



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia



# MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

# Boletín Epidemiológico

N° 05— SE - 19 - MAYOG- 2019

## CONTENIDO

Día Mundial de la Higiene de manos (Editorial).....	Pag_1
Situación de la mortalidad fetal y neonatal.....	Pag_2
Infección asociadas a la atención de salud (IAAS) Abril....	Pag_4
Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA), HCH .....	Pag_5
Neumonía.....	Pag_5
Situación epidemiológica de las Enfermedad diarreica aguda (EDA) en el HCH .....	Pag_6
Situación de los casos de dengue HCH.....	Pag_6
Resumen de casos de las enfermedades sujetas a vigilancia obligatoria y eventos 2018-2019 .....	Pag_7



## EDITORIAL

### DÍA MUNDIAL DE LA HIGIENE DE MANOS

En todo el mundo, actualmente, miles de personas mueren por día a causa de infecciones contraídas mientras reciben atención sanitaria. La higiene de manos, para cualquier trabajador de la salud le demanda 30 segundos si hablamos de alcohol en gel y unos 60 segundos si se trata de agua y jabón. Un hecho tan simple como este, aplicado en forma constante y disciplinada, salva vidas.

Hay un hecho clave para entender su importancia : las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria y su higiene es la medida más importante para evitar y prevenir la transmisión de gérmenes perjudiciales y las infecciones asociadas a la atención sanitaria. "No realizar la higiene de manos en todos los momentos definidos son mala calidad de atención, por representar un error en el proceso del cuidado y tratamiento a los pacientes".

Las complicaciones que se buscan evitar con una adecuada higiene de manos de médicos, enfermeros y todo trabajador de la salud que circula en los servicios hospitalarios y las unidades de cuidados intensivos son las infecciones asociadas a la atención, otro logro agregado es que siendo estas infecciones prolongan en nuestros pacientes el promedio de hospitalización que varía entre 7 a 14 días conllevando con ello la elevación del costo sanitario, con la higiene de manos, también esto se vería reducido.

Siento esta acción una actividad rápida, sencilla, económica y eficaz debería ser de obligatorio cumplimiento, en todo trabajador que es responsable en la atención directa.

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del hospital Cayetano Heredia desarrolla este mes un programa especial en la búsqueda de sensibilizar a los trabajadores en el cumplimiento de esta medida.

Lic. Gloria Cisneros Escobar

Equipo Técnico UEIE-OESA

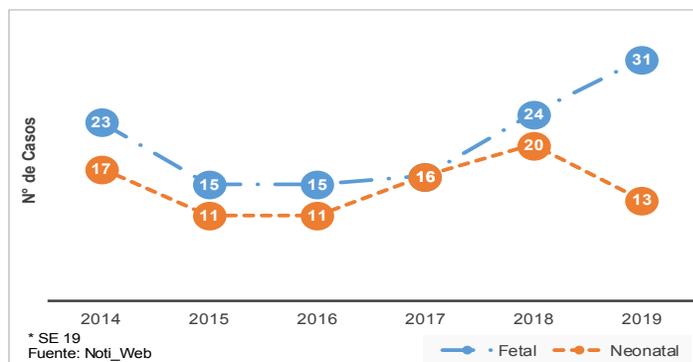
## SITUACIÓN DE LA MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL HCH

### SE - 19-2019

Hasta la SE 19 del año 2019 se notificó en total 44 casos de defunciones entre fetales (70%) y neonatales (30%), principalmente procedentes de los distritos de San Martín de Porres (39%), Los Olivos (34%) e Independencia (11%).

Analizando la frecuencia de casos notificados desde el año 2014 al 2019 (considerando hasta la misma SE 19 para todos los años) observamos que la muerte fetal desde el 2017 muestra una tendencia al incremento. En la muerte neonatal comparando el 2018 y el 2019 las defunciones disminuyeron en 35% como se muestra en el gráfico N° 01

**Gráfico N° 01:** Evolución de la Muerte Fetal y Neonatal HCH 2014\* - 2019\*



### Características de las defunciones fetales y neonatales

#### Defunciones Fetales: Hasta SE 19 del año 2019

- El 48% de las defunciones fetales correspondió a fetos con pesos mayores a 2500 y el 35% a fetos con pesos entre 500 y 1499 gramos.
- Según sexo el 71% fue masculino y 29% femenino
- El diagnóstico principal fue feto y recién nacido afectados por otras anomalías morfológicas y funcionales de la placenta (55%) seguido de Feto y recién nacido afectados por otras formas de desprendimiento y de hemorragia placentarias (35%), Feto y recién nacido afectados por trastornos hipertensivos de la madre (6%), Muerte fetal de causa no especificada (3%).

#### Defunciones Neonatales: Hasta SE 19 del año 2019

- El 92% de las defunciones neonatales corresponde a neonatos con pesos de 500 a 1499 gramos y el 8% a pesos mayores a 2500 gramos.
- Según sexo el 69% fueron masculino y 31% femenino.
- Los diagnósticos principales en las defunciones neonatales fueron: Peso extremadamente bajo al nacer (46%), Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido (15%), Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias (15%), Hemorragia interventricular (no traumática) grado 3e del feto y del recién nacido (15%) y Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada (8%).

**Tabla N° 01:** Muerte Fetal y Neonatal según peso y edad gestacional, HCH -2019 SE 19

Paso	Feto					Neonato				Total
	Edad gestacional					Edad gestacional				
	20-25	26-30	31-35	36-40	Total	20-25	26-30	31-35	Total	
<b>500-1499</b>	5	4	2	0	<b>11</b>	6	4	2	12	<b>23</b>
<b>1500-2499</b>	0	2	3	0	<b>5</b>	0	0	0	0	<b>5</b>
<b>&gt;2500</b>	0	0	2	13	<b>15</b>	1	0	0	1	<b>16</b>
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>31</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>44</b>

**Tabla: N° 02:** Tasa de IAAS según servicios, dispositivo o procedimiento médico asociado—HCH Abril 2019  
(Tasa expresado por 1000)

SERVICIOS	TIPO DE INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN DE LA SALUD									
	ITS x CVC	ITS x NEUM	ITS x VM	ITU x CUP	Parto vag.	Parto cesárea	IHO x Colectomía	IHO x Hernia inguinal	Endometritis	IHO
UCI Neonatología	0.00	0.00	12.35	—	—	—	—	—	—	—
UCI Medicina (Emerg. Med)	0.00	—	18.99	0.00	—	—	—	—	—	—
Medicina	—	—	—	0.00	—	—	—	—	—	—
Cirugía	—	—	—	16.67	—	—	—	0.00	—	0.00
Observación Varones y Mujeres	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
UCE	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
UCI Pediatría	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
UCI Cirugía	26.32	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—

Fuente: OESA/ Unidad de vigilancia epidemiológica

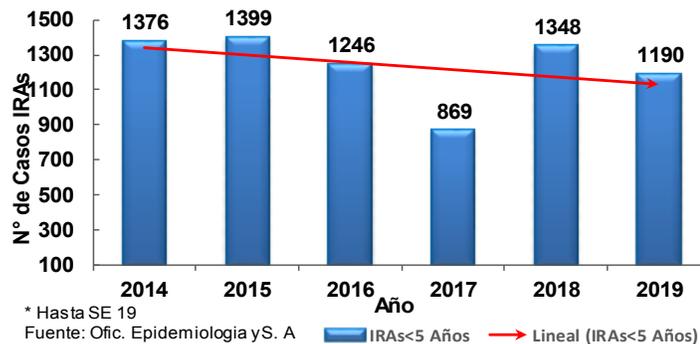
### Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA), HCH

#### 1. Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años

En el HCH, hasta la SE 19 del 2019, se han notificado 1190 episodios de IRA en menores de 5 años, comparativamente con el año 2018, los episodios de IRAs han Disminuido en 28% (158 casos menos).

El grafico 02 muestra que en el 2017 y 2019 son los años donde se han registrado menor número de casos y en el 2015 se observó el pico mas alto (comparando hasta la SE 19 para todos los años)

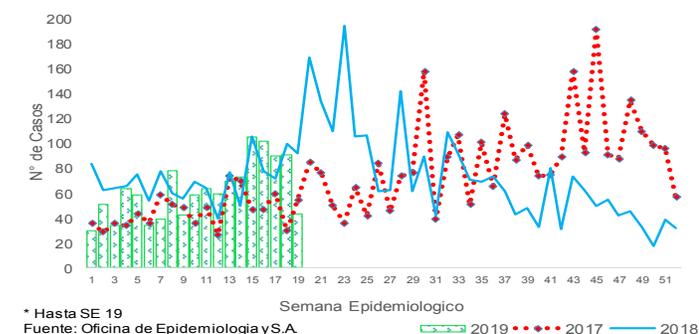
**Gráfico N° 02:** Infecciones respiratorias en menores de 5 años HCH 2014\*- 2019 \*



Del total de IRAs reportados por el HCH hasta la SE 19 del 2019, el 40% proceden del distrito de San Martín de Porres, 19% de Independencia, 14% de los Olivos, 5% Rímac, 3% Comas, Puente Piedra y Ventanilla con el 2% respectivamente.

En el siguiente gráfico comparando las IRAs con los años 2017, 2018 y 2019 se observa en las SE 8, 16 y 17 han superado a los dos años anteriores.

**Gráfico N° 03:** Casos de IRA en menores de 5 años, HCH –2017-2018-2019\*

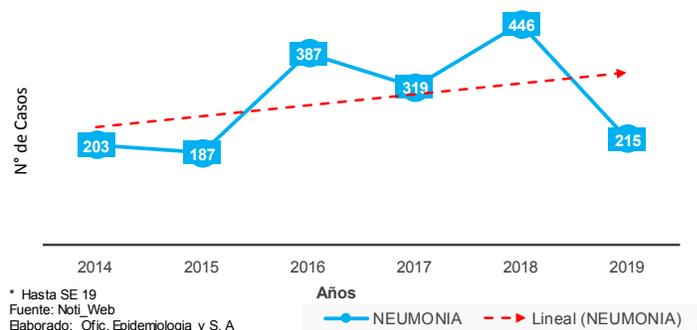


#### 2. Neumonías

Hasta la SE 19 del presente año el HCH notificó en total 215 episodios de neumonía, comparado con el mismo periodo del 2018 se observa que en este periodo se ha notificado 52% menos que el 2018.

El Gráfico N° 04 muestra comparativamente los casos de neumonías reportados por el HCH, hasta la SE 19 (Para todos los años), donde el mayor número de casos se presentó en el 2018 y el menor en el año 2015, mostrando un comportamiento irregular.

**Gráfico N° 04:** Casos notificados de neumonías HCH

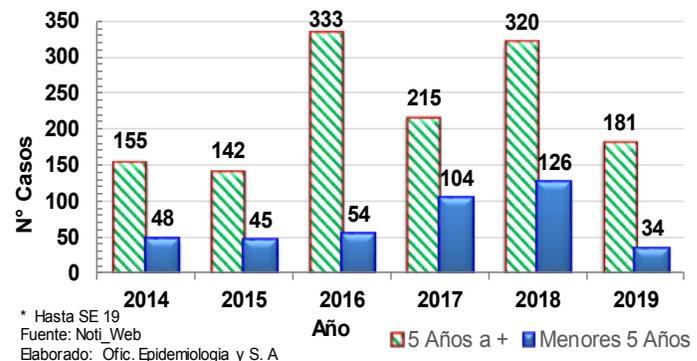


El gráfico N° 05 muestra que hasta la SE 19 del 2019, la frecuencia de neumonías en ambos grupos de edad ha sido menor en comparación a los años comprendido entre el 2016 al 2018.

De los 215 episodios de neumonías reportados hasta la SE 19 del presente año, el 84% se presentó en población igual o mayor de cinco años y 16% en menores de cinco años.

Los casos de Neumonías principalmente procedieron de los distritos de San Martín de Porres e Independencia representando el 28% y 20% respectivamente.

**Gráfico N° 05:** Casos de Neumonía según grupo de Edad - HCH, 2014\*-2018\*

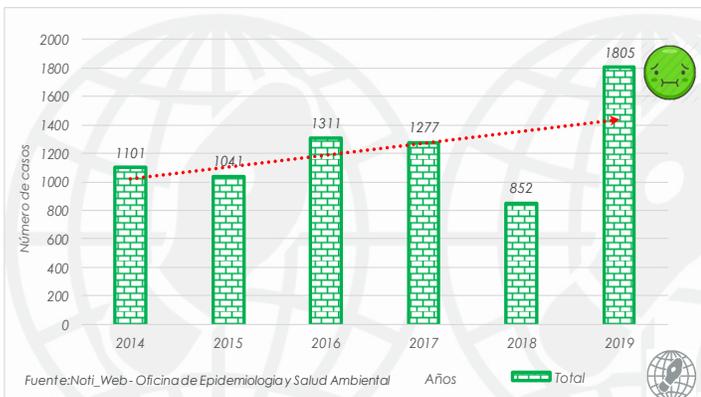


**Situación epidemiológica de las Enfermedad diarreica aguda (EDA) en el HCH**

En el HCH hasta la SE 19 del año 2019 se notificó en total 1545 casos de diarreas entre agudas y disintéricas, de los cuales el 32% corresponde a niños menores de 5 años y el 68% a mayores o iguales a 5 años, según tipo el 98.8% fueron acuosas y el 1.2% las disintéricas.

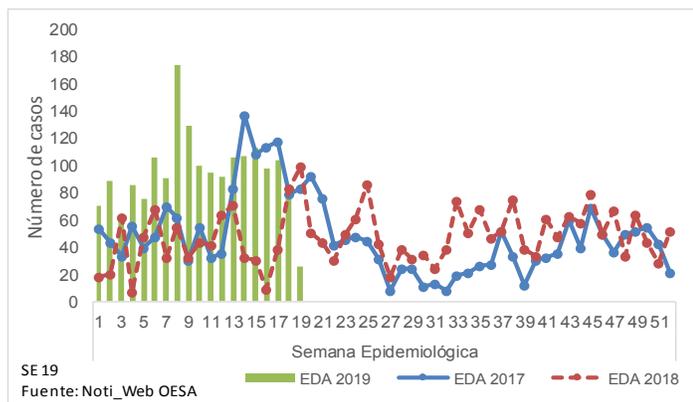
Comparando los años 2018 y 2019 hasta la SE 19, las EDAs se han incrementado en 144% y en general tiene una tendencia al incremento.

**Gráfico: N° 06:** Casos de EDAS notificados según grupo de edad HCH 2014\*-2019\*



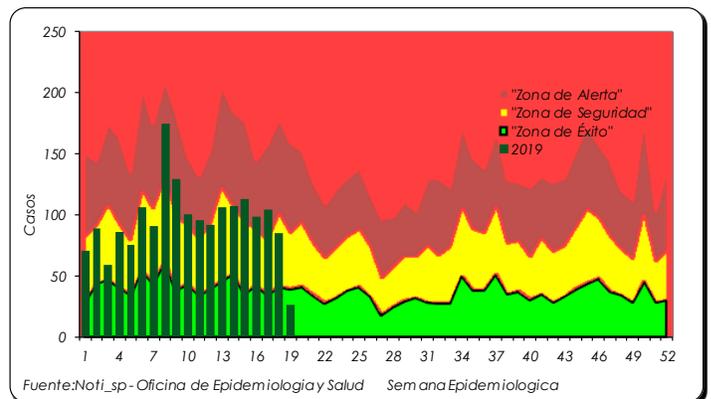
En el gráfico N° 07 se muestran el total de EDAs notificadas durante los años 2017, 2018, y 2019 (SE 19) donde se observa que los casos en el 2019 han superado a los del 2018 (comparando con las mismas SE), siendo la diferencia más significativa en la SE 8 y 9.

**Gráfico N° 07:** Total de Casos de EDAS notificadas HCH 2017-2018 - 2019\*



Según el canal endémico, los casos de EDAs reportados por el HCH se encuentran dentro de la zona segura excepto en las semanas epidemiológicas 8, 9, 15, 16 y 17 donde muestra un pico inusual llegando a la zona de alerta

**Gráfico N° 08:** Canal Endémico de EDA Hospital Cayetano Heredia 2019 ( SE 19)



**Situación de los casos de dengue HCH SE 19 - 2019**

Hasta la SE 19 del 2019 el HCH notificó en total 20 casos probables de dengue (c/s señales de alarma y dengue grave de los cuales solo el 20% fueron positivos o confirmados

De los confirmados el 50%(4 casos) correspondió a dengue sin signos de alarma, 25% a dengue con signos de alarma y 25% a dengue grave

Con respecto al 2018 los casos confirmados de dengue a disminuido en 20%.

**Gráfico N° 09:** Casos notificados de dengue según tipo HCH 2015\*-2019\*

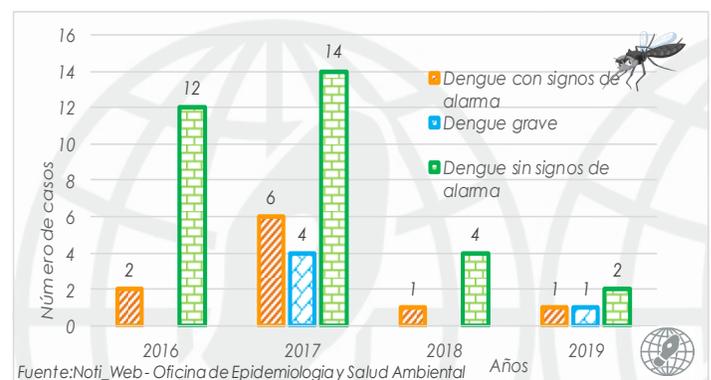


Tabla: N° 02

## RESUMEN DE CASOS DE LAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA OBLIGATORIA Y EVENTOS 2018\* - 2019\*

Tipos	Codigo	Diagnosticos	2018				2019			
			Confirmado	Descartado	Probable	Total	Confirmado	Descartado	Probable	Total
Inmunoprevenibles	A37	Tos Ferina	4	0	0	4	1	3	19	23
	A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	1	1	0	2	0	2	0	2
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	4	0	0	4	7	0	0	7
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	44	0	0	44	27	0	0	27
	B05	Sarampion	0	2	0	2	0	6	0	6
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	17	0	0	17	23	0	0	23
	B16	Hepatitis B	9	0	0	9	9	0	0	9
	B26	Parotiditis	0	0	0	0	11	0	0	11
	T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	0	0	0	0	3	1	0	4
Metaxenicas	A27	Leptospirosis	3	6	0	9	3	17	1	21
	A44.0	Bartonelosis Aguda	0	2	0	2	1	1	0	2
	A75.0	Tifus Exantem atico	0	1	0	1	0	1	0	1
	A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0	0
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	14	0	14	0	7	1	8
	U06.9	Fiebre de Zika	0	13	0	13	0	9	0	9
	A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	2	13	1	16	2	13	1	16
	A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	1	5	0	6	1	2	0	3
	A97.2	Dengue Grave	0	2	0	2	1	0	0	1
	B50	Malaria P. Falciparum	7	0	0	7	3	0	0	3
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	28	0	0	28	26	0	0	26
	B55.1	Leishmaniasis Cutanea	37	0	0	37	53	0	0	53
	B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	12	0	0	12	12	0	0	12
	B57	Enfermedad de Chagas	2	0	0	2	0	1	0	1
Zoonosis	A23	Brucelosis	9	6	1	16	1	4	0	5
	A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	26	0	0	26
	A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0	0
	W54	Mordedura O Ataque De Perro	144	0	0	144	155	0	0	155
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	7	0	0	7	0	0	0	0
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	2	0	0	2
	X20	Ofidismo	2	0	0	2	0	0	0	0
	X21	Loxocelismo	45	0	0	45	85	0	0	85
Otros	A05	Intoxicacion Alimentaria	73	0	0	73	286	0	0	286
	A50	Sifilis Congenita	0	0	0	0	1	0	0	1
	B30	Conjuntivitis Viral	1	0	0	1	10	0	0	10
	J12	Neumonía Viral	150	0	0	150	163	0	0	163
	G61.0	Síndrome de Guillain Barre	2	2	0	4	1	1	0	2
	O95	Mortalidad Materna Directa	0	0	0	0	1	0	0	1
	O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	0	2	0	0	2
	O98.1	Sifilis Materna	2	0	0	2	8	0	0	8
	P35.0	Rubeola Congenita	0	0	0	0	0	0	0	0
	T60.0	Insecticidas Organofosforados	28	0	0	28	30	0	0	30
Total			634	67	2	703	954	68	22	1044

\* Hasta la SE 19



**HOSPITAL  
CAYETANO HEREDIA**



**OFICINA  
EPIDEMIOLOGIA Y S. A.**

## **Hospital Cayetano Heredia**

**Dra. Aida Cecilia Palacios Ramírez**

Director General

**Lic. Nila Alejandrina Alarcón Velazco**

**Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental**

Sra. Olga Ortiz Núñez

**Secretaria**

### **Unidad de Evaluación e investigación**

#### Responsable

Lic. Gloria Cisneros de Vega

Lic. Lilia Soriano Hidalgo

Dr. Carlos Medina Collado

Bach. Estad. Luis Feller Macedo Quiñones

Lic. Karo Jackeline Gutierrez Espinoza

### **Unidad de Vigilancia y control de Brotes**

#### Responsable

Lic. Elia Cornelio Bustamante

Lic. Gladys Zarella Jorge Quispe

Lic. Gossie Nattaly Leyva Gonzales

Téc. Estad. Viviana Curaca Mendoza

ASS. Isabel Martínez Paredes

Téc. Adm. Miguel Ángel Rodríguez Córdova

Téc. Adm. Enma Jara

### **Unidad de Salud Ambiental**

#### Responsable

Bach. Diego López Amaya

Ing. Yudi Mayhua Tintaya

Tec. Mario Lapa Gutiérrez

Tec. Enfermería. Jorge Luis Dávila Guevara