



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia



MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Boletín Epidemiológico

Nº 08— SE - 32— AGOSTO- 2019

CONTENIDO

Lactancia materna: Un regalo de la naturaleza.....	Pag_1
Situación epidemiológica de la diabetes en el HCH.....	Pag_2
Infección asociadas a la atención de salud (IAAS) Julio.....	Pag_3
Casos de IRAG en el HCH	Pag_3
Situación de las IRAs HCH SE_32.....	Pag_4
Neumonías HCH SE_32-2019.....	Pag_4
Notificación Individual de casos SE_32-2019.....	Pag_5



EDITORIAL

LACTANCIA MATERNA: UN REGALO DE LA NATURALEZA

“Del mismo modo en que las ramas y las hojas florecen y crecen gracias a los nutrientes de las raíces del árbol, la leche de una madre favorece la salud tanto física como mental de su bebé.”

Mimi Choi

El inicio de la vida del ser humano constituye un período crítico porque a diferencia de otros mamíferos, el recién nacido nace totalmente dependiente y la leche humana al contener elementos esenciales, lo protege y completa su desarrollo.

La leche materna tiene extraordinarias características físicas, químicas y biológicas, que la hacen el alimento idóneo para el bebé, pues se adapta a sus necesidades. La composición de la leche humana varía tanto de una madre a otra y en cada mujer, en el transcurso del día e incluso en una misma mamada, porque a través de ella se provee de nutrientes a su niño, cuyos requerimientos van cambiando según su crecimiento.

El contacto inmediato piel con piel del recién nacido con su madre inmediatamente después de haberse producido el nacimiento, ayuda a regular la temperatura corporal de los recién nacidos y los expone a bacterias beneficiosas que se encuentran en la piel de las madres. Estas bacterias buenas protegen a los bebés de enfermedades infecciosas y les ayudan a fortalecer su sistema inmunológico. El contacto piel a piel dura hasta que el bebé termina de amamantar por primera vez y tiene muchos otros beneficios. Se ha demostrado que aumenta las probabilidades de que los bebés sigan amamantando, amplía la duración de la lactancia materna y también mejora las tasas de lactancia materna exclusiva.



UNICEF y la OMS recomiendan la lactancia materna inmediatamente posterior al nacimiento, así como mantener la lactancia materna exclusiva (sin incluir ningún otro alimento) durante los seis primeros meses de vida, ya que ello favorece el desarrollo sensorial y cognitivo y protege a los bebés contra enfermedades infecciosas y crónicas. Sin embargo, para lograr que la lactancia materna pueda ser temprana y exclusiva, es necesario contar con la ayuda de los hospitales y otros establecimientos de salud, así como de la activa y decidida participación de los trabajadores de la salud, las familias y los diferentes entes de administración y gobierno.

Los hospitales o centros de salud “amigos de la madre y del niño” proporcionan la asistencia que las mujeres necesitan para amamantar, porque siguen los pasos para una feliz lactancia natural y asesoran a las madres que no pueden amamantar enseñándoles a utilizar leche de una madre donante.

Dar a las madres la ayuda que necesitan para empezar a amamantar en la hora posterior al nacimiento del bebé proporciona enormes beneficios para la salud. Las madres deberían tener la libertad de seguir amamantando tanto tiempo como decidan. Es nuestra responsabilidad colectiva eliminar los obstáculos de la sociedad que hacen que la lactancia materna sea difícil.

Lic. Lilia Soriano Hidalgo

MINSA: "Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna", Lima Perú, Julio 2015.

Situación epidemiológica de la diabetes HCH 2018 (SE 32)

La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad metabólica crónica, caracterizada por la hiperglucemia y asociada con una deficiencia absoluta o relativa en la secreción o acción de la insulina.

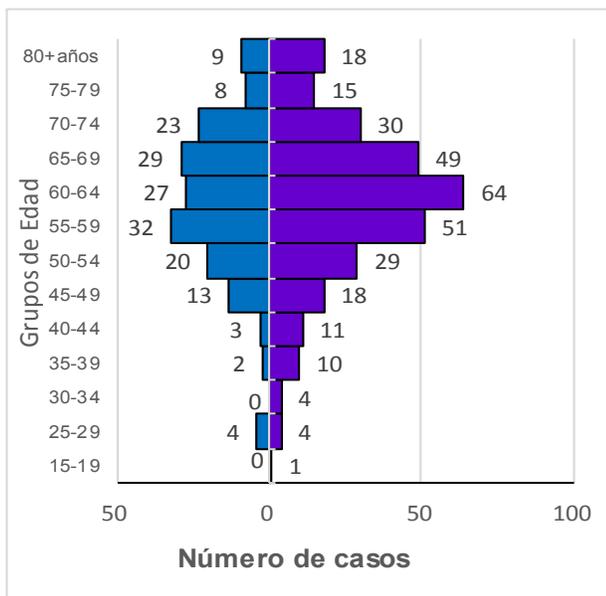
Hay tres formas principales de diabetes: la diabetes de tipo 1, la de tipo 2 y la diabetes gestacional.

En el Hospital Cayetano Heredia hasta la Semana Epidemiología (SE) 32 se han notificado en total 474 casos de diabetes, 7% más que en el mismo periodo del 2018. de los cuales el más prevalente fue de tipo – 2 representando el 97%, seguido de pre diabetes con 1.3%, gestacional 0.85% y el de tipo 1 con 0.6%.

De acuerdo al sexo el 64% (304 casos) corresponde al sexo femenino y el 36% (170 casos) al sexo masculino.

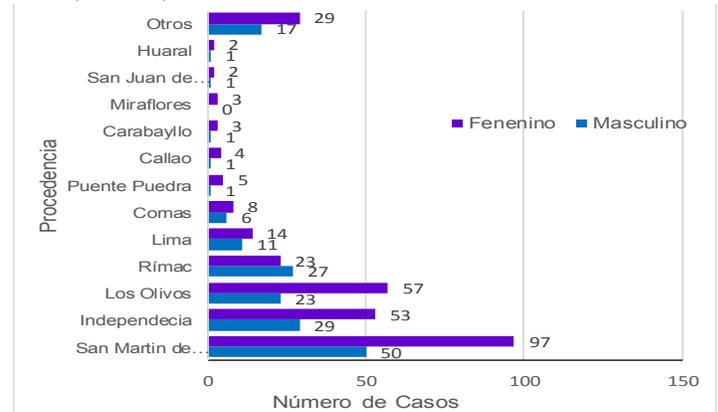
Según grupos quinquenales el sexo femenino del grupo de edad de 60 a 64 años representa el 13.5% , seguido del grupo de edad de 55 a 59 años con 10,8%, en el caso del sexo masculino del grupo de edad de 55 a 59 años representa el 6.8% seguido de 65 a 69 con 6.1%, los demás grupos de edad también tienen un porcentaje representativo teniendo en consideración que los grupos de edad jóvenes van en incremento.

Gráfico N° 01: Pirámide poblacional de los casos de pacientes diabéticos , HCH, 2019 (SE– 32)



Según procedencia el distrito de San Martín de Porres agrupo el mayor número de casos, con 31%(147) seguido de independencia 18%(82), Los Olivos 17%(80), Rímac 11%(50), Lima 5%(25), Comas 3%(14). Grafico 02

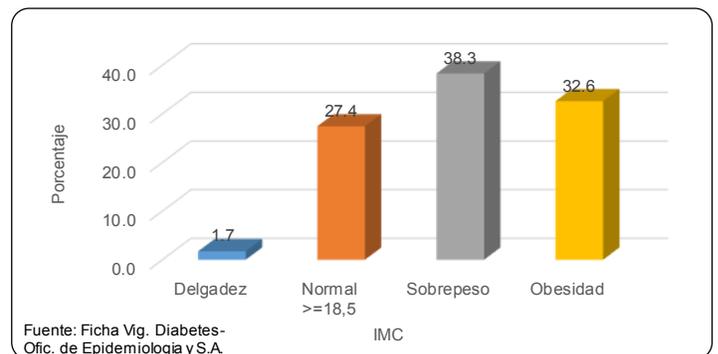
Gráfico N° 02: Procedencia de los casos de diabetes, HCH, 2019 (SE– 32)



Del total de casos notificados el 77% fueron prevalentes (diagnosticado anteriormente) y en 23% Incidentes (Casos Nuevos).

Según el índice de masa corporal (IMC) de los casos con Diabetes reportados por el sistema de vigilancia del HCH, hasta la SE 32 del 2019, mostro que el 65% presentaron exceso de peso, esto quiere decir que se encontraron en el grupo de sobrepeso el 38.3% y en el grupo de obesidad el 32.6%. Las personas delgadas solo representaron el 1.7% y el los que se considera normales el 27% (IMC= 18.50-24.99)

Gráfico N° 03: Casos de diabetes según Índice Masa corporal Hospital Cayetano Heredia 2019 (SE_32)



Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) = HCH, 2019 (SE– 32)

Tabla N° 01: tasa de IAAS según servicios, dispositivo o procedimiento médico asociado—HCH, 2019 (Tasa expresado por 1,000 días de exposición)

SERVICIOS	TIPO DE INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN DE LA SALUD								
	ITS x CVC	ITS x CVP	NEU M x VM	ITU x CUP	Parto vag. Endometri-tis	Parto cesárea Endometri-tis	IHO	IHO x Colectis-tectomía	IHO x Hernio-plastia ingui-nal
UCI Neonatología	5.95	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
UCI Medicina	9.35	—	4.81	5.26	—	—	—	—	—
Medicina	—	—	—	0.00	—	—	—	—	—
Cirugía	—	—	—	8.88	—	—	—	0.00	0.00
Observación Varones y Mu- jeres	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—
UCE	10.99	—	26.67	0.00	—	—	—	—	—
UCI Pediatría	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—
UCI Cirugía	6.90	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—

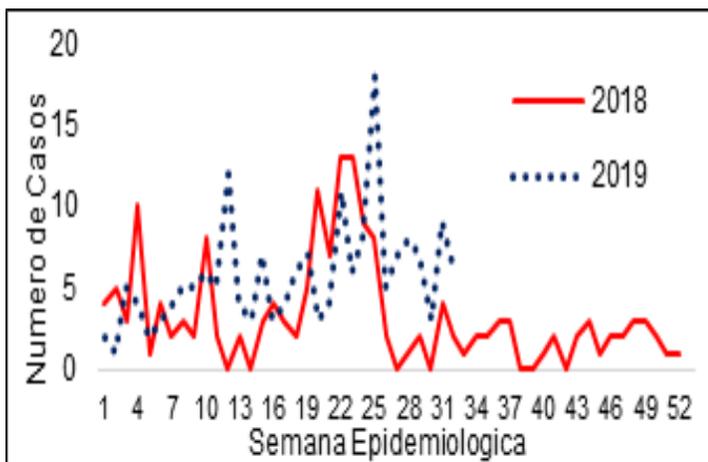
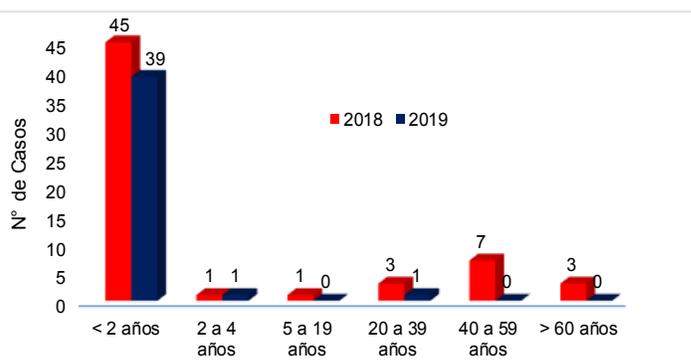
Fuente: OESA/ Unidad de vigilancia epidemiológica

Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) HCH 2019 (SE 32)

Durante las SE 1 a 32, el Hospital Cayetano Heredia (Hospital Centinela) se ha notificado en total 183 casos de IRAG, de los cuales el 22%(41 casos) se le identifico algún virus respiratorio y el 78% (148 Casos) no se les identifico el microorganismo. Según las semanas epidemiológicas, la SE 25 se notificaron mayor número

Los casos de IRAG procedieron principalmente del los distritos de San Martín de Porres con 56%, independencia 15%, Lima 7%, Carabayllo 5% , los Olivos 5%.

El grupo más afectado con las IRAG fueron los menores de dos años representando el 95%, seguidos del grupo de 2-4 años con 2.2%

Gráfico N° 04: Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), HCH, 2019 (SE– 32)**Gráfico N° 05:** Casos de Infección Respiratoria Aguda Grave s (IRAG) según grupo de edad , HCH, 2019 (SE– 32)

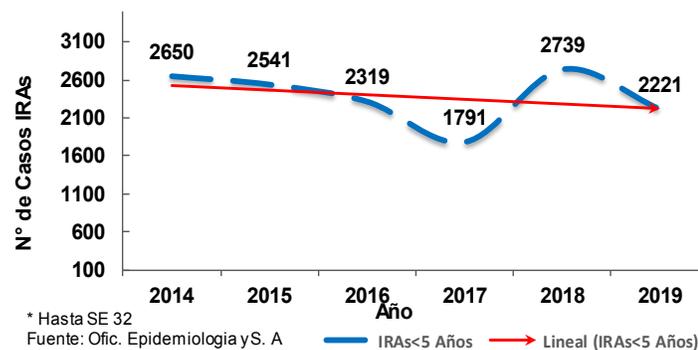
Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA), HCH

1. Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años

En el HCH, hasta la SE 32 del 2019, se han notificado 2221 episodios de IRA en menores de 5 años, comparando con el año 2018, los casos de IRAs han Disminuido en 19% (518 casos menos).

El grafico 06 muestra que en el 2018 es donde se han registrado el mayor número de casos y en el 2017 el menor numero de casos (Comparando todos hasta SE 32)

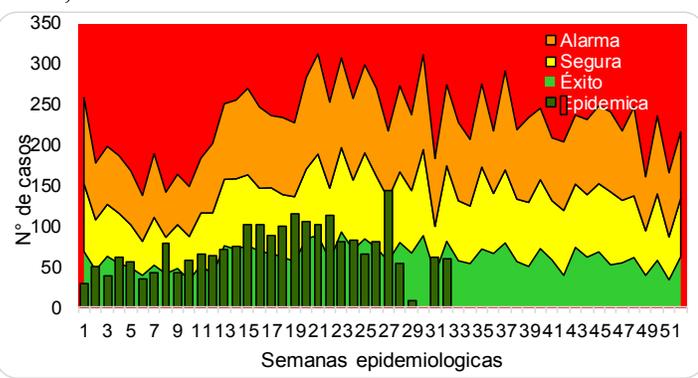
Gráfico N° 06: Infecciones respiratorias en menores de 5 años HCH 2014*- 2019 *



Del total de IRAs reportados por el HCH hasta la SE 32 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 de Ventanilla el 2% respectivamente.

En el canal endémico se observa en la SE 27 hubo un incremento inusual número de casos (pico) llegando a la

Gráfico N° 07: Canal endémico de los casos de IRAs < 5 años, HCH –2019*

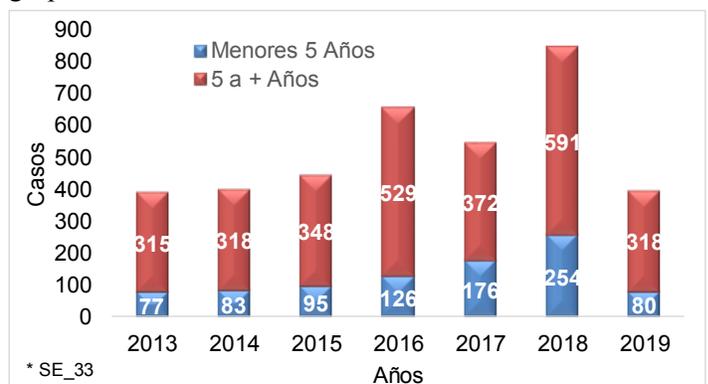


2. Neumonías

Hasta la SE 32 del presente año, el HCH notificó en total 398 episodios de neumonía, de los cuales el 20% fueron menores de 5 años y 80% en \geq de cinco años. Comparado con el mismo periodo del 2018 se observa que se ha disminuido en 52% de casos que el 2018.

El grafico 08, muestra que en el 2018 se presentaron mayor cantidad de casos de neumonías (Comparando con las mismas SE para todos los años).

Gráfico N° 08: Casos notificados de neumonías según grupos de edad HCH 2013*- 2019*



El canal endémico los casos de neumonías en < de 5 años reportados por el HCH hasta la SE 32 del 2019, muestra que en las SE 19 la frecuencia de casos alcanzo la zona epidémica y la semana 20 estuvo en la zona de alerta.

Según la procedencia el 30% fue del distrito del San Martín de Porres, 17% de independencia, 12% de los Olivos, 7% Rímac, 7% Comas.

Gráfico N° 09: Canal endémico de los casos de neumonías en < de 5 años, HCH, 2019

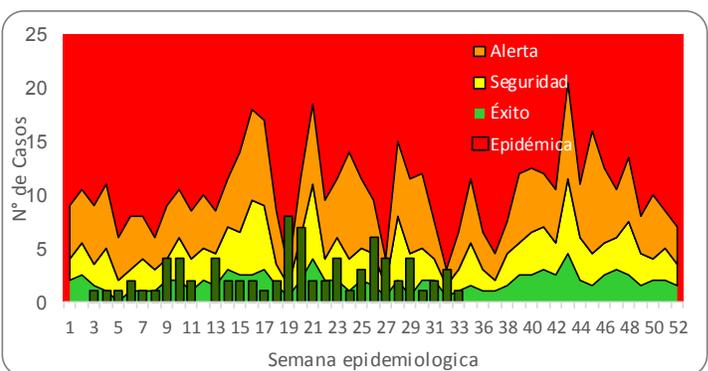


Tabla: N° 02

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

Tipos	Codigo	Diagnosticos	2018			Total	2019				Total
			Confirmado	Descartado	Probable		Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	
Inmunoprevenibles	A37	Tos Ferina	5	0	0	5	1	5	44	0	50
	A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	1	2	0	3	0	2	0	0	2
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	4	0	0	4	14	0	0	0	14
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	76	0	0	76	48	0	0	0	48
	B05	Sarampion	0	2	0	2	0	5	0	0	5
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	32	0	0	32	34	0	0	0	34
	B16	Hepatitis B	51	0	0	51	23	0	0	0	23
	B26	Parotiditis	0	0	0	0	15	0	0	0	15
T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	0	0	0	0	4	1	1	0	6	
Metaxenicas	A27	Leptospirosis	6	9	0	15	4	22	0	0	26
	A44.0	Bartonelosis Aguda	0	2	0	2	1	1	0	0	2
	A75.0	Tifus Exantematico	0	1	0	1	0	2	0	0	2
	A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	18	0	18	0	24	1	0	25
	U06.9	Fiebre de Zika	0	17	0	17	0	45	0	0	45
	A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	5	21	0	26	5	35	2	0	42
	A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	1	5	0	6	1	5	0	0	6
	A97.2	Dengue Grave	0	4	0	4	1	0	0	0	1
	B50	Malaria P. Falciparum	9	0	0	9	3	0	0	0	3
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	43	0	0	43	29	0	0	0	29
	B55.1	Leishmaniasis Cutanea	89	0	0	89	90	0	0	0	90
	B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	17	0	0	17	15	0	0	0	15
B57	Enfermedad de Chagas	5	2	0	7	2	3	0	0	5	
Zoonosis	A23	Brucelosis	17	6	2	25	1	5	0	0	6
	A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	40	0	0	0	40
	A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	W54	Mordedura O Ataque De Perro	258	0	0	258	110	0	0	0	110
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	7	0	0	7	0	0	0	0	0
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	3	0	0	0	3
	X20	Ofidismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	X21	Loxocelismo	73	0	0	73	108	0	0	0	108
Otros	A05	Intoxicacion Alimentaria	131	0	0	131	439	0	0	0	439
	A50	Sifilis Congenita	3	0	0	3	1	0	0	0	1
	B30	Conjuntivitis Viral	8	0	0	8	14	0	0	0	14
	J12	Neumonia Viral	301	0	0	301	466	0	0	0	466
	G61.0	Sindrome de Guillain Barre	3	2	0	5	15	3	0	40	58
	O95	Mortalidad Materna Directa	1	0	0	1	1	0	0	0	1
	O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	0	2	0	0	0	2
	O98.1	Sifilis Materna	3	0	0	3	19	0	0	0	19
	P35.0	Rubeola Congenita	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T60.0	Insecticidas Organofosforados	39	0	0	39	48	0	0	0	48	
Total			1188	91	2	1281	1557	158	48	40	1803



**HOSPITAL
CAYETANO HEREDIA**



**OFICINA
EPIDEMIOLÓGICA Y S. A.**

Hospital Cayetano Heredia

Dra. Aida Cecilia Palacios Ramírez

Director General

Blgo. 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

Lic. 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