



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia



MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

Boletín Epidemiológico

N° 09— SE - 37— SETIEMBRE - 2019

CONTENIDO

Editorial “Importancia de la Epidemiología dentro del Sistema de Salud”	Pag_1
Calidad de agua potable en el hospital Cayetano Heredia. Pag_2	
Situación de la Vigilancia epidemiológica las defunciones fetal y neonatal	Pag_3
Infección asociadas a la atención de salud (IAAS) Agosto. Pag_3	
Situación de las IRAs HCH SE_37.....	Pag_4
Neumonías HCH SE_37-2019.....	Pag_4
Notificación Individual de casos SE_37-2019.....	Pag_5



EDITORIAL

"Importancia de la Epidemiología dentro del Sistema de Salud"

La importancia de la epidemiología. ... Para la OMS la epidemiología es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud en poblaciones humanas

La Epidemiología tiene su ámbito de trabajo dirigido a aquellos aspectos relacionados con la identificación, detección y análisis de los problemas de salud que afectan a la población y el establecimiento de medidas de prevención y control necesarias.

El país tiene como ente rector de la epidemiología al Centro Nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades - CDC, oficina que se desarrolla como órgano encargado de asesorar a la Alta Dirección del Ministerio de Salud, a las dependencias competentes de los Gobiernos Regionales y demás componentes del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud: Sobre la Situación de Salud del país y de cada región, las condiciones de Salud de las poblaciones, las tendencias de las enfermedades y de la respuesta para su prevención y control. También conduce el desarrollo de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública, promueve y facilita la Investigación Epidemiológica Aplicada, la Formación y Entrenamiento Continuo Especializado en Epidemiología y brinda asistencia necesaria para la prevención y control de endemias, epidemias y riesgos para la salud originados por los desastres naturales y otras emergencias sanitarias.

En los hospitales están las Oficinas de Epidemiología quienes brindan apoyo a la actividad asistencial, encargada de asesorar a la Dirección, Departamentos, Servicios y Áreas del sistema hospitalario, en los aspectos epidemiológicos con base en el análisis e investigación de los perfiles y tendencias epidemiológicas de los principales problemas de salud de la población de referencia del hospital, la evaluación de los servicios y programas de salud, la prevención y promoción de la salud, cuyos resultados repercuten sobre la calidad de la asistencia que reciben los pacientes a través de las actividades que desarrolla el personal hospitalario.

La oficina de Epidemiología Hospitalaria usando la experiencia clínica y de la epidemiología, combinada con la administración de salud pública tiene el objetivo de consolidar y fortalecer la calidad de la atención **en los servicios de salud.**

Entre los objetivos más importantes de la Epidemiología hospitalaria está el incorporar el método epidemiológico en el abordaje de los problemas de salud en todas las disciplinas médicas del hospital, desarrollar el enfoque de promoción y prevención, mantener un sistema de vigilancia integral de los principales problemas de salud de la población, investigar acerca de los factores determinantes y condicionantes de salud, incorporar la metodología para la evaluación de tecnologías sanitarias y facilitar la integración con la atención primaria de salud, contribuyendo a mejorar la calidad de la asistencia médica.

En el caso específico del Control y la Prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), El propósito Contribuir a mejorar la calidad de la atención hospitalaria. Prevenir las infecciones intrahospitalarias. Disminuir los costos asociados a las infecciones intrahospitalarias, por concepto de hospitalización prolongada, uso de antibióticos, reducir la incidencia de brotes de IIH. Por consiguiente reducir la incidencia de IIH asociadas a procedimientos invasivos. Determinar la magnitud de las IIH y de la mortalidad por esta causa, identificando servicios y localización de infecciones más frecuentes y los factores de riesgo asociados. Establecer prioridades entre los problemas de morbilidad y de mortalidad identificados, definir estrategias de prevención y control para aquellos problemas considerados de primer orden dentro del hospital. Desarrollar los aspectos microbiológicos relacionados con la IIH, en especial los mapas microbiológicos por servicios que son la base para el desarrollo de una política racional en el uso de los antibióticos, antisépticos y desinfectantes. Reducir la mortalidad por IIH. Incrementar la eficiencia y sensibilidad del sistema de vigilancia. Incrementar la eficiencia de las actividades de prevención y control de las IIH en todos los hospitales del sistema nacional de salud. Mejorar el trabajo de los laboratorios de microbiología en función de las IIH. Establecer una adecuada estrategia de información, educación, adiestramiento y comunicación continua que influya positivamente en los conocimientos, actitudes y comportamiento del personal de salud en el control de las IIH.

Lic. Nila Alarcón

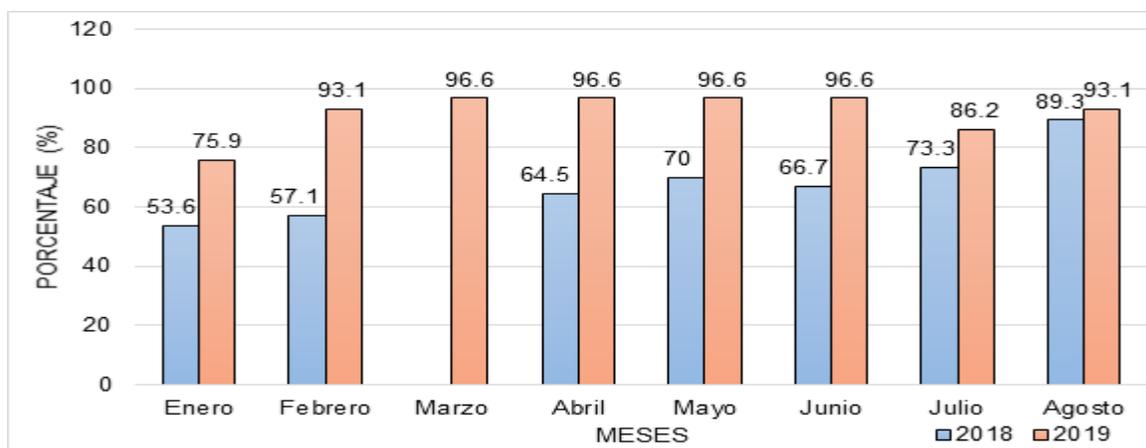
Calidad de agua potable en el hospital Cayetano Heredia

El aseguramiento de la calidad de agua en los hospitales, es uno de los pilares importantes para la prevención y propagación de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), ya que controla uno de los factores de riesgo exógenos al que se ven expuestos los pacientes al ingresar al hospital. Actualmente existe información que hace conocer que es en la red interna donde se producen la mayoría de las contaminaciones bacterianas debido a conexiones cruzadas, retrosifonaje, rotura de tuberías del sistema de distribución; así como, conexiones, y reservorios defectuosos, etc.

Es por ello, que el monitoreo de cloro libre residual, la limpieza y desinfección de reservorios, y la cloración del agua son actividades que se realiza en el Hospital Cayetano Heredia, para asegurar la calidad del agua con la finalidad de minimizar los riesgos a la salud de la población hospitalaria.

En el Hospital Cayetano Heredia se realiza mensualmente el monitoreo de cloro libre residual en 30 puntos estratégicos, considerando grifos y reservorios de agua potable. El Gráfico N° 01 muestra el porcentaje de puntos muestreados de cloro libre residual que cumplen con los estándares de calidad ambiental (ECA) según normativa (> 0.5 mg/L), realizados en los años 2018 y 2019; identificando que la cantidad de los puntos monitoreados que cumplen con el ECA han aumentado el 2019 en comparación con el 2018, debido a las acciones correctivas que se han implementado, tales como la frecuencia de limpieza y desinfección de reservorios y la cloración de agua potable en los reservorios que presentan deficientes niveles de cloro libre residual. Es por ello que en el año 2019 en promedio se ha conseguido mejorar en un 26.6% la cantidad de puntos monitoreados con óptimos niveles de cloro. Cabe hacer notar que en el mes de marzo del 2018 no se realizó el monitoreo de cloro libre residual en el Hospital Cayetano Heredia, por motivos logísticos.

Gráfico N° 01: Porcentaje de puntos de muestreo con niveles óptimos de cloro libre residual



Para asegurar completamente la calidad del agua potable en el Hospital Cayetano Heredia, queda pendiente mejoras en las buenas condiciones de infraestructura y saneamiento dentro de la institución, como el mantenimiento correctivo de los reservorios de agua, y de las redes de distribución de agua potable (tuberías).

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

Tabla N° 02: Tasa de IAAS según servicios, dispositivo o procedimiento médico asociado—HCH, Agosto del 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	NEUM x VM	ITU x CUP	Parto vag.		Parto cesárea		IHO x Colecistec- tomía	IHO x Hernio- plastia ingui- nal
					End	End	End	IHO		
UCI Neonatología	5.14	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—	—
UCI Medicina	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
Medicina	—	—	—	0.00	—	—	—	—	—	—
Cirugía	—	—	—	2.40	—	—	—	—	0.00	0.00
Observación V - M	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
UCE	11.49	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
UCI Pediatría	0.00	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
UCI Cirugía	9.43	—	0.00	0.00	—	—	—	—	—	—
Gineco– Obstetricia	—	—	—	—	0.00	0.46	0.92	—	—	—

Fuente: OESA/ Unidad de vigilancia epidemiológica

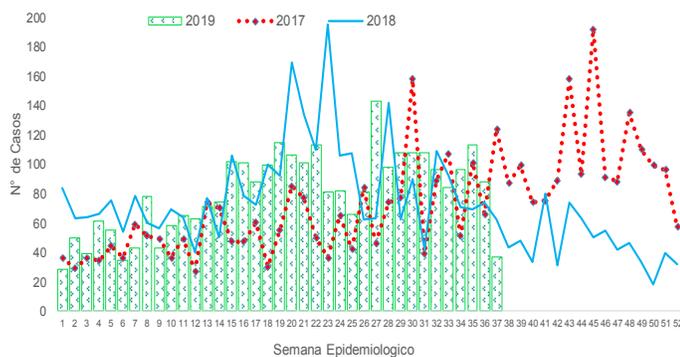
Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA), HCH

1. Infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años

En el HCH, hasta la SE 37 del 2019, se han notificado 2976 episodios de IRA en menores de 5 años, comparando con el año 2018, los casos de IRAs han Disminuido en 4% (131 casos menos).

El gráfico 03 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 37)

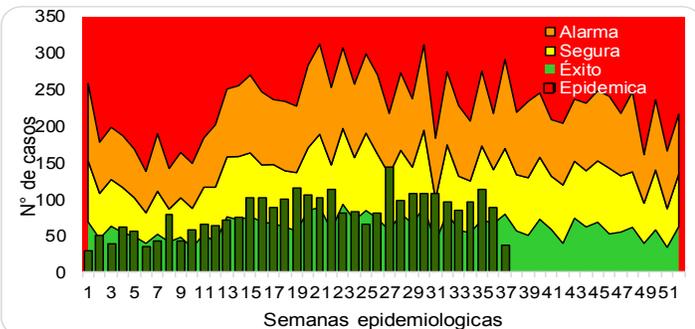
Gráfico N° 03: Infecciones respiratorias en menores de 5 años HCH 2017*-2018*- 2019 *



Del total de IRAs reportados por el HCH hasta la SE 37 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 zona de alarma.

Gráfico N° 04: Canal endémico de los casos de IRAs <5 años, HCH –2019*

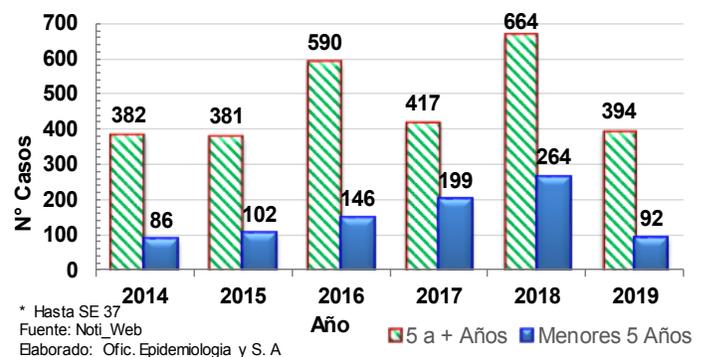


2. Neumonías

Hasta la SE 37 del presente año, el HCH notificó en total 486 episodios de neumonía, de los cuales el 19% fueron menores de 5 años y 81% en \geq de cinco años. Comparado con el mismo periodo del 2018 se observa que se ha disminuido en 47% de casos que el 2018.

El gráfico 05, muestra que en el 2018 se presentaron mayor cantidad de casos de neumonías (Comparando hasta SE 37 para todos los años).

Gráfico N° 05: Casos notificados de neumonías según grupos de edad HCH 2014*- 2019*



El canal endémico los casos de neumonías en < de 5 años reportados por el HCH hasta la SE 37 del 2019, muestra que en las SE 19 la frecuencia de casos alcanzo la zona epidémica y la semana 20 Y 26 estuvo en la zona de alerta.

Según la procedencia el 29% fue del distrito del San Martín de Porres, 17% de independencia, 12% de los Olivos, 7% Rímac, 7% Comas.

Gráfico N° 06: Canal endémico de los casos de neumonías en < de 5 años, HCH, 2019

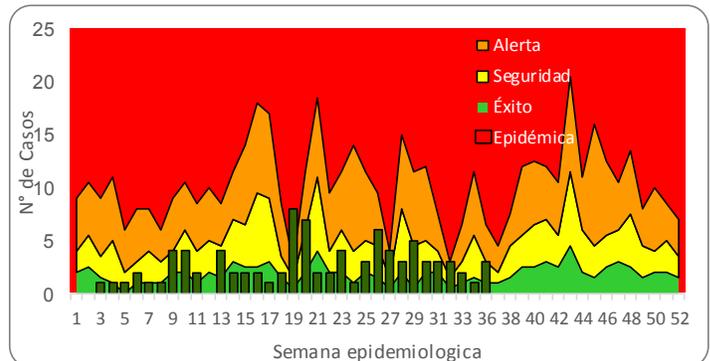


Tabla: N° 03 RESUMEN DE CASOS DE LAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA OBLIGATORIA Y EVENTOS 2018* - 2019*

Tipos	CIE X	Diagnosticos	2018			2019				
			Conf.	Des.	Total	Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	Total
		Total	1419	108	1531	1934	160	55	8	2157
Inunoprevenit	A37	Tos Ferina	7	0	7	2	5	51	0	58
	A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	1	2	3	0	2	0	0	2
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	4	0	4	19	0	0	0	19
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	86	0	86	69	0	0	0	69
	B05	Sarampion	0	3	3	0	4	0	0	4
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	38	0	38	36	0	0	0	36
	B16	Hepatitis B	67	0	67	28	0	0	0	28
	B26	Parotiditis	0	0	0	20	0	0	0	20
T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	0	0	0	4	1	1	0	6	
Metaxenicas	A27	Leptospirosis	6	11	17	4	22	0	0	26
	A44.0	Bartonelosis Aguda	0	2	2	1	1	0	0	2
	A75.0	Tifus Exantematico	0	1	1	0	2	0	0	2
	A79	Otras Ricketsiosis	0	0	0	0	0	0	0	0
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	18	18	0	24	1	0	25
	U06.9	Fiebre de Zika	0	17	17	0	45	0	0	45
	A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	5	23	28	5	35	2	0	42
	A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	1	5	6	2	5	0	0	7
	A97.2	Dengue Grave	0	5	5	1	0	0	0	1
	B50	Malaria P. Falciparum	9	0	9	3	0	0	0	3
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	54	0	54	29	0	0	0	29
	B55.1	Leishmaniasis Cutanea	100	0	100	97	0	0	0	97
	B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	21	0	21	18	0	0	0	18
B57	Enfermedad de Chagas	5	2	7	2	4	0	0	6	
Zoonosis	A23	Brucelosis	17	17	38	1	5	0	0	6
	A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	44	0	0	0	44
	A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0	0
	W54	Mordedura O Ataque De Perro	282	0	282	129	0	0	0	129
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	7	0	7	0	0	0	0	0
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	3	0	0	0	3
	X20	Ofidismo	0	0	0	0	0	0	0	0
X21	Loxocelismo	82	0	82	114	0	0	0	114	
Otros	A05	Intoxicacion Alimentaria	208	0	208	590	0	0	0	590
	A50	Sifilis Congenita	4	0	4	1	0	0	0	1
	B30	Conjuntivitis Viral	8	0	8	17	0	0	0	17
	J12	Neumonía Viral	355	0	355	570	0	0	0	570
	G61.0	Sindrome de Guillain Barre	3	2	5	48	5	0	8	61
	O95	Mortalidad Materna Directa	1	0	1	1	0	0	0	1
	O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	2	0	0	0	2
	O98.1	Sifilis Materna	3	0	3	19	0	0	0	19
	P35.0	Rubeola Congenita	0	0	0	0	0	0	0	0
	T60.0	Insecticidas Organofosforados	45	0	45	55	0	0	0	55

Conf. = Conformado, Des. = Descartado, Prob. = Probable, Sos. = Sospechoso / * SE 37



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