



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia



# MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

# Boletín Epidemiológico

N° 12 - SE - 48 - DICIEMBRE - 2019

## CONTENIDO

Infección por el VIH/sida e infecciones de Transmisión sexual (Editorial).....	Pag_1
Situación epidemiológica de VIH/SIDA en el HCH .....	Pag_2
Infección asociadas a la atención de salud (IAAS) Nov.....	Pag_4
Situación de las IRAs HCH SE_48-2019.....	Pag_5
Neumonías HCH SE_48-2019.....	Pag_5
Situación epidemiológica de la varicela HCH .....	Pag_6
Casos notificados de Dengue HCH .....	Pag_6
Notificación Individual de casos SE_48-2019.....	Pag_7



## EDITORIAL

# INFECCIÓN POR EL VIH/SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

**D**esde el comienzo de la epidemia de la infección por el VIH, los países de la Región de las Américas han encabezado la respuesta mundial con acciones basadas en un enfoque de salud pública y derechos humanos.

El Perú ha logrado contener la propagación del VIH en la población general. La principal vía de transmisión continúa siendo la sexual (97% de los casos), seguido por la vertical (2%) y la parenteral (1%). En la última década, la razón de masculinidad se ha mantenido estable en el orden de 2,7 a 3,0. Sin embargo, se alerta sobre un incremento de la incidencia de casos en la población más joven de HSH (hombre que tiene sexo con hombre), la elevadísima prevalencia que afecta a la población **transgénero** (especialmente aquella dedicada al trabajo sexual) y a las trabajadoras sexuales que no acceden al sistema de salud.



En septiembre de 2016 los países miembros de la Organización Panamericana de la Salud aprobaron el **Plan de Acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016 -2021**. Con este plan se procura:

1. Fortalecer las funciones de rectoría, gobernanza, planificación estratégica e información.
2. Fortalecer el marco normativo para la promoción de la salud, la prevención, el diagnóstico, la atención y el tratamiento de la infección por el VIH y las ITS.
3. Acceso ampliado y equitativo a servicios integrales y de buena calidad para la infección por el VIH y las ITS.
4. Mayor y mejor financiamiento de la respuesta a la infección por el VIH y las ITS, con equidad y uso eficiente de los recursos a fin de lograr la sostenibilidad lograr el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud prestando servicios integrales, de buena calidad, universales y ampliados progresivamente, de prevención, atención y tratamiento de la infección por el VIH y las ITS por medio de redes integradas de servicios de salud, con la participación activa de la sociedad civil y un enfoque centrado en la persona y en la comunidad y dirigido a poblaciones clave y otras en situación de vulnerabilidad.

Dentro del marco del **Día Mundial de la Lucha contra el Sida El Hospital Cayetano Heredia con la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte**, inauguró el nuevo servicio de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual/VIH SIDA del Departamento de Enfermedades Infecciosas Tropicales y Dermatológicas para la atención de más de 6,500 pacientes en Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA) y de casi 800 pacientes nuevos que inician tal tratamiento anualmente.

Esta moderna infraestructura contará con un área para dispensación de medicamentos, 06 consultorios especializados en infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, servicios higiénicos y una sala de espera amplia que acogerá a los pacientes en tratamiento antirretroviral entre niños, mujeres gestantes y población en general que acuden al hospital.

**Bióloga: Nila Alarcón Velazco**

Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

**Situación epidemiológica de VIH/SIDA en el HCH**

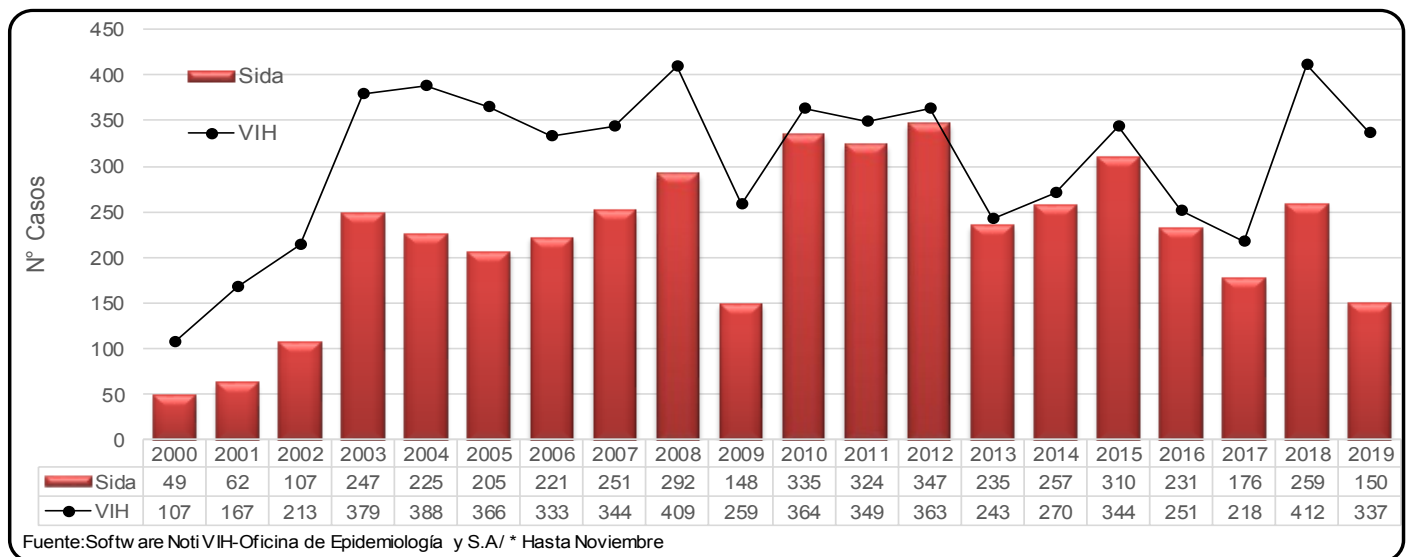
**1. Caso de infección por VIH:** Se considera caso de Infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), con fines de vigilancia epidemiológica que deberá ser notificado, si cumplen con alguno de estos tres criterios.

- 1.1. Dos pruebas diagnosticadas para VIH reactivas o positivas.
- 1.2. Un resultado positivo o una cantidad detectable (según límites establecidos de la prueba), en una prueba confirmatoria de tipo virológica para VIH (que detecta o aísla material genético del VIH).
- 1.3. Una prueba de tamizaje reactiva asociada a la presencia de al menos una enfermedad oportunistas que define estadio SIDA, que no pueda ser explicada por otra condición.

**2. Situación actual en el HCH:** los casos de VIH notificados hasta el mes de noviembre del 2019 en total fueron 337 y 150 de SIDA .

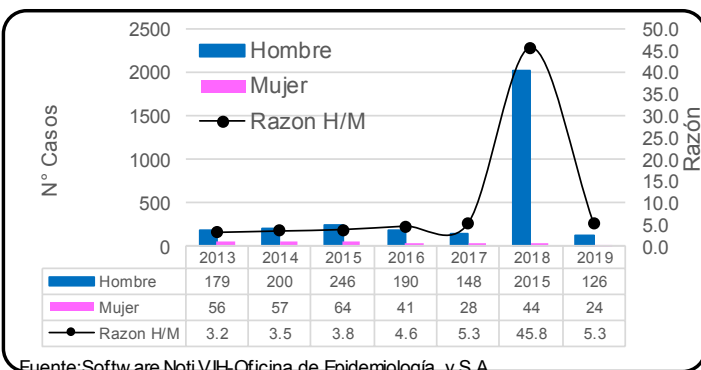
En el quinquenio del 2010 al 2015 se han reportado mayor numero de casos.

**Gráfico N° 1: Casos de infección por VIH / SIDA Notificados HCH 2000-2019\***

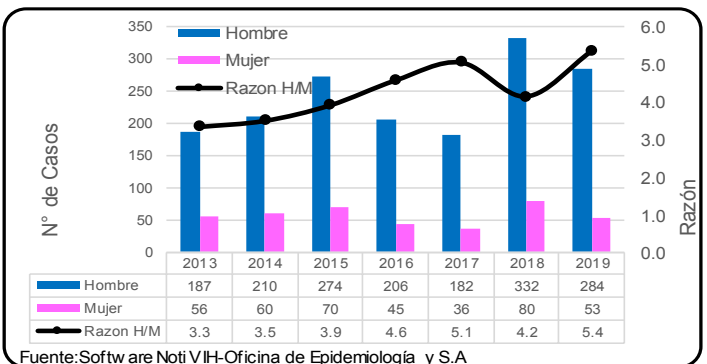


Con respecto a los casos de SIDA reportados hasta noviembre del 2019, el 84% fueron del sexo masculino y el 16% femenino, haciendo una razón de 5.3 o sea por cada femenino notificada con esta enfermedad se notifico 5.3 masculinos. En VIH de 337 casos notificados el 84.3% fueron masculinos y 15.7% femeninos haciendo una razón del

**Gráfico N° 2: SIDA: Razón Hombre / Mujer, HCH, 2013-2019**

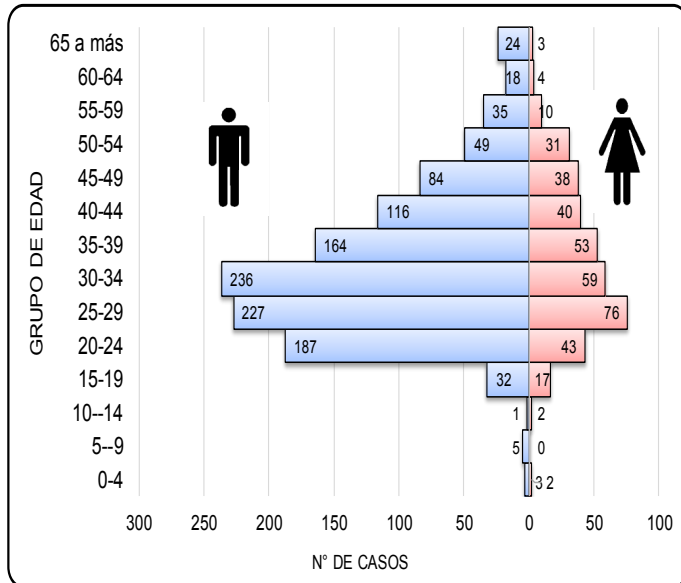


**Gráfico N° 3: VIH: Razón Hombre / Mujer, HCH, 2013-2019**

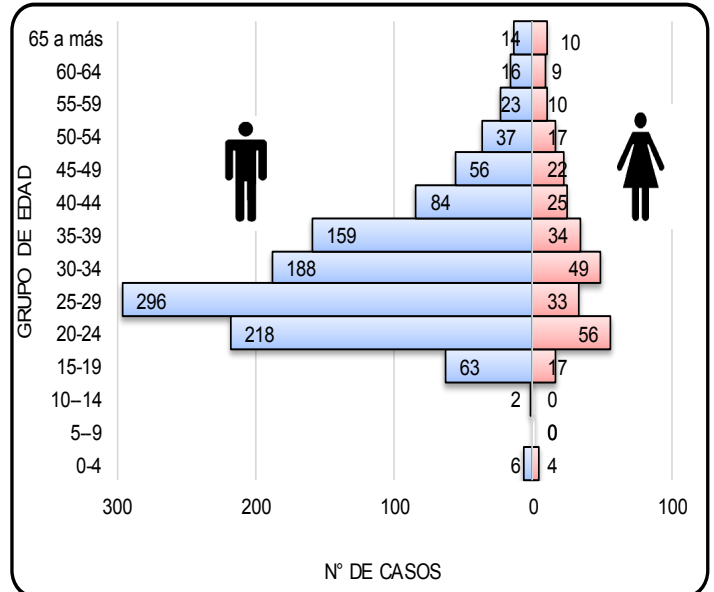


Según grado de grado de instrucción de los portadores del VIH notificados en mayor proporción alcanzaron secundaria completa representando el 55% seguido de los universitarios con 18.9% y técnicos 15.4%. La vía de transmisión sexual mas frecuente fue el heterosexual con 57%, homosexual 25% y bisexual 17%. Según etapas o estadios de la enfermedad el 90% se encontraba en el estadio 3 ( SIDA), 8.63% estadio 2 ( Avanzado) y 0.91% estadio 1

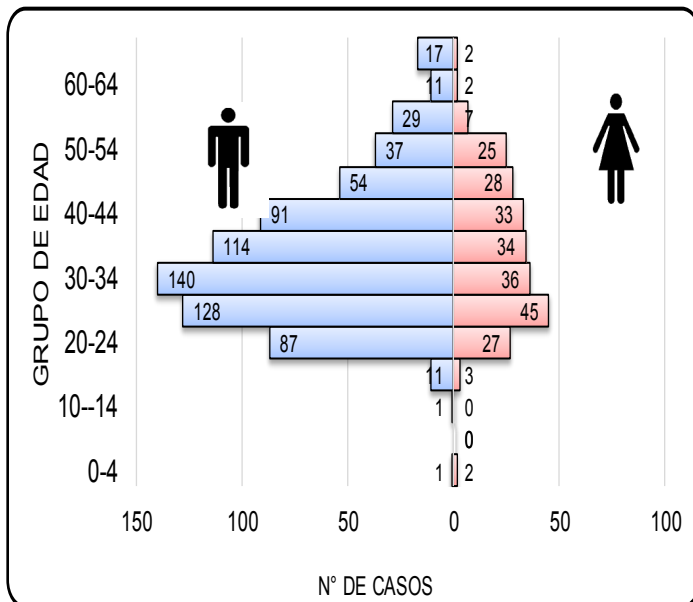
**Gráfico N° 4: VIH: Distribución por edad y sexo, HCH 2009-2013**



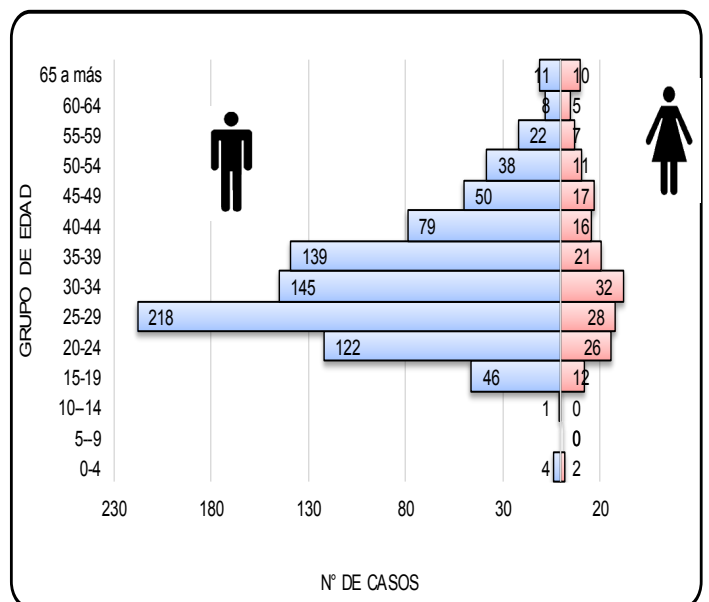
**Gráfico N° 5: VIH: Distribución por edad y sexo, HCH 2014-2019**



**Gráfico N° 6: SIDA: Distribución por edad y sexo, HCH- 2009-2013**



**Gráfico N° 7: SIDA: Distribución por edad y sexo, HCH 2014-2019**



**Tabla N° 02: Tasas de incidencia de las infecciones asociadas a la atención de salud según procedimiento invasivo y servicio de hospitalización, HCH, Noviembre del 2019**  
(Tasa por 1000 días de exposición)

Servicio	Infecciones asociadas a la atención de salud		TDA acumulada HCH 2018	Tasa referencial por categoría III-1	Consolidación de la tasa de densidad de incidencia de las infecciones asociadas a la atención de salud							TDA acumulada Hasta octubre año 2019					
	Tipo de infección	Factor de riesgo			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL		AGO	SEP	OCT	NOV	
UCI Neonatología	Infección al torrente sanguíneo	CVC	7.35	4.51	0.00	13.07	18.10	0.00	36.50	6.25	5.95	5.41	17.24	0.00	0.00	9.62	
	Infección al torrente sanguíneo	CVP	0.00	1.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía	VM	7.50	3.78	0.00	0.00	34.68	10.53	0.00	13.16	0.00	9.71	0.00	0.00	25.64	11.06	
UCI Pediatría	Infección del torrente sanguíneo	CVC	6.56	2.33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18.87	3.62	
	Infección del tracto urinario	CUP	0.00	2.53	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Neumonía	VM	2.55	3.03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15.63	2.48	
Medicina	Infección del tracto urinario	CUP	3.88	2.49	11.81	12.30	2.47	0.00	6.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.30	0.00	3.80
	Infección del tracto urinario	CUP	2.64	1.69	0.00	2.98	6.04	16.67	0.00	0.00	8.88	2.40	6.35	6.90	6.71	4.41	
Cirugía	Infección de herida operatoria	COLE	0.00	0.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Infección de herida operatoria	HI	0.00	0.34	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Endometritis	PV	0.24	0.17	0.00	0.40	0.88	0.46	0.00	0.00	0.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.23
Gineco Obstetricia	Endometritis	PC	0.48	0.3	0.00	1.49	0.64	0.97	0.00	0.00	0.41	0.46	0.48	0.00	0.48	0.44	
	Infección de herida operatoria	PC	1.08	1.2	0.48	1.49	1.91	1.45	0.00	0.00	0.82	0.92	0.48	0.00	0.48	0.70	
	Infección del torrente sanguíneo	CVC	3.14	1.71	0.00	5.99	16.00	0.00	0.00	0.00	9.35	0.00	7.94	5.49	0.00	3.78	
UCI Medicina	Infección del tracto urinario	CUP	6.66	3.31	0.00	0.00	8.13	0.00	0.00	0.00	5.26	0.00	0.00	6.10	0.00	1.76	
	Neumonía	VM	6.23	9.09	10.53	15.38	9.52	18.99	5.95	15.79	4.81	0.00	7.63	0.00	0.00	7.73	
	Infección del torrente sanguíneo	CVC	6.12	1.71	0.00	0.00	0.00	26.32	0.00	11.76	6.90	9.43	7.94	0.00	0.00	4.87	
UCI Cirugía	Infección del tracto urinario	CUP	1.61	3.31	12.05	18.52	0.00	0.00	10.99	21.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.68	
	Neumonía	VM	2.96	9.09	0.00	0.00	0.00	0.00	12.50	12.20	0.00	0.00	7.25	0.00	10.75	3.63	
	Infección del torrente sanguíneo	CVC	2.24	1.71	0.00	3.79	8.16	8.13	0.00	4.39	7.94	4.35	7.94	3.32	0.00	4.26	
UCI Adultos	Infección del tracto urinario	CUP	3.56	3.31	2.78	8.06	5.41	5.71	2.66	9.40	2.97	0.00	0.00	3.48	0.00	3.90	
	Neumonía	VM	5.04	9.09	6.02	9.26	5.00	12.00	8.06	14.71	2.89	0.00	7.43	0.00	4.08	6.11	

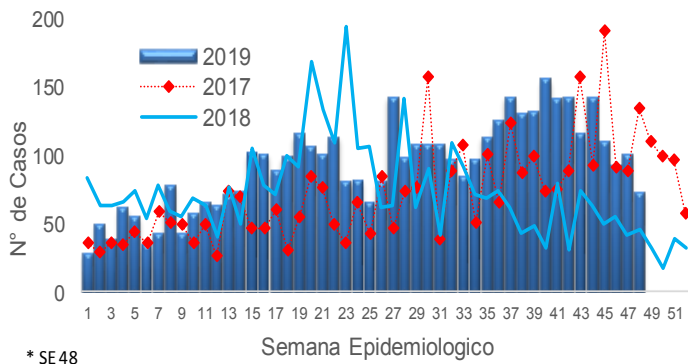
**LEYENDA: ROJO= AL TO RIESGO CON VALOR POR ENCIMA DEL PROMEDIO DEL CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CDC); AMARILLO= MEDIANO RIESGO, POR DEBAJO DEL VALOR REFERENCIAL VERDE= BAJO RIESGO CON VALORES IGUALES A CERO**

CVC	Catéter Venoso Central	CUP	Catéter Urinario Permanente	COLE	Colectostomía	PV	Parto Vaginal	END
CVP	Catéter Venoso Periférico	VM	Ventilación Mecánica	HI	Hemiotomía inguinal	PC	Parto por Cesárea	END
								Parto por Cesárea HO

**Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA), HCH 2019**

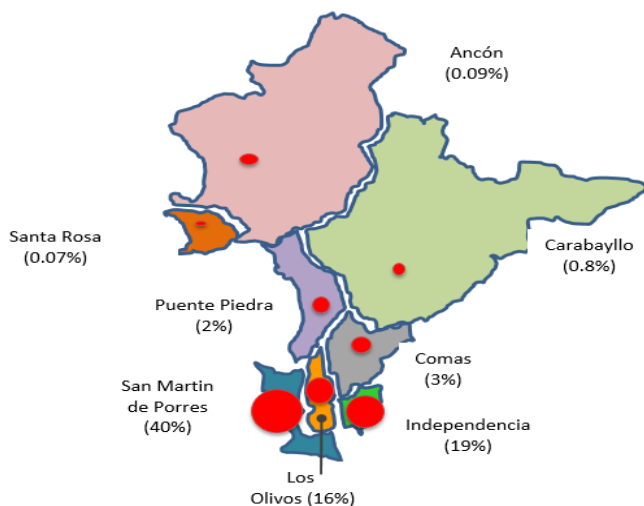
Hasta la SE 48 del presente año, se han notificado 4,457 episodios de IRA presentados en niños menores de 5 años, 21% más que el 2018 y 30% más que el 2017 (comparando hasta las mismas semanas epidemiológicas)

**Gráfico N° 08: Infecciones respiratorias en menores de 5 años HCH, 2017-2018 - 2019 \***



El gráfico 08 muestra el comparativo de las IRAs en estos tres últimos años donde se observa durante el presente año en las SE 37 al 41 se han notificado mayor número de casos que los dos años anteriores. (2017-2018)

**Gráfico N° 09: IRAS Notificados según Distrito de procedencia, Cono Norte, HCH –2019\***

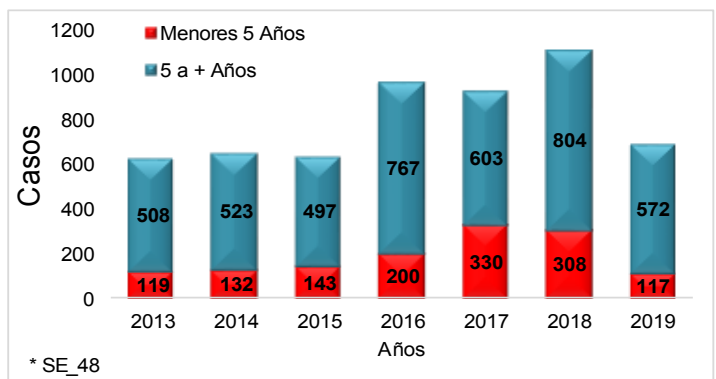


Del total de IRAs reportados por el HCH hasta la SE 48 del 2019, el 40% proceden del distrito de San Martín de Porres, 19% de Independencia, 15% de los Olivos, 5% Rímac, 3% Comas, Puente Piedra y de Ventanilla el 2% respectivamente.

**Neumonías**

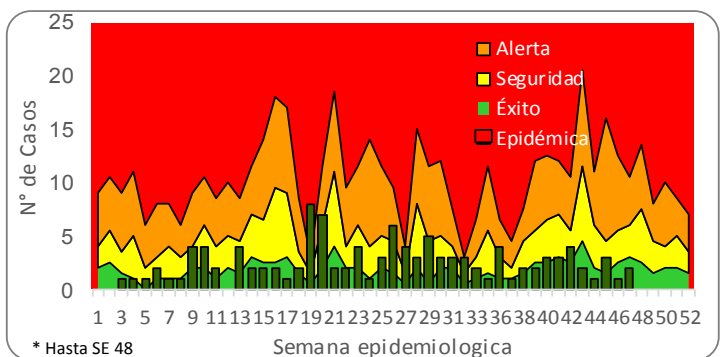
Hasta la SE 48 del presente año, el HCH notificó en total 689 episodios de neumonía, de los cuales el 17% se presentó en menores de 5 años y 83% en  $\geq$  de cinco años. Comparado con el mismo periodo del 2018 se observa que ha disminuido en 38% de casos (Hasta SE 48). En el gráfico N° 10, se observa que en el 2018 se presentaron mayor número de casos de neumonías

**Gráfico N° 10: Casos notificados de neumonías según grupos de edad HCH 2013\*- 2019\***



Según la procedencia el 30% fue del distrito del San Martín de Porres, 16% de Independencia, 13% de los Olivos, 7.5% Rímac, 6.7% Comas.

**Gráfico N° 11: Canal endémico de los casos de neumonías en < de 5 años, HCH, 2019\***



El canal endémico de los casos de neumonías en < de 5 años reportados por el HCH hasta la SE 46 del 2019, muestra que en las SE 19 la frecuencia de casos alcanzó la zona epidémica y la semana 20 Y 36 estuvo en la zona de alerta.

### Situación epidemiológica de la varicela HCH

#### 1. Antecedentes:

La varicela, es una enfermedad exantemática infantil muy contagiosa causada por el virus de la varicela-zóster (VVZ), Produciendo ampollas que causan picazón, y que por lo general dura entre 5 a 7 días. En los países templados afecta al 90% de los individuos susceptibles (antes de los 20 años de edad). Estudios epidemiológicos llevados a cabo en Japón muestran que el 81,4% de los casos de varicela se presentan en niños menores de 6 años y el 9,6% en menores de 1 año.

La mejor forma de prevenir la varicela es vacunándose contra esta enfermedad.

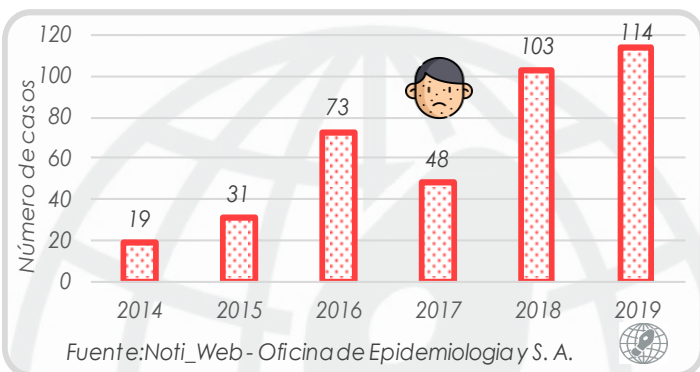
#### 2. Situación en el HCH.

Hasta la SE 48 del 2019 en el Hospital Cayetano Heredia de ha notificado en total 114 casos de varicela, de los cuales 77% fue varicela sin complicaciones y 23% a varicela con complicaciones, la distribución por sexo fue 54% masculino y 46 femenino.

Según la procedencia de los pacientes con varicela, principalmente fue del distrito de San Martín de Porres representando el 41% seguido de Independencia 19%, los olivos 16% y Rímac con 6%.

Comparando con el 2018 resulta 9.7% más casos que el 2018 y 151% más que el 2017 (considerando el mismo periodo para todos los años)

**Gráfico N° 12: Casos notificados de varicelas HCH 214\*-2019\***

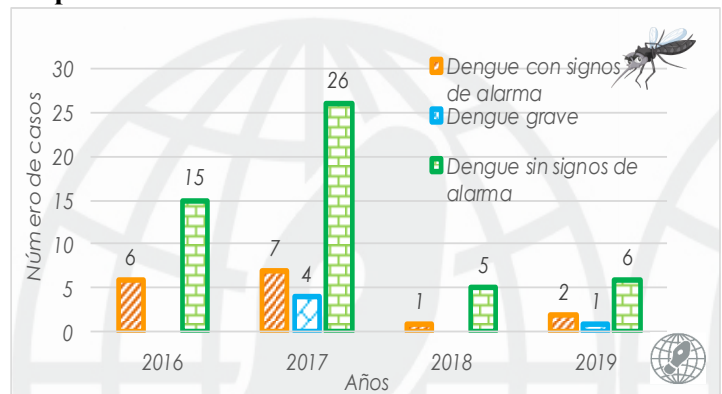


### Casos notificados de Dengue HCH

Hasta la SE 48 se notifico un total 60 casos probables de dengue de los cuales el 85%(50) fueron descartados y solo el 15% (9) fueron confirmados. De los casos confirmados el 67% (6) correspondió a Dengue sin señales de alarma, el 22% (2) dengue con señales de alarma y 11% (1) a dengue grave .

Comparando con el mismo periodo de los años anteriores se observo que con respecto al año 2018 se incremento en

**Gráfico N° 13: Casos confirmados de dengue según tipo HCH 2016\*-2019\***



De los nueve casos confirmados de dengue notificados hasta la SE 48 del 2019 el 56% fueron del sexo femenino y 44% masculino

Según el gráfico n° 14 se observa que en el año 2017 se notificaron mas casos masculinos que femeninos lo contrario que en este periodo donde los femeninos son mas que los masculinos

**Gráfico N° 14: Casos confirmados de dengue según sexo HCH 2017\*-2019\***

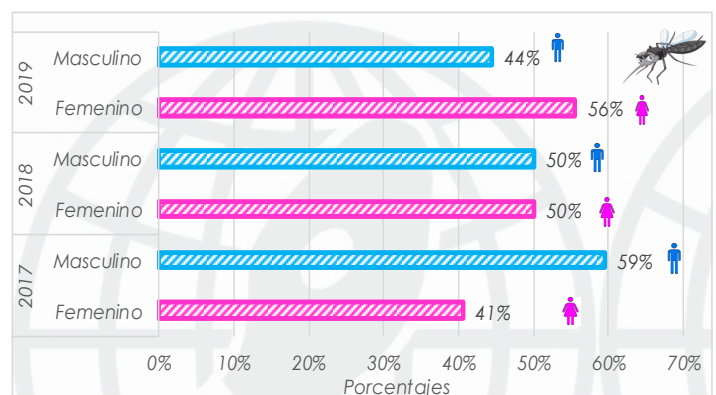


Tabla: N° 03 RESUMEN DE CASOS DE LAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA

Tipos	Codigo	Diagnosticos	2018		Total	2019				Total
			Confirmado	Descartado		Confirmado	Descartado	Probable	Sospechoso	
Inmunoprevenibles	A37	Tos Ferina	7	0	7	3	9	67	0	79
	A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	1	3	4	0	2	0	0	2
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	8	0	8	27	0	0	0	27
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	104	0	104	94	0	0	0	94
	B05	Sarampion	0	3	3	0	4	1	0	5
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	46	0	46	2	0	0	0	2
	B16	Hepatitis B	71	0	71	53	0	2	0	55
	B26	Parotiditis	0	0	0	32	0	0	0	32
	T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	0	0	0	6	1	0	0	7
Metaxenicas	A27	Leptospirosis	8	14	22	7	24	0	0	31
	A44.0	Bartonelosis Aguda	#REF!	#REF!	0	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	0
	A75.0	Tifus Exantematico	0	1	1	0	2	0	0	2
	A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	2	0	0	0	2
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	20	20	0	25	0	0	25
	U06.9	Fiebre de Zika	0	20	20	0	45	0	0	45
	A97.0	Dengue Con Señales De Alarma	5	30	35	6	43	0	0	49
	A97.1	Dengue Sin Señales De Alarma	1	8	9	2	8	1	0	11
	A97.2	Dengue Grave	0	5	5	1	0	0	0	1
	B50	Malaria P. Falciparum	10	0	10	6	0	0	0	6
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	69	0	69	35	0	0	0	35
	B55.1	Leishmaniasis Cutanea	139	0	139	148	0	0	0	148
	B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	30	0	30	25	0	0	0	25
B57	Enfermedad de Chagas	5	2	7	2	5	0	0	7	
Zoonosis	A23	Brucelosis	19	17	68	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
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	7	0	7	0	0	0	0	0
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	4	0	0	0	4
	X20	Ofidismo	0	0	0	0	0	0	0	0
	X21	Loxocelismo	103	0	103	134	0	0	0	134
Otros	A50	Sifilis Congenita	7	0	7	12	0	0	0	12
	A53.9	Sifilis No especificada	165	0	165	200	0	0	0	200
	A39.0	Meningitis meningococica (G01*)	0	0	0	2	0	0	0	2
	B30	Conjuntivitis Viral	8	0	8	17	0	0	0	17
	G61.0	Sindrome de Guillain Barre	6	2	8	49	5	0	16	70
	O95	Mortalidad Materna Directa	1	0	1	3	0	0	0	3
	O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	2	0	0	0	2
	O98.1	Sifilis Materna	5	0	5	32	0	0	0	32
	P35.0	Rubeola Congenita	0	0	0	0	0	0	0	0
T60.0	Insecticidas Organofosforados	65	0	65	75	0	0	0	75	
Total			890	125	1047	1026	178	71	16	1291

\* SE 48/ Conf. Confirmado, Des= Descartado, Prob = Probable, Sosp = Sospechoso,





## 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. 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