



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital  
Cayetano Heredia

# Boletín Epidemiológico

*“Información oportuna para la acción inmediata”*

## Contenido

La Vacunación en las Américas	2
Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), HCH 2020	3
Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) HCH 2020	4
Infecciones Asociadas a la Atención de Salud según procedimiento invasivo y servicio de hospitalización, HCH, 2020 (Enero-Agosto 2020)	5
Tabla Resumen de Casos Notificados Según Tipo de Diagnóstico Hospital Cayetano SE 34 –2020	6

N° 4

SE34

2020

**OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**  
**Unidad de Vigilancia y Control de Brotes**

Dirección: Av. Honorio Delgado 262, San Martín de Porres — Lima

# Editorial

## LA VACUNACION EN LAS AMERICAS

El Programa Ampliado de Inmunización (PAI) en la Región de las Américas ha sido exitoso durante más de 40 años, siendo un líder global en la eliminación y el control de varias enfermedades prevenibles por vacunación (EPV), tales como la viruela, la poliomielitis, la rubéola, el síndrome de rubéola congénita, el sarampión y el tétanos neonatal. Además, desde la creación del PAI en 1977, se ha pasado del uso de seis vacunas en el esquema nacional de vacunación en los países, a un uso promedio de más de 16 vacunas, lo que representa una mayor protección para la población.

La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades posteriores. La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación. La Región de las Américas ha sido pionera en el logro de metas referentes a la eliminación y el control de enfermedades prevenibles mediante vacunación, así como en la innovación en estrategias para el mantenimiento de estos logros. La creación de marcos legislativos que sustentan el programa, el establecimiento de los comités técnicos asesores en inmunización, la formulación y puesta en marcha de planes de acción que garantizan el financiamiento de las acciones, y la Semana de Vacunación en las Américas, entre otros elementos, han sido estrategias fundamentales para el avance que deben mantenerse y extenderse a todos los países de la Región.

La vacuna es considerada desde entonces un bien social, con acceso universal y equitativo para todos.

Los países de América del Sur han sido pioneros en impulsar estrategias exitosas para inmunizar a la población general a pesar de las dificultades geográficas que caracterizan a nuestra subregión. Las enfermeras y enfermeros han jugado un rol trascendental en este esfuerzo, que permitió tener coberturas de vacunación y controlar enfermedades inmunoprevenibles. Es importante señalar que la semana mundial de vacunación, que este año se ha visto afectada por la pandemia, se inició hace casi 20 años en los países andinos quienes decidieron primero instaurar una semana andina de vacunación, para promover esta estrategia que luego se extendió a las Américas y finalmente hacia el mundo.

Perú es el primer país de América Latina que ha reiniciado la vacunación de niños, niñas, gestantes y población vulnerable en plena pandemia por COVID 19, cumpliendo las necesarias medidas de seguridad para el paciente y para los trabajadores de salud.

**Lic. Elia Cornelio Bustamante**

[OPS – Organización Mundial de la Salud América](#)

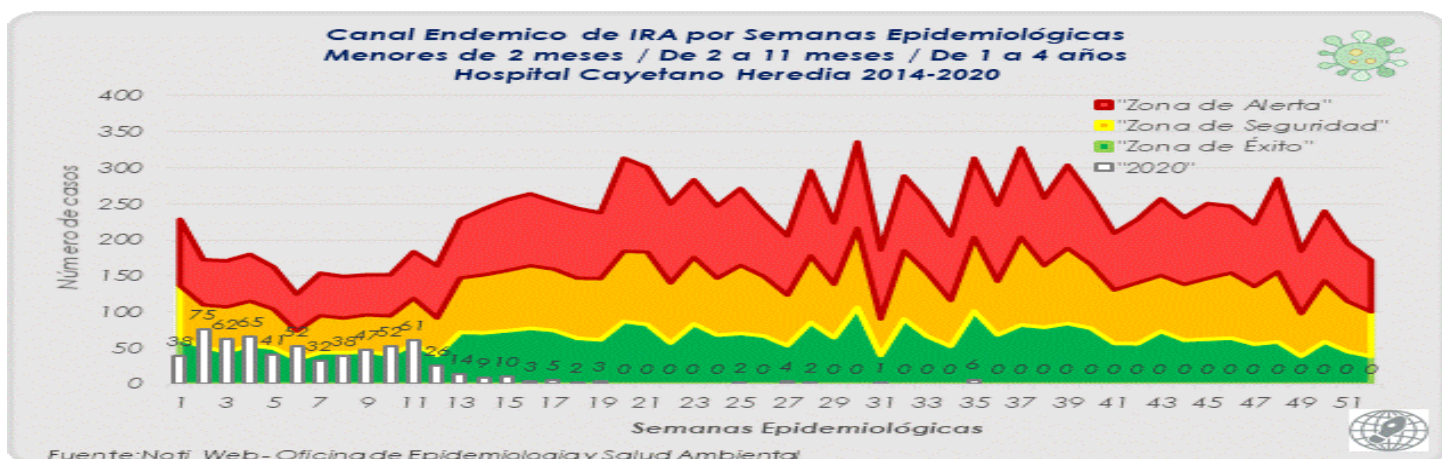
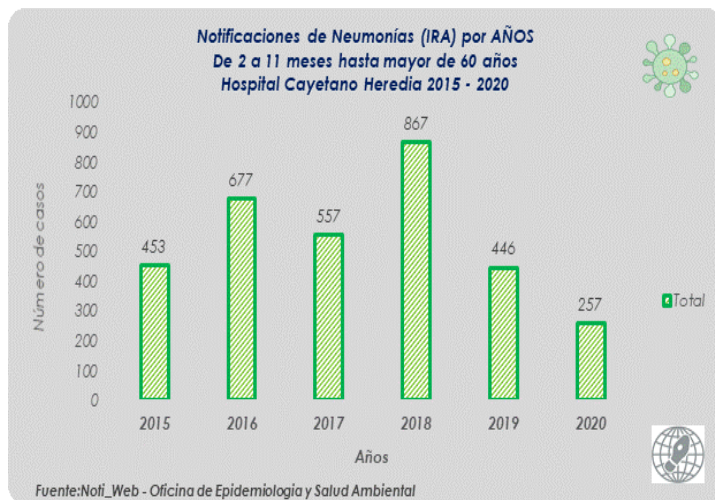
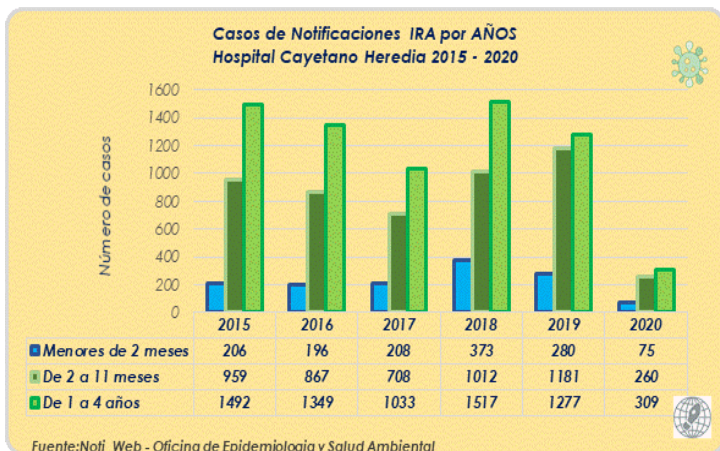
## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SE-34 HOSPITAL CAYETANO HEREDIA - 2020

### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA), AÑO 2012-2020 HCH

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 a la SE 34 del 2020, se notificaron 1033 episodios de infecciones respiratorias agudas (IRA), siendo 644 episodios (IRA), en menores de 5 años, esto representa el 62% menos episodios comparado al año 2019.

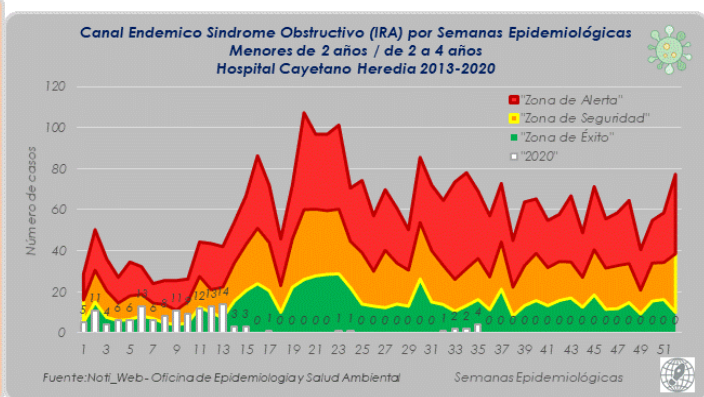
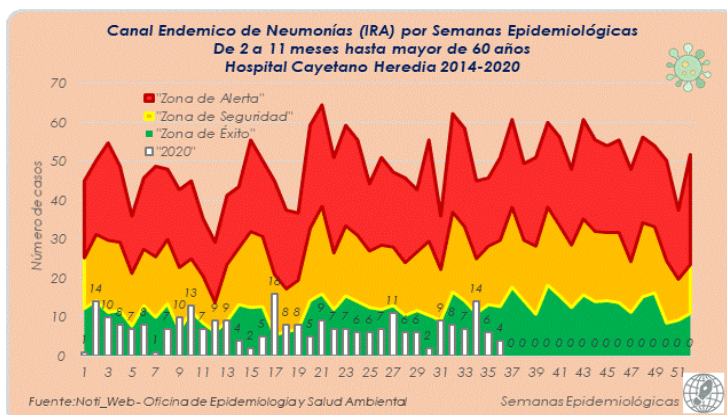
### Neumonías

De la semana epidemiológica (SE) 01 hasta la SE 34 del 2020, se notificaron 257 episodios de Neumonías (IRA), representando el 27% menos episodios comparado al mismo periodo en el 2019



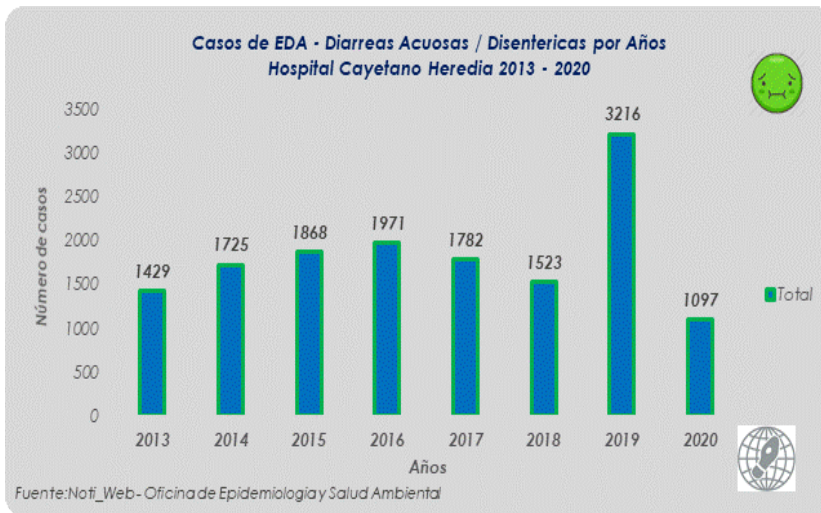
El canal endémico año 2014-2020 de Neumonías (IRA) a la SE 34 observamos los episodios registrados se encuentra en la zona de éxito y seguridad.

El canal endémico de Síndrome Obstructivo (IRA) se evidencia que los episodios reportados por semanas epidemiológicas se encuentran entre la zona de éxito y segura hasta la SE 34.

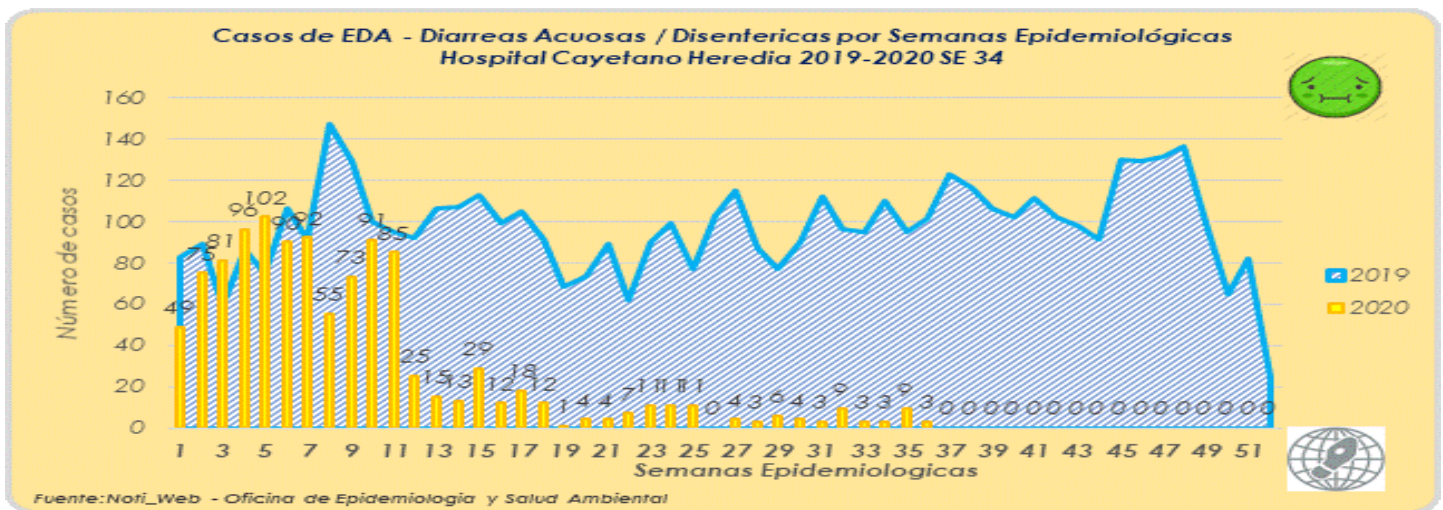




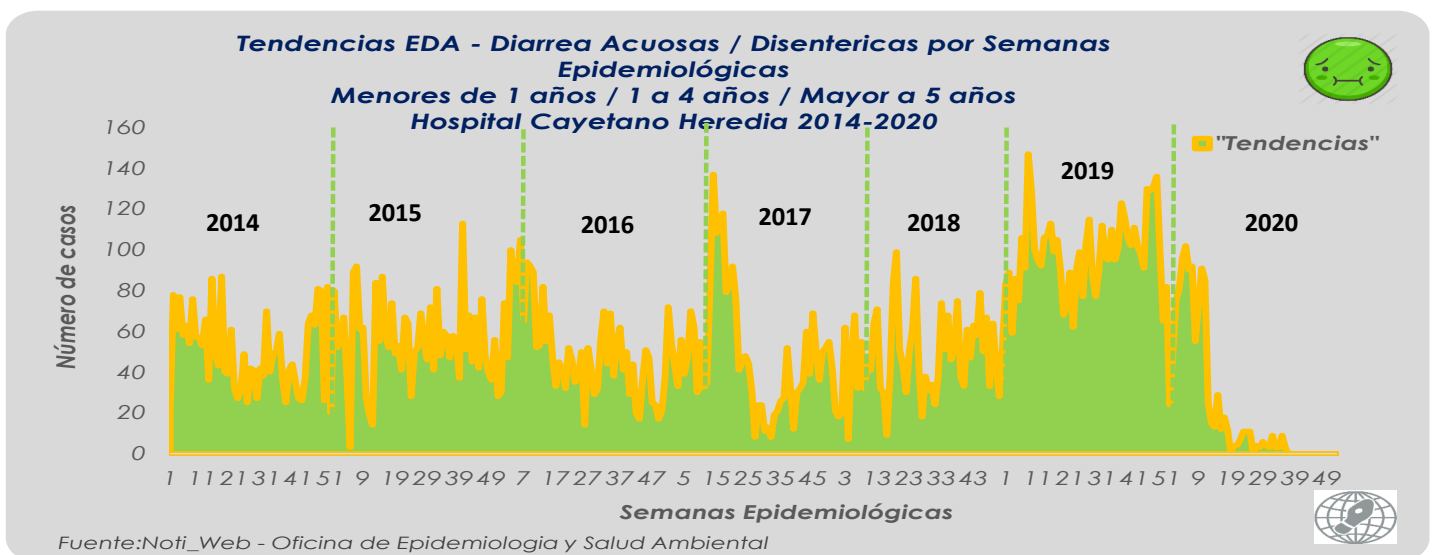
## ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS SE 34 - HOSPITAL CAYETANO HEREDIA - 2020



Las enfermedades diarreicas agudas es un problema de Salud Pública y son estacionales. Las EDAS a la SE 34 disminuyeron el número de casos referente a las acuosa y las disintéricas en un 49% menos, comparado al año 2019. El año 2019 hubo un incremento del 36% más de EDAS que el año 2018 en lo que respecta las acuosa y las disintéricas.



Las tendencias de las diarreas acuosa, disintéricas hasta la semana epidemiológica 34 se evidencia la comparación del año 2019, al año 2020 la disminución.



## INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD ENERO AGOSTO 2020

DENSIDAD DE INCIDENCIA E INCIDENCIA ACUMULADA DE LAS IAAS HOSPITAL CAYETANO HEREDIA  
ENERO AGOSTO 2020

TIPO DE INFECCION	SERVICIOS	FACTOR DE RIESGO	DI ENERO AGOSTO 2020	DI ENERO AGOSTO 2019	REFERENCIA NACIONAL	REFERENCIA CATEGORIA III.1
INFECCION DEL TORRENTE SANGUINEO (ITS)	UCI Neonatología	CVC	8.55	12.4	4.92	4.51
	UCI Adultos	CVC	6.0	4.4	1.55	1.71
	UCI Pediatría	CVC	4.02	0.0	3.56	2.33
	UCE**	CVC	2.54	5.7		
	OBSERVACION** Emergencia	CVC	7.28	5.3		
NEUMONIA ASOCIADO A VM (NAV)	UCI Neonatología	VM	18.33	12.5	3.44	3.78
	UCI Adultos	VM	33.1	7.0	7.52	9.09
	UCI Pediatría	VM	0.00	0.0	2.36	3.03
	UCE	VM	11.41	8,2		
	OBSERVACION Emergencia	VM	21.8	0.0		
INFECCION DEL TRACTO URINARIO (ITU)	UCI Pediatría	CUP	0.00	0.0	2.49	2.53
	UCI Adultos	CUP	1.9	3.7	2.5	3.31
	UCE	CUP	4.45	1.5		
	OBSERVACION Emergencia	CUP	2.33	0.7		
	Medicina	CUP	0.00	4.0	2.17	2.49
	Cirugía	CUP	8.39	3.6	1.47	1.69
IA*INFECCION DE HERIDA OPERATORIA	Ginecoobstetricia*	Parto Cesarea	0.2	0.8	1.16	1.2
IA*ENDOMETRITIS	Ginecoobstetricia*	Parto Cesarea	0.07	0.5	0.24	0.3
ENDOMETRITIS	Ginecoobstetricia*	Parto Vaginal	0.07	0.3	0.12	0.17

Fuente: Of.Epidemiología y S.A \*\*I. Incidencia Acumulada \*\* Vigilancia Local

### INFECCION DEL TORRENTE SANGUINEO:

En la unidad de cuidados intensivos de Neonatología fue superior la DI en un 8.55 x 1000 días de exposición, comparado a la tasa referencial Nacional 4.92 y al de Establecimientos de Salud (EES) III.1 4.51 x 1000 días de catéter.

**INFECCIÓN DE NEUMONIA ASOCIADO A VENTILACION MECANICA:** La UCI adultos supera la Incidencia de neumonías en 26 unidades mas que el año 2019 por uso de ventilador y son mayor a la referencia nacional 7.52 y a EESS III.1 9.09 x 1000 días de factor de riesgo.

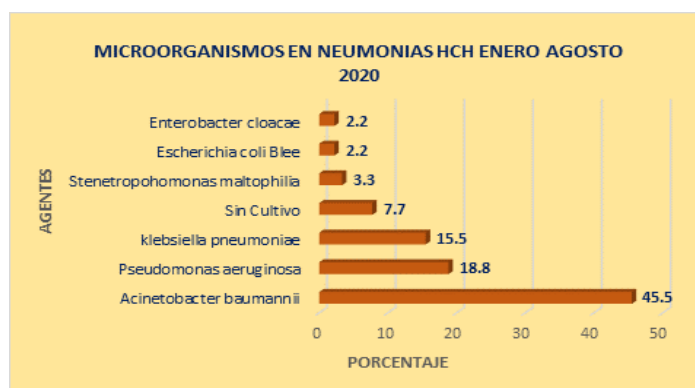
**INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO:** La DI mayor se da en el servicio de cirugía con 8.39 x 1000 días de exposición a CUP, y a la referencia nacional 1.47, y a EESS III.1 1.69 x 1000 días de catéter.

### ENERO AGOSTO HCH 2020

FR	IAAS	PORCENTAJE
NEUMONIA	90	64.3
ITS	28	20.0
ITU	17	12.1
ISO	3	2.1
ENDOMETRITIS	2	1.43

El mayor porcentaje de IAAS presentadas de enero a agosto del presente año son las neumonía por ventilador mecánico observándose un 64.3%, las infecciones del torrente sanguíneo un 20%, Infecciones del tracto urinario por catéter urinario permanente 12.1%, Infección de herida operatoria por cesarea 2.1%, las endometritis por parto cesarea y vaginal en 1.43%.

**A nivel del Hospital:** se obtiene resultados en aspirado traqueal en neumonías por ventilador mecánico el 46% de Acinetobacter baumannii, 19% Pseudomonas aeruginosa, 16% Klebsiella pneumoniae, **Hemocultivos** obtenidos en muestras de sangre Acinetobacter baumannii 21.4%, Staphylococcus epidermidis, Candida, albicans 17.8%, Klebsiella pneumoniae 14.3%. **Urocultivos** obtenidos en muestras de orina Candida albicans, Escherichia coli 25% Acinetobacter baumannii 19%, Klebsiella pneumoniae y Enterobacter cloacae 12.4%.



**TABLA RESUMEN DE CASOS NOTIFICADOS SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO HOSPITAL CAYETANO HEREDIA AÑOS SE 34 - 2019 - 2020**

C=Confirmado D=Descartado P=Probable S=Sospechoso

Tipos	Diagnosticos	2019				Total	2020				Total
		C	D	P	S		C	D	P	S	
Inmunoprevenibles	Tos Ferina	0	49	0		49	0	2	1		3
	Paralisis Flacida Aguda					0	0	0	2		2
	Fiebre Amarilla Selvatica	0	2	0		2					0
	Varicela con otras complicac	19	0	0		19	6				6
	Varicela sin otras complicac	65	0	0		65	22				22
	Sarampion	0	6	0		6					0
	Rubeola					0					0
	Hepatitis A	27	0	0		27					0
	Hepatitis B	34	0			34	4	0	0		4
	Parotiditis	18				18	7				7
Esavi Eventos Severos Supuest	5	1			6	10	0	0		10	
Metaxenicas	Leptospirosis	4	22			26	5	6	1		12
	Bartonelosis Aguda	1	2			3					0
	Tifus Exantematico	0	2			2					0
	Otras Rickettsiosis					0					0
	Fiebre de Chikungunya	0	25			25	0	11	0		11
	Fiebre de Zika	0	45			45	0	23			23
	Dengue Sin Señales De Alarma	5	37			42	6	8	2		16
	Dengue Con Señales De Alar	2	8			10	5	3	0		8
	Dengue Grave	1				1					0
	Malaria P. Falciparum	4				4					0
	Malaria Mixta					0					0
	Malaria Por P. Vivax	30				30	4				4
	Leishmaniasis Cutanea	96				96	36				36
	Leishmaniasis Mucocutanea	19				19	4				4
Enfermedad de Chagas	2	3			5	3	2	0		5	
Zoonosis	Brucelosis	1	6			7	0	7			7
	Enfermedad por rasguño de g	43				43					0
	Rabia Humana Silvestre					0					0
	Mordedura O Ataque De Otros Ma					0					0
	Mordedura O Picadura De Insect					0					0
	Ofidismo					0					0
	Loxocelismo	110				110	30				30
	Sifilis Congenita	8				8	1	0	0		1
Otros	Sifilis No especificada	144	3			147	26	0	0		26
	Meningitis meningococica					0					0
	Conjuntivitis Viral					0					0
	Sindrome de Guillain Barre	56	4			60	21	1	0		22
	Mortalidad Materna Directa					0					0
	Muerte Materna Indirecta					0	2				2
	Sifilis Materna	26				26	26	0	0		26
	Rubeola Congenita					0					0
	VIH						45				45
	Insecticidas Organofosforados	49				49	33				33
	<b>Total</b>	<b>769</b>	<b>215</b>	<b>0</b>		<b>984</b>	<b>296</b>	<b>63</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>365</b>





**HOSPITAL  
CAYETANO HEREDIA**



**OFICINA  
EPIDEMIOLOGIA Y S. A.**

## **Hospital Cayetano Heredia**

**Dra. Aida Cecilia Palacios Ramírez**

**Directora 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

Lic. Gloria Cisneros de Vega

Dr. Carlos Medina Collado

Lic. Luis Feller Macedo Quiñones

Lic. Karo Jackeline Gutierrez Espinoza

Lic. Marianela Bernal Barturen

### **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