



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

Boletín Epidemiológico

“Información oportuna para la acción inmediata”

Contenido

Editorial: Higiene de Manos	Pag. 1
Estudio sobre la práctica de higiene de manos del personal asistencial HCH 2021	Pag. 2
Infecciones Respiratorias (IRA)	Pag. 5
Neumonías	Pag. 5
Enfermedades Diarreicas agudas EDAs	Pag. 6

N° 02

SE 6

2022

L

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Unidad de Evaluación e Investigación Epidemiológica

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

Editorial

LA HIGIENE DE MANOS: MANOS LIMPIAS PREVIENE INFECCIONES

“Adelina es una de las muchas madres de familia, dedicada al comercio ambulatorio informal que, con su bebe de 9 meses en brazos, debe salir de casa para trabajar. Hace dos días que nota que su bebe presenta fiebre, estornudos, secreción nasal blanquecina. Hoy además ha notado que su bebe presenta deposiciones líquidas y vómitos, al no poder dejar de trabajar, espera hasta la noche para llevarlo a un hospital. El médico que lo atendió en el servicio de emergencia le dice a Adelina que el bebe muestra un cuadro infeccioso, deshidratación y debe quedar hospitalizado. Al tercer día de hospitalizado, el personal de salud registra en la historia clínica que él bebe ahora presenta también una dermatitis infecciosa, probablemente intrahospitalaria”.

Los microbios están por todas partes, ya sea que estés en casa, en el trabajo, de viaje o afuera en la comunidad, y pueden llegar a las manos y a los objetos que tocamos durante las actividades cotidianas y hacernos enfermar. Los microbios se pueden propagar de una persona a otra persona o de las superficies, cuando se toca los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar, se prepara o consume alimentos o bebidas con las manos sin lavar, se toca una superficie o un objeto contaminado, se suena la nariz o se cubre la nariz y la boca con las manos cuando tose o estornuda y luego le toca las manos a otra persona o toca objetos de uso común.

Higienizarse las manos regularmente es una de las mejores maneras de eliminar los microbios, evitar enfermarse y prevenir la propagación de microbios a otras personas. Uno de los hábitos que más se ha promovido en el mundo es la higiene de manos, como parte esencial de una cultura de autocuidado y prevención. A raíz de la pandemia por la COVID-19, se masificó esta sana costumbre, que se convirtió en protagonista de los medios de comunicación y redes sociales, y en una recomendación imprescindible en diversos espacios sociales, laborales y familiares, para lograr el control y prevención de la transmisión del virus.

La ciencia, la investigación y los datos estadísticos han identificado que en los establecimientos de salud las manos se convierten en vehículo y mecanismo de transmisión por contacto para diversos microorganismos. Los hospitales se han concebido para curar a los enfermos, sin embargo, algunas veces también en ellos se producen las infecciones asociadas a la atención de salud, que pone en serio riesgo la salud de los pacientes, aumenta su estancia hospitalaria, incrementa los costos de atención, y es motivo de sufrimiento para las personas.

En los establecimientos de salud la higiene de las manos es la medida primordial, económica, sencilla y eficaz para reducir dichas infecciones y hace parte de las recomendaciones en la lucha contra la resistencia antimicrobiana (RAM), es una de las 10 principales amenazas para la salud pública a las que se enfrenta la humanidad.

Aunque se trata de una acción sencilla, su incumplimiento todavía persiste entre los dispensadores de atención sanitaria, por lo tanto, es necesario recordar lo siguiente: La higiene de manos puede realizarse a través del lavado con agua y jabón ó a través de la fricción con una Solución de base alcohólica (alcohol gel), Debe cumplirse con la técnica de la higiene de manos a fin de garantizar la eliminación de los microorganismos, Debe ser realizado en los 5 momentos de la atención, Debe realizarse en el punto de atención del paciente, Las manos de los trabajadores sanitarios deberán estar libres de joyas, ropa, productos cosméticos, y las uñas recortadas.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- CDC: El Lavado de manos salva vidas: Publicado el 27 de diciembre del 2021
- OPS: La Higiene de manos salva vidas: Publicado el 21 de noviembre del 2021
- OMS: Directrices de la OMS sobre Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria. 2005

Estudio de la práctica de higiene de manos del personal asistencial - HCH 2021

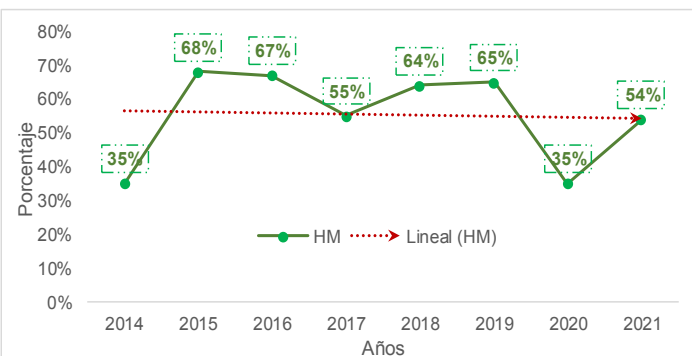
Se realizó un estudio descriptivo transversal de observación directa sobre el cumplimiento de la higiene de manos en los cinco momentos de la atención, en los 26 servicios asistenciales del Hospital Cayetano Heredia durante el 2021.

La observación se centró en el cumplimiento de la higiene de manos del personal asistencial (Médico, Enfermera, Téc. de Enf. y Obstetra) en los cinco momentos de la atención, omisiones, por uso de guantes y según el insumo utilizado (Agua y jabón o frotación alcohólica).

Resultados:

El gráfico N° 1 muestra la tendencia del porcentaje de cumplimiento de la higiene de manos, en la cual se observa después de una disminución del porcentaje en el 2017, un incremento hasta el 2019, sin embargo el 2020 muestra una notoria disminución, mientras que el 2021 se recupera llegando a 54%.

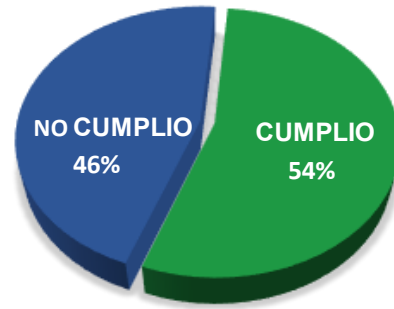
Gráfico N° 1: Tendencia de la adherencia de higiene de manos según años HCH, 2014-2021



Durante el año 2021 se observaron un total de 15,630 indicaciones para la higiene de manos, de los cuales en el 54%(4,841) se cumplió con la higienización de manos.

La observación se realizó en 26 servicios asistenciales agrupados en Unidades de cuidados Intensivos, Emergencia y Hospitalización donde la adherencia fue: 62%(3,842 observaciones), 38% (789) y 53%(3,850) respectivamente, siendo las Unidades de Cuidados Intensivos los que mostraron mayores porcentajes de cumplimiento.

Gráfico N° 2: Porcentaje de Adherencia a la higiene de manos HCH 2021



Total de observaciones = 15,630

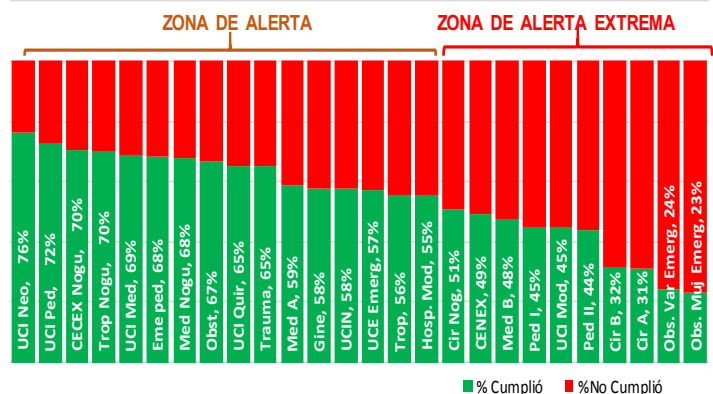
Según el porcentaje de cumplimiento de la Higiene de manos, los servicios se clasificaron en tres grupos como:

- ◆ Zona segura (80 % a más de cumplimiento)
- ◆ Zona de riesgo en alerta (51% a 79% de cumplimiento)
- ◆ Zona de riesgo en alerta extrema (0% a 50% de cumplimiento).

De los 26 servicios asistenciales en la cual se observaron el cumplimiento de la adherencia a la higiene de manos, el 65% (17) alcanzaron la categoría de zona en alerta, 35% (9) zona de alerta extrema y ningún servicio alcanzó la zona segura.

Los servicios que muestran mejor % cumplimiento de la higiene de manos fueron: UCI Neonatología (76%), UCI Pediatría (72%), CENEX Noguchi (70%), y los servicios con menor adherencia y que se encuentran en zona de alerta extrema son Observación mujeres (32%), Observación varones (23%) Cirugía A (24%).

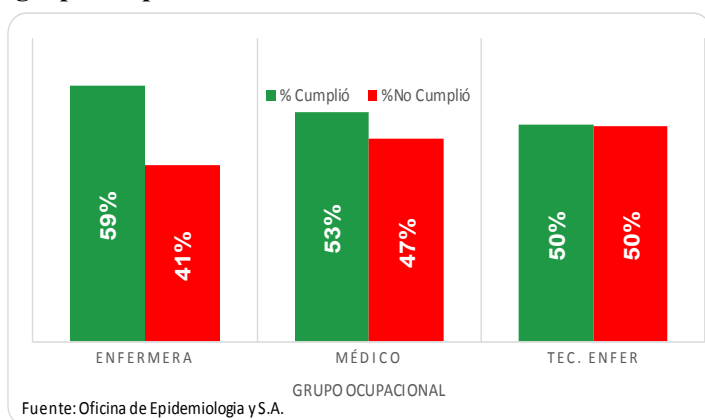
Gráfico N° 3: Adherencia de la higiene de manos según servicios HCH, - 2021



De 8,481 observaciones que sí cumplieron con la higiene de manos, la mayor proporción corresponde a las enfermeras con 39%(3,285), seguido de las técnicas en enfermería 32%(2,744) y los médicos 29%(2,448).

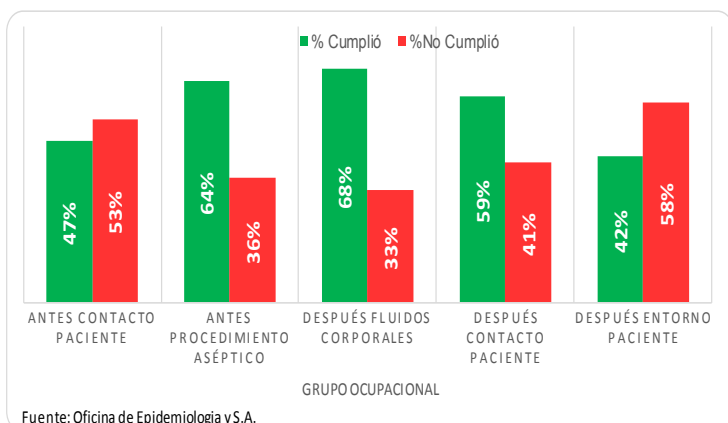
Al analizar el cumplimiento de cada grupo ocupacional, las enfermeras cumplieron en un 59%(3,285), médicos en un 53%(2,448) y Técnicos en enfermería en 50%(2,744) de cumplimiento en la adherencia a la higiene de manos en el periodo 2021

Gráfico N° 04: Adherencia a la higiene de manos según grupo ocupacional HCH 2021



Es interesante al evaluar el cumplimiento basado en los momentos de la HM, siendo el de mayor cumplimiento en el 3er momento (después del contacto con fluidos o secreciones) 68% (n=1,944) y el de menor cumplimiento fue en el 5to momento (después del contacto con el entorno del paciente) con 42% (n=1,739).

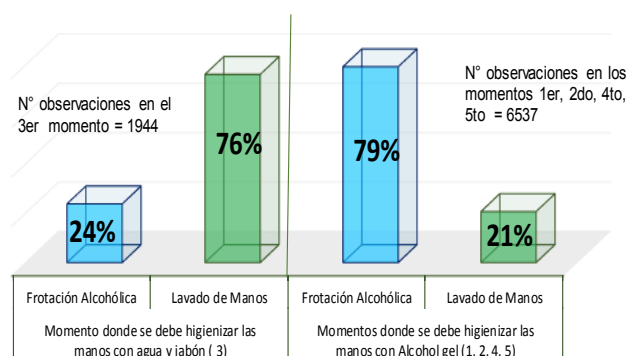
Gráfico N° 5: Adherencia de la higiene de manos según servicios HCH, - 2021



La Organización Mundial de la salud (OMS) recomienda el lavado de manos cuando las manos estén visiblemente sucias o manchadas de sangre u otros fluidos corporales eso quiere decir que en el tercer momento de la higiene de manos.

Durante el 2021, del total de oportunidades para lavarse las manos que fue 1,944, y en el 24%(432 oportunidades) no cumplieron con la recomendación de lavarse las manos con agua y jabón.

Gráfico N° 6: Adherencia a la higiene de manos HCH 2021



De 7,148 oportunidades perdidas para higienizarse las manos, se observó que en el 54%(3,871) utilizaban guantes quirúrgicos y en 46%(3,277) no utilizaron, vale decir que omitieron debido al uso indebido de guantes.

De los que utilizaban guantes y no se higienizaron las manos, en mayor proporción fueron las técnicas en enfermería agrupando el 45%(1,731) seguido de las enfermeras 29% (1,126) y los médicos 26%(1,014).

Gráfico N° 7: Omisión de la higiene de manos por uso de guantes, según grupo ocupacional HCH, 2021

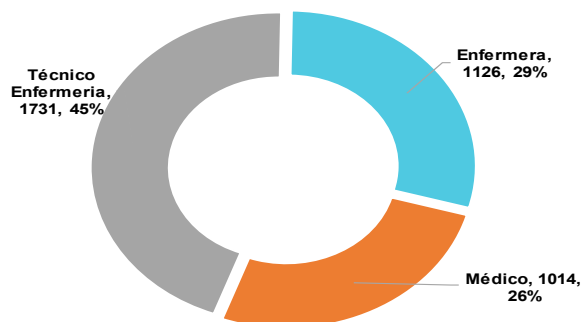




TABLA N° 1

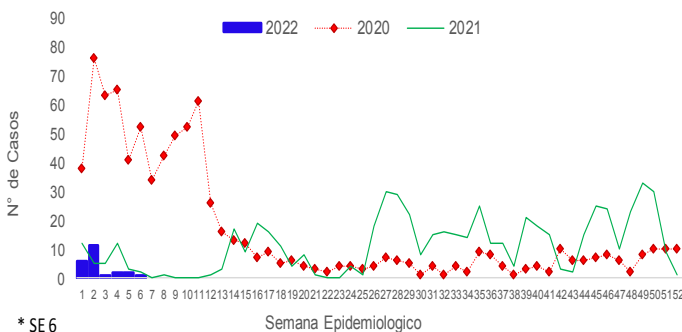
ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS SEGÚN SERVICIOS, HCH, 2021

Servicio	Total	Frotación alcohólica	Lavado manos	Omisión	% Cumplió	%No Cumplió	SEMAFORIZACION
Total	15630	5648	2833	7149	54%	46%	
UCI Neonatal	1161	490	396	275	76%	24%	SERVICIOS EN ZONA DE RIESGO EN ALERTA 
UCI Pediatría	1019	433	305	281	72%	28%	
Genex Noguchi	479	286	51	142	70%	30%	
Tropicales Noguchi	445	258	54	133	70%	30%	
UCI Medicina	428	189	106	133	69%	31%	
Emergencia pediátrica	158	61	47	50	68%	32%	
Medicina Noguchi	512	297	50	165	68%	32%	
Obstetricia	112	37	38	37	67%	33%	
UCI Quirúrgica	1112	435	292	385	65%	35%	
Traumatología	109	47	24	38	65%	35%	
Medicina A	685	263	138	284	59%	41%	
Ginecología	102	35	24	43	58%	42%	
UCIN	517	180	119	218	58%	42%	
UCE Emergencia	692	248	146	298	57%	43%	
Tropicales	561	239	74	248	56%	44%	
Hosp. Modular	798	285	157	356	55%	45%	
Cirugía Noguchi	535	233	38	264	51%	49%	
CENEX	529	177	82	270	49%	51%	SERVICIOS EN ZONA DE RIESGO EN ALERTA EXTREMA 
Medicina B	1004	305	175	524	48%	52%	
Pediatría I	145	48	17	80	45%	55%	
UCI Modular	2003	544	353	1106	45%	55%	
Pediatría II	48	17	4	27	44%	56%	
Cirugía B	700	153	70	477	32%	68%	
Cirugía A	563	149	25	389	31%	69%	
Obs. Varones Emerg	664	131	28	505	24%	76%	
Obs. Mujeres Emerg	549	108	20	421	23%	77%	

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA), HCH 2022 SE 6

La Unidad Notificante del hospital Cayetano Heredia hasta la semana epidemiológica (SE) 06 –2022 notifico 23 episodios de Infección Respiratoria aguda (IRA), en comparación con el mismo periodo del 2021 se encontró que disminuyo el 16% y con respecto al 2020 en 94% esto debido a la presencia de la COVID– 19 , como se observa en el siguiente gráfico donde el mayor número de casos fue en las 10 primeras semanas del 2020.

Gráfico N° 8: Infecciones respiratorias en menores de 5 años HCH, 2020 - 2022*

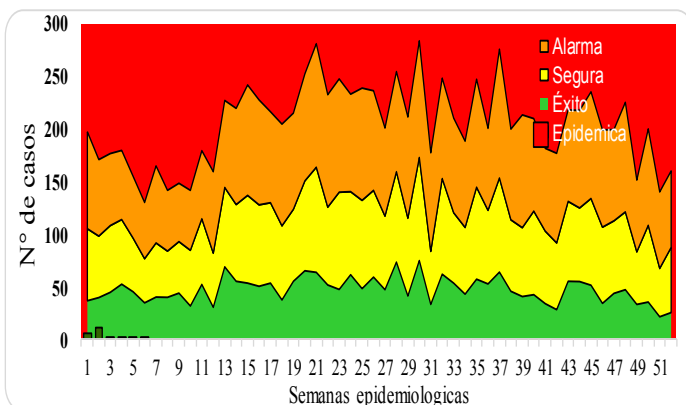


* SE 6

Según la procedencia de los episodios de IRAS, el distrito con mayor proporción fue San Martín de Porres con 39%, seguido de Los Olivos 17%, Carabayllo 13%, Independencia 9% .

En el gráfico del canal endémico se observa que hasta la fecha la frecuencia de episodios de IRAs atendidos se encuentran dentro de la zona de éxito .

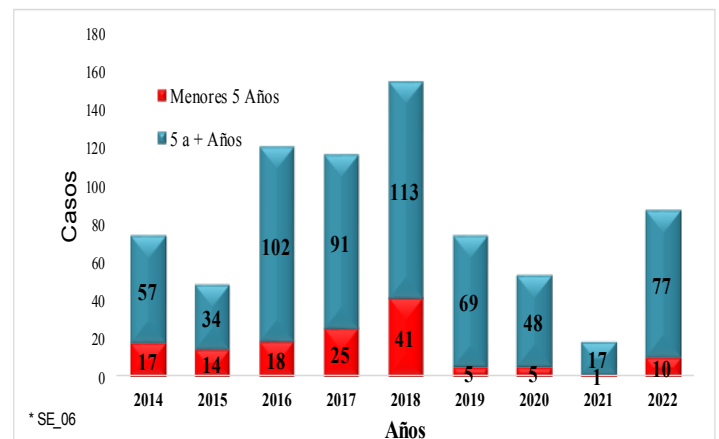
Gráfico N° 9: Canal endémico de IRAS en niños menores de 5 años, HCH –2022 SE 6



Neumonías

Hasta la SE 6 del 2022, el HCH notificó en total 87 episodios de neumonía, de los cuales el 12% se presentó en menores de 5 años y 88% en mayores de cinco años. Comparado con el mismo periodo del 2021 se observa que ha incrementado en 383%, y respecto al 2020 en 64%.

Gráfico N° 10: Episodios de las Neumonías notificas HCH 2014*- 2022*

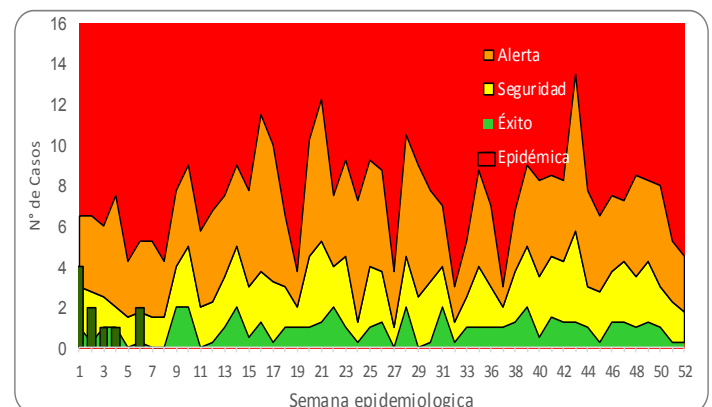


* SE_06

Según la procedencia de los casos de Neumonías el 25% fue del distrito del San Martín de Porres, 12% de Los Olivos, 9% Independencia, 8% Rímac y 5 % Puente Piedra.

En el gráfico siguiente gráfico se observa en el canal endémico de neumonías en menores de 5 años en las SE 1 y 6 llegaron a la zona de alarma t en la SE 3 y 4 hasta la zona segura.

Gráfico N° 11: Canal endémico del total de las neumonías HCH 2022 SE 6



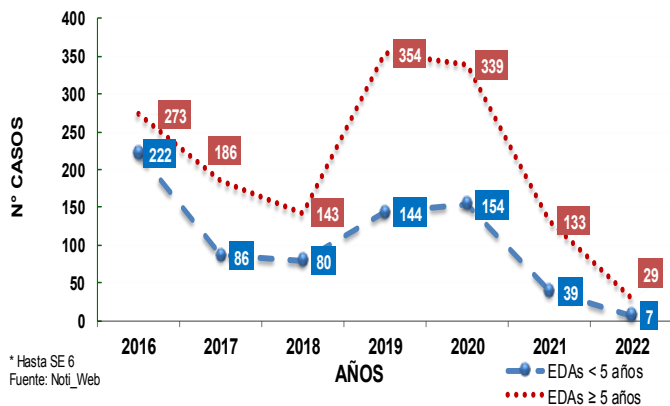
Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDA), HCH 2022 SE 6

Hasta la SE 6 de 2022 se han notificado en total 36 episodios de EDAs de las cuales el 81% correspondió a mayores o iguales de 5 años y 19% menores de 5 años.

Según el siguiente gráfico las EDAs se alcanzó los picos mas altos en los años 2019 y 2020.

Comparando con el mismos periodos del 2021 se encontró que las EDAs han disminuido, en menores de 5 años disminuyo en 82% y en mayores de o iguales a 5 en 78%.

Gráfico N° 12: Tendencia de EDAs según grupo de edades HCH, 2016 - 2022*



Se notifican dos tipos de EDAs, Disentéricas y Acuosas, para el 2022 hasta la SE 6 solo se han notificado las EDAs Acuosas porque no se han presentado episodios de las disentéricas.

Según el gráfico n° 13 se observa que el mayor número de episodios de las EDAs Acuosas se notifico en el 2019 y 2020 caso contrario de la disentérica donde en el 2019 muestra su nivel mas bajo, haciendo una razón de 1/248 episodios.

El canal endémico de EDAS en menores de 5 años nos muestra que los episodios hasta la SE 6 del 2022, se encuentran dentro de la zona de éxito

Gráfico N° 13: EDAs Según tipo HCH –2022 SE 6

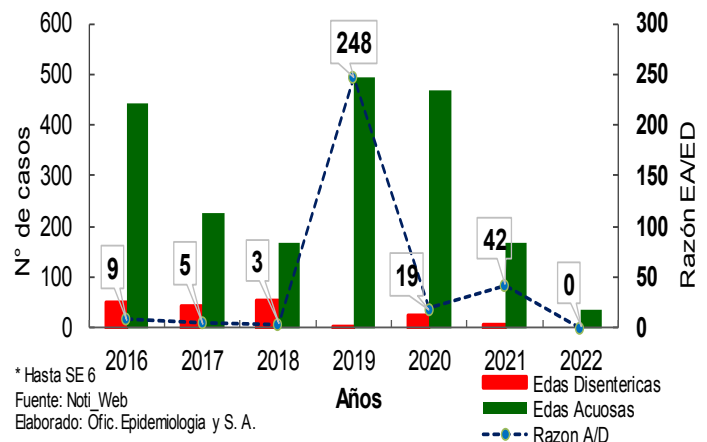


Gráfico N° 14: Tendencia de EDAs Según tipo HCH – 2022 SE 6

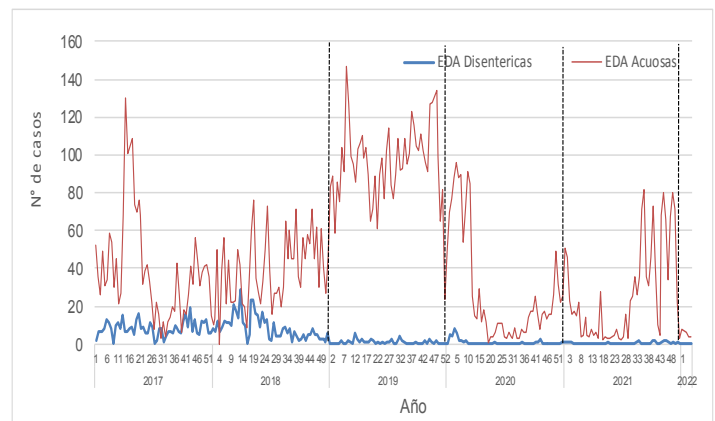
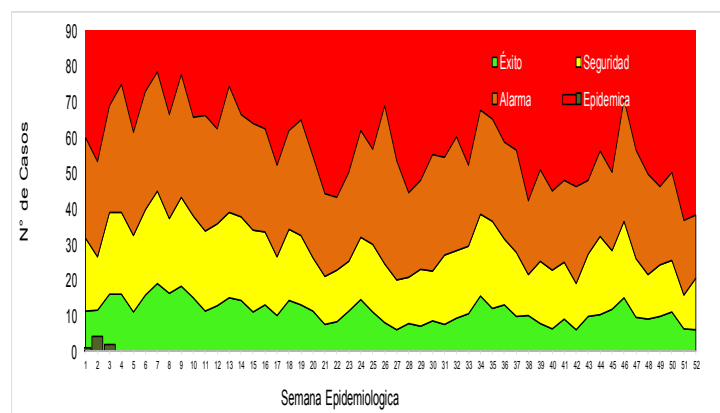


Gráfico N° 15: Canal endémico de EDAs en menores de 5 años HCH –2022 SE 6





**HOSPITAL
CAYETANO HEREDIA**

**Hospital Cayetano Heredia
Dr. Juan Carlos Quispe Cuba**

Director General



**OFICINA
EPIDEMIOLOGIA Y S. A.**

Dr. Carlos Alberto Medina Collado
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Marilu Navarro Toledo
Secretaria

Unidad de Evaluación e investigación

Lic. Gloria Amparo Cisneros de Vega
Lic. Lilia Soriano Hidalgo
Dr. Carlos Alberto Medina Collado
Lic. Luis Feller Macedo Quiñones
Lic. Marianela Bernal Barturen

Unidad de Vigilancia y control de Brotes

Lic. Elia Cornelio Bustamante
Lic. Gladys Zarella Jorge Quispe
Lic. Gossie Nattaly Leyva Gonzales
Blgo. Nila Alejandrina Alarcón Velazco
Téc. Estad. Viviana Curaca Mendoza
Lic. Cesar Branco Vilela Limaylla
ASS. Isabel Martínez Paredes
Téc. Adm. Miguel Ángel Rodríguez Córdova
Téc. Adm. Enma Jara

Unidad de Salud Ambiental

Bach. Diego López Amaya
Ing. Yudi Mayhua Tintaya
Tec. Mario Lapa Gutiérrez
Tec. Enfermería. Jorge Luis Dávila Guevara