



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

Boletín Epidemiológico

“Información oportuna para la acción inmediata”

Contenido

Editorial: DIA MUNDIAL DE LA SALUD “NUESTRO PLANETA, NUESTRA SALUD”	Pag. 1
Situación Epidemiológica del dengue (SE 16) 2022	Pag. 2
Enfermedades Inmunoprevenibles notificados	Pag. 3
Enfermedades Metaxenicas	Pag. 3
Enfermedades Zoonóticas	Pag. 3
Otras Enfermedades notificados	Pag. 3
Infecciones Respiratorias (IRA)	Pag. 4
Neumonías	Pag. 4
Enfermedad Diarreica aguda (EDA)	Pag. 5
Situación COVID—19 HCH 2022	Pag. 6
Resumen de las Infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)	Pag. 7

Nº 04

SE 16

2022

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Unidad de Evaluación e Investigación Epidemiológica

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

Editorial

DIA MUNDIAL DE LA SALUD “NUESTRO PLANETA, NUESTRA SALUD”

La salud es un estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo (un ser humano asume como aceptable el estado general en el que se encuentra) o a nivel objetivo (se constata la ausencia de enfermedades o de factores dañinos en el sujeto en cuestión). El término salud se contrapone al de enfermedad, y es objeto de atención por parte de la medicina y de las ciencias de la salud.

El significado de la salud ha evolucionado con el tiempo. En la primera década del siglo XXI, la conceptualización de la salud como una capacidad abrió la puerta a que las autoevaluaciones se convirtieran en los principales indicadores para juzgar el desempeño de los esfuerzos destinados a mejorar la salud humana. También creó la oportunidad de que toda persona se sienta sana, incluso en presencia de enfermedades crónicas, o de una condición terminal, y que se reexaminen los determinantes de la salud, alejándose del enfoque tradicional que se centra en la reducción de la prevalencia de las enfermedades.

En el año 1948 la Asamblea Mundial de la Salud proclamó el 7 de abril como **Día Mundial de la Salud**, como conmemoración a la fundación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para generar conciencia sobre las enfermedades mortales mundiales y fomentar hábitos sanos en las personas. En los últimos años, la OMS han trabajado para que las personas puedan tener acceso a la atención sanitaria en el seno de su comunidad y que sea asequible para las familias. De esta forma se procura su bienestar, así como el mejoramiento de su calidad de vida. A pesar de ello, al menos la mitad de las personas en todo el mundo se han visto obligadas a elegir entre la salud y otros gastos cotidianos, como alimentos e incluso un techo.

Para el año 2022 el tema central del Día Mundial de la Salud es **"Nuestro Planeta, Nuestra Salud"**, y se invita a las personas, las comunidades, los gobiernos y diversas organizaciones en todo el mundo a compartir información acerca de las medidas a adoptar para proteger nuestra salud y nuestro planeta. Por ello se debe generar una respuesta efectiva con el apoyo de los gobiernos, la sociedad y ciudadanos.

Como ciudadanos, debemos estar prestos a contribuir con nuestros esfuerzos personales, mediante acciones propuestas en la campaña y que están dirigidas al cuidado de nuestro planeta y nuestra salud, mediante acciones concretas: alimentarse balanceadamente, hacer ejercicios regularmente, evitar el consumo de alcohol y sustancias estupefacientes, desplazarse en la medida de lo posible a pie o en bicicleta, mantener hábitos personales de higiene y limpieza diarios, apagar las luces que no se estén utilizando en el hogar, gestionar el manejo del estrés y la ansiedad, mantener hábitos de sueño saludables, no automedicarse, usar el cinturón de seguridad en autos y utilizar cascos al ir en bicicleta o en moto, asistir a revisiones médicas periódicas.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

OMS: <https://www.who.int/es/campaigns/world-health-day/2022>

PAHO: <https://www.paho.org/es/eventos/dia-mundial-salud-7-abril-2022-nuestro-planeta-nuestra-salud>

SITUACION EPIDEMIOLOGIA DEL DENGUE HCH

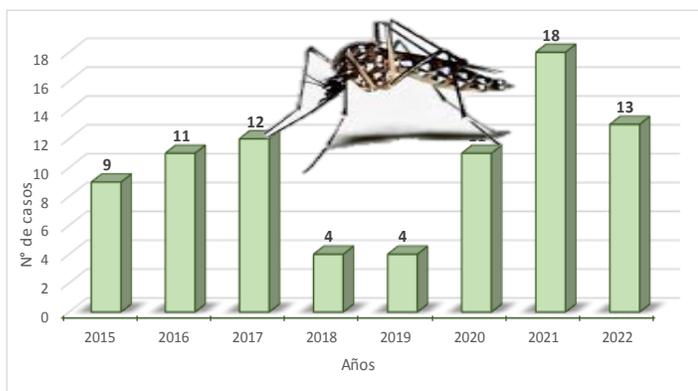
Dengue es una enfermedad transmitida por el mosquito hembra de la especie *Aedes Aegypti*: Esta enfermedad causa síntomas gripales y en ocasiones se presenta como dengue grave, es frecuente en lugares con climas tropicales y subtropicales de todo el planeta sobre todo en las zonas urbanas y semiurbanas. En el Perú se presenta principalmente en los departamentos de Loreto, San Martín, Ucayali y Madre de Dios por presentar climas tropicales.

Esta enfermedad se considera dentro del grupo de notificación de enfermedades y eventos a vigilancia epidemiológica de importancia para la salud pública, a fin de poder controlar, eliminar o erradicar, y así proteger a la población.

En el hospital Cayetano Heredia la unidad notificante es la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, la cual reporta los casos presentados mediante el sistema NOTI WEB del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.

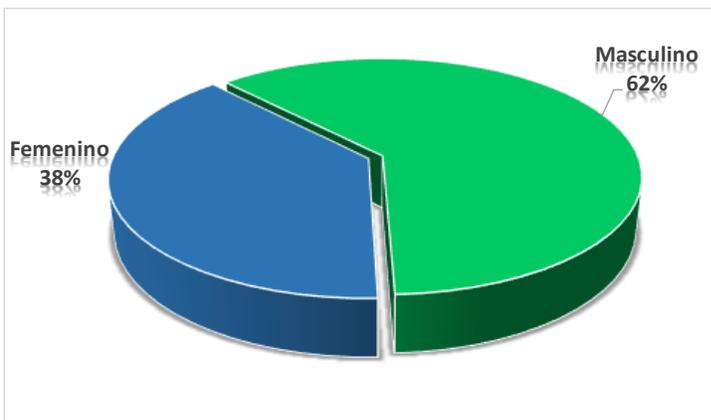
Hasta la Semana epidemiología (SE) 16 del 2022 se han reportado en total 38 casos de los cuales al 34% (13 Casos) fueron confirmados, el 18%(3 casos) fueron descartados y del 48% queda pendiente del resultado de laboratorio. Al comparar con el mismo periodo del 2021 los casos confirmados de Dengue han disminuido en 28%. En los años 2018 y 2019 se notificaron menor número de casos como muestra el siguiente gráfico.

Gráfico 1: Casos notificados de Dengue HCH 2015-2022 (hasta SE 16)



Del los 13 casos positivos de dengue notificados hasta la SE 16 del 2022, el 62%(8) correspondió al sexo masculino y 38%(5) femenino. Y según grupo atareo los de 30 a 59 años agruparon el mayor porcentaje de casos con el 62% seguido del grupo de 18 a 29 años con 31% y los mayores de 60 años el 8%.

Gráfico 2: Casos confirmados de dengue según sexo HCH 2022 (Hasta SE 16)



Los distritos de procedencia de los pacientes con dengue que se notifico fueron: San Juan de Lurigancho con 15%, Comas, Independencia, Los Olivos, Puente Piedra, Jaen, Piura, Satipo, Tambo Grande, Tocache y Yurimaguas con 8% cada uno.

Según en siguiente gráfico, del año 2019 al 2022 el dengue sin señales de alarma muestra una tendencia al incremento y el con señales de alarma del 2021 al 2022 has disminuido en 83%.

Gráfico 3: Tendencia de casos de Dengue según tipo HCH 2015 -2022 (Hasta SE 16)

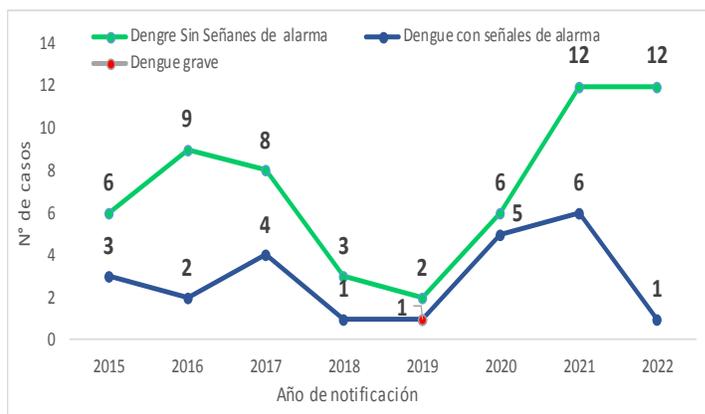


Tabla: N° 1: Enfermedades Inmunoprevenibles notificados HCH 2021-2022

Código CIE 10	Diagnósticos	2021 (Hasta SE 16)			2022 (Hasta SE 16)				Total 2022
		Conf.	Des.	Total 2021	Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A37	Tos Ferina	0	3	4	0	3	1	0	4
A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0
A36	Difteria	0	1	1	0	0	0	0	0
A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	0	0	0	0	1	0	0	1
B01.8	Varicela con otras complicaciones	1	0	1	0	0	0	0	0
B01.9	Varicela sin otras complicaciones	0	0	0	0	0	0	0	0
B05	Sarampion	0	0	0	0	0	0	0	0
B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0
B15	Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0
B16	Hepatitis B	8	0	8	11	0	0	0	11
B26	Parotiditis	1	0	1	0	0	0	0	0
A35	Otros Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		15	4	20	15	4	1	0	20

Tabla: N° 2: Enfermedades Metaxenicas notificados HCH 2021-2022

Código CIE 10	Diagnósticos	2021 (Hasta SE 16)			2022 (Hasta SE 16)				Total 2022
		Conf.	Des.	Total 2021	Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A27	Leptospirosis	1	3	4	0	7	2	0	9
A44.0	Bartonelosis Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0
A75.0	Tifus Exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0
A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0	0
A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0
U06.9	Fiebre de Zika	0	0	0	0	0	0	0	0
A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	12	13	25	12	7	17	0	36
A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	6	1	7	1	0	1	0	2
A97.2	Dengue Grave	0	0	0	0	0	0	0	0
B50	Malaria P. Falciparum	0	0	0	0	0	0	0	0
B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0
B51	Malaria Por P. Vivax	0	0	0	0	0	0	0	0
B55.1	Leishmaniasis Cutanea	0	0	0	0	0	0	0	0
B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	0	0	0	13	0	0	0	13
B57	Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	2	0	0	2
Total		19	17	36	26	16	20	0	62

Tabla: N° 3: Enfermedades Zoonoticas notificados HCH 2021-2022

Código CIE 10	Diagnósticos	2021 (Hasta SE 16)			Total 2022	2022 (Hasta SE 16)				Total 2022
		Conf.	Des.	Total 2021		Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A23	Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0	0	0
W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	0	0	0	0	0	0	0	0	0
W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	0	0	0	0	0
X20	Contacto traumático con arañas venenosas	16	0	16	19	0	0	0	0	19
X21	Loxocelismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		50	0	16	19	0	0	0	0	19

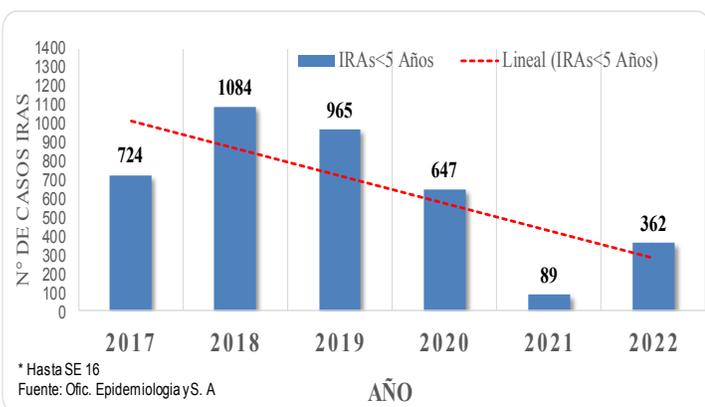
Tabla: N° 4: Otras Enfermedades notificados HCH 2021-2022

Código CIE 10	Diagnósticos	2021 (Hasta SE 16)			Total 2021	2022 (Hasta SE 16)				Total 2022
		Conf.	Des.	Total 2021		Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A50	Sífilis Congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A53.9	Sífilis No especificada	4	0	4	0	0	0	0	0	0
A39.0	Meningitis meningocócica (G01*)	0	0	0	0	1	0	0	0	1
B30	Conjuntivitis Viral	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G61.0	Síndrome de Guillain Barre	1	2	5	2	0	0	2	4	
O95	Mortalidad Materna Directa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	1	0	0	0	1	
O98.1	Sífilis Materna	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T60.0	Insecticidas Organofosforados	16	0	16	13	0	0	0	13	
Total		21	2	25	16	1	0	2	19	

Situación epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas (IRA), HCH 2022 SE 16

La Unidad Notificante del hospital Cayetano Heredia hasta la semana epidemiológica (SE) 16 –2022 notifico 362 episodios de Infección Respiratoria aguda (IRA), en comparación con el mismo periodo del 2021 se encontró que incremento en 306% y con respecto al 2020 disminuyo en 44%. En general los episodios de IRAs muestra un atendencia a disminuir.

Gráfico 4: Tendencia de las Infecciones respiratorias (IRAs) en menores de 5 años HCH, 2017*- 2022*



Según la procedencia de los casos con episodios de IRAS, el distrito con mayor proporción fue San Martín de Porres con 37%, seguido de Independencia 23%, Los Olivos 16%, Rímac y Comas con 3 % cada uno.

En el siguiente gráfico se observa que en el año 2022 el mayor número de IRAs se han presentado en las semanas epidemiológicas del 1 y 2 alcanzado 69 episodios.

Gráfico N° 5: IRAs en niños menores de 5 años semanas epidemiológicas, HCH –2020 –2021 –2022*

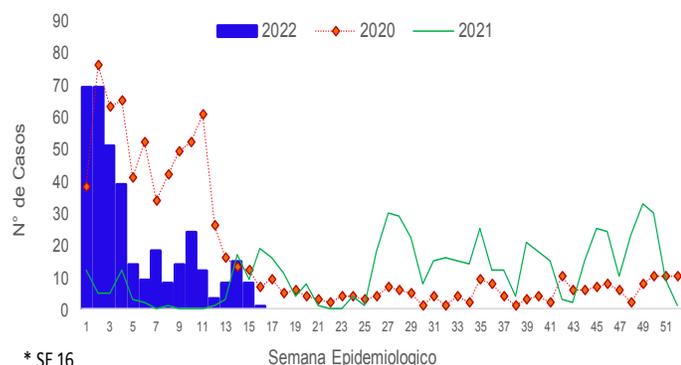
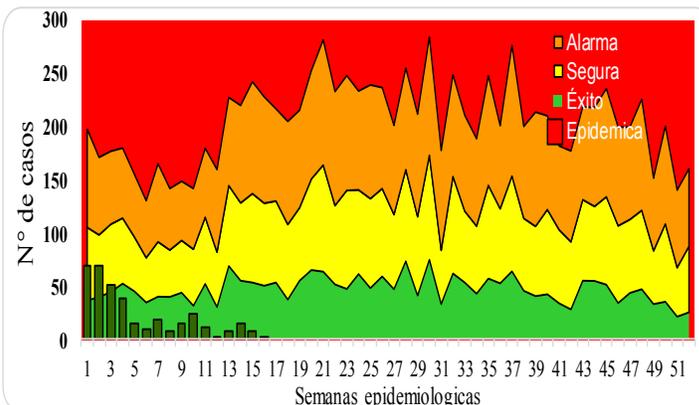


Gráfico N° 6: Canal endémico de IRAS en menores de 5 años HCH 2022*



En el gráfico N° 6 en el canal endémico de IRAS en menores de 5 años, se observa en las SE 1,2 y 3 llegaron a la zona segura y en las demás semanas se mantuvieron en la zona de éxito.

Neumonías

Hasta la SE 16 del 2022, el HCH notificó en total 357 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 se ha incrementado en 218%. En general el siguiente gráfico nos muestra que en las primeras semanas del 2022

Según la procedencia de los casos de Neumonías el 22% fue del distrito del San Martín de Porres, 15% independencia, 13% Los Olivos, 7% Rímac y 6 % comas.

Gráfico N° 7: Tendencia de Episodios de Neumonías notificas HCH 2019- 2022*

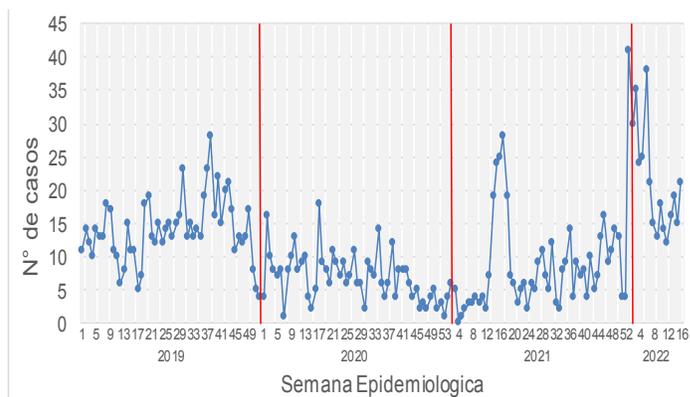
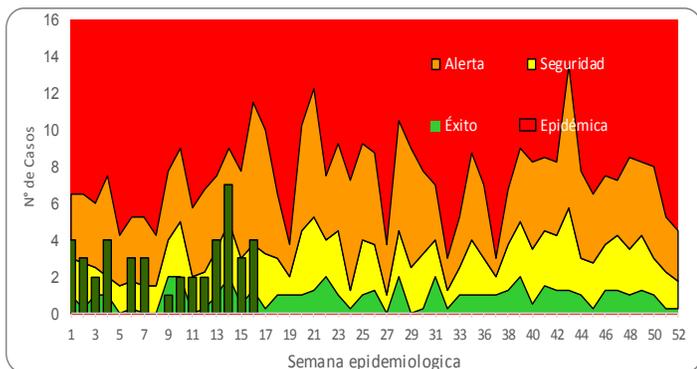


Gráfico N° 8: Canal endémico de neumonía en menores de 5 años HCH –2022 SE 10



El canal endémico de neumonías muestra incremento de casos en las semanas 1, 3, 5, 6, 13, 14 y 16 que se ubica en la zona de alarma, sin llegar a la zona epidémica.

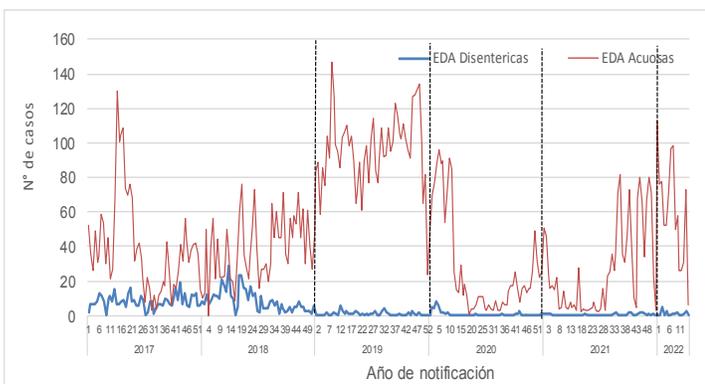
Situación epidemiológica de las enfermedades diarreicas agudas (EDA), HCH 2022 SE 16

Hasta la SE 16 de 2022 se han notificado en total 923 episodios de enfermedad diarreica aguda (EDAs) de las cuales el 83% correspondió a pacientes mayores o iguales de 5 años y 17% menores de 5 años.

Según el siguiente gráfico las EDAs alcanzaron sus picos mas altos el año 2019, y en los años 2020 y el 2021 se registro menor numero de casos , durante las primeras y segunda ola de la pandemia del COVID– 19.

Comparando con el mismo periodo (SE 16) del 2022 y 2021 se encontró que en general las EDAs han incrementado en 106 %.

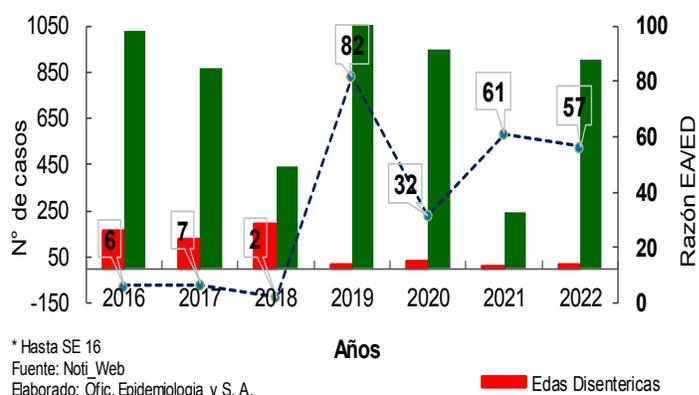
Gráfico 9: Tendencia de las enfermedades diarreicas agudas de EDAs en menores de 5 años HCH –2022 SE 16



Del total (923) episodios de EDAs notificadas hasta la SE 16 del 2022, el 98% fueron acuosas y 2% Disentéricas

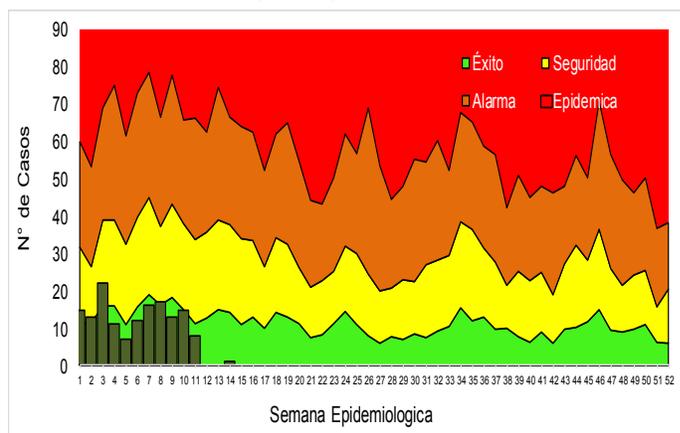
Según el siguiente gráfico se observa que el mayor número de episodios de las EDAs Acuosas se notifico en el 2019 y 2020, caso contrario de la disenterica donde en el 2021 muestra su nivel mas bajo, haciendo una razón de 1/82 episodios.

Gráfico N° 10: Tendencia de EDAs Según tipo HCH –2016 -2022 (SE 16)



* Hasta SE 16
Fuente: Noti_Web
Elaborado: Ofic. Epidemiología y S. A.

Gráfico 11: Canal endémico de EDAs en menores de 5 años HCH –2022 (SE 16)



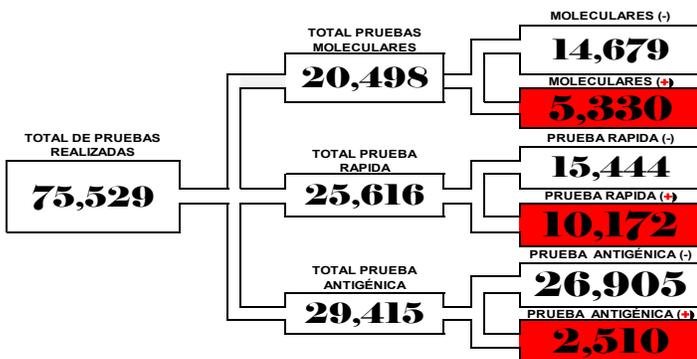
El canal endémico de EDAS en menores de 5 años nos muestra que los episodios hasta la SE 16 del 2022, se encuentran dentro de la zona de éxito.

Situación epidemiológica de COVID -19 en el Hospital Cayetano Heredia

Desde inicio de la pandemia COVID –19 (Marzo del 2020) hasta la semana epidemiológica 16 del 2022 se han notificado 75, 529 casos (entre sospechosos, probable, confirmados, descartados), de los cuales solo 18,013 resultaron positivos, representando el 24%.

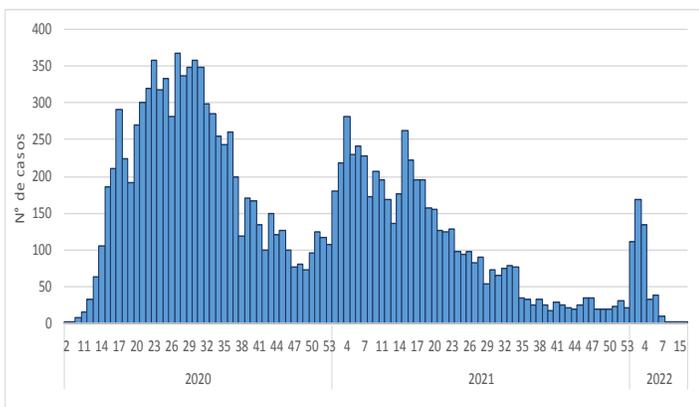
En la siguiente gráfico se muestra a distribución de muestras procesadas, según tipo de muestra y sus respectivos resultados, cabe señalar que las pruebas rápidas ya no se realizan desde fines del 2021.

Gráfico 12: Distribución de las Pruebas realizadas según tipo y resultado COVID-19 HCH, (SE 9) 2020 - (SE 16) 2022



Durante toda la pandemia se atendió 51, 530 pacientes por COVID– 19 confirmando al 33%(16,938) de los cuales el 60% correspondió al periodo o año 2020, 37% al 2021 y 3% hasta la SE 16 de 2022. el pico mas alto fue en el 2020 alcanzando 367 confirmados en la SE 27, en el siguiente gráfico se aprecia tres grupos o también llamadas olas.

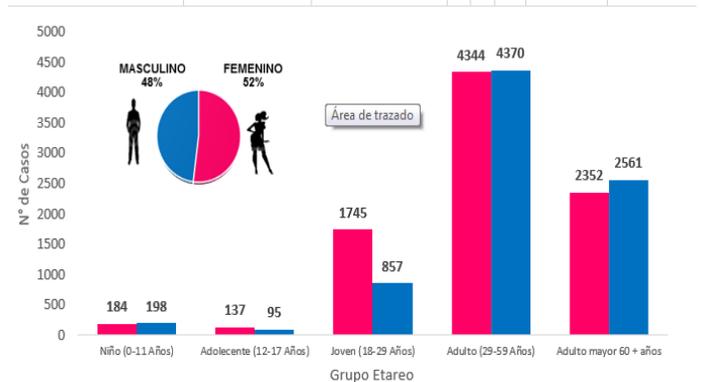
Gráfico 13: Tendencia de los casos positivos COVID-19 HCH 2020 –2022 (hasta SE 16)



Del total de 16,938 pacientes confirmados por COVID– 19 durante toda la pandemia, el 52% fueron femeninos y 48% masculinos; según grupos de edad, el ranking fue la siguiente: de 30 a 59 años representaron el 52%, de 60 a más años 29%, de 18 a 29 años el 15%, de 0 a 11 años 2% y de 12 a 17 años 1%.

Los principales distritos de la cual procedieron los pacientes COVID– 19 al HCH fueron San Martin de Porres (32%), Los Olivos (10%), Independencia (9%).

Gráfico 14: Casos positivos COVID-19 según grupo etéreo y sexo, HCH-SE 09 –2020 hasta SE 16-2022



Los grupos de edades que más se hospitalizaron por COVID-19 fueron los de 30 a 59 años y 60 a más años con 47% y 46% respectivamente, en consecuencia el mayor porcentaje de fallecidos fueron los de 60 a más años agrupando el 64% seguido de 30 a 59 años con 34%.

La tasa general de letalidad fue 15.9 y la hospitalaria 41.1 por cada cien confirmados.

Gráfico 15: Tendencia de fallecidos por COVID-19 HCH, Mar 2020 - (SE 16) 2022

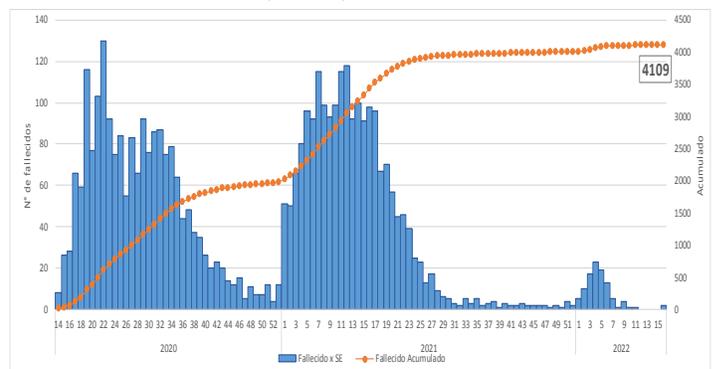


TABLA N°02 : TASAS DE INCIDENCIA MENSUAL Y ACUMULADA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA

SERVICIOS	Tipo de infección	Factor de riesgo	Tasa referencial por categoría III-1	Clasificación de riesgo de TDIA y TIA acumuladas	TDI de las infecciones asociadas a la atención de salud			TDIA acumulada Hasta Feb año 2022
					ENE	FEB	MAR	
UCI NEONATOLOGIA	Infección al torrente sanguíneo	CVC	3.97	Verde	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección al torrente sanguíneo	CVP	0.51	Verde	0.00	0.00	0.00	0.00
	Neumonía	VM	2.97	Verde	0.00	0.00	0.00	0.00
UCI PEDIATRIA	Infección del torrente sanguíneo	CVC	1.71	Rojo	0.0	0.0	37.0	11.36
	Infección del tracto urinario	CUP	4.58	Verde	0.0	0.0	-	0.00
	Neumonía	VM	4.01	Verde	0.0	0.0	0.0	0.00
MEDICINA	Infección del tracto urinario	CUP	2.29	Rojo	9.05	0.00	0.00	3.00
CIRUGIA	Infección del tracto urinario	CUP	1.73	Verde	0.00	0.00	0.00	0.00
	Infección de herida operatoria	COLE	0.25	Verde	0.00	0.00	0.0	0.00
	Infección de herida operatoria	HI	0.45	Verde	0.00	0.00	0.00	0.00
UCI MEDICINA	Infección del torrente sanguíneo	CVC	3.66	Amarillo	2.6	3.2	0.0	2.19
	Infección del tracto urinario	CUP	3.21	Amarillo	2.7	0.0	4.8	2.24
	Neumonía	VM	15.54	Amarillo	10.2	1.8	12.2	7.69
UCI CIRUGIA	Infección del torrente sanguíneo	CVC	3.66	Amarillo	9.0	0.0	0.0	2.82
	Infección del tracto urinario	CUP	3.21	Rojo	0.0	0.0	19.0	5.95
	Neumonía	VM	15.54	Amarillo	0.0	0.0	10.3	3.29
UCI ADULTOS	Infección del torrente sanguíneo	CVC	3.66	Amarillo	3.4	2.7	0.0	2.30
	Infección del tracto urinario	CUP	3.21	Amarillo	2.3	0.0	7.7	2.83
	Neumonía	VM	15.54	Amarillo	8.9	1.5	11.8	6.97
UCE EMERGENCIA	Infección del torrente sanguíneo	CVC	3.66	Verde	0.0	0.0	0.0	0.0
	Infección del tracto urinario	CUP	3.21	Verde	0.0	0.0	0.0	0.0
	Neumonía	VM	15.54	Rojo	43.5	0.0	24.1	23.0
OBSERVACION EMERGENCIA	Infección del torrente sanguíneo	CVC	3.66	Verde	0.0	0.0	0.0	0.0
	Infección del tracto urinario	CUP	3.21	Verde	0.0	0.0	0.0	0.0
	Neumonía	VM	15.54	Rojo	0.0	52.6	-	27.0

LEYENDA: **ROJO**= ALTO RIESGO CON VALOR POR ENCIMA AL PROMEDIO HOSP. III-1, **AMARILLO**= MEDIANO RIESGO, POR DEBAJO DEL VALOR REFERENCIAL **VERDE**= BAJO RIESGO CON VALORES IGUALES A CERO



**HOSPITAL
CAYETANO HEREDIA**

Hospital Cayetano Heredia
Dr. José Antonio Proaño Bernaola

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