



BOLETÍN

EPIDEMIOLÓGICO

HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

Julio - 2023

Hasta la SE - 28

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Unidad de Evaluación e Investigación Epidemiológica



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional Cayetano Heredia



BICENTENARIO DEL PERÚ
2021 - 2024

CONTENIDO

<i>Editorial “ Enfermedades no transmisibles”</i>	1
<i>Situación Epidemiológica del dengue en el HNCH</i>	2
<i>Casos de dengue por grupos de edad</i>	3
<i>Casos de dengue por tipo</i>	5
<i>Casos de dengue según semanas epidemiológicas</i>	6
<i>Casos de dengue según procedencia</i>	7
<i>Situación epidemiológica de VIH/ SIDA en el HNCH</i>	9
<i>Resumen de casos de notificación de enfermedades y eventos de notificación obligatoria</i>	9
<i>Tasa de las Infecciones asociadas a la atención de salud HNCH</i>	9

Editorial

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Las enfermedades no transmisibles (ENT), también conocidas como enfermedades crónicas, suelen ser de larga duración y son el resultado de una combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento.

Las ENT afectan a personas de todos los grupos de edad, regiones y países. Esas afecciones suelen asociarse a grupos de edad avanzada, pero los datos demuestran que cada año se producen 17 millones de muertes por ENT antes de los 70 años de edad. El 86% de esas muertes prematuras corresponden a países de ingresos bajos y medianos. Tanto los niños como los adultos y las personas mayores son vulnerables a los factores de riesgo que contribuyen a las ENT, ya sea por dietas poco saludables, inactividad física, exposición al humo del tabaco o consumo nocivo de alcohol.

Estas enfermedades se ven propiciadas por factores como la rápida urbanización no planificada, la generalización de modos de vida poco saludables y el envejecimiento de la población.

De manera alarmante, la prevalencia de la obesidad va en aumento, sin que nada indique que esa tendencia vaya a invertirse en un futuro inmediato. Además, el mayor acceso a servicios de salud esenciales se ha ralentizado en comparación con los avances realizados antes de 2015 y a eso hay que sumar que no se observan progresos significativos en la reducción de las dificultades financieras debidas a los costos de la atención médica. Todo esto limita drásticamente nuestra capacidad para alcanzar la cobertura sanitaria universal para 2030.

Una forma importante de controlar las ENT es centrarse en reducir los factores de riesgo asociados a esas enfermedades. Existen soluciones de bajo costo para que los gobiernos y otras partes interesadas reduzcan los factores de riesgo modificables comunes. Para orientar las políticas y prioridades es importante hacer el seguimiento de la progresión y las tendencias de las ENT y de su riesgo.

Para reducir el impacto de las ENT en las personas y la sociedad, es necesario un enfoque global en que colaboren todos los sectores, entre ellos los de la salud, las finanzas, el transporte, la educación, la agricultura y la planificación, con el fin de reducir los riesgos asociados a las ENT y promover intervenciones para prevenirlas y controlarlas.

Es fundamental invertir en la mejora de la gestión de las ENT, que incluye la detección, cribado y tratamiento de esas enfermedades, así como el acceso a cuidados paliativos para las personas que los necesitan. Las intervenciones básicas **de gran impacto** contra las ENT pueden realizarse mediante un enfoque de **atención primaria** de la salud para **reforzar la detección temprana** y el tratamiento oportuno. Los datos demuestran que este tipo de intervenciones son una excelente inversión económica porque, si se proporcionan a los pacientes de forma temprana, pueden reducir la necesidad de un tratamiento más costoso. Es poco probable que los países con una escasa cobertura sanitaria proporcionen acceso universal a las intervenciones esenciales contra las ENT. Si se pretende alcanzar la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relativas a las ENT, las intervenciones para gestionarlas son fundamentales.

Lic. Elia N. Cornelio Bustamante
UEIE- OF. EPIDEMIOLOGIA Y S.A.

Bibliografía:

- (1) Red de colaboración sobre la carga mundial de morbilidad. Global Burden of Disease Study 2019 (GBD 2019), Instituto de Métrica y Evaluación de la Salud (IHME), 2020. <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/>
- (2) OMS. - 16 de septiembre de 2022

SITUACIÓN EPIDEMIOLOGIA DEL DENGUE EN EL HNCH 2023 (HASTA SE 28)

Introducción: La vigilancia del dengue en el HNCH se realiza tomando en cuenta la Norma técnica de salud para la vigilancia entomología y control de *Aedes aegypti*, vector de arbovirus (NTS N°125-MINSA/2016/CDC-INS) y la Directiva Sanitaria N° 046- MINSA-DGE-V.01-2013 de notificación de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud.

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades, el 21 de abril del 2023, envió una alerta epidemiología por el riesgo de presencia de brotes de gran magnitud de dengue, en regiones del país por fenómeno del niño costero, donde especifica las medidas a considerar de acuerdo a las distintas situaciones que se presenten entorno al incremento de esta enfermedad, y el 12 de mayo del mismo año envió otra alerta epidemiológica (Código AE-CDC-N° 013-2023) con la finalidad de intensificar las medidas de intervención integradas, que contribuyan al control de la epidemia.

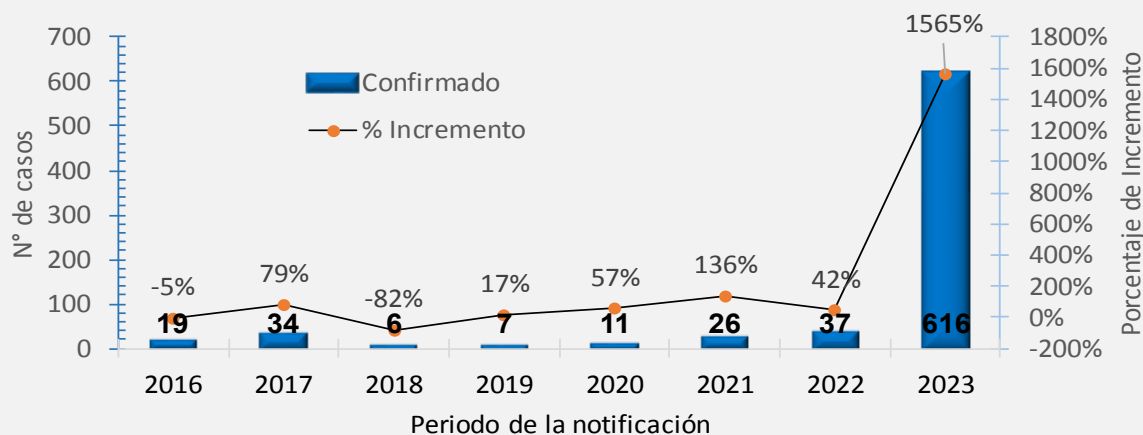
Según el Instituto Nacional de Salud (INS) los serotipos que se encontraron en distintos departamentos del fueron: DENV-1 y DENV-2, y en los departamentos de Lima y Cajamarca DEV-3

Dengue en el HNCH 2023 (Hasta SE 28)

Hasta la SE 28 del 2023, en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, se han notificado 1273 casos sospechosos de dengue, de los cuales el 48% (616 casos) han sido confirmados, 23% (295 casos) descartados y el 28% (362 casos) todavía tienen la condición de probable a espera del resultado de laboratorio.

Al comparar con las mismas semanas epidemiológicas de los años 2022, 2021, 2020 los incrementos fueron significativos de 1565%, 2269% y 5500%.

Gráfico 1: Casos confirmados de dengue HNCH 2016* - 2023*



* Hasta SE 28

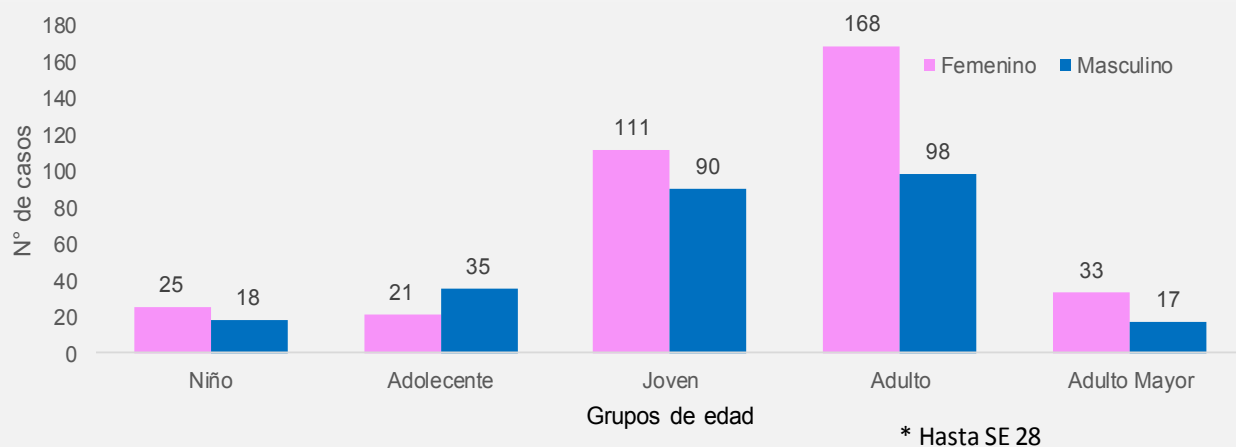
De los 616 casos confirmados de dengue reportados hasta la SE 28 del 2023, en mayor proporción fueron los del sexo femeninos, agrupando al 58%(358) y los masculinos 42%(258).

Según grupos de edad los adultos (30-59 años) fueron en mayor proporción con el 43%, seguido de los jóvenes (18-29 años) 33%, adolescentes (12– 17 años) 9%, adulto mayor (60 a más años) 8% y los niños(0-11 años) 7%.

Al analizar o cruzar la información por grupos de edad y sexo, se observo que el 27% fueron adultos del sexo femenino, 18% jóvenes y femeninos, 16% adulto y masculino, 15% joven y masculino.

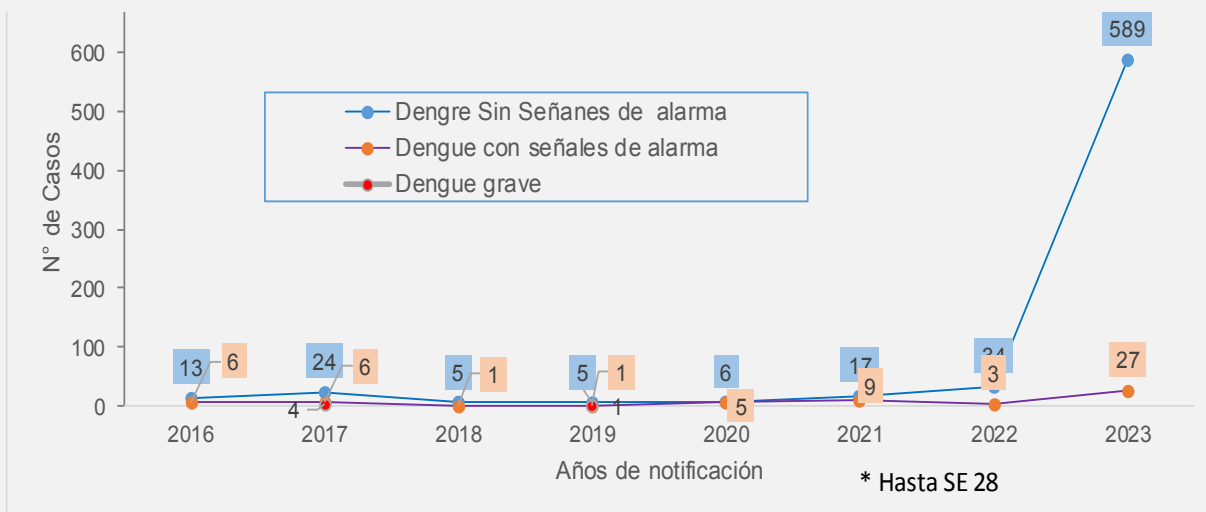
Siendo 34 años el promedio de edad de los pacientes con dengue.

Gráfico 2: Casos de dengue según grupos de edad HNCH 2023*



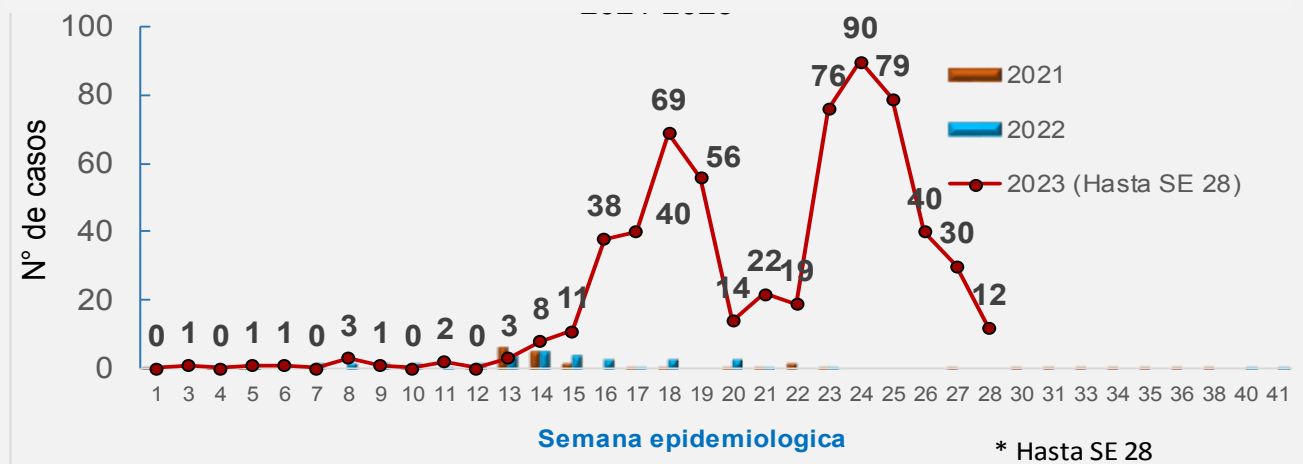
Del los 616 casos confirmados de dengue la distribución según tipo fue la siguiente: 93% (589) correspondió a dengue sin señales de alarma con una edad promedio de 34 años y solo el 4% (27 casos) fueron dengue con señales de alarma, con edad promedio de 23 años, no se ha reportado casos de dengue grave.

Gráfico 3: Casos confirmados de dengue según tipo 2023*



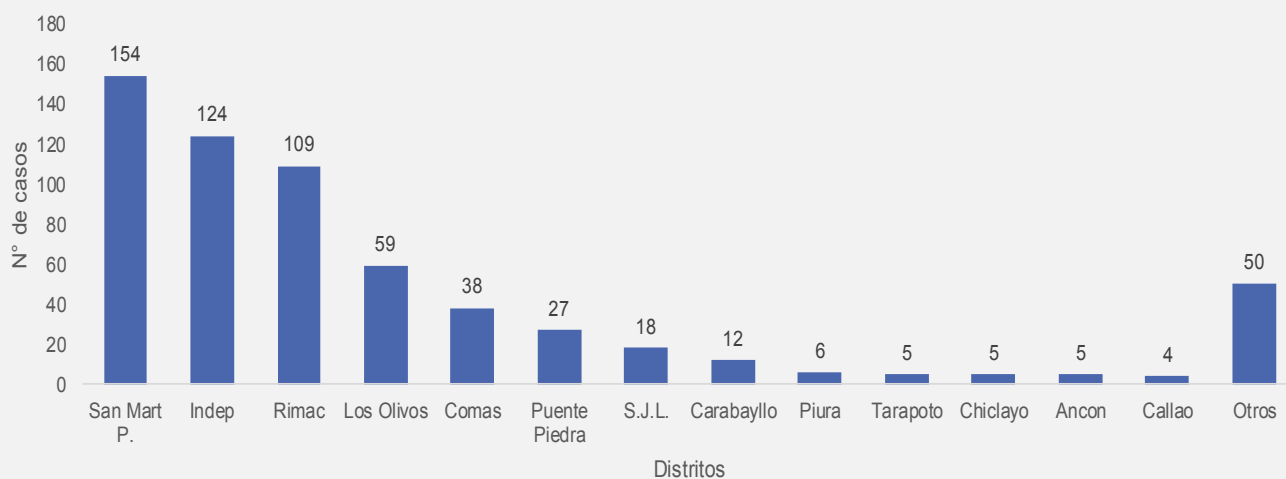
En el gráfico 4 se observa los casos confirmados y notificados de dengue, observándose que en el año 2023 se ha reportado un importante incremento de casos a partir de la SE 12 al 28, superando significativamente a los que se reporto en las mismas semanas epidemiológicas de los años anteriores (2021 y 2022). Llegando hasta 90 casos confirmados durante la SE 25 del 2023.

Gráfico 4: Casos confirmados de dengue según semanas epidemiológicas HNCH 2021-2022- 2023*



Los casos de dengue reportados y notificados por el sistema de vigilancia epidemiológica en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, hasta la semana epidemiológica 28 del 2023, principalmente fueron de los distritos de san Martín de Porres (25%), Independencia (20%), Rímac (18%), Los Olivos (10%), Comas (6%), Puente Piedra (4%), San Juan de Lurigancho (3%), Carabayllo (2%), Piura (1%), Tarapoto (1%), Chiclayo (1%), Ancón (1%), Callao (1%). Y otros distritos del Perú

Gráfico 5: Casos confirmados de dengue según distrito de procedencia HNCH 2021-2022- 2023*



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL VIH/SIDA EN EL HNCH 2023

La vigilancia y notificación de los casos de VIH/SIDA, que se presentan en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, se realiza en función a la Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de las Infecciones por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de transmisión Sexual (ITS) en el Perú (NTS N° 115-MINSA/DGE.V.01.) estableciéndose pautas y procedimientos de la vigilancia.

El VIH ataca el sistema inmunitario, y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es la fase más avanzada de la enfermedad.

El VIH ataca a los glóbulos blancos, debilitando el sistema inmunitario, y esto hace que sea más fácil contraer enfermedades como la tuberculosis, otras infecciones y algunos tipos de cáncer.

Los factores de riesgo para contraer esta enfermedad son: tener relaciones sexuales, anales o vaginales sin preservativo, compartir agujas, jeringas u otro material de inyección que estén contaminados, recibir inyecciones transfusiones o trasplantes de tejidos sin garantías de seguridad

La infección por el VIH no tiene cura, pero el TAR detiene la multiplicación del virus impidiendo que el sistema inmunitario se debilite progresivamente y le permita seguir luchando contra otras enfermedades.

VIH/SIDA en el Hospital Nacional Cayetano Heredia

En el hospital Cayetano Heredia, hasta el mes de mayo del 2023 se han notificado en total 62 casos de VIH, haciendo un promedio de 12 pacientes con VIH notificados por mes; y una razón de 1.5 lo que significa que por cada mujer infectada notificada por infección con el Virus de la inmunodeficiencia Humana (VIH) se notifico 1.5 masculinos, al comparar en proporciones los masculinos representaron el 63% y los femeninos el 37%.

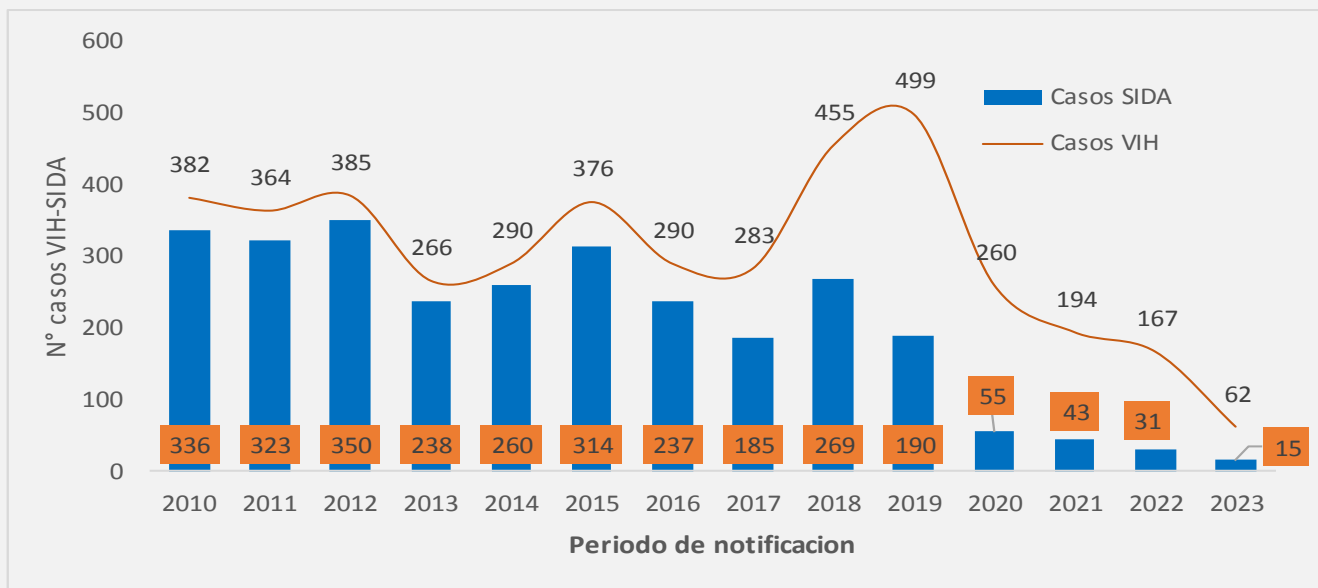
Al comparar por etapas de vida, los adultos representaron el 54%, jóvenes 40%, Adultos mayores 4%, Adolescentes 1%.

Al agrupar casos de VIH desde el año 2019 hasta mayo del 2023, en total se reportaron 1182 casos de VIH, siendo la procedencia principal los distritos de influencia directa al hospital Cayetano Heredia como son los distritos de: San Martín de Porres (38%), Los Olivos (18%), Comas (9%), Rímac 8%, Independencia (8%), Puente Piedra (3%), Lima (2%), Callao (2%), San Juan de Lurigancho (2%), Miraflores (2%) .

El gráfico 6 representan los casos de VIH y los de SIDA notificados durante los años 2010 hasta mayo del 2023 en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, se observa que el pico más alto se alcanzo durante el periodo 2019 donde se notifico 499 casos de VIH, a partir de la fecha muestra una tendencia significativo a disminuir.

Al comparar los casos del VIH reportados hasta el mes de mayo del 2023 con los reportados en los años anteriores (2022, 2021, 2020) considerando hasta el mismos periodo (hasta mes de mayo) la disminucion fue de 3%, 34%, 48% respectivamente. Y los casos de SIDA se han incrementado en 88% con respecto a los años 2022 y 2021, caso contrario ocurrió al comparar con el año 2020 donde se observa que disminuyo en 48% .

Grafico 6: Casos de infección por VIH y casos de Sida notificados según año de diagnóstico. HNCH, 2010-2023*



Durante los años 2019 hasta el mes de mayo del 2023 se han notificado en total 1182 casos de VIH y 334 casos de SIDA.

La razón entre hombre/ mujer de los casos de VIH reportados hasta el mes de mayo del 2023 fue de 2 (por cada una mujer infectada existen dos hombres), menor a la razón presentadas en los años anteriores donde incluso en el año 2019 la razón fue 5(5 hombres infectados por cada una mujer) siendo el pico mas alto a comparación con todos los años (1998-2022)

La Razón de Hombre/mujer de los casos de SIDA alcanzo el pico mas alto en el año 2022 donde el valor fue 7(por dada una mujer con estadio SIDA se notifico 7 hombres con este estadio) en general la tendencia de las mujeres con SIDA tienden a disminuir como se muestra en los siguientes gráficos.

Grafico 7: Casos de infección por VIH y casos de Sida notificados según año de diagnóstico. HNCH, 2010-2023*

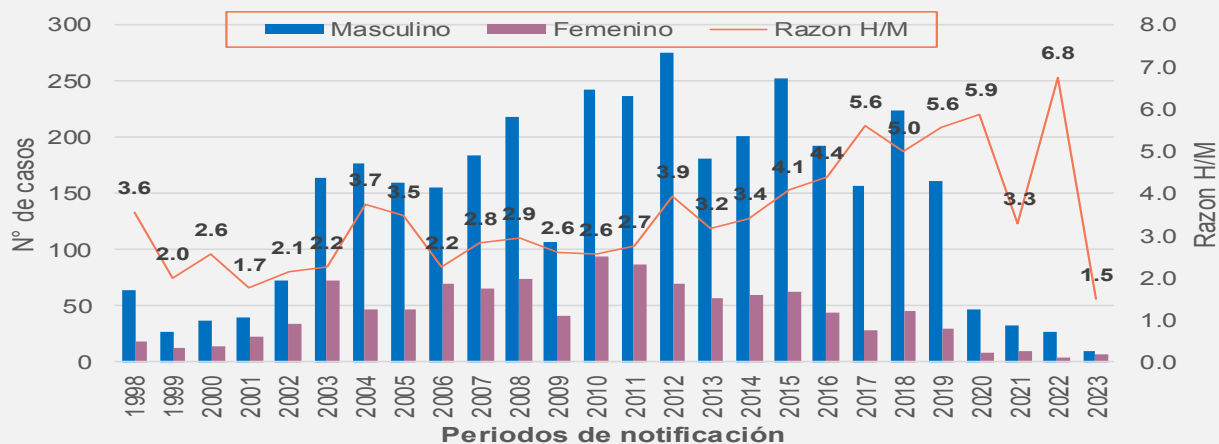


Grafico 8: Casos de infección por VIH y casos de Sida notificados según año de diagnóstico. HNCH, 2010-2023*

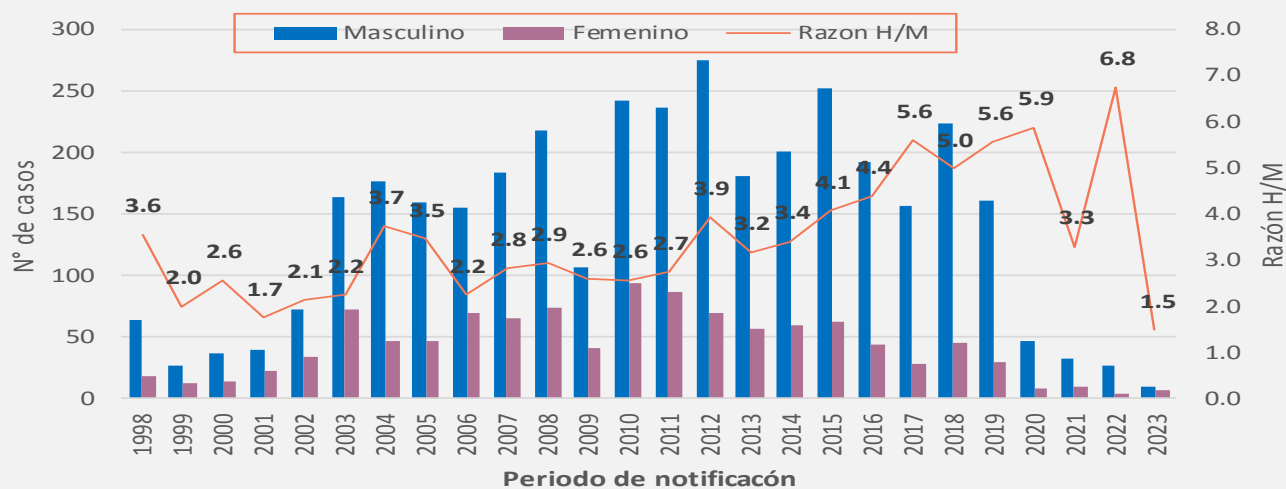
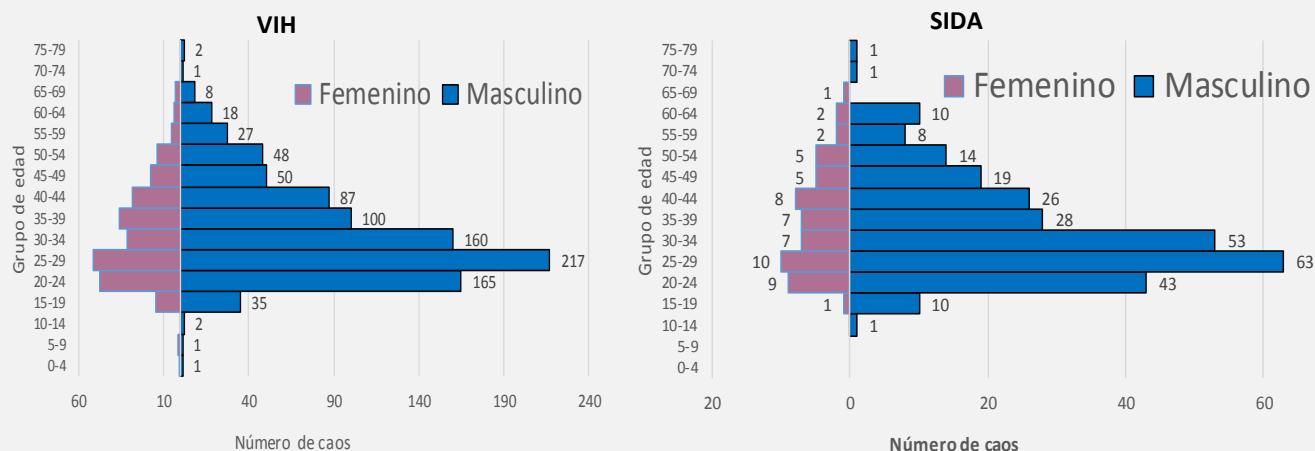


Grafico 9: Pirámide de los casos de infección por VIH y casos de SIDA notificados HNCH, 2019-2023 (hasta mayo)



RESUMEN DE CASOS DE LAS ENFERMEDADES Y EVENTOS SUJETAS A VIGILANCIA OBLIGATORIA HNCH - 2022* - 2023*

Tipo	Codigo CIE 10	Diagnosticos	2022 Hasta SE 28		Total 2022*	2023 Hasta SE 28			Total 2023*
			Conf.	Des.		Conf.	Des.	Prob.	
Inmunoprevenibles	A37	Tos Ferina	0	17	17	1	9	2	12
	A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	1	0	1
	A36	Difteria	0	0	0	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	0	0	0	0	0	0	0
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	1	0	1	0	0	0	0
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	11	0	11	6	0	0	6
	B05	Sarampion	0	0	0	0	0	0	0
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0
	B16	Hepatitis B	11	0	11	30	0	0	30
	B26	Parotiditis	0	0	0	9	0	0	9
	A35	Otros Tetanos	0	0	0	1	0	0	1
	T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	5	0	5	0	0	1	1
Metaxenicas	A27	Leptospirosis	3	10	13	0	8	1	9
	A44.0	Bartonelosis Aguda	0	0	0	0	0	0	0
	A75.0	Tifus Exantematico	0	0	0	0	0	0	0
	A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0
	U06.9	Fiebre de Zika	0	1	1	0	0	0	0
	A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	34	17	51	589	278	346	1213
	A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	3	1	4	27	17	16	60
	A97.2	Dengue Grave	0	0	0	0	0	0	0
	B50	Malaria P. Falciparum	0	0	0	0	0	0	0
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	2	0	2	8	0	0	8
	B55.1	Leishmaniasis Cutanea	67	0	67	33	0	0	33
B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	5	0	5	4	0	0	4	
B57	Enfermedad de Chagas	0	2	2	0	1	0	1	
Zoonosis	A23	Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0
	A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	0	0	0
	A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	0	0	0	0	0	0	0
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	0	0	0
	X20	Ofidismo	1	0	1	0	0	0	0
	X21	Loxocelismo	36	0	36	51	0	0	51
Otros	A50	Sifilis No especificada	0	0	0	9	0	0	9
	A53.9	Sifilis No especificada	25	0	25	20	0	0	20
	A39.0	Meningitis meningococica (G01*)	0	1	1	0	0	0	0
	B30	Conjuntivitis Viral	0	0	0	0	0	0	0
	G61.0	Sindrome de Guillain Barre	4	0	4	1	1	0	2
	O95	Mortalidad Materna Directa	1	0	1	0	0	0	0
	O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	0	0	0	0
	O98.1	Sifilis Materna	0	0	0	16	0	0	16
	T56.1	Mercurio y sus compuestos	0	0	0	1	0	0	1
	T60.0	Insecticidas Organofosforados	20	0	20	19	0	0	19
T60.1	Insecticidas Halogenadas	0	0	0	1	0	0	1	
Total			229	49	278	825	315	366	1507

CUADRO 2 : Tasa de infecciones asociadas a la atención de la salud HNCH 2012-2022-2023*

Años	Ginecología		Medicina		Cirugía		UCI Neonatología		UCI Pediatría		UCI Medicina		UCI Quirúrgica		UCI Adultos		UCE Emergencia						
	EndoPV	EndoPC	HoPC	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP	ITUxCUP				
2015	0.14	1.35	1.72	4.39	2.28	7.31	0.89	8.26	11.60	8.85	2.49	10.84	4.81	9.43	10.36	5.99	22.76	10.68	4.87	13.03	0.00	0.00	
2016	0.05	1.16	1.53	2.50	2.56	15.59	2.30	4.72	7.35	0.00	1.51	4.60	6.76	11.74	10.12	2.73	21.40	6.33	5.43	14.55	0.00	1.68	
2017	0.22	0.86	0.86	2.22	1.01	13.14	0.72	8.34	5.59	28.17	0.00	2.31	1.36	7.85	7.83	3.84	7.59	4.08	2.16	7.77	1.64	1.25	
2018	0.24	0.48	1.08	3.88	2.64	7.35	0.00	7.50	6.56	0.00	2.55	3.14	6.66	6.23	6.12	1.61	2.96	4.24	4.86	5.04	1.55	2.16	
2019	0.25	0.40	0.64	3.63	4.90	9.92	0.00	10.19	3.56	0.00	2.40	3.50	1.64	8.35	4.49	4.32	3.38	3.93	2.80	6.38	5.04	1.03	
2020	0.05	0.04	0.13	1.98	5.19	8.16	1.46	14.08	6.92	0.00	0.00	6.17	1.38	43.97	4.16	0.00	21.51	5.57	0.97	36.95	1.21	2.21	
2021	0.11	0.37	0.37	5.63	4.35	1.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.98	2.56	28.73	0.00	3.61	8.99	3.32	2.73	25.32	2.53	0.82	
2022	0.06	0.37	0.50	4.46	3.21	7.40	3.62	3.66	1.91	0.00	0.00	0.96	2.65	7.33	1.23	4.06	2.98	1.04	3.02	6.20	1.64	0.80	
2023*	0.25	0.16	0.56	6.01	4.41	5.14	2.40	0.00	0.00	0.00	0.00	2.95	3.73	3.88	2.18	1.09	7.78	2.64	2.66	5.65	0.00	1.27	
Referencia MINSA-Hosp III-1	0.08	0.14	0.93	2.59	1.07	3.68	0.52	3.19	1.74	6.19	5.08	2.6	3.36	12.88	2.6	3.36	12.88	2.6	3.36	12.88	2.6	3.36	12.88
Diferencia (2022-Referencia MINSA)	-0.02	0.23	-0.43	1.87	2.14	3.72	3.10	0.47	0.17	-6.19	-5.08	-1.64	-0.71	-5.55	-1.37	0.70	-9.90	-1.56	-0.34	-6.68	-0.96	-2.56	-0.08
Tasa Esperado 2023	0.08	0.26	0.93	3.12	2.24	5.18	2.53	2.56	1.34	6.19	5.08	2.60	3.36	12.88	2.60	2.84	12.88	2.60	3.36	12.88	2.60	3.36	12.88
Referencia MINSA-Boletín epidemiológico - Volumen 32 SE 17-2023																							
Tasa esperado	Si Valor del umbral es mayor a la referencia MINSA entonces el valor esperado sera el 30% menos que el valor umbral (2022), caso contrario igual o menor al valor referencial .																						
	Superior al Valor esperado en el 2023																						
	Igual o menor al valor esperado en el 2023																						
*	Acumulado desde el mes de enero hasta junio del 2023																						

Dra. Maribel Juscamayta Tabraj
Directora General

Dra. Ana María Quintana Aquehua
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Marilú Navarro Toledo
Secretaria

Unidad de Evaluación e investigación

Lic. Gloria Amparo Cisneros de Vega

Dr. Vladimir Espinoza Ildelfonso

Lic. Elia Nérida Cornelio Bustamante

Lic. Karo Gutiérrez Espinoza

Lic. Luis Feller Macedo Quiñones

Unidad de Vigilancia y Control de Brotes

Lic. Gossie Nattaly Leyva Gonzales

Lic. Gladys Zarella Jorge Quispe

Lic. Magali Elizabeth Baldera Vidaurre

Téc. Estad. Viviana Curaca Mendoza

ASS. Isabel Martínez Paredes

Téc. Adm. Miguel Ángel Rodríguez Córdova

Lic. Marianela Bernal Barturen

Unidad de Salud Ambiental

Ing. Diego Armando López Amaya

Ing. Marco Tovar Taboada

Tec. Mario Lapa Gutiérrez

Tec. Enf. Jorge Luis Dávila Guevara

<https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/pages/boletin-epidemiologico.php>



HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

Dirección: Av. Honorio Delgado 262, San Martín de Porres- Lima- Perú
<https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/pages/boletin-epidemiologico.php>



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional
Cayetano Heredia



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024