

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO AÑO 2018

Índice

DIRECTOR DEL HOSPITAL

DR. LUIS WILFREDO MIIRANDA MOLINA

SUB DIRECTOR DR. JUAN RODRIGUEZ PRKUT

DIRECTOR DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

DR. CARLOS SOTO LINARES

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD

DR. CARLOS SOTO LINARES

EQUIPO TÉCNICO

LIC. MARIA ALCÁNTARA MONTERO

LIC. MARÍA CECILIA RODRÍGUEZ RIOS

LIC. SANDRA HUAMANCHAO QUISPE

LIC. ROSA VARGAS ZELAYA

ING. JAIME EDWARD ALEN PAREDES

TEC. EST. GLORIA CORTEGANA SALAZAR.

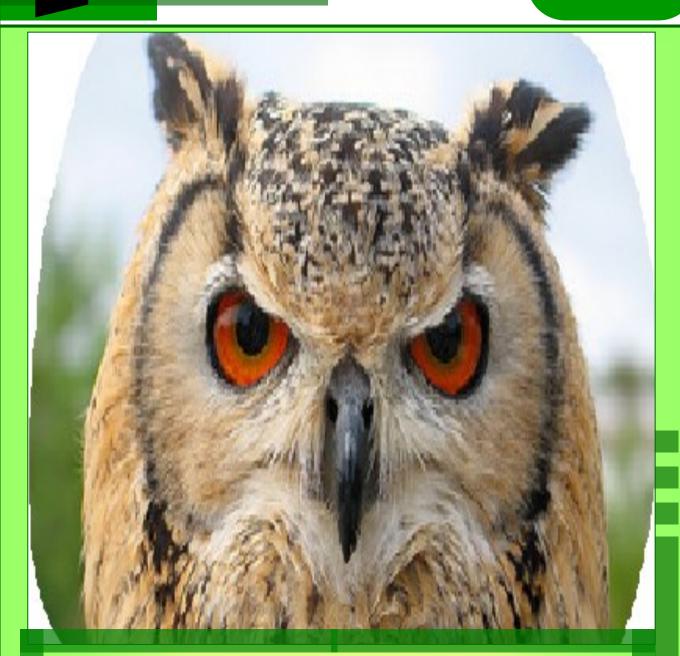
SECRETARIA : LUDOVINA PEDRAZA M.

DIGITADOR: VIVIANA FLORES Y.UPANQUI

TEC ENF: LUZ MALLQUI ROMERO

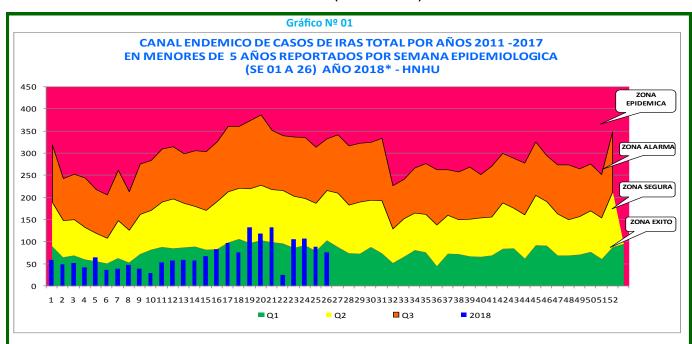
VOLUMEN 03-2018

Vigilancia Epidemiológica	Pág.2
Vigilancia de IRAS.	Pág. 3-5
Vigilancia de EDAS	Pág. 6-8
Vigilancia de Febriles	Pág. 9
Vigilancia de VEA	Pág. 10
Vigilancia de Sífilis en Abortos	Pág. 11
Vigilancia de Sífilis en Gestantes	Pág. 12
Vigilancia de Sífilis en Puérperas	Pág. 13
Vigilancia de Sífilis Congénita	Pág. 14
Vigilancia de Muerte Perinatal	Pág. 15-16
Vigilancia de Accidentes de Transito	Pág. 17
Vigilancia de Enfermedades (VEA)	Pág. 18-20
Vigilancia de Tuberculosis Nosocomial	Pág. 21-23



Vigilancia Epidemiológica Mayo _ Junio 2018

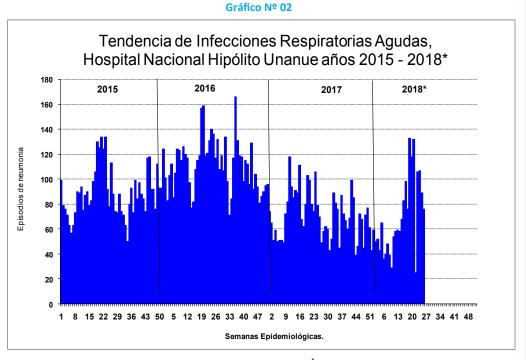
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE Av. César Vallejo 1390- El Agustino Fax:362-8619 Teléfono 362-7777 Anexo: 2106-2016 www.hnhu.gob.pe IRAS 2018* (SE: 18 al 26)



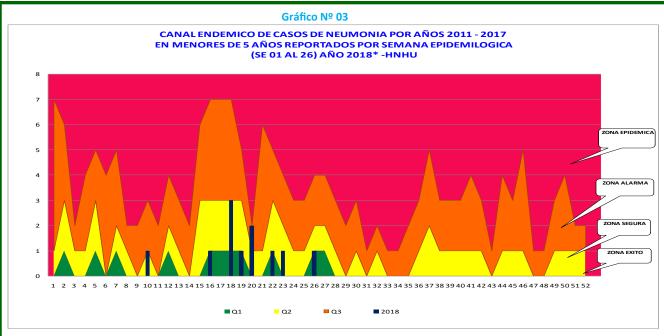
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las IRAs totales vienen hacer la principal causa de infecciones respiratorias que afecta a población infantil menores de 5 años. Dentro del canal endémico en las SE 01 hasta la 26 se reporto nuevamente 1801 episodios que va en aumento como se puede observar en el gráfico en las últimas semanas de las IRAs se ubican en la zona de éxito, excepto la S.E 19,20,23,24 se encuentran zona de segura, debido a los cambios de temperatura que se ha presentado últimamente afecto la salud de los niños, (ver grafico).

Dentro de la tendencia lo de episodios acumulados de IRA total que se reportaron en las SE 18 hasta la SE 26 - 2018 se observa una alza de casos de las IRAs generando comportamiento creciente. las IRAs son la causa principal de morbilidad y mortalidad general en los niños menores de 5 años nivel nacional. . (Ver gráfico Nº 02).



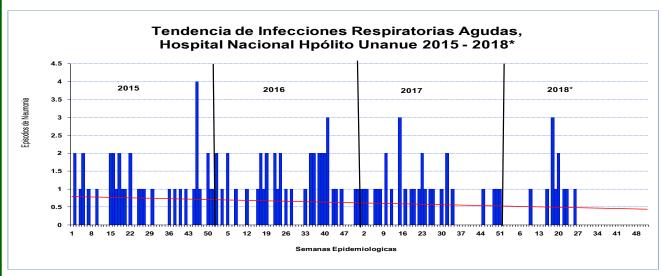
IRAS 2018 (SE: 18 al 26)



FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

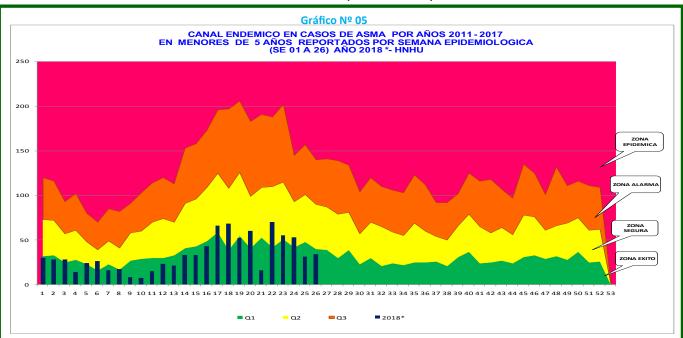
Comentario: Las neumonías continua siendo la primera causa de morbilidad en los menores de 5 años, dentro del canal endémico en la SE: 10 de los casos se ubican en zona de alarma y la SE: 18 y 20 están en la zona segura. En el canal endémico se reportaron 11 episodios de neumonía se mantiene disminuido en relación al año 2017 con 20 episodios de neumonías en igual semana epidemiológica 01 al 26 del 2018 (Ver gráfico).

Gráfico Nº 04



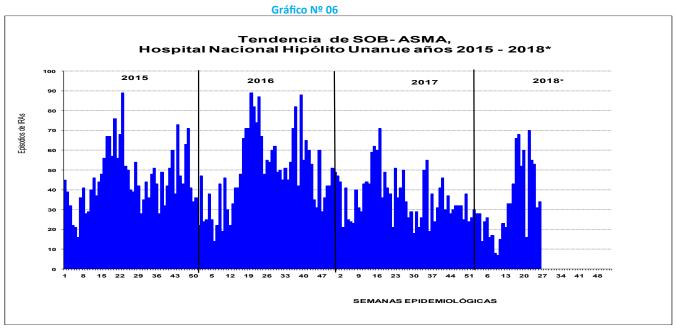
Comentario: La tendencia de las Neumonías reportados en los años 2015 al 2018*, muestran una ligero alza en la semana epidemiológica 18 con 3 episodios en comparación con los años anteriores que presento igual casos de neumonías en los mese que presenta cambios climáticos, se debe mantener abrigados a los niños en ésta estación. (ver grafico).

IRAS 2018 (SE: 18 al 26)



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: El Asma, enfermedad crónica que ocasiona inflamación de las vías aéreas caracterizado por disnea y sibilancias, una de las principales causas de morbilidad en la niñez temprana, es común en hombres que mujeres, en la SE. 01 al 26 se reportaron 871 episodios de Asma y Epoc, observándose cifras inestables, centrándose en la zona de éxito dentro del canal endémico de SOB/Asma, excepto algunas semanas Epidemiológicas como 17,18,20 y 20 y 22 se ubican en zona segura, (ver gráfico).



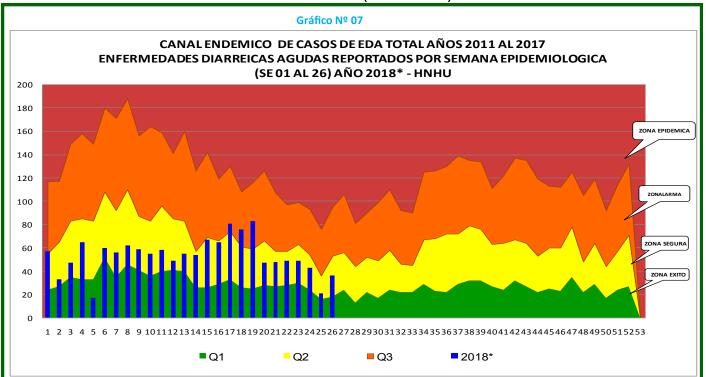
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: La tendencia de los SOB/ASMA reportados en las SE 01 hasta 26- 2018*, se observa una tendencia en alza, se estima que en nuestro país hay más de 2 millones de personas que padecen de ésta afección además de ser la causa principal de hospitalización en los niños menores de 5 años, (Ver gráfico).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

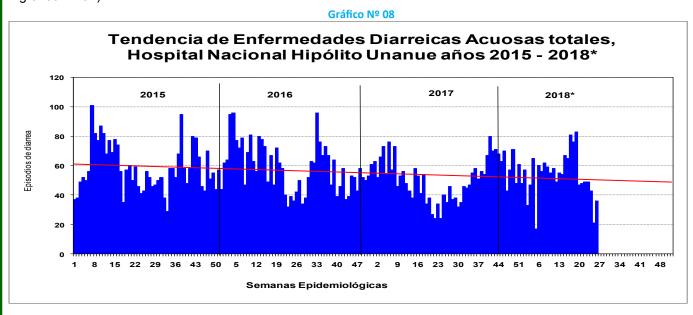
EN MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA

EDAs 2018 (SE: 18 al 26)



FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: La diarrea es una infección ocasionada por muy diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos, la mayoría se transmiten por agua con contaminación fecal. Los casos de EDAs total, notificados y registrados fueron 1392 episodios, dentro de la SE 18 hasta 26, el comportamiento endémico de las EDAs totales, se ubica entre la ZONA SEGURA, excepto la 17.,18 y 19 se ubican en zona de alarma, Se debe continuar fortaleciendo las actividades de prevención mediante el lavado de manos a fin de disminuir las EDAs. (ver grafico N° 07).



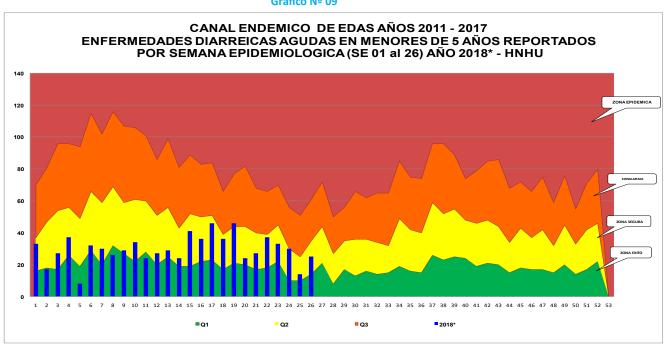
La tendencia total en menores de 5 años muestran cifras inestables, en las últimas SE 18 hasta la 26-2018, se evidencia una leve alza de casos de EDAs en comparación con los años anteriores. Las EDAs constituyen un problema de salud pública; dichas enfermedades afectan a todos los grupos de edad, sin embargo los más vulnerables son los menores de 5 años. (Ver gráfico Nº 08).

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA

EDAs 2018 (SE: 18 al 26)

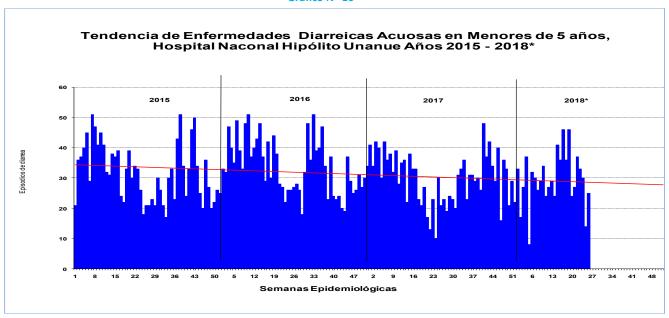
Gráfico № 09



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) afecta a los menores de 5 años notificados y registrados fueron 672 episodios, dentro de la SE 18 hasta 26, en el comportamiento endémico de las EDAs se ubica entre la ZONA SEGURA, excepto la 19 se ubican en zona de alarma, continuar con las actividades de prevención mediante el lavado de manos. (ver grafico N° 07).

Gráfico Nº 10



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

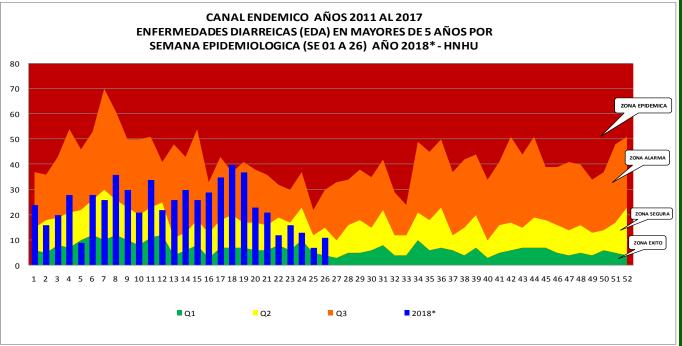
En el gr,afico se observa la tendencia de EDAs dentro de los últimos cuatro años se encuentran en aumento, en la SE 18 hasta 26-2018* dentro de las últimas semanas epidemiológicas de EDAs en menores de 5 años. Ver gráfico.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAS)

EN MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA

EDAs 2018 (SE: 18 al 26)

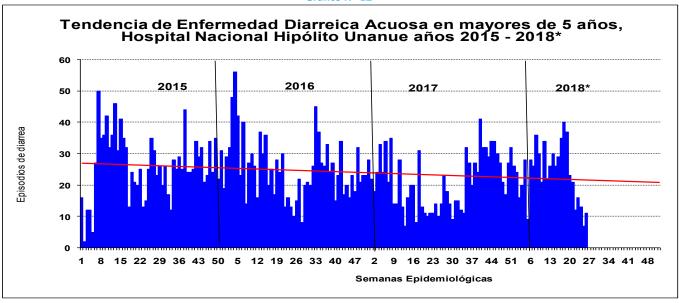
Gráfico Nº 11



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Las enfermedades diarreicas en mayores, la mayoría se ubican en zona de Alarma, mientras que las SE. 22 al 26 están en zona segura, en la SE 18 hasta 26 - 2018*, los casos de EDAs en mayores de 5 años, notificados fueron 670 episodios de diarrea por enfermedades gastrointestinales adquiridas en la comunidad. Principalmente después de acudir a eventos o transgresiones alimentarías que pueden presentar: Salmonella, Shigella, etc. Ver grafico 11.

Gráfico Nº 12



En los últimos cuatro años la tendencia de las EDAs en mayores de cinco años se ha incrementado debido al desorden alimentario en este grupo de EDAs. Continuar con el fortalecimiento de las actividades de promoción de la salud y educación sanitaria dirigidos a los adultos.

VIGILANCIA DE FEBRILES

(SE: 18 al 26)

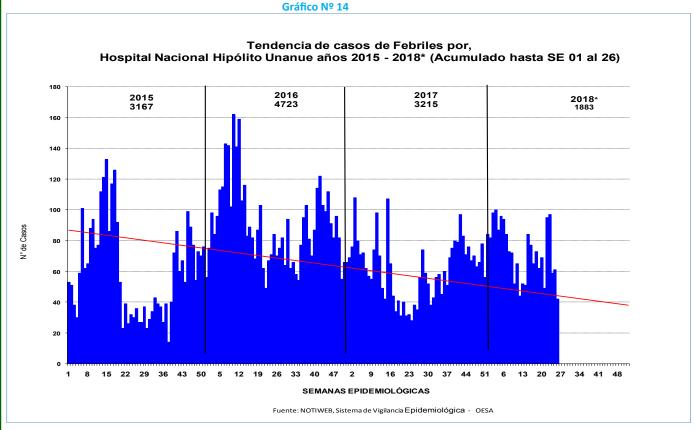


COMENTARIO

La vigilancia de febriles es una medida para identificar las enfermedades que ocasionar daño a la salud. El número de febriles registrados en la SE: 18 al 26 se notificaron 1883 casos.

En la incidencia es mayor en menores de 1 a 4 años (944casos), seguido por los menores de 1 años y de 5 a 9 años con (334 febriles) reportados en el año 2018*, (ver gráfico 13).

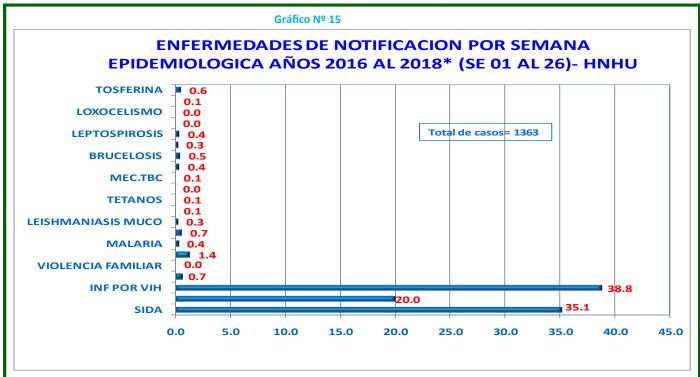
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

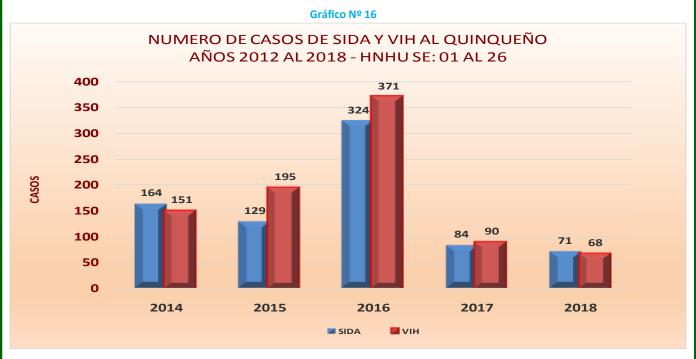
La tendencia de febriles notificados en los años 2015 y 2018*, se evidencia picos febriles más altos presentados, por encima de la tendencia, afectando a la población infantil más vulnerables de enfermedades virales de cualquier tipo. En el año 2018*, (ver grafico 14).

VEA 2018 (SE: 18 al 26)



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Dentro de las enfermedades de notificación se observa un elevado porcentaje 38% (68 casos de VIH), seguido por SIDA con 35% (71 casos), estos casos se ubican en las etapa de vida joven y adulto. Para el año 2018* dentro de la SE 01 al 26 para SIDA vs. VIH, el resto de enfermedades están disminuidos. (ver grafico 15).

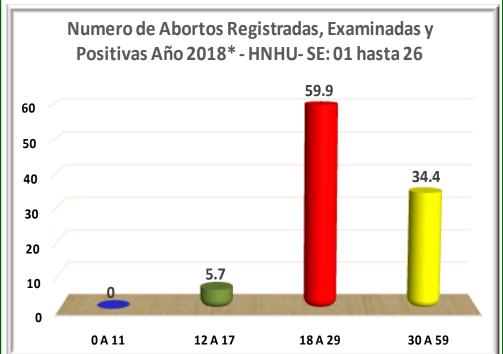


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

VIGILANCIA DE SIFILIS EN ABORTOS

Sífilis 2018 (SE: 18 al 26)

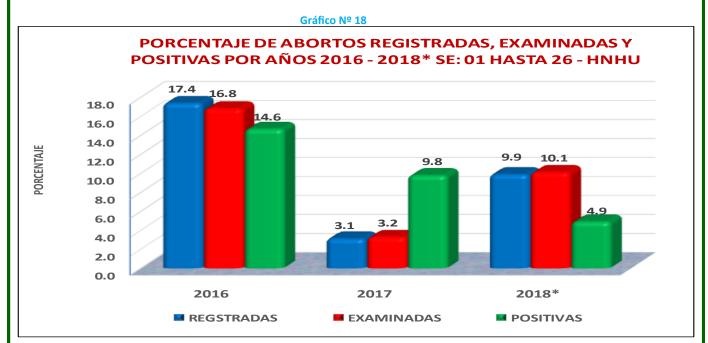




COMENTARIO

El número de abortos notificados en la SE: 01 hasta 26, fue 425 casos de abortos, dentro de las edades de 18 a 29 años con el 59%, seguido de 34 % dentro de las edades de 30 a 59 con 243 casos de abortos, así mismo el 5.7% de aborto con las edades de 12 a 17 con 40 casos que ponen en riesgo la salud.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: El porcentaje de abortos registradas oscila entre 14 a 17% para el año 2016, en los tres grupos de (registradas, examinadas, positivas), observándose un descenso para el año 2018*, entre la registradas el 9.9% de éste grupo se examinaron el 10% de las registradas, pasaron por laboratorio y se obtuvo el 5% de los casos de positivas, reportados hasta la SE 01 hasta 26 (ver gráfico 18).

Sífilis 2018 (SE: 18 al 26)

PORCENTAJE DE GESTANTES CON SEROLOGIA REACTIVA AÑO 2018* SE: 01 AL 26 - HNHU

COMENTARIO:

En el gráfico se observa que se notificaron 446 gestantes registradas con un porcentaje del (56%), examinándose 339 gestantes 43% con muestreo de laboratorio se obtuvo un caso positivo para sífilis con el 1% reportados hasta la semana epidemiológica 01 hasta 26-2018*.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

GESTANTES REGISTRADAS GESTANTES EXAMINADAS GESTANTES POSITIVAS

Gráfico Nº 20

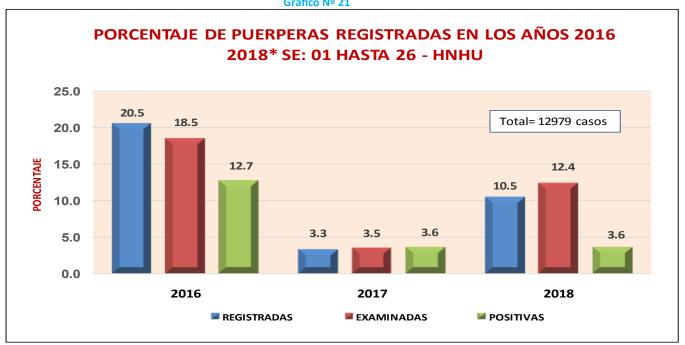


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: En los años 2015 al 2018 los porcentajes se muestran en incremento entre 14 y 16% por la mayor demanda de gestantes a nuestra institución, en el año 2018* se notificaron en la SE 01 al 26 los porcentajes se encuentran similares para los 3 grupos de gestantes (registradas, examinadas y positivas 16%) ocasionando riesgo para los bebés.

Sífilis 2018 (SE: 18 al 26)

Gráfico Nº 21



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO:

En el grafico se observa que del total (12979 casos) de puérperas registradas con 11%, examinadas 12% de este grupo 3.6% fueron positivas en el año 2016 y 2017 (se registraron 21%, se les examino y se obtuvo una muestra por laboratorio y de este total solo el 13% tuvo resultado positivo. En el año 2018* los casos de sífilis ha disminuido tanto para puérperas registradas y examinadas, 4% obtuvieron resultado positivo para sífilis, notificados en la SE 01 AL 26 -2018*.

COMENTARIO

Dentro de la notificación de puérpera correspondiente a la SE 01 al 26- 2018* es así que dentro de las puérperas hospitalizadas, se obtiene 12979 registradas pacientes con el 61%, examinandas 1628 casos con el 38% de puérperas: de éstas el 0.1% obtuvo resultado positivo para sífilis en proceso de muestreo por laboratorio.



Sífilis 2018 (SE: 18 al 26)



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO

El gráfico se observa los casos de sífilis congénita notificados entre los años 2011 y 2018*, resalta que en los últimos cuatro años la sífilis se encuentra en descenso, debido a los controles que reciben en el primer nivel de atención las madres se encuentran controladas para prevenir el riesgo de tener Sífilis Congénita (ver gráfico 23).

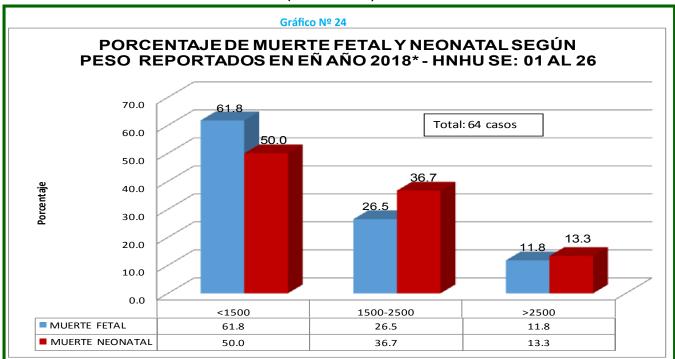
Comentario:

La sífilis congénita es causada por la bacteria *Treponema pallidum*, la cual se transmite de la madre al niño durante el desarrollo fetal o al nacer. Casi la mitad de todos los niños infectados con sífilis mientras están en el útero muere poco antes o después del nacimiento.

La sífilis en algunos caso se presenta en forma tardía caracterizándose por lesiones en manos y pies y otras partes del cuerpo.



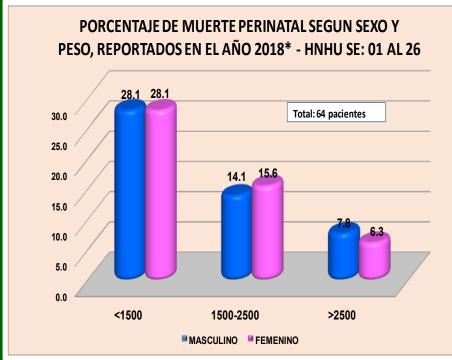
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



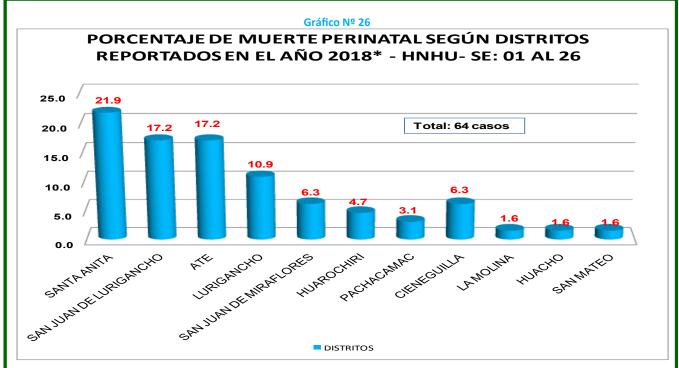
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO.- En la vigilancia epidemiológica de casos de muerte perinatal el año 2018* se han reportado 64 muerte fetal. En la SE 01 hasta 26, del cual 34 casos son por muerte fetal (61% con un peso < de 1500 gr.), 30 casos por muerte neonatal que va en aumento (50%) se encontraban con un peso < de 1500 grs, como se observa las cifras son de preocupación.

Gráfico Nº 25

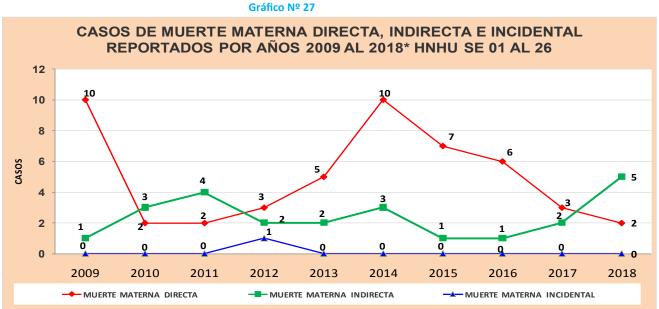


Comentario: Con respecto al sexo el 28% es sexo masculino y femenino con los pesos < 1500, 14% en 1500 y > 2500. La OMS informa que la mortalidad ligada al embarazo y parto constituye más de la mitad de la mortalidad infantil; en la SE 18 y 26 - 2018 se reportaron (64 muertes perinatales, ver gráfico N° 25).

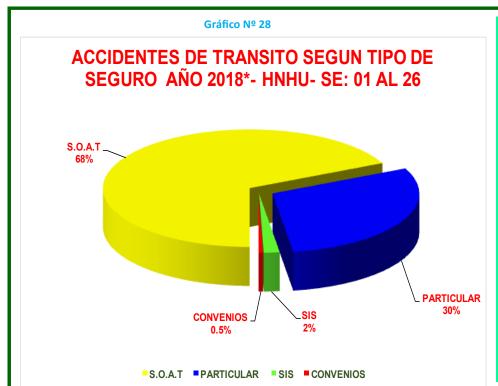


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: Las muertes perinatales según distritos de procedencia se observa que el mayor porcentaje 21% son del distrito de Santa Anita, seguido por Ate con el 17%, San Juan de Lurigancho y Ate, Lurigancho con el 10%, los demás casos de muertes representan menor porcentaje.



Comentario: La Organización Mundial de la Salud define la defunción materna como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de la duración, en los últimos años 2009 al 2018. Según la tendencia vemos que la muerte directa va en disminución con 2 casos, la muerte indirecta se notificaron 5 casos, reportados en la SE 01 hasta 26 del 2018*.



COMENTARIO:

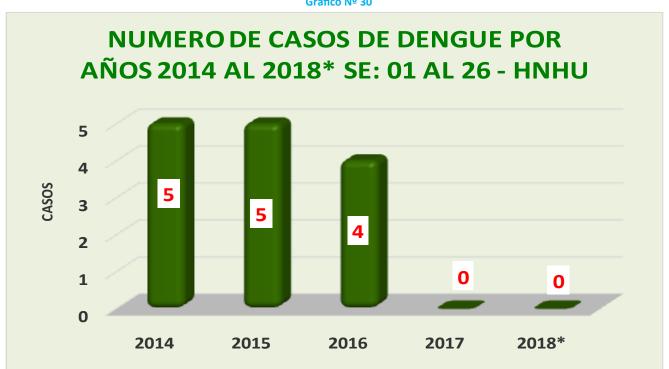
Los accidentes transito constituyen uno de los mayores problemas de salud publica dentro de las ciudad, desde el punto de vista de la medicina legal, siendo una de las principales causas de mortalidad en el Perú. En el 2018 el 68% esta cubierto por el SOAT y 30%, de los accidentes es particular, 2% por el SIS y en convenios 0.5. (ver gráfico).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 29 PIRAMIDE POBLACIONAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO POR GRUPO ETAREO AÑO 2018* - SE: 01 HASTA 26 - HNHU 85+ -0.3 📋 0.1 80-84 -0.6 0.4 75-79 0.7 -0.8 70-74 0.8 65-69 60-64 -2.6 2.5 55-59 2.8 -2.6 50-54 -3.1 2.8 45-49 -3.8 40-44 3.6 35-39 4.7 30-34 5.1 25-29 -10.1 4.5 20-24 -10.4 15-19 -4.7 4.3 10-14 -3.4 2.7 5-9 -4.8 -3.5 2.4 12 10 8 6 2 0 2 6 8 % Mujeres % Hombres

Comentario: El en el gráfico, los accidentes de transito es mayor entre las edades de 25 a 29 años, correspondiente al sexo masculino, seguido por las edades entre los 20 a 24 años (varones y mujeres), los accidentes de tránsito se relacionados con el consumo de alcohol y que en su mayoría son cubiertos por el SOAT, es un seguro obligatorio establecido por Ley con un fin netamente social para disminuir los accidentes.

Gráfico Nº 30



Comentario: Se observa en el gráfico que la tasa más elevada del primer semestre 2018, los casos de Dengue van en disminución desde el año 2014 hasta el 2016 se reportaron entre 4 a 5 casos en la SE 01 hasta la 26 del 2018 no se reportaron casos de Dengue.



Comentario: El gráfico nos muestra que los casos de leishmaniasis cutánea reportados en los años 2014 hasta el año 2016 fueron de 4 a 5 casos teniendo 4 casos, en el año 2018, dentro de la SE 01 al 26 se reportaron 3 casos de leishmanisis cutánea y 2 casos de mucocutanea.

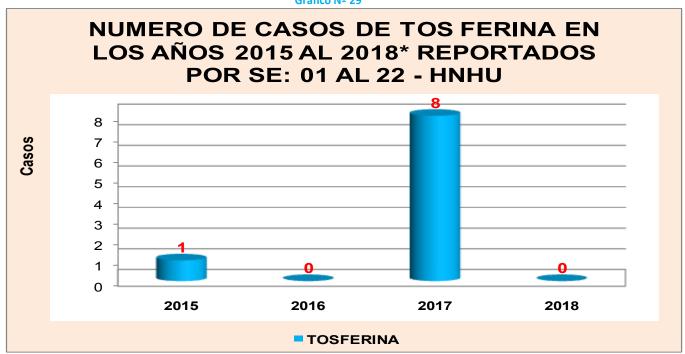


COMENTARIO:

Dentro de la vigilancia de las enfermedades notificación los casos de leptospirosis reportados en los años 2015 al 20187 se reportaron 3 casos, para el año 2018 dentro de la SE 01 al 26 no se reportaron casos como se puede observar en el gráfico.

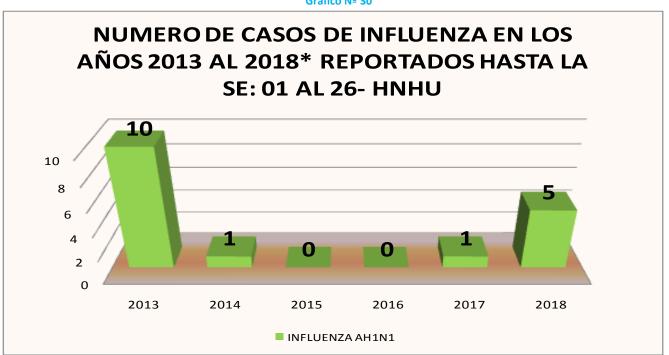
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico № 29



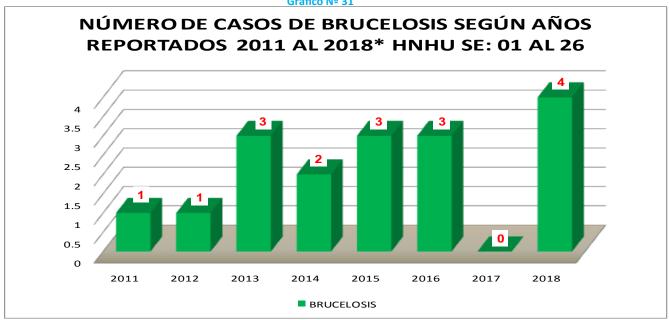
Comentario: La tos ferina es una enfermedad infecciosa aguda sumamente contagiosa de las vías respiratorias altas, causada por la bacteria gramnegativo "Bordetella pertussis". Este bacilo gram negativo aerobio afecta exclusivamente al ser humano y su distribución es universal. El gráfico nos muestra que en los años 2015 al 2016 se han reportado 1 casos de tos ferina, así mismo en el año 2017 los casos de tos ferina se incrementaron en 8, para el 2018* no se notificaron casos dentro de las semanas epidemiológicas 01 hasta 26.

Gráfico Nº 30

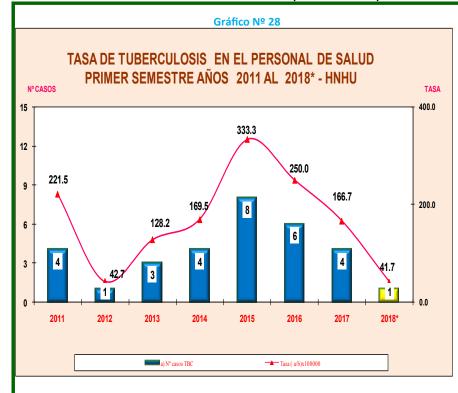


Comentario: La influenza es una enfermedad infecciosa, aguda y contagiosa, causada por un virus de la Influenza H1N1, que ataca a las vías respiratorias y produce fiebre, dolor de cabeza y una sensación de malestar general. "la influenza afecta a personas de cualquier edad niños pequeños, los adultos de edad avanzada, desde el 2013 que se presento la epidemia se pudo controlar la enfermedad como se observa en años anteriores, actualmente se reportar 5 caso según SE 01 hasta 26 – 2018*.

Gráfico Nº 31



Comentario: La Brucelosis es una enfermedad bacteriana que afecta a las personas, causada por el consumo de lácteos no pasteurizados, tomar precauciones al trabajar con animales o en un laboratorio al realizar el estudio de muestras, en los últimos años los casos de Brucelosis se han mantenido hasta el año 2016, 2017 no se reportó casos, para el año 2018 dentro de la SE 01 al 26 se reportaron 4 casos de Brucelosis*.

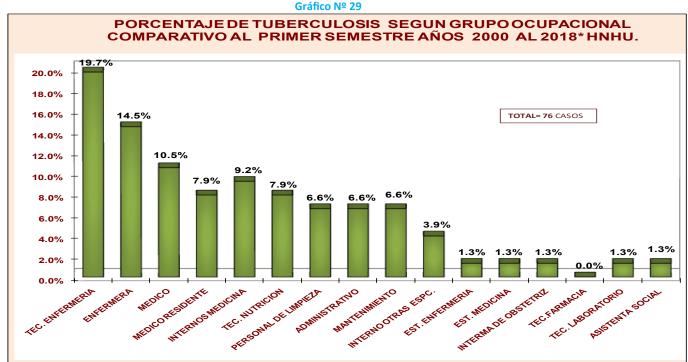


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

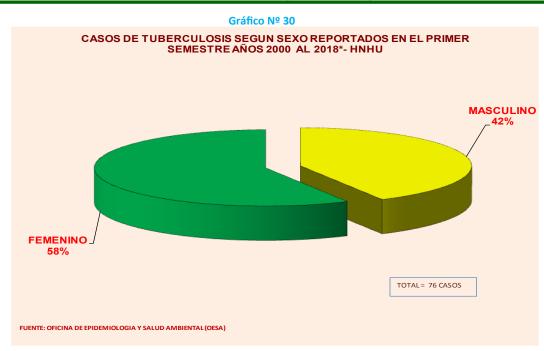
COMENTARIO:

La de tasa de Tuberculosis nosocomial reportados en al primer semestre de los años 2011 al 2018, se observa que desde el año 2015 la tasa ha disminuido en 333.3 a 41.7% con un caso, son resultados que cada año se realiza el despistaje obligatorio a todo el personal de salud mediante, charlas de sensibilización, BK en esputo y RX mediante cronograma por servicios, presentando una amplia disminución para el año 2018 con 1 casos de TB pulmonar. (ver gráfico).





Comentario: Se observa que la Tuberculosis nosocomial reportados al primer semestre, el personal técnico de enfermería se incremento en 19%, seguido por las Lic. En enfermería con 14%, en tercer lugar esta el profesional médico con 10%, otros trabajadores en menor porcentaje, actualmente se realiza supervisiones inopinadas a los servicios verificando el uso obligatorio del respirador N95 sobre todo en áreas de alto riesgo de infección por TB.



Comentario: Se observa que la tuberculosis nosocomial es frecuente en el sexo femenino con 58%(44 casos), seguido del sexo masculino con 42% (32 casos) reportados en el primer semestre de los años 2000 al 2018* Dentro de la Semana Epidemiológica 01 al 26 -2018*.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

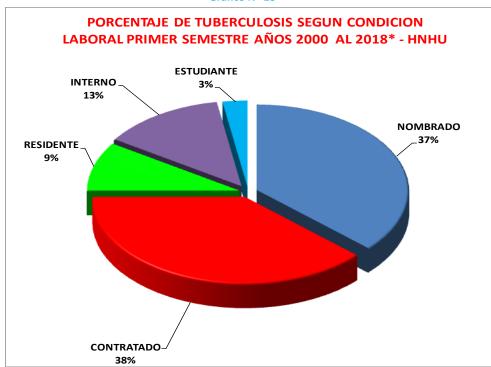
Gráfico Nº 31



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: El gráfico nos muestra que, en los años 2000 al 2018* se han reportado 76 Casos de Tuberculosis en el personal de salud, el 92% de estos casos fueron curados, el 3.9 fallecieron por otras causas en años anteriores, los casos que se encuentran en tratamiento en el año 2017 son dos casos con TB Pulmonar y para el año 2018* solo tenemos un caso TBP en tratamiento que hacen el 3.9% notificados en el primer semestre dentro de la SE. 01 al 26 del 2018*.

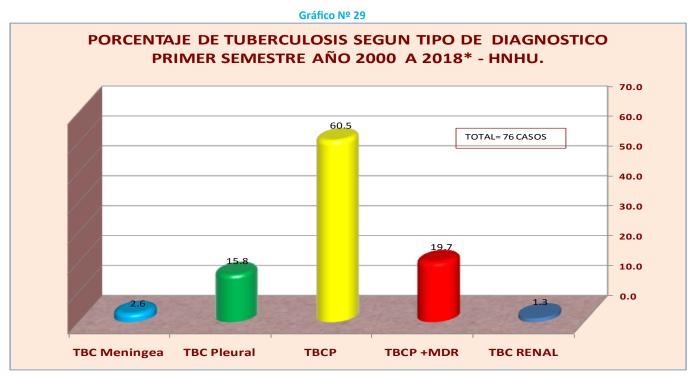




COMENTARIO:

tuberculosis nosocomial en el HNHU esta incrementado en el personal CAS con 38%, porque la mayoría del personal contratado trabajan en otros lugares, están más expuestos de enfermar por la TB por no alimentarse en sus horas, no descansan adecuadamente, seguido por el personal nombrado con 37%, Residentes 9% Internos 13%. La Organización Mundial de la Salud, tiene como meta continuar reduciendo su mortalidad en un 90%, v su incidencia (nuevos casos anuales en un 80% de aquí al 2030).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Comentario: El gráfico se observa que en los años 2000 al 2018 se han reportado 76 casos de TB, del cuál el 60% enfermaron por tuberculosis pulmonar, seguido por tuberculosis pulmonar MDR 19.7% siendo de alto riesgo para el personal que labora con estos pacientes, en tercer lugar están los casos con TB pleural, otros casos de TB Extrapulmonar en menor riesgo reportados en la SE 01 hasta 26 año 2018.