

Boletín Epidemiológico

Hospital Santa Rosa

Editorial: El uso de las Mascarillas, Investigaciones.

Enferm. Transmisibles	2
Enferm. No Transmisibles	6
Salud Ocupacional	6
Salud ambiental	7
IAAS	8

Hospital Santa Rosa:

Dr. Oscar Alberto Zúñiga Vargas
Director General HSR

Dr. Carlos E. Martínez Paredes
Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Obst. Judith E. Fabián Manzano
Responsable

Téc. Estadístico Rosa Elina Pella Jiménez

Secretaría Srta. Tami Cruz Gonzales

Unidad de Vigilancia Epidemiológica

Lic. María L. Huamaní Urquiza
Lic. Ana Amancio Castro
Lic. Nadia C. Wong Barrenechea
Lic. Carla Jiménez García
Lic. Elvira Mamani Sánchez
Sra. Carlota D. Rubio Morriberón
Sra. Doris L. Morales Zegarra
Sr. Víctor A. D. Salas Chipana

Unidad de Análisis de Situación de Salud

Dr. Carlos E. Martínez Paredes
Obst. Judith E. Fabián Manzano
Obst. Ruth R. Delgado Escalante
Téc. Estadístico. Rosa E. Pella Jiménez

Unidad de Salud Ambiental

Ing. Edith E. Clemente Adríanzen
Sr. Fernando Conejo Delgado
Sr. Víctor Abrigo Jara
Bach. Bióloga. Bárbara Acosta Villalba
Aux. Téc. Abel Michael Mory Rojas

Hospital Santa Rosa

Av. Bolívar Cdra. 8 S/N
Pueblo Libre, Lima – Perú
Teléfono: 6158200



Las mascarillas funcionan, pruebas de investigaciones son contundentes

Las mascarillas, en especial las quirúrgicas, reducen de manera considerable el riesgo de contraer la COVID-19. Aunque esto podría parecer de sentido común después de más de 18 meses de pandemia, los primeros estudios sobre el uso de cubrebocas plantearon preguntas importantes. El uso obligatorio de cubrebocas parece haber reducido los casos de COVID-19, pero ¿eso se debió al uso de mascarillas o a que las personas en lugares con uso obligatorio de cubrebocas se volvieron más cuidadosas en general? Debido a esta duda, algunos gobiernos y agencias de salud pública fueron reticentes a recomendar su uso.

Se realizó uno de los estudios sobre el uso del cubrebocas más exhaustivos y más sofisticados, para el que se usó la mejor herramienta de diseño de investigación, un ensayo controlado aleatorio, con el fin de evaluar si las comunidades en las que más personas usan mascarillas tienen menos casos de COVID-19, esta investigación, que ahora mismo está siendo arbitrada, se llevó a cabo con la participación de 340.000 adultos en 600 poblaciones de Bangladés y puso a prueba muchas estrategias para lograr que las personas usaran mascarillas (2)

Este estudio no midió el efecto del uso universal de mascarillas, sino el de un programa de cubrebocas voluntario. El resultado fue un incremento en el uso de cubrebocas de uno de cada diez a cuatro de cada diez (un gran aumento en el uso, pero aún lejos de ser perfecto). Si todos usaran mascarillas, es muy probable que la reducción en los casos de COVID-19 hubiera sido sustancialmente mayor. (2). Las personas mayores de 50 años fueron las más beneficiadas, en especial en comunidades donde se distribuyó mascarillas quirúrgicas. En estas comunidades, los casos de COVID-19 disminuyeron el 23 por ciento entre personas cuya edad oscila entre los 50 y los 60 años y el 35 por ciento para personas mayores de 60 años. Este estudio no indica que solo las personas de edad más avanzada necesitan usar mascarillas, sino que el uso generalizado de cubrebocas en la comunidad reduce el riesgo de COVID-19, en especial para las personas mayores.(2)

Planteando esto en términos concretos. Nuestro mejor cálculo es que cada 600 personas que usan mascarillas quirúrgicas en áreas públicas previenen, en promedio, una muerte al año, dadas las tasas recientes de muertes en Estados Unidos.

También se probó el filtrado de las mascarillas quirúrgicas que habían sido usadas, arrugadas en bolsillos y bolsos, así como lavadas con jabón y enjuagadas hasta diez veces. Aun así, estas mascarillas evitaban que atravesaran más partículas de virus que los típicos cubrebocas de tela. Es posible que los cubrebocas con mejor filtración o ajuste al rostro que las mascarillas quirúrgicas, como los KF94 o KN95, brinden una protección incluso mayor si se usan de la manera adecuada.

1. <https://www.nytimes.com/es/interactive/2020/11/02/science/como-funcionan-mascarillas-n95.html>
2. <https://www.nytimes.com/es/2021/09/28/espanol/opinion/uso-obligatorio-mascarilla.html>

Lic. Enfermera Carla Jimenez García

Enfermedades Transmisibles

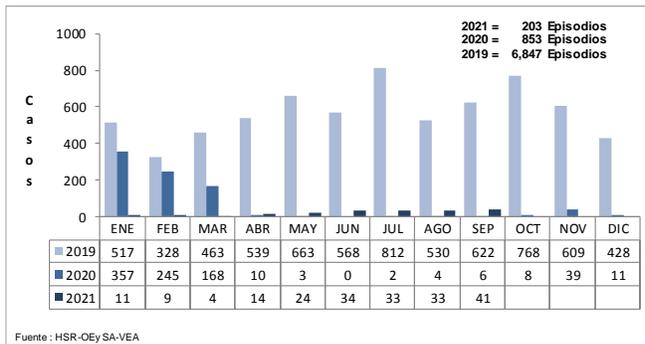
Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

IRAs no neumónicas en menores de 5 años

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 203 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años, y comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 795, con una diferencia de 592 episodios menos.

Durante el año 2020, se han notificado 853 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años

IRAs no neumónicas en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021 (enero - setiembre)

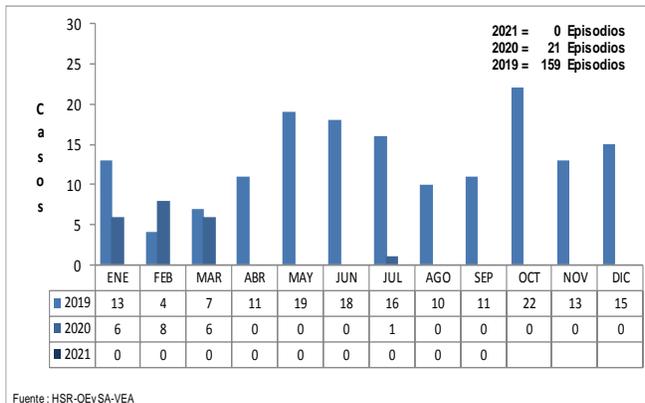


Neumonías en menores de 05 años

Hasta el mes de setiembre del año 2021, no se han presentado episodios de neumonía en menores de 5 años, y comparado con el año anterior al mismo período, en este se han notificado 21 episodios de neumonías.

Durante el año 2020, no se han presentado defunciones por Neumonía en menores de 5 años.

Neumonías en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021 (enero - setiembre)

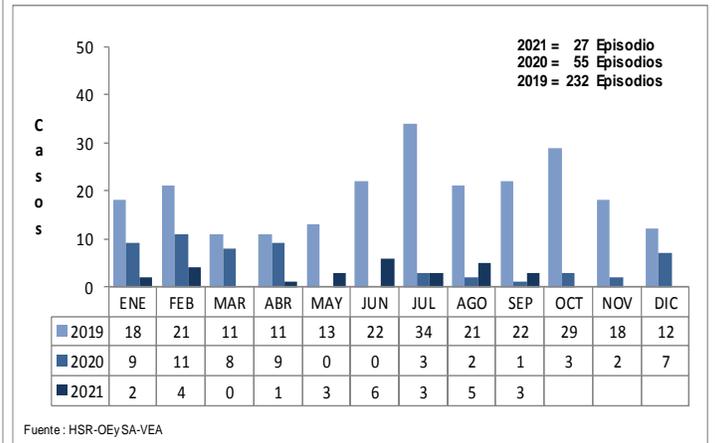


Neumonías en mayores de 5 años

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 27 episodios de neumonías en mayores de 5 años, y comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 43 con una diferencia de 16 episodios menos.

Durante el año 2020, se han notificado 55 episodios de neumonías en menores de 5 años.

Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021 (enero - setiembre)

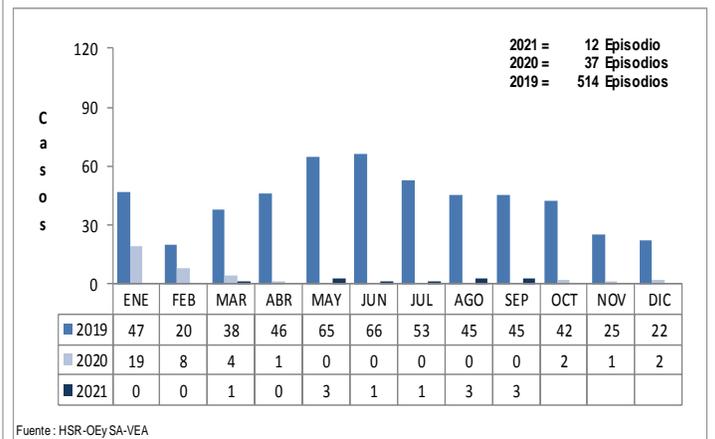


Síndrome de Obstrucción Bronquial -Asma en menores de 05 años

Hasta el mes de setiembre del 2021, se ha notificado 12 episodios de SOB – Asma en menores de 05 años y comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 20 episodios menos, de SOB – ASMA en menores de 05 años.

Durante el año 2020 se han notificado 37 episodios de SOB-Asma.

Síndrome de Obstrucción Bronquial - Asma en menores de 05 años. Hospital Santa Rosa, 2019 – 2021 (enero - setiembre)



Comportamiento de la Enfermedad por el Nuevo Coronavirus (COVID-19). Perú 2020-2021(30 junio)

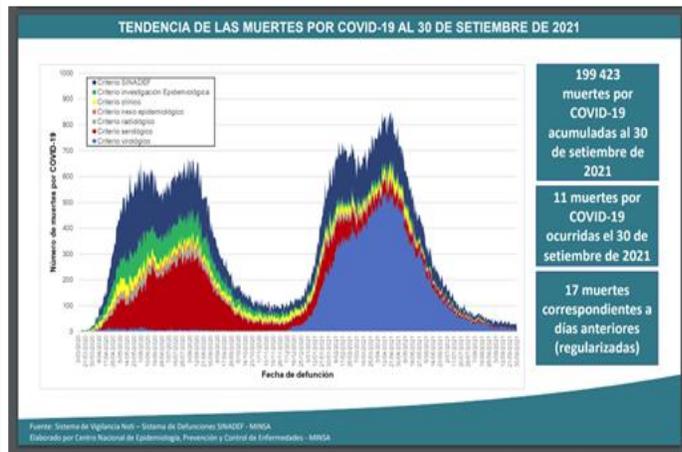
En el Perú hasta el mes de setiembre del año 2021, son 2,176321 casos confirmados de COVID-19 y 199,395 defunciones; comparado con el año anterior al mismo período, fueron 818,297 positivos y 32,535 defunciones

Perú: Resumen de la Situación actual de la COVID-19 en el país. Al 30 setiembre 2021



En el Perú hasta el 30 de setiembre del 2021, de acuerdo a los criterios técnicos descritos en el informe final del grupo de trabajo temporal establecido por la Resolución Ministerial N° 095-2021 – PCM., se han producido 199,423 defunciones acumuladas por COVID-19. (Tal como se observa en el gráfico.

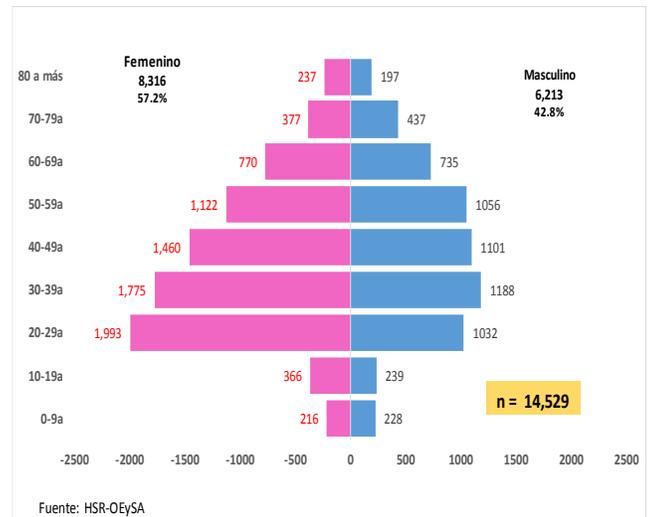
Perú: Tendencias de las defunciones por COVID-19 Al 30 de setiembre 2021



Pirámide de Sintomáticos Respiratorios Sospechosos COVID-19. Hospital Santa Rosa (marzo del 2020 – Setiembre del 2021)

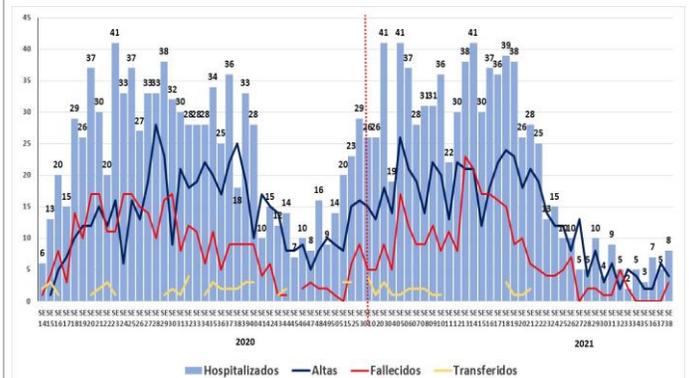
La Pirámide de población de sintomáticos respiratorios sospechosos de COVID-19 atendidos en Triage diferenciado se encuentra reducida en los extremos de los grupos de edades, mientras que en el grupo de 20 a 49 años se encuentra ensanchado y sobre todo para la población de sexo femenino con un acumulado del 57.2% de las atenciones hasta el mes de setiembre del año 2021

Sintomáticos respiratorios sospechosos de COVID-19 atendidos. Hospital Santa Rosa. marzo del 2020 – Setiembre del 2021



La curva de la población de hospitalizado por COVID-19, refleja las dos olas de la epidemia y a partir de la SE 20 -2021, se observa un descenso en el número de casos, del mismo modo para las altas y las defunciones. Cabe mencionar que la curva de las defunciones en la segunda, Ola muestran un ascenso con un pico de 23 defunciones en la SE 13-2021.

Hospitalizados COVID-19 según condición. Hospital Santa Rosa. marzo del 2020 – Setiembre del 2021

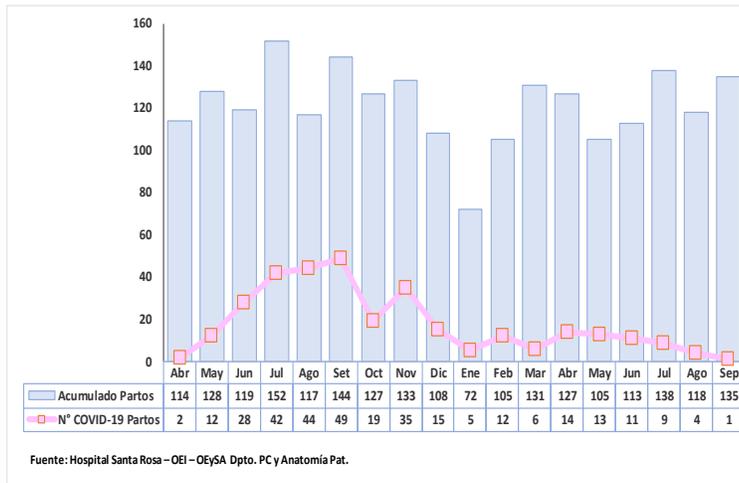


Boletín Epidemiológico

Comportamiento de la Enfermedad por el Nuevo Coronavirus (COVID-19) en Pacientes Ginecológicas. Hospital Santa Rosa. 2020- Setiembre 2021

Hasta el mes de setiembre 2021, se atendieron en hospitalización de Gineco Obstetricia 390 pacientes Gineco obstétricas y de ellas 331(85%) fueron puérperas y el 15% restante fueron gestantes, y pacientes ginecológicas específicamente.

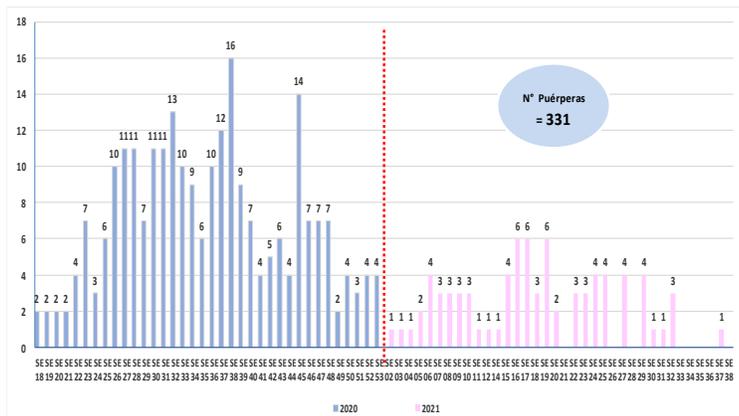
Frecuencia de Puérperas COVID-19 Confirmados. Hospital Santa Rosa. (SE 14 – 2020 - SE 39 – 2021)



Puérperas COVID-19 Confirmados. Hospital Santa Rosa 2020- Setiembre 2021

Hasta el mes de setiembre 2021, se notificaron 331 puérperas COVID-19 Confirmados y de ellas 01 solo caso presentó Complicaciones, falleciendo en la Unidad de Cuidados Intensivos en el mes de marzo del presente año.

Confirmados según Condición de hospitalizado. Hospital Santa Rosa. (SE 10 – 2020 a la SE 39 – 2021)



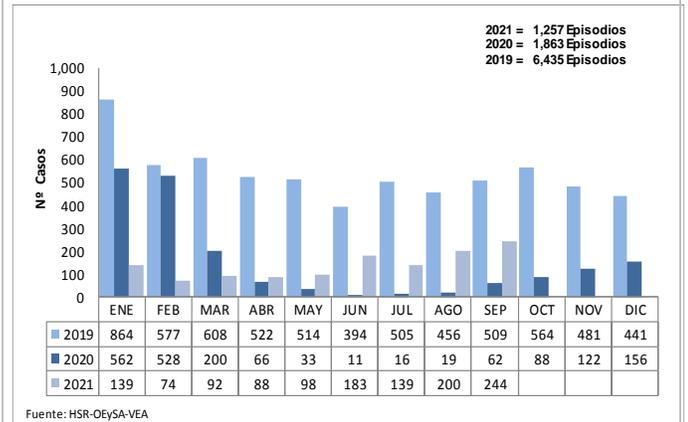
Enfermedad Diarreica Acuosa (EDAs)

EDAs Acuosas

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 1,257 episodios de EDAs acuosas, comparado con el año anterior al mismo periodo se han notificado 240 episodios menos de EDAs acuosas.

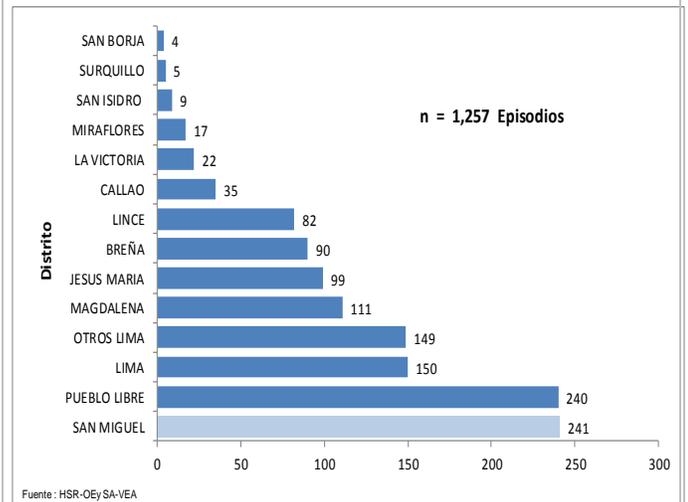
Durante el año 2020, se han notificado 1,863 episodios de EDAs Acuosas.

EDAs acuosas. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021 (enero - setiembre)



Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 1,257 episodios de EDAs y según procedencia el mayor porcentaje procede del distrito de San Miguel 241 (19%), Pueblo Libre 240 (19%), Lima 150 (12%) Otros Lima 149 (11.9%), Magdalena 111 (8.8%), acumulando más del 70% y el resto con menor porcentaje.

EDAs acuosas según distrito de procedencia. Hospital Santa Rosa. 2021 (enero – setiembre)

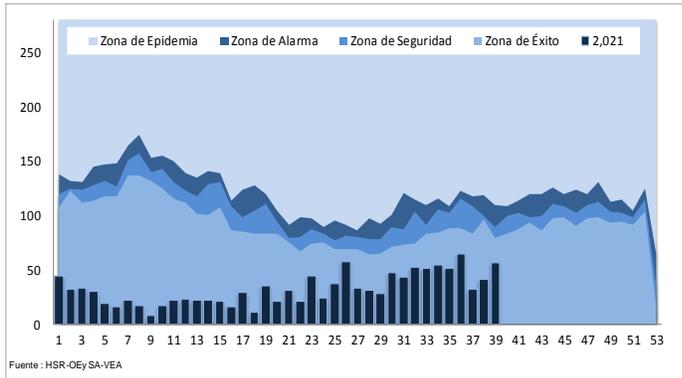


Canal endémico de las EDAs

Hasta el mes de setiembre del año 2021 los episodios de EDAs, se mantienen en zona de éxito y comparado con el año anterior al mismo período mantuvo el mismo comportamiento

En el año 2020 los episodios de EDAs, se mantuvieron en zona de éxito del canal endémico

Canal endémico de las EDAs. Hospital Santa Rosa. Año 2021 (enero – setiembre)

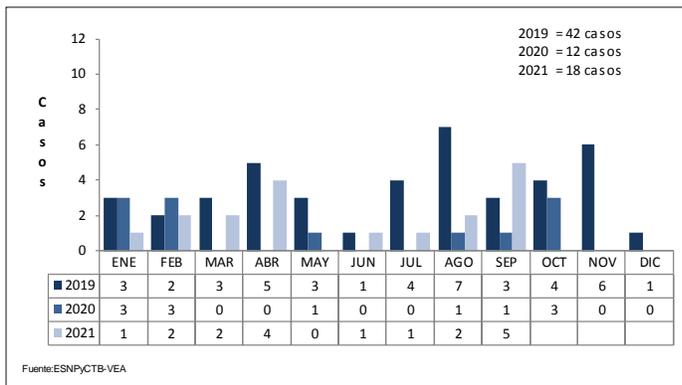


Tuberculosis en población general

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 18 casos de Tuberculosis pulmonar, comparado con el año anterior al mismo período, se ha notificado 09 casos más. Del total de casos notificados en el presente año, los 10 casos tienen BK (+), 03 casos BK(-) y 05 con otros exámenes.

Del total de casos de tuberculosis, el 72% fue por tuberculosis pulmonar y el 28% por tuberculosis extrapulmonar.

Tuberculosis. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021 (enero - setiembre)

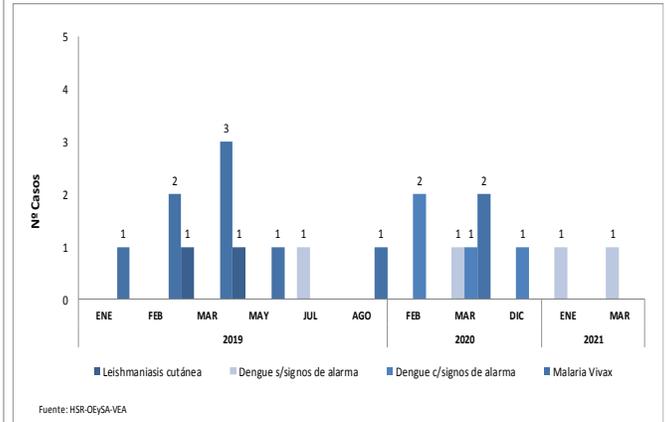


Enfermedades Metaxénicas y otras Zoonóticas

Las enfermedades metaxénicas y zoonosis son endémicas y causan brotes cíclicos de mayor frecuencia y extensión geográfica, con elevada morbilidad, letalidad y mortalidad.

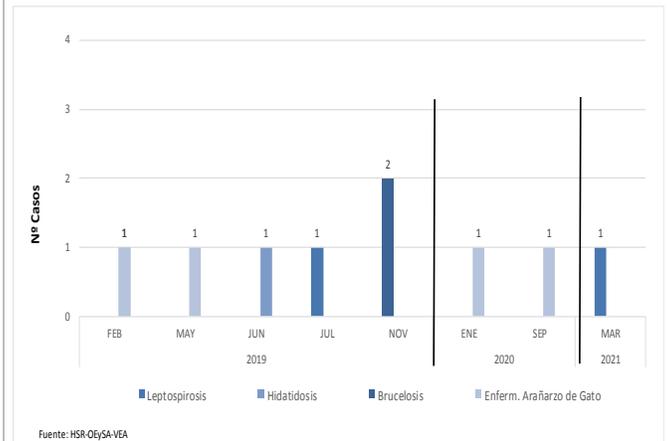
Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 02 casos de Dengue sin signos de alarma, no se presentaron casos de Malaria vivax, tampoco leishmania cutánea, comparada con el año anterior al mismo período se han notificado, 03 casos de Dengue con signos de alarma, 01 caso de Dengue sin signos de alarma y 01 caso de Malaria Vivax.

Enfermedades Metaxénicas Hospital Santa Rosa. Año 2019 – 2021 (enero - setiembre)



Hasta el mes de setiembre del año 2021, se ha notificado 01 caso de Leptospirosis, comparado con el año anterior al mismo período se ha notificado 01 caso de enfermedad por arañazo de gato.

Enfermedades metaxénicas y zoonosis Hospital Santa Rosa. Año 2019 – 2021 (enero - setiembre)

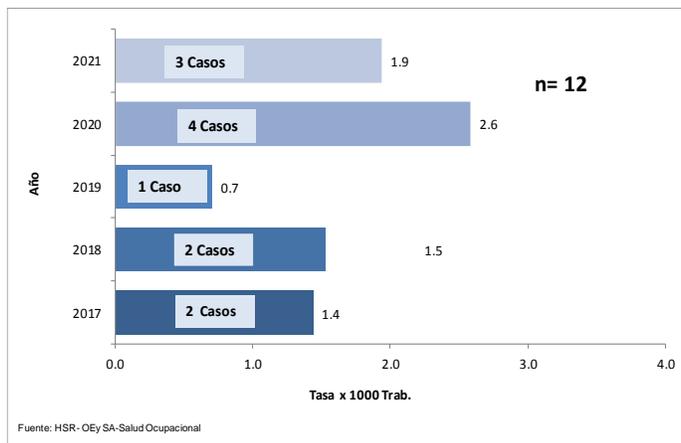


Salud Ocupacional

Tuberculosis en trabajadores de salud

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 03 casos de tuberculosis pulmonar en personal de salud, comparado con el año anterior al mismo período igual número de casos.

Tuberculosis pulmonar en trabajadores de salud. Hospital Santa Rosa, años 2015 – 2021 (enero - setiembre)



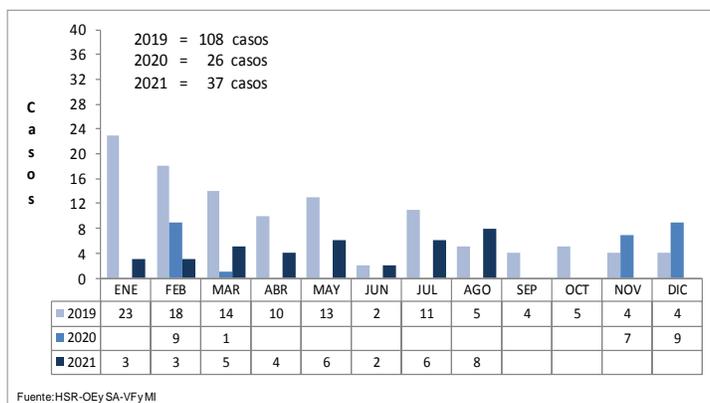
Enfermedades No Transmisibles

Violencia Familiar

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 37 casos de Violencia familiar de los cuales; 19(51.4%) fueron por violencia física psicológica y sexual, seguido por violencia psicológica 10(27%) y finalmente por violencia física y psicológica 8(22%).

La Razón de violencia por sexo es de 1:1 y las personas agresoras con mayor porcentaje fueron el Padre, seguido de la pareja o ex pareja para este último.

Violencia Familiar. Hospital Santa Rosa, años 2015 – 2021 (enero - setiembre)



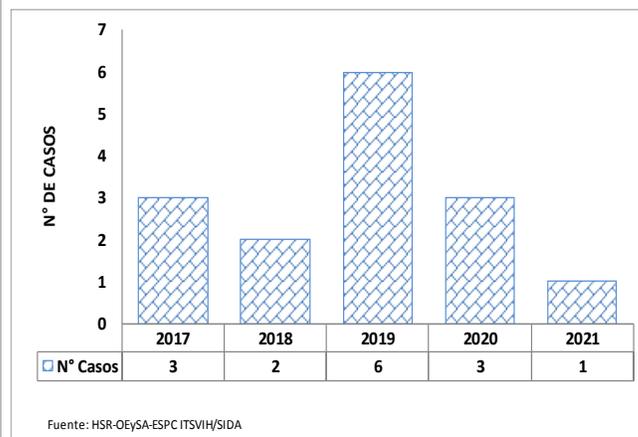
Vigilancia Epidemiológica de Sífilis materna y Neonatal

Sífilis neonatal

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se ha notificado 01 caso de sífilis neonatal, comparado con el año anterior al mismo periodo, no se presentaron casos.

Durante el año 2020 se han notificado 03 casos de sífilis congénita.

Comportamiento de la Sífilis Neonatal. Hospital Santa Rosa. Años 2017- 2021 (enero – setiembre)

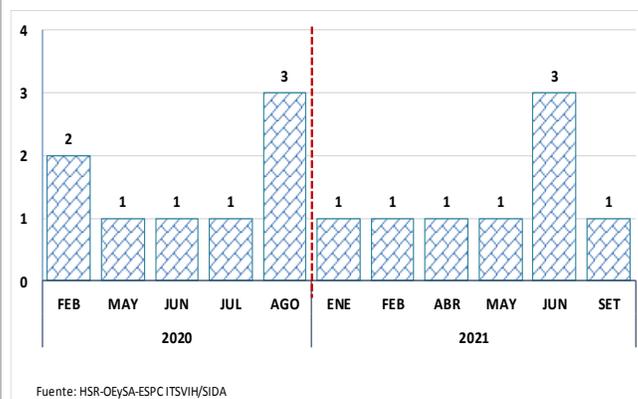


Sífilis Materna

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 06 casos de sífilis materna, comparado con el año anterior al mismo período también se han notificado 04 casos de sífilis materna.

Cabe mencionar que el perfil de la madre que presentó sífilis, es adolescente o muy joven, procedente de los distritos de Pueblo Libre, San Miguel, Magdalena entre otros.

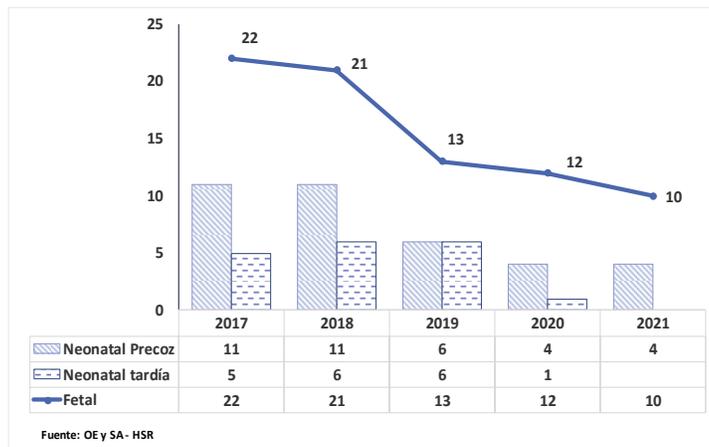
Comportamiento de Sífilis Materna. Hospital Santa Rosa. Años 2020-2021 (enero – setiembre)



Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Fetal y Neonatal

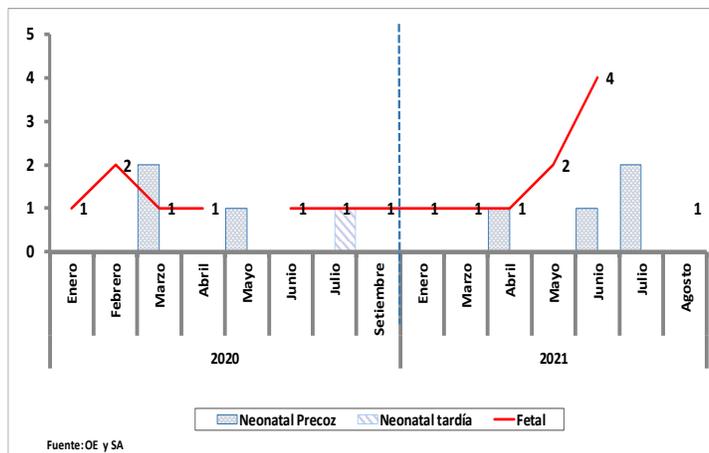
Según vigilancia epidemiológica, en los últimos cinco años se han notificado 132 defunciones (fetales y neonatales) y de ellas 78(59%) fueron defunciones fetales y 54(41%) defunciones neonatales. El comportamiento de las defunciones fetales y neonatales en los últimos cinco años es descendente hasta en un 50% en ambos casos.

Mortalidad Fetal y Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2017 – 2021 (enero – setiembre)



Hasta el mes de setiembre del año 2021, se han notificado 10 defunciones fetales y comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 02 defunciones fetales más, con respecto a las defunciones neonatales se han notificado 04 igual que el año anterior al mismo período.

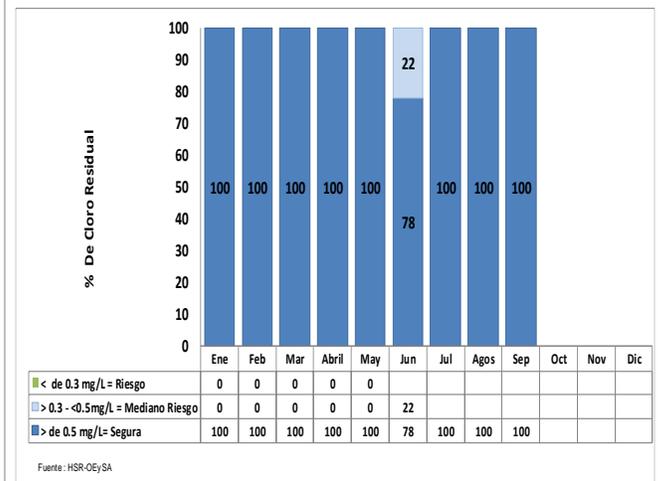
Comportamiento de la defunción fetal y neonatal. Hospital Santa Rosa. Años 2020 - 2021 (enero - setiembre)



Porcentaje de cloro residual en reservorios (tanques y cisternas)

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se ha realizado el muestreo en 08 reservorios (03 cisternas y 05 tanques elevados), cuyo resultado es de 100% de agua segura en todos los reservorios.

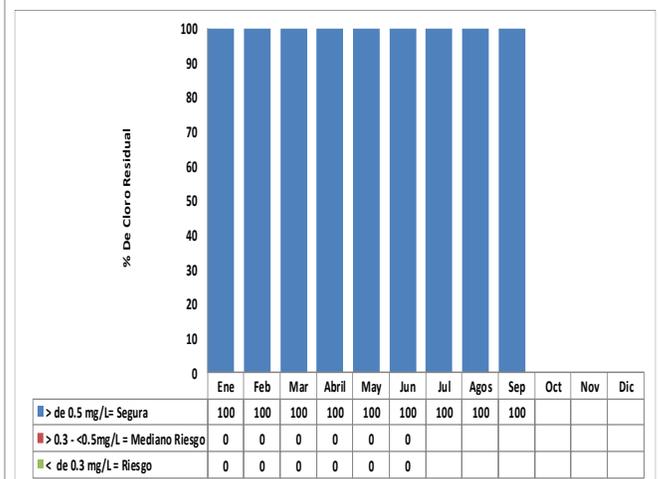
Porcentaje de Cloro Residual en reservorios. Hospital Santa Rosa, (Enero – Setiembre) 2021



Porcentaje de cloro residual Puntos de Agua o Grifos del Hospital Santa Rosa

Hasta el mes de setiembre del año 2021, se realizó el muestreo en 21 puntos de agua o grifos, obteniendo el 100.0% de agua segura.

Porcentaje de Cloro Residual en puntos de agua o grifos. Hospital Santa Rosa. (Enero – Setiembre) 2021



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Tabla 01. Infecciones asociadas a la atención en salud. Hospital Santa Rosa, años 2019 – *2021 Enero -Setiembre

AÑO	MES	CIRUGIA GENERAL						GINECO OBSTETRICIA						MEDICINA GENERAL	
		ITU x CUP		IHO x Colectec		IHO x Herniop		Endomet X Cesárea		Endomet X Parto Vaginal		IHO x Cesárea		ITU x CUP	
		N° ITU	DI	N° IHO	IA	N° IHO	IA	N° Endomet	IA	N° Endomet	IA	N° IHO	IA	N° ITU	DI
2019	ene-19											2	2.10	1	5.3
	feb-19														
	mar-19							1	1.00			2	2.10		
	abr-19									1	2.10	3	3.40	2	23.8
	may-19					1	20.0					2	2.60		
	jun-19			2	10.00			1	1.30			3	3.90		
	jul-19			1	6.70			1	1.30			2	2.50		
	ago-19			1	5.00	1	12.5			1	1.60				
	sep-19			1	16.7										
	oct-19														
	nov-19							1	1.50			1	1.50		
	dic-19											2	3.00	1	11.8
2020	ene-20			1	3.10							3	4.10	2	33.3
	feb-20											2	2.40	1	15.6
	mar-20							1	1.10						
	abr-20														
	may-20										2	2.70			
	jun-20														
	jul-20										1	1.30			
	ago-20														
	sep-20														
	oct-20											2	2.80		
	nov-20											1	1.50		
	dic-20														
2021	ene-21													1	8.2
	feb-21														
	mar-21										1	1.30			
	abr-21										1	1.30			
	may-21														
	jun-21									1	2.90				
	jul-21											2	2.40		
	ago-21											1	1.41		
	sep-21							1	1.10			1	1.10		
	oct-21														
	nov-21														
	dic-21														

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Activa. Oficina de Epidemiología y Salud ambiental del Hospital Santa Rosa

Tabla 02. Infecciones asociadas a la atención en salud. Hospital Santa Rosa, años 2019 – 2021 *Enero - Setiembre

AÑO	MES	UCI NEONATOLOGÍA						UCIG					
		ITS x CVC		ITS x CVP		NAV x VM		ITU x CUP		ITS x CVC		NAV x VM	
		N° ITS	DI	N° ITS	DI	N° NAV	DI	N° ITU	DI	N° ITS	DI	N° NAV	DI
2019	ene-19	1	35.7									1	10.1
	feb-19	1	35.7										
	mar-19	1	10.87					2	13.5	1	7.6		
	abr-19	1	10.99			1	25.6						
	may-19	2	41.61										
	jun-19												
	jul-19												
	ago-19												
	sep-19												
	oct-19	1	9.09										
	nov-19	3	47.6									1	11.6
	dic-19	1	22.7										
2020	ene-20							2	12.3			1	8.3
	feb-20	1	14.5					1	7.3				
	mar-20												
	abr-20			1	16.1			1	9.6	1	9.4	3	30.9
	may-20											1	25.6
	jun-20									1	3.9		
	jul-20											2	7.5
	ago-20											9	36.1
	sep-20											1	4.6
	oct-20							1	3.5	1	3.3	3	12.0
	nov-20	1	166.7					1	5.0				
	dic-20									1	3.4	3	10.8
2021	ene-21	1	58.8							1	3.2	1	15.4
	feb-21	1	19.6									1	52.6
	mar-21	1	23.60										
	abr-21	1	37.04										
	may-21											3	50.0
	jun-21									1	14.7		
	jul-21												
	ago-21	1	16.4									1	11.4
	sep-21											1	10.0
	oct-21												
	nov-21												
	dic-21												

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Activa. Oficina de Epidemiología y Salud ambiental del Hospital Santa Rosa