

Boletín Epidemiológico

Enero - Marzo del 2022, Número 01

Hospital Santa Rosa

Editorial: El virus de la Influenza A(H3N2). Alerta epidemiológica

Enferm. Transmisibles	2
Salud Ocupacional	6
Enfermedades NO Transmisibles	7
Salud ambiental	7
IAAS	8



El virus de la Influenza A (H3N2), alerta epidemiológica

La Influenza A (H3N2), es un virus que se transmite directamente y con facilidad de una persona a otra, mediante gotículas y partículas pequeñas expulsadas con la tos y/o estornudos. Se propaga rápidamente, formando epidemias estacionales; puede presentarse de forma leve y grave (1). Por su modo de propagación, tiene la singularidad particular de sufrir anualmente mutaciones y alta transmisibilidad. Las personas infectadas en ocasiones se complican, razón por la que se hospitalizan e incluso podrían ingresar a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con alto riesgo de muerte (2).

En diversos países del mundo, la transmisión de variantes de virus gripal, incluido la Influenza A (H3N2), evoluciona constantemente, así se muestra en los países de Estados Unidos y Japón principalmente (3,4). En el Perú, la Influenza A (H3N2), el subtipo circulante de los virus gripales del tipo A, es tema de la última Alerta Epidemiológica N° 8 (AE-08), del mes de Abril del 2022, emitida por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), en consecuencia del número crecientemente de la identificación de casos, como así lo señala los informes advertidos por el Instituto Nacional de Salud (INS) (5). El CDC mediante el Comando de Salud del Ejército (COSALE) y del Servicio de Epidemiología del Hospital Militar Central (HMC) toma conocimiento de la notificación de casos durante la semana epidemiológica número 16 (SE-16), con 02 pacientes hospitalizados con síndrome febril respiratorio en el nosocomio previamente mencionado, para luego ser confirmados con la Influenza A (H3N2).

El caso índice, se presenta en un paciente de sexo masculino, de 18 años de edad, cadete de primer año, quien ingresa a la escuela el 10/04/2022, iniciando síntomas días previos. Acude al HMC donde le prestan la atención médica y tratamiento correspondiente. El caso finalmente fallece el 21/04/2022. Durante la SE-16, se han reportado 22 casos de influenza A (H3N2), 2 casos de Influenza A H3N2 + COVID19 y 3 casos de Influenza A H3N2 + Rinovirus (6).

Hospital Santa Rosa:

Dr. Cesar Herrera Vidal
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. Víctor Abrigo Jara
Aux. Téc. Abel Michael Mory Rojas

Hospital Santa Rosa

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

La respuesta del Sistema de salud, a través del fortalecimiento de la organización y la participación activa de la sociedad e instituciones estatales y civiles, solicita adoptar medidas de prevención y promoción de la salud, ante los casos reportados de Influenza u otros virus respiratorios emergentes. Siendo además, uno de los pilares, los programas de vacunación, puesto que continúan ocupando una actividad importante, sin embargo la cobertura y la disponibilidad de vacunas siguen presentando dificultades para llegar a las metas esperadas (7).

De ello, la importancia de analizar la situación epidemiológica tras el incremento de casos, así como brindar respuesta oportuna y accesibilidad ante la necesidad de atención de salud en el país.

Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Influenza y otros virus respiratorios [Internet] 2022. www.paho.org. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/influenza-otros-virus-respiratorios>
2. Laguna-Torres VA, Gómez J, Hernández H, Francia-Romero J, Bisso-Andrade A, Guerreros A, et al. Vigilancia, prevención y control del virus de la influenza en Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2019 Sep 1 [cited 2021 Oct 26];36(3):511–4. Disponible de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000300511
3. Takashita E, Ichikawa M, Morita H, Ogawa R, Fujisaki S, Shirakura M, et al. Human-to-Human Transmission of Influenza A(H3N2) Virus with Reduced Susceptibility to Baloxavir, Japan, February 2019. Emerg Infect Dis. noviembre de 2019;25(11):2108-11.
4. Flannery B, Kondor RJG, Chung JR, Gaglani M, Reis M, Zimmerman RK, et al. Spread of Antigenically Drifted Influenza A(H3N2) Viruses and Vaccine Effectiveness in the United States During the 2018–2019 Season. J Infect Dis. 1 de enero de 2020;221(1):8-15.
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Alerta Epidemiológica AE08. [Internet] 2022 Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_20228_25_183241.pdf
6. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico. SE 16. Vol 31 - [Internet]. 2022 [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202216_19_003412.pdf
7. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a una potencial pandemia de Influenza u otros virus respiratorios emergentes e incremento estacional de Influenza. 2014 – 2015. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/flu/RM747_2014.pdf

Elaborado por: Lic. Enfermera Elvira Mamani Sanchez

Enfermedades Transmisibles

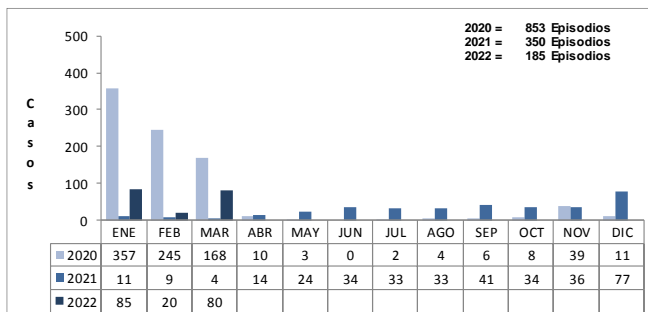
Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

IRAs no neumónicas en menores de 5 años

Hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 185 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se han notificado 161 episodios más de IRAs no neumónicas.

Durante el año 2021, se han notificado 350 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años

IRAs no neumónicas en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2020 - 2022 (enero - marzo)



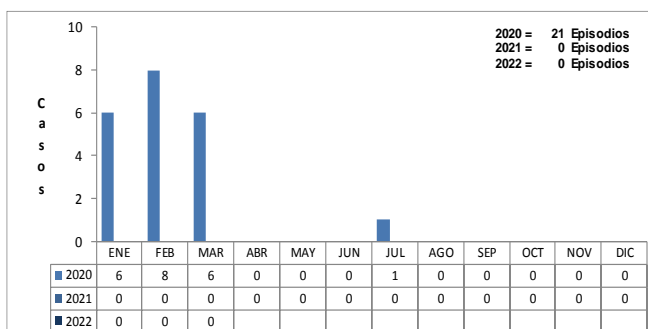
Fuente : HSR-OEySA-VEA

Neumonías en menores de 05 años

Hasta el I trimestre del año 2022, no se han notificado episodios de neumonía en menores de 5 años, y comparado con el año anterior al mismo período mantiene el mismo comportamiento.

Durante el año 2021, no se han presentado defunciones por Neumonía en menores de 5 años.

Neumonías en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2020 - 2022 (enero - marzo)



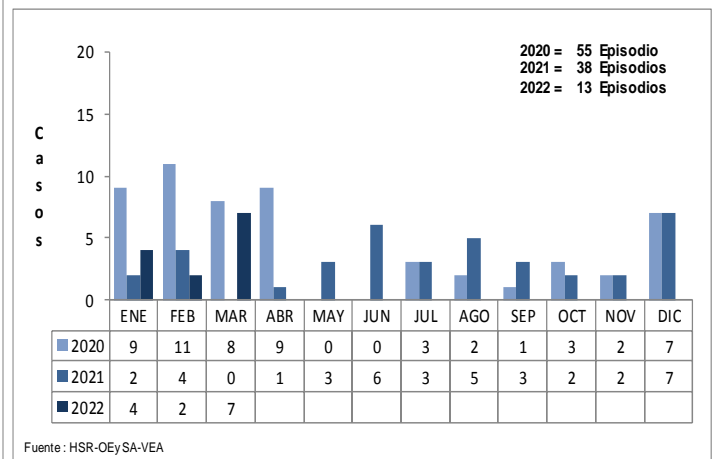
Fuente : HSR-OEySA-VEA

Neumonías en mayores de 5 años

Hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 13 episodios de neumonías en mayores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 07 episodios más, de Neumonías en mayores de cinco años.

Durante el año 2021, se han notificado 38 episodios de neumonías en menores de 5 años.

Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2020 - 2022 (enero - marzo)



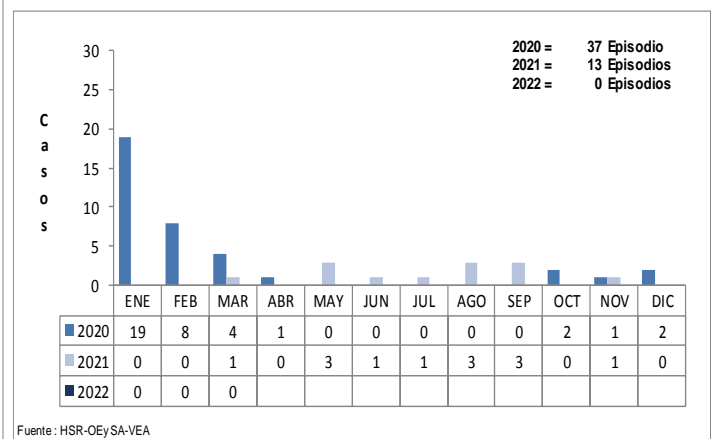
Fuente : HSR-OEySA-VEA

Síndrome de Obstrucción Bronquial -Asma en menores de 05 años

Hasta el I trimestre del año 2022, no se han notificado episodios de SOB – Asma en menores de 05 años y comparado con el año anterior al mismo período, se ha presentado sólo 01 caso de SOB – ASMA en menores de 05 años.

Durante el año 2021 se han notificado 13 episodios de SOB-Asma.

Síndrome de Obstrucción Bronquial - Asma en menores de 05 años. Hospital Santa Rosa, 2020 – 2022 (enero - marzo)

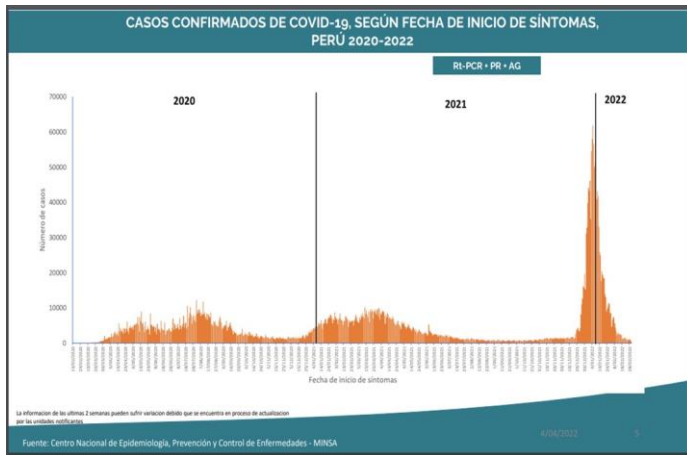


Fuente : HSR-OEySA-VEA

Comportamiento de la Enfermedad por el Nuevo Coronavirus (COVID-19). Perú 2020-2022 (Marzo)

En el Perú hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 3,548,559 casos sintomáticos positivos de COVID-19 y 212,328 defunciones confirmada por COVID-19, y comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 1,582,367 positivos y 52,877 defunciones Confirmadas por COVID-19.

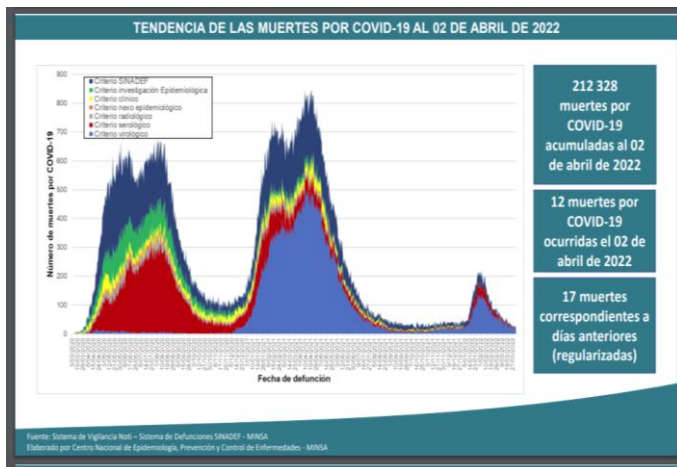
Perú: Resumen de la Situación actual de la COVID-19 en el país. 2020 – 2022 (Marzo)



Hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 212,328 defunciones confirmadas por COVID-19. Confirmados.

Cabe mencionar que la Letalidad en Adulto mayor de 60 a más años fue de 36,40 en la primera Ola, 36,86 en la segunda Ola y 5,59 en la tercera Ola de la pandemia; siendo 8 veces más que en los otros grupos de edades.

Perú: Tendencias de las defunciones por COVID-19 Hasta Marzo - 2022

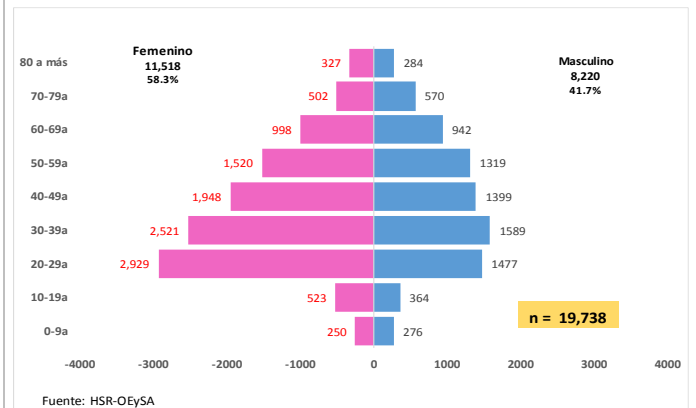


Pirámide de Sintomáticos Respiratorios Sospechosos COVID-19. Hospital Santa Rosa 2020 - 2022 (marzo)

La Pirámide Poblacional de sintomáticos respiratorios sospechosos 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 en edad fértil.

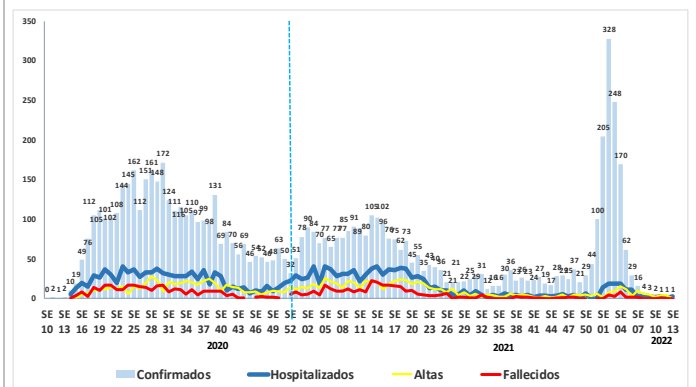
De las 19,738 personas con ficha de investigación epidemiológica de casos de COVID-19 positivos, el 58.3% corresponde a las personas de sexo femenino y del 41.7% a las personas de sexo masculino.

Sintomáticos respiratorios sospechosos de COVID-19 atendidos. Hospital Santa Rosa. 2020 – 2022 (marzo)



De las 19,738 atenciones en triaje diferenciado, el 10%(1921) de los pacientes se han hospitalizado. La curva de pacientes hospitalizados refleja las dos Olas de la epidemia, desde la SE 52-2021 hasta la SE 05-2022 formando picos de hasta 751 casos. Desde el inicio de la Pandemia se han producido 648 defunciones y 82 pacientes transferidos.

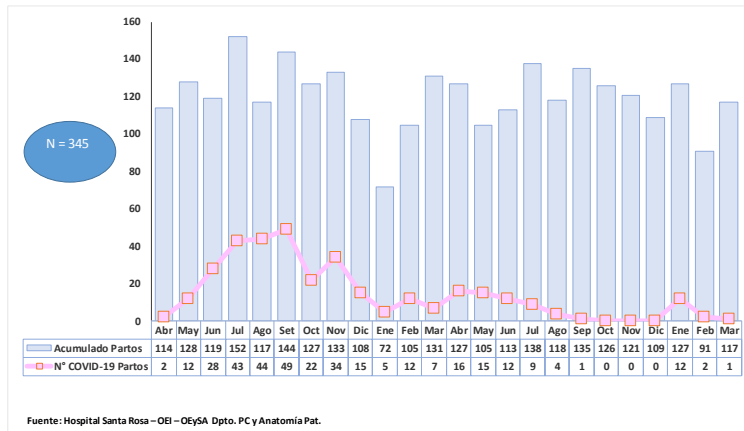
Hospitalizados COVID-19 según condición. Hospital Santa Rosa. 2020-2022 (marzo)



Comportamiento de la Enfermedad por el Nuevo Coronavirus (COVID-19) en Pacientes Gineco-Obstétricas. Hospital Santa Rosa. 2020- 2022 (marzo)

Hasta el I trimestre del año 2022, se atendieron en hospitalización de Gineco Obstetricia 408 pacientes COVID-19 positivos, y de ellas 345(85%) fueron puérperas de parto vaginal y cesárea; y el 15% restante fueron gestantes y pacientes ginecológicas específicamente.

Frecuencia de Puérperas COVID-19 Confirmados. Hospital Santa Rosa. (SE 14 – 2020 - SE 13 – 2022)

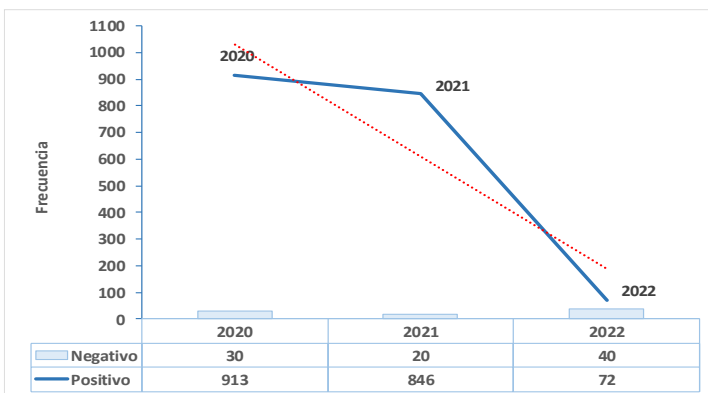


Situación actual del comportamiento de COVID-19. Hospital Santa Rosa. (SE 16-2020 – SE 13 – 2022)

Las atenciones en Triaje diferenciado, consultorio de emergencia, gineco obstetricia y algunos casos en servicios de hospitalización fueron 19,738 casos, entre sospechosos y confirmados COVID-19.

Desde la SE 16-2020 hasta el I trimestre 2022, se han hospitalizado 1921 casos COVID- 19; de los cuáles 1831(95%) fueron positivos y 90(5%) fueron negativos por COVID-19. En el presente año al I trimestre de han hospitalizados 112 pacientes, de los cuales 72(64%) positivos y 40 (36%) negativos y 23 defunciones.

Situación actual COVID-19. Hospital Santa Rosa. (SE 16 – 2020 a la SE 13 – 2022)



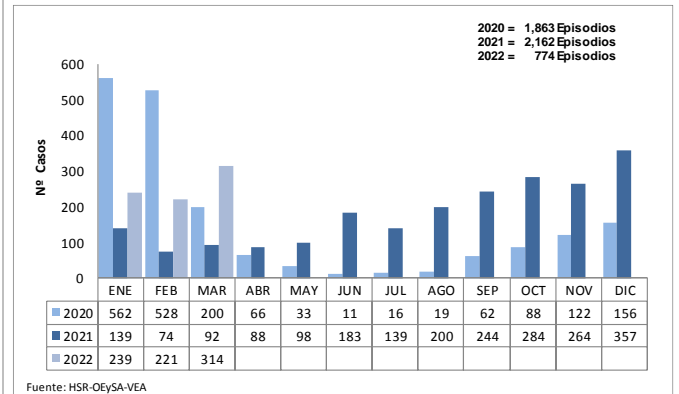
Enfermedad Diarreica Acuosa (EDAs)

EDAs Acuosas

Hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 774 episodios de EDAs acuosas, comparado con el año anterior al mismo periodo se han notificado 469 episodios más de EDAs acuosas.

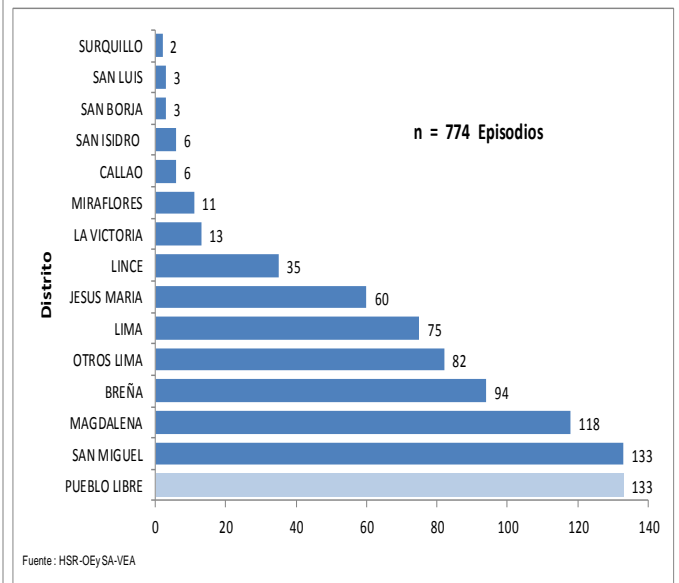
Durante el año 2021, se han notificado 2,162 episodios de EDAs Acuosas.

EDAs acuosas. Hospital Santa Rosa. Años 2020 - 2022 (enero - marzo)



Al primer trimestre del año 2022, se han notificado 774 episodios de EDAs y según procedencia el mayor porcentaje corresponde al distrito de Pueblo Libre 133 (17%), seguido de San Miguel (17%), Magdalena 118 (15%), Breña 94 (12%) acumulando más del 50% de los episodios de EDAs, el resto con menor porcentaje.

EDAs acuosas según distrito de procedencia. Hospital Santa Rosa. 2022 (enero – marzo)

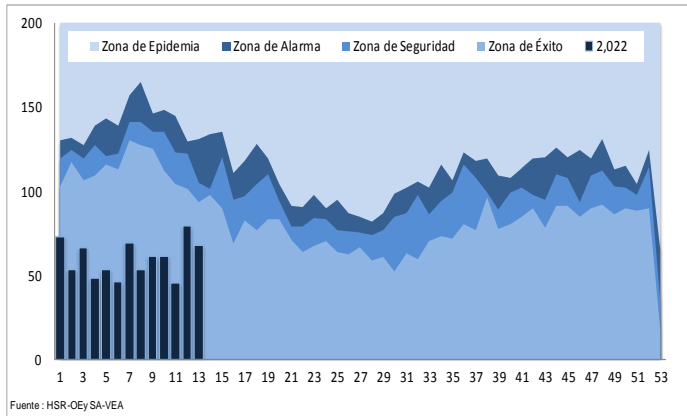


Canal endémico de las EDAs

Hasta el I trimestre del año 2022 los episodios de EDAs, se mantienen en zona de éxito y comparado con el año anterior al mismo período mantienen el mismo comportamiento

En el año 2021 los episodios de EDAs, se mantuvieron en zona de éxito del canal endémico

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

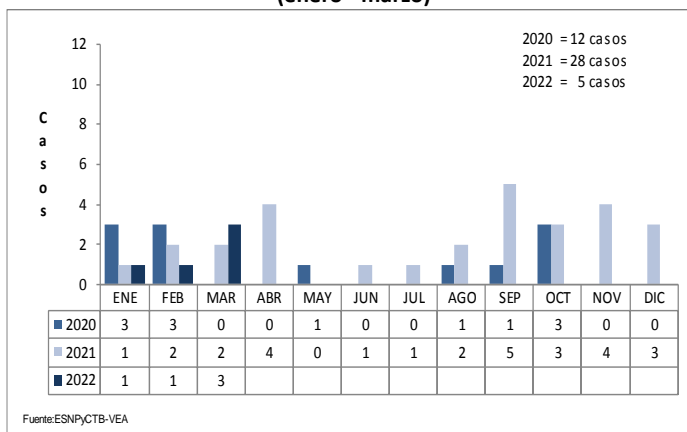


Tuberculosis en población general

Hasta el I trimestre del 2022 se han notificado 05 casos de Tuberculosis pulmonar, comparado con el año anterior al mismo período, también se han notificado 05 casos. Del total de casos notificados en el presente año, 04 pacientes tienen BK (+), 01 caso BK(-).

Del total de casos de tuberculosis notificados al año 2021, el 75% fueron por tuberculosis pulmonar y el 25% por tuberculosis extrapulmonar.

Tuberculosis. Hospital Santa Rosa. Años 2020 - 2022 (enero - marzo)

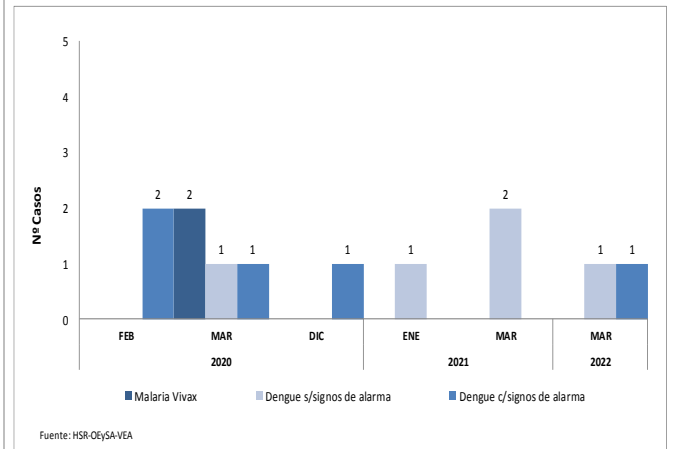


Enfermedades Metaxenicas y otras Zoonóticas

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

Hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 02 casos de Dengue, 01 caso de Dengue con signos de alarma y otro 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, 02 casos de Dengue con signos de alarma.

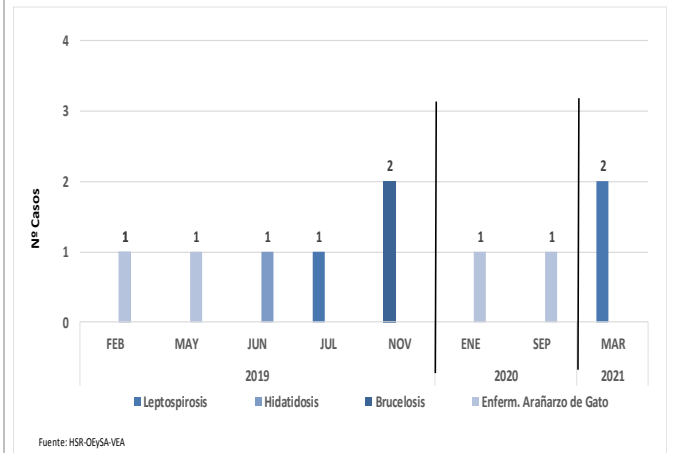
Enfermedades Metaxenicas Hospital Santa Rosa. Año 2020 – 2022 (enero - marzo)



Hasta el I Trimestre del año 2022, no se presentaron casos de enfermedades zoonóticas y comparado con el año anterior se ha notificado 01 caso de leptospira.

En los últimos 03 años, se han presentado casos de Brucelosis, leptospira, hidatidosis entre otros.

Enfermedades zoonóticas Hospital Santa Rosa. Año 2019 – 2022 (enero - marzo)

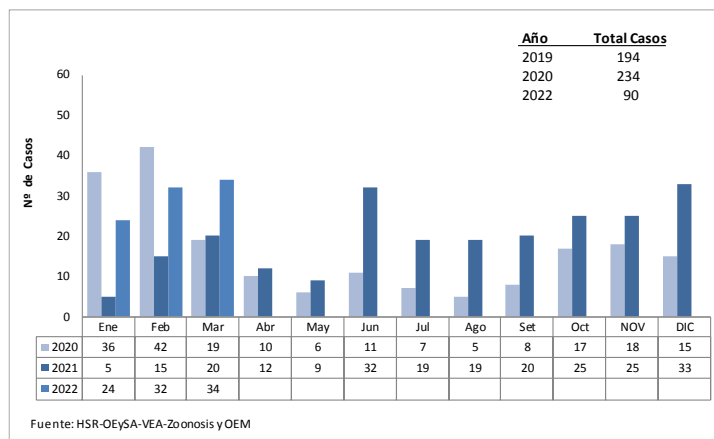


Mordedura por animales

Hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 90 casos de mordedura por animales. El 90% fueron por mordedura canina, 8% por felinos y el 2% por Otros.

El 79% fueron mordeduras graves y el 21% mordeduras leves. Según lugar de mordedura, el 77% fueron en miembros superior e inferior, el 18% en cabeza y cara, el resto en otros lugares. El 52% fueron en mujeres y el 48% en varones.

Atenciones de personas mordidas. Hospital Santa Rosa, años 2020 – 2022 (enero - marzo)

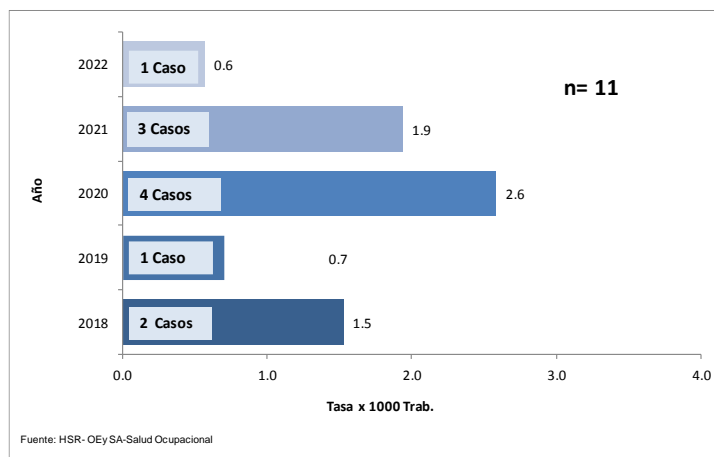


Salud Ocupacional

Tuberculosis en trabajadores de salud

Hasta el I trimestre del año 2022, se ha notificado 01 caso de tuberculosis pulmonar en personal de salud, comparado con el año anterior al mismo período también se han presentado 01 caso de Tuberculosis.

Tuberculosis pulmonar en trabajadores de salud. Hospital Santa Rosa, años 2018 – 2022 (enero - marzo)



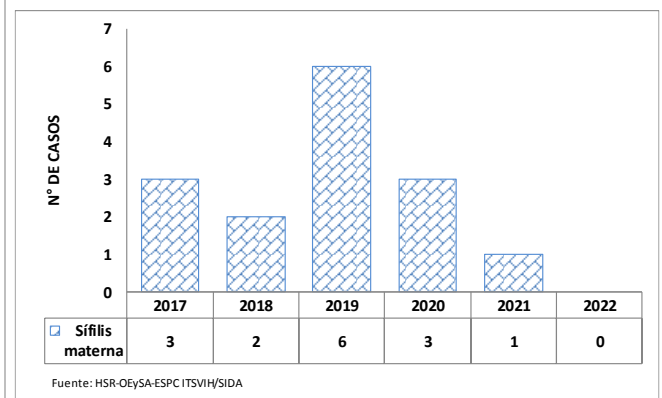
Vigilancia Epidemiológica de Sífilis materna y Congénita

Sífilis congénita

Hasta el I trimestre del año 2022 no se presentaron casos de sífilis Congénita, comparado con el año anterior al mismo periodo se ha notificado 01 caso.

Durante el año 2021 se ha notificado 01 caso de sífilis congénita.

Comportamiento de la Sífilis Neonatal. Hospital Santa Rosa. Años 2017- 2022 (enero – marzo)

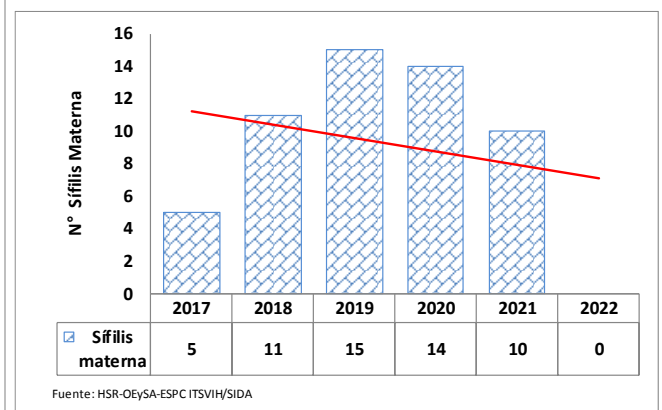


Sífilis Materna

Hasta el I trimestre del año 2022, no se han presentado casos de sífilis materna, comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 02 casos.

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

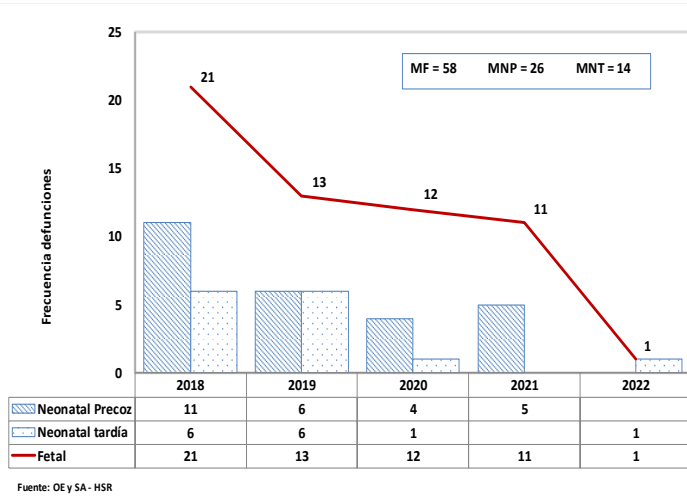
Comportamiento de Sífilis Materna. Hospital Santa Rosa. Años 2017-2022 (enero – marzo)



Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Fetal y Neonatal

Según vigilancia epidemiológica, en los últimos cinco años se han notificado 98 defunciones (fetales y neonatales) y de ellas 58(59%) fueron defunciones fetales y 40(41%) defunciones neonatales. Al primer trimestre del presente año se han notificado 02 defunciones (fetal y neonatal tardía) respectivamente.

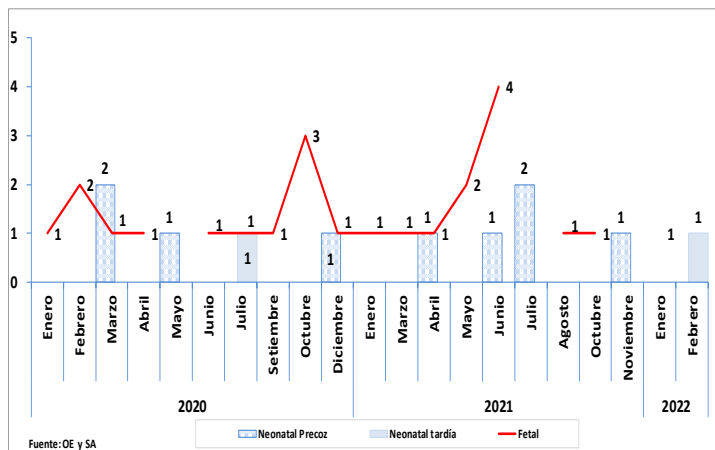
Mortalidad Fetal y Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2017 – 2022 (enero – marzo)



Hasta el I trimestre del año 2022, se han notificado 02 defunciones (fetal y neonatal), y comparado con el año anterior al mismo período, se ha notificado solo 02 defunciones fetales.

El mayor porcentaje de defunciones son Fetales, seguido de las defunciones neonatal precoz.

Comportamiento de la defunción fetal y neonatal. Hospital Santa Rosa. Años 2020 - 2022 (enero - marzo)

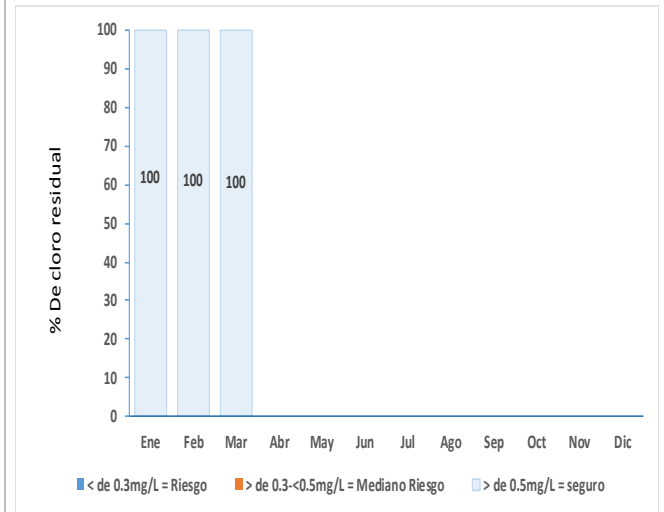


Salud Ambiental

Porcentaje de cloro residual en reservorios (tanques y cisternas)

Hasta el I trimestre del año 2022, 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.

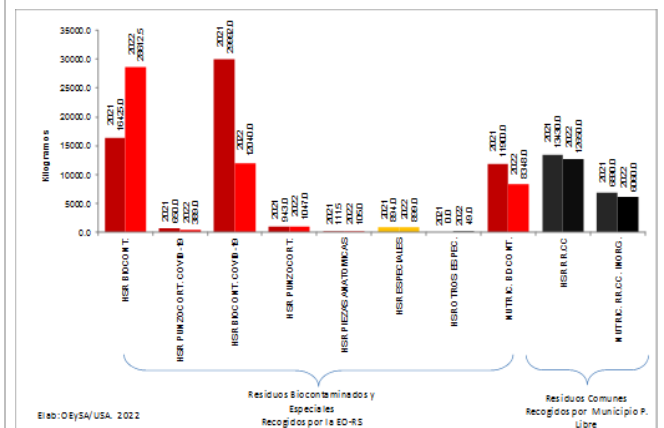
Porcentaje de Cloro Residual en reservorios. Hospital Santa Rosa. Año 2022 (enero – marzo)



Residuos Sólidos Hospitalarios

Al I trimestre del año 2022, el porcentaje de segregación de residuos sólidos en el Hospital Santa Rosa y Local Anexo es el 61,50% de residuos sólidos peligrosos (biocontaminados y especiales) y el 38.50% de residuos sólidos comunes.

Residuos sólidos hospitalarios según clase. Hospital Santa Rosa. Año 2022 (marzo)



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Tabla 01. Infecciones asociadas a la atención en salud. Hospital Santa Rosa, años 2019 – 2022

Año	Mes	CIRUGÍA GENERAL						GINECO OBSTETRICIA						MEDICINA GENERAL	
		N° ITU X CUP		IHO X Colectístec.		IHO X Herniop.		Endomet X Cesárea		Endomet X Parto Vaginal		IHO 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	53.00
	feb-19														
	mar-19							1	1.00			2	2.10		
	abr-19									1	2.1	3	3.40	2	23.80
	may-19					1	20.0					2	2.60		
	jun-19			2	10			1	1.30			3	3.90		
	jul-19			1	6.7			1	1.30			2	2.50		
	ago-19			1	5	1	12.5			1	1.6				
	sep-19			1	16.7										
	oct-19														
	nov-19							1	1.50			1	1.50		
	dic-19											2	3.00	1	11.80
2020	ene-20			1	3.1							3	4.10	2	38.30
	feb-20											2	2.40	1	15.60
	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	1.82
	feb-21														
	mar-21											1	1.30		
	abr-21											1	1.30		
	may-21														
	jun-21									1	2.9				
	jul-21											2	2.40		
	ago-21											1	1.41		
	sep-21							1	1.10			1	1.10		
	oct-21											1	1.10		
	nov-21											2	2.50		
	dic-21											1	1.50		
2022	ene-22														
	feb-22														
	mar-22											2	2.80	1	11.90
	abr-22														
	may-22														
	jun-22														
	jul-22														
	ago-22														
	sep-22														
	oct-22														
	nov-22														
	dic-22														

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 – 2022

Año	Mes	UCI NEONATOLOGÍA						UCIG					
		ITS x CVC		ITS x CUP		NAV x VM		ITU x CUP		ITS x CVC		NAV x VM	
		N° ITS	DI	N° ITS	DI	N° NAV	DI	N° ITU	IA	N° ITS	DI	N° NAV	DI
2019	ene-19	1	35.70									1	10.10
	feb-19	1	35.70										
	mar-19	1	10.87					2	13.50	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	47.60									1	11.60
	dic-19	1	22.70										
2020	ene-20							2	12.30			1	8.30
	feb-20	1	14.50					1	7.30				
	mar-20												
	abr-20			1	16.1			1	9.60	1	9.4	3	30.90
	may-20											1	25.60
	jun-20									1	3.9		
	jul-20											2	7.50
	ago-20											9	36.10
	sep-20											1	4.60
	oct-20							1	3.50	1	3.3	3	12.00
	nov-20	1	166.70					1	5.00				
	dic-20									1	3.4	3	10.80
2021	ene-21	1	58.80							1	3.2	1	15.40
	feb-21	1	19.60									1	52.60
	mar-21	1	23.60										
	abr-21	1	37.01										
	may-21											3	50.00
	jun-21									1	14.7		
	jul-21												
	ago-21	1	16.40									1	11.40
	sep-21											1	10.00
	oct-21			1	11.6					1	7.6	5	42.70
	nov-21	1	10.80					1	6.80			1	9.40
	dic-21							1	18.20			1	21.70
2022	ene-22	2	19.80										
	feb-22											1	16.40
	mar-22							1	5.30			3	24.60
	abr-22												
	may-22												
	jun-22												
	jul-22												
	ago-22												
	sep-22												
	oct-22												
	nov-22												
	dic-22												

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