



Boletín Epidemiológico

Enero- junio del 2022, Número 02

Hospital Santa Rosa

Editorial: Brote de Viruela Símica.

Enferm. Transmisibles	3
Salud Ocupacional	7
Enfermedades NO Transmisibles	7
Salud ambiental	8
IAAS	9



Brote de Viruela Símica

La viruela símica es una zoonosis vírica (enfermedad provocada por virus transmitido de los animales a las personas) que produce síntomas parecidos a los que se observaban en los pacientes de viruela en el pasado, aunque menos graves. Con la erradicación de la viruela en 1980 y el posterior cese de la vacunación contra la viruela, la viruela símica se ha convertido en el ortopoxvirus más importante para la salud pública. La viruela símica se presenta principalmente en África central y occidental, a menudo cerca de selvas tropicales, aunque su presencia está aumentando en las zonas urbanas. Entre los hospedadores animales se incluyen una variedad de roedores y primates no humanos (1).

A nivel mundial, los brotes actuales estarían relacionados al clado de África occidental, que se caracteriza por tener transmisión limitada y mortalidad baja (<3%) a diferencia del clado de África central que parece causar enfermedad grave con una tasa de letalidad de 1-10 % (1). El virus ingresa a través de la piel lacerada, no siempre visible, a través de la vía respiratoria o mucosas de ojos, nariz o boca. El comer carne mal cocida y otros productos que provienen de animales infectados es un posible factor de riesgo. La transmisión de este virus de una persona a otra sería por contacto cercano con lesiones, fluidos corporales, gotitas respiratorias y objetos contaminados con estas como la ropa de cama (2).

La mayoría de los casos reportados en la actualidad, son varones y, entre ellos, la mayor parte presentan las características siguientes: se identifican como homosexuales o bisexuales o refieren mantener relaciones sexuales con hombres, viven en zonas urbanas y se agrupan en redes sociales y sexuales. Se han notificado también casos de niños afectados, algunos de los cuales sin vínculos epidemiológicos con personas infectadas (3).

La presentación clínica de la viruela símica que se ha observado en los brotes registrados en lugares no situados en África suele ser de resolución espontánea, y se advierten diferencias con los casos descritos en brotes anteriores, ya que se observan signos atípicos y una localización de los eritemas en la zona genital, perineal, perianal y peribucal, frecuentemente sin extensión a otras zonas y de aparición anterior a la adenopatía, la fiebre, el malestar y el dolor asociados (3).

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. Victor 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 Adrianzen
Sr. Víctor Abrigo Jara
Aux. Téc. Abel Michael Mory Rojas

Colaboración:

Médico Residente. Natalia Teves Barrenechea.

Hospital Santa Rosa

En el Perú, el Hospital Santa Rosa presentó el primer caso de Viruela de Mono en la semana epidemiológica número 25 (SE-25), siendo el primer caso confirmado a Nivel Nacional, a partir de lo cual, se han ido implementando según normatividad, todos los flujos de atención y todas las medidas para la detección, diagnóstico y seguimiento de pacientes. Al respecto, en la Alerta Epidemiológica N° 16 (AE-16), emitida por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del 01 de julio del 2022, se informa sobre “Casos de viruela del mono en Lima y riesgo de propagación a otras regiones”, en la Alerta Epidemiológica N° 17 (AE-17) del 15 de julio del 2022, se informa sobre el “Incremento de casos de viruela del mono, en el Perú, 2022”, donde una de sus principales recomendaciones es fortalecer el trabajo articulado entre Epidemiología y la Estrategia de Prevención y Control del VIH, a fin de garantizar el seguimiento de los casos, así como el censo y seguimiento de los contactos(4).

El Hospital Santa Rosa, hasta la semana epidemiológica número 26 (SE 26), presenta 04 casos confirmados, y 01 caso descartado para enfermedad por Viruela de Mono.

Referencias Bibliográficas:

1. Organización Mundial de la Salud, Viruela símica [Internet]. [citado 11 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox>
2. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico SE 21-2022 (del 22 al 28 de mayo del 2022) https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202221_20_122458.pdf
3. Segunda reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) sobre el brote de viruela símica en varios países [Internet]. [citado 11 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news/item/23-07-2022-second-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-\(ihr\)-emergency-committee-regarding-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox](https://www.who.int/es/news/item/23-07-2022-second-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-(ihr)-emergency-committee-regarding-the-multi-country-outbreak-of-monkeypox)
4. Alerta Epidemiológica (AE N°17-2022) Incremento de casos de viruela del mono, en el Perú, 2022. https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_202217_16_111037.pdf.

Elaborado por: M.R PREEC Natalia Teves Barrenechea.

Enfermedades Transmisibles

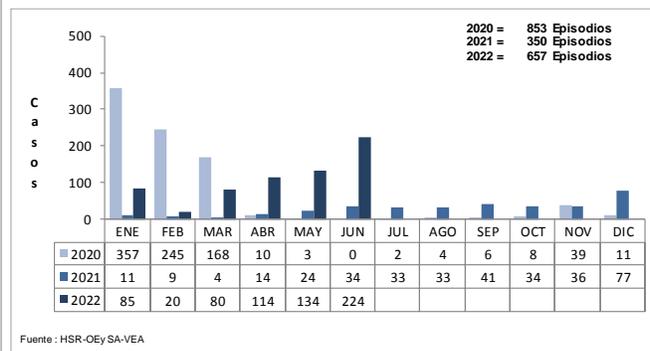
Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

IRAs no neumónicas en menores de 5 años

Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 657 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se han notificado 561 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 - junio)

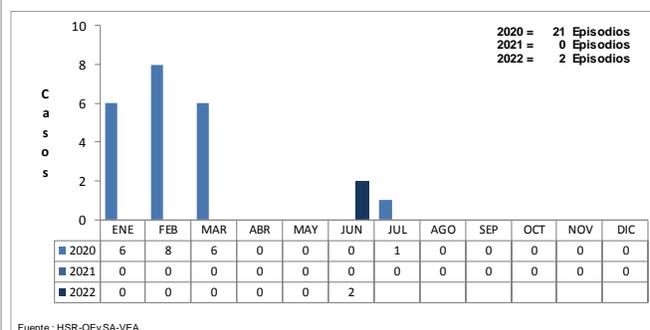


Neumonías en menores de 5 años

Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 02 episodios de neumonía en menores de 5 años, a diferencia con el año anterior al mismo período donde no se presentaron casos.

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 - junio)

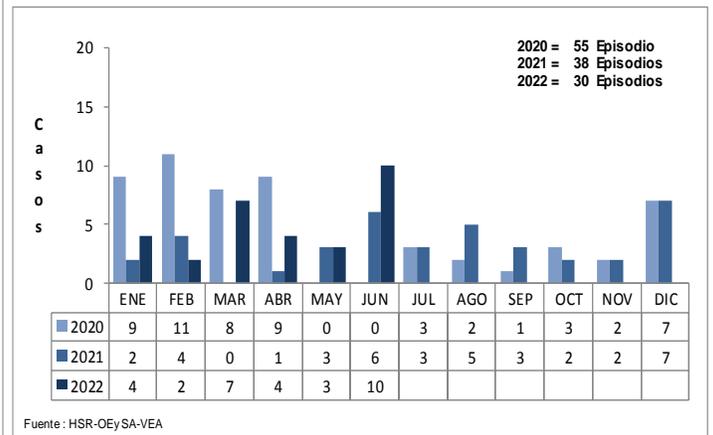


Neumonías en mayores de 5 años

Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 30 episodios de neumonías en mayores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 14 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 - junio)

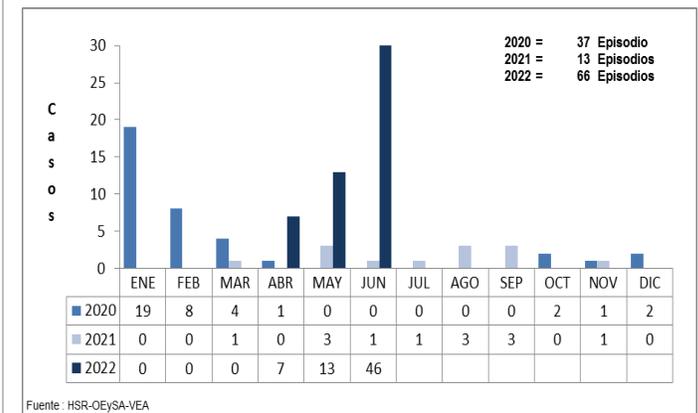


Síndrome de Obstrucción Bronquial -Asma en menores de 5 años

Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 66 episodios de SOB – Asma en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se ha presentado 41 casos más de SOB – ASMA en menores de 5 años.

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

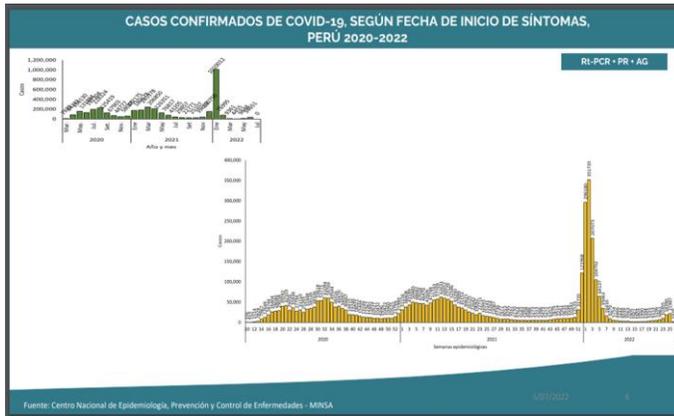
Síndrome de Obstrucción Bronquial - Asma en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa, 2020 – 2022 (enero - junio)



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

En el Perú, en lo que va de la pandemia se han notificado 3 626 802 casos de la COVID-19, el 30,49% corresponde a lo reportado en el 2020, el 36,4% a lo reportado en el 2021 y el 33,11% a lo reportado en el año 2022 (hasta la semana epidemiológica (SE) 26).

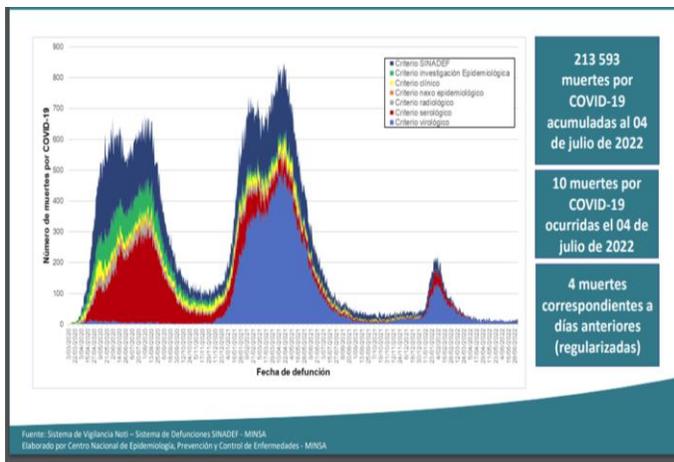
Perú: Resumen de la Situación actual de la COVID-19 en el país. 2020 – 2022 (junio)



Desde las SE 01 hasta la SE 26-2022, se han notificado 9 945 defunciones por la COVID-19, con una letalidad registrada de 0,83 defunciones por cada 100 casos confirmados.

En lo que va de la pandemia se han notificado 213 509 defunciones por la COVID-19, el 44,56% se notificó durante el año 2020, el 50,78% durante el año 2021 y el 4,66% hasta la SE 26-2022.

Perú: Tendencias de las defunciones por COVID-19 2020 – 2022 (junio)

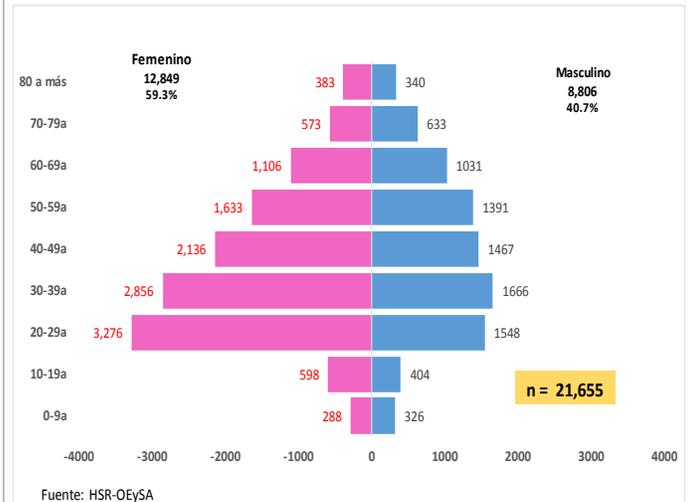


Pirámide de Sintomáticos Respiratorios Sospechosos COVID-19. Hospital Santa Rosa 2020 - 2022 (junio)

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.

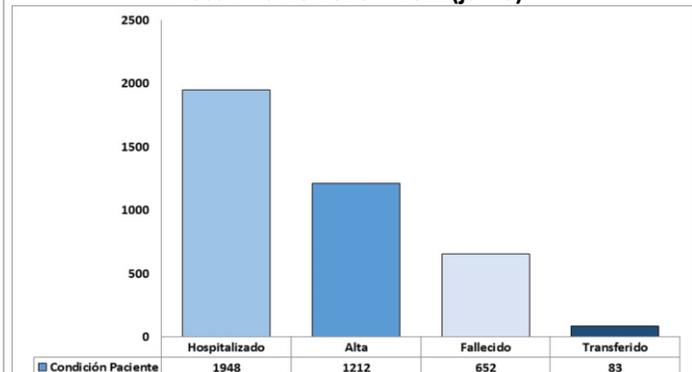
De las 21,655 personas con ficha de investigación epidemiológica de casos de COVID-19 positivos, el 59.3% corresponde a las personas de sexo femenino y del 40.7% a las personas de sexo masculino.

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



Desde el mes de Marzo 2020 hasta la SE 26-2022, se han hospitalizado 1,948 paciente Confirmados COVID-19, de los cuales 1,212 (62.2%) fueron dados de alta, 83 (4.3%) fueron transferidos, y 652 (33.5%) fallecieron.

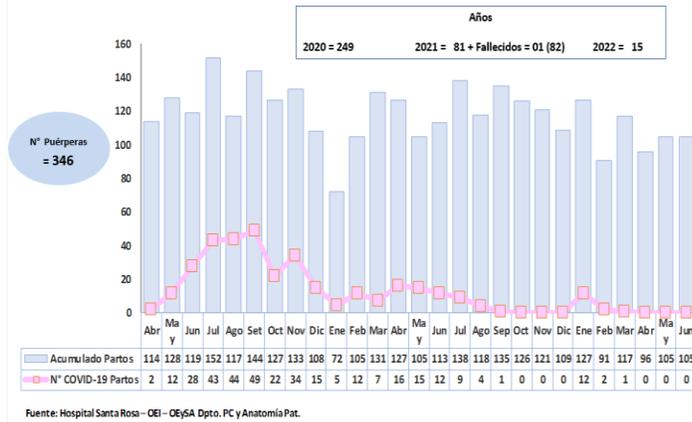
Hospitalizados COVID-19 según Condición. Hospital Santa Rosa. Marzo 2020 - 2022(junio)



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

Hasta el I semestre del año 2022, de los 2354 pacientes hospitalizados por COVID-19, 406 (17.2%) fueron pacientes Gineco-Obstétricas y de ellas, 346 fueron Puérperas de parto vaginal y cesárea y 01 fallecida (Puérpera).

Frecuencia Puérperas COVID-19 Positivo. Hospital Santa Rosa abril 2020 – junio 2022



Fuente: Hospital Santa Rosa - OEI - OEySA Dpto. PC y Anatomía Pat.

Situación actual del comportamiento de COVID-19. Hospital Santa Rosa. (SE 16-2020 – SE 26- 2022)

En el año 2022 a la SE 26, se han hospitalizado 139 pacientes de los cuales 77(55%) Positivos y 62(45%) Negativos y comparado con el año anterior se han notificado 82%(139 de 754) menos de episodios COVID-19, de ellos el mayor porcentaje 737(98%) positivos y 17 (2%) fueron negativos para COVID-19.

Situación actual COVID-19.

Hospitalizados COVID-19. Hospital Santa Rosa. Marzo 2020 - junio del 2022.



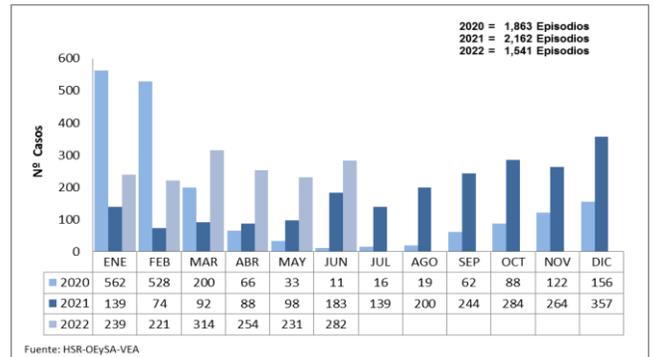
Enfermedad Diarreica Acuosa (EDAs)

EDAs Acuosas

Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 1,541 episodios de EDAs acuosas, comparado con el año anterior al mismo periodo se han notificado 867 episodios más de EDAs acuosas.

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

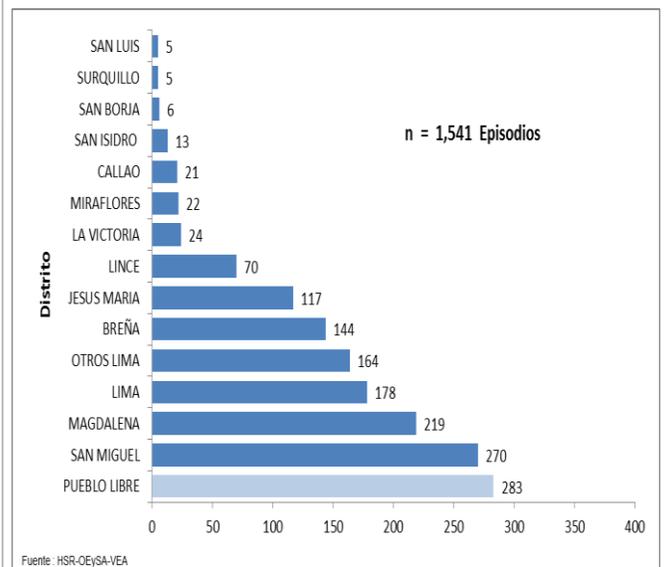
EDAs acuosas. Hospital Santa Rosa. Años 2020 – 2022 (enero - junio)



Fuente: HSR-OEYSA-VEA

Al primer semestre del año 2022, se han notificado 1,541 episodios de EDAs y según procedencia el mayor porcentaje corresponde al distrito de Pueblo Libre 283 (18.4%), seguido de San Miguel con 270 (17.5%), Magdalena 219 (14.2%), Lima con 178 (11.6%) 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 –junio)



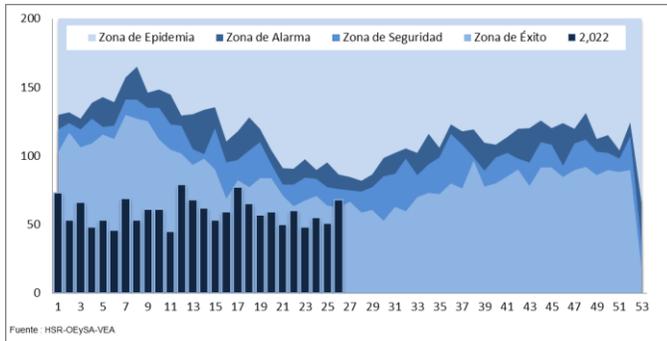
Fuente: HSR-OEYSA-VEA

Canal endémico de las EDAs

Hasta el I semestre del año 2022 los episodios de EDAs, se presentan preponderantemente en zona de éxito, en la SE-26 se encuentra en zona de seguridad.

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 2022 (enero – junio)

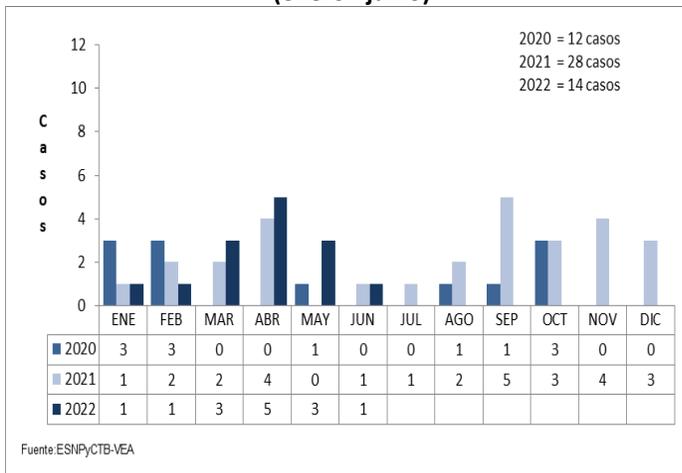


Tuberculosis en población general

Hasta el I semestre del 2022 se han notificado 14 casos de Tuberculosis pulmonar, comparado con el año anterior al mismo período, se tenían notificados 10 casos. Del total de casos notificados en el presente año, 09 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 - junio)

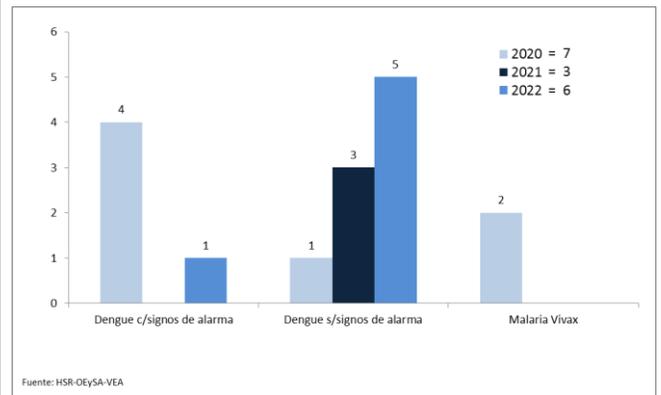


Enfermedades Metaxénicas y otras Zoonóticas

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

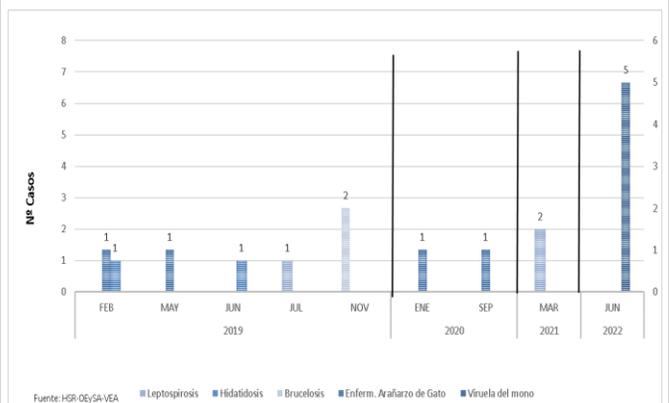
Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 06 casos de Dengue, 01 caso de Dengue con signos de alarma y 05 casos de dengue sin signos de alarma; no se presentaron casos de Malaria vivax, tampoco leishmania cutánea.

Enfermedades Metaxénicas Hospital Santa Rosa. Año 2020 – 2022 (enero - junio)



Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 05 casos de Viruela de Mono, siendo el Hospital Santa Rosa, el establecimiento de salud que registró el primer caso a Nivel Nacional. De los 05 casos, 01 fue descartado, y 04 casos confirmados, del sexo masculino, HSH, y con antecedente de VIH, de los cuales 03 de ellos pertenecen a la Estrategia de VIH/SIDA del Hospital Santa Rosa, donde reciben TARGA. En los últimos 03 años, se han presentado casos de Brucelosis, leptospira, hidatidosis entre otros.

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

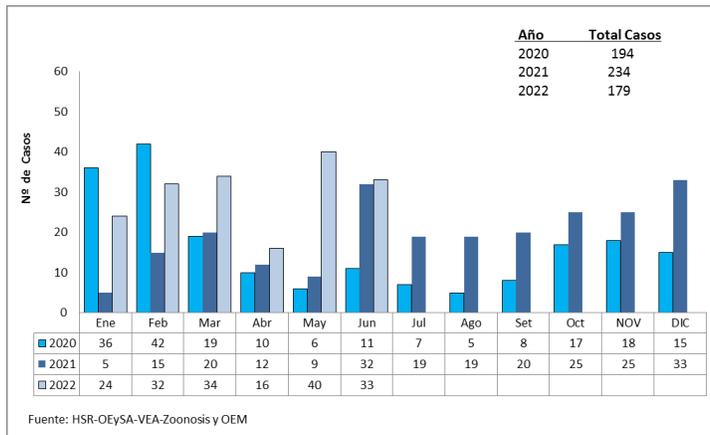


Mordedura por animales

Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 179 casos de mordedura por animales. El 88% fueron por mordedura canina, 10% por felinos y el 2% por Otros.

El 83% fueron mordeduras graves y el 17% mordeduras leves. Según lugar de mordedura, el 55% fueron en miembros superior e inferior, el 11% en cabeza y cara, el resto en otros lugares. El 53% fueron en mujeres y el 47% en varones.

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



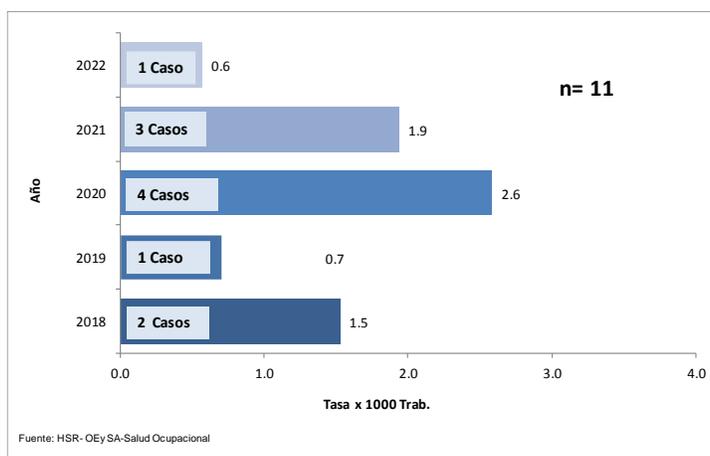
Salud Ocupacional

Tuberculosis en trabajadores de salud

Hasta el I semestre del año 2022, se ha notificado 01 caso de tuberculosis pulmonar en el personal de salud.

En el 2021 se presentaron 02 casos de tuberculosis durante el I semestre, y 03 casos en el año.

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



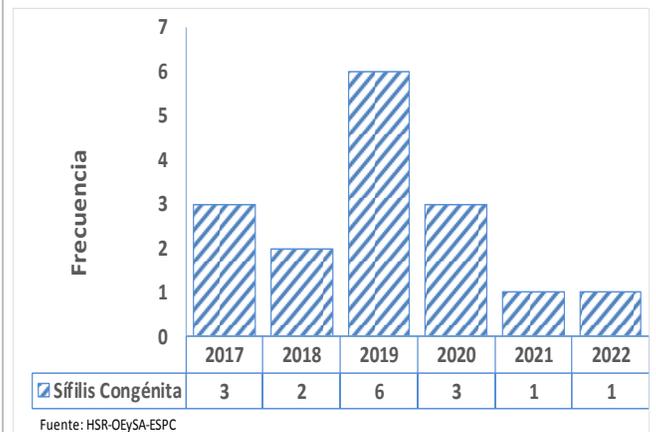
Vigilancia Epidemiológica de Sífilis materna y Congénita

Sífilis congénita

Hasta el I semestre del año 2022, se ha presentado 01 caso de sífilis Congénita, el año anterior al mismo periodo también se notificó 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 – junio)

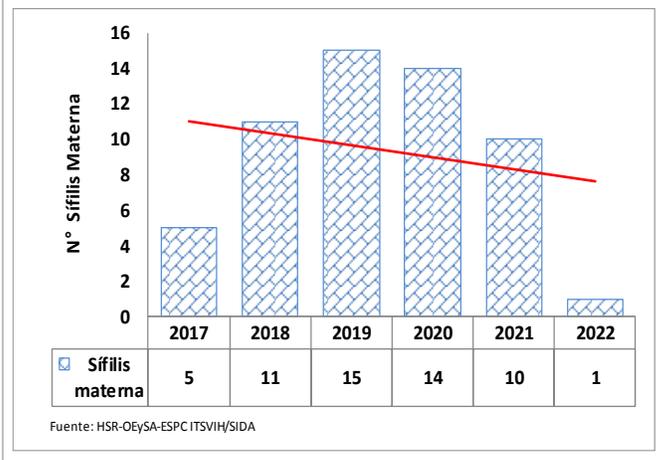


Sífilis Materna

Hasta el I semestre del año 2022, se ha notificado 01 caso de sífilis materna, comparado con el año anterior al mismo período donde se habrían notificado 07 casos.

En el año 2021, se notificaron en total 10 casos por sífilis materna.

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

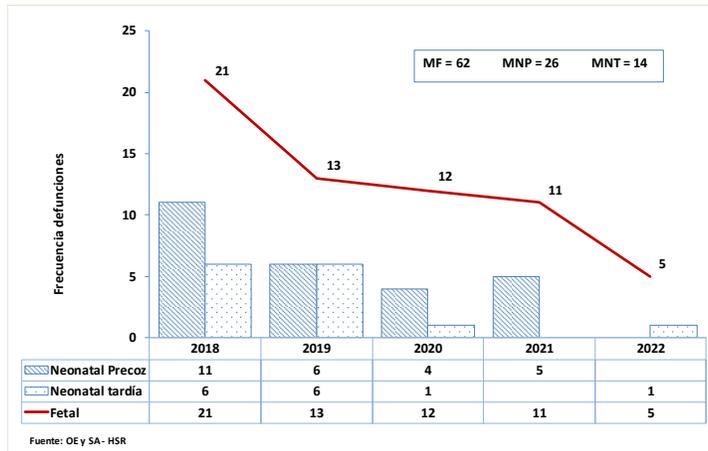


Boletín Epidemiológico

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 semestre del presente año se han notificado 06 defunciones (05 fetales y 01 neonatal tardía) respectivamente.

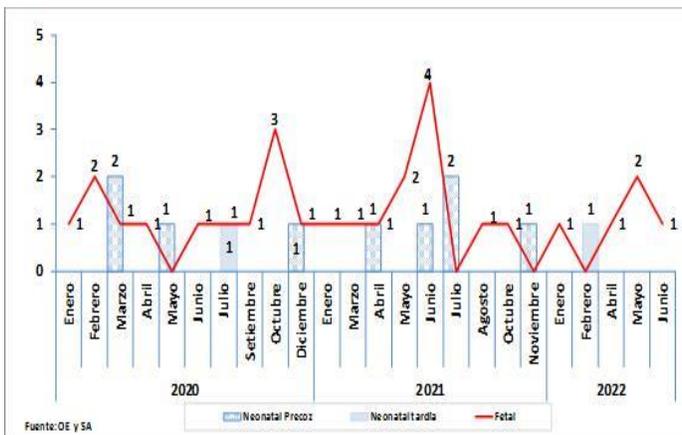
Mortalidad Fetal y Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2017 – 2022(enero – junio)



Hasta el I semestre del año 2022, se han notificado 05 defunciones fetales y 01 defunción neonatal tardía, comparado con el año anterior al mismo período, se ha notificado 09 defunciones fetales y 02 casos de defunción neonatal precoz.

En el año 2021 el mayor porcentaje de defunciones son Fetales, dentro de las causas, se presentaron en prematuro, bajo peso al nacer, asfixia, seguido de malformación congénita, consignando como lugar de muerte sus domicilios, seguido de la defunción neonatal precoz.

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

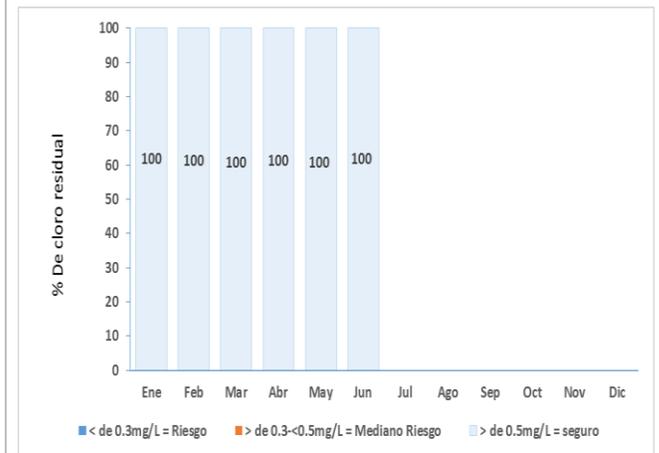


Salud Ambiental

Porcentaje de cloro residual en reservorios (tanques y cisternas)

Hasta el I semestre del año 2022, se ha realizado el muestreo en 10 reservorios (03 cisternas y 07 tanques elevados), cuyo resultado es de 100% de agua segura en todos los reservorios.

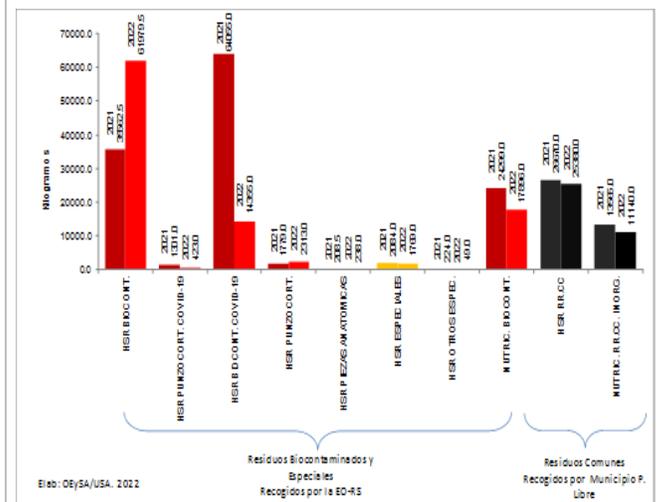
Porcentaje de Cloro Residual en reservorios. Hospital Santa Rosa. Año 2022 (enero – junio)



Residuos Sólidos Hospitalarios

Al I semestre del año 2022, el porcentaje de segregación de residuos sólidos en el Hospital Santa Rosa y Local Anexo es el 60,73% de residuos sólidos peligrosos (biocontaminados y especiales) y el 39.27% de residuos sólidos comunes.

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



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

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

Durante el I semestre del año 2022, el servicio de Cirugía General, no presentó Infección asociada a la atención de salud.

Año	Mes	CIRUGÍA GENERAL						GINECO OBSTETRICIA						MEDICINA GENERAL		
		N° ITU X CUP		IHO X Colectec.		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											1	1.30			
	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	1	9.80									1	11.90
	may-22			1	10.8			1	7.00	1	9.17	1	10.90
	jun-22											3	21.70
	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