



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Santa Rosa



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

# Boletín Epidemiológico

Año 2024 (I SEM),  
Número 02

## Hospital Santa Rosa

### Editorial: OPS- Situación de Influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas

Enferm. Transmisibles 3

Enfermedades Metaxénicas y zoonóticas 5

Enfermedades NO Transmisibles 6  
Salud ambiental 7

#### Hospital Santa Rosa:

Dr. Raul Nalvarte Tambini  
**Director General HSR**

Dr. Salomón Durand Velazco  
**Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental**

Obst. Judith E. Fabián Manzano  
**Responsable**

Secretaria Srta. Tamí Cruz Gonzales

#### Unidad de Vigilancia Epidemiológica

Lic. María L. Huamaní Urquiza  
Lic. Nadia C. Wong Barrenechea  
Lic. Elvira Mamani Sánchez  
Lic. Estefanía Briceño Alzamora  
Sra. Doris L. Morales Zegarra

#### Unidad de Análisis de Situación de Salud

Dr. Salomón Durand Velazco  
Obst. Judith E. Fabián Manzano  
Obst. Bioestadístico. 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 M. Mory Rojas  
Tecnólogo. Jesús E. Málaga Díaz  
Biólogo. Justo D. Pezo Ochoa  
Tec. Sanit: Marcia S. Cortez Mendieta

#### Hospital Santa Rosa

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



## OPS: Situación de la Influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), emite la **Actualización epidemiológica y Alerta epidemiológica**, por el Brote de influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas, en los meses de marzo y junio del 2024 respectivamente.

- **Vigilancia Genómica<sup>3,4</sup>**

**Virus influenza A/H5 humano:** Desde el inicio de 2020, los virus influenza A/H5 notificado a la OMS detectados infectando seres humanos son del grupo genético 2.3.4.4b. Las secuencias de virus de estos casos humanos, cuando estaban disponibles, no mostraron marcadores de adaptación en mamíferos ni de resistencia a antivirales, incluso el oseltamivir y baloxavir (1).

**Virus influenza A/H5 animal:** El clado 2.3.4.4b que se introdujo a finales de 2021 en Norteamérica por aves silvestres y se ha expandido por Latinoamérica a lo largo de 2022 y 2023. Los virus influenza aviar A(H5N1), especialmente los del grupo genético 2.3.4.4b, continúan diversificándose genéticamente y propagándose geográficamente. Además, la infección en aves silvestres y migratorias ha llevado a múltiples incursiones separadas en especies domésticas. Esta circulación del virus ha llevado a oportunidades para generar múltiples genotipos con signos clínicos variados. Por medio de monitoreo de rutina y la secuenciación viral fueron encontradas pocas secuencias con marcadores de adaptación a mamíferos. Estas mutaciones probablemente ocurrieron después de la transmisión al huésped mamífero y no parecen transmitirse hacia adelante (2). Las secuencias disponibles para el grupo genético 2.3.4.4b de virus de origen aviares y de mamíferos indican que los marcadores asociados a reducción de susceptibilidad a antivirales son raros (1).

### Resumen de la situación en la Región de las Américas 2023- 2024 (OPS)

- Hasta la semana epidemiológica (SE) 52 de 2023, las autoridades de Argentina, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, los Estados Unidos de América, Guatemala, Honduras, Islas Malvinas, México, Panamá, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela han detectado brotes por virus influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP)<sub>1</sub>

<sup>1</sup> Los virus de influenza aviar se clasifican en virus de influenza aviar de baja patogenicidad (IABP) y virus de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP) de acuerdo con la capacidad para causar la enfermedad en aves. A(H5N1) en aves domésticas, de granjas avícolas y/o silvestres.

**Cita sugerida:** Organización Panamericana de la Salud / Organización mundial de la de la Salud. Actualización Epidemiológica: Brotes de influenza aviar causados por influenza A(H5N1) en la Región de las Américas. 20 de marzo del 2024, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2024.

**Fuente:** Adaptado del Organización Mundial de Sanidad Animal. Influenza Aviar. París: OMSA; 2024 [citado el 18 marzo del 2024]. Disponible en: <https://wahis.woah.org/#/event-management>.

///...

///... En la semana epidemiológica (SE 26-2024) del 27 de julio, el Ministerio de Salud a través del Centro Nacional de Prevención y Control de Enfermedades notificó, 01 Brote de Influenza Aviar A H5 (aves de traspatio), procedente de la Provincia de Cusco, distrito de Wanchaq y localidad de Wanchaq con riesgo de transmisión alto<sup>5</sup>. Sin reporte de casos de influenza aviar en humanos.

La notificación a través del SIEpi – Brotes al CDC-MINSA Perú.

#### Antecedentes

- El Servicio Nacional de Sanidad Agraria del Perú (SENASA) en la (SE 24-2024), Confirma la epizootia en aves de traspatio (gallinas y gallos de riña) en un área nueva.
- Seguimiento a la epizootia de influenza aviar AH5 en aves de traspatio en el distrito, provincia y departamento de cusco en la (SE 26-2024) de fecha 27 de junio.

- 
1. Organización Mundial de la Salud. Assessment of risk associated with recent influenza A(H5N1) clade 2.3.4.4b viruses. 21 de diciembre del 2022. Ginebra: OMS; 2022. Disponible en inglés en: [https://www.who.int/publications/m/item/assessment-of-risk-associated-with-recent-influenza-a\(h5n1\)-clade-2.3.4.4b-viruses](https://www.who.int/publications/m/item/assessment-of-risk-associated-with-recent-influenza-a(h5n1)-clade-2.3.4.4b-viruses)
  2. Rimondi A, Vanstreels RET, Olivera V, Donini A, Lauriente MM, Uhart MM. Highly pathogenic avian influenza A(H5N1) viruses from multispecies outbreak, Argentina, Agosto del 2023. Emerg Infect Dis. 2024 Apr. Disponible en inglés en : <https://doi.org/10.3201/eid3004.231725>
  3. [file:///C:/Users/epidemiologia/Downloads/2024-jun-05-phe-alerta-influenzaaviar-ah5n1-es-final%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/epidemiologia/Downloads/2024-jun-05-phe-alerta-influenzaaviar-ah5n1-es-final%20(1).pdf).
  4. [file:///C:/Users/epidemiologia/Downloads/2024-mar-20-phe-actualizacion-influenzaaviar-es-final%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/epidemiologia/Downloads/2024-mar-20-phe-actualizacion-influenzaaviar-es-final%20(1).pdf).
  5. Fuente: Informe inicial GERESA Cusco, SIEpi-Brotes. “Hasta el 27 de junio. Elaborado: Centro Nacional y Control de Enfermedades (CDC Perú)

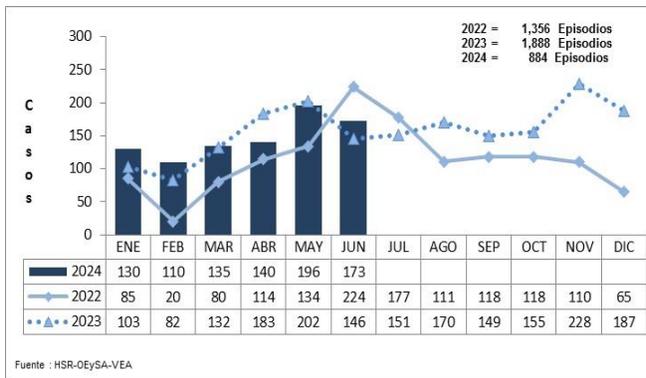
## Enfermedades Transmisibles

### Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

#### IRAs no neumónicas en menores de 5 años

Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 884 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período se notificaron 36 episodios más, de IRAs no neumónicas. Cabe mencionar que en el año 2021 solo acudieron el 26% de lo notificado en los años 2022 y 2023.

#### IRAs no neumónicas en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2022 - \*2024 (enero - junio)

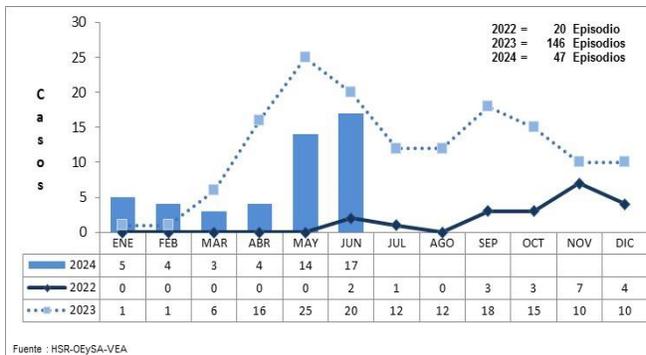


#### Neumonías en menores de 5 años

Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 17 episodios de neumonía en menores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período, se notificaron 22 episodios menos de neumonías en menores de 5 años. No se presentaron defunciones por neumonías en menores de 5 años.

En el año 2023, se notificaron 07 veces más episodios de neumonías en menores de 5 años, que lo notificado en el año anterior

#### Neumonías en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa Años 2022 – \*2024 (enero - junio)

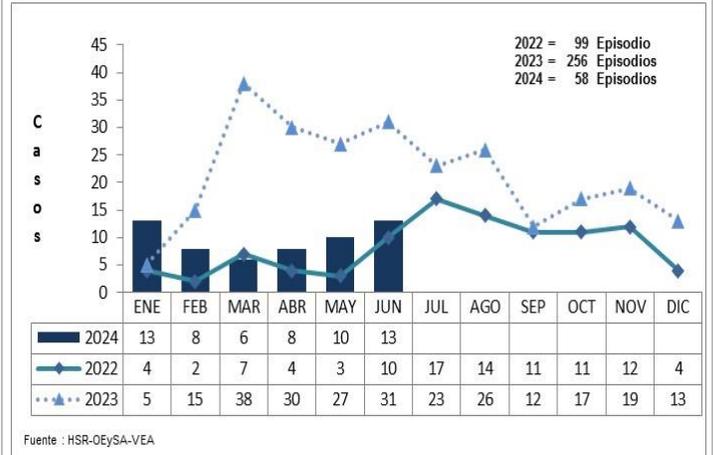


### Neumonías en mayores de 5 años

Hasta el primer semestre del presente año 2024, se han notificado 58 episodios de neumonías en mayores de 5 años y comparado con el año anterior al mismo período se notificaron 88 episodios menos, de Neumonías en mayores de cinco años.

Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 12 defunciones intrahospitalarias en mayores de 5 años.

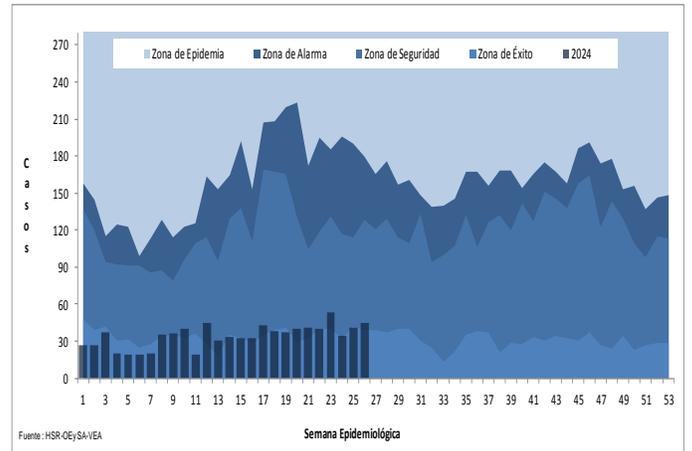
#### Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa Años 2022 – \*2024 (enero – junio)



### Canal endémico de las IRAs

En el presente año al primer semestre los episodios de IRAs se encuentran en zona de seguridad y éxito del canal endémico manteniendo el mismo comportamiento, comparado con el año el año anterior al mismo período.

#### Canal endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa Año \*2024 (SE 01 - 26)



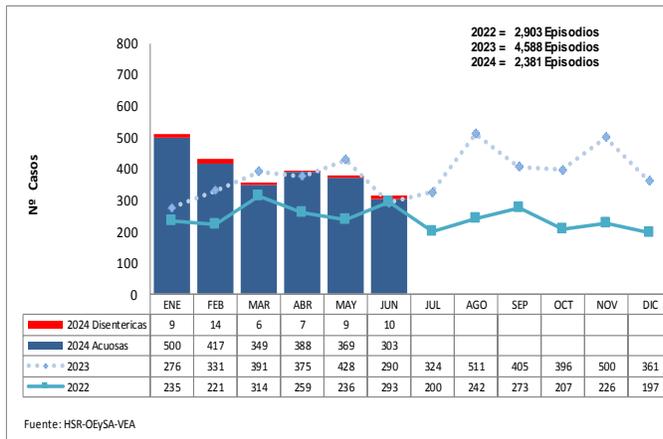
## Boletín Epidemiológico

### Enfermedad Diarreica (EDAs)

#### EDAs (acuosa + disintérica)

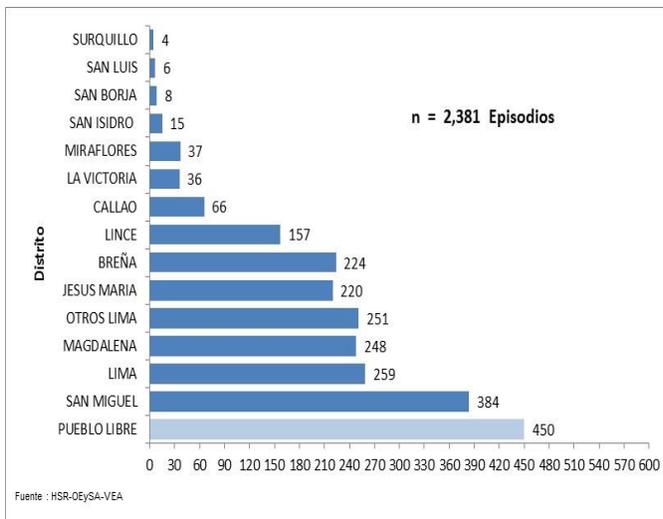
Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 2,381 episodios de EDAs (acuosas + disintéricas) de los cuáles; 2,326 por EDAs acuosas y 55 episodios por EDAs disintéricas, comparado con el año anterior al mismo periodo se han notificado 290 episodios más de EDAs.

#### EDAs (acuosa + disintérica). Hospital Santa Rosa Años 2022 – \*2024 (enero – junio)



Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 2,381 episodios de EDAs (acuosa+disintérica) y según procedencia, el mayor porcentaje corresponde al distrito de Pueblo Libre con 450 (19%), seguido de San Miguel con 384 (16%), Lima 259(11%), Magdalena 248(10%) acumulando más del 50% de los episodios de EDAs notificados, el resto de distritos en menor porcentaje.

#### EDAs (acuosas + disintéricas), por distrito de procedencia Hospital Santa Rosa. \*2024 (enero - junio)

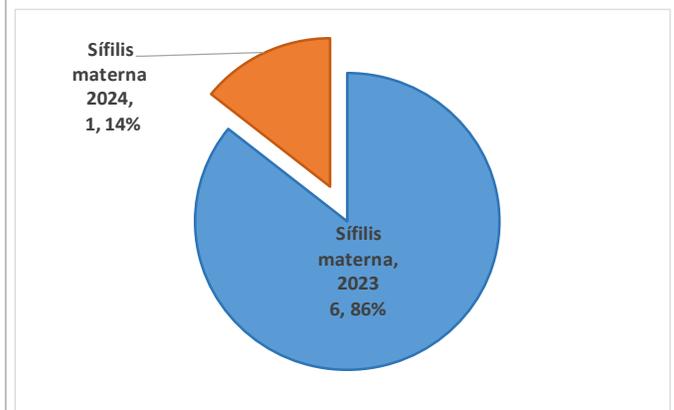


### Comportamiento de la Sífilis Materna y Congénita

#### Sífilis Materna

Hasta el primer semestre del presente año, se ha notificado 01 caso de sífilis materna y comparado con el año anterior al mismo periodo se notificaron 04 casos menos. Según grupo etareo, los casos se presentaron en madres entre 15 a 29 años; procedentes de los distritos de San Miguel en mayor proporción, seguido de Lince y Jesús María.

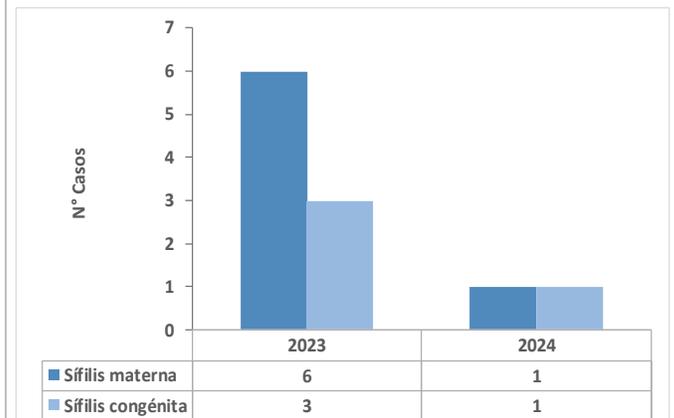
#### Sífilis materna. Hospital Santa Rosa Años 2023- \*2024(enero – junio)



#### Sífilis Congénita

En el presente año hasta el primer semestre, se notificó 01 caso de sífilis neonatal y comparado con el año anterior al mismo período se notificaron 02 casos menos. Según procedencia los casos son de los distritos de San Miguel, Pueblo Libre y Lince.

#### Sífilis congénita. Hospital Santa Rosa. Años 2023 – \*2024 (enero - junio)

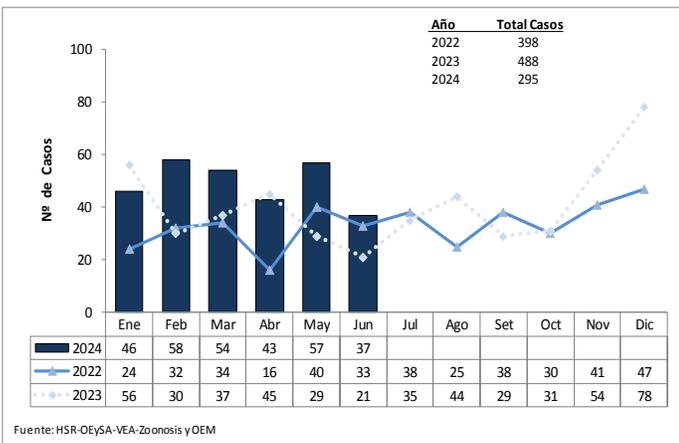


## Enfermedades zoonóticas y Metaxénicas

### Mordedura por animales

Hasta el primer semestre del 2024, se han notificado 295 casos por mordeduras de animales, comparado con el año anterior al mismo periodo se notificaron 77 casos más. Según lugar de mordedura el 83% fueron en extremidades superiores e inferiores, seguido de cara con 12%, el resto en diferentes lugares del cuerpo de los pacientes.

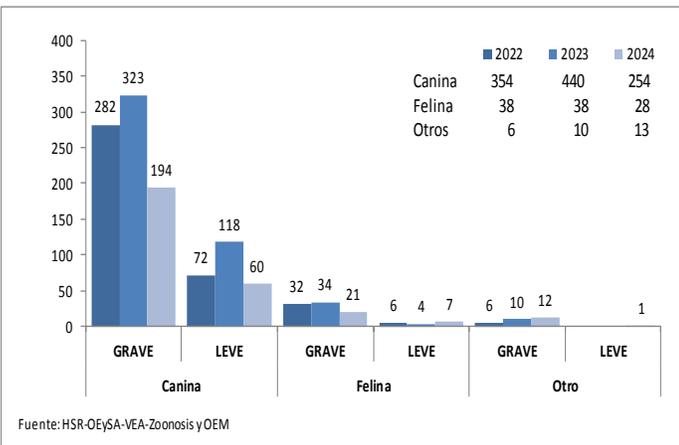
**Atenciones de Personas mordidas. Hospital Santa Rosa años 2022 – \*2024 (enero-junio)**



De los casos notificados el mayor porcentaje fueron por mordedura canina, seguido de mordedura por felinos y el resto por Otros animales.

Según la gravedad de las mordeduras el acumulado de los tres últimos años, el 77% fueron mordeduras graves y el 23% mordeduras leves.

**Frecuencia mensual de casos de mordeduras según gravedad Hospital Santa Rosa. Años 2022- \*2024 (enero-junio)**



## Dengue en Lima

Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 1,821 casos de dengue (confirmados, probables y descartados); de los cuáles 752 son casos de dengue confirmado, con 42% de positividad total. Durante el año 2023 se han notificado 352 casos aproximadamente 20%, de lo notificado en el presente año a la fecha.

**Casos de Dengue. Según Inicio de Síntomas. Hospital Santa Rosa Año \*2024 (enero – junio)**

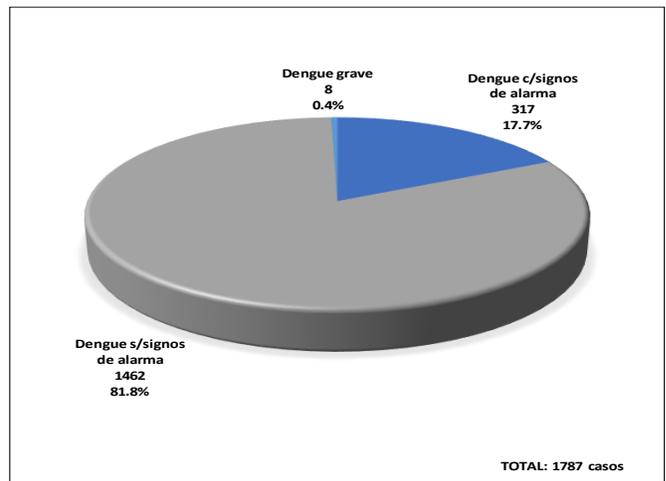


### Casos confirmados de dengue, según severidad

Hasta el mes de junio del presenta año, se notificaron 1,787 casos de dengue (confirmados y probables) de los cuáles; el 81.8% dengue s/signos de alarma seguido de 317 casos de dengue c/signos de alarma y 0.4% dengue grave.

Según tipo de casos el 95% fueron casos autóctonos, seguido de 4.9% importado nacional y 0.1% importado internacional.

**Casos confirmados y probables de dengue según severidad. Hospital Santa Rosa. Año \*2024 (enero –junio)**



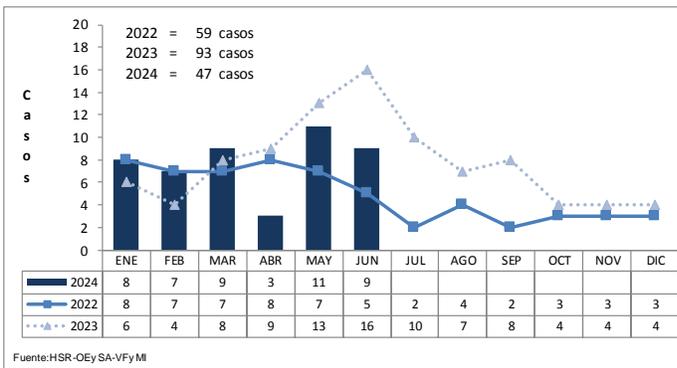
**ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**  
**Boletín Epidemiológico**

**Violencia Familiar**

Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 47 casos de violencia familiar y de género y comparado con el año anterior al mismo periodo se notificaron 09 casos menos y 05 casos más, que en el año 2021.

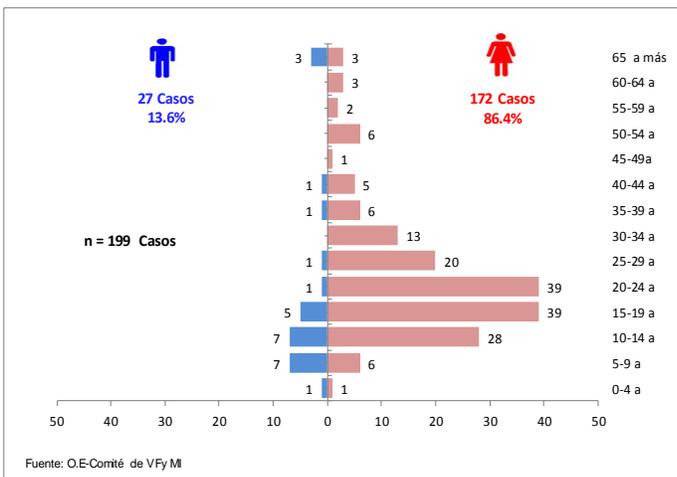
Según tipo de violencia, el 81% por violencia de género y el 19% violencia familiar. De los casos de violencia notificados (47), el 53% fueron violencia física psicológica, y sexual en mujeres entre 15 y 43 años de edad.

**Frecuencia de casos de violencia familiar. Hospital Santa Rosa**  
**Años 2022 – \*2024 (enero - junio)**



La distribución en la pirámide poblacional de casos de violencia en los tres últimos años, es de 172(87%), para las mujeres y 27(13%) en los varones; con ensanchamiento de la pirámide en el grupo de edades de 10 a 29 años para los casos de las mujeres.

**Frecuencia por tipo de violencia, según sexo y grupo etareo**  
**Hospital Santa Rosa. Años 2022 - \*2024 (enero – junio)**

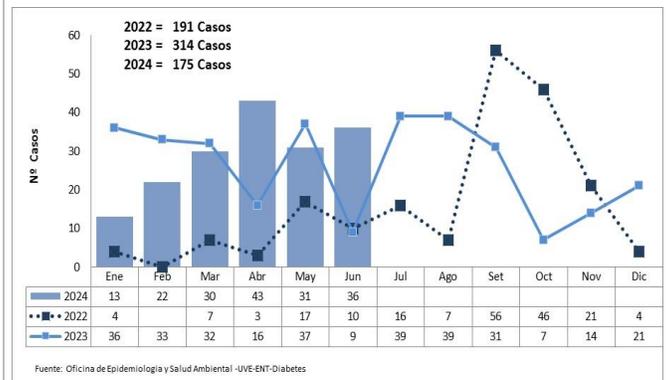


**Diabetes mellitus**

Hasta el primer semestre del año 2024, se han notificado 175 casos de diabetes mellitus y comparado con el año anterior se notificaron 12 casos menos.

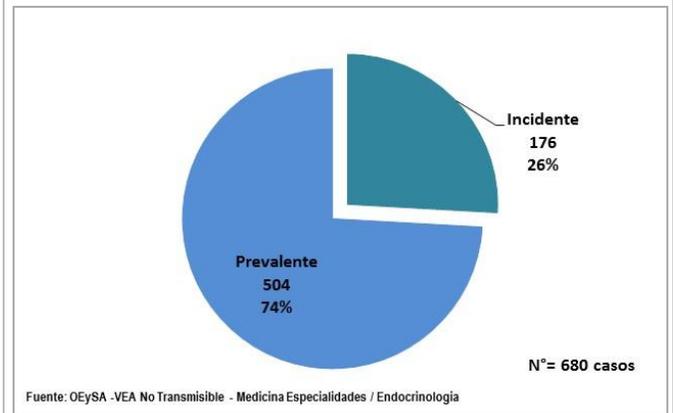
De los casos notificados, el 60% corresponde a las mujeres y el 40% a los varones. El 34% (231) de los notificados presenta complicaciones, (neuropatías, pie diabético entre otros) y el 93% de los diabéticos notificados presenta comorbilidad (hipertensión arterial, enfermedad tiroidea, etc).

**Frecuencia de casos de diabetes mellitus. Hospital Santa Rosa. Años 2022 – \*2024 (enero – junio)**



La notificación de los casos de Diabetes mellitus según tipo, desde el año 2022 hasta mayo del 2024 fueron 680 de los cuáles; el 74%(504) fueron casos prevalentes y 17%(176) Incidentes. Con respecto a los casos incidentes se observa una disminución desde del 38%(2022), 23% (2023) y 19% mayo (2024).

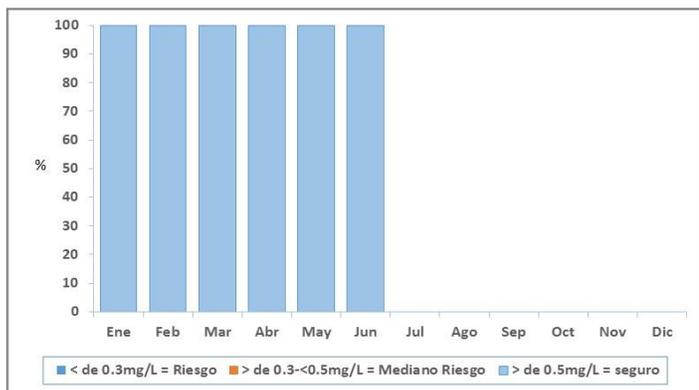
**Diabetes mellitus según tipo de caso. Hospital Santa Rosa**  
**Años 2022 - \*2024 (enero – junio)**



Porcentaje de cloro residual en reservorios (tanques y cisternas)

El gráfico muestra los resultados de la medición de Cloro Residual al primer semestre del año 2024, el 100% de los reservorios de agua (03 cisternas y 07 tanques elevados) conteniendo agua segura con valores por encima de lo permitido según norma técnica.

Porcentaje de Reservorios con cloro residual. Hospital Santa Rosa. Año \*2024 (enero - junio)

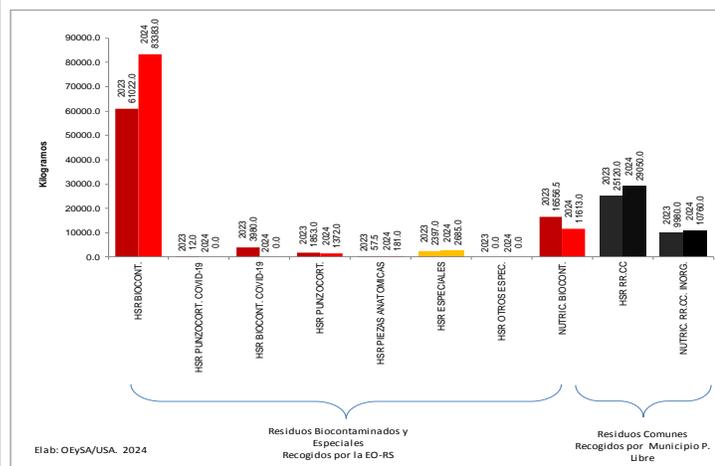


Residuos Sólidos Hospitalarios

Generados al mes de junio del año 2024 suman 11,667.10 kg, comparado con el año anterior al mismo período, suman 94,441.50 kg observándose un incremento de 23.5% (22,229.50 kg).

Los residuos sólidos de nutrición (biocontaminados y comunes) generados al mes de junio del año 2024, suman 22,373.00kg, comparado con el año anterior, al mismo periodo, hay una disminución de 15.7% (4,163.50kg).

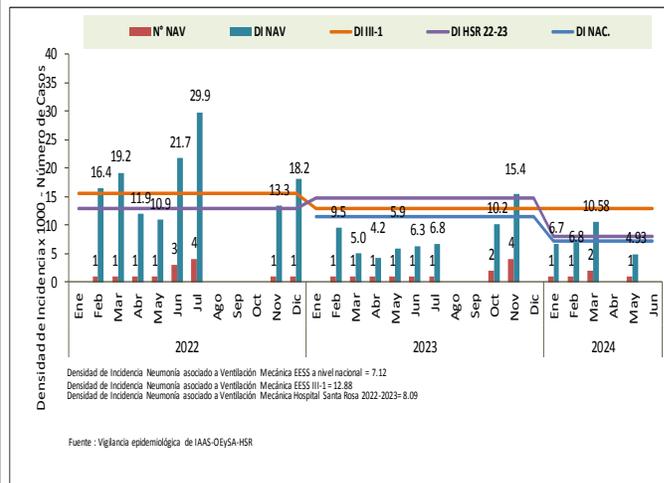
Residuos sólidos hospitalarios según clase Hospital Santa Rosa. Año \*2024 (enero - junio)



Indicadores de Desempeño y compromiso de mejora de los servicios

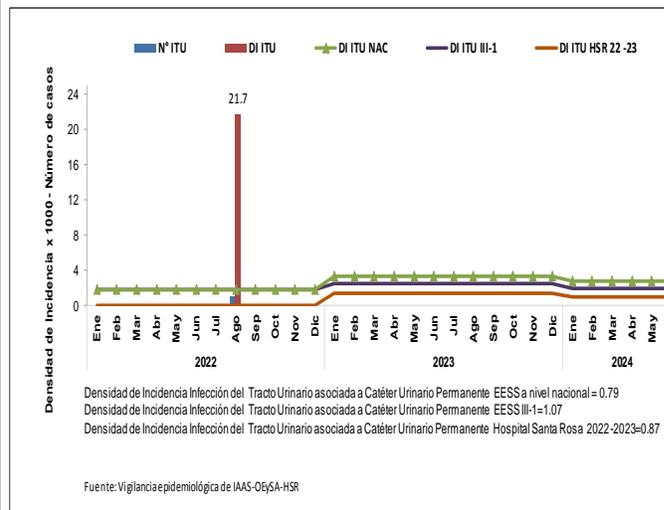
En el mes de junio del 2024, no se presentaron infecciones en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) adultos y comparado con el año anterior al mismo período se notificó 01 caso de Neumonía asociada a ventilador mecánico con DI 6.3 X 1000 días de exposición, y en el presente año no se presentaron casos.

Neumonía por ventilador mecánico. UCI general HSR. Años 2022 - \*2024 (enero - junio)



El comportamiento de las Infecciones en el servicio de Cirugía general en los dos últimos años, es silencioso sin presencia de casos. Cabe mencionar que, en el año 2021 se notificó 01 caso con DI de 21.7 por 1,000 días de exposición.

Infección de tracto urinario por catéter urinario. Cirugía HSR. Años 2022 - \*2024 (enero - junio)



## INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

Tabla 01. Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Hospital Santa Rosa, años 2022 – \*2024 (enero-junio)

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
2022	ene-22														
	feb-22														
	mar-22											2	2.80	1	11.90
	abr-22														
	may-22											1	1.30		
	jun-22														
	jul-22											1	1.80		
	ago-22	1	21.70												
	sep-22														
	oct-22														
	nov-22														
	dic-22														
2023	ene-23											1	1.60		
	feb-23			1	1.8									1	4.90
	mar-23														
	abr-23														
	may-23														
	jun-23														
	jul-23											1	1.50		
	ago-23														
	sep-23														
	oct-23														
	nov-23							1	1.70				1	1.70	
	dic-23														
2024	ene-24													1	4.83
	feb-24														
	mar-24														
	abr-24											1	1.20	1	8.06
	may-24														
	jun-24														
	jul-24														
	ago-24														
	sep-24														
	oct-24														
	nov-24														
	dic-24														

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 2022 – \*2024 (enero-junio)**

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	
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	9.17	1	11.90	
	may-22			1	10.8			1	7.00			1	10.90	
	jun-22											3	21.70	
	jul-22													
	ago-22							1	7.50				4	29.90
	sep-22													
	oct-22	1	12.99							1	5.49			
	nov-22											1	13.30	
	dic-22													
2023	ene-23	1	20.41											
	feb-23											1	9.50	
	mar-23	1	23.81							1	4.48	1	5.00	
	abr-23	1	14.93					1	4.20	3	12.20	1	4.20	
	may-23									1	4.93	1	5.90	
	jun-23	1	9.09			1	13.0					1	6.30	
	jul-23									1	6.21	1	6.80	
	ago-23	1	10.31							2	13.42			
	sep-23	1	12.05											
	oct-23									2	12.82	2	10.20	
	nov-23	1	14.71	1	9.1					1	3.88	4	15.40	
	dic-23							1	5.30					
2024	ene-24	1	20.83							1	5.78	1	6.70	
	feb-24	3	34.48							1	5.78	1	6.80	
	mar-24			1	10.99			1	4.48	2	9.05	2	10.58	
	abr-24													
	may-24							1	4.55	1	4.88	1	4.93	
	jun-24													
	jul-24													
	ago-24													
	sep-24													
	oct-24													
	nov-24													
	dic-24													

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