

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO Nº 01 – 2023

SE 04

Al 31 de enero del
2023

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS
DE SALUD LIMA NORTE
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO
LA HOZ

Dr. JOSE ANTONIO MENDOZA ROJAS
Director Ejecutivo

CPC. JOHNNY NAVARRO MENDOZA
Director Administrativo

---0-0-0---

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL
Lic. Epidem. KARIME P. MORAN
VALENCIA

ÁREA DE EPIDEMIOLOGÍA
Lic. GISELA OSCANOVA HIDALGO

ÁREA DE SALUD AMBIENTAL
Asist. Serv. MARÍA SOLIER LÓPEZ

EQUIPO TÉCNICO DEL ÁREA DE
EPIDEMIOLOGÍA

- ✓ Dr. José Luis, BOLARTE ESPINOZA
- ✓ Lic. Helen, HOLGUIN TORRES
- ✓ Lic. Deysi, VILLON VILLAR
- ✓ Lic. Alexis, URIBE DONAYRE
- ✓ Lic. Liliana, SOTO FERNANDEZ
- ✓ Lic. Sonia, QUISPE CADILLO
- ✓ Téc. Asist. Rosmery, RIVAS SALINAS
- ✓ Lic. Estad. Karen, PIZARRO CASTRO
- ✓ Tec. Adm. José, TANTALEAN QUISPE

EQUIPO TÉCNICO DEL ÁREA DE
SALUD AMBIENTAL

- ✓ Dr. Percy Rudy, MONTES RUEDA
- ✓ Ing. Amb. Almendra, BACA SILVA
- ✓ M.V. Mercedes, RICRA CARHUACHIN
- ✓ Bach. Ing. Amb. Luis, PISCO BURNES

SECRETARÍA
Sra. MARIÉ APARICIO DÁVILA

Dirección:
Av. Saénz Peña cuadra 6 s/n-Puente Piedra
Teléfonos: 933655701

Dirección electrónica: www.hcllh.gob.pe

Correos electrónicos:
secetariaepi.hcllh@gmail.com
epidemiologia@hcllh.gob.pe
epihpp@hotmail.com
kpmv_75@hotmail.com
gioshi77@hotmail.com

EDITORIAL

SEGUIMIENTO INFLUENZA AVIAR SUBTIPO H5

De acuerdo a la Organización Panamericana de Salud (OPS), la gripe aviar H5N1 que circula actualmente, viene afectando a aves de corral y aves silvestres principalmente de Europa y América. Desde el 2003 hasta el 11/11/2022, se notificaron un total de 868 casos humanos de infección por influenza A (H5N1) y 457 muertes en 21 países, que representa una tasa de letalidad de 53 muertes por cada 100 casos humanos.

Durante el 2022, se notificó la circulación de influenza aviar altamente patógena H5 en aves de traspatio en Colombia, aves comerciales en México y aves de traspatio y comerciales en los Estados Unidos. Asimismo, en Venezuela, Panamá, Estados Unidos y Perú fueron notificadas epizootias por influenza aviar altamente patógena (IAAP) en aves silvestres acuáticas, principalmente en pelícanos y en aves de traspatio.

En abril del 2022, Estados Unidos identificó un caso de Influenza A (H5N1) en una persona que participó en el sacrificio de aves de una instalación avícola infectada.

En el Perú, el 22/11/2022, el Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA) informó de dos nuevos casos de influenza aviar tipo A subtipo H5 en pelícanos en Lambayeque, Lima y progresivamente en otras regiones del país. Asimismo, el 28/11 se confirma el primer brote A (H5) en aves traspatio en San José-Lambayeque y posteriormente pelícanos muertos en las playas de Samanco-Ancash. Los casos positivos en aves traspatio y silvestres se distribuyeron en 10 departamentos costeros del país. Ante esta situación, SENASA declaró Alerta Sanitaria en todo el territorio nacional por IAAP AH5N1 en pelícanos y una Emergencia Sanitaria por 90 días ante IAAP en domésticas o aves de traspatio.

El CDC MINSa, ha emitido dos alertas epidemiológicas (AE 028 -2022 y AE 029-2022) por Influenza aviar, tipo A, subtipo H5 para aves silvestres y aves de traspatio en el país, la última del 06/12/2022.

En el 2023, durante la SE 01 (07/01), se confirmó el primer caso humano de influenza A (H5) procedente de la provincia de Bolívar en Ecuador; siendo el primero también en toda América Latina y El Caribe.

Durante la SE 02 (11/01), la OPS emite Alerta epidemiológica ante el incremento de focos de IAAP en aves en 10 países de las Américas y la confirmación del caso en Ecuador con el objetivo de fortalecer la vigilancia en población animal y humana, la investigación y preparación de la respuesta ante influenza pandémica.



Referencias:

- Ministerio de Salud; Centro Nacional de Epidemiología y Control de Enfermedades; Alerta Epidemiológica (CODIGO: AE 002 -2023): Seguimiento de la Epizootia de Influenza Aviar, subtipo H5 en aves silvestres y aves de traspatio en el país, 2023.

ENFERMEDADES Y EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

De acuerdo a la Directiva Sanitaria N° 046-MINSA/DGE-V.01 “Directiva Sanitaria de Notificación de Enfermedades y Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública”, aprobada con R.M 506-2012/MINSA y R.M 948-2012/MINSA, En el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz hasta la Semana Epidemiológica (S.E.) N° 04-2023 se han notificado **1721** casos de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica.

Entre las principales enfermedades y eventos de notificación individual, se encuentran: casos probables de COVID - 19 (85.5%), lesionados por accidentes de tránsito (4.1%), Mordedura de perro (3.3%), Neumonía (2.3%), que son los que contribuyen con más del 90% de los casos notificados.

Tabla N° 01

HCLLH: Resumen de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica según tipo de diagnóstico, hasta S.E. 04-2023

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA CASOS NOTIFICADOS, HASTA S.E. 04-2023.							
HCLLH: CASOS NOTIFICADOS, HASTA S.E. 04-2023.							
TIPO DE VIGILANCIA	ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de Diagnóstico			Total HCLLH		
		Confirmado	Probable	Descartado	N° Casos	%	
IMUNO PREVENIBLES	PFA (Parálisis Fláccida Aguda)	0	0	0	0	0.0	
	Rubeola	0	0	0	0	0.0	
	Sarampión	0	0	0	0	0.0	
	Varicela	0	0	0	0	0.0	
	Tos Ferina	0	1	2	3	0.2	
	Tetanos	0	0	0	0	0.0	
	Gestante Vacunada Inadvertidamente (GVI)	0	0	0	0	0.0	
	ESAM Severo	0	0	0	0	0.0	
	ETA	Cólera	0	0	0	0	0.0
		Hepatitis Viral	0	0	0	0	0.0
Transmisión Sexual	Sífilis Congénita	0	0	0	0	0.0	
	Sífilis Materna	1	0	0	1	0.1	
	Sífilis	14	0	0	14	0.8	
Metaxenicas	VH / SIDA	17	0	0	17	1.0	
	Hepatitis B	0	0	0	0	0.0	
	Bartonelosis	0	0	0	0	0.0	
	Dengue sin señales de Alarma	1	0	0	1	0.1	
	Dengue con señales de Alarma	2	0	0	2	0.1	
	Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	0.0	
	Fiebre Amarilla Selvática	0	0	0	0	0.0	
	Malaria pos Plasmodium Vivax	0	0	0	0	0.0	
	Malaria Malariae	0	0	0	0	0.0	
	Leishmaniasis Cutánea	1	0	0	1	0.1	
Zoonoticas	Leishmaniasis Mucocutánea	0	0	0	0	0.0	
	Brucelosis	0	0	0	0	0.0	
	Leptospirosis	0	0	0	0	0.0	
	Loxocelismo	0	0	0	0	0.0	
	Arañazo de Gato (bartonela Henselae)	0	0	0	0	0.0	
	Mordedura de Rata	2	0	0	2	0.1	
	Mordedura de Perro	56	0	0	56	3.3	
	Mordedura de Gato	2	0	0	2	0.1	
	Mordedura Murciélagos	0	0	0	0	0.0	
	Mordedura de Mono	0	0	0	0	0.0	
Tuberculosis	TBC Pulmonar Bk (+)	7	0	0	7	0.4	
	TBC Pulmonar Bk (-)	4	0	0	4	0.2	
	Tuberculosis Extrapulmonar	2	0	0	2	0.1	
	Tuberculosis Meningea	0	0	0	0	0.0	
	Tuberculosis Miliar	0	0	0	0	0.0	
	TBC Multidrogo Resistente (TB MDR)	0	0	0	0	0.0	
	Tuberculosis Monoresistente	0	0	0	0	0.0	
	TBC Extensamente Resistente (TB XDR)	0	0	0	0	0.0	
	TBC Poliresistente	0	0	0	0	0.0	
	TBC Abandono Recuperado	0	0	0	0	0.0	
Infecciones Respiratorias	Neumonía	39	0	0	39	2.3	
	IRAG	0	0	0	0	0.0	
	COVID - 19	21	1443	7	1471	85.5	
Otras Enf. De Notificación Obligatoria	Parotiditis	0	0	0	0	0.0	
	Vruela Simica (Monkey Pox)	0	0	0	0	0.0	
	Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	0	0	0	0	0.0	
	Intoxicación por Metanol	0	0	0	0	0.0	
No Transmisibles	Intoxicación por Plaguicidas N.E.	5	0	0	5	0.3	
	Mortalidad Materna	0	0	0	0	0.0	
	Muerte Fetal	1	0	0	1	0.1	
	Muerte Neonatal	0	0	0	0	0.0	
	Morbilidad Materna Extrema	8	0	0	8	0.5	
	Lesionados por Accidentes de Tránsito	70	0	0	70	4.1	
	Diabetes Mellitus	12	0	0	12	0.7	
	Vigilancia de Intento de Suicidio	0	0	0	0	0.0	
	Vigilancia Hospitalaria de Cáncer	3	0	0	3	0.2	
	Total general	268	1444	9	1721	100.0	

Fuente: NOTI SP - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - HCLLH 2022 (SE 04)

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA

Hasta la S.E. 04-2023, en el HCLLH se ha notificado 228 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA); todos ellos corresponden a EDAs Acuosas, en el caso de EDAs Disentéricas no se notificó ningún episodio.

De acuerdo al lugar de procedencia, los episodios se concentran en el distrito de Puente Piedra con el 67.5% (154 casos), seguido del distrito de Carabayllo con 18.4% (42 casos), el distrito de Ancón con 3.9% (09 casos), distrito de Ventanilla 3.5% (08), distrito de San Juan de Miraflores 0.9% (02 casos) y otros distritos 5.7%.

Se evidencia un leve descenso en cuanto a EDAs acuosas respecto al mismo periodo desde el año 2021 al presente año.

De acuerdo al grupo de edad, el mayor número de episodios de EDAs Acuosas se da en mayores de 4 años con 51.8%, seguido de la edad entre 1 y 4 años con 34.2% y en menores de 1 año con 14%.

Gráfico N° 01

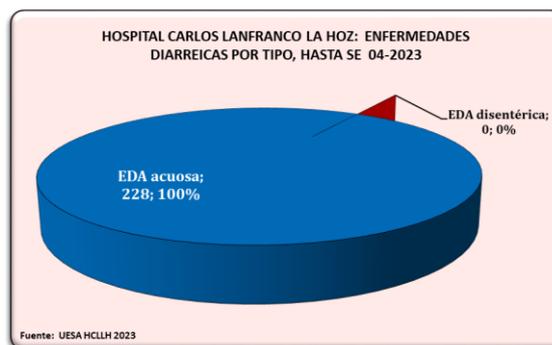


Tabla N° 02

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: EDAs POR TIPO SEGÚN DISTRITOS, HASTA SE 04-2023

Distritos	EDA acuosa	EDA disintérica	TOTAL	%
PUENTE PIEDRA	154	0	154	67.5
CARABAYLLO	42	0	42	18.4
ANCON	9	0	9	3.9
VENTANILLA	8	0	8	3.5
SAN JUAN DE MIRAFLORES	2	0	2	0.9
OTROS DISTRITOS	13	0	13	5.7
Hosp. Carlos Lanfranco La Hoz	228	0	228	100.00

Fuente: Noti SP - UESA HCLLH

Tabla N° 03

HCLLH: EDAs por tipo según años, hasta SE 04-2023

Tipo de EDA	Años		
	2021	2022	2023
EDA Acuosa	216	146	228
EDA Disentérica	3	2	0
Total EDA	219	148	228

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 02

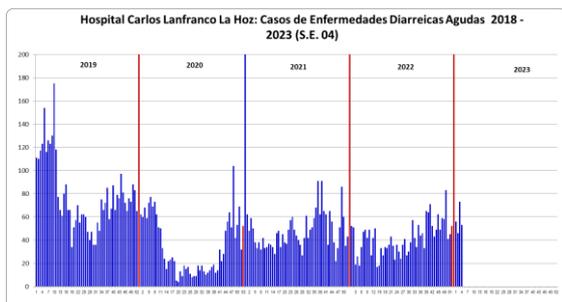


Gráfico N° 03

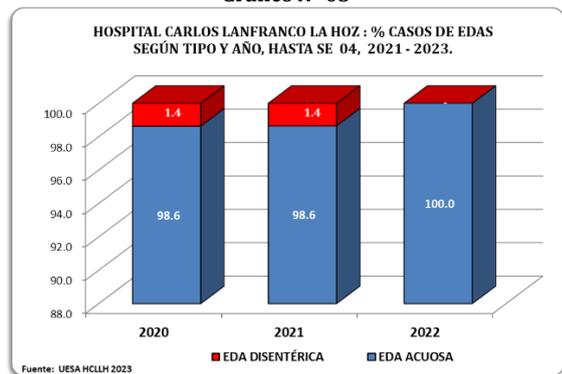


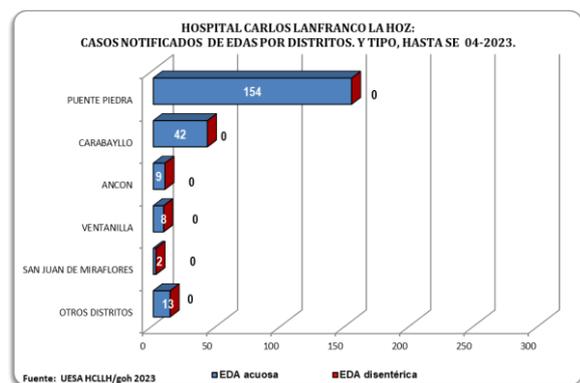
Tabla N° 04

HCLLH: EDAS por tipo según grupo de edad, hasta SE 04-2023

Grupo de edad	EDA acuosa	EDA disenterica	Total	%
< 1 año	32	0	32	14.0
1 - 4 años	78	0	78	34.2
> 4 años	118	0	118	51.8
Total EDA	228	0	228	100

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 05



Fuente: UESA HCLLH/goh 2023

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS MENOR DE 5 AÑOS

Hasta la S.E. 04-2023, se notificaron 272 episodios de Infecciones Respiratorias en menores de 5 años; de ellas el 93.4% (254) son Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y el 6.6% (18) son casos de Síndrome Obstrutivo Bronquial/Asma (SOBA). Se evidencian descenso de casos respecto al mismo periodo del año 2022.

El 71% (193 episodios) de IRA notificadas corresponden al distrito de Puente Piedra, el 15% (42 episodios) corresponden al distrito de Carabayllo, tanto en el distrito de Ancón y Ventanilla con 4% (11 episodios), al distrito de Santa Rosa, 2% (05 episodios) y 4% corresponde a otros distritos.

El mayor porcentaje de IRAs se notificaron en el grupo de niños de 1 a 4 años con 70% (178 episodios), seguido de los niños de 2 a 11 meses con 28% (70 episodios) y los menores de 2 meses con 2% (06 episodios).

Respecto a los Síndromes de Obstrucción Bronquial/Asma, el 50% (09 episodios) corresponden al distrito de Puente Piedra, el 27.8% (05 episodios) al distrito de Carabayllo, coincidentemente el 5.6% (01 episodios) en los distritos de Santa Rosa, Ventanilla, Ancón y otros distritos.

Según el grupo de edad, el 39% se presentaron en menores de 2 años, mientras que el 61% en los niños de 2-4 años.

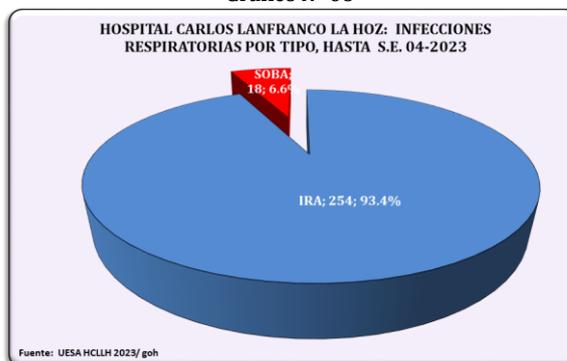
Tabla N° 05

HCLLH: Episodios de Infecciones Respiratorias en menores de 5 años por tipo según años, hasta SE 04-2023

Tipo de Infección Respiratoria	Años		
	2021	2022	2023
Infección Respiratoria Aguda	143	714	254
SOB / ASMA	20	21	18
Total	163	735	272

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 06



Fuente: UESA HCLLH 2023/ goh

Gráfico N° 07

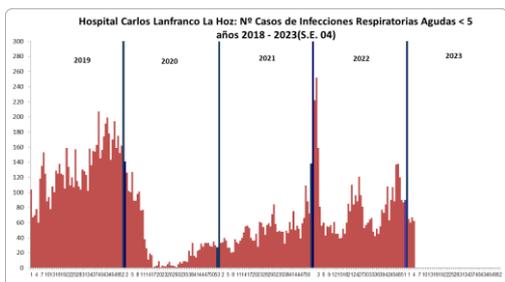


Gráfico N° 08

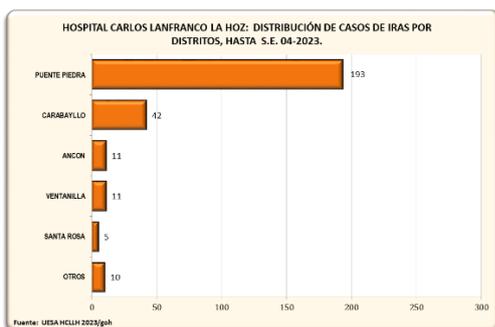


Tabla N° 06

HCLLH: Infecciones Respiratorias en menores de 5 años por tipo según distritos, hasta SE 04-2023

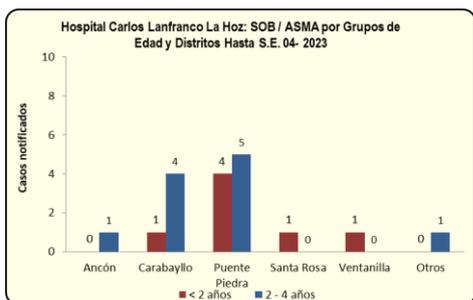
Distritos	Infección Respiratoria Aguda	SOB / ASMA	Total	%
Ancón	11	0	11	4.0%
Carabayllo	37	5	42	15.4%
Puente Piedra	184	9	193	71.0%
Santa Rosa	4	1	5	1.8%
Ventanilla	10	1	11	4.0%
Otros	8	2	10	3.7%
Total IRAs	254	18	272	100%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 09



Gráfico N° 10



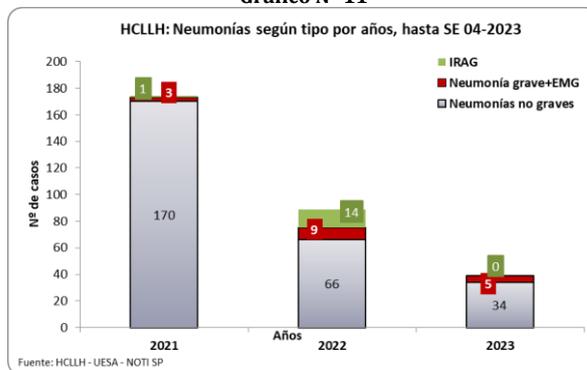
NEUMONIAS - IRAG

El Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, hasta la S.E. 04-2023 ha notificado 39 episodios de neumonías e infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), donde es notoria la disminución respecto al mismo periodo 2021 y 2022. El 87.2% de los episodios corresponden a neumonías no graves, el 12.8% a neumonías graves y ningún caso de IRAG.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Puente Piedra (23 episodios) alcanzando un porcentaje de 59%, seguido del distrito de Carabayllo con 20.5% (08 episodios), luego coincidentemente los distritos de Ancón, Santa Rosa, Ventanilla y en otros distritos con 5.1%.

Las neumonías se presentaron mayormente en los grupos de edad extremos, en menores de 5 años y en los mayores de 60 años.

Gráfico N° 11



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Tabla N° 07

HCLLH: Neumonías e IRAG por tipo según años, hasta SE 04-2023

Tipo	Años		
	2021	2022	2023
Neumonías no graves	170	66	34
Neumonía grave+EMG	3	9	5
IRAG	1	14	0
Total	174	89	39

IRAG= Infección Respiratoria Aguda + EMG= Enfermedad muy grave

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

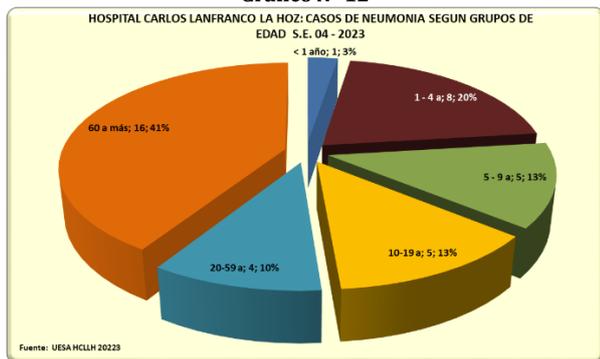
Tabla N° 08

HCLLH: Neumonías e IRAG por tipo según distritos, hasta SE 04-2023

Distritos	Neumonías no graves	Neumonía grave+EMG	IRAG	Total	%
Ancón	2	0	0	2	5.1%
Carabayllo	7	1	0	8	20.5%
Puente Piedra	19	4	0	23	59.0%
Santa Rosa	2	0	0	2	5.1%
Ventanilla	2	0	0	2	5.1%
Otros	2	0	0	2	5.1%
Total	34	5	0	39	100%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP IRAG= Infección Respiratoria Aguda + EMG= Enfermedad muy grave

Gráfico N° 12



TUBERCULOSIS

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 04-2023 ha notificado 13 casos de Tuberculosis, observándose incremento significativo en referencia a lo reportado en el mismo periodo 2020, 2021 y 2022. Cabe indicar que estos tres últimos años responde a época de pandemia. Según al tipo, el 53.8% (07 casos) son tuberculosis pulmonar Bk (+), 30.8% (04 casos) tuberculosis pulmonar Bk (-), 15.4% (02 casos) tuberculosis extra pulmonar. No se han reportado casos de tuberculosis resistente. Tabla N° 09.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Puente Piedra (10 casos) alcanzando un porcentaje de 76.9%, coincidentemente los distritos de Carabayllo, Santa Rosa y otros distritos con 7.7% (01 caso).

El 31% de los casos notificados se encuentran en la etapa de adulto (30-59 años), similarmente en la etapa de adulto mayor y etapa de vida joven y 7% en la etapa de adolescente, no hay casos en la etapa de niño.

No se han reportado fallecimientos ni casos en personal de salud.

Tabla N° 09

HCLLH: Casos de Tuberculosis notificados según distritos, hasta S.E. 04-2023

ENFERMEDAD / DAÑO	ANCÓN	CARABAYLLO	PUENTE PIEDRA	SANTA ROSA	VENTANILLA	OTROS DISTRITOS	TOTAL HCLLH	%
TBC Pulmonar Bk (+)	0	0	6	0	1	0	7	53.8
TBC Pulmonar Bk (-)	0	1	3	0	0	0	4	30.8
Tuberculosis Extrapulmonar	0	0	1	1	0	0	2	15.4
Tuberculosis Meningea	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Tuberculosis Milliar	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TBC Multidrogo Resistente (TB MDR)	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Tuberculosis Monoresistente	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TBC Extensamente Resistente (TB XDR)	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TBC Poliresistente	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TBC Abandono Recuperado	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Total general	0	1	10	1	1	0	13	100.0

Gráfico N° 13

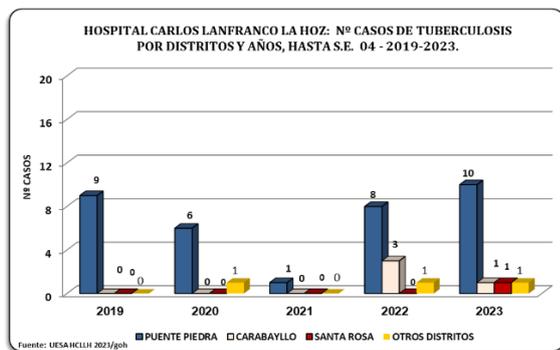


Gráfico N° 14

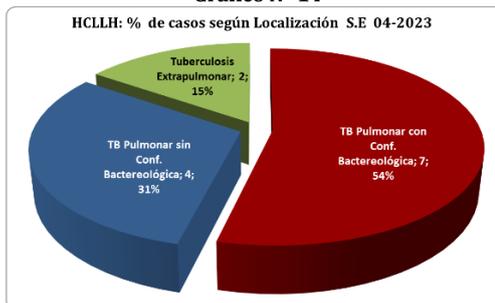


Gráfico N° 15

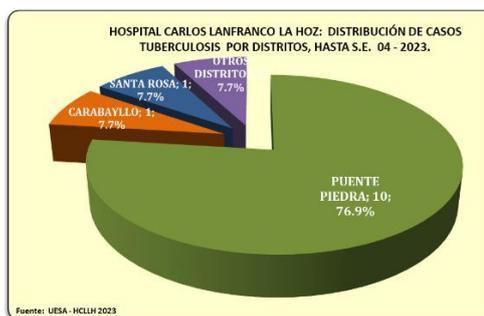
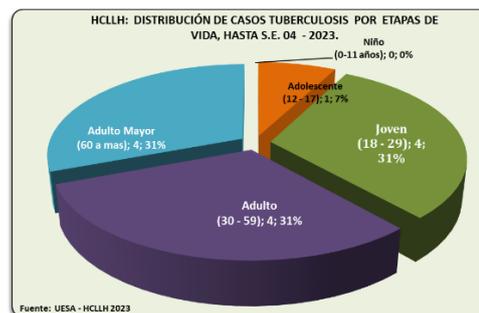


Gráfico N° 16



VIH / SIDA

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 04-2023 ha notificado 17 casos de VIH / SIDA, observándose un descenso en cuanto a los casos notificados en el año 2020.

Se puede observar en el Gráfico N° 17 que no hay registro de caso con estadio SIDA, sin embargo hubo 02 fallecidos, evidenciándose la disminución en los últimos 05 años.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Puente Piedra (07 casos) alcanzando un porcentaje de 41% seguido del distrito de Carabayllo con 12% (02 casos), luego coincidiendo los distritos de Santa Rosa, Ventanilla, Ancón, Comas e Independencia con 6%(01 caso).

De acuerdo a la pirámide por edad y sexo se evidencia el predominio de pacientes entre los grupo de 15 a 24 años en el sexo masculino y entre el grupo de 15 a 19 años en el sexo femenino. Gráfico N° 20.

Asimismo, en el mes de enero se ha registrado 02 casos de gestantes con VIH.

No se han reportado fallecimientos ni casos en personal de salud.

Gráfico N° 17

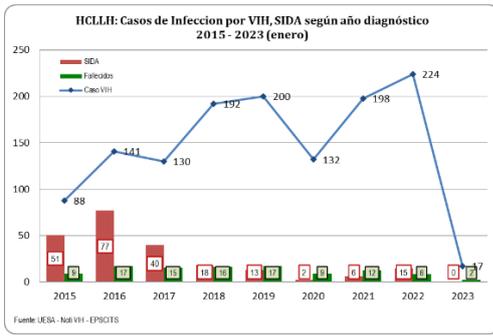


Gráfico N° 18

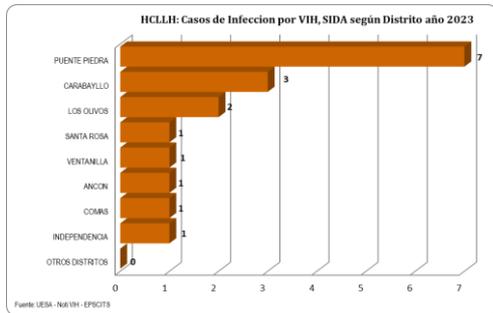


Gráfico N° 19

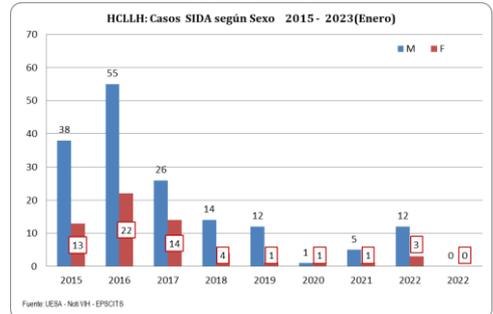
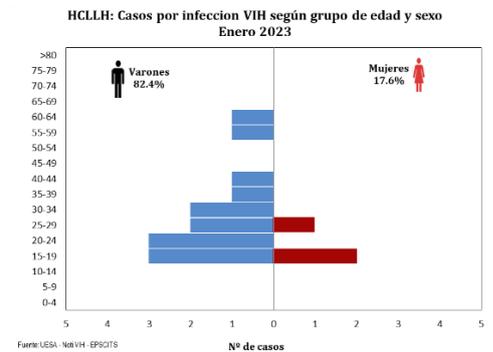


Gráfico N° 20



FEBRILES

En el Gráfico N° 21 se observa la tendencia comparativa de los últimos seis años donde la notificación se vio afectada por el COVID-19 en el 2020 y 2021, en años anteriores se observa una tendencia estacional que coincide con los cambios de estación, sin embargo en las últimas semanas se aprecia un leve descenso de casos.

El grupo de edad con mayor demanda de atención son los niños de 1 a 4 años con 32%, luego los menores de 20 -59 años con 22%, seguidamente los adultos de 5 -9 años con 17%, los menores de 1 año con 14%, continuando los adolescentes 10-19 años con 12% y los mayores de 60 años con el 3%.

Respecto al lugar de procedencia, el 67.29% de los febriles son reportados en el distrito de Puente Piedra, 18.68% Carabayllo, 5.34% distrito de Ancón, 4.29% en el distrito de Ventanilla y 4.41% a otros distritos.

Gráfico N° 21

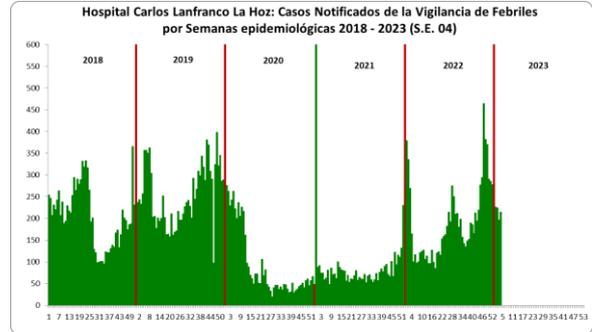


Gráfico N° 22

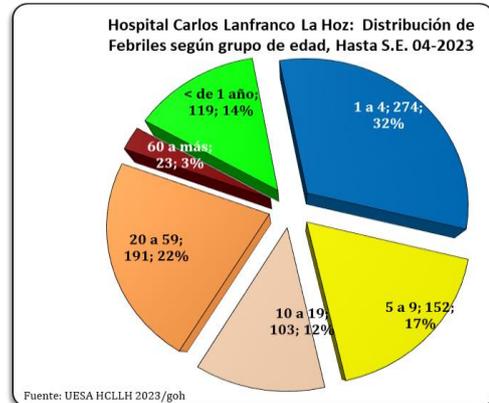
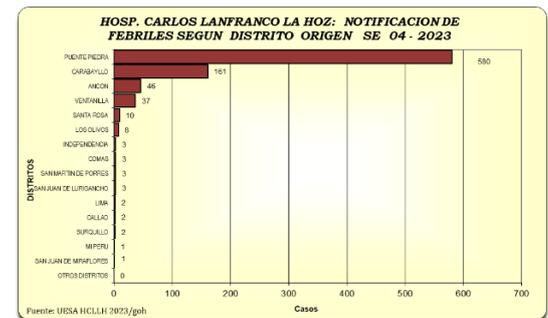


Gráfico N° 23



VIGILANCIA Y MONITOREO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD E HIGIENE DE MANOS

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD:

En el mes de enero, se han aplicado 35 fichas de evaluación en los diferentes servicios del HCLLH, a fin de conocer el cumplimiento de la aplicación de las medidas de Bioseguridad. Se evaluaron aspectos como: Procedimientos/Medidas Preventivas, Uso de EPP, Lavado de Manos y Manejo de Residuos Sólidos. El promedio general de cumplimiento de todos los servicios evaluados del HCLLH hasta el mes de enero 2023 alcanza un 89% de cumplimiento en todos los aspectos evaluados. Este resultado indica un porcentaje aceptable de cumplimiento, sin embargo también nos ofrece oportunidades de mejora.

Se puede observar que en el servicio de Hospitalización y en otros servicios presentaron un alto cumplimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad que oscila entre el 85% y 100%, seguidamente en el servicio de Emergencia presento un cumplimiento aceptable respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Se presenta una evaluación comparativa del cumplimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad respecto al mismo periodo de los años 2020, 2021 y 2022, en el caso de incumplimiento de dichas acciones de bioseguridad ha ido disminuyendo visiblemente en el mismo periodo.

Gráfico N° 24

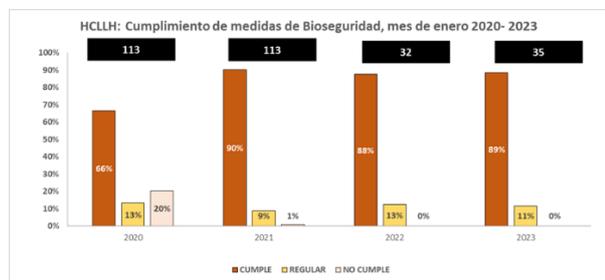


Gráfico N° 25

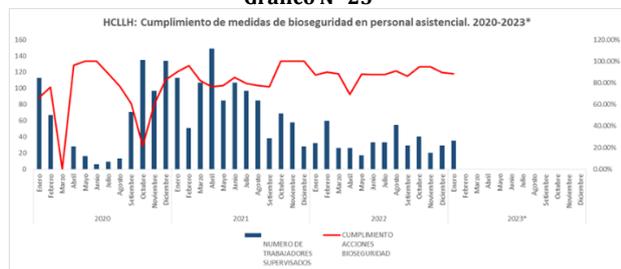


Tabla N° 10

AREAS	CUMPLE		REGULAR		NO CUMPLE		TOTAL EVALUADOS
	N°	Porcentaje	N°	Porcentaje	N°	Porcentaje	
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	31	89%	4	11%	0	0%	35
EMERGENCIA	13	81%	3	19%	0	0%	16
HOSPITALIZACIÓN	12	92%	1	8%	0	0%	13
OTROS SERVICIOS	6	100%	0	0%	0	0%	6

Fuente: HCLLH-UESA

HIGIENE DE MANOS:

Hasta la S.E. 04-2023 se han aplicado 21 fichas de evaluación en los diferentes servicios del HCLLH, a fin de conocer el cumplimiento de la Adecuada Higiene de Manos.

El promedio general de cumplimiento de todos los servicios evaluados del HCLLH en el mes de enero 2023 alcanza un 57% de cumplimiento en todos los ítems evaluados. Este resultado indica un porcentaje regular de la adecuada Higiene de manos que nos proporciona información para generar estrategias de mejora.

Se puede verificar que la tendencia de la adecuada Higiene de manos ha ido descendiendo respecto al mismo periodo del año 2020., 2021 y 2022, sin embargo, en el caso de la inadecuada aplicación ha estado aumentando notoriamente.

Gráfico N° 26

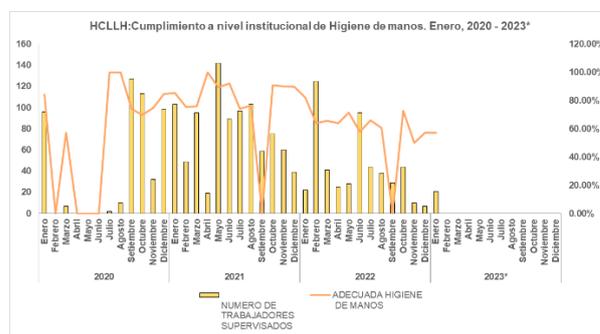
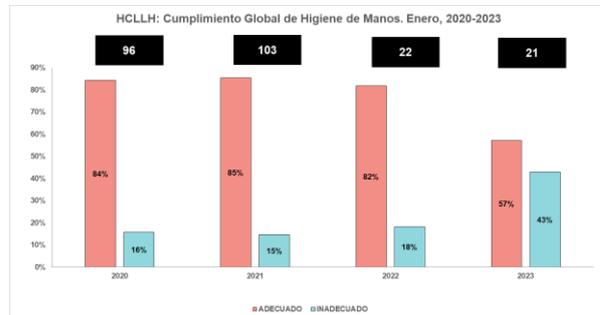


Gráfico N° 27



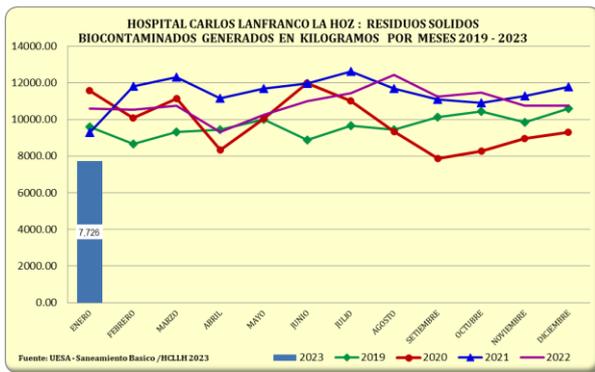
Gestión y Manejo de los Residuos Sólidos

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS:

En el mes de enero en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz se ha generado un total de 7726.00 kilogramos de residuos sólidos biocontaminados segregados de los diferentes servicios asistenciales de la institución, disminuyendo en un 27.06% con respecto al mismo al año 2022.

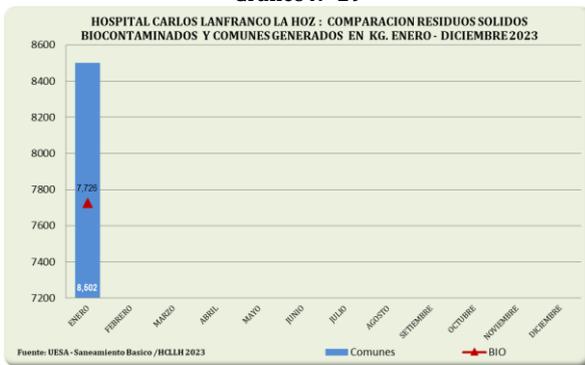
A partir del año 2020, la **EPS-RS CONSORCIO ONIX E INCINERAGAS** brinda el servicio de transporte, recolección, tratamiento y posterior disposición final de residuos sólidos desde el hospital hasta el relleno sanitario de PORTILLO GRANDE ubicada en Lurín con Registro DIGESA EPNA-1079-15 y autorización municipal como operador de residuos sólidos EO-RS-0089-19-150119 cumpliendo con lo establecido en la normativa vigente.

Gráfico N° 28



En el mes de enero, se evidencia mayor segregación de residuos sólidos comunes en relación a los residuos biocontaminados.

Gráfico N° 29



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

En el mes de enero del presente año, se identificó 01 caso de Infecciones asociadas a la atención de Salud (IAAS), en el servicio de Ginecología (ISQ 01); en el resto de servicios no se han presentado casos de IAAS.

Tabla N° 11

HCLLH: NOTIFICACION DE IAAS 2019-2023 (ENERO)		2019		2020**		2021		2022		2023*		Tasa Referencial de II-2
Servicio	Factor de riesgo asociado	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	
UCI ADULTOS	Ventilación mecánica (VM)	5	13.26	21	32.41	23	10.51	7	5.93	0	0.00	21.10
	Catéter Venoso Central (CVC)	0	0.00	5	6.76	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.59
	Catéter urinario permanente (CUP)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.69	0	0.00	2.39
Neonablogía	Ventilación mecánica (VM)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.83
	Catéter Venoso Central (CVC)	0	0.00	0	0.00	1	3.61	0	0.00	0	0.00	0.86
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	0	0.00	1	0.39	1	0.38	0	0.00	0	0.00	0.59
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	0	0.00	0	0.00	2	3.10	0	0.00	0	0.00	1.42
	Catéter urinario permanente (CUP)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.50
	Colestectomía	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.37
Cirugía	Hernio plastia inguinal (ISQ)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.44
	Endometritis puerperal (ISQ)	1	0.06	0	0.00	0	0.00	2	0.12	0	0.00	0.08
Ginecología	Parto cesárea (ISQ)	19	1.19	15	1.08	10	0.61	10	0.60	1	0.76	0.51
	Parto vaginal (ISQ)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.06
Obstetricia	Endometritis puerperal (ISQ)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.06
Total IAAS		25		42		37		20		1		

Gráfico N° 30

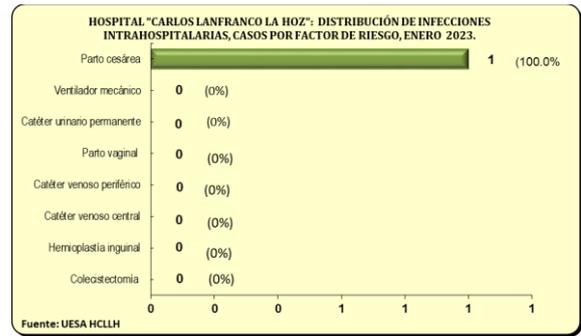
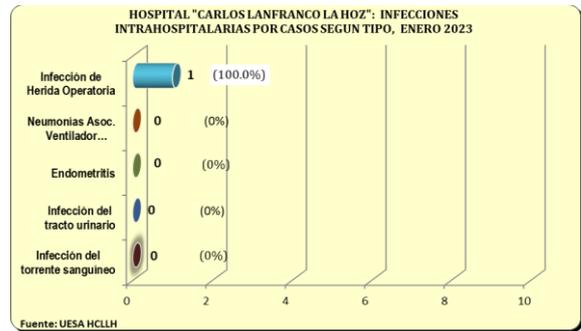


Gráfico N° 31



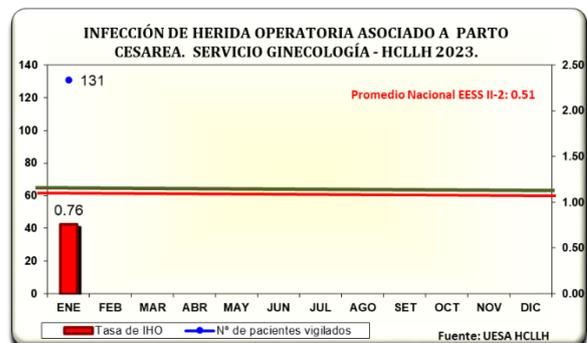
ANÁLISIS DE TASAS DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS ENERO DEL 2023

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA:

En el mes de enero se ha presentado 01 caso de infección de sitio quirúrgico postparto en el servicio de Ginecología, siendo la Tasa de Incidencia Mensual (TIM) de 0.76%. La tasa promedio nacional en ISQ en partos por Cesárea para los establecimientos de la categoría (II-2) es de 0.51 por cada 100 pacientes, encontrándose por encima de la Tasa referencial nacional 2021.

Gráfico N° 32

HCLLH: Tasa de Incidencia de las Infecciones en Sitio Quirúrgico Post Parto Cesárea en el Servicio de Ginecología, Enero 2023.



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

En el mes de enero no se presentaron casos de infecciones asociadas a la atención de Salud en el servicio.

SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE CIRUGIA

En el mes de enero no se han presentado casos de infección asociadas a la atención de Salud en el servicio.

SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE NEONATOLOGIA:

En el mes de enero no se han presentado casos de infección asociadas a la atención de Salud en el servicio

SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE MEDICINA:

En el mes de enero no se presentaron casos de infecciones asociadas a la atención de Salud en el servicio.

VIGILANCIA DE COVID -19

En Perú, el 06 de marzo del 2020 se reportó el primer caso positivo de COVID-19, declarándose Alerta Epidemiológica a nivel nacional. Posteriormente se identificaron 3 olas epidémicas.

Durante la primera ola, se reportaron 984855 casos confirmados y 87838 defunciones y a inicios de la 3era ola (SE 48-2021) hubo en promedio 7060 casos confirmados de COVID-19.

En el mes de enero del presente año se registran un total de 21 casos confirmados.

TRIAJE DIFERENCIADO COVID-19:

Desde el primer caso confirmado (2020) hasta las SE. 04-2023 se han registrado un total de 27285 atenciones por Triaje Diferenciado.

En el mes de enero, las atenciones por COVID-19 disminuyeron notoriamente respecto a los años 2021 (1260 notificados) y 2022 (1697 notificados) evidenciando resultados favorables.

Gráfico N° 33

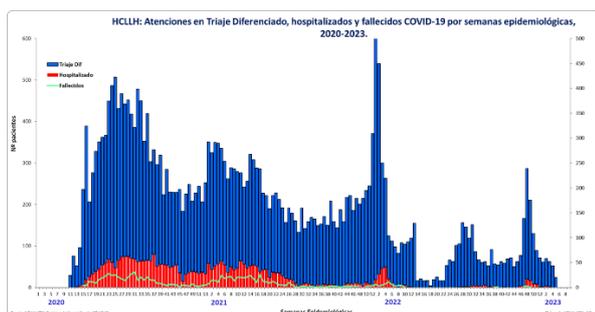


Gráfico N° 34

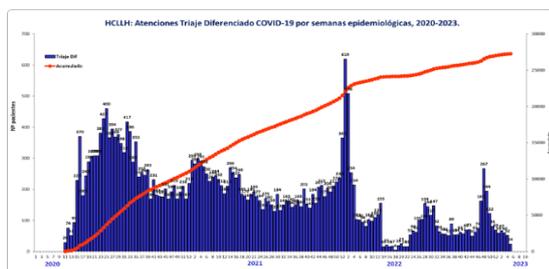


Tabla N° 12

HCLLH: Atenciones por triaje diferenciado COVID-19, 2020-2023.

Mes	2020	2021	2022	2023
Enero	---	1260	1697	262
Febrero	---	979	369	
Marzo	184	977	487	
Abril	1011	1052	141	
Mayo	1310	805	69	
Junio	1756	713	261	
Julio	1624	700	561	
Agosto	1533	664	374	
Setiembre	1039	678	265	
Octubre	845	731	277	
Noviembre	832	848	492	
Diciembre	838	1076	575	
Total	10972	10483	5568	262

Actualizado hasta 31/01/2023

HOSPITALIZACION COVID-19:

Hasta la SE. 04-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz notificó 07 pacientes hospitalizados sin ventilación mecánica pero ningún paciente con ventilación mecánica.

Se puede evidenciar el descenso de pacientes hospitalizados con ventilación mecánica respecto a los años 2022 y 2021 en el mismo periodo.

Se observa un descenso notable de pacientes hospitalizados sin ventilación mecánica respecto a los años 2020 y 2021.

El género más afectado y que ha sido hospitalizado por COVID-19 es el femenino con 51% y en caso de los varones con 49%. Respecto al rango de edad más afectado es de 30 a 59 años.

Gráfico N° 35

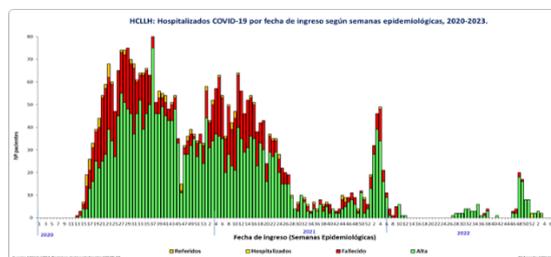


Tabla N° 13

Evolución Ventilac. Mecán.	2020		2021		2022		2023		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Altas	15	29%	50	48%	4	50%	0	0%	69	45%
Referidos	2	4%	2	2%	0	0%	0	0%	4	3%
Fallecidas	35	67%	41	44%	4	50%	0	0%	80	52%
Hospitalizados actuales en VM	0	0%	0	4%	0	0%	0	0%	0	0%
Total ptes. VM	52	100%	93	100%	8	100%	0	0%	153	100%

Promedio de uso VM=22 días (rango: 0-92 días)

Gráfico N° 36

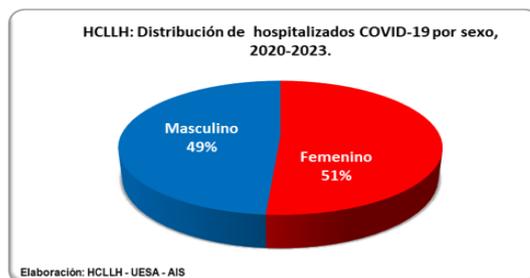


Gráfico N° 37

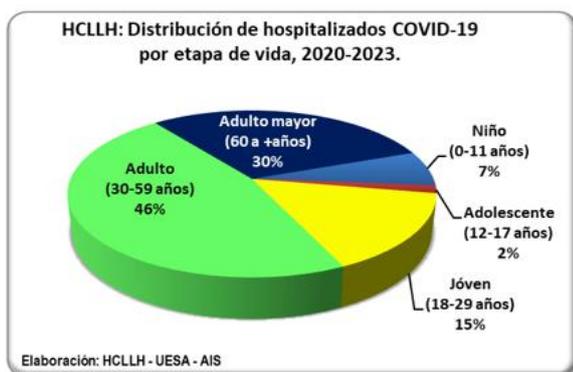
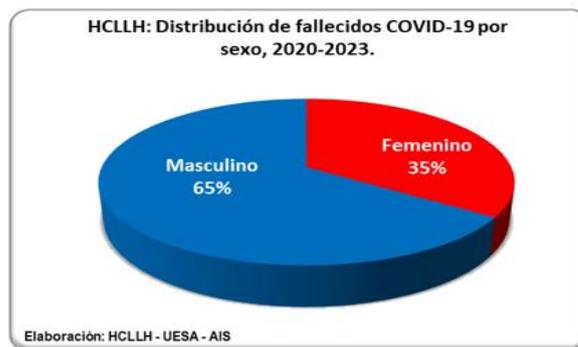


Gráfico N° 39



DEFUNCIONES COVID-19:

Hasta la SE. 04-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz no registro ninguna defunción por COVID-19

En el mes de enero del presente año, se puede notar la disminución de defunciones por COVID-19 respecto a los años 2021 y 2022 en el mismo periodo. Para el caso de las defunciones por NO COVID, los casos han ido aumentando respecto a los años 2021 y 2022.

El género más afectado y que presentó más fallecidos por COVID-19 entre los años 2020 y 2023 es el masculino con 65% y en caso de las mujeres con 35%. Respecto al rango de edad más afectado, es de 60 años a más.

Gráfico N° 40

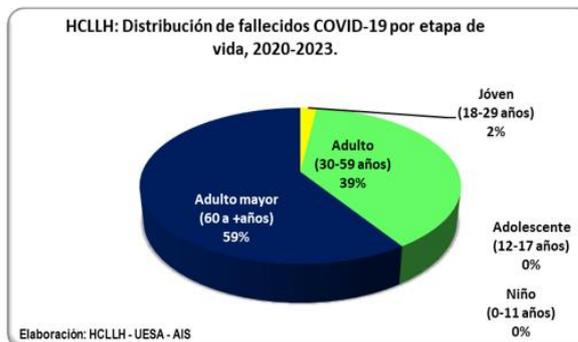


Gráfico N° 38

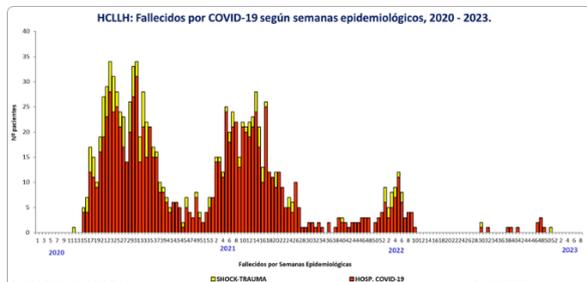


Tabla N° 14

HCLLH: Distribución de fallecidos COVID y NO COVID, según meses, 2020-2023.

Lugar de fallecimiento	2020		2021		2022		2023	
	COVID	NO COVID*	COVID	NO COVID	COVID	NO COVID	COVID	NO COVID
Enero	---	---	50	27	35	44	0	47
Febrero	---	---	92	22	23	34		
Marzo	1	---	93	31	5	52		
Abril	39	---	95	26	0	40		
Mayo	94	---	51	33	0	46		
Junio	122	---	32	26	0	36		
Julio	117	12	12	35	2	46		
Agosto	102	30	6	42	1	55		
Setiembre	48	25	6	35	2	50		
Octubre	25	25	9	30	0	60		
Noviembre	17	32	10	43	2	46		
Diciembre	23	25	11	48	5	43		
Total	588	149	467	398	75	552	0	47

Fuente: UESA *Sin dato (marzo a junio 2020)

COVID-19 Y VACUNACIÓN EN PERSONAL DE SALUD:

En el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, luego de la aparición del primer positivo de COVID-19 en el 2020, fueron aumentando los casos de pacientes externos que ingresaban por Triage diferenciado; asimismo, el personal de salud de la institución fue contagiándose de este virus.

De los trabajadores contagiados, en el año 2020, 11 fueron hospitalizados con 04 fallecidos y para el año 2021 hubo un incremento a 19 trabajadores hospitalizados con 05 fallecidos.

Hasta la SE. 04-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz no se ha registrado ningún trabajador hospitalizado ni fallecido por COVID-19; sin embargo, en el mes de enero se han notificado trabajadores con diagnóstico confirmado de COVID-19 (02 episodios), los casos fueron leves debido a que la mayoría de ellos contaba con su vacunación contra COVID-19.

De acuerdo a la Directiva Sanitaria N° 137-MINSA/DGIESP-2021 "Directiva Sanitaria para la Vacunación contra la COVID-19", aprobada con R.M 1072-2022/MINSA.

En el mes de enero y febrero del presente año se ha administrado un total de 480 dosis (vacuna bivalente) contra la COVID-19 al personal de salud de la institución, de los cuales se notificaron 03 ESAVIs entre leve y moderado y ningún caso severo.

Gráfico N° 41

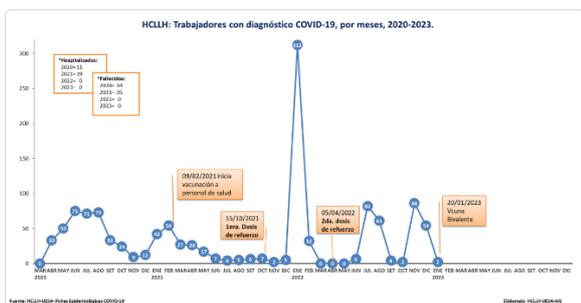
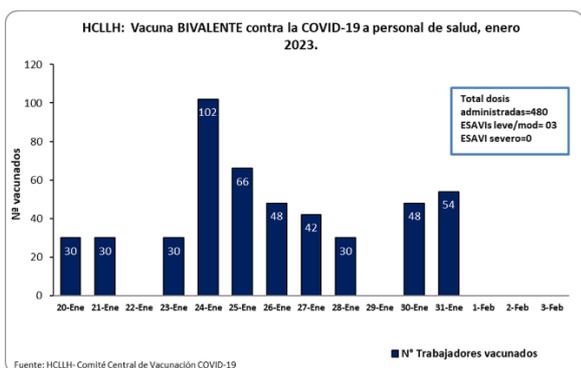


Gráfico N° 42



MINSA: ALERTA EPIDEMIOLÓGICA 2023

PERÚ Ministerio de Salud Viceministerio de Salud Pública Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

SEGUIMIENTO DE LA EPIZOOTIA DE INFLUENZA AVIAR, TIPO A, SUBTIPO H5 EN AVES SILVESTRES Y AVES DE TRASPATIO EN EL PAIS

CODIGO: AE 002 - 2023

I. OBJETIVO

Alertar al personal de los establecimientos de salud (EESS) a nivel nacional ante la notificación de epizootias de influenza aviar en aves silvestres (libres y en cautiverio) y aves de traspatio del país, con la finalidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica e intensificar las medidas de prevención y control en la población.

II. ANTECEDENTES

De acuerdo a la Organización Panamericana de Salud (OPS), la gripe aviar H5N1 que circula actualmente, viene afectando a aves de corral y aves silvestres principalmente de Europa y América. Desde el 2003 hasta el 11/11/2022, se notificaron un total de 868 casos humanos de infección por influenza A (H5N1) y 457 muertes en 21 países, que representa una tasa de letalidad de 53 muertes por cada 100 casos humanos.

Durante el 2022, se notificó la circulación de influenza aviar altamente patógena H5 en aves de traspatio en Colombia, aves comerciales en México y aves de traspatio y comerciales en los Estados Unidos. Asimismo, en Venezuela, Panamá, Estados Unidos y Perú fueron notificadas epizootias por influenza aviar altamente patógena (IAAP) en aves silvestres acuáticas, principalmente en pelicanos y en aves de traspatio.

En abril del 2022, Estados Unidos identificó un caso de Influenza A (H5N1) en una persona que participó en el sacrificio de aves de una instalación avícola infectada.

En el Perú, el 22/11/2022, el Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA) informó de dos nuevos casos de influenza aviar tipo A subtipo H5 en pelicanos en Lambayeque, Lima y progresivamente en otras regiones del país. Asimismo, el 28/11 se confirma el primer brote A(H5) en aves traspatio en San José-Lambayeque y posteriormente pelicanos muertos en las playas de Samanco-Ancaash. Los casos positivos en aves traspatio y silvestres se distribuyeron en 10 departamentos costeros del país. Ante esta situación, SENASA declaró Alerta Sanitaria en todo el territorio nacional por IAAP A(H5N1) en pelicanos y una Emergencia Sanitaria por 90 días ante IAAP en domésticas o aves de traspatio.

El CDC MINSA, ha emitido dos alertas epidemiológicas (AE 028 -2022 y AE 029-2022) por influenza aviar, tipo A, subtipo H5 para aves silvestres y aves de traspatio en el país, la última del 06/12/2022.

En el 2023, durante la SE 01 (07/01), se confirmó el primer caso humano de influenza A (H5) procedente de la provincia de Bolívar en Ecuador, siendo el primero también en toda América Latina y El Caribe. Durante la SE 02 (11/01), la OPS emite Alerta epidemiológica ante el incremento de focos de IAAP en aves en 10 países de las Américas y la confirmación del caso en Ecuador con el objetivo de fortalecer la vigilancia en población animal y humana, la investigación y preparación de la respuesta ante influenza pandémica.

Ax. Salaverry 801 - Jesús María
Central telefónica: (511) 215-8620
www.gob.pe/minsa

El Boletín Epidemiológico del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, publica la situación y tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública de notificación obligatoria, alertas epidemiológicas, actividades de bioseguridad, control sanitario y otros eventos de interés para el personal de salud a nivel institucional.

La información procede de la notificación diaria realizada por el equipo técnico de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental suministrada de la vigilancia activa en los servicios de Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa del HCLLH.

La información es actualizada de manera diaria, semanal o mensual, dependiendo de la enfermedad o evento, por lo tanto, los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

La Semana Epidemiológica inicia el día domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

Se permite la difusión total o parcial del presente boletín, siempre y cuando se citen expresamente sus fuentes.