



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO Nº 03 – 2023

SE 13

Al 31 de marzo 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. Rosmary, 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:
secretariaepi.hcllh@gmail.com
epidemiologia@hcllh.gob.pe
epihpp@hotmail.com
karimemoranv@hotmail.com
gioshi2314_hcllh@hotmail.com

EDITORIAL

INCREMENTO DE CASOS DE DENGUE EN EL PAÍS

Mediante el Decreto Supremo N° 002-2023-SA publicado en El Peruano, el Gobierno declaró en Emergencia Sanitaria por brote de dengue por el plazo de 90 días calendario en 59 distritos de 13 regiones del país, con el propósito de intensificar y acelerar las intervenciones de control en la población ante la existencia de situaciones de brote por esta enfermedad que representa un riesgo elevado de fallecimiento.

El Ministerio de Salud de Perú (MINSA) informó de que al menos 26 personas han muerto a causa del dengue en lo que va del 2023, y por este aumento de casos, va a desplegar equipos técnicos en las regiones del país que se encuentran en emergencia por la presencia de este virus.

La institución detalló que este año se han reportado 20,044 personas contagiadas de dengue, de las cuales, 162 han sido hospitalizadas por la gravedad de la enfermedad y 26 fallecieron. Las regiones más afectadas por el virus son Ucayali (4,159 casos), Piura (2,486), Loreto (3,713), San Martín (1,706), Huánuco (1,464) y Madre de Dios (1,455).

Para ayudar a identificar los síntomas de esta enfermedad, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC- MINSA) recordó que los mismos son fiebre alta, dolor de cabeza, dolor muscular, dolor de ojos y en los huesos, y si estos se presentan, recomienda acudir de inmediato al establecimiento de salud más cercano.



Referencias:

- Diario Oficial "EL PERUANO"; Decreto Supremo (CODIGO: DS 002 -2023): Emergencia Sanitaria por brote de Dengue en 59 distritos de departamentos Amazonas, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Piura, San Martín y Ucayali.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC- MINSA), Alerta Epidemiológica (CODIGO: AE- 003-2023): Intensificación de la transmisión de dengue en el país.

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° 13-2023 se han notificado **5431** 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 (81.5%), lesionados por accidentes de tránsito (7.7%), Neumonías (2.9%), Mordedura de perro (2.7%), 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. 13-2023

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA CASOS NOTIFICADOS, HASTA S.E. 13-2023.

HCLLH: CASOS NOTIFICADOS, HASTA S.E. 13-2023.

TIPO DE VIGILANCIA	ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de Diagnóstico			Total HCLLH		
		Confirmado	Probable	Descartado	N° Casos	%	
INMUNO 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	1	0	0	1	0.0	
	Tos Ferina	1	4	6	11	0.2	
	Tetanos	0	0	0	0	0.0	
	Gestante Vacunada Inadveridamente (GVI)	0	0	0	0	0.0	
	ESAVI 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	Sifilis Congenita	1	0	0	1	0.0	
	Sifilis Materna	3	0	0	3	0.1	
	Sifilis	40	0	0	40	0.7	
	VH / SIDA	33	0	0	33	0.6	
	Hepatitis B	4	0	0	4	0.1	
Metaxenicas	Bartonelosis	0	0	0	0	0.0	
	Dengue sin señales de Alarma	4	4	7	15	0.3	
	Dengue con señales de Alarma	4	1	5	10	0.2	
	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	0.0	
	Leishmaniasis Mucocutánea	0	0	0	0	0.0	
	Zoonoticas	Brucelosis	0	0	0	0	0.0
Leptospirosis		0	1	0	1	0.0	
Loxocelismo		1	0	0	1	0.0	
Arañazo de Gato (bartonela Henselae)		17	0	0	17	0.3	
Mordedura de Rata		2	0	0	2	0.0	
Mordedura de Perro		146	0	0	146	2.7	
Mordedura de Gato		4	0	0	4	0.1	
Mordedura Murcielagos		0	0	0	0	0.0	
Mordedura de Mono		0	0	0	0	0.0	
Tuberculosis		TBC Pulmonar Bk (+)	18	0	0	18	0.3
	TBC Pulmonar Bk (-)	8	0	0	8	0.1	
	Tuberculosis Extrapulmonar	2	0	0	2	0.0	
	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	157	0	0	157	2.9	
	IRAG	0	0	0	0	0.0	
	COVID - 19	61	4348	16	4425	81.5	
Otras Enf. De Notificación Obligatoria	Paroditis	3	0	0	3	0.1	
	Víruela Símica (Monkey Pox)	0	0	1	1	0.0	
	Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	3	0	0	3	0.1	
No Transmisibles	Intoxicación por Metanol	0	0	0	0	0.0	
	Intoxicación por Plaguicidas N.E.	25	0	0	25	0.5	
	Mortalidad Materna	0	0	0	0	0.0	
	Muerte Fetal	4	0	0	4	0.1	
	Muerte Neonatal	1	0	0	1	0.0	
	Morbilidad Materna Extrema	20	0	0	20	0.4	
	Lesionados por Accidentes de Tránsito	416	0	0	416	7.7	
	Diabetes Mellitus	25	0	0	25	0.5	
	Vigilancia de Intento de Suicidio	27	0	0	27	0.5	
	Vigilancia Hospitalaria de Cáncer	6	0	0	6	0.1	
Total general		1038	4358	35	5431	100.0	

Fuente: NOTI-SP - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - HCLLH 2023 (SE 13)

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA

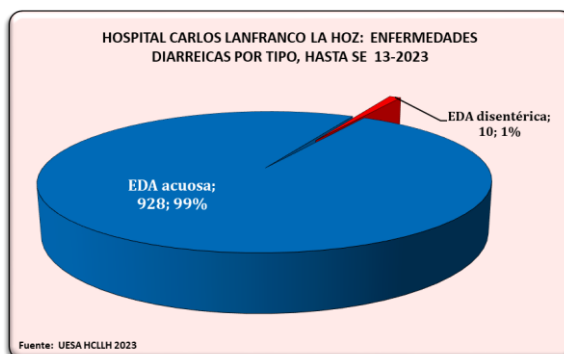
Hasta la S.E. 13-2023, en el HCLLH se ha notificado 938 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA); de ellos el 99% (928) corresponden a EDAs Acuosas y el 1% (10) a EDAs Disentéricas.

De acuerdo al lugar de procedencia, los episodios se concentran en el distrito de Puente Piedra con el 69.3% (650 casos), seguido del distrito de Carabayllo con 15.9% (149 casos), el distrito de Ancón con 4.6% (43 casos), distrito de Ventanilla 4.2% (39 casos), distrito de Santa Rosa 1% (09 casos) y otros distritos 5.1%.

Se evidencia un ascenso notorio 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 54%; en caso de los episodios de EDAs Disentéricas el mayor número de casos están en los niños menores de 1 año con 70%.

Gráfico N° 01



Fuente: UESA HCLLH 2023

Tabla N° 02

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ : EDAS POR TIPO SEGÚN DISTRITOS, HASTA SE 13-2023

Districtos	EDA acuosa	EDA disentérica	TOTAL	%
PUENTE PIEDRA	644	6	650	69.3
CARABAYLLO	148	1	149	15.9
ANCON	42	1	43	4.6
VENTANILLA	38	1	39	4.2
SANTA ROSA	9	0	9	1.0
OTROS DISTRITOS	47	1	48	5.1
Hosp. Carlos Lanfranco La Hoz	928	10	938	100.00

Fuente: NOTI SP - UESA HCLLH

Tabla N° 03

HCLLH: EDAS por tipo según años, hasta SE 13-2023

Tipo de EDA	Años		
	2021	2022	2023
EDA Acuosa	535	496	928
EDA Disentérica	7	10	10
Total EDA	542	506	938

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 02

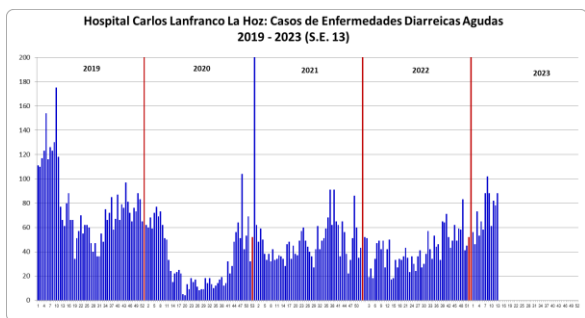


Gráfico N° 03

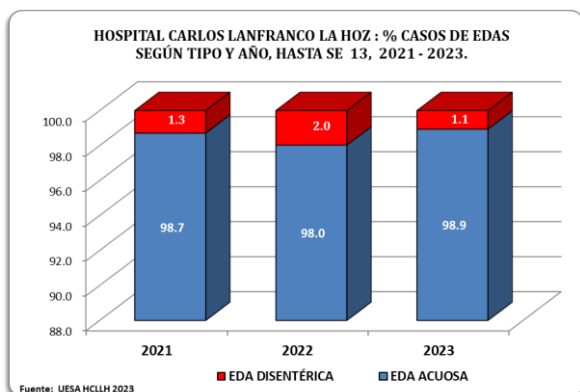


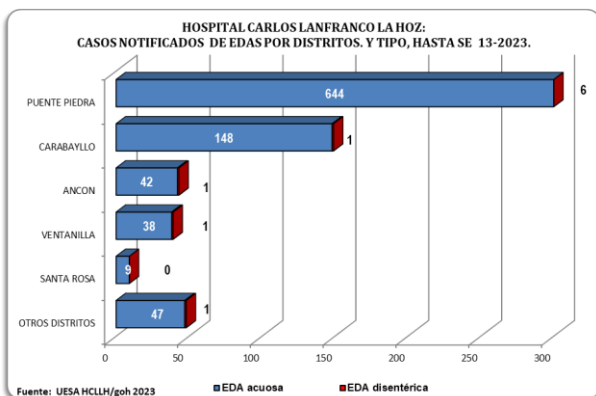
Tabla N° 04

HCLLH: EDAs por tipo según grupo de edad, hasta SE 13-2023

Grupo de edad	EDA acuosa	EDA disintérica	Total	%
< 1 año	136	7	143	15.2
1 - 4 años	288	2	290	30.9
> 4 años	504	1	505	53.8
Total EDA	928	10	938	100

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Gráfico N° 04



Fuente: UESA HCLLH/goh 2023

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS MENOR DE 5 AÑOS

Hasta la S.E. 13-2023, se notificaron 1332 episodios de Infecciones Respiratorias en menores de 5 años; de ellas el 93.8% (1250) son Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y el 6.2% (82) son casos de Síndrome Obstrutivo Bronquial/Asma (SOBA). Se evidencian ascenso de casos respecto al mismo periodo desde el año 2021.

El 70.7% (1053 episodios) de IRA notificadas corresponden al distrito de Puente Piedra, el 15.2% (227 episodios) corresponden al distrito de Carabayllo, el distrito de Ancón con 5.2% (77 episodios), seguido el distrito de Ventanilla con 4.4% (66 episodios), el distrito de Santa Rosa, 1.5% (23 episodios) y 2.9% corresponde a otros distritos.

El mayor porcentaje de IRAs se notificaron en el grupo de niños de 1 a 4 años con 75% (935 episodios), seguido de los niños de 2 a 11 meses con 22% (277 episodios) y los menores de 2 meses con 3% (38 episodios).

Respecto a los Síndromes de Obstrucción Bronquial/Asma, el 65.9% (54 episodios) corresponden al distrito de Puente Piedra, el 18.3% (15 episodios) al distrito de Carabayllo, el 6.1% (05 episodios) en el distrito de Ventanilla, el 3.7% (03 episodios) en el distrito de Ancón, el 2.4% (02 episodios) en el distrito de Santa Rosa y el 3.7% en otros distritos.

Según el grupo de edad, el 34% se presentaron en menores de 2 años, mientras que el 66% en los niños de 2-4 años.

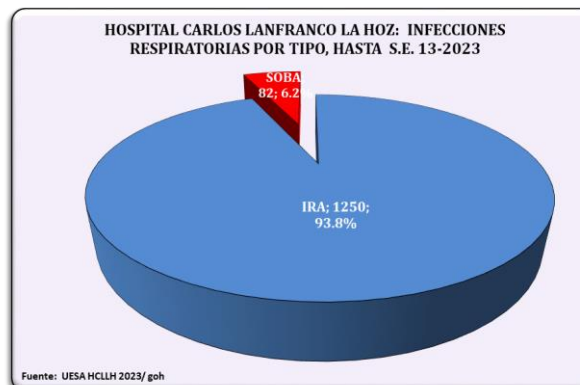
Tabla N° 05

HCLLH: Episodios de Infecciones Respiratorias en menores de 5 años por tipo según años, hasta SE 13-2023

Tipo de Infección Respiratoria	Años		
	2021	2022	2023
Infección Respiratoria Aguda	418	1191	1250
SOB / ASMA	27	72	82
Total	445	1263	1332

Fuente: HCLLH - UESA - NOTISP

Gráfico N° 05



Fuente: UESA HCLLH 2023/ goh

Gráfico N° 06

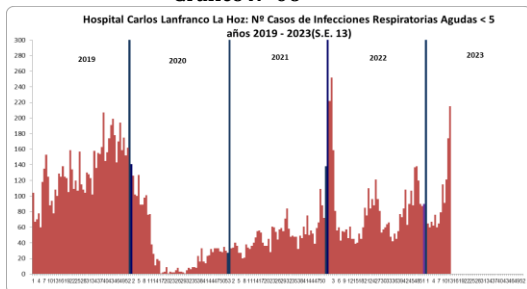


Gráfico N° 07

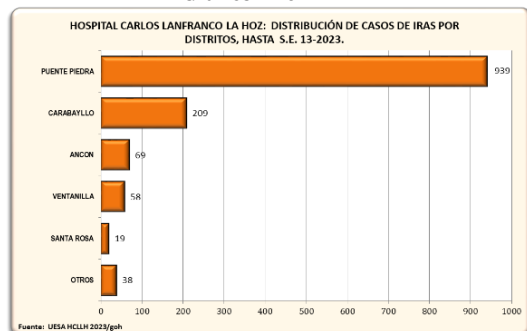


Tabla N° 06

HCLLH: Infecciones Respiratorias en menores de 5 años por tipo según distritos, hasta SE 13-2023

Distritos	Infección Respiratoria Aguda	SOB / ASMA	Total	%
Ancón	66	3	69	5.2%
Carabayllo	194	15	209	15.7%
Puente Piedra	885	54	939	70.5%
Santa Rosa	17	2	19	1.4%
Ventanilla	53	5	58	4.4%
Otros	35	3	38	2.9%
Total IRAs	1250	82	1332	100%

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 08

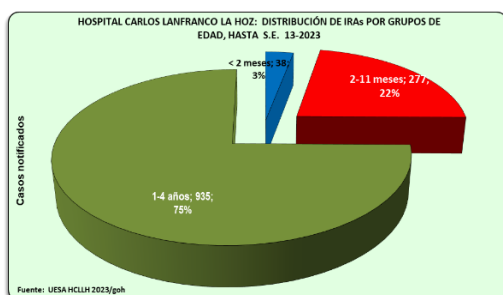
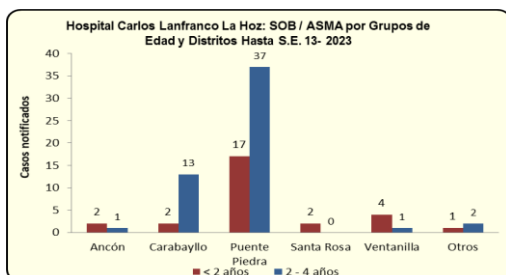


Gráfico N° 09

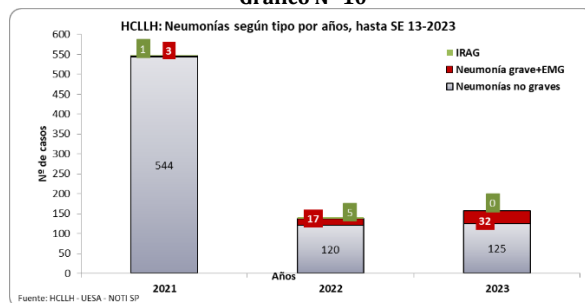


NEUMONIAS - IRAG

El Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, hasta la S.E. 13-2023 ha notificado 157 episodios de neumonías e infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), donde es notoria la disminución respecto al mismo periodo 2021 y 2022. El 79.6% de los episodios corresponden a neumonías no graves, el 20.4% a neumonías graves y ningún caso de IRAG.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Puente Piedra (114 episodios) alcanzando un porcentaje de 72.6%, seguido del distrito de Carabayllo con 11.5% (18 episodios), luego coincidentemente los distritos de Ancón y Ventanilla con 5.1% (08 episodios), el distrito de Santa Rosa con 2.5% (04 episodios) y alcanzando un 3.2% en otros distritos. Las neumonías se presentan mayormente en los grupos de edad extremos, en menores de 5 años y en los mayores de 60 años.

Gráfico N° 10



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Tabla N° 07

HCLLH: Neumonías e IRAG por tipo según años, hasta SE 13-2023

Tipo	Años		
	2021	2022	2023
Neumonías no graves	544	120	125
Neumonía grave+EMG	3	17	32
IRAG	1	5	0
Total	548	142	157

IRAG= Infección Respiratoria Aguda | EMG= Enfermedad muy grave

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

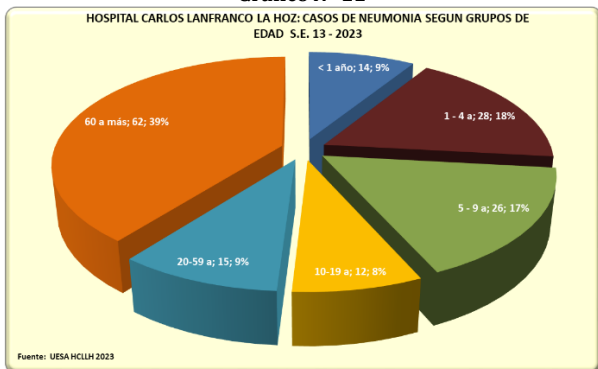
Tabla N° 08

HCLLH: Neumonías e IRAG por tipo según distritos, hasta SE 13-2023

Distritos	Neumonías no graves	Neumonía grave+EMG	IRAG	Total	%
Ancón	5	3	0	8	5.1%
Carabayllo	15	3	0	18	11.5%
Puente Piedra	89	25	0	114	72.6%
Santa Rosa	4	0	0	4	2.5%
Ventanilla	7	1	0	8	5.1%
Otros	5	0	0	5	3.2%
Total	125	32	0	157	100%

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

Gráfico N° 11



TUBERCULOSIS

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 13-2023 ha notificado 28 casos de Tuberculosis, observándose la disminución significativa en referencia al mismo periodo del 2022.

Según al tipo, el 64.3% (18 casos) son tuberculosis pulmonar Bk (+), 28.6% (08 casos) tuberculosis pulmonar Bk (-), 7.1% (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 (20 casos) alcanzando un porcentaje de 71.4%, coincidentemente los distritos de Carabayllo y Ancón con 3.6% (01 caso), y otros distritos con 21.4%.

El 39% de los casos notificados se encuentran en la etapa de adulto (30-59 años), asimismo el 32% en la etapa de vida joven, seguido del 25% en la etapa de joven y el 4% 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. 13-2023

ENFERMEDAD / DAÑO	ANCÓN	CARABAYLLO	PUENTE PIEDRA	SANTA ROSA	VENTANILLA	OTROS DISTRITOS	TOTAL HCLLH CASOS	%
TBC Pulmonar Bk (+)	1	0	12	1	3	1	18	64.3
TBC Pulmonar Bk (-)	0	1	7	0	0	0	8	28.6
Tuberculosis Extrapulmonar	0	0	1	1	0	0	2	7.1
Tuberculosis Meningea	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Tuberculosis Miliar	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	1	1	20	2	3	1	28	100.0

Gráfico N° 12

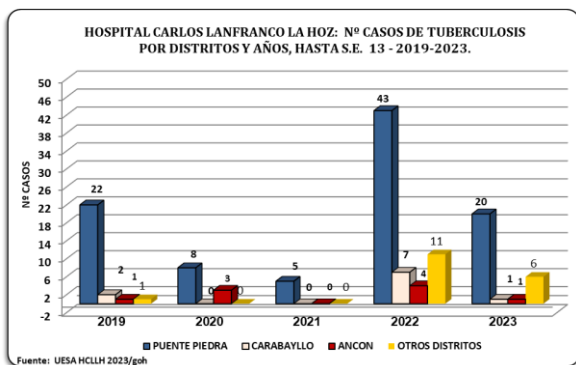


Gráfico N° 13

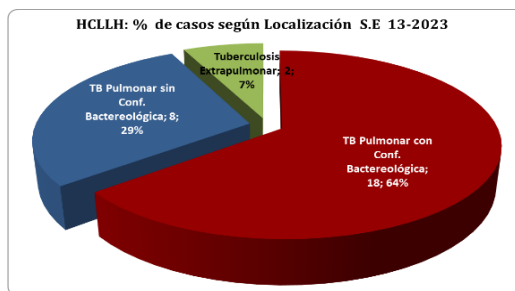


Gráfico N° 14

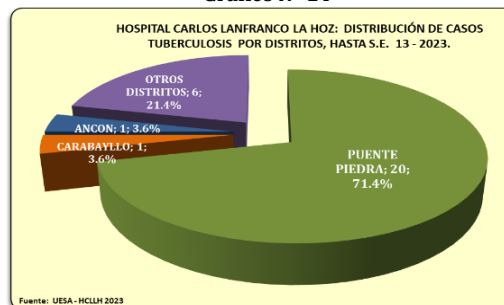
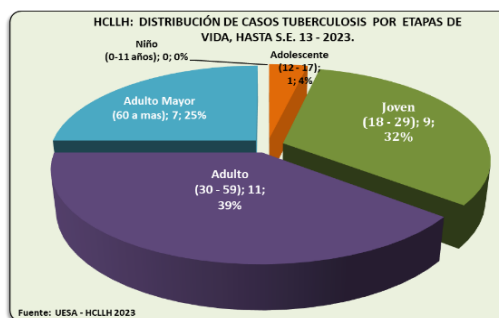


Gráfico N° 15



VIH / SIDA

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 13-2023 ha notificado 33 casos de VIH / SIDA, observándose un descenso en cuanto a los casos notificados en los años 2021 y 2022.

Se puede observar en el Gráfico N° 16 que se ha notificado 02 casos con estadio SIDA y 01 fallecido, evidenciándose la disminución en los últimos 05 años.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Puente Piedra (16 casos) alcanzando un porcentaje de 49% seguido del distrito de Carabayllo con 15% (05 casos), coincidentemente los distritos de Comas y Los Olivos con 9% (03 casos), luego tanto el distrito de Ancón y Ventanilla con 6% (02 casos) y otros distritos con el 6% (02 casos).

De acuerdo a la pirámide por edad y sexo se evidencia el predominio de pacientes entre los grupo de 20 a 29 años en el sexo masculino y entre el grupo de 15 a 19 años en el sexo femenino. Gráfico N° 19.

Asimismo, en el mes de marzo se ha registrado 01 caso de gestantes con VIH.

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

Gráfico N° 16

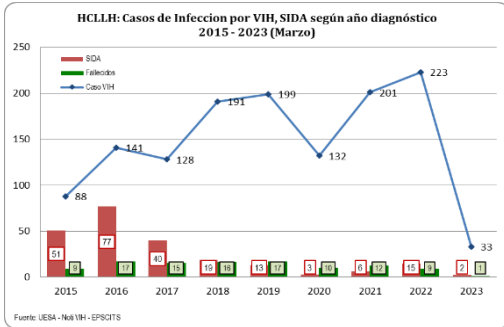


Gráfico N° 17

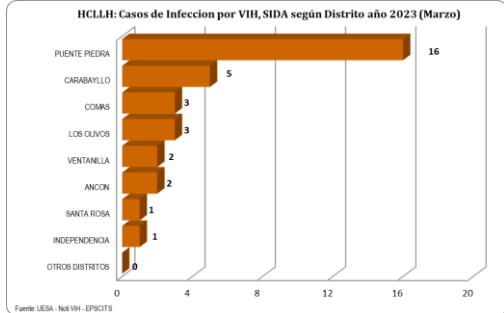


Gráfico N° 18

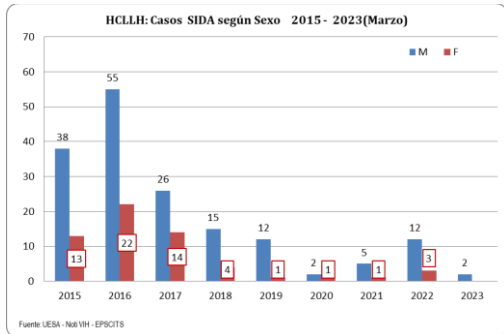


Gráfico N° 19

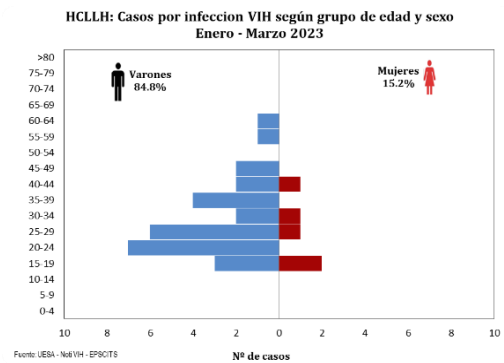
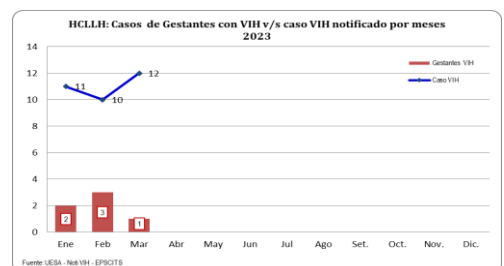


Gráfico N° 20



DENGUE

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 13-2023 ha notificado 25 episodios de Dengue, observándose un descenso leve en referencia a lo reportado en el mismo periodo en los años 2018-2022. Cabe indicar que estos tres últimos años responde a época de pandemia. Según su clasificación, el 50% (04 casos) son dengue con señales de alarma y la misma proporción son dengue sin señales de alarma.

No se han reportado casos de dengue grave. Tabla N° 10.

Al mes de marzo del 2023, se identificaron 08 casos confirmados de Dengue, en el departamento de Ucayali (Porvenir 02, Pucallpa 01), seguido del departamento de Lambayeque (Tuman 02), en el departamento de Amazonas (Bagua 01), en el departamento de Cajamarca (Jaén 01) y en el departamento de Lima (Puente Piedra 01). Asimismo, se identificaron 12 casos descartados y 05 casos probables.

No se han reportado fallecimientos ni casos en personal de salud; sin embargo, se notificaron 12 de casos de pacientes hospitalizados, 11 de ellos fueron posteriormente dados de alta y 01 fue referido al Hospital Nacional Cayetano Heredia.

Tabla N° 10

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE POR CLASIFICACIÓN SEGÚN CASOS NOTIFICADOS,

Diagnóstico	Confirmado	Descartado	Probable	Total
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	4	5	1	10
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	4	7	4	15
DENGUE GRAVE	0	0	0	0
Total General	8	12	5	25

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - HCLLH 2023

Gráfico N° 21

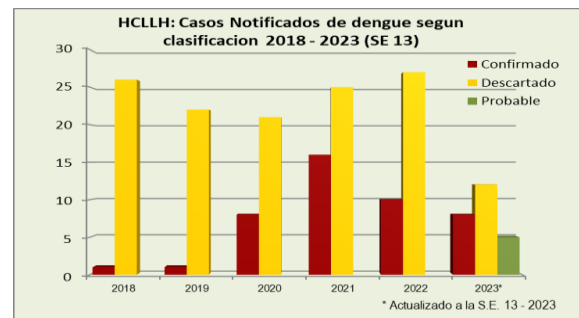


Gráfico N° 22

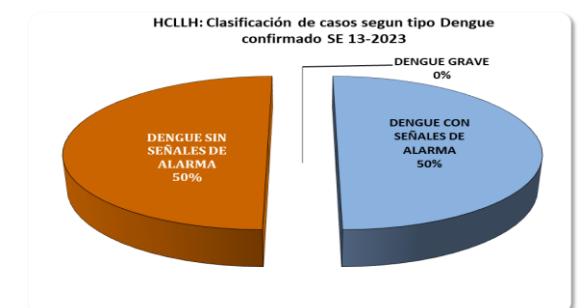


Tabla N° 11

DENGUE: Casos notificados según lugar probable de infección y tipo de diagnóstico. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, hasta SE 13 - 2023

País	Localidad de Procedencia (Lugar probable de infección)			Tipo de Diagnóstico			Total general
	Departamento	Provincia	Distrito	Probable	Confirmado	Descartado	
Perú	Amazonas	Bagua	Bagua	-	1	0	1
Perú	Cajamarca	Jaen	Bellavista	-	-	1	1
Perú	Cajamarca	Jaen	Pucara	-	-	1	1
Perú	Cajamarca	Jaen	Jaen	-	1	-	1
Perú	Cusco	Urubamba	Aguas Calientes	1	-	-	1
Perú	Junín	Concepción	Concepción	1	-	-	1
Perú	Lambayeque	Chiclayo	Tuman	-	2	-	2
Perú	Lima	Lima	Carabayllo	-	-	3	3
Perú	Lima	Lima	Puente Piedra	1	1	5	7
Perú	Lima	Huaura	Huacho	1	-	-	1
Perú	Tumbes	Tumbes	Tumbes	-	-	1	1
Perú	San Martín	San Martín	Tarapoto	1	-	-	1
Perú	San Martín	Tocache	Nueva esperanza	-	-	1	1
Perú	Ucayali	Coronel Portillo	Pucallpa	-	1	-	1
Perú	Ucayali	Ucayali	Porvenir	-	2	-	2
Total				5	8	12	25

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - HCLLH 2023
 * 12 casos fueron hospitalizados en el HCLLH, 11 de ellos fueron dados de alta favorablemente
 01 se fue referido al HNCH

FEBRILES

En el Gráfico N° 22 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 otros años se observa una tendencia estacional que coincide con los cambios de temporada, sin embargo en las últimas semanas se aprecia un notorio ascenso de casos.

El grupo de edad con mayor demanda de atención son los niños de 1 a 4 años con 32%, luego los de 5 -9 años con 21%, seguido de los adultos de 20 -59 años con 20%, los menores de 1 año con 12%, continuando los adolescentes 10- 19 años con 11% y los mayores de 60 años con el 4%.

Respecto al lugar de procedencia, el 69.37% de los febriles son reportados en el distrito de Puente Piedra, 17.01% Carabayllo, 5.20% distrito de Ancón, 4.04% en el distrito de Ventanilla y 4.39% a otros distritos.

Gráfico N° 23

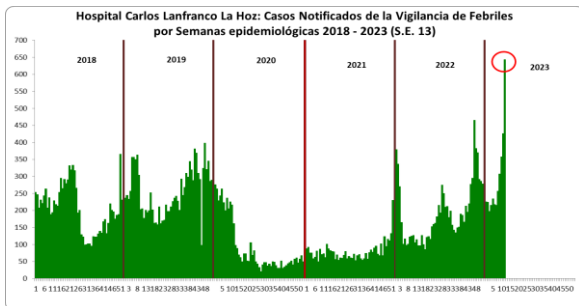


Gráfico N° 24

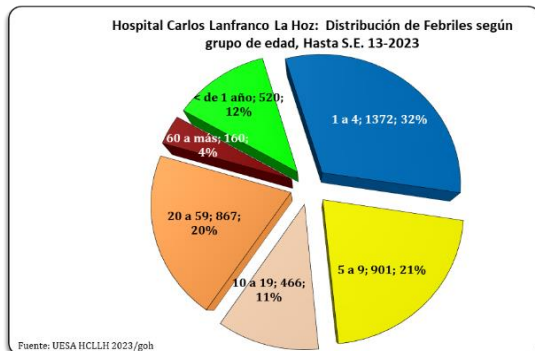
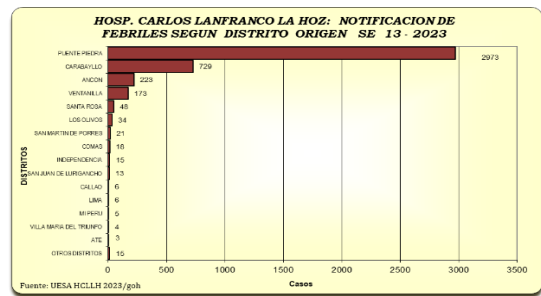


Gráfico N° 25



VIGILANCIA DE LA MORTALIDAD NEONATAL Y PERINATAL

La notificación semanal obligatoria de las defunciones fetales y neonatales ocurridas en los establecimientos de salud del país está establecida por la Norma Técnica Sanitaria 078-MINSA/DGE y la Directiva Sanitaria N° 046-MINSA/DGE-V.01.

Hasta la S.E 13-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz ha notificado en total 05 muertes perinatales, donde el 80% corresponden a muertes fetales (04 casos) y el 20% muertes neonatales (01 caso), de las defunciones fetales 04 fueron institucionales y de las defunciones neonatales 01 fue parto domiciliario. El 80% son masculino y el 20% femenino.

El 75% (03) de muertes fetales notificadas se produjeron en el ante parto y el 25% (01) en el intraparto.

La matriz BABIES (CDC) es una herramienta de análisis que cruza las variables de peso al nacer con la edad en el momento de la muerte del feto o neonato (antes/durante/después del parto). Se toman estas dos variables considerando que la distribución del peso al nacer es un indicador que permite determinar el estado de la salud materna y tener un pronóstico seguro para la supervivencia neonatal. La edad al morir es un indicador de utilidad para enfocar acciones según el periodo de fallecimiento.

El 60% (03/05) de la mortalidad fetal-neonatal corresponde a productos con pesos inferiores a 1500 gramos y que estarían relacionados a problemas en la salud materna (nutrición, infecciones, alta paridad, embarazos a temprana edad, etc.),

El 20% (01/05) de las muertes corresponden a los notificados por defunciones fetales ≥1500 gramos, que estarían relacionados a los problemas derivados del cuidado durante el parto.

El 20% (01/05) de las muertes corresponde a las notificaciones por defunciones de neonatos ≥1500 gramos, los que estarían relacionados con problema en el cuidado del recién nacido.

Tabla N° 12

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: MATRIZ BABIES 2022 (S.E. 13- 2023)

PESO	MUERTE FETAL			MUERTE NEONATAL			
	ANTEPARTO	INTRAPARTO	TOTAL	<24 HORAS	1 - 7 DIAS	8 - 28 DIAS	TOTAL
500- 999 gr.	2	0	2	0	0	0	0
1000 - 1499 gr.	1	0	1	0	0	0	0
1500 - 1999 gr.	0	0	0	0	0	0	0
2000 - 2499 gr.	0	0	0	0	0	0	0
2500 - 2999 gr.	0	0	0	1	0	0	1
> 3000 gr.	0	1	1	0	0	0	0
TOTAL	3	1	4	1	0	0	1

Fuente: UESA HCLLH/goh

- 60.0% Problemas derivados de la Salud Materna
- 0.0% Problemas derivados del cuidado durante el embarazo
- 20.0% Problemas derivados del cuidado durante el Parto
- 20.0% Problemas sobre el cuidado del Recién Nacido

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

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD:

Hasta el mes de marzo, se han aplicado 117 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 marzo 2023 alcanza un 88% 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, Emergencia, UCI y 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 Laboratorio presentó un cumplimiento aceptable respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad y en los servicios de Sala de Operaciones y Consultorios Externos, presentaron cumplimiento bajo.

Respecto al mes anterior, el cumplimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad ha descendido de forma notoria.

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

Gráfico N° 26

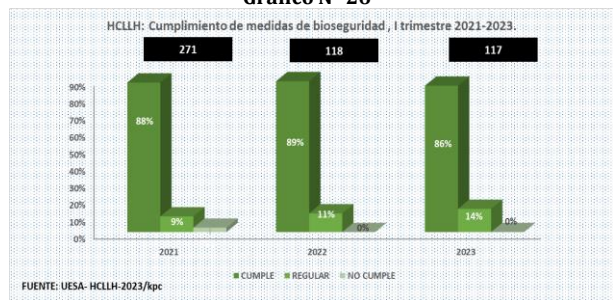


Gráfico N° 27

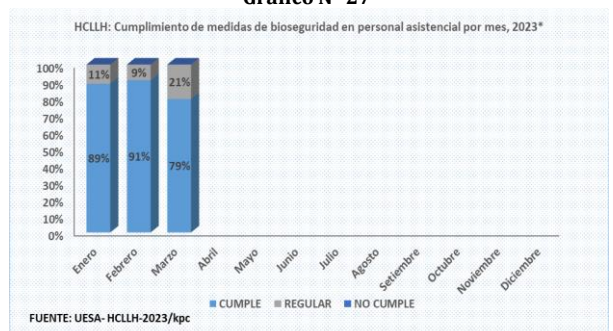


Tabla N° 13

HCLLH: Cumplimiento de las medidas de bioseguridad, I trimestre 2023

AREAS	CUMPLE		REGULAR		NO CUMPLE		TOTAL EVALUADOS
	N°	Porcentaje	N°	Porcentaje	N°	Porcentaje	
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	101	88%	16	14%	0	0%	117
EMERGENCIA	43	88%	6	12%	0	0%	49
HOSPITALIZACION	38	88%	5	12%	0	0%	43
UCI	7	100%	0	0%	0	0%	7
LABORATORIO	5	80%	1	20%	0	0%	6
SALA DE OPERACIONES	3	60%	2	40%	0	0%	5
CONSULTORIOS EXTERNOS	2	50%	2	50%	0	0%	4
OTROS	3	100%	0	0%	0	0%	3

Fuente: HCLLH-UESA-2023/kpc

HIGIENE DE MANOS:

Hasta la S.E. 13-2023 se han aplicado 87 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 hasta el mes de marzo 2023 alcanza un 71% 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 2021 y 2022, sin embargo, en el caso de la inadecuada aplicación ha estado aumentando notoriamente. Respecto al 2023 comparando el mes actual con el mes anterior, el cumplimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad ha aumentado de forma visible.

Gráfico N° 28

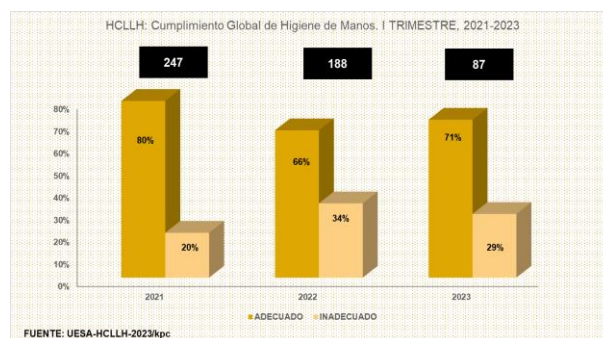
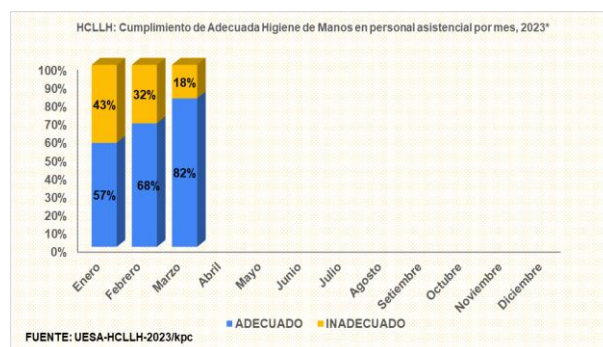


Gráfico N° 29



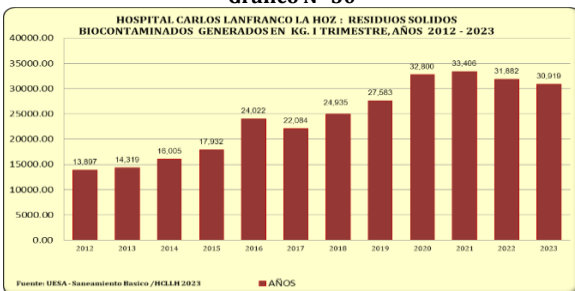
Gestión y Manejo de los Residuos Sólidos

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS:

Hasta el mes de marzo en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz se han generado un total de 30 919.35 kilogramos de residuos sólidos biocontaminados segregados de los diferentes servicios asistenciales de la institución, disminuyendo en un 3.02% con respecto al mismo periodo del año 2022.

A fines del mes de marzo del año 2023, la **EO-RS CONSORCIO SPINE & BARRIENTOS EIRL** brinda el servicio de transporte, recolección y posterior disposición final de residuos sólidos desde el hospital hasta el relleno sanitario de PETRAMAS-PLANTA HUAYCOLORO ubicada en San Antonio de Chaclla con Registro DIGESA EP-1501-133.17 y autorización municipal como operador de residuos sólidos EO-RS-0248-19-150106 cumpliendo con lo establecido en la normativa vigente.

Gráfico N° 30



En el mes de marzo, se evidencia menor segregación de residuos sólidos comunes en relación a los residuos biocontaminados, evidenciando que en el caso de éste ha habido variaciones en los últimos meses transcurridos.

Gráfico N° 31



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)

Al mes de marzo del 2023, se identificaron 11 casos de Infecciones asociadas a la atención de Salud (IAAS), en el servicio de Ginecología (ISQ 08, Endometritis puerperal 01), que representa el 82% del total de los casos, seguido el servicio de UCI General (VM 01) que representa el 9% de los casos presentados y en el servicio de UCE (VM 01) que representa el 9% del total de casos ;en el resto de servicios no se han presentado casos de IAAS.

Siendo las infecciones en Sitio Quirúrgico en el servicio de Ginecología la de mayor frecuencia (08 casos 73%), seguido de la endometriosis post cesárea en el servicio de Ginecología (01 caso 9%), luego las neumonías asociadas al ventilador mecánico en el servicio de UCI General (01 caso 9%) y las neumonías asociadas al ventilador mecánico en el servicio de UCE (01 caso 9%).

Gráfico N° 32

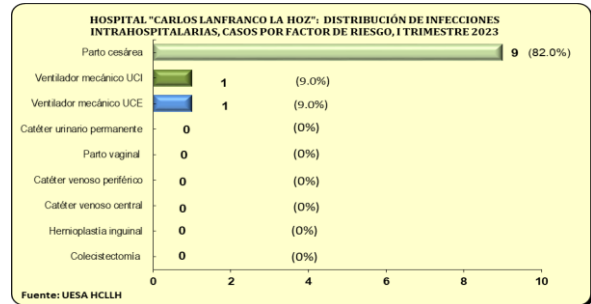
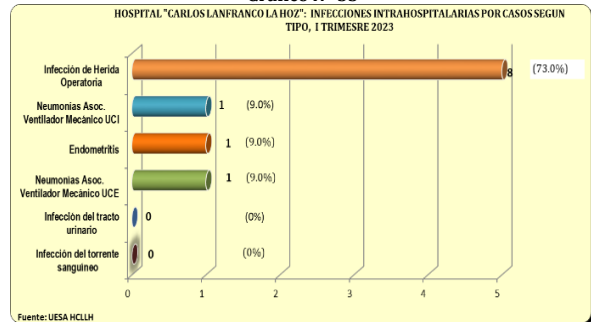


Gráfico N° 33



ANALISIS DE TASAS DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS, ENERO- MARZO DEL 2023

SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE GINECO-OBSTETRICIA:

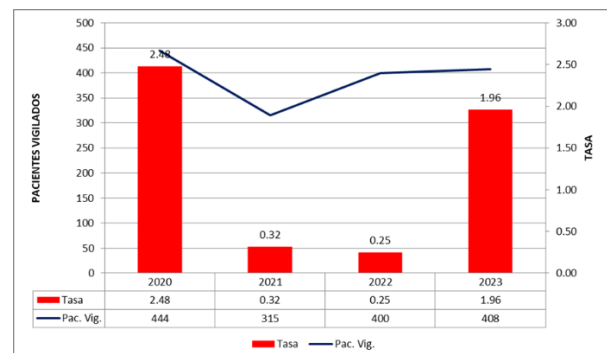
Hasta el mes de marzo se ha presentado 08 casos de infección de sitio quirúrgico postparto en el servicio de Ginecología, siendo la Tasa de Incidencia Mensual (TIM) de 1.96%.

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.

Los agentes etiológicos causantes de las infecciones ha sido: *Staphylococcus Epidermis* y *Proteus vulgaris*.

Gráfico N° 34

HCLLH: Tasa de Incidencia de las Infecciones en Sitio Quirúrgico Post Parto Cesárea en el Servicio de Ginecología, Enero- Marzo 2020-2023.

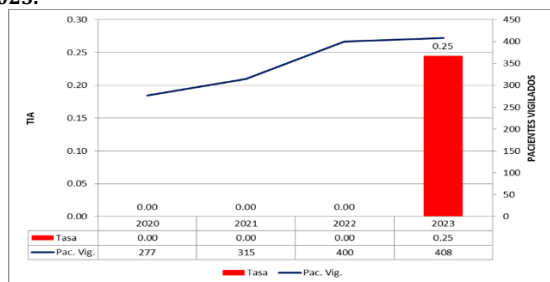


Con respecto a los casos de endometritis post parto cesárea, hasta el mes de marzo se ha reportado 01 caso siendo su T.I.M. acumulada de 0.25%.

La tasa promedio nacional de endometritis post parto cesárea para los establecimientos de la categoría (II-2) es de 0.08% por cada 100 pacientes vigilados, encontrándonos por encima del valor del promedio nacional.

Gráfico N° 35

HCLLH: Tasa de Incidencia de las Endometritis Parto por Cesárea en el Servicio de Ginecología, Enero-Marzo 2020-2023.



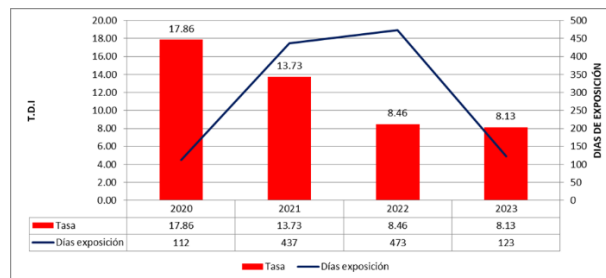
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

Hasta el mes de marzo se ha presentado 01 caso de neumonía asociada al Ventilador Mecánico en el servicio de UCI General.

La Tasa de Densidad de incidencia (TDI) de Enero a Marzo es de 8.13 por cada 1000 días de exposición, encontrándose por debajo de la Tasa referencial nacional, según la categoría del Hospital II-2 que es de 21.10 por cada 1000 días de exposición. El agente etiológico causante de las infecciones ha sido: *Acinetobacter Baumannii*/*Haemolyticus*.

Gráfico N° 36

HCLLH: Tasa de Densidad de Incidencia de las Neumonías Asociados al Ventilador Mecánico en el Servicio de UCI Adulto Enero- Marzo. 2020-2023.



SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE CIRUGIA

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

HCLLH: NOTIFICACION DE IAAS 2020-2023 (MARZO)

Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Asociada a la Atención en Salud	2020**		2021		2022		2023*		Tasas Referenciales II-2
			N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	
UCI ADULTOS	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	21	32.41	23	10.51	7	5.93	1	8.13	21.10
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	5	6.76	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.59
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)	0	0.00	0	0.00	1	0.69	0	0.00	2.38
Neonatalogía	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1.83
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	0	0.00	1	3.61	0	0.00	0	0.00	0.86
	Catéter Venoso Periférico (CVP)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)	1	0.39	1	0.38	0	0.00	0	0.00	0.59
Medicina	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ISQ)	0	0.00	2	3.06	0	0.00	0	0.00	1.42
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ISQ)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.50
Cirugía	Colecistectomía	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.27
	Hernio plastia inguinal	Infección de Herida Operatoria (ISQ)	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.44
Ginecología	Parto cesárea	Endometritis puerperal	0	0.00	0	0.00	2	0.12	1	0.25	0.08
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)	15	1.08	10	0.61	10	0.60	8	1.96	0.51
Obstetricia	Parto vaginal	Endometritis puerperal	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.06
Emergencia (1) Unidad Crítica de emergencia UCE	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía							1	5.18	
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)							0	0.00	
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)							0	0.00	
Total IAAS			42		37		20		11		

Fuente: HCLLH - UESA - VEIH
(1) se inicia con la vigilancia de la UCE enero 2023

** incremento casos por COVID-19 * Actualizado a Marzo 2023

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 marzo del presente año se registran un total de 24 casos confirmados, los cuales 09 son trabajadores de salud.

TRIAJE DIFERENCIADO COVID-19:

Desde el primer caso confirmado (2020) hasta las SE. 13-2023 se han registrado un total de 27799 atenciones por Triaje Diferenciado.

En el mes de marzo, las atenciones por COVID-19 disminuyeron notoriamente respecto a los años 2021 (977 notificados) y 2022 (487 notificados) evidenciando resultados favorables.

Gráfico N° 37

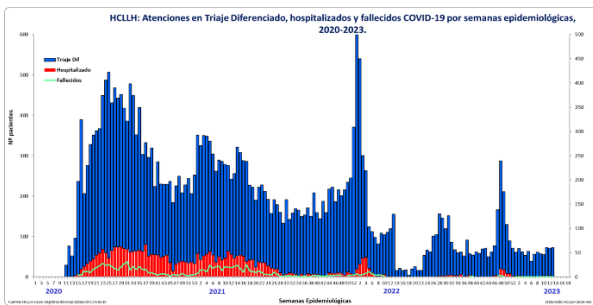


Gráfico N° 38

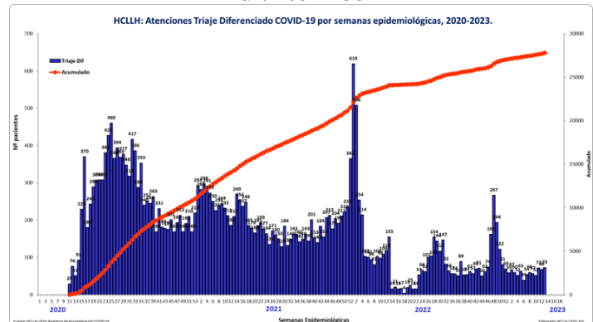


Tabla N° 14

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

Mes	2020	2021	2022	2023
Enero	---	1260	1697	262
Febrero	---	979	369	212
Marzo	184	977	487	302
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	776

Actualizado hasta 31/03/2023

HOSPITALIZACION COVID-19:

Hasta la SE. 13-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz notificó 18 pacientes hospitalizados sin ventilación mecánica pero y 01 paciente con ventilación mecánica.

De los pacientes con Ventilación mecánica, todos ellos fueron dados de Alta, no hubo pacientes referidos ni fallecidos y actualmente hay 01 paciente hospitalizado con ventilación mecánica.

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

De los pacientes sin Ventilación mecánica, el 83% fue dado de alta (15 casos), actualmente hay 03 pacientes hospitalizados por COVID-19 representando el 17% del total de casos, no hubo registro de fallecidos ni pacientes referidos.

Se observa un descenso notable de pacientes hospitalizados sin ventilación mecánica respecto a los años 2021 y 2022.

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, tanto para el caso de mujeres y de varones es de 30 a 59 años.

Gráfico N° 39

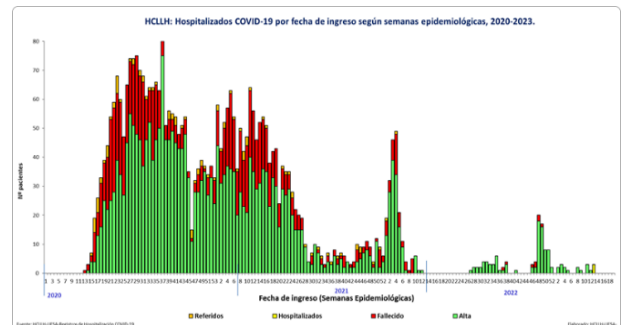


Tabla N° 15

Evolución Ventilac.	2020		2021		2022		2023		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Mecán.										
Altas	15	29%	50	49%	4	50%	0	0%	69	45%
Referidos	2	4%	2	2%	0	0%	0	0%	4	3%
Fallecidos	35	67%	41	44%	4	50%	0	0%	80	52%
Hospitalizados actuales en VM	0	0%	0	4%	0	0%	1	100%	1	1%
Total ptes. VM	52	100%	93	100%	8	100%	1	100%	154	100%

*Promedio de la O VM= 2,2 días (rango: 0-12 días)

Tabla N° 16

Evolución Hospitalizados*	2020		2021		2022		2023		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Altas	1394	72%	891	66%	231	79%	15	83%	2531	70%
Fallecidos**	488	25%	427	32%	57	20%	0	0%	972	27%
Hospitalizados actuales	0	0%	0	0%	2	1%	3	17%	5	0.1%
Referidos	60	3%	37	3%	2	1%	0	0%	99	3%
Total hospitalizados	1942	100%	1355	100%	292	100%	18	100%	3607	100%

* Por fecha de ingreso. Dato más promedio= 8 días (rango: 0-62 días)

** 06 pacientes que ingresaron en el 2020 fallecieron en la Ho 2021

Gráfico N° 40

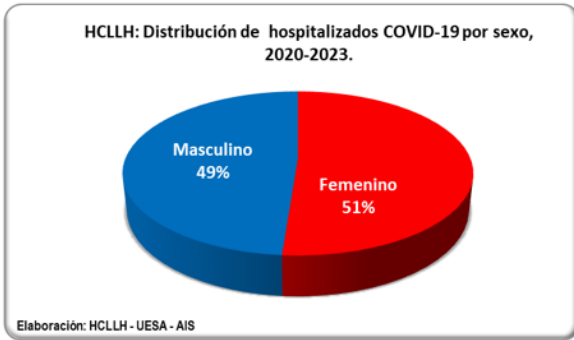
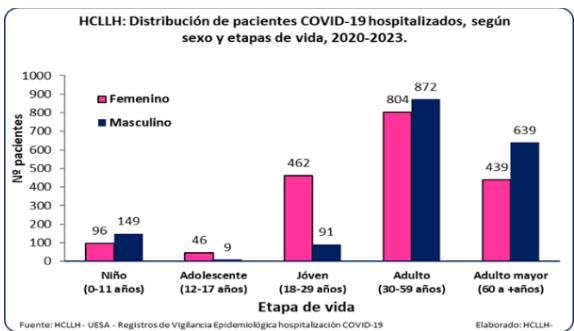


Gráfico N° 41



DEFUNCIONES COVID-19:

Desde la SE. 01-2023 hasta la SE. 13-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz no registró ninguna defunción por COVID-19.

En el mes de marzo del presente año, se puede notar la disminución de defunciones por COVID-19 respecto a los años 2021 y 2022 en el mismo periodo. Sin embargo, para el caso de las defunciones por NO COVID, los episodios 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, tanto para el caso de mujeres y de varones es en la etapa de adulto mayor de 60 años a más.

Gráfico N° 42

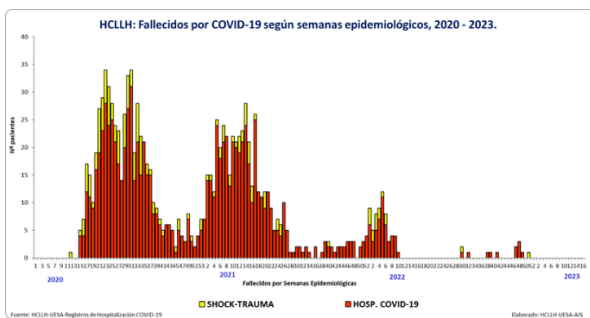


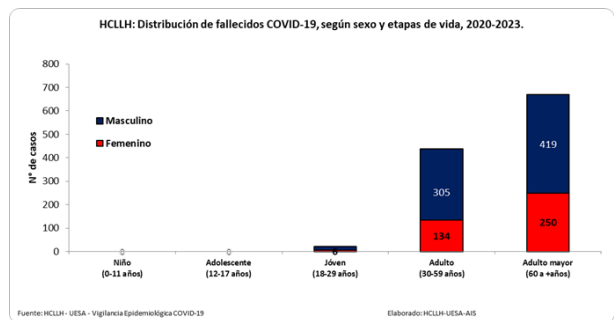
Tabla N° 17

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	0	45
Marzo	1	---	93	31	5	52	0	62
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		
Septiembre	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	154

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

Gráfico N° 43



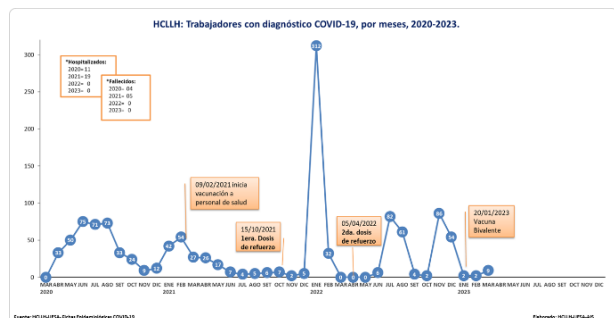
COVID-19 EN PERSONAL DE SALUD:

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.

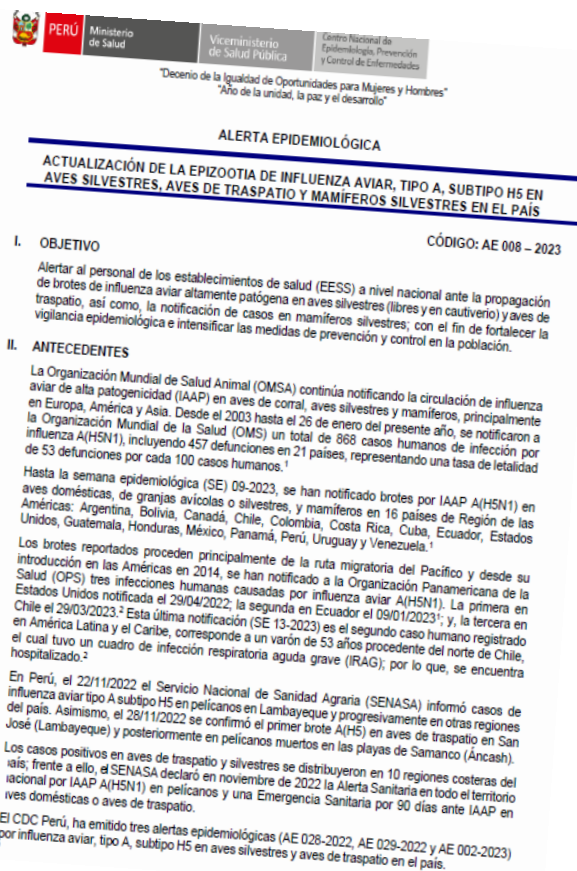
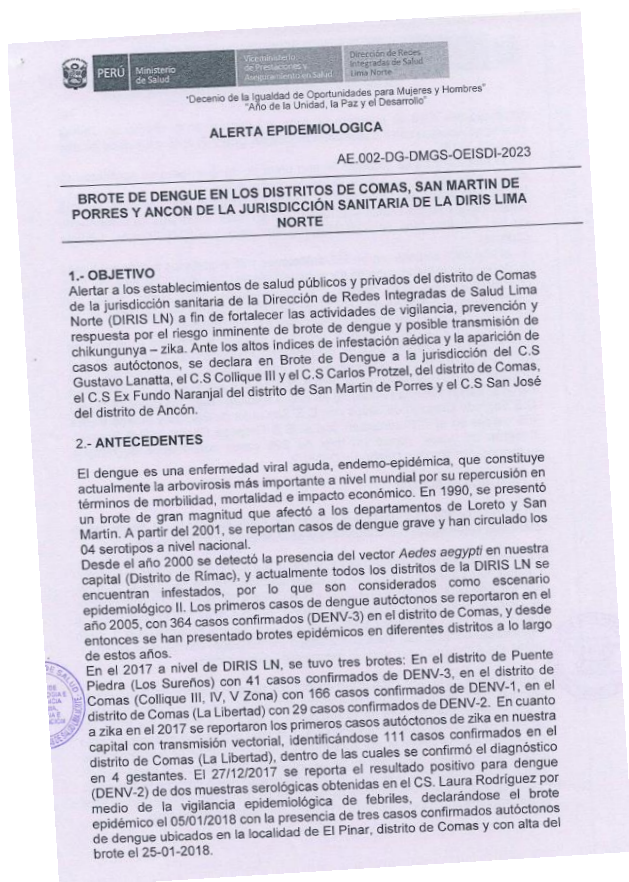
De los trabajadores contagiados, en el año 2020, 11 fueron hospitalizados con 04 fallecidos y para el año 2021 hubo un incremento a 19 trabajadores hospitalizados con 05 fallecidos.

Hasta la SE. 13-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz no se ha registrado ningún trabajador hospitalizado ni fallecido por COVID-19; sin embargo, en el mes de marzo se han notificado trabajadores con diagnóstico confirmado de COVID-19 (09 episodios), los casos fueron leves debido a que la mayoría de ellos contaba con su vacunación contra COVID-19.

Gráfico N° 44



MINSAL: ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS 2023



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.