



PERÚ

Ministerio de Salud



UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO Nº 04 – 2023

SE 17

Al 30 de abril 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

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

SECRETARIA

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

kmoran.epi.hcllh@gmail.com

gioshi2314_hcllh@hotmail.com

EDITORIAL

INCREMENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN EL PAÍS

El Ministerio de Salud (Minsa) emitió una alerta epidemiológica ante el riesgo de incremento de casos de Influenza A (H3N2), con la finalidad de fortalecer las medidas de prevención y detección oportuna para el control del mismo.

Luego de registrarse 22 casos de este virus y un fallecido en una dependencia del Ejército de la jurisdicción de Lima Sur, además del incremento de infecciones respiratorias agudas (IRAS). En ese sentido, el Ministerio de Salud viene implementando medidas de control e identificación de nuevos casos sospechosos. Otras regiones donde se han registrado casos de Influenza A (H3N2) son en Ayacucho y Piura. Estos casos corresponden a la Semana Epidemiológica S.E. 16-2022.

Al respecto, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC-MINSA) brindó una serie de recomendaciones para evitar la propagación del virus e informó que en los establecimientos públicos y privados de todo el país se fortalecerá el control de infecciones y la vigilancia epidemiológica oportuna.

Por otro lado, la influenza es una infección viral que puede provocar complicaciones graves, incluyendo la hospitalización e incluso la muerte. Además, esta enfermedad se caracteriza por el inicio súbito de fiebre, tos, dolores musculares, articulares y cefalea. Puede afectar a personas de todas las edades, pero las gestantes, los niños menores de 5 años y los mayores de 60 años, así como aquellos con comorbilidades presentan mayor riesgo.

El Ministerio de Salud, recomienda que las personas mayores y aquellas a quienes se les considere de "alto riesgo" sean vacunadas.



Referencias:

- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC- MINSA), Alerta Epidemiológica (CODIGO: AE-CDC-Nº 12-2023): Incremento de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) 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° 17-2023 se han notificado **7422** 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 (80%), lesionados por accidentes de tránsito (7.1%), Neumonías (3.1%), Dengue sin señales de alarma (2%), 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. 17-2023

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA CASOS NOTIFICADOS, HASTA S.E. 17-2023.							
HCLLH: CASOS NOTIFICADOS, HASTA S.E. 17-2023.							
TIPO DE VIGILANCIA	ENFERMEDAD / DAÑO	Tipo de Diagnóstico			Total HCLLH		
		Confirmado	Probable	Descartado	N° Casos	%	
INMUNO PREVENIBLES	PFA (Paralisis Flácida Aguda)	0	0	0	0	0.0	
	Rubeola	0	0	0	0	0.0	
	Sarampión	0	0	0	0	0.0	
	Varicela	2	0	0	2	0.0	
	Tos Ferina	1	3	12	16	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	Sífilis Congenita	4	0	0	4	0.1	
	Sífilis Materna	5	0	0	5	0.1	
	Sífilis	55	0	0	55	0.7	
	Infección Gonocócica	5	0	0	5	0.1	
	VH / SIDA	52	0	0	52	0.7	
Metaxenicas	Hepatitis B	5	0	0	5	0.1	
	Bartonelosis	0	0	0	0	0.0	
	Dengue sin señales de Alarma	46	90	9	145	2.0	
	Dengue con señales de Alarma	17	25	6	48	0.6	
	Dengue Grave	0	1	0	1	0.0	
	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	1	2	0.0
Loxocelismo		0	1	0	1	0.0	
Arañazo de Gato (bartonella Henselae)		17	0	0	17	0.2	
Mordedura de Rata		2	0	0	2	0.0	
Mordedura de Perro		146	0	0	146	2.0	
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 (+)	30	0	0	30	0.4
	TBC Pulmonar Bk (-)	10	0	0	10	0.1	
	Tuberculosis Extrapulmonar	8	0	0	8	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	1	0	0	1	0.0	
TBC Recaida	1	0	0	1	0.0		
Infecciones Respiratorias	Neumonía	228	0	0	228	3.1	
	IRAG	0	0	1	1	0.0	
	COVID - 19	84	5833	22	5939	80.0	
Otras Enf. De Notificación Obligatoria	Parotiditis	3	0	0	3	0.0	
	Virusela Simica (Monkey Pox)	0	0	1	1	0.0	
	Enfermedad Mano, Pie, Boca (EMPB)	9	0	0	9	0.1	
	Intoxicación por Metanol	0	0	0	0	0.0	
No Transmisibles	Intoxicación por Plaguicidas N.E.	28	0	0	28	0.4	
	Mortalidad Materna	0	0	0	0	0.0	
	Muerte Fetal	8	0	0	8	0.1	
	Muerte Neonatal	2	0	0	2	0.0	
	Morbilidad Materna Extrema	20	0	0	20	0.3	
	Lesionados por Accidentes de Tránsito	526	0	0	526	7.1	
	Diabetes Mellitus	46	0	0	46	0.6	
	Vigilancia de Intento de Suicidio	40	0	0	40	0.5	
	Vigilancia Hospitalaria de Cáncer	10	0	0	10	0.1	
	Total general	1416	5954	52	7422	100.0	

Fuente: NOTHSP - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - HCLLH 2023 (SE 17)

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

NOTIFICACIÓN CONSOLIDADA

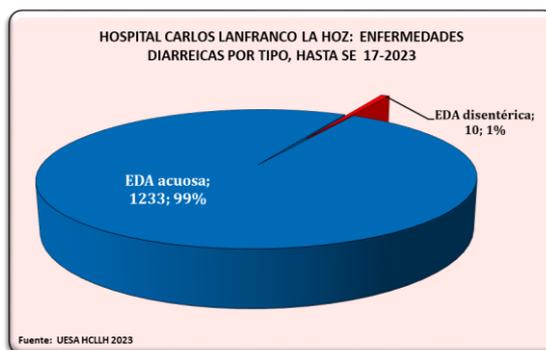
Hasta la S.E. 17-2023, en el HCLLH se ha notificado 1243 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA); de ellos el 99% (1233) corresponden a EDAs Acuosas y el 1% (10) a EDAs Disentéricas.

De acuerdo al lugar de procedencia, los episodios se concentran en el distrito de Puente Piedra con el 68.7% (854 casos), seguido del distrito de Carabayllo con 16% (199 casos), el distrito de Ancón con 5% (62 casos), distrito de Ventanilla 4.4% (55 casos), distrito de Los Olivos 1% (13 casos) y otros distritos 4.8%.

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 57%; 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 17-2023

Districtos	EDA acuosa	EDA disintérica	TOTAL	%
PUENTE PIEDRA	848	6	854	68.7
CARABAYLLO	198	1	199	16.0
ANCON	61	1	62	5.0
VENTANILLA	54	1	55	4.4
LOS OLIVOS	13	0	13	1.0
OTROS DISTRITOS	59	1	60	4.8
Hosp. Carlos Lanfranco La Hoz	1233	10	1243	100.00

Fuente: Noti SP - UESA HCLLH

Tabla N° 03

HCLLH: EDAs por tipo según años, hasta SE 17-2023

Tipo de EDA	Años		
	2021	2022	2023
EDA Acuosa	691	588	1233
EDA Disentérica	7	13	10
Total EDA	698	601	1243

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 02

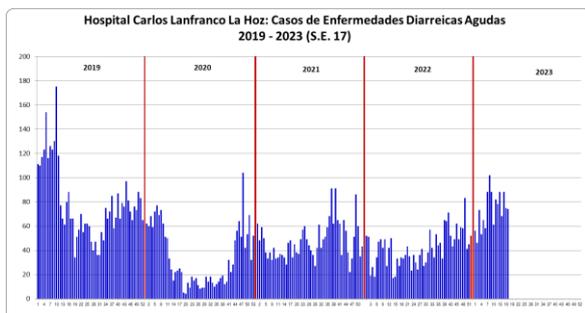


Gráfico N° 03

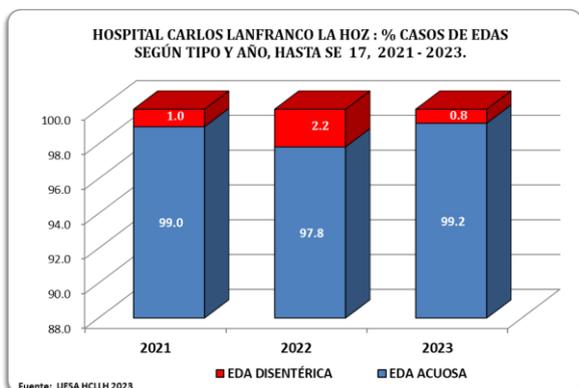


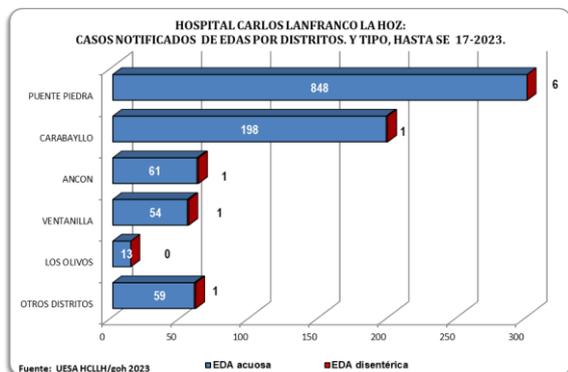
Tabla N° 04

HCLLH: EDAs por tipo según grupo de edad, hasta SE 17-2023

Grupo de edad	EDA acuosa	EDA disentérica	Total	%
< 1 año	171	7	178	14.3
1 - 4 años	360	2	362	29.1
> 4 años	702	1	703	56.6
Total EDA	1233	10	1243	100

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 04



Fuente: UESA HCLLH/goh 2023

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS MENOR DE 5 AÑOS

Hasta la S.E. 17-2023, se notificaron 1932 episodios de Infecciones Respiratorias en menores de 5 años; de ellas el 92.1% (1779) son Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y el 7.9% (153) son casos de Síndrome Obstrutivo Bronquial/Asma (SOBA). Se evidencian ascenso de casos respecto al mismo periodo desde el año 2021.

El 69% (1333 episodios) de IRA notificadas corresponden al distrito de Puente Piedra, el 16% (318 episodios) corresponden al distrito de Carabayllo, el distrito de Ancón con 6% (108 episodios), seguido el distrito de Ventanilla con 5% (91 episodios), el distrito de Santa Rosa, 1% (25 episodios) y 3% corresponde a otros distritos.

El mayor porcentaje de IRAs se notificaron en el grupo de niños de 1 a 4 años con 73% (1307 episodios), seguido de los niños de 2 a 11 meses con 24% (421 episodios) y los menores de 2 meses con 3% (51 episodios).

Respecto a los Síndromes de Obstrucción Bronquial/Asma, el 64.7% (99 episodios) corresponden al distrito de Puente Piedra, el 17% (26 episodios) al distrito de Carabayllo, el 7.8% (12 episodios) en el distrito de Ventanilla, el 4.6% (07 episodios) en el distrito de Ancón, el 1.3% (02 episodios) en el distrito de Santa Rosa y el 4.6% en otros distritos.

Según el grupo de edad, el 37% se presentaron en menores de 2 años, mientras que el 63% en los niños de 2-4 años.

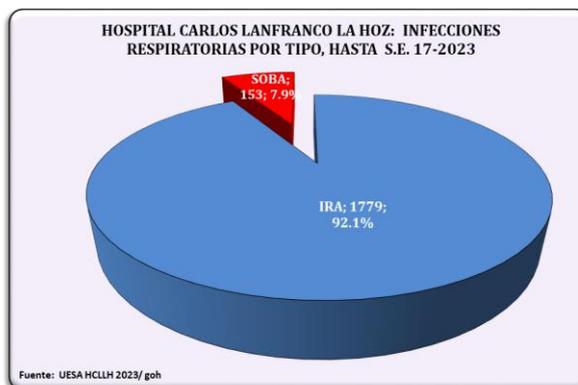
Tabla N° 05

HCLLH: Episodios de Infecciones Respiratorias en menores de 5 años por tipo según años, hasta SE 17-2023

Tipo de Infección Respiratoria	Años		
	2021	2022	2023
Infección Respiratoria Aguda	629	1367	1779
SOB / ASMA	36	108	153
Total	665	1475	1932

Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 05



Fuente: UESA HCLLH 2023/ goh

Gráfico N° 06

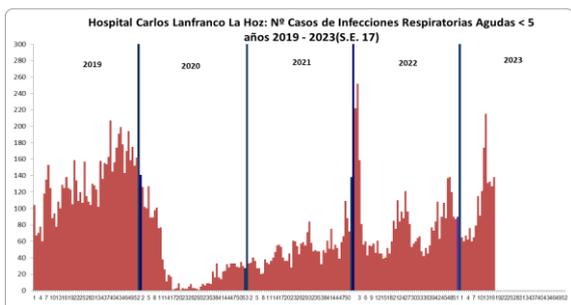


Gráfico N° 07

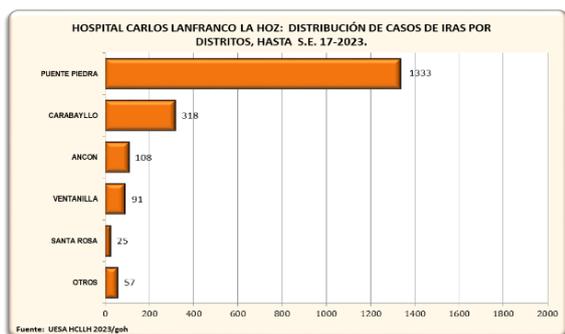


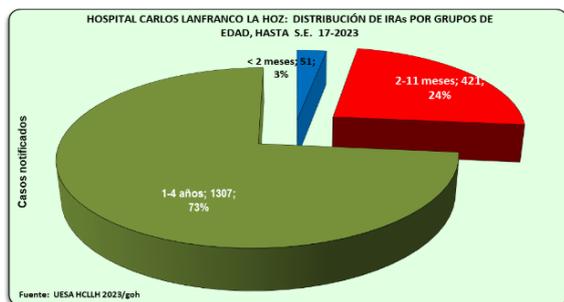
Tabla N° 06

HCLLH: Infecciones Respiratorias en menores de 5 años por tipo según distritos, hasta SE 17-2023

DISTRICTOS	Infección Respiratoria Aguda	SOB / ASMA	Total	%
Ancón	101	7	108	5.6%
Carabayllo	292	26	318	16.5%
Pueblo Piedra	1234	99	1333	69.0%
Santa Rosa	23	2	25	1.3%
Ventanilla	79	12	91	4.7%
Otros	50	7	57	3.0%
Total IRAs	1779	153	1932	100%

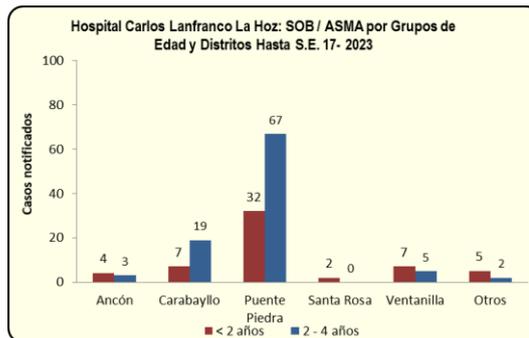
Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Gráfico N° 08



Fuente: UESA HCLLH 2023/goh

Gráfico N° 09



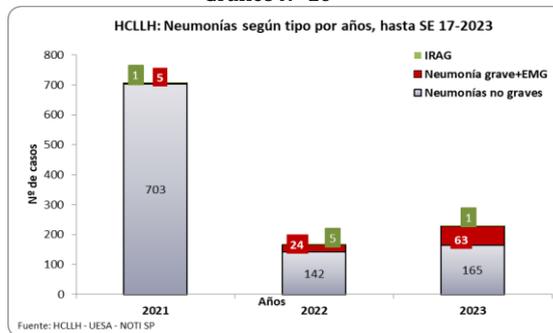
NEUMONIAS - IRAG

El Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, hasta la S.E. 17-2023 ha notificado 229 episodios de neumonías e infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), donde es notoria la disminución respecto al mismo periodo 2021. El 72.1% de los episodios corresponden a neumonías no graves, el 27.5% a neumonías graves y el 0.4% son casos de IRAG.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Pueblo Piedra (164 episodios) alcanzando un porcentaje de 71.9%, seguido del distrito de Carabayllo con 12.3% (28 episodios), luego el distrito de Ancón con 5.7% (13 episodios), el distrito de Ventanilla con 5.3% (12 episodios), el distrito de Santa Rosa con 2.2% (05 episodios) y alcanzando un 2.6% en otros distritos.

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° 10



Fuente: HCLLH - UESA - NOTI SP

Tabla N° 07

HCLLH: Neumonías e IRAG por tipo según años, hasta SE 17-2023

Tipo	Años		
	2021	2022	2023
Neumonías no graves	703	142	165
Neumonía grave+EMG	5	24	63
IRAG	1	5	1
Total	709	171	229

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

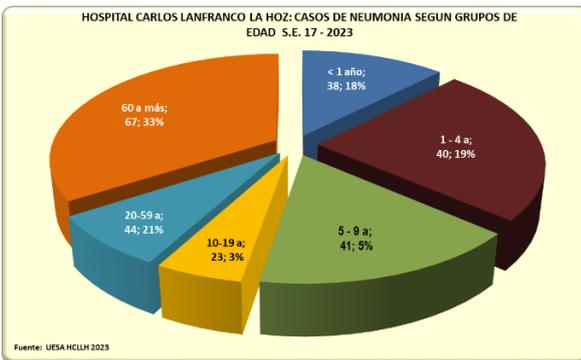
Tabla N° 08

HCLLH: Neumonías e IRAG por tipo según distritos, hasta SE 17-2023

Distritos	Neumonías no graves	Neumonía grave+EMG	IRAG	Total	%
Ancón	6	7	0	13	5.7%
Carabayllo	24	4	0	28	12.3%
Puente Piedra	119	45	0	164	71.9%
Santa Rosa	4	1	0	5	2.2%
Ventanilla	7	5	0	12	5.3%
Otros	5	1	0	6	2.6%
Total	165	63	0	228	100%

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

Gráfico N° 11



Fuente: UESA HCLLH 2023

TUBERCULOSIS

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 17-2023 ha notificado 50 casos de Tuberculosis, observándose la disminución significativa en referencia al mismo periodo del 2022.

Según al tipo, el 60% (30 casos) son tuberculosis pulmonar Bk (+), 20% (10 casos) tuberculosis pulmonar Bk (-), 16% (08 casos) tuberculosis extra pulmonar y otros con un 4%. No se han reportado casos de tuberculosis resistente. Tabla N° 09.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Puente Piedra (36 casos) alcanzando un porcentaje de 72%, el distrito de Ancón con 8% (04 casos), seguido el distrito de Carabayllo con 4% (02 casos) y otros distritos con 16%.

El 38% de los casos notificados se encuentran en la etapa de vida joven (18-29 años), asimismo el 34% en la etapa adulta, seguido del 26% en la etapa de adulto mayor y el 2% 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

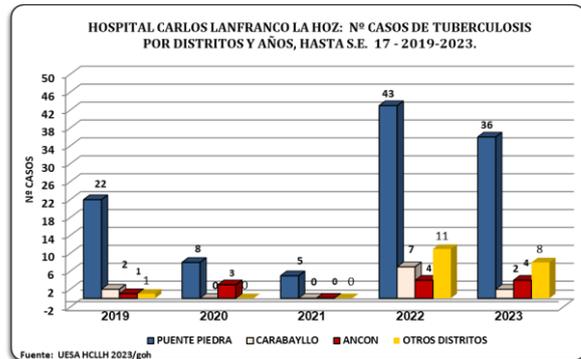
HCLLH: Casos de Tuberculosis notificados según distritos, hasta S.E. 17-2023

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA TUBERCULOSIS POR DISTRITOS SEGÚN CASOS NOTIFICADOS, HASTA S.E. 17 - 2023.

ENFERMEDAD / DAÑO	ANCÓN	CARABAYLLO	PUENTE PIEDRA	SANTA ROSA	VENTANILLA	OTROS DISTRITOS	TOTAL HCLLH
							CASOS %
TBC Pulmonar Bk (+)	2	0	20	1	3	3	29 58.0
TBC Pulmonar Bk (-)	0	1	9	0	0	0	10 20.0
Tuberculosis Extrapulmonar	1	1	6	1	0	0	9 18.0
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	1	0	0	0	0	0	1 2.0
TBC Recaida	0	0	1	0	0	0	1 2.0
Total general	4	2	36	2	3	3	50 100.0

Fuente: NOTI-SP - Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - HCLLH 2023/gph

Gráfico N° 12



Fuente: UESA HCLLH 2023/gph

Gráfico N° 13

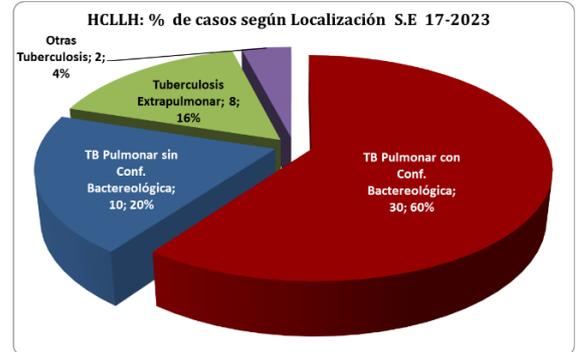
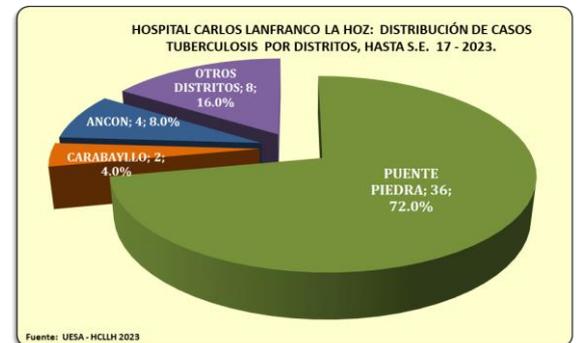
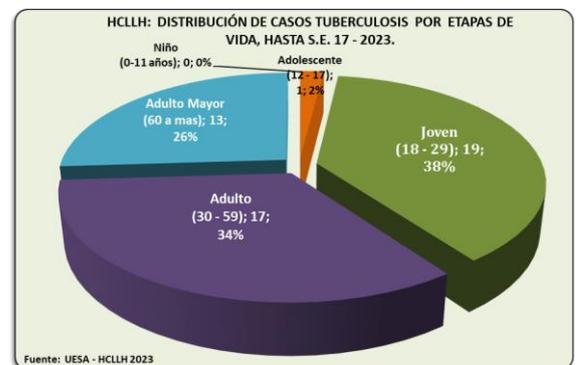


Gráfico N° 14



Fuente: UESA - HCLLH 2023

Gráfico N° 15



Fuente: UESA - HCLLH 2023

VIH / SIDA

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 17-2023 ha notificado 52 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 05 casos con estadio SIDA y 04 fallecidos, evidenciándose la disminución en los últimos 05 años.

La mayoría de los casos proceden del distrito de Puente Piedra (28 casos) alcanzando un porcentaje de 54% seguido del distrito de Carabayllo con 15% (08 casos), coincidentemente los distritos de Ventanilla y Ancón con 8% (04 casos), luego tanto el distrito de Los Olivos con 6% (03 casos), seguido del distrito de Comas con 4%(02 casos) y otros distritos con el 6% (01 caso).

De acuerdo a la pirámide por edad y sexo se evidencia el predominio de pacientes entre el grupo de 25 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 abril se ha registrado 04 casos de gestantes con VIH.

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

Gráfico N° 16

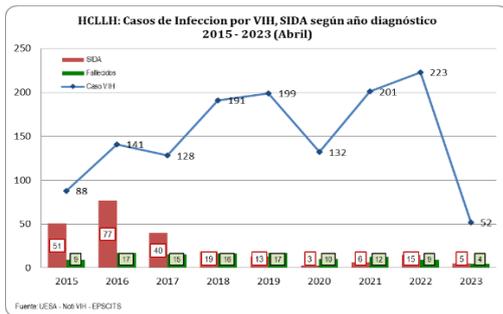


Gráfico N° 17

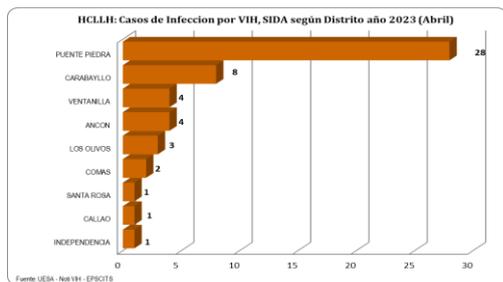


Gráfico N° 18

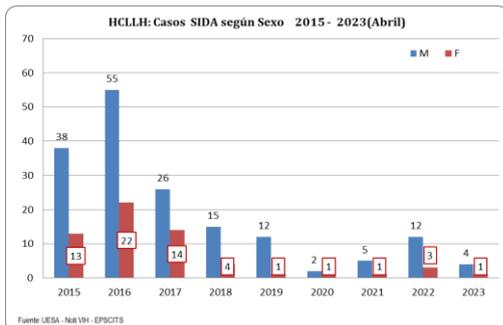


Gráfico N° 19

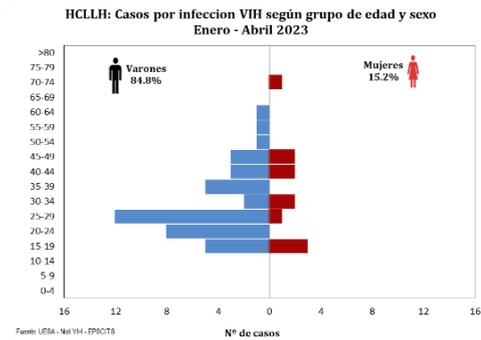
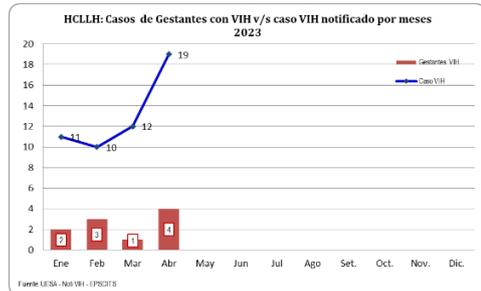


Gráfico N° 20



DENGUE

El Hospital Carlos Lanfranco la Hoz, hasta la S.E. 18-2023 ha notificado 207 episodios de Dengue, observándose un notorio ascenso 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 73% (157 casos) son dengue sin señales de alarma y el 27% (49 casos) son dengue con señales de alarma.

Se ha reportado 01 caso de dengue grave.

Tabla N° 10.

Hasta la S.E. 18-2023, se identificaron 63 casos confirmados de Dengue, en el departamento de Lima (53 casos), seguido del departamento de Ucayali (03 casos), luego el departamento de Lambayeque (02 casos) y coincidentemente en los departamentos de Amazonas, Cajamarca, Cusco, Piura y San Martín (01 caso). Asimismo, se identificaron 17 casos descartados y 127 casos probables.

No se han reportado fallecimientos ni casos en personal de salud; sin embargo, se notificaron 50 casos de pacientes hospitalizados, 38 de ellos fueron posteriormente dados de alta y 02 fueron referidos. Actualmente se encuentran 10 pacientes hospitalizados.

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	17	6	26	49
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	46	10	101	157
DENGUE GRAVE	0	1	0	1
Total General	63	17	127	207

Gráfico N° 21

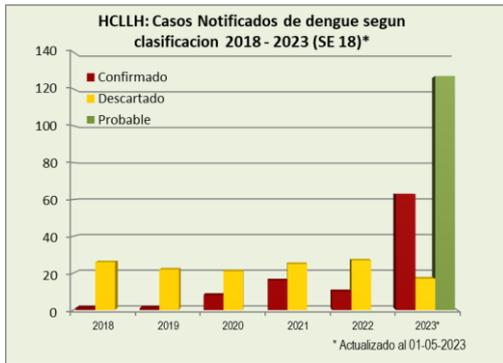


Gráfico N° 22

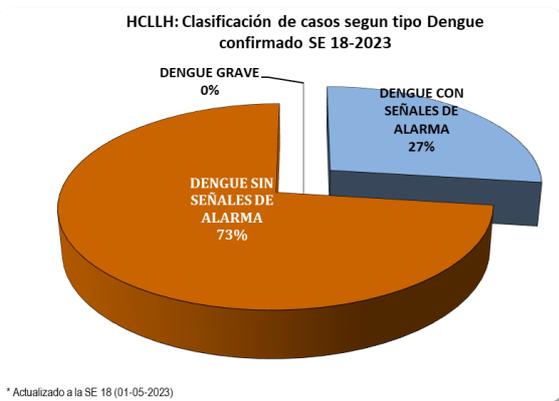


Tabla N° 11

DENGUE: Casos notificados según lugar probable de infección y tipo de diagnóstico. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, hasta SE 18* - 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	-	1
Perú	Ancash	Ancash	Huantar	1	-	-	1
Perú	Cajamarca	Jaen	Bellavista	-	-	1	1
Perú	Cajamarca	Jaen	Jaen	-	1	-	1
Perú	Cajamarca	Jaen	Pucara	-	-	1	1
Perú	Callao	Callao	Ventanilla	5	-	-	5
Perú	Callao	Callao	Mi Perú	1	-	-	1
Perú	Cusco	Urubamba	Aguas Calientes	-	1	-	1
Perú	Ica	Pisco	Pisco	-	-	1	1
Perú	Junin	Concepción	Concepción	-	-	1	1
Perú	Junin	Jauja	Huertas	1	-	-	1
Perú	Lambayeque	Chiclayo	Tuman	-	2	-	2
Perú	Lima	Lima	Ancon	7	5	-	12
Perú	Lima	Lima	Carabayllo	17	8	3	28
Perú	Lima	Lima	Comas	-	2	-	2
Perú	Lima	Lima	Los Olivos	1	-	-	1
Perú	Lima	Lima	Puente Piedra	89	34	8	131
Perú	Lima	Lima	Pachacamac	1	-	-	1
Perú	Lima	Lima	San Martín de Porras	1	-	-	1
Perú	Lima	Lima	Santa Rosa	1	-	-	1
Perú	Lima	Lima	Chilca	-	1	-	1
Perú	Lima	Huaura	Huacho	-	1	-	1
Perú	Lima	Oyon	Churin (Pachangara)	-	2	-	2
Perú	Loreto	Maynas	Punchana (Nanay)	1	-	-	1
Perú	Piura	Piura	Tambo Grande	-	1	-	1
Perú	Tumbes	Tumbes	Tumbes	-	-	1	1
Perú	San Martín	San Martín	Tarapoto	1	1	-	2
Perú	San Martín	Tocache	Nueva esperanza	-	-	1	1
Perú	Ucayali	Coronel Portillo	Pucallpa	-	1	-	1
Perú	Ucayali	Ucayali	Porvenir	-	2	-	2
Total				127	63	17	207

Fuente: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental - HCLLH 2023 * Actualizado al 01-05-2023
 ** 50 casos fueron hospitalizados en el HCLLH, 38 de ellos fueron dados de alta favorablemente 02 referidos, 10 Hospitalizados

FEBRILES

En el Gráfico N° 23 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 31%, luego los adultos de 20 -59 años con 22%, seguidamente de 5 -9 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 70.26% de los febriles son reportados en el distrito de Puente Piedra, 15.93% Carabayllo, 5.33% distrito de Ancón, 3.83% en el distrito de Ventanilla y 4.66% a otros distritos.

Gráfico N° 23

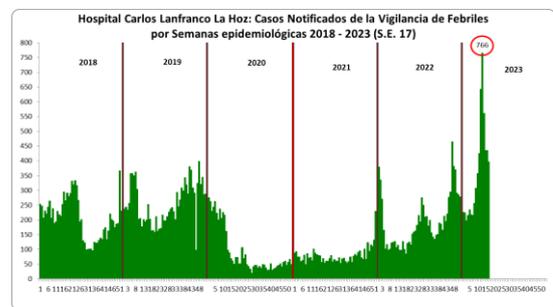


Gráfico N° 24

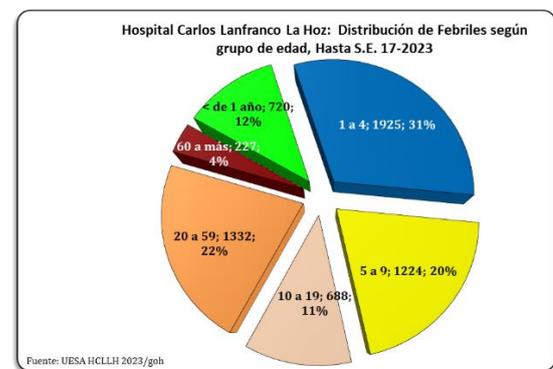
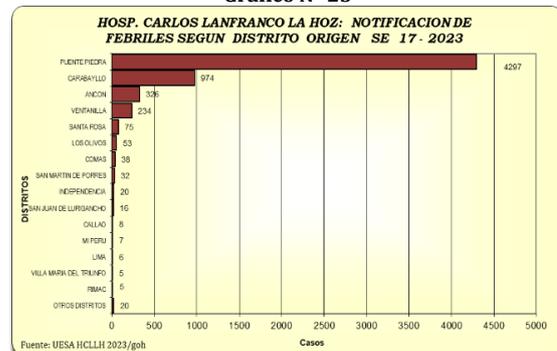


Gráfico N° 25



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 17-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz ha notificado en total 10 muertes perinatales, donde el 80% corresponden a muertes fetales (08 casos) y el 20% muertes neonatales (02 casos), de las defunciones fetales 08 fueron institucionales y de las defunciones neonatales 01 fue parto institucional y 01 parto domiciliario. El 70% son masculino y el 30% femenino.

El 87.5% (07) de muertes fetales notificadas se produjeron en el ante parto y el 12.5% (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 50% (05/10) 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 30% (03/10) de las muertes corresponde a las notificaciones por defunciones fetales ≥1500 gramos, que estarían relacionados a los problemas derivados del cuidado durante el embarazo.

El 10% (01/10) 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 10% (01/10) 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. 17- 2023)

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

Fuente: UESA HCLLH/goh

50.0%	Problemas derivados de la Salud Materna
30.0%	Problemas derivados del cuidado durante el embarazo
10.0%	Problemas derivados del cuidado durante el Parto
10.0%	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 abril, se han aplicado 183 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 abril 2023 alcanza un 87% 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 Emergencia, Hospitalización, UCI y Laboratorio presentaron un alto cumplimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad que oscila entre el 85% y 100%, seguidamente en el servicio de Consultorios Externos presentó un cumplimiento aceptable respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad y el servicio de Sala de Operaciones presentó cumplimiento bajo.

Respecto al mes anterior, el cumplimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad ha ascendido 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

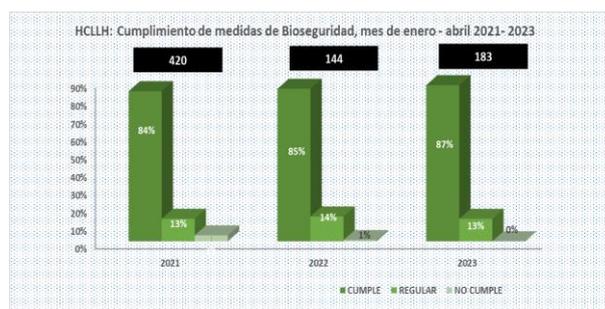
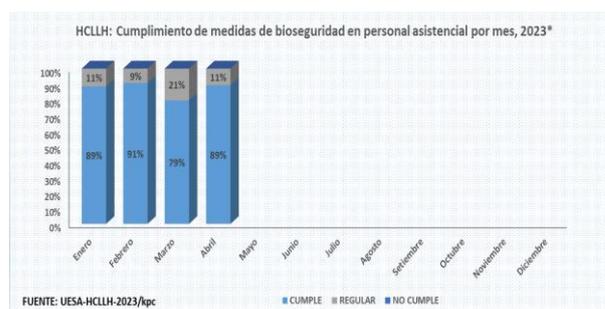


Gráfico N° 27



FUENTE: UESA-HCLLH-2023/apc

Tabla N° 13

HCLLH: Cumplimiento de las medidas de bioseguridad, Enero - Abril 2023

AREAS	CUMPLE		REGULAR		NO CUMPLE		TOTAL EVALUADOS
	N°	Porcentaje	N°	Porcentaje	N°	Porcentaje	
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	160	87%	23	13%	0	0%	183
EMERGENCIA	71	88%	10	12%	0	0%	81
HOSPITALIZACION	56	88%	8	13%	0	0%	64
UCI	13	100%	0	0%	0	0%	13
LABORATORIO	7	88%	1	13%	0	0%	8
CONSULTORIOS EXTERNOS	5	71%	2	29%	0	0%	7
SALA DE OPERACIONES	3	60%	2	40%	0	0%	5
OTRAS AREAS	5	100%	0	0%	0	0%	5

Fuente: HCLLH-UESA-2023/kpc

HIGIENE DE MANOS:

Hasta la S.E. 17-2023 se han aplicado 209 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 abril 2023 alcanza un 74% 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 variando en los años 2021 y 2022. 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

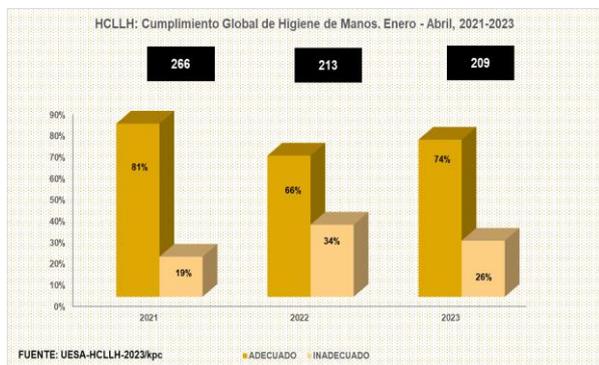
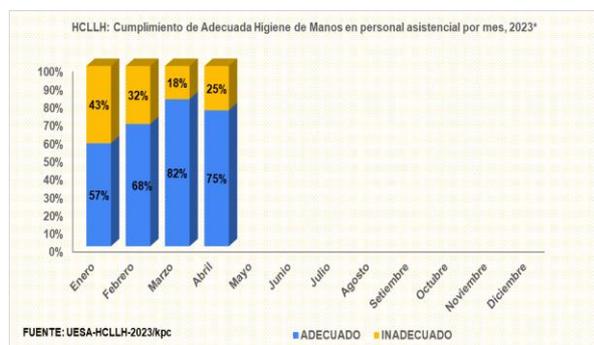


Gráfico N° 29



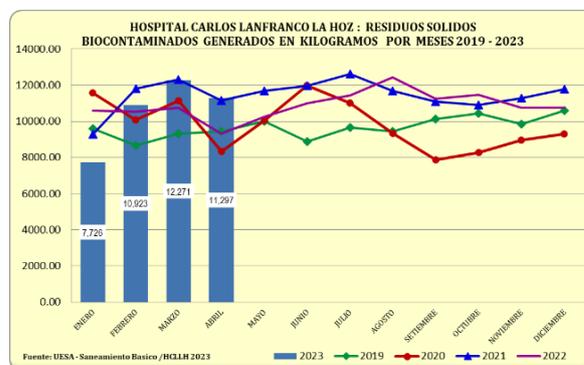
Gestión y Manejo de los Residuos Sólidos

MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS:

En el mes de abril en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz se han generado un total de 11 297.00 kilogramos de residuos sólidos biocontaminados segregados de los diferentes servicios asistenciales de la institución, aumentando en un 21.4% con respecto al mismo mes del año 2022.

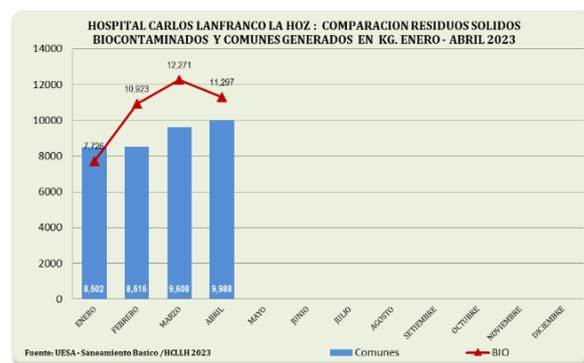
A fines del mes de marzo del año 2023, la **EO-RS CONSORCIO SPINE & BARRIENTOS EIRL** brinda el servicio de transporte, recolección y posterior disposición final de residuos sólidos desde el hospital hasta el relleno sanitario de PETRAMAS-PLANTA HUAYACOLORO ubicada en San Antonio de Chaclla con Registro 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 abril, 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 EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

Al mes de abril del 2023, se identificaron 13 casos de Infecciones asociadas a la atención de Salud (IAAS), en el servicio de Ginecología (ISQ 08, Endometritis puerperal 01), que representa el 69% del total de los casos, seguido el servicio de UCI General (VM 02) que representa el 15% de los casos presentados, en el servicio de Obstetricia (Parto Vaginal 01) representando el 8% de total de casos y en el servicio de UCE (VM 01) que representa el 8% 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 61%), seguido de las neumonías asociadas al ventilador mecánico en el servicio de UCI General (02 casos 15%), luego la endometriosis post cesárea en el servicio de Ginecología (01 caso 8%), seguidamente la endometriosis post parto vaginal en el servicio de Obstetricia (01 caso 8%) y las neumonías asociadas al ventilador mecánico en el servicio de UCE (01 caso 8%).

Gráfico N° 32

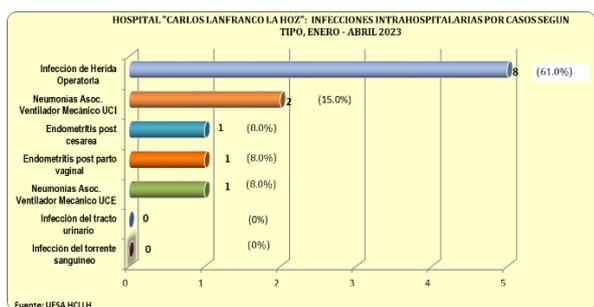
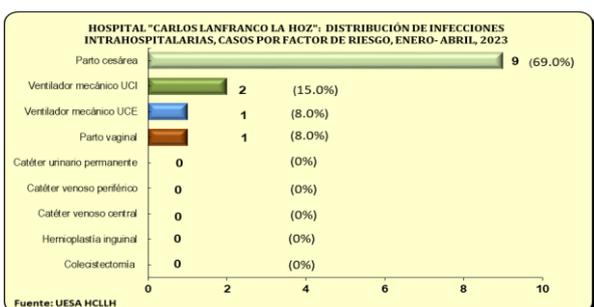


Gráfico N° 33



ANÁLISIS DE TASAS DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS, ENERO- ABRIL DEL 2023

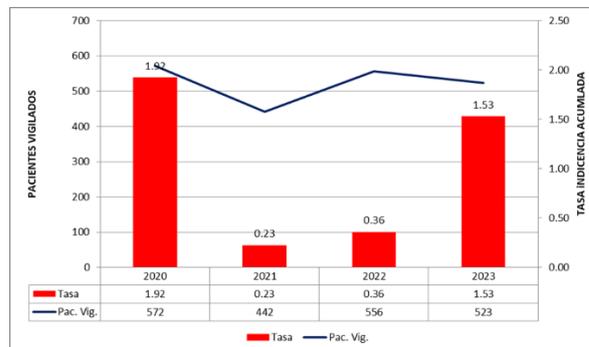
SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA:

Hasta el mes de abril se ha presentado 08 casos de infección de sitio quirúrgico postparto en el servicio de Ginecología, siendo la Tasa de Incidencia Mensual (TIM) de 1.53%. 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*, *Proteus vulgaris* y *Enterococcus* sp.

Gráfico N° 34

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



Con respecto a los casos de endometritis post parto cesárea, hasta el mes de abril se ha reportado 01 caso siendo su T.I.M. acumulada de 0.19%.

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-Abril 2020-2023.

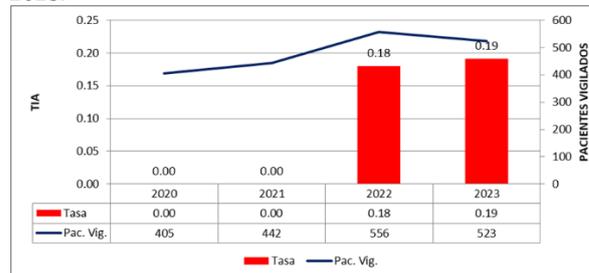
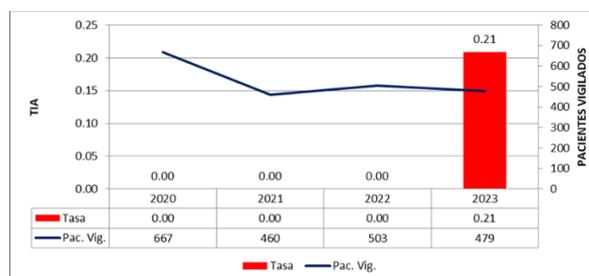


Gráfico N° 36

HCLLH: Tasa de Incidencia de las Endometritis por parto Vaginal en el Servicio de Ginecología, Enero-Abril 2020-2023.



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

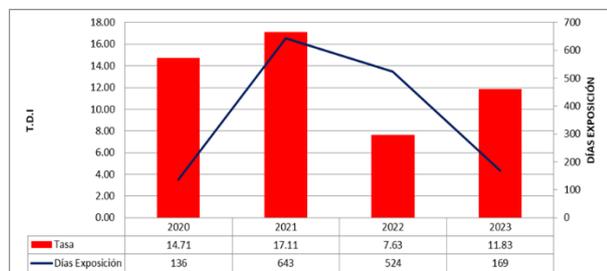
Hasta el mes de abril se ha presentado 02 casos de neumonía asociada al Ventilador Mecánico en el servicio de UCI General.

La Tasa de Densidad de incidencia (TDI) de Enero a Abril es de 11.83 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* y *Pseudomonas aeruginosa*.

Gráfico N° 37

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



SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE CIRUGIA

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

SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE NEONATOLOGIA:

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

SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE MEDICINA:

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

HCLLH: NOTIFICACION DE IAAS 2020-2023 (ABRIL)

Servicio	Factor de riesgo asociado	Infección Intrahospitalaria		2020**		2021		2022		2023 *		Tasas Referenciales II-2	
				N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa	N° IAAS	Tasa		
UCI	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía	DENSIDAD DE INCIDENCIA	21	32.41	23	10.51	7	5.93	2	11.83	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	
Neonatología	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)		INCIDENCIA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.27
	Hernio plastía 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	0.19	0.08	
		Infección de Herida Operatoria (ISQ)	15		1.08	10	0.61	10	0.60	8	1.53	0.51	
Obstetricia	Parto vaginal	Endometritis puerperal	0		0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.21	0.06	
Emergencia (1) Unidad Crítica de emergencia UCE	Ventilación mecánica (VM)	Neumonía								1	3.95		
	Catéter Venoso Central (CVC)	Infección del torrente sanguíneo (ITS)								0	0.00		
	Catéter urinario permanente (CUP)	Infección del tracto urinario (ITU)								0	0.69		
Total IIIH					42		37		20		13		

Fuente: HCLLH - UESA - VEIH

(1) se inicia con la vigilancia de la UCE enero 2023

** incremento casos por COVID-19

* Actualizado a Abril 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 abril del presente año se registran un total de 23 casos confirmados, los cuales 06 son trabajadores de salud.

TRIAJE DIFERENCIADO COVID-19:

Desde el primer caso confirmado (2020) hasta las SE. 17-2023 se han registrado un total de 28143 atenciones por Triaje Diferenciado.

En el mes de abril, las atenciones por COVID-19 ha sufrido variaciones notorias respecto a los años 2021 (1052 notificados) y 2022 (141 notificados) evidenciando resultados favorables.

Gráfico N° 38

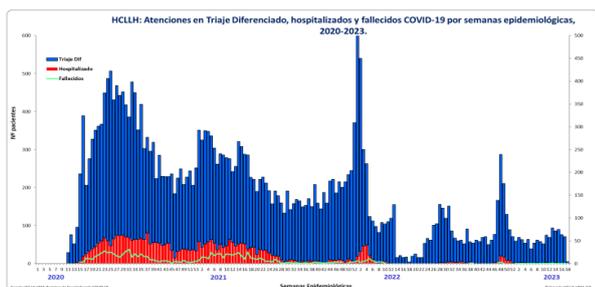


Gráfico N° 39

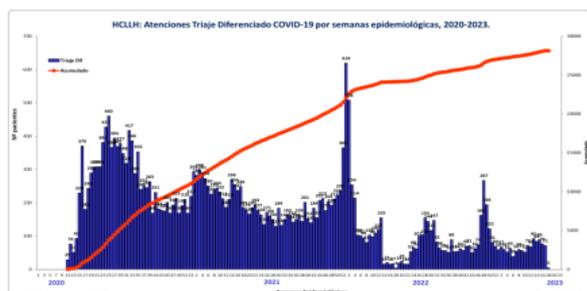


Tabla N° 14

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	344
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	1120

Actualizado hasta 30/04/2023

HOSPITALIZACION COVID-19:

Hasta la SE. 17-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz notificó 21 pacientes hospitalizados sin ventilación mecánica y 01 paciente con ventilación mecánica.

De los pacientes con Ventilación mecánica, hubo 01 paciente fallecido.

No hubo pacientes referidos y actualmente no hay pacientes hospitalizados 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 95% fue dado de alta (20 casos) y el 5% fallecidos (01 caso).

Actualmente no hay pacientes hospitalizados por COVID-19 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° 40

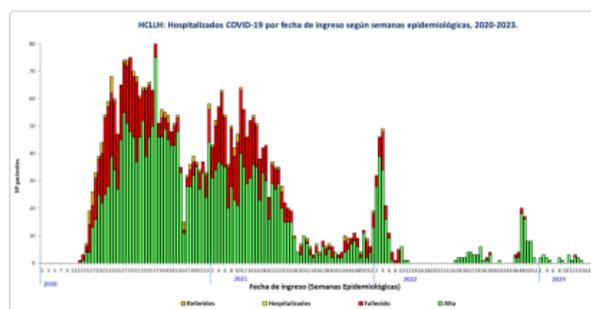


Tabla N° 15

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	2%
Fallecidos	25	67%	41	44%	4	50%	1	13%	80	52%
Hospitalizados actuales en VM	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Total ptes. VM	52	100%	93	100%	8	100%	1	100%	154	100%

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

Tabla N° 16

Evolución Hospitalizados*	2020		2021		2022		2023		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Altas	1394	72%	891	66%	231	79%	20	95%	2536	70%
Fallecidos**	488	25%	427	32%	57	20%	1	5%	973	27%
Hospitalizados actuales	0	0%	0	0%	2	1%	0	0%	2	0.1%
Referidos	60	3%	37	3%	2	1%	0	0%	99	3%
Total hospitalizados	1942	100%	1355	100%	292	100%	21	100%	3610	100%

* Por fecha de ingreso Estancia promedio: 8 días (rango: 0-92 días)

** 06 pacientes que ingresaron el 2020 fallecieron en el año 2021

Gráfico N° 41

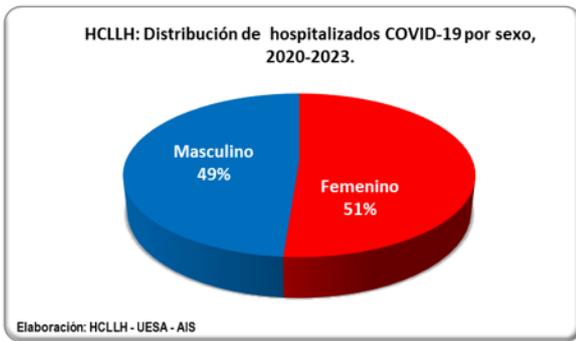
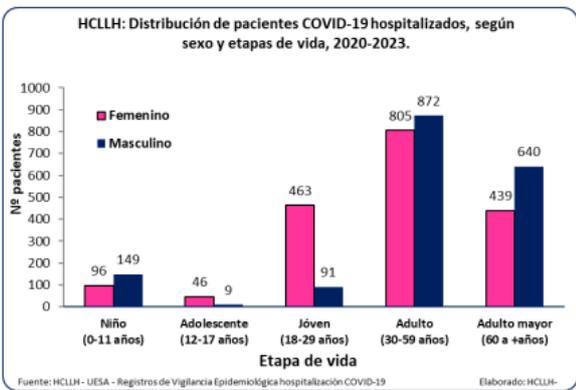


Gráfico N° 42



DEFUNCIONES COVID-19:

Desde la SE. 01-2023 hasta la SE. 17-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz registró 01 defunción por COVID-19.

En el mes de abril 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 episodios han ido variando 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° 43

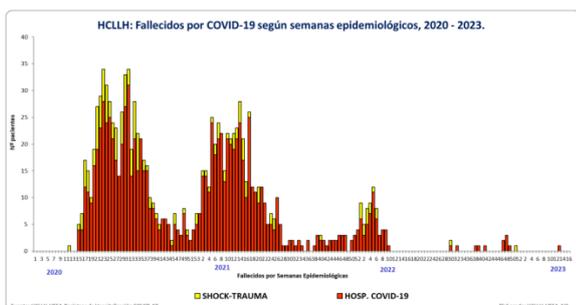


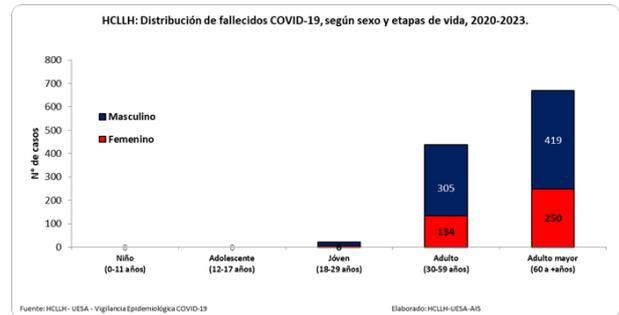
Tabla N° 17

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	1	50
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	1	204

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

Gráfico N° 44



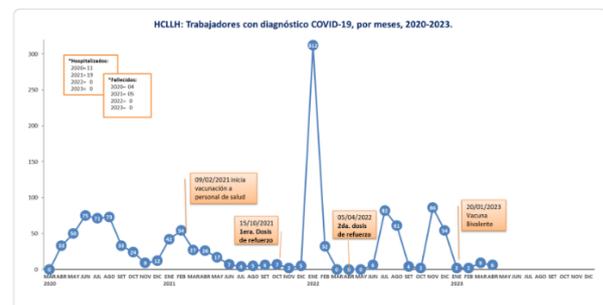
COVID-19 EN PERSONAL DE SALUD:

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. 17-2023, el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz no se ha registrado ningún trabajador hospitalizado ni fallecido por COVID-19; sin embargo, en el mes de abril se han notificado trabajadores con diagnóstico confirmado de COVID-19 (06 casos), los casos fueron leves debido a que la mayoría de ellos contaba con su vacunación contra COVID-19.

Gráfico N° 45



MINSA: ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS 2023

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA
Incremento de casos dengue en Lima Metropolitana y el Callao

CODIGO: AE 009 - 2023

I. OBJETIVO
Alertar a los servicios de salud de Lima Metropolitana y el Callao por el incremento en la tendencia de casos de dengue para que se adopten medidas de prevención y control, así como el cuidado y seguimiento adecuado de los pacientes con dengue con signos de alarma y dengue grave.

II. ANTECEDENTES
El 08/02/2023 fue emitida la AE 03 - 2023 CDC Perú, "Intensificación de la transmisión de dengue en el país" debido al incremento de casos y fallecidos por dengue.
El 23/02/2023 fue publicado en El Peruano el DS N° 002-2023-SA que declaró en emergencia sanitaria por brote de dengue a 59 distritos de 13 regiones del país por un plazo de 90 días calendario.
El 16/03/2023, el Estudio Nacional del Fenómeno El Niño (ENFEN, comunicado N°03-2023), cambia el estado de "Vigilancia de El Niño costero" a "Alerta de El Niño costero", pronosticando precipitaciones superiores a lo normal para el trimestre abril-junio, en la costa norte y centro, así como en la sierra norte y centro occidental del país.

III. SITUACIÓN ACTUAL
A nivel nacional, hasta el 13/04/2023 se han notificado 43 121 casos entre confirmados y probables, con tendencia en ascenso; incluídas 42 defunciones, de los cuales 34 son confirmadas y 8 se encuentran en investigación.
Las defunciones se registran en los departamentos: Ucayali (9), San Martín (8), Piura (7), Ica (6), Junín (4), Amazonas (2), Cajamarca (1), Loreto (1), Madre de Dios (1), Huánuco (1), Cusco (1), Lambayeque (1), teniendo una tasa de letalidad a nivel nacional de 0,10%.
De las 24 regiones del país, 20 notifican casos de dengue, entre las que se incluye el departamento de Lima con 37 distritos que notifican por lo menos un caso de dengue y en los que se registra transmisión de dengue: San Juan de Lurigancho, San Juan de Miraflores, Chadabaylo, Ate, Lurigancho, Comas, Puente Piedra, Pachacamac, San Martín de Porres, Carabaylo, Villa María de Triunfo, Ancón, La Molina, San Borja, La Victoria, Lince y en los distritos de Ventanilla, Callao y M. Perú en la Región Callao. Las 4 DIRIS de Lima Metropolitana y la GERESA Callao presentan tendencia ascendente en el número de casos de dengue. En el país, durante el 2023 y hasta la fecha fueron notificados 77 brotes de dengue de los cuales 14 pertenecen a las DIRIS de Lima y el Callao.
El mosquito *Aedes aegypti* se encuentra en 22 departamentos, 94 provincias y 538 distritos a nivel nacional, número mayor de distritos infestados en comparación al año anterior. En la metropolitana 41 de los 43 distritos reportan la presencia de *Aedes aegypti*, con excepción de los distritos de Magdalena del Mar y Punta Negra, y en lo que respecta a la Región Callao los 7 distritos tienen el vector.

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA
Riesgo de presentación de brotes de gran magnitud de dengue, en regiones del país por fenómeno del Niño Costero

CODIGO: AE- CDC- N° 10 - 2023

I. OBJETIVO
Alertar al personal de los establecimientos de salud a nivel nacional ante el incremento acelerado de casos de dengue en diferentes regiones del país, a fin de adoptar las medidas de prevención y respuesta integradas correspondientes.

II. ANTECEDENTES
El 08/02/2023 fue emitida la AE N° 03 - 2023 CDC Perú, "Intensificación de la transmisión de dengue en el país" debido al incremento de casos y fallecidos por dengue.
El 23/02/2023 fue publicado en el El Peruano el DS N° 002-2023-SA que declaró en emergencia sanitaria por brote de dengue a 59 distritos de 13 regiones del país por un plazo de 90 días calendario.
El 16/03/2023, el Estudio Nacional del Fenómeno El Niño (ENFEN, comunicado N°03-2023), cambia el estado de "Vigilancia de El Niño costero" a "Alerta de El Niño costero", pronosticando precipitaciones superiores a lo normal para el trimestre abril-junio, en la costa norte y centro, así como en la sierra norte y centro occidental del país.
A inicios del año 2023, el mosquito *Aedes aegypti* se encontraba presente en 22 departamentos del país.
Según el Instituto Nacional de Salud (INS), los serotipos circulantes de dengue actualizadamente en los departamentos a nivel nacional son DENV-1 y DENV-2, en Cajamarca y Lima se tiene además la circulación DENV-3.

III. SITUACIÓN ACTUAL
A nivel nacional, hasta la semana epidemiológica (SE) 15 se han notificado 47 655 casos entre confirmados y probables, incluídas 49 defunciones (37 confirmadas por laboratorio y 12 se encuentran en investigación), con un incremento del 87,3% de casos comparados al mismo periodo del año 2022 y 146,7% en comparación al año 2017, año donde se presentó el denominado "Niño costero" que produjo la mayor epidemia de dengue de nuestra historia.
Desde la SE-01 a la SE-08 se notificó un promedio de 2119 casos semanales, mientras que desde la SE 09 a la SE - 15, el promedio se duplicó (4385). En la SE - 15 se notificó 5827 casos, situación que se forma preocupante por el incremento acelerado de los mismos (Figura 1). Cabe destacar que 20/25 regiones a nivel nacional registran casos de dengue, teniendo 483 distritos que registran por lo menos un caso de dengue.

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.