

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SEPTIEMBRE 2023



OGEES ESPECIALIZADA
HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

DIRECTOR EJECUTIVO

Dr. Carlos Javier Mezo Silva

**Oficina de Inteligencia
Sanitaria**

**Unidad de
Epidemiología**

Lic. Enf. Janet Rosario Ramirez Torres

Jefe de la OIS – Responsable de la
Unidad de Epidemiología

Lic. Enf. Jovana Bartra Vela

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la
Atención en Salud

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias

Responsable del Área de Investigación y
Gestión

TAP. Wilder de la Cruz Villanueva

Responsable del Área de salud
Ambiental

Obst. Yulisa Herencia Acosta

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Enf. Milagros Bartra Vela

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

Tec. Inf. Jhonatan Murrieta Bartra

Responsable de Notificación

TAP. Lily Chujandama Garcia

Secretaria

Comité editor

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias

PTGI. Jonathan Murrieta Bartra

Presentación

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital II – 2 Tarapoto, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de septiembre del 2023, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados mediante fichas diarias, semanales y mensuales por las diferentes áreas de este nosocomio. Esperamos que esta información contribuya a orientar las acciones de promoción, prevención y control desarrolladas por los servicios de salud.

Editorial

ARBOVIROSIS EN GESTANTES

Se ha identificado ciertas poblaciones de células placentarias y del cerebro más susceptibles a la infección por el virus zika, evidenciando el mecanismo de entrada del virus. En la placenta de un embarazo temprano, el virus infecta fácilmente a un grupo de subpoblaciones trofoblásticas que están en contacto directo con las células de la sangre y del útero materno. En el cerebro fetal, el virus zika infecta preferentemente las células madre neuronales, astrocitos y microglia. Estos hallazgos sugieren los mecanismos para la microcefalia y otras características patológicas de los recién nacidos con infección congénita zika que no se explican por la infección de células madre neuronales solas, como calcificaciones y otras anomalías y lesiones corticales del cerebro provocadas por una infección en el tercer trimestre.

Tres estudios sugieren que la infección por zika incrementa el acceso al feto después de cruzar la barrera placentaria, que se compone de diferentes tipos de trofoblastos y células auxiliares. Sobre la base de modelos en ratón, se comprende los mecanismos de la infección en las células humanas; los investigadores han encontrado que virus zika probablemente se replica en subgrupos de trofoblastos, células endoteliales fetales y macrófagos placentarios Hofbauer.

El acceso a estos tipos de células puede potenciarse mediante la unión del virus zika a un receptor celular llamado AXL. Al principio del embarazo, la infección por zika puede producir un daño vascular severo placentario y una reducción del flujo sanguíneo fetal. Alternativamente, el zika podría cruzar la barrera placentaria y sin mayor daño diseminarse al cerebro del feto, donde preferencialmente infecta y daña a las células progenitoras neuronales. Este resultado puede ser más típico de la infección más tarde en el embarazo, debido a una mayor inmunidad innata interferón-λ-inducida en los trofoblastos. La infección y la muerte de las células neuroprogenitoras podrían inhibir la diferenciación de las células neuronales, lo que explicaría el adelgazamiento cortical, malformación de las estructuras cerebrales y la microcefalia que se observan durante el embarazo en humanos.

Existen hipótesis de otros mecanismos placentarios, tales como la hipótesis del efecto viral directo relacionando una respuesta de la placenta como la principal causa del defecto cerebral. Si la gestante infectada no tuvo un aborto espontáneo, a continuación, el virus probablemente desarrolle una serie de acciones interrumpiendo la síntesis molecular en capas exteriores de la placenta. Este cambio podría suceder antes de las 10 semanas, cuando se produce la microcefalia primaria. La interrupción de las señales de la placenta para el desarrollo del cerebro podría causar o contribuir a la microcefalia. Un modelo de este tipo de efecto se ha demostrado en el caso del virus herpes murino, en el que ocurrieron los efectos fetales en ausencia del virus. Los investigadores ofrecen una explicación de que la respuesta de la placenta invoca un cambio en el perfil de los marcadores inflamatorios dentro de los órganos fetales. Si el feto en sí expresó las moléculas inflamatorias, o si estas moléculas fueron liberadas por la placenta, aún no está claro.



Contenido

- ✓ Febriles
- ✓ EDAs
- ✓ Tosferina
- ✓ COVID-19
- ✓ IRAs
- ✓ Neumonías
- ✓ SOBA
- ✓ Dengue
- ✓ Fiebre Chikungunya
- ✓ Malaria
- ✓ Zika
- ✓ Leishmaniasis
- ✓ Leptospirosis
- ✓ Ofidismo
- ✓ Loxocelismo
- ✓ Muerte materna
- ✓ Muertes fetales
- ✓ Muertes neonatales
- ✓ Otras



Email: comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe
Visitanos en www.hospitaltarapoto.gob.pe/nuevo/



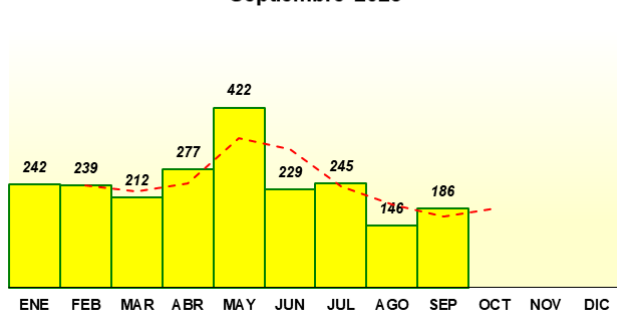
Jr. Angel Delgado Morey # 503
Tarapoto – Perú
Telefax: (042) 520012

VIGILANCIA DE FEBRILES

Durante el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 186 casos de febriles.

La tendencia de los episodios de febriles en los últimos meses, tienen una comportamiento al descenso, notándose cifras ligeramente menores a las presentadas en el primer semestre del año, en las 04 semanas epidemiológicas del mes de septiembre.

Gráfico N° 01: Casos notificados de febriles por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023

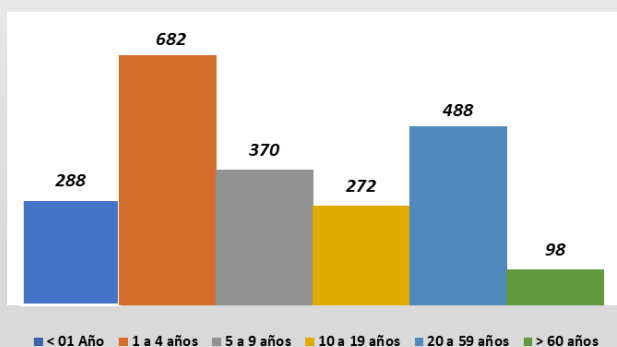


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

De los 186 casos de febriles correspondientes al mes de septiembre del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde al grupo de 1 A 4 años con 34.9% (65/186), seguido del grupo de edad de 20 A 59 años con 18.8% (35/186) respectivamente.

De los 2198 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a septiembre del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 1 – 4 años con 31.0% (682/2198), seguido del grupo de edad entre 20 a 59 años con 22.2% (488/2198) respectivamente.

Gráfico N° 02: Frecuencia de casos notificados de febriles según grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

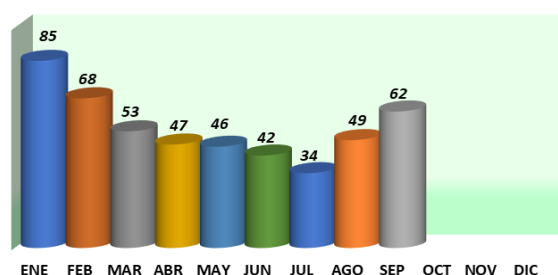
Se considera un febril a todo paciente con fiebre (38°C o más) con o sin foco aparente, que llega a recibir atención en el Hospital

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Las enfermedades diarreicas agudas continúan siendo una causa importante de morbilidad en la Niñez en nuestra Región, además son enfermedades prevenibles relacionadas al menor acceso a servicio de agua potable, menor acceso a eliminación adecuada de excretas y de orientación a los padres de familia sobre las medidas de prevención de las enfermedades diarreicas, así como a la práctica de hábitos inadecuados de higiene.

La tendencia de los episodios de EDA en los últimos 5 años (2019-2023) muestra una tendencia oscilante, con mayores episodios en los últimos 6 meses del año. Durante el mes de septiembre del 2023 en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 62 episodios de casos de EDA(s), de los cuales el 67.7% (42/62) corresponden a menores de cinco años y el 32.3% (20/62) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 95.2% (40/42) son diarreas acuosas y el 4.8% (2/42) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en el mes de septiembre 03 menores de 05 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

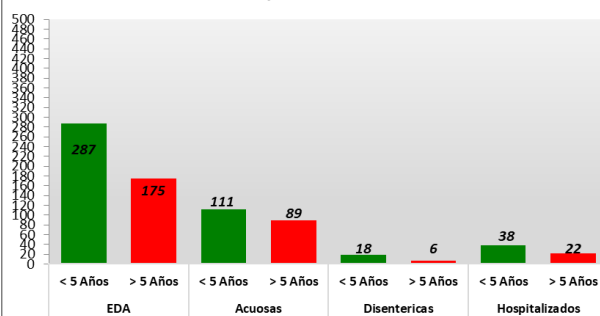
Gráfico N° 03: Casos notificados de EDA (s) por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Hasta el mes de septiembre se han notificado 486 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 62.7% (305/486) corresponden a menores de cinco años y el 37.2% (181/486) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 94.1% (287/305) son diarreas acuosas y el 5.9% (18/305) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en lo que va del año 38 menores de 05 años y 22 mayores de 5 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

Gráfico N° 04: Frecuencia de casos notificados de EDA (s) según diagnóstico, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



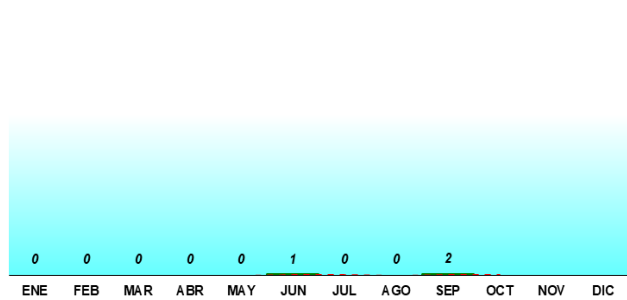
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

COVID-19

Durante el mes de septiembre del presente se notificaron 2 casos confirmados de COVID-19 con aplicación de pruebas antigénicas.

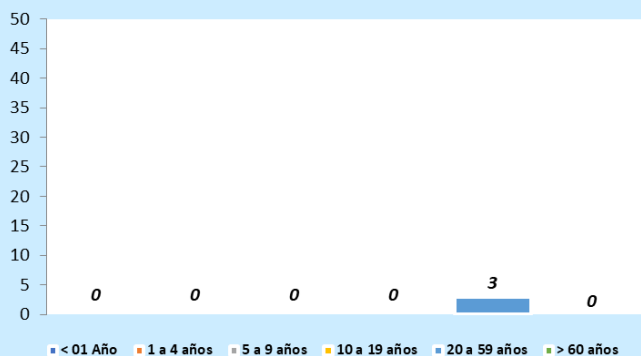
Hasta el mes de septiembre se confirmaron 03 casos de COVID-19, de los cuales el 100% de ellos fueron con apoyo de pruebas antigenicas.

Grafico N° 04: Casos confirmados de COVID-19 por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Grafico N° 05: Frecuencia de casos confirmados de COVID-19 segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Desde finales del año 2022 y primeros 09 meses del 2023, el número de casos confirmados por el COVID-19 como Hospital Referencial de toda la Región San Martín muestra una tendencia al descenso desde la S.E 31 – 2022 a la actualidad.

Diversos estudios indican que la prevalencia de la infección y la enfermedad en niños es baja y aumenta con la edad. Los niños se contagian y enferman de COVID-19 en menos proporción que los adultos y cuando lo hacen, se presentan con mayor frecuencia como casos leves o asintomáticos. Siguen siendo poco frecuentes los casos graves, de hecho, mucho menos frecuentes que otras enfermedades en este grupo de edad.

Vacunación COVID-19

VACUNAS COVID-19 ADMINISTRADAS EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO

GRUPO DE EDAD	1era Dosis	2da Dosis	3ra Dosis	4*ta Dosis	1era Dosis Refuerzo	TOTAL
12-17 AÑOS	7	24	57	8	0	96
18-29 AÑOS	464	451	448	397	95	1855
30-59 AÑOS	1346	1364	1326	1049	468	5553
> de 60 AÑOS	130	135	159	190	192	806
TOTAL GENERAL	1947	1974	1990	1644	755	8310

FUENTE HIS MINSA

Con relación a la vacuna COVID 19. En el Hospital se vacuno población general y trabajadores de la institución, donde resaltan 1947 personas con 01 dosis, 1974 personas con 2 dosis, 1990 personas con 3 dosis, 1644 personas con 4 dosis y solo 755 personas con 5 dosis. Se recomienda continuar con las medidas preventivas, sobre todo incrementar las coberturas de vacunación en la 4ta y 5 ta dosis.

Actualmente entre la población Hospitalaria se alcanza coberturas del 70% de las 1eras, 2das y terceras dosis, del 51% de la 4ta dosis y de menos del 30% con la 5ta dosis.

DATOS GENERALES COVID-19 2023

Casos confirmados



3

Defunciones

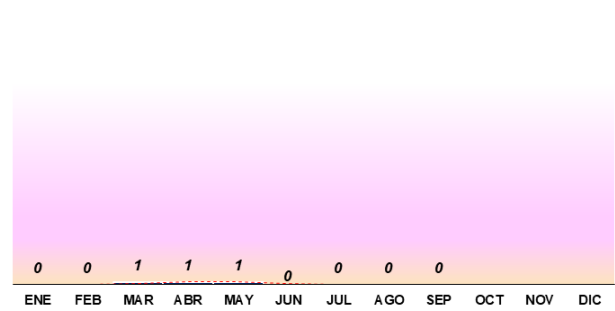


0

Tasa de letalidad: 0%

MONKEYPOX

Grafico N° 06: Casos confirmados de Monkeypox por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Durante el mes de septiembre del presente año, no se han confirmado casos de Monkeypox (Viruela de mono); representando porcentaje similar con respecto al mes anterior.

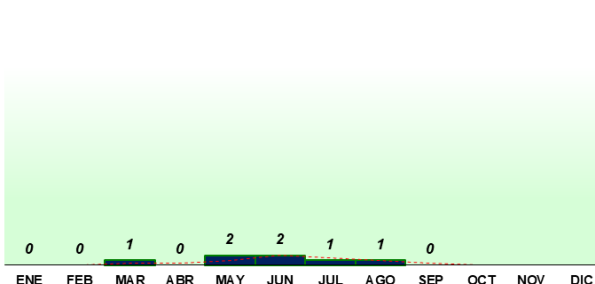
Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han confirmado 03 casos de Monkeypox.

TOSFERINA

Durante el mes de septiembre del presente año, NO se han notificado casos de Tosferina, representando un descenso del 100% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de septiembre se han notificado 06 casos de tosferina; La tendencia del comportamiento de los episodios de tosferina presentados en los primeros meses del 2023, muestra un porcentaje similar en relación al mes de diciembre del 2022.

Grafico N° 07: Casos notificados de tosferina por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



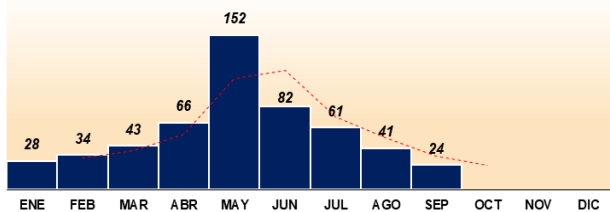
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de septiembre del presente año, se han notificado 24 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 41.5 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 531 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 08: Casos notificados de IRAS No neumonia por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

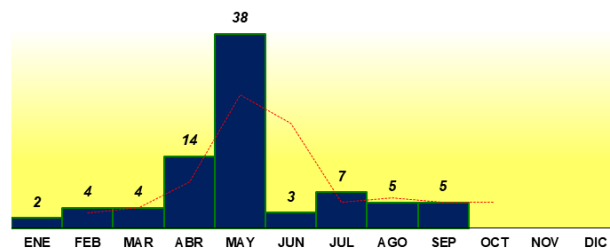
EDADES	2023	
	N°	%
< 02 meses	24	4.5
2 a 11 meses	143	26.9
1 a 4 Años	364	68.5
Total	531	100.0

NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de septiembre del presente año, se notificaron 05 casos de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un porcentaje similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 82 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 09: Casos notificados de neumonias por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

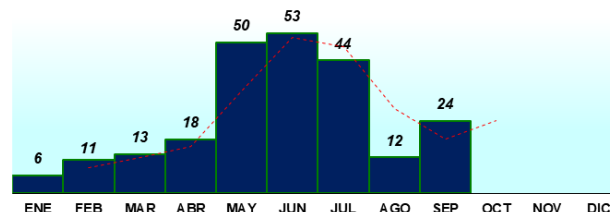
EADADES	2023	
	N°	%
< 02 meses	21	25.6
2 A 11 meses	18	22.0
1 A 4 Años	43	52.4
Total	82	100

SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de septiembre del presente año, se han notificado 24 casos de SOBA (Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento del 100 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 231 casos de SOBA (Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 10: Casos notificados de SOBA por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



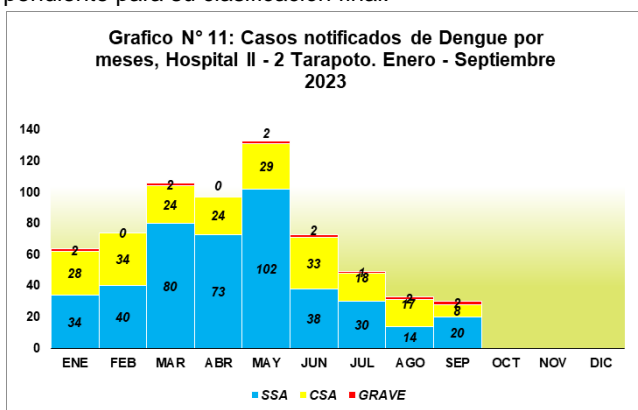
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EADADES	2023	
	N°	%
< 02 años	149	64.5
2 a 4 Años	82	35.5
Total	231	100

DENGUE

Durante el mes de septiembre se han notificado 30 casos de Dengue, representando un porcentaje ligeramente similar con respecto al mes anterior. De los cuales el 50.0% (15/30) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de septiembre se han notificado 659 casos de Dengue, de los cuales el 54.6% (360/659) se descartaron, el 39.8% (262/659) se confirmó y el 5.6% (37/659) queda pendiente para su clasificación final.



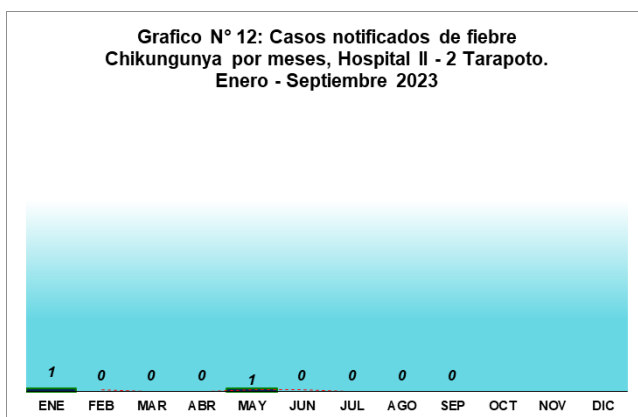
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

TIPO DE DENGUE	2023	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	431	65.4
CON SIGNOS DE ALARMA	215	32.6
GRAVE	13	2.0
TOTAL	659	100

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de septiembre no se han notificado casos sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un porcentaje similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de septiembre se han notificado 02 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; Los cuales fueron confirmados.



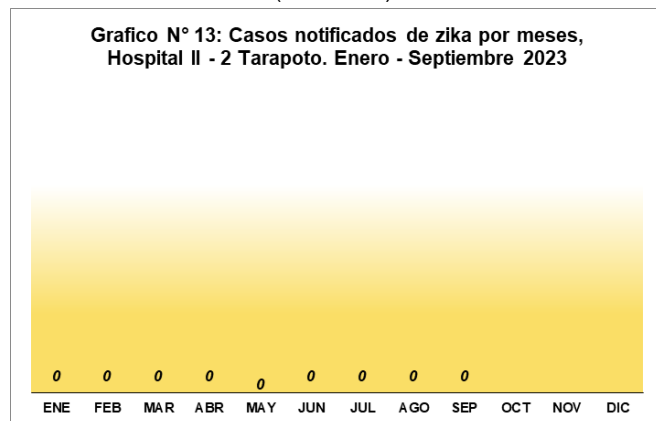
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

ZIKA

Durante el mes de septiembre no se notificaron casos con sintomatología sospechosa de zika, representando un porcentaje similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de septiembre no se ha notificado casos con sintomatología sospechosa de Zika;

La tendencia del comportamiento de los episodios de zika presentados, para los primeros nueve meses del 2023 muestra un porcentaje similar en relación al mes de diciembre del año 2022. (Sin casos)



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

ZIKA EN GESTANTES

Durante el mes de septiembre no se notificaron casos con sintomatología de sospecha de Zika en gestantes.

Hasta el mes de septiembre NO se han notificado casos con sintomatología sospechosa de Zika en gestantes.

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

Durante el mes de septiembre NO se notificaron casos con sospecha de síndrome de Guillain Barre asociado a arbovirosis.

Hasta el mes de septiembre del presente año, NO se han presentado casos sospechosos de síndrome de Guillain barre asociados a arbovirosis.

MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

Durante el mes de septiembre no se notificaron casos con sospecha de microcefalia asociada a virus zika.

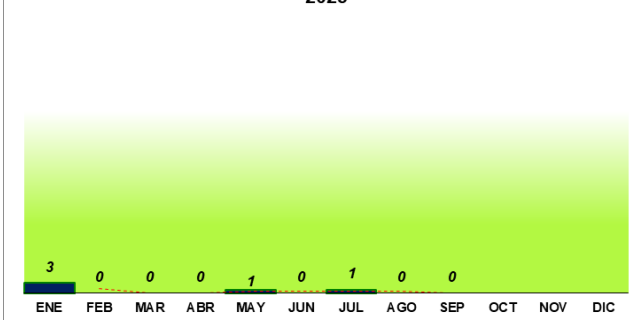
Hasta el mes de septiembre no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de microcefalia asociada a virus zika.

MALARIA

Durante el mes de septiembre del presente año, no se han notificado casos de malaria por Plasmodium falciparum o por Plasmodium vivax.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 05 casos de malaria por Plasmodium vivax y 0 casos de malaria por Plasmodium falciparum. Cabe señalar que los 05 casos presentados durante el 2023 fueron confirmados.

Grafico N° 14: Casos notificados de malaria por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

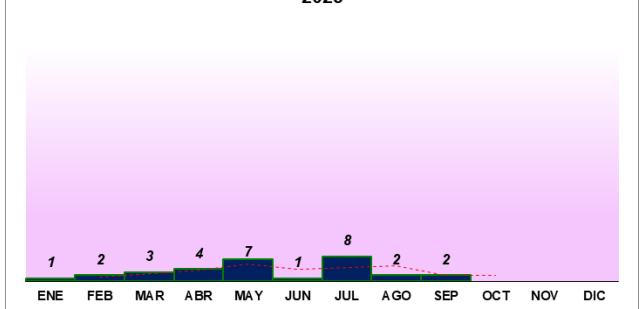
TIPO DE MALARIA	2023	
	N°	%
MALARIA VIVAX	5	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
TOTAL	5	100

LEISHMANIASIS

Durante el mes de septiembre del presente año, se han presentado 02 casos de leishmaniasis cutánea y ningún caso de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de septiembre del presente año, se han notificado 30 casos probables de Leishmaniasis; De los cuales el 26.6% (8/30) se descartaron, el 36.7% (11/30) se confirmó por laboratorio y 36.7% (11/30) esta como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 15: Casos notificados de leishmaniasis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

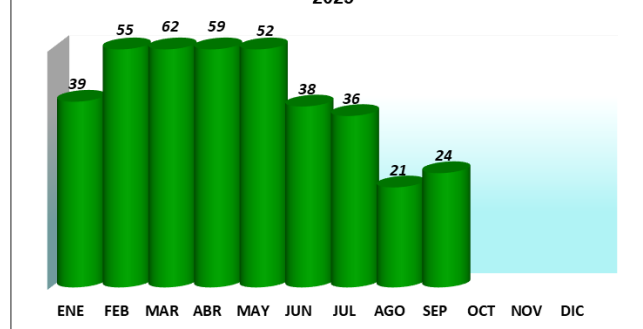
TIPO DE LEISHMANIASIS	2023	
	N°	%
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	28	93.3
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	2	6.7
TOTAL	30	100

LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de septiembre del presente año, se han notificado 24 casos probables de Leptospirosis, representando un ligero aumento con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (24/24) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de septiembre del presente año, se han notificado 386 casos probables de Leptospirosis; De los cuales el 78.7% (304/386) se descartaron, el 9.1% (35/386) se confirmó por laboratorio y el 12.2% (47/386) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 16: Casos notificados de leptospirosis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

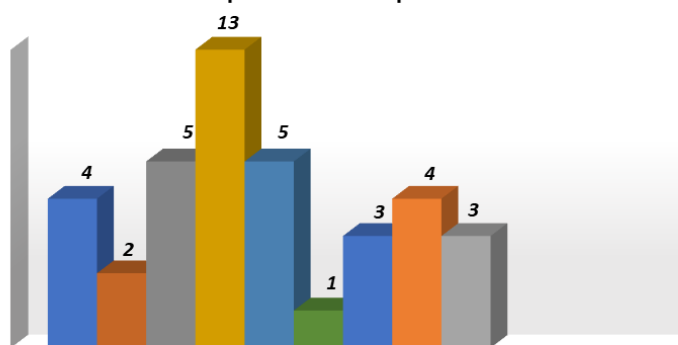
OFIDISMO

Durante el mes de septiembre del presente año, se han presentado 03 casos de Ofidismo.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 40 casos de ofidismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2023, ocurrió 01 defunción relacionada a esta causa.

Cabe resaltar que el 47.5 % de los casos atendidos procede de la provincia de San Martín, el 27.5 % de la provincia de Ica y el otro 25.0 % de las provincias de El Dorado, Mariscal Cáceres y Rioja.

Grafico N° 17: Casos de ofidismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023

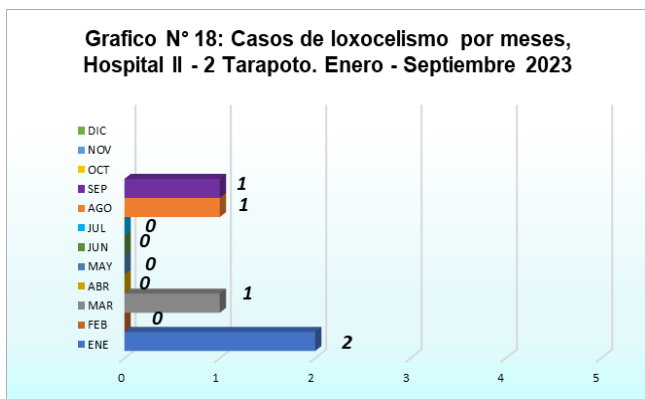


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

LOXOCELISMO

Durante el mes de septiembre del presente año, se ha presentado 01 caso de loxocelismo.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 05 casos de loxocelismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2023, No ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.

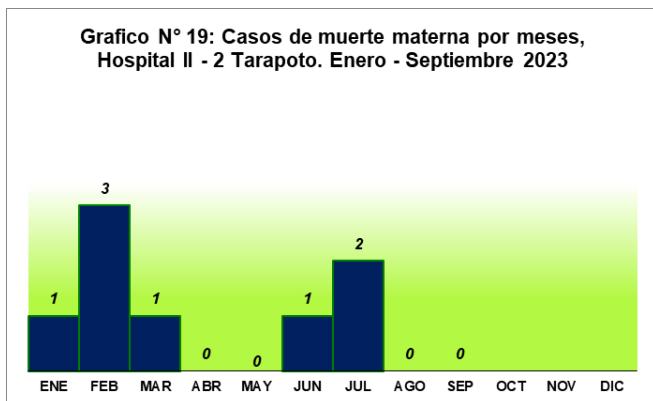


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

MUERTE MATERNA

Durante el mes de septiembre del presente año, NO se han presentado casos de muerte materna.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 08 casos de Muerte materna.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

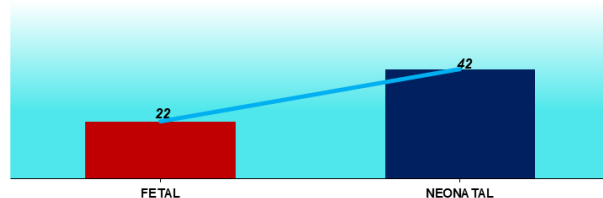
TIPO DE MUERTE	2023	
	N°	%
DIRECTA	2	25.0
INDIRECTA	6	75.0
TOTAL	8	100

MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de septiembre del presente año, se han presentado 02 muertes fetales y 03 muertes neonatales.

Hasta el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 22 casos de Muerte fetal y 42 casos de muerte neonatal.

Grafico N° 20: Frecuencia de casos en muertes fetales y neonatales, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

ACCIDENTES LABORALES

Durante el mes de septiembre en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 01 accidente punzocortante.

Hasta el mes de septiembre del presente año, se han notificado 04 casos de accidentes ocupacionales; De acuerdo a la naturaleza de la lesión el 66.6 % corresponde a accidentes punzocortantes y de acuerdo al grupo ocupacional el 50 % son internas en enfermería y el otro 50% son internas de medicina y ocurrieron en los servicios de Emergencia y Hospitalización Cirugía.

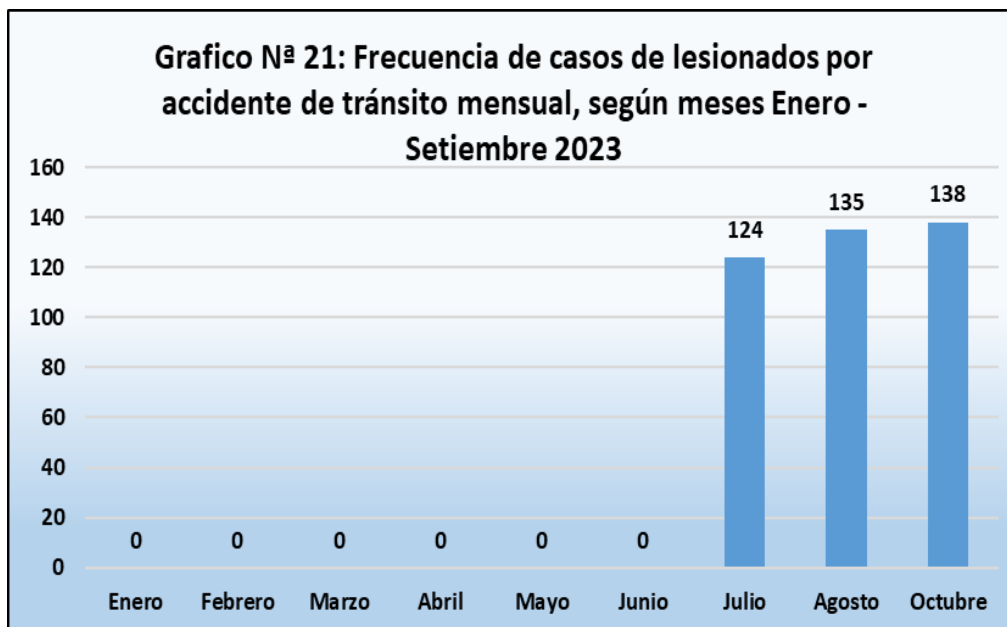
El otro 33.3 % corresponde a exposición a fluidos corporales. De acuerdo al grupo ocupacional el 100 % son internas en enfermería, y el accidente ocurrió en el servicio de medicina.

OTRAS ENFERMEDADES

Cuadro N° 01
Resumen de clasificación de otras enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica de enero del 2023

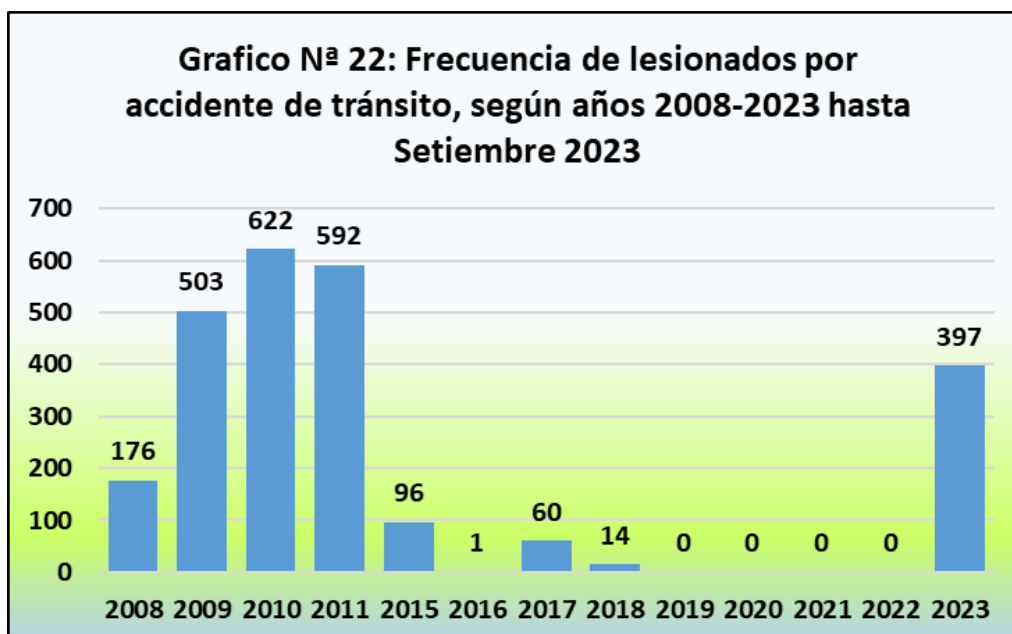
ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	3	0	0	3
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	3	0	0	3
TBC Extra Pulmonar	0	0	0	0
TBC Milliar	1	0	0	1
TBC Multidrogaresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	0	0	0	0
Monkeypox	1	1	1	3
Influenza A (H1N1)	8	0	0	8
Sifilis congénita	0	4	0	4
Sifilis materna	0	4	0	4
Hepatitis aguda tipo A	0	0	0	0
Hepatitis B	37	14	16	67
Hepatitis C	2	4	0	6
Enfermedad de chagas	3	3	4	10
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	0	1	0	1
Bartonelosis	0	7	8	15
Tétanos	0	0	0	0
Lepra	0	0	1	1

ACCIDENTES DE TRANSITO



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
 Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Durante el mes de septiembre del presente año, se han notificado 138 casos de accidente de tránsito.

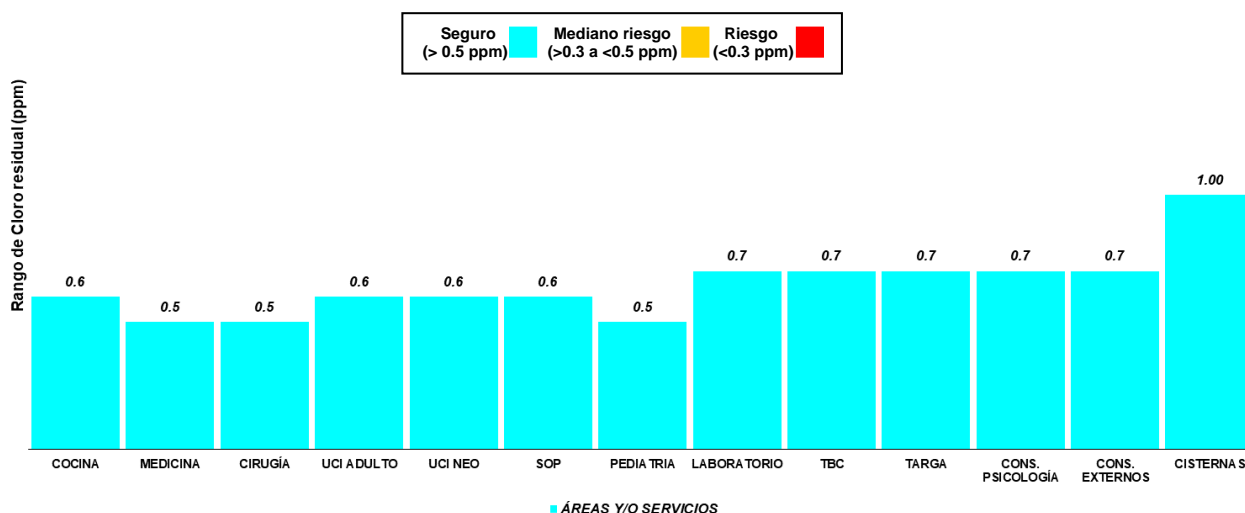


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
 Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Hasta el mes de septiembre del presente año, se han notificado 397 casos de accidente de tránsito.

SALUD AMBIENTAL

Grafico N° 23: Porcentaje de cloro residual en áreas y/o servicios del Hospital II-2 Tarapoto - Septiembre 2023



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

CONCLUSIÓN: El agua que se consume en las diferentes áreas y/o servicios del Hospital II-2 Tarapoto – MINSa es **SEGURA**. (Se mantiene por encima de 0.5 ppm)

Cuadro N°02
Resumen mensual de generación de residuos sólidos Hospitalarios según áreas y servicios del Hospital II-2 Tarapoto – MINSa – Septiembre 2023

SERVICIOS Y/O AREAS	RESIDUOS COMUNES	RESIDUOS BIOCONTAMINADOS	RESIDUOS ESPECIALES	PUNZOCORTANTES	TOTAL
HOSP. MEDICINA	612.05 kg	1947.2 kg	33.9 kg	35.95 kg	2629.1 kg
HOSP. CIRUGÍA	547.05 kg	1042.2 kg	33.15 kg	34.8 kg	1657.2 kg
HOSP. PEDIATRÍA	166.7 kg	387.85 kg	4.8 kg	3.6 kg	562.95 kg
HOSP. GINECOLOGÍA	176.95 kg	650.65 kg	11.45 kg	16.2 kg	855.25 kg
CENTRO OBSTÉTRICO (CEO)	167.95 kg	419.45 kg	8.15 kg	3.75 kg	599.3 kg
NEO - UCI	181.65 kg	427.2 kg	7.55 kg	19 kg	635.4 kg
NEO - UCI	203.15 kg	393 kg	2.2 kg	4.55 kg	602.9 kg
CENTRO QUIRÚRGICO (SOP)	590.4 kg	2227.75 kg	190.75 kg	65.8 kg	3074.7 kg
MEDICINA FÍSICA	64.85 kg	32 kg	0 kg	0 kg	96.85 kg
UCI - ADULTOS	271.75 kg	1239.35 kg	47.8 kg	39.4 kg	1598.3 kg
PROCEDIMIENTOS	142.95 kg	229.6 kg	1.55 kg	14.25 kg	388.35 kg
CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	106.35 kg	133.75 kg	0.8 kg	0.95 kg	241.85 kg
LABORATORIO	127.55 kg	264.75 kg	30.4 kg	27.15 kg	449.85 kg
RAYOS X, IMÁGENES	77.7 kg	51.4 kg	5.85 kg	6.4 kg	141.35 kg
NUTRICIÓN, COMEDOR, CAFETIN	6219.05 kg	6.75 kg	0 kg	0 kg	6225.8 kg
LAVANDERÍA	92.35 kg	132.25 kg	0 kg	0 kg	224.6 kg
ADMINISTRACIÓN	113.7 kg	0 kg	0 kg	0 kg	113.7 kg
EMERGENCIA	1028.45 kg	1837.3 kg	65.4 kg	64.9 kg	2996.05 kg
CONSULTORIOS EXTERNOS	384.4 kg	113 kg	4.15 kg	4.15 kg	505.7 kg
FARMACIA	441.8 kg	4.55 kg	2.95 kg	2.9 kg	452.2 kg
CUERPO MÉDICO	77.5 kg	0 kg	0 kg	0 kg	77.5 kg
CASA FUERZA- JARDINERÍA	859.15 kg	0 kg	2.25 kg	0 kg	861.4 kg
OIS, SIS, PSICOLOGÍA	348.45 kg	0.4 kg	1.05 kg	0 kg	349.9 kg
TBC-ALMACÉN VACUNAS	21.05 kg	9.65 kg	0 kg	0 kg	30.7 kg
TARGA	78.6 kg	29.6 kg	0.2 kg	3.65 kg	112.05 kg
TOTAL	13101.55 kg	11579.65 kg	454.35 kg	347.4 kg	25482.95 kg

Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa