



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



JULIO 2023

OGEES ESPECIALIZADA HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

Dr. Miguel Ángel Gómez Abanto
DIRECTOR EJECUTIVO

**Unidad Especializada de
Inteligencia Sanitaria**

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias
Jefe de la Unidad Especializada de
Inteligencia Sanitaria

Oficina de Epidemiología

Lic. Enf. Janett Rosario Ramirez Torres
Jefe de la Oficina de Epidemiología

Lic. Enf. Yovana Bartra Vela
Vigilancia de Infecciones Asociadas a la
Atención en Salud

TAP. Wilder de la Cruz Villanueva
Responsable del Área de Salud Ambiental

Lic. Enf. Milagros Bartra Vela
Responsable del Área de Vigilancia
Epidemiológica

Obst. Julissa Herencia Acosta
Equipo de Vigilancia Epidemiológica

Tec. Inf. Jonathan Murrieta Bartra
Responsable de Notificación Epidemiológica
TAP. Lily Chujandama García
Secretaria

Comité editor

Lic. Enf. Milagros Bartra Vela
Obst. Julissa Herencia Acosta
Tec. Inf. Jonathan Murrieta Bartra

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias (Diseño)

Contenido

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

Presentación

La Unidad especializada de Inteligencia Sanitaria de la OGEES Especializada Hospital II – 2 Tarapoto, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de julio 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

Síndrome de Guillain-Barré

En el síndrome de Guillain-Barré, el sistema inmunitario del organismo ataca parte del sistema nervioso periférico. El síndrome puede afectar a los nervios que controlan los movimientos musculares así como a los que transmiten sensaciones dolorosas, térmicas y táctiles. Esto puede producir debilidad muscular y pérdida de sensibilidad en las piernas o brazos.

Síntomas

Los síntomas suelen durar pocas semanas y la mayoría de los casos se recuperan sin complicaciones neurológicas graves a largo plazo.

Los primeros síntomas consisten en debilidad u hormigueo, que suelen empezar en las piernas y pueden extenderse a los brazos y la cara.

En algunos casos puede producir parálisis de las piernas, los brazos o los músculos faciales. En el 20% a 30% de los casos se ven afectados los músculos torácicos, con lo que se dificulta la respiración.

En los casos graves pueden verse afectadas el habla y la deglución. Estos casos se consideran potencialmente mortales y deben tratarse en unidades de cuidados intensivos.

La mayoría de los casos, incluso los más graves, se recuperan totalmente, aunque algunos siguen presentando debilidad.

Causas

La aparición del síndrome es precedida a menudo por infecciones bacterianas o víricas. Asimismo, puede ser desencadenado por vacunaciones o intervenciones quirúrgicas.

En los países afectados por casos de infección por el virus de Zika se ha descrito un aumento imprevisto de los casos de síndrome de Guillain-Barré. De acuerdo con los datos existentes, la explicación más probable es que la infección por el virus de Zika sea un desencadenante del síndrome.

Diagnóstico

El diagnóstico se basa en los síntomas y los resultados del examen neurológico, en particular una atenuación o pérdida de los reflejos tendinosos profundos. Como examen complementario se puede hacer una punción lumbar, aunque su realización no debe retrasar el tratamiento.

Otras pruebas para identificar el desencadenante, como los análisis de sangre, no son necesarias para el diagnóstico del síndrome y no deben retrasar su tratamiento.

Tratamiento y atención

Recomendaciones para el tratamiento de los casos de síndrome de Guillain-Barré y su atención:

El síndrome de Guillain-Barré puede ser mortal. Los pacientes con el síndrome deben ser hospitalizados para que estén vigilados.

Las medidas de apoyo incluyen el monitoreo de la respiración, la actividad cardíaca y la tensión arterial. Los pacientes con dificultad para respirar suelen necesitar ventilación asistida y deben recibir vigilancia para detectar complicaciones como arritmias, infecciones, trombosis e hipertensión o hipotensión.

Dada la naturaleza autoinmunitaria de la enfermedad, en la fase aguda suele tratarse con inmunoterapia, como inmunoglobulinas intravenosas o plasmaféresis para eliminar los autoanticuerpos. Generalmente, los mayores beneficios se obtienen cuando la inmunoterapia se inicia 7 a 14 días después de la aparición de los síntomas.

En caso de persistencia de la debilidad muscular tras la fase aguda de la enfermedad, los pacientes pueden necesitar rehabilitación para fortalecer la musculatura y restaurar el movimiento.



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



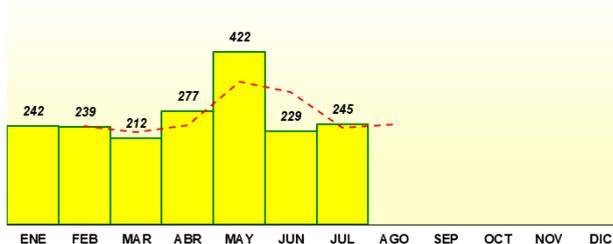
Jr. Ángel Delgado Morey
503 Tarapoto – Perú
Telefax: (042) 520012

VIGILANCIA DE FEBRILES

Durante el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 245 casos de febriles.

La tendencia de los episodios de febriles en las últimas 4 semanas epidemiológicas, tiene un comportamiento ligeramente ascendente, notándose cifras menores en comparación a los meses anteriores.

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

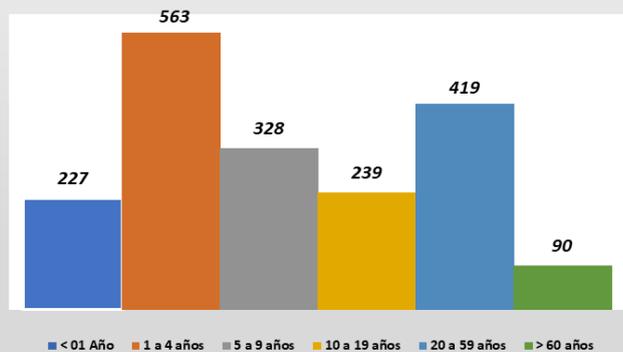


Fuente: Oficina de Epidemiología – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

De los 245 casos de febriles correspondientes al mes de julio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde al grupo de 1 A 4 años con 36.3% (89/245), seguido del grupo de edad de 20 A 59 años con 18.8% (46/245) respectivamente.

De los 1866 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a julio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 30.2% (563/1866), seguido del grupo de edad entre 20 a 59 años con 22.5% (419/1866) respectivamente.

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



Fuente: Oficina de Epidemiología – "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 julio del 2023 en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 34 episodios de casos de EDA(s), de los cuales el 73.5% (25/34) corresponden a menores de cinco años y el 26.5% (09/34) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 100% (25/25) son diarreas acuosas y no hubo casos de diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en el mes de julio 02 menores de 05 años y 01 mayor de 5 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

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

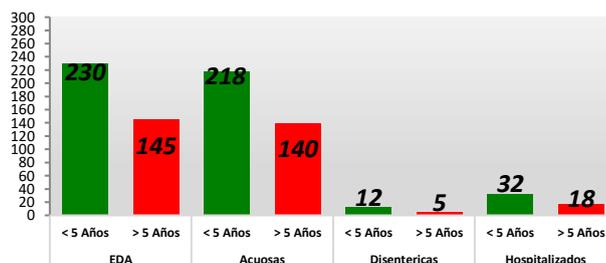


Fuente: Oficina de Epidemiología – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

Hasta el mes de julio se han notificado 375 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 61.3% (230/375) corresponden a menores de cinco años y el 38.6% (145/375) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en mayores de cinco años el 96.5% (140/145) son diarreas acuosas y el 3.4% (5/145) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en lo que va del año 32 menores de 05 años y 18 mayores de 5 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

Fuente: Oficina de Epidemiología – "Hospital II-2 Tarapoto"

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



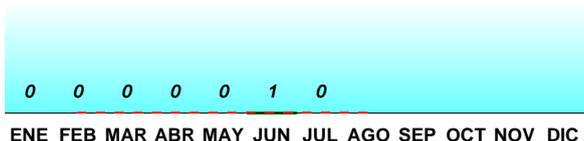
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

COVID-19

Durante el mes de julio del presente se notificaron 25 casos, de los cuales no se evidencia ningún caso confirmado, siendo el 100% descartados.

Hasta el mes de julio se atendieron 191 casos sospechosos de COVID-19, de los cuales el 99% de ellos fueron descartados y 01 confirmado.

Grafico N° 05: Casos confirmados de COVID-19 por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



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

Grafico N° 06: Frecuencia de casos notificados de COVID-19 segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



Fuente: Oficina de Epidemiología – "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 06 meses del 2023, como parte de la quinta ola, 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 S.E 26 - 2023.

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

Vacuna COVID-19 administradas en el Hospital II-2 Tarapoto según grupos de edad- ENERO – JULIO 2023

GRUPO DE EDAD	1era Dosis	2da Dosis	3ra Dosis	4*ta Dosis	1era Dosis Refuerzo	TOTAL
12-17 AÑOS	0	0	0	0	0	0
18-29 AÑOS	7	4	15	159	86	271
30-59 AÑOS	3	3	18	199	429	652
> de 60 AÑOS	2	1	4	37	166	210
TOTAL GENERAL	12	8	37	395	681	1133

Fuente HIS MINSa

Con relación a la vacuna COVID 19. Hasta julio, en el Hospital se vacunó a 1133 personas, tanto población general y trabajadores de la institución, donde resaltan 12 personas con 01 dosis, 08 personas con 2 dosis, 37 personas con 3 dosis, 395 personas con 4 dosis y 681 personas con 1ra dosis de refuerzo. Se recomienda continuar con las medidas preventivas, sobre todo incrementar las coberturas de vacunación en la 4ta y 1ra dosis de refuerzo.

DATOS GENERALES COVID-19 ENERO-JULIO 2023

Casos confirmados



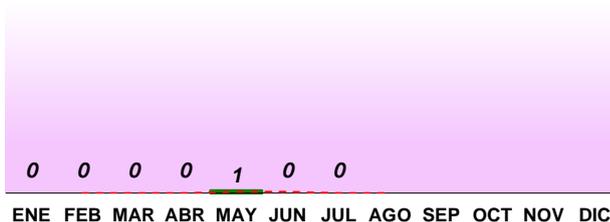
Defunciones



Tasa de letalidad: 0%

MONKEYPOX

Grafico N° 07: Casos Confirmados de Monkeypox por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



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

Durante el mes de julio del presente año, no se ha confirmado ningún caso de Monkeypox (Viruela de mono); representando una disminución con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto, se ha confirmado solo 01 caso de Monkeypox.

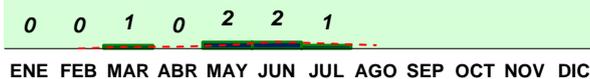


TOSFERINA

Durante el mes de julio del presente año, se han notificado 01 caso de Tosferina.

Hasta el mes de julio se ha notificado 06 casos de tosferina, de los cuales 05 son descartados. La tendencia del comportamiento de los episodios de tosferina presentados en los primeros meses del 2023, muestra un rango lateral, no definida.

Grafico N° 08: Casos notificados de tosferina por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



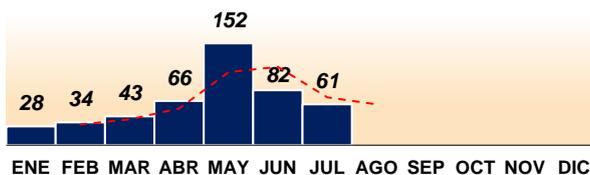
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 61 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un decremento del 25.6% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 466 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 09: Casos notificados de IRAS No neumonia por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



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

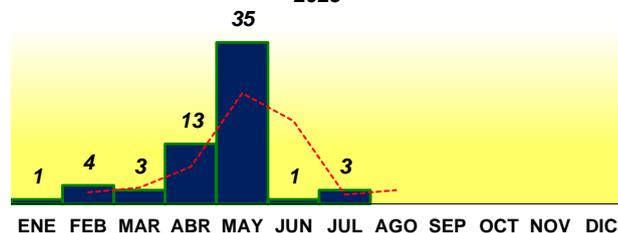
EADAES	2023	
	N°	%
< 02 meses	22	4.7
2 A 11 meses	121	26.0
1 A 4 Años	323	69.3
Total	466	100.0

NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de julio del presente año, se notificaron 3 casos de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un incremento del 66.7% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 60 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.

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



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

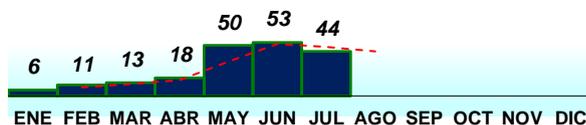
EADAES	2023	
	N°	%
< 02 meses	0	0.0
2 A 11 meses	18	30.0
1 A 4 Años	42	70.0
Total	60	100

SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de julio del presente año, se han notificado 44 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un decremento del 16.9 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 195 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 11: Casos notificados de SOBA por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



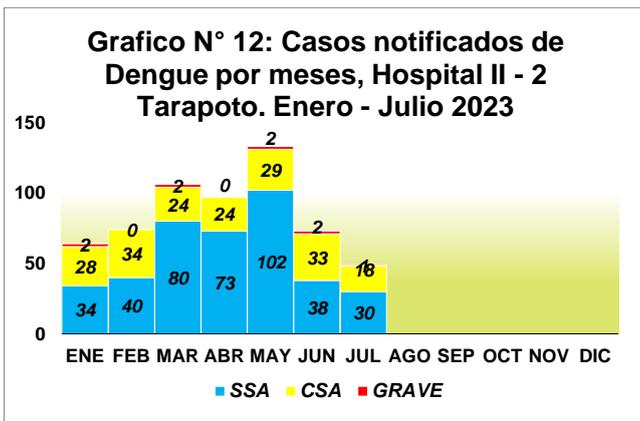
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

EADAES	2023	
	N°	%
< 02 años	123	63.1
2 a 4 Años	72	36.9
Total	195	100

DENGUE

Durante el mes de julio se han notificado 49 casos de Dengue, representando un decremento de 32.9% con respecto al mes anterior. De los cuales el 55.1% (25/49) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de julio se han notificado casos de Dengue, de los cuales el 42.4% (253/596) se descartaron, el 35.9% (214/596) se confirmó y el 21.6 (129/596) queda pendiente para su clasificación final.



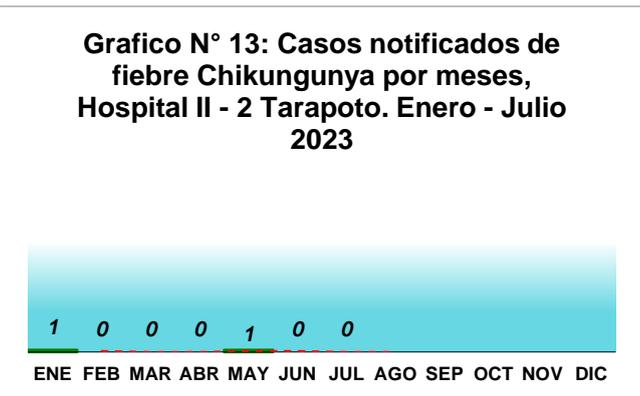
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

TIPO DE DENGUE	2023	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	397	66.6
CON SIGNOS DE ALARMA	190	31.9
GRAVE	9	1.5
TOTAL	596	100

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de julio no se han notificado ningún caso sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un decremento con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de julio se han notificado 02 casos Sospechosos de fiebre Chikungunya, de los cuales 01 fue confirmado y 01 queda pendiente para su clasificación final.



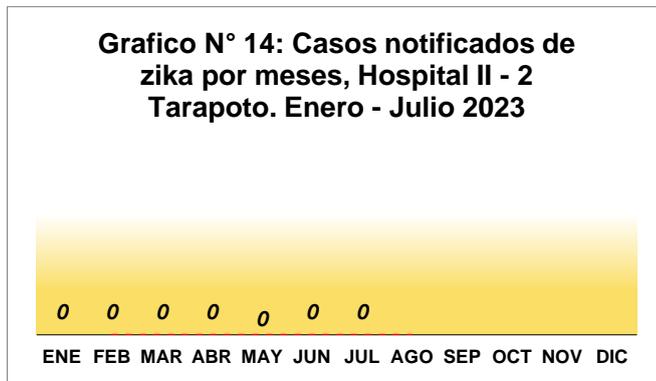
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

ZIKA

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

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

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



Fuente: Oficina de Epidemiología - "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 julio no se notificaron casos consintomatología de sospecha de Zika en gestantes.

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

SÌNDROME DE GUILLAIN BARRE

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

Hasta el mes de julio 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 julio no se notificaron casos con sospecha de microcefalia asociada a virus zika.

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

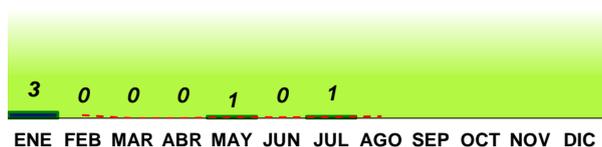


MALARIA

Durante el mes de julio del presente año, se ha notificado 01 caso de malaria por Plasmodium vivax.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 05 casos de malaria por Plasmodium vivax y 00 casos de malaria por Plasmodium falciparum. Cabe señalar que los 05 casos presentados durante el 2023 fueron confirmados.

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



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

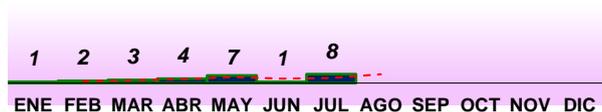
TIPO DE MALARIA	2021	
	N°	%
MALARIA VIVAX	5	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
TOTAL	5	100

LEISHMANIASIS

Durante el mes de julio del presente año, se han presentado 08 caso de leishmaniasis cutánea y 00 caso de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de julio del presente año, se han notificado 26 casos probables de Leishmaniasis; De los cuales 15.4% (4/26) se descartaron, el 42.3% (11/26) se confirmó por laboratorio y 42.3% (11/26) esta como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

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



Fuente: Oficina de Epidemiología– "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 CUTANEA	25	96.2
LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA	1	3.8
TOTAL	26	100

LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de julio del presente año, se han notificado 36 casos probables de Leptospirosis, representando un decremento del 5.3 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 77.8% (28/36) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de julio del presente año, se han notificado 341 casos probables de Leptospirosis; De los cuales el 71.6% (244/341) se descartaron, el 7.0% (24/341) se confirmó por laboratorio y el 21.4% (73/341) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 17: Casos notificados de leptospirosis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



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

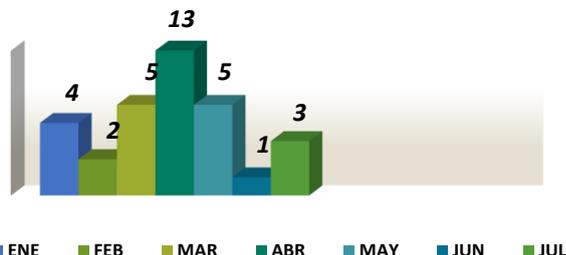
OFIDISMO

Durante el mes de julio del presente año, se han presentado 01 caso de Ofidismo.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 30 casos de ofidismo. Cabe resaltar que el 46.7% de los casos atendidos procede de la provincia de San Martín, el 23.3% de la provincia de Lamas y el otro 30 % de las provincias de El dorado, picota, Huallaga y mariscal Cáceres.

No ocurrieron defunciones relacionada a esta causa.

Grafico N° 18: Casos de ofidismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



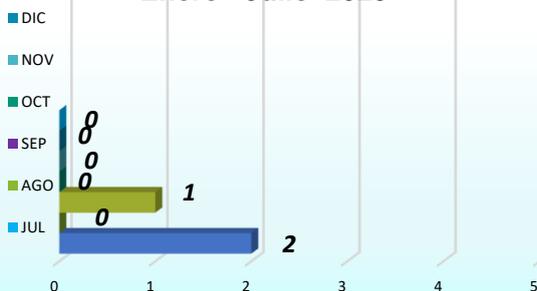
Fuente: Oficina de Epidemiología – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

LOXOCELISMO

Durante el mes de julio del presente año, NO se ha presentado casos de loxocelismo.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 03 casos de loxocelismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2023, No ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.

Grafico N° 19: Casos de loxocelismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



Fuente: Oficina de Epidemiología - "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 julio del presente año, se ha presentado 02 casos de muerte materna directa.

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

Grafico N° 20: Casos de muerte materna por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



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

MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de julio del presente año, se han presentado 04 muertes fetales y 07 muertes neonatales. Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 16 casos de Muerte fetal y 37 casos de muerte neonatal.

Grafico N° 21: Frecuencia de casos en muertes fetales y neonatales, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



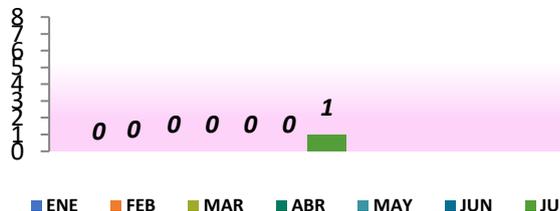
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades Minsa

ACCIDENTES LABORALES

Durante el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 1 caso de accidente punzocortante.

Hasta el mes de julio del presente año, se han notificado 03 casos de accidentes ocupacionales.

Grafico N° 19: Frecuencia de accidentes punzocortantes por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2023



OTRAS ENFERMEDADES

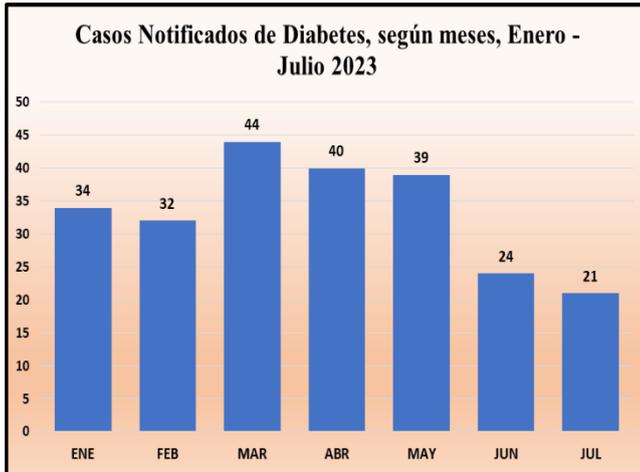
Cuadro N° 01
Resumen de clasificación de otras enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica de Julio del 2023

ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
Dengue con Signos de alarma	85	59	46	190
Dengue sin signos de alarma	124	190	83	397
Dengue grave	5	4	0	9
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	2	0	0	2
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	3	0	0	3
TBC Extra Pulmonar	0	0	0	0
TBC Milliar	0	0	0	0
TBC Multidrogoresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	0	0	0	0
Influenza A (H1N1)	8	0	0	8
Sífilis congénita	0	0	0	0
Sífilis materna	0	4	0	4
Hepatitis aguda tipo A	0	0	0	0
Hepatitis B	37	14	10	61
Hepatitis C	1	4	1	6
Enfermedad de chagas	3	3	0	6
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	0	1	0	1
Bartonelosis	0	7	6	13
Tétanos	0	0	0	0
Leprosia	0	0	1	1
Leptospirosis	24	244	73	341
Ofidismo	33	0	0	33

DIABETES MELLITUS

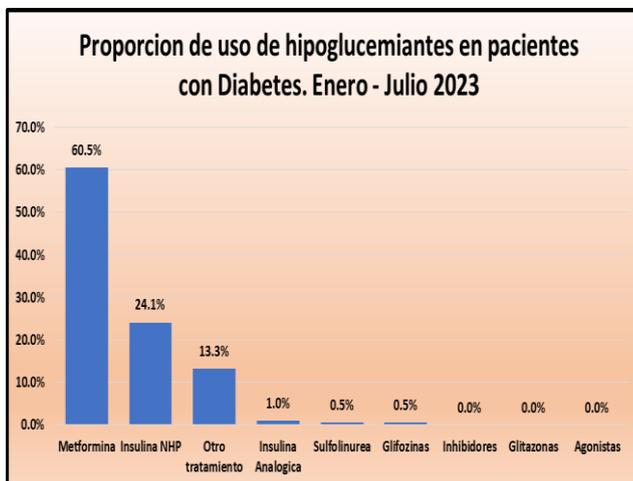
Durante el mes de julio del presente año, se ha notificado 21 casos nuevos de Diabetes.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han notificado 234 casos nuevos de Diabetes.



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

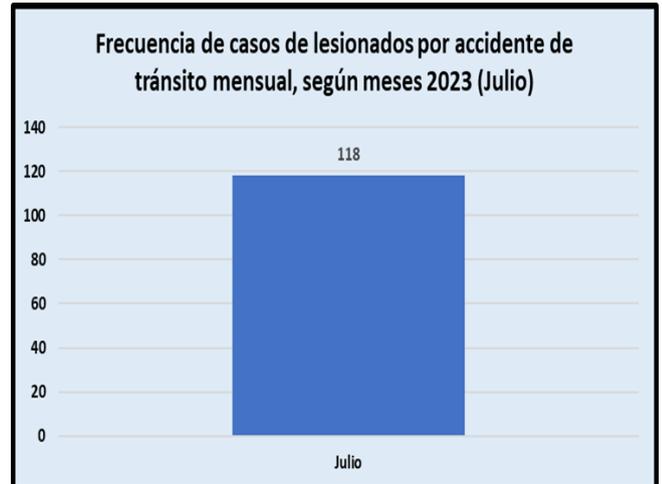
De los 234 casos de diabetes notificados de enero a julio del presente año, se evidencia que un 60.5% usan Metformina, el 24.1 % usan Insulina NPH y otro tratamiento 13.3%.



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

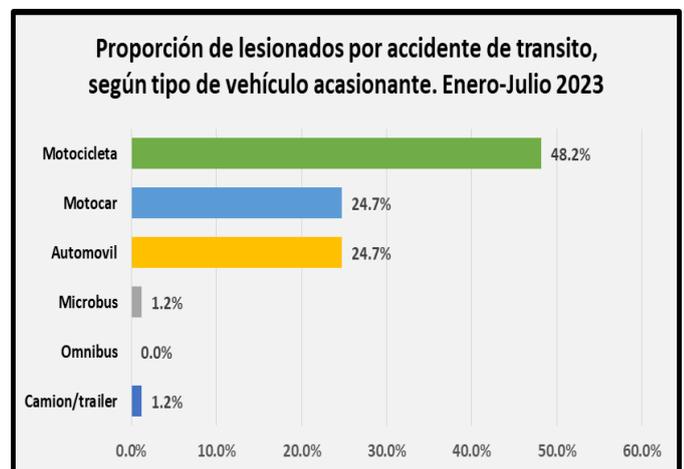
LESIONES POR ACCIDENTE DE TRANSITO

En el mes de julio del presente año, en el Hospital II-2 Tarapoto, se ha notificado 118 casos de accidentes de tránsito.



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

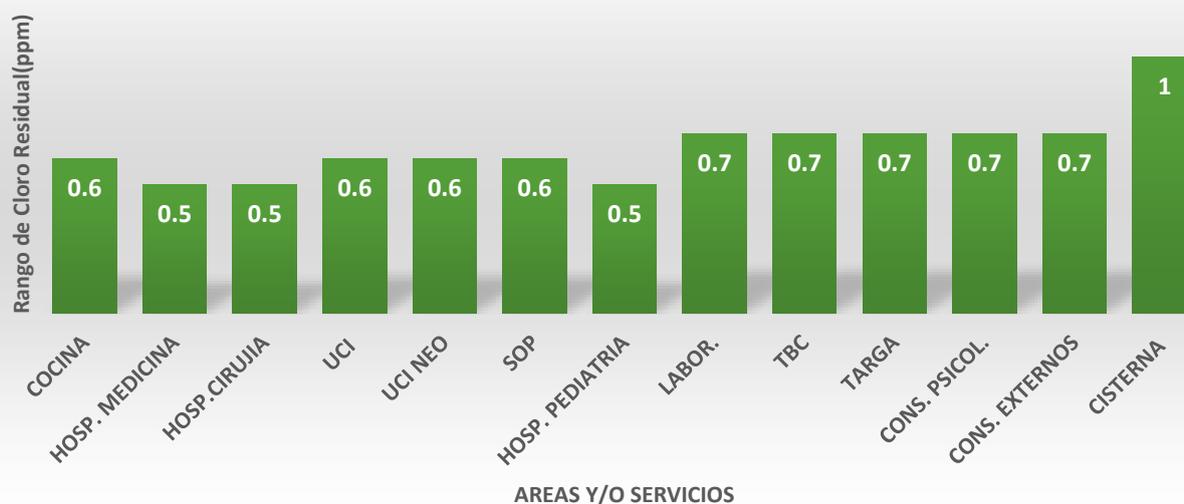
De los casos de accidente de tránsito notificados en el mes de julio del presente año, se evidencia que, el vehículo ocasionante en mayor proporción es la Motocicleta con 48.2%, seguido de Motocar junto al automóvil con un 24.7% respectivamente.



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

SALUD AMBIENTAL

Grafico N° 22: Porcentaje de cloro residual en areas y/o servicios del Hospital II-2 Tarapoto - Julio 2023



Fuente: Oficina de Epidemiología – "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 – JULIO 2023

SERVICIOS Y/O AREAS	RESIDUOS COMUNES	BIOCONTAMINADOS	RESIDUOS ESPECIALES	PUNZOCORTANTES	TOTAL
HOSP. MEDICINA	666.65 kg	1852.7 kg	54.35 kg	34.7 kg	2608.4 kg
HOSP. CIRUGIA	547.2 kg	1223.25 kg	45.05 kg	38.9 kg	1854.4 kg
HOSP. PEDIATRIA	181.25 kg	470.6 kg	9.05 kg	4.75 kg	665.65 kg
HOSP. GINECOLOGIA	173.45 kg	569.05 kg	7.8 kg	11.75 kg	762.05 kg
CENTRO OBSTETRICO (CEO)	210 kg	486.8 kg	6.1 kg	8.9 kg	711.8 kg
NEONATOLOGIA	200.15 kg	497.85 kg	7.1 kg	13.25 kg	718.35 kg
NEO-UCI	222.05 kg	426.05 kg	4.05 kg	11.35 kg	663.5 kg
CENTRO QUIRURGICO (SOP)	626.6 kg	2058.5 kg	172.55 kg	44.5 kg	2902.2 kg
HABILITACION- MEDICINA FISICA	69.7 kg	22.6 kg	0 kg	0 kg	92.3 kg
UCI- COVID	0 kg	0 kg	0 kg	0 kg	0 kg
UCI - ADULTOS	304.55 kg	1212.8 kg	52.35 kg	24.25 kg	1594 kg
PROCEDIMIENTOS	129.85 kg	188.05 kg	1.35 kg	7.3 kg	326.55 kg
CENTRAL DE ESTERILIZACION	87.1 kg	128.45 kg	1 kg	2.9 kg	219.45 kg
LABORATORIO	111.9 kg	309.7 kg	31.6 kg	17.95 kg	471.15 kg
RAYOS X, IMÁGENES	86.6 kg	52.85 kg	8.5 kg	1.45 kg	149.4 kg
NUTRICION, COMEDOR, CAFETIN	5475 kg	5.5 kg	8.05 kg	0 kg	5488.6 kg
LAVANDERIA	128.45 kg	118.15 kg	0.3 kg	0 kg	246.9 kg
ADMINISTRACION	104.7 kg	0 kg	0 kg	0 kg	104.7 kg
EMERGENCIA	1107 kg	2030.15 kg	74.6 kg	101.4 kg	3313.1 kg
CONSULTORIOS EXTERNOS	307.45 kg	153.6 kg	4.65 kg	3.45 kg	469.15 kg
FARMACIA	529.4 kg	4 kg	5.85 kg	0 kg	539.25 kg
CUERPO MEDICO	78.95 kg	0 kg	0 kg	0 kg	78.95 kg
CASA FUERZA- JARDINERIA	520.9 kg	0 kg	12.8 kg	0 kg	533.7 kg
ESTADISTICA, SIS, PSICOLOGIA	279.3 kg	0 kg	0.25 kg	0 kg	279.55 kg
TBC-ALMACEN VACUNA	19.05 kg	8.1 kg	0 kg	0 kg	27.15 kg
TARGA	83.25 kg	31.45 kg	0 kg	2.95 kg	117.65 kg
TOTAL	12250 kg	11850.2 kg	507.35 kg	329.75 kg	24938 kg

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