

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



JUNIO 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 Ramírez 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. Marlon Manuel Daza Farias (Diseño)

Lic. Enf. Janett Rosario Ramírez Torres
Tec. Inf. Jonathan Murrieta Bartra

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 junio 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

EL DENGUE

Se transmite por la picadura de un mosquito infectado con uno de los cuatro serotipos del virus del dengue. Es una enfermedad febril que afecta a lactantes, niños y adultos. La infección puede ser asintomática, o cursar con síntomas que van desde una fiebre moderada a una fiebre alta incapacitante, con dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y en las articulaciones, y sarpullidos.

La enfermedad puede evolucionar a un dengue grave, caracterizado por choque, dificultad para respirar, sangrado grave y/o complicaciones graves de los órganos. No hay medicina específica para tratar el dengue. La enfermedad tiene un patrón acorde con las estaciones: la mayoría de los casos en el hemisferio sur ocurren en la primera parte del año, y la mayoría de los casos en el hemisferio norte ocurren en la segunda mitad.

Datos clave

- Cerca de 500 millones de personas en las Américas están actualmente en riesgo de contraer dengue.
- El número de caso de dengue en las Américas se ha incrementado en las últimas cuatro décadas, en tanto pasó de 1.5 millones de casos acumulados en la década del 80, a 16.2 millones en la década del 2010-2019
- En 2013, un año epidémico para la región, se registraron por primera vez más de 2 millones de casos, y una incidencia de 430.8 cada 100 mil habitantes. Se registraron también 37.692 casos de dengue grave y 1.280 muertes en el continente. En 2019 se registraron un poco más de 3.1 millones de casos, 28 mil graves y, 1.534 muertes.
- Los cuatro serotipos de dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DEN-V 4) circulan a lo largo de las Américas y en algunos casos circulan simultáneamente.
- La infección por un serotipo, seguida por otra infección con un serotipo diferente aumenta el riesgo de una persona de padecer dengue grave y hasta morir.
- En las Américas, el Aedes aegypti es el mosquito vector para el dengue, y está ampliamente distribuido en todo el territorio, sólo Canadá y Chile continental están libres de dengue y del vector. Uruguay no tiene casos de dengue, pero tiene el mosquito Ae. aegypti.

Clasificación revisada del dengue

La clasificación recomendada por la Organización Mundial de la Salud en el 2009, es la llamada clasificación revisada, la cual surgió a partir de los resultados DENCO, que incluyó casi 2.000 casos confirmados de dengue de ocho países y dos continentes y establece dos formas de la enfermedad dengue y dengue grave. Diagrama de clasificación revisada del dengue. El llamado dengue con signos de alarma es parte de la forma dengue pero, se le describe aparte por ser de extrema importancia su conocimiento para decidir conductas terapéuticas y hacer prevención -en lo posible- del dengue grave.

- Dengue sin signos de alarma:** La enfermedad puede manifestarse como un "síndrome febril inespecífico". La presencia de otros casos confirmados en el medio al cual pertenece el paciente, es determinante para sospechar el diagnóstico clínico de dengue.
- Dengue con signos de alarma:** El paciente puede presentar: dolor abdominal intenso y continuo, vómito persistente, acumulación de líquidos, sangrado de mucosas, alteración del estado de conciencia, hepatomegalia y aumento progresivo del hematocrito.
- Dengue grave:** Las formas graves de dengue se definen por uno o más de los siguientes: (i) choque por extravasación del plasma, acumulación de líquido con dificultad respiratoria, o ambas; (ii) sangrado profuso que sea considerado clínicamente importante por los médicos tratantes, o (iii) compromiso grave de órganos. hígado: AST o ALT \geq 1000; SNC: alteración de la conciencia, y que incluye el corazón y otros órganos.

La prevención y el control del dengue debe ser intersectorial e involucrar a la familia y la comunidad.



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



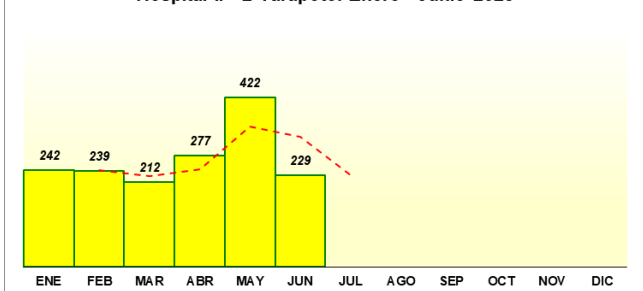
Jr. Ángel Delgado Morey
503 Tarapoto – Perú
Telefax: (042) 520012

VIGILANCIA DE FEBRILES

Durante el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 229 casos de febriles.

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

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

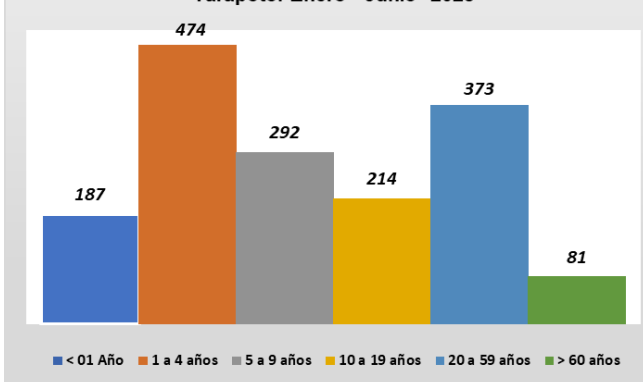


Fuente: Oficina de Epidemiología – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades Minsa

De los 229 casos de febriles correspondientes al mes de junio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde al grupo de 1 A 4 años con 39.4% (90/229), seguido del grupo de edad de 20 A 59 años con 21.0% (48/229) respectivamente.

De los 1621 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a junio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 29.0% (474/1621), seguido del grupo de edad entre 20 a 59 años con 23.0% (373/1621) respectivamente.

Grafico N° 02: Frecuencia de casos notificados de febriles segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2023



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

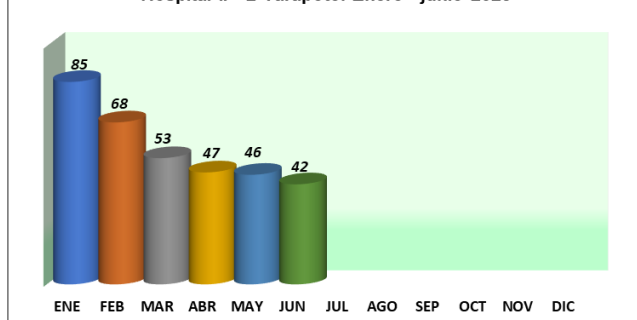
Se considera un febril a todo paciente con fiebre (38°C o más) con o sin foco aparente, que llega a recibir atención en el Hospital

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 junio del 2023 en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 42 episodios de casos de EDA(s), de los cuales el 71.4% (30/42) corresponden a menores de cinco años y el 28.6% (12/42) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 86.7% (26/30) son diarreas acuosas y el 13.3% (4/30) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en el mes de mayo 01 menores de 05 años y 02 mayor de 5 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

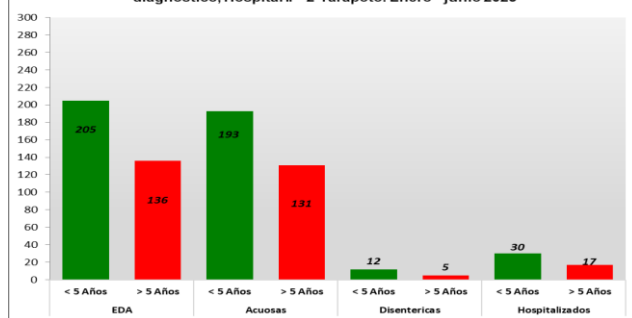
Grafico N° 03: Casos notificados de EDA (s) por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - junio 2023



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 junio se han notificado 341 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 60.1% (205/341) corresponden a menores de cinco años y el 39.9% (136/341) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 94.1% (193/205) son diarreas acuosas y el 5.9% (12/205) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en lo que va del año 30 menores de 05 años y 17 mayores de 5 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

Grafico N° 04: Frecuencia de casos notificados de EDA (s) segun diagnostico, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - junio 2023



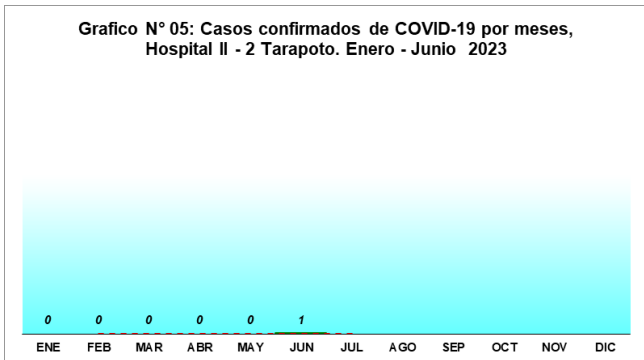
Fuente: Oficina de Epidemiología – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades Minsa

COVID-19

Durante el mes de junio del presente se notificaron 23 casos, de los cuales se evidencia 01 confirmado, siendo el 99 % descartados.

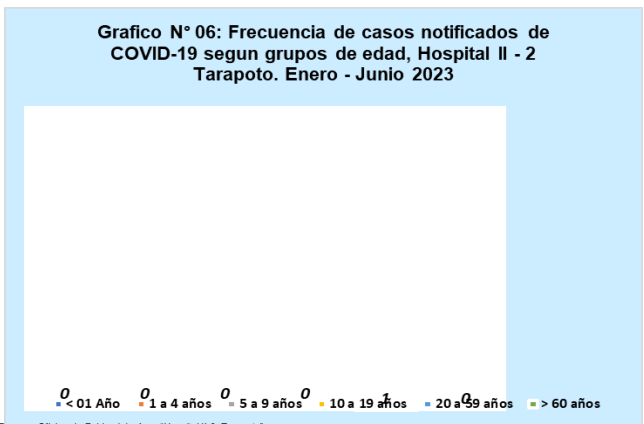
Hasta el mes de junio se atendieron 166 casos sospechosos de COVID-19, de los cuales el 99% de ellos fueron descartados y 01 confirmado.

Grafico N° 05: Casos confirmados de COVID-19 por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 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 - Junio 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 – JUNIO 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 | 4 | 4 | 14 | 150 | 81 | 253 |
| 30-59 AÑOS | 2 | 2 | 18 | 191 | 424 | 637 |
| > de 60 AÑOS | 2 | 1 | 4 | 37 | 154 | 198 |
| TOTAL GENERAL | 8 | 7 | 36 | 378 | 659 | 1088 |

Fuente HIS MINSa

Con relación a la vacuna COVID 19. Hasta junio, en el Hospital se vacunó a 1088 personas, tanto población general y trabajadores de la institución, donde resaltan 08 personas con 01 dosis, 07 personas con 2 dosis, 36 personas con 3 dosis, 378 personas con 4 dosis y 659 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-JUNIO 2023

Casos confirmados



1

Defunciones

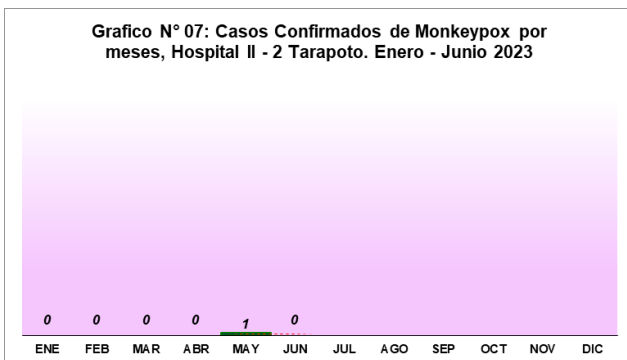


0

Tasa de letalidad: 0%

MONKEYPOX

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



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

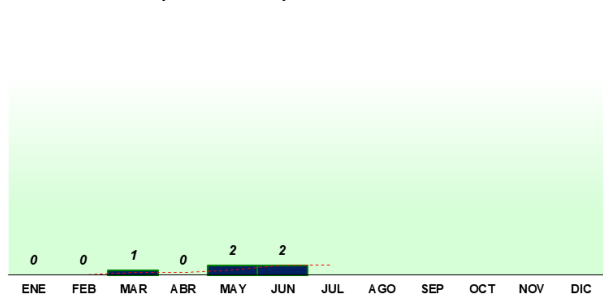
Durante el mes de junio del presente año, no se ha confirmado ningún caso de Monkeypox (Viruela de mono); representando una disminución con respecto al mes anterior. Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto, se ha confirmado solo 01 caso de Monkeypox.

TOSFERINA

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 02 casos de Tosferina.

Hasta el mes de junio se ha notificado 05 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 - Junio 2023



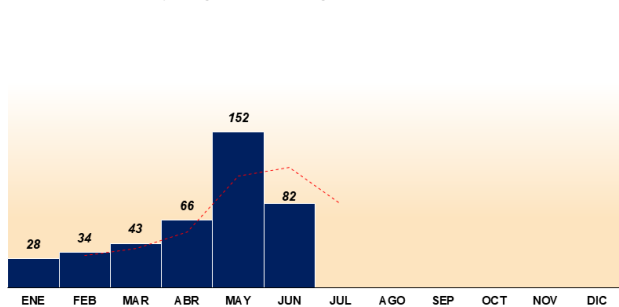
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 82 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un decremento del 46% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 405 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 - Junio 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

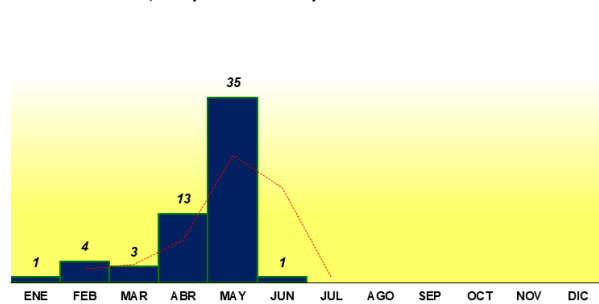
| EADAES | 2023 | |
|--------------|------------|--------------|
| | N° | % |
| < 02 meses | 18 | 4.4 |
| 2 a 11 meses | 106 | 26.2 |
| 1 a 4 Años | 281 | 69.4 |
| Total | 405 | 100.0 |

NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se notificaron 1 caso de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un decremento del 97.1% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 57 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 - Junio 2023



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

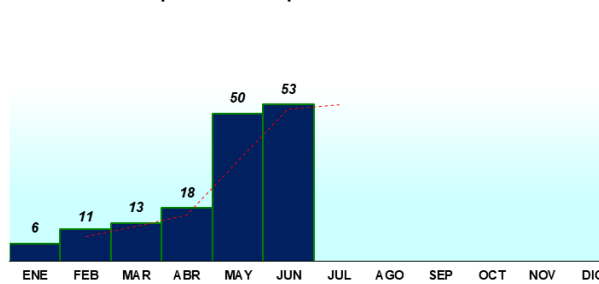
| EADAES | 2023 | |
|--------------|-----------|------------|
| | N° | % |
| < 02 meses | 0 | 0.0 |
| 2 a 11 meses | 17 | 29.8 |
| 1 a 4 Años | 40 | 70.2 |
| Total | 57 | 100 |

SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 53 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento del 6 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 151 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 - Junio 2023



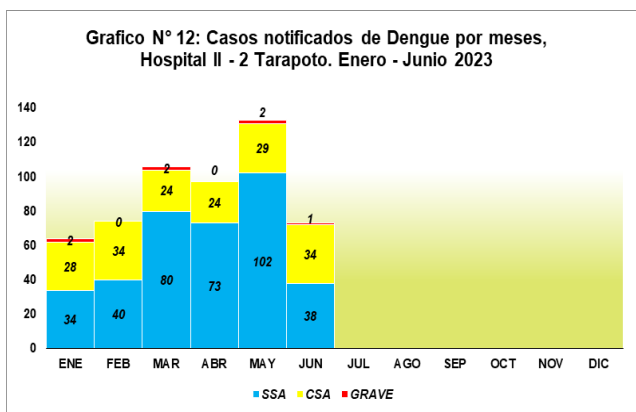
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

| EADAES | 2023 | |
|--------------|------------|------------|
| | N° | % |
| < 02 años | 92 | 60.9 |
| 2 a 4 Años | 59 | 39.1 |
| Total | 151 | 100 |

DENGUE

Durante el mes de junio se han notificado 73 casos de Dengue, representando un decremento de 45.1% con respecto al mes anterior. De los cuales el 85% (62/73) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de junio se han notificado 547 casos de Dengue, de los cuales el 10.8% (59/547) se descartaron, el 27.1% (148/547) se confirmó y el 62.1% (340/547) 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

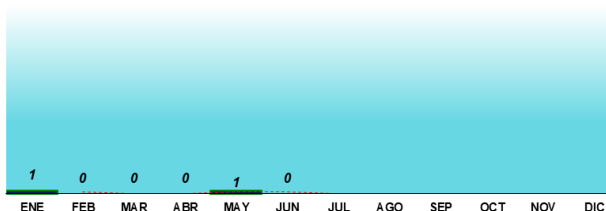
| TIPO DE DENGUE | 2023 | |
|----------------------|------------|------------|
| | N° | % |
| SIN SIGNOS DE ALARMA | 367 | 67.1 |
| CON SIGNOS DE ALARMA | 173 | 31.6 |
| GRAVE | 7 | 1.3 |
| TOTAL | 547 | 100 |

FIEBRE CHIKUNGUNYA

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

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

Gráfico N° 13: Casos notificados de fiebre Chikungunya por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2023



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

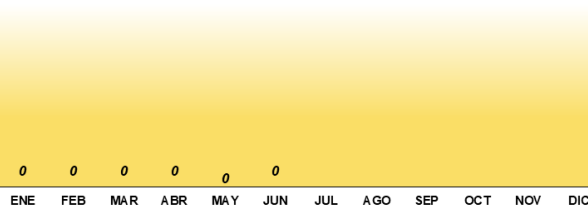
ZIKA

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

Hasta el mes de junio 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)

Gráfico N° 14: Casos notificados de zika por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2023



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 junio no se notificaron casos con sintomatología de sospecha de Zika en gestantes.

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

SÌNDROME DE GUILLAIN BARRE

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

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

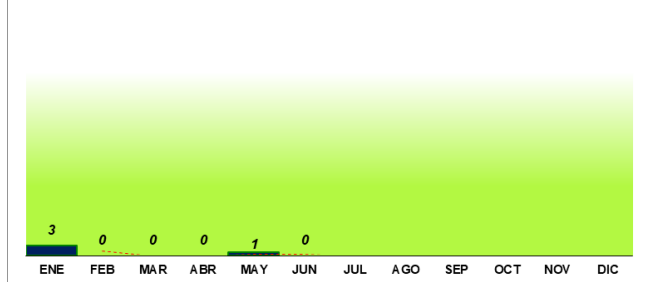
Hasta el mes de junio no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de microcefalia asociada a virus zika.

MALARIA

Durante el mes de junio del presente año, no se ha notificado ningún caso de malaria por Plasmodium vivax.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 04 casos de malaria por Plasmodium vivax y 00 casos de malaria por Plasmodium falciparum. Cabe señalar que los 04 casos presentados durante el 2023 fueron confirmados.

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



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

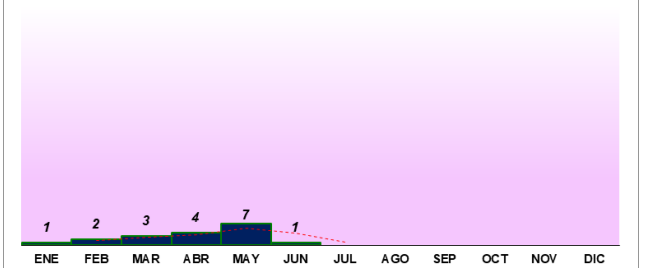
| TIPO DE MALARIA | 2023 | |
|--------------------|----------|------------|
| | N° | % |
| MALARIA VIVAX | 4 | 100.0 |
| MALARIA FALCIPARUM | 0 | 0.0 |
| MALARIA MIXTA | 0 | 0.0 |
| TOTAL | 4 | 100 |

LEISHMANIASIS

Durante el mes de junio del presente año, se han presentado 01 caso de leishmaniasis cutánea y 00 caso de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 18 casos probables de Leishmaniasis; De los cuales el 22.2% (4/18) se descartaron, el 61.1% (11/18) se confirmó por laboratorio y 16.7% (3/18) 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 - Junio 2023



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

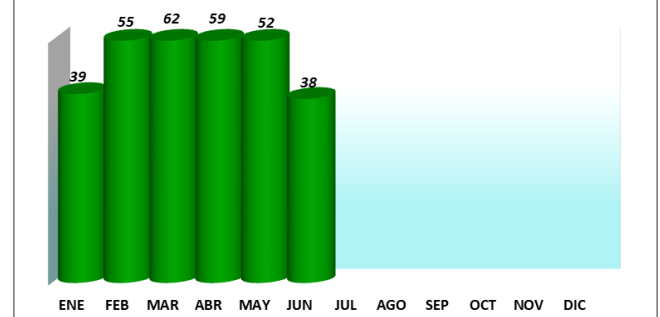
| TIPO DE LEISHMANIASIS | 2023 | |
|---------------------------|-----------|------------|
| | N° | % |
| LEISHMANIASIS CUTANEA | 17 | 94.4 |
| LEISHMANIASIS MUCOCUTANEA | 1 | 5.6 |
| TOTAL | 18 | 100 |

LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 38 casos probables de Leptospirosis, representando un decremento del 27 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 68.4% (26/38) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 305 casos probables de Leptospirosis; De los cuales el 70.5% (215/305) se descartaron, el 7.5% (23/305) se confirmó por laboratorio y el 22.0% (67/305) 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 - Junio 2023



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

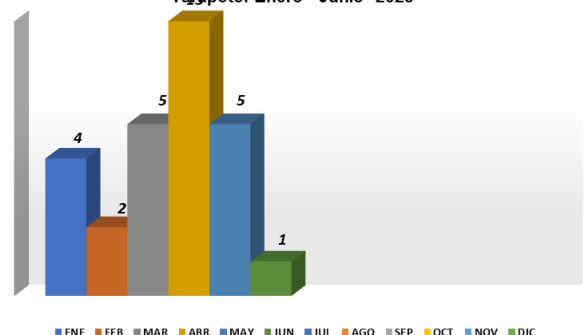
OFIDISMO

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

Hasta el mes de junio 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 - Junio 2023



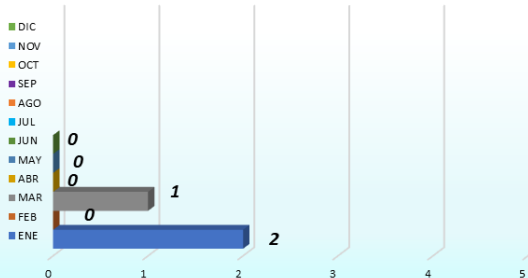
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

LOXOCELISMO

Durante el mes de junio del presente año, NO se han presentado casos de loxocelismo.

Hasta el mes de junio 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 - Junio 2023



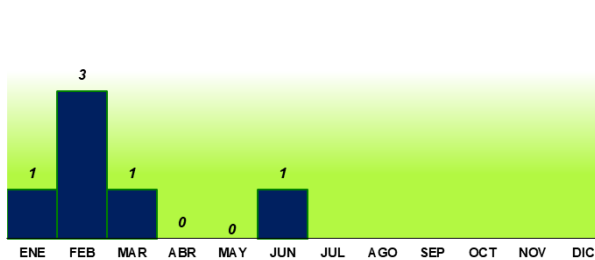
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

MUERTE MATERNA

Durante el mes de junio del presente año, se ha presentado 01 caso de muerte materna directa.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 06 casos de Muerte materna.

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



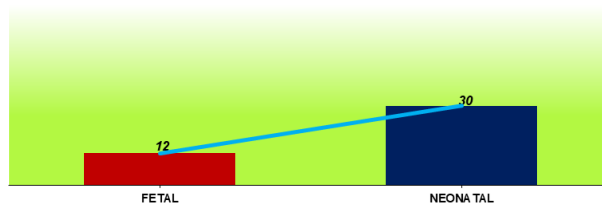
Fuente: Oficina de Epidemiología - "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

| TIPO DE MUERTE | 2023 | |
|----------------|----------|------------|
| | N° | % |
| DIRECTA | 1 | 16.7 |
| INDIRECTA | 5 | 83.3 |
| TOTAL | 6 | 100 |

MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de junio del presente año, se han presentado 01 muerte fetal y 01 muerte neonatal. Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 12 casos de Muerte fetal y 30 casos de muerte neonatal.

Grafico N° 21: Frecuencia de casos en muertes fetales y neonatales, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 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 junio en el Hospital II-2 de Tarapoto NO se ha presentado ningún accidente punzocortante.

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

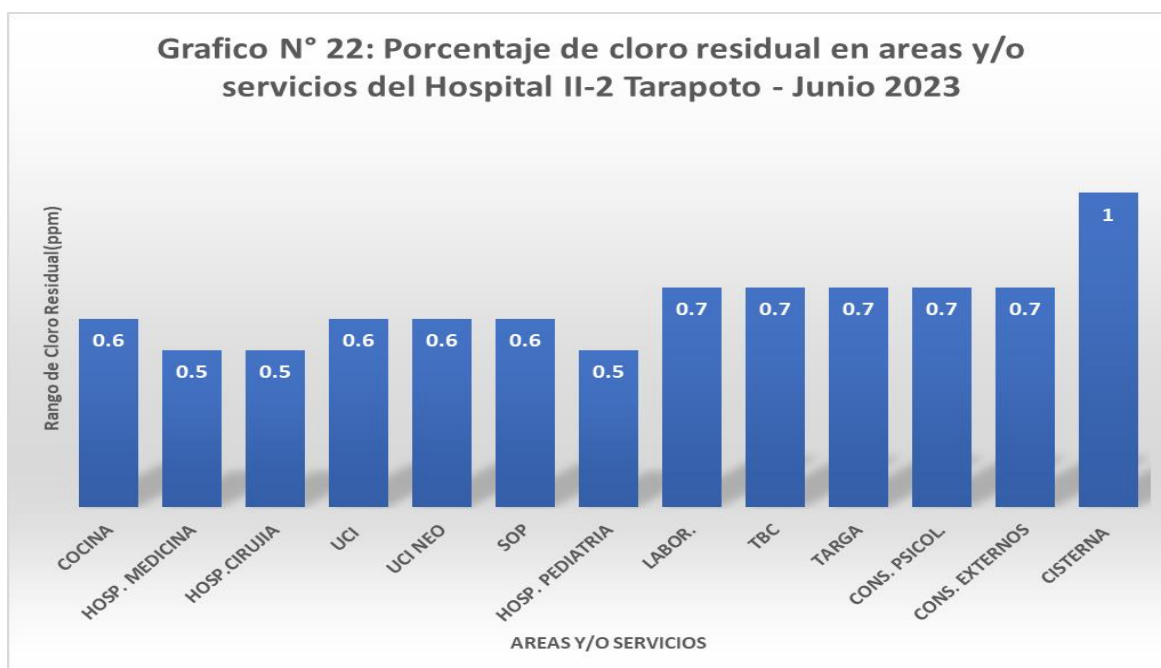
OTRAS ENFERMEDADES

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

| ENFERMEDAD | CONFIRMADO | DESCARTADO | PROBABLE | TOTAL |
|---------------------------------|------------|------------|----------|-------|
| Dengue con Signos de alarma | 60 | 17 | 96 | 173 |
| Dengue sin signos de alarma | 84 | 39 | 244 | 367 |
| Dengue grave | 4 | 3 | 0 | 7 |
| 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 |
| Sifilis congénita | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sifilis materna | 0 | 4 | 0 | 4 |
| Hepatitis aguda tipo A | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hepatitis B | 37 | 14 | 4 | 55 |
| 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 |
| Lepra | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Leptospirosis | 23 | 215 | 67 | 305 |
| Ofidismo | 30 | 0 | 0 | 30 |

SALUD AMBIENTAL

Grafico N° 22: Porcentaje de cloro residual en áreas y/o servicios del Hospital II-2 Tarapoto - Junio 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 – JUNIO 2023

| SERVICIOS Y/O AREAS | RESIDUOS COMUNES | RESIDUOS BIOCONTAMINADOS | RESIDUOS ESPECIALES | PUNZOCORTANTES | TOTAL |
|---------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|
| HOSP. MEDICINA | 590.75 kg | 1658 kg | 48.8 kg | 40.3 kg | 2337.9 kg |
| HOSP. CIRUGIA | 426.4 kg | 975.35 kg | 32.2 kg | 39.15 kg | 1473.1 kg |
| HOSP. PEDIATRIA | 149.35 kg | 488.4 kg | 3.85 kg | 2.9 kg | 644.5 kg |
| HOSP. GINECOLOGIA | 139.95 kg | 493.25 kg | 14.9 kg | 15.55 kg | 663.65 kg |
| CENTRO OBSTETRICO (CEO) | 179.15 kg | 458.15 kg | 11.15 kg | 5.55 kg | 654 kg |
| NEONATOLOGIA | 228.9 kg | 538.15 kg | 8.25 kg | 13 kg | 788.3 kg |
| NEO -UCI | 204.15 kg | 391.9 kg | 6.85 kg | 8.75 kg | 611.65 kg |
| CENTRO QUIRURGICO (SOP) | 664.4 kg | 1761.85 kg | 197.45 kg | 67.75 kg | 2691.5 kg |
| REHABILITACION- MEDICINA FISICA | 66.95 kg | 14.45 kg | 0.4 kg | 0 kg | 81.8 kg |
| UCI- COVID | 0 kg | 0 kg | 0 kg | 0 kg | 0 kg |
| UCI - ADULTOS | 309 kg | 1312.15 kg | 64.85 kg | 30.55 kg | 1716.6 kg |
| PROCEDIMIENTOS | 159.45 kg | 233.2 kg | 2.4 kg | 9 kg | 404.05 kg |
| CENTRAL DE ESTERILIZACION | 92.35 kg | 136.05 kg | 1.25 kg | 1.25 kg | 230.9 kg |
| LABORATORIO | 140.05 kg | 350.5 kg | 20.55 kg | 43.25 kg | 554.35 kg |
| RAYOS X, IMÁGENES | 72.35 kg | 53.75 kg | 8.7 kg | 4.6 kg | 139.4 kg |
| NUTRICION, COMEDOR, CAFETIN | 5785.3 kg | 0.6 kg | 15.55 kg | 0 kg | 5801.4 kg |
| LAVANDERIA | 90.25 kg | 147.4 kg | 0 kg | 0 kg | 237.65 kg |
| ADMINISTRACION | 129.6 kg | 0 kg | 6.2 kg | 0 kg | 135.8 kg |
| EMERGENCIA | 1094.7 kg | 1902.6 kg | 86 kg | 114.95 kg | 3198.2 kg |
| CONSULTORIOS EXTERNOS | 304 kg | 173 kg | 6.8 kg | 4.75 kg | 488.55 kg |
| FARMACIA | 692.75 kg | 6.6 kg | 0 kg | 0 kg | 699.35 kg |
| CUERPO MEDICO | 88.25 kg | 0 kg | 0 kg | 0 kg | 88.25 kg |
| CASA FUERZA- JARDINERIA | 892.9 kg | 0 kg | 10 kg | 0 kg | 902.9 kg |
| ESTADISTICA, SIS, PSICOLOGIA | 279.35 kg | 0 kg | 1.7 kg | 0 kg | 281.05 kg |
| TBC-ALMACEN VACUNA | 37.45 kg | 12.6 kg | 0 kg | 0 kg | 50.05 kg |
| TARGA | 55.25 kg | 29.8 kg | 7.8 kg | 1.9 kg | 94.75 kg |
| TOTAL | 12873 kg | 11137.8 kg | 555.65 kg | 403.2 kg | 24970 kg |

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