

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO JULIO 2019

## HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

### DIRECTOR EJECUTIVO

**Dr. Luis Alberto Yalta Ramírez**

### Oficina de Inteligencia Sanitaria (OIS)

#### Epidemiología

**Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias**

Jefe de la OIS - Epidemiología y responsable del

Área de Vigilancia Epidemiológica

**Dra. Sofía Alva Vasquez**

Responsable del Área de Salud Ocupacional

**Lic. Enf. Johana Bartra Vela**

Responsable del Área de Investigación y Gestión

**TAP. Wilder de la Cruz Villanueva**

Responsable del Área de salud Ambiental

**Lic. Enf. Víctor Torres Ramírez**

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

**Tec. Inf. Jhonatan Murrieta Bartra**

Responsable de Notificación

**TAP. Lily Chujandama García**

Secretaria

### Comité editor

**Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias**

Diseño, redacción, edición y análisis Epidemiológico

**PTCI. Jonathan Murrieta Bartra**

Proceso de información

## Presentación

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital II – 2 Tarapoto, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de julio del 2019, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados mediante fichas semanales 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

### INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)

Las IAAS, también denominadas infecciones «nosocomiales» u «hospitalarias», son infecciones contraídas por un paciente durante su tratamiento en un hospital u otro centro sanitario y que dicho paciente no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso. Las IAAS pueden afectar a pacientes en cualquier tipo de entorno en el que reciban atención sanitaria, y pueden aparecer también después de que el paciente reciba el alta. Asimismo, incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal sanitario. Las IAAS son el evento adverso más frecuente durante la prestación de atención sanitaria, y ninguna institución ni país puede afirmar que ha resuelto el problema. Según los datos de varios países, se calcula que cada año cientos de millones de pacientes de todo el mundo se ven afectados por IAAS. La carga de IAAS es varias veces superior en los países de ingresos bajos y medianos que en los países de ingresos altos. Cada día, las IAAS provocan la prolongación de las estancias hospitalarias, discapacidad a largo plazo, una mayor resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, enormes costos adicionales para los sistemas de salud, elevados costos para los pacientes y sus familias, y muertes innecesarias. Aunque las IAAS son el evento adverso más frecuente en la atención sanitaria, su verdadera carga mundial aún no se conoce con exactitud debido a la dificultad de reunir datos fiables: la mayoría de los países carece de sistemas de vigilancia de las IAAS, y aquellos que disponen de ellos se ven confrontados con la complejidad y la falta de uniformidad de los criterios para diagnosticarlas.

#### ¿Cuáles son las soluciones al problema de las IAAS?

Muchas medidas de prevención y control de las infecciones, como la higiene de las manos, son simples, baratas y eficaces, aunque requieren una mayor responsabilización y un cambio de conducta por parte del personal.

Las principales soluciones y medidas de mejora que se han identificado mediante el programa de la OMS «Una atención limpia es una atención más segura» son:

- Identificar los determinantes locales de la carga de IAAS. ▫ Mejorar los sistemas de notificación y vigilancia a nivel nacional.
- Garantizar unos requisitos mínimos en lo que respecta a los establecimientos y los recursos disponibles destinados a la vigilancia de las IAAS a nivel institucional, incluida la capacidad de los laboratorios de microbiología.
- Garantizar el funcionamiento efectivo de los componentes fundamentales del control de las infecciones a nivel nacional y en los establecimientos de atención sanitaria.
- Aplicar las medidas generales de prevención, en particular las prácticas óptimas de higiene de las manos a la cabecera del paciente.
- Mejorar la educación y la responsabilización del personal.
- Realizar investigaciones para adaptar y validar los protocolos de vigilancia en función de las circunstancias de los países en desarrollo.
- Realizar investigaciones sobre la posible participación de los pacientes y sus familias en la notificación y el control de las IAAS.



## Contenido

- ✓ **Febriles**
- ✓ **EDAs**
- ✓ **Tosferina**
- ✓ **IRAS**
- ✓ **Neumonías**
- ✓ **SOBA**
- ✓ **Dengue**
- ✓ **Fiebre Chikungunya**
- ✓ **Malaria**
- ✓ **Zika**
- ✓ **Leishmaniasis**
- ✓ **Leptospirosis**
- ✓ **Ofidismo**
- ✓ **Loxocelismo**
- ✓ **Muerte materna**
- ✓ **Muertes fetales**
- ✓ **Muertes neonatales**
- ✓ **Accidentes laborales**
- ✓ **Otras**



Email: [comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe](mailto:comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe)  
Visítanos en [www.hospitaltarapoto.gob.pe](http://www.hospitaltarapoto.gob.pe)

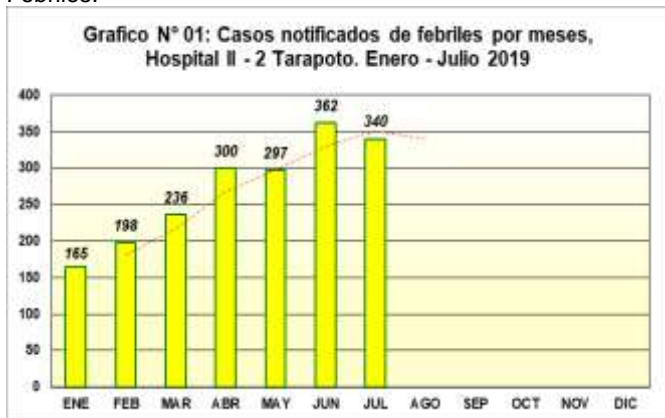


Jr. Angel Delgado Morey # 503  
Tarapoto – Perú  
Telefax: (042) 520012

## FEBRILES

Durante el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 340 casos de febriles, representando un descenso del 33.7 % con respecto al mes anterior.

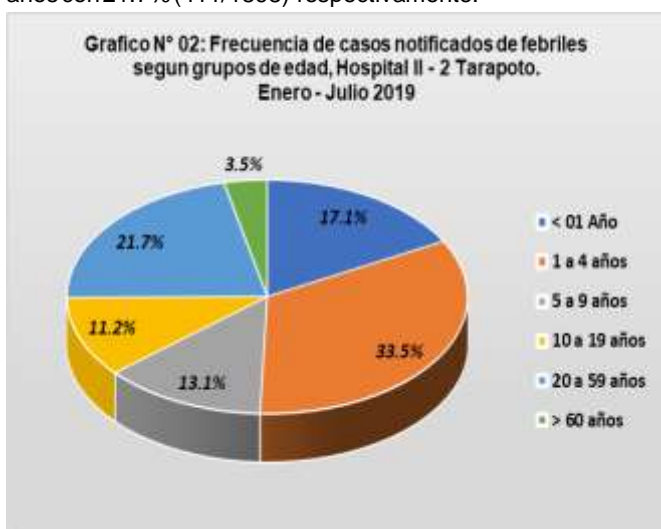
Hasta el mes de julio se han notificado (1898) casos de Febriles.



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 340 casos de febriles correspondientes al mes de julio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 31.5% (107/340), seguido del grupo de edad de menores de 20 a 59 años con 24.9% (90/362) respectivamente.

De los 1898 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 33.5% (635/1898), seguido del grupo de edad entre 20 a 59 años con 21.7% (411/1898) respectivamente.

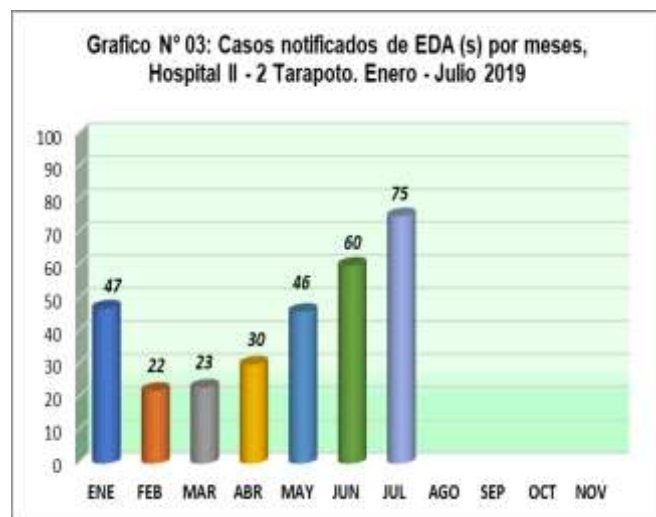


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

**Se considera un febril a todo paciente con fiebre (38°C o más) con o sin foco aparente que llega al Hospital**

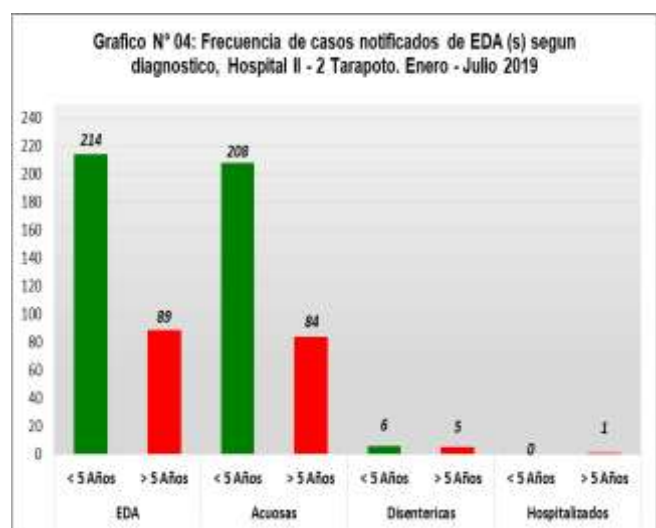
## ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Durante el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 75 casos de EDA(s), de los cuales el 66.6% (50/75) corresponden a menores de cinco años y el 33.3% (25/75) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 98.0% (49/50) son diarreas acuosas y el 2.0% (1/50) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, ningún caso fue hospitalizado.



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 julio se han notificado 303 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 70.6% (214/303) corresponden a menores de cinco años y el 29.4% (89/303) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 97.2% (208/214) son diarreas acuosas y el 2.8% (6/214) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, 01 caso fue hospitalizado.



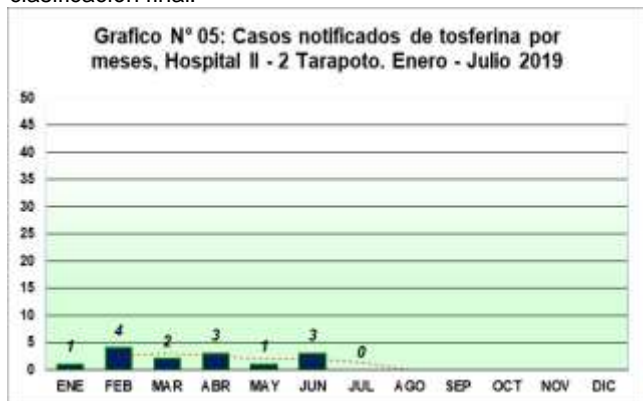
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa



### TOSFERINA

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

Hasta el mes de julio se han notificado 14 casos de tosferina; el 42.8% (6/14) se descartaron, el 42.8% (6/14) se confirmó y el 14.3% (2/14) quedan pendientes para su clasificación final.

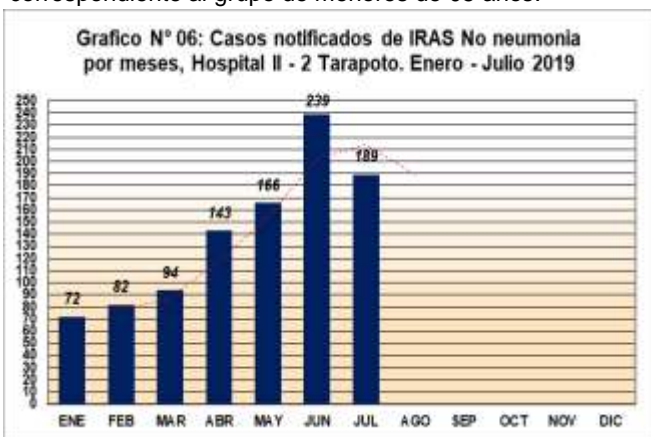


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

### IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de julio del presente año, se han notificado 189 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 20.9 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 985 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



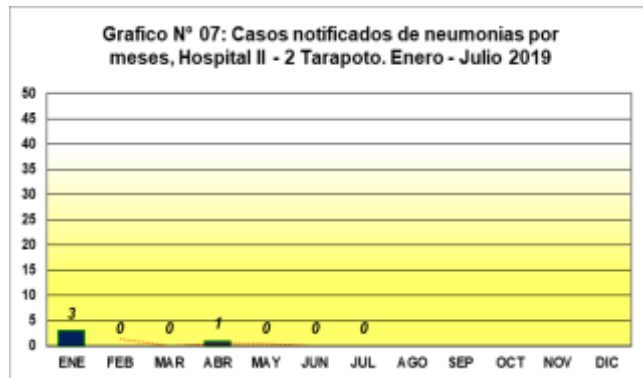
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EADAES	2019	
	N°	%
< 02 meses	65	6.6
2 a 11 meses	321	32.6
1 a 4 Años	599	60.8
<b>Total</b>	<b>985</b>	<b>100.0</b>

### NEUMONÍA < 05 AÑOS

Durante el mes de julio del presente año, NO se notificaron casos de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando una cantidad similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 4 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.



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

EADAES	2019	
	N°	%
< 02 meses	1	25.0
2 a 11 meses	2	50.0
1 a 4 Años	1	25.0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100</b>

### SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de julio del presente año, se han notificado 45 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento del 15.4 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 217 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



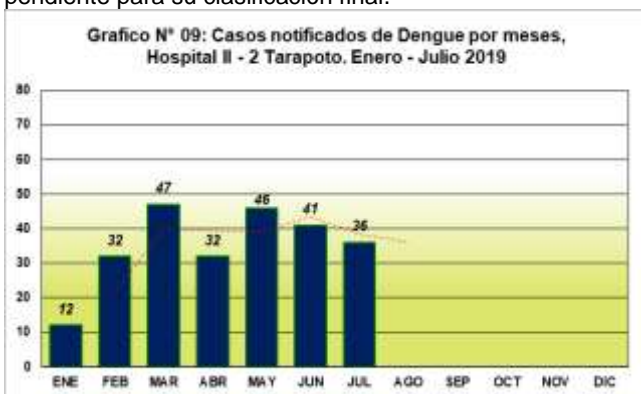
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EADAES	2019	
	N°	%
< 02 años	156	71.9
2 a 4 Años	61	28.1
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>100</b>

## DENGUE

Durante el mes de julio se han notificado 36 casos de Dengue, representando un descenso de 12.2% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (36/36) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de julio se han notificado 245 casos de Dengue; de los cuales el 43.3% (106/245) se descartaron, el 39.2% (96/245) se confirmó y el 17.6% (43/245) queda pendiente para su clasificación final.



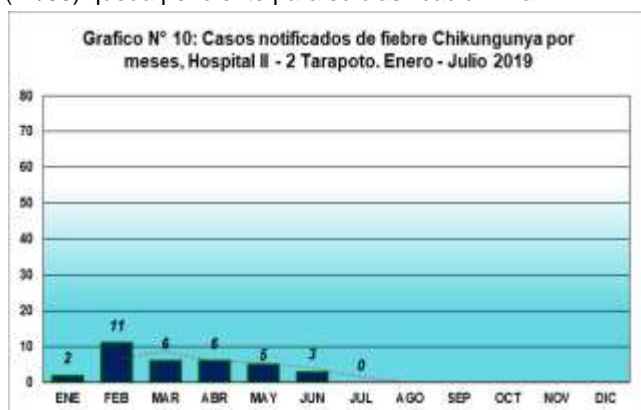
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

TIPO DE DENGUE	2019	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	147	60.0
CON SIGNOS DE ALARMA	94	38.4
GRAVE	4	1.6
<b>TOTAL</b>	<b>245</b>	<b>100</b>

## FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de julio NO se han notificado casos sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un descenso del 100.0% con respecto al mes anterior. De los cuales el 0% (0/0) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de julio se han notificado 33 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; de los cuales el 57.6% (19/33) se descartaron, el 0% (0/30) se confirmó y el 42.4% (14/33) queda pendiente para su clasificación final.

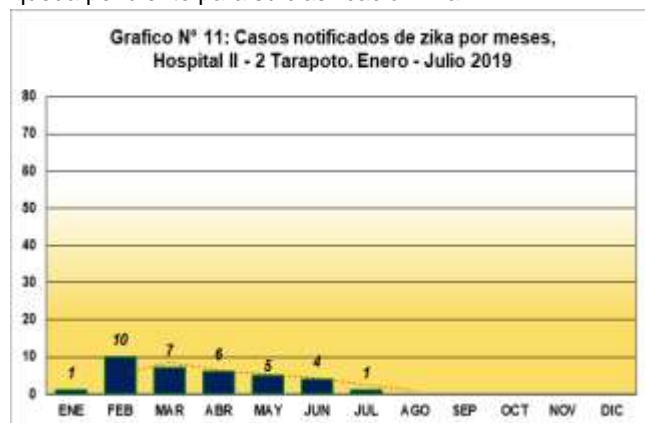


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

## ZIKA

Durante el mes de julio se notificó 01 caso con sintomatología sospechosa de zika, representando un descenso del 75.0% con respecto al mes anterior. Del cual el 100.0% (01/01) queda pendiente para su clasificación final.

Hasta el mes de julio se han notificado 34 casos con sintomatología sospechosa de Zika; el 41.2% (14/34) se descartaron, el 2.9% (1/34) se confirmó y el 58.8% (20/34) 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

## ZIKA EN GESTANTES

Durante el mes de julio no se notificaron casos con sintomatología de sospechosa de Zika en gestantes.

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

## SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

Durante el mes de julio no se notificaron casos con sospecha de síndrome de Guillain Barre.

Hasta el mes de julio del presente año, se han presentado 02 casos sospechosos de síndrome de Guillain barre, de los cuales 01  **fue confirmado**.

## MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

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

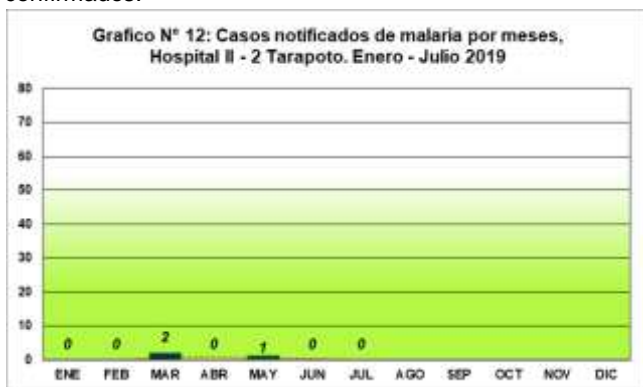
Hasta el mes de julio no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de microcefalia asociada a virus zika.



## MALARIA

Durante el mes de julio del presente año, No se han notificado casos de malaria por Plasmodium vivax y ningún caso por Plasmodium falciparum.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 03 casos de malaria por Plasmodium vivax y 0 casos de malaria por Plasmodium falciparum. Cabe señalar que los 03 casos presentados durante el 2019 fueron confirmados.



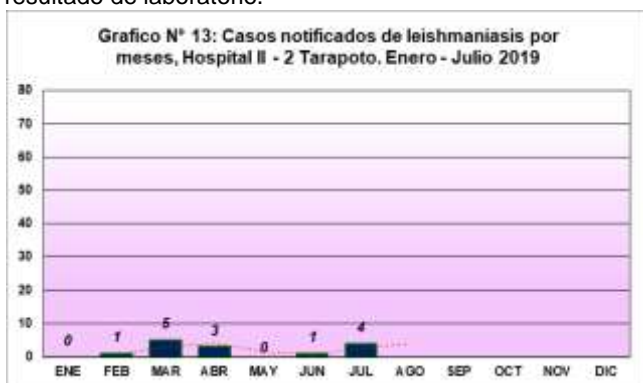
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

TIPO DE MALARIA	2019	
	N°	%
MALARIA VIVAX	3	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100.0</b>

## LEISHMANIASIS

Durante el mes de julio del presente año, se ha presentado 04 casos de leishmaniasis cutánea y 0 casos de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de julio del presente año, se han notificado 14 casos probables de Leishmaniasis; de los cuales el 0% (0/14) se descartaron, el 92.9% (13/14) se confirmó por laboratorio y 01 esta como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.



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	2019	
	N°	%
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	13	92.9
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	1	7.1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>100</b>

## LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de julio del presente año, se han notificado 22 casos probables de Leptospirosis, representando un descenso del 24.1 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (29/29) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de julio del presente año, se han notificado 139 casos probables de Leptospirosis; de los cuales el 53.9% (75/139) se descartaron, el 12.2% (17/139) se confirmó por laboratorio y el 33.9% (47/139) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.



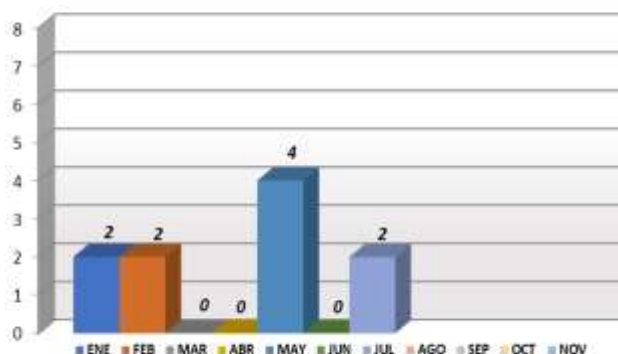
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

## OFIDISMO

Durante el mes de julio del presente año, se han presentado 02 casos de Ofidismo.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 10 casos de casos de ofidismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2019, no ocurrieron defunciones relacionada a esta causa.

Gráfico N° 15: Casos de ofidismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Julio 2019



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 julio del presente año, se ha presentado 01 caso de loxocelismo.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 14 casos de casos de loxocelismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2019, 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 julio del presente año, NO se han presentado casos de muerte materna.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 casos de Muerte materna.



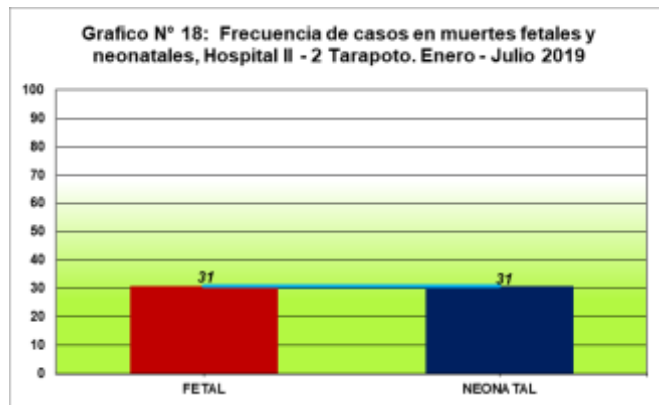
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

TIPO DE MUERTE	2019	
	N°	%
DIRECTA	1	50.0
INDIRECTA	1	50.0
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100.0</b>

### MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de julio del presente año, se han presentado 06 muertes fetales y 08 muertes neonatales.

Hasta el mes de julio en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 31 casos de Muerte fetal y 31 casos de muerte neonatal.



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 han presentado 01 accidentes punzocortantes.

Hasta el mes de julio del presente año, se han notificado 07 casos de accidentes ocupacionales; De acuerdo a la naturaleza de la lesión el 100% corresponde a accidentes punzocortantes. De acuerdo al grupo ocupacional el 28.6 % son Técnicos en laboratorio, otro 28.6% son Técnicos en enfermería, el 14.3% son Médicos, el 14.3% son Internos de medicina y el 14.3 % son licenciadas en enfermería; El 42.9% ocurrió en el servicio de Central de esterilización, el 28.6% en el servicio de Emergencia, el 14.3% ocurrió en el servicio de Sala de partos y el otro 14.3% ocurrió en consultorios externos.

### OTRAS ENFERMEDADES

Cuadro N° 01  
Resumen de clasificación de las principales enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica de Enero a julio del 2019

ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
Dengue con Signos de alarma	44	35	15	94
Dengue sin signos de alarma	50	69	28	147
Dengue grave	2	2	0	4
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	1	0	0	1
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	1	0	0	1
TBC Extra Pulmonar	0	0	0	0
TBC Milliar	0	0	0	0
TBC Multidrogoresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	1	0	0	1
Influenza A (H1N1)	2	0	0	2
Sífilis congénita	0	0	0	0
Sífilis materna	1	0	0	1
Hepatitis aguda tipo A	2	0	4	6
Hepatitis B	24	16	4	44
Hepatitis C	1	2	0	3
Enfermedad de chagas	1	2	0	3
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	1	0	0	1
Bartonelosis	0	0	3	3
Tetanos	1	0	0	1
Lepra	1	0	0	1