

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO AGOSTO 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

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. Victor Torres Ramirez

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la
Atención en Salud

Tec. Inf. Jhonatan Murrieta Bartra

Responsable de Notificación

TAP. Lily Chujandama Garcia

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 agosto 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

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El virus del papiloma humano (VPH o HPV del inglés human papillomavirus) son grupos diversos de virus ADN pertenecientes a la familia de los Papillomaviridae y representa una de las enfermedades de transmisión sexual más comunes.

Se conocen más de 100 tipos virales que en relación a su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y de bajo riesgo oncológico. La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) considera que los tipos de VPH 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 y 66 son carcinógenos para los humanos tipos de alto riesgo oncológico y que otros tipos, incluidos el VPH 6 y el VPH 11, son posibles carcinógenos para los humanos tipos de bajo riesgo oncológico.

Como todos los virus de esta familia, los VPH solo establecen infecciones productivas en el epitelio estratificado de la piel y mucosas de humanos, así como de una variedad de animales. La mayoría de los VPH descritos no causan ningún síntoma en la mayor parte de la gente. Algunos tipos de VPH pueden causar verrugas o condilomas, mientras otros pueden generar infecciones subclínicas, que pueden (en una minoría de casos) dar lugar a cáncer cervical, de vulva, vagina y ano en mujeres, o cáncer del ano y pene en hombres. La mayor parte de la gente infectada por VPH desconoce que lo está. Todos los VPH se transmiten por contacto piel a piel.

Entre treinta y cuarenta tipos de VPH se transmiten normalmente por contacto sexual e infectan la región anogenital. Algunos tipos de VPH transmitidos por contacto sexual pueden producir verrugas genitales. La infección persistente con algunos tipos de VPH transmitidos sexualmente denominados de «alto riesgo» (diferentes de los que causan verrugas) puede evolucionar y producir lesiones precancerosas y cáncer invasivo. La infección con VPH es la causa principal de casi todos los casos de cáncer cervical, aunque en la mayor parte de las infecciones con este tipo de virus no se produce ninguna patología. En el año 2008, el médico alemán Harald zur Hausen (1936) recibió el Premio Nobel de Medicina por el descubrimiento de VPH como una causa de cáncer cervical. La mayor parte de las infecciones con VPH en mujeres jóvenes son temporales, y tienen poca importancia a largo plazo. El 70 % de las infecciones desaparecen en 1 año y el 90 % en 2 años. Sin embargo, cuando la infección persiste entre el 5 y el 10 por ciento de las mujeres infectadas existe el riesgo de desarrollar lesiones precancerosas en el cuello del útero (el cérvix), que puede progresar a cáncer cervical invasivo. Este proceso normalmente lleva entre 15 y 20 años, dando muchas oportunidades a la detección y el tratamiento de las lesiones precancerosas, a menudo con altas tasas de curación.

En el Perú, cada día 8 mujeres mueren por esta enfermedad y, según la Liga Peruana contra el Cáncer, es la principal causa de muerte en la población femenina en nuestro país. La vacuna contra el VPH se introdujo en el Perú en febrero del 2011 por recomendación del Comité Consultivo de Estrategia de Inmunizaciones del Ministerio de Salud (Minsa).



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
Visítanos en www.hospitaltarapoto.gob.pe

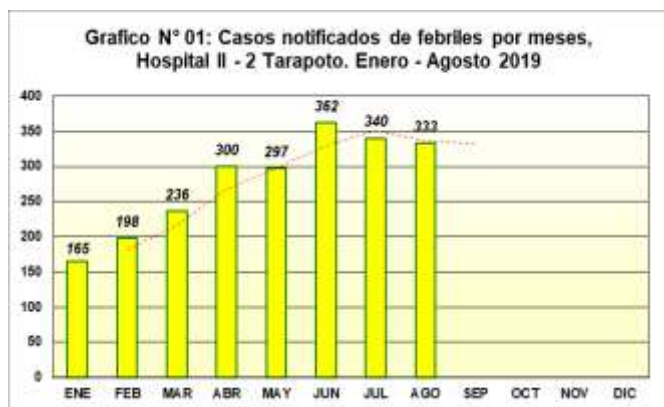


Jr. Angel Delgado Morey # 503
Tarapoto – Perú
Telefax: (042) 520012

FEBRILES

Durante el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 333 casos de febriles, representando un descenso del 2.1 % con respecto al mes anterior.

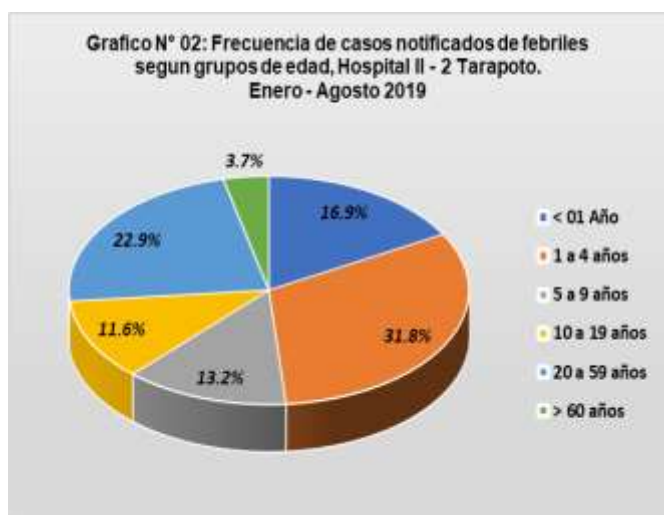
Hasta el mes de agosto se han notificado (2231) casos de Febriles.



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 333 casos de febriles correspondientes al mes de agosto del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde al grupo de 20 A 59 años con 30.0% (100/333), seguido del grupo de edad de 1 a 4 años con 22.2% (74/333) respectivamente.

De los 2231 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a agosto del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 31.8% (709/2231), seguido del grupo de edad entre 20 a 59 años con 22.9% (511/2231) respectivamente.

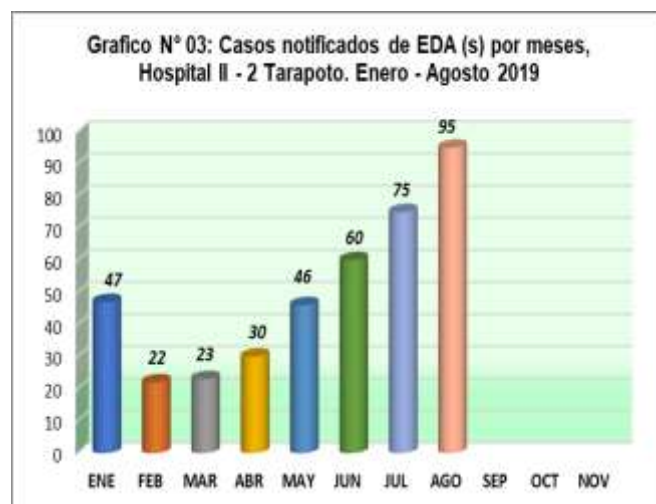


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

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

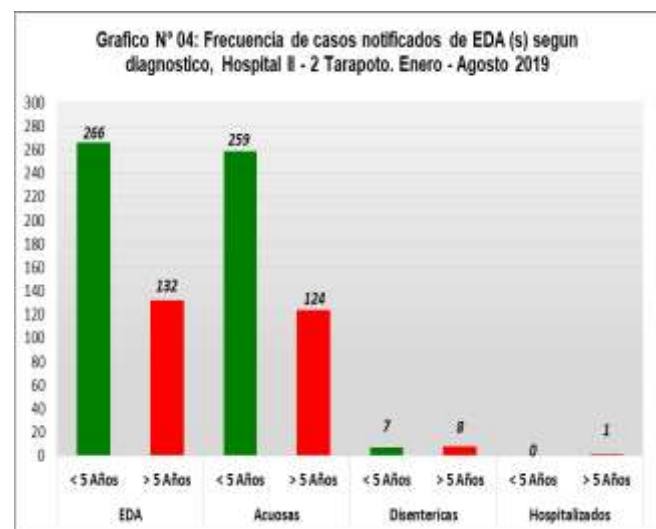
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Durante el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 95 casos de EDA(s), de los cuales el 54.7% (52/95) corresponden a menores de cinco años y el 45.3% (43/95) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 98.1% (51/52) son diarreas acuosas y el 1.9% (1/52) 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 agosto se han notificado 398 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 66.8% (266/398) corresponden a menores de cinco años y el 33.2% (132/398) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 97.4% (259/266) son diarreas acuosas y el 2.6% (7/266) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, 01 caso fue hospitalizado.



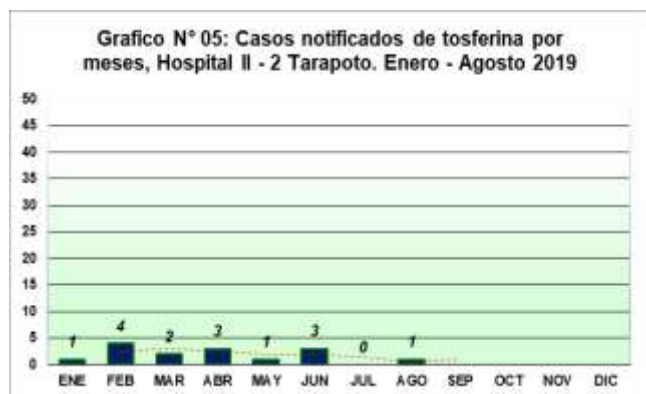
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa



TOSFERINA

Durante el mes de agosto del presente año, se han notificado 01 casos de Tosferina, representando un aumento del 100% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de agosto se han notificado 15 casos de tosferina; el 53.3% (8/15) se descartaron, el 40.0% (6/15) se confirmó y el 6.7% (1/15) quedan pendientes para su clasificación final.

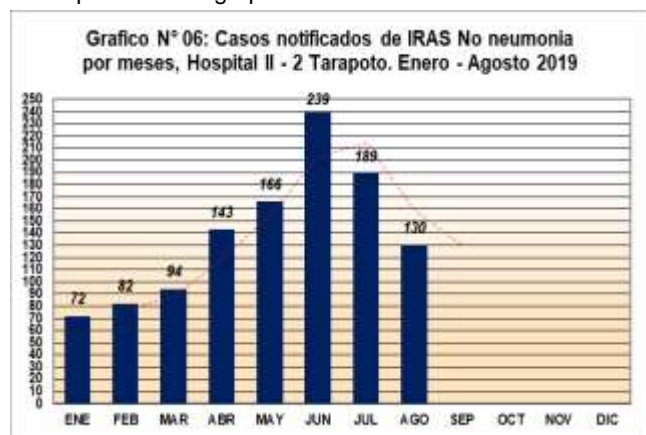


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de agosto del presente año, se han notificado 130 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 31.2 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 1115 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



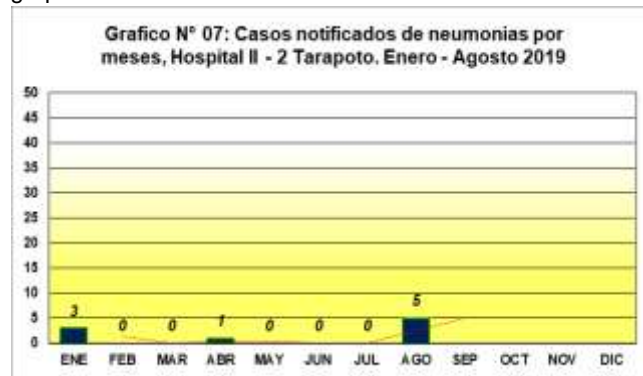
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EADAES	2019	
	N°	%
< 02 meses	67	6.0
2 a 11 meses	367	32.9
1 a 4 Años	681	61.1
Total	1115	100.0

NEUMONÍA < 05 AÑOS

Durante el mes de agosto del presente año, se notificaron 05 casos de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento de 500% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 9 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.



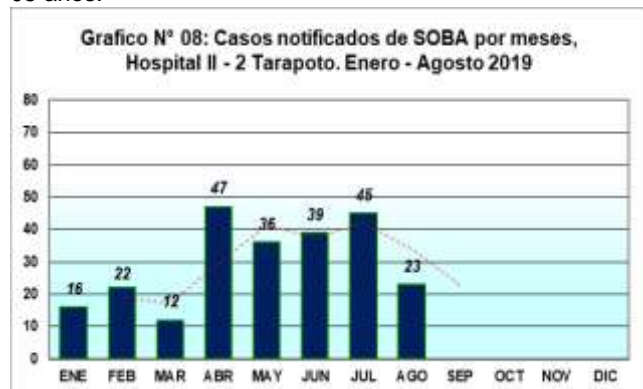
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EADAES	2019	
	N°	%
< 02 meses	1	11.1
2 A 11 meses	3	33.3
1 A 4 Años	5	55.6
Total	9	100

SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de agosto del presente año, se han notificado 23 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 48.9 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 240 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

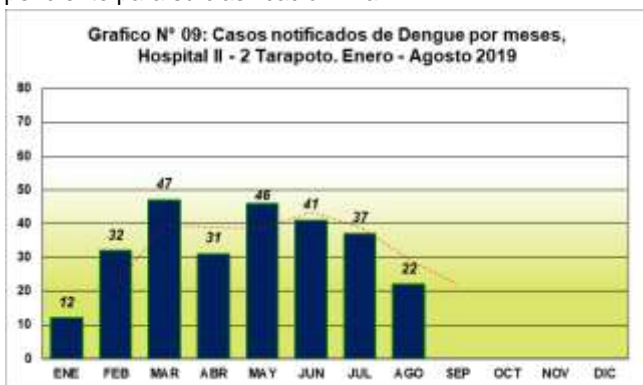
EADAES	2019	
	N°	%
< 02 años	171	71.3
2 a 4 Años	69	28.8
Total	240	100



DENGUE

Durante el mes de agosto se han notificado 22 casos de Dengue, representando un descenso de 40.5% con respecto al mes anterior. De los cuales el 36.4% (36/22) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de agosto se han notificado 268 casos de Dengue; de los cuales el 42.2% (113/268) se descartaron, el 42.9% (115/268) se confirmó y el 14.9% (40/268) queda pendiente para su clasificación final.



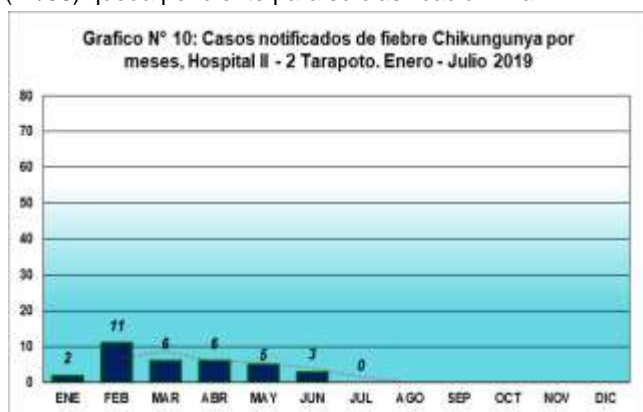
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

TIPO DE DENGUE	2019	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	158	59.0
CON SIGNOS DE ALARMA	104	38.8
GRAVE	6	2.2
TOTAL	268	100

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de agosto se han notificado 03 casos sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un aumento del 300.0% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (3/3) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de agosto se han notificado 36 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; de los cuales el 57.6% (19/36) se descartaron, el 0% (0/36) se confirmó y el 42.4% (17/36) 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 agosto se notificaron 02 casos con sintomatología sospechosa de zika, representando un aumento del 100.0% con respecto al mes anterior. Del cual el 100.0% (02/02) quedan pendiente para su clasificación final.

Hasta el mes de agosto se han notificado 36 casos con sintomatología sospechosa de Zika; el 38.9 % (14/36) se descartaron, el 2.8% (1/36) se confirmó y el 61.1% (22/36) 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 agosto no se notificaron casos con sintomatología de sospecha de Zika en gestantes.

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

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

Durante el mes de agosto se notificó 01 caso con sospecha de síndrome de Guillain Barre.

Hasta el mes de agosto del presente año, se han presentado 03 casos sospechosos de síndrome de Guillain barre, de los cuales 02 **fueron confirmados**.

MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

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

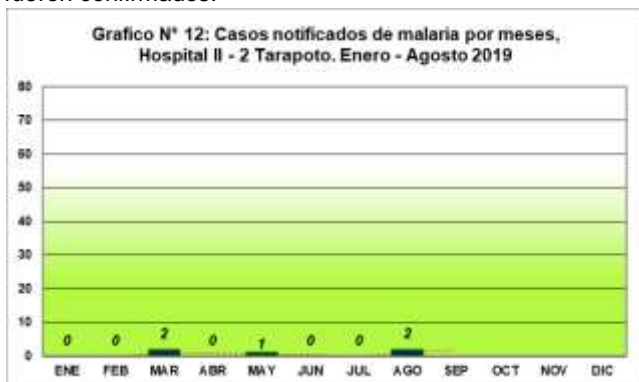
Hasta el mes de agosto no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de microcefalia asociada a virus zika.



MALARIA

Durante el mes de agosto del presente año, se han notificado 05 casos de malaria por Plasmodium vivax y ningún caso por Plasmodium falciparum.

Hasta el mes de agosto 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 2019 fueron confirmados.



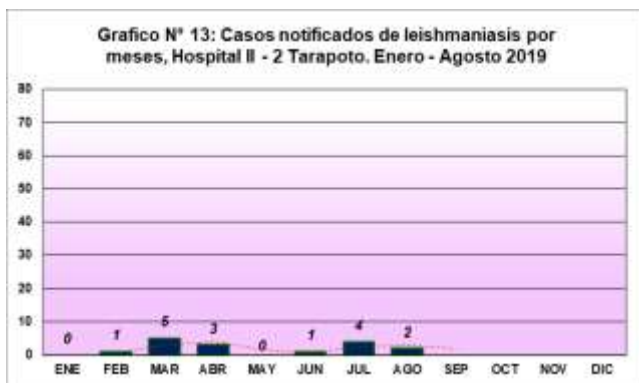
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

TIPO DE MALARIA	2019	
	N°	%
MALARIA VIVAX	5	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
TOTAL	5	100.0

LEISHMANIASIS

Durante el mes de agosto del presente año, se ha presentado 01 caso de leishmaniasis cutánea y 01 caso de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de agosto del presente año, se han notificado 16 casos probables de Leishmaniasis; de los cuales el 0% (0/14) se descartaron, el 93.8% (15/16) 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	14	87.5
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	2	12.5
TOTAL	16	100

LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de agosto del presente año, se han notificado 25 casos probables de Leptospirosis, representando un aumento del 13.6 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 35.0% (8/25) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de agosto del presente año, se han notificado 164 casos probables de Leptospirosis; de los cuales el 82.3% (135/164) se descartaron, el 14.0% (23/164) se confirmó por laboratorio y el 4.9% (8/164) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

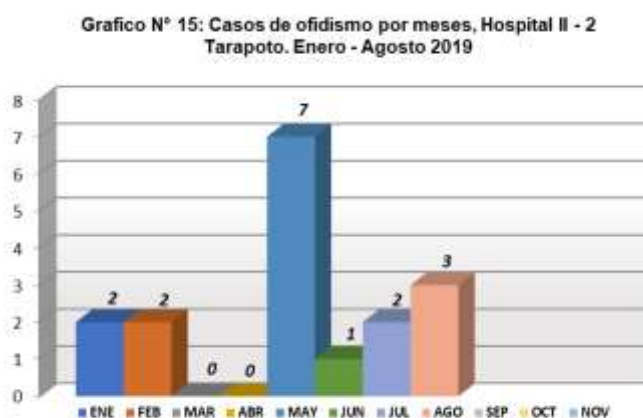


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

OFIDISMO

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

Hasta el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 17 casos de casos de ofidismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2019, no ocurrieron defunciones relacionada 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



LOXOCELISMO

Durante el mes de agosto del presente año, se han presentado 03 casos de loxocelismo.

Hasta el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 18 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 agosto del presente año, se han presentado 02 casos de muerte materna.

Hasta el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 05 casos de Muerte materna.



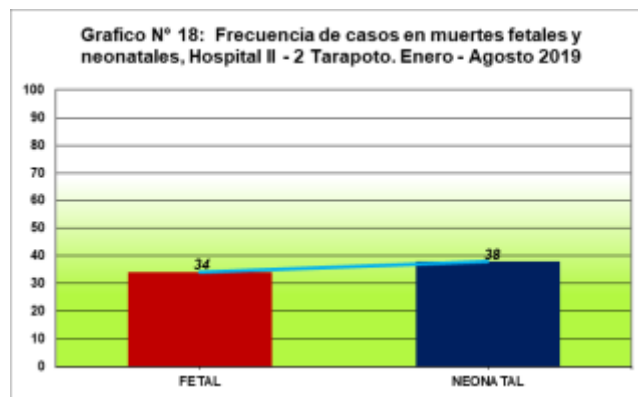
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

TIPO DE MUERTE	2019	
	N°	%
DIRECTA	3	60
INDIRECTA	2	40
TOTAL	5	100

MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de agosto del presente año, se han presentado 03 muertes fetales y 06 muertes neonatales.

Hasta el mes de agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 34 casos de Muerte fetal y 38 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 agosto en el Hospital II-2 de Tarapoto NO se han presentado accidentes punzocortantes.

Hasta el mes de agosto 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 agosto del 2019

ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
Dengue con Signos de alarma	54	36	14	104
Dengue sin signos de alarma	58	74	26	158
Dengue grave	3	3	0	6
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	1	0	0	1
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	1	0	0	1
TBC Extra Pulmonar	1	0	0	1
TBC Miliar	0	0	0	0
TBC Multidrogoresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	2	0	0	2
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	34	18	2	54
Hepatitis C	1	2	1	4
Enfermedad de chagas	1	2	0	3
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	2	0	0	2
Bartonelosis	0	4	1	5
Tetanos	2	0	0	2
Lepra	1	0	0	1