

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO FEBRERO 2019

HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

DIRECTOR EJECUTIVO

Dr. Luis Alberto Yalta Ramírez

Oficina de Inteligencia Sanitaria (OIS)

Epidemiología

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias

Responsable de la OIS y del
Área de Vigilancia Epidemiológica

Dra. Sofia Alva Vasquez

Responsable del Área de Salud
Ocupacional

Lic. Enf. Herlinda Arevalo Reategui

Responsable del Área de Investigación y
Gestión

TAP. Wilder de la Cruz Villanueva

Responsable del Área de salud
Ambiental

Lic. Enf. Homero Briones Flores

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la
Atención en Salud

Lic. Enf. Fidelina Palmer Vasquez

Equipo Técnico

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

n

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital II – 2 Tarapoto, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de febrero 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

CARACOL GIGANTE AFRICANO (ACHATINA FULICA)

Es originario del África tropical: su distribución natural abarca amplias zonas tropicales y subtropicales de varios países de África oriental, entre ellos Ghana, Sierra Leona, Liberia, Costa de Marfil, Togo, Dohomey, Nigeria y Guinea Ecuatorial, en algunos de los cuales se denomina lambí.

Actualmente está extendido por Sudamérica (en Colombia, Cuba, Venezuela, avistado en Ciudad Guayana, sector Puerto Ordaz (3 de julio de 2015) y en la ciudad de Corrientes, también se ha desplazado por el estado Táchira en Venezuela (21 de agosto de 2016), principalmente por Tárifa y La Fría, Argentina, Islas del Pacífico y, en general, casi todas las zonas tropicales del mundo.

Últimamente se ha tenido conocimiento que éste caracol ha comenzado a proliferarse en Perú, exactamente en la zona costera de Piura y Tumbes, además en la Selva Central como Chanchamayo y Satipo, debido a la humedad y las fuertes lluvias.

Su concha puede medir desde 10 cm de longitud hasta 30 cm de longitud. Aunque es una especie herbívora, puede comer prácticamente de todo, incluidos excrementos. En cautiverio, también puede consumir alimentos de origen animal, como comida de perros y gatos, aunque es notorio que el caracol común también consume estos alimentos en las épocas de lluvia.

Está incluido en la lista 100 de las especies exóticas invasoras más dañinas del mundo de la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza. Ejemplares de esta especie ha sido convertidos en mascotas; sin embargo, son ilegales en algunos países, entre ellos en España (desde 2011): ahí, esta especie ha sido incluida en el Catálogo Español de Especies Exóticas Invasoras (Real Decreto 630/2013, de 2 de agosto); así como en Estados Unidos, dado que puede convertirse en una plaga y puede cobijar nematodos, parásitos que se alojan en tejidos fibromusculares y secreciones de baba del animal, los cuales pueden causar diversas afecciones, como meningoencefalitis eosinofílica y angiostrongiliasis abdominal en humanos, transmitida por la lombriz *Angiostrongylus cantonensis*, que parasita los pulmones de las ratas. También es vector de la bacteria gramnegativa *Aeromonas hydrophila*, que causa diversos tipos de síntomas, principalmente en las personas con sistemas inmunológicos delicados, siempre en el supuesto de que su preparación para consumo no haya sido bien realizada. Asimismo, el consumo de esta especie por parte de perros domésticos les ha causado la muerte a estos.

Como otras especies, *Achatina fulica* es hermafrodita, y crece y se reproduce a gran velocidad, por lo que puede llegar a producir graves daños en ecosistemas y cultivos tropicales.

Se recomienda no tomarlo con las manos desnudas y menos si en ellas hay cortaduras o heridas (se debe usar guantes siempre).



Contenido

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



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

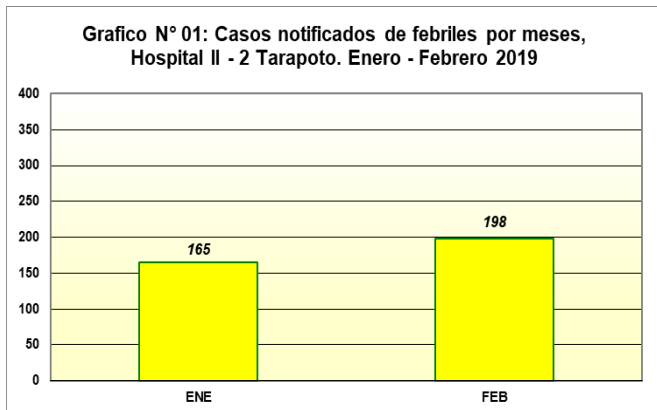


Jr. Angel Delgado Morey # 503
Tarapoto – Perú
Telefax: (042) 520012

FEBRILES

Durante el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 198 casos de febriles

Hasta el mes de febrero se han notificado (363) casos de Febriles

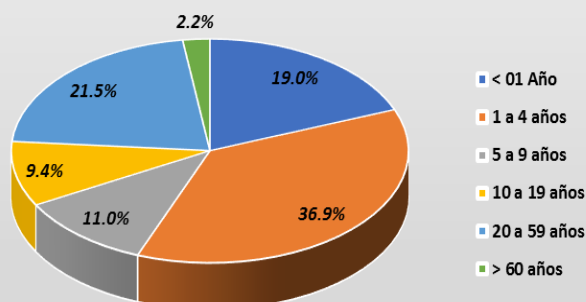


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

De los 198 casos de febriles correspondientes al mes de febrero del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 34.8% (69/198), seguido del grupo de edad de 20 a 59 años con 21.7% (43/198) respectivamente.

De los 363 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a febrero del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 36.9% (134/363), seguido del grupo de edad entre 20 a 59 años con 21.5% (78/363) respectivamente.

Grafico N° 02: Frecuencia de casos notificados de febriles segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Febrero 2019

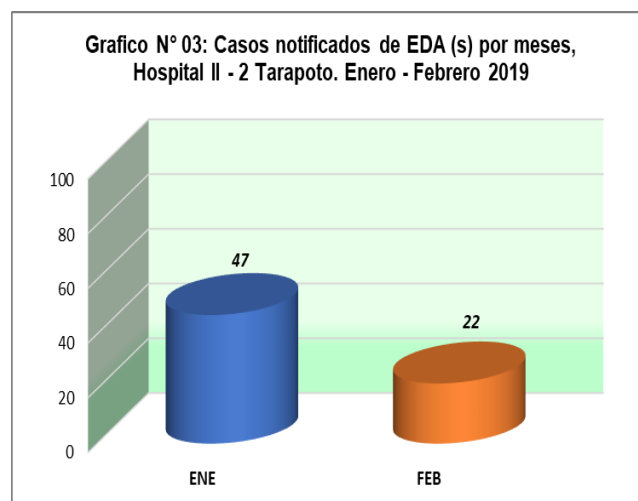


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

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

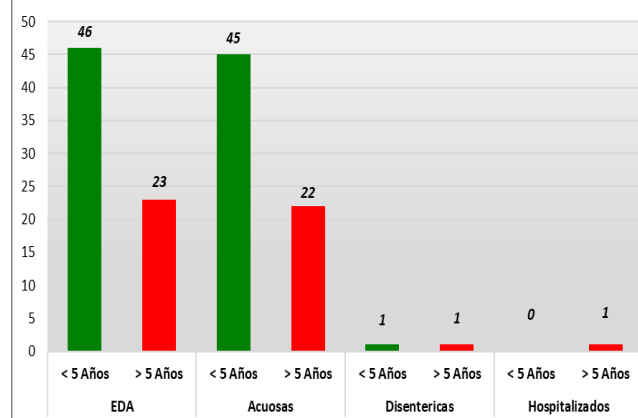
Durante el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 22 casos de EDA(s), de los cuales el 63.6% (14/22) corresponden a menores de cinco años y el 36.3% (8/22) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 100% (14/14) son diarreas acuosas y el 0% (0/14) 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 febrero se han notificado 829 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 66.7% (46/69) corresponden a menores de cinco años y el 33.3% (23/69) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 95.6% (22/23) son diarreas acuosas y el 4.4% (1/23) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, 01 caso fue hospitalizado.

Grafico N° 04: Frecuencia de casos notificados de EDA (s) segun diagnostico, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Febrero 2019

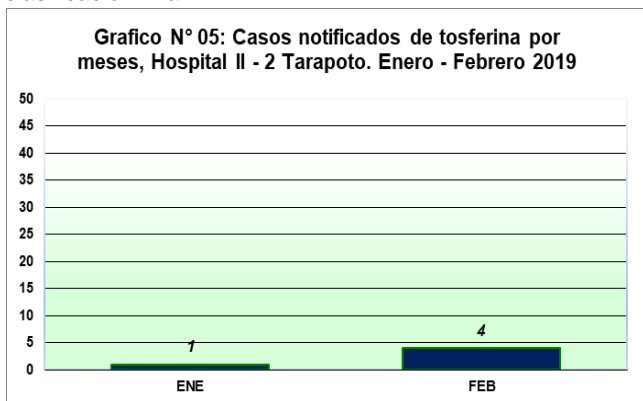


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

TOSFERINA

Durante el mes de febrero del presente año, se han notificado (4) casos de Tosferina, representando un aumento del 300% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de febrero se han notificado 5 casos de tosferina; el 20.0% (1/5) se descartaron, el 60.0% (3/5) se confirmó y el 20.0% (1/5) queda pendiente para su clasificación final.

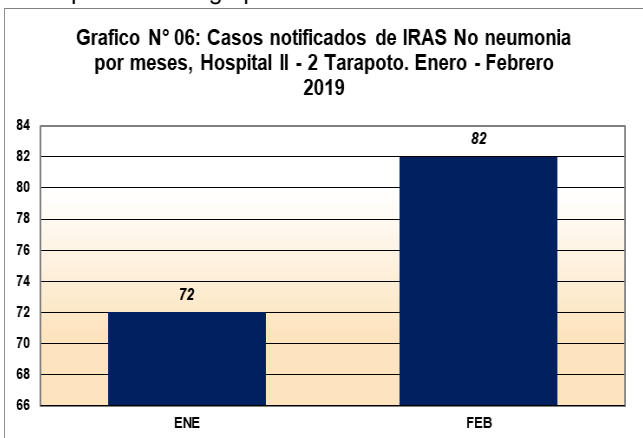


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de febrero del presente año, se han notificado (82) casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento del 13.8% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 154 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



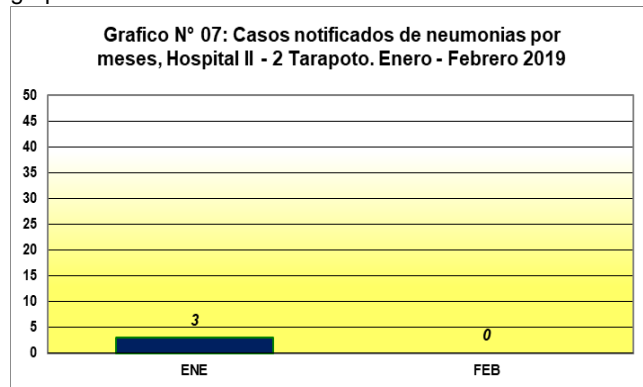
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EDADES	2019	
	N°	%
< 02 meses	6	3.9
2 a 11 meses	51	33.1
1 a 4 Años	97	63.0
Total	154	100.0

NEUMONÍA < 05 AÑOS

Durante el mes de febrero del presente año, NO se notificaron casos de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 100 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 3 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.



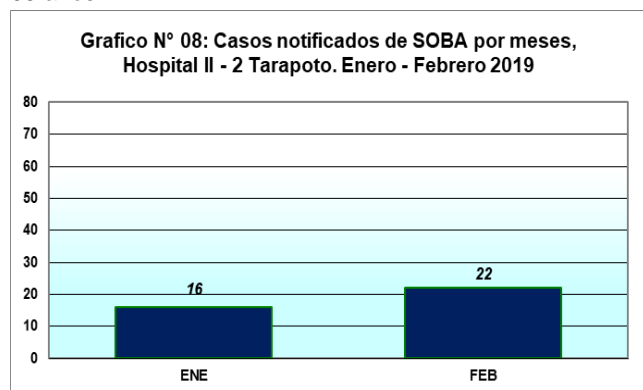
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EDADES	2019	
	N°	%
< 02 meses	1	33.3
2 a 11 meses	1	33.3
1 a 4 Años	1	33.3
Total	3	100

SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de febrero del presente año, se han notificado (22) casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento del 37.5 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado (38) 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

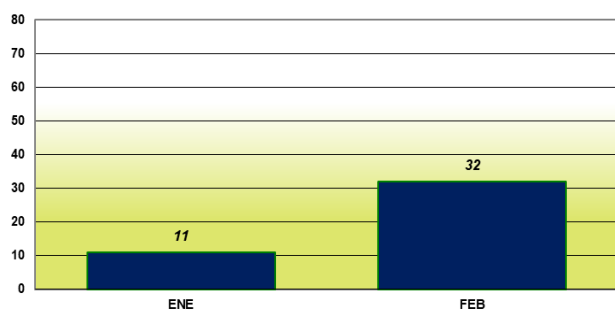
EDADES	2019	
	N°	%
< 02 años	29	76.3
2 a 4 Años	9	23.7
Total	38	100

DENGUE

Durante el mes de febrero se han notificado 32 casos de Dengue, representando un aumento del 190 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 40.6% (13/32) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de febrero se han notificado 43 casos de Dengue; de los cuales el 23.2% (10/43) se descartaron, el 37.2% (16/43) se confirmó y el 39.5% (17/43) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 09: Casos notificados de Dengue por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Febrero 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

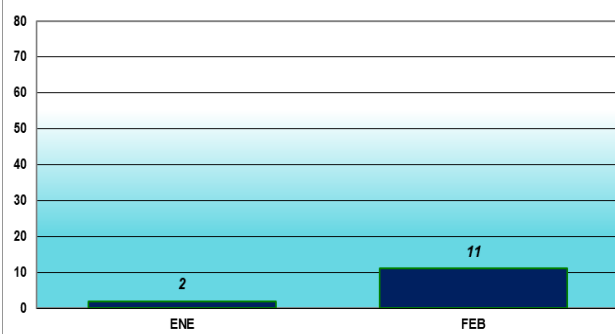
TIPO DE DENGUE	2019	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	29	67.4
CON SIGNOS DE ALARMA	13	30.2
GRAVE	1	2.3
TOTAL	43	100

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de febrero se han notificado 11 casos de sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un aumento del 450.0 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (11/11) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de febrero se han notificado 13 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; de los cuales el 38.5% (5/13) se descartaron, el 0% (0/13) se confirmó y el 61.5% (8/13) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 10: Casos notificados de fiebre Chikungunya por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Febrero 2019



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"

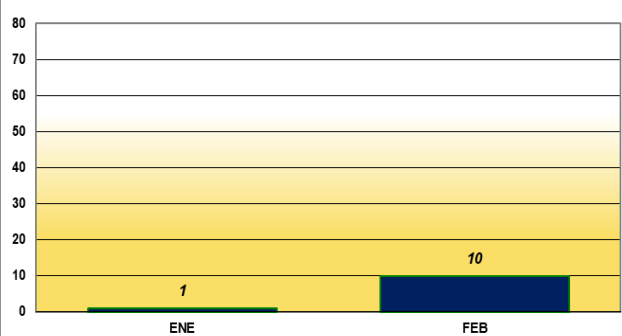
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

ZIKA

Durante el mes de febrero se notificaron 10 casos con sintomatología sospechosa de zika, representando un aumento del 900 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 70.0% (7/10) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de febrero se han notificado 11 casos con sintomatología sospechosa de Zika; el 36.4% (4/11) se descartaron, el 0% (0/11) se confirmó y el 63.6% (12/11) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 11: Casos notificados de zika por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Febrero 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

ZIKA EN GESTANTES

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

Hasta el mes de febrero NO se han notificado casos con sintomatología sospechosa de Zika en gestantes. (Confirmados)

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

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

Hasta el mes de febrero del presente año, se ha presentado 01 casos sospechoso de síndrome de Guillain barre, el cual **fue descartado**.

MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

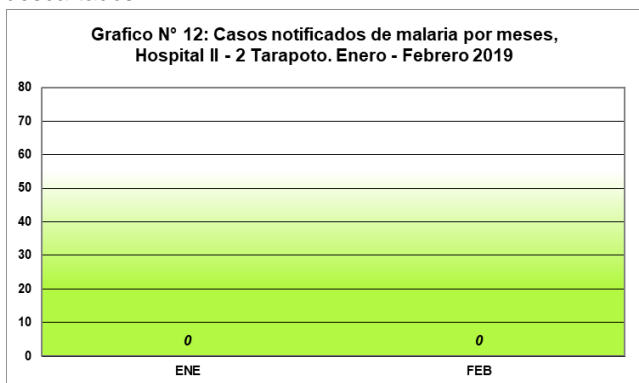
Durante el mes de febrero no se notificaron casos con sospecha de microcefalia asociada a virus zika.

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

MALARIA

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

Hasta el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto NO se han presentado casos de malaria por Plasmodium vivax y 0 casos de malaria por Plasmodium falciparum. Cabe señalar todos los casos presentados durante el 2019 fueron descartados.



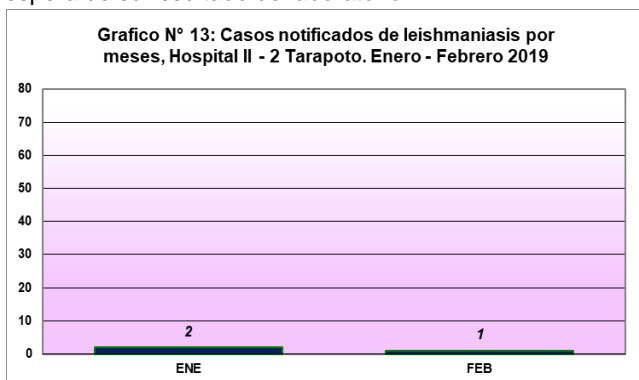
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

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

LEISHMANIASIS

Durante el mes de febrero del presente año, se ha presentado 01 caso de leishmaniasis cutánea y 0 casos de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de febrero del presente año, se han notificado 03 casos probables de Leishmaniasis; de los cuales el 0% (0/3) se descartaron, el 33.3% (1/3) se confirmó por laboratorio y el 66.6 % (2/3) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.



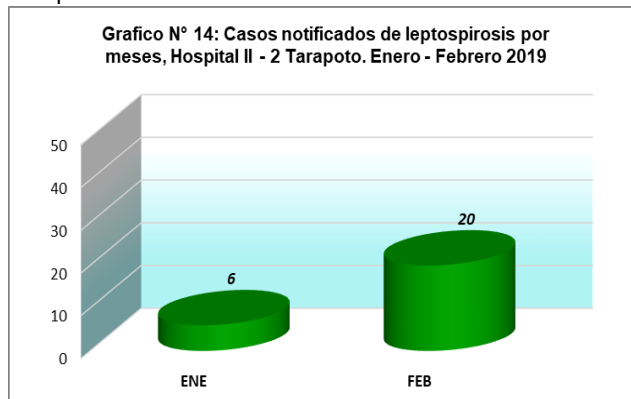
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

TIPO DE LEISHMANIASIS	2019	
	N°	%
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	3	100
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	0	0
TOTAL	3	100

LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de febrero del presente año, se han notificado 20 casos probables de Leptospirosis, representando un aumento del 233.3% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (12/12) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de febrero del presente año, se han notificado 26 casos probables de Leptospirosis; de los cuales el 30.8% (8/26) se descartaron, el 3.8% (1/26) se confirmó por laboratorio y el 65.4% (17/26) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.



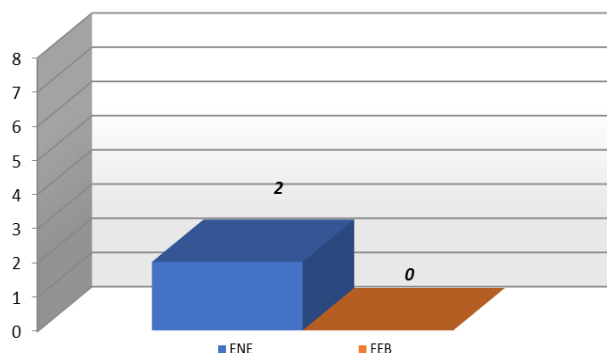
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

OFIDISMO

Durante el mes de febrero del presente año, NO se han presentado casos de Ofidismo.

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

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



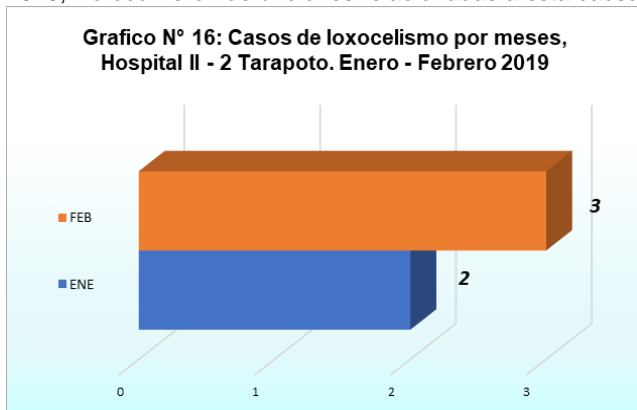
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

LOXOCELISMO

Durante el mes de febrero del presente año, se ha presentado 03 casos de loxocelismo.

Hasta el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 05 casos de casos de loxocelismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2019, No ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.

Grafico N° 16: Casos de loxocelismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Febrero 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

MUERTE MATERNA

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

Hasta el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto NO se ha presentado casos de Muerte materna.

Grafico N° 17: Casos de muerte materna por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - febrero 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

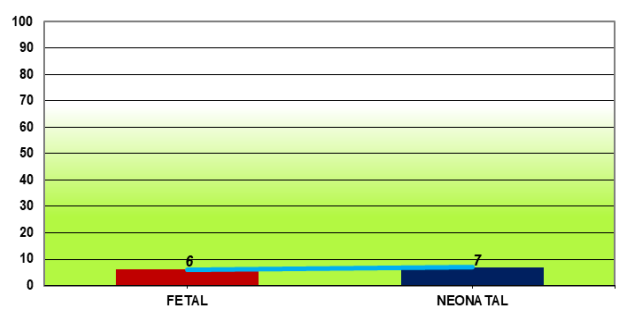
TIPO DE MUERTE	2019	
	N°	%
DIRECTA	0	0.0
INDIRECTA	0	0.0
TOTAL	0	0.0

MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de febrero del presente año, se han presentado 04 muertes fetales y 04 muertes neonatales.

Hasta el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 06 casos de Muerte fetal y 07 de muerte neonatal.

Grafico N° 18: Frecuencia de casos en muertes fetales y neonatales, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Febrero 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

ACCIDENTES LABORALES

Durante el mes de febrero en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 accidentes punzocortantes.

Hasta el mes de febrero del presente año, se han notificado 03 casos de accidentes ocupacionales; De acuerdo a la naturaleza de la lesión el 100% corresponde a accidentes punzocortantes. De acuerdo al grupo ocupacional el 66.7% son Médicos y el 33.3 % es técnico en laboratorio; El 33.3% ocurrió en el servicio de Emergencia, el 33.3% ocurrió en el servicio de Sala de partos y el otro 33.3% ocurrió en consultorios externos.

OTRAS ENFERMEDADES

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

ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
Dengue con Signos de alarma	4	6	3	13
Dengue sin signos de alarma	12	4	14	30
Dengue grave	0	0	1	1
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	0	0	0	0
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	0	0	0	0
TBC Extra pulmonar	0	0	0	0
TBC Miliar	0	0	0	0
TBC Multidrogoresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	0	0	0	0
Influenza A (H1N1)	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0
Sífilis materna	0	0	0	0
Hepatitis aguda tipo A	0	0	0	0
Hepatitis B	1	0	11	12
Hepatitis C	0	0	0	0
Enfermedad de chagas	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	0	0	0	0
Diabetes Mellitus Insulino Dep	0	0	0	0