



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO ABRIL 2021

HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

DIRECTOR EJECUTIVO

**Dra. Jacqueline Castañeda
Cardenas**

**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. Jovana 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. Liz Gonzales Brunner

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Enf. Milagros Bartra Vela

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Enf. Victor Torres Ramirez

Responsable del Área de Salud
Ocupacional

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 abril del 2021, 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 reciben 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**
- ✓ **COVID-19**
- ✓ **Tosferina**
- ✓ **IRAs**
- ✓ **Neumonías**
- ✓ **SOBA**
- ✓ **Dengue**
- ✓ **Fiebre Chikungunya**
- ✓ **Malaria**
- ✓ **Zika**
- ✓ **Leishmaniasis**
- ✓ **Leptospirosis**
- ✓ **Ofidismo**
- ✓ **Loxocelismo**
- ✓ **Muerte materna**
- ✓ **Muertes fetales**
- ✓ **Muertes neonatales**



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



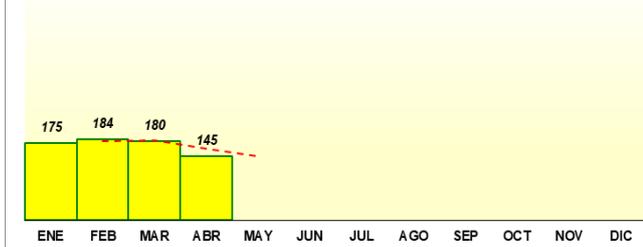
Jr. Angel Delgado Morey # 503
Tarapoto – Perú
Telefax: (042) 520012

FEBRILES

Durante el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 145 casos de febriles. Representando un descenso del 19.4 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril se han notificado (684) casos de Febriles.

Grafico N° 01: Casos notificados de febriles por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021

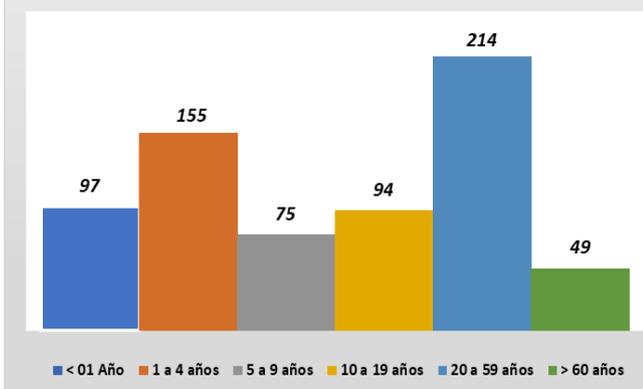


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

De los 145 casos de febriles correspondientes al mes de abril del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 20 – 59 años con 37.9% (55/145), seguido del grupo de edad de 01 a 04 años con 19.3% (28/145) respectivamente.

De los 684 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a abril del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 20 – 59 años con 31.2% (214/684), seguido del grupo de edad de 01 a 04 años con 22.7% (155/684) respectivamente.

Grafico N° 02: Frecuencia de casos notificados de febriles segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



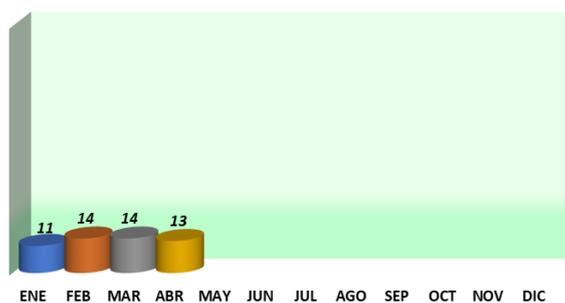
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

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 abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 13 casos de EDA(s), de los cuales el 100% (13/13) corresponden a menores de cinco años y el 0% (0/13) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 100% (13/13) son diarreas acuosas y el 0% (0/30) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, ningún caso fue hospitalizado.

Grafico N° 03: Casos notificados de EDA (s) por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



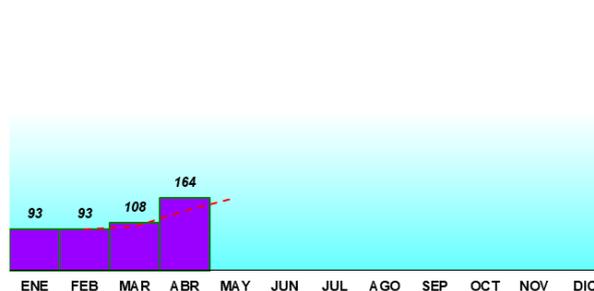
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

COVID-19

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 164 casos de COVID-19, representando un aumento del 51.9% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril se han confirmado 458 casos de COVID-19; atendidos en el Hospital II-2 Tarapoto – MINSA.

Grafico N° 04: Casos confirmados de COVID-19 por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

DATOS GENERALES 2021

Recuperados



368

Defunciones



90

Tasa de letalidad: 19.7%

TOSFERINA

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 0 casos de Tosferina, representando una cantidad similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril se han notificado 0 casos de tosferina; el 0% (0/0) se descartaron, el 0% (0/0) se confirmó y el 0% (0/0) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 05: Casos notificados de tosferina por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



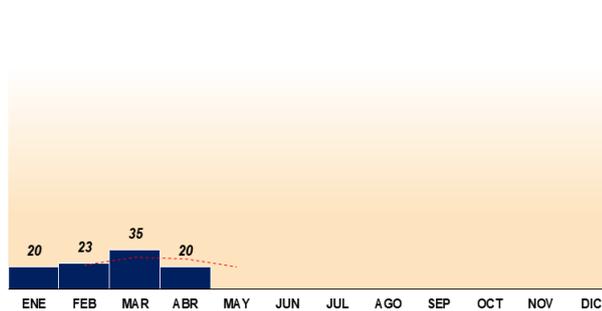
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 20 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 42.9% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 98 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 06: Casos notificados de IRAS No neumonia por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

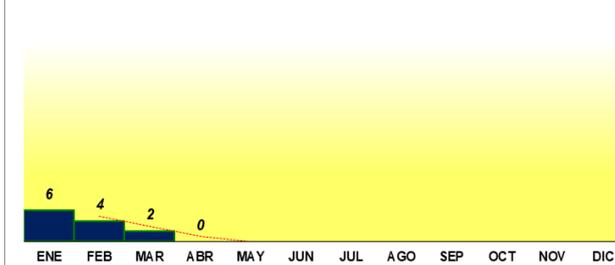
EADAES	2021	
	N°	%
< 02 meses	7	7.1
2 a 11 meses	30	30.6
1 a 4 Años	61	62.2
Total	98	100.0

NEUMONÍA < 05 AÑOS

Durante el mes de abril 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 abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 12 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 07: Casos notificados de neumonias por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

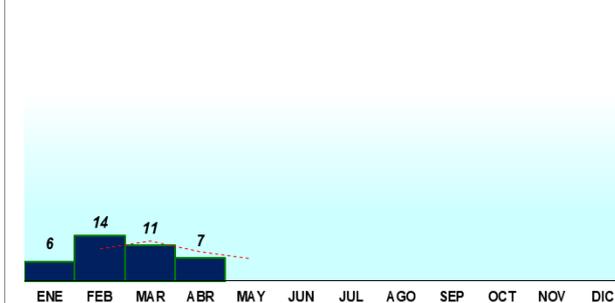
EADAES	2021	
	N°	%
< 02 meses	0	0.0
2 a 11 meses	6	50.0
1 a 4 Años	6	50.0
Total	12	100

SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado (7) casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 36.4 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril 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.

Grafico N° 08: Casos notificados de SOBA por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

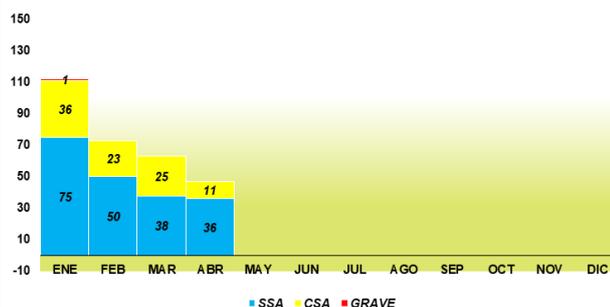
EADAES	2021	
	N°	%
< 02 años	27	71.1
2 a 4 Años	11	28.9
Total	38	100

DENGUE

Durante el mes de abril se han notificado 47 casos de Dengue, representando un descenso de 25.4% con respecto al mes anterior. De los cuales el 34.0% (16/47) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de abril se han notificado 295 casos de Dengue; de los cuales el 34.9% (103/295) se descartaron, el 31.2% (92/295) se confirmó y el 33.9% (100/295) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 09: Casos notificados de Dengue por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

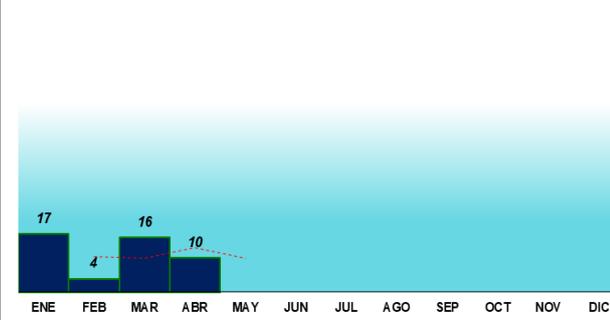
TIPO DE DENGUE	2021	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	199	67.5
CON SIGNOS DE ALARMA	95	32.2
GRAVE	1	0.3
TOTAL	295	100

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de abril se han notificado 10 casos de sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un descenso de 37.5% con respecto al mes anterior. De los cuales el 20% (02/10) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de abril se han notificado 47 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; de los cuales el 27.7% (13/47) se descartaron, el 2.1% (1/47) se confirmó y el 48.9% (23/47) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 10: Casos notificados de fiebre Chikungunya por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



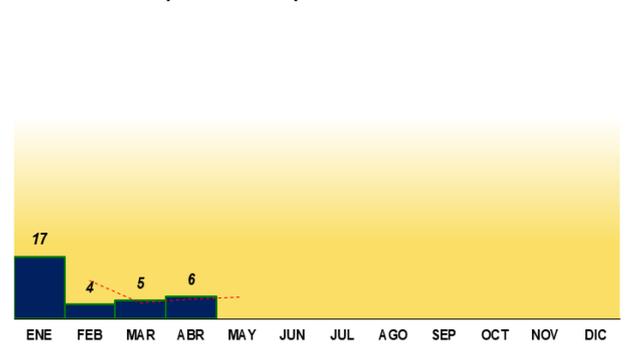
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

ZIKA

Durante el mes de abril se notificaron 06 casos con sintomatología sospechosa de zika, representando un aumento del 20.0% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100.0% (6/6) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de abril se han notificado 32 casos con sintomatología sospechosa de Zika; el 3.1% (1/32) se descartaron, el 0% (0/32) se confirmó y el 96.9% (31/32) quedan pendientes para su clasificación final.

Grafico N° 11: Casos notificados de zika por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

ZIKA EN GESTANTES

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

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

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

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

Hasta el mes de abril del presente año, NO se han presentado casos sospechosos de síndrome de Guillain barre.

MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

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

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

MALARIA

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

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 01 caso de malaria por *Plasmodium vivax* y 0 casos de malaria por *Plasmodium falciparum*. Cabe señalar que el 01 caso presentado durante el 2021 fue confirmado.

Grafico N° 12: Casos notificados de malaria por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

TIPO DE MALARIA	2021	
	N°	%
MALARIA VIVAX	1	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
TOTAL	1	100

LEISHMANIASIS

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

Hasta el mes de abril 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 02 están como pendientes a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 13: Casos notificados de leishmaniasis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

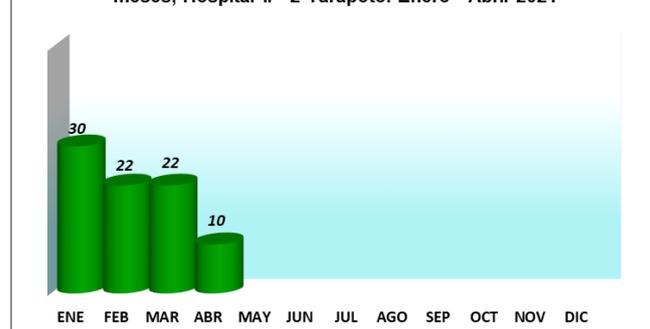
TIPO DE LEISHMANIASIS	2021	
	N°	%
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	3	100.0
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	0	0.0
TOTAL	3	100

LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 10 casos probables de Leptospirosis, representando un descenso del 54.5% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (10/10) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de abril del presente año, se han notificado 84 casos probables de Leptospirosis; de los cuales el 34.5% (29/84) se descartaron, el 1.2% (1/84) se confirmó por laboratorio y el 64.3% (54/84) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 14: Casos notificados de leptospirosis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

OFIDISMO

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

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 casos de casos de ofidismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2021, no ocurrieron defunciones relacionada a esta causa.

Grafico N° 15: Casos de ofidismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

LOXOCELISMO

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

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto NO se han presentado casos de casos de loxocelismo. Cabe señalar que de todos los casos presentados durante el 2021, No ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.

Grafico N° 16: Casos de loxocelismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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 abril del presente año, se ha presentado 01 caso de muerte materna.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 04 casos de Muerte materna.

Grafico N° 17: Casos de muerte materna por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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

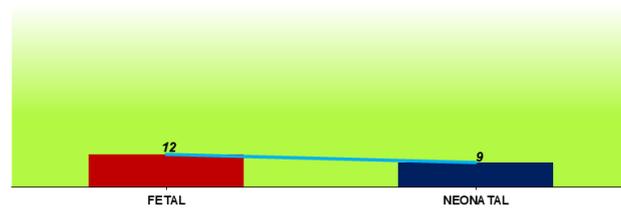
TIPO DE MUERTE	2021	
	N°	%
DIRECTA	2	50.0
INDIRECTA	2	50.0
TOTAL	4	100

MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de abril del presente año, se han presentado 03 muertes fetales y 01 muerte neonatal.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 12 casos de Muerte fetal y 09 de muerte neonatal.

Grafico N° 18: Frecuencia de casos en muertes fetales y neonatales, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2021



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 abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 accidentes punzocortantes.

Hasta el mes de abril del presente año, se han notificado 04 casos de accidentes ocupacionales; De acuerdo a la naturaleza de la lesión el 100% corresponde a accidentes punzocortantes. De acuerdo al grupo ocupacional el 50.0 % son Técnicos en laboratorio y el 50.0 % son Médicos; El 50.0% ocurrió en el servicio de Emergencia y el otro 50.0% ocurrió en centro quirúrgico.

OTRAS ENFERMEDADES

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

ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
Dengue con Signos de alarma	38	28	29	95
Dengue sin signos de alarma	54	74	71	199
Dengue grave	0	1	0	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	0	0	2	2
Hepatitis C	0	0	1	1
Enfermedad de chagas	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0
Bartonelosis	0	0	0	0
Diabetes Mellitus NO Insulino Dep	54	0	0	54