



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital de
Lima Este - Vitarte



OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Nº 04 - 2024 / Semana 01 - 18



Día Nacional De la *Vacunación*



29 DE MAYO



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital de
Lima Este - Vitarte



OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL



INDICE	PÁGINA
Portada	01
Índice	02
Editorial	03-05
Vigilancia de EDAS	06, 07
Vigilancia de EDAS Acuosas	08
Vigilancia de EDAS Disentéricas	09
Vigilancia de IRAS	10, 11
Vigilancia de IRAS Neumonías	12
Vigilancia de IRAS – SOB/A	13
Vigilancia de Síndrome Febril	14
Vigilancia de Dengue	15
Vigilancia de las Enfermedades Sujetas a Reglamento Sanitario Internacional	16
Infecciones asociadas a la atención de Salud	17-21
Vigilancia de TBC en el personal de Salud	22
Vigilancia de Accidentes Ocupacionales	23
Vigilancia de Accidentes de Tránsito	24

Dra. Josefina Emperatriz Mimbela Otiniano

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

MINISTERIO DE SALUD

Ministro de Salud

Dr. César Henry Vásquez Sánchez

Centro de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades

Dr. Cesar Vladimir Munayco Escate

Director General

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este

Dr. Carlos Iván León Gómez

Director General

Hospital de Lima Este Vitarte

Dr. Víctor Hugo Echeandía Arellano

Director General

Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Dra. Josefina Emperatriz Mimbela Otiniano

Equipo Técnico

Dra. Rosa Gutarra Vilchez

Lic. Juan Carlos Hidalgo Villanes

Lic. Leslie R. Ruiz Estrada

Lic. Solanch J. Guerra Aparicio

Lic. Diana J. Quintana Martinez

C.D. Katherine Nuñez Lopez

Tec. Sec. Erika J. Cordova Alvarado

Srta. Miluska Valentin Vigo

EDICIÓN

17 de Mayo - 2024

“ Día Nacional de la Vacunación ”

El A través del Decreto Supremo firmado el 14 de mayo de 2011 por el presidente Alan García, fue declarado cada 29 de mayo como Día Nacional de Vacunación. Este día tiene el objetivo de fomentar la vacunación en todo el país para disminuir el número de personas susceptibles a enfermedades y controlar, erradicar y eliminar males prevenibles por vacunas.

Múltiples estudios han demostrado que la inmunización es la actividad de mayor costo beneficio y costo efectividad en el control, la eliminación y la prevención de las enfermedades.

Todo niño y niña debe recibir todas las vacunas en sus dosis y refuerzos respectivos para crecer sano y protegido. Algunas vacunas deben administrarse en dos o tres dosis para garantizar su efectividad. Algunas otras requieren refuerzos, esto es porque el cuerpo va construyendo sus defensas gradualmente y recién con todas las dosis y los refuerzos se consiguen las defensas necesarias para lograr la protección ante la enfermedad. Todas las vacunas deben administrarse acordes con la edad del niño.



29 de mayo

Día Nacional de la Vacunación

Las vacunas salvan vidas



Al vacunarte no solo te proteges, sino que también proteges a quienes te rodean. Existen muchos casos de personas con enfermedades graves que no pueden vacunarse, por lo que si todos lo hacemos, también los estamos protegiendo.



“Día Nacional de la Vacunación”

¡Ponte al Día
en tus vacunas!

Ama,
confía y
protege

NO OLVIDES:

Una persona no vacunada es potencial portadora de enfermedades infecciosas y contagiosas para el resto de la población.

Si tienes dudas frente a una vacuna, ¡consúltalas en fuentes confiables!

El creciente movimiento de personas que no cree en las vacunas, ha generado la reactivación de virus y bacterias que hasta hace unos años eran inusuales.



Las vacunas adiestran al sistema inmunitario para que genere anticuerpos, del mismo modo que lo hace cuando se ve expuesto a una enfermedad. Sin embargo, al contener formas inactivadas o debilitadas de los patógenos (como virus o bacterias), no causan síntomas ni complicaciones. Las vacunas protegen contra muchas enfermedades, entre ellas:

- Cáncer de cuello uterino
- Difteria
- Encefalitis japonesa
- Parotiditis
- Poliomielitis
- Rubéola
- Varicela
- Cólera
- Hepatitis B
- Sarampión
- Tos ferina
- Rabia
- Tétanos
- Fiebre amarilla
- COVID-19
- Gripe
- Meningitis
- Neumonía
- Rotavirus
- Fiebre tifoidea

Actualmente hay algunas otras vacunas en fase experimental, como las que protegen contra el ébola o el paludismo, pero no están ampliamente disponibles en todo el mundo.

Es posible que no todas las vacunas enumeradas más arriba sean necesarias en todos los países. Algunas solo se administran antes de viajar, en zonas de riesgo o a personas que tienen ocupaciones que exponen a más riesgo. Consulte a los profesionales de salud que le atienden habitualmente para que le digan las vacunas que necesitan usted y su familia.

OMS

“ Día Nacional de la Vacunación ”

La inmunización es un logro ejemplar de la salud y el desarrollo a escala mundial que salva millones de vidas cada año. Las vacunas reducen el riesgo de contraer enfermedades gracias a que refuerzan las defensas naturales del organismo y le ayudan a protegerse. Cuando una persona se vacuna, se activa su sistema inmunitario.

Ahora bien, a pesar de los enormes progresos realizados, la cobertura de la vacunación se ha estancado en años recientes y, por primera vez en una década, se redujo en 2020. La pandemia y las perturbaciones causadas por la COVID-19 en los dos últimos años han puesto en jaque los sistemas de salud y han provocado que no se vacunara a 23 millones de niños en 2020. Esta cifra es 3,7 millones superior a la de 2019 y el valor más elevado desde 2009.

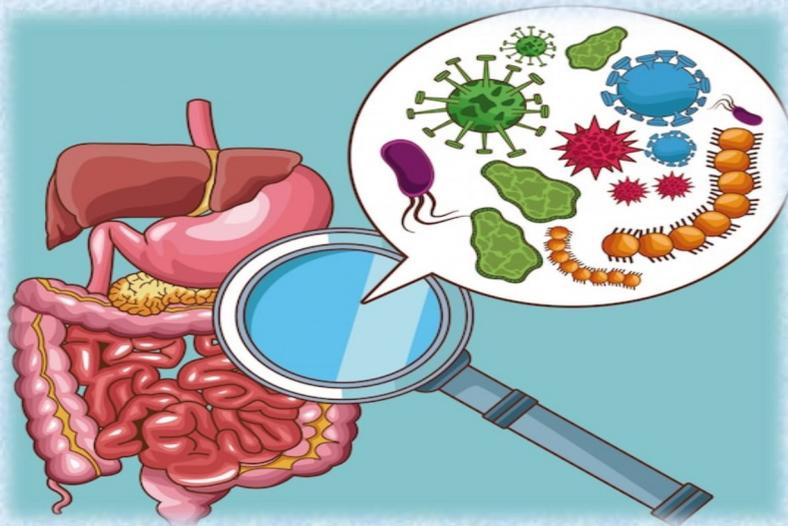
Los primeros datos correspondientes a 2021 muestran que la pandemia continuaba afectando a la vacunación, si bien a finales de año todos los países estaban vacunando contra la COVID-19 y, a principios de 2022, se habían administrado cerca de 1000 millones de dosis de estas vacunas a través del Mecanismo COVAX.



Un importante estudio de referencia que se publicará en *The Lancet* revela que los esfuerzos mundiales de inmunización han salvado aproximadamente 154 millones de vidas, o el equivalente a 6 vidas por minuto cada año, en los últimos 50 años. La gran mayoría de las vidas salvadas (101 millones) fueron de niños menores de 1 año.

OMS

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)



EDA Acuosa:

Cuadro en el que el paciente presenta aumento en frecuencia (tres a más veces en 24 horas), fluidez y/volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de catorce días.

EDA Disentérica

Cuadro en el que el paciente presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones en volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco.

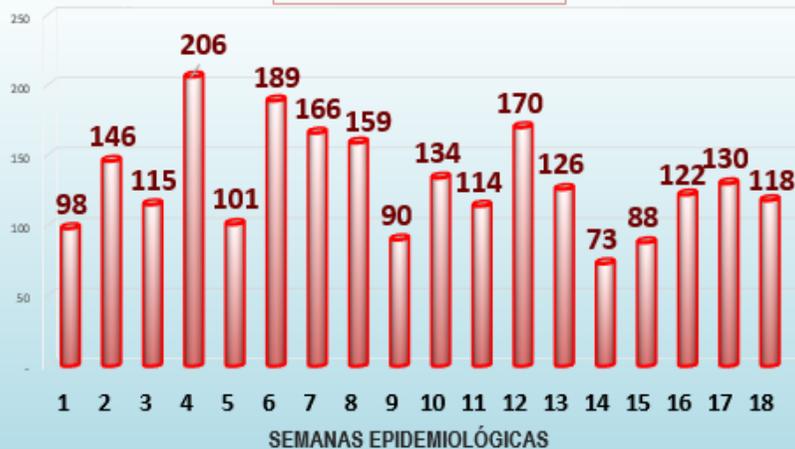


EPISODIOS DE EDA TOTAL

AÑO	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS																		TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2024	98	146	115	206	101	189	166	159	90	134	114	170	126	73	88	122	130	118	2,345

**Episodios de EDA Total
Año 2024 Semana 01a la 18**

TOTAL : 2345 Casos



En el gráfico se observa los episodios de EDA total por semana epidemiológica del presente año 2024, hasta la SEM. 18 se han presentaron 2345 casos.



**Tendencia Porcentual de EDA Total
Según Grupo de Vida
cumulado Año 2024 a la Sem. 18**



Hasta la Semana 18 - 2024, Según grupo de edades vemos: que en primer lugar se encuentra los mayores de 05 años a más con el 63.80% , seguido de 1-4 años con el 25.59% y luego los menores de 1 año con el 10.62% del total de los casos de EDAS total.

**CASOS DE EDAS TOTALES SEGÚN DISTRITOS
AÑO 2024 DESDE LA SEM 01 HASTA LA SEM 18**

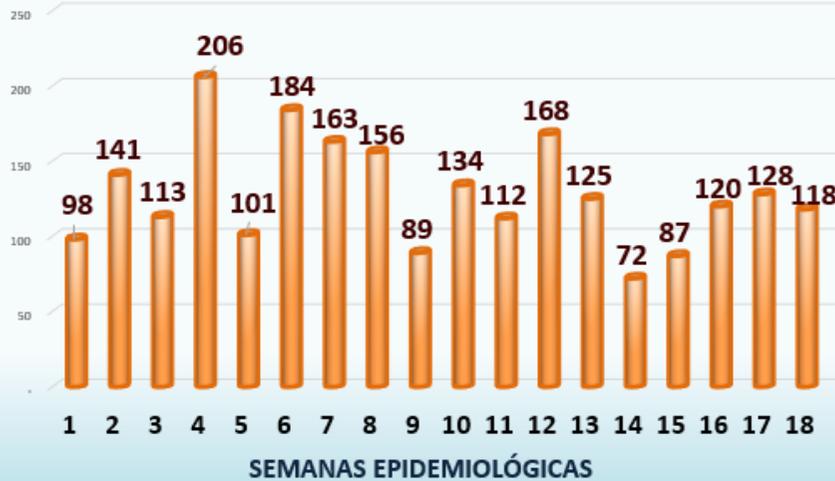
DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDAS	%	% ACUMULADO SEMANAL EDAS	TOTAL EDAS	%	% ACUMULADO S EDAS
ATE	344	64.8	64.8	1,650	70.4	70.36
LURIGANCHO	88	16.6	81.4	315	13.4	83.80
SANTA ANITA	42	7.9	89.3	163	7.0	90.75
EL AGUSTINO	7	1.3	90.6	27	1.2	91.90
SAN JUAN DE LURIGANCHO	13	3.0	93.6	48	2.0	93.94
CHACLACAYO	-	0.0	93.6	5	0.2	94.16
LA MOLINA	16	2.4	96.0	43	1.8	95.99
OTROS DISTRITOS	21	4.0	100.0	94	4.0	100.00
TOTAL	531	100.0		2,345	100.0	

En relación a los CASOS ACUMULADOS hasta la SE. 18 del 2024 tenemos:
-Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 70.4% (1650 casos) y Lurigancho con 13.4% (315 casos), seguido de Santa Anita con el 7% (163 casos).

EPISODIOS DE EDA ACUOSA

AÑO	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS																		TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
2024	98	141	113	206	101	184	163	156	89	134	112	168	125	72	87	120	128	118	2,315

Episodios de EDA ACUOSA
Año 2024 Semana 01 a la 18



En el gráfico se observa los episodios de EDA ACUOSA por semana epidemiológica del presente año 2024, donde hasta la SEM. 18 se han presentado 2315 casos.



Tendencia Porcentual de EDA ACUOSA
Año 2024 Acumulado a la Sem. 18



Hasta la Semana 18 - 2024, Según etapa de vida vemos: que en primer lugar se encuentra los mayores de 05 años a más con el 64.02%, seguido de 1 a 4 años con el 25.53% y luego los menores de 1 año con el 10.45% del total de los casos de EDAS Acuosa.

CASOS DE EDA ACUOSA SEGÚN DISTRITOS
AÑO 2024 DESDE LA SEM 01 HASTA LA SEM 18

DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDA ACUOSA	%	% ACUMULADO	TOTAL EDA ACUOSA	%	% ACUM. EDA ACUOSA
ATE	338	64.4	64.38	1,624	70.2	70.15
LURIGANCHO	88	16.8	81.14	312	13.5	83.63
SANTA ANITA	42	8.0	89.14	163	7.0	90.67
EL AGUSTINO	7	1.3	90.48	27	1.2	91.84
SAN JUAN DE LURIGANCHO	13	2.5	92.95	48	2.1	93.91
CHACLACAYO	-	0.0	92.95	5	0.2	94.13
LA MOLINA	16	3.0	96.00	43	1.9	95.98
OTROS DISTRITOS	21	4.0	100.00	93	4.0	100.00
TOTAL	525	100.0		2,315	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 18 tenemos:

Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 70.2% (1624 casos) y Lurigancho con 13.5% (312 casos), seguido de Santa Anita con el 7% (163 casos).

**EPISODIO DE EDA DISENTÉRICA
AÑO 2024 - Semana 01 a la 18**

Total: 30 casos



En el año 2024 hasta la semana 18 se presentaron 30 casos de EDA Disentérica.

**CASOS DE EDA DISENTERICA SEGÚN DISTRITOS
AÑO 2024 DESDE LA SEM 01 HASTA LA SEM. 18**

DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUMULADO EDA	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUM. EDA DISENTERICA
ATE	6	100.0	100.0	25	83.3	83.3
LURIGANCHO	-	0.0	100.0	3	10.0	93.3
SANTA ANITA	-	0.0	100.0	1	3.3	96.7
SAN JUAN DE LURIGANCHO	-	0.0	100.0	-	0.0	96.7
LA MOLINA	-	0.0	100.0	-	0.0	96.7
CHACLACAYO	-	0.0	100.0	-	0.0	96.7
EL AGUSTINO	-	0.0	100.0	-	0.0	96.7
OTROS DISTRITOS	-	0.0	100.0	1	3.3	100.0
TOTAL	6	100.0		30	100.0	

CASOS CUMULADOS por Distrito, hasta la semana 18 - 2024 tenemos: Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 83.3% (25 casos , seguido de Lurigancho con el 10% (03 casos).

**Tendencia Porcentual de EDA Disentérica
Año 2024 Acumulado a la Sem. 18**

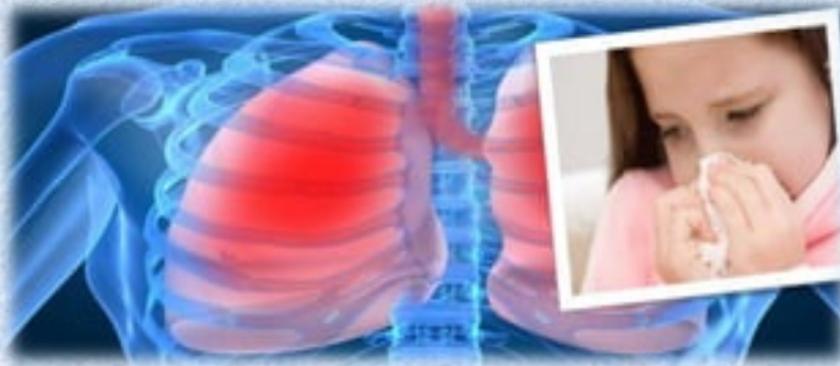


Hasta la Semana 18 - 2024, Según grupo de edad vemos: que en primer lugar se encuentra los mayores de 05 años a más con el 46.67%, seguido los de 1 a 4 años con el 30% y luego los menores de 1 año y con el 23.33% del total de los casos de EDA Disentérica.

**Recomendaciones para prevenir
Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)**

- ▶ Toma agua purificada, hervida y/o clorada
- ▶ Ten la higiene adecuada en la preparación de los alimentos
- ▶ Elimina correctamente la basura y las heces
- ▶ Lávate las manos antes de comer, después de ir al baño y al manejar alimentos

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDA (IRA)



IRA : Es toda infección que compromete una o más partes del aparato respiratorio y que tiene una duración menor de catorce días, causada por microorganismos virales, bacterianos u otros con la presencia de uno o más síntomas.

Síndrome de Obstrucción Bronquial (SOB).- Síndrome caracterizado por la disminución del diámetro bronquial, que se expresa con tos persistente y/o sibilancia con o sin dificultad respiratoria.



NEUMONIA.- Infección aguda del parénquima pulmonar causada por microorganismos virales, bacterianos u hongos.



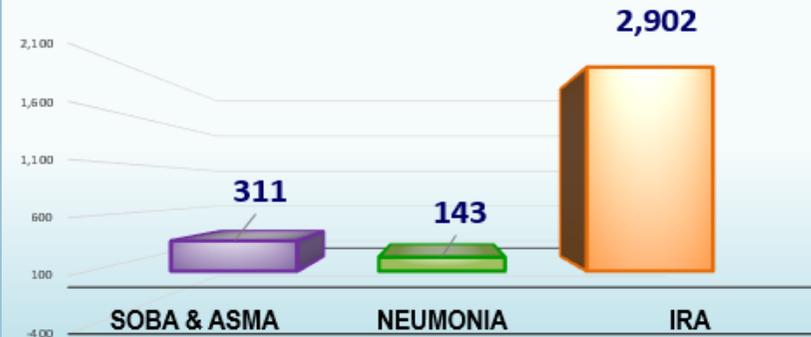
Episodios de IRA Total en menores de 5 Años Año 2024 Semana 01 a la 18

TOTAL : 3356 CASOS



En el gráfico se observa los Episodios de IRA -Total en menores de 5 años, según semana epidemiológica en el presente año 2024, reportándose un total de 3356 casos hasta la SEM. 18.

Episodios de IRA TOTAL en menores de 5 Años Año 2024 acumulado a la Sem 18



En el gráfico se puede observar los episodios de las IRA (2902 casos), Neumonía (143 casos) y SOBA/ASMA (311 casos) presentados hasta la SEM. 18 del 2024.

CASOS DE IRAS TOTALES EN MENORES DE 5 AÑOS - SEGÚN DISTRITOS AÑO 2024 - DEL 01 AL 18 SEM

DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL IRAS	%	% ACUMULADO IRA	TOTAL IRAS	%	% ACUMULADO IRAS
ATE	695	68.9	68.9	2,417	72.0	72.0
LURIGANCHO	158	15.7	84.5	496	14.8	86.8
SANTA ANITA	84	8.3	92.9	229	6.8	93.6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	20	2.0	94.8	50	1.5	95.1
CHACLACAYO	16	1.6	96.4	32	1.0	96.1
EL AGUSTINO	2	0.2	96.6	4	0.1	96.2
LA MOLINA	14	1.4	98.0	27	0.8	97.0
OTROS DISTRITOS	20	2.0	100.0	101	3.0	100.0
TOTAL	1,009	100.0		3,356	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 18 - 2024 tenemos: Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 72% (2417 casos) y Lurigancho con 14.8% (496 casos), seguido de Santa Anita con el 6.8% (229 casos).



INFECCIONES RESPIRATORIAS

#VamosaPrevenir

Fortalece las defensas de tus hijos:



Dale leche materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.



Dale alimentos nutritivos después de los 6 meses.



Cumple con todas sus vacunas.

Durante los meses de abril a agosto, periodo comprendido en las estaciones de otoño a invierno, se originan casos relacionados a la Infección Respiratoria Aguda (IRA), las cuales si no son tratadas a tiempo, pueden ocasionar la muerte, especialmente de los menores de 5 años y los adultos mayores.

Tendencia de Neumonías en menores de 5 Años Año 2024 Hasta la Sem. 18

TOTAL : 143 CASOS



En el 2024 hasta la SEM. 18 se presentaron 143 casos de Neumonía en menores de 5 años, siendo estas Neumonías complicadas en un 100% y no se reportaron casos de Neumonías no complicadas.

Tendencia Porcentual de Neumonías en menores de 5 Años según Etapa de Vida Año 2024 Hasta la Sem. 18



Hasta la Semana 18 - 2024, Según grupo de edades vemos: que en primer lugar se encuentra los de 1-4 años con el 54.93%, seguido de 02 a 11 años meses de edad con el 35.92% y de 02 a 11 años con el 9.15% del total de los casos de Neumonías.

CASOS DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN DISTRITOS - AÑO 2024 DEL 01 AL 18 SEM

DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL NEUMONIA	%	% ACUMULADO NEUMONIA	TOTAL NEUMONIA	%	% ACUMULADO NEUMONIA
ATE	33	68.8	68.8	102	71.3	71.3
LURIGANCHO	10	20.8	89.6	28	19.6	90.9
SANTA ANITA	3	6.3	95.8	11	7.7	98.6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	-	0.0	95.8	-	-	98.6
CHACLACAYO	-	0.0	95.8	-	-	98.6
EL AGUSTINO	2	4.2	100.0	2	1.4	100.0
LA MOLINA	-	0.0	100.0	-	-	100.0
OTROS DISTRITOS	-	0.0	100.0	-	-	100.0
TOTAL	48	100.0		143	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 18 - 2024 tenemos:
Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 71.3% (102 casos) y Lurigancho con 19.6% (28 casos), seguido de Santa Anita con el 7.7% (11 casos).

¿Cómo prevenir la neumonía en menores de 5 años?



Dales solo leche materna durante los primeros seis meses de vida.



A partir de los 6 meses alimentálos con carne, verduras y frutas y continúa la lactancia materna hasta los dos años de edad.



Vacúnalos contra el neumococo y la influenza. Cumple con todas sus vacunas.



Llévalos al control de crecimiento y desarrollo (CRÉD) en el establecimiento de salud.

Según informa el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud (MINSA), en los establecimientos de salud del país se estima que tres de cada cuatro consultas médicas que se atienden son infecciones respiratorias agudas, las cuales se presentan principalmente entre los meses de abril a agosto, que coincide con la temporada de bajas temperaturas.

**Tendencia de SOB/ASMA en menores de 5 Años
Año 2024 Hasta la Sem. 18**

TOTAL : 311 CASOS



Hasta la SEM. 18 del año 2024 en el Hospital de Lima Este Vitarte, se han reportado 311 casos de Síndrome de obstrucción Bronquial y Asma en menores de 5 años.

**CASOS DE SOBA Y ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS
SEGÚN DISTRITOS AÑO 2024 - DE 01 A 18 SEM.**

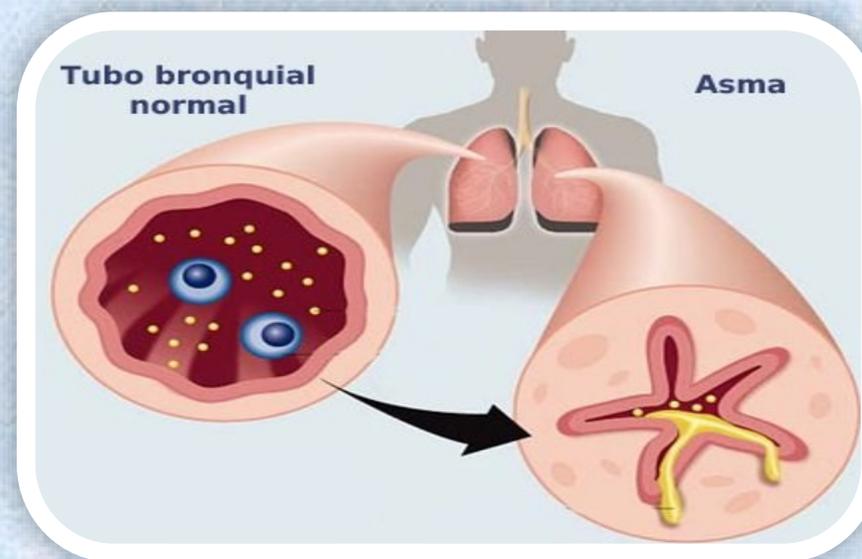
DISTRITOS	CASOS DE ABRIL			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL SOB/ASMA	%	% ACUMULADO SOB/ASMA	TOTAL SOB/ASMA	%	% ACUMULADO SOB/ASMA
ATE	67	63.8	63.8	225	72.3	72.3
LURIGANCHO	19	18.1	81.9	52	16.7	89.1
SANTA ANITA	6	5.7	87.6	18	5.8	94.9
LA MOLINA	6	5.7	93.3	6	1.9	96.8
SAN JUAN DE LURIGANCHO	3	2.9	96.2	3	1.0	97.7
EL AGUSTINO	-	0.0	96.2	0	0.0	97.7
CHACLACAYO	-	0.0	96.2	-	0.0	97.7
OTROS DISTRITOS	4	3.8	100.0	7	2.3	100.0
TOTAL	105	100.0		311	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 18 - 2024 tenemos: Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 72.3% (225 casos) y Lurigancho con 16.7% (52 casos), seguido de Santa Anita con el 5.8% (18 casos).

**Tendencia Porcentual de SOB/ASMA
en Menores de 5 años - Acumulado por Edades
Año 2024 a la Sem 18**



Según grupo de edades del total de los casos de SOB/ASMA. hasta la Semana 18 -2024, vemos: En primer lugar, se encuentran los de 02 a 04 años con el 62.70%, seguido de los menores de 02 años de edad con el 37.30% .



EPISODIOS DE FEBRILES - AÑO 2024 SEM. 01 a la 18

Total: 9860 casos



En gráfico se puede observar los episodios semanales de síndrome febril en el año 2024 hasta la semana 18, presentándose un total de 9860 casos. Incremento sostenido desde la sem.10

**CASOS DE FEBRILES POR ETAPA DE VIDA
SEMANA 01 a la 18 - Año 2024**



La distribución por grupos de edad muestra que el mayor número de casos lo encontramos en el grupo de 20 a 59 años el cual representa el 29.77% (2935 casos), seguido del grupo 01-04 años de edad, el cual representa el 25.08% (2473 casos) del total. Finalmente, el grupo con menor número de casos son del grupo de 60 años a más con 3.80% (375 casos).

**NºCasos Vs. Incidencia Acumulada de Febriles
Por Distritos - Año 2024 Hasta la Sem. 18**



En cuanto a los casos de Síndrome febril hasta la SE. 18 – 2024 vemos que en el distrito de ATE se ha reportado el 73% de casos, seguido del distrito de Santa Anita con el 13.88%, luego el distrito de Lurigancho con el 13.11%.



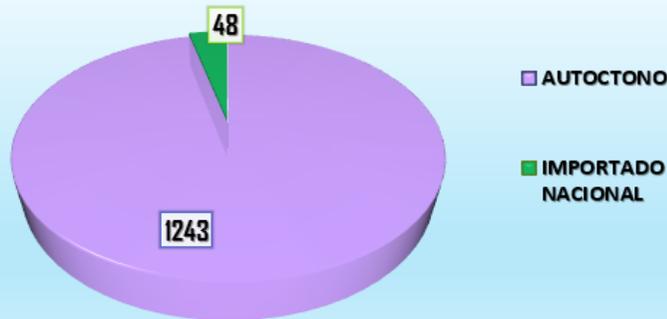
SÍNDROME FEBRIL: Todo paciente con fiebre (38° C o más) con ó sin foco aparente que llega al establecimiento de salud.

CASOS DE DENGUE: TOTALES, CONFIRMADOS, DESCARTADOS Y PRESUNTIVOS HASTA LA SEM. N° 18 - 2024



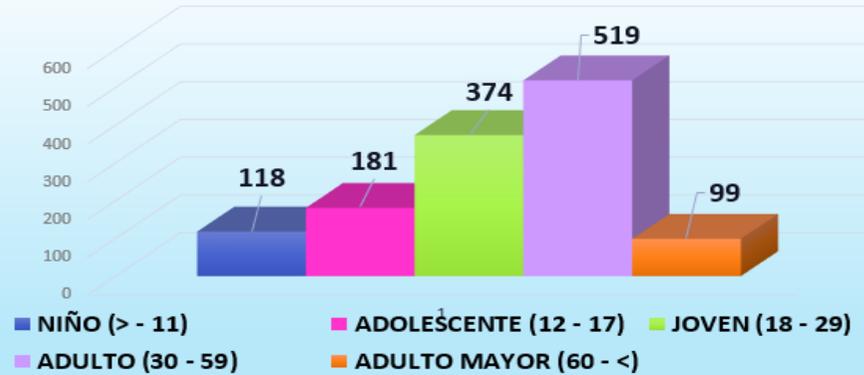
En el año 2024 hasta la SEM. 18, se presentaron 2483 sospechosos de Dengue, siendo: 1291 casos confirmados, 1150 casos descartado y 42 casos presuntivos de Dengue.

CASOS DE DENGUE AUTOCTONO E IMPORTADOS NACIONALES
CORRESPONDIENTE A LOS CASOS CONFIRMADOS



De los casos confirmados de Dengue hasta la SEM. 18 del año 2024, 1243 casos fueron Autóctonos y 48 casos fueron Importado nacional.

CASOS DE DENGUE POR ETAPA DE VIDA HASTA LA SEM. EPI N° 18 - 2024



La distribución por etapa de vida de los casos confirmados de Dengue (1291 casos) muestra que el mayor número de casos lo encontramos en el grupo de 30 a 59 años el cual representa el 40.20% (519 casos), seguido del grupo 18 a 29 años de edad, el cual representa el 28.98% (374 casos) del total. Finalmente, el grupo con menor número de casos son del grupo de 60 años a más con 7.67% (99 casos).

¡CUÍDATE DEL
DENGUE!



Síntomas

Fiebre	Náuseas y vómito
Erupciones en la piel	Dolor abdominal
Dolor de huesos, cabeza y ojos	Pérdida del apetito
Insomnio	En casos graves, sangrado de nariz o encías

Ante la presencia de síntomas, **acude** de inmediato a tu **unidad de salud más cercana.**

Peste Neumónica (CIE X: A20.0)

Hasta la semana 18 del presente año no se ha notificado ningún caso de Peste Neumónica en nuestro país.

Cólera (CIE X: A00)

En el Perú, no se han registrado casos de cólera desde el año 2002; se mantiene activa la vigilancia permitiendo identificar otro tipo de enterovirus.

Fiebre Amarilla (CIE X: A95.0)

Hasta la semana 18 - 2024 No se ha notificado ningún caso.

Dengue con señales de Alarma

Desde la sem. 01 a la sem. 18 se ha presentado 57 casos.

Dengue sin señales de Alarma

Desde la sem. 01 a la sem. 18, se ha reportado 1233 casos.

Dengue Grave

Desde la sem. 01 a la sem. 18, se ha reportado 01 caso.

Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana 18 - 2024 no se ha presentado casos.

Malaria por P. Vivax (CIE X: B51.9)

Hasta la semana 18 - 2024 no se han presentado casos confirmados.



Vigilancia de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Hepatitis B (CIE X: B16)

Hasta la semana 18 del presente año no se notificó casos confirmados de Hepatitis B.

Parálisis Flácida Aguda (CIE X: B06)

Hasta la semana 18 del 2024 nuestra Institución no ha reportado ningún caso sospechoso de PFA. La vigilancia epidemiológica es activa y monitoriza éste indicador de evaluación regional (=> a 1x100, 000 < de 15 años).

Tos Ferina (CIE X: A37)

La Tos Ferina es otra de las enfermedades prevenibles por vacunas, sujeta de vigilancia. Hasta la semana 18 no se ha notificado casos confirmados de Tos ferina.

Influenza H1N1 (CIE X: J10)

Hasta la semana 18 no se ha presentado caso de Influenza por H1N1.

Tétanos Neonatal (CIE X: A33)

Hasta la semana 18 del presente año 2024 no se ha notificado ningún caso de Tétanos neonatal.

Sarampión- Rubeola (CIE X: B05)

Hasta la semana 18 no se han reportado casos.

Tétanos (CIE X: A35)

Hasta la semana 18 no se presentó ningún caso confirmado.

Leptospirosis (CIE X: A27)

Hasta la semana 18 del presente año se ha notificado 01 caso de Leptospirosis.

Otras Notificaciones:

Sífilis congénita: (CIE X: A50)

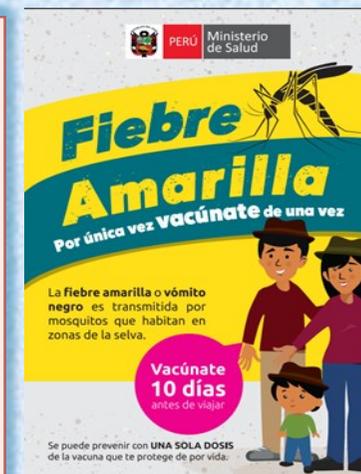
Hasta la semana 18 no se ha reportado casos.

Violencia Familiar: (CIE X: Y07)

Hasta la semana 18 se ha reportado 30 casos confirmados.

Plaguicida: (CIE X: T60)

Hasta la semana 18 se ha reportado 07 casos confirmados.



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)



Desde la semana 01 a la 18 del 2024 se realizó la vigilancia activa de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en los diferentes servicios:

VIGILANCIA DE IAAS EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA - ENERO A ABRIL - 2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Total de pacientes vigilados	PARTO VAGINAL			PARTO CESAREA					
		N° de pacientes vigilados	N° Endometritis	Tasa	N° de pacientes vigilados	%	N° Endometritis	Tasa	N° IHO	Tasa
		a	b	b/a x 100	c		d	d/c x 100	e	e/c x 100
Enero	288	164	-	-	124	43.06	-	-	-	-
Febrero	273	125	-	-	148	54.21	-	-	-	-
Marzo	311	168	-	-	143	45.98	-	-	-	-
Abril	286	139	-	-	147	51.40	-	-	-	-
TOTAL	1158	596	-	-	562	48.53	-	-	-	-

IHO: Infección de Herida Operatoria

El Servicio de Obstetricia atendió en los meses de Enero a Abril del 2024 un total de pacientes, de las cuales 596 pacientes fue por parto vaginal que representa 51.47% del total de partos y 562 pacientes su parto fue por cesárea lo que representa un 44.53%. No presentándose casos de infecciones asociadas a la atención de salud.

VIGILANCIA IAAS DE HOSPITALIZACIÓN DE CIRUGÍA - ENERO A ABRIL -2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Catéter Urinario Permanente (CUP)				Colecistectomía			Hernioplastia Inguinal		
	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	N° de pacientes vigilados	N° IHO	Tasa	N° de pacientes vigilado	N° IHO	Tasa
	a		b	b/a x 1000	e	f	f/e x 100	g	h	h/g x 100
Enero	136	18	-	-	74	-	-	18	-	-
Febrero	190	18	-	-	85	-	-	21	-	-
Marzo	134	15	1	7.46	59	-	-	6	-	-
Abril	129	17	-	-	83	-	-	14	-	-
TOTAL	589	68	1	1.70	301	-	-	59	-	-

En el Servicio de Hospitalización de Cirugía en los meses de Enero a Abril se vigilaron: a 68 pacientes con catéter urinario permanente, 301 pacientes con Colecistectomía y 59 con Hernioplastia Inguinal, presentándose 01 caso de infección asociada a Catéter urinario permanente con una tasa de 1.70.

VIGILANCIA IAAS EN HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACION DE MEDICINA – ENERO A ABRIL -2024

HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA				OBSERVACION MEDICINA			
	Catéter Urinario Permanente (CUP)				Catéter Venoso Central (CUP)			
	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevas asociadas a CUP	Tasa de ITU
	c		d	d/c x 1000	a		b	b/a x 1000
Enero	111	13	-	-	142	23	2	14.08
Febrero	124	12	-	-	132	14	-	-
Marzo	119	14	1	8.40	137	12	-	-
Abril	123	16	-	-	126	10	-	-
TOTAL	477	55	1	2.10	537	59	2	3.72

En Hospitalización de Medicina durante los meses de Enero a Abril - 2024, se han vigilado 55 pacientes, reportándose 01 caso de Infección asociada a catéter urinario permanente con una tasa de 2.10 .

En el Servicio de Observación Medicina durante los meses de Enero a Abril - 2024, se ha vigilado: 59 pacientes, presentándose 02 casos de infección asociada a CUP con una tasa de 3.72 .

VIGILANCIA IAAS EN HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA – ENERO A ABRIL -2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Colecistectomía			Hernioplastía Inguinal		
	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa
	e	f	f/e x 100	g	h	h/g x 100
Enero	-	-	-	-	-	-
Febrero	-	-	-	-	-	-
Marzo	-	-	-	-	-	-
Abril	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-

En Hospitalización de Pediatría durante los meses de Enero a Abril - 2024, no se reportaron casos de Infección asociada.

VIGILANCIA IAAS EN UNIDAD CRÍTICA INTENSIVA DE NEONATOLOGÍA (TOTAL) – MARZO A ABRIL -2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Venoso Periférico (CVP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados con CVC	Nº ITS nuevas asociadas a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevos asociados a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados con VM	Nº Neumonías nuevas asociadas a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
Marzo	31	1	-	-	84	12	-	-	11	1	-	-
Abril	15	1	-	-	42	9	-	-	9	1	-	-
TOTAL	46	2	-	-	126	21	-	-	20	2	-	-

En la Unidad Crítica Intensiva de NEONATOLOGÍA durante los meses de Marzo a Abril - 2024, se ha vigilado: 02 paciente con catéter venoso central, 21 con catéter venoso periférico y 02 con Ventilador mecánico. No presentándose ningún caso de Infección asociada.

VIGILANCIA IAAS DE UNIDAD CRÍTICA INTENSIVA DE PEDIATRÍA – ENERO A ABRIL -2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados con CVC	Nº ITS nuevas asociadas a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevos asociados a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados con VM	Nº Neumonías nuevas asociadas a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
Enero	12	1	-	-	12	1	-	-	7	1	-	-
Febrero	34	3	-	-	19	2	-	-	21	2	-	-
Marzo	52	3	-	-	52	2	-	-	49	3	-	-
Abril	30	9	-	-	32	2	-	-	25	2	-	-
TOTAL	128	16	-	-	115	7	-	-	102	8	-	-

En la Unidad Crítica Intensiva de PEDIATRÍA durante los meses de Enero a Abril- 2024, se han vigilado: 16 pacientes con catéter venoso central, 07 con catéter urinario permanente y 08 con Ventilador mecánico. No presentándose ningún caso de Infección asociada.

VIGILANCIA DE IAAS DE LA UNIDAD CRÍTICA DE EMERGENCIA - ENERO A ABRIL - 2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados con CVC	Nº ITS nuevas asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevos asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados con VM	Nº Neumonías nuevas asociadas a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
Enero	103	10	-	-	173	18	-	-	40	2	1	25.00
Febrero	51	6	-	-	30	6	-	-	5	2	-	-
Marzo	28	4	-	-	44	5	-	-	15	2	1	66.67
Abril	16	2	-	-	58	7	-	-	21	2	-	-
TOTAL	198	22	-	-	305	36	-	-	81	8	2	24.69

En la Unidad Crítica de Emergencia durante los meses de Enero a Abril - 2024, se han vigilado: 22 pacientes con catéter venoso central, 36 con catéter urinario permanente y 08 con Ventilador mecánico. Presentándose 02 casos de Infección asociada a ventilador mecánico con una tasa de 24.69 .

VIGILANCIA IAAS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS – ENERO A ABRIL - 2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Ventilador Mecánico (VM)			
	Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados con CVC	Nº ITS nuevas asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevos asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº días exposición con VM	Nº de pacientes vigilados con VM	Nº Neumonías nuevas asociadas a VM	Tasa de Neumonía
	a		b	b/a x 1000	c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
Enero	557	36	-	-	534	33	1	1.87	334	21	3	8.98
Febrero	397	17	-	-	430	30	-	-	190	10	1	5.26
Marzo	549	31	-	-	580	29	2	3.45	355	25	1	2.82
Abril	516	28	-	-	546	30	-	-	350	23	-	-
TOTAL	2,019	112	-	-	2,090	122	3	1.44	1,229	79	5	4.07

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante los meses de Enero a Abril - 2024, se han vigilado: 112 paciente con catéter venoso central, 122 con catéter urinario permanente y 79 paciente con Ventilador mecánico. Presentándose 03 casos de infección asociada a catéter urinario permanente con una tasa de 1.44 y 05 casos de infección asociada a Ventilador Mecánico con una tasa de 4.07 .

Vigilancia y Seguimiento de Tuberculosis en el personal de salud

REPORTE DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN PERSONAL DE SALUD ENERO A ABRIL - 2024

	EDAD	SEXO	PROFESION	TBC MDR (SI/NO)
ENERO	-	-	-	-
FEBRERO	-	-	-	-
MARZO	-	-	-	-
ABRIL	-	-	-	-

En el Hospital durante los meses de Enero a Abril del 2024, no se presentaron casos de Tuberculosis en el personal.

¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa producida por el bacilo de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*) que ataca con frecuencia a los pulmones, pero puede comprometer cualquier otra parte del cuerpo.



Síntomas de la tuberculosis:

Las personas que tienen tuberculosis pueden tener algunos o todos los siguientes síntomas:

- Tos y expectoración por más de 15 días
- Debilidad y cansancio constante
- Pérdida de peso
- Fiebre
- Sudores nocturnos
- Dolor en el pecho
- Tos con sangre
- Pérdida de apetito

PERÚ Ministerio de Salud

¿Tos con flema por más de 15 días?

Acude al programa de tuberculosis de tu establecimiento de salud.

La tuberculosis se cura si terminas el tratamiento.

RECUERDA El tratamiento es GRATUITO

RESPIRA VIDA, JUNTOS CONTRA LA TUBERCULOSIS.

El 11 de noviembre de 2011 el gobierno peruano conformó la Alianza Multisectorial e Intersectorial "Respira Vida Juntos Contra la Tuberculosis". Para mayor información visita www.minsa.gob.pe

El Fondo Mundial
Partínder Internacional
Centro Proceso Social
Redes En Salud Nacional Perú

Vigilancia y Seguimiento de Accidentes Ocupacionales Punzocortantes y Biológicos.

En los meses de Enero a Abril del 2024, se realizó la vigilancia de Accidentes punzocortantes en el personal del Hospital de Lima Este Vitarte, reportándose 13 casos. Cabe señalar que el seguimiento de estos accidentes corresponde a la Sub-área de Salud Ocupacional—Oficina de Recursos Humanos.

REPORTE DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN PERSONAL DE SALUD ENERO A ABRIL - 2024

MES	EDAD	SEXO	PROFESIÓN	SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	OBJETO PUNZOCORTANTE
ENERO	42	F	LIC. ENFERMERÍA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	AGUJA HIPODERMICA
	28	F	TEC. ENFERMERÍA	EMERGENCIA	AGUJA HIPODERMICA
FEBRERO	23	F	INTERNO DE MEDICINA	EMERGENCIA - CIRUGÍA GENERAL	AGUJA SUTURA
	34	M	MEDICO	AREA DE CONSULTORIOS EXTERNOS	AGUJA DE ELECTROMIOGRAFIA
	39	F	TEC. ENFERMERIA	EMERGENCIA (ENFERMERÍA)	AGUJA HIPODERMICA
	37	F	TEC. ENFERMERIA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (ENFERMERÍA)	AGUJA HIPODERMICA
MARZO	41	F	TEC. LABORATORIO	ÁREA DE PATOLOGÍA CLÍNICA	AGUJA HIPODERMICA
	37	F	TEC. ENFERMERIA	CENTRO QUIRÚRGICO	AGUJA HIPODERMICA
	56	F	TEC. ENFERMERIA	HOSPITALIZACIÓN DE GINECOLOGÍA	AGUJA SUTURA
	35	F	INTERNO DE ENFERMERÍA	HOSPITALIZACIÓN	AGUJA HIPODERMICA
	47	F	TEC. LABORATORIO	LABORATORIO	JERINGA DE AGA
ABRIL	28	F	TECNICO EN LABORATORIO	AREA DE PATOLOGÍA CLÍNICA	AGUJA HIPODERMICA
	26	F	INTERNA DE MEDICINA	HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA	JERINGA DE AGA

En los meses de Enero a Abril del 2024 se presentaron 13 casos de accidentes punzocortantes en los servicios del Hospital de Lima Este Vitarte.

REPORTE DE ACCIDENTES BIOLÓGICOS EN PERSONAL DE SALUD ENERO A ABRIL - 2024

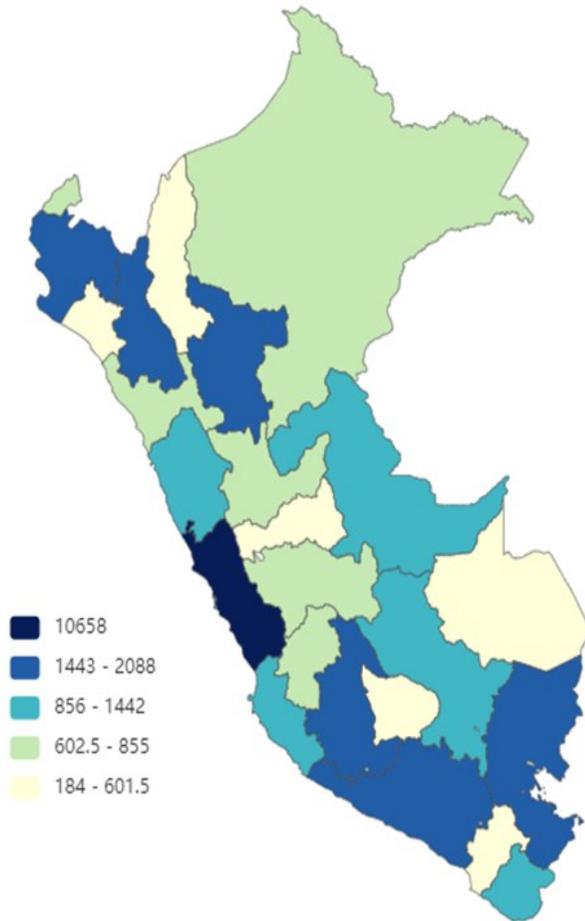
MES	EDAD	SEXO	PROFESIÓN	SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	OBJETO BIOLÓGICO
ENERO	-	-	-	-	-
FEBRERO	52	M	MEDICO	AREA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	SANGRE
	36	F	TECNICO EN ENFERMERIA	AREA DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	SANGRE
	22	F	INTERNO DE MEDICINA	EMERGENCIA - CIRUGA GENERAL	SANGRE
MARZO					
ABRIL	-	-	-	-	-

En el mes de Enero a Abril del 2024, se realizó la vigilancia y seguimiento de Accidentes Biológicos en personal de salud, presentándose 03 casos.

Recomendaciones:

- ◆ Son medidas destinadas a establecer un mecanismo de barrera que evite accidentes e impida la transmisión de infecciones en todas aquellas actividades relacionadas con la salud.
- ◆ Es importante el cumplimiento de las medidas de Bioseguridad básica, como son: el lavado e higiene de manos después del contacto con el paciente y antes de atender a otro, uso permanente de guantes quirúrgicos, especialmente al realizar procedimientos invasivos y curaciones, mascarilla con los estándares mínimos aceptables de protección y gafas para la protección de los ojos.
- ◆ El respeto y cumplimiento de las Normas de Seguridad del paciente.

Lesionados por accidentes de tránsito según departamento de ocurrencia del accidente, Perú 2023*



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA. (*) Hasta el mes de Diciembre del 2023

En el Perú durante el año 2023 la mayor cantidad de lesionados por accidentes de tránsito según departamentos de ocurrencia del accidente en el Perú fueron en el departamento de Lima (10 658 casos).

ATENCIÓNES POR ACCIDENTES DE TRÁNSITO
DE LA SEM. 01 A LA 18 - AÑO 2024

TOTAL: 332 CASOS



En el año 2024 de la SEM. 01 a la 18, se atendieron 332 casos por Accidentes de Tránsito en el Hospital de Lima Este Vitarte.



"Los accidentes de tránsito son un problema de salud pública latente en nuestro país, por ello es necesario promover una cultura vial para que los conductores no excedan los límites de velocidad. Los accidentes de tránsito representan la tercera causa de carga de enfermedad en el país después de las enfermedades respiratorias (bronquitis, asma, neumonía) y la depresión"



OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



Dirección:

Av. José Carlos Mariátegui 364, Ate

Teléfono: 417-2923