



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital de
Lima Este - Vitarte



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Nº 05 - 2024 / Semana 01 - 22

14 DE
JUNIO

Día Mundial del
DONANTE DE
SANGRE

Donar Sangre
es Donar Vida





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

Dra. . Sheila Gisela Fabián Ortiz de Mateo

Directora 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

18 de Junio - 2024

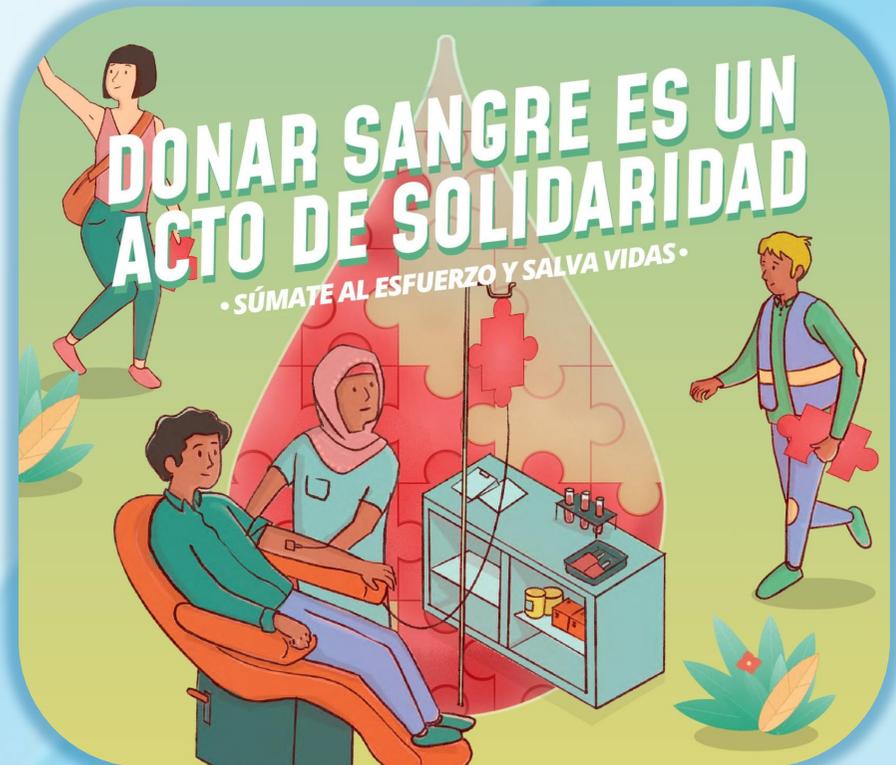


“ Día Mundial del Donante de Sangre”

El 14 de junio de cada año se celebra el Día Mundial del Donante de Sangre. Este día se estableció con el fin de:

- Acrecentar la concienciación mundial sobre la necesidad de disponer de sangre y productos sanguíneos seguros para transfusiones
- Poner de relieve la crucial contribución que efectúan los donantes de sangre voluntarios no remunerados a los sistemas nacionales de salud
- Prestar apoyo a los servicios nacionales de transfusión de sangre, las organizaciones de donantes de sangre y otras organizaciones no gubernamentales para contribuir al mejoramiento y la ampliación de sus programas de donantes de sangre voluntarios, mediante el fortalecimiento de las campañas nacionales y locales.

Por otra parte, este día ofrece una oportunidad para instar a los gobiernos y las autoridades de salud nacionales a que proporcionen recursos suficientes para aumentar la recogida de sangre donada por voluntarios no remunerados y gestionar el acceso a la sangre y las transfusiones para quienes lo necesiten.



Por otra parte, este día ofrece una oportunidad para instar a los gobiernos y las autoridades de salud nacionales a que proporcionen recursos suficientes para aumentar la recogida de sangre donada por voluntarios no remunerados y gestionar el acceso a la sangre y las transfusiones para quienes lo necesiten.

OMS



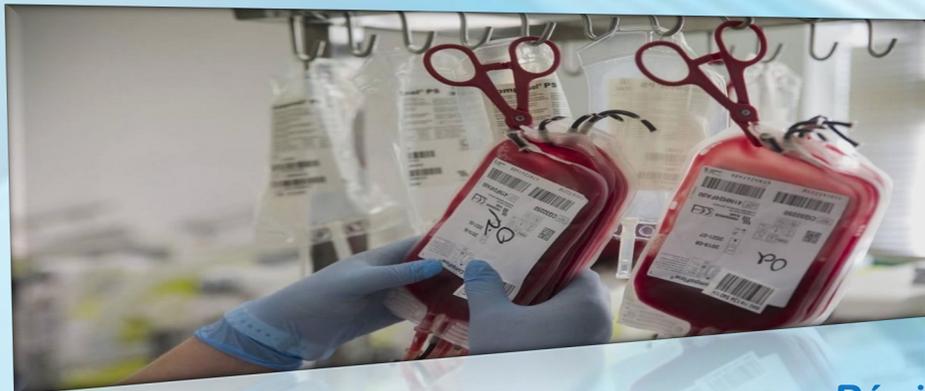


“Día Mundial del Donante de Sangre”

Las El 40% de los 118,5 millones de donaciones de sangre extraídas en todo el mundo se recogen en los países de ingresos altos, donde vive el 16% de la población mundial.

En los países de ingresos bajos hasta un 54% de las transfusiones sanguíneas se realizan a menores de 5 años, mientras que en los países de ingresos altos, el grupo de pacientes transfundidos con mayor frecuencia son los mayores de 60 años, que reciben hasta un 76% del total de las transfusiones.

La tasa de donación de sangre por cada 1000 personas es de 31,5 donaciones en los países de ingresos altos, 16,4 en los de ingresos medianos altos, 6,6 en los de ingresos medianos bajos y 5,0 en los de ingresos bajos. Entre 2008 y 2018 se ha notificado un aumento de 10,7 millones en las unidades de sangre donadas por donantes voluntarios no remunerados. En total, en 79 países este grupo de donantes aportó más del 90% de su suministro de sangre; sin embargo, en 54 países más del 50% del suministro de sangre procede de familiares o allegados o donantes remunerados.



**DONA SANGRE
Y SALVA 3 VIDAS.**

DONA HOY , DONA SIEMPRE

¿A quién ayudas?

- Enfermos de cáncer
- Pacientes con insuficiencia renal
- Pacientes de intervenciones quirúrgicas graves
- Mujeres que sufren complicaciones obstétricas
- Niños con anemia grave o hemofilia

**SALVAR VIDAS LO LLEVAS
EN LA SANGRE**

La OMS recomienda que toda la sangre donada sea analizada para detectar posibles infecciones antes de su uso. La sangre debería ser sometida obligatoriamente a pruebas de detección del VIH, de los virus de las hepatitis B y C, y de la sífilis. Los análisis deberían realizarse de acuerdo con los requisitos del sistema de calidad.

OMS

“ Día Mundial del Donante de Sangre ”

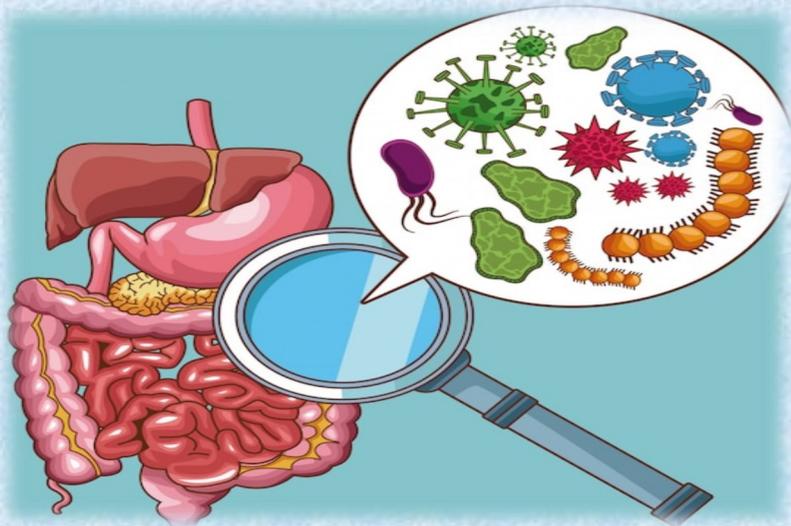
¿Cuáles son los beneficios de donar sangre?

- Mejora el flujo sanguíneo.
- Brinda información sobre nuestro estado de salud en general.
- Ayuda a depurar triglicéridos.
- Produce nuevas células sanguíneas.
- Reduce el riesgo de padecer infartos.
- Equilibra los niveles de hierro en la sangre.

DONACIÓN DE SANGRE
Comparte-vida



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.

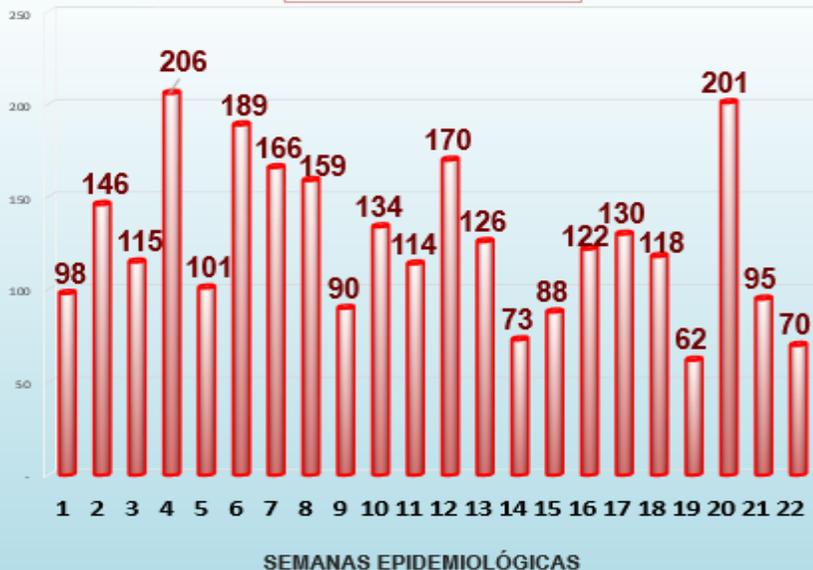
EDA Disentérica

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.

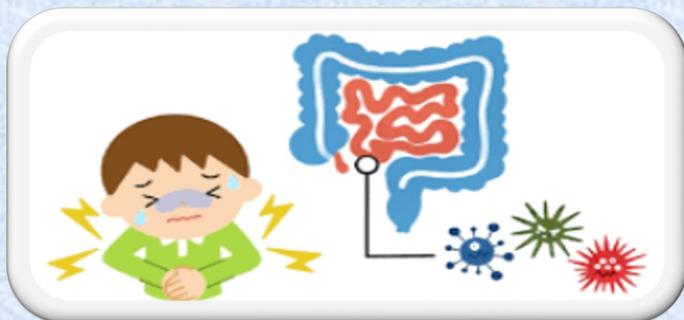


Episodios de EDA Total Año 2024 Semana 01 a la 22

TOTAL : 2773



En el gráfico se observa los episodios de EDA total por semana epidemiológica del presente año 2024, hasta la SEM. 22 se han presentaron 2773 casos.



Tendencia Porcentual de EDA Total Según Grupo de Vida Acumulado Año 2024 a la Sem. 22



Hasta la Semana 22 - 2024, Según grupo de edades vemos: que en primer lugar se encuentra los mayores de 05 años a más con el 64.12%, seguido de 1-4 años con el 25.32% y luego los menores de 1 año con el 10.57% del total de los casos de EDAS total.

CASOS DE EDAS TOTALES SEGÚN DISTRITOS AÑO 2024 DESDE LA SEM 01 HASTA LA SEM 22

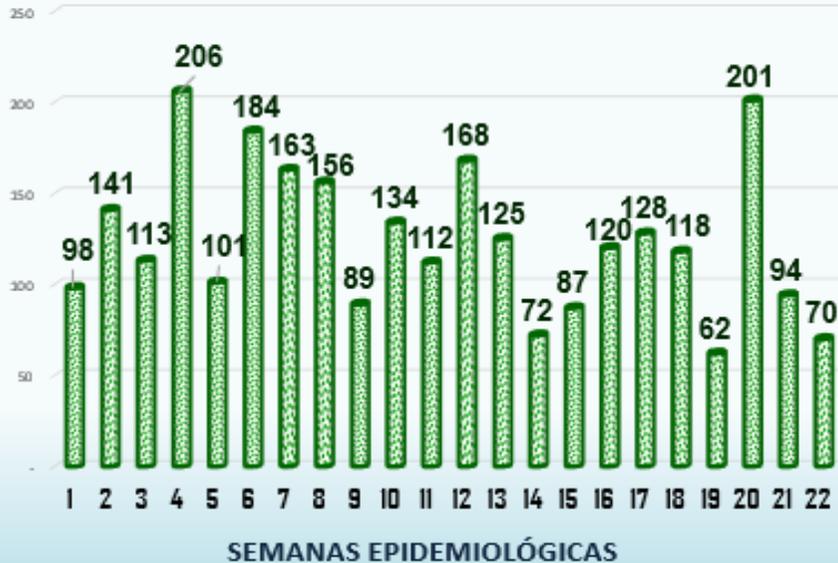
DISTRITOS	CASOS DE MAYO			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDAS	%	% ACUMULADO SEMANAL EDAS	TOTAL EDAS	%	% ACUMULADO S EDAS
ATE	325	75.9	75.9	1,975	71.2	71.22
LURIGANCHO	50	11.7	87.6	365	13.2	84.39
SANTA ANITA	30	7.0	94.6	193	7.0	91.35
EL AGUSTINO	4	0.9	95.6	31	1.1	92.46
SAN JUAN DE LURIGANCHO	7	1.4	97.0	55	2.0	94.45
CHACLACAYO	-	0.0	97.0	5	0.2	94.63
LA MOLINA	6	1.6	98.6	49	1.8	96.39
OTROS DISTRITOS	6	1.4	100.0	100	3.6	100.00
TOTAL	428	100.0		2,773		

En relación a los CASOS ACUMULADOS hasta la SE. 22 del 2024 tenemos:

-Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 71.2% (1975 casos) y Lurigancho con 13.2% (365 casos), seguido de Santa Anita con el 7% (193 casos).

Episodios de EDA ACUOSA Año 2024 Semana 01 a la 22

Total: 2742 Casos



En el gráfico se observa los episodios de EDA ACUOSA por semana epidemiológica del presente año 2024, donde hasta la SEM. 22 se han presentado 2742 casos.

Si sano quieres estar, tus manos debes lavar



Página 8

Tendencia Porcentual de EDA ACUOSA Año 2024 Acumulado a la Sem. 22



Hasta la Semana 22 - 2024, Según etapa de vida vemos: que en primer lugar se encuentra los mayores de 05 años a más con el 64.30%, seguido de 1 a 4 años con el 25.27% y luego los menores de 1 año con el 10.43% del total de los casos de EDAS Acuosa.

CASOS DE EDA ACUOSA SEGÚN DISTRITOS AÑO 2024 DESDE LA SEM 01 HASTA LA SEM 22

DISTRITOS	CASOS DE MAYO			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDA ACUOSA	%	% ACUMULADO	TOTAL EDA ACUOSA	%	% ACUM. EDA ACUOSA
ATE	324	75.9	75.88	1,948	71.0	71.04
LURIGANCHO	50	11.7	87.59	362	13.2	84.25
SANTA ANITA	30	7.0	94.61	193	7.0	91.28
EL AGUSTINO	4	0.9	95.55	31	1.1	92.41
SAN JUAN DE LURIGANCHO	7	1.6	97.19	55	2.0	94.42
CHACLACAYO	-	0.0	97.19	5	0.2	94.60
LA MOLINA	6	1.4	98.59	49	1.8	96.39
OTROS DISTRITOS	6	1.4	100.00	99	3.6	100.00
TOTAL	427	100.0		2,742	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 22 tenemos:

Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 71% (1948 casos) y Lurigancho con 13.2% (362 casos), seguido de Santa Anita con el 7% (193 casos).

EPISODIO DE EDA DISENTÉRICA
AÑO 2024 - SEM. 01 a la 22

Total: 31 casos



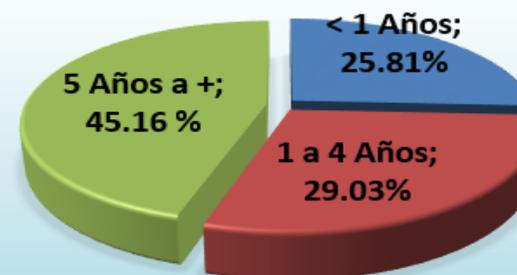
En el año 2024 hasta la semana 22 se presentaron 31 casos de EDA Disentérica.

CASOS DE EDA DISENTERICA SEGÚN DISTRITOS
AÑO 2024 DESDE LA SEM 01 HASTA LA SEM. 22

DISTRITOS	CASOS DE MAYO			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUMULADO EDA	TOTAL EDA DISENTERICA	%	% ACUM. EDA DISENTERICA
ATE	1	100.0	100.0	26	83.9	83.9
LURIGANCHO	-	0.0	100.0	3	9.7	93.5
SANTA ANITA	-	0.0	100.0	1	3.2	96.8
SAN JUAN DE LURIGANCHO	-	0.0	100.0	-	0.0	96.8
LA MOLINA	-	0.0	100.0	-	0.0	96.8
CHACLACAYO	-	0.0	100.0	-	0.0	96.8
EL AGUSTINO	-	0.0	100.0	-	0.0	96.8
OTROS DISTRITOS	-	0.0	100.0	1	3.2	100.0
TOTAL	1	100.0		31	100.0	

CASOS CUMULADOS por Distrito, hasta la semana 22 - 2024 tenemos:
Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 83.9% (26 casos , seguido de Lurigancho con el 9.7% (03 casos).

Tendencia Porcentual de EDA Disentérica
Año 2024 Acumulado a la Sem. 22

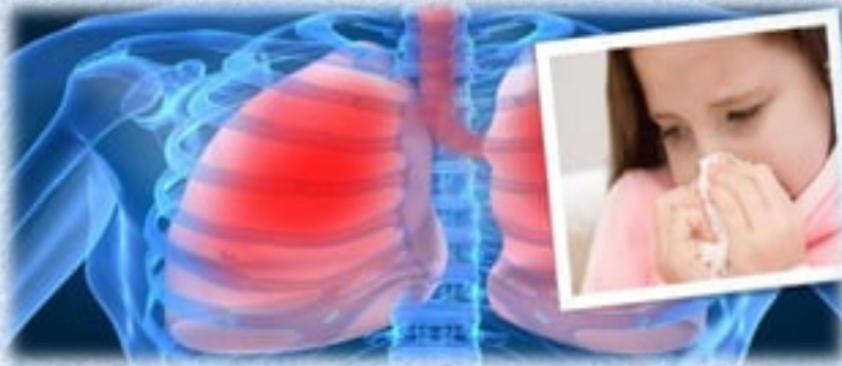


Hasta la Semana 22 - 2024, Según grupo de edad vemos: que en primer lugar se encuentra los mayores de 05 años a más con el 45.16%, seguido los de 1 a 4 años con el 29.03% y luego los menores de 1 año y con el 25.81% del total de los casos de EDA Disentérica.

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.



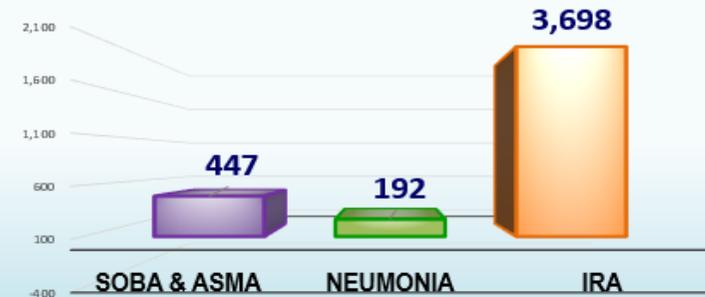
Episodios de IRA Total en menores de 5 Años Año 2024 Semana 01 a la 22

TOTAL : 4336 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 4336 casos hasta la SEM. 22.

Episodios de IRA TOTAL en menores de 5 Años Año 2024 acumulado a la Sem 22



En el gráfico se puede observar los episodios de las IRA (3698 casos), Neumonía (192 casos) y SOBA/ASMA (447 casos) presentados hasta la SEM. 22 del 2024.

CASOS DE IRAS TOTALES EN MENORES DE 5 AÑOS - SEGÚN DISTRITOS AÑO 2024 - DEL 01 AL 22 SEM

DISTRITOS	CASOS DE MAYO			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL IRAS	%	% ACUMULADO IRA	TOTAL IRAS	%	% ACUMULADO IRAS
ATE	705	71.9	71.9	3,122	72.0	72.0
LURIGANCHO	138	14.1	86.0	634	14.6	86.6
SANTA ANITA	72	7.3	93.4	301	6.9	93.6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	16	1.6	95.0	66	1.5	95.1
CHACLACAYO	7	0.7	95.7	39	0.9	96.0
EL AGUSTINO	-	0.0	95.7	4	0.1	96.1
LA MOLINA	9	0.9	96.6	36	0.8	96.9
OTROS DISTRITOS	33	3.4	100.0	134	3.1	100.0
TOTAL	980	100.0		4,336	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 22 - 2024 tenemos: Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 72% (3122 casos) y Lurigancho con 14.6% (634 casos), seguido de Santa Anita con el 6.9% (301 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. 22

TOTAL : 192 CASOS



En el 2024 hasta la SEM. 22 se presentaron 192 casos de Neumonía en menores de 5 años, siendo estas Neumonías complicadas en un 100% y no se reportaron casos de Neumonías no complicadas.

Porcentaje de Casos de Neumonías en Menores de 5 Años- por Grupo de Edades Año 2024 Hasta la Sem. 22



Hasta la Semana 22 - 2024, Según grupo de edades vemos: que en primer lugar se encuentra los de 1-4 años con el 55.73%, seguido de 02 a 11 años meses de edad con el 36.46% y de menores de 2 meses con el 7.81% del total de los casos de Neumonías.

CASOS DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN DISTRITOS - AÑO 2024 DEL 01 AL 22 SEM

DISTRITOS	CASOS DE MAYO			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL NEUMONIA	%	% ACUMULADO NEUMONIA	TOTAL NEUMONIA	%	% ACUMULADO NEUMONIA
ATE	36	73.5	73.5	138	71.9	71.9
LURIGANCHO	5	10.2	83.7	33	17.2	89.1
SANTA ANITA	5	10.2	93.9	16	8.3	97.4
SAN JUAN DE LURIGANCHO	-	0.0	93.9	-	-	97.4
CHACLACAYO	-	0.0	93.9	-	-	97.4
EL AGUSTINO	2	4.1	98.0	4	2.1	99.5
LA MOLINA	1	2.0	100.0	1	0.5	100.0
OTROS DISTRITOS	-	0.0	100.0	-	-	100.0
TOTAL	49	100.0		192	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 22 - 2024 tenemos: Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 71.9% (138 casos) y Lurigancho con 17.2% (33 casos), seguido de Santa Anita con el 8.3% (16 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 alimentarlos con carne, verduras y frutas y continúa la lactancia materna hasta los dos años de edad.



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



Llévalos al control de crecimiento y desarrollo (CRED) 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.

**Casos de SOB/ASMA en menores de 5 Años
Año 2024 Hasta la Sem. 22**

TOTAL : 446 CASOS



Hasta la SEM. 22 del año 2024 en el Hospital de Lima Este Vitarte, se han reportado 446 casos de Síndrome de obstrucción Bronquial y Asma en menores de 5 años.

**Tendencia Porcentual de SOB/ASMA
en Menores de 5 años - Acumulado por Edades
Año 2024 a la Sem 22**

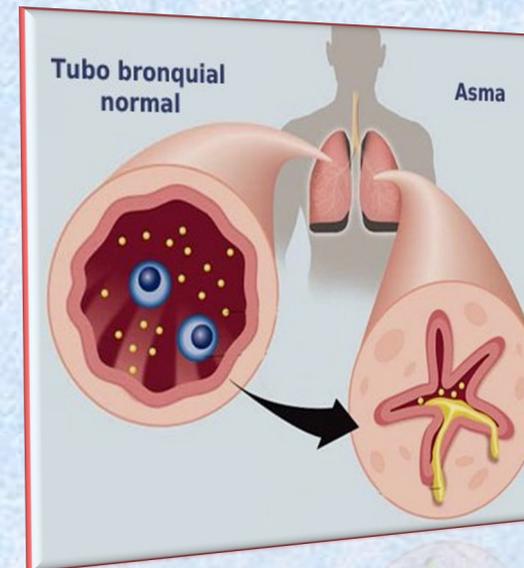


Según grupo de edades del total de los casos de SOB/ASMA. hasta la Semana 22 -2024, vemos: En primer lugar, se encuentran los de 02 a 04 años con el 63.68%, seguido de los menores de 02 años de edad con el 36.32% .

**CASOS DE SOBA Y ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS
SEGÚN DISTRITOS AÑO 2024 - DE 01 A 22 SEM.**

DISTRITOS	CASOS DE MAYO			CASOS ACUMULADOS		
	TOTAL SOB/ASMA	%	% ACUMULADO SOB/ASMA	TOTAL SOB/ASMA	%	% ACUMULADO SOB/ASMA
ATE	94	69.6	69.6	319	71.5	71.5
LURIGANCHO	14	10.4	80.0	66	14.8	86.3
SANTA ANITA	18	13.3	93.3	36	8.1	94.4
LA MOLINA	1	0.7	94.1	7	1.6	96.0
SAN JUAN DE LURIGANCHO	3	2.2	96.3	6	1.3	97.3
EL AGUSTINO	-	0.0	96.3	0	0.0	97.3
CHACLACAYO	-	0.0	96.3	-	0.0	97.3
OTROS DISTRITOS	5	3.7	100.0	12	2.7	100.0
TOTAL	135	100.0		446	100.0	

CASOS ACUMULADOS por Distrito, hasta la semana 22 - 2024 tenemos: Distritos con mayor concentración de casos: Ate con el 71.5% (319 casos) y Lurigancho con 14.8% (66 casos), seguido de Santa Anita con el 8.1% (36 casos).



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.

EPISODIOS DE FEBRILES - SEM. 01 a la 22 - AÑO 2024

Total: 12 114 casos



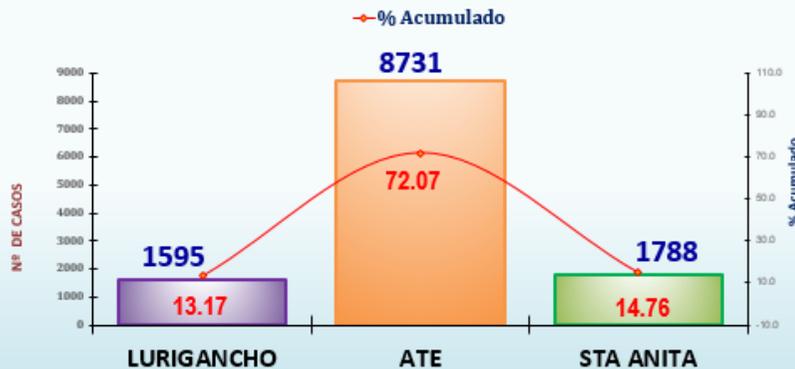
En gráfico se puede observar los episodios semanales de síndrome febril en el año 2024 hasta la semana 22, presentándose un total de 12 114 casos.

**CASOS DE FEBRILES POR ETAPA DE VIDA
SEMANA 01 a la 22 - 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 29.58% (3583 casos), seguido del grupo 01-04 años de edad, el cual representa el 24.97% (3025 casos) del total. Finalmente, el grupo con menor número de casos son del grupo de 60 años a más con 3.80% (460 casos).

**NºCasos Vs. Incidencia Acumulada de Febriles
Por Distritos - Año 2024 Hasta la Sem. 22**

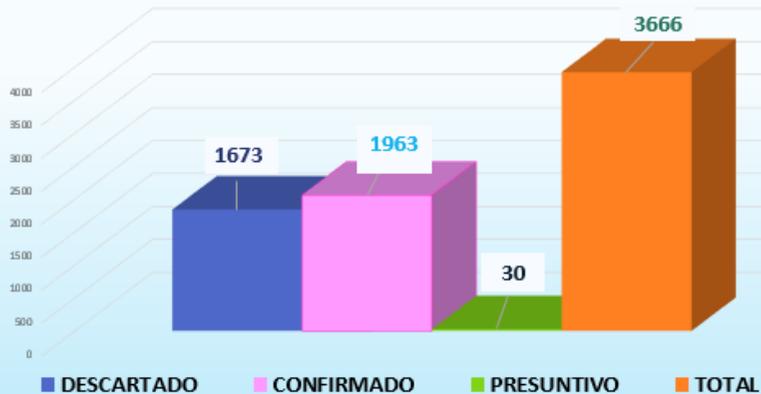


En cuanto a los casos de Síndrome febril hasta la SE. 22 – 2024 vemos que en el distrito de ATE se ha reportado el 72.07% de casos, seguido del distrito de Santa Anita con el 14.76%, luego el distrito de Lurigancho con el 13.17%.



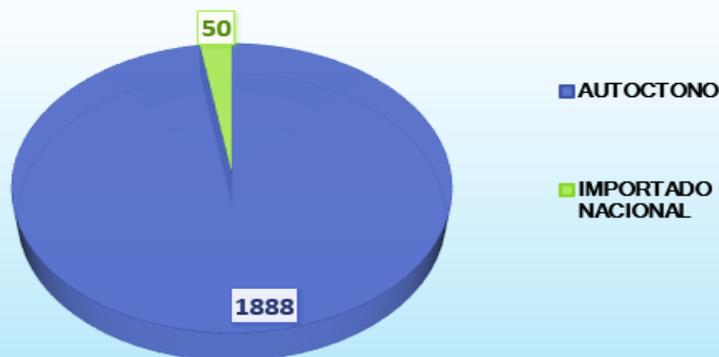
SÍNDROME FEBRIL: Todo paciente con fiebre (38° C o más) con ó sin foco aparente que llega al establecimiento de salud.

CASOS DE DENGUE: TOTALES, CONFIRMADOS, DESCARTADOS Y PRESUNTIVOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 22 - 2024



En el año 2024 hasta la SEM. 22, se presentaron 3666 sospechosos de Dengue, siendo: 1963 casos confirmados, 1673 casos descartado y 30 casos presuntivos de Dengue.

CASOS DE DENGUE AUTOCTONO E IMPORTADOS NACIONALES CORRESPONDIENTE A LOS CASOS CONFIRMADOS HASTA LA SEM EPI N° 22 DEL AÑO 2024



De los casos confirmados de Dengue hasta la SEM. 22 del año 2024, 1888 casos fueron Autóctonos y 50 casos fueron Importado nacional.

CASOS DE DENGUE POR ETAPA DE VIDA HASTA LA SEM. EPI N° 22 - 2024



La distribución por etapa de vida de los casos confirmados de Dengue (1963 casos) muestra que el mayor número de casos lo encontramos en el grupo de 30 a 59 años el cual representa el 39.38% (773 casos), seguido del grupo 18 a 29 años de edad, el cual representa el 28.94% (568 casos) del total. Finalmente, el grupo con menor número de casos son del grupo de 60 años a más con 7.39% (145 casos).

¡CUÍDATE DEL DENGUE!



Síntomas

- Fiebre
- Erupciones en la piel
- Dolor de huesos, cabeza y ojos
- Insomnio
- Náuseas y vómito
- Dolor abdominal
- Pérdida del apetito

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 22 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 22 - 2024 No se ha notificado ningún caso.

Dengue con señales de Alarma

Desde la sem. 01 a la sem. 22 se ha presentado 169 casos.

Dengue sin señales de Alarma

Desde la sem. 01 a la sem. 22, se ha reportado 1791 casos.

Dengue Grave

Desde la sem. 01 a la sem. 22, se ha reportado 03 casos.

Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana 22 - 2024 no se ha presentado casos.

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

Hasta la semana 22 - 2024 no se han presentado casos confirmados.



Vigilancia de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Hepatitis B (CIE X: B16)

Hasta la semana 22 del presente año no se notificó casos confirmados de Hepatitis B.

Parálisis Flácida Aguda (CIE X: B06)

Hasta la semana 22 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 22 no se ha notificado casos confirmados de Tos ferina.

Influenza H1N1 (CIE X: J10)

Hasta la semana 22 no se ha presentado caso de Influenza por H1N1.

Tétanos Neonatal (CIE X: A33)

Hasta la semana 22 del presente año 2024 no se ha notificado ningún caso de Tétanos neonatal.

Sarampión- Rubeola (CIE X: B05)

Hasta la semana 22 no se han reportado casos.

Tétanos (CIE X: A35)

Hasta la semana 22 no se presentó ningún caso confirmado.

Leptospirosis (CIE X: A27)

Hasta la semana 22 del presente año se ha notificado 01 caso de Leptospirosis.

Otras Notificaciones:

Sífilis congénita: (CIE X: A50)

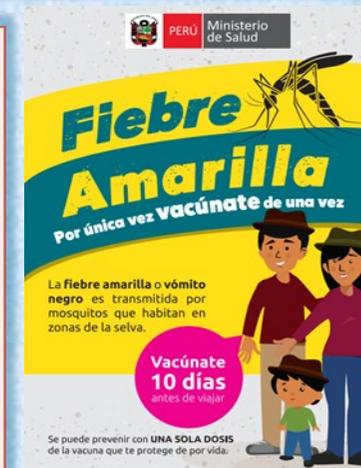
Hasta la semana 22 no se ha reportado casos.

Violencia Familiar: (CIE X: Y07)

Hasta la semana 22 se ha reportado 30 casos confirmados.

Plaguicida: (CIE X: T60)

Hasta la semana 22 se ha reportado 08 casos confirmados.



INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)



Desde la semana 01 a la 22 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 MAYO - 2024

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Total de pacientes vigilados	PARTO VAGINAL			PARTO CESAREA					
		Nº de pacientes vigilados	Nº Endometritis	Tasa	Nº de pacientes vigilados	%	Nº Endometritis	Tasa	Nº 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	-	-	-	-
Mayo	305	153	-	-	152	49.84	-	-	-	-
TOTAL	1463	749	-	-	714	48.80	-	-	-	-

El Servicio de Obstetricia atendió en los meses de Enero a Mayo del 2024 un total de 1463 pacientes, de las cuales 749 pacientes fue por parto vaginal que representa 51.20% del total de partos 714 pacientes su parto fue por cesárea lo que representa un 48.80%. No presentándose casos de infecciones asociadas a la atención de salud.

IHO: Infección de Herida Operatoria

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

NOMBRE: HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	Catéter Urinario Permanente (CUP)				Colecistectomía			Hernioplastia Inguinal		
	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU	Nº de pacientes vigilados	Nº IHO	Tasa	Nº de pacientes vigilado	Nº 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	-	-
Mayo	102	9	-	-	67	-	-	31	-	-
TOTAL	691	77	1	1.45	368	-	-	90	-	-

En el Servicio de Hospitalización de Cirugía en los meses de Enero a Mayo se vigilaron: a 77 pacientes con catéter urinario permanente, 368 pacientes con Colecistectomía y 90 con Hernioplastia Inguinal, presentándose 01 caso de infección asociada a Catéter urinario permanente con una tasa de 1.45.

VIGILANCIA IAAS EN HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACION DE MEDICINA – ENERO A MAYO - 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	CUP	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	-	-
Mayo	138	14	-	-	112	8	-	-
TOTAL	615	69	1	1.63	649	67	2	3.08

En Hospitalización de Medicina durante los meses de Enero a Mayo - 2024, se han vigilado 69 pacientes, reportándose 01 caso de Infección asociada a catéter urinario permanente con una tasa de 1.63 .

En el Servicio de Observación Medicina durante los meses de Enero a Mayo - 2024, se ha vigilado: 67 pacientes, presentándose 02 casos de infección asociada a CUP con una tasa de 3.08 .

VIGILANCIA IAAS EN HOSPITALIZACIÓN DE PEDIATRÍA – ENERO A MAYO - 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	-	-	-	-	-	-
Mayo	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-

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

VIGILANCIA IAAS EN UNIDAD CRÍTICA INTENSIVA DE NEONATOLOGÍA (TOTAL) – MARZO A MAYO -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 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
Marzo	31	1	-	-	84	12	-	-	11	1	-	-
Abril	15	1	-	-	42	9	-	-	9	1	-	-
Mayo	17	3	-	-	63	13	-	-	19	4	-	-
TOTAL	63	5	-	-	189	34	-	-	39	6	-	-

En la Unidad Crítica Intensiva de NEONATOLOGÍA durante los meses de Marzo a Mayo - 2024, se ha vigilado: 05 paciente con catéter venoso central, 34 con catéter venoso periférico y 06 con Ventilador mecánico. No presentándose ningún caso de Infección asociada.

VIGILANCIA IAAS DE UNIDAD CRÍTICA INTENSIVA DE PEDIATRÍA – ENERO A MAYO -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	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	-	-
Mayo	4	1	-	-	14	1	-	-	4	1	-	-
TOTAL	132	17	-	-	129	8	-	-	106	9	-	-

En la Unidad Crítica Intensiva de PEDIATRÍA durante los meses de Enero a Mayo - 2024, se han vigilado: 17 pacientes con catéter venoso central, 08 con catéter urinario permanente y 09 con Ventilador mecánico. No presentándose ningún caso de Infección asociada.

VIGILANCIA IAAS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS – ENERO A MAYO - 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	-	-
Mayo	489	27	-	-	463	27	3	8.64	407	25	2	2.46
TOTAL	2,508	139	-	-	2,553	149	6	2.35	1,636	104	7	4.28

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante los meses de Enero a Mayo - 2024, se han vigilado: 139 paciente con catéter venoso central, 149 con catéter urinario permanente y 104 paciente con Ventilador mecánico. Presentándose 06 casos de infección asociada a catéter urinario permanente con una tasa de 2.35 y 07 casos de infección asociada a Ventilador Mecánico con una tasa de 4.28 .



Vigilancia y Seguimiento de Tuberculosis en el personal de salud

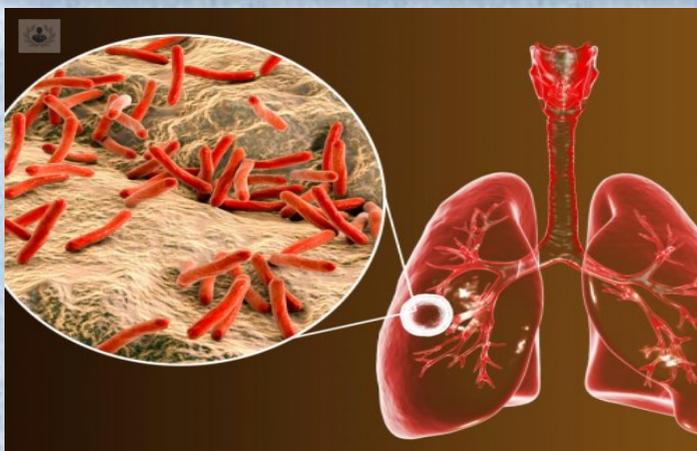
REPORTE DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN PERSONAL DE SALUD ENERO A MAYO - 2024

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

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

¿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 septiembre de 2011 el gobierno peruano conformó la Alianza Multisectorial e Intergubernamental "Respira Vida Juntos Contra la Tuberculosis". Para mayor información visita www.minsa.gob.pe

El Fondo Mundial
Participación Internacional
Centro Proceso Social
Sociedad En Salud Social Perú

Vigilancia y Seguimiento de Accidentes Ocupacionales Punzocortantes y Biológicos.

En los meses de Enero a Mayo del 2024, se realizó la vigilancia de Accidentes punzocortantes en el personal del Hospital de Lima Este Vitarte, reportándose 14 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 MAYO - 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	MÉDICO	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
MAYO	31	M	MÉDICO	EMERGENCIA	JERINGA DE AGA

En los meses de Enero a Mayo del 2024 se presentaron 14 casos de accidentes punzocortantes en los servicios del Hospital de Lima Este Vitarte.

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

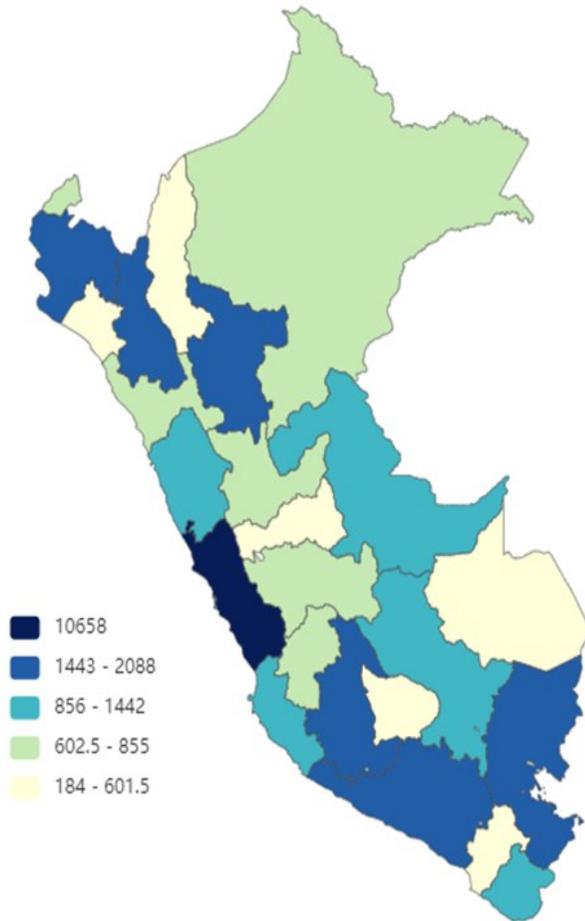
MES	EDAD	SEXO	PROFESIÓN	SERVICIO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE	OBJETO BIOLÓGICO
ENERO	-	-	-	-	-
FEBRERO	52	M	MEDICO	AREA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	SANGRE
	36	F	TECNICO EN ENFERMERIA	AREA DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	SANGRE
	22	F	INTERNO DE MEDICINA	EMERGENCIA - CIRUGA GENERAL	SANGRE
MARZO					
ABRIL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

En los meses de Enero a Mayo 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 22 - AÑO 2024

TOTAL: 398 CASOS



En el año 2024 de la SEM. 01 a la 22, se atendieron 398 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