

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO MARZO-2009

En Día Mundial presentan Plan Multisectorial de Respuesta Nacional



Índice:

Plan contra lucha de la TBC	Pág. 1
Fumigación de viviendas contra el Dengue en Piura	Pág. 2
Vigilancia Epidemiológica Marzo 2009	Pág. 4

En el Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis, el Ministerio de Salud (Minsa) presentó el Plan Estratégico Multisectorial de la Respuesta Nacional a la Tuberculosis 2009-2018 (PEM-TB), con el cual se espera lograr el compromiso de todos los sectores para acelerar la disminución de esta enfermedad en nuestro país, que afectó a más 32 mil peruanos durante el año 2008.

El Dr. César Bonilla Asalde, coordinador de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis del Minsa, detalló que en el Perú se ha logrado disminuir la tasa de incidencia en los últimos años y se han obtenido tasas de curación por encima del 90%, que supera la meta de la Organización Mundial de la Salud. Sin embargo, existe el reto de mejorar la captación de pacientes, para lo cual es necesario que la ciudadanía conozca el riesgo de la enfermedad y que existen los medios necesarios para controlarla.

En su opinión, se requiere de la intervención de todos los sectores, gubernamental y organización civil, para atacar el problema en las poblaciones altamente vulnerables, haciendo énfasis en los principales desencadenantes de este mal como es el hacinamiento y desnutrición, pues está demostrado que el 60% de las personas afectadas provienen de familias que viven en situación de pobreza y extrema pobreza.

Según señaló durante el Foro Multisectorial "Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis", que se desarrolló en el Congreso de la República, esa enfermedad no es un problema que puede ser abordado solo desde un punto de vista sanitario, sino es necesario desarrollar acciones conjuntas que incluyan al sector público, privado y participación social.

El plan PEM TB es un poderoso instrumento de salud pública y política para lograr una mejor respuesta del Estado ante un problema como es la tuberculosis, el cual servirá como una hoja de ruta para la intervención en los próximos diez años.



DIRECTOR DEL HOSPITAL:
DR. LUIS TENA AGUILAR

JEFE DE LA UNIDAD
DRA. NANCY MUGRUZA LEON

EQUIPO TÉCNICO:
DR. JONÁS MORA MUNARES
INSP. EUGENIO VALDIVIA V.
LIC. ALEJANDRO ARROYO MEDINA.
TEC. INF. ALEJANDRO URIBE P.

1500 VIVIENDAS DE PIURA SON FUMIGADAS PARA ELIMINAR ZANCUDO DEL DENGUE



Puntos de interés especial:

Un total de 1500 viviendas de San José de Piura fueron fumigadas por personal de la Dirección Regional Salud de la DIRESA con la Finalidad de eliminar los zancudos.

El Ministerio de Salud advierte que zancudos se están reproduciendo dentro de las viviendas

El funcionario explicó que dicha acción busca reducir la presencia del zancudo en esta zona, donde se detectó que dentro de las casas existían baldes, tanques y otros recipientes donde se almacena el agua que servían de criaderos del zancudo. “El zancudo coloca sus huevos en las paredes de los recipientes donde se almacena el agua, los que están dentro de las viviendas y son utilizadas por la familia” sostuvo.

En ese sentido, pidió a la población a contribuir con las acciones de salud que realiza el sector, pues lavando y tapando los recipientes donde se almacena el agua, el zancudo no podrá colocar sus huevos y por ende no se reproduciría. “La fumigación es una medida de emergencia que es realizada porque la población no adoptó las medidas de prevención” precisó.

En la campaña de fumigación, se encontró viviendas renuentes (familias que no permiten el ingreso del personal) que bordearon el 3% y el 5%, hecho que el responsable de salud de Piura lamentó pues la única finalidad del ingreso del personal a la casa es verificar si existen recipientes con larvas del zancudo y realizar la colocación del insecticida, así como fumigar.

Cabe señalar que la intervención comprende la visita de 26 manzanas de la urbanización San José, que hasta la semana pasada registró un índice aéxico (presencia del zancudo por zonas) en promedio del 6%, cuatro puntos porcentuales más por encima de lo normal

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENERO- MARZO

HOSPITAL SAN JUAN DE URIGANCHO
Unidad De Epidemiología y Salud Ambiental

1

Enfermedad Diarreica Aguda

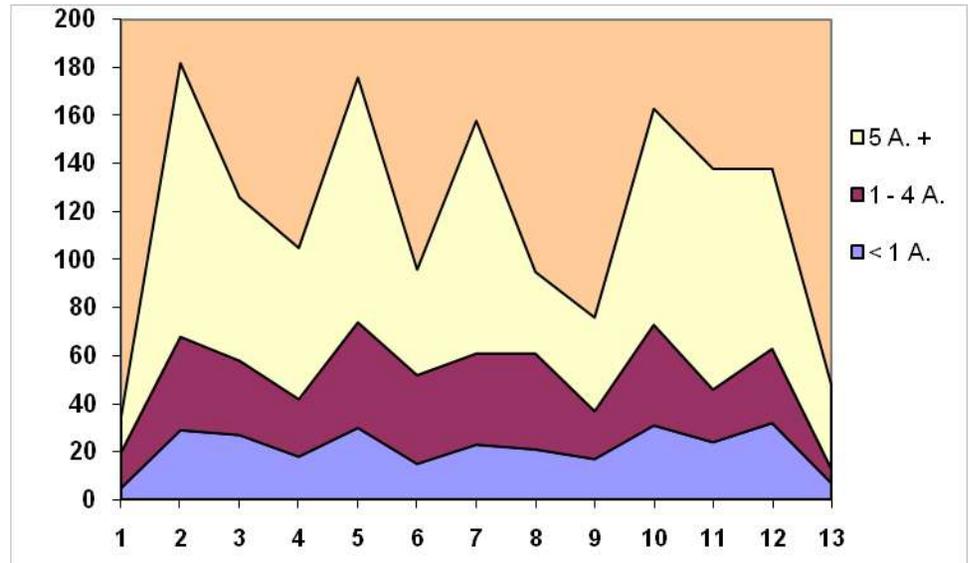


COMENTARIOS

En la grafica 1, muestra que existen algunos picos de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en la SE 2, con 29 casos en menores 1 años, con 39 casos en grupo de 1-4años y 114 casos en 5 años a mas; SE 5 con 30 casos en menores 1 años, con 44 casos en grupo de 1-4años y 102 casos en 5 años a mas casos , reportando en la SE13 con 7 casos en menores 1 años, con 6 casos en grupo de 1-4años y 35 casos en 5 años a mas;

Grafica 2: Si comparamos al año 2008 en la SE 13 se reportaron, con 31casos en menores 1 años, con 51casos en grupo de 1-4años y 75 casos en 5 años a mas; Enfermedades Diarreicas agudas.

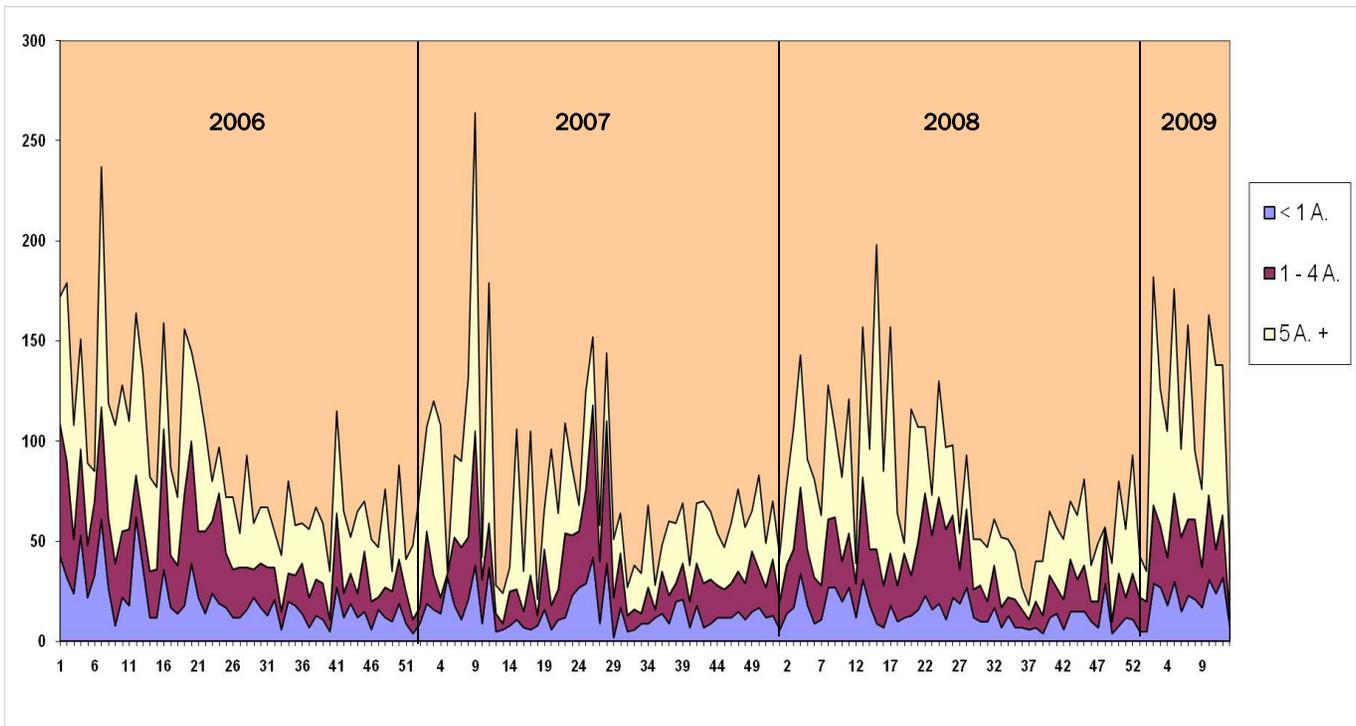
Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) segun grupo etareo hasta la SE13- 2009



SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
< 1 A.	5	29	27	18	30	15	23	21	17	31	24	32	7
1 - 4 A.	15	39	31	24	44	37	38	40	20	42	22	31	6
5 A. +	15	114	68	63	102	44	97	34	39	90	92	75	35



Enfermedad Diarreica Aguda 2006-2009



2

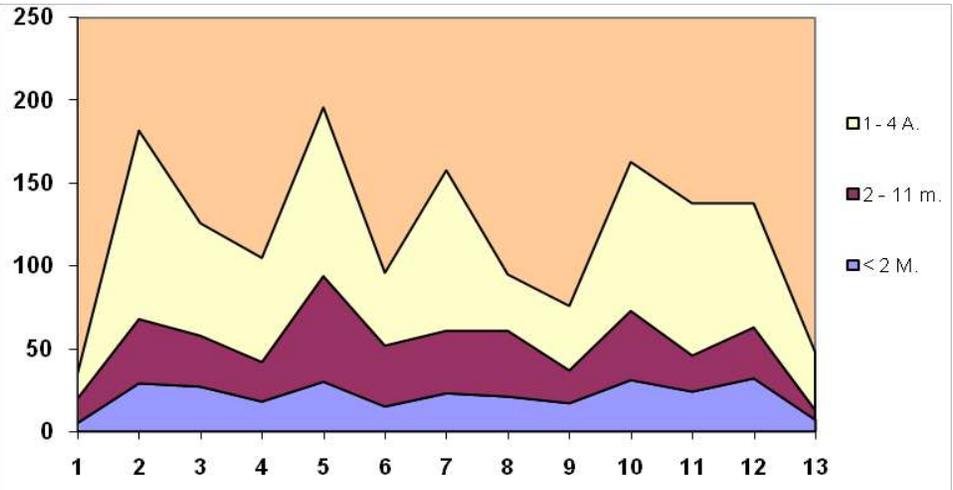
Infección Respiratoria Aguda

Infecciones Respiratoria Agudas (IRA)
Segun grupo etareo hasta la SE 13 -2009



COMENTARIOS

Para este año 2009, en la SE 13 se han registrado 7 casos en los menores de 2 meses, 06 casos de 2-11m y 35 casos en el grupo etario de 1 a 4 años.
Haciendo un acumulado de 48 episodios por infecciones respiratorias agudas, con una A comparación del año 2008 se registró 31 casos en menores de 2m, 51 casos de 2-11 m y 75 casos de 4 años

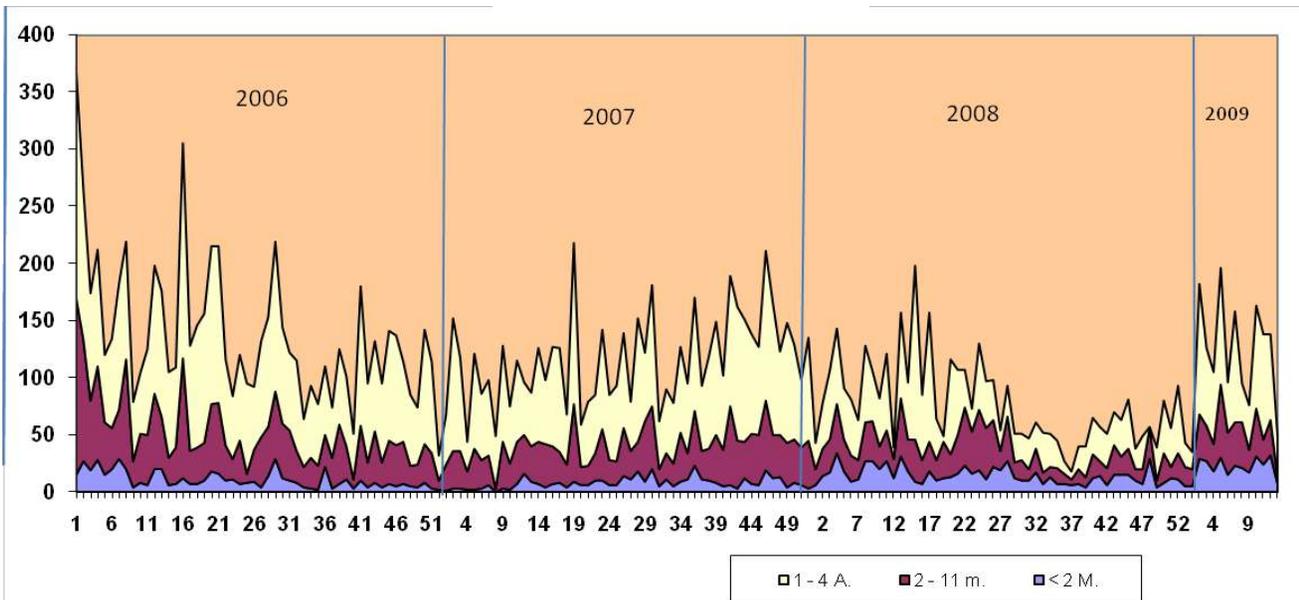


SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
< 2 M.	5	29	27	18	30	15	23	21	17	31	24	32	7
2 - 11 m.	15	39	31	24	64	37	38	40	20	42	22	31	6
1 - 4 A.	15	114	68	63	102	44	97	34	39	90	92	75	35



CASOS DE IRA 2006-2009

2009 (Hasta SE Nº 13)



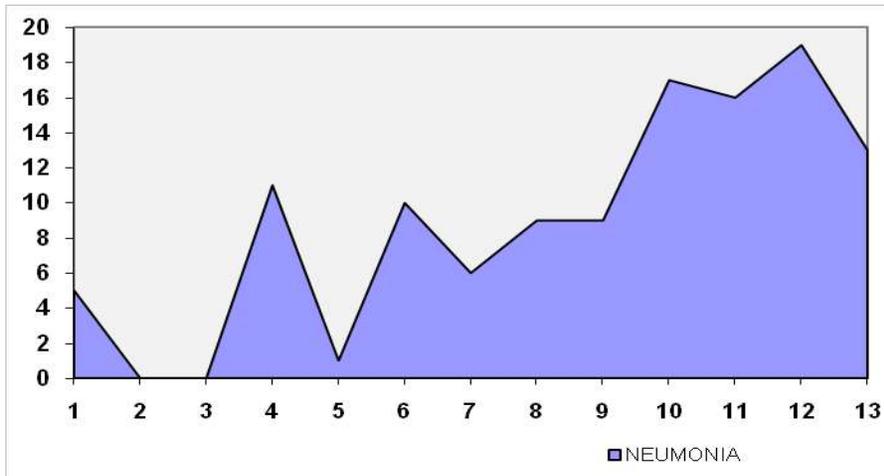
3 Neumonía

CASOS SEGUN NEUMONIA Enero a Marzo 2009 (Hasta la SE -13)



COMENTARIOS

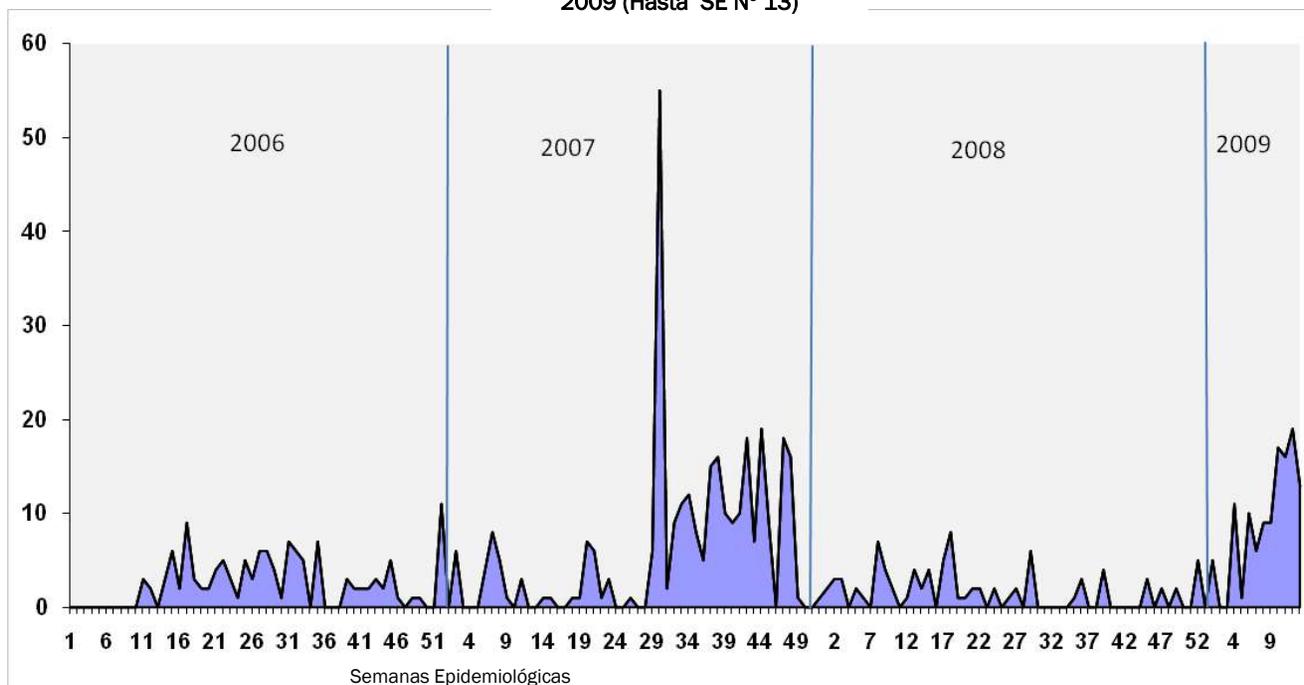
Para este año 2009, en la presente S.E.13, se han registrado 13 casos de Neumonías, haciendo un acumulado de 116 casos. Si comparamos al año 2008, para esta misma semana se registraron 04 casos de Neumonías en menores de 2 meses.



SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Total
Nº Casos	5	0	0	11	1	10	6	9	9	17	16	19	13	116

CASOS DE NEUMONIA 2006-2009

2009 (Hasta SE Nº 13)



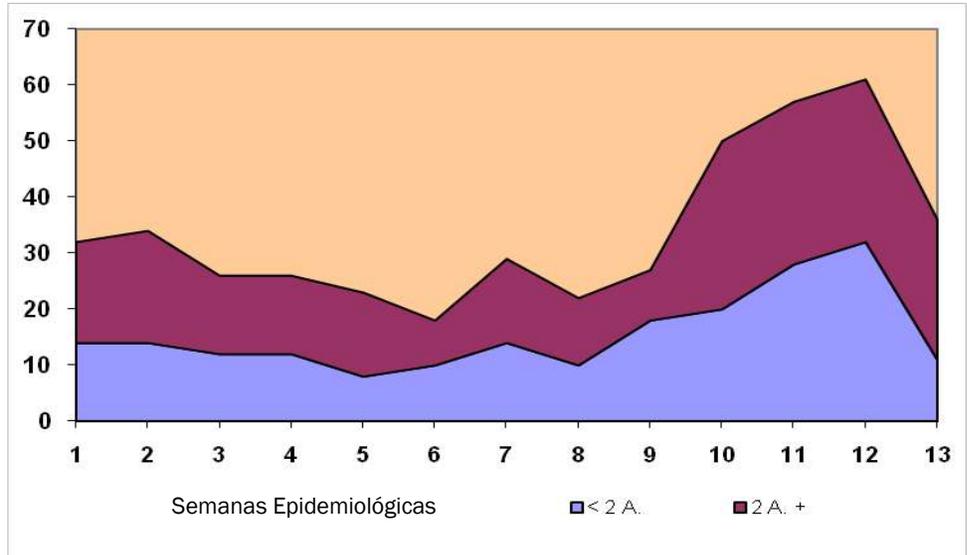
4 ASMA



COMENTARIOS

Para el presente año, se han reportado en la S.E. 13, registrado 11 casos de Asma menores de 2 años y 25 casos en mayores de 2 años, haciendo un acumulado de 203 casos en menores de 2 años y 238 casos en mayores de 2 años. A comparación del año 2008, para esta misma semana se registraron 18 casos en menores de 2 años y 33 casos en mayores de 2 años

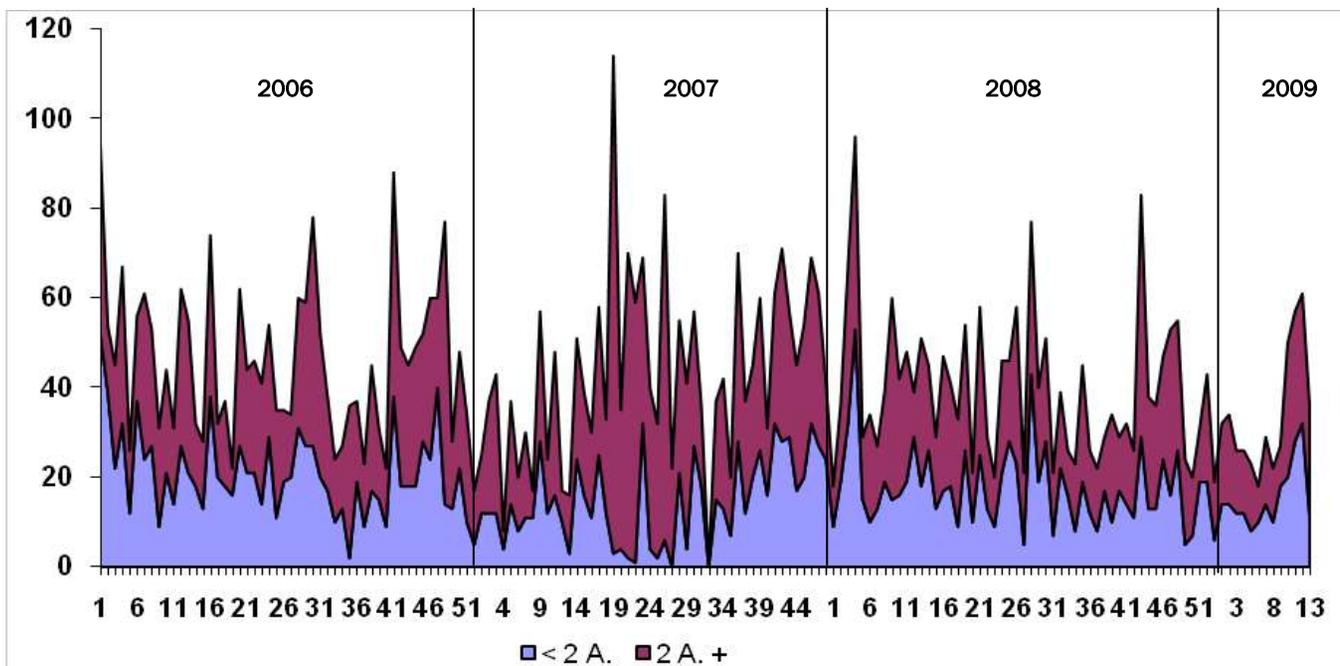
CASOS DE ASMA Enero a Marzo 2009 (hasta la SE - 13)



CASOS REPORTADOS DE ASMA POR SE 13-2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Total
<2A	14	14	12	12	8	10	14	10	18	20	28	32	11	203
2A más.	18	20	14	14	15	8	15	12	9	30	29	29	25	238

CASOS DE ASMA 2006-2009



5

Violencia Familiar



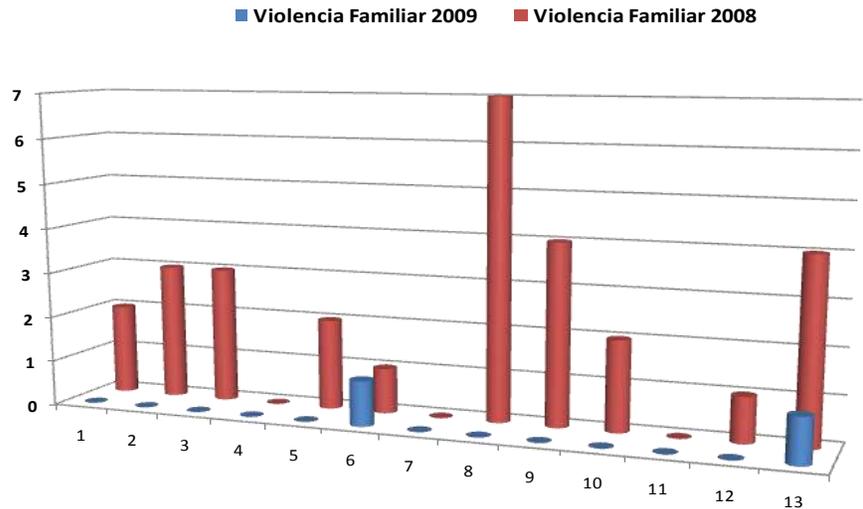
COMENTARIOS

Durante este año 2009, solo hubieron casos de Violencia Familiar en la SE 6 y 13, reportándose esta última SE 01 caso

Si comparamos al años 2008, se han reportados mas números de casos reportando para esta misma SE13 con 04



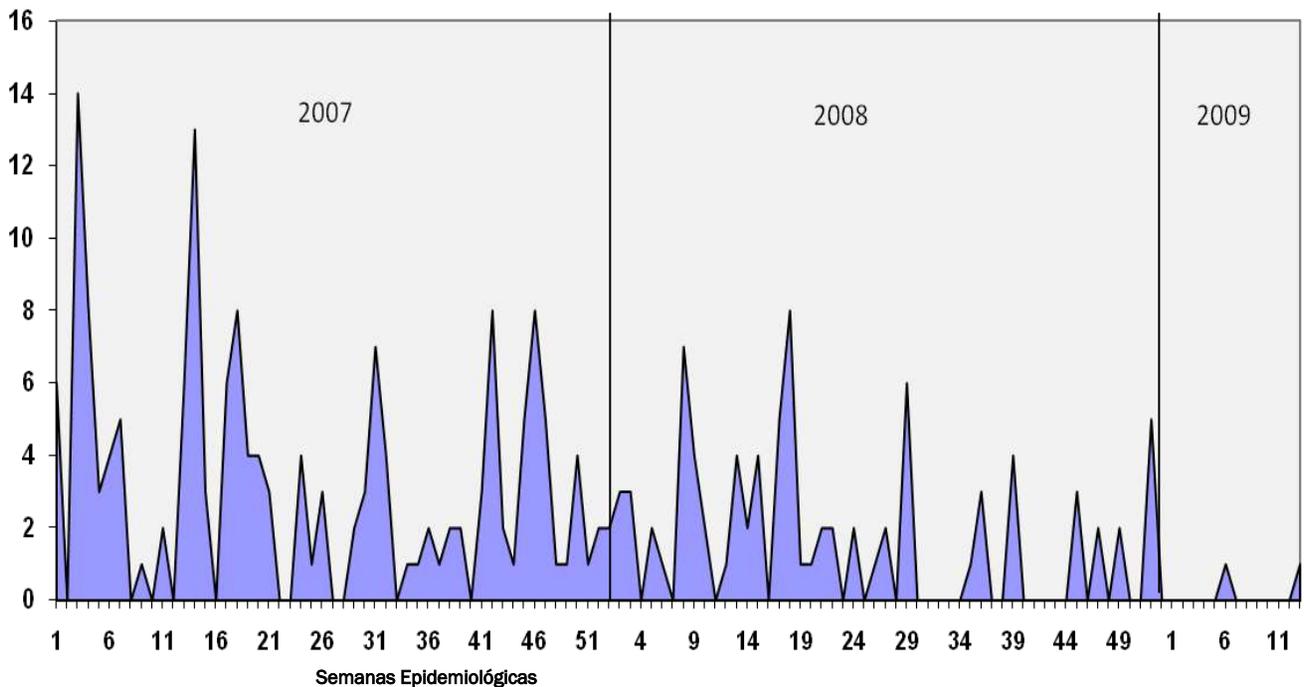
Violencia Familiar, Gráfico Comparativo 2008 - 2009



SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
V.F-09	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
V.F-08	2	3	3	0	2	1	0	7	4	2	0	1	4

TENDENCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR

Años 2007 - 2009 (hasta la SE-13 - 2009)



6

Vigilancia Centinela de Febriles



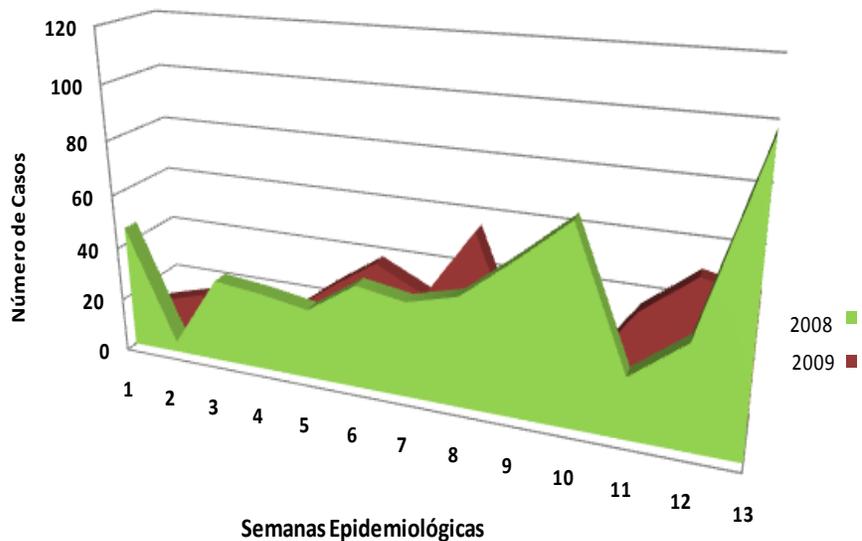
COMENTARIOS

En este año 2009 se reportaron dos picos de Febriles en la SE 8 con 56 casos y en la SE12 con 51 casos, reportando en la SE 13, 47 casos.

Si comparamos al 2008, se observa en la grafica que hubo mayor número de casos reportados y en esta misma SE13, se reportaron 103 casos de febriles.

CASOS DE FEBRILES -2009 hasta la SE 13

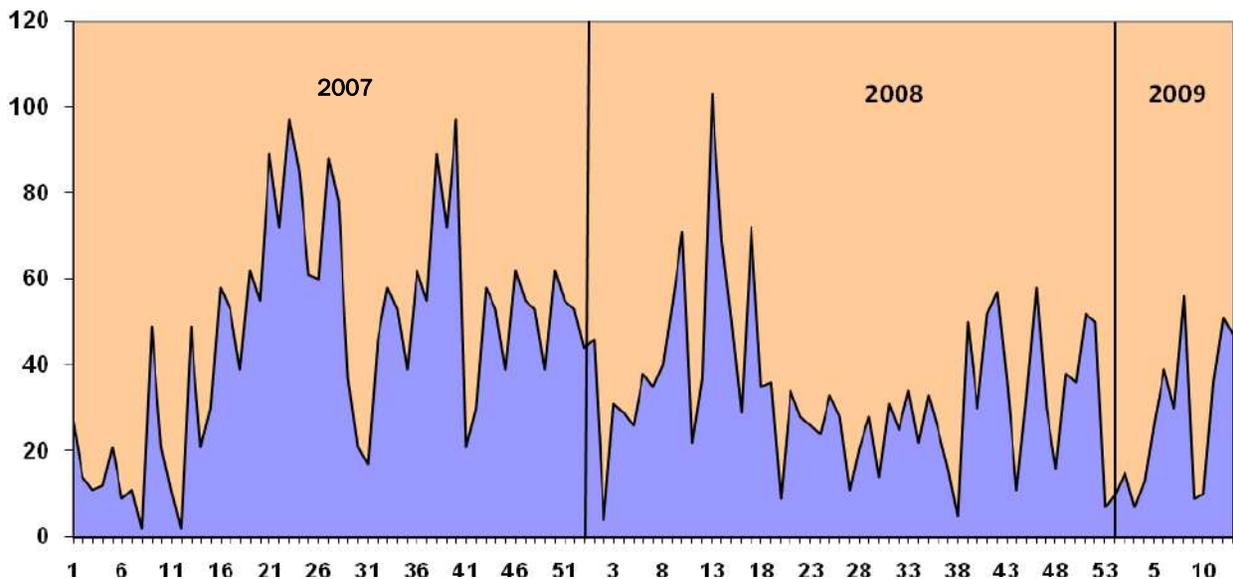
CASOS DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS, COMPARATIVO 2008 - 2009



SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2008	46	4	31	29	26	38	35	40	55	71	22	37	103
2009	10	15	7	13	27	39	30	56	9	10	36	51	47

TENDENCIA DE FEBRILES

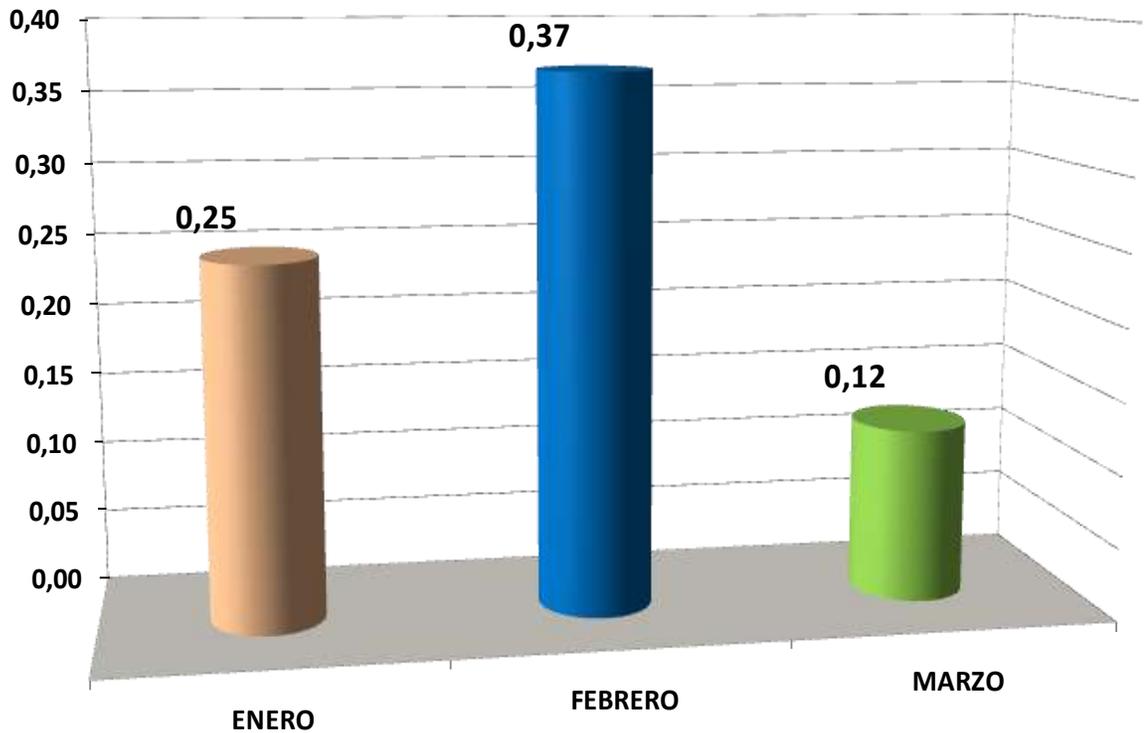
2007 - 2009 (hasta la SE 13)



7

Infecciones Intrahospitalarias

**TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
ENERO - MARZO 2009**



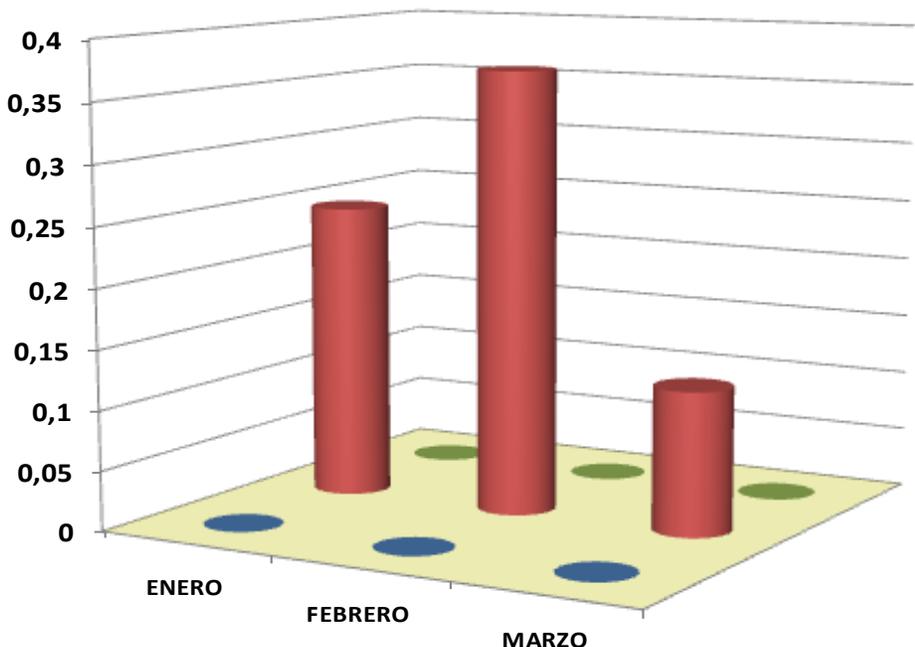
COMENTARIOS

En el mes de Marzo se presento 01 casos de Infección Intrahospitalaria siendo un tasa de 0,12; Durante este presente año 2009, es el mes con menor número de casos de IHH. Presentando el mayor número de Casos el mes de Febrero con 03 casos y una tasa de 0,37

MES	Nº CASOS	EGRESOS	TASA IHH
ENERO	2	809	0.25
FEBRERO	3	815	0.37
MARZO	1	830	0.12

TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS X PATOLOGÍAS, 2009

■ INFECCION DE HERIDA OPERATORIA ■ ENDOMETRITIS ■ ITU



COMENTARIOS

.Las Infecciones Intrahospitalaria IHH , que se reporta el mes de Marzo fue de 01 caso a causa de una Endometritis por cesárea, el mes de Febrero se reportaron 03 casos también por endometritis ocasionado por cesárea.

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO
INFECCION DE HERIDA OPERATORIA	0	0	0
ENDOMETRITIS	0.25	0.37	0.12
ITU	0	0	0

TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS MARZO—2009

ESTANDAR
<7 %

$$\frac{\text{N}^\circ \text{ de IHH} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de Egresos Hospitalarios}} =$$

$$\frac{1 \times 100}{830} =$$

0.12%

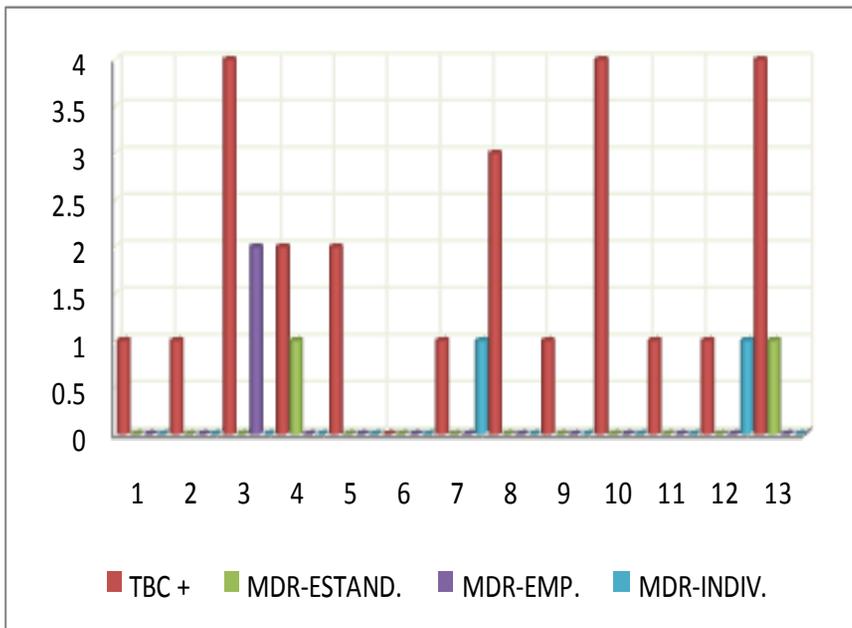
Tuberculosis

CASOS DE TUBERCULOSIS ENERO - MARZO 2009 (hasta S.E. 13)



COMENTARIOS

En la SE 13 se reporto 04 casos de TBC (+), de ellos 01 fue multidrogo resistentes recibiendo esquemas individualizados; las Semanas Epidemiológicas que presentaron mayor números de casos fueron: SE 3, 10 con 04 casos y la SE 06 no se presento ningún casos de TBC



S.E.	TBC +	MDR-ESTAND.	MDR-EMP.	MDR-INDIV.
1	1	0	0	0
2	1	0	0	0
3	4	0	2	0
4	2	1	0	0
5	2	0	0	0
6	0	0	0	0
7	1	0	0	1
8	3	0	0	0
9	1	0	0	0
10	4	0	0	0
11	1	0	0	0
12	1	0	0	1
13	4	1	0	0

Tuberculosis

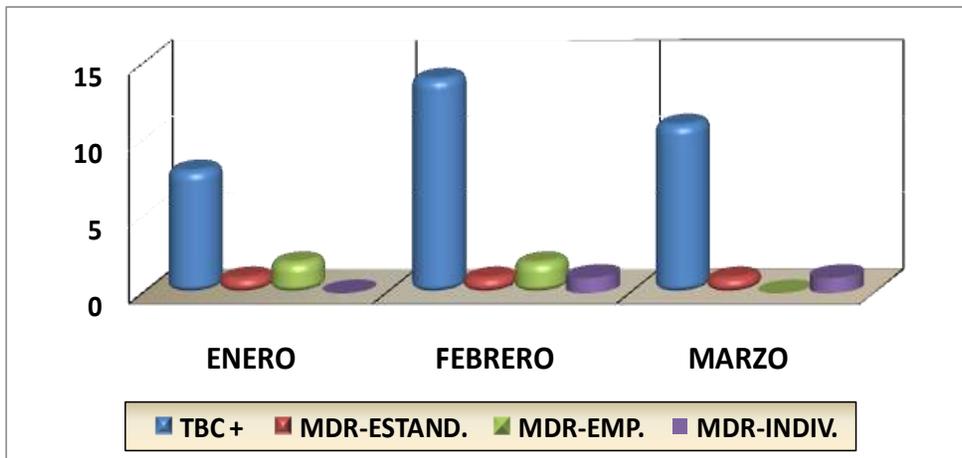
**CASOS DE TUBERCULOSIS
CUADRO COMPARATIVO X MESES 2009**



COMENTARIOS

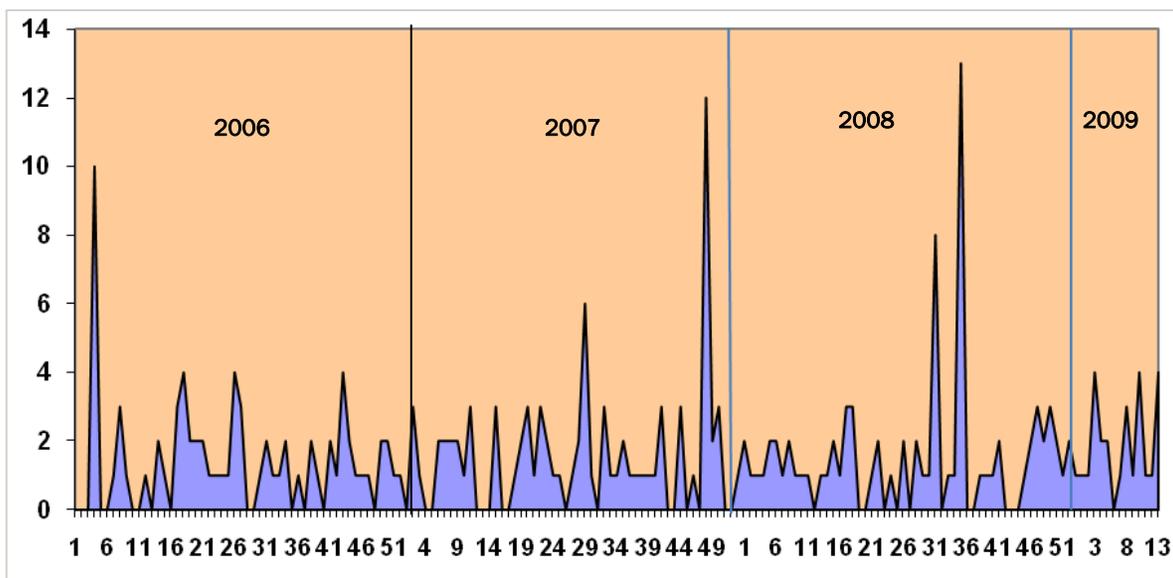
En este año 2009, en Febrero se presento 14 casos de TBC (+), de ellos 04 fueron multidrogo resistentes recibiendo esquemas individualizados; en el mes de Marzo se reporto 11 casos de TBC (+), con 02 casos multidrogo resistentes.

Si comparando el números de casos de TBC (+) del año 2008 al año 2009 en este primer trimestre tenemos 2/3 partes de casos .



MES	TBC +	MDR-ESTAND.	MDR-EMP.	MDR-INDIV.	TOTAL
ENERO	8	1	2	0	3
FEBRERO	14	1	2	1	4
MARZO	11	1	0	1	2

**CUADRO COMPARATIVO DE TBC
2006 - 2009 (hasta S.E. 13-2009)**



AÑOS	2006	2007	2008	2009
CASOS DE TBC	72	68	78	25

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES ENERO A MARZO 2009



COMENTARIOS

Encontramos que las Enfermedades no trasmisibles más frecuentes son; HTA , Diabetes siguiéndole los cáncer de cérvix y cáncer de mama según reporte de Consultorios externos y Emergencia, encontrándose el mayor números de casos en este mes de Marzo.

