

N° 190-06/2017-HCLLH/SA



Resolución Directoral

Puente Piedra, 08 de Junio del 2017

VISTO:

El Expediente N° 5310-2017, que contiene el Memorando N° 326-06-2017-PPMZ-HCLLH-SA, mediante el cual, el Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental solicita la aprobación del "Plan de Contingencia, Preparación y Respuesta ante Alerta Epidemiológica de Dengue, Chikungunya y Zika" del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, y;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo I del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, precisando además en su Artículo II que la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el artículo 79° de la citada Ley, señala que es la autoridad de salud de la Entidad la facultada para dictar las medidas de Prevención y Control con el fin de evitar la aparición y propagación de enfermedades transmisibles;

Que, mediante Resolución Directoral N° 797-2010/MINSA, se aprobo la NTS N° 085-MINSA/DIGESA-V.01 "Normas Técnica de Salud para la Implementación de la Vigilancia y Control del Aedes Aegypti, Vector Dengue en el Territorio Nacional"

Que, asimismo mediante Resolución Ministerial N° 071-2017/MINSA, se aprueba la "Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú", la cual tiene por objetivo establecer las pautas, procedimientos y criterios de enfermedad por virus dengue que permitan el reconocimiento clínico oportuno, el correcto manejo de los casos y la identificación temprana de formas graves de la enfermedad, de manera especial en poblaciones en riesgo, en los diferentes niveles de prestación de salud y en el marco integral de salud;



Quem mediante Resolución Ministerial N° 733-2014/MINSA, se aprobó la "Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Fiebre Chikunguya en el Perú" con la finalidad de contribuir al adecuado manejo clínico y atención oportuna de los casos de fiebre Chikunguya y evitar su propagación en la población;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 044-2016/MINSA se aprobó el Documento Técnico "Plan Nacional de Preparación y Respuesta Frente a la Enfermedad por Virus Zika – Peru 2016", con la finalidad de reducir el impacto sanitario, social y económico en la población de riesgo ante la introducción y expansión del virus Zika en el Perú;

Que, dentro de este contexto, el Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental presenta para su aprobación el "Plan de Contingencia, Preparación y Respuesta ante Alerta Epidemiológica de Dengue, Chikungunya y Zika" del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz;

Que, en uso de las facultades conferidas por el artículo 8 literal c) del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz aprobado mediante Resolución Ministerial N° 463-2010-MINSA;

Con las visaciones del Jefe de la Oficina de Administración, Oficina de Planeamiento Estratégico, Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental y la Oficina de Asesoría Legal del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Aprobar el "Plan de Contingencia, Preparación y Respuesta ante Alerta Epidemiológica de Dengue, Chikungunya y Zika" del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, el mismo que en anexo adjunto forma parte integrante de la presente resolución.

ARTICULO SEGUNDO.- Disponer que el Plan es de aplicación obligatoria en todas las instalaciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

ARTICULO TERCERO.- Disponer que la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental tiene la responsabilidad de monitorear y supervisar el cumplimiento y ejecución de las actividades del Plan, debiendo remitir a la Dirección Ejecutiva un informe pormenorizado sobre los logros y resultados obtenidos por su aplicación.

ARTÍCULO CUARTO.- Disponer que la Oficina de Administración y la Oficina de Planeamiento Estratégico, garanticen el financiamiento presupuestal, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal con que cuente la entidad.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
Dr. Javier Tsukazan Kobashikawa
C.M.P. 21626 R.N.E. 27579
DIRECTOR EJECUTIVO HCLH

JTK/HSV/GPMP

C.c.

* Oficina de Planeamiento Estratégico

* Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental



HOSPITAL
Carlos Lanfranco La Hoz

DIRECCION DE SALUD II

LIMA – SUR

PLAN DE CONTINGENCIA

PREPARACION Y RESPUESTA ANTE ALERTA
EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA
EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

2017



Puente Piedra - Lima

PLAN DE CONTINGENCIA: PREPARACION Y RESPUESTA ANTE ALERTA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ – 2017

I. INTRODUCCIÓN:

Las enfermedades metaxénicas o enfermedades transmitidas por vectores representan más del 17% de todas las enfermedades infecciosas, y provocan cada año más de 1 millón de defunciones. Más de 2500 millones de personas, en más de 100 países, corren el riesgo de contraer dengue.

En los últimos años, la globalización de los desplazamientos y el comercio, la urbanización no planificada y los problemas medioambientales, entre ellos el cambio climático, están influyendo considerablemente en la transmisión de enfermedades, especialmente el dengue, la fiebre chikungunya y zika.

El mosquito *Aedes aegypti*, es el responsable de transmitir el Dengue, Chikungunya y Zika. El contagio sólo se produce por la picadura de los mosquitos infectados, La infestación por *Aedes aegypti* y el potencial riesgo de brote de dengue a nivel de la DISA II Lima SUR, está relacionado con:

- El Insuficiente acceso de la población a los servicios básicos como agua y desagüe, condicionando el almacenamiento de agua (cilindros, tanques bajos y altos sin tapar).
- Los patrones culturales y tradicionales que se evidencian en el uso de agua para conservar las flores de las ofrendas en los cementerios y en las viviendas.
- La urbanización no planificada y desordenada (Comas, Independencia, Carabayllo, Puente Piedra, San Martín de Porras, etc.).
- Los cambios demográficos y sociales, como el crecimiento poblacional, la migración interna y externa de zonas de brotes de dengue del interior del país hacia Lima, especialmente en los meses de verano, que facilitan el transporte del virus, de huevos y adultos de *Aedes Aegypti* por vía aérea y terrestre, etc.

El dengue es una enfermedad que se transmite a través de la picadura de las hembras infectadas de mosquito de la especie *Aedes aegypti*. Hay cuatro serotipos de virus de dengue (DEN1, DEN2, DEN3 y DEN4). La enfermedad afecta a habitantes de zonas tropicales y subtropicales. Los síntomas aparecen transcurridos entre 3 y 14 días tras la picadura del mosquito. El dengue es una enfermedad similar a la gripe que afecta a lactantes, niños pequeños y adultos, los síntomas varían, desde una fiebre moderada hasta una fiebre alta incapacitante en ocasiones evoluciona hasta convertirse en un cuadro potencialmente mortal, llamado dengue grave o dengue hemorrágico. Es una infección que se presenta en toda las regiones de clima tropical. En los últimos años ha aumentado de manera predominante en zonas urbanas y se ha convertido en un importante problema de salud pública. En la actualidad más de la mitad de la población mundial está en riesgo de contraer la enfermedad.

Transmisión: se transmite a los seres humanos por la picadura del mosquito *Aedes aegypti* tras un período de incubación del virus que dura entre 4 y 10 días, un mosquito infectado puede transmitir el agente patógeno durante toda su vida, tiene una capacidad de adaptación gracias a ello puede sobrevivir en las temperaturas más frías de Europa, lo cual es un grave problema de salud pública, su tolerancia a las temperaturas bajo cero, su capacidad de hibernación y su habilidad para guardarse en micro hábitats son factores que propician su propagación y la extensión geográfica del dengue. Las personas infectadas son los portadores y multiplicadores principales del virus y los mosquitos se infectan al picar a la persona enferma.

El *Aedes aegypti* es una especie principalmente diurna, con mayor actividad a media mañana y poco antes de oscurecer. Vive y deposita sus huevos en agua, donde se desarrollan sus larvas, a menudo en los alrededores o en el interior de las casas, tanto en recipientes expresamente utilizados para el almacenamiento de agua para las necesidades domésticas como los jarrones, tarros, neumáticos viejos y otros objetos que puedan retener agua estancada. Habitualmente no se desplazan a menos de 100 metros, aunque la hembra no encuentra lugar adecuado de



ovoposición puede volar hasta 3 km, por lo que se suele afirmar que el mosquito que pica es el mismo que uno ha criado.

La prevención y el control del dengue dependen exclusivamente de las medidas eficaces de lucha contra el vector transmisor

LA FIEBRE CHIKUNGUNYA es una enfermedad causada por el virus de *chikungunya*, el cual pertenece al género alphavirus y es transmitido a través de la picadura de los mosquitos del género *Aedes*, principalmente *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*. La fiebre de *chikungunya* ha afectado a millones de personas en el mundo y sigue causando epidemias en varios países, es una de las enfermedades de las denominadas "olvidadas" o "desatendidas" que empezó a reemerger y emerger debido a factores determinantes como los marcados cambios climáticos debido al calentamiento global de la tierra, la mutación viral, la diseminación de vectores en todo el mundo, la prevención deficiente en los países en vías de desarrollo y el desplazamiento de las personas en el mundo, todo esto ha conllevado a la transmisión en algunos países o territorios de la región de las Américas, con la confirmación de casos autóctonos. El nombre *chikungunya* deriva de una palabra en idioma makonde del grupo étnico que vive en el sudeste de Tanzania y el norte de Mozambique que significa "aquel que se encorva" o "retorcido", que describe la apariencia inclinada de las personas que sufren la enfermedad, por las dolorosas artralgias que la caracterizan. Las muertes relacionadas con infección por *chikungunya* son raras, pero cerca del 30 por ciento de los individuos afectados podrán presentar secuelas a largo plazo que incluyen artralgia y artritis.

En el país no existen vacunas para estas enfermedades, la principal medida de prevención es evitar la formación de criaderos de mosquitos.

EL ZIKA es una enfermedad que puede presentarse con o sin síntomas, pero que si se contrae durante el embarazo, puede generar complicaciones severas, como la posibilidad de que el bebé desarrolle microcefalia. En el Perú desde el 2016 y hasta la SE 20 del 2017 se notificaron un total de 6634 casos de zika siendo 1044 casos confirmados y 5590 sospechosos. Para el 2017 se han presentado brotes en los departamentos de Loreto (Iquitos, Yurimaguas y Nauta) Ica (Chincha) y casos aislados en San Martín y Ucayali. En estas últimas 5 semanas epidemiológicas la tendencia de casos de zika en los departamentos de Loreto e Ica es descendente.

II. ANTECEDENTE

En el Perú durante el año 2010, se notificaron 18688 casos de dengue entre probables y confirmados; procedentes de 14 departamentos del país; del total de casos, 62 correspondían a Dengue grave de los cuales 10 fallecieron. Entre diciembre del 2011 y marzo del 2012 se produjo un brote importante ocasionado por el serotipo 2 (variante asiático-americano) que dejó 21 fallecidos. Durante el año 2011, se notificó 28,084 casos de dengue, el 90% de los casos correspondieron a los departamentos Loreto, Madre de Dios, Ucayali y San Martín. En el año 2011 se ha reportado la epidemia de mayor magnitud y gravedad que haya ocurrido en el Perú. La epidemia se concentró principalmente en la ciudad de Iquitos (Loreto) y estuvo relacionada a la circulación del genotipo América/Asia del serotipo DENV-2, el cual está asociado a epidemias de gran magnitud con casos graves y defunciones.

Durante los últimos 05 años, en nuestro país está incrementando el número de distritos infestados por *Aedes Aegypti*, en consecuencia es mayor el número de pobladores que se exponen al riesgo de enfermar por dengue.

En Lima se encuentra el vector desde abril del 2000, en el distrito del Rímac, actualmente casi todos los distritos de Lima Metropolitana están infestados, en el año 2005 se produjo el primer brote en el distrito de Comas, después habido brotes sucesivos en los años 2007, 2009 y 2010 en Comas, Carabayllo, Independencia y San Juan de Lurigancho.



La Red de Salud Lima Norte IV y el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, durante el año 2012 notificaron un total de 364 casos probables de Dengue, de los cuales 331 casos fueron notificados como autóctonos, confirmándose de estos 133 casos, teniendo una Incidencia Acumulada de 8,3 / 10,000 hab. Procedentes de las jurisdicciones del C.M.I. Los Sureños donde se identificaron los serotipos (DENV1 y DENV3), C.M.I. Santa Rosa, C.M.I. Zapallal y P.S. Sagrado Corazón de Jesús. Y los 33 restantes fueron notificados como casos importados, de los cuales se confirmaron 07, procedentes de las ciudades de Tingo María (Huanuco); Pichanaqui (Junin); Calleria, Tahuantinsuyo y Coronel Portillo (Ucayali); y del distrito de los Olivos (Lima).

a) SITUACION ACTUAL

En el Perú, hasta la semana epidemiológica (SE) 17, se han notificado al sistema de vigilancia 23353 casos de dengue, entre confirmados y probables, lo cual representa un incremento de 68,4 % (9483) con respecto al mismo periodo del 2016. El 29,8 % (6953) de los casos son confirmados y el 70,2 % (16400) corresponden a casos probables. La incidencia acumulada a nivel nacional es de 73,4 casos por cada 100 000 habitantes. Existe un incremento de casos de dengue a predominio de sin señales de alarma principalmente en las zonas de emergencia de los departamentos de Piura, Ica y La Libertad, mientras que Lambayeque, Ancash la tendencia se mantiene estacionaria y en Tumbes es al descenso. En lo que va del año 2017, se han notificado 19 defunciones por dengue confirmado, en 7 departamentos del país (Piura, Loreto, Lambayeque, Ayacucho, Cusco, Tumbes y La Libertad); además de siete fallecidos en investigación.

En Lima, hasta la SE 20-2017 se han notificado 335 casos de dengue, de ellos 251 confirmados (75%), no se han presentado defunciones.

En el ámbito de Lima y Callao son 03 provincias y 27 distritos con localidades infestadas con *Aedes aegypti*, estos distritos son: Comas, Rímac, San Martín, Los Olivos, Independencia, Puente Piedra, Carabayllo, Cercado, La Victoria, Ancón, Jesús María, San Luís, Ate, Santa Anita, Lurigancho, Chaclacayo, El Agustino, San Juan de Lurigancho, La Molina, Vila María del Triunfo, Villa El Salvador, San Juan de Miraflores, Surco, Callao, Carmen de la Legua, Ventanilla y San Antonio de Chaglla.

El Hospital Carlos Lanfranco La Hoz se encuentra ubicada en el Cono Norte de la provincia de Lima, departamento de Lima, comprende los distritos de Puente Piedra, Santa Rosa, Ancón y parte de Carabayllo (San Pedro de Carabayllo, Juan Pablo II y San Benito), con una extensión territorial de 434.94 Km²; tiene una población estimada de 370,931 habitantes.

La Red de Salud Lima Norte IV ha confirmado un brote de dengue en la zona de El Platanal y Gallinazos, con 31 casos positivos. Tabla N° 01

Hasta la SE 19-2017 el HCLLH ha notificado 14 casos de dengue, 3 son confirmados, 6 descartados y 05 pendientes de resultados y/o segunda muestra. Tabla N° 02

En el hospital Carlos Lanfranco La Hoz, aun no se han registrado casos de fiebre de chikungunya ni Zika pero cabe mencionar que en la Red de Salud Lima Norte IV presenta varias localidades con infestación del vector *Aedes aegypti*, lo cual puede facilitar la introducción y transmisión de la enfermedad.



**Tabla N° 01: N° DE CASOS CONFIRMADO DE DENGUE EN EL C.M.I. LOS SUREÑOS
BROTE ABRIL – 2017 – DISTRITO PUENTE PIEDRA.**

N°	PACIENTES CON CASO DE DENGUE	RESULTADO DE LABORATORIO	INICIO DE SINTOMAS	FECHA DE RESULTADO DE LABORATORIO	DIRECCION DEL PACIENTE
1	BETETA CASTILLEJO SANDRA	POSITIVO	05/04/2017	10/04/2017	PARCELA 68 LOTE 18 AA.HH. GALLINAZO
2	CURO ROMERO JESUS EDGARD	POSITIVO	05/04/2017	15/04/2017	EL PLATANAL MZ. A LOTE 16
3	CORREA QUIROZ NELSON	POSITIVO	21/03/2017	12/04/2017	PARCELA 69 MZ A LOTE 18 AA.HH. GALLINAZO
4	CORREA CUBAS FRANK EDWIN	POSITIVO	03/04/2017	12/04/2017	PARCELA 69 MZ A LOTE 18 AA.HH. GALLINAZO
5	ROMERO TIRADO SANTOS PAULA	POSITIVO	02/04/2017	12/04/2017	PARCELA 69 MZ A LOTE 16
6	CUBAS ROJAS CLEMENCIA	POSITIVO	02/04/2017	12/04/2017	PARCELA 69 MZ.A LOTE 18 AA.HH. GALLINAZO
7	BETETA CASTILLEJO MARLON	POSITIVO	13/04/2017	15/04/2017	PARCELA 68 LOTE 18 AA.HH. GALLINAZO
8	RODRIGUEZ SIFUENTES LUZ MARINA	POSITIVO	14/04/2017	17/04/2017	PARCELA 69 MZ A LOTE 11
9	VEGA QUISPE YNOSENCIA	POSITIVO	10/04/2017	17/04/2017	PARCELA 68 COOPERATIVA GALLINAZO
10	AGUIRRE CENTURION HECTOR	POSITIVO	14/04/2017	17/04/2017	PARCELA 75 COOPERATIVA GALLINAZO
11	CORREA CUBAS ELDER NELSON	POSITIVO	31/03/2017	20/04/2017	PARCELA 69 MZ.A. LOTE 19
12	PEREZ BUENDIA ANTONIO CESAR	POSITIVO	15/04/2017	20/04/2017	PLATANAL MZ. A. LOTER 15
13	QUISPE CHAVEZ JANNET	POSITIVO	15/04/2017	20/04/2017	PLATANAL MZ. LOTE 8
14	VILLAVICENCIO APAZA LEYLA	POSITIVO	03/04/2017	20/04/2017	PLATANAL MZ.A LOTE 15
15	CONGO GINES DIEGO ARMANDO	POSITIVO	18/04/2017	21/04/2017	PARCELA 75 MZ.A. LOTE 21
16	SILUPU NEYRA AMELIA	POSITIVO	18/04/2017	21/04/2017	LOS GERANIOS MZ. A LOTE 14
17	RIVERA LAGUNA CARMEN	POSITIVO	18/04/2017	24/04/2017	PARCELA 69 MZ.A. LOTE 6
18	MORALEZ CRUZ LUIS ALBERTO	POSITIVO	19/04/2017	24/04/2017	PARCELA 75
19	GOMEZ VILLA JUAN	POSITIVO	19/04/2017	24/04/2017	EL PLATANAL MZ.B LOTE 1
20	SANCHEZ SANCHEZ CRISTHIAN	POSITIVO	21/04/2017	25/04/2017	EL PLATANAL MZ.A LOTE 25
21	CHAVEZ MALLQUI MAXIMILIANO	POSITIVO	19/04/2017	25/04/2017	EL PLATANAL MZ. A LOTE 6
22	FLORES ROSAS WILFREDO	POSITIVO	21/04/2017	25/04/2017	EL PLATANAL MZ. A LOTE 22
23	VIVAR BERETTA ANGHELO	POSITIVO	13/04/2017	26/04/2017	EL PLATANAL MZ.A LOTE 22



N°	PACIENTES CON CASO DE DENGUE	RESULTADO DE LABORATORIO	INICIO DE SINTOMAS	FECHA DE RESULTADO DE LABORATORIO	DIRECCION DEL PACIENTE
24	CAMPOS TINOCO BRYAN	POSITIVO	21/04/2017	26/04/2017	NUEVO MILENIO MZ. A LOTE 5
25	CHAVEZ RIVERA LESLIE	POSITIVO	22/04/2017	28/04/2017	EL PLATANAL MZ.A LOTE 06
26	SANCHEZ QUISPE MARIBEL	POSITIVO	22/04/2017	28/04/2017	NUEVO MILENIO MZ. A LOTE 25
27	CCAJANY FANO JEAN	POSITIVO	24/04/2017	28/04/2017	PARCELA 68 MZ.A. LOTE 7
28	FERNANDEZ TRUJILLANO CAMILA	POSITIVO	27/04/2017	02/05/2017	ASOCIACION SAN JUAN MZ A LOTE 52
29	ROSAS RODRIGUEZ BERTHA	POSITIVO	25/04/2017	02/05/2017	PARCELA 68 MZ.A. LOTE 22
30	GUTIERREZ CAQUI NAYRA	POSITIVO	26/04/2017	02/05/2017	NUEVO MILENIO MZ. A LOTE 13
31	MORALES GAVIDIA GIOCONDA	POSITIVO	30/03/2017	02/05/2017	PARCELA 69 MZ. A LOTE 03

Fuente: Estrategia de Metaxenicas y Zoonosis de la Red de Salud Lima Norte IV.

Gráfico N° 1: Mapa de la Red de Salud Lima Norte IV – Puente Piedra

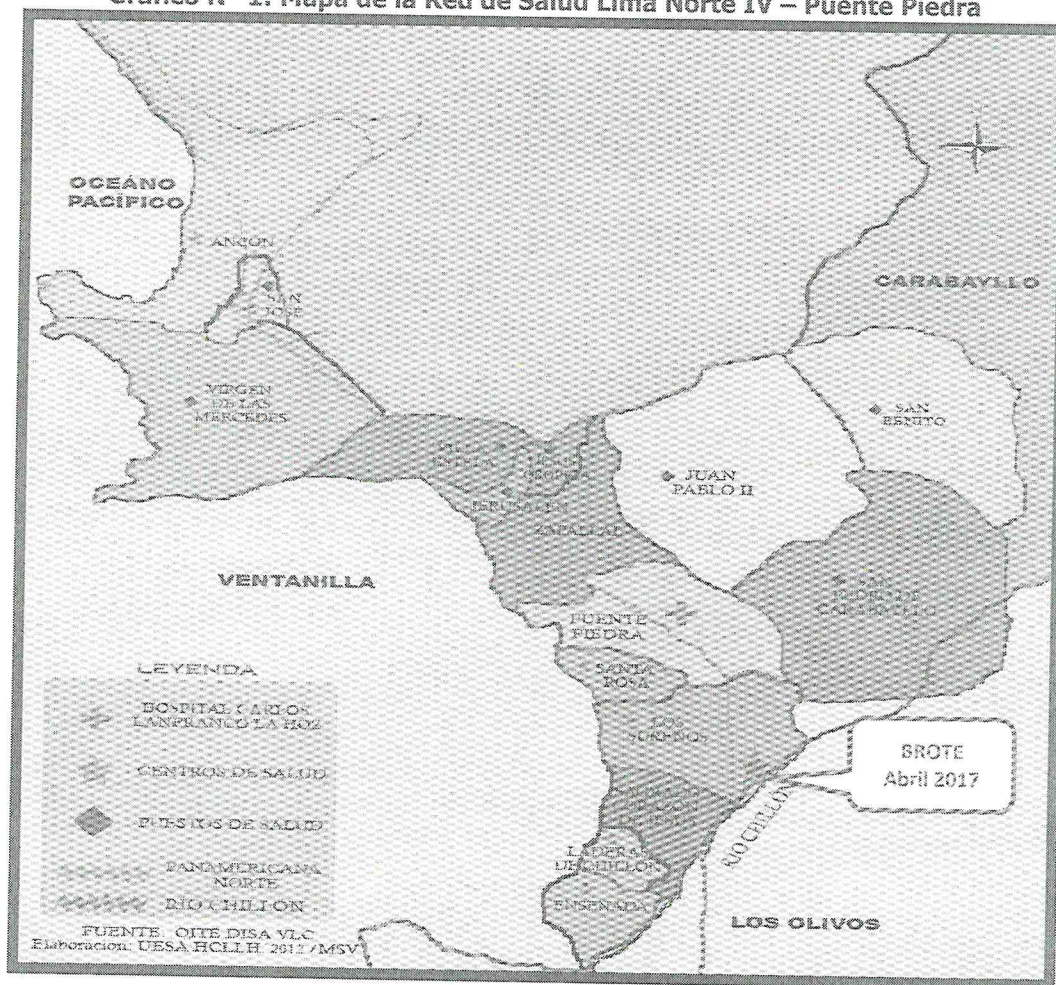


TABLA N° 2: CASOS SOSPECHOSOS DE DENGUE REGISTRADOS EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ DE SEMANA 1 A SEMANA 19 – 2017

Nº	Fecha DE INICIO DE SINTOMA	Hº Cº	Toma de Muestra	FECHA DE RECEPCION INS	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Departamento	Provincia	Distrito	Localidad (dirección)	DONDE ESTUVO EN LAS ULTIMAS SEMANA	FUE HOSPITALIZADO	RESULTADO DE LABORATORIO REFERENCIA
1	20/01/2017	38280	02/02/2017	07/02/2017	REAL DE LA CRUZ ROSMEL	30	M	LIMA	LIMA	CARABAYLLO	JUAN PABLO II MZ B LOTE 3 O 14 DE LA MAMA	AGUATIA, PADRE ABADAD, UCAYALI	SI	NEGATIVO
2	21/02/2017	542071	22/02/2017	28/02/2017	DELGADO GOICOCHEA, DAVID ALEXANDER	10	M	LIMA	LIMA	VENTANILLA	AA.HH. PACHACUTEC MZ B LOTE 7	VENTANILLA	SI	NEGATIVO
3	23/02/2017	291752	23/02/2017	28/02/2017	POZO RIVERA PELAYO	58	M	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	AA.HH. ANTONIO RAYMONDI MZ B LOTE 9	PUENTE PIEDRA	NO	NEGATIVO
4	23/03/2017	571499	23/03/2017	30/03/2017	TRUJILLO VILCHEZ YESENIA CATERIN	20	F	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	AA.HH. CERRO PRIMAVERA MZ N LOTE 15	PUENTE PIEDRA	SI	NEGATIVO
5	30/03/2017	572550	04/04/2017	05/04/2017	BASTIDAS RAMIREZ MARTIN SEGUNDO	20	M	LIMA	LIMA	CARABAYLLO	SANTO DOMINGO MZ 32 LOTE 61	CALLE HUANCAMELICA Y AV BUENOS AIRES	NO	POSITIVO
6	20/04/2017	551865	20/04/2017	24/04/2017	CAMPOS QUIROZ VALERY AKEMY	6	F	LIMA	LIMA	COMAS	JR. CESAR VALLEJO N° 384	COMAS	NO	NEGATIVO
7	23/04/2017		29/04/2017	05/05/2017	KUCHO FLORES CELIA	42	F	LIMA	LIMA	MIRAFLORES	SAN FELIPE DE COPACABANA MZ C LOTE 8 X GRIFO NORTE			NEGATIVO
8	06/05/2017	42165	06/05/2017	09/05/2017	CHIKUIMANG O ESPINOZA MARIA	34	F	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	C.P. CARMEN ALTO 3 LOTE 37, LA VICTORIA MZ D LOTE 11	PUENTE PIEDRA	NO	SE ENVIO LA MUESTRA A LABORATORIO
9	06/05/2017	445947	06/05/2017	09/05/2017	CLAUDIO LASTRA CELIA	23	F	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	AA.HH. JERUSALEN MZ D LOTE 18 COMITÉ	JERUSALEN	SI	SE ENVIO LA MUESTRA A LABORATORIO
10	08/05/2017	539635	08/05/2017	09/05/2017	PAUCAR MEDINA ANANIAS JOHAR	17	M	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	AA.HH. VIRGEN DE COPACABANA MZ G LOTE 3	PUENTE PIEDRA	SI EN OBSERVACION DE EMERGEN	SE ENVIA LA MUESTRA EL DIA 9/5/17
11	08/05/2017	47905	08/05/2017	09/05/2017	CHAVEZ PAYTAN ESTHEFANY	24	F	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	AA.HH. LOS GIRASOLES MZ C LOTE 1	PUENTE PIEDRA	NO	SE ENVIO LA MUESTRA A LABORATORIO
12	08/05/2017	10119	08/05/2017	09/05/2017	MAZA SULLON JULIO	33	M	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	PASAJE SAN JOE N° 126	PUENTE PIEDRA	NO	SE ENVIO LA MUESTRA A LABORATORIO
13	08/05/2017	153131	08/05/2017	10/05/2017	LUJAN COSINGA JOSUE	29	M	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA	AA.HH. BELLA AURORA MZ J LOTE 18	PUENTE PIEDRA	NO	
14	09/05/2017	328523	09/05/2017	11/05/2017	SUAREZ CARABAYLLO RICARDO	36	M	LIMA	LIMA	PUENTE PIEDRA		TRUJILLO	AMBULATORIO	SE ENVIA LA MUESTRA EL DIA 10/5/17

Fuente: Estrategia de Metaxenicas y Zoonosis del HCLLH

b) DISTRIBUCIÓN DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS.

Actualmente el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, tiene 90 camas funcionales en hospitalización; distribuidas en Cirugía 19 camas, Medicina 14 camas, Pediatría 14 camas, Ginecología 15 camas y Obstetricia 12.

Observación de Emergencia cuenta con 12 camas para adultos y 05 para niños; UCI con 03 camas y tres ventiladores mecánicos que tienen un promedio de ocupación al 100%.

Consultorios externos cuenta con 24 consultorios físicos y 39 funcionales, diariamente se atienden en especialidades como medicina interna, pediatría, Ginecología, Cirugía general y especialidad (oftalmología, Otorrino, Traumatología, Oncología, infectología, cardiología, Reumatología, Dermatología).

El Hospital Carlos Lanfranco La Hoz tiene una demanda de atención anual promedio de:

- Emergencia total de 40,633 atenciones.
- Hospitalizado total de 3,339 egresos.
- Consultorios Externos total de 137,760 atenciones.



III. RESULTADO ESPERADO:

Evitar las complicaciones y muertes por Dengue, Chikungunya y Zika en el HCLLH, con un sistema de atención articulado, que detecta precozmente los casos, en el que la contención responde de manera oportuna y eficaz.

IV. FINALIDAD

Optimizar la capacidad de respuesta de los servicios de salud de nuestra institución para atender precoz y oportunamente los casos de Dengue, Chikungunya y Zika en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

V. OBJETIVOS:

a) General General:

Fortalecer las actividades de detección, diagnóstico, tratamiento y control de manera oportuna y adecuada los casos de Dengue, Chikungunya y Zika en el HCLLH.

b) Objetivos Específicos:

- Intensificar la vigilancia epidemiológica integral; priorizando los servicios hospitalarios.
- Fortalecer la vigilancia etiológica a través del uso adecuado del laboratorio.
- Optimizar la capacidad de respuesta de los servicios de salud.
- Capacitar al equipo de salud para el diagnóstico precoz, notificación epidemiológica y manejo clínico terapéutico de los casos de Dengue.
- Fortalecer las actividades de prevención y control entomológico dentro del marco de las estrategias de prevención de Dengue.
- Fortalecer el sistema de referencia y contra referencia

VI. BASE LEGAL

1. Ley N° 26842 Ley General de Salud
2. Ley N° 27657 Ley del Ministerio de Salud
3. Decreto Supremo N° 023-2002-SA Aprueba Reglamento de la Ley N° 27657
4. Decreto Supremo N° 023 - 2005-SA. Aprueba Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
5. El artículo 17° de la ley N° 27657 ley del Ministerio de Salud, que indica a las Oficinas de Epidemiología y responsables de Vigilancia Epidemiológico en las Direcciones de Salud.
6. Resolución Ministerial N° 658 – 2010 / MINSA que aprueba la NT N° 037 – MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la notificación de casos en la vigilancia epidemiológica de dengue".
7. Resolución Ministerial N°071-2017/MINSA que aprueba la Guía de práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú.

VII. AMBITO DE LA APLICACIÓN

El presente plan es de aplicación local y establece las pautas para enfrentar el Dengue, Chikungunya y Zika y es de cumplimiento obligatorio en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.

VIII. COMPONENTES

De acuerdo a la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control del Dengue en el ámbito del HCLLH se organizaran las actividades de acuerdo a los siguientes componentes:

- Unidad de Epidemiológica y Salud Ambiental
- Estrategia de Metaxénicas y Zoonosis
- Laboratorio



- Farmacia
- Dpto. de Emergencia
- Dpto. de Medicina
- Dpto. de Pediatría
- Dpto. de Enfermería
- Dpto. de Gineco-Obstetricia
- Coordinadora de Obstetras
- Hospitalización Neonatología, Medicina y Pediatría
- COE. Referencia y Contra referencia
- Servicios Generales - Transporte
- Relaciones Publicas
- Salud ambiental (vigilancia y control entomológico)
- Unidad de Logística
- Servicio Social
- Unidad de Gestión de Calidad

EQUIPO TÉCNICO DE SALUD RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PLAN:

- Dr. Javier Tsukazan Kobashikawa (Director Ejecutivo)
- Dr. Hernán Solís Verde (Jefe de la Oficina de Administración)
- Sra. María Solier López (Responsable de Programa Presupuestal Metaxenicas y Zoonosis)
- Lic. Luis Infantes Oblitas (Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental)
- Tecn. Eloísa Silva Aquino (Jefe de Laboratorio)
- Dr. Enrique Briceño Aliaga (Jefe del Dpto. de Medicina)
- Dr. Héctor Mejía Cordero (Jefe del Dpto. de Emergencia -UCI)
- Dr. José Luis Torres Quintana (Jefe del Dpto. de Pediatría-Neonatalogia)
- Dr. Wilfredo Hernández Guerra (Jefe del Dpto. de Ginecobstetricia)
- Lic. Rosario Miraval Contreras (Jefe del Dpto. de Enfermería)
- Lic. Judith Vidal Campos (Jefe del COE-Referencia y Contra referencia)
- Lic. Norma Ruiz Murrieta (Coordinadora de Obstetras)
- Lic. Fary Mendoza Chumbes (Jefa de Enfermería de Neonatología)
- Lic. Karime Moran Valencia (Responsable de Vigilancia No trasmisibles - Microcefalia)
- MV. Hipólito Pérez Cubas (Salud Ambiental)
- Lic. Jesús Zambrano Quispe (Relaciones Publicas)
- Q.F. Corina Alvarado Puray (Jefe de Farmacia)
- Sr. Cristian Eslava Solano (Jefe de Servicios Generales)
- Sr. Norvil Fernández (Jefe de Transportes)
- Sr. Edgardo Mora Quiroz (Jefe de Logística)
- Lic. María Julia Díaz (Servicio Social)
- Lic. Pilar del Carpio Antezana (Jefe de Gestión de Calidad)
- Lic. Nilton Juipa Melchor (Responsable de IAAS y investigación de enfermedades Metaxenicas)
- Lic. Helen Olguín Torres (Responsable de Bioseguridad y vigilancia de enfermedades Zoonoticas)
- Sra. Gisela Oscanoa Hidalgo (Responsable de la notificación Noti SP)
- Tec. Alison Arbieto (Vigilancia de Febriles)
- Tec. Adm. José Tentalean Quispe (Traslado de muestras de Dengue, chikungunya y zika)
- Sta. Gladys Pretel Pimentel (recepción de información de dengue, chikungunya y zika)



IX. PRESUPUESTO POR COMPONENTE:

Componente	Presupuesto
Vigilancia Epidemiológica	14,200.00
Atención a las Personas y Organización de Servicios	77,300.00
Laboratorio	18,800.00
Comunicaciones	15,500.00
Salud Ambiental: Vigilancia Entomológica y Control de Vectores	2,870.00
Total	128,670.00

X. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

El financiamiento será a través del Programa Presupuestal 017 Metaxenicas y Zoonosis y Recursos Directamente Recaudados (RDR)

XI. ANEXOS:

1. MATRICES DEL PLAN EGI(Estrategia de Gestión Integrada)
2. DIRECTORIO DEL EQUIPO TECNICO
3. CLASIFICACION DE DENGUE
4. FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN
5. VIGILANCIA DE FEBRILES
6. FICHA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA
7. VIGILANCIA DE AEDES AEGYPTI EN EL HCLLH

XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estrategia de Gestión Integrada (EGI) dengue Nacional, Octubre 2012. Ministerio de Salud del Perú.
2. Dirección General de Epidemiología MINSA-Perú. Sala de Situación del Dengue en Perú. S.E. Nº42- 2013.
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. MINSA-Perú. Boletín Epidemiológico S.E. Nº 17-2017.
4. Oficina de Epidemiología DISA V Lima Ciudad; Sala de Situación S E 43. 2013
5. Estrategia de Gestión Integrada de Prevención y Control de Dengue en la Región de las Américas. GT-Dengue. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud- Octubre 2013.
6. Norma Técnica de Salud para la Implementación de la Vigilancia y Control del Aedes aegypti, vector del Dengue en el Territorio Nacional, RM Nº 797-2010/MINSA.
7. Guía Práctica Clínica para la Atención de casos de Dengue en el Perú; RM Nº 087-2011/MINSA.
8. Ordenanza Nº 1502-2011, Ordenanza Marco que establece mecanismos de Vigilancia, Prevención y Control del Dengue en la Provincia de Lima.
9. Directiva Sanitaria "Procedimientos para Vigilancia y Control del *Aedes aegypti* vector del Dengue, en la jurisdicción Geo-Socio-Sanitaria de la Dirección de Salud V Lima Ciudad; RD Nº 899/2012-DG-DISAVLC.
10. Plan de Estrategia de Gestión Integrada de Prevención y Lucha contra el Dengue; RD Nº 241/2013-DG-DISAVLC.
11. Estrategia de Gestión Integrada de Prevención y Control de Dengue en Perú. Ministerio de Salud del Perú. OPS/OMS. 2007 - 2011.
12. Alerta epidemiológica Nº 001-2017-EPI-DG-DISA-II-LS/MINSA
13. Alerta epidemiológica Nº 002-2017-OE-DG-DISA-II-LS/MINSA.



ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA HCLLH 2017

FIN:

Optimizar la capacidad de respuesta de los servicios de salud de nuestra institución para atender adecuadamente los casos de Dengue, Chikungunya y Zika.

PROPÓSITO:

Propósito	Indicadores	Metas	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
Evitar las complicaciones y muertes por Dengue, Chikungunya y Zika en el HCLLH, con un sistema de prestación articulado, que detecta precozmente los casos, en el que la contención responde de manera oportuna y eficaz.	- Plan de Prevención y control de dengue, Chikungunya y Zika implementado - Tasa de letalidad por dengue % de reuniones del comité	- Plan implementado - Tasa de letalidad = 0 100% reuniones realizadas	Informes de actividades del Comité de Dengue, Chikungunya y Zika Informe estadístico y epidemiológico de la situación del dengue Actas de reuniones y acuerdos del Comité de dengue, Chikungunya y Zika.	Decisión política, asignación adecuada y oportuna de recursos. Apoyo intra e intersectorial.

RESULTADOS ESPERADOS POR COMPONENTE

I. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Resultados	Indicadores	Metas	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
Las intervenciones/acciones de prevención y control del Dengue, Chikungunya y Zika son diseñados en base a información generada por un sistema de vigilancia en salud, integrada y oportuna.	% Notificación oportuna de febriles. % Notificación oportuna e investigación de casos de dengue, Chikungunya y Zika. % Sala de situación con enfoque integrado de los componentes del EGI	100%	Informes epidemiológicos Base de datos del Noti sp Salas situacionales publicadas	Se cuenta con recursos humanos, materiales y equipos



II. ATENCIÓN A LAS PERSONAS Y ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

Resultados	Indicadores	Metas	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
Se ha evitado complicaciones y muertes por dengue en el HC.LL.H., con un sistema de prestación articulado, que detecta precozmente los casos	% de casos probables de dengue detectados y atendidos oportunamente, según norma vigente. % de casos con dengue con signos de alarma atendidos % de casos con dengue grave atendidos % de casos de dengue grave que ingresan a UCI % de casos Dengue Graves referidos % gestantes atendidas con dengue % gestantes atendidas con zika % de recién nacidos con microcefalia relacionada a infección por zika % de kits de productos farmacéuticos y dispositivos médicos para atender a los casos con dengue % de pacientes exonerados por servicio social de emergencia % de auditorías de casos hospitalizados % de auditorías de calidad de registro % de fichas de notificación correctamente llenadas % de recursos humanos capacitados	100% 80% auditorias 100%	- Reporte de disponibilidad de productos farmacéuticos y dispositivos médicos de los establecimientos de salud - Informes de auditoría - Informe de atención de casos - Fichas de notificación - Informe de capacitación por grupos profesionales.	Conflictos Laborales

III. LABORATORIO

Resultados	Indicadores	Metas	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
Diagnóstico Laboratorial oportuno y de calidad de los casos probables de dengue y detección precoz de circulación viral	% de resultados de investigación diagnóstica por serología para dengue entregados antes de las 48 horas % de muestras adecuadas % de muestras hemolizadas % de traslado oportuno de muestras	100%	- NETLAB - Resultado de Laboratorio de referencia en salud pública DISA II Lima Sur	Se dispone de los recursos necesarios y de calidad (insumos, materiales y humanos)



IV. COMUNICACIONES

Resultados	Indicadores	Metas	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
Población (individuo y familia) que acude a los servicios hospitalarios informada sobre signos y síntomas de Dengue, Chikungunya y Zika e estilos de vida saludables relacionados con el almacenamiento y conservación del agua de uso doméstico,	% comunicacionales % de las personas que asisten al HCLLH, reciben información en la prevención y control del Dengue % Charlas Informativas y sesiones educativas	100%	- Registro fotográfico - Control de asistencia, informe final	Jefes de departamentos, jefes de servicios autoridades locales comprometidas en la lucha contra el Dengue

V. SALUD AMBIENTAL Y VIGILANCIA ENTOMOLOGICA

Resultados	Indicadores	Metas	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
Vigilancia de Criaderos de <i>Aedes Aegypti</i> controlados y/o eliminados evitando la presencia del vector en el interior del hospital.	% de criaderos identificados % de actividades de vigilancia realizadas % de sistemas de almacenamiento de agua tratadas (si lo necesita) % de ovitrampas leídas (controladas)	100%	- Informe de diagnóstico basal - Informes de vigilancia entomológica. - Informes de control vectorial, post control. - Informes de lectura de ovitrampas	Se cuenta con recursos humanos capacitados, recursos logísticos y presupuesto.



MATRIZ DE ACTIVIDADES, TAREAS, CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO POR RESULTADO ESPERADO Y COMPONENTE

I. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Resultados	Actividades	Tarea	Periodo de ejecución				Responsable	Costo \$/.
			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
Las intervenciones / acciones de prevención y control de Dengue, Chikungunya y Zika son diseñados en base a información generada por un sistema de vigilancia en salud, integrada y oportuna.	Vigilancia Epidemiológica del Dengue, Chikungunya y Zika.	1. Vigilancia de febriles		X	X	X	UESA	2,000
		2. Vigilancia y notificación de casos		X	X	X	UESA	2,000
		3. Elaboración de boletines y sala situacional		X	X	X	UESA	4,000
		4. Elaboración y difusión de alertas epidemiológicas		X	X	X	UESA	2,000
		5. Monitoreo y supervisión del transporte y conservación de muestras para diagnóstico		X	X	X	UESA	600
	Investigación y control de brotes epidémicos.	6. Investigación epidemiológica de casos notificados		X	X	X	UESA	2,500
		7. Protocolo para la investigación y control de brote		X	X	X	UESA	500
	Actualización de sala situacional de dengue con enfoque integrado de los componentes EGI	8. Retroalimentación de información al Comité EGI Dengue		X	X	X	UESA	300
		9. Socialización de la Sala Situacional de Dengue		X	X	X	UESA	300
SUB TOTAL								14,200



II. ATENCIÓN A LAS PERSONAS Y ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

Resultados	Actividades	Tarea	Periodo de ejecución				Responsable	Costo \$/.
			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
Se ha evitado complicaciones y muertes por dengue en el HCLLH, con un respuesta de	Fortalecimiento de la capacidad de respuesta de	1- Elaboración e implementación del Plan para el fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los servicios de salud del HCLLH		X			Programa presupuestal metaxénicas y comité	500

Resultados	Actividades	Tarea	Periodo de ejecución				Responsable	Costo \$/.
			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
sistema de prestación articulado, que detecta precozmente los casos	los servicios de salud para la atención de casos	2- Capacitación al personal nuevo y refrescamiento al personal de salud en el diagnóstico y manejo del Dengue, Chikungunya y Zika.		X	X	X	DPTOS UESA Comunicación Programa Presupuestal	2000
		3- Elaboración del flujoograma de atención y manejo del paciente febril con probable Dengue, Chikungunya y Zika en el HCLLH		X			Programa Presupuestal y Unidad de Epidemiología	200
		4- Elaboración de listado de exámenes de laboratorio para diagnóstico de dengue y los kits de tratamiento para paciente con dengue, según su estado de gravedad.		X			Dpto. Medicina, Pediatría, Emergencia y UCI.	100
		5- Equipamiento de Unidad de Tratamiento Intensivo (UTI) tanto en Observación de emergencia como en hospitalización de Pediatría - de por lo menos 2 camas		X			Hospitalización de Medicina y Pediatría	3000
		6- Requerimiento, Elaboración de KITS de productos farmacéuticos y dispositivos médicos según protocolo de atención		X			Farmacia	500
		7- Provisión adecuada y necesaria de abastecimiento de productos farmacéuticos, insumos médicos o suministros		X	X	X	Farmacia	20,000
		8- Requerimiento y Provisión de Papel toalla						
		9- Vigilancia y monitoreo de la aplicación de medidas universales de bioseguridad en la atención del paciente		X X	X X	X X	UESA (bioseguridad)	15,000 200
		10- Requerimiento y provisión de insumos de bioseguridad						
		11- Provisión de camas y mosquiteros adulto y pediátrico.		X X			Dpto de Enfermería	10,000 2,500 200
		12- Monitoreo y tratamiento del paciente.						
		13- Adquisición de insumos para el manejo de Dengue, Chikungunya y Zika (camas, mosquiteros adultos y pediátrico)					Logística	1,000

Resultados	Actividades	Tarea	Período de ejecución				Responsable	Costo S/.
			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
		14- Fortalecimiento del sistema de referencia y contrareferencia		X		X	COE	2,000
		15- Apoyo con carpas si no hubiera espacio en hospitalización.			X		Comité	500
		16- Elaboración de plan de contingencia en caso de brote por dengue		X			Servicio social	200
		17- Evaluación social mediante ficha socioeconómica del servicio.			X	X	Laboratorio	14,000
		18- Requerimiento de reactivo e insumos de laboratorio.		X			Servicios Generales	2,000
		19- Toma de muestra y procesamiento de prueba rápida de dengue.			X		Pediatría	500
		20- Disponibilidad de movilidad para traslado de muestras al laboratorio referencial		X			Programa Presupuestal 017	1,000
		21- Instalación carpas si el caso requiere.			X			
		22- Elaboración de guías clínicas de manejo de casos de microcefalia						
Monitoreo, Supervisión, Evaluación	1.	Reproducción y Distribución de Guía Práctica Clínica para la atención de casos de Dengue.						
	2.	Elaboración y aprobación con R.D del Plan de Contingencia del Dengue, Chikungunya y Zika.			X			
	3.	Realizar auditoría de Caso en pacientes con diagnóstico de Dengue (hospitalizado)		X		X	Unidad Calidad Comité Dengue	500
	4.	Realizar Auditoría de Calidad de registro en casos de Dengue			X	X	Unidad Calidad Comité Dengue	500
	5.	Realizar auditoría de calidad de atención en casos de Dengue			X	X	Unidad Calidad Comité Dengue	500
	6.	Reunión técnica de evaluación del comité de dengue		X	X	X	Comité	400
SUB TOTAL								77,300



III. LABORATORIO

Resultados	Actividades	Tarea	Periodo de ejecución				Responsable	Costo S/.
			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
Diagnóstico laboratorial oportuno y de calidad de los casos probables de Dengue y detección precoz de circulación viral	Fortalecer las capacidades del personal de laboratorio en los protocolos de obtención y transporte de muestras para diagnóstico de Dengue.	2. Elaborar plan de capacitación			X		Dpto. Laboratorio	100
	Fortalecer el sistema de traslado de muestras al laboratorio referencial para diagnóstico	3. Realizar un taller de actualización para manejo y envío de muestras según normativa vigente			X		Dpto. Laboratorio	1,000
		4. Adquisición de insumos para obtención y traslado de muestras		X			Dpto. Laboratorio	14,000
		5. Coordinar el envío de muestras al Laboratorio referencial oportunamente		X	X	X	Dpto. Laboratorio	3,500
		6. Entrega de resultado de laboratorio		X	X	X	Dpto. Laboratorio	200
SUB TOTAL								
18,800								

IV. COMUNICACIONES

Resultados	Actividades	Tarea	Periodo de ejecución				Responsable	Costo S/.
			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
Población (individuo y familia) que acude a los servicios hospitalarios informada sobre signos y síntomas de Dengue, Chikungunya y Zika, estilos de vida saludables	1: Actividad a Difusión a través de perifoneo material informativo (banderolas, trípticos)	1. Emisión de notas de prensa periódicas para la difusión de actividades preventivas promocionales.		X	X	X	Oficina de Comunicaciones	2,000
		2. Emisión de mensajes a través de perifoneos.		X	X	X	Oficina de Comunicaciones	500
		3. Elaboración de material de comunicación para la intervención educativa			X		Oficina de Comunicaciones	10,000
		4. Realización de campañas informativas, entrega de material, charlas informativas, sociodramas, interacción con el público asistente			X	X	Oficina de Comunicaciones	2,000

	Actividad N°2: Coordinación con autoridades locales y otros actores sociales para la difusión de mensajes.	5. Desarrollo de reuniones con autoridades locales para planificar difusión			X	X	Oficina de Comunicaciones	1,000
SUB TOTAL								15,500

V. VIGILANCIA ENTOMOLOGICA Y CONTROL DE VECTORES

Resultados	Actividades	Tarea	Periodo de ejecución				Responsable	Costo S/.
			I TRIM	II TRIM	III TRIM	IV TRIM		
Criaderos de Aedes controlados y/o eliminados evitando la presencia del vector en el interior del hospital.	Fortalecer el sistema de vigilancia entomológica con actividades preventivas y de control para evitar la presencia del vector	1. Elaboración del plan de trabajo: "Prevención, Vigilancia, y Control del Aedes Aegypti en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz"			X		Salud Ambiental	50
		2. Capacitación al personal de servicios generales en manejo de equipo de fumigación			X	X	Salud Ambiental	525
		3. Levantamiento de la información basal			X	X	Salud Ambiental	275
		4. Instalación y lectura de ovitrampas en lugares estratégicos			X	X	Salud Ambiental	750
		5. Detectar factores de riesgo que podrían facilitar la instalación del Aedes aegypti en el ámbito intrahospitalario.			X		Salud Ambiental	220
		6. Vigilancia activa del vector del dengue		X	X	X	Salud Ambiental	640
		7. Realizar actividades de control vectorial en caso de ser necesario		X	X	X	Salud Ambiental	250
		8. Análisis de la información y reporte de las actividades a la DESA de la DISA II Lima Sur						80
		9. Coordinación con la Red de Salud para informe de escenarios de riesgo entomológico		X	X	X	Salud Ambiental	80
SUB TOTAL								2,870



VI. DIRECTORIO TELEFONICO DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ

EQUIPO TÉCNICO DE SALUD RESPONSABLE DE LA EJECUCION DEL PLAN

N°	Nombres y Apellidos	Servicio	N° Telefónico de Servicio	Celular	E-Mail
1	Dr. Javier Tsukazan Kobashikawa	Dirección			tomoliti@yahoo.es
2	Lic. Luis Infantes Oblitas	UESA	548-3331 124	988575969	linfantas44@hotmail.com
3	Sra. María Solier López	Programa Presupuestal Metaxenicas y Zoonosis	548-3331 124	987519441	mslhpp@hotmail.com
4	Dr. Héctor Mejía Cordero	Dpto. de Emergencia-UCI			mejiaacordero@gmail.com
5	Dr. Enrique Briceño Aliaga	Dpto. de Medicina		958927723	enriquebricenog@gmail.com
6	Dr. José Luis Torres Quintana	Dpto. de Pediatría			aelena_2003@hotmail.com
7	Lic. Rosario Miraval Contreras	Dpto. de Enfermería			rosimar264@hotmail.com
8	Lic. Judith Vidal Campos	Jefe de Referencia Contra referencia - COE			judithvidal03@hotmail.com
9	Lic. Eloísa Silva Aquino	Dpto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica			
10	Q.F. Corina Alvarado Puray	Jefe Servicio de Farmacia			
11	M.V. Hipólito Pérez Cubas	Salud Ambiental	548-3331 124	991199941	hipolitoperezcubas1@hotmail.com
12	Sr. Cristhian Eslava Solano	Jefe Servicios Generales			
13	Lic. Edgardo Mora Quiroz	Jefe de Logística			
14	Lic. Pilar del Carpio Antezana	Jefe de Unidad de Gestion de la Calidad			plil393@hotmail.com
15	Dr. Wilfredo Hernandez Guerra	Jefe del Dpto de Ginecobstetricia			hernandezgw@yahoo.com
16	Lic. Norma Ruiz Murrieta	Coordinadora de Obstetras			
17	Lic. Fare Mendoza Chumbes	Jefa de Enfermería de Neonatología			
18	Lic. Karime Moran Valencia	Responsable de Vigilancia No Transmisibles-Microcefalia			

19	Lic. Jesus Zambrano Quispe	Relaciones Publicas				
20	Sr. Norvil Fernandez	Jefe de Transportes				
21	Lic. Maria Julia Diaz	Jefe de Servicio Social				
22	Lic. Nilton Juipa Melchor	Responsable de IAAS y Investigacion de enfermedades Metaxenicas				
23	Lic. Helen Olguin Torres	Responsable de Bioseguridad y Vigilancia de enfermedades Zoonoticas				
24	Sra. Gisela Oscanoa Hidalgo	Responsable de notificacion Noti SP				
25	Tec. Alisosl Arbielo Solis	Responsable de vigilancia de Febriles				
26	Tec. Adm. Jose Tantalean Quispe	Traslado de muestras de Dengue, chikungunya y zika				
27	Sta. Gladys Pretel Pimentel	responsable de recojo de la información de dengue, Chikungunya y Zika				



CLASIFICACION DE DENGUE

Vive /viajo a área endémicas de dengue, Fiebre y 2 de los siguientes criterios:

DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	DENGUE GRAVE
1. Temperatura mayor de 38° 2. Artralgias: a) Manos b) Pies 3. Mialgias 4. Cefalea 5. Dolor ocular o retrocular 6. Dolor lumbar 7. Rash/exantema 8. Conjuntivitis no purulenta (ojos rojo) 9. Náusea y vómitos 10. Otros EXAMENES DE LABORATORIO • Solicita prueba de ELISA para Dengue MANEJO ➤ Manejo ambulatorio ➤ Mantener reposos relativo en cama bajo mosquitero ➤ Dieta normal ➤ Líquido abundante ➤ Manejo de fiebre por medios físicos si no se da la fiebre por medios físicos administrar Acetaminofén/Paracetamol Adultos: 500-1000mg. Por vía oral c/6 horas Niños: 10 a 15 mg/kg/dosis cada 4 a 6 horas.	1. Dolor abdominal intenso y continuo 2. Dolor torácico o disnea 3. Derrame seroso al examen clínico y/o por estudio de imágenes (ascistitis o derrame pleural o pericárdico) 4. Vómitos persistentes 5. Disminución brusca de la T° o hipotermia 6. Disminución de la diuresis (disminución de volumen urinario) 7. Hepatomegalia 8. Ictericia 9. Estado mental alterado (somnolencia, inquietud, irritabilidad o convulsión) 10. Incremento de hematocrito. EXAMENES DE LABORATORIO • Solicita prueba de ELISA para Dengue MANEJO MANTENER EN OBSERVACION HASTA QUE SE RESTABLESCA	1. Pulso débil o indetectable 2. Extremidades frías o cianóticas 3. Diferencial de presión Arterial mayor o menor 20 mmHg 4. Compromiso grave de órganos Sangrado grave: según la evaluación del médico tratante (ejemplo hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del sistema nervioso central (SNC), como daño hepático (AST o ALT>1000UI), SNC (alteración de conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos. EXAMENES DE LABORATORIO • Solicita prueba de ELISA para Dengue MANEJO Los Pacientes con Dengue GRAVE se HOSPITALIZA VER: GUIA DE PRACTICA CLINICA PARA LA ATENCION DE CASOS DE DENGUE EN EL PERU" Aprobado con RM N° 071/2017/MINSA La guía fue socializado a todo los departamentos del HCLLH en mes de Marzo del presente año.

ZONAS ENDEMICAS SON: Piura, Ica, La Libertad, Lambayeque, Tumbes, Ancash, Loreto, Ayacucho, Ucayali, Cusco, San Martín, Lima, Junín, Cajamarca, Huánuco, Madre de Dios etc.

*En el Distrito de Puente Piedra: Brote de dengue en Sureños (Parcelas Gallinazo, el platanal) que se encuentra

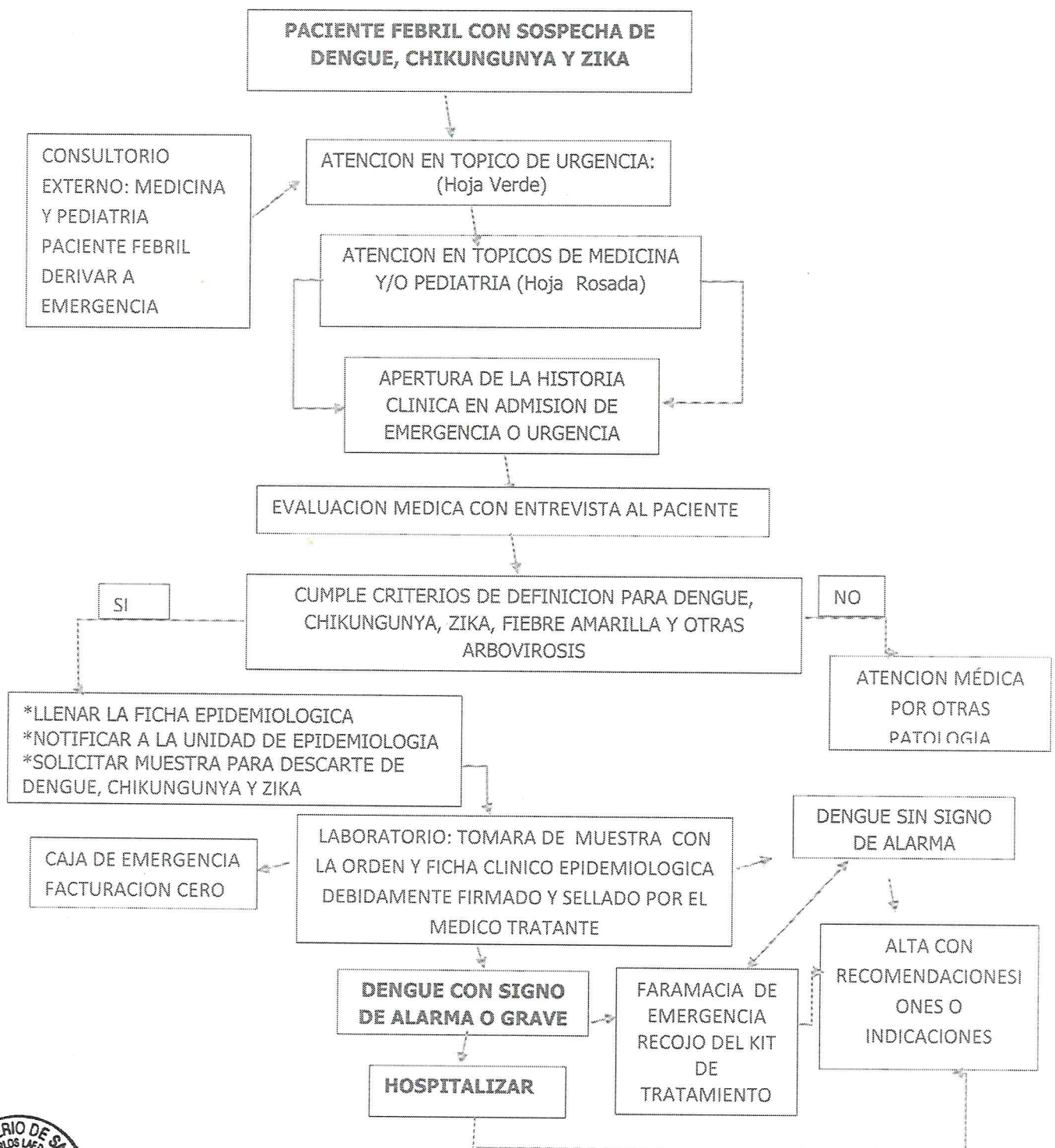


MANIFESTACIONES CLINICAS DE DENGUE. CHIKUNGUNYA Y ZIKA

DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
• Fibre alta • Olor detrás del ojo • Mareo • Manchas rojas • Dolor muscular • Nauseas y vomitos • Dolor de cabeza • debilidad	• Fiebre alta • Dolor articular en manos y pies • Dolor muscular • Dolor de cabeza • Manchas rojas	• Fiebre leve • Conjuntivitis • Dolor de cabeza • Erupción en la piel con puntos blancas o rojas • Dolor muscular • Dolor articular



FLUJOGRAMA DE ATENCION DE DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA EN EL HCLLH





Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Hospital
"Carlos Lanfranco La Hoz"



HOSPITAL
Carlos Lanfranco La Hoz

REGISTRO SEMANAL DE FEBRILES

DIRECCIÓN DE SALUD:

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

RESPONSABLE:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

FECHA DE ATENCIÓN

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

DÍA DE NOTIFICACIÓN

HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

--	--	--

[illegible]

tal de atenciones en el Establecimiento de Salud





PERU Ministerio de Salud

Centro Registral de Epidemiología, Vigilancia y Control de Enfermedades

Ficha de investigación clínico-epidemiológica

para la vigilancia de dengue, chikungunya, zika, fiebre amarilla y otras arbovirosis

CIE 10: dengue sin signos (A97.0) dengue con signos de alarma (A97.1) dengue grave (A97.2) Chikungunya (A92.0) Chikungunya Grave (A92.1) Zika (U08.0) ver otras especificaciones de Zika en Directiva

I. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA (elegir la vigilancia que corresponda)

a. Definición de casos** (casos que cumplen criterio clínico y epidemiológico)

b. Vigilancia centinela** (Solo para EESS centinela)

c. Vigilancia de febriles*** (Toma de muestras frente al incremento de febriles en EESS)

II. DATOS GENERALES:

1. Fecha de investigación:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

2. GERESA/DIRESA/DISA

3. Red

4. EESS notificante

5. Institución de salud:

MINSA

EsSalud

Sanidad PNP

Sanidad FA

Privados

Otro

III. DATOS DEL PACIENTE

6. H. Clínica N°

7. Teléfono/Celular del paciente

8. Fecha de Nacimiento

9. Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

10. DNI/Pasaporte

11. Edad (años)

12. Género

13. Ocupación

14. Departamento

15. Provincia

16. Distrito

17. Localidad (AH, Urb, Resid, etc)

18. Dirección

19. Gestante

Si

No

20. Edad gestacional

Semanas

IV. ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS

(DATO DE IMPORTANCIA PARA ESTABLECER LUGAR DE INFECCIÓN)

21. ¿Dónde estuvo en las últimas dos semanas (14 días) antes de enfermar?

							desde / / hasta / /
							desde / / hasta / /
22. País	23. Departamento	24. Provincia	25. Distrito	26. Localidad	27. Dirección	27.1 Fecha de permanencia	

28. Caso autóctono

Si

No

29. Caso importado Nacional

30. Caso importado Internacional

31. Tuvo dengue anteriormente

Si

No

32. Año

33. Recibió vacuna antiamarílica

Si

No

34. Año de vacunación

35. Tiene comorbilidad

Si

No

36. Cual

V. DATOS CLINICOS

37. Fecha de inicio de síntomas:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

38. Fecha de toma primera muestra

39. Fecha de toma segunda muestra

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

40. Signos y síntomas frecuentes

Fiebre T °C

Artralgias

a. Manos

b. Pies

Mialgias

Cefalea

Dolor ocular o retroocular

Dolor lumbar

Rash exantema

Conjuntivitis no purulenta (rojo ojos)

Náuseas/vómitos

Otros

Signos de alarma

Dolor abdominal intenso y continuo

Dolor torácico o disnea

Derrame seroso al examen clínico y/o por estudio de

imágenes (ascitis o derrame pleural o pericárdico)

Vómitos persistentes

Disminución brusca de la T° o hipotermia

Disminución de la diuresis (disminución del volumen urinario)

Hepatomegalia

Ictericia

Estado mental alterado (somnolencia, inquietud, irritabilidad o convulsión)

Incremento del hematocrito

Signos de gravedad

Pulso débil e indelectable

Extremidades frías o cianóticas

Diferencial de Presión Arterial ≥ 20 mmHg

Compromiso grave de órganos

Especifique

Sangrado grave

Especifique

Escala de Glasgow

Apertura ocular

(1-4)

Respuesta motora

(1-4)

Respuesta verbal

(1-5)

VI. EXAMENES DE LABORATORIO

7. Análisis de laboratorio

7. Análisis de laboratorio

a. ELISA NS1-Dengue

c. Aislamiento viral

b. qRT-PCR Suero

f. qRT-PCR Orina

d. ELISA IgM (1era muestra)

e. ELISA IgM (2da muestra)

g. Otros

h. Muestra de tejido para inmunohistoquímica

41. Prueba solicitada

42. Positivo

43. Negativo

44. Fecha de resultado

VII. EVOLUCIÓN DE CASOS GRAVES Y EGRESO

(SOLO PARA CASOS HOSPITALIZADOS)

45. Hospitalizado

47. Falleció

48. Fecha defunción

49. Fecha referencia

50. Fecha referencia

51. Hospital CS

52. ¿Dónde fue referido?

53. ¿Dónde fue referido?

54. ¿Dónde fue referido?

55. ¿Dónde fue referido?

56. ¿Dónde fue referido?

57. ¿Dónde fue referido?

58. ¿Dónde fue referido?

59. ¿Dónde fue referido?

60. ¿Dónde fue referido?

61. ¿Dónde fue referido?

62. ¿Dónde fue referido?

63. ¿Dónde fue referido?

IX. OBSERVACIONES

X. INVESTIGADOR

Nombre de la persona responsable



FORMATO DE INSPECCION DE PUNTOS CRITICOS PARA AEDES AEGYPTI EN EL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO A HOZ

TIPO DE ACTIVIDAD

FECHA

NOMBRE DE LA ZONA DE RIESGO:

DIRECCION:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL INSPECTOR:

VIGILANCIA

(x) CONTROL ()

N°	C	PABELLON, AREA,SERVICIO	Poblacion en riesgo	Tanque elevado			Tanque bajo y/o cisterna			Barril,cilin dro, sanson.			Balde, batea,tina,o lla			Llantas			Macetas			Floreros, plantas acuaticas			Sumid.			Llantas, botellas			Otros			Total recipientes			Larv.(gr.)
				I	P	T	I	P	T	I	P	T	I	P	T	I	P	D	I	P	D	I	P	D	I	P	D	I	P	D	I	P	D	I	P	T	
1		Emergencia/patio																																			
2		Jardin emergencia																																			
3		Jardin sala de recuperacion																																			
4		Consultorios emergencia																																			
5		Jardin patio emergencia																																			
6		Loza deportiva																																			
7		Administracion, direccion, uesa																																			
8		Jardin Emergencia																																			
10		Centro de acopio RR SS																																			
11		Pasadizo de Pediatria y Ginecologia.																																			
13		Comedor																																			
14		Cocina																																			
15		Hospitalizacion adultos																																			
16		Servicios generales																																			
17		Almacen																																			
18		Laboratorio																																			
19		Farmacia																																			
20		Admision de Rayos x																																			
21		Unidad de Patrimonio																																			
22		Jefatura de Pediatria																																			
		Servico de Obstetrico																																			
		Capilla																																			
		Consultorios Externos																																			
		TOTAL																																			

