

Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO S.E. 01 - 04

BOLETÍN Nº 01 - 2015

GOBIERNO REGIONAL LIMA
DIRESA LIMA

HOSPITAL REZOLA
CAÑETE

Dr. Leonardo Budd Yacila
DIRECTOR EJECUTIVO

Sra. Leny Malásquez
Echegaray

COORDINADORA UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD
AMBIENTAL

Equipo Técnico de
Epidemiología y Salud
Ambiental

Área de Vigilancia
Epidemiológica e Investigación
de Brotes

Lic. Enfermería
Giovana Velásquez Porras

Área de Salud Ambiental y
Zoonosis

Médico Veterinario
José Fernández Adriano

Área de Notificación y Apoyo
Administrativo, Informático

Roberto Puémape Cama

SAN VICENTE DE CAÑETE
Calle San Martín
Nº 110-120-124-128

Teléfono: 581-2421
Telefax: 581-2115
PÁG. Web.

<http://www.hospitalrezola.gob.pe>

Diseño y Edición:
Unidad de Epidemiología y Salud
Ambiental
Impresión:
Servicio de Impresiones
Hospital Rezola
Cañete



Accidentes en el agua

Cada año en todo el mundo se producen muchos accidentes relacionados con el medio acuático, ya sea en playas, piscinas, ríos y lagos, e incluso en las bañeras de las propias casas

Los accidentes relacionados con el agua son una de las principales causas de mortalidad en niños de entre 1 y 4 años, y muchos de estos accidentes y ahogamientos se pueden tratar a tiempo con una actuación rápida y acertada por lo que es muy importante los cuidados ah doc.

Las técnicas del salvamento marítimo entran dentro de la categoría de primeros auxilios, cualquiera con **la formación adecuada** puede llevar estas actuaciones a cabo correctamente y evitar así disgustos mayores. En ocasiones se suele pensar que una persona solamente se puede ahogar porque no sabe nadar, pero esta situación se da muy pocas veces, entre las causas de ahogamiento tenemos:

- **Hidrocución** (*corte de digestión*): el shock por hidrocución se produce al entrar en contacto con agua muy fría y provocar un desajuste térmico que el cuerpo no puede compensar y la víctima, entre otras cosas, pierde la consciencia y se hunde.
- **Alcoholismo**: la embriaguez provoca falta de concentración y escaso control de los movimientos.
- **Enfermedades**: una persona previamente enferma (epilepsia, enfermedades cardíacas o respiratorias, etcétera) puede sufrir una crisis cuando está dentro del agua y ahogarse.
- **Traumatismos**: sobre todo con los juegos, las zambullidas son una de las principales causas de lesión medular en piscinas.
- **Imprudencias**: el error de sobrevalorar las capacidades personales hace que se cometan imprudencias, como introducirse en el agua en condiciones peligrosas, como en caso de fuerte oleaje o corrientes intensas.
- **Desconocimiento**: en ocasiones, el no conocer la zona donde nos estamos bañando



EDAs

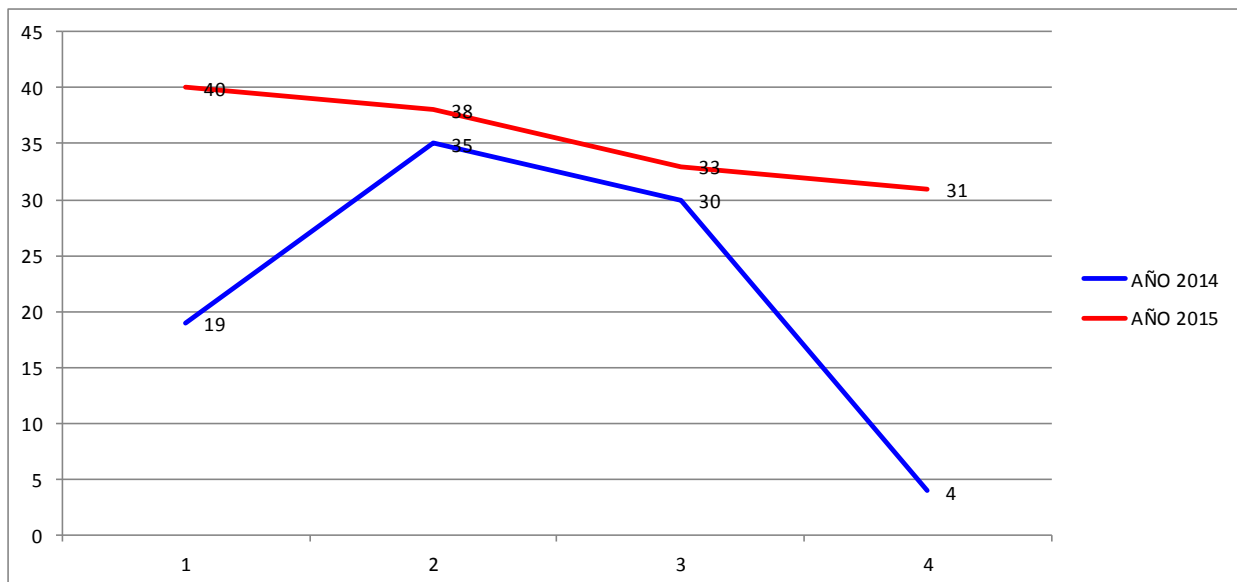
Tabla N° 1
Casos de Diarreas por Semanas Epidemiológicas
Hospital Rezola Cañete 2015, SE 01 - 04

CASOS	Total S.E. 00	Semanas Epidemiológicas				Total S.E. 01- 04	Total S.E. 01- 04
		1	2	3	4		
Acuosas	0	40	38	33	31	142	142
Disentéricas	0	2	1	2	2	7	7
Cólera	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	42	39	35	33	149	149
Hospitalizados	0	1	2	0	0	3	3
Defunciones	0	0	0	0	0	0	0

En las S.E. 01 - 04 se notificaron 149 casos de EDAs; 142 corresponden a EDAs acuosas y 07 casos a EDAs disintéricas.

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

Gráfico N° 01
Tendencia comparativa de los casos de EDAs acuosas según semanas epidemiológicas Año 2014 - 2015, SE 01 - 04 (*)



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

En el gráfico se muestra los casos comparativos del año 2014 y 2015 de las primeras 04 semanas epidemiológicas que corresponden a casos de EDAs, se puede apreciar que durante estas semanas no se muestran alteraciones significativas en lo que va del año.

También en el año 2015 se observa que el mayor número de casos se presenta en la semana 03 en comparación con las demás semanas. Por otro lado, cabe señalar el fortalecimiento de la oferta en la atención pediátrica primaria en el Hospital Materno Infantil y en el Centro de Salud San Vicente de la Red de Salud Cañete Yauyos. Por otro lado las condiciones climáticas inciden en la aparición de casos nuevos.

COLERA

A la fecha no se han reportado casos de colera. En nuestro país no se reportan casos confirmados de esta enfermedad desde el año 2002. Los casos sospechosos de cólera son de notificación inmediata, debiendo investigarse con la ficha epidemiológica y muestra de coprocultivo antes de las 24 horas.

Tabla N° 2
Casos de IRA, Hospitalización y casos de SOB
SE: 01 - 04

	Casos						
	IRA	Neumonía	Neumonía. Grave	Hospitalización	Defun. intra	Defun. extra	SOB
Total SE: 00	0	0	0	0	0	0	0
SE - 01	86	2	3	3	1	0	16
SE - 02	57	0	1	1	0	0	10
SE - 03	62	0	2	2	0	0	11
SE - 04	70	3	0	0	0	0	16
Total SE: 49 - 53	275	5	6	6	1	0	53
Total General	275	5	6	6	1	0	53

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

IRAs

En las S.E. 01 – 04 se han notificado 275 casos de IRAs, con una tendencia irregular, alcanzando su nivel más alto en la S.E. 01. Comparativamente, con el mismo periodo del año 2014 se observa un incremento que se explica en gran parte por el diagnóstico más específico en estas patologías que eran consideradas en el grupo de síndromes febriles; a esto se agrega el factor climático pues las condiciones climáticas propias del verano influyen en los cuidados de salud. Las poblaciones más afectadas proceden de AAHH en la zona, que por sus condiciones de vivienda y alimentación, se hacen más vulnerables a este daño en la salud.

SOB

En las S.E. 01 – 04 se ha notificado 53 casos de SOB.

Los casos reportados en este año presentan una disminución comparativamente con los casos presentados en el mismo periodo del año 2014; esta tendencia decreciente se viene observando desde fines del año 2014 puesto que las condiciones climáticas van variando según la época. Otro de los factores condicionantes se genera con el incremento de las actividades industriales en la zona y la contaminación ambiental. Los SOB siguen siendo la patología respiratoria que más afecta a la población infantil.

NEUMONIAS Y NEUMONIAS GRAVES

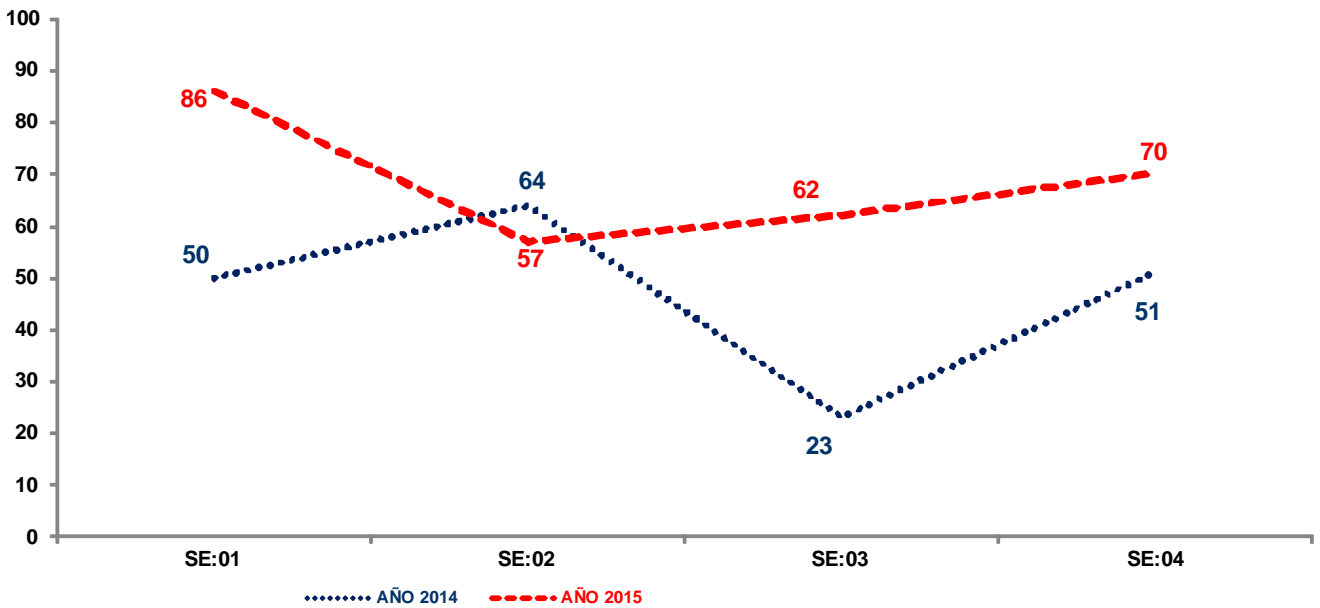


En las S.E. 01 – 04 se ha notificado 11 casos de neumonías, 05 casos de neumonías leves y 06 casos corresponden a neumonías graves.

Se hospitalizaron 06 casos de neumonías graves que evolucionaron favorablemente. Durante estas semanas se notificó 01 defunción intrahospitalaria.

Los casos notificados corresponden a grupos etáreos hasta los cuatro años de edad.

Gráfico N° 02
Tendencia comparativa de casos de IRAs según Semanas Epidemiológicas
Año 2014- 2015, SE 01 - 004 (*)



Fuente: S1 sistema de Notificación (NOTI 2014)

En el presente grafico de tendencia de casos de IRAs, se observa que el mayor número de casos se presentó en la primera y última semana epidemiológica, a la fecha tenemos un acumulado de 275 casos de IRAs diagnosticadas. Comparativamente con el mismo periodo en el año 2014 (188 casos reportados), se observa un aumento para el mismo periodo, siendo el grupo etáreo más afectado el de 1 a 4 años.

Tabla N° 03
Casos de IRA, según Distritos SE: 01 - 04

¡Error! Vínculo no válido.

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

En la tabla se puede apreciar que el mayor número de registros de IRAs proceden del distrito de San Vicente y representa el 64.4.2% del total, seguido del distrito de Imperial con el 12.4%. Se observa un aumento en el grupo etáreo de 1 a 4 años.

VIGILANCIA DE FEBRILES

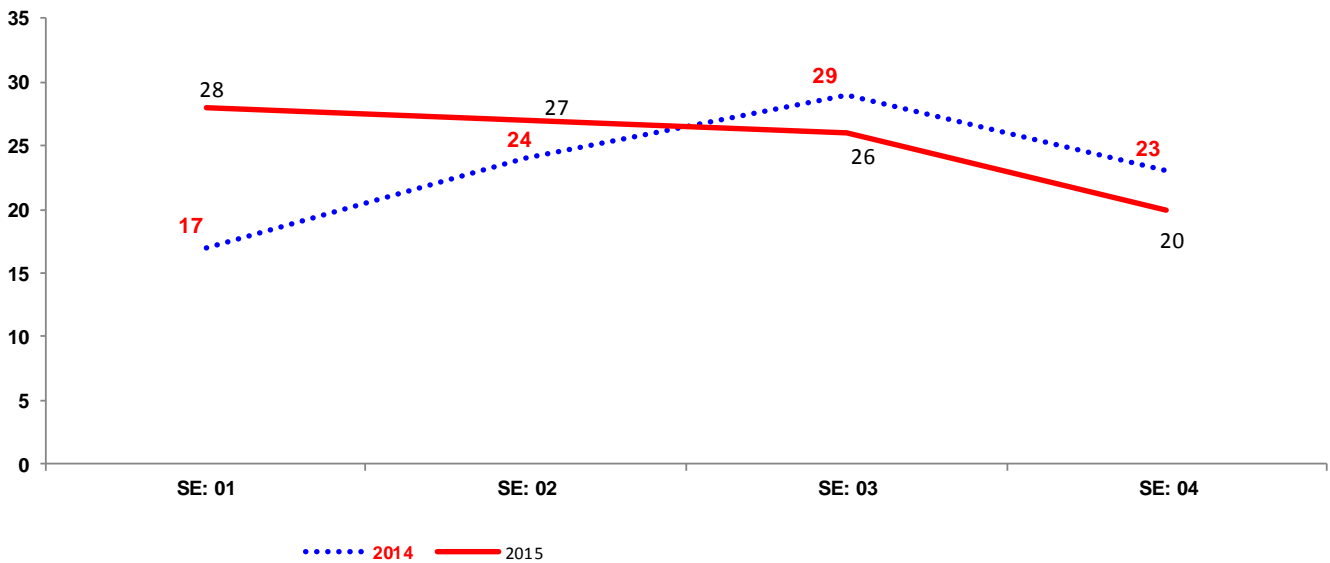
Tabla N° 04
Casos de Febriles por Grupos Etáreos y SE
Hospital Rezola 2015, SE 01 - 04



SEMANA	EDAD						Total x SE
	< 1a	1 - 4 a	5 - 9 a	10 - 19 a	20 - 59 a	> 60 + a	
SE: 00	0	0	0	0	0	0	0
SE - 01	5	12	4	5	2	0	28
SE - 02	5	13	3	1	4	1	27
SE - 03	4	7	3	2	10	0	26
SE - 04	3	7	5	2	2	1	20
SE: 01 - 04	17	39	15	10	18	2	101
Total General	17	39	15	10	18	2	101

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

Gráfico N° 03
Tendencia de Casos Febriles comparativo
Hospital Rezola 2014 - 2015, SE 01 - 04



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

En las S.E. 01 – 04 se han reportado 101 casos de síndrome febril. En estas primeras semanas epidemiológicas se observa una tendencia descendente a partir de la primera semana siendo esta el pico más alto. Comparativamente con el mismo periodo de tiempo del año 2014, se observa un ligero incremento, que se explica por un diagnóstico más específico en las IRAs que antes se consideraron en el grupo de síndromes febriles (diagnostico inespecífico); es así que las IRAs se han visto incrementadas por factores que ya fueron comentados, siendo uno de ellos el diagnóstico más específico.

El grupo más afectado es el de 1 a 4 años, que representa un 38.6% de un total de 101 casos acumulados en el cuadro general del año 2015.

La vigilancia de febriles se ha reforzado en nuestro establecimiento porque seguimos atentos ante un rebrote de influenza A/(h1N1), sin dejar de vigilar posibles casos de dengue que podrían ser importados a nuestra zona. La migración del vector y casos reportados demuestran nuevos escenarios de esta enfermedad Metaxénica.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA)

En las S.E 01 – 04, se reportaron 03 Casos de ETA, el acumulado a la fecha es de 03 casos

INTOXICACION POR PLAGUICIDAS

En las S.E 01 – 04, se reportaron 06 casos de Intoxicación por Plaguicida, el acumulado a la fecha es de 06 casos. El mayor número de casos (03) proviene del Distrito de San Vicente.

MORDEDURA CANINA

En las S.E 01 – 04, se reportaron 17 Casos de mordedura canina. La Mayoría de casos proceden del Distrito de San Vicente, con un acumulado de 17 casos.

MORDEDURA DE GATO

En las S.E 01 – 04, no se reportó casos de mordedura de Gato.

MORDEDURA DE RATA

En las S.E 01 – 04, no se reportó casos de mordedura de rata.

MORDEDURA DE ARAÑA

En las S.E 01 – 04, se reportó 08 casos de mordedura de araña.

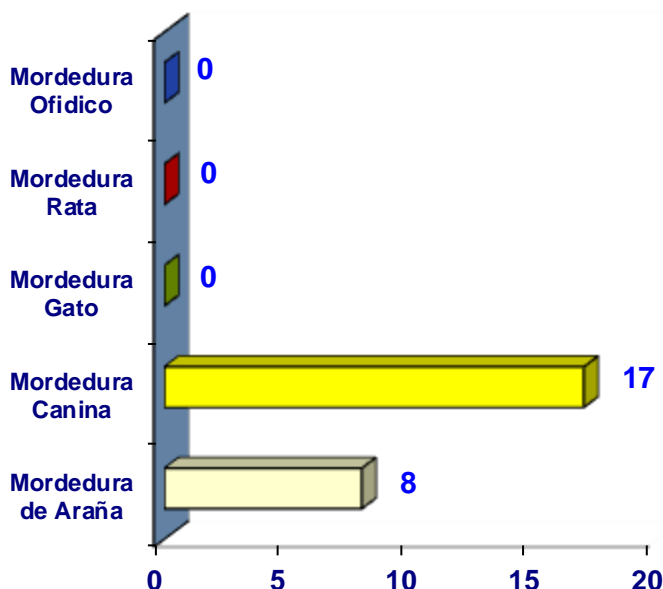


Gráfico N° 06
Gráfico de Casos de Mordeduras
Hospital Rezola
Año 2015, SE 01 - 04

Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

En este gráfico notamos comparativamente con el del mes anterior podemos decir que no hay variaciones significativas en los daños indicados, en mordeduras de araña tenemos 8 casos en este mes lo que da un acumulado de 31 y en mordedura canina se registran 17 casos lo que eleva el acumulado a 110 casos, por lo que se debería reforzar la prevención y la difusión para el cuidado contra estos accidentes

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

SARAMPIÓN – RUBEOLA

En las S.E 01 – 04, no se reportó casos de rubéola. Ni sarampión. El acumulado es de cero casos confirmados.

La última epidemia de sarampión que se presentó en nuestro país, fue en 1992 con un registro de 22,605 casos, y de ellos 263 fueron defunciones. El último caso notificado fue en marzo del año 2000, procedente del

PARALISIS FLÁCIDA AGUDA TETANO NEONATAL PAROTIDITIS

En las S.E. 01 – 04, no se reportó ningún caso de parálisis flácida. El acumulado es de 0 casos.

VARICELA

En la semana 01 -04, no se reportó casos de varicela. A la fecha no se ha presentado ningún caso.

TOS FERINA

En la S.E. 01 - 04, no se reportan casos de Tos Ferina probable.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

En las S.E. 01 – 04, se reportaron 18 casos de Hipertensión. El acumulado a la fecha es de 18 casos, el distrito con mayor número de casos es San Vicente que cuenta con 06 casos y que representa el 40 %.

DIABETES MELLITUS

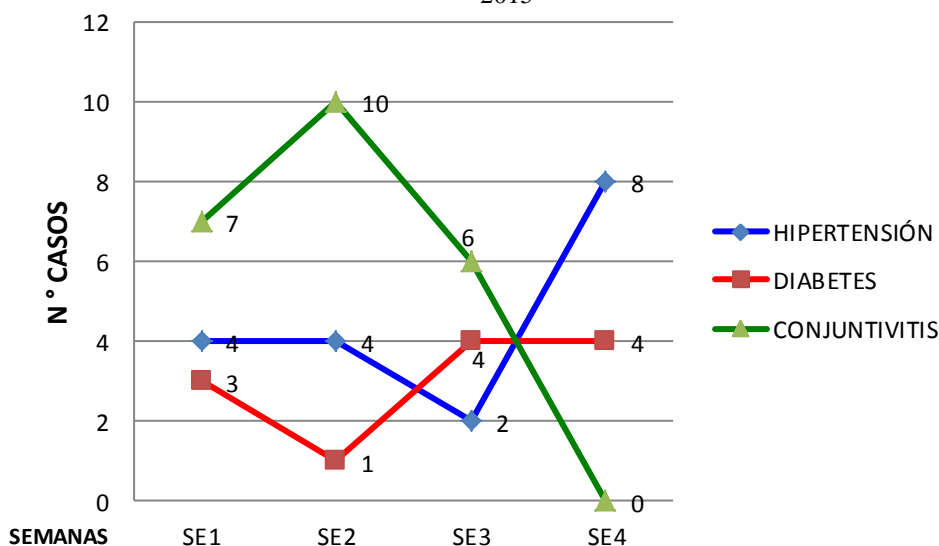
En las S.E. 01 - 04, se reportaron 12 casos de Diabetes Mellitus, 11 de no insulo dependientes y 1 de insulo dependiente. El acumulado a la fecha es de 12 casos que proceden del Distrito de San Vicente, Imperial, Nuevo Imperial y demás distritos.

CONJUNTIVITIS

En la S.E: 01 – 04, se han notificado 23 casos de Conjuntivitis. A la fecha el mayor número de casos procede del distrito de San Vicente con 08 casos, que representan el 36.3 % del total.

Grafico N° 04

Casos de Hipertensión, Diabetes y Conjuntivitis, SE 01 -04, 2015



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

ENFERMEDADES METAXENICAS

LEISHMANIASIS CUTANEA

En la S.E. 01 - 04, no se reportaron casos, manteniéndose a la fecha 0 casos acumulados de Leishmaniosis.

OTRAS ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES, SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Nuestra zona está catalogada como escenario I para estas enfermedades; sin embargo el transito migratorio poblacional es de alta concentración por diversos factores (incremento comercial, desarrollo industrial, planta de gas de Camisea, turismo de aventura, etc.) que nos convierte en una

ACCIDENTES Y ACCIDENTADOS POR TRANSITO

En las S.E. 01 – 04, se han reportaron 94 accidentados en un total de 28 accidentes de tránsito. Se puede apreciar en el gráfico una estabilidad en las últimas S.E. en comparación con el 2013.



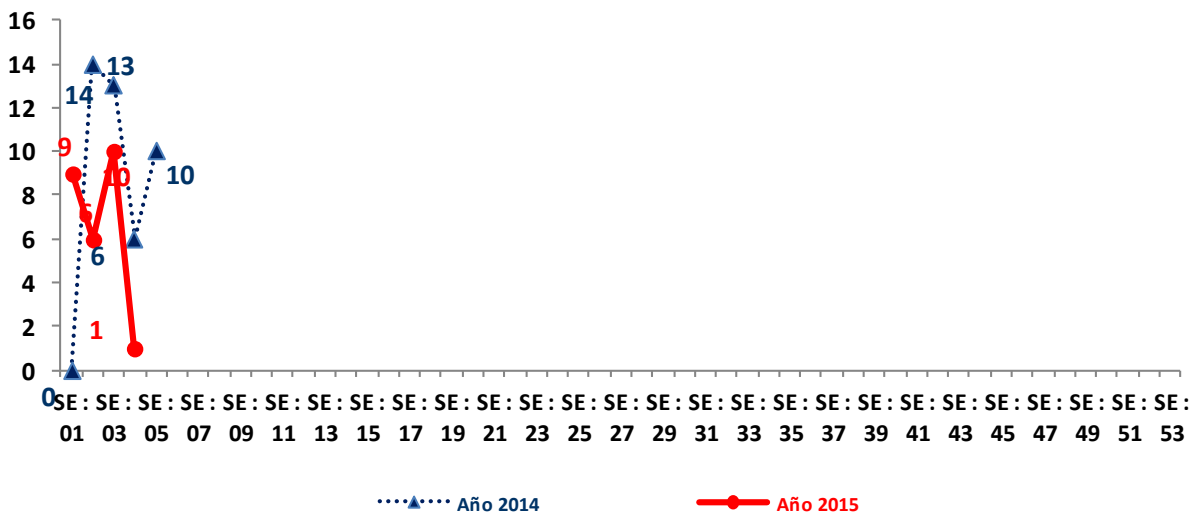
CAUSAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO

- Somnolencia.
- Exceso de confianza al conducir.
- Choque por alcance.
- Invasión de carril.
- Vehículos mal estacionados.
- Despiste.
- Falta de control policial.
- Neblina.
- Fallas mecánicas.

Tabla N°05
Casos de Accidentados y Accidentes de Tránsito,
Año 2015. S.E. 01 - 04

Semanas Epidemiológicas	Número de Accidentados	Número de Accidentes
SE: 00	0	0
SE : 01	9	4
SE : 02	6	2
SE : 03	10	5
SE : 04	1	1
Total SE: 01 - 04	26	12
Total General	26	12

GráficoN° 05 Comparativo de Accidentados por Tránsito SE: 01 – 04 – 2014 - 2015



Fuente: Sistema de Notificación (NOTI 2015)

CUADRO RESUMEN DE LA SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES SUJETAS A NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA HOSPITAL REZOLA 2015 – S.E. 01 -04

ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA	Total SE: 00	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS				Total S.E: 01 - 04	Total General
		SE: 01	SE: 02	SE: 03	SE: 04		
IRAs	0	86	57	62	70	275	275
EDAs	0	42	39	35	33	149	149
FEBRILES	0	28	27	26	20	101	101
ACCIDENTADOS POR TRANSITO	0	9	6	10	1	26	26
ACCIDENTE ARACNIDO	0	0	2	4	2	8	8
ACCIDENTES DE TRANSITO	0	4	2	5	1	12	12
CONJUNTIVITIS	0	7	9	6	0	22	22
ETA	0	0	1	0	2	3	3
HIPERTENSION	0	4	5	2	8	19	19
INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	0	2	1	2	1	6	6
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	0	0	0	0
MORDEDURA CANINA	0	7	2	3	5	17	17
MORDEDURA RATA	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD MENORES 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0
MUERTE NEONATAL	0	0	1	1	0	2	2
NEUMONIA GRAVE	0	3	1	2	0	6	6
SIFILIS	0	0	0	0	0	0	0
TOS FERINA	0	0	0	0	0	0	0
INFECCIÓN DE VIH	0	0	0	4	0	4	4
SIND. INMUNODEF. ADQUIRID-SIDA	0	0	0	3	0	3	3
MUERTE PERINATAL	0	0	0	0	1	1	1
TBC	0	1	0	0	0	1	1
DIABETES MELLIT. NO INSULINODE	0	2	1	4	4	11	11
DIABETES MELLIT. INSULINODE	0	1	0	0	0	1	1
TOTAL GENERAL	0	196	154	169	148	667	667

“Si la gente se arregla todos los días el cabello, ¿por qué no el corazón?”

... Proverbio chino