

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

SE-04

HOSPITAL REGIONAL DE
MOQUEGUA

M.E. Idania Edith Mamani Pilco
Directora Ejecutiva

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD AMBIENTAL

Lic. Lid M. Monjarás Gaona
M.C. Fabiola C. Huaylla Zea

ÁREA DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

- L.E. Teresa M. Viza Chura
- L.E. Mercedes Mendoza Quilli
- L.E. Jackeline L. Ramos Yucra
- L.O. Beatriz Mamani Taco
- L.E. Helen Madueño Romero
- L.E. Magali Amaya Monzón





EDITORIAL**SEMANA EPIDEMIOLOGICA 04**

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	5
Neumonías	6
Síndrome de Obstrucción Bronquial / Asma	7
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	8
SÍNDROMES FEBRILES	10
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	10
COVID-19	10
RESUMEN EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	11
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	12
Diabetes Mellitus	12
ACCIDENTES LABORALES POR PUNZOCORTANTES O BIOLÓGICOS	13

LA LEPROA

El 29 de enero se conmemora el Día Mundial contra la Lepra, llamada también enfermedad de Hansen, en honor a su descubridor; es una enfermedad granulomatosa infectocontagiosa, crónica, causada por el bacilo alcohol resistente *Mycobacterium leprae* o *Mycobacterium leprae*, esta se transmite por contacto estrecho y prolongado de persona a persona.

La piel y los nervios periféricos son los principalmente afectados, los síntomas pueden aparecer entre los dos y cinco años después de la infección, iniciando con parestesia (hormigueo, picor o ardor), calambre y pérdida de sensibilidad táctil, térmica y al dolor en cualquier zona del cuerpo, con o sin mácula (Ortiz, 2023)

Antiguamente, los pacientes afectados por lepra eran aislados, ya que el hecho de "tocarlo" podía propagar la enfermedad; sin embargo, esta enfermedad se desarrolla en individuos susceptibles y países endémicos en los que predomina el hacinamiento, desnutrición, bajo nivel socioeconómico, limitado acceso a los establecimientos de salud.

La lepra es una de las principales causas infecciosas de discapacidad; según la OMS las discapacidades que genera esta enfermedad se clasifican en:

- Grado 0, donde no hay anestesia, deformidad ni lesión visible
- Grado I donde ya hay anestesia de manos y pies, pero no hay aún deformidad o lesión visible
- Grado II donde ya hay deformidad o lesión visible

Actualmente el tratamiento es poliquimioterapia (PQT), establecido por la Organización Mundial de la Salud y admitido por casi todos los países, siendo la rifampicina, clofazimina y dapsona los fármacos de primera línea.

Los mayores desafíos en los países en desarrollo, como es el caso de los países latinoamericanos, donde aún hay una presencia marcada de la enfermedad, son el diagnóstico tardío, débiles programas de búsqueda activa de nuevos casos y seguimiento de contactos domésticos, falta de concientización, estigma asociado con la enfermedad, falta de profesionales especialistas, políticas públicas, entre otras (Cáceres, 2022)

Cabe resaltar que los datos notificados no necesariamente revelan los datos epidemiológicos precisos, ya que existe una gran subnotificación; por lo que es importante realizar la vigilancia activa

La Estrategia Mundial contra la Lepra 2021-2030 es un instrumento avanzado para acelerar el progreso hacia la cero lepra, donde se tienen como objetivos, para 2030, llegar a un total de 120 países con 0 casos autóctonos; reducir el número de nuevos casos a 63 000; reducir la tasa de nuevos casos de discapacidad de grado 2 a 0,12 por millón de habitantes y reducir la tasa de detección de nuevos casos infantiles a 0,77 por millón de población infantil (Organización Mundial de la Salud) (Barba, 2021)

El Perú es uno de los países que ha reducido la prevalencia de lepra a menos de un caso por cada 10 000 habitantes en áreas endémicas; pero es muy probable que existan casos en los departamentos de la selva. Por otro lado, desde hace más de una década existe un silencio epidemiológico de la real situación de esta enfermedad en el país (Instituto Nacional de Salud, 2016)

Referencias

Barba, J. R. (2021). Lepra. Enfermedad milenaria aún vigente. *Rev Mex Patol Clin Med Lab*, 68(1), 18-33.

Burstein, Z. (2014). Apreciaciones críticas a los programas de control y eliminación de la lepra en el Perú y sus consecuencias para el Perú y América. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 31(2). Obtenido de <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/55>

Cáceres, M. Á. (2022). Comportamiento epidemiológico de la lepra en varios países de América Latina, 2011-2020. *Rev Panam Salud Publica*, 46(14).

Instituto Nacional de Salud. (2016). La lepra. *Bol – Inst Nac Salud (Perú)*(3).

Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Hacia cero lepra (enfermedad de hansen). Estrategia mundial contra la lepra Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para el Sudeste Asiático; 2020.*

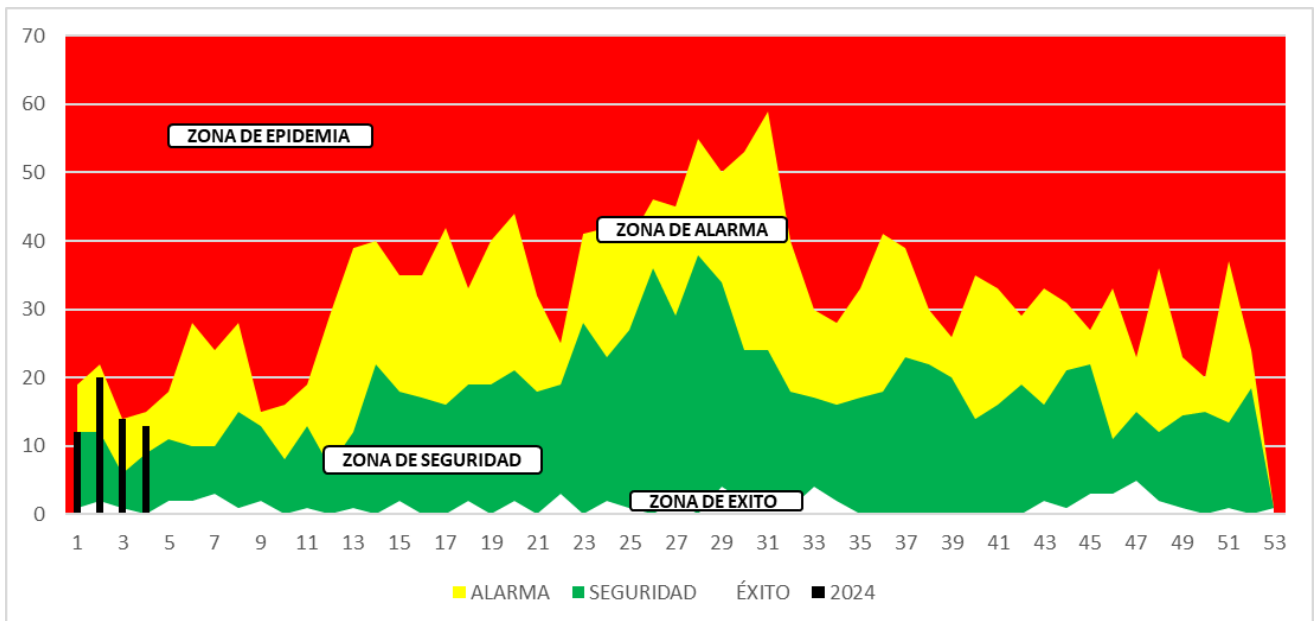
Ortiz, N. (2023). Características clínico epidemiológicas de pacientes con Lepra en un centro de referencia. *Rev. Inst. Med. Trop.*, 18(2). doi:<https://doi.org/10.18004/imt/2023.18.2.3>

Serna, C. (2022). Pobreza y lepra. *Revista Reflexiones y Saberes*, 2(13).

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA Notificación consolidada

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan uno de los principales problemas de salud pública en menores de 5 años; estos son procesos infecciosos de las vías respiratorias con evolución menor a 15 días, y que bajo ciertas circunstancias se convierten en neumonía, la cual es la principal causa de muerte en niños y adultos mayores en todo el mundo.¹

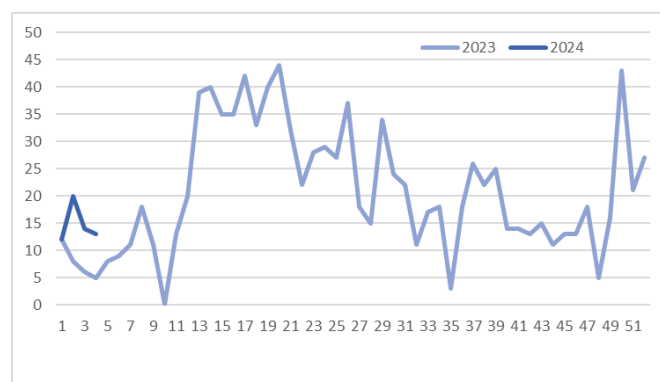
Gráfico N° 01. Canal endémico de IRA no neumónica en menores de 5 años por semanas. HRM hasta la SE N°04



Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

En la SE-04 del presente año se registran 13 episodios de IRA en menores de 5 años en el HRM, de los cuales, 03 episodios son registrados en niños de 02 a 11 meses, y los 10 restantes se presentan en niños de 1 a 4 años. Por lo tanto, nos ubicamos en la Zona de Alarma.

Gráfico N° 02. Casos de IRA no neumónica en menores de 5 años por semanas. HRM hasta la SE N°04



Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

En el año 2024, en la SE-04 se ha notificado un total de 13 episodios de IRA en menores de 5 años, en el año 2023 para la misma semana epidemiológica se notificaron 05 episodios, por lo tanto, existe INCREMENTO en comparación con el mismo periodo.

¹ Organización Panamericana de la Salud. Infecciones Respiratorias Agudas en el Perú. Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. Marzo 2014.

Neumonías

La neumonía es definida como aquel proceso inflamatorio del parénquima pulmonar con mayor incidencia en la infancia, sobre todo en los primeros años de vida. Los factores etiológicos más frecuentes suelen ser virales (virus respiratorio sincitial [VRS]) en edades jóvenes y bacterias (neumococo y Mycoplasma) en mayores.²

Tabla N° 01. Prevalencia de neumonía en menores de 5 años en el HRM por años hasta la SE N°04

AÑOS	MENORES DE 5 AÑOS		
	Neumonía	Hospitalización	Defunción
2018	7	69	1
2019	19	80	0
2020	1	8	0
2021	1	0	0
2022	22	24	0
2023	13	24	0
2024	4	1	0

Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

Hasta la SE-04 del 2024, se ha reportado 05 episodios de neumonía en el HRM en menores de 5 años, 01 paciente hospitalizado y no se registran muertes por neumonía desde el 2019 en este grupo etario.

Tabla N° 02. Episodios de neumonía por grupos etarios en el HRM por años hasta la SE N°04

AÑOS	10 A 19 AÑOS			20 A 59 AÑOS			>60 AÑOS		
	Neum	Hosp	Defun	Neum	Hosp	Defun	Neum	Hosp	Defun
2018	8	6	0	44	38	1	136	122	26
2019	5	5	0	36	32	2	176	166	31
2020	6	5	0	159	135	13	171	128	30
2021	5	5	0	349	336	19	213	204	26
2022	3	3	0	37	28	5	106	87	20
2023	8	6	0	26	22	1	95	83	4
2024	0	0	0	2	2	0	13	10	2

Fuente: NOTIWEB – Unidad de Epidemiología

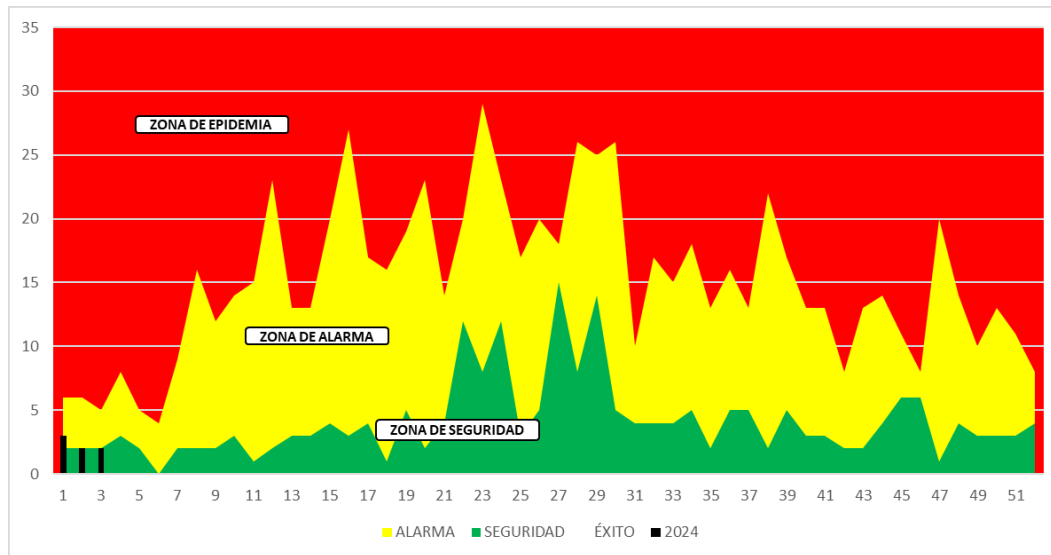
Hasta la SE-04 del 2024, se ha reportado 15 episodios de neumonía por grupos etarios mayores a 10 años, siendo los adultos mayores los más afectados, 13 episodios. Hasta la fecha se han hospitalizado 12 pacientes, y se han producido 02 defunciones por IRA.

² Irastorza, I.; Landa J. y González E. Neumonías. *An Pediatr Contin* 2003;1(1):1-8

Síndrome de Obstrucción Bronquial / Asma

El asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias caracterizada por obstrucción del flujo aéreo, reversible espontáneamente o con tratamiento. La inflamación se asocia con aumento de la reactividad de las vías aéreas ante una variedad de estímulos (hiperreactividad bronquial).

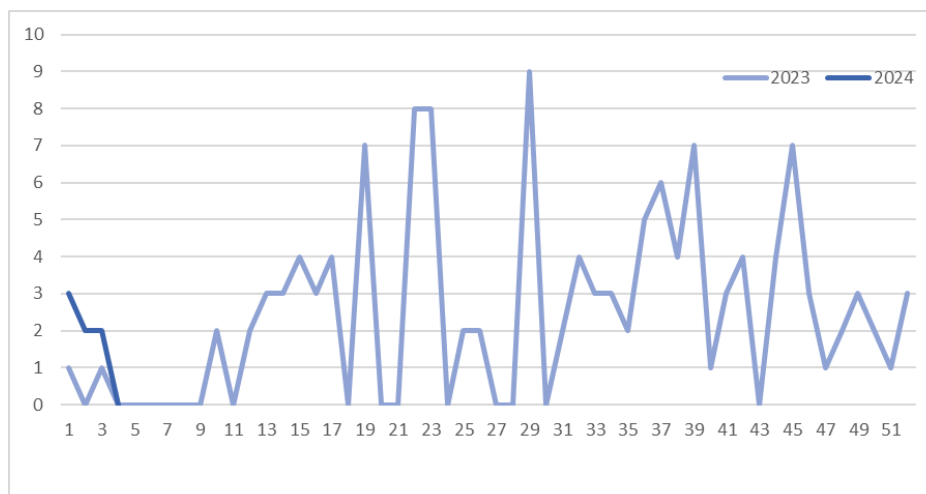
Gráfico N° 03. Canal endémico Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE N°04



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N°04 en el HRM, no se han notificado episodios de SOB/asma en menores de 5 años, cabe resaltar que en comparación al año anterior para la misma semana se observa un estado de NEUTRALIDAD, ya que no se registraron casos, tal como lo demuestra el siguiente gráfico.

Gráfico N° 04. Casos Síndrome de Obstrucción bronquial por semanas. HRM hasta la SE N°04

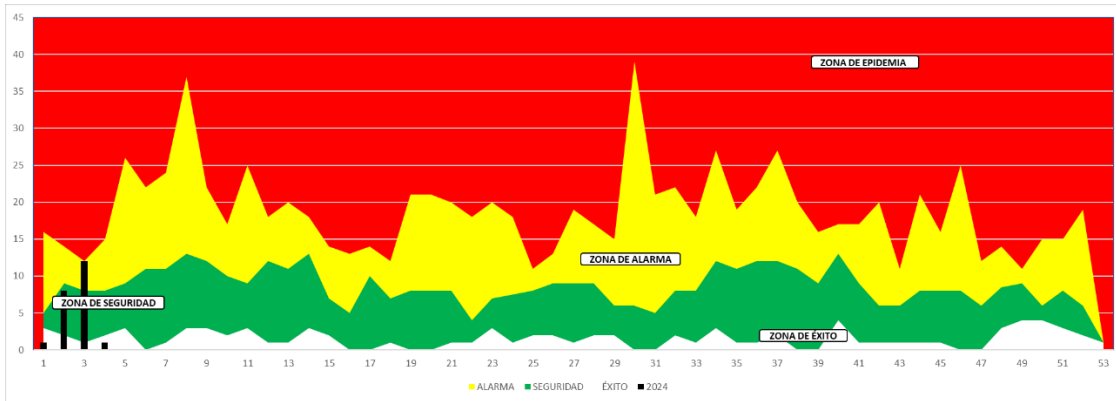


Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA), se caracterizan por el aumento en la frecuencia y disminución en la consistencia de las heces. Estas afectan a todos los grupos de edad sin excepción, sin embargo, son la 2da mayor causa de mortalidad en el mundo en los niños menores de 5 años, especialmente en las zonas de pobreza o bajos recursos.

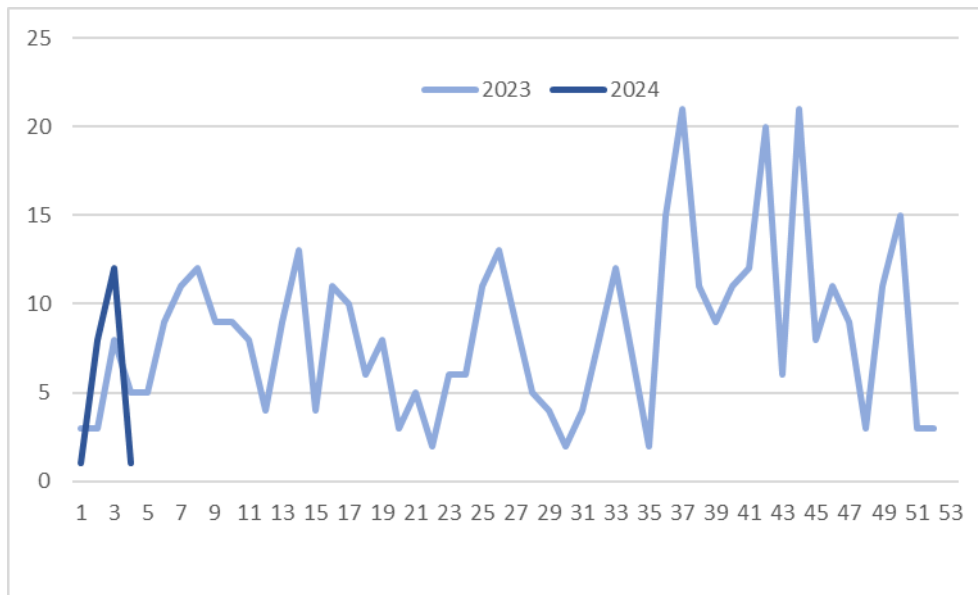
Gráfico N° 05. Canal endémico de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°04



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N° 04, se ha reportado 01 episodio de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, lo cual nos ubica en la Zona de Éxito, cabe resaltar que no se tiene pacientes hospitalizados por tal enfermedad.

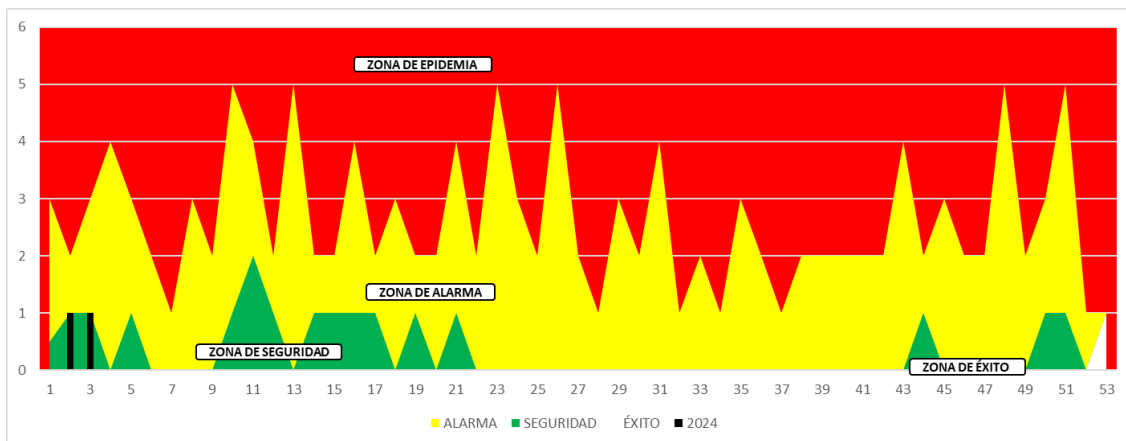
Gráfico N° 06. Casos de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°04



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N° 04, se ha reportado 01 episodio de EDA acuosa en menores de 5 años en el HRM, para el mismo periodo en el año anterior se registraron 05 casos, por lo existe DECREMENTO respecto al año en comparación.

Gráfico N° 07. Canal endémico de EDA disintérica en menores de 5 años en el HRM hasta la SE N°04



Fuente: NOTIWEB- Unidad de Epidemiología

En la SE N° 04, no se han reportado episodios de EDA disintérica en menores de 5 años en el HRM, lo cual nos ubica en la Zona de Éxito. En el mismo periodo el año pasado, se registró los 02 episodios, por lo tanto, nos encontramos en DECREMENTO con respecto al año anterior.

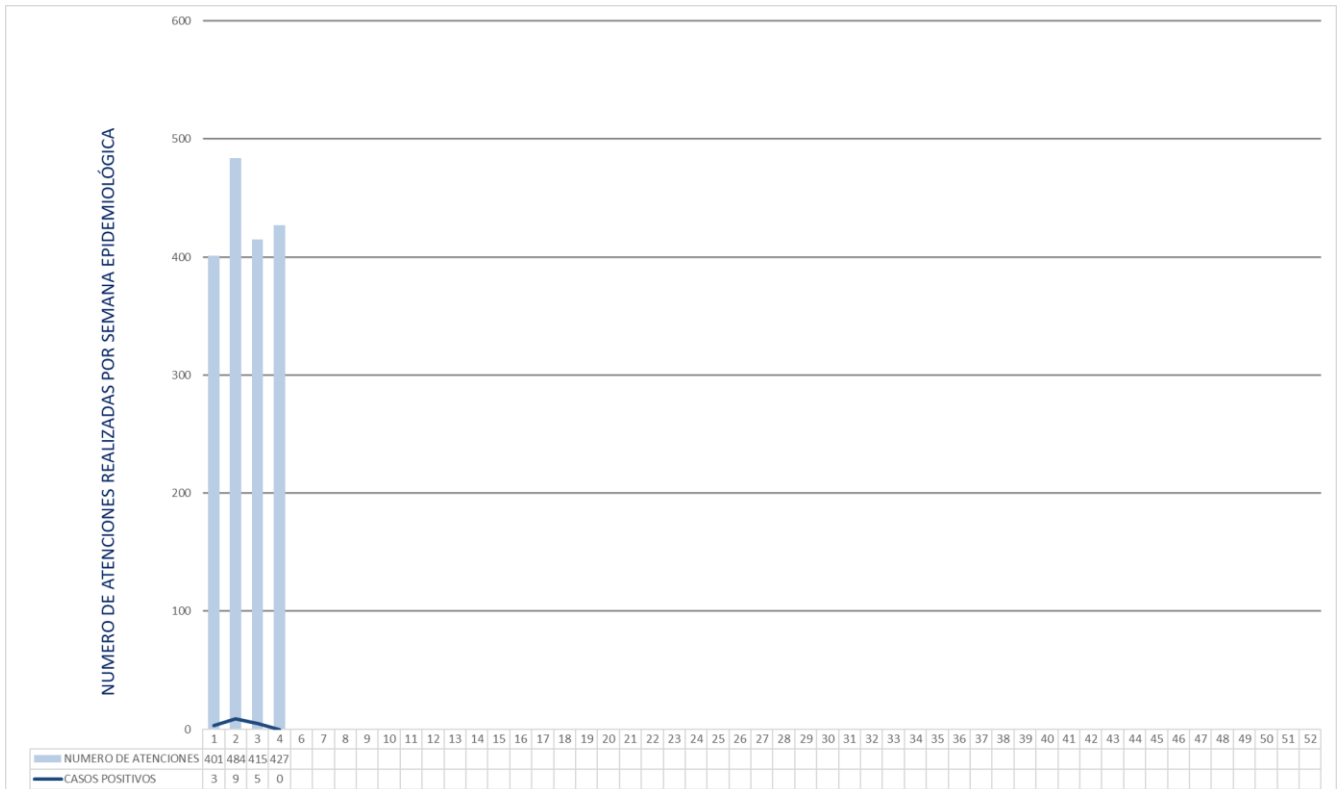
SÍNDROMES FEBRILES

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COVID-19

El Comité de Emergencias sobre la COVID-19 sostuvo su 15ta reunión el 4 de mayo del 2023 y emitió su declaración el 5 de mayo, en la que recomendó al director general de la OMS que la COVID-19 ya no es una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII).

Gráfico N° 08. Numero de atenciones y casos confirmados de COVID-19 confirmados por semanas. HRM hasta la SE N°04



Fuente: Aplicativo NotiCovid

Hasta la SE N°04 en el HRM se han registrado 17 casos positivos, los cuales 8 pacientes fueron en servidores de nuestra institución; no se ha registrado ningún caso positivo en la SE-04, observándose la tendencia a la disminución desde hace varias semanas, esto puede deberse a la cobertura de vacunación, si bien no se tiene un cumplimiento del 100% en el esquema, las vacunas han sido el pilar fundamental para la disminución de la incidencia de formas graves de COVID-19.

RESUMEN EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Tabla N° 03. Enfermedades/eventos sujetos a vigilancia epidemiológica del HRM hasta la SE N°04

Tipo	Diagnostico	Tipo			Total
		Conf.	Prob/Sosp	Desc.	
INMUNOPREVENIBLES	COVID-19	17		28	45
	Varicela sin complicaciones				
	Varicela con otras complicaciones				
	Tos ferina				
	Hepatitis		2		2
	Meningitis meningocócica		1		1
METAXENICAS	Dengue sin signos de alarma				
	Dengue con signos de alarma				
	Enfermedad de Chagas				
	Leptospirosis				
	Paludismo				
INFECCIOSAS	VIH gestantes				
	SIDA/VIH				
	Sífilis materna				
	Sífilis, no especificada	3	1	1	5
OTROS	Poliomielitis				
NO TRANSMISIBLES SALUD MATERNA NEONATAL	Muerte fetal				
	Muerte neonatal				
	Muerte materna directa				
	Muerte materna indirecta				
Total, acumulado		20	4	29	53

Fuente: Aplicativo NotiWeb

Para el 2024, hasta la SE-04 en el HRM, se han notificado 53 enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica; se registraron 17 casos confirmados de COVID-19; 02 casos probables de Hepatitis, 01 caso probable de Meningitis meningocócica en el área de neonatología, 03 casos confirmados de sífilis, 01 caso probable y 01 caso descartado.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Diabetes Mellitus

La Diabetes Mellitus (DM) es una enfermedad metabólica que se caracteriza por elevados niveles de glucosa en sangre, secundaria a una alteración absoluta o relativa de la secreción de insulina y/o a una alteración de la acción de esta hormona en los tejidos que dependen de la insulina³.

Tabla N° 04. Casos de diabetes por sexo y año en el HRM, periodo 2022 - 2024

DISTRITOS	2022		2023		2024		Total
	H	M	H	M	H	M	
Total, por sexo	23	30	119	172	1	1	399
Total, por año	53		291		2		399

Fuente: Aplicativo NotiCovid

En el año 2022, se notificaron 53 pacientes nuevos con el diagnóstico de Diabetes Mellitus, sin embargo, en el 2023 su incidencia aumento a 291 casos, esto puede deberse a que, al terminar la pandemia, los pacientes han tenido mayor acercamiento a los establecimientos de salud por otras causas que no sean procesos respiratorios.

Tabla N° 05. Tipos de diabetes por grupo de edad en el HRM hasta la SE-04

GRUPOS DE EDAD	TIPO DE DIABETES					TOTAL
	TIPO 1		TIPO 2		GEST	
	M	F	M	F	F	
Niños (0-11 años)						
Adolescente (12-19 años)						
Joven (20-29 años)						
Adulto (30-59 años)						
Adulto mayor (mayor de 60 años)			1	1		2
TOTAL			1	1		2

Fuente: Aplicativo NotiCovid

Hasta la SE N° 04 el HRM ha registrado 02 casos de DM tipo 2 en adultos mayores, no se registran casos de DM tipo 2 en niños ni adolescentes. Asimismo, no se registra en el presente año ningún caso de DM tipo 1.

³ Lozano José. Diabetes Mellitus. *Offarm*. 25(10)66-78

ACCIDENTES LABORALES POR PUNZOCORTANTES O BIOLÓGICOS

Estos eventos surgen al atender a un paciente en cualquier ámbito hospitalario, y el personal de salud sufre un accidente por algún tipo de objeto punzocortante o la posibilidad de contaminarse o salpicarse con líquidos corporales potencialmente infecciosos, como sangre, orina, líquido cefalorraquídeo o líquido peritoneal.

En lo que va del año, no se registran casos de accidentes punzo cortantes.