

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS: 40 a la 44 (01 de Octubre al 03 de Noviembre 2018)

Presentación

Día de la Salud Mental

En la adolescencia y los primeros años de la edad adulta se producen muchos cambios: cambio de colegio o de hogar, entrada en la universidad o en el mundo laboral. Para muchos es una época apasionante, pero también puede ser causa de estrés o aprensión. En algunos casos, si no se reconocen y controlan, estos sentimientos pueden causar enfermedades mentales. El uso cada vez mayor de las tecnologías en línea, que sin duda aporta muchos beneficios, también puede generar tensiones adicionales, pues cada vez es mayor la conexión a las redes virtuales en cualquier momento del día o la noche. También hay muchos adolescentes que viven en zonas afectadas por emergencias humanitarias, como conflictos, desastres naturales y epidemias, y los jóvenes que viven estas situaciones son particularmente vulnerables a la angustia y las enfermedades mentales.

La mitad de las enfermedades mentales comienzan antes de los 14 años

La mitad de las enfermedades mentales comienzan antes de los 14 años, pero la mayoría de los casos ni se detectan ni se tratan. Con respecto a la carga de morbilidad entre los adolescentes, la depresión ocupa el tercer lugar. El suicidio es la segunda causa de muerte entre los 15 y los 29 años. El uso nocivo del alcohol y de drogas ilícitas entre los adolescentes es un gran problema en muchos países y puede generar comportamientos peligrosos, como las prácticas sexuales de riesgo o la conducción temeraria. Otro problema son los trastornos alimentarios.

Análisis y Situación de Salud

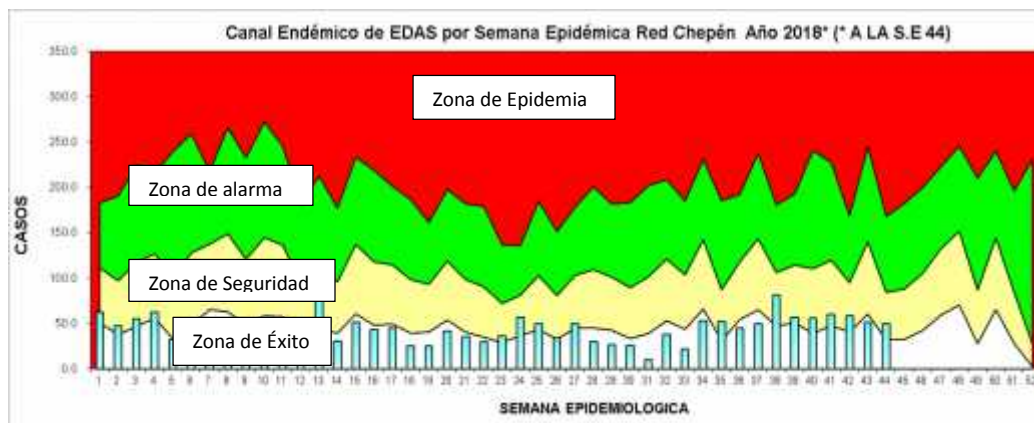
Situación epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) en Chepén, SE (40 - 44) 2018

I. Situación Actual

Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) Se notificaron 275 episodios de EDAs acuosas con una tasa de Incidencia de 3.07 x 10000 hab. Nos permitió monitorear la tendencia de las EDAs, que son reportados por los establecimientos de salud de la Red local de Epidemiología, no presentándose defunciones.

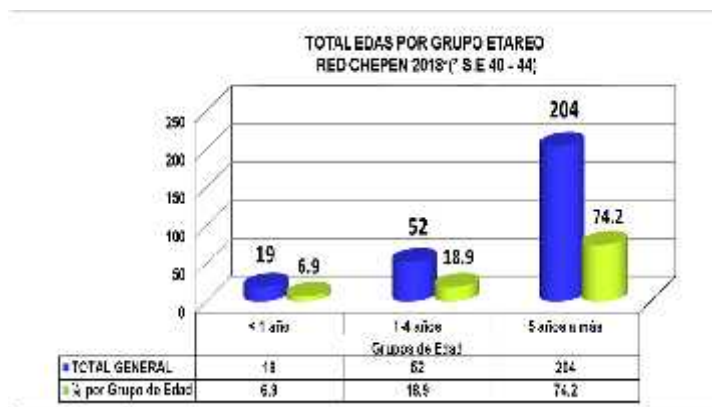
PROVINCIA	DISTRITO	CASOS EN LA PRESENTE SEMANA						CASOS ACUMULADOS						
		ACUOSA	DISENTÉRICA	HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL	Incid. Sem. x 10,000 hab.	ACUOSA	DISENTÉRICA	TOT. HOSP. EDAS	DEFUNC.	TOTAL EDAS	Incid. Acum. x 10,000 hab.	% DISENT.
CHEPEN	CHEPEN	230	0	0	0	230	45.34	1595	2	2	0	1597	314.80	0.1
	PACANGA	9	0	0	0	9	3.77	123	0	0	0	123	51.48	0.0
	PUEBLO NUEVO	36	0	0	0	36	24.02	358	0	0	0	358	238.84	0.0
TOTAL CHEPEN		275	0	0	0	275	3.07	2077	2	2	0	2078	231.89	0.1
INCIDENCIA ACUMULADA PROVINCIAL DE EDAS x 10000 hab.								231.89						
RAZÓN DE EDAs ACUOSA/DISENTÉRICA								1038.5						

Con respecto al canal endémico, nos permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad, con respecto a las EDAs la SE 44 nos encontramos en zona de seguridad, no habido incremento de casos.



Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) los distritos que han reportado episodios de EDAs, son el distrito de Chepén con 230 casos, con una tasa de incidencia de 83.64 x 10000 hab. Seguido del distrito de Pueblo Nuevo con 36 casos representando el 13.09 x 10000 hab y el distrito de Pacanga reporto 9 casos con una tasa de incidencia 3.27 x 10000 hab.

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED



Del total de episodios de EDAs, 19 (6.9%) fueron notificados en menores de 1 año, 52 casos (18.9 %) en niños de 1 a 4 años y 204 (74.2%) en mayores de 5 años.

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

La diarrea aguda suele durar menos de 7 días y no más de 14 días. En los primeros meses de la vida, un cambio en la consistencia de las heces es más indicativo de diarrea que el número de deposiciones

Las EDA clasificada como diarrea aguda acuosa, se define por presentar aumento en frecuencia (3 o más veces en 24 horas), fluidez y/o volumen de las deposiciones en comparación a lo habitual, con pérdida variable de agua y electrolitos y cuya duración es menor de 14 días. En la diarrea aguda disintérica, se presenta aumento en frecuencia y fluidez de las deposiciones, de volumen escaso o moderado y que además evidencia en las heces sangre visible y moco

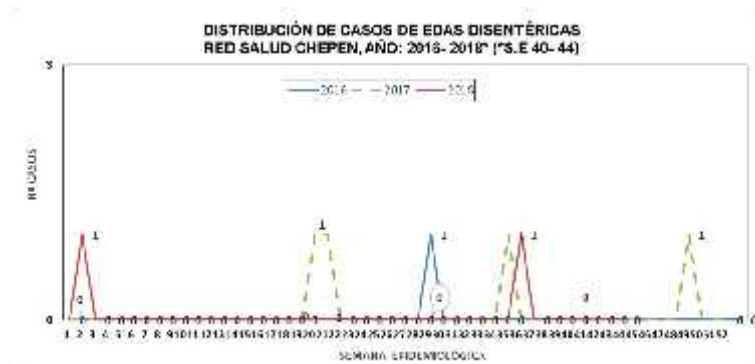
De los episodios de diarrea aguda notificados durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44), el 100% fueron acuosas, mientras que EDAs disintérica no se notificaron.

II. Conclusiones

- ✓ Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) se notificaron 275 episodios de diarrea aguda en todas las edades, con una TIA de 3.07 por 10000 habitantes, aumentando ligeramente los casos de EDAs en el presente mes.
- ✓ De acuerdo al canal endémico, los episodios de EDAs nos seguimos ubicando en zona de éxito.
- ✓ Del total de episodios de EDAs, 19 (6.9%) fueron notificados en menores de 1 año, 52 casos (18.9 %) en niños de 1 a 4 años y 204 (74.2%) en mayores de 5 años.

EDAS DISENTERICAS

Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se notificó un caso de EDAs Disentéricas en la provincia de Chepen.



2013	2014	2015	2016	2017	2018
15	9 Casos	02 Casos	1 casos	2 casos	2

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

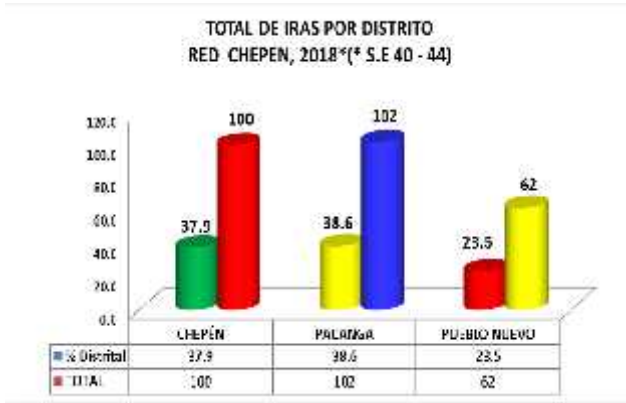
Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) se han notificado 264 casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), con una incidencia semanal de 2.95 x 10000 hab. Y una incidencia acumulada de 338.9 x 10000 hab. El distrito sanitario de Chepén reporto 100 casos, 102 corresponden al Distrito sanitario de Pacanga y 62 al distrito sanitario de Pueblo Nuevo. No reportándose defunción por IRAs.

DISTRIBUCIÓN CASOS y TASAS DE IRAS y NEUMONÍAS EN MENORES DE 5 años SEGÚN DISTRITOS PROVINCIA DE CHEPEN S.E. Nº 40 – 44 AÑO 2018

PROVINCIA DE CHEPEN S.E. Nº 40 - 44 - AÑO 2018

PROVINCIA	DISTRITO	CASOS IRAS EN LA PRESENTE SEMANA								CASOS ACUMULADOS								
		IRAS NO NEUMONÍAS	TOTAL NEUMONÍA	NEUM. GRAVE	HOSP. NEUM.	DEFUNC.	SOB / ASMA	TOTAL IRAS	Incid. Sem. IRAS X 10,000	IRAS NO NEUMONÍAS	NEUMONÍA TOTAL	NEUM. GRAVE	HOSP. NEUM. + NMG.	DEFUNC.	SOB / ASMA	TOTAL IRAS	Incid. Acum. IRAS X 1,000	Incid. Acum. Neum. X 1000
CHEPEN	CHEPÉN	100	0	0	0	0	3	100	23.90	1395	2	2	2	2	50	1399	275.0	0.48
	PACANGA	102	0	0	0	0	0	102	48.27	935	0	0	0	0	4	935	391.3	0.00
	PUEBLO NUEVO	62	0	0	0	0	0	62	44.57	707	0	0	0	0	0	707	471.7	0.00
TOTAL CHEPÉN		264	0	0	0	0	3	264	2.95	3037	2	2	2	2	54	3041	338.9	0.26
RAZÓN DE IRAS/NEUMONÍAS								1518.50										

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) los distritos sanitarios reportaron episodios de IRAs, el distrito de Chepén notifico 100 casos con una tasa de incidencia 37.9 x 1000 habitantes, seguido de Pacanga con 102 casos y una tasa del 38.6 x 1000, y con 62 casos el distrito de Pacanga con una tasa del 23.5 x 1000 hab.

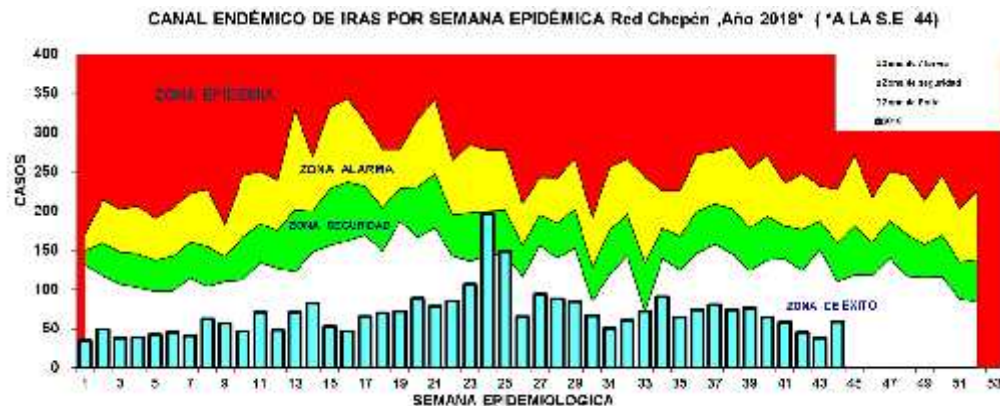
IRAS SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y DISTRITOS



La distribución de casos de IRAs por grupos de edad Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) es de 4.9 % (13 casos) en el grupo de menor de 2 meses, 32.6% (86 casos) para la etapa de vida correspondiente a 2 a 11 meses y el 62.5% (165) a la etapa que comprende de 1 a 4 años. Los casos de IRAs han aumentado ligeramente por el mismo cambio climático que estamos pasando.

Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

Con respecto al canal endémico, nos permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad, con respecto a las IRAs, nos encontramos en zona de éxito, no habido incremento de casos.



NEUMONIAS en MENORES de 5 AÑOS:

Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se ha reportado caso de Neumonía en menores de 5 años, durante el 2017, en el mismo periodo no se reportó caso de neumonía.



SOB/ASMA

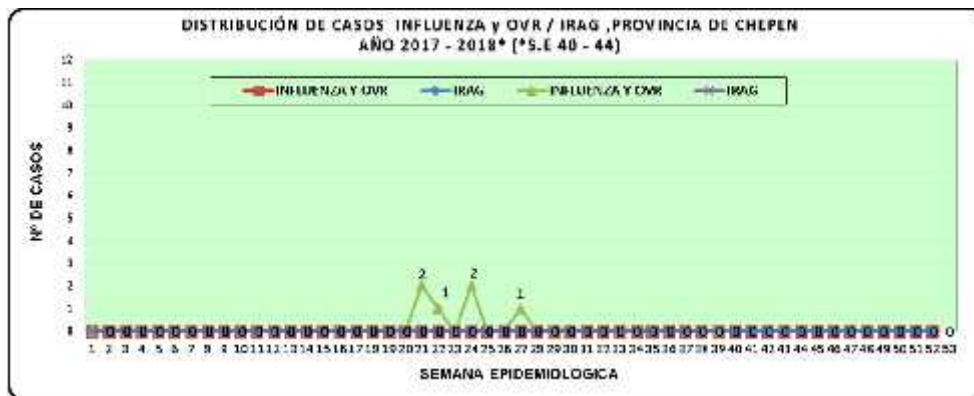


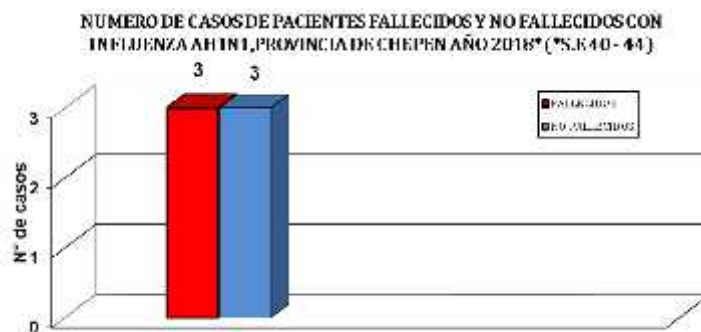
Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) se ha notificado 03 casos de SOB/ASMA, con un acumulado de 54 casos con una incidencia de 8.05 x 1000 hab. En el año 2017 durante el mismo periodo se reportaron 07 casos.

Fuente: VEA/EPI-RSCH

IRAG/INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIO

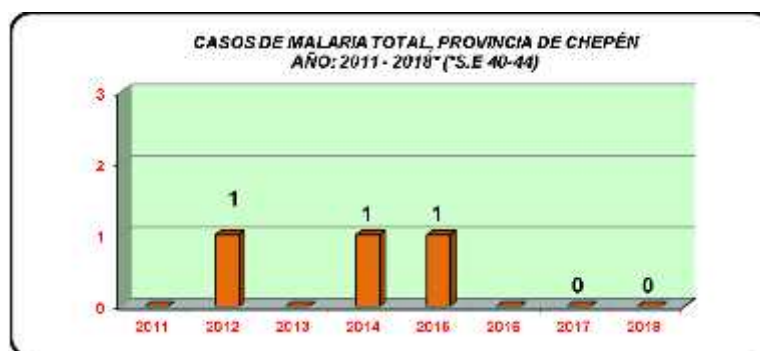
Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se ha notificado caso de Influenza en la provincia de Chepén.





ENFERMEDADES METAXENICAS

Son enfermedades transmitida al huésped humano por un portador animado no humano denominado vector. En Chepén se han reportado como estas enfermedades al dengue y la malaria, con respecto al último desde 1998 la Unidad de Epidemiología ya no ha reportado casos de malaria autóctonos. Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se han notificado casos.



Fuente: VEA/EPI-RSCH

DENGUE

Antecedentes

El virus del dengue es uno de los mayores agentes patógenos emergentes que se han extendido geográficamente en los últimos años, de 9 países con transmisión, hace 6 décadas, a más de 100 países en la actualidad. Según una estimación, ocurren 390 millones de infecciones por dengue cada año, con un rango entre 284 a 528 millones, de los cuales 96 millones (rango de 67 a 136 millones) presentan signos y/o síntomas en cualquiera de sus formas clínicas. La presencia de los casos de dengue en el Perú está relacionada a la reintroducción del *Aedes aegypti* en Iquitos en 1984, después de su eliminación del país en 1958. En 1990 ocurre el primer brote de dengue con más de 7858 casos asociados al DENV-1, el mismo que afectó el departamento de Loreto, San Martín y Ucayali; a partir de entonces la transmisión de dengue tiene un comportamiento endémico con periodos epidémicos en la selva peruana y con tendencia a mantener este comportamiento en la costa norte.

II. Situación Actual

La Provincia de Chepén, Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44), no se ha notificado casos al sistema de vigilancia. El escenario epidemiológico actualmente Hasta la SE 44-2018 es el II ya que tenemos al vector pero no tenemos casos.

Distrito	Jurisdicción	Escenario I	Escenario II	Escenario III	Población
Chepén	Chepén				42663
	Chequen				8067
TOTAL					50730
Pacanga	Pacanga				5669
	Pacanguilla				18223
TOTAL					23892
Pueblo Nuevo	Pueblo Nuevo				8571
	Santa Rosa				4044
	San Ildefonso				2375
TOTAL					14989
TOTAL					89611

Fuente: VEA- UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

Las condiciones ambientales actuales, con persistencia de lluvias en la costa norte e incremento de la temperatura (> de 40 °C) y humedad ambiental, propiciarían el ambiente favorable para aumentar la población de los vectores y en consecuencia el alto riesgo de transmisión de la enfermedad en la población susceptible.

Las condiciones de saneamiento básicos deficientes en los sectores del distrito de Chepén, por la falta o racionamiento intermitente del agua potable en las viviendas y el inadecuado tapado y limpieza de los recipientes que almacenan agua, favorece el incremento de los criaderos del vector del dengue.

La población está en constante movimiento entre las diversas localidades en el interior del país por diversos motivos, la provincia de Chepén no es ajena a esta actividad ya que actualmente cuenta con empresas agroexportadoras donde acuden personas de diferentes partes del país, sobre todo del norte, y ahora que están migrando personas de Venezuela debemos de estar alertas (Personal, laboral, negocios, labor policial o militar, etc.), lo cual facilita la dispersión de la enfermedad.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

TOS FERINA

Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se ha reportado caso de tos ferina. Hasta la SE 44 se tiene un acumulado de 02 casos confirmados con una incidencia de 0.22 x 10000 hab. . Para el año 2017 en el mismo periodo no se notificaron casos.

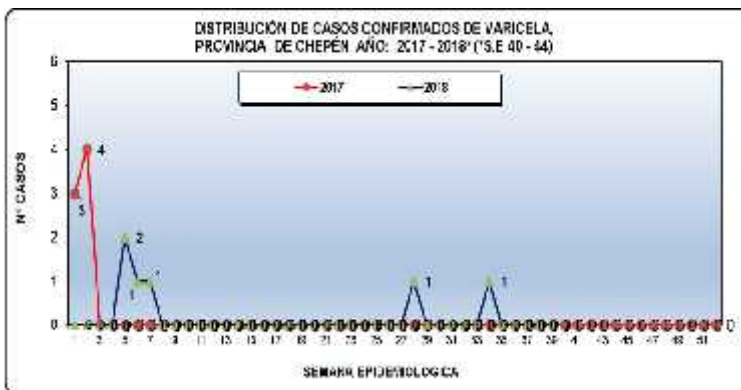


SARAMPION Y RUBEOLA

Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) se ha notificado 01 caso CONFIRMADO de Sarampión. En el distrito de Pueblo Nuevo, niño de 1 año 3 meses de edad. La Unidad de Epidemiología realiza diariamente la Búsqueda Activa Institucional. Para detectar a tiempo estas enfermedades proceso de eliminación.



VARICELA



Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se han notificado casos nuevos por varicela, ni defunciones por este evento.

Fuente: VEA/EPI-RSCH

HEPATITIS B



Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se ha notificado caso nuevo por esta enfermedad, se tiene una incidencia de 0.11.

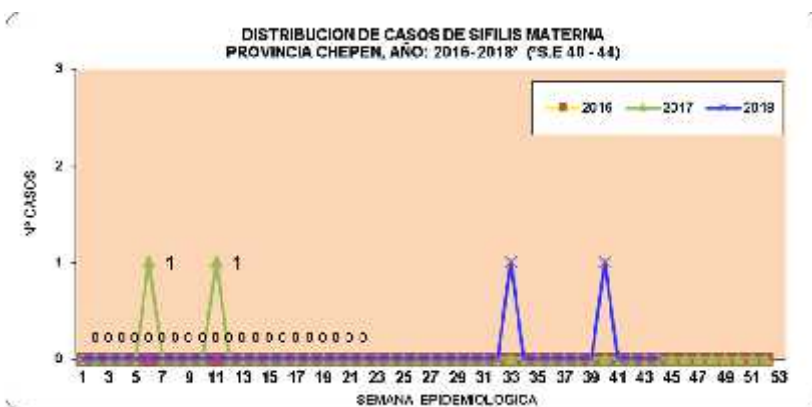
VIH-SIDA



Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) se ha notificado 02 casos nuevos de VIH, haciendo un acumulado de 25 casos en el año. y 01 caso de SIDA. En el año 2017 en el mismo periodo no se reportaron casos de VIH.

Fuente: VEA/EPI-RSCH

SIFILIS CONGENITA/SÍFILIS MATERNA

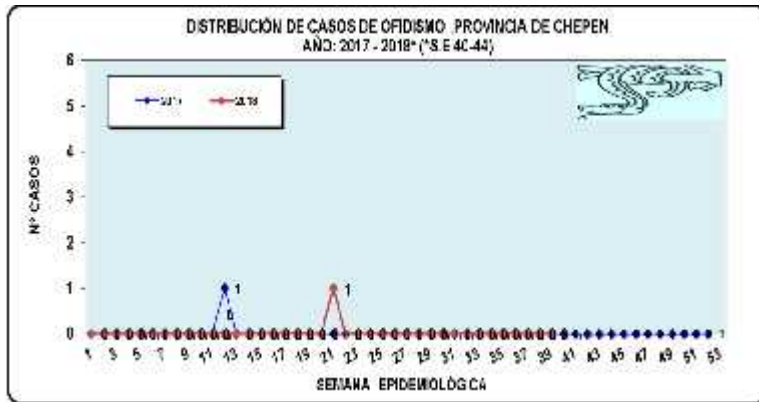


Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) se ha notificado 01 caso de sífilis por ITS.



Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se ha notificado caso de sífilis congénita.

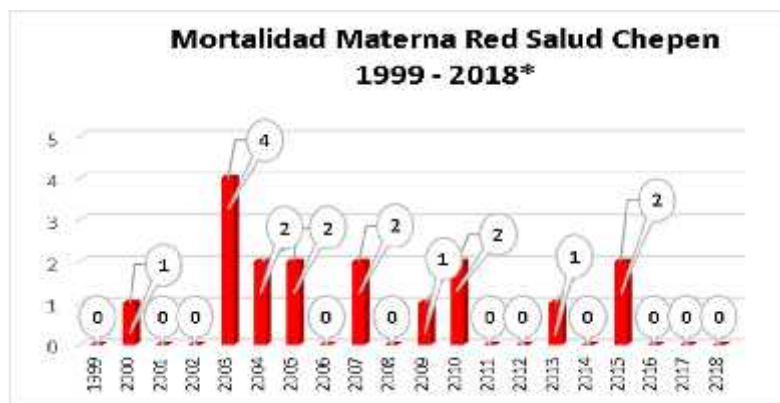
OFIDISMO



Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se ha notificado caso nuevo por este evento. A pesar que estamos ubicados en zona agrícola.

MORTALIDAD MATERNA

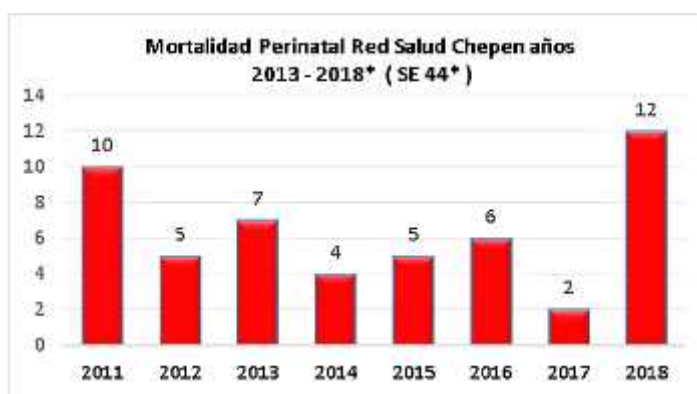
Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se ha notificado muerte materna.



Fuente: VEA/EPI-RSCH

MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL:

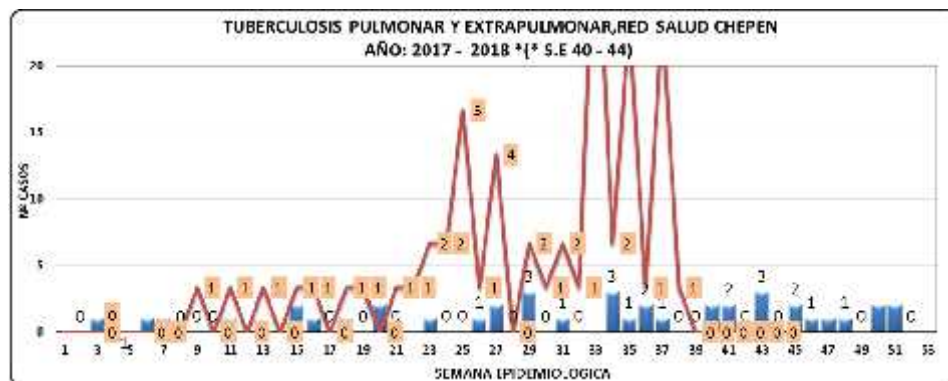
Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) se ha notificado 02 casos de muerte perinatal. Teniendo un acumulado de 12 muertes perinatales para este 2018.



Fuente: VEA/EPI-RSCH

TUBERCULOSIS:

Durante el periodo comprendido (SE 40 a la 44) no se han notificado casos de tuberculosis pulmonar, haciendo un acumulado de 67 casos y una tasa de incidencia de 7.5 x 10000 hab.



Fuente: VEA - EPI - RED SALUD CHEPEN

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

La vigilancia epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) es uno de los principales instrumentos para conocer la situación de las IIH de modo de programar acciones de prevención y control e identificar áreas que pueden requerir investigaciones especiales.

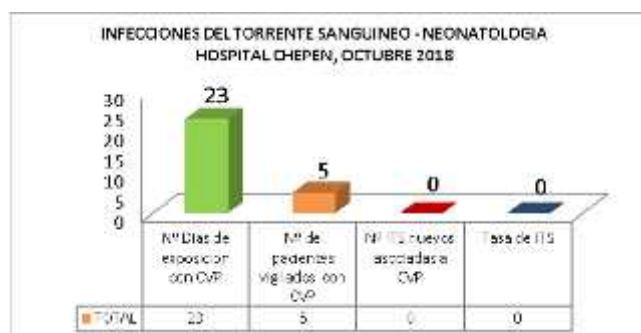
El Hospital de Apoyo Chepén es nivel II - 1 realizamos la vigilancia en los servicios de Medicina - Cirugía, Neonatología - Pediatría, Ginecoobstetricia.

Servicios	Tipo de IIH	Factor de Riesgo	Estándar II-1	Procedimiento Invasivo días exp.
Neonatología Pediatría	Infecciones del torrente sanguíneo	Catéter venoso periférico	0.13	ITS a CVP x 1000 días exp.
Ginecoobstetricia	Endometritis	Parto Vaginal	0.12	Endometritis a parto vaginal x 100 partos
	Endometritis	Parto Cesarea	0.19	Endometritis a parto cesarea x 100 partos
	Infección Herida Operatoria	Parto Cesarea	1.07	IHO a cesarea x 100
Medicina	Infección de tracto urinario	Catéter urinario permanente	0.93	ITU a CUP x 1000 días exp.
Cirugía	Infección de tracto urinario	Catéter urinario permanente	0.6	ITU a CUP x 1000 días exp.
	Infección Herida Operatoria	Colecistectomía	0.39	IHO Hernioplastia x 100
	Infección Herida Operatoria	Hernioplastia inguinal	0.66	IHO Colecistectomía x 100

En el servicio de Pediatría-Neonatología se hace la vigilancia a las infecciones del torrente sanguíneo por uso de catéter venoso periférico. Durante el mes de octubre no se han reportado casos de infección del torrente sanguíneo por catéter venoso periférico.

PESO	Catéter Venoso periférico (CVP)			
	Nº Días de exposición con CVP	Nº de pacientes vigilados con CVP	Nº ITS nuevos asociadas a CVP	Tasa de ITS
Menor a 1500 gr.	0	0	0	0
1501 gr. - 2500 gr.	4	1	0	0
Mayor a 2500 gr.	19	4	0	0
TOTAL	23	5	0	0

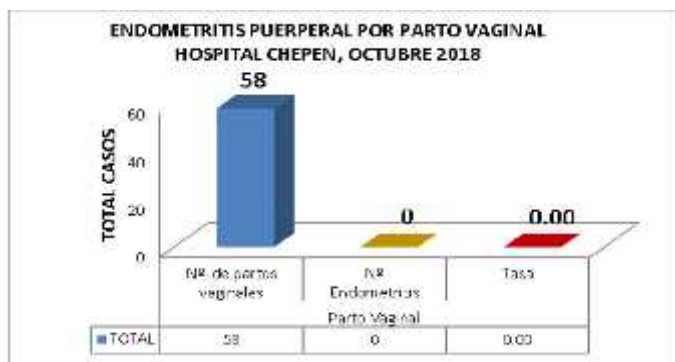
Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



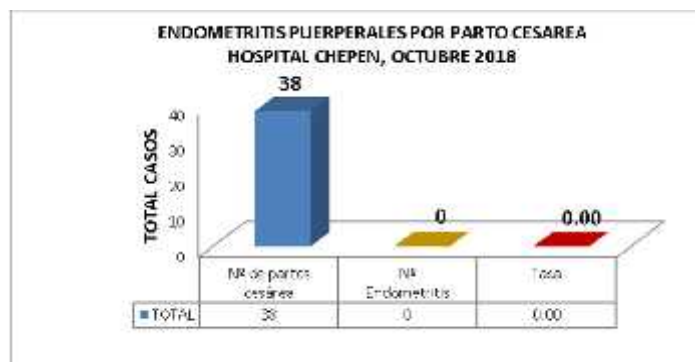
Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

En el servicio de **Gineco-Obstetricia** notificamos las endometritis puerperales en mujeres post parto vaginal y/o cesárea, así como las IHO por parto cesárea. Para el mes de octubre del año 2018 no se ha notificado caso de endometritis ni IHO.

NOMBRE DEL HOSPITAL	Parto Vaginal			Parto Cesárea				
	Nº de partos vaginales	Nº Endometritis	Tasa	Nº de partos cesárea	Nº Endometritis	Tasa	Nº IHO	Tasa
CHEPÉN	58	0	0.00	38	0	0.00	0	0.00



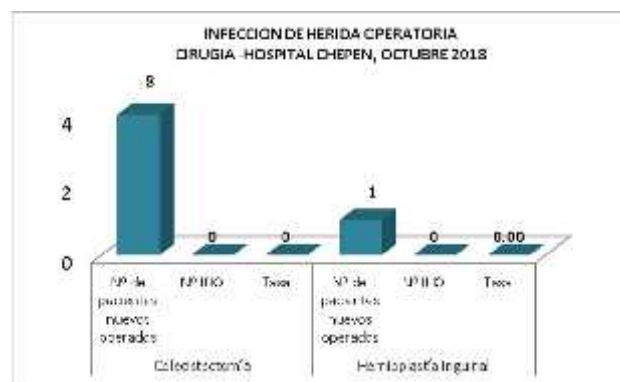
Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN



Fuente: UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA - RED SALUD CHEPEN

En el servicio de **Medicina y Cirugía** se vigila las infecciones por catéter urinario permanente, no presentándose casos por este procedimiento, ni infecciones de heridas operatorias por Colectomía ni por Herniorrafias.

SERVICIO DE MEDICINA				SERVICIO DE CIRUGIA										
Catéter Urinario Permanente (CUP)				Catéter Urinario Permanente (CUP)				Colectomía			Hernioplastia Inguinal			
Nº Dias de exposicion con CUP	Nº de pacientes vigilados con CUP	Nº ITU nuevas asociadas a CUP	Tasa de ITU	Nº total de pacientes con CUP	Nº de pacientes nuevos con CUP	Nº ITU nuevas asociadas a CUP	Tasa de ITU	Nº de pacientes nuevos operados	Nº IHO	Tasa	Nº de pacientes nuevos operados	Nº IHO	Tasa	
0	0	0	0.00	16	2	0	0.00	8	0	0.00	1	0	0.00	

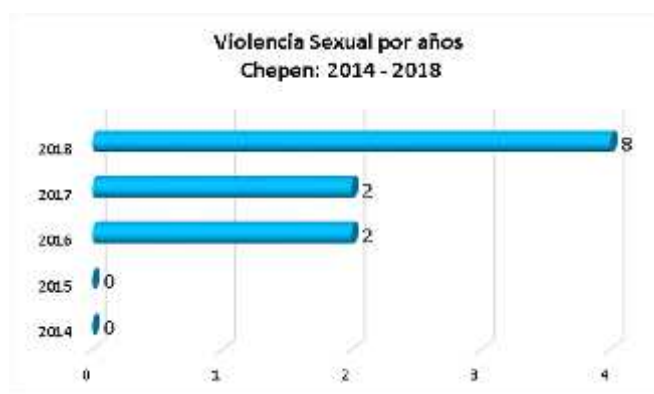
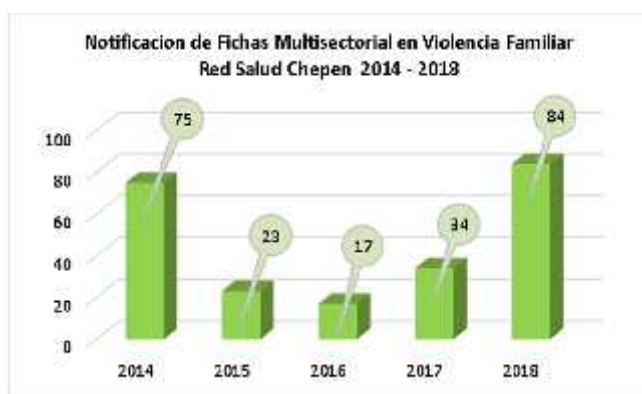


NO TRANSMISIBLES

VIOLENCIA FAMILIAR:

La violencia es todo aquello que se ejecuta con fuerza y brusquedad, o que hace contra la voluntad y el gusto de uno mismo. Se trata de un comportamiento deliberado que puede ocasionar daños físicos o psíquicos a otros sujetos. Por lo general un comportamiento violento busca obtener o imponer algo por la fuerza. La violencia familiar, por lo tanto, es la acción u omisión que el integrante de un grupo familiar ejerce contra otro y que produce un daño no accidental en el aspecto psíquico o físico.

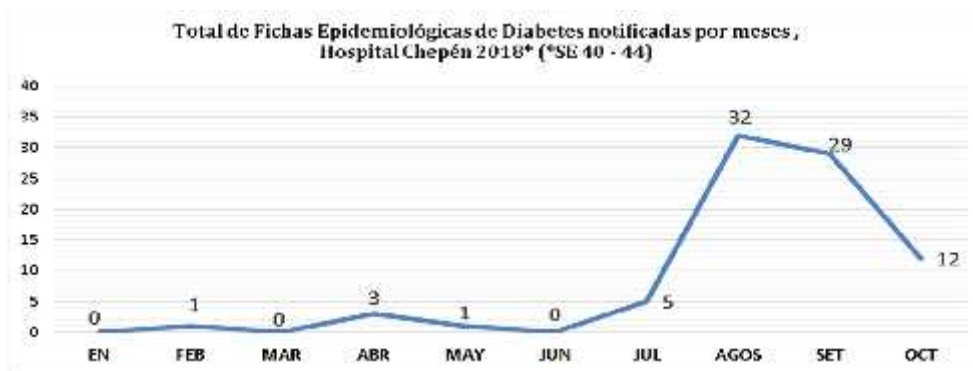
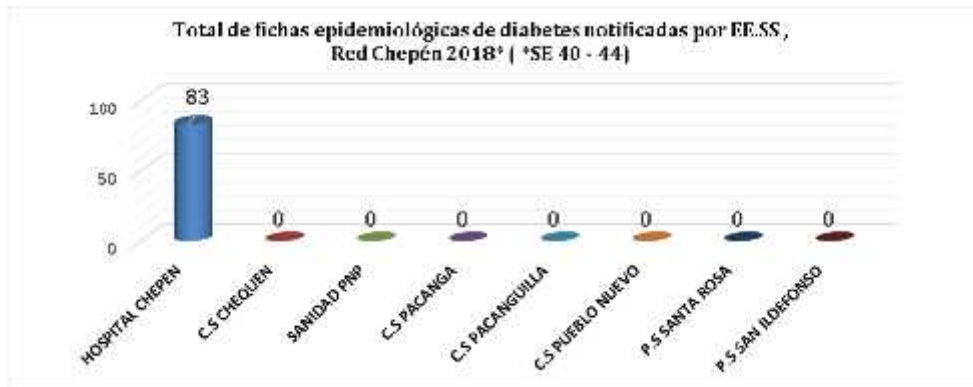
Para el presente mes de setiembre la estrategia de Salud Mental ha reportado 8 tamizaje de violencia Familiar.



DIABETES:

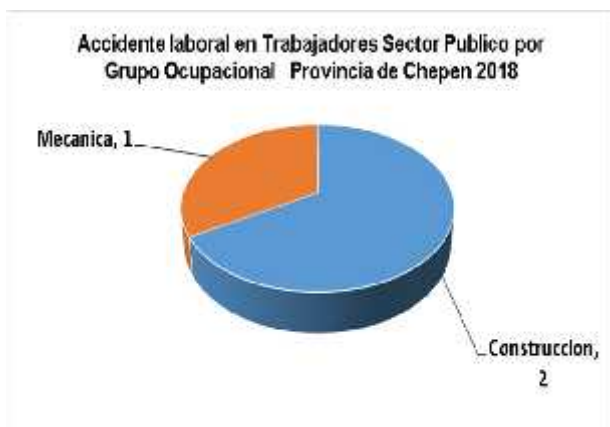
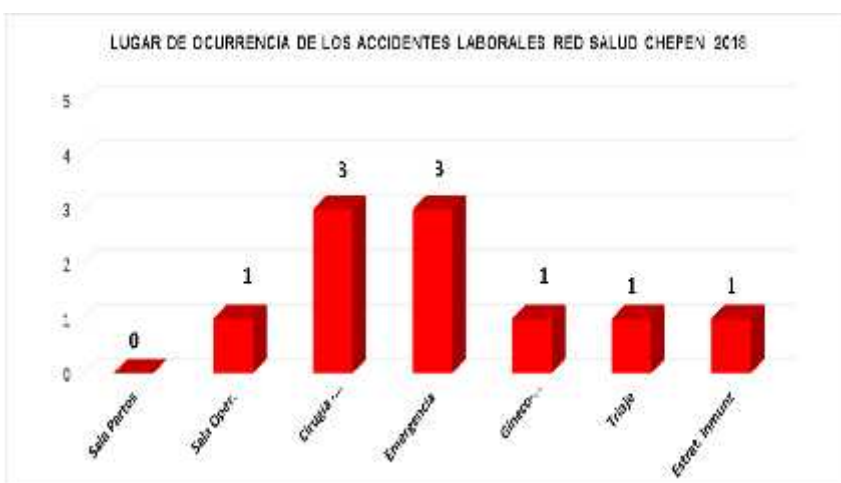
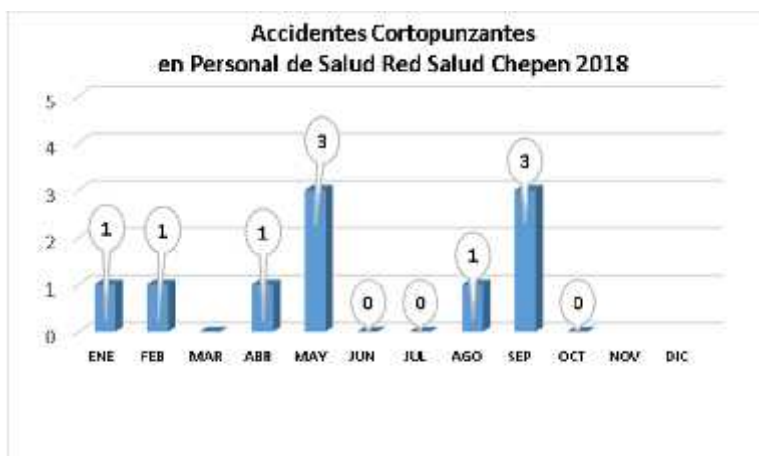
La diabetes mellitus es un conjunto de trastornos metabólicos, cuya característica común principal es la presencia de concentraciones elevadas de glucosa en la sangre de manera persistente o crónica, debido ya sea a un defecto en la producción de insulina, a una resistencia a la acción de ella para utilizar la glucosa, a un aumento en la producción de glucosa o a una combinación de estas causas.

Para el mes de octubre la Estrategia ha notificado 12 casos de diabetes, 9 prevalentes y 03 casos nuevos.



SALUD OCUPACIONAL

Para el mes de octubre se ha notificado un accidente corto punzante en personal de salud pero no se han reportado accidente de trabajo.

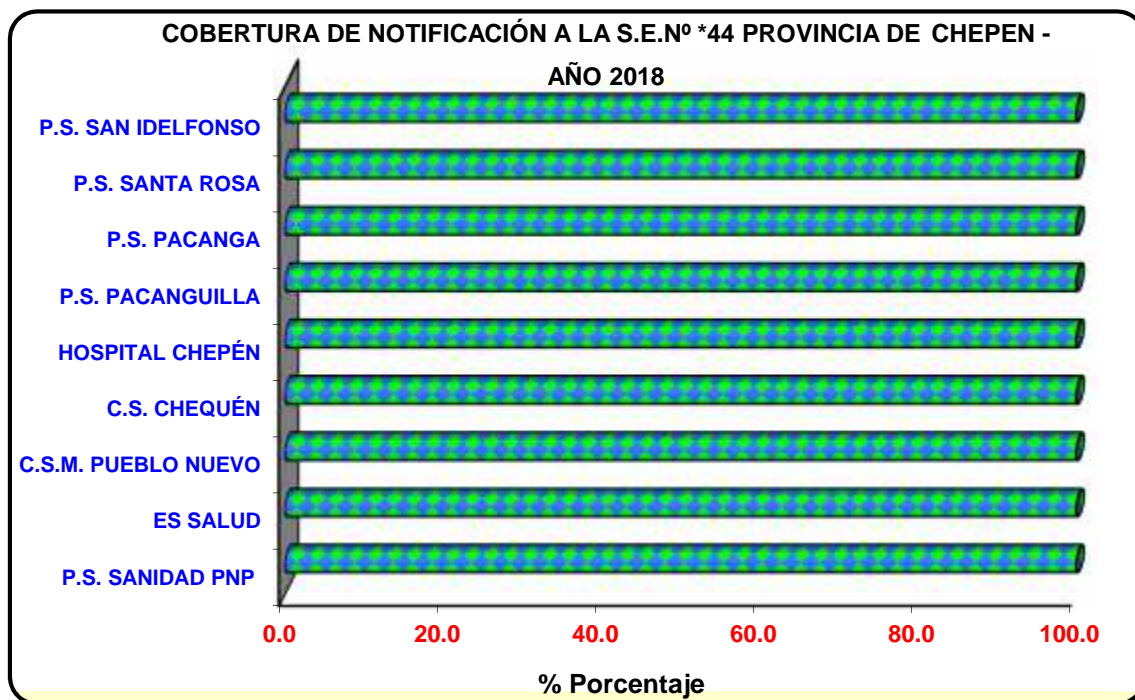


COBERTURA DE NOTIFICACION

De los Establecimientos de Salud incorporados a la Red Provincial de Epidemiología se obtuvo una notificación oportuna del 100% en la S.E. N° 40 a la 44

RED CHEPÉN												
RED DE SALUD	UNIDADES NOTIFICANTES REGISTRADAS					TIPO DE NOTIFICACION	UNIDADES QUE NOTIFICARON EN LA S.E. :04					
	HOSP.	C.S.	P.S.	OTROS	TOTAL		HOSP.	C.S.	P.S.	OTROS	TOTAL	%
CHEPÉN	2	4	3	0	9	O.P.O.R.T.U.N.A POSITIVA	2	4	3	0	9	100.00
						O.P.O.R.T.U.N.A NEGATIVA	0	0	0	0	0	0.00
						O.P.O.R.T.U.N.A NO NOTIFICADO	0	0	0	0	0	0.00
						O.P.O.R.T.U.N.A TOTAL	2	4	3	0	9	100.00
Cobertura de Notificación							100.00	100.00	100.00	0.00	100.00	

Este Boletín es una publicación Mensual de la Unidad de Epidemiología de la Red Salud Chepén.



La información contenida en éste boletín es actualizada semanalmente, cuya fuente es el Registro Semanal de Enfermedades y Eventos sujetos a notificación inmediata y semanal, de los establecimientos de Salud que integran nuestra Red de Salud Chepén:

- ✓ Hospital de Apoyo Chepén.
- ✓ C.S.M. Pueblo Nuevo.

- ✓ *C.S. Chequén.*
- ✓ *P.S. Pacanga.*
- ✓ *P.S. Pacanguilla*
- ✓ *P.S. Santa Rosa*
- ✓ *P.S. San Idelfonso.*
- ✓ *Hospital I ESSALUD - Chepén.*
- ✓ *P.S. La Sanidad de la PNP.*

El Equipo Técnico de la Unidad de Epidemiología les agradece de antemano la contribución con sus reportes V.E.A. en forma semanal, a los encargados y/o responsables de las Unidades Notificantes de Epidemiología de los 09 Establecimientos de Salud que conforman la Provincia de Chepén; también un especial agradecimiento a la Sanidad de la Policía Nacional del Perú (PNP) y ESSALUD Chepén, quiénes como Unidades Notificantes alimentan la información para consolidar un registro real de la información Epidemiológica Provincial, dando realce a nuestra realidad y enfoque situacional de Salud.