

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

ENERO 2017





COINFECCIÓN TUBERCULOSIS -VIH: UN PROBLEMA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE AMBAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS

La coinfección tuberculosis (TB) - VIH, es un importante factor en el impacto de la epidemia de la TB. Las personas coinfectadas con TB-VIH tienen 30 veces mayor probabilidad de desarrollar la enfermedad de TB activa y de morir, en comparación con las personas sin VIH.

El impacto de la coinfección TB-VIH es bidireccional. Por un lado la tuberculosis, al aumentar la carga viral, acelera la progresión de la infección por VIH a SIDA, y posteriormente a la muerte. Por otro lado, la infección por VIH, al conducir a la declinación de linfocitos CD4 (que son un punto clave para iniciar y mantener la respuesta inmune) afecta la presentación clínica y evolución de la TB, ya que aumenta el riesgo de reactivación de una infección latente por *M. tuberculosis*, promueve e incrementa la progresión a enfermedad en personas infectadas con *M. tuberculosis* y, aumenta la tasa de recurrencia por TB.

El riesgo de progresión de infección por TB a enfermedad es de 5% en personas sin VIH en los primeros 2 años y luego es menor de 5% el resto de la vida. En personas con VIH ese riesgo es de 3 a 13% por año, aumentando a más de 30% para el resto de la vida (2,3). Según el último reporte mundial de tuberculosis, la coinfección TB-VIH fue de 12%, siendo esta proporción, mayor en los países de África. Además, la TB fue la principal causa de muerte entre las personas que viven con el VIH (27% de la mortalidad estimada a nivel mundial) (4). Los casos nuevos de coinfección TB-VIH estimados en las Américas fue de 38 mil, lo que representa 14% del total del estimado de casos nuevos de TB en la Región. Las dos terceras partes de estos casos fueron reportados en Brasil, México y Haití.

En nuestro país según el reporte de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis (ESNPCT), el porcentaje de casos coinfectados con TB-VIH se ha incrementado progresivamente en los últimos años; para el año 2015 se reportó una coinfección de 4.5%, y antes del 2006 se reportaba una coinfección menor al 2%

Es importante precisar que antes del 2006 el monitoreo de la comorbilidad TB-VIH era limitado solo a casos con prueba de VIH reactiva, pero se desconocía a cuántos pacientes se les realizaba la prueba. A partir del año 2006 se incrementó la búsqueda de la comorbilidad VIH entre los pacientes con TB que ingresaban a los esquemas de tratamiento primario y mucho más riguroso en los que ingresaban a los esquemas para drogaresistencia. La cobertura de tamizaje en pacientes que iniciaron esquema para TB sensible se triplicó en los últimos 4 años pasando de una cobertura del 20% para el 2012 a una de 76.6% para el 2015, lo que pudo traducirse en el incremento de los casos coinfectados.

NUMERO

01

CONTENIDO

VIGILANCIA EDA

PAGINA 2

VIGILANCIA IRA

PAGINA 3

VIGILANCIA SOBA

PAGINA 4

VIGILANCIA IIH

PAGINA 5

TENDENCIA FEBRILES

PAGINA 6

ENFERMEDADES

SUJETAS A VIGILANCIA

EPIDEMIOLOGICA

PAGINA 7

Enfermedades

diarreicas



COMENTARIO

Enfermedades diarreicas agudas (EDA)

Hasta la semana 07 se reportaron 50 episodios de EDA en menores de 1 año.

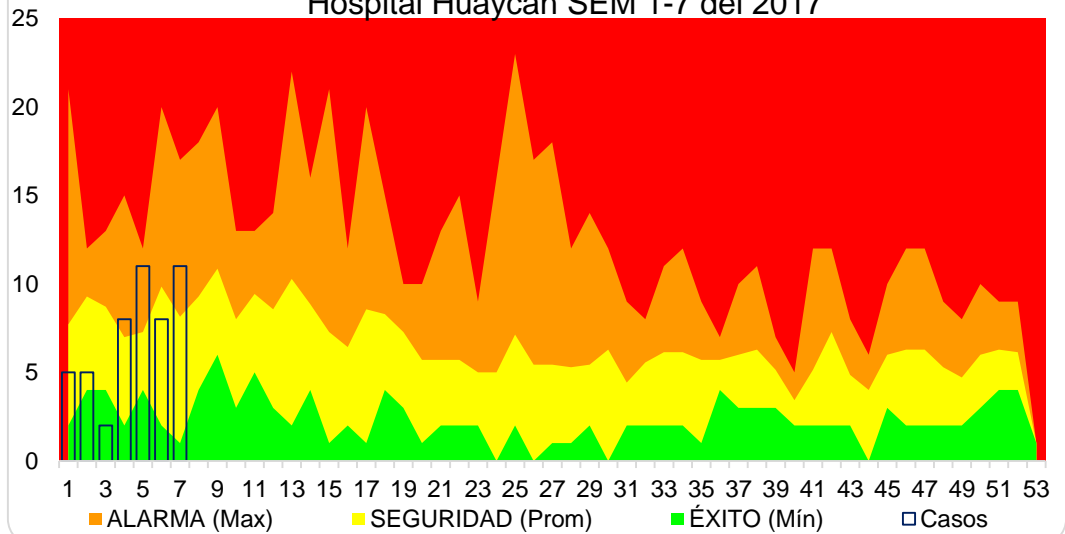
Hasta la semana 07 se reportaron 108 episodios de EDA en niños 1 a 4 años.

Hasta la semana 07 se reportaron 185 episodios de EDA en mayores de 5 años.

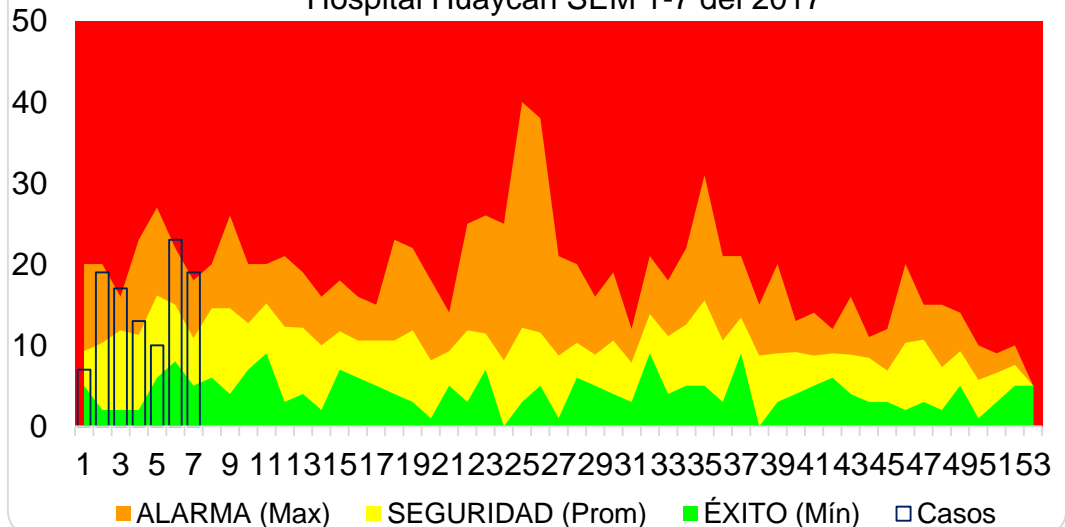
En las EDA AGUDA se reportaron 343 casos un incremento 19% en comparación al 2016(279 casos).

En las EDA DISENTERICA se reportaron 2 casos una disminución de 62% en comparación al 2016 (7 casos).

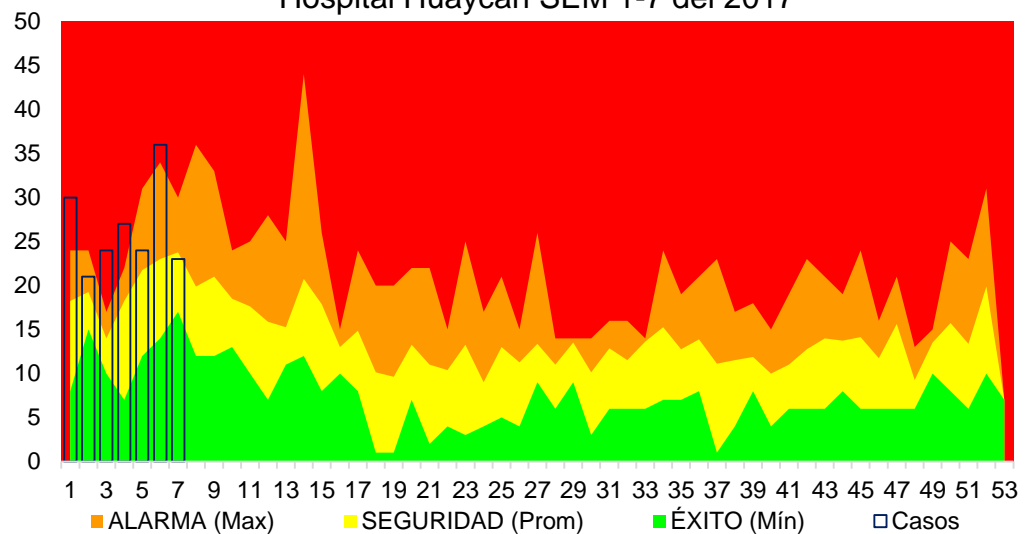
Canal Endemico Eda Aguda en Menores de 1 año
Hospital Huaycan SEM 1-7 del 2017



Canal Endemico Eda Aguda en niños de 1 a 4 años
Hospital Huaycan SEM 1-7 del 2017



Canal Endemico Eda Aguda en Mayores de 5 años
Hospital Huaycan SEM 1-7 del 2017



Infecciones Respiratorias Agudas



COMENTARIO

Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).

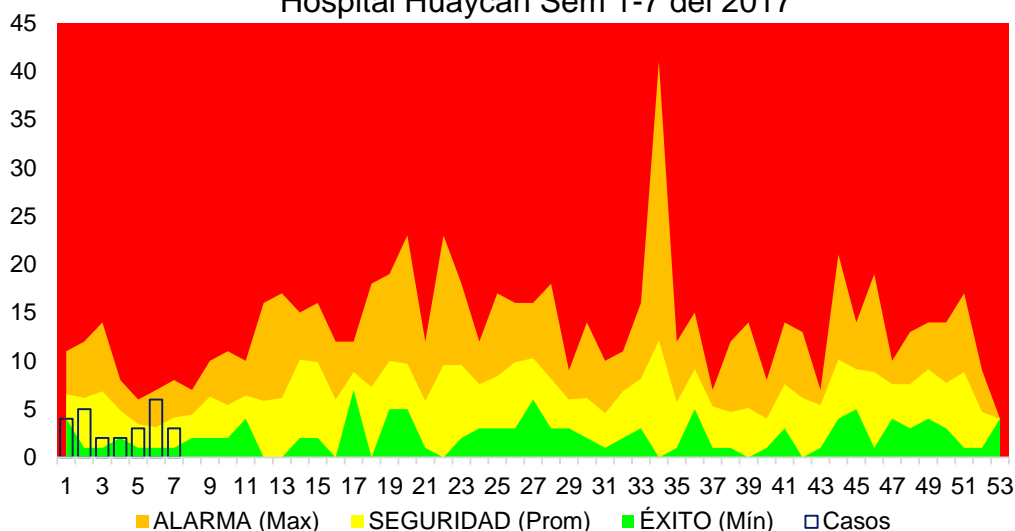
Hasta la semana 07 se notificaron 25 episodios de IRA en menores de 2 meses.

Entre las semanas 01-07 se notificaron 142 episodios de IRA en menores de 2 a 11 meses.

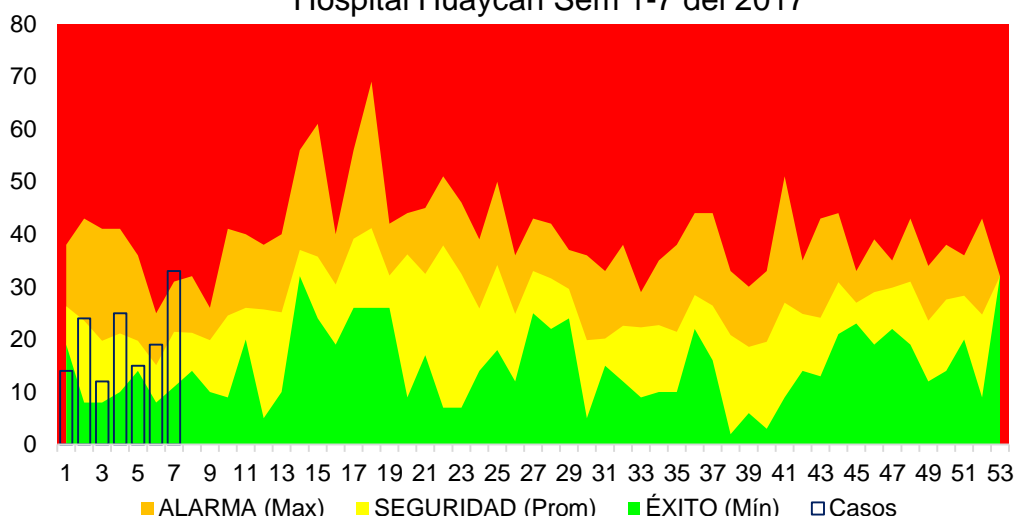
Hasta la semana 07 se notificaron 207 episodios de IRA en niños de 1 a 4 años.

En lo que va del 2017 se han notificado 374 casos de IRA en niños de 0 a 4 años una disminución de 16% en comparación al 2016 (443).

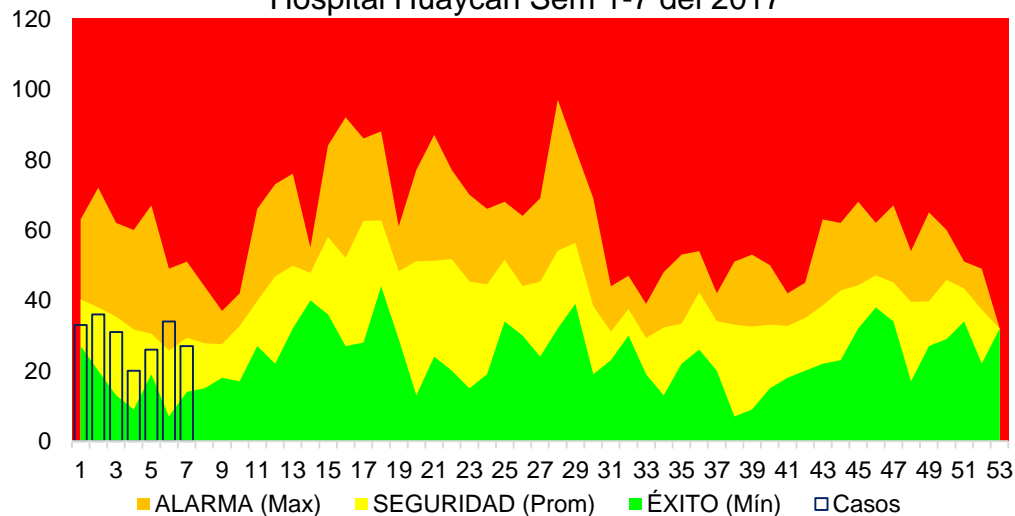
Canal Endemico IRA Menores de 2 meses Hospital Huaycan Sem 1-7 del 2017



Canal Endemico IRA Menores de 2 a 11 meses Hospital Huaycan Sem 1-7 del 2017



Canal Endemico IRA Niños de 1 a 4 años Hospital Huaycan Sem 1-7 del 2017





COMENTARIO

Síndrome Obstructivo Bronquial Agudo (SOBA).

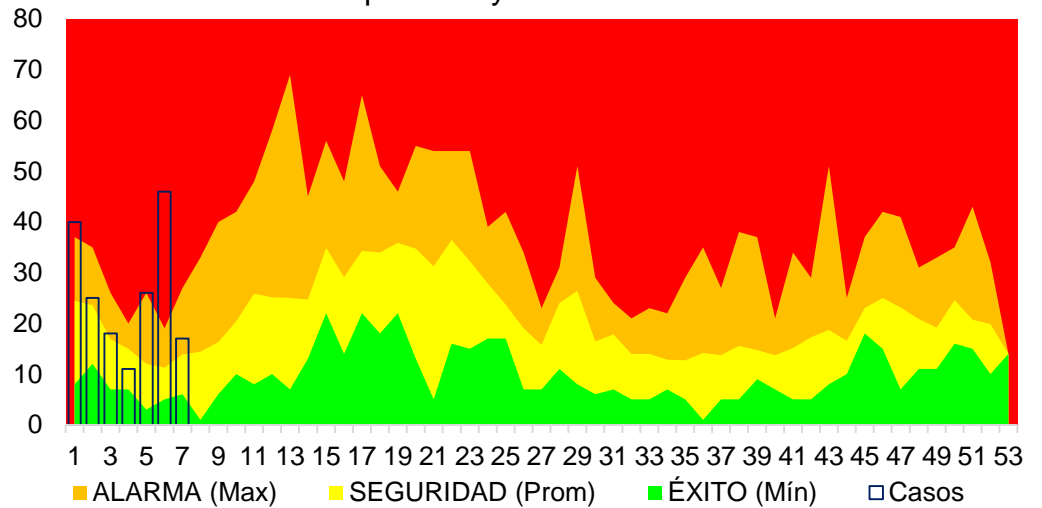
En niños menores de 1 año se han reportado 183 casos hasta la semana 07.

En niños de 1 a 4 años se han reportado 90 casos. Hasta la semana 07.

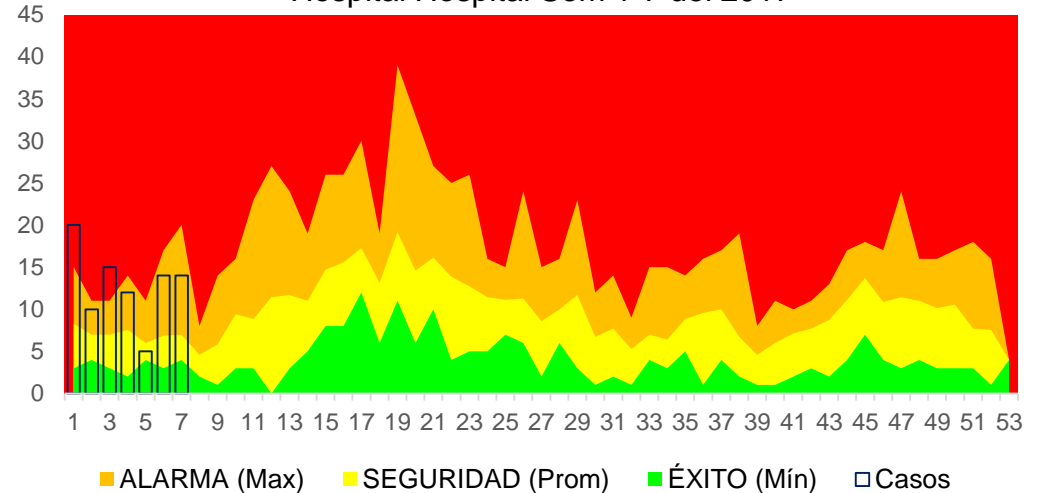
En lo que respecta al presente año se han reportado 273 IRA en lo que va del 2017 un incremento 50% en comparación al 2016 (137 casos).

En el caso de las NEUMONIAS se reportó 1 caso hasta la semana 07 un descenso de 66% en comparación al 2016 (3 casos).

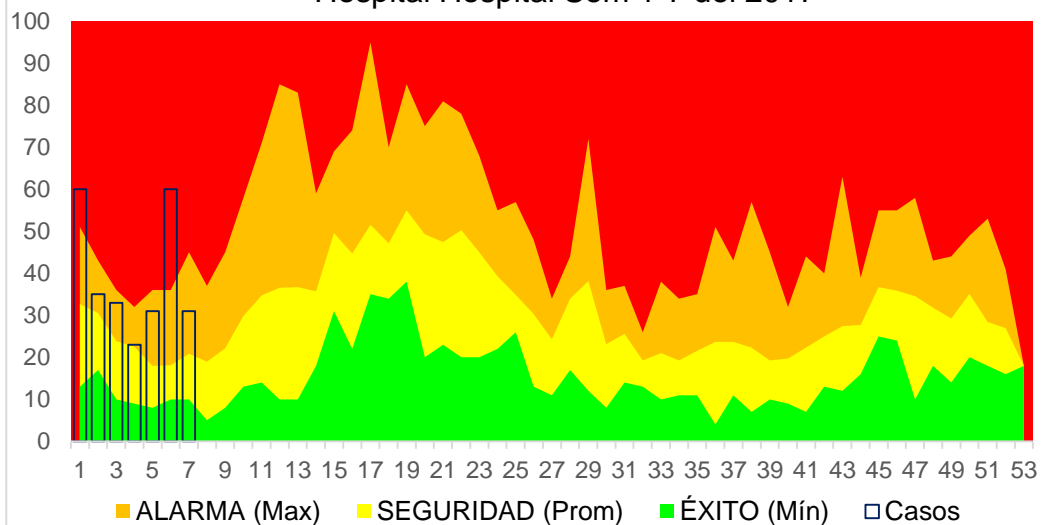
Canal Endemico SOBA en Menores de 1 año
Hospital Huaycan Sem 1-7 del 2017



Canal Endemico SOBA en Niños de 1 a 4 años
Hospital Hospital Sem 1-7 del 2017



Canal Endemico SOBA Total
Hospital Hospital Sem 1-7 del 2017



INFECCIONES INTRA HOSPITALARIAS

COMENTARIO

Las infecciones intrahospitalarias (IIH) o también llamadas infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS); son infecciones adquiridas durante la estancia en un hospital y que no estaban presentes ni en período de incubación al momento del ingreso del paciente.

SERVICIO DE PEDIATRIA:

Durante el mes de enero no se han reportado casos ITS.

SERVICIO DE GINECOLOGIA:

Durante el mes de enero se ha reportado un caso IHO por parto cesárea lo que deja nuestra tasa mensual en 3.57%

SERVICIO DE MEDICINA:

Durante el mes de enero no se reportado ningún casos de ITU.

SERVICIO DE CIRUGIA:

Durante el mes de enero no se registrado casos de IHO.

SERVICIO DE PEDIATRIA			
Cateter Venoso Periférico (CVP)			
N° de exposición con CVP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociado a CVP	Tasa
c		d	d/cx1000
6	2	0	0

Fuente: unidad de Epidemiología y salud ambiental

SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA							
Parto Vaginal			Parto Cesárea				
N° de pacientes vigilados	N° de Endometritis	Tasa	N° de pacientes vigilados	N° de Endometritis	Tasa	N° IHO	Tasa
a	b	b / a x 100	c	d	d / c x 100	e	e / c x 100
102	0	0.00	28	0	0	1	3.57

Fuente: unidad de Epidemiología y salud ambiental

SERVICIO DE MEDICINA			
Catéter Urinario Permanente (CUP)			
N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU
a		b	b / a x 100
14	4	0	0.00

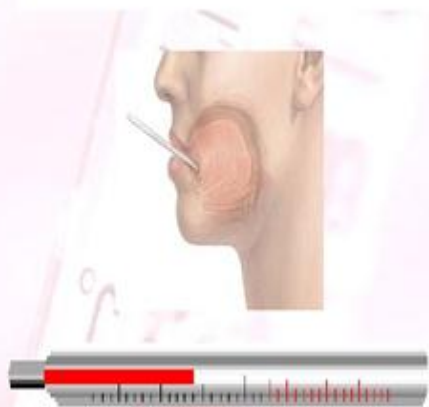
Fuente: unidad de Epidemiología y salud ambiental

SERVICIO DE CIRUGIA					
Colecistectomía			Hernioplastía Inguinal		
N° de pacientes vigilados	N° de IHO	Tasa	N° de pacientes vigilados	N° de IHO	Tasa
e	f	f / e x 100	g	h	h / g x 100
5	0	0	8	0	0

Catéter Urinario Permanente (CUP)			
N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociado a CUP	Tasa de ITU
c		d	d / c x 100
0	0	0	0

Fuente: unidad de Epidemiología y salud ambiental

TENDENCIA DE FEBRILES



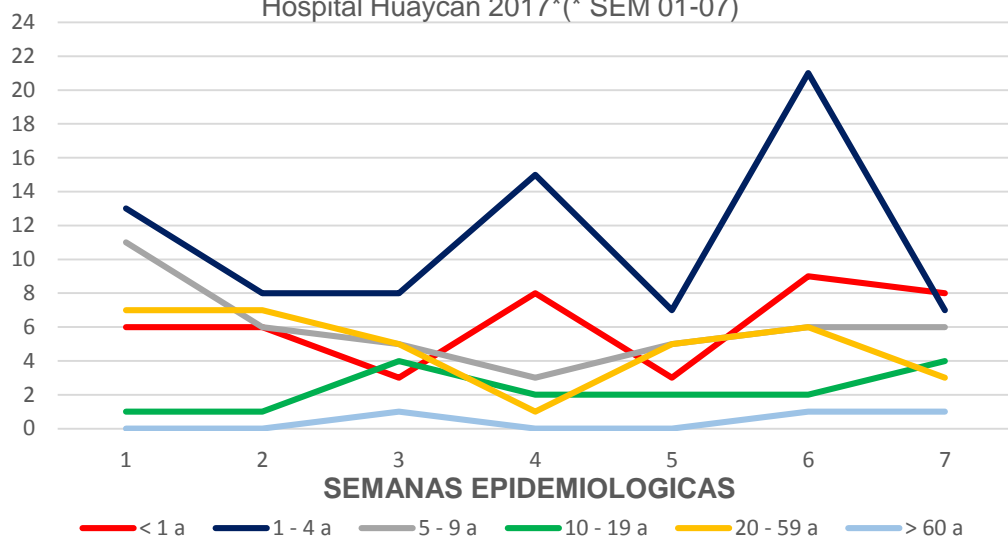
COMENTARIO

En la figura 1 según la curva de casos de febriles los niños de 1 a 4 años son los que presentan la mayor cantidad de casos.

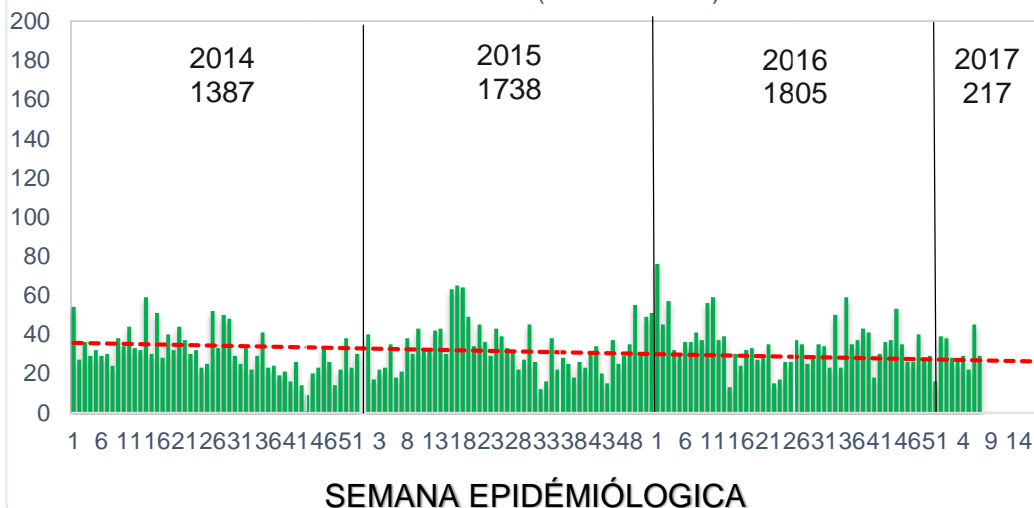
Hasta la fecha se han notificado 217 casos una disminución de 31 % en comparación al 2016 (311 casos).

Como se puede apreciar en el tercer cuadro la mayor cantidad de febriles se da en los niños de 1 a 4 años, seguido de los menores de 1 año.

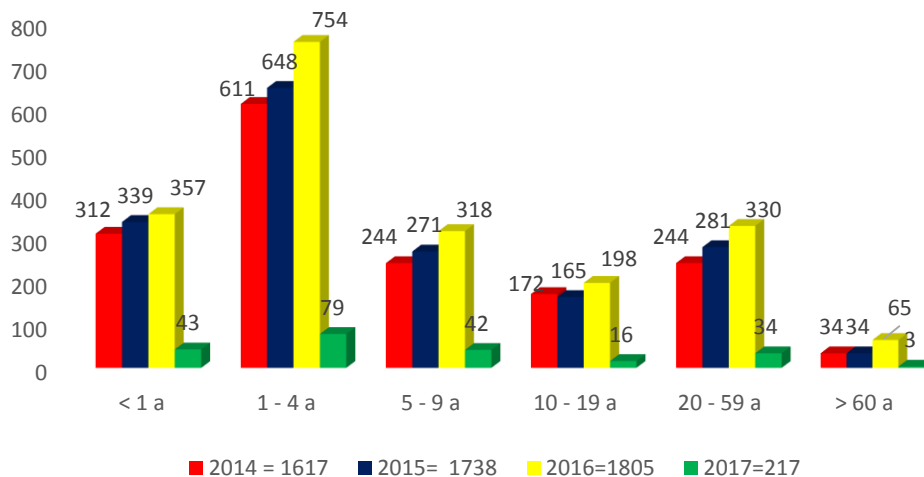
Curva de Síndrome Febril por grupo etareo
Hospital Huaycan 2017*(* SEM 01-07)



Tendencia de casos de Febriles - Hospital Huaycan
2014 al 2017* (* SEM 01-07)



CASOS DE FEBRILES POR GRUPO ETÁREO
HOSPITAL DE HUAYCÁN 2014 - 2017*(*SEM 01-07)



ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

COMENTARIO

En lo que respecta a los accidentes de tránsito durante el mes de enero se han notificado 25 casos lo que significa 45% menos casos que en 2016.

En lo que respecta a los óbitos (muerte perinatal) no se han reportado casos hasta la fecha.

Se han reportado 4 casos de plaguicidas

ENFERMEDAD	CASOS			MORTALIDAD
	CASO PROBABLE	CASO CONFIRMADO	CASO DESCARTADO	
Sarampión	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0
Peste bubónica	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0
Dengue	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0
Leptospirosis	0	0	0	0
Influenza H1N1	0	0	0	0
Leishmaniosis	0	0	0	0
VIH(pr)	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0
Ofidismo	0	0	0	0
Loxocelismo	0	0	0	0
Muerte Materna	0	0	0	0
Plaguicidas	0	4	0	0
Muerte Neonatal	0	0	0	0
Enfermedad Chagas	0	0	0	0
Vigilancia de enfermedades Inmunoprevenibles				
Hepatitis B	0	0	0	0
ESAVI	0	0	0	0
Parálisis flácida aguda	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0
Otras notificaciones				
Malaria	0	0	0	0

Nº Casos de Accidentes de Tránsito
Hospital Huaycan, 2014 - 2017*(01-07)

