

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

## ABRIL 2024



### HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

**DIRECTOR EJECUTIVO**

**Dr. Manuel Isaac Perez Kuga**

### Oficina de Inteligencia Sanitaria

#### Unidad de Epidemiología

**Lic. Enf. Janet Rosario Ramirez Torres**

Jefe de la OIS – Responsable de la Unidad de Epidemiología

**Lic. Enf. Yovana Bartra Vela**

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

**Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias**

Responsable del Área de Investigación, capacitación y gestión

**TAP. Wilder de la Cruz Villanueva**

Responsable del Área de salud Ambiental.

**Obst. Paloma Colugna Tananta**

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

**Lic. Enf. Milagros Bartra Vela**

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

**Tec. Inf. Jhonatan Murrieta Bartra**

Responsable de Notificación

**TAP. Lily Chujandama Garcia**

Secretaria

#### Comité editor

**Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias**  
**PTGI. Jonathan Murrieta Bartra**

### Presentación

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital II – 2 Tarapoto, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de abril del 2024, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados mediante fichas diarias, semanales y mensuales por las diferentes áreas de este nosocomio. Esperamos que esta información contribuya a orientar las acciones de promoción, prevención y control desarrolladas por los servicios de salud.

### Editorial

#### **CARACOL GIGANTE AFRICANO (ACHATINA FULICA)**

Es originario del África tropical: su distribución natural abarca amplias zonas tropicales y subtropicales de varios países de África oriental, entre ellos Ghana, Sierra Leona, Liberia, Costa de Marfil, Togo, Dahomey, Nigeria y Guinea Ecuatorial, en algunos de los cuales se denomina lambí.

Actualmente está extendido por Sudamérica (en Colombia, Cuba, Venezuela, avistado en Ciudad Guayana, sector Puerto Ordaz (3 de julio de 2015) y en la ciudad de Corrientes, también se ha desplazado por el estado Táchira en Venezuela (21 de agosto de 2016), principalmente por Tárifa y La Fría, Argentina, Islas del Pacífico y, en general, casi todas las zonas tropicales del mundo.

Últimamente se ha tenido conocimiento que éste caracol ha comenzado a proliferarse en Perú, exactamente en la zona costera de Piura y Tumbes, además en la Selva Central como Chanchamayo y Satipo, debido a la humedad y las fuertes lluvias.

Su concha puede medir desde 10 cm de longitud hasta 30 cm de longitud. Aunque es una especie herbívora, puede comer prácticamente de todo, incluidos excrementos. En cautiverio, también puede consumir alimentos de origen animal, como comida de perros y gatos, aunque es notorio que el caracol común también consume estos alimentos en las épocas de lluvia.

Está incluido en la lista 100 de las especies exóticas invasoras más dañinas del mundo de la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza. Ejemplares de esta especie han sido convertidos en mascotas; sin embargo, son ilegales en algunos países, entre ellos en España (desde 2011): ahí, esta especie ha sido incluida en el Catálogo Español de Especies Exóticas Invasoras (Real Decreto 630/2013, de 2 de agosto); así como en Estados Unidos, dado que puede convertirse en una plaga y puede cobijar nematodos, parásitos que se alojan en tejidos fibromusculares y secreciones de baba del animal, los cuales pueden causar diversas afecciones, como meningoencefalitiseosinoflica y angiostrongiliasis abdominal en humanos, transmitida por la lombriz *Angiostrongylus cantonensis*, que parasita los pulmones de las ratas. También es vector de la bacteria gramnegativa *Aeromonas hydrophila*, que causa diversos tipos de síntomas, principalmente en las personas con sistemas inmunológicos delicados, siempre en el supuesto de que su preparación para consumo no haya sido bien realizada. Asimismo, el consumo de esta especie por parte de perros domésticos les ha causado la muerte a estos.

Como otras especies, *Achatina fulica* es hermafrodita, y crece y se reproduce a gran velocidad, por lo que puede llegar a producir graves daños en ecosistemas y cultivos tropicales.

Se recomienda no tomarlo con las manos desnudas y menos si en ellas hay cortaduras o heridas (se debe usar guantes siempre).



### Contenido

- ✓ **Febriles**
- ✓ **EDAs**
- ✓ **Tosferina**
- ✓ **COVID-19**
- ✓ **IRAs**
- ✓ **Neumonías**
- ✓ **SOBA**
- ✓ **Dengue**
- ✓ **Fiebre Chikungunya**
- ✓ **Malaria**
- ✓ **Zika**
- ✓ **Leishmaniasis**
- ✓ **Leptospirosis**
- ✓ **Ofidismo**
- ✓ **Loxocelismo**
- ✓ **Muerte materna**
- ✓ **Muertes fetales**
- ✓ **Muertes neonatales**
- ✓ **Otras**



Email: [comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe](mailto:comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe)  
Visitanos en [www.hospitaltarapoto.gob.pe/nuevo/](http://www.hospitaltarapoto.gob.pe/nuevo/)



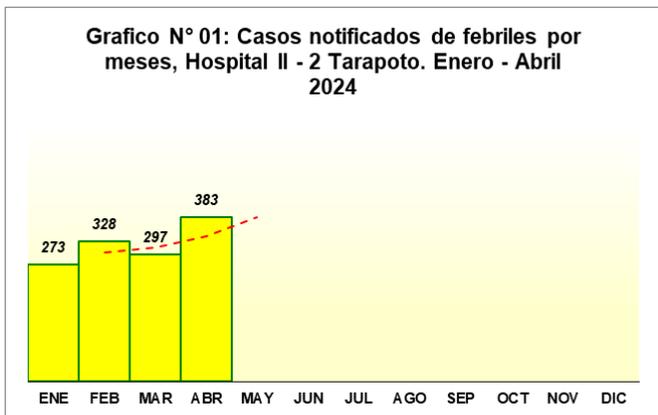
Jr. Angel Delgado Morey # 503  
Tarapoto – Perú  
Telefax: (042) 520012

### VIGILANCIA DE FEBRILES

Durante el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 383 casos de febriles.

La tendencia de los episodios de febriles en los últimos meses, tienen un comportamiento ligeramente ascendente, notándose cifras ligeramente mayores a las presentadas en el mes de enero.

**Grafico N° 01: Casos notificados de febriles por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024**

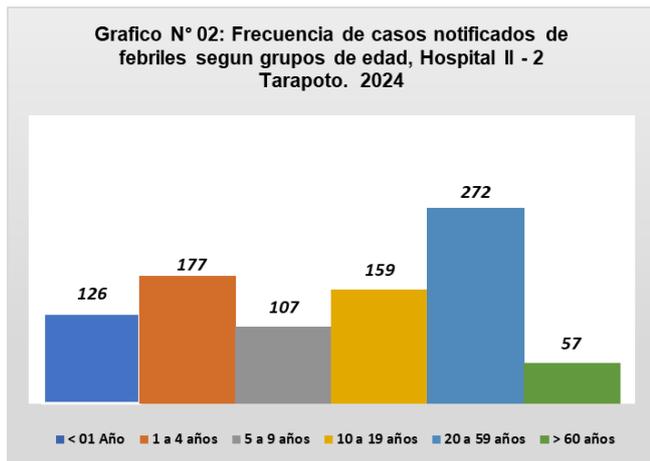


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

De los 383 casos de febriles correspondientes al mes de abril del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde al grupo de 20 A 59 años con 32.9% (126/383), seguido del grupo de edad de 1 A 4 años con 25.1% (96/383) respectivamente.

De los 1281 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a abril del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 20 a 59 años con 31.1 (398/1281), seguido del grupo de edad entre 1 a 4 años con 21.3% (273/1281) respectivamente.

**Grafico N° 02: Frecuencia de casos notificados de febriles segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. 2024**



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

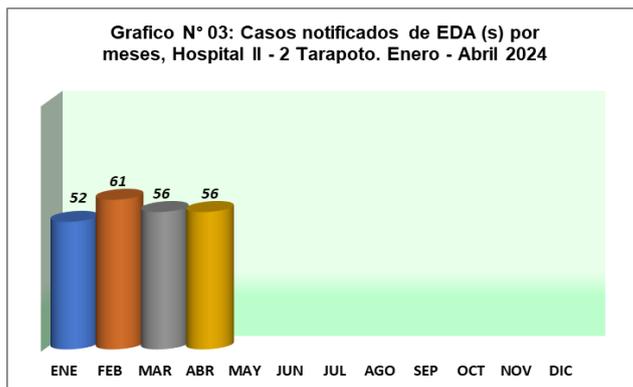
**Se considera un febril a todo paciente con fiebre (38°C o más) con o sin foco aparente, que llega a recibir atención en el Hospital**

### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Las enfermedades diarreicas agudas continúan siendo una causa importante de morbilidad en la Niñez en nuestra Región, además son enfermedades prevenibles relacionadas al menor acceso a servicio de agua potable, menor acceso a eliminación adecuada de excretas y de orientación a los padres de familia sobre las medidas de prevención de las enfermedades diarreicas, así como a la práctica de hábitos inadecuados de higiene.

La tendencia de los episodios de EDA en los últimos 5 años (2020-2024) muestra una tendencia oscilante, con mayores episodios en los últimos 6 meses del año. Durante el mes de abril del 2024 en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 56 episodios de casos de EDA(s), de los cuales el 82.1% (46/56) corresponden a menores de cinco años y el 19.6% (10/56) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 100% (56/56) son diarreas acuosas y el 0% (0/56) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en el mes de abril 10 menores de 05 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

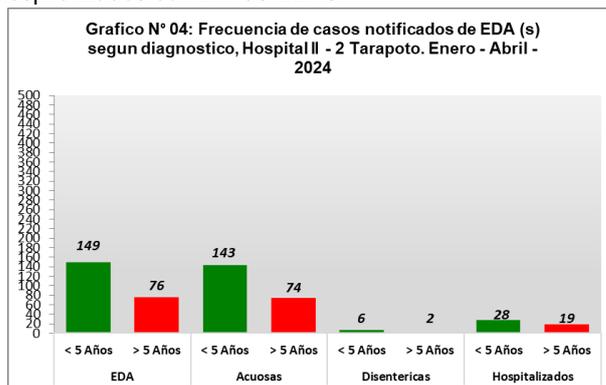
**Grafico N° 03: Casos notificados de EDA (s) por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024**



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Hasta el mes de abril se han notificado 225 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 66.2% (149/225) corresponden a menores de cinco años y el 33.8% (76/225) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 96.0% (143/149) son diarreas acuosas y el 4.0% (6/149) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, en lo que va del año 30 menores de 05 años y 17 mayores de 5 años fueron hospitalizados con Dx. de EDAs.

**Grafico N° 04: Frecuencia de casos notificados de EDA (s) segun diagnostico, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril - 2024**



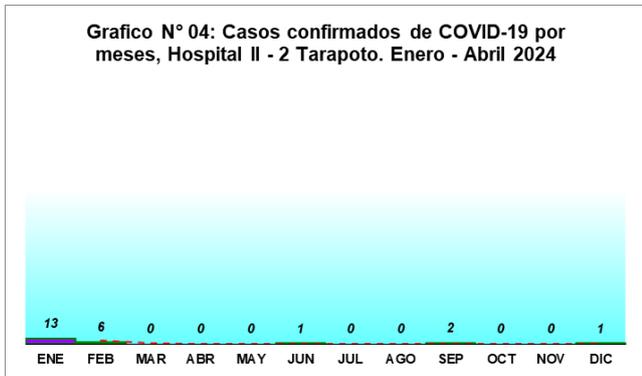
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

**COVID-19**

Durante el mes de abril del presente no se notificaron casos confirmados de COVID-19 con aplicación de prueba molecular o antigénica.

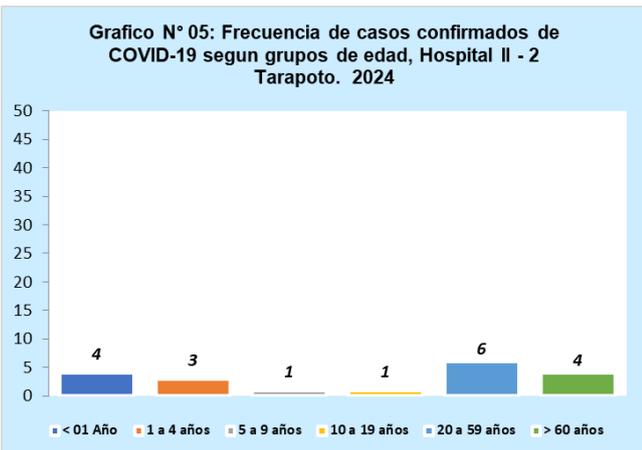
Hasta el mes de abril se confirmaron 19 casos de COVID-19, de los cuales el 0% de ellos fueron con apoyo de pruebas antigénicas y el 100% con moleculares.

**Grafico N° 04: Casos confirmados de COVID-19 por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024**



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

**Grafico N° 05: Frecuencia de casos confirmados de COVID-19 segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. 2024**



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Desde finales del año 2022 y 2023, el número de casos confirmados por el COVID-19 como Hospital Referencial de toda la Región San Martín muestra una tendencia al descenso, pero desde el mes de enero del 2024 hasta la actualidad se puede apreciar un leve aumento.

Diversos estudios indican que la prevalencia de la infección y la enfermedad en niños es baja y aumenta con la edad. Los niños se contagian y enferman de COVID-19 en menos proporción que los adultos y cuando lo hacen, se presentan con mayor frecuencia como casos leves o asintomáticos. Siguen siendo poco frecuentes los casos graves, de hecho, mucho menos frecuentes que otras enfermedades en este grupo de edad.

**Vacunación COVID-19**

Vacuna COVID-19 administradas en el Hospital II-2 Tarapoto según grupos de edad

GRUPO DE EDAD	1ra Dosis	2da Dosis	3ra Dosis	4ta Dosis	1 er Ref	2 do Ref	Monovalente	TOTAL
12-17 AÑOS	7	24	57	8	0	0	0	96
18-29 AÑOS	478	451	448	397	407	0	8	2189
30-59 AÑOS	1352	1364	1326	1049	1005	0	46	6142
> de 60 AÑOS	131	135	159	190	411	24	173	1223
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>1968</b>	<b>1974</b>	<b>1990</b>	<b>1644</b>	<b>1823</b>	<b>24</b>	<b>227</b>	<b>9650</b>

Fuente HIS MINSA

Con relación a la vacuna COVID 19. En el Hospital se vacuno población general y trabajadores de la institución, donde resaltan 1968 personas con 01 dosis, 1974 personas con 2 dosis, 1990 personas con 3 dosis, 1644 personas con 4 dosis, 1823 personas con 1 ra dosis de refuerzo y solo 24 personas con la 2 da dosis de refuerzo. Se recomienda continuar con las medidas preventivas, sobre todo incrementar las coberturas de vacunación en el segundo refuerzo y monovalente.

**DATOS GENERALES COVID-19 2023**

**Casos confirmados**



19

**Defunciones**

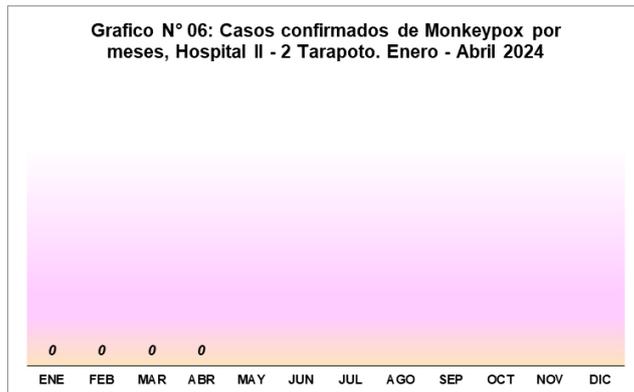


0

**Tasa de letalidad: 0%**

**MONKEYPOX**

**Grafico N° 06: Casos confirmados de Monkeypox por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024**



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

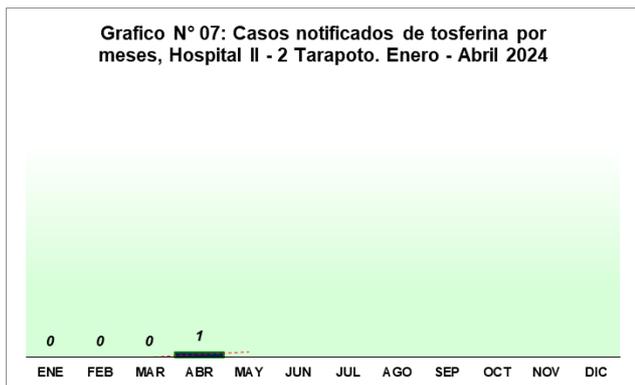
Durante el mes de abril del presente año, no se han confirmado casos de Monkeypox (Viruela de mono); representando porcentaje similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto, no se han confirmado casos de Monkeypox.

### TOSFERINA

Durante el mes de abril del presente año, se ha notificado 01 caso de Tosferina, representando un porcentaje mayor con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril se ha notificado 01 caso de tosferina; La tendencia del comportamiento de los episodios de tosferina presentados primeros 03 meses del 2024, muestra un porcentaje menor en relación a los primeros meses del año 2023.

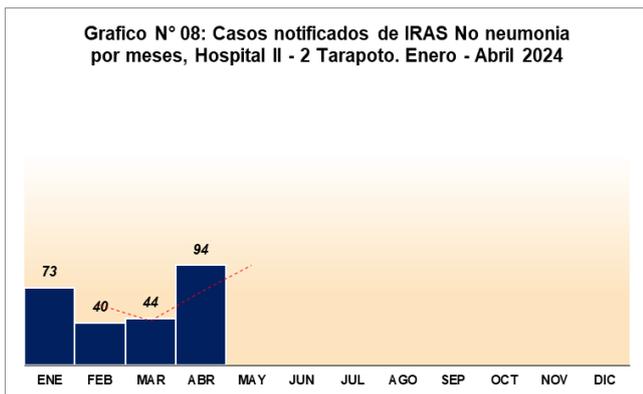


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

### IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 94 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un buen aumento con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 251 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



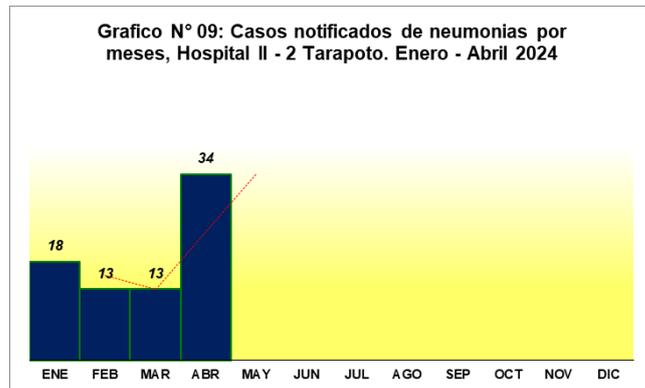
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EDADES	2024	
	N°	%
< 02 meses	18	7.2
2 a 11 meses	76	30.3
1 a 4 Años	157	62.5
<b>Total</b>	<b>251</b>	<b>100.0</b>

### NEUMONIA G Y NO G < 05 AÑOS

Durante el mes de abril del presente año, se notificaron 34 casos de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un porcentaje similar con respecto al mes anterior. (32 Grave y 2 no grave)

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 44 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años. (71 Grave y 07 no grave)



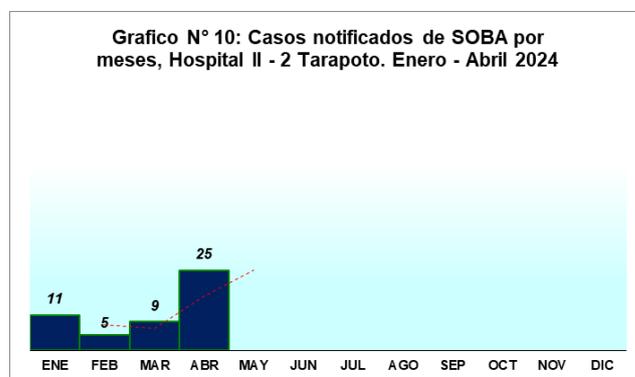
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EADADES	2024	
	N°	%
< 02 meses	16	20.5
2 A 11 meses	24	30.8
1 A 4 Años	38	48.7
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

### SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 25 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 50 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



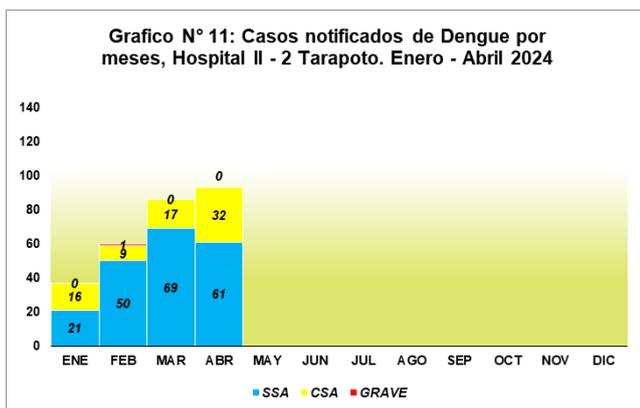
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

EADADES	2024	
	N°	%
< 02 años	35	70.0
2 a 4 Años	15	30.0
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>100</b>

## DENGUE

Durante el mes de abril se han notificado 93 casos de Dengue, representando un porcentaje mayor con respecto al mes anterior. De los cuales el 81.7% (76/93) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de abril se han notificado 390 casos de Dengue, de los cuales el 29.2% (114/390) se descartaron, el 41.5% (162/390) se confirmó y el 29.2% (114/390) queda pendiente para su clasificación final.



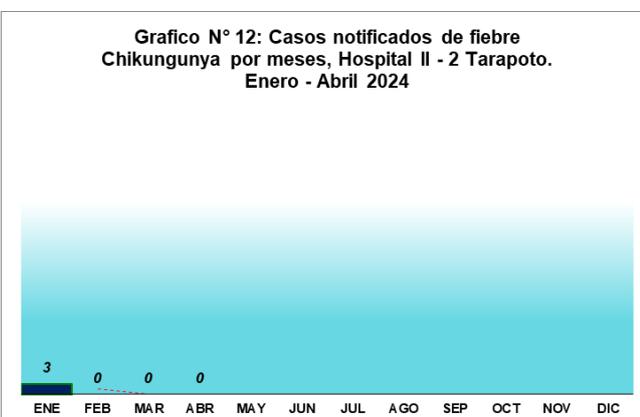
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

TIPO DE DENGUE	2024	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	213	74.5
CON SIGNOS DE ALARMA	69	24.1
GRAVE	4	1.4
<b>TOTAL</b>	<b>286</b>	<b>100</b>

## FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de abril no se han notificado casos sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un porcentaje similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril se han notificado 03 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; Los cuales se mantienen como sospechosos por falta de resultados de laboratorio.



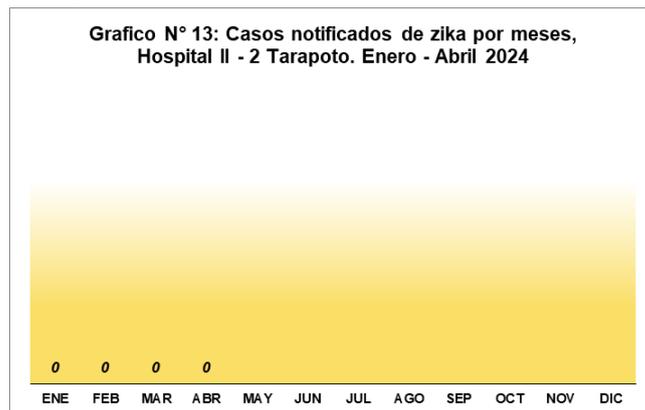
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

## ZIKA

Durante el mes de abril no se notificaron casos con sintomatología sospechosa de zika, representando un porcentaje similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de abril no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de Zika;

La tendencia del comportamiento de los episodios de zika presentados, para los primeros cuatro meses del 2024 muestra un porcentaje similar en relación al año 2023. (Sin casos)



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

## ZIKA EN GESTANTES

Durante el mes de abril no se notificaron casos con sintomatología de sospecha de Zika en gestantes.

Hasta el mes de abril NO se han notificado casos con sintomatología sospechosa de Zika en gestantes.

## SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

Durante el mes de abril NO se notificaron casos con sospecha de síndrome de Guillain Barre asociado a arbovirosis.

Hasta el mes de abril del presente año, NO se han presentado casos sospechosos de síndrome de Guillain barre asociados a arbovirosis.

## MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

Durante el mes de abril no se notificaron casos con sospecha de microcefalia asociada a virus zika.

Hasta el mes de abril no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de microcefalia asociada a virus zika.

### MALARIA

Durante el mes de abril del presente año, se ha notificado 01 caso de malaria por Plasmodium vivax y 0 casos por Plasmodium falciparum.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 01 caso de malaria por Plasmodium vivax y 0 casos de malaria por Plasmodium falciparum.

Grafico N° 14: Casos notificados de malaria por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

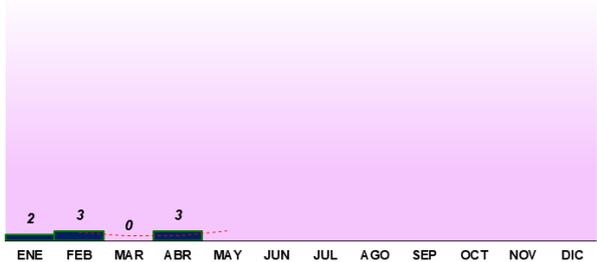
TIPO DE MALARIA	2024	
	N°	%
MALARIA VIVAX	1	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>100</b>

### LEISHMANIASIS

Durante el mes de abril del presente año, se han presentado 03 casos de leishmaniasis cutánea y ningún caso de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de abril del presente año, se han notificado 8 casos de Leishmaniasis; De los cuales el 0% (0/8) se descartaron, el 12.5% (1/8) se confirmó por laboratorio y 87.5% (7/8) esta como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 15: Casos notificados de leishmaniasis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

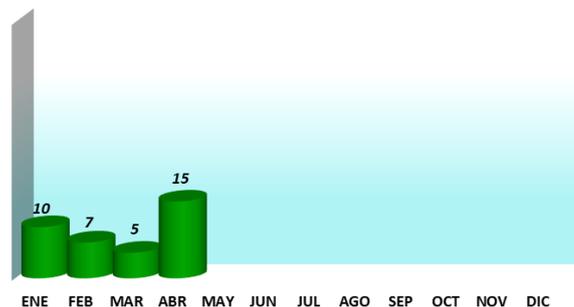
TIPO DE LEISHMANIASIS	2024	
	N°	%
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	8	100.0
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100</b>

### LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 15 casos probables de Leptospirosis, representando un aumento con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (15/15) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de abril del presente año, se han notificado 132 casos de Leptospirosis; De los cuales el 71.9% (95/132) se descartaron, el 11.4% (15/132) se confirmó por laboratorio y el 16.7% (22/132) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 16: Casos notificados de leptospirosis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

### OFIDISMO

Durante el mes de abril del presente año, se han presentado 03 casos de Ofidismo.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 11 casos de ofidismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2024, no ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.

Grafico N° 17: Casos de ofidismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024



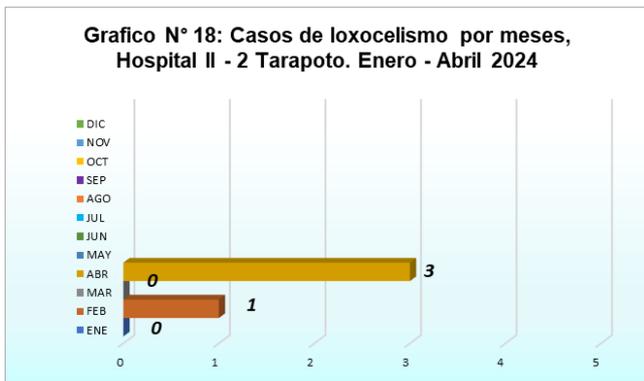
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA



### LOXOCELISMO

Durante el mes de abril del presente año, se han presentado 03 casos de loxocelismo.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 04 casos de loxocelismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2024, No ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

### MUERTE MATERNA

Durante el mes de abril del presente año, no se han presentado casos de muerte materna.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 casos de Muerte materna.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

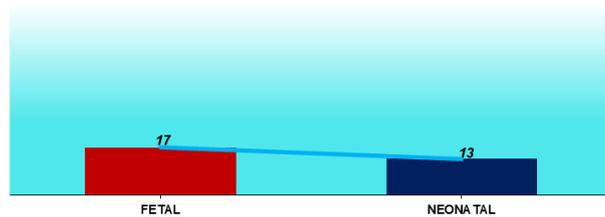
TIPO DE MUERTE	2024	
	N°	%
DIRECTA	1	50.0
INDIRECTA	1	50.0
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100</b>

### MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de abril del presente año, se han presentado 07 muertes fetales y 05 muerte neonatales.

Hasta el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 17 casos de Muerte fetal y 13 casos de muerte neonatal.

Gráfico N° 20: Frecuencia de casos en muertes fetales y neonatales, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Abril 2024



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

### ACCIDENTES LABORALES

Durante el mes de abril en el Hospital II-2 de Tarapoto no se han presentado accidentes punzocortantes.

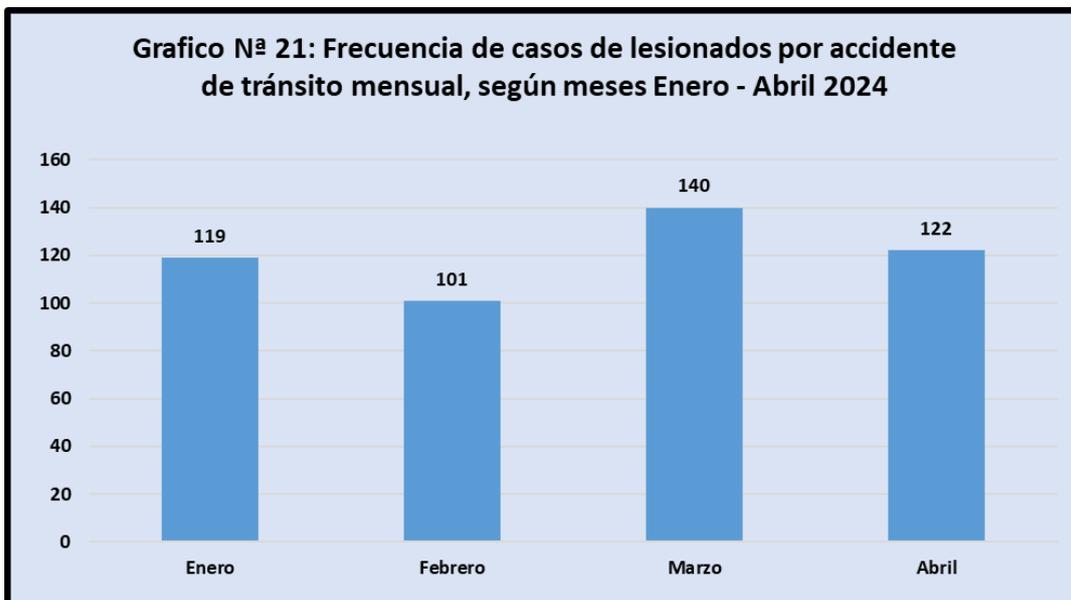
Hasta el mes de abril del presente año, se ha notificado 01 caso de accidentes ocupacionales; De acuerdo a la naturaleza de la lesión el 100 % corresponde a accidentes punzocortantes y de acuerdo al grupo ocupacional el 100 % es personal de limpieza y ocurrió en el servicio de Emergencia.

### OTRAS ENFERMEDADES

Cuadro N° 01  
Resumen de clasificación de otras enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica de enero a abril del 2024

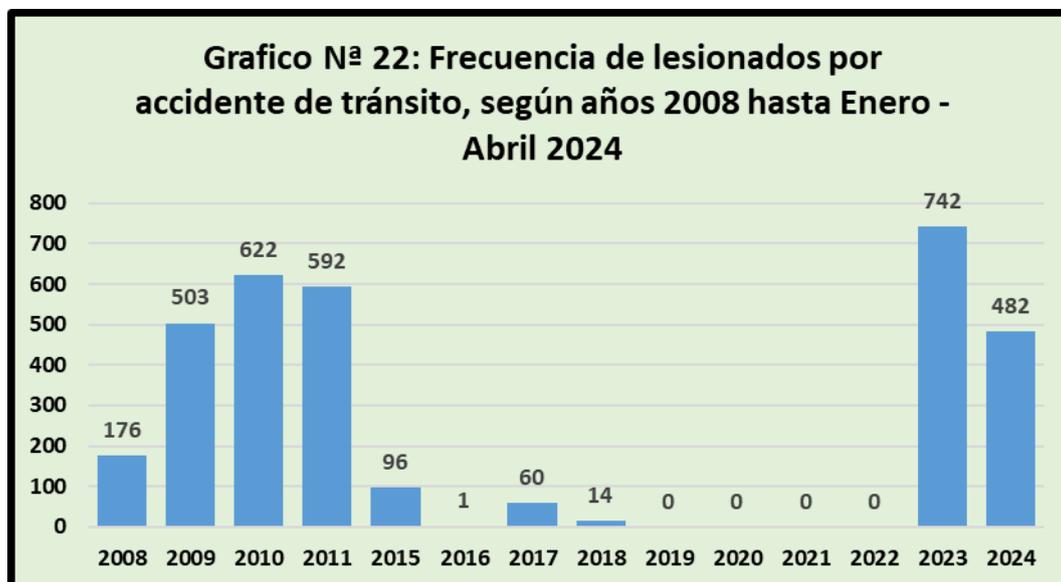
ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	1	0	0	1
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	0	0	0	0
TBC Extra Pulmonar	6	0	0	6
TBC Milliar	0	0	0	0
TBC Multidrogoresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	0	0	0	0
Monkeypox	0	0	0	0
Influenza A (H1N1)	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0
Sífilis materna	0	0	0	0
Hepatitis aguda tipo A	0	0	0	0
Hepatitis B	10	0	6	16
Hepatitis C	0	0	0	0
Enfermedad de chagas	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	0	1	0	1
Bartonelosis	0	1	1	2
Tétanos	1	0	0	1
Leptra	1	0	0	0

**ACCIDENTES DE TRANSITO**



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
 Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Durante el mes de abril del presente año, se han notificado 122 casos de lesionados por accidentes de tránsito.

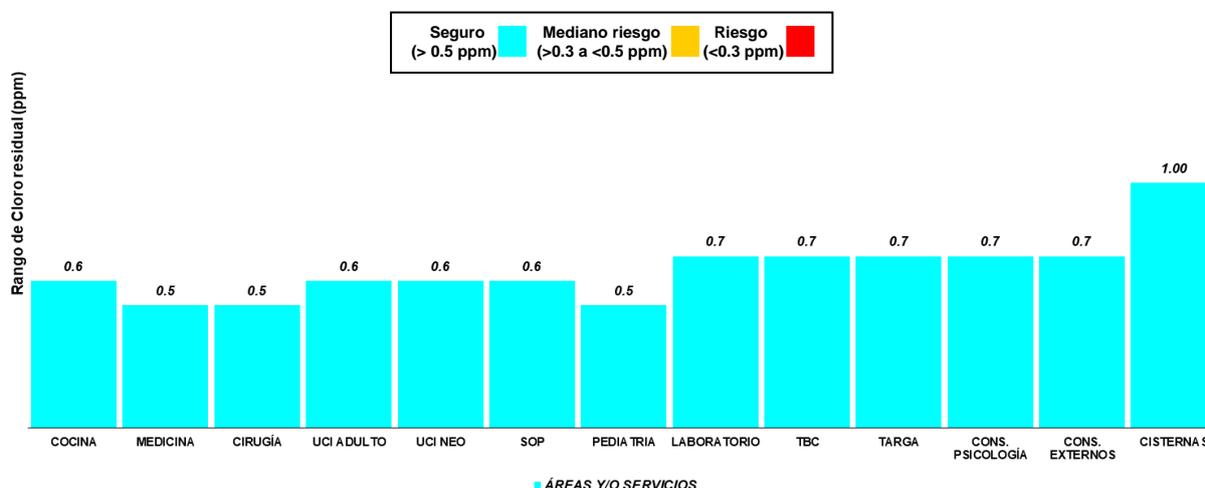


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
 Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Hasta el mes de abril del presente año, se han notificado 482 casos de lesionados por accidente de tránsito.

## SALUD AMBIENTAL

**Grafico N° 23: Porcentaje de cloro residual en áreas y/o servicios del Hospital II-2 Tarapoto - Enero - Abril 2024**



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

**CONCLUSIÓN:** El agua que se consume en las diferentes áreas y/o servicios del Hospital II-2 Tarapoto – MINSA es **SEGURA**. (Se mantiene por encima de 0.5 ppm)

**Cuadro N°02**  
**Resumen mensual de generación de residuos sólidos Hospitalarios según áreas y servicios del Hospital II-2 Tarapoto – MINSA – Abril 2024**

SERVICIOS Y/O AREAS	RESIDUOS COMUNES	RESIDUOS BIOCONTAMINADOS	RESIDUOS ESPECIALES	TOTAL
HOSP. MEDICINA	533.5 kg	1831.35 kg	47.85 kg	2412.7 kg
HOSP. CIRUGIA	555.95 kg	968.65 kg	36.15 kg	1560.75 kg
HOSP. PEDIATRIA	204.55 kg	425.9 kg	4.6 kg	635.05 kg
HOSP. GINECOLOGIA	203 kg	536.65 kg	12.6 kg	752.25 kg
CENTRO OBSTETRICO ( CEO )	187.25 kg	407 kg	6.5 kg	600.75 kg
NEONATOLOGIA	174.7 kg	476.3 kg	10.55 kg	661.55 kg
NEO -UCI	171.8 kg	396.85 kg	6.15 kg	574.8 kg
CENTRO QUIRURGICO ( SOP )	649.2 kg	2134.15 kg	183.15 kg	2966.5 kg
REHABILITACION - MEDICINA FISICA	67 kg	26.9 kg	0 kg	93.9 kg
UCI- COVID	0 kg	0 kg	0 kg	0 kg
UCI - ADULTOS	249.15 kg	1305.5 kg	74.4 kg	1629.05 kg
PROCEDIMIENTOS	189.45 kg	439.5 kg	8.5 kg	637.45 kg
CENTRAL DE ESTERILIZACION	93.95 kg	132.95 kg	0.65 kg	227.55 kg
LABORAT - PATOLOGIA	132.8 kg	320.7 kg	23.05 kg	476.55 kg
RAYOS X, IMÁGENES	71.75 kg	44.6 kg	21.3 kg	137.65 kg
NUTRICION, CAFETIN	6223.95 kg	0 kg	0.75 kg	6224.7 kg
LAVANDERIA	85.85 kg	132.35 kg	0 kg	218.2 kg
ADMINISTRACION	81 kg	0 kg	0 kg	81 kg
EMERGENCIA	998.1 kg	2425.55 kg	47.9 kg	3471.55 kg
CONSULTORIOS EXTERNOS	371.2 kg	123.7 kg	1.6 kg	496.5 kg
FARMACIA	462.55 kg	1.2 kg	1.75 kg	465.5 kg
C. MEDICO - BIBLIOT - AUDIT.	58.25 kg	0 kg	0 kg	58.25 kg
CASA FUERZA - JARDINERIA	900.45 kg	4.7 kg	3.9 kg	909.05 kg
ESTADIST, SIS, PSICOLOGIA, OIS.	273.65 kg	3.65 kg	0.8 kg	278.1 kg
TBC-ALMACEN VACUNAS	22.8 kg	5.35 kg	0 kg	28.15 kg
TARGA	78.3 kg	12.2 kg	0 kg	90.5 kg
<b>TOTAL</b>	<b>13040.15 kg</b>	<b>12155.7 kg</b>	<b>492.15 kg</b>	<b>25688 kg</b>

Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA