

**Instituto Nacional de Ciencias  
Neurológicas**

# Boletín mes de julio

03 de agosto del 2022



**Oficina de Epidemiología**

---

## Vigilancia de la Calidad del Agua

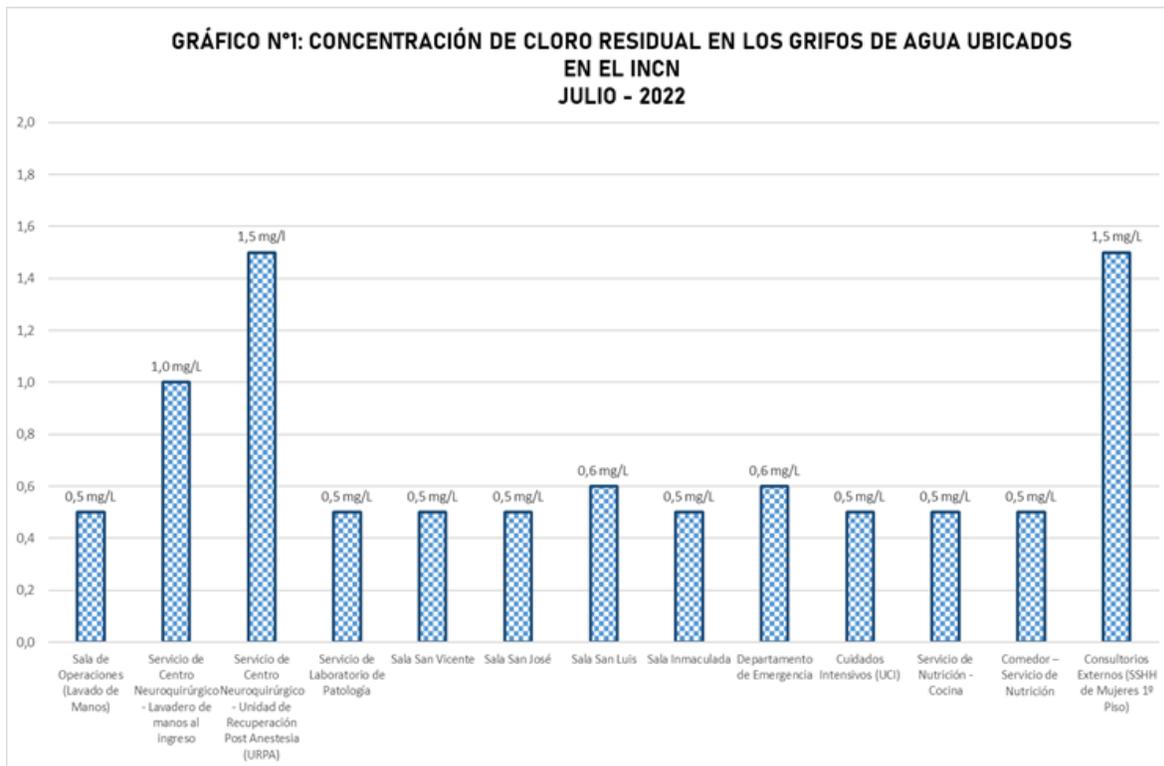
Más de 2000 millones de personas viven en países con escasez de agua, situación que probablemente empeorará en algunas regiones como resultado del cambio climático y el crecimiento de la población. En 2019, en los países menos adelantados, solo el 50% de los establecimientos de salud tenían servicios básicos relacionados con el agua; el 37%, servicios básicos de saneamiento, y el 30%, servicios básicos de gestión de residuos. El agua para consumo humano microbiológicamente contaminada puede transmitir todas esas enfermedades y, según se calcula, causa 485 000 muertes por diarrea cada año. Aunque los riesgos químicos más importantes para este tipo de agua provienen del arsénico, el fluoruro o el nitrato, nuevos contaminantes, como productos farmacéuticos, pesticidas, sustancias perfluoroalquiladas y polifluoroalquiladas (PFAS) y los microplásticos son motivo de preocupación pública.

En 2020, el 74% de la población mundial (5800 millones de personas) utilizaba un servicio de suministro de agua para consumo humano gestionado de forma segura —es decir, ubicado en el lugar de uso, disponible cuando se necesita y no contaminado (*Organización Mundial de la Salud, 2022*).

En el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, el equipo de trabajo de la Unidad de Salud Ambiental de la Oficina de Epidemiología, en cumplimiento con las especificaciones de las Normativas Nacionales Vigentes y de acuerdo a las funciones asignadas, realiza la vigilancia de la calidad del agua mediante la medición de la concentración de cloro libre residual en diversos puntos de muestreo dentro de las instalaciones del INCN.

Se realizó el monitoreo de 14 puntos en total, para la vigilancia de concentración de cloro libre residual, mediante el método del colorímetro Disco/DPD. Entre los puntos de muestreo tenemos:

- ❖ **01 grifo ubicado en el Servicio de Nutrición - Cocina**
- ❖ **01 grifo ubicado en el Comedor – Servicio de Nutrición**
- ❖ **01 grifo ubicado en la Sala de Operaciones (Lavado de Manos)**
- ❖ **01 grifo ubicado en el Servicio de Centro Neuroquirúrgico - Lavadero de manos al ingreso**
- ❖ **01 grifo ubicado en el Servicio de Centro Neuroquirúrgico - Unidad de Recuperación Post Anestesia (URPA)**
- ❖ **01 grifo ubicado en el Servicio de Laboratorio de Patología**
- ❖ **01 grifo ubicado en la Sala San José**
- ❖ **01 grifo ubicado en la Sala San Luis**
- ❖ **01 grifo ubicado en la Sala Inmaculada**
- ❖ **01 grifo ubicado en el Departamento de Emergencia**
- ❖ **01 grifo de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)**
- ❖ **01 grifo ubicado en el Servicio de Consultorios Externos (SSHH de Mujeres 1º Piso)**
- ❖ **01 grifo ubicado en la Sala San Vicente**



De los 14 puntos de muestreo, el 100% de ellos presentan niveles **ÓPTIMOS** de concentración de cloro libre residual, cumpliendo con lo establecido en el D.S. N° 031-2010-SA - Reglamento de la Calidad del Agua para Consumo Humano.

### ANEXOS FOTOGRÁFICOS



# Procedimientos de Limpieza y Desinfección en los ambientes del INCN

La limpieza ayuda a eliminar los agentes patógenos o reduce considerablemente su concentración en las superficies contaminadas y por ello es un componente indispensable de cualquier método de desinfección. Limpiar con agua, jabón (o un detergente neutro) y aplicar una fuerza mecánica (cepillado o frotado) retira y reduce la suciedad, los detritos y la materia orgánica como sangre, secreciones y excreciones, pero no destruye los microorganismos. La materia orgánica puede impedir el contacto directo de un desinfectante con la superficie y anular las propiedades microbicidas o el modo de acción de varios desinfectantes. Para desinfectar eficazmente una superficie, son decisivos el método usado y la concentración y el tiempo de contacto del desinfectante. Por lo tanto, después de la limpieza hay que aplicar un desinfectante químico, como el cloro para destruir los microbios remanentes. Las soluciones desinfectantes tienen que prepararse y usarse de acuerdo con las recomendaciones del fabricante con respecto al volumen y el tiempo de contacto.

Se realizó la Evaluación de los procedimientos de Limpieza y Desinfección de los Ambientes del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas a los siguientes servicios:

- **Sala El Rosario**
- **Sala San Miguel**
- **Sala Santa Ana**
- **Sala San Vicente**
- **Sala San José**
- **Sala San Luis**
- **Sala Inmaculada**
- **Sala Corazón de Jesús**
- **Sala La Virgen**
- **Unidad de Cuidados Intensivos**
- **Servicio de Emergencia**
- **Centro Quirúrgico – CNQ**



# Verificación de Cumplimiento del Manejo de los Residuos Sólidos en los ambientes del INCN

Las decenas de miles de toneladas de desechos médicos adicionales derivados de la respuesta a la pandemia de COVID-19 han ejercido una enorme presión sobre los sistemas de gestión de desechos de la atención de salud a nivel mundial, poniendo en peligro la salud humana y ambiental y haciendo patente la necesidad apremiante de mejorar las prácticas de gestión de desechos (Organización Mundial de la Salud - 2022).

Se realizó la verificación de cumplimiento para el manejo de residuos sólidos en los siguientes servicios asistenciales, entre ellos:

- Sala El Rosario
- Sala San Miguel
- Sala Santa Ana
- Sala San Vicente
- Sala San José
- Sala San Luis
- Sala Inmaculada
- Sala Corazón de Jesús
- Sala La Virgen
- Unidad de Cuidados Intensivos
- Servicio de Emergencia
- Centro Quirúrgico – CNQ



**Situación Epidemiológica de la COVID-19 en trabajadores del**

---

## INCN 2022

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que entre 80 000 y 180.000 trabajadores sanitarios y asistenciales podrían haber muerto a causa de la COVID-19 en el período comprendido entre enero de 2020 y mayo de 2021, convergiendo en un escenario medio de 115 500 muertes.

Estas muertes son una pérdida trágica. También son una brecha insustituible en la respuesta mundial a la pandemia. De manera alentadora, la tasa informada de infecciones y muertes en los trabajadores de la salud y el cuidado se ha reducido con el tiempo, pero el mundo no puede ser complaciente. Se necesita más trabajo para minimizar el riesgo de infección en el lugar de trabajo.

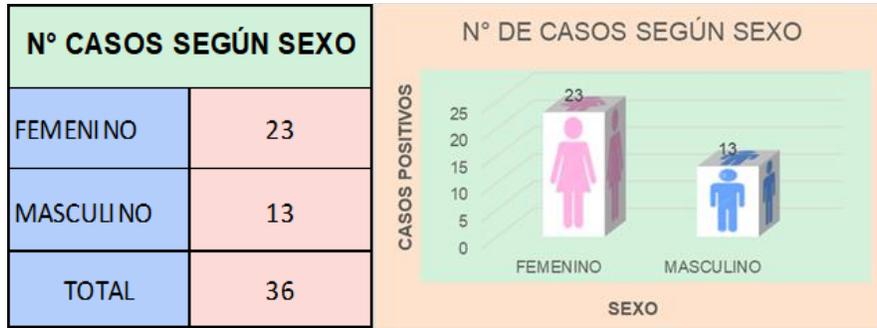
En la institución INCN desde 01 de julio del 2022 hasta el 31 de julio del 2022 se notificaron 36 trabajadores de salud afectados por el COVID-19.

### TRABAJADORES POSITIVOS DE LA INSTITUCIÓN INCN

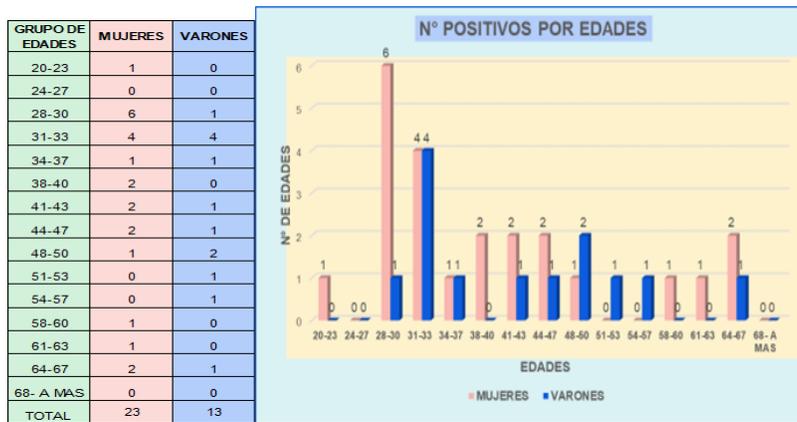
- A. **Número De Casos Positivos Según Diagnóstico:** Tenemos un total de 36 trabajadores de la institución que dieron positivo de los cuales, 33 fueron por antígeno y 3 por PCR.



- B. **Número De Casos Según Sexo:** El numero de casos positivos tenemos 36 del cual fueron 23 mujeres y 13 varones.



C. **Número De Casos Según Edad:** Los casos positivos fueron entre la edad de 28- 30 años y luego de 31 a 33 años.



D. **Número De Casos Según Área Laboral:** El grupo que más se infectó fueron los asistenciales siendo un número de 24 casos y 12 casos de administrativos.

GRUPO OCUPACIONAL	A SISTENCIAL	ADMINISTRATIVO
TOTAL	24	12



E. **Número De Casos Por Comorbilidad:** Las comorbilidades son mínimas en los trabajadores de la institución.

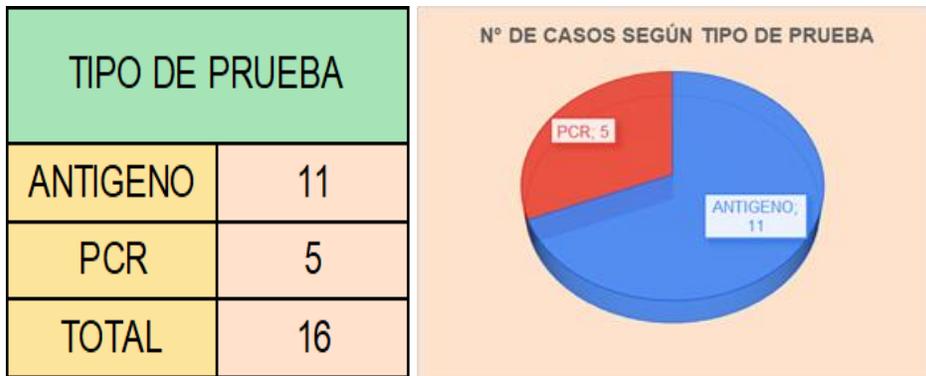
COMORBILIDADES	
HIPERTENSION ARTERIAL	3
DIABETES MELLITUS	1
SOBREPESO	1
ASMA	1
NIEGA	31
TOTAL	36



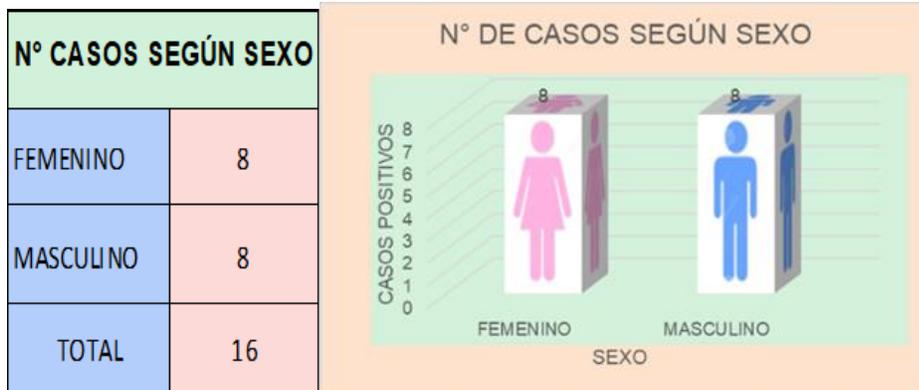
## PACIENTES POSITIVOS DE LA INSTITUCIÓN INCN

En la institución INCN desde 01 de julio del 2022 hasta el 31 de julio del 2022 se notificaron 16 pacientes afectados por el COVID-19.

A. **Número De Casos Positivos Según Diagnóstico:** Tenemos un total de 16 pacientes de la institución que dieron positivo de los cuales, 11 fueron por antígeno y 5 por PCR.

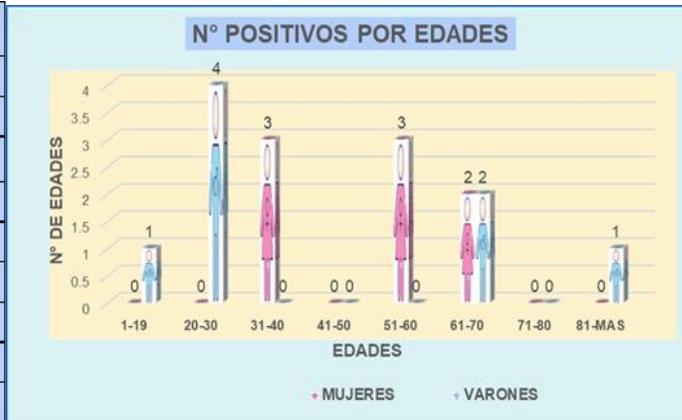


B. **Número De Casos Según Sexo:** El número de casos positivos tenemos 16 del cual fueron 8 mujeres y 8 varones.



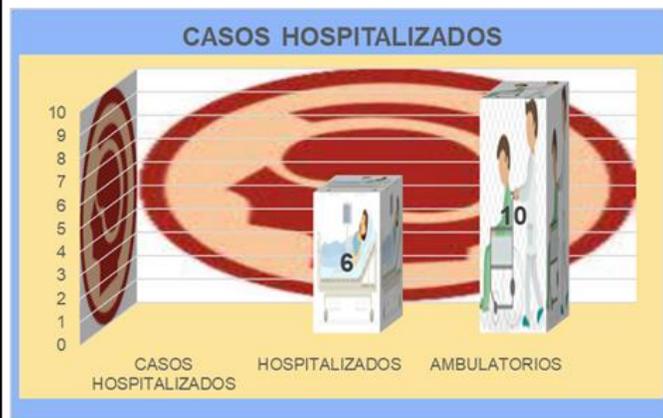
C. **Número De Casos Según Edad:** Los casos positivos fueron entre la edad de 30 en varones y entre 30-40 años para mujeres años luego de 31 a 33 años.

GRUPO DE EDADES	MUJERES	VARONES
1-19	0	1
20-30	0	4
31-40	3	0
41-50	0	0
51-60	3	0
61-70	2	2
71-80	0	0
81-MAS	0	1
TOTAL	8	8



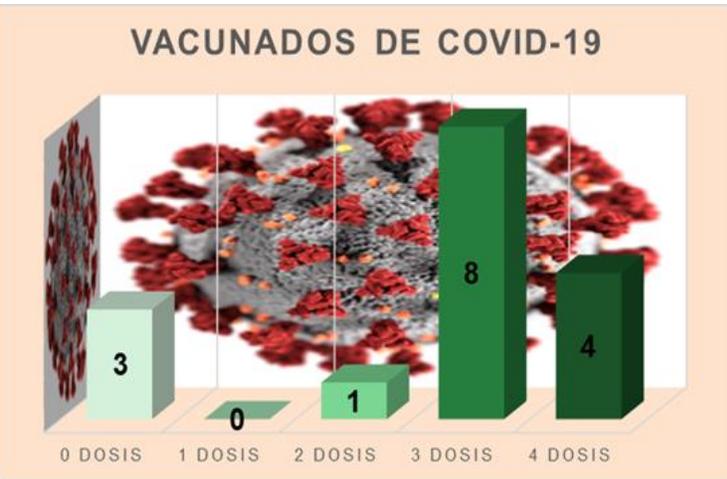
D. **Número De Casos Hospitalizados:** Durante el mes de julio se tuvieron 16 casos positivos de los cuales 6 fueron hospitalizados y 10 no hospitalizados durante la infección.

CASOS HOSPITALIZADOS	
HOSPITALIZADOS	6
AMBULATORIOS	10
TOTAL	16



**E. Número De Casos Según Vacunación:** La mayoría de pacientes cuenta con su 3era dosis de la vacunación contra la covid-19.

<b>CASOS VACUNADOS DE COVID-19</b>	
<b>0 DOSIS</b>	<b>3</b>
<b>1 DOSIS</b>	<b>0</b>
<b>2 DOSIS</b>	<b>1</b>
<b>3 DOSIS</b>	<b>8</b>
<b>4 DOSIS</b>	<b>4</b>
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>



---

## VIRUELA SÍMICA, RIESGOS PARA LOS PROFESIONALES DE SALUD

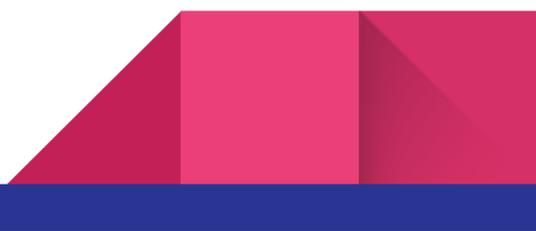
La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la viruela símica es una enfermedad causada por el virus de la viruela símica. Se trata de una infección zoonótica vírica, lo que significa que puede propagarse de animales a seres humanos. También puede propagarse de persona a persona (1).

El 26 de mayo del 2022, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del Ministerio de Salud del Perú (Minsa), emitió alerta epidemiológica a los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional, en el nos recuerda que existen dos variantes del virus que origina la viruela del mono, uno que proviene de África Central y otro de África Occidental. Este último genera enfermedad más leve y autolimitante, con una tasa de letalidad del 0 a 6%. (2)

La transmisión es de persona a persona, puede producirse por contacto estrecho con secreciones de las vías respiratorias o lesiones cutáneas de una persona infectada, o con objetos contaminados recientemente. La transmisión a través de gotas respiratorias suele requerir un contacto cara a cara prolongado, las personas que viven con el enfermo y otros contactos estrechos de casos activos. Además, se conoce que, aunque se transmite por gotas de secreciones respiratorias al igual que el SARS-CoV-2, en el caso del virus de la viruela símica las gotas deben ser más grandes para que se produzca la transmisión. Asimismo, se puede transmitir por las vías congénita y perinatal. (3)

### Recomendaciones para el personal de salud:

- Lavarse las manos con agua y jabón al terminar de revisar cada paciente.
  - Reforzar el apego a las precauciones estándar, de contacto, y gotas en la atención ambulatoria y hospitalaria de los casos sospechosos, probables o confirmados.
  - El personal de salud que haya atendido un caso confirmado debe permanecer atento sobre la aparición de síntomas sugerentes de viruela símica, durante los 21 días posteriores.
  - No es necesario que el personal médico que haya sido contacto del caso sea sometido a cuarentena.
  - Se recomienda el aislamiento rápido de un caso sospechoso o confirmado en una habitación individual con ventilación adecuada, si no hay habitaciones individuales disponibles, permitiendo una distancia mínima de 1.5 m entre los pacientes.
- 

- 
- Se puede utilizar un vendaje, sábana o bata para cubrir las lesiones con el fin de minimizar el contacto.
  - El equipo de protección personal (EPP) recomendado incluye guantes, bata, mascarilla y protección ocular.
  - En caso de procedimientos generadores de aerosoles se requiere utilizar una mascarilla para biopartículas (ejemplo N95).
- 

---

## BIBLIOGRAFÍA

1. Preguntas y respuestas [Internet]. Who.int. 2022 [cited 2022 Aug 8]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/monkeypox>
2. Computoadmin. CDC Perú emitió alerta epidemiológica por importación de casos de viruela del mono en el Perú [Internet]. CDC MINSA. CDC MINSA; 2022 [cited 2022 Aug 8]. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/cdc-peru-emitio-alerta-epidemiologica-por-importacion-de-casos-de-viruela-del-mono-en-el-peru/>
3. Sosa-Díaz R. Viruela símica, un reto para la salud pública mundial. **Revista Médica Electrónica** [Internet]. 2022 [citado 7 Ago 2022]; 44 (4) Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5012>
4. GUÍA PARA EL ABORDAJE DE LOS CASOS DE VIRUELA SÍMICA Y RECOMENDACIONES PARA SU PREVENCIÓN [Internet]. Available from: <https://web.eneo.unam.mx/wp-content/uploads/2022/07/Guia-abordaje-viruela-simica.pdf>

## ANEXOS

### CUADRO COMPARATIVO



GUÍA PARA EL ABORDAJE DE LOS CASOS DE VIRUELA SÍMICA Y RECOMENDACIONES PARA SU PREVENCIÓN. (4)

