



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO IV TRIMESTRE 2022

Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). Formas de transmisión



EN QUÉ CONSISTEN

Ministerio

de Salud

nedades nosocomiales o intrahospitalarias son hospital que no se habian manifestado ni estaban en periodo de incubación en el momento de la hospitalización

CUANDO OCURREN

Las infecciones que ocurren 48 horas después de la hospitalización del pociente son consideradas nosocomiales o aquella infección que comenzó durante las 72 horas después del egreso hospitalario del



MECANISMOS DE TRANSMISIÓN

Para que se produzca una transmisión lo microorganismos tienen que trasladarse desde un reservorio hasta un huésped succeptible en un número suficiente. En al medio hospitalario, los pacientes, el personal de salud y los factores del medio ambiente pueden actuar como

TIPOS DE TRANSMISIÓN

Directa: Se produce por contacto directo. P. ej., en el caso de una contaminación de herida operatoria con estafilococos



Indirecta. Es la forma más común de transmisión en el medio hospitalario. La transmisión a través de las manos del personal es el ejemplo más claro y frecuente aunque también se encuadran dentro de este punto la transmisión a través de los fluidos biológicos o e

INFECCIONES MAS FRECUENTES

- 1.- Las del tracto urinario, usualm
- 2 Las de herida eperatoria 3 - Las bacteriemias, frecuente
- catéteres vasculares. A. Las del tracto respiratorio, en general condicionadas por los
- sistemas de ventilación mechnica asistida.

OMICRON

Es la nueva variante del virus SARS-CoV-2 (el coronavirus origen de la pandemia), cuyo nombre científico es B.1.1.529. La variante ómicron, es más contagiosa y difícil de identificar, pero menos mortal que otras variantes de la enfermedad.

SGB

igilancia en d ambiental

SÍNTOMAS DE LA INTOXICACIÓN POR

no apto para consumo humano.



SOMNOLENCIA DESINHIBICIÓN INESTABILIDAD

> MAREOS **DOLOR DE CABEZA** Y ABDOMINAL



CONVULSIONES CEGUERA COMA Y HASTA LA MUERTE

INTE CUALQUIER S ACUDE DE IMMEDI SERVICIO SE URGE



Ciencias Neurológicas



SALAS DEL INCN HOSPITALIZADOS EN EL IV TRIMESTRE DEL 2022

TABLA Nº 1

DEPARTAMENTO	SERVICIO	OCTUBR E	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NEUROCIRUGÍA	Sala Corazón de Jesús	29	34	32
	Sala San Miguel	18	25	19
MICRONELIDOCIDADO	Rosario	32	26	35
MICRONEUROCIRUG ÍA	UCI	4	6	2
NEURO VASCULARES	Sala la Virgen	24	25	25
NEURO TRANSMISIBLES	Sala San Vicente	16	23	16
NEUROPEDIATRÍA	Sala Inmaculada	23	18	20
NEURODEGENERATI	Sala Santa Ana	13	10	10
VAS	Sala Jesús María	10	12	7
NEUROLOGÍA DE LA CONDUCTA	Sala San Luis	24	24	24
EPILEPSIA	Sala San José	19	15	20
MÓDULO COVID	Módulo Covid	0	1	2
EMERGENCIA/UCI	Emergencia	4	6	9
	Los Ángeles	2	1	0

Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina de Epidemiología, INCN 2022

En la tabla N° 1 se muestra el total de 665 pacientes que fueron egresados en el IV Trimestre del año 2022. Siendo las salas de mayor porcentaje de egresados fueron Sala Corazón de Jesús y Sala el Rosario.

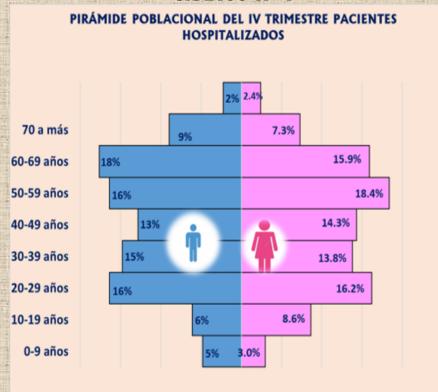


PIRÁMIDE POBLACIONAL DE PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS -**IV TRIMESTRE 2022**

TABLA N° 2

EDAD	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO %	FEMENINO %
0-9 años	15	11	4.8%	3.0%
10-19 años	19	32	6.1%	8.6%
20-29 años	51	60	16.3%	16.2%
30-39 años	46	51	14.7%	13.8%
40-49 años	40	53	12.8%	14.3%
50-59 años	51	68	16.3%	18.4%
60-69 años	55	59	17.6%	15.9%
70 a más	28	27	9.0%	7.3%
80 años a más	7	9	2.2%	2.4%

GRÁFICO Nº 1



Oficina de Epidemiología, INCN 2022

El mayor porcentaje de hospitalizados se presenta en los adultos que acumulan el 46% de los pacientes, el mayor grupo es adultos de 30 - 59 años, considerando a los jóvenes como grupo de referencia para la razón de tasas, se evidencia que el mayor riesgo de enfermar ocurre en los adultos con un 46% y en los adultos mayores con 25%.







CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS), INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS - IV TRIMESTRE 2022

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) son aquellas infecciones que afectan a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital u otro centro sanitario, que no estaba presente ni incubando en el momento del ingreso. Incluye también las infecciones que se contraen en el hospital, pero se manifiestan después del alta, así como las infecciones ocupacionales del personal del centro sanitario. Con esta definición se comprende claramente que la incidencia de estas infecciones está ligada a la prestación de asistencia sanitaria y que puede producirse, aunque no siempre, como consecuencia del fallo de los sistemas y los procesos de la asistencia sanitaria, así como del comportamiento humano. Por lo tanto, supone un problema importante de seguridad del paciente.

Las IAAS se producen en todo el mundo y afectan a cientos de millones de pacientes tanto en los países desarrollados como en los países en desarrollo. En los países desarrollados se complica entre el 5% y el 10% de los ingresos en los hospitales. En los países en desarrollo el riesgo es de 2 a 20 veces mayor y la proporción de pacientes infectados puede rebasar el 25%. Además del sufrimiento físico y moral que ocasionan a los pacientes y sus familias, las IAAS suponen un elevado coste para el sistema sanitario y consumen recursos que podrían destinarse a medidas preventivas o a otras prioridades.

TABLA N° 3: RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS IAAS TRIMESTRAL

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS-2022								
Trimestre	Periodo de reporte	Sexo del	Grupo Tipo De Organismo Sala		Tipo De Organismo		Total	
		Paciente	Etario	Infección				
4° Trimestre	ОСТ	F	13	ITU	Klebsiella pneumoniae	UCI	1	
4° Trimestre	ОСТ	F	09	ITS	Acinetobacter baumannii com plex	UCI	1	
4° Trimestre	ОСТ	М	15	NIH	Staphylococcus aureus	UCI	1	
4° Trimestre	ОСТ	М	09	ITU	Klebsiella aerogenes	SAN MIGUEL	1	
4° Trimestre	ОСТ	F	13	NIH	Staphylococcus aureus	UCI	1	
4° Trimestre	ОСТ	F	09	ITU	Klebsiella pneumoniae	UCIN	1	
4° Trimestre	NOV							
4° Trimestre	DIC	М	13	ITU	Klebsiella pneumoniae JESUS MAF		1	
4° Trimestre	DIC	F	14	NIH	Klebsiella pneumoniae	ROSARIO	1	
TOTAL							8	

FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2022





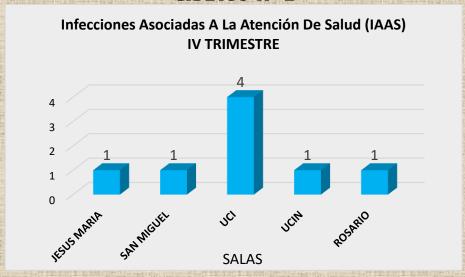
TABLA Nº 4

N°	Grupo Etario /						
	Edad en años						
1	Menores de 1 año						
2	De 1 a 4 años						
3	De 5 a 9 años						
4	De 10 a 14 años						
5	De 15 a 19 años						
6	De 20 a 24 años						
7	De 25 a 29 años						
8	De 30 a 34 años						
9	De 35 a 39 años						
10	De 40 a 44 años						
11	De 45 a 49 años						
12	De 50 a 54 años						
13	De 55 a 59 años						
14	De 60 a 64 años						
15	De 65 a más años						

En la tabla N° 4 mostramos la leyenda de la codificación de grupo etario:

RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS) IV TRIMESTRE

GRÁFICO Nº 2



FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2022

En el gráfico 1 nos presenta la cantidad de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud correspondientes al IV Trimestre en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, según salas; en cual resalta la **Unidad de Cuidados Intensivos** con la mayor cantidad de casos (04 casos).



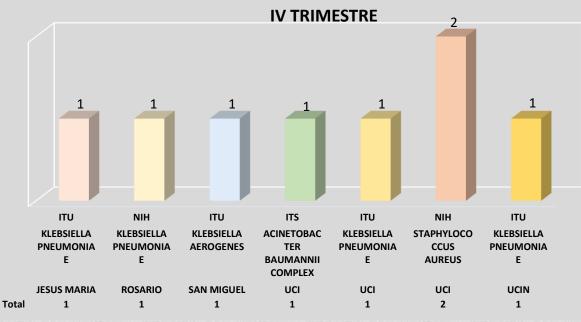




RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS IAAS (POR SERVICIO – TIPO INFECCIÓN)

GRÁFICO Nº 3

Infecciones Asociadas A La Atención De Salud (IAAS)(POR SERVICIO – TIPO INFECCIÓN)



FUENTE: Reporte Vigilancia Epidemiológica Activa- IAAS, INCN 2022 Levenda:

- ITU Infección del Tracto Urinario
- ITS Infección del Torrente Sanguíneo
- NIH Neumonía Intra Hospitalaria

En el gráfico 2 nos presenta la cantidad de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud correspondientes al 4º trimestre en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, según sala, tipo de organismo y número de casos; siendo **08 casos** de IAAS:

Infección del tracto urinario (ITU) 03 casos de Klebsiella Pneumoniae y 01 caso de Klebsiella Aerogenes gérmenes aislados en los resultados de urocultivo asociados a factores de riesgo; en las salas Jesús María, Unidad de Cuidados Intensivos y Unidad de Cuidados Intermedios.

Neumonía Intrahospitalaria (NIH) 01 caso de Klebsiella Pneumoniae y 02 casos de Staphylococcus Aereus el germen aislado en el resultado de cultivo de secreción bronquial; en las salas Rosario y Unidad de Cuidados Intensivos.

Infección al Torrente Sanguíneo (ITS) 01 caso de Acinetobacter Baumannii Complex el germen aislado en el resultado de hemocultivo asociados a factores de riesgo; en la sala Unidad de Cuidados Intensivos.





CASOS DE SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ EN EL INCN IV TRIMESTRE 2022

El síndrome de Guillain-Barré (SGB) es una patología neurológica que se caracteriza por debilidad de las extremidades de forma simétrica que avanza desde la parte distal hacia proximal, de manera progresiva y rápida. Esta enfermedad afecta los nervios periféricos y raíces nerviosas de la médula espinal, los síntomas abarcan días hasta cuatro semanas.

La probabilidad de adquirir el SGB es de 1 por cada 1000 personas, representa un gran impacto en la población que lo padece, se produce una discapacidad prolongada y algunos pacientes padecen de un daño nervioso permanente. La incidencia mundial del SGB se encuentra de 0.6 a 4 casos por 100,000 habitantes al año, su frecuencia aumenta en pacientes mayores de 75 años.

Durante el IV trimestre del 2022, se presentaron 4 casos en nuestra institución lo cual ha permitido una atención oportuna de dichos casos en hospitalización, brindando tratamiento al paciente y rehabilitación- terapia física.

GRÁFICO Nº 04



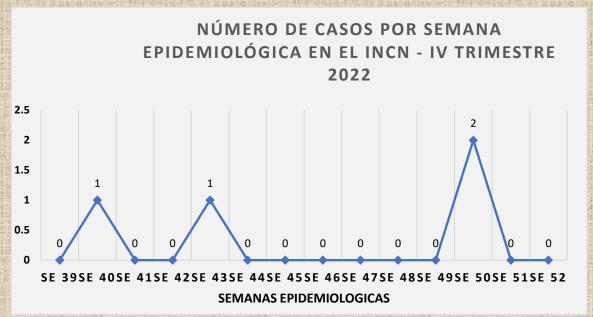
Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina de Epidemiología, INCN 2022

La gráfica nos presenta la cantidad de pacientes atendidos en el IV trimestre en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, en donde se observa que en el mes de noviembre no se presentó ningún caso a comparación de los meses de octubre y diciembre que se presentó 2 casos por cada mes (teniendo como resultado 4 casos en el IV Trimestre).





GRÁFICO Nº 05



Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina de Epidemiología, INCN 2022

El gráfico nos presenta la cantidad de pacientes atendidos en el IV trimestre en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas según semana epidemiológica en el 2022, en donde se observa la semana epidemiológica 50 con 2 casos, siendo un número mayor a las semanas epidemiológicas 40 y 43 con 01 caso cada una.

GRÁFICO Nº 06



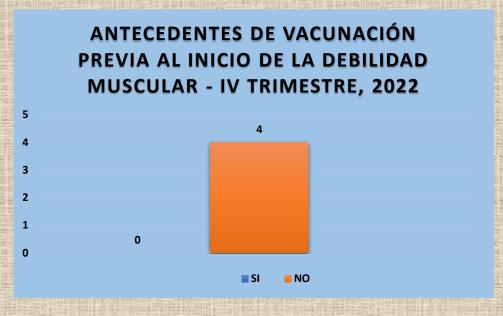
Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina de Epidemiología, INCN 2022

El siguiente gráfico nos ofrece la cantidad de pacientes atendidos en el IV trimestre en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas según género, en donde resalta el género masculino con la mayor cantidad de casos con un número de total de 3 casos y el género femenino con un total de 01 casos.





GRÁFICO Nº 07



Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina de Epidemiología, INCN 2022

En el gráfico se muestra la cantidad de pacientes atendidos en el IV trimestre en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas dentro de las 4 semanas previas al inicio de la debilidad muscular se llegan a vacunarse; del total de casos (4), ninguno llegó a vacunarse dentro de este tiempo.





CASOS DE INTOXICACIÓN POR METANOL EN EL INCN IV TRIMESTRE 2022



Las intoxicaciones por metanol son consecuencia del consumo de bebidas alcohólicas adulteradas en sustitución del etanol o por deficiencias en el proceso de destilación, lo que ha dado lugar a intoxicaciones masivas. Dentro de las complicaciones neurológicas asociadas a esta intoxicación están: trastornos visuales (ceguera), isquemia o hemorragia de los ganglios basales cerebrales, parkinsonismo, edema cerebral, convulsiones tempranas y coma.

TABLA Nº 5

SECTION AND DESCRIPTION OF SECTION OF	N°	Salas	N° Hospitalizados
A CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN T	1	San Luis	02*
	2	Jesús María	01
Speaking	3	Santa Ana	02*
C 50450 1454		Total	05

En el IV Trimestre del 2022, se han notificado un total de 03 casos por Intoxicación a Metanol, en la Sala San Luis se presentaron (02) *; siendo reportado fuera de fecha, y en la Sala Jesús María se presento (01) caso, reportado diariamente su evolución a la DIRIS Lima Centro, en la Sala Santa Ana por conocimiento de la Dra. Chong se presentaron (02) ** que no fueron reportados ni regularizados, no se obtuvo datos.

Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina de Epidemiología, INCN 2022





LA VARIANTE KRAKEN

ALERTA SOBRE LA VARIANTE KRAKEN #XBB.1.5 EN EL

XBB.1.5 ya se encuentra circulando en el Perú, así que es importante que pongamos en valorar las lecciones aprendidas de olas anteriores. Y es que lo que pasa en los EEUU luego pasa en Perú. Veamos:

- 1. "XBB.1.5 viene causando un incremento de hospitalizaciones en Nueva York". Los epidemiólogos vienen siguiendo muy de cerca la ola de XBB.1.5 no sólo porque se trata de la Ómicron más contagiosa sino por el incremento de hospitalizados. Y estamos hablando de un país en donde el 15% de los +5a tienen un refuerzo con vacunas bivalentes.
- 2. "XBB.1.5 supera largamente en transmisibilidad a todos los demás descendientes de Ómicron". Según los últimos reportes XBB.1.5 tiene un Rt que supera en >80% a BQ.1.1 y se proyecta que en los próximos meses se convertiría el SARS-CoV-2 predominante a nivel global.
- 3. "El CDC advierte que XBB.1.5 se convertirá en la variante predominante en los EEUU en la primera semana de enero 2023"
- 4. "En la última semana del 2022 el CDC reportó que XBB.1.5 pasó de representar el 21% al 40.5% de Esta semana, el Instituto Nacional de Salud (INS), a través de su equipo de Vigilancia Genómica, identificó la presencia de la XBB.1.5 de la variante ómicron del covid-19, en tres casos residentes en Lima, los cuales se encuentran estables, informó el Ministerio de Salud (Minsa)."

¿QUÉ ES LA VARIANTE KRAKEN?

Kraken es el nombre con el que se ha designado extraoficialmente la última sub variante de ómicron que ha saltado a la actualidad.

La variante ómicron XBB.1.5 del coronavirus, extraoficialmente denominada Kraken, se ha identificado desde octubre de 2022 hasta el 11 de enero de 2023 en 38 países, especialmente en Estados Unidos, Reino Unido y Dinamarca, según los últimos datos difundidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

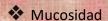
¿CUÁLES SON SUS SÍNTOMAS?

Los síntomas de Kraken son similares a los de las anteriores cepas. Sin embargo, los infectados reportaron los siguientes 6 síntomas en concreto:

- Fiebre
- * Tos
- Dolor de garganta
- Fatiga







Ministerio de Salud

- Congestión nasal
- Dolor de cabeza
- * Dolor en las articulaciones
- Pérdida de gusto y olfato

#Completa Tus Dosis
#Protejamos a los vulnerables















CASOS CONFIRMADOS DE CORONAVIRUS (COVID-19) EN PACIENTES DEL INCN IV TRIMESTRE 2022

TABLA Nº 6

REPORTE DE CASOS POSITIVOS EN PACIENTES DEL INCN - IV TRIMESTRE 2022								
MESES	POSITIVO NEGATIVO TOTAL							
OCTUBRE	1	370	371					
NOVIEMBRE	21	428	449					
DICIEMBRE	19	381	410					

Oficina de Epidemiología, INCN 2022

GRÁFICO Nº 8



Oficina de Epidemiología, INCN 2022

Durante el IV Trimestre el aumento fue de un 20.5 %. En el mes de octubre se tuvo un incremento de 0.5 % de pacientes infectados por la COVID-19, en el mes de noviembre se tuvo un 10.5 % la infección por COVID-19, En el mes de diciembre (9.5 %) la disminución de infección por COVID-18 fue 1.0 %. Teniendo un total de 41 pacientes infectados por la COVID-19.





CASOS CONFIRMADOS DE CORONAVIRUS(COVID-19) POR SALAS DEL INCN-IV TRIMESTRE 2022

TABLA Nº 7

SERVICIO	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
SALA CORAZÓN DE JESÚS	0	4	1
SALA SAN MIGUEL	0	1	1
ROSARIO	0	0	0
UCI	0	1	0
SALA LA VIRGEN	0	0	0
LOS ÁNGELES	0	0	1
SALA SAN VICENTE	0	0	0
SALA INMACULADA	0	1	0
SALA SANTA ANA	0	1	0
SALA JESÚS MARÍA	0	0	1
SALA SAN LUIS	0	0	1
SALA SAN JOSÉ	0	0	0
MÓDULO COVID	0	0	0
EMERGENCIA	1	8	9

Durante el IV Trimestre se registraron 15 casos confirmados a COVID-19 en el área de emergencia, 5 casos en la Sala Corazón De Jesús, 2 casos en la sala san miguel,1 caso en UCI, 1 caso en la Sala Inmaculada, 1 caso en la Sala Santa Ana.1 caso en la sala Jesús María. 1 caso en la Sala San Luis.

Oficina de Epidemiología, INCN 2022





CASOS CONFIRMADOS DE CORONAVIRUS(COVID-19) EN EL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DEL INCN-INCN-IV TRIMESTRE 2022

Durante el IV Trimestre se hizo un muestreo de 432 personas de las cuales se obtuvo un total de 163 casos confirmados a COVID-19.

TABLA N° 8

REPORTE DE POSITIVOS EN PERSONAL OCTUBRE _ DICIEMBRE							
MESES	POSITIVO	NEGATIVO	TOTAL DE PRUEBAS				
OCTUBRE	4	27	31				
NOVIEMBRE	94	142	236				
DICIEMBRE	65	100	165				
TOTAL	163	269	432				

Oficina de Epidemiología, INCN 2022

GRÁFICO Nº 9



En el mes de octubre se presentaron 4 casos confirmados a Covid-19, noviembre se presento 94 casos positivos a Covid-19 y en diciembre se presento 65 casos confirmados a Covid-19. Los trabajadores presentaron sintomatología leve a moderada.

Oficina de Epidemiología, INCN 2022







GRAFICO N° 10 (se muestra una hoja de monitoreo para trabajadores que dieron positivo a COVID)

			a district	HOJ	A DE MONITOR	EO PARA PAC	IENTES CON CO	/ID-19	HILL		Life Committee	101		
NOMBRE DEL PACIENTE:				DNI: 44393527 CELULAR:		GÉNERO: M	GÉNERO: M () F (X) LGBTI ()			os				
OCUPACION: LIC. ENFERMERIA	N: LIC. ENFERMERIA SERVICIO: DISTRITO: FECHA DE TOMA DE MUESTRA:				FECHA DE TER	MINO DE CUAR	ENTENA:							
COMORBILIDAD o FACTOR DE RIESGO:	Obesidad () [Diabetes () Hip	ertensión () Er	nf. Resp Crónic	a () Enf. Cardio	vacular () Enf.	. Renal () Fuma	dor () NO VACU	JNADO()	TOTAL ST		VALUE OF STREET		
DOSIS DE REFUERZO: Sí (X) No ()	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7	Día 8	Día 9	Día 10	Día 11	Día 12	Día 13	Día 14
FECHA DE MONITOREO														
MODO DE COMUNICACIÓN														
OXÍGENO			Si su sa	turación de O2	disminuye po	r debajo del n	ivel saturación	normal según a	ltitud (93% a	nivel del mar) C	ONSULTE A SU	MÉDICO		
Saturación O2 Mañana		COLUMN TO							Ct.				COLUMN TO SERVICE STREET	
Saturación O2 Tarde	E IN		LE SIL				1.5110.1	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE			10000			
MONITOREO DE TEMPERATURA			S	i presenta fieb	re alta o >40 ºC	que no cede	con medios físi	cos o paraceta	nol x 3d conse	ecutivos CONSU	LTE A SU MÉDI	CO		
Temperatura Mañana			Profit			127 188								
Temperatura Noche					TATE				4102	2 x 1 7 2 1				
Signos de Covid-19 Leve			N	Monitorice est	os síntomas usa	ndo un puntaj	e de 10 Pts des	de CERO (no tie	ene el síntom	a) hasta DIEZ (m	áxima intensid	ad)		
Tos seca ó húmeda (Ómicron)														
Secresión o congestión nasal (Ómicron)		COT II							25				100	
Malestar general o fatiga (Ómicron)	E 1849		TEL SILV					CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE						
Dolor de garganta-PICAZON (Ómicron)										Eng				
Dolor de cabeza o cefalea (Ómicron)														
Sensación de alza térmica o fiebre (TC >38º C)	1274													
Disminución del gusto y o el olfato										11				
Diarrea o dolor abdominal														
Dolor muscular o de articulaciones		(CE) 11 10							(CE)					
Náuseas o Vómitos							4.00							
Mareos												100000		
Rash o enrojecimiento de la piel														
SiGNOS DE ALARMA	SI Y SOLO SI PRESENTA ALGUNO DE ESTOS SIGNOS EVACÚEN AL PACIENTE AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO													
Dificultad para respirar en reposo	F05 53		11.7	W. H.							7 11 11 15			il ili.
Fiebre persistente (>38ºC) que no cede x >2d														
Desorientación o Confusión				104	8 11 10 10			Sur E						
Dolor de pecho o angina pectoris				10000		111111				HE STATE				
coloración azur (crañosis o Sac O2 anormal)														
RESPONSABLE DEL MONITOREO										40.1				
OBSERVACION														

MUY IMPORTANTE: El 95% de los casos de COVID-19 se autolimitan y se curan solos. NO SE AUTOMEDIQUE!

Instrucciones: Utilice esta hoja para monitorizar como aparecen y desaparecen los síntomas y signos de su enfermedad. Recuerde que la COVID-19 es una enfermedad que suele manifestar más de un síntoma y que por más severos que parezcan, en más del 95% de los casos desaparecen días después de aparecer sin necesidad de ningún tratamiento farmacológico. Sin embargo, un 5% de los pacientes con COVID-19 desarrolla las formas moderadas o severas de la enfermedad por lo cual es muy importante que TODOS monitoricen los signos de alarma junto con la saturación de oxígeno y su temperatura corporal.

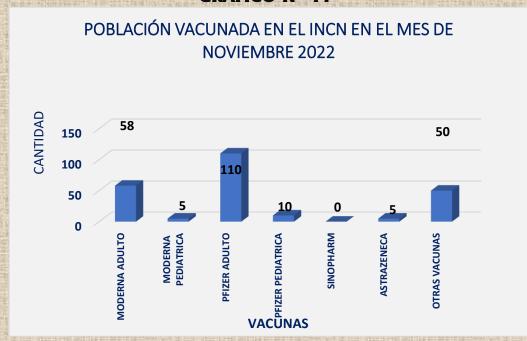




POBLACIÓN VACUNADA EN EL INCN POR LA DIRIS LIMA CENTRO IV TRIMESTRE 2022 (NOV.-DIC.)

Durante el mes de noviembre y diciembre el Ministerio de Salud a través de la DIRIS LIMA CENTRO, empezaron la campaña para disminución de brechas en vacunación y de esa forma nuestra institución empezó a ser punto de vacunación para captar a la población visitante y de nuestra propia institución, reflejando los siguientes datos:

GRÁFICO Nº 11



Fuente: Vigilancia Epidemiológica — Oficina de Epidemiología, INCN 2022

GRÁFICO Nº 12



Fuente: Vigilancia Epidemiológica Oficina de Epidemiología, INCN 2022







NÚMERO DE MUERTES EN UCI EN EL INCN **IV TRIMESTRE 2022**

TABLA N° 09

	FALLECIDOS - IV TRIM	IESTRE 2022		
DEPARTAMENTO	SERVICIO	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
NEUROCIRUGÍA	Sala Corazón de Jesús	1	0	1
NEOROCINOGIA	Sala San Miguel	0	0	0
MICRONEUROCIRUGÍA	Rosario	0	0	0
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	UCI	4	5	0
NEURO VASCULARES	Sala la Virgen	1	0	0
NEURO TRANSMISIBLES	Sala San Vicente	0	0	0
NEUROPEDIATRÍA	Sala Inmaculada	0	0	0
NEUDODECENEDATIVAC	Sala Santa Ana	0	0	0
NEURODEGENERATIVAS	Sala Jesús María	0	0	0
NEUROLOGÍA DE LA CONDUCTA	Sala San Luis	0	0	0
EPILEPSIA	Sala San José	0	0	0
MÓDULO COVID	Módulo Covid	0	0	1
ENAFROENCIA (LICI	Emergencia	0	1	3
EMERGENCIA/UCI	Los Ángeles	0	1	1

Fuente: Vigilancia Epidemiológica Oficina de Epidemiología, INCN 2022

Durante el IV Trimestre del 2022, se presentó un total de 19 pacientes fallecidos siendo en UCI el servicio que mayor número de fallecidos presento.





VIGILANCIA DE HIGIENE DE MANOS

El lavado de manos consiste en la remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismos de la superficie de las manos. La práctica de lavado de manos es el procedimiento más simple, económico y efectivo para el cuidado de tu salud.

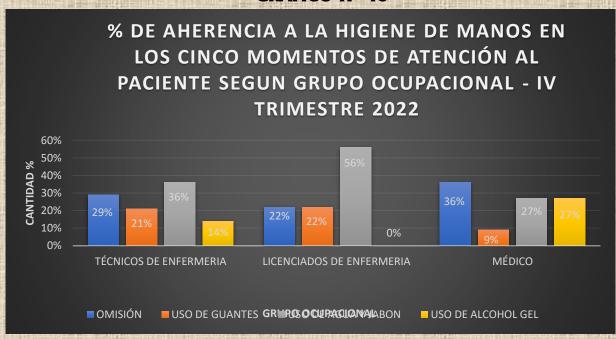
Según la Resolución Ministerial N° 255-2016-MINSA, el 14 de abril de 2016.Aprobada la "Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud"

Es uno de los indicadores de desempeño y compromiso de mejora asumidos por el INCN, desde el IV trimestre del 2022, Prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS). La oficina de epidemiología como encargada de realizar el monitoreo y supervisión de lavado de manos, presenta los resultados obtenidos en la supervisión del IV trimestre del año 2022:

Se supervisó que se realice la higiene de manos y la adherencia en los siguientes momentos: antes del contacto con el paciente, antes de realizar la técnica aséptica, después del contacto con fluidos, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente. Se realizó la higiene de manos con agua y jabón o con alcohol gel.

En el gráfico se observa la adherencia a la higiene de manos en los cinco momentos en la atención al paciente. Las Licenciadas en Enfermería tienen como aceptable el 56% del uso de lavado de manos con agua y jabón, el 22% hacen omiso al lavado de manos, el 22% reemplazan el uso de guantes por el lavado de manos, en el Personal Técnico de Enfermería y Médico, tiene como resultados deficientes que no cumplen con el lavado de manos.

GRÁFICO Nº 13



Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina Epidemiología, INCN 2022





GRÁFICO Nº 14



Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina Epidemiología, INCN 2022

En el gráfico se observa que la adherencia a la higiene de manos tiene el 59% aceptable, el 41% deficiente que no cumple el lavado de manos correcto del personal de salud.



Fuente: Vigilancia Epidemiológica – Oficina Epidemiología, INCN 2022





SALUD AMBIENTAL

La salud pública ambiental, es la intersección entre el medio ambiente y la salud pública, aborda los factores ambientales que influyen en la salud humana, y que incluyen factores físicos, químicos y biológicos, y todos los comportamientos relacionados con estos.

Mediante la Resolución Directoral N.º 323-2015-INCN-DG, se aprobó la actualización del Manual de Organización y Funciones de la Oficina de Epidemiología del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, donde su función básica es Conducir de manera eficiente el sistema de saneamiento Ambiental, ejecución de actividades de prevención, tratamiento y control sanitario epidemiológico y velar por el cumplimiento de las disposiciones sanitarias en la Institución.

VIGILANCIA Y CONTROL DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS.

BASE LEGAL:

- · Ley N°26842 Ley General de Salud
- · Ley N°28611 Ley General del Ambiente
- · Ley Nº29338 Ley General de Recursos Hídricos
- · DS N° 031-2010-SA Reglamento de la Calidad del Agua para Consumo Humano

ACCIONES REALIZADAS

Durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2022, el personal de la Unidad de Salud Ambiental ha realizado la vigilancia y control de la calidad del agua para consumo humano, obteniendo los siguientes resultados en referencia al cloro residual:

TABLA Nº 10

MES	PUNTOS MUESTREADOS
Octubre 2022	13
Noviembre 2022	13
Diciembre 2022	12
TOTAL	38

Durante el cuarto trimestre, se realizaron 38 muestreos para la medición de cloro residual.













Imágenes fotográficas de la toma de muestra para la medición de Cloro Residual







VIGILANCIA SANITARIA DE LOS RESERVORIOS DE AGUA

Mediante la RD N.º 093-2022-DG-INCN, se aprobó la DS N.º 021-INCN-DG/EPID-2022, para la Vigilancia y Control de la Calidad del agua, Limpieza y Desinfección del Reservorio de agua del INCN.

Dentro de las instalaciones del INCN, se cuenta con 12 reservorios de agua:

TABLA Nº 11

ITEM	UBICACIÓN	ITEM	UBICACIÓN
1	Tanque Subterráneo de Consultorio Externo (18.70 m3)	7	Tanque Subterráneo Jardín Sala San Vicente
2	Tanque Cisterna Elevado de Residencia Médica	8	Tanque Cisterna Elevado San Vicente
3	Tanque Cisterna Elevado San Luis	9	Tanque Elevado Neurogenética
4	Tanque Cisterna Subterráneo Jardines de San Luis	10	Tanque Cisterna Elevado del Servicio de Neuropatología
5	Tanque Cisterna Elevado de Centro Neuroquirúrgico	11	1° Tanque Cisterna Elevado de Mortuorio (110 L)
6	Tanque Cisterna Elevado del Acopio de Residuos Sólidos Hospitalario (110 L)	12	2° Tanque Cisterna Elevado de Mortuorio (110 L)

Nota: En el cuadro se detalla los reservorios de Agua ubicados en el INCN.





ACCIONES REALIZADAS

La programación que se tiene para la Vigilancia Sanitaria de los reservorios de agua es trimestralmente, se adjunta el total de las vigilancias realizadas:

TABLA Nº 12

MES	VIGILANCIA SANITARIA
Marzo 2022	3
Junio 2022	8
Septiembre 2022	9
Diciembre 2022	11
TOTAL	31

Durante el año 2022, se realizaron 31 vigilancia sanitarias a los reservorios de agua.









Imágenes fotográficas de la Vigilancia Sanitaria de los Reservorios de Agua

VIGILANCIA SANITARIA DE LOS BEBEDEROS DE AGUA

La unidad de Salud Ambiental, realiza la Vigilancia Sanitaria a la infraestructura de los Bebederos de agua, con la finalidad de asegurarnos que estos se encuentren limpios, rotulados y en buenas condiciones.

Dentro de las instalaciones del INCN, se cuenta con la cantidad de 8 bebederos de agua:

BEBEDEROS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO UBICADOS EN EL INCN

TABLA Nº 13

ITEM	UBICACIÓN	ITEM	UBICACIÓN
1	Ingreso de abastecimiento de agua al Bebedero de Consultorio de Externo (Jardines y frente de Toma de Muestras)	5	Ingreso de abastecimiento de agua al Bebedero de Alameda Patio Principal
2	Ingreso de abastecimiento de Agua del Bedero al Jardín de Sala la Virgen	6	Ingreso de abastecimiento de agua al Bebedero de Patología
3	Ingreso de abastecimiento de agua al Bebedero del Frontis del Área Administrativa	7	Ingreso de abastecimiento de agua al Bebedero Frente al Servicio de Rehabilitación
4	Ingreso de abastecimiento de agua al Bebedero del Servicio de Resonador	8	Ingreso de abastecimiento de agua al Bebedero de Servicios Generales

Nota: En el cuadro se detalla los bebederos de agua ubicados en el INCN





ACCIONES REALIZADAS

Instituto Nacional de

Ciencias Neurológicas

Durante el año 2022, se han programado 4 veces para que se realice la Vigilancia Sanitaria a la infraestructura de los Bebederos de Agua:

TABLA Nº 14

MES	VIGILANCIA SANITARIA
Febrero 2022	9
Mayo 2022	9
Agosto 2022	9
Noviembre 2022	9
TOTAL	36

Durante el año 2022, se realizaron 36 vigilancias sanitarias a la infraestructura de los Bebederos de Agua









Imágenes fotográficas de la Vigilancia Sanitaria a la infraestructura de los Bebederos de Agua

VIGILANCIA SANITARIA DE LA INOCUIDAD ALIMENTARIA

La inocuidad de los alimentos es la ausencia a niveles seguros y aceptables- de peligro en los alimentos que puedan dañar la salud de los consumidores.

Solo los alimentos inocuos satisfacen las necesidades alimentarias y contribuyen a que todas las personas tengan una vida activa y saludable.

Los peligros transmitidos por los alimentos pueden ser de naturaleza biológica, química o física y con frecuencia son invisibles a nuestros ojos. Se trata de bacterias, virus, parásitos o sustancias químicas perjudiciales (por ejemplo: residuos de pesticidas).

ACCIONES REALIZADAS

Durante el año 2022, se realizó la vigilancia sanitaria al Servicio de Nutrición y al Expendio de Alimentos con el que cuenta el INCN, verificando los siguientes aspectos:

- Ubicación y Estructura Física
- Ambientes donde se realizan operaciones con alimentos
- Instalaciones de Servicios Básicos
- Aguas Residuales y Residuos Sólidos
- Servicios Higiénicos y Vestuarios
- Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el Proceso de Elaboración (BPM)
- Requisitos Sanitarios de los Manipuladores de Alimentos
- Programa de Higiene y Saneamiento (PHS)





VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS

Para la evaluación del manejo de los residuos sólidos generados en los servicios supervisados, donde están involucrados el personal asistencial y el personal de limpieza, se tuvo en cuenta la siguiente herramienta:

• Lista N° 01 de Verificación de Cumplimientos para el Manejo de Residuos Sólidos del INCN

La aplicación de la ficha en mención se realiza en los diferentes servicios asistenciales del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, las cuales son evaluaciones inopinadas.

ACCIONES REALIZADAS

Durante los meses octubre, noviembre y diciembre del 2022, se realizó la verificación del cumplimiento del manejo de los residuos sólidos en los diferentes servicios asistenciales:

TABLA Nº 15

MES	SERVICIOS SUPERVISADOS
OCTUBRE 2022	10
NOVIEMBRE 2022	14
DICIEMBRE 2022	10
TOTAL	34





Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas







Imágenes fotográficas de la Verificación del Manejo de los Residuos Sólidos





ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realizó el evento del Día mundial de "Lavado de Manos" el 15 de octubre y se presentó informe correspondiente con la evaluación inopinada al personal asistencial.
- Se realizó el periódico mural del mes de octubre.
- Se realizó material para las capacitaciones: Rotafolios de Lavados de Manos, accidentes punzocortantes y de Salud ambiental.
- Se coordinaron capacitaciones con exponentes especialistas de otras instituciones, los temas: cuidados de CVC y cuidados en el manejo del CUP.
- Se realizaron capacitaciones en todas las salas sobre "Lavado de Manos".
- Se realizó supervisión del IV trimestre del lavado de manos, presentándose informe correspondiente.
- Se realizaron capacitaciones en el IV trimestre del "Lavado de Manos".
- Se realizó y entregó el ASISHO.
- Se presentó información para el boletín epidemiológico del mes de Julio.
- Se realizaron los Planes 2022 de:
 - Plan anual de Lavado de Manos 2022 (RD-214-2022-DG-INCN).
 - Manual de Bioseguridad 2022 (RD-226-2022-DG-INCN).
 - Plan anual de IAAS 2022 (RD-294-2022-DG-INCN).

RECOMENDACIONES:

- Exhortamos el uso correcto de las mascarillas en ambientes cerrados o con poca ventilación.
- Uso de mascarillas estricto en los trabajadores, con comorbilidad como es diabetes, hipertensión y/o enfermedades respiratorias crónicas.
- Completar la dosis de vacunación especialmente en la cuarta dosis- refuerzo de la vacunación bivalente contra el COVID-19.
- Ventilación de los espacios comunes como ventanas en oficinas, centros laborales y otros.
- Ante cualquier síntoma acudir al área de salud ocupacional de la institución.
- Es importante el aislamiento de las personas contagiadas y la notificación para su monitoreo epidemiológico correspondiente.





Bibliografía:

- 1. NYT: https://www.nytimes.com/interactive/2021/us/new-york-city-new-york-covid-cases.html
- 2. CDC: https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#variant-proportions
- 3. INS Perú: https://web.ins.gob.pe/es/covid19/secuenciamiento-sars-cov2

