

Ministerio de Salud - PERU

Dirección General: Dr. Carlos Bada Mancilla N. E-mail: cbada@hep.gob.pe

Sub-Dirección General: Dra. María T. Perales Díaz E-mail: mperales@hep.gob.pe

Responsable del Reporte: Dr. Hugo Mezarina E. Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental E-mail: hmezarina@hep.gob.pe

Equipo de Epidemiología: Lic. Nélida Iturrizaga R. Carmen Navarro G. Rocío Marmolejo C.

Teléfonos: (511) 474-3200 / (511) 474-9820

Anexo de Epidemiología: 260

Web del hospital: www.hep.gob.pe

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas

http://www.hep.gob.pe/

Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

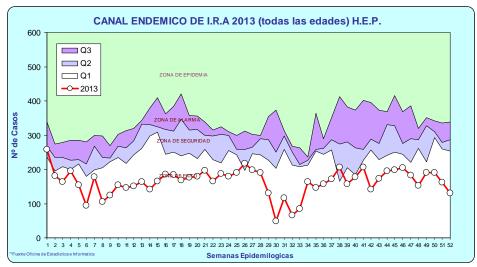
CANALES ENDEMICOS 2013

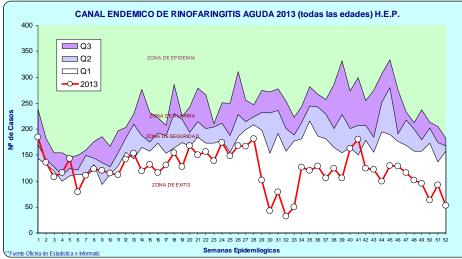
Semanas Epidemiológicas 49 a 52

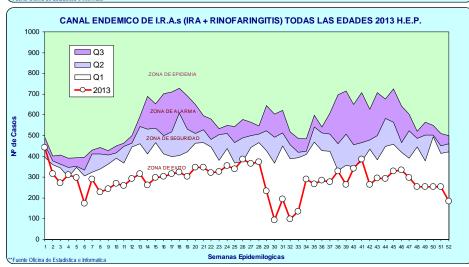
Endemic Channels, epi weeks 49 to 52

Diciembre del 2013

Canales endémicos

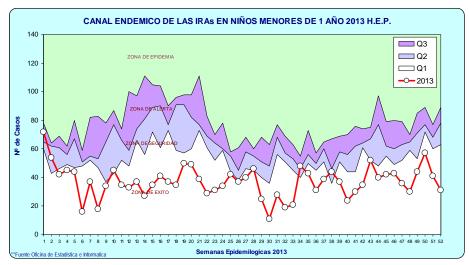


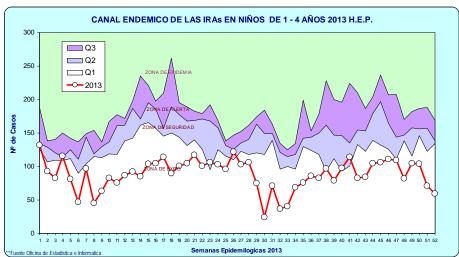


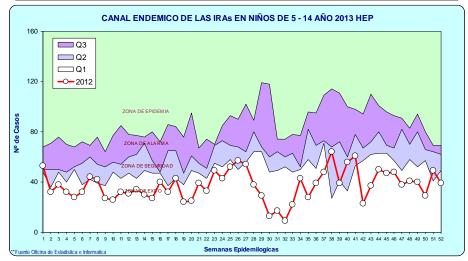


Gráficos 1, 2 y 3. Canales endémicos de IRA, Rinofaringitis aguda y de IRA general (IRA + Rinofaringitis aguda).

Durante el año 2013 se han reportado 8555 episodios de IRAs, 6356 episodios Rinofaringitis y 14881 episodios de IRA con Rinofaringitis, cifras inferiores en un 29.38%, 26.42% 28.31% У respectivamente, en relación a lo reportado el año anterior. A lo largo del año no se presentó ningún incremento inusual de casos.



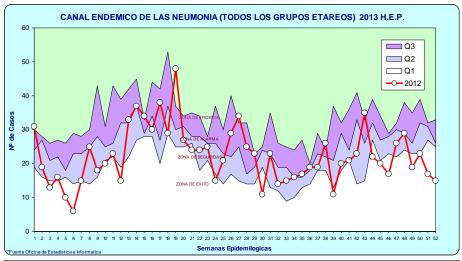


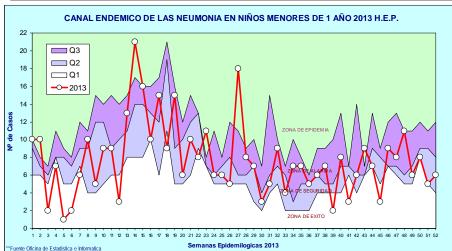


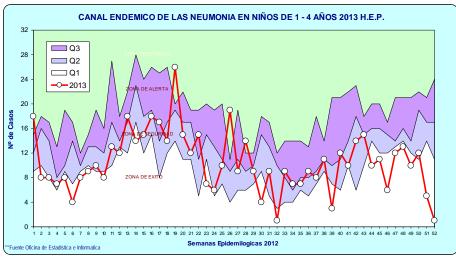
Gráficos 4, 5 y 6. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.

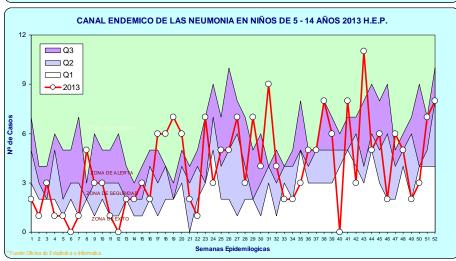
El análisis de las IRAs por grupos de edad, muestra que para el año 2013 en los menores de 1 año se presentaron 1935 episodios, en los de 1 a 4 años 4622 episodios y en los de 5 a 14 se presentaron 1946 episodios de IRA, lo que representó una reducción del orden del 32.41%, 29% y 27% respectivamente, en relación al año 2012.

Durante el año 2013 no se presentó incremento inusual de casos, en ninguno de los grupos etáreos.









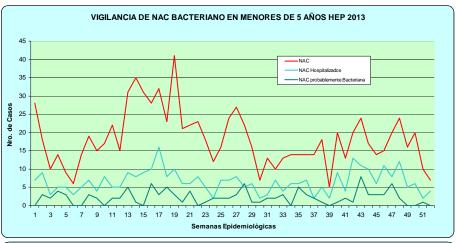
Reporte Epidemiológico HEP 2013

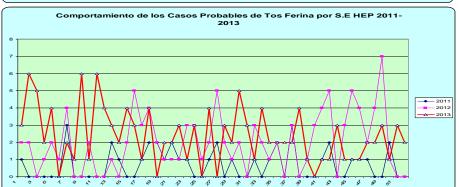
Gráfico 7, 8, 9 y 10. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

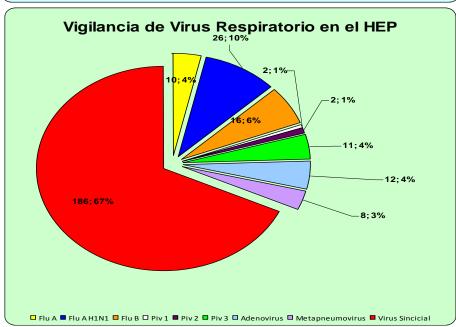
Durante el año 2013, de todas las IRAs atendidas en el hospital en menores de 5 años, el 14.55% fueron episodios de Neumonía, comparado con el año anterior que representó el 12.05%; de todas las neumonías el 81.71% se presentó en menores de 5 años; valor similar a lo reportado el año 2012.

En el año 2013 se han reportado 952 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra menor en un 15.75% con respecto al año 2012, así mismo se han reportado 209 episodios de neumonía en niños de 5 a 14 años, cifra similar a lo reportado el año anterior.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonías por grupos etáreos, en la semana epidemiológica 52, para los niños de 5 a 14 años la curva se encuentra en la zona de alarma.







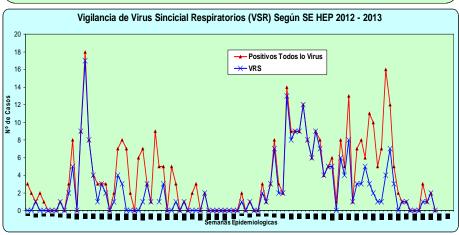


Gráfico 11. Vigilancia de neumonía bacteriana y viral adquirida en la comunidad que requirió hospitalización, en menores de 5 años.

En el año 2013 de las neumonías atendidas en menores de 5 años el 35.86% requirió hospitalización y el 12.09% fue catalogada como probable Neumonía Bacteriana. A la fecha se ha logrado el aislamiento de 02 Spn serotipo 19A en un caso y Serotipo 24F en el otro caso.

Grafico 11.a Vigilancia de Tos Ferina.

En el año 2013 se han reportado 135 casos probables de Tos Ferina, cifra superior en 1.2 veces a lo reportado el año 2012.

De los casos reportados el 2013 se han confirmado 20 a Bordetella pertusis.

Gráfico 12. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

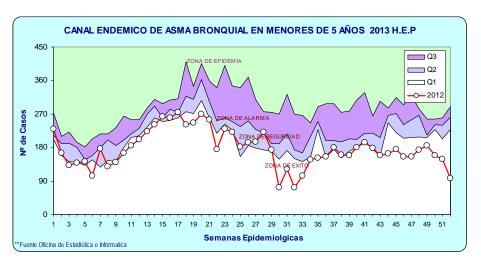
En el año 2013 se han tomado 477 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 57% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaringeo).

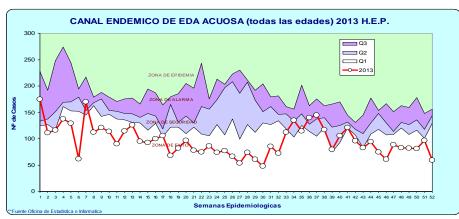
La mayor proporción de identificaciones en este periodo correspondió a VSR (67%).

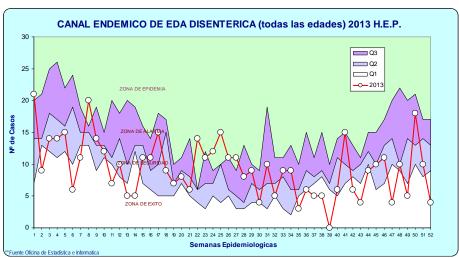
Durante el año 2013 se han reportado 26 casos de pacientes con Influenza A H1N1 pdm09 diagnosticados por PCR, siendo el último caso reportado la S.E 38.

Gráfico 13. Vigilancia de VRS.

En el año 2013 se han identificado 186 casos positivos a VRS, cifra que representó 2.3 veces a lo identificado durante el año 2012.







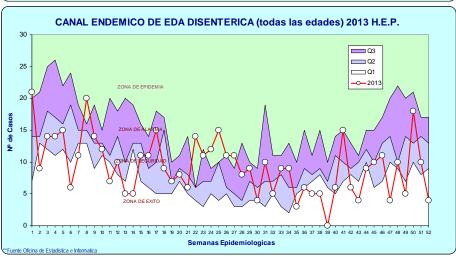


Gráfico 14. Canal endêmico de SOB/ASMA.

Durante el año 2013 se han reportado 9226 episodios de SOB/ASMA cifra menor en un 11.61% a lo reportado el año 2012.

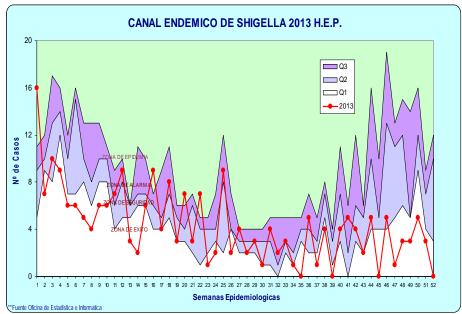
El SOB/ASMA se encuentra en la actualidad en la zona de éxito.

Gráficos 15, 16, 17, 18. Canales endémicos de EDAs.

De las EDAs en general (Acuosas mas Disentéricas) se han reportado 5530 episodios de EDAs hasta la actualidad; cifra inferior en un 20.61% a lo reportado el año 2012.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.16% (5041episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 8.84% (489 episodios).

Al analizar de manera desagregada los casos de EDA, se aprecia que en la S.E 52 las EDAs no presentan incrementos inusuales.



En el año 2013 se aisló Shigella en 227 casos, cifra menor en un 14.01% con respecto al año 2012.

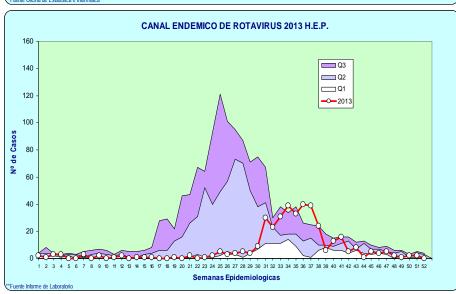


Gráfico 19. Vigilancia de EDAs por Rotavirus.

Durante el año 2013 se han confirmado 385 casos de EDA por Rotavirus, identificándose un incremento inusual durante las S.E 35 a la 38.

Actualmente la curva se encuentra en la zona de éxito.

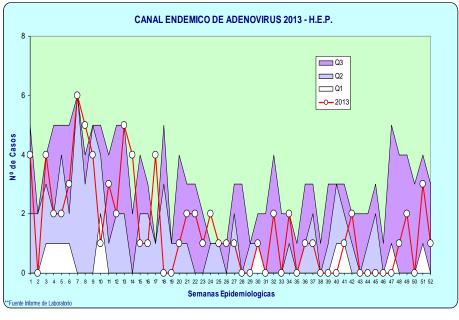


Gráfico 20. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Las EDAs confirmadas por Adenovirus para el año 2013 sumaron 79, cifra casi el triple a la que se reportó en el año 2012. Actualmente la curva se encuentra en la zona de seguridad.

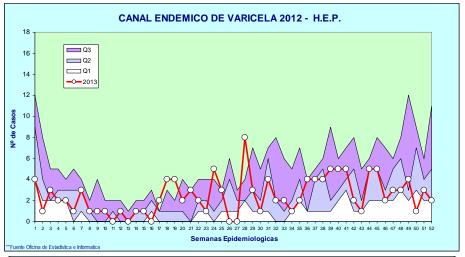


Gráfico 21. Vigilancia de varicela.

Durante el año 2013 se han reportado 119 casos de Varicela, cifra superior casi 2.2 veces con relación a lo reportado el año anterior. Actualmente esta enfermedad se encuentra en la zona de seguridad.

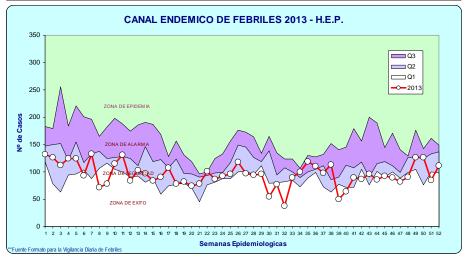


Gráfico 22. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles en el año 2013, reportó 4979 episodios, cifra 14.18% inferior a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

A partir de la S.E 33 se evidenció un incremento de los casos, hasta la S.E 38; encontrándose la curva actualmente en la zona de seguridad..

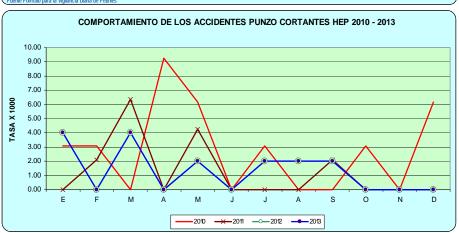


Gráfico 23 Vigilancia de accidentes por material punzocortante en trabajadores de salud.

Durante el mes de Diciembre no se reportó casos de accidentes punzo cortante.

No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.

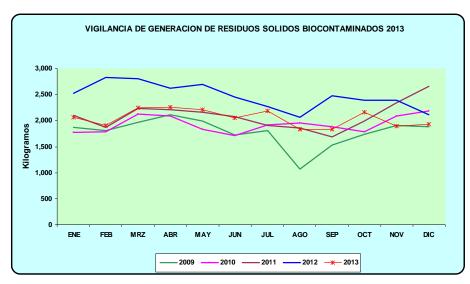


Gráfico 24 Vigilancia de generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de Diciembre se generaron 1933 kg de RRSS biocontaminados en el HEP, haciendo un total para el año 2013 de 24,600.70 kg cifra inferior en un 16.96% con respecto al año 2012.



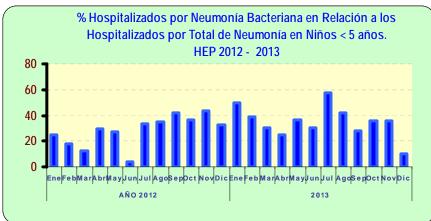




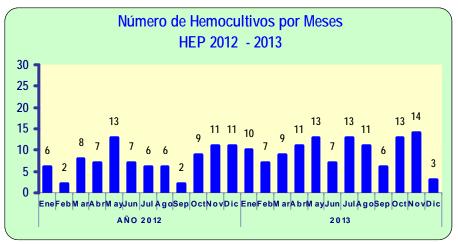


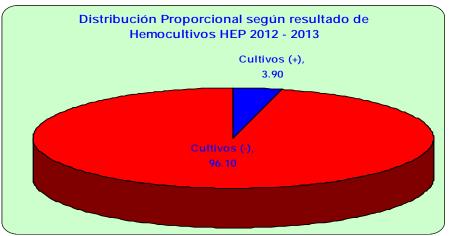
Gráfico 25, 26, 27, 28. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Hasta Diciembre del presente año, del total de hospitalizaciones en menores de 5 años, el 31.1% se debió a Neumonía, de estas el 34.23% fueron catalogadas como Neumonías probablemente bacterianas, durante el año 2013 se reportaron 115 casos de Neumonía probablemente bacteriana, cifra superior a lo ocurrido el año 2012.

De los pacientes ingresados a la vigilancia de Neumonía y MEC bacteriana en entre el año 2012 y el año 2013, el 93.2% fue catalogado como caso probable de Neumonía Bacteriana.

Los grupos etáreos más afectados fueron los menores de 6 meses y los de 6 a 11 meses de edad, que en conjunto representaron más del 50%.





Gráficos 32, 33, 34, 35, 36. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Gráfico 29, 30, 31. Vigilancia

Centinela de NB + MB + Sepsis

El 100% de los pacientes que

Tórax y el 99% tuvo Hemocultivo.

A la fecha se ha logrado el

los

а centinela en el año 2013.

Durante el año 2012 y 2013 el

de

bacteriano fue de 3.90%.

а centinela tuvieron Radiografía de

la

bacteriano en el

la

casos que

vigilancia

aislamiento

vigilancia

en menores de 5 años.

ingresaron

aislamiento

ingresaron

porcentaje

de

2.56%

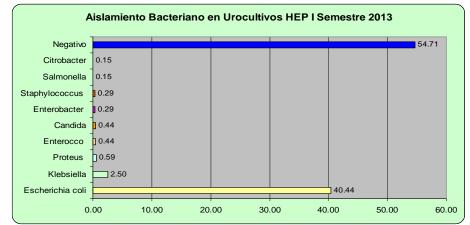
Aislamiento bacteriano en Urocultivos.

Durante el primer semestre del año 2013 se han procesado 680 muestras de orina para urocultivo, de las cuales el 54.71% fueron negativas.

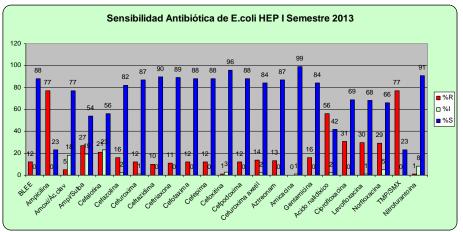
El agente mas frecuentemente aislado fue E. coli (40.44%), seguido de Klebsiella pneumoniae (2.50%).

Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

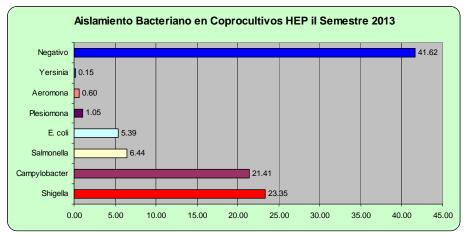
analizar la sensibilidad antibiótica de E. coli se encontró que este tiene sensibilidad por encima del 85% para la mayoría de Cefalosporinas, Amikacina y Nitrofurantoína.



Fuente: Servicio de Patología Clínica. Elaboración: Oficina de Epidemiología

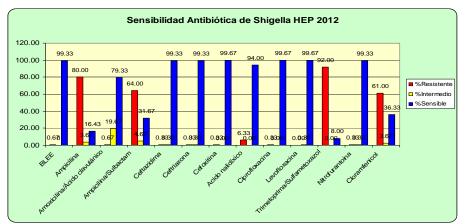


Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología

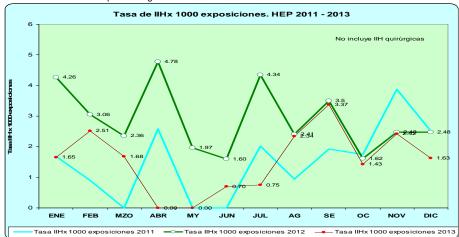


Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología

Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

En el I Semestre del 2013 se han procesado 668 muestras de heces para coprocultivos, de las cuales el 41.62% fue negativa.

Los agentes mas frecuentemente aislados fueron Shugella (23.35%) y Campylobacter (21.41%).

Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de Shigella evaluados presentaron sensibilidad mayor al 90% para Acido Nalidíxico y Nitrofurantoína y alta resistencia para Cotrimoxasol, CAF.

Sensibilidad de Campylobacter aislada en Coprocultivos

Para Eritromicina, CAF, Nitrofurantoína, Amoxi/Ac. Clavulámico la sensibilidad de Campylobacter estuvo cercano al 100%, para Ampicilina, Cotimoxasol Ac. Nalidixico y Ciprofloxacino se reportó alta resistencia en los aislamientos evaluados.

Gráfico 37. Tasa de IIH x 1000 días exposición, HEP 2011-2013.

La Tasa de Incidencia de IIH para el mes de Diciembre fue 1.63 x1000

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS 2013

			CATETER	VENOSO	CENTRAL	(CVC)	CATETER	VENOS	PERIFE	RICO	CATETER	URINARIO	PERMA	NENTE	VENT	ILADOR	MECANICO (VM)	HERNIOP	AST ING
																N° de				
MES	SERVICIO	PESO	N° dias	N° de	N° ITS		N° dias	N° de	N° ITS		N° dias	N° de	N° ITS		N° dias	paciente				
			exposicion con CVC	pacientes vigilados	asociada a CVC	Tasa de ITS	exposicion con CVP	pacientes vigilados	asociada a CVP	Tasa de ITS	exposicion con CUP	pacientes vigilados	asociada a CUP	Tasa de ITU	exposicion con VM	s vigilados	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados No.	Tasa x IIH 100
	UTIP		99	11	1	10.1	155	28	0		37	**************************************		0.0	91	12			орогаасс 110.	
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0		0	0	0	0.0	0	0	0			
ENE		1501-2500G	34	2	0	0.0	14	2	0		10	2		0.0	11	2	0			
	MED PED	>2500G	67 0	4	0	49.0 0.0	49 126	8 53	0		17 0	3		58.8 0.0	36 0	2	0			
	CIRUG PED		43	2		0.0	424	109	0		0	0			0	0		1 1	7	0.0
	UTIP		86	14		0.0	120	23	0		70	13		14.3	89	12				
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	0 7	0	0	0.0	0	0	0		0	0		0.0	0	0	0			
FEB		>2500G	73	7	0	0.0	63	6	0		22	3		0.0	30	3	0			
	MED PED		0	0		0.0	166	45	0		0	0			0	0				
	CIRUG PED UTIP		31 130	3		0.0	438 97	92	0		0	0			0	0				0 0.0
	NEONATO	<1500G	130	12 1	0	0.0	4	25 1	0		77 0	9			120 0	16 0	0			
MZO		1501-2500G	54	3	0	0.0	30	3	0	0.0	21	2		0.0	22	2	0			
		>2500G	0	0	0	0.0	27	4	0		0	0		0.0	0	0	0			
	MED PED CIRUG PED		2 24	1 2	0	0.0	173 503	51 97	0		0	0			3	1	0		3	0.0
	UTIP		89	7	0		132	21	0	0.0	40	5			91	7	0			Ü
	NEONATO	<1500G	0 29	0 2	0	0.0	0 30	0	0		0	0	0		0 10	0	0			
ABR		1501-2500G >2500G	11	1	0	0.0	31	3	0		0	0		0.0	0	0	0			
	MED PED	-	0	0	0	0.0	131	39	0	0.0	0	0	0	0.0	15	1	0	0.0		
	CIRUG PED UTIP		31 86	2 10		0.0	401 148	95 23	0		0 89	9			0 117	0 10			Ŭ	0 0
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0		0	0			0	0	0			
MYO		1501-2500G	0	0	0	0.0	46	2	0		0	0			13	1	0			
	MED PED	>2500G	28 22	2 1	0	0.0	65 206	6 49	0		18 0	2			52 31	2	0			
	CIRUG PED		98	6		0.0	420	91	Ö	0.0	0	Ö		0.0	0	0		0.0		0.0
	UTIP	45000	70	13		0.0	162	28	0		59	12		16.9	123	14				
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	2 13	1 2	0	0.0	4 28	1	0		2 5	1	0	0.0	2 14	1 2	0			
JUN		>2500G	32	2		0.0	77	5	0		21	2			44	4	0			
	MED PED		30	1		0.0	233	48	0		0	0			30	1	0			0.0
	CIRUG PED UTIP		119 114	6 9		0.0	359 147	73 25	0		77	7			0 151	0 10		6.6		0 0.0
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0		0.0	2	1	0			
JUL		1501-2500G	54	3		0.0	39	4	0		12	1	0		12	1	0			
	MED PED	>2500G	45 31	4	0	0.0	35 166	9 48	0		2	1	0		13 31	2				
	CIRUG PED		76	6		0.0	330	74	0		0	0			0	0		0.0		0.0
	UTIP		109	7	0	0.0	141	22	0		76	10		0.0	145	13				
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	0 35	0 6	0	0.0	0 34	0 5	0		0 13	0			0 33	0	0	0.0 30.3		
AG		>2500G	21	4	0	0.0	23	6	_	0.0	8	2			23	4	0			
	MED PED		5	1	0	0.0	218	50	0		0	0			0	0				0.0
	CIRUG PED UTIP		84 98	4 15	0	0.0	315 151	60 27	0		0 68	14			0 125	0 17			2	0 0.0
	NEONATO	<1500G	0	0		0.0	0	0	0		0	0			0	0				
SET		1501-2500G	9	1	0	0.0	0	0	0		0	0			9	1	0			
	MED PED	>2500G	48 23	4	1	20.8 0.0	71 259	7 87	0		56 0	5		0.0	62 38	6 2		0.0 26.3		
	CIRUG PED		86	7	0	0.0	379	82	0		0	0			0	0		0.0	5	0 0
	UTIP	4500-	112	16		0.0	144	18	0		84	13		11.9	159	17				
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	0 59	0		0.0 16.9	0 34	0	0		0 35	0			0 16	0 2				
ост		>2500G	31	3	0	0.0	27	5	0	0.0	7	1	0	0.0	18	2	0	0.0		
	MED PED CIRUG PED		14 69	1 8			197 393	69 88	0		0	0			2	1 0				0 0.0
	UTIP		88				186	21	0		62			16.1	103	12				0.0
	NEONATO	<1500G	7	1	0		8	1	0	0.0	0	0	0		4	1	0	0.0		
NOV		1501-2500G >2500G	46 51	2 5			22 17	4	0		0	0			19 17	1				
	MED PED		5	1	0	0.0	174	51	0	0.0	0	0	0	0.0	18	1	0	0.0		
	CIRUG PED UTIP		69			0.0	342	68 28	0		0	0		0.0 22.2	0					0 0.0
	NEONATO	<1500G	70 16				148 0	28	0		45 0	8			74 0	9				
DIC		1501-2500G	9	1	0			4	0	0.0	6	1	0		5		0	0.0		
	MED PED	>2500G	36 3				8 203	2 48	0			1	-		17 46	1	-			
	CIRUG PED		95				396	84	0			0			0	0				0 0
			2940	277	3	1.02		2043	0		1053	153	8	7.6	2086	211	13	6.23		0 0.00

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx	
Diciembre, 2013	exposicion	vigilados		1000	
CVC	229	24	0	0.00	
CVP	792	166	0	0.00	
CUP	62	10	1	16.13	
VM	142	13	1	7.04	
TOTAL	1225	213	2	1.63	

Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx
Diciembre, 2013	exposicion	vigilados		1000
CVC	61	6	0	0.00
CVP	45	6	0	0.00
CUP	17	2	0	0.00
VM	22	2	0	0.00
TOTAL	145	16	0	0.00

Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx	
Diciembre, 2013	exposicion	vigilados		1000	
CVC	70	10	0	0.00	
CVP	148	28	0	0.00	
CUP	45	8	1	22.22	
VM	74	9	1	13.51	
TOTAL	337	55	2	5.93	

Durante el mes de Diciembre se reportó 02 casos de IHH, una ITU y una NAV en la UCI (Pediatría).

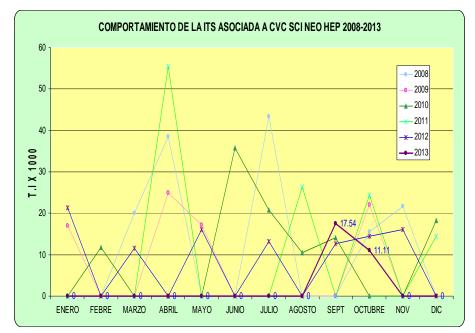


Gráfico 38. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2013, según mes.

En el mes de Diciembre no se reportó ningún caso de ITS asociado a CVC en neonatos.

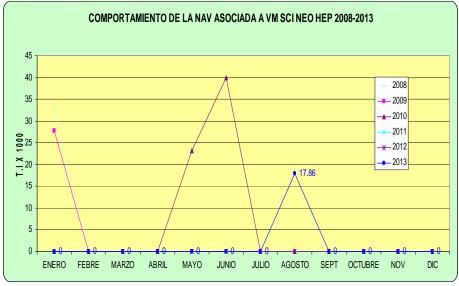


Gráfico 39. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2013, según mes.

En el mes de Diciembre no se reportó casos de NAV en neonatos.

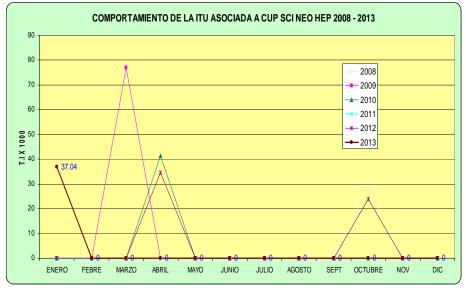


Gráfico 40. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2013, según mes.

En el mes de Diciembre no se reportó casos de infecciones asociadas a CUP.

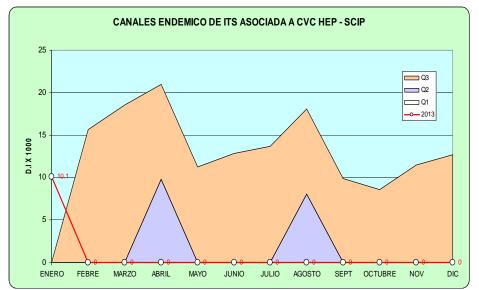


Gráfico 41. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2013, según meses.

En el mes de Diciembre no se presentaron casos de ITS asociadas a CVC.

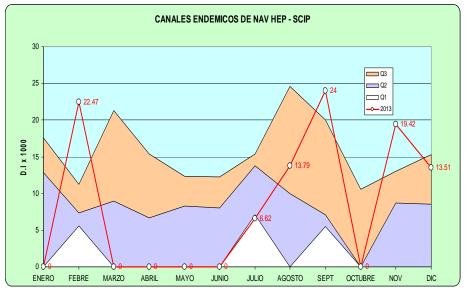


Gráfico 42. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2013, según mes.

Durante el mes de Diciembre se reportó un (01) caso de NAV, lo que representó una tasa de 13.51 x 1000

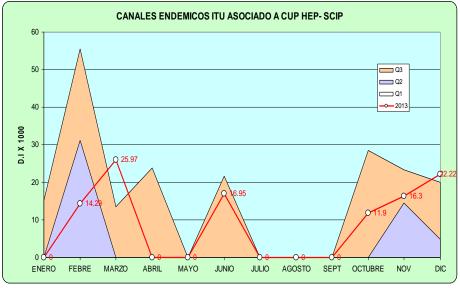


Gráfico 43. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2013, según mes.

En el mes de Diciembre se presentó un (01) casos de ITU asociado a CUP, lo que significó una tasa de 22.22x1000

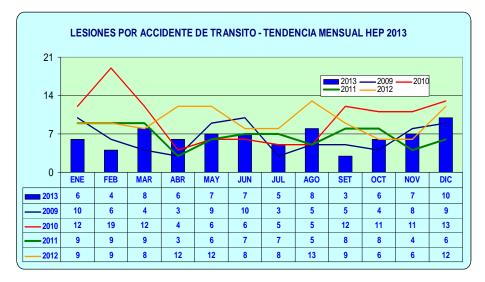


Gráfico 44. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

Durante el mes de Diciembre del año 2013 se reportaron 10 casos de niños que sufrieron accidentes de tránsito, cifra similar a lo reportado en Diciembre del 2012.

Durante el año 2013 se han reportado 77 casos de accidentes de tránsito, cifra inferior en un 31.25% con respecto al mismo periodo del año 2012



Gráfico 45. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

La mayor proporción de accidentes de tránsito durante el año 2013, ocurrieron entre las 12:00 h y las 17.59 horas.

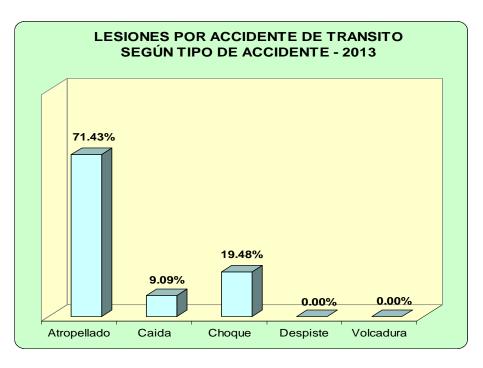


Gráfico 46. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

Entre los pacientes que sufrieron accidentes de tránsito durante el año 2013, el tipo más frecuente fue el atropello.

Organizaciones Internacionales de Emergencias Pediátricas

Sociedad Espanola de Urgencias de Pediatria (SEUP) Jordi Pou (jpou@hsjdbcn.org) **Pediatric Emergency Medicine Organizations** ACEP - Pediatric Emergency Medicine Section Societa Italiana di Medicina di Emergenza e Urgenza Pediatrica (SIMEUP) Alberto Villani (villani.alberto@tiscalinet.it) Pem-Database.Org Homepage Asociación Mexicana de Urgenciólogos Pediatras Sergio B. Barragán Padilla (presidencia@amup.org.mx) The International Pediatric Emergency Group Discussion list COCUK ACL TIP VE YOUN BAKIM DERNEGI Hayri Levent YILMAZ (hyilmaz@mail.cu.edu.tr) Groupe Francophone de Réanimation & Urgences Pédiatriques (GFRUP) Gérard Cheron (gerard.cheron@nck.ap-hop-paris.fr) Paediatric Emergency Medicine Society of Australia and New Zealand (PEMS) Simon Chu (emergskyc@yahoo.ca) Pediatric Emergency Medicine Israel (PEMI) Yehezkel Waisman (waisy@clalit.org.il)

Association of Paediatric Emergency Medicine