

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. Nélide Iturrizaga R.
Lic. Ruth Castañeda C.
Carmen Navarro G.
Rocio Marmolejo C.

Teléfonos:
(511) 474-3200 /
(511) 474-9820
Anexo de Epidemiología: 260

Web del hospital:
www.hep.gob.pe

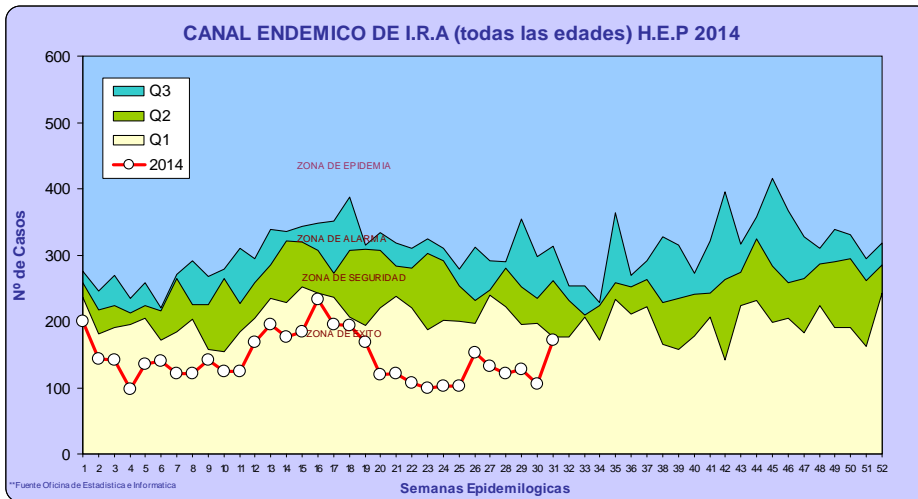
CANALES ENDEMICOS 2014

Semanas Epidemiológicas 27 a 31

Endemic Channels, epi weeks 27 to 31

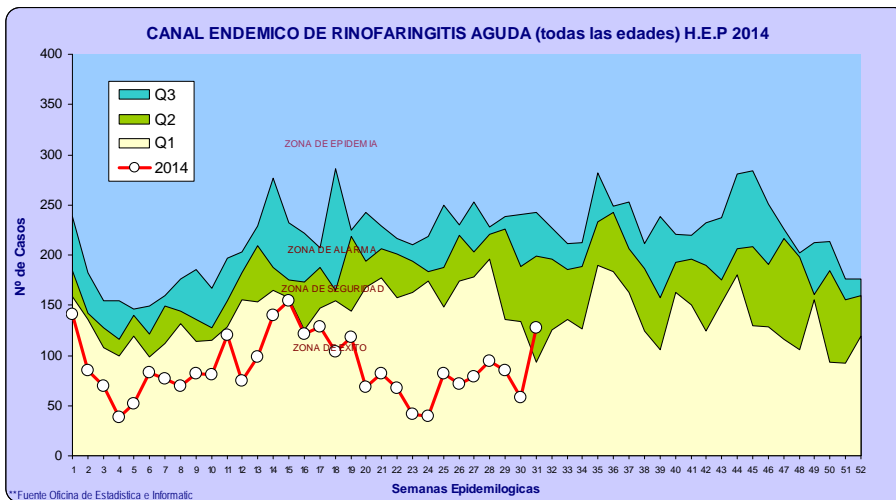
Julio del 2014

Canales endémicos

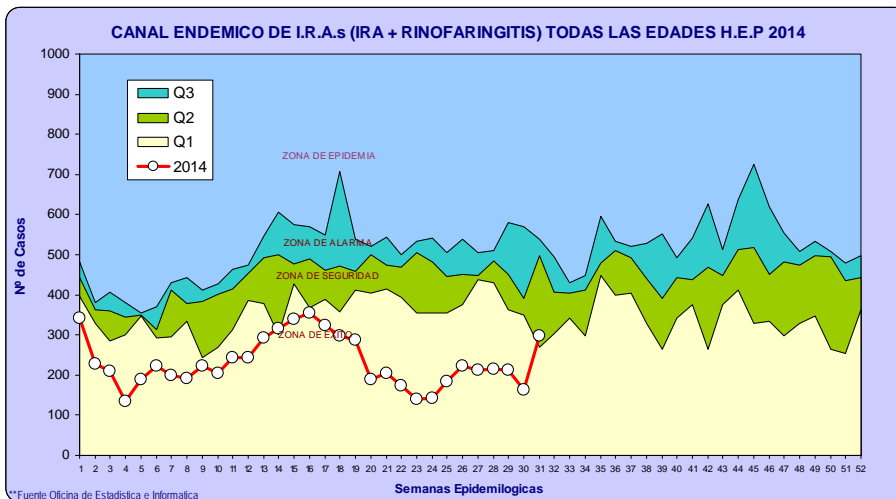


Gráficos 1, 2 y 3. Canales endémicos de IRA, Rinofaringitis aguda y de IRA general (IRA + Rinofaringitis aguda).

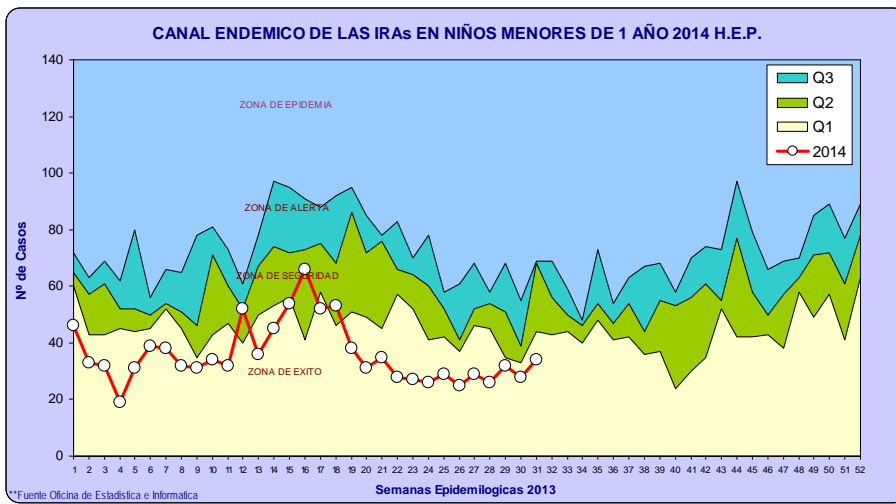
Hasta la S.E 31 se han reportado 4473 episodios de IRAs, 2730 episodios de Rinofaringitis y 7203 episodios de IRA con Rinofaringitis, cifras inferiores en un 12.24%, 32.35%, 21.64% respectivamente, en relación al año anterior para el mismo periodo.



En la S.E 31 la IRA y la Rinofaringitis para todas las edades se encuentran en la zona de seguridad.

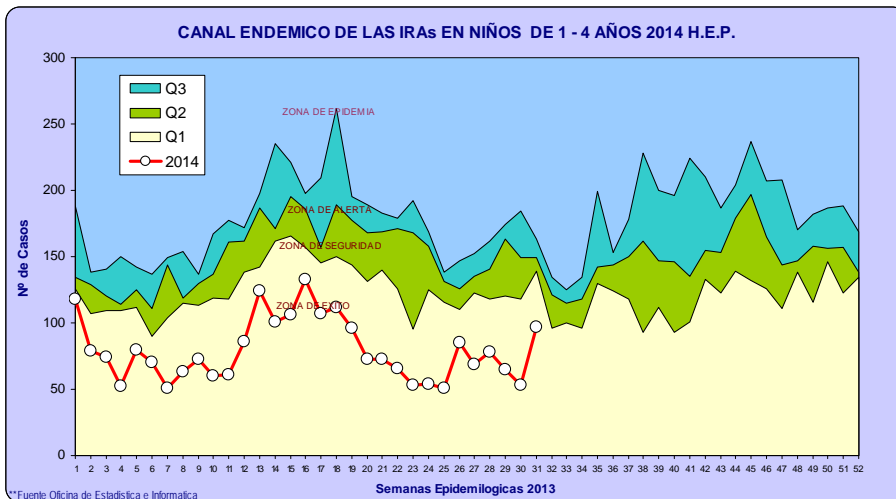


IRA: Acute respiratory infection disease (all the ages).

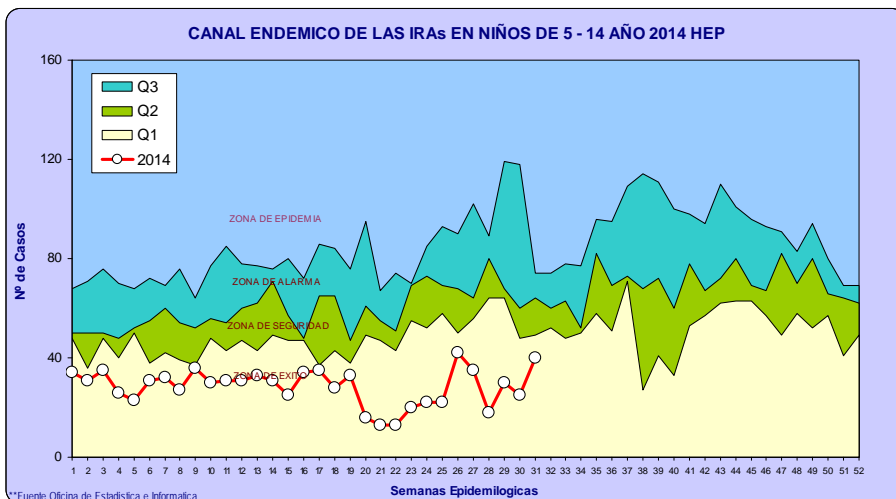


Gráficos 4, 5 y 6. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.

El análisis de las IRAs por grupos de edad, muestra que para la S.E 31 en los menores de 1 año, de 1 a 4 años y de 5 a 14 se presentaron 1113 episodios de IRA, 2463 episodios de IRA y 882 episodios de IRA respectivamente. Todas cifras inferiores en un 3.05%, 12.75%, 19.52% respectivamente, con relación a lo ocurrido el año 2013 para el mismo periodo.



Las curvas para todos los grupos etáreos se encuentran actualmente en la zona de éxito.



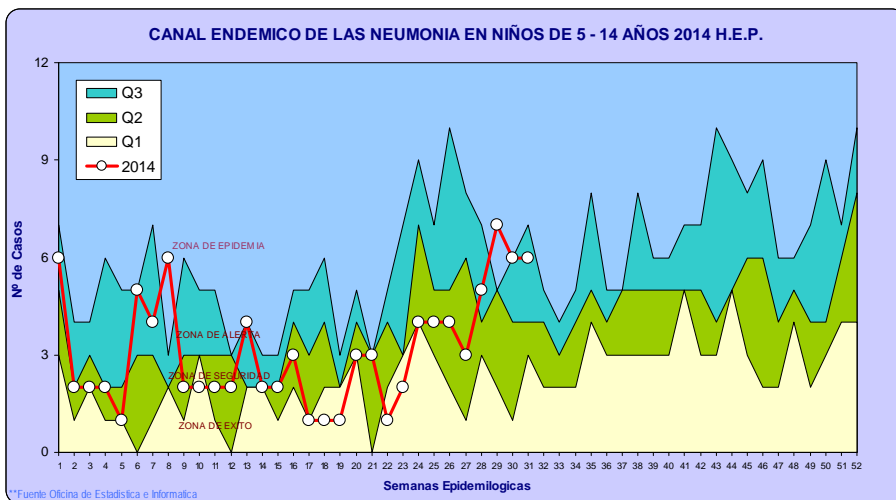
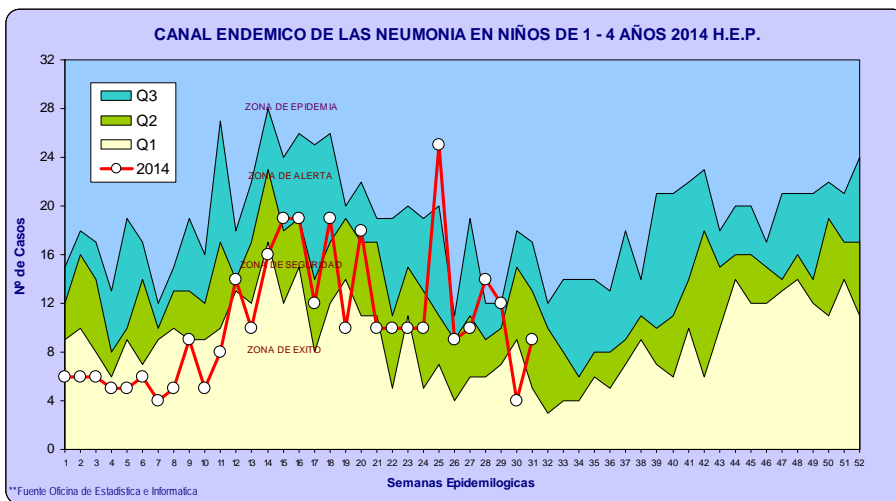
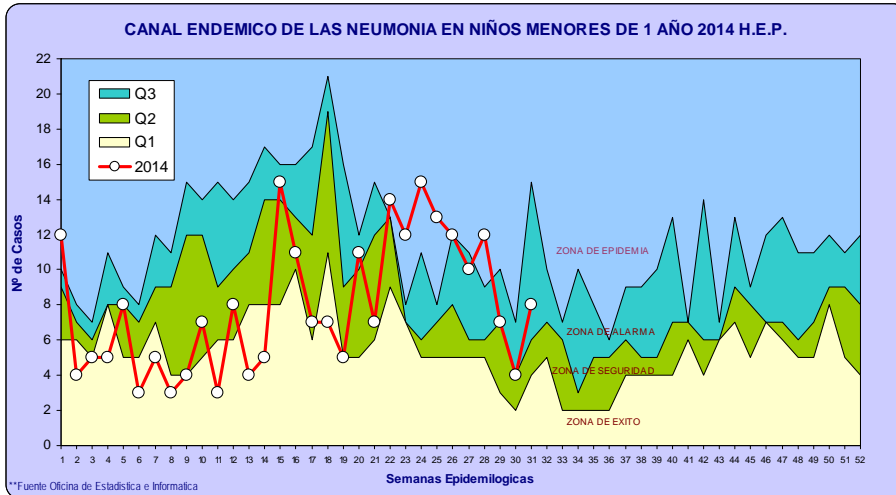
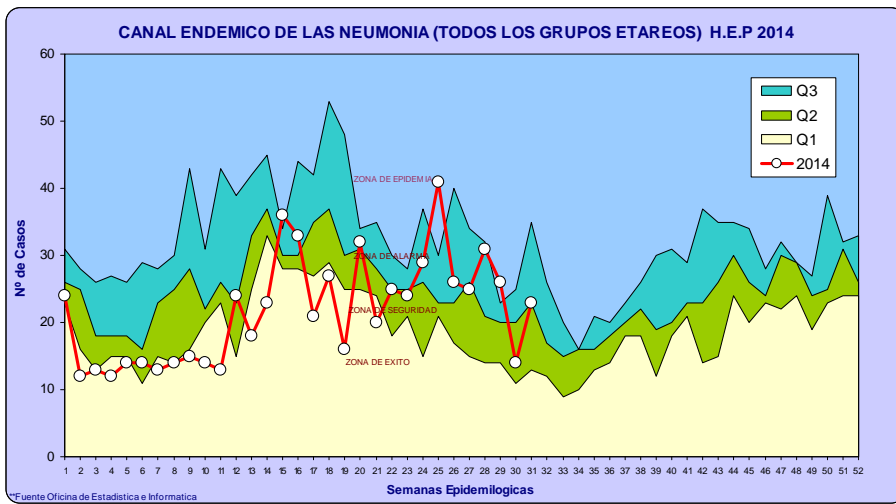


Gráfico 7, 8, 9 y 10. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

Hasta la S.E 31, de todas las IRAs atendidas en el hospital en menores de 5 años, el 15.94% fueron episodios de Neumonía, de todas las neumonías el 84.82% se presentó en menores de 5 años; cifra similar al año anterior.

Hasta la S.E 31 se han reportado 570 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en 9.52% respecto al año 2013 y 98 episodios de neumonía en niños de 5 a 14 años, cifra superior en 13.95% en relación a lo reportado el año pasado para el mismo periodo.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonías en la semana epidemiológica 31, la curva en los menores de 1 año y de 5 a 14 años se encuentra en la zona de alarma, en los de 1 a 4 años en la zona de seguridad.

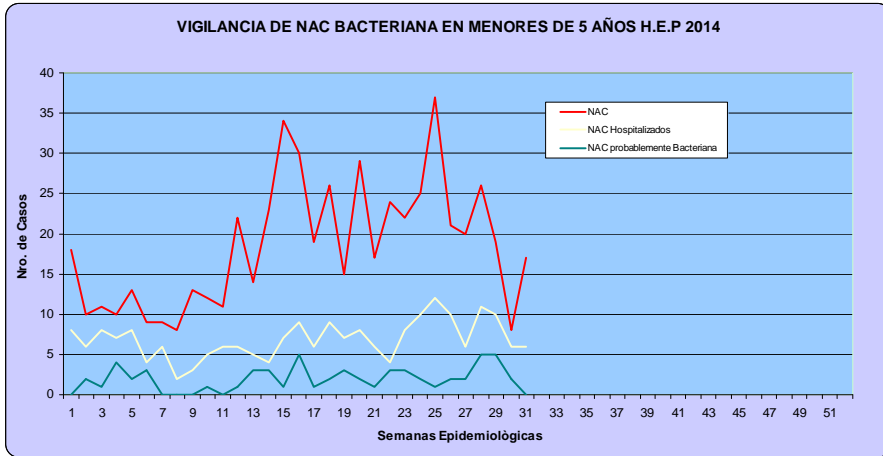


Gráfico 11. Vigilancia de neumonía bacteriana y viral adquirida en la comunidad que requirió hospitalización, en menores de 5 años.

A la S.E 31 el 37.24% de las neumonías en menores de 5 años requirió hospitalización. De los hospitalizados por NAC el 28.17% fue catalogado como probable Neumonía Bacteriana. A la fecha se ha logrado el aislamiento de Spn en un caso.

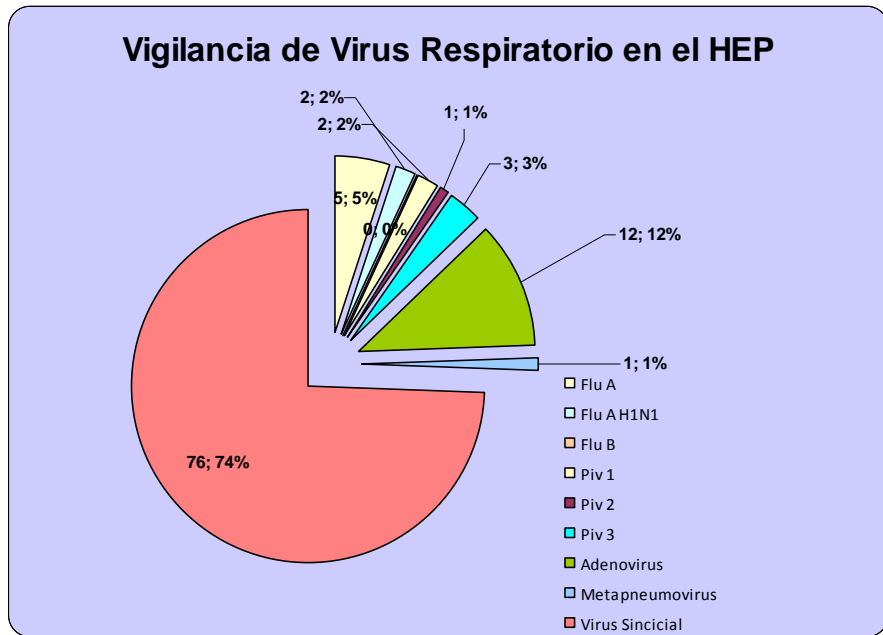


Gráfico 12. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

En lo que va del año 2014 se han tomado 170 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 60% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

La mayor proporción de identificaciones en este periodo correspondió a VSR (74%) y Adenovirus (12.12%).

Se han identificado 02 casos de Influenza A H1N1, uno ambulatorio y otro hospitalizado en las S.E 23 y 24.

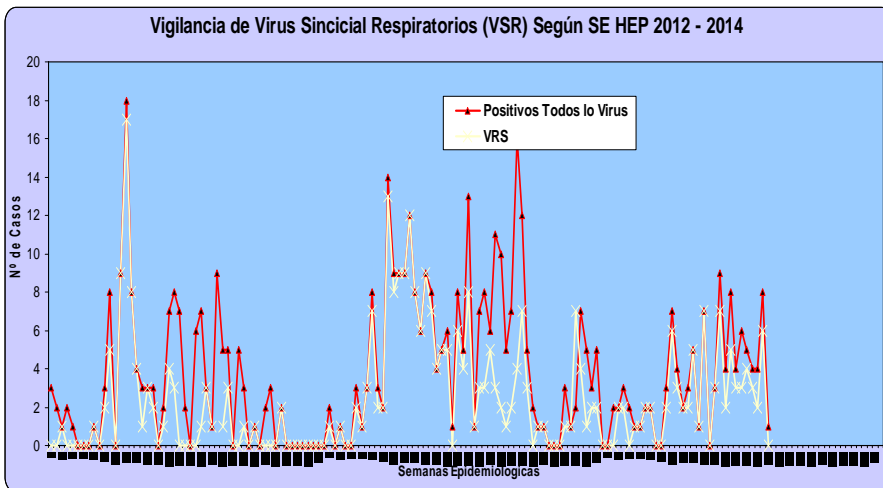


Gráfico 13. Vigilancia de VRS.

En lo que va del año 2014 se han identificado 76 casos positivos a VSR, cifra 2 veces menor a lo reportado el año 2013, para el mismo periodo.

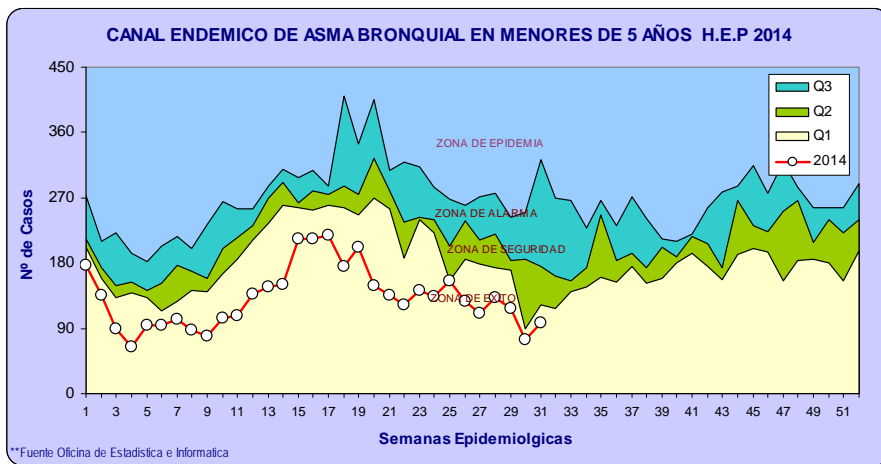
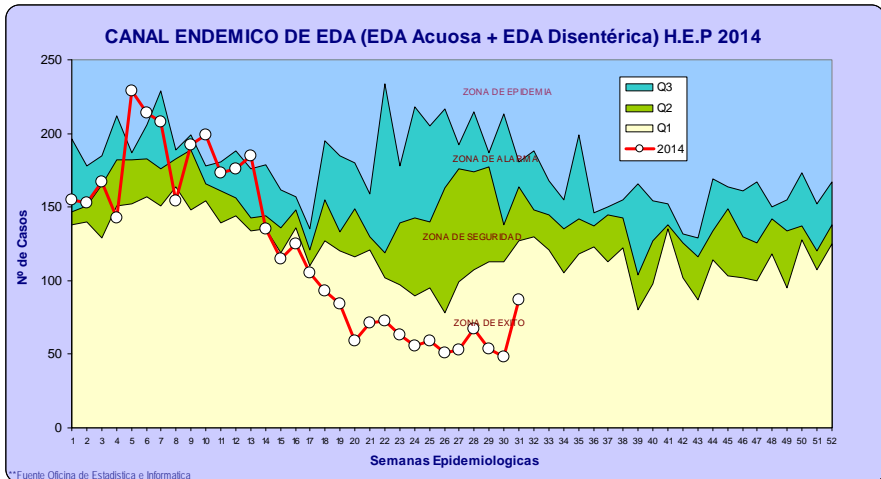


Gráfico 14. Canal endémico de SOB/ASMA.

Hasta la S.E 31 se han reportado 4096 episodios de SOB/ASMA cifra inferior en un 31.41% a lo reportado el año 2013 para el mismo periodo.

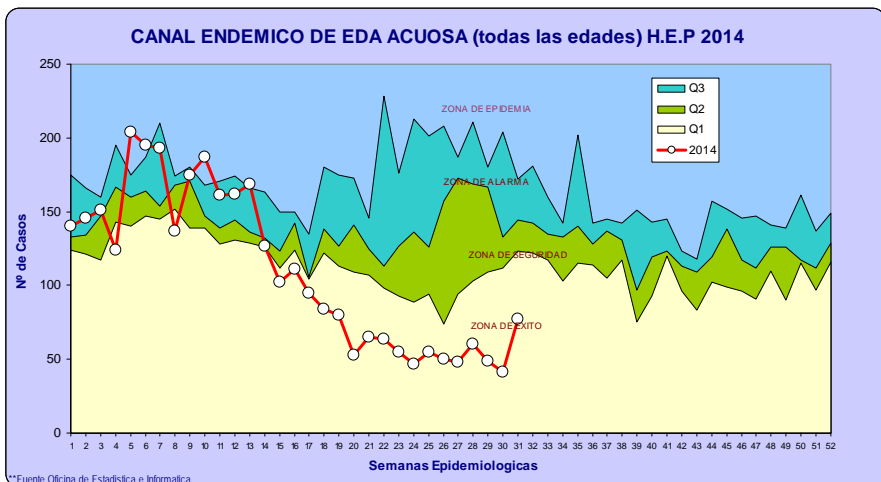
El SOB/ASMA se encuentra en la actualidad en la zona de éxito.



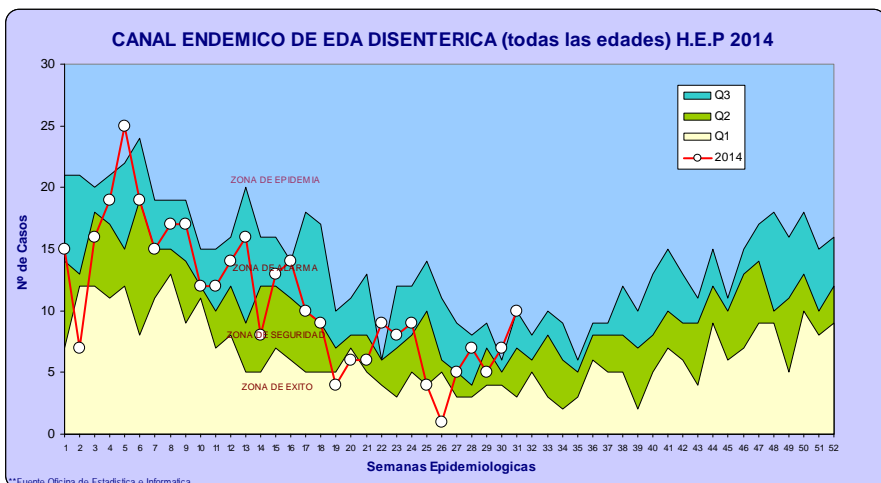
Gráficos 15, 16, 17, 18. Canales endémicos de EDAs.

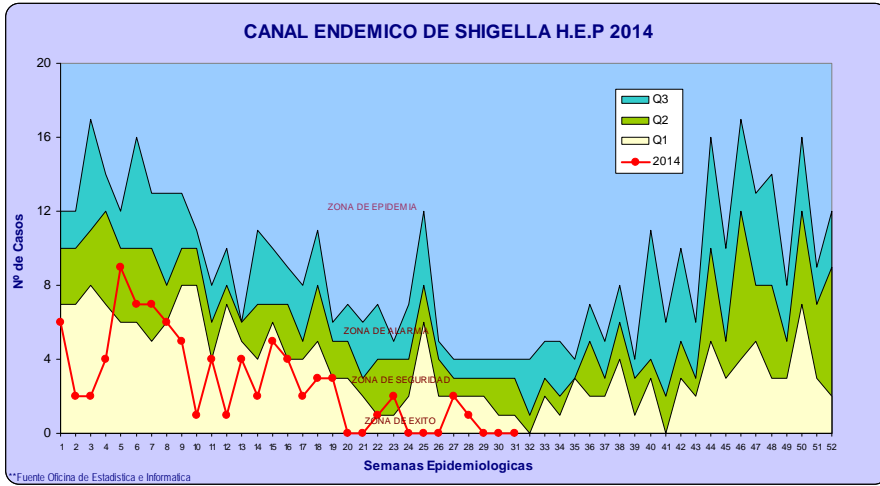
Las EDAs en general (Acuosas mas Disentéricas) para la S.E 31 se encuentran en la zona de seguridad, se han reportado 3747 episodios de EDAs, hasta la actualidad; cifra superior en un 15.72% a lo reportado el año 2013 para el mismo periodo.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 90.95% (3408 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 8.87% (339 episodios).



Al analizar de manera desagregada los casos de EDA, se aprecia que en la S.E 31 la EDA Acuosa y la EDA Disentérica se encuentra en la zona de éxito.





Hasta la S.E 31 se aisló Shigella en 80 casos, cifra inferior en 51.46% con respecto al año 2013. La curva se encuentra en la zona de éxito.

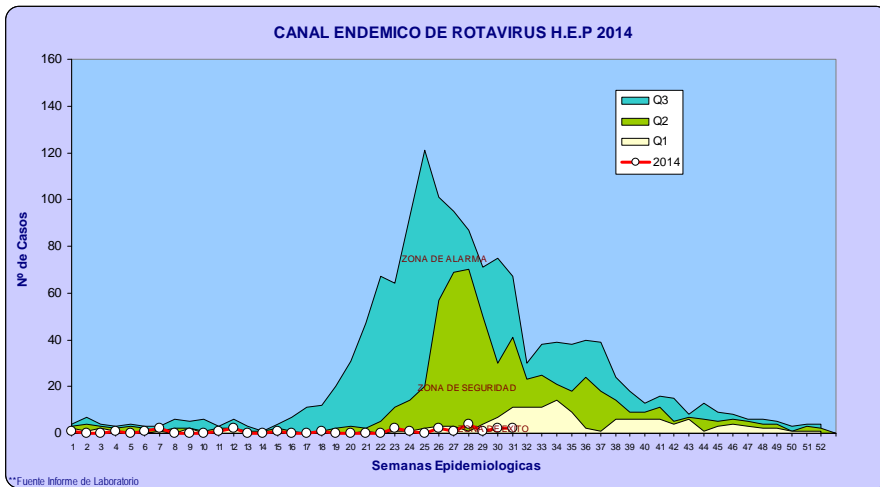


Gráfico 19. Vigilancia de EDAs por Rotavirus.

Hasta la SE 31 se han confirmado 25 casos de EDA por Rotavirus, cifra 70% menor a lo reportado el año 2013 para el mismo periodo.

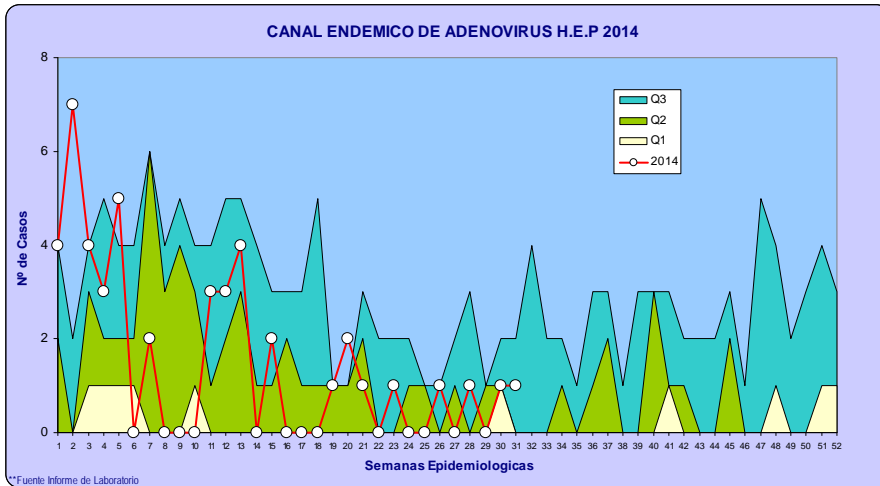


Gráfico 20. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Las EDAs confirmadas por Adenovirus hasta la S.E 31 sumaron 46, cifra inferior en un 32.60% a lo reportado en el año 2013 para el mismo periodo. Actualmente la curva se encuentra en la zona alarma.

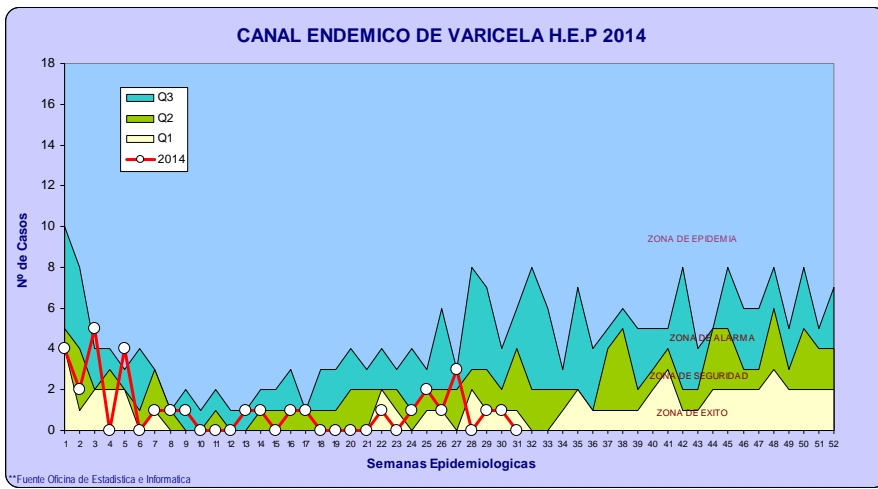


Gráfico 21. Vigilancia de Varicela.

Hasta la S.E 31 se han reportado 32 casos de Varicela, cifra inferior en un 50% con relación a lo reportado para el mismo periodo del año pasado. Actualmente esta enfermedad se encuentra en la zona de seguridad.

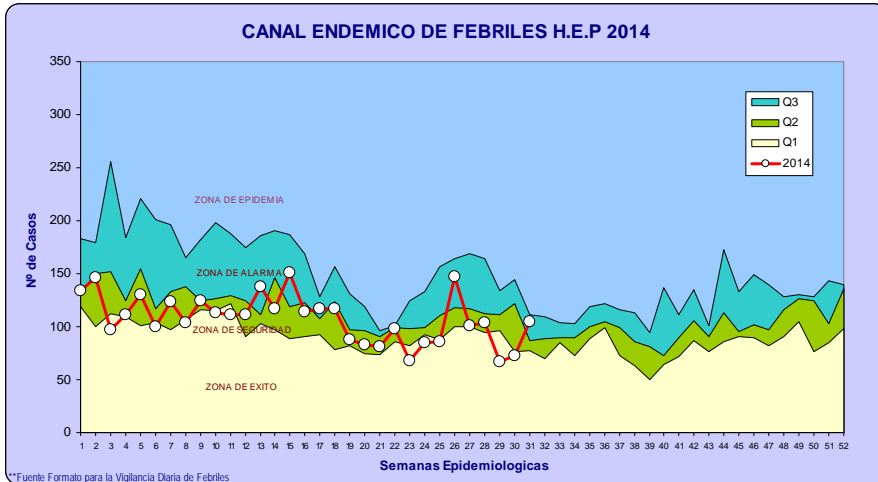


Gráfico 22. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles hasta la S.E 31 reportó 3346 episodios, cifra superior en 9.29% a lo reportado el año anterior para el mismo periodo. La curva actualmente se encuentra en la zona de alarma.

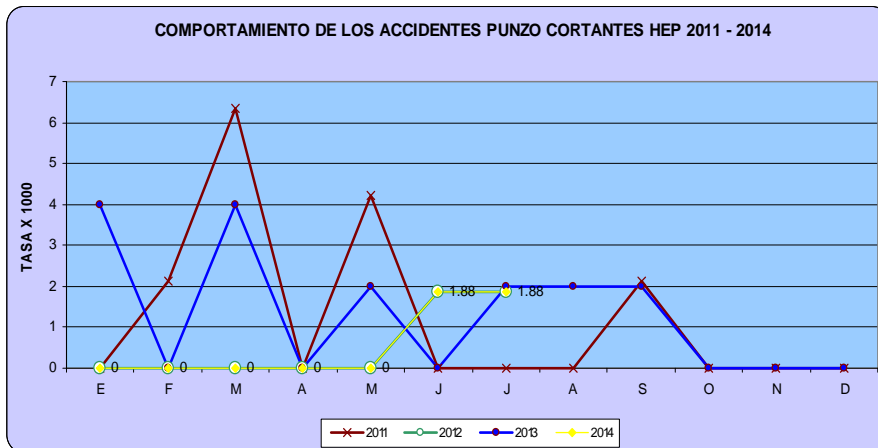


Gráfico 23 Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

Durante el mes de Julio se reportó un casos de accidente punzocortante, lo que representó una tasa de 1.88 x 1000. No se han reportado casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.

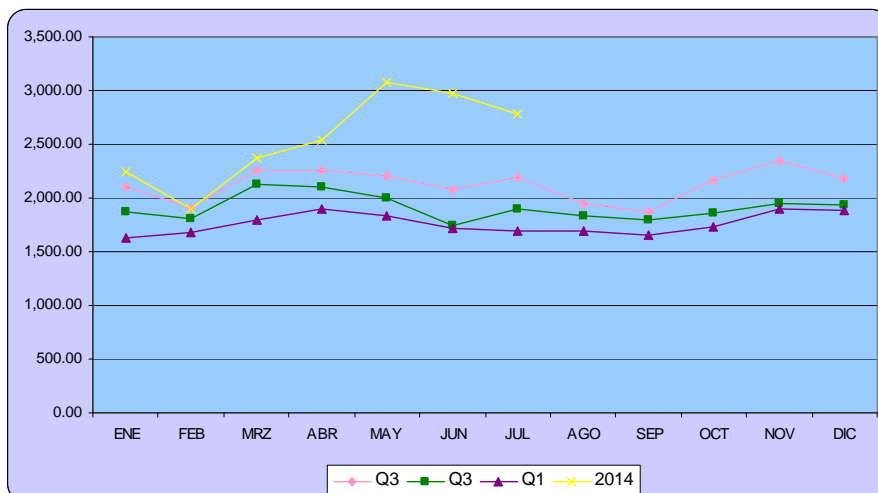
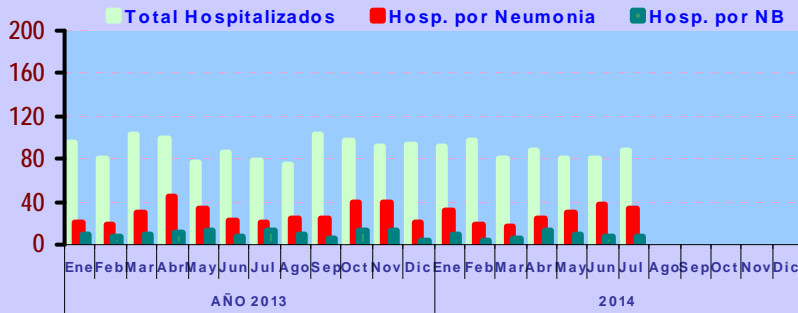


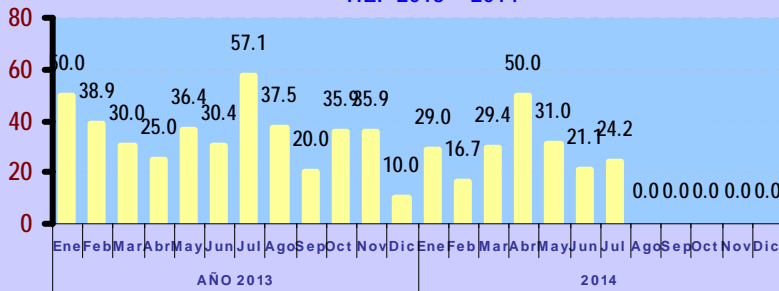
Gráfico 24 Vigilancia de generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de Julio se generó 2779.50 kg de RRSS biocontaminados en el HEP, cifra superior a lo generado el año anterior para el mismo periodo.

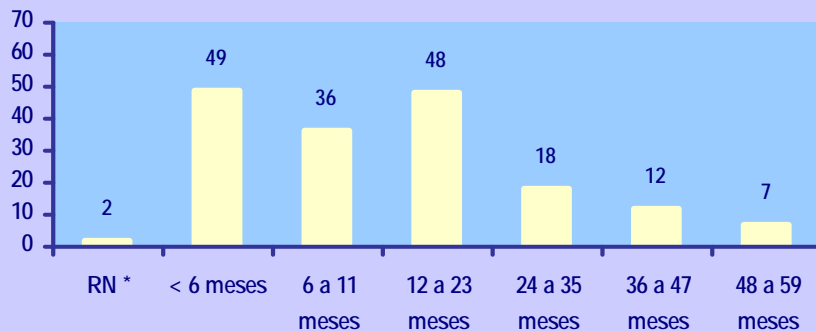
Total de Hospitalizados y Hospitalizados por Neumonía en Niños < 5 años. HEP 2013 - 2014



% Hospitalizados por Neumonía Bacteriana en Relación a los Hospitalizados por Total de Neumonía en Niños < 5 años. HEP 2013 - 2014



Nro de Casos por Grupos de Edad HEP 2013 - 2014



Distribución Proporcional según Tipo de Diagnóstico HEP 2013 - 2014

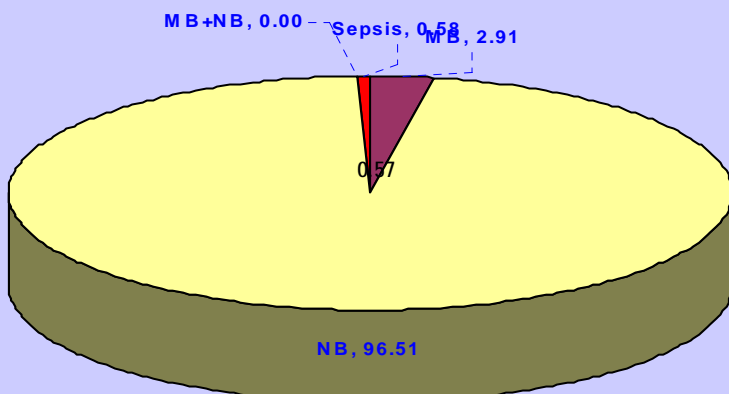


Gráfico 25, 26, 27, 28. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Hasta el mes de Julio se han reportaron 54 casos de Neumonía probablemente bacteriana, de todas las hospitalizaciones en menores de 5 años el 8.92% correspondió a neumonías probablemente bacteriana.

De los pacientes ingresados a la vigilancia de Neumonía y MEC bacteriana, hasta el mes de Julio, el 96.51% fue catalogado como caso probable de Neumonía Bacteriana.

Los grupos etáreos más afectados fueron los menores de 6 meses, de 6 a 11 meses y de 12 a 23 meses de edad.

De los pacientes ingresado a la vigilancia centinela el 96.51% fueron catalogados como Neumonías probablemente bacteriana, el 2.91% como Meningitis Bacteriana y el 0.58% como sepsis.

**Número de Hemocultivos por Meses
HEP 2013 - 2014**

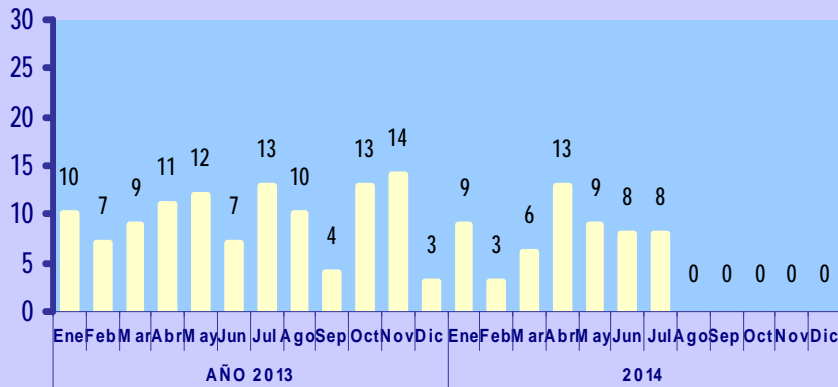


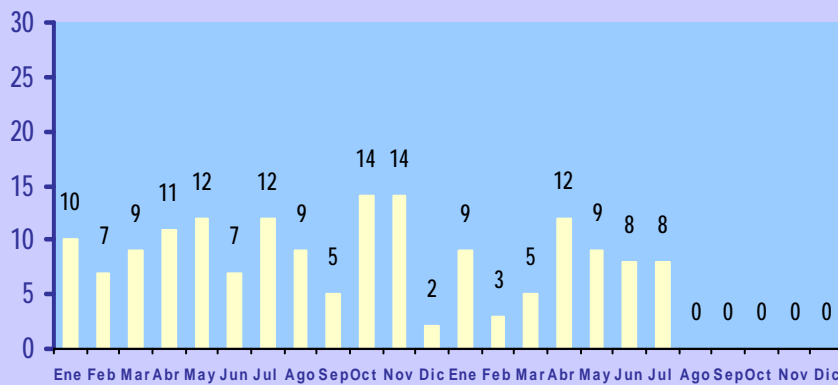
Gráfico 29, 30, 31. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

El 100% de los pacientes que ingresaron a la vigilancia centinela en el año 2014 tuvieron Radiografía de Tórax y Hemocultivo

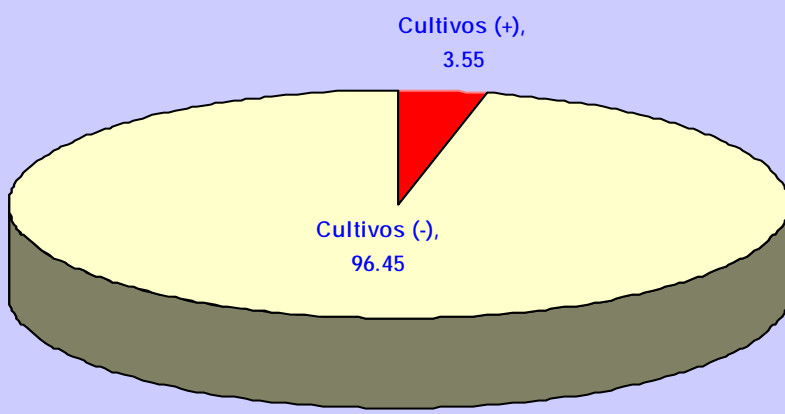
Entre el año 2013 y Junio del 2014 se ha logrado el aislamiento bacteriano en el 3.55% de los casos que ingresaron a la vigilancia.

Entre Enero y Julio del 2014 el porcentaje de aislamiento bacteriano fue de 5.56%.

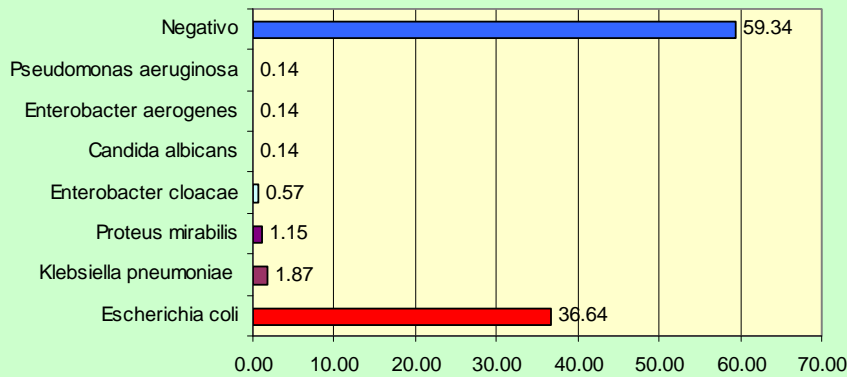
**Nro de Radiografías de Tórax por Meses
HEP 2013 - 2014**



Distribución Proporcional según resultado de Hemocultivos HEP 2013 - 2014



Aislamiento Bacteriano en Urocultivos HEP I Semestre 2014



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

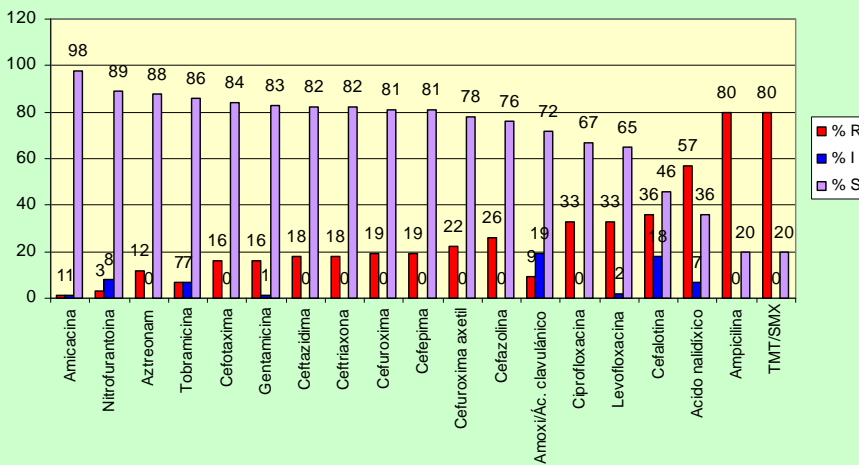
Gráficos 32, 33, 34, 35, 36. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Aislamiento bacteriano en Urocultivos.

Durante el I Semestres del año 2014 se han procesado 696 muestras de orina para urocultivo, de las cuales el 40.66% fueron positivas.

El agente mas frecuentemente aislado fue E. coli (36.64%), seguido de Klebsiella pneumoniae (1.87%).

Sensibilidad Antibiótica de E. Coli HEP I Semestre 2014

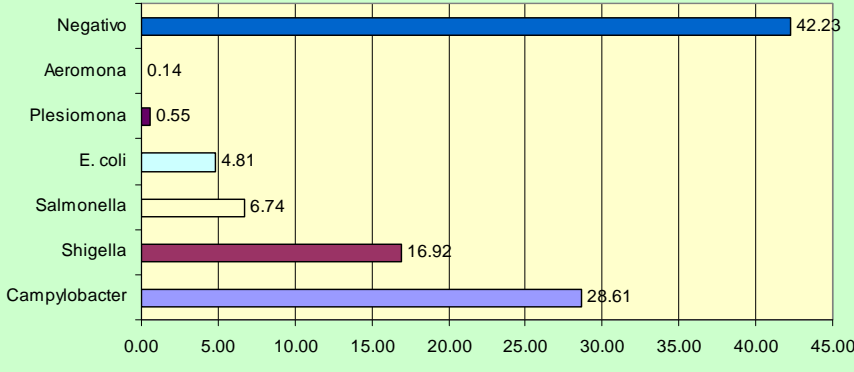


Fuente: Servicio de Patología Clínica
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

Al analizar la sensibilidad antibiótica de E. coli se encuentra que este tiene sensibilidad por encima del 85% para Amikacina, Nitrofurantoina, Aztreonam y Tobramicina.

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos HEP I Semestre 2014



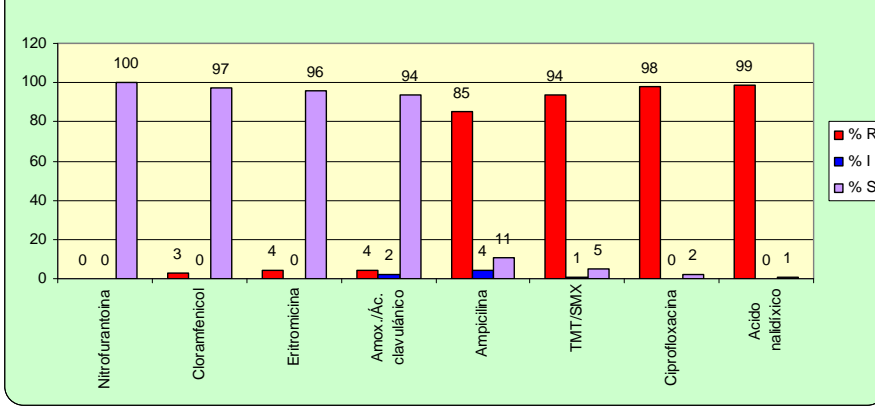
Fuente: Servicio de Patología Clínica
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

En el I Semestre del año 2014 se han procesado 727 muestras de heces para coprocultivos, de las cuales el 57.77% fueron positivas.

Los agentes mas frecuentemente aislados fueron Campylobacter (28.61%) y Shigella (16.92%).

Sensibilidad Antibiótica de Campylobacter HEP I Semestre 2014

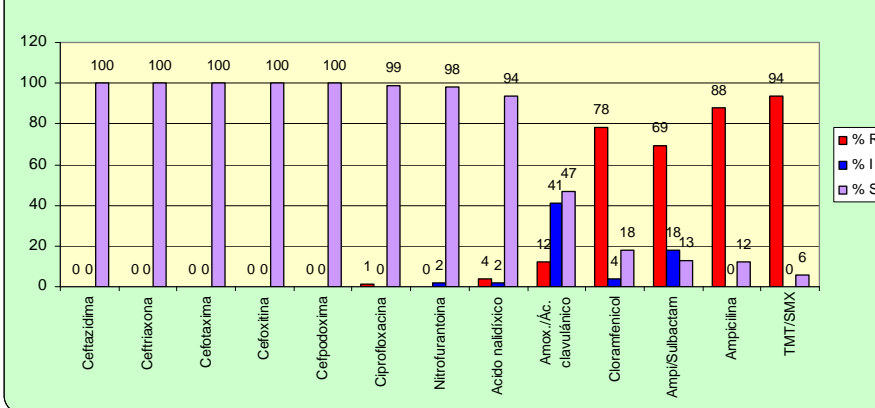


Fuente: Servicio de Patología Clínica
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de Campylobacter aislado en Coprocultivos

Para Eritromicina, Nitrofurantoina, Cloranfenico y Amoxicilina/Ac. Clavulámico la sensibilidad de Campylobacter estuvo por encima del 90%; para Acido Nalidíxico, Ciprofloxacina, Cotimoxasol y Ampicilina se reportó alta resistencia en los aislamientos evaluados.

Sensibilidad Antibiótica de Shigella HEP I Semestre 2014



Fuente: Servicio de Patología Clínica
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de Shigella aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de Shigella evaluados presentaron sensibilidad superior al 90% para Acido Nalidíxico Ciprofloxacina, Nitrofurantoina y alta resistencia para Cotrimoxasol, CAF, Ampicilina.

Tasa de IIHx 1000 exposiciones. HEP 2011 - 2014

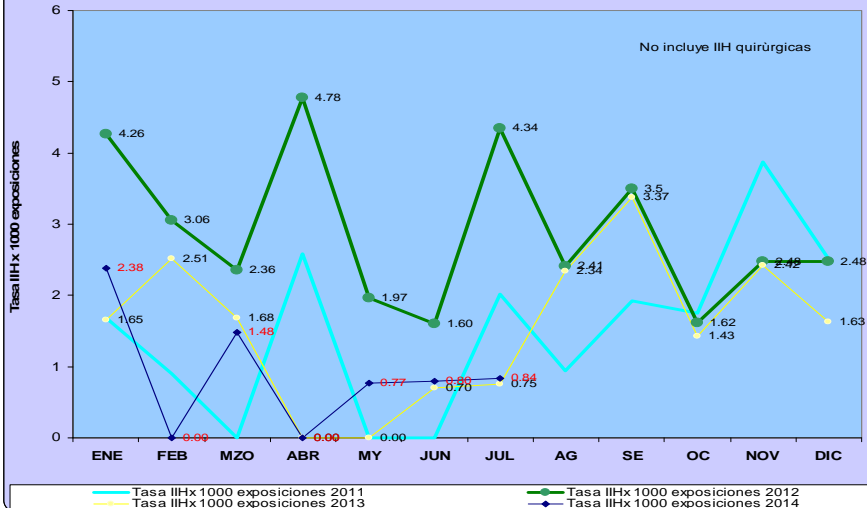


Gráfico 37. Tasa de IIH x 1000 días exposición, HEP 2011-2014.

La Tasa de Incidencia de IIH para el mes de Julio en el Hospital fue de 0.84 x 1000 días exposición.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS 2014

MES	SERVICIO	PESO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO				CATETER URINARIO PERMANENTE				VENTILADOR MECANICO (VM)				HERNIOPLAST ING		
			N° días exposición con CVC	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CVP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVP	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CUP	Tasa de ITS	N° días exposición con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IHH	Tasa x 100
ENE	UTIP		122	16	0	0.0	117	23	0	0.0	99	14	0	0.0	122	16	2	16.4			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	34	2	0	0.0	7	2	0	0.0	0	0	0	#####	0	0	0	#####			
		>2500G	65	4	1	15.4	14	3	0	0.0	10	2	0	0.0	10	2	0	0.0			
	MED PED		2	1	0	0.0	184	59	0	0.0	0	0	0	0.0	31	1	0	0.0			
	CIRUG PED		52	3	0	0.0	391	74	0	0.0	0	0	0	#####	0	0	0	#####	8	0	0.0
FEB	UTIP		70	9	0	0.0	111	21	0	0.0	43	8	0	0.0	91	11	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	16	1	0	0.0	2	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		>2500G	41	5	0	0.0	64	7	0	0.0	0	0	0	#####	7	1	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	232	70	0	0.0	0	0	0	0.0	28	1	0	0.0			
	CIRUG PED		0	0	0	#####	370	91	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			0.0
MZO	UTIP		83	8	0	0.0	147	27	0	0.0	83	10	0	0.0	127	15	1	7.9			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	9	1	0	0.0	32	3	0	0.0	4	1	0	0.0	8	1	0	0.0			
		>2500G	52	3	0	0.0	17	5	0	0.0	7	1	0	0.0	8	1	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	222	56	0	0.0	0	0	0	0.0	31	1	1	32.3			
	CIRUG PED		37	2	0	0.0	485	102	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	4	0	0.0
ABR	UTIP		68	8	0	0.0	158	27	0	0.0	58	9	0	0.0	118	14	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	0	0	0	#####	18	1	0	0.0	0	0	0	#####	0	0	0	#####			
		>2500G	41	4	0	0.0	39	8	0	0.0	9	2	0	0.0	14	3	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	235	60	0	0.0	0	0	0	0.0	30	1	0	0.0			
	CIRUG PED		91	5	0	0.0	349	89	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	4	0	0.0
MYO	UTIP		85	10	0	0.0	188	23	0	0.0	65	8	0	0.0	95	10	1	10.5			
	NEONATO	<1500G	11	1	0	0.0	9	1	0	0.0	11	1	0	0.0	11	1	0	0.0			
		1501-2500G	3	1	0	0.0	5	1	0	0.0	0	0	0	0.0	3	1	0	0.0			
		>2500G	59	7	0	0.0	15	4	0	0.0	7	2	0	0.0	24	3	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	#####	190	42	0	0.0	0	0	0	0.0	31	1	0	0.0			
	CIRUG PED		108	6	0	0.0	375	67	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	2	0	0.0
JUN	UTIP		87	14	0	0.0	163	23	0	0.0	39	9	0	0.0	116	17	1	8.6			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	#####	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	20	1	0	0.0	22	2	0	0.0	18	1	0	0.0	28	2	0	0.0			
		>2500G	53	4	0	0.0	40	4	0	0.0	0	0	0	0.0	8	1	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	#####	180	48	0	0.0	0	0	0	0.0	42	2	0	0.0			
	CIRUG PED		107	6	0	0.0	327	70	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
JUL	UTIP		96	15	1	10.4	105	16	0	0.0	85	14	0	0.0	114	15	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	19	1	0	0.0	22	3	0	0.0	3	2	0	0.0	27	2	0	0.0			
		>2500G	27	3	0	0.0	29	4	0	0.0	0	0	0	0.0	18	3	0	0.0			
	MED PED		39	2	0	0.0	172	50	0	0.0	0	0	0	0.0	77	3	0	0.0			
	CIRUG PED		117	8	0	0.0	240	58	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0

HOSPITAL

SCI (NEONATOLOGÍA)

SCI (PEDIATRÍA)

Tasa IHH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IHH	Tasa IHHx 1000
Julio, 2014				
CVC	298	29	1	3.36
CVP	568	131	0	0.00
CUP	88	16	0	0.00
VM	236	23	0	0.00
TOTAL	1190	199	1	0.84

Tasa IHH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IHH	Tasa IHHx 1000
Julio, 2013				
CVC	46	4	0	0.00
CVP	51	7	0	0.00
CUP	3	2	0	0.00
VM	45	5	0	0.00
TOTAL	145	18	0	0.00

Tasa IHH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IHH	Tasa IHHx 1000
Julio, 2013				
CVC	96	15	1	10.42
CVP	105	16	0	0.00
CUP	85	14	0	0.00
VM	114	15	0	0.00
TOTAL	400	60	1	2.50

Durante el mes de Julio en el Hospital se reportó 01 casos de IHH, correspondiente a ITS asociado a CVC en el SCI (Pediatria).

CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADOS A CVC SCI-NEO

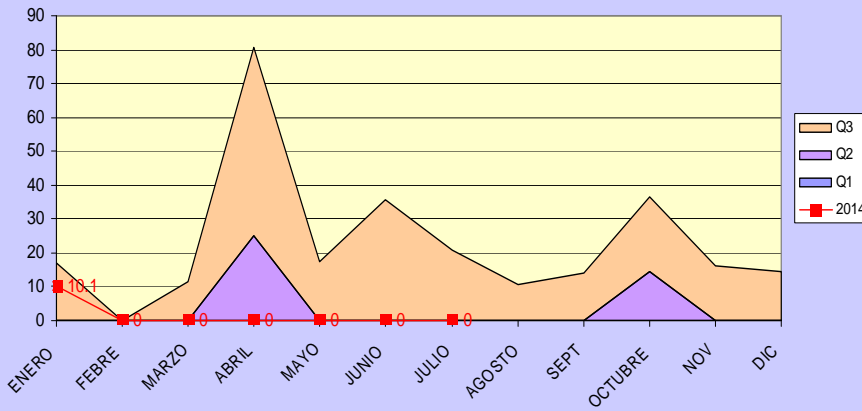


Gráfico 38. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2014, según mes.

En el mes de Julio no se reportaron casos de ITS asociado a CVC en neonatos.

Comportamiento de la NAV SCI Neo HEP 2010-2014

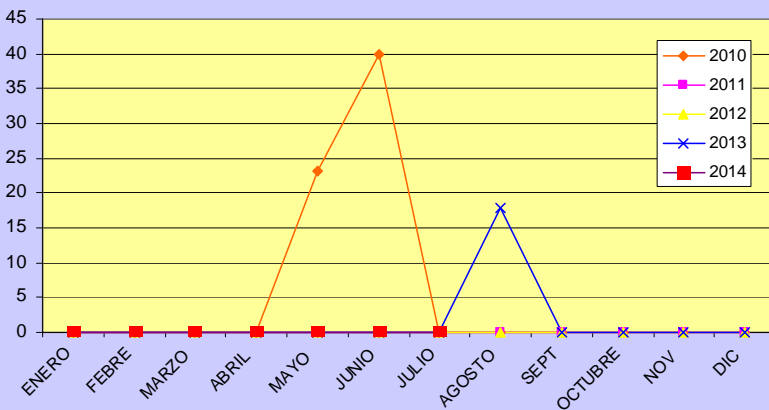


Gráfico 39. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2014, según mes.

En el mes de Julio no se reportaron casos de NAV en neonatos.

COMPORTAMIENTO DE LA ITU ASOCIADA A CUP SCI NEO HEP 2010 - 2014

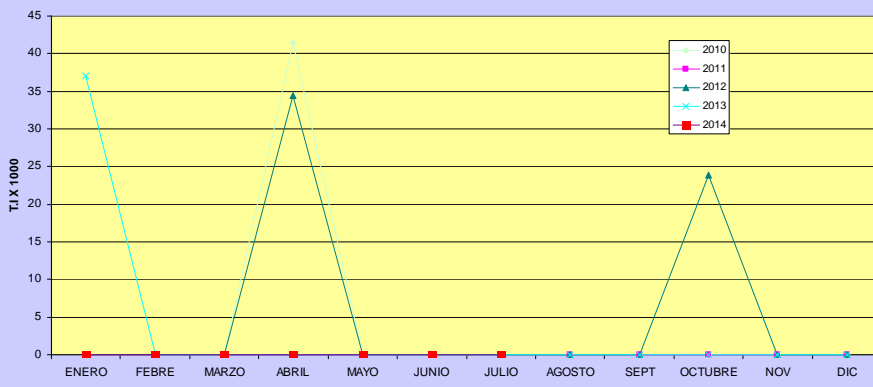


Gráfico 40. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2014, según mes.

En el mes de Julio no se reportaron casos de infecciones asociadas a CUP en neonatos

CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADA A CVC HEP - SCIP

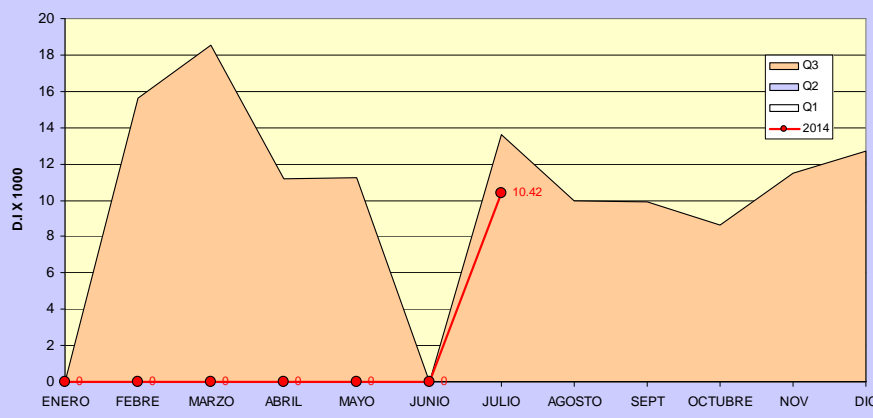


Gráfico 41. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2014, según meses.

En el mes de Julio se reportó un casos de infecciones asociadas a CVC en pacientes no neonatos, representando una tasa de 10.42 x 1000 días observación.

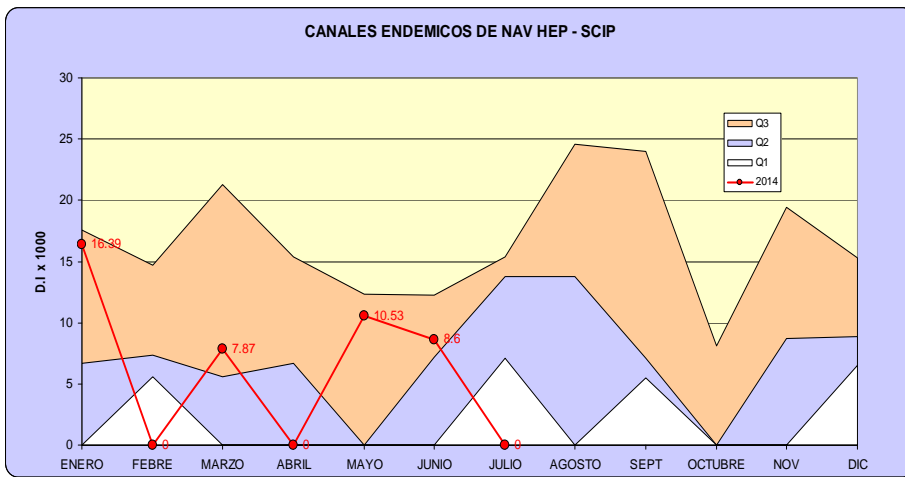


Gráfico 42. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2014, según mes.

En el mes de Julio, no se presentaron casos de NAV en pacientes no neonatos.

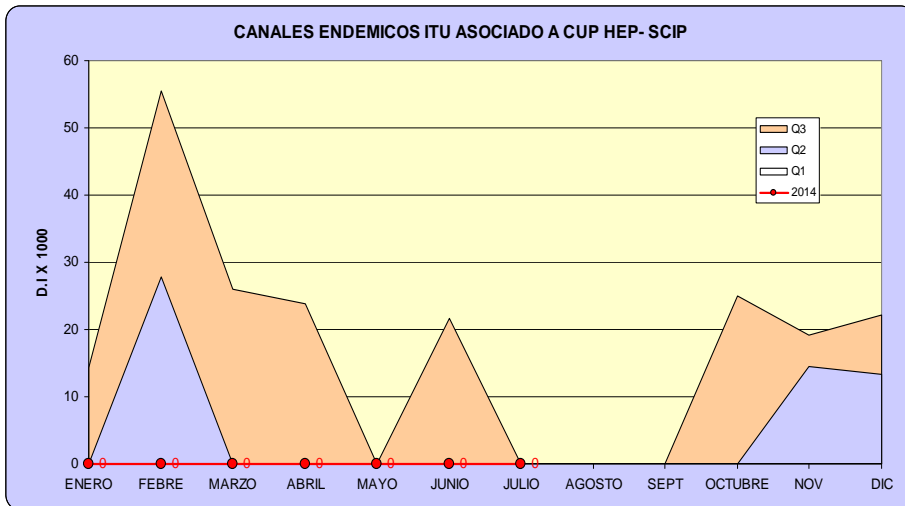


Gráfico 43. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2014, según mes.

En el mes de Julio no se presentaron casos de ITU asociado a CUP en pacientes no neonatos.

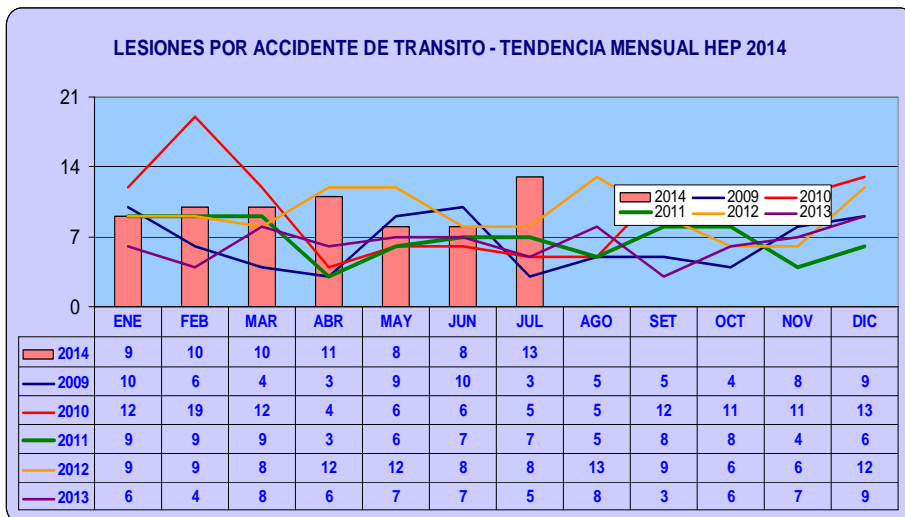


Gráfico 44. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

Durante el mes de Julio del año 2014 se reportaron 13 casos de niños que sufrieron accidentes de tránsito, cifra superior a lo reportado el año pasado para el mismo periodo.

**LESIONES POR ACCIDENTE DE TRANSITO:
SEGÚN HORA DE OCURRENCIA 2014**

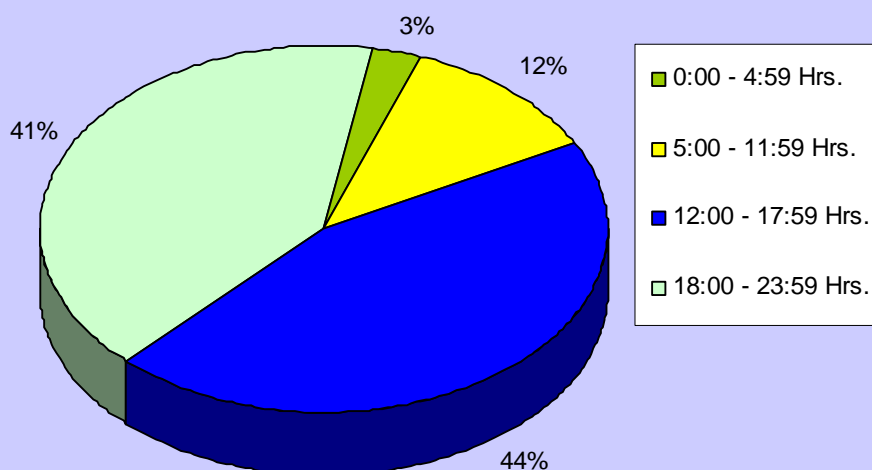


Gráfico 45. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

Hasta el mes de Julio, el 44% de los accidentes de tránsito ocurrieron entre las 12:00 h y las 17.59 horas.

**LESIONES POR ACCIDENTE DE TRANSITO
SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE - 2014**

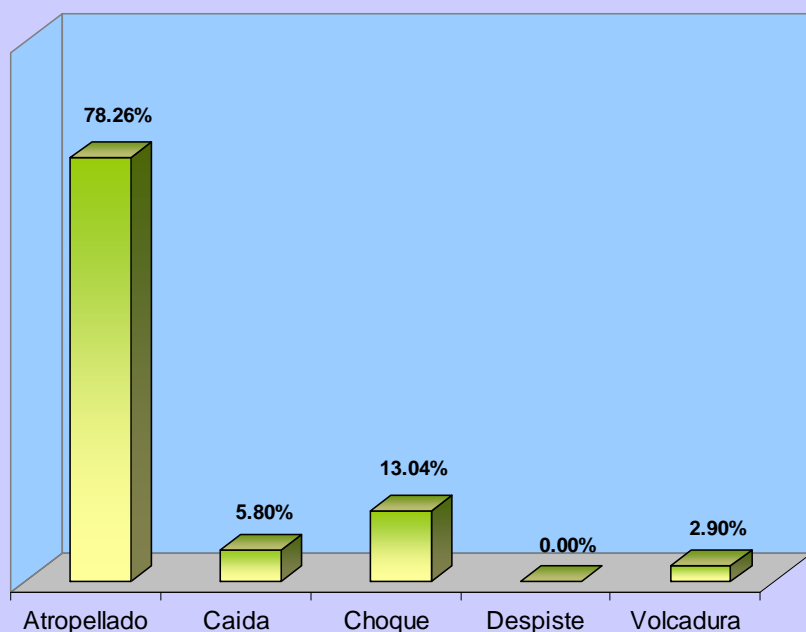


Gráfico 46. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

En el 78.26% de los pacientes que sufrieron accidentes de tránsito hasta el mes de Julio, el tipo de accidente 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)



[IPEG](#)
The International Pediatric Emergency Group Discussion list



ÇOCUK 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