

Ministerio de Salud – PERU

Dirección General:  
Dr. Carlos Bada Mancilla N.  
E-mail: [cbada@hep.gob.pe](mailto:cbada@hep.gob.pe)

Sub-Dirección General:  
Dra. María T. Perales Díaz  
E-mail: [mperales@hep.gob.pe](mailto: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](mailto:hmezarina@hep.gob.pe)

Equipo de Epidemiología:  
Lic. Nélide Iturrizaga R.  
Lic. Ruth Castañeda C.  
Carmen Navarro G.  
Rocío Marmolejo C.

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

Web del hospital:  
[www.hep.gob.pe](http://www.hep.gob.pe)

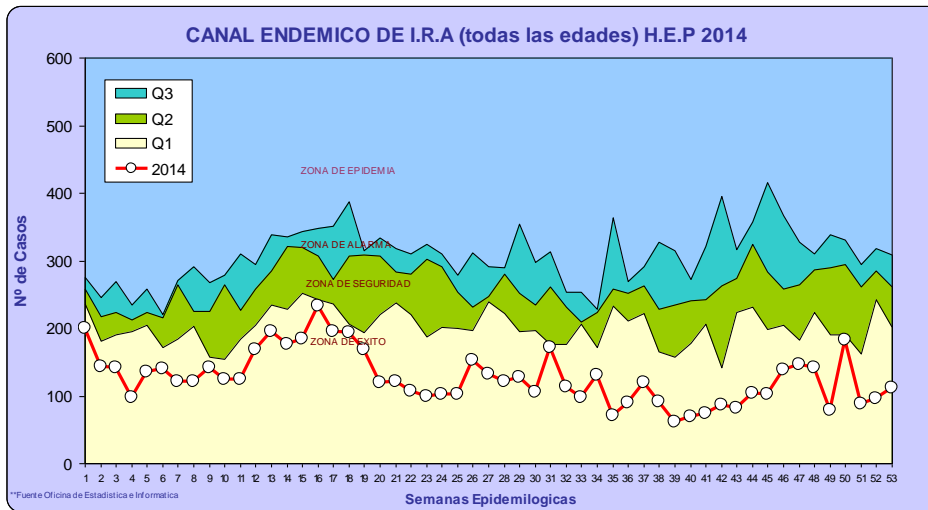
## CANALES ENDEMICOS 2014

Semanas Epidemiológicas 49 a 53

Endemic Channels, epi weeks 49 to 53

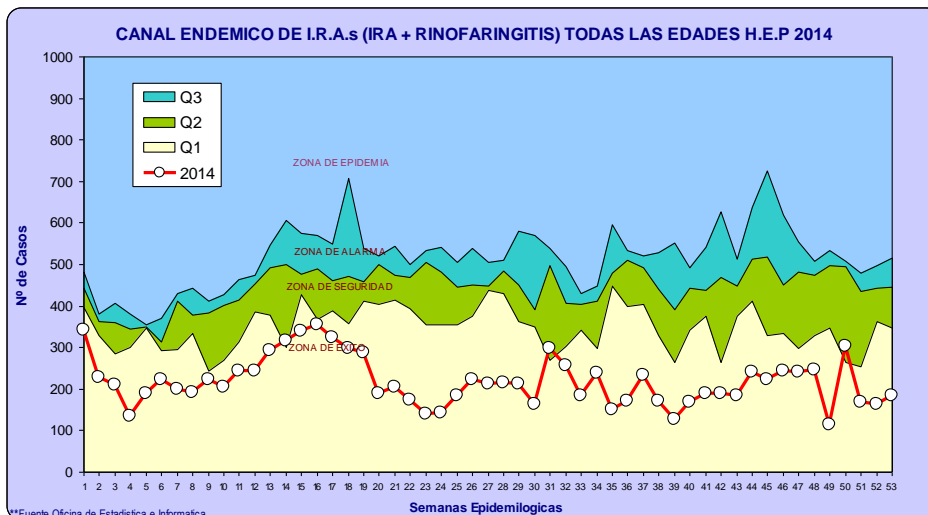
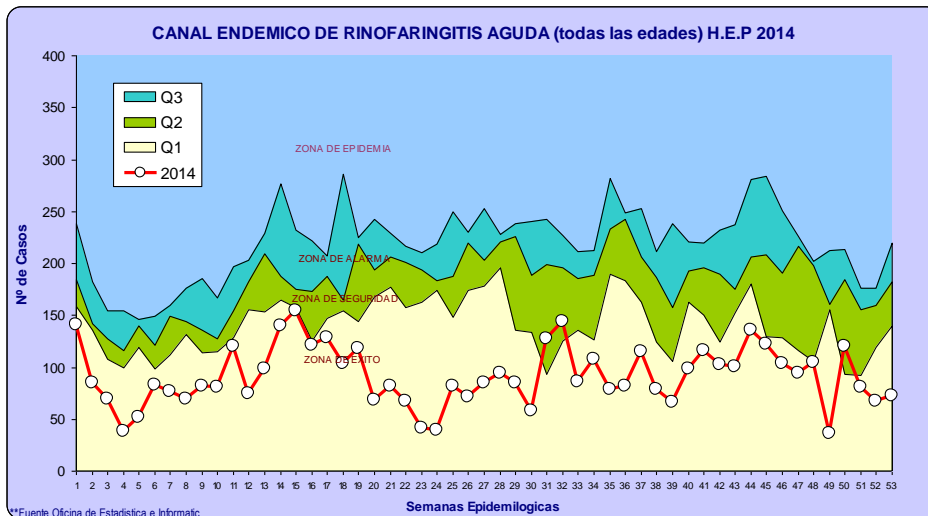
Diciembre del 2014

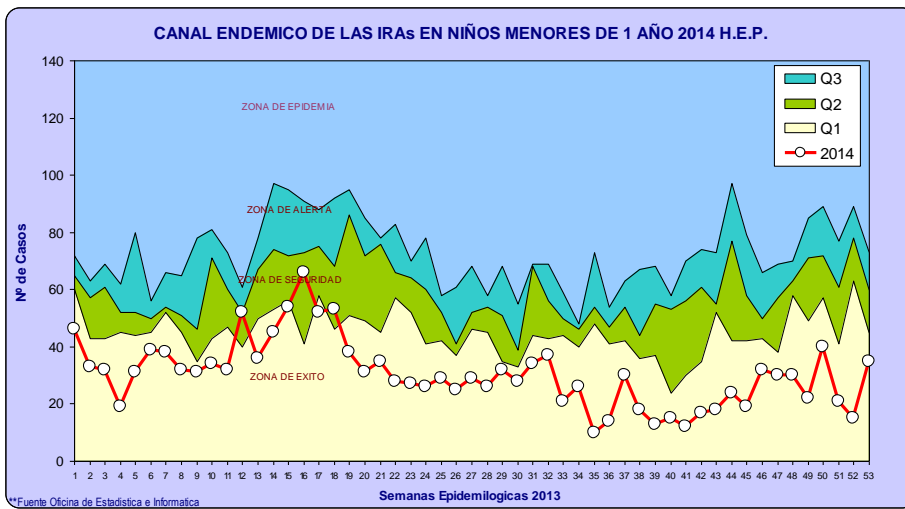
# Canales endémicos



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

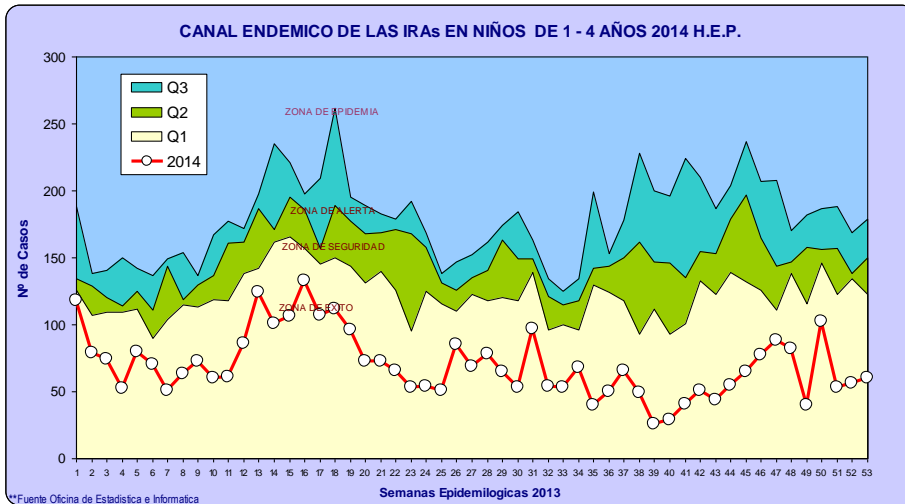
Durante el año 2014 se han reportado 6747 episodios de IRAs, 4851 episodios de Rinofaringitis y 11598 episodios de IRA con Rinofaringitis, cifras inferiores en un 21.13%, 23.64% y 22.06% respectivamente, en relación a lo reportado el año anterior. A lo largo del año no se presentó ningún incremento inusual de casos.



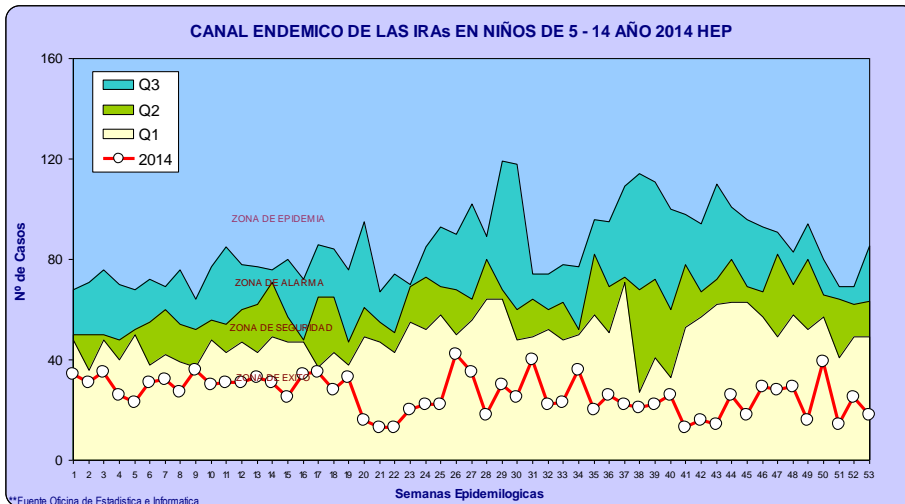


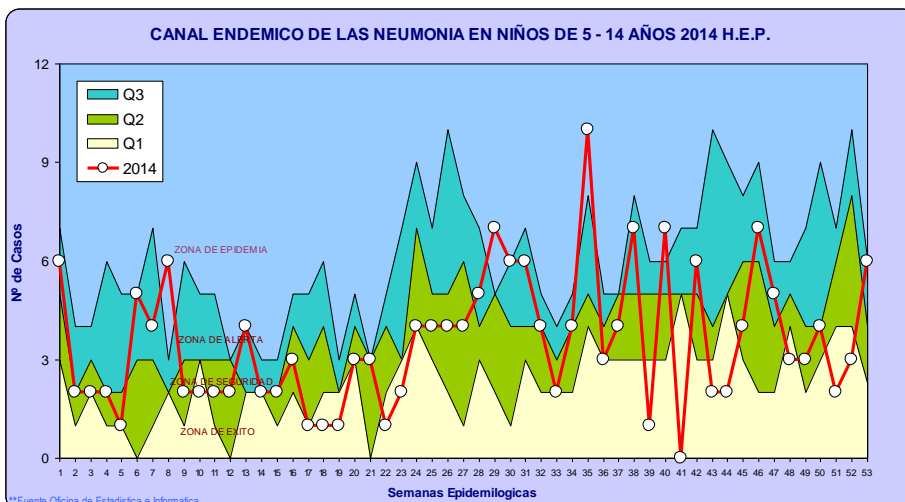
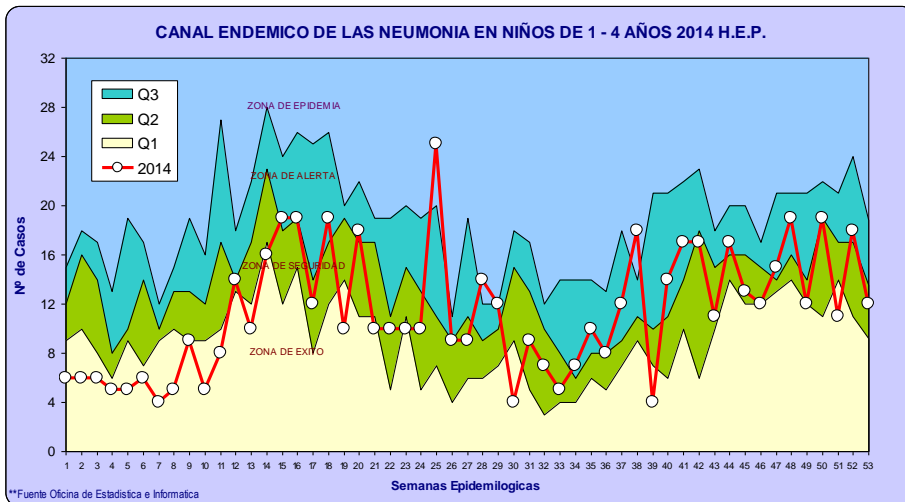
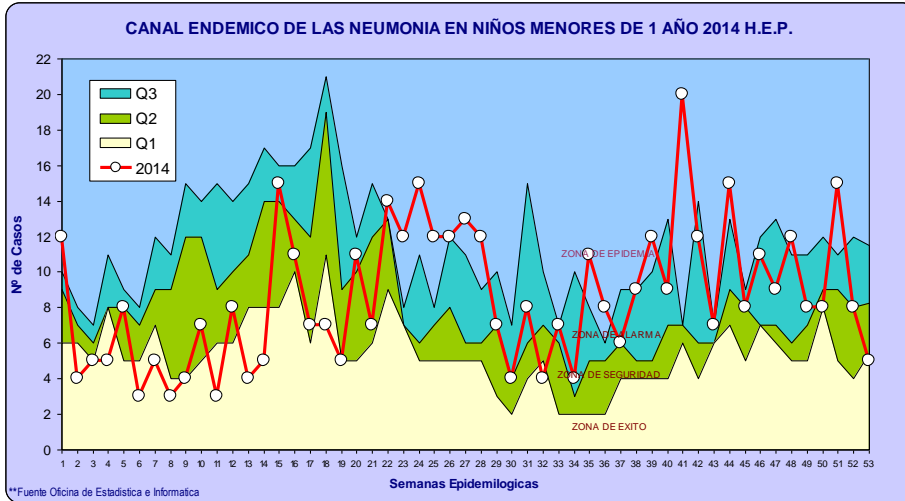
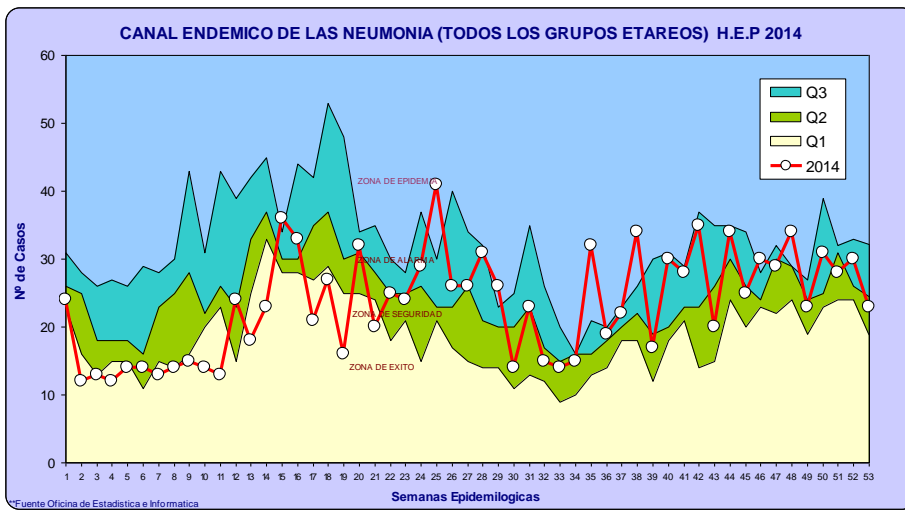
**Gráficos 4, 5 y 6. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.**

El análisis de las IRAs por grupos de edad, muestra que para el año 2014 en los menores de 1 año se presentaron 1612 episodios, en los de 1 a 4 años 3712 episodios y en los de 5 a 14 se presentaron 1385 episodios de IRA, lo que representó una reducción del orden del 16.69%, 19.68% y 28.83% respectivamente, en relación al año 2013.



Durante el año 2014 no se presentaron incrementos inusuales de casos, en ninguno de los grupos etáreos.



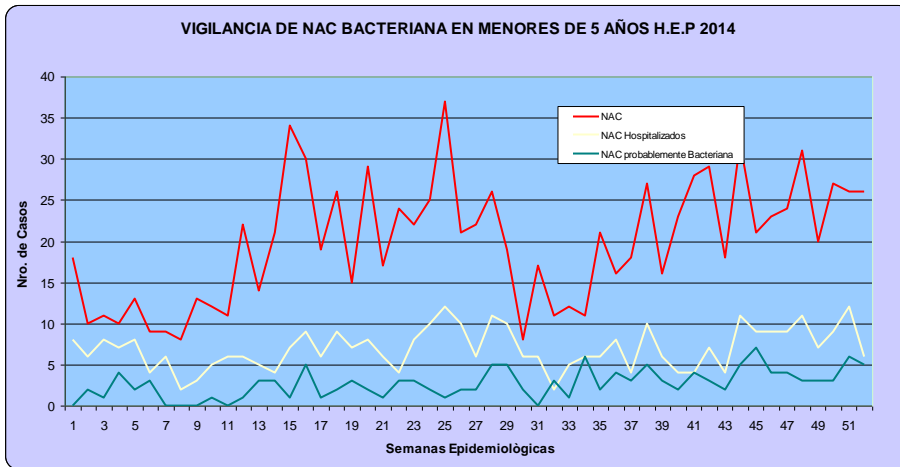


**Gráfico 7, 8, 9 y 10. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.**

Durante el año 2014, de todas las IRAs atendidas en el hospital en menores de 5 años, el 19.70% fueron episodios de Neumonía, superior al año anterior que representó el 14.55%; de todas las neumonías el 84.53% se presentó en menores de 5 años; valor similar a lo reportado el año 2013.

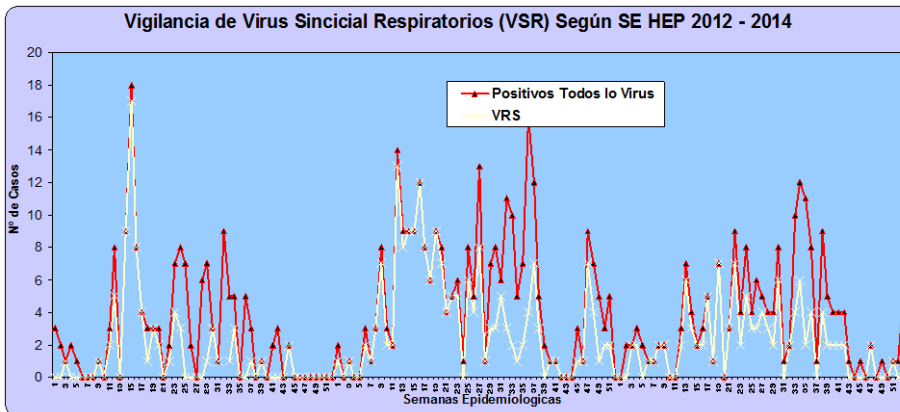
En el año 2014 se han reportado 1049 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en un 10.19% con respecto al año 2013 donde se reportó 952 episodios de neumonía, así mismo se han reportado 188 episodios de neumonía en niños de 5 a 14 años, cifra 10.05% menor a lo reportado el año anterior.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonías por grupos etáreos, a lo largo del año se presentaron incrementos inusuales de casos en todos los grupos etáreos. En la S.E 53 para los niños de 5 a 14 años la curva se encuentra en la zona de alarma.



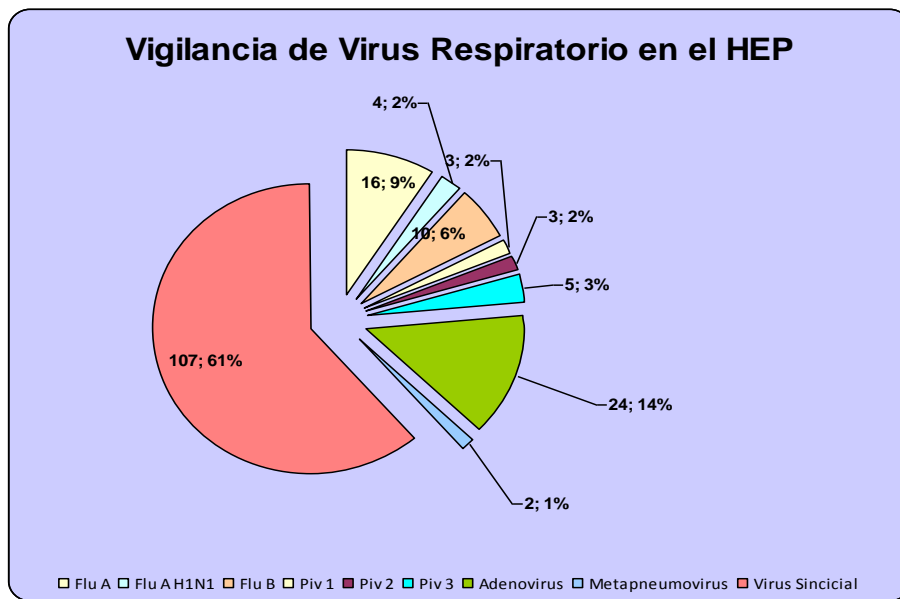
**Gráfico 11. Vigilancia de neumonía bacteriana y viral adquirida en la comunidad que requirió hospitalización, en menores de 5 años.**

En el año 2014 de las neumonías atendidas en menores de 5 años el 34.70% requirió hospitalización y el 13.25% fue catalogada como probable Neumonía Bacteriana.



**Gráfico 12. Vigilancia de VSR**

Durante el año 2014 se han identificado 107 casos positivos a VSR, 42.47% menos a lo reportado el año 2013, para el mismo periodo.



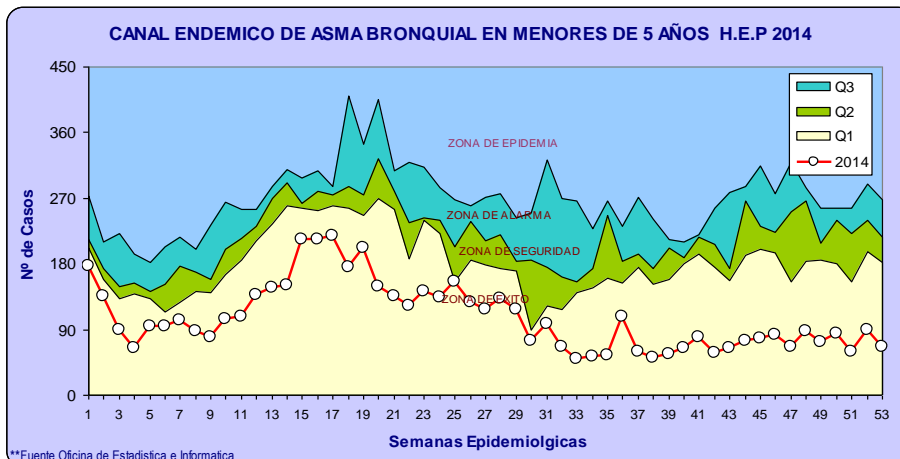
**Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.**

En el año 2014 se han tomado 325 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 54% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

La mayor proporción de identificaciones en este periodo correspondió a VSR (61%).

Durante el año 2014 se han reportado 5 casos de pacientes con Influenza A H1N1 pdm09 diagnosticados por PCR, lo que representó un 80.77% menos respecto al año 2013. El último caso reportado en el HEP fue en la S.E 53.

**Gráfico 14. Canal endémico de SOB/ASMA.**



Durante el año 2014 se han reportado 5632 episodios de SOB/ASMA cifra menor en un 38.96% a lo reportado el año 2013.

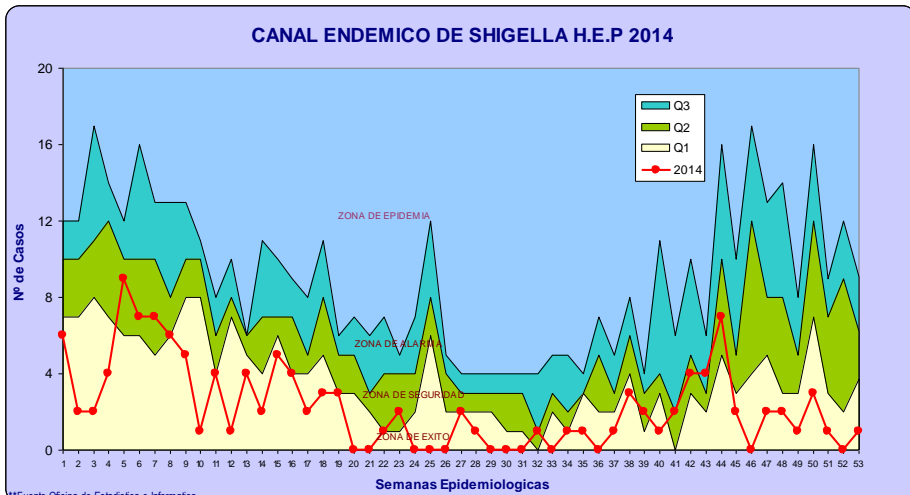
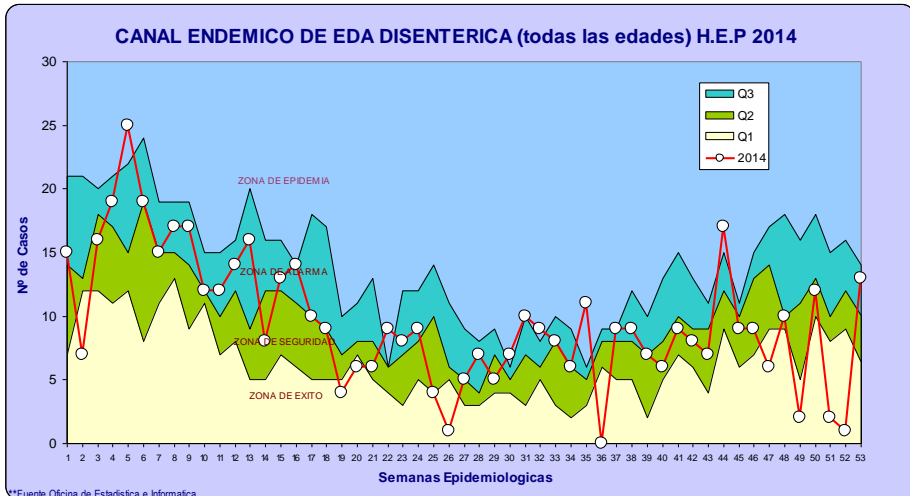
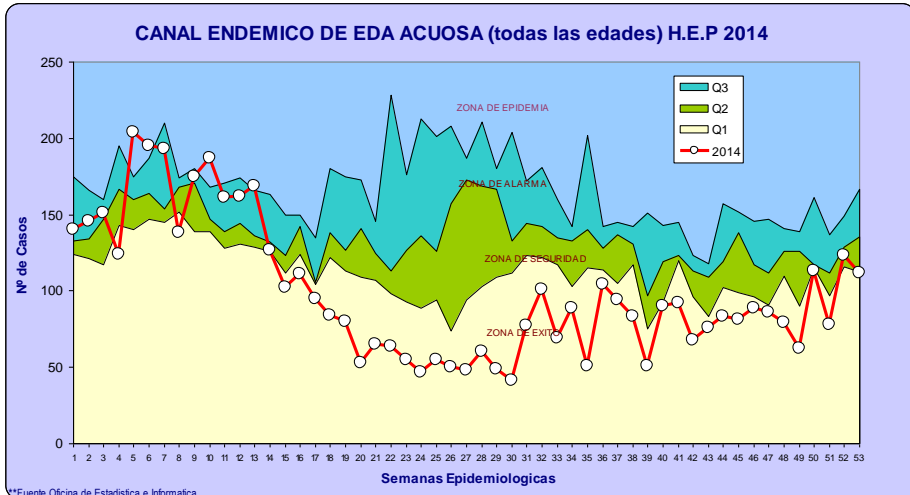
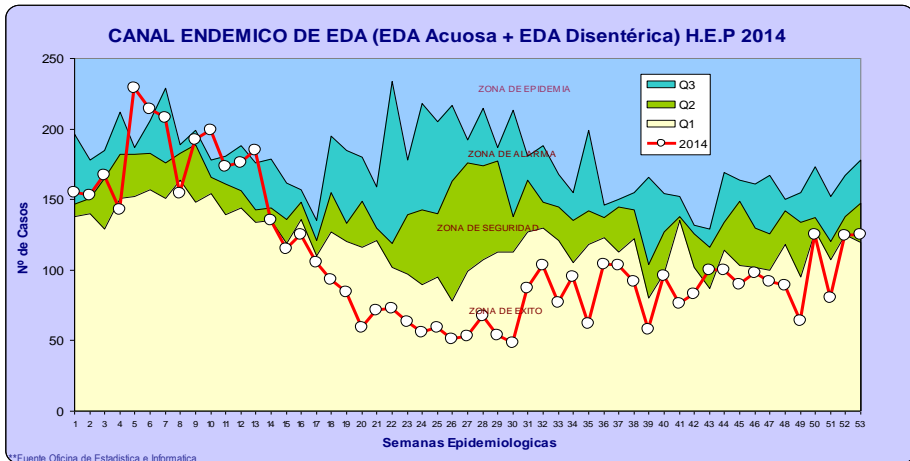
El SOB/ASMA se encuentra en la actualidad en la zona de éxito.

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

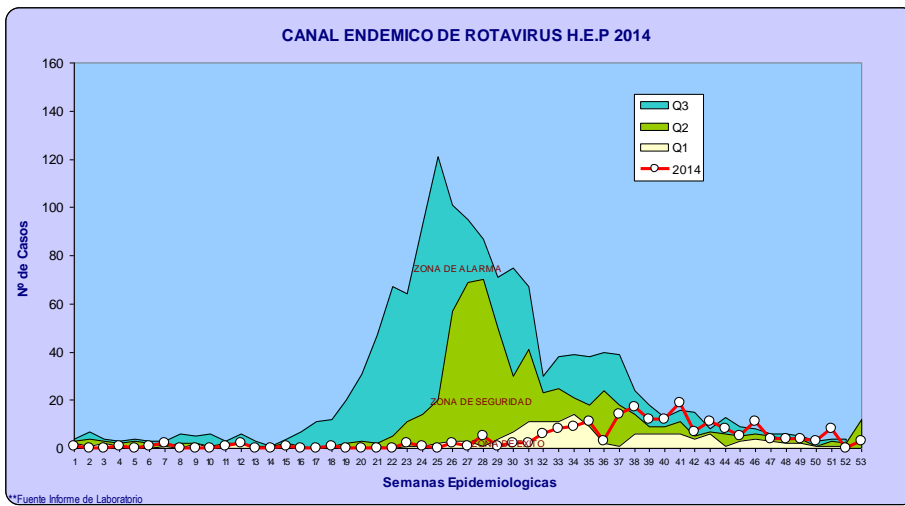
Entre las EDAs Acuosa y Disentéricas durante el año 2013 se han reportado 5791 episodios de EDAs hasta la actualidad; cifra superior en un 4.72% a lo reportado el año 2013.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.21% (5282 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 8.79% (509 episodios).

Al analizar de manera desagregada los casos de EDA, se aprecia que en la S.E 53 las EDAs no presentan incrementos inusuales.

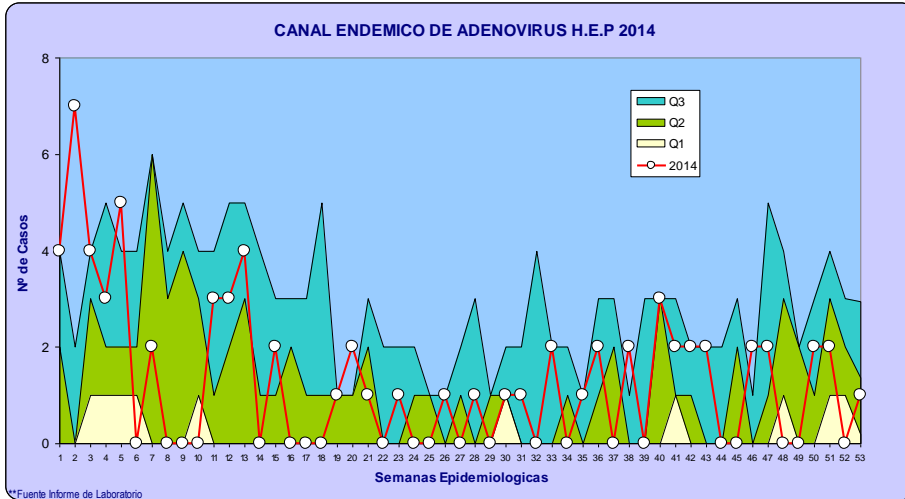


En el año 2014 se aisló Shigella en 122 casos, cifra inferior en un 46.26% con respecto al año 2013.



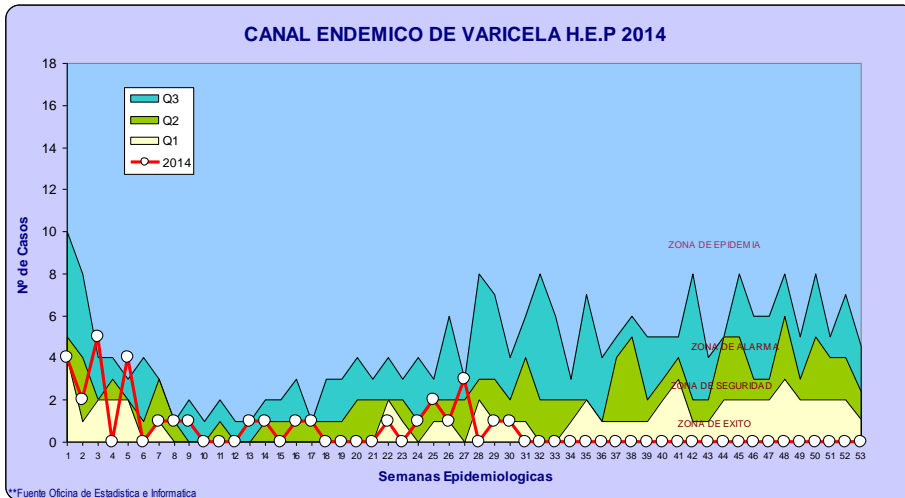
**Gráfico 19. Vigilancia de EDAs por Rotavirus.**

Durante el año 2014 se han confirmado 205 casos de EDA por Rotavirus que representó un 46.75% menos que el año 2013. Se identificó un incremento de casos entre las S.E 37 a la 41.



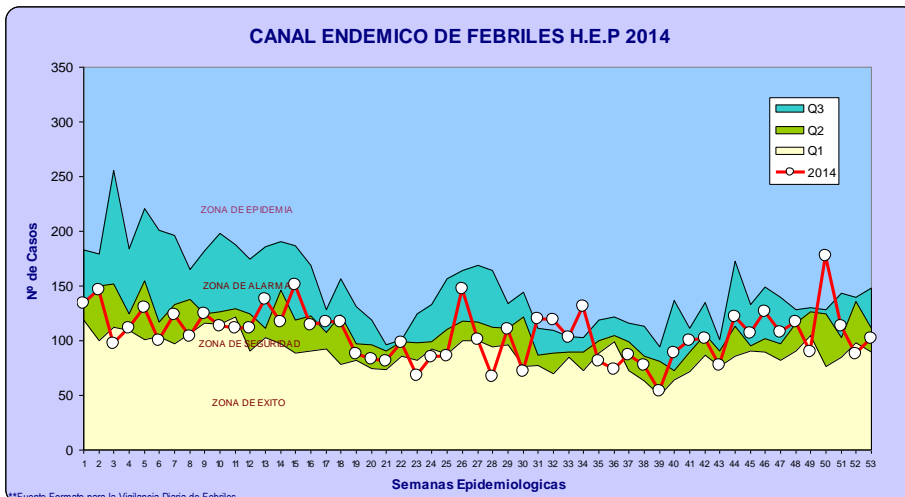
**Gráfico 20. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.**

Las EDAs confirmadas por Adenovirus para el año 2014 sumaron 71, cifra 10.13% menos que en el año 2013.



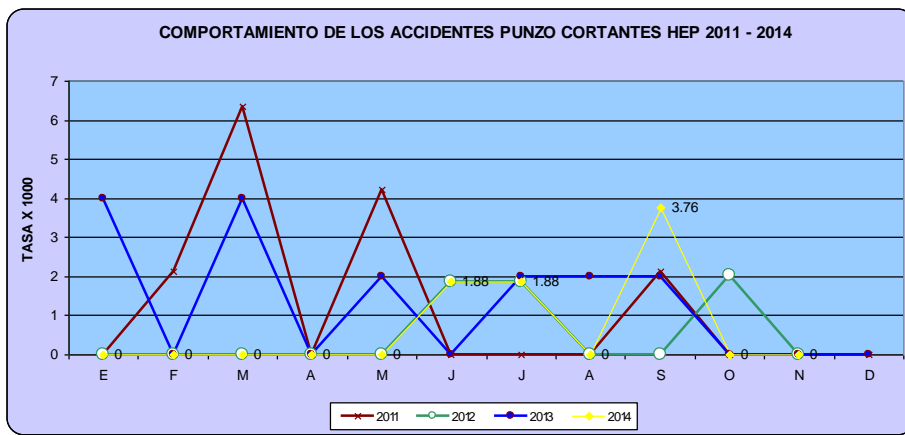
**Gráfico 21. Vigilancia de varicela.**

Durante el año 2014 se han reportado 32 casos de Varicela, cifra inferior en 73.11% con relación a lo reportado el año anterior. Desde la S.E 32 no se reportan casos en el Hospital.



**Gráfico 22. Vigilancia de febriles.**

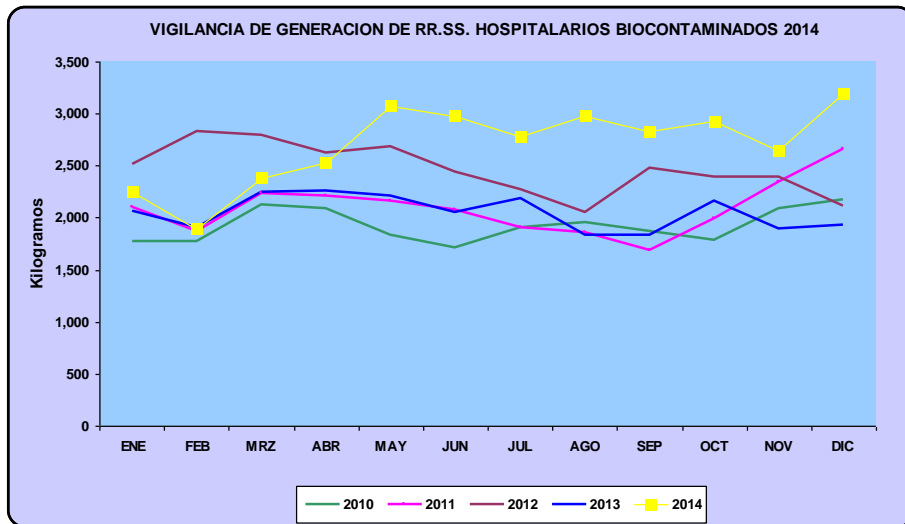
La vigilancia de los febriles en el año 2014, reportó 5610 episodios, cifra 12.67% superior a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.



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

A lo largo de año 2014 se reportaron 4 casos de accidentes punzo cortantes. Durante el mes de Diciembre no se reportó accidentes punzo cortante.

Durante el año 2014 no se han reportado casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.



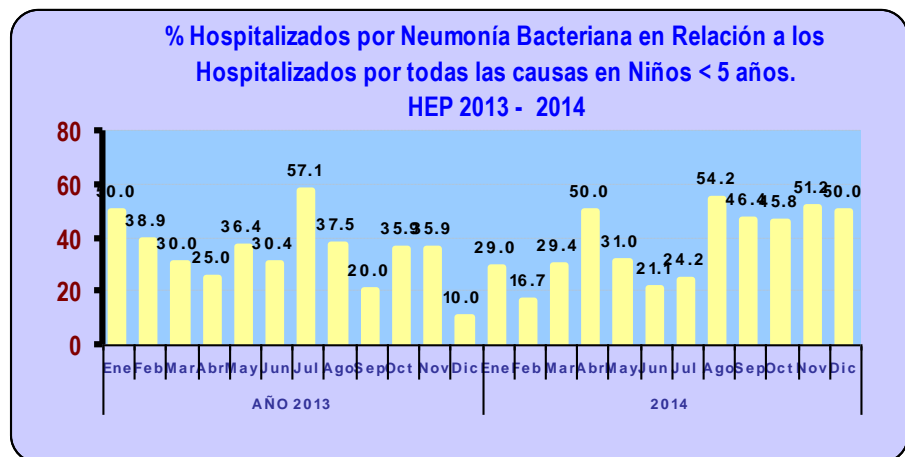
**Gráfico 24 Vigilancia de generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.**

Durante el mes de Diciembre se generaron 3193.70 kg de RRSS biocontaminados en el HEP, haciendo un total para el año 2014 de 32471.62 kg cifra superior en un 31.99% con respecto al año 2013.



**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 37.76% fueron catalogadas como Neumonías probablemente bacterianas, cifra ligeramente superior a lo acontecido el año 2013.

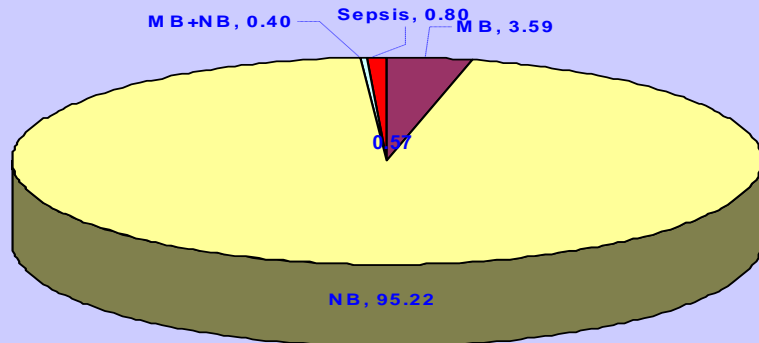


De los pacientes ingresados a la vigilancia de Neumonía y MEC bacteriana entre los años 2013 y 2014, el 95.22% fue catalogado como caso probable de Neumonía Bacteriana.

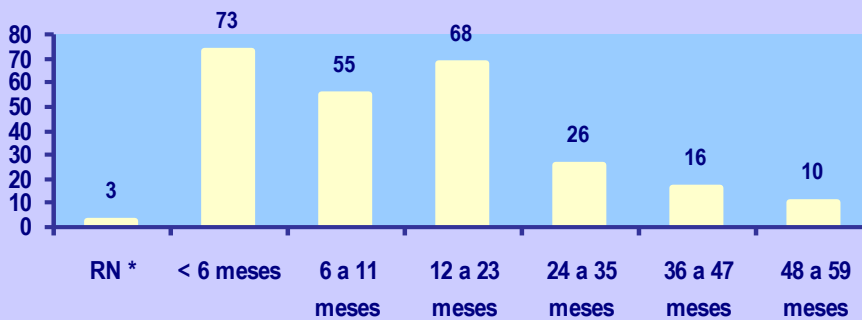
Los grupos etáreos más afectados fueron los menores de 6 meses y los de 12 a 23 meses de edad, que en conjunto representaron más del 50%.



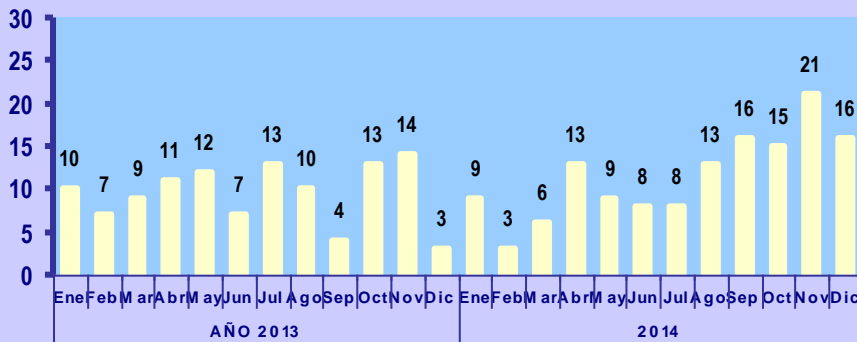
### Distribucion Proporcional según Tipo de Diagnóstico HEP 2013 - 2014



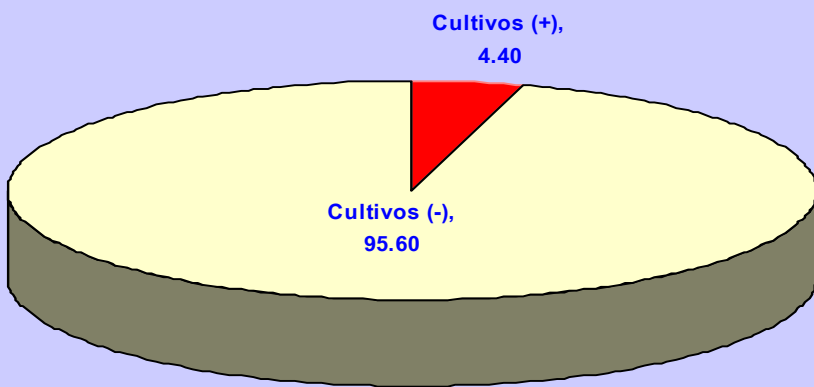
### Nro de Casos por Grupos de Edad HEP 2013 - 2014



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



### Distribución Proporcional según resultado de Hemocultivos HEP 2013 - 2014



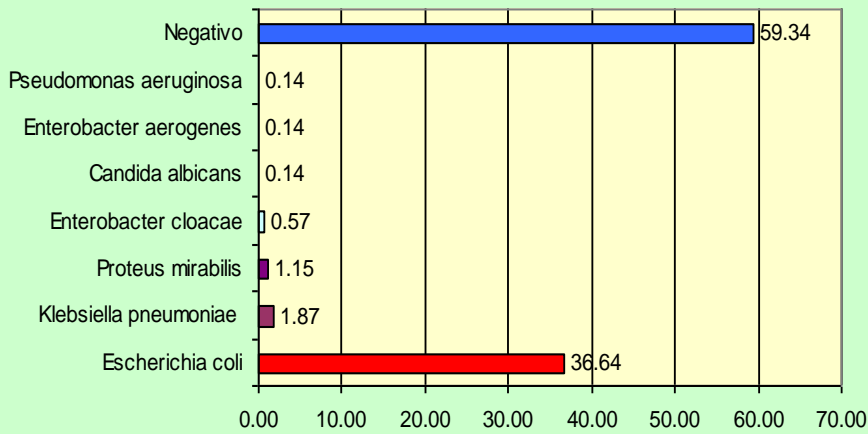
**Gráfico 29, 30, 31. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.**

El 100% de los pacientes que ingresaron a la vigilancia centinela tuvieron Radiografía de Tórax y Hemocultivo.

Entre los años 2013 y 2014 el porcentaje de aislamiento bacteriano fue de 4.40%.

Durante el año 2014 se ha logrado el aislamiento bacteriano en el 5.93% de los casos que ingresaron a la vigilancia centinela.

### Aislamiento Bacteriano en Urocultivos HEP I Semestre 2014



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

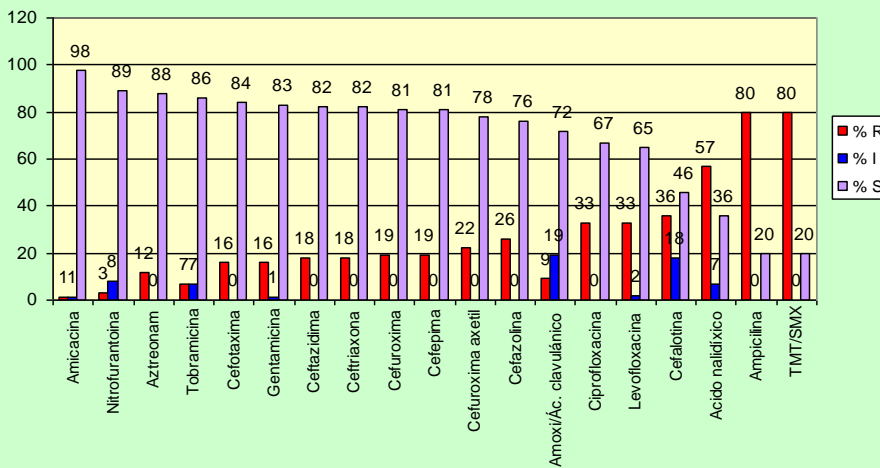
### Gráficos 32, 33, 34, 35, 36. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

#### 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

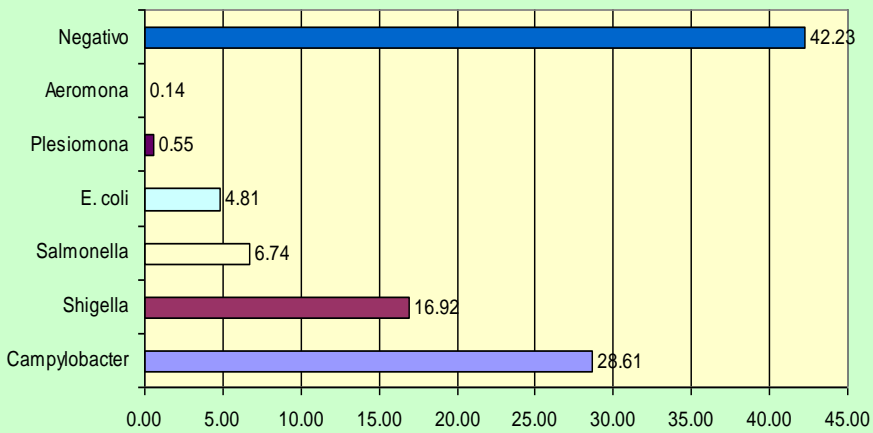


Fuente: Servicio de Patología Clínica.  
Elaboración: Oficina de Epidemiología

#### 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



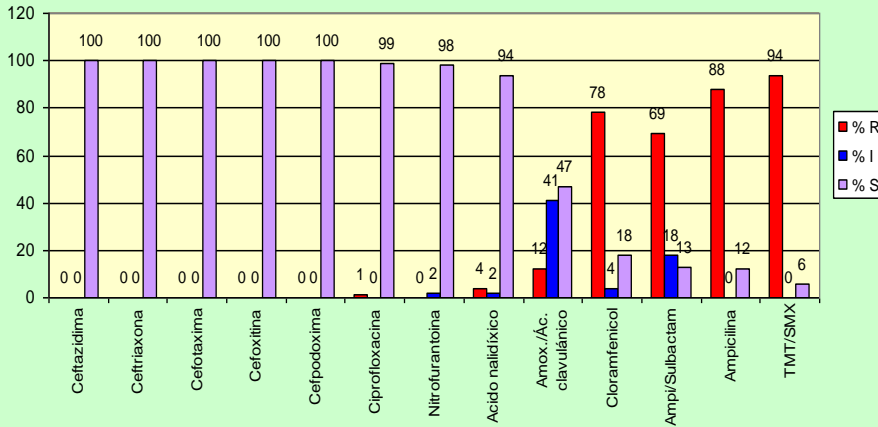
Fuente: Servicio de Patología Clínica.  
Elaboración: Oficina de Epidemiología

#### 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 Shigella HEP I Semestre 2014

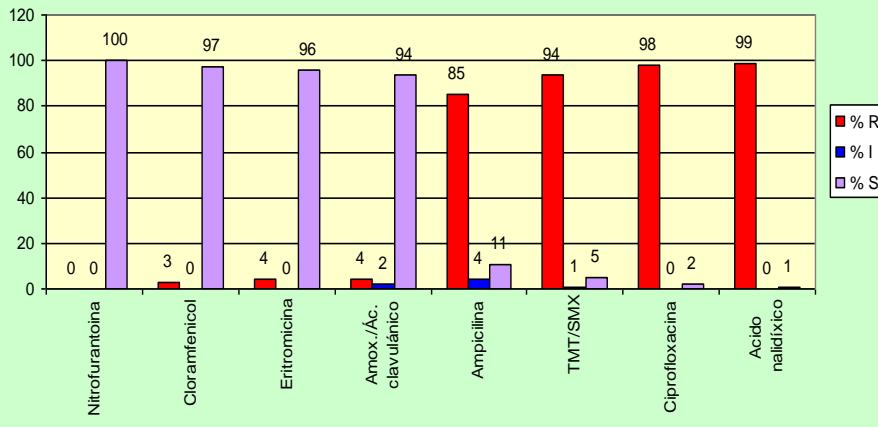


Fuente: Servicio de Patología Clínica  
Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de Shigella evaluados presentaron sensibilidad mayor al 90% para Acido Nalidixico y Nitrofurantoina y alta resistencia para Cotrimoxazol, CAF.

### Sensibilidad Antibiótica de Campylobacter HEP I Semestre 2014



Fuente: Servicio de Patología Clínica  
Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Sensibilidad de Campylobacter aislada en Coprocultivos

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

### Tasa de IIH x 1000 exposiciones. HEP 2011 - 2014

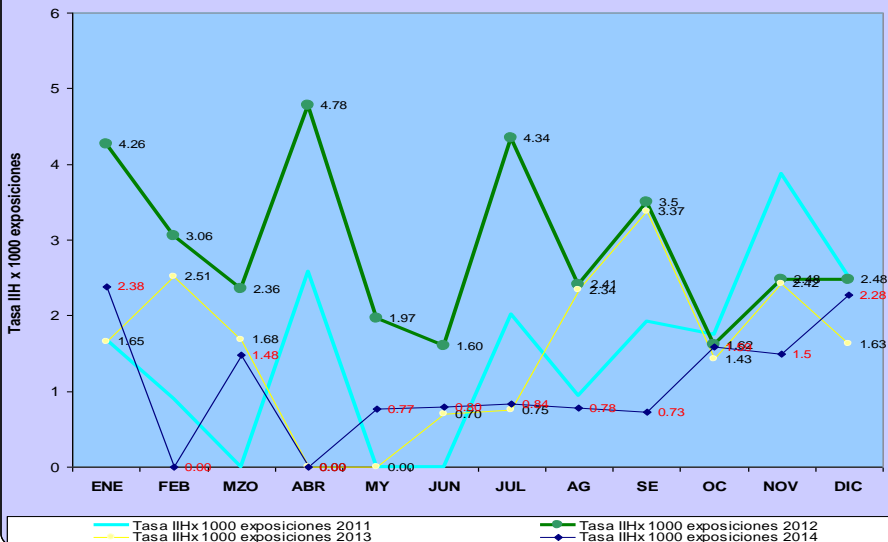
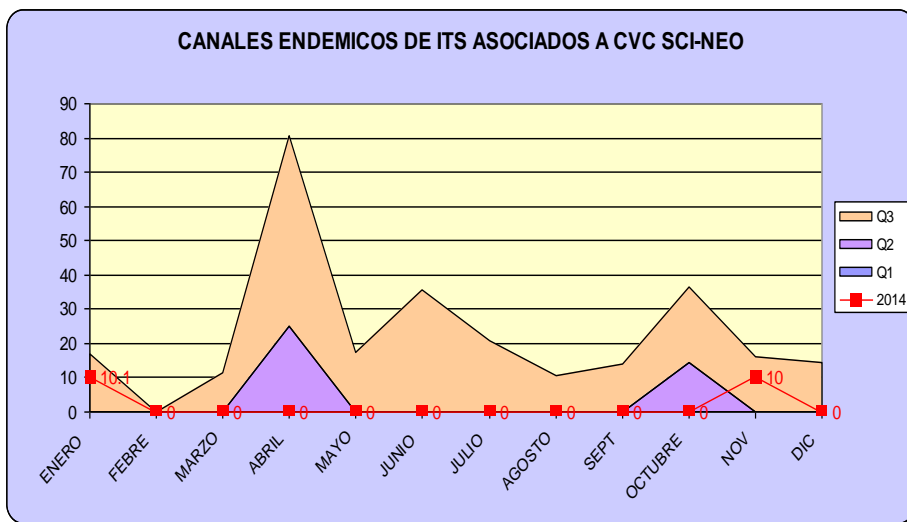


Gráfico 37. Tasa de IIH x 1000 días exposición, HEP 2011-2014.

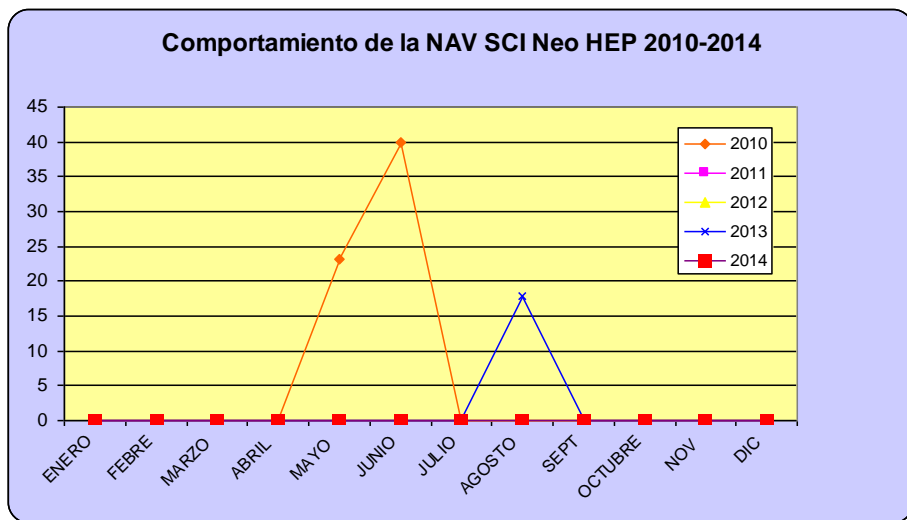
La Tasa de Incidencia de IIH para el mes de Diciembre fue 2.28 x1000 y para el año 2014 de 1.12x1000.





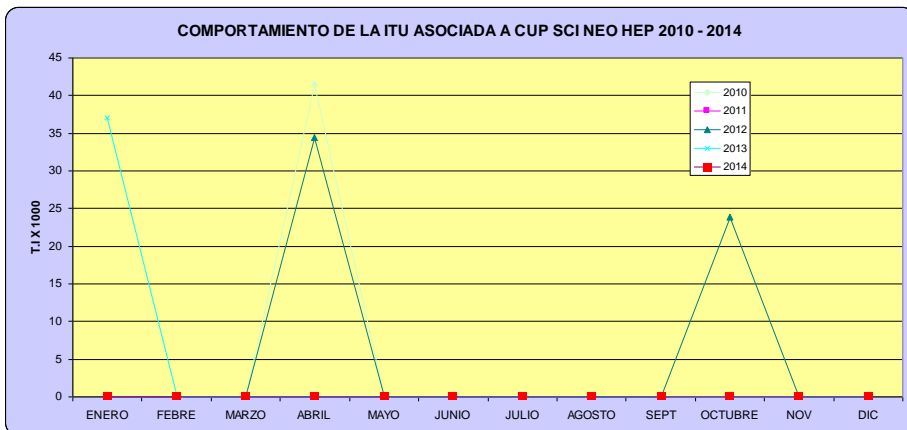
**Gráfico 38. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2014, según mes.**

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



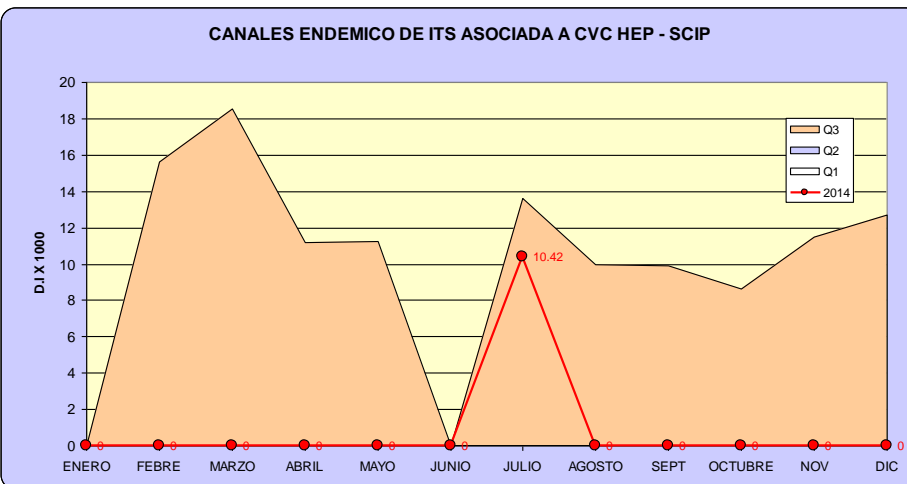
**Gráfico 39. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2014, según mes.**

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



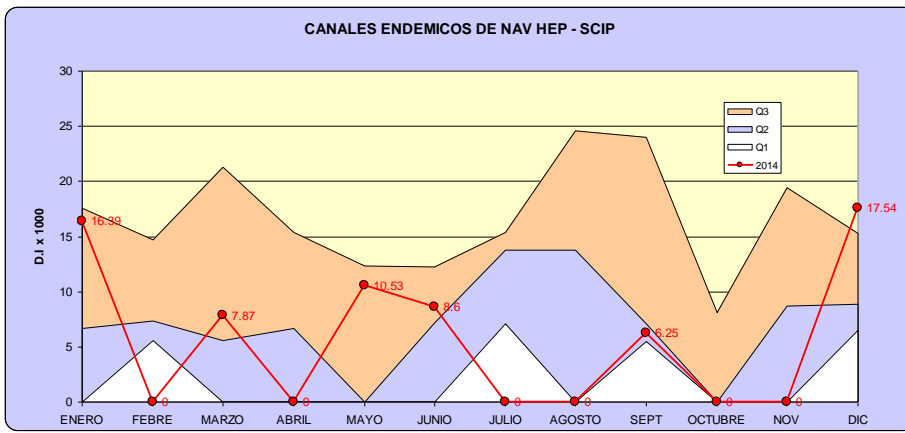
**Gráfico 40. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2014, según mes.**

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



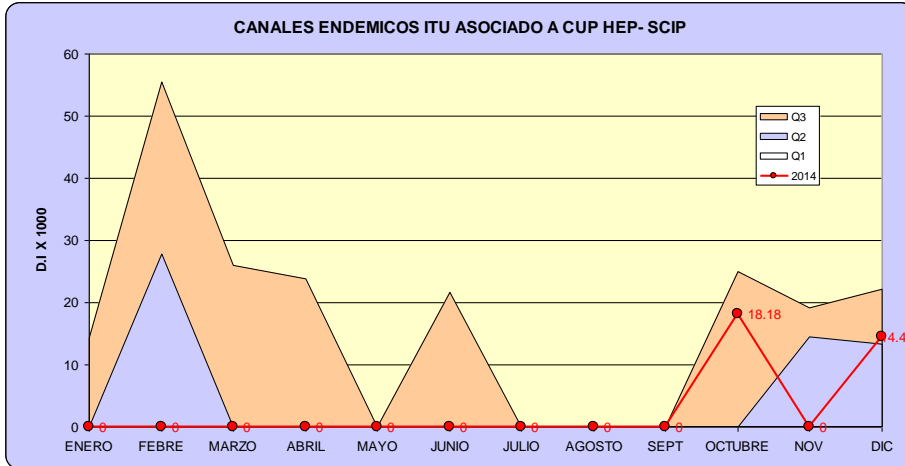
**Gráfico 41. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2014, según meses.**

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



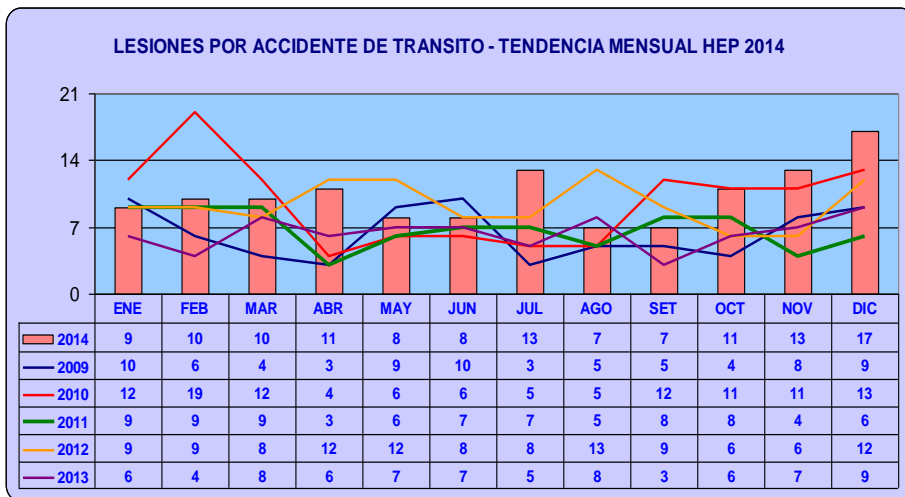
**Gráfico 42. Tasa de IIH x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2014, según mes.**

Durante el mes de Diciembre se reportó dos (02) casos de NAV, lo que representó una tasa de 17.54 x 1000



**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 Diciembre se presentó un (01) casos de ITU asociado a CUP, lo que significó una tasa de 4.49x1000

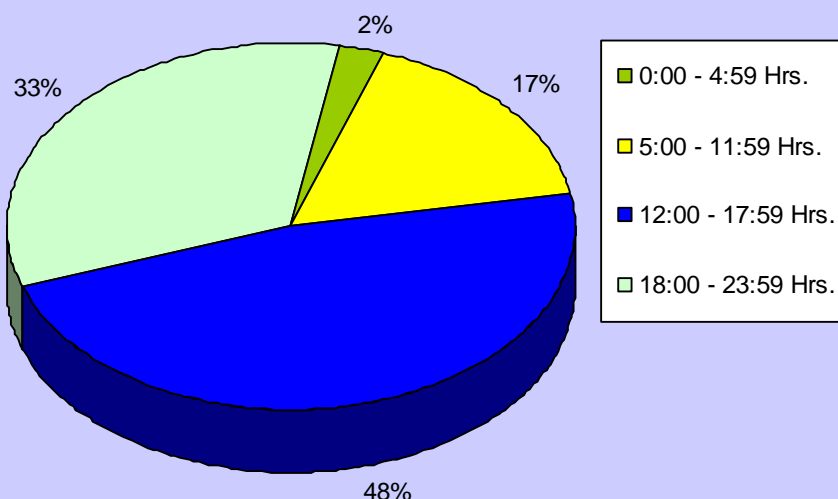


**Gráfico 44. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.**

Durante el año 2014 se han reportado 124 casos de accidentes de tránsito, cifra superior a lo reportado el año 2013.

Durante el mes de Diciembre del año 2014 se reportaron 17 casos de niños que sufrieron accidentes de tránsito, cifra superior a lo reportado en Diciembre del 2013.

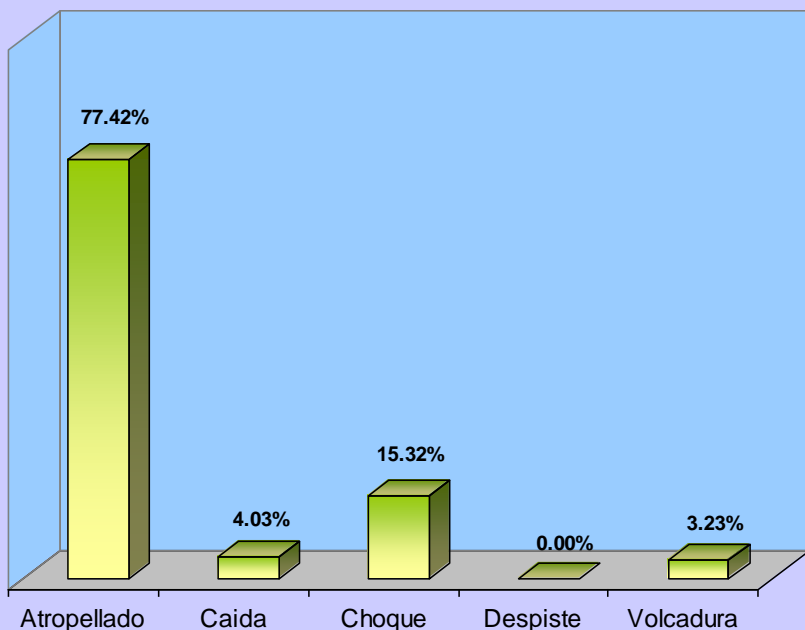
**LESIONES POR ACCIDENTE DE TRANSITO:  
SEGÚN HORA DE OCURRENCIA 2014**



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

La mayor proporción de accidentes de tránsito durante el año 2014, 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**

Entre los pacientes que sufrieron accidentes de tránsito durante el año 2014, el tipo más frecuente fue el atropello.

## Organizaciones Internacionales de Emergencias Pediátricas

Sociedad Espanola de Urgencias de Pediatria (SEUP)  
Jordi Pou ([jpou@hsjdbcn.org](mailto: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](mailto:villani.alberto@tiscalinet.it))



 Pem-Database.Org

Homepage

Asociación Mexicana de Urgenciólogos Peditras

Sergio B. Barragán Padilla ([presidencia@amup.org.mx](mailto: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](mailto:hyilmaz@mail.cu.edu.tr))



Groupe Francophone de Réanimation & Urgences Pédiatriques (GFRUP)

Gérard Cheron ([gerard.cheron@nck.ap-hop-paris.fr](mailto:gerard.cheron@nck.ap-hop-paris.fr))



Paediatric Emergency Medicine Society of Australia and New Zealand (PEMS)

Simon Chu ([emergskyc@yahoo.ca](mailto:emergskyc@yahoo.ca))



Pediatric Emergency Medicine Israel (PEMI)

Yehezkel Waisman ([waisy@clalit.org.il](mailto:waisy@clalit.org.il))



Association of Paediatric Emergency Medicine