REEP

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas

12

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

Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

MINISTERIO DE SALUD - PERU

Dirección General:
Dr. Fernando W. Ramos Neyra
E-mail: framos@hep.gob.pe

Sub-Dirección General:
Dr. Miguel Villena Nakamura
E-mail: mvillena@hep.gob.pe

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

Equipo de Epidemiologia y Salud Ambiental:
Lic. Ruth Castañeda C.
Ing. Evelyn Becerra S.
Srta. Carmen Navarro G.
Srta. Rocío Marmolejo C.

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

Web del hospital:
www.hep.gob.pe

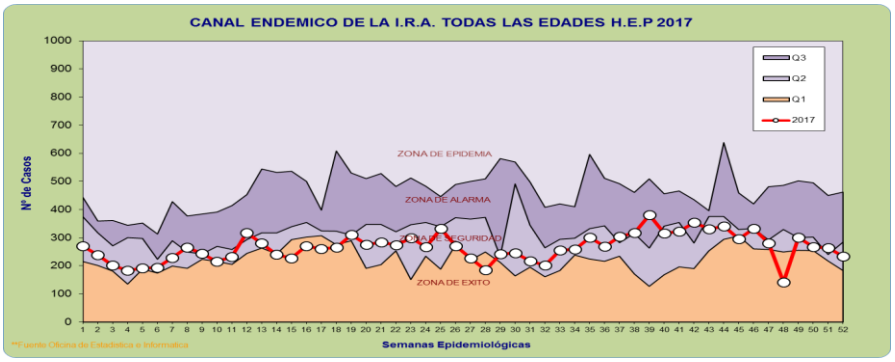
CANALES ENDEMICOS 2017

Semanas Epidemiológicas 49 a 52

Endemic Channels, epiweeks 49 to 52

Diciembre del 2017

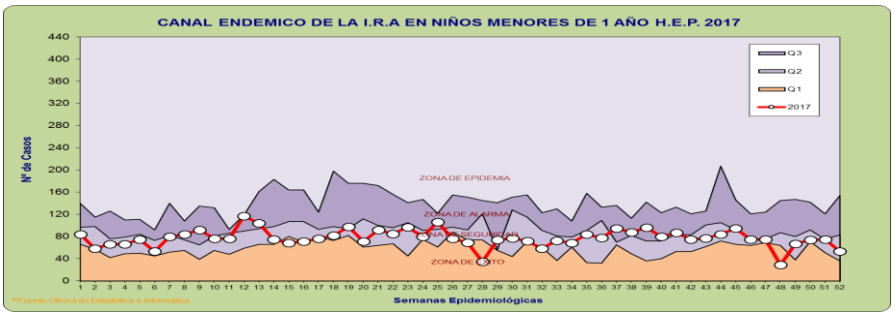
Canales endémicos

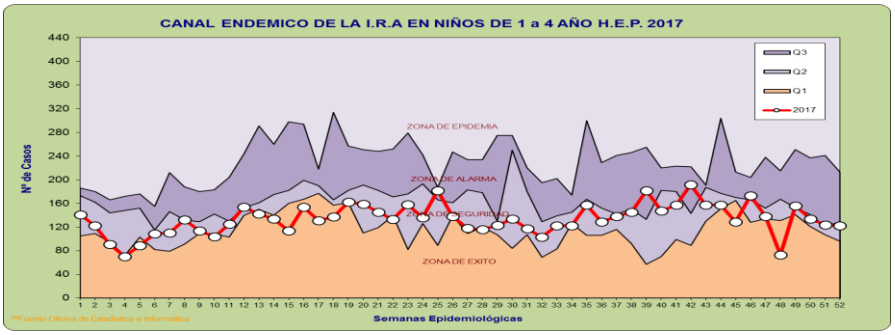


Gráficos 1. Canal endémico de IRA, Todas las edades.

Durante el año 2017 se han reportado 13805 episodios de IRA, cifra inferior en un 4.72% en relación al año anterior, donde se reportó 14489 episodios.

La curva se encuentra actualmente en la zona de éxito.

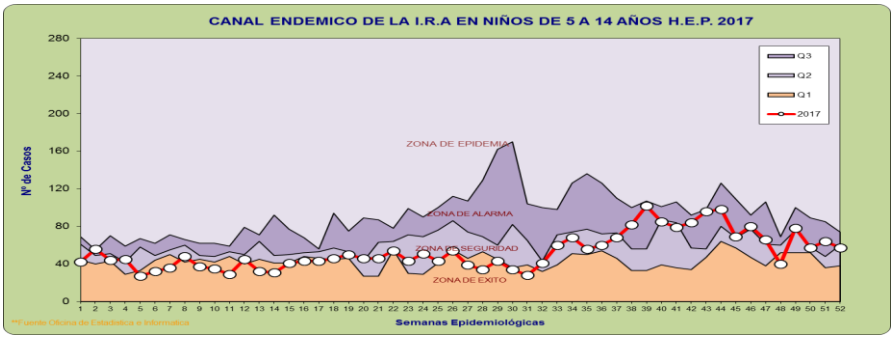




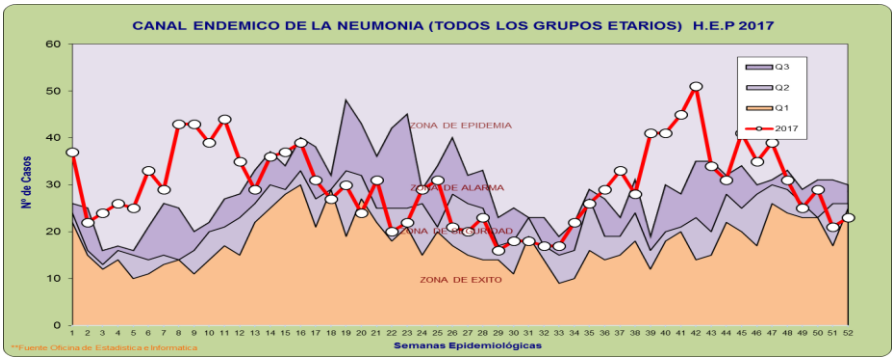
Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.

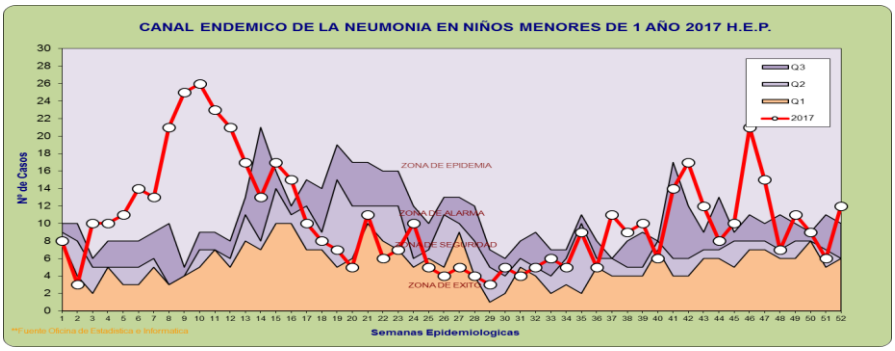
El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que en el año 2017 en los menores de 1 año se presentaron 4021 episodios de IRA, superior en un 5.93% con relación al año anterior, en los de 1 a 4 años 6951 episodios y en los de 5 a 14 años 2767 episodios de IRA, lo que representó una disminución del orden del 7.43% y del 9.66% respectivamente, en relación al año 2016.

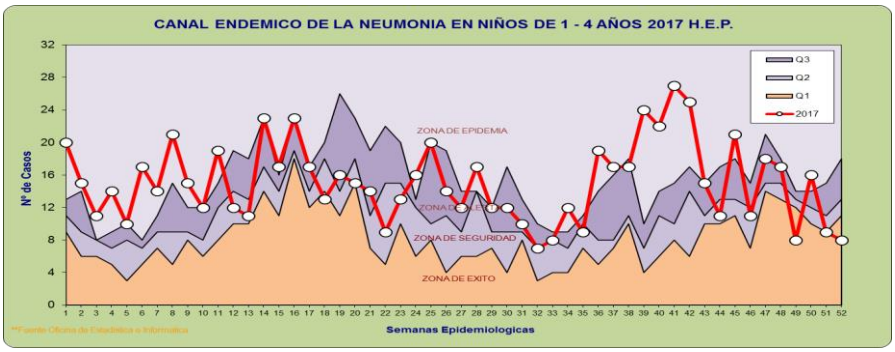
En las últimas semanas se evidencia una tendencia a la disminución en el número de episodios de IRA.



Actualmente la curva se encuentra en la zona de éxito para todos los grupos etarios.







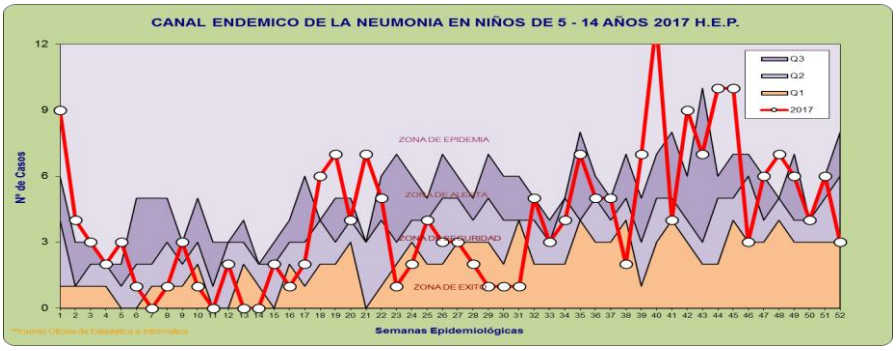


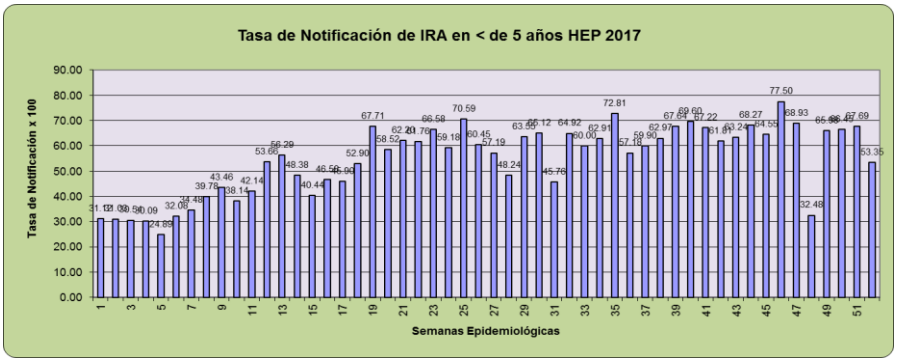
Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

En el año 2017 los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 85.46% (1334/1561) de todos los episodios reportados.

Durante el año 2017 se han reportado 1334 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en un 1.99% con respecto al año 2016 donde se reportó 1308 episodios de neumonía.

En los menores de 1 año se reportó 549 cifra superior en un 4.97% y en los de 1 a 4 años y 785 episodios, cifra similar al año anterior. En los 5 a 14 años de edad se reportó 207 episodios, superior en 10.70% con respecto al año anterior.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, en el 2017 se observa que la curva se encuentra en la zona de epidemia para los menores de un año.



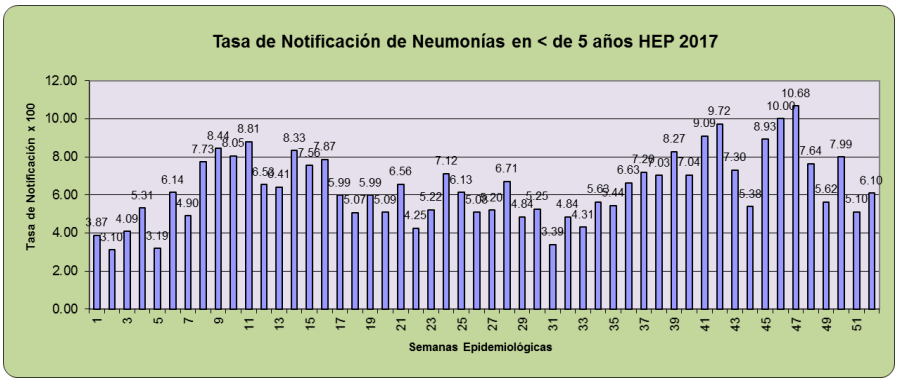


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en el año 2017 fue de 52.37 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue 6.30 x 100.
Es decir que de cada 100 atendidos 52.37 fueron episodios de IRA y 6.30 episodios de Neumonías.

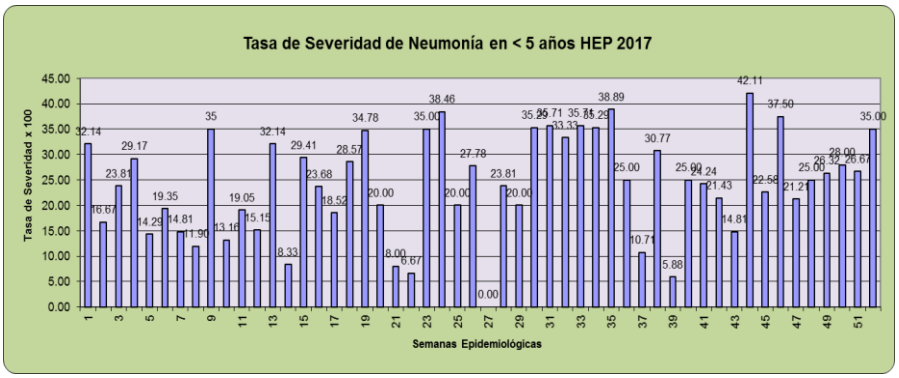
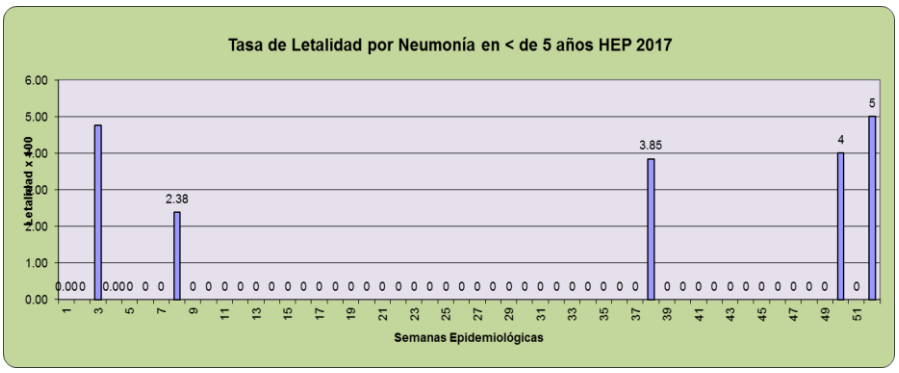


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía en el año 2017 fue de 23.28x100 lo que traduce la probabilidad de hospitalización que tienen los pacientes que sufren un episodio de neumonía y son atendidos en el HEP.

La tasa de letalidad promedio fue de 0.38 x 100. A la fecha se han reportado 5 casos de muerte por neumonía.



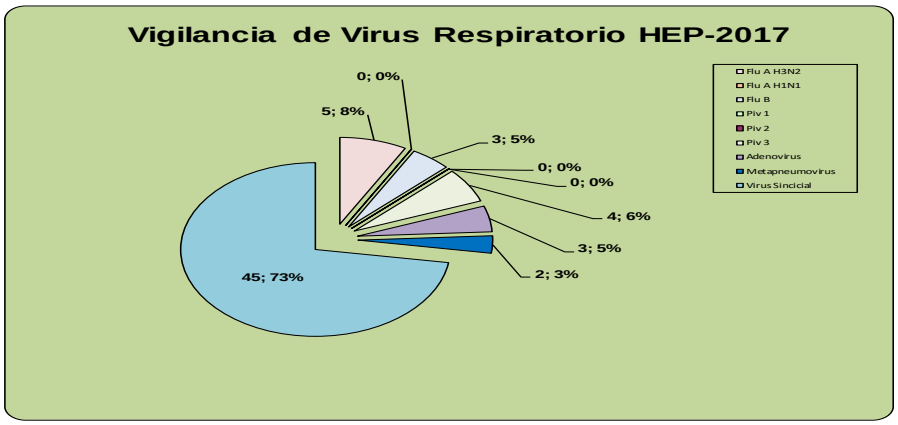
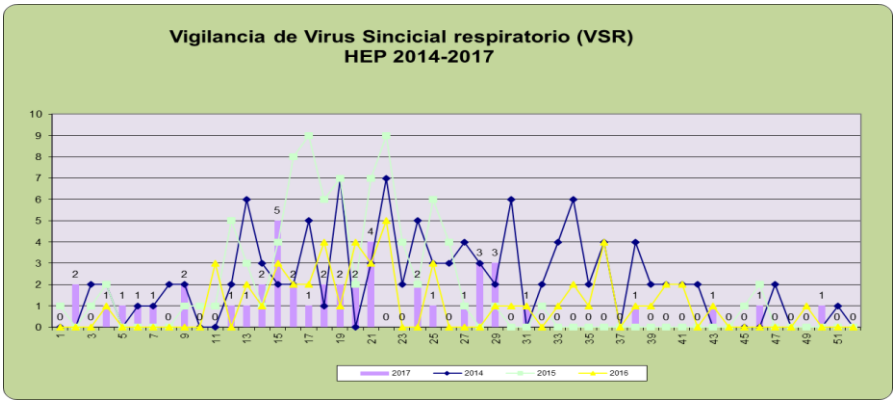


Gráfico 13 y 14. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante el año 2017 se han tomado 178 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 35% resultaron positivos (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 45 casos de VSR (73%), cuatro (04) casos de PIV3 (6%), tres (03) caso de Adenovirus (5%), tres (03) de Influenza B (5%), dos (02) caso de Metapneumovirus (3%) y cinco (05) caso de Influenza A H3N2 (8%). No se ha identificado casos de Influenza AH1 N1 pdm09.



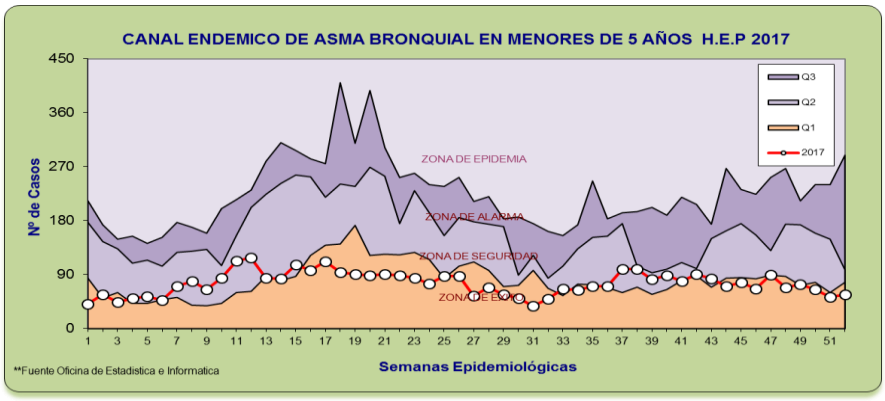


Gráfico 15. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante el año 2017 se han reportado 3919 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 3.47% a la reportada el año 2016 para el mismo periodo.

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

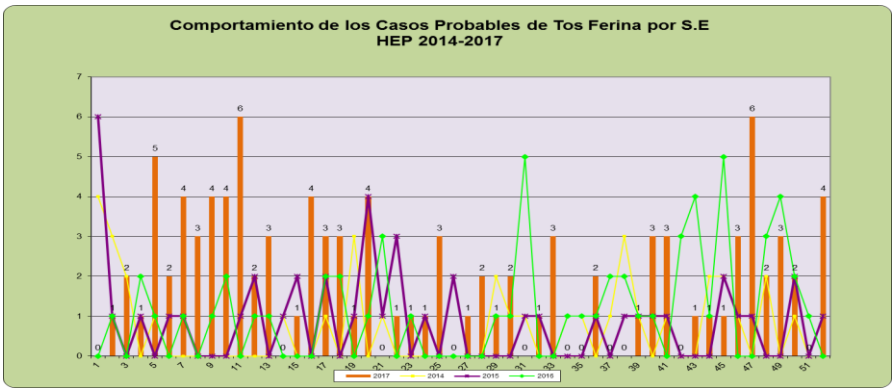
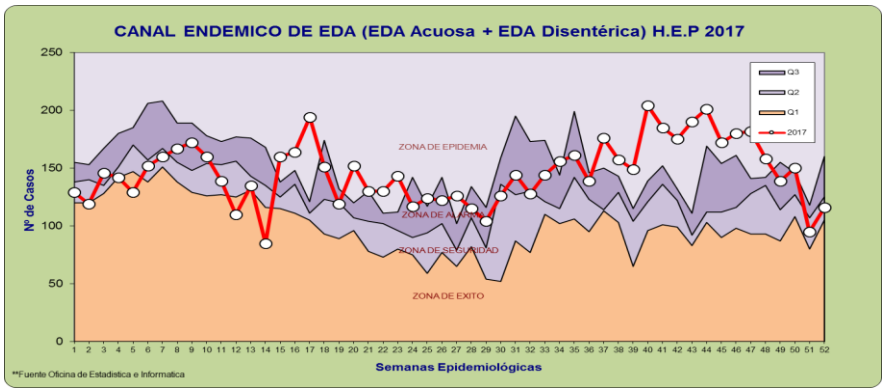
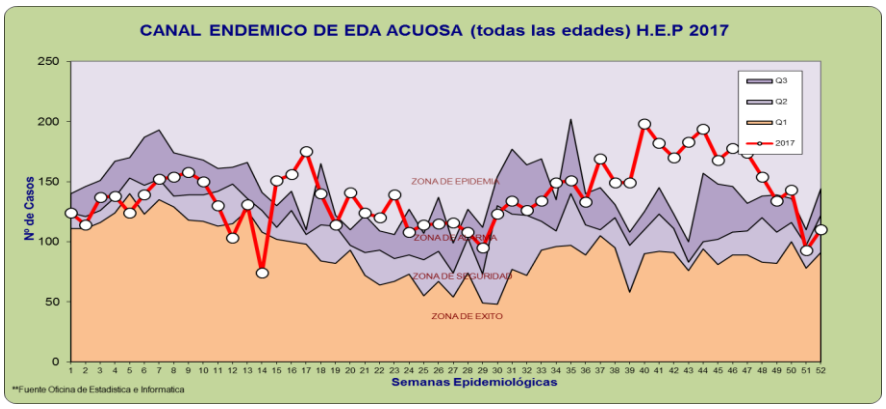


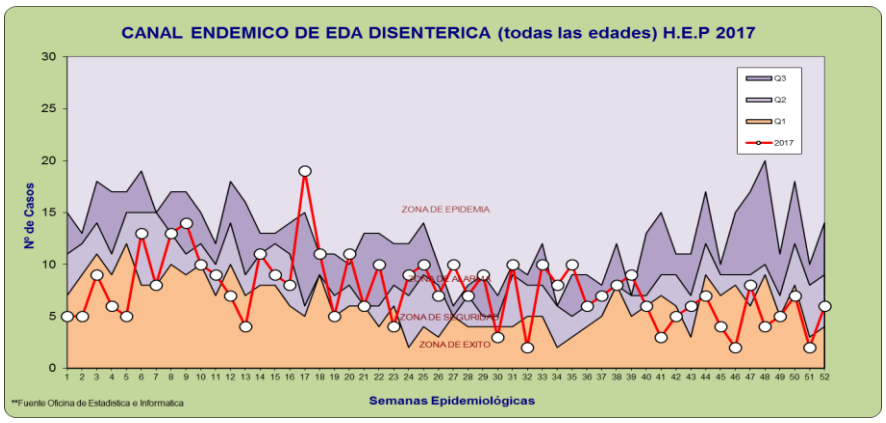
Gráfico 16. Vigilancia de Tos ferina.

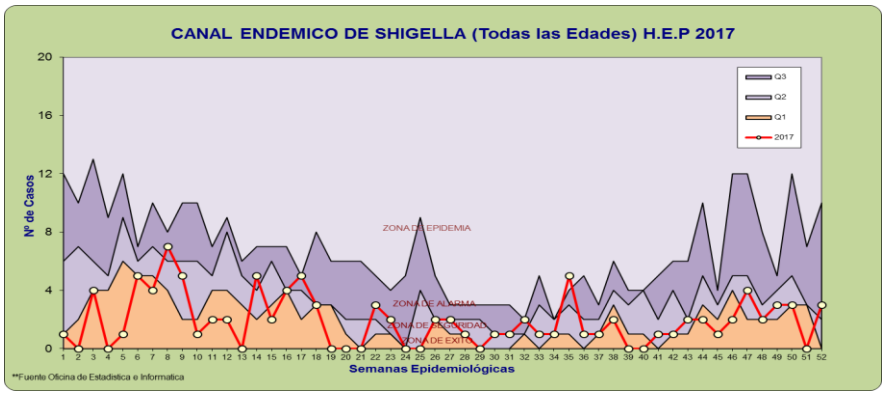
En el año 2017 se han reportado 101 casos probables de Tos ferina, habiéndose confirmado a través de PCR veintiocho (28) casos positivos a Bordetella.

.









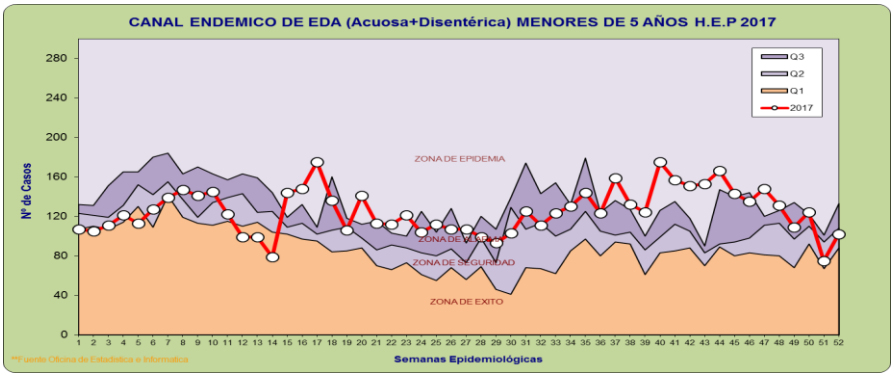
Gráficos 17, 18, 19, 20 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

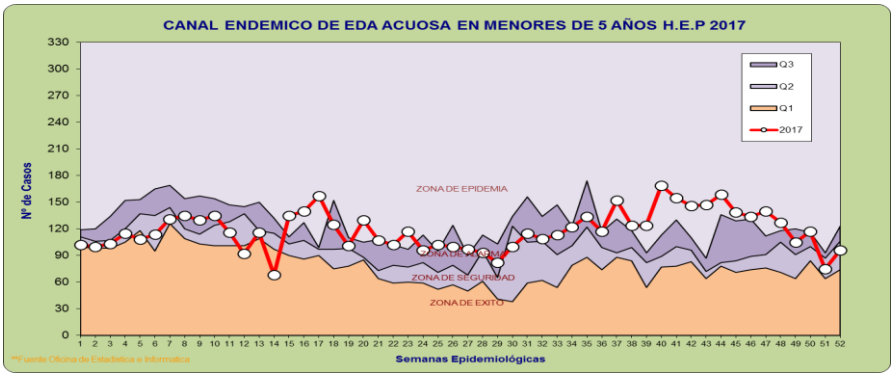
Entre la EDA Acuosa y Disentérica, en todos los grupos etarios, en el año 2017 se han reportado 7634 episodios; cifra superior en 17.59% con relación al año 2016 para el mismo periodo, donde se reportó 6492 episodios.

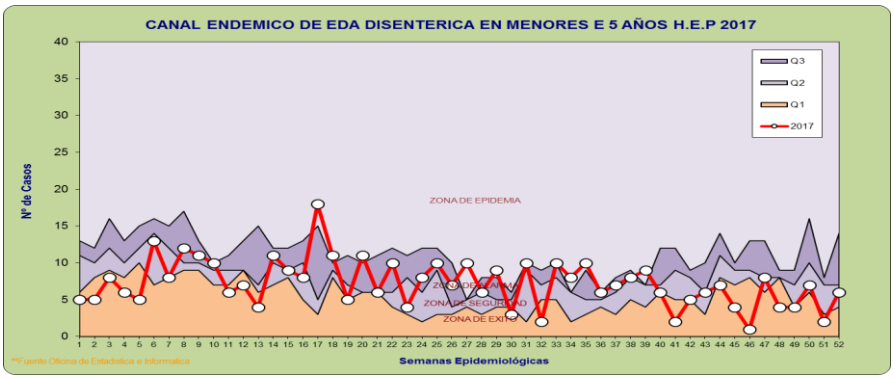
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 94.87% (7242 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 5.13% (392 episodios).

Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que la curva se encuentra en la zona de seguridad.

En el año 2017 se aisló Shigella en 100 casos, cifra inferior en 28.06% con respecto al año anterior para el mismo periodo.







Gráficos 21, 22, 23 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.

Durante el 2017 el 85.35% de los episodios de EDA se presentó en los niños menores de 5 años.

El número de episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en el año 2017 fue superior en 20.82% y para EDA disentérica fue inferior en un 16.20%, con respecto al año 2016.

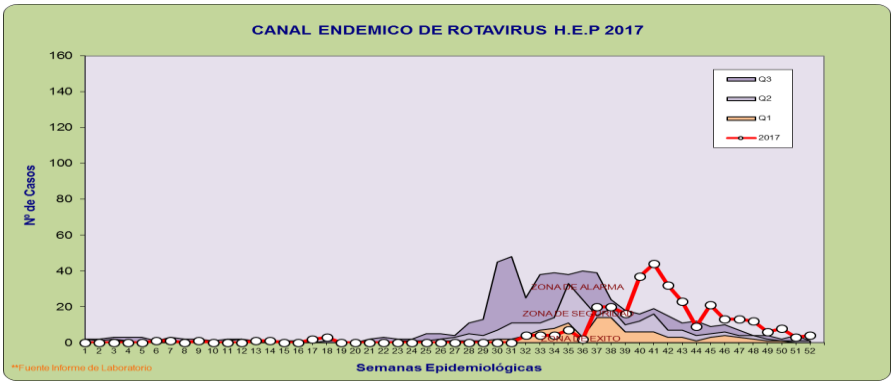


Gráfico 24. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 312 casos de EDA por Rotavirus durante el año 2017, evidenciándose un incremento entre las S.E 37 a 48.

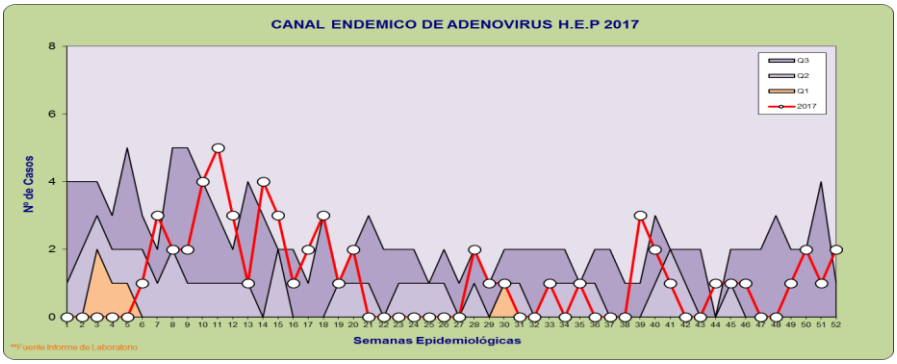


Gráfico 25. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmaron 58 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 52, cifra superior en 7.41% en relación al año 2016 para el mismo periodo.

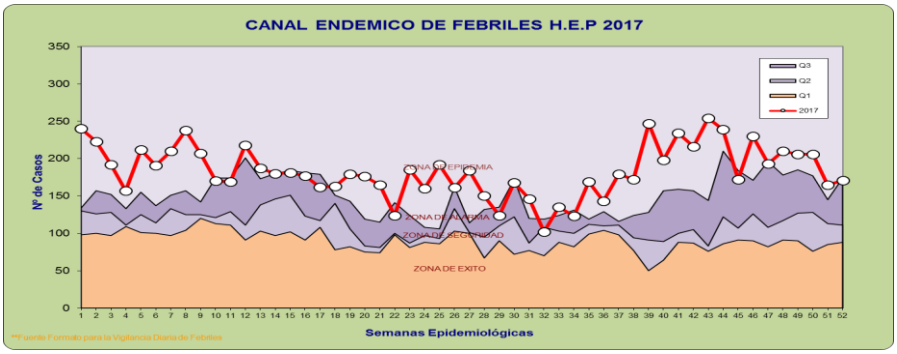
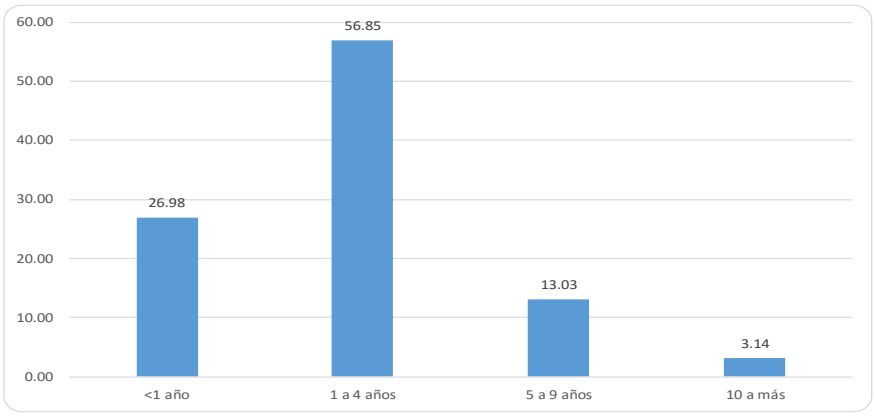


Gráfico 26. Vigilancia de febriles.

Durante el año 2017 se han reportado 9555 episodios de febriles, cifra inferior en 4.36% a lo reportado el año anterior. A lo largo del año se presentaron incrementos inusuales.



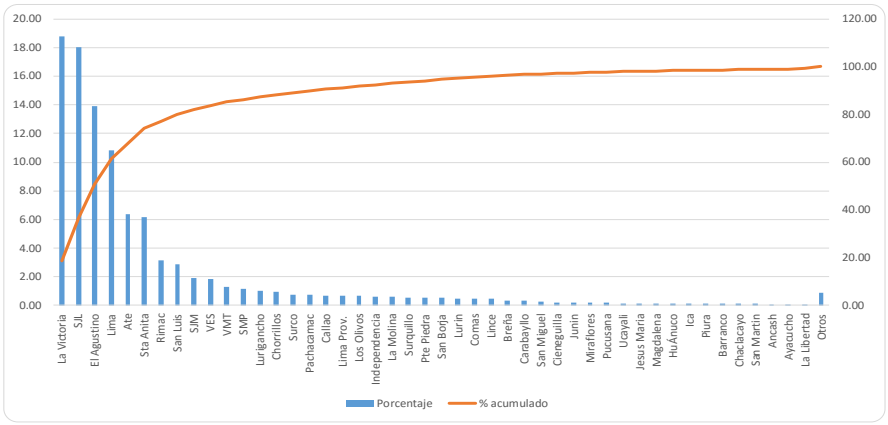


Gráfico 27, 28. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles durante el año 2017 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (56.85%), seguido de los menores de 1 años (26.98%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima, Ate.
Este comportamiento fue similar a lo presentado el año 2016 para el mismo periodo.

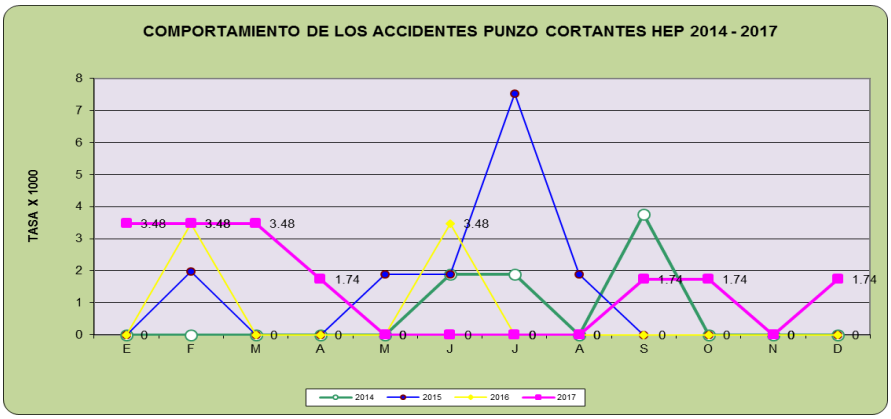


Gráfico 29. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

En el año 2017 se reportó diez (10) casos de accidentes punzo cortantes, de los cuales tres fueron en trabajadores de limpieza. La tasa para el mes de Diciembre fue de 1.76 x 1000. No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.

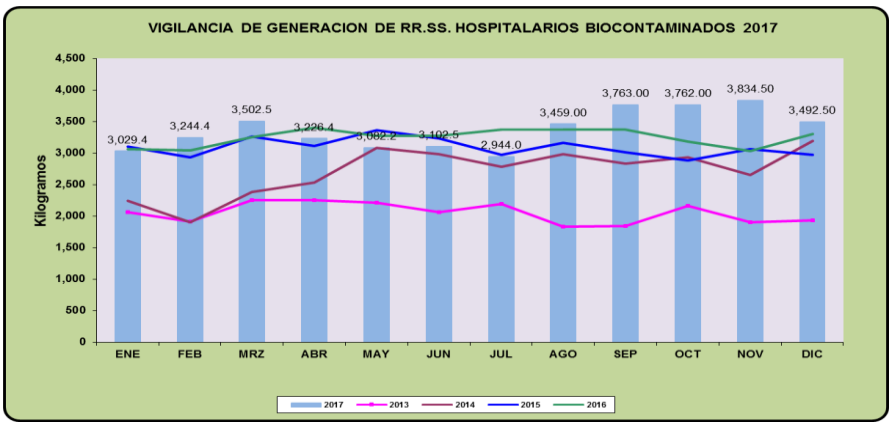
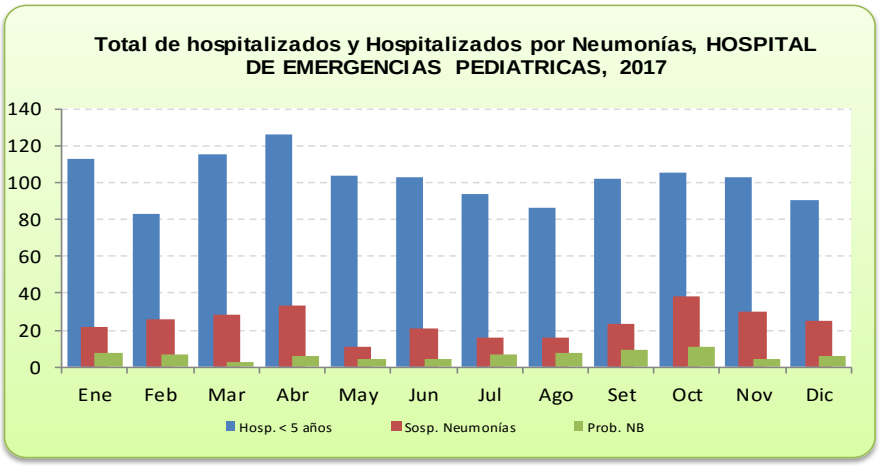


Gráfico 30. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el año 2017 se generaron 40442.40 kg de RRSS biocontaminados, cifra superior en 3.95%, con respecto al 2016.



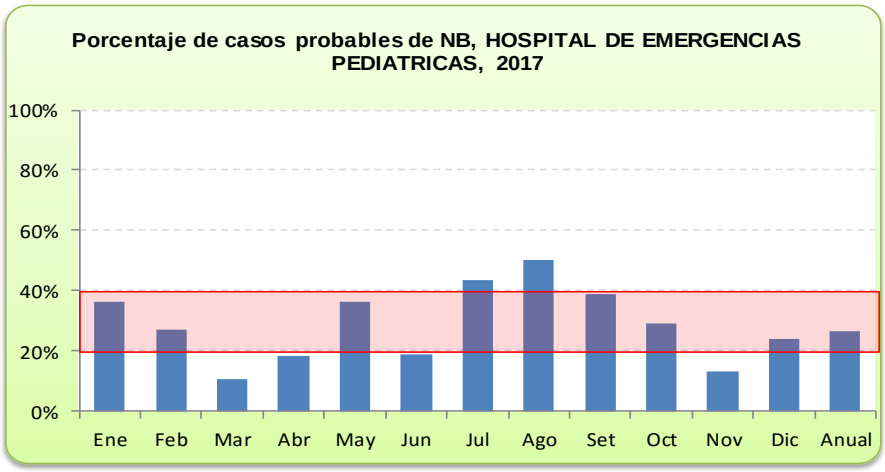
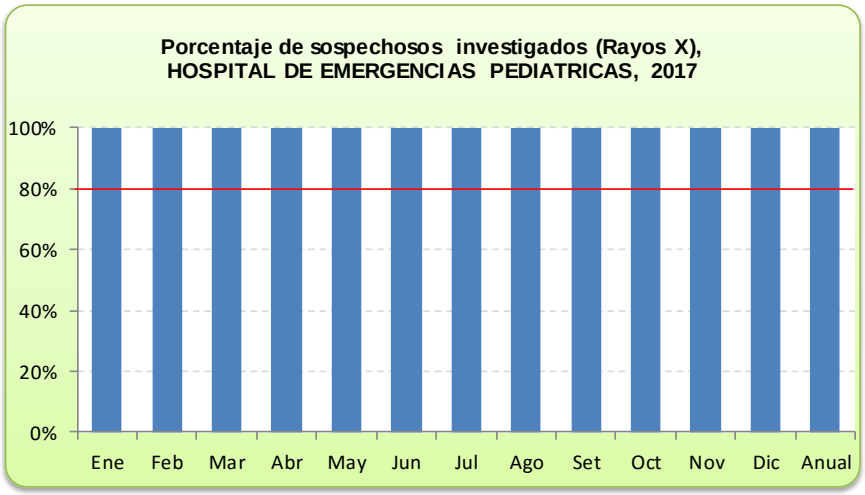
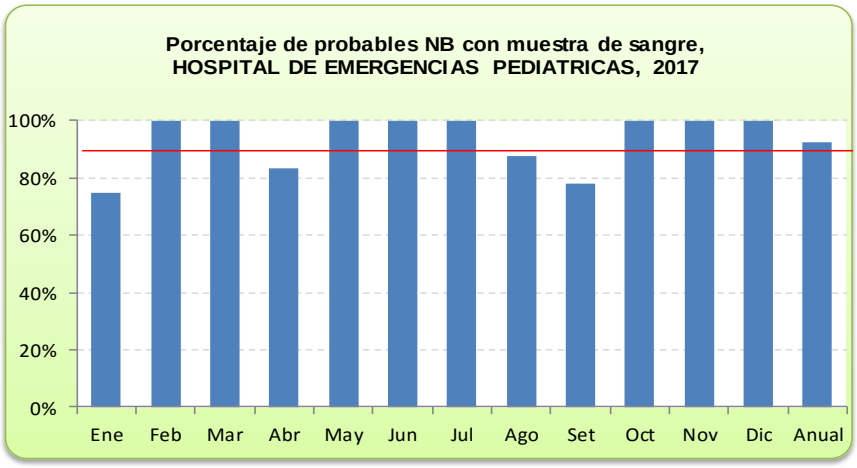


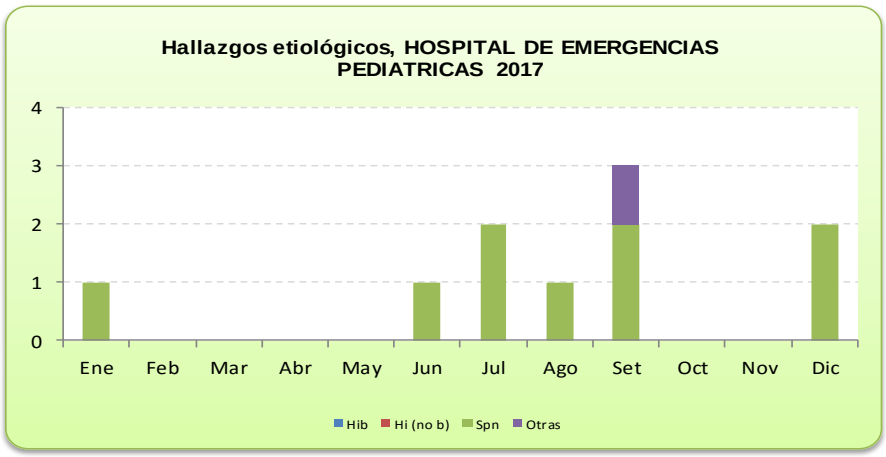
Gráfico 31, 32, 33, 34, 35, 36.Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Durante el año 2017, el 23.61% de las hospitalizaciones en menores de 5 años se debió a casos sospechosos de neumonía, de estos el 26.64% fueron catalogados como Neumonías probablemente bacterianas.

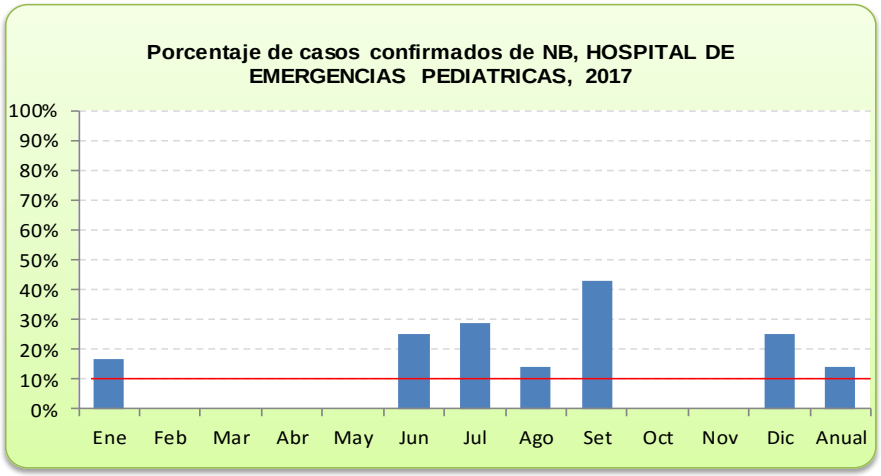


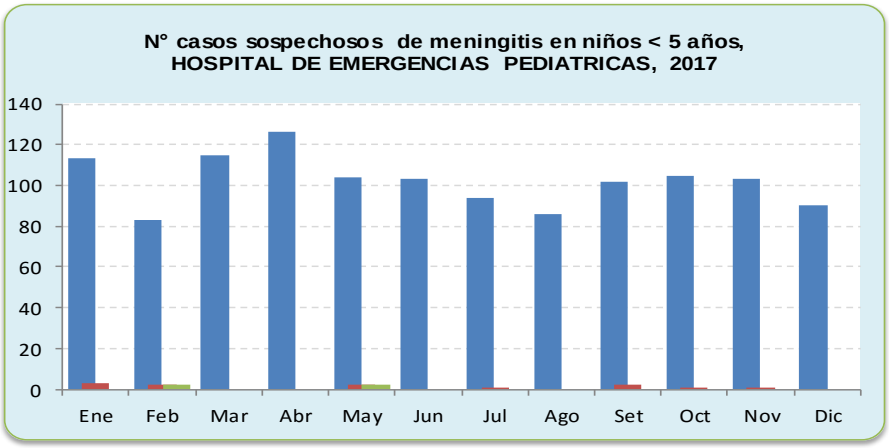
Durante el año 2017 al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 92.20% de los casos probables hemocultivo.

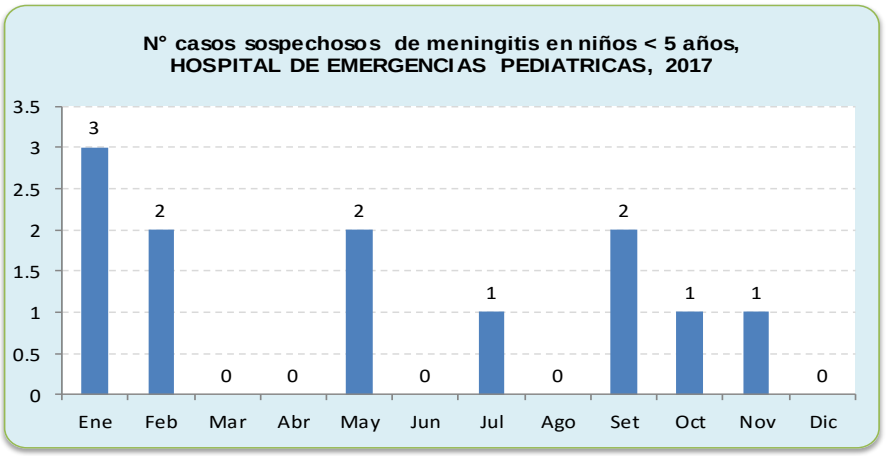


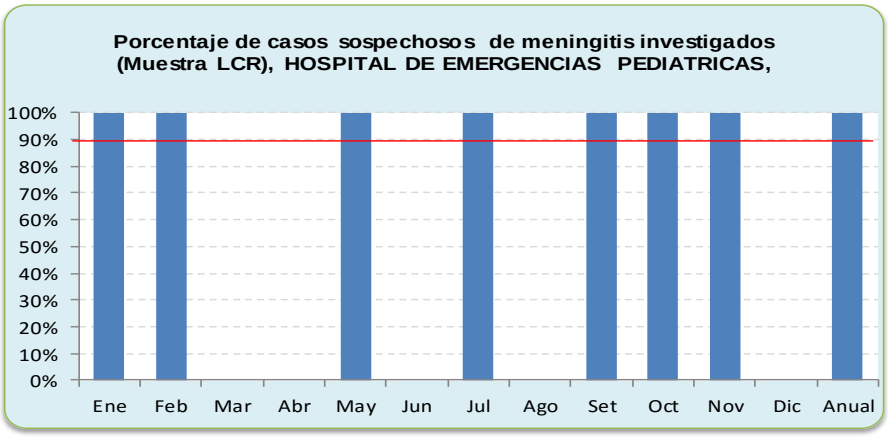


En el año 2017 se aisló en 9 oportunidades *Streptococcus pneumoniae*, de los cuales dos (02) fueron serotipificados como 19A, siete (07) no fueron aún serotipificados. El porcentaje de aislamiento de *Streptococcus pneumoniae* fue de 11.68%.









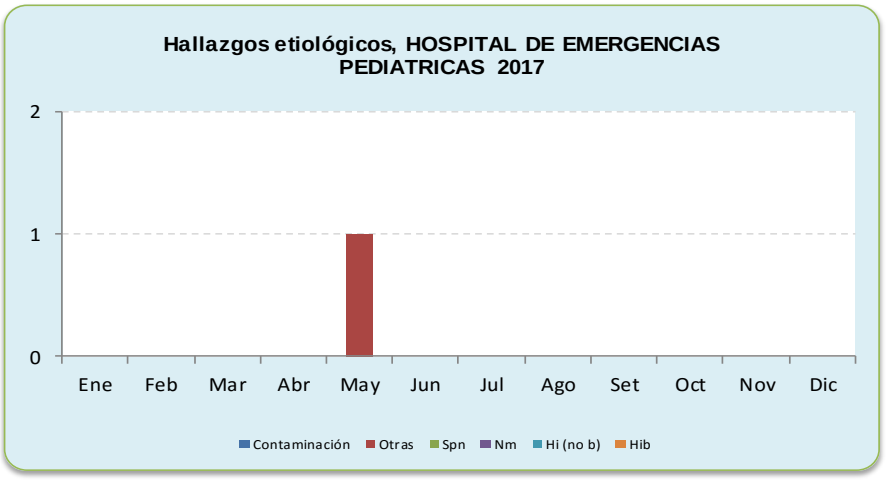
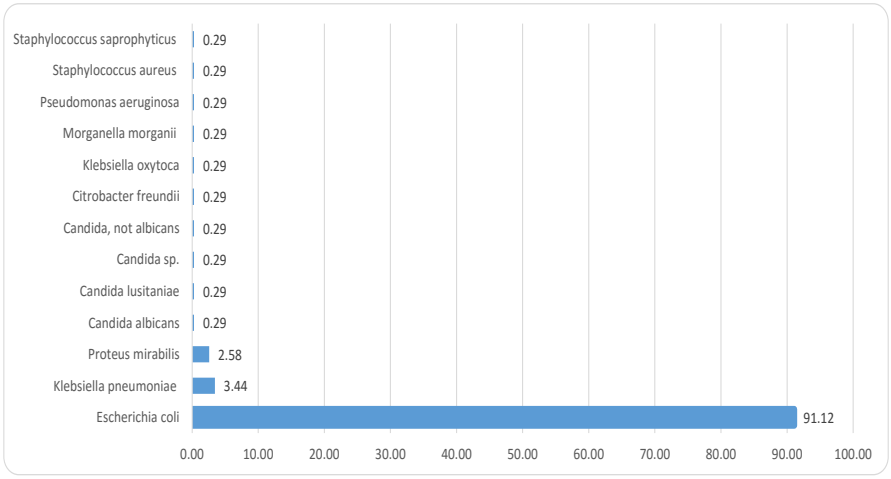


Gráfico 37, 38, 39, 40 Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

El 0.98% de los pacientes que ingresaron al HEP tuvieron diagnóstico de sospecha de MEC y de estos el 33.33% fue catalogado como probable MECB.

El 100% de los casos sospechosos tuvieron muestra de LCR tomado y procesado oportunamente. Se identificó un caso de MEC por Salmonella enteritidis.



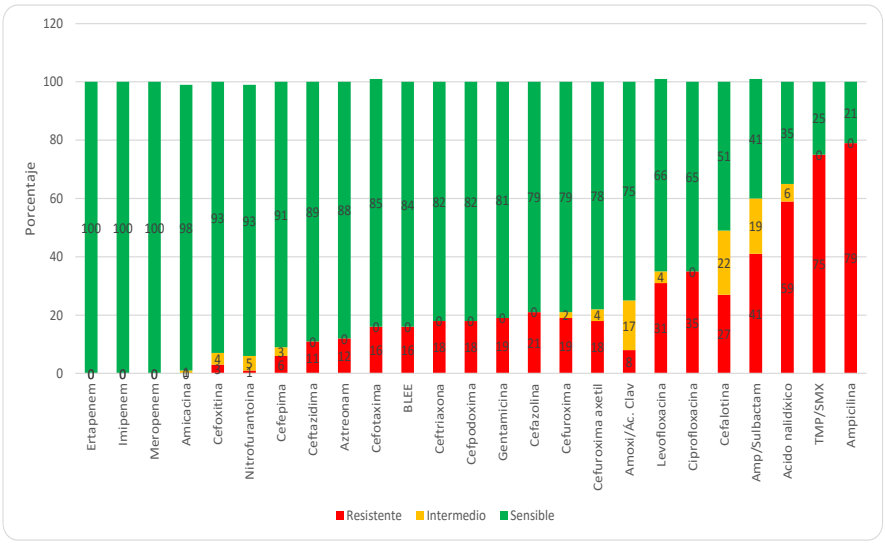
Fuente: Servicio de Patología Clínica.
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Gráficos 41, 42, 43, 44, 45. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Aislamiento bacteriano en Urocultivos.

Durante el año 2016 se han procesado 1286 muestras de orina para urocultivo, de las cuales el 26% fueron positivas.

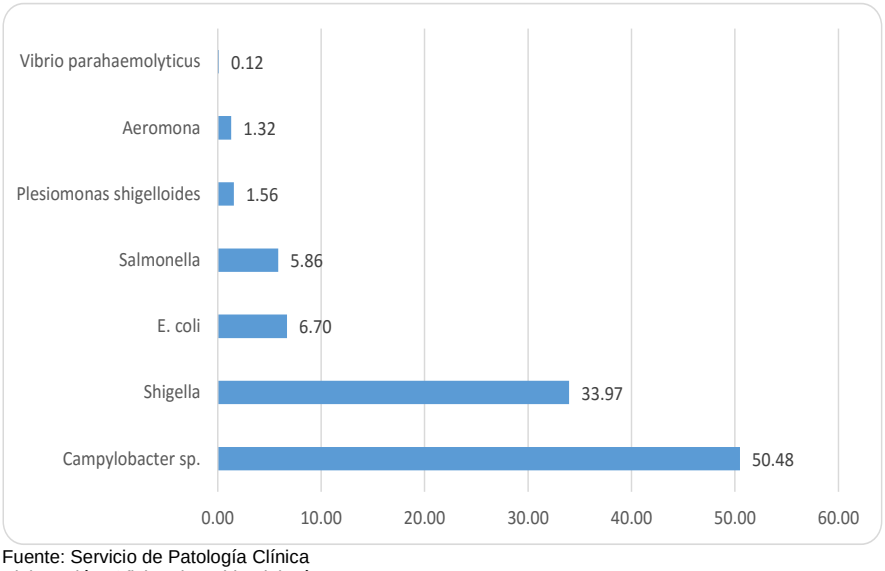
Entre los microorganismos identificados el más frecuentemente aislado fue E. coli (91.12%), seguido de Klebsiella pneumoniae (3.44%).



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 mayor sensibilidad para Ertrapenem, Imipenem, Meropenem, Amikacina, Cefoxitina, Nitrofurantoína, Cefepime Ceftazidima.

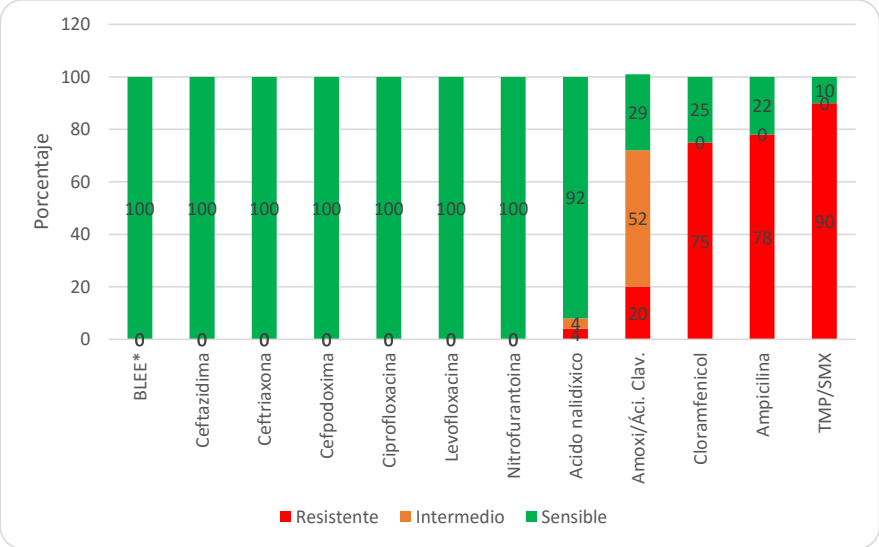


Fuente: Servicio de Patología Clínica
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

En el año 2016 se han procesado 1571 muestras de heces para coprocultivos, de las cuales el 52% fueron positivas.

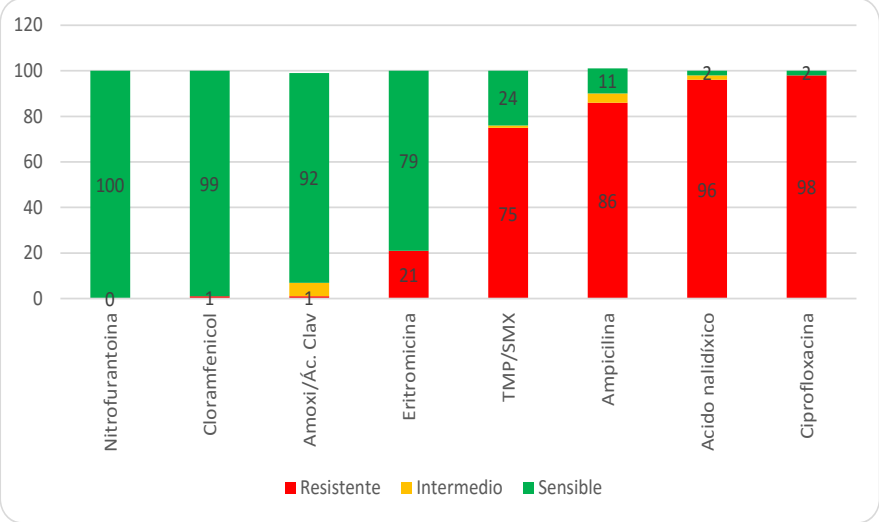
Entre los agentes identificados los más frecuentemente aislados fueron Campylobacter (50.48%) y Shigella (33.97%).



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 Ceftazidima Ceftriaxona, Cefpodoxima, Ciprofloxacina, Levofloxacina. Nitrofurantoína y Acido Nalidixico. Ninguna fue BLEE positivo.



Fuente: Servicio de Patología Clínica
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de Campylobacter aislada en Coprocultivos

Para Nitrofutrantoina, Cloranfenicol y Amoxicilina/Ac. Clavulánico la sensibilidad de Campylobacter estuvo por encima del 90%. Para Eritromicina fue de 79%.

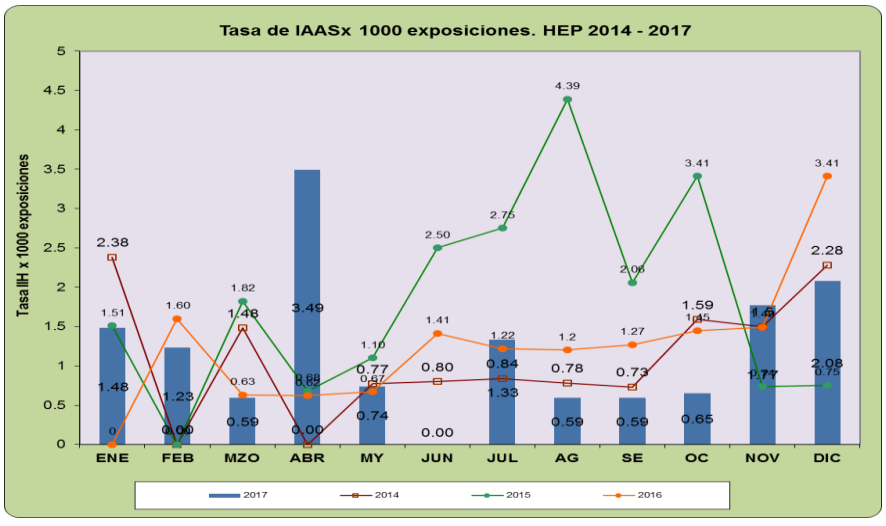


Gráfico 46, 47.Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2014-2017.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Diciembre fue 2.08x1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS) 2017

MES	SERVICIO	PESO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO				CATETER URINARIO PERMANENTE				VENTILADOR MECANICO (VM)				HERNIOPLAST ING		
			N° dias exposicion con CVC	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	N° dias exposicion con CVP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVP	Tasa de ITS	N° dias exposicion con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CUP	Tasa de ITU	N° dias exposicion con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IIH	Tasa x 100
ENE	UTIP		29	6	0	0.0	144	25	0	0.0	23	7	0	0.0	65	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	30	2	1	33.3	4	1	0	0.0	8	2	0	0.0	28	2	0	0.0			
		>2500G	47	4	1	21.3	34	6	0	0.0	12	3	0	0.0	20	3	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	297	84	0	0.0	0	0	0	0.0	31	1	0	0.0			
	CIRUG PED		19	1	0	0.0	563	117	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	3	0	0.0
FEB	UTIP		99	10	0	0.0	139	27	0	0.0	103	12	1	9.7	91	10	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	22	2	0	0.0	14	2	0	0.0	18	2	0	0.0	14	1	0	0.0			
		>2500G	36	2	1	27.8	42	5	0	0.0	4	1	0	0.0	8	2	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	316	74	0	0.0	0	0	0	0.0	34	3	0	0.0			
	CIRUG PED		47	6	0	0.0	637	135	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	6	0	0.0
MZO	UTIP		80	8	0	0.0	137	20	0	0.0	91	11	1	11.0	106	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			
		1501-2500G	34	2	0	0.0	11	2	0	0.0	8	1	0	0.0	12	2	0	0.0			
		>2500G	20	2	0	0.0	25	5	0	0.0	2	1	0	0.0	10	2	0	0.0			
	MED PED		4	1	0	0.0	364	84	0	0.0	5	1	0	0.0	62	2	0	0.0			
	CIRUG PED		73	5	0	0.0	621	141	0	0.0	20	3	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
ABR	UTIP		138	14	1	7.2	118	20	0	0.0	95	10	2	21.1	138	14	2	14.5			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	11	3	0	0.0	5	2	0	0.0	3	1	0	0.0	7	3	0	0.0			
		>2500G	42	5	0	0.0	37	5	0	0.0	18	3	0	0.0	22	5	0	0.0			
	MED PED		4	1	0	0.0	237	73	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
	CIRUG PED		30	1	0	0.0	528	115	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	6	0	0.0
MYO	UTIP		49	7	0	0.0	143	20	0	0.0	29	5	0	0.0	90	12	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	6	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	6	1	0	0.0			
		1501-2500G	34	2	1	29.4	33	2	0	0.0	11	1	0	0.0	11	1	0	0.0			
		>2500G	33	3	0	0.0	16	3	0	0.0	13	2	0	0.0	12	2	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	301	74	0	0.0	0	0	0	0.0	44	2	0	0.0			
	CIRUG PED		5	2	0	0.0	507	148	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
JUN	UTIP		86	20	0	0.0	108	18	0	0.0	38	6	0	0.0	84	11	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	28	1	0	0.0	18	1	0	0.0	1	1	0	0.0	28	1	0	0.0			
		1501-2500G	41	3	0	0.0	30	4	0	17.0	17	2	0	3.0	29	3	0	0.0			
		>2500G	31	3	0	0.0	13	3	0	0.0	13	3	0	0.0	13	2	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	347	86	0	0.0	0	0	0	0.0	60	2	0	0.0			
	CIRUG PED		12	2	0	0.0	519	109	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
JUL	UTIP		82	12	0	0.0	104	19	0	0.0	66	11	0	0.0	64	11	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	12	1	0	0.0	2	1	0	0.0	9	1	0	0.0	5	1	0	0.0			
		1501-2500G	9	1	0	0.0	6	1	0	0.0	4	1	0	0.0	12	1	0	0.0			
		>2500G	69	4	1	14.5	29	6	0	0.0	40	3	0	0.0	45	3	1	22.2			
	MED PED		0	0	0	0.0	311	80	0	0.0	0	0	0	0.0	86	2	0	0.0			
	CIRUG PED		15	4	0	0.0	526	112	0	0.0	4	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0
AG	UTIP		122	12	0	0.0	84	19	0	0.0	122	12	0	0.0	118	13	1	8.5			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	29	3	0	0.0	4	1	0	0.0	6	2	0	0.0	13	3	0	0.0			
		>2500G	84	5	0	0.0	31	5	0	0.0	40	5	0	0.0	46	5	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	298	73	0	0.0	0	0	0	0.0	79	3	0	0.0			
	CIRUG PED		1	1	0	0.0	619	126	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	3	0	0.0
SET	UTIP		86	18	0	0.0	129	27	0	0.0	71	12	0	0.0	82	16	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	51	2	0	0.0	32	2	0	0.0	31	2	0	0.0	30	2	0	0.0			
		>2500G	51	5	0	0.0	25	3	0	0.0	19	3	0	0.0	20	2	0	0.0			
	MED PED		29	2	1	34.5	316	84	0	0.0	0	0	0	0.0	78	3	0	0.0			
	CIRUG PED		27	7	0	0.0	625	143	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	4	0	0.0
OCT	UTIP		82	12	0	0.0	115	26	0	0.0	75	14	0	0.0	66	18	1	15.2			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	18	1	0	0.0	11	2	0	0.0	0	0	0	0.0	7	2	0	0.0			
		>2500G	60	5	0	0.0	35	4	0	0.0	10	3	0	0.0	8	2	0	0.0			
	MED PED		17	1	0	0.0	341	83	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0			
	CIRUG PED		52	0	0	0.0	576	139	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
NOV	UTIP		121	13	1	8.3	156	28	0	0.0	84	11	0	0.0	89	13	2	22.5			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	17	1	0	0.0	3	1	0	0.0	3	1	0	0.0	3	1	0	0.0			
		>2500G	71	5	0	0.0	41	7	0	0.0	20	4	0	0.0	28	4	0	0.0			
	MED PED		18	1	0	0.0	296	79	0	0.0	0	0	0	0.0	60	2	0	0.0			
	CIRUG PED	+	69	4	0	0.0	613	125	0	0.0	1	1	0	0.0	0	0	0	0.0	6	0	0.0
DIC	UTIP		63	12	0	0.0	170	25	0	0.0	63	11	2	31.7	125	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	0	0	0	0.0	16	2	0	0.0	0	0	0	0.0	3	1	0	0.0			
		>2500G	36	4	0	0.0	22	3	0	0.0	0	0	0	0.0	14	3	0	0.0			
	MED PED		60	5	1	16.7	254	61	0	0.0	4	1	0	0.0	62	2	0	0.0			
	CIRUG PED		103	7	0	0.0	442	94	0	0.0	8	2	0	0.0	0	0	0	0.0	7	0	0.0

HOSPITAL

Tasa IIH x 1000. Diciembre, 2017	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
CVC	262	28	1	3.82
CVP	904	185	0	0.00
CUP	75	14	2	26.67
VM	204	21	0	0.00
TOTAL	**1445**	**248**	**3**	2.08

UCI (NEONATOLOGÍA)

Tasa IIH x 1000. Diciembre, 2017	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
CVC	36	4	0	0.00
CVP	38	5	0	0.00
CUP	0	0	0	0.00
VM	17	4	0	0.00
TOTAL	**91**	**13**	**0**	0.00

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIH x 1000. Diciembre, 2017	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
CVC	63	12	0	0.00
CVP	170	25	0	0.00
CUP	63	11	2	31.75
VM	125	15	0	0.00
TOTAL	**421**	**63**	**2**	4.75

Durante el mes de Diciembre se reportó tres (03) caso de IAAS, correspondiente a una (01) ITS asociada a CVC en el Servicio de Medicina Pediátrica y dos (02) ITU asociada a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatría),

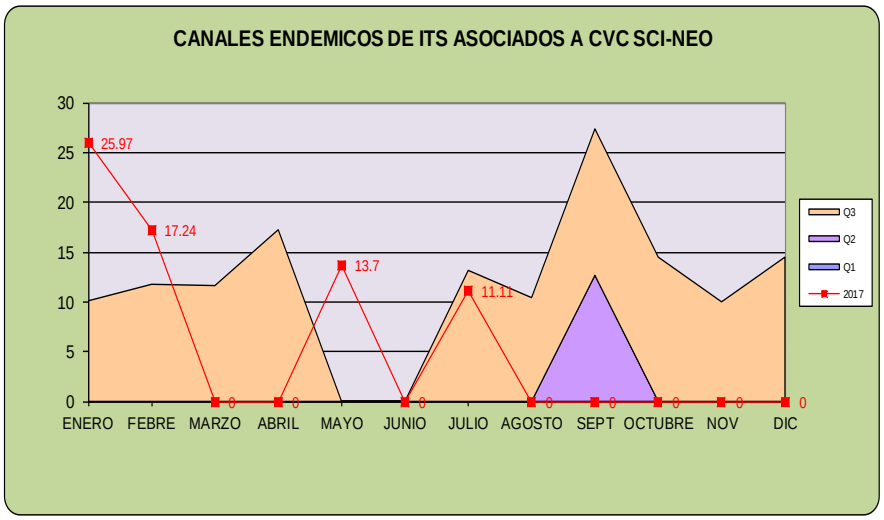


Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2017, según mes.

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

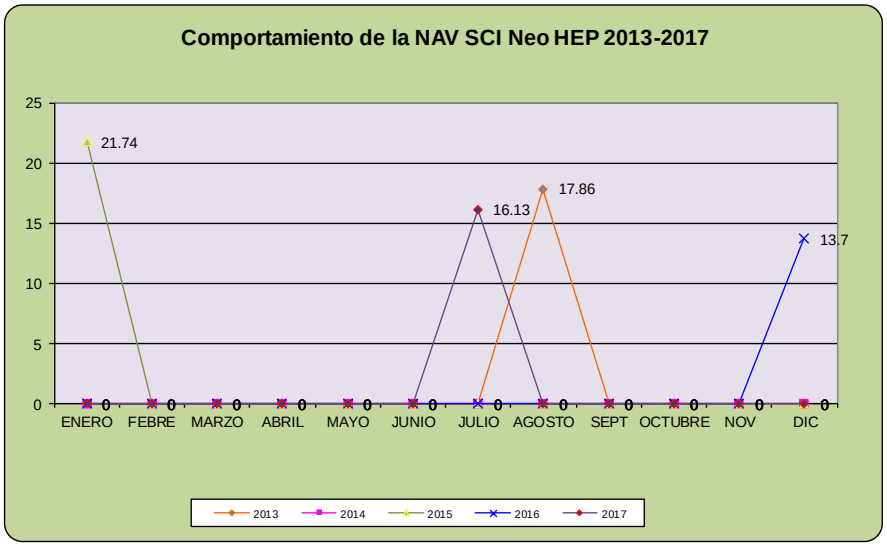


Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2017, según mes.

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

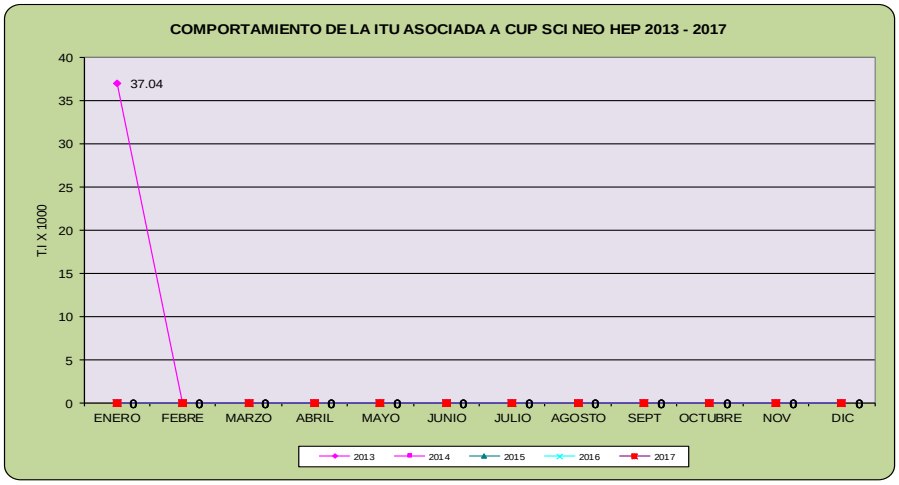


Gráfico 50.Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2017, según mes.

En el mes de Diciembre no se reportó casos de infección urinaria asociada a CUP en neonatos.

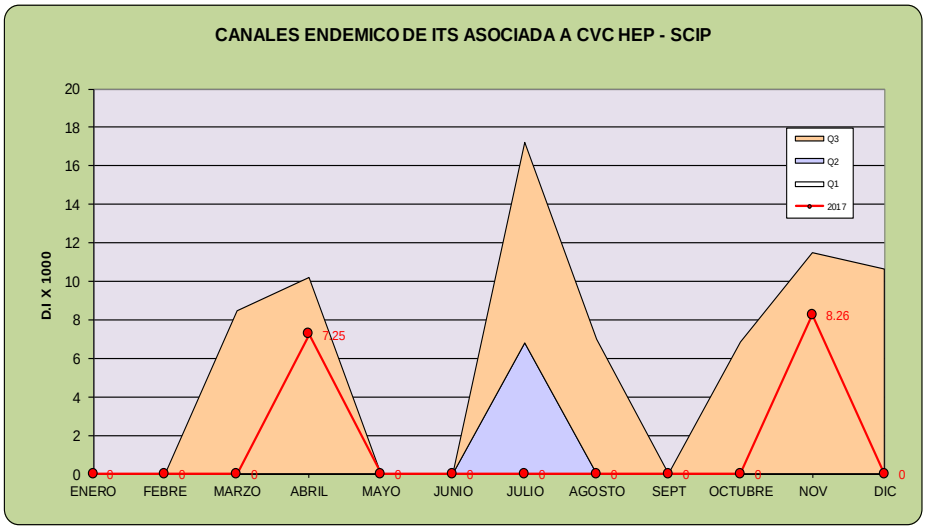


Gráfico 51.Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatría) año 2017, según meses.

En el mes de Diciembre no se presentó casos de ITS asociado a CVC en el SCI (Pediatría).

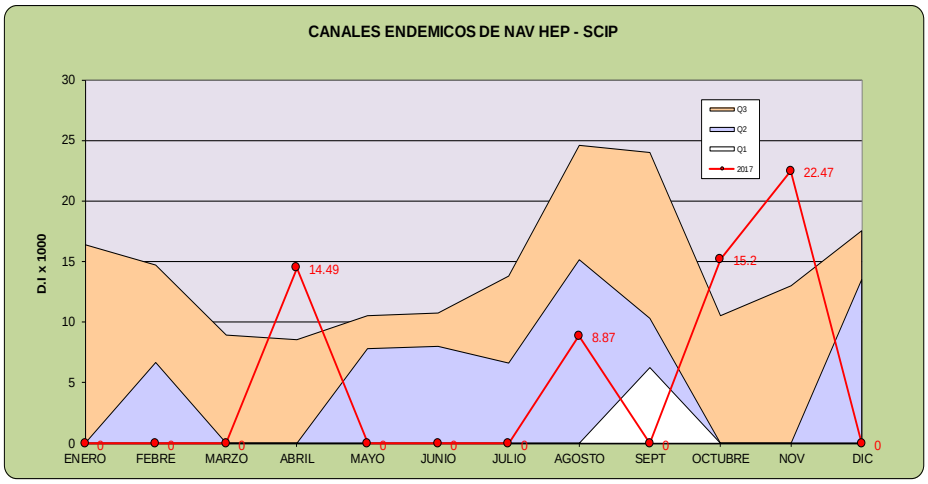


Gráfico 52.Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatría) año 2017, según mes.

Durante el mes de Diciembre no se reportó casos de NAV en el SCI (Pediatría).

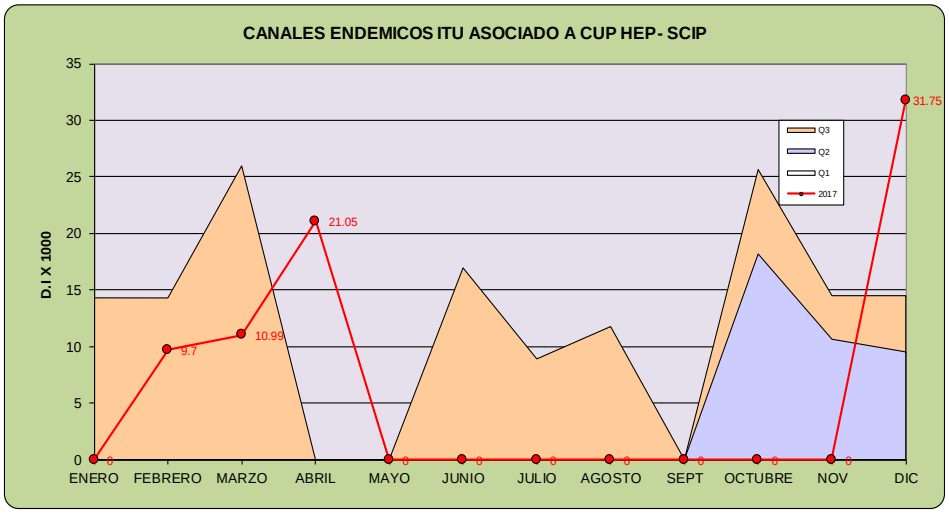
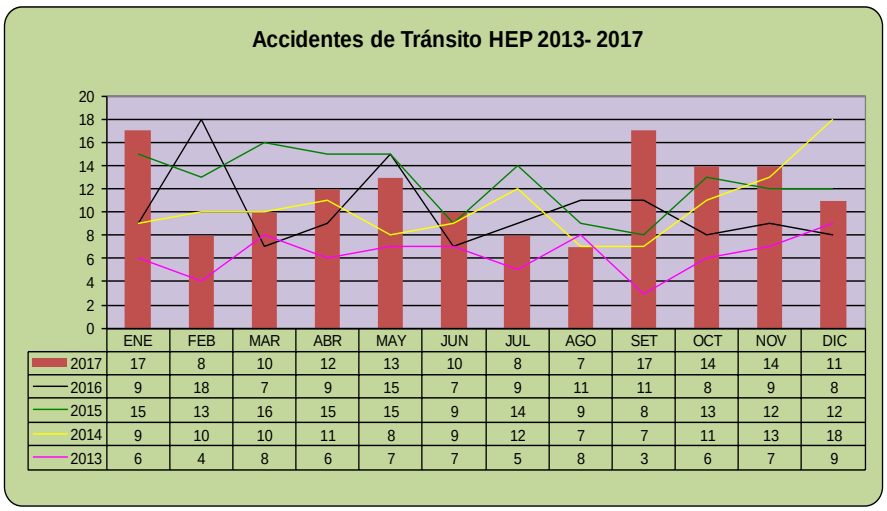


Gráfico 53.Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatría) año 2017, según mes.

En el mes de Diciembre se presentaron dos (02) casos de ITU asociado a CUP en el SCI (Pediatría), lo que significó una TIA de 31.75x1000.



	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
2017	17	8	10	12	13	10	8	7	17	14	14	11
2016	9	18	7	9	15	7	9	11	11	8	9	8
2015	15	13	16	15	15	9	14	9	8	13	12	12
2014	9	10	10	11	8	9	12	7	7	11	13	18
2013	6	4	8	6	7	7	5	8	3	6	7	9

Gráfico 54. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

Durante el mes de Diciembre se han reportado 11 casos de accidentes de tránsito, cifra superior a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

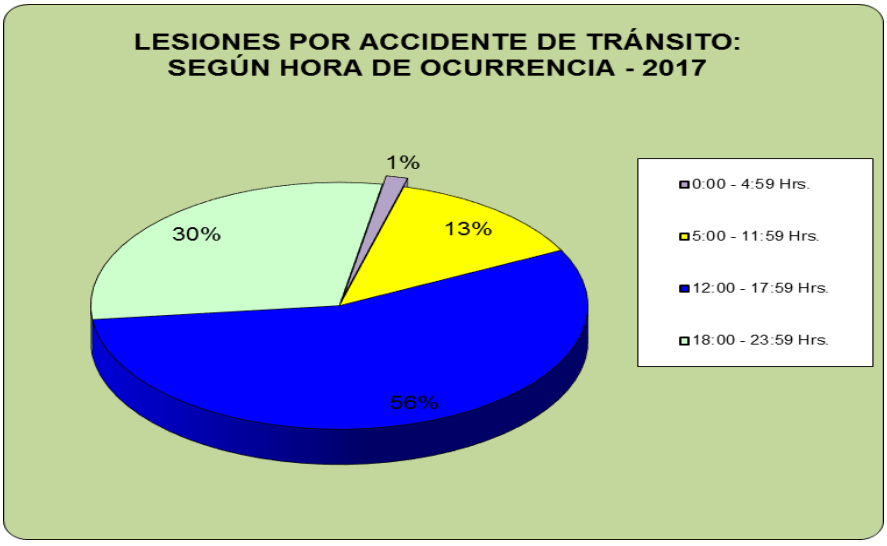


Gráfico 55.Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

Al mes Diciembre la mayor proporción de accidentes de tránsito, ocurrió entre las 12:00h y las 17:59h.

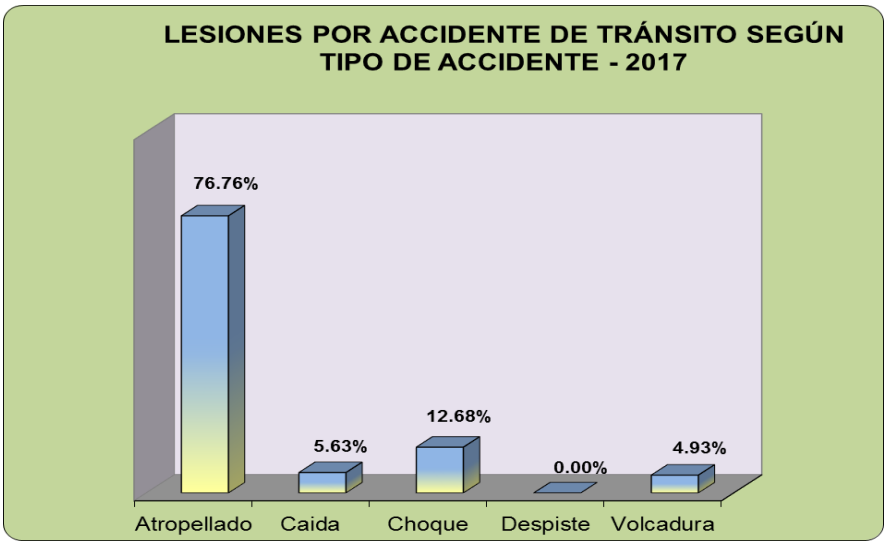


Gráfico 56. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

Entre los pacientes que sufrieron accidentes de tránsito durante el año 2017, el tipo de accidente de tránsito más frecuente fue el atropello.