

REEP

DIRIS - 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: mwillena@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 Epidemiología y Salud Ambiental:

Lic. Ruth Castañeda C.

Lic. Eulogia Paucar E.

Ing. Evelyn Becerra S.

Srta. Carmen Navarro G.

Srta. Katerine Salas C.

Teléfonos:

(511) 474-3200 /

(511) 474-9820

Anexo de Epidemiología: 260

Web: www.hep.gob.pe

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas

08

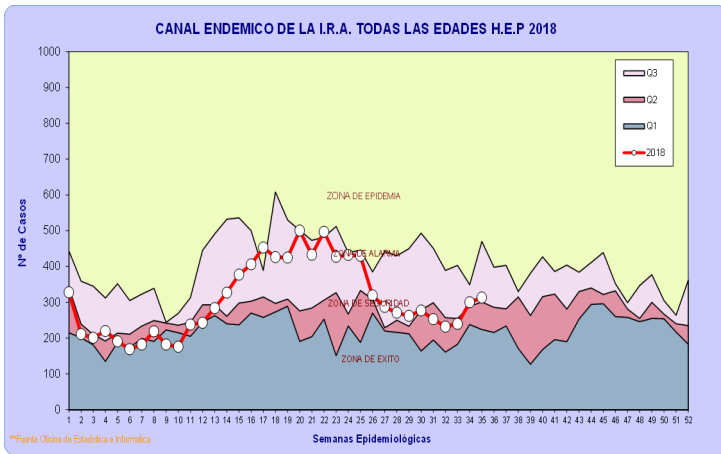
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2018

Semanas Epidemiológicas 31 a 35

Endemic Channels, epiweeks 31 to 35

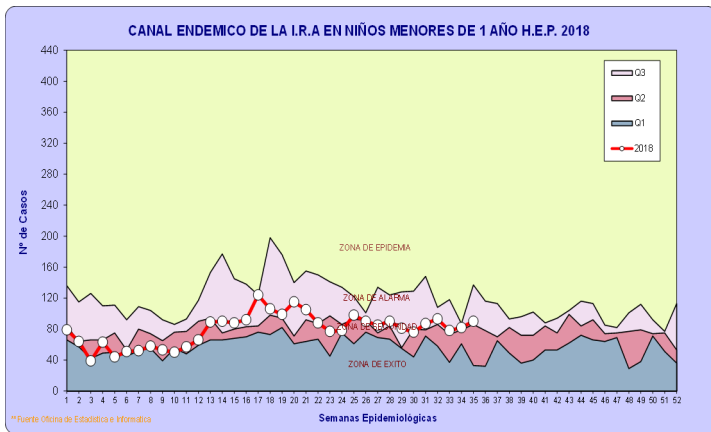
Canales endémicos



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

En las 35 primeras S.E se han reportado 10731 episodios de IRA, cifra superior al año anterior en 22.56%, donde se reportó 8756 episodios.

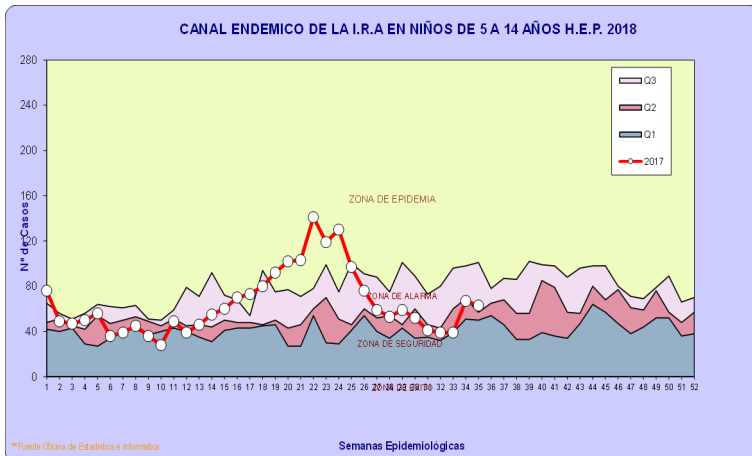
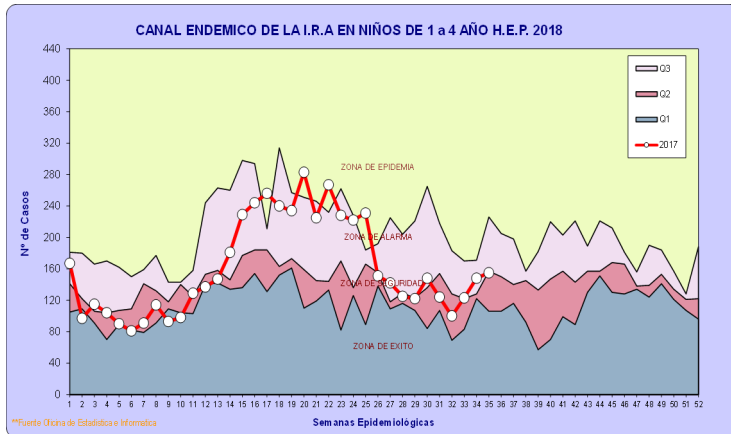
La curva se encuentra actualmente en la zona de alarma.



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 las 35 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 2777 episodios de IRA cifra similar al año 2018, en los 1 a 4 años 5641 episodios y en los de 5 a 14 años 2266, cifras superiores en un 25.41% y 50.88% con relación al año anterior respectivamente.

Durante la S.E 35 no se presentó incremento inusual de casos en ninguno de los grupo etarios.



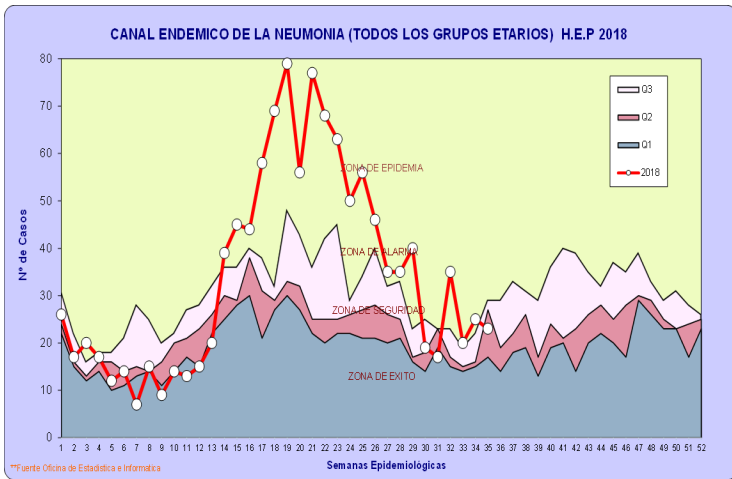
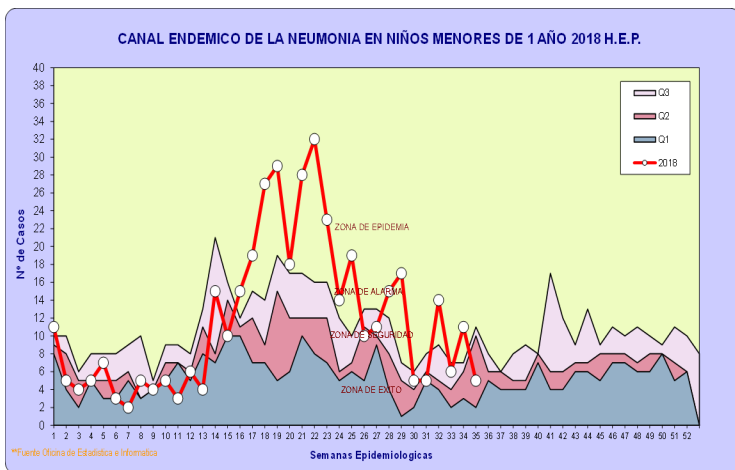


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

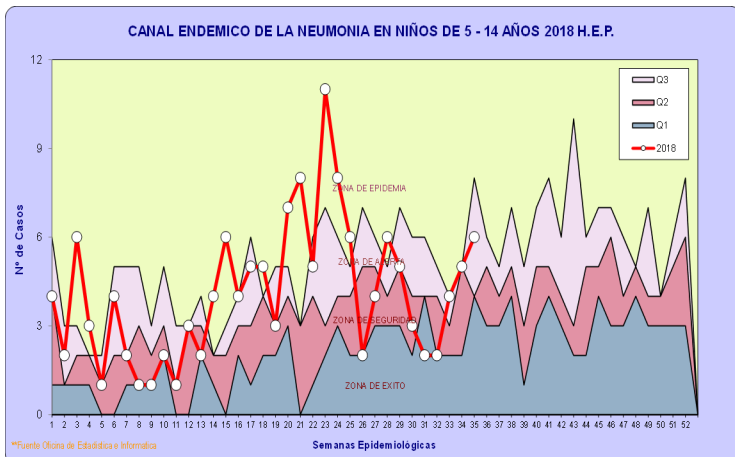
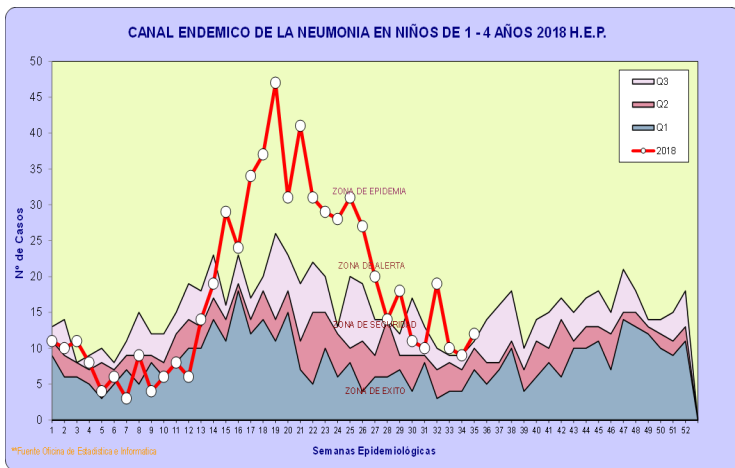
En las 35 primeras S.E los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 87.06% (1043/1198) de todos los episodios reportados. La curva para la NM en todos los grupos etarios se encuentra en la zona de seguridad.



En las 35 primeras S.E se han reportado 1043 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en 20.44% con respecto al año 2017 donde se reportó 866 episodios de neumonía.

En los menores de 1 año se reportó 412 episodios, en los de 1 a 4 años 631 episodios y en los de 5 a 14 años 143 episodios, cifras 12.57%, 26.20% y 43% superior al año anterior para el mismo periodo.

Actualmente la curva muestra una tendencia descendente para todos los grupos etarios.



Tasa de Notificación de IRA en < de 5 años HEP 2018

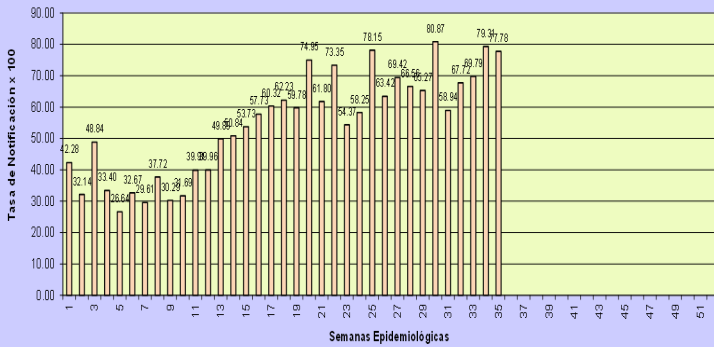
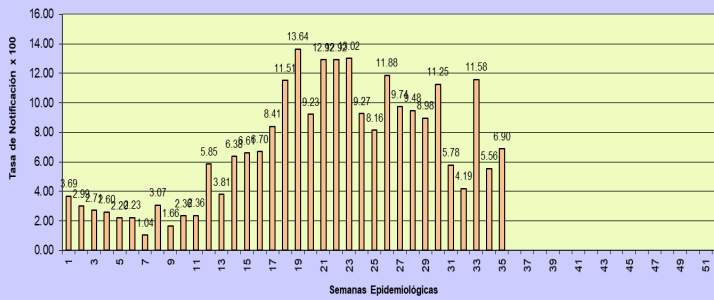


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 35 primeras S.E fue de 53.25 x100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 6.64 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 53.25 fueron episodios de IRAs y 6.64 de Neumonías.

Tasa de Notificación de Neumonías en < de 5 años HEP 2018



La tasa de notificación de IRA y de Neumonía en menores de 5 años para la S.E 35 se mantiene por encima del promedio.

Tasa de Severidad de Neumonía en < 5 años HEP 2018

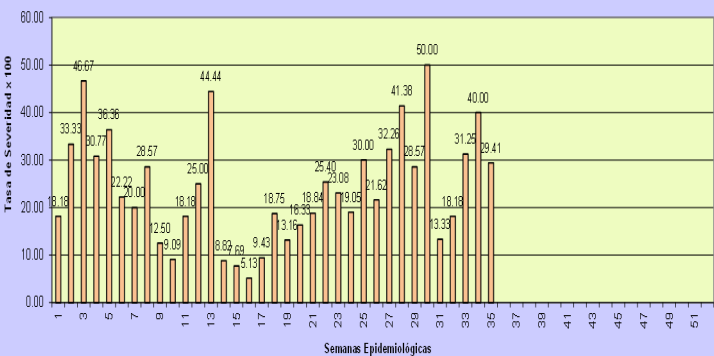
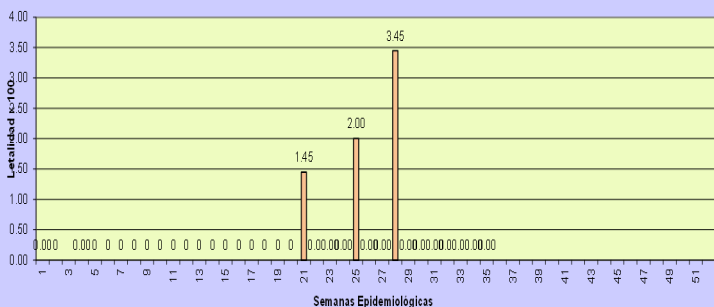


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 35 fue de 21.76 x 100 lo que traduce la probabilidad de hospitalización que tienen los pacientes que sufren un episodio de neumonía y son atendidos en el HEP. Este indicador puede ser afectado por los pacientes que requiriendo hospitalización fueron transferidos.

Tasa de Letalidad por Neumonía en < de 5 años HEP 2018



A la S.E 35 la tasa de letalidad fue de 0.29 x 100.

Vigilancia de Virus Respiratorio HEP-2018

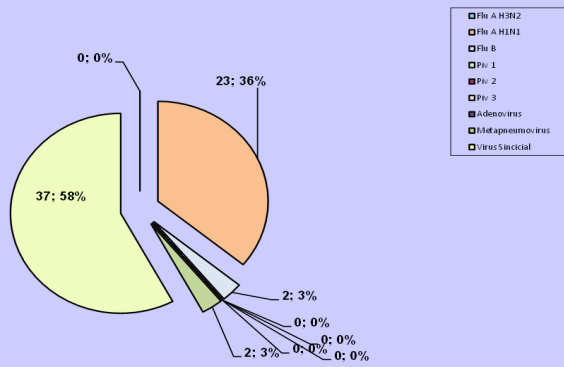


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante las 35 primeras S.E se han tomado 162 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 40% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 2 casos de Influenza B (3%), 2 casos de Metapneumovirus (3%), 37 caso de VSR (58%) y 23 caso de Influenza AH1N1 pdm2009 (36%).

CANAL ENDEMICO DE ASMA BRONQUIAL EN MENORES DE 5 AÑOS H.E.P 2018

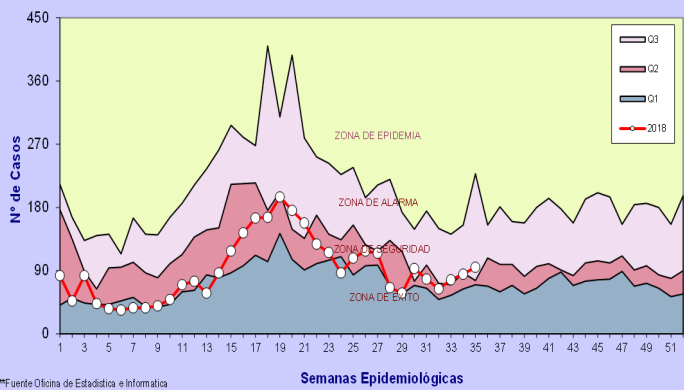


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante las 35 primeras S.E se han reportado 3189 episodios de SOB/ASMA, cifra superior en 22.37% a lo reportado el año 2017 para el mismo periodo.

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

Comportamiento de los Casos Probables de Tos Ferina por S.E HEP 2015-2018

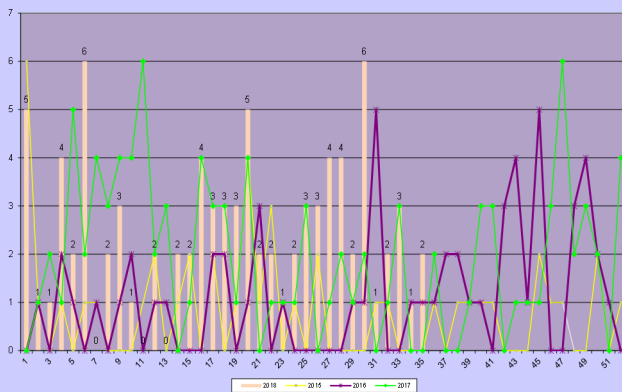
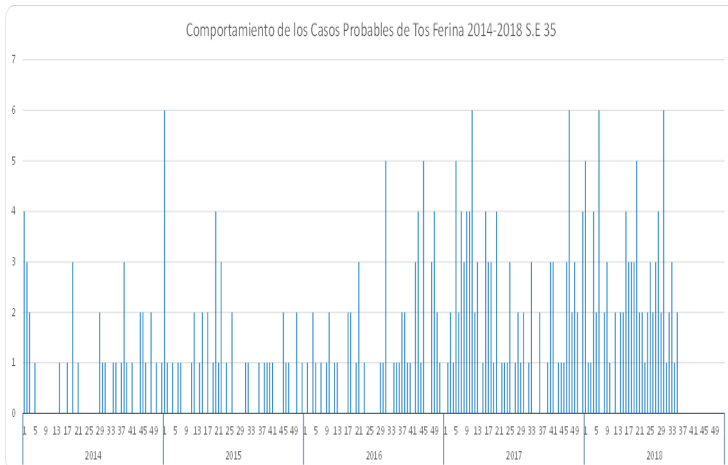


Gráfico 15. Vigilancia de Tos ferina.

En las primeras 35 semanas se han reportado 87 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR quince (15) casos positivos a *Bordetella pertusis*.

Comportamiento de los Casos Probables de Tos Ferina 2014-2018 S.E 35



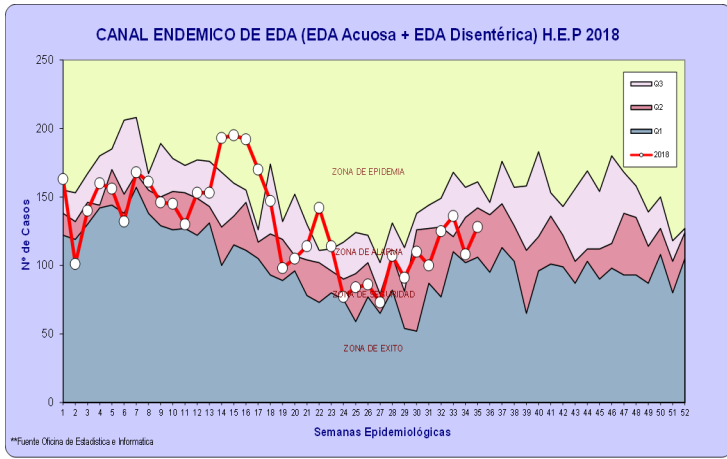


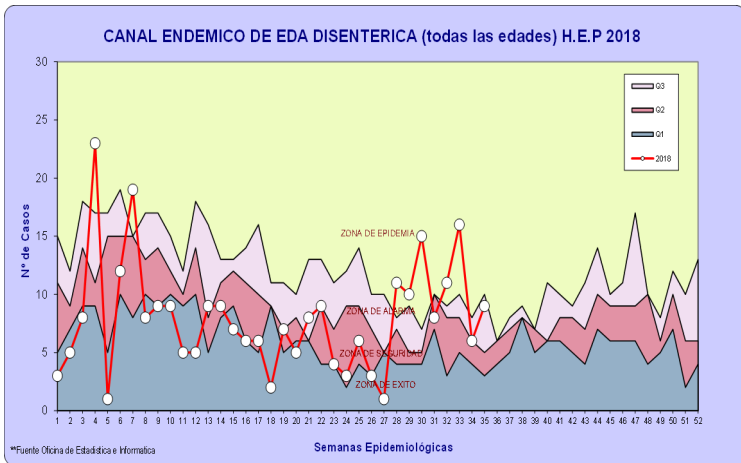
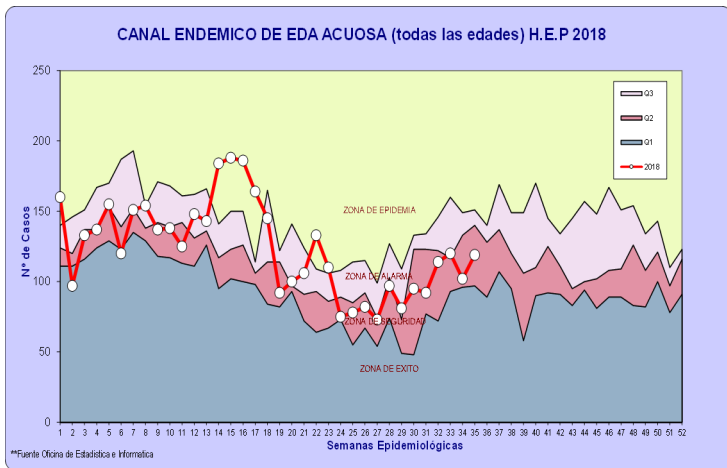
Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

Entre la EDA Acuosa y Disintérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 35 se han reportado 4612 episodios; cifra inferior en 5.06% en relación al año 2017 para el mismo periodo, donde se reportó 4858 episodios.

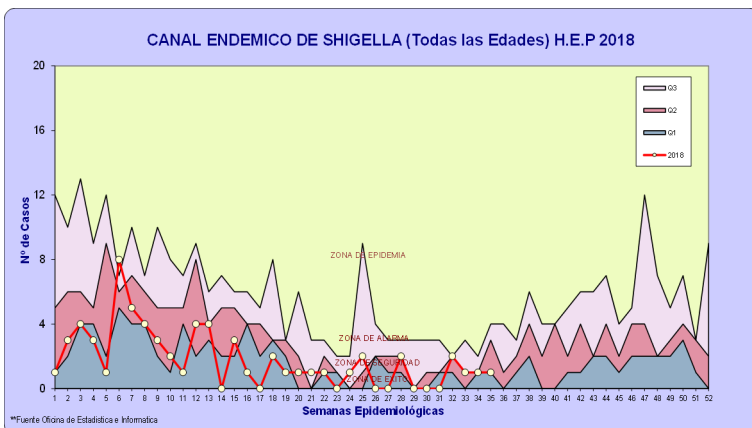
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 93.97% (4334 episodios) y los episodios de EDA Disintérica el 6.03% (278 episodios)

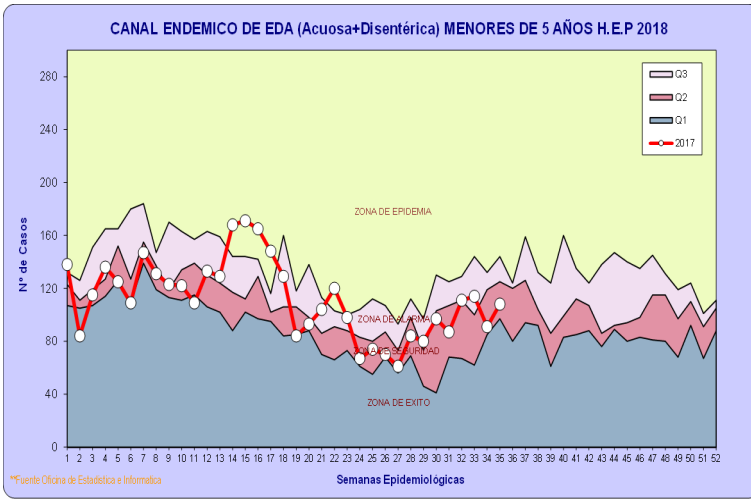
Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que la curva se encuentra en la zona de seguridad.

Actualmente la curva se encuentra en la zona de seguridad para la EDA acuosa y en la zona de alarma para la EDA disintérica.



En las 35 primeras S.E se aisló Shigella en 63 casos, cifra inferior en 12.50% respecto al año anterior para el mismo periodo.

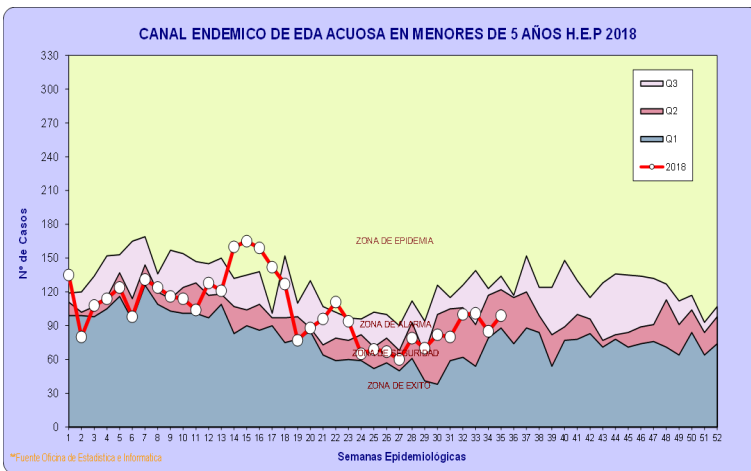




Gráficos 20, 21, 22 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.

A la S.E 35 el 85.10% de los episodios de EDA se presentaron en los niños menores de 5 años.

El número de episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en las 35 primeras S.E fue de 3673 episodios y para EDA disintérica de 254 episodios.



La curva se encuentra en la zona de seguridad para EDA Acuosa y en la zona de alarma para EDA Disintérica.

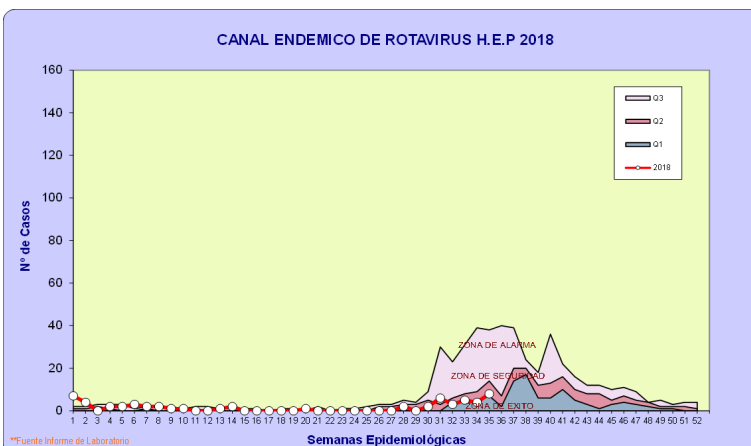
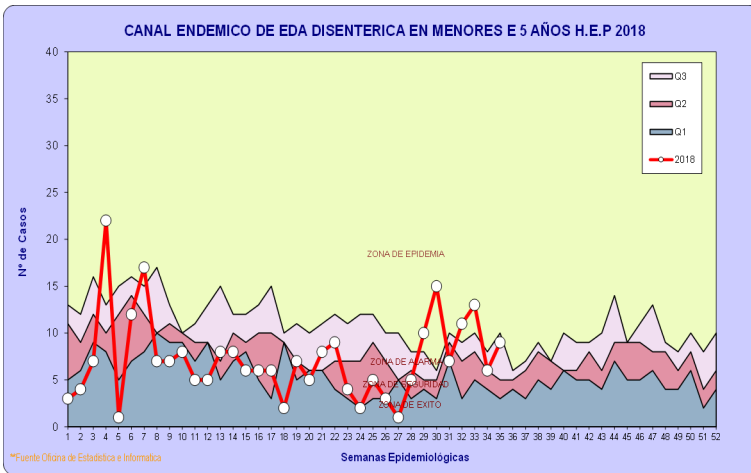


Gráfico 23. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 58 casos de EDA por Rotavirus durante las 35 primeras S.E, cifra superior al año 2017 donde se identificó 29 casos para el mismo periodo.

La curva muestra un ligero incremento, ubicándose en la zona de seguridad.

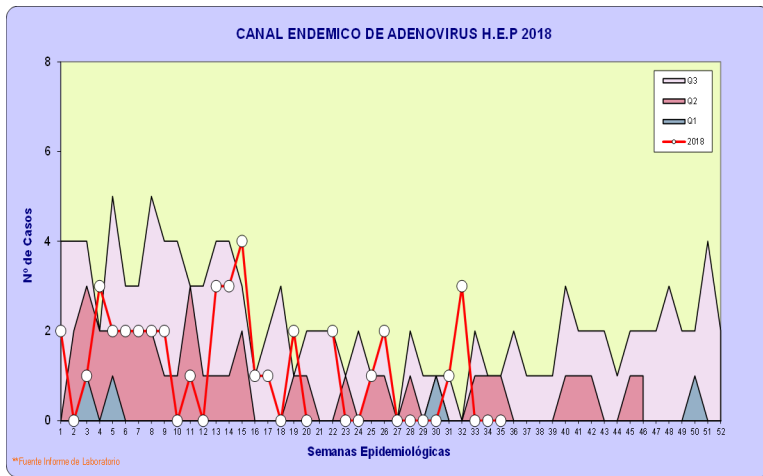


Gráfico 24. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmaron 40 casos de EdA por Adenovirus a la S.E 35, similar al año 2017.

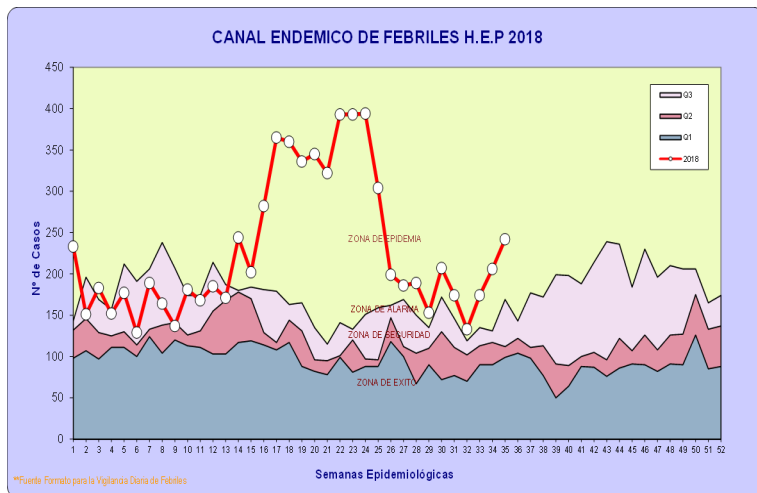


Gráfico 25. Vigilancia de febriles.

Durante las primeras 35 S.E se han reportado 8023 episodios de febriles, cifra superior en 31.09% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de epidemia.

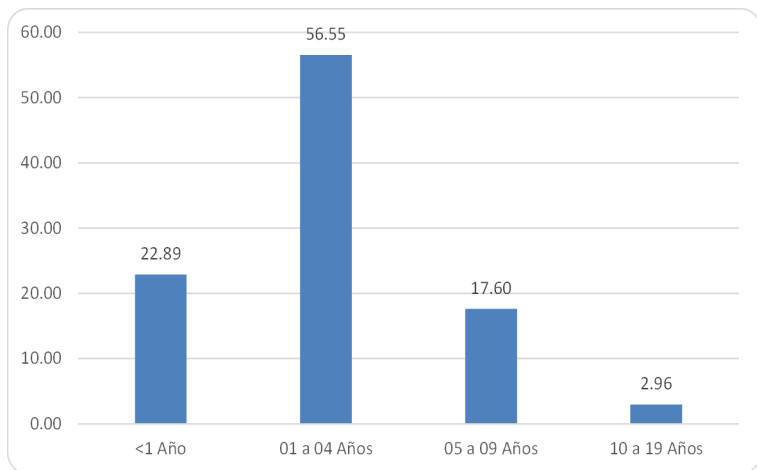
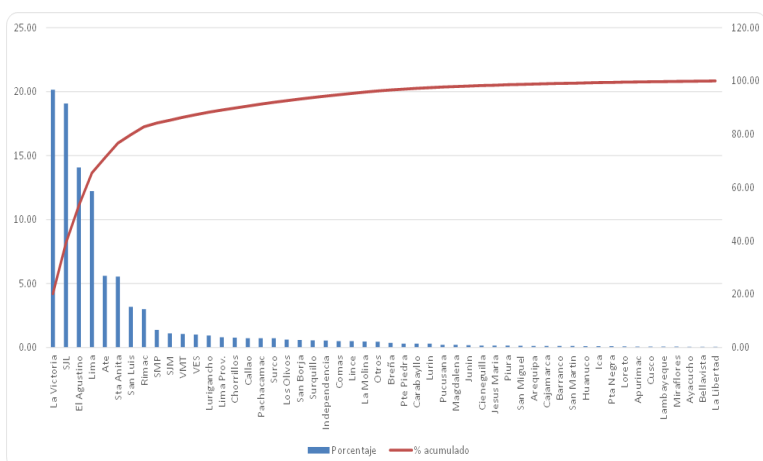


Gráfico 26, 27. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles durante las 35 primeras S.E muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (56.55%), seguido por los menores de 1 años (22.89%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima.



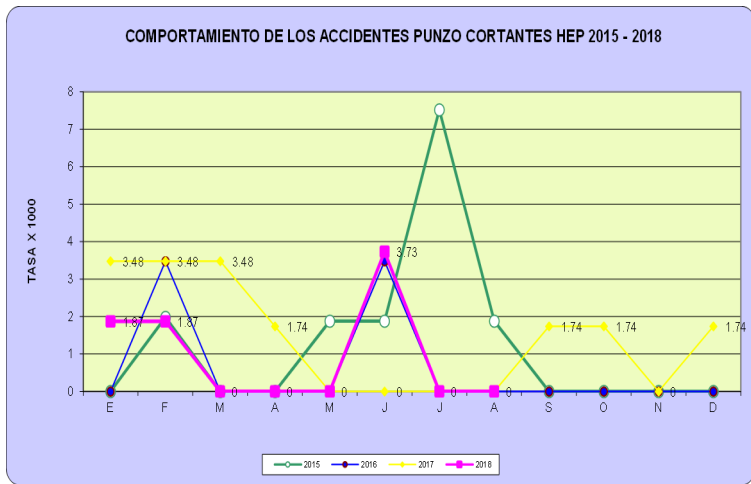


Gráfico 28. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

En las 35 primeras S.E se reportó cuatro (04) casos de accidentes punzo cortantes, durante el mes de Agosto la tasa fue de 0 x 1000. No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores en el mes de Agosto.

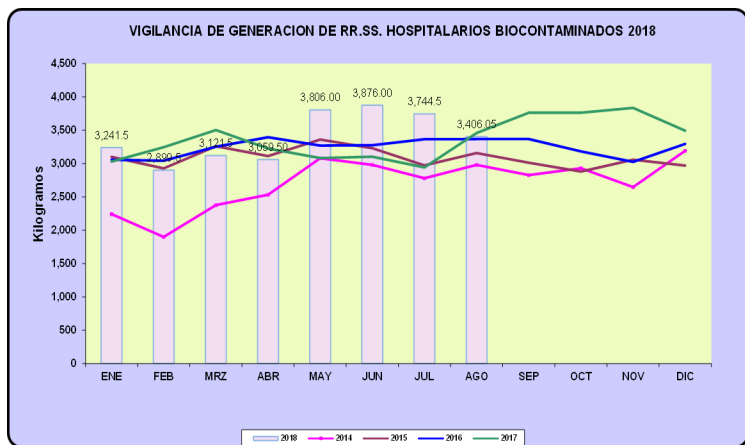


Gráfico 29. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de Agosto se generó 3406.05 kg de RRSS biocontaminados en el HEP.

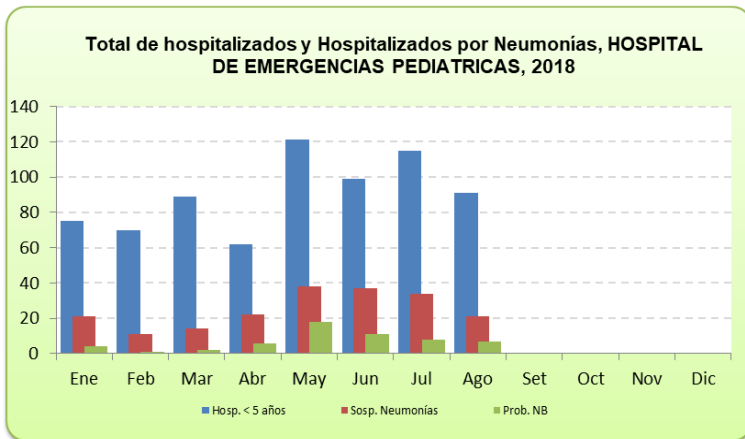
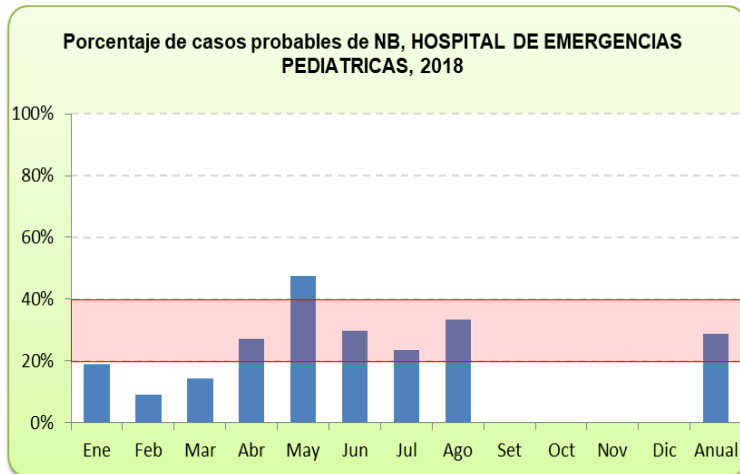
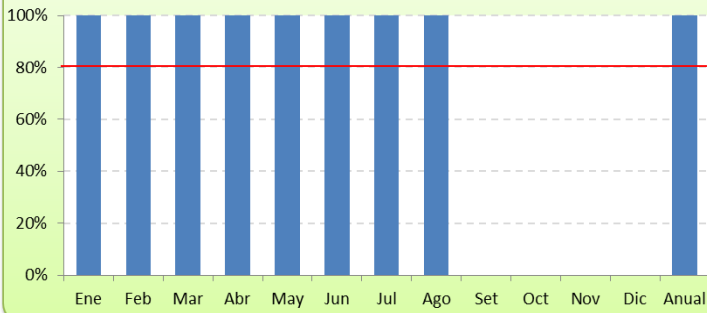


Gráfico 35, 31, 32, 33,34,35. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Al mes de Agosto del presente año, el 27.42% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 28.79% fueron catalogados como Neumonías probablemente bacterianas.



Porcentaje de sospechosos investigados (Rayos X), HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, 2018

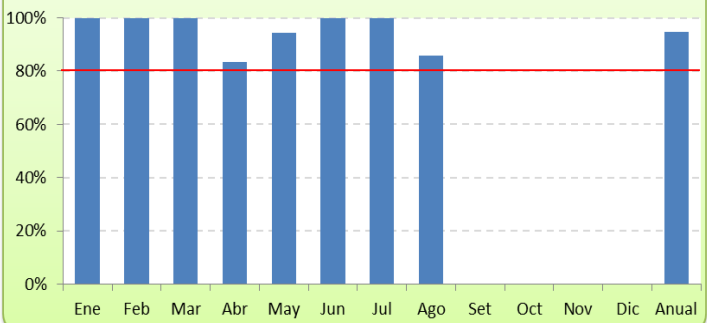


Al mes de Agosto al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 95.74% de los casos probables hemocultivo.

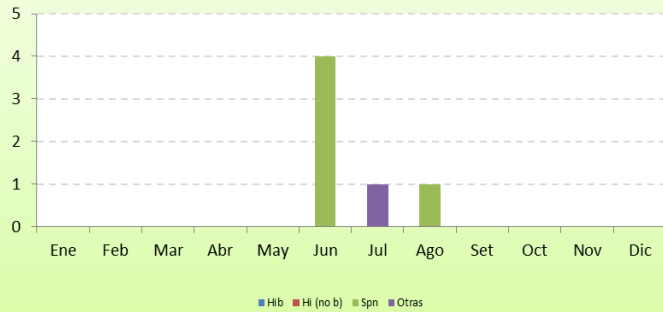
Al mes de Agosto se aisló en 5 casos *Streptococcus pneumoniae*, dos(2) 19A, uno (1) 24* y dos (2) sin tipificación.

El porcentaje de confirmación al mes de Agosto fue de 9.26%.

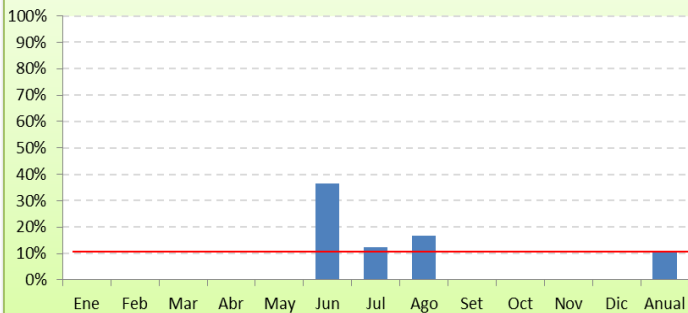
Porcentaje de probables NB con muestra de sangre, HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, 2018



Hallazgos etiológicos, HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS 2018



Porcentaje de casos confirmados de NB, HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS, 2018



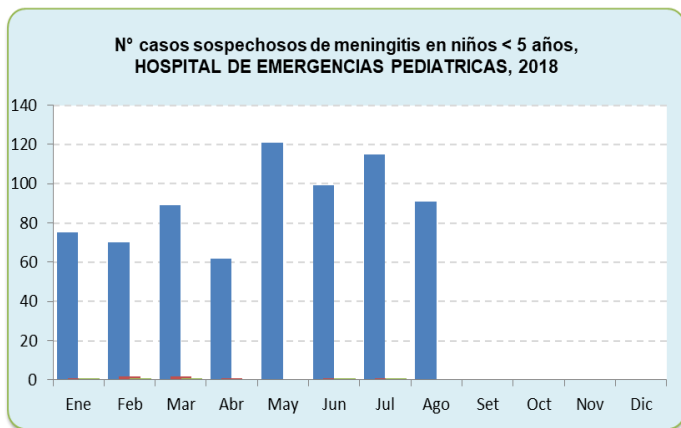
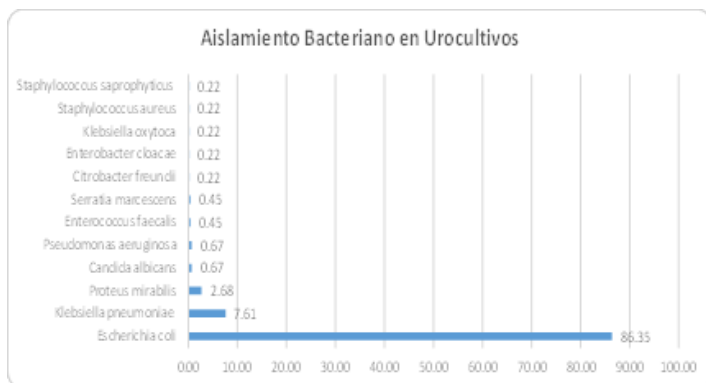
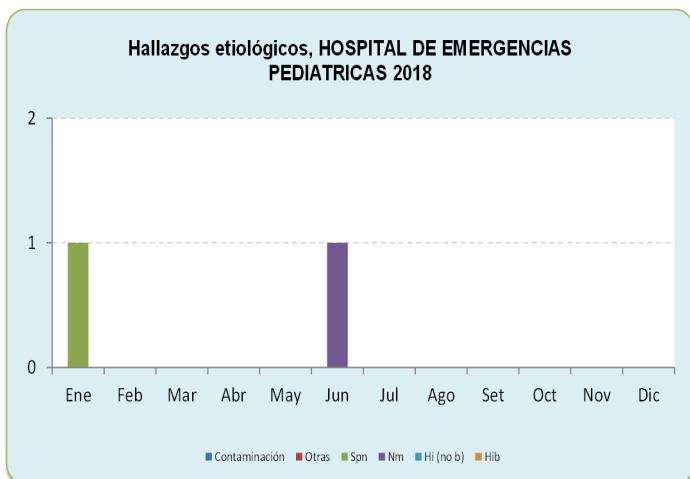


Gráfico 36,37. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

El 1.11% de los pacientes que ingresaron al HEP tuvieron diagnóstico de sospecha de MEC y de estos cinco (5) fueron catalogado como probable MECB.

El 100% de los casos sospechosos tuvieron ficha y muestra de LCR tomado y procesado oportunamente.

En el mes de Enero se identificó un caso de Meningitis bacteriana por *Streptococcus pneumoniae sin tipificación* en un lactante de 4 meses de edad, quien tenía una dosis de la vacuna antineumocócica; en el mes de Junio se identificó un caso de Meningitis bacteriana por *Neisseria meningitidis serogrupo 135*, en un niño de 3 meses de edad procedente del Distrito de El Agustino.

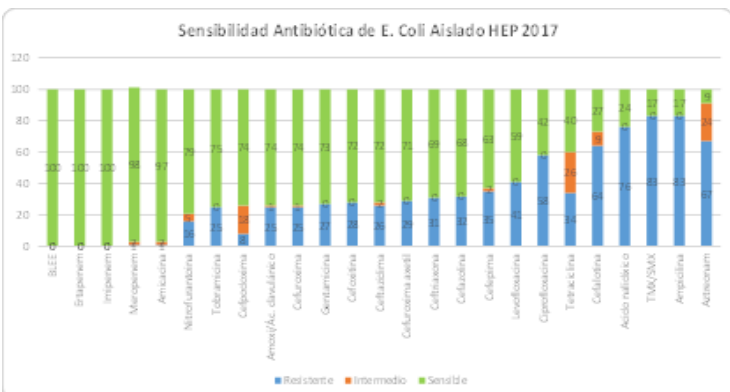


Gráficos 38, 39, 40, 41,42 Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Aislamiento bacteriano en Urocultivos.

Durante año 2017 se han procesado 1205 muestras de orina para urocultivo, de las cuales el 37% fueron positivas.

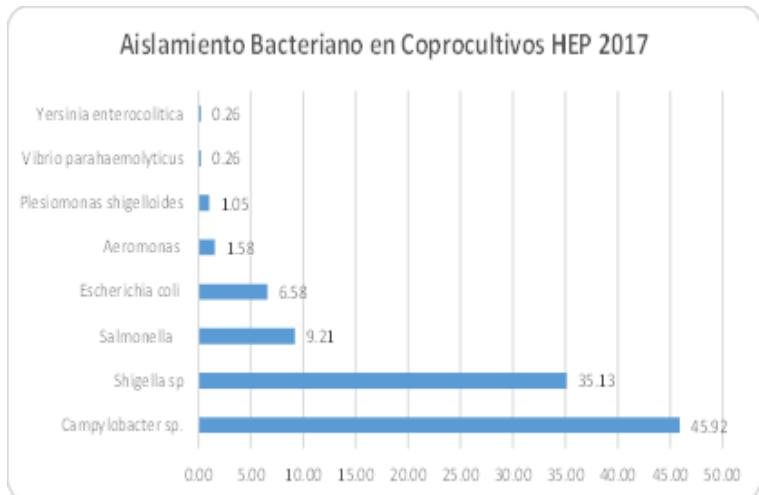
Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



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, Nitrofurantoina, Tobramicina, Cefoxitima y la menor sensibilidad para Ac. Nalidixico, TMP/SMX y Ampicilina.

Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



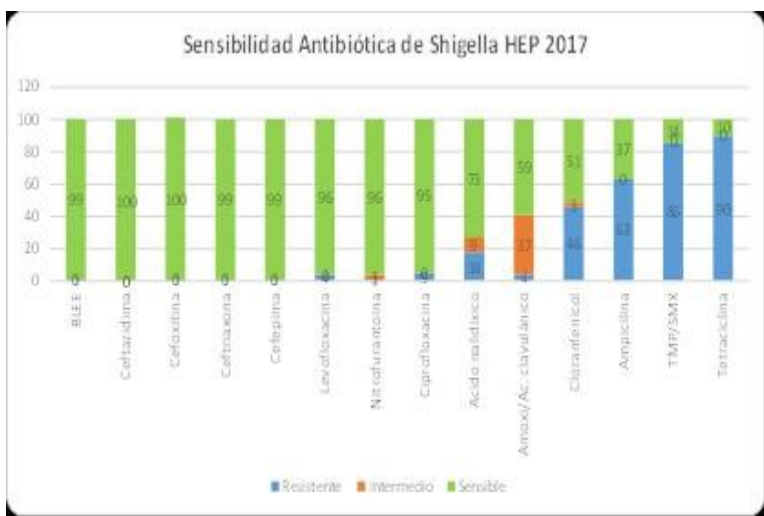
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2017 se han procesado 1426 muestras de heces para coprocultivos, de las cuales el 53% fueron positivas.

Los agentes más frecuentemente aislados fueron Campylobacter (45.92%) y Shigella (35.13%).

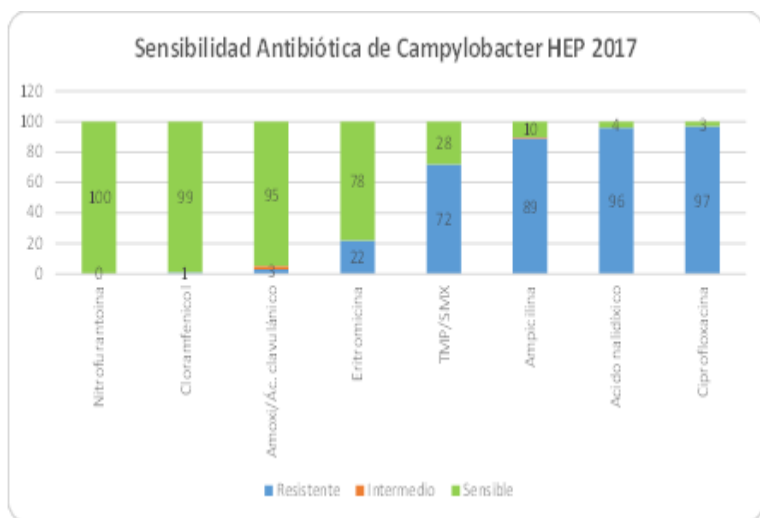


Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de Shigella evaluados presentaron sensibilidad mayor al 90% para Ceftazidima, Cefoxitina, Ceftriaxona, Cefepime, Levofloxacina, Nitrofurantoina, y Ciprofloxacina.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Sensibilidad de Campylobacter aislada en Coprocultivos

Para Nitrofurantoina, Cloranfenicol y Amoxicilina/Ac. Clavulánico la sensibilidad de Campylobacter estuvo por encima del 90%. Para Eritromicina fue de 78%.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADOS A CVC SCI-NEO

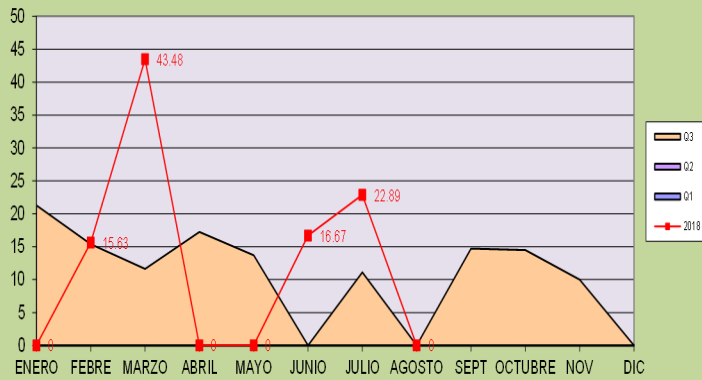


Gráfico 45. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2018, según mes.

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

Comportamiento de la NAV SCI Neo HEP 2014-2018

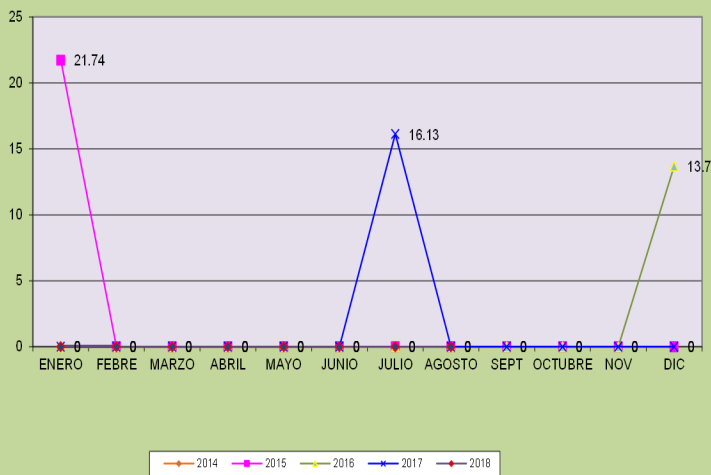


Gráfico 46. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2018, según mes.

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

COMPORTAMIENTO DE LA ITU ASOCIADA A CUP SCI NEO HEP 2014 - 2018

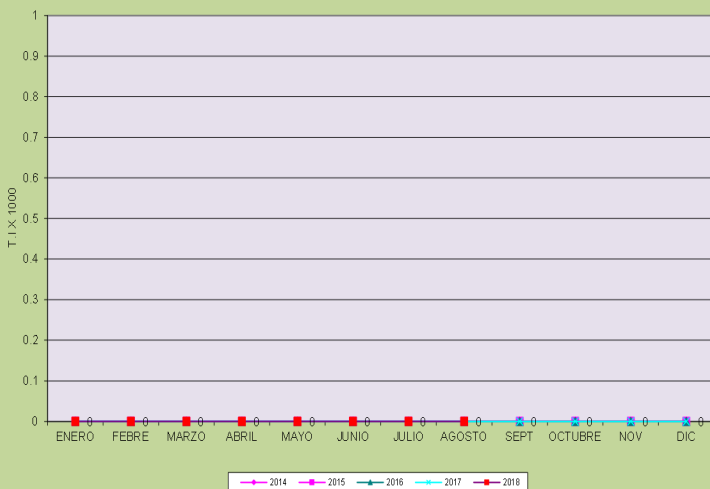


Gráfico 47. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2018, según mes.

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

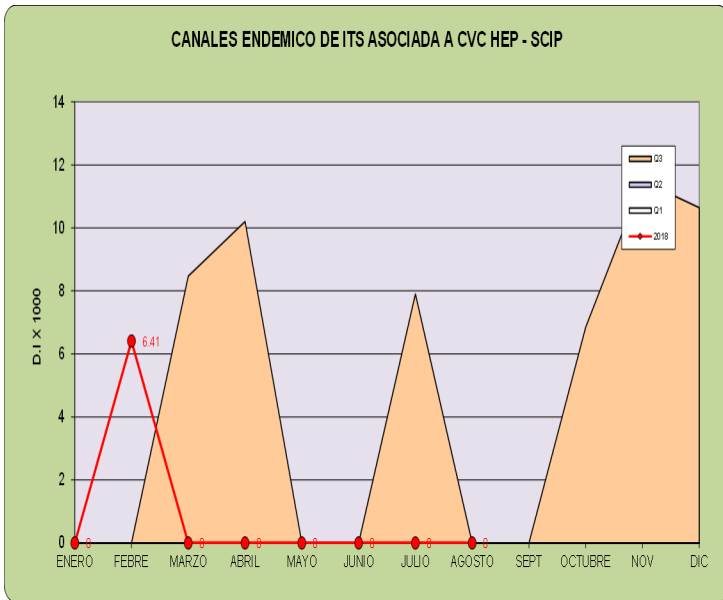


Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según meses.

En el mes de Agosto no se presentó casos de ITS asociadas a CVC en el SCI (Pediatria).

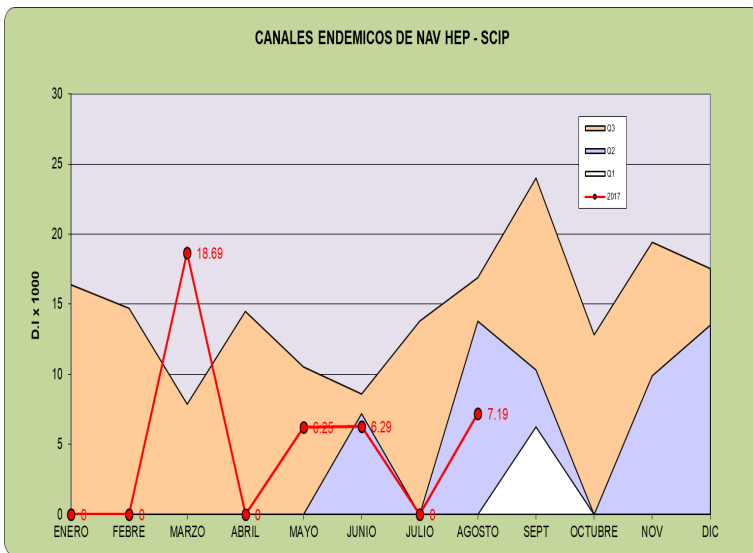


Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según mes.

Durante el mes de Agosto se reportó un (01) caso de NAV en el SCI (Pediatria), lo que significó una T.I de 7.19 x 1000 días exposición.

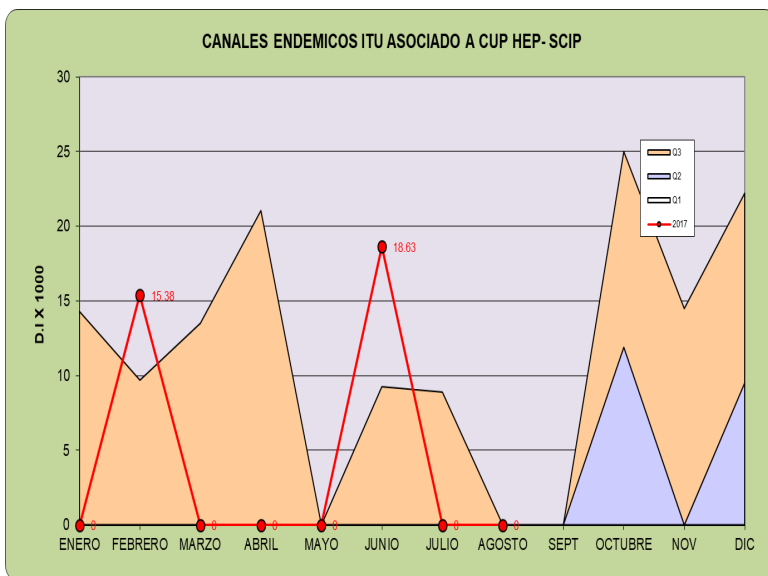


Gráfico 50. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según mes.

En el mes de Agosto no se reportó casos de ITU asociado a CUP en el SCI (Pediatria).

Accidentes de Tránsito HEP 2014- 2018

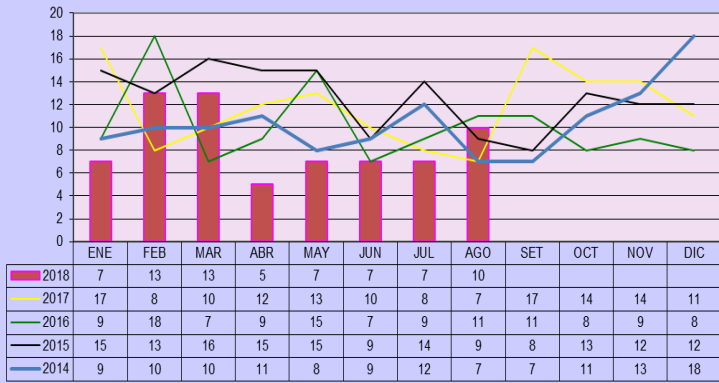


Gráfico 51. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

Durante el mes de Agosto se han reportado 10 casos de accidentes de tránsito, cifra superior a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO: SEGÚN HORA DE OCURRENCIA - 2018

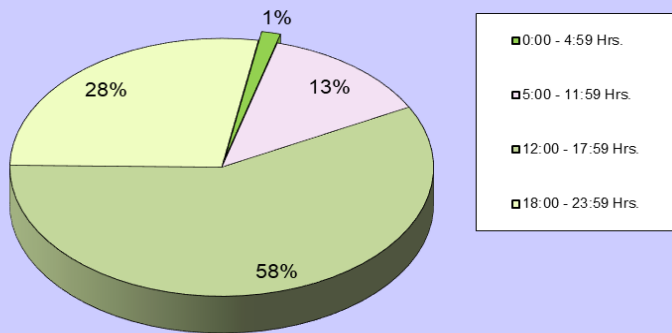


Gráfico 52. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

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

LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE - 2018

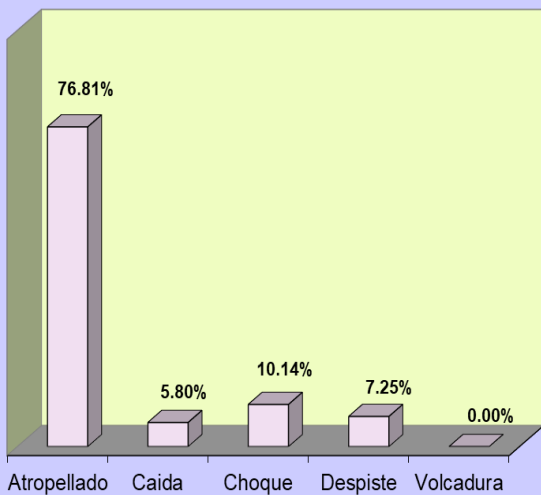


Gráfico 53. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

Entre los pacientes que sufrieron accidentes de tránsito hasta al mes de Agosto, el tipo de accidente de tránsito más frecuente fue el atropello.