

# REEP

DIRIS - MINISTERIO DE SALUD - PERU

Dirección General:

Dr. Fernando W. Ramos Neyra

E-mail: [framos@hep.gob.pe](mailto:framos@hep.gob.pe)

Sub-Dirección General:

Dr. Miguel Villena Nakamura

E-mail: [mwillena@hep.gob.pe](mailto:mwillena@hep.gob.pe)

Elaborado por:

Dr. Hugo Mezarina Esquivel

Jefe de la Oficina de Epidemiología  
y Salud Ambiental

E-mail: [hmezarina@hep.gob.pe](mailto:hmezarina@hep.gob.pe)

Equipo de Epidemiología y Salud Ambiental:

Lic. Ruth Castañeda C.

Lic. Eulogia Paucar E.

Ing. Evelyn Becerra S.

Srta. Katerine Salas C.

Teléfonos:

(511) 474-3200 /

(511) 474-9820

**Anexo de Epidemiología: 260**

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

Reporte Epidemiológico del  
Hospital de Emergencias Pediátricas

# 10

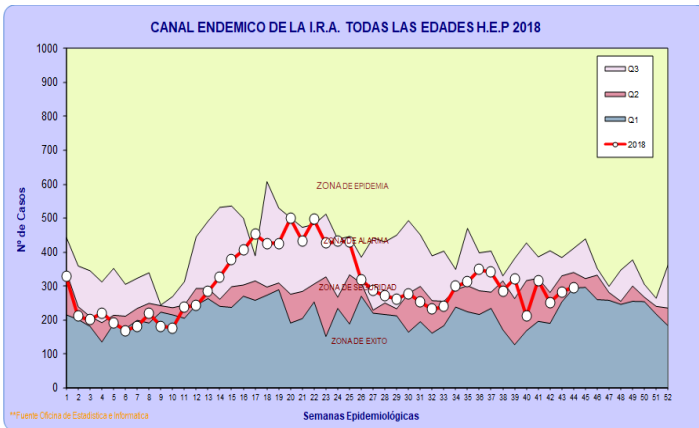
*Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática*

## CANALES ENDEMICOS 2018

**Semanas Epidemiológicas 40 a 44**

Endemic Channels, epiweeks 40 to 44

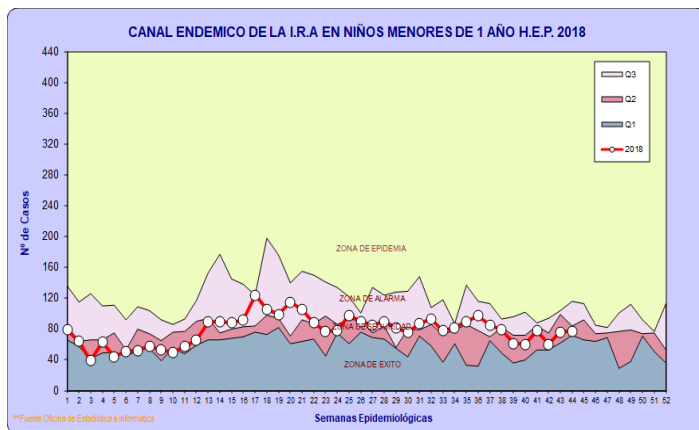
# Canales endémicos



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

En las 44 primeras S.E se han reportado 13386 episodios de IRA, cifra superior al año anterior en 14.52%, donde se reportó 11689 episodios.

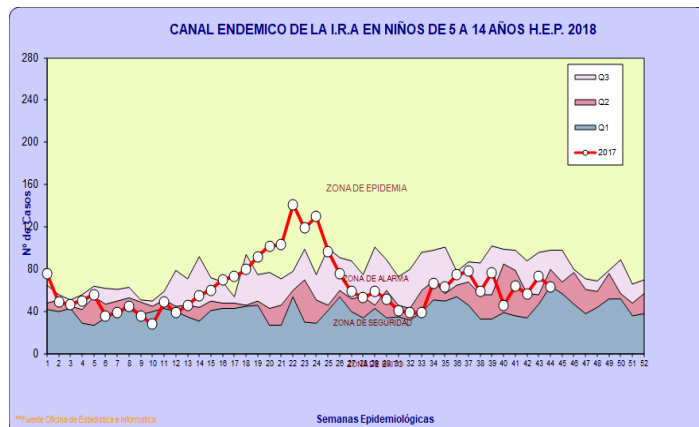
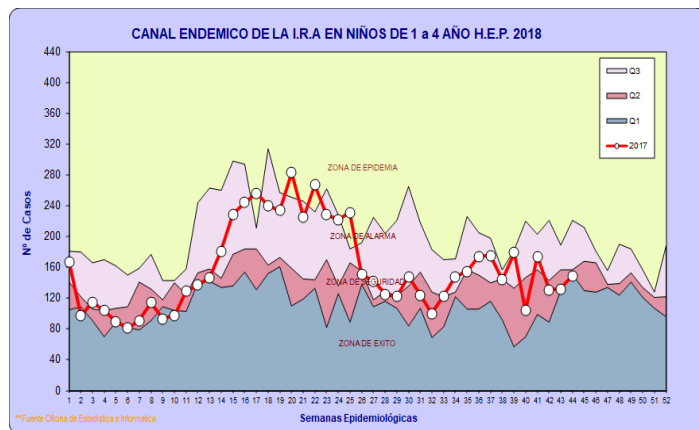
La curva se encuentra actualmente en la zona de seguridad.

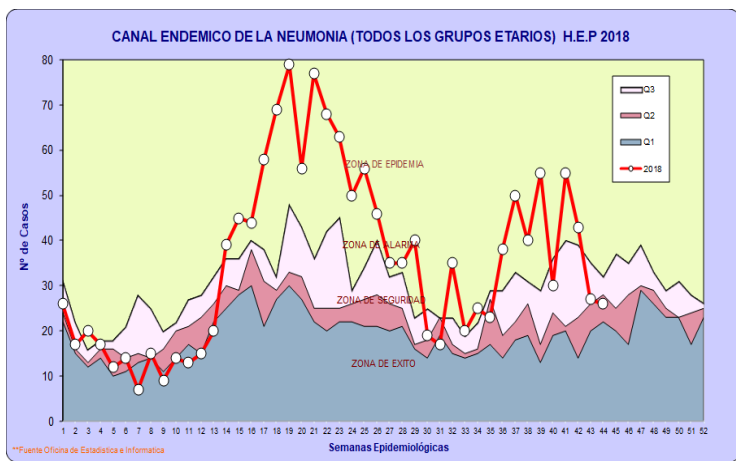


**Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.**

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que en las 44 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 3450 episodios de IRA cifra similar al año 2017, en los 1 a 4 años 7003 episodios y en los de 5 a 14 años 2795, cifras superiores en un 18.65% y 29.52% con relación al año anterior respectivamente.

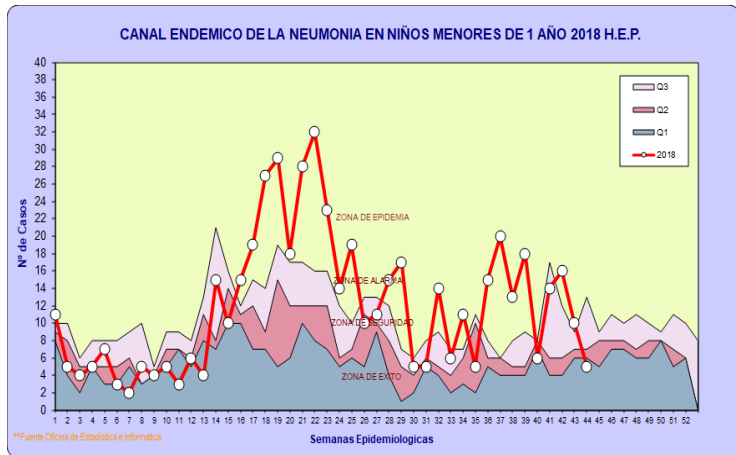
Durante la S.E 44 no se presentó incremento inusual de casos en ninguno de los grupo etarios.





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

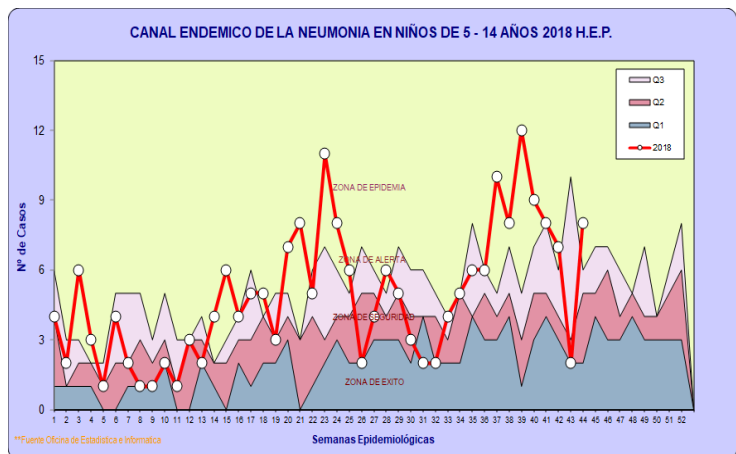
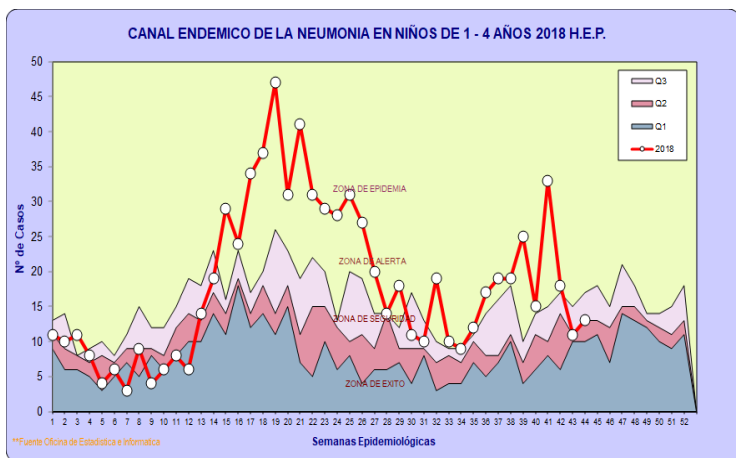
En las 44 primeras S.E los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 85.14% (1330/1562) de todos los episodios reportados. La curva para la NM en todos los grupos etarios se encuentra en la zona de seguridad.



En las 44 primeras S.E se han reportado 1330 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en 17.18% con respecto al año 2017 donde se reportó 1135 episodios de neumonía.

En los menores de 1 año se reportó 529 episodios, en los de 1 a 4 años 801 episodios y en los de 5 a 14 años 213 episodios, cifras 15.50%, 18.32% y 31.48% superior al año anterior para el mismo periodo.

Actualmente la curva se encuentra en la zona de éxito para los menores de 1 año, en la zona de alerta para los de 1 a 4 años y en la zona de epidemia para los de 5 a 14 años.



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

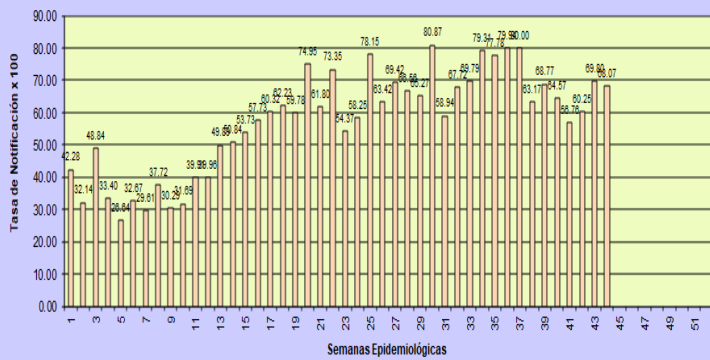
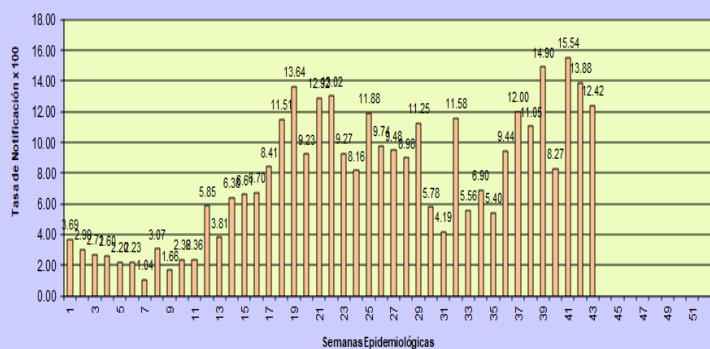


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 44 primeras S.E fue de 55.52 x100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 7.10 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 55.52 fueron episodios de IRAs y 7.10 de Neumonías.

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



Para la S.E 44 la tasa de notificación de IRA se mantiene por encima del promedio y para Neumonía en menores de 5 años por debajo del promedio.

Tasa de Severidad de Neumonía en < 5 años HEP 2018

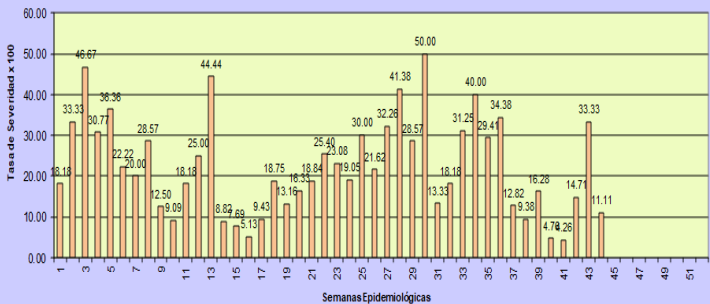
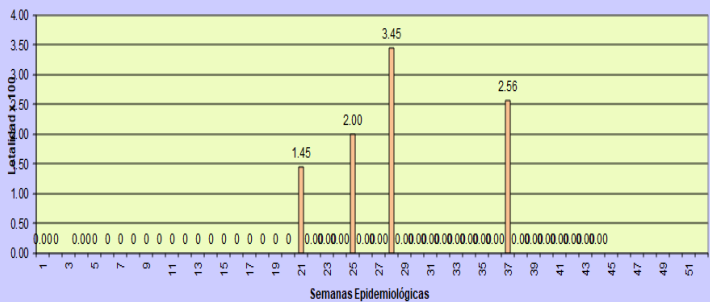


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

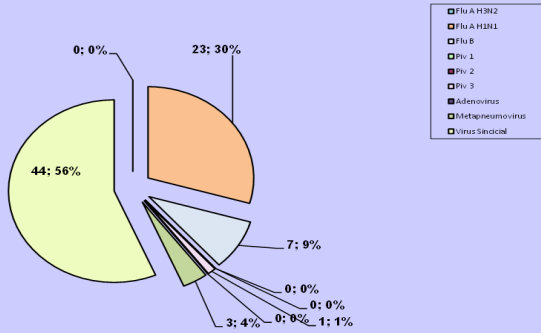
La tasa de severidad de neumonía a la S.E 44 fue de 20.30 x 100 lo que traduce la probabilidad de hospitalización que tienen los pacientes que sufren un episodio de neumonía y son atendidos en el HEP.

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



A la S.E 44 la tasa de letalidad fue de 0.30 x 100.

### Vigilancia de Virus Respiratorio HEP-2018



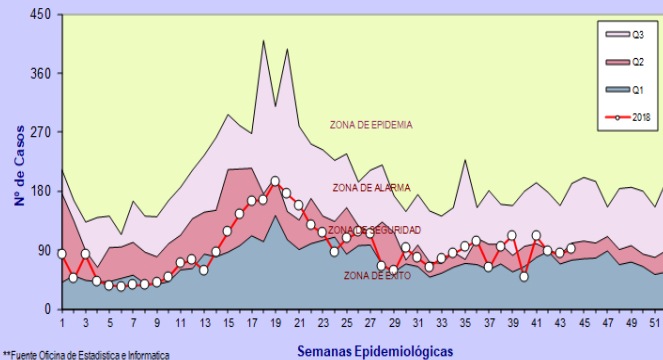
### Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante las 44 primeras S.E se han tomado 228 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 34% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 7 casos de Influenza B (9%), 3 casos de Metapneumovirus (4%), 44 caso de VSR (56%), 23 caso de Influenza AH1N1 pdm2009 (30%) y un (01) caso de PIV3(1%).

En la última S.E se han identificado 3 casos de Influenza B.

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

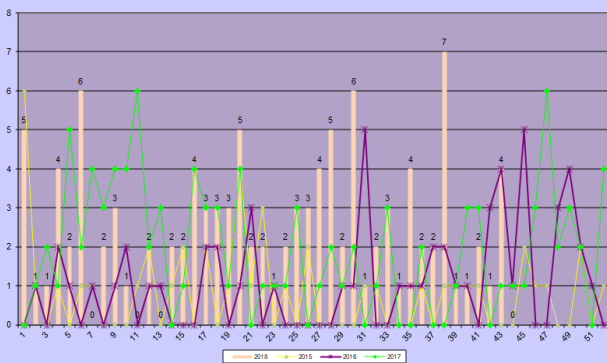


### Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante las 44 primeras S.E se han reportado 3986 episodios de SOB/ASMA, cifra superior en 18.31% a lo reportado el año 2017 para el mismo periodo.

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

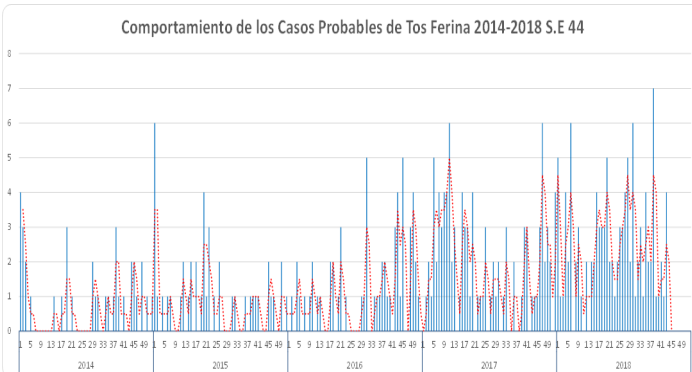
### Comportamiento de los Casos Probables de Tos Ferina por S.E 44 HEP 2015-2018

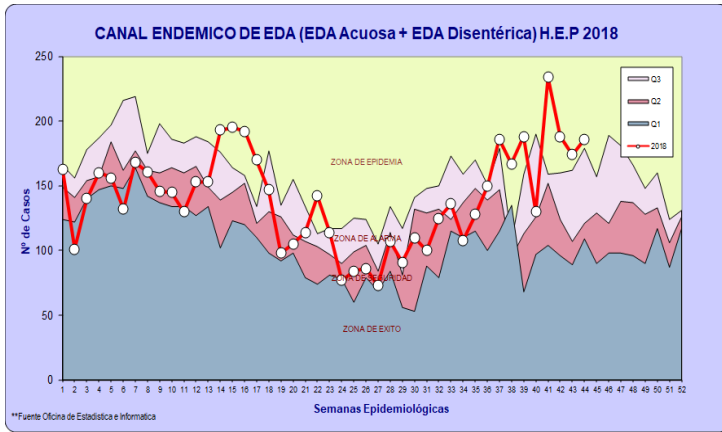


### Gráfico 15 y 16. Vigilancia de Tos ferina.

En las primeras 44 semanas se han reportado 110 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR dieciocho (18) casos positivos a *Bordetella pertusis*.

### Comportamiento de los Casos Probables de Tos Ferina 2014-2018 S.E 44





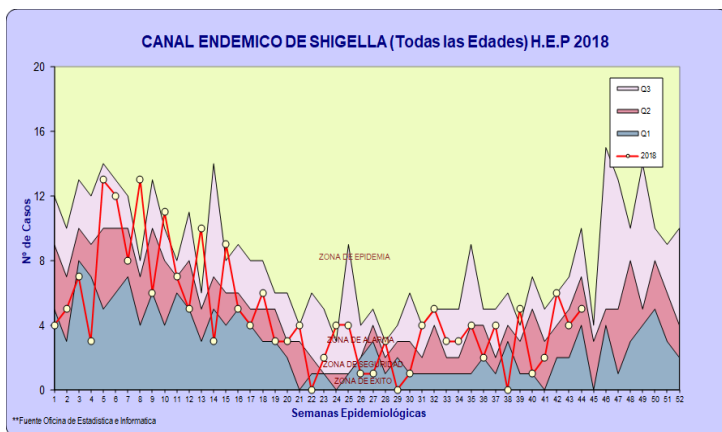
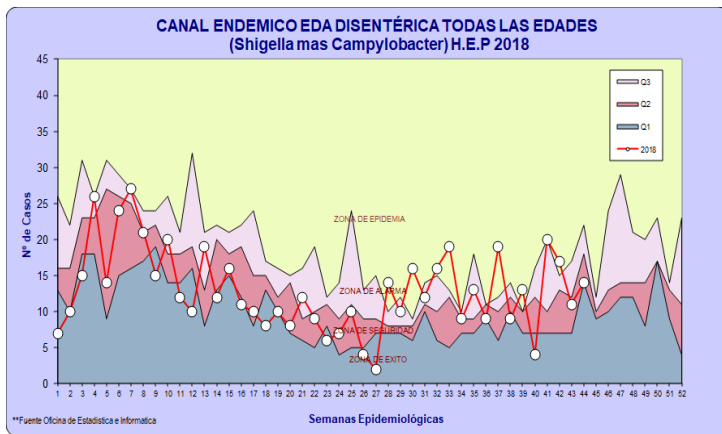
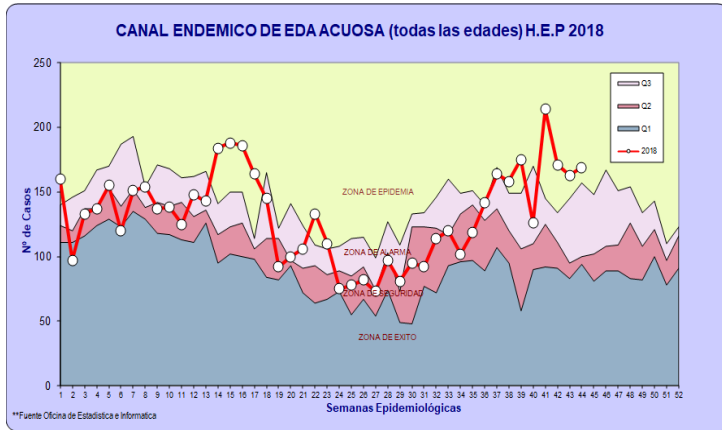
**Gráfico 17, 18, 19, 20, 21 Canales endémicos de la EDA todas las edades.**

Entre la EDA Acuosa y Disintérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 44 se han reportado 6386 episodios; cifra inferior en 4.04% a lo reportado en relación al año 2017 para el mismo periodo, donde se reportó 6655 episodios.

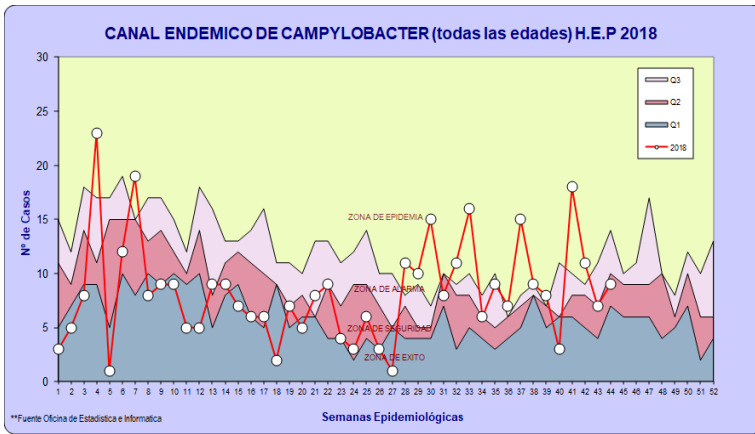
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.07% (5816 episodios) y los episodios de EDA Disintérica el 8.93% (570 episodios)

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

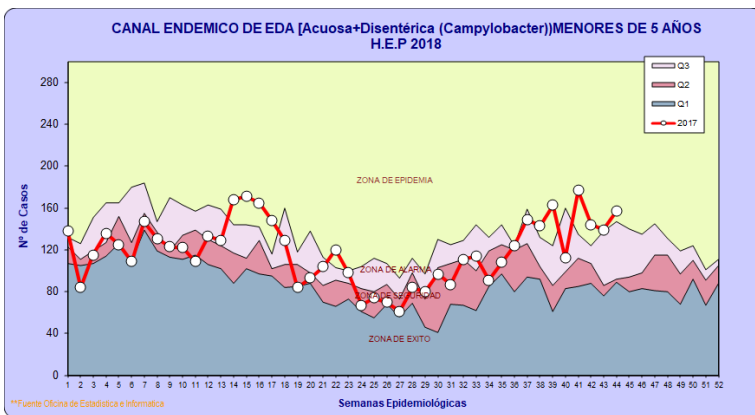
Actualmente la curva se encuentra en la zona de epidemia para la EDA acuosa.



En las 44 primeras S.E se aisló Shigella en 205 oportunidades, cifra similar respecto al año anterior para el mismo periodo.

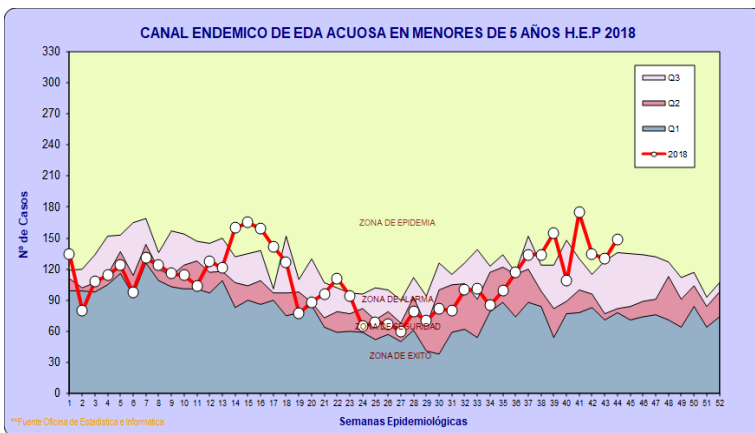


En las 44 primeras S.E se aisló Campylobacter en 365 oportunidades, cifra similar respecto al año anterior para el mismo periodo.



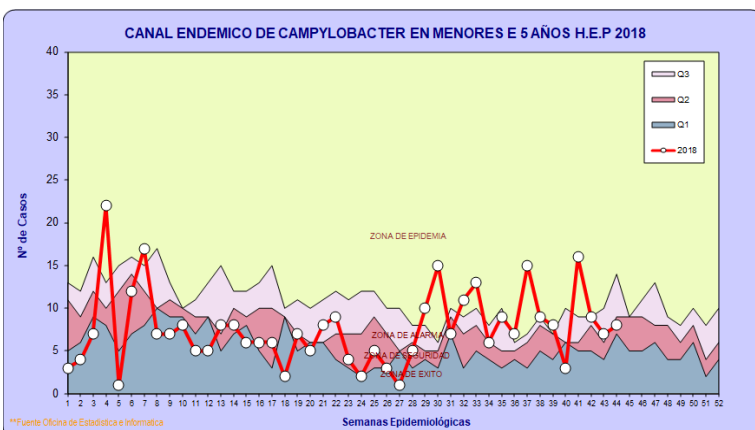
**Gráficos 22, 23, 24 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.**

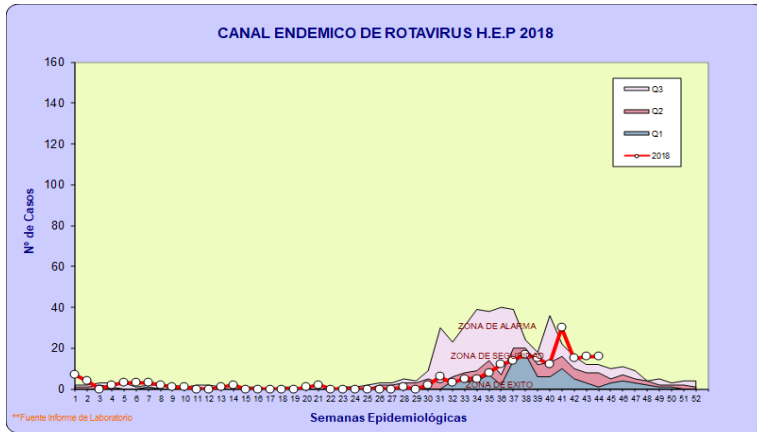
El 81.94% de los episodios de EDA se presenta en menores de 5 años. A la S.E 44 la EDA en menores de 5 años se encuentra en la zona de epidemia.



El número de episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en las 44 primeras S.E fue de 4911 episodios y para EDA por Campylobacter de 336 episodios.

La curva se encuentra en la zona de epidemia para EDA Acuosa y para EDA por Campylobacter en la zona de seguridad.

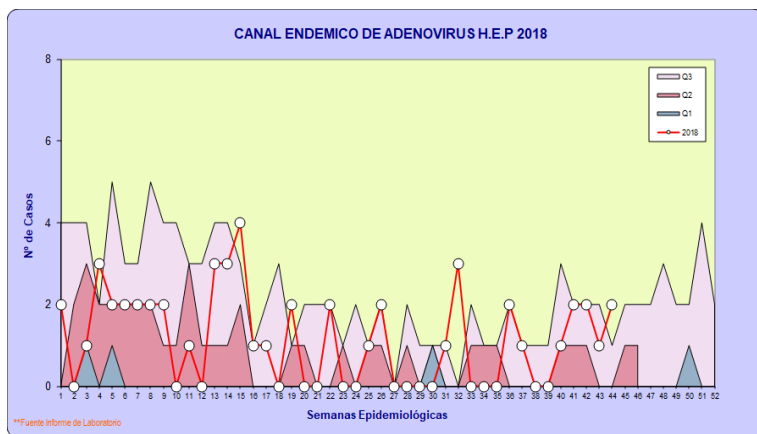




**Gráfico 25. Vigilancia de EDA por Rotavirus.**

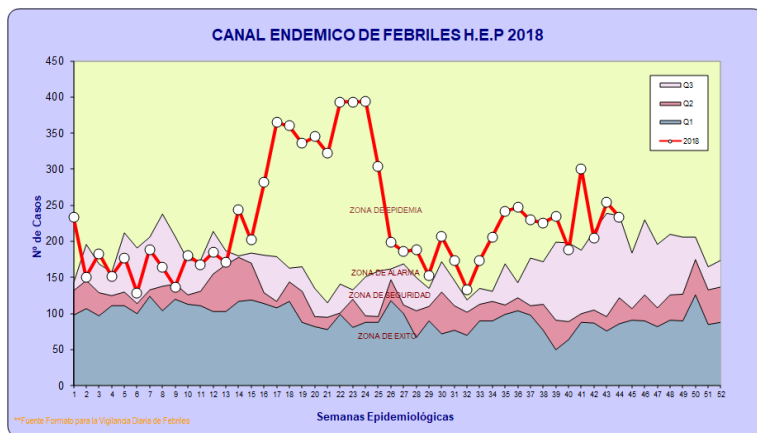
Se han confirmado 209 casos de EDA por Rotavirus durante las 44 primeras S.E, cifra inferior en 9.91% al año 2017, donde se identificó 232 casos para el mismo periodo.

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



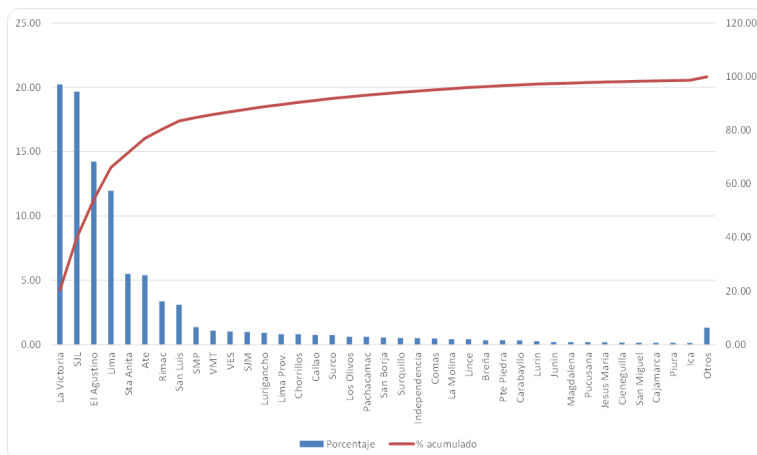
**Gráfico 26. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.**

Se confirmaron 51 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 44, similar al año 2017.



**Gráfico 27. Vigilancia de febriles.**

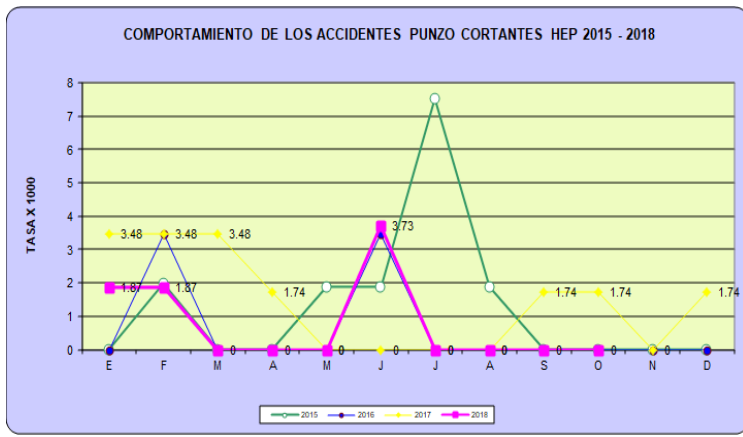
Durante las primeras 44 S.E se han reportado 10144 episodios de febriles, cifra superior en 26.77% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de epidemia.



**Gráfico 28. Vigilancia de febriles.**

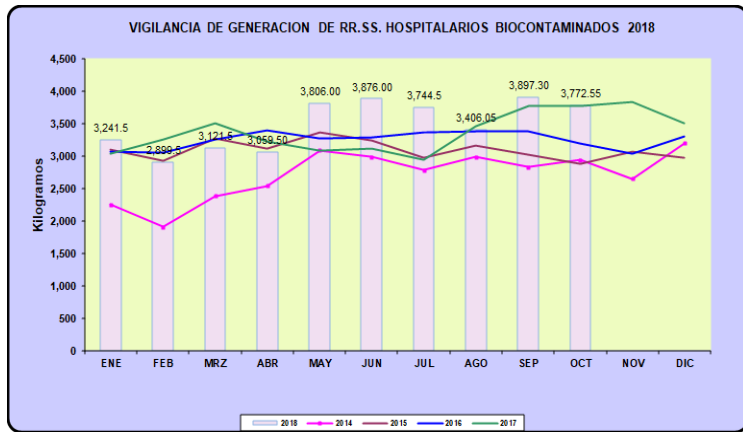
La vigilancia de los febriles durante las 44 primeras S.E muestra que los distritos de donde más frecuentemente procedieron los pacientes fueron: La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima.





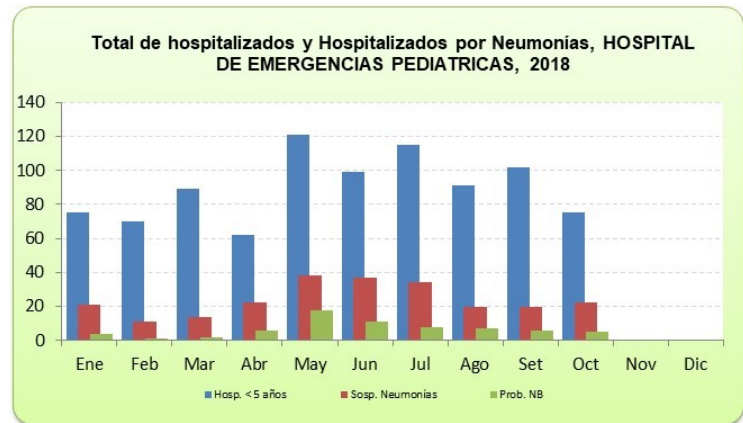
**Gráfico 29. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.**

En las 44 primeras S.E se reportó cuatro (04) casos de accidentes punzo cortantes, durante el mes de Octubre la tasa fue de 0 x 1000. No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores en el mes de Octubre.



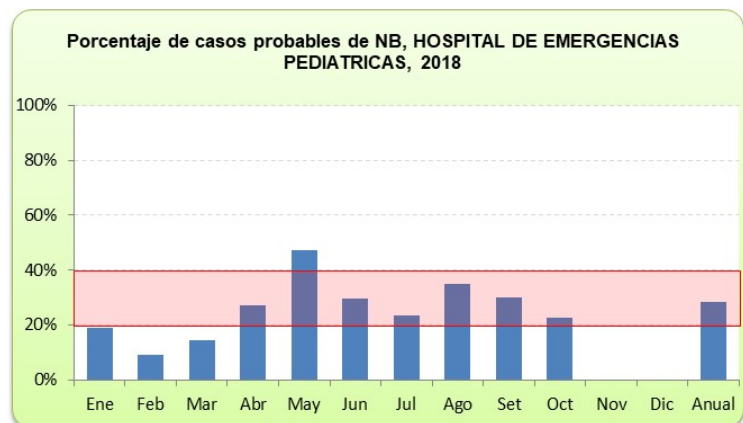
**Gráfico 30. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.**

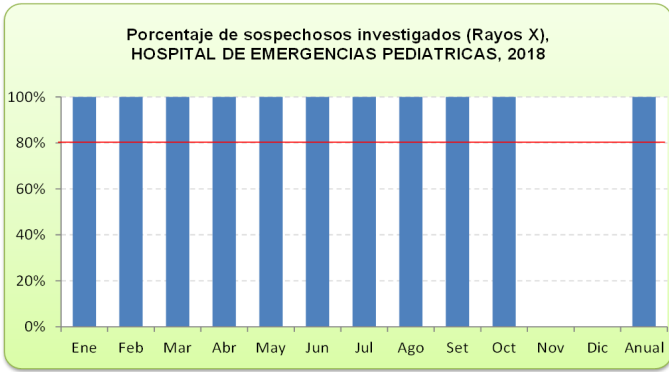
Durante el mes de Octubre se generó 3772.55 kg de RRSS biocontaminados en el HEP.



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

Al mes de Octubre del presente año, el 26.33% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 29.03% fueron catalogados como Neumonías probablemente bacterianas.

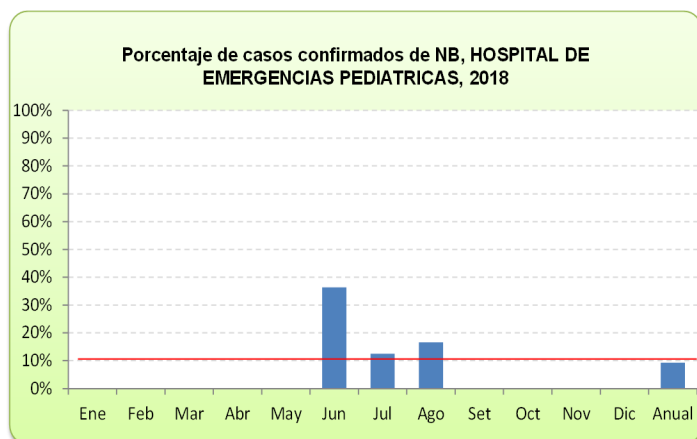
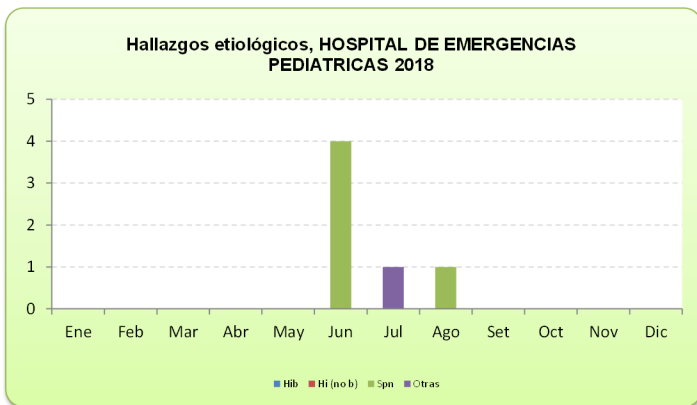
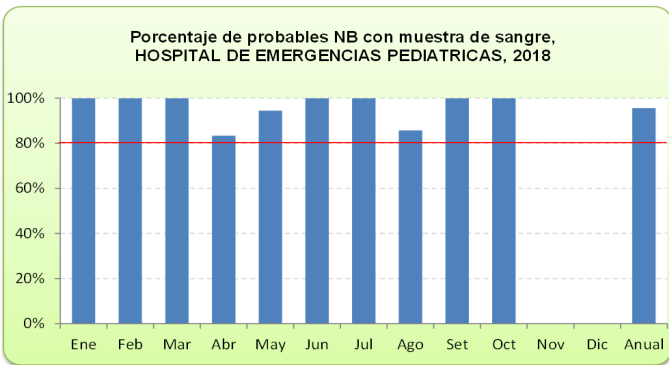


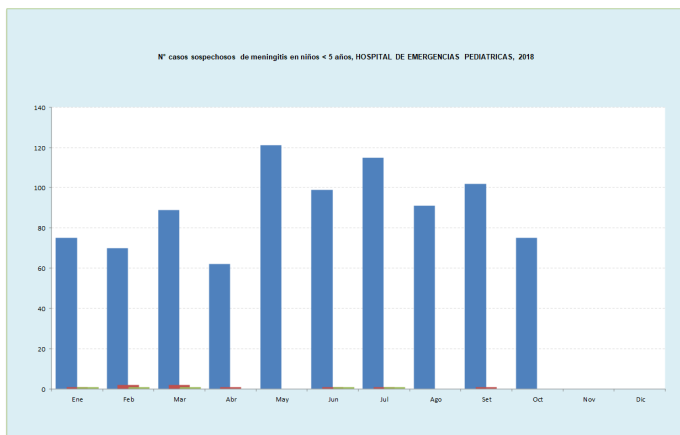


Al mes de Octubre al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 95.58% de los casos probables hemocultivo.

Al mes de Octubre 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 Octubre fue de 9.23%.



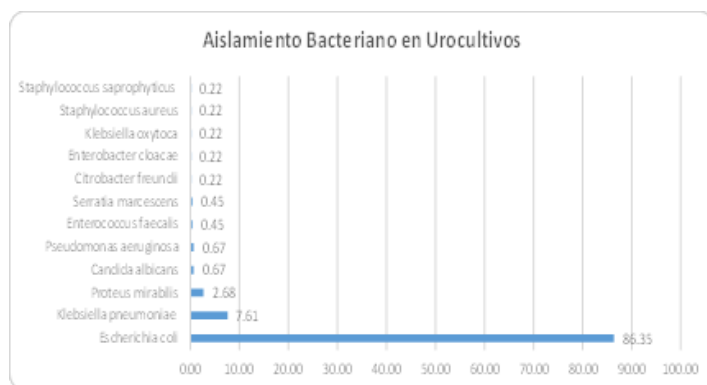
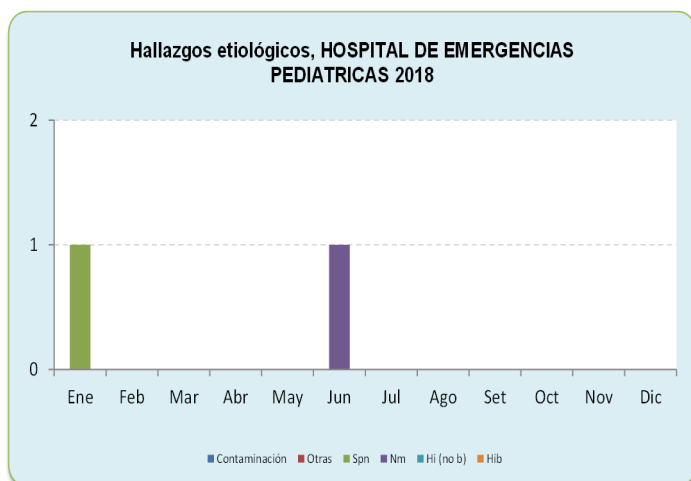


**Gráfico 37,38. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.**

El 1.01% 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.

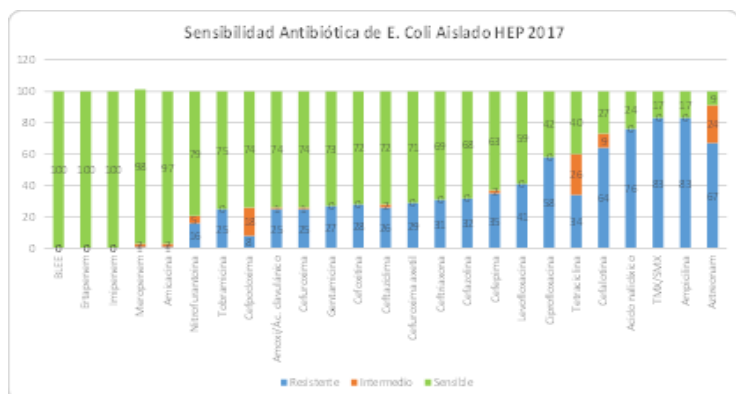


**Gráficos 44, 40, 41, 42,43 Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.**

Aislamiento bacteriano en Urocultivos.

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

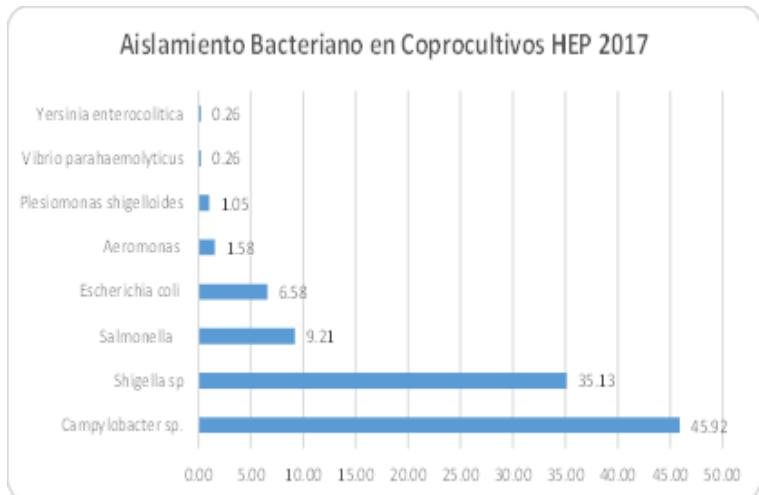
Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



**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



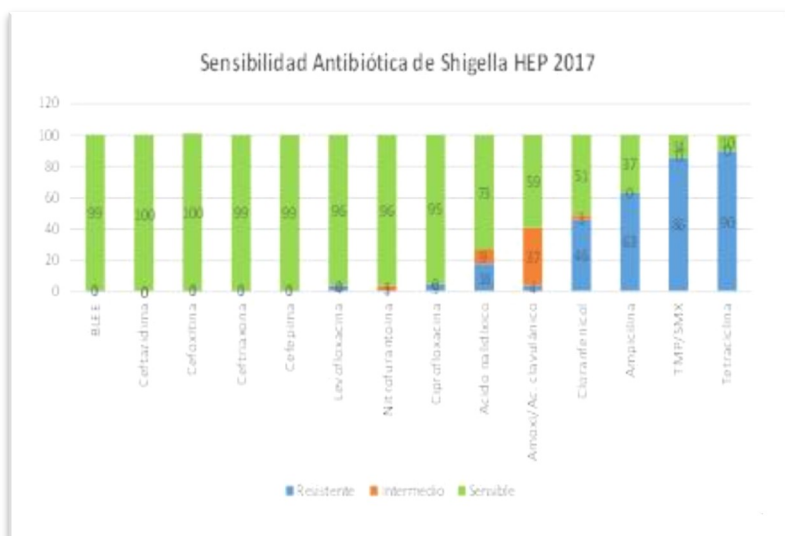
Fuente: Servicio de Patología Clínica

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%).

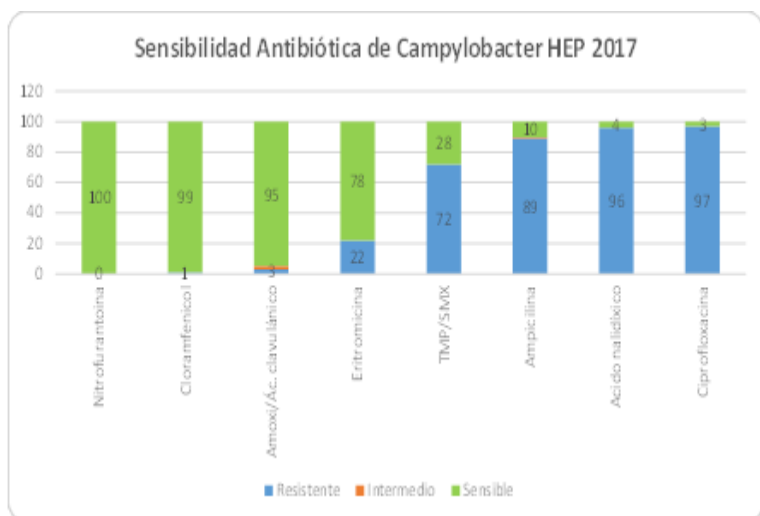


Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de Shigella evaluados presentaron sensibilidad mayor al 90% para Ceftazidima, 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%.

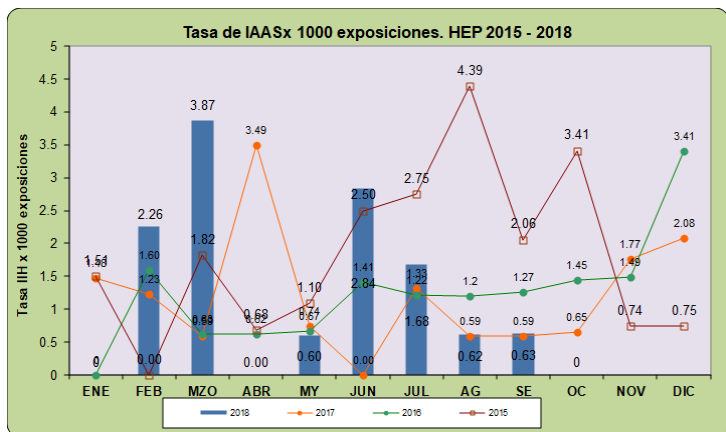


Gráfico 44.45. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2015-2018.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Octubre fue 0.0x1000 días exposición.

## INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IASS) 2018

MES	SERVICIO	PESO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO				CATETER URINARIO PERMANENTE				VENTILADOR MECANICO (VM)				HERNIOPLASTING			
			Nº dias exposicion con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	Nº dias exposicion con CVP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociada a CVP	Tasa de ITS	Nº dias exposicion con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociada a CUP	Tasa de ITS	Nº dias exposicion con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonias asociado a VM	Tasa de MNM	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100	
ENE	UTIP NEONATO	<1500G	56	8	0	0.0	117	16	0	0.0	38	8	0	0.0	43	10	0	0.0				
	NEONATO	1501-2500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
	NEONATO	>2500G	54	4	0	0.0	40	7	0	0.0	10	3	0	0.0	13	5	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		30	2	0	0.0	311	56	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0				
FEB	UTIP NEONATO	<1500G	156	20	1	6.4	91	12	0	0.0	65	13	1	15.4	98	15	0	0.0				
NEONATO	1501-2500G	20	2	0	0.0	6	2	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0					
NEONATO	>2500G	44	4	1	22.7	90	7	0	0.0	27	5	0	0.0	28	5	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		34	2	0	0.0	283	60	0	0.0	0	0	0	0.0	56	2	0	0.0					
MZO	UTIP NEONATO	<1500G	95	8	0	0.0	95	13	0	0.0	55	8	0	0.0	107	12	2	18.7				
NEONATO	1501-2500G	40	3	3	75.0	27	3	0	0.0	17	3	0	0.0	26	3	0	0.0					
NEONATO	>2500G	29	3	0	0.0	47	6	0	0.0	1	1	0	0.0	12	5	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		24	2	0	0.0	233	61	0	0.0	1	1	0	0.0	42	2	0	0.0					
ABR	UTIP NEONATO	<1500G	49	9	0	0.0	132	18	0	0.0	49	9	0	0.0	144	14	0	0.0				
NEONATO	1501-2500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0					
NEONATO	>2500G	18	2	0	0.0	41	3	0	0.0	5	1	0	0.0	9	2	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		5	1	0	0.0	55	7	0	0.0	7	3	0	0.0	17	3	0	0.0					
MAY	UTIP NEONATO	<1500G	142	16	0	0.0	140	24	0	0.0	123	15	0	0.0	160	22	1	6.3				
NEONATO	1501-2500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0					
NEONATO	>2500G	12	2	0	0.0	32	2	0	0.0	3	1	0	0.0	7	1	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		20	4	0	0.0	410	97	0	0.0	8	2	0	0.0	8	2	0	0.0					
JUN	UTIP NEONATO	<1500G	133	16	0	0.0	107	19	0	0.0	161	15	3	18.6	159	15	1	6.3				
NEONATO	1501-2500G	31	2	1	32.3	9	2	0	17.0	9	2	0	3.0	8	1	0	0.0					
NEONATO	>2500G	29	2	0	0.0	40	4	0	0.0	1	1	0	0.0	6	1	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		55	9	0	0.0	473	110	0	0.0	5	1	0	0.0	60	2	0	0.0					
JUL	UTIP NEONATO	<1500G	94	13	0	0.0	157	23	0	0.0	88	13	0	0.0	116	14	0	0.0				
NEONATO	1501-2500G	65	4	2	30.8	43	3	0	0.0	35	3	0	0.0	37	3	0	0.0					
NEONATO	>2500G	22	3	0	0.0	23	3	0	0.0	11	2	0	0.0	10	2	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		10	3	0	0.0	393	89	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0					
AG	UTIP NEONATO	<1500G	152	16	0	0.0	87	17	0	0.0	111	12	0	0.0	139	14	1	7.2				
NEONATO	1501-2500G	18	1	0	0.0	16	1	0	0.0	5	1	0	0.0	8	1	0	0.0					
NEONATO	>2500G	23	2	0	0.0	7	1	0	0.0	9	2	0	0.0	9	2	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		41	6	0	0.0	34	4	0	0.0	3	1	0	0.0	5	1	0	0.0					
SET	UTIP NEONATO	<1500G	113	16	0	0.0	130	21	0	0.0	98	18	0	0.0	95	17	1	10.5				
NEONATO	1501-2500G	5	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0					
NEONATO	>2500G	26	3	0	0.0	23	3	0	0.0	6	1	0	0.0	10	1	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		28	3	0	0.0	21	5	0	0.0	5	2	0	0.0	9	3	0	0.0					
OCT	UTIP NEONATO	<1500G	80	12	0	0.0	136	29	0	0.0	60	17	0	0.0	65	17	0	0.0				
NEONATO	1501-2500G	42	2	0	0.0	35	2	0	0.0	42	2	0	0.0	42	2	0	0.0					
NEONATO	>2500G	65	5	0	0.0	31	5	0	0.0	35	5	0	0.0	41	5	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		0	0	0	0.0	329	73	0	0.0	0	0	0	0.0	76	3	0	0.0					
DIC	UTIP NEONATO	<1500G	152	16	0	0.0	87	17	0	0.0	111	12	0	0.0	139	14	1	7.2				
NEONATO	1501-2500G	18	1	0	0.0	16	1	0	0.0	5	1	0	0.0	8	1	0	0.0					
NEONATO	>2500G	23	2	0	0.0	7	1	0	0.0	9	2	0	0.0	9	2	0	0.0					
MED PED CIRUG PED		41	6	0	0.0	34	4	0	0.0	3	1	0	0.0	5	1	0	0.0					

### HOSPITAL

Tasa IHx 1000. Octubre, 2018	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000
CVC	242	22	0	0.00
CVP	1072	228	0	0.00
CUP	137	24	0	0.00
VM	224	27	0	0.00
TOTAL	1675	301	0	0.00

### UCI (NEONATOLOGÍA)

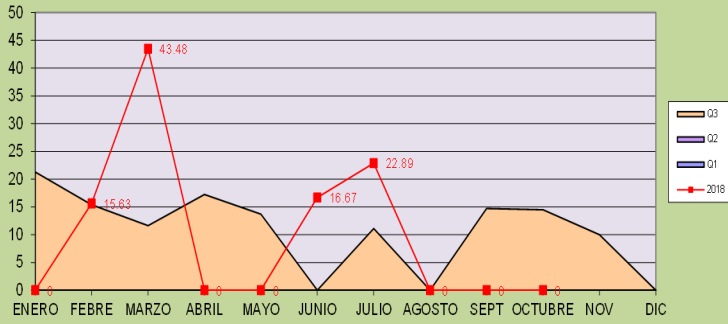
Tasa IHx 1000. Octubre, 2018	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000
CVC	107	7	0	0.00
CVP	66	7	0	0.00
CUP	77	7	0	0.00
VM	83	8	0	0.00
TOTAL	333	29	0	0.00

### UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IHx 1000. Octubre, 2018	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000
CVC	80	12	0	0.00
CVP	136	29	0	0.00
CUP	60	17	0	0.00
VM	65	17	0	0.00
TOTAL	341	75	0	0.00

Durante el mes de Octubre no se reportó casos de IAAS.

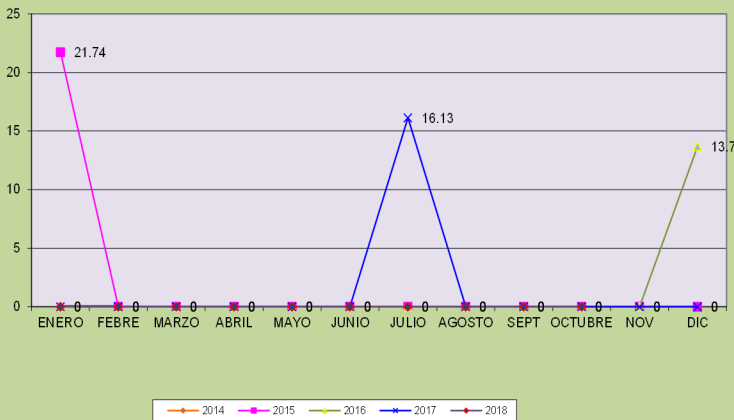
**CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADOS A CVC SCI-NEO**



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

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

**Comportamiento de la NAV SCI Neo HEP 2014-2018**



**Gráfico 47. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2018, según mes.**

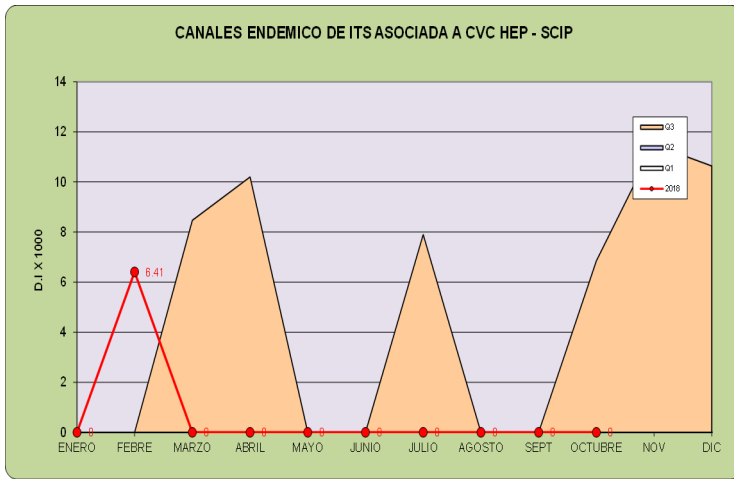
En el mes de Octubre no se reportó casos de NAV en neonatos.

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



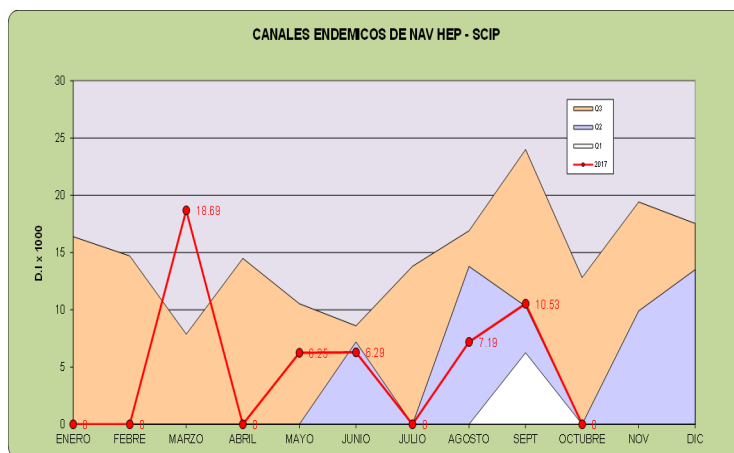
**Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2018, según mes.**

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



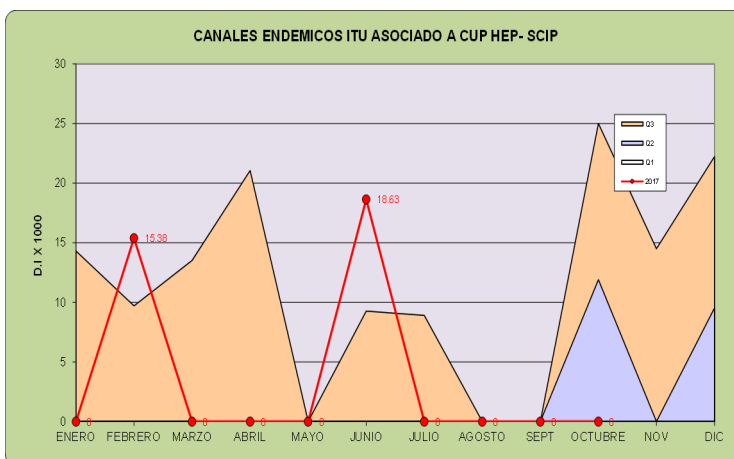
**Gráfico 49.**Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según meses.

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



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

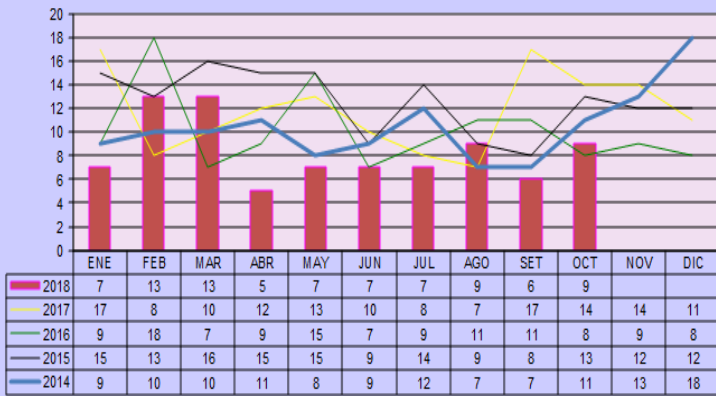
Durante el mes de Octubre no se reportó casos de NAV en el SCI (Pediatria).



**Gráfico 51.**Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según mes.

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

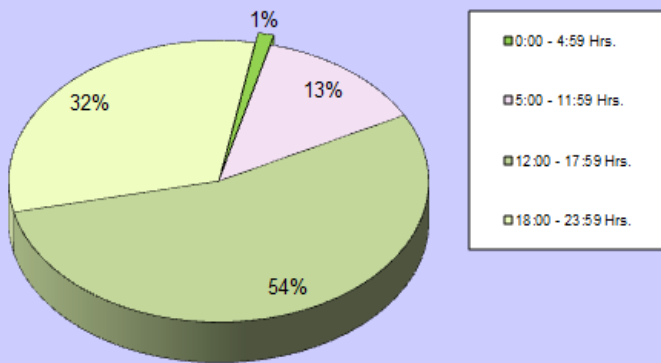
**Accidentes de Tránsito HEP 2014- 2018**



**Gráfico 52. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.**

Durante el mes de Octubre se han reportado 9 casos de accidentes de tránsito, cifra menor a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

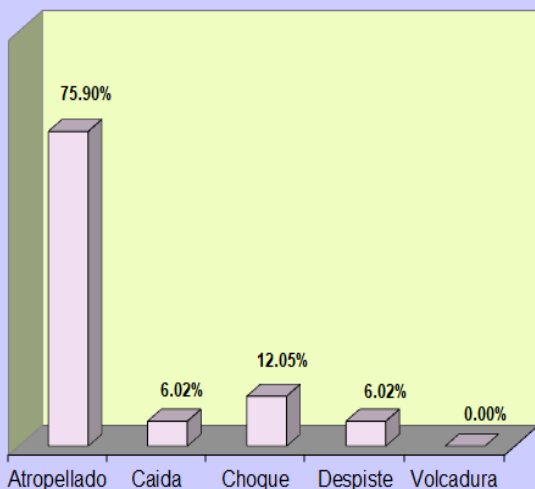
**LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO: SEGÚN HORA DE OCURRENCIA - 2018**



**Gráfico 53. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.**

Al mes de Octubre 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 54. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente**

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