

# 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

# 11

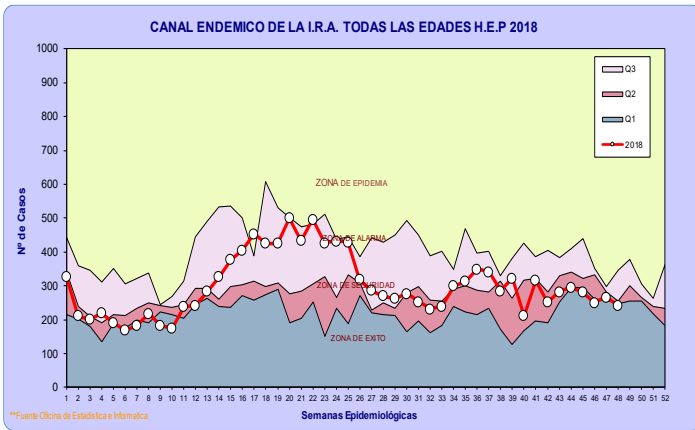
*Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática*

## CANALES ENDEMICOS 2018

**Semanas Epidemiológicas 45 a 48**

Endemic Channels, epiweeks 45 to 48

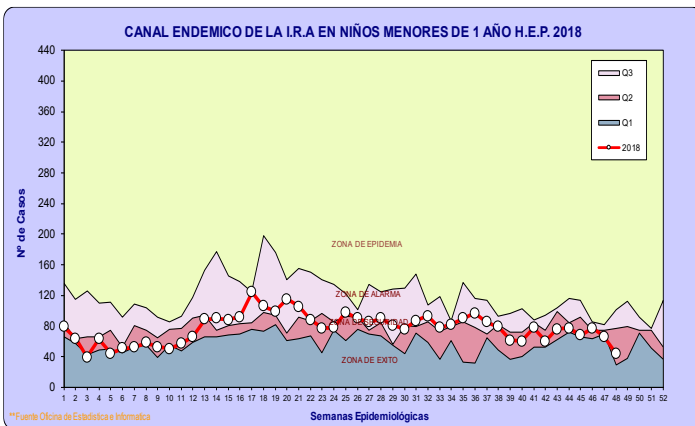
# Canales endémicos



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

En las 48 primeras S.E se han reportado 14427 episodios de IRA, cifra superior al año anterior en 13.24%, donde se reportó 12740 episodios.

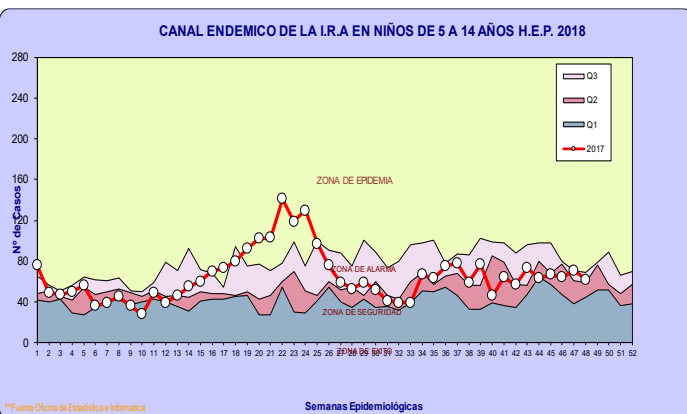
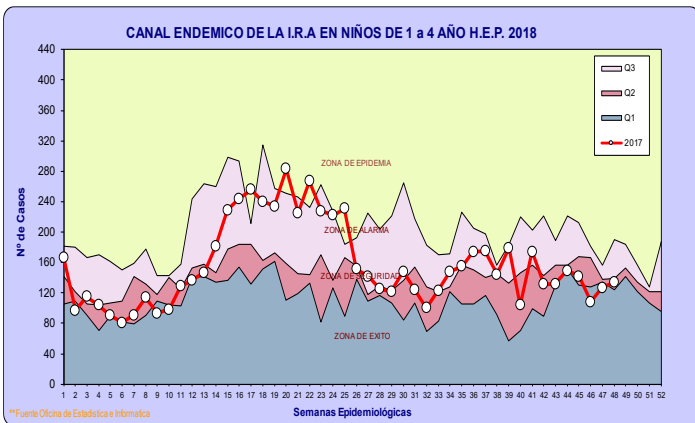
La curva se encuentra actualmente en la zona de éxito.

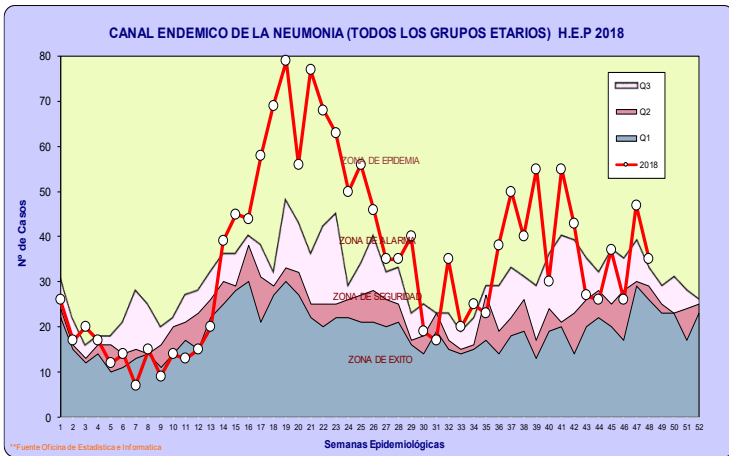


**Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.**

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que en las 48 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 3705 episodios de IRA cifra similar al año 2017, en los 1 a 4 años 7514 episodios y en los de 5 a 14 años 3122, cifras superiores en un 17.13% y 24.33% con relación al año anterior respectivamente.

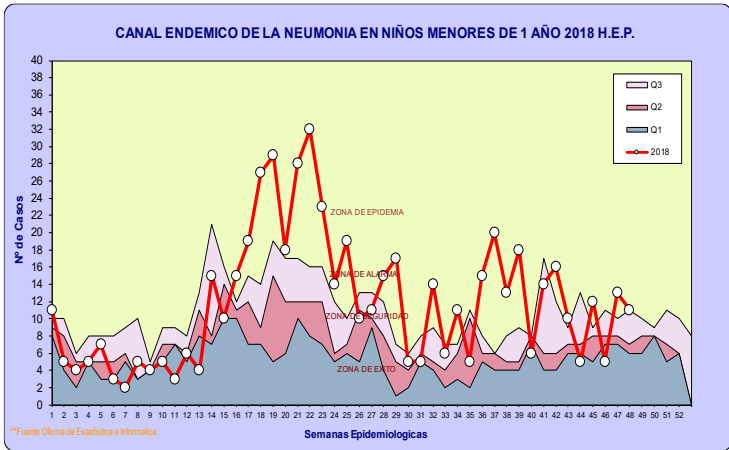
Durante la S.E 48 no se presentó incremento inusual de casos en ninguno de los grupos etarios.





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

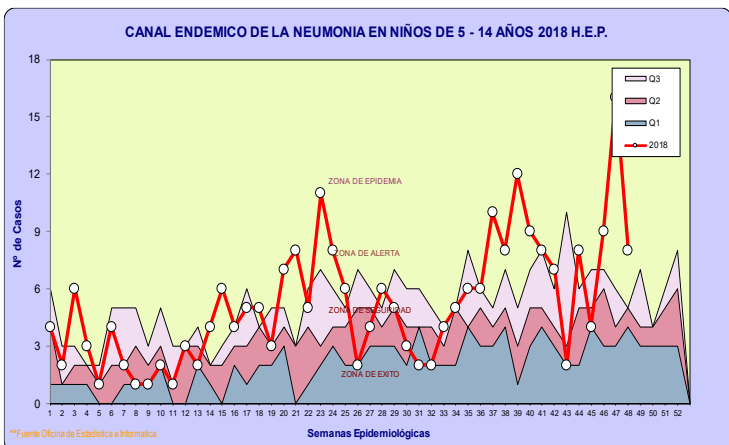
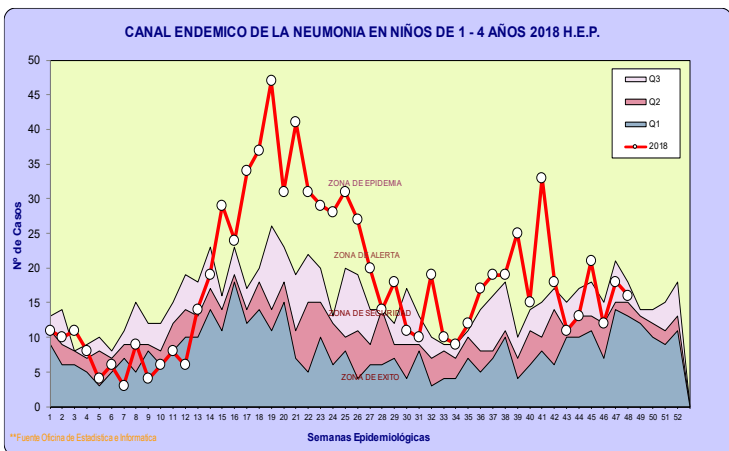
En las 48 primeras S.E los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 84.24% (1438/1707) de todos los episodios reportados. La curva para la NM en todos los grupos etarios se encuentra en la zona de epidemia.



En las 48 primeras S.E se han reportado 1438 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en 14.58% con respecto al año 2017, donde se reportó 1255 episodios de neumonía.

En los menores de 1 año se reportó 570 episodios, en los de 1 a 4 años 868 episodios y en los de 5 a 14 años 250 episodios, cifras 11.55%, 16.67% y 32.98% superior al año anterior para el mismo periodo.

Actualmente la curva se encuentra en la zona de epidemia para los de 5 a 14 años.



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

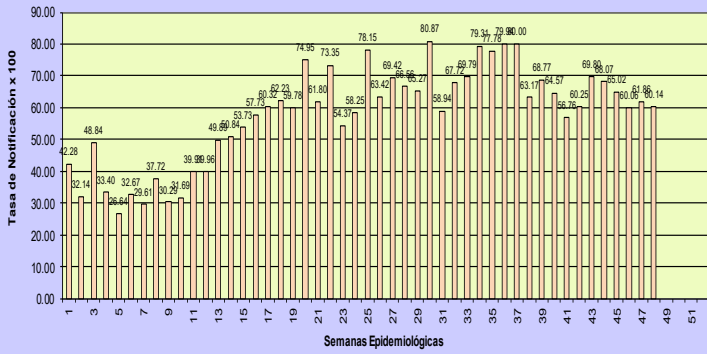
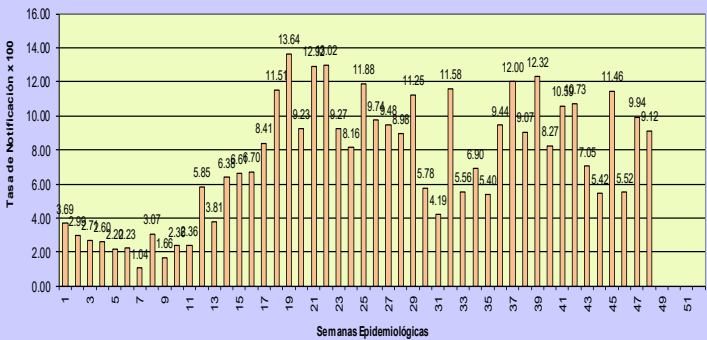


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 48 primeras S.E fue de 55.91 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 7.22 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 55.91 fueron episodios de IRAs y 7.22 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 48 se mantiene por encima del promedio.

Tasa de Severidad de Neumonía en < 5 años HEP 2018

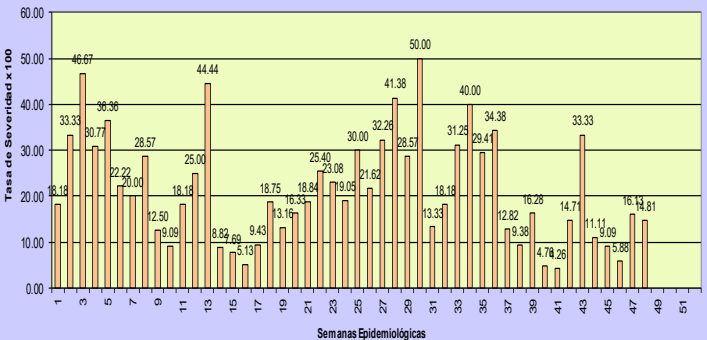
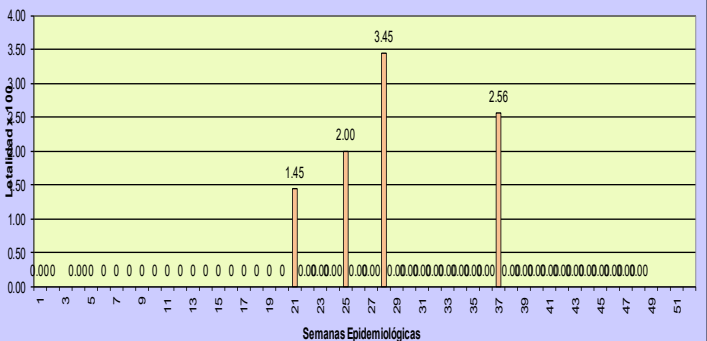


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

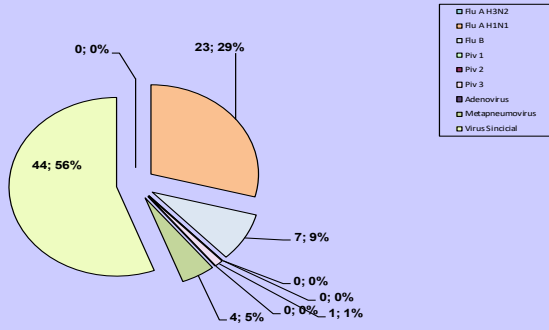
La tasa de severidad de neumonía a la S.E 48 fue de 19.68 x 100 lo que traduce la probabilidad de hospitalización que tienen los pacientes que sufren un episodio de neumonía y son atendidos en el HEP. Este indicador puede ser afectado por los pacientes que requiriendo hospitalización fueron transferidos.

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



A la S.E 48 la tasa de letalidad fue de 0.28 x 100.

### Vigilancia de Virus Respiratorio HEP-2018

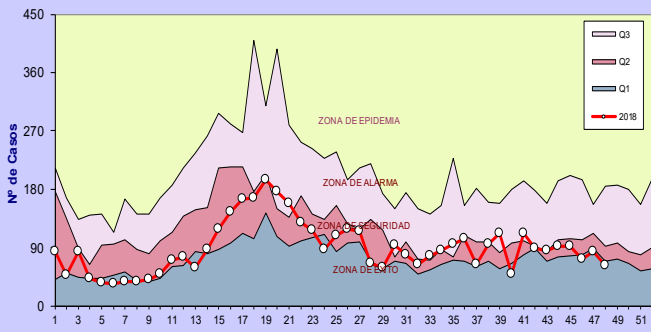


### Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante las 48 primeras S.E se han tomado 243 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 33% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 7 casos de Influenza B (9%), 4 casos de Metapneumovirus (5%), 44 casos de VSR (56%), 23 casos de Influenza AH1N1 pdm2009 (29%) y un caso de PIV3 (1%).

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

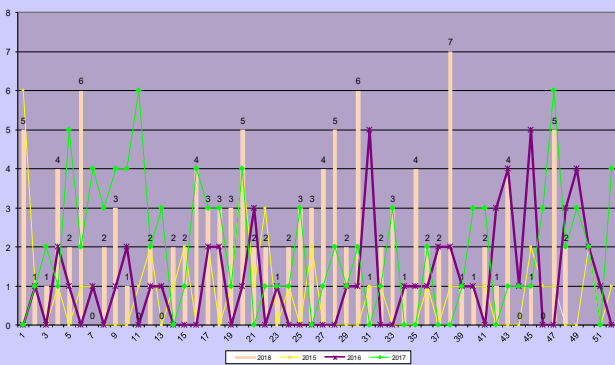


### Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante las 48 primeras S.E se han reportado 4295 episodios de SOB/ASMA, cifra superior en 17.03% a lo reportado el año 2017 para el mismo periodo.

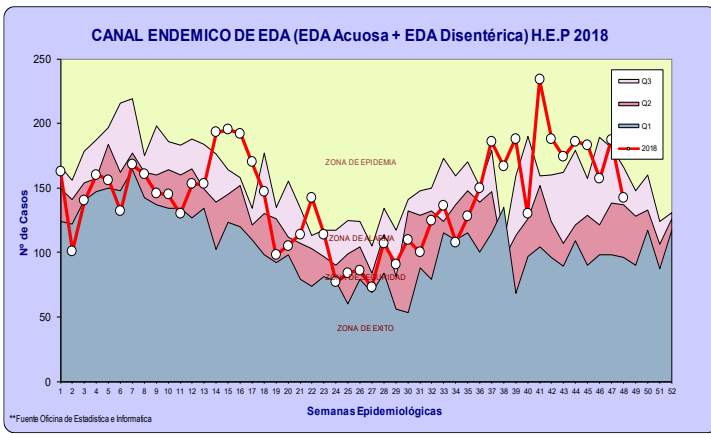
El SOB/ASMA se encuentra en la actualidad en la zona de éxito.

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



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

En las primeras 48 semanas se han reportado 118 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR dieciocho (18) casos positivos a *Bordetella pertusis*.



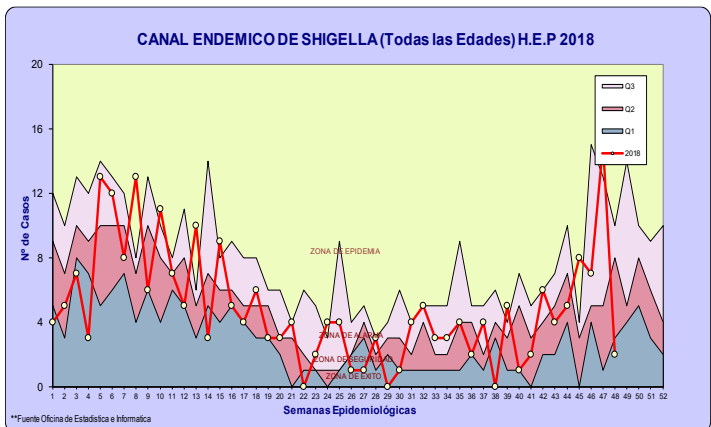
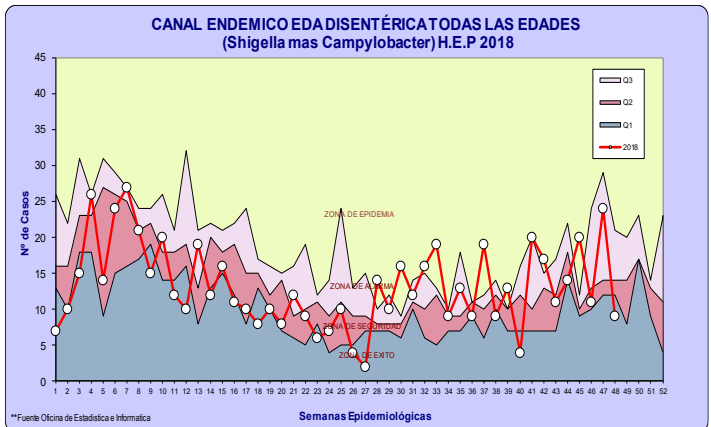
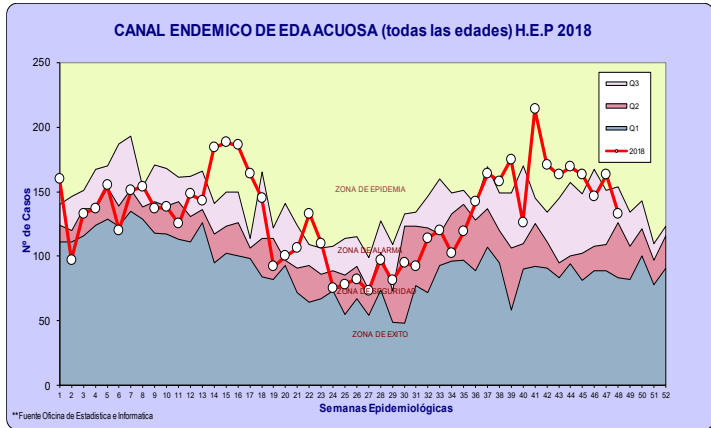
**Gráfico 17, 18, 19, 20, 21 Canales endémicos de la EDA todas las edades.**

Entre la EDA Acuosa y Disintérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 48 se han reportado 7055 episodios; cifra inferior en 4.42% en relación al año 2017 para el mismo periodo, donde se reportó 7381 episodios.

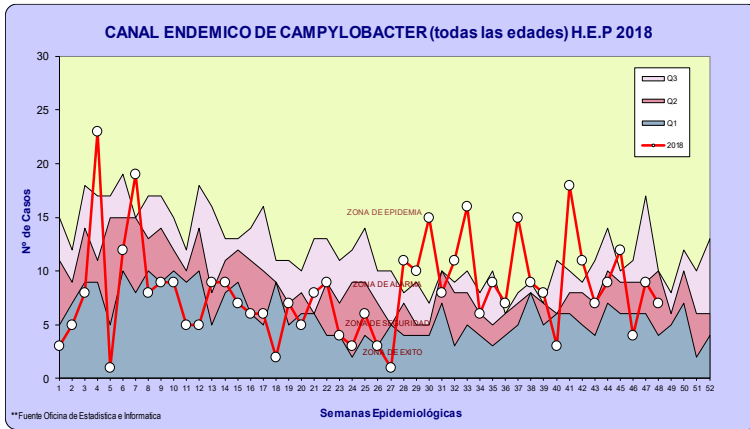
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.01% (6421 episodios) y los episodios de EDA Disintérica el 8.99% (634 episodios)

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

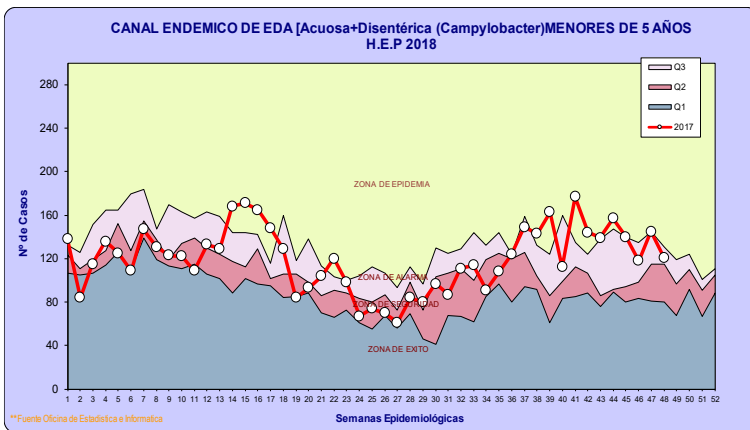
Actualmente la curva se encuentra en la zona de alarma para la EDA acuosa y en la zona de éxito para la EDA disintérica.



En las 48 primeras S.E se aisló Shigella en 237 casos, cifra similar respecto al año anterior para el mismo periodo.

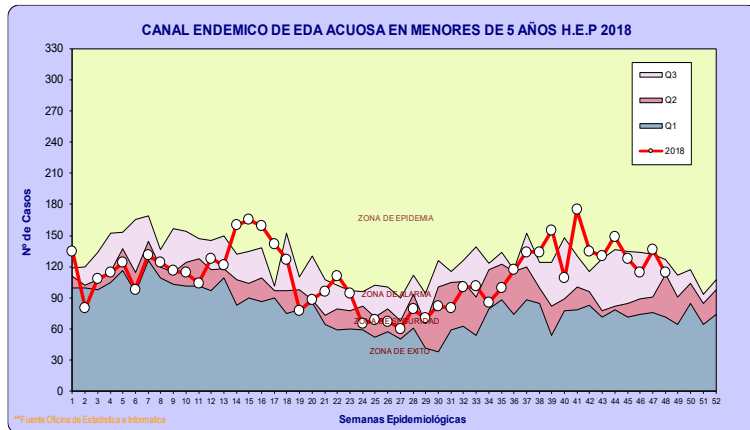


En las 48 primeras S.E se aisló Campylobacter en 397 casos, cifra superior en 6.72% con respecto al año anterior para el mismo periodo.



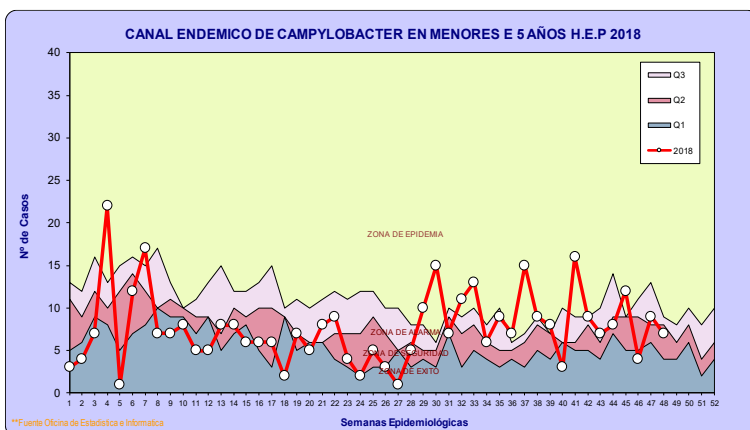
**Gráficos 22, 23, 24 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.**

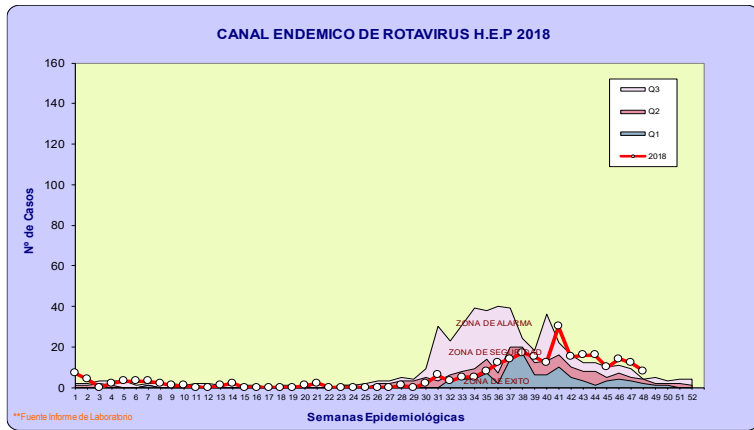
El 81.60% de los episodios de EDA se presentó en menores de 5 años. A la S.E 48 la EDA en menores de 5 años se encuentra en la zona de alarma.



El número de episodios de EDA acuosa en menores de 5 años en las 48 primeras S.E fue de 5403 episodios y para EDA por Campylobacter de 368 episodios.

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

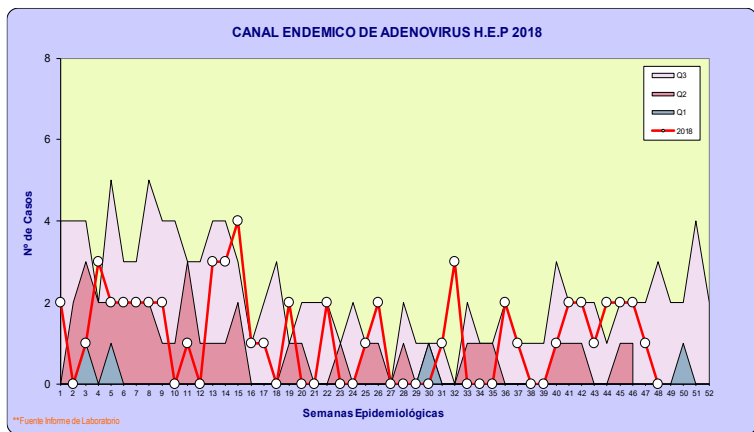




**Gráfico 25. Vigilancia de EDA por Rotavirus.**

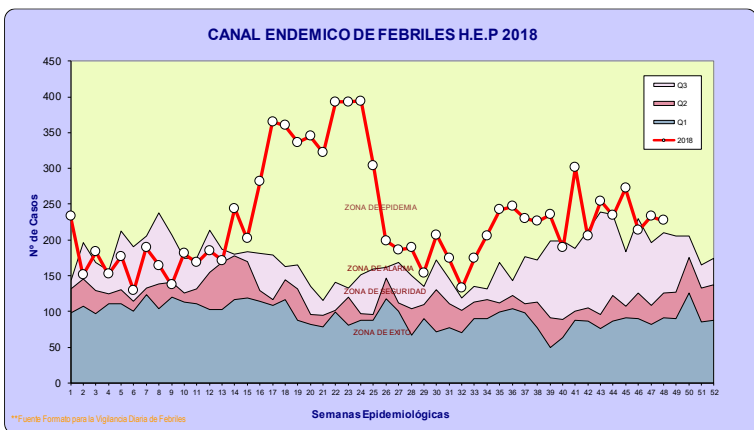
Se han confirmado 253 casos de EDA por Rotavirus durante las 48 primeras S.E, cifra inferior en 13.06% al año 2017, donde se identificó 291 casos para el mismo periodo.

La curva actualmente se ubica en la zona de epidemia.



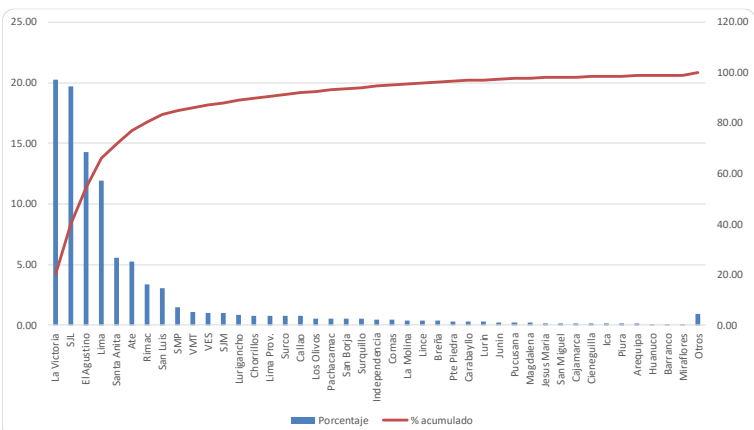
**Gráfico 26. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.**

Se confirmaron 56 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 48, superior en 7.69% en relación al año 2017.



**Gráfico 27. Vigilancia de febriles.**

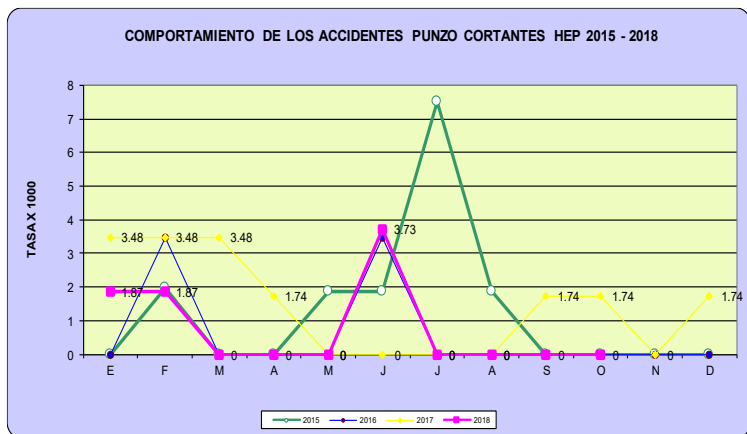
Durante las primeras 48 S.E se han reportado 11089 episodios de febriles, cifra superior en 25.91% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de epidemia.



**Gráfico 28. Vigilancia de febriles.**

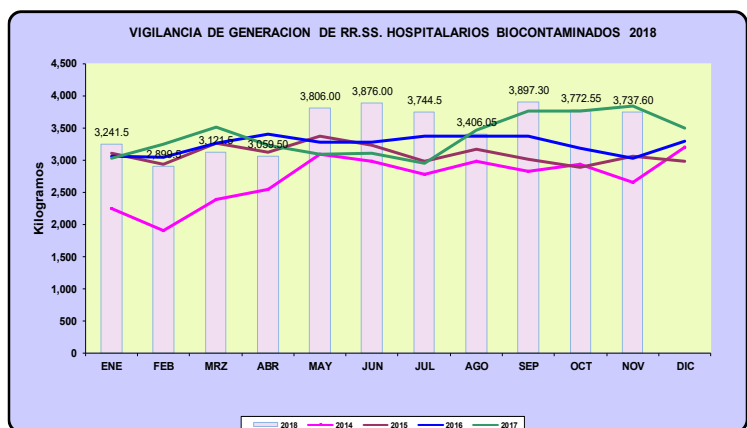
La vigilancia de los febriles durante las 48 primeras S.E muestra que los distritos de donde más frecuentemente procedieron los pacientes fueron: La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima.





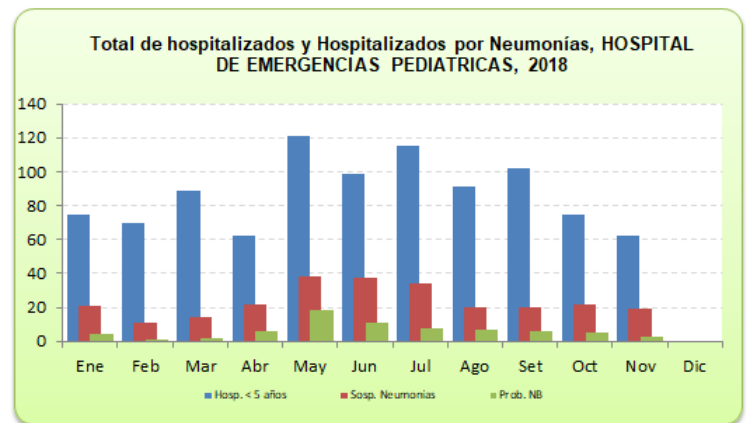
**Gráfico 29. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.**

En las 48 primeras S.E se reportó cuatro (04) casos de accidentes punzo cortantes, durante el mes de Noviembre la tasa fue de 0 x 1000. No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores en el mes de Noviembre.



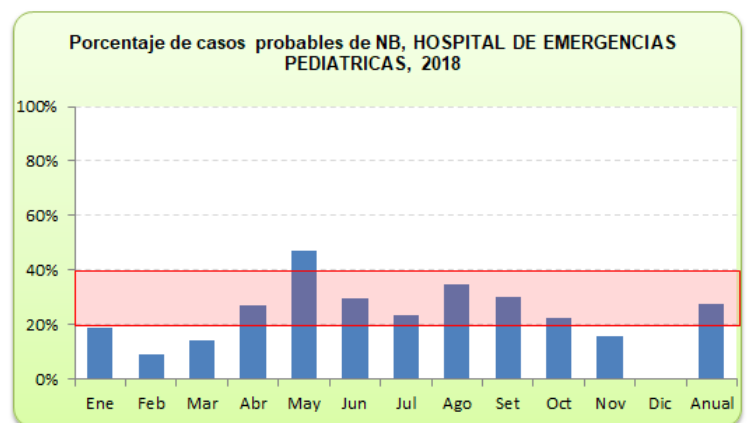
**Gráfico 30. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.**

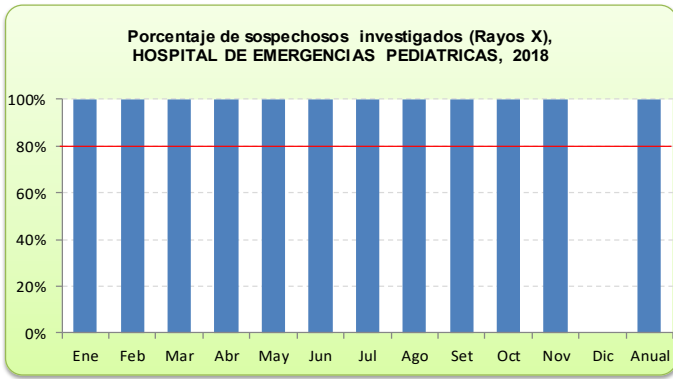
Durante el mes de Noviembre se generó 3737.60 kg de RRSS biocontaminados en el HEP.



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

Al mes de Noviembre del presente año, el 26.84% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 27.51% fueron catalogados como Neumonías probablemente bacterianas.

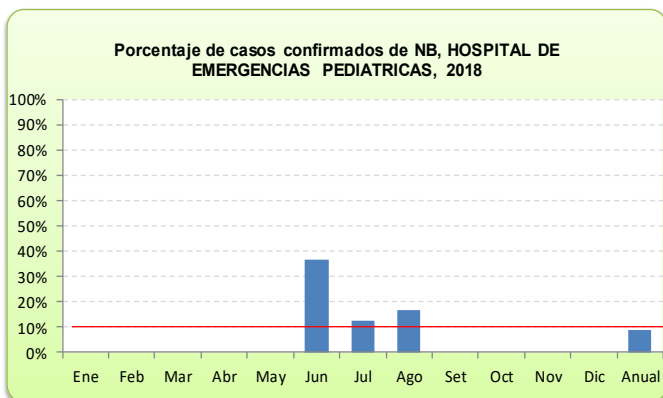
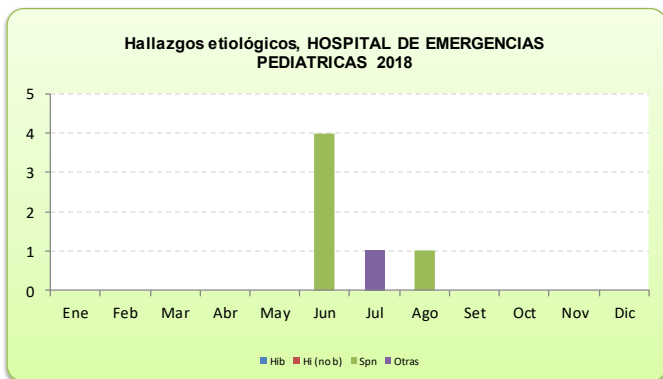
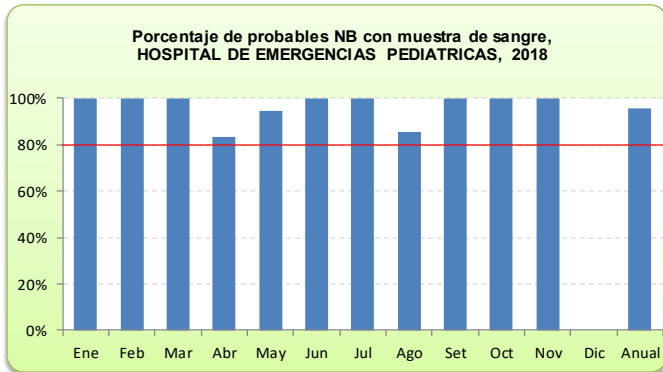


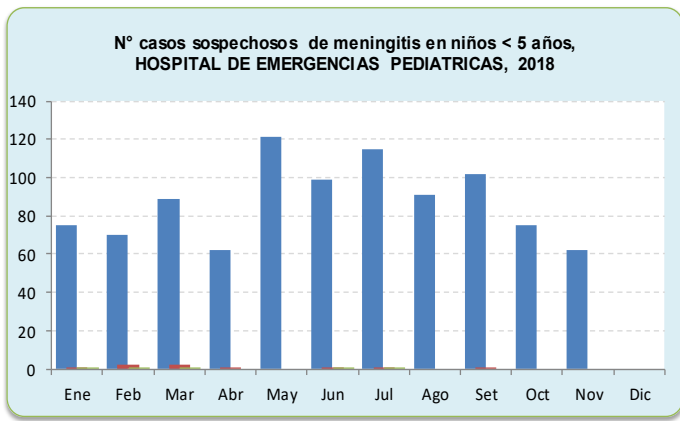


Al mes de Noviembre al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 95.58% de los casos probables hemocultivo.

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

El porcentaje de confirmación al mes de Noviembre fue de 7.7%.



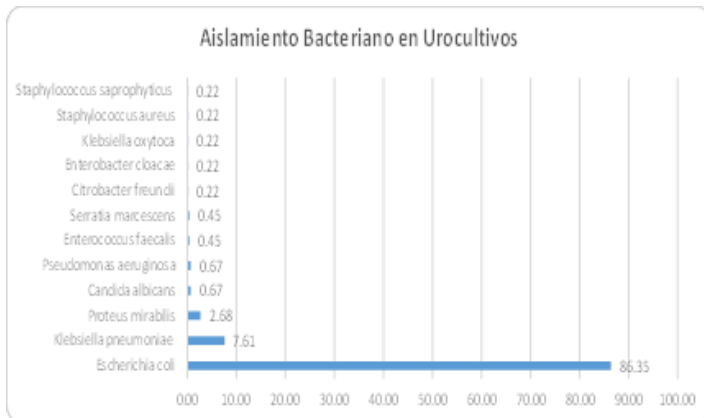
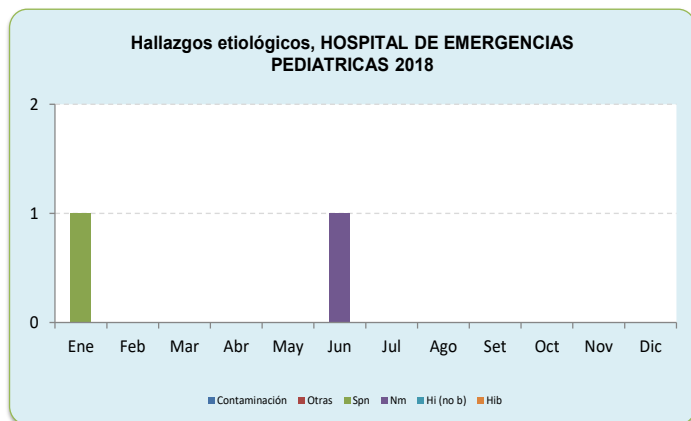


**Gráfico 37,38. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.**

El 0.52% 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.

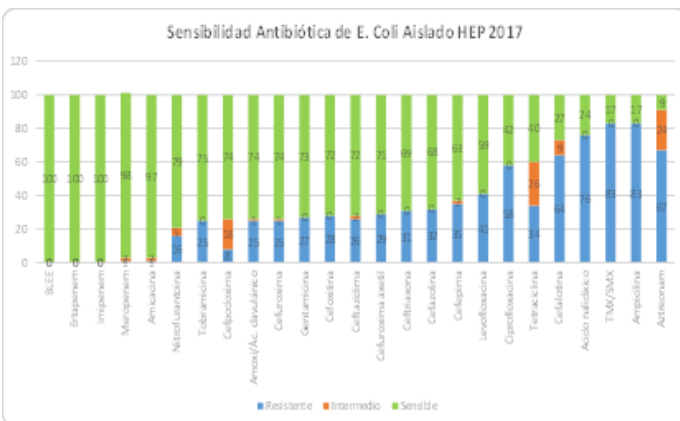


**Gráficos 48, 40, 41, 42,43 Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.**

Aislamiento bacteriano en Urocultivos.

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

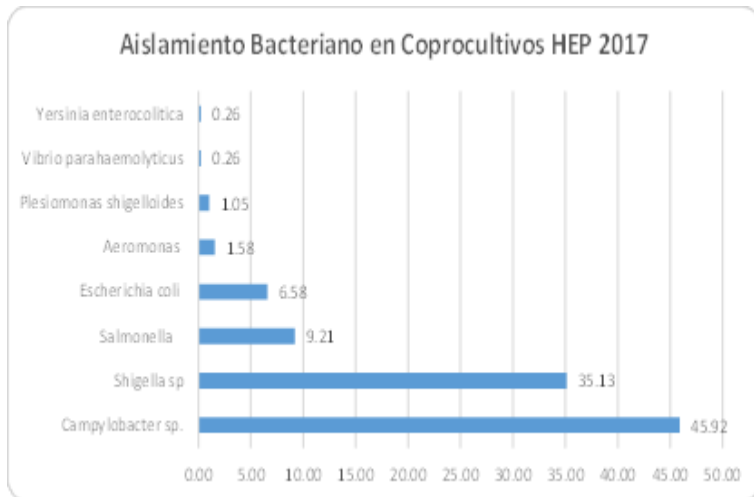
Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



**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



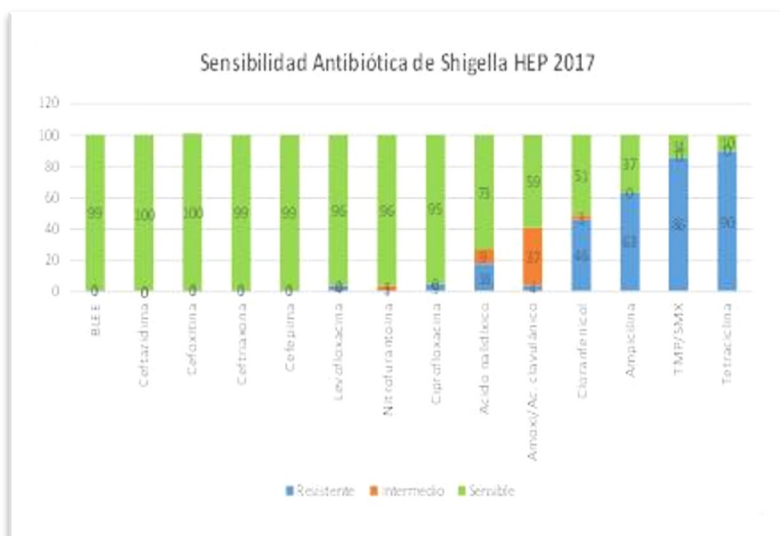
Fuente: Servicio de Patología Clínica

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%).

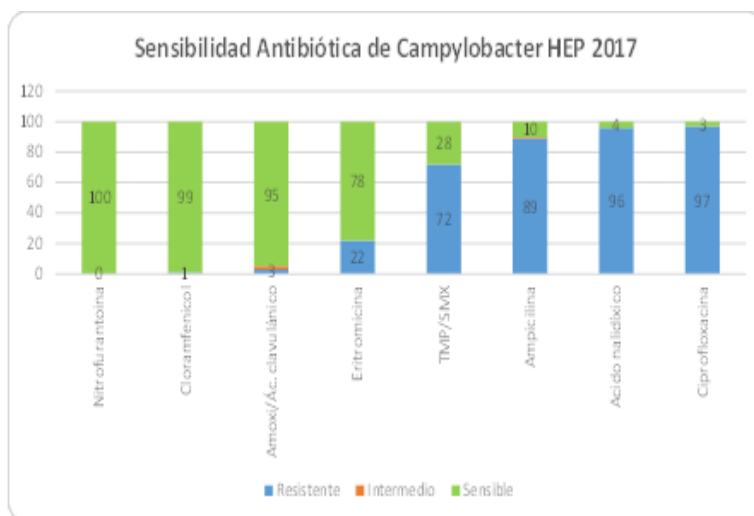


Fuente: Servicio de Patología Clínica

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.

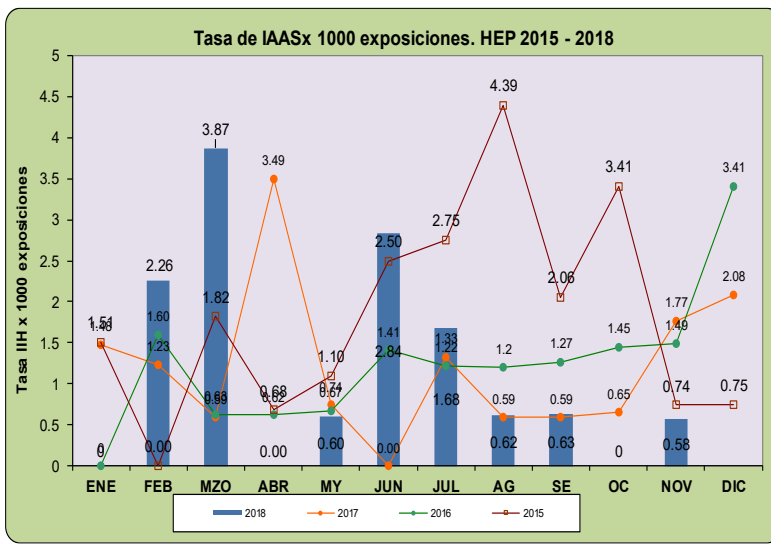


Fuente: Servicio de Patología Clínica

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 Noviembre fue 0.58x1000 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)				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 ITS	N° dias exposicion con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de MNM	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100
ENE	UTIP	NEONATO	56	8	0	0.0	117	16	0	0.0	38	8	0	0.0	43	10	0	0.0			
		<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	12	0	0	0.0	4	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		>2500G	54	4	0	0.0	40	7	0	0.0	10	3	0	0.0	13	5	0	0.0			
FEB	MED PED	CIRUG PED	26	4	0	0.0	31	56	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0			
		<1500G	156	20	1	6.4	91	128	0	0.0	65	13	1	15.4	98	15	0	0.0	4	0	0.0
		1501-2500G	20	2	0	0.0	6	2	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		>2500G	44	4	1	22.7	90	7	0	0.0	27	5	0	0.0	28	5	0	0.0			
MZO	MED PED	CIRUG PED	34	2	0	0.0	283	60	0	0.0	0	0	0	0.0	56	2	0	0.0			
	UTIP	NEONATO	95	8	0	0.0	96	13	0	0.0	55	8	0	0.0	107	12	2	18.7			
		<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	40	3	3	75.0	27	3	0	0.0	17	3	0	0.0	26	3	0	0.0			
ABR	MED PED	CIRUG PED	29	3	0	0.0	47	6	0	0.0	1	1	0	0.0	12	5	0	0.0			
	UTIP	NEONATO	64	3	0	0.0	233	61	0	0.0	1	1	0	0.0	42	2	0	0.0			
		<1500G	43	4	0	0.0	397	93	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
		1501-2500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
MAY	MED PED	CIRUG PED	49	9	0	0.0	132	18	0	0.0	49	9	0	0.0	144	14	0	0.0			
	UTIP	NEONATO	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		<1500G	18	2	0	0.0	28	6	0	0.0	5	1	0	0.0	8	2	0	0.0			
		1501-2500G	5	1	0	0.0	55	7	0	0.0	7	3	0	0.0	17	3	0	0.0			
JUN	MED PED	CIRUG PED	0	0	0	0.0	191	49	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	3	0	0.0
	UTIP	NEONATO	142	16	0	0.0	140	24	0	0.0	123	15	0	0.0	160	22	1	6.3			
		<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	12	2	0	0.0	32	2	0	0.0	3	1	0	0.0	7	1	0	0.0			
JUL	MED PED	CIRUG PED	24	2	0	0.0	233	61	0	0.0	5	1	0	0.0	42	2	0	0.0			
	UTIP	NEONATO	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		<1500G	94	13	0	0.0	157	23	0	0.0	88	13	0	0.0	118	14	0	0.0			
		1501-2500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
AG	MED PED	CIRUG PED	88	8	1	11.4	536	134	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0	5	0	0.0
	UTIP	NEONATO	152	16	0	0.0	87	17	0	0.0	111	12	0	0.0	139	14	1	7.2			
		<1500G	18	1	0	0.0	16	1	0	0.0	5	1	0	0.0	8	1	0	0.0			
		1501-2500G	23	2	0	0.0	7	1	0	0.0	9	2	0	0.0	9	2	0	0.0			
SE	MED PED	CIRUG PED	43	4	0	0.0	516	101	0	0.0	3	1	0	0.0	5	1	0	0.0			
	UTIP	NEONATO	113	18	0	0.0	130	21	0	0.0	98	18	0	0.0	95	17	1	10.5			
		<1500G	5	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	26	3	0	0.0	23	3	0	0.0	6	1	0	0.0	10	1	0	0.0			
OCT	MED PED	CIRUG PED	57	7	0	0.0	308	80	0	0.0	0	0	0	0.0	64	3	0	0.0			
	UTIP	NEONATO	80	12	0	0.0	136	29	0	0.0	60	17	0	0.0	65	17	0	0.0	3	0	0.0
		<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	42	2	0	0.0	35	2	0	0.0	42	2	0	0.0	42	2	0	0.0			
NOV	MED PED	CIRUG PED	65	5	0	0.0	310	62	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0			
	UTIP	NEONATO	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		<1500G	120	13	0	0.0	151	19	0	0.0	93	11	0	0.0	115	12	0	0.0	4	0	0.0
		1501-2500G	50	2	0	0.0	41	2	0	0.0	27	1	2	0.0	39	2	1	25.6			
TOTAL			49	1	0	0.0	317	71	0	0.0	0	0	0	0.0	96	4	0	0.0			
			51	4	0	0.0	553	127	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	2	0	0.0

### HOSPITAL

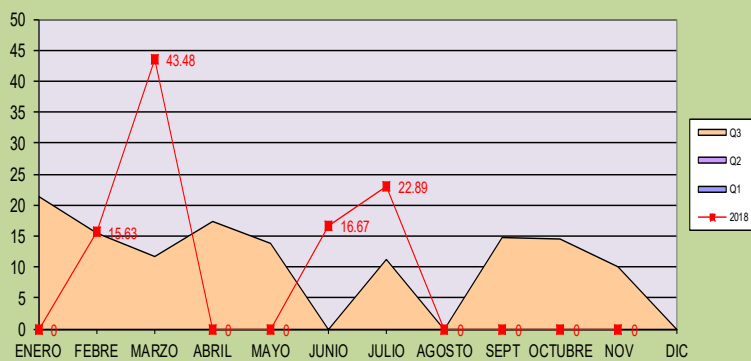
### UCI (NEONATOLOGÍA)

### UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IAH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IAHx 1000	Tasa IAH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IAHx 1000	Tasa IAH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IAHx 1000
Noviembre, 2018					Noviembre, 2018					Noviembre, 2018				
CVC	274	22	0	0.00	CVC	99	4	0	0.00	CVC	120	13	0	0.00
CVP	1063	220	0	0.00	CVP	42	3	0	0.00	CVP	151	19	0	0.00
CUP	133	15	0	0.00	CUP	28	3	0	0.00	CUP	93	11	0	0.00
VM	251	19	1	3.98	VM	40	0	1	25.00	VM	115	12	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1721</b>	<b>276</b>	<b>1</b>	<b>0.58</b>	<b>TOTAL</b>	<b>209</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>4.78</b>	<b>TOTAL</b>	<b>479</b>	<b>55</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>

Durante el mes de Noviembre se reportó un (01) caso de IAAS correspondiente a NAV en el SCI (Neonatología).

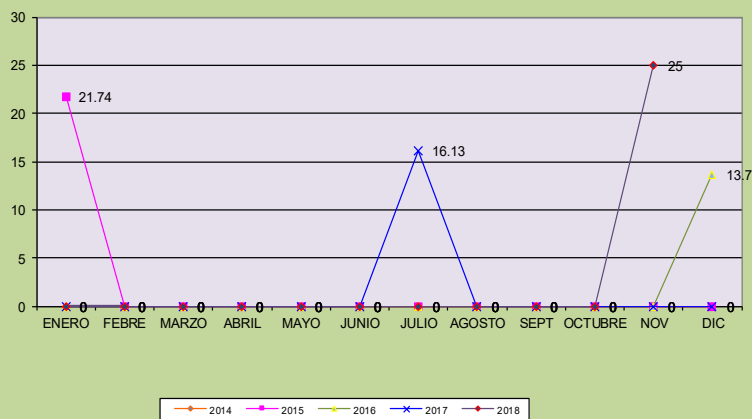
**CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADOS A CVC SCI-NEO**



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

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

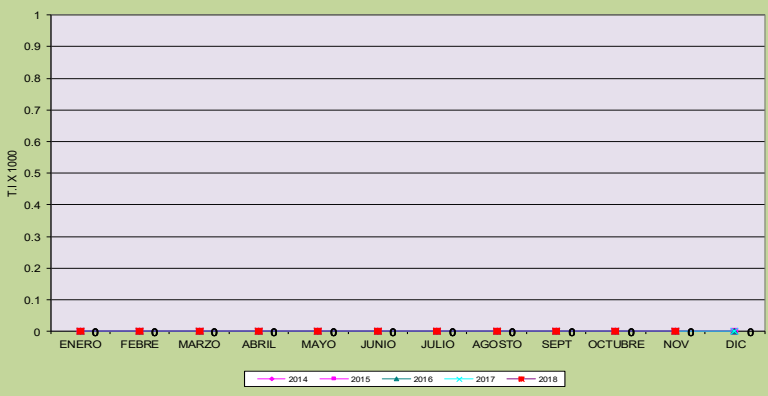
**Comportamiento de la NAV SCI Neo HEP 2014-2018**



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

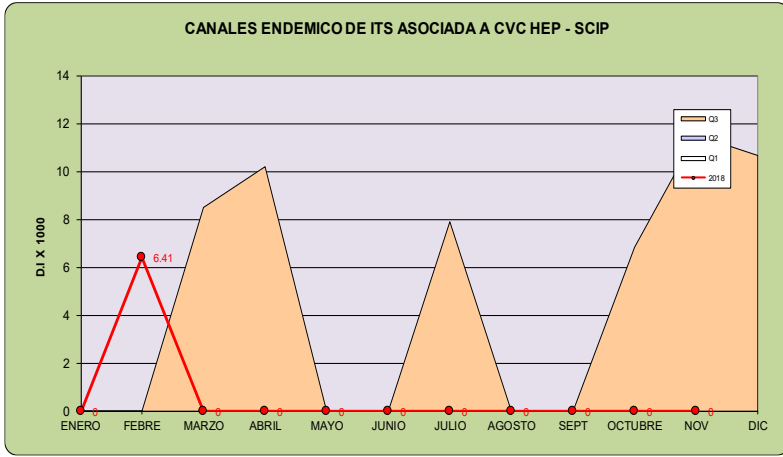
En el mes de Noviembre se reportó un (01) caso de NAV en neonatos, lo que representó una T.I de 25x1000 días observación.

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



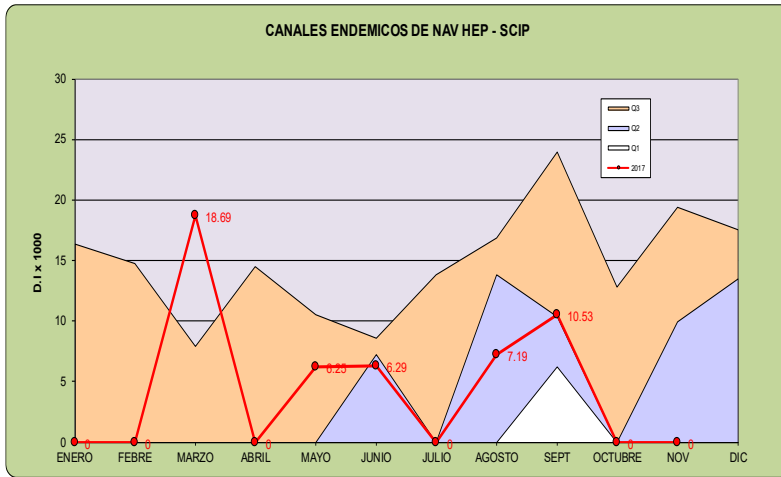
**Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2018, según mes.**

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



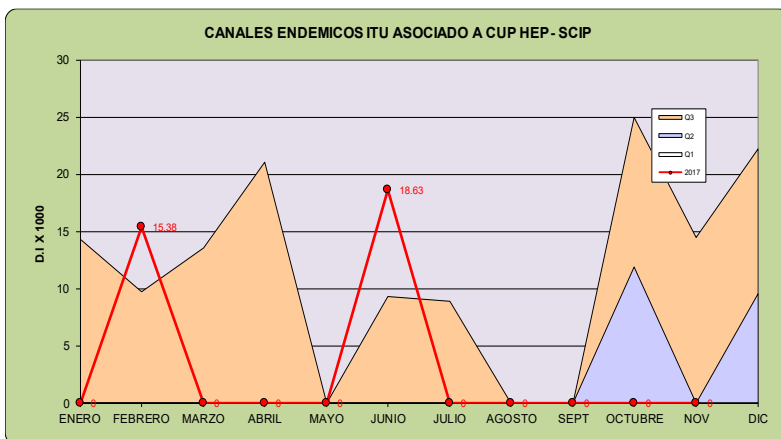
**Gráfico 49.**Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según meses.

En el mes de Noviembre 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.

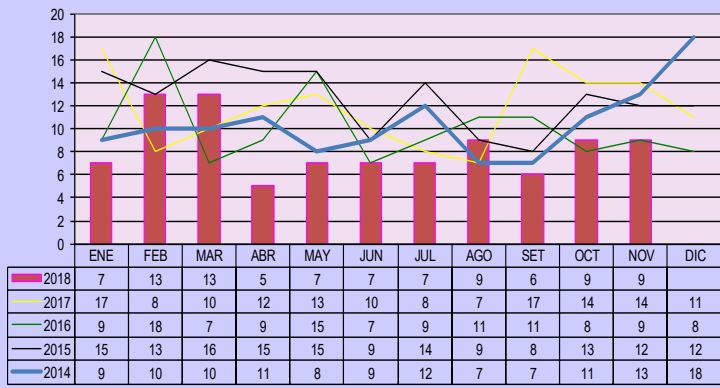
Durante el mes de Noviembre no se reportó casos de NAV en el SCI (Pediatria).



**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 Noviembre no se reportó casos de ITU asociado a CUP en el SCI (Pediatria).

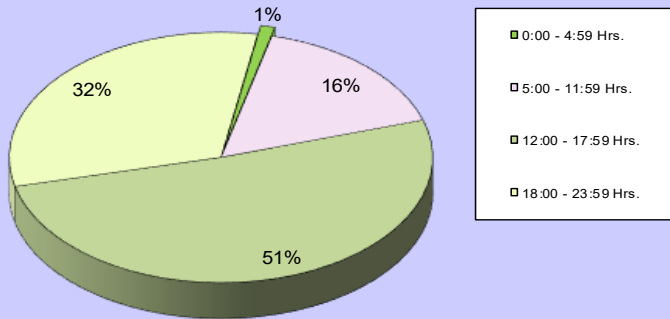
**Accidentes de Tránsito HEP 2014- 2018**



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

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

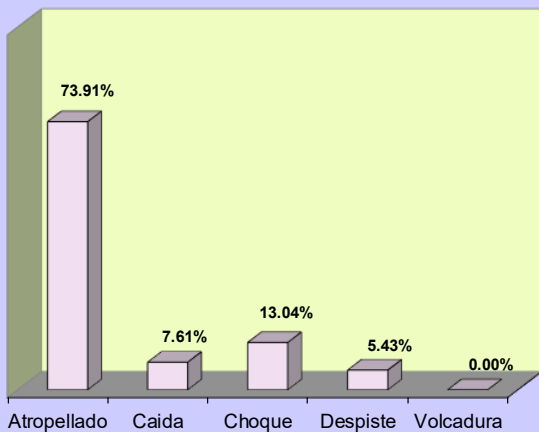
**LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO: SEGÚN HORA DE OCURRENCIA - 2018**



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

Al mes de Noviembre 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 Noviembre, el tipo de accidente de tránsito más frecuente fue el atropello.