

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: mvillena@hep.gob.pe

Elaborado por:

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.

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

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas

12

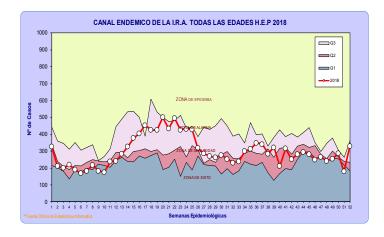
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2018

Semanas Epidemiológicas 49 a 52

Endemic Channels, epiweeks 49 to 52

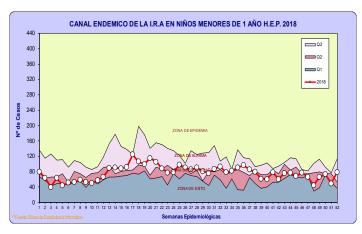
Canales endémicos



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

Durante el año 2018 se han reportado 15478 episodios de IRA, cifra superior al año anterior en 12.12%, donde se reportó 13805 episodios.

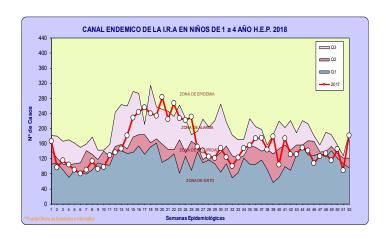
La curva se encuentra actualmente en la zona de alarma.

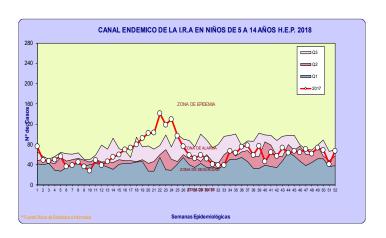


Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que durante el año 2018 en los menores de 1 año se presentaron 3971 episodios de IRA cifra similar al año 2017, en los 1 a 4 años 8044 episodios y en los de 5 a 14 años 3372, cifras superiores en un 15.72% y 21.86% con relación al año anterior respectivamente.

Durante la S.E 52 se presentó incremento inusual de casos en el grupo etario de 1 a 4 años.





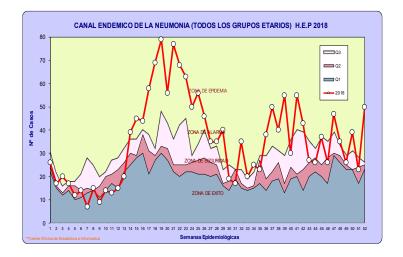
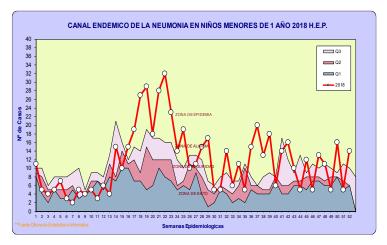


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

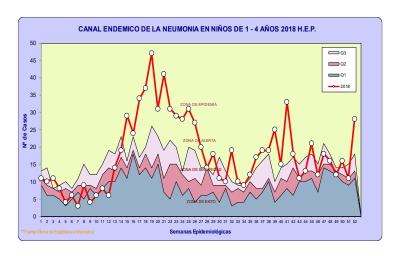
En el año 2018 los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 83.74% (1545/1845) de todos los episodios reportados. La curva para la NM en todos los grupos etarios se encuentra en la zona de epidemia.

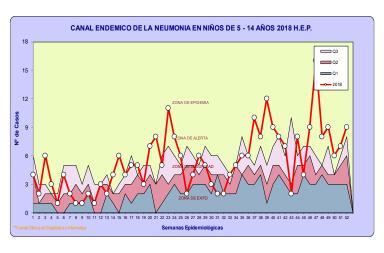


Durante el año 2018 se han reportado 1545 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en 15.82% con respecto al año 2017 donde se reportó 1334 episodios de neumonía.

En los menores de 1 año se reportó 610 episodios, en los de 1 a 4 años 935 episodios y en los de 5 a 14 años 281 episodios, cifras 11.11%, 19.11% y 35.75% superior al año anterior para el mismo periodo.

Actualmente la curva se encuentra en la zona de epidemia para todos los grupos etarios. En esta última semana se incluyó el reporte correspondiente a 9 días.





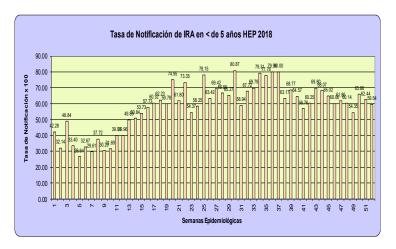
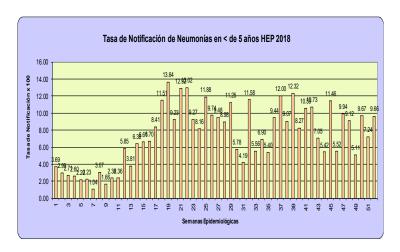


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en el año 2018 fue de 56.18 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 7.28 x 100.

Lo que significa que de cada 100 atendidos 56.18 fueron episodios de IRAs y 7.28 episodios de Neumonías.



La tasa de notificación de IRA y de Neumonía en menores de 5 años para la S.E 52 se mantiene por encima del promedio.

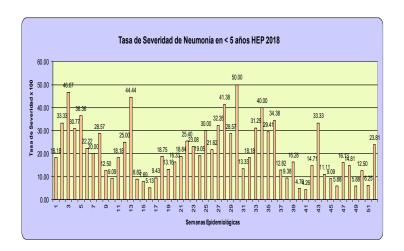
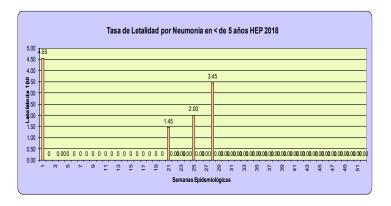


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía durante el año 2018 fue de 19.35 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.



Durante el año 2018 la tasa de letalidad por neumonía fue de 0.26 x 100.

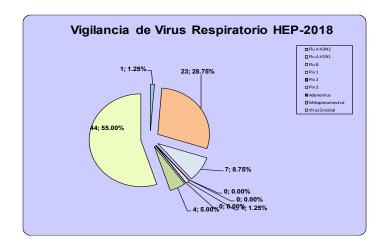


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante el año 2018 se tomaron 252 muestras de hisopado nasofaríngeo, siendo positivas el 32% (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 7 casos de Influenza B (8.75%), 4 casos de Metapneumovirus (5%), 44 casos de VSR (55%), 23 casos de Influenza AH1N1 pdm2009 (28.75%), un caso de PIV3 (1.25%), un (01) caso de Flu H3N2 (1.25%)

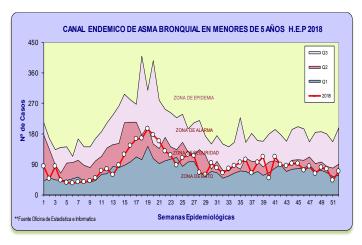


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante el año 2018 se han reportado 4562 episodios de SOB/ASMA, cifra superior en 16.41% a lo reportado el año 2017 para el mismo periodo.

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

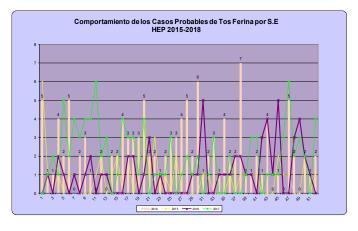
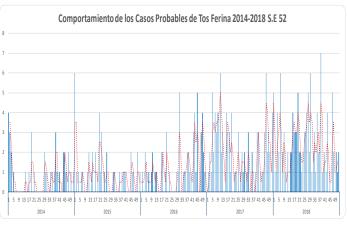
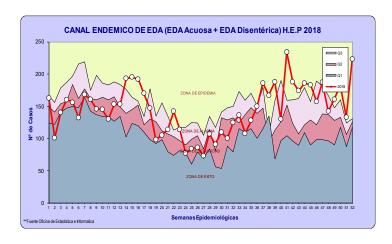
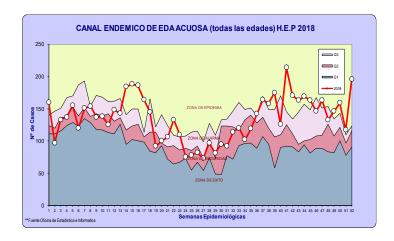


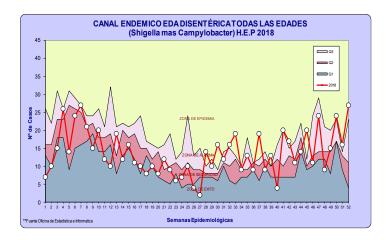
Gráfico 15 y 16. Vigilancia de Tos ferina.

En el año 2018 se reportaron 122 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR diecinueve (19) casos positivos a Bordetella pertusis.









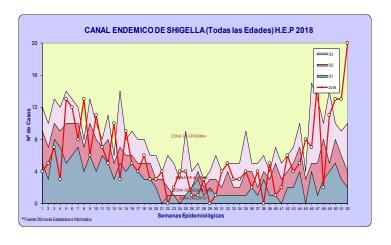


Gráfico 17, 18, 19, 20, 21 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

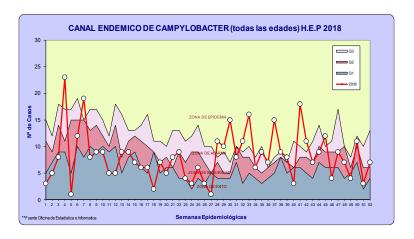
Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, durante el año 2018 se han reportado 7755 episodios; cifra inferior en 2.03% en relación al año 2017, donde se reportó 7916 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 90.77% (7039 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 9.23% (716 episodios)

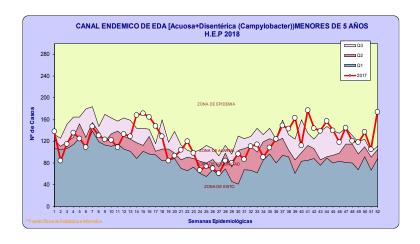
Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que la curva se encuentra en la zona de epidemia.

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

En el año 2018 se aisló Shigella en 294 casos, cifra superior en 4.26% con respecto al año anterior, donde se reportó 282 aislamientos.

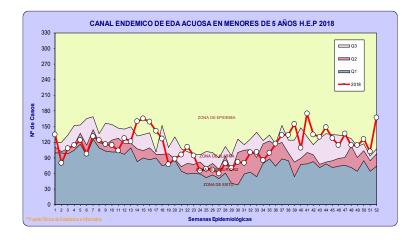


En el año 2018 se aisló Campylobacter en 422 casos, cifra superior en 7.65% con respecto al año anterior para el mismo periodo.



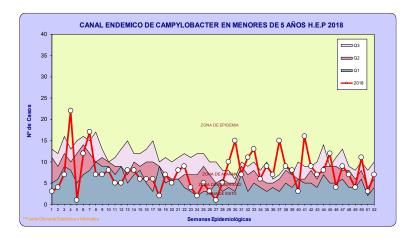
Gráficos 22, 23, 24 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.

El 81.14% de los episodios de EDA se presentó en menores de 5 años. A la S.E 52 la EDA se encuentra en la zona de epidemia.



El número de episodios de EDA acuosa en menores de 5 años durante el año 2018 fue de 5912 episodios y para EDA por Campylobacter de 393 episodios.

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



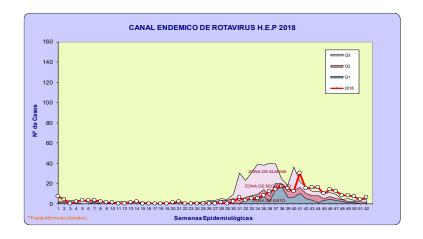


Gráfico 25. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 278 casos de EDA por Rotavirus durante el año 2018, cifra inferior en 10.90% en relación al año 2017, donde se identificó 312 casos para el mismo periodo.

La curva actualmente se ubica en la zona de epidemia.

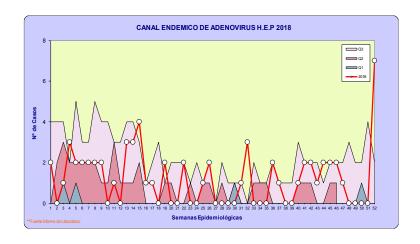


Gráfico 26. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmaron 63 casos de EDA por Adenovirus en el año 2018, superior en 8.62% en relación al año 2017.

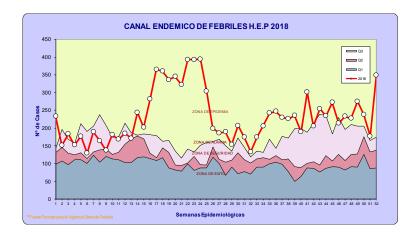


Gráfico 27. Vigilancia de febriles.

Durante el año 2018 se han reportado 12128 episodios de febriles, cifra superior en 26.93% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de epidemia.

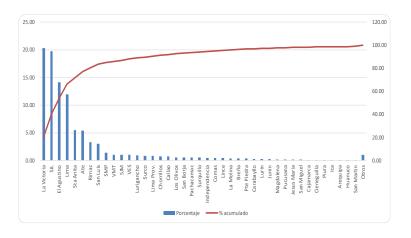


Gráfico 28. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles durante el año 2018 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 el año 2018 se reportó cinco (05) casos de accidentes punzo cortantes, lo que representó una tasa de 9.33 x 1000. No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.

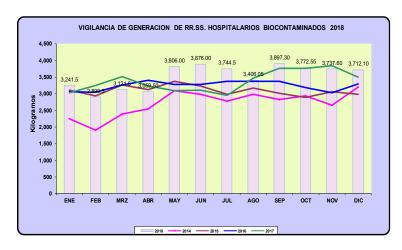


Gráfico 30. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el año 2018 se generó 42274.10 kg de RRSS biocontaminados, superior en 4.53% con relación al año 2017.

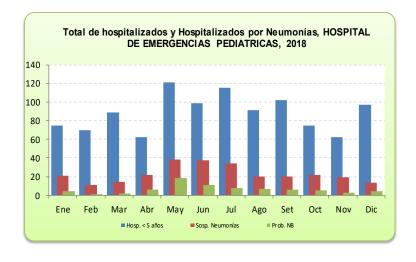
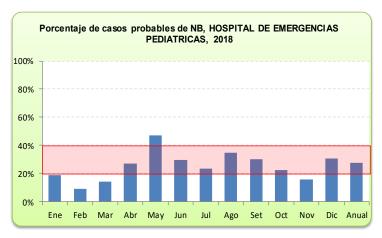
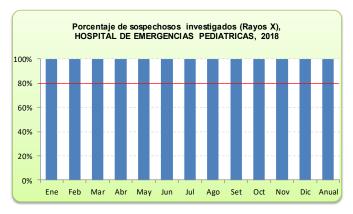
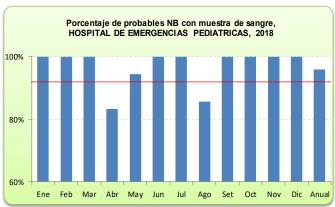


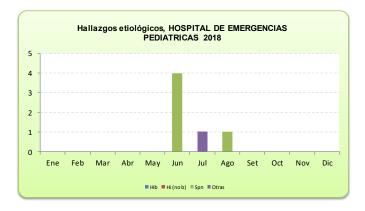
Gráfico 31, 32, 33, 34,35,36. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

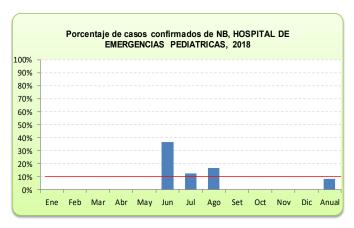
Al mes de Diciembre del presente año, el 25.61% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 27.68% fueron catalogados como Neumonías probablemente bacterianas.











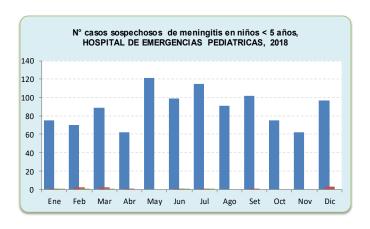
Al mes de Diciembre al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 96% de los casos probables hemocultivo.

Al mes de Diciembre 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 Diciembre fue de 8.33%.



Reporte Epidemiológico HEP 2018



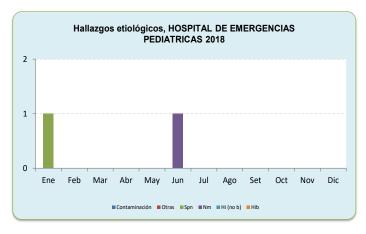
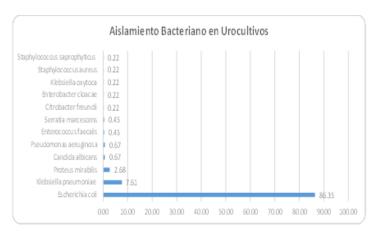


Gráfico 37,38. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

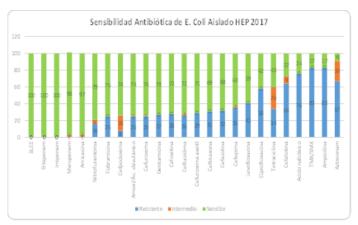
El 1.13% de los pacientes que ingresaron al HEP tuvieron diagnóstico de sospecha de MEC y de estos cinco (5) fueron catalogado como probable MECB.

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 pneumonia 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 w*, en un niño de 3 meses de edad procedente del Distrito de El Agustino.



Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología

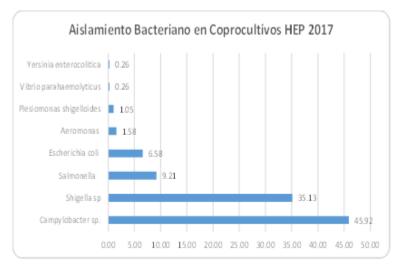
Gráficos 48, 40, 41, 42,43 Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Aislamiento bacteriano en Urocultivos.

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

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. Nalidíxico, TMP/SMX y Ampicilina.



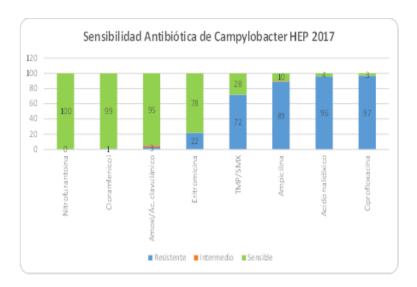
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



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, Nitrofurantoína, y Ciprofloxacina.

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 78%.

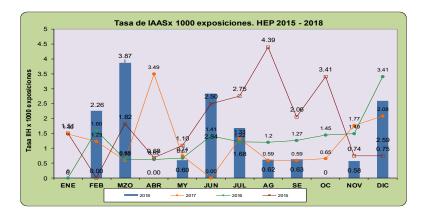


Gráfico 44,45.Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2015-2018.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Diciembre fue 2.59x1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IASS) 2018

П			CATETER	VENOSO (CENTRAL	(CVC)	CATETER	VENOSO	PERIFERI	co	CATETER	URINARIO	PERMAN	NENTE	VENT	ILADOR	MECANICO (V	/M)	HERNI	OPLAS	TING
MES	SERVICIO	PESO	Nº dias exposicion con CVC	N" de pacientes vigilados	Nº ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	Nº 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	Nº dias exposicion con VM	Nº de pacient es vigilado s	Nº Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IIH	Tasa x 100
ENE	UTIP		56	8	0	0.0	117	16	0	0.0	38	8	0	0.0	43	10	0	0.0			
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	12	0	0	0.0	0 4	0	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			
	MED PED		30	2	0	0.0	311	56	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0			
	CIRUG PED		26	4	0	0.0	521	128	0	0.0	4	1	0	0.0	0	0	0	#####	4	0	0.0
FEB	UTIP NEONATO	<1500G	156 0	20	0	6.4 0.0	91	12	0	0.0	65 0	13	0	15.4	98 0	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			
FEB		>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 28	3	0	0.0	283 304	60 80	0	0.0	0	0	0	0.0	56 0	0	0	0.0	8	0	0.0
	UTIP		95	8	0	0.0	96	13	0	0.0	55	8	0	0.0	107	12	2	18.7	- 8	U	0.0
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
MZO		1501-2500G	40	3	3	75.0	27	3	0	0.0	17	3	0	0.0	26	3	0	0.0			
	MED PED	>2500G	29 24	3 2	0	0.0	47 233	6 61	0	0.0	1	1	0	0.0	12 42	5	0	0.0			
	CIRUG PED		43	4	0	0.0	397	93	0	0.0	1	0	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
	UTIP		49	9	0	0.0	132	18	0	0.0	49	9	0	0.0	144	14	0	0.0			
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	0 18	0	0	0.0	0 41	3	0	0.0	0 5	0	0	0.0	9	0	0	0.0			
ABR		>2500G	5	1	0	0.0	55	7	ō	0.0	7	3	0	0.0	17	3	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	191	49	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	#####		_	
	CIRUG PED		64 142	3 16	0	0.0	464 140	92 24	0	0.0	0 123	0 15	0	0.0	0 160	0 22	0	6.3	3	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			
MYO		1501-2500G	12 7	2	0	0.0	32	2	0	0.0	3	1	0	0.0	7	1	0	0.0			
	MED PED	>2500G	20	2	0	0.0	28 410	6 97	0	0.0	8	0	0	0.0	8 54	2	0	0.0			
	CIRUG PED		51	5	0	0.0	453	142	0	0.0	7	1	0	0.0	0	0	0	0.0	3		0.0
JUN	UTIP	<1500G	183	16	0	0.0	107	19	0	0.0	161 0	15	3	18.6	159 0	15	1	6.3			
	NEONATO	<1500G	31	2	0	32.3	9	2	0	17.0	9	2	0	3.0	8	1	0	0.0			
		>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 69	9	0	0.0	473 354	110	0	0.0	5	0	0	0.0	60	2	0	0.0	6	0	0.0
	UTIP		94	13	0	0.0	157	85 23	0	0.0	88	13	0	0.0	116	14	0	0.0	-	U	0.0
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
JUL		1501-2500G	65	4	2	30.8	43	3	0	0.0	35	3	0	0.0	37	3	0	0.0			
	MED PED	>2500G	10	3	0	0.0	23 393	3 89	0	0.0	11 0	0	0	0.0	10 62	2	0	0.0			
	CIRUG PED		88	8	1	11.4	536	134	0	0.0	0	0	0	####	0	0	Ö	0.0	5	0	0.0
	UTIP		152	16	0	0.0	87	17	0	0.0	111	12	0	0.0	139	14	1	7.2			
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	18 23	1 2	0	0.0	16 7	1	0	0.0	5 9	2	0	0.0	8 9	1 2	0	0.0			
AG		>2500G	6	1	0	0.0	34	4	0	0.0	3	1	0	0.0	5	1	0	0.0			
	MED PED		41	6	0	0.0	310	62	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0			
	CIRUG PED UTIP		43 113	4 16	0	0.0	516 130	101 21	0	0.0	0 98	0 18	0	0.0	0 95	17	1	10.5	1	0	0.0
		<1500G	5	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	ó	0.0			
SET		1501-2500G	26	3	0	0.0	23	3	0	0.0	6	1	0	0.0	10	1	0	0.0			
	MED PED	>2500G	28 57	7	0	0.0	21 308	5 80	0	0.0	5	0	0	0.0	9 64	3	0	0.0			
	CIRUG PED		59	5	0	0.0	523	111	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	3	0	0.0
	UTIP		80	12	0	0.0	136	29	0	0.0	60	17	0	0.0	65	17	0	0.0			
	NEONATO	<1500G 1501-2500G	0 42	2	0	0.0	35	2	0	0.0	0 42	2	0	0.0	0 42	2	0	0.0			
ОСТ		>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 55	3	0	#####	329 541	73 119	0	0.0	0	0	0	0.0	76 0	3	0	0.0	4	0	0.0
	UTIP		120	13	0 0	0.0	151	119	0	0.0	93	11	0 0	0.0	115			0.0	4	U	0.0
	NEONATO	<1500G	0	0		#####	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0	0.0	0	0	0	#####			
		1501-2500G	50 49	2	0	0.0	41	2	0	0.0	27	2		0.0	39	2	1				
	MED PED	>2500G	49	1	0	0.0	317	71	0	0.0	12	1	0		96		0				
	CIRUG PED		51	4	0	0.0	553	127	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	2	0	0.0
DIC	UTIP NEONATO	<1500G	105 0	13 0	0	0.0	96	18 0	0	0.0	94 0	14 0		21.3 0.0	84 0	13 0	0				
	LONAIO	1501-2500G	17	2	0	0.0	5	2	0	0.0	0			0.0	6	1	0	0.0			
		>2500G	40	3	1	25.0	33	4	0			0		####	0			#####			
	MED PED CIRUG PED		23 30	3 6	0	0.0	319 567	61 103	0	0.0	12 22	1		0.0 45.5	93	0	0		2	0	0.0
	CIRUG PED		30	ь	U	0.0	567	103	U	0.0	22	1	1	43.5	U	U	. 0	0.0		U	0.0

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx	Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx	Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx
Diciembre, 2018	exposicion	vigilados		1000	Diciembre, 2018	exposicion	vigilados		1000	Diciembre, 2018	exposicion	vigilados		1000
CVC	215	27	1	4.65	CVC	57	5	1	17.54	CVC	105	13	0	0.00
CVP	1020	188	0	0.00	CVP	38	6	0	0.00	CVP	96	18	0	0.00
CUP	128	16	3	23.44	CUP	0	0	0	0.00	CUP	94	14	2	21.28
VM	183	17	0	0.00	VM	6	1	0	0.00	VM	84	13	0	0.00
TOTAL	1546	248	4	2.59	TOTAL	101	12	1	9.90	TOTAL	379	58	2	5.28

Durante el mes de Diciembre se reportó cuatro (04) caso de IIAS correspondiente a dos (02) ITUs asociadas a CUP en el SCI (Pediatría) y una (01) en el Servicio de Cirugía, una (01) ITS asociada a CVC en e SCI (Neonatología).

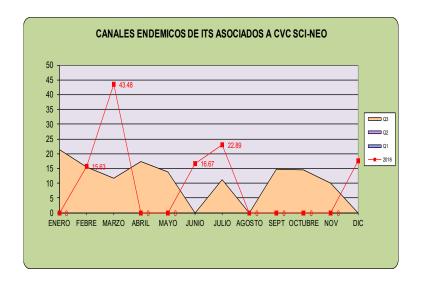


Gráfico 46. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2018, según mes.

En el mes de Diciembre se reportó un (01) caso de ITS asociado a CVC en neonatos.

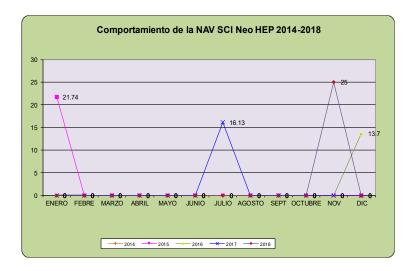


Gráfico 47. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2018, según mes.

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

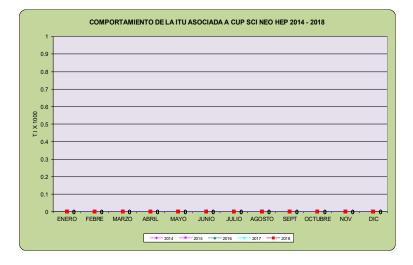


Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2018, según mes.

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

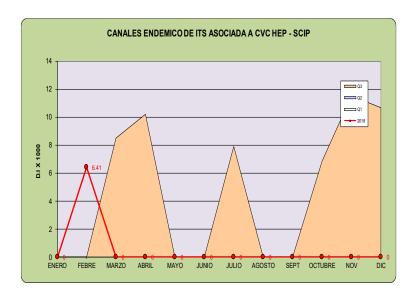


Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según meses.

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

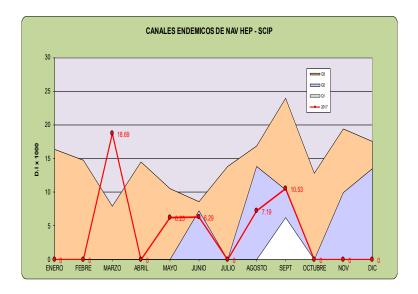


Gráfico 50. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según mes.

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

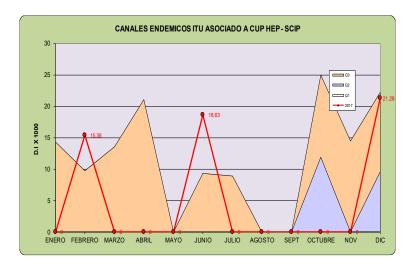


Gráfico 51. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según mes.

En el mes de Diciembre se reportó dos (02) casos de ITU asociado a CUP en el SCI (Pediatría).

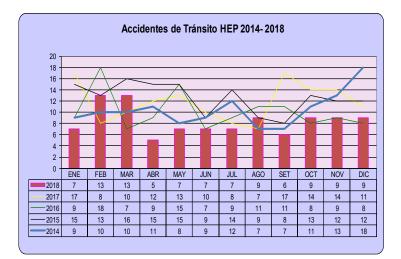


Gráfico 52. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

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

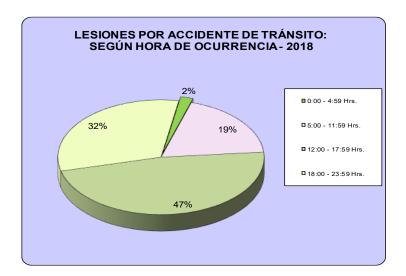


Gráfico 53.Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

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

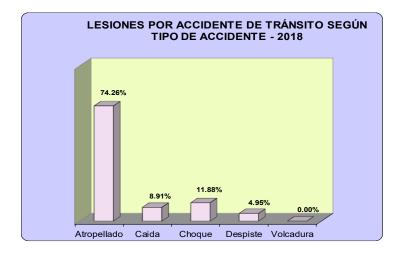


Gráfico 54. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

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