

# 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**

# 01

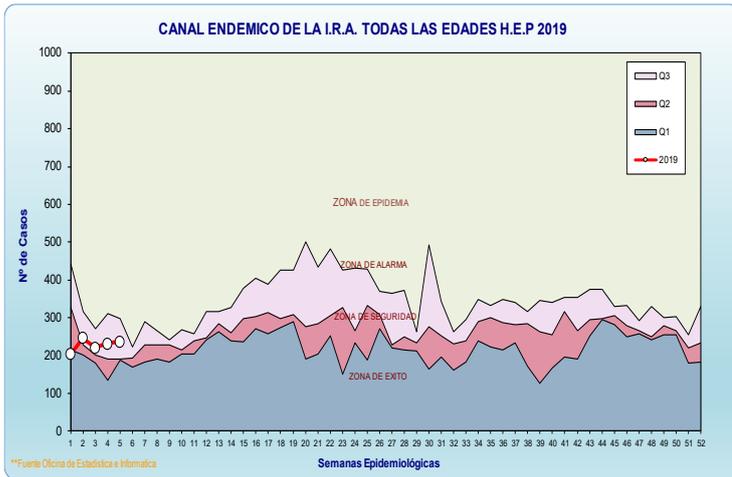
*Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática*

## **CANALES ENDEMICOS 2019**

**Semanas Epidemiológicas 01 a 05**

Endemic Channels, epiweeks 01 to 05

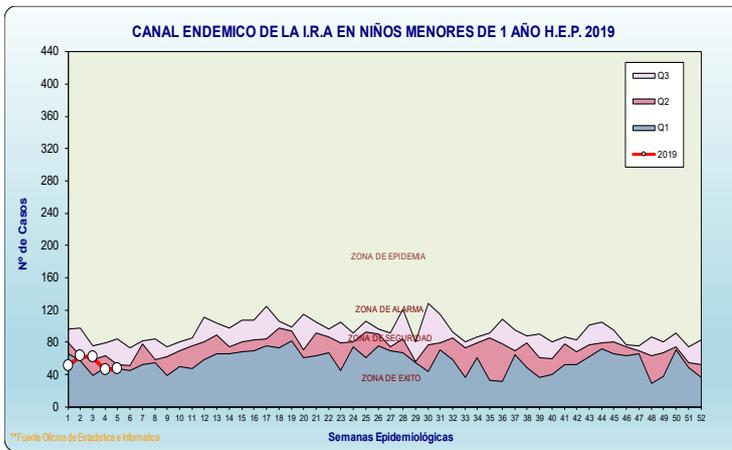
# Canales endémicos



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

En las 05 primeras S.E se han reportado 1141 episodios de IRA, cifra similar al año anterior, donde se reportó 1151 episodios.

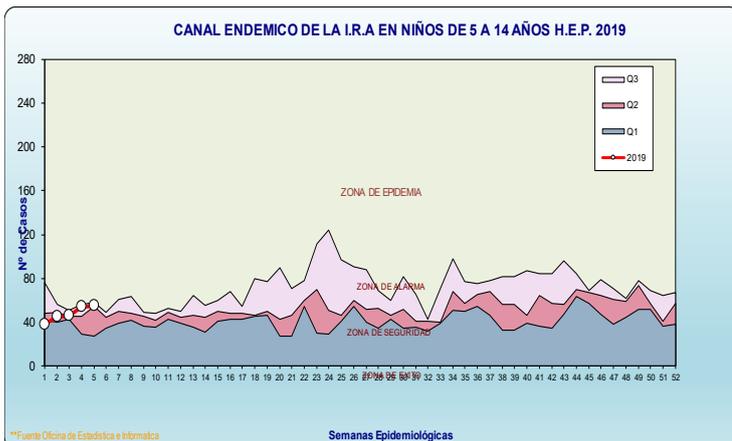
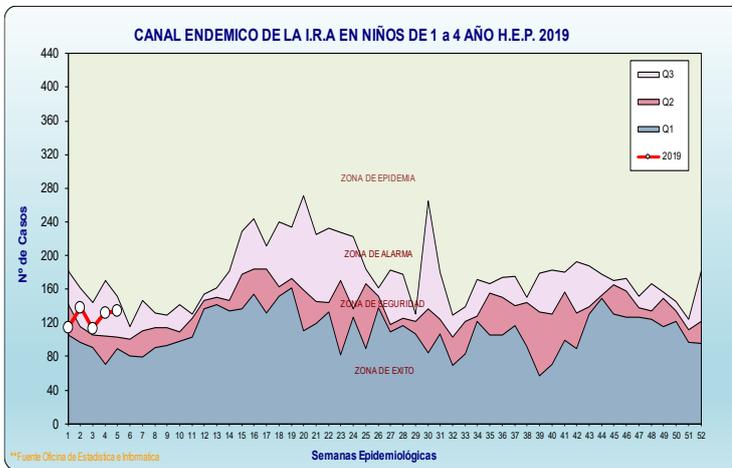
La curva se encuentra actualmente en la zona de seguridad.

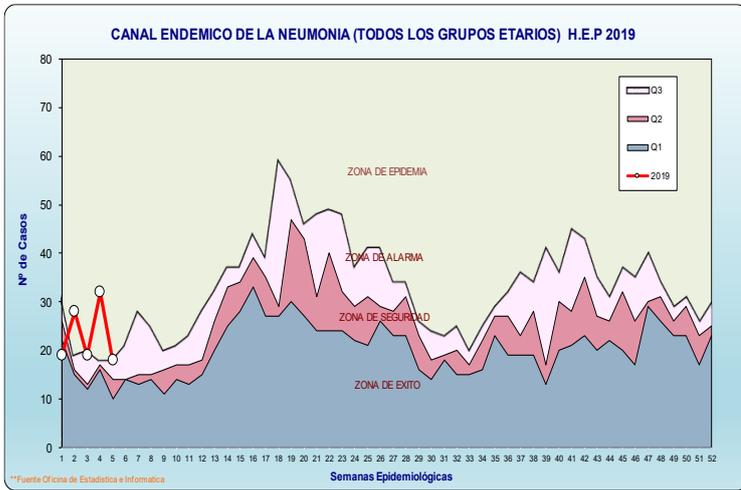


**Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.**

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que en las 5 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 269 episodios de IRA y en los de 5 a 14 años 238 episodios, cifras inferiores en 6.92% y 14.39% para el mismo periodo del 2018, en los 1 a 4 años se reportaron 631 episodios, cifra superior en un 10.12% con relación al año anterior.

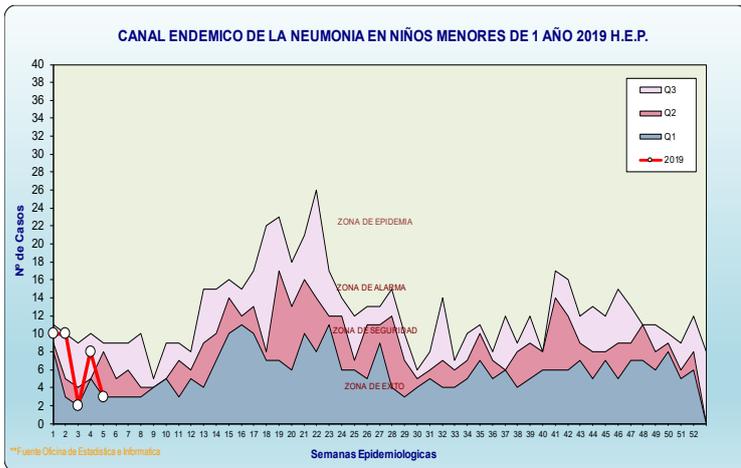
Durante la S.E 5 no se presentó incremento inusual de casos de IRA.



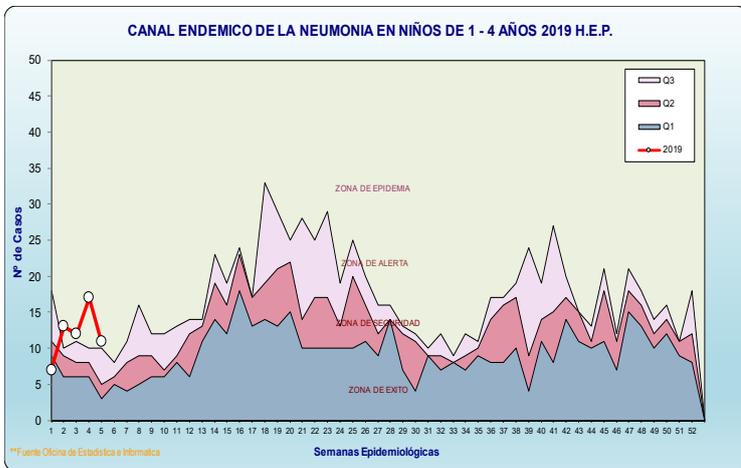


**Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.**

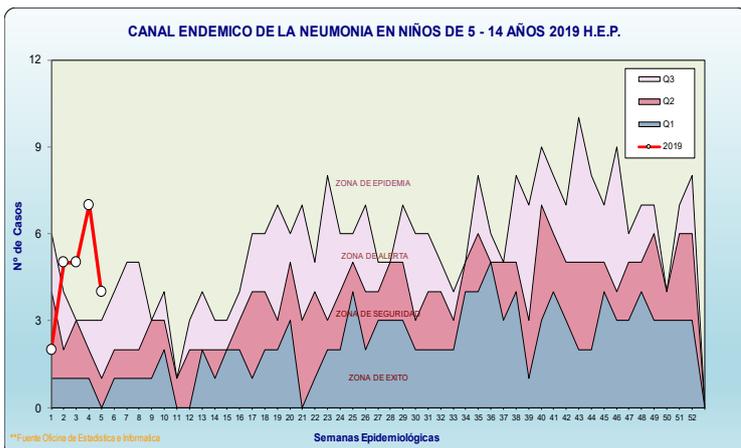
En las 5 primeras S.E los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 80.17% (93/116) de todos los episodios reportados.



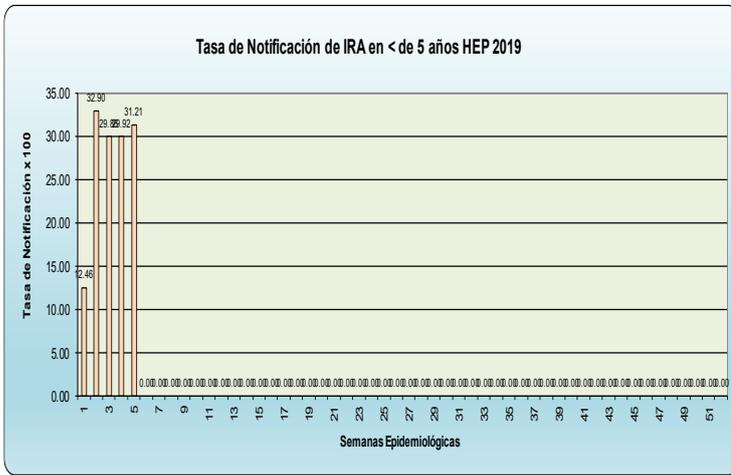
En las 5 primeras S.E se han reportado 93 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en un 22.37% con respecto al año 2018 donde se reportó 76 episodios de neumonía. Actualmente la curva se encuentra en la zona de éxito.



En los menores de 1 año se reportó 33 episodios, en los de 1 a 4 años 60 episodios y en los de 5 a 14 años 23 episodios, cifras 3.13%, 36.36% y 43.75% superior al año anterior para el mismo periodo.



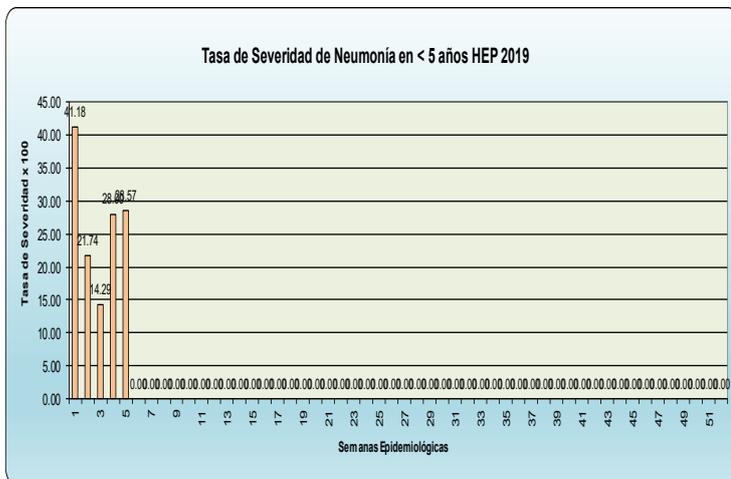
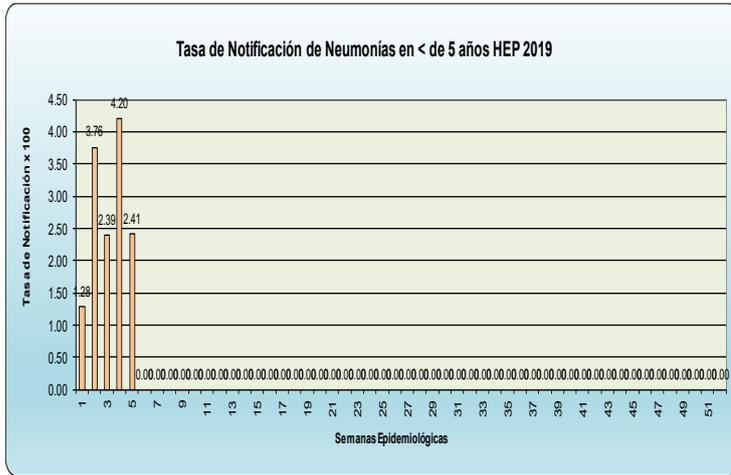
De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 5 en los de 1 a 4 años y de 5 a 14 años la curva se encuentra en la zona de epidemia.



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

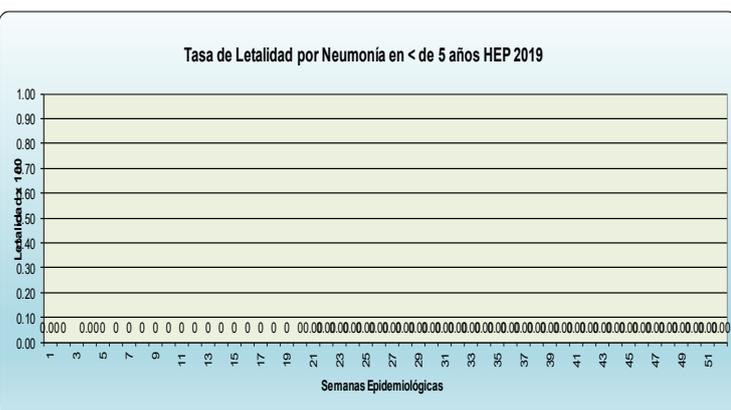
La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 5 primeras S.E fue de 24.35 x100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 2.52 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 24.35 fueron episodios de IRAs y 2.52 de Neumonías.

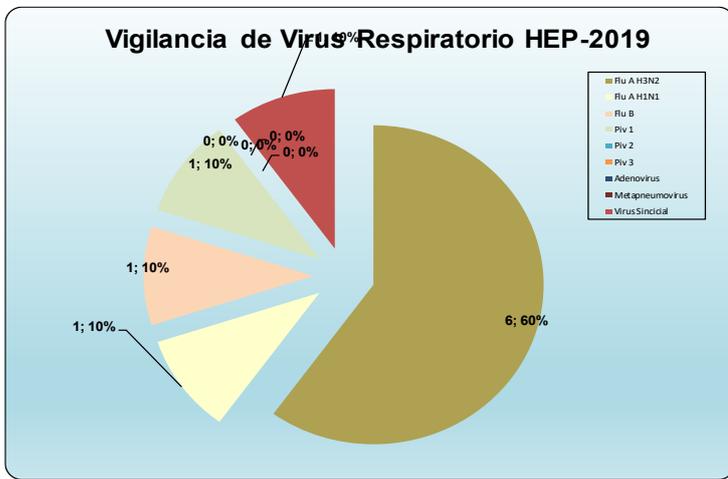


**Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.**

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 5 fue de 26.88 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.



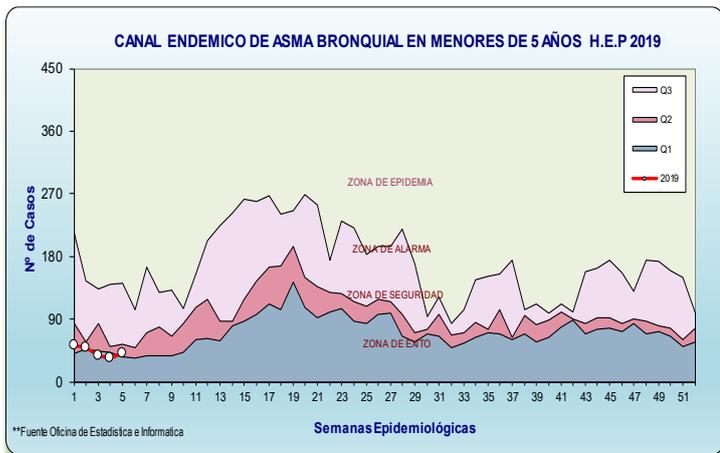
A la S.E 5 la tasa de letalidad fue de 0 x 100.



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

Durante las 5 primeras S.E se han tomado 17 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 59% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

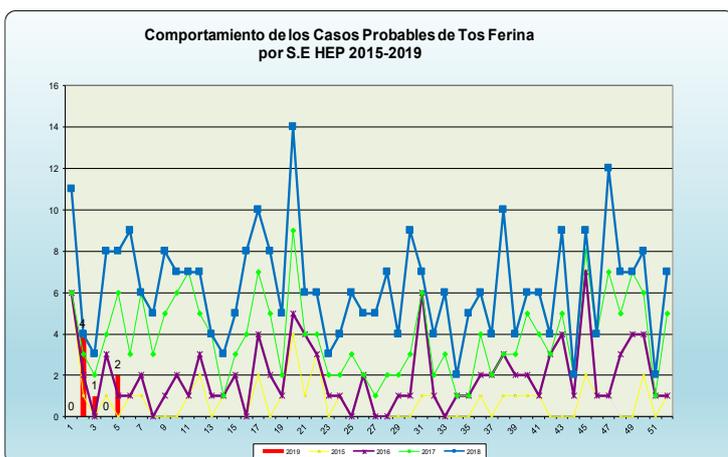
A la fecha se han identificado seis casos de Influenza A H3N2 (60%), un caso de Influenza A H1N1pdm09(10%), un caso de Influenza B (10%), un caso de VSR (10%) y un caso de PIV1 (10%).



**Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.**

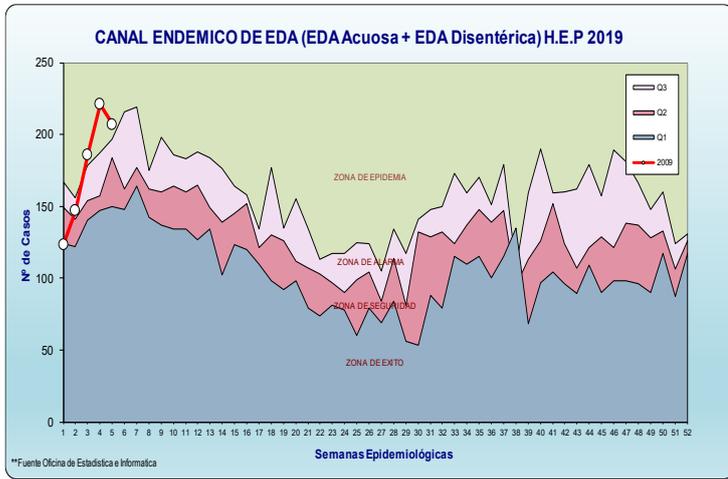
Durante las 5 primeras S.E se han reportado 212 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 27.40% a lo reportado el año 2018 para el mismo periodo.

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



**Gráfico 15. Vigilancia de Tos ferina.**

En las primeras 5 semanas se han reportado 7 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR dos (2) casos positivos a *Bordetella pertusis*.

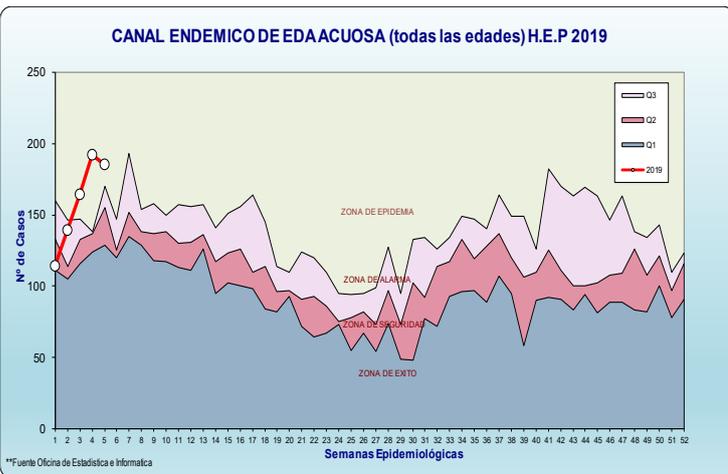


**Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.**

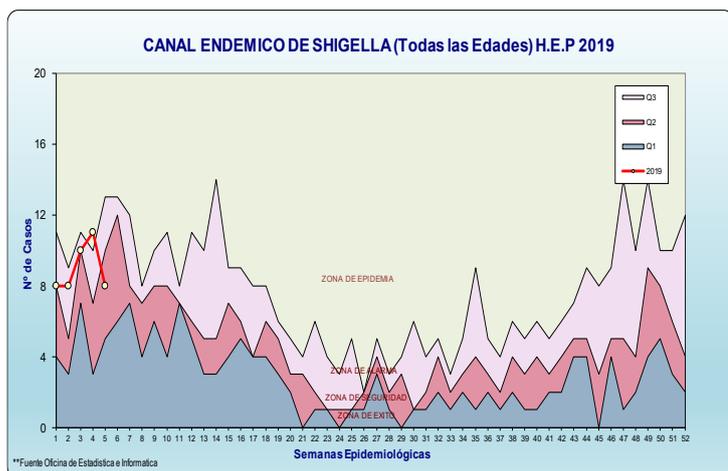
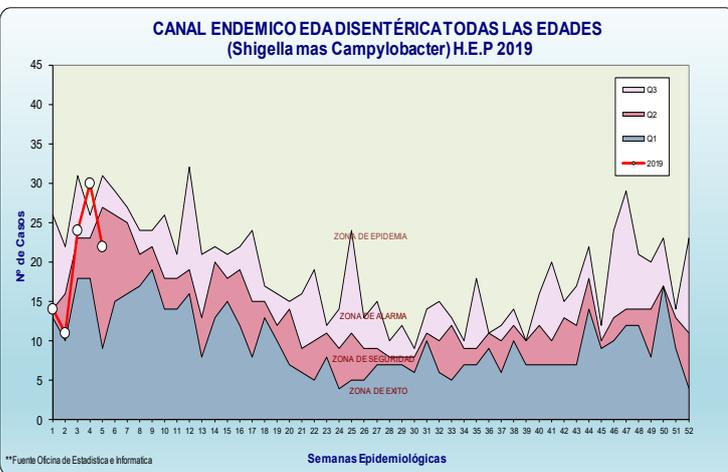
Entre la EDA Acuosa y Disintérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 5 se han reportado 895 episodios; cifra superior en 18.70% con relación al año 2018 para el mismo periodo, donde se reportó 754 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 88.72% (794 episodios) y los episodios de EDA Disintérica el 11.28% (101 episodios)

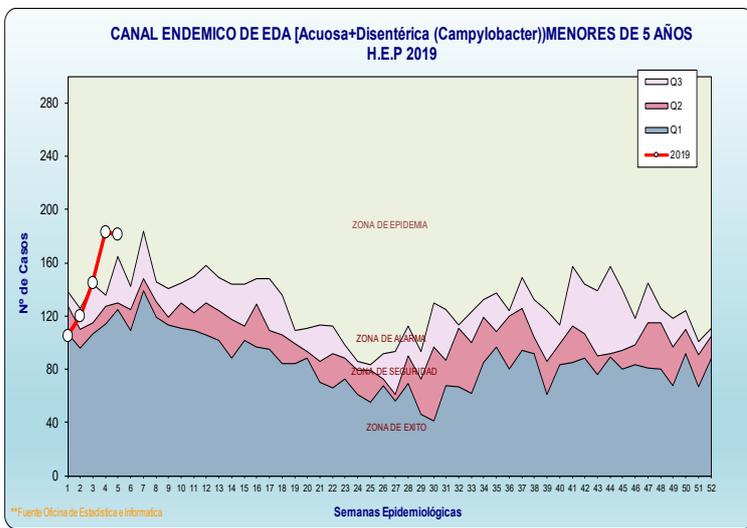
Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que la curva se encuentra en la zona de epidemia.



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



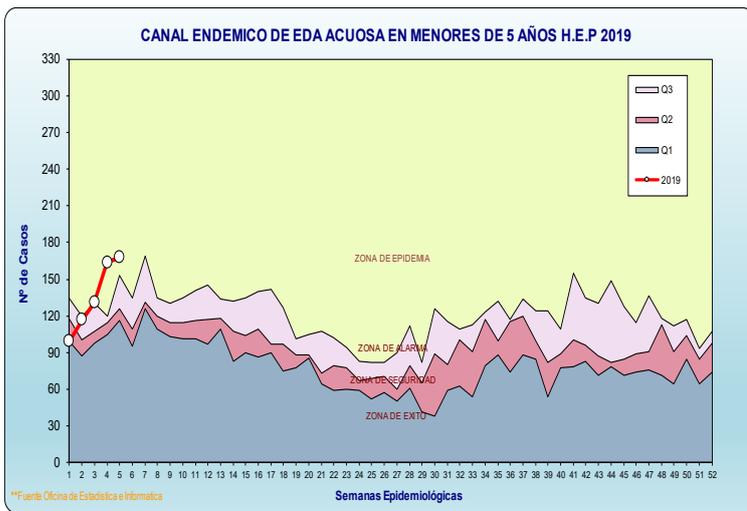
En las 5 primeras S.E se identificó Shigella en 53 casos, cifra superior al año anterior en 40.63% para el mismo periodo.



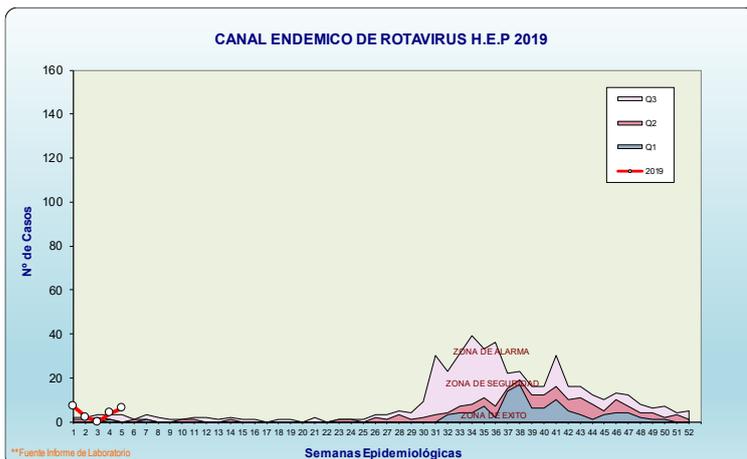
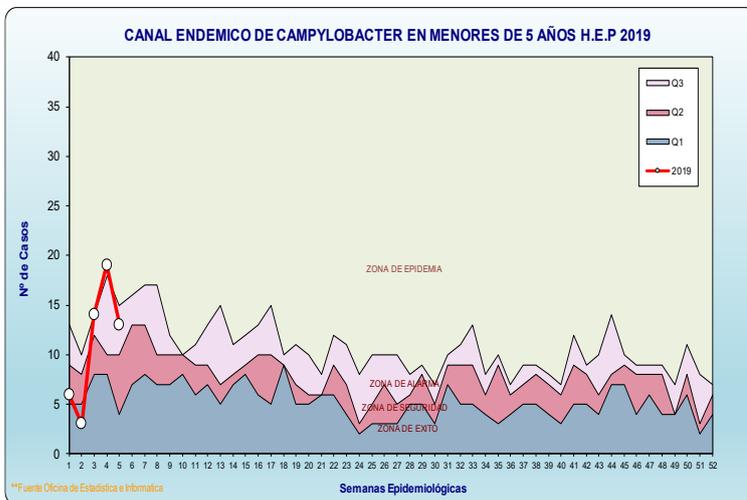
**Gráficos 20, 21, 22 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.**

A la S.E 5 el 82.05% 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 la 5 primeras S.E fue de 679 episodios y para EDA disintérica por Campylobacter de 55 episodios.

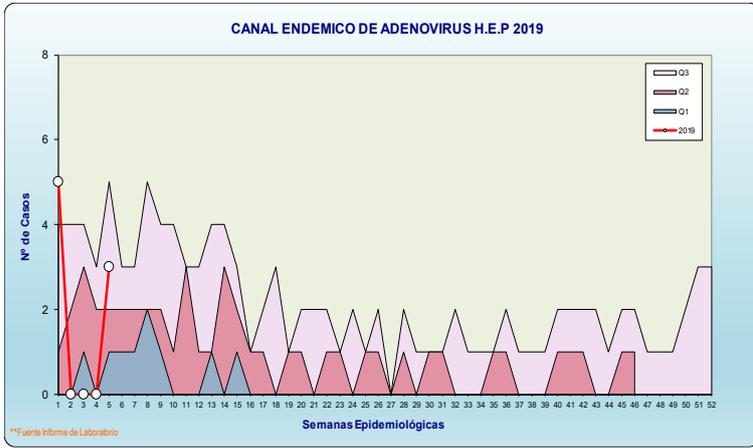


La curva se encuentra en la zona de epidemia para EDA Acuosa y para la EDA Disintérica por Campylobacter en la zona de seguridad.



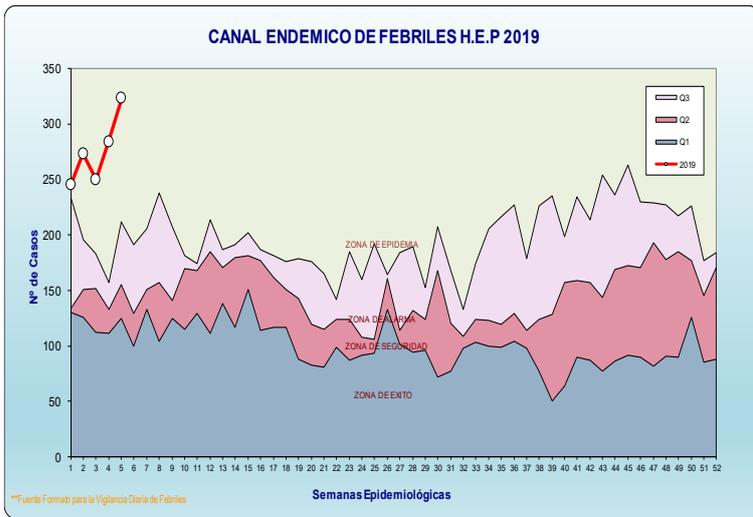
**Gráfico 23. Vigilancia de EDA por Rotavirus.**

Se han confirmado 19 casos de EDA por Rotavirus durante las 5 primeras S.E, cifra superior al año anterior en 18.75%.



**Gráfico 24. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.**

Se confirmaron 8 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 5, cifra similar al año anterior para el mismo periodo.



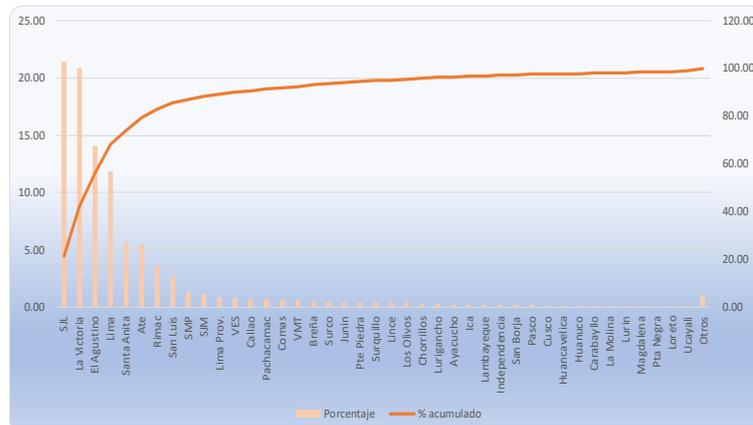
**Gráfico 25. Vigilancia de febriles.**

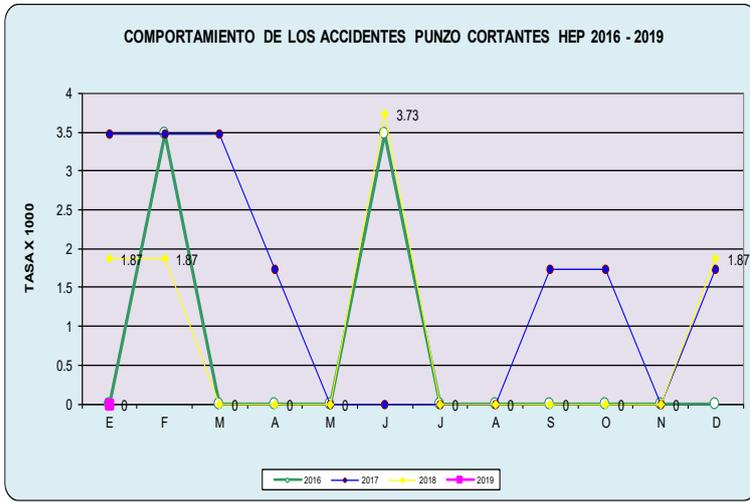
Durante las primeras 5 S.E se han reportado 1375 episodios de febriles, cifra superior en 53.46% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de epidemia.



**Gráfico 26, 27. Vigilancia de febriles.**

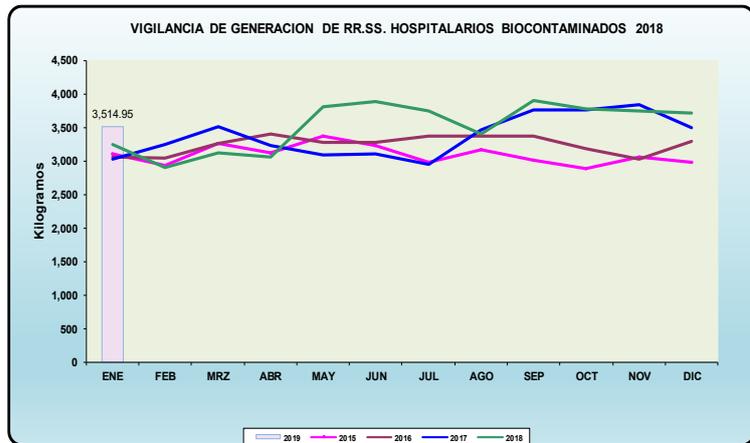
La vigilancia de los febriles durante las 5 primeras S.E muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (56.95%), seguido de los menores de 1 años (25.09%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, La Victoria, El Agustino, Lima y Santa Anita.





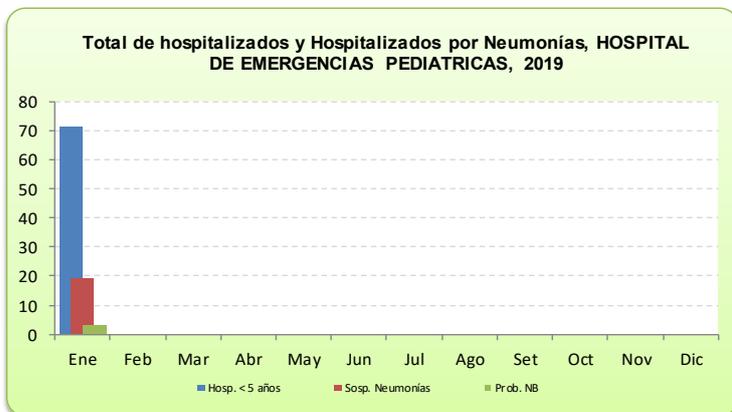
**Gráfico 28. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.**

En el mes de Enero no se reportó casos de accidentes punzo cortantes, ni casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.



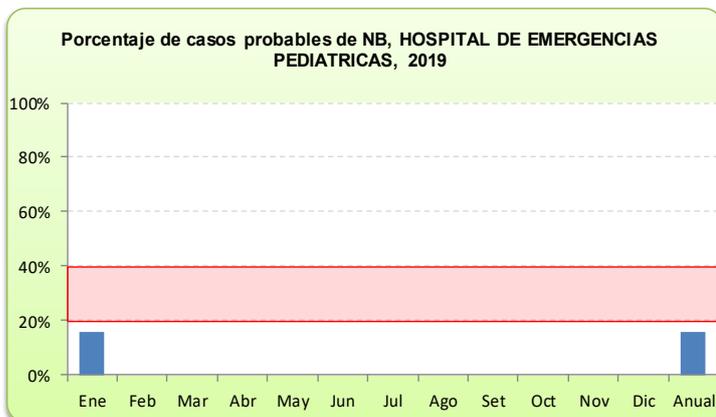
**Gráfico 29. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.**

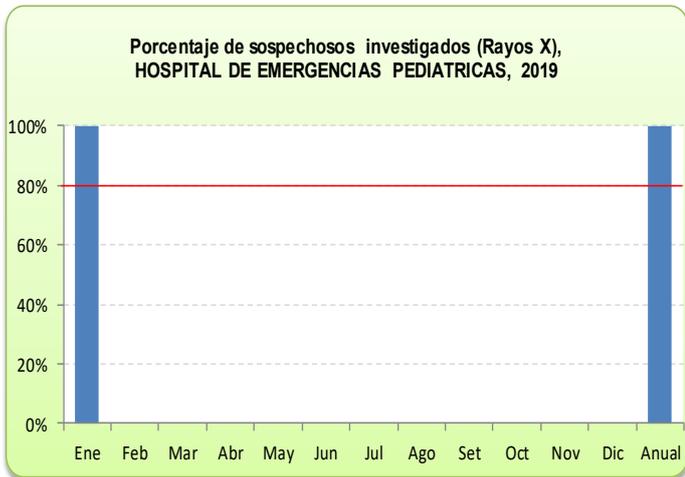
Durante el mes de Enero se generó 3514.95 kg de RRSS biocontaminados en el HEP.



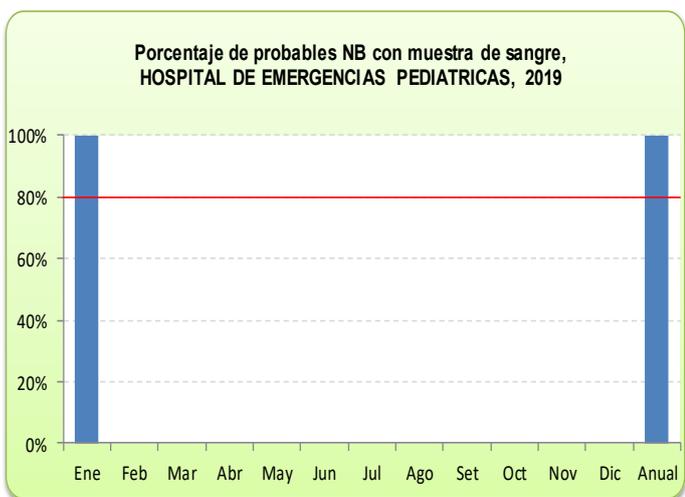
**Gráfico 30, 31, 32, 33. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.**

En el mes de Enero, el 26.76% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 15.79% fueron catalogados como Neumonía probablemente bacterianas.



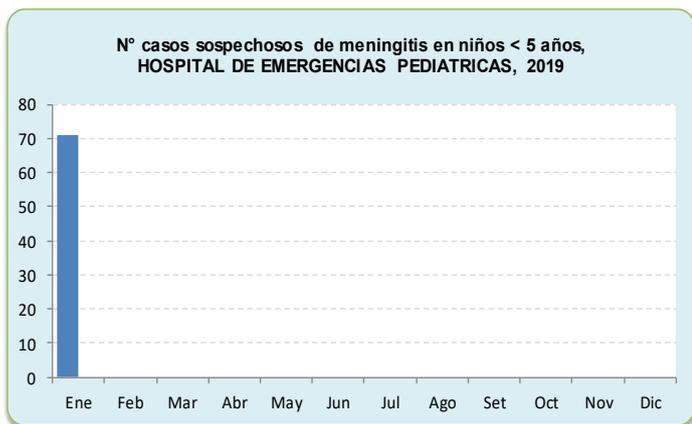


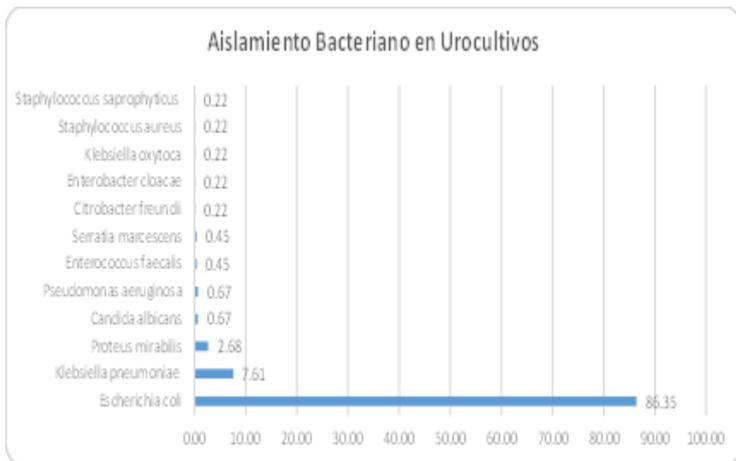
En el mes de Enero de 2019 al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 100% de los casos probables hemocultivo.



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

En el mes de Enero de los pacientes que ingresaron al HEP ninguno tuvo diagnóstico de sospecha de MEC.





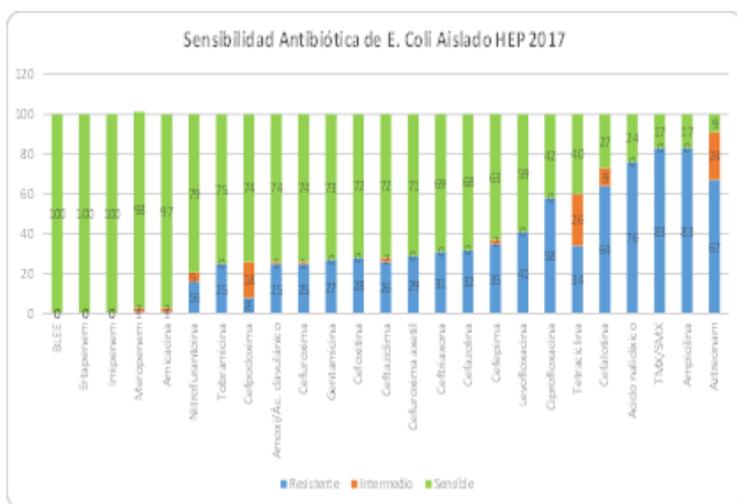
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Gráficos 37, 38, 39, 40 41. 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.

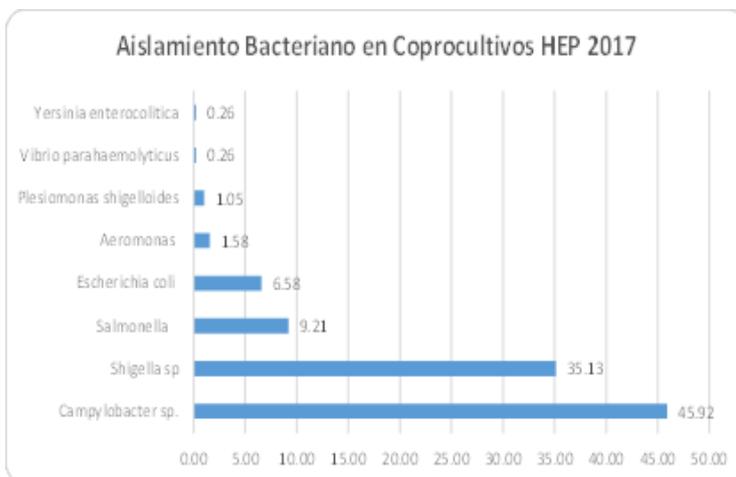


### Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

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. Nalidixico, TMP/SMX y Ampicilina.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



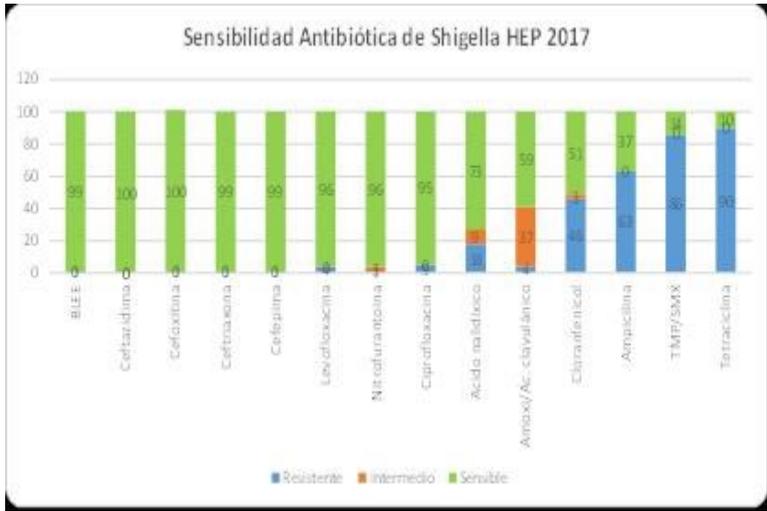
### Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2017 se han procesado 145 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

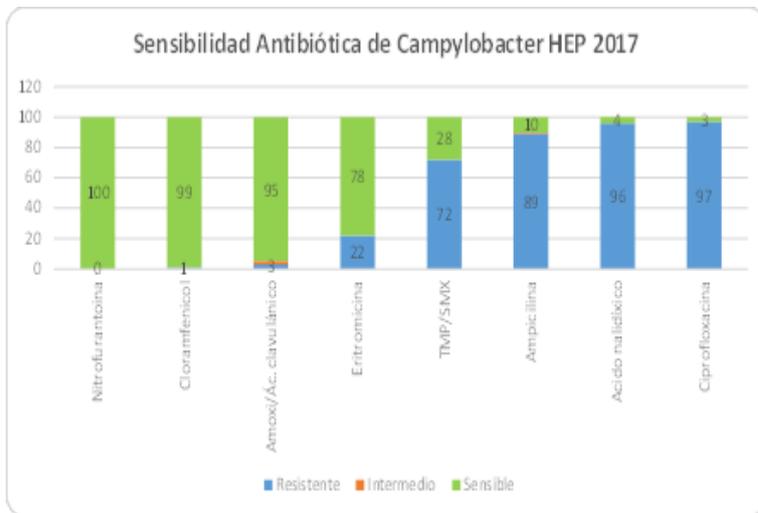


### Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

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

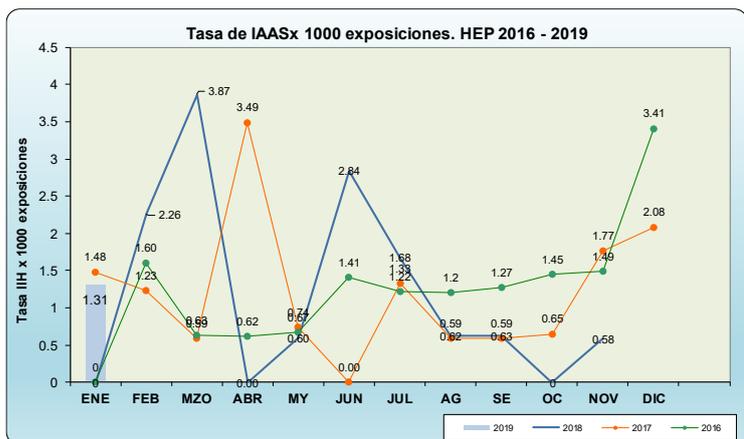
Fuente: Servicio de Patología Clínica

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 42, 43. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2016-2019.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Enero fue 1.31 x1000 días exposición.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

## INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAS) 2019

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° ITU asociada a CUP	Tasa de ITU	N° dias exposicion con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de NN	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100
ENE	UTIP		96	9	1	10.4	116	19	0	0.0	51	9	0	0.0	79	11	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	58	3	0	0.0	23	3	0	0.0	8	2	0	0.0	23	3	0	0.0			
		>2500G	50	3	0	0.0	19	6	0	0.0	11	3	0	0.0	3	1	0	0.0			
	MED PED		11	1	0	0.0	297	64	0	0.0	0	0	0	0.0	93	3	0	0.0			
	CIRUG PED		17	5	0	0.0	540	74	0	0.0	26	1	1	38.5	0	0	0	0.0	5	0	0.0

### HOSPITAL

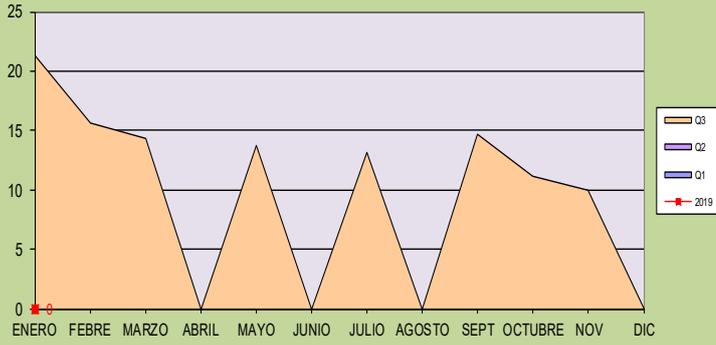
### UCI (NEONATOLOGÍA)

### UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IAH x 1000. Enero, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IAH	Tasa IAHx 1000	Tasa IAH x 1000. Enero, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IAH	Tasa IAHx 1000	Tasa IAH x 1000. Enero, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IAH	Tasa IAHx 1000
CVC	232	21	1	4.31	CVC	108	6	0	0.00	CVC	96	9	1	10.42
CVP	995	166	0	0.00	CVP	42	9	0	0.00	CVP	116	19	0	0.00
CUP	96	15	1	10.42	CUP	19	5	0	0.00	CUP	51	9	0	0.00
VM	198	18	0	0.00	VM	26	4	0	0.00	VM	79	11	0	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>1521</b>	<b>220</b>	<b>2</b>	<b>1.31</b>	<b>TOTAL</b>	<b>195</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>342</b>	<b>48</b>	<b>1</b>	<b>2.92</b>

Durante el mes de Enero se reportó un (01) casos de IAS, correspondiente a una ITS asociada a CVC en el SCI (Pediatria).

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



**Gráfico 44. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2019, según mes.**

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

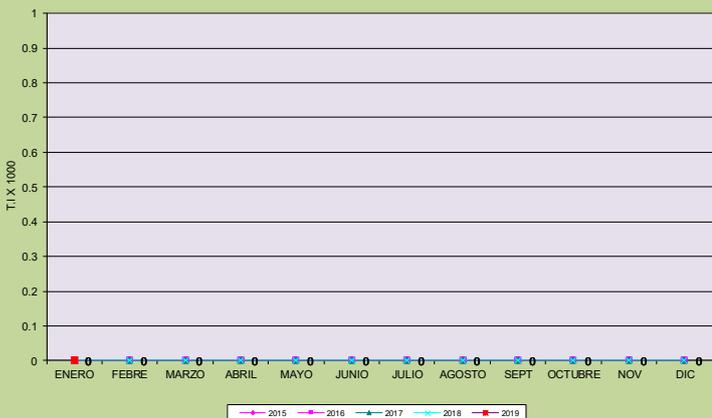
**Comportamiento de la NAV SCI Neo HEP 2015-2019**



**Gráfico 45. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2019, según mes.**

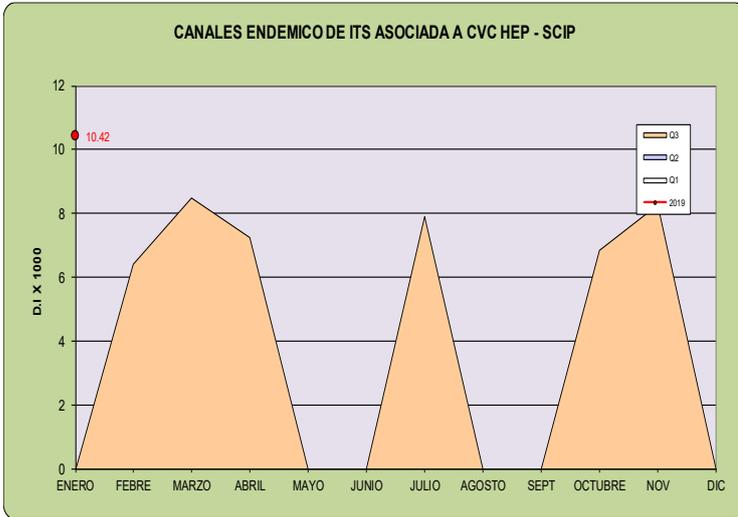
En el mes de Enero no se reportó casos de NAV en neonatos.

**COMPORTAMIENTO DE LA ITU ASOCIADA A CUP SCI NEO HEP 2015 - 2019**



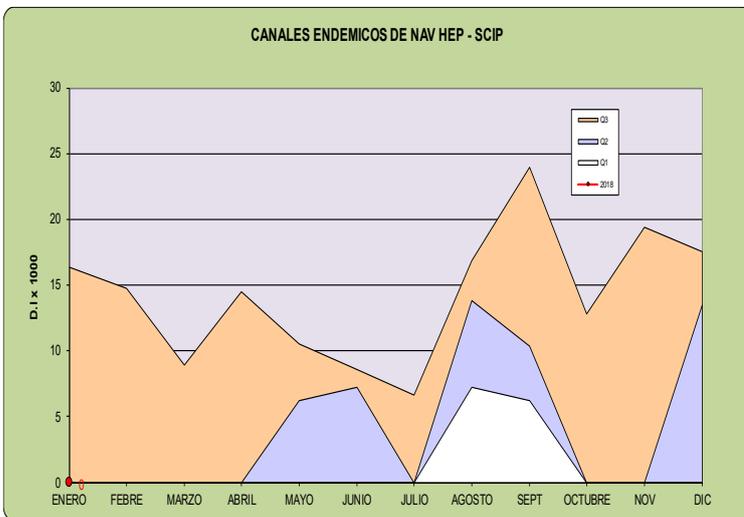
**Gráfico 46. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2019, según mes.**

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



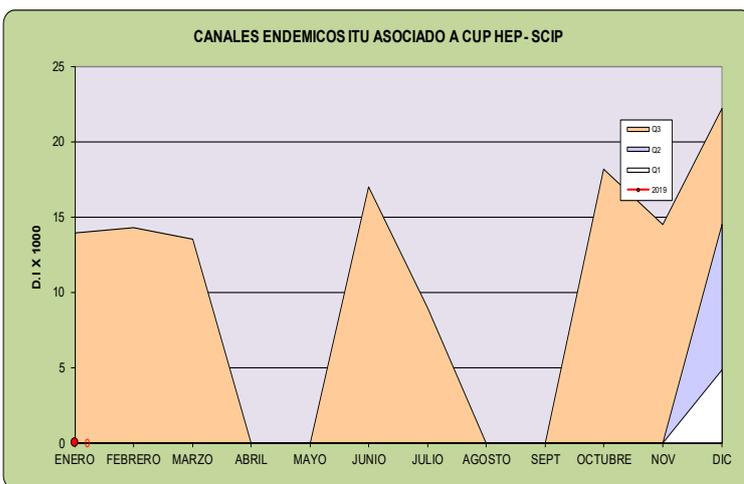
**Gráfico 47. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según meses.**

En el mes de Enero se presentó un caso de ITS asociadas a CVC en el SCI (Pediatria), lo que significó una T.I de 10.42 x1000 días exposición.



**Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.**

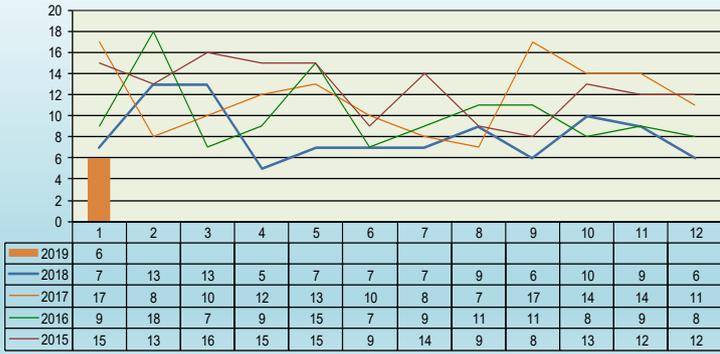
Durante el mes de Enero no se reportó casos de NAV en el SCI (Pediatria).



**Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.**

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

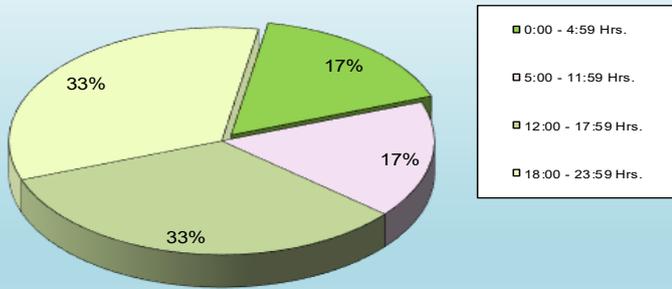
**Accidentes de Tránsito HEP 2015- 2019**



**Gráfico 50. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.**

Durante el mes de Enero se han reportado 6 casos de accidentes de tránsito, cifra similar a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

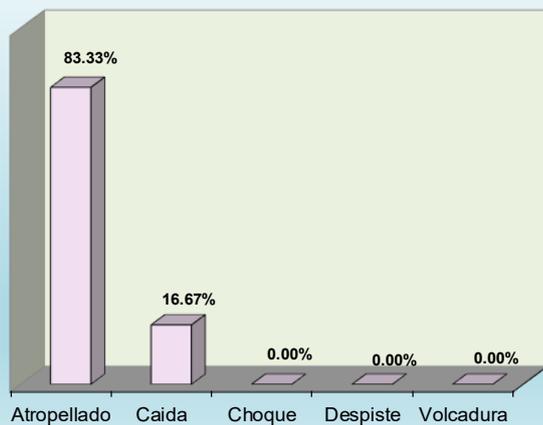
**LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO: SEGÚN HORA DE OCURRENCIA - 2019**



**Gráfico 51. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.**

Al mes de Enero la mayor proporción de accidentes de tránsito, ocurrió entre las 12:00h y las 23:59h.

**LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE - 2019**



**Gráfico 52. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente**

Entre los pacientes que sufrieron accidentes de tránsito en el mes de Enero, el tipo más frecuente fue el atropello.