

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 po:

Dr. Hugo Mezarina Esquivel

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

E-mail: hmezarina@hep.gob.pe

Equipo de Epidemiología y Salud Ambiental:

Lic. Ruth Castañeda C.

Lic. Eulogia Paucar E.

Ing. Evelyn Becerra S.

Srta. Katerine Salas C.

Teléfonos:

(511) 474-3200 /

(511) 474-9820

Anexo de Epidemiología: 260

Web: www.hep.gob.pe

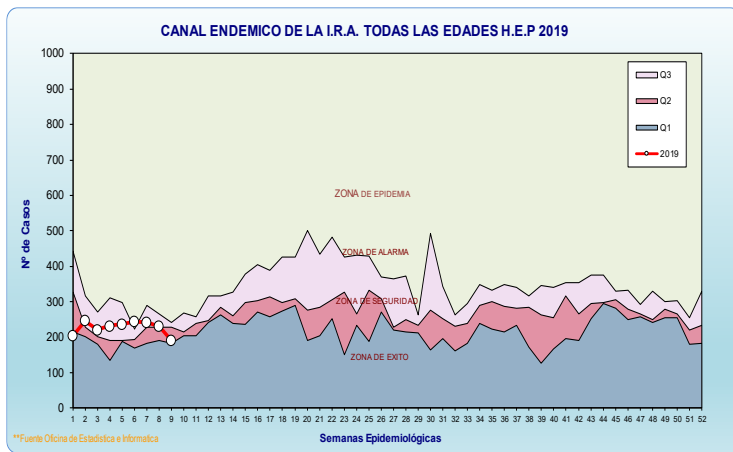
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2019

Semanas Epidemiológicas 06 a 09

Endemic Channels, epiweeks 06 to 09

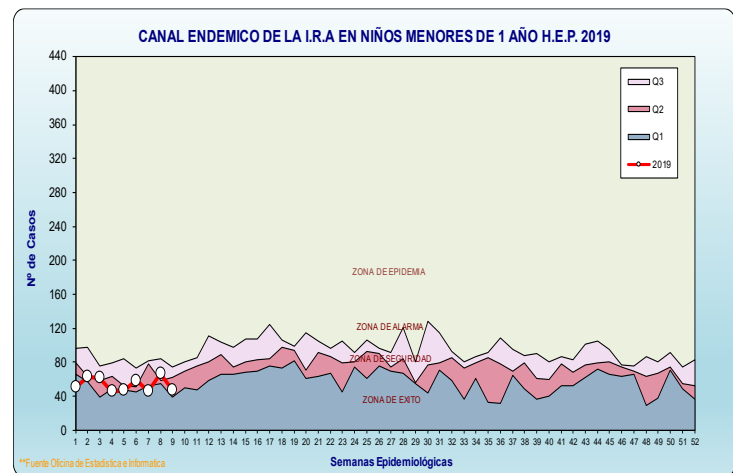
Canales endémicos



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

En las 9 primeras S.E se han reportado 2049 episodios de IRA, cifra superior al año anterior en 7.67%, donde se reportó 1903 episodios.

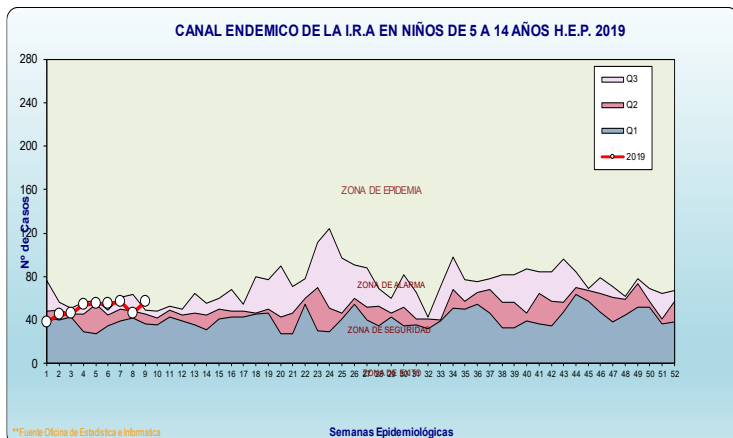
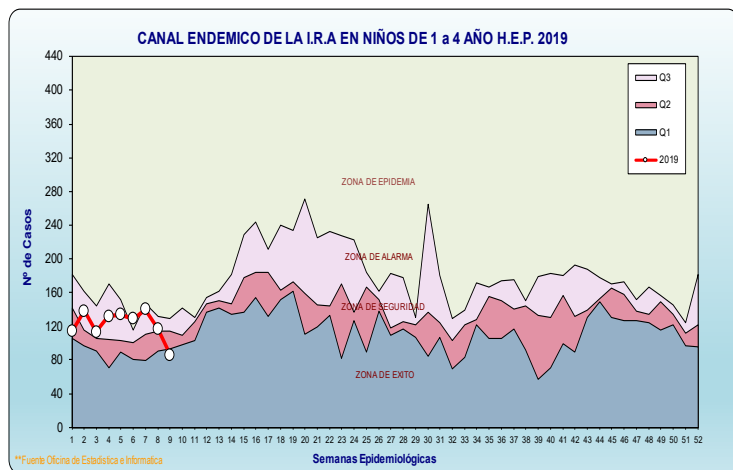
La curva se encuentra actualmente en la zona de éxito.



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 9 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 488 episodios de IRA cifra inferior en 2.98%, en los 1 a 4 años 1103 episodios y en los de 5 a 14 años 453, cifras superiores en un 15.86% y 4.38% con relación al año anterior respectivamente.

Durante la S.E 9 no se presentó incremento inusual de casos en ningún grupo etario.



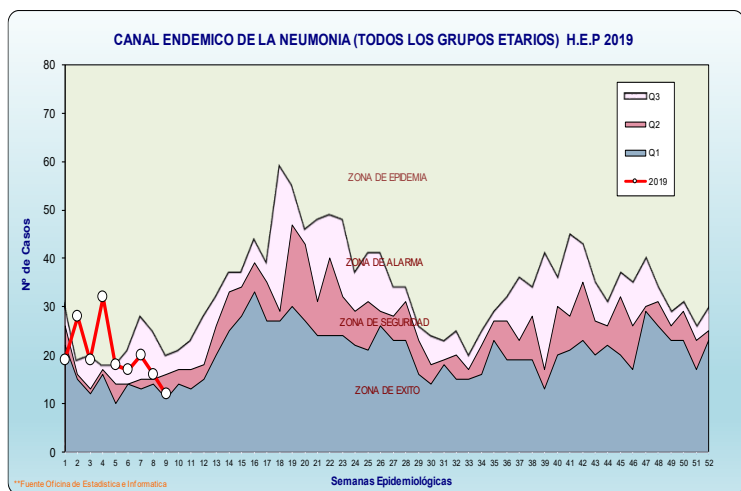
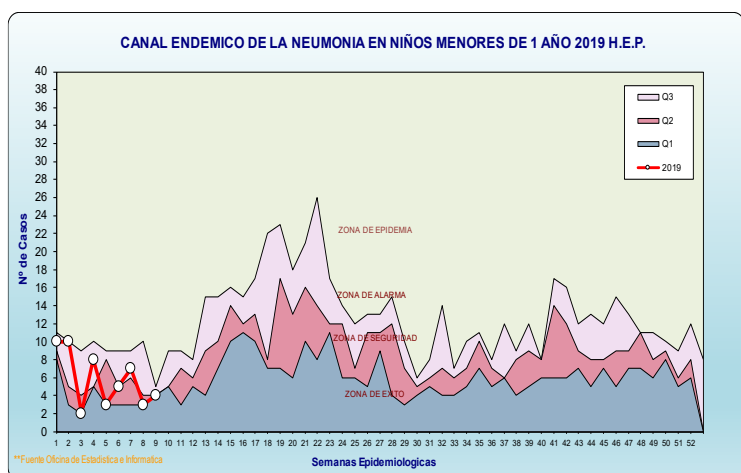


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

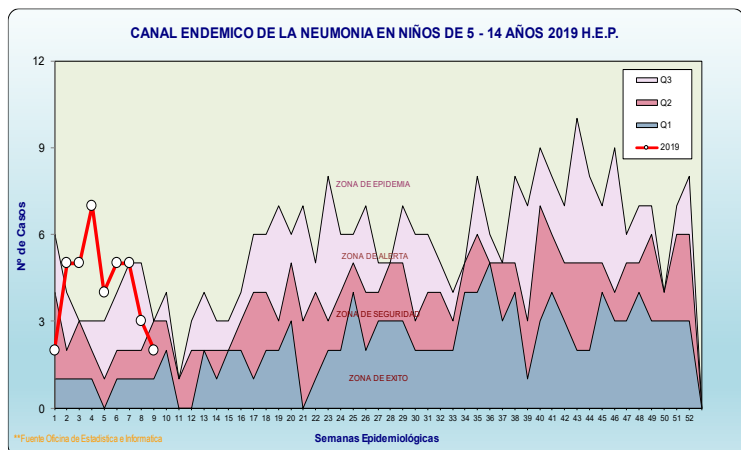
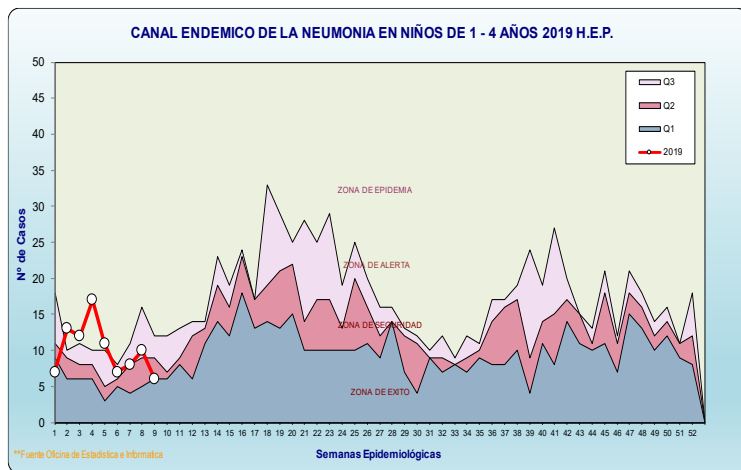
En las 9 primeras S.E los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 79% (143/181) de todos los episodios reportados.

En las 9 primeras S.E se han reportado 143 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en un 27.68% con respecto al año 2018 donde se reportó 112 episodios de neumonía.



En los menores de 1 año se reportó 52 episodios de neumonía, en los de 1 a 4 años 91 episodios y en los de 5 a 14 años 38 episodios cifras superiores en 13.04%, 37.88%, 58.33% en relación al año anterior para el mismo periodo.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 9 la curva se encuentra en la zona de alarma.



Tasa de Notificación de IRA en < de 5 años HEP 2019

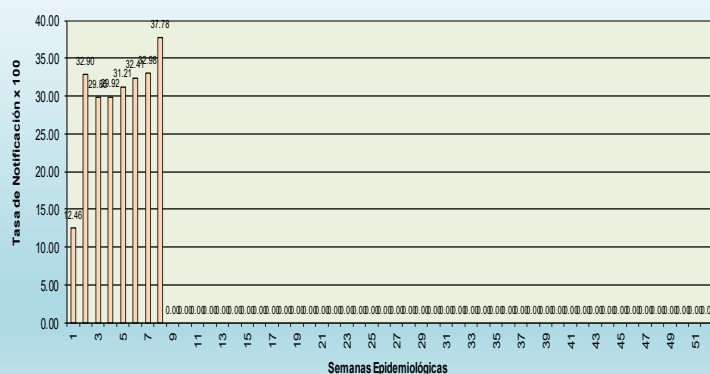


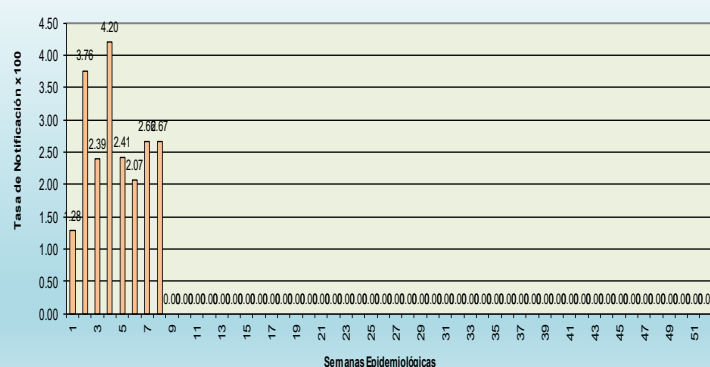
Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 9 primeras S.E fue de 28.07 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 28 fueron episodios de IRAs y 2.52 de Neumonías.

La tasa de notificación de IRA y de Neumonía en menores de 5 años se ha mantenido sin grandes variaciones.

Tasa de Notificación de Neumonías en < de 5 años HEP 2019



Tasa de Severidad de Neumonía en < 5 años HEP 2019

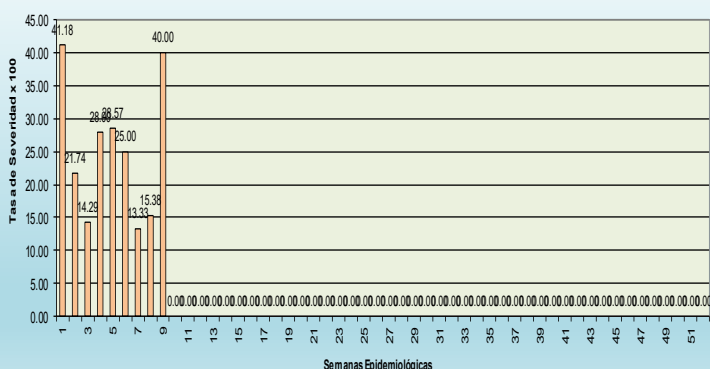
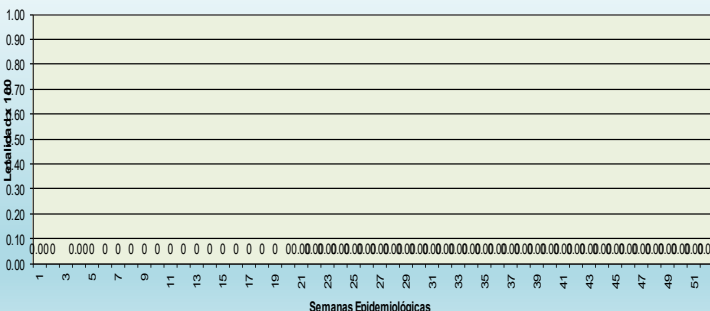


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 9 fue de 25.17 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 en la S.E 9 se incrementó.

Tasa de Letalidad por Neumonía en < de 5 años HEP 2019



A la S.E 9 no se reportó muertes por Neumonía en menores de 5 años.

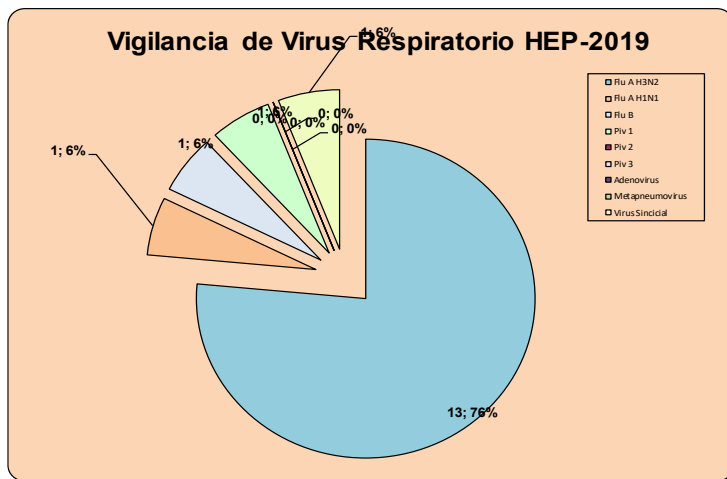


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante las 9 primeras S.E se han tomado 31 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 55% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 13 casos de Influenza A H3N2 (76%), 01 caso de Influenza A H1N1pdm09 (6%), 01 caso de Influenza B (6%%). 01 caso de VSR (6%) y 01 caso de PIV01 (6%).

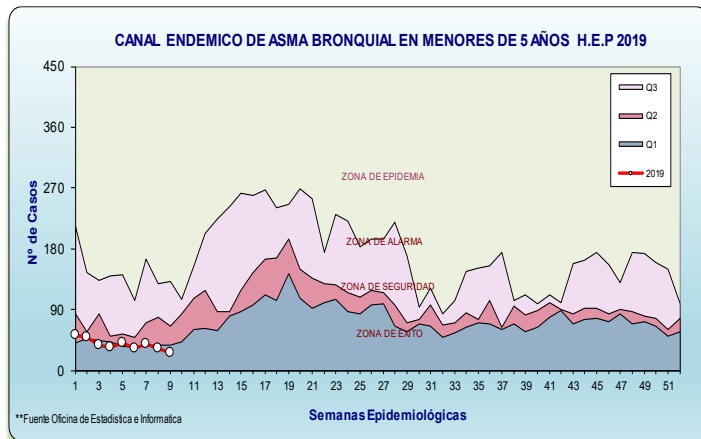


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante las 9 primeras S.E se han reportado 341 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 22.50% a lo reportado el año 2018 para el mismo periodo.

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

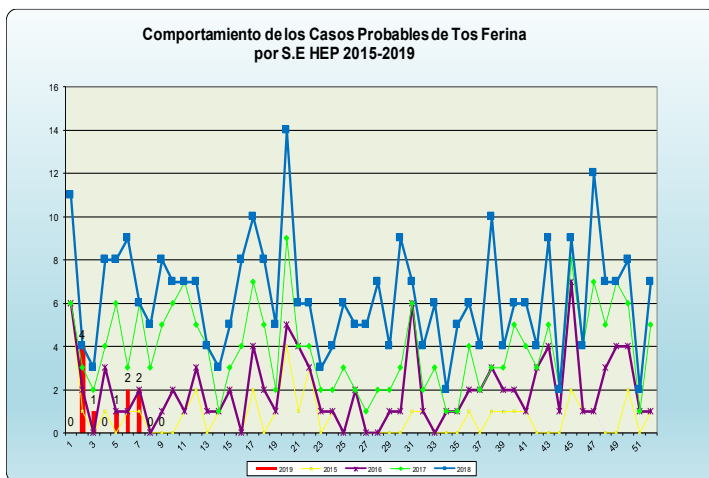
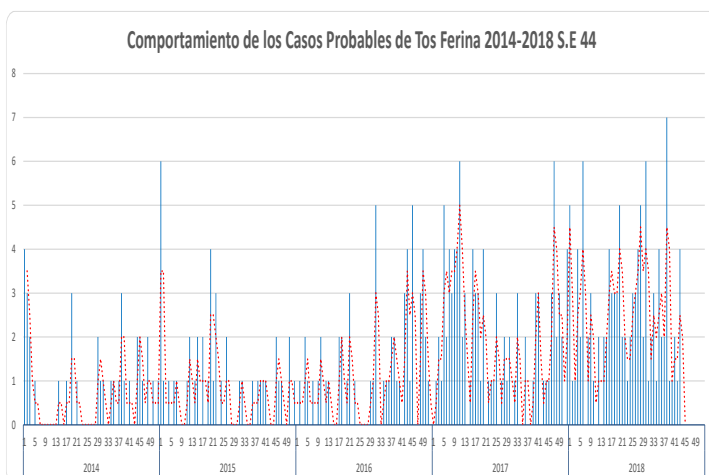


Gráfico 15 y 16. Vigilancia de Tos ferina.

En las primeras 9 semanas se han reportado 10 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR 4 casos positivos a *Bordetella pertussis*.



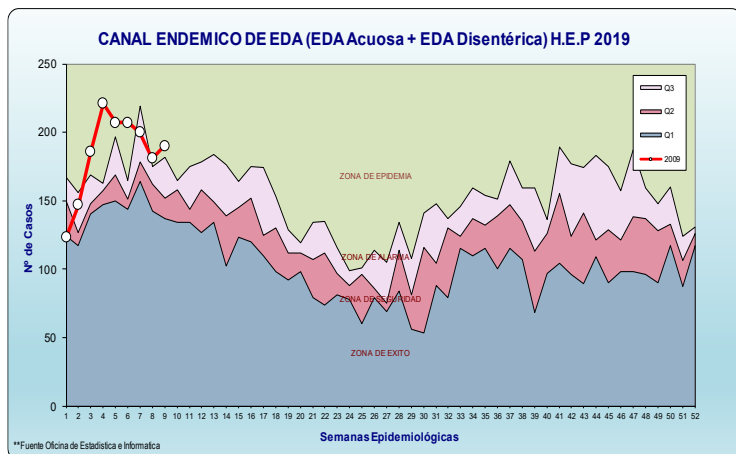


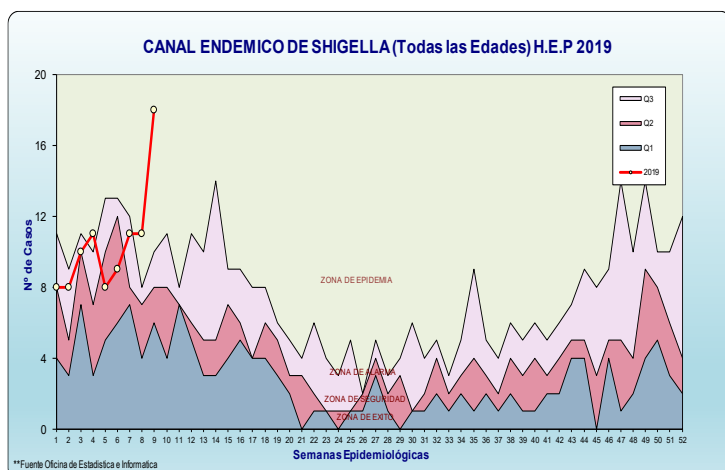
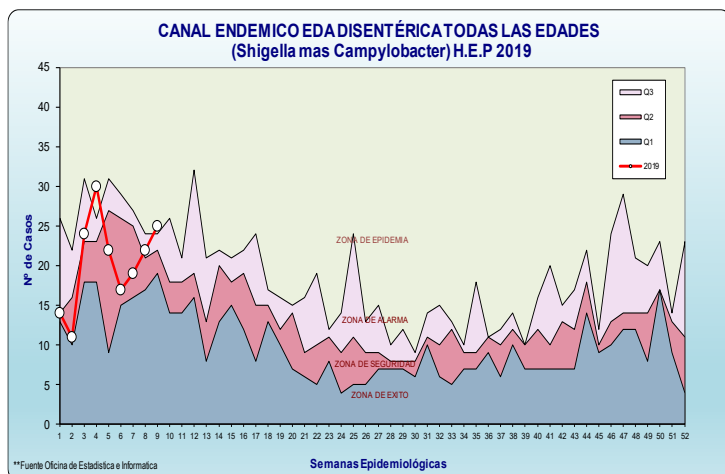
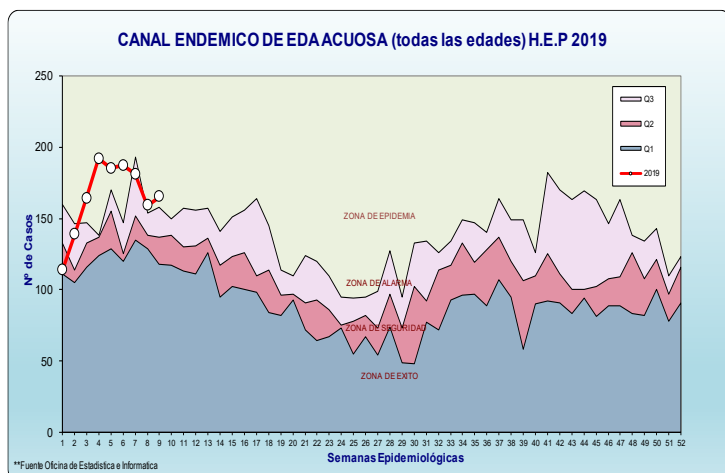
Gráfico 17, 18, 19, 20 y 21 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 9 se han reportado 1670 episodios; cifra superior en 19.03% con relación al año 2018 para el mismo periodo, donde se reportó 1403 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 88.98% (1486 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 11.02% (184 episodios)

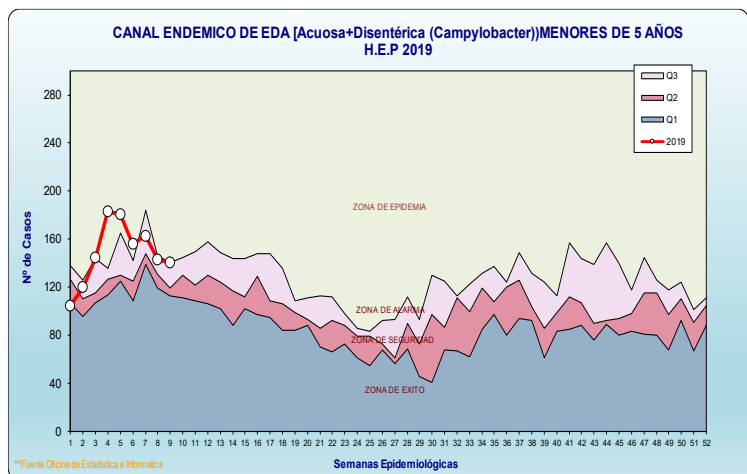
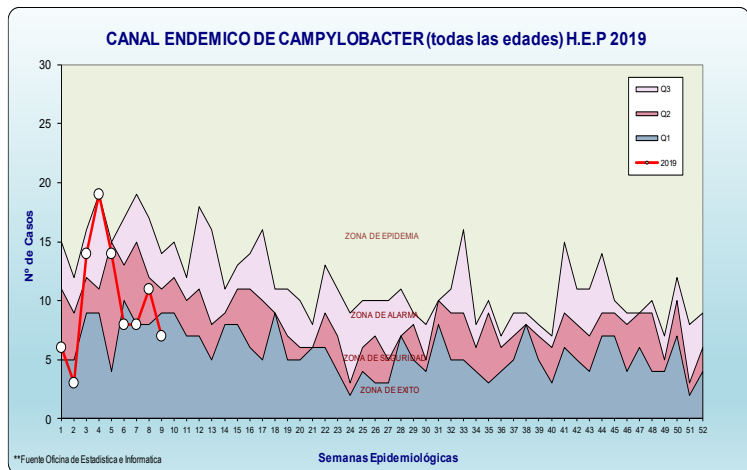
Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que para la S.E 9 la curva se encuentra en la zona de epidemia.

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



En las 9 primeras S.E se aisló Shigella en 94 oportunidades y Campylobacter en 90 oportunidades, cifras superiores en 32.39% y 2.27% respectivamente, comparado con el año anterior para el mismo periodo.

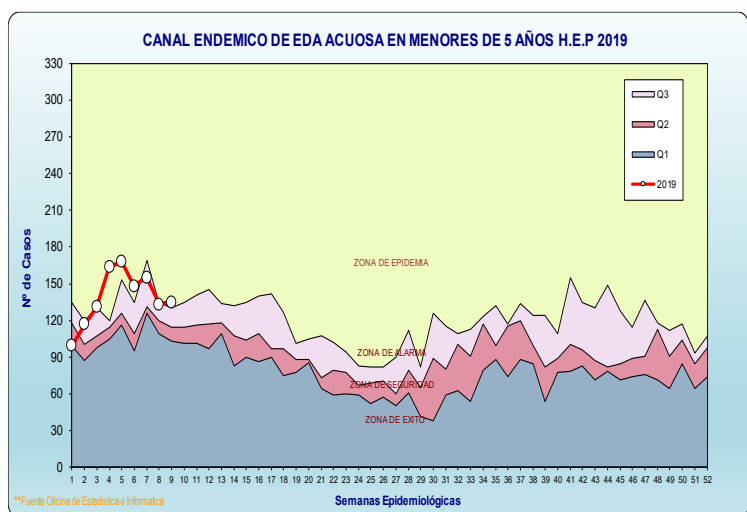
La curva para la S.E 9 se encuentra en la zona de epidemia.



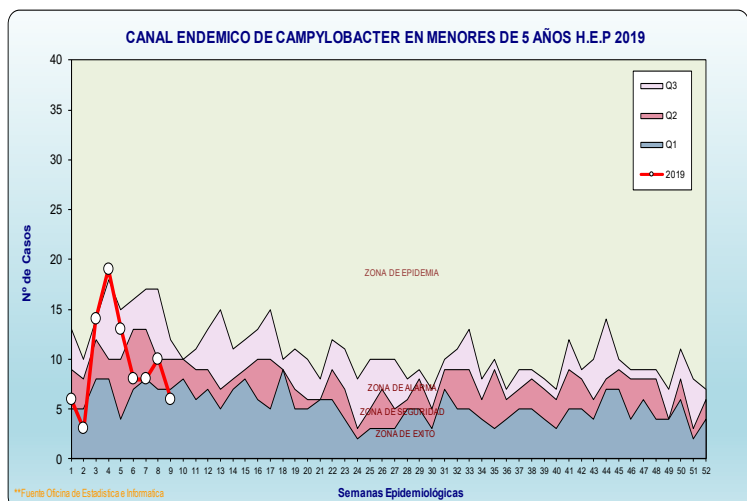
Gráficos 22, 23, 24 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.

A la S.E 9 el 89.97%(1337/1486) 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 9 primeras S.E fue de 1250 episodios y para EDA disintérica por Campylobacter de 87 episodios.



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



CANAL ENDEMIC DE ROTAVIRUS H.E.P 2019

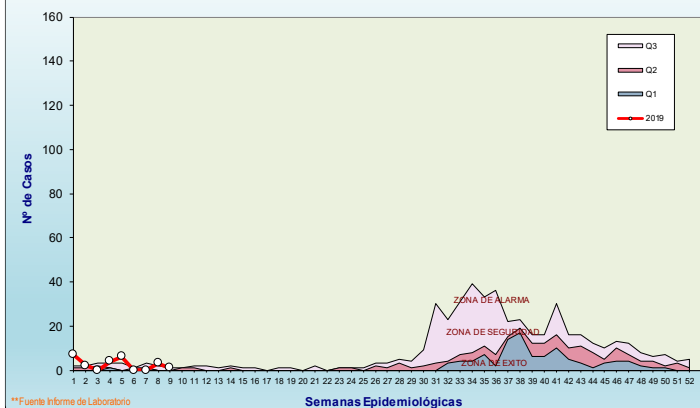


Gráfico 25. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 23 casos de EDA por Rotavirus durante las 9 primeras S.E.

CANAL ENDEMIC DE ADENOVIRUS H.E.P 2019

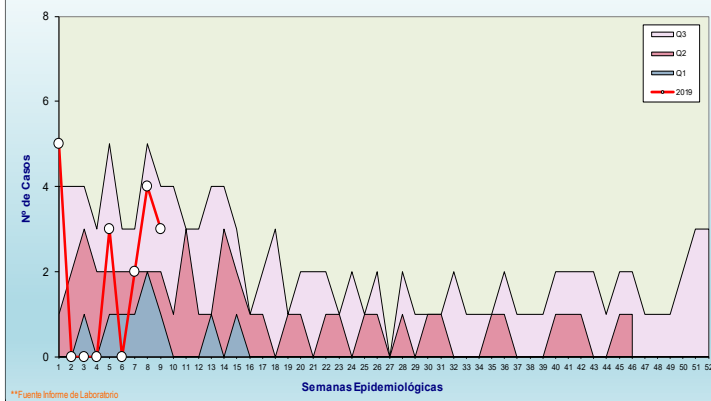


Gráfico 26. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmaron 17 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 9.

CANAL ENDEMIC DE FEBRILES H.E.P 2019

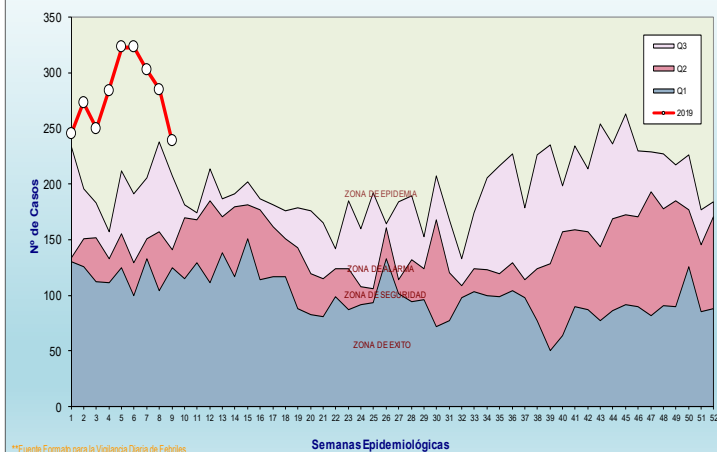


Gráfico 27. Vigilancia de febriles.

Durante las primeras 9 S.E se han reportado 2525 episodios de febriles, cifra superior en 66.67% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se mantiene en la zona de epidemia, con tendencia a la disminución.

Febriles Según Grupos Etarios HEP S.E 9 2019

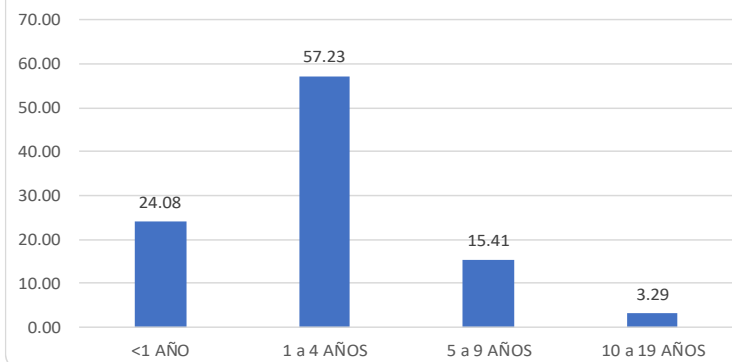


Gráfico 28, 29. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles durante las 9 primeras S.E muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (57.23%), seguido de los menores de 1 años (24.08%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima, Santa Anita.

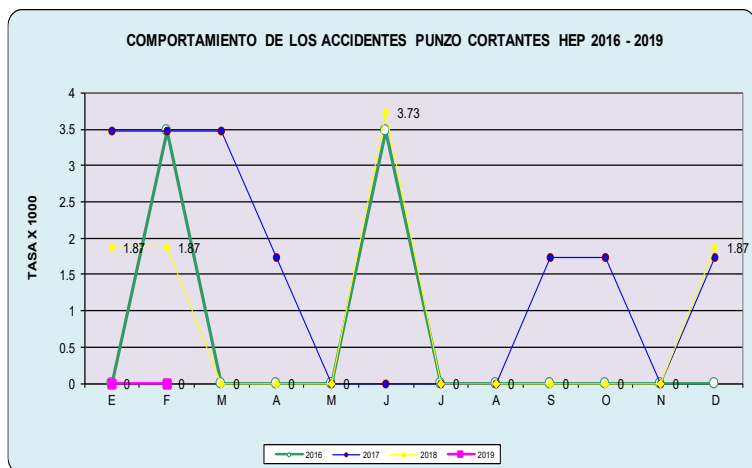
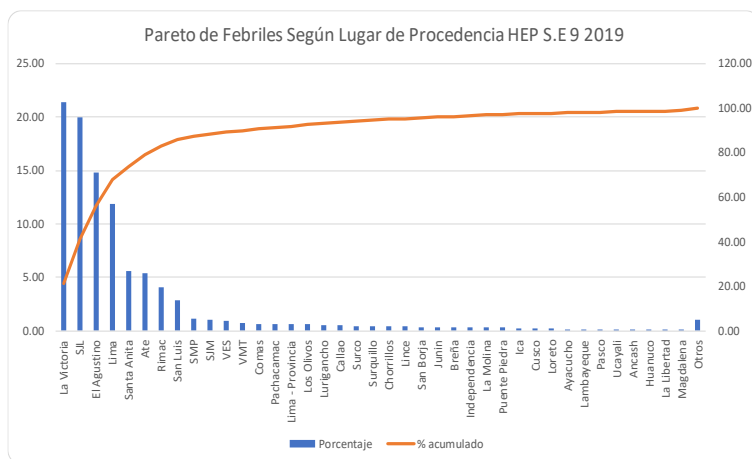


Gráfico 30. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

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

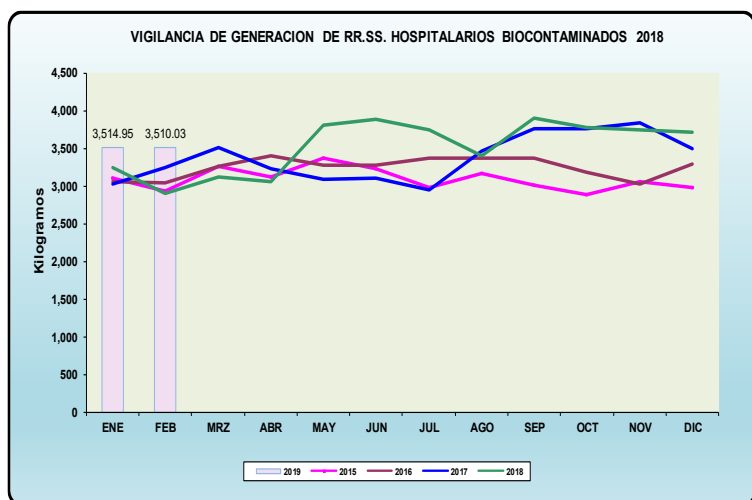


Gráfico 31. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de Febrero se generó 3510.03 kg de RRSS biocontaminados en el HEP.

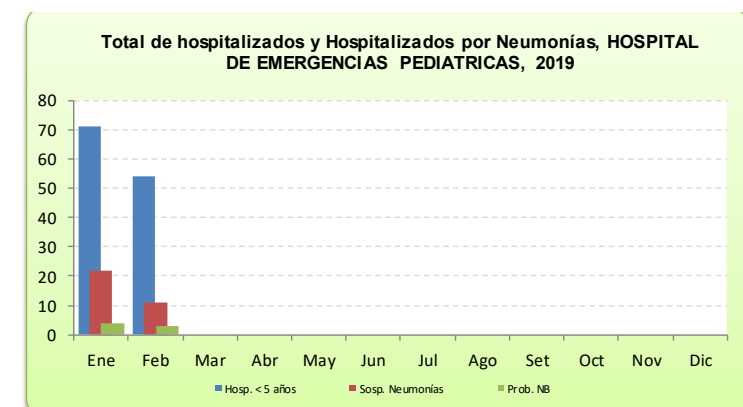
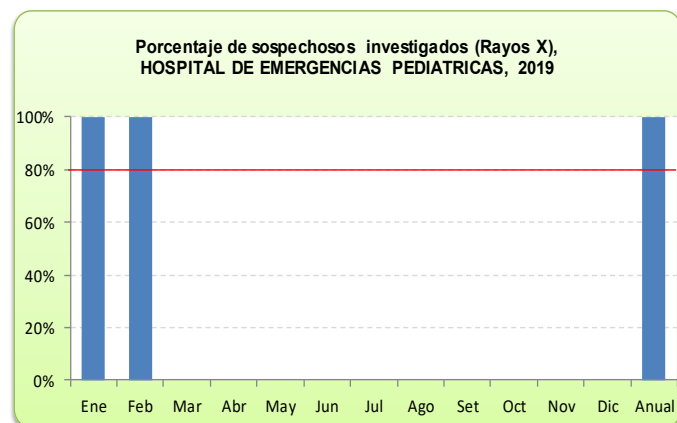
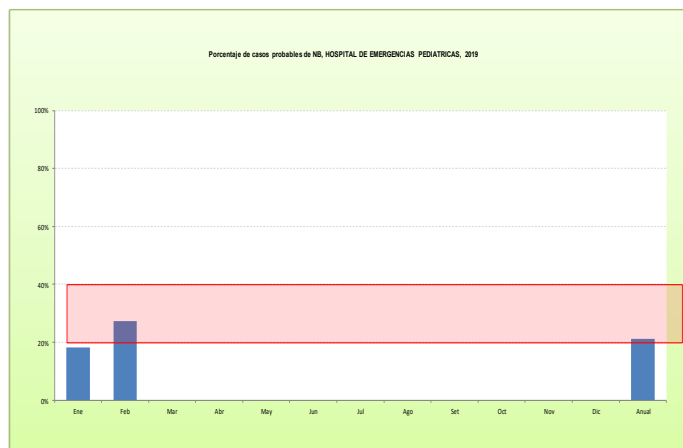


Gráfico 32, 33, 34, 35. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Al mes de Febrero del presente año, el 26.40% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 21.21% fueron catalogados como Neumonías probablemente bacterianas.



En el mes de Febrero de 2018 al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 100% de los casos probables hemocultivo.

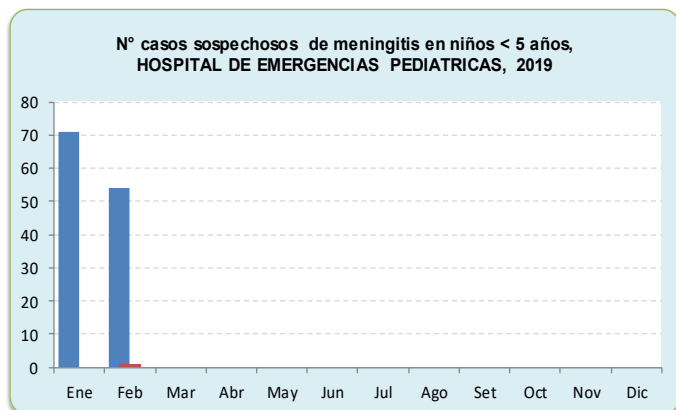
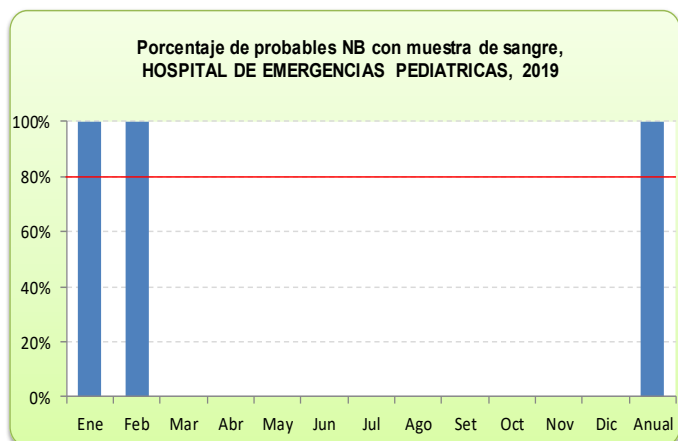
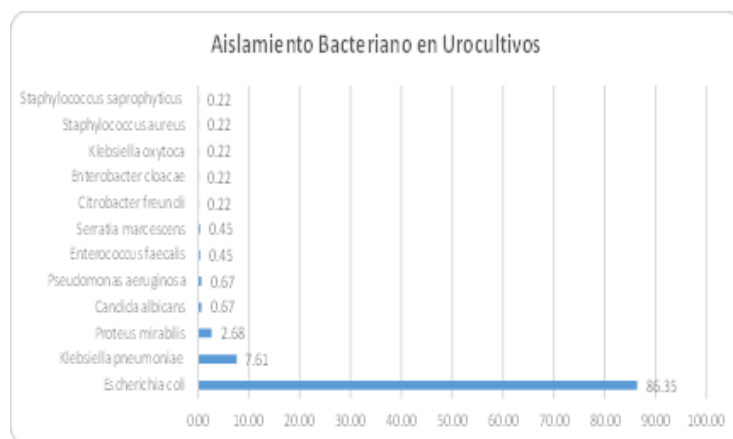


Gráfico 36, Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

El 0.8% de los pacientes que ingresaron al HEP tuvieron diagnóstico de sospecha de MEC y de estos ninguno fue catalogado como probable MECB.

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

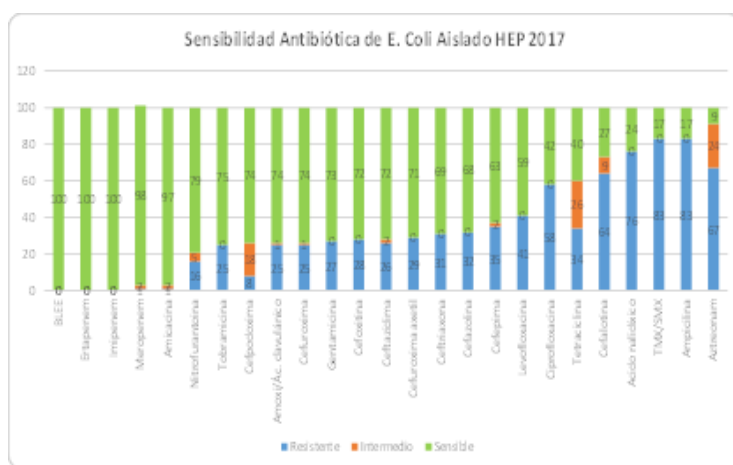


Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Gráficos 37, 38, 39, 40, 41. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

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

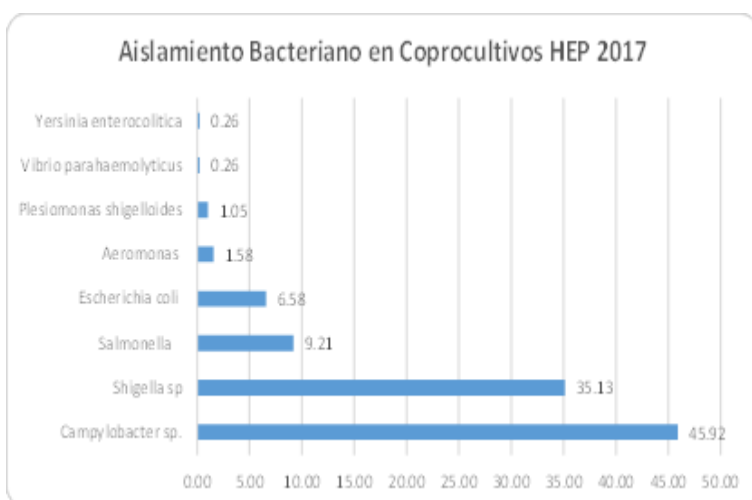


Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

Al analizar la sensibilidad antibiótica de E. coli se encuentra que este tiene Febreror sensibilidad para Ertrapenem, Imipenem, Meropenem, Amikacina, Nitrofurantoina, Tobramicina, Cefoxitima y la menor sensibilidad para Ac. Nalidixico, TMP/SMX y Ampicilina.



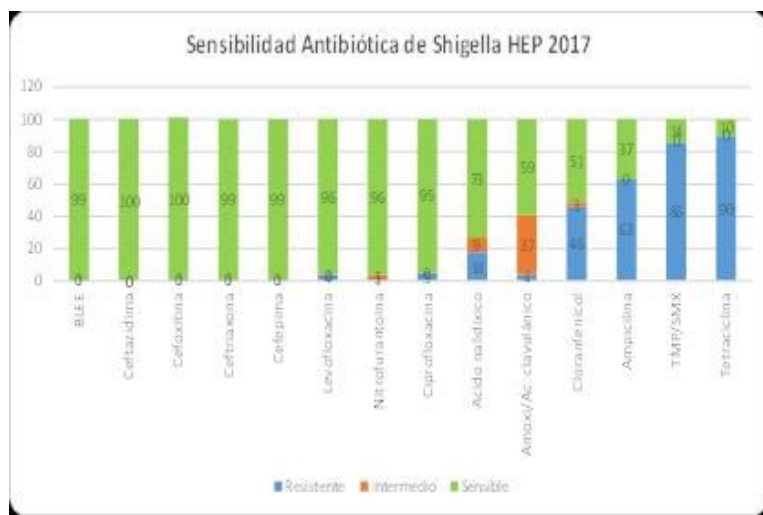
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2017 se han procesado 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%).

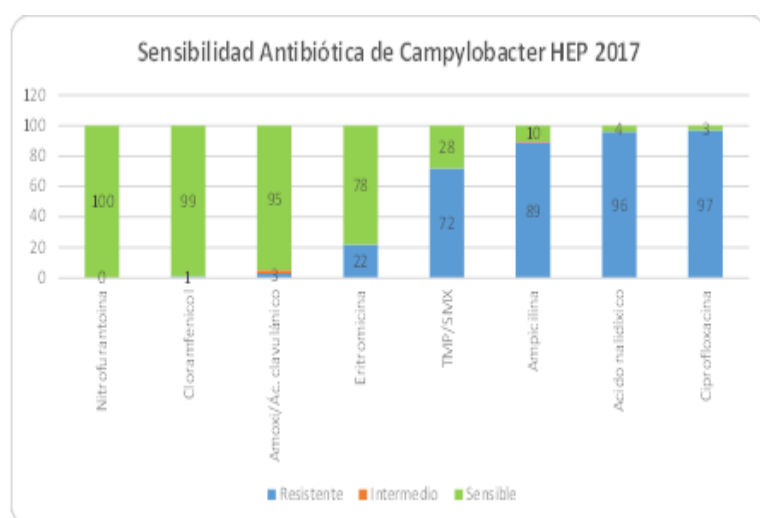


Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de Shigella evaluados presentaron sensibilidad Febreror al 90% para Ceftazidima, Cefotitina, Ceftriaxona, Cefepime, Levofloxacina, Nitrofurantoína, y Ciprofloxacina.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Sensibilidad de Campylobacter aislada en Coprocultivos

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

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

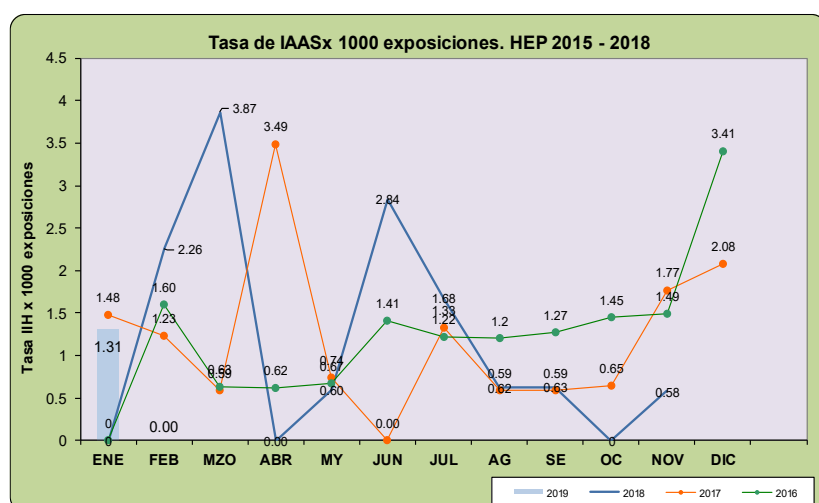


Gráfico 42, 43. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2015-2018.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Febrero fue 0 x1000 días exposición.

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 asociadas a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IAH	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
FEB	UTIP		141	15	0	0.0	81	16	0	0.0	108	13	0	0.0	110	13	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	52	3	0	0.0	5	1	0	0.0	4	1	0	0.0	8	2	0	0.0			
		>2500G	41	3	0	0.0	31	3	0	0.0	9	1	0	0.0	31	3	0	0.0			
	MED PED		45	5	0	0.0	248	41	0	0.0	0	0	0	0.0	84	3	0	0.0			
	CIRUG PED		17	5	0	0.0	447	104	0	0.0	28	1	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IAH x 1000. Febrero, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IAH	Tasa IAHx 1000	Tasa IAH x 1000. Febrero, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IAH	Tasa IAHx 1000	Tasa IAH x 1000. Febrero, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IAH	Tasa IAHx 1000
CVC	296	31	0	0.00	CVC	93	6	0	0.00	CVC	141	15	0	0.00
CVP	812	165	0	0.00	CVP	36	4	0	0.00	CVP	81	16	0	0.00
CUP	149	16	0	0.00	CUP	13	2	0	0.00	CUP	108	13	0	0.00
VM	233	21	0	0.00	VM	39	5	0	0.00	VM	110	13	0	0.00
TOTAL	1490	233	0	0.00	TOTAL	181	17	0	0.00	TOTAL	440	57	0	0.00

Durante el mes de Febrero no se reportó casos de IAS.

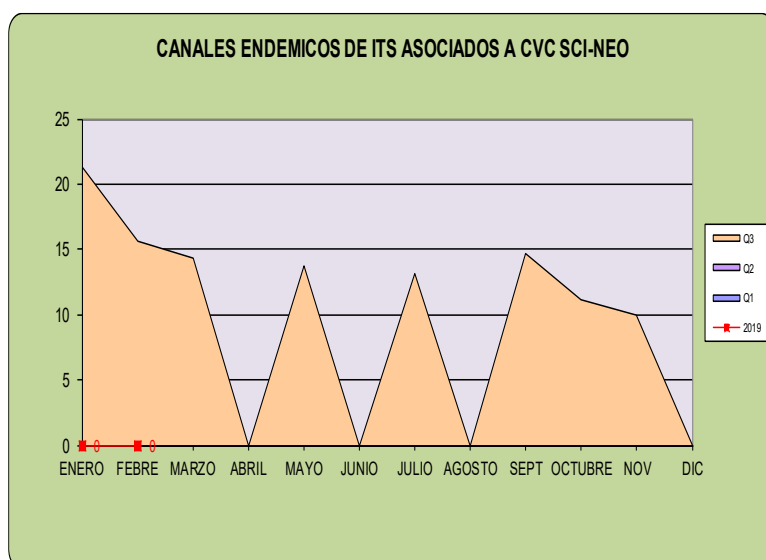


Gráfico 44. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2018, según mes.

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

Comportamiento de la NAV SCI Neo HEP 2015-2019

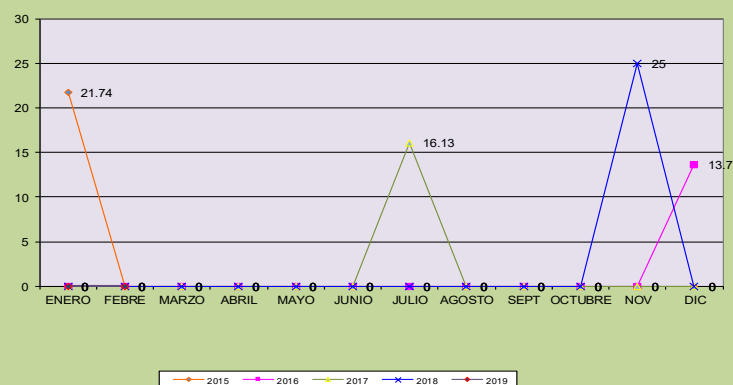


Gráfico 45. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2018, según mes.

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

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

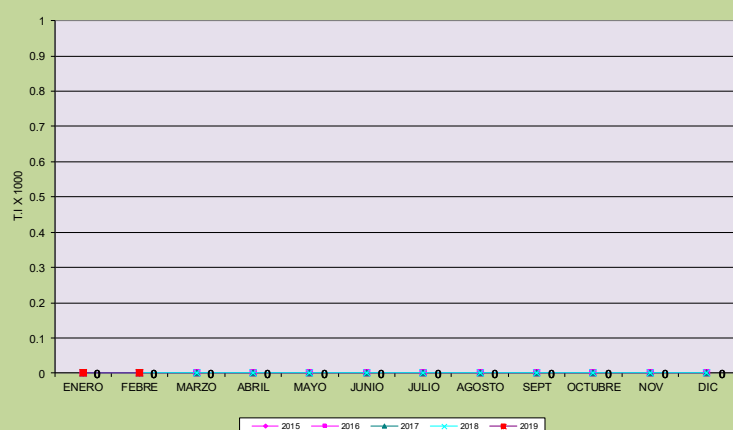


Gráfico 46. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2018, según mes.

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

CANALES ENDEMICO DE ITS ASOCIADA A CVC HEP - SCIP

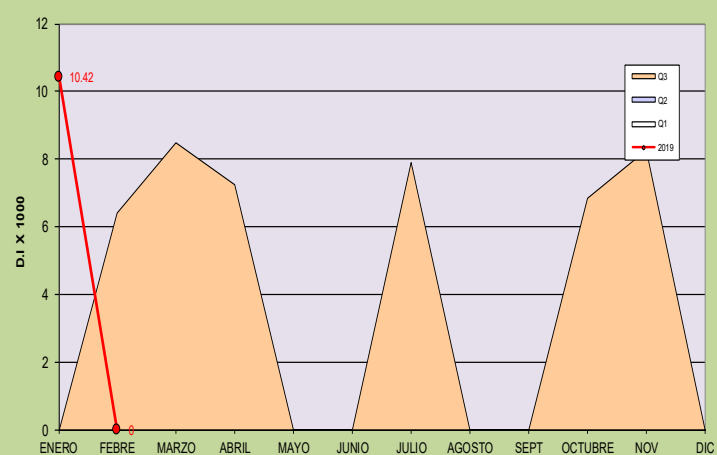


Gráfico 47 Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según meses.

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

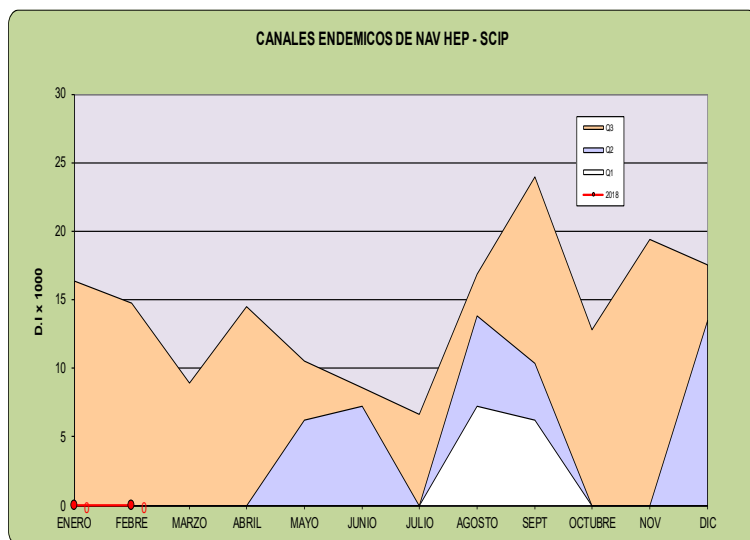


Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según mes.

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

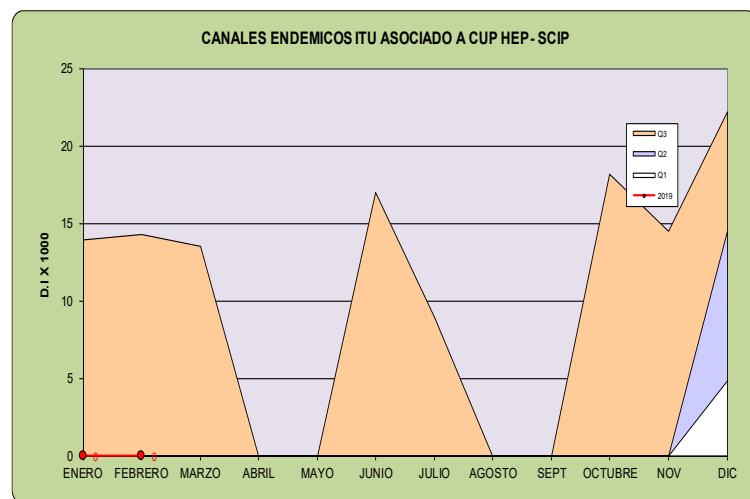


Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2018, según mes.

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

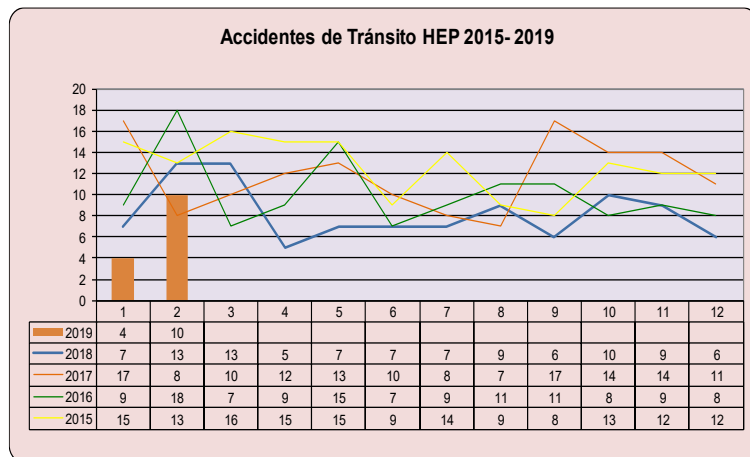


Gráfico 50. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

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

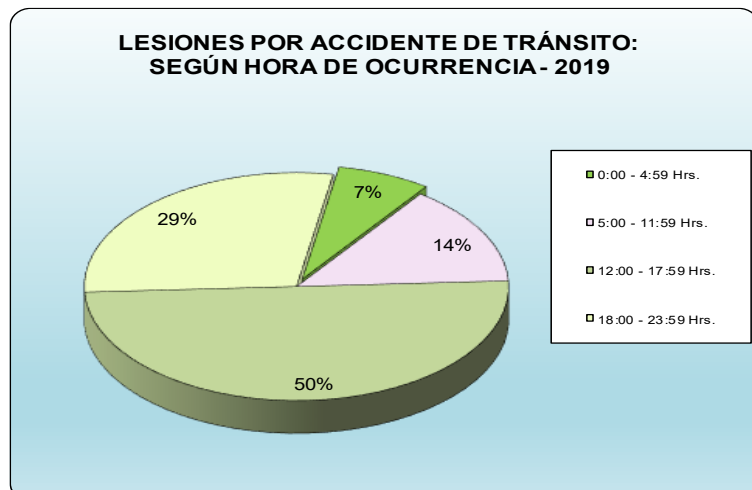
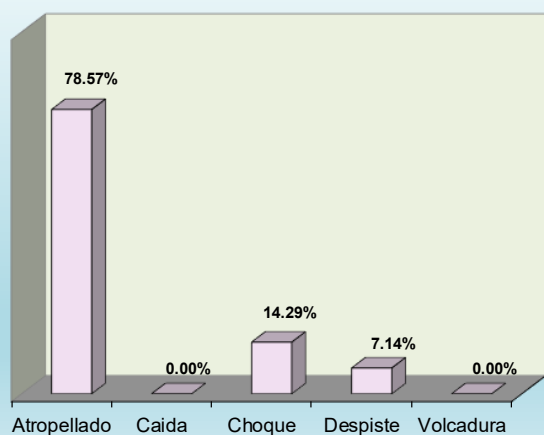


Gráfico 51. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

Al mes de Febrero 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 - 2019**



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

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