

REEP

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: 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

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

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas

07

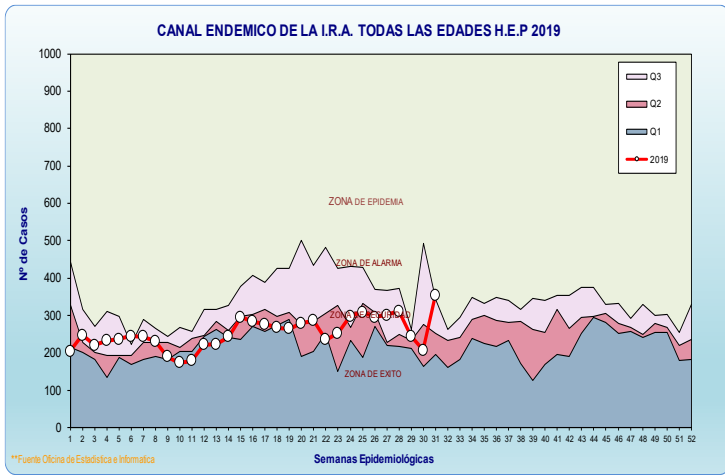
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2019

Semanas Epidemiológicas 27 a 31

Endemic Channels, epiweeks 27 to 31

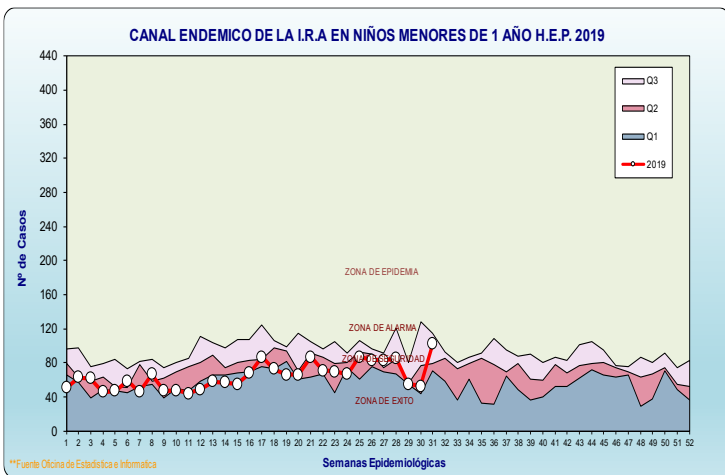
Canales endémicos



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

En las 31 primeras S.E se han reportado 7853 episodios de IRA, cifra inferior al año anterior, donde se reportó 9646 episodios.

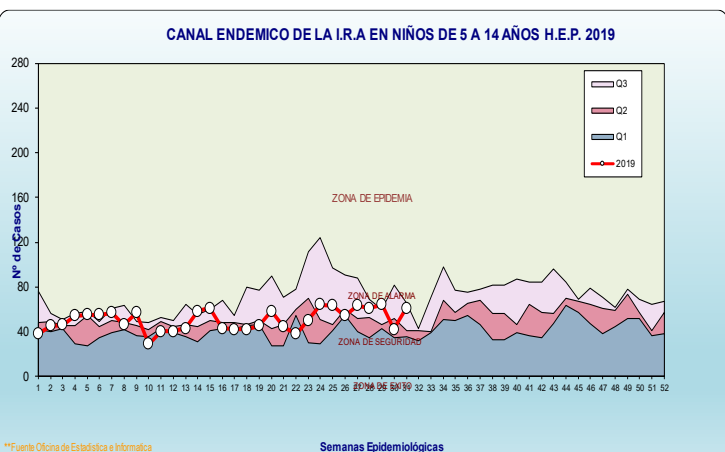
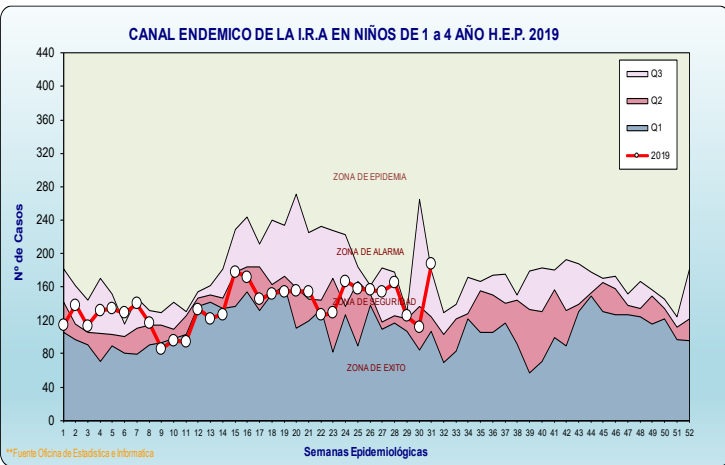
La curva se encuentra actualmente en la zona de epidemia.



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 31 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 2003 episodios de IRA, en los 1 a 4 años 4265 episodios y en los de 5 a 14 años 1558 episodios, cifras inferiores en 17.71%, 16.62% y 24.30% con relación al año anterior respectivamente.

Durante la S.E 31 se presentó incremento inusual de casos en el grupo etario de 1 a 4 años.



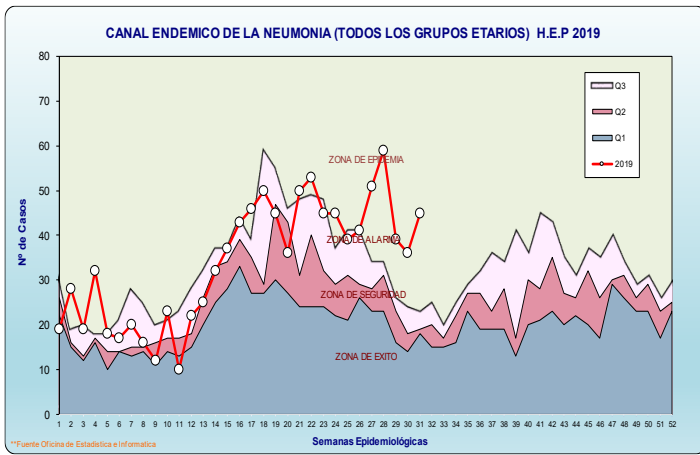
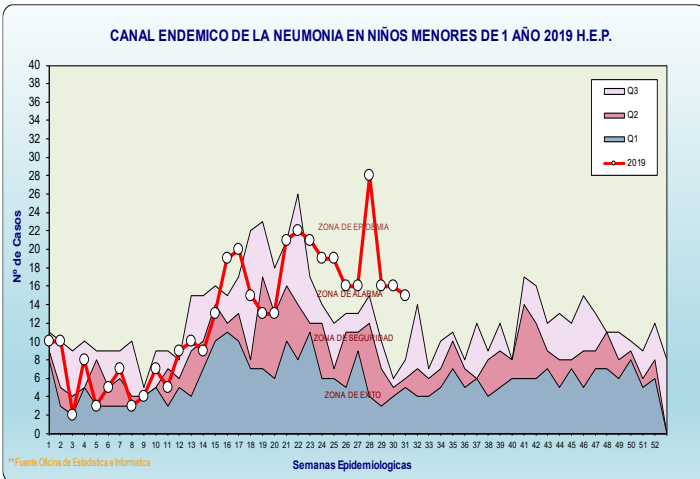


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

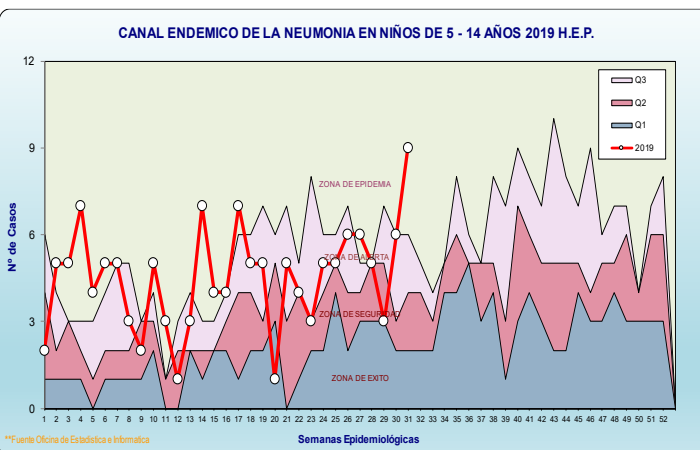
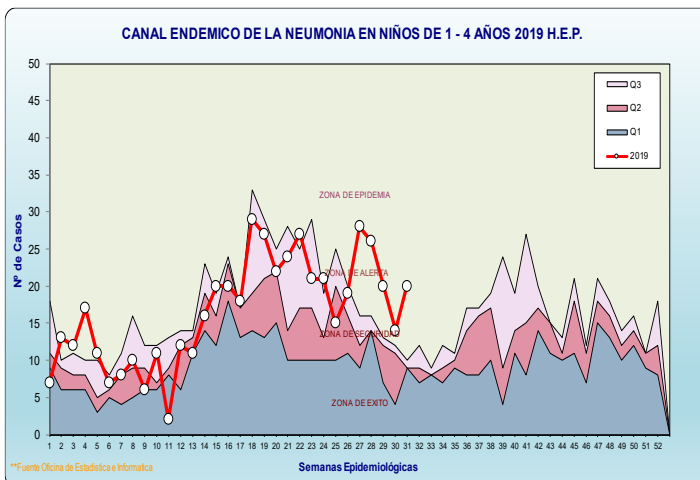
En las 31 primeras S.E los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 86.23% (908/1053) de todos los episodios reportados.

En las 31 primeras S.E se han reportado 908 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en un 5.12% con respecto al año 2018 donde se reportó 957 episodios de neumonía.



En los menores de 1 año se reportó 394 episodios de neumonía cifra superior en 4.79% con respecto al año anterior, en los de 1 a 4 años 514 episodios, cifras inferior 11.53% en relación al año anterior. En los de 5 a 14 años se reportó 140 episodios cifras superiores en 11.11% al año anterior.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 31 la curva se encuentra en la zona de epidemia para todos los grupos etarios.



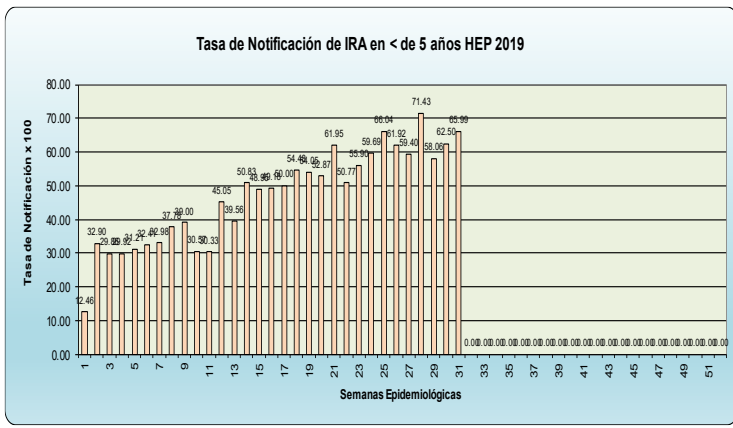


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 31 primeras S.E fue de 43.15 x100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 6.25 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 43.15 correspondieron a episodios de IRAs y 6.25 a Neumonías.

La tasa de notificación de Neumonía en menores de 5 años se mantiene sin mayores variaciones para la estación.

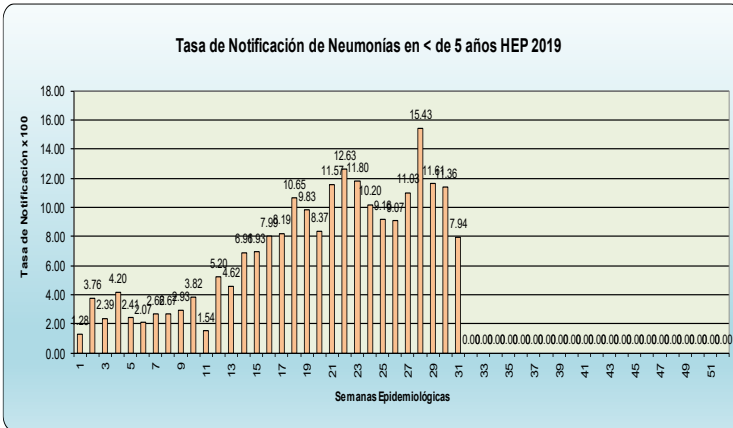
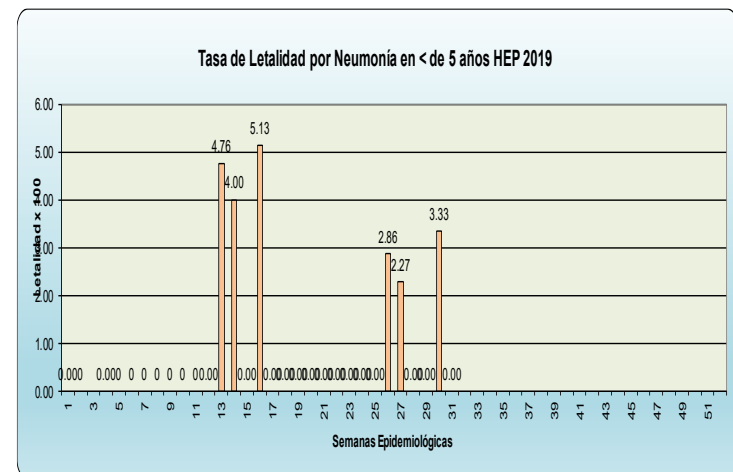
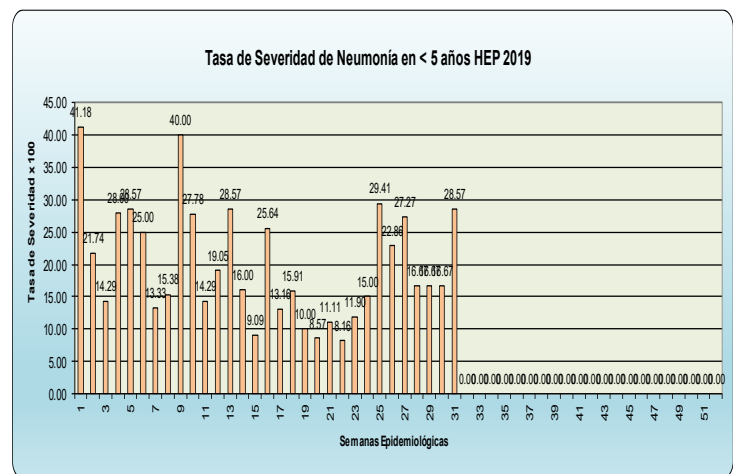


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 31 fue de 18.50 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 31 se reportó cinco (07) fallecimientos por Neumonía en menores de 5 años, lo que representa una Tasa de Letalidad de 0.77x100

Vigilancia de Virus Respiratorio HEP-2019

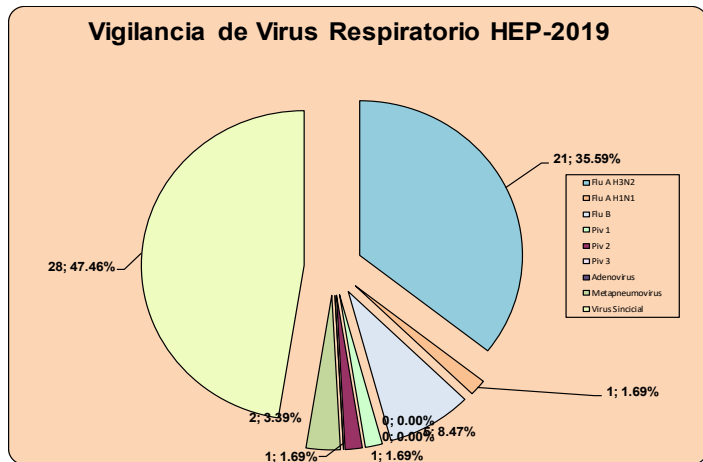


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante las 31 primeras S.E se han tomado 151 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 39.07% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 21 casos de Influenza A H3N2 (35.59%), 01 caso de Influenza A H1N1pdm09(1.69%), 05 caso de Influenza B (8.47%), 28 caso de VSR (47.46%), 01 caso de PIV-01 y de PIV2 (1.69%) y 02 casos de Metapneumovirus (2.39%).

CANAL ENDEMICO DE ASMA BRONQUIAL EN MENORES DE 5 AÑOS H.E.P 2019

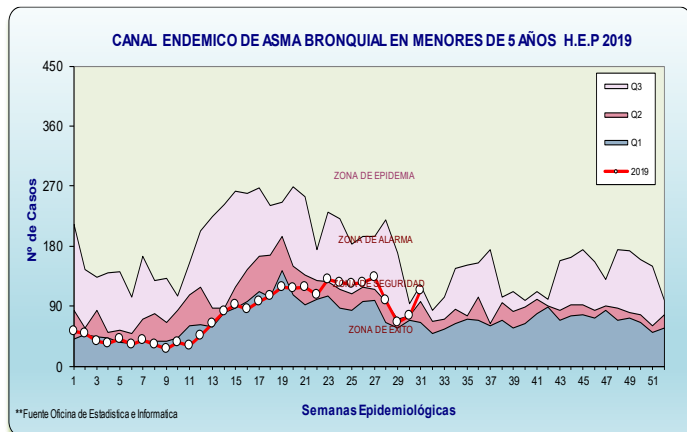


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante las 31 primeras S.E se han reportado 2429 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 15.31% a lo reportado el año 2018 para el mismo periodo.

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

Comportamiento de los Casos Probables de Tos Ferina por S.E HEP 2015-2019

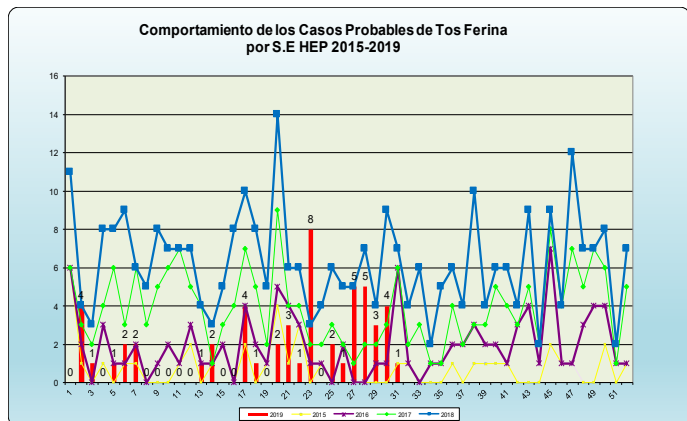
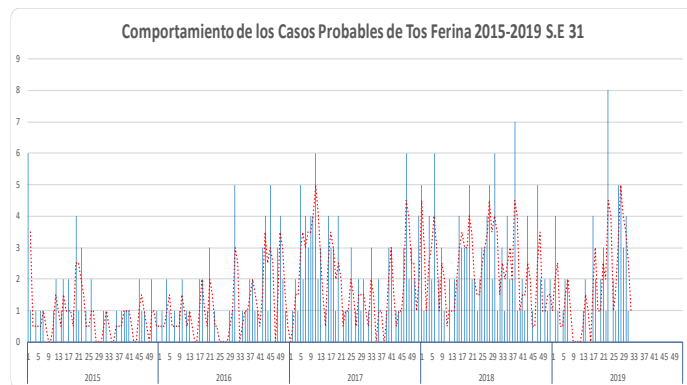


Gráfico 15 y 16. Vigilancia de Tos ferina.

En las primeras 31 semanas se han reportado 53 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR 9 casos positivos a *Bordetella pertussis*.

Comportamiento de los Casos Probables de Tos Ferina 2015-2019 S.E 31



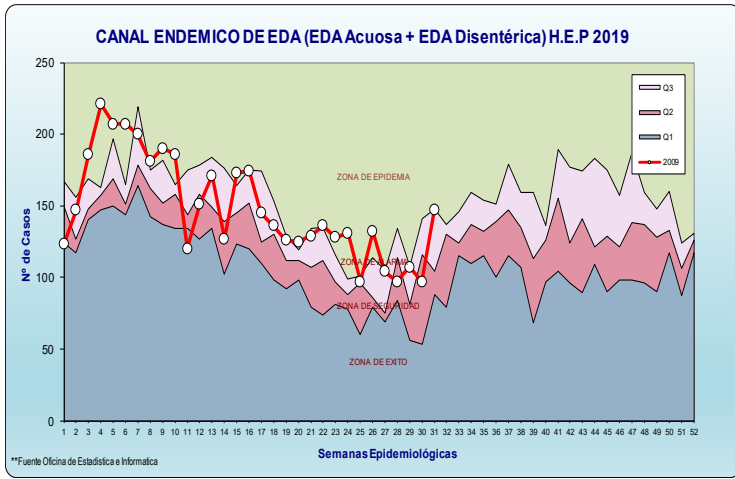


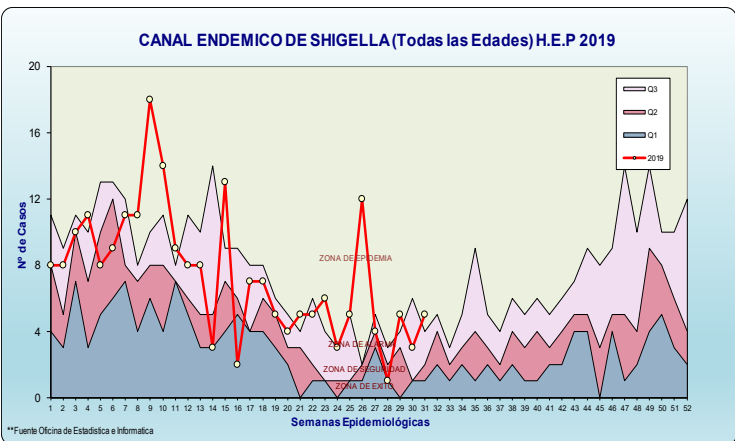
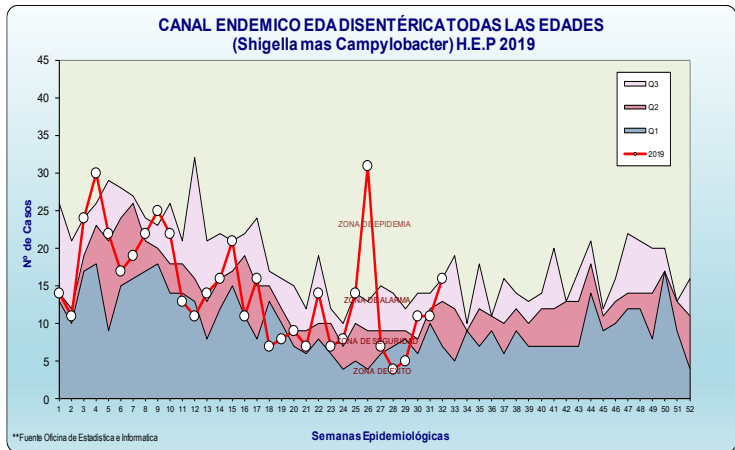
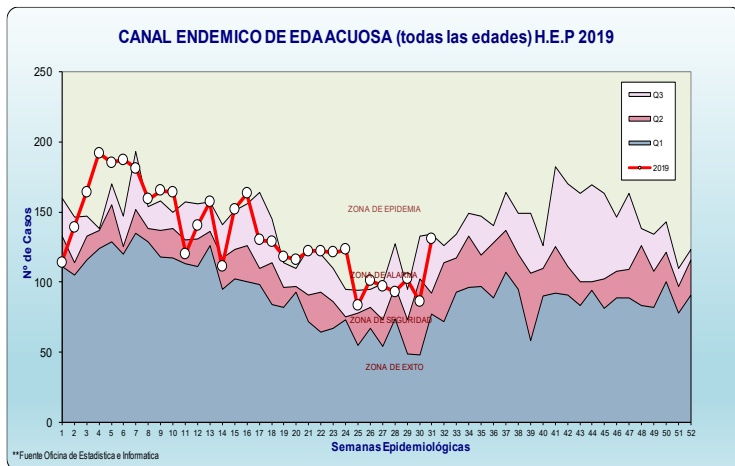
Gráfico 17, 18, 19, 20 y 21 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

Entre la EDA Acuosa y Disintérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 31 se han reportado 4623 episodios; cifra superior en 8.12% con relación al año 2018 para el mismo periodo, donde se reportó 4276 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 90.14% (4167 episodios) y los episodios de EDA Disintérica el 9.86% (456 episodios).

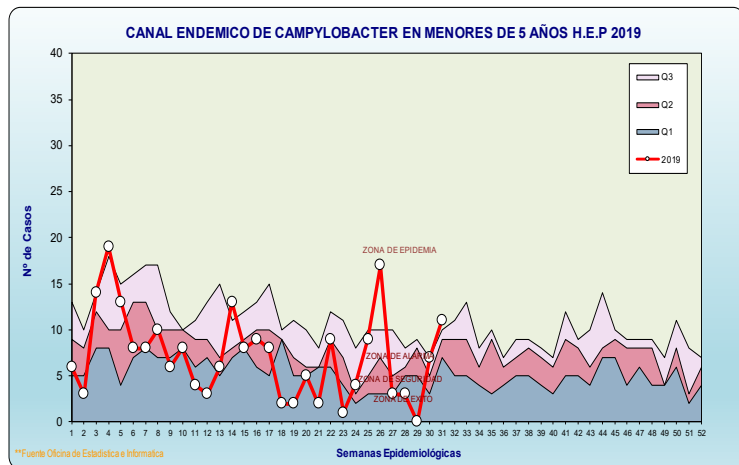
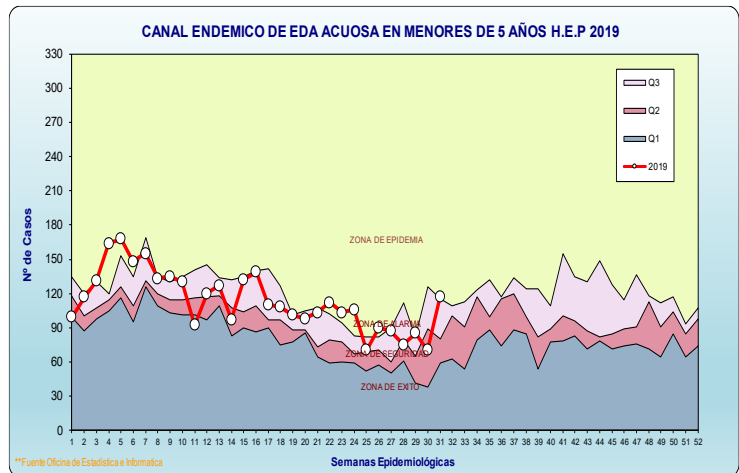
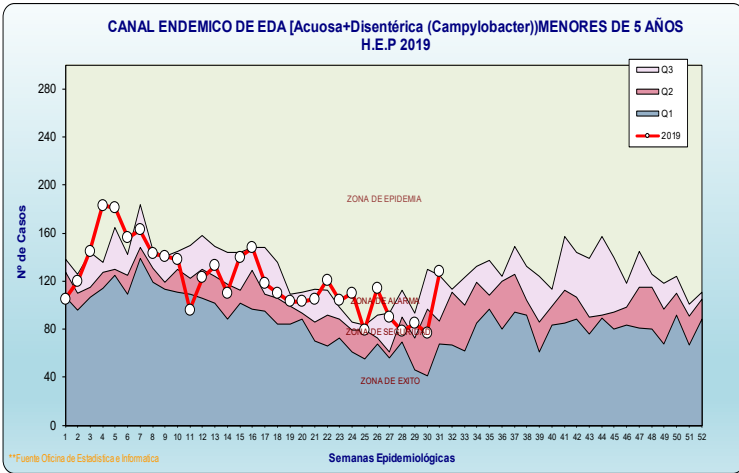
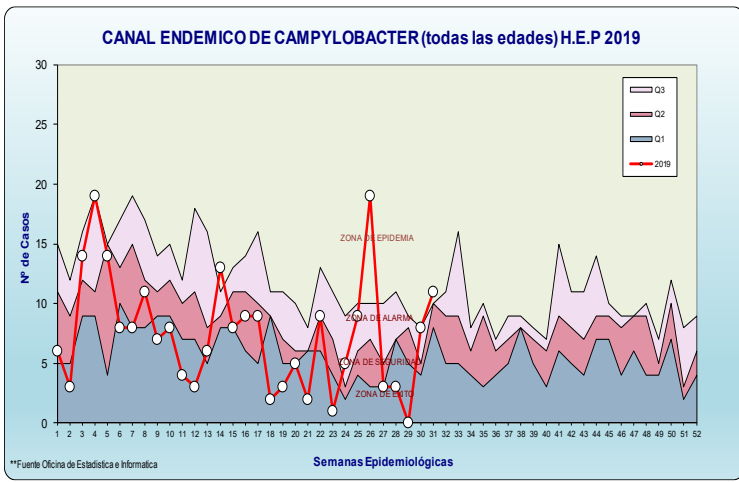
Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que para la S.E 31 la curva se encuentra en la zona de alarma.

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



En las 31 primeras S.E se aisló Shigella en 228 oportunidades y Campylobacter en 230 oportunidades, cifra superior en 41.60% para Shigella e inferior en 2.54 % para Campylobacter, con respecto al año anterior para el mismo periodo.

La curva para la S.E 31 se encuentra en la zona de epidemia para EDA por Shigella y para la EDA por Campylobacter.



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

A la S.E 31 el 81.12%(3750/4623) 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 31 primeras S.E fue de 3522 episodios y para EDA disentérica por Campylobacter de 221 episodios.

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

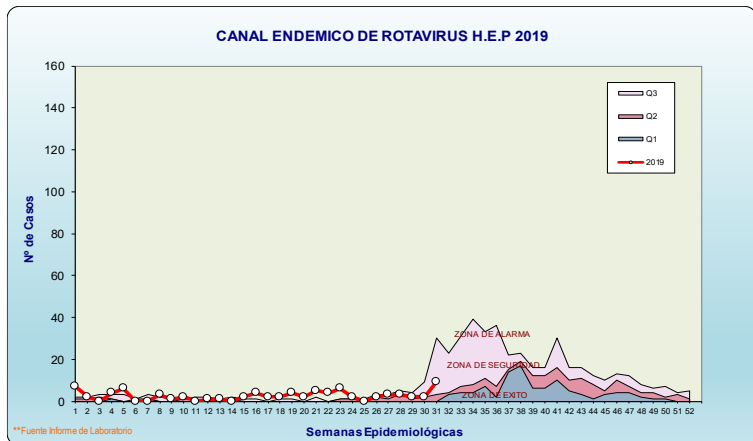


Gráfico 25. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 81 casos de EDA por Rotavirus durante las 31 primeras S.E cifra superior en 97.56% respecto al año 2018 para el mismo periodo.

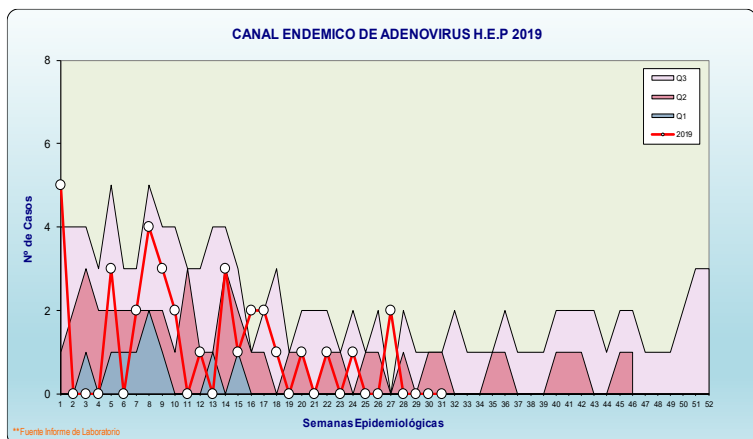


Gráfico 26. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmaron 34 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 31, cifra inferior en 15% respecto al año 2018 para el mismo periodo.

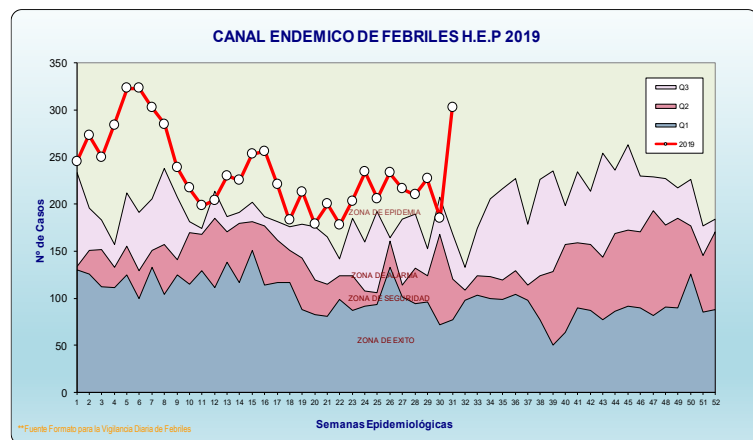


Gráfico 27. Vigilancia de febriles.

Durante las primeras 31 S.E se han reportado 7299 episodios de febriles, cifra similar en relación a lo reportado el año anterior. La curva se mantiene en la zona de epidemia.

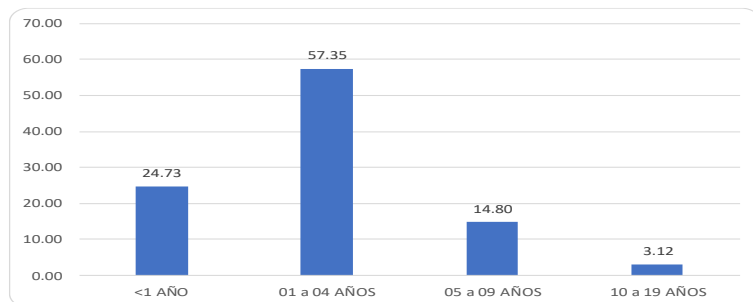


Gráfico 28, 29. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles durante las 31 primeras S.E muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (57.35%), seguido de los menores de un año (24.73%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima, Santa Anita.

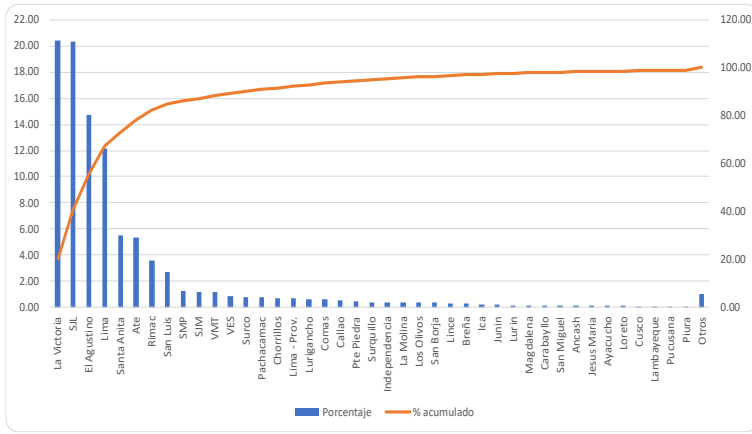


Gráfico 30. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

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

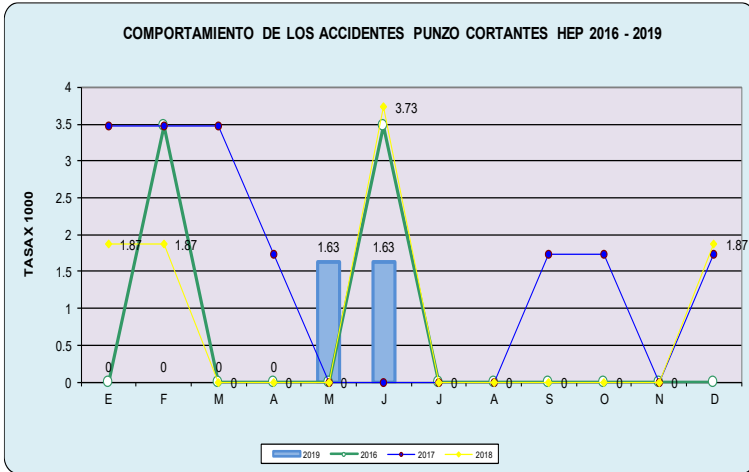


Gráfico 31. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de Julio se generó 3498.10 kg de RRSS biocontaminados, cifra similar al promedio.

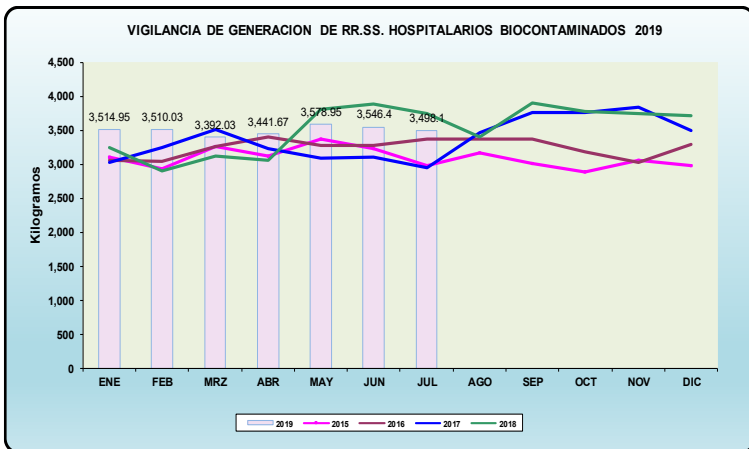
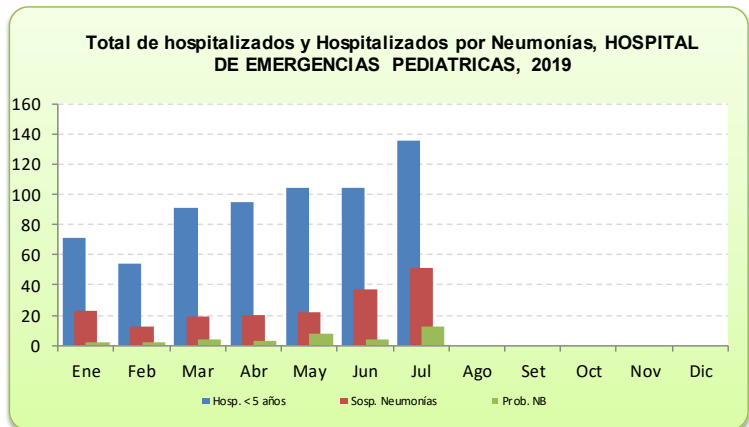
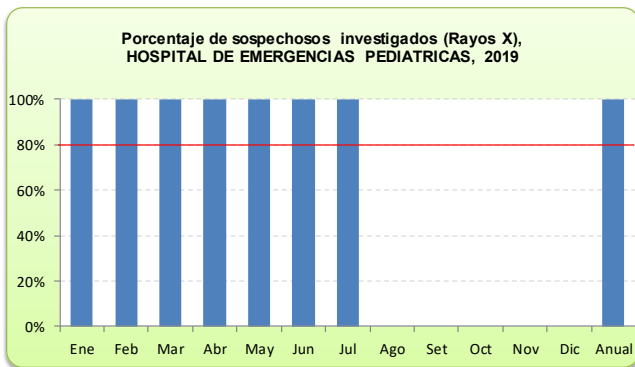
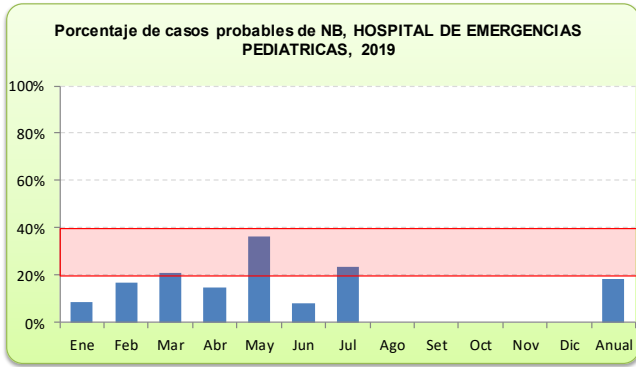


Gráfico 32, 33, 34, 35. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Al mes de Julio del presente año, el 28.13% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 18.47% fueron catalogados como Neumonía probablemente bacterianas.





En el mes de Julio de 2019 al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 97.14% de los casos probables, hemocultivo.

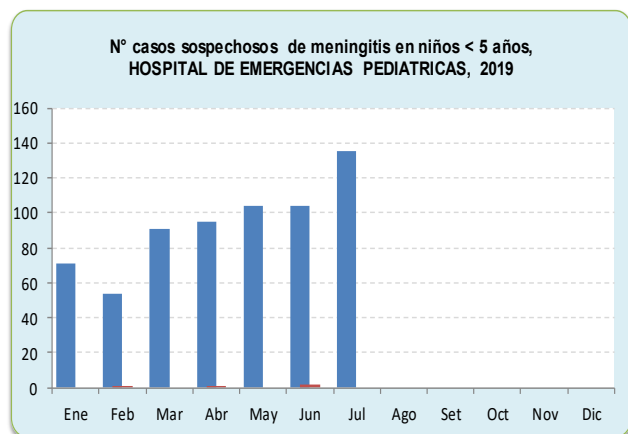
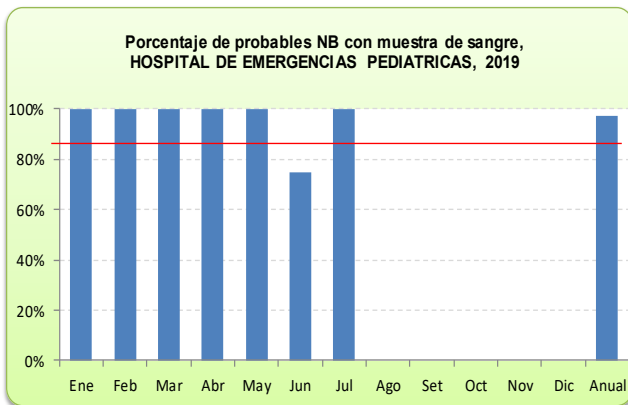
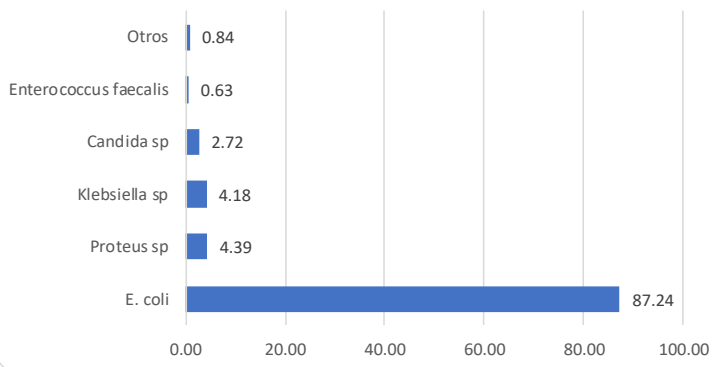


Gráfico 36, Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

El 0.61% 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 tuvo ficha y muestra de LCR tomado y procesado oportunamente.

Aislamiento Bacteriano en Urocultivo HEP 2018



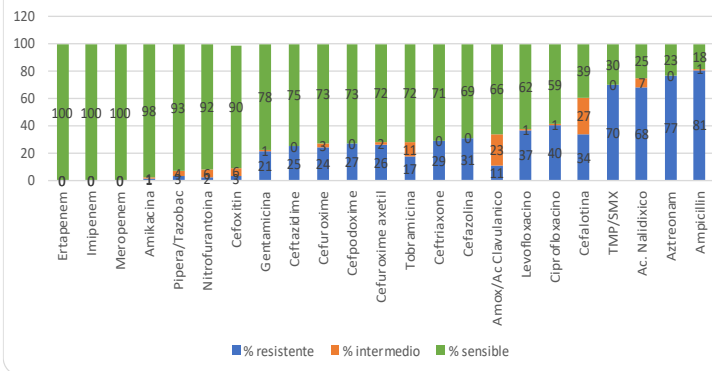
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

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

Durante año 2018 se han procesado 1221 muestras de orina para urocultivo, de las cuales el 36% fueron positivas, identificándose E coli en el 87.24%, Proteus sp en el 4.39%, Klebsiella sp 4.18% y Cándida sp 2.72%.

Sensibilidad antibiótica de E. Coli HEP 2018



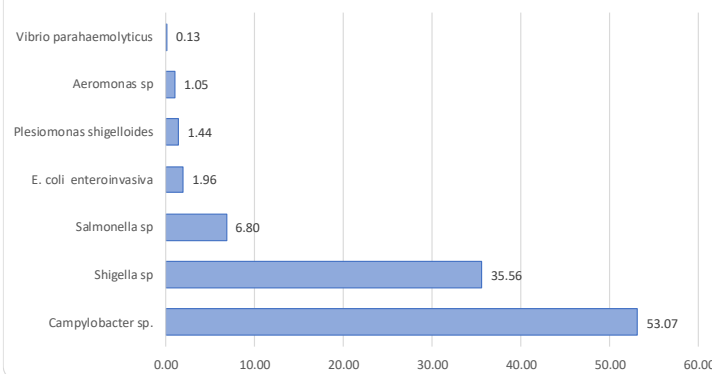
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

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

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos HEP 2018



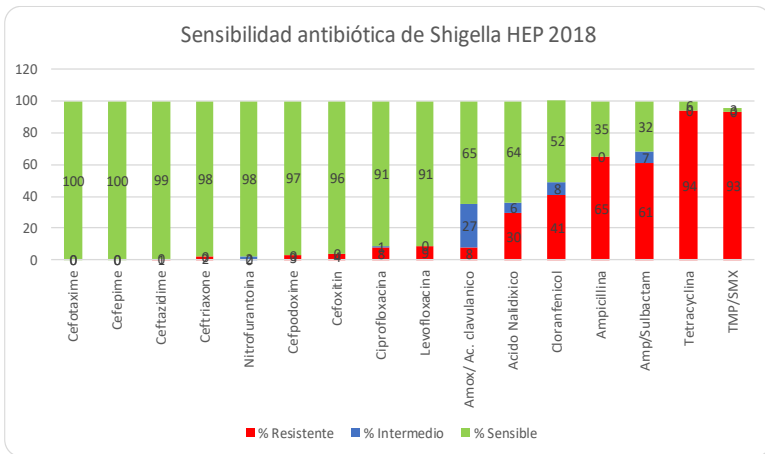
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2018 se han procesado 1334 muestras de heces para coprocultivos, de las cuales el 56% fueron positivas.

Los agentes más frecuentemente aislados fueron Campylobacter (53.07%) y Shigella (35.56%).

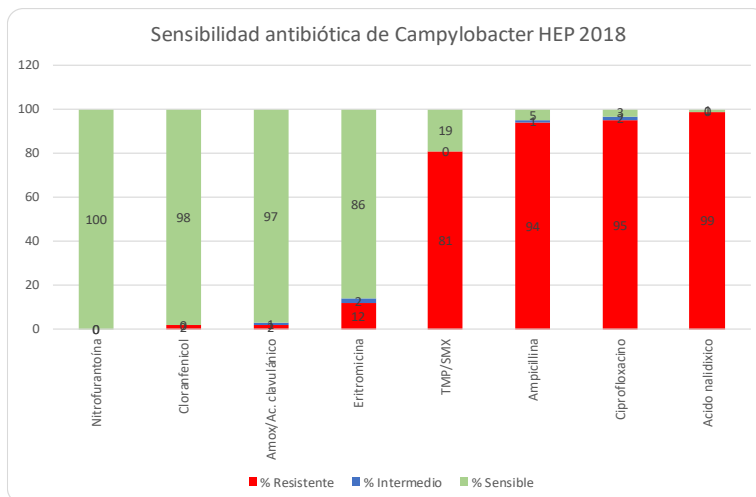


Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de Shigella evaluados presentaron sensibilidad por encima del 95% para Cefotaxima, Cefepime, Ceftazidima, Ceftriaxona, Nitrofurantoina, Cefpodoxima, Cefoxitina.

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 95%. Para Eritromicina fue de 86%.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

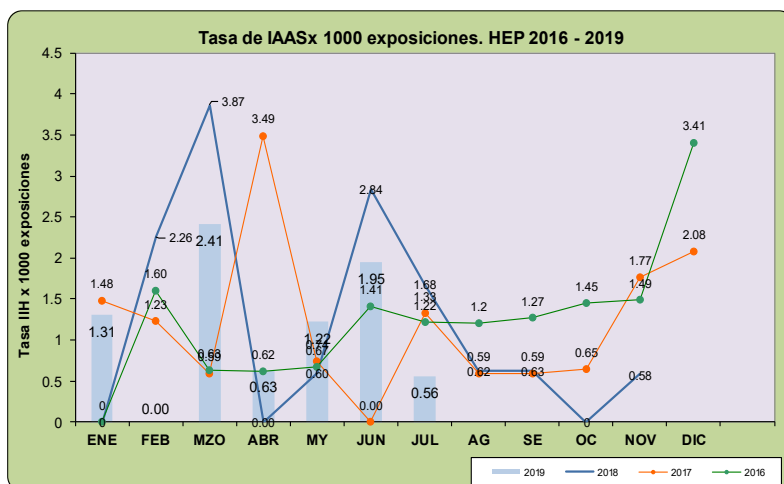


Gráfico 42, 43. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2015-2018.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Julio fue de 0.56 x 1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS) 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 NMN	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100
ENE	UTIP NEONATO	<1500G	96	9	1	10.4	116	19	0	0.0	51	9	0	0.0	79	11	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 CIRUG PED	11	1	0	0.0	297	64	0	0.0	0	0	0	0.0	93	3	0	0.0			
FEB	UTIP NEONATO	<1500G	141	15	0	0.0	81	16	0	0.0	108	13	0	0.0	110	13	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			
		>2500G	52	3	0	0.0	5	1	0	0.0	4	1	0	0.0	8	2	0	0.0			
		MED PED CIRUG PED	41	3	0	0.0	31	3	0	0.0	9	1	0	0.0	31	3	0	0.0			
MZO	UTIP NEONATO	<1500G	146	16	0	0.0	50	17	0	0.0	125	19	1	8.0	114	18	1	8.8			
		1501-2500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		>2500G	17	2	0	0.0	9	2	0	0.0	7	1	0	0.0	2	1	0	0.0			
		MED PED CIRUG PED	65	8	0	0.0	30	9	0	0.0	28	5	0	0.0	35	6	0	0.0			
ABR	UTIP NEONATO	<1500G	124	19	0	0.0	81	24	0	0.0	100	23	0	0.0	98	22	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			
		>2500G	53	4	1	18.9	43	4	0	0.0	13	3	0	0.0	16	3	0	0.0			
		MED PED CIRUG PED	7	3	0	0.0	296	60	0	0.0	0	0	0	0.0	84	3	0	0.0			
MAY	UTIP NEONATO	<1500G	138	10	0	0.0	73	17	0	0.0	114	14	0	0.0	121	16	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			
		>2500G	31	4	1	32.3	57	5	0	0.0	19	2	0	0.0	14	3	0	0.0			
		MED PED CIRUG PED	26	1	0	0.0	301	80	0	0.0	0	0	0	0.0	62	2	0	0.0			
JUN	UTIP NEONATO	<1500G	148	15	0	0.0	79	17	0	0.0	125	14	1	8.0	135	16	1	7.4			
		1501-2500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		>2500G	20	3	0	0.0	30	4	0	0.0	3	1	0	0.0	18	3	0	0.0			
		MED PED CIRUG PED	15	1	0	0.0	402	99	0	0.0	3	1	0	0.0	72	2	0	0.0			
JUL	UTIP NEONATO	<1500G	145	15	0	0.0	100	18	0	0.0	117	14	1	8.5	127	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			
		>2500G	41	3	0	0.0	60	4	0	0.0	17	3	0	0.0	33	4	0	0.0			
		MED PED CIRUG PED	17	2	0	0.0	25	3	0	0.0	12	1	0	0.0	17	1	0	0.0			

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIH x 1000. Julio, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Julio, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Julio, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
CVC	246	26	0	0.00	CVC	58	5	0	0.00	CVC	145	15	0	0.00
CVP	1172	272	0	0.00	CVP	85	7	0	0.00	CVP	100	18	0	0.00
CUP	161	19	1	6.21	CUP	29	4	0	0.00	CUP	117	14	1	8.55
VM	210	21	0	0.00	VM	50	5	0	0.00	VM	127	14	0	0.00
TOTAL	1789	338	1	0.56	TOTAL	222	21	0	0.00	TOTAL	489	61	1	2.04

Durante el mes de Julio se reportó un (01) caso de IAAS, correspondiente a una (01) ITU asociadas a CUP en el SCI (Pediatria).

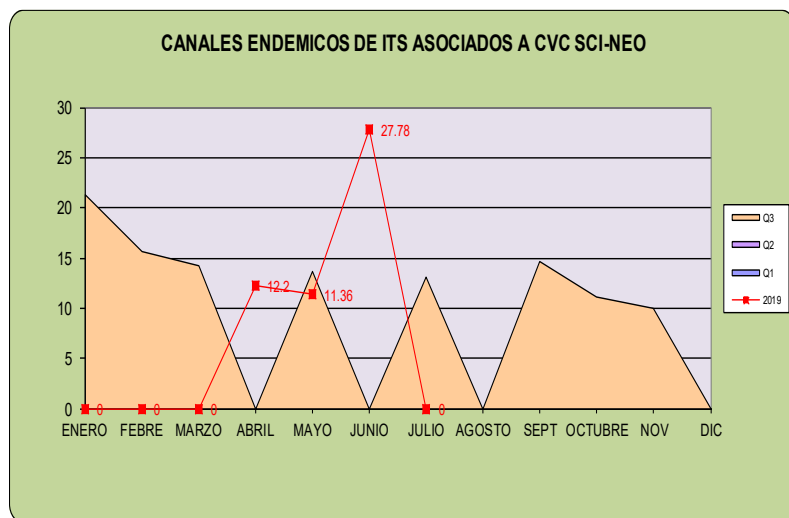


Gráfico 44. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2019, según mes.

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

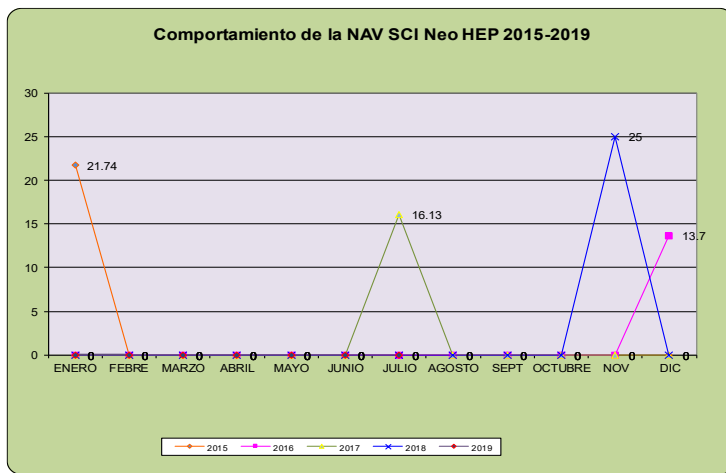


Gráfico 45. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2019, según mes.

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

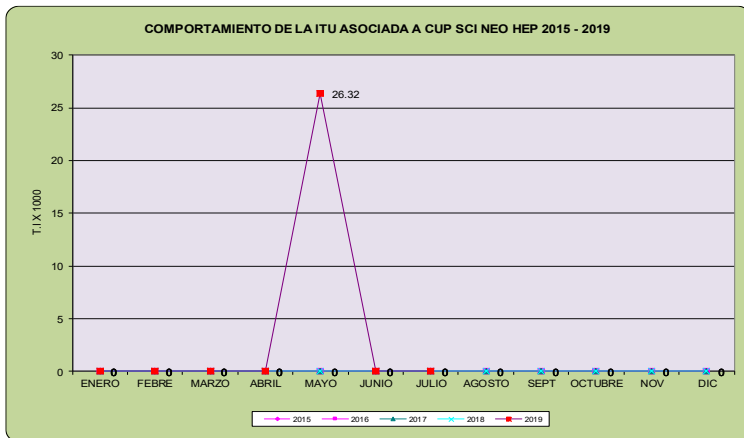


Gráfico 46. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2019, según mes.

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

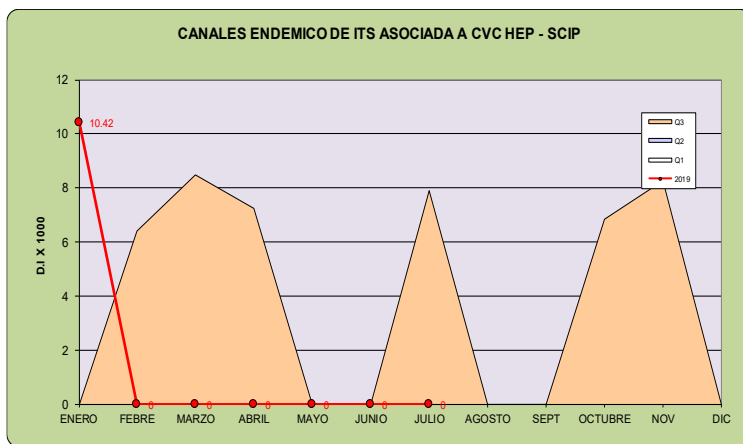


Gráfico 47 Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según meses.

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

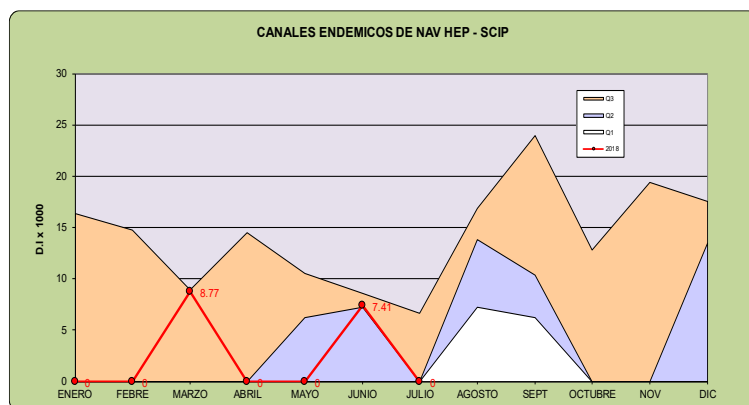


Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.

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

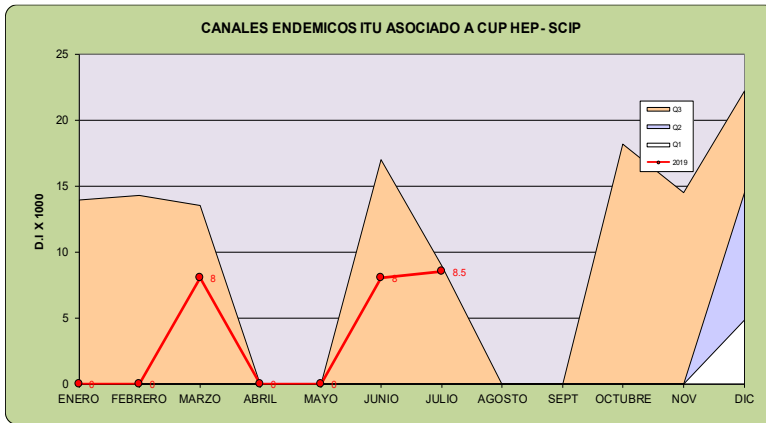


Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.

En el mes de Julio se reportó un (01) caso de ITU asociada a CUP en el SCI (Pediatría), con una T.I de 8.55 x 1000 días exposición.

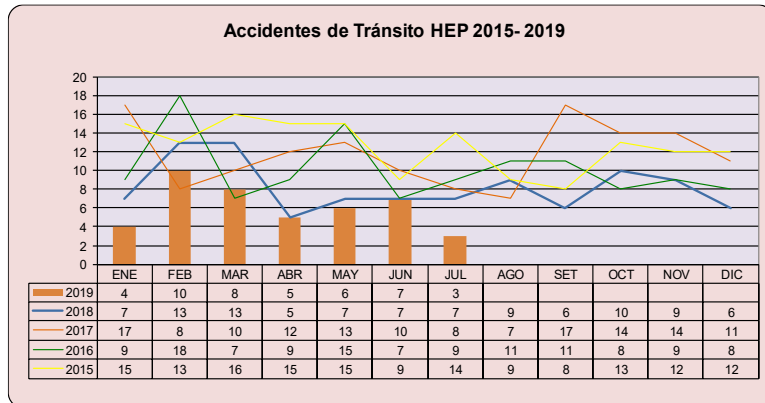


Gráfico 50. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

Durante el mes de Julio se han reportado 3 casos de accidentes de tránsito, cifra inferior a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

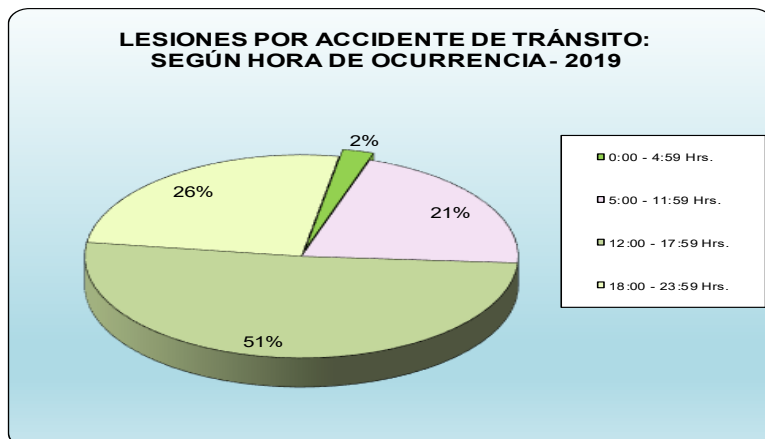


Gráfico 51. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

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

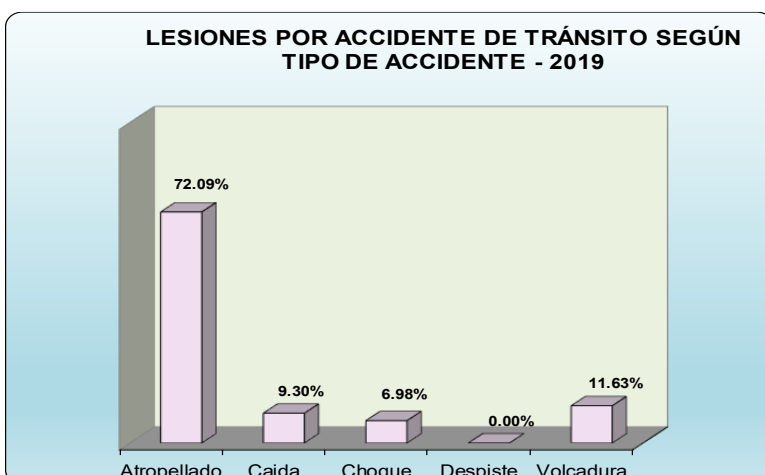


Gráfico 52. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

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