

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.

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

10

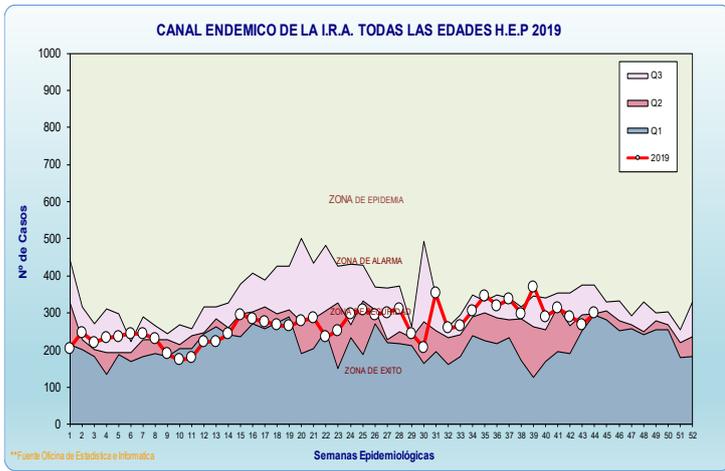
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2019

Semanas Epidemiológicas 40 a 44

Endemic Channels, epiweeks 40 to 44

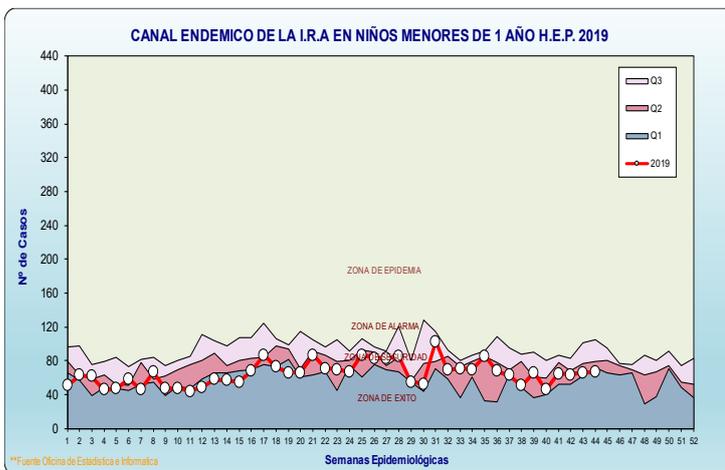
Canales endémicos



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

En las 44 primeras S.E se han reportado 11813 episodios de IRA, cifra inferior al año anterior, donde se reportó 13386 episodios.

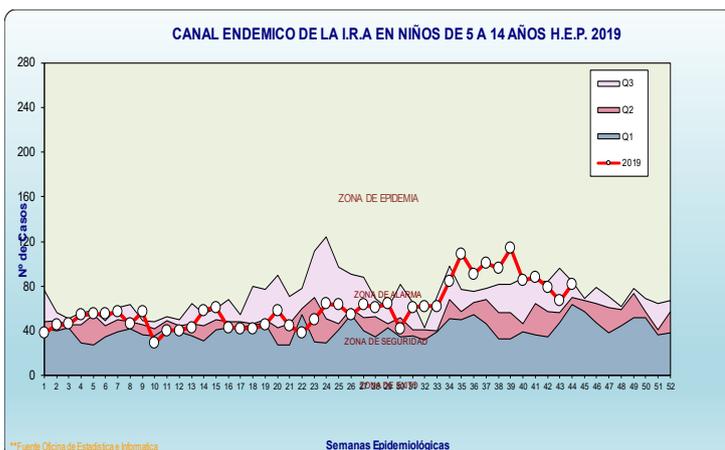
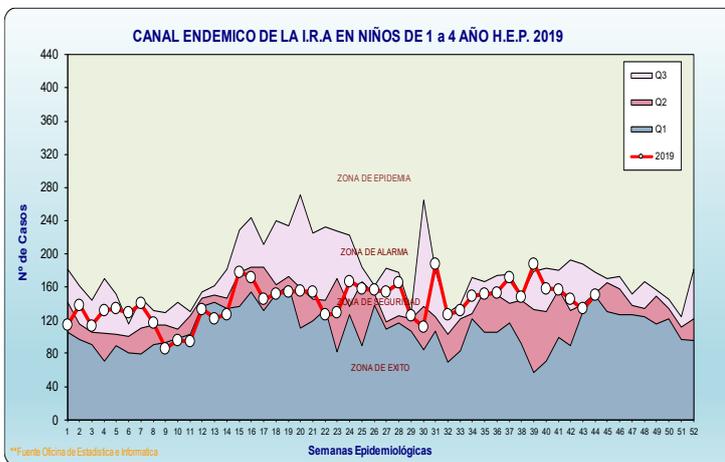
La curva se encuentra actualmente en la zona de seguridad.



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 44 primeras S.E en los menores de 1 año se presentaron 2855 episodios de IRA, en los 1 a 4 años 6227 episodios y en los de 5 a 14 años 2678 episodios, cifras inferiores en 17.25%, 11.08% y 6.30% con relación al año anterior respectivamente.

Durante la S.E 44, ningún grupo etario mostró incremento inusual de casos.



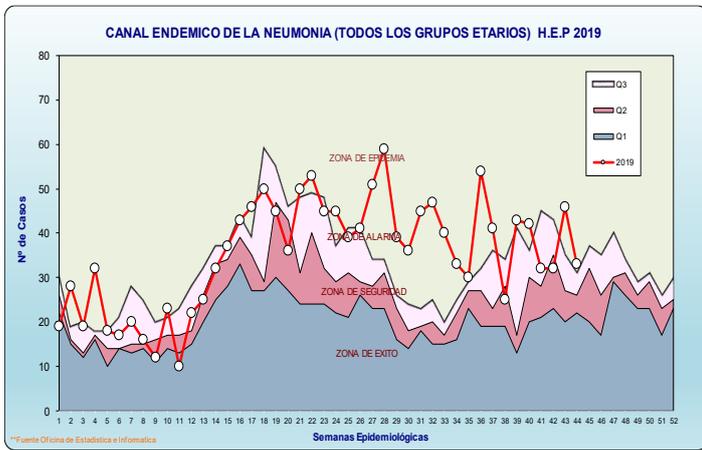
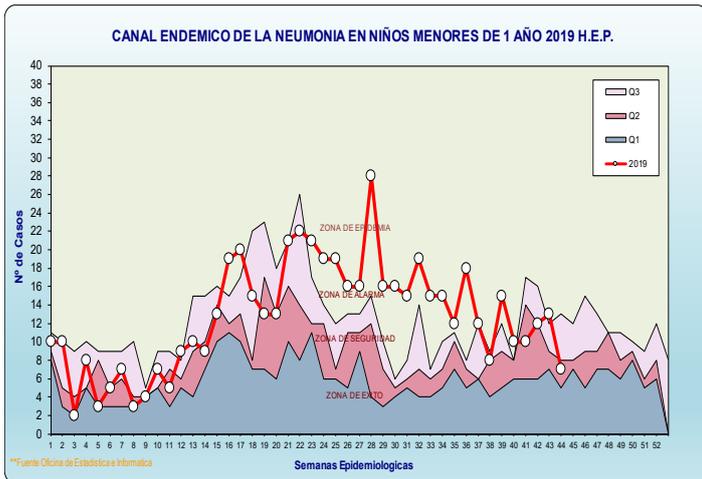


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

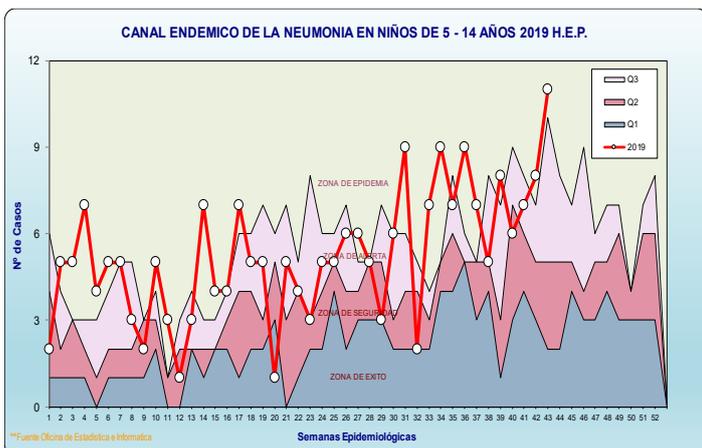
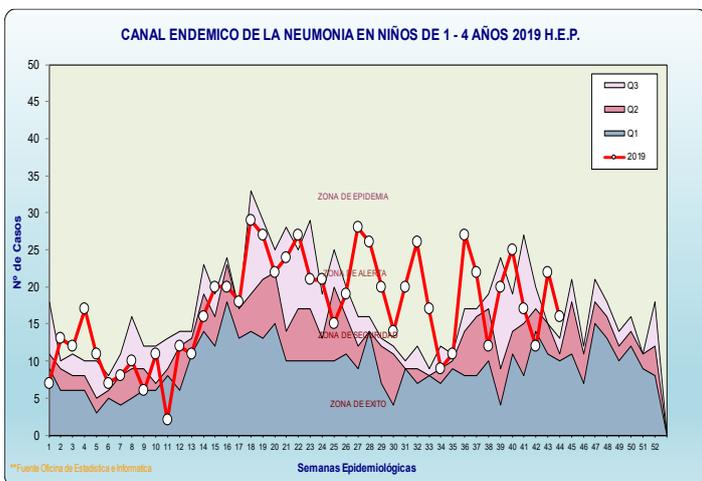
En las 44 primeras S.E los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 84.33% (1308/1551) de todos los episodios reportados.

En las 44 primeras S.E se han reportado 1308 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra similar con respecto al año 2018 donde se reportó 1330 episodios de neumonía.



En los menores de 1 año se reportó 558 episodios de neumonía cifra superior en 5.48% con relación al año 2018 para el mismo periodo, en los de 1 a 4 años 750 episodios, cifras inferiores en 6.37% en relación al año anterior. En los de 5 a 14 años se reportó 226 episodios cifras superiores en 10.24% en relación al año anterior.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 44 la curva se encuentra en la zona de seguridad para los menores de 1 año y en la zona de epidemia para los de 1 a 4 y 5 a 14 años.



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

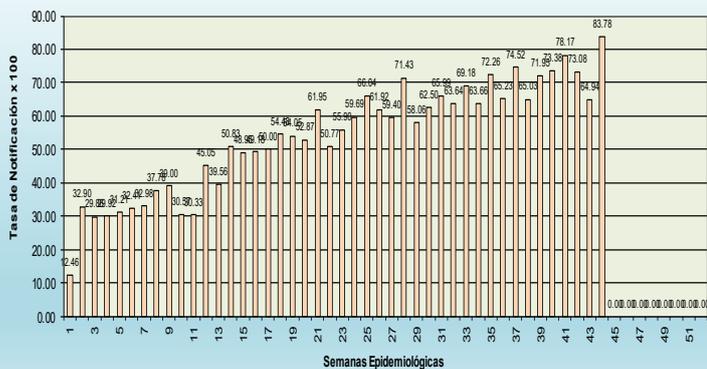


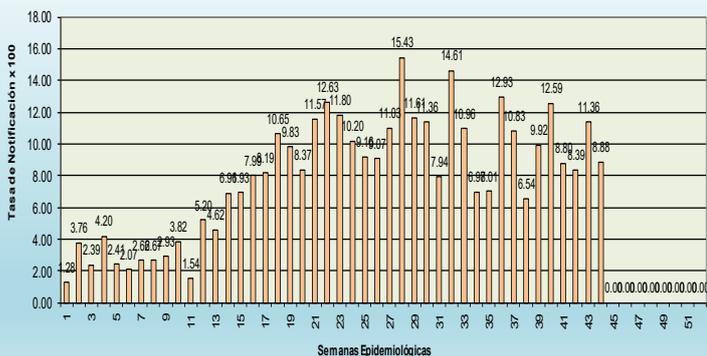
Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 44 primeras S.E fue de 49.03 x100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 7.06 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 49 correspondieron a episodios de IRAs y 7 a Neumonías.

La tasa de notificación de IRA en menores de 5 años se mantiene elevada y la de Neumonía muestra descenso en las últimas semanas.

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



Tasa de Severidad de Neumonía en < 5 años HEP 2019

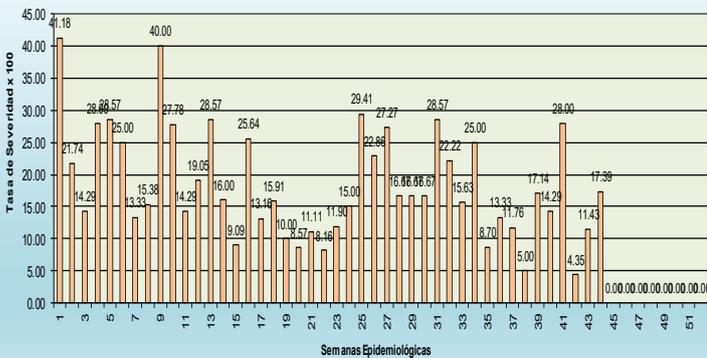
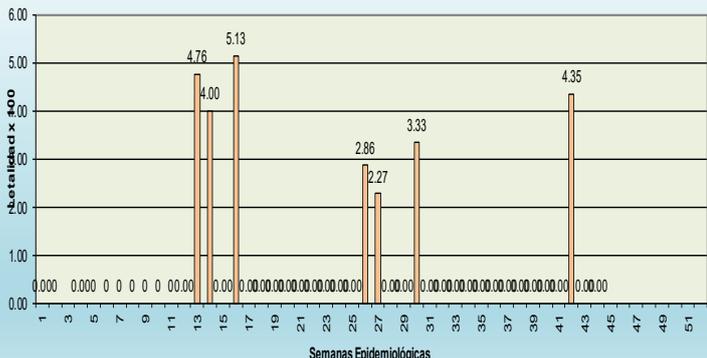


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 44 fue de 17.52 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.

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



A la S.E 44 se reportó siete (07) fallecimientos por Neumonía en menores de 5 años, lo que representa una Tasa de Letalidad de 0.61x100.

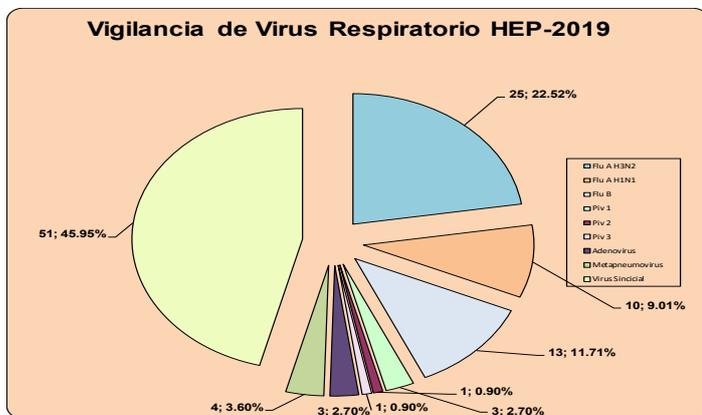


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Durante las 44 primeras S.E se han tomado 313 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 36% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 51 casos de VSR (49.55%) 25 casos de Influenza A H3N2 (22.51%), 13 caso de Influenza B (11.71%), 10 caso de Influenza A H1N1pdm09 (9.01%), 03 casos de Adenovirus (3.70%), 05 caso de PIV (4.5%) y 04 caso de Metapneumovirus (3.60%).

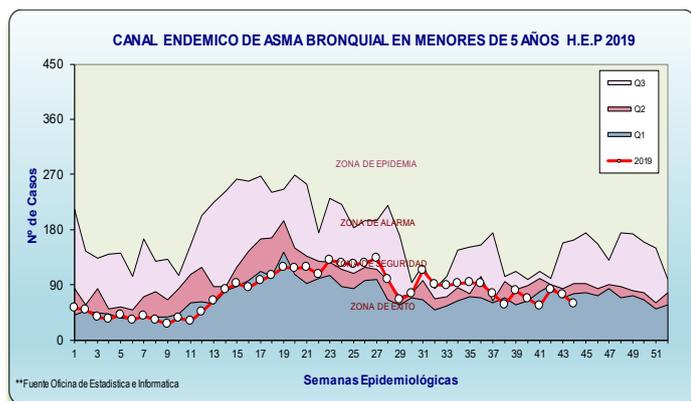


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Durante las 44 primeras S.E se han reportado 3434 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 13.85% a lo reportado el año 2018 para el mismo periodo.

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

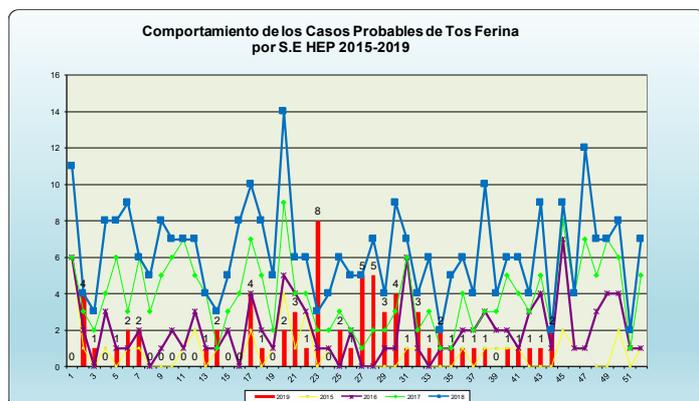
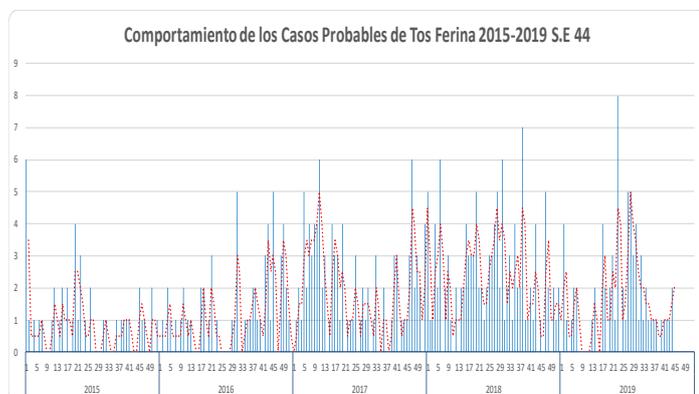


Gráfico 15 y 16. Vigilancia de Tos ferina.

En las primeras 44 semanas se han reportado 69 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR 9 casos positivos a *Bordetella pertussis*.



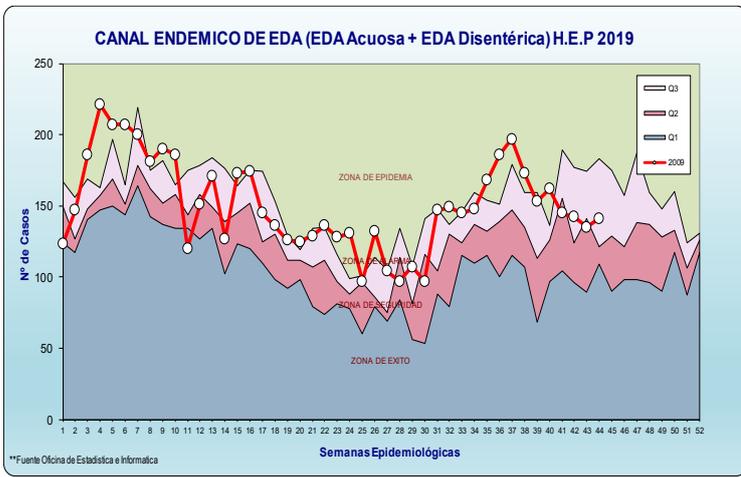
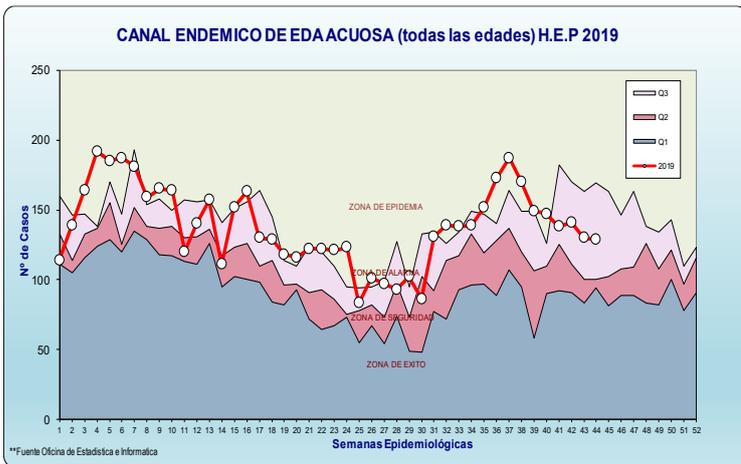


Gráfico 17, 18, 19, 20 y 21 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

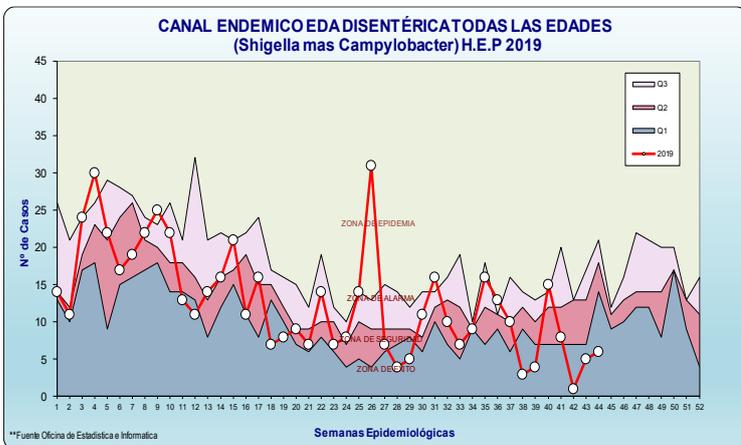
Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 44 se han reportado 6668 episodios; cifra superior en 4.42% con relación al año 2018 para el mismo periodo, donde se reportó 6386 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.47% (6099 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 8.53% (569 episodios).

Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que para la S.E 44 la curva se encuentra en la zona de alarma.

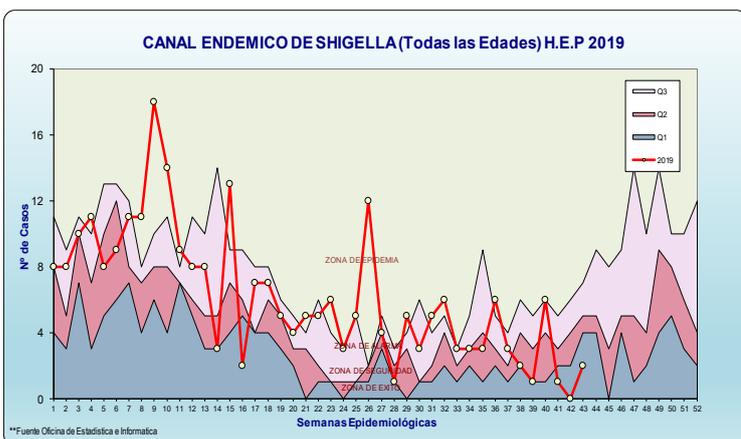


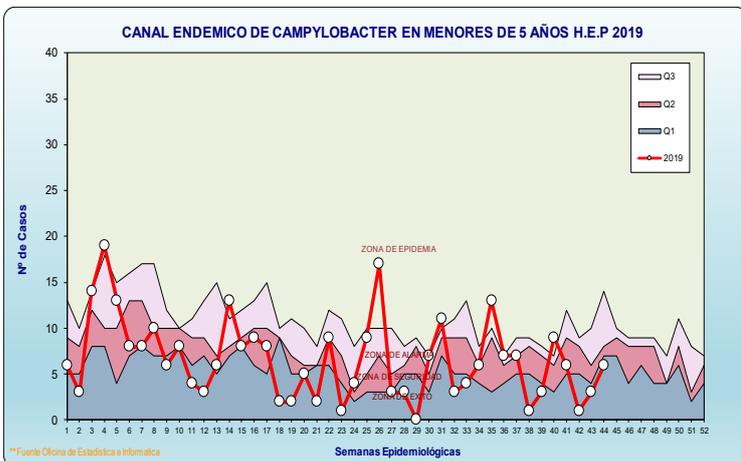
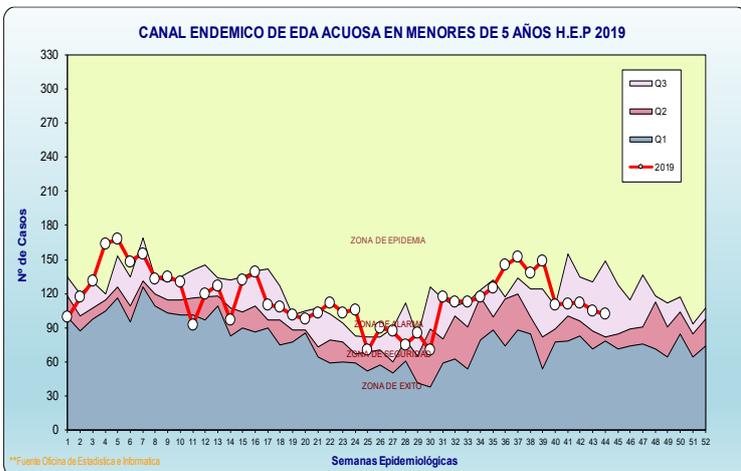
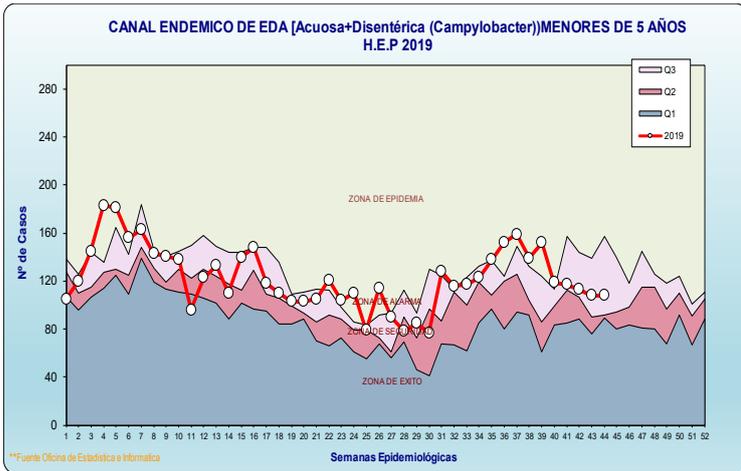
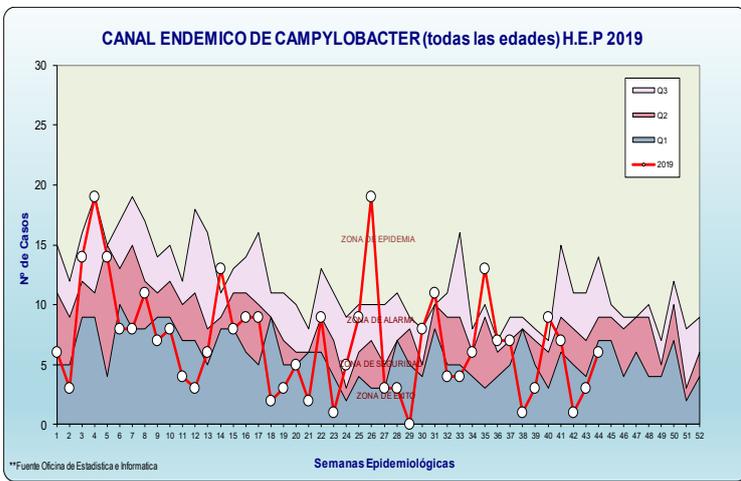
Actualmente la curva se encuentra en la zona de alarma para la EDA acuosa y para la EDA disintérica en la zona de éxito.



En las 44 primeras S.E se aisló Shigella en 264 oportunidades, cifras superiores en 32% y Campylobacter en 301 oportunidades cifra inferior en 17.53% con respecto al año anterior para el mismo periodo.

La curva para la S.E 44 se encuentra en la zona de éxito para EDA por Shigella y Campylobacter.





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

A la S.E 44 el 81.15%(5411/6668) 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 44 primeras S.E fue de 5114 episodios y para EDA disintérica por Campylobacter de 297 episodios.

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

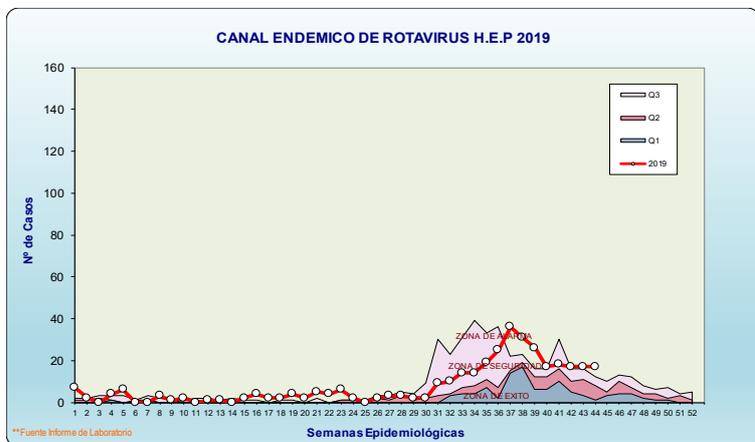


Gráfico 25. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 342 casos de EDA por Rotavirus durante las 44 primeras S.E, cifra superior en 63.44% respecto al año 2018 para el mismo periodo.

La curva se mantiene en la zona de epidemia desde la S.E 38.

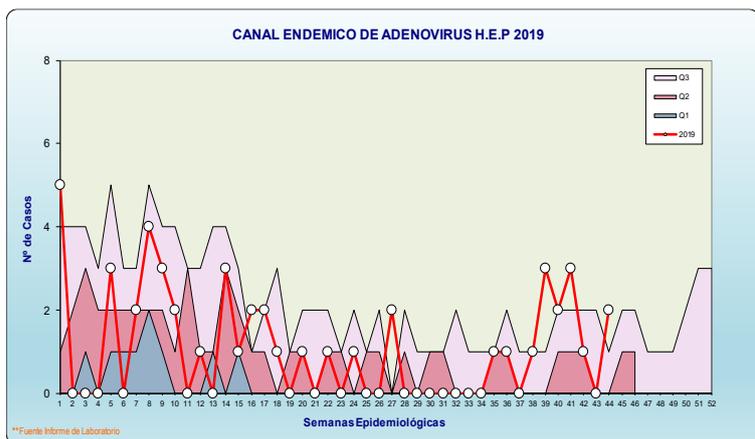


Gráfico 26. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmaron 48 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 44, cifra inferior en 5.88% respecto al año 2018 para el mismo periodo.

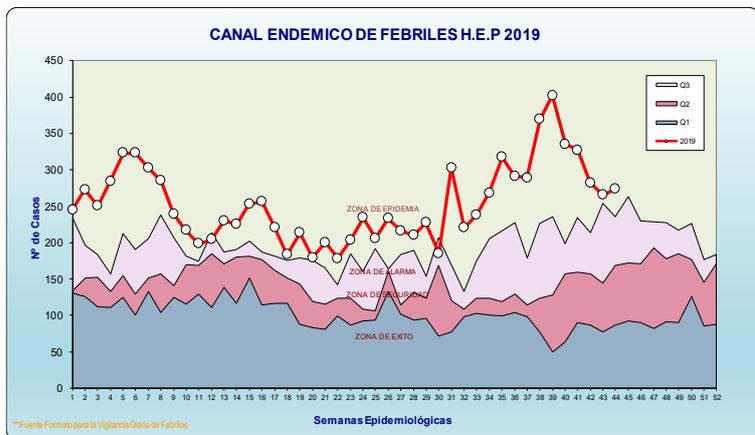


Gráfico 27. Vigilancia de febriles.

Durante las primeras 44 S.E se han reportado 11176 episodios de febriles, cifra superior en 10.17% en relación a lo reportado el año anterior en el mismo periodo. La curva se mantiene en la zona de epidemia.

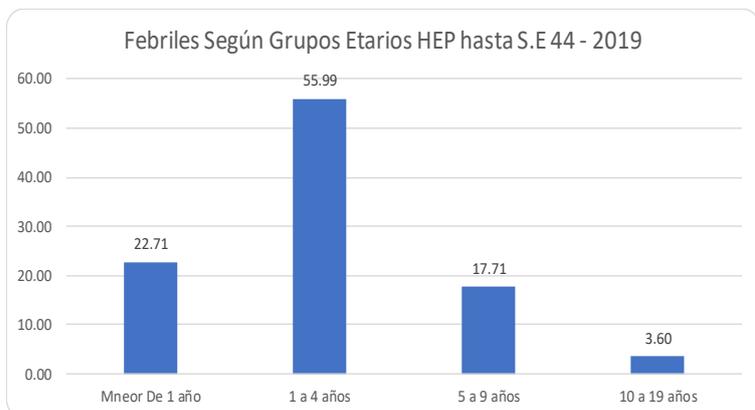


Gráfico 28, 29. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles durante las 44 primeras S.E muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (55.99%), seguido de los menores de un año (22.71%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, La Victoria, El Agustino, Lima, Santa Anita.

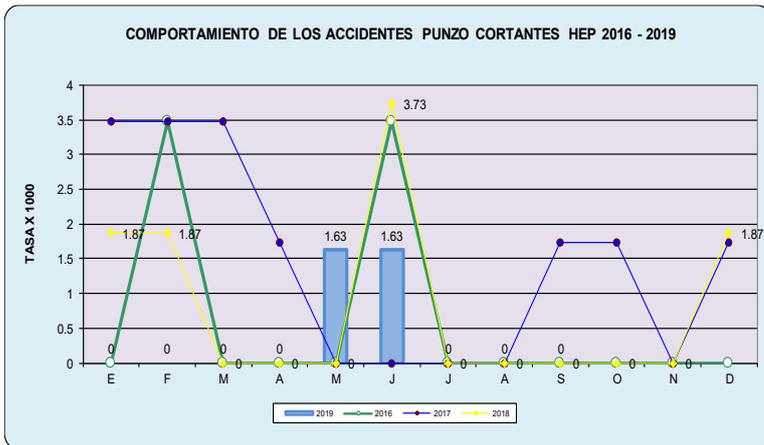
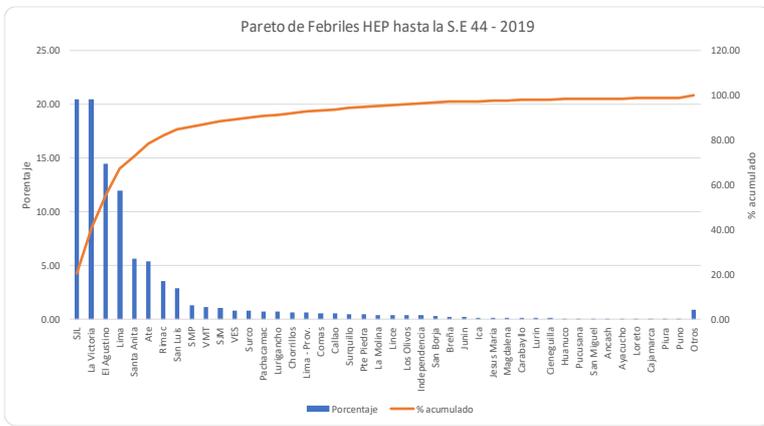


Gráfico 30. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

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

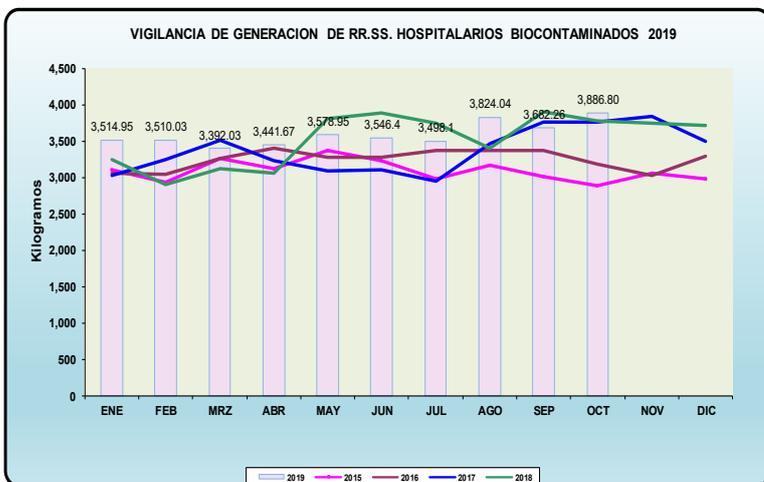


Gráfico 31. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de octubre se generó 3886.80 kg de RRSS biocontaminados, cifra superior al promedio.

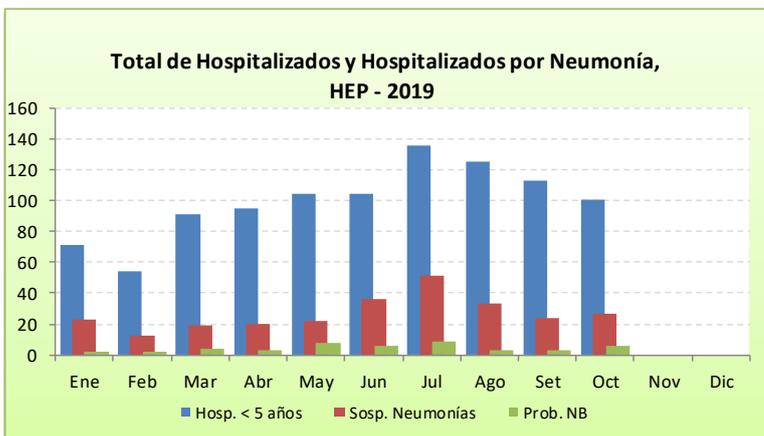
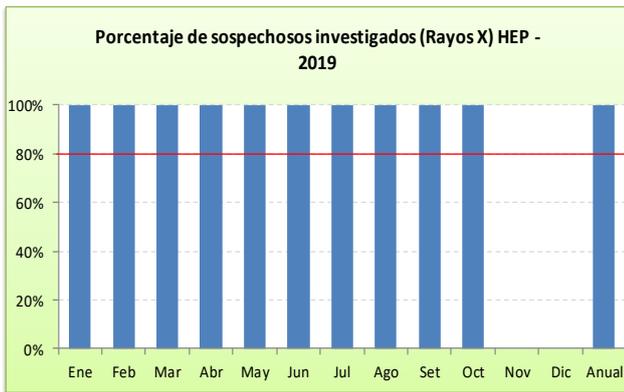
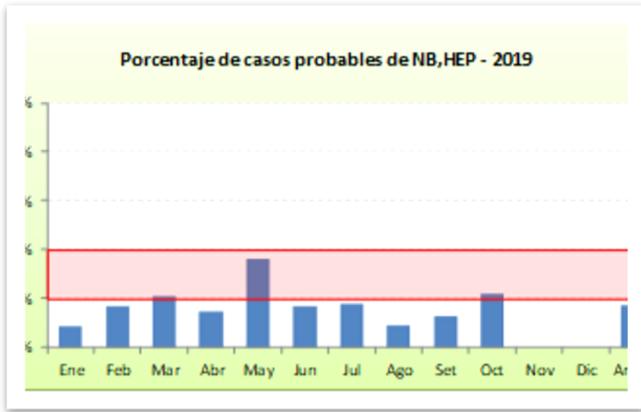
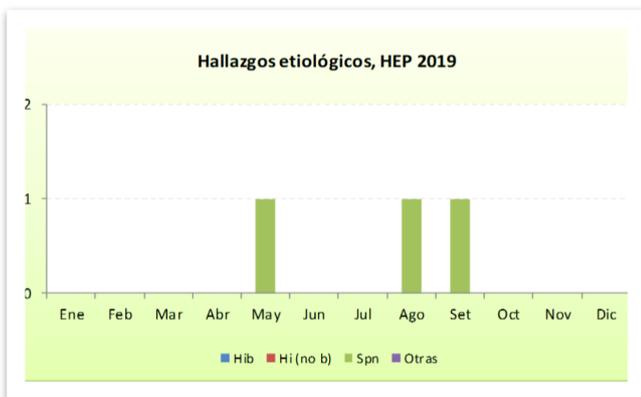
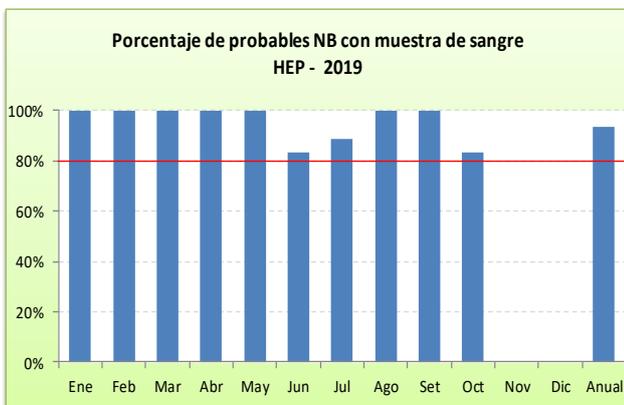


Gráfico 32, 33, 34, 35. 36. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Al mes de Octubre del presente año, el 26.91% de las hospitalizaciones se debieron a casos sospechosos de neumonía, de estos el 17.22% fueron catalogados como Neumonía probablemente bacterianas.



En el mes de Octubre de 2019 al 100% de los casos sospechosos se les tomó Rx de tórax y al 93.48% de los casos probables hemocultivo.



Se aisló en dos oportunidades *Streptococcus pneumoniae* serogrupo 19A y en una oportunidad *Streptococcus pneumoniae* serogrupo 6*.

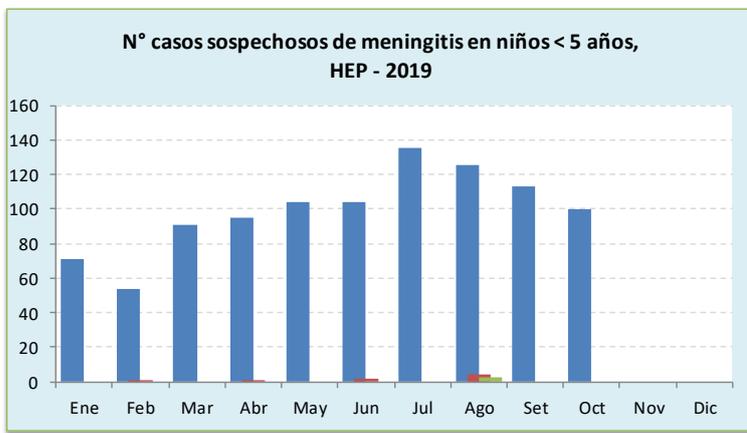
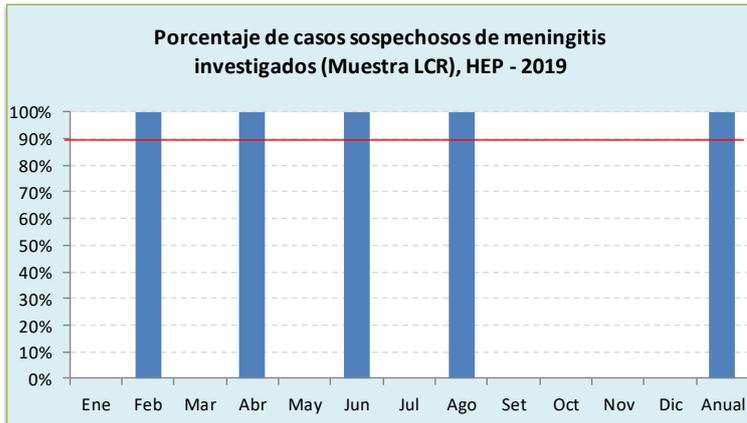


Gráfico 37, Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

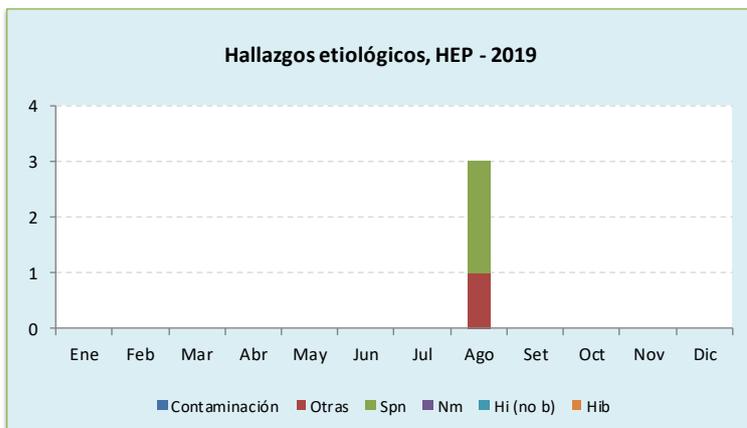
El 0.81% de los pacientes que ingresaron al HEP tuvieron diagnóstico de sospecha de MEC y de estos 37.50% fue catalogado como probable MECB.



Gráficos 38, 39. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

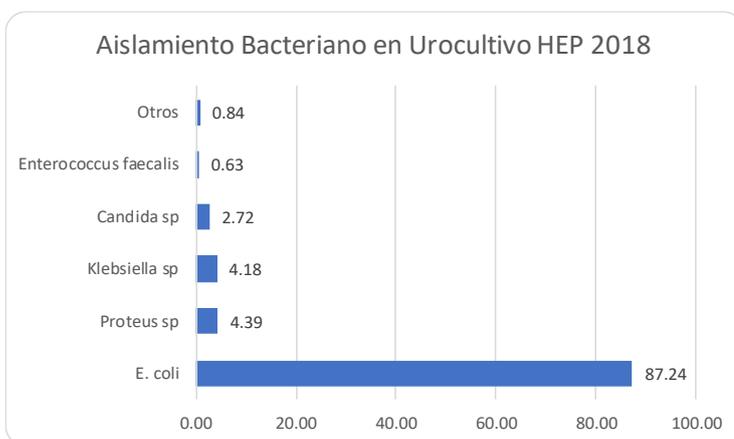
El 100% de los casos sospechosos tuvo ficha y muestra de LCR tomado y procesado oportunamente.

Se identificó dos (02) casos de MEC por *Streptococcus pneumoniae* y un (01) caso por *Streptococcus agalactiae*.



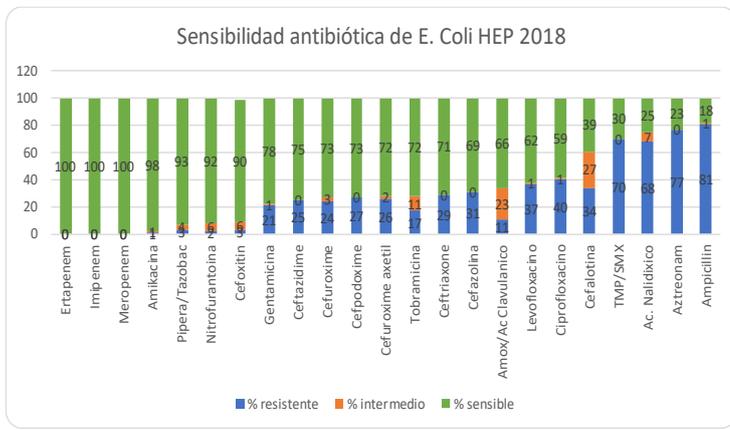
Gráficos 40, 41, 42, 43, 44. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

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%.



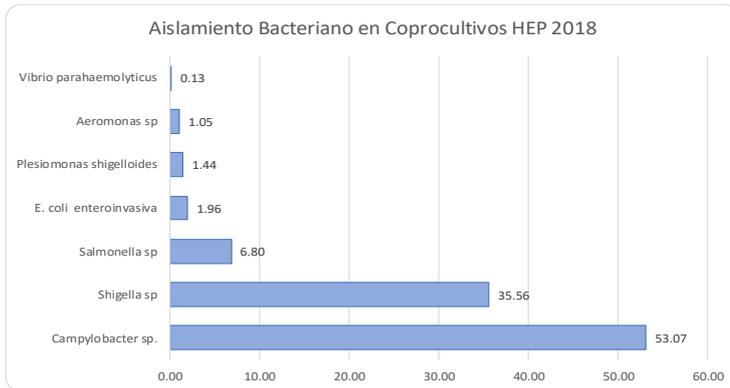
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

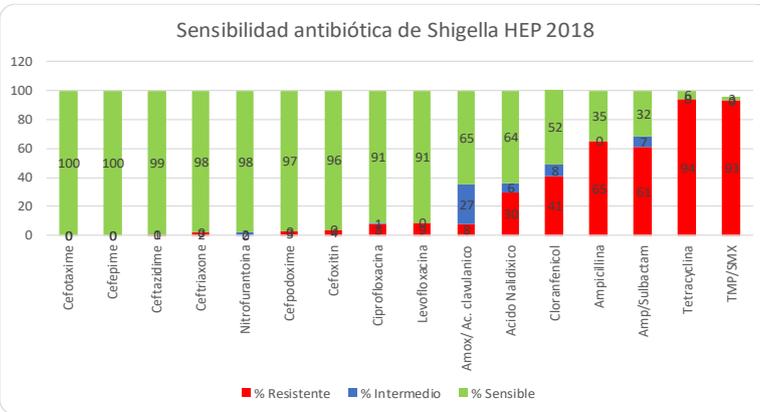
Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

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

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%).

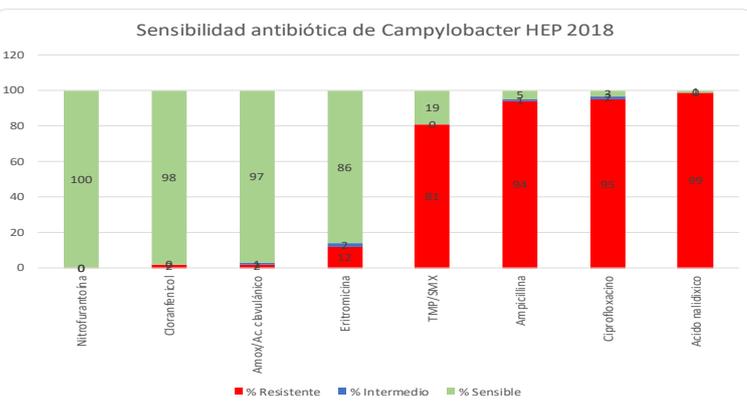


Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

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%.

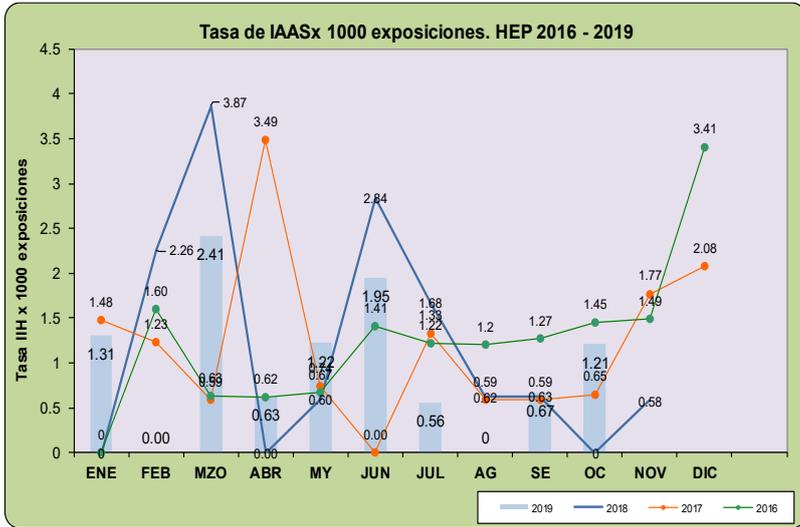


Gráfico 45, 46. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2015-2018.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de octubre fue de 1.21x 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° días exposición con CVC	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	N° días exposición con CVP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVP	Tasa de ITS	N° días exposición con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociada a CUP	Tasa de ITS	N° días exposición con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonías asociadas a VM	Tasa de NNIN	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 CIRUG PED		17	5	0	0.0	540	74	0	0.0	0	0	0	0.0	93	3	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	15	1	0	0.0	31	3	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		17	5	0	0.0	248	41	0	0.0	0	0	0	0.0	84	3	0	0.0				
MZO	UTIP		146	16	0	0.0	50	17	0	0.0	125	19	1	8.0	114	18	1	8.8				
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
		1501-2500G	17	2	0	0.0	9	2	0	0.0	7	1	0	0.0	2	1	0	0.0				
		>2500G	65	8	0	0.0	30	9	0	0.0	28	5	0	0.0	35	6	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		18	1	0	0.0	288	70	0	0.0	0	0	0	0.0	93	3	1	10.8				
ABR	UTIP		124	19	0	0.0	81	24	0	0.0	100	23	0	0.0	98	22	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	29	1	0	0.0	26	1	0	0.0	0	0	0	0.0	28	1	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				
MYO	UTIP		138	10	0	0.0	73	17	0	0.0	114	14	0	0.0	121	16	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	31	4	1	32.3	57	5	0	0.0	19	2	1	52.6	14	3	0	0.0				
		>2500G	57	4	0	0.0	16	4	0	0.0	19	1	1	52.6	7	2	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		148	15	0	0.0	79	17	0	0.0	125	14	1	8.0	135	16	1	7.4				
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
		1501-2500G	20	3	0	0.0	30	4	0	0.0	3	1	0	3.0	18	3	0	0.0				
		>2500G	16	2	1	62.5	31	2	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		15	1	0	0.0	402	99	0	0.0	15	3	1	72	2	0	0.0					
JUL	UTIP		145	15	0	0.0	100	18	0	0.0	117	14	1	8.5	127	14	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	41	3	0	0.0	60	4	0	0.0	17	3	0	0.0	33	4	0	0.0				
		>2500G	17	2	0	0.0	25	3	0	0.0	12	1	0	0.0	17	1	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		31	3	0	0.0	505	130	0	0.0	15	1	0	0.0	33	2	0	0.0				
AG	UTIP		171	18	0	0.0	74	21	0	0.0	153	20	0	0.0	138	21	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	41	2	0	0.0	18	2	0	0.0	0	0	0	0.0	21	2	0	0.0				
		>2500G	59	6	0	0.0	45	6	0	0.0	12	4	0	0.0	25	5	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		12	7	0	0.0	566	141	0	0.0	7	1	0	0.0	31	1	0	0.0				
SET	UTIP		116	19	0	0.0	56	18	0	0.0	110	20	1	9.1	99	20	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	11	1	0	0.0	15	1	0	0.0	0	0	0	0.0	1	1	0	0.0				
		>2500G	24	3	0	0.0	52	7	0	0.0	11	2	0	0.0	11	2	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		42	4	0	0.0	412	96	0	0.0	15	1	0	0.0	30	1	0	0.0				
OCT	UTIP		138	17	0	0.0	57	15	0	0.0	113	14	0	0.0	99	13	1	10.1				
	NEONATO	<1500G	7	1	0	0.0	13	1	0	0.0	0	0	0	0.0	10	1	0	0.0				
		1501-2500G	12	1	0	0.0	18	2	0	0.0	3	1	0	0.0	4	1	0	0.0				
		>2500G	34	4	1	29.4	25	4	0	0.0	15	3	0	0.0	13	2	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		70	3	0	0.0	321	68	0	0.0	31	1	0	0.0	31	1	0	0.0				
	MED PED CIRUG PED		62	7	0	0.0	562	124	0	0.0	11	1	0	0.0	0	0	0	0.0				

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIH x 1000. Octubre, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Octubre, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Octubre, 2019	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
CVC	321	33	1	3.12	CVC	53	6	1	18.87	CVC	136	17	0	0.00
CVP	996	214	0	0.00	CVP	56	7	0	0.00	CVP	57	15	0	0.00
CUP	173	20	0	0.00	CUP	18	4	0	0.00	CUP	113	14	0	0.00
VM	157	18	1	6.37	VM	27	3	0	0.00	VM	99	13	1	10.10
TOTAL	1647	285	2	1.21	TOTAL	154	20	1	6.49	TOTAL	405	59	1	2.47

Durante el mes de octubre se reportó dos (02) casos de IAAS, una (01) ITS asociada a CVC en el SCI (Neonatología) y una (01) NAV en el SCI (Pediatria).

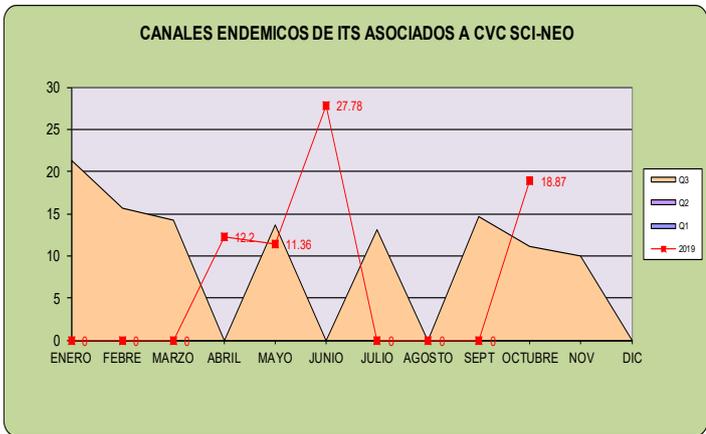


Gráfico 47. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2019, según mes.

En el mes de octubre se reportó un (01) caso de ITS asociado a CVC en neonatos., lo que representó una TI de 18.87 x1000 días exposición.

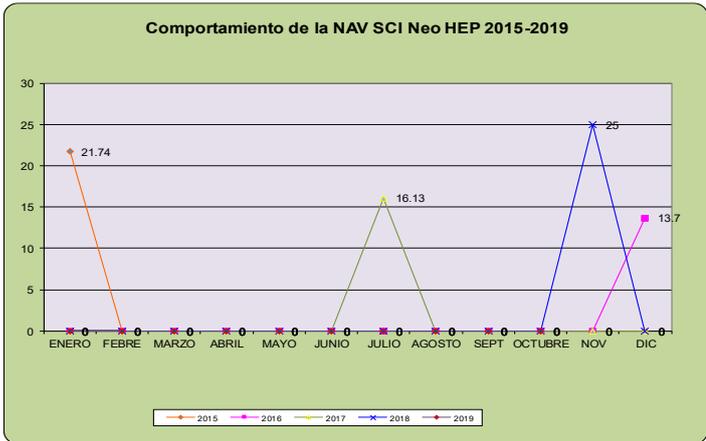


Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2019, según mes.

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



Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2019, según mes.

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

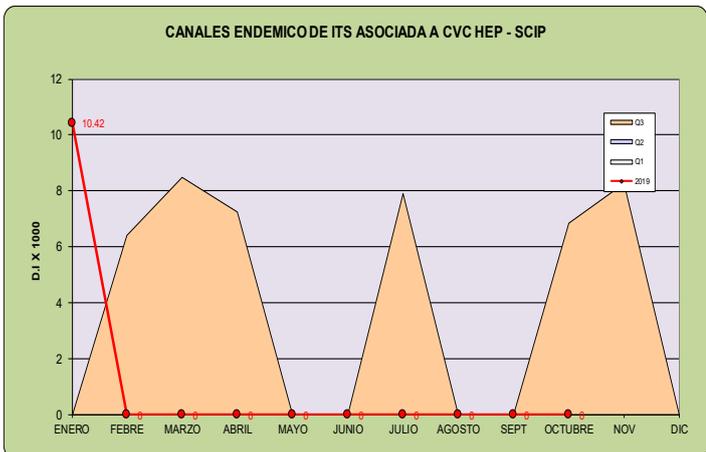


Gráfico 50. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según meses.

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

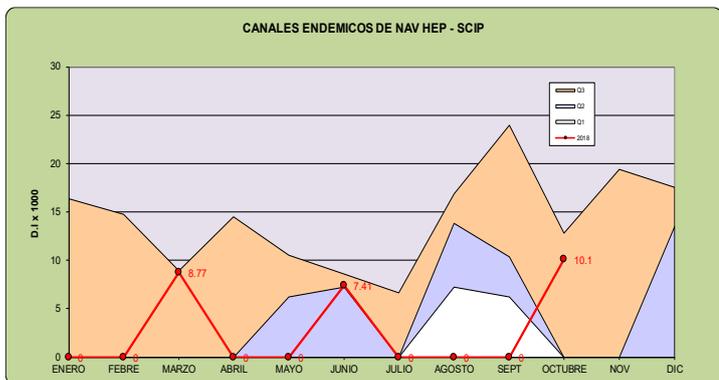


Gráfico 51. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.

Durante el mes de octubre se reportó un caso de NAV en el SCI (Pediatria), lo que significó una T.I de 10.10 x 1000 días exposición.

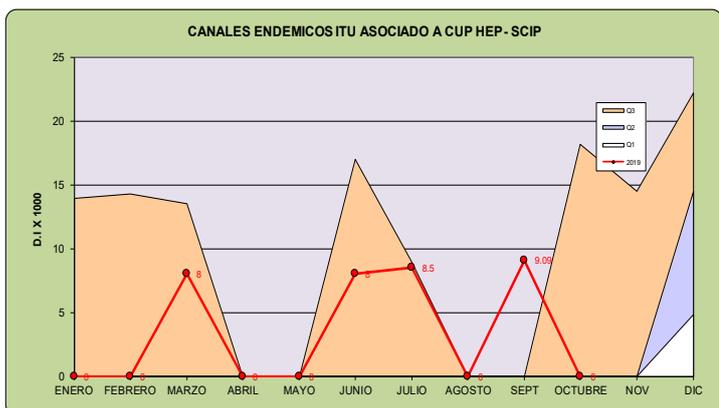


Gráfico 52. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.

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

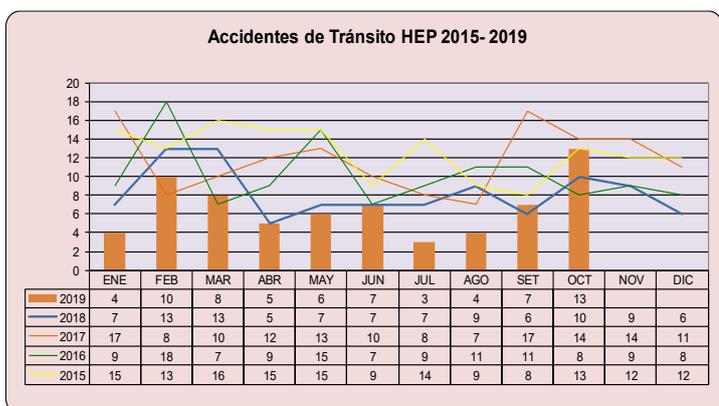


Gráfico 53. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

Durante el mes de octubre se han reportado 13 casos de accidentes de tránsito, cifra superior a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

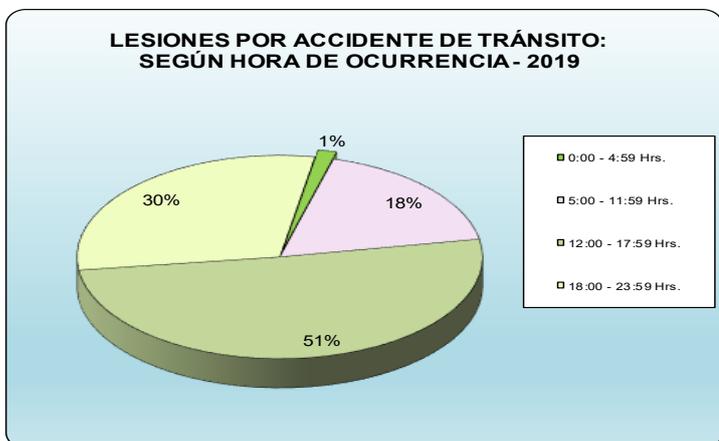


Gráfico 54. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

Al mes de octubre 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

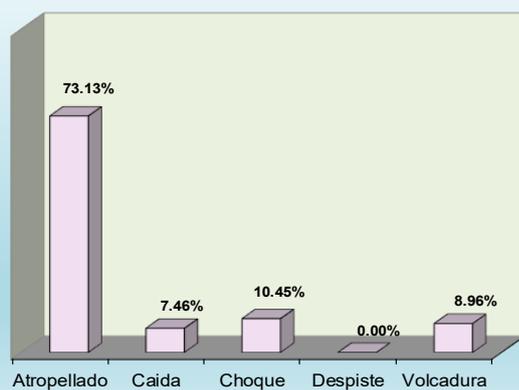


Gráfico 55. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

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