

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

12

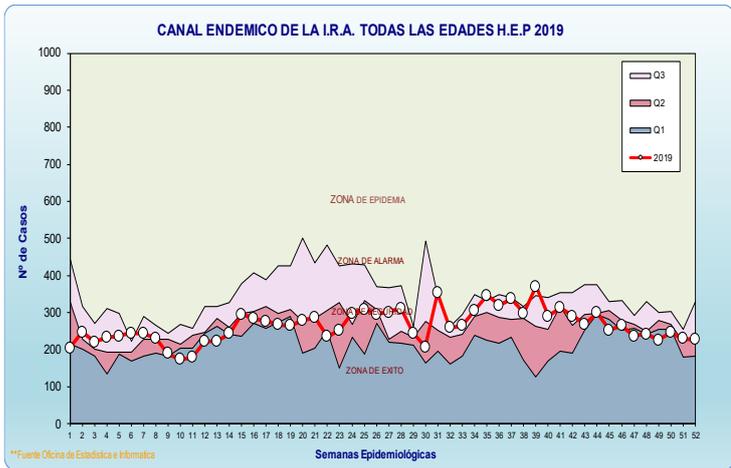
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2019

Semanas Epidemiológicas 49 a 52

Endemic Channels, epiweeks 49 to 52

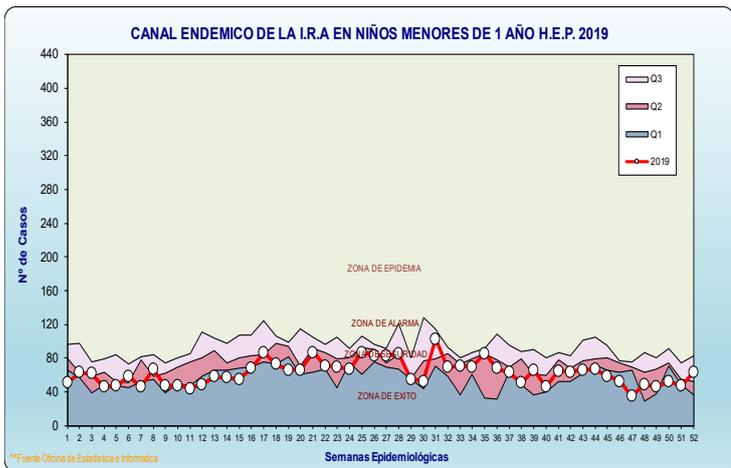
Canales endémicos



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

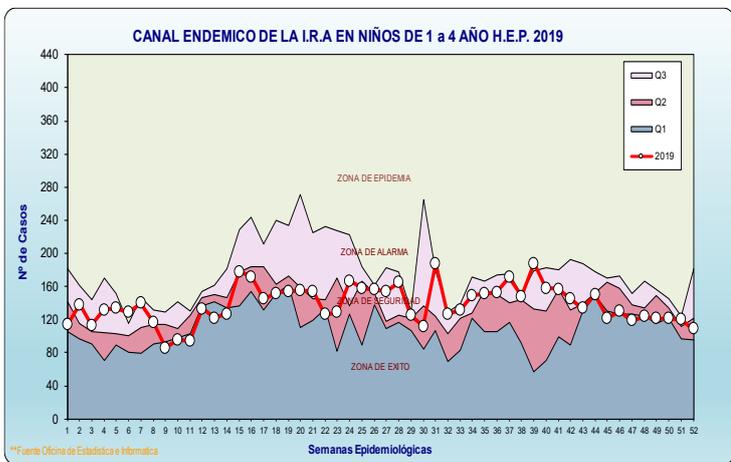
A la S.E 52 se han reportado 13738 episodios de IRA, cifra inferior al año anterior en 11.24% , donde se reportó 15478 episodios.

La curva se encuentra actualmente en la zona de seguridad.

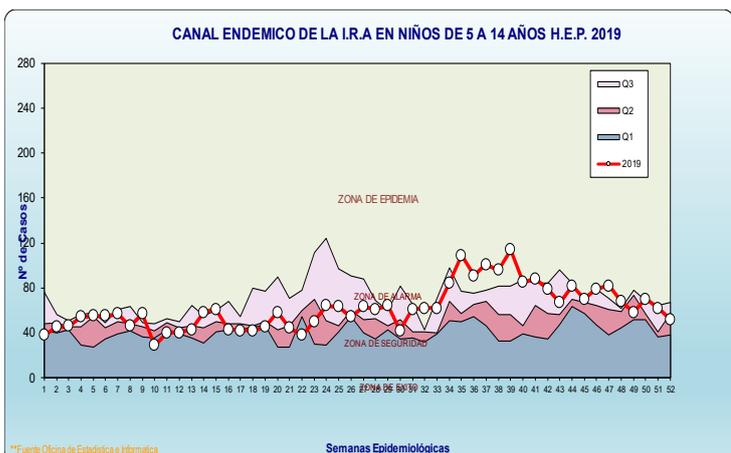


Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que a la S.E 52 en los menores de 1 año se presentaron 3260 episodios de IRA, en los 1 a 4 años 7193 episodios y en los de 5 a 14 años 3219 episodios, cifras inferiores en 17.90%, 10.58% y 4.54% con relación al año anterior respectivamente.



Durante la S.E 52, ningún grupo etario mostró incremento inusual de casos.



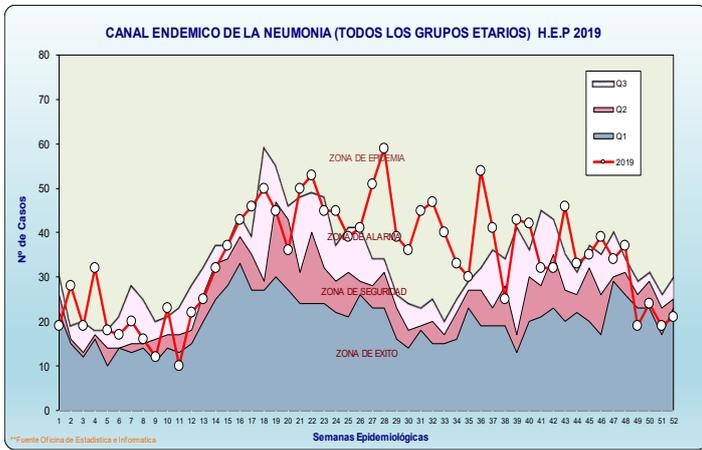
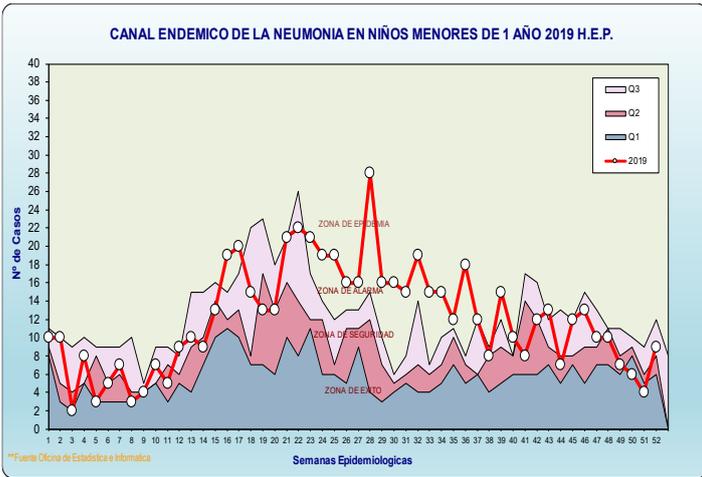


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

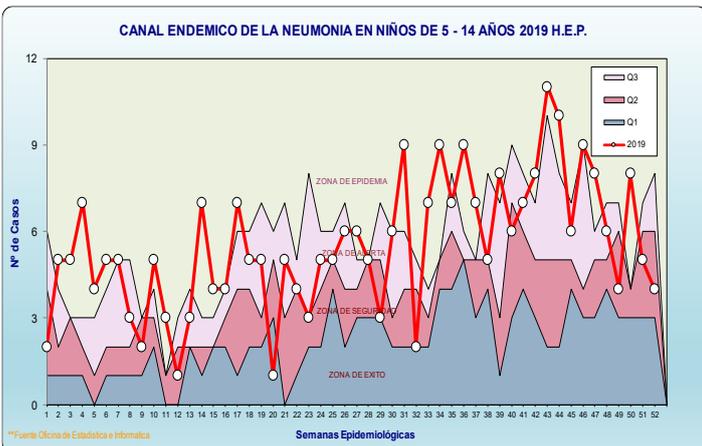
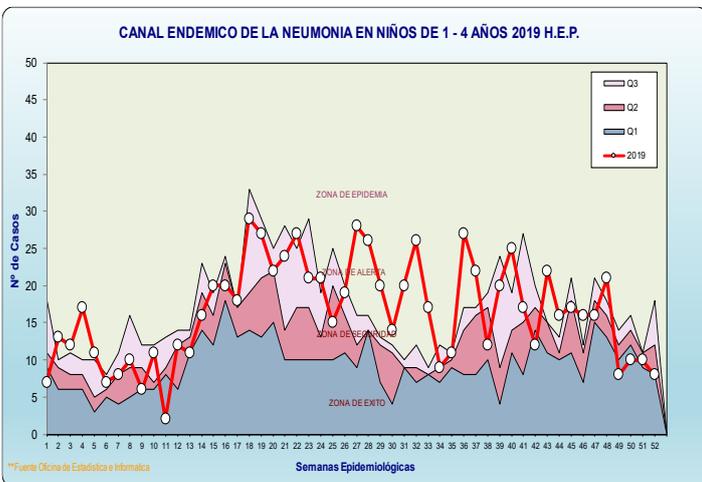
Hasta la S.E 52 los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 83.47% (1485/1779) de todos los episodios reportados.

A la S.E 52 se han reportado 1485 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en 3.88% con respecto al año 2018 donde se reportó 1545 episodios de neumonía.



En los menores de 1 año se reportó 629 episodios de neumonía cifra superior en 3.11% con relación al año 2018 para el mismo periodo, en los de 1 a 4 años 856 episodios, cifras inferiores en 8.45% en relación al año anterior. En los de 5 a 14 años se reportó 286 episodios cifras superiores en 1.78% en relación al año anterior.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 52 la curva se encuentra en la zona de alarma para los menores de 1 año y en la zona de seguridad para los de 1 a 4 y de 5 a 14 años.



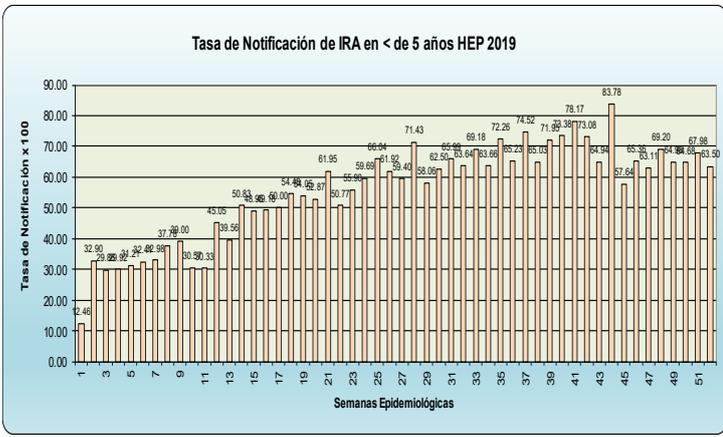


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años a la S.E 52 fue de 50.61 x100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 7.19 x 100, lo que significa que de cada 100 atendidos 50.61 correspondieron a episodios de IRAs y 7.19 a Neumonías.

La tasa de notificación de IRA en menores de 5 años se mantiene elevada y la de Neumonía muestra disminución.

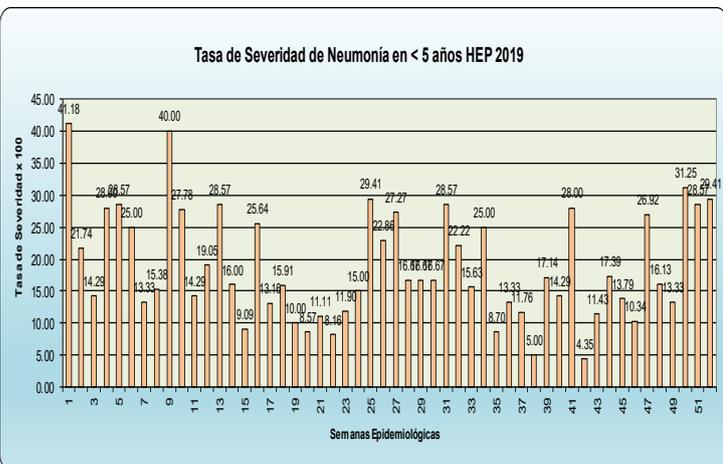
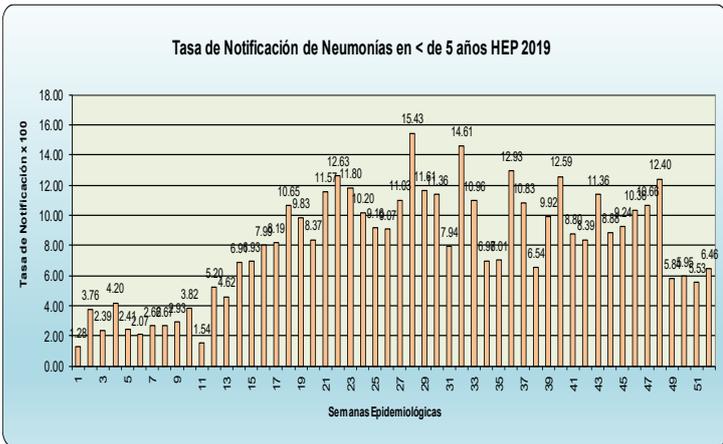
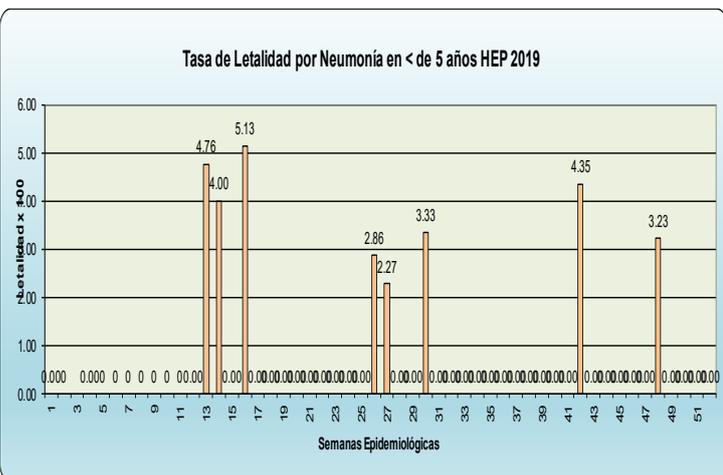


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 52 fue de 17.79 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 52 se reportó nueve (09) fallecimientos por Neumonía en menores de 5 años, lo que representa una Tasa de Letalidad de 0.61x100.

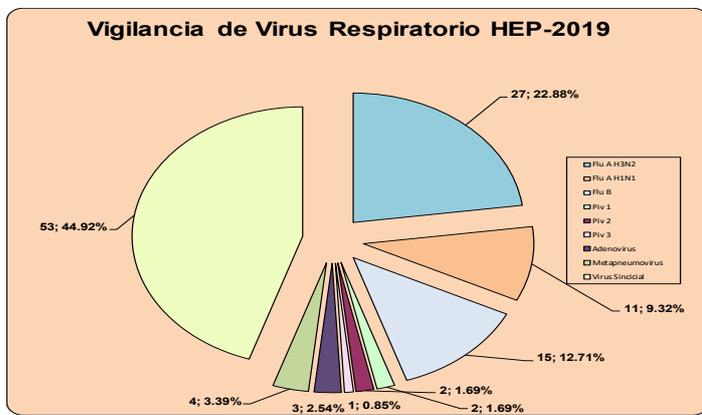


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

Hasta la S.E 52 se han tomado 376 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 32% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo).

A la fecha se han identificado 53 casos de VSR (44.92%) 27 casos de Influenza A H3N2 (22.88%), 15 caso de Influenza B (12.71%), 11 caso de Influenza A H1N1pdm09 (9.32%), 03 casos de Adenovirus (2.54%), 05 caso de PIV (4.20%) y 04 caso de Metapneumovirus (3.39%).

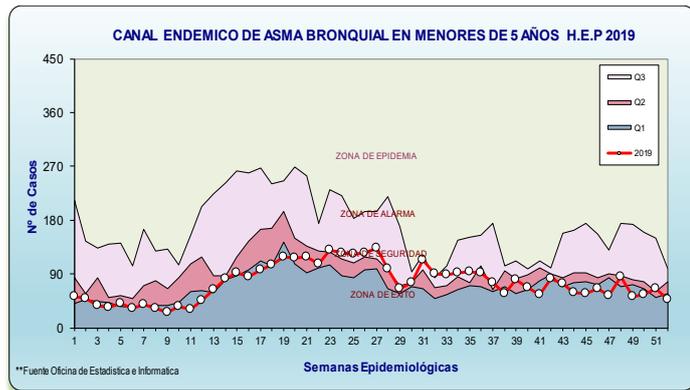


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

A la S.E 52 se han reportado 3914 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 14.20% a lo reportado el año 2018 para el mismo periodo.

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

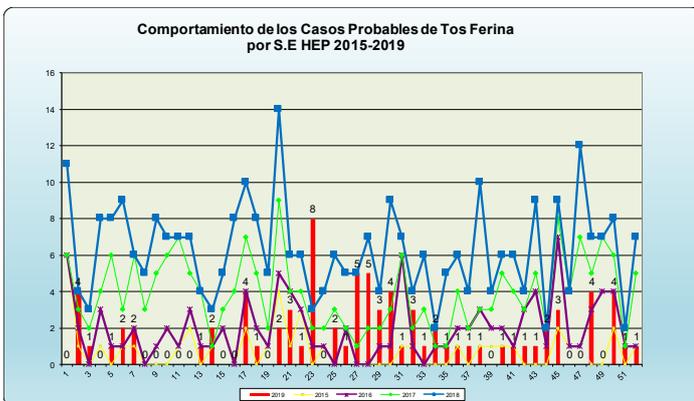
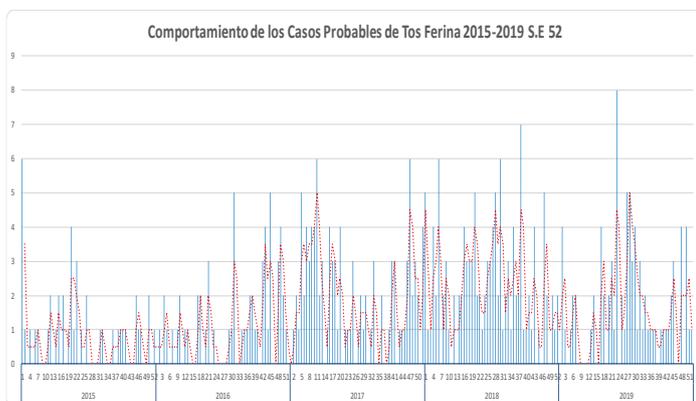


Gráfico 15 y 16. Vigilancia de Tos ferina.

Hasta la S.E 52 semanas se han reportado 82 casos probables de Tos Ferina, habiéndose confirmado a través de PCR 9 casos positivos a *Bordetella pertussis*.



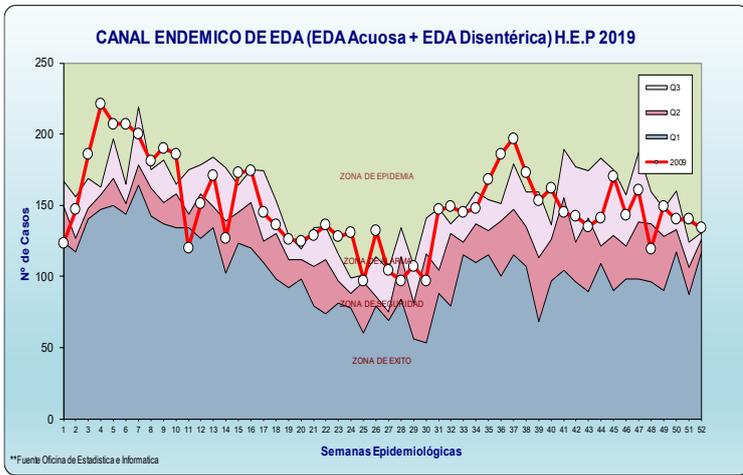


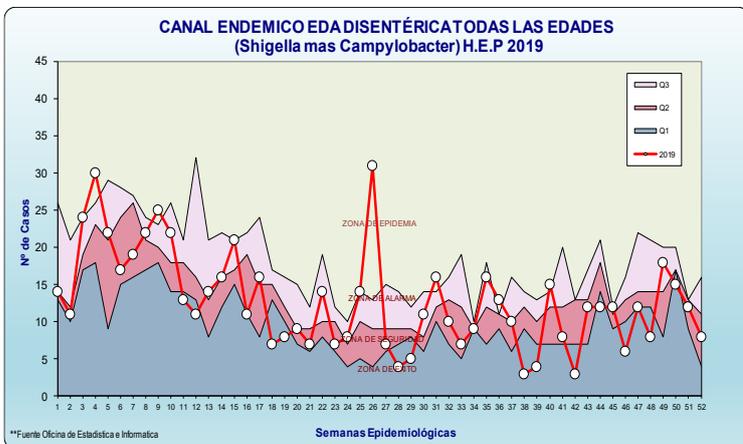
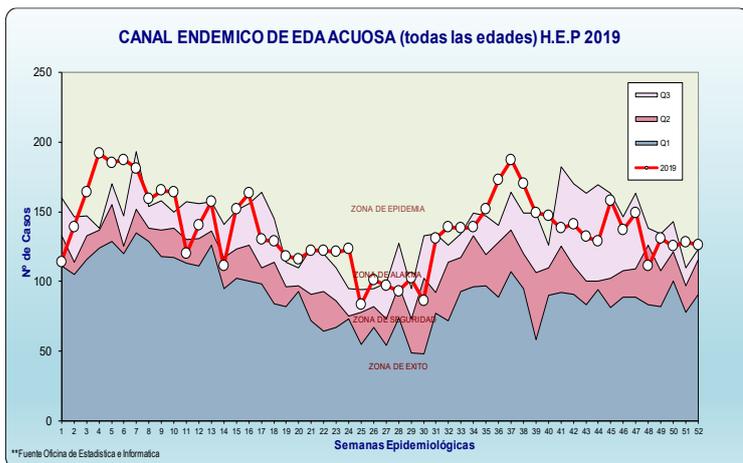
Gráfico 17, 18, 19, 20 y 21 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

Entre la EDA Acuosa y Disintérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 52 se han reportado 7835 episodios; cifra similar al año 2018 para el mismo periodo, donde se reportó 7755 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.46% (7166 episodios) y los episodios de EDA Disintérica el 8.54% (669 episodios).

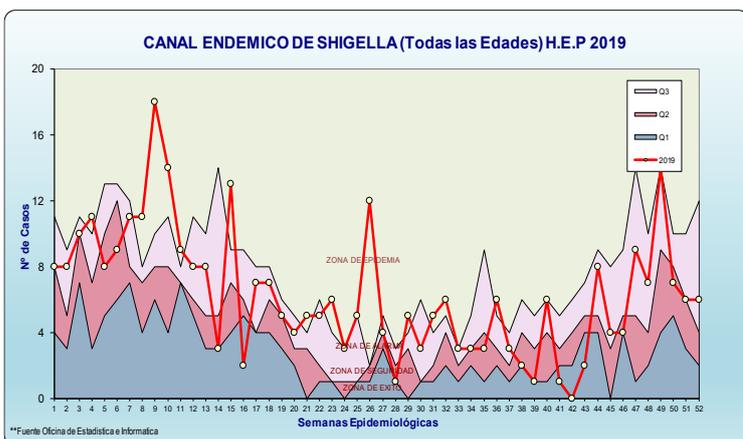
Al analizar los casos de EDA en todos los grupos etarios, se aprecia que para la S.E 52 la curva se encuentra en la zona de epidemia.

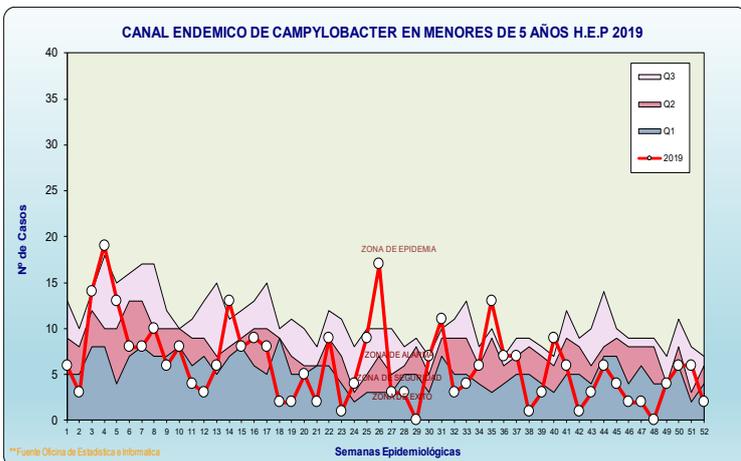
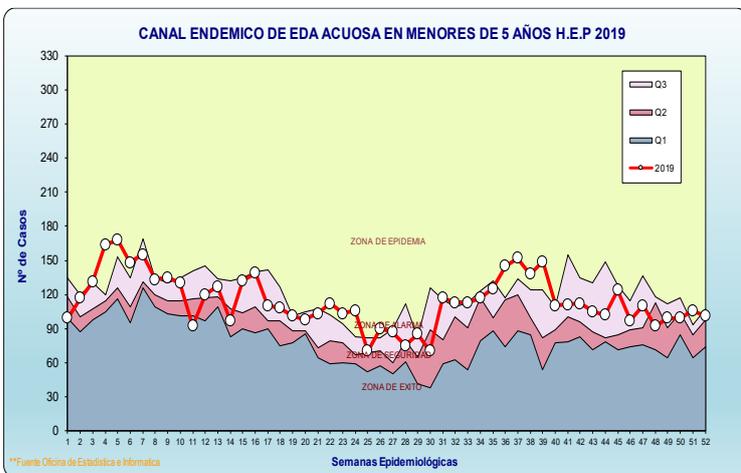
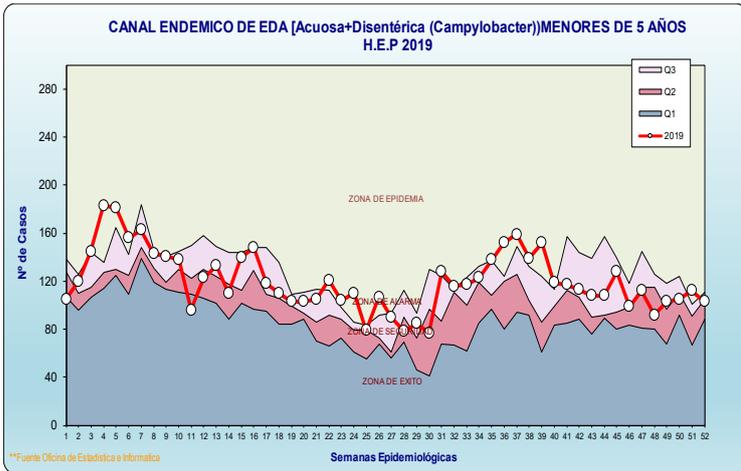
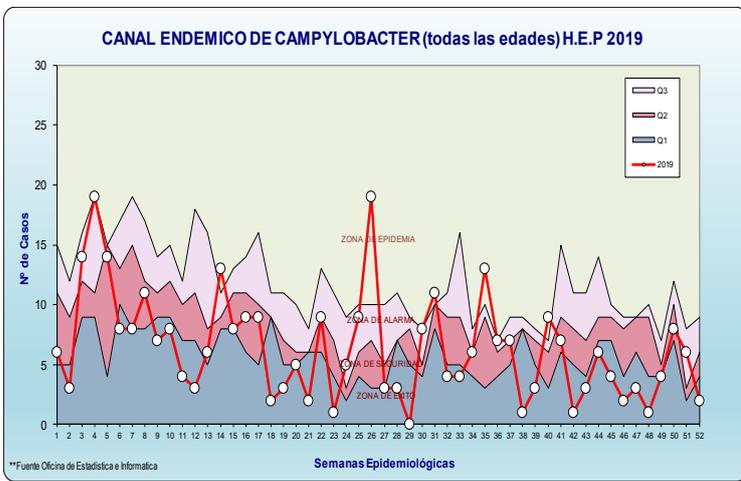
Actualmente la curva se encuentra en la zona de epidemia para la EDA acuosa y para la EDA disintérica en la zona de seguridad.



Hasta la S.E 52 se aisló *Shigella* en 329 oportunidades, cifras superiores en 38.82% y *Campylobacter* en 331 oportunidades cifra inferior en 21.56% con respecto al año anterior para el mismo periodo.

La curva para la S.E 52 se encuentra en la zona de alarma para EDA por *Shigella* y en la zona de éxito para *Campylobacter*.





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

A la S.E 52 el 79.87%(6258/7835) 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 a la 52 fue de 5942 y para EDA disintérica por *Campylobacter* de 316 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.

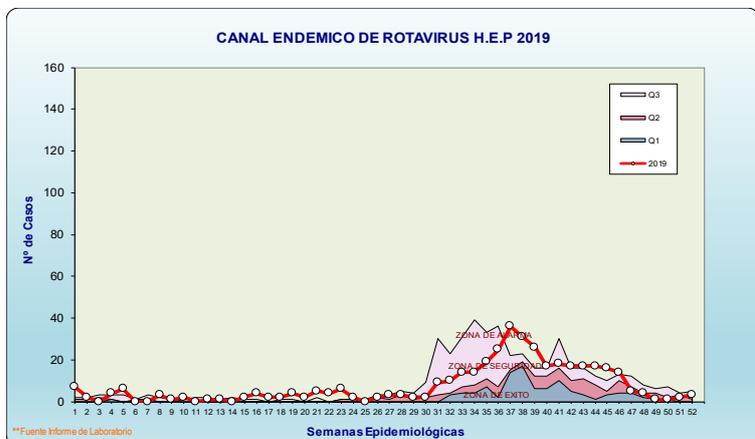


Gráfico 25. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han confirmado 388 casos de EDA por Rotavirus a la S.E 52, cifra superior en 39.57% respecto al año 2018 para el mismo periodo.

La curva se encuentra en la zona de alarma en la S.E 52.

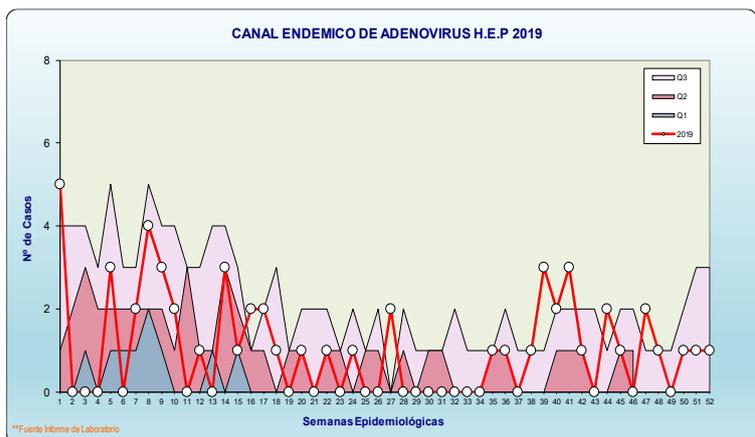


Gráfico 26. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmaron 55 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 52, cifra inferior en 12.70% respecto al año 2018 para el mismo periodo.

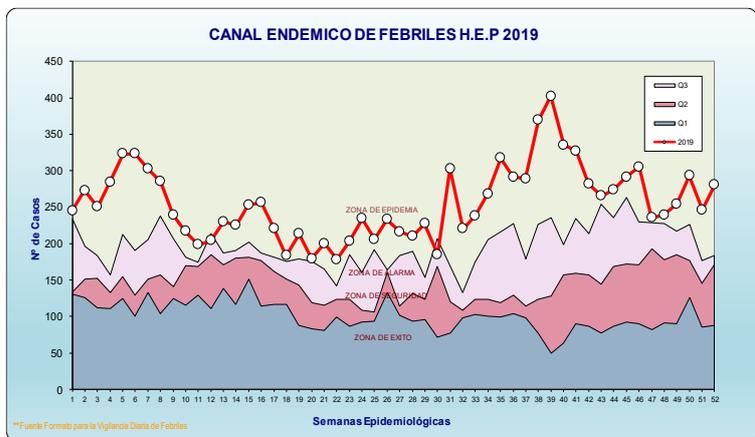


Gráfico 27. Vigilancia de febriles.

Hasta la S.E 52 se han reportado 13319 episodios de febriles, cifra superior en 9.82% en relación a lo reportado el año anterior en el mismo periodo. La curva se mantiene en la zona de epidemia.

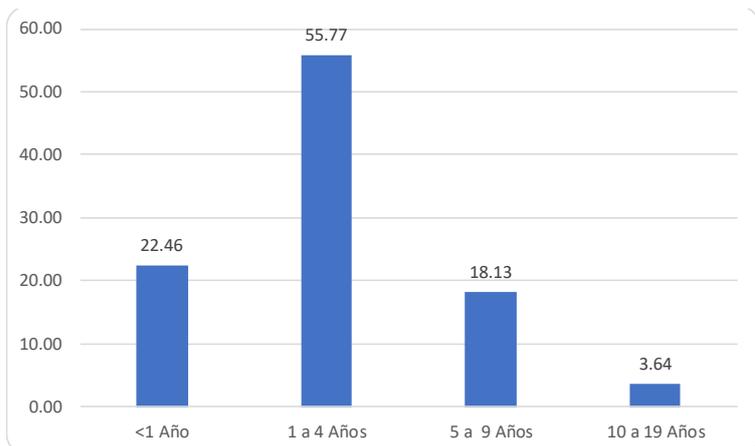


Gráfico 28, 29. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles a la S.E 52 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (55.77%), seguido de los menores de un año (22.46%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: La Victoria, San Juan de Lurigancho, El Agustino, Lima, Santa Anita.

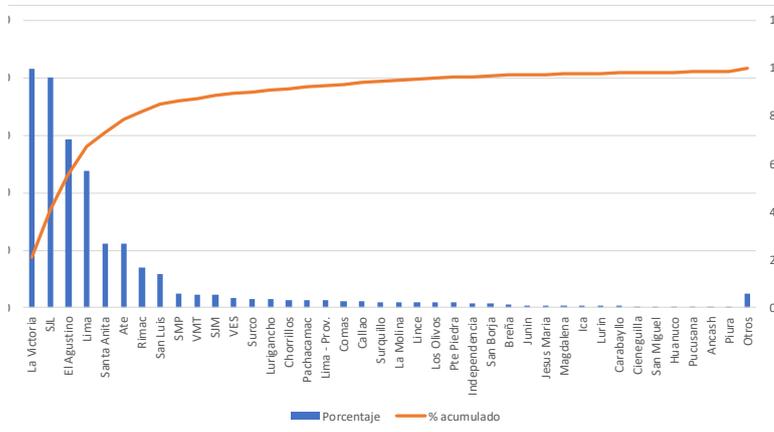


Gráfico 30. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

Durante el mes de diciembre se reportó un caso de accidente cortante en trabajador administrativo. No se reportó casos de TBC Pulmonar entre los trabajadores.

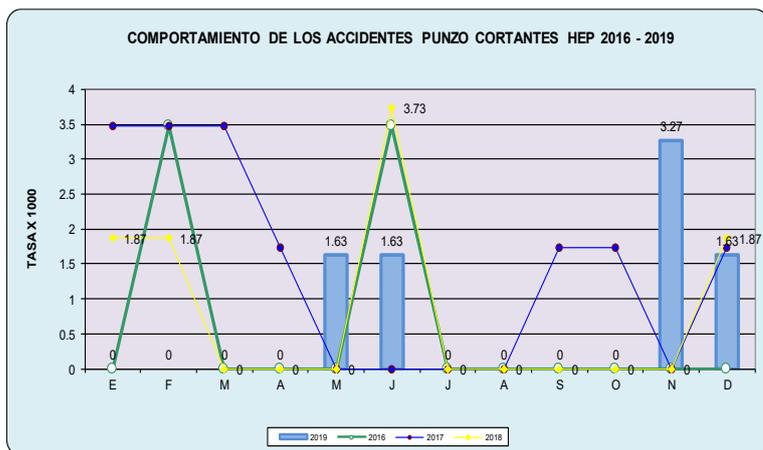


Gráfico 31. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de diciembre se generó 3465.20 kg de RRSS biocontaminados, cifra inferior al promedio.

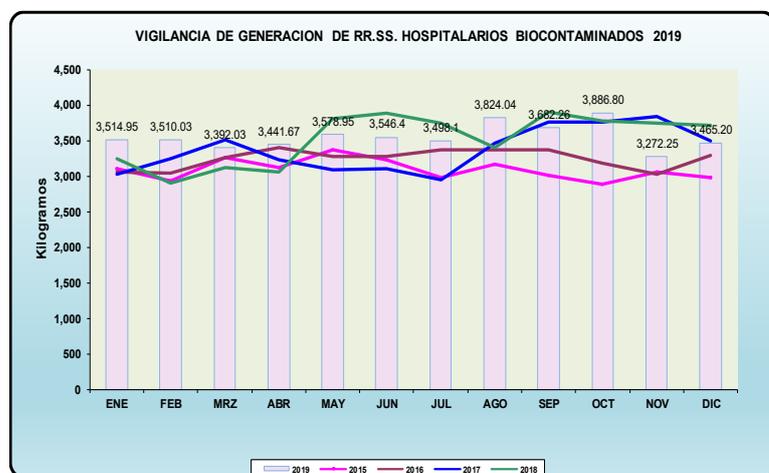
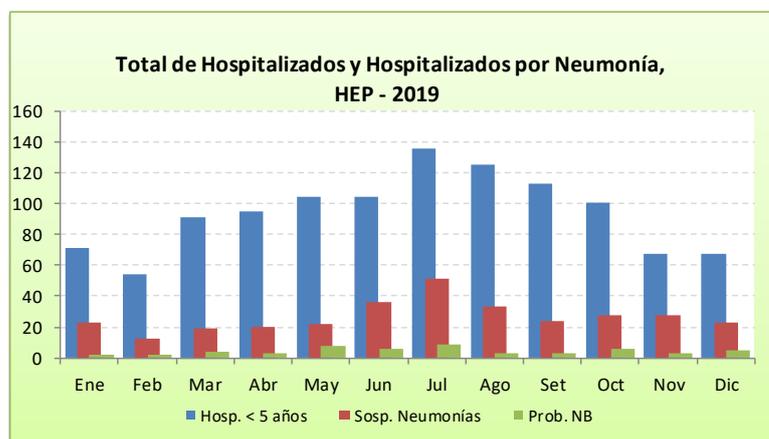
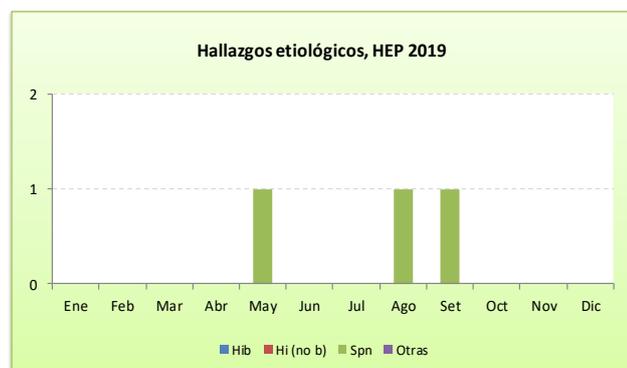
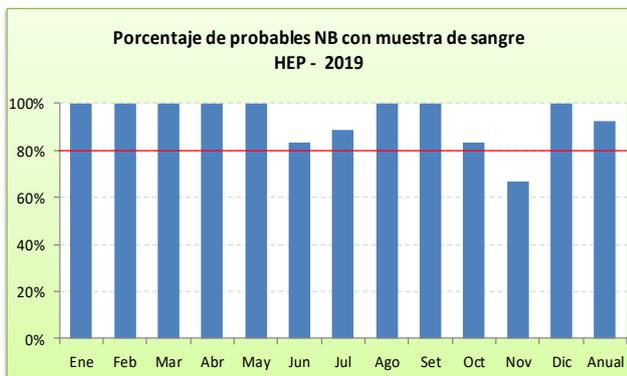
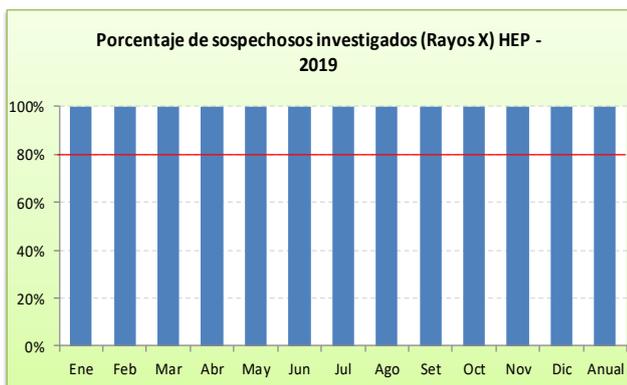
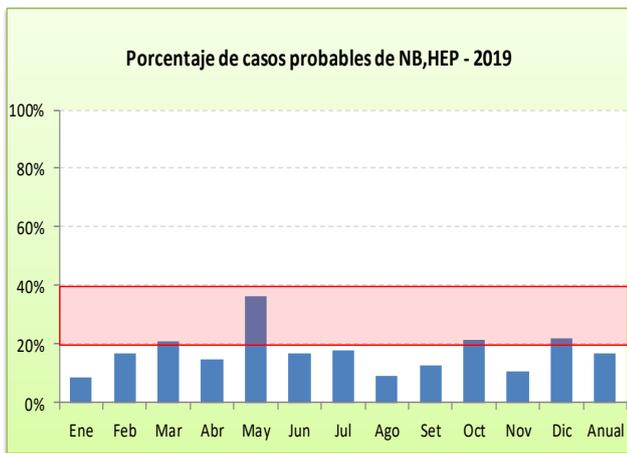


Gráfico 32, 33, 34, 35, 36. Vigilancia Centinela de NB + MB + Sepsis en menores de 5 años.

Al mes de Diciembre el 28.33% de las hospitalizaciones se debió a casos sospechosos de neumonía, de estos el 16.93% fueron catalogados como Neumonía probablemente bacterianas.



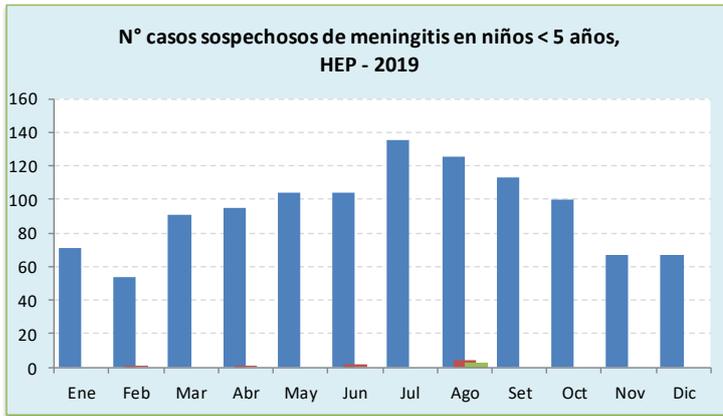


Al mes de Diciembre de 2019 el 100% de los casos sospechosos tuvo Radiografía de tórax y al 92.59% de los casos probables hemocultivo.

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.

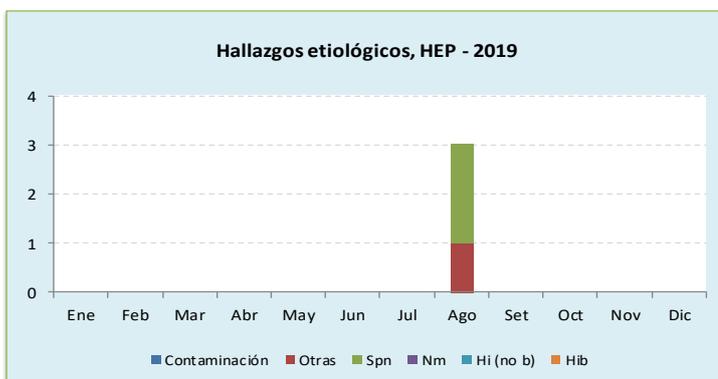
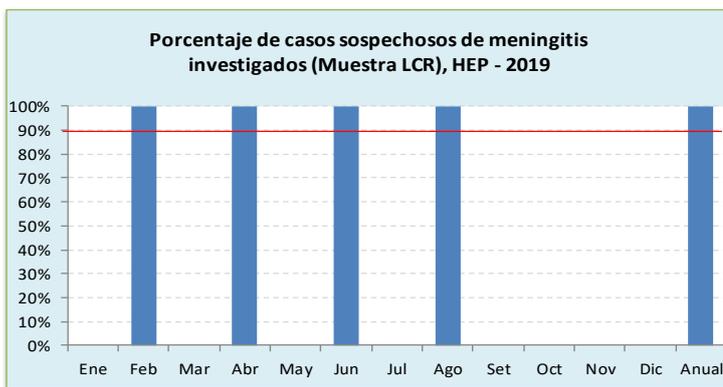
El 0.71% de los pacientes que ingresaron al HEP tuvieron diagnóstico de sospecha de MEC y de estos 37.50% fue catalogado como probable MECB.



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

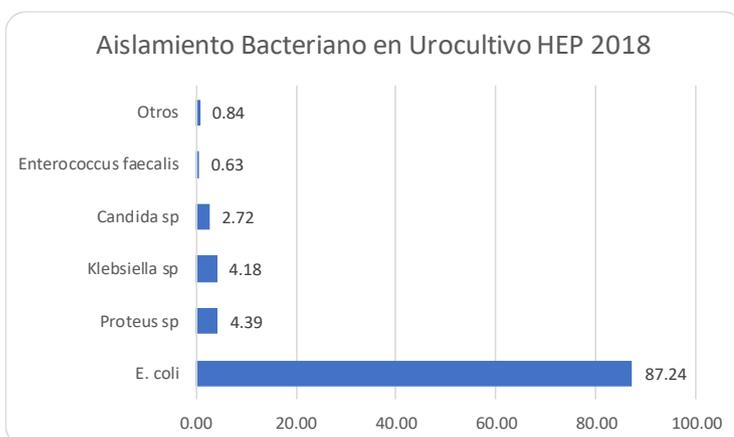
El 100% de los casos sospechosos tuvo ficha y muestra de LCR tomado y procesado oportunamente.

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



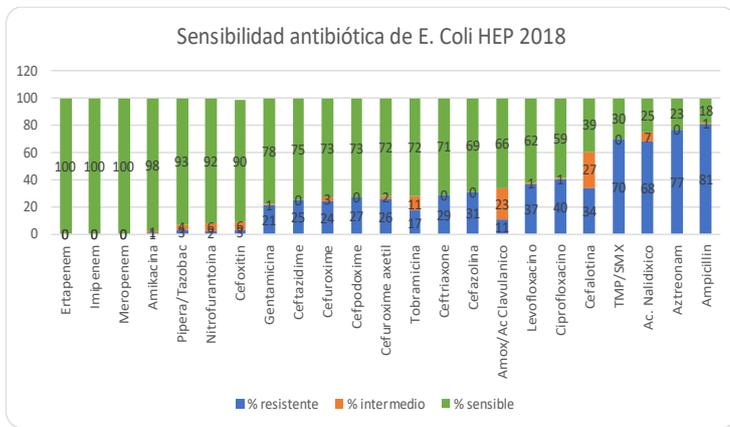
Gráficos 40, 41, 42, 43, 44. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

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%.



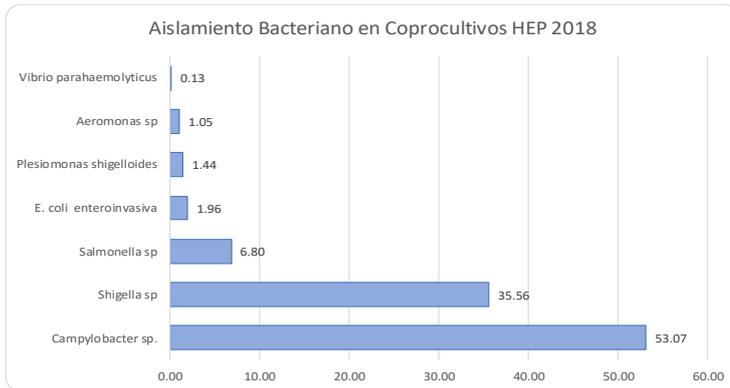
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

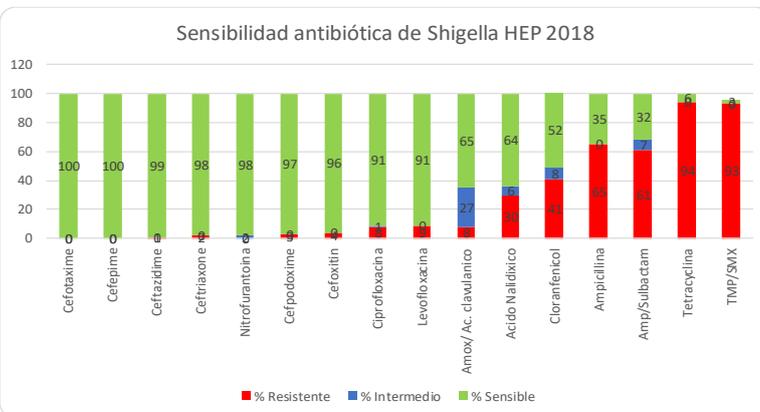
Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

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%).

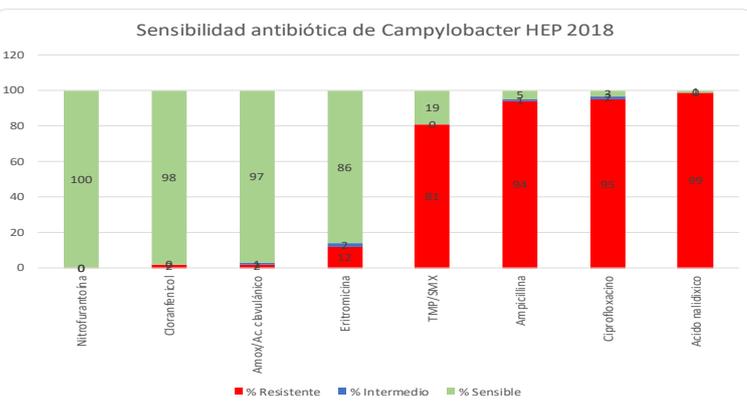


Fuente: Servicio de Patología Clínica

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%.

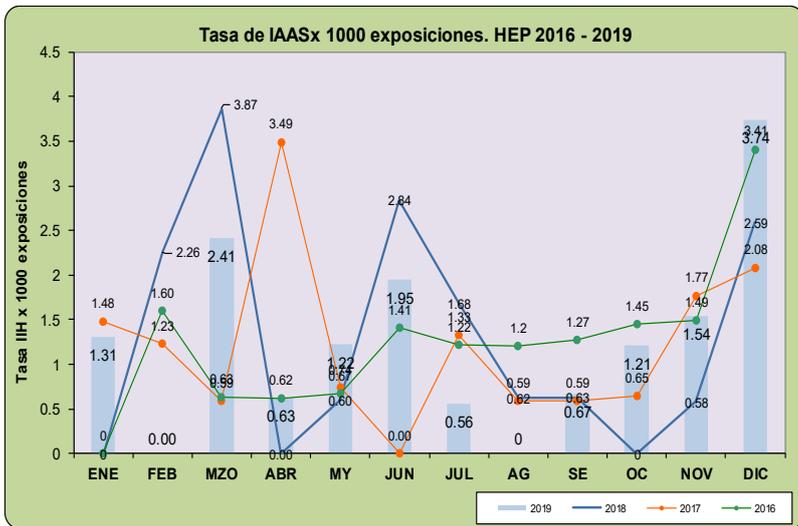


Gráfico 45, 46. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2015-2018.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de diciembre fue de 3.74x 1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN 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 ITU | N° días exposición con VM | N° de pacientes en vigilados | N° Neumonías asociado a VM | Tasa de NMN | No. pac operados | No. IH | Tasa x 100 | |
| ENE | UTIP | <1500G | 96 | 9 | 1 | 10.4 | 116 | 19 | 0 | 0.0 | 51 | 9 | 0 | 0.0 | 79 | 11 | 0 | 0.0 | | | | |
| | NEONATO | 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 | <1500G | 141 | 15 | 0 | 0.0 | 81 | 16 | 0 | 0.0 | 108 | 13 | 0 | 0.0 | 110 | 13 | 0 | 0.0 | | | | |
| | NEONATO | 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 | 11 | 3 | 0 | 0.0 | 31 | 3 | 0 | 0.0 | | | | |
| | MED PED CIRUG PED | | 45 | 5 | 0 | 0.0 | 248 | 41 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 84 | 3 | 0 | 0.0 | | | | |
| MZO | UTIP | <1500G | 17 | 5 | 0 | 0.0 | 447 | 104 | 0 | 0.0 | 28 | 1 | 1 | 38.5 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 5 | 0 | 0.0 | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 14 | 1 | 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 | <1500G | 18 | 1 | 0 | 0.0 | 288 | 70 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 93 | 3 | 1 | 10.8 | | | | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 21 | 5 | 0 | 0.0 | 871 | 123 | 0 | 0.0 | 43 | 3 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 4 | 0 | 0.0 | |
| | | >2500G | 124 | 19 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 100 | 23 | 0 | 0.0 | 98 | 22 | 0 | 0.0 | | | | |
| | MED PED CIRUG PED | | 29 | 1 | 0 | 0.0 | 26 | 1 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 26 | 1 | 0 | 0.0 | | | | |
| MAY | UTIP | <1500G | 43 | 4 | 1 | 18.9 | 43 | 4 | 0 | 0.0 | 13 | 3 | 0 | 0.0 | 16 | 3 | 0 | 0.0 | | | | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 7 | 3 | 0 | 0.0 | 296 | 60 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 84 | 3 | 0 | 0.0 | | | | |
| | | >2500G | 1 | 1 | 0 | 0.0 | 571 | 132 | 0 | 0.0 | 16 | 2 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 7 | 0 | 0.0 | |
| | MED PED CIRUG PED | | 138 | 10 | 0 | 0.0 | 73 | 17 | 0 | 0.0 | 114 | 14 | 0 | 0.0 | 121 | 16 | 0 | 0.0 | | | | |
| JUN | UTIP | <1500G | 148 | 15 | 0 | 0.0 | 79 | 17 | 0 | 0.0 | 125 | 14 | 1 | 8.0 | 135 | 16 | 1 | 7.4 | | | | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 31 | 4 | 1 | 32.3 | 57 | 5 | 0 | 0.0 | 19 | 2 | 0 | 0.0 | 14 | 3 | 0 | 0.0 | | | | |
| | | >2500G | 26 | 1 | 0 | 0.0 | 16 | 4 | 0 | 0.0 | 19 | 1 | 1 | 52.6 | 7 | 2 | 0 | 0.0 | | | | |
| | MED PED CIRUG PED | | 25 | 3 | 0 | 0.0 | 301 | 80 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 62 | 2 | 0 | 0.0 | | | | |
| JUL | UTIP | <1500G | 2 | 1 | 0 | 0.0 | 562 | 121 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 9 | 0 | 0.0 | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 145 | 15 | 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 | 3.0 | 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 | | | | |
| AG | UTIP | <1500G | 2 | 1 | 0 | 0.0 | 443 | 104 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 3 | 0 | 0.0 | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 145 | 15 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 117 | 14 | 1 | 8.0 | 127 | 14 | 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 | | | | |
| SE | UTIP | <1500G | 31 | 3 | 0 | 0.0 | 505 | 130 | 0 | 0.0 | 15 | 1 | 0 | 0.0 | 33 | 2 | 0 | 0.0 | | | | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 12 | 3 | 0 | 0.0 | 482 | 117 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 4 | 0 | 0.0 | |
| | | >2500G | 17 | 18 | 0 | 0.0 | 74 | 21 | 0 | 0.0 | 153 | 20 | 0 | 0.0 | 138 | 21 | 0 | 0.0 | | | | |
| | MED PED CIRUG PED | | 41 | 2 | 0 | 0.0 | 18 | 2 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 21 | 2 | 0 | 0.0 | | | | |
| OCT | UTIP | <1500G | 59 | 6 | 0 | 0.0 | 45 | 6 | 0 | 0.0 | 12 | 4 | 0 | 0.0 | 25 | 5 | 0 | 0.0 | | | | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 12 | 7 | 0 | 0.0 | 566 | 141 | 0 | 0.0 | 7 | 1 | 0 | 0.0 | 31 | 1 | 0 | 0.0 | | | | |
| | | >2500G | 74 | 6 | 0 | 0.0 | 430 | 92 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 4 | 0 | 0.0 | |
| | MED PED CIRUG PED | | 116 | 19 | 0 | 0.0 | 56 | 18 | 0 | 0.0 | 110 | 20 | 1 | 5.1 | 99 | 20 | 0 | 0.0 | | | | |
| NOV | UTIP | <1500G | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | | | | |
| | NEONATO | 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 | 98 | 0 | 0.0 | 15 | 1 | 0 | 0.0 | 30 | 1 | 0 | 0.0 | | | | |
| DIC | UTIP | <1500G | 18 | 3 | 0 | 0.0 | 466 | 102 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 2 | 0 | 0.0 | |
| | NEONATO | 1501-2500G | 136 | 17 | 0 | 0.0 | 57 | 15 | 0 | 0.0 | 113 | 14 | 0 | 0.0 | 99 | 13 | 1 | 10.1 | | | | |
| | | >2500G | 12 | 1 | 0 | 0.0 | 13 | 1 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 10 | 0 | 0 | 0.0 | | | | |
| | MED PED CIRUG PED | | 34 | 4 | 1 | 29.4 | 25 | 4 | 0 | 0.0 | 15 | 3 | 0 | 0.0 | 13 | 2 | 0 | 0.0 | | | | |
| TOTAL | | 3187 | 317 | 6 | 1.88 | 11653 | 2640 | 0 | 0 | 1864 | 234 | 11 | 5.9 | 2441 | 261 | 7 | 2.87 | 55 | 0 | 0.00 | | |

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

| Tasa IHx 1000. | DIAS exposición | No. pacientes vigilados | No. IH | Tasa IHx 1000 |
|-----------------|-----------------|-------------------------|--------|---------------|
| Diciembre, 2019 | 309 | 20 | 1 | 3.24 |
| CVC | 848 | 178 | 0 | 0.00 |
| CVP | 212 | 16 | 3 | 14.15 |
| CUP | 235 | 17 | 2 | 8.51 |
| VM | 1604 | 231 | 6 | 3.74 |
| TOTAL | | | | |

| Tasa IHx 1000. | DIAS exposición | No. pacientes vigilados | No. IH | Tasa IHx 1000 |
|-----------------|-----------------|-------------------------|--------|---------------|
| Diciembre, 2019 | 93 | 5 | 1 | 10.75 |
| CVC | 51 | 5 | 0 | 0.00 |
| CVP | 37 | 3 | 0 | 0.00 |
| CUP | 42 | 2 | 0 | 0.00 |
| VM | 223 | 15 | 1 | 4.48 |
| TOTAL | | | | |

| Tasa IHx 1000. | DIAS exposición | No. pacientes vigilados | No. IH | Tasa IHx 1000 |
|-----------------|-----------------|-------------------------|--------|---------------|
| Diciembre, 2019 | 129 | 9 | 0 | 0.00 |
| CVC | 90 | 12 | 0 | 0.00 |
| CVP | 123 | 10 | 2 | 16.26 |
| CUP | 120 | 13 | 2 | 16.67 |
| VM | 462 | 44 | 4 | 8.66 |
| TOTAL | | | | |

Durante el mes de diciembre se reportó seis (06) casos de IAAS, dos (02) ITU asociadas a CUP y dos (02) NAV en el SCI (Pediatria), una (01) ITS asociada a CVC en el SCI (Neo) y una ITU asociada a CUP en el Servicio de Medicina y Especialidades.

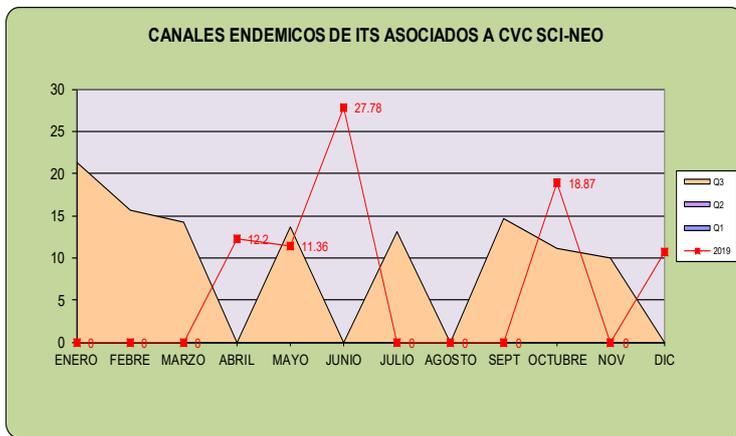


Gráfico 47. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en Neonatos año 2019, según mes.

En el mes de diciembre se reportó un (01) caso de ITS asociado a CVC en neonatos, lo que representó una T.I de 10.75 x 1000 días exposición.

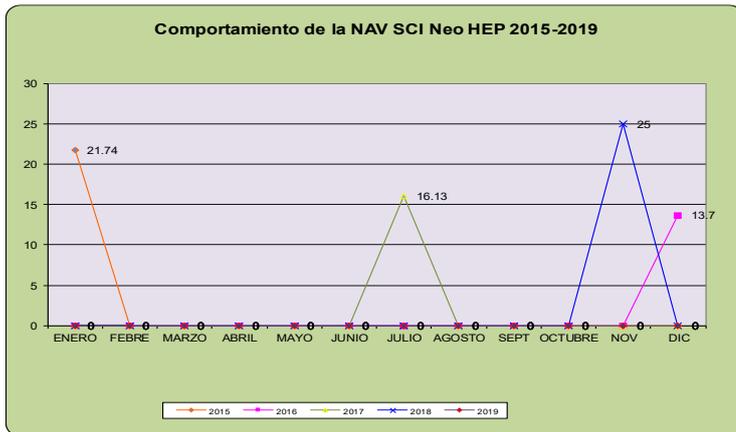


Gráfico 48. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en Neonatos año 2019, según mes.

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

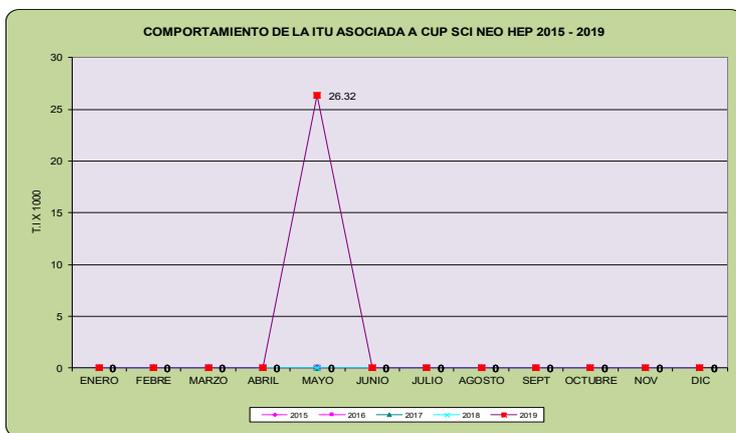


Gráfico 49. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en neonatos año 2019, según mes.

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

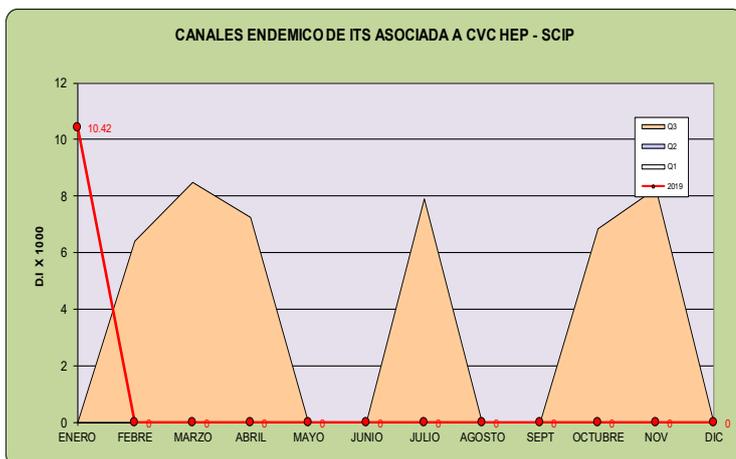


Gráfico 50. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según meses.

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

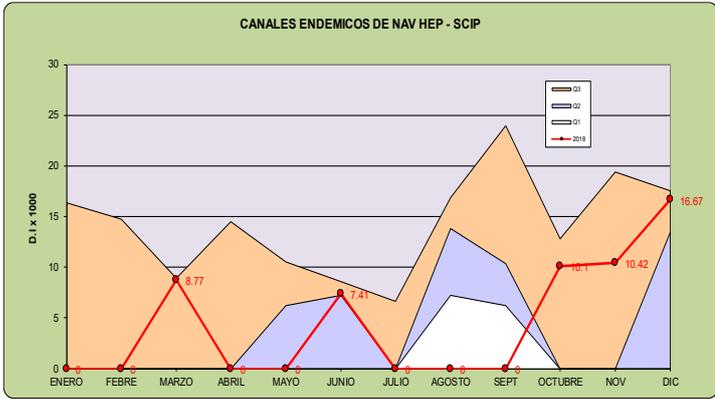


Gráfico 51. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.

Durante el mes de diciembre se reportó dos (02) casos de NAV en el SCI (Pediatria), lo que significó una T.I de 16.67 x 1000 días exposición.

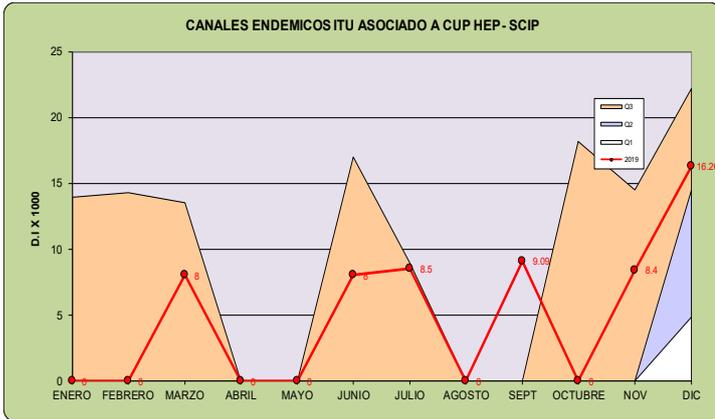


Gráfico 52. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos año 2019, según mes.

En el mes de diciembre se reportó dos (02) caso casos de ITU asociado a CUP en el SCI (Pediatria), lo que representó una tasa de 16.26 x 1000 días exposición.

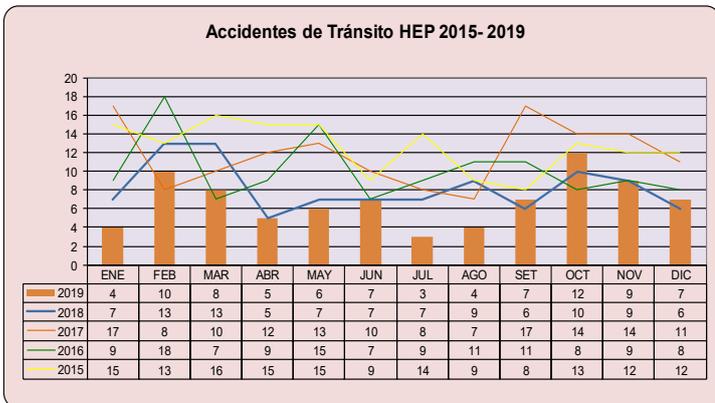


Gráfico 53. Vigilancia de Accidentes de Tránsito.

Durante el mes de diciembre se han reportado 7 casos de accidentes de tránsito, cifra similar a lo reportado el año anterior para el mismo periodo.

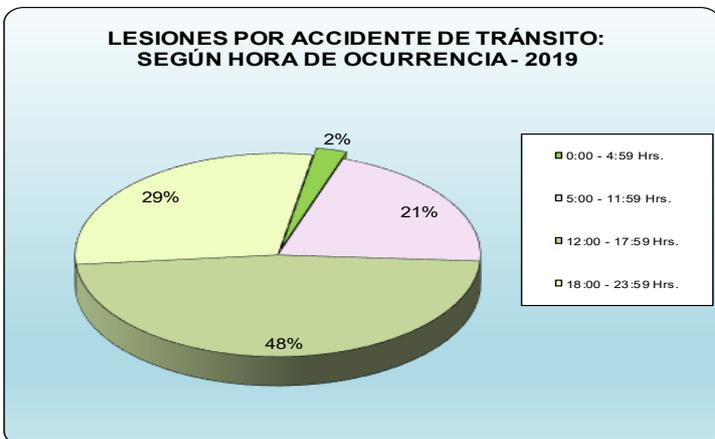


Gráfico 54. Lesiones por Accidentes de Tránsito según horas de ocurrencia.

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

LESIONES POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE - 2019

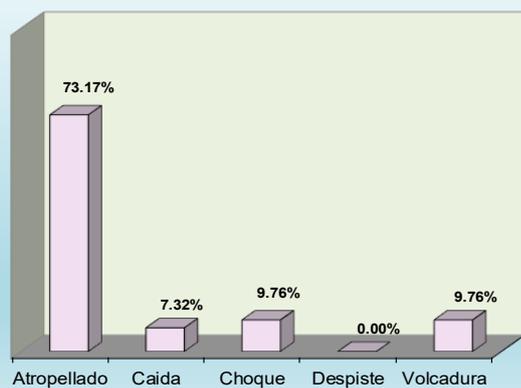


Gráfico 55. Accidentes de Tránsito Según Tipo de Accidente

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