

# REEP

DIRIS - MINISTERIO DE SALUD - PERU

Dirección General:

Dr. Fernando W. Ramos Neyra

E-mail: [framos@hep.gob.pe](mailto:framos@hep.gob.pe)

Sub-Dirección General:

Dr. Adolfo Ubidia Barrante

E-mail: [aubidia@hep.gob.pe](mailto:aubidia@hep.gob.pe)

Elaborado por:

Dr. Hugo Mezarina Esquivel

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

E-mail: [hmezarina@hep.gob.pe](mailto:hmezarina@hep.gob.pe)

Equipo de Epidemiología y Salud Ambiental:

Lic. Ruth Castañeda C.

Ing. Evelyn Becerra S.

Srta. Katerine Salas C.

Lic. Ana Rivera G.

Teléfonos:

(511) 474-3200 /

(511) 474-9820

**Anexo de Epidemiología: 260**

**Web: [www.hep.gob.pe](http://www.hep.gob.pe)**

Reporte Epidemiológico del  
Hospital de Emergencias Pediátricas

# 04

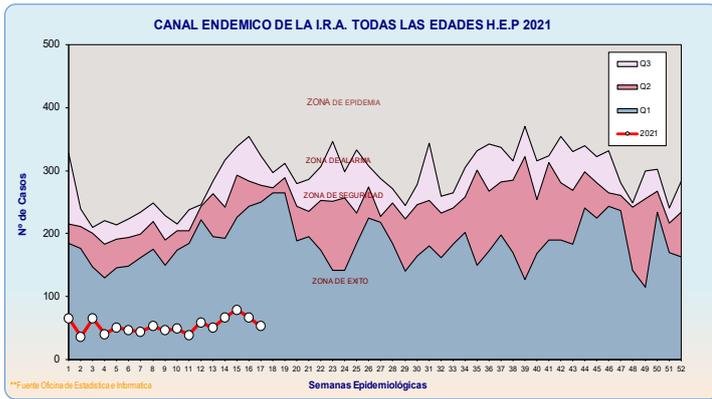
*Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática*

## CANALES ENDEMICOS 2021

**Semanas Epidemiológicas 14 a 17**

Endemic Channels, epiweeks 14 to 17

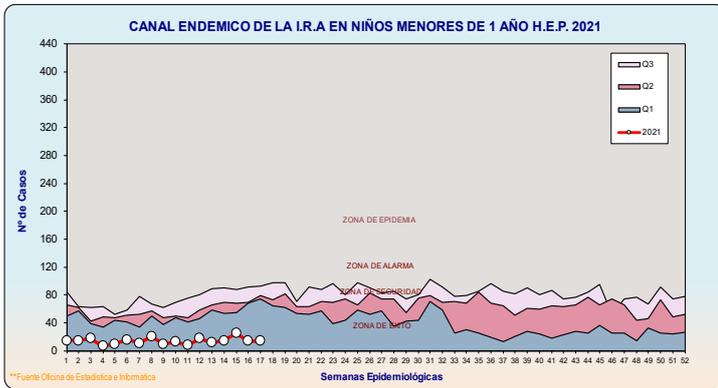
# Canales endémicos



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

A la S.E 17 se han reportado 908 episodios de IRA, cifra inferior al año anterior en 51.18% , donde se reportó 1860 episodios.

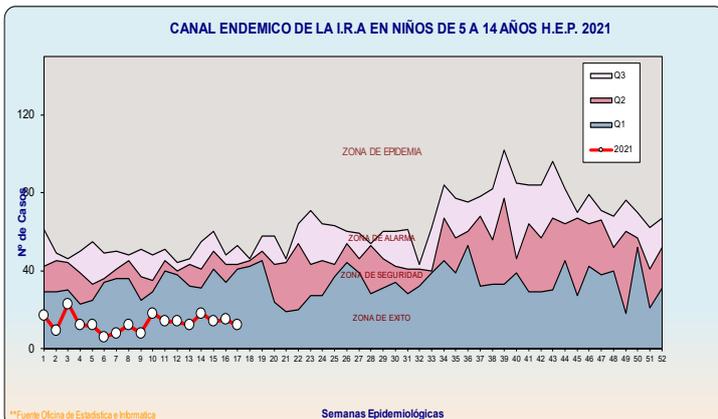
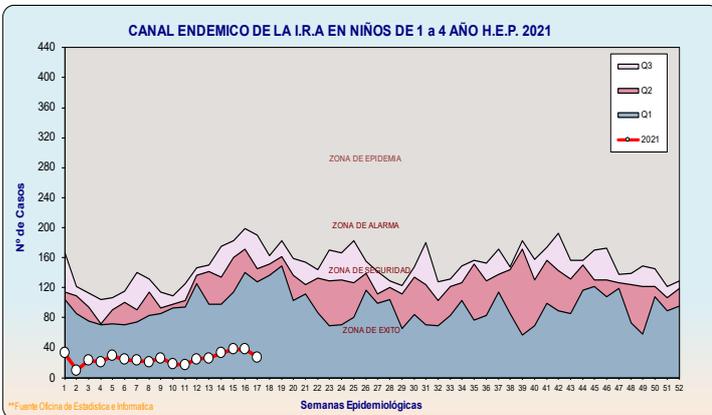
La curva se encuentra actualmente en la zona de éxito.

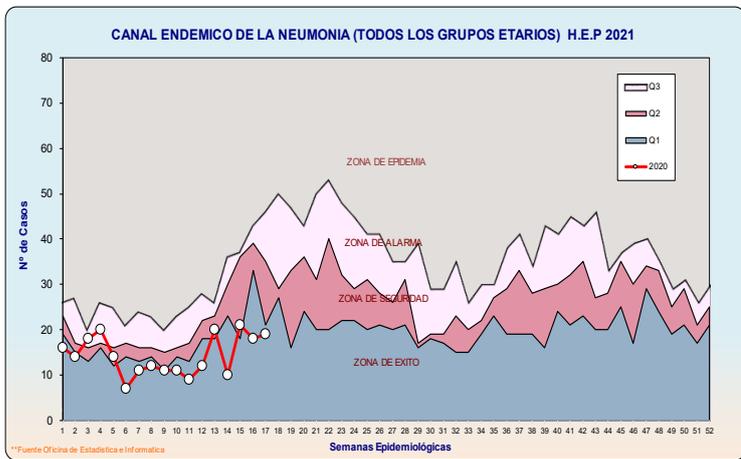


**Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.**

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que a la S.E 17 en los menores de 1 año se presentaron 241 episodios de IRA, en los de 1 a 4 años 432 episodios y en los de 5 a 14 años 224 episodios, cifras inferiores al año anterior en 52.56%, 55.23% y 40.27% respectivamente.

La curva para todos los grupos etarios se encuentra en la zona de éxito.

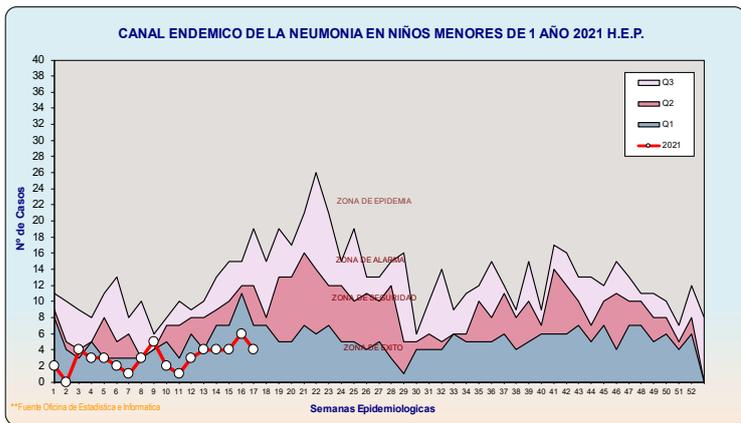




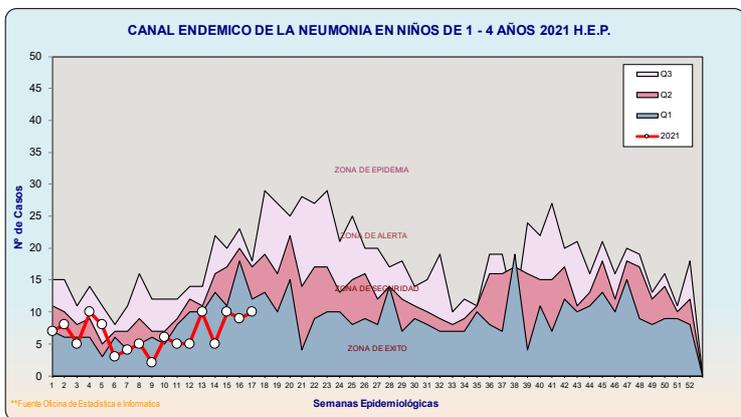
**Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.**

A la S.E 17 los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 56.99% (163/286) de todos los episodios reportados.

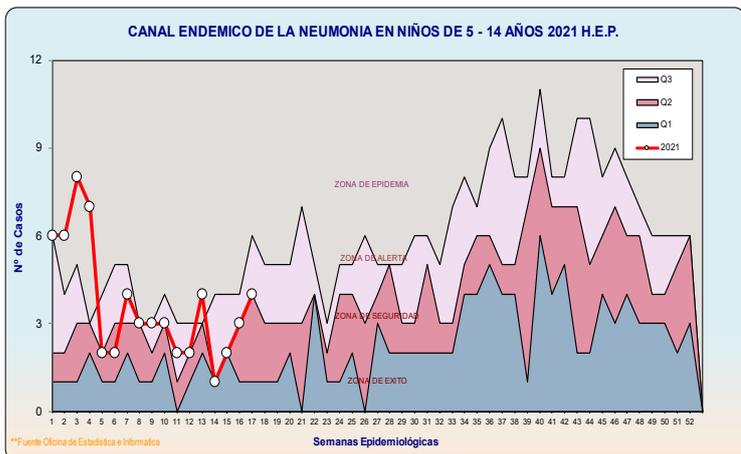
Actualmente la curva para todos los grupos etarios se encuentra en la zona de seguridad.



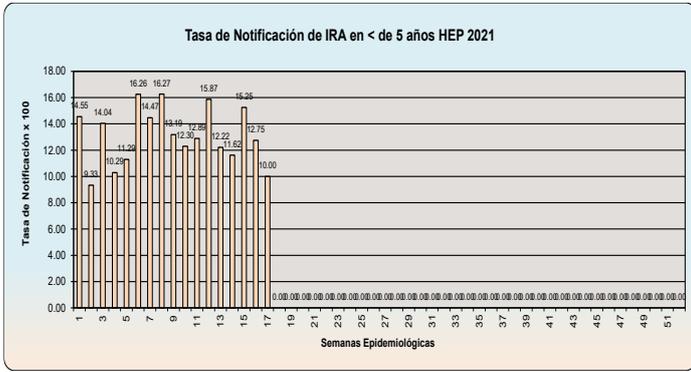
Hasta la S.E 17 se han reportado 163 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en un 34.01% con respecto al año 2020 donde se reportó 247 episodios de neumonía.



En los menores de 1 año se reportó 51 episodios, en los de 1 a 4 años 112 episodios, cifras inferiores en 57.14% y 12.50% respectivamente, en los de 5 a 14 años 62 episodios, cifra superior en 67.57%, respecto al año anterior para el mismo periodo.



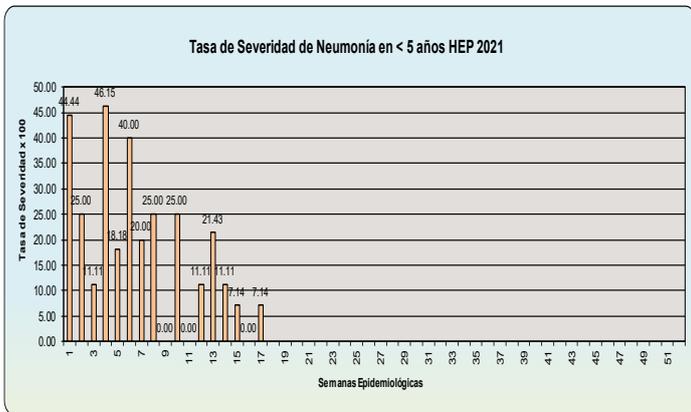
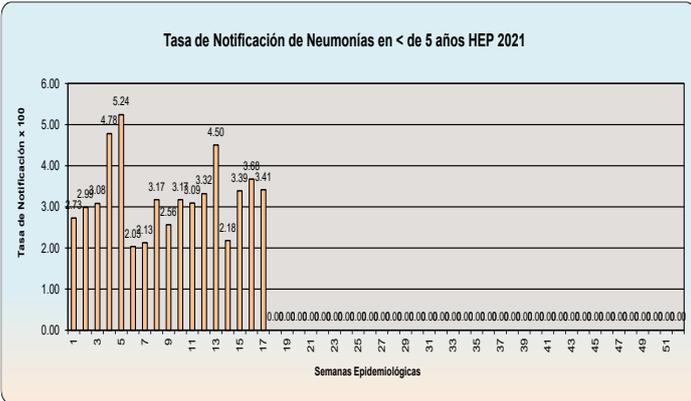
De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 17 la curva se encuentra en la zona de éxito para los menores de un años y de 1 a 4 años, para los de 5 a 14 años se encuentra en la zona de alarma.



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

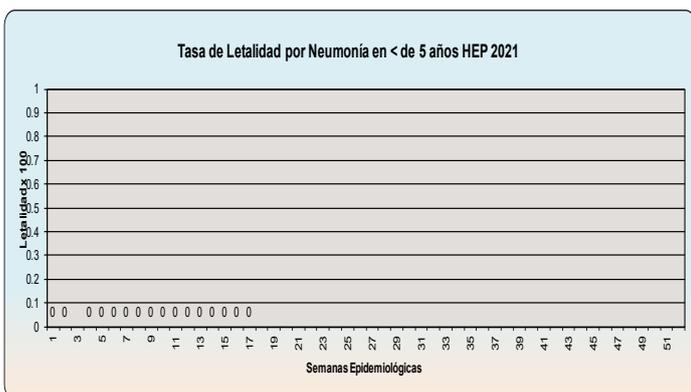
La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 17 primeras S.E fue de 13.23 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 3.22 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 13.23 fueron episodios de IRAs y 3.22 Neumonías.

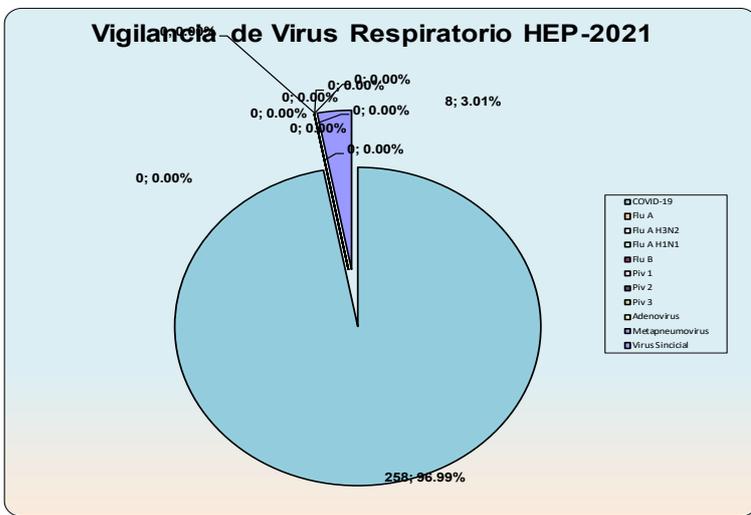


**Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.**

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 17 fue de 17.68 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.

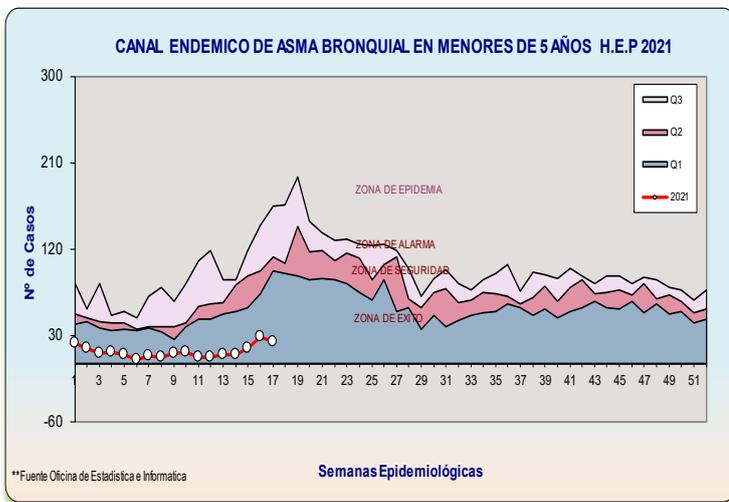


A la S.E 17 la tasa de letalidad fue de 0 x 100.



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

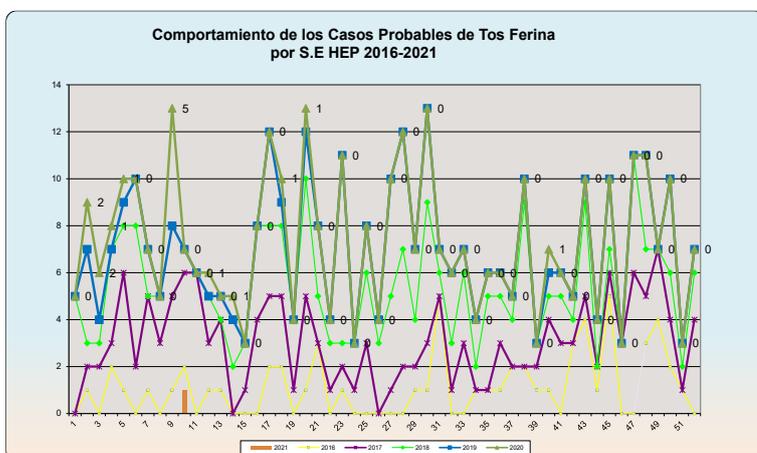
A la S.E 17 el 96.99% de las identificaciones correspondió a SARS-CoV 2 y el 3.01% a VSR. En las últimas 3 S.E se comenzó a identificar VSR.



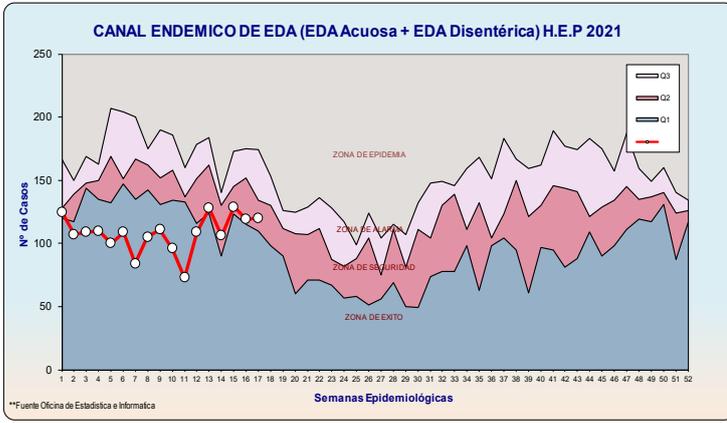
**Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.**

Hasta la S.E 17 se han reportado 213 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 58.80% a lo reportado el año 2020 para el mismo periodo.

El SOB/ASMA se encuentra en la actualidad en la zona de éxito y en las 3 últimas S.E se evidenció un ligero incremento.



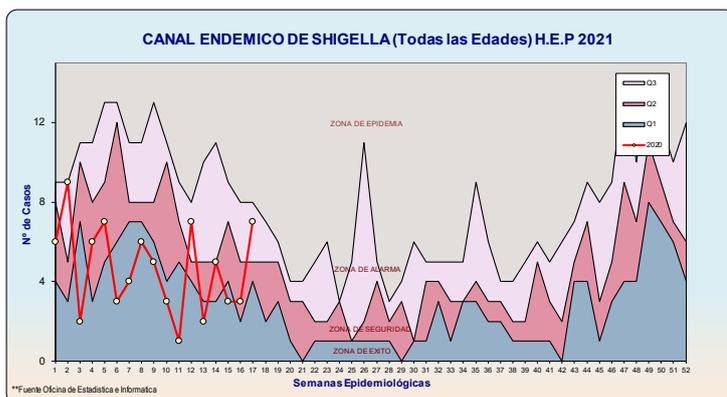
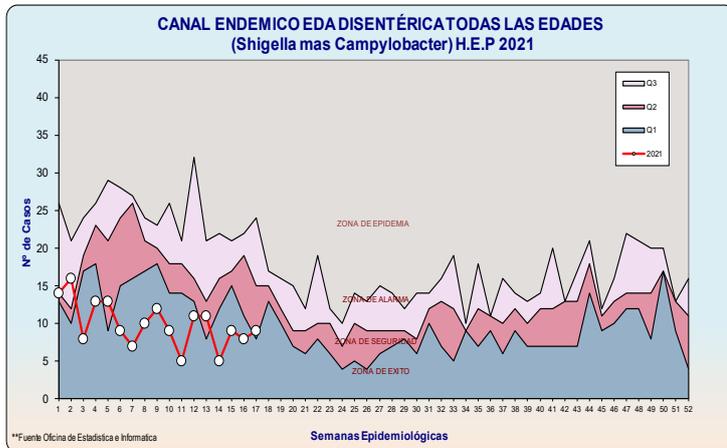
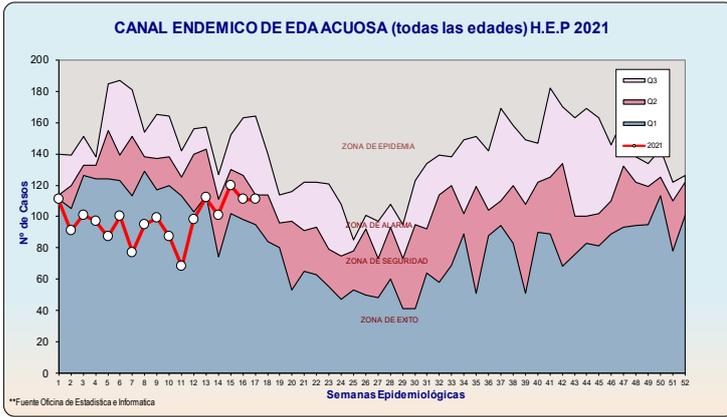
A la semana 17 se ha reportado 01 caso probable de Tos Ferina, el mismo que fue descartado.



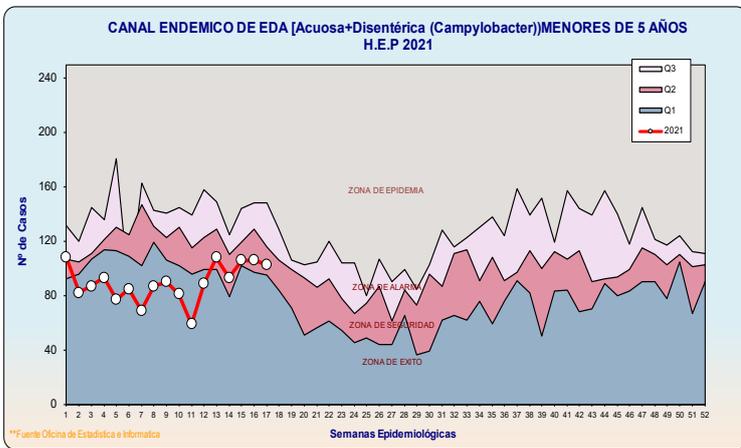
**Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.**

Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 17 se han reportado 1835 episodios; cifra superior en 11.48% con relación al año 2020 para el mismo periodo, donde se reportó 1646 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 90.79% (1666 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 9.21% (169 episodios).



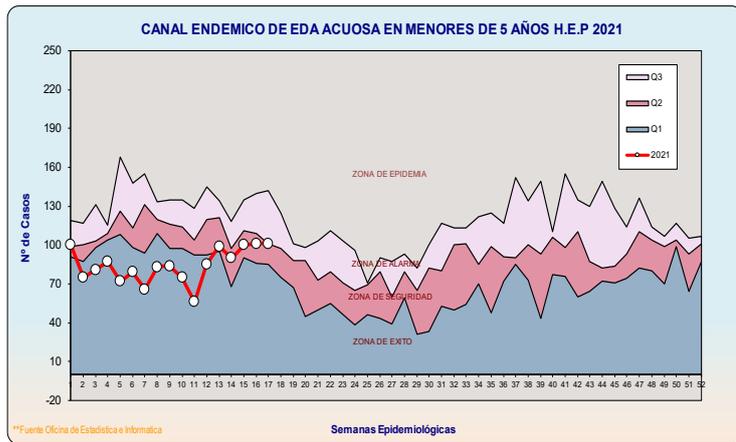
A la S.E 17 se identificó Shigella en 79 casos, cifra inferior al año anterior en 21% para el mismo periodo. La curva se encuentra en la zona de alarma.



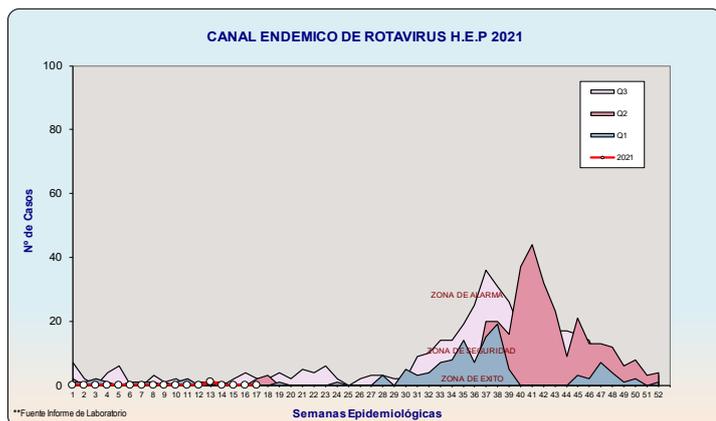
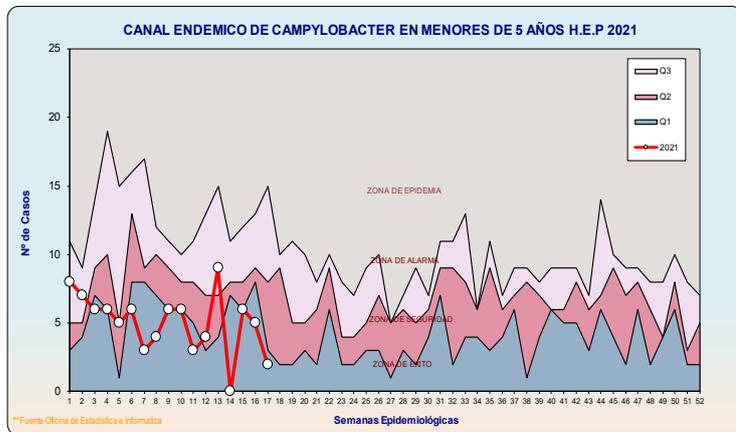
**Gráficos 20, 21, 22 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.**

A la S.E 17 el 82.83% 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 hasta la S.E 17 fue de 1434 episodios y para EDA disentérica por Campylobacter de 86 casos identificados.

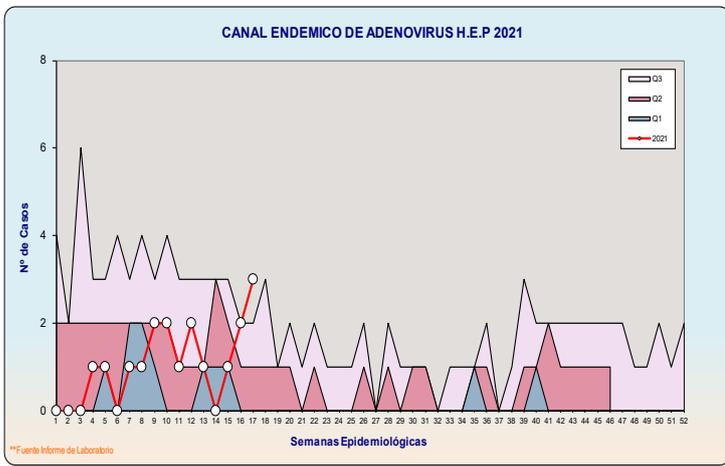


La curva se encuentra en la zona de alarma para EDA Acuosa y en la zona de éxito para la EDA Disentérica por Campylobacter.



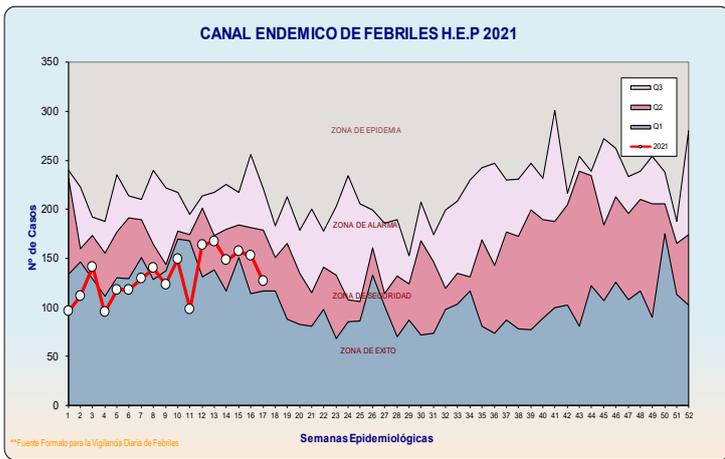
**Gráfico 23. Vigilancia de EDA por Rotavirus.**

Se identificó un (1) caso de EDA por Rotavirus hasta la S.E 17, lo que representó un 91.67% menos que el año 2020.



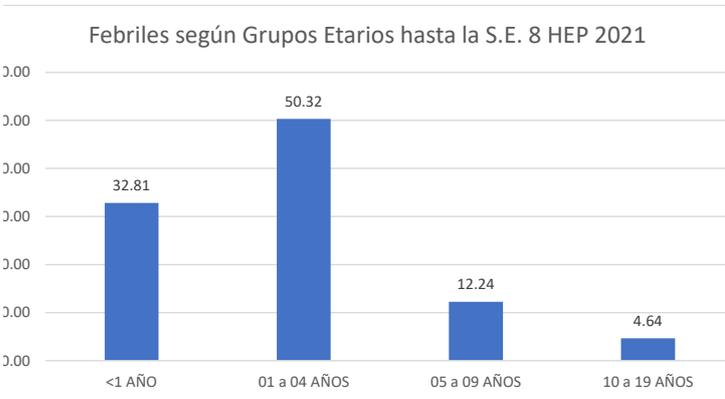
**Gráfico 24. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.**

Se confirmó 18 caso de EDA por Adenovirus a la S.E 17, cifra inferior en 43.75% con respecto al año anterior, para el mismo periodo.



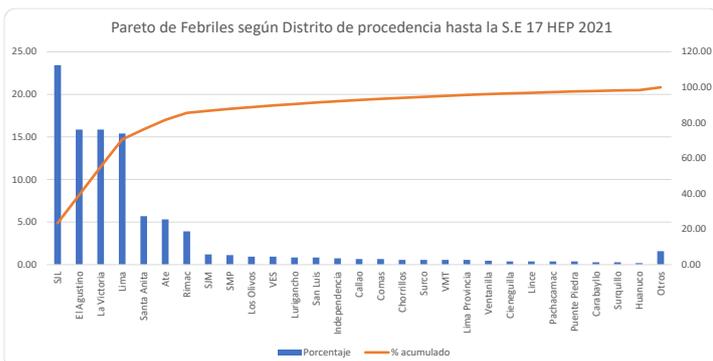
**Gráfico 25. Vigilancia de febriles.**

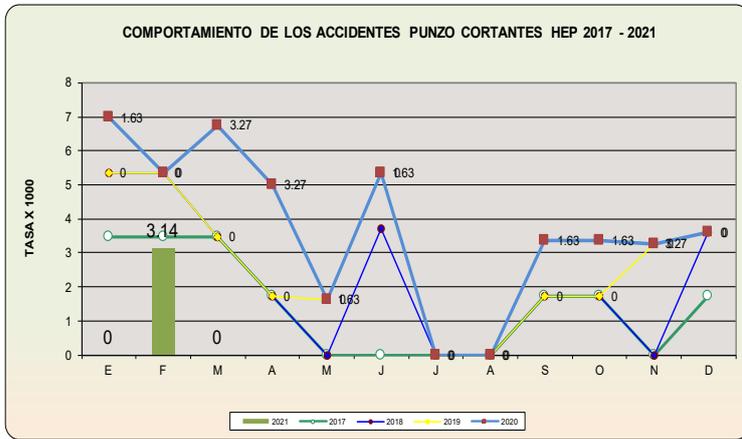
Hasta la S.E 17 se han reportado 2233 episodios de febriles, cifra inferior en 2.74% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de seguridad.



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

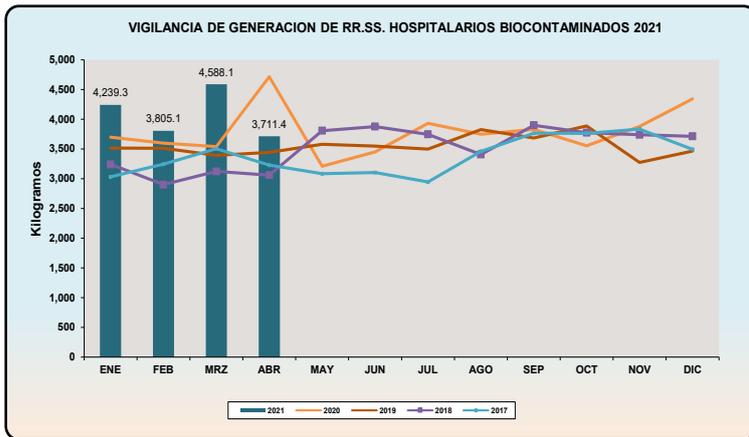
La vigilancia de los febriles hasta la S.E 17 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (50.32%), seguido de los menores de 1 años (32.81%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, El Agustino, La Victoria, Lima, Santa Anita y Ate.





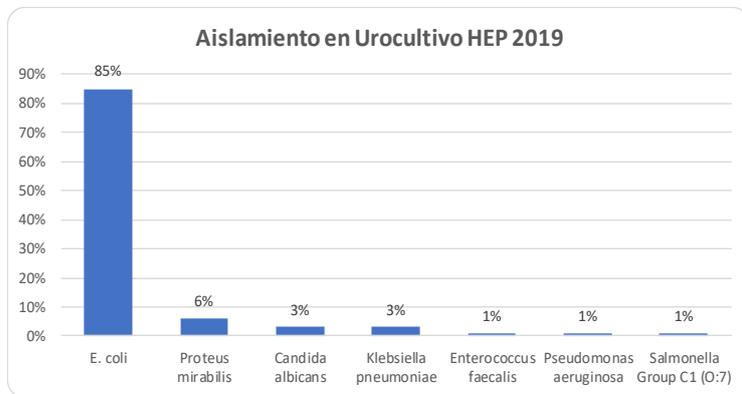
**Gráfico 28. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.**

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



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

Durante el mes de Abril se generó 3711.40 kg de RRSS biocontaminados en el HEP, cifra inferior al promedio del año 2020.



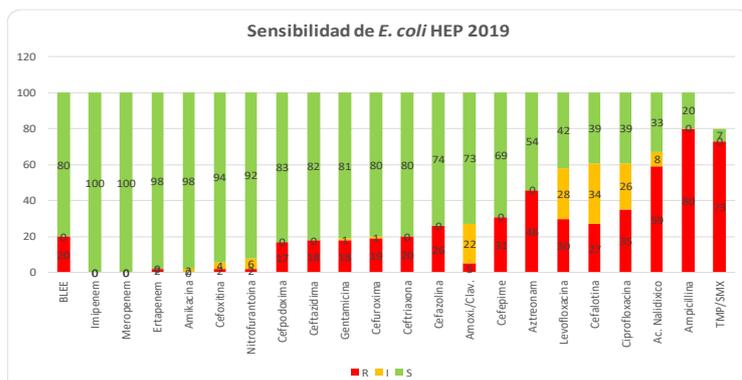
**Gráficos 30, 31, 32, 33 34. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.**

Durante el año 2019 se han procesado 1276 muestras de orina para urocultivo, de las cuales 403 (31.58%) fueron positivas.

El microorganismo más frecuentemente aislado fue *E. coli*.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



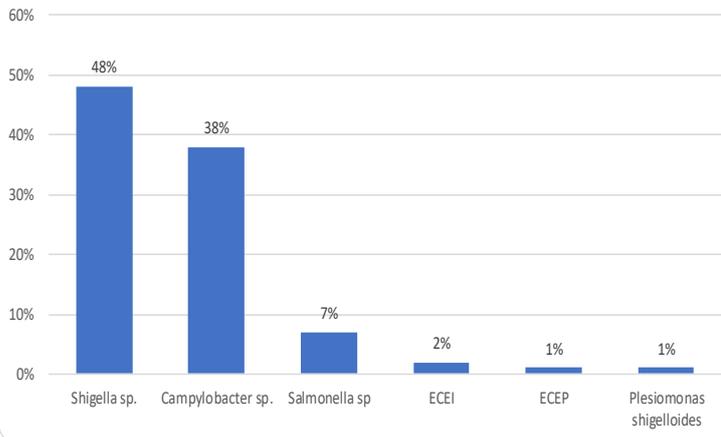
**Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.**

Al analizar la sensibilidad antibiótica de *E. coli* se encontró que este tenía mayor sensibilidad para , Imipenem, Meropenem, Ertrapienem, Amikacina, Cefoxitina, Nitrofurantoina y menor sensibilidad para Ac. Nalidixico, Ampicilina y TMP/SMX.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Aislamiento en Coprocultivos HEP 2019



Fuente: Servicio de Patología Clínica

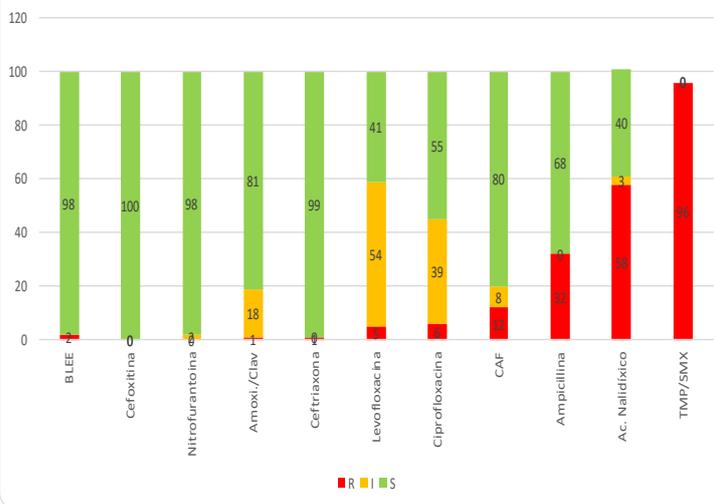
Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2019 se han procesado 1273 muestras de heces para coprocultivos, de las cuales 645 (50.67%) fueron positivas

Los agentes más frecuentemente aislados fueron *Shigella* (48%) y *Campylobacter* (38%) .

### Sensibilidad de *Shigella sp* HEP 2019



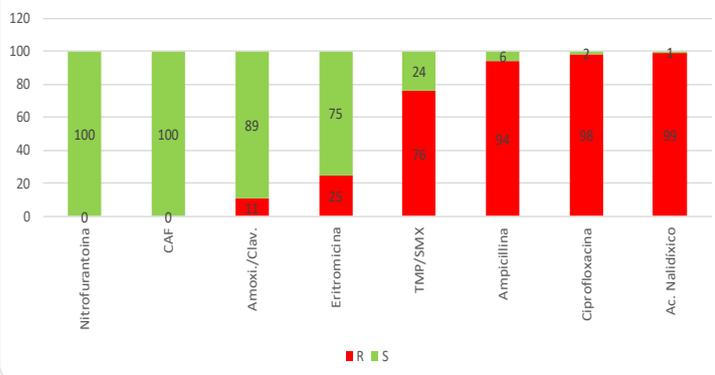
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Sensibilidad de *Shigella sp.* aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de *Shigella sp.* evaluados presentaron sensibilidad mayor al 90% para Cefoxitina, Nitrofurantoina y Ceftriaxona. El 2% fue BLEE positivo.

### Sensibilidad de *Campylobacter sp* HEP 2019



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

### Sensibilidad de *Campylobacter sp.* aislado en Coprocultivos

Para Nitrofurantoina, Cloranfenicol y Amoxicilina/Ac. Clavulánico la sensibilidad de *Campylobacter* superó el 90%. Para Eritromicina fue de 75%.

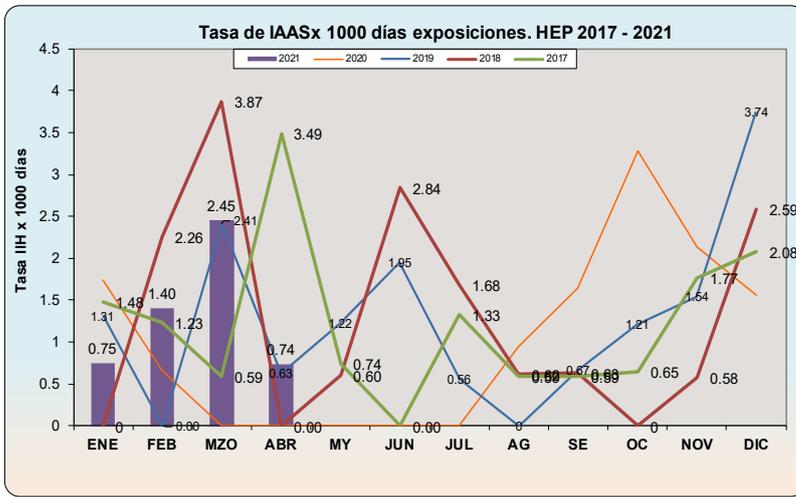


Gráfico 35, 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2016-2020.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Abril fue 0.74 x 1000 días exposición.

## INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS) 2021

IIH 2021			HEP																		
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 vigilados	N° Neumonías asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IIH	Tasa x 100
ENE	UTIP		108	11	0	0.0	72	11	0	0.0	74	10	0	0.0	66	10	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	3	1	0	0.0	3	1	0	0.0	3	1	0	0.0	3	1	0	0.0			
		>2500G	45	3	1	22.2	52	7	0	0.0	26	2	0	0.0	26	2	0	0.0			
	MED PED		126	8	0	0.0	271	47	0	0.0	7	1	0	0.0	31	1	0	0.0			
	CIRUG PED		56	4	0	0.0	359	82	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0	0.0
FEB	UTIP		137	14	0	0.0	82	14	0	0.0	103	13	0	0.0	76	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	68	4	0	0.0	21	3	0	0.0	21	3	0	0.0	21	4	0	0.0			
		>2500G	6	1	0	0.0	7	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
	MED PED		77	4	2	26.0	262	56	0	0.0	3	1	0	0.0	28	1	0	0.0			
	CIRUG PED		0	0	0	0.0	515	99	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0	0.0
MZO	UTIP		181	15	0	0.0	77	11	0	0.0	126	11	2	15.9	125	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	24	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		>2500G	47	4	0	0.0	30	3	0	0.0	31	3	0	0.0	30	3	0	0.0			
	MED PED		139	8	1	7.2	292	42	1	3.4	0	0	0	0.0	31	1	0	0.0			
	CIRUG PED		9	3	0	0.0	493	96	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0.0
ABR	UTIP		124	12	0	0.0	93	18	0	0.0	69	14	1	14.5	70	12	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	10	1	0	0.0	4	1	0	0.0	9	1	0	0.0	10	1	0	0.0			
		1501-2500G	4	2	0	0.0	10	2	0	0.0	3	1	0	0.0	2	1	0	0.0			
		>2500G	23	2	0	0.0	26	4	0	0.0	6	2	0	0.0	6	2	0	0.0			
	MED PED		55	6	0	0.0	300	41	0	0.0	37	2	0	0.0	30	1	0	0.0			
	CIRUG PED		1	1	0	0.0	461	87	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0	0.0

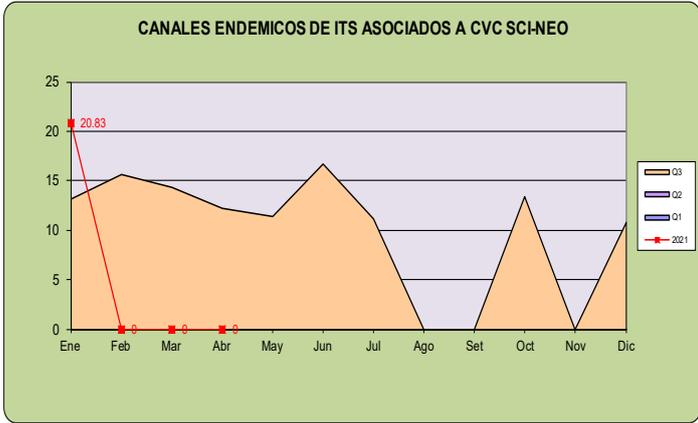
### HOSPITAL

### UCI (NEONATOLOGÍA)

### UCI (PEDIATRÍA)

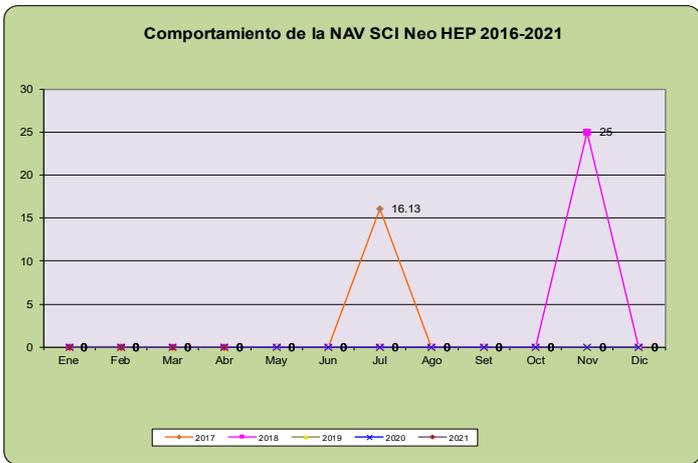
Tasa IIH x 1000. Abril, 2021	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Abril, 2021	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Abril, 2021	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
	217	24	0	0.00		37	5	0	0.00		124	12	0	0.00
CVC					CVC					CVC				
	894	153	0	0.00		40	7	0	0.00		93	18	0	0.00
CVP					CVP					CVP				
	124	20	1	8.06		18	4	0	0.00		69	14	1	14.49
CUP					CUP					CUP				
	118	17	0	0.00		18	4	0	0.00		70	12	0	0.00
VM					VM					VM				
<b>TOTAL</b>	<b>1353</b>	<b>214</b>	<b>1</b>	<b>0.74</b>	<b>TOTAL</b>	<b>113</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>TOTAL</b>	<b>356</b>	<b>56</b>	<b>1</b>	<b>2.81</b>

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



**Gráfico 37. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.**

En el mes de Abril no se reportó casos de ITS asociada a CVC en neonatos.



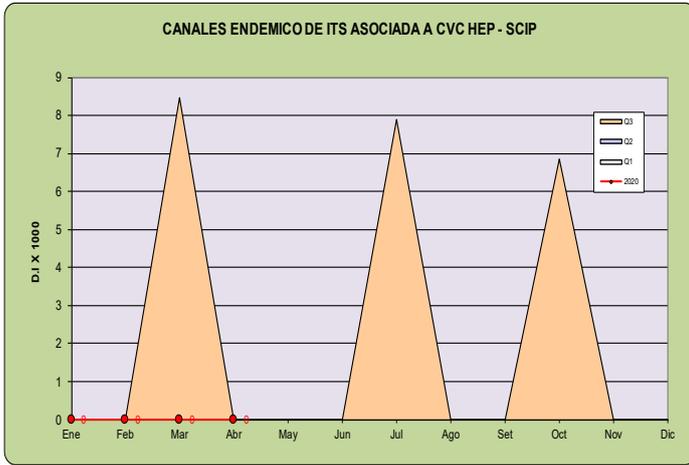
**Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.**

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



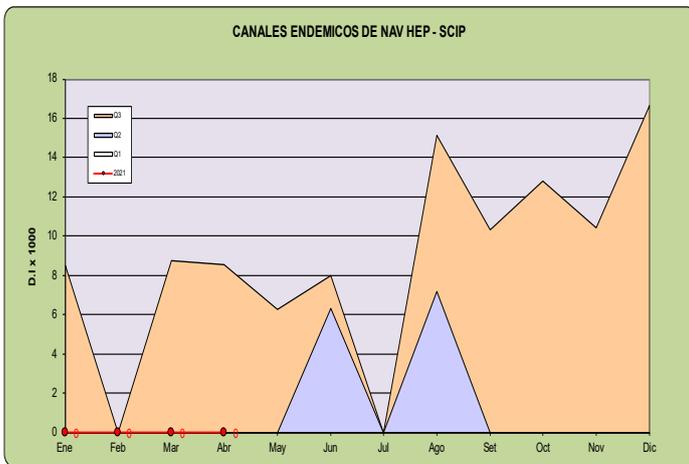
**Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.**

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



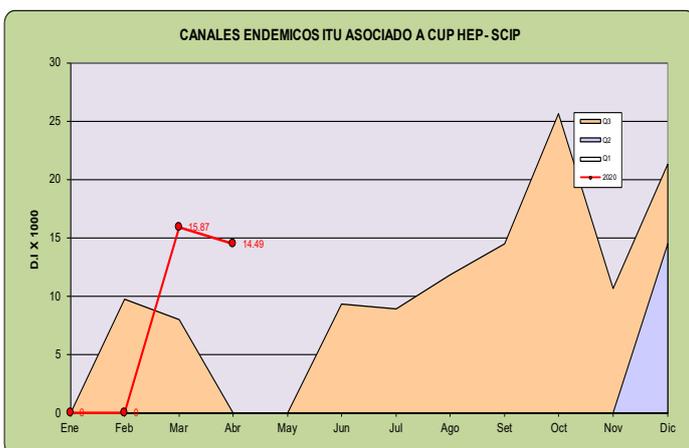
**Gráfico 40. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2021, según meses.**

En el mes de Abril no se reportó casos de ITS asociada a CV en el SCI (Pediatria).



**Gráfico 41. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2021, según meses.**

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



**Gráfico 42. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2021, según meses.**

En el mes de Abril se presentó un (01) caso de ITU asociado a CUP en el SCI (Pediatria), lo que representó una T.I de 14.49 x 1000 días exposición.