REEP

DIRIS - MINISTERIO DE SALUD - PERU

Dirección General:

Dr. Fernando W. Ramos Neyra

E-mail: framos@hep.gob.pe

Sub-Dirección General:

Dr. Adolfo Ubidia Barrante

E-mail: 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

Equipo de Epidemiologia 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

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas



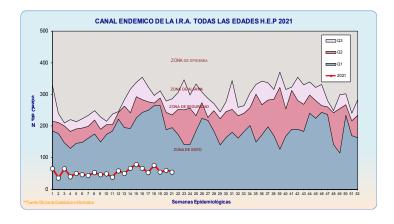
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2021

Semanas Epidemiológicas 18 a 21

Endemic Channels, epiweeks 18 to 21

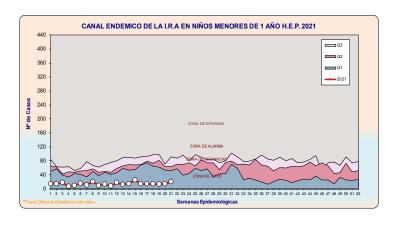
Canales endémicos



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

A la S.E 21 se han reportado 1153 episodios de IRA, cifra inferior al año anterior en 39.60%, donde se reportó 1909 episodios.

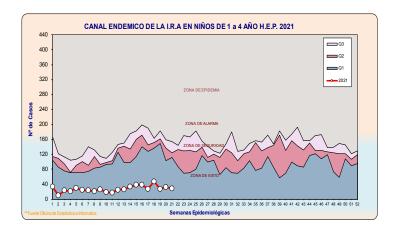
La curva se encuentra actualmente en la zona de éxito.

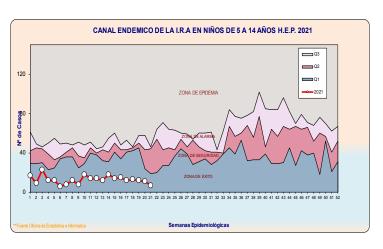


Gráficos 2, 3 y 4. Canales endémicos de IRA en menores de 1 año, 1-4 años y 5-14 años.

El análisis de la IRA por grupos de edad, muestra que a la S.E 21 en los menores de 1 año se presentaron 303 episodios de IRA, en los de 1 a 4 años 566 episodios y en los de 5 a 14 años 267 episodios, cifras inferiores al año anterior en 42.61%, 42.48% y 30.65% respectivamente.

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





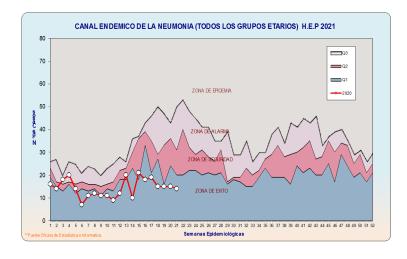
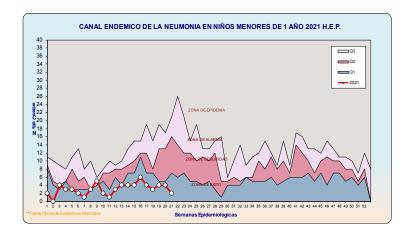


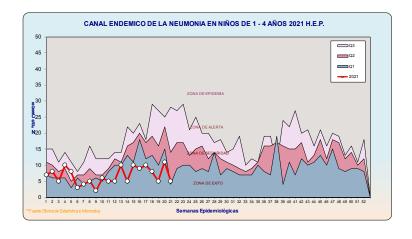
Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

A la S.E 21 los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 67.88% (205/302) de todos los episodios reportados.

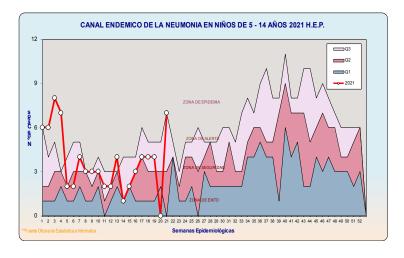
Actualmente la curva para todos los grupos etarios se encuentra en la zona de éxito.



Hasta la S.E 21 se han reportado 205 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en un 18.65% con respecto al año 2020 donde se reportó 252 episodios de neumonía.



En los menores de 1 año se reportó 64 episodios cifras inferiores en 47.11%, en los de 1 a 4 años 141 episodios, en los de 5 a 14 años 77 episodios, cifras superiores en 7.63 y 97.44%, respecto al año anterior para el mismo periodo, respectivamente.



De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 21 la curva se encuentra en la zona de éxito para los menores de un años, en la zona de seguridad para los de 1 a 4 años y en la zona de epidemia para los de 5 a 14.

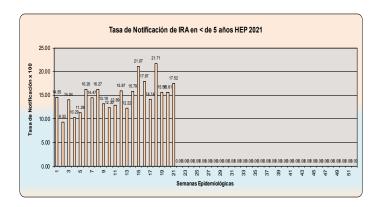


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 21 primeras S.E fue de $15.14 \times 100 \text{ y}$ la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 3.59×100 .

Es decir que de cada 100 atendidos 15.14 fueron episodios de IRAs y 3.59 Neumonías.

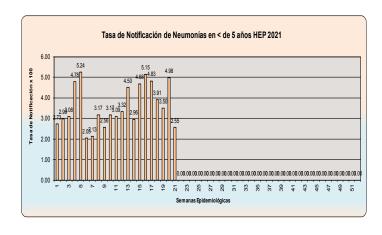
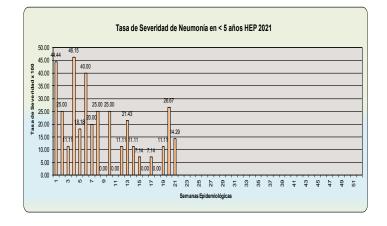
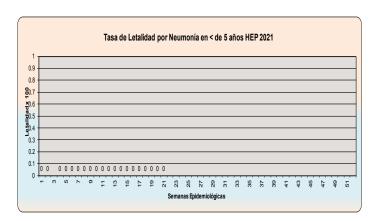


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 21 fue de 16.99 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 21 la tasa de letalidad fue de 0 x 100.



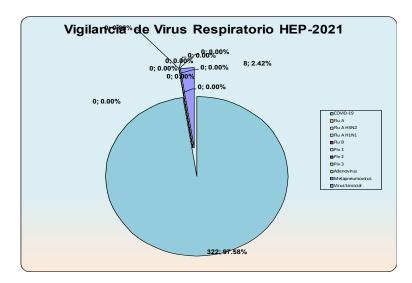


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

A la S.E 21 el 97.58% de las identificaciones correspondió a SARS-CoV 2 y el 2.42% a VSR. En las últimas 4 S.E se comenzó a identificar VSR de manera sostenida.

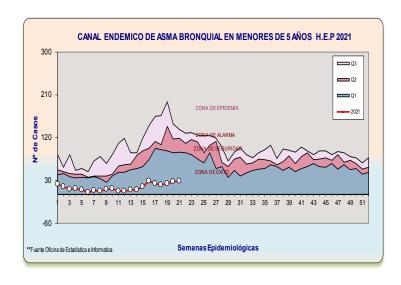
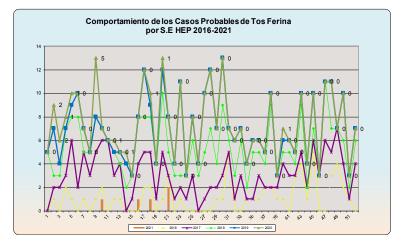


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Hasta la S.E 21 se han reportado 311 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 40.76% 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 21 se ha reportado 05 caso probable de Tos Ferina, los mismo que fueron descartados.

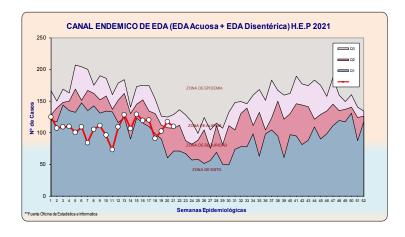
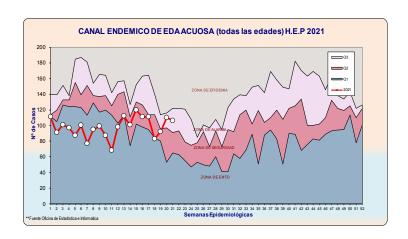
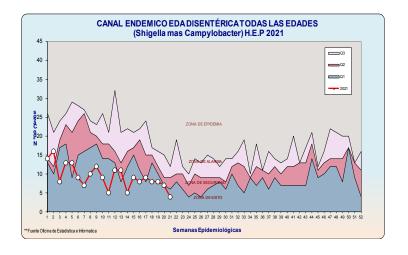


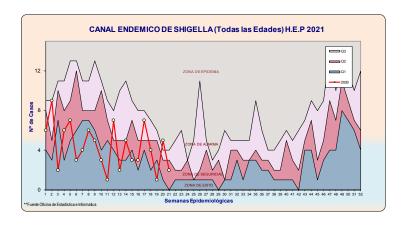
Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 21 se han reportado 2253 episodios; cifra superior en 31.06% con relación al año 2020 para el mismo periodo, donde se reportó 1719 episodios.

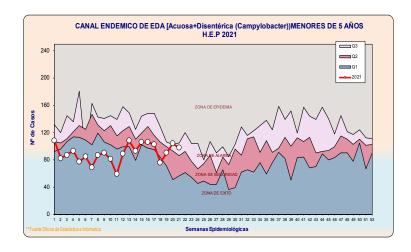
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.30% (2057 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 8.70% (196 episodios).







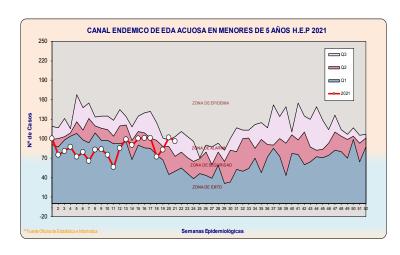
A la S.E 21 se identificó Shigella en 91 casos, cifra inferior al año anterior en 9.90% para el mismo periodo. La curva se encuentra en la zona de seguridad.



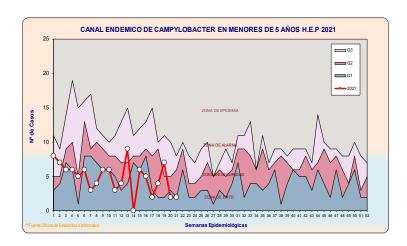
Gráficos 20, 21, 22 Canales Endémicos de la EDA en menores de 5 años.

A la S.E 21 el 83.79% 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 21 fue de 1787 episodios y para EDA disentérica por Campylobacter de 101 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.



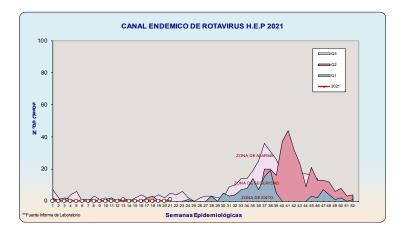


Gráfico 23. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se identifico dos (2) casos de EDA por Rotavirus hasta la S.E 21, lo que representó un 83.33% menos que el año 2020.

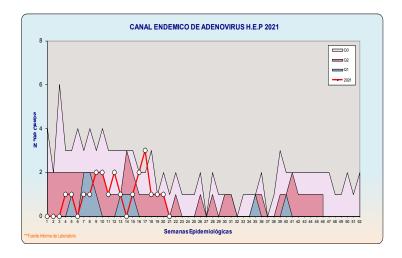


Gráfico 24. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmó 21 caso de EDA por Adenovirus a la S.E 21, cifra inferior en 36.36% con respecto al año anterior, para el mismo periodo.

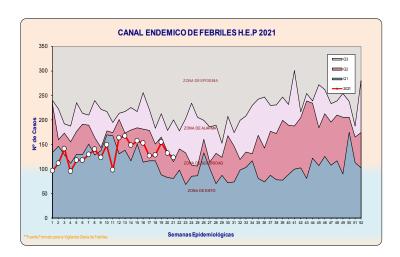


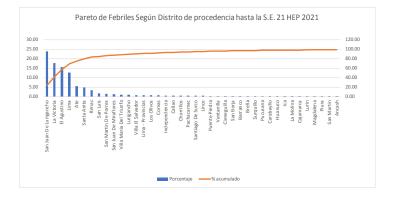
Gráfico 25. Vigilancia de febriles.

Hasta la S.E 21 se han reportado 2770 episodios de febriles, cifra superior en 13.29% en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de alarma.



Gráfico 26, 27. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles hasta la S.E 21 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (51.81%), seguido de los menores de 1 años (29.39%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, El Agustino, La Victoria, Lima, Santa Anita y Ate.



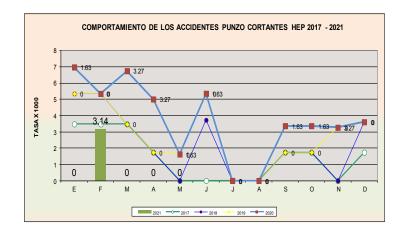


Gráfico 28. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

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

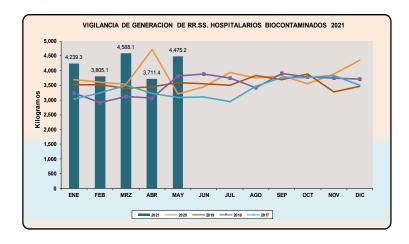
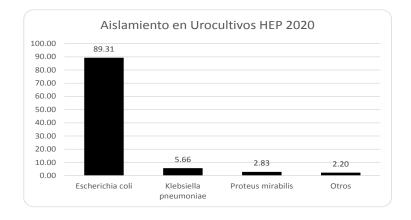


Gráfico 29. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de Mayo se generó 4475.20 kg de RRSS biocontaminados en el HEP, cifra superior al promedio del año 2020.



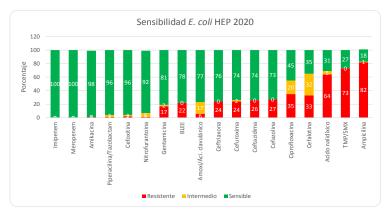
Gráficos 30, 31, 32, 33 34. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Durante el año 2020 se han atendido 855 pacientes para muestra de urocultivo con una positividad de 35%.

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

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

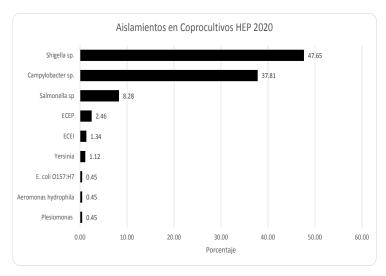


Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

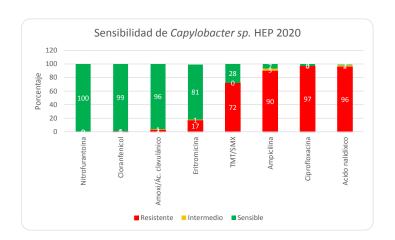
Al analizar la sensibilidad antibiótica de E. coli se encontró que tenía mayor sensibilidad para, Imipenem, Meropenem, Amikacina, Piperacilina/ tazobactam, Cefoxitina, Nitrofurantoina y menor sensibilidad para Ac. Nalidíxico, TMP/SMX y Ampicilina.



Fuente: Servicio de Patología Clínica
Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de Shigella sp. HEP 2020 120 100 80 Porcentaje 60 40 20 0 BLEE Amoxi/Ác. clavulánico Cloranfenicol Acido nalidíxico Tetraciclina Nitrofurantoina Ceftriaxona Ciprofloxacina Ampicilina Ceftazidima ■ Resistente ■ Intermedio ■ Sensible

Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2020 se han atendido 729 pacientes para muestras para coprocultivos, con una positividad de 56%.

Los agentes más frecuentemente aislados fueron *Shigella* (47.65%) y *Campylobacter* (37.81%) .

Sensibilidad de Shigella sp. aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de *Shigella sp.* evaluados presentaron sensibilidad superior al 90% para Cefoxitina, Ceftazidima, Nitrofurantoína y Ceftriaxona. El 4% fue BLEE positivo.

Sensibilidad de *Campylobacter* sp. aislado en Coprocultivos

Para Nitrofutrantoina, Cloranfenicol y Amoxicilina/ Ac. Clavulánico la sensibilidad de *Campylobacter* superó el 90%. Para Eritromicina fue de 81%.

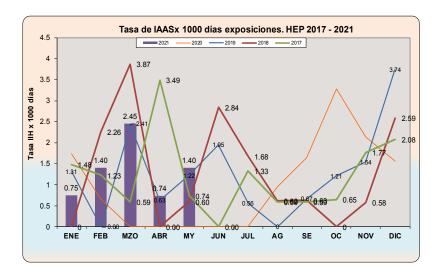


Gráfico 35, 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2016-2020.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Mayo fue 1.40 x 1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IASS) 2021

IIH 2	021					HEP															
			CATETER	ATETER VENOSO CENTRAL (CVC)		CATETER	TETER VENOSO PERIFERICO		CATETER URINARIO PERMANENTE			VENTILADOR MECANICO (VM)				HERNIOPLAST ING					
MES	SERVICIO	PESO	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 pacient es vigilado s	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de	No. pac operados	No. IIH	Tasa x
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
	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			
MZO		1501-2500G	24	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
WIZO		>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
	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		_	0.0
MYO	CIRUG PED		1		0		461	87	0		0	0	0		0	0	0		1	0	0.0
	UTIP NEONATO	<1500G	137 0	13	0	0.0	124 0	17 0	0	0.0	70 0	10	0	0.0	82 0	10	0	0.0			
	INEUNATU	1501-2500G	50	2	0	0.0	20	3	0	0.0	12	3	0	0.0	18	3	0	0.0			
		>2500G	11	2	0	0.0	22	4	0	0.0	1	1	0	0.0	3	2	0	0.0			
	MED PED	-23000	77	4	1	13.0	271	43	0	0.0	17	1	1	58.8	31	1	0	0.0			
	CIRUG PED		30	1	0	0.0	448	88	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			0.0
	5ED		ÜÜ		Ů	0.0	110	00	Ū	0.0	·	·	v	0.0	·	v	, ,	0.0			0.0

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIH x 1000. Mayo, 2021	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No III	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1 Mayo, 202		No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000		Tasa IIH x 1000. Mayo, 2021	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
CVC	305	22	1	3.28	CVC	61	4	0	0.00		CVC	137	13	0	0.00
CVP	885	155	0	0.00	CVP	42	7	0	0.00		CVP	124	17	0	0.00
CUP	100	15	1	10.00	CUP	13	4	0	0.00		CUP	70	10	0	0.00
VM	134	16	0	0.00	VM	21	5	0	0.00	,	VM	82	10	0	0.00
TOTAL	1424	208	2	1.40	TOTAL	137	20	0	0.00		TOTAL	413	50	0	0.00

Durante el mes de Mayo se reportó dos (02) caso de IIAS, correspondiente a una (01) ITU asociada CUP y a una (01)ITS asociada a CVC en el Servicio de Medicina Pediátrica.

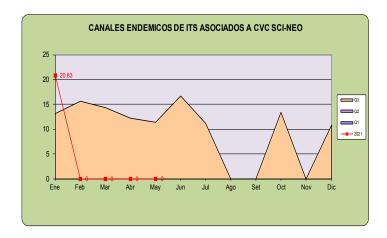


Gráfico 37. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.

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

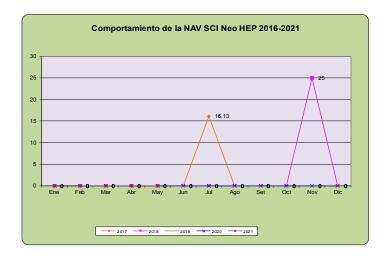


Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.

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

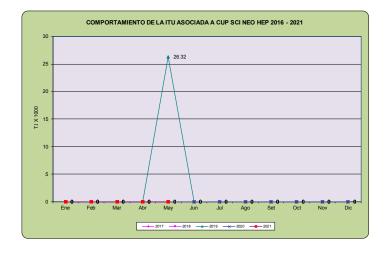


Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.

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

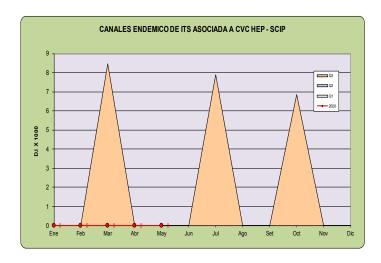


Gráfico 40.Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatría) año 2021, según meses.

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

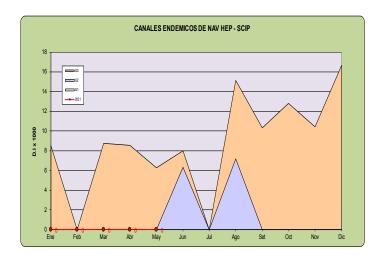


Gráfico 41. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatría) año 2021, según mes.

Durante el mes de Mayo no se reportó casos de NAV en el SCI (Pediatría).

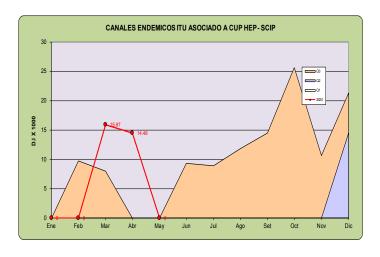


Gráfico 42. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatría) año 2021, según mes.

En el mes de Mayo no se presentó casos ITU asociada a CUP en el SCI (Pediatría).