

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 Epidemiología y Salud Ambiental:

Lic. Ruth Castañeda C.

Ing. Evelyn Becerra S.

Srta. Katerine Salas C.

Lic. Ana Rivera G.

Sra. Zarita Gonzales A.

Teléfonos:

(511) 474-3200 /

(511) 474-9820

Anexo de Epidemiología: 260

Web: www.hep.gob.pe

Reporte Epidemiológico del
Hospital de Emergencias Pediátricas

03

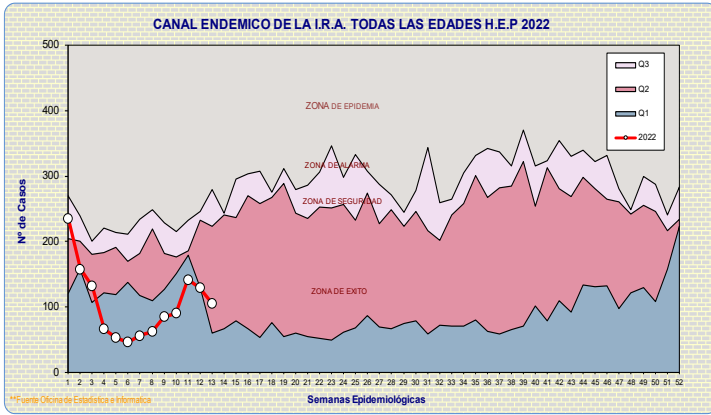
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2022

Semanas Epidemiológicas 09 a 13

Endemic Channels, epiweeks 09 to 13

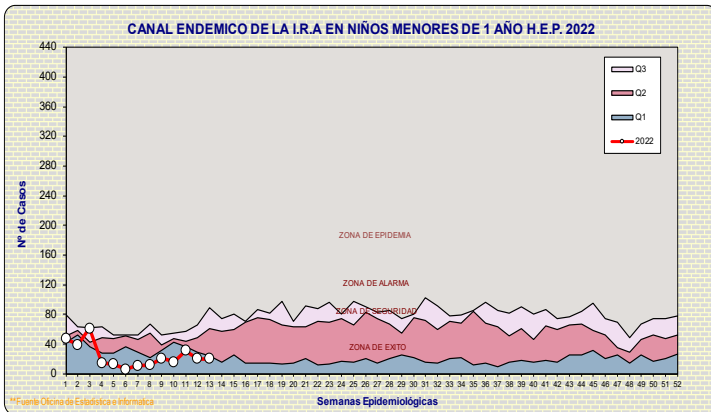
Canales endémicos



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

A la S.E 13 se han reportado 1360 episodios de IRA, el doble al año anterior, donde se reportó 643 episodios.

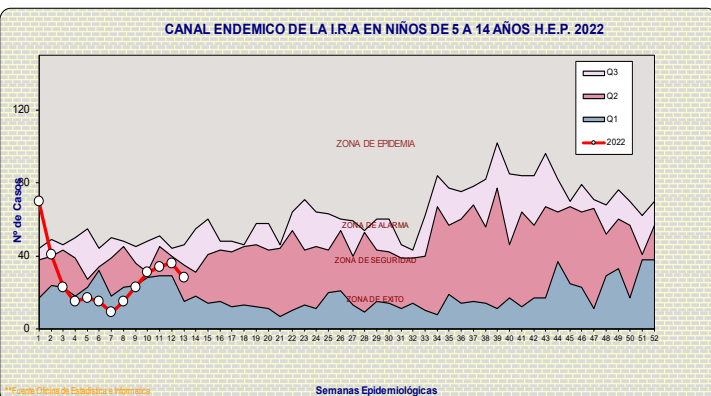
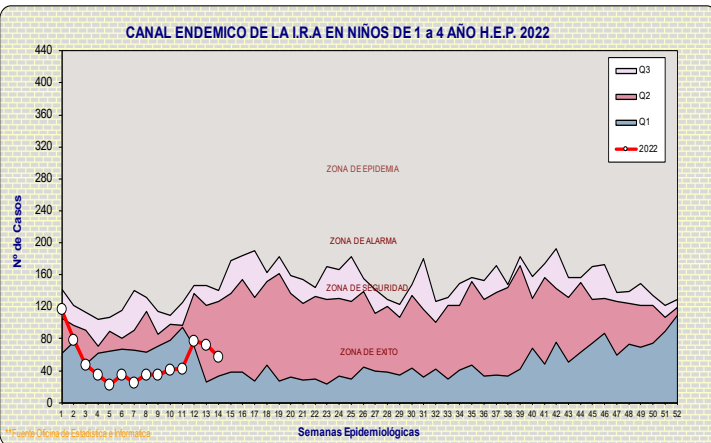
La curva se encuentra actualmente en la zona de éxito.



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 13 en los menores de 1 año se presentaron 312 episodios de IRA, en los de 1 a 4 años 676 episodios y en los de 5 a 14 años 357 episodios, cifras superiores al año anterior en 80.35%, 128.38% y 116.36% respectivamente.

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



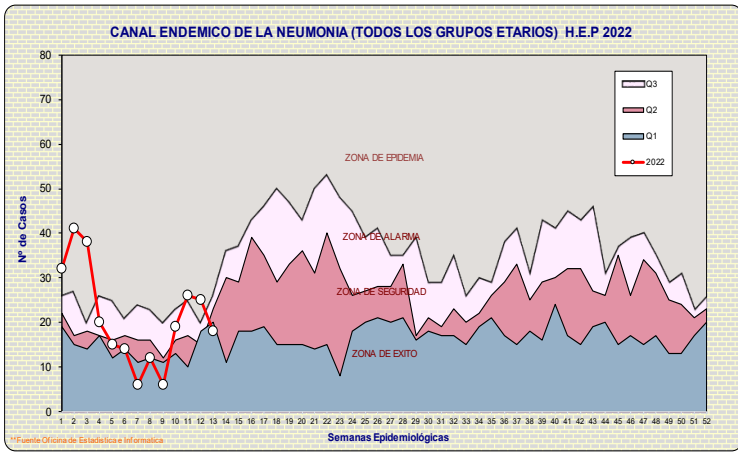
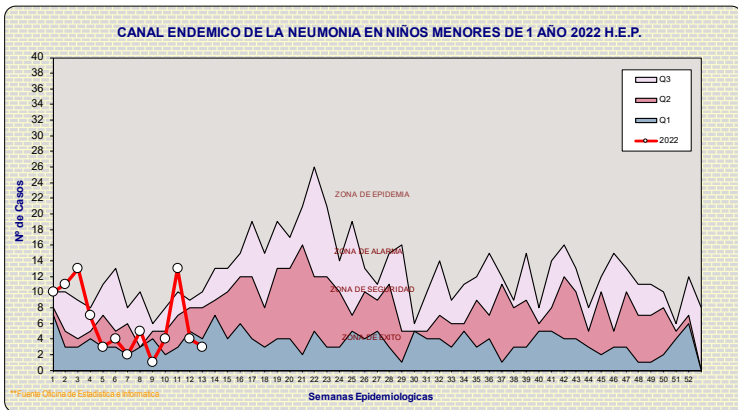


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

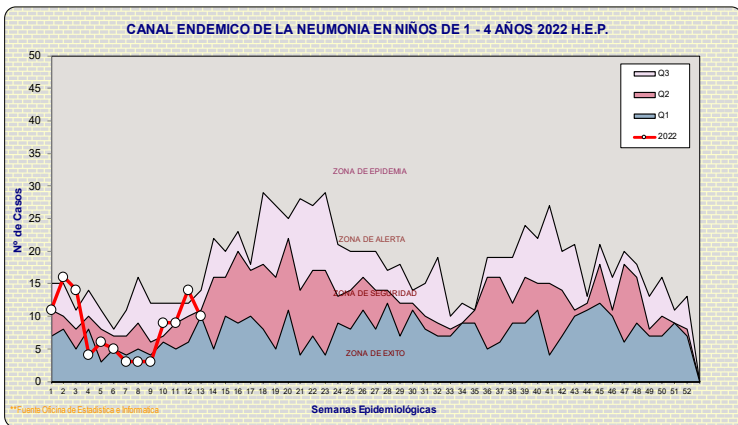
A la S.E 13 se han reportado 272 episodios de neumonía, 55.43% mas que el año 2021.

Los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 68.75% (187/272) de todos los episodios reportados.

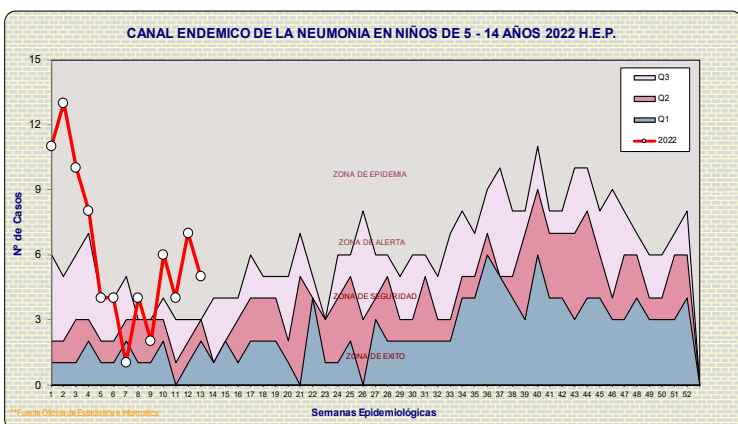
Actualmente la curva para todos los grupos etarios se encuentra en la zona de seguridad, luego de presentar un incremento inusual en las S.E 11 y 12.



Hasta la S.E 13 se han reportado 187 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en 69% con respecto al año 2021 donde se reportó 111 episodios de neumonía, para el mismo periodo.



En los menores de 1 año se reportó 80 episodios, en los de 1 a 4 años 107 episodios, en los de 5 a 14 años 79 episodios, cifras superiores en 142% , 37% y 52% respectivamente, respecto al año anterior para el mismo periodo.



De acuerdo al número de episodios de neumonía notificados por grupos etarios, a la S.E 13 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 años, desde hace 4 S.E.

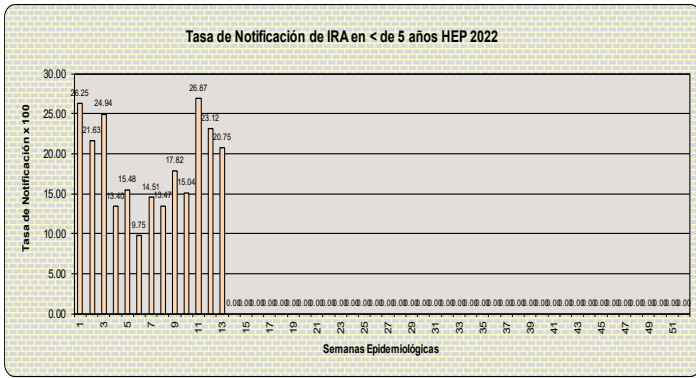


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 13 primeras S.E fue de 19 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 3.62 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 19 fueron episodios de IRAs y 3.62 episodios de Neumonías.

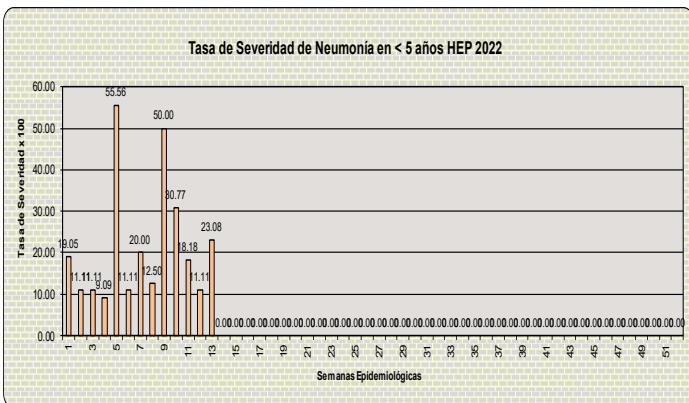
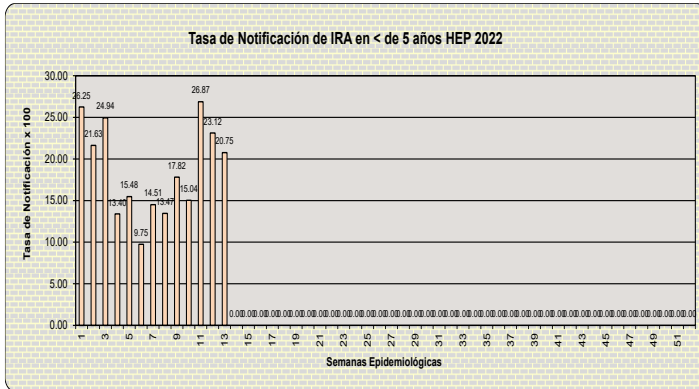
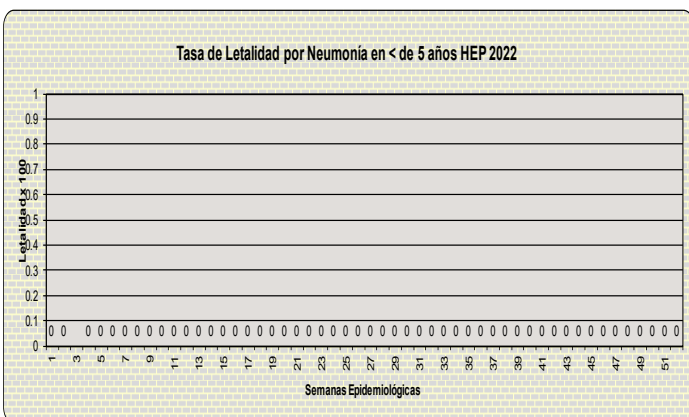


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 13 fue de 18 x 100 lo que traduce la probabilidad de hospitalización que tienen los pacientes menores de 5 años que sufren un episodio de neumonía y son atendidos en el HEP.



A la S.E 13 la tasa de letalidad fue de 0 x 100.

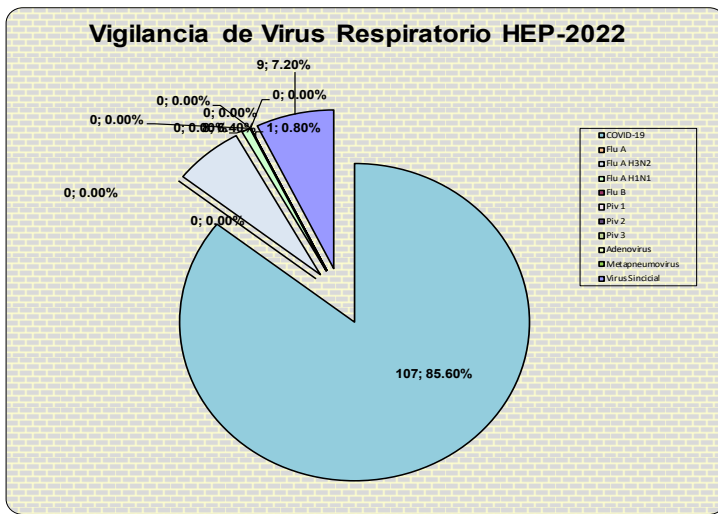


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

A la S.E 13 se han tomado 1260 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 10% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo y Prueba antigénica).

A la fecha se han identificado 107 casos de la COVID-19/SARS CoV-2 (85.60%), 9 VSR(7.20%) 8 Flu H3N2 (6.40%), un Flu H1N1 pdm09 (0.8%)

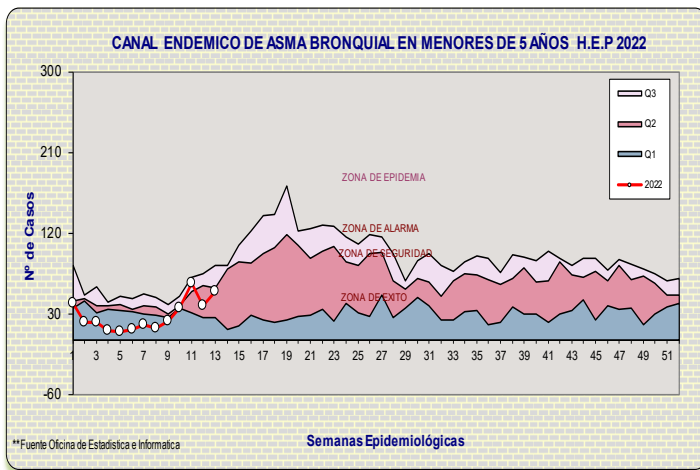
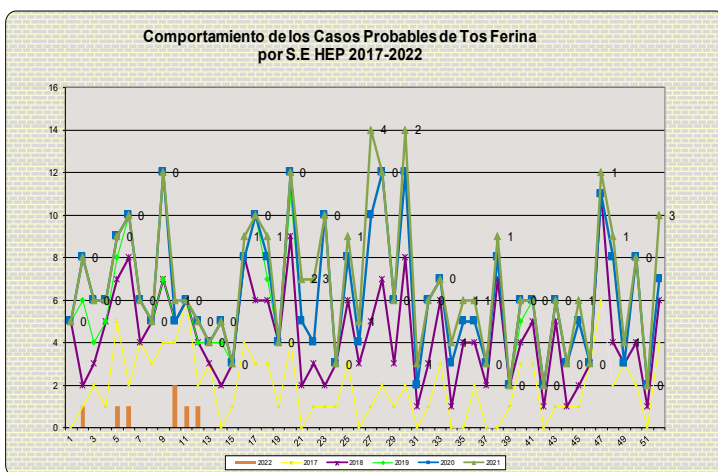


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Hasta la S.E 13 se han reportado 360 episodios de SOB/ASMA, cifra superior en 147% a lo reportado el año 2021 para el mismo periodo.

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



A la semana 13 se han reportado 7 casos probables de Tos Ferina.

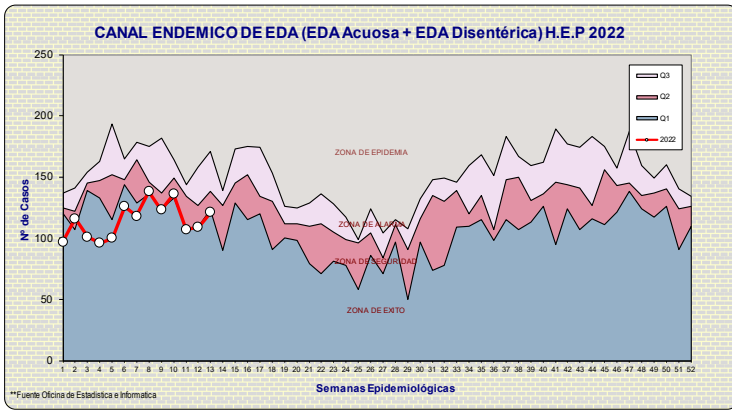
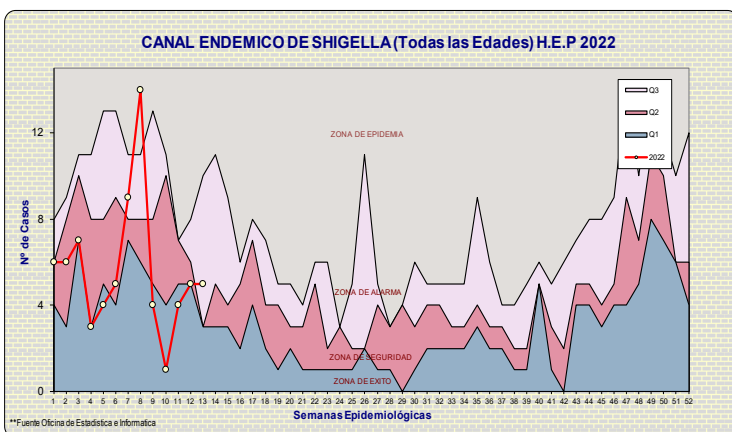
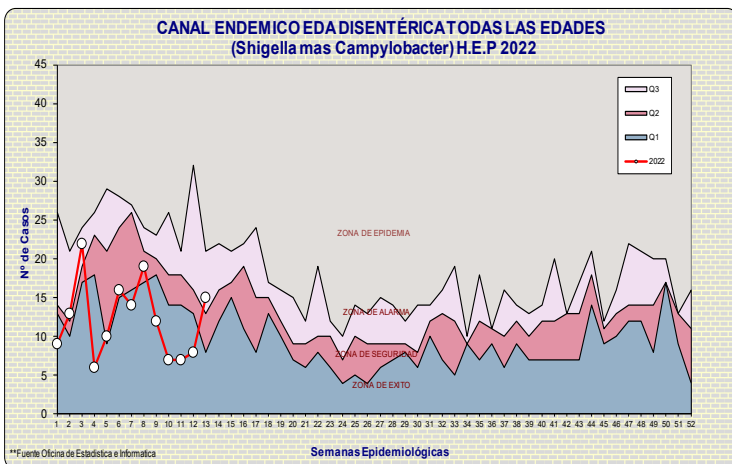
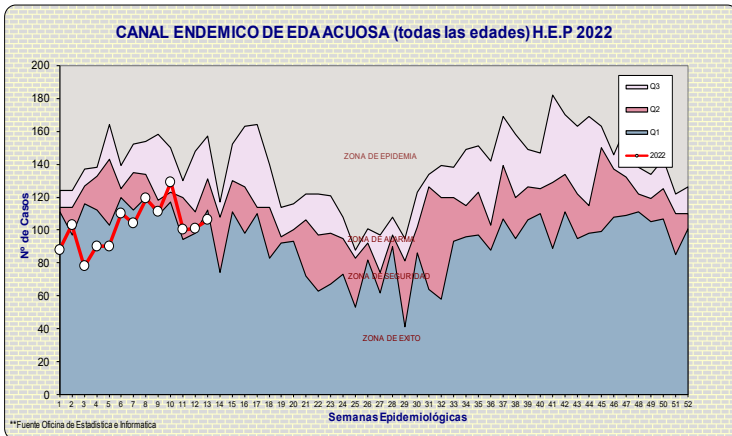


Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

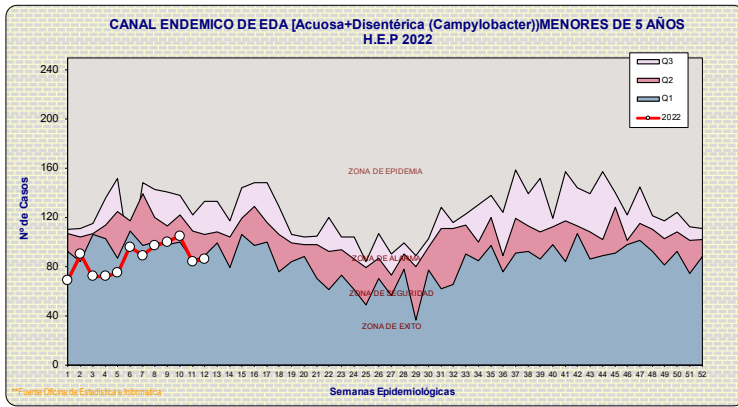
Entre la EDA Acuosa y Disintérica en todos los grupos etarios, a la S.E. 13 se han reportado 1488 episodios; cifra superior en 9.33% con relación al año 2021 para el mismo periodo, donde se reportó 1361 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 89.31% (1329 episodios) y los episodios de EDA Disintérica el 10.69% (159 episodios).

Actualmente no se evidencia comportamiento inusual para EDA acuosa ni disintérica, ubicándose las curva en la zona de seguridad.



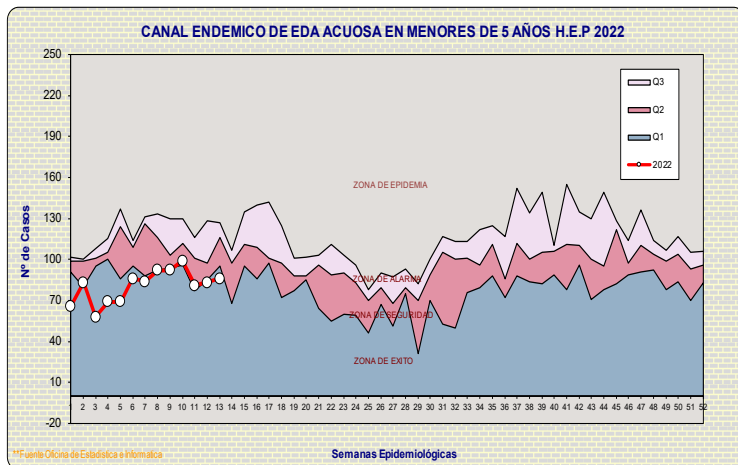
A la S.E 13 se identificó Shigella en 73 casos, cifra superior al año 2021 en 19.67% para el mismo periodo. La curva se encuentra en la zona de seguridad.



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

A la S.E 13 el 76% 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 13 fue de 1048 episodios y para EDA disintérica por Campylobacter de 83 casos identificados..



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

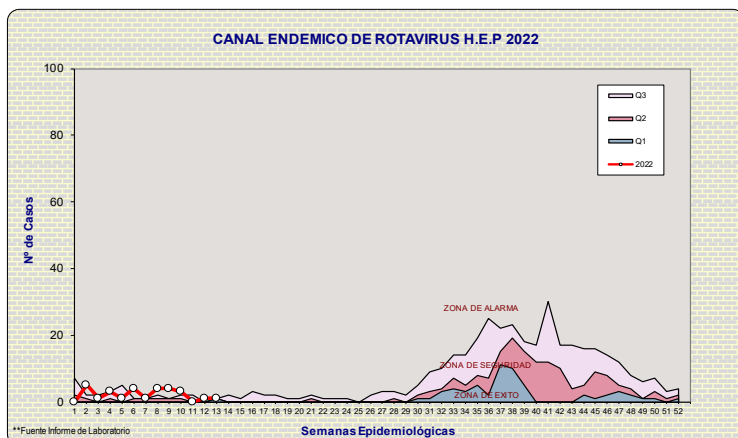
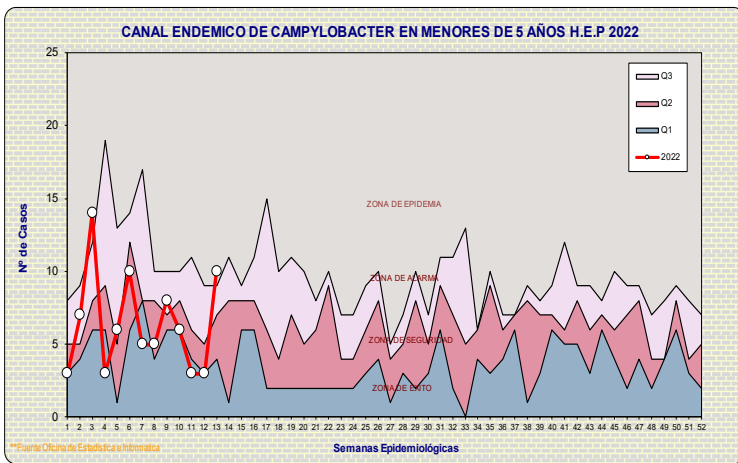


Gráfico 23. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han identificado 28 casos de EDA por Rotavirus hasta la S.E 13, comparativamente el año 2021 se reporto un caso para el mismo periodo.

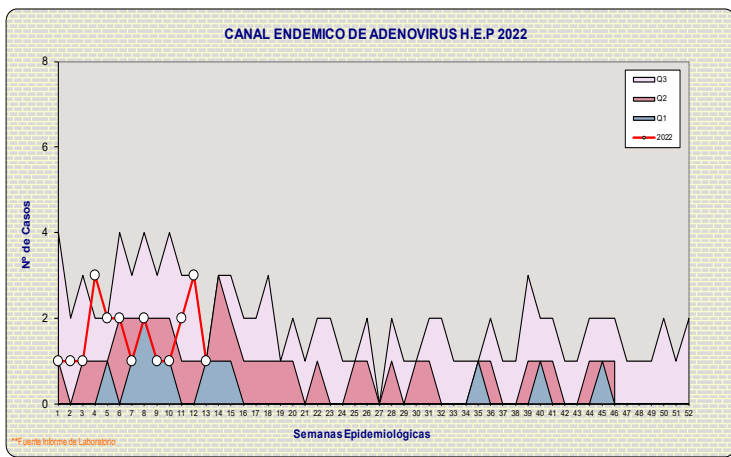


Gráfico 24. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmó 21 casos de EDA por Adenovirus a la S.E 13, cifra superior en 75% con respecto al año anterior, donde se reportó 12 casos, para el mismo periodo.

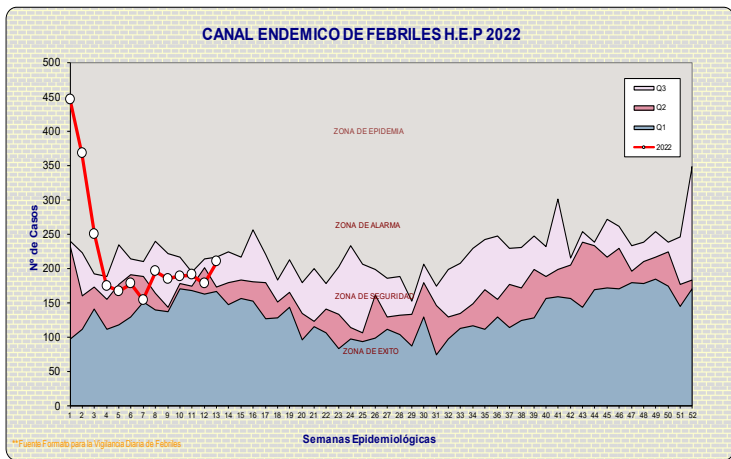


Gráfico 25. Vigilancia de febriles.

Hasta la S.E 13 se han reportado 2888 episodios de febriles, 75% más en relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de alarma.

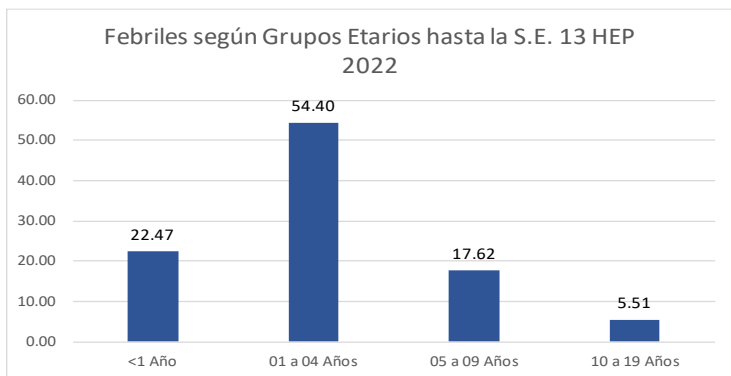
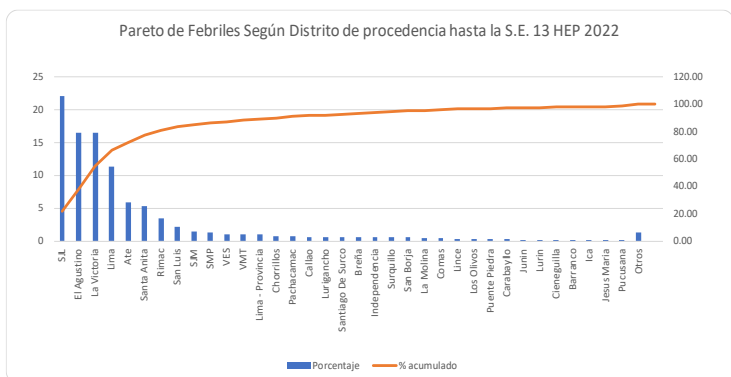


Gráfico 26, 27. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles hasta la S.E 13 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (54.40%), seguido de los menores de 1 año (22.47%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, El Agustino, La Victoria, Lima, Ate y Santa Anita.



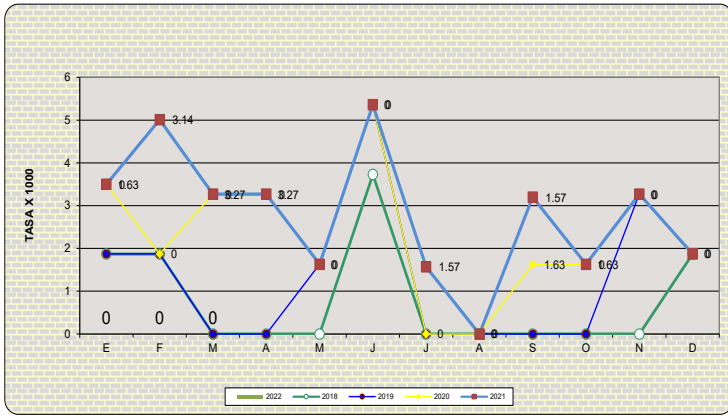


Gráfico 28. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

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

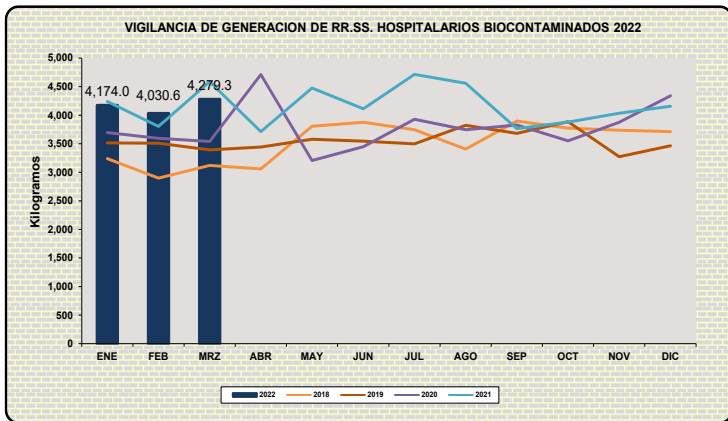
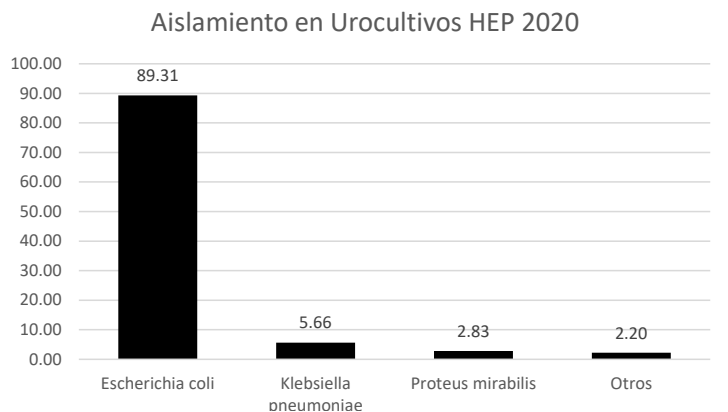


Gráfico 29. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de Marzo se generó 4279.3 kg de RRSS biocontaminados en el HEP. Cifra inferior al promedio del año 2021.



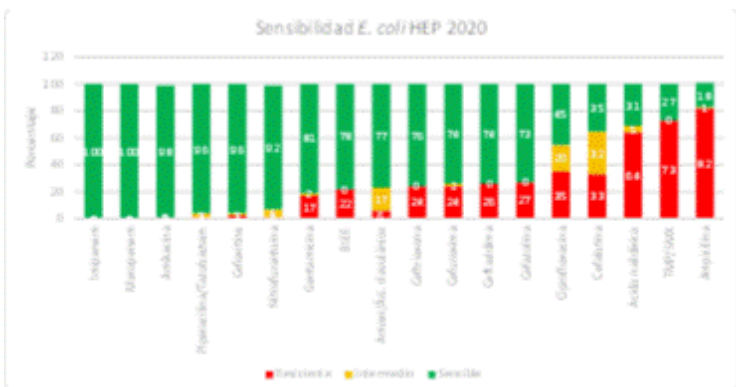
Gráficos 30, 31, 32, 33 34. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

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

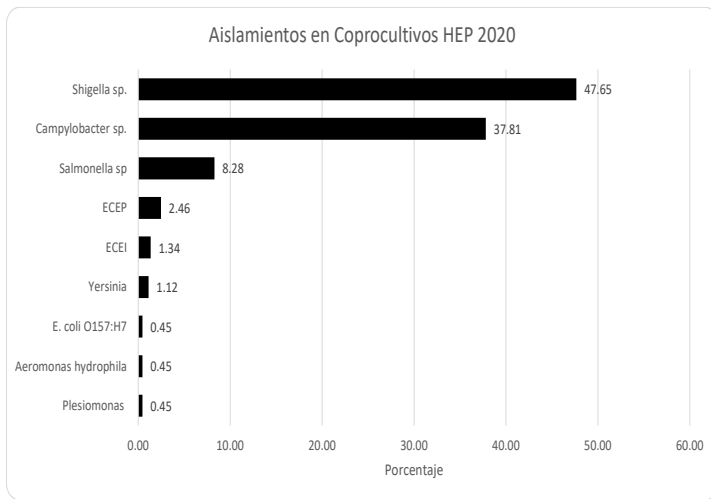


Sensibilidad de E. coli aislada en Urocultivos.

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. Nalidixico, TMP/SMX y Ampicilina.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



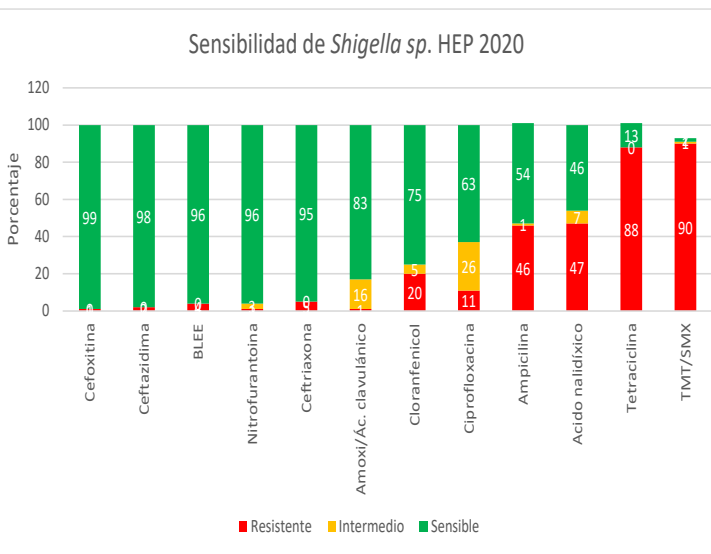
Fuente: Servicio de Patología Clínica

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%) .

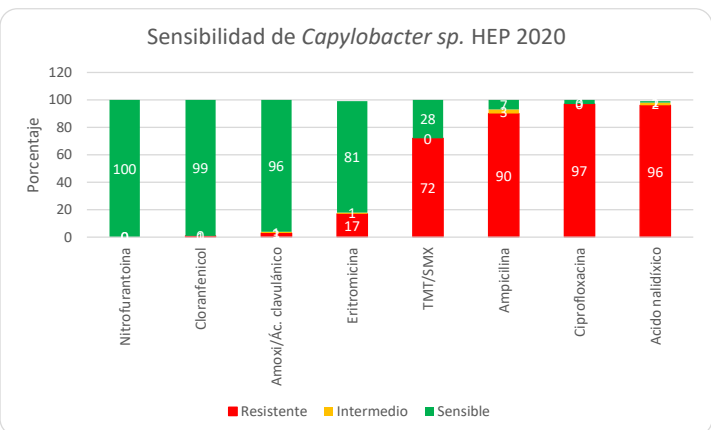


Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de *Shigella sp.* aislada en Coprocultivos

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



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 81%.

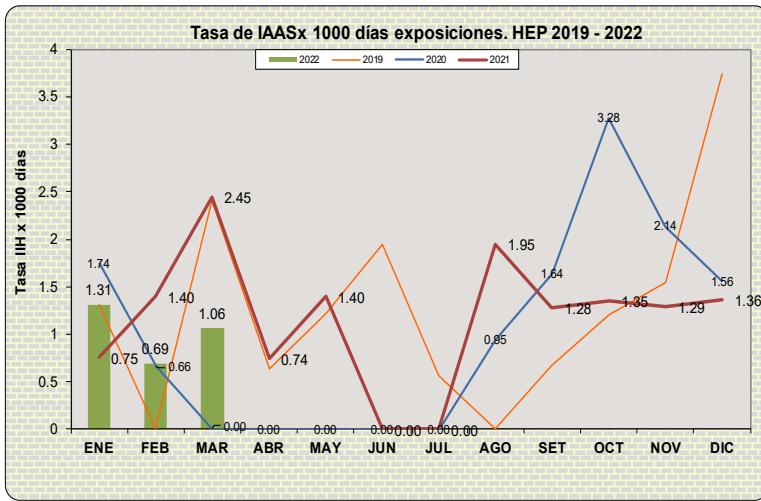


Gráfico 35, 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2016-2020.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de marzo fue 1.06 x 1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IASS) 2022

IIH 2022			HEP																		
MES	SERVICIO	PESO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO				CATETER URINARIO PERMANENTE				VENTILADOR MECANICO (VM)				HERNIOPLAST ING		
			N° dias exposicion con CVC	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	N° dias exposicion con CVP	N° de pacientes vigilados	N° ITS asociada a CVP	Tasa de ITS	N° dias exposicion con CUP	N° de pacientes vigilados	N° ITU asociada a CUP	Tasa de ITS	N° dias exposicion con VM	N° de pacientes vigilados	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100
ENE	UTIP NEONATO	<1500G	105	12	0	0.0	89	12	0	0.0	90	12	1	11.1	103	14	0	0.0			
	1501-2500G		0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
	>2500G		79	7	1	12.7	31	5	0	0.0	25	3	0	0.0	23	2	0	0.0			
	MED PED CIRUG PED		5	1	0	0.0	545	104	0	0.0	5	1	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0	0.0
FEB	UTIP NEONATO	<1500G	132	12	0	0.0	56	8	0	0.0	109	11	1	9.2	100	11	0	0.0			
	1501-2500G		0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
	>2500G		23	1	0	0.0	15	1	0	0.0	6	1	0	0.0	5	1	0	0.0			
	MED PED CIRUG PED		33	5	0	0.0	232	63	0	0.0	41	3	0	0.0	67	4	0	0.0			
MZO	UTIP NEONATO	<1500G	125	13	0	0.0	102	17	0	0.0	118	13	1	8.5	113	12	0	0.0			
	1501-2500G		0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
	>2500G		24	3	0	0.0	12	2	0	0.0	13	1	0	0.0	13	1	0	0.0			
	MED PED CIRUG PED		42	3	1	23.8	41	2	0	0.0	25	1	0	0.0	25	1	0	0.0			
ABR	UTIP NEONATO	<1500G	35	3	0	0.0	523	97	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	7	0	0.0
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
MAY	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
JUN	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
JUL	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
AGO	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
SET	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
OCT	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
NOV	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
DIC	UTIP NEONATO	<1500G				0.0				0.0				0.0				0.0			
	1501-2500G					0.0				0.0				0.0				0.0			
	>2500G				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
	MED PED CIRUG PED				0.0				0.0				0.0				0.0				0.0
			849	78	2	2.36	2935	558	0	0	444	48	3	6.76	638	53	0	0.00	10	0	0.00

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
Marzo, 2022				
CVC	304	27	1	3.29
CVP	1202	221	0	0.00
CUP	168	17	1	5.95
VM	213	16	0	0.00
TOTAL	1887	281	2	1.06

Tasa IIH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
Marzo, 2022				
CVC	102	8	0	0.00
CVP	53	4	0	0.00
CUP	38	2	0	0.00
VM	38	2	0	0.00
TOTAL	231	16	0	0.00

Tasa IIH x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
Marzo, 2022				
CVC	125	13	0	0.00
CVP	162	17	0	0.00
CUP	118	13	1	8.47
VM	113	12	0	0.00
TOTAL	518	55	1	1.93

Durante el mes de marzo se reportó dos (02) caso de IAAS, correspondiente a ITU asociada CUP en el SCI (Pediatria) y un caso de ITS asociado a CVC en el Servicio de Medicina (3A).

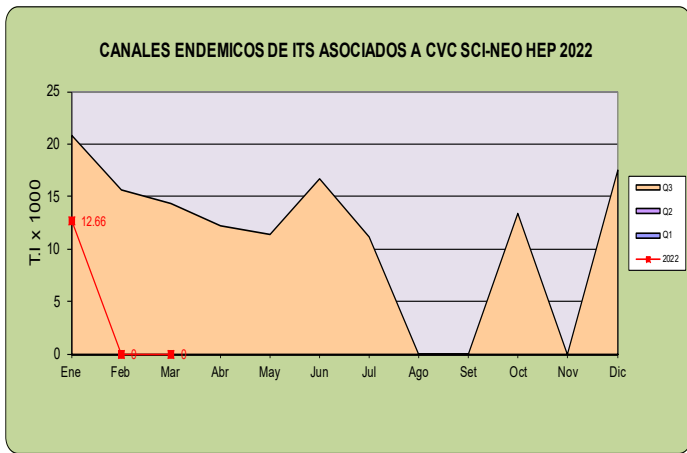


Gráfico 37. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.

En el mes de marzo no se reportó casos de ITS asociadas a CVC en neonatos.

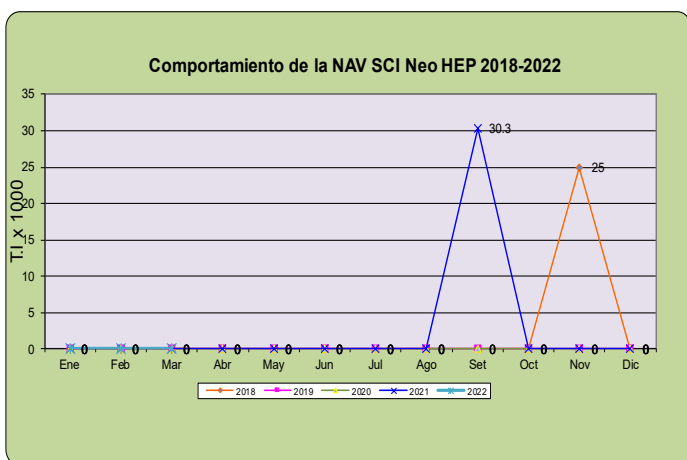


Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.

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

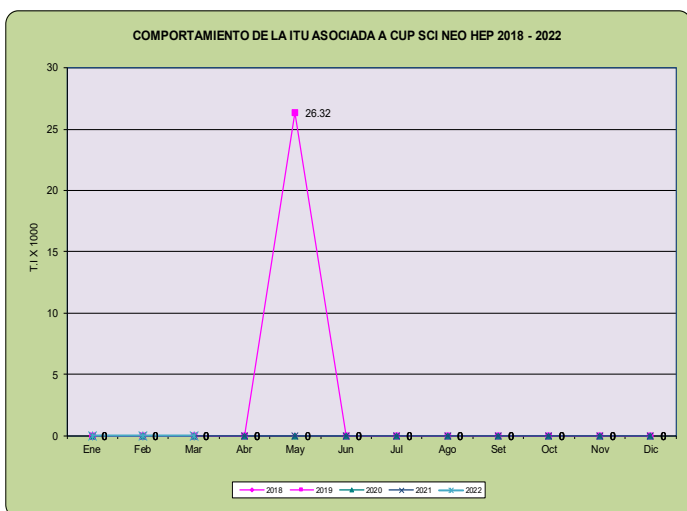


Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2021, según mes.

En el mes de marzo no se reportó casos de infección urinaria asociadas a CUP en neonatos.

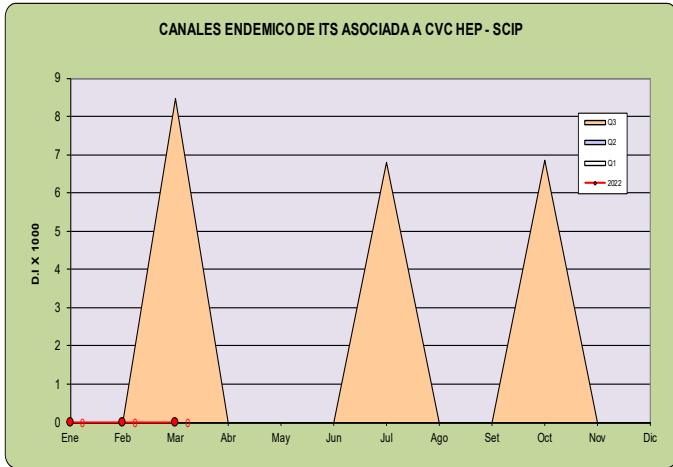


Gráfico 40. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2021, según meses.

En el mes de marzo no se reportó casos de ITS asociada a CV.

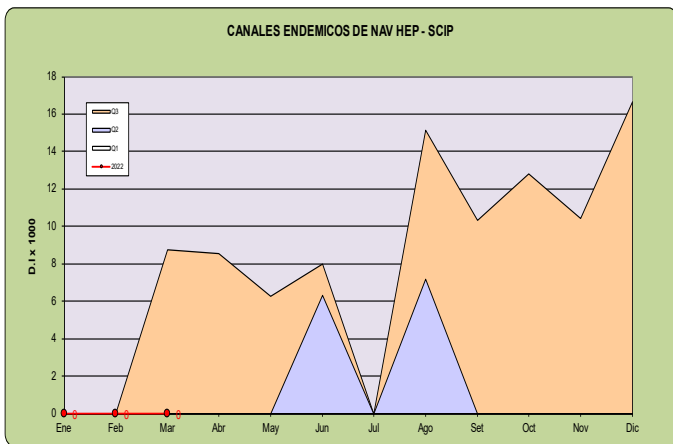


Gráfico 41. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2021, según meses.

Durante el mes de marzo no se reportó casos de NAV.

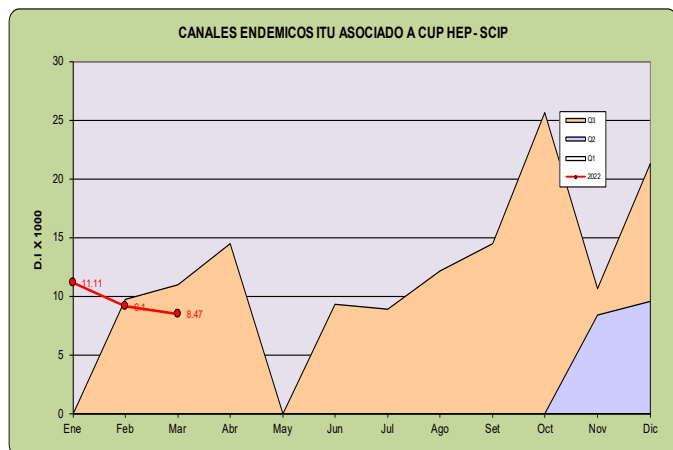


Gráfico 42. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2021, según meses.

En el mes de marzo se reportó un caso de ITU asociada a CUP en el SCI (Pediatria), lo que representó una tasa de incidencia de 8.47 x 1000 días exposición.