

Dirección General:

Dr. Fernando W. Ramos Neyra

E-mail: framos@hep.gob.pe

Sub-Dirección General:

Dr. Adolfo Ubidia Barrantes

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

Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDEMICOS 2022

Semanas Epidemiológicas 18 a 21

Endemic Channels, epiweeks 18 to 21

Canales endémicos

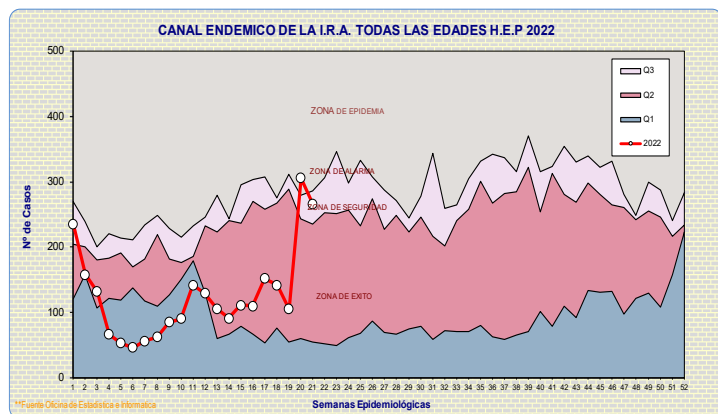
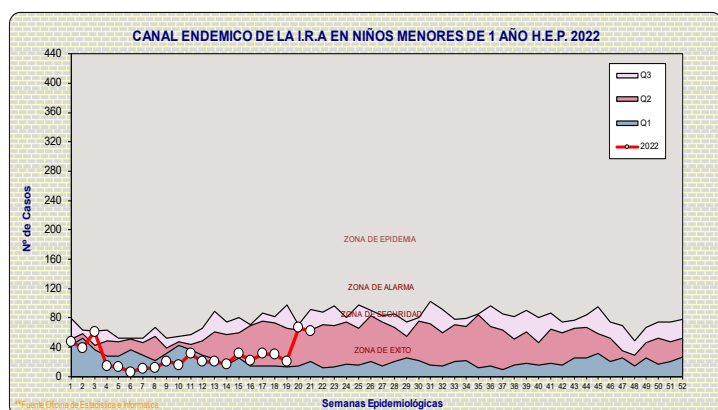


Gráfico 1. Canal endémico de IRA, Todas las edades.

A la S.E 21 se han reportado 2643 episodios de IRA, el doble al año anterior, donde se reportó 1153 episodios.

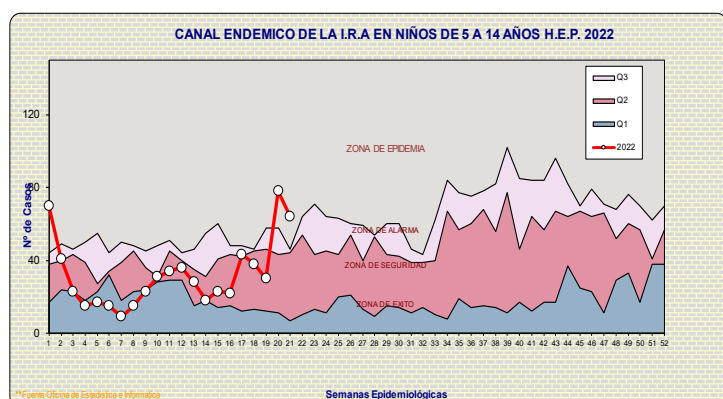
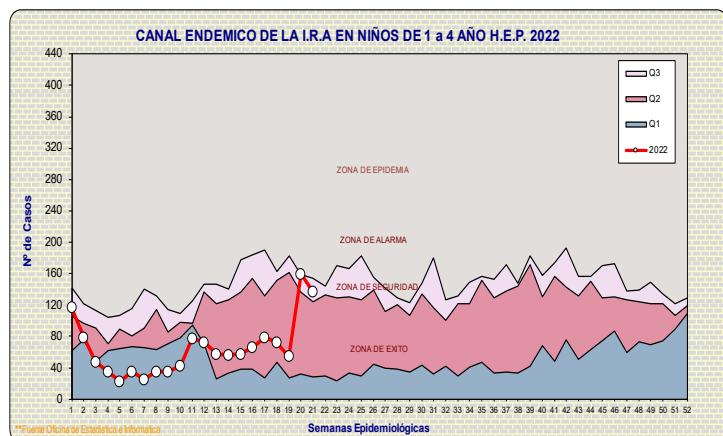
La curva se encuentra actualmente en la zona de alarma.



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 593 episodios de IRA, en los de 1 a 4 años 1354 episodios y en los de 5 a 14 años 673 episodios, cifras superiores al año anterior en todos los grupos etarios.

La curva para todos los grupos etarios se encuentra en la zona de alarma, excepto para los de 5 a 14 años que se encuentra en la zona de epidemia.



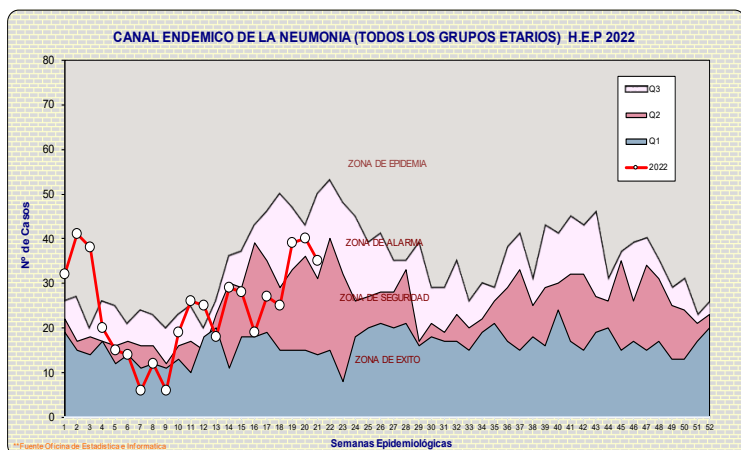
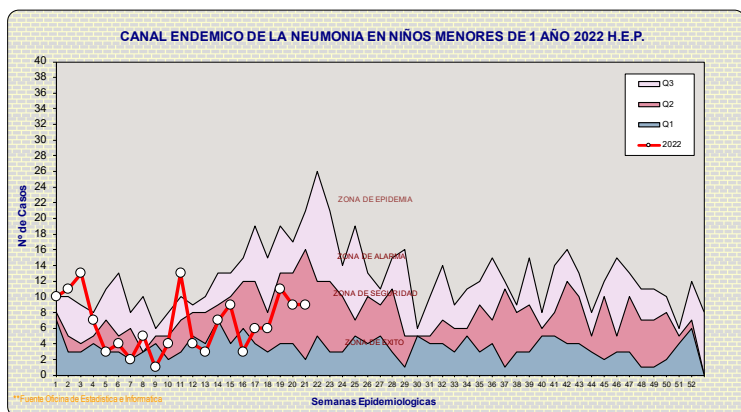


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

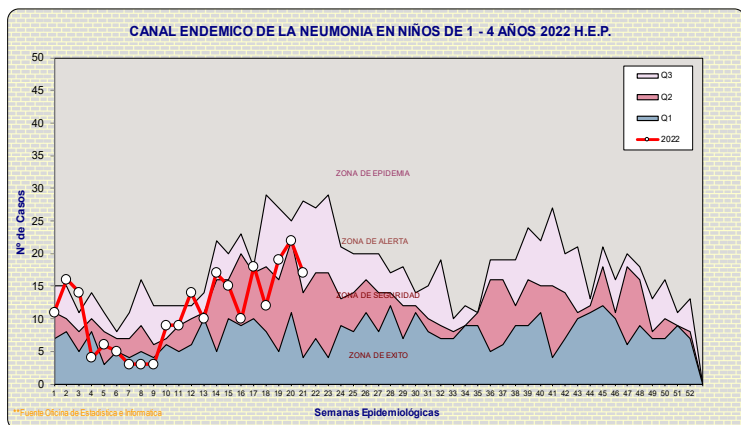
A la S.E 21 se han reportado 514 episodios de neumonía, 70% más que el año 2021.

Los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 73% (377/514) de todos los episodios reportados.

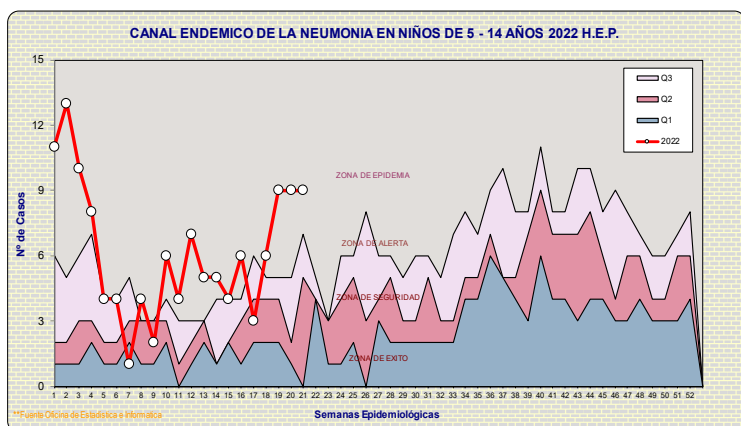
Actualmente la curva para todos los grupos etarios se encuentra en la zona de alarma.



Hasta la S.E 21 se han reportado 377 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en 84% con respecto al año 2021 donde se reportó 205 episodios de neumonía, para el mismo periodo.



En los menores de 1 año se reportó 140 episodios, en los de 1 a 4 años 237 episodios, en los de 5 a 14 años 130 episodios, cifras superiores en 119%, 68% y 69% 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 21 la curva se encuentra en la zona de seguridad para los menores de un años, para los de 1 a 4 años en la zona de alarma y para los de 5 a 14 años en la zona de epidemia.

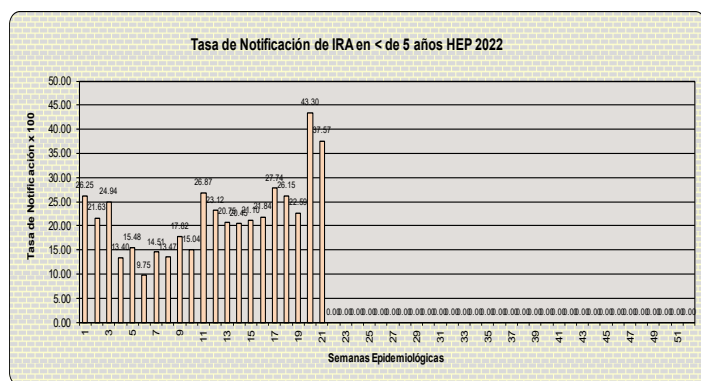


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 21 primeras S.E fue de 23 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 4 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 23 fueron episodios de IRAs y 4 episodios de Neumonías.

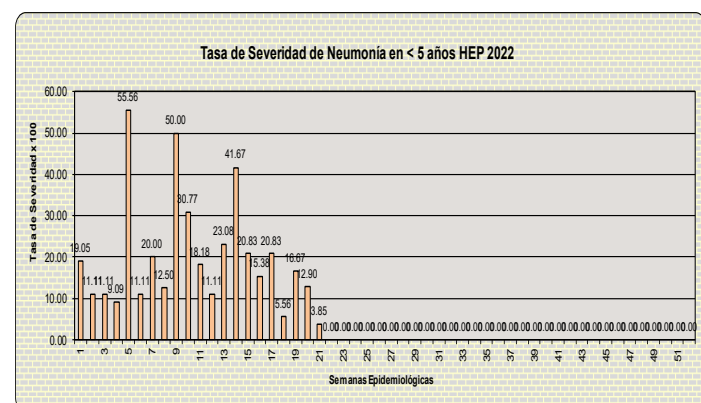
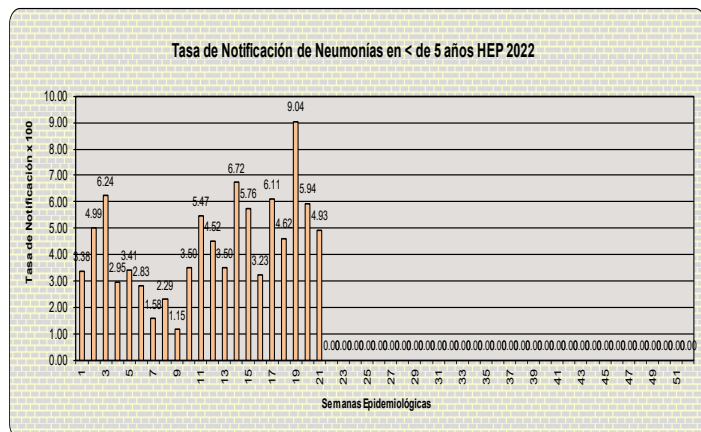
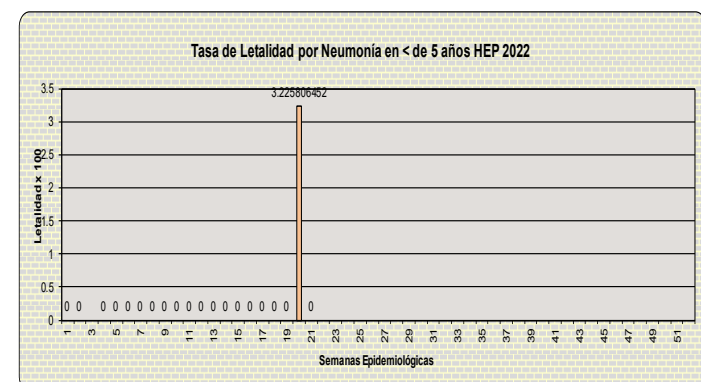


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 21 fue de 18 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 0.27 x 100.

Vigilancia de Virus Respiratorio HEP-2022

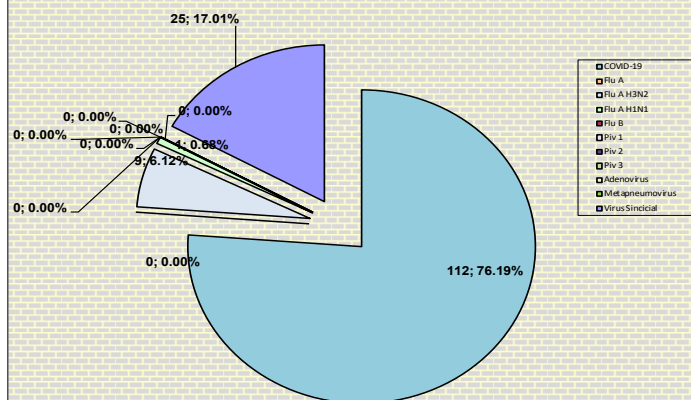


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

A la S.E 21 se han tomado 2133 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 7% resultaron positivas (IFD/PCR hisopado nasofaríngeo y Prueba Rápida, Prueba antigénica).

A la fecha se han identificado 112 casos de la COVID-19/SARS CoV-2, 25 VSR, 9 Flu H3N2.

CANAL ENDEMIC DE ASMA BRONQUIAL EN MENORES DE 5 AÑOS H.E.P 2022

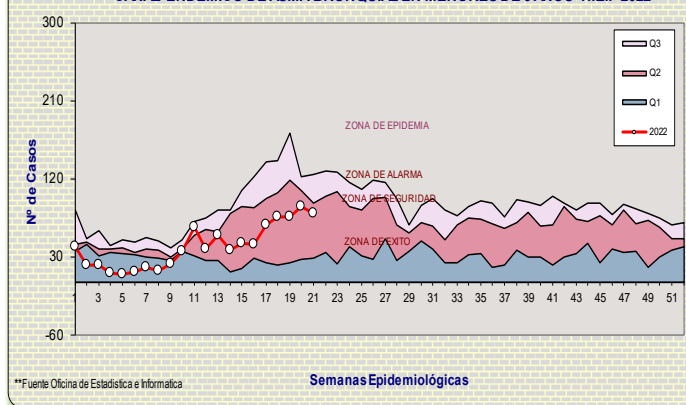
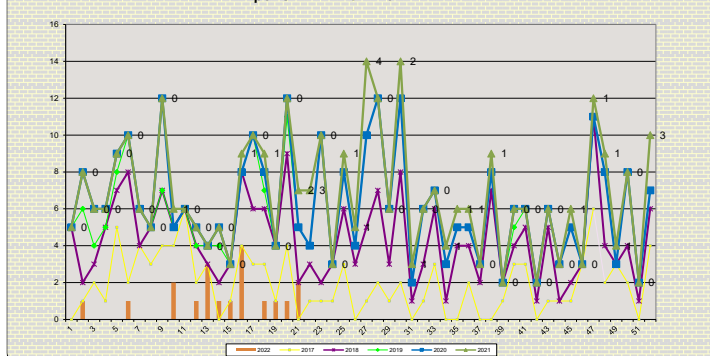


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Hasta la S.E 21 se han reportado 872 episodios de SOB/ASMA, cifra superior en 180% a lo reportado el año 2021 para el mismo periodo.

El SOB/ASMA se encuentra en la actualidad en la zona de seguridad, con tendencia al incremento.

Comportamiento de los Casos Probables de Tos Ferina por S.E HEP 2017-2022



A la semana 21 se han reportado 19 casos probables de Tos Ferina, cuyos resultados de laboratorio fueron negativos.

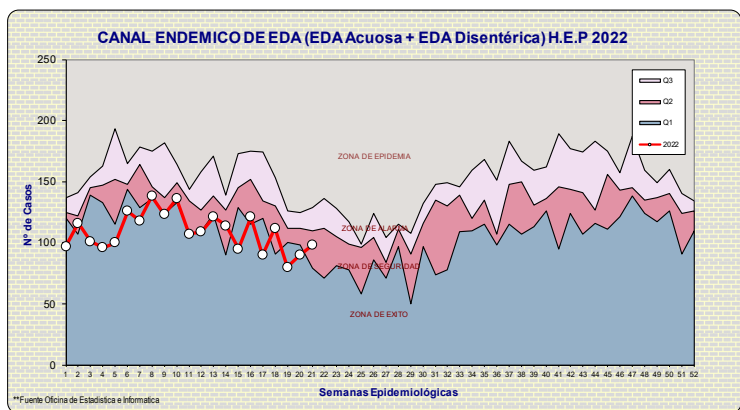
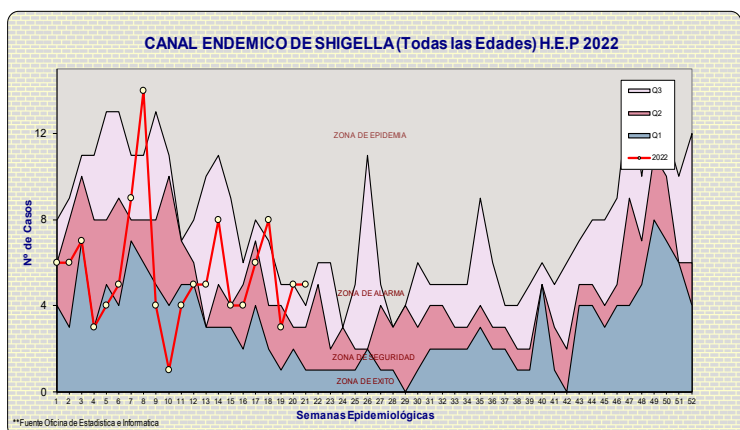
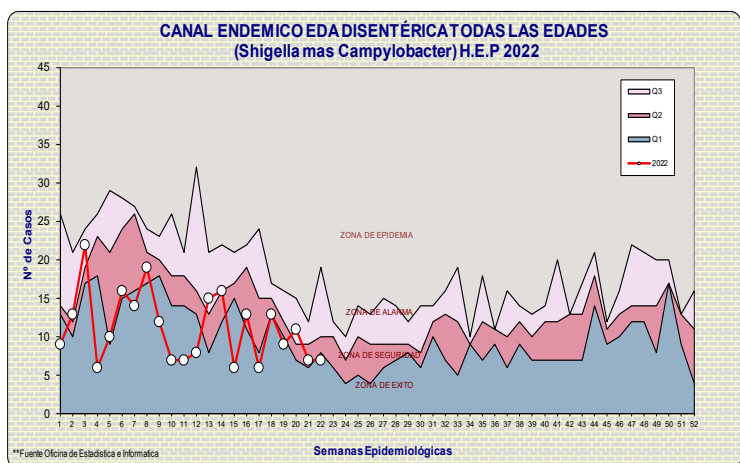
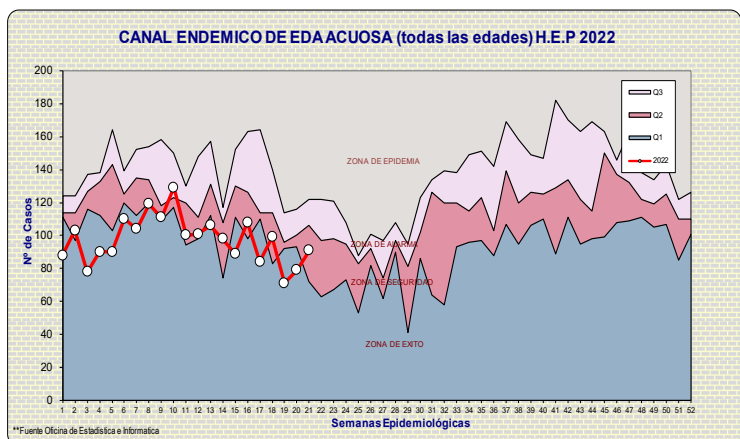


Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

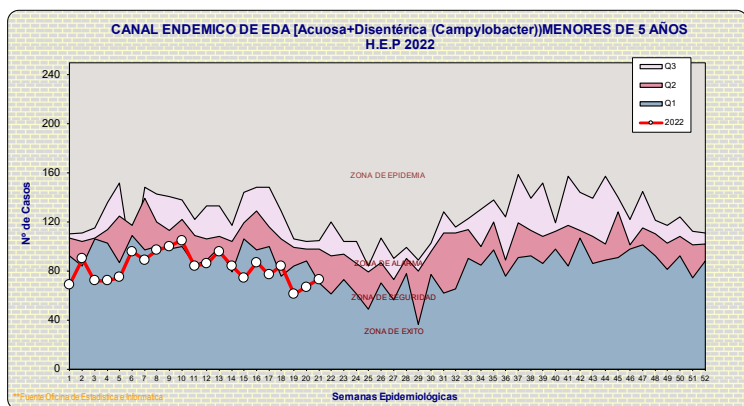
Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E 21 se han reportado 2289 episodios; cifra similar a lo reportado el año 2021 para el mismo periodo.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 89.52% (2049 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 10.48% (240 episodios).

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



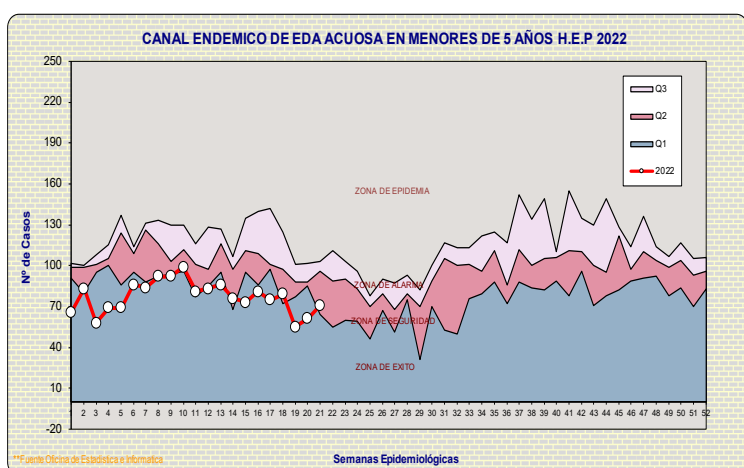
A la S.E 21 se identificó Shigella en 116 casos, cifra superior al año 2021 en 27% para el mismo periodo. La curva se encuentra en la zona de epidemia.



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

A la S.E 21 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 21 fue de 1619 episodios y para EDA disentérica por Campylobacter de 119 casos identificados.



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

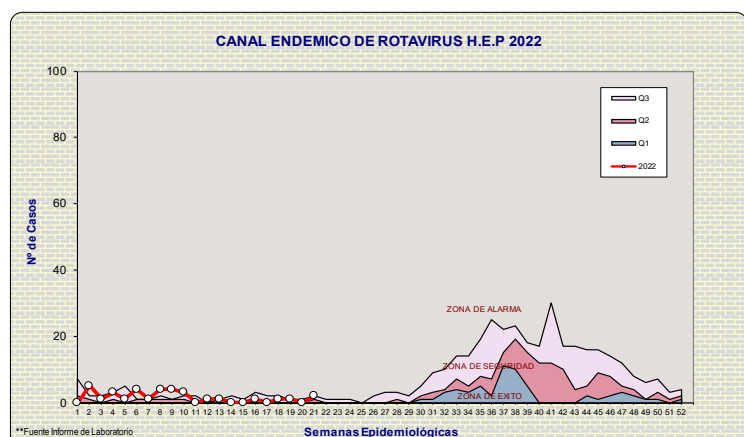
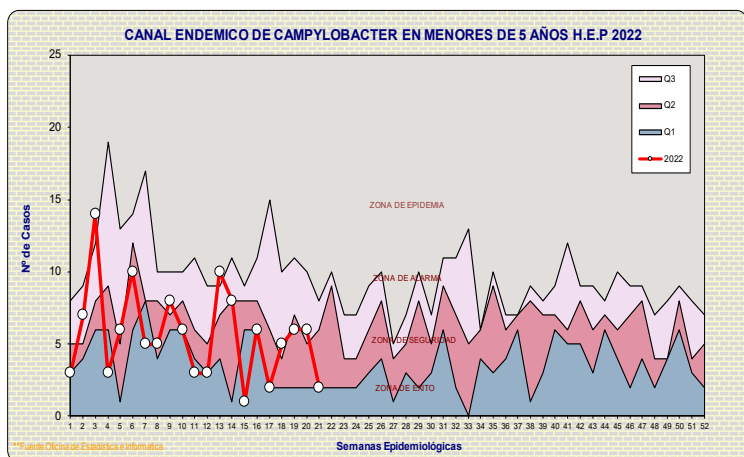


Gráfico 23. Vigilancia de EDA por Rotavirus.

Se han identificado 33 casos de EDA por Rotavirus hasta la S.E 21, comparativamente el año 2021 se reportó dos (02) caso para el mismo periodo.

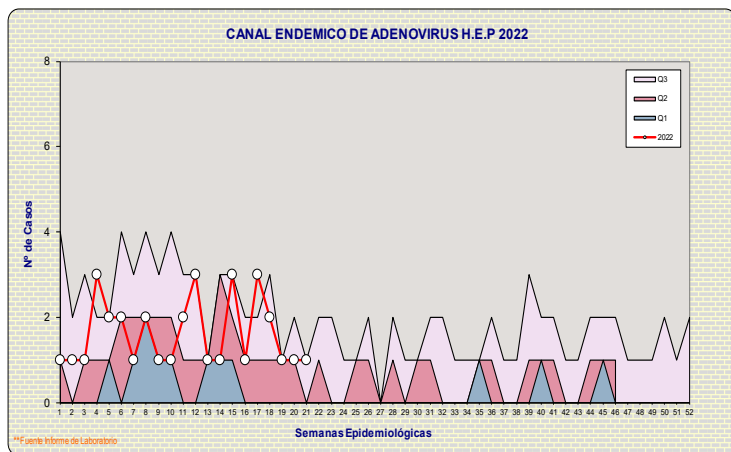


Gráfico 24. Vigilancia de EDAs por Adenovirus.

Se confirmó 34 caso de EDA por Adenovirus a la S.E 21, cifra 62% superior con respecto al año anterior, donde se reportó 21 casos, para el mismo periodo. En la actualidad la curva se encuentra en la zona de alarma.

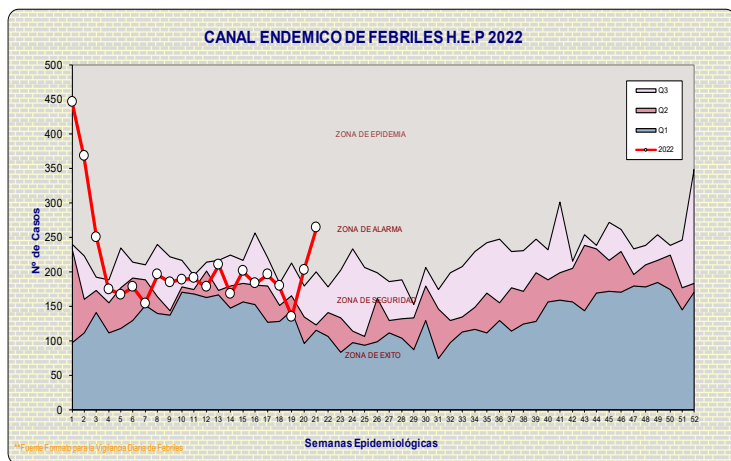


Gráfico 25. Vigilancia de febriles.

Hasta la S.E 21 se han reportado 4416 episodios de febriles, 59% superior a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de epidemia.

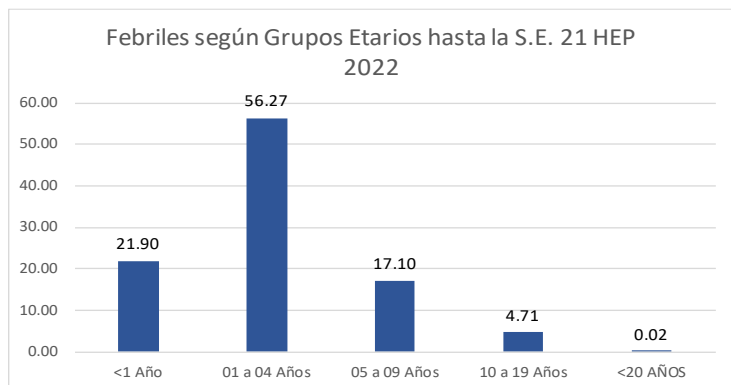
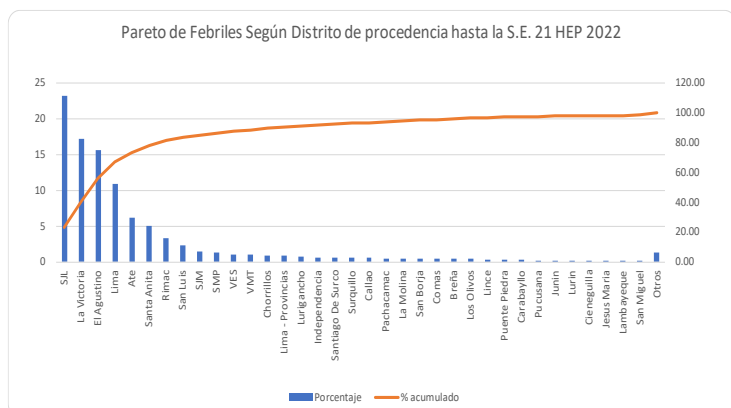


Gráfico 26, 27. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles hasta la S.E 21 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (56.27%), seguido de los menores de 1 años (21.90%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, La Victoria, El Agustino, Lima, Ate y Santa Anita.



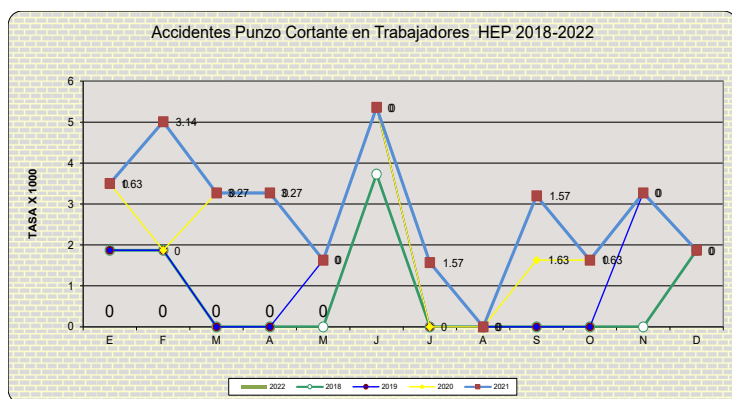


Gráfico 28. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

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

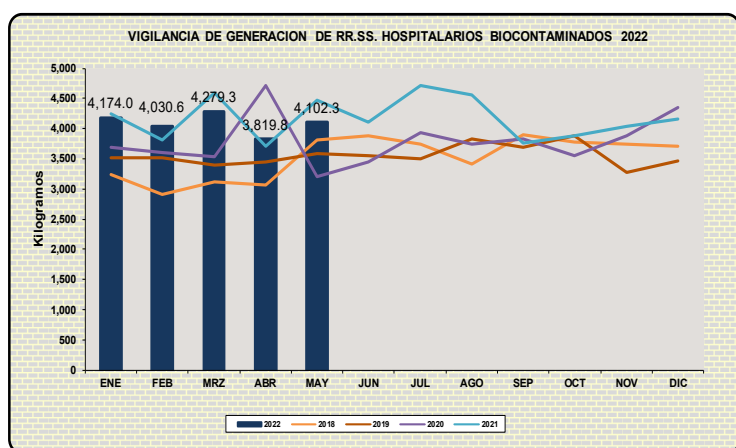
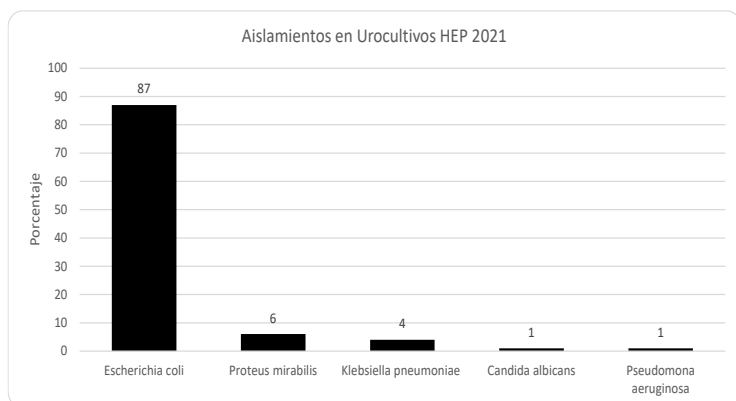


Gráfico 29. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios biocontaminados.

Durante el mes de mayo se generó 4102.3 kg de RRSS biocontaminados en el HEP. Cifra similar al promedio del año 2021.



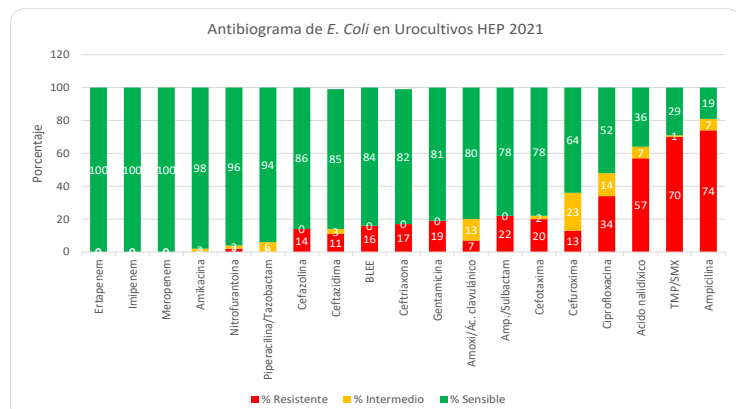
Gráficos 30, 31, 32, 33 34. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Durante el año 2021 se han atendido 1251 pacientes para muestra de urocultivo con una positividad de 32.20%.

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

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

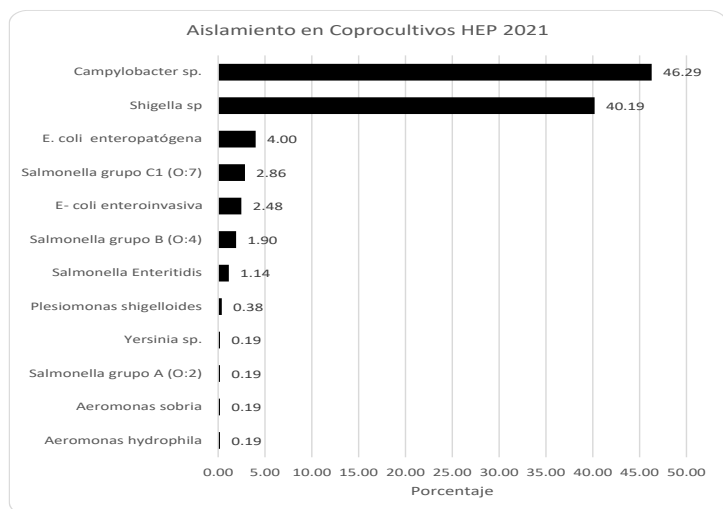


Sensibilidad de *E. coli* aislada en Urocultivos.

Al analizar la sensibilidad antibiótica de *E. coli* se encontró que tenía mayor sensibilidad para , Ertapenem, Imipenem, Meropenem, Amikacina, Nitrofurantoina, Piperacilina/tazobactam, Cefazolina, Ceftriaxona y menor sensibilidad para Ac. Nalidixico, TMP/SMX y Ampicilina. El 16% fue BLEE positivo.

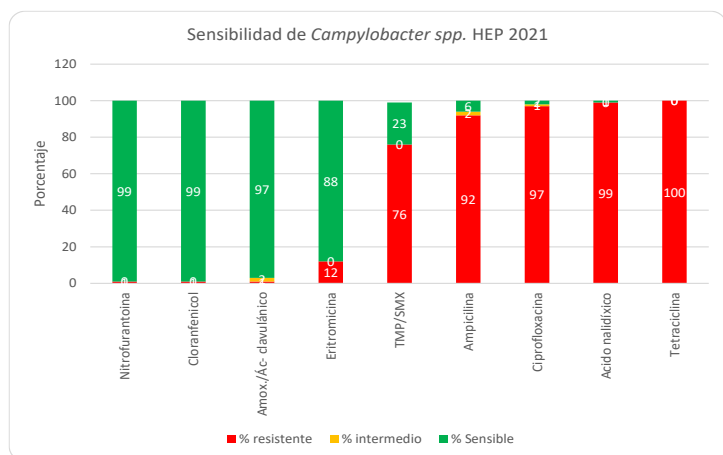
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



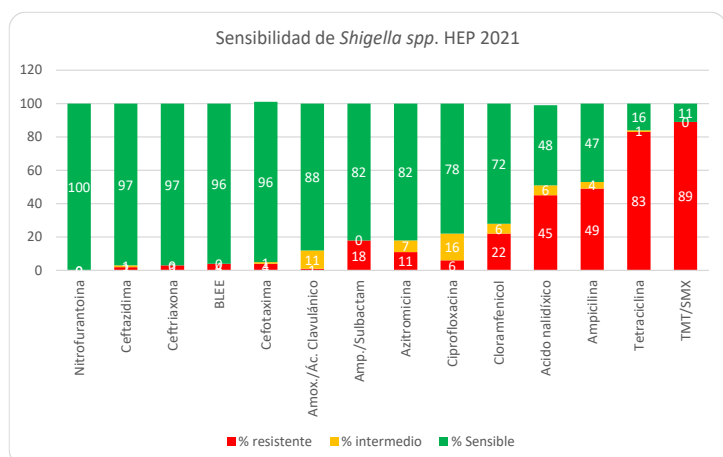
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2021 se han atendido 1010 pacientes para muestras para coprocultivos, con una positividad de 50.50%.

Los agentes más frecuentemente aislados fueron *Campylobacter spp.* (46.29%) y *Shigella spp* (40.19%).

Sensibilidad de *Campylobacter spp.* aislada en Coprocultivos

Para Nitrofurantoina, Cloranfenicol y Amoxicilina/Ac. Clavulánico la sensibilidad de *Campylobacter* superó el 90%. Para Eritromicina fue de 88%.

Sensibilidad de *Shigella spp.* aislado en Coprocultivos

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

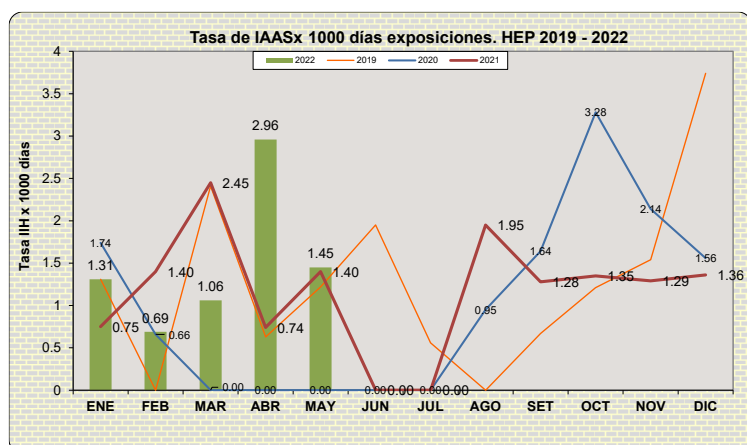


Gráfico 35, 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de mayo fue 1.45 x 1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS) 2022

MES	SERVICIO	PESO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFÉRICO				CATETER URINARIO PERMANENTE				VENTILADOR MECÁNICO (VM)				HERNIOPLASTIA		
			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 asociadas a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100
ENE	UTIP		105	12	0	0.0	89	12	0	0.0	90	12	1	11.1	103	14	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	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		68	5	0	0.0	286	54	0	0.0	0	0	0	0.0	71	3	0	0.0			
FEB	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
	UTIP		132	12	0	0.0	56	8	0	0.0	109	11	1	9.2	100	11	0	0.0			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	23	1	0	0.0	15	1	0	0.0	6	1	0	0.0	5	1	0	0.0			
		>2500G	70	4	0	0.0	12	3	0	0.0	41	3	0	0.0	67	4	0	0.0			
MZO	MED PED		33	5	0	0.0	232	63	0	0.0	0	0	0	0.0	56	2	0	0.0			
	CIRUG PED		30	4	0	0.0	467	87	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	2	0	0.0
	UTIP		125	13	0	0.0	162	17	0	0.0	118	13	1	8.5	113	12	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	3	0	0.0	12	2	0	0.0	13	1	0	0.0	13	1	0	0.0			
ABR		>2500G	78	5	0	0.0	41	2	0	0.0	25	1	0	0.0	25	1	0	0.0			
	MED PED		42	3	1	23.8	464	103	0	0.0	12	2	0	0.0	62	2	0	0.0			
	CIRUG PED		35	3	0	0.0	523	97	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	7	0	0.0
	UTIP		125	14	0	0.0	73	15	0	0.0	77	12	1	13.0	88	13	1	11.4			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
MYO		1501-2500G	33	3	0	0.0	3	1	0	0.0	18	3	0	0.0	18	3	1	55.6			
		>2500G	21	2	0	0.0	44	4	0	0.0	10	2	1	100.0	19	3	0	0.0			
	MED PED		58	7	0	0.0	562	128	0	0.0	30	1	1	33.3	76	3	0	0.0			
	CIRUG PED		21	2	0	0.0	414	72	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	6	0	0.0
	UTIP		199	16	0	0.0	75	14	0	0.0	144	17	0	0.0	141	16	2	14.2			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	53	2	0	0.0	2	1	0	0.0	28	1	1	35.7	52	2	0	0.0			
		>2500G	33	3	0	0.0	19	2	0	0.0	15	2	0	0.0	14	1	0	0.0			
	MED PED		102	17	0	0.0	431	104	0	0.0	49	3	0	0.0	93	4	0	0.0			
	CIRUG PED		34	2	0	0.0	590	101	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	2	0	0.0

HOSPITAL

Tasa IH x 1000. Mayo, 2022	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000
CVC	421	40	0	0.00
CVP	1117	222	0	0.00
CUP	236	23	1	4.24
VM	300	23	2	6.67
TOTAL	2074	308	3	1.45

UCI (NEONATOLOGÍA)

Tasa IH x 1000. Mayo, 2022	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000
CVC	86	5	0	0.00
CVP	21	3	0	0.00
CUP	43	3	1	23.26
VM	66	3	0	0.00
TOTAL	216	14	1	4.63

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IH x 1000. Mayo, 2022	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IH	Tasa IHx 1000
CVC	199	16	0	0.00
CVP	75	14	0	0.00
CUP	144	17	0	0.00
VM	141	16	2	14.18
TOTAL	559	63	2	3.58

Durante el mes de mayo se reportó tres (03) casos de IAAS, correspondiente a una (01) ITU asociada CUP en el SCI (Neonatología) y dos (02) NAV en el SCI (Pediatria).

CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADOS A CVC SCI-NEO HEP 2022

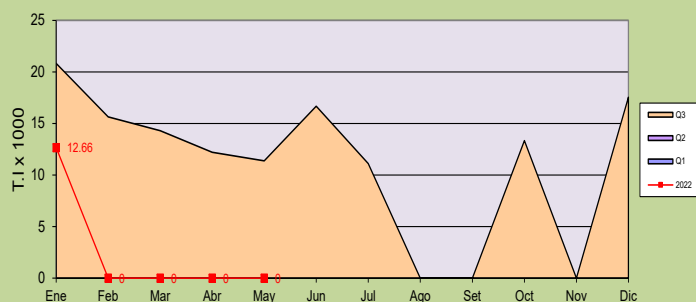


Gráfico 37. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2022, según mes.

En el mes de mayo no se reportó casos de ITS asociados a CVC en neonatos.

Comportamiento de NAV SCI Neo HEP 2018-2022

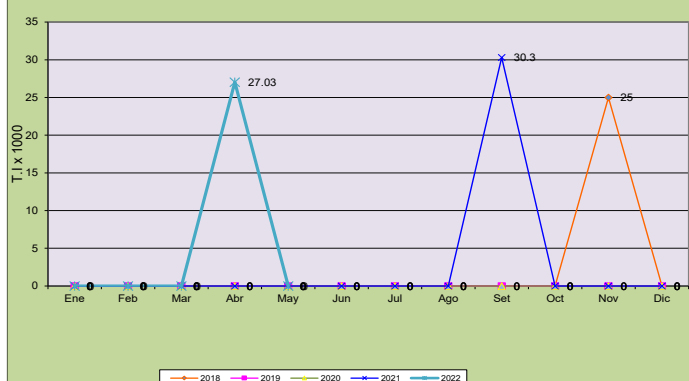


Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2022, según mes.

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

Comportamiento de ITU asociada a CUP SCI Neo HEP 2018 - 2022

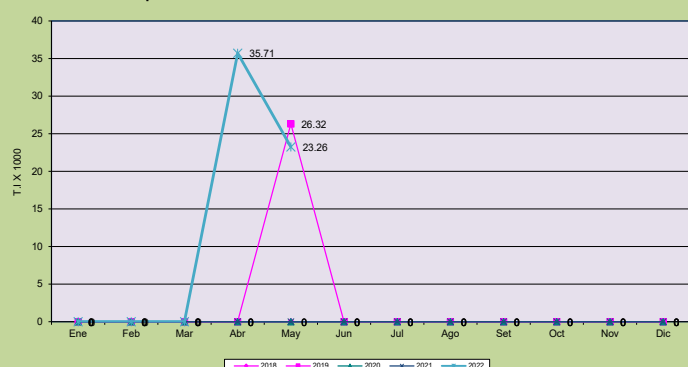


Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2022, según mes.

En el mes de mayo se reportó un (01) caso de infección urinaria asociado a CUP en neonatos, lo que representó una T.I de 23.26x1000 días exposición.

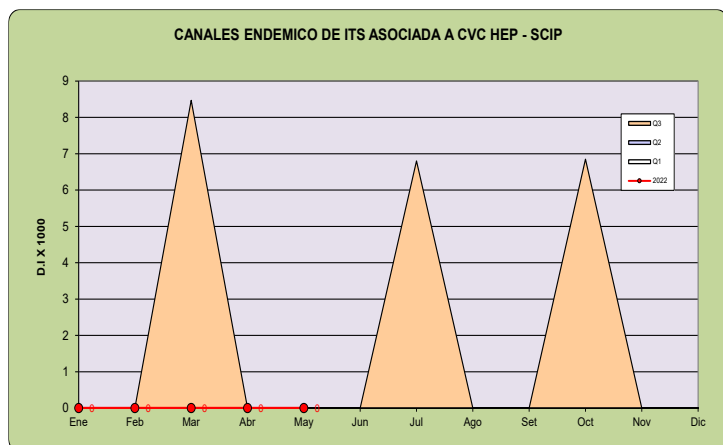


Gráfico 40. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2022, según meses.

En el mes de mayo no se reportó casos de ITS asociados a CV.

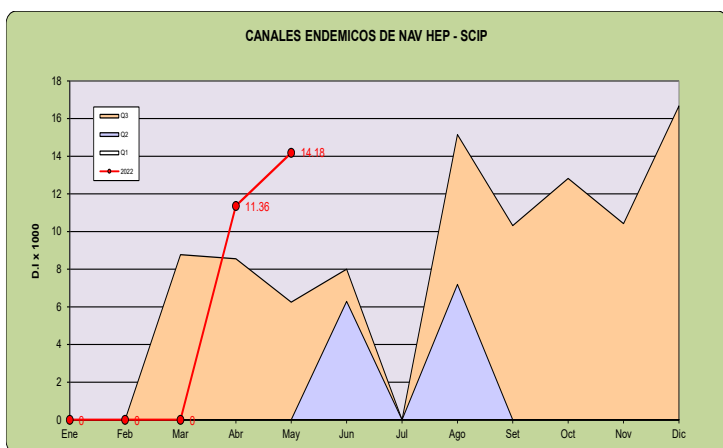


Gráfico 41. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2022, según mes.

Durante el mes de mayo se reportó dos (02) casos de NAV, lo que significó una T.I de 14.18 x 1000 días exposición.

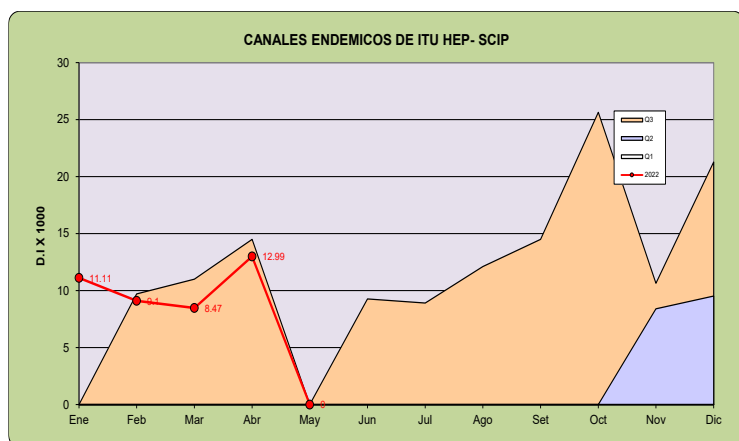


Gráfico 42. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2022, según mes.

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