

REEP

DIRIS - MINISTERIO DE SALUD - PERU

Dirección General:

Dr. Tomy D. Villanueva Arequipeno

E-mail: tvillanueva@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:

Ing. Evelyn Becerra S.

Srta. Katerine Salas C.

Lic. Ana Rivera G.

Lic. Juana Chocña LI.

Sra. Luz Sánchez T.

Teléfonos:

(511) 474-3200 /

(511) 474-9820

Anexo de Epidemiología: 260

Web: www.hep.gob.pe

Web del hospital:

www.hep.gob.pe

Reporte Epidemiológico del

Hospital de Emergencias Pediátricas

06

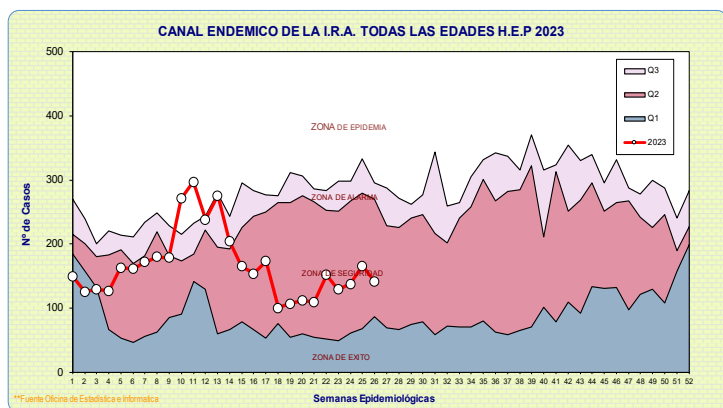
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDÉMICOS 2023

Semanas Epidemiológicas 23 a 26

Endemic Channels, epiweeks 23 to 26

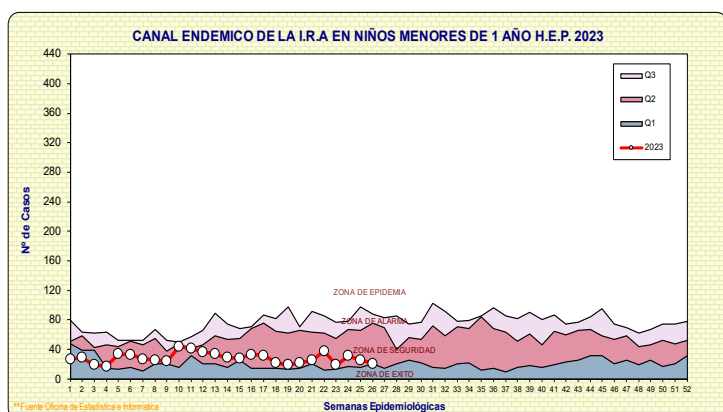
Canales endémicos



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

A la S.E 26 se han reportado 4,321 episodios de IRA, cifra superior al año anterior en 7.57% , donde se reportó 4,017 episodios.

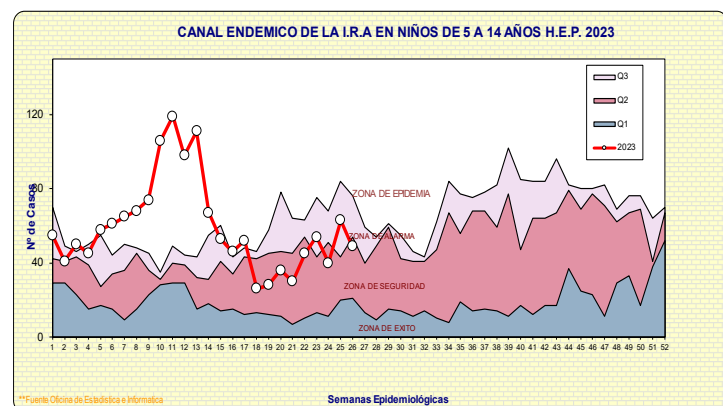
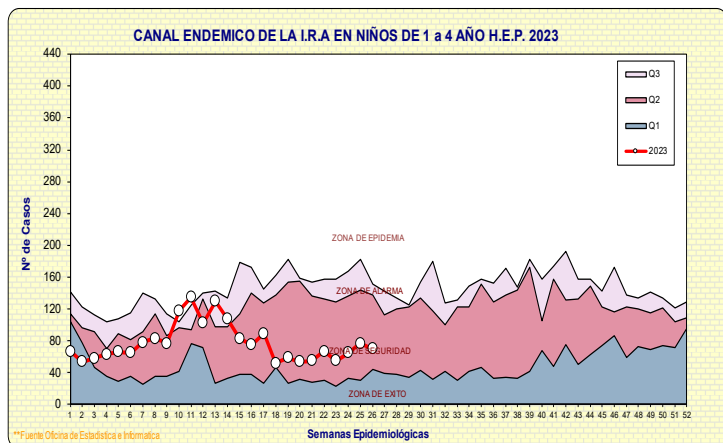
La curva se encuentra actualmente en la zona de seguridad.



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 26 en los menores de 1 año se presentaron 737 episodios de IRA cifra inferior al año anterior, en los de 1 a 4 años 2005 episodios similar al año anterior y en los de los de 5 a 14 años 1540 episodios, cifra superior en 46.81% con relación al año anterior para el mismo periodo.

La curva para los menores de 1 año y de 1 a 4 años se encuentra en la zona de seguridad y para los de 5 a 14 años en la zona de alarma.



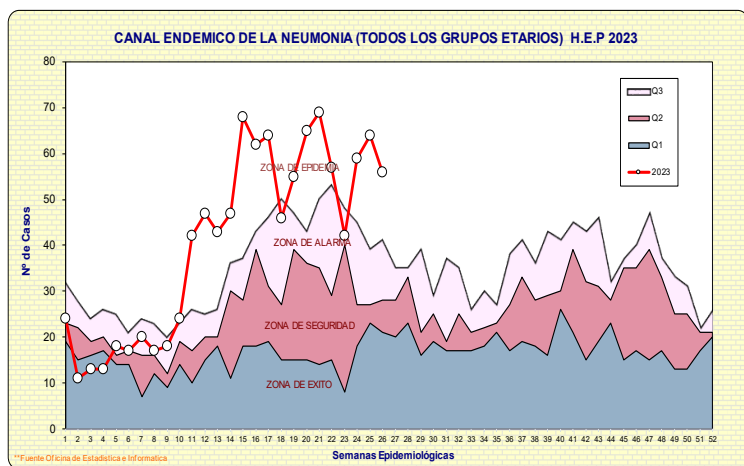
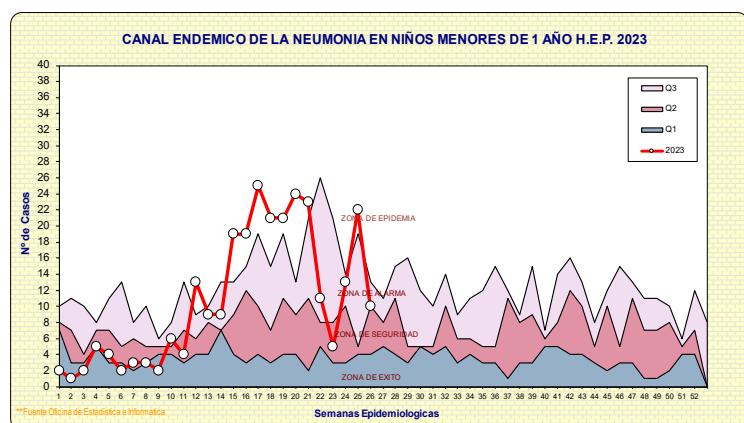


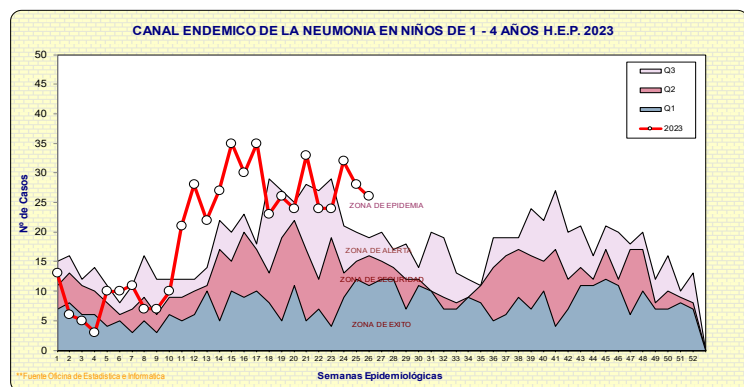
Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

A la S.E 26 los episodios de neumonía en los menores de 5 años representó el 75.21% (798/1061) de todos los episodios reportados.

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

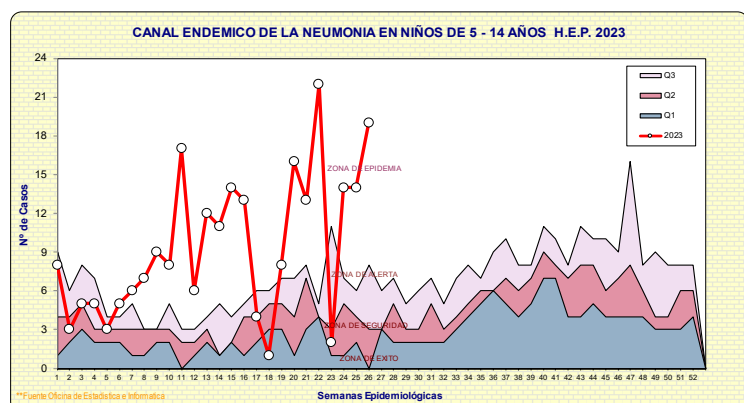


Hasta la S.E 26 se han reportado 798 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra superior en un 62.84% con respecto al año 2022 donde se reportó 490 episodios de neumonía.



A la S.E 26 en los menores de 1 año se reportó 278 episodios, en los de 1 a 4 años 520 episodios, en los de 5 a 14 años 245 episodios, cifras superiores en 57.06%, 66.13% y 44.12% respectivamente.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 26 la curva se encuentra en la zona de alerta para los menores de un año, para los de 1 a 4 años y de 5 a 14 años en la zona de epidemia.



Tasa de Notificación de IRA en < de 5 años HEP 2023

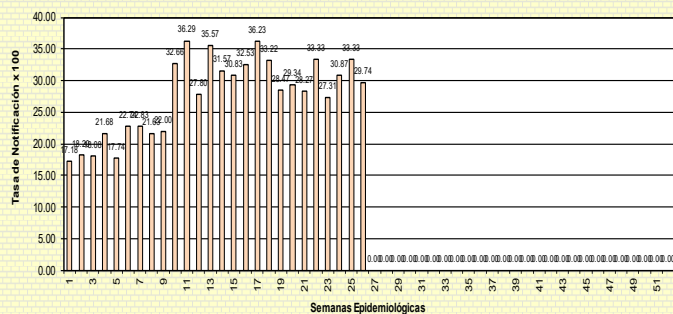
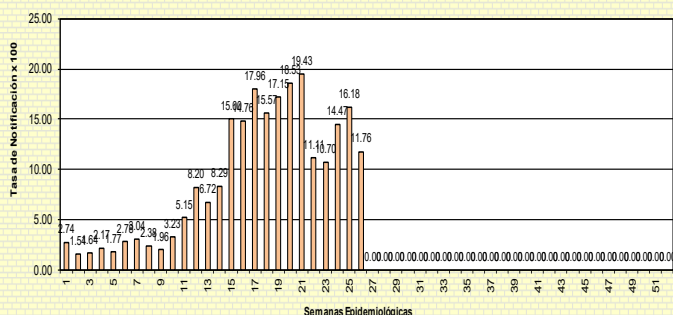


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años en las 26 primeras S.E fue de 27.31 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 7.90 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 27.31 fueron episodios de IRAs y 7.90 Neumonías.

Tasa de Notificación de Neumonías en < de 5 años HEP 2023



Tasa de Severidad de Neumonía en < 5 años HEP 2023

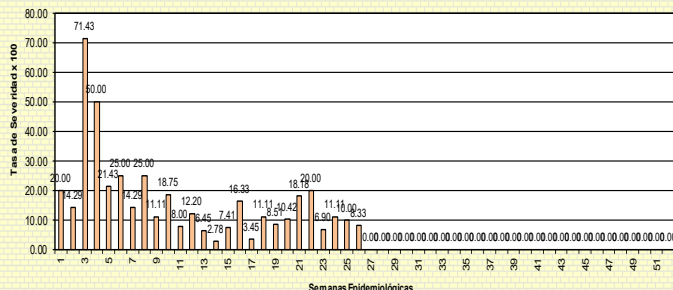
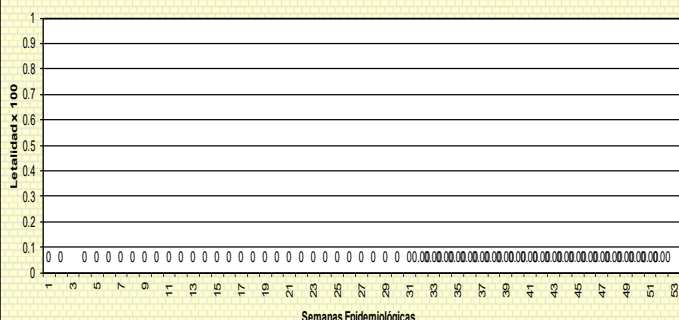


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 26 fue de 12.28 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 26 la tasa de letalidad fue de 0 x 100.

Tasa de Letalidad por Neumonía en < de 5 años HEP 2023



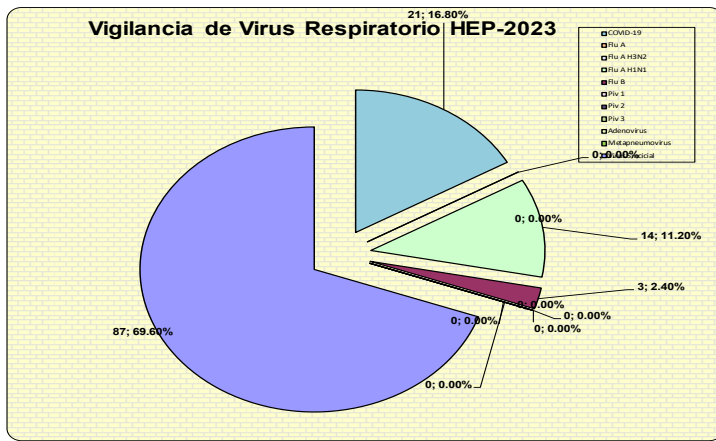


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

A la S.E 26 se han tomado 2995 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 4% resultaron positivas (PCR hisopado nasofaríngeo y Prueba antigénica).

A la fecha se ha identificado veintiún (21) casos de la COVID-19/SARS CoV-2 (18.80%), catorce(14) casos de Flu A A1N1(11.20%), tres (3) caso de Flu B (2.40%) y ochenta y siete (87) casos de VSR (69.60%).

Actualmente la circulación de VSR, muestra una tendencia a la disminución.

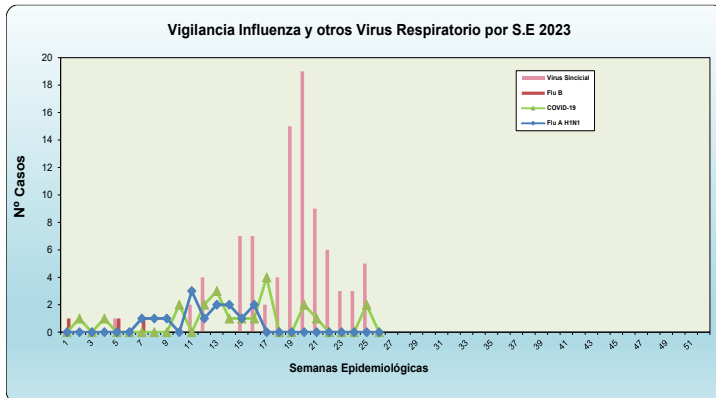
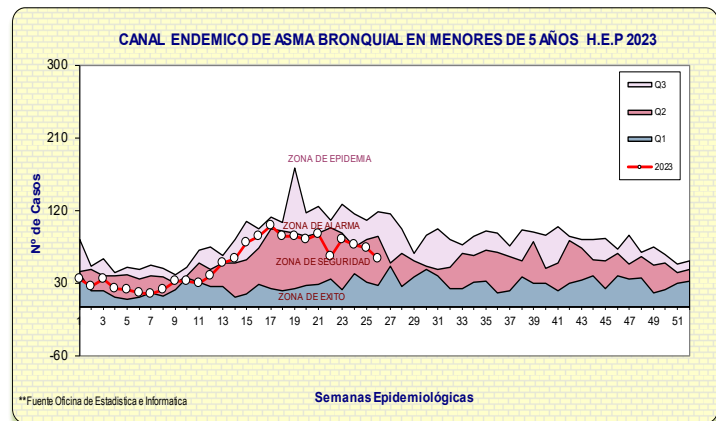


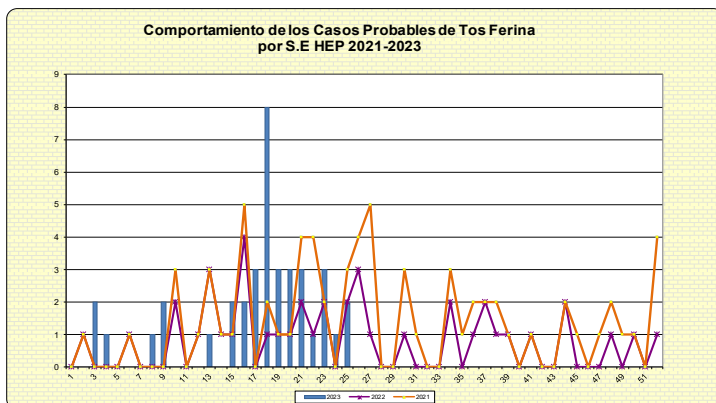
Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Hasta la S.E 26 se han reportado 1417 episodios de SOB/ASMA, cifra superior en 10.96% a lo reportado el año 2022 para el mismo periodo.

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



A la semana 26 se han reportado 38 casos probables de Tos Ferina, no habiendo casos positivos al momento.



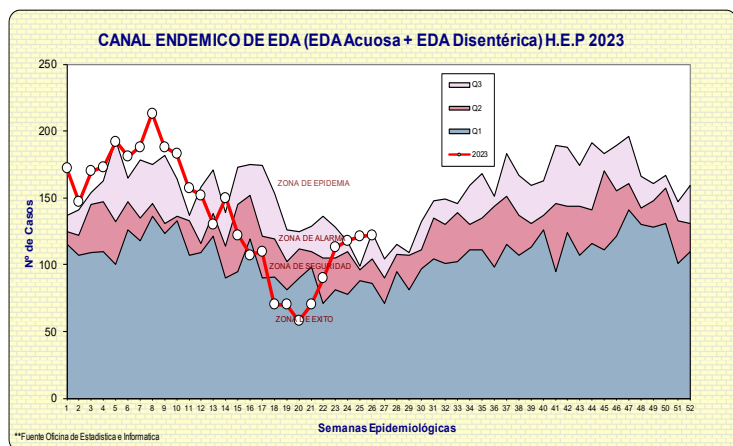
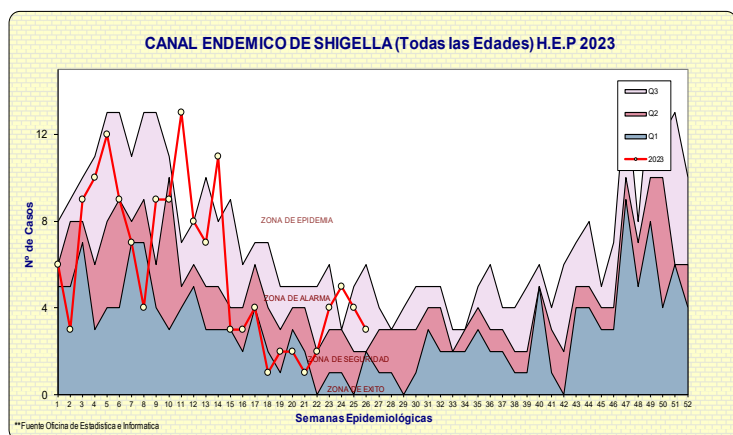
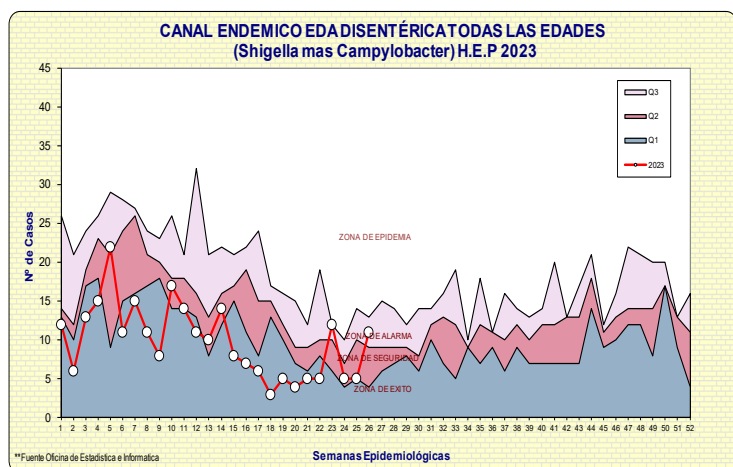
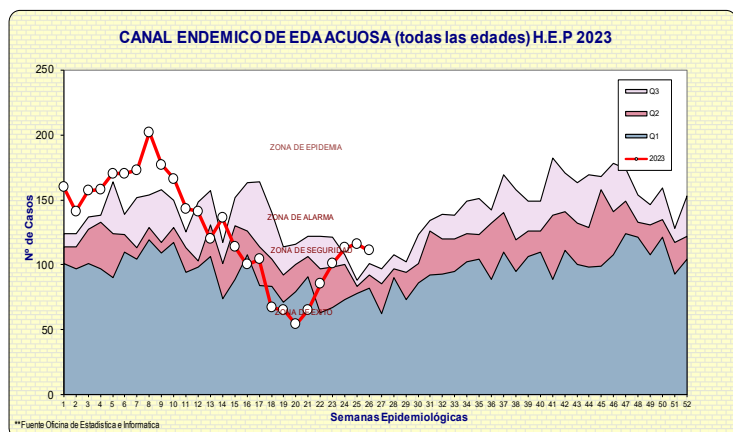


Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

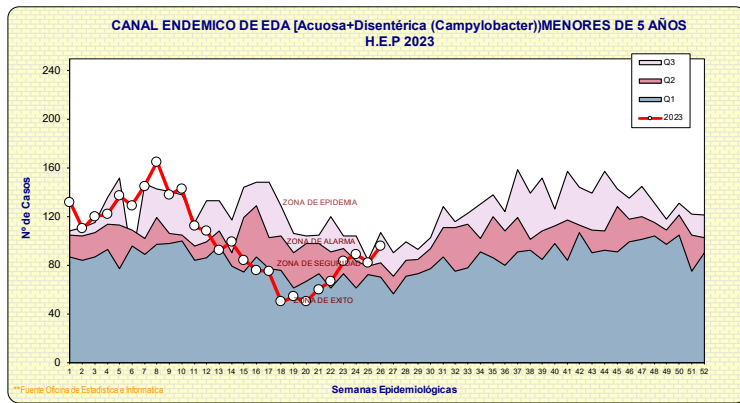
Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E 26 se han reportado 3570 episodios; cifra superior en 27.73% con relación al año 2022 para el mismo periodo, donde se reportó 2795 episodios.

Los episodios de EDA Acuosa representaron el 92.77% (3312 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 7.23% (258 episodios).

Actualmente se evidencia tendencia al incremento de los casos de EDA acuosa.



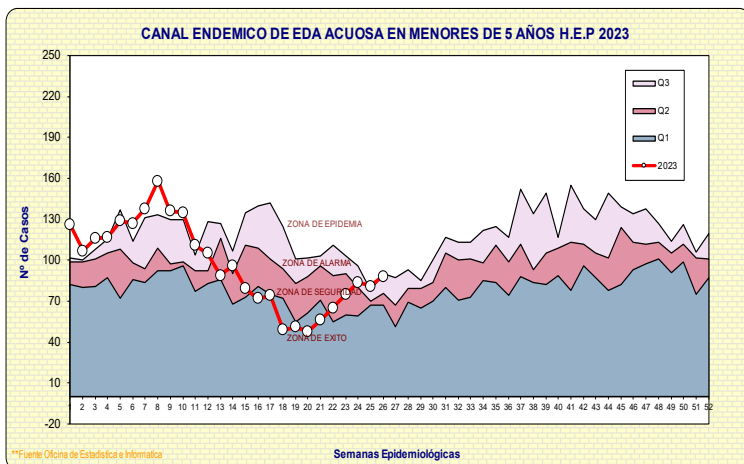
A la S.E 26 se identificó Shigella en 151 casos, cifra superior al año anterior en 19.84% para el mismo periodo. La curva se encuentra en la zona de alarma.



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

A la S.E 26 el 73.32% 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 26 fue de 2512 episodios y para EDA disintérica por Campylobacter de 106 casos identificados.



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

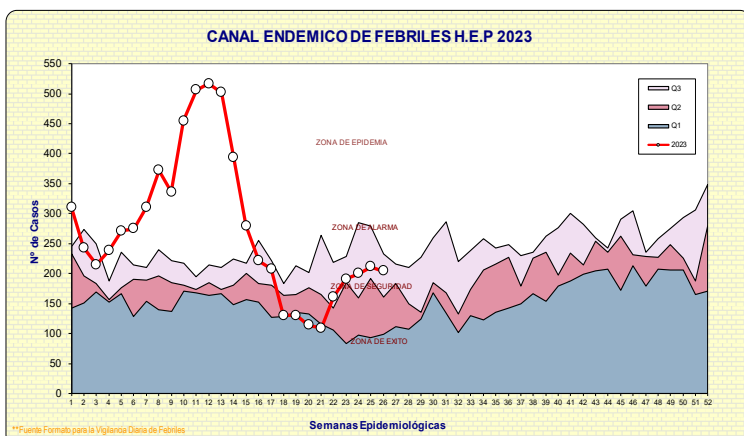
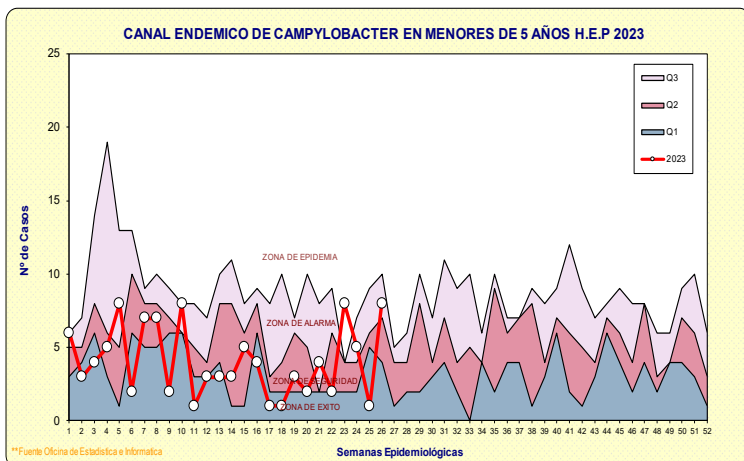


Gráfico 23. Vigilancia de febriles.

Hasta la S.E 22 se han reportado 7103 episodios de febriles, cifra superior en 25.12% con relación a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de alarma.

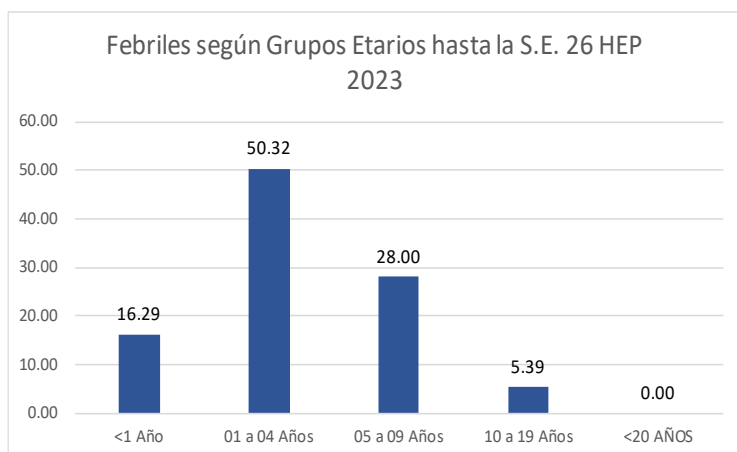


Gráfico 24, 25. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles hasta la S.E 26 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (50.32%), seguido de los de 5 a 9 años (28%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, La Victoria El Agustino, Lima, Santa Anita y Ate.

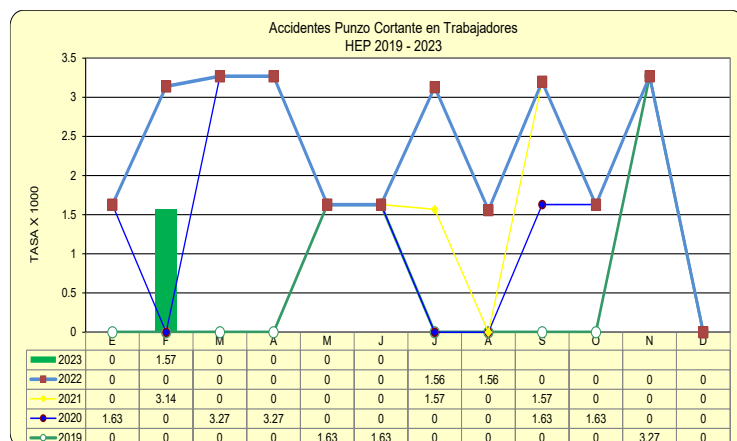
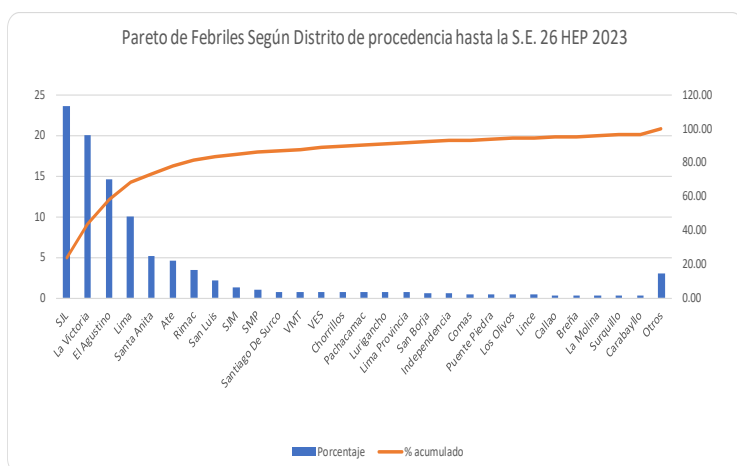


Gráfico 26. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

En el mes de Junio no se reportó casos de accidentes punzo cortantes ni de TBC Pulmonar entre los trabajadores de la institución.

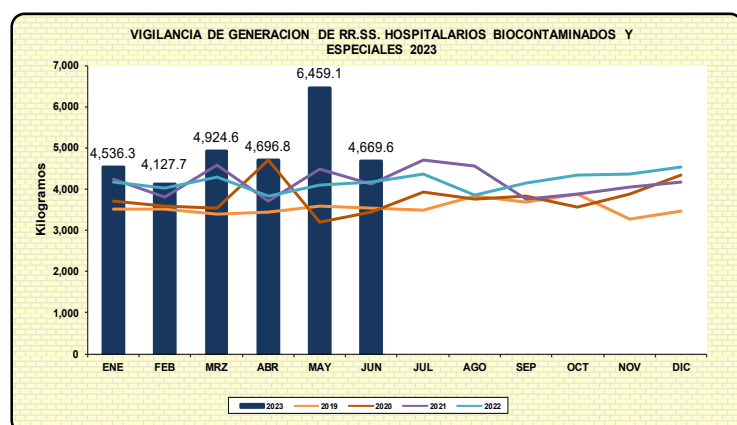
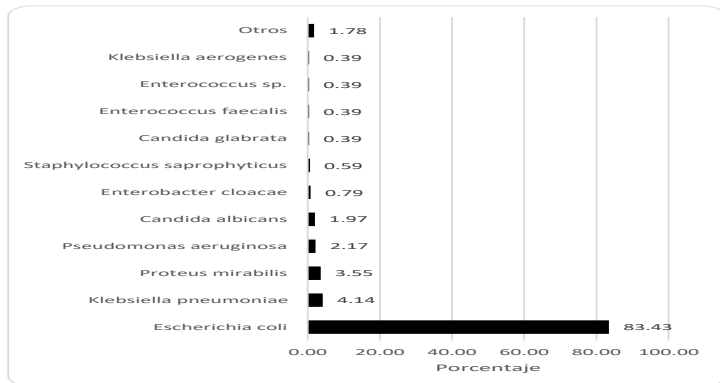


Gráfico 27. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios especiales.

Durante el mes de Junio se generó 459.10 kg de RRSS biocontaminados y especiales en el HEP, cifra superior al promedio del año 2022, que fue de 4,669.60 kg.



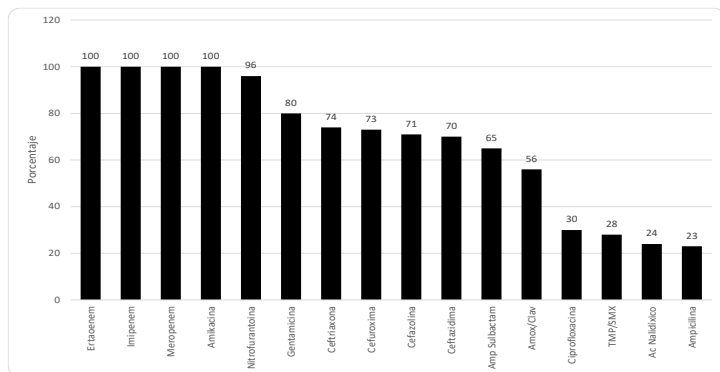
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Gráficos 28, 29, 30, 31 32. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Durante el año 2022 se han procesado 1251 muestra de urocultivo con una positividad de 32.21%.

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

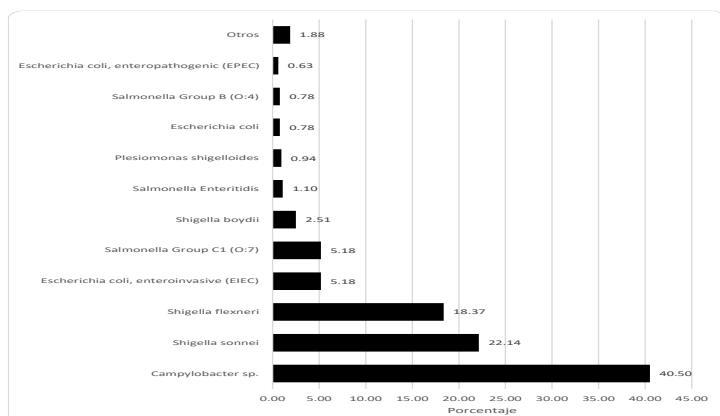


Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de *E. coli* aislada en Urocultivos.

El 100% de los aislamientos de *E.coli* evaluados fueron sensibles a Ertrapenem, Imipenem, Meropenem y Amikacina, el 96% a Nitrofurantoina y el 80% a Gentamicina.



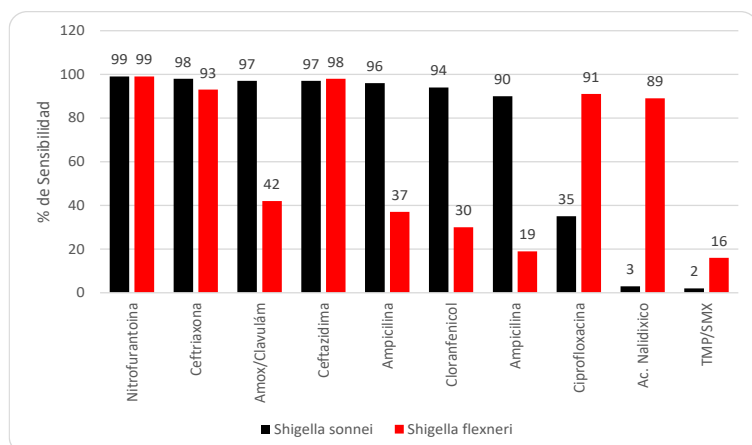
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

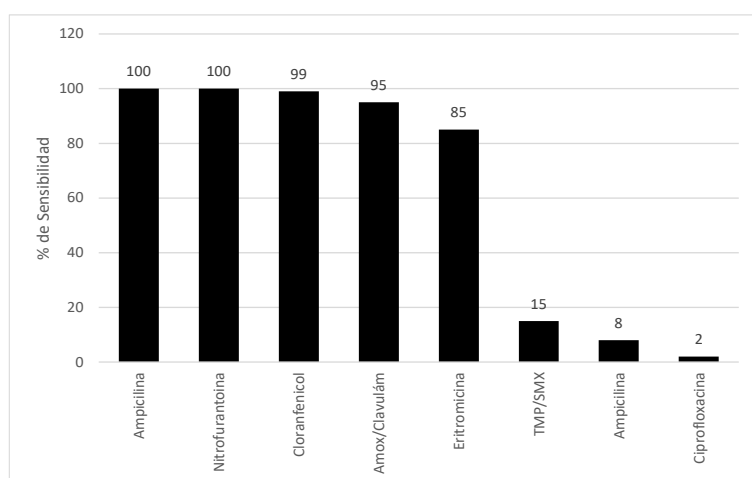
Durante el año 2022 se han procesado 1137 muestras para coprocultivos, con una positividad de 56.02%.

Los agentes más frecuentemente aislados fueron *Campylobacter spp.* (40.50%) y *Shigella sonnei* (22.14%).



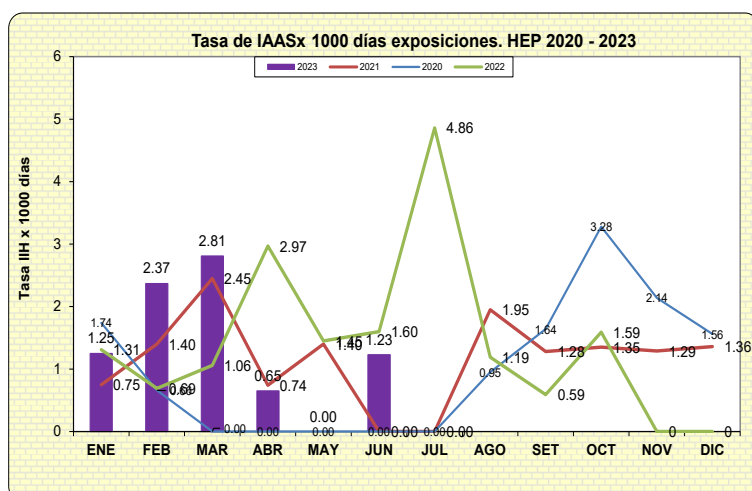
Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de *Shigella sp.* aislada en Co-procultivos

Los aislamientos de *Shigella sonnei* y *flexneri* evaluados fueron sensibles en más del 90% para Nitrofurantoina, Ceftriaxona, Cefazidima.

Sensibilidad de *Campylobacter sp.* aislado en Coprocultivos

Los aislamientos a *Campylobacter* evaluados, fueron sensibles en el 100% para Ampicilina, Nitrofurantoina, en el 99% para Cloranfenicol, en el 95% para Amoxicilina/Ac. Clavulánico y en el 85% para Eritromicina.

Gráfico 33, 34. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2020-2023.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de Junio fue 1.23 x 1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IASS) 2023

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 ITU	N° dias exposicion con VM	N° de pacient es vigilado s	N° Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100
ENE	UTIP		127	15	0	0.0	121	19	0	0.0	118	14	0	0.0	116	15	1	8.6			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	18	1	1	55.6	21	1	0	0.0	20	1	0	0.0	25	1	0	0.0			
		>2500G	53	3	0	0.0	24	3	0	0.0	0	0	0	0.0	42	3	0	0.0			
	MED PED		66	4	0	0.0	192	51	0	0.0	5	1	0	0.0	124	4	0	0.0			
	CIRUG PED		38	5	0	0.0	494	100	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
FEB	UTIP		169	19	1	5.9	97	22	0	0.0	161	19	0	0.0	158	19	2	12.7			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	28	1	0	0.0	19	2	0	0.0	15	2	0	0.0	21	2	1	47.6			
		>2500G	59	3	0	0.0	0	0	0	0.0	2	1	0	0.0	43	3	0	0.0			
	MED PED		55	5	0	0.0	219	61	0	0.0	2	1	0	0.0	116	6	0	0.0			
	CIRUG PED		21	3	0	0.0	497	86	0	0.0	6	2	0	0.0	0	0	0	0.0	10	0	0.0
MZO	UTIP		195	19	0	0.0	118	14	0	0.0	144	17	2	13.9	140	17	1	7.1			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	47	2	0	0.0	18	2	0	0.0	10	1	0	0.0	62	2	0	0.0			
		>2500G	29	3	1	34.5	25	2	0	0.0	4	3	0	0.0	37	3	0	0.0			
	MED PED		82	4	0	0.0	213	51	0	0.0	18	1	1	55.6	155	5	0	0.0			
	CIRUG PED		7	1	0	0.0	474	97	0	0.0	4	2	0	0.0	0	0	0	0.0	3	0	0.0
ABR	UTIP		189	15	0	0.0	81	18	0	0.0	157	13	0	0.0	211	19	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	43	3	0	0.0	8	1	0	0.0	0	0	0	0.0	8	2	0	0.0			
		>2500G	17	2	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	13	1	0	0.0			
	MED PED		78	10	1	12.8	242	49	0	0.0	16	2	0	0.0	150	5	0	0.0			
	CIRUG PED		18	3	0	0.0	312	75	0	0.0	3	1	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
MAYO	UTIP		198	16	0	0.0	126	21	0	0.0	166	17	0	0.0	203	22	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	35	2	0	0.0	26	3	0	0.0	25	3	0	0.0	23	3	0	0.0			
		>2500G	22	2	0	0.0	15	3	0	0.0	13	2	0	0.0	10	1	0	0.0			
	MED PED		149	10	0	0.0	197	43	0	0.0	9	2	0	0.0	186	6	0	0.0			
	CIRUG PED		19	2	0	0.0	336	95	0	0.0	1	1	0	0.0	0	0	0	0.0	5	0	0.0
JUN	UTIP		198	19	0	0.0	118	20	0	0.0	160	18	0	0.0	170	19	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	9	2	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		>2500G	35	3	0	0.0	12	3	0	0.0	6	2	0	0.0	11	2	0	0.0			
	MED PED		47	3	2	42.6	408	90	0	0.0	10	2	0	0.0	185	7	0	0.0			
	CIRUG PED		0	0	0	0.0	246	59	0	0.0	7	1	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0	0.0

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx		Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx		Tasa IIH x 1000.	DIAS	No. pacientes	No. IIH	Tasa IIHx
Junio, 2023	exposicion	vigilados		1000		Junio, 2023	exposicion	vigilados		1000		Junio, 2023	exposicion	vigilados		1000
CVC	280	25	2	7.14		CVC	35	3	0	0.00		CVC	198	19	0	0.00
CVP	793	174	0	0.00		CVP	21	5	0	0.00		CVP	118	20	0	0.00
CUP	183	23	0	0.00		CUP	6	2	0	0.00		CUP	160	18	0	0.00
VM	366	28	0	0.00		VM	11	2	0	0.00		VM	170	19	0	0.00
TOTAL	1622	250	2	1.23		TOTAL	73	12	0	0.00		TOTAL	646	76	0	0.00

Durante el mes de Junio se reportó 02 casos de IAAS, correspondiente a ITS asociada a CVC en el Servicio de Medicina.

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

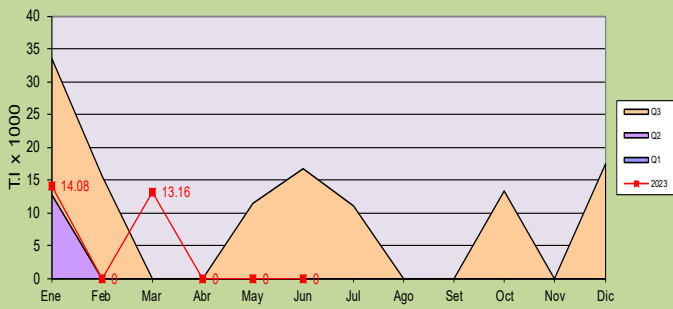


Gráfico 35. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2023, según mes.

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

Comportamiento de NAV SCI Neo HEP 2019-2023

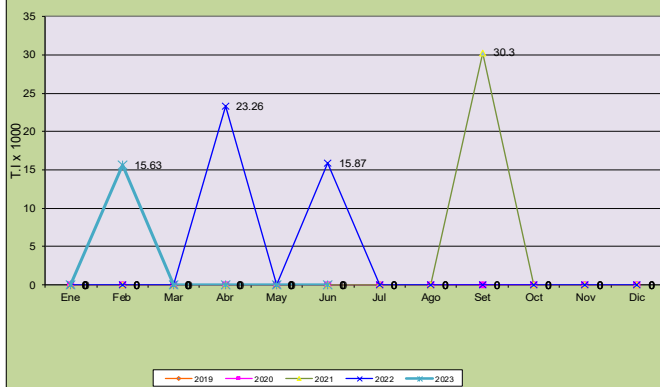


Gráfico 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2023, según mes.

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

Comportamiento de ITU asociada a CUP SCI Neo HEP 2019 - 2023



Gráfico 37. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2023, según mes.

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

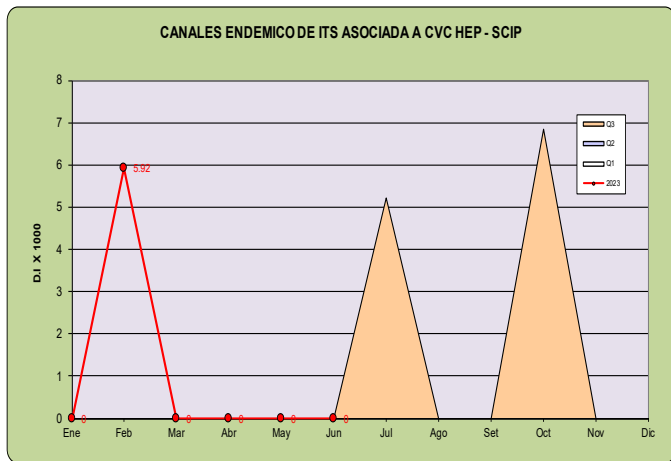


Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2023, según meses.

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

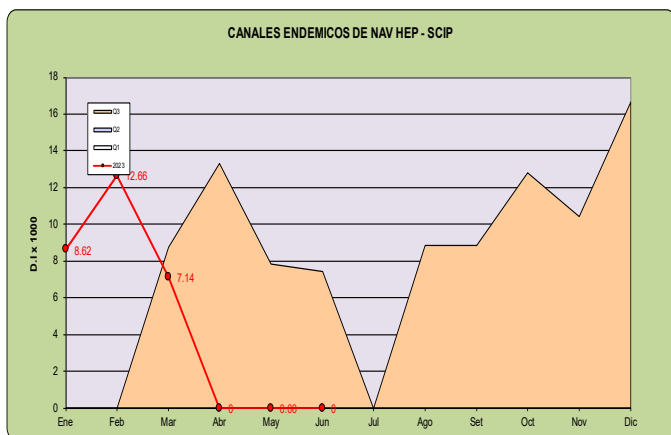


Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2023, según mes.

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

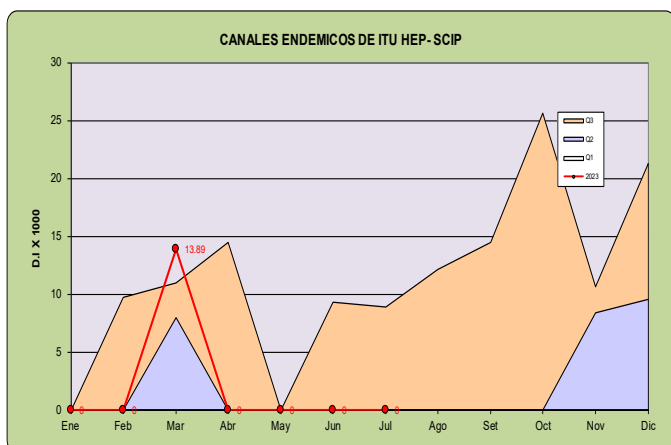


Gráfico 40. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2023, según mes.

En el mes de Junio no se presentó casos de ITU asociadas a CUP.