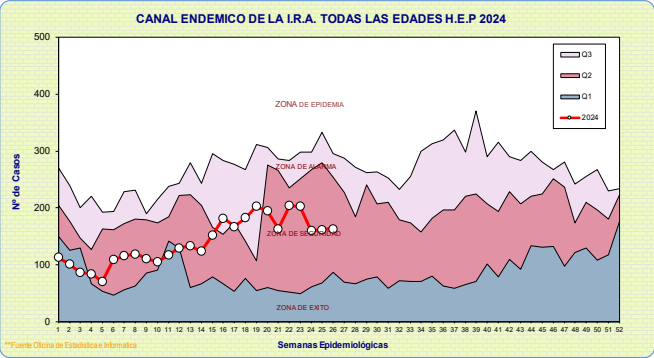


CANALES ENDÉMICOS 2024

Semanas Epidemiológicas 23 a 26

Endemic Channels, epiweeks 23 a 26

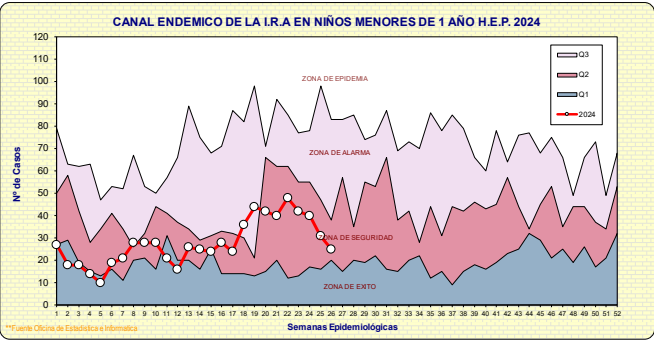
Canales endémicos



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

A la S.E 26 se han reportado 3665 episodios de IRA, cifra menor en 15.41% al año anterior, donde se reportó 4321 episodios para el mismo periodo.

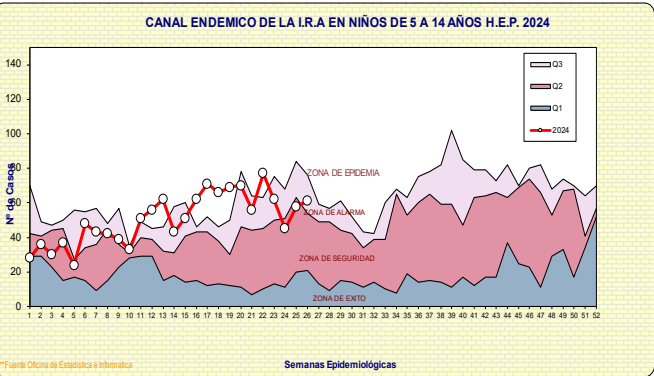
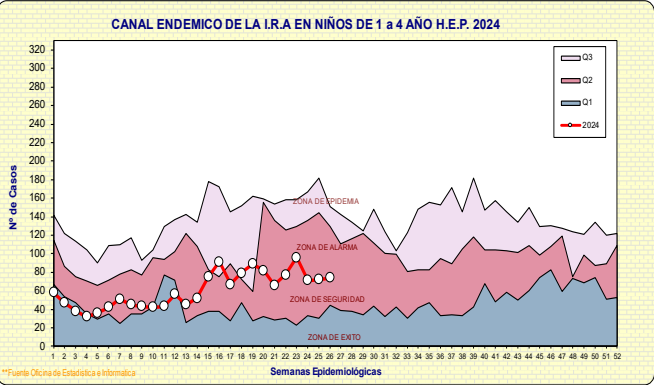
La curva se encuentra actualmente en la zona de seguridad.



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 723 episodios de IRA, cifra similar al año anterior, en los de 1 a 4 años 1569 episodios y en los de los de 5 a 14 años 1320 episodios cifras inferiores en 21.75% y 14.29% respecto al año anterior.

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.



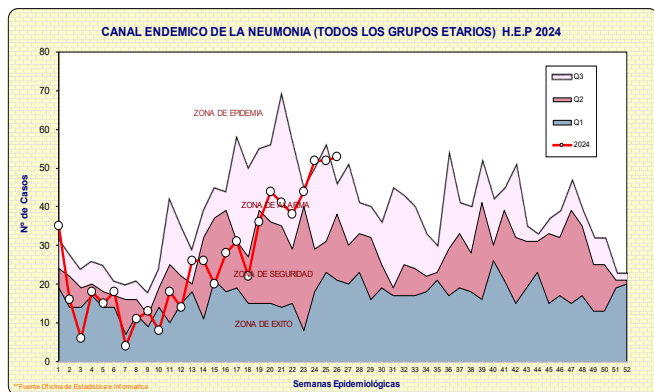
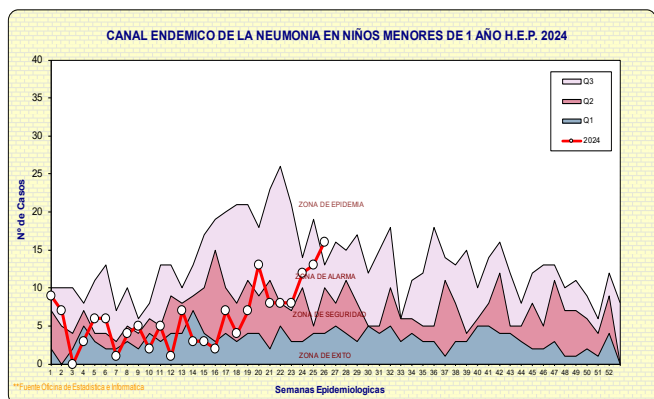


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

A la S.E 26 se presentaron 689 episodios de neumonía de los cuales 461 correspondió a los menores de 5 años, lo que representó el 66.91%.

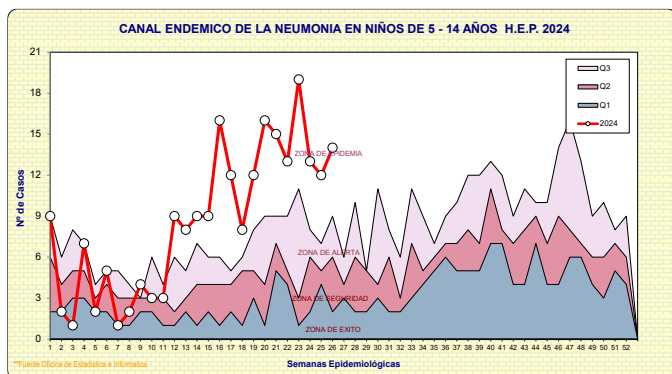
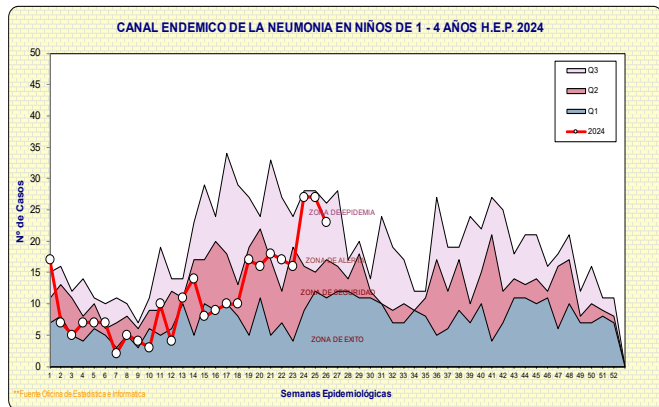
Actualmente la curva para todos los grupos etarios se ubica en la zona de epidemia.



Hasta la S.E 26 se han reportado 461 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en 42.23% con respecto al año 2023 donde se reportó 798 episodios de neumonía.

A la S.E 26 en los menores de 1 año se reportó 160 episodios, en los de 1 a 4 años 301 episodios y en los de 5 a 14 años 224 episodios, cifras inferiores en 42.45%, 42.12% y 8.57% respecto al mismo periodo del año anterior.

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



Tasa de Notificación de IRA en < de 5 años HEP 2024

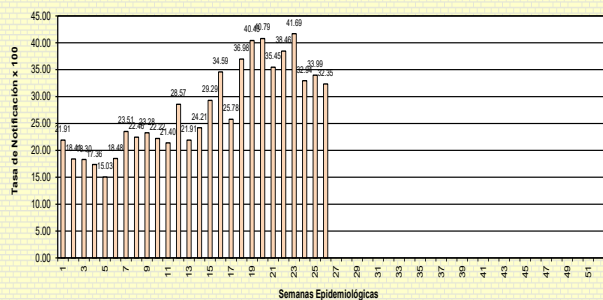
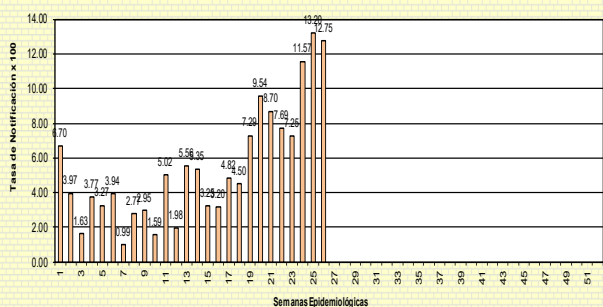


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAS y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años a la S.E 26 fue de 27.71 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 5.58 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 27.71 fueron episodios de IRAs y 5.58 episodios de Neumonías.

Tasa de Notificación de Neumonías en < de 5 años HEP 2024



Tasa de Severidad de Neumonía en < de 5 años HEP 2024

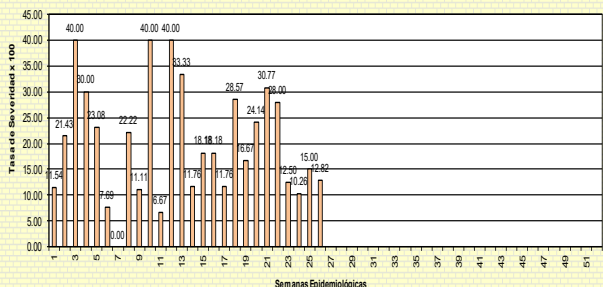
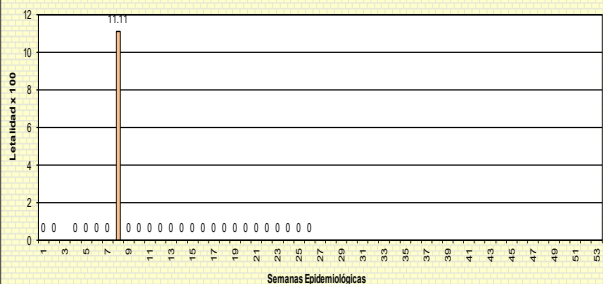


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 26 fue de 18.44 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.

Tasa de Letalidad por Neumonía en < de 5 años HEP 2024



A la S.E 26 la tasa de letalidad fue de 0.22 x 100.

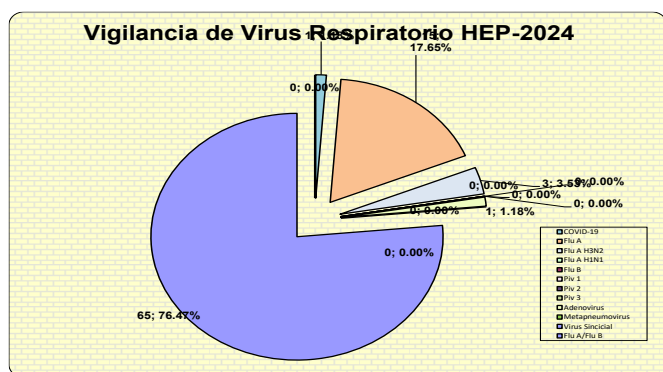


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

A la S.E 26 se han tomado 233 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 36.48% resultaron positivas (IFD, PCR y Prueba antigénica).

A la fecha se han identificado sesenta y cinco(65) casos de VSR (76.47%), quince (15) casos de Flu A (17.65%), tres (03) casos de Flu A H3N2 (3.53%) , un (01) caso de Adenovirus (1.18%) y un (01) caso de SARS-CoV2(1.18%).

En las última semanas se evidencia el incremento de casos de VSR.

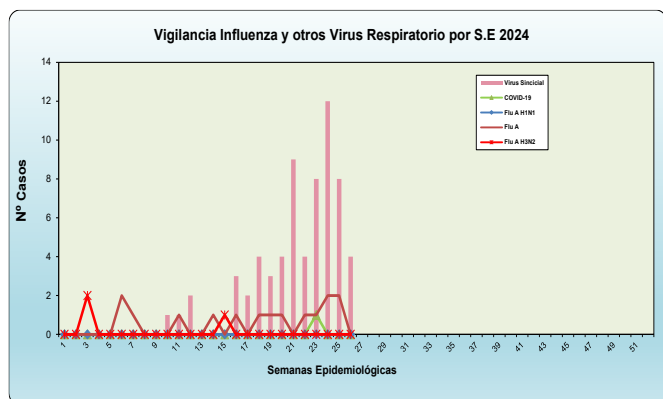


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Hasta la S.E 26 se han reportado 969 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 31.62% a lo reportado el año 2023 para el mismo periodo.

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

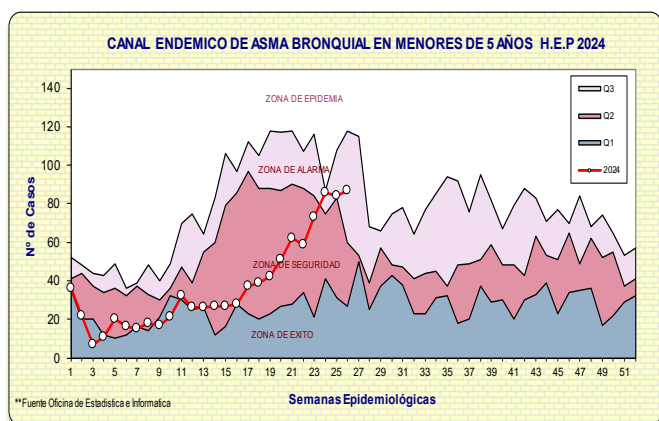
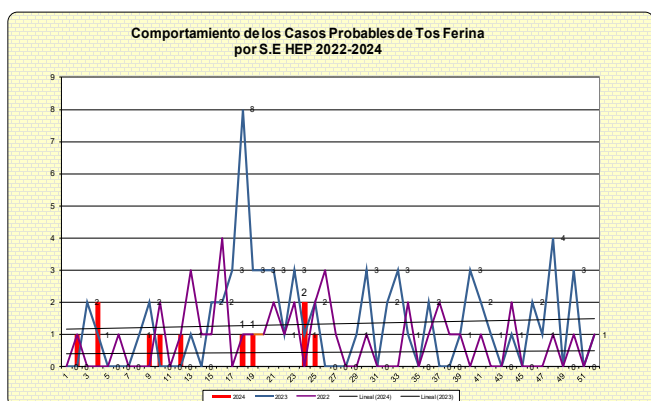


Gráfico 15. Vigilancia de Tos Ferina.

A la semana 26 se han reportado 11 casos probables de Tos Ferina, no habiendo casos positivos al momento.



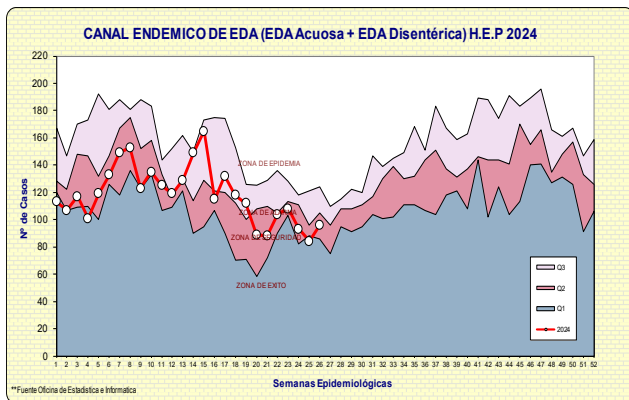
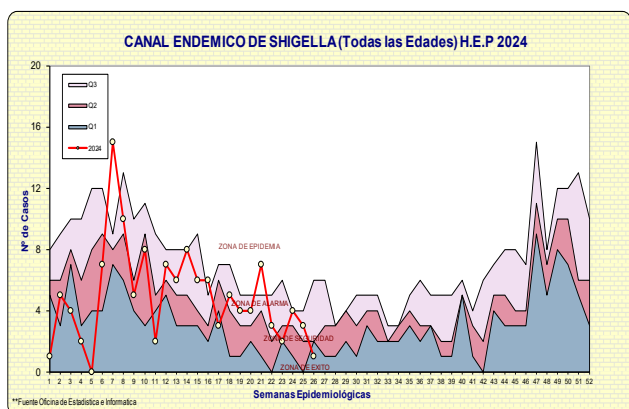
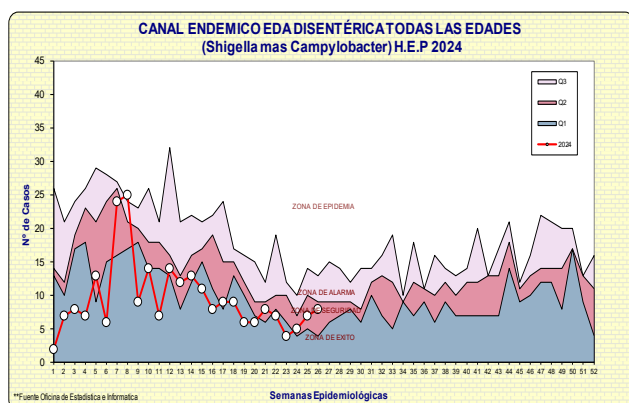
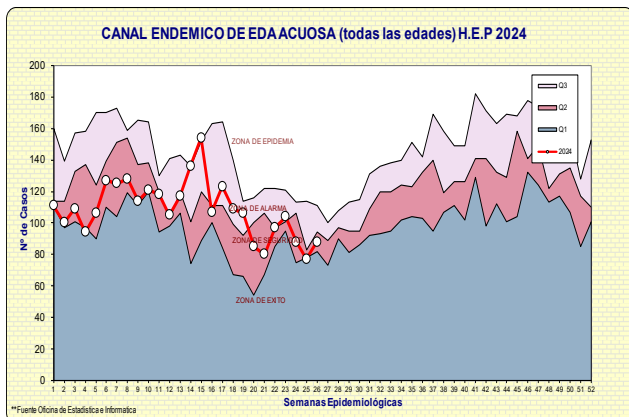


Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E 26 se han reportado 3079 episodios; cifra inferior en 13.75% con relación al año 2023 para el mismo periodo, donde se reportó 3570 episodios.

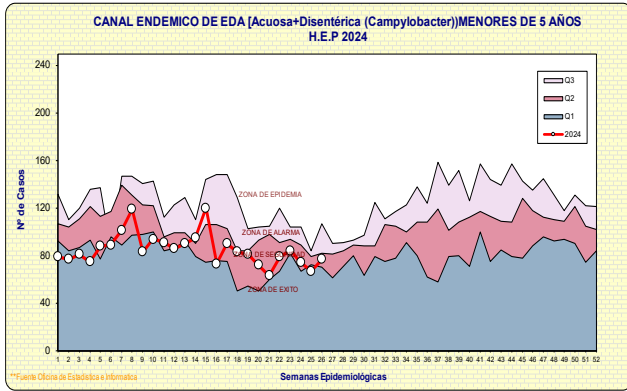
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 91.91% (2830 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 8.09% (249 episodios).

Actualmente la curva para EDA acuosa y EDA disintérica se encuentran en la zona de seguridad.



A la S.E 26 se identificó Shigella en 127 casos, cifra inferior en 15.89% con respecto al año anterior para el mismo periodo.

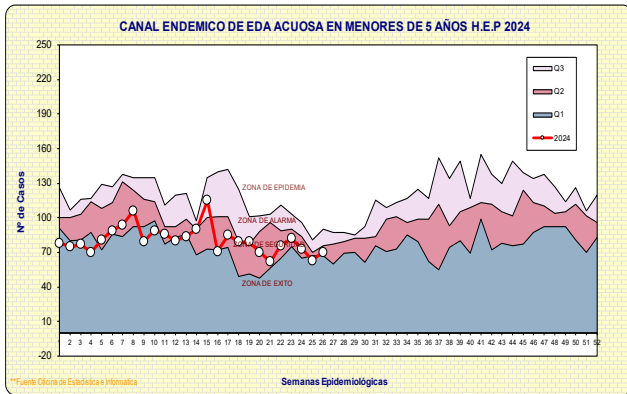
La curva se encuentra en la zona de alarma.



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

A la S.E 26 el 71.81% 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 2103 y para EDA disentérica por Campylobacter de 108 casos identificados.



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

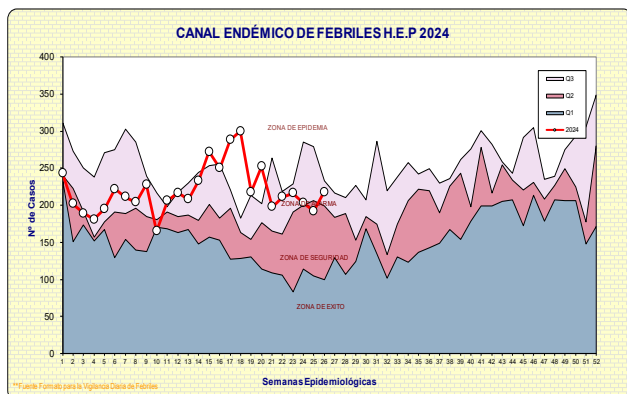
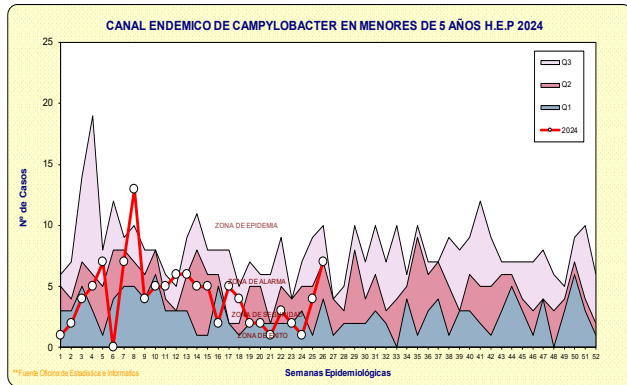


Gráfico 23. Vigilancia de febriles.

Hasta la S.E 26 se han reportado 5722 episodios de febriles, cifra inferior en 19.44% a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de alarma.

Febriles según Grupos Etarios hasta la S.E. 26 HEP 2024

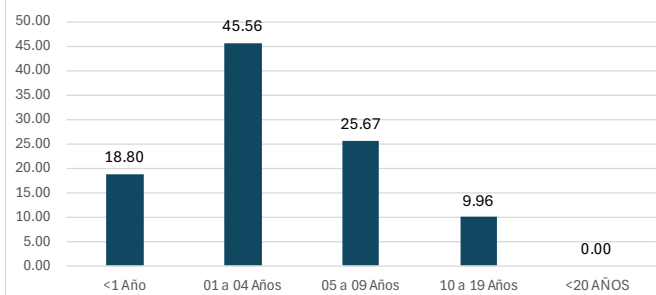
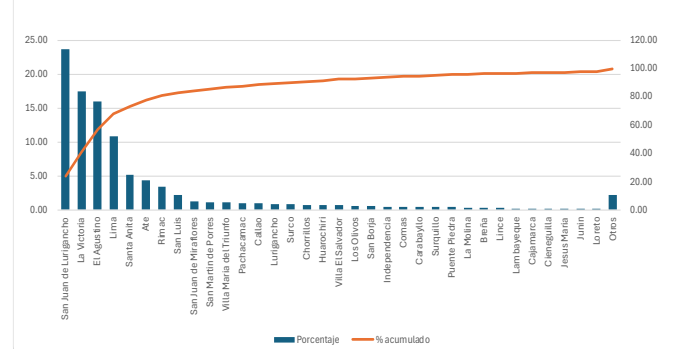


Gráfico 24, 25. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles hasta la S.E 26 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (45.56%), seguido de los menores de 5 a 9 años (25.67%) y los distritos de donde más frecuentemente procedieron fueron: San Juan de Lurigancho, La Victoria, El Agustino, Lima, Santa Anita y Ate.

Pareto de Febriles según Distrito de procedencia hasta la S.E. 26 HEP 2024



Accidentes Punzo Cortante en Trabajadores HEP 2021 - 2024

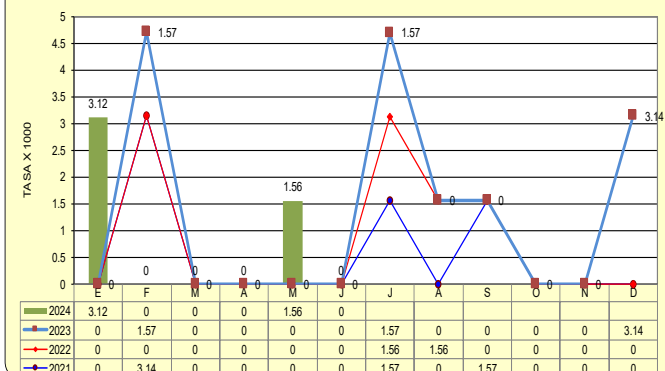


Gráfico 26. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

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

VIGILANCIA DE GENERACION DE RR.SS. HOSPITALARIOS BIOCONTAMINADOS Y ESPECIALES 2024

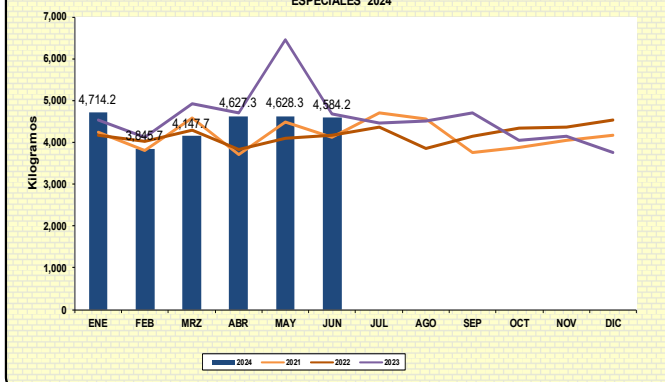
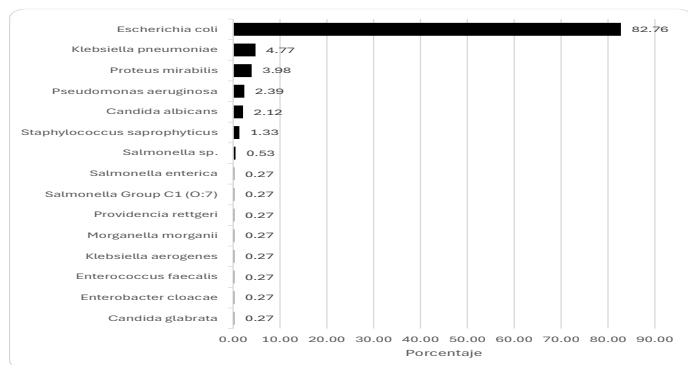


Gráfico 27. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios especiales.

Durante el mes de junio se generó 4,584.2 kg de RRSS biocontaminados y especiales, cifra similar al promedio del año 2023.



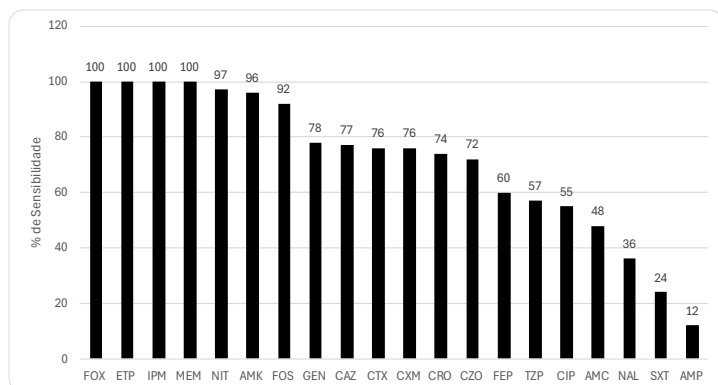
Gráficos 28, 29, 30, 31 32. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

Durante el año 2023 se han procesado 1155 muestra de urocultivo con una positividad de 30.70%.

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

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



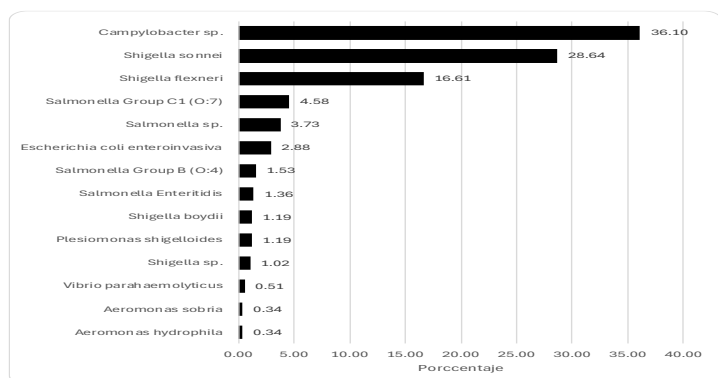
Sensibilidad de *E. coli* aislada en Urocultivos.

El 100% de los aislamientos de *E.coli* evaluados fueron sensibles a Cefoxitima, Ertrapenem, Imipenem y Meropenem, el 97% a Nitrofurantoina y el 96% a Amikacina.

FOX: cefoxitina, ETP: ertapenem, IPM: imipenem, MEM: meropenem, NIT: nitrofurantoina, AMK: amikacina, FOS: fosfomicina, GEN: gentamicina, CAZ: ceftazidima, CXM: cefuroxima, CRO: ceftriaxone, CZO:cefazolina, FEP: cefepime, PTZ: piperacilina tazobactam, CIP: ciprofloxacina, AMC: amoxicilina ácido clavulánico, NAL: ácido Nalidixico, SXT: trimetoprim sulfametoxazol, AMP: ampicilina

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



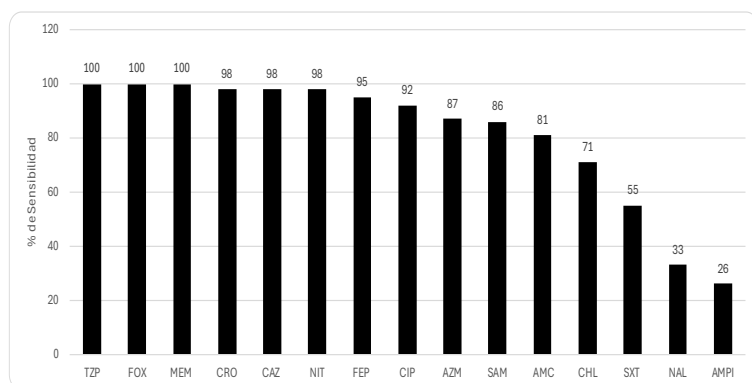
Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

Durante el año 2023 se han procesado 1166 muestras para coprocultivos, con una positividad de 49.30%.

Los agentes más frecuentemente aislados fueron *Campylobacter spp.* (36.10%) y *Shigella sonnei* (28.64%).

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



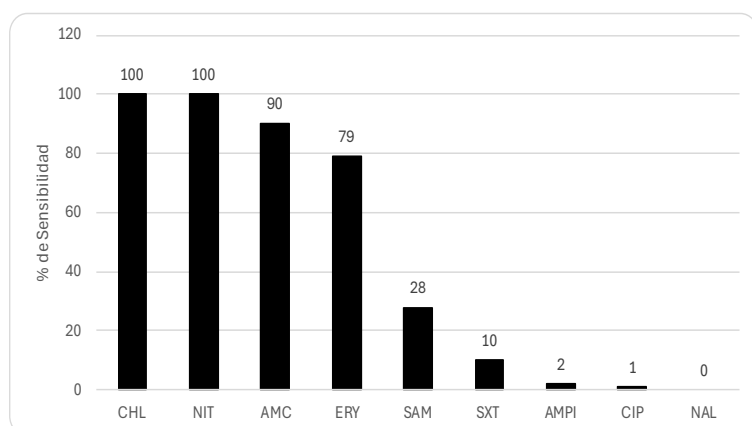
PTZ: piperacilina tazobactam, FOX: cefoxitina, MEM: meropenem, CRO: ceftriaxone, CAZ: ceftazidima, NIT: nitrofurantoina, FEP: cefepime, CIP: ciprofloxacina, AZM: azitromicina, SAM: ampicilina sulbactam, AMC: amoxicilina ácido clavulánico, CHL: cloranfenicol, SXT: trimetoprim-sulfametoxazol, NAL: ácido Nalidixico, AMP: ampicilina.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de *Shigella sp.* aislada en Coprocultivos

Los aislamientos de *Shigella sp.* evaluados fueron sensibles en el 100% para Piperacilina tazobactam, Cefoxitina, Meropenem, en el 98% a Ceftriaxona, Ceftazidima y Nitrofurantoina.



CHL: cloranfenicol, NIT: nitrofurantoina, AMC: amoxicilina ácido clavulánico, ERY: Eritromicina, SAM: ampicilina sulbactam, SXT: trimetoprim-sulfametoxazol, AMP: ampicilina CIP: ciprofloxacina, NAL: ácido Nalidixico.

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología

Sensibilidad de *Campylobacter sp.* aislado en Coprocultivos

Los aislamientos a *Campylobacter* evaluados, fueron sensibles en el 100% para Cloranfenicol, Nitrofurantoina, en el 90% para Amoxicilina/Ac. Clavulánico.

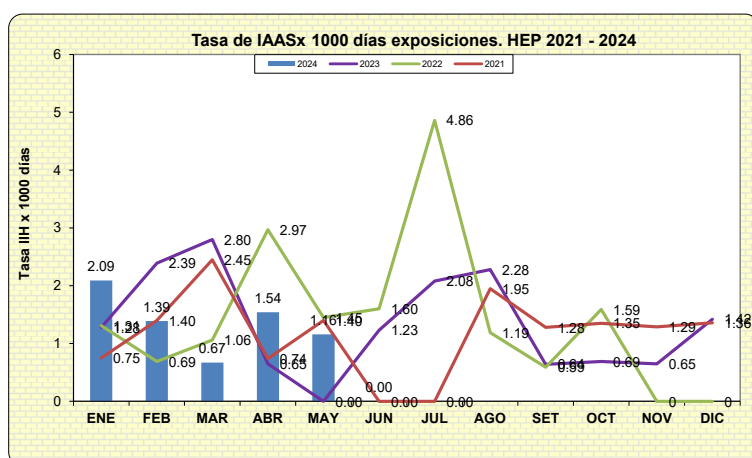


Gráfico 33, 34. Tasa de IAAS x 1000 días exposición, HEP 2021-2024.

La Tasa de Incidencia de IAAS para el mes de junio fue 0 x 1000 días exposición.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IASS) 2024

MES	SERVICIO	PESO	CATETER VENOSO CENTRAL (CVC)				CATETER VENOSO PERIFERICO				CATETER URINARIO PERMANENTE				VENTILADOR MECANICO (VM)				HERNIOPLAST ING		
			Nº dias exposicion con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociada a CVC	Tasa de ITS	Nº dias exposicion con CVP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociada a CVP	Tasa de ITS	Nº dias exposicion con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociada a CUP	Tasa de ITU	Nº dias exposicion con VM	Nº de pacientes vigilados	Nº Neumonias asociado a VM	Tasa de NMN	No. pac operados	No. IH	Tasa x 100
ENE	UTIP		92	12	0	0.0	51	11	0	0.0	67	9	1	14.9	86	11	1	11.6			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	4	1	0	0.0	12	1	0	0.0	4	1	0	0.0	7	2	0	0.0			
		>2500G	42	5	0	0.0	0	0	0	0.0	17	2	0	0.0	23	2	0	0.0			
	MED PED		67	5	1	14.9	331	64	0	0.0	0	0	0	0.0	186	6	0	0.0			
	CIRUG PED		24	4	0	0.0	415	96	0	0.0	8	1	0	0.0	0	0	0	0.0	4	0	0.0
FEB	UTIP		163	14	0	0.0	62	11	0	0.0	101	12	2	19.8	163	15	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	41	3	0	0.0	2	1	0	0.0	16	2	0	0.0	19	2	0	0.0			
		>2500G	13	1	0	0.0	12	1	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
	MED PED		56	6	0	0.0	221	61	0	0.0	0	0	0	0.0	178	10	0	0.0			
	CIRUG PED		17	2	0	0.0	360	92	0	0.0	7	1	0	0.0	0	0	0	0.0	3	0	0.0
MZO	UTIP		109	12	0	0.0	21	3	0	0.0	53	10	0	0.0	121	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	101	4	0	0.0	4	2	0	0.0	44	3	1	22.7	73	4	0	0.0			
		>2500G	0	0	0	0.0	12	1	0	0.0	3	1	0	0.0	0	0	0	0.0			
	MED PED		43	3	0	0.0	264	79	0	0.0	0	0	0	0.0	186	6	0	0.0			
	CIRUG PED		33	3	0	0.0	424	105	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	2	0	0.0
ABR	UTIP		146	16	0	0.0	99	13	0	0.0	92	11	2	21.7	171	17	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	81	3	1	12.3	33	2	0	0.0	50	3	0	0.0	82	3	0	0.0			
		>2500G	23	1	0	0.0	28	2	0	0.0	25	1	0	0.0	24	1	0	0.0			
	MED PED		15	1	0	0.0	396	90	0	0.0	0	0	0	0.0	180	6	0	0.0			
	CIRUG PED		9	3	0	0.0	490	137	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	6	0	0.0
MAY	UTIP		123	11	0	0.0	84	13	0	0.0	93	8	0	0.0	162	15	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	18	2	0	0.0	12	2	0	0.0	3	2	0	0.0	14	1	0	0.0			
		>2500G	60	2	0	0.0	34	3	0	0.0	34	2	0	0.0	39	2	2	51.3			
	MED PED		28	1	0	0.0	356	105	0	0.0	0	0	0	0.0	186	6	0	0.0			
	CIRUG PED		14	2	0	0.0	464	111	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0	0.0
JUN	UTIP		133	6	0	0.0	100	20	0	0.0	97	13	0	0.0	176	16	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	13	1	0	0.0	17	2	0	0.0	10	2	0	0.0	12	1	0	0.0			
		>2500G	75	5	0	0.0	13	2	0	0.0	29	3	0	0.0	46	4	0	0.0			
	MED PED		12	1	0	0.0	354	93	0	0.0	0	0	0	0.0	183	7	0	0.0			
	CIRUG PED		49	3	0	0.0	340	85	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. Junio, 2024	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Junio, 2024	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000	Tasa IIH x 1000. Junio, 2024	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIH	Tasa IIHx 1000
CVC	282	16	0	0.00	CVC	88	6	0	0.00	CVC	133	6	0	0.00
CVP	824	202	0	0.00	CVP	30	4	0	0.00	CVP	100	20	0	0.00
CUP	143	19	0	0.00	CUP	39	5	0	0.00	CUP	97	13	0	0.00
VM	417	28	0	0.00	VM	58	5	0	0.00	VM	176	16	0	0.00
TOTAL	1666	265	0	0.00	TOTAL	215	20	0	0.00	TOTAL	506	55	0	0.00

Durante el mes de junio no se reportó casos de IAAS.

CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADOS A CVC HEP SCI-NEO

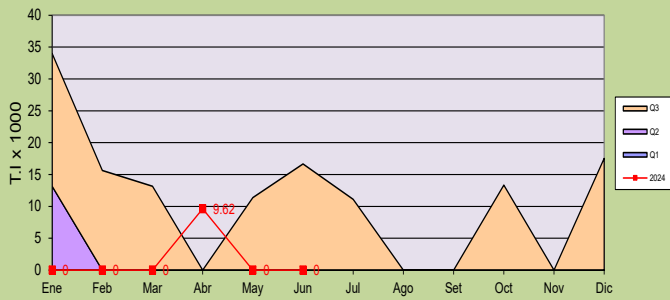


Gráfico 35. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2024.

En el mes de junio no se reportaron casos de ITS asociados a CVC en neonatos.

Comportamiento de NAV SCI Neo HEP 2020-2024

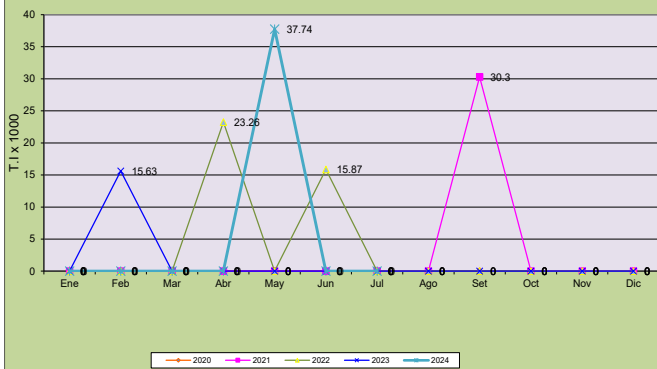


Gráfico 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2024, según meses.

En el mes de junio no se reportaron casos de NAV en neonatos.

Comportamiento de ITU asociada a CUP SCI Neo HEP 2020 - 2024

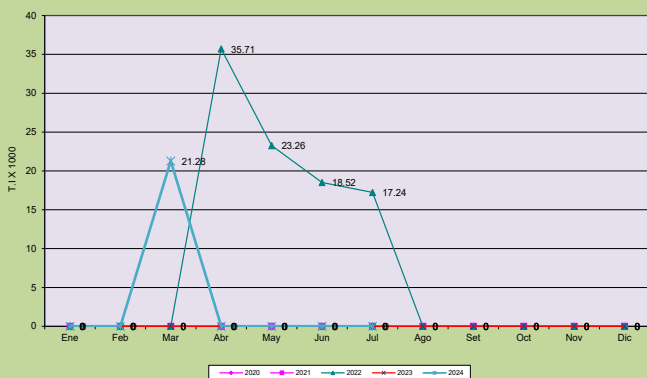


Gráfico 37. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2024, según meses.

En el mes de junio no se reportaron casos de infección urinaria asociados a CUP en neonatos.

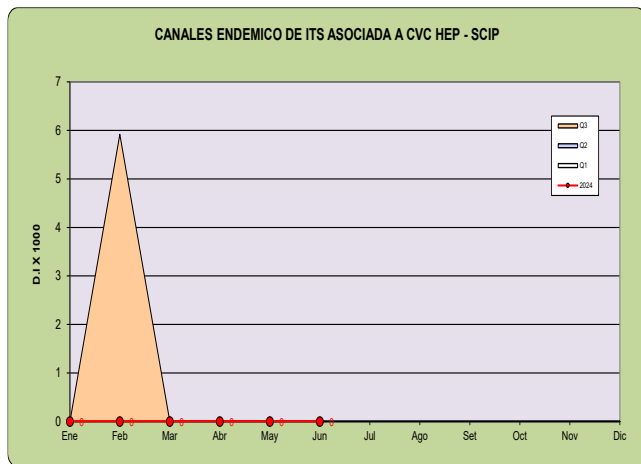


Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2024.

En el mes de junio no se reportaron casos de ITS asociado a CVC.

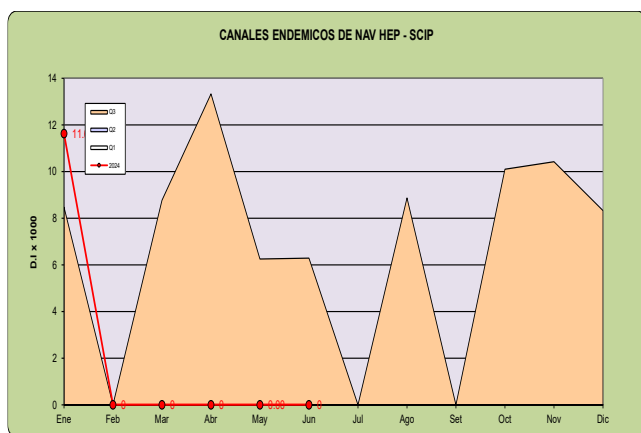


Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2024.

Durante el mes de junio no se reportaron casos de NAV.

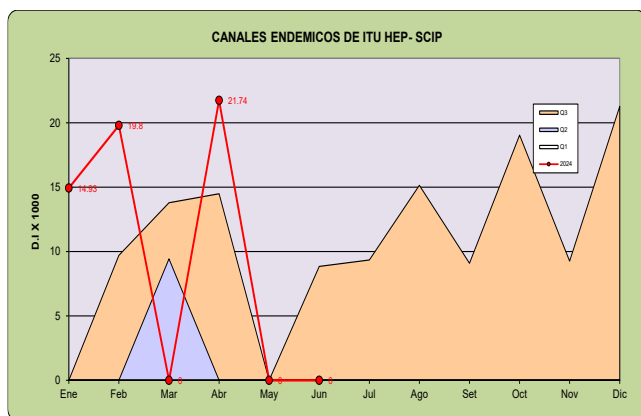


Gráfico 40. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2024.

En el mes de junio no se reportaron casos de ITU asociados a CUP.