

REEP

DIRIS - MINISTERIO DE SALUD - PERU

Dirección General:

M.C. Jorge Jauregui Miranda

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.

Lic. Ana Rivera G.

Lic. Juana Chocña LL.

Sra. Luz Sánchez T.

Sra. Zarita Gonzales A.

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

07

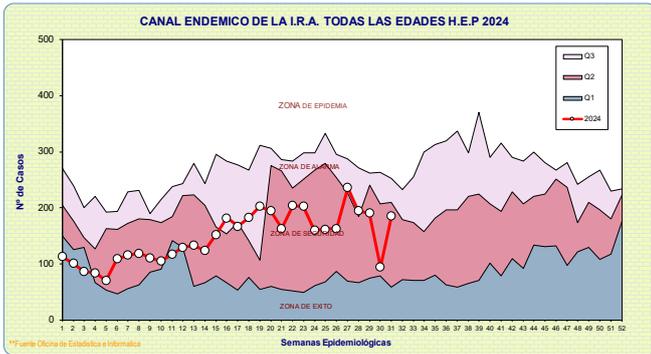
Con la colaboración de la Oficina de Estadística e Informática

CANALES ENDÉMICOS 2024

Semanas Epidemiológicas 27 a 31

Endemic Channels, epiweeks 27 a 31

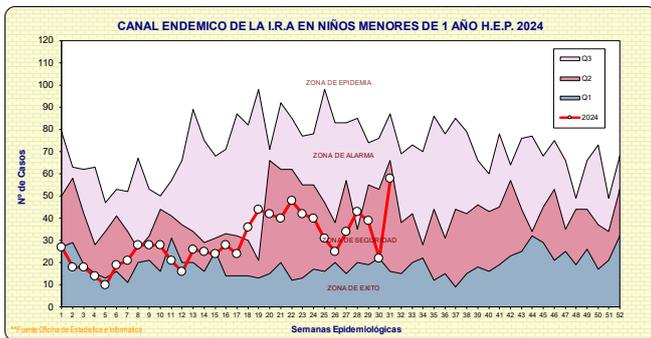
Canales endémicos



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

A la S.E 31 se han reportado 4557 episodios de IRA, cifra menor en 10.07% al año anterior, donde se reportó 5067 episodios para el mismo periodo.

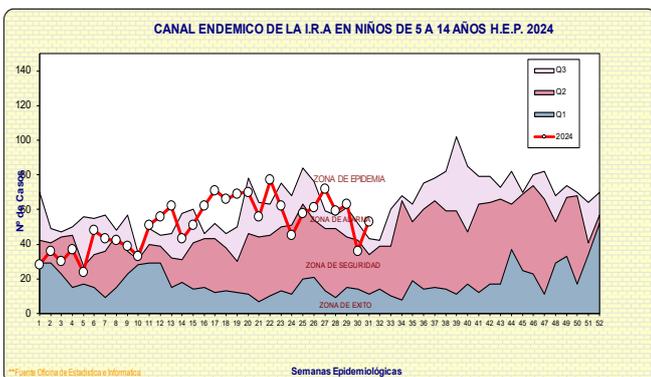
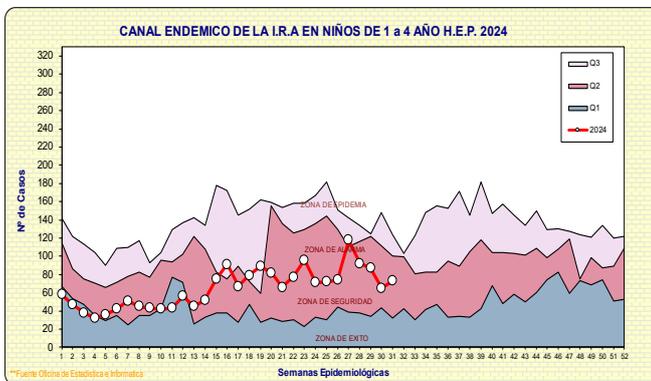
La curva se encuentra actualmente en la zona de seguridad.



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 31 en los menores de 1 año se presentaron 919 episodios de IRA, cifra superior en 6.98% al año anterior, en los de 1 a 4 años 2004 episodios y en los de los de 5 a 14 años 1603 episodios; cifras inferiores en 15.41% y 9.74% 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 epidemia.



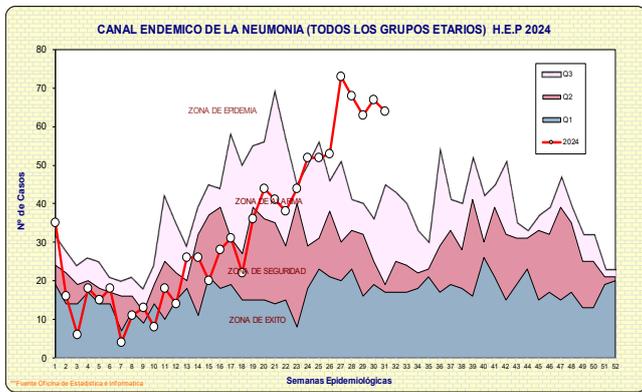
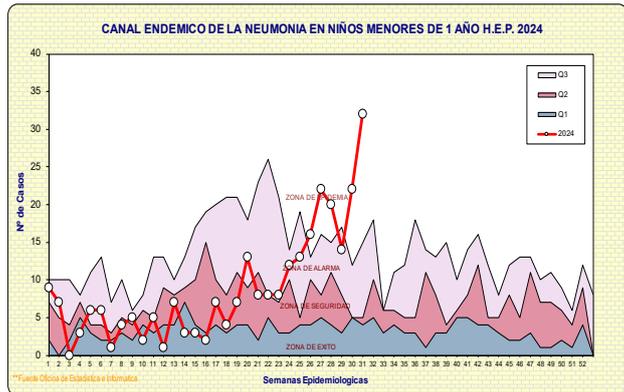


Gráfico 5, 6, 7 y 8. Canales endémicos de neumonías por grupos de edad.

A la S.E 31 se presentaron 1024 episodios de neumonía de los cuales 724 correspondió a los menores de 5 años, lo que representó el 70.70%.

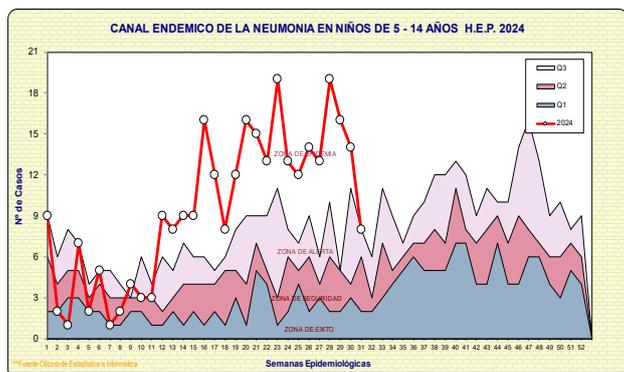
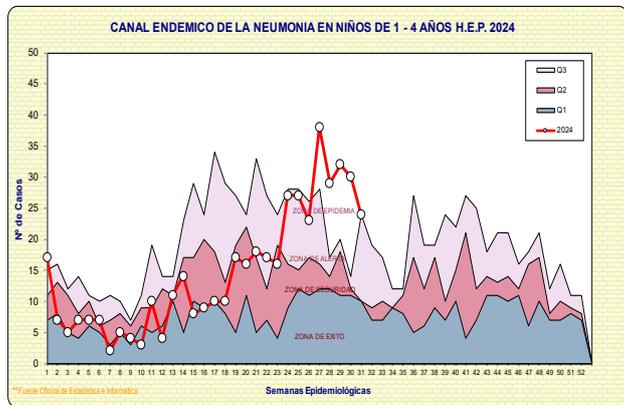
Actualmente la curva para todos los grupos etarios se ubica en la zona de epidemia.



Hasta la S.E 31 se han reportado 724 episodios de neumonía en menores de 5 años, cifra inferior en 27.60% con respecto al año 2023 donde se reportó 1000 episodios de neumonía.

A la S.E 31 en los menores de 1 año se reportó 270 episodios, en los de 1 a 4 años 454 episodios y en los de 5 a 14 años 294 episodios, cifras inferiores en 24.16%, 29.50% y 6.67% respecto al mismo periodo del año anterior.

De acuerdo al número de episodios notificados de neumonía por grupos etarios, a la S.E 31 la curva se encuentra para los menores de 1 año años en la zona de epidemia y para los de 1 a 4 años y de 5 a 14 años en la zona de alarma.



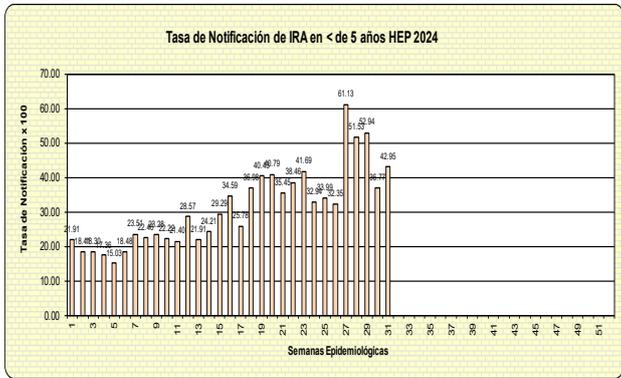


Gráfico 9, 10. Tasa de Notificación de IRAs y Neumonías en menores de 5 años

La tasa promedio de notificación de casos de IRA en menores de 5 años a la S.E 31 fue de 30.57 x 100 y la tasa promedio de notificación de los episodios de neumonía fue de 7.63 x 100.

Es decir que de cada 100 atendidos 30.57 fueron episodios de IRAs y 7.63 episodios de Neumonías.

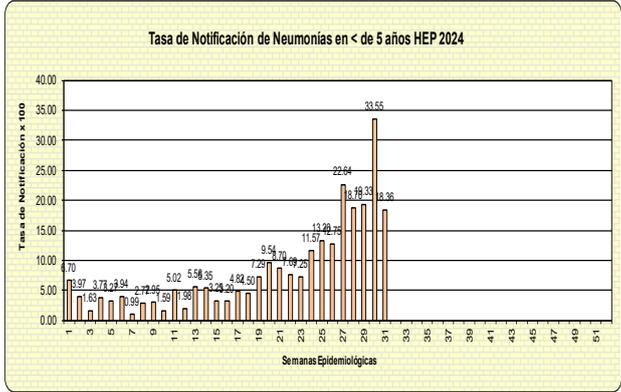
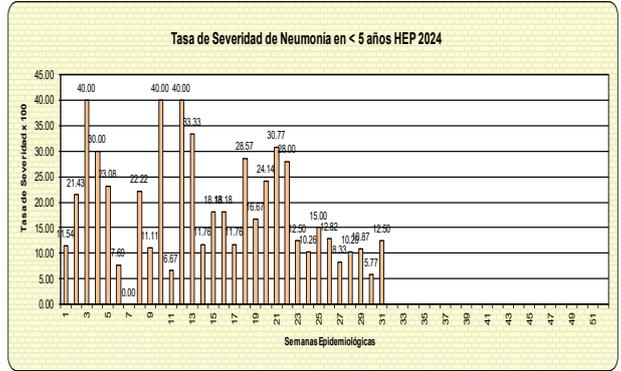
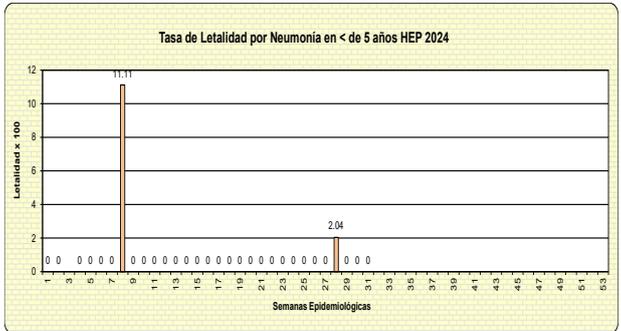


Gráfico 11, 12. Tasa de Severidad y letalidad de Neumonía en menores de 5 años.

La tasa de severidad de neumonía a la S.E 31 fue de 15.19 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 31 la tasa de letalidad fue de 0.28 x 100.



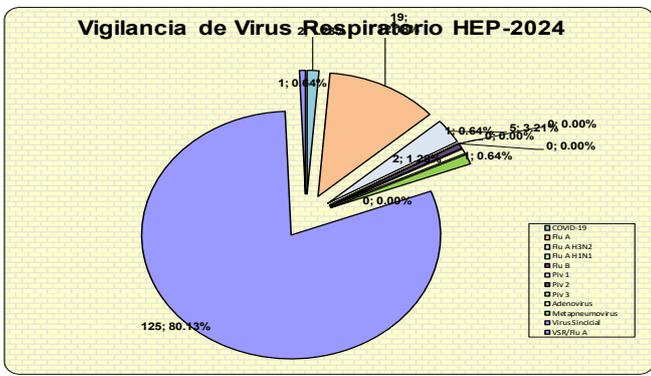


Gráfico 13. Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios.

A la S.E 31 se han tomado 327 muestras de hisopado nasofaríngeo, de los cuales el 47.71% resultaron positivas (IFD, PCR).

A la fecha se han identificado ciento veinticinco (125) casos de VSR (80.13%), diecinueve (19) casos de Flu A (12.18%), cinco (05) casos de Flu A H3N2 (3.21%), dos (02) casos de Metaneumovirus (1.28%), dos (02) caso de SARS-CoV2 (1.28%), un (01) caso de Adenovirus (0.64%) y un (01) caso de PIV2 (0.64%).

En las últimas semanas se evidenció el incremento de casos de VSR.

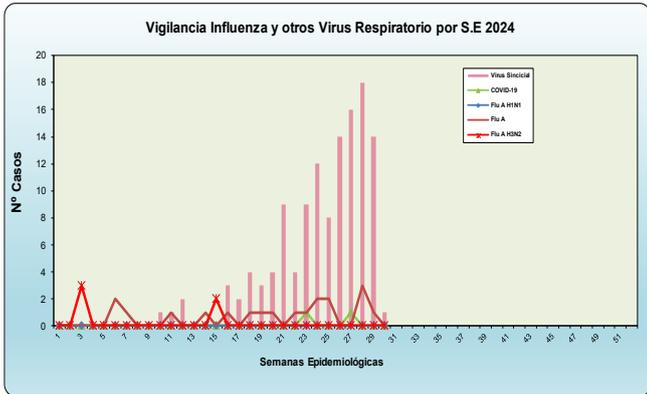


Gráfico 14. Vigilancia de Asma Bronquial.

Hasta la S.E 31 se han reportado 1352 episodios de SOB/ASMA, cifra inferior en 18.85% a lo reportado el año 2023 para el mismo periodo.

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

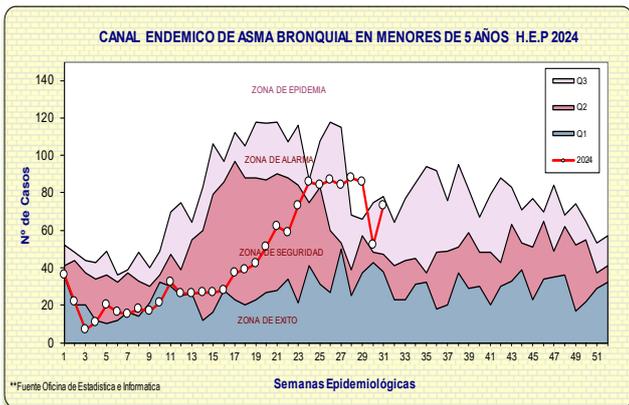


Gráfico 15. Vigilancia de Tos Ferina.

A la semana 31 se han reportado 16 casos probables de Tos Ferina, no habiendo casos positivos al momento.

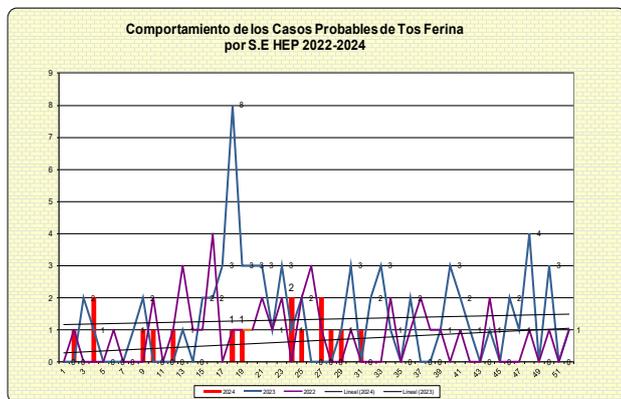
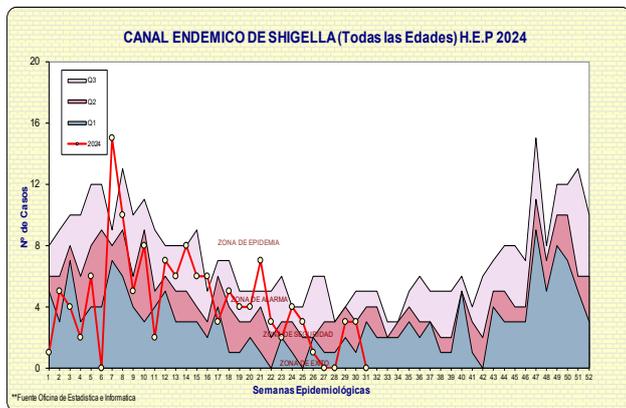
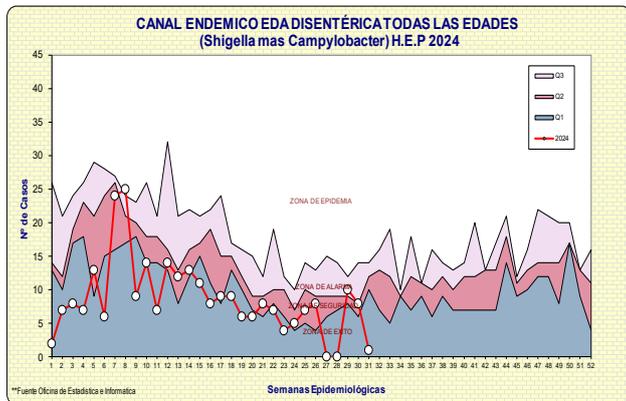
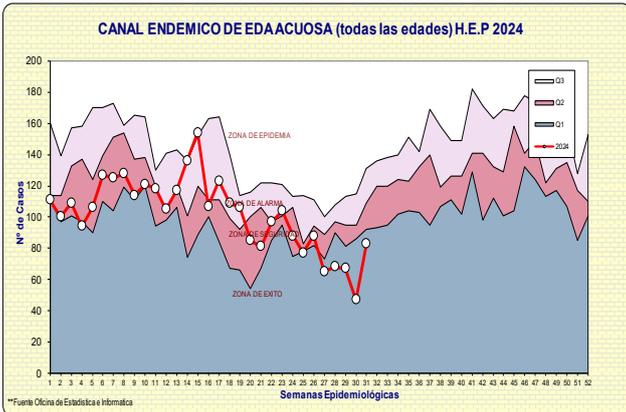
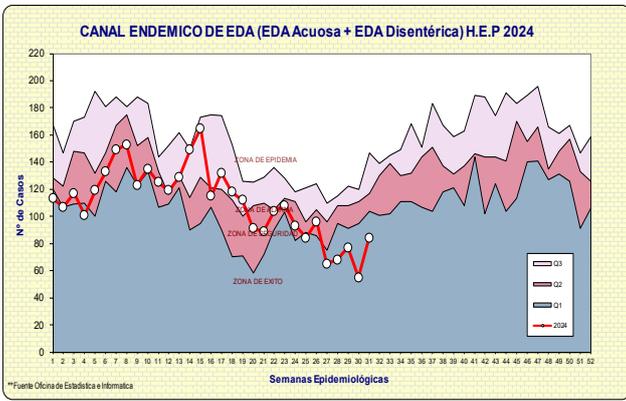


Gráfico 16, 17, 18, 19 Canales endémicos de la EDA todas las edades.

Entre la EDA Acuosa y Disentérica en todos los grupos etarios, a la S.E 31 se han reportado 3428 episodios; cifra inferior en 16.92% con relación al año 2023 para el mismo periodo, donde se reportó 4126 episodios.

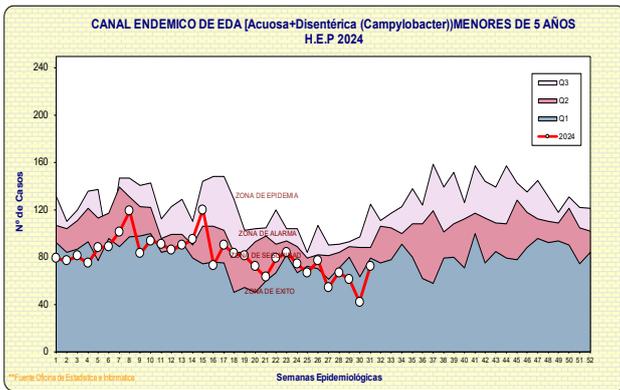
Los episodios de EDA Acuosa representaron el 92.18% (3160 episodios) y los episodios de EDA Disentérica el 7.82% (268 episodios).

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



A la S.E 31 se identificó Shigella en 133 casos, cifra inferior en 21.76% con respecto al año anterior para el mismo periodo.

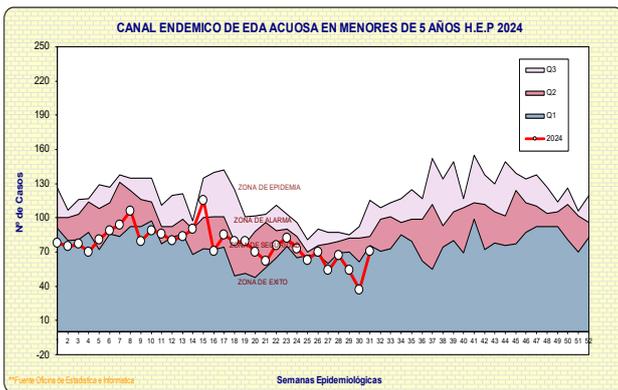
La curva se encuentra en la zona de alarma.



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

A la S.E 31 el 73.13% 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 31 fue de 2386 y para EDA disintérica por Campylobacter de 121 casos identificados.



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

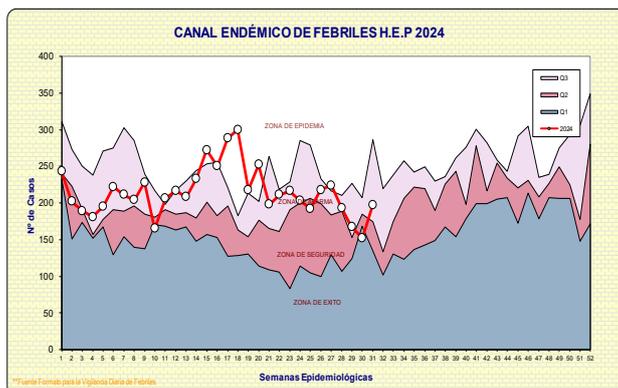
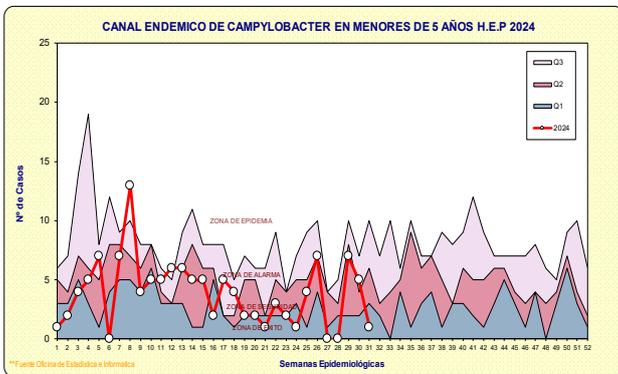


Gráfico 23. Vigilancia de febriles.

Hasta la S.E 31 se han reportado 6655 episodios de febriles, cifra inferior en 18.14% a lo reportado el año anterior. La curva se encuentra en la zona de alarma.

Febriles según Grupos Etarios hasta la S.E. 31 HEP 2024

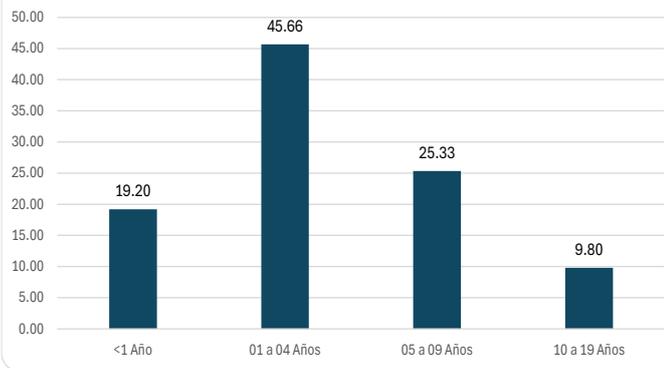
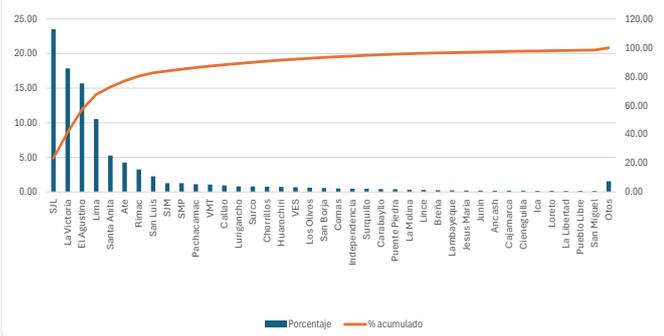


Gráfico 24, 25. Vigilancia de febriles.

La vigilancia de los febriles hasta la S.E 31 muestra que el grupo más afectado fue el de 1 a 4 años (45.66%), seguido de los menores de 5 a 9 años año (25.33%) 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. 31 HEP 2024



Accidentes Punzo Cortante en Trabajadores HEP 2021 - 2024

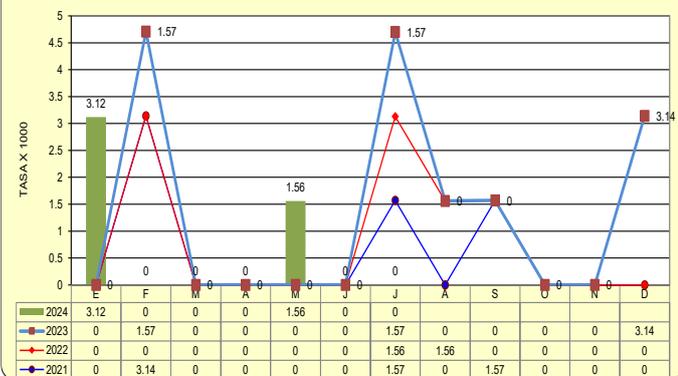


Gráfico 26. Vigilancia de accidentes por material punzo-cortante en trabajadores de salud.

En el mes de julio 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

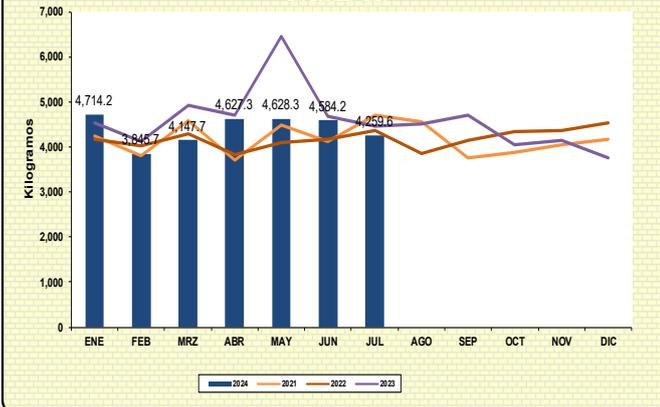
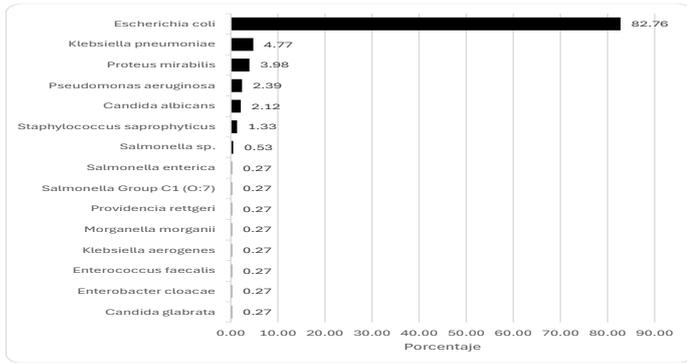


Gráfico 27. Vigilancia de la generación de residuos sólidos hospitalarios especiales.

Durante el mes de julio se generó 4,259.6 kg de RRSS biocontaminados y especiales, cifra menor al promedio del año 2023.



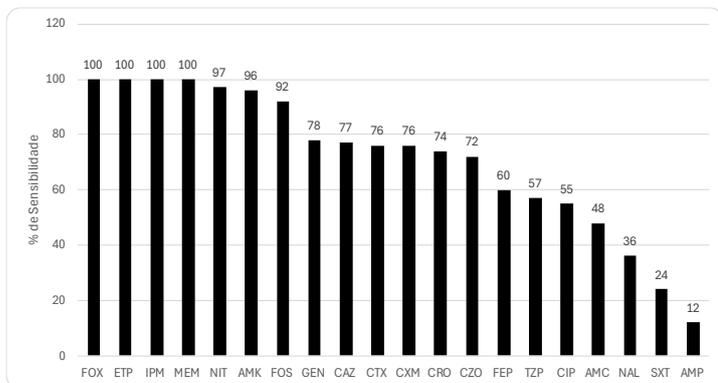
Gráficos 28, 29, 30, 31 32. Vigilancia de Sensibilidad Antibiótica.

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



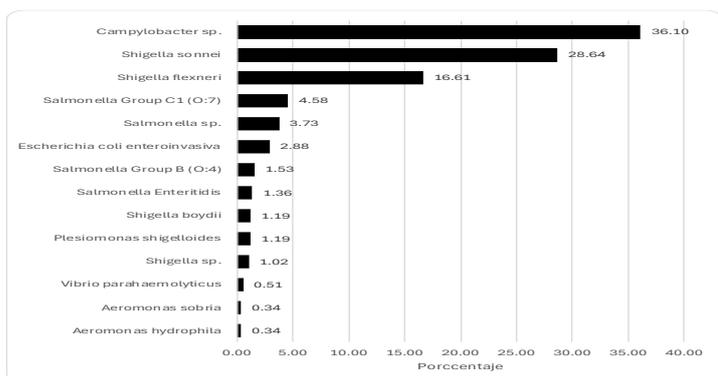
Sensibilidad de *E. coli* aislada en Urocultivos.

El 100% de los aislamientos de *E.coli* evaluados fueron sensibles a Cefoxitima, Ertra-penem, 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, TZP: piperacilina tazobactam, CIP: ciprofloxacina, AMC: amoxicilina ácido clavulánico, NAL: ácido Nalidixico, SXT: trimetoprimulfametoxazol, AMP: ampicilina

Fuente: Servicio de Patología Clínica

Elaboración: Oficina de Epidemiología



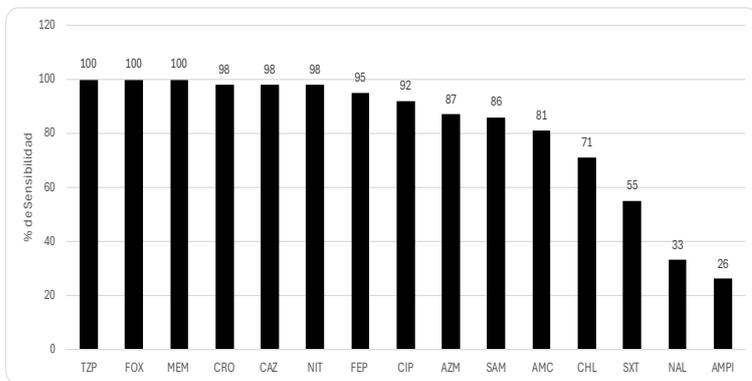
Aislamiento Bacteriano en Coprocultivos

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

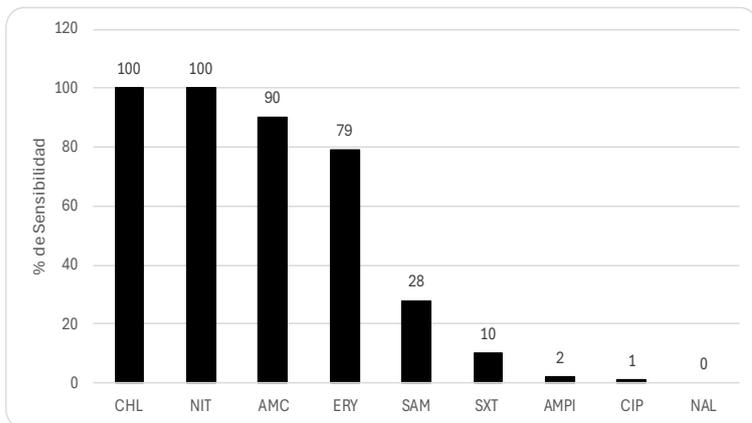
Elaboración: Oficina de Epidemiología



PTZ: piperacilina tazobactam, FOX: cefoxitina, MEM: meropenem, CRO: ceftriaxona, 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

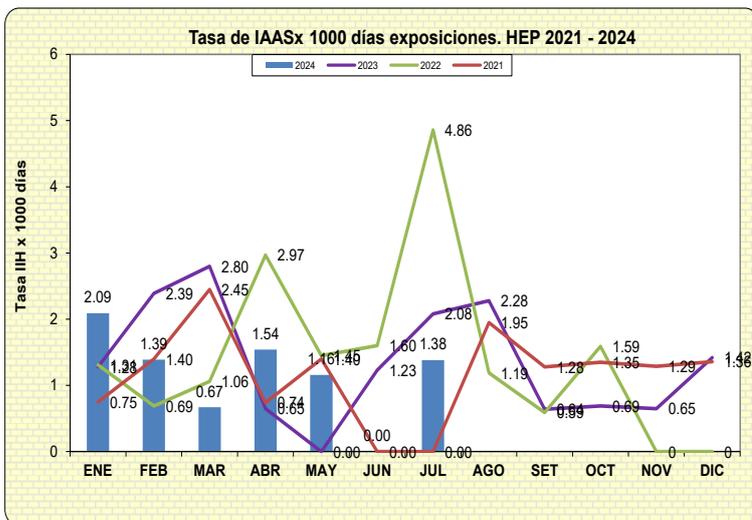
Elaboración: Oficina de Epidemiología



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 *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.

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 julio fue 1.38 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		
			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 pacientes vigilados	N° 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
MYO	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	16	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	73	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
JUL	UTIP		199	16	0	0.0	69	10	0	0.0	170	17	1	5.9	221	20	1	4.5			
	NEONATO	<1500G	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0			
		1501-2500G	2	1	0	0.0	1	1	0	0.0	0	0	0	0.0	2	2	0	0.0			
		>2500G	19	3	0	0.0	10	1	0	0.0	8	3	0	0.0	11	3	0	0.0			
	MED PED		0	0	0	0.0	135	48	0	0.0	0	0	0	0.0	217	7	0	0.0			
	CIRUG PED		34	2	0	0.0	355	81	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	4	0	0.0

HOSPITAL

UCI (NEONATOLOGÍA)

UCI (PEDIATRÍA)

Tasa IIX x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIX	Tasa IIXx 1000	Tasa IIX x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIX	Tasa IIXx 1000	Tasa IIX x 1000.	DIAS exposicion	No. pacientes vigilados	No. IIX	Tasa IIXx 1000
Julio, 2024					Julio, 2024					Julio, 2024				
CVC	254	22	0	0.00	CVC	21	4	0	0.00	CVC	199	16	0	0.00
CVP	570	141	0	0.00	CVP	11	2	0	0.00	CVP	69	10	0	0.00
CUP	178	20	1	5.62	CUP	8	3	0	0.00	CUP	170	17	1	5.88
VM	451	32	1	2.22	VM	13	5	0	0.00	VM	221	20	1	4.52
TOTAL	1453	215	2	1.38	TOTAL	53	14	0	0.00	TOTAL	659	63	2	3.03

Durante el mes de julio se reportó dos (02) casos de IAAS en el SCI (Pediatria), una (01) NAV y una (01) ITU asociada a catéter urinario permanente.

CANALES ENDEMICOS DE ITS ASOCIADOS A CVC HEP SCI-NEO

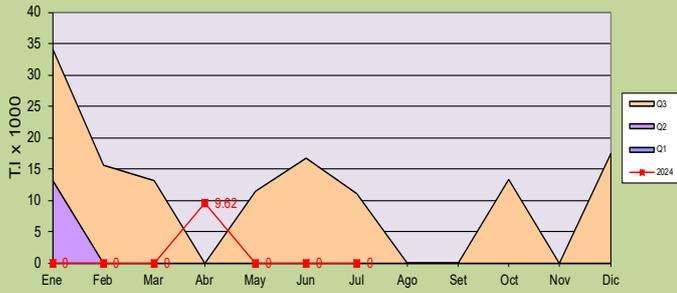


Gráfico 35. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2024.

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

Comportamiento de NAV SCI Neo HEP 2020-2024

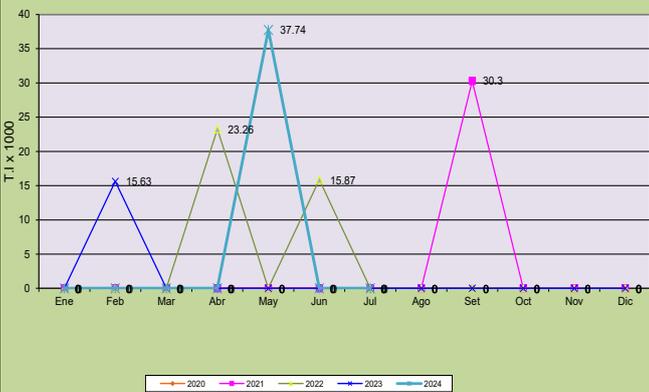


Gráfico 36. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Neonatos) año 2024, según meses.

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

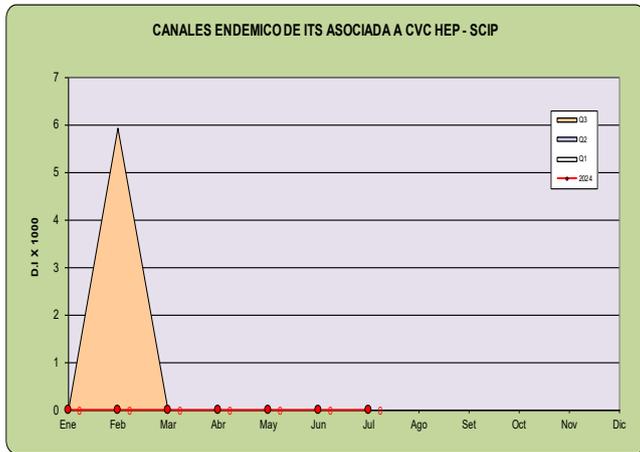


Gráfico 38. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CVC en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2024.

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

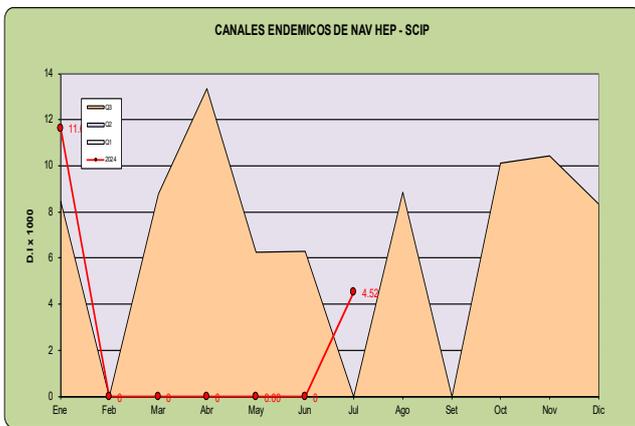


Gráfico 39. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a VM en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2024.

Durante el mes de julio se reportó un (01) caso de NAV, lo que representó una tasa de 4.52 x 1000.

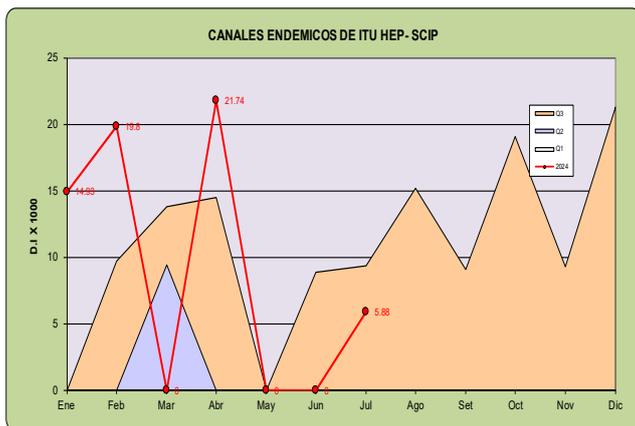


Gráfico 40. Tasa de IAAS x 1000 días exposición Asociado a CUP en el Servicio de Cuidados Intensivos (Pediatria) año 2024.

En el mes de julio se reportó un (01) caso de ITU asociado a CUP, lo que representó una tasa de 5.88 x 1000.