

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA GACETA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 19

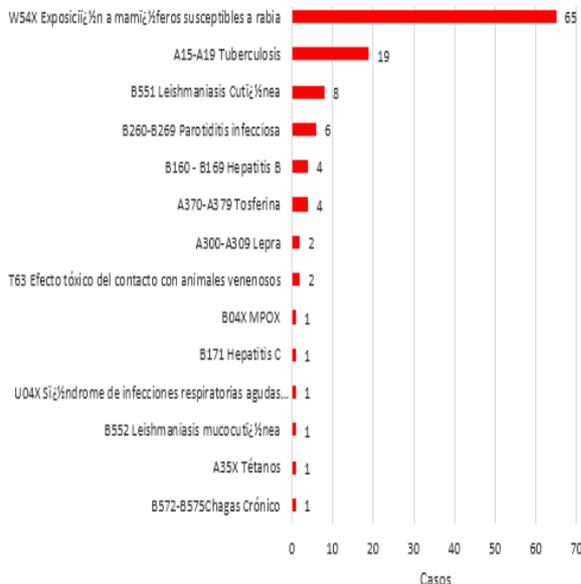
La presente gaceta epidemiológica tiene como finalidad proporcionar información semanal de los eventos que están bajo vigilancia, los cuales son considerados como potencialmente epidémicos o pandémicos y que son de notificación del Subsistema de Vigilancia SIVE-Alerta proveniente de los casos sospechosos y confirmados captados en el Hospital General Docente de Calderón.

Indicador de Cobertura de Notificación SIVE – Alerta del Hospital y Unidades Operativas, Semana Epidemiológica de la 1 a la 19, año 2025.

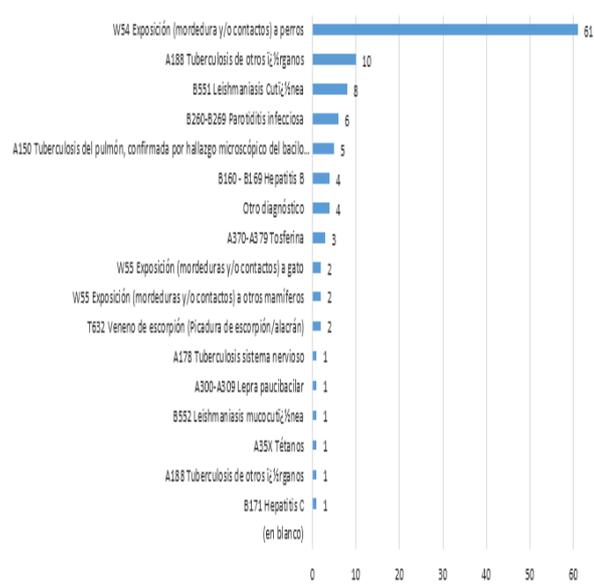
Servicio	Fórmula	Numerador	Denominador	Resultado	Parámetro de evaluación	Cumplimiento
Emergencia Adultos	Número de notificaciones individuales oportunas / Número total de Notificaciones individuales *100	46	52	88%	Mayor o igual a 80 %	Cumple
Emergencia Pediátrica		27	27	100%		Cumple
UCI Adultos		1	1	100%		Cumple
UCI Pediátrica		2	2	100%		Cumple
Consulta Externa		18	19	95%		Cumple
Hospitalización Clínica		10	11	91%		Cumple
Hospitalización Cirugía		1	1	100%		Cumple
Hospitalización Pediátrica		2	2	100%		Cumple
Centro Obstétrico		1	1	100%		Cumple
HGDC		108	116	93%		Cumple

Hasta la semana epidemiológica 19 se realizaron 116 notificaciones, obteniendo el 93% de cobertura de puntualidad de la notificación a nivel del hospital, manteniéndose el cumplimiento en comparación de las últimas semanas epidemiológicas, de los 9 servicios que notificaron todos alcanzan el parámetro de evaluación.

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 19, año 2025



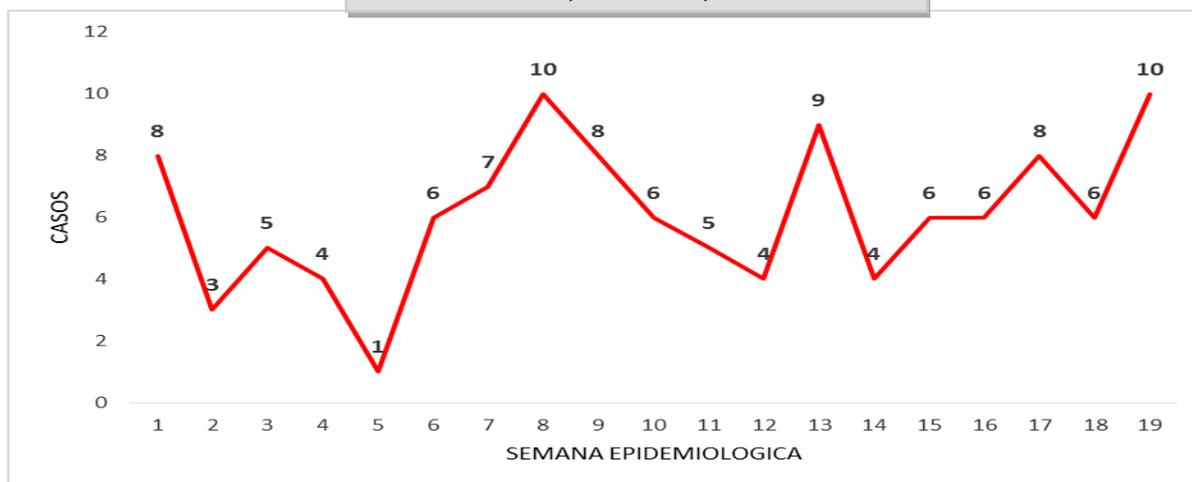
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 19, año 2025



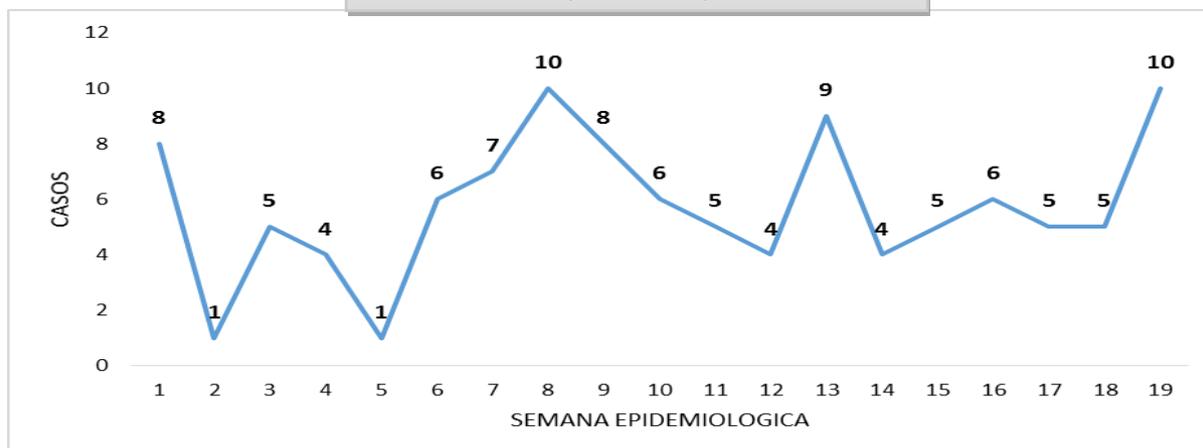
De los 116 casos notificados, 65 corresponden a exposición a mamíferos susceptibles a rabia, de los cuales 61 se cerraron como exposición a mordedura a perros, 2 casos como mordeduras de

gato, 2 caso como mordedura a otros mamíferos que corresponde a una mordedura de conejo y cerdo, 8 casos de leishmaniasis cutanea los mismos que fueron confirmados por laboratorio y se cerraron, además de presentar 1 caso de leishmania mucocutanea, 6 casos de parotiditis infecciosa los cuales fueron cerrados, además se notificaron 19 casos de tuberculosis, 11 se cerraron como tuberculosis de otros organos, y 5 se confirmaron mediante laboratorio como TB pulmonar, 13 se cerraron condicion vivo y 1 caso fallecido, además 2 casos están pendientes cerrar posterior al alta del paciente, 1 caso de viruela simica el cual se cerro como otro diagnostico (eritema multiforme), 2 casos de efecto toxico del contacto con animales venenosos que correspondian a picadura de alacrán, 1 caso de Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves inusitadas en el cual se identifico mediante Filmarray de neumonia: *Legionella pneumophila*, 4 casos de tosferina, 2 casos de lepra, 1 caso fue cerrado y 1 esta pendiente el resultado de laboratorio, además se notifico 1 caso de tetanos, 4 casos de hepatitis B, 1 caso de hepatitis C confirmado y 1 caso sospechoso de chagas crónico el cual se descarto.

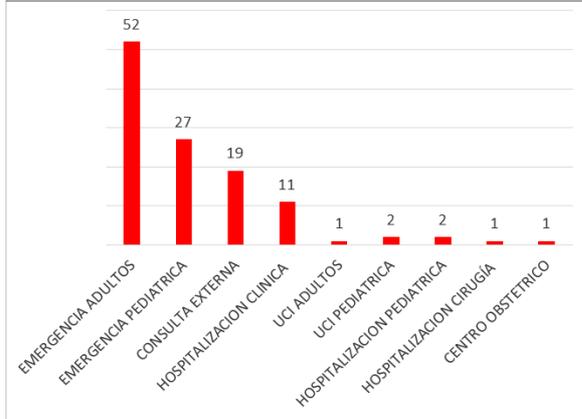
Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 19, año 2024



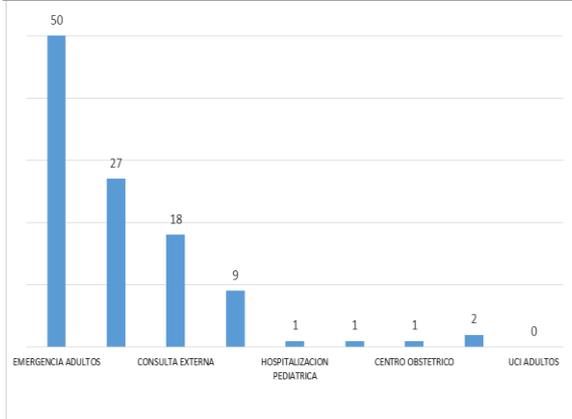
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 19, año 2024



Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Unidades Asistenciales SE 1 a la 19, año 2025

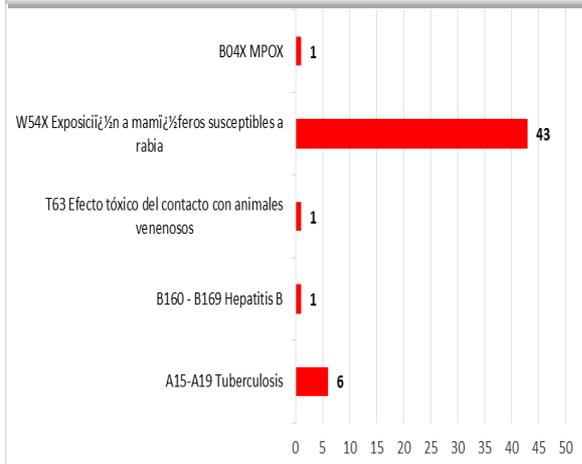


Número de casos confirmados SIVE-Alerta individuales, Unidades Asistenciales SE 1 a la 19, año 2025

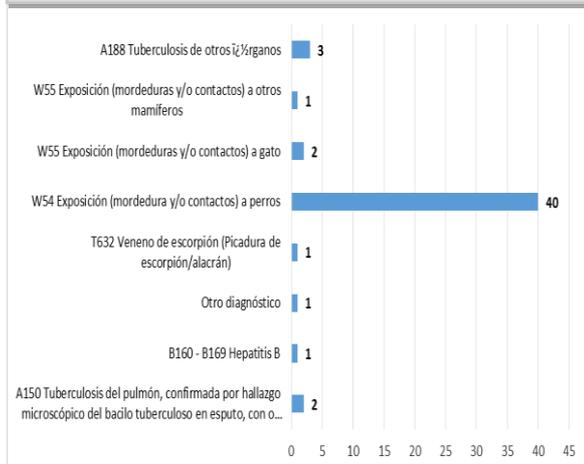


Emergencia Adultos

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 1 a la 19, año 2025

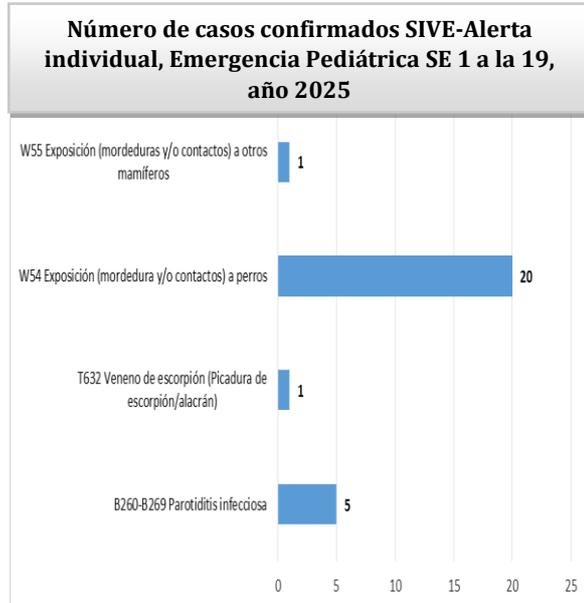
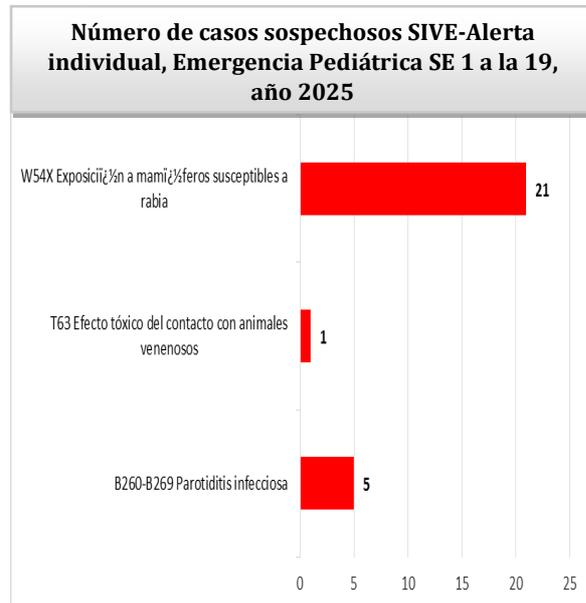


Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 1 a la 19, año 2025



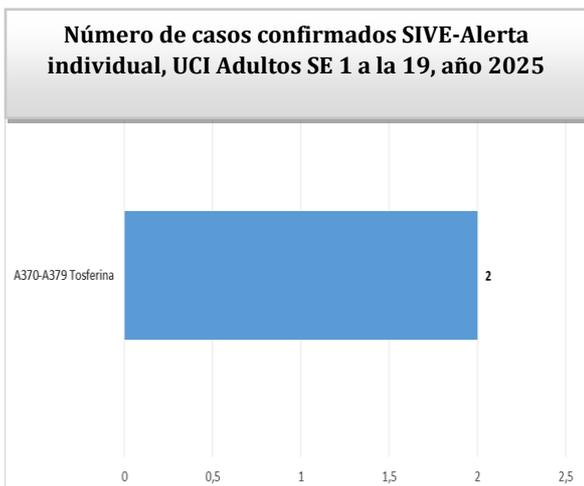
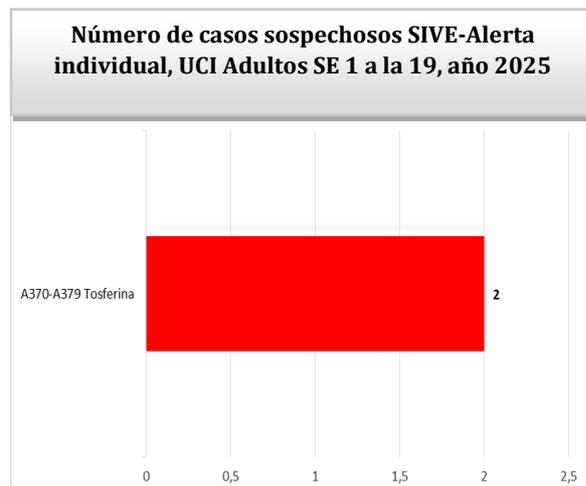
Hasta la semana epidemiológica 19 se notificaron 52 casos en la unidad de emergencias adultos, 43 corresponden a exposición a mamíferos susceptibles a rabia, de los cuales 40 fueron cerrados y clasificados como exposición a mordedura y/o contacto a perros, 2 casos como exposición a mordedura de gato y 1 caso como exposición a otros mamíferos que corresponde a mordedura de cerdo, 6 casos de tuberculosis de los cuales 3 se clasificaron como tuberculosis de otros órganos, 2 como tuberculosis pulmonar; 1 caso se notificó como efecto tóxico de contacto con animales venenosos que corresponde a picadura de alacrán, 1 caso de hepatitis B que se notificó como confirmado, además se notificó 1 caso sospechoso de viruela símica el cual posterior a los exámenes complementarios se descartó y se cerró como otro diagnóstico.

Emergencia Pediátrica



Hasta la semana epidemiológica 19, se notificaron 26 casos, siendo el evento con mayor notificación la exposición a mamíferos susceptibles a rabia con 21 casos, de los cuales 20 corresponden a exposición a mordedura y/o contacto a perros y 1 caso de mordedura a otros mamíferos el cual es por mordedura de conejo, además se notificaron 5 casos de parotiditis infecciosa y 1 caso de efecto tóxico del contacto con animales venenosos el cual se clasificó como picadura de alacrán que no requirió hospitalización y se manejó ambulatoriamente.

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos



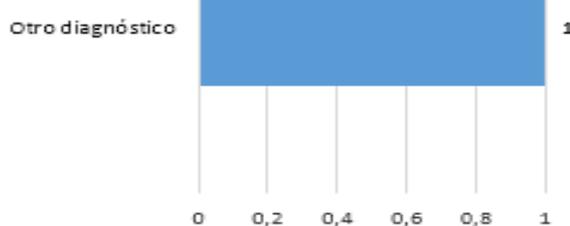
En la Unidad de Cuidados Intenstivos Adultos hasta la semana epidemiologica 19 se notificaron 2 casos de tosferina confirmados por filmarray panel respiratorio y mediante las muestras enviadas al INSPI por lo que se cerraron como casos confirmados por laboratorio.

Unidad de Cuidados Intensivos Adultos

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, UCI Adultos SE 1 a la 19, año 2025



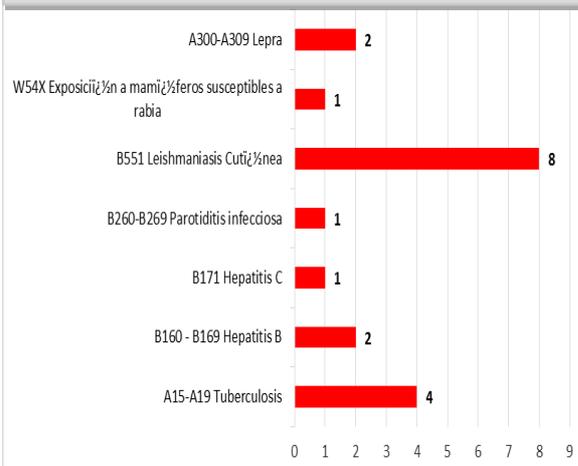
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, UCI Adultos SE 1 a la 19, año 2025



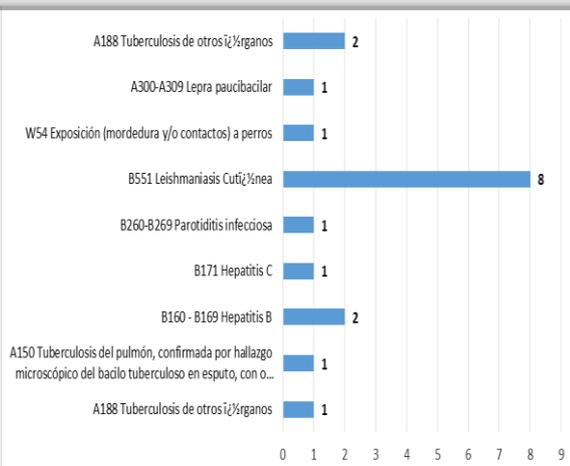
En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos hasta la semana epidemiológica 19 se mantiene 1 notificación la cual corresponde a Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves inusitadas en el cual se identificó mediante Filmarray de neumonía *Legionella pneumophila*.

Consulta Externa

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Consulta Externa SE 1 a la 19, año 2025

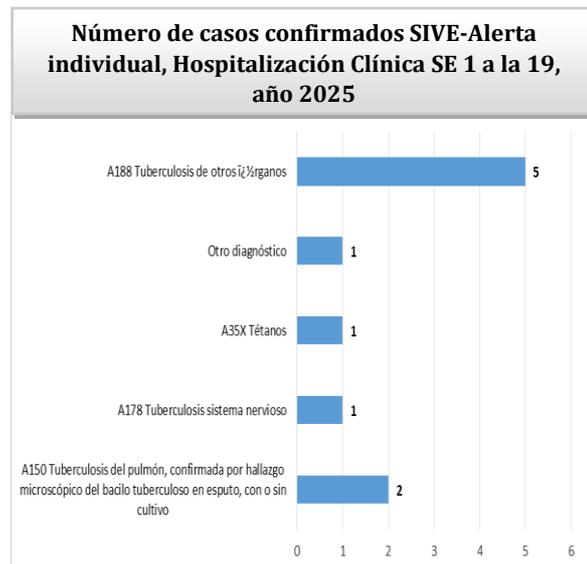
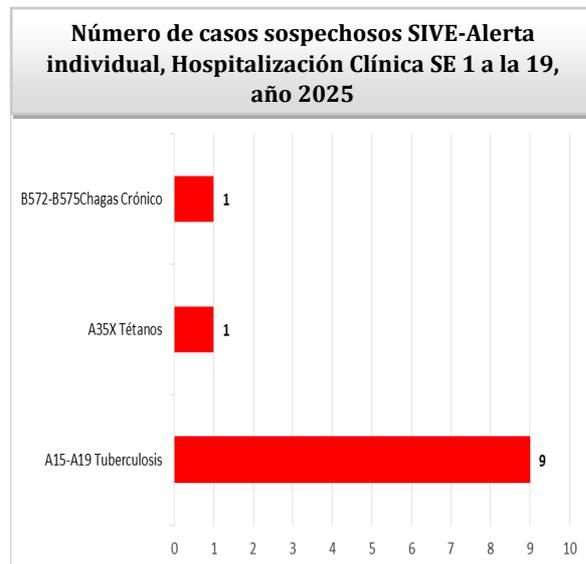


Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Consulta Externa SE 1 a la 19, año 2025



Se notificaron 8 casos de leishmaniasis cutánea por parte de consulta externa los cuales se cerraron y se realiza seguimiento por parte de la especialidad de dermatología, 4 casos de tuberculosis, de los cuales 1 se cerró como tuberculosis pulmonar y 3 como tuberculosis de otros órganos, posterior a la coordinación con primer nivel para dar continuidad al tratamiento e intervenciones según su competencia. Además se notificó 1 caso de parotiditis infecciosa por parte de maxilofacial; 1 caso de exposición de mamíferos susceptibles a rabia que corresponde a 1 mordedura de perro, también existe la notificación de 1 caso de hepatitis C y 2 casos de lepra, 1 fue confirmado por laboratorio y 1 caso estamos pendiente del resultado de laboratorio.

Hospitalización Clínica



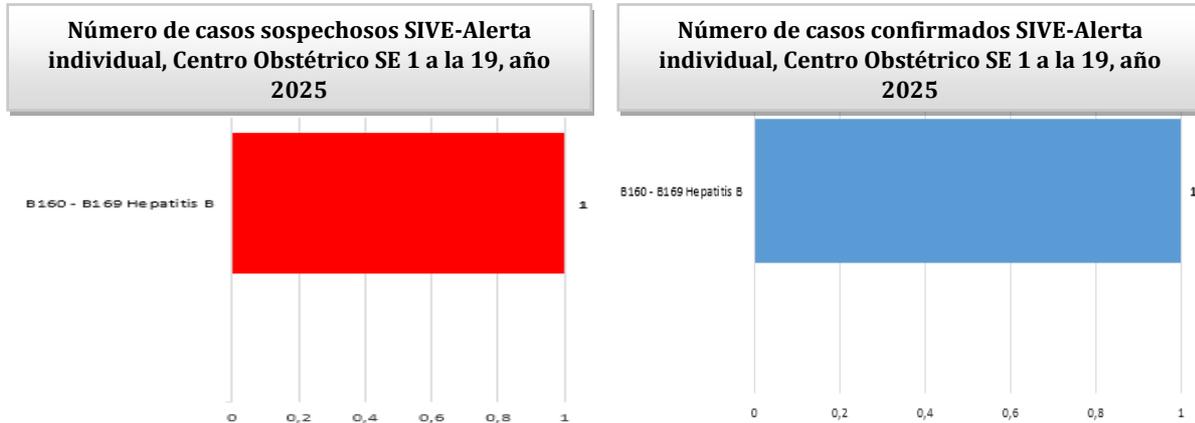
En la Hospitalización clínica hasta la semana epidemiológica 19 se notificaron 11 casos, correspondientes a 9 casos de tuberculosis, de los cuales 5 se cerraron como tuberculosis de otros órganos, 1 caso de tuberculosis de sistema nervioso y 2 casos como tuberculosis de pulmón, confirmado por laboratorio, además se notificó 1 caso de tetanos el cual se cerró por clínica y 1 caso de chagas crónico que fue descartado.

Hospitalización Quirúrgica



Hasta la semana epidemiológica 19 en la hospitalización quirúrgica se notificó 1 caso de leishmania mucocutánea, confirmada mediante laboratorio por lo que se procedió con el cierre del mismo.

Centro Obstetrico



Hasta la semana epidemiológica 19 se notificó 1 caso de hepatitis B, confirmado mediante laboratorio y se encuentra en seguimiento de gastroenterología.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Aprobado por:	Dr. Alonso Ernesto Herrera Tasiguano	Gerente del Hospital General Docente de Calderón – HGDC	
Validado por:	Espc. Danilo Vladimir Lara Sisa	Coordinador de Calidad y Vigilancia Epidemiológica – HGDC	
	Dr. Danny Patricio Flores Almeida	Director Asistencial - HGDC	
Elaborado por:	Dra. Estefanía Irene Rivadeneira Aguirre	Responsable de Vigilancia Epidemiológica - HGDC	