VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
GACETA EPIDEMIOLOGICA MES DE SEPTIEMBRE
HGDC-CCVE-GE-2026-0120

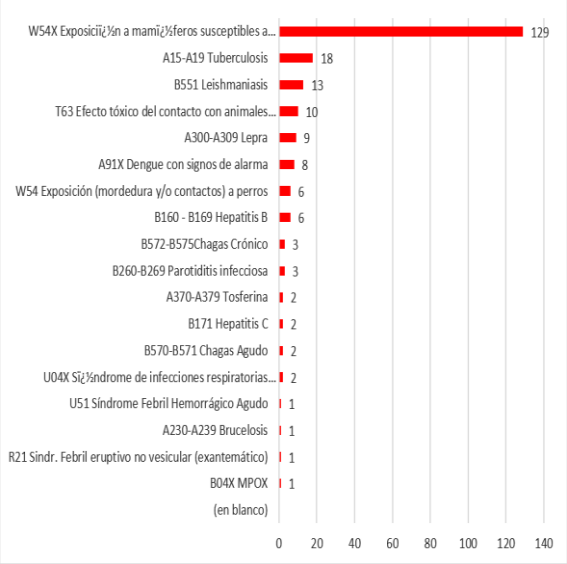
La presente gaceta epidemiológica tiene como finalidad proporcionar información mensual de los eventos que están bajo vigilancia, los cuales son considerados como potencialmente epidémicos o pandémicos y que son de notificación del Subsistema de Vigilancia SIVE-Alerta proveniente de los casos sospechosos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

Indicador de Cobertura de Notificación SIVE – Alerta del Hospital y Unidades Operativas, Enero - Septiembre, año 2026.

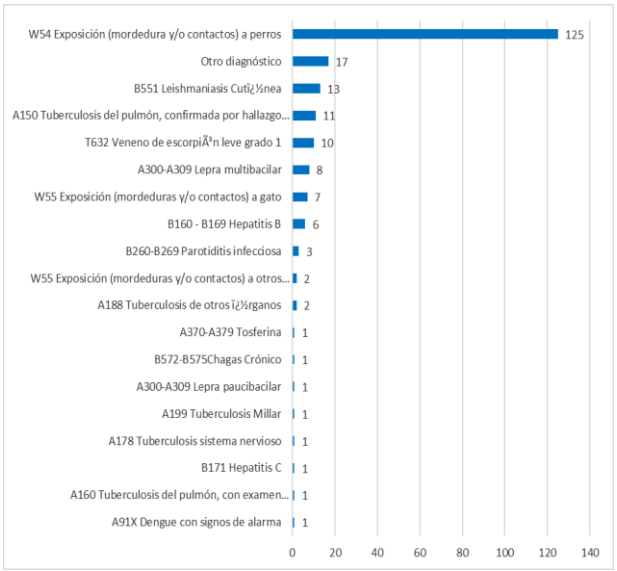
Servicio	Fórmula	Numerador	Denominador	Resultado	Parámetro de evaluación	Cumplimiento
Emergencia Adultos	Número de notificaciones individuales oportunas / Número total de Notificaciones individuales *100	99	113	88%	Mayor o igual a 80 %	Cumple
Emergencia Pediátrica		41	46	89%		Cumple
UCI Adultos		2	3	67%		No Cumple
UCI Pediatrica		3	3	100%		Cumple
Neonatologia		2	2	100%		Cumple
Hospitalizacion Ginecologia		1	2	50%		No Cumple
Hospitalización Clinica		10	10	100%		Cumple
Hospitalización Pediatrica		2	2	100%		Cumple
Consulta Externa		25	28	89%		Cumple
HGDC		**185**	**209**	**89%**		Cumple

Desde el mes de enero a septiembre del 2026 se registraron 209 notificaciones, evidenciándose una cobertura de puntualidad del 89% a nivel hospitalario, correspondiente a nueve servicios que reportaron casos, con cumplimiento de 7 servicios y 2 servicios que no cumplen con el parámetro de evaluación.

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Enero - Septiembre, año 2026



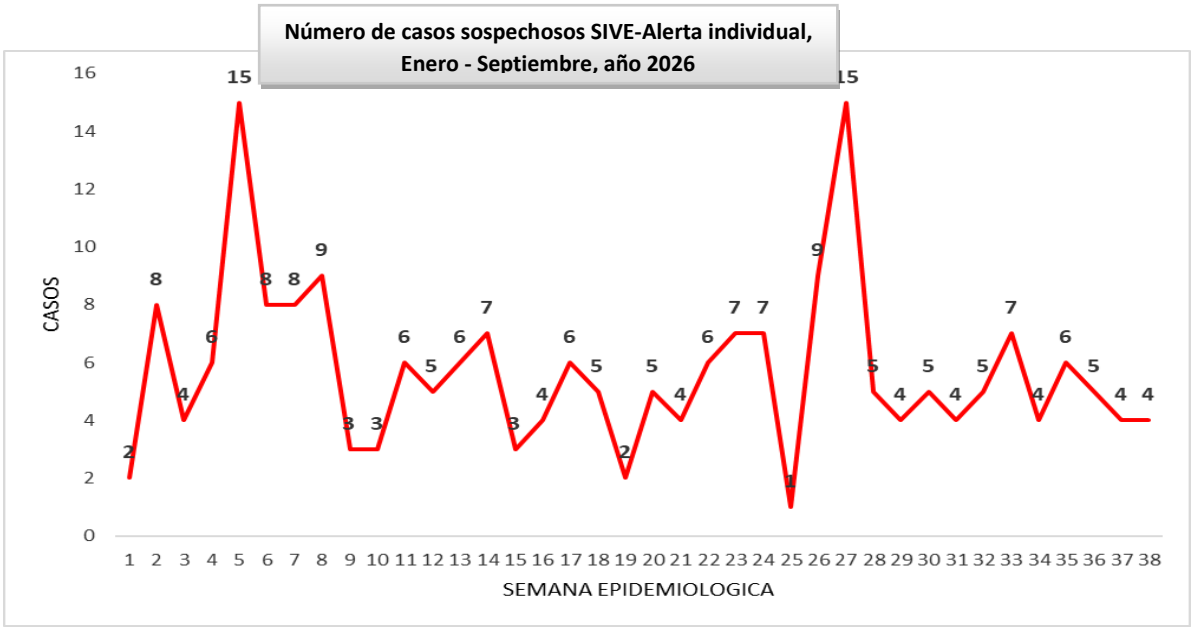
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Enero - Septiembre, año 2026

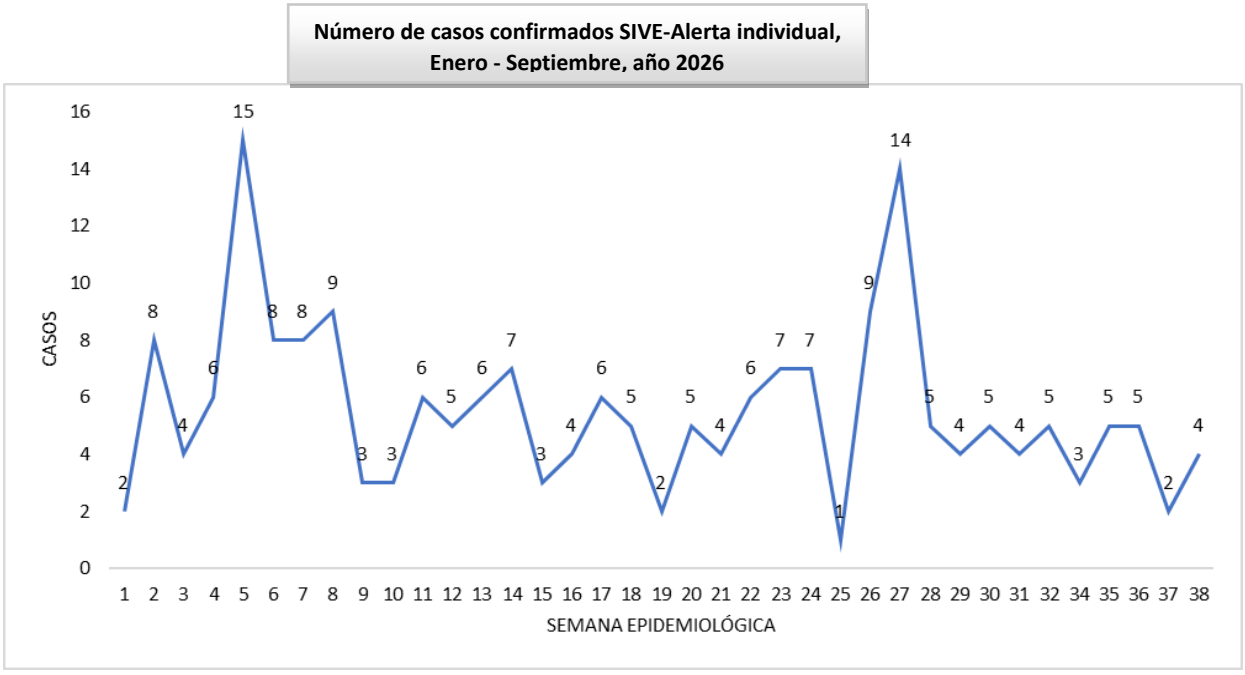


De los 209 casos notificados, 129 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 125 se clasificaron como mordeduras de perro, 7 como mordedura de gato y 2 como mordedura de otros mamíferos.

Adicionalmente, se notificaron 13 casos de leishmaniasis, todos los cuales se cerraron como leishmaniasis cutánea; 2 casos de enfermedad de Chagas en fase aguda descartados y 3 casos de Chagas crónico, 2 fueron descartados y 1 caso resulto positivo mediante prueba en el INSPI; 18 casos de tuberculosis, 14 clasificados como tuberculosis pulmonar, 1 como tuberculosis miliar, 2 como tuberculosis de otros órganos y 1 caso como tuberculosis del sistema nervioso; 9 casos de lepra, 8 casos como lepra multibacilar y 1 caso como lepra paucibacilar; 10 casos de Efecto Tóxico por contacto con animales venenosos, que fue cerrado como una picadura por escorpión leve; 3 casos de parotiditis infecciosa, 2 casos de hepatitis C; 6 casos de hepatitis B; 1 caso sospechoso de MPOX, el cual fue descartado por INSPI y 2 casos de IRAGi, 1 caso de brucelosis que fue descartado, 1 caso de Síndrome Febril hemorrágico Agudo, 1 caso de tosferina confirmado.

Todos los casos contaron con investigación epidemiológica completa y cumplieron con los tiempos de seguimiento establecidos para cada evento, por lo que fueron debidamente cerrados.

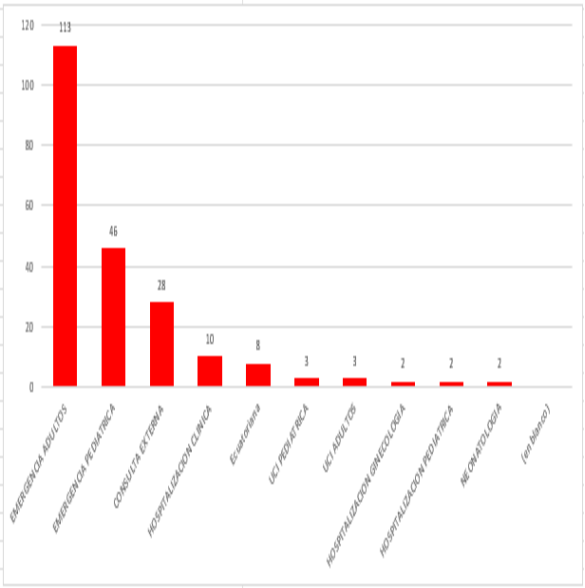




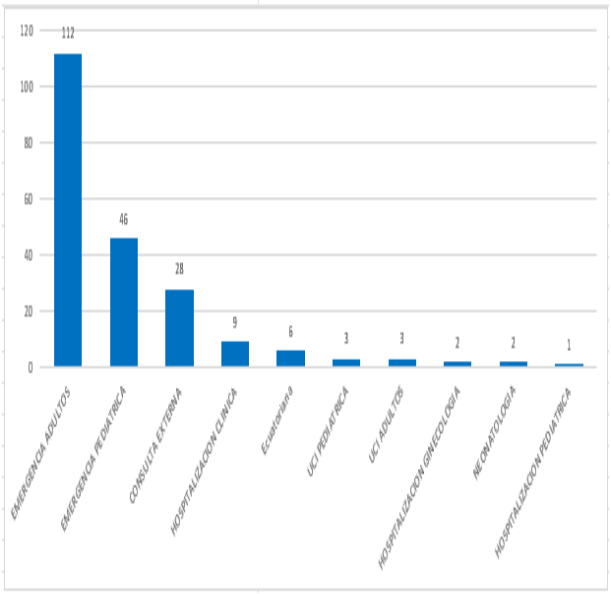
Desde el mes de enero a septiembre del 2026 en el hospital se ha registrado un comportamiento variable en el número de notificaciones realizadas. Se observa un incremento progresivo desde la semana 1 hasta alcanzar un pico significativo en la semana 5 con 15 notificaciones, seguido de una disminución y posterior estabilización entre las semanas 6 a las 8. A partir de la semana 9 se evidencia una caída marcada, con los valores más bajos en las semanas 9 y 10, y luego un leve repunte sostenido hasta la semana 14 y una baja nuevamente en la semana 15 y 16, nuevamente se registra un aumento de notificaciones en la semana 17, disminuyendo progrevisavemnte hasta 2 casos en la semana 19, aumentadno a 5 casos en la semana 20 y llegando a 4 en la semana 21, con un aumento progresivo hasta la semana 24 con 7 casos, durante la semana 26 solo se notificó 1 casos, aumentando exponencialmente para la semana 26 con 9 casos, disminuyendo proporcionalmente hasta la semana 30 con 4 casos, manteneindose fluctuante hasta llegar a

3 casos en la semana 34. En las semanas 35 y 36 se mantiene una estabilidad en el número de notificaciones, registrándose 5 casos en cada semana. En la semana 37 se observa una disminución marcada, alcanzando 2 casos, lo que representa uno de los valores más bajos del período analizado. Finalmente, en la semana 38 se evidencia un incremento, llegando a 4 notificaciones. En términos generales, durante las últimas semanas se observa un comportamiento fluctuante, con una tendencia a la disminución seguida de una recuperación al cierre del período.

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Unidades Asistenciales Enero - Septiembre año 2026



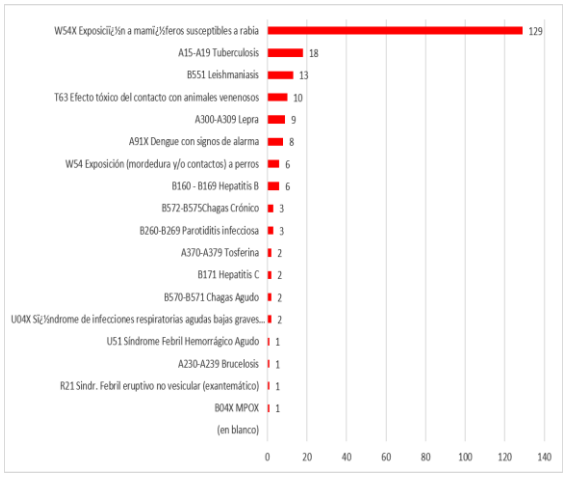
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individuales, Unidades Asistenciales Enero - Septiembre año 2026



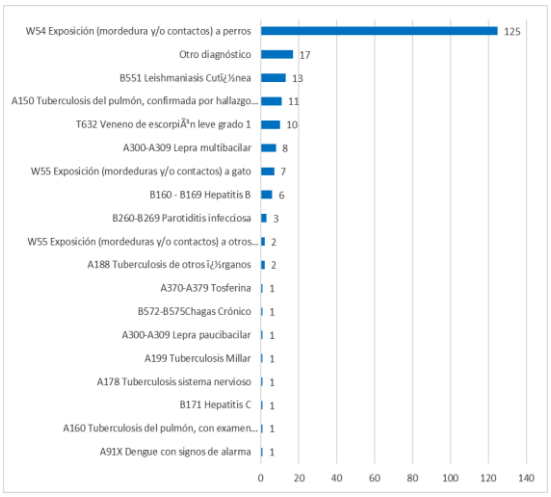
El servicio de emergencia adultos predomina con la notificación de casos con un total de 113, seguido por emergencia pediátrica con 46 casos, consulta externa con 28 casos, 10 casos en hospitalización clínica, 2 casos en neonatología, 3 casos en UCI pediátrica, 2 casos en hospitalización ginecología y 3 casos en UCI Adultos.

Emergencia Adultos

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos, Enero - Septiembre año 2026



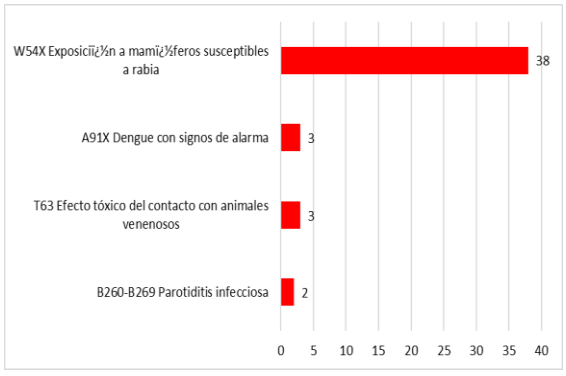
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos, Enero - Septiembre año 2026



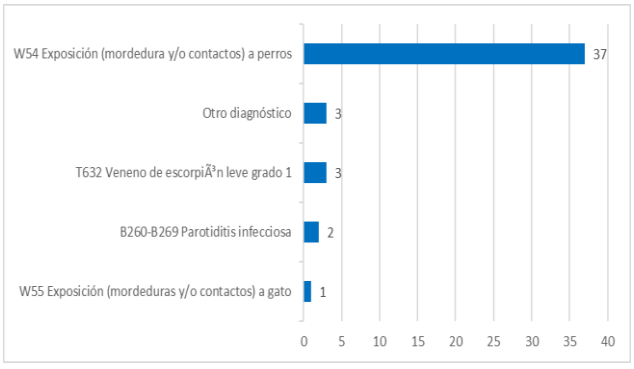
Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 38, se notificaron 129 casos en la unidad de emergencias de adultos. De estos, 98 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 78 se clasificaron como mordeduras y/o contacto con perros, 6 como mordedura de gato y 2 como mordedura de otro mamífero, se notificaron 7 casos de efecto toxico por contacto a animales venenosos, mismos que se cerraron como envenenamiento por escorpión leve, y 1 caso sospechoso de un Síndrome Febril Hemorrágico Agudo el cual fue descartado. Adicionalmente, se notificó 6 casos de tuberculosis: 11 se cerraron como tuberculosis pulmonar, 1 caso como tuberculosis del sistema nervioso y 1 caso de tuberculosis de otros órganos, además se notificó 1 caso de síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves inusitadas, mismo que fue descartado y 3 casos de dengue con signos de alarma, 1 confirmado por laboratorio y 2 casos descartados.

Emergencia Pediátricas

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Emergencia Pediátricos, Enero - Septiembre año 2026



Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Emergencia Pediátricos, Enero - Septiembre año 2026

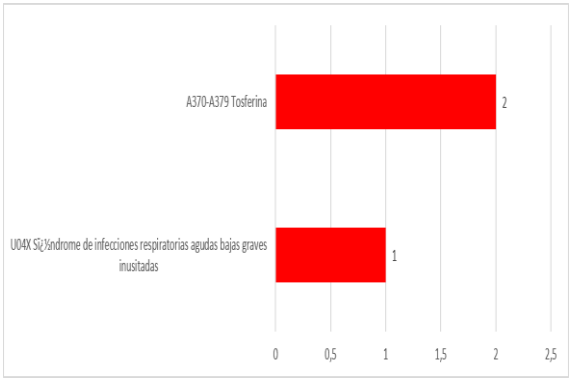


Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 38, se notificaron 46 casos en la unidad de emergencias pediátricas. De estos 38 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 37 se cerraron y clasificaron como mordeduras y/o contacto con perros, y 1 como mordedura de gato.

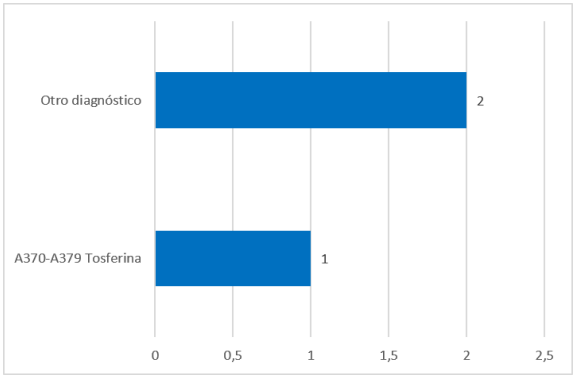
Adicionalmente, se registraron 3 casos de exposición a animales venenosos, el cual se cerró como envenenamiento por picadura de escorpión leve (grado 1) y 2 casos de parotiditis infecciosa.

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, UCI Pediátricos, Enero - Septiembre año 2026



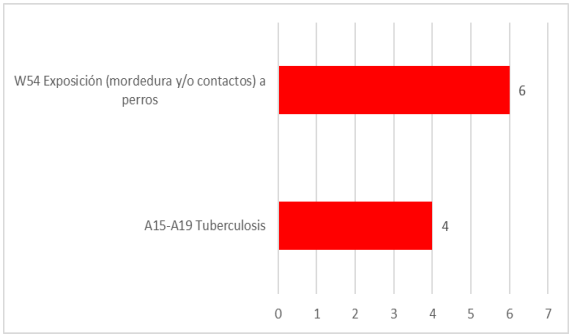
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, UCI Pediátricos, Enero - Septiembre año 2026



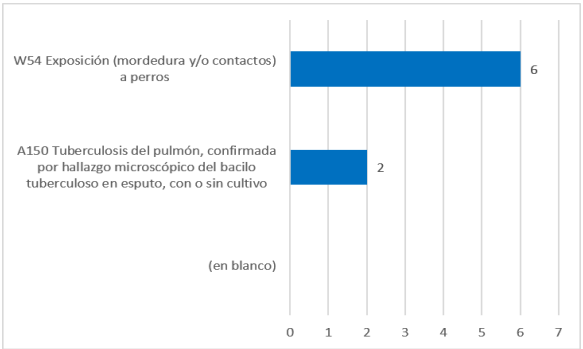
En la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron 3 casos, 1 caso por Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves y mediante las muestras enviadas al INSPI, fue cerrado como Otro diagnóstico-neumonía asociada a VSR. También se notificaron casos de tosferina 1 caso fue confirmado y otro descartado, por lo que se procedió de la misma manera a cerrar como otro diagnóstico.

Unidad de Cuidados Intensivos Adultos

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, UCI Adultos, Enero - Septiembre año 2026



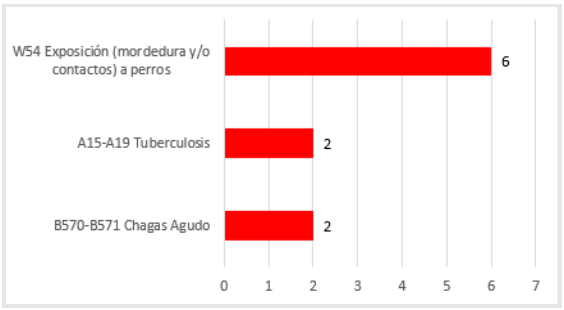
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, UCI Adultos, Enero Septiembre año 2026



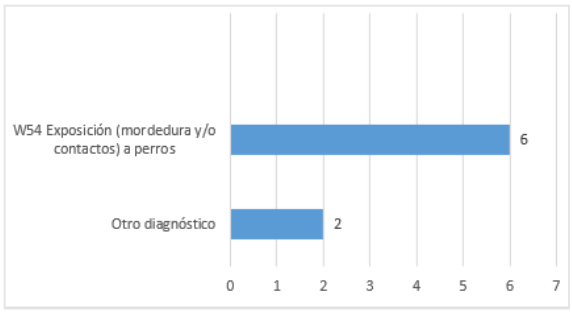
En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos hasta la semana epidemiológica 38, se mantienen 4 notificaciones correspondientes a tuberculosis pulmonar.

Neonatología

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Neonatología, Enero - Septiembre año 2026



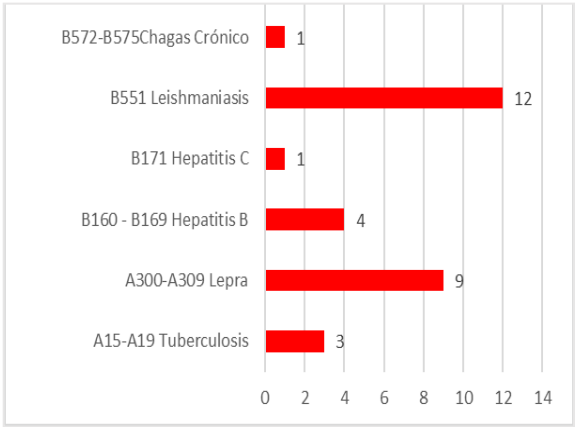
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Neonatología, Enero - Septiembre año 2026



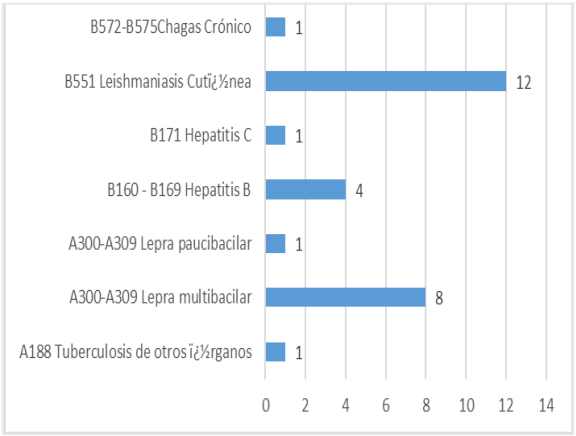
En la Unidad de Neonatología, hasta la semana epidemiológica 38, se realizaron 2 notificaciones correspondientes a sospecha de enfermedad de Chagas en fase aguda, los cuales fueron descartados según los resultados emitidos por el INSPI.

Consulta Externa

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Consulta Externa, Enero - Septiembre año 2026



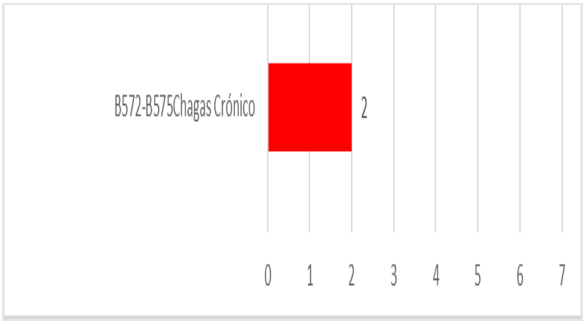
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Consulta Externa, Enero - Septiembre año 2026



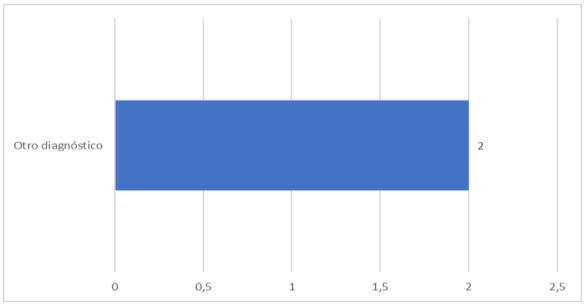
En el área de Consulta Externa, hasta la semana epidemiológica 38, se registraron 36 notificaciones. De estas, 12 corresponden a leishmaniasis, todas clasificadas y cerradas como leishmaniasis cutánea. Además, se notificó 3 caso de tuberculosis, se fue cerrado como tuberculosis cutánea por clínica, 1 caso de hepatitis C y 4 casos de hepatitis B. En cuanto a lepra, se registraron 9 casos, de los cuales 8 fueron clasificados como lepra multibacilar y 1 como lepra paucibacilar y 1 caso de Chagas crónico que fue confirmado.

Hospitalización Gineco-Obstetricia

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Hospitalización Gineco-Obstetricia, Enero – Septiembre año 2026



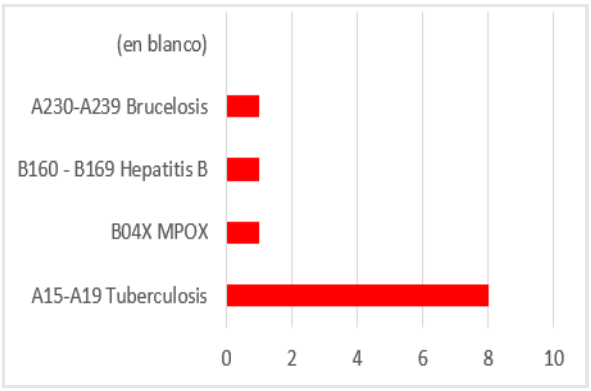
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Hospitalización Gineco-Obstetricia, Enero - Septiembre año 2026



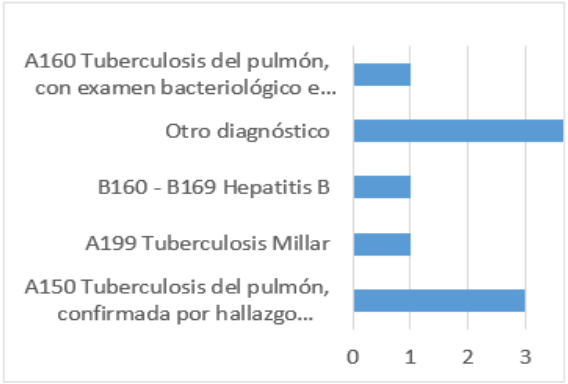
En el área de Hospitalización Gineco-Obstetricia, hasta la semana epidemiológica 38, se registraron 2 notificaciones. De estas, 2 corresponden a Chagas Crónico, las cuales fueron descartadas según los resultados emitidos por el INSPI.

Hospitalización Clínica

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Hospitalización Clínica, Enero – Septiembre año 2026



Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Hospitalización Clínica, Enero - Septiembre año 2026



En el área de Hospitalización Clínica, hasta la semana epidemiológica 38, se registraron 11 notificaciones. De estas, 3 corresponden a tuberculosis, 3 casos clasificados y cerrados como tuberculosis pulmonar y 1 como tuberculosis miliar. Además, se notificó 1 caso de MPOX el cual fue descartado por INSPI, 1 caso de Hepatitis B y 1 caso de brucelosis fue descartado.

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Aprobado por:	Mgs. Fanny Marisol Basantes Toapanta	Coordinadora de Calidad y Vigilancia Epidemiológica - HGDC	
Elaborado por:	Dra. Ruth Verónica Castillo Zaruma	Responsable de Vigilancia Epidemiológica - HGDC	Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: RUTH VERONICA CASTILLO ZARUMA