

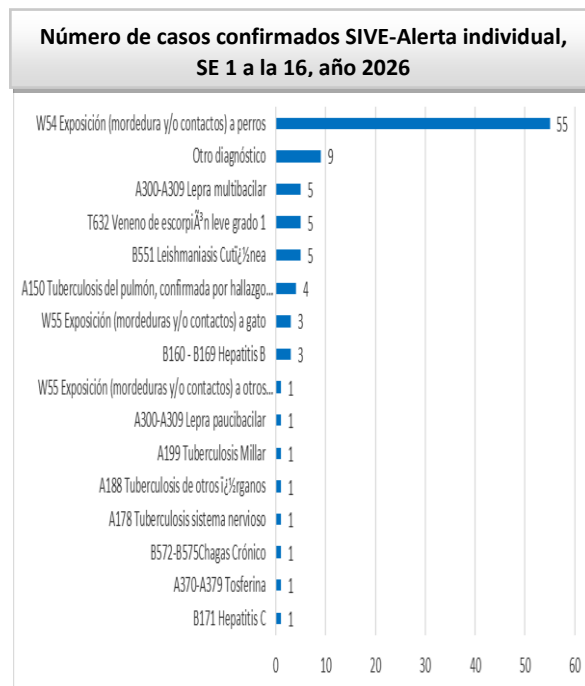
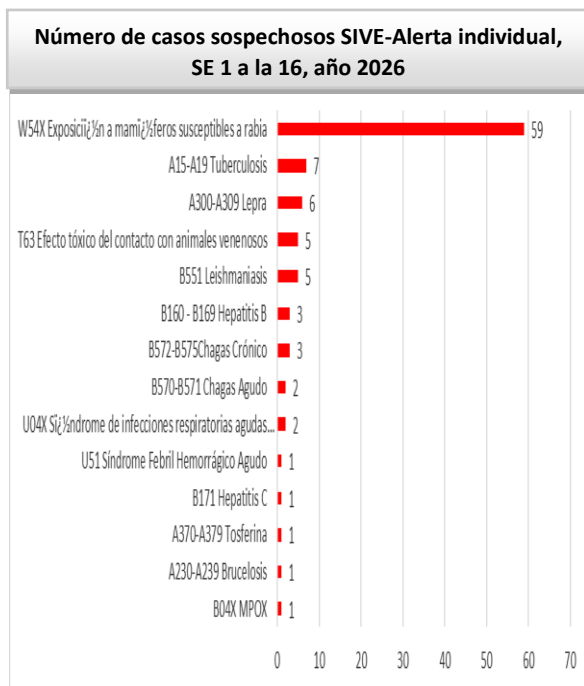
**VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
**GACETA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 16**  
HGDC-CCVE-GE-2026-016

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 1 a las 16, año 2026.**

Servicio	Fórmula	Numerador	Denominador	Resultado	Parámetro de evaluación	Cumplimiento
Emergencia Adultos	Número de notificaciones individuales oportunas / Número total de Notificaciones individuales *100	41	50	82%	Mayor o igual a 80 %	Cumple
Emergencia Pediátrica		17	19	89%		Cumple
UCI Adultos		0	1	0%		No Cumple
UCI Pediátrica		2	2	100%		Cumple
Neonatología		2	2	100%		Cumple
Hospitalización Ginecología		1	2	50%		No Cumple
Hospitalización Clínica		5	5	100%		Cumple
Consulta Externa		13	16	81%		Cumple
<b>HGDC</b>		<b>81</b>	<b>97</b>	<b>84%</b>		<b>Cumple</b>

Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 16 se registraron 97 notificaciones, evidenciándose una cobertura de puntualidad del 84 % a nivel hospitalario. correspondiente a ocho servicios que reportaron casos, con cumplimiento de 6 servicios.

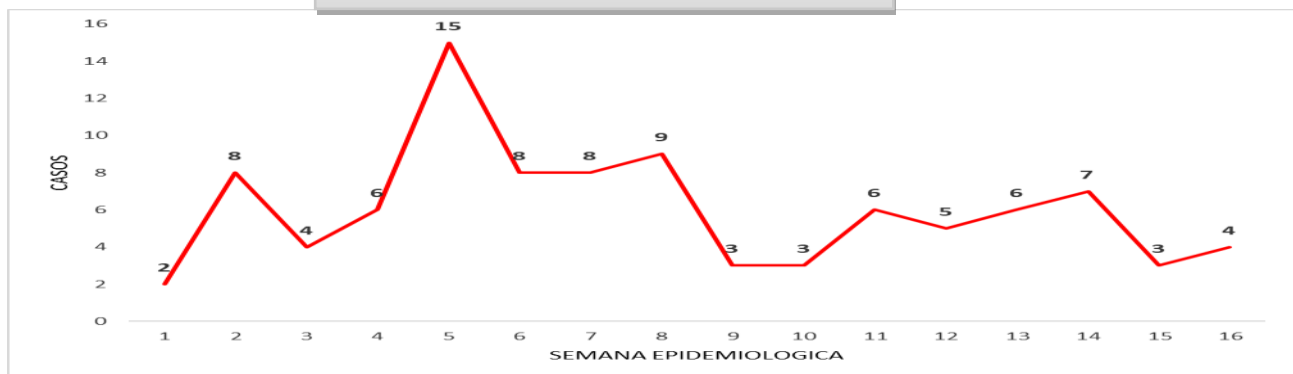


De los 97 casos notificados, 59 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 53 se clasificaron como mordeduras de perro, 3 como mordedura de gato y 1 como mordedura de otros mamíferos.

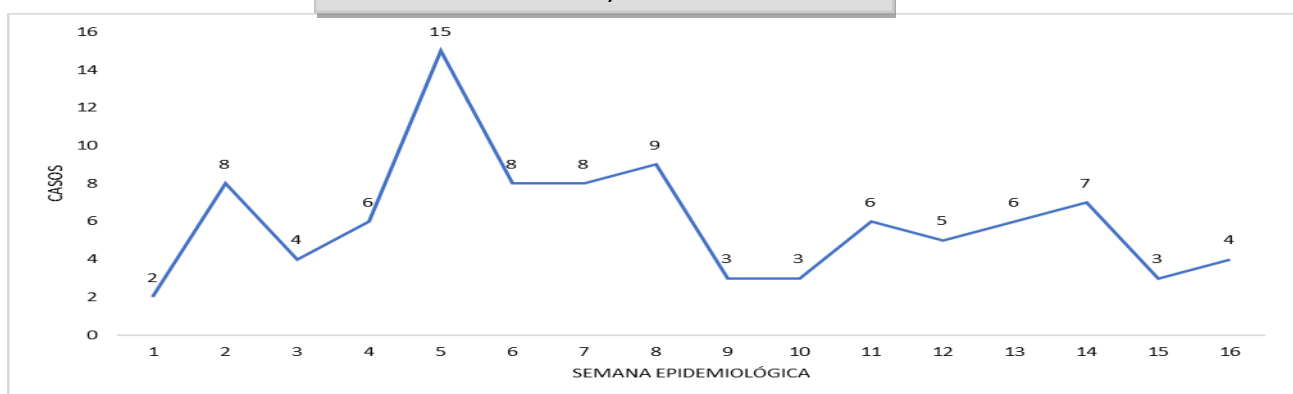
Adicionalmente, se notificaron 5 casos de leishmaniasis, todos los cuales se cerraron como leishmaniasis cutánea; 2 caso de enfermedad de Chagas en fase aguda y 3 caso de Chagas crónico, 2 que fueron descartados y 1 caso resulto positivo mediante prueba en el INSPI; 7 casos de tuberculosis, 4 clasificados como tuberculosis pulmonar, 1 como tuberculosis miliar, 1 como tuberculosis cutanea y 1 caso como tuberculosis del sistema nervioso; 6 caso de lepra, 5 casos como lepra multibacilar y 1 caso como lepra paucibacilar; 5 casos de Efecto Tóxico por contacto con animales venenosos, que fue cerrado como una picadura por escorpión leve; 1 caso de hepatitis C; 3 caso de hepatitis B; 1 caso sospechoso de MPOX, el cual fue descartado por INSPI y 1 caso de IRAGi, que se cerró con diagnóstico de neumonía por virus sincitial respiratorio (VSR), 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.

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual,  
SE 1 a la 16, año 2026



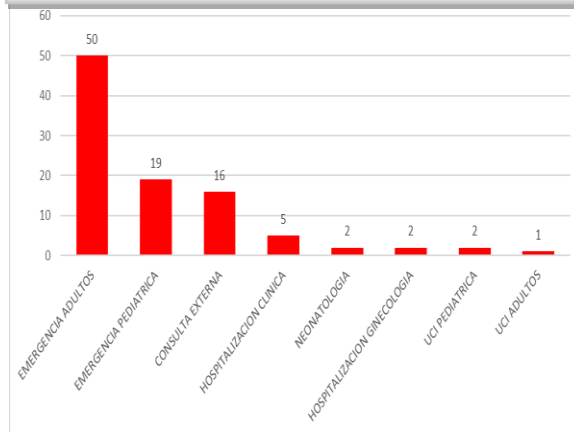
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual,  
SE 1 a la 16, año 2026



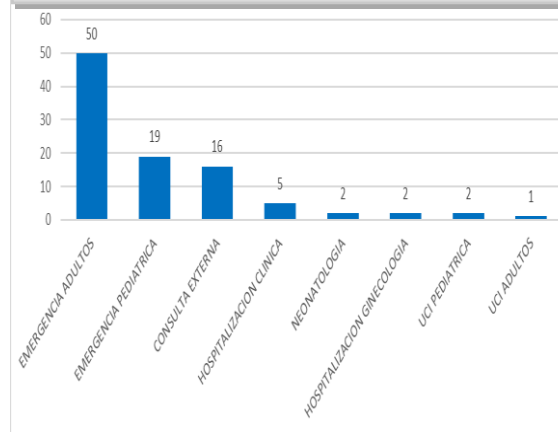
Durante las primeras 16 semanas epidemiológicas, el hospital ha registrado un comportamiento variable en el número de notificaciones realizadas. Se observa un incremento progresivo desde la semana 1 hasta alcanzar un pico significativo en la semana 5 con 15 notificaciones, seguido de una disminución 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.

**Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Unidades Asistenciales SE 1 a la 16, año 2026**



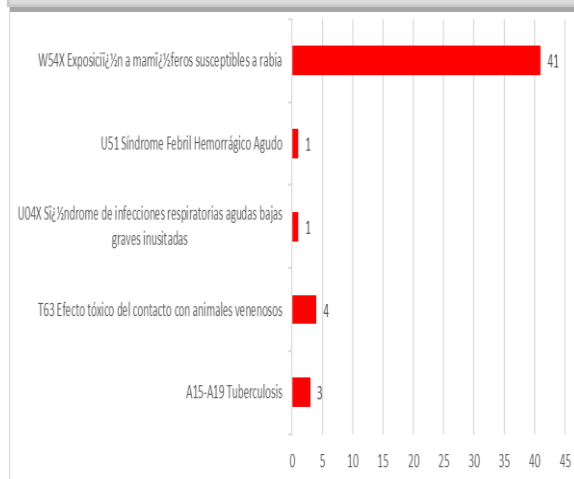
**Número de casos confirmados SIVE-Alerta individuales, Unidades Asistenciales SE 1 a la 16, año 2026**



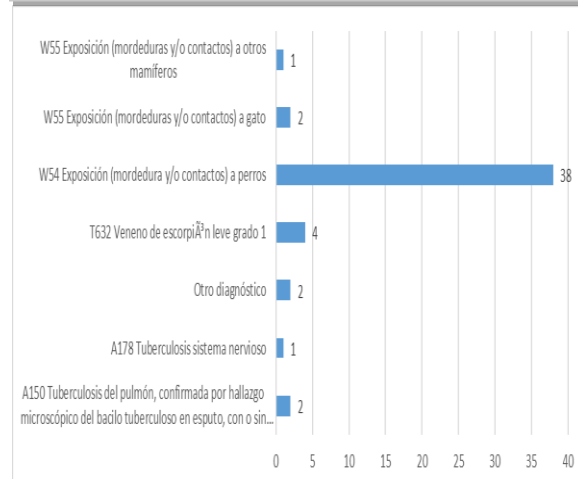
El servicio de emergencia adultos predomina con la notificación de casos con un total de 50, seguido por emergencia pediátrica con 19 casos y consulta externa con 16 casos y con 5 casos en hospitalización clínica, 2 caso en neonatología, 2 casos en UCI pediátrica y 2 caso en hospitalización ginecología y UCI Adultos respectivamente.

### Emergencia Adultos

**Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 16, año 2026**



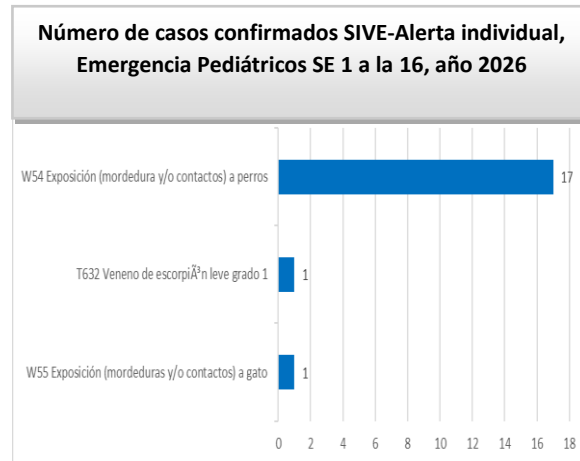
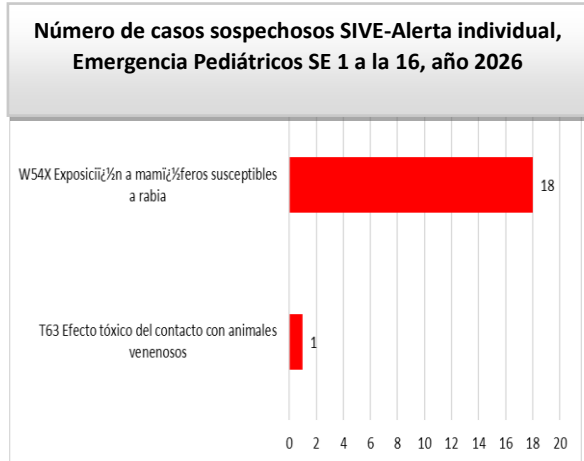
**Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 16, año 2026**



Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 16, se notificaron 50 casos en la unidad de emergencias de adultos. De estos, 41 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 38 se clasificaron como mordeduras y/o contacto con perros, 2 como mordedura de gato y 1 como mordedura de otro mamífero, se notificaron 4 casos de efecto tóxico por contacto a animales venenosos, mismos que se cerraron como envenenamiento por escorpión leve, y un caso sospechoso de un Síndrome Febril Hemorrágico Agudo el cual fue descartado. Adicionalmente, se notificó 3 caso de tuberculosis: 2 se cerró

como tuberculosis pulmonar y 1 caso como tuberculosis del sistema nervioso y 1 caso de síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves inusitadas, mismo que fue descartado.

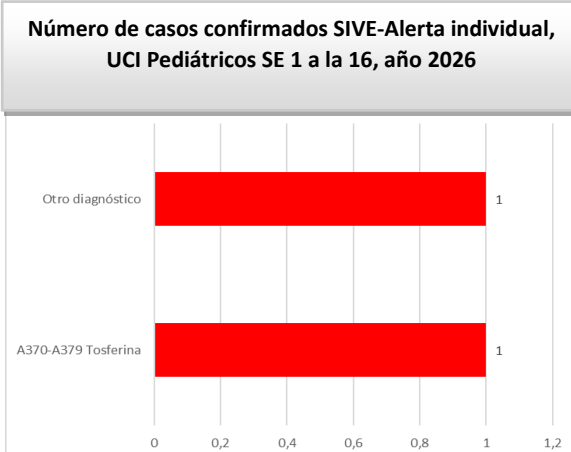
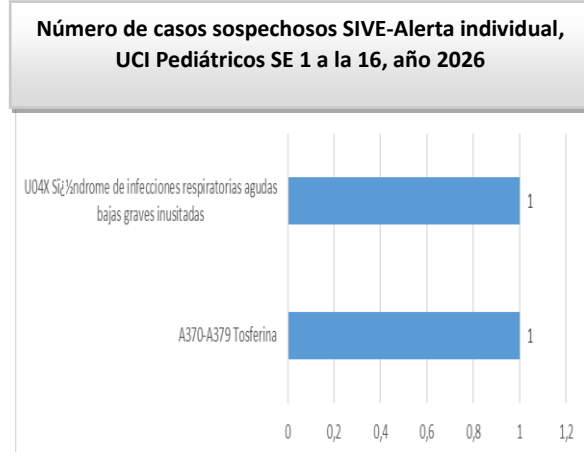
### Emergencia Pediátricas



Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 16, se notificaron 19 casos en la unidad de emergencias pediátricas. De estos, 18 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 17 se cerraron y clasificaron como mordeduras y/o contacto con perros, y 1 como mordedura de gato.

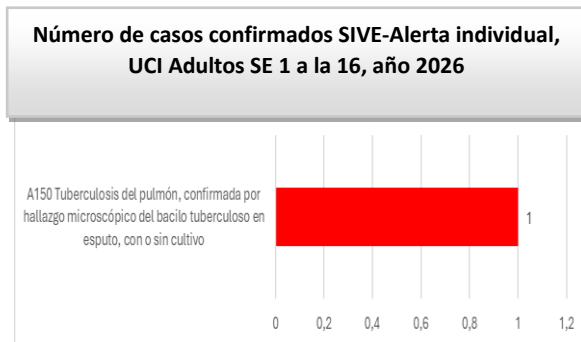
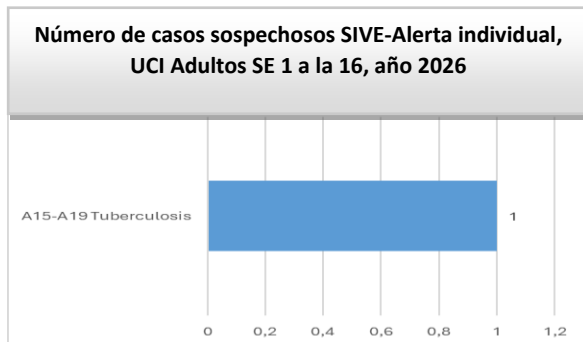
Adicionalmente, se registró 1 caso de exposición a animales venenosos, el cual se cerró como envenenamiento por picadura de escorpión leve (grado 1).

### Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos



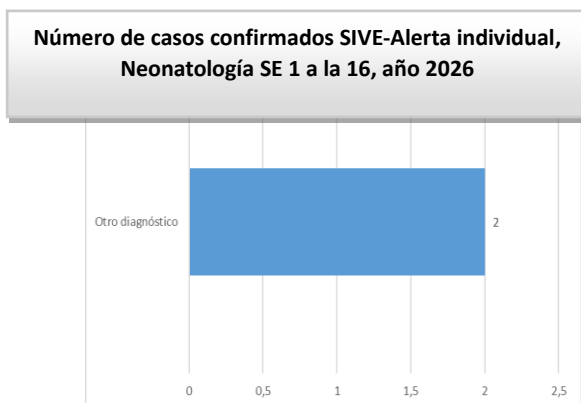
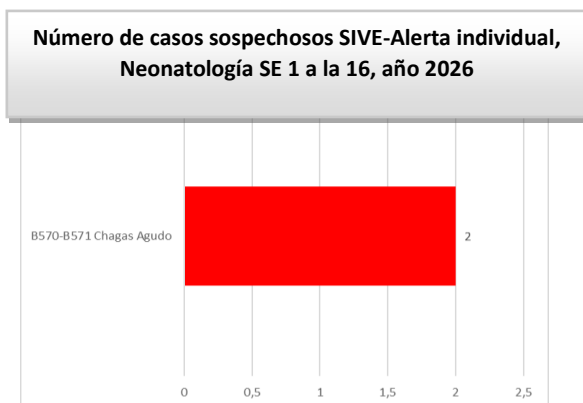
En la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos hasta la semana epidemiológica 16 se notificaron 2 casos, 1 caso por Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves y mediante las muestras enviadas al INSPI, fue cerrado como Otro diagnóstico-neumonía asociada a VSR. También se notificó 1 caso de tosferina que fue confirmado.

### Unidad de Cuidados Intensivos Adultos



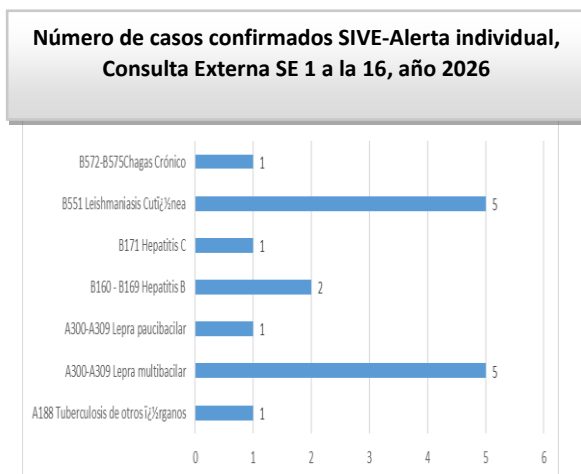
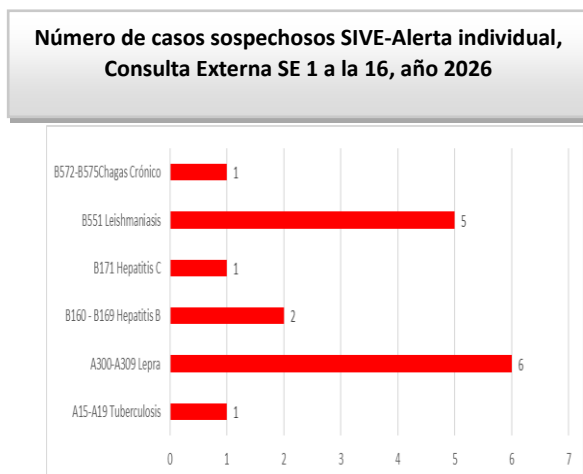
En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos hasta la semana epidemiológica 16, se realizó 1 notificación la cual corresponde a 1 caso de tuberculosis pulmonar.

### Neonatología



En la Unidad de Neonatología, hasta la semana epidemiológica 16, se realizaron 2 notificación correspondientes a sospecha de enfermedad de Chagas en fase aguda, las cuales fueron descartadas según los resultados emitidos por el INSPI.

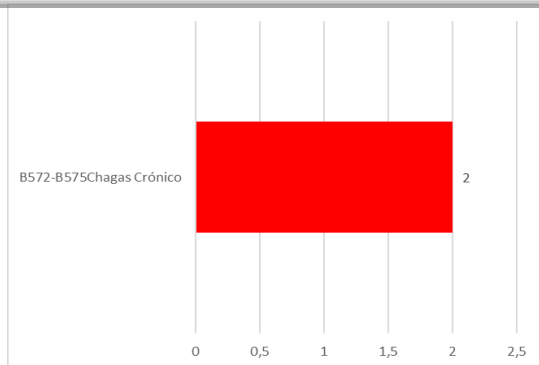
### Consulta Externa



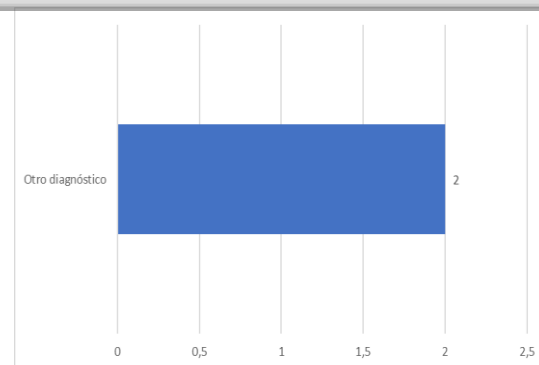
En el área de Consulta Externa, hasta la semana epidemiológica 16, se registraron 16 notificaciones. De estas, 6 corresponden a leishmaniasis, todas clasificadas y cerradas como leishmaniasis cutánea. Además, se notificó 1 caso de tuberculosis, se fue cerrado como tuberculosis cutánea por clínica, 1 caso de hepatitis C y 2 casos de hepatitis B. En cuanto a lepra, se registraron 5 casos, de los cuales 4 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 SE 1 a la 16, año 2026



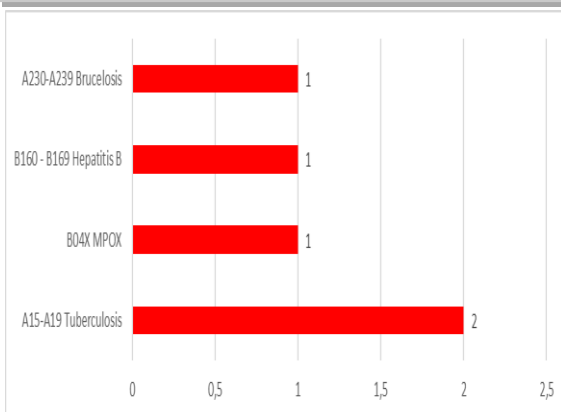
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Hospitalización Gineco-Obstetricia SE 1 a la 16, año 2026



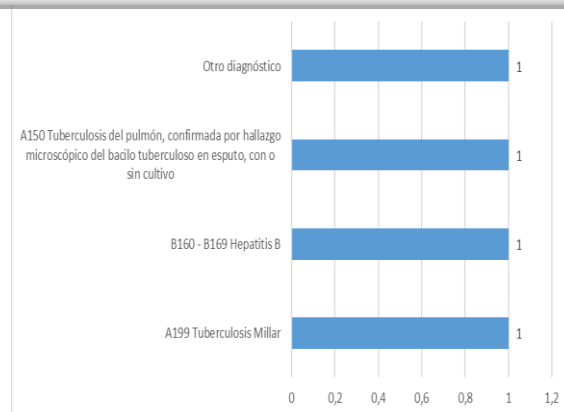
En el área de Hospitalización Gineco-Obstetricia, hasta la semana epidemiológica 16, se registraron 2 notificaciones. De estas, 2 corresponden a Chagas Crónico, las cuales fueron descartadas según los resultados emitidos por el INSPI.

### Hospitalización Clínica

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Hospitalización Clínica SE 1 a la 16, año 2026



Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Hospitalización Clínica SE 1 a la 16, año 2026



En el área de Hospitalización Clínica, hasta la semana epidemiológica 16, se registraron 5 notificaciones. De estas, 2 corresponden a tuberculosis, 1 clasificada y cerradas 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
<b>Aprobado por:</b>	Mgs. Fanny Marisol Basantes Toapanta	Coordinadora de Calidad y Vigilancia Epidemiológica - HGDC	
<b>Revisado por:</b>	Dra. Estefanía Irene Rivadeneira Aguirre	Responsable de Vigilancia Epidemiológica - HGDC	
<b>Elaborado por:</b>	Dr. Patricio Alejandro Abril López	Medico de Calidad y Vigilancia Epidemiológica - HGDC	