

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
GACETA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 9  
HGDC-CCVE-GE-2026-009

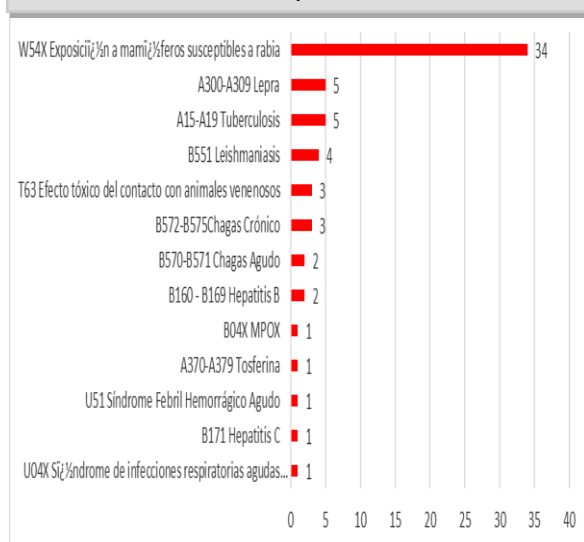
La presente gaceta epidemiológica tiene como finalidad proporcionar información semanal de los eventos que están bajo vigilancia, los cuales son considerados como potencialmente epidémicos o pandémicos y que son de notificación del Subsistema de Vigilancia SIVE-Alerta proveniente de los casos sospechosos 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 9, año 2026.

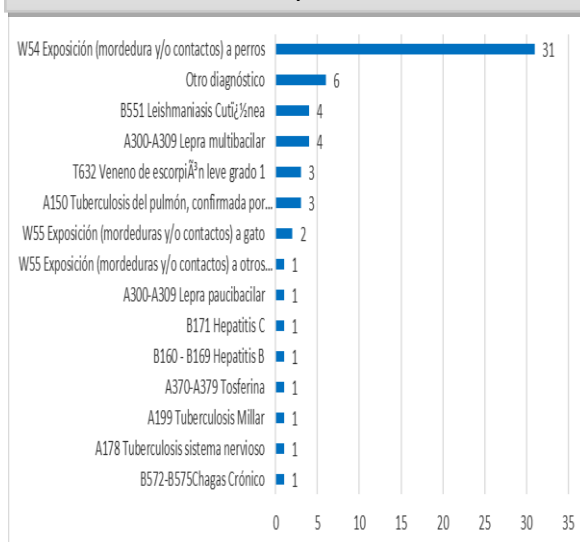
Servicio	Fórmula	Numerador	Denominador	Resultado	Parámetro de evaluación	Cumplimiento
Emergencia Adultos	Número de notificaciones individuales oportunas / Número total de Notificaciones individuales *100	21	27	78%	Mayor o igual a 80 %	No Cumple
Emergencia Pediátrica		11	13	85%		Cumple
UCI Adultos		0	1	0%		No Cumple
UCI Pediátrica		2	2	100%		Cumple
Neonatología		2	2	100%		Cumple
Hospitalización Ginecología		1	2	50%		No Cumple
Hospitalización Clínica		4	4	100%		Cumple
Consulta Externa		9	12	75%		No Cumple
<b>HGDC</b>		<b>50</b>	<b>63</b>	<b>79%</b>		<b>No Cumple</b>

Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 9 se registraron 63 notificaciones, evidenciándose una cobertura de puntualidad del 79 % a nivel hospitalario, quedando por debajo del parámetro de evaluación, correspondiente a ocho servicios que reportaron casos, con cumplimiento solo de 4 servicios.

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 9, año 2026



Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 9, año 2026

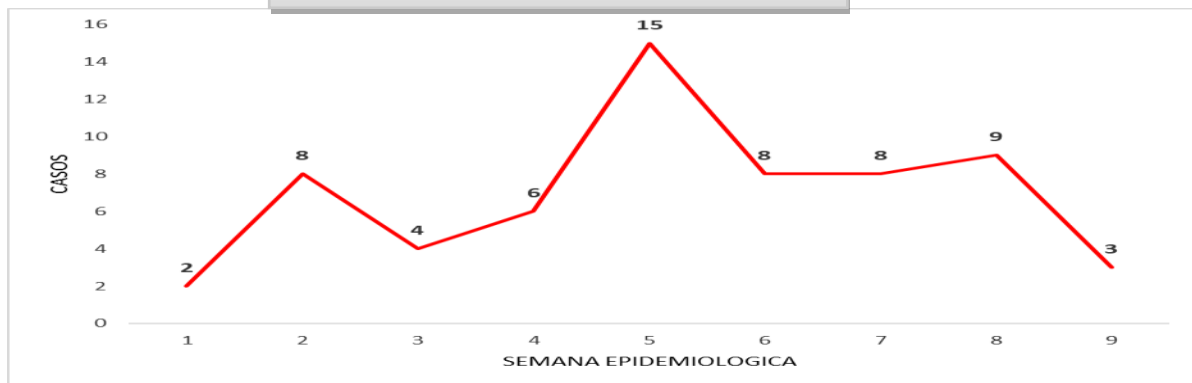


De los 63 casos notificados, 34 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 31 se clasificaron como mordeduras de perro, 2 como mordedura de gato y 1 como mordedura de otros mamíferos.

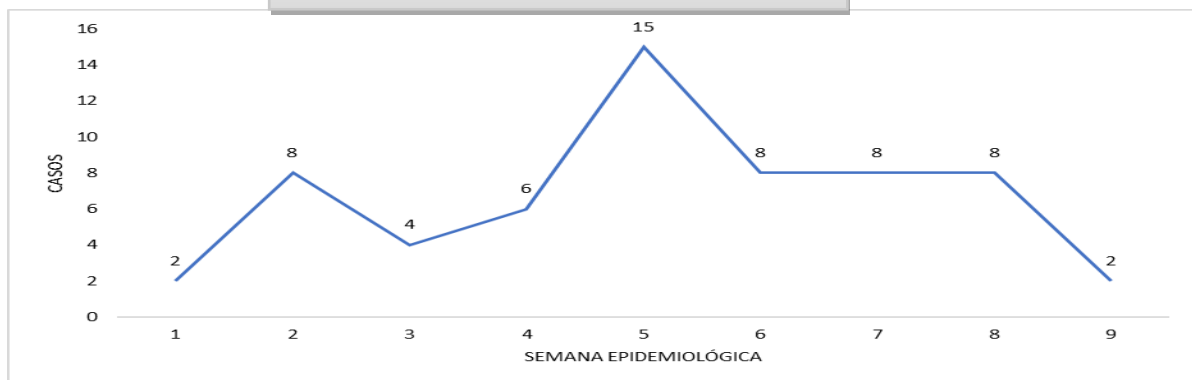
Adicionalmente, se notificaron 4 casos de leishmaniasis, todos los cuales se cerraron como leishmaniasis cutánea; 2 caso de enfermedad de Chagas en fase aguda y 3 caso de Chagas crónico, 2 que fueron descartados y 1 caso resultado positivo mediante prueba en el INSPI; 5 casos de tuberculosis, 3 clasificados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

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 9, año 2026

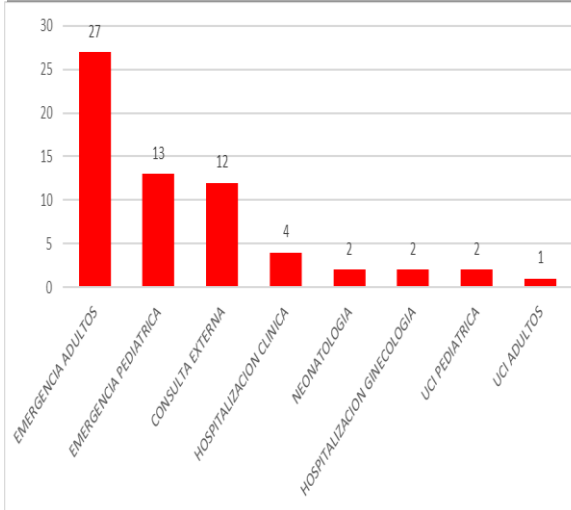


Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual,  
SE 1 a la 9, año 2026

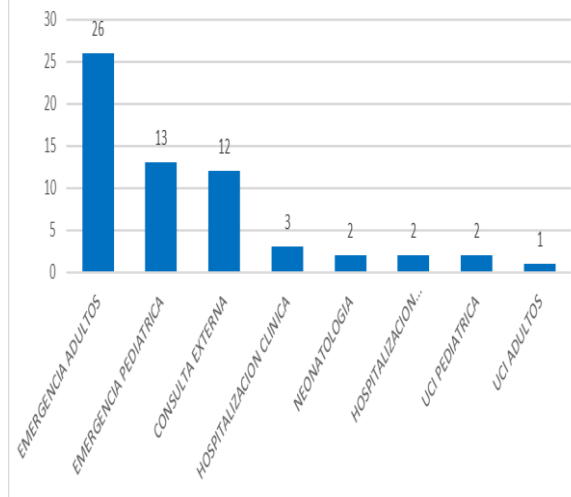


Durante el período analizado, las notificaciones semanales se observa un incremento inicial irregular entre las semanas 1 y 4, seguido de un ascenso marcado que alcanza su punto máximo en la semana 5 con 15 casos. Posteriormente, entre las semanas 6 y 8, se registra una estabilización en 8 casos semanales, finalmente, en la semana 9 se evidencia un descenso a 2 casos.

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Unidades Asistenciales SE 1 a la 9, año 2026



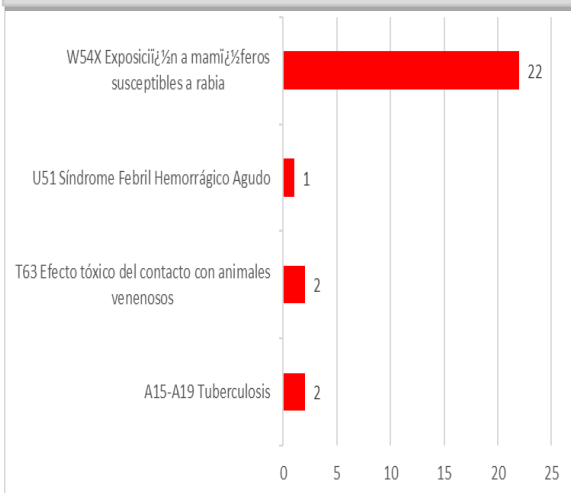
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individuales, Unidades Asistenciales SE 1 a la 9, año 2026



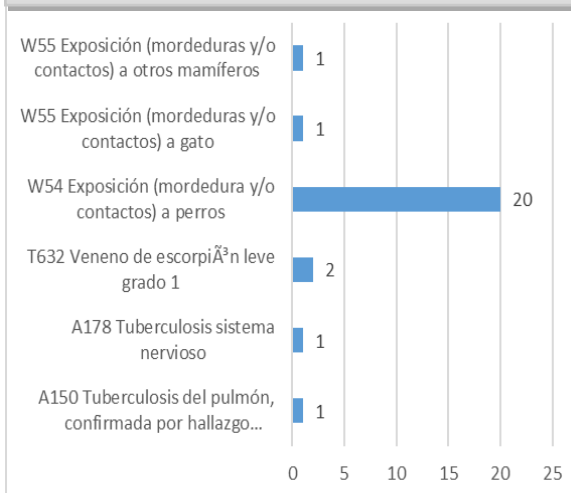
El servicio de emergencia adultos predomina con la notificación de casos con un total de 27, seguido por emergencia pediátrica con 13 casos y consulta externa con 12 casos y con 4 casos en hospitalización clínica, 2 caso en neonatología, 2 casos en UCI pediátrica y 1 caso en hospitalización ginecología y UCI Adultos respectivamente.

### Emergencia Adultos

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 9, año 2026



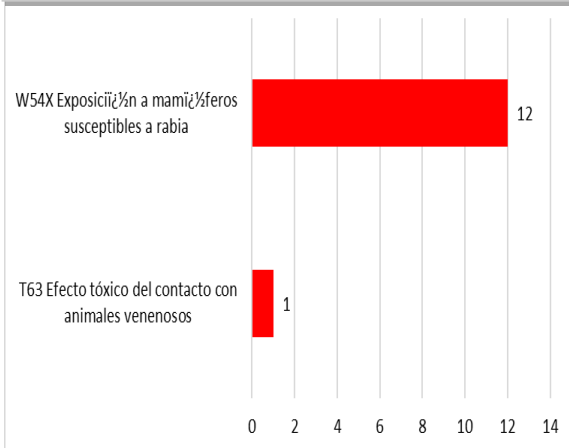
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 9, año 2026



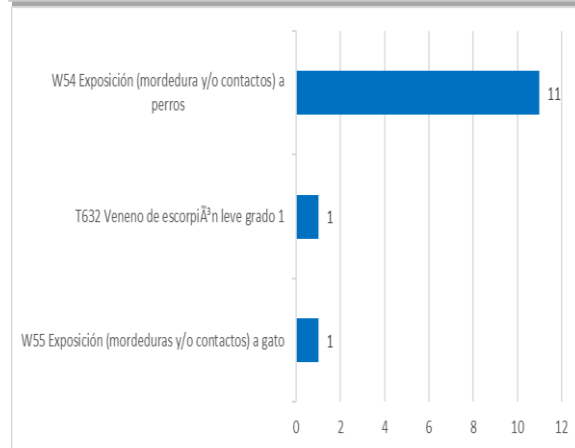
Durante las semanas epidemiológicas 1 a la 9, se notificaron 27 casos en la unidad de emergencias de adultos. De estos, 22 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 20 se clasificaron como mordeduras y/o contacto con perros, 1 como mordedura de gato y 1 como mordedura de otro mamífero, se notificaron 2 casos de efecto tóxico por contacto a animales venenosos, mismos que se cerraron como envenenamiento por escorpión leve, y 1 caso sospechoso de un Síndrome Febril Hemorrágico Agudo. Adicionalmente, se notificaron 2 casos de tuberculosis: 1 se cerró como tuberculosis pulmonar y 2 casos como tuberculosis del sistema nervioso.

### Emergencia Pediátricas

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Emergencia Pediátricos SE 1 a la 9, año 2026



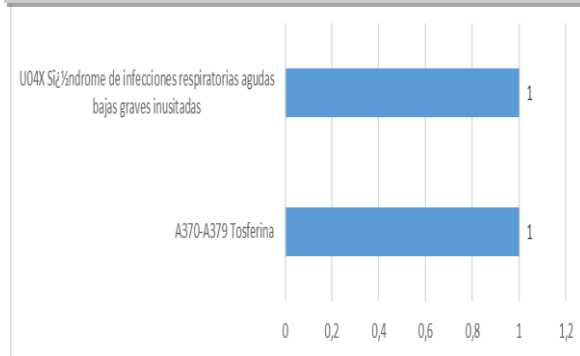
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Emergencia Pediátricos SE 1 a la 9, año 2026



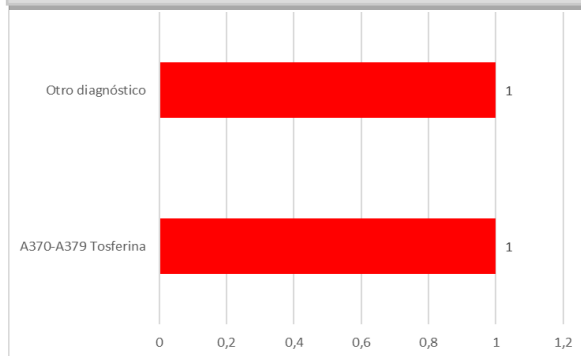
Hasta la semana epidemiológica 9, se notificaron 13 casos en la unidad de emergencias pediátricas. De estos, 12 correspondieron a exposiciones a mamíferos susceptibles de rabia: 11 se cerraron y clasificaron como mordeduras y/o contacto con perros, y 1 como mordedura de gato. Adicionalmente, se registró 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

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, UCI Pediátricos SE 1 a la 9, año 2026

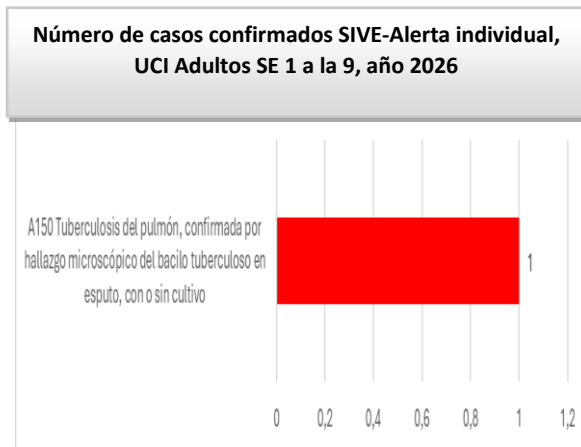
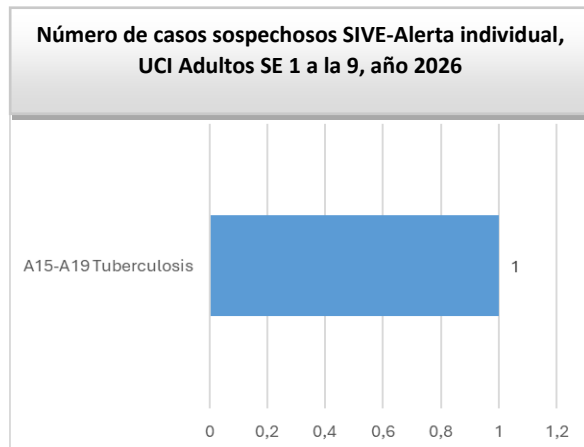


Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, UCI Pediátricos SE 1 a la 9, año 2026



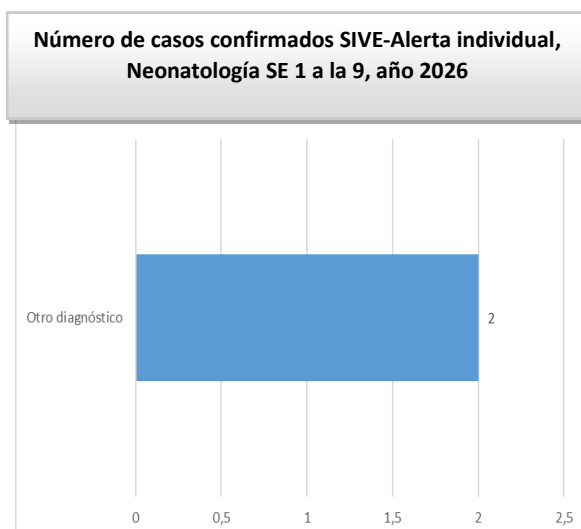
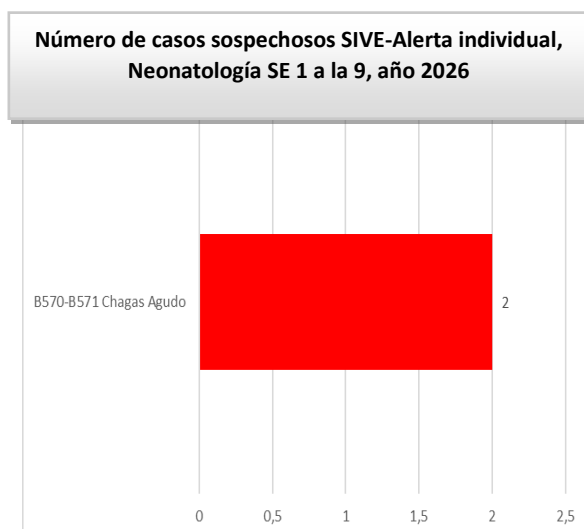
En la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos hasta la semana epidemiológica 9 se notificaron 2 casos, 1 caso por Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves y mediante las muestras enviadas al INSPI, fue cerrado como Otro diagnóstico-neumonía asociada a VSR. También se notificó 1 caso de tosferina que fue confirmado.

### Unidad de Cuidados Intensivos Adultos



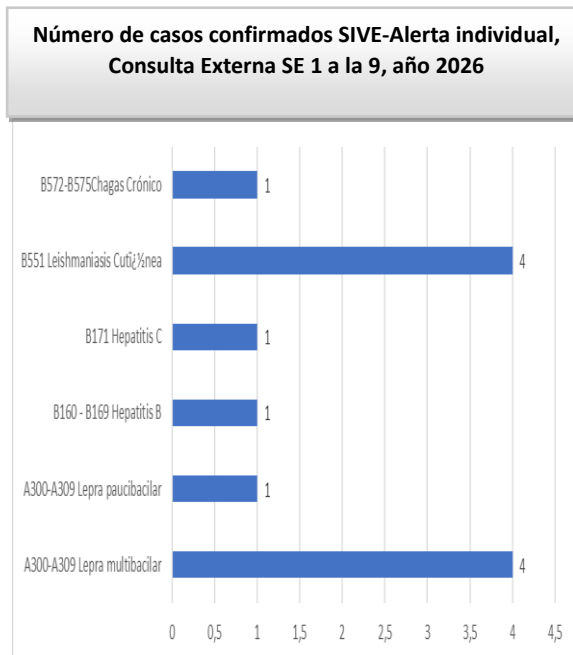
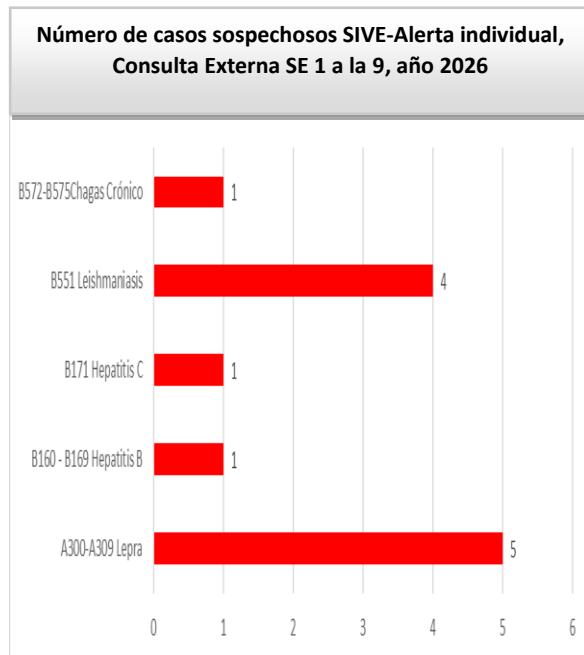
En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos hasta la semana epidemiológica 9, se realizó 1 notificación la cual corresponde a 1 caso de tuberculosis pulmonar.

### Neonatología



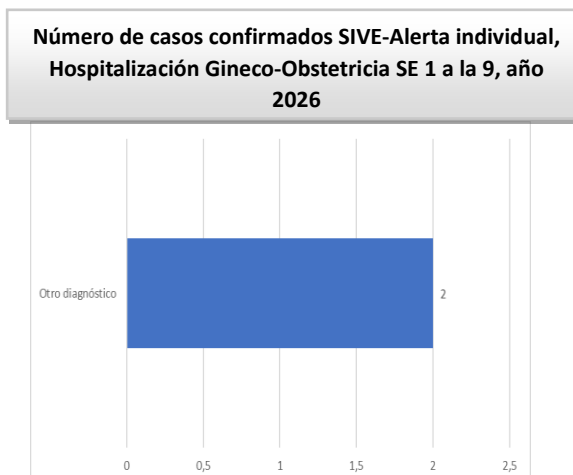
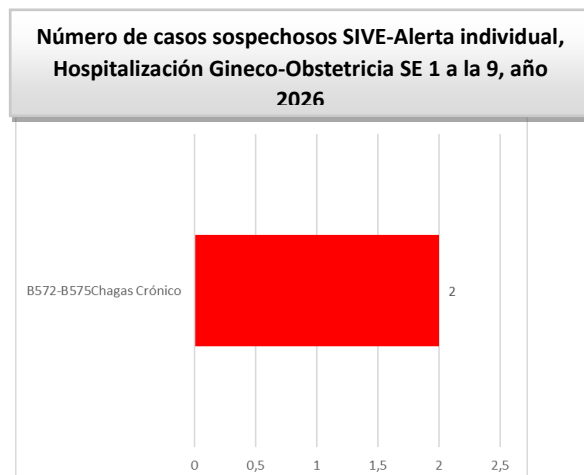
En la Unidad de Neonatología, hasta la semana epidemiológica 9, se realizaron 2 notificaciones correspondientes a sospecha de enfermedad de Chagas en fase aguda, las cuales fueron descartadas según los resultados emitidos por el INSPI.

### Consulta Externa



En el área de Consulta Externa, hasta la semana epidemiológica 9, se registraron 12 notificaciones. De estas, 4 corresponden a leishmaniasis, todas clasificadas y cerradas como leishmaniasis cutánea. Además, se notificó 1 caso de hepatitis C y un 1 caso 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.

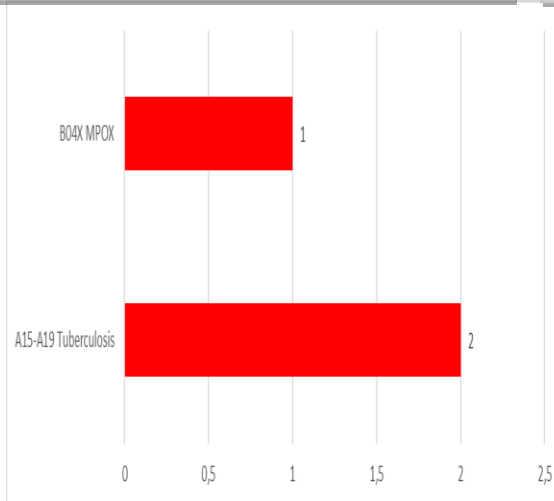
### Hospitalización Gineco-Obstetricia



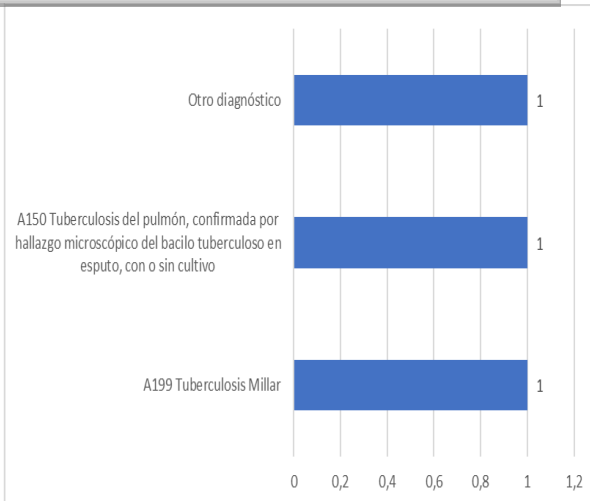
En el área de Hospitalización Gineco-Obstetricia, hasta la semana epidemiológica 9, se registraron 2 notificaciones. De estas, 2 corresponden a Chagas Crónico, las cuales fueron descartadas según los resultados emitidos por el INSPI.

### Hospitalización Clínica

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual,  
Hospitalización Clínica SE 1 a la 9, año 2026



Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual,  
Hospitalización Clínica SE 1 a la 9, año 2026



En el área de Hospitalización Clínica, hasta la semana epidemiológica 9, se registraron 3 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.

	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	