

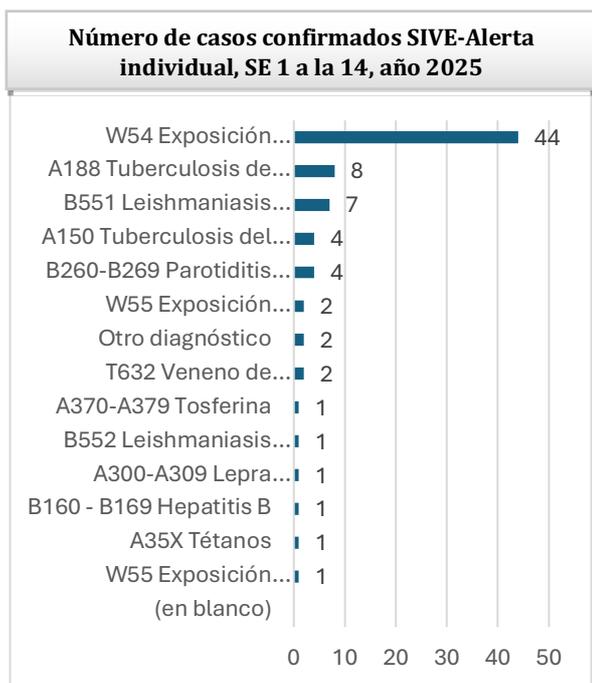
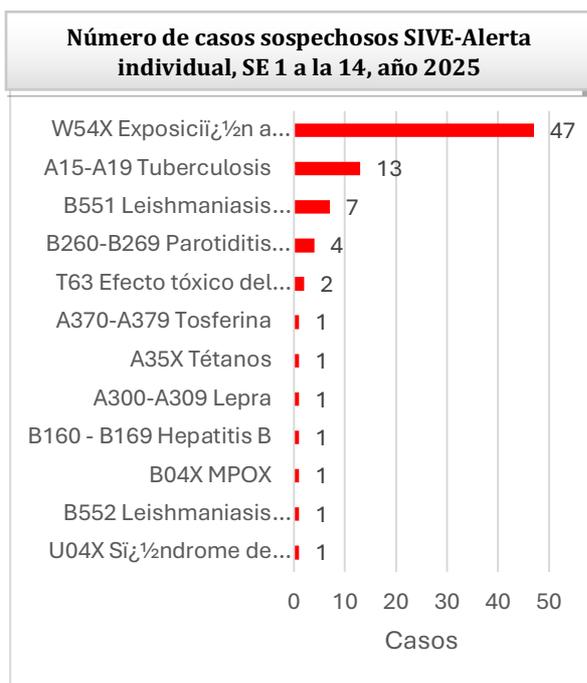
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA GACETA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 14

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 14, año 2025.

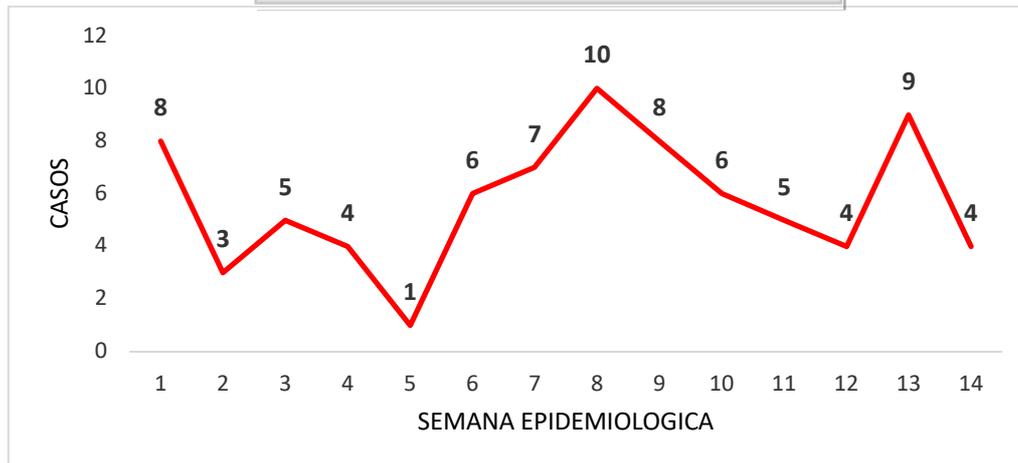
Servicio	Fórmula	Numerador	Denominador	Resultado	Parámetro de evaluación	Cumplimiento
Emergencia Adultos	Número de notificaciones individuales oportunas / Número total de Notificaciones individuales *100	32	39	82%	Mayor o igual a 80 %	Cumple
Emergencia Pediátrica		20	20	100%		Cumple
UCI Adultos		1	1	100%		Cumple
Consulta Externa		11	12	92%		Cumple
Hospitalización Clínica		6	6	100%		Cumple
Hospitalización Cirugía		1	1	100%		Cumple
Hospitalización Pediátrica		1	1	100%		Cumple
HGDC		72	80	90%		Cumple

Hasta la semana epidemiológica 14 se realizaron 80 notificaciones, obteniendo el 90% de cobertura de puntualidad de la notificación a nivel del hospital, manteniendo un porcentaje de 90 % entre la semana 11 a la 14, de los 7 servicios que notificaron todos alcanzan el parámetro de evaluación.

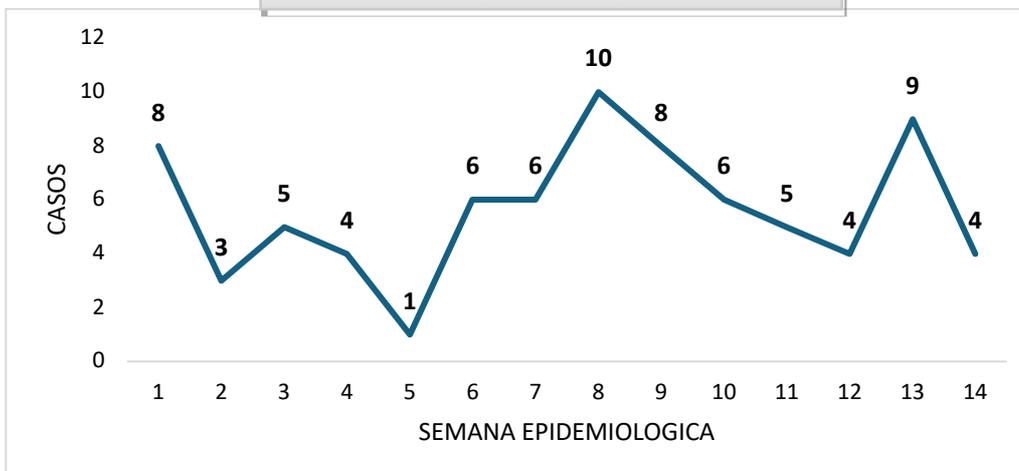


De los 80 casos notificados, 47 corresponden a exposición a mamíferos susceptibles a rabia, de los cuales 37 se cerraron como exposición a mordedura a perros, 2 casos como mordeduras de gato, 2 caso como mordedura a otros mamíferos que corresponde a una mordedura de conejo y cerdo, 7 casos de leishmaniasis cutanea los mismos que fueron confirmados por laboratorio y se cerraron, además de presentar 1 caso de leishmania mucocutanea, 4 casos de parotiditis infecciosa el cual fue cerrado, además se notificaron 13 casos de tuberculosis, 8 se cerraron como tuberculosis extrapulmonar y 4 se confirmaron mediante laboratorio como TB pulmonar, 12 se cerraron y 1 estan 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, el cual correspondia 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*, 1 caso de tosferina confirmado mediante laboratorio, 1 caso de lepra el cual fue comunicado oportunamente a primer nivel para las intervenciones correspondientes. Además se notifico un caso de tetanos el cual se cerro por clinica.

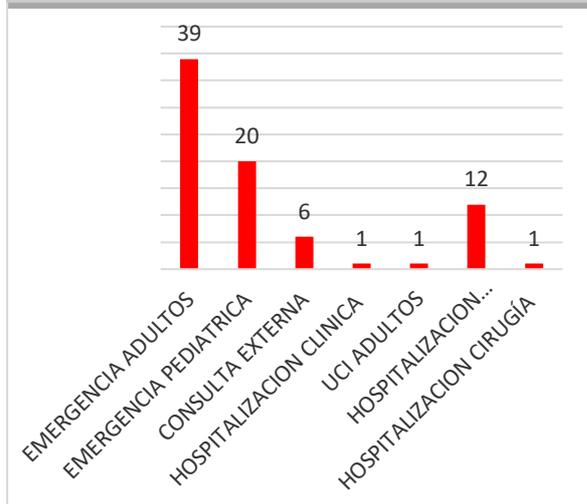
Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 14, año 2024



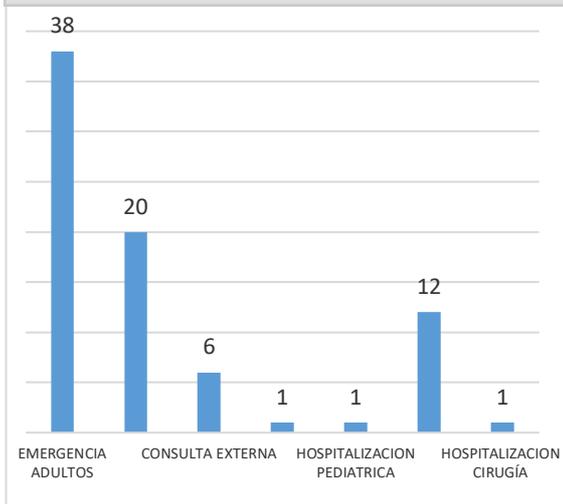
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, SE 1 a la 14, año 2024



Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Unidades Asistenciales SE 1 a la 14, año 2025

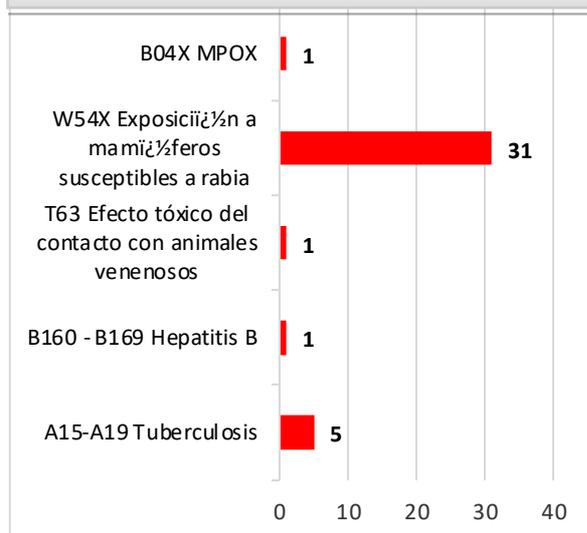


Número de casos confirmados SIVE-Alerta individuales, Unidades Asistenciales SE 1 a la 14, año 2025

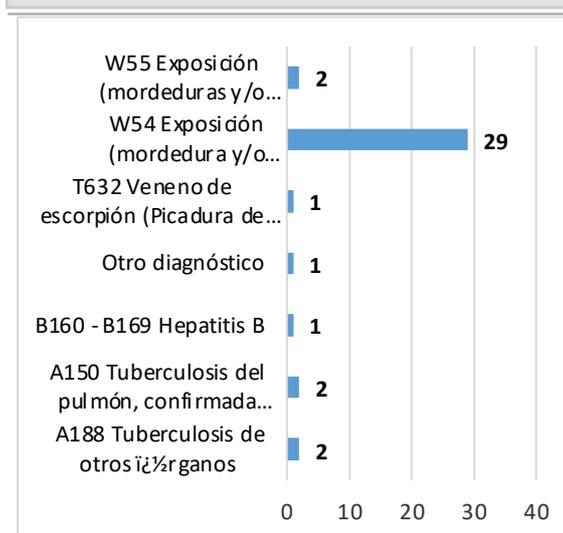


Emergencia Adultos

Número de casos sospechosos SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 1 a la 14, año 2025



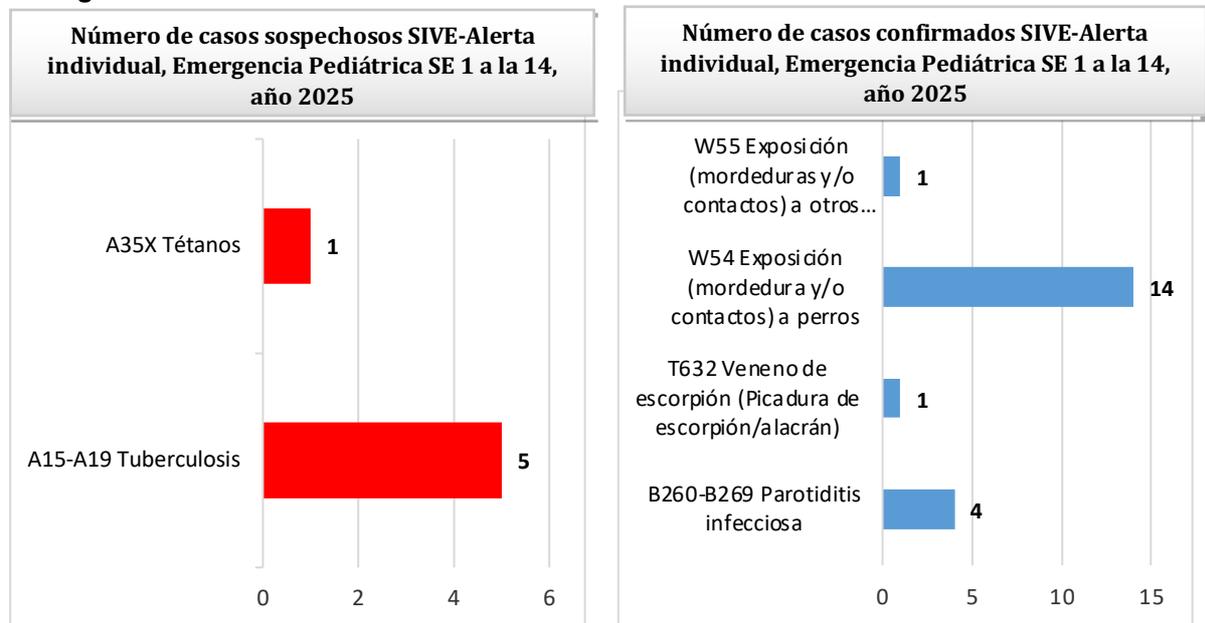
Número de casos confirmados SIVE-Alerta individual, Emergencia Adultos SE 1 a la 14, año 2025



Hasta la semana epidemiológica 14 se notificaron 39 casos en la unidad de emergencias adultos, 31 corresponden a exposición a mamíferos susceptibles a rabia, de los cuales 29 fueron cerrados y clasificados como exposición a mordedura y/o contacto a perros, 2 casos como exposición a mordedura de gato, 5 casos de tuberculosis de los cuales 2 se clasificaron como tuberculosis de otros órganos, 2 como tuberculosis pulmonar, 1 está pendiente cerrar posterior al alta del paciente, 1

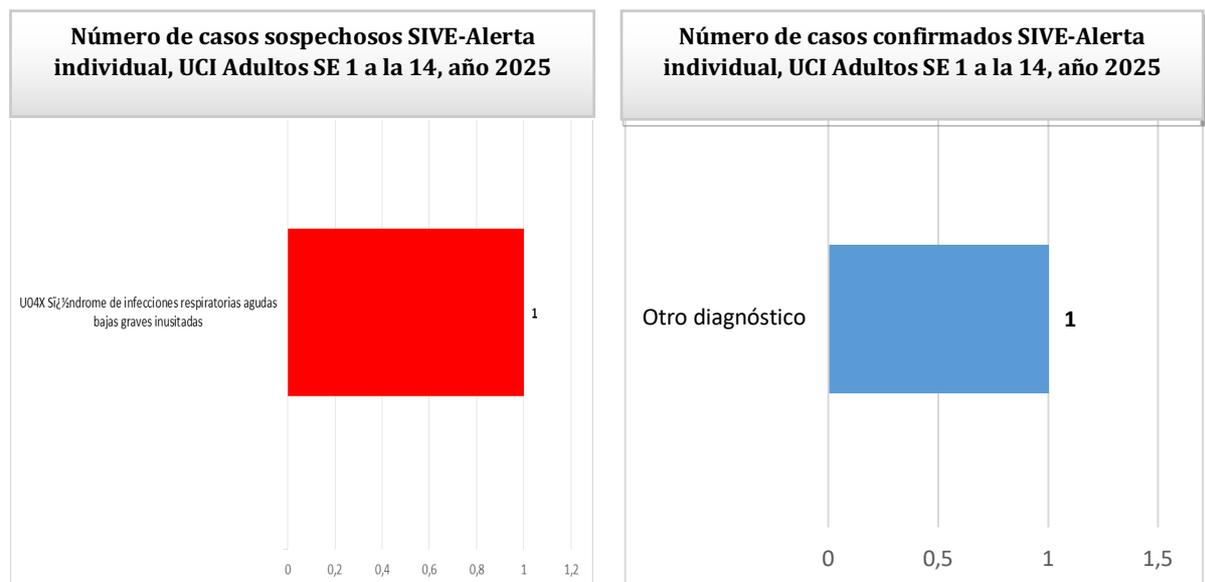
caso se notificó como efecto tóxico de contacto con animales venenosos que corresponde a picadura de alacrán, además se notificó 1 caso sospechoso de viruela símica el cual posterior a los exámenes complementarios se descartó y se cerró como otro diagnóstico.

Emergencia Pediátrica



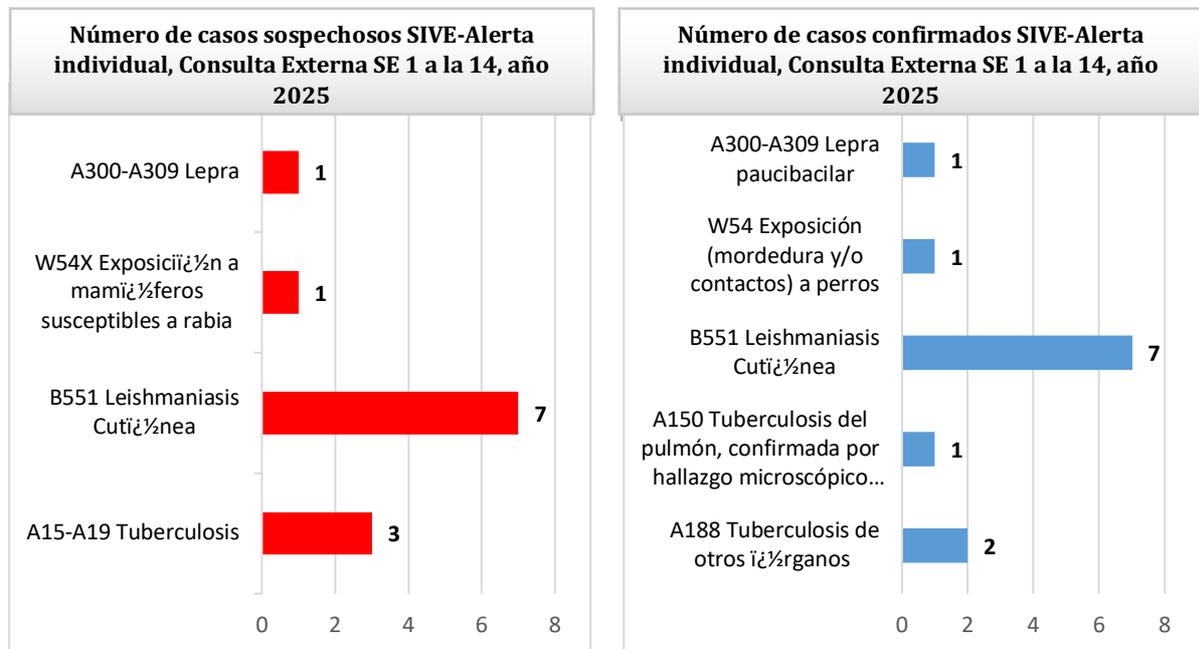
Hasta la semana epidemiológica 14, se notificaron 20 casos, siendo el evento con mayor notificación la exposición a mamíferos susceptibles a rabia con 15 casos, de los cuales 10 corresponden a exposición a mordedura y/o contacto a perros y 1 caso de mordedura a otros mamíferos el cual es por mordedura de conejo, además se notificaron 4 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 Adultos



En la Unidad de Cuidados Inetnsivos Adultos hasta la semana epidemiologica 14 se mantiene 1 notificacion cual corresponde a Sindorme de infecciones respiratorias agudas bajas graves inusitadas en el cual se identifico mediante Filmarray de neumonia *Legionella pneumophila*.

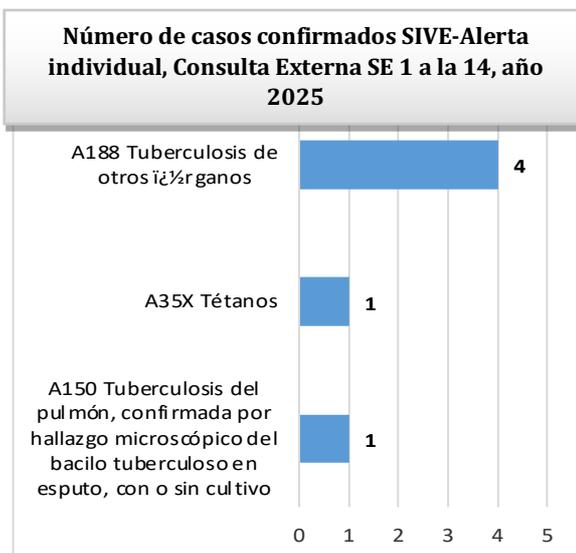
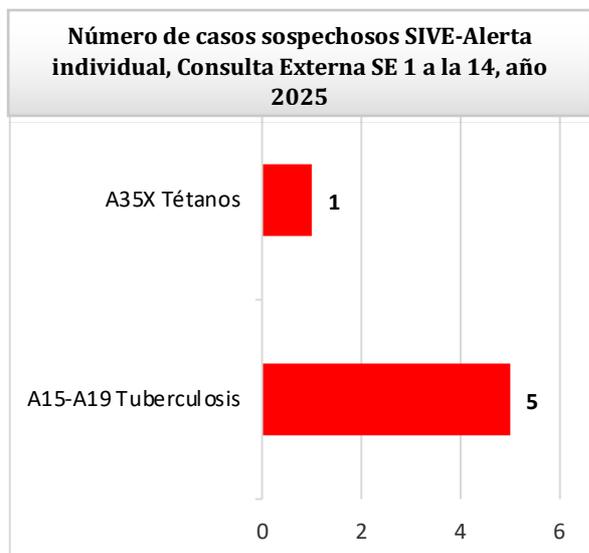
Consulta Externa



Se notificaron 7 casos de leishmaniasis cutánea por parte de consulta externa los cuales se cerraron y se realiza el seguimiento constante por parte de la especialidad de dermatología, 3 casos de tuberculosis, de los cuales 1 se cerró como tuberculosis pulmonar y 2 como tuberculosis de otros organos, posterior a la coordinacion con primer nivel para dar continuidad al tratamiento e intervenciones según su competencia.

Además se notifico un caso de lepra el cual se confirmo mediante laboratorio, esta asociado a importación y se coordinó con primer nivel para intervenciones a nivel de territorio y se encuentra en seguimiento por la especialidad de dermatología para manejo y control de la patología.

Hospitalización Clínica



En la Hospitalización clínica se notificaron 5 tuberculosis, de los cuales 4 se cerraron como tuberculosis de otros órganos y 1 como tuberculosis de pulmón, confirmado por hallazgo microscópico, además se notificó 1 caso de tetanos el cual se cerró por clínica.

	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 Flores	Director asistencial - HGDC	
Elaborado por:	Dr. Patricio Abril	Responsable de Vigilancia Epidemiológica (E) - HGDC	