

Hospital del Niño
“Dr. José Renán Esquivel”
Servicio de Epidemiología



Boletín Epidemiológico N°1, Junio 2023
Servicio de Epidemiología
Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel (HNDJRE)

Boletín Epidemiológico N°1 2023, Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel (HNJRE)

Realizado por:

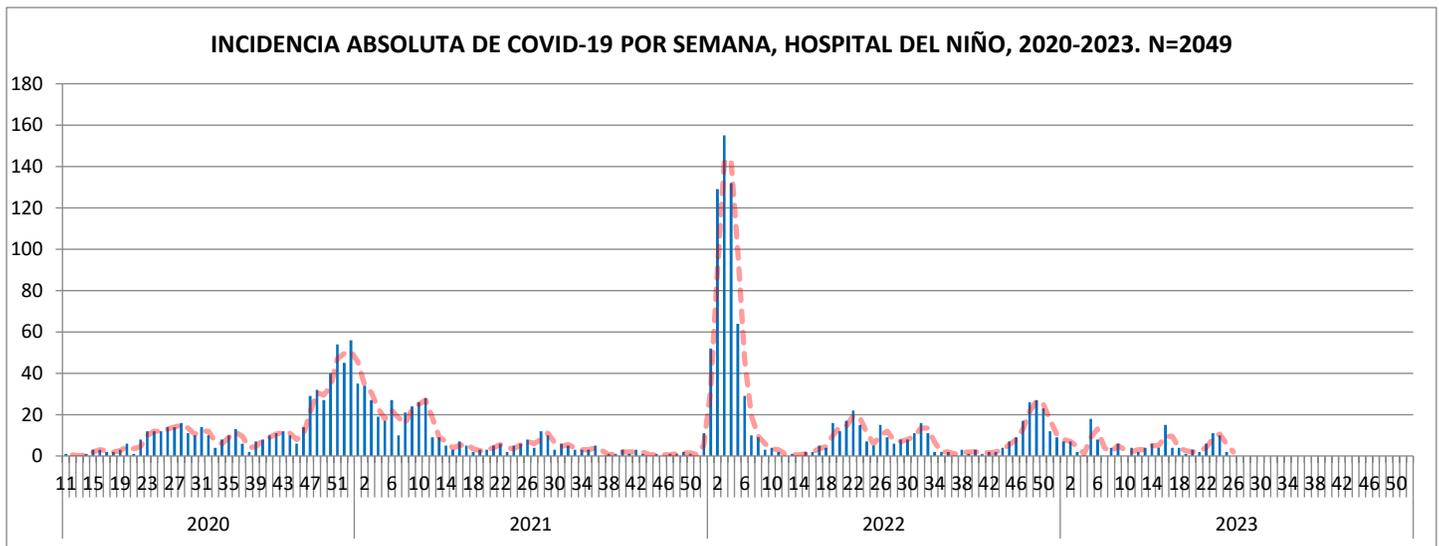
27 de junio de 2023.

Dr. Raúl Esquivel, Pediatra Infectólogo y Epidemiólogo, jefe del Servicio de Epidemiología HNJRE

Equipo de Epidemiología: Enfermeras Damaris Morales, Daysi de Morós, Esmeralda Cruz, Yessenia Urriola, Osiris Saira.

Situación del COVID-19, 2023

Desde el inicio de la Pandemia de COVID-19, se han documentado en el país múltiples olas con picos de circulación de las diferentes variantes del virus SARS CoV-2. En nuestra institución, al 26 de junio de 2023 se han confirmado un total de 2049 casos, de los cuales, 131 han sido detectados en este año. Durante el 2023, la circulación de la variante *Omicron* ha predominado y ha generado picos de circulación en nuestra institución de mucho menor intensidad que en años previos, con tasas de positividad de entre 1.44-5.25%. Se debe mencionar, desde febrero de 2023, se redujo el número de pruebas de tamizaje, pues se eliminó la indicación de realizar estas a pacientes de cirugías electivas. A continuación, se observa la estacionalidad de casos confirmados de SARS CoV-2 en pacientes atendidos en HNJRE.



Fuente: Servicio de Epidemiología, HNJRE.

Durante este año, se han tamizado un total de 4473 casos y se han confirmado 131, de los cuales 63.4% (83/131) han requerido hospitalización, 8 (9.6%) de ellos en Unidad de Terapia Intensiva. Durante la Pandemia, el 13.8% de los hospitalizados con la infección por SARS CoV 2 han requerido Terapia Intensiva.

CASOS TAMIZADOS, CONFIRMADOS Y HOSPITALIZADOS POR COVID-19, HOSPITAL DEL NIÑO

Año	Casos Tamizados	Casos Confirmados	Casos Hospitalizados	% hospitalizados	Casos UCI	% UCI / HOSPITAL	% Positividad
2020	5957	559	237	42.4%	41	17.3%	9.4%
2021	15458	427	201	47.1%	32	15.9%	2.8%
2022	13314	929	335	36.1%	37	11.0%	7.0%
2023	4473	134	83	63.4%	8	9.6%	2.9%
TOTAL	39202	2049	856	41.8%	118	13.8%	5.2%

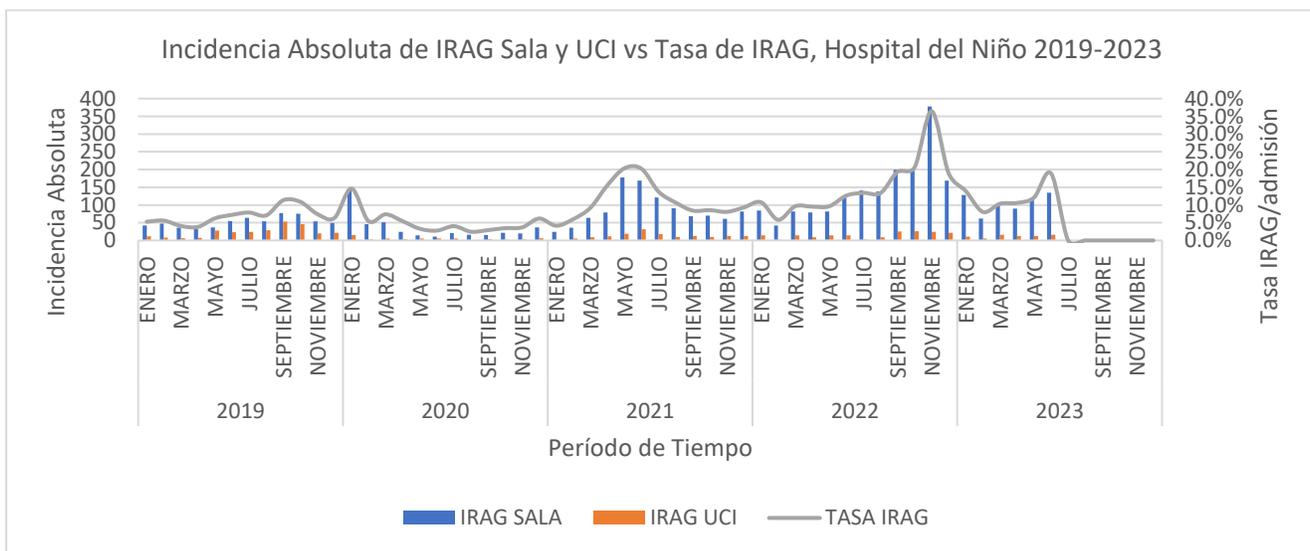
Fuente: Servicio de Epidemiología, HNJRE.

Para el 2023, sólo se ha confirmado una defunción atribuible al COVID-19 agudo, con lo que suman 25 defunciones durante toda la pandemia para una letalidad de 1.2%. Este año no se han reportado casos nuevos de Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico

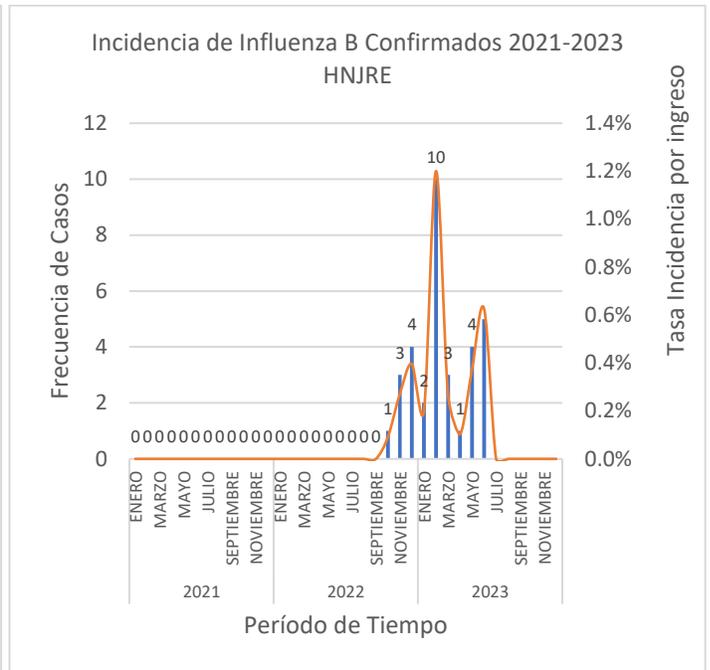
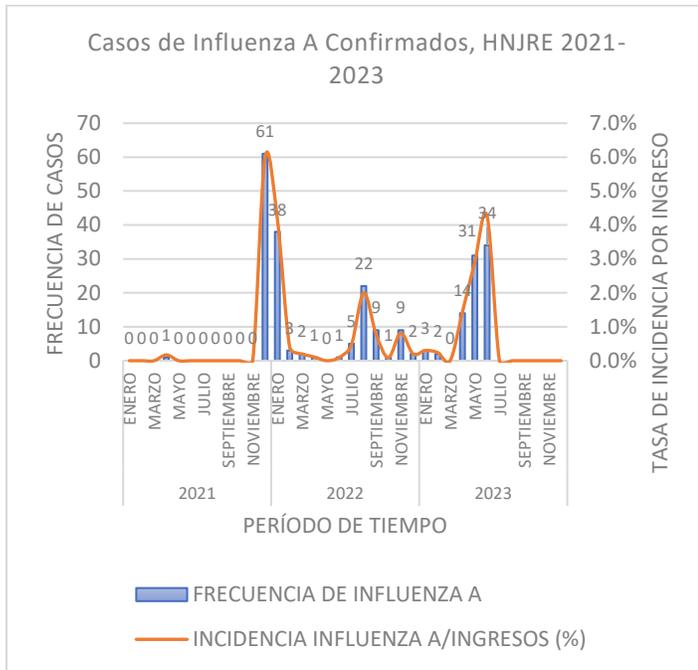
Durante el mes de mayo de 2023, se reportó un brote nosocomial de SARS CoV-2 en cuidados mínimos de neonatología 2. Se confirmaron 13 casos en 36 expuestos con una tasa de ataque de 36%. El brote se manejó con aislamiento de casos, manejo en cohorte de los contactos, restricción de visitas, se reforzó el uso de mascarillas, lavado de manos y la búsqueda activa de casos. No se reportaron defunciones en este brote.

Situación de la Influenza A y B

Para 26 de junio de 2023, la vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), ha identificado incremento gradual en la tasa de IRAG/admisión con un pico durante el mes de junio de 19%. Este pico de incidencia ha coincidido con el aumento de casos confirmados de Influenza A (84 casos), la mayoría detectados desde el mes de abril a la fecha actual e Influenza B (25 casos), circulado desde el mes de febrero. Según, los resultados de las muestras enviadas el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudio en Salud (ICGES) los casos de Influenza A son casos de Influenza A H1N1 y los casos de Influenza B corresponden al linaje Victoria.



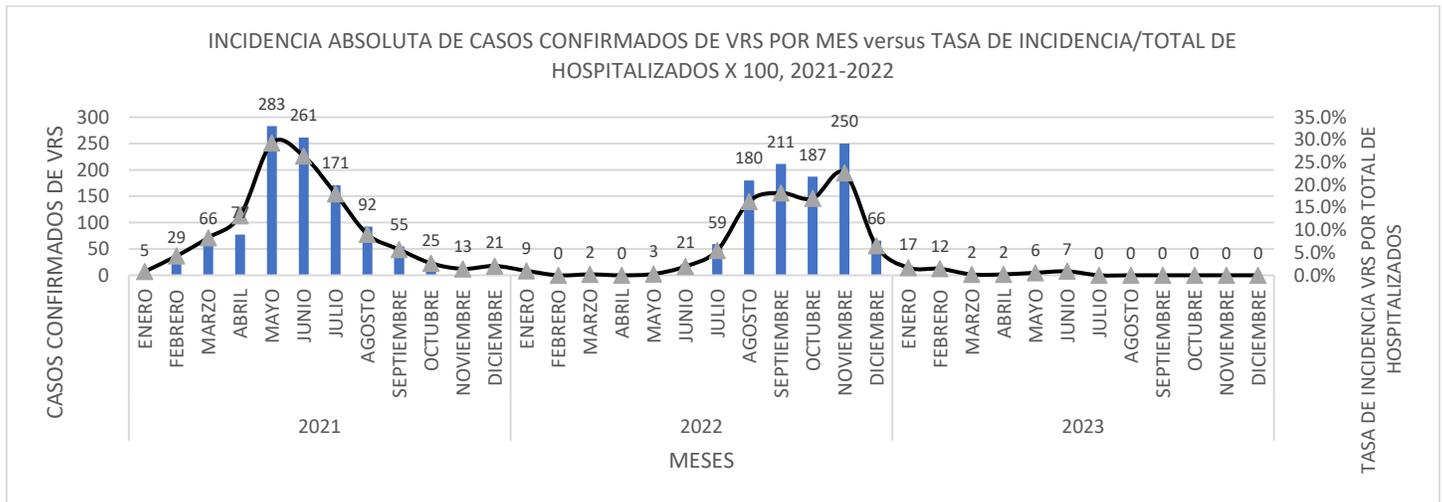
Fuente: Servicio de Epidemiología, HNJRE.



Fuente: Servicio de Epidemiología, HNJRE.

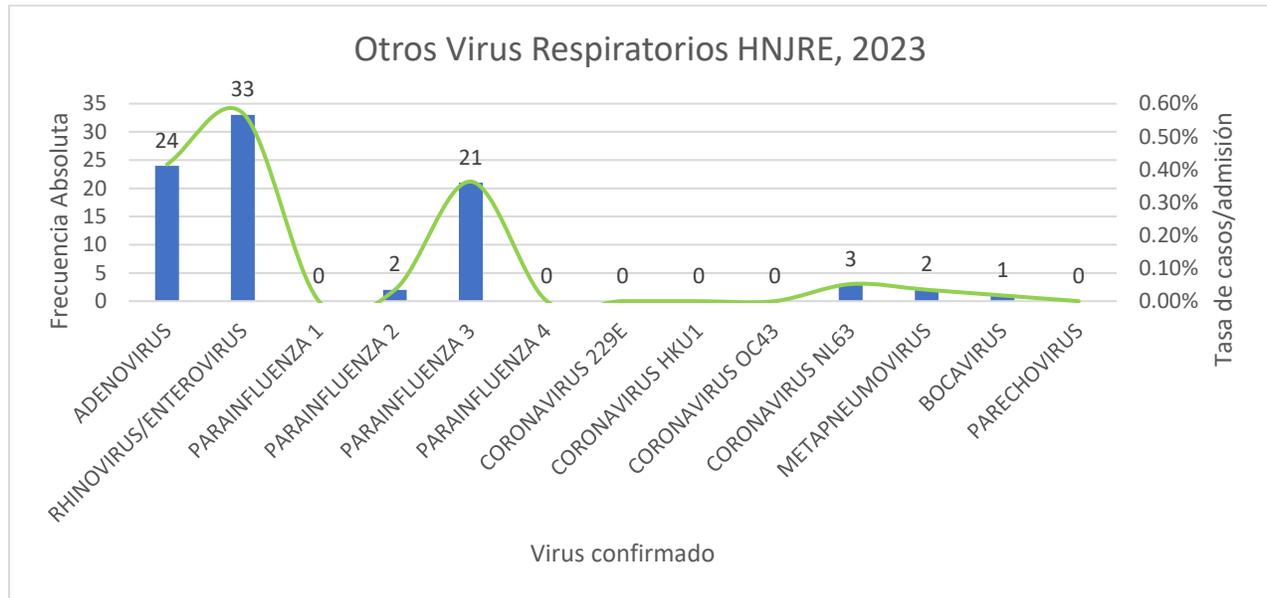
Situación de Virus Respiratorio Sincitial (VRS) y otros virus respiratorios

El VRS presentó un pico de circulación durante los meses de agosto a noviembre de 2022 (con 828 casos confirmados), coincidiendo con un aumento de la tasa de IRAG/admisión hasta 36.45% durante el mes de noviembre. Este comportamiento es similar a otras temporadas de VRS previas a la pandemia de COVID-19. Durante el 2023, desde enero a junio sólo se han detectado 46 casos y aún no hemos identificado un inicio de la temporada para este año.



Fuente: Servicio de Epidemiología, HNJRE.

Se ha realizado vigilancia de los resultados de pruebas de paneles multiplex realizados en la sección de biología molecular del HNJRE entre los meses de enero a junio de 2023. Se ha identificado que en 86 pruebas positivas se ha identificado predominio de Rinovirus Humano/Enterovirus, seguido de Adenovirus y Parainfluenza 3.



Fuente: Servicio de Epidemiología, HNJRE.

Conclusiones

1. Estamos en temporada de circulación de Virus Influenza con co circulación de cepas H1N1 de Influenza A y linaje Victoria de Influenza B, con lo que se recomienda reforzar las estrategias de vacunación en la población.
2. Durante este año, la carga de COVID-19 en pacientes atendidos en la institución ha sido baja, la mayoría de los pacientes confirmados han requerido hospitalización lo cual a obligado a mantener las áreas de aislamiento para el manejo de estos pacientes.
3. Aun a pesar de la baja carga de COVID-19, se identificó un brote nosocomial de la enfermedad en una sala con pacientes susceptibles, lo cual obliga a reforzar las medidas de control en estas áreas.
4. Si bien ya hay detección de casos de VRS, no se puede decir aún que tenemos un claro inicio de la temporada para este virus.
5. Se siguen detectado otros virus respiratorios que han estado circulando durante le primer semestre de este año.