

HNDM

Boletín Epidemiológico

Octubre 2024

DE LA SEMANA 40 A LA SEMANA 44

Versión: 01-Electrónico

Fecha: 01/11/2024

10



Leptospirosis

CONTENIDO



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE



DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL



EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de distribución mundial, causada por la bacteria *Leptospira interrogans* que afecta tanto a humanos como animales, ya sean domésticos o silvestres. Es probable que los perros, los cerdos y las ratas sean las fuentes más comunes de transmisión a los seres humanos., esta se transmite principalmente por la exposición directa o indirecta a fuentes de infección primaria, como la orina o los tejidos de animales infectados, así como por el contacto con alimentos o aguas contaminadas durante actividades recreacionales o profesionales.

El agente ingresa al organismo a través de la piel reblandecida, por heridas o abrasiones o por las membranas mucosas, de la conjuntiva, nariz o boca. Estas bacterias tienen forma de espiroquetas y pueden sobrevivir durante semanas o meses en fuentes de agua dulce estancadas. Se mantiene en la naturaleza a través de la infección renal crónica de animales portadores, pudiendo eliminar la bacteria en la orina durante años.

Las manifestaciones clínicas de la leptospirosis son inespecíficas, similares a otras enfermedades y puede ser confundida con influenza, dengue, malaria, fiebre amarilla y otras arbovirosis, por eso es necesario considerar el criterio laboratorial para el correcto y oportuno diagnóstico; sin embargo, ante la sospecha de leptospirosis, se debe instaurar un tratamiento precoz, independiente de los resultados de laboratorio, con la finalidad de evitar casos graves o fatales.

La leptospirosis afecta sobre todo a las poblaciones más vulnerables, comunidades con bajos niveles socioeconómicos, viviendo al margen de los ríos y en situaciones de pobreza, hacinamiento, acumulación de residuos sólidos, servicios básicos inadecuados y limitado acceso a los establecimientos de salud.

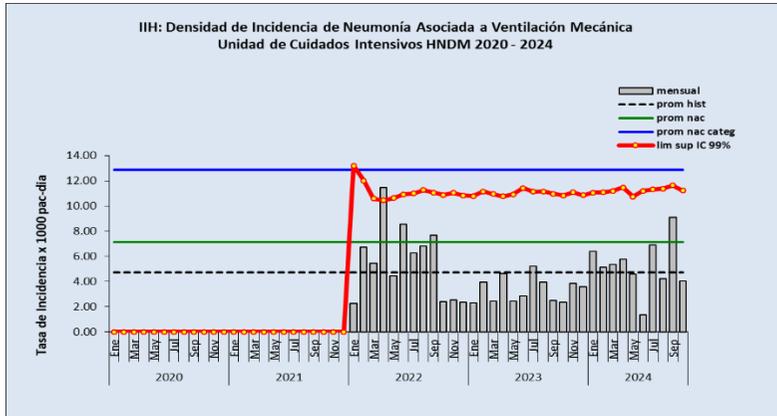
Actualmente la leptospirosis es una enfermedad de amplia distribución en el país; en promedio cada año se notifican nuevos casos en 21 departamentos; para el año 2023, 23 departamentos y la provincia constitucional del Callao notificaron al menos un caso de leptospirosis, 07 de ellos con presencia de 20 o menos casos. El departamento de Moquegua fue el único departamento sin reporte de casos.

En la semana epidemiológica (SE) 36-2024, se realizó una intervención en la Institución Educativa 60102 El Varillal, ubicada en la carretera Iquitos-Nauta, tras la hospitalización de una menor de 11 años con diagnóstico de síndrome febril, con sospecha de leptospirosis. Durante la intervención, se tomaron muestras a 17 niños que presentaban síntomas sugestivos de esta enfermedad, de los cuales 13 resultaron reactivos en el tamizaje para leptospirosis (IgM).

I. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA IAAS

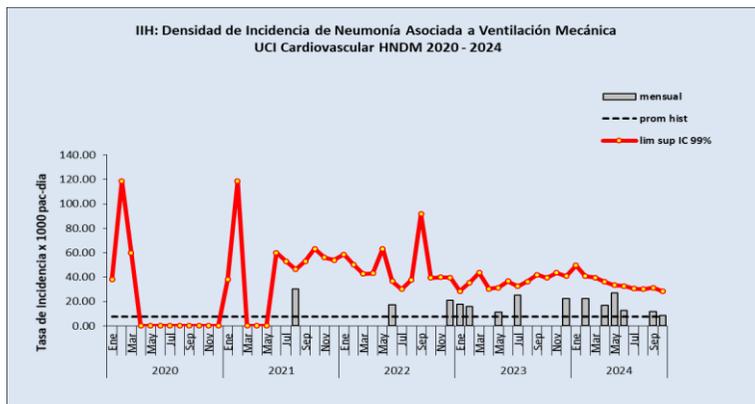
a. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA OCTUBRE 2024

Gráfico N° 1: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica Unidad de Cuidados Intensivos HNDM 2020-2024



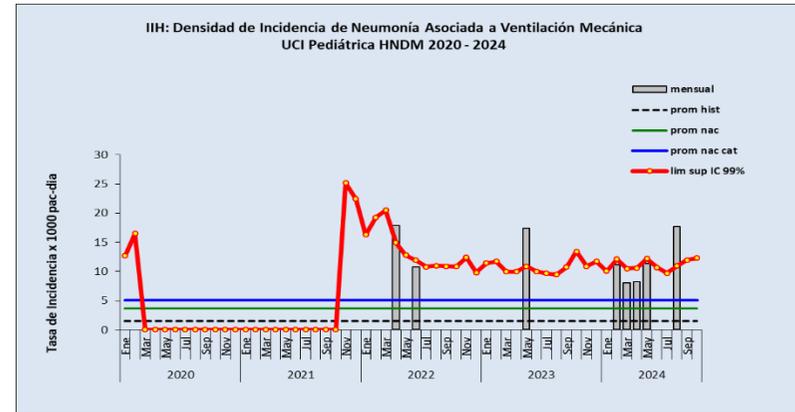
Se registró 03 casos de NAVM que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 4.02 x 1000 d/vm, sobrepasando el Promedio histórico y Promedio nacional. Se vigilaron 65 pacientes con 746 días con ventilador.

Gráfico N° 2: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica UCI Cardiovascular HNDM 2020-2024



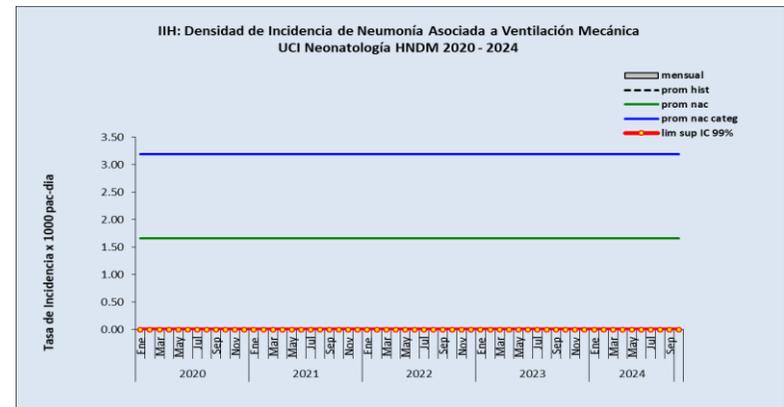
En el mes de Octubre 2024 se reportó 01 caso, que representa una tasa de densidad de incidencia de 8.70 x 1000 días/vm. Se vigilaron durante el mes 20 pacientes con 115 días de exposición.

Gráfico N° 3: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica UCI Pediatría HNDM 2020-2024



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Octubre del año 2024, no se han reportado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Durante el mes se vigilaron 9 pacientes en Ventilación Mecánica con 87 días de exposición.

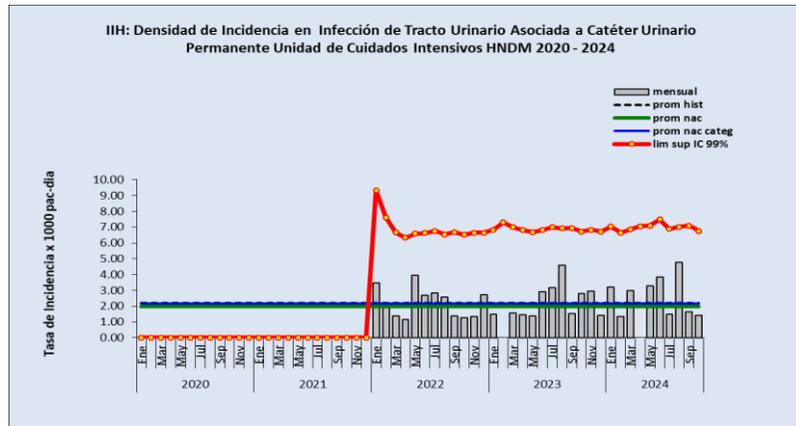
Gráfico N° 4: Densidad de incidencia Neumonía Asociada a Ventilación mecánica UCI Neonatología HNDM 2020-2024



En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se registraron casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en los pacientes desde el año 2020 hasta la actualidad, durante el mes de Octubre del 2024 se vigilaron 04 pacientes sometidos a 38 días de exposición.

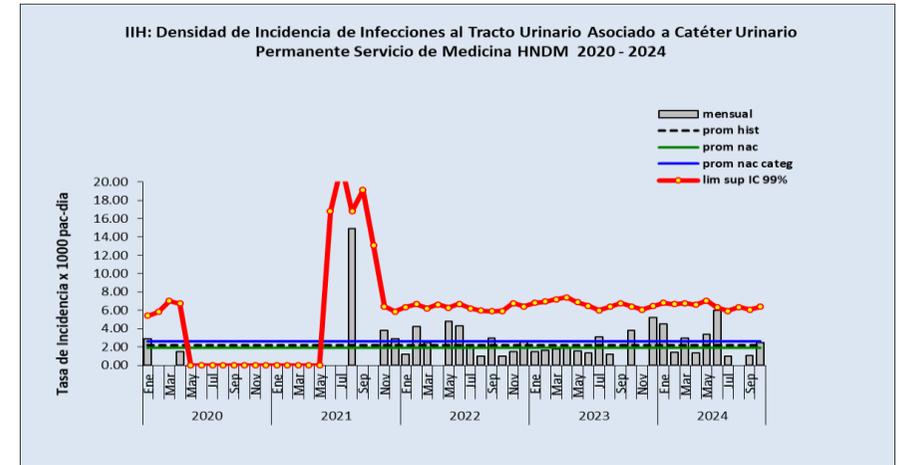
b. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADAS A CATÉTER URINARIO OCTUBRE 2024

Gráfico N° 5: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2020-2024



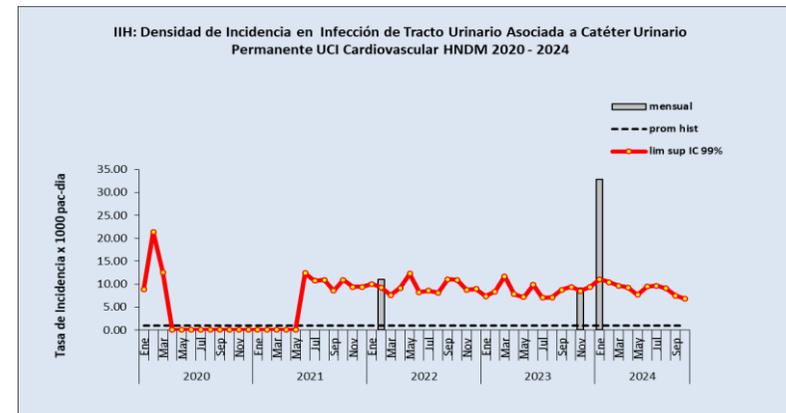
Se reportaron 01 casos de Infección Urinaria asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 1.42 x 1000 días/cat., valor que permanece igual que el mes anterior. Se vigilaron 72 pacientes y se registraron 703 días catéter.

Gráfico N° 6: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Servicio Medicina HNMD 2020-2024



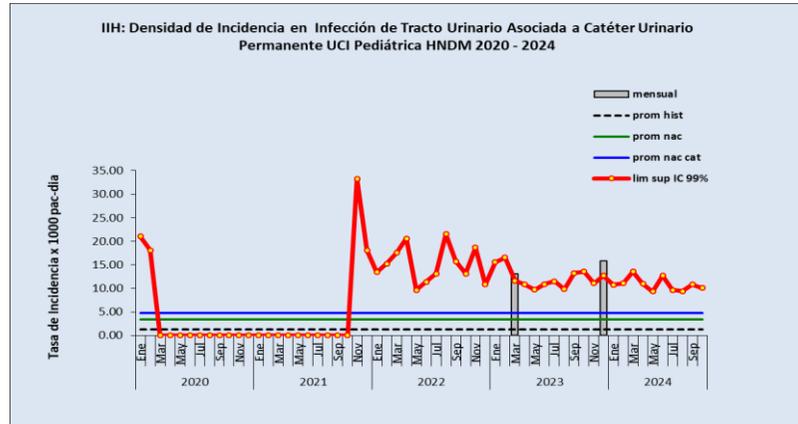
En el servicio de Medicina, en el mes de Octubre se reportó 02 caso de ITU asociada a CUP que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.50 x 1000 días/catéter. Se vigilaron 83 pacientes con 799 días catéter.

Gráfico N° 7: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2020-2024



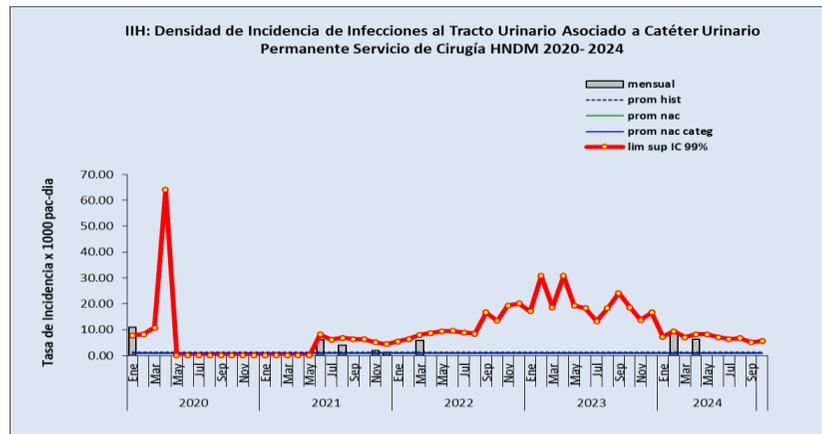
En el mes de Octubre del 2024, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En este mes se vigilaron 25 pacientes con 182 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

Gráfico N° 8: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Pediatría HNMD 2020-2024



No se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 11 pacientes con 105 días de exposición.

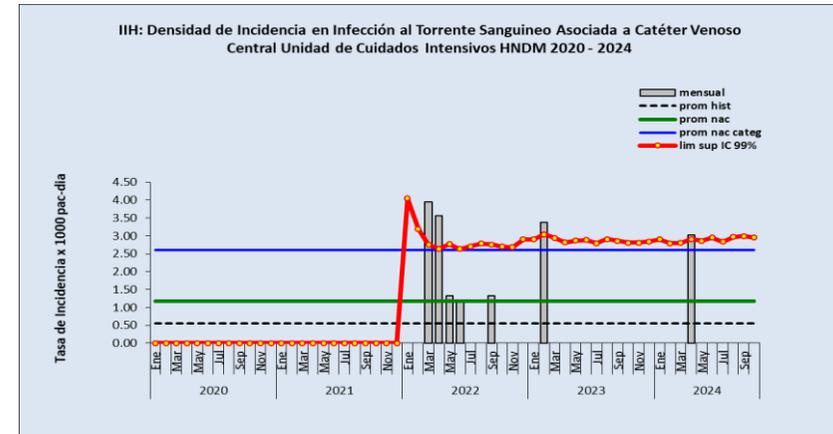
Gráfico N° 9: Densidad de incidencia Infección de Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Cirugía HNMD 2020-2024



Durante el mes de Octubre del año 2024 no se han registrado casos de ITU asociada a CUP. Se vigilaron 47 pacientes con 390 días catéter.

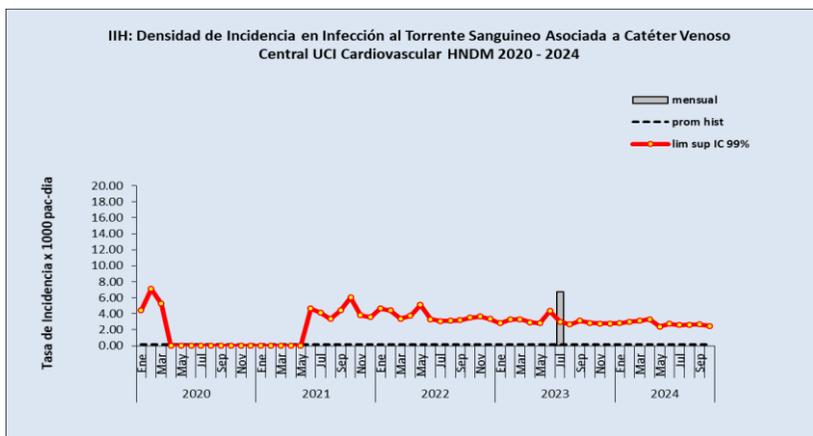
c. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTER VENOSO CENTRAL OCTUBRE 2024

Gráfico N° 10: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central de Unidad Cuidado Intensivos HNMD 2020-2024



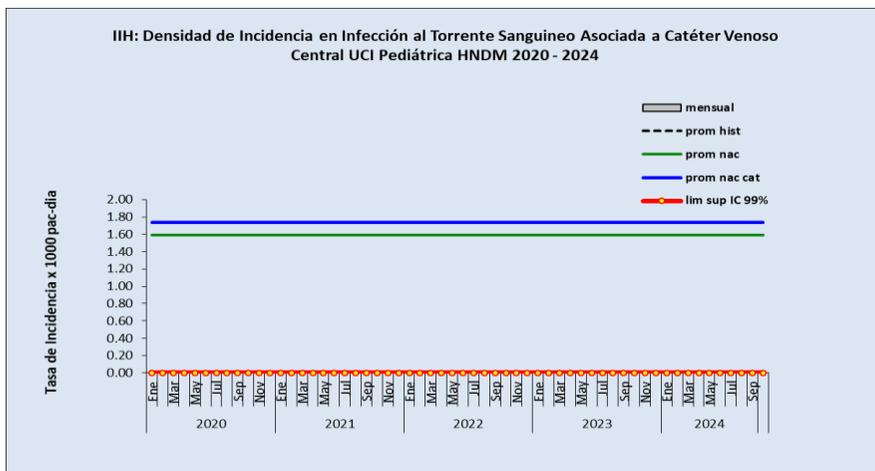
No se reportaron casos de ITS, al igual que los meses anteriores. Se vigilaron 69 pacientes y se registraron 639 días catéter.

Gráfico N° 11: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HNMD 2020-2024



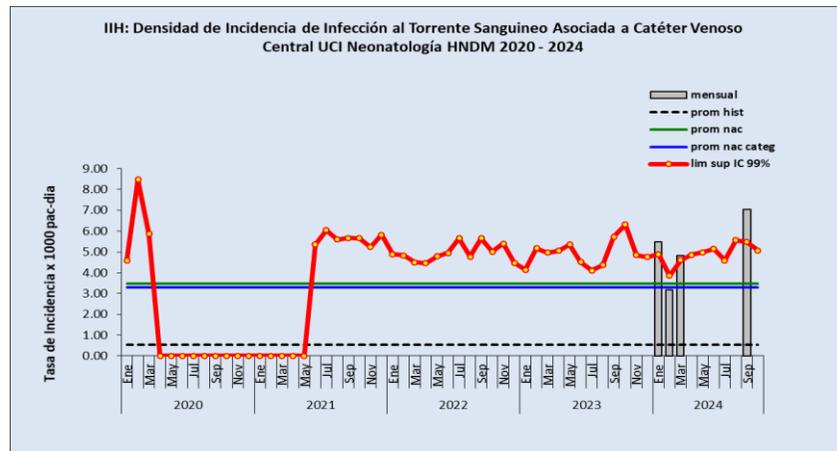
No se registraron casos en Octubre, al igual que en los últimos meses. Se vigilaron 27 pacientes con 230 días de exposición (CVC).

Gráfico N° 11: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Pediatría HNMD 2020-2024



Durante el mes de Octubre 2024, no se registraron casos de ITS asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediatría. Se vigilaron 12 pacientes con 132 días de exposición.

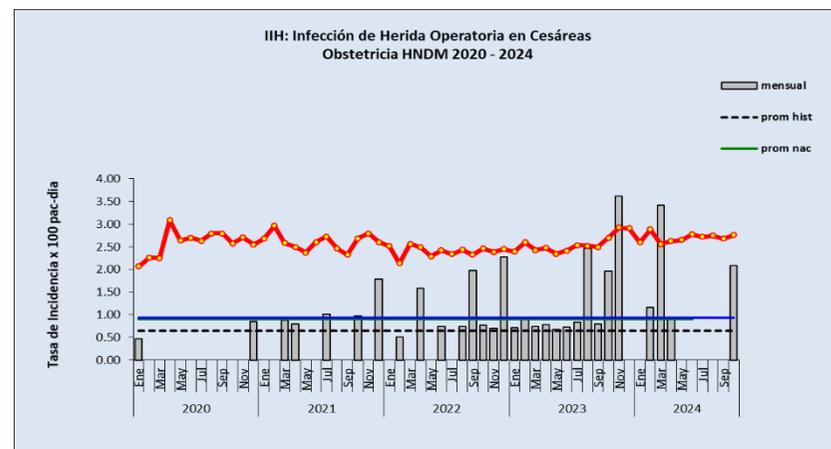
Gráfico N° 12: Densidad de incidencia Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNMD 2020-2024



Durante el mes de Octubre 2024 no se reportaron casos de ITS asociada a CVC. Estuvieron sometidos a Vigilancia Epidemiológica 12 pacientes con 168 días de exposición.

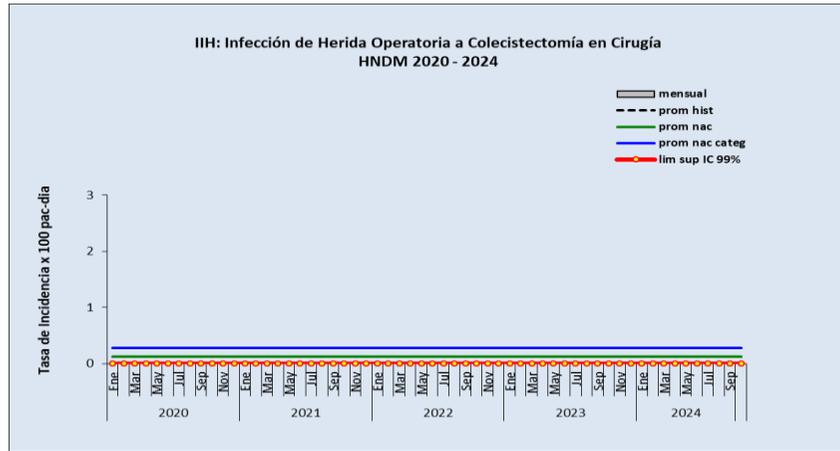
d. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE SITIO QUIRURGICO OCTUBRE 2024

Gráfico N° 13: Infección de Herida Operatoria en cesáreas Obstetricia HNMD 2020-2024



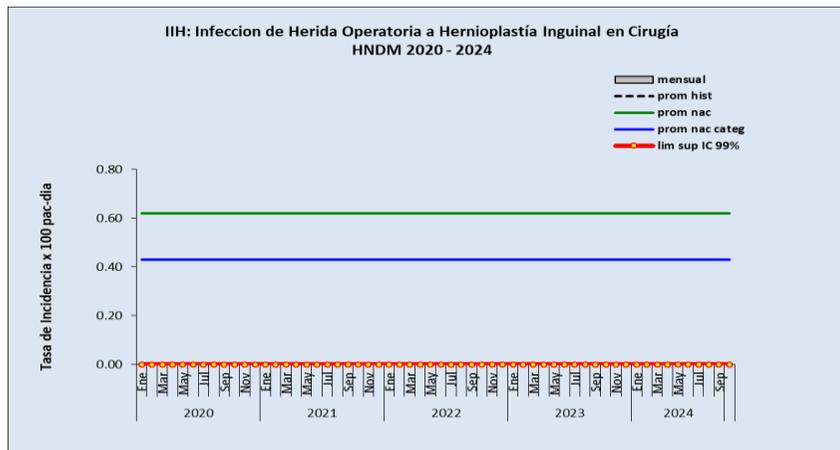
Durante el mes de Octubre del 2024 se reportaron 02 casos de Infección de Sitio Quirúrgico en Cesáreas, que representa una tasa de densidad de 2.08 x 100 cesáreas.

Gráfico N° -4: Infección de Herida Operatoria en Colectistectomía en Cirugía HNDM 2020.2024



No se reportaron casos, se vigilaron 67 pacientes sometidos a Colectistectomía.

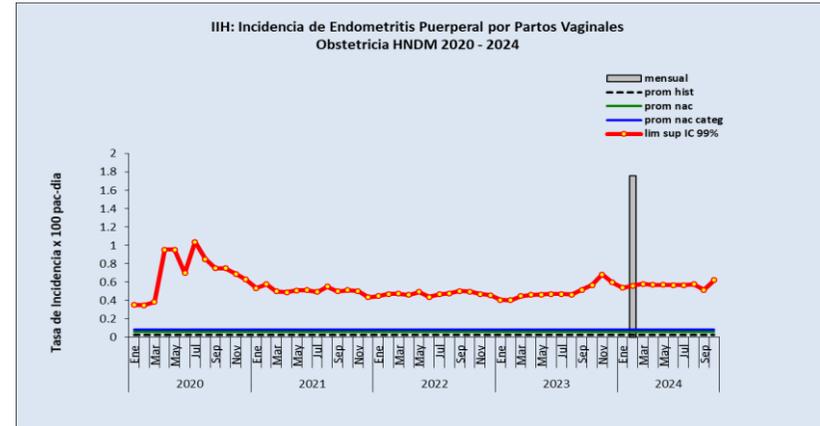
Gráfico N° 15: Infección de Herida Operatoria a hernioplastia inguinal en Cirugía HNDM 2020-2024



No hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a hernioplastia Inguinal. Se vigilaron a 16 pacientes sometidos a hernioplastia.

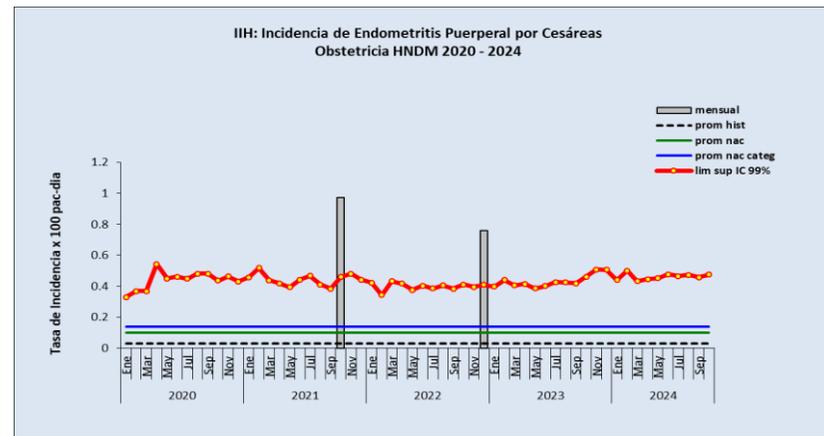
e. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENDOMETRITIS OCTUBRE 2024

Gráfico N° 16: Incidencia de Endometriosis Puerperal por Partos Vaginales Obstetricia HNDM 2020-2024



No se han reportado casos de Endometriosis Puerperal por partos vaginales. El total de Partos Vaginales atendidos en Octubre fue de 46.

Gráfico N° 16: Incidencia de Endometriosis Puerperal por Cesáreas Obstetricia HNDM 2020-2024



No se han reportado casos de Endometriosis Puerperal asociada a Cesárea. Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 96.

II. DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

a. DISTRIBUCION DE CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO ETARIO OCTUBRE 2024

Tabla N° 1 y 2: Distribución de casos según sexo y grupo etario HNDM 2024

SEXO	Nº	%
Masculino	5	33
Femenino	10	67
TOTAL	15	100

GRUPO ETARIO	Nº	%
Menores 1 año	0	0
1-9 años	1	7
10-19 años	0	0
20-64 años	14	93
65 a más	0	0
TOTAL	15	100

Durante el mes de Octubre 2024 la distribución de daños de notificación obligatoria según género predomina el género femenino (67%) (10) sobre el masculino (33%) (5). Siendo el grupo etario la población más afectada correspondió a la de 20 a 64 años (93%).

En Octubre del año 2024 se notificaron un total de 15 daños de notificación obligatoria, en relación al mes anterior, la tendencia es de incremento (8/15).

DISTRIBUCION DE CASOS SEGÚN DAÑO DE NOTIFICACIÓN OCTUBRE 2024

Tabla N° 3: Distribución de casos según daño de notificación- HNDM 2024

DAÑOS	Nº	%
Dengue con señales de alarma	2	40
Loxocelismo	1	20
Dengue Grave	1	20
Leptospirosis	1	20
TOTAL	5	100

Observamos que el 40% (2) de casos confirmados, correspondieron a Dengue con señales de alarma, mientras un caso de Loxocelismo, un caso de Leptospirosis y un caso a Dengue grave un 20% cada uno.

b. DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO OCTUBRE 2024

Tabla N° 4: Daños de notificación obligatoria según tipo de diagnostico HNDM 2024

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO						TOTAL	
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Dengue con señales de alarma	2	40	3	75	0	0	5	33
Leptospirosis	1	20	1	25	1	17	3	20
Sarampión	0	0	0	0	2	33	2	13
Dengue Grave	1	20	0	0	0	0	1	7
Loxocelismo	1	20	0	0	0	0	1	7
Fiebre Amarilla selvática	0	0	0	0	1	17	1	7
Fiebre de Chikungunya	0	0	0	0	1	17	1	7
Zica	0	0	0	0	1	17	1	7
TOTAL	5	100	4	100	6	100	15	100

Observamos que del total de casos notificados, 4 fueron descartados y correspondieron a Leptospirosis, Dengue con señales de alarma (1 y 3 respectivamente) Se confirmaron 05 casos y correspondieron a Loxocelismo, Leptospirosis, Dengue con señales de alarma y Dengue grave. Cabe mencionar que en estos meses, los casos de Dengue han disminuido notablemente.

Con relación a la Hepatitis "B" no se han procesado muestras para descarte de Hepatitis, debido a falta de reactivos en laboratorio de nuestra institución.

c. ATENCIONES DE DIARREAS ACUOSAS, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA OCTUBRE 2024

Tabla N° 5: Atenciones de diarreas acuosas, según grupo etario y distrito de procedencia HNDM 2024

DISTRITO	Nº DE CASOS							TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5 -11 a	12-17 a	18-29 a	30-59 a	>60 a	
LIMA	27	110	67	21	63	102	46	436
LA VICTORIA	2	5	6	0	0	1	0	14
SAN JUAN DE LURIGANCHO	2	2	0	0	0	0	0	4
EL AGUSTINO	0	2	1	0	0	0	0	3
SAN LUIS	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	31	120	74	21	63	103	46	458

En Octubre 2024 se notificaron un total de 458 atenciones de EDA Acuosa, identificándose que el grupo etario de 1 a 4 años, fueron los más afectados 26% (120); seguido del grupo de adultos de 30 a 59 años 22% (103). Según procedencia el distrito de Cercado de Lima, corresponde el mayor porcentaje, por ser aledaño a la institución (95%).

En relación al mes anterior la tendencia de episodios de EDA Acuosa durante Octubre del presente año, ha disminuido significativamente (586/458).

d. ATENCIONES DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA OCTUBRE 2024

Tabla N° 6: Atenciones de infección respiratoria aguda, según grupo etario y distrito de procedencia HNDM 2024

DISTRITO	Nº DE CASOS			TOTAL
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LIMA	19	77	170	266
LA VICTORIA	1	5	4	10
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	1	3	4
EL AGUSTINO	0	0	1	1
ATE	0	0	1	1
SAN BORJA	0	1	0	1
RIMAC	0	1	0	1
TOTAL	20	85	179	284

Durante Octubre 2024 se notificaron un total de 284 atenciones de IRA. (NO COVID). El más alto porcentaje lo representó el grupo de niños de 1 a 4 años con 63% (179); seguido por el grupo de 2 a 11 meses con 29.9% (85).

Respecto al distrito de mayor procedencia, se identificó que el mayor número de pacientes procedieron de los distritos de Lima cercado (93.6%).

Con relación al mes anterior, las atenciones de IRAS (No Covid) han disminuido significativamente en el mes de Octubre (415/284), debido a incremento de temperatura y algunos días soleados que se vienen presentando a nivel nacional.

e. ATENCIONES DE SOB/ASMA, SEGÚN GRUPO ETARIO Y DISTRITO DE PROCEDENCIA OCTUBRE 2024

Tabla N° 7: Atenciones de SOB/asma, según grupo etario y distrito de procedencia HNDM 2024

DISTRITO	Nº DE CASOS		TOTAL
	< 2 a	2-4 a	
LIMA	48	51	99
LA VICTORIA	1	3	4
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	2	2
TOTAL	49	56	105

Observamos que las atenciones por SOBA/ASMA durante Octubre 2024 fueron un total de 105; de los cuales el mayor porcentaje 66% (56) correspondió al grupo etario de 2 a 4 años. Con relación al mes anterior los casos de SOBA han disminuido levemente en Octubre 2024 (128/105).

Los distritos de mayor procedencia continúan siendo Lima Cercado y La Victoria.

f. ATENCIONES DE FEBRILES OCTUBRE 2024

Tabla N° 8: Atenciones de febriles HNDM 2024

DISTRITO	Nº DE CASOS						TOTAL
	< 1 a	1-4 a	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	21	43	21	17	58	19	179
LA VICTORIA	1	4	0	0	1	0	6
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	22	48	21	17	59	19	186

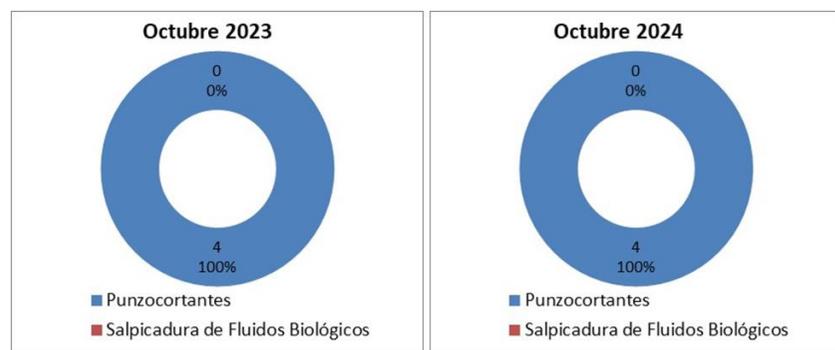
Respecto a las atenciones de febriles de Octubre 2024, se han notificado un total de 186 atenciones, de los cuales el grupo de 20 a 59 años (59) corresponde el mayor porcentaje (31.7%); seguido de los niños de 1 a 4 años de edad (48) 25.8%.

Las atenciones de febriles han disminuido notablemente en Octubre 2024, en relación al mes anterior (238/186). El distrito de mayor procedencia continúa siendo cercado de Lima, por la accesibilidad a la institución (96%).

III. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES

a. ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES OCTUBRE 2024

Gráfico N° 17: Accidentes laborales por exposición a fluidos biológicos y/o objetos punzocortantes-HNDM 2020.2024



En Octubre 2024 se notificaron 04 Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.

b. ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICION A FLUIDOS CORPORALES Y/O OBJETOS PUNZOCORTANTES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL OCTUBRE 2024

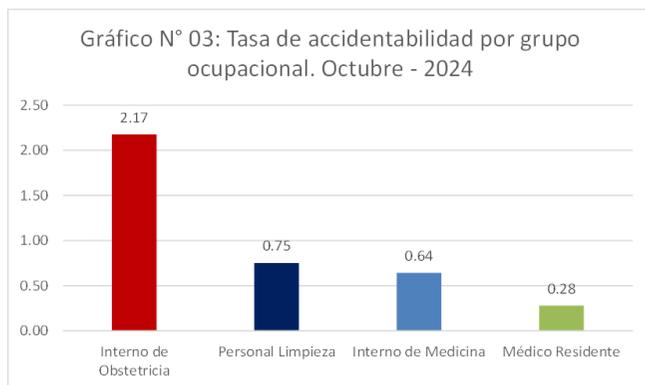
Tabla N° 8: Atenciones de accidentes laborales por exposición a fluidos corporales y/o objetos punzocortantes según grupo ocupacional -HNDM 2024

GRUPO OCUPACIONAL	SALPICADURAS		PUNZOCORTANTES		TOTAL		TOTAL ACUM.	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Médico Residente	0	0	1	25	1	25	19	29
Enfermera	0	0	0	0	0	0	10	15
Técnico en Enfermería	0	0	0	0	0	0	10	15
Interno de Medicina	0	0	1	25	1	25	8	12
Personal Limpieza	0	0	1	25	1	25	4	6
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	4	6
Técnico en Laboratorio	0	0	0	0	0	0	4	6
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	3	5
Interno de Obstetricia	0	0	1	25	1	25	2	3
Residente Enfermería	0	0	0	0	0	0	1	2
Total	0	100	4	100	4	100	65	100

Se observa que para Octubre 2024, el grupo ocupacional en etapa de entrenamiento son los que presentan la mayor ocurrencia de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos Biológicos y/o objetos punzocortantes (75%), siendo el personal de salud accidentado un Médico Residente, un Interno de Medicina, un Personal de Limpieza y/o Interno de Obstetricia 1 (25%) respectivamente.

c. TASA DE ACCIDENTABILIDAD POR GRUPO OCUPACIONAL OCTUBRE 2024

Gráfico N° 18: Tasa de accidentabilidad por grupo ocupacional-HNDM 2024



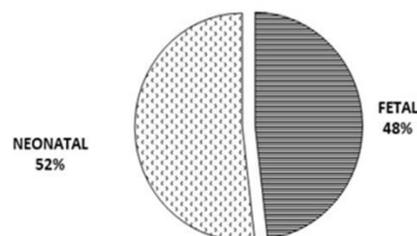
Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes de trabajo más alta se ha presentado en el Grupo Ocupacional de los Internos de Obstetricia (2.17%), seguido del Personal de Limpieza (0.75%).

IV. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

a. VIGILANCIA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL OCTUBRE 2024

Gráfico N° 19: Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal. HNDM OCTUBRE 2024

Gráfico N° 01: Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal, hasta Octubre 2024



En Octubre del presente año, se ha notificado 02 muertes perinatales y neonatales, de los cuales 01 muertes fue fetal y 01 muerte fue neonatal.

En el acumulado de Muertes perinatales y neonatales (Fetales más neonatales), se registran 27 muertes perinatales y neonatales, siendo las más frecuentes las muertes neonatales 14 (52%), seguidos de las muertes fetales 13 (48%).

b. MUERTE FETALES Y NEONATALES SEGÚN PESO AL NACER Y TIPO DE PARTO OCTUBRE 2024

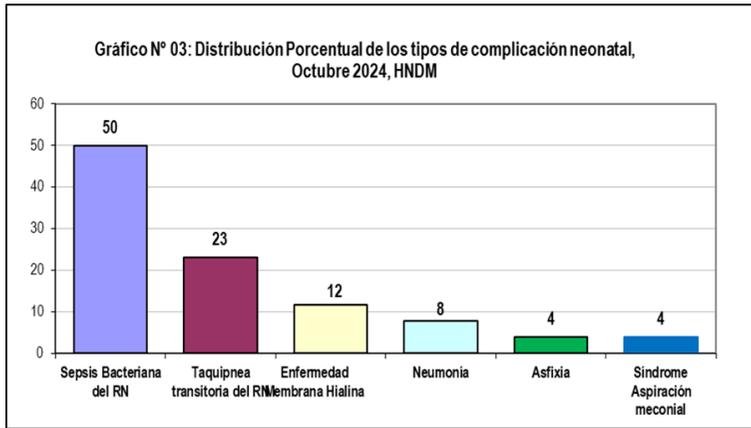
Tabla N° 8: Muerte fetales y neonatales según peso al nacer y tipo de parto- HNDM 2024

Peso/ Denominación	TIPO DE PARTO		MUERTE FETAL			TIPO DE PARTO		MUERTE NEONATAL			
	Vaginal	Cesárea	Ante parto	Intra parto	TOTAL	Vaginal	Cesárea	< 24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	TOTAL
500 - 999 grs	4	1	5	0	5	5	4	1	4	4	9
1000 - 1499 grs	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
1500 - 1999 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2000 - 2499 grs	1	1	2	0	2	0	2	1	0	1	2
2500 - 2999 grs	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
3000 - 3499 grs	1	1	2	0	2	1	0	0	0	1	1
3500 - 3999 grs	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
4000 - 4499 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>=4500 grs	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
TOTAL	8	5	13	0	13	6	8	2	6	6	14

Un 60% de muertes perinatales y neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (16/27), siendo más notorio en las muertes neonatales fetales 10 (37%).

c. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TIPOS DE COMPLICACION NEONATAL OCTUBRE 2024

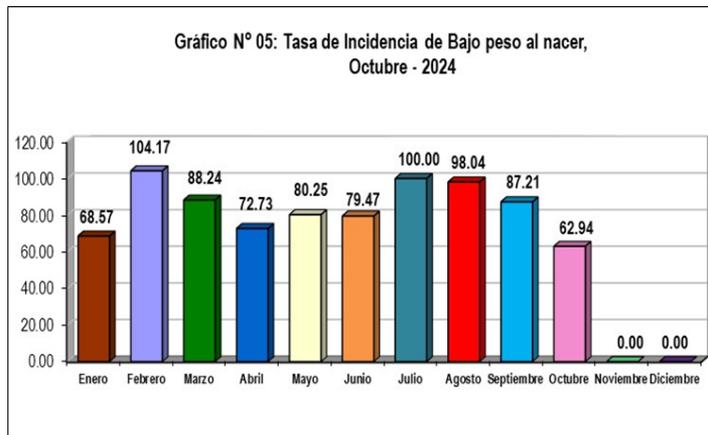
Gráfico N° 20: Distribución porcentual de tipos de complicación neonatal. HNDM 2024



Durante Octubre del presente año se atendieron 26 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes sigue siendo la Sepsis Neonatal 13 (50%), seguido de Taquipnea Transitoria de RN 06 (23%).

d. TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER OCTUBRE 2024

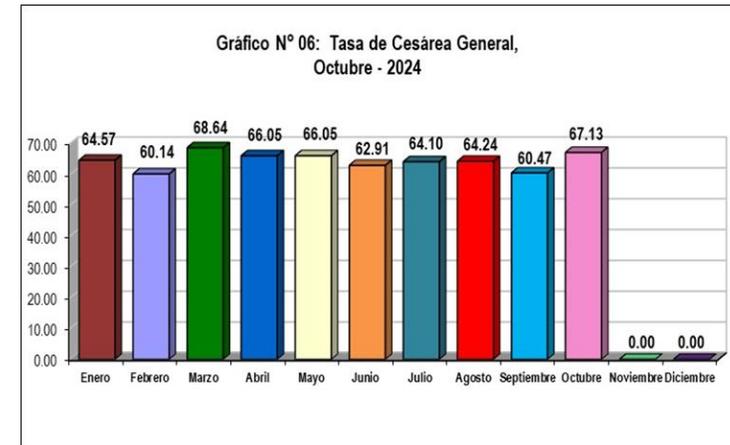
Gráfico N° 21: Tasa de incidencia de bajo peso al nacer HNNDM



En Octubre del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 62.94 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia descendente en el último mes.

e. TASA DE CESAREA GENERAL OCTUBRE 2024

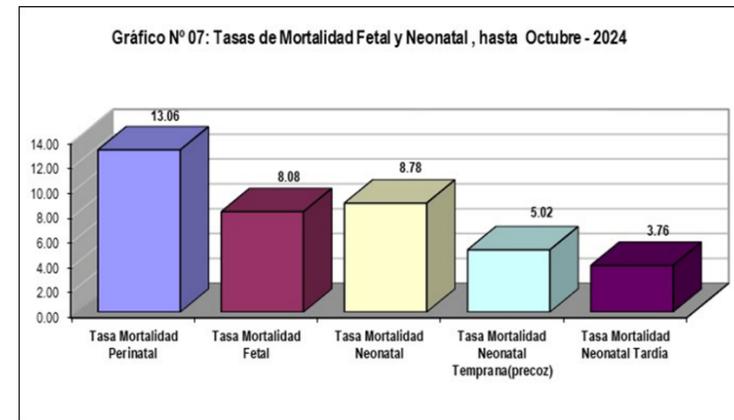
Gráfico N° 22: Tasa de cesárea general HNNDM



La proporción de partos complicados sigue siendo alta (84.62%), dado que el HNNDM es un Establecimiento de referencia nacional. En Octubre la tasa de cesárea general fue de 67.13 %, el resto de los partos fueron partos vaginales distócicos.

f. TASAS DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL OCTUBRE 2024

Gráfico N° 23: Tasa de mortalidad fetal y neonatal HNNDM



Hasta Octubre del presente año, se puede apreciar que la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 13.06 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Fetal es de 8.78 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad Neonatal fue de 5.02 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal precoz es de 4.82 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad neonatal tardía es de 3.76 x 1000 RN Vivos.

V. EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS

a. EVALUACIÓN POR SERVICIOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS OCTUBRE 2024

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MALO %
SAN ANDRES		X	
JULIAN ARCE		X	
SANTA ANA	X		
SAN PEDRO	X		
SANTO TORIBIO	X		
SAN ANTONIO	X		
EL CARMEN	X		
ENFERMEADES INFECCIOSAS Y TROPICALES	X		
NEUMOLOGIA	X		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	X		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS		X	
CIRUGIA H-3		X	
CIRUGIA H-4		X	
CIRUGIA I-3	X		
CIRUGIA I-4	X		
UROLOGIA I-1		X	
OBSTETRICIA H-2	X		
CENTRO OBSTETRICO		X	
ODONTOESTOMATOLOGIA		X	
CENTRAL DE ESTERILIZACION	X		
DIAGNOSTICO POR IMAGENES	X		
PEDIATRIA	X		
NEONATOLOGIA I-2	X		
UCI, UCI NEURO Y UCIN		X	
EMERGENCIA		X	
BANCO DE SANGRE	X		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO	X		
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO	X		
FARMACIA	X		
PATOLOGIA CLINICA	X		
ANATOMIA PATOLOGICA	X		
TOTAL	68	32	

Se puede apreciar que el 68% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 32% de los servicios se encuentran realizando un regular manejo de los residuos Sólidos hospitalarios, siendo los factores más inadecuados:

- La inadecuada segregación.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos biocontaminados (guantes, mascarilla descartable y gasa con sangre) en el tacho correspondiente.
- El personal asistencial no viene desechando adecuadamente los residuos comunes (envolturas de papel y botella de agua mineral) en el tacho correspondiente.

b. EVALUACIÓN POR DEPARTAMENTOS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS OCTUBRE 2024

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	67	33	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	80	20	
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	40	60	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	50	50	
DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA		100	
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	100		
DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES	100		
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA		100	
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	100		
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	100		
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	100		

Si evaluamos los resultados por Departamentos como se muestra obtendremos que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Enfermería, Diagnóstico por Imágenes, Pediatría, Banco de Sangre, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Farmacia y Patología Clínica y Anatomía Patológica.

Asimismo, los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos son: Medicina, Especialidades Médicas, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Odontología y Emergencia.

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

MÉDICO JEFE

Dr. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

EQUIPO DE TRABAJO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Dr. Jaime Salomón Alvarezcano Berroa

Dr. Marco Antonio Sánchez Ramírez

Lic. Carmen Lam Villoslada

Lic. Joel Leoncio Cadillo Rivera

Lic. Rosario Mucha Huatuco

Lic. Mónica Barrientos Pacherras

EQUIPO DE TRABAJO DE SALUD AMBIENTAL

Sr. Alfonso Rodríguez Ramírez

Ing. Carlos Salazar Olazabal

Sr. Jaime Aparcana Moncada

Sr. Jaime Arce Veintemilla

Sr. Raúl Quispe Bocangel

EQUIPO DE TRABAJO DE INFORMÁTICA

. Ing. Marianella Narro Dueñas

. Sra. Andrea Ydoña Cuba

. Sr. Jorge Córdova Campos

Edición, Compilación, codificación, Publicación

Lic. Joel Leoncio Cadillo Rivera

. Sr. Jorge Córdova Campos

Med. Resid. De gestión Eduardo Antonio Cruz Díaz

LIMA – OCTUBRE

2024



