

SALA SITUACIONAL AGOSTO 2017

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD
AMBIENTAL



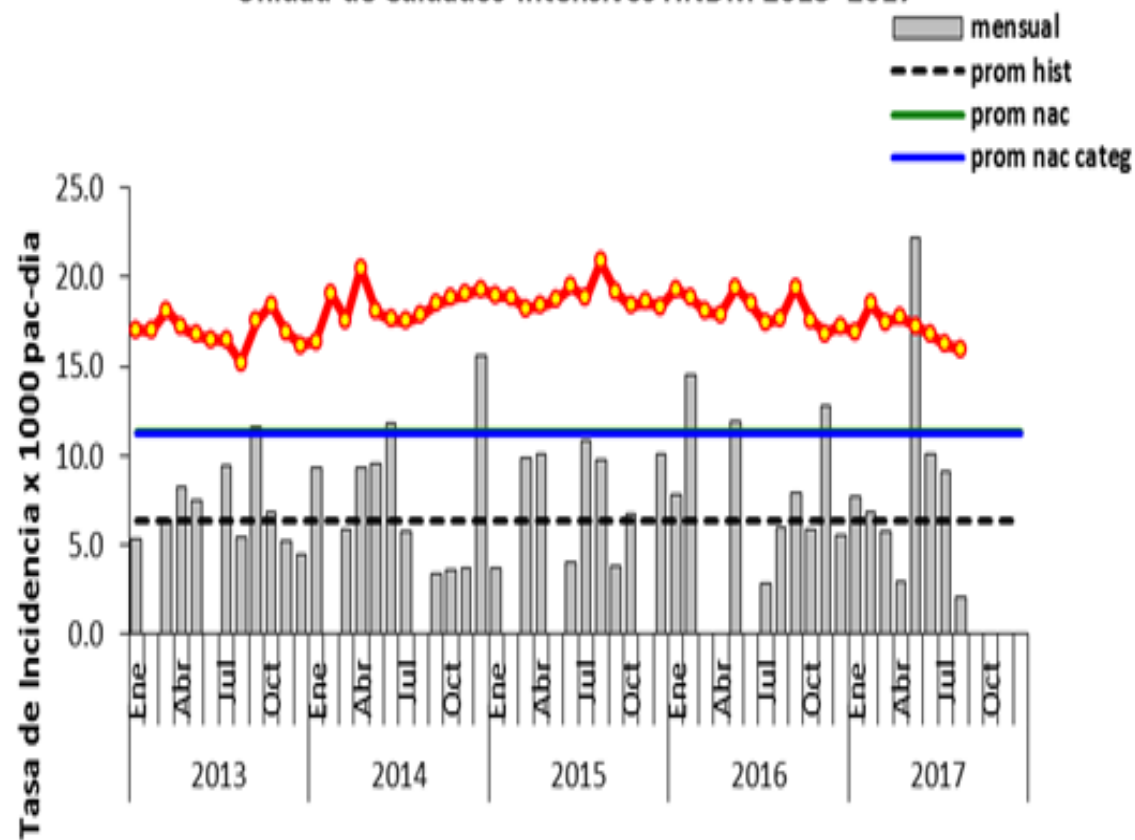
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS. MES DE AGOSTO DE 2017

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA EN UCI 2013 - 2017

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados intensivos durante el año 2016 se ha mantenido por debajo del Promedio Nacional, del Promedio Histórico y del Promedio Nacional por Categoría. En el mes de agosto del 2017, continúa la tendencia en descenso y se ha registrado un caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.14×1000 días VM; es importante resaltar que se mantuvieron durante el mes 41 pacientes sometidos a V.M., con 468 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2013-2017



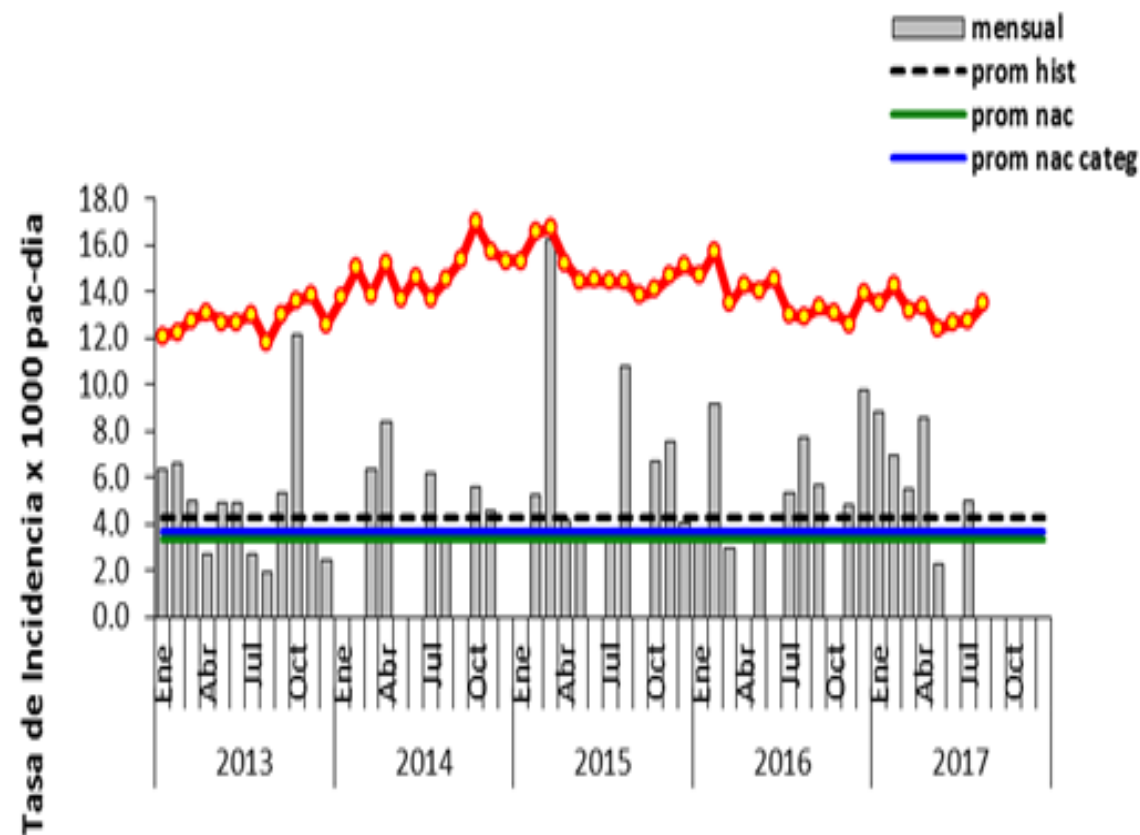
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCION DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATETER URINARIO PERMANENTE EN UCI 2013 - 2017

En la Unidad de Cuidados Intensivos en el mes de agosto del año 2017, no hubo Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En el presente mes se identificaron 44 pacientes vigilados con 339 días de exposición.

La aplicación de las listas de cotejo de la metodología Bundle para prevenir las infecciones urinarias asociadas a catéter urinario, se continúan desarrollando en este servicio.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente Unidad de Cuidados Intensivos HNDM 2013 - 2017



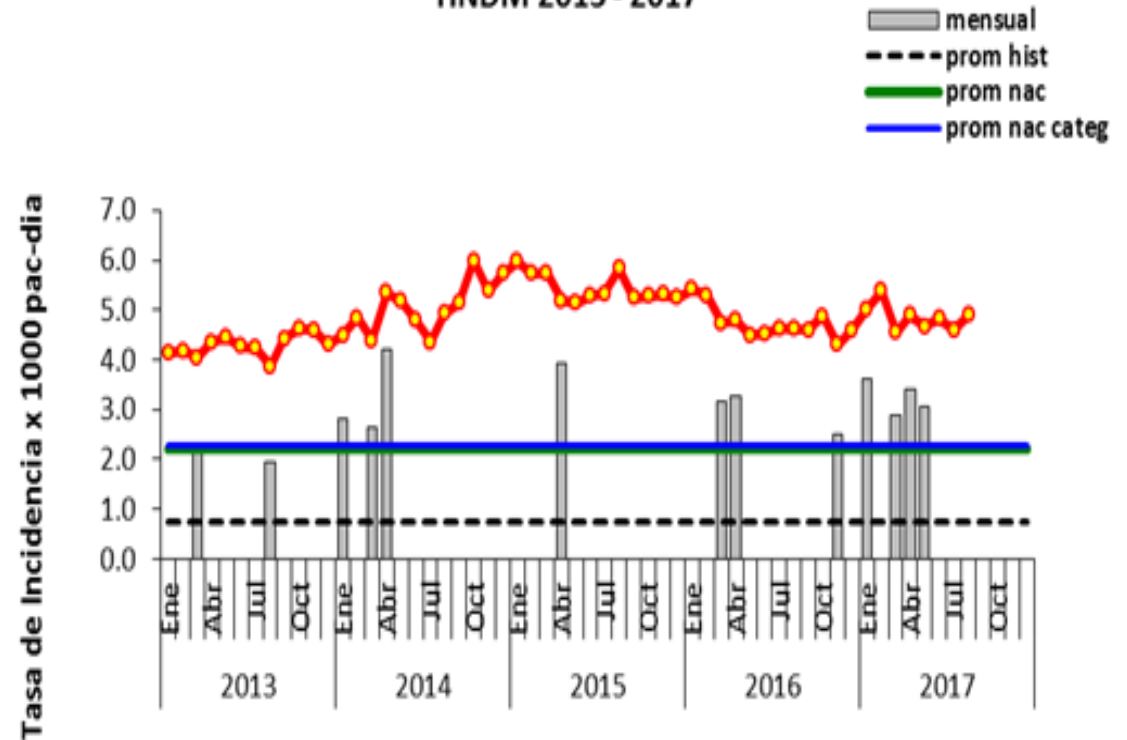
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCION AL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL EN UCI 2013 - 2017

En relación con la Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central, en la Unidad de Cuidados Intensivos no se presentaron casos durante el mes de agosto del 2017, se vigilaron 38 pacientes con 292 días de exposición.

En esta unidad se incide en el cumplimiento de las normas de bioseguridad durante la inserción y mantenimiento del catéter venoso central.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central Unidad de Cuidados Intensivos
HNDM 2013 - 2017



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

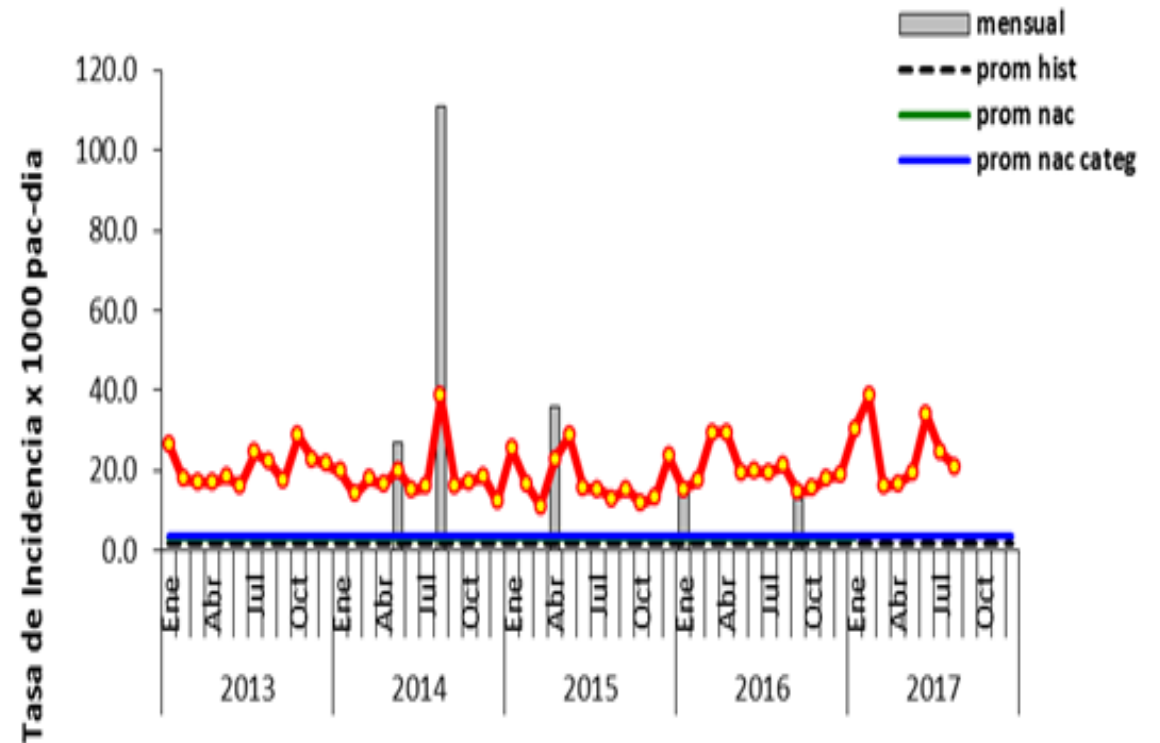
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA EN UCI DE NEONATOLOGIA 2013 - 2017

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología no se han presentado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en pacientes neonatos durante el mes de agosto del 2017, se vigilaron 03 pacientes sometidos a 34 días de exposición.

La neumonía asociada a ventilación mecánica es una complicación frecuente de la intubación y la consiguiente ventilación mecánica, esta enfermedad supone una pesada carga para el paciente y su familia, por esto es importante la prevención y un buen sistema de vigilancia de infecciones intrahospitalarias en el servicio por sí sola es una actividad que contribuye a la prevención.

IIH: Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica
UCI Neonatología HNMD 2013 - 2017



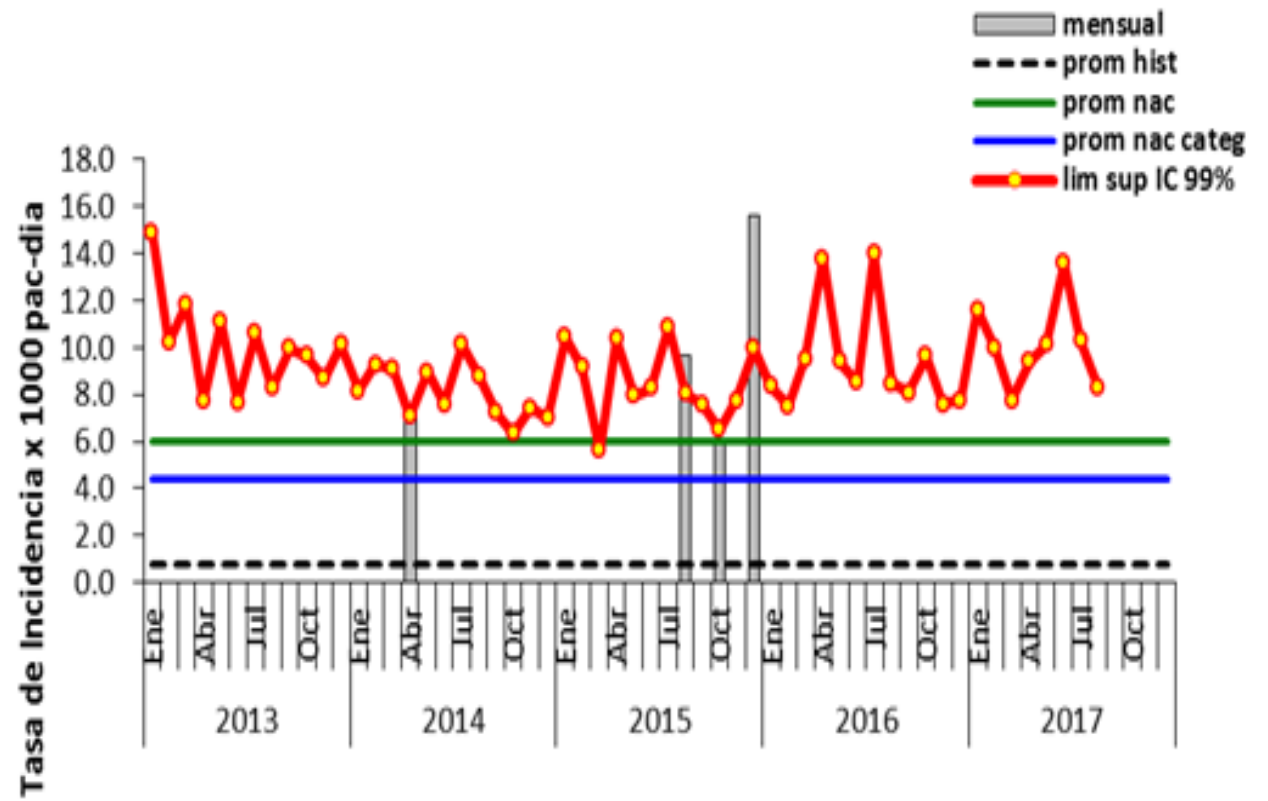
Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UCI DE NEONATOLOGÍA 2013 - 2017

Las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de neonatología, no se han reportado casos durante el mes de agosto del año 2017. Estuvieron sometidos a vigilancia epidemiológica 7 pacientes con 97 días de exposición. El fortalecimiento de las medidas de bioseguridad son las acciones de mayor impacto, lo cual se debe continuar para mantener la reducción de este tipo de infecciones.

IIH: Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central UCI Neonatología HNMD 2013 - 2017

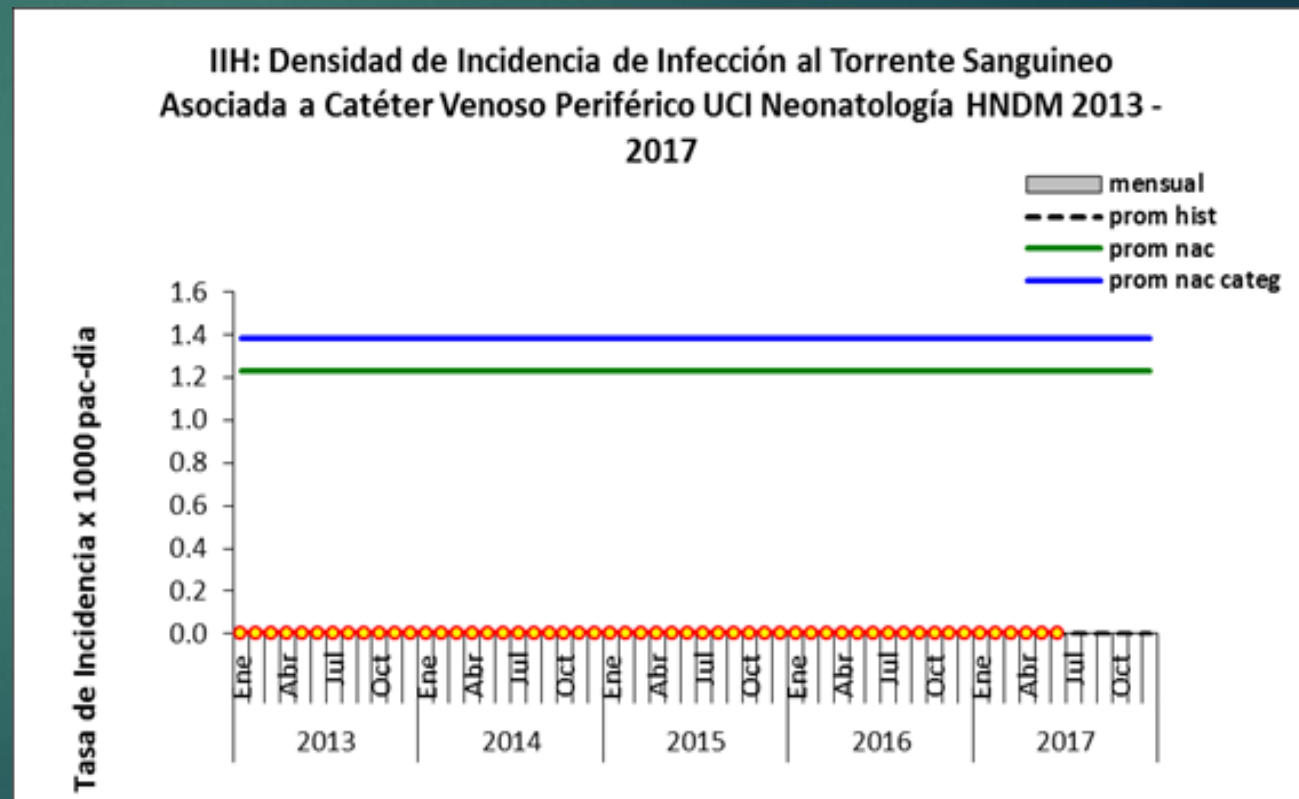


Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO EN UCI DE NEONATOLOGÍA 2013 - 2017

En relación con las Infecciones de Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Periférico, durante los cuatro últimos años y el mes de agosto del año 2017 no se identificaron casos en Neonatos, se sometieron a vigilancia epidemiológica 21 pacientes con 52 días de exposición.



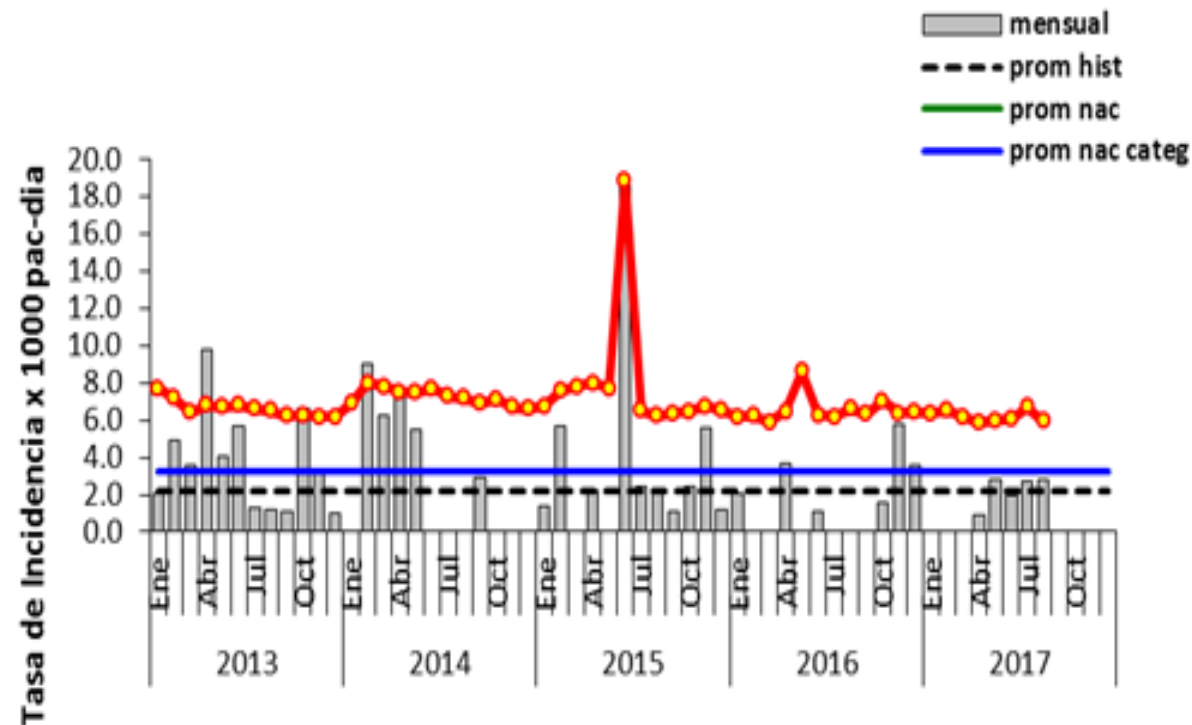
Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN AL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN SERVICIO DE MEDICINA HNDM 2013 - 2017

Durante el mes de agosto del año 2017 en el Departamento de Medicina, se han presentado tres casos de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 2.81×1000 días/catéter; se vigilaron 93 pacientes con 1068 días de exposición. La metodología Bundle, mediante la aplicación de las listas de cotejo, como estrategia de prevención de infección urinaria se está desarrollando en los servicios de medicina.

IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Servicio de Medicina HNDM 2013 - 2017



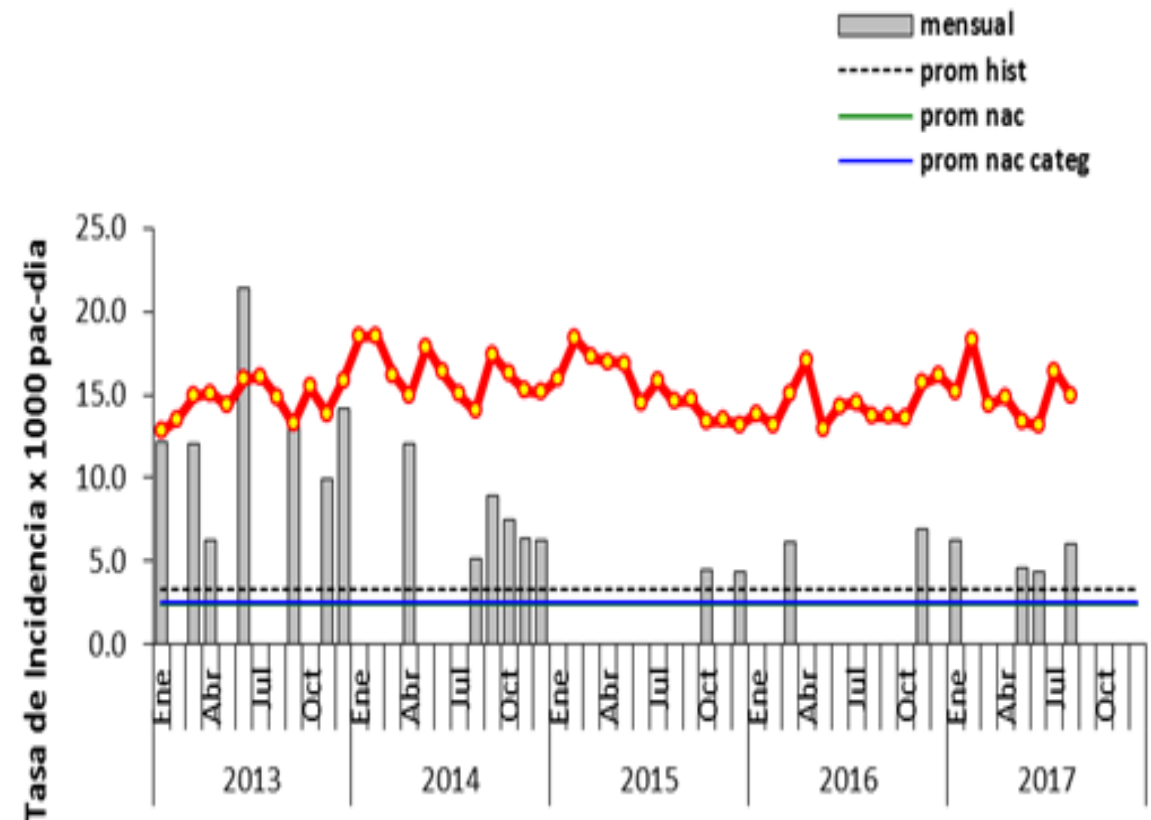
Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN AL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN SERVICIO DE CIRUGÍA HNMD 2013 - 2017

En el Departamento de Cirugía durante el mes de agosto del año 2017 se ha reportado un caso de ITU asociada a CUP, que representa una tasa de densidad de incidencia de 6.06×1000 días/catéter, sobrepasando ligeramente el Promedio Histórico, Promedio Nacional y por Categoría. Se han vigilado 34 pacientes con 165 días de exposición. Está pendiente la implementación de la metodología Bundle, mediante la aplicación de las listas de cotejo como medida preventiva de la infección urinaria.

IIH: Densidad de Incidencia de Infecciones al Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente Servicio de Cirugía HNMD 2013 - 2017

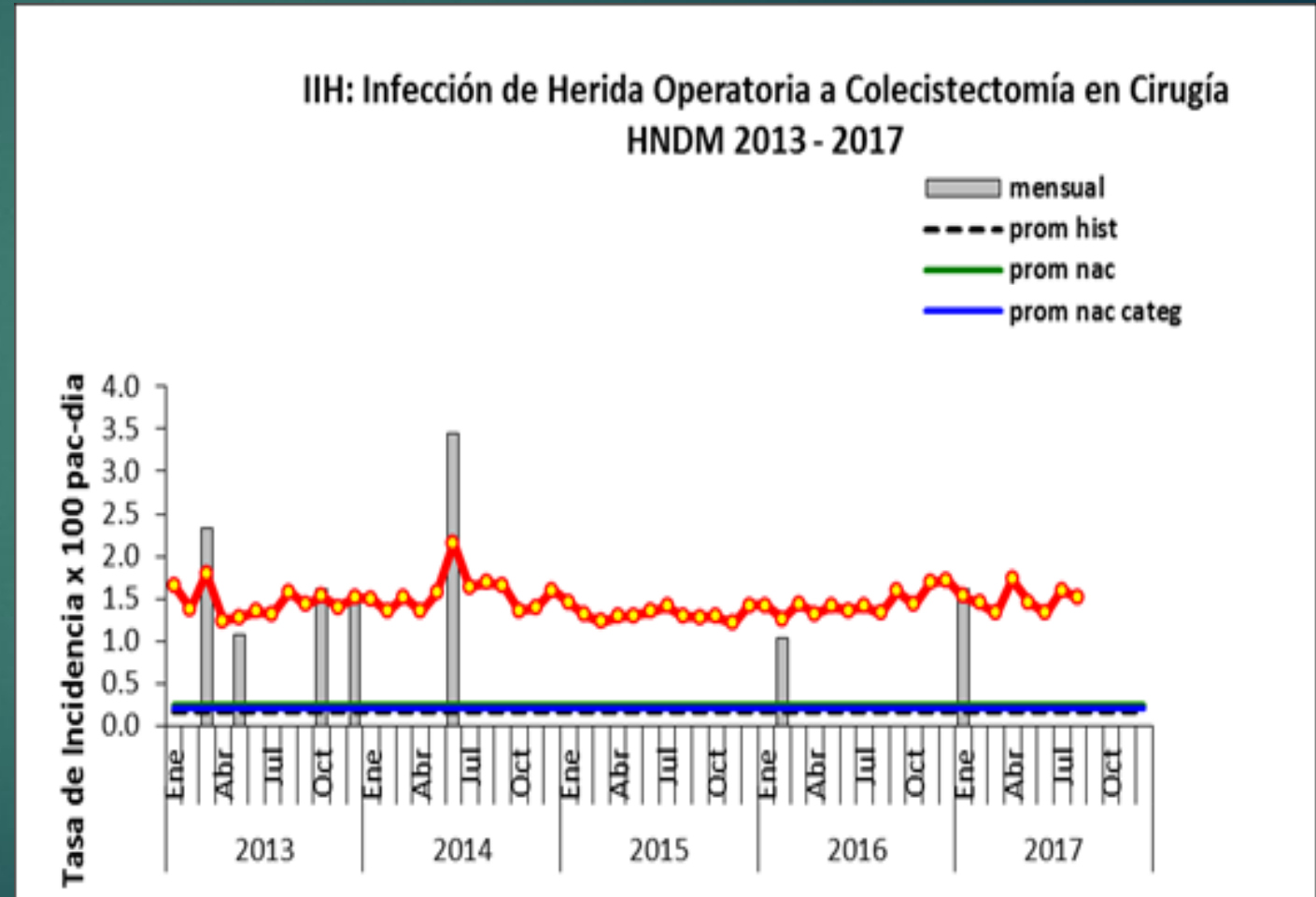


Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA A COLECISTECTOMÍA EN CIRUGÍA HNDM 2013 - 2017

Las Infecciones de Sitio Quirúrgico de Cirugías limpias está considerada como un excelente indicador de calidad por toda institución hospitalaria, por lo que constituyen una prioridad en la vigilancia de infecciones intrahospitalarias. En el presente gráfico observamos que durante el mes de agosto no se reportaron casos de infección de herida operatoria en colecistectomías, se vigilaron 64 pacientes.

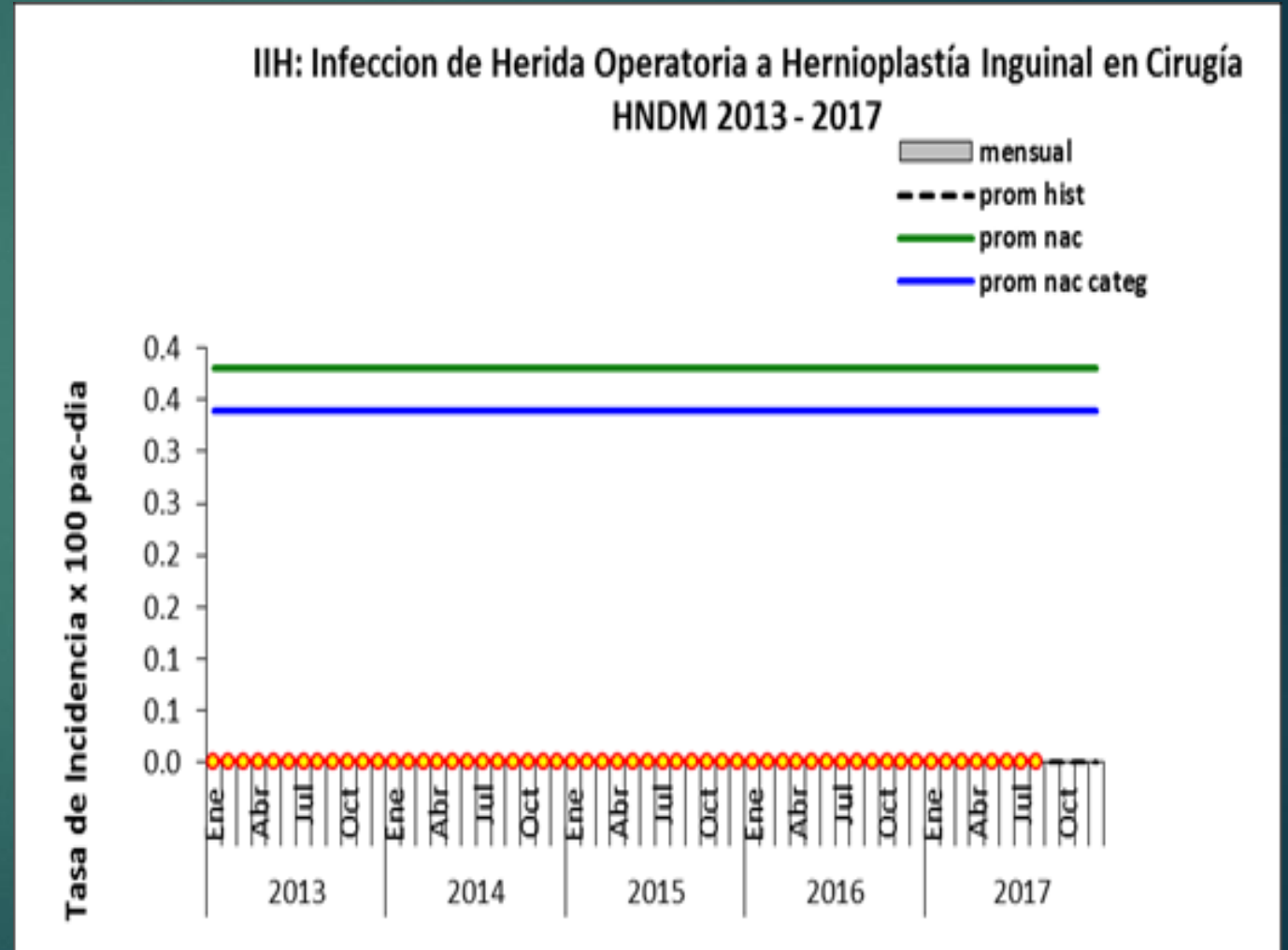


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA A HERNIOPLASTÍA INGUINAL EN CIRUGÍA HNDEM 2013 – 2017

En el presente gráfico observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio quirúrgico asociado a Hernio plastia Inguinal desde el año 2013, inclusive hasta el mes de agosto del año 2017, se vigilaron 16 pacientes sometidos a hernioplastía. Las infecciones de herida operatoria es uno de los objetivos principales de los protocolos de prevención de las infecciones nosocomiales, teniendo en cuenta que son el origen de muchas complicaciones postoperatorias y responsables de la cuarta parte de las IIH de los pacientes que se someten a cirugía.

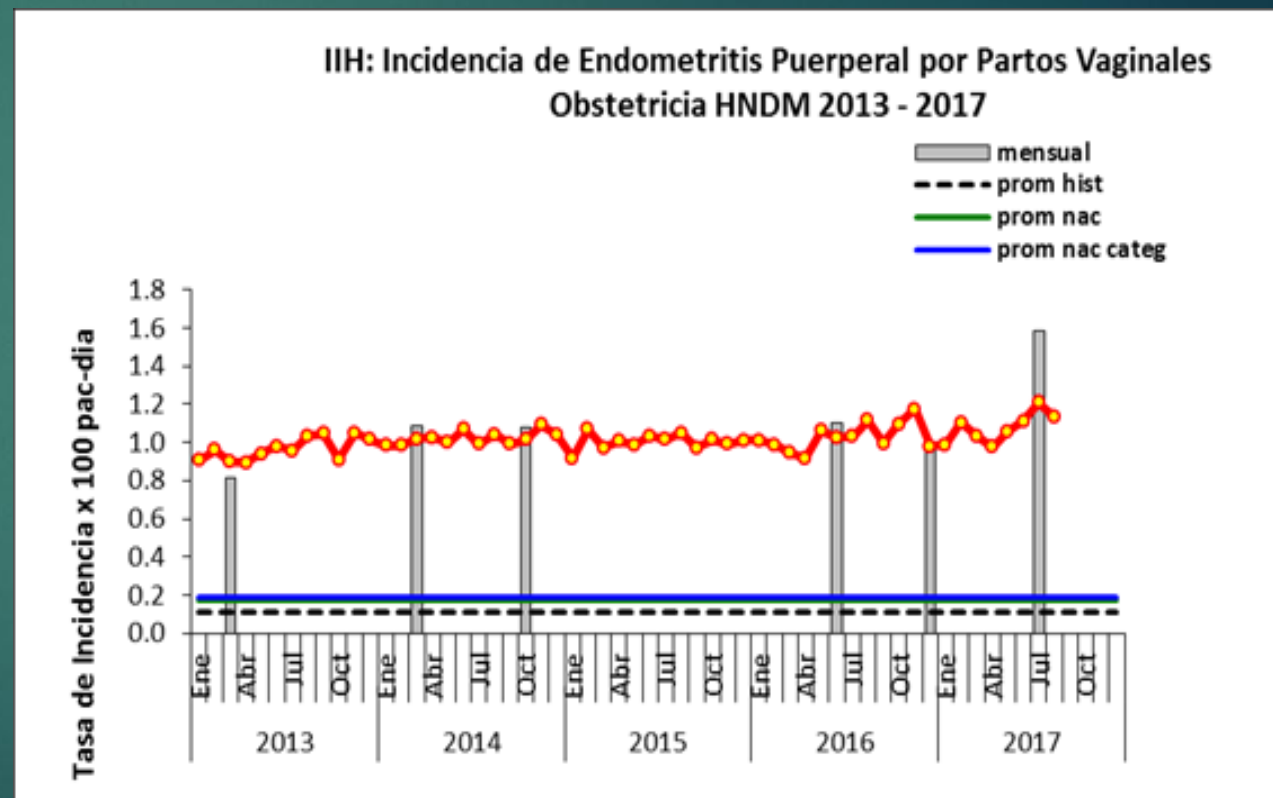


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL POR PARTO VAGINAL EN OBSTETRICIA HNDEM 2013 - 2017

Durante el mes de agosto del año 2017 no se han presentado casos de endometritis puerperal por parto vaginal.

El uso de técnica aséptica en todos los procedimientos relacionados con el seguimiento y atención del parto es uno de los factores importantes en la prevención de endometritis puerperal. El total de partos vaginales atendidos fueron 73.

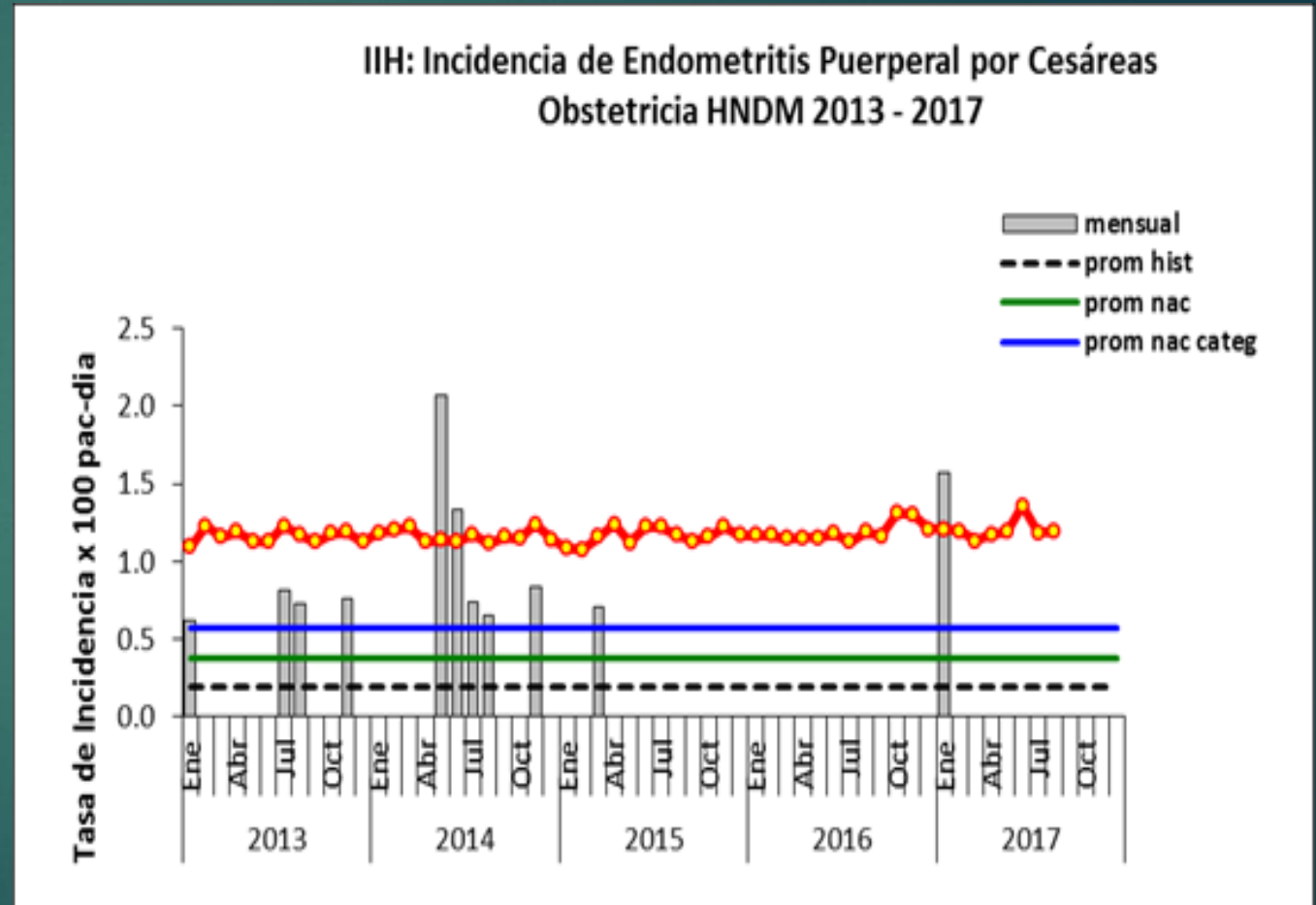


Fuente: Base de datos del VEA-HNDEM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL POR CESÁREAS EN OBSTETRICIA HNMD 2013 - 2017

En el mes de agosto del 2017 no se han reportado casos de endometritis puerperal por cesárea. La presencia de endometritis puerperal por cesárea está relacionada al número de tactos vaginales realizados antes de la cesárea, sin embargo en ésta juegan roles importantes también los antecedentes maternos que pudieran contribuir a la presencia de endometritis. Las Cesáreas realizadas fueron 131 durante el mes de agosto.

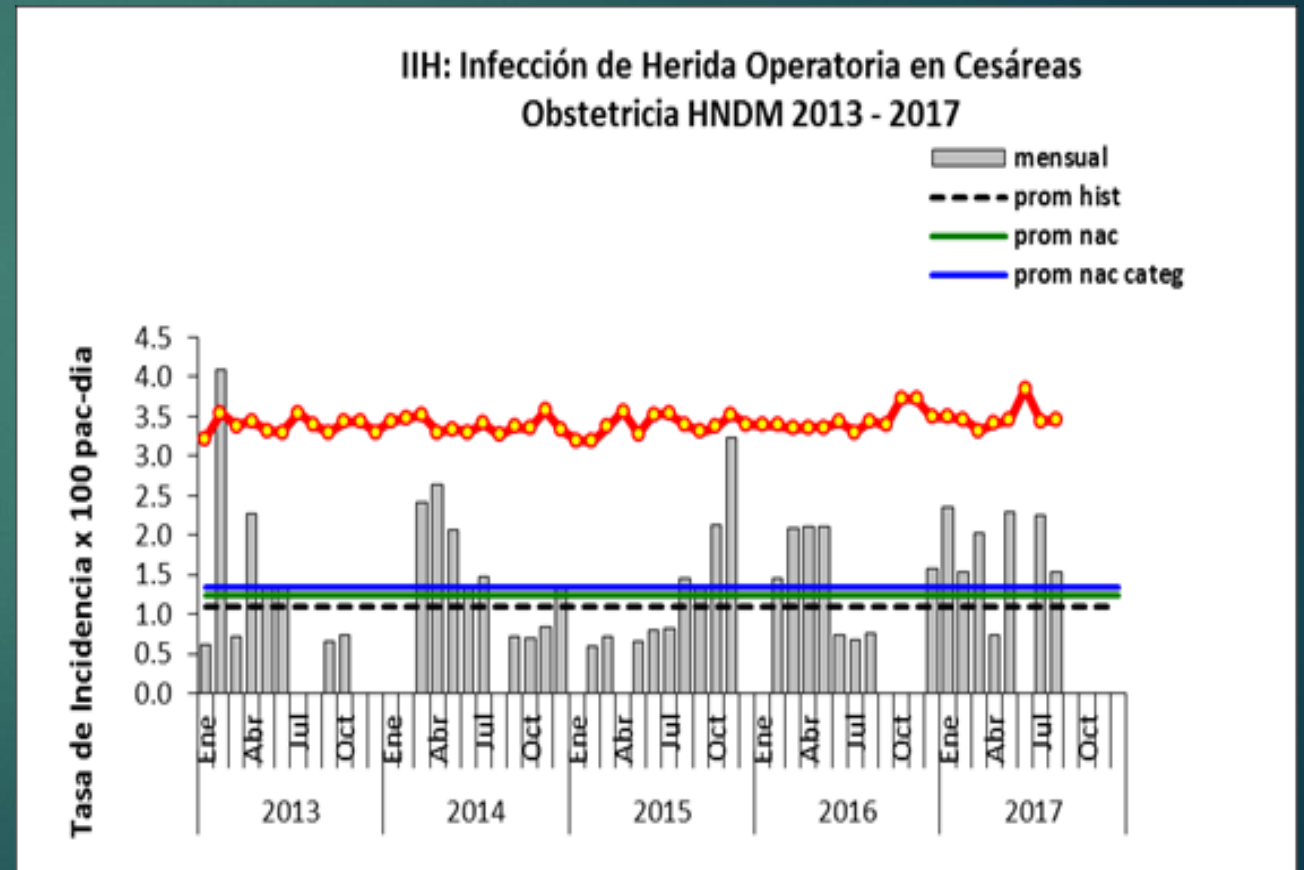


Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA EN CESÁREAS EN OBSTETRICIA HNMD 2013 - 2017

En el gráfico podemos observar que durante el mes de agosto del 2017 se han reportado dos casos de Infección de Herida Operatoria en Cesárea, con relación al mes anterior disminuyó ligeramente. Las Cesáreas realizadas fueron 131 durante el mes. Es importante el cumplimiento de las acciones de prevención durante el peri operatorio a toda paciente que se realiza una cesárea. La vigilancia de las infecciones de herida operatoria es muy importante, ya que estudios de investigación han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.

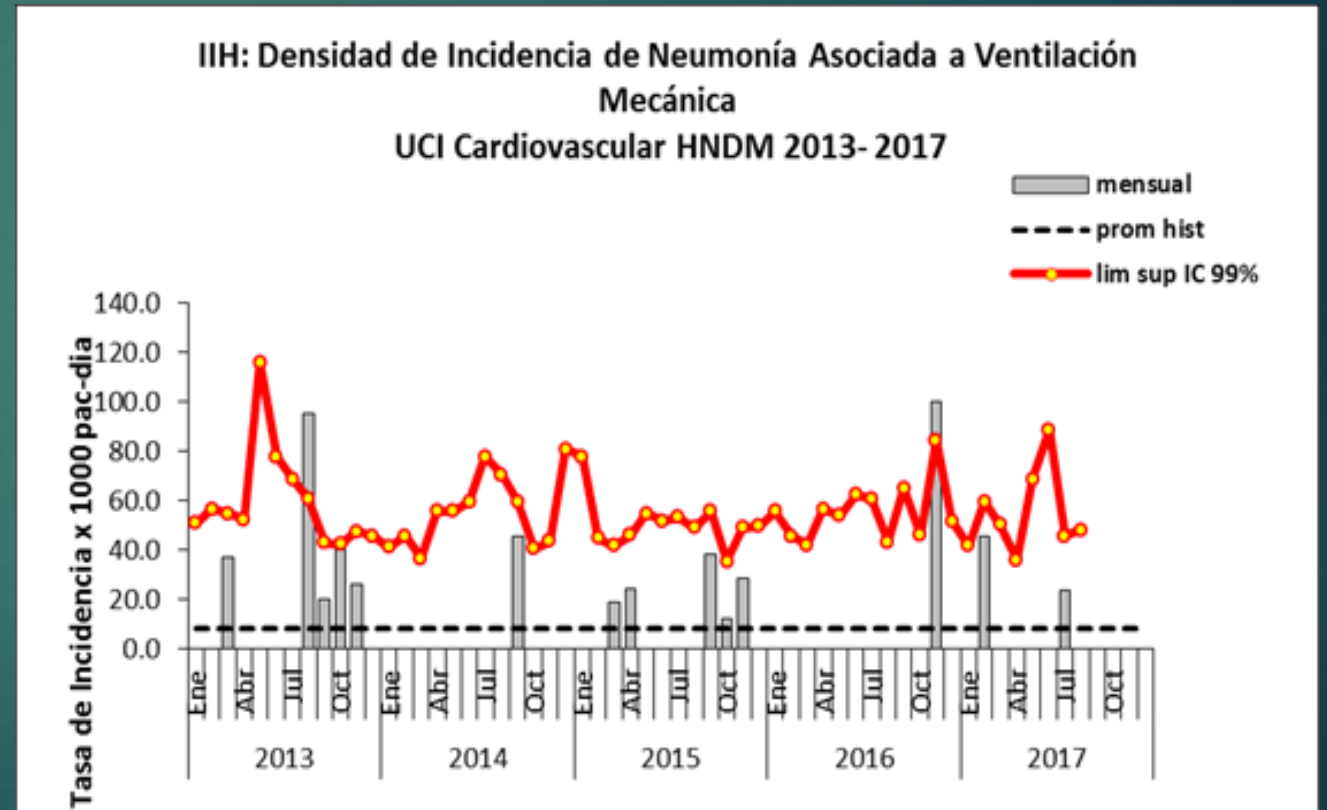


Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA. UCI CARDIOVASCULAR HNDM 2013 - 2017

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular de enero a diciembre del año 2016 se ha mantenido dentro del Promedio Histórico del Hospital, con excepción del mes de noviembre. Durante el mes de agosto del 2017, no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Se vigilaron 06 pacientes con 37 días de exposición.



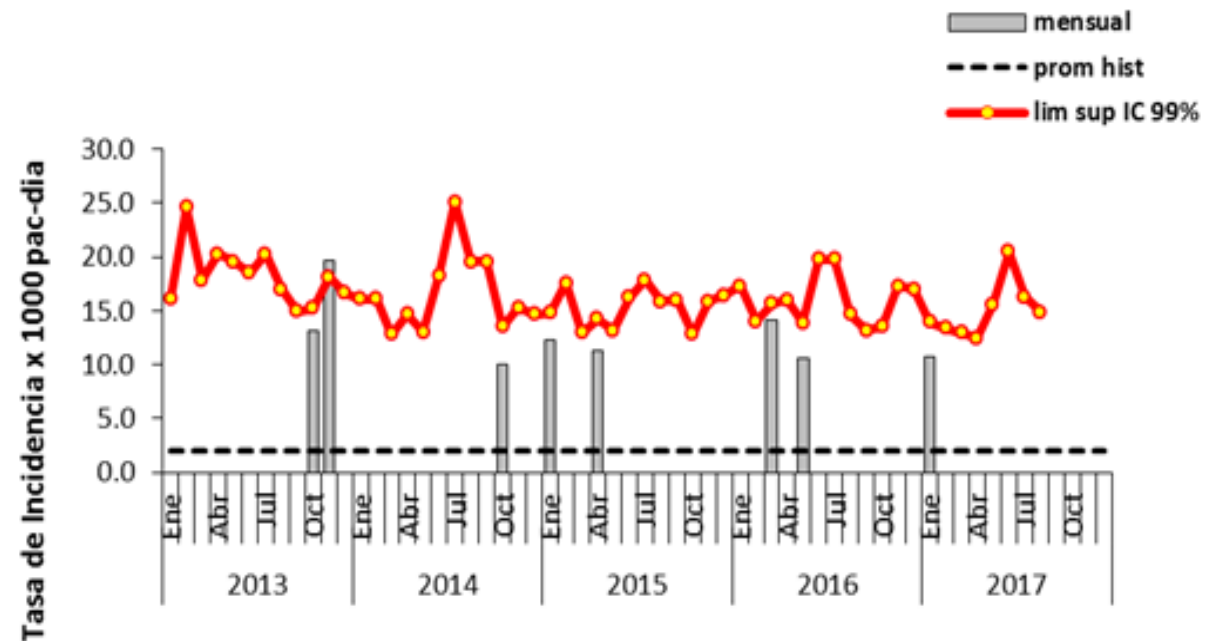
Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE TRACTO ASOCIADA A CATETER URINARIO PERMANENTE UCI CARDIOVASCULAR HNMD 2013 - 2017

Durante el mes de agosto del año 2017 en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, no se han reportado casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Durante este mes se vigilaron 13 pacientes con 80 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Cardiovascular HNMD 2013 - 2017



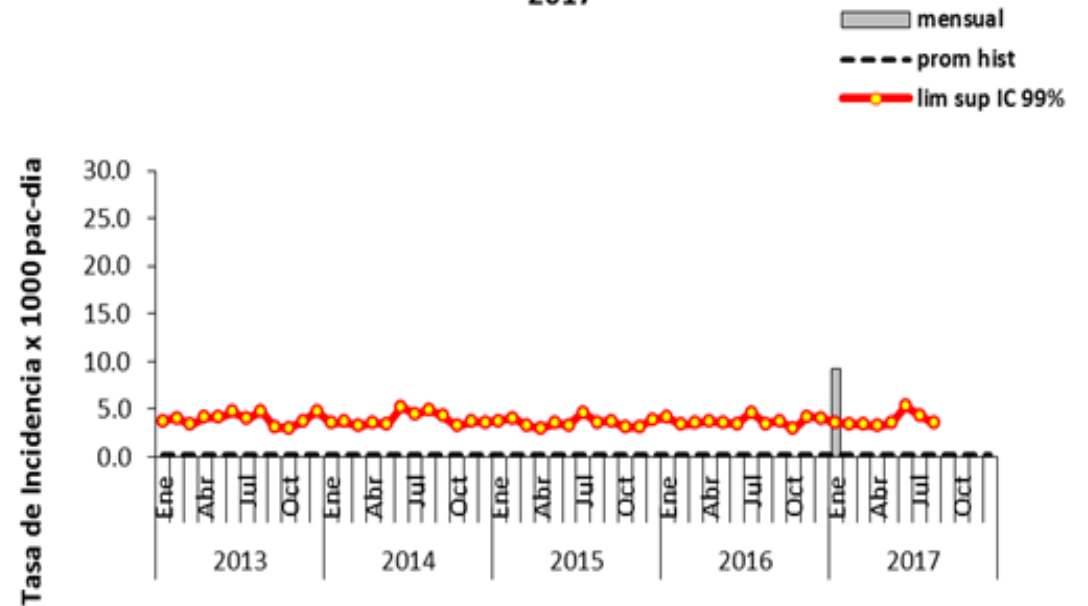
Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UCI CARDIOVASCULAR HN DM 2013 - 2017

Referente a la Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos cardiovascular, no se registraron casos en el mes de agosto del 2017. Se vigilaron 12 pacientes con 108 días de exposición. Se está cumpliendo con las medidas de prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud durante la inserción y mantenimiento del catéter venoso central.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central UCI Cardiovascular HN DM 2013 - 2017

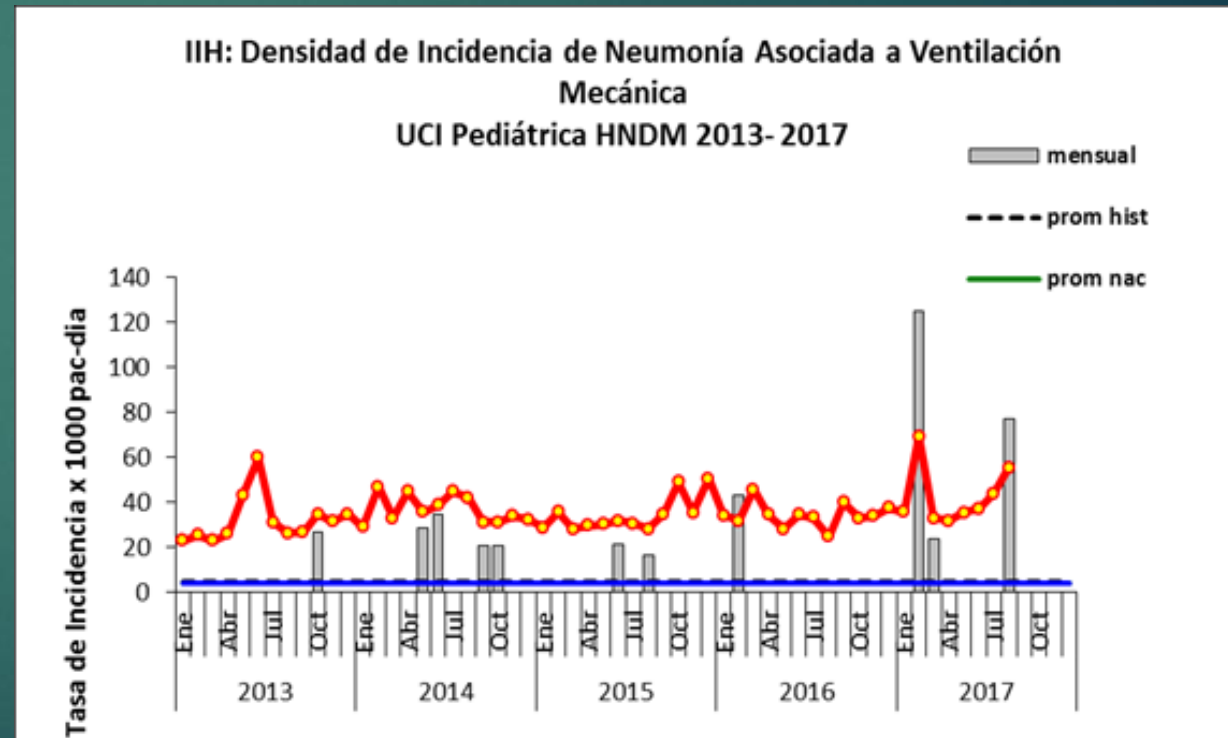


VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN UCI PEDIÁTRICA HNDM 2013 - 2017

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de agosto del año 2017, se ha reportado un caso de Neumonía asociada a Ventilación Mecánica, que representa una tasa de densidad de incidencia de 76.92 x 1000 días/V.M.

Durante este mes se vigiló un paciente en Ventilación Mecánica con 13 días de exposición.



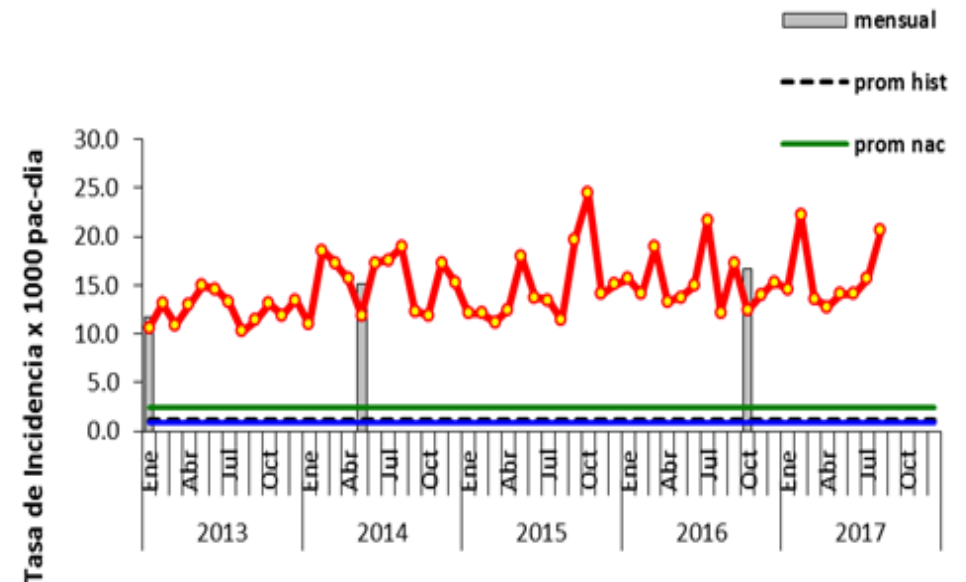
Fuente: Base de datos del VEA OESA -HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN UCI PEDIÁTRICA HNDM 2013 - 2017

En la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, durante el mes de agosto del año 2017 no se han reportado casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 05 pacientes con 20 días de exposición. En el servicio se está desarrollando la estrategia Bundle mediante la aplicación de las listas de cotejo, como medida preventiva de las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter Urinario.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2013 - 2017

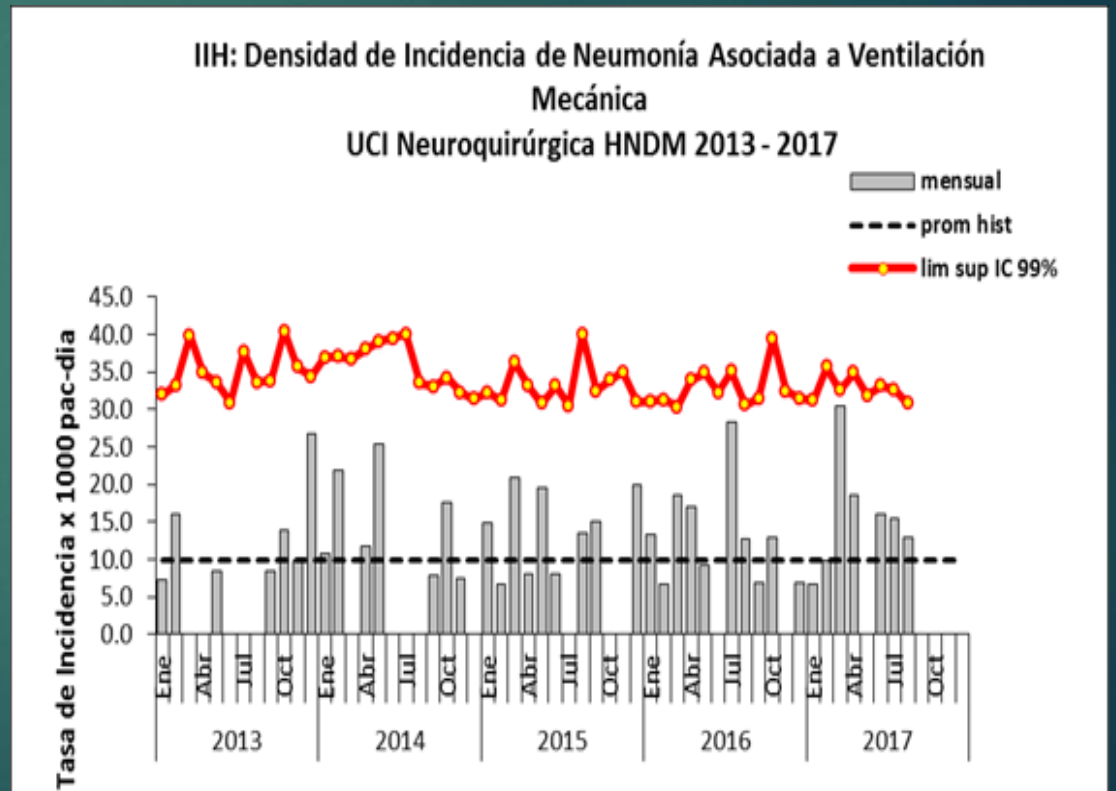


Fuente: Base de datos del VEA OESA -HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA EN UCI NEUROQUIRÚRGICA HNDM 2013 - 2017

La tendencia de las Tasas de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Neuroquirúrgica desde el año 2013 es mantenerse por encima del promedio histórico como lo sucedido en los meses anteriores. Durante el mes de agosto se registraron dos casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, con una Tasa de Densidad de Incidencia de 12.99×1000 días/V.M. Se vigilaron 20 pacientes con 154 días de exposición, en el servicio se continua aplicando la metodología Bundle como medida preventiva.



Fuente: Base de datos del VEA OESA -HNDM

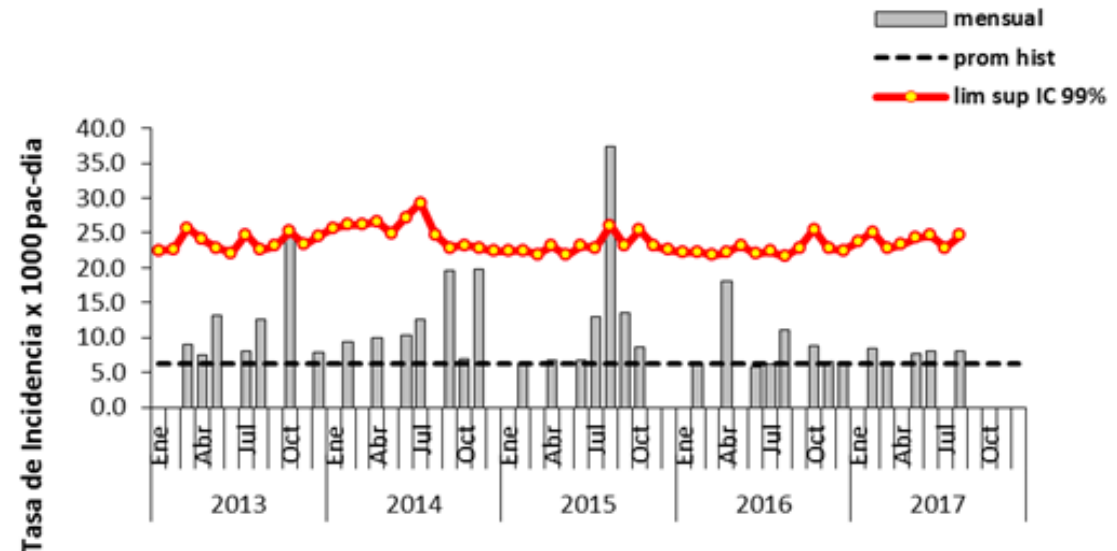
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATÉTER URINARIO PERMANENTE EN UCI NEUROQUIRÚRGICA HNMD 2013 - 2017

En el mes de agosto del año 2017, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgica se reportó un caso de Infección Urinaria Asociada a Catéter, que representa una tasa de densidad de incidencia de 8.00 días/catéter.

En el mes se vigilaron 19 pacientes con 125 días de exposición. Se continúa desarrollando en este servicio la estrategia Bundle mediante la aplicación de listas de cotejo para prevenir las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección de Tracto Urinario Asociada a Catéter Urinario Permanente UCI Neuroquirúrgica HNMD 2013 - 2017



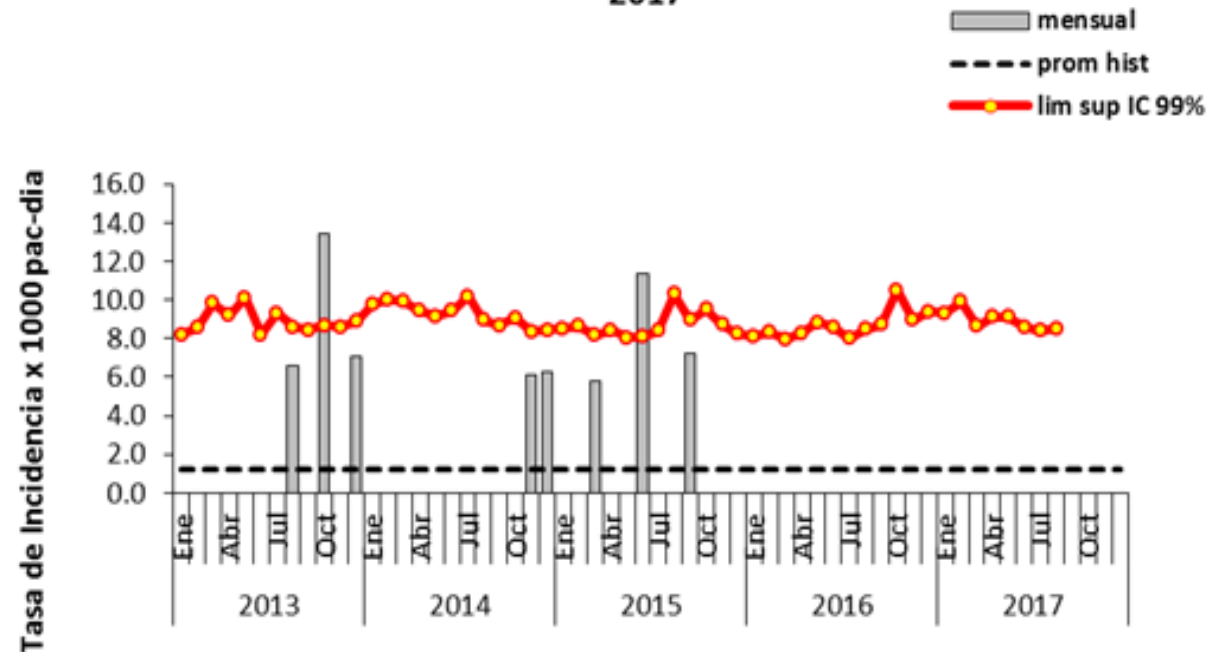
Fuente: Base de datos del VEA OESA -HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIÓN DE TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA A CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UCI NEUROQUIRÚRGICA HNDM 2013 - 2017

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo en Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgica, los casos presentados desde el año 2013 hasta el año 2015 sobrepasan el Promedio Histórico en algunos meses. Durante el año 2016 e inclusive hasta el mes de agosto del año 2017 no se reportaron casos. En el mes se vigilaron 18 pacientes con 155 días de exposición.

IIH: Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Central UCI Neuroquirúrgica HNDM 2013 - 2017



Fuente: Base de datos del VEA OESA -HNDM



CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

MES DE AGOSTO DE 2017

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Distribución de casos según daño de notificación – agosto 2017

Del total de daños notificados, el 33% corresponden a Tos Ferina (5); seguido de los casos de Hepatitis “B” 13% (2); en menor % se notificaron los casos de Leptospirosis, Meningitis TB, Malaria.

DAÑO	Nº	%
Tos ferina	5	33%
Hepatitis B	2	13%
Bartonelosis no especificada	1	7%
Meningitis tuberculosa	1	7%
Varicela sin complicaciones	1	7%
Varicela con otras complicaciones	1	7%
Malaria P.Vivax	1	7%
Fiebre de Chikungunya	1	7%
Bartonelosis aguda	1	7%
Influenza	1	7%
Total general	15	100%

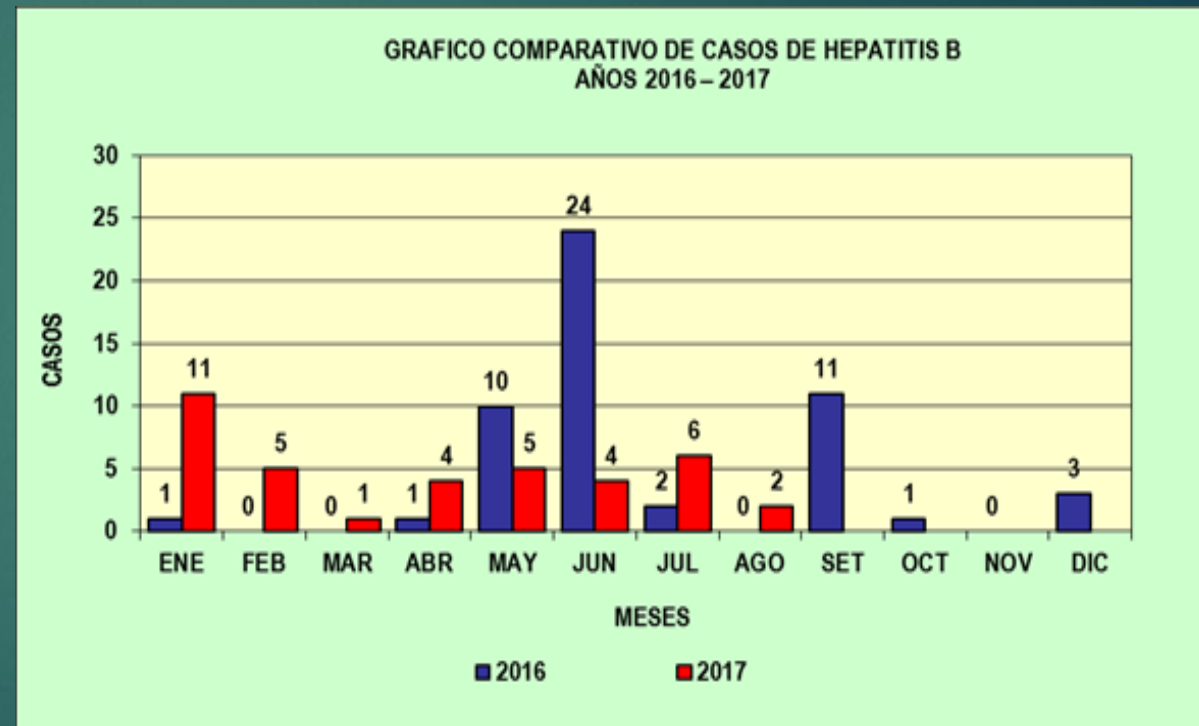
Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Comparativo de casos de Hepatitis B año 2016 - 2017

Observamos que los casos de Hepatitis “B” durante el mes de agosto 2017, han disminuido ligeramente con relación al mes anterior.

Durante los meses de febrero y marzo 2016 no se procesaron muestras para Hepatitis B, por falta de reactivos en el Laboratorio de la institución.



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Atenciones de diarrea acuosa aguda según grupo etario y distrito de procedencia – agosto 2017

Se notificaron un total de 218 episodios de Diarrea Acuosa Aguda, siendo el grupo de edad más afectado los niños de 1 a 4 años, y los distritos de Lima y La Victoria los de mayor procedencia por ser aledaños a la institución.

DISTRITO	Nº DE CASOS			Total
	< 1 a	1-4 a	5 a+	
LIMA	27	44	56	127
LA VICTORIA	14	41	8	63
EL AGUSTINO	1	1	3	5
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	2	3	5
JESUS MARIA	2	0	1	3
SAN LUIS	0	3	0	3
SANTA ANITA	0	0	2	2
SURQUILLO	0	1	1	2
SANTIAGO DE SURCO	0	1	0	1
ATE	1	0	0	1
LOS OLIVOS	0	0	1	1
SAN BARTOLO	1	0	0	1
RIMAC	0	1	0	1
BARRANCO	0	0	1	1
CHORRILLOS	0	0	1	1
SAN MARTIN DE PORRES	1	0	0	1
Total general	47	94	77	218

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Gráfico comparativo del total de casos de EDA 2016 – 2017

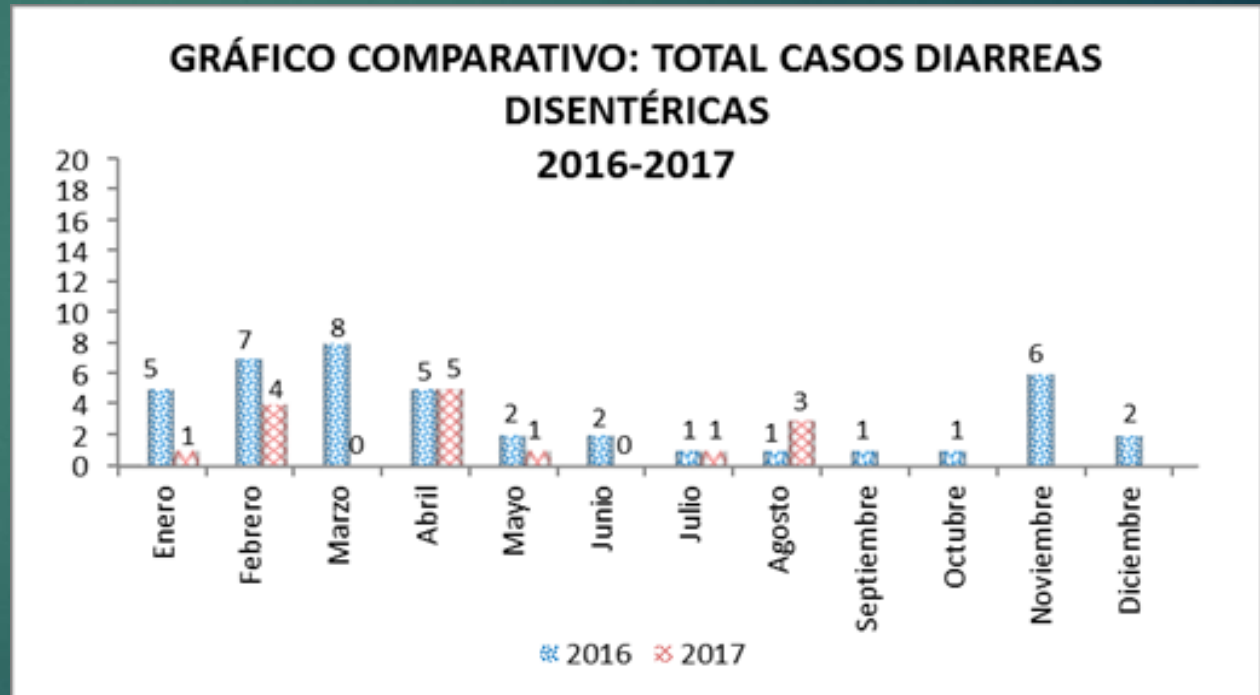
Comparando las atenciones de EDAS en relación con el año 2016, se observa que éstas han disminuido significativamente en los meses de verano; manteniéndose una tendencia de descenso en el presente año 2017.



CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Total de casos de diarreas disentéricas 2016 – 2017

Respecto a las EDA Disentéricas, observamos disminución en el año 2017, en relación con el año anterior, en los meses de marzo y junio 2017 no se reportaron episodios por esta infección.



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Atenciones de Infección Respiratoria Aguda según grupo etario y distrito de procedencia – agosto 2017

Durante el mes de agosto de 2017, se atendieron un total de 366 episodios de IRA; correspondiendo el mayor número de atenciones al grupo etario de 1 a 4 años (59%), siendo La Victoria y Lima los distritos de mayor procedencia.

DISTRITO	Nº DE CASOS			Total
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LA VICTORIA	5	51	102	158
LIMA	6	56	83	145
EL AGUSTINO	0	8	6	14
SAN LUIS	2	5	6	13
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	2	4	6
SURQUILLO	0	2	3	5
RIMAC	1	1	2	4
ATE	0	2	1	3
SAN MARTIN DE PORRES	0	1	1	2
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	0	0	2	2
LURIGANCHO	0	0	2	2
SANTA ANITA	0	2	0	2
VILLA EL SALVADOR	0	0	2	2
SANTIAGO DE SURCO	0	1	0	1
LURIN	0	1	0	1
BREÑA	0	1	0	1
SAN BORJA	0	0	1	1
TRANSITO	0	1	0	1
JESUS MARIA	0	1	0	1
LOS OLIVOS	0	0	1	1
CALLAO	0	0	1	1
Total general	14	135	217	366

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Casos de Síndrome Obstructivo Bronquial / Asma según grupo etario distrito de procedencia – agosto 2017

Se atendieron un total de 69 episodios de SOBA/Asma; siendo los menores de 2 años los más afectados, correspondiendo a los distritos de La Victoria y Lima la mayor procedencia.

DISTRITO	Nº DE CASOS		Total
	< 2 a	2-4 a	
LA VICTORIA	22	10	32
LIMA	14	12	26
EL AGUSTINO	2	1	3
SANTA ANITA	2	1	3
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	2	2
SAN JUAN DE MIRAFLORES	1	0	1
SURQUILLO	0	1	1
COMAS	1	0	1
Total general	42	27	69

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Casos de Neumonía según grupo etario y distrito de procedencia – agosto 2017

El grupo etario más afectado por Neumonía fueron los adultos mayores de 60 años a más, seguido de los grupos de 5 a 9 años.

DISTRITO	Nº DE CASOS						Total
	< 2-11 m	1-4 a	5-9 a	10-19 a	20-59 a	60 a +	
LIMA	0	1	2	0	3	3	9
LA VICTORIA	0	1	1	0	0	2	4
SANTIAGO DE SURCO	0	0	1	0	0	0	1
SAN JUAN DE LURIGANCHO	0	1	0	0	0	0	1
TRANSITO	0	0	1	0	0	0	1
EL AGUSTINO	0	0	0	0	0	1	1
CHORRILLOS	0	0	0	0	1	0	1
Total general	0	3	5	0	4	6	18

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Hospitalizados de Neumonía según grupo etario y distrito de procedencia – agosto 2017

Durante el mes de agosto 2017 se hospitalizaron un total de 11 pacientes por Neumonía Grave en el servicio de Emergencia Pediatría y San Camilo; correspondiendo el mayor número de casos al grupo etario de 1 a 4 años de edad y de 2 a 11 meses. Lima fue el distrito de mayor procedencia.

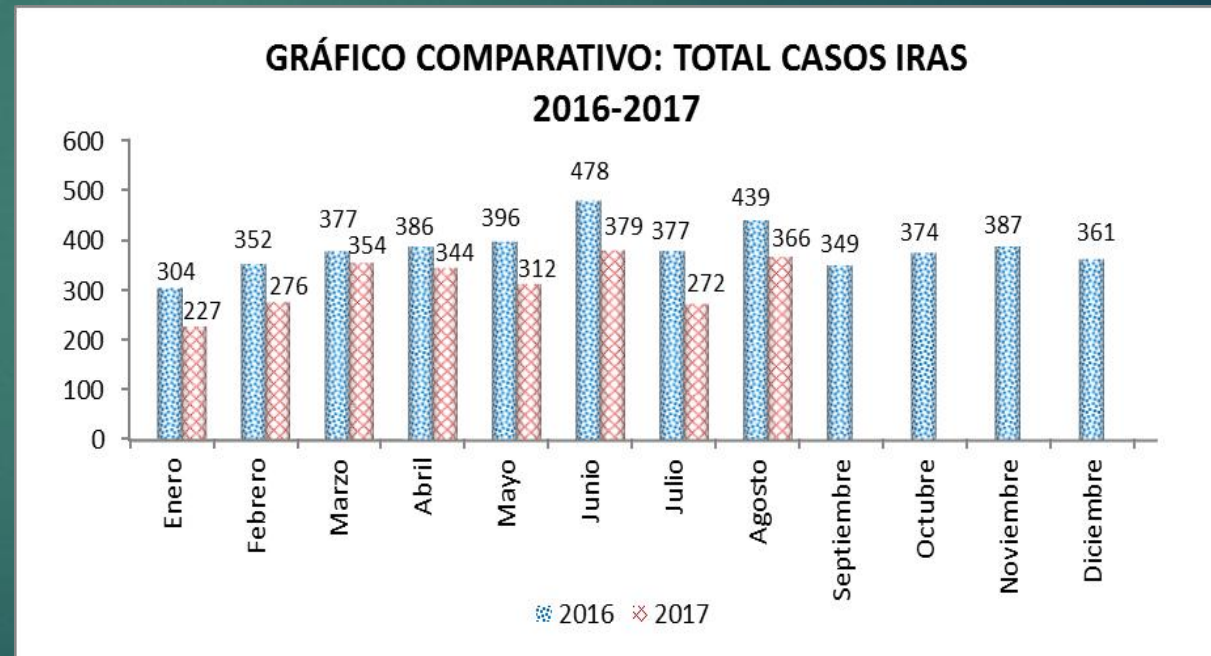
DISTRITO	Nº DE CASOS			Total
	< 2 m	< 2-11 m	1-4 a	
LIMA	1	4	1	6
LA VICTORIA	0	1	3	4
EL AGUSTINO	0	0	1	1
Total general	1	5	5	11

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Gráfico comparativo total casos IRAS 2016- 2017

Las atenciones de IRAS han disminuido en el presente año 2017 con relación al año anterior, correspondiendo el mayor número de atenciones al grupo etario de 1 a 4 años, seguido de los lactantes de 2 a 11 meses.

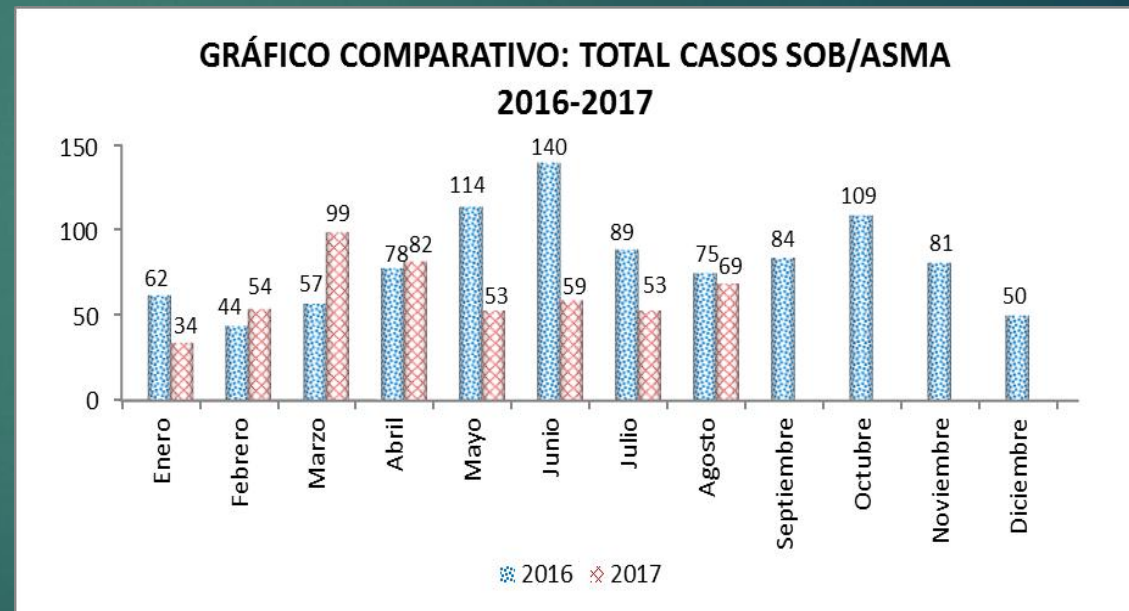


Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Total de casos SOB/ASMA 2016-2017.

Las atenciones de SOBA/Asma se incrementaron en los meses de febrero, marzo y abril del presente año, en relación con el año anterior, para ir disminuyendo en los meses posteriores. El grupo etario más afectado fueron los menores de 2 años.



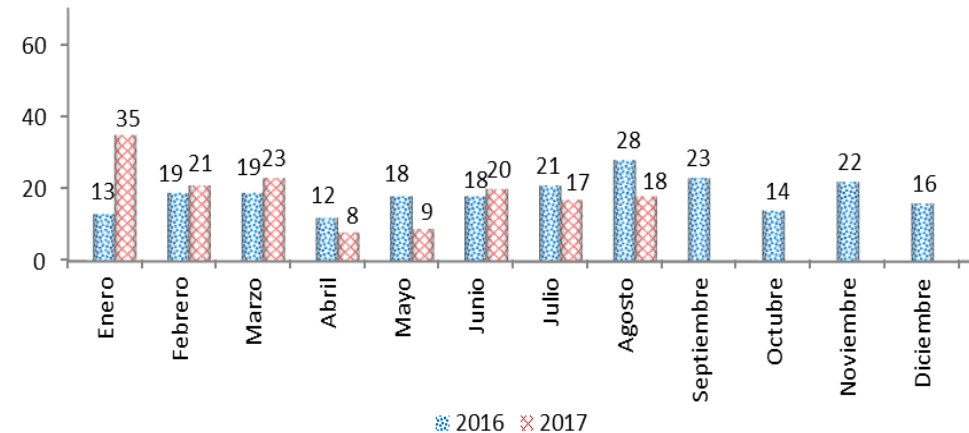
Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Total de casos de Neumonía 2016-2017

Durante el mes de agosto 2017, se atendieron un total de 18 pacientes por neumonía, observándose una disminución en relación con los primeros meses del año. Comparando al año 2016, las atenciones por neumonía se incrementaron en el primer trimestre del año, para ir descendiendo en los meses de abril y mayo 2017.

GRÁFICO COMPARATIVO: TOTAL CASOS NEUMONÍAS 2016-2017



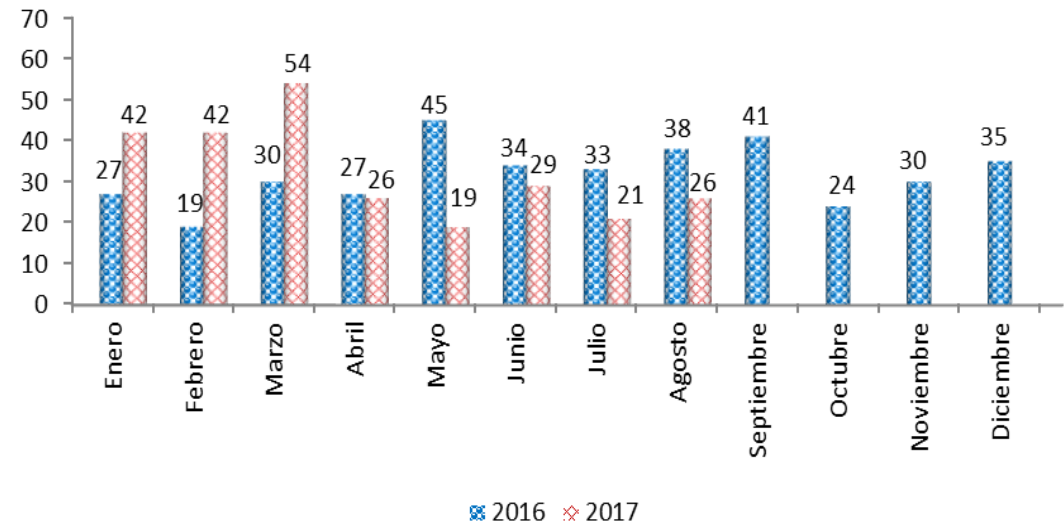
Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Total de casos de Hospitalizados por Neumonías

Durante el mes de agosto 2017 se hospitalizaron un total de 26 pacientes por neumonía; en relación con el año 2016; los casos han disminuido a partir del mes de abril 2017; siendo los grupos etarios más afectados por esta infección los niños de 1 a 4 años y los adultos mayores de 60 años a más.

GRÁFICO COMPARATIVO: TOTAL CASOS HOSPITALIZADOS NEUMONÍAS 2016-2017

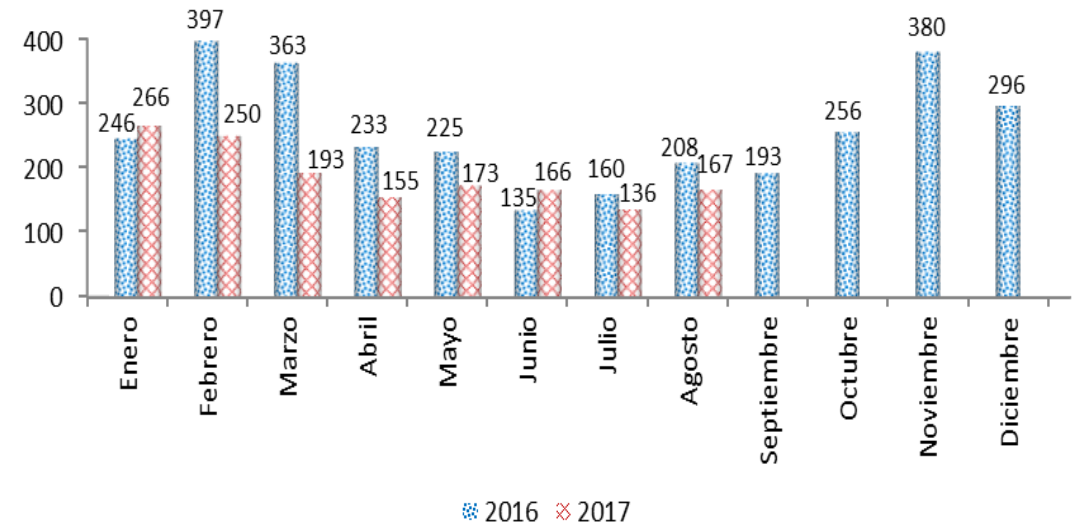


CASO DE DAÑO DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Total de casos Febriles 2016-2017

Durante el mes de agosto 2017, las atenciones de febriles han aumentado ligeramente en relación al mes anterior. Las atenciones de febriles en mayor % fueron por causa aparente, generalmente por infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años. Los febriles de etiología a determinar y que reunían criterios de enfermedades metaxénicas (dengue, malaria, leptospirosis); fueron investigados, notificados y enviadas las muestras a laboratorio, para su confirmación o descarte

**GRÁFICO COMPARATIVO: TOTAL CASOS FEBRILES
2016-2017**





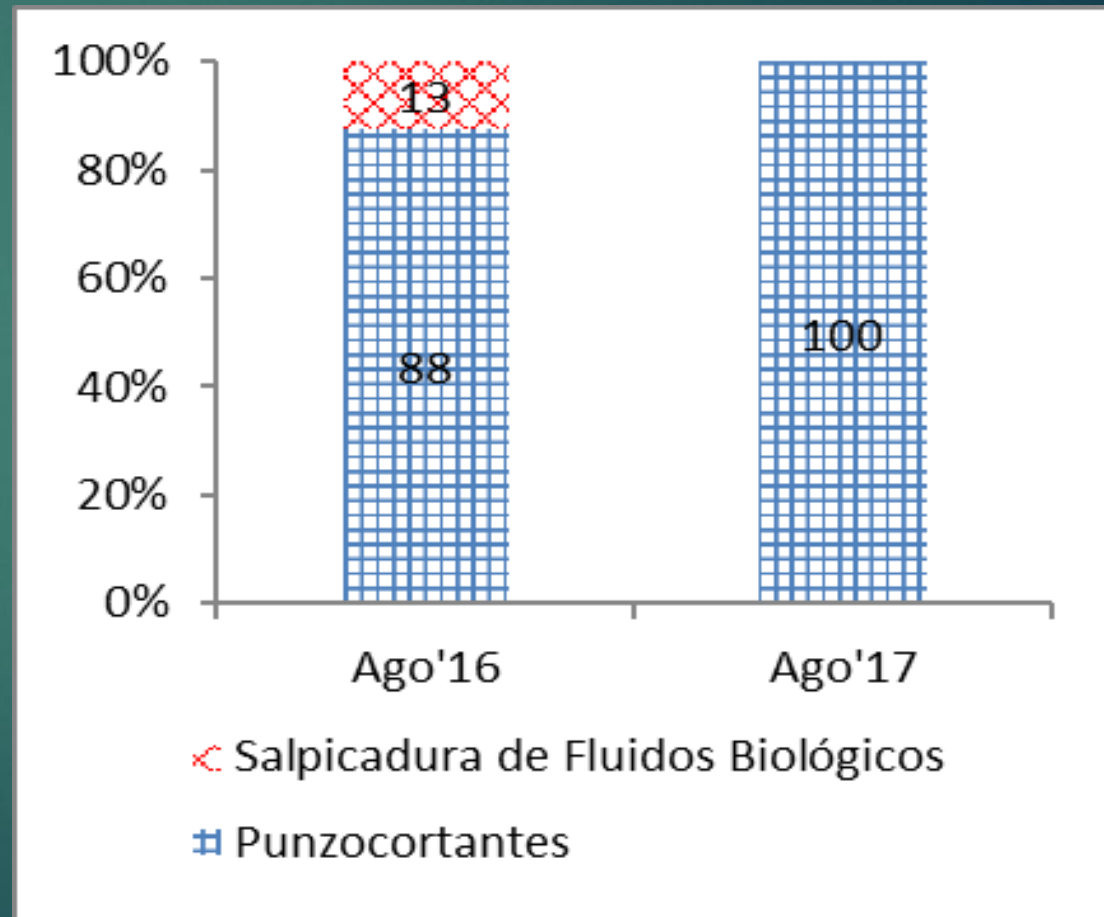
Vigilancia epidemiológica de accidentes ocupacionales.

MES DE AGOSTO DE 2017

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES.

Comparativo de accidentes laborales por exposición a fluidos biológicos y/o objetos punzocortantes por grupo ocupacional – agosto 2017

En agosto del 2017, se notificaron 06 casos de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), no se presentaron casos de accidentes por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES.

Accidentes laborales por exposición a fluidos corporales y/o objetos punzocortantes según grupo ocupacional – agosto 2017.

Durante agosto del presente año se observa que el Grupo Ocupacional en etapa de entrenamiento son los que presentan la mayor ocurrencia de los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos Punzocortantes (50%), siendo los Médicos Residentes los que presentan el mayor número de casos.

Grupo Ocupacional	Salpicadura		Punzocortantes		TOTAL MES		N° ACUM. A AGO	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Interno Medicina	0	0	0	0	0	0	18	27
Médico Residente	0	0	3	50	3	50	16	24
Enfermera	0	0	1	17	1	17	11	16
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	5	7
Técnico de Enfermería	0	0	0	0	0	0	5	7
Personal Limpieza	0	0	1	17	1	17	4	6
Estudiante de Enfermería	0	0	0	0	0	0	2	3
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	2	3
Técnico de Laboratorio	0	0	1	17	1	17	2	3
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	1	1
Interno Tecnología Médica	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	0	0	6	100	6	100	67	100

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales - HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES.

Tendencia por Grupo Ocupacional hasta agosto 2017

La tendencia por meses y distribución por Grupo Ocupacional de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos punzocortantes nos muestra que los Internos de Medicina presentan el mayor número de casos (27%), seguido de los Médicos residentes (24%).

Grupo Ocupacional	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	Nº
Interno Medicina	2	2	2	2	4	0	6	0	18
Médico Residente	0	1	4	3	1	0	4	3	16
Enfermera	1	0	1	0	2	1	5	1	11
Alumnos (enfermería, medicina e institutos)	0	4	0	1	1	0	1	0	7
Técnico de Enfermería	0	0	0	0	2	0	3	0	5
Personal Limpieza	0	1	0	1	1	0	0	1	4
Técnico de Laboratorio	0	0	0	0	1	0	0	1	2
Interno de enfermería	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Interno Tecnología Médica	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Médico Asistente	0	0	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	4	8	7	8	12	2	20	6	67

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES.

Accidentes laborales por exposición a fluidos corporales y/o objetos punzocortantes según área de ocurrencia – agosto 2017

Se observa que el servicio con mayor ocurrencia de accidentes laborales por exposición a fluidos biológicos y/o objetos punzocortantes fue Emergencia adultos (33%), seguido de los servicios de Cirugía H-4, Santa Rosa II, Julián Arce y/o Consultorios externos con el (17%) respectivamente.

Servicio donde ocurrió el accidente laboral en el trabajador	Salpicadura		Punzocortantes		Total Mes		N° ACUM. A AGO	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Emergencia Adultos	0	0	2	33	2	33	24	36
Consultorios Externos	0	0	1	17	1	17	5	7
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	4	6
SOP Emergencia	0	0	0	0	0	0	3	4
Centro Obstétrico	0	0	0	0	0	0	3	4
Cirugía I-3	0	0	0	0	0	0	3	4
Santa Rosa II	0	0	1	17	1	17	3	4
Patología Clínica y Anatomía Patológica	0	0	0	0	0	0	2	3
SOP Central	0	0	0	0	0	0	2	3
Santo Toribio	0	0	0	0	0	0	2	3
San Andrés	0	0	0	0	0	0	2	3
Cirugía I-4	0	0	0	0	0	0	2	3
Julián Arce	0	0	1	17	1	17	2	3
Neonatología I-2	0	0	0	0	0	0	1	1
Urología I-1	0	0	0	0	0	0	1	1
Quimioterapia	0	0	0	0	0	0	1	1
UCI Cardiovascular	0	0	0	0	0	0	1	1
Central de Esterilización	0	0	0	0	0	0	1	1
San Pedro	0	0	0	0	0	0	1	1
El Carmen	0	0	0	0	0	0	1	1
San Antonio I	0	0	0	0	0	0	1	1
Obstetricia H-2	0	0	0	0	0	0	1	1
Cirugía H-4	0	0	1	17	1	17	1	1
Total	0	0	6	100	6	100	67	100

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales - HNMD

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES.

Circunstancias asociadas a los accidentes laborales por exposición a fluidos corporales y/o objetos punzocortantes- agosto 2017

Otro aspecto importante para el análisis son las circunstancias en las que se desarrolla el accidente por exposición a Fluidos Biológicos y/o exposición a objetos punzocortantes; apreciándose que las circunstancias estuvieron relacionadas al procedimiento de sutura, administración de tratamiento, inserción de CVP, CVC etc., durante procedimiento de toma de muestra de AGA, al inadecuado reencapsulado de aguja usada y durante la segregación de objetos punzocortantes (17%) respectivamente.

Circunstancias asociadas a los accidentes	Salpicadura		Punzocortantes		Total Mes		N° AC
	N°	%	N°	%	N°	%	Al
Durante procedimiento de sutura	0	0	1	17	1	17	10
Durante un procedimiento (adm. Tto., inserción cvp, cvc, etc.)	0	0	1	17	1	17	7
Durante procedimiento de toma de muestra de AGA	0	0	1	17	1	17	7
Al reencapsular una aguja usada	0	0	1	17	1	17	6
Después de uso de material, antes de descartarlo	0	0	1	17	1	17	6
Durante procedimiento Quirúrgico	0	0	0	0	0	0	5
Durante procedimiento de toma de muestra de Hemoglucotest	0	0	0	0	0	0	5
Durante la segregación de objetos punzocortantes	0	0	1	17	1	17	5
Durante segregación de residuos hospitalarios	0	0	0	0	0	0	4
Durante lavado de instrumento	0	0	0	0	0	0	2
Durante administración de tratamiento (EV, IM, SC, CVC, etc)	0	0	0	0	0	0	2
Al finalizar el procedimiento (recojo de material, catéter EV, IM, SC, CVC, Epidural, etc)	0	0	0	0	0	0	2
Durante el uso de material	0	0	0	0	0	0	2
Antes de usar el material	0	0	0	0	0	0	2
Material fue dejado en lugar inadecuado	0	0	0	0	0	0	1
Otros	0	0	0	0	0	0	1
Total	0	0	6	100	6	100	67

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES.

Turnos asociados a los accidentes laborales por exposición a fluidos corporales y/o objetos punzocortantes. agosto 2017.

La información mostrada también se correlaciona con las actividades asistenciales dado que el mayor porcentaje de accidentes laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o exposición a objetos punzocortantes se registraron durante los turnos vespertinos (50%), seguido de los turnos matutinos (33%).

Turno en que sucedió el accidente	Salpicadura		Punzocortantes		Total Mes		N° ACUM. A AGO	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Mañana	0	0	2	33	2	33	27	40
Tarde	0	0	3	50	3	50	21	31
Noche	0	0	1	17	1	17	19	28
Total	0	0	6	100	6	100	67	100

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales - HNDM



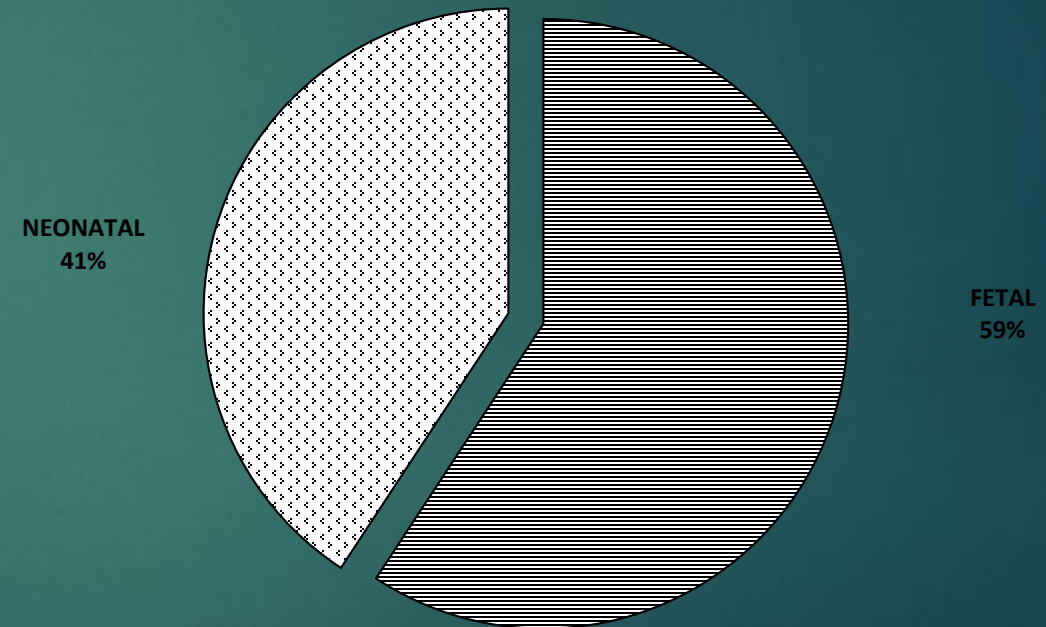
Vigilancia epidemiológica de mortalidad neonatal y fetal

MES DE AGOSTO 2017

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

Distribución de mortalidad fetal y neonatal – agosto 2017

En el acumulado de Muertes perinatales (Fetales más neonatales), se registran 27 casos, siendo las más frecuentes las Muertes Fetales con 16 casos (59%), seguidos de 11 Muertes Neonatales con 11 casos (41%).



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

Muertes Fetales y Neonatales, según peso al nacer y Tipo de Parto, según peso al nacer y momento de muerte – agosto 2017

Se observa que el perfil epidemiológico de las 16 muertes fetales, presentan edades gestacionales de 23 a 40 semanas, con pesos de 500 – 3.999 g; siendo que en la mayoría de muertes fetales no se identifica la causa básica de muerte fetal, asimismo las madres poseen CPN insuficiente, siendo 11 natimueitos de parto vaginal (11 casos) y 05 por cesárea. Un 56% de muertes perinatales tienen pesos por debajo de 1500 g.

El perfil epidemiológico de las muertes neonatales muestra edades gestacionales de los fallecidos de 22 a 41 semanas, con pesos al nacer de 500 - 3.999 g, con insuficientes CPN, nacidos de parto por cesárea (06) y nacidos de parto vaginal (05); siendo la causa básica de mortalidad neonatal la Prematuridad Extrema, consistente con la mayor frecuencia de bajo peso al nacer.

Peso/Denominación	Tipo Parto		Muerte Fetal			Tipo Parto		Muerte Neonatal		
	Vaginal	Cesárea	Ante parto	Intra parto	Total	Vaginal	Cesárea	< 24 Horas	1-7 Días	8-28 D
500 - 999 g	3	0	3	0	3	4	2	3	3	0
1000 - 1499 g	2	0	2	0	2	0	1	0	1	0
1500 - 1999 g	2	2	4	0	4	0	2	1	0	1
2000 - 2499 g	2	2	3	1	4	0	0	0	0	0
2500 - 2999 g	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
3000 - 3499 g	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0
3500 - 3999 g	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
4000 - 4499 g	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>=4500 g	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	11	5	15	1	16	5	6	4	5	2

Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

Muerte fetal según codificación CIE 10 y peso al nacimiento – agosto 2017

En el acumulado hasta agosto del 2017, la causa más frecuente de Mortalidad Neonatal fue inmadurez extrema (45%). En agosto del presente año, se presentó 01 caso de Muerte neonatal por Malformación congénita incompatible con la vida.

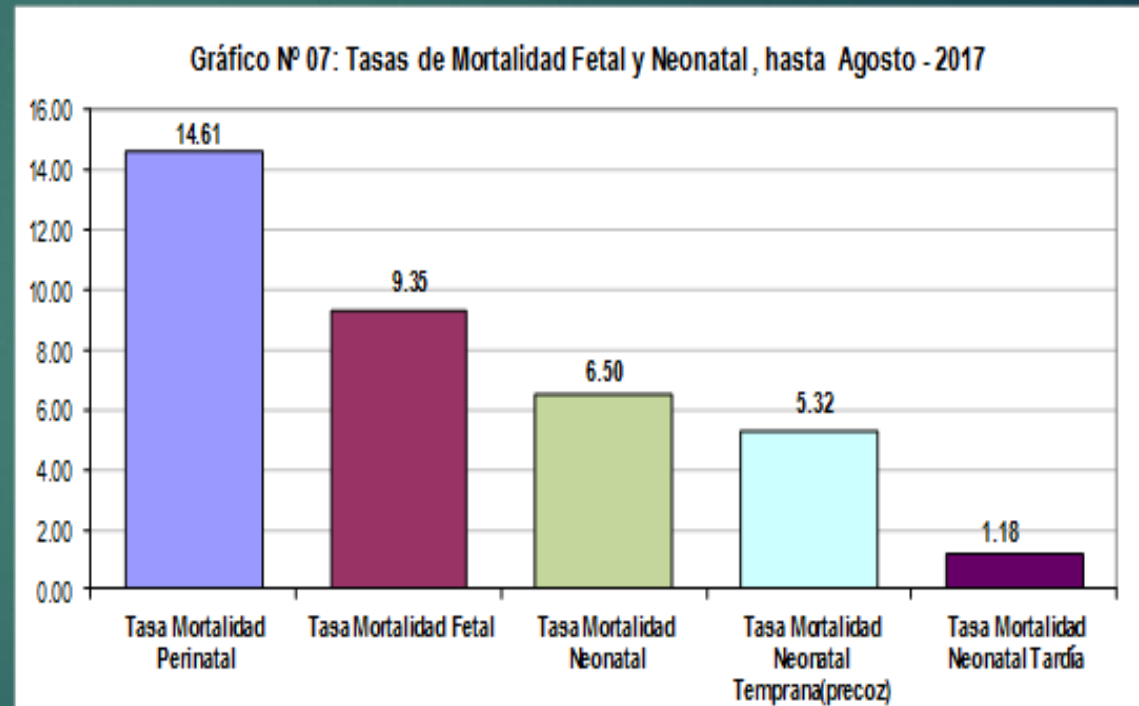
DIAGNOSTICOS	CODIGO CIE X	PESO AL NACIMIENTO						TOTAL
		500 - 999 grs.	1000 - 1499 grs.	1500 - 1999 grs.	2000 - 2499 grs.	2500 - 2999 grs.	≥ 3000 grs.	
INMADUREZ EXTREMA	P07.2	5	0	0	0	0	0	5
INSUFICIENCIA CARDÍACA NEONATAL	P29.0	0	0	0	0	1	0	1
SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	P36	1	0	0	0	0	0	1
SINDROME DE EDWARDS	Q91.3	0	0	1	0	0	0	1
INSUFICIENCIA RENAL CONGÉNITA	P96.0	0	0	0	0	0	1	1
HEMORRAGIA PULMONAR ORIGINADA EN EL PERÍODO PERINATAL	P26	0	1	0	0	0	0	1
MALFORMACIÓN CONGÉNITA DEL TÓRAX ÓSEO NO ESPECIFICADA	Q76.9	0	0	1	0	0	0	1
TOTAL GENERAL		6	1	2	0	1	1	11

Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

Tasas de mortalidad fetal y neonatal – agosto 2017

En relación con las Tasas de Mortalidad Perinatal, se puede apreciar hasta agosto del presente año, que la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 14.61 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Neonatal fue de 6.5 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal precoz es de 5.32 x 1000 RN Vivos; la Tasa de Mortalidad Fetal es de 9.35 x 1000 nacimientos. En agosto del presente año, la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 9.80 x 100 nacimientos, la Tasa de Mortalidad neonatal es de 4.93 x 1000 RB Vivos, la Tasa de Mortalidad Fetal es de 4.90 x 1000 nacimientos; no se presentaron casos de Mortalidad neonatal tardía.



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM



Evaluación por departamentos del manejo de residuos hospitalarios

MES DE AGOSTO 2017

**Evaluación por departamentos del
manejo de residuos sólidos
hospitalarios – agosto 2017**

En el mes de agosto 2017, los departamentos de Diagnóstico por Imágenes, Farmacia y Emergencia obtuvieron un puntaje de “Regular” al 100% de los ítems de evaluación.

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	40	60	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICA	67	33	
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	20	80	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	50	50	
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	50	50	
DPTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	100		
DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES		100	
DEPARTAMENTO DE FARMACIA		100	
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	100		
DPTO. DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QX	67	33	
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA		100	
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	80	20	
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOT.	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR.	100		

Fuente: Base de datos del E.T. de Salud Ambiental -OESA-HNDM

HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
**Oficina de epidemiología y salud
ambiental**

TELÉFONO: 328- 0028 ANEXO 234

FAX: (943) 111234

CORREO ELECTRÓNICO:
hdosdemayo@yahoo. es