

SALA DE SITUACIÓN AGOSTO 2018

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS AGOSTO 2018





*Hospital Nacional
Dos de Mayo*

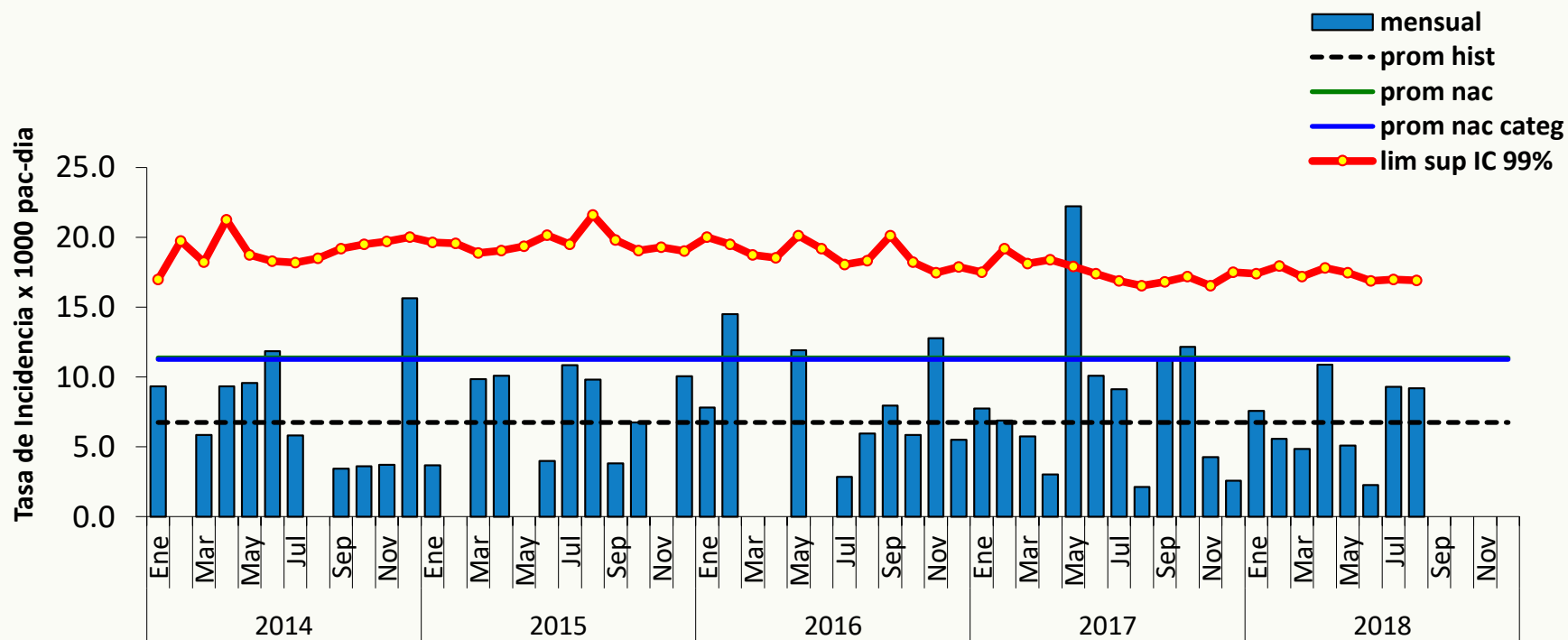


*Oficina de Epidemiología y Salud
Ambiental*

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA



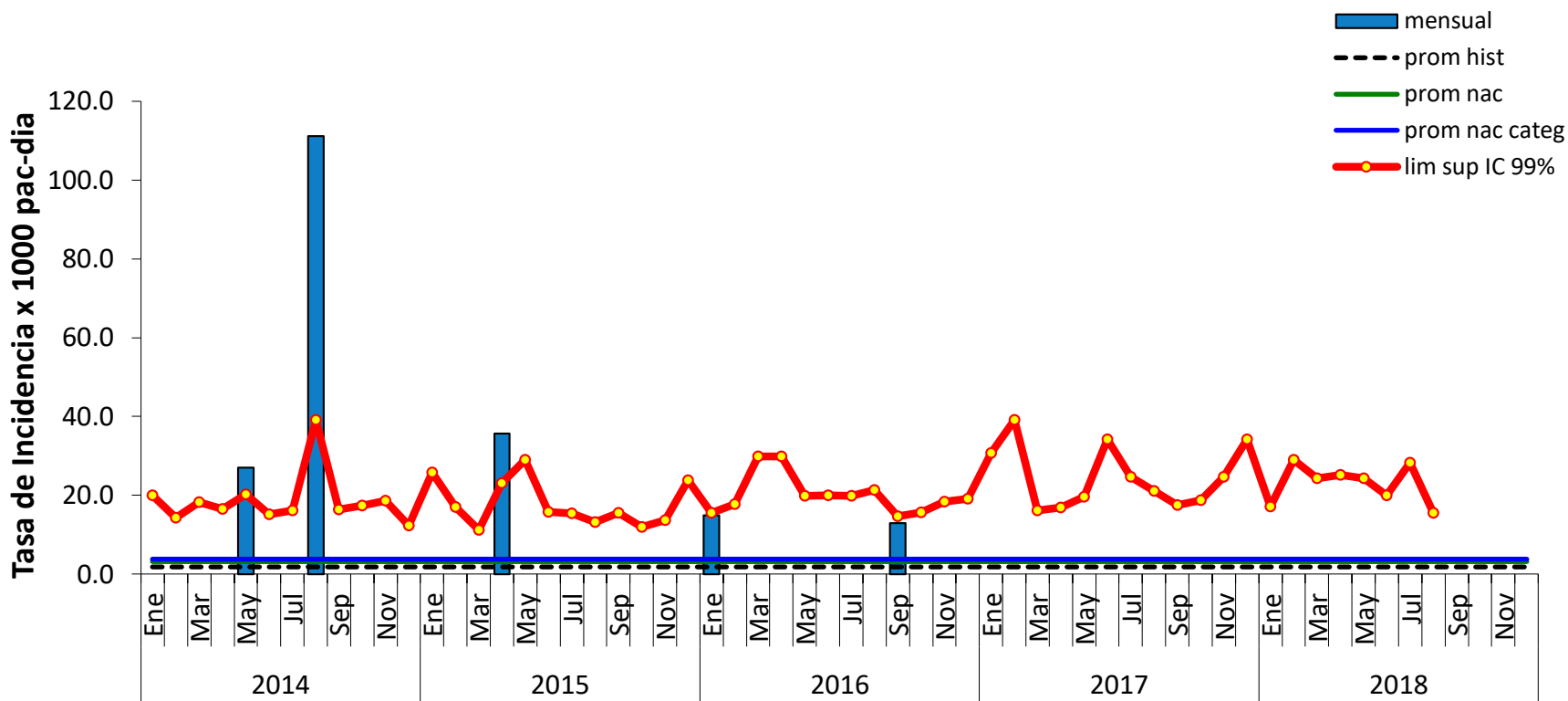
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA - SERVICIO DE UCI. HNDM, 2014 – 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018, SE HAN REGISTRADO 4 CASOS DE NEUMONÍA ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI), QUE REPRESENTA UNA TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA DE 9.2 X 1000 DÍAS DE VM.
- DURANTE EL MES SE VIGILARON 47 PACIENTES SOMETIDOS A VM CON 435 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

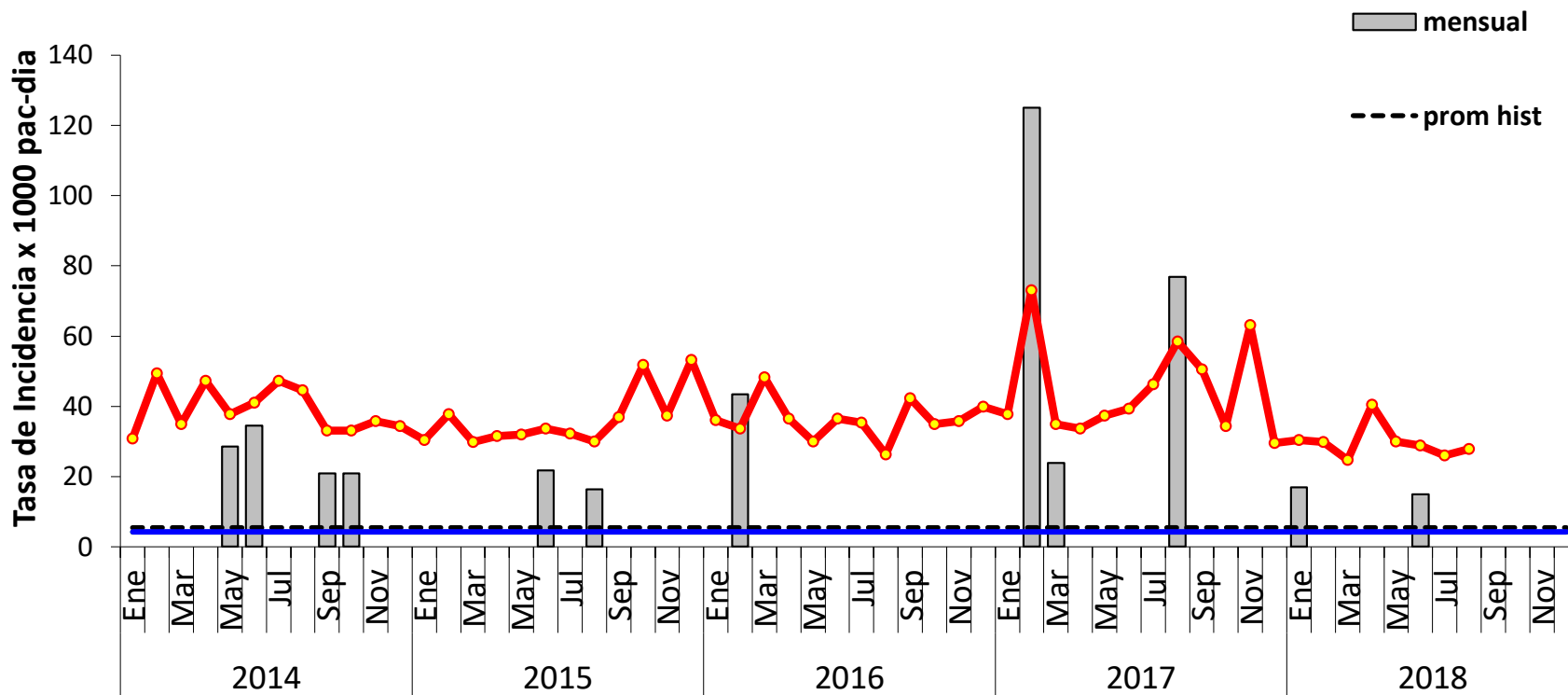
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA - SERVICIO DE UCI NEONATOLOGÍA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA
- SE VIGILARON 06 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 67 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

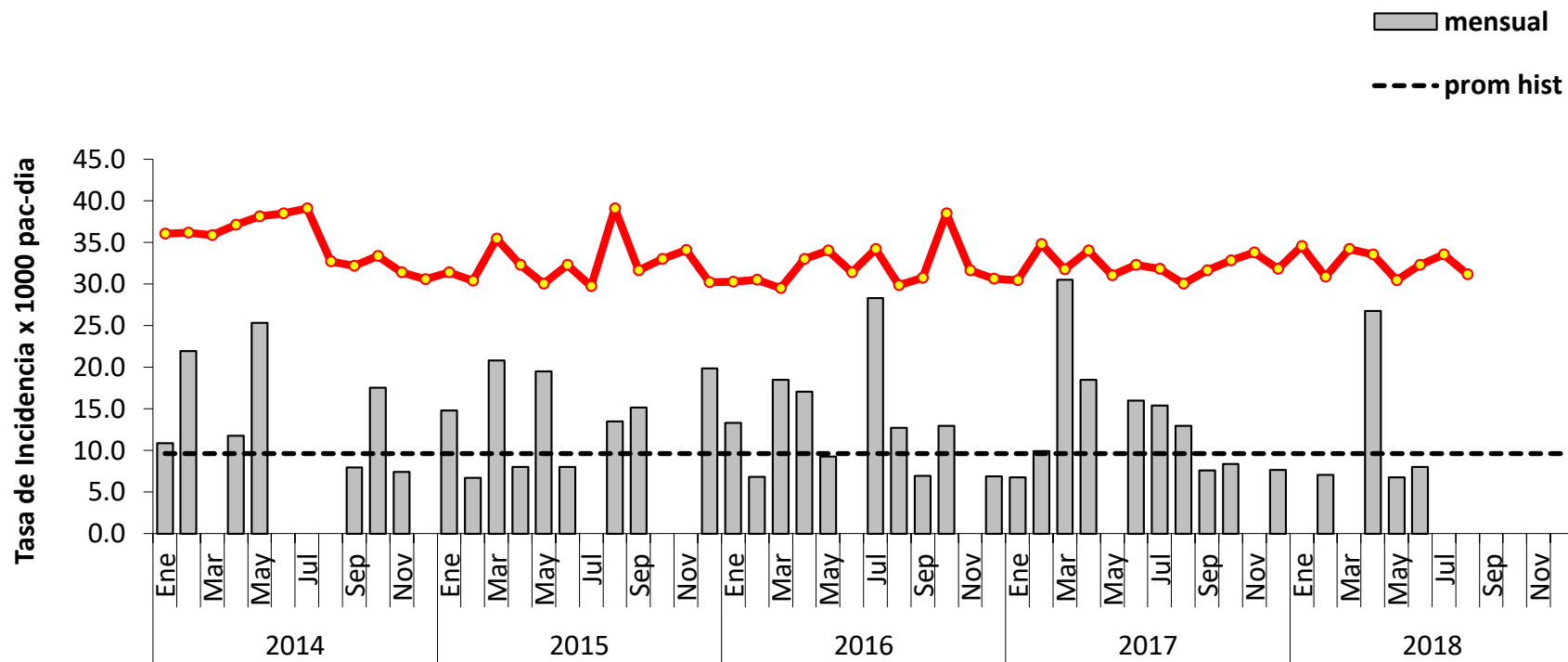
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA - SERVICIO DE UCI PEDIÁTRICA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA
- SE VIGILARON 05 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 73 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

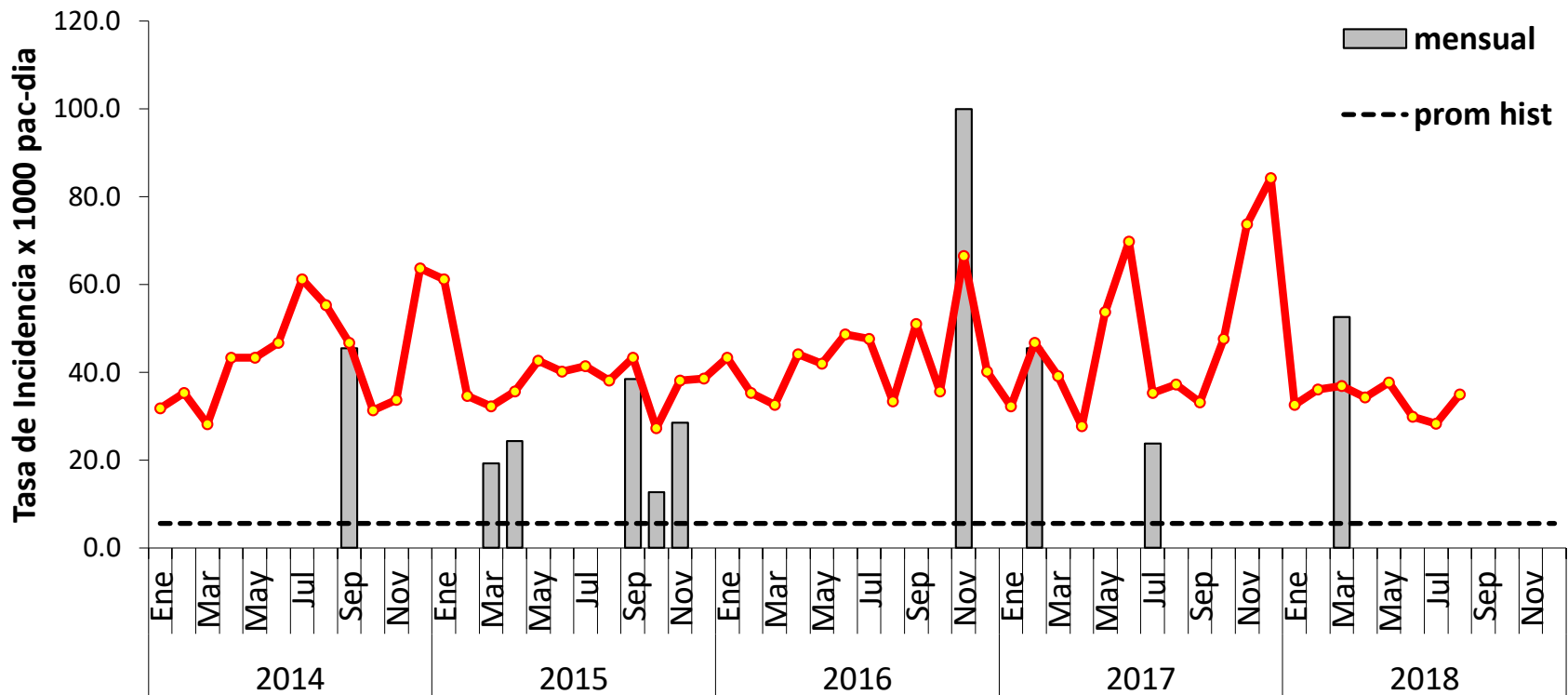
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA - SERVICIO DE UCI NEUROQUIRÚRGICA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA
- SE VIGILARON 16 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 138 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA - SERVICIO DE UCI CARDIOVASCULAR. HNDM, 2014 - 2018



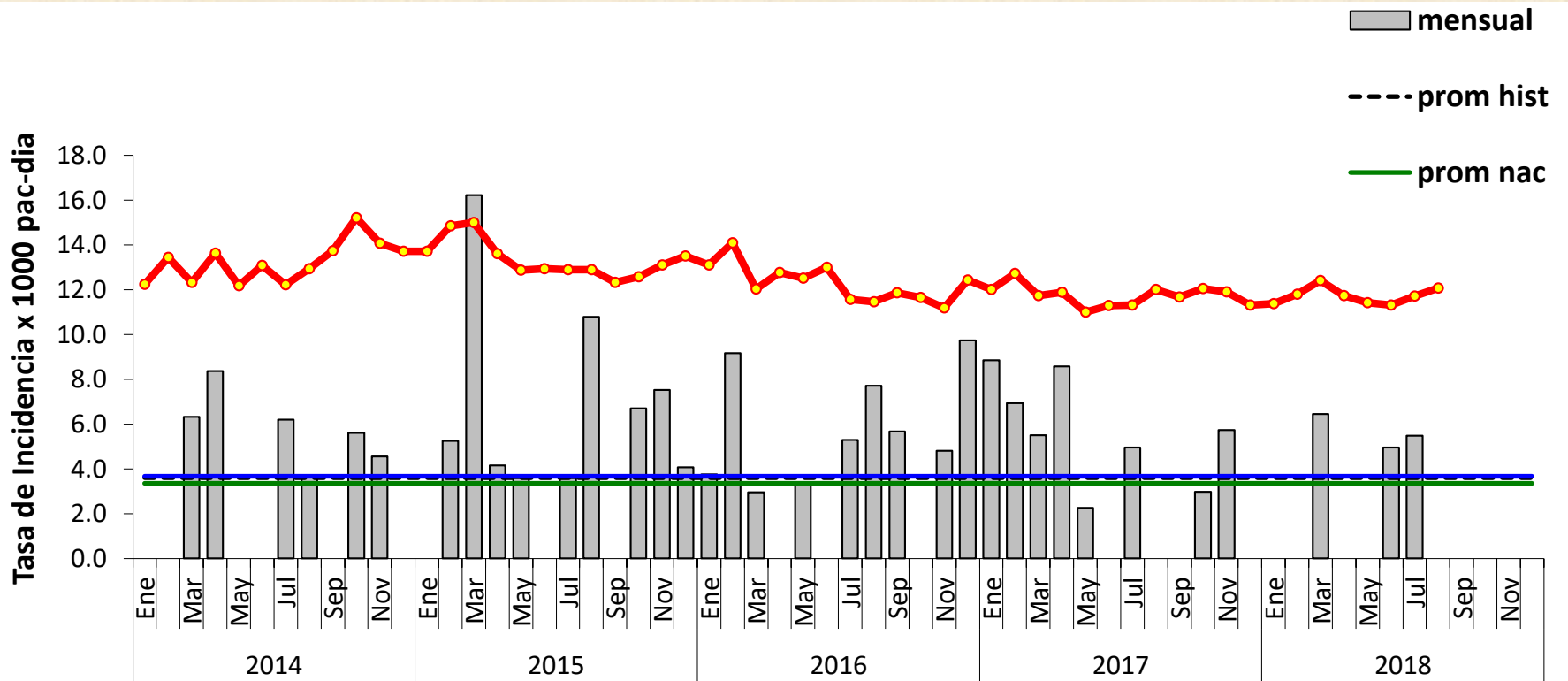
FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA
- SE VIGILARON 08 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 73 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO AGOSTO 2018



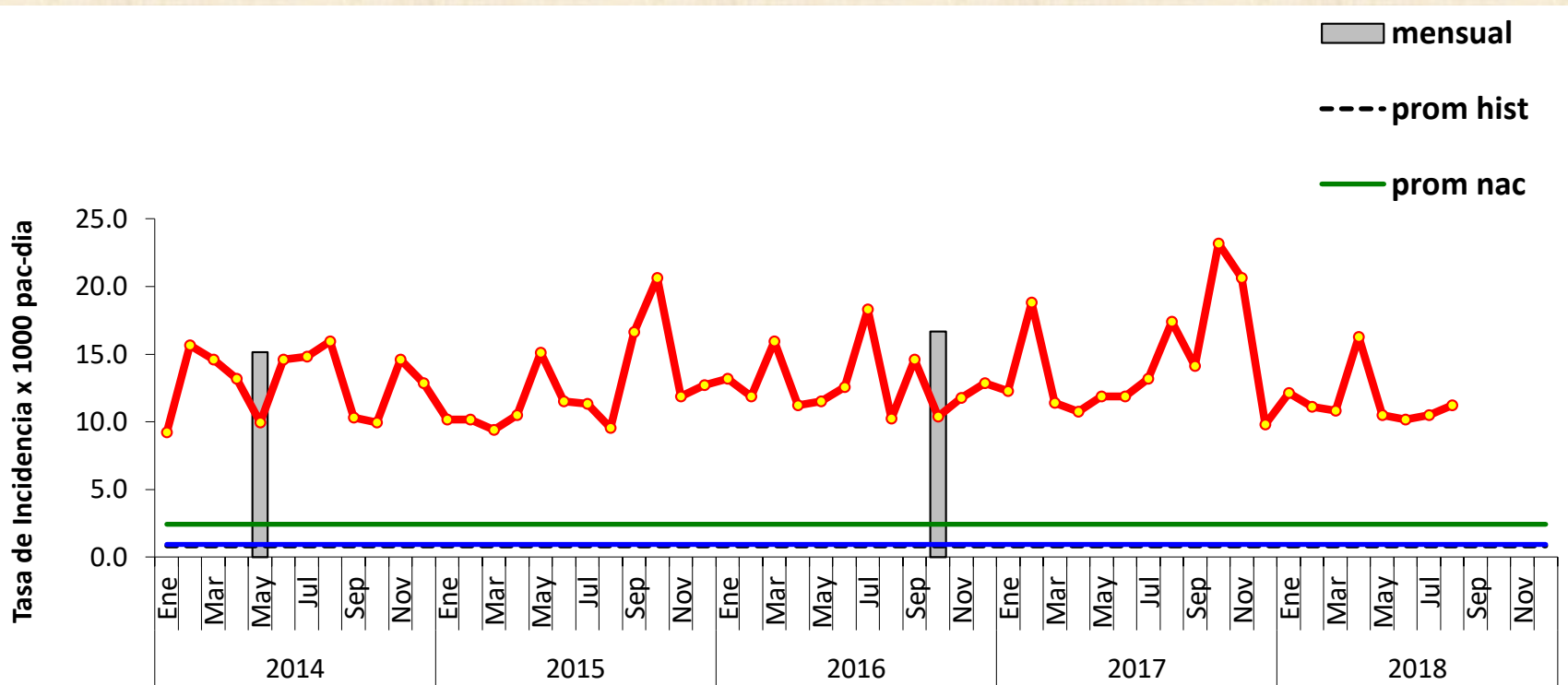
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO SERVICIO DE UCI. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO.
- SE VIGILARON 52 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 334 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

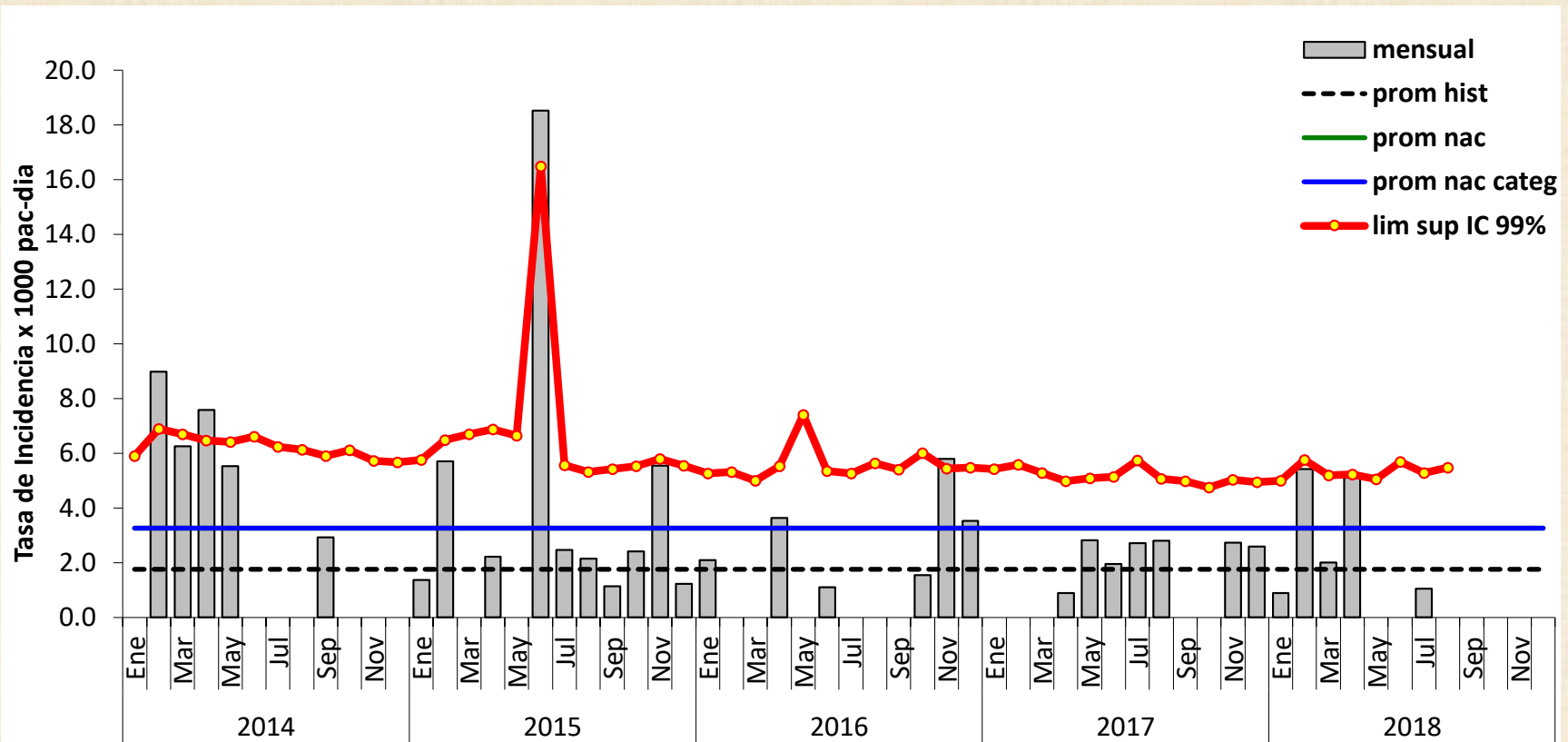
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO SERVICIO DE UCI PEDIÁTRICO. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO.
- SE VIGILARON 04 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 51 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

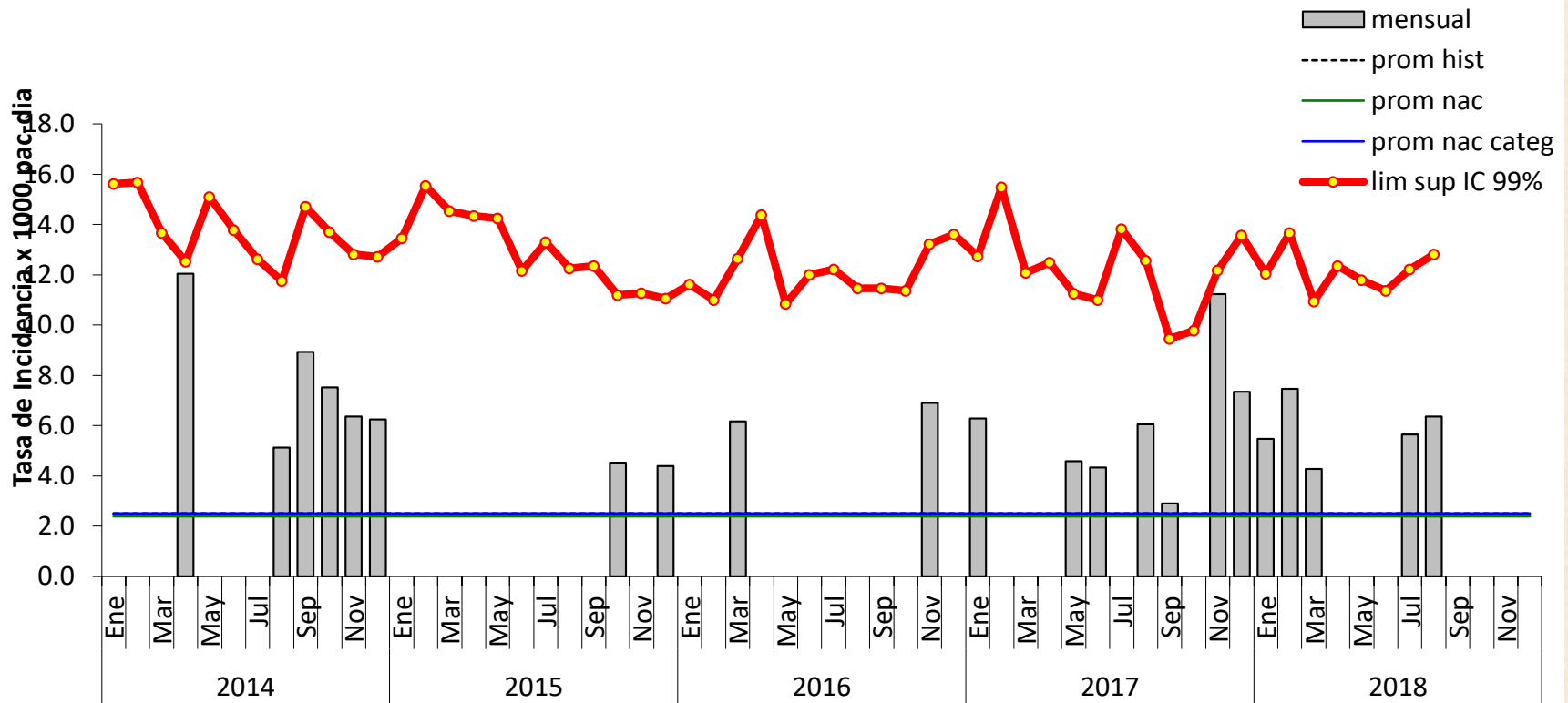
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO SERVICIO DE MEDICINA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO.
- SE VIGILARON 94 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 854 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

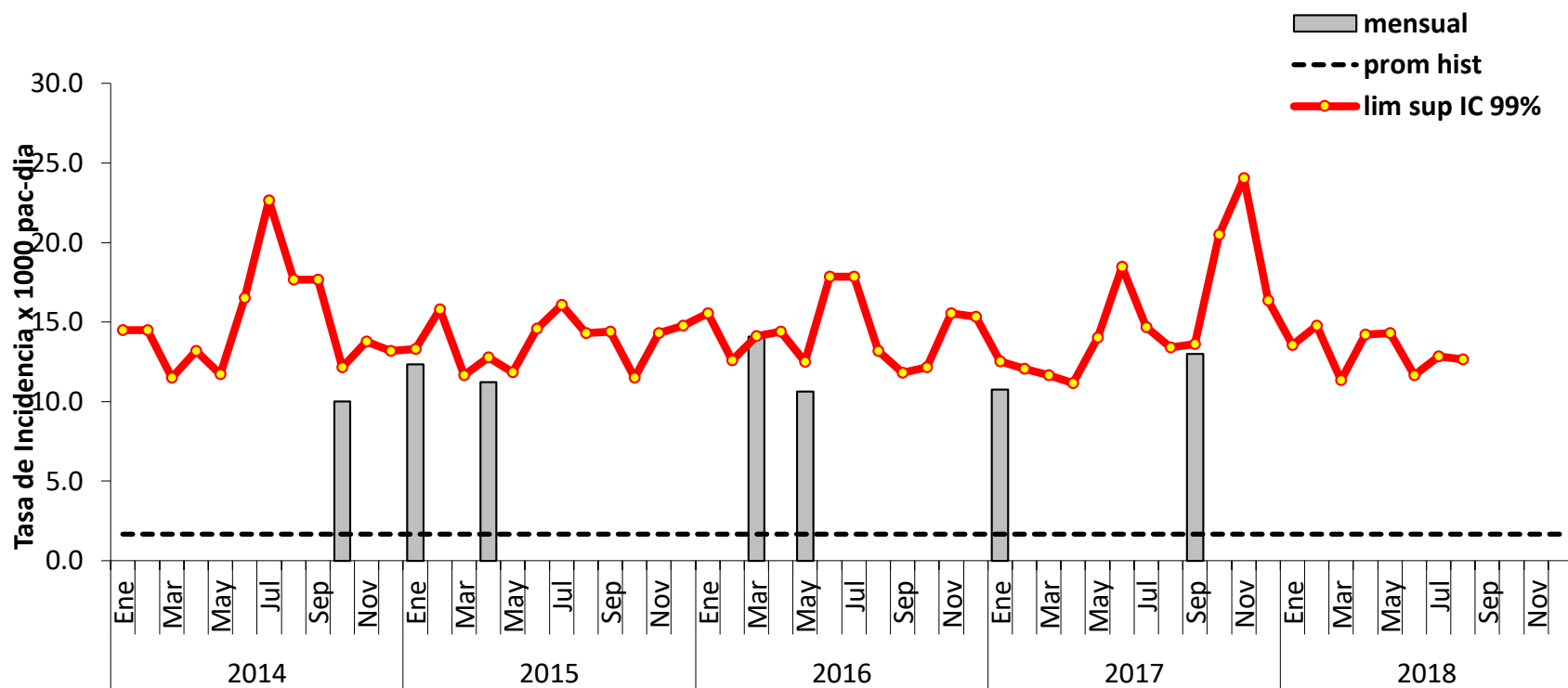
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO SERVICIO DE CIRUGÍA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 SE HE REPORTADO UN CASO DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO QUE REPRESENTA UNA TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA DE 6.37 X 1000 DÍAS/CATÉTER.
- SE VIGILARON 40 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 157 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

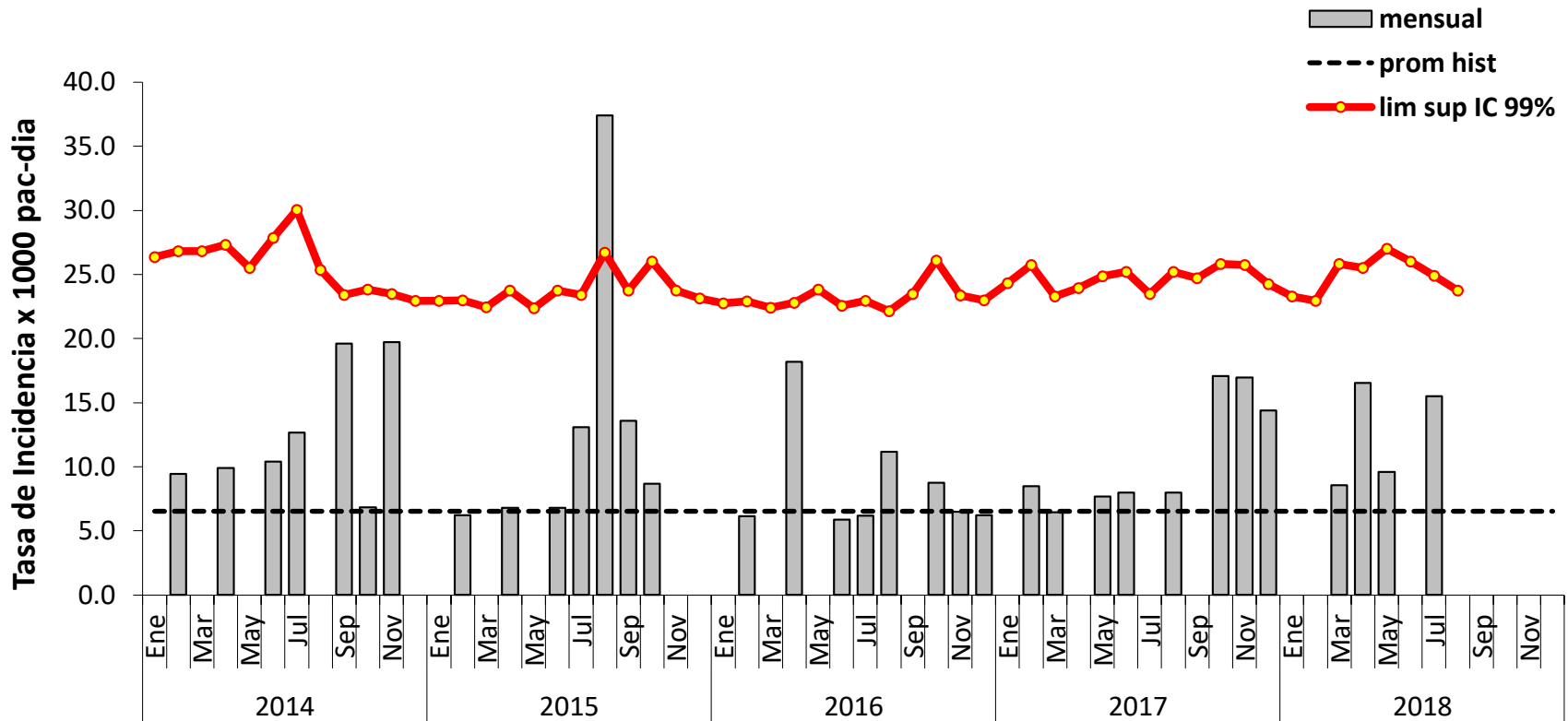
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO SERVICIO DE UCI CARDIOVASCULAR. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO.
- SE VIGILARON 14 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 91 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO SERVICIO DE UCI NEUROQUIRÚRGICA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE PRESENTARON CASOS DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO.
- SE VIGILARON 22 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 147 DÍAS DE EXPOSICIÓN.



Hospital Nacional
Dos de Mayo

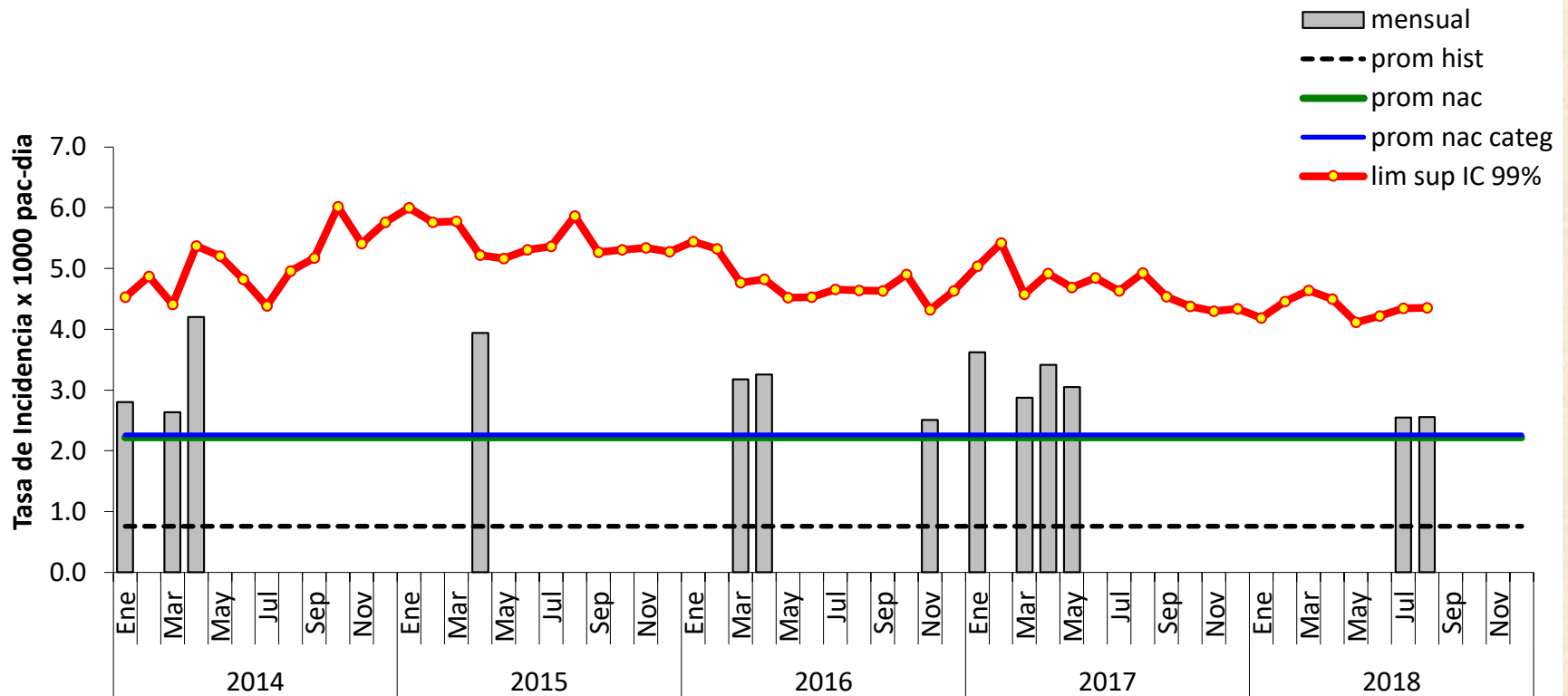


Oficina de Epidemiología y Salud
Ambiental

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL Y CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO AGOSTO 2018



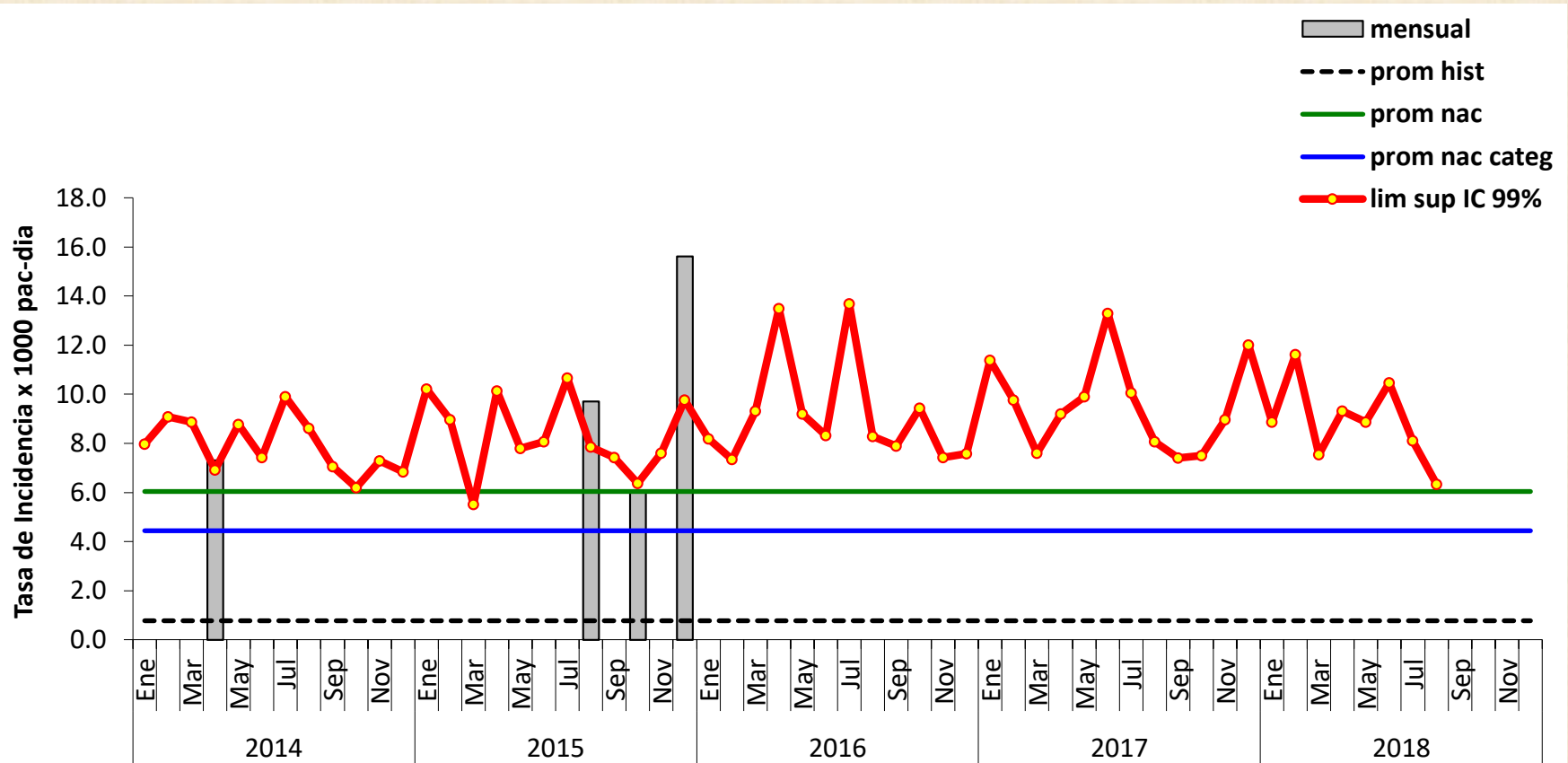
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADOS A CATÉTER VENOSO CENTRAL. SERVICIO DE UCI. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 SE PRESENTÓ UN CASO DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC, QUE REPRESENTA UNA TASA DE DENSIDAD DE INCIDENCIA DE 2.55 X 1000 DÍAS/CATÉTER.
- SE VIGILARON 60 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 392 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

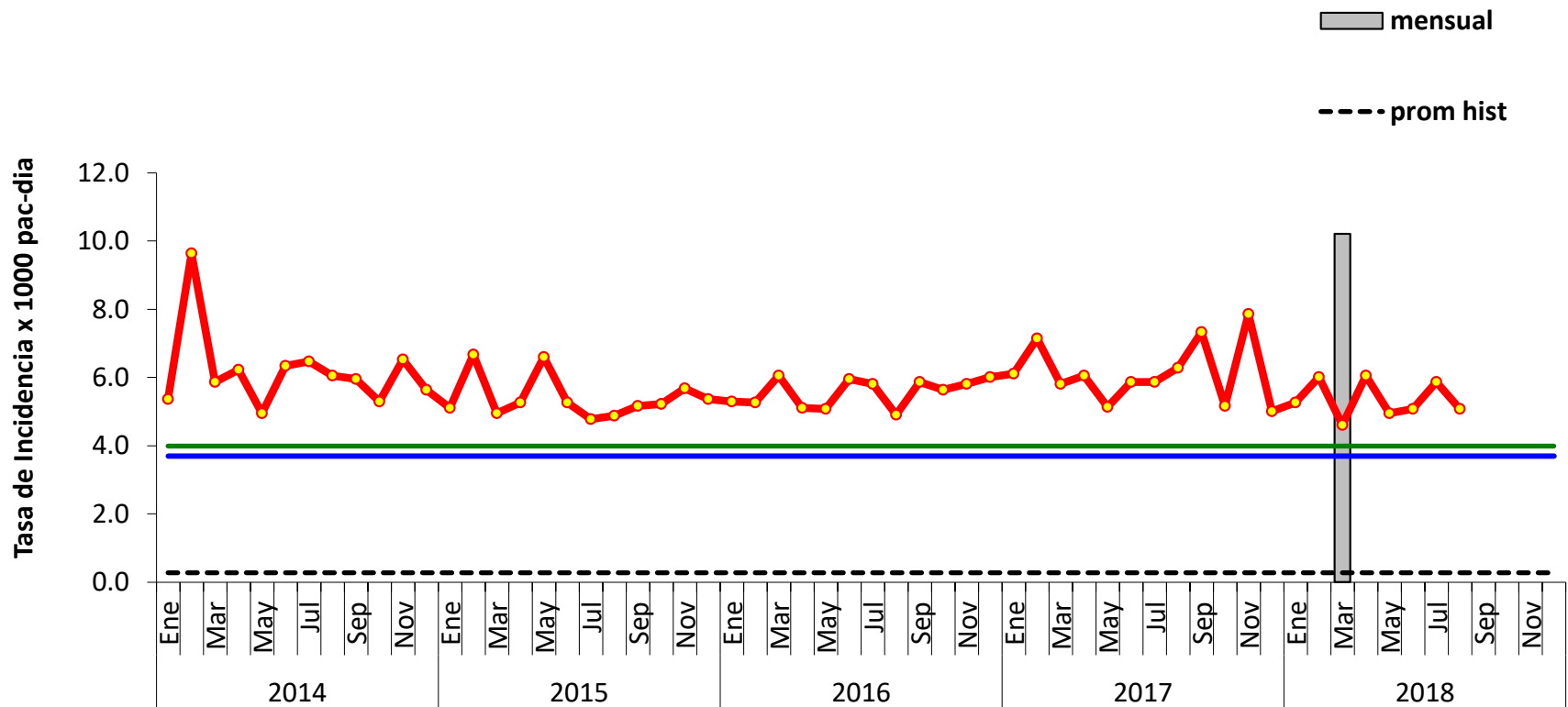
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADOS A CATÉTER VENOSO CENTRAL. SERVICIO DE NEONATOLOGIA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE REPORTÓ CASOS DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC.
- SE VIGILARON 11 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 167 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

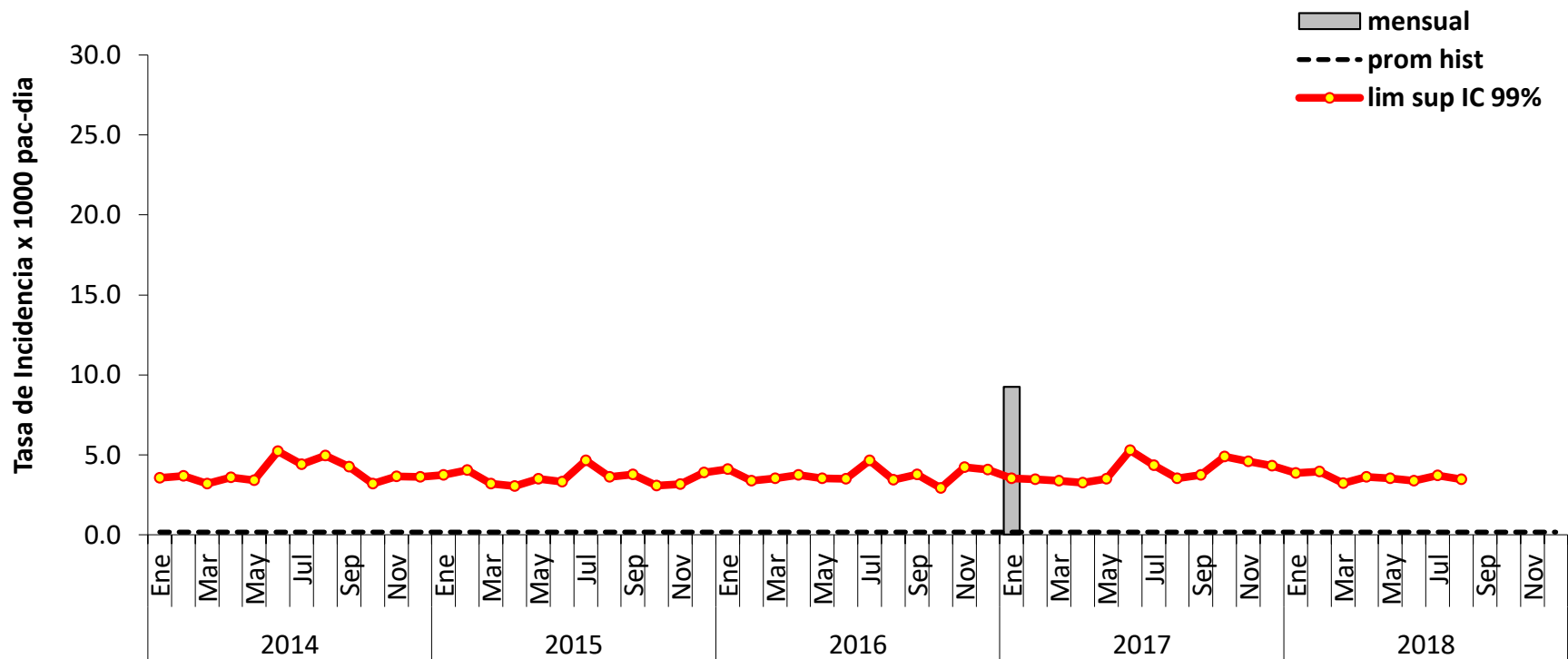
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADOS A CATÉTER VENOSO CENTRAL. SERVICIO DE UCI PEDIÁTRICA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE REPORTÓ CASOS DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC.
- SE VIGILARON 07 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 80 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

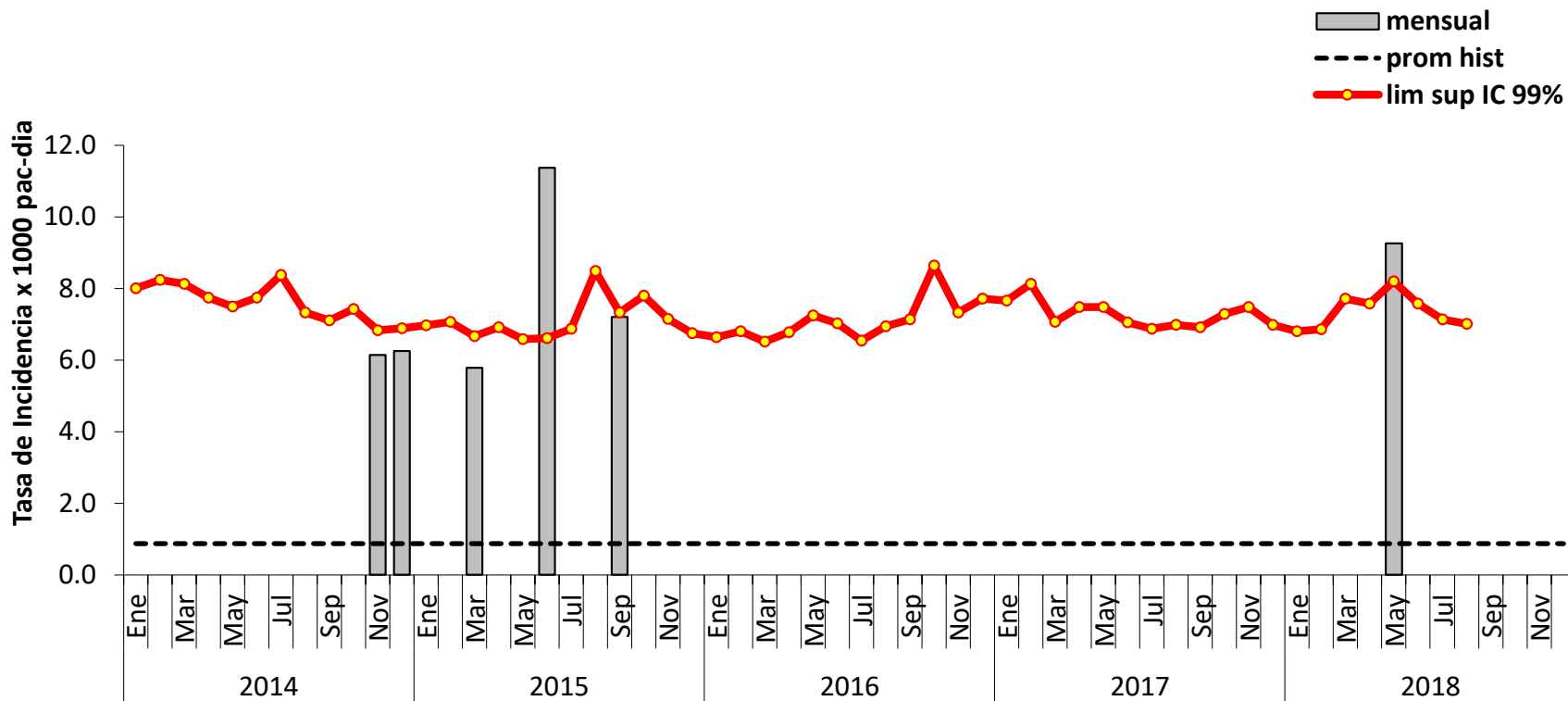
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADOS A CATÉTER VENOSO CENTRAL. SERVICIO DE UCI CARDIOVASCULAR. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE REPORTÓ CASOS DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC.
- SE VIGILARON 15 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 111 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADOS A CATÉTER VENOSO CENTRAL. SERVICIO DE UCI NEUROCIROLOGÍA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE REPORTÓ CASOS DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC.
- SE VIGILARON 23 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 154 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

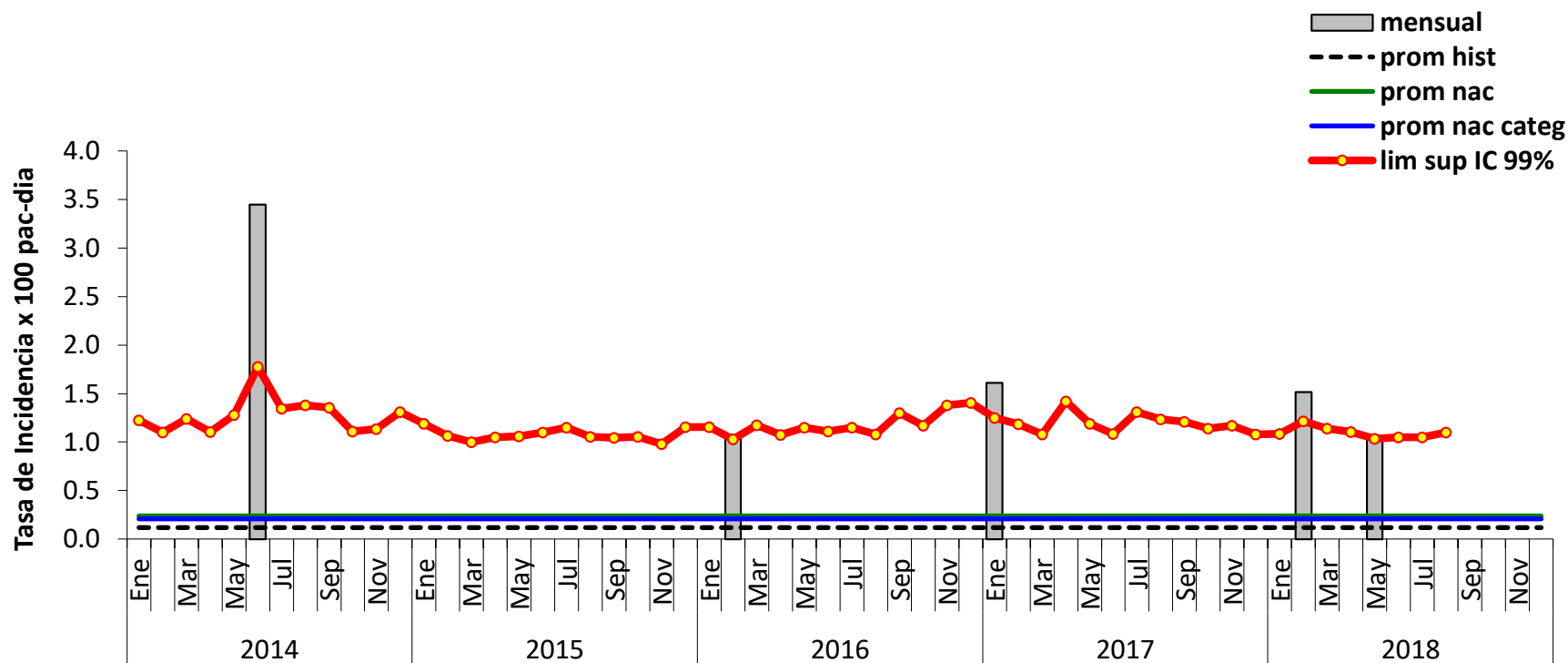
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADOS A CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO. SERVICIO DE UCI NEONATOLOGÍA. HNDM, 2014 - 2018

- EN AGOSTO 2018 NO SE REPORTÓ CASOS DE INFECCIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC.
- SE VIGILARON 23 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 70 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA AGOSTO 2018



DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADOS A COLECISTECTOMÍA. SERVICIO DE CIRUGÍA. HNDM, 2014 - 2018



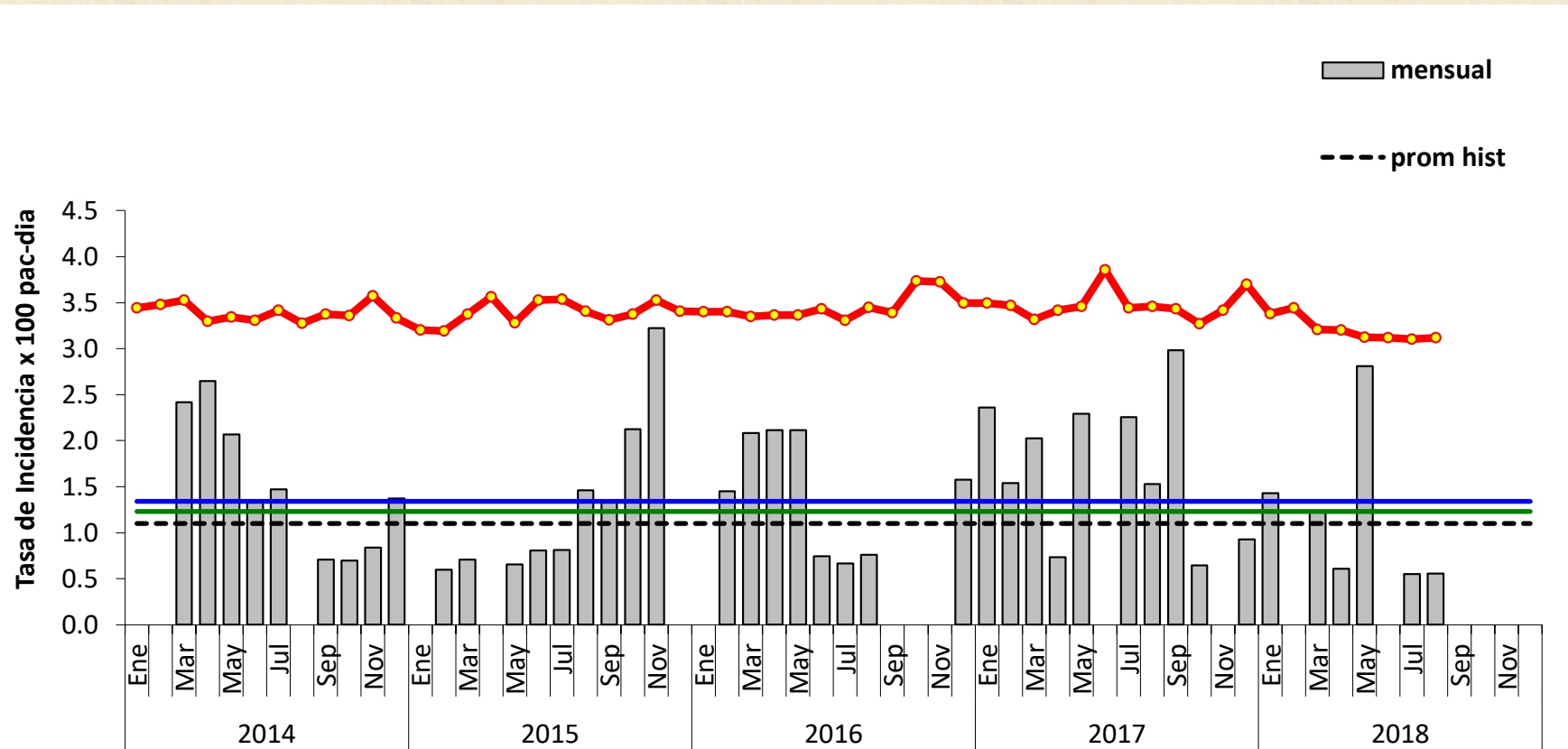
FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE REPORTÓ CASOS DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADOS A COLECISTECTOMÍA.
- SE VIGILARON 83 PACIENTES SOMETIDOS A COLECISTECTOMÍA.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADOS A HERNIOPLASTÍA INGUINAL. SERVICIO DE CIRUGÍA. HNDM, 2014 - 2018

- DESDE EL 2014 NO SE REPORTA CASOS DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADOS A HERNIOPLASTÍA INGUINAL.
- SE VIGILARON 23 PACIENTES SOMETIDOS, EN CONJUNTO, A 70 DÍAS DE EXPOSICIÓN.

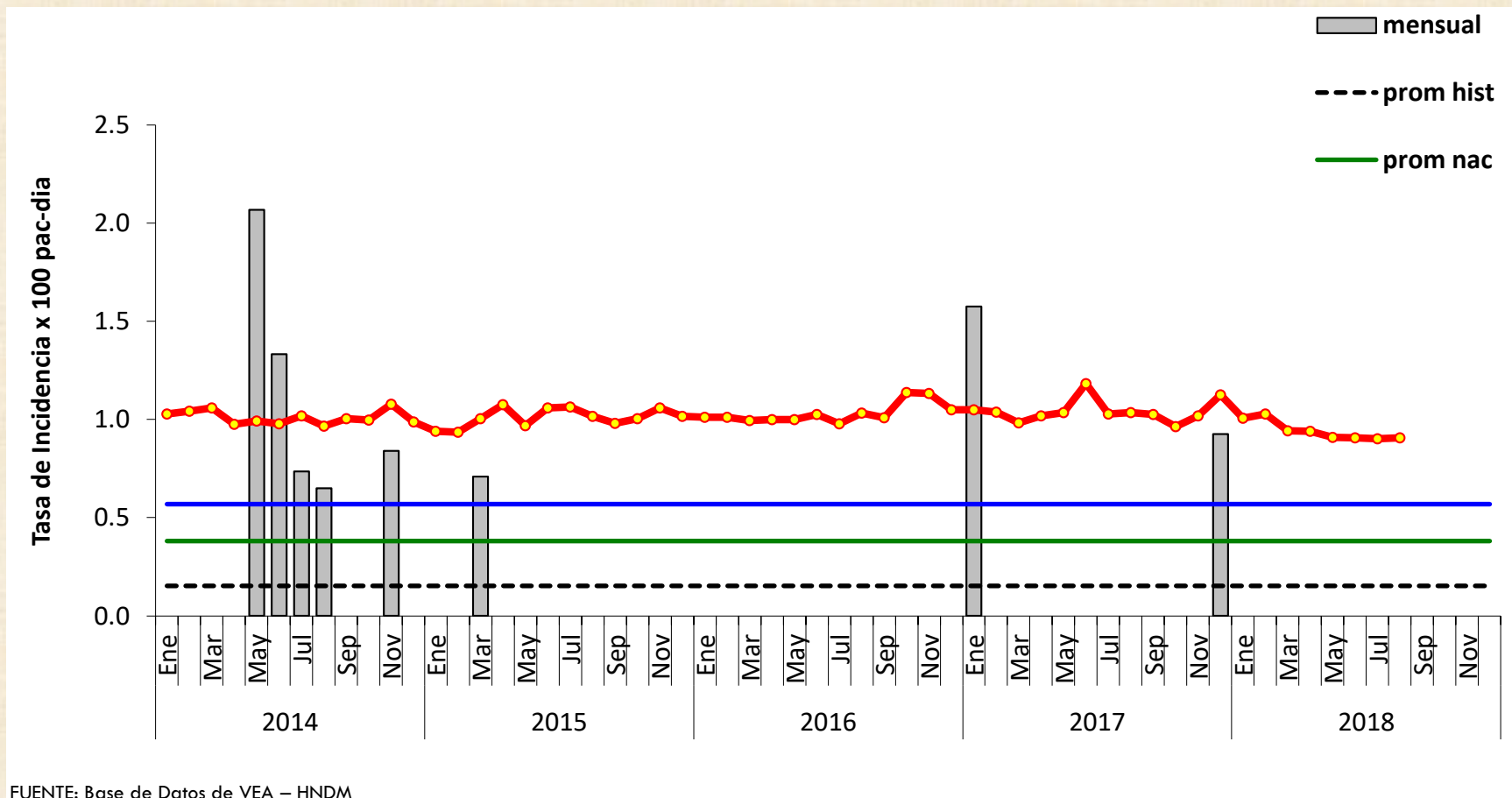
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADOS A CESÁREA. SERVICIO DE OBSTETRICIA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 SE HA REPORTADO UN CASO DE INFECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADA A CESÁREA.
- SE REALIZARON 179 CESÁREAS.

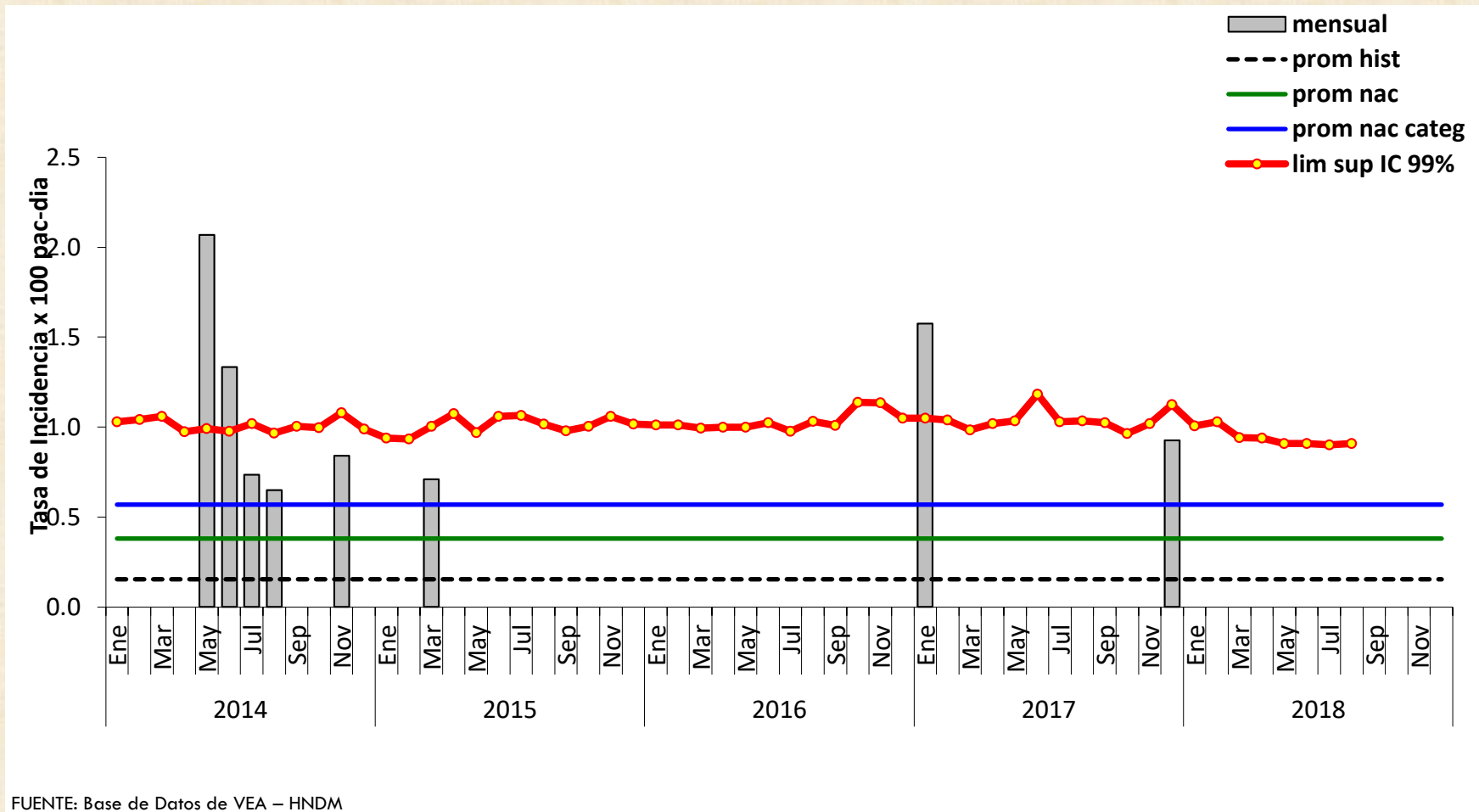
DENSIDAD DE INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL EN PARTOS VAGINALES. SERVICIO DE OBSTETRICIA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE HA REPORTADO CASOS DE ENDOMETRITIS PUERPERAL POR PARTOS VAGINALES.
- SE REALIZARON 174 PARTOS VAGINALES.

DENSIDAD DE INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL EN CESÁREAS. SERVICIO DE OBSTETRICIA. HNDM, 2014 - 2018



FUENTE: Base de Datos de VEA – HNDM

- EN AGOSTO 2018 NO SE HA REPORTADO CASOS DE ENDOMETRITIS PUERPERAL POR CESÁREAS.
- SE REALIZARON 179 PARTOS VAGINALES.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA AGOSTO 2018



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA AGOSTO 2018

SEXO	Nº	%
Femenino	16	59%
Masculino	11	41%
Total General	27	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

GRUPO ETARIO	Nº	%
Menores 1 año	2	7%
1-9 años	5	19%
10-19 años	2	7%
20-64 años	14	52%
65 a más	4	15%
Total General	27	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- SE NOTIFICARON UN TOTAL DE 27 DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DURANTE AGOSTO DEL 2018,
- EL GÉNERO FEMENINO REPRESENTA EL MAYOR PORCENTAJE CON 59%
- EL MAYOR PORCENTAJE (52%) CORRESPONDE AL GRUPO ETARIO DE 20 A 64 AÑOS, SEGUIDO DE LOS NIÑOS DE 1 A 9 AÑOS (19%)

Distribución de Casos Según Daño de Notificación. HNDM. Agosto 2018

DAÑO	Nº	%
Hepatitis B	13	48%
Varicela sin complicaciones	6	22%
Muerte materna indirecta	2	7%
Influenza	1	4%
Sarampión	1	4%
Bartonelosis aguda	1	4%
Síndrome de Guillain-Barré	1	4%
Loxocelismo	1	4%
Leptospirosis	1	4%
Total General	27	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- DEL TOTAL DE DAÑOS NOTIFICADOS, EL 48% CORRESPONDE A HEPATITIS B (13 CASOS), SEGUIDO DE VARICELA SIN COMPLICACIONES CON 22% (6 CASOS) Y MUERTE MATERNA INDIRECTA CON 7% (2 CASOS).
- EN MENOR PORCENTAJE, INFLUENZA, SARAMPIÓN, GUILLAIN BARRE, BARTONELOSIS Y LEPTOSPIROSIS CON 4% (1 CASO CADA UNO)

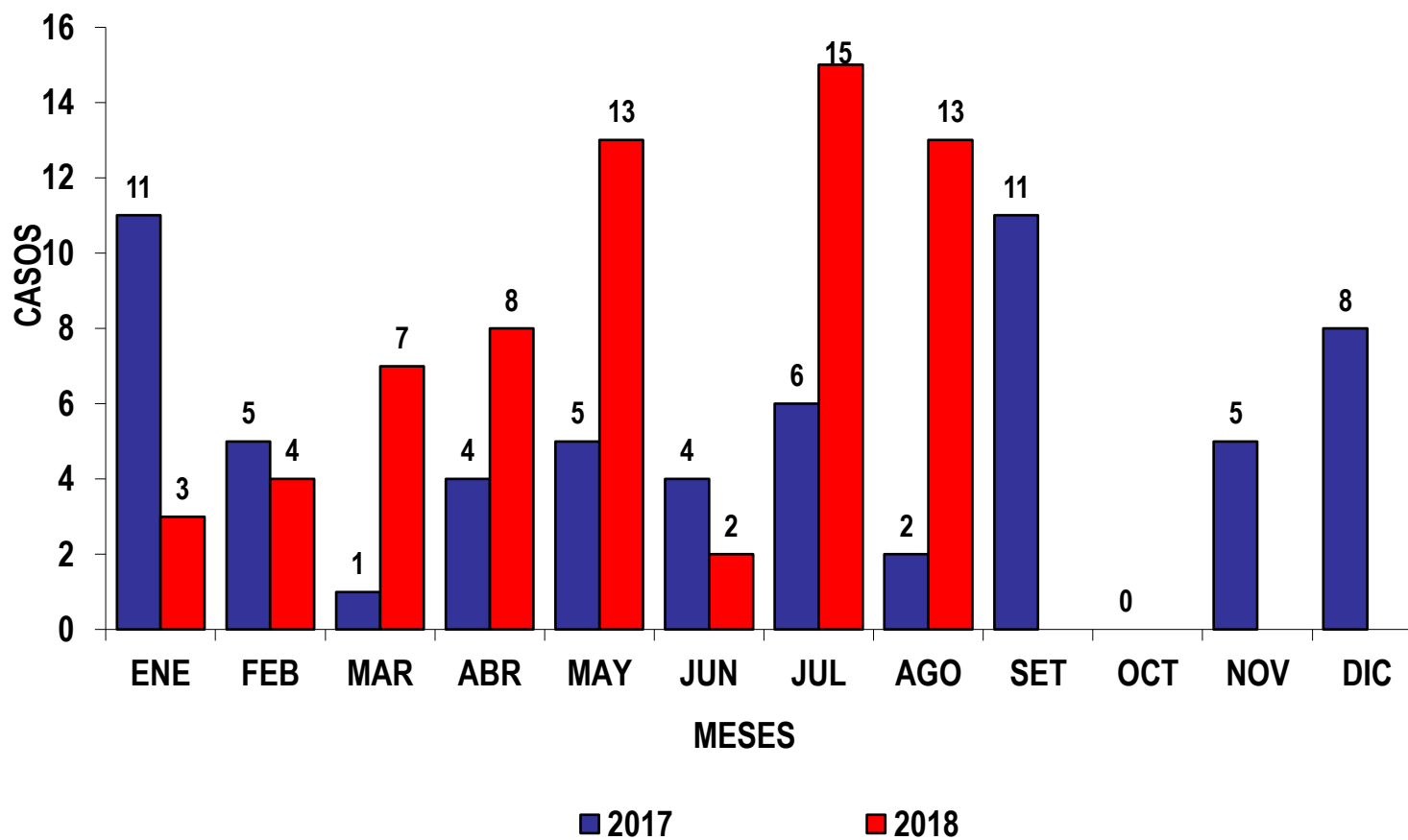
Daños de Notificación Obligatoria, según Tipo Diagnóstico, HNDM, Agosto 2018

DAÑO	TIPO DE DIAGNOSTICO							
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Hepatitis B	13	57%	0	0%	0	0%	13	48%
Varicela sin complicaciones	6	26%	0	0%	0	0%	6	22%
Muerte materna indirecta	2	9%	0	0%	0	0%	2	7%
Sarampión	0	0%	1	100%	0	0%	1	4%
Bartonelosis aguda	0	0%	0	0%	1	33%	1	4%
Síndrome de Guillain-Barré	1	4%	0	0%	0	0%	1	4%
Leptospirosis	0	0%	0	0%	1	33%	1	4%
Loxocelismo	1	4%	0	0%	0	0%	1	4%
Influenza	0	0%	0	0%	1	33%	1	4%
Total General	23	100%	1	100%	3	100%	27	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- DE LOS CASOS CONFIRMADOS, EL 57% (13 CASOS) CORRESPONDEN A HEPATITS B,; 26% (6 CASOS) CORRESPONDE A VARICELA SIN COMPLICACIONES, ADEMÁS GUILLAIN BARRÉ Y LOXOCELISMO CON 4% CADA UNO.
- SE REPORTÓ DOS CASOS DE MUERTE MATERNA INDIRECTA QUE REPRESENTA UN 9%

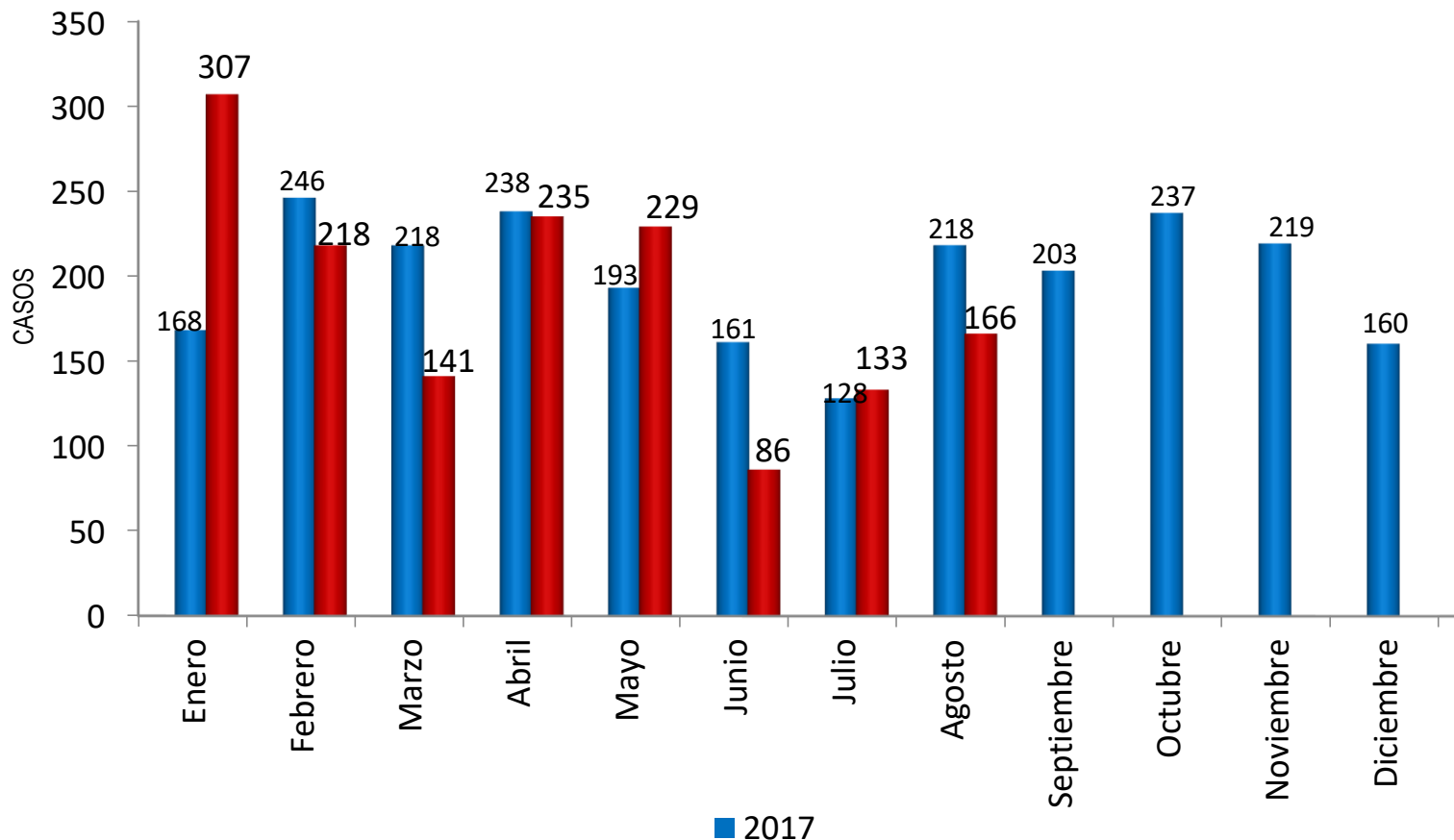
Comparativo de Casos de Hepatitis B. HNDM, 2017-2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LOS CASOS DE HEPATITIS B SE INCREMENTARON EN LOS MESES DE MARZO, ABRIL, MAYO, JULIO Y AGOSTO

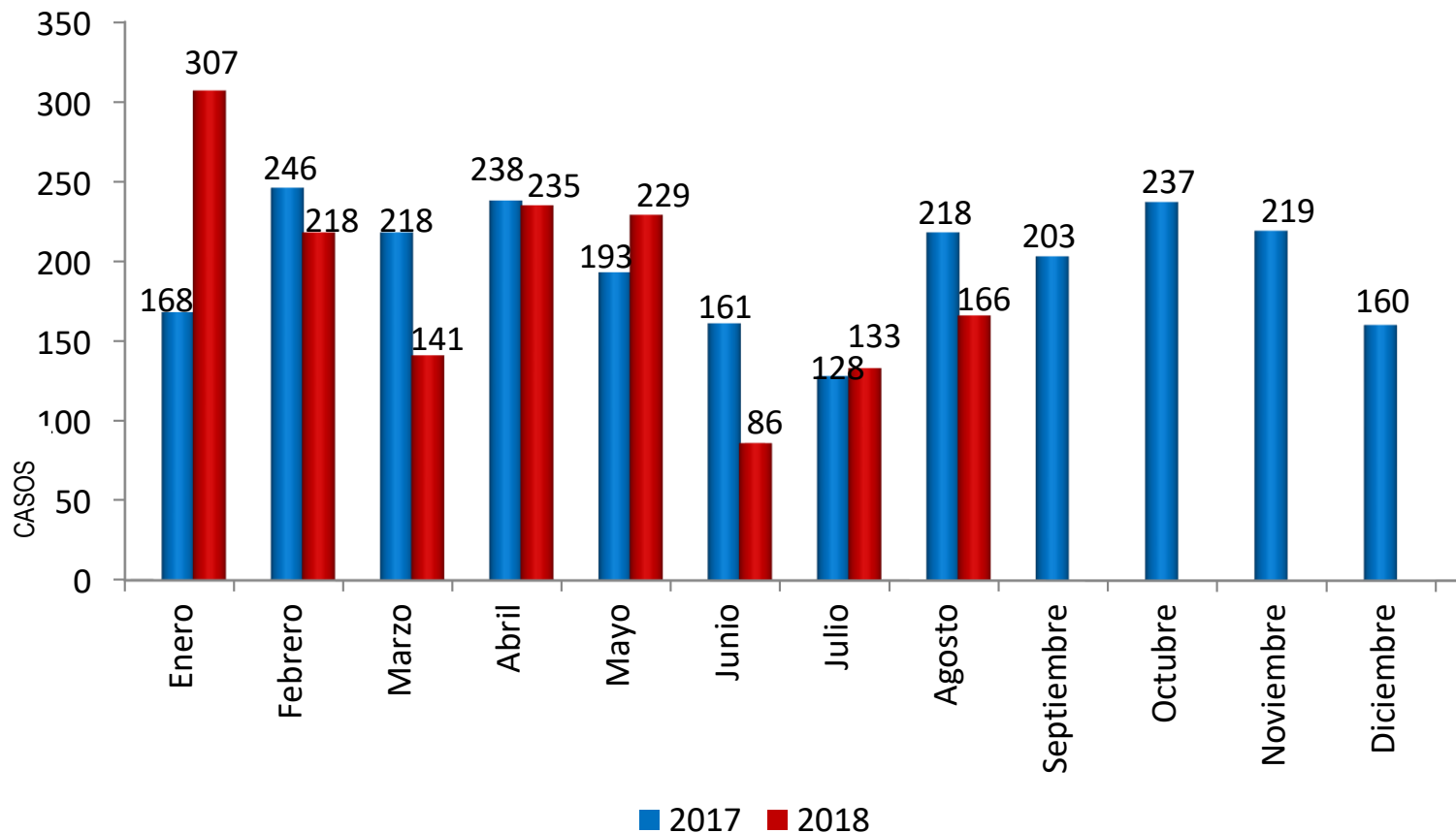
Comparativo Total de Casos EDA. HNDM, 2017-2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LOS CASOS DE EDA HAN SEGUIDO LA MISMA TENDENCIA DE INCREMENTO EN LOS DOS ÚLTIMOS MESES, SIN LLEGAR A SOBREPASAR EL NÚMERO DE CASOS PRESENTADOS EN LOS MESES CORRESPONDIENTES DEL 2017

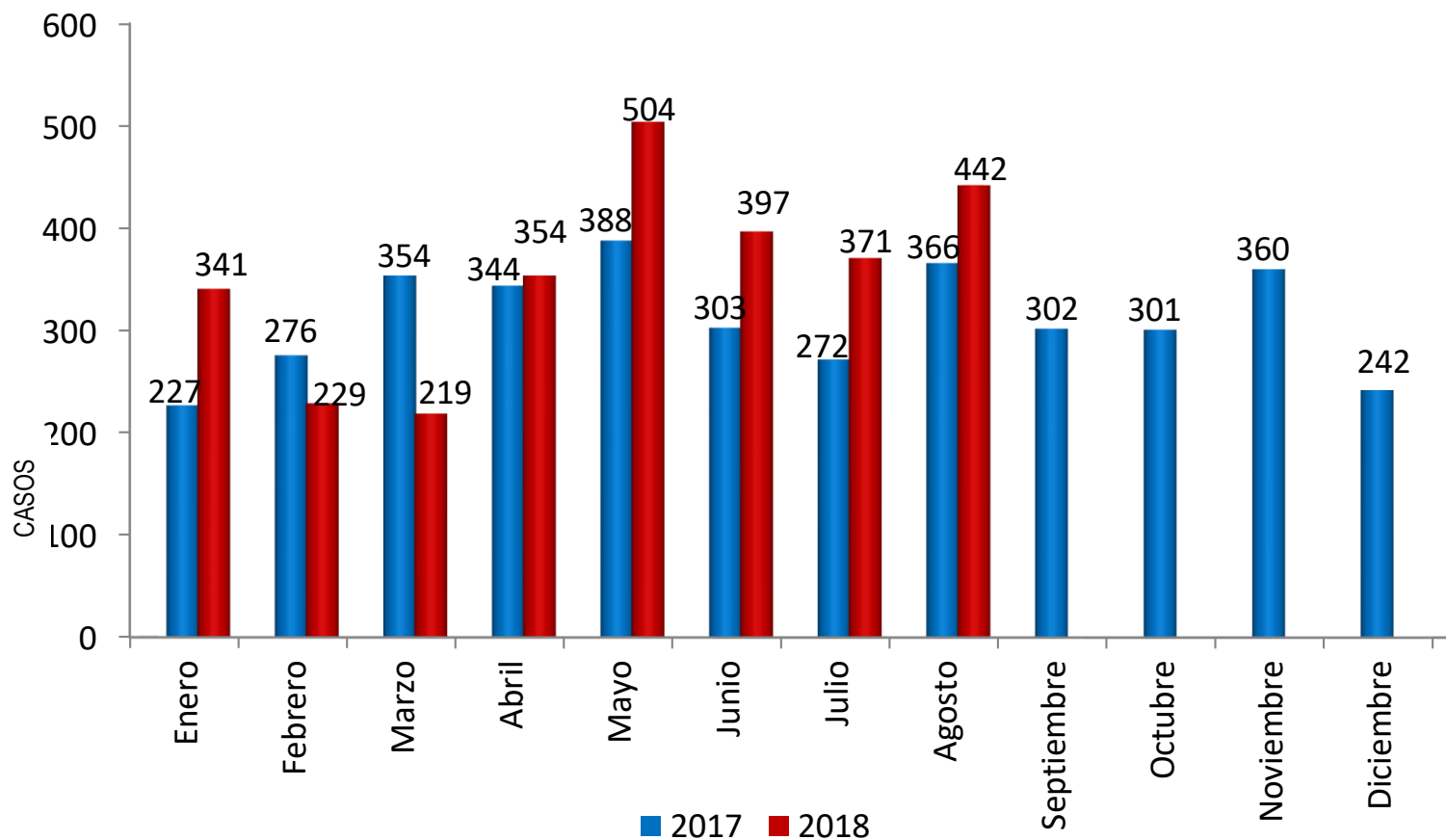
Comparativo Total de Casos EDA Disentérica. HNDM, 2017-2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LA TENDENCIA DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES DEL PRESENTE AÑO ES DE INCREMENTO, SIN SOBREPASAR EL NÚMERO DE CASOS PRESENTADOS EN LOS MESES CORRESPONDIENTES DEL AÑO ANTERIOR.

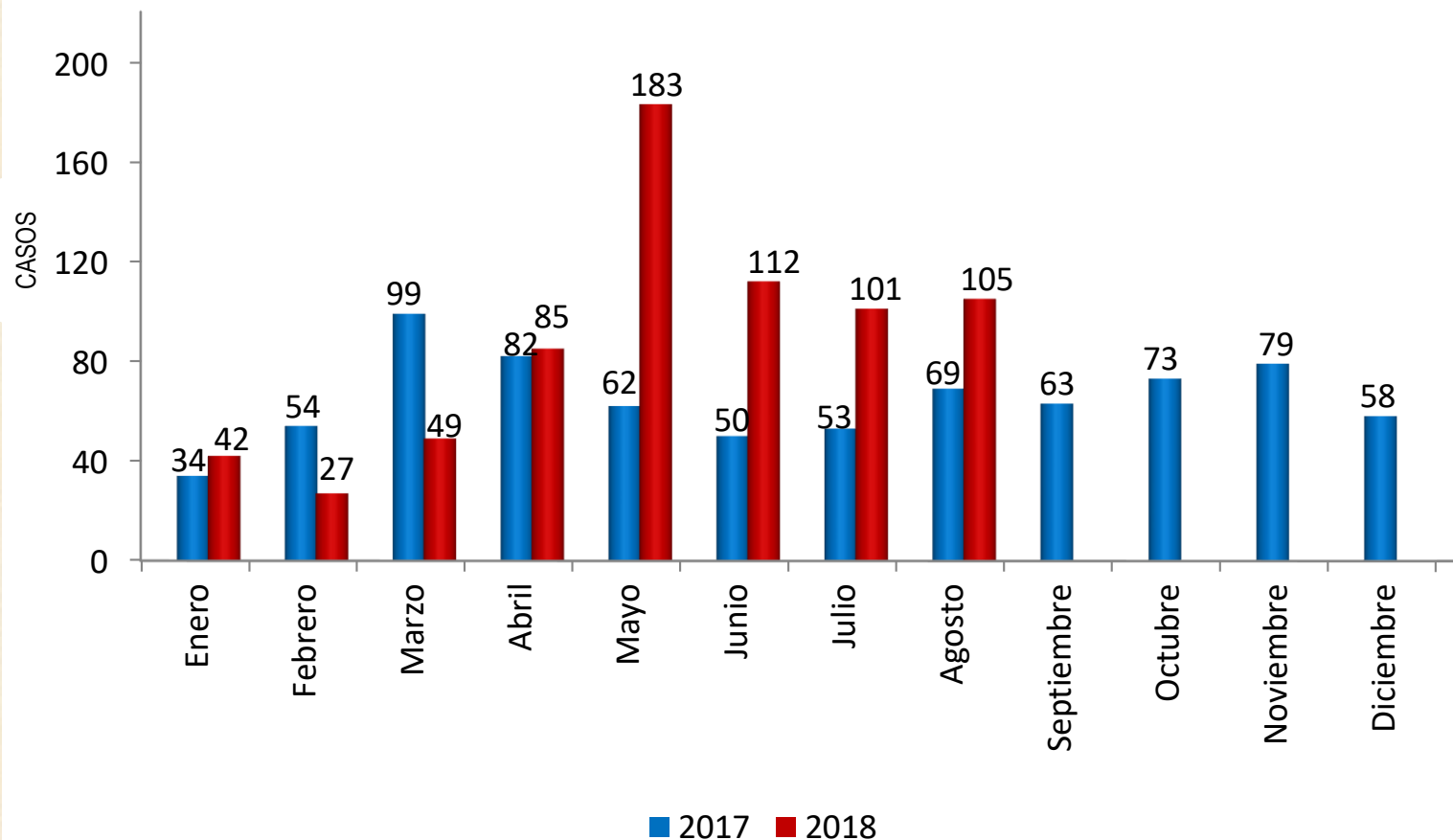
Total de Casos IRAS. HNDM, 2017-2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LOS CASOS DE IRA SE HAN INCREMENTADO EN LOS MESES DE MAYO, JUNIO, JULIO Y AGOSTO, POR ENCIMA DE LOS REPORTADOS EN LOS RESPECTIVOS MESES DEL AÑO 2017.

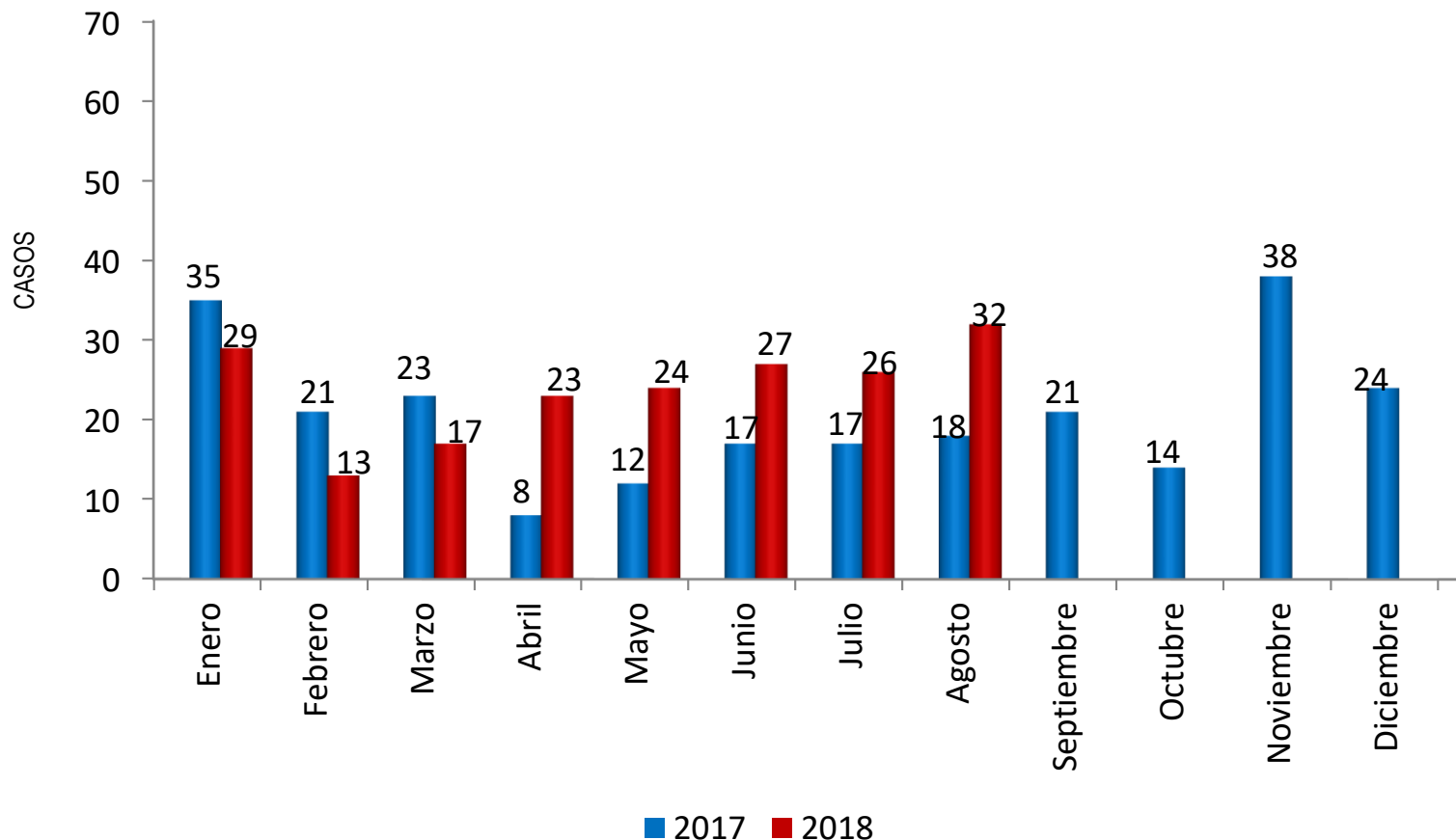
Total de Casos SOBA/Asma. HNDM, 2017-2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- SE APRECIA UN NOTABLE INCREMENTO DE CASOS DE SOBA EN COMPARACIÓN CON LOS MISMOS MESES DEL AÑO 2017

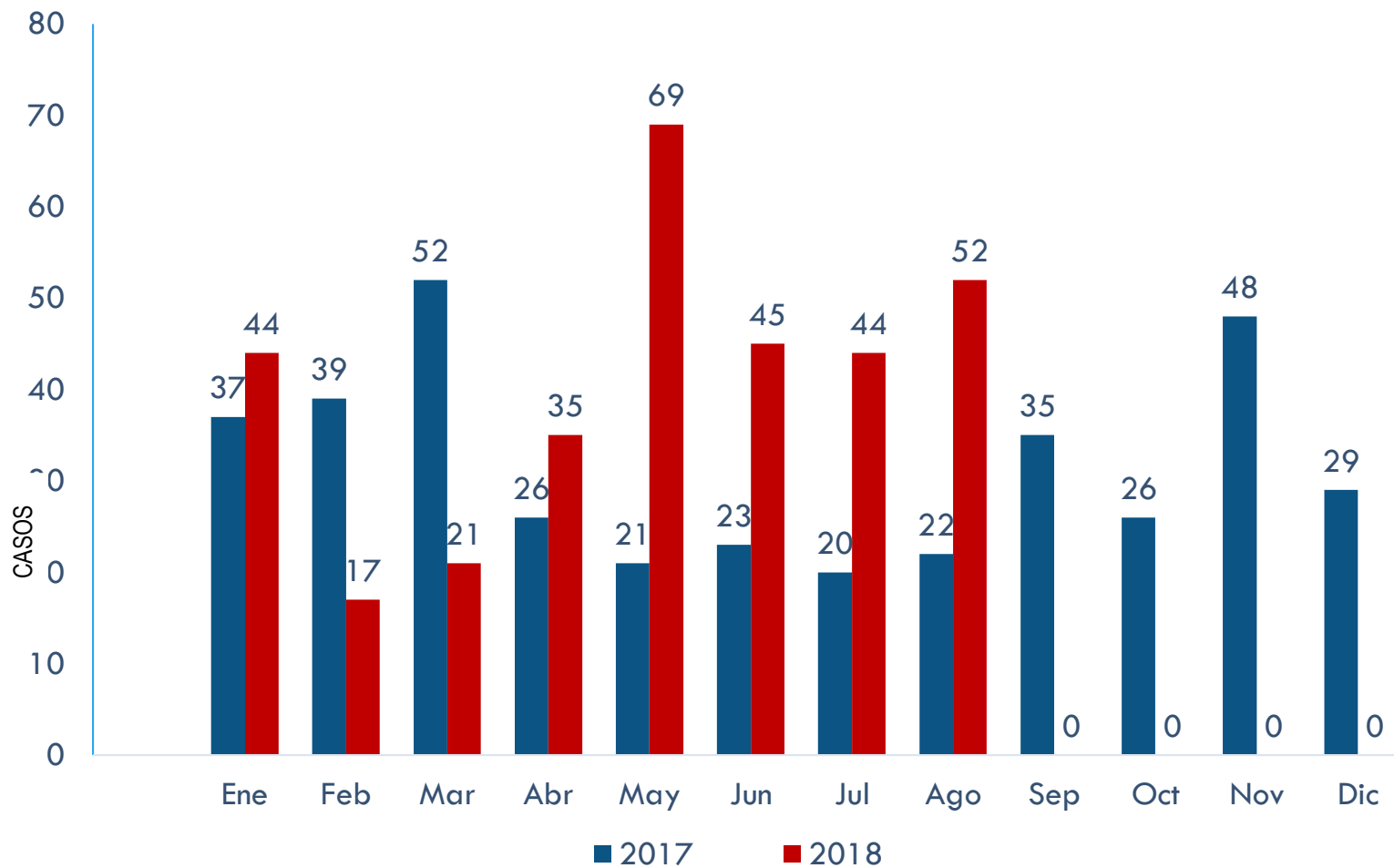
Total de Casos Neumonías No Grave. HNMD, 2017-2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- EL NÚMERO DE CASOS DE NEUMONÍAS ES SIGNIFICATIVAMENTE ALTO EN LOS ÚLTIMOS 5 MESES, EN COMPARACIÓN CON LOS MISMOS MESES DEL 2017

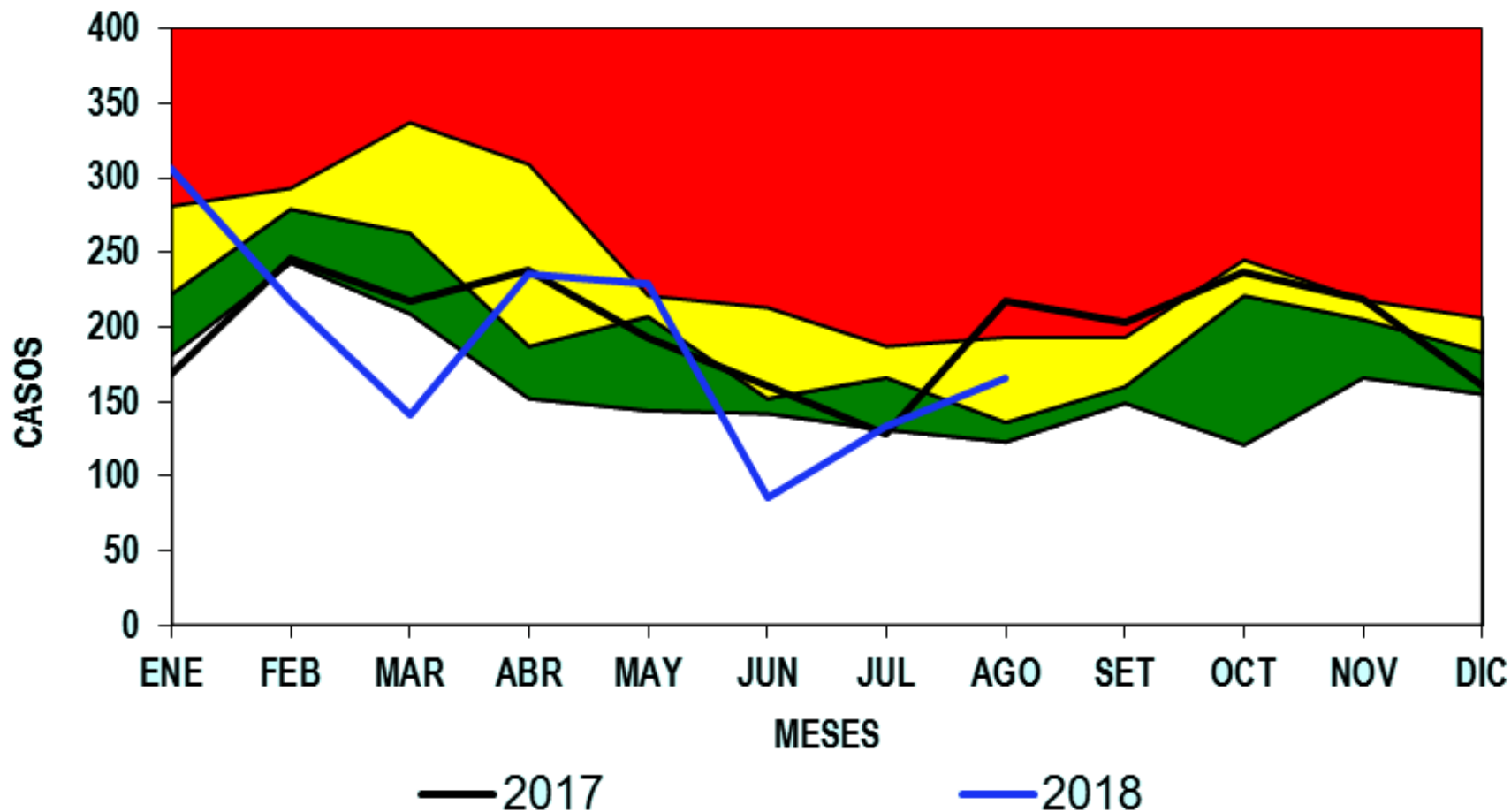
Total de Casos Hospitalizados por Neumonías. HNDM, 2017-2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- DURANTE EL MES DE AGOSTO DEL 2018 SE HOSPITALIZARON POR NEUMONÍA UN TOTAL DE 52 PACIENTES.

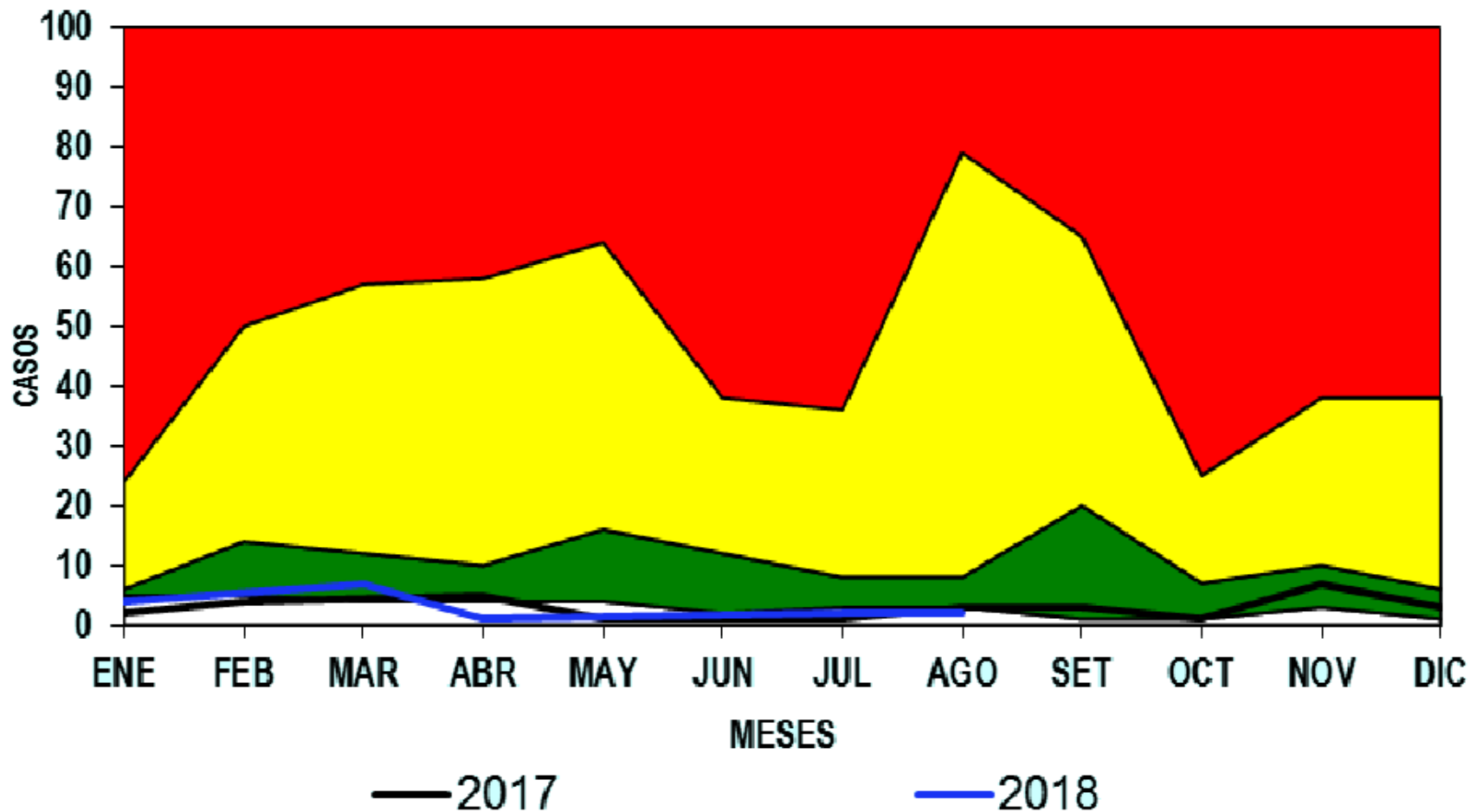
Comportamiento Esperado de Atenciones de EDAs Acuosas. HNDM, 2017 - 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LOS EPISODIOS DE EDAS ACUOSAS HAN DISMINUIDO EN EL PRESENTE MES DE AGOSTO DEL 2018 EN RELACIÓN AL MISMO PERIODO DEL AÑO 2017

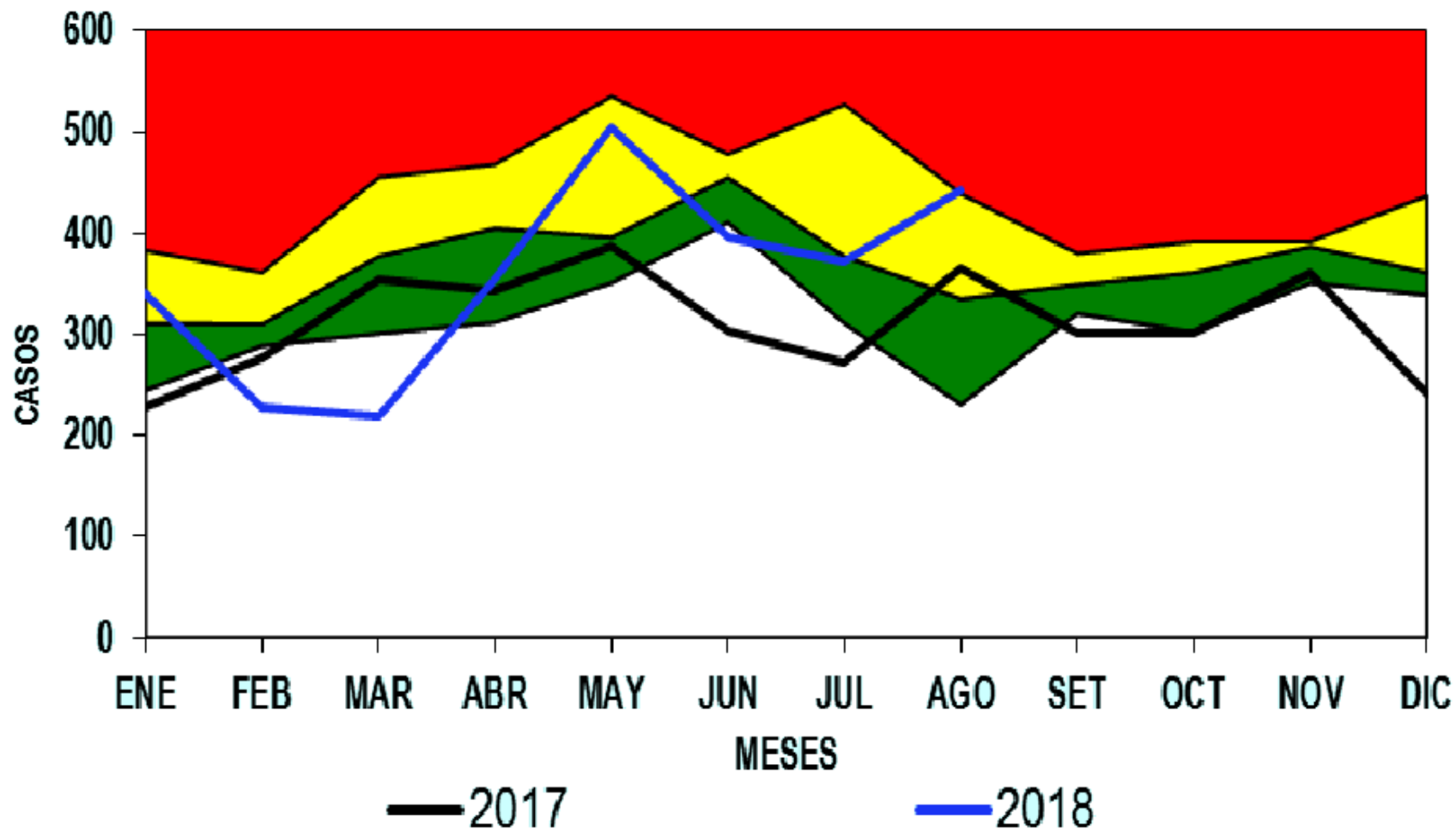
Comportamiento Esperado de Atenciones de EDAs Disentéricas. HNNDM, 2017 - 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LAS EDAS DISENTÉRICAS SE MANTIENEN POR DEBAJO DE LO REPORTADO EN EL MISMO PERIODO DEL AÑO 2017

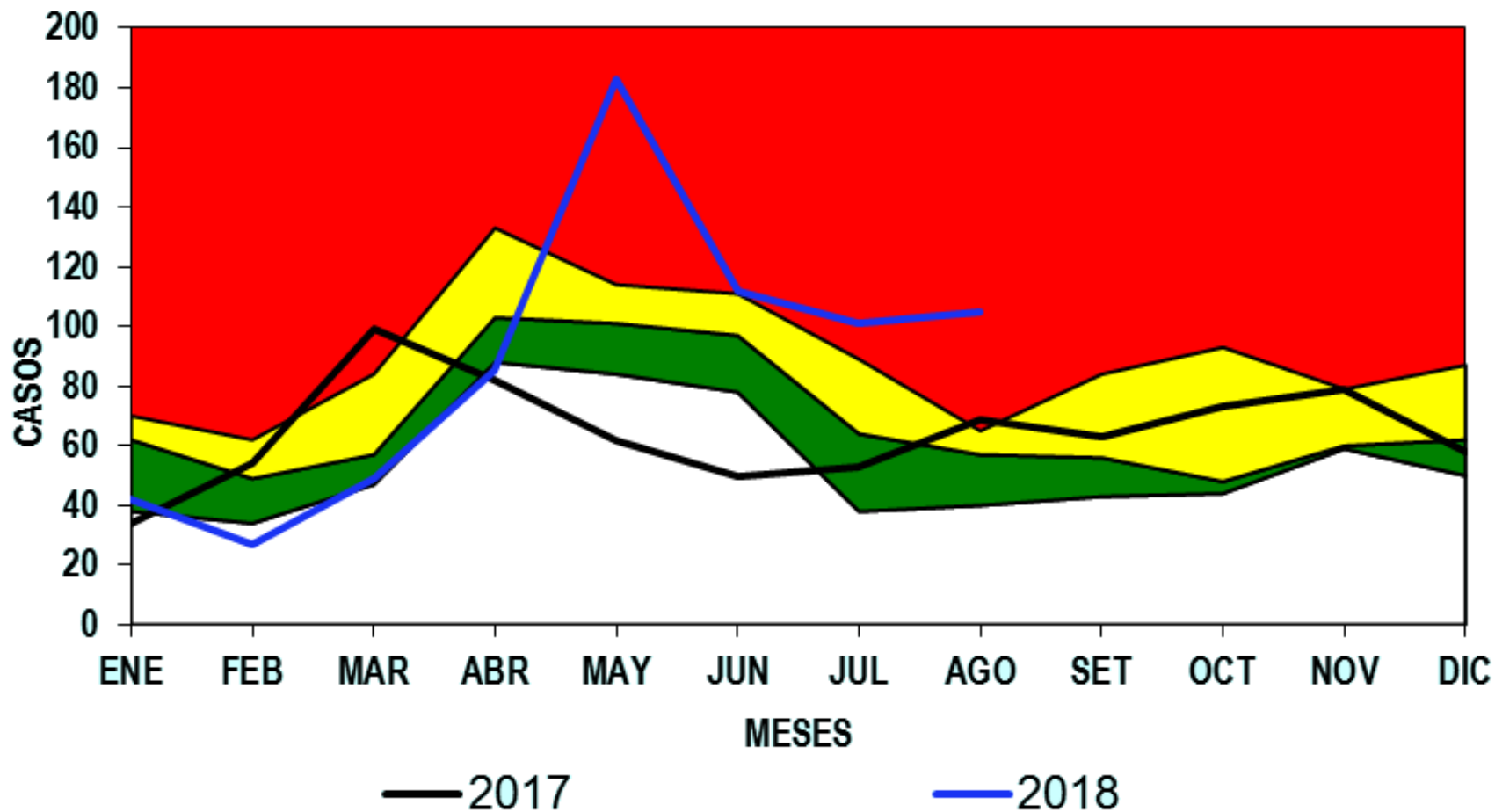
Comportamiento Esperado de Atenciones de IRAs. HNDM, 2017 - 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LAS EDAS DISENTÉRICAS SE MANTIENEN POR DEBAJO DE LO REPORTADO EN EL MISMO PERIODO DEL AÑO 2017

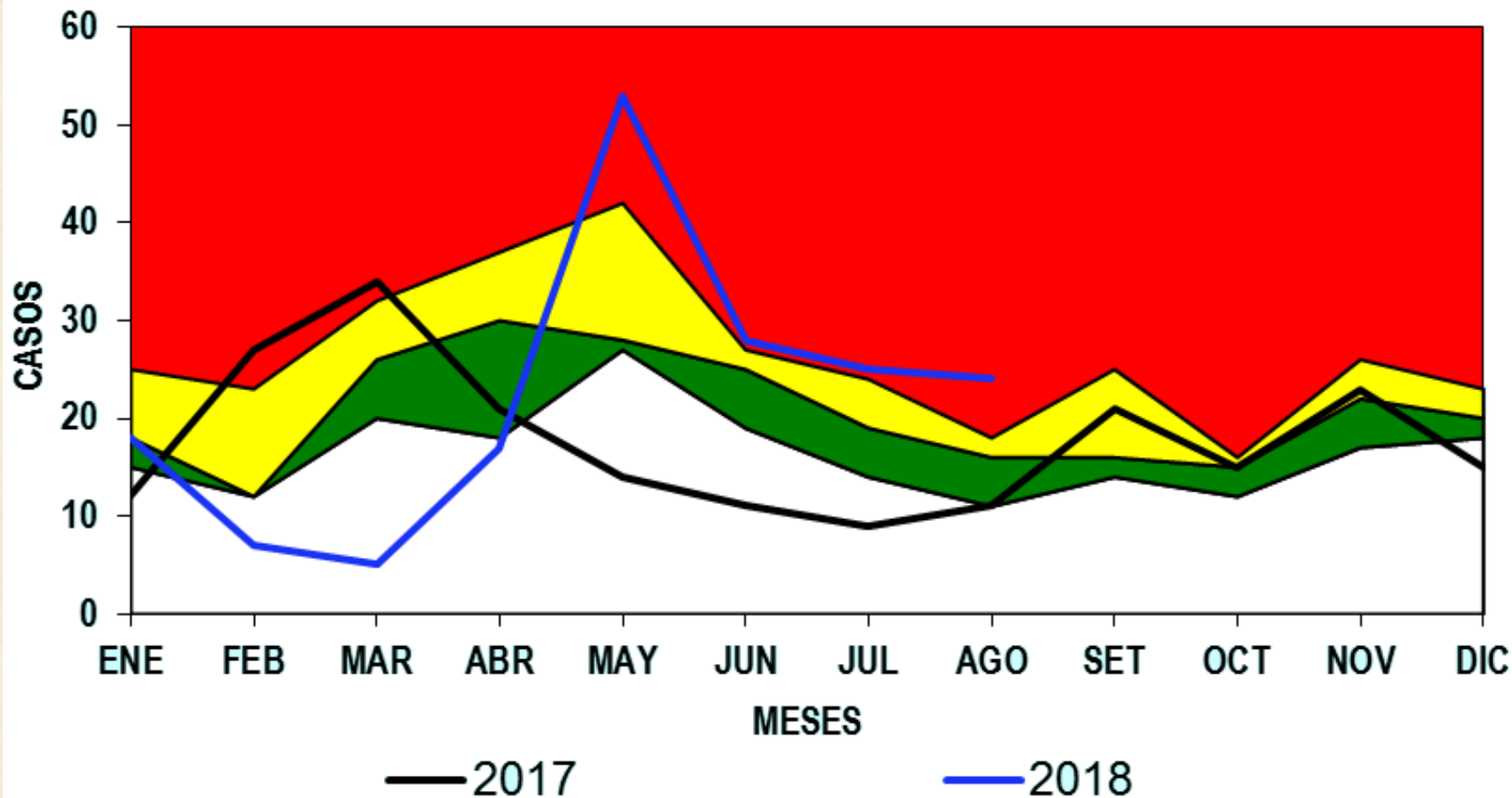
Comportamiento Esperado de Atenciones de SOBA/Asma. HNDM, 2017 - 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LOS CASOS DE SOBA/ASMA SE INCREMENTARON EN RELACIÓN AL AÑO 2017, SE MANTIENE EN ZONA DE EPIDEMIA, PERO CON UNA TENDENCIA DE DESCENSO DE CASOS DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES.

Comportamiento Esperado de Casos de Neumonías Graves. HNDM, 2017 - 2018



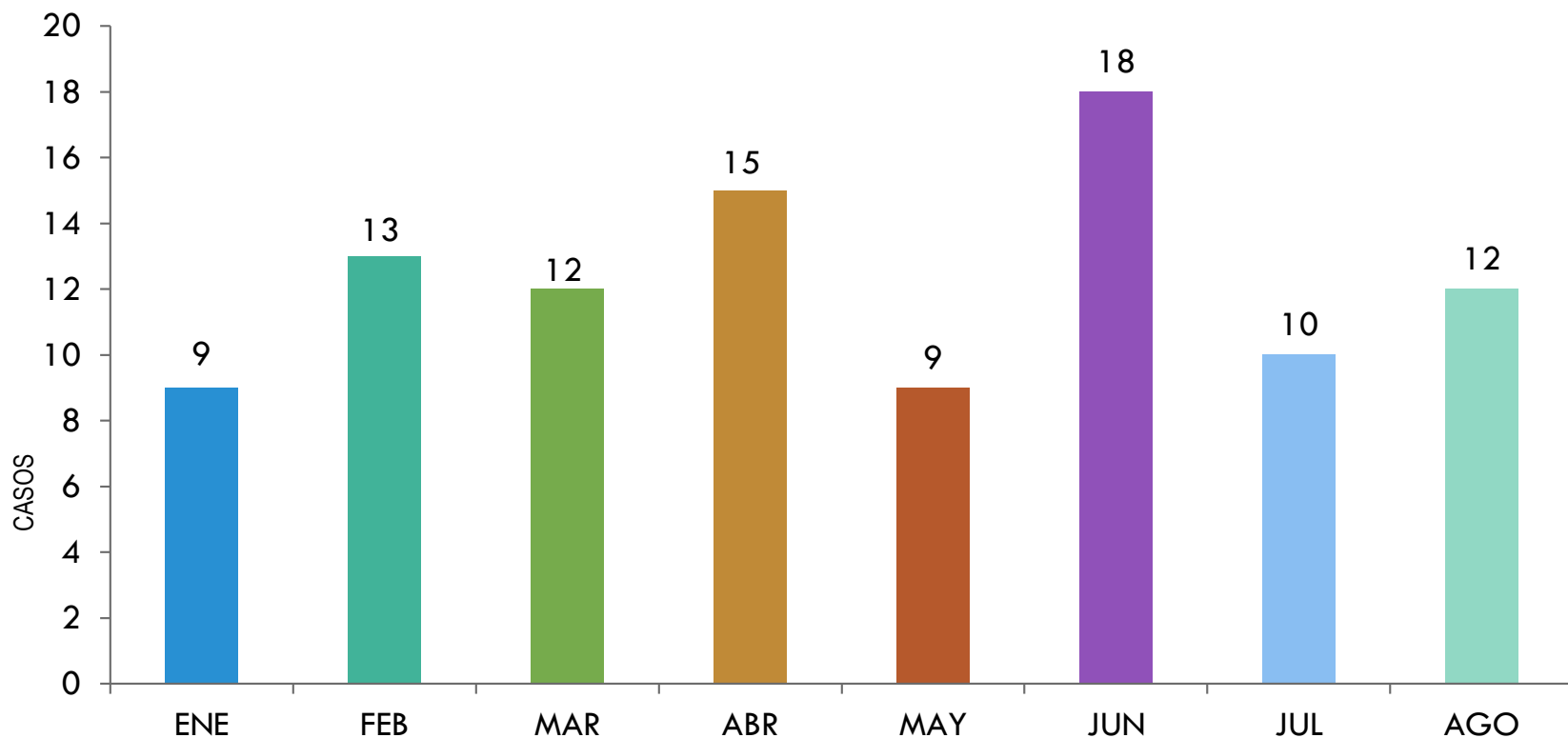
Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

LOS CASOS DE NEUMONÍAS GRAVES SE INCREMENTARON EN RELACIÓN AL AÑO 2017, ALCANZANDO UN PICO MÁXIMO EN MAYO, PARA AGOSTO SE MANTIENE EN ZONA DE EPIDEMIA, PERO CON UNA TENDENCIA DE DESCENSO DE CASOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 3 MESES.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS Y/U OBJETOS PUNZOCORTANTES AGOSTO 2018



Tendencia Mensual de los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y /u Objetos Punzocortantes. HNDM, Enero – Agosto 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- EL COMPORTAMIENTO DE LOS ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS U OBJETOS PUNZOCORTANTES ES VARIABLE. EN JUNIO SE PRESENTÓ EL MAYOR NÚMERO DE CASOS. LOS MESES CON MENOR INCIDENCIA SON LOS DE ENERO Y MAYO.

Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Corporales y/o Objetos Punzocortantes Según Sexo. HNDM, Agosto 2018

Sexo	Salpicadura		Punzocortantes		Total Mes		N° Acum. a Agosto	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	0	0	3	30	3	25	31	32
Masculino	2	100	7	70	9	75	67	68
Total	2	100	10	100	12	100	98	100

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-
HNDM

- 75% DE CASOS DE ACCIDENTES LABORALES CORRESPONDEN AL SEXO MASCULINO, MIENTRAS QUE 25%, AL SEXO FEMENINO

Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Corporales y/o Objetos Punzocortantes Según Grupo Ocupacional. HNDM, Agosto 2018

Grupo Ocupacional	Salpicadura		Punzocortantes		Total del mes		Acum. a Agosto	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Interno de Medicina	1	50	2	20	3	25	30	31
Médico Residente	0	0	3	30	3	25	20	20
Enfermera	0	0	3	30	3	25	10	10
Técnico de Enfermería	1	50	0	0	1	8	8	8
Técnico de Laboratorio	0	0	0	0	0	0	6	6
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	5	5
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	5	5
Personal Limpieza	0	0	1	10	1	8	5	5
Auxiliar de Nutrición	0	0	0	0	0	0	2	2
Tecnólogo Médico	0	0	0	0	0	0	2	2
Estudiante de Técnico de Enfermería	0	0	0	0	0	0	2	2
Estudiantes de Medicina	0	0	1	10	1	8	2	2
Interno de Odontología	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	2	100	10	100	12	100	98	100

- LOS GRUPOS OCUPACIONALES QUE PRESENTAN MAYOR OCURRENCIA DE ACCIDENTES LABORALES SON LOS INTERNOS DE MEDICINA (25%), MÉDICOS RESIDENTES (25%) Y ENFERMERAS (25%).

Tendencia de los Accidentes Laborales por Grupo Ocupacional. HNDM, Enero . Agosto 2018

Grupo Ocupacional	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	Nº	%
Interno de Medicina	4	5	4	5	3	3	3	3	30	31
Médico Residente	2	3	2	2	2	1	5	3	20	20
Enfermera	1	0	0	1	1	4	0	3	10	10
Téc. en Enfermería	1	1	1	1	0	3	0	1	8	8
Téc. en Lab.	0	1	1	0	0	3	1	0	6	6
Interno de Enfermería	1	1	0	2	1	0	0	0	5	5
Médico Asistente	0	1	1	2	0	0	1	0	5	5
Personal Limpieza	0	1	0	0	0	3	0	1	5	5
Alumnos (Enfermería, Medicina e Institutos)	0	0	2	1	0	0	0	1	4	4
Auxiliar de Nutrición	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2
Tecnólogo Médico	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2
Interno de Odontología	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
TOTAL	9	13	12	15	9	18	10	12	98	100

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

- LOS INTERNOS DE MEDICINA PRESENTAN EL MAYOR NÚMERO DE CASOS DE ACCIDENTES LABORALES (31%) SEGUIDOS DE LOS MÉDICOS RESIDENTES (20%).



Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Corporales y/o Objetos Punzocortantes Según Servicio de Ocurrencia. HNDM, Agosto 2018

Servicio donde ocurre el accidente	Salpicadura		Punzo cortantes		Total Mes		N° Acum. Agosto	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Emergencia Adultos	1	50	4	40	5	42	36	37
UCI General	0	0	1	10	1	8	6	6
Patología Clínica y Anatomía Patológica	0	0	0	0	0	0	5	5
SOP Emergencia	0	0	0	0	0	0	5	5
Centro Obstétrico	0	0	0	0	0	0	4	4
SOP Central	0	0	0	0	0	0	4	4
Santo Toribio	0	0	1	10	1	8	4	4
Urología I-1	0	0	1	10	1	8	4	4
Cirugía H-4	0	0	0	0	0	0	3	3
Santa Rosa II	0	0	1	10	1	8	3	3
Cirugía I-4	0	0	1	10	1	8	3	3
San Pedro	0	0	0	0	0	0	2	2
El Carmen	0	0	0	0	0	0	2	2
Oncología Ginecológica	0	0	0	0	0	0	2	2
Obstetricia H-2	0	0	0	0	0	0	2	2
Julián Arce	0	0	0	0	0	0	2	2
Nutrición	0	0	0	0	0	0	2	2
Santa Rosa III	1	50	0	0	1	8	1	1
Emergencia Pediátrica	0	0	0	0	0	0	1	1
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	1	1
Consultorios Externos	0	0	0	0	0	0	1	1
Cirugía I-3	0	0	0	0	0	0	1	1
Centro Endoscópico	0	0	0	0	0	0	1	1
UCI Cardiovascular	0	0	0	0	0	0	1	1
Pediatría	0	0	0	0	0	0	1	1
Medicina Física y Rehabilitación	0	0	1	10	1	8	1	1
Total	2	100	10	100	12	100	98	100

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE ADULTOS ES EL QUE PRESENTA MAYOR OCURRENCIA DE CASOS DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS U OBJETOS PUNZOCORTANTES (42%), SEGUIDO DE UCI GENERAL (8%)

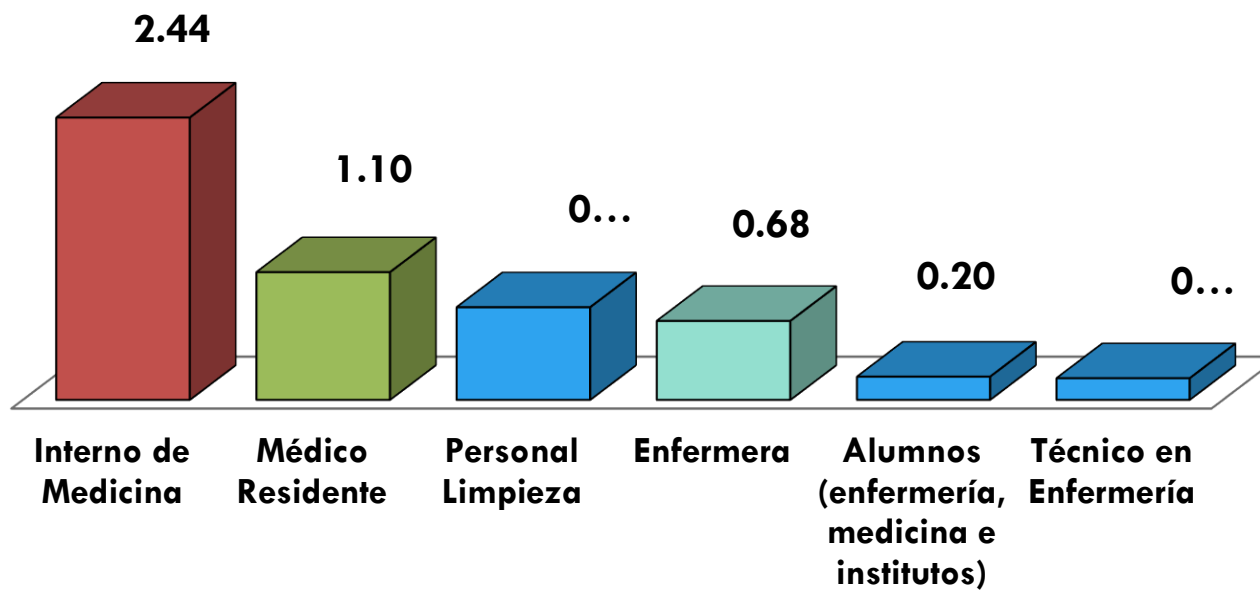
Turnos Asociados a los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Corporales y/u Objetos Punzocortantes. HNDM, Agosto 2018

Turno en que sucedió el accidente	Salpicadura		Punzocortantes		Total Mes		N° Agosto	Acum.
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Mañana	1	50	7	70	8	67	52	53
Tarde	1	50	1	10	2	17	23	23
Noche	0	0	2	20	2	17	23	23
Total	2	100	10	100	12	100	98	100

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

EL MAYOR PORCENTAJE DE ACCIDENTES LABORALES POR EXPOSICIÓN A FLUIDOS BIOLÓGICOS U EXPOSICIÓN A OBJETOS PUNZOCORTANTES SE REGISTRARON EN EL TURNO MATUTINO (53%)

Tasa de Accidentabilidad por Grupo Ocupacional. HNDM, Agosto 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

LA TASA DE ACCIDENTALIDAD POR ACCIDENTES DE TRABAJO MÁS ALTA SE PRESENTA EN EL GRUPO OCUPACIONAL DE INTERNOS DE MEDICINA (2.44%), SEGUIDO DE LOS MÉDICOS RESIDENTES (1.1%)

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL AGOSTO 2018



Distribución de la Mortalidad Fetal y Neonatal. HNDM, Agosto 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

EN EL ACUMULADO DE MUERTES PERINATALES HASTA AGOSTO DEL 2018, LAS MUERTES FETALES REPRESENTAN EL 57% Y LAS MUERTES NEONATALES, 43%.

Muertes Fetales y Neonatales Según Peso al Nacer y Tipo de Parto. HNDM, Agosto 2018

Peso (g)	Tipo Parto		Muerte Fetal			Tipo Parto		Muerte Neonatal			
	Vaginal	Cesárea	Ante parto	Intra parto	Total	Vaginal	Cesárea	< 24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	Total
500 - 999	5	1	6	0	6	5	1	1	2	3	6
1000 - 1499	6	0	6	0	6	0	0	0	0	0	0
1500 - 1999	1	2	3	0	3	3	0	1	2	0	3
2000 - 2499	3	0	3	0	3	1	2	0	2	1	3
2500 - 2999	1	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0
3000 - 3499	1	0	1	0	1	1	3	1	2	1	4
3500 - 3999	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4000 - 4499	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
>=4500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	17	4	21	0	21	10	6	3	8	5	16

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

COMÚN A TODAS LAS MUERTES ES LA DISMINUCIÓN DE LA COBERTURA DEL CONTROL PRENATAL, QUE TRAE COMO CONSECUENCIA QUE NO SE RECONOZCAN Y TRATEN LAS COMPLICACIONES DE MANERA OPORTUNA.

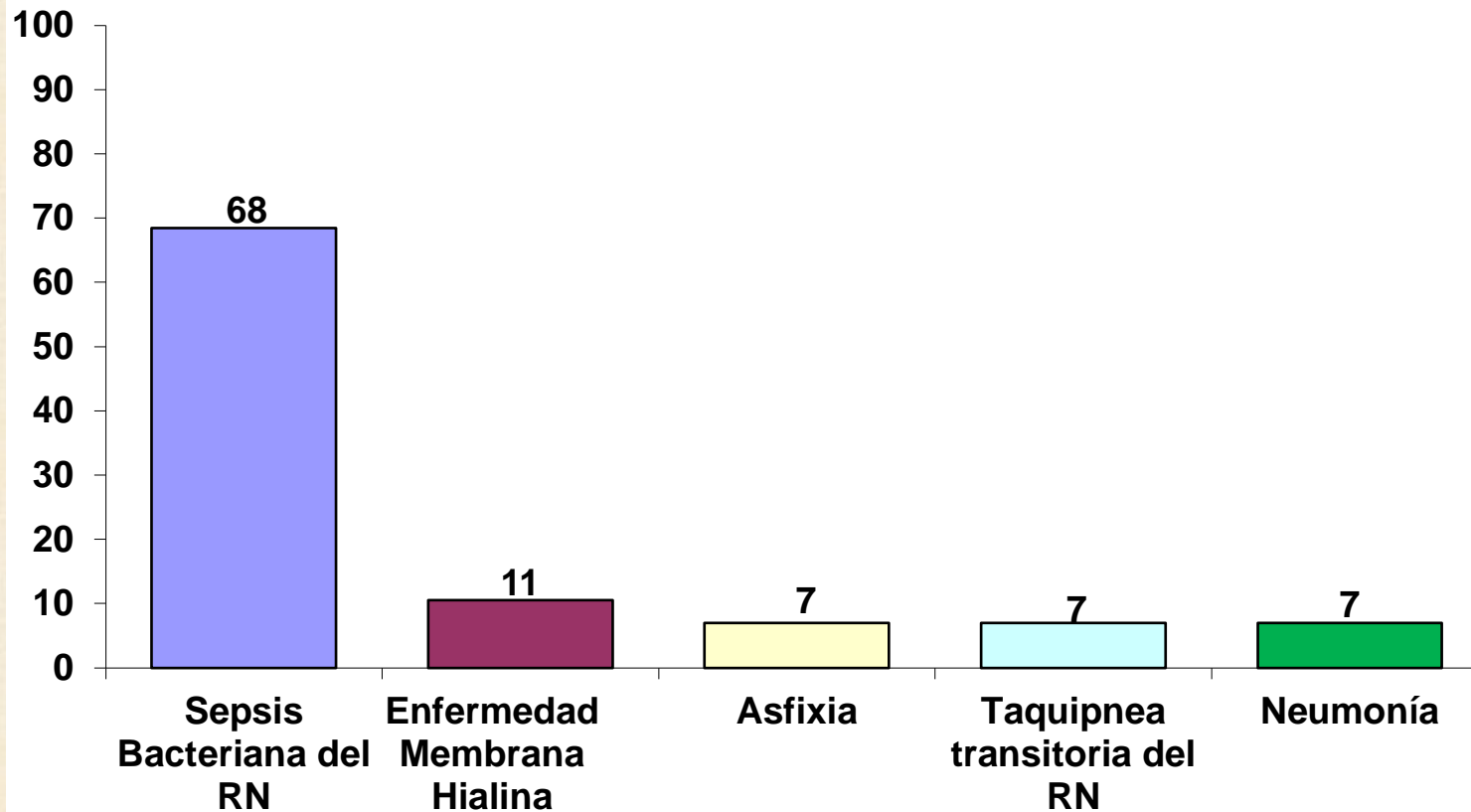
Distribución Porcentual de Muertes Perinatales. HNDM, Enero – Agosto 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

LA MUERTE FETAL DE CAUSA NO ESPECIFICADA ES LA MÁS FRECUENTE (30%), SEGUIDA DE SEPSIS BACTERIANA REL RECIÉN NACIDO (14%).

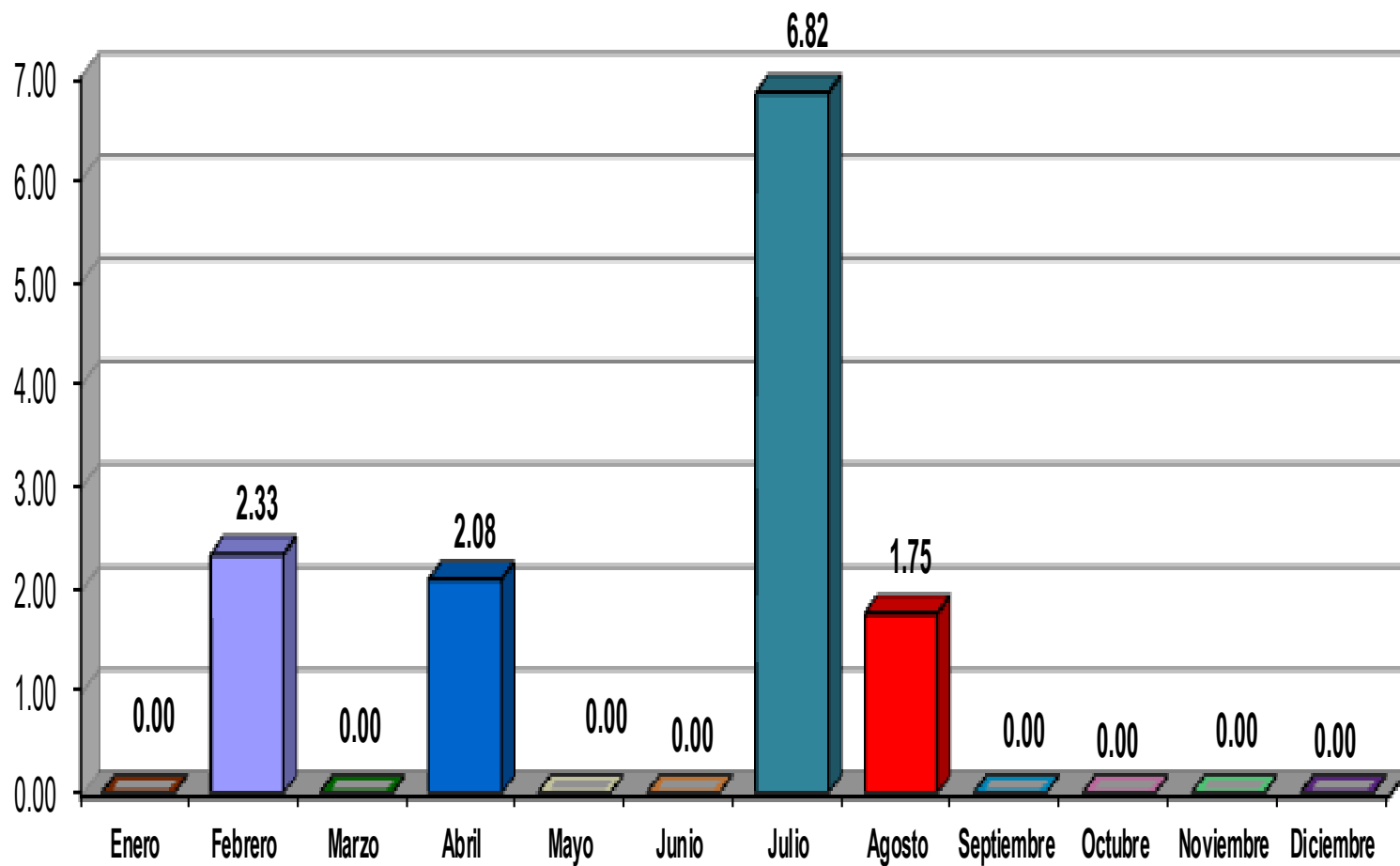
Distribución Porcentual de Tipos de Complicación Neonatal, HNDM, Agosto 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

LAS COMPLICACIONES NEONATALES MÁS FRECUENTES FUERON LA SEPSIS NEONATAL (68%) Y ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA (11%)

Tasa de Letalidad de Complicaciones Neonatales. HNDM, Enero – Agosto 2018

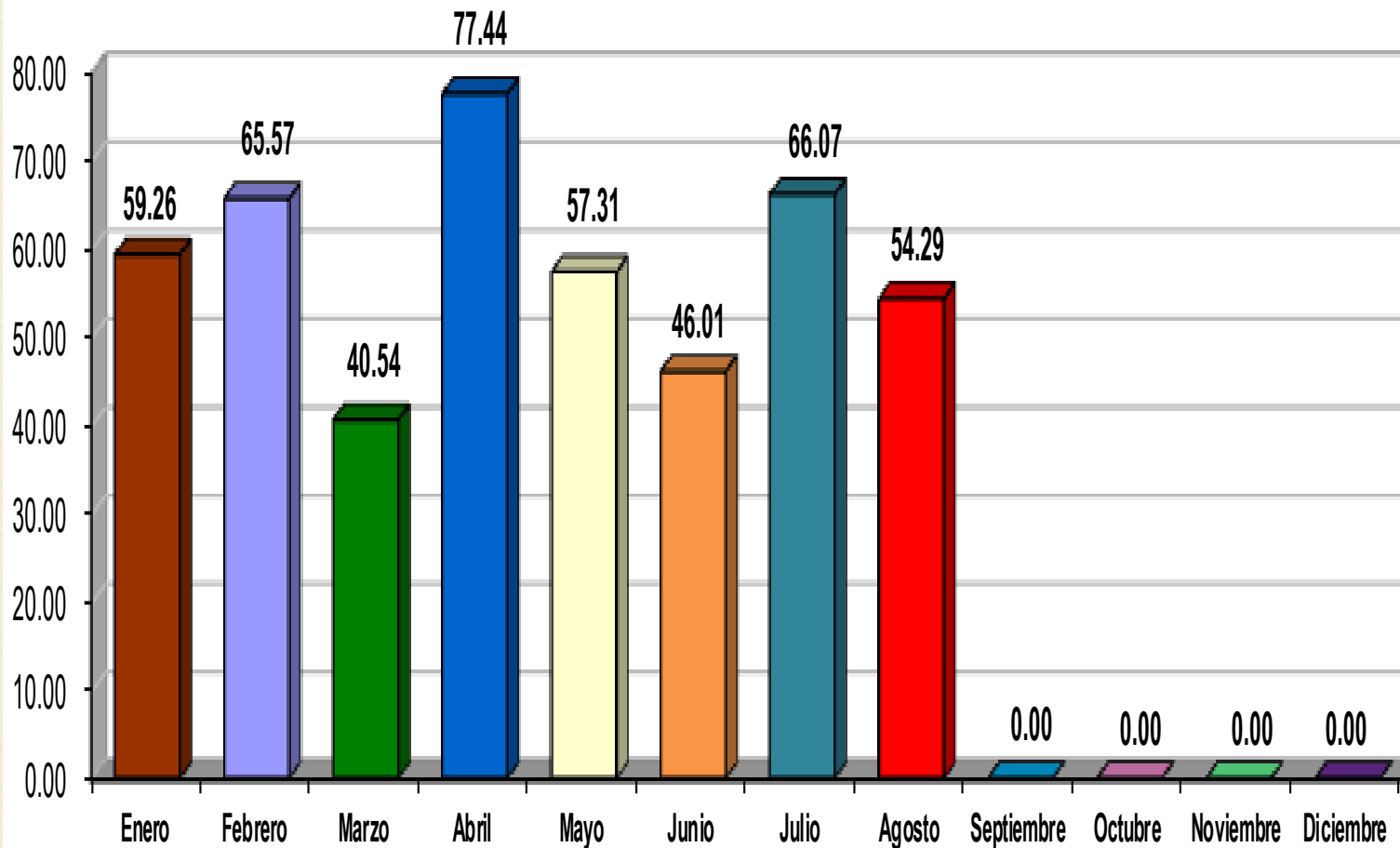


Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

LA TASA DE LETALIDAD DE COMPLICACIONES NEONATALES, PARA AGOSTO 2018, FUE DE 1.75 X 100 NACIDOS VIVOS.



Tasa de Incidencia de Bajo Peso al Nacer. HNDM, Enero – Agosto 2018

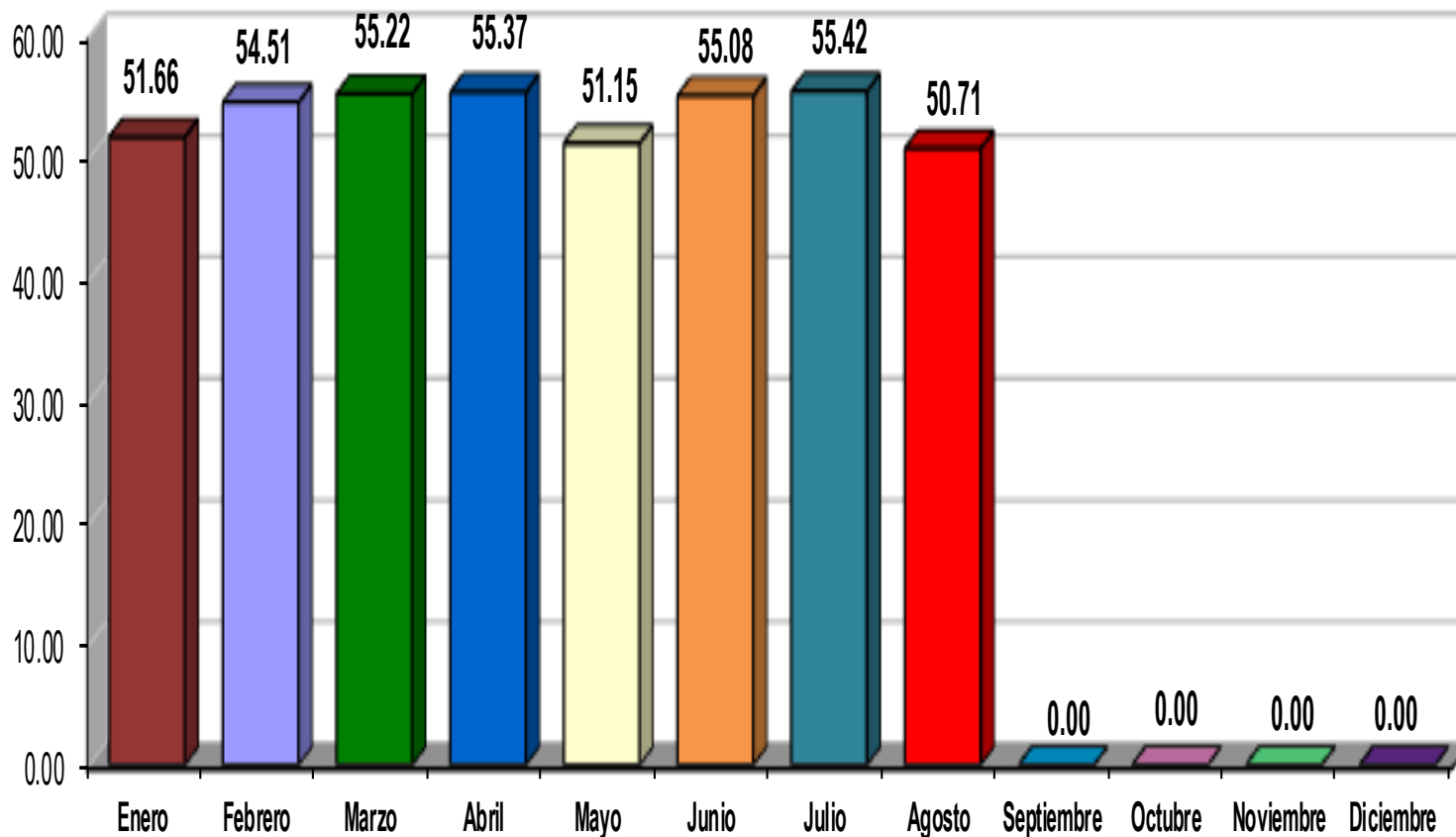


Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-
HNDM

LA TASA DE INCIDENCIA DE BAJO PESO AL NACER PARA AGOSTO 2018 FUE DE 54,29 X 1000 RECIÉN NACIDOS VIVOS.



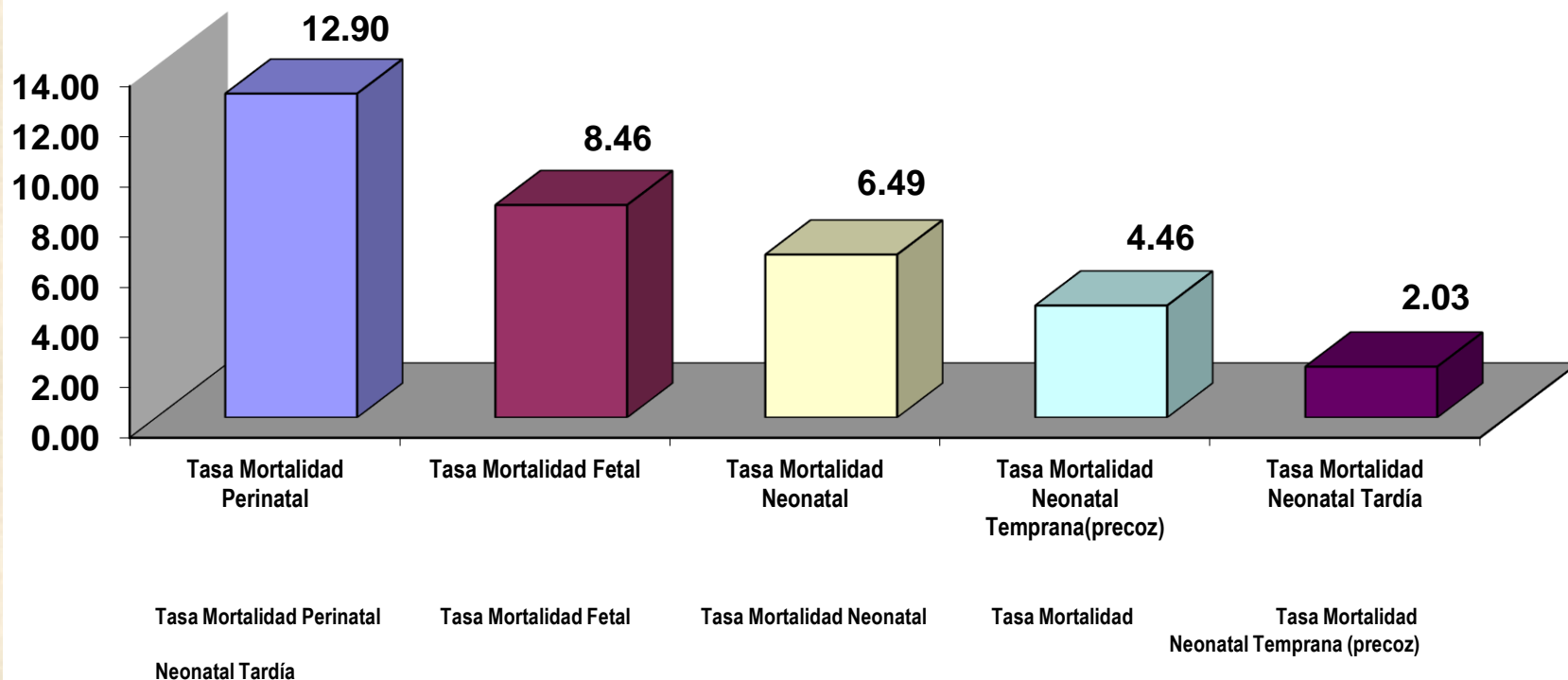
Tasa de Cesárea General. HNDM, Enero – Agosto 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

LA PROPORCIÓN DE PARTOS COMPLICADOS ES DE 74.5%. LA TASA DE CESÁREA GENERAL FUE DE 50.71%, EL RESTO DE FUERON PARTOS VAGINALES DISTÓCICOS.

Tasa de Mortalidad Fetal y Neonatal. HNDM, Enero – Agosto 2018



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

EN AGOSTO 2018, LA TASA DE MORTALIDAD PERINATAL FUE DE 14.08 X 1000 NACIDOS VIVOS, LA TASA DE MORTALIDAD NEONATAL FUE DE 5.71 X 1000 NACIDOS VIVOS Y LA TASA DE MORTALIDAD FETAL FUE DE 8.45 X 1000 NACIDOS VIVOS.

EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS AGOSTO 2018





Evaluación por Servicios del Manejo de Residuos sólidos Hospitalarios. HNDM, Agosto 2018

SERVICIO	CALIFICACION		
	BUENO	REGULAR	MALO
San Andrés	X		
Julián Arce	X		
Santa Ana		X	
San Pedro	X		
Santo Toribio		X	
San Antonio I	X		
San Antonio II	X		
Infectología "Santa Rosa II"	X		
Neumología "Santa Rosa III"	X		
Oncología Médica (Quimioterapia)	X		
Nefrología – Hemodiálisis		X	
Cirugía H-3	X		
Cirugía H-4	X		
Cirugía I-3	X		
Cirugía I-4		X	
Urología I-1	X		
Traumatología "El Carmen"	X		
Obstetricia H-2		X	
Centro Obstétrico y Recuperación	X		
			→

SERVICIO	CALIFICACION		
	BUENO	REGULAR	MALO
Pediatría	X		
Neonatología I-2		X	
Odontología	X		
Diagnóstico por Imágenes	X		
Farmacia	X		
Central de Esterilización	X		
Anestesiología y Centro Quirúrgico (SOPC)	X		
Sala de Operaciones de Emergencia		X	
Recuperación de Emergencia		X	
Emergencia		X	
UCI-, UCI Neuro y UCIN	X		
Patología Clínica (Automatización, Semiautomatización, Centrifugación y Gestión de la Calidad).	X		
Anatomía patológica	X		
Banco de Sangre y Hemoterapia	X		
Unidad de Cuidados Cardiovascular Post Quirúrgico.	X		
Cuidados Cardiovasculares Agudos y Coronario.		X	
TOTAL	71%	29%	0%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

EL 71% DE SERVICIOS REALIZA UN BUEN MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS.

Evaluación por Servicios del Manejo de Residuos sólidos Hospitalarios. HNDM, Agosto 2018

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
Departamento de Medicina	71	29	-
Departamento de Especialidades Médicas	75	25	-
Departamento de Cirugía	83	17	-
Departamento de Gineco- Obstetricia	50	50	-
Departamento de Pediatría	50	50	-
Dpto de Odontoestomatología	100	-	-
Dpto. de Diagnóstico por Imágenes	100	-	-
Departamento de Farmacia	100	-	-
Departamento de Enfermería	100	-	-
Dpto. de Anestesiología y Centro Qx	33	67	-
Departamento de Emergencia	50	50	-
Departamento de Patología Clínica	100	-	-
Departamento de Banco de Sangre y Hemot.	100	-	-
Departamento de Cirugía de Tórax y cardiovascular.	50	50	-

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

LOS DEPARTAMENTOS CON MEJOR CALIFICACIÓN SON LOS DE ODONTOESTOMATOLOGÍA, DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, FARMACIA, ENFERMERÍA, PATOLOGÍA CLÍNICA Y BANCO DE SANGRE



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo

**EQUIPO DE LA OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA
Y SALUD AMBIENTAL (OESA)**

Médico Jefe

MC. José Luis Bolarte Espinoza

**Comité de Prevención y Control de
Infecciones Intrahospitalarias, Manejo de
Antibióticos y Bioseguridad**

MC. José Luis Bolarte Espinoza

**Equipo de Trabajo de Vigilancia
Epidemiológica**

MC. Jaime Alvarezcano Berroa
Dr. Marco Antonio Sánchez Ramírez
MC. Cristhian Resurrección Delgado
Lic. Carmen Lam Villoslada
Lic. Rosario Mucha Huatucu
Lic. Mónica Barrientos Pacherras
Lic. Joel Cadillo Rivera

Equipo de Trabajo Salud Ambiental

Sr. Alfonso Rodríguez Ramírez
Ing. Eduardo Yactayo Infantes
Sr. Jaime Aparcana Moncada
Sr. Jaime Arce Veintemilla
Sr. Raúl Quispe Bocangel

Edición, Compilación y codificación

MC. Iván García Corzo
Residente de Gestión en Salud

Equipo de Informática

Sra. Andrea Ydoña Cuba
Ing. Estadística Marianela Narro Dueñas

143 Años

Lima - Setiembre 2018