



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



SALA DE SITUACIÓN AGOSTO 2019

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

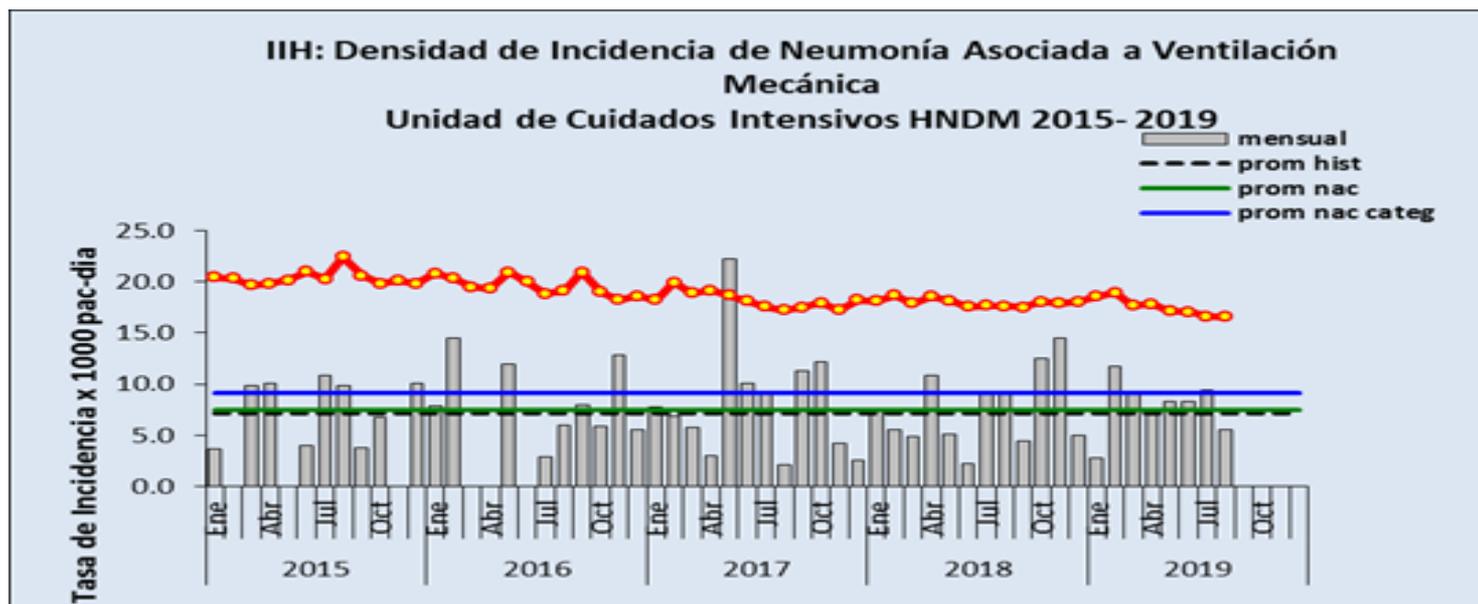


Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA AGOSTO 2019

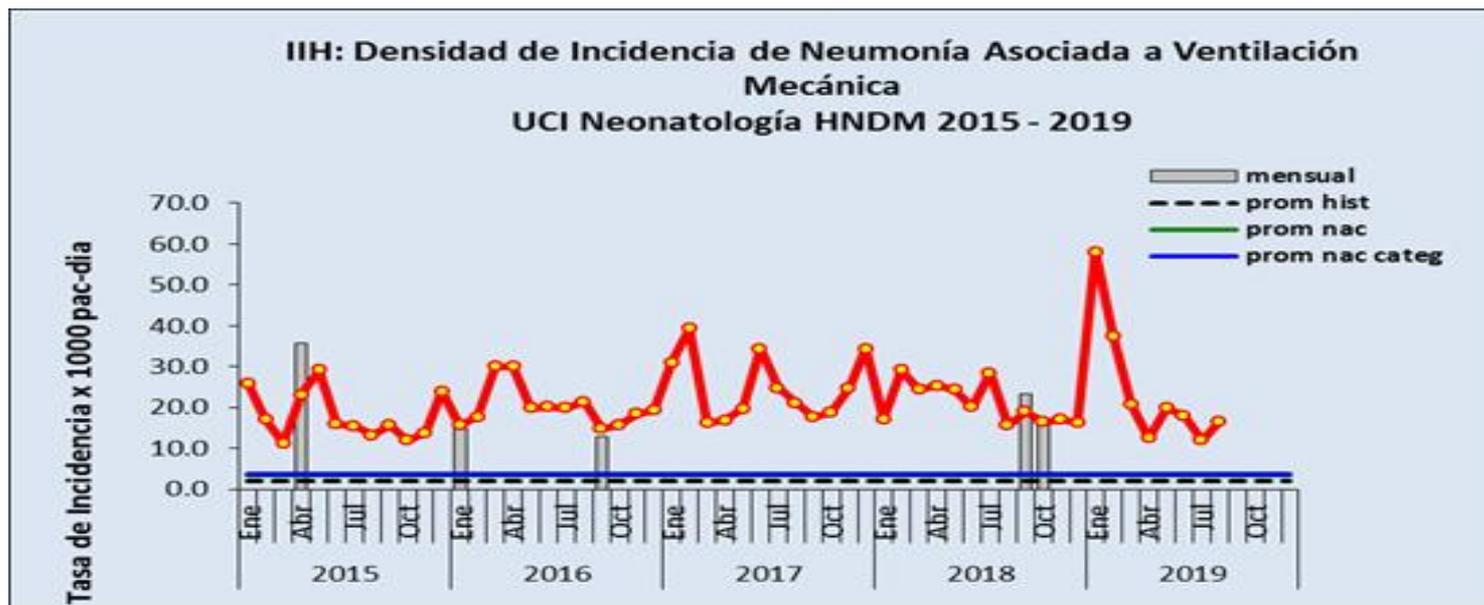
Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica Servicio de UCI HNDM, 2015 – 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos durante los años 2017 y 2018, se han mantenido por debajo del Promedio Nacional por Categoría, con excepción en el año 2018 de los meses de Abril, Octubre y Noviembre. Durante el mes de Agosto del 2019, se han registrado 03 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 5.59 x 1000 días VM; se mantuvieron en vigilancia epidemiológica durante el mes de Agosto 55 pacientes fueron sometidos a V.M., con 537 días de exposición. En relación al mes anterior disminuyó la constante en la tasa de densidad de incidencia

Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI de Neonatología HNMD 2015-2019

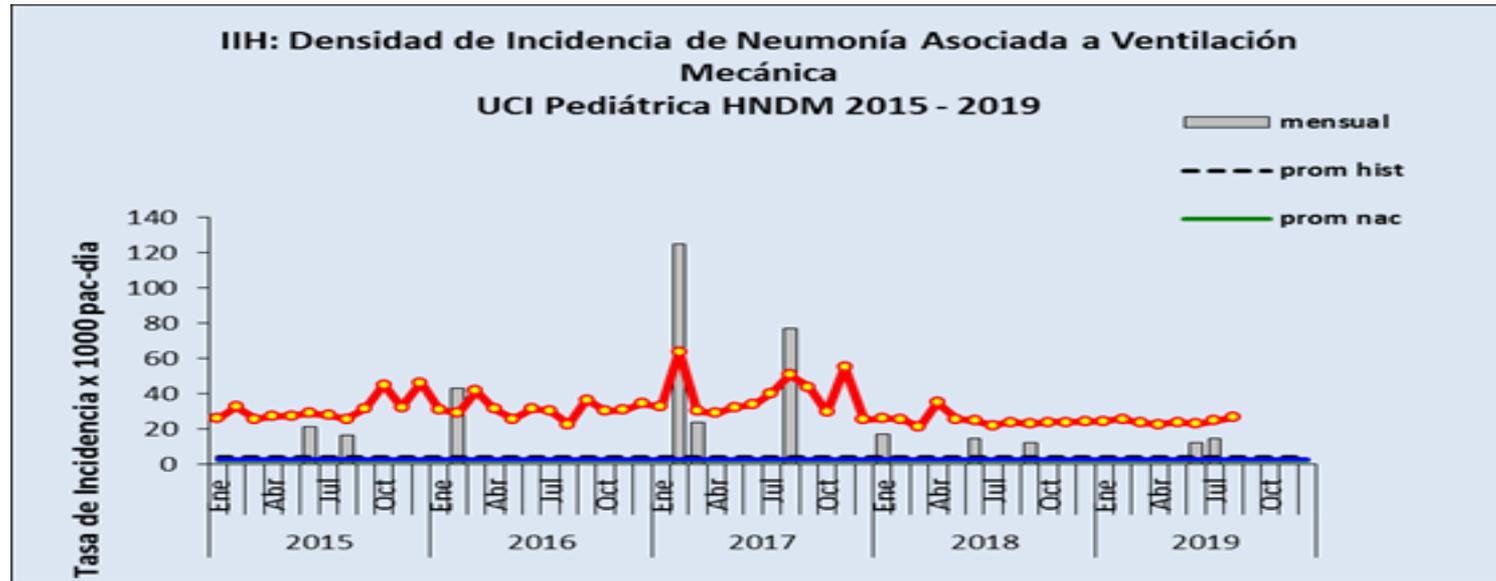


Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

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 2019, sin embargo se vigilaron 05 pacientes sometidos a 58 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, ya que por sí sola es una actividad que contribuye a la prevención.

Densidad de Incidencia en Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

Servicio de UCI Pediátrica HNDM 2015-2019

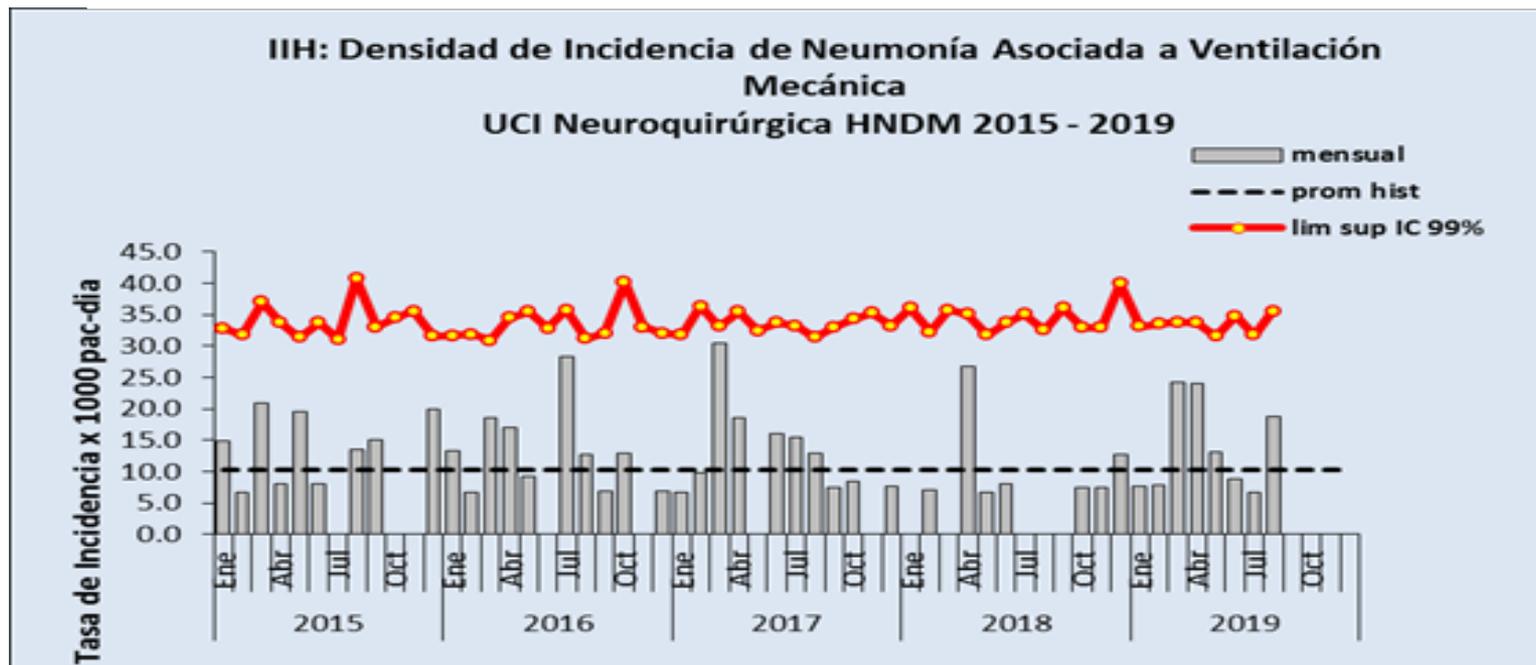


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría, durante el mes de Agosto del año 2019, no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

En el mes de Agosto se vigilaron 04 pacientes en Ventilación Mecánica con 57 días de exposición.

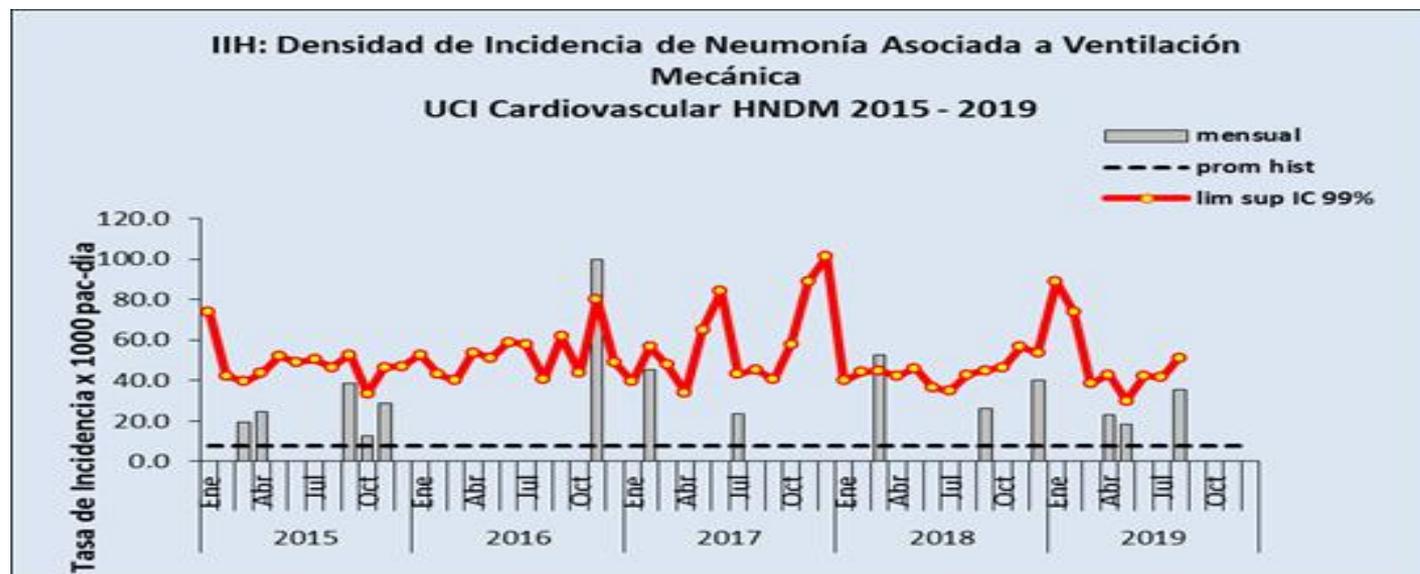
Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. UCI Neuroquirúrgica HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Neuroquirúrgica desde el año 2015 es mantenerse por encima del promedio histórico. Durante el mes de Agosto del año 2019 se notificaron 02 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 18.69 x 1000 días/VM. Durante el mes de agosto se vigilaron 19 pacientes con 107 días de exposición, en el servicio se continua desarrollando la metodología Bundle como medida de prevención.

Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Servicio de UCI Cardiovascular HNMD 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2015 hasta Agosto del 2019 se ha mantenido con la aparición de casos esporádicos. Durante el mes de Agosto se ha reportado 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 35.71 x 1000 días/VM. Se vigilaron 06 pacientes con 28 días de exposición.



PERÚ

Ministerio
de Salud



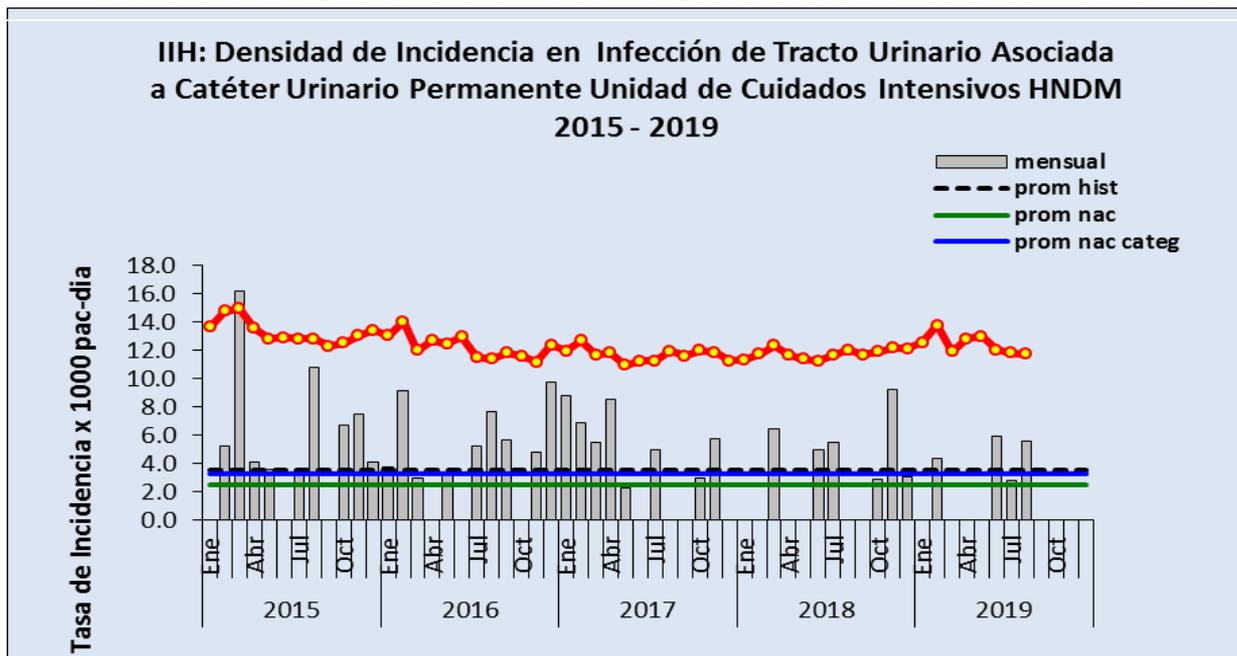
Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADOS A CATÉTER URINARIO AGOSTO 2019

Densidad de Incidencia en ITU Asociada a Catéter Urinario Permanente

Unidad de Cuidados Intensivos HNMD 2015-2019

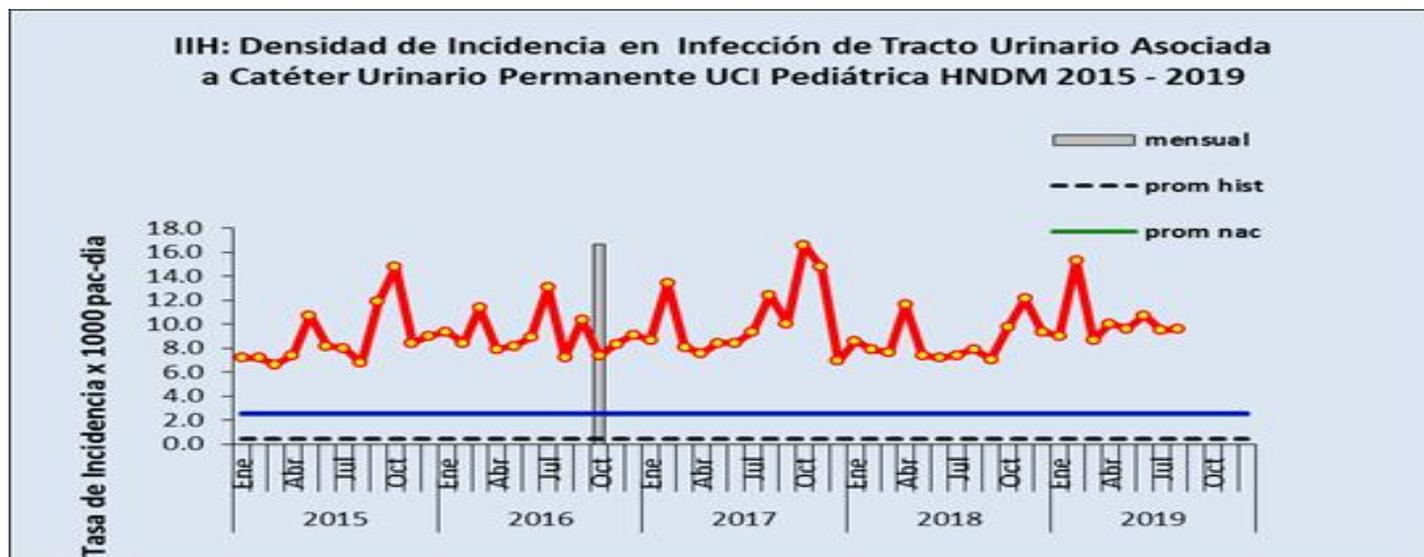


Fuente: Base de datos del VEA-HNMD

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Agosto del año 2019, se registraron 02 casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 5.59 x 1000 días/catéter. En el mes de Agosto se identificaron 52 pacientes vigilados con 358 días de exposición.

La Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente en la actualidad plantea un problema clínico, epidemiológico y terapéutico de máxima importancia, por lo que la prevención es tarea prioritaria. 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.

Densidad de Incidencia de ITU Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Pediátrica HNDM 2015-2019

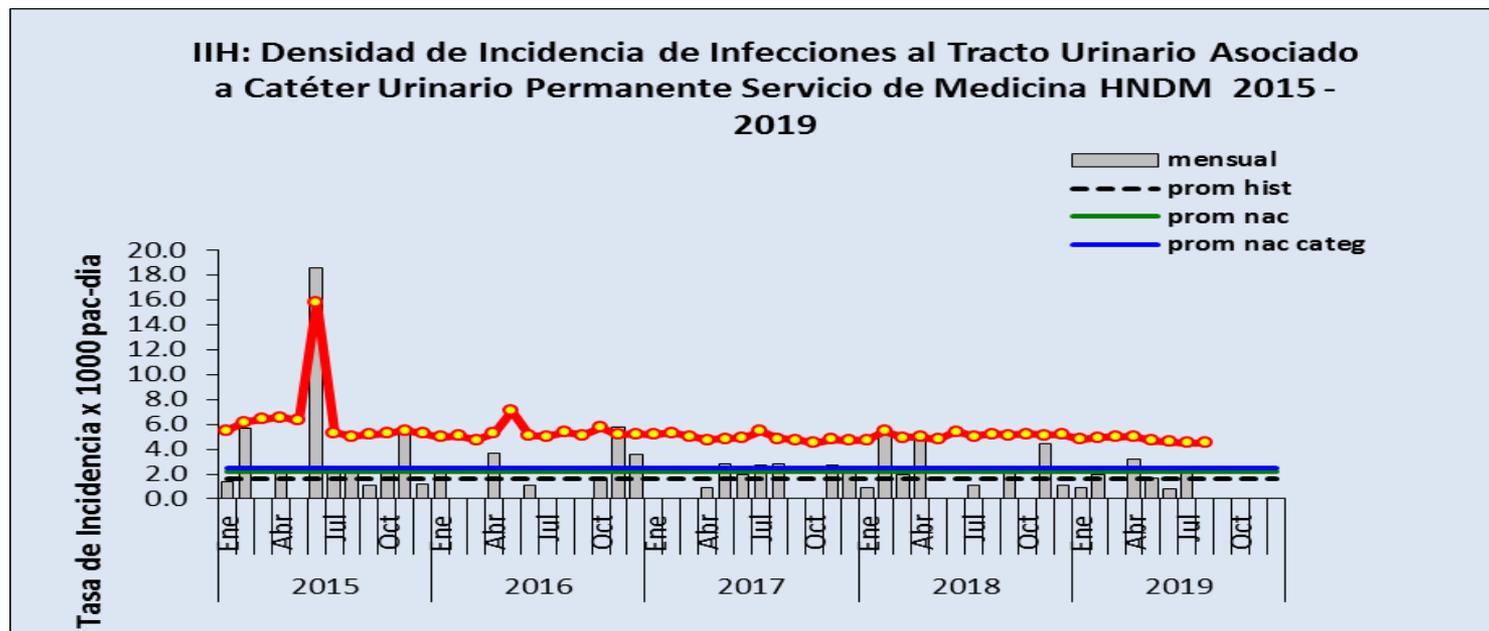


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de Agosto del año 2019 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 04 pacientes con 34 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.

Densidad de Incidencia de ITU Asociado a Catéter Urinario. Servicio de Medicina HNDM 2015-2019

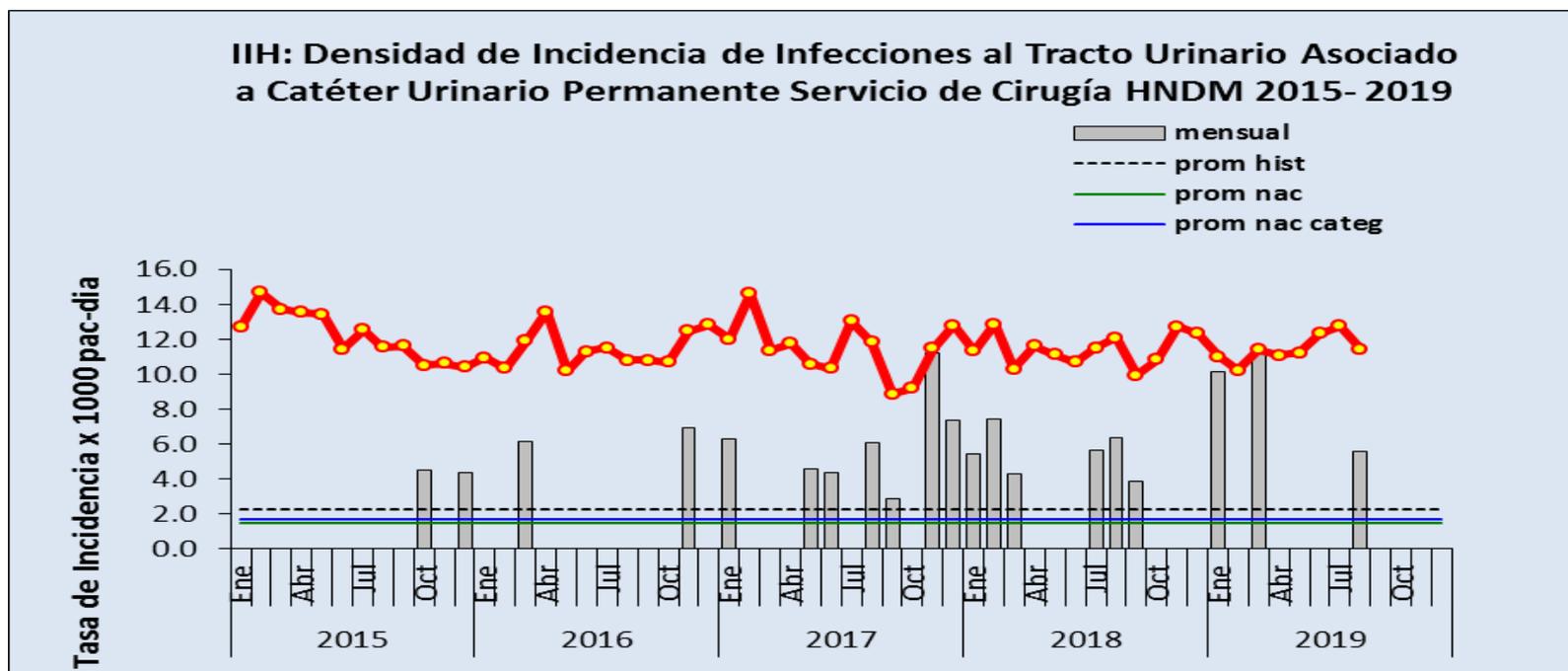


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Agosto del año 2019 en el Departamento de Medicina, no se han presentado casos de ITU asociada a CUP, se vigilaron 119 pacientes con 1300 días de exposición.

Como estrategia de prevención de la Infección Urinaria Asociada a CUP, se está desarrollando la metodología Bundle, mediante la aplicación de las listas de cotejo en los servicios de medicina.

Densidad de Incidencia de ITU Asociado a Catéter Urinario. Servicio de Cirugía HNDM 2015-2019

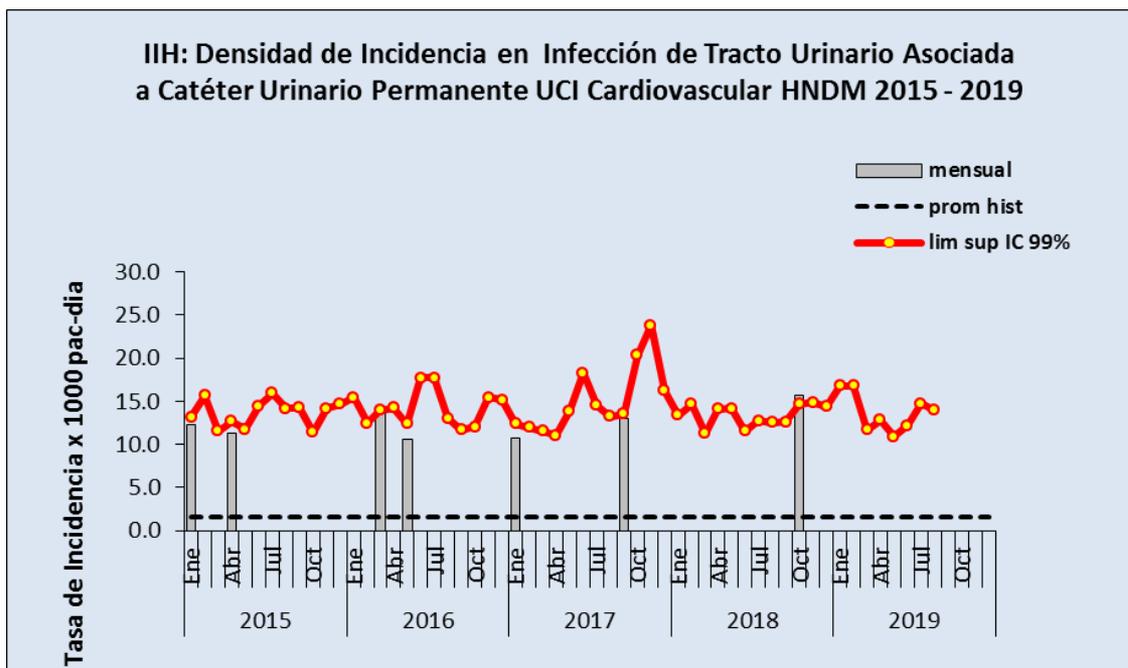


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Agosto del año 2019 se ha reportado 01 caso de ITU asociada a CUP, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 5.59 x 1000 días/catéter, sobrepasando el Promedio Histórico, Promedio Nacional y por Categoría. Se han vigilado 32 pacientes con 179 días de exposición.

Está pendiente la implementación de la metodología Bundle, mediante la aplicación de las listas de cotejo como medida preventiva.

Densidad de Incidencia de ITUs Asociado a Catéter Urinario. Servicio de UCI Cardiovascular HNDM 2015-2019

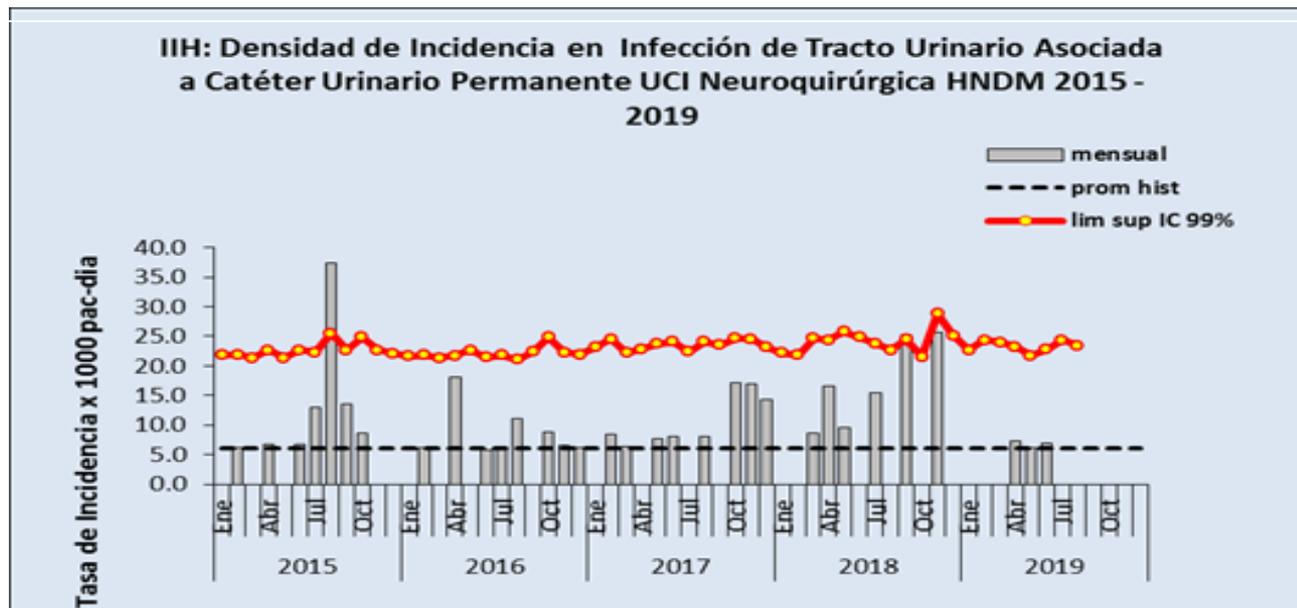


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Agosto del 2019, en la Unidad de Cuidados Intensivos de Cardiovascular no se han registrado casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente.

En el mes se vigilaron 11 pacientes con 71 días de exposición al factor de riesgo (CUP).

Densidad de Incidencia de ITUs Asociado a Catéter Urinario Permanente UCI Neuroquirúrgica HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgica no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente (CUP) durante el mes de Agosto del año 2019. En este mes se vigilaron 26 pacientes con 134 días de exposición.

En el servicio se continúa desarrollando la estrategia Bundle mediante la aplicación de listas de cotejo para prevenir las Infecciones Urinarias Asociadas a Catéter.



PERÚ

Ministerio
de Salud

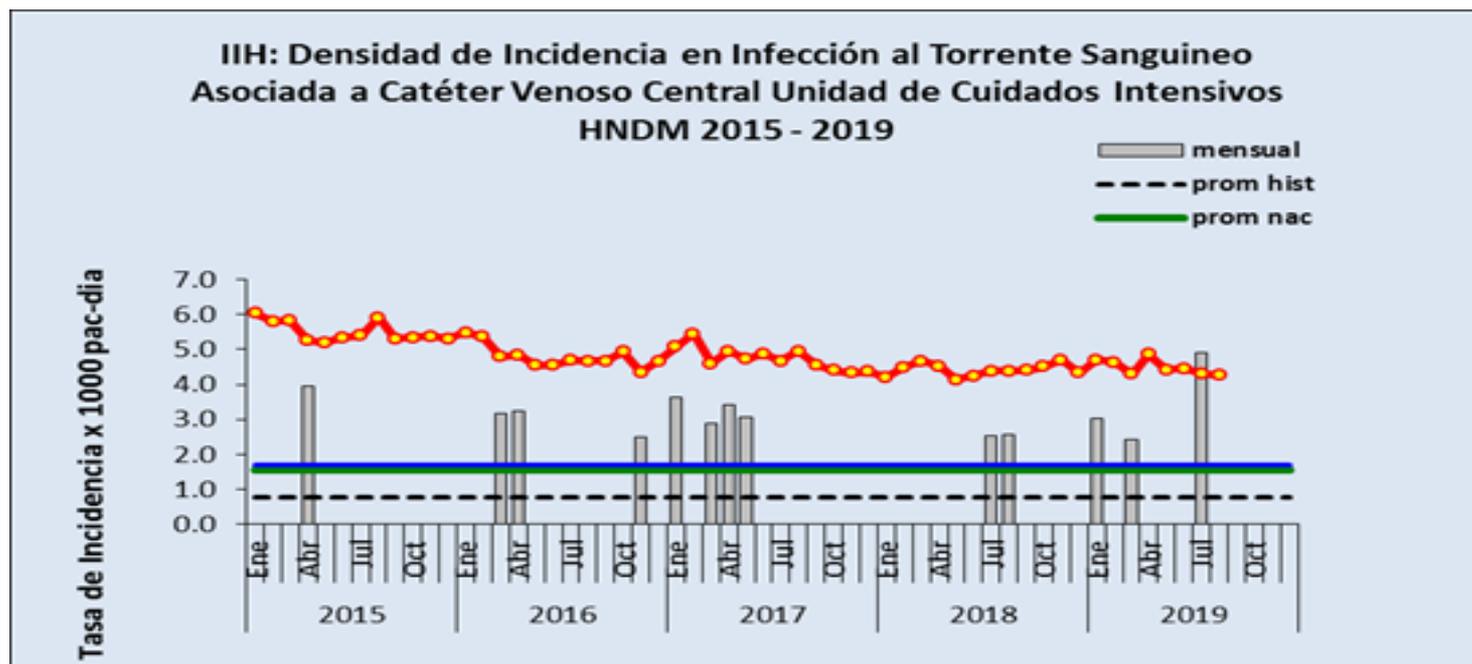


Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES ASOCIADO A CATÉTER VENOSO CENTRAL Y CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO AGOSTO 2019

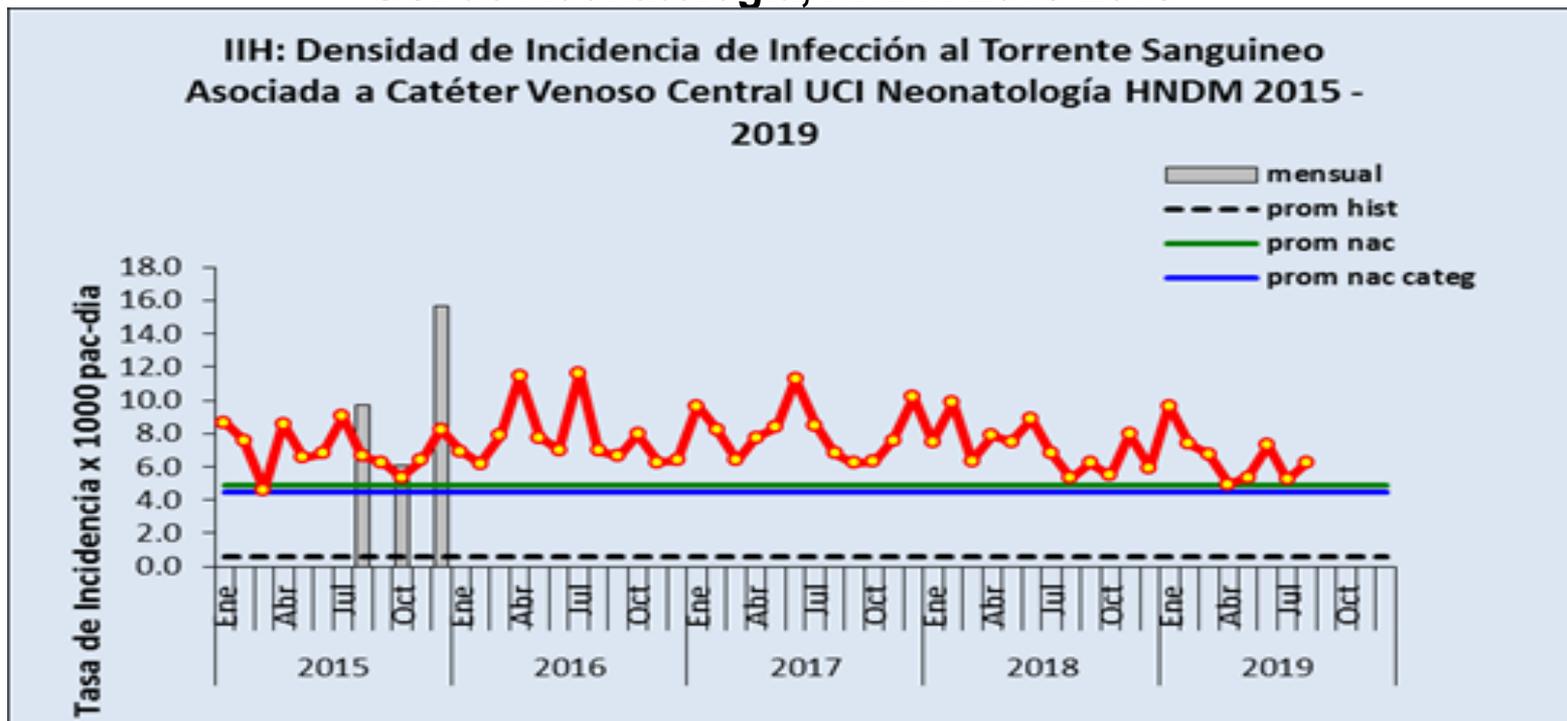
Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC Unidad de Cuidados Intensivos. HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a 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 2019, se vigilaron 56 pacientes con 422 días de exposición.

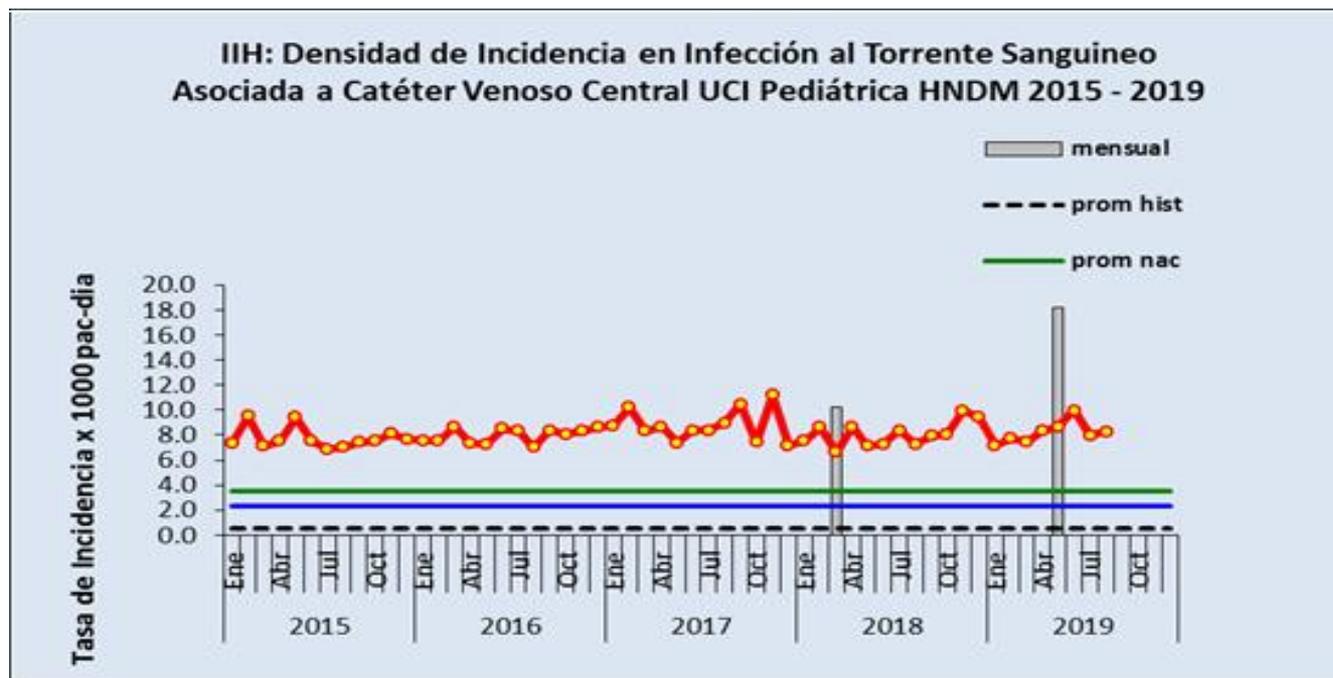
Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC. UCI de Neonatología, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

No se registraron casos de Infecciones del Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, durante el mes de Agosto del año 2019. Estuvieron sometidos a vigilancia epidemiológica 10 pacientes con 117 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.

Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC. UCI Pediátrica. HNDM 2015-2019

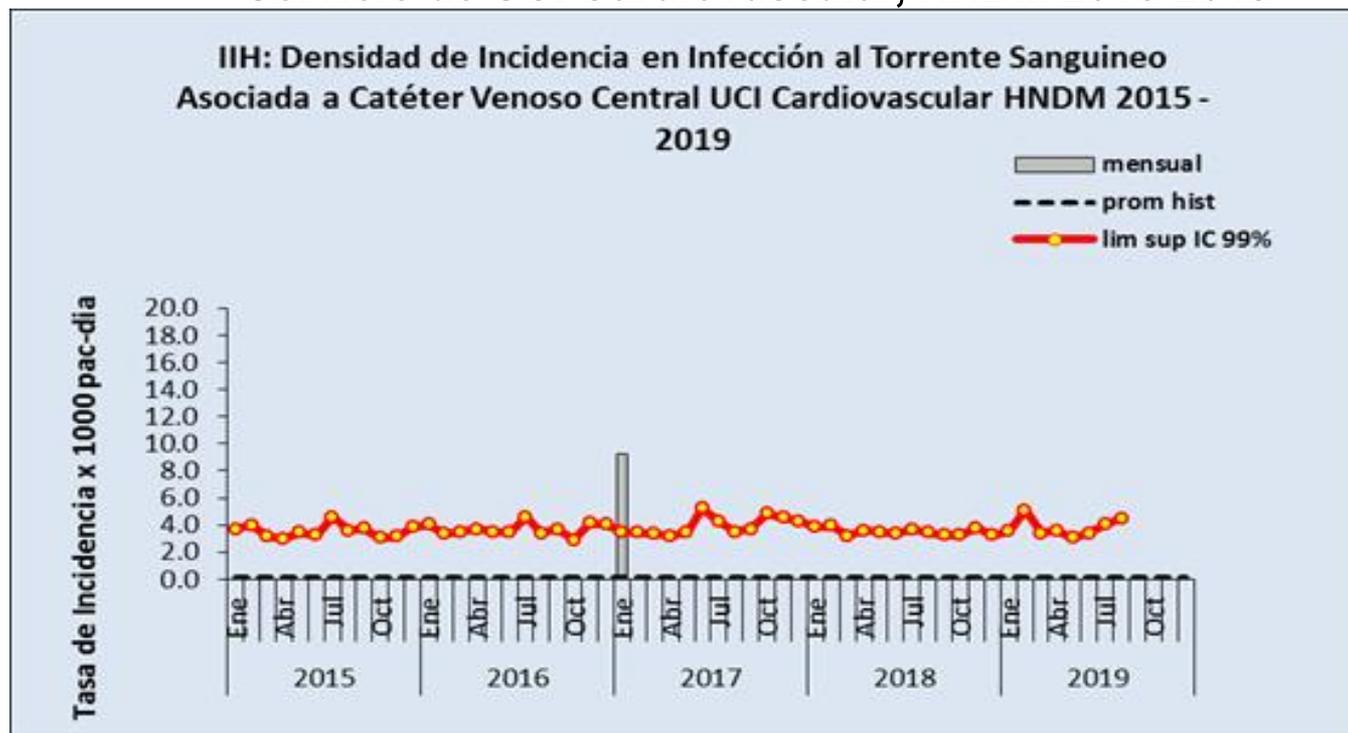


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Agosto del año 2019 no se registraron casos.

Se vigilaron 06 pacientes con 61 días de exposición.

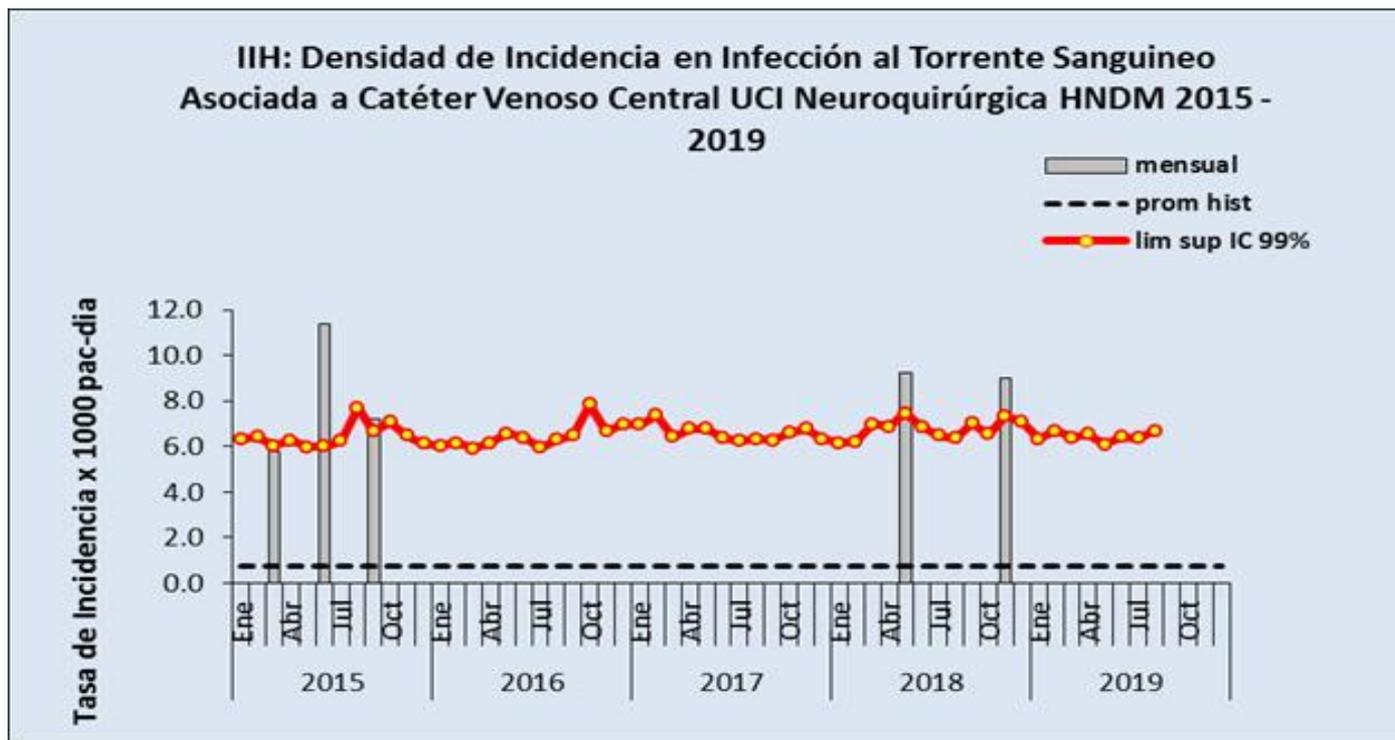
Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo asociado a CVC. Servicio de UCI Cardiovascular, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, durante el mes de Agosto del 2019 no se registraron casos. Se vigilaron 9 pacientes con 64 días de exposición.

Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC. UCI Neurocirugía, HNDM 2015-2019

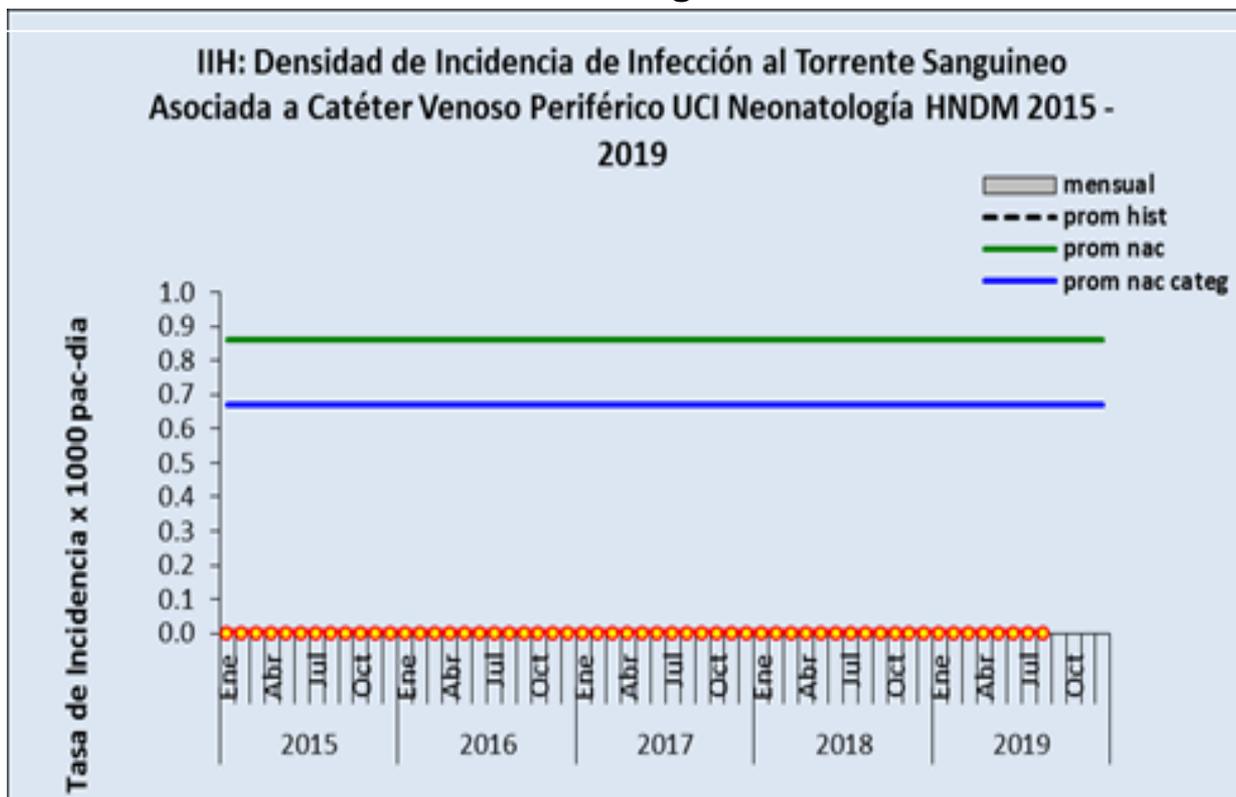


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Referente a las ITS en la Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgica, desde el año 2015 hasta el año 2018 se han presentado casos esporádicos.

En el mes de Agosto del año 2019 no se registraron casos de Infección de Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central. Durante el mes se vigilaron 23 pacientes con 138 días de exposición.

Densidad de Incidencia de Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVP. UCI de Neonatología. HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo Asociada a Catéter Venoso Periférico, durante el mes de Agosto del año 2019 no se presentaron casos en Neonatos, se vigilaron 29 pacientes con 85 días de exposición.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA AGOSTO 2019



PERÚ

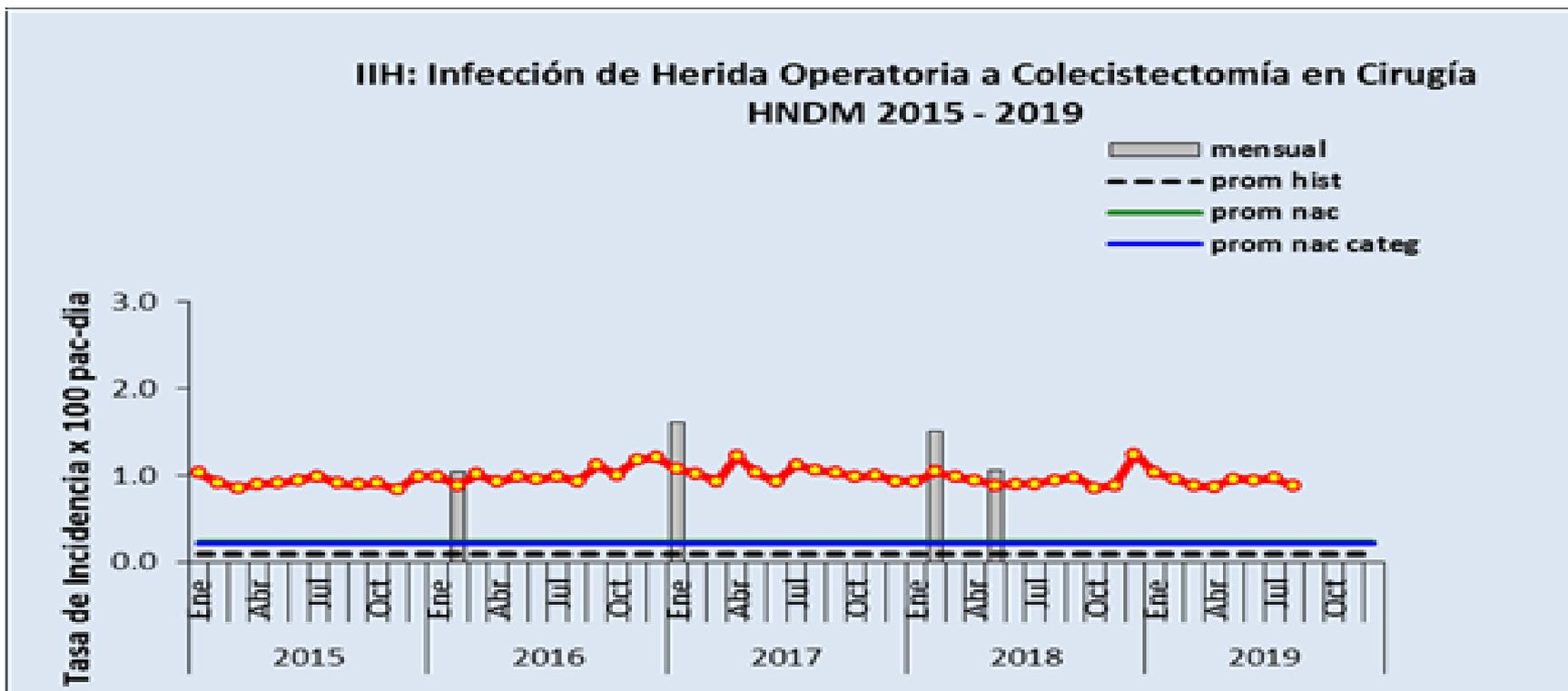
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



Infección de Herida Operatoria Asociada a Colectectomía. Servicio de Cirugía, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Las Infecciones de Sitio Quirúrgico de Cirugías limpias están consideradas como un excelente indicador de calidad por toda institución hospitalaria, por lo que constituyen una prioridad en la vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias.

En el gráfico observamos que durante el mes de Agosto del 2019 no se reportaron casos, se vigilaron 97 pacientes sometidos a Colectectomía.



PERÚ

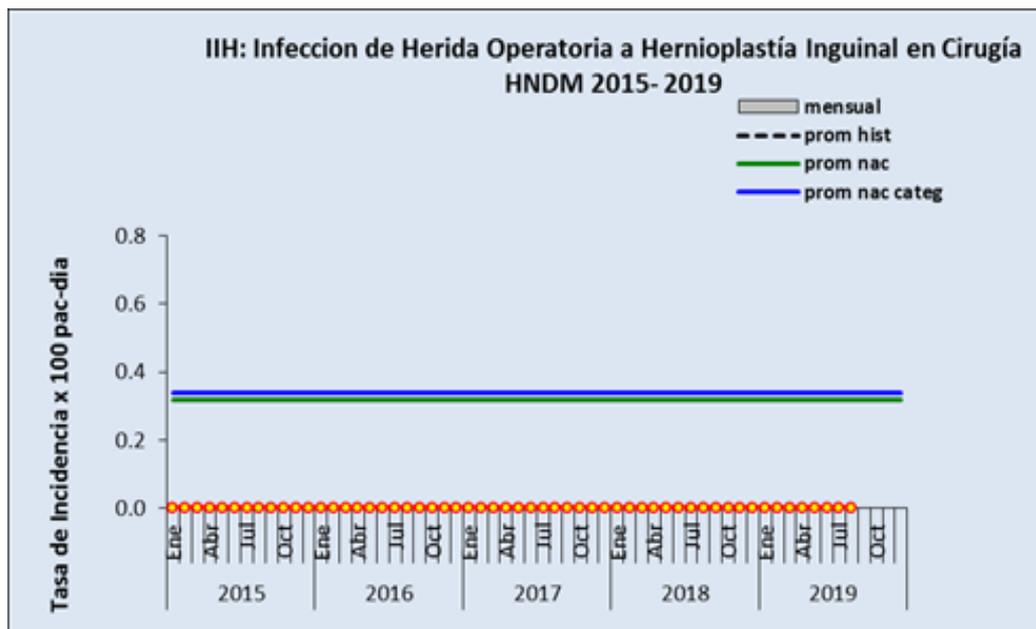
Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



Infección de Herida Operatoria Asociada a Hernioplastía Inguinal. Servicio de Cirugía, HNDM 2015-2019

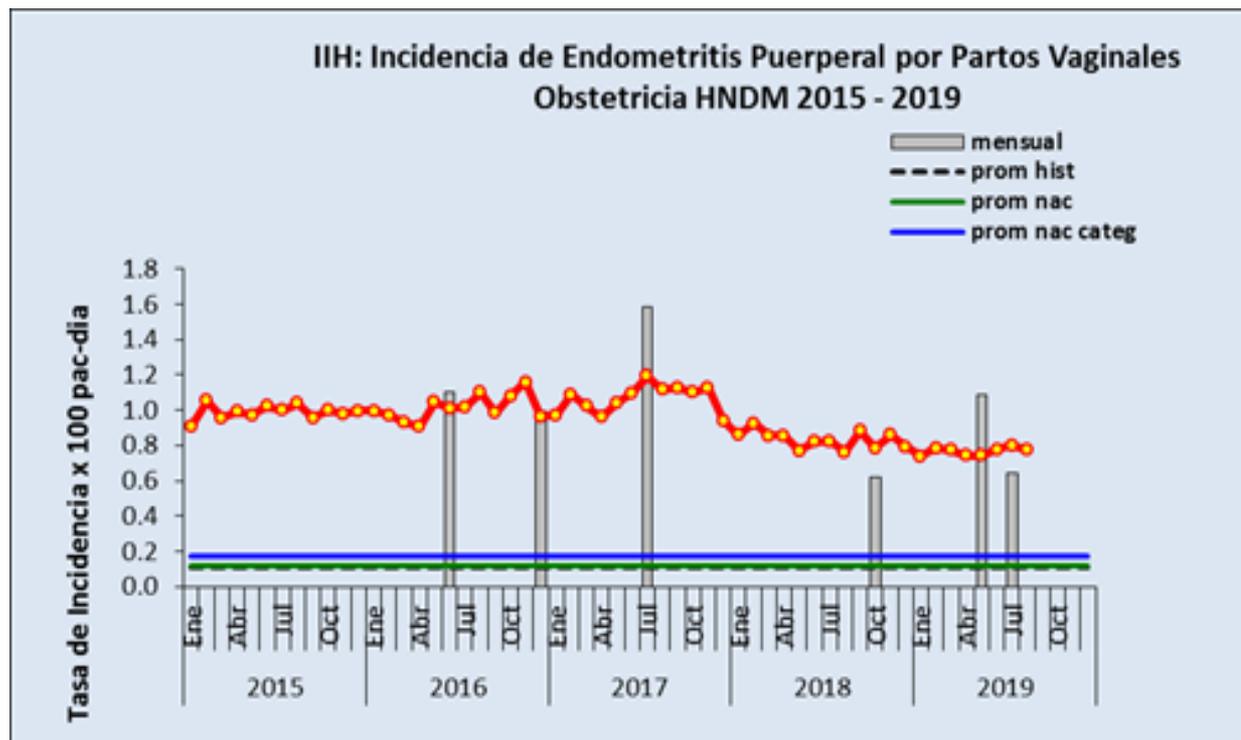


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el presente gráfico observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico Asociado a Hernioplastía Inguinal desde el año 2019 hasta el mes de Agosto del año 2019, se vigilaron 16 pacientes sometidos a Hernioplastía.

Las Infecciones de Sitio Quirúrgico 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.

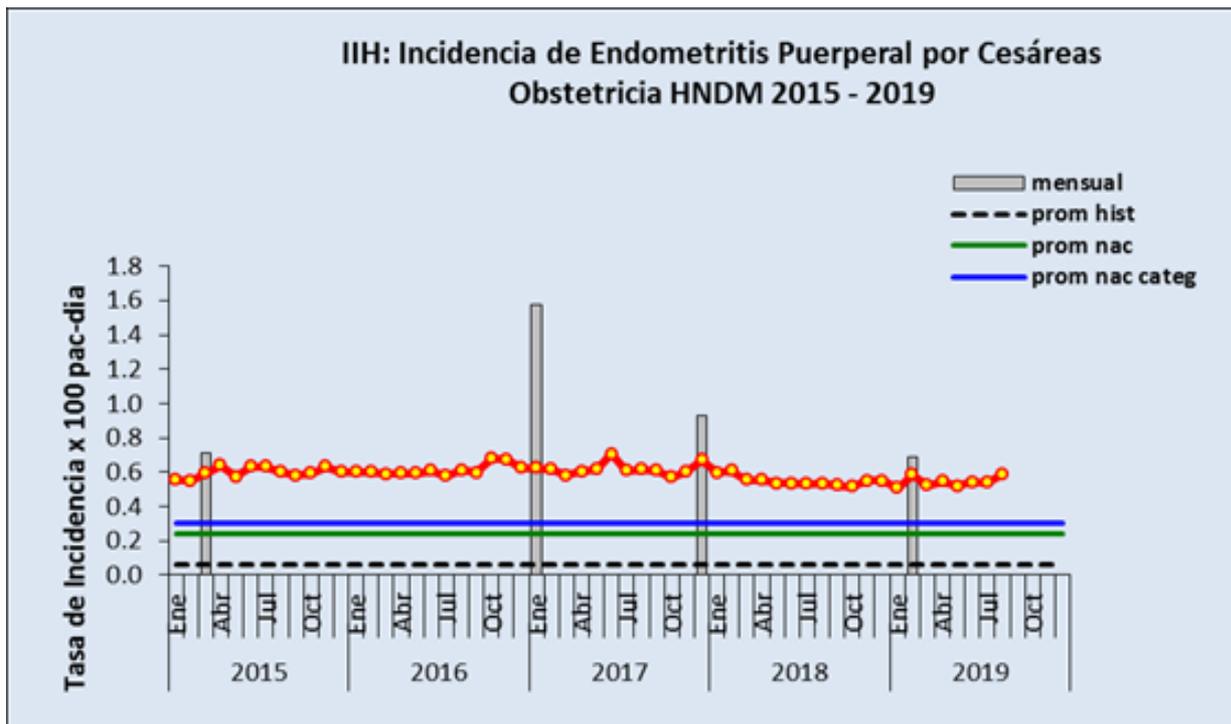
Incidencia de Endometritis Puerperal en Partos Vaginales Servicio de Obstetricia, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Agosto del año 2019 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 atendidos fueron 168.

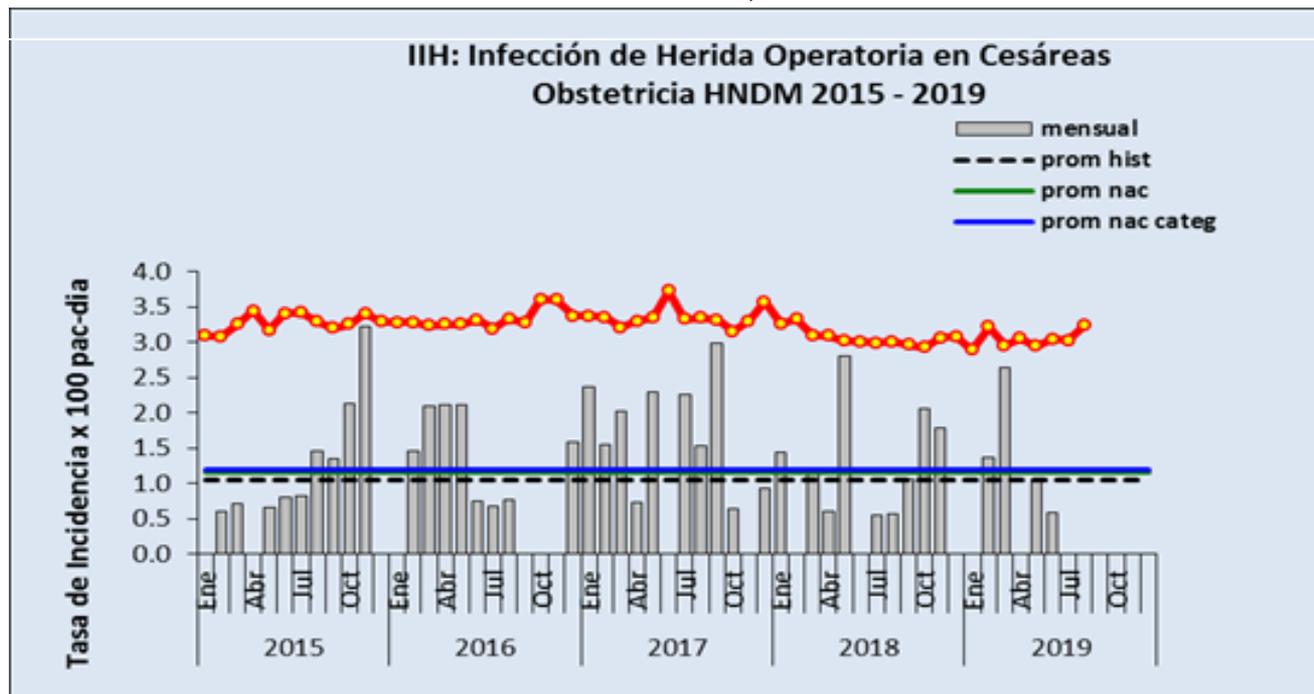
Incidencia de Endometritis Puerperal en Cesáreas Servicio de Obstetricia, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de Agosto del 2019 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 144 durante el mes de Agosto.

Incidencia de Infección de Herida Operatoria en Cesáreas Servicio de Obstetricia, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el gráfico podemos observar que en el mes de Agosto del 2019 no se han reportado casos de Infección de Sitio Quirúrgico Asociado a Cesárea. Las Cesáreas realizadas fueron 144 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 Sitio Quirúrgico es muy importante, ya que investigaciones han demostrado que la vigilancia por si sola reduce la frecuencia de estas infecciones.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

**Distribución de Casos Según Sexo
HNDM, Agosto 2019**

SEXO	Nº	%
Femenino	12	67%
Masculino	6	33%
Total general	18	100%

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

**Distribución de Casos Según Grupo Etario
HNDM, Agosto 2019**

GRUPO ETARIO	Nº	%
Menores 1 año	2	11%
1-9 años	1	6%
10-19 años	1	6%
20-64 años	10	56%
65 a más	4	22%
Total general	18	100%

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Se reportaron un total de 18 daños de notificación obligatoria durante el mes de Agosto 2019, de los cuales el 56% corresponde al grupo etario de 20 a 64 años, seguido del 22% del grupo de adultos mayores de 65 a más. Correspondiendo el mayor % al sexo femenino (67%).



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Distribución de Casos Según Daño de Notificación HNDM, Agosto 2019

DAÑO	Nº	%
Hepatitis B	3	17%
Leptospirosis	2	11%
Varicela con otras complicaciones	2	11%
Bartonelosis aguda	2	11%
Sífilis congénita	1	6%
Fiebre de Chikungunya	1	6%
Varicela sin complicaciones	1	6%
Sífilis materna	1	6%
Zika	1	6%
Leishmaniasis mucocutánea	1	6%
Meningitis meningocócica	1	6%
Fiebre amarilla selvática	1	6%
Influenza	1	6%
Total general	18	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Del total de daños notificados, el 17% corresponden a Hepatitis B (3), seguido de Leptospirosis, Bartonelosis y Varicela con complicaciones 11% (2 casos cada daño), en menor porcentaje 6% los daños de Sífilis congénita y materna; Leishmaniasis, Chikungunya, Fiebre Amarilla, Varicela sin complicaciones (1 caso cada daño)



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

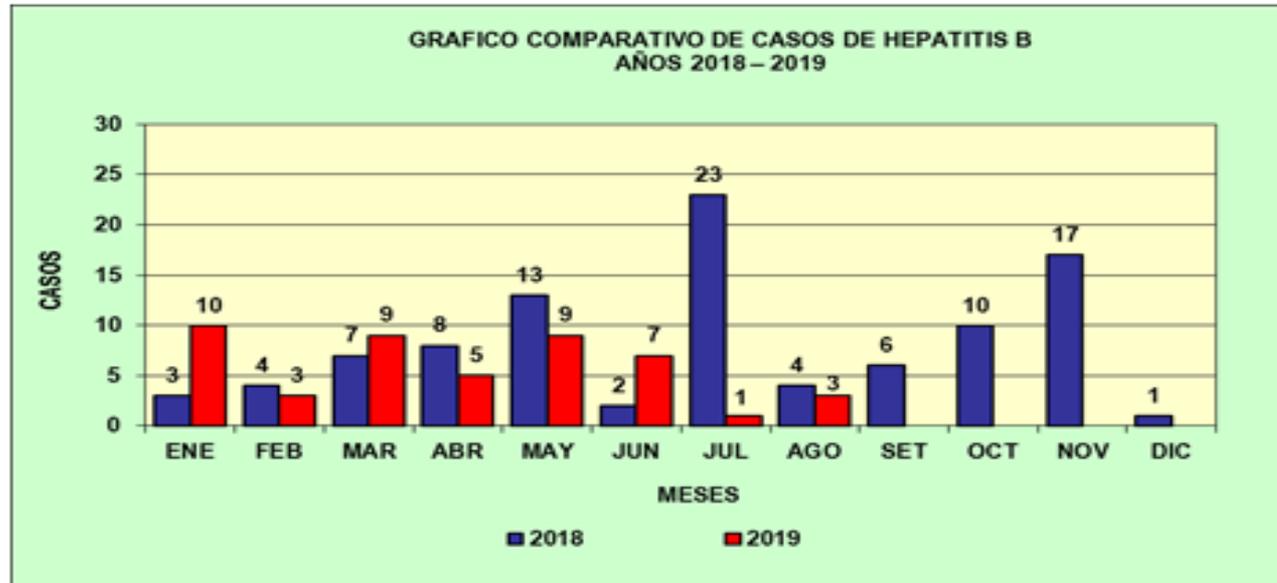
Daños de Notificación Obligatoria, según Tipo Diagnóstico HNDM, Agosto 2019

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO							
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	3	25%	0	0%	0	0%	3	17%
Leptospirosis	1	8%	1	25%	0	0%	2	11%
Váricela con otras complicaciones	2	17%	0	0%	0	0%	2	11%
Bartonelosis aguda	0	0%	2	50%	0	0%	2	11%
Fiebre de Chikungunya	0	0%	0	0%	1	50%	1	6%
Meningitis meningocócica	1	8%	0	0%	0	0%	1	6%
Fiebre amarilla selvática	1	8%	0	0%	0	0%	1	6%
Sfilis materna	1	8%	0	0%	0	0%	1	6%
Zika	0	0%	0	0%	1	50%	1	6%
Leishmaniasis mucocutánea	1	8%	0	0%	0	0%	1	6%
Váricela sin complicaciones	1	8%	0	0%	0	0%	1	6%
Sfilis congénita	1	8%	0	0%	0	0%	1	6%
Influenza	0	0%	1	25%	0	0%	1	6%
Total general	12	100%	4	100%	2	100%	18	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Del total de casos confirmados los Sd. de Guillain Barré constituyen el mayor porcentaje 44% (4). Los daños descartados fueron Leptospirosis (50%) Dengue, Zika y Chikungunya (17%). Mientras que como probables corresponden los daños de Zika, Chikungunya, Chagas (33%).

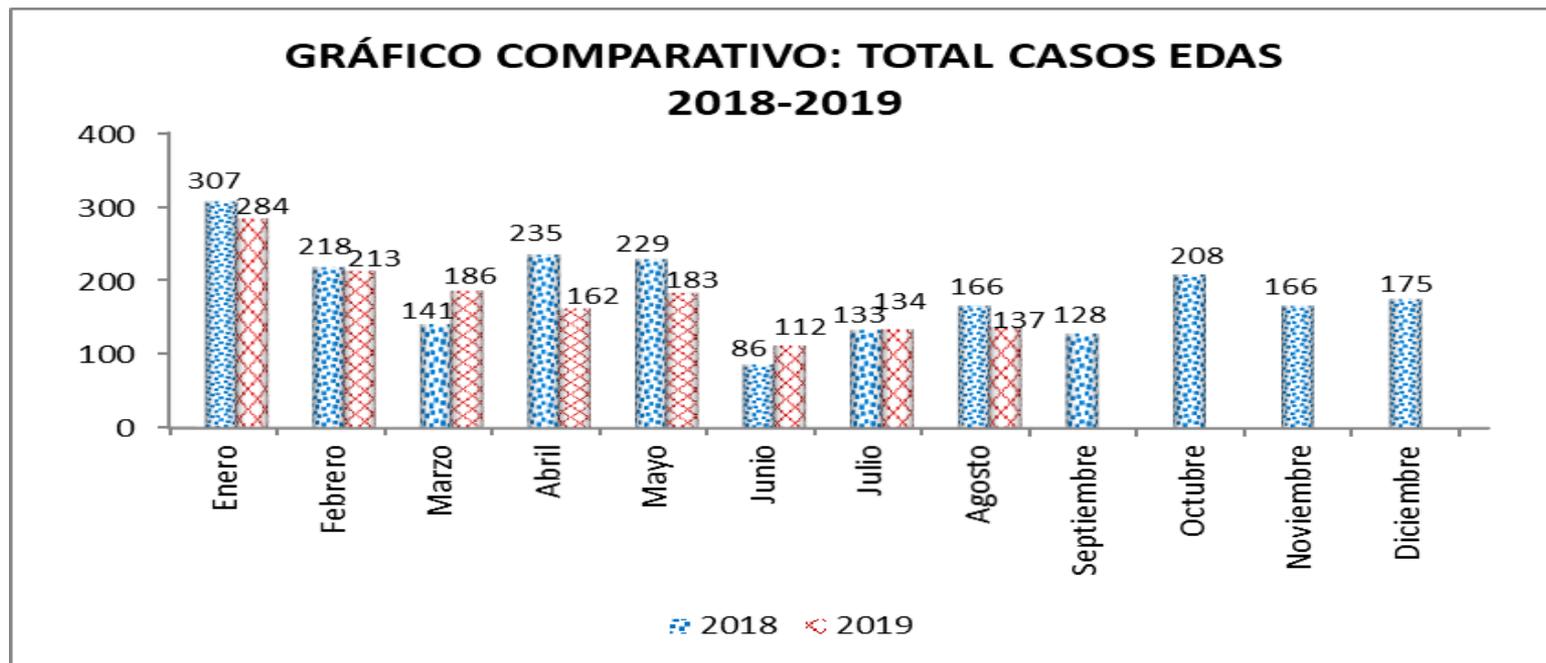
Comparativo de Casos de Hepatitis B, HNDM, 2018-2019



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Observamos que los casos de Hepatitis "B" durante el mes de Agosto 2019, se mantiene estable en relación al mes anterior. Durante el 2018 los casos se incrementaron durante los meses de Mayo, Julio y Noviembre.

Comparativo Total de Casos EDA, HNDM 2018-2019



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Respecto a las EDAS, observamos que la tendencia es de disminución de episodios durante el 2019. El grupo etario que estuvo más afectado en el 2019 fueron los niños entre 1 a 4 años.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Total de Casos IRAS por Edad y Procedencia HNDM, Agosto 2019

DISTRITO	Nº DE CASOS			Total
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LIMA	7	77	105	189
LA VICTORIA	6	38	56	100
SAN JUAN DEL RIGANCHO	1	13	13	27
EL AGUSTINO	0	5	15	20
SAN LUIS	0	1	7	8
ATE	0	2	2	4
SANTA ANTA	2	0	1	3
SAN MARTÍN DE PORRES	0	0	2	2
FUENTEPIEDRA	0	2	0	2
SAN BORJA	0	2	0	2
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	2	0	2
VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	0	0	1	1
VILLA EL SALVADOR	0	0	1	1
ANCON	0	0	1	1
TRANSITO	0	1	0	1
Total general	16	143	204	363

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Durante el mes de Agosto 2019, se atendieron un total de 363 episodios de IRAS; correspondiendo el mayor número de atenciones al grupo etario de 1 a 4 años de edad (56%) siendo Lima y La Victoria los distritos de mayor procedencia.



PERÚ

Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



Comparativo total de Casos SOBA/Asma, HNDM 2018 – 2019

Mes	< 2 años		2-4 años	
	2018	2019	2018	2019
Enero	27	25	15	19
Febrero	15	28	12	24
Marzo	23	30	26	28
Abril	43	49	42	42
Mayo	121	73	62	64
Junio	80	87	32	53
Julio	66	82	35	37
Agosto	63	72	42	35
Septiembre	42		37	
Octubre	52		40	
Noviembre	43		41	
Diciembre	17		27	

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Se observa incremento de atenciones de SOBA/Asma durante el 2019 en relación al año 2018. El grupo etario más afectado fueron los menores de 2 años.

Comparativo Total Casos Febriles, HNDM 2018-2019



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

En el gráfico comparativo de febriles, en relación al año 2018, se observa un descenso significativo durante los meses de Marzo a Junio 2019; para luego incrementarse en Julio y Agosto 2019.



PERÚ

Ministerio
de Salud

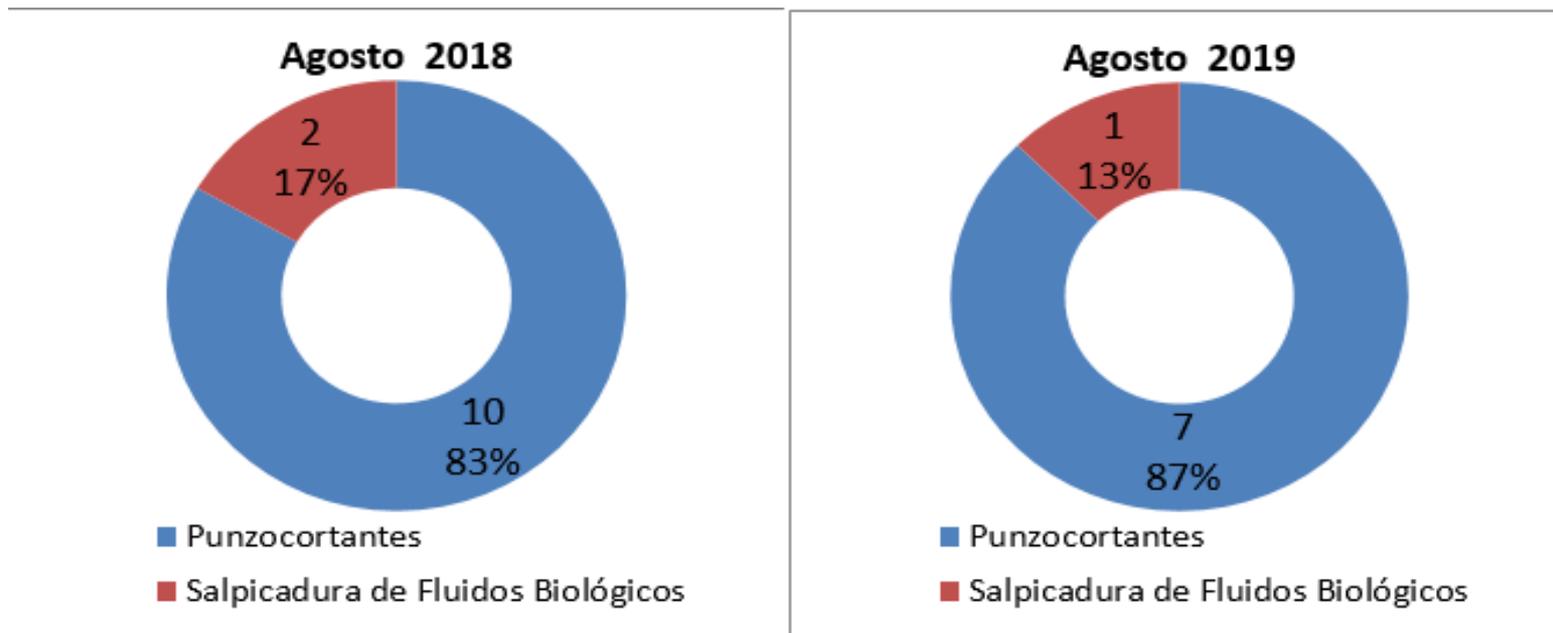


Hospital Nacional
Dos de Mayo



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

Accidentes laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/u Objetos Punzocortantes por Tipo de Accidente HNDM, Agosto 2019



Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

Durante el mes de Agosto 2019, se notificaron 08/ casos de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes de los cuales el 87% (7) correspondieron a accidentes por objetos punzocortantes, mientras que el 13% restante (1) por exposición a Fluidos biológicos - Salpicaduras.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Corporales y/o Objetos Punzocortantes Según Grupo Ocupacional HNDM, Enero - Agosto 2019

Grupo Ocupacional	Salpicadura		Punzocortantes		TOTAL MES		N° ACUM. A AGO	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Interno de Medicina	0	0	1	14	1	13	21	27
Médico Residente	0	0	1	14	1	13	11	14
Enfermera	1	100	1	14	2	25	10	13
Interno de Enfermería	0	0	0	0	0	0	8	10
Técnico en Enfermería	0	0	1	14	1	13	7	9
Estudiante de Medicina	0	0	0	0	0	0	5	6
Estudiante de Enfermería	0	0	2	29	2	25	4	5
Técnico en Laboratorio	0	0	0	0	0	0	3	4
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	3	4
Personal Limpieza	0	0	0	0	0	0	3	4
Residente Enfermería	0	0	0	0	0	0	1	1
Obstetra	0	0	1	14	1	13	1	1
Total	1	100	7	100	8	100	77	100

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

Durante Agosto del presente año se observa que el Grupo Ocupacional de Lic. Enfermería y estudiantes de Enfermería son los que presentan la mayor ocurrencia de los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos Punzocortantes (25%), mientras que en el porcentaje acumulado son los Internos de Medicina (27%) los que presentan el mayor número de casos, seguido de los Médicos Residentes y de las Enfermeras (14% y 13%) respectivamente.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Tasa de Accidentabilidad por Grupo Ocupacional HNDM, Enero - Agosto 2019

GRUPO OCUPACIONAL	Nº	Población	Tasa
Obstetra	1	48	2.08
Interno de Medicina	1	130	0.77
Médico Residente	1	236	0.42
Alumnos (enfermería, medicina e institutos)	2	500	0.40
Enfermera	2	594	0.34
Técnico en Enfermería	1	619	0.16
TOTAL	9		

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

Se observa que la Tasa de Accidentabilidad por accidentes de trabajo más alta se ha presentado en el Grupo Ocupacional de las Obstetras (2.08%), seguido de los Internos de Medicina (0.77%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



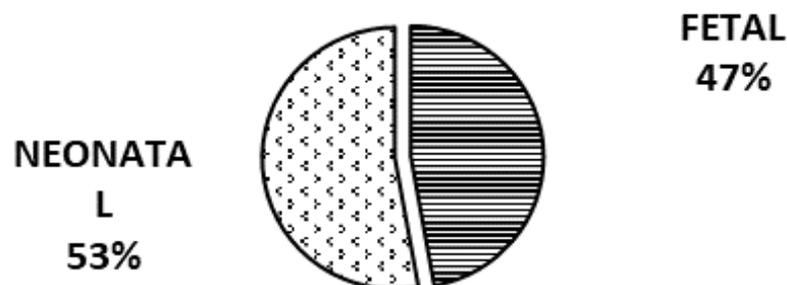
Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal HNDM, Enero - Agosto 2019

Gráfico N° 01: Distribución de Mortalidad Fetal y Neonatal hasta Agosto - 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el acumulado de Muertes perinatales (Fetales más neonatales), se registran 53 muertes u óbitos notificados, siendo las más frecuentes las muertes neonatales 28 (52.8%), seguidos de las muertes fetales 25 (47.1%). (Ver gráfico).



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

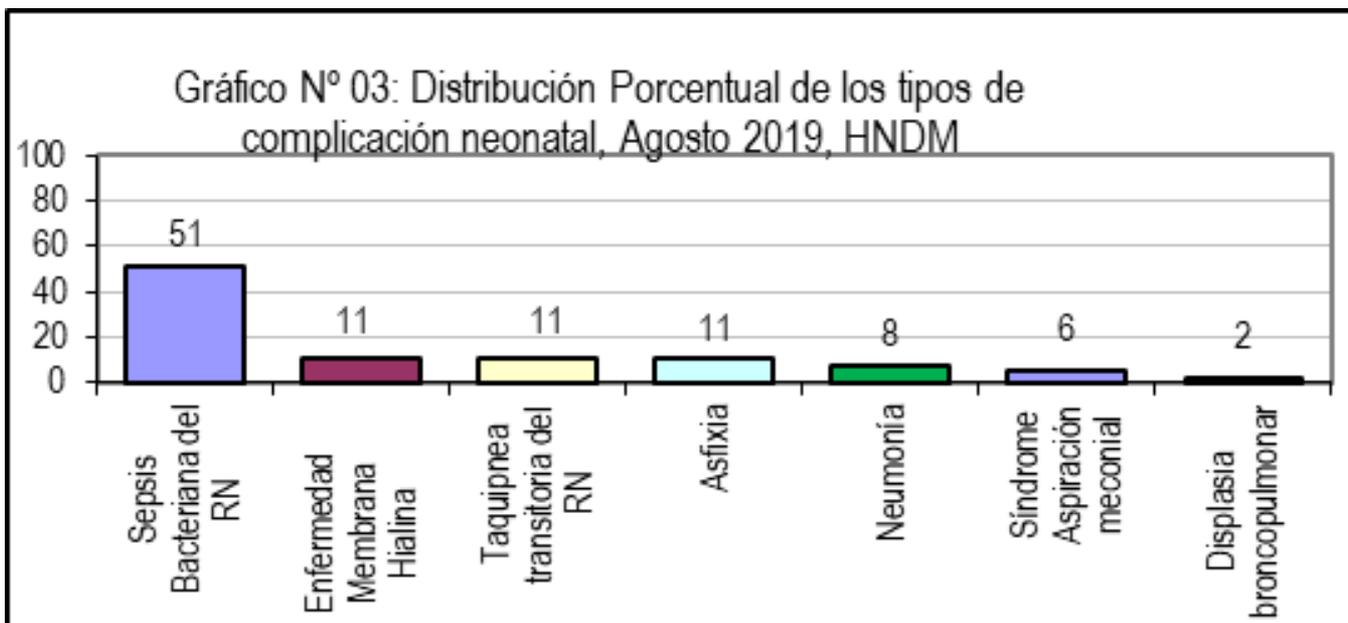
Muertes fetales y neonatales según peso al nacer y tipo de parto Enero a Agosto 2019 - HNDM

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 Días	Total
500 - 999 grs	7	2	9	0	9	3	6	2	4	3	9
1000 - 1499 grs	2	0	2	0	2	2	4	1	3	2	6
1500 - 1999 grs	2	0	2	0	2	0	3	0	1	2	3
2000 - 2499 grs	4	1	5	0	5	1	1	0	2	0	2
2500 - 2999 grs	1	2	3	0	3	1	2	2	1	0	3
3000 - 3499 grs	2	0	2	0	2	0	1	0	1	0	1
3500 - 3999 grs	0	1	1	0	1	2	1	0	2	1	3
4000 - 4499 grs	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
>=4500 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	18	7	25	0	25	9	19	5	14	9	28

Fuente: Base de datos del VEA-HNDM.

Hasta agosto del presente año, se observa que el perfil epidemiológico de las 28 muertes fetales, presentan edades gestacionales de 23 a 41 semanas, con pesos de 500 – 4.499 gramos; siendo que en la mayoría de muertes fetales no se identifica la causa básica de muerte fetal, asimismo las madres poseen CPN insuficiente, siendo 18 natimuecos de parto vaginal y 07 por cesárea. Un 49% de muertes perinatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (26/53), siendo más notorio en las muertes neonatales (53%).

Distribución Porcentual de Tipos de Complicación Neonatal HNDM, Agosto 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante agosto del presente año se atendieron 100 recién nacidos que presentaron complicaciones. La complicación más frecuente sigue siendo la Sepsis Neonatal con 51 casos (51%), seguido por Enfermedad de membrana Hialina, taquipnea transitoria del Recién Nacido y asfixia, todos con 11 casos (11%). Las siguientes complicaciones fueron Neumonía con 8 casos (8%), síndrome de aspiración meconial, con 6 casos (6%) y displasia broncopulmonar, 2 casos (2%).

Hasta agosto del presente año, las muertes neonatales por complicaciones sujetas a vigilancia epidemiológica, como daños centinela, solo se notificaron durante los meses de enero a julio, no se registraron en agosto (Tasa de Letalidad: 0 por 100 n.v.).



PERÚ

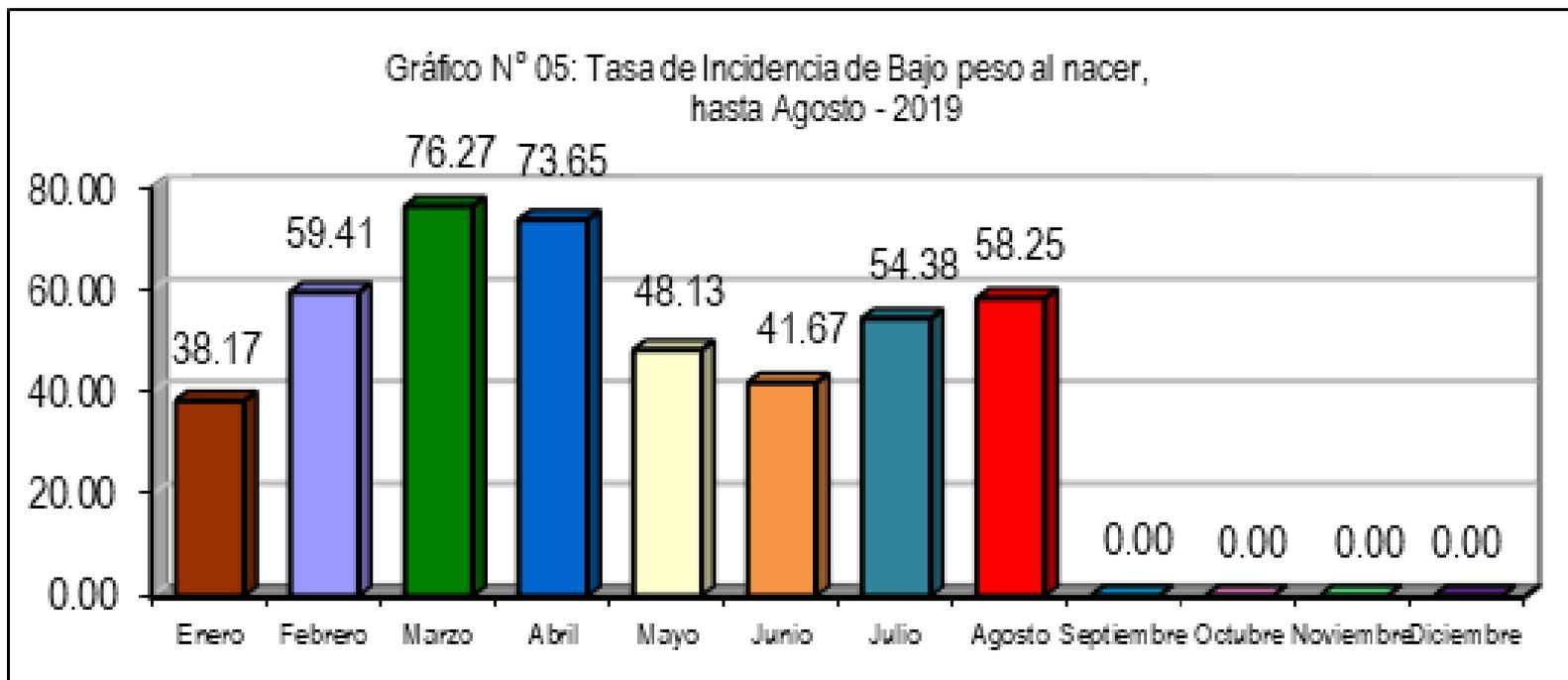
Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



Tasa de Incidencia de Bajo Peso al Nacer HNDM, Enero - Agosto 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En agosto del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 58.25 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en los dos últimos meses.



PERÚ

Ministerio de Salud

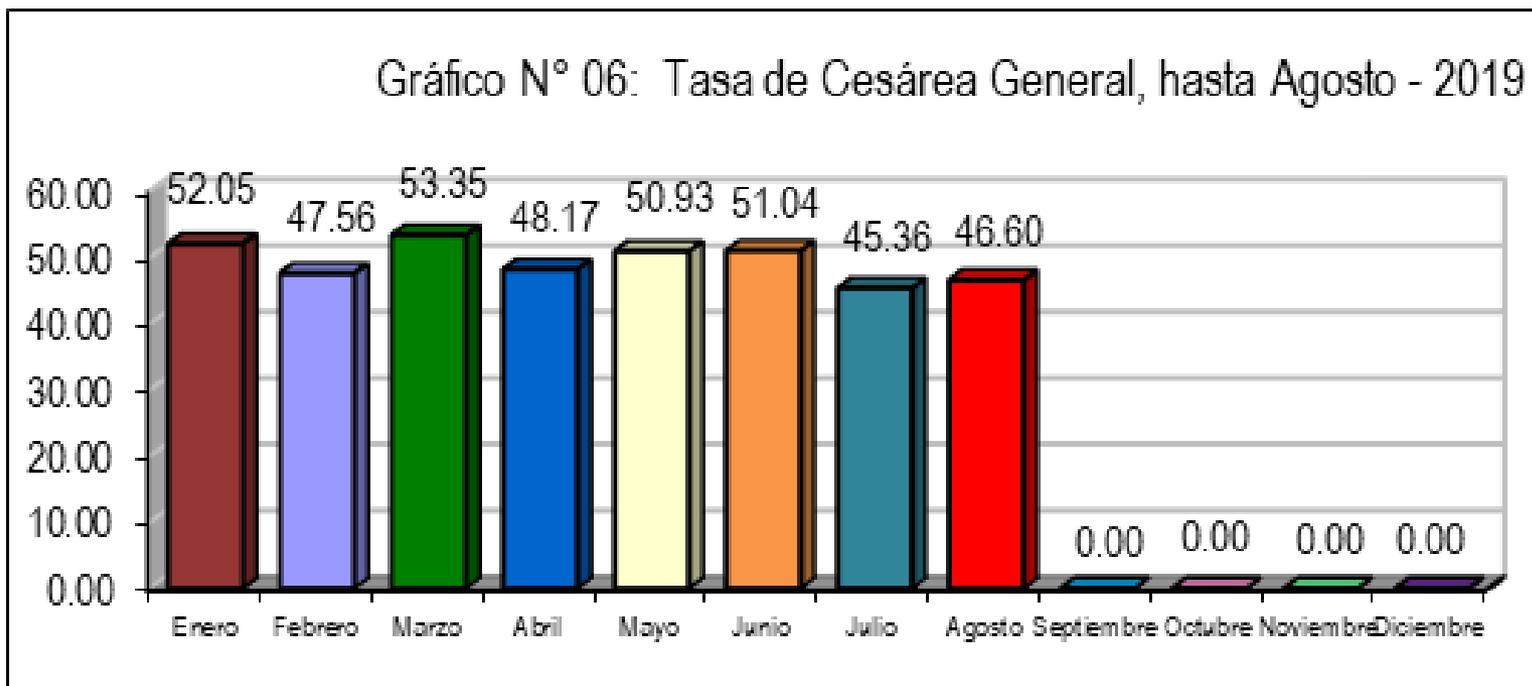


Hospital Nacional Dos de Mayo



Tasa de cesárea general HNDM, Enero - Agosto 2019

Gráfico N° 06: Tasa de Cesárea General, hasta Agosto - 2019

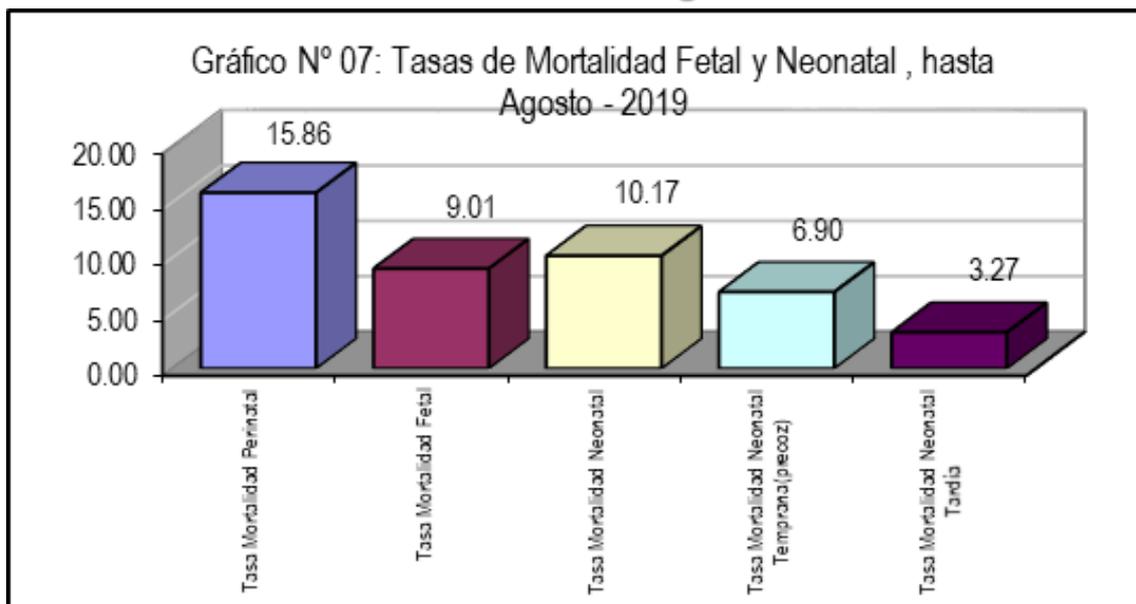


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La proporción de partos complicados sigue siendo alta (69.26%), dado que el HNDM es un Establecimiento de referencia nacional. En agosto la tasa de cesárea general fue de 46.6%, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

La tasa de cesárea en RN de bajo peso al nacer fue de 2.91%, cifra afectada por el gran porcentaje de cesáreas de emergencia y factores maternos intrínsecos, la tasa de cesárea en RN grande para la edad gestacional fue de 9.39% y la tasa de cesárea con RN macrosómico es de 6.15%.

Tasas de Mortalidad Fetal y Neonatal HNDM, Enero – Agosto 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Tasas de Mortalidad Perinatal, se puede apreciar hasta agosto del presente año, que la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 15.86 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Neonatal fue de 10.17 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal precoz es de 6.9 x 1000 RN Vivos; la Tasa de Mortalidad Fetal es de 9.01 x 1000 nacimientos.

En agosto del presente año, la Tasa de Mortalidad Perinatal (16.03 x 1000 nacimientos) y la Tasa de Mortalidad Fetal (9.62 x 1000 nacimientos), son similares a las acumuladas, 15.86 y 9.01 respectivamente.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Agosto 2019

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MAL O %
SAN ANDRES		X	
JULIAN ARCE	X		
SANTA ANA		X	
SAN PEDRO	X		
SANTO TORIBIO		X	
SAN ANTONIO I	X		
SAN ANTONIO II	X		
INFECTOLOGIA "SANTA ROSA II"	X		
NEUMOLOGIA "SANTA ROSA III"	X		
ONCOLOGIA MEDICA (QUIMIOTERAPIA)	X		
NEFROLOGIA-HEMODIALISIS	X		
CIRUGIA H-3		X	
CIRUGIA H-4		X	
CIRUGIA I-3	X		
CIRUGIA I-4	CERRADO		
UROLOGIA I-1	X		
TRAUMATOLOGIA "EL CARMEN"	X		
OBSTETRICIA H-2		X	
CENTRO OBSTETRICO Y RECUPERACION		X	

Continua...



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Agosto 2019

PEDIATRIA	x		
NEONATOLOGIA I-2	x		
ODONTOESTOMATOLOGIA	x		
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	x		
FARMACIA	x		
CENTRAL DE ESTERILIZACION	x		
ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO (SOPC)	x		
SALA DE OPERACIONES DE EMERGENCIA	x		
RECUPERACION DE EMERGENCIA	x		
EMERGENCIA		x	
UCI-, UCI NEURO y UCIN		x	
PATOLOGIA CLINICA (AUTOMATIZACION, SEMIAUTOMATIZACION, CENTRIFUGACION Y GESTIÓN DE LA CALIDAD).	x		
ANATOMIA PATOLOGICA	x		
BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA	x		
UNIDAD DE CUIDADOS CARDIOVASCULAR POST QUIRURGICO.	x		
CUIDADOS CARDIOVASCULARES AGUDOS Y CORONARIO.	x		
TOTAL	76%	24%	0%

Fuente: Base de datos del VRS-HNDM.

En el Cuadro anterior se puede apreciar que el 76% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Asimismo, se puede apreciar que el 24% de los servicios se encuentran realizando un regular manejo de los residuos Sólidos hospitalarios



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Agosto 2019

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	86	14	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	80	20	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA		100	
DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	100		
DPTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA		100	
DPTO. DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES		100	
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	100		
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	100		
DPTO. DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QX	100		
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	50	50	
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	33	67	
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOT.	100		
DEPARTAMENTO DE CX. DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	50	50	

Fuente: Base de datos del VRS-HNDM.

Si evaluamos los resultados por Departamentos como se muestra en el cuadro N° 2 obtendremos que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Especialidades Médicas, Pediatría, Farmacia, Enfermería, Anestesiología y Centro Quirúrgico, Banco de Sangre y Hemoterapia.

Asimismo los Departamentos que manejan regularmente los residuos sólidos son: Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Odontología, Diagnóstico por Imágenes, Emergencia, Patología Clínica, Cirugía de Tórax y Cardiovascular.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



144 Años

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 Huatuco

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. Francisco Alex Motta Jara

Residente de Administración y Gestión en Salud

Equipo de Informática

Sra. Andrea Y doña Cuba

Ing. Estadística Marianela Narro Dueñas

Lima – Septiembre 2019