



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



SALA DE SITUACIÓN MAYO 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

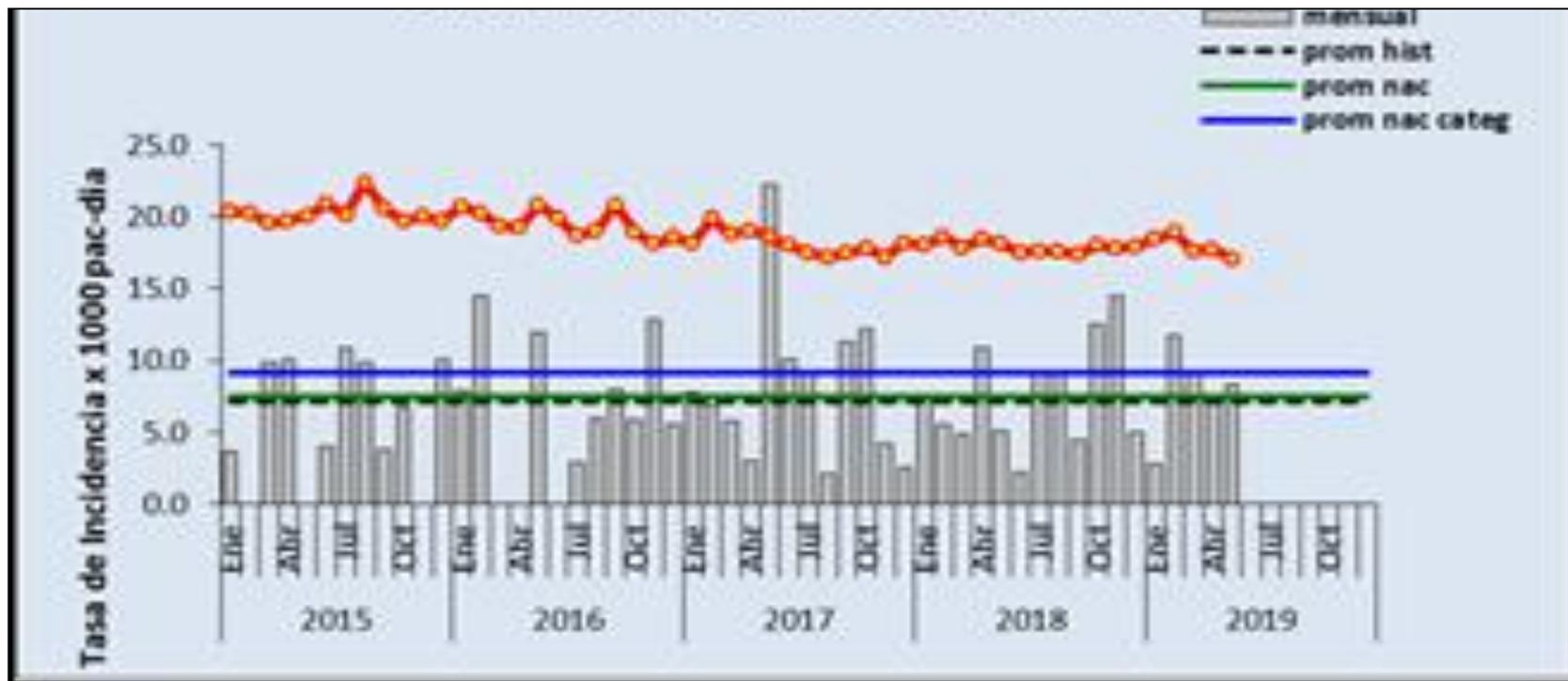


Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA MAYO 2019

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

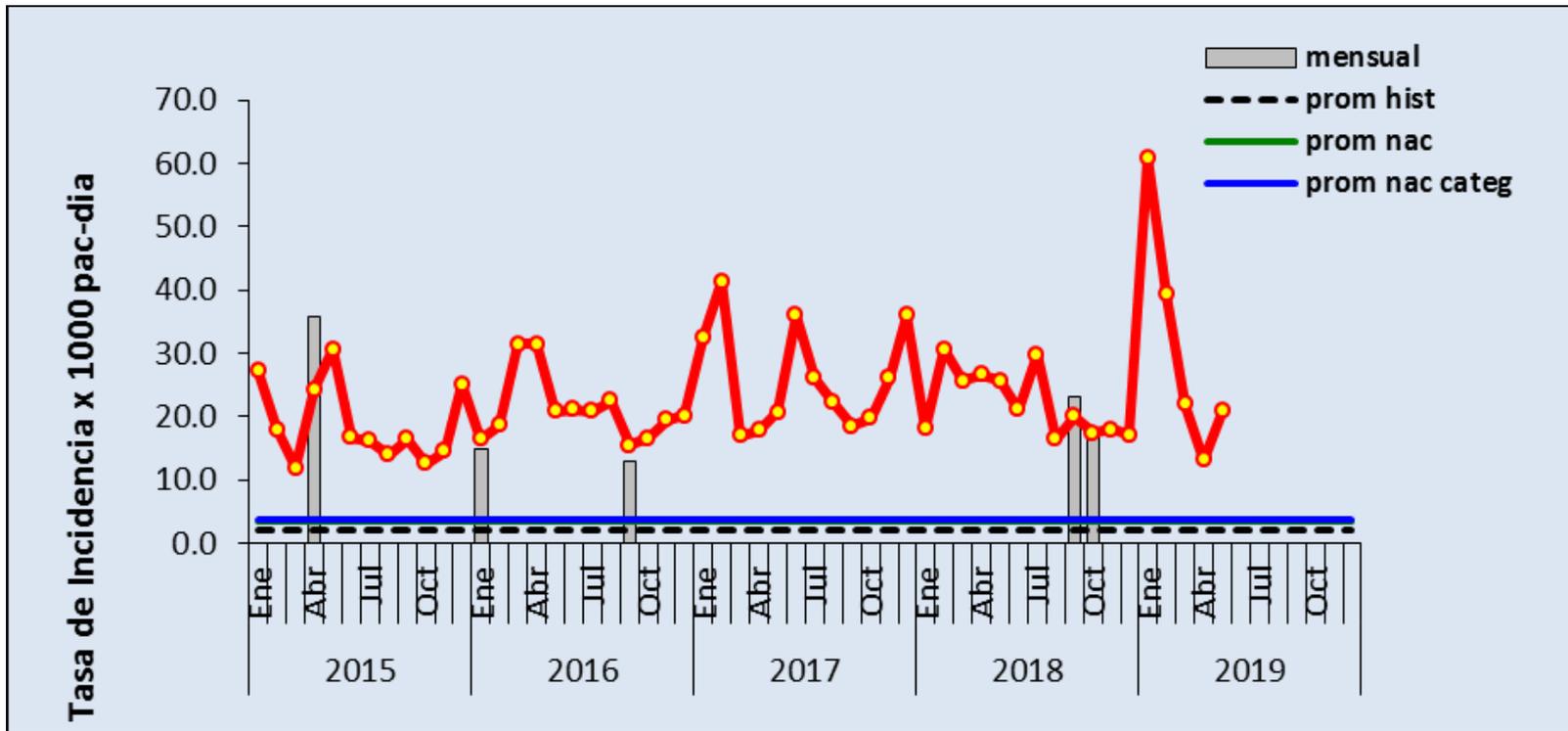


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos durante los años 2017 y 2018 se han mantenido por debajo del Promedio Nacional por Categoría, a excepción de los meses de Mayo, Setiembre, Octubre (2017) y Mayo, Octubre, Noviembre (2018).

Durante el mes de Mayo del 2019, se han registrado 04 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 8.35 x 1000 días VM; en el mes se vigilaron 40 pacientes sometidos a V.M., con 479 días de exposición. En comparación al mes anterior se observa un leve incremento de la Tasa de Densidad de Incidencia

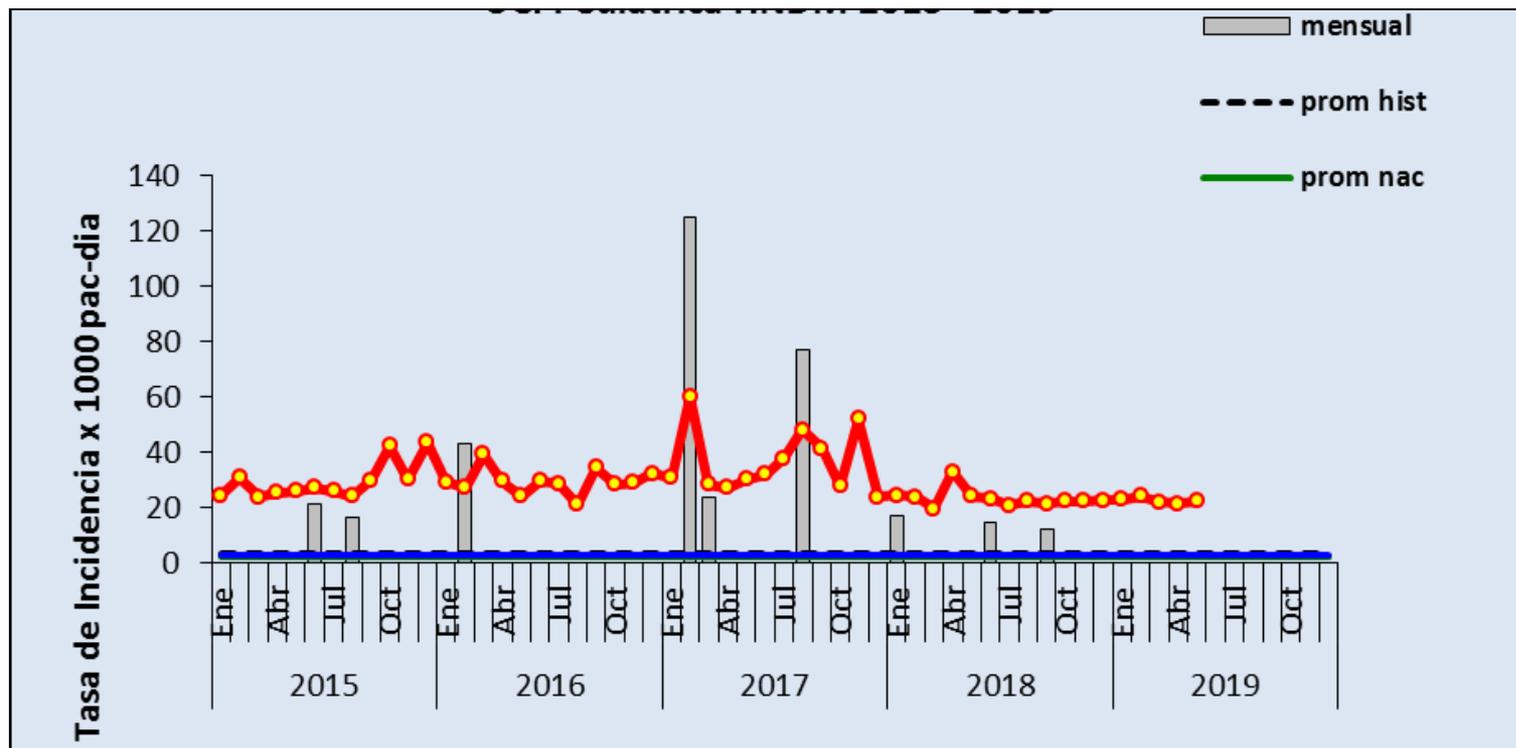
Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UCI de Neonatología HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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 Mayo del 2019, sin embargo se vigilaron 05 pacientes sometidos a 39 días de exposición

Densidad de Incidencia en Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. Servicio de UCI Pediátrica HNDM 2015-2019

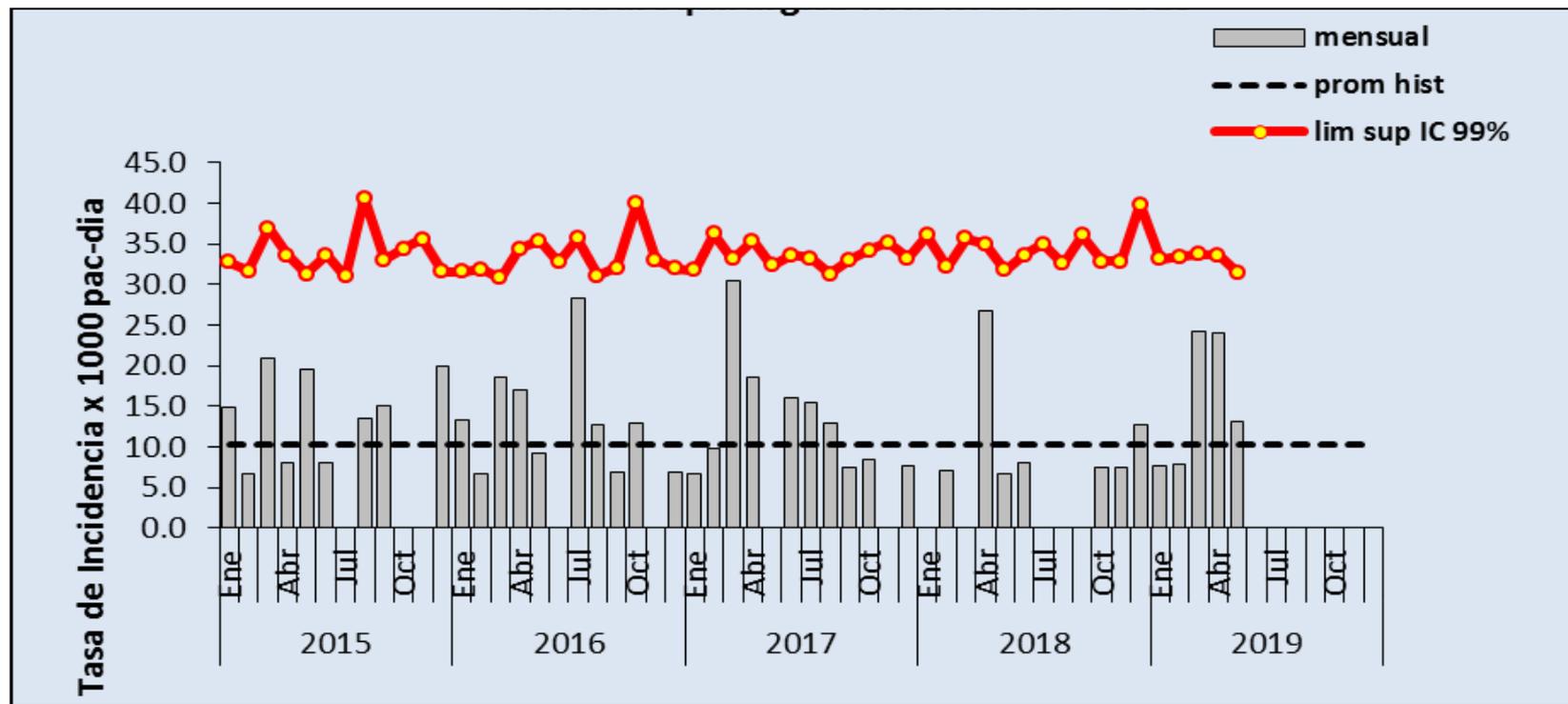


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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

Durante el mes se vigilaron 04 pacientes en Ventilación Mecánica con 74 días de exposición.

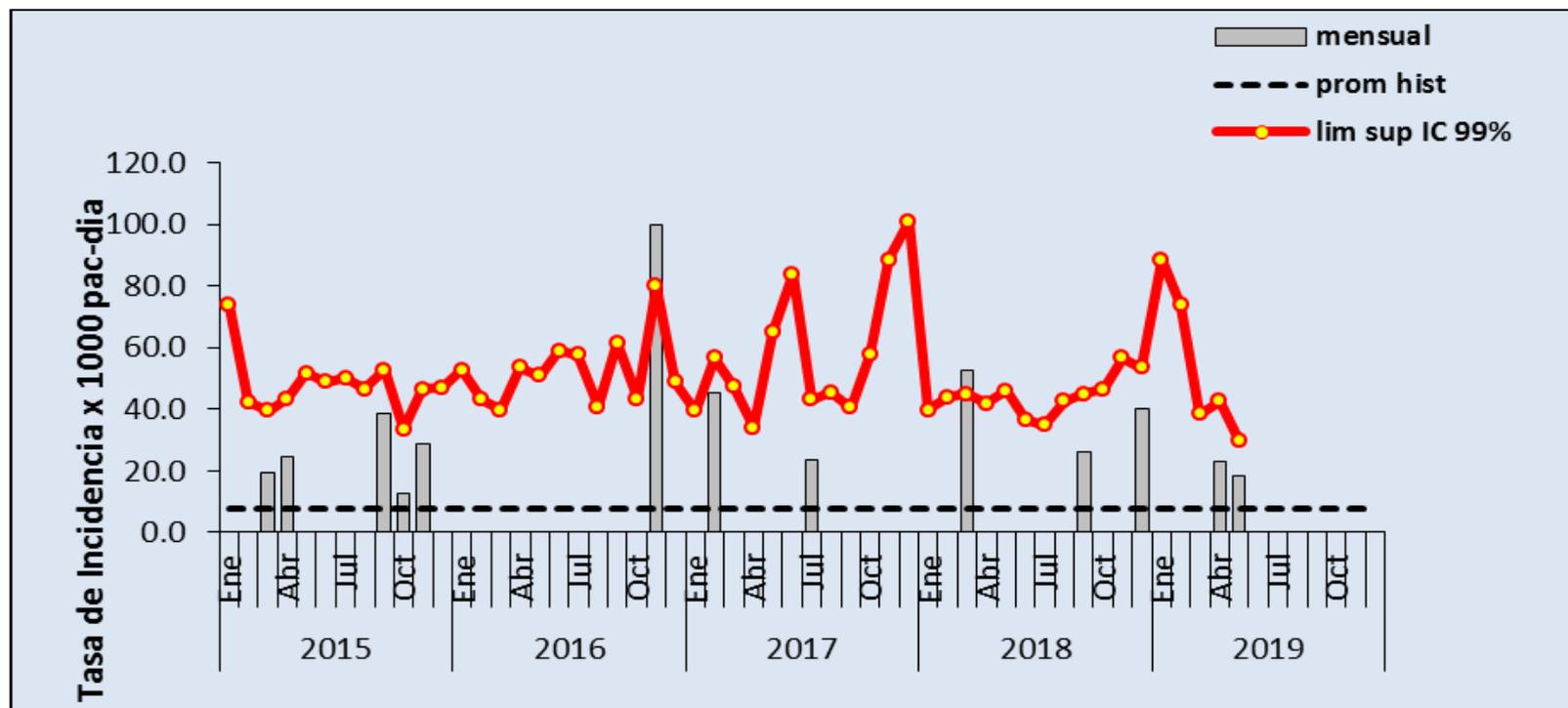
Densidad de Incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica. UCI Neuroquirúrgica HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La tendencia de las Tasas de Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Neuroquirúrgica desde el año 2015 es mantenerse por encima del promedio histórico. Durante el mes de Abril del año 2019 se notificaron 03 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 24.00 x 1000 días/VM. Se vigilaron 16 pacientes con 125 días de exposición, en el servicio se continua aplicando 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-HNDM

La tendencia de las Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica en UCI Cardiovascular desde Enero del 2015 hasta Mayo del 2019 se ha mantenido con la aparición de casos esporádicos.

Durante el mes de Mayo del 2019 se ha reportado 02 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 18.52 x 1000días/VM, sobrepasando el promedio histórico. Se vigilaron 14 pacientes con 108 días de exposición.



PERÚ

Ministerio
de Salud

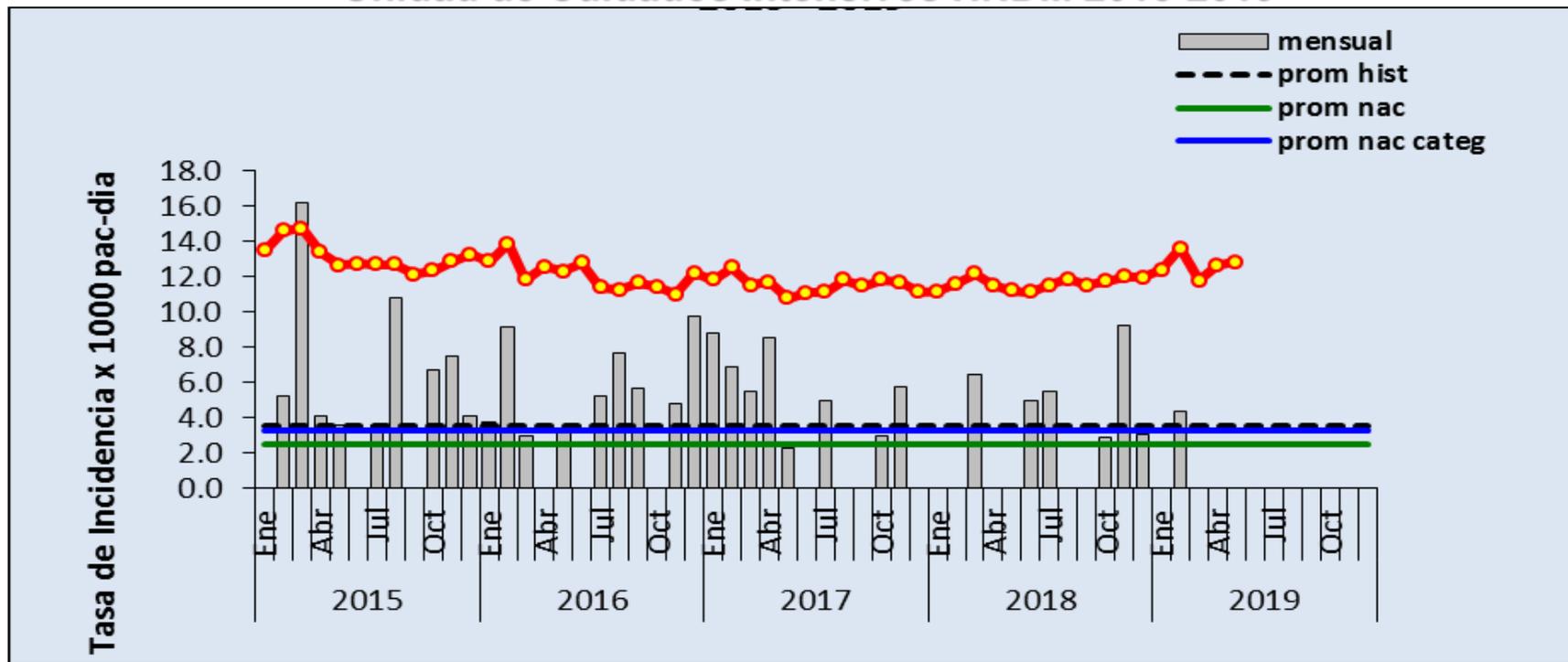


Hospital Nacional
Dos de Mayo



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

Densidad de Incidencia en ITU Asociada a Catéter Urinario Permanente Unidad de Cuidados Intensivos HNDM 2015-2019



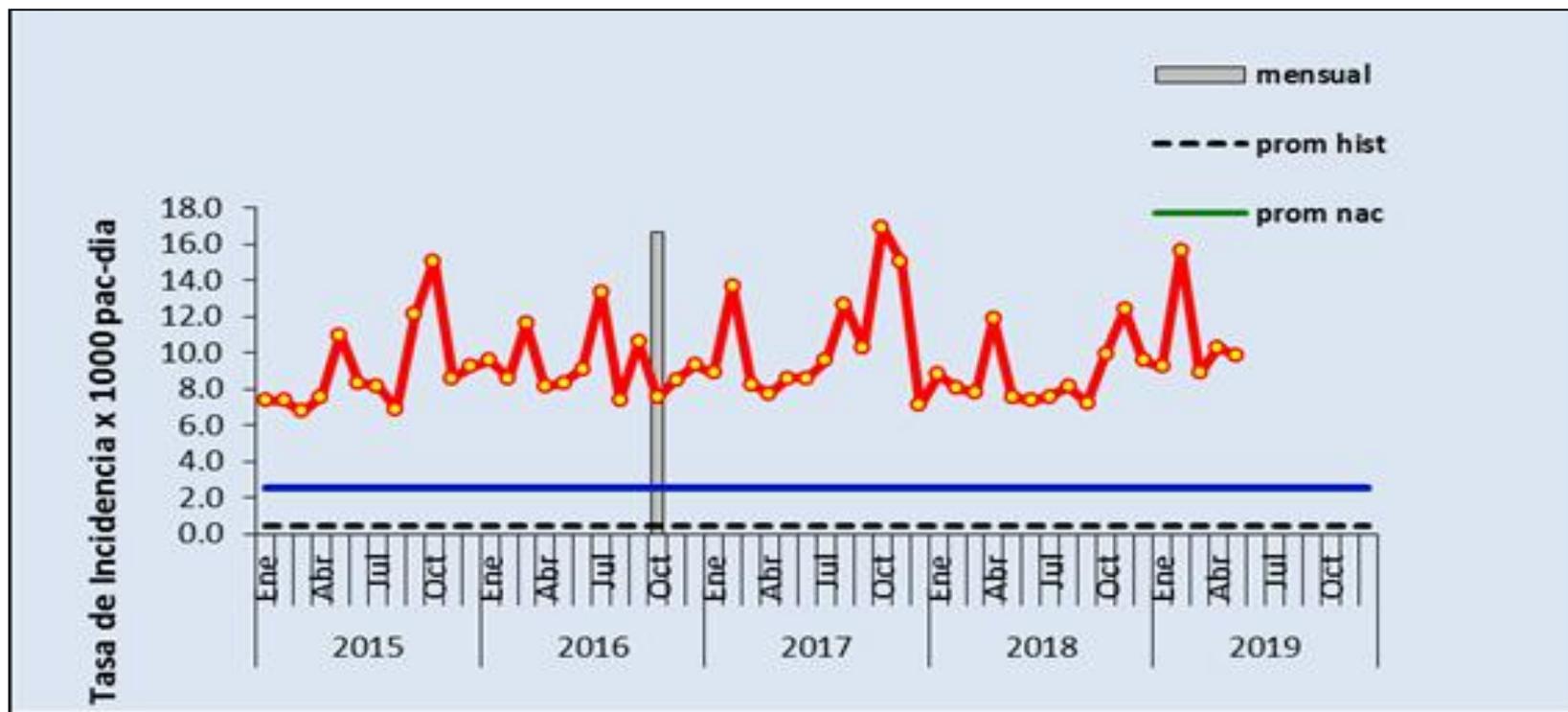
Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos durante el mes de Mayo del año 2019, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. En el mes de Mayo se vigilaron 33 pacientes con 270 días de exposición.

La Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario 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

Durante el mes de Mayo 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.



PERÚ

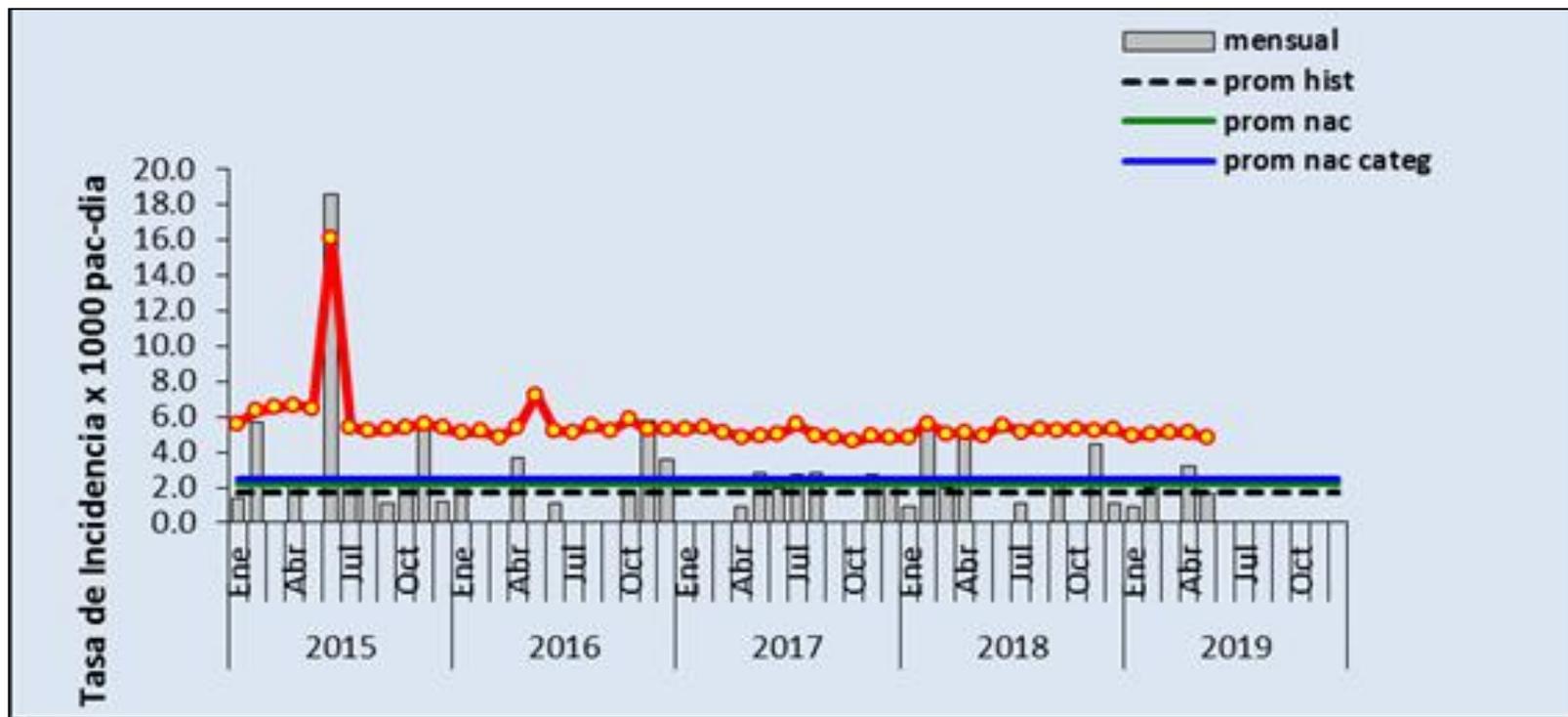
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



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

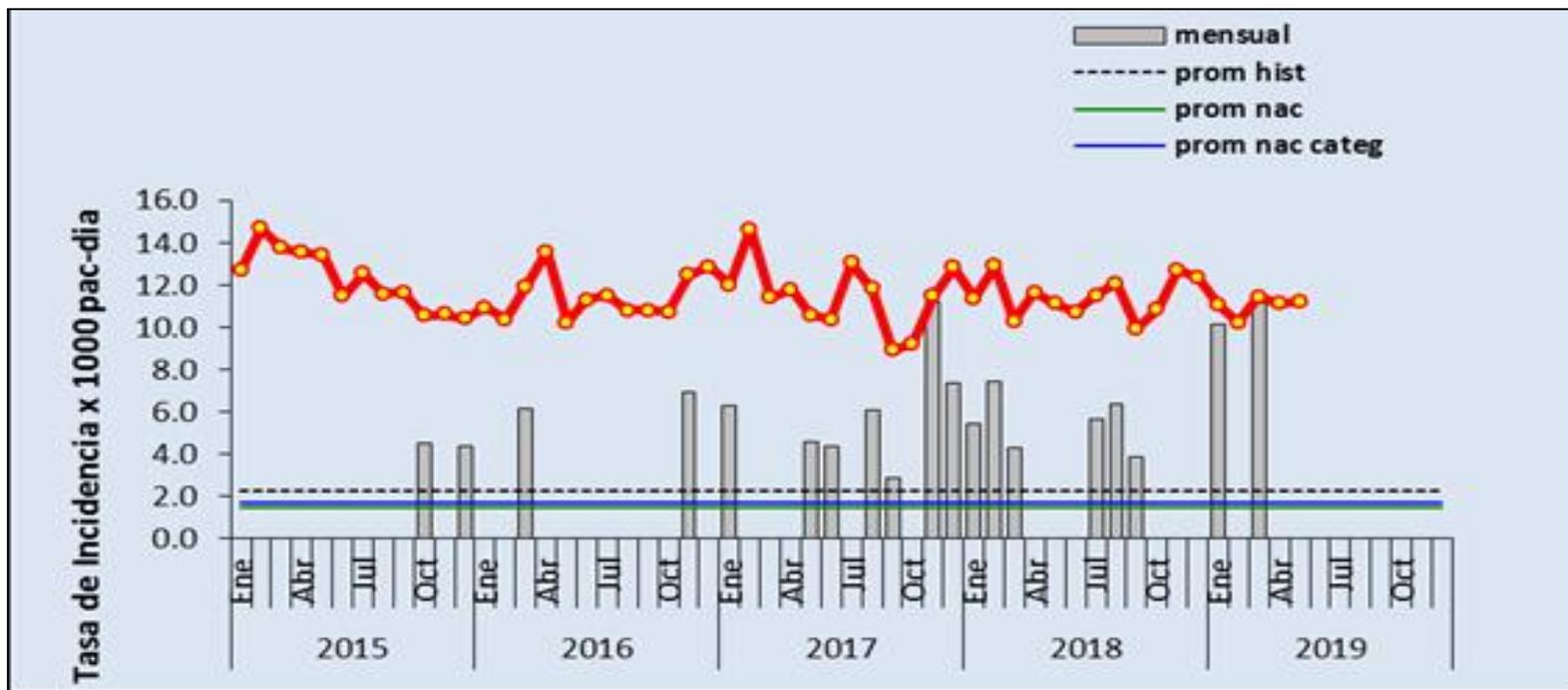


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de Mayo del año 2019 en el Departamento de Medicina se han registrado 02 casos de ITU asociada a CUP, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 1.71 x 1000 días/catéter., sobrepasando ligeramente todos los promedios. Se vigilaron 114 pacientes con 1169 días de exposición.

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

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

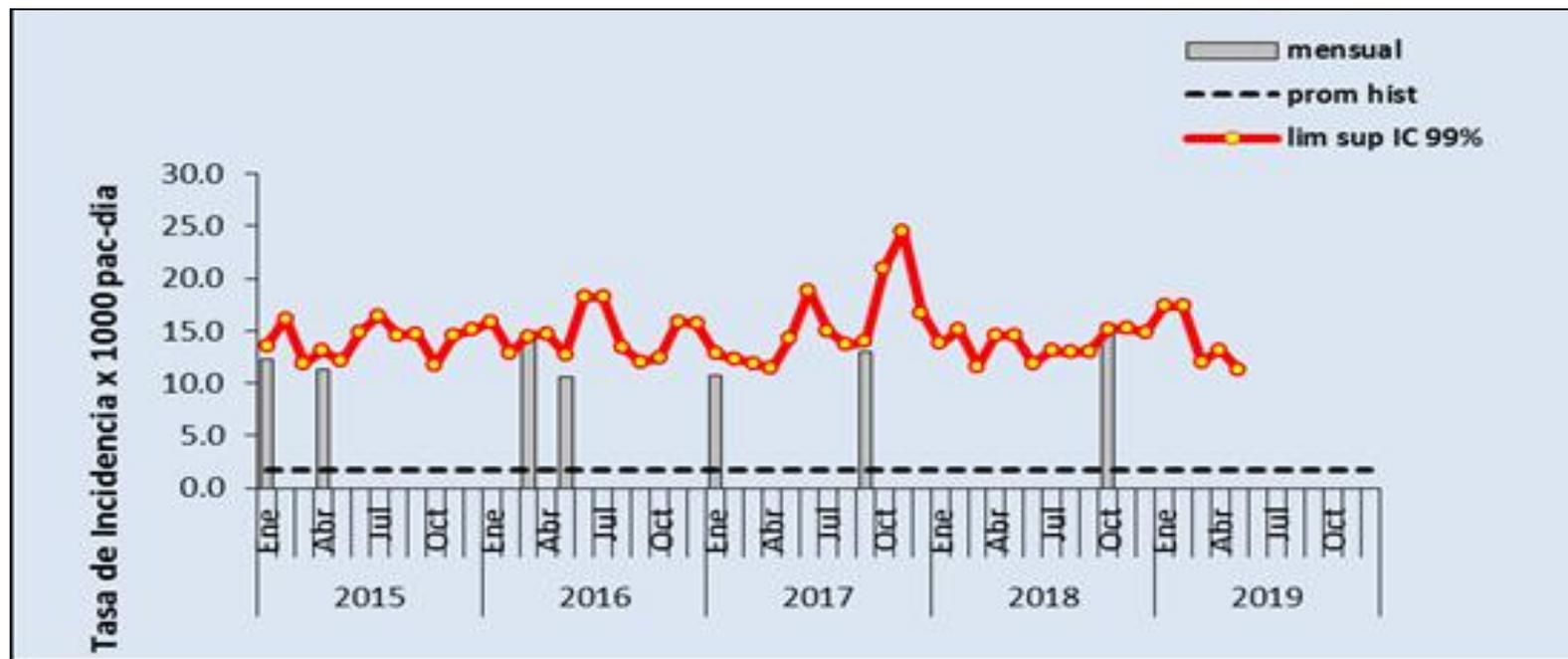


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Mayo del año 2019 no se han registrado casos de ITU Asociada a CUP. Se han vigilado 31 pacientes con 188 días de exposición.

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

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

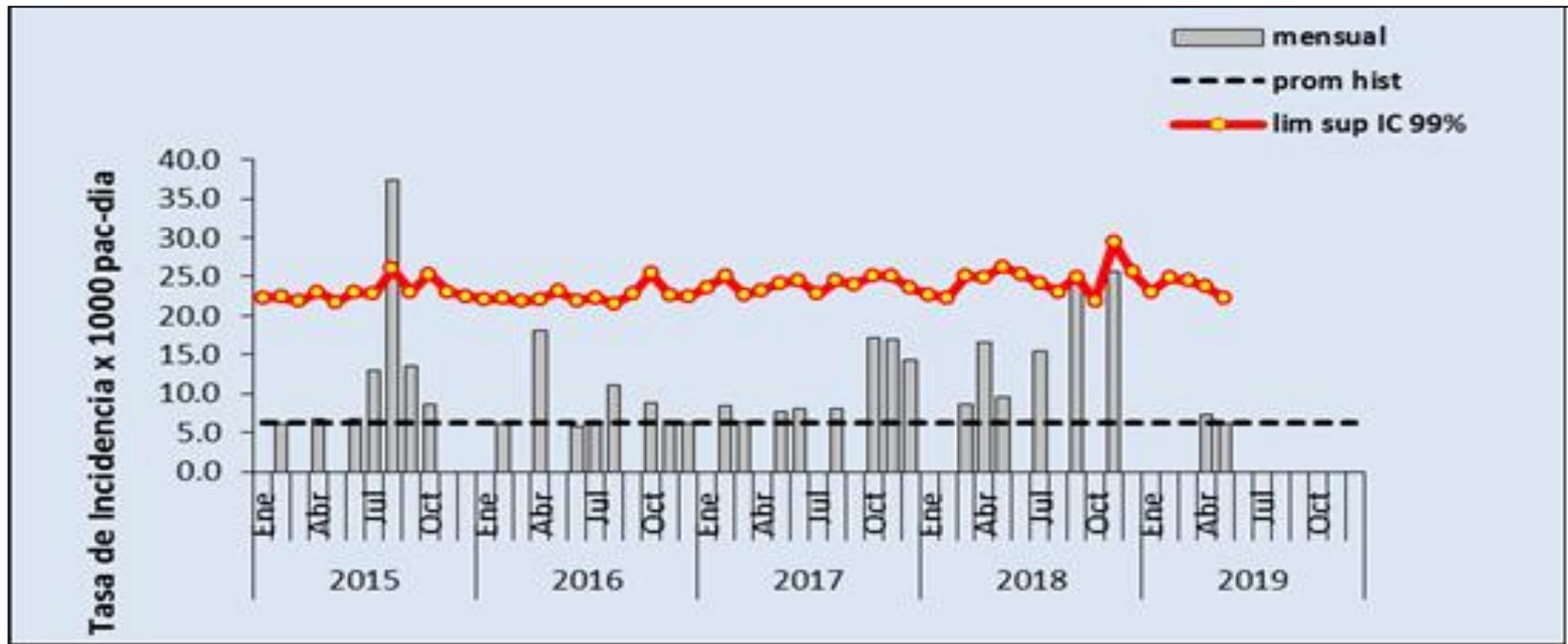


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Mayo 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 15 pacientes con 126 días de exposición.

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



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Mayo del año 2019, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neuroquirúrgica se reportó 01 caso de Infección Urinaria Asociada a Catéter, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 6.10×1000 días/catéter. En el mes se vigilaron 21 pacientes con 164 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

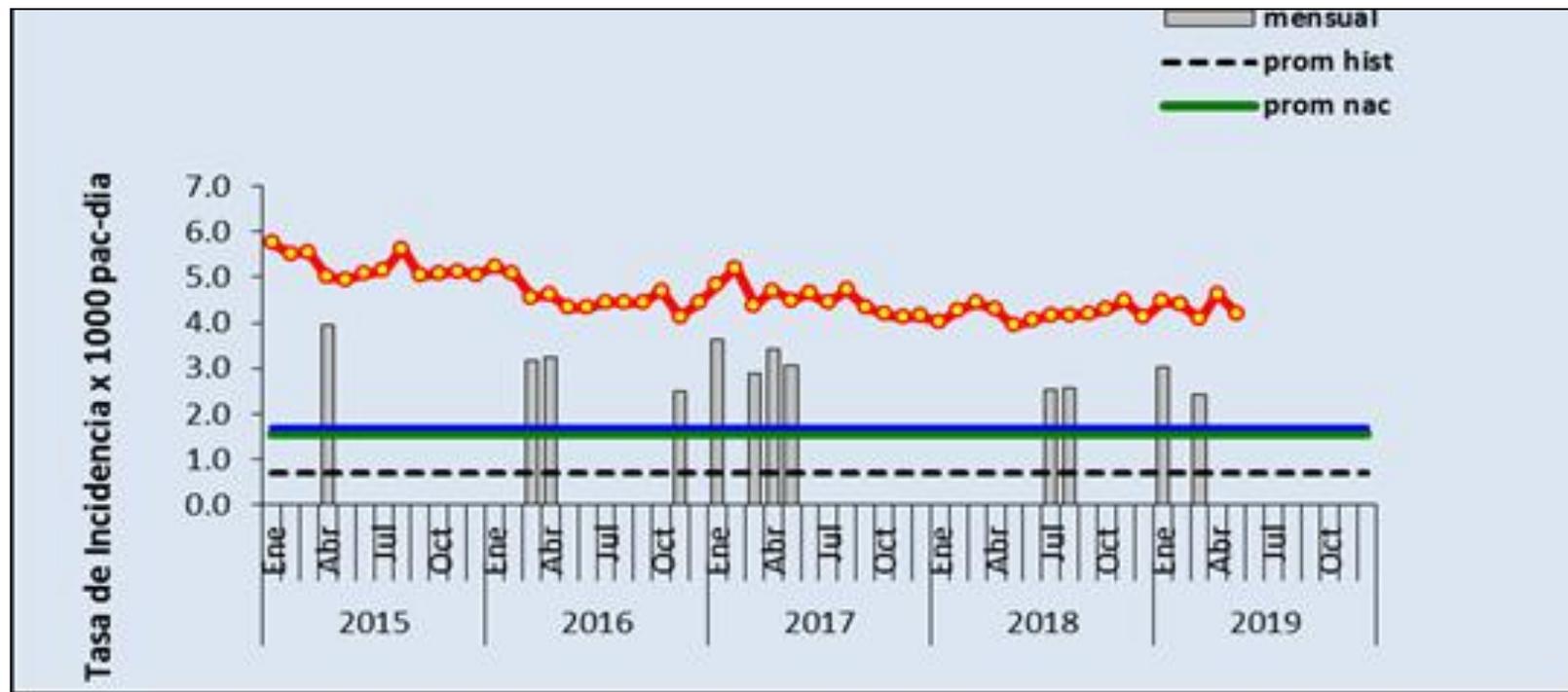


Hospital Nacional
Dos de Mayo



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

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

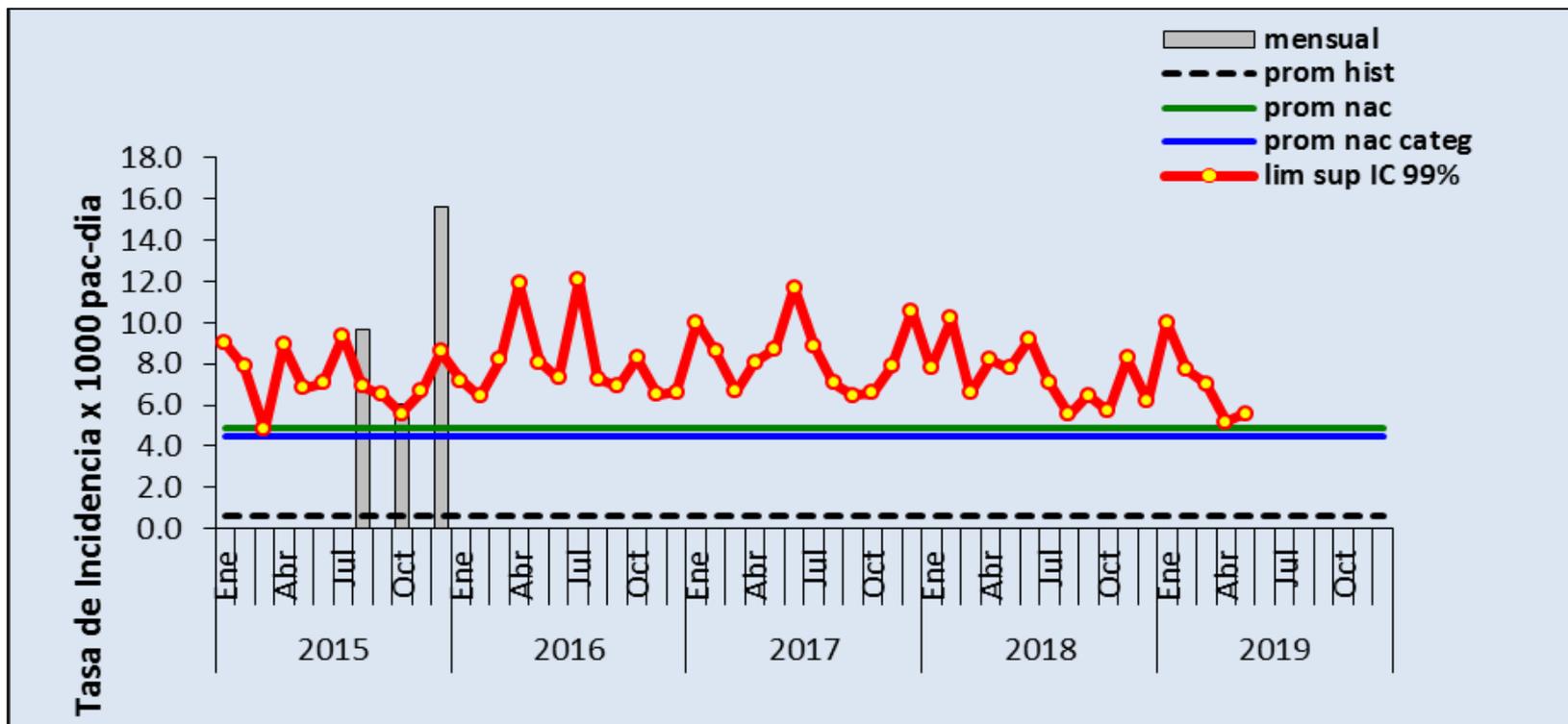


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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 Mayo del 2019.

Se mantuvieron en vigilancia 47 pacientes con 383 días de exposición. En la unidad se incide en el cumplimiento de las normas de bioseguridad durante la inserción y mantenimiento del Catéter Venoso Central.

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



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Con respecto a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, no se han registrado casos durante el mes de Mayo del año 2019. Estuvieron sometidos a vigilancia epidemiológica 17 pacientes con 164 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 éste tipo de infecciones



PERÚ

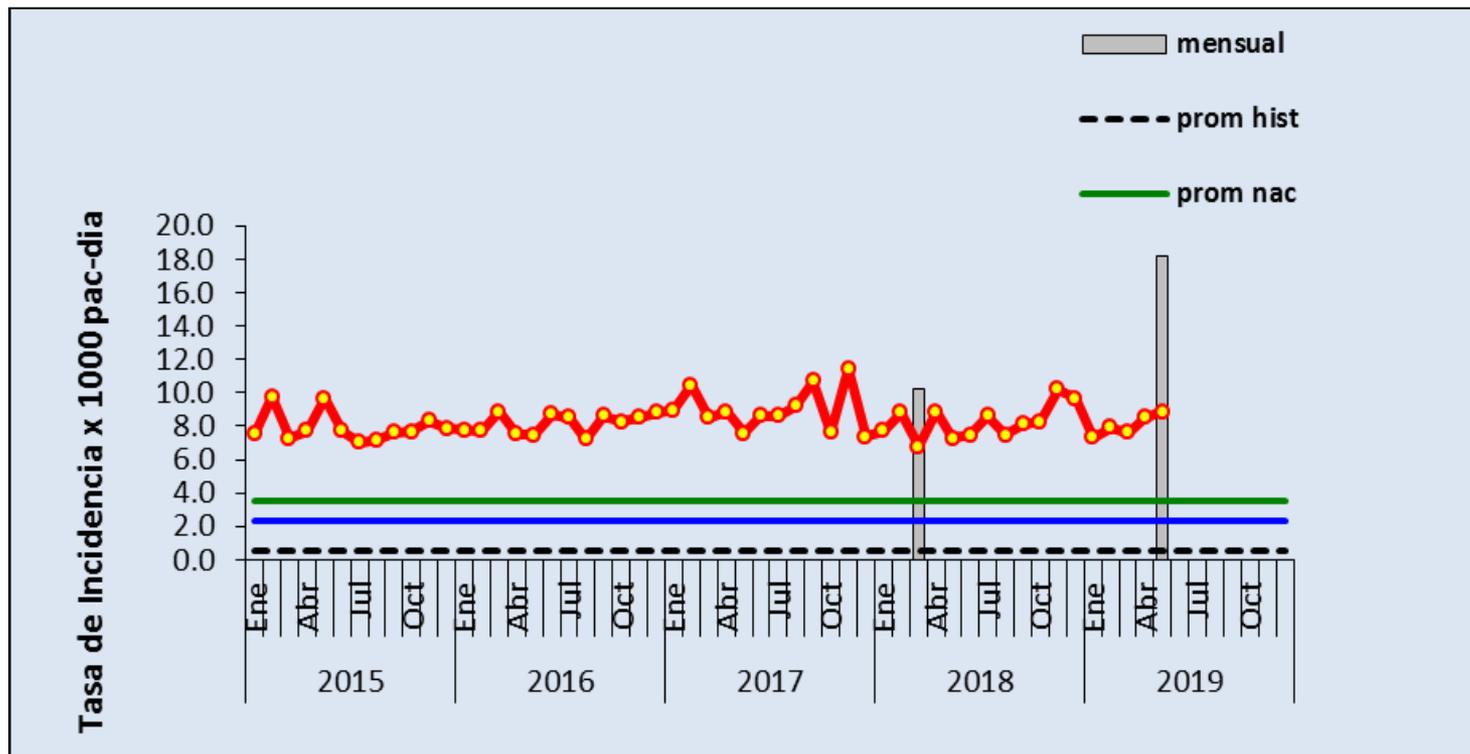
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



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

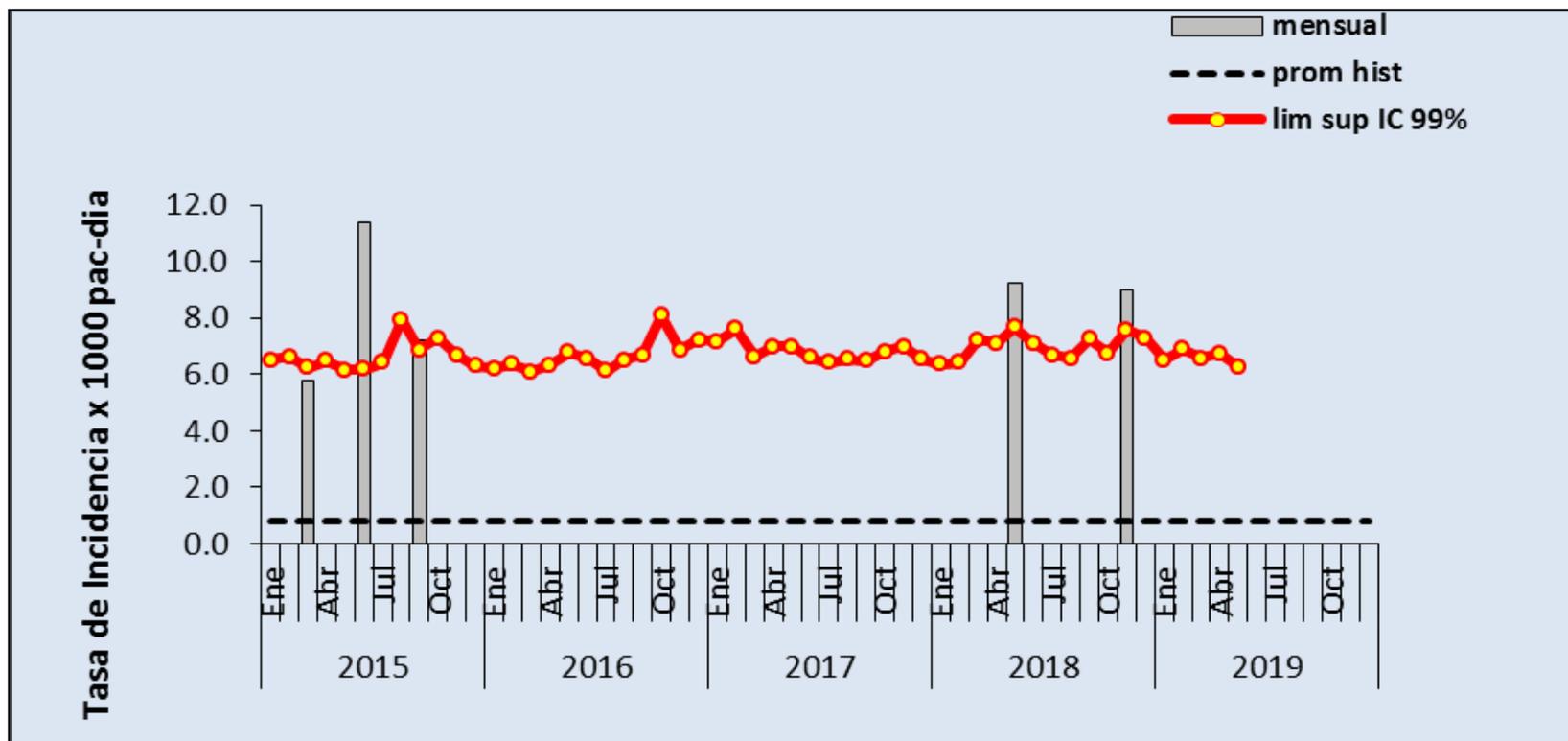


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones de Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en UCI Pediátrica, durante el mes de Mayo del año 2019 se registro 01 caso con una Tasa de 18.18 x 1000 d/c.

Se vigilaron 06 pacientes con 55 días de exposición

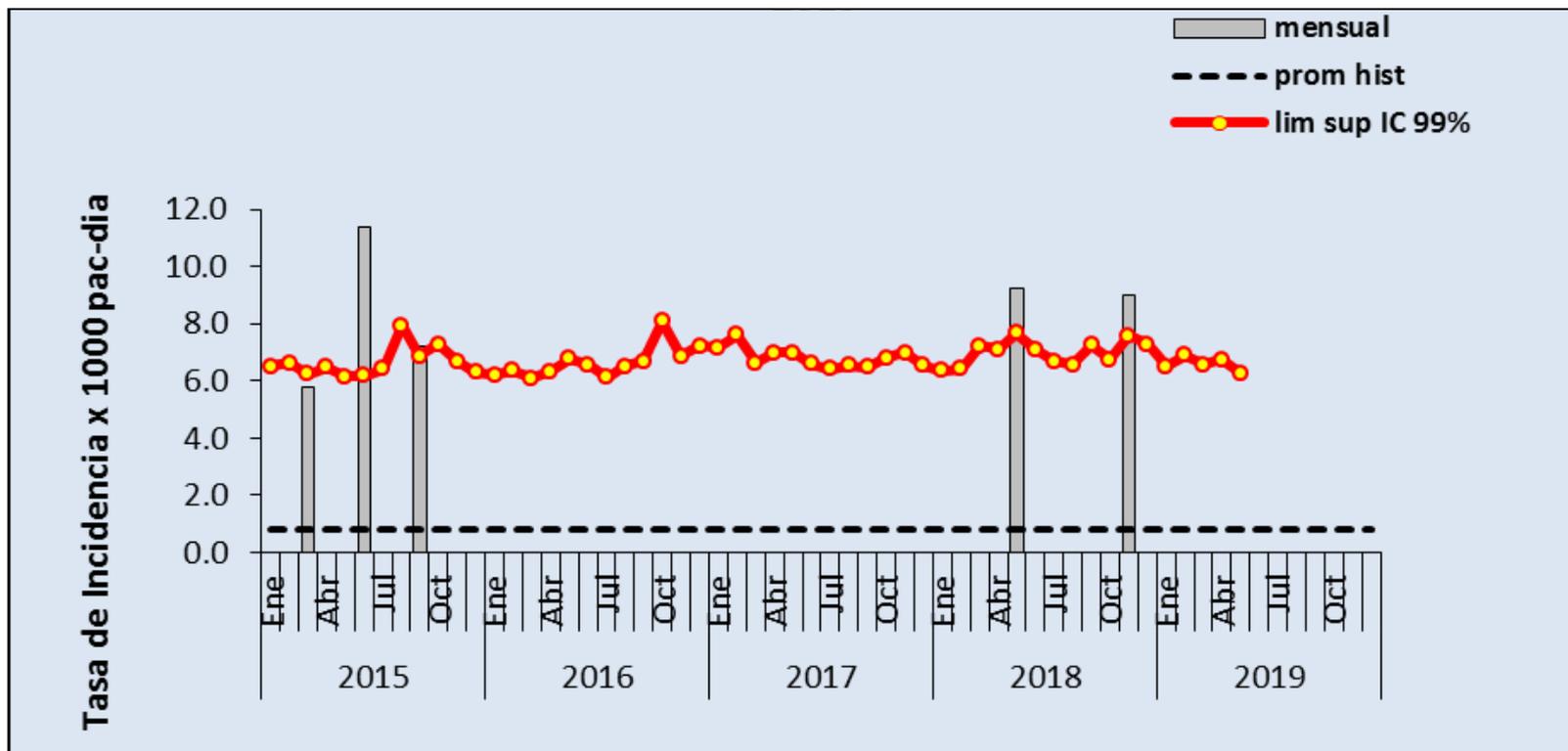
Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo asociado a CVC. Servicio de UCI Cardiovascular, HNDM 2015-2019



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 Mayo del 2019 no se registraron casos. Se vigilaron 13 pacientes con 145 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

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

Durante el mes de Mayo del año 2019 no se registraron casos de Infección de Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central. En el mes de Mayo se vigilaron 23 pacientes con 170 días de exposición.



PERÚ

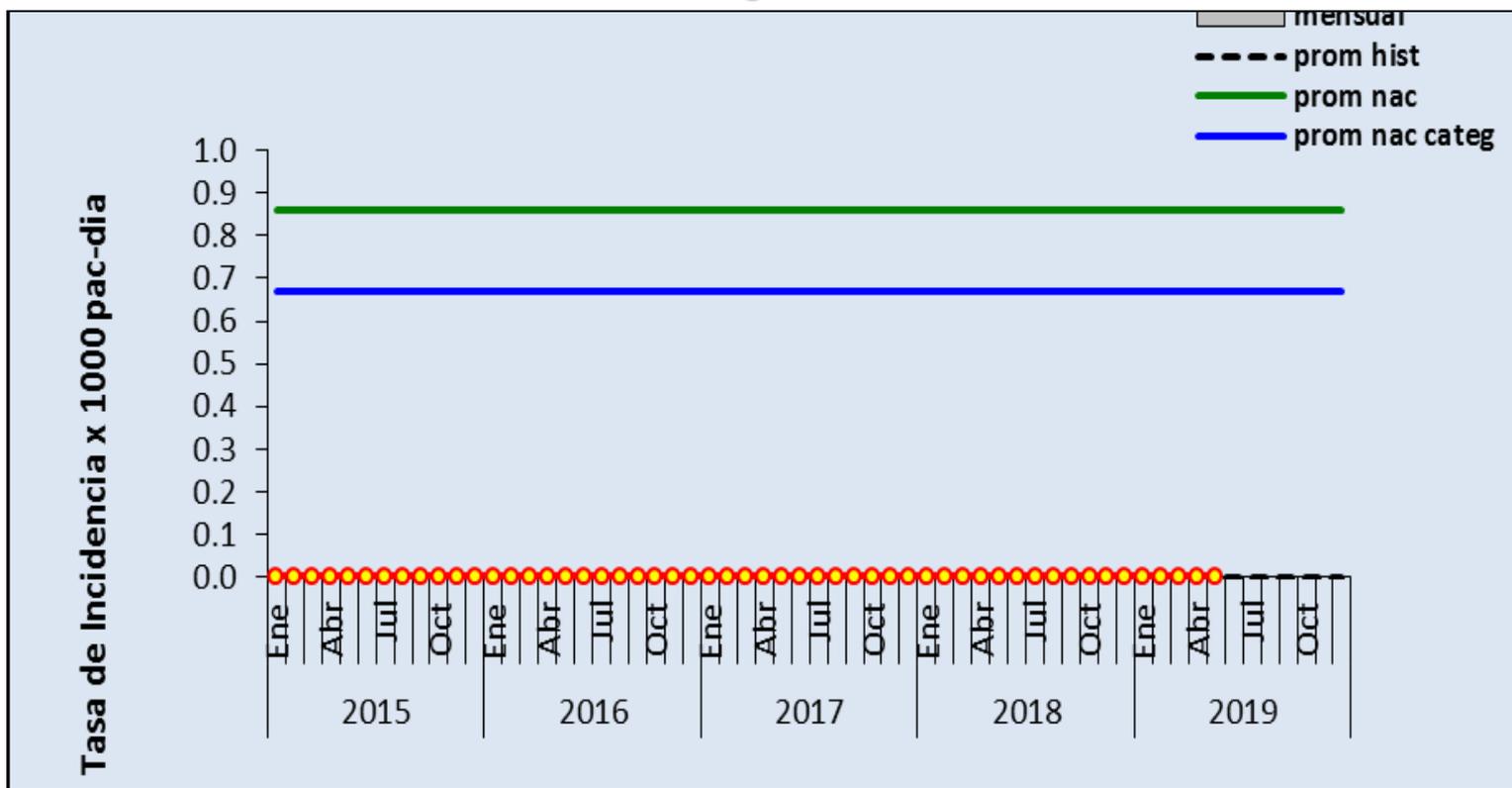
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



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, en el mes de Mayo del año 2019 no se presentaron casos en Neonatos, se sometieron a vigilancia epidemiológica 44 pacientes con 117 días de exposición.



PERÚ

Ministerio
de Salud

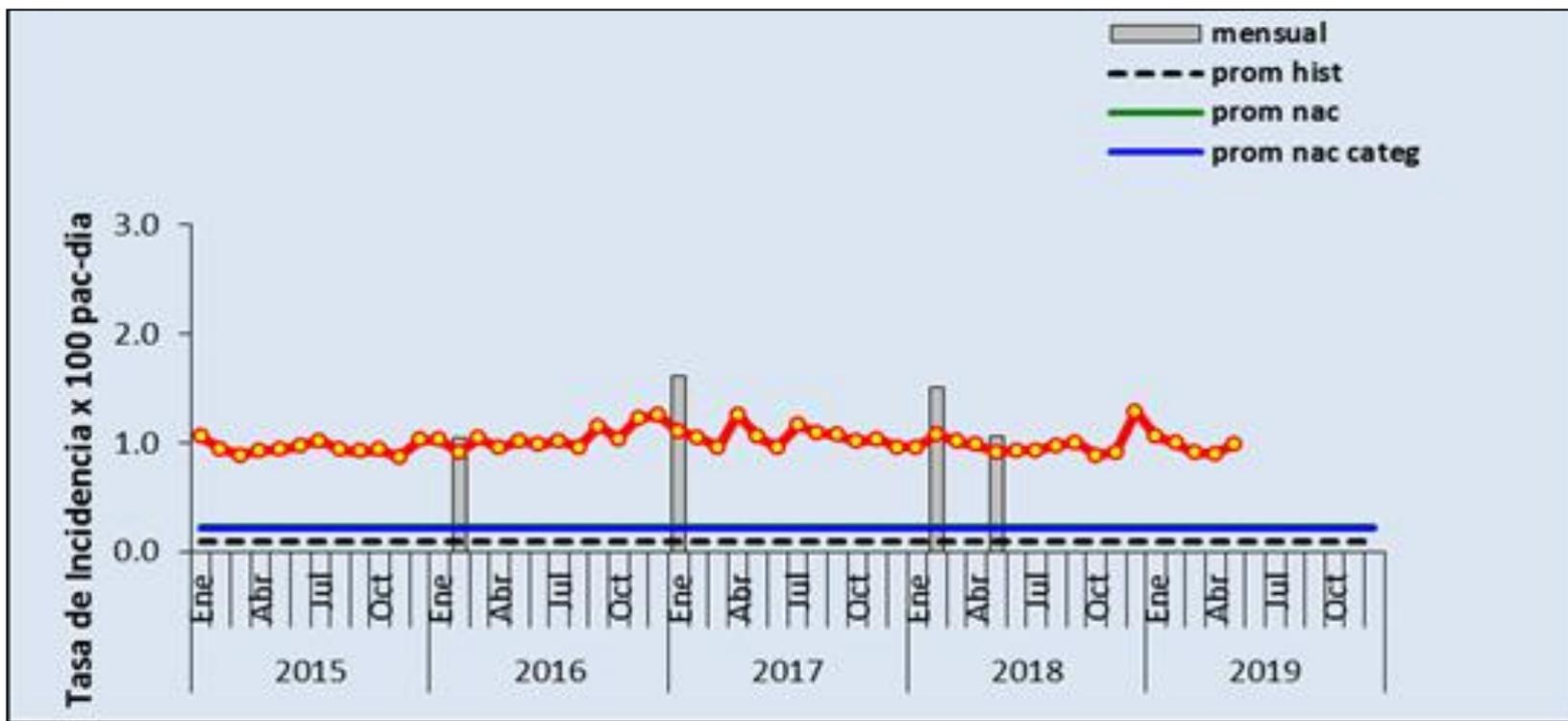


Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA MAYO 2019

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 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 Mayo no se reportaron casos, se vigilaron 80 pacientes sometidos a Colectectomía.



PERÚ

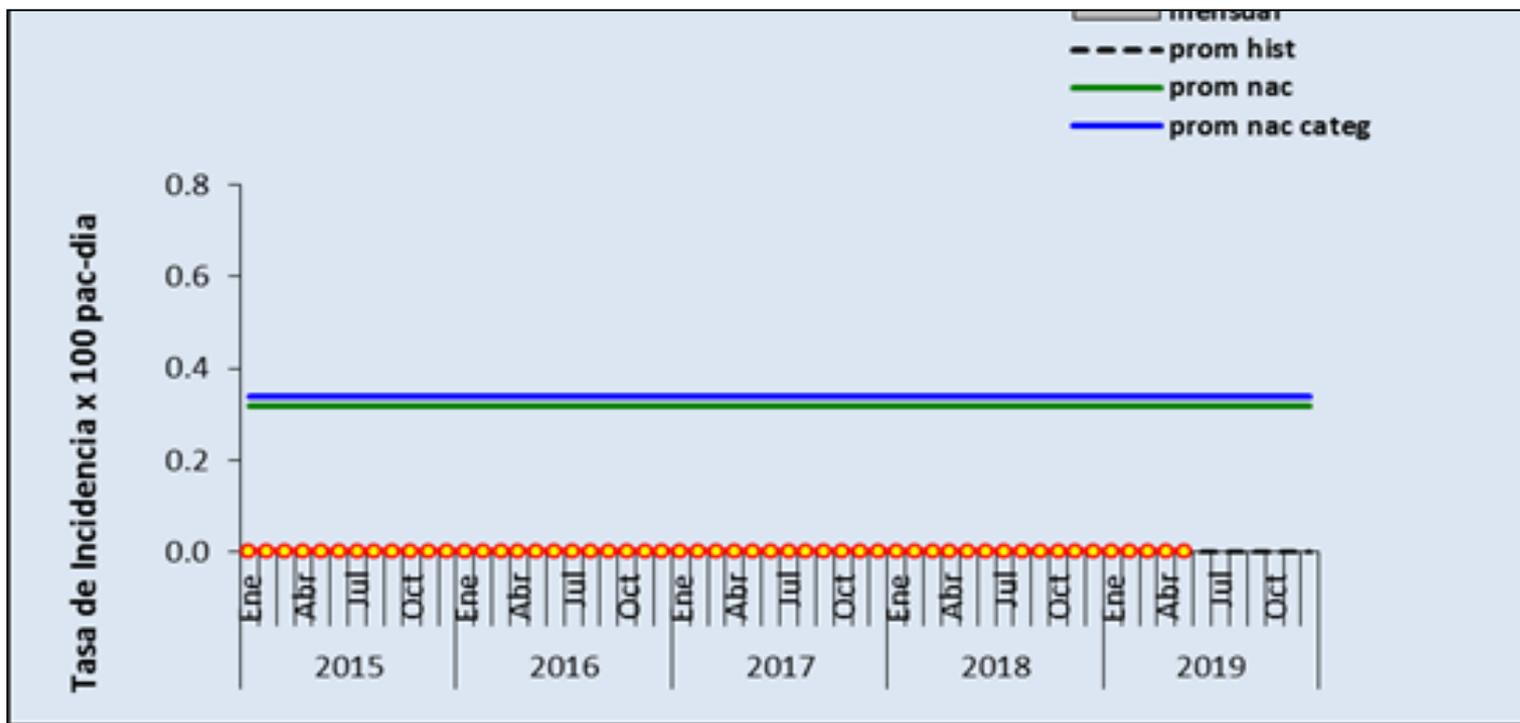
Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



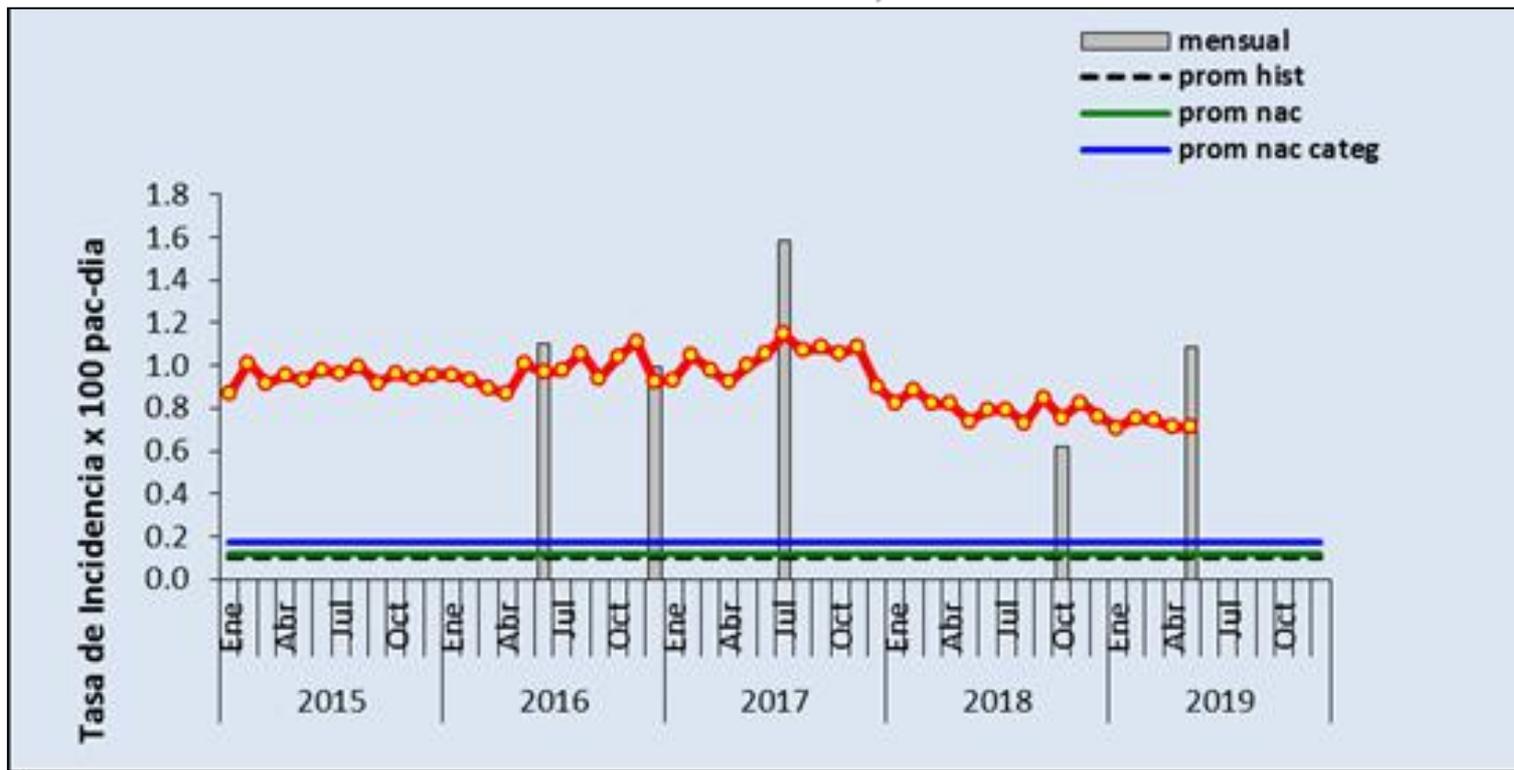
Infección de Herida Operatoria Asociada a Hernioplastía Inguinal. Servicio de Cirugía, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el presente grafico observamos que no hay casos reportados de Infección de Sitio Quirúrgico asociado a Hernioplastía Inguinal desde el año 2015 hasta el mes de Mayo del año 2019. En el mes de Mayo se vigilaron 24 pacientes sometidos a hernioplastía.

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



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Mayo del año 2019 se han presentado 02 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 184 y la Tasa de Endometritis por PV fue de 1.09 x 100 PV.



PERÚ

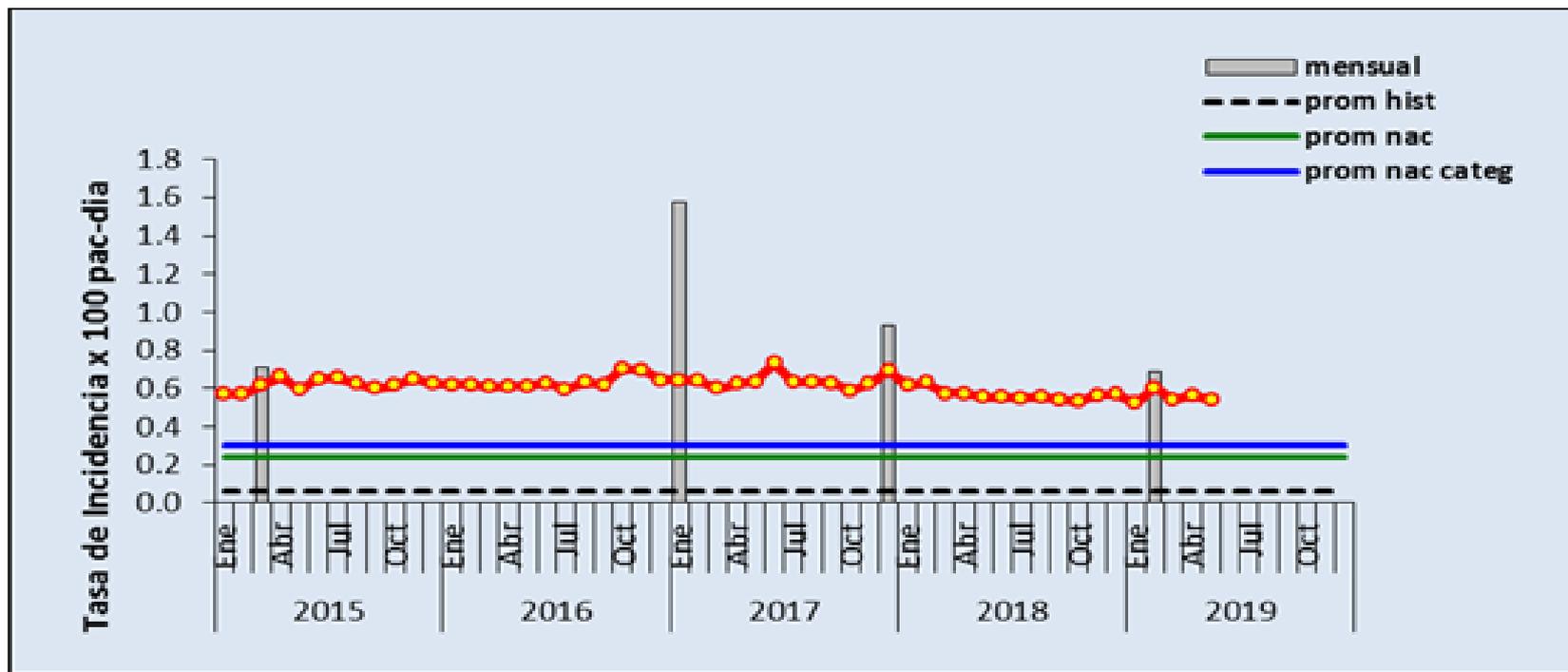
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



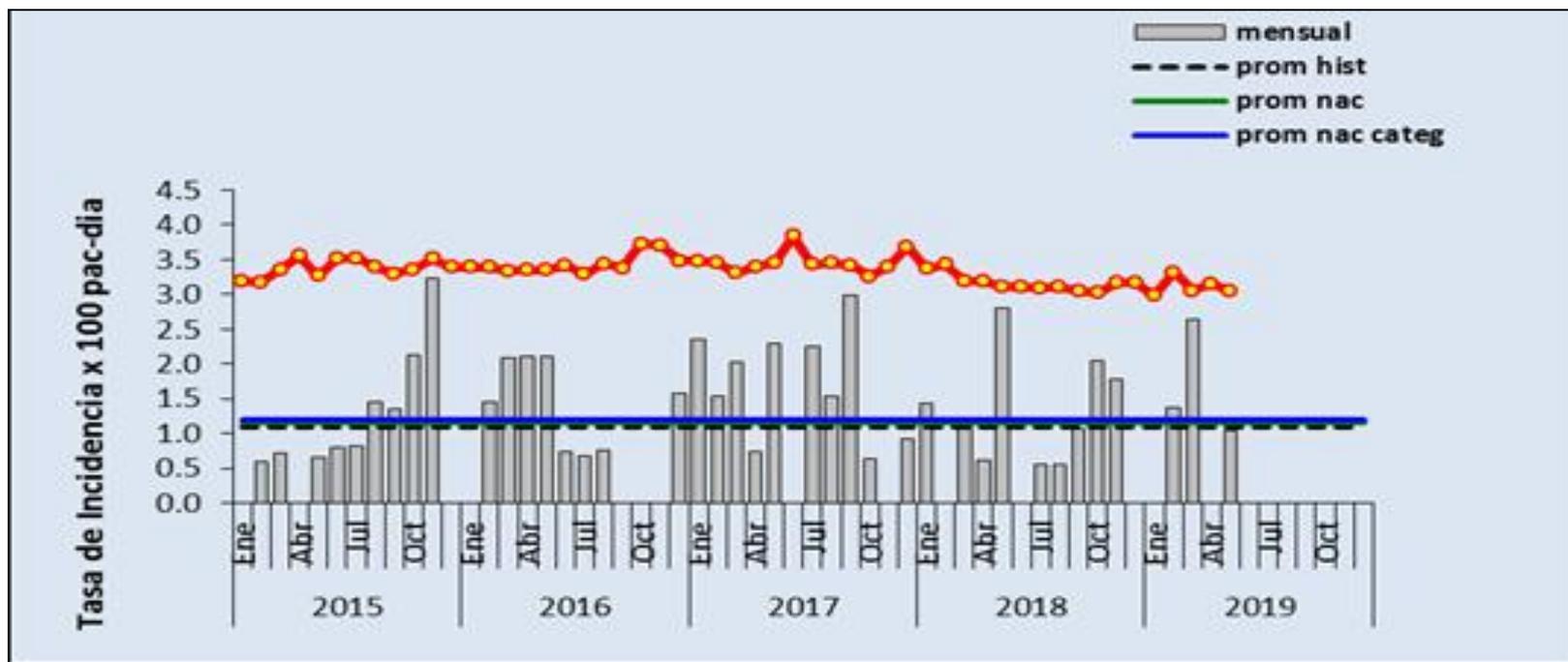
Incidencia de Endometritis Puerperal en Cesáreas Servicio de Obstetricia, HNDM 2015-2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de Mayo del 2019 no se han reportado casos de Endometritis Puerperal Asociada a 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 191 durante el mes de Mayo.

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 Mayo del 2019 se han reportado 02 casos de Infección de Herida Operatoria Asociado a Cesárea. Las Cesáreas realizadas fueron 191 durante el mes de Mayo. Es importante el cumplimiento de las acciones de prevención durante el peri operatorio a toda paciente que se realiza una cesárea. La Tasa encontrada en el mes de mayo fue de 1.05 x 100 PC.

La vigilancia de las infecciones de Sitio Quirúrgico es muy importante, ya que estudios de investigación 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, Mayo 2019**

SEXO	Nº	%
Femenino	9	38%
Masculino	15	63%
Total general	24	100%

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

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

GRUPO ETARIO	Nº	%
Menores 1 año	2	8%
1-9 años	2	8%
10-19 años	4	17%
20-64 años	15	63%
65 a más	1	4%
Total general	24	100%

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

El mayor porcentaje de daños de notificación obligatoria se presentó en el sexo masculino (63%). Se reportaron un total de 24 daños de notificación obligatoria durante el mes de mayo del 2019, de los cuales el 63% se dio en el grupo etario de 20 a 64 años, seguido del 17% en 10-19 años.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Distribución de Casos Según Daño de Notificación HNDM, Mayo 2019

DAÑO	Nº	%
Hepatitis B	9	38%
Síndrome de Guillain-Barré	6	25%
Leptospirosis	3	13%
Varicela / otras complicaciones	1	4%
Meningitis meningocócica	1	4%
Muerte materna directa	1	4%
Rubéola	1	4%
Muerte materna indirecta	1	4%
Influenza	1	4%
Total general	24	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Del total de daños notificados, el 38% corresponden a Hepatitis B (9), seguido de Síndrome de Guillan Barré 25% (6), en menor porcentaje 13% los daños de Leptospirosis, Varicela sin complicaciones, Meningitis, Muerte materna (2) y Rubéola con 4%(1 cada daño)



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

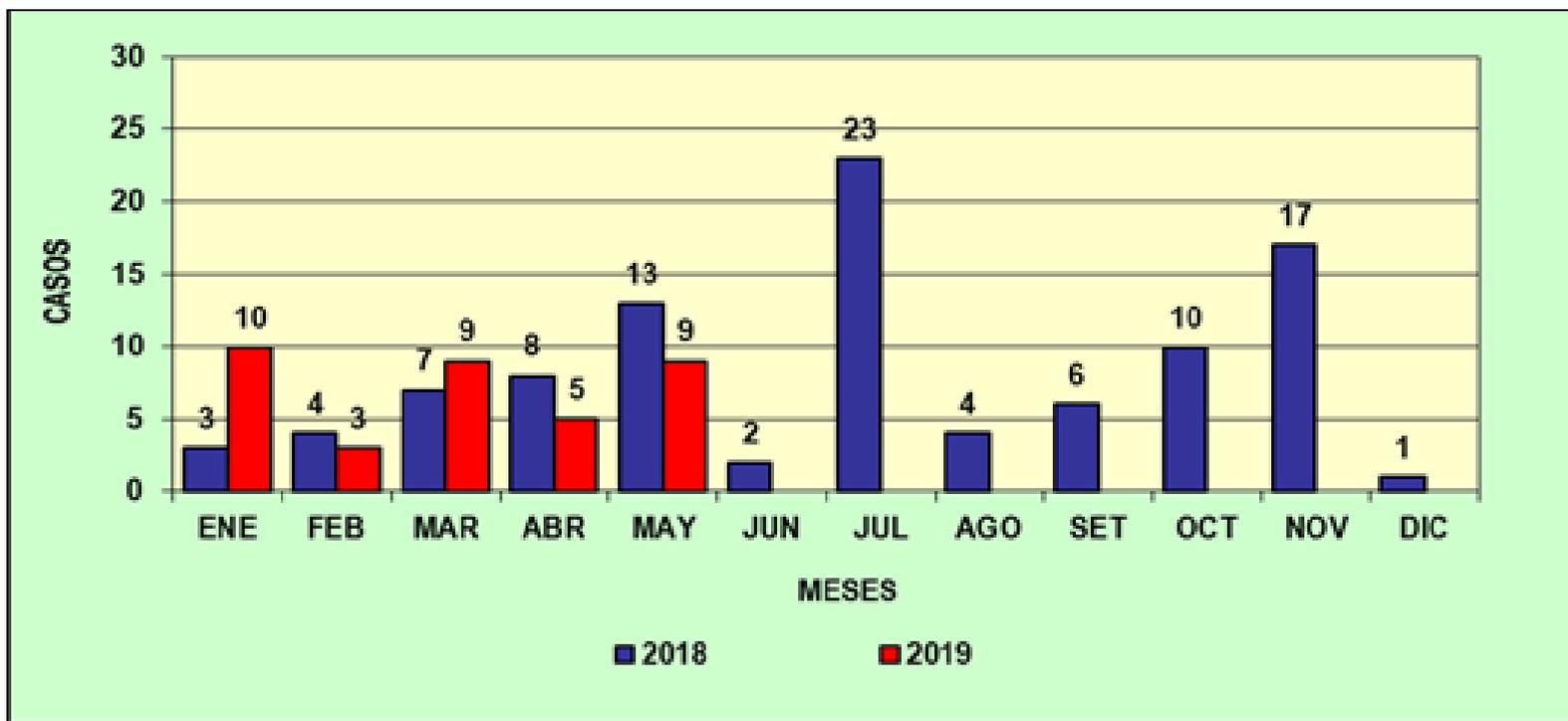
Daños de Notificación Obligatoria, según Tipo Diagnóstico HNDM, Mayo 2019

DAÑO	TIPO DE DIAGNÓSTICO							
	CONFIRMADO		DESCARTADO		PROBABLE		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Hepatitis B	9	47%	0	0%	0	0%	9	38%
Síndrome de Guillain-Barré	6	32%	0	0%	0	0%	6	25%
Leptospirosis	1	5%	2	40%	0	0%	3	13%
Meningitis meningocócica	0	0%	1	20%	0	0%	1	4%
Varicela con otras complicaciones	1	5%	0	0%	0	0%	1	4%
Muerte materna directa	1	5%	0	0%	0	0%	1	4%
Rubéola	0	0%	1	20%	0	0%	1	4%
Muerte materna indirecta	1	5%	0	0%	0	0%	1	4%
Influenza	0	0%	1	20%	0	0%	1	4%
Total general	19	100%	5	100%	0	0%	24	100%

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Del total de casos confirmados las hepatitis "B" constituyen el mayor porcentaje 47% (9). Los daños descartados fueron Leptospirosis, MEC, Rubéola e Influenza (20%).

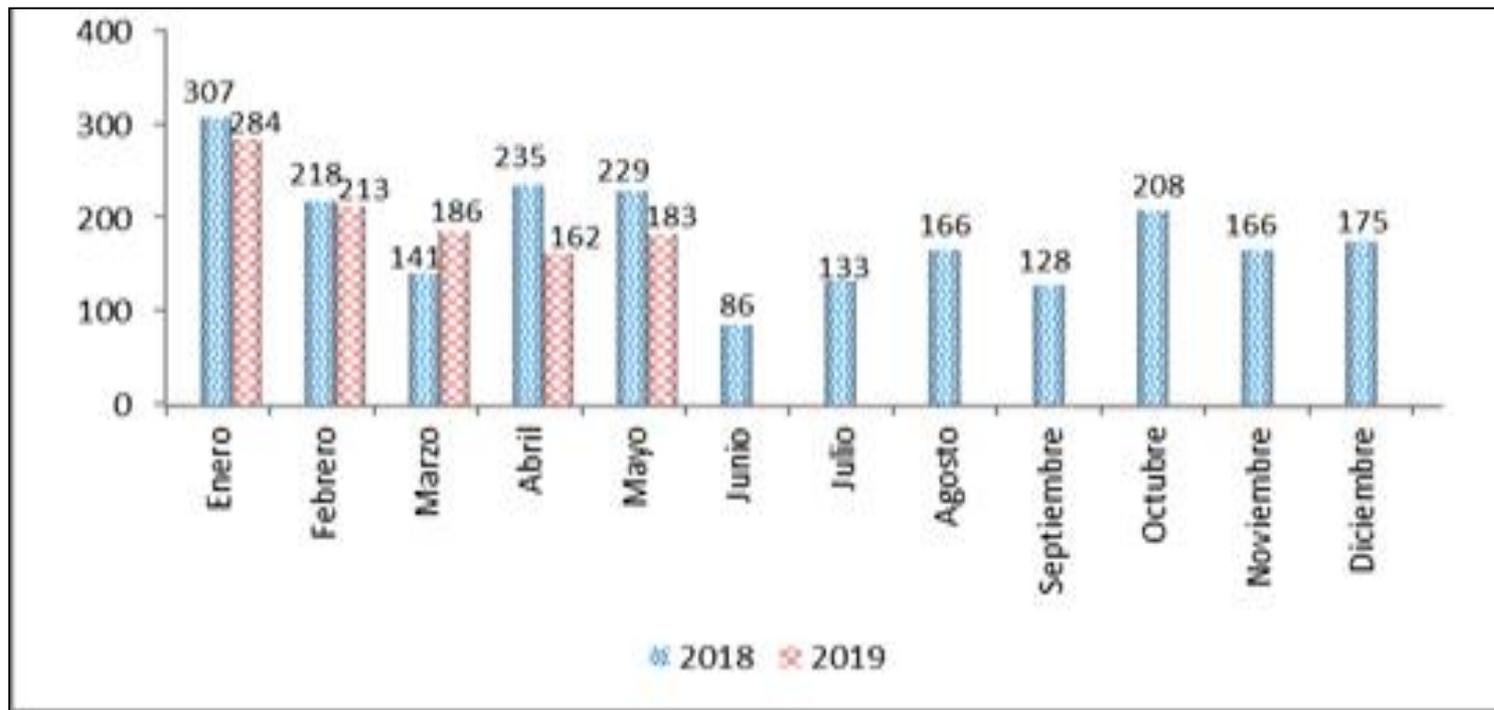
Comparativo de Casos de Hepatitis B, HNDM, 2018-2019



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Observamos que los casos de Hepatitis "B" durante el mes de Mayo 2019, se incrementaron 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

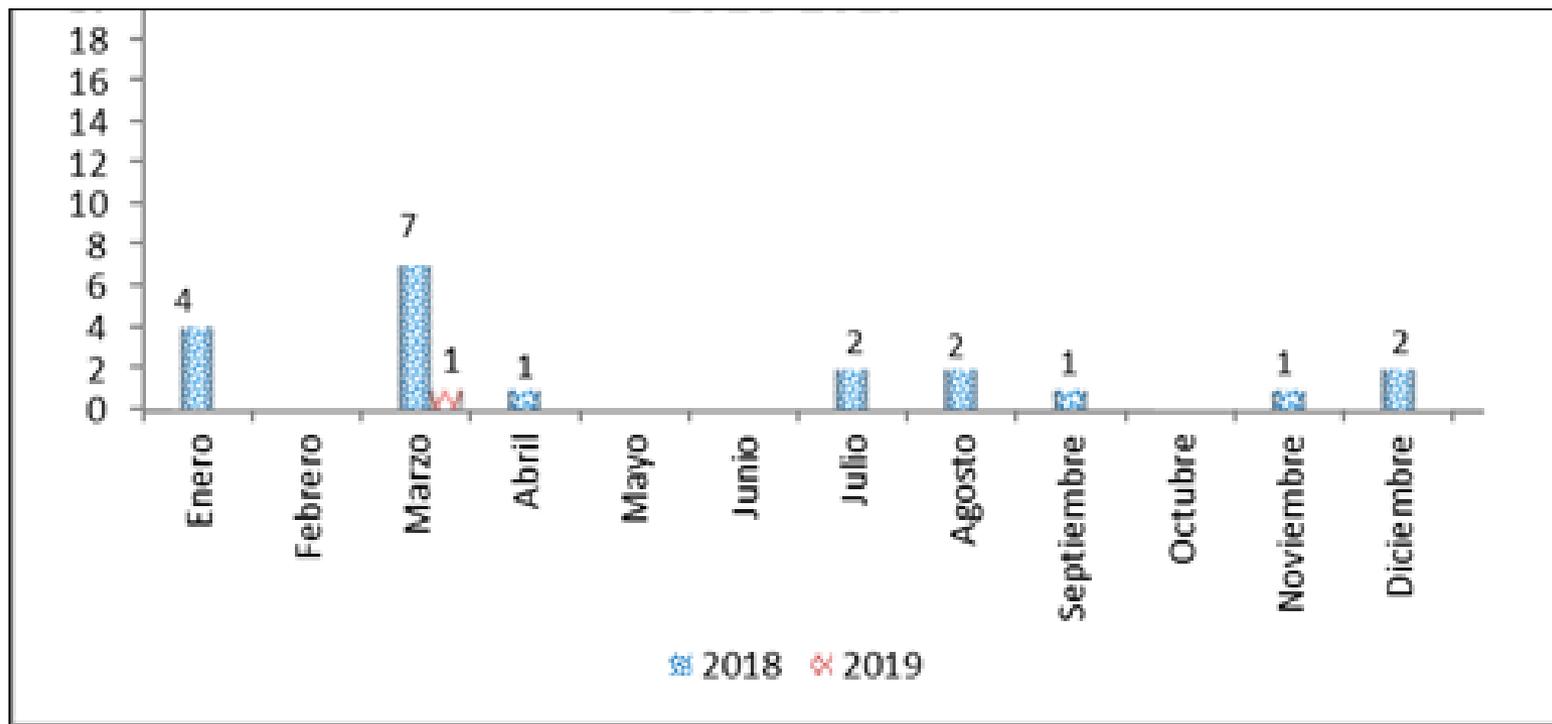


Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Comparando las atenciones de EDAS del año 2019 en relación al año 2018, se observa que éstas han disminuido ligeramente en los meses de enero, abril y mayo, habiendo presentado un incremento en marzo 2019.

Los episodios de EDAs se han presentado mayormente en el grupo etario de 1 a 4 años, observándose un comportamiento estacional de incremento en los meses de verano.

Comparativo Total de EDA Disentérica, HNDM 2018-2019



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Respecto a las EDAS Disentéricas, observamos que la tendencia es de disminución de episodios durante el 2019. El grupo etario que estuvo más afectado en el 2018 fueron los menores de 1 año.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

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

DISTRITO	Nº DE CASOS			Total
	< 2 m	2-11 m	1-4 a	
LIMA	17	84	183	284
LA VICTORIA	6	54	76	136
SAN JUAN DE LURIGANCHO	4	17	24	45
EL AGUSTINO	0	4	9	13
SAN LUIS	1	1	11	13
SURQUILLO	0	3	1	4
ATE	0	0	4	4
SAN JUAN DE MIRAFLORES	0	1	2	3
SAN MARTIN DE PORRES	1	0	2	3
TRANSITO	0	1	1	2
SAN BORJA	0	0	2	2
SANTIAGO DE SURCO	0	0	2	2
SANTA ANITA	0	0	2	2
SAN MIGUEL	0	0	1	1
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	0	1	0	1
JESUS MARIA	0	0	1	1
BREÑA	0	0	1	1
CHACLACAYO	0	0	1	1
CHORRILLOS	0	0	1	1
INDEPENDENCIA	0	1	0	1
Total general	29	167	324	520

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Durante el mes de Mayo 2019, se atendieron un total de 520 episodios de IRAS; correspondiendo el mayor número de atenciones al grupo etario de 1 a 4 años de edad (62%) siendo Lima y La Victoria los distritos de mayor procedencia



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

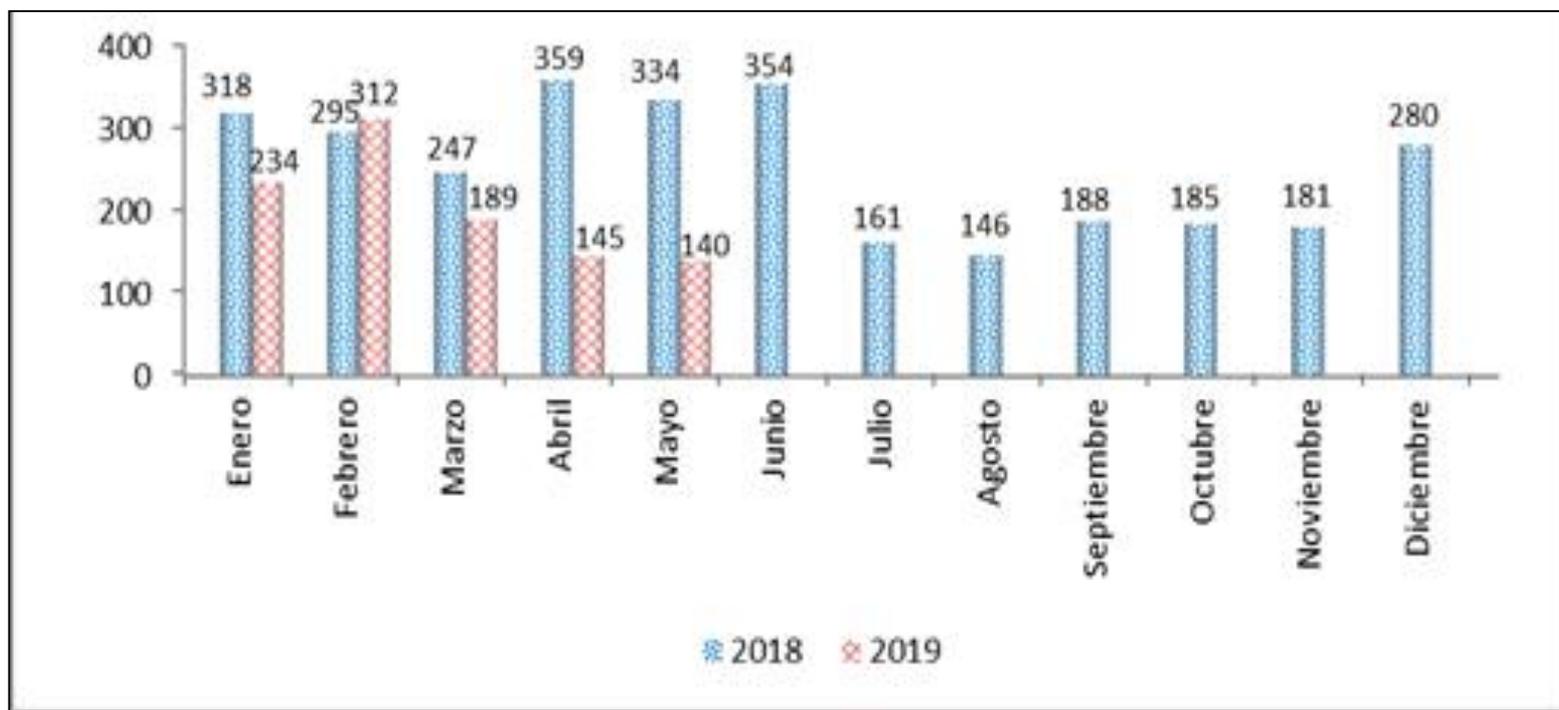
Comparativo total de Casos SOBA/Asma, HNDM 2018 – 2019

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		32	
Julio	66		35	
Agosto	63		42	
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

Comparativamente al 2018, para el presente año las atenciones de febriles fueron menores en los meses de enero, marzo, abril y mayo; mientras que en el mes de febrero del presenta año fue mayor. Para mayo de este año se observa que continua en descenso.



PERÚ

Ministerio
de Salud

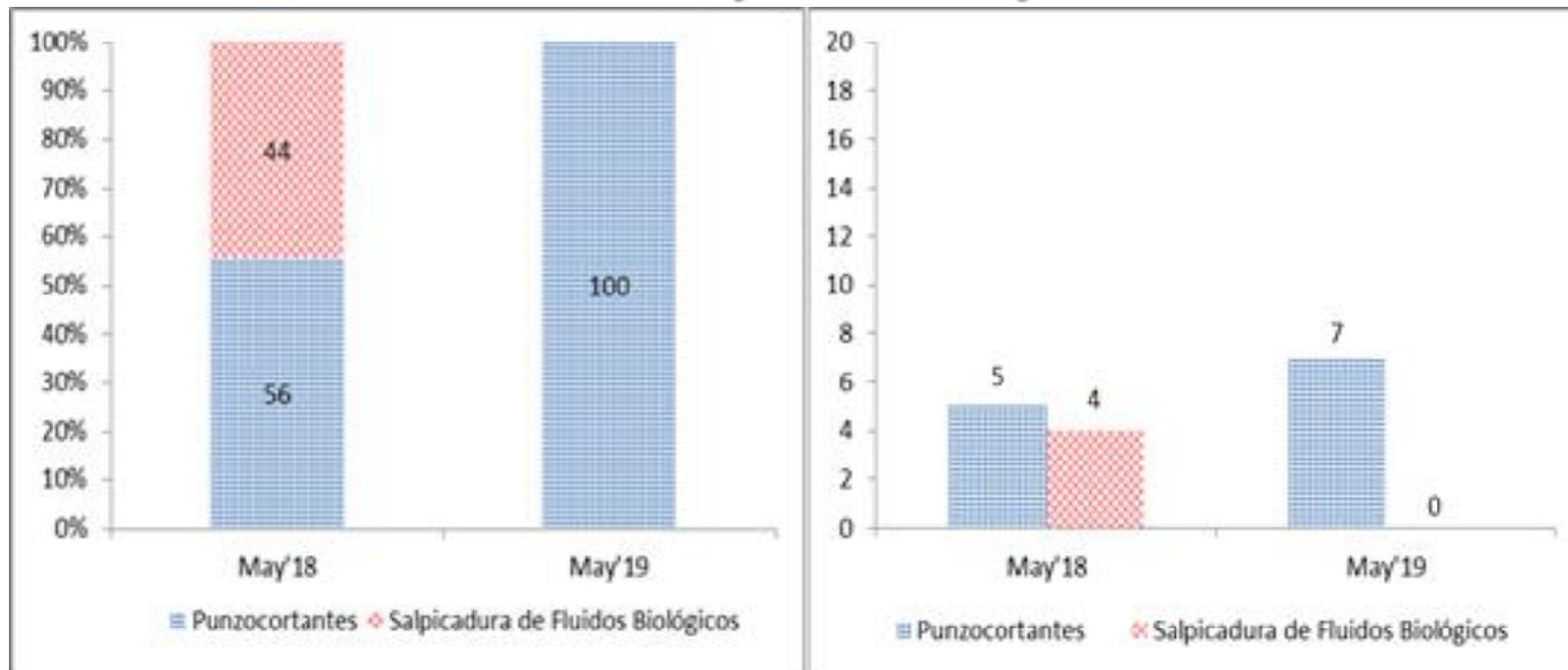


Hospital Nacional
Dos de Mayo



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, Mayo 2018 - Mayo 2019



Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

En Mayo del 2019, se notificaron 07 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.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

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

Grupo Ocupacional	Salpicadura		Punzo cortantes		TOTAL MES		N° ACUM. A MAY	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Interno de Medicina	0	0	3	43	3	43	17	30
Médico Residente	0	0	1	14	1	14	8	14
Enfermera	0	0	1	14	1	14	8	14
Interno de Enfermería	0	0	1	14	1	14	7	13
Estudiante de Medicina	0	0	1	14	1	14	5	9
Técnico en Enfermería	0	0	0	0	0	0	4	7
Personal Limpieza	0	0	0	0	0	0	2	4
Estudiante de Enfermería	0	0	0	0	0	0	2	4
Médico Asistente	0	0	0	0	0	0	1	2
Técnico en Laboratorio	0	0	0	0	0	0	1	2
Residente Enfermería	0	0	0	0	0	0	1	2
Total	0	0	7	100	7	100	56	100

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

Durante Mayo 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 (85%), siendo los Internos de Medicina (43%) los que presentan el mayor número de casos.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Tasa de Accidentabilidad por Grupo Ocupacional HNDM, Mayo 2019

Grupo Ocupacional	Nº	Población	Tasa
Interno de Enfermería	1	35	2.86
Interno de Medicina	3	130	2.31
Médico Residente	1	236	0.42
Alumnos (enfermería, medicina e institutos)	1	500	0.20
Enfermera	1	594	0.17
TOTAL	7	1495	0.47

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 los Internos de Enfermería (2.86%), seguido de los Internos de Medicina (2.31%).



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Tendencia Mensual de los Accidentes Laborales por Exposición a Fluidos Biológicos y/u Objetos Punzocortantes HNDM, Enero - Mayo 2019

Servicio	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	Nº	%
Emergencia Adultos	8	6	4	1	2	21	38
Santo Toribio	2	2	1	0	0	5	9
San Andrés	0	2	0	2	0	4	7
Santa Rosa II	1	2	0	0	0	3	5
SOP Central	2	0	1	0	0	3	5
Santa Rosa III	0	1	0	2	0	3	5
Patología Clínica y Anatomía Patológica	1	0	1	0	1	3	5
Neonatología I - 2	1	1	0	0	0	2	4
San Antonio II	1	0	0	1	0	2	4
Cirugía H-3	0	0	0	1	1	2	4
San Pedro	0	1	0	0	0	1	2
Emergencia Pediátrica	0	1	0	0	0	1	2
Gastroenterología	1	0	0	0	0	1	2
Centro Obstétrico	0	0	1	0	0	1	2
Cirugía I-3	0	0	1	0	0	1	2
UCI General	0	0	0	0	1	1	2
Julián Arce	0	0	0	0	1	1	2
Centro Quirúrgico	0	0	0	0	1	1	2
TOTAL	17	16	9	7	7	56	100

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

La Tendencia por meses de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos Biológicos y/o Objetos punzocortantes y por servicio de ocurrencia nos muestra que en el servicio de Emergencia adultos se presenta la mayor ocurrencia de los accidentes laborales (38%), por lo que es necesario fortalecer las actividades de supervisión y/o monitoreo de los procedimientos de atención.



PERÚ

Ministerio
de Salud

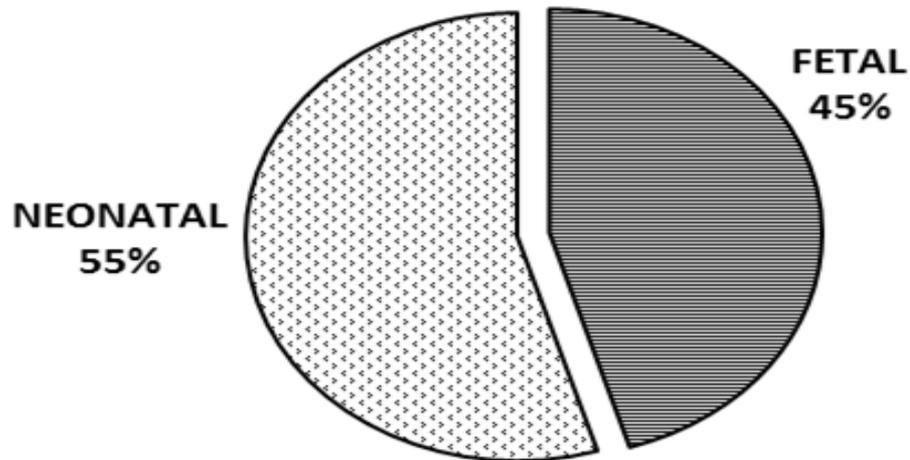


Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

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



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

El acumulado de muertes perinatales (fetales y neonatales) es de 42 muertes u óbitos notificados, siendo las más frecuentes las muertes Neonatales con 23 (55%), seguidos de las muertes fetales 19 (45%).

Muertes fetales y neonatales según peso al nacer y tipo de parto Mayo 2019 - HNDM

Peso/Denominación	Tipo Parto		Muerte Fetal			Tipo Parto		Muerte Neonatal			
	Vaginal	Cesárea	Anteparto	Intra parto	Total	Vaginal	Cesárea	<24 Horas	1-7 Días	8-28 Días	Total
500 - 999 grs	6	2	8	0	8	2	5	1	3	3	7
1000 - 1499 grs	2	0	2	0	2	2	4	1	3	2	6
1500 - 1999 grs	1	0	1	0	1	0	3	1	0	2	3
2000 - 2499 grs	3	1	4	0	4	1	1	0	2	0	2
2500 - 2999 grs	0	1	1	0	1	0	2	2	0	0	2
3000 - 3499 grs	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
3500 - 3999 grs	0	1	1	0	1	2	1	0	2	1	3
4000 - 4499 grs	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
≥4500 grs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	13	6	19	0	19	7	16	5	10	8	23

Fuente: Base de datos del VEA-HNDM.

- Hasta Mayo del presente año de las 23 muertes neonatales, 16 nacieron de parto por cesárea y 07 por vía vaginal. Un 55% de muertes perinatales y neonatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (23/42), siendo más notorio en las muertes neonatales (75%).
- Las muertes fetales muestran edades gestacionales entre 23 a 40 semanas, con pesos al nacer de 500 y 4.499 gramos, con insuficientes CPN, nacidos de parto por vaginal (13) y nacidos por cesárea (06).



PERÚ

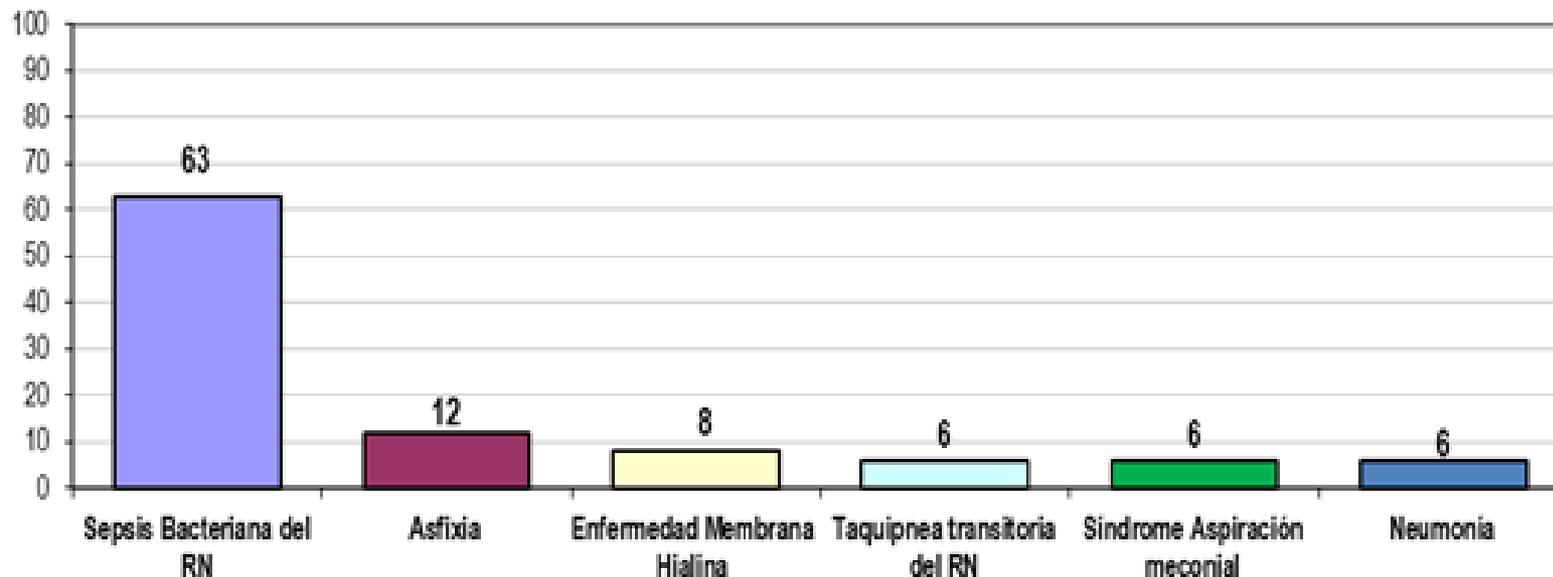
Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



Distribución Porcentual de Tipos de Complicación Neonatal HNDM, Enero - Mayo 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante Mayo del presente año se atendieron 51 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 32 casos (63%), seguido de Asfisia Perinatal con 06 casos (12%)



PERÚ

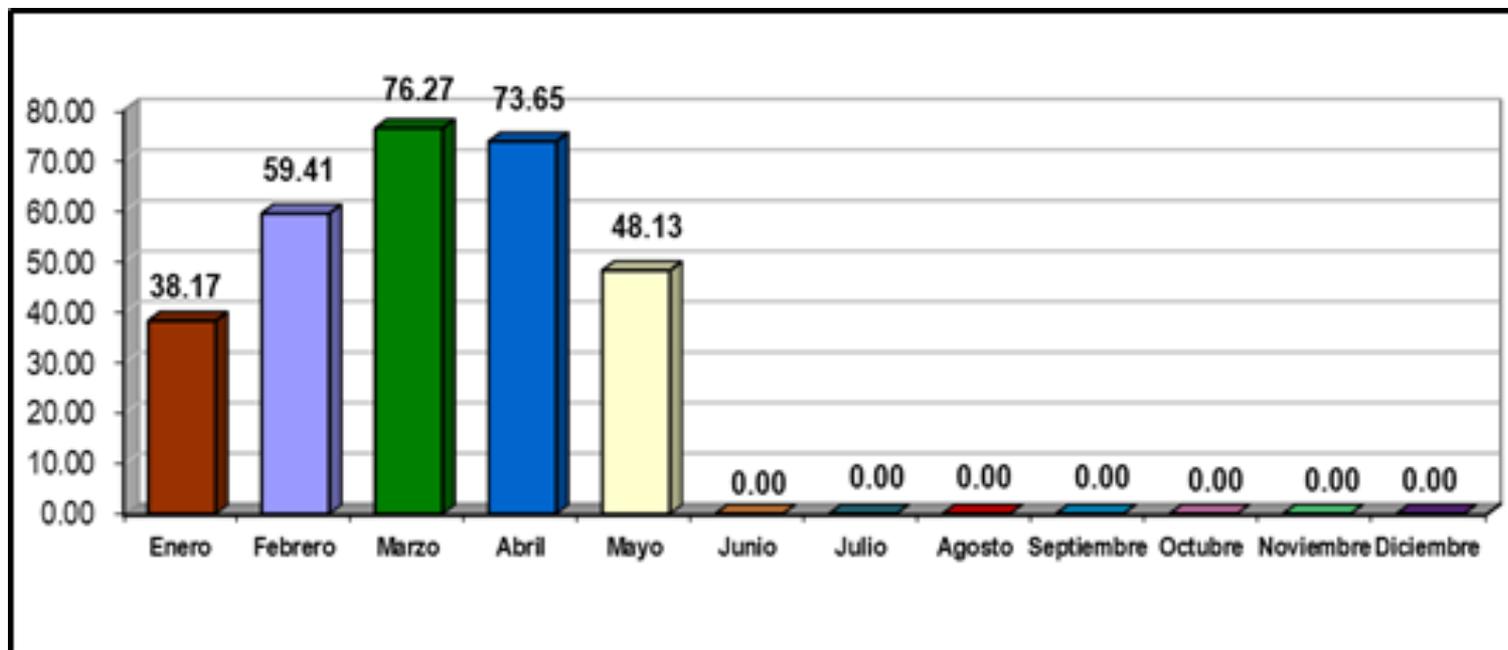
Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



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



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En mayo del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 48.13 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia descendente en los dos últimos meses.



PERÚ

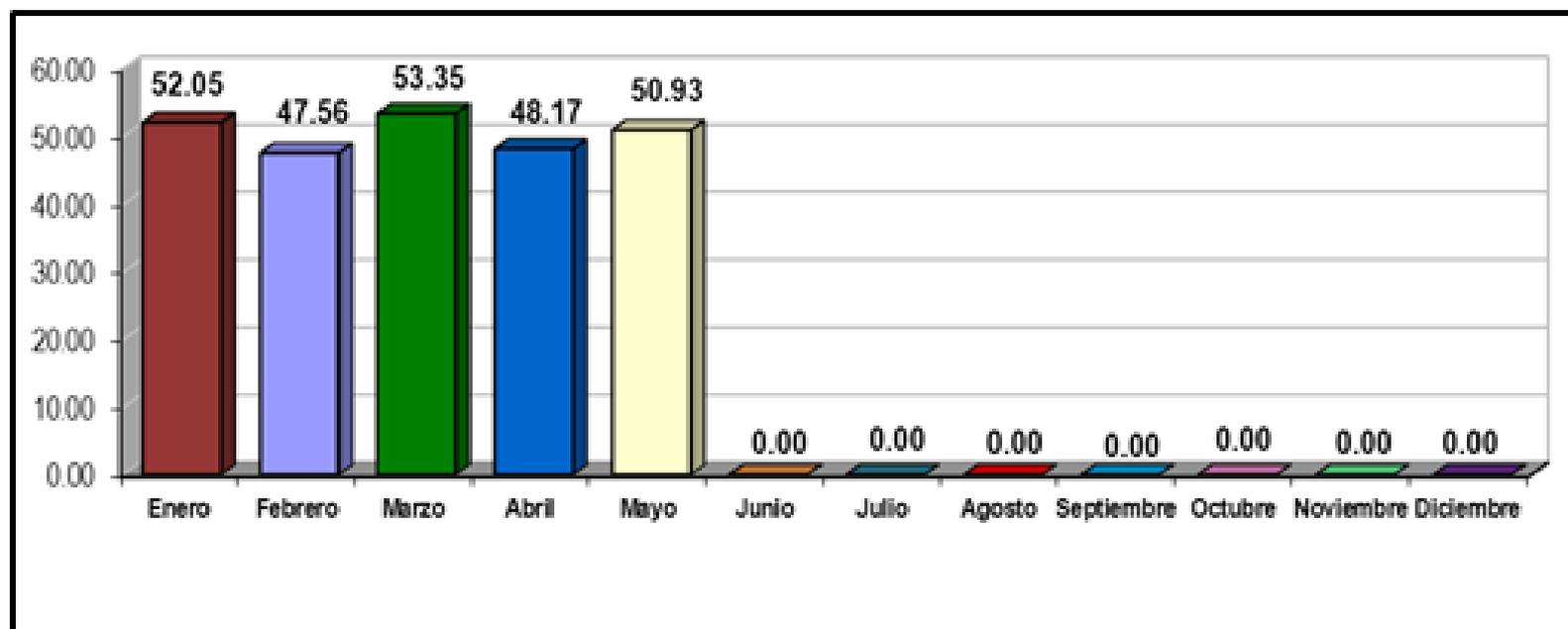
Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



Tasa de cesárea general HNDM, Enero - Abril 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La proporción de partos complicados sigue siendo alta (74.66%), dado que el HNDM es un Establecimiento de referencia nacional. En Mayo la tasa de cesárea general fue de 50.93 %, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

La tasa de cesárea en RN de bajo peso al nacer fue de 3.22%, 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 10.13% y la tasa de cesárea con RN macrosómico es de 7.47%.



PERÚ

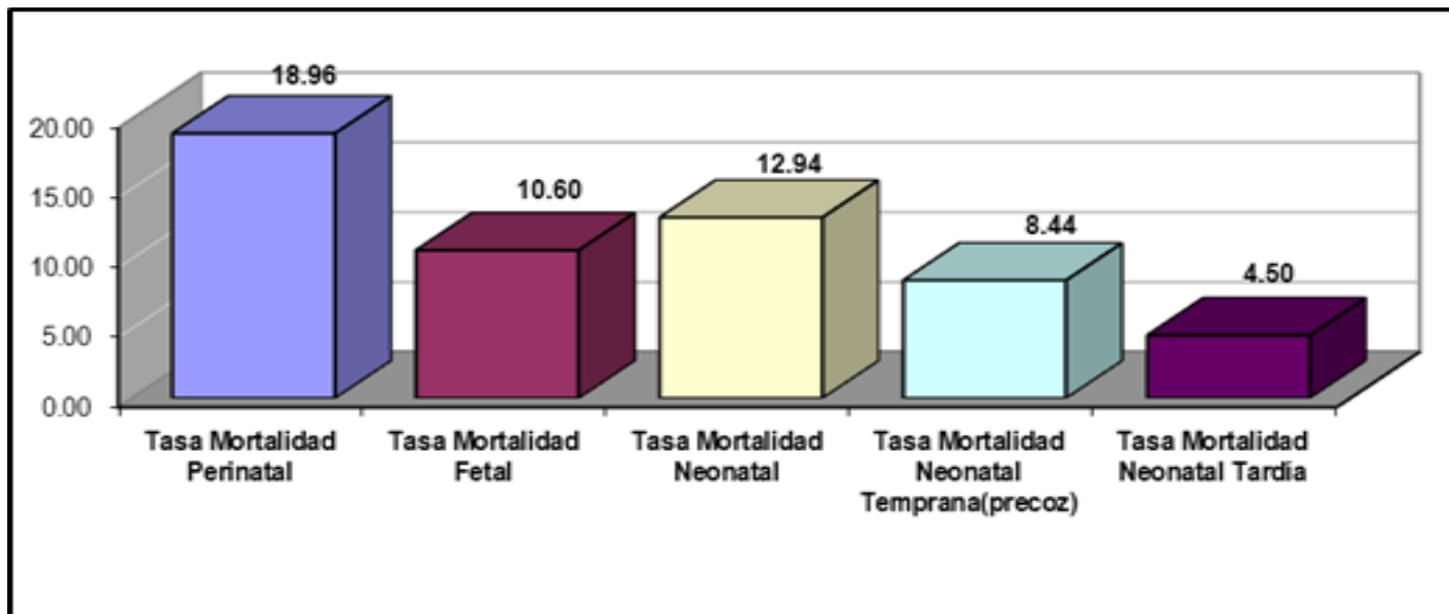
Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



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



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Tasas de Mortalidad Perinatal, se puede apreciar hasta Abril del presente año, que la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 23.31 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Neonatal fue de 14.26 x 1000. En Abril del presente año, la Tasa de Mortalidad Perinatal es 19.61 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Neonatal es de 14.16 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal temprana es de 5.67 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal tardía es de 8.50 x 1000 RN Vivos y la Tasa de Mortalidad Fetal es de 14.01 x 1000 nacimientos.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



EVALUACIÓN DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS.



PERÚ

Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Mayo 2019

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO	REGULAR	MALO
	%	%	%
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...

Fuente: Base de datos del VRS-HNDM.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Mayo 2019

SERVICIOS	CALIFICACION		
	BUENO %	REGULAR %	MALO %
PEDIATRÍA	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	77%	23%	0%

Fuente: Base de datos del VRS-HNDM.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Mayo 2019

DEPARTAMENTOS	CALIFICACION		
	BUENO (%)	REGULAR (%)	MALO (%)
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	57	43	
DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	80	20	
DEPARTAMENTO DE GINECO- OBSTETRICIA	50	50	
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		100	
DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA	100		
DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOT.	100		
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR.	50	50	

Fuente: Base de datos del VRS-HNDM.

Los resultados por Departamentos arrojan que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Especialidades Medicas, Gineco obstetricia, Pediatría, Odontología, Diagnóstico por Imágenes, Farmacia, Enfermería, Anestesiología y Centro quirúrgico, Patología Clínica, y Banco de Sangre y Hemoterapia .,

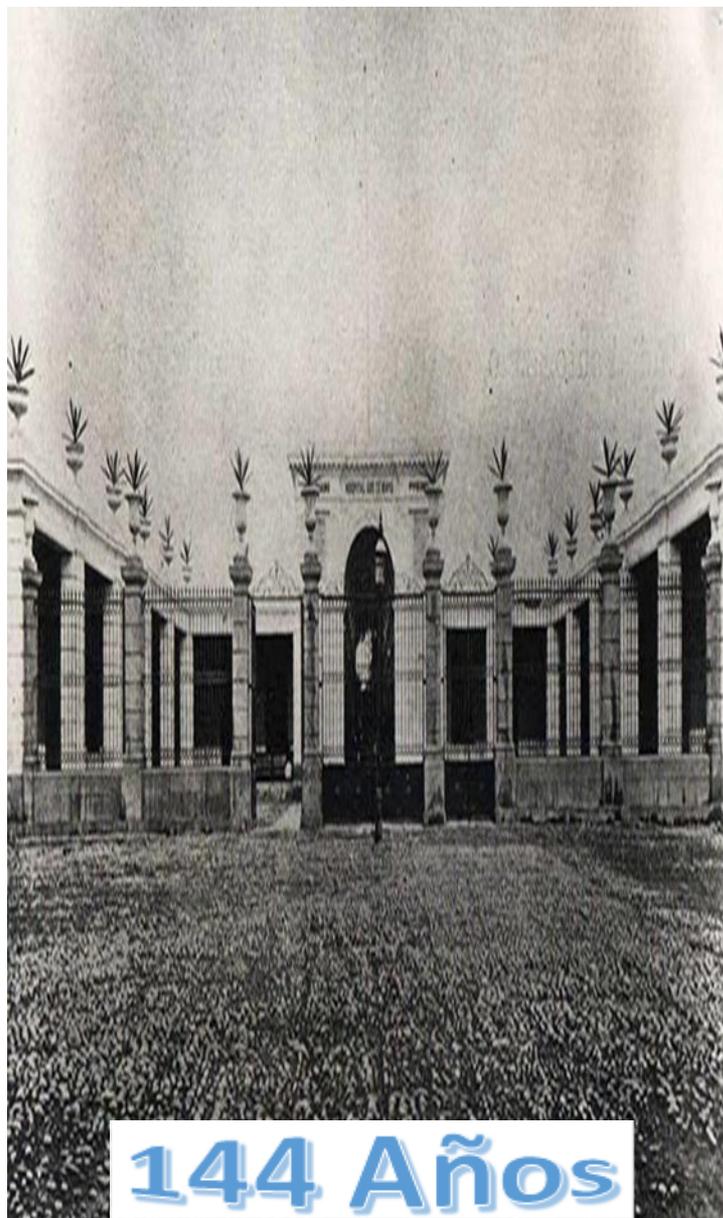


PERÚ

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. Jesús Pardo Meza

Residente de Gestión en Salud

Equipo de Informática

Sra. Andrea Y doña Cuba

Ing. Estadística Marianela Narro Dueñas

Lima – Junio 2019