



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



SALA DE SITUACIÓN SETIEMBRE 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

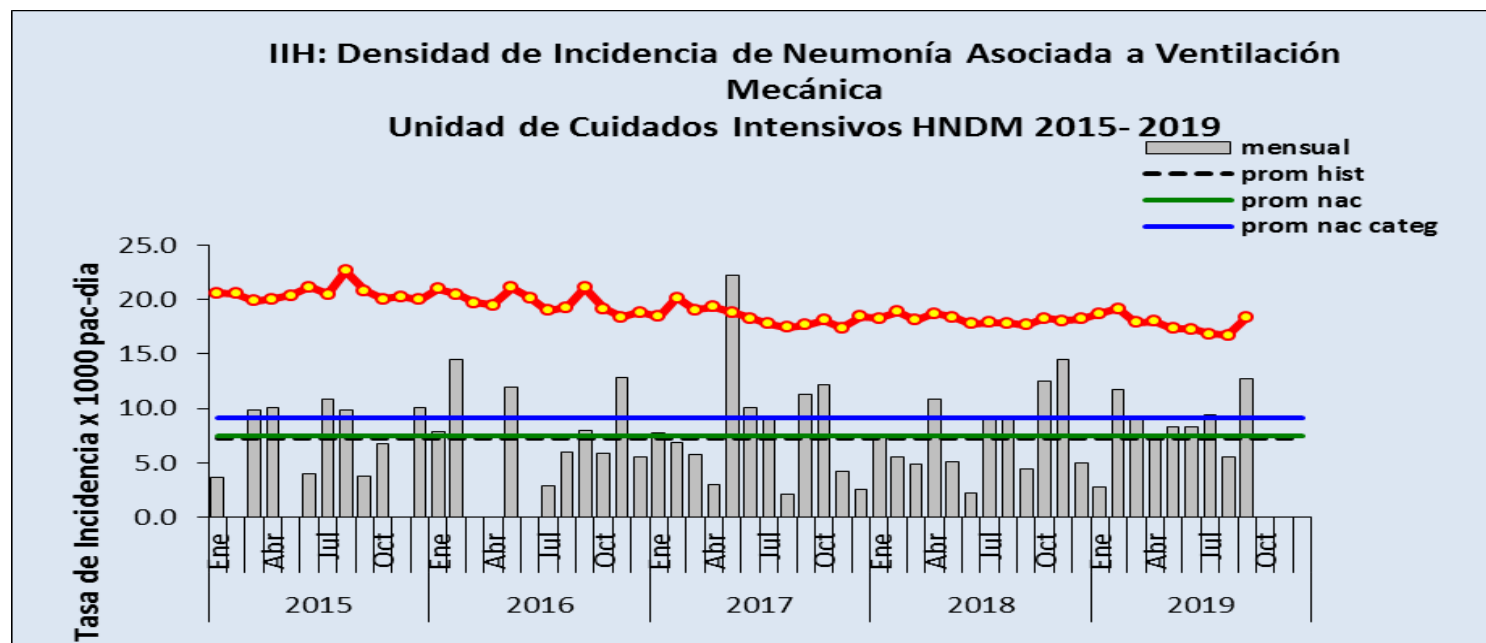


Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA SETIEMBRE 2019

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

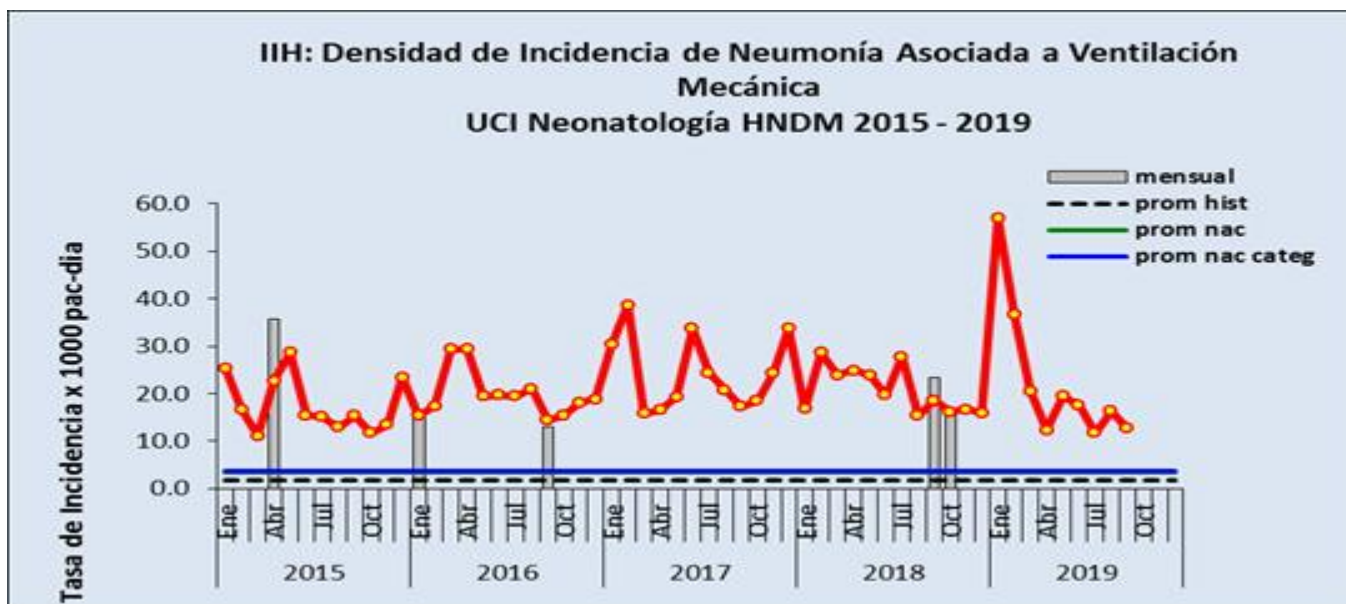


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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, pero en el año 2019 se han observado incremento de casos que sobrepasan los promedios con excepción de los meses de Enero y Agosto.

Durante el mes de setiembre del 2019, se han registrado 05 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 12.76 x 1000 días VM; se mantuvieron en vigilancia epidemiológica durante el mes de Setiembre 36 pacientes fueron sometidos a V.M., con 392 días de exposición. En relación al mes anterior se produjo un incremento en la tasa de densidad de incidencia.

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

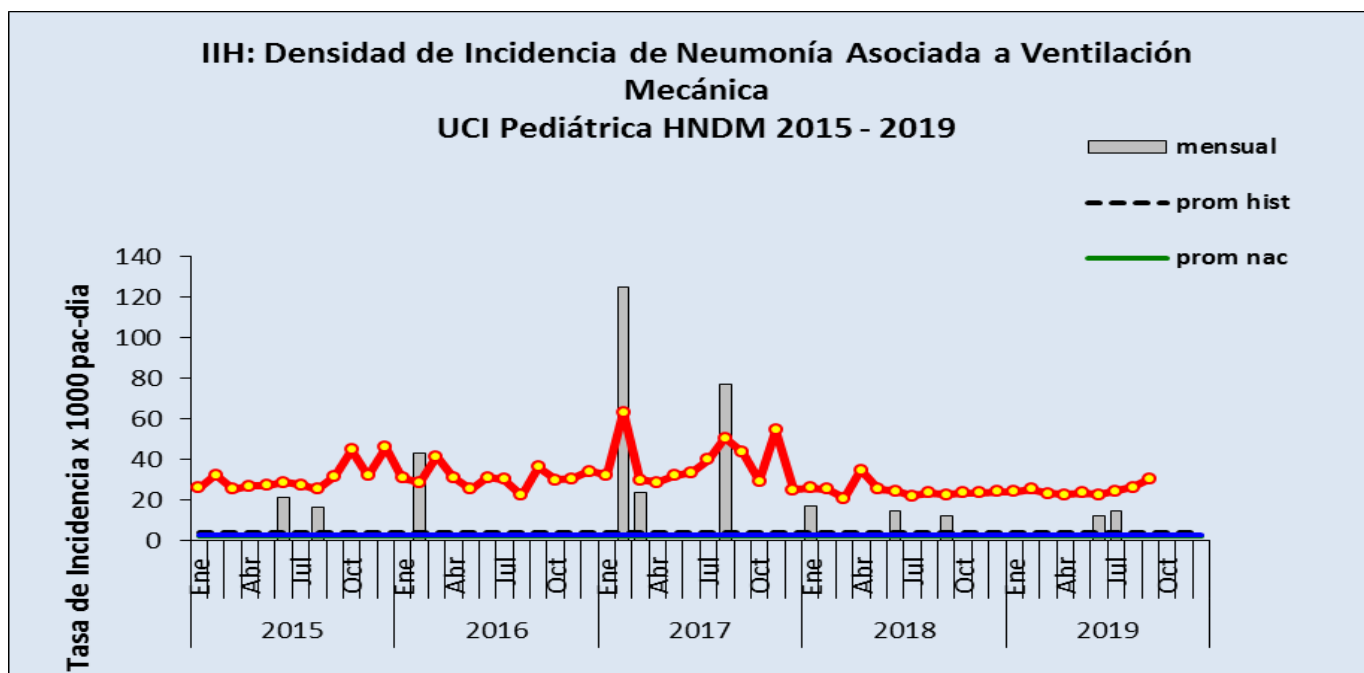


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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 Setiembre del 2019, sin embargo se vigilaron 08 pacientes sometidos a 103 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 esta es una actividad que contribuye a la prevención.

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

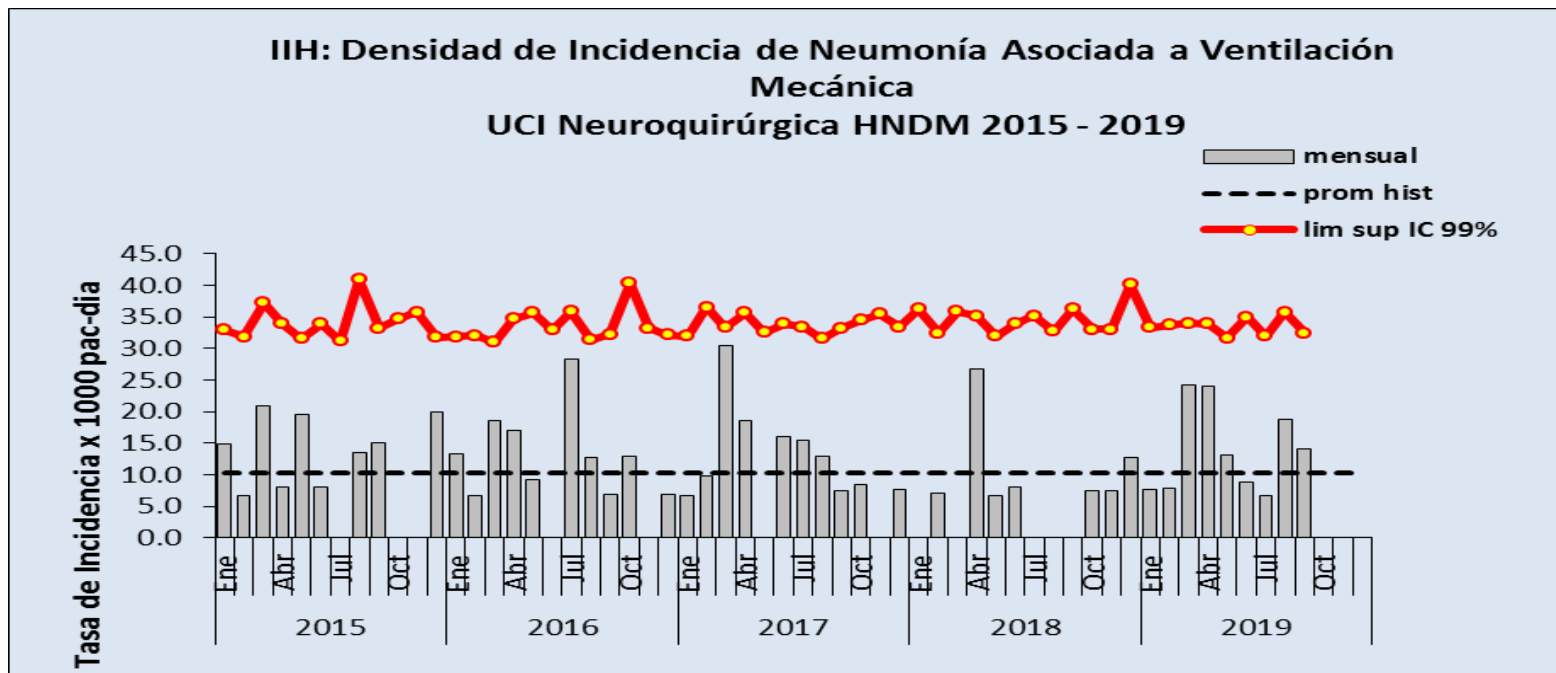


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Setiembre del año 2019 no se han registrado casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos de Pediatría.

En el mes de Setiembre se vigilaron 05 pacientes en Ventilación Mecánica con 40 días de exposición.

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

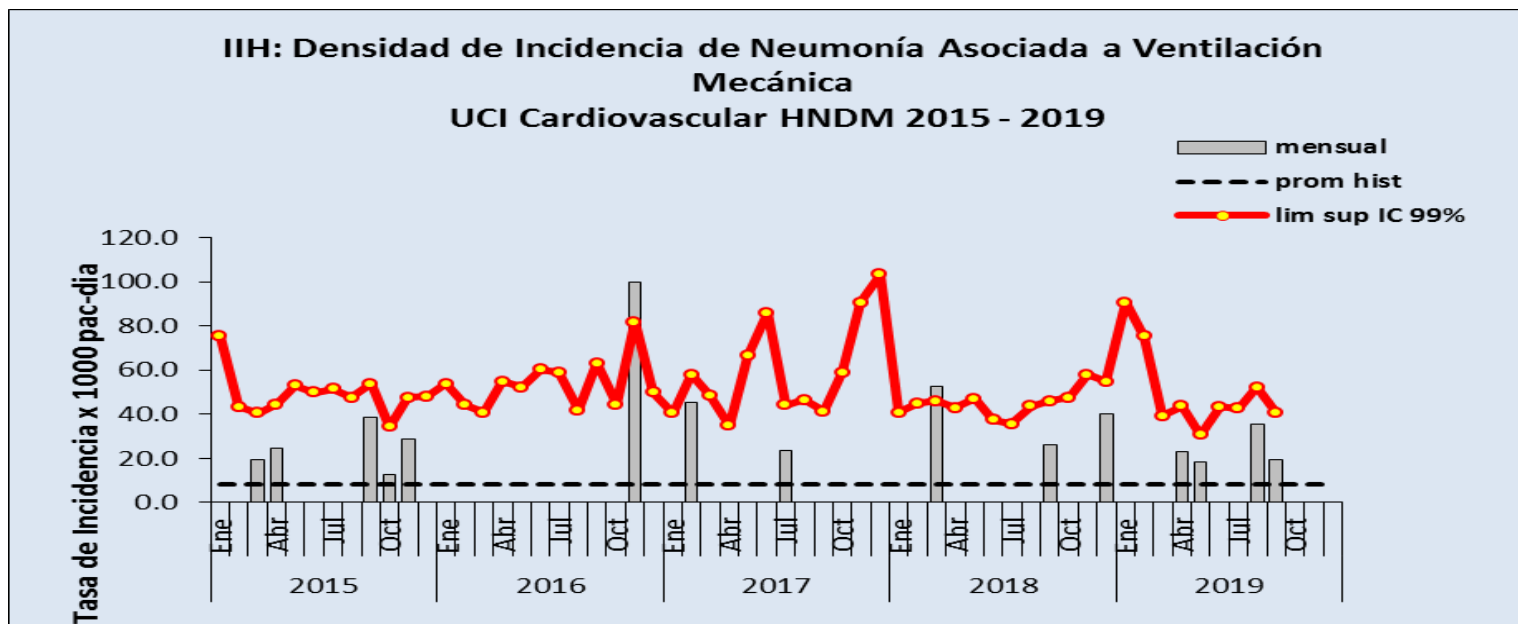


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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 Setiembre del año 2019 se notificaron 02 casos de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 14.08 x 1000 días/VM.

Se vigilaron 19 pacientes con 142 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 HNDM 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 Setiembre del 2019 se ha mantenido con la aparición de casos esporádicos.

Durante el mes de setiembre se ha reportado 01 caso de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 19.23 x 1000 días/VM.

Se vigilaron 09 pacientes con 52 días de exposición.



PERÚ

Ministerio
de Salud

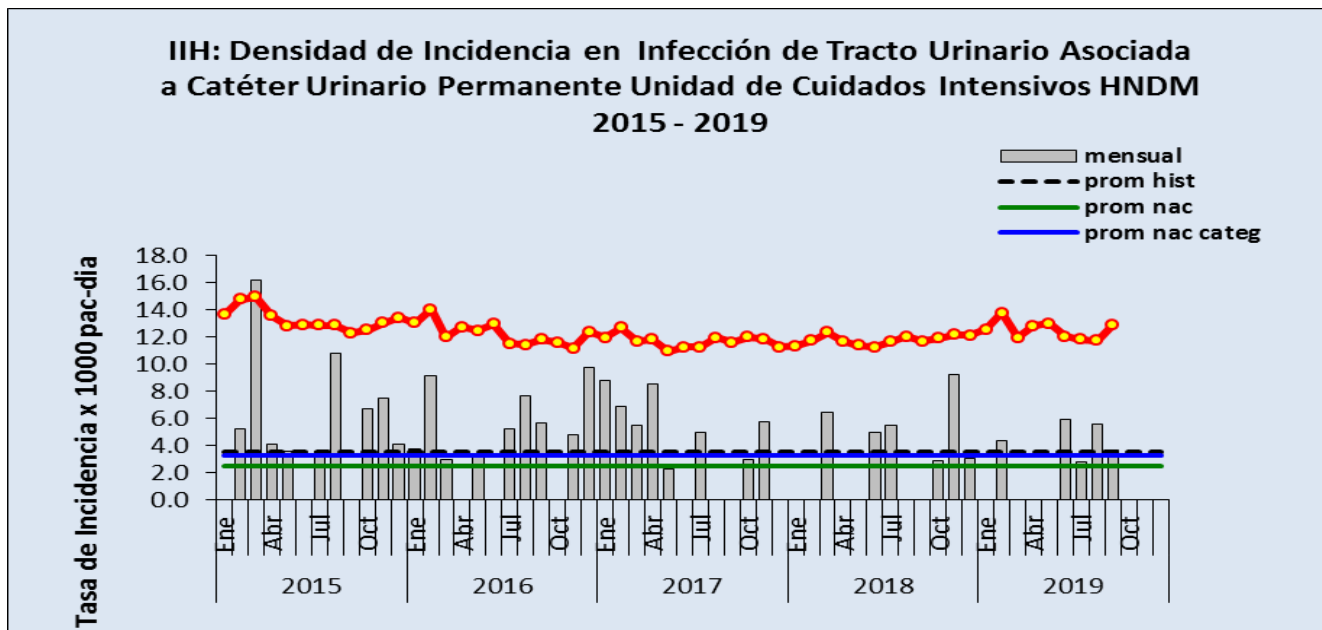


Hospital Nacional
Dos de Mayo



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

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

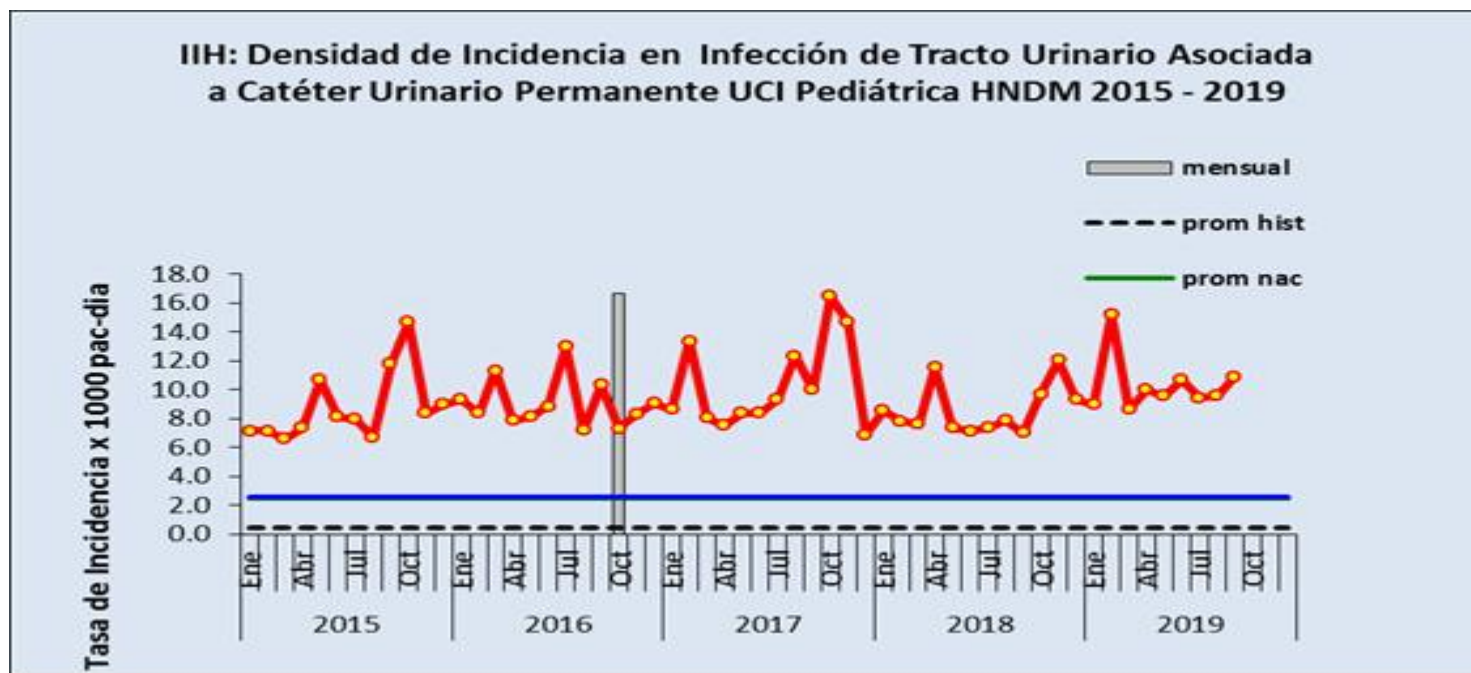


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En la Unidad de Cuidados Intensivos durante el mes de Setiembre del año 2019, se registraron 01 caso de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 3.66 x 1000 días/catéter. En el mes de Setiembre se identificaron 39 pacientes vigilados con 273 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 su 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

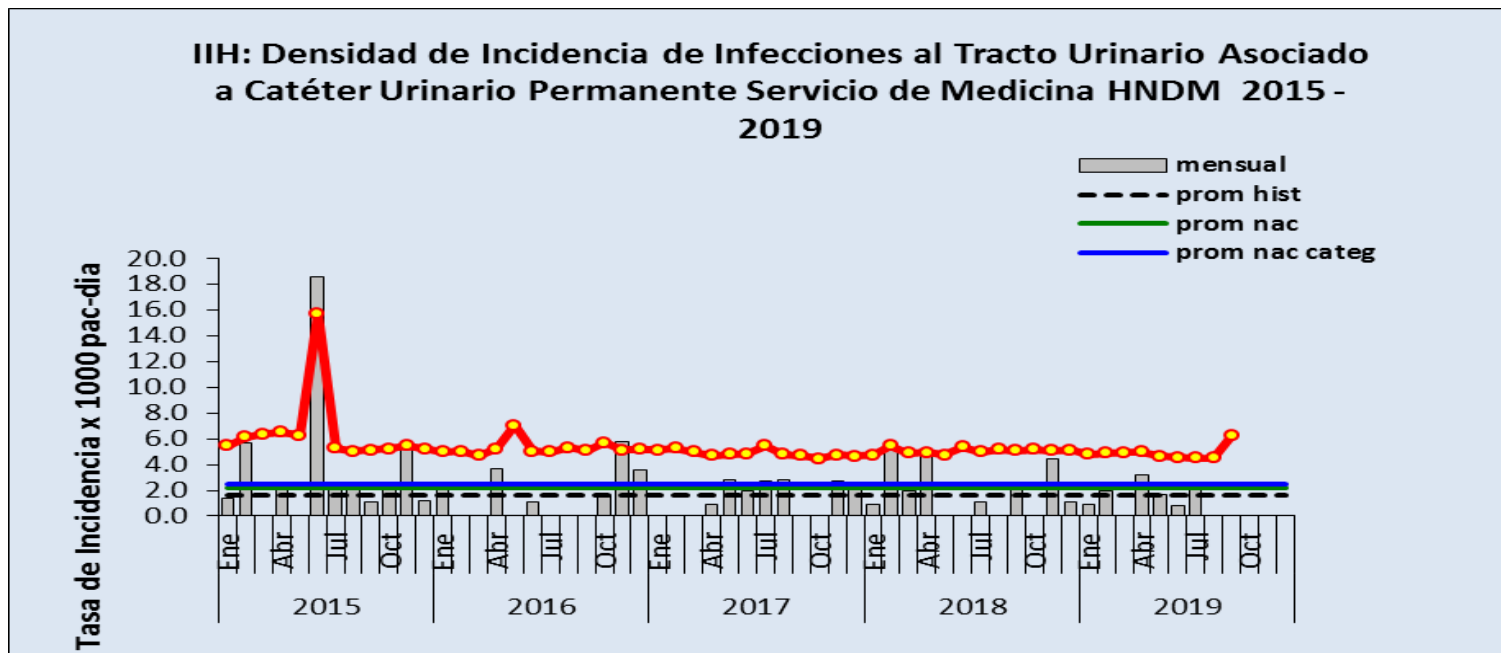


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de Setiembre del año 2019 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica, no se reportaron casos de Infección Urinaria Asociada a Catéter Urinario Permanente. Se vigilaron 06 pacientes con 26 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

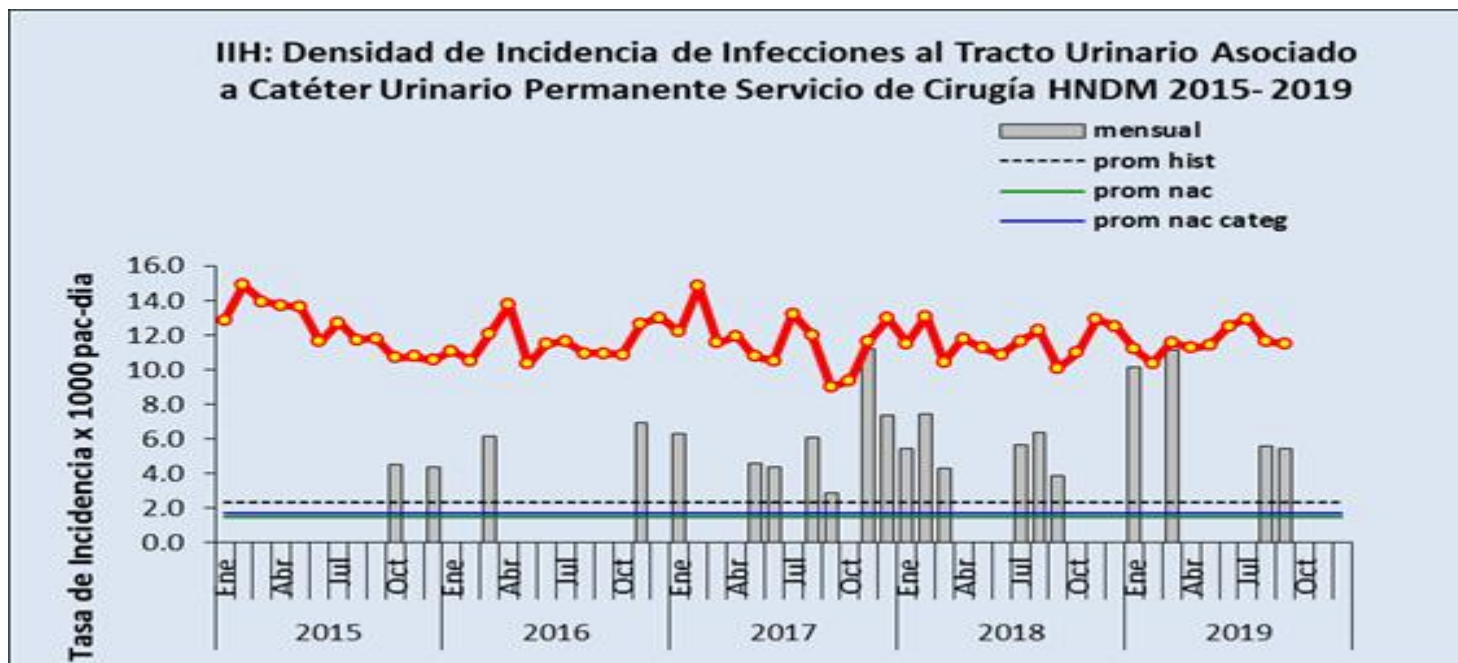


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Setiembre del año 2019 en el Departamento de Medicina, no se han presentado casos de ITU asociada a CUP, se vigilaron 68 pacientes con 509 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

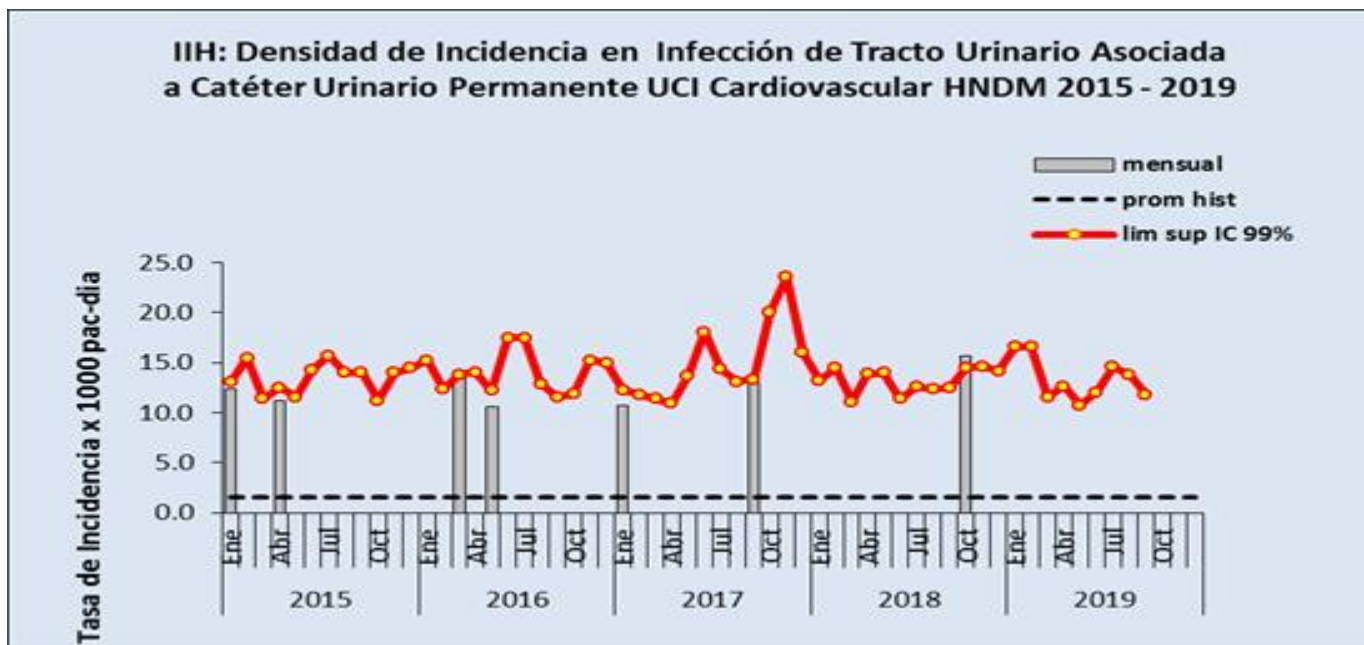


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el Departamento de Cirugía durante el mes de Setiembre del año 2019 se ha reportado 01 caso de ITU asociada a CUP, que representa una Tasa de Densidad de Incidencia de 5.46 x 1000 días/catéter, sobrepasando el Promedio Histórico, Promedio Nacional y por Categoría. Se han vigilado 39 pacientes con 183 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

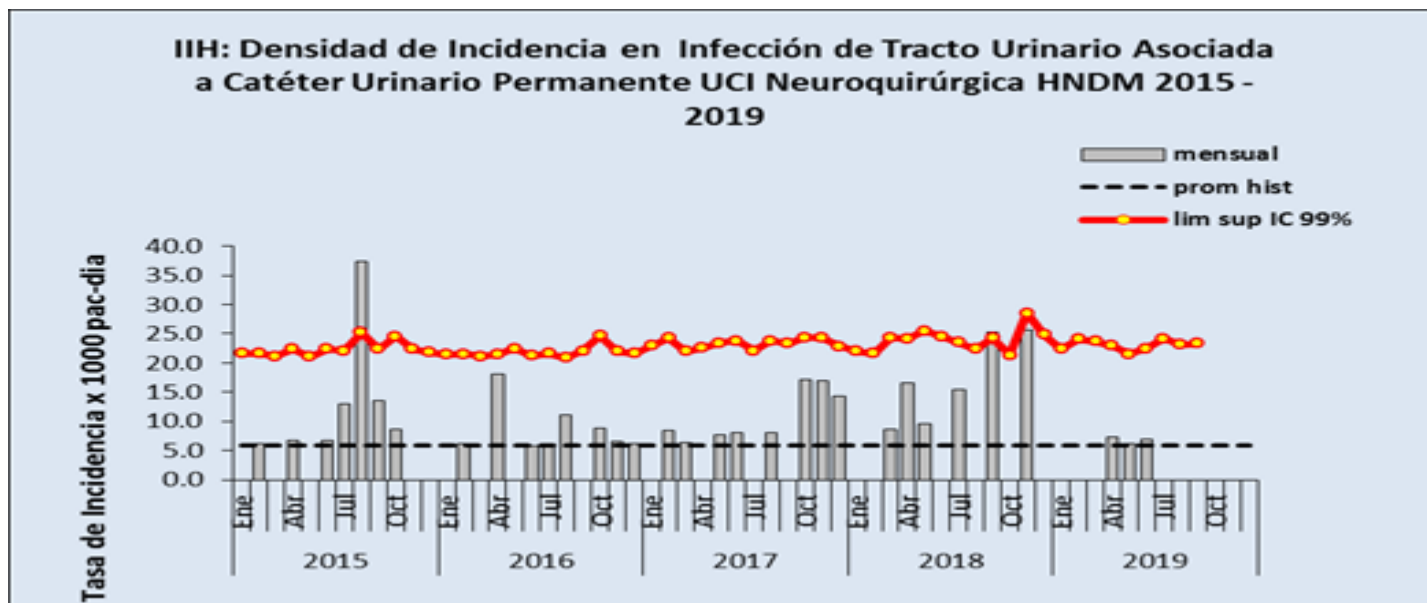


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Setiembre 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 de Setiembre se vigilaron 14 pacientes con 102 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 Setiembre del año 2019. En este mes se vigilaron 21 pacientes con 132 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

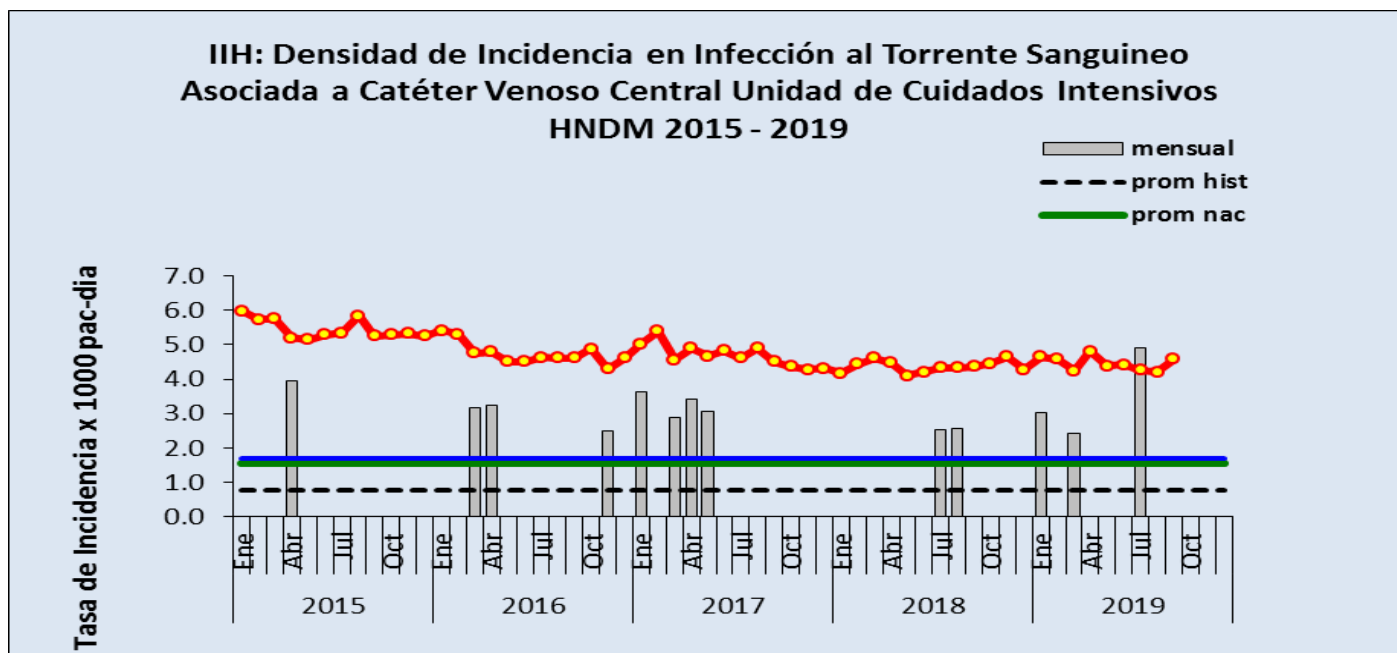


Hospital Nacional
Dos de Mayo



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

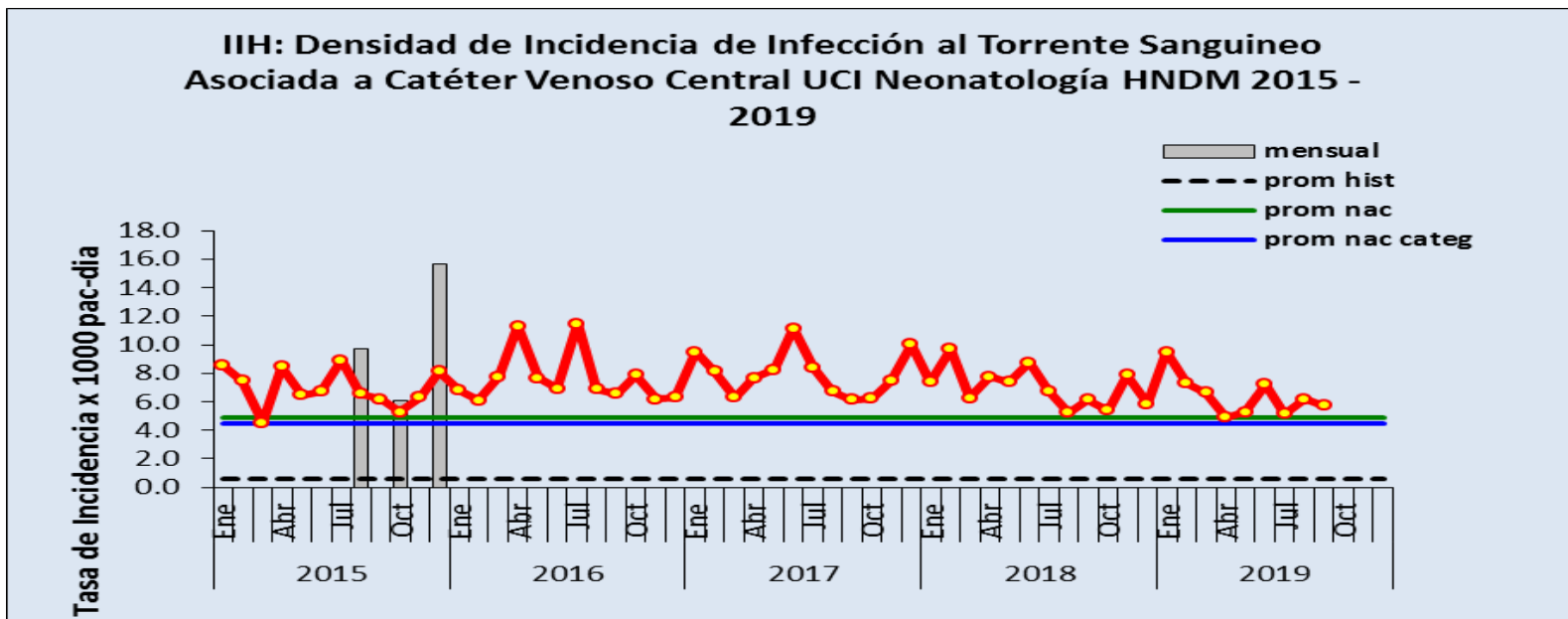
Densidad de Incidencia en Infección al Torrente Sanguíneo Asociado a CVC Unidad de Cuidados Intensivos. HNDM 2015-2019



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 Setiembre del 2019, se vigilaron 47 pacientes con 342 días de exposición.

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

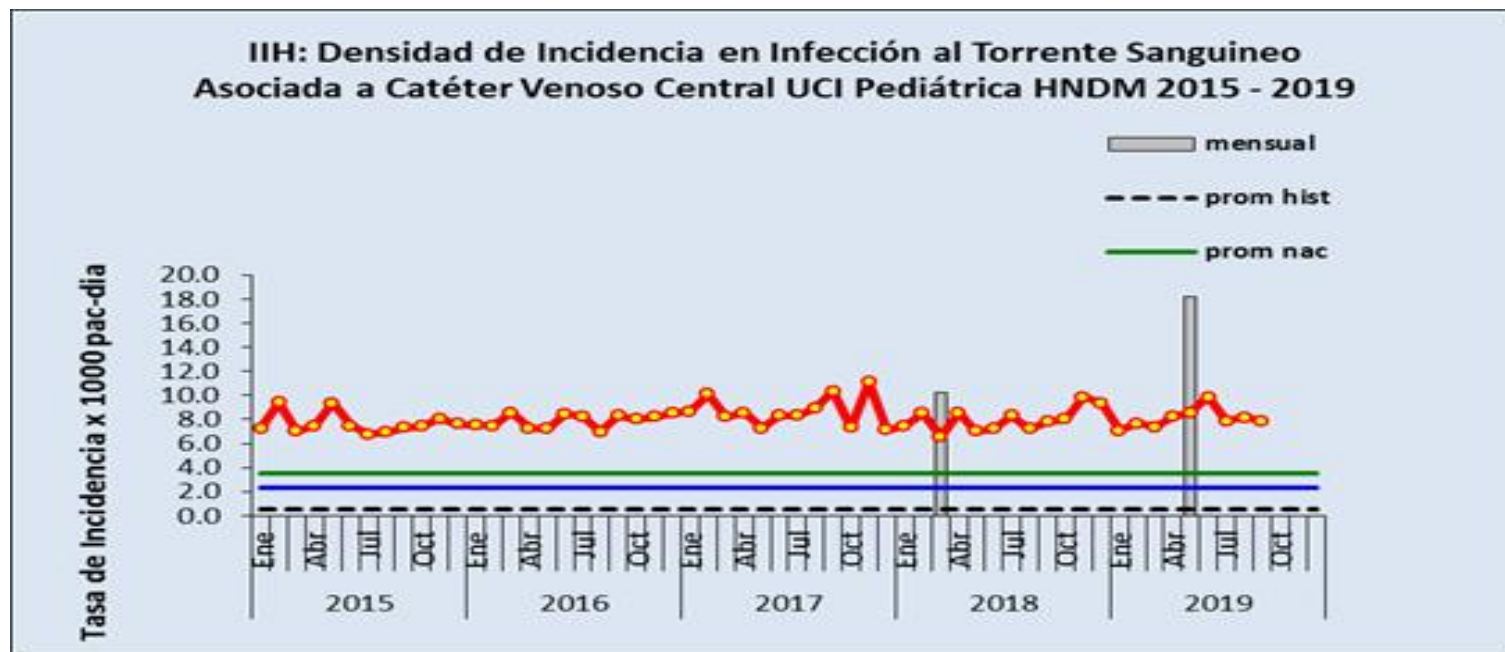


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

No se registraron casos de Infecciones del Torrente Sanguíneo asociada a CVC en el servicio de UCI de Neonatología, durante el mes de Setiembre del año 2019. Estuvieron sometidos a vigilancia epidemiológica 12 pacientes con 138 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.

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

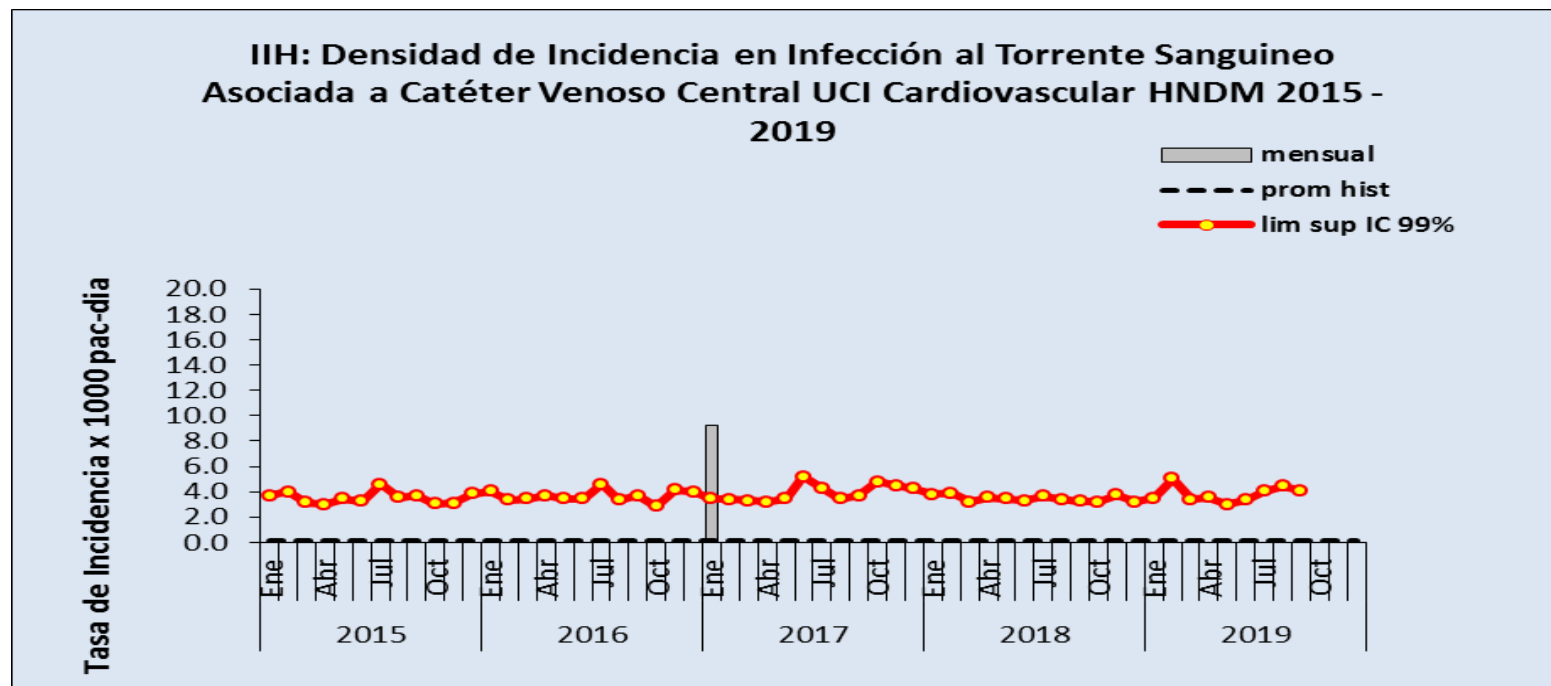


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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

Se vigilaron 06 pacientes con 66 días de exposición.

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

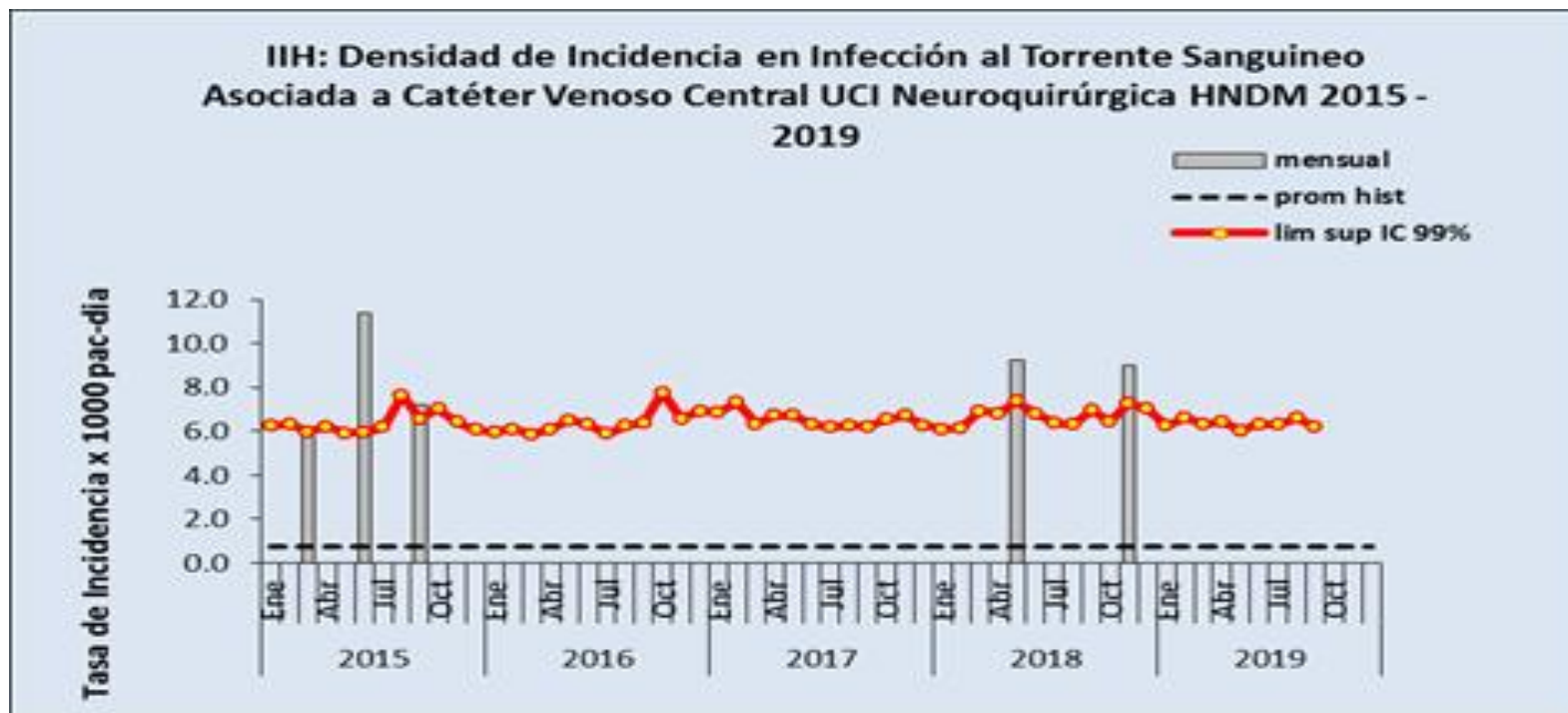


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular, durante el mes de Setiembre del 2019 no se registraron casos.

Se vigilaron 8 pacientes con 76 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 Setiembre el año 2019 se han presentado casos esporádicos.

En el mes de Setiembre del año 2019 no se registraron casos de Infección de Torrente Sanguíneo Asociado a Catéter Venoso Central. Durante el mes de Setiembre se vigilaron 18 pacientes con 159 días de exposición.



PERÚ

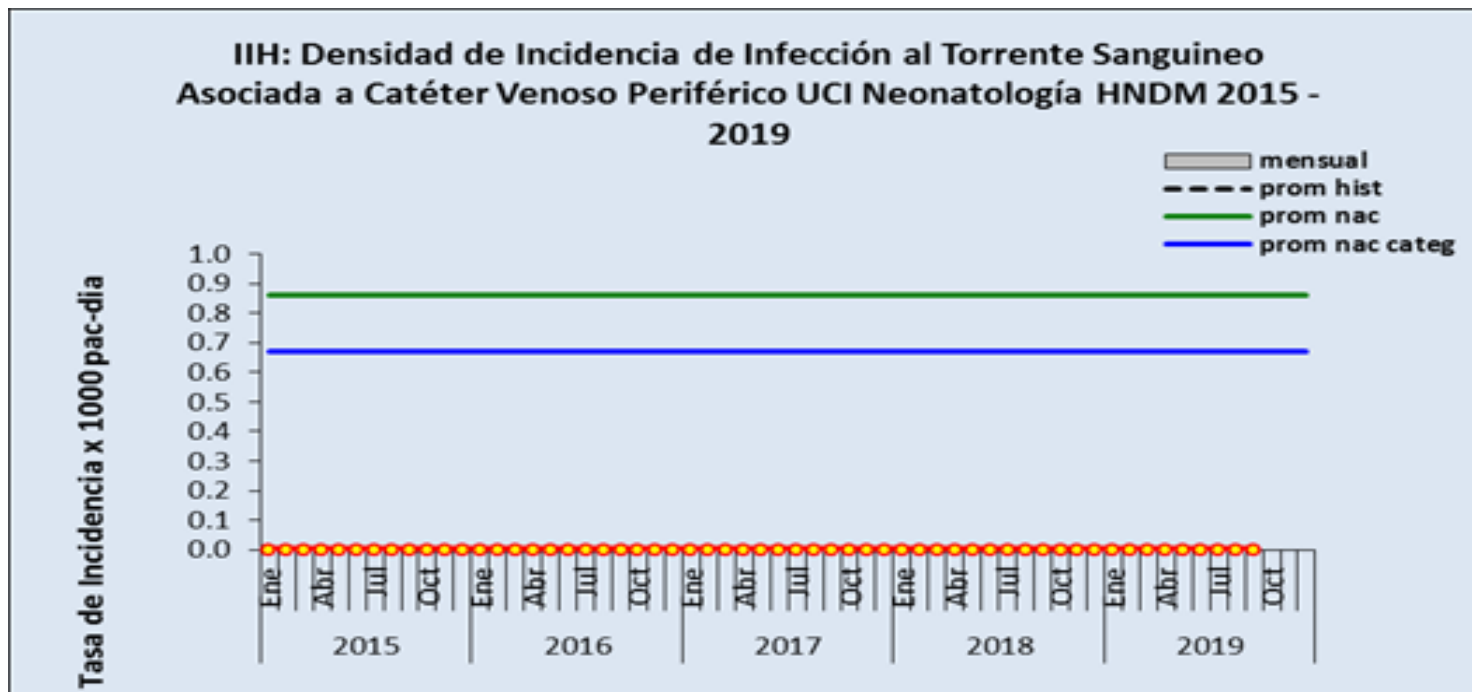
Ministerio de Salud



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, durante el mes de Setiembre del año 2019 no se presentaron casos en Neonatos, se vigilaron 29 pacientes con 121 días de exposición.



PERÚ

Ministerio
de Salud

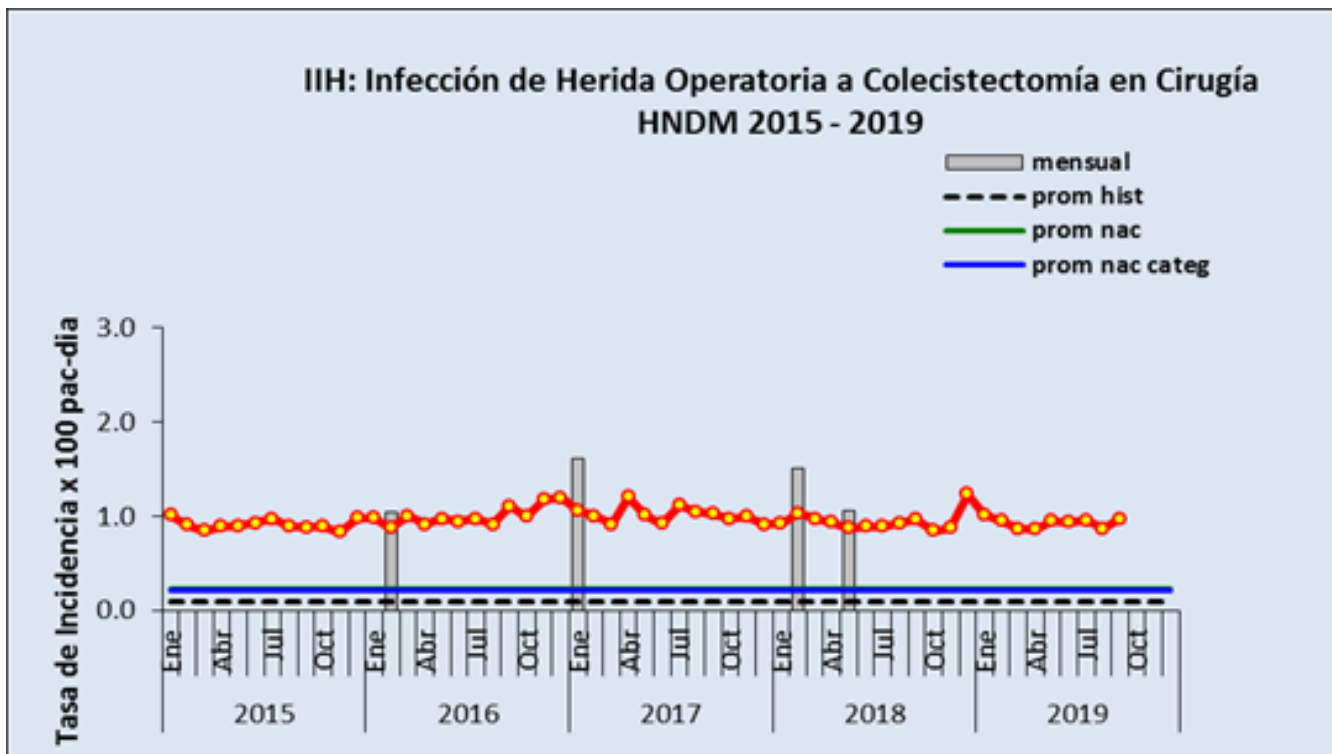


Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES DE HERIDA OPERATORIA SETIEMBRE 2019

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

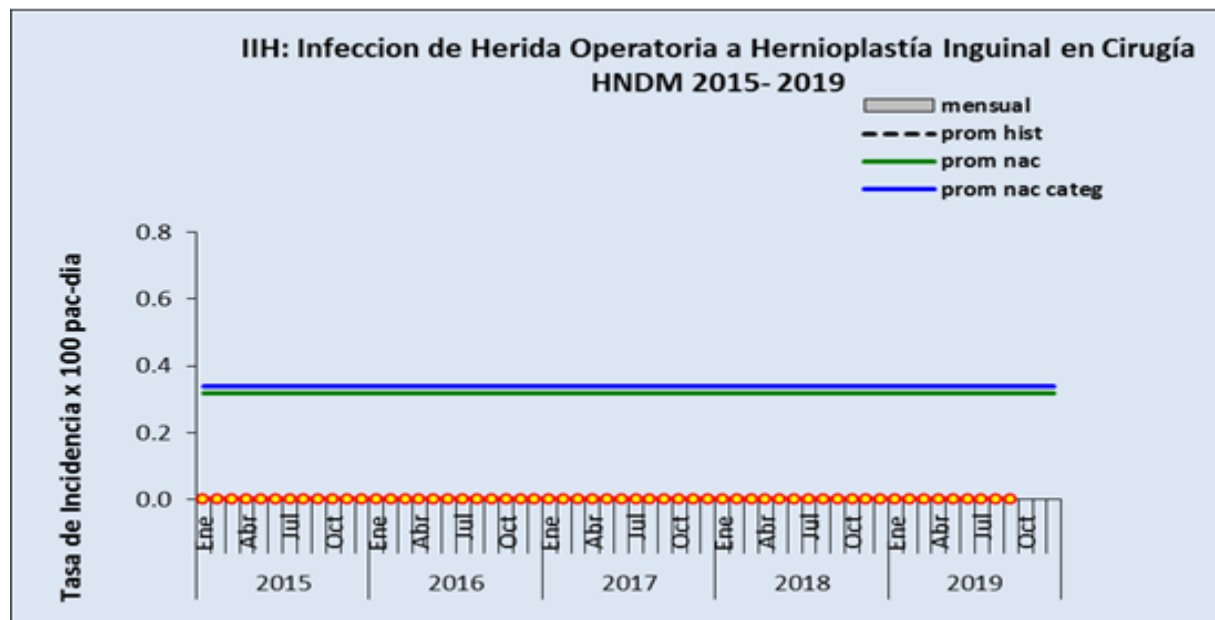


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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 Setiembre del 2019 no se reportaron casos, se vigilaron 76 pacientes sometidos a Colectectomía.

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

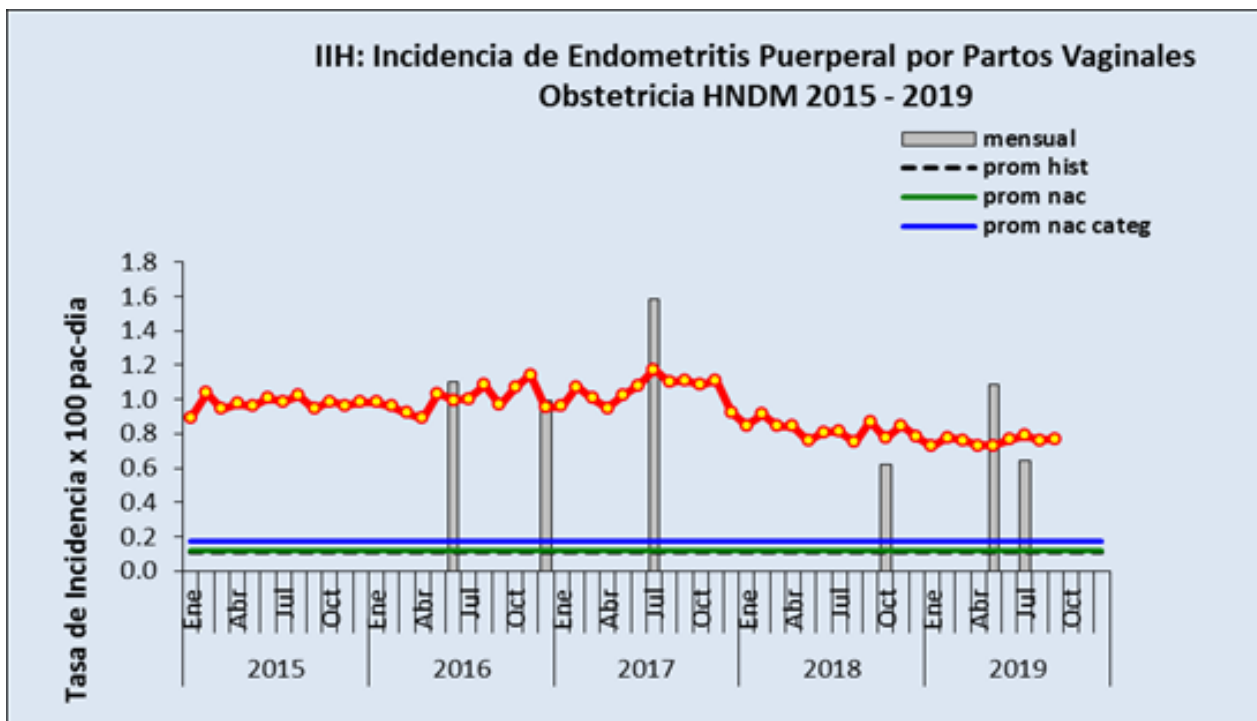


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

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 Setiembre del año 2019, se vigilaron 14 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

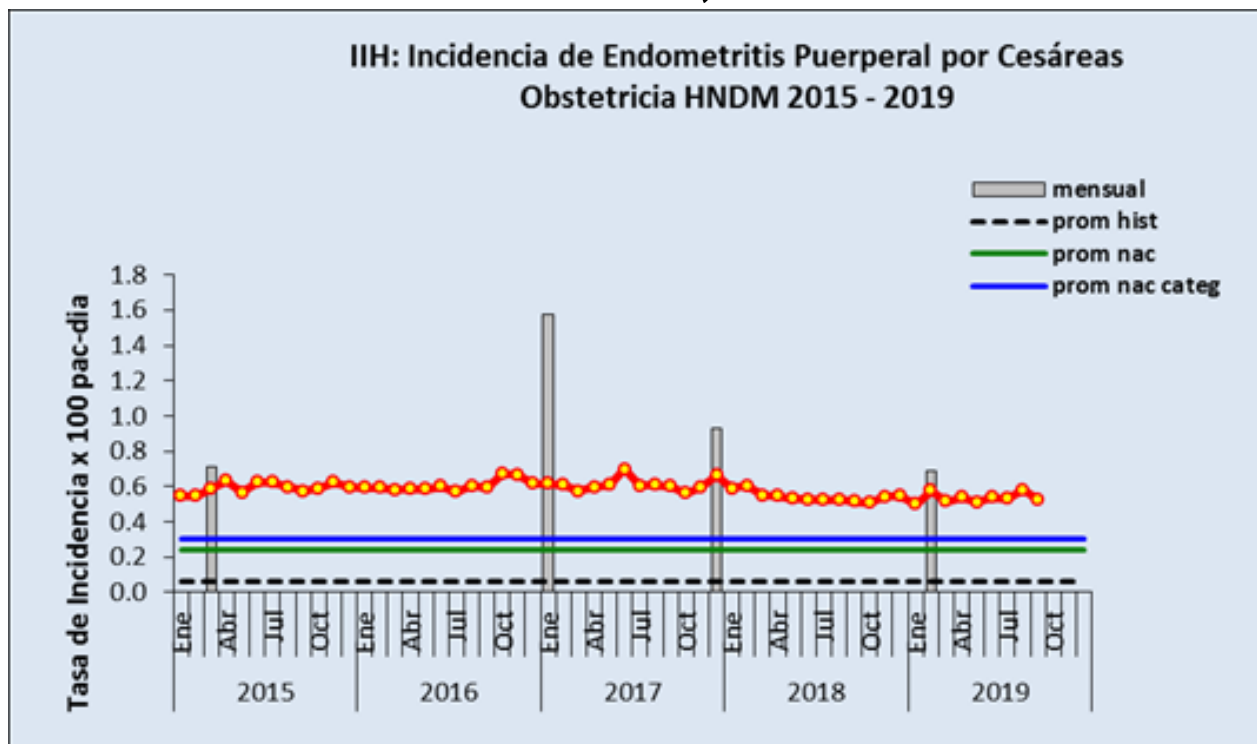


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante el mes de Setiembre 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 164.

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

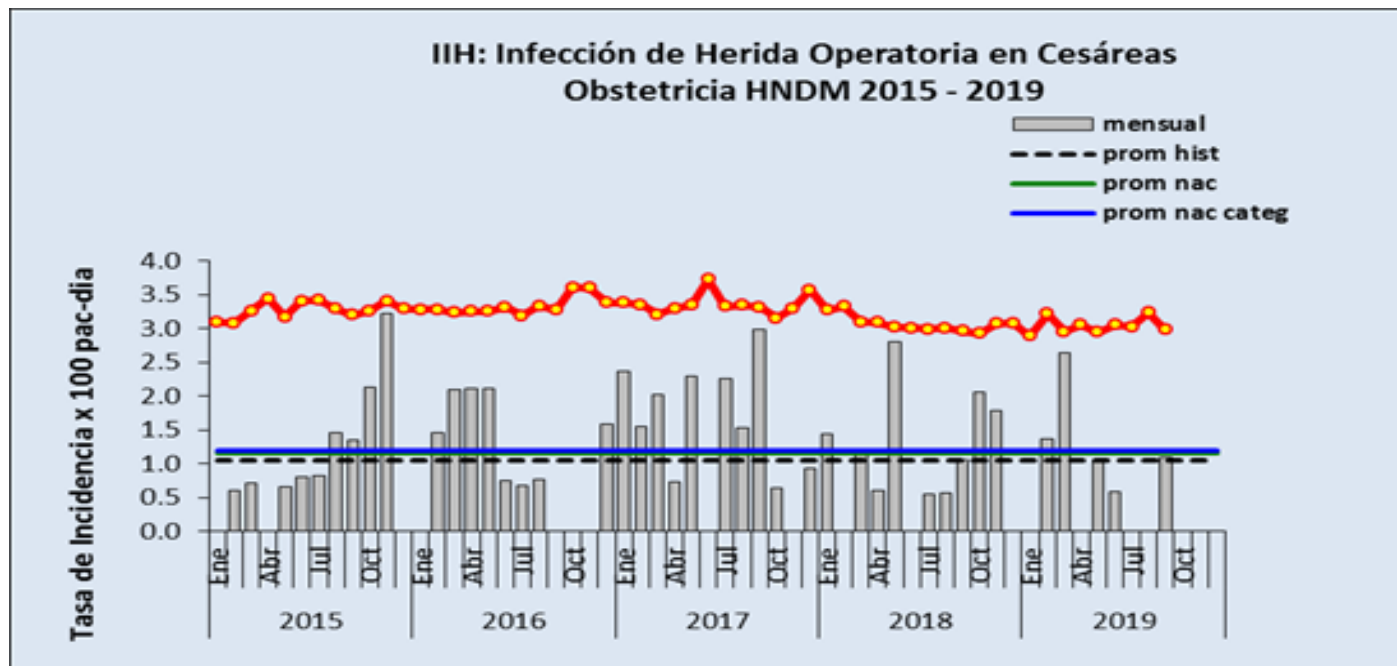


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el mes de setiembre 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 184 durante el mes de Setiembre.

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 Setiembre del 2019 se han reportado 02 casos de Infección de Sitio Quirúrgico Asociado a Cesárea. Las Cesáreas realizadas durante el mes fueron 184. 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



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

DAÑOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Distribución de Casos Según Sexo HNDM, Setiembre 2019

| SEXO | Nº | % |
|----------------------|-----------|-------------|
| Femenino | 8 | 33% |
| Masculino | 16 | 67% |
| Total general | 24 | 100% |

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Distribución de Casos Según Grupo Etario HNDM, Setiembre 2019

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

Fuente: Base de datos de VEA-HNDM

Se reportaron un total de 24 daños de notificación obligatoria durante el mes de Setiembre 2019, de los cuales el 63% corresponde al grupo etario de 20 a 64 años, seguido del 17% de los adultos mayores de 65 años a más. Correspondiendo al sexo masculino (67%) el mayor porcentaje de daños.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



Distribución de Casos Según Daño de Notificación HNDM, Setiembre 2019

| DAÑO | Nº | % |
|------------------------------|-----------|-------------|
| Influenza | 7 | 29% |
| Hepatitis B | 6 | 25% |
| Leptospirosis | 4 | 17% |
| Síndrome de Guillain-Barré | 2 | 8% |
| Bartonelosis aguda | 2 | 8% |
| Microcefalia | 1 | 4% |
| Dengue Sin Señales De Alarma | 1 | 4% |
| Malaria P.Falciparum | 1 | 4% |
| Total general | 24 | 100% |

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Del total de daños notificados, el 29% corresponden a Influenza (7), seguido del 25% los casos de Hepatitis “B” (6); en menor % los daños de Leptospirosis 17% (4), Síndrome de Guillain Barré (2), Bartonellosis (2) 8%. Asimismo se notificó un caso de Microcefalia, Dengue s/señales de alarma y Malaria P.Falcifarum 4%.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

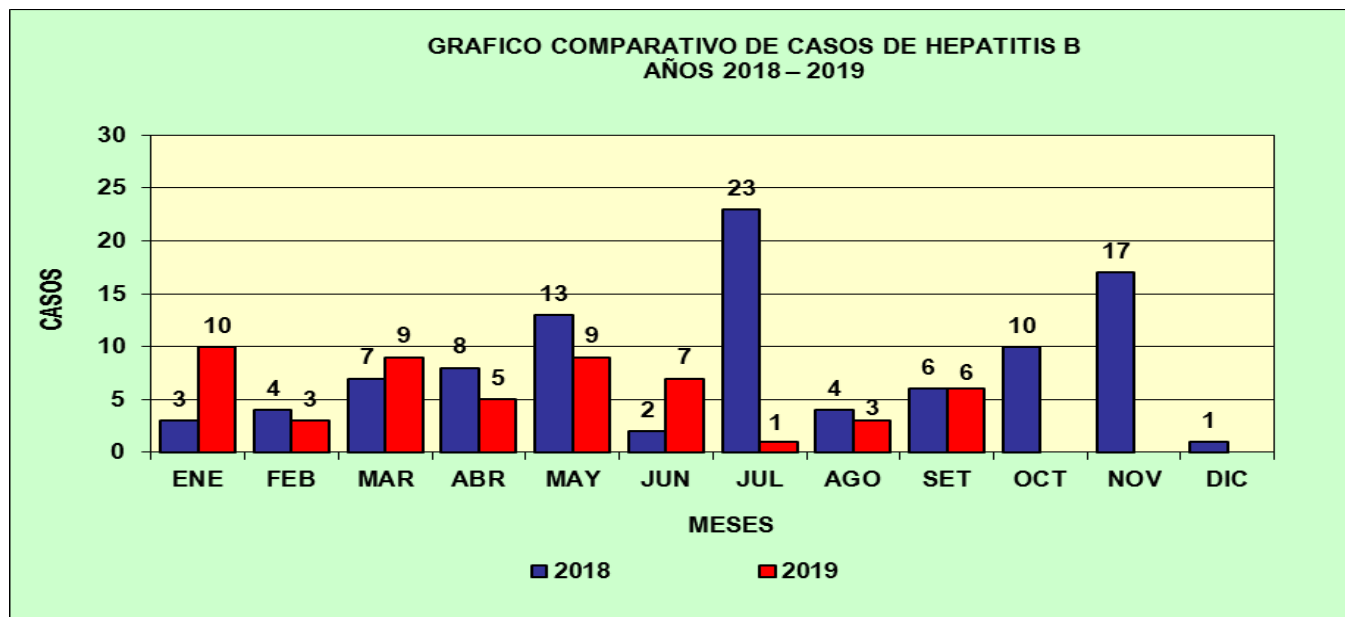
Daños de Notificación Obligatoria, según Tipo Diagnóstico HNDM, Setiembre 2019

| DAÑO | TIPO DE DIAGNÓSTICO | | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|----------|-----------|-----------|-------------|
| | CONFIRMADO | | DESCARTADO | | PROBABLE | | TOTAL | |
| | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| Influenza | 0 | 0% | 7 | 50% | 0 | 0% | 7 | 29% |
| Hepatitis B | 6 | 60% | 0 | 0% | 0 | 0% | 6 | 25% |
| Leptospirosis | 0 | 0% | 4 | 29% | 0 | 0% | 4 | 17% |
| Síndrome de Guillain-Barré | 2 | 20% | 0 | 0% | 0 | 0% | 2 | 8% |
| Bartonelosis aguda | 0 | 0% | 2 | 14% | 0 | 0% | 2 | 8% |
| Microcefalia | 1 | 10% | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Dengue Sin Señales De Alarma | 0 | 0% | 1 | 7% | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Malaria P.Falciparum | 1 | 10% | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Total general | 10 | 100% | 14 | 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 60% (6). Los daños descartados fueron Influenza 50%(7) y Leptospirosis 29%. Ningún daño quedó probable en Setiembre 2019.

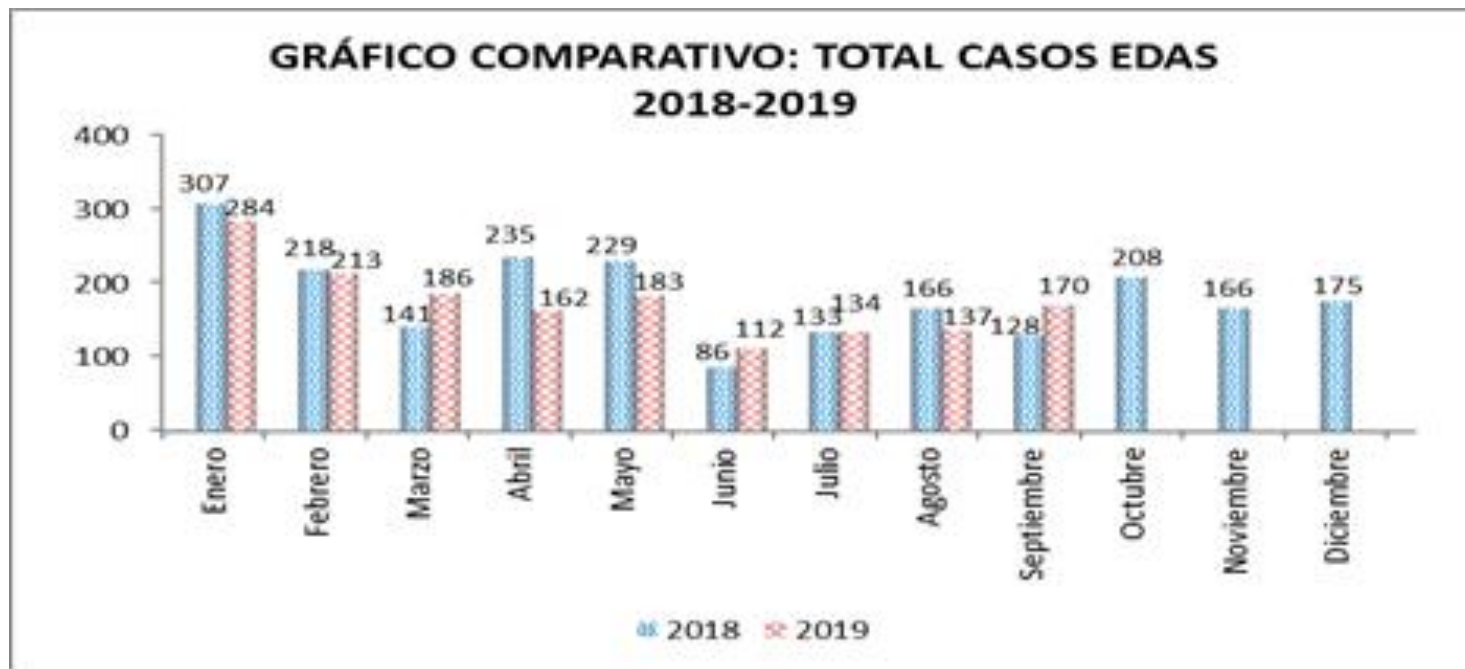
Comparativo de Casos de Hepatitis B, HNDM, 2018-2019



Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Observamos que los casos de Hepatitis “B” durante el mes de Setiembre 2019, se ha mantenido la tendencia 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 Abril, Mayo y Julio; en comparación al mes anterior del 2019 se mantiene el mismo comportamiento.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

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

| DISTRITO | Nº DE CASOS | | | Total |
|-------------------------|-------------|------------|------------|------------|
| | < 2 m | 2-11 m | 1-4 a | |
| LIMA | 11 | 90 | 133 | 234 |
| LA VICTORIA | 5 | 48 | 106 | 159 |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 3 | 14 | 24 | 41 |
| EL AGUSTINO | 1 | 5 | 11 | 17 |
| SAN LUIS | 1 | 5 | 8 | 14 |
| SURQUILLO | 3 | 0 | 4 | 7 |
| VILLA MARIA DEL TRIUNFO | 0 | 0 | 2 | 2 |
| LINCE | 0 | 1 | 1 | 2 |
| SANTA ANITA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| TRANSITO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| COMAS | 0 | 0 | 1 | 1 |
| VILLA EL SALVADOR | 0 | 0 | 1 | 1 |
| INDEPENDENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| SAN MARTIN DE PORRES | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ATE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| PUENTE PIEDRA | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Total general | 24 | 165 | 295 | 484 |

Fuente: Base de datos de vigilancia epidemiológica-HNDM

Durante el mes de Setiembre 2019, se atendieron un total de 484 episodios de IRAS; correspondiendo el mayor número de atenciones al grupo etario de 1 a 4 años de edad (61%) 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 | 87 | 32 | 53 |
| Julio | 66 | 82 | 35 | 37 |
| Agosto | 63 | 72 | 42 | 35 |
| Septiembre | 42 | 78 | 37 | 51 |
| 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.



PERÚ

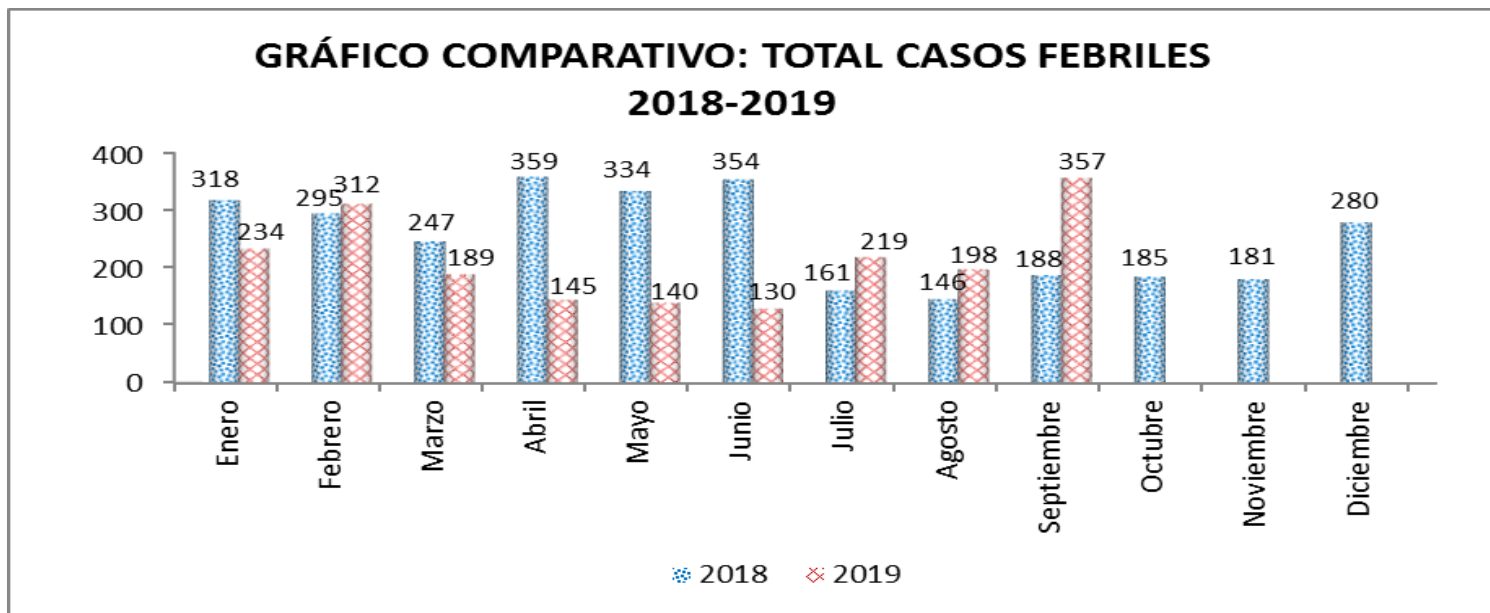
Ministerio de Salud



Hospital Nacional Dos de Mayo



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, en relación a los meses anteriores (Marzo, Abril, Mayo y Junio), para incrementarse durante los meses de invierno 2019 (Julio, Agosto y Setiembre).



PERÚ

Ministerio
de Salud

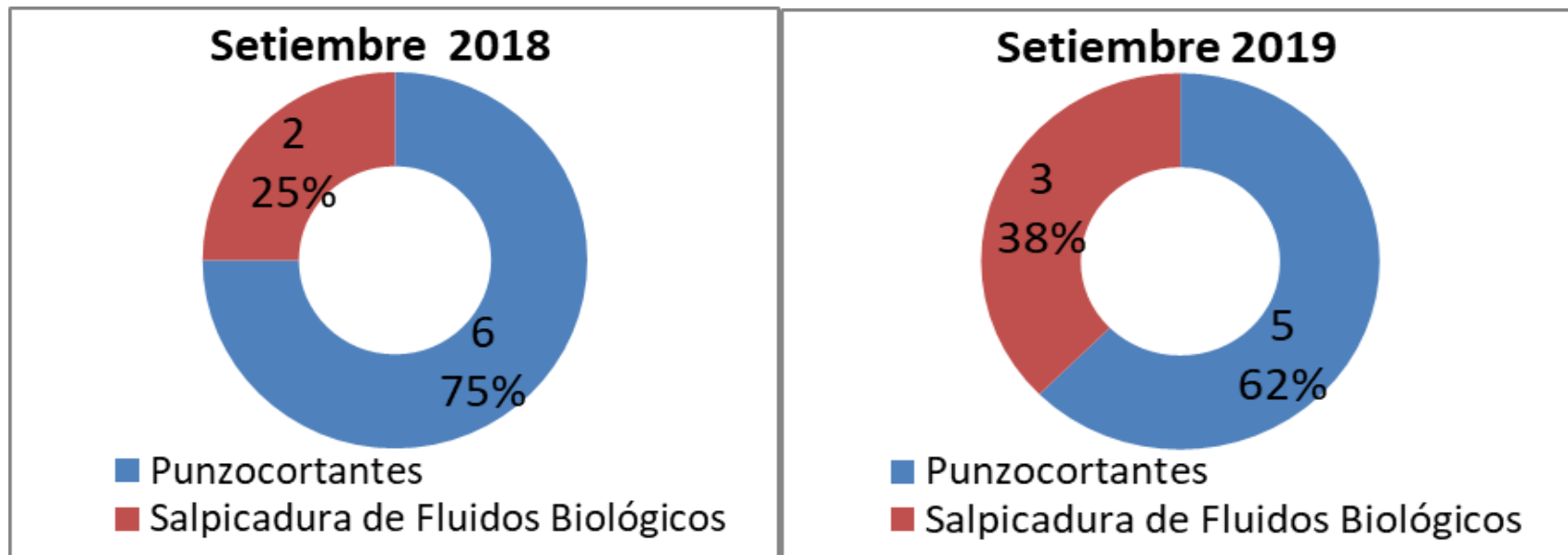


Hospital Nacional
Dos de Mayo



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, Setiembre 2019



Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

En Setiembre del 2019, se notificaron 08 casos de Accidentes Laborales por exposición a Fluidos biológicos y/o Objetos punzocortantes (100%), se aprecia que la mayor ocurrencia de accidentes laborales es por exposición a objetos punzocortantes con 05 casos (62%), seguido de exposición a Fluidos – Salpicaduras con 03 casos (38%).



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

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

| Grupo Ocupacional | Salpicadura | | Punzocortantes | | TOTAL MES | | N° ACUM. A SEP | |
|--------------------------|-------------|------------|----------------|------------|-----------|------------|----------------|------------|
| | N° | % | N° | % | N° | % | N° | % |
| Interno de Medicina | 0 | 0 | 1 | 20 | 1 | 13 | 22 | 26 |
| Médico Residente | 0 | 0 | 1 | 20 | 1 | 13 | 12 | 14 |
| Enfermera | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 12 |
| Interno de Enfermería | 0 | 0 | 1 | 20 | 1 | 13 | 9 | 11 |
| Técnico en Enfermería | 1 | 33 | 0 | 0 | 1 | 13 | 8 | 9 |
| Estudiante de Medicina | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 6 |
| Técnico en Laboratorio | 0 | 0 | 1 | 20 | 1 | 13 | 4 | 5 |
| Estudiante de Enfermería | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| Personal Limpieza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| Médico Asistente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| Residente Enfermería | 0 | 0 | 1 | 20 | 1 | 13 | 2 | 2 |
| Obstetra | 1 | 33 | 0 | 0 | 1 | 13 | 2 | 2 |
| Interno de Obstetricia | 1 | 33 | 0 | 0 | 1 | 13 | 1 | 1 |
| Total | 3 | 100 | 5 | 100 | 8 | 100 | 85 | 100 |

Fuente: Vigilancia de Accidentes Ocupacionales – HNDM

Durante Setiembre 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 (65%), siendo los Internos de Medicina, Médicos residentes, Internos Enfermería, Técnicos de Enfermería, Técnico en laboratorio, Residente de Enfermería, Obstetra y/o Interno de Obstetricia los que presentan la ocurrencia de los casos (13%) respectivamente.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

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

| Grupo Ocupacional | Nº | Población | Tasa |
|------------------------|----------|-----------|-------|
| Interno de Obstetricia | 1 | 5 | 20.00 |
| Residente Enfermería | 1 | 27 | 3.70 |
| Interno de Enfermería | 1 | 35 | 2.86 |
| Obstetra | 1 | 48 | 2.08 |
| Técnico en Laboratorio | 1 | 77 | 1.30 |
| Interno de Medicina | 1 | 130 | 0.77 |
| Médico Residente | 1 | 236 | 0.42 |
| Técnico en Enfermería | 1 | 619 | 0.16 |
| TOTAL | 8 | | |

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 Interno de Obstetricia (20.00%), seguido de Residente de Enfermería (3.70%).



PERÚ

Ministerio
de Salud



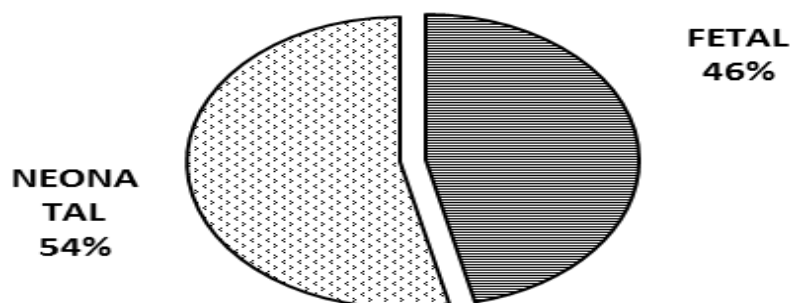
Hospital Nacional
Dos de Mayo



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MORTALIDAD NEONATAL Y FETAL

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

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



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En el acumulado de Muertes perinatales (Fetales más neonatales), se registran 54 muertes perinatales y neonatales, siendo las más frecuentes las muertes neonatales con 29 casos (54%), seguido de las Muertes Fetales con 25 casos (46%). (Ver gráfico).



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Dos de Mayo

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

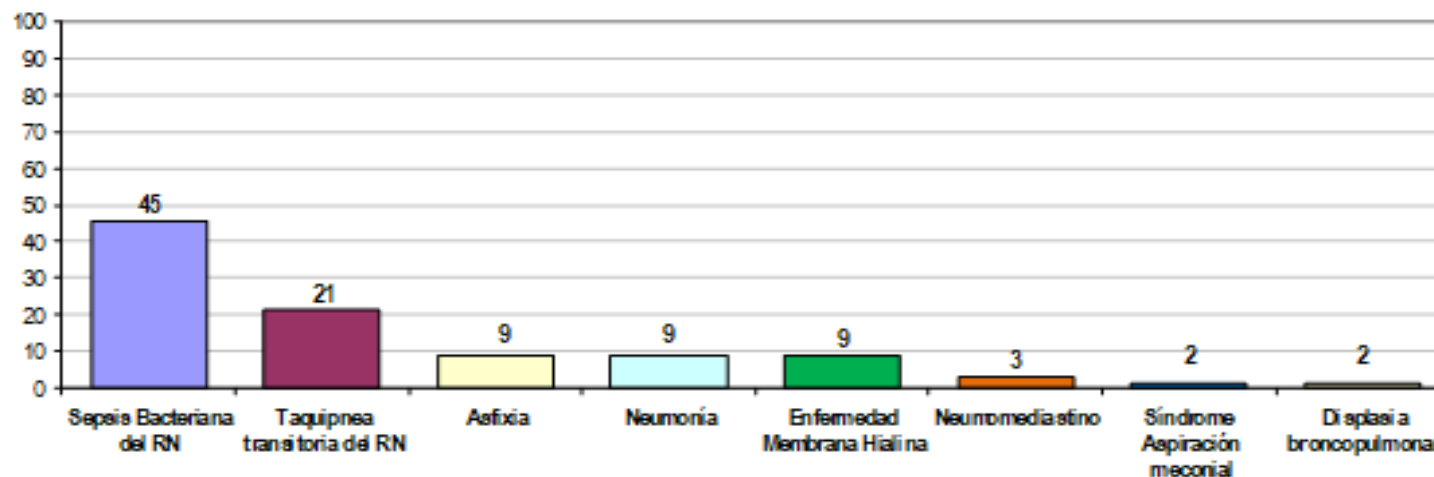
| Peso/Denominación | Tipo Parto | | Muerte Fetal | | | Tipo Parto | | Muerte Neonatal | | | |
|-------------------|------------|---------|--------------|-------------|-------|------------|---------|-----------------|----------|-----------|-------|
| | Vaginal | Cesárea | Ante parto | Intra parto | Total | 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 | 4 | 0 | 1 | 2 | 4 |
| 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 | 20 | 5 | 14 | 9 | 29 |

Fuente: Base de datos del VEA-HNDM.

Hasta Setiembre del presente año en la Tabla N° 01 (Aplicativo Analítico BABIES), se observa que el perfil epidemiológico de las 29 Muertes Neonatales, presentan edades gestacionales de 24 a 41 semanas, con pesos de 500 – 4.499 gramos; asimismo las madres poseen CPN insuficiente, siendo 20 partos por cesárea (20 casos) y 09 partos nacidos de vía vaginal (09 casos). Un 48% de muertes perinatales tienen pesos por debajo de 1500 gr. (26/54), siendo más notorio en las muertes neonatales (28%).

Distribución Porcentual de Tipos de Complicación Neonatal HNDM, Setiembre 2019

Gráfico N° 03: Distribución Porcentual de los tipos de complicación neonatal, Septiembre 2019, HNDM

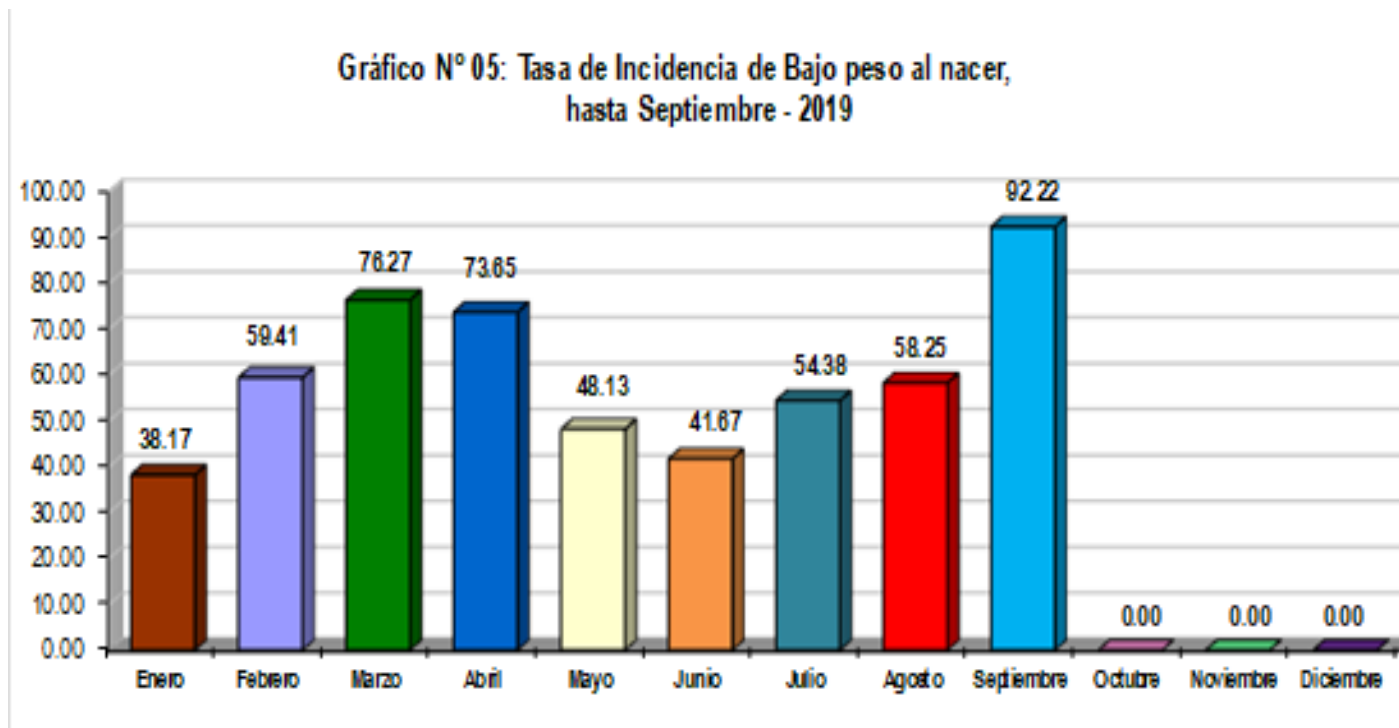


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

Durante Setiembre del presente año se atendieron 66 recién nacidos complicados. Las complicaciones más frecuentes siguen siendo la Sepsis Neonatal con 30 casos (45%), seguido de Taquipnea del recién nacido con 14 casos (21%) (Ver Gráfico N° 03).

Hasta Setiembre del presente las muertes neonatales por complicaciones sujetas a vigilancia epidemiológica, como daños centinela, solo se notificó 01 caso de muerte neonatal por Enterocolitis necrotizante, el mismo que no se pudo notificar por no encontrarse dentro de las complicaciones neonatales de notificación.

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

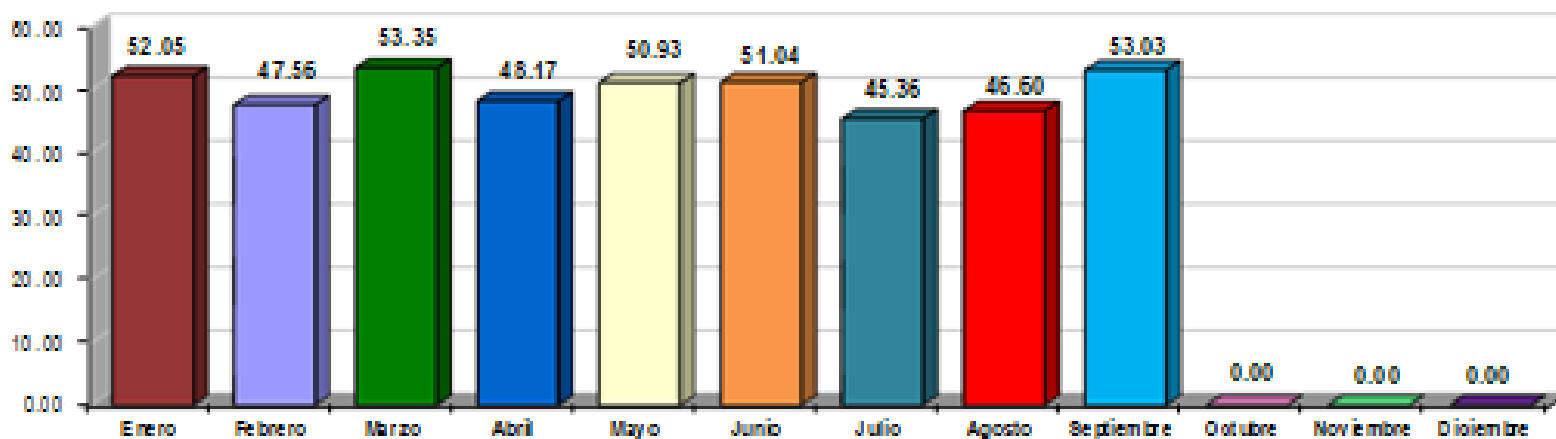


Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En Setiembre del presente año, se observa que la Tasa de incidencia de bajo peso al nacer es de 92.22 x 1000 recién nacidos vivos, siendo la tendencia ascendente en los dos últimos meses.

Tasa de cesárea general HNDM, Enero - Setiembre 2019

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



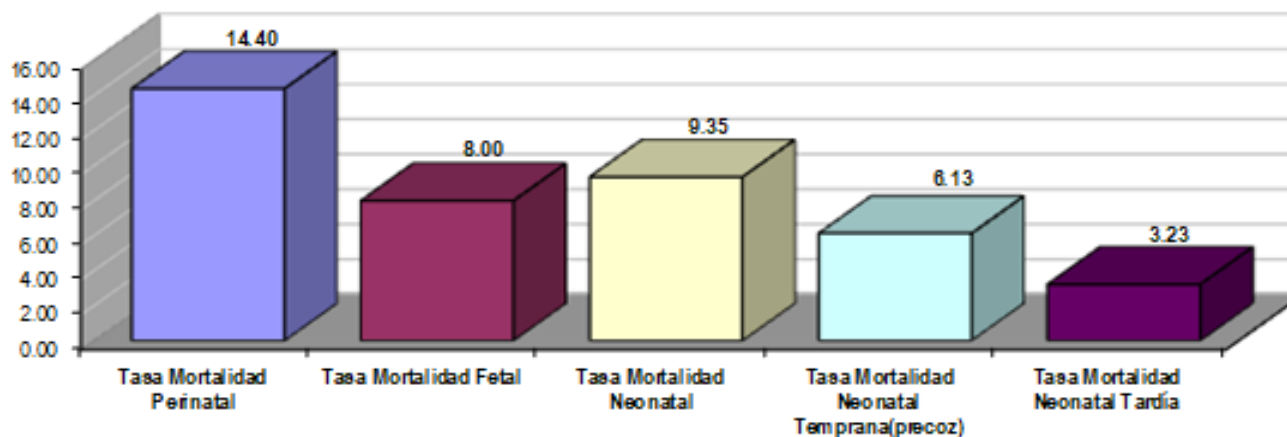
Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

La proporción de partos complicados sigue siendo alta (82.42%), dado que el HNDM es un Establecimiento de referencia nacional. En Setiembre del presente año la tasa de cesárea general fue de 53.03 %, el resto de partos fueron partos vaginales distócicos.

La tasa de cesárea en RN de bajo peso al nacer fue de 5.76%, 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 10.66% y la tasa de cesárea con RN macrosómico es de 7.49%.

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

Gráfico N° 07: Tasas de Mortalidad Fetal y Neonatal, hasta Setiembre - 2019



Fuente: Base de datos del VEA-HNDM

En relación a las Tasas de Mortalidad Perinatal, se puede apreciar hasta Setiembre del presente año, que la Tasa de Mortalidad Perinatal es de 14.40 x 1000 nacimientos, la tasa de Mortalidad Neonatal fue de 9.35 x 1000 RN Vivos, la Tasa de Mortalidad neonatal precoz es de 6.13 x 1000 RN Vivos; la Tasa de Mortalidad Fetal es de 8.00 x 1000 nacimientos.

En Setiembre del presente año, la Tasa de Mortalidad Perinatal es 2.85 x 1000 nacimientos, la Tasa de Mortalidad neonatal es 2.88 x 1000 RN Vivos, no se presentaron casos de Mortalidad neonatal temprana en el presente mes.



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, Setiembre 2019

| SERVICIOS | CALIFICACION | | |
|--|----------------|--------------|-----------|
| | BUENO % | REGULAR % | MALO % |
| SANANDRES | | X | |
| JULIANARCE | | X | |
| SANTAANA | X | | |
| SANPEDRO | X | | |
| SANTOTORIBO | | X | |
| SANANTONIOI | X | | |
| SANANTONIOII | X | | |
| INFECTOLOGA "SANTAROSA II" | X | | |
| NEUMOLOGA "SANTAROSA III" | X | | |
| ONCOLOGA MEDICA (QUIMIOTERAPIA) | X | | |
| NEFROLOGA HEMODIALISIS | | X | |
| CRUGA H3 | X | | |
| CRUGA H4 | | X | |
| CRUGA I-3 | X | | |
| CRUGA I-4 | CERRADO | | |
| UROLOGA I-1 | X | | |
| TRAUMATOLOGA "EL CARMEN" | X | | |
| OBSTETRICA H2 | | X | |
| CENTRO OBSTETRICO Y RECUPERACION | | X | |
| PEDIATRIA | X | | |
| NEONATOLOGA I-2 | X | | |
| ODONTOESTOMATOLOGA | | X | |
| DIAGNOSTICO POR IMÁGENES | X | | |
| FARMACIA | X | | |
| CENTRAL DE ESTERILIZACION | X | | |
| ANESTESIOLOGA Y CENTRO QUIRURGICO (SOFO) | X | | |

Continúa...



PERÚ

Ministerio de Salud



Hospital Nacional
Dos de Mayo



Evaluación del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios HNDM, Setiembre 2019

| | | | |
|---|------------|------------|-----------|
| 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 | 71% | 29% | 0% |

Fuente: Base de datos del VRS-HNDM.

En el Cuadro anterior se puede apreciar que el 71% cumple con un adecuado manejo de los residuos sólidos hospitalarios. Asimismo se puede apreciar que el 29% 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, Setiembre 2019

| DEPARTAMENTOS | CALIFICACION | | |
|---|--------------|----------------|-------------|
| | BUENO (%) | REGULAR (%) | MALO (%) |
| DEPARTAMENTO DE MEDICINA | 57 | 43 | |
| DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS | 75 | 25 | |
| DEPARTAMENTO DE CIRUGIA | 60 | 40 | |
| 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 QUIRURGICO | 100 | | |
| DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA | 50 | 50 | |
| 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.

Si evaluamos los resultados por Departamentos como se muestra en el cuadro de arriba, obtendremos que los que mejor cumplen con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios son: Pediatría, Diagnóstico por Imágenes, Farmacia, Enfermería, Anestesiología y Centro Quirúrgico, Patología Clínica y Banco de Sangre y Hemoterapia.

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

Residente de Administración y Gestión en Salud

Equipo de Informática

Sra. Andrea Y doña Cuba

Ing. Estadística Marianela Narro Dueñas

Lima – Septiembre 2019