



**HOSPITAL
CAYETANO HEREDIA**

HOSPITAL

CAYETANO HEREDIA



**OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD
AMBIENTAL**

SALA SITUACIONAL

Mayo 2019

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

MAPA DISTRITOS LIMA NORTE

➤ **Ubicación:**

Cono Norte + Rímac / Lima Metropolitana.

➤ **Área:**

869.3 Km². (Miles)

➤ **Población total:**

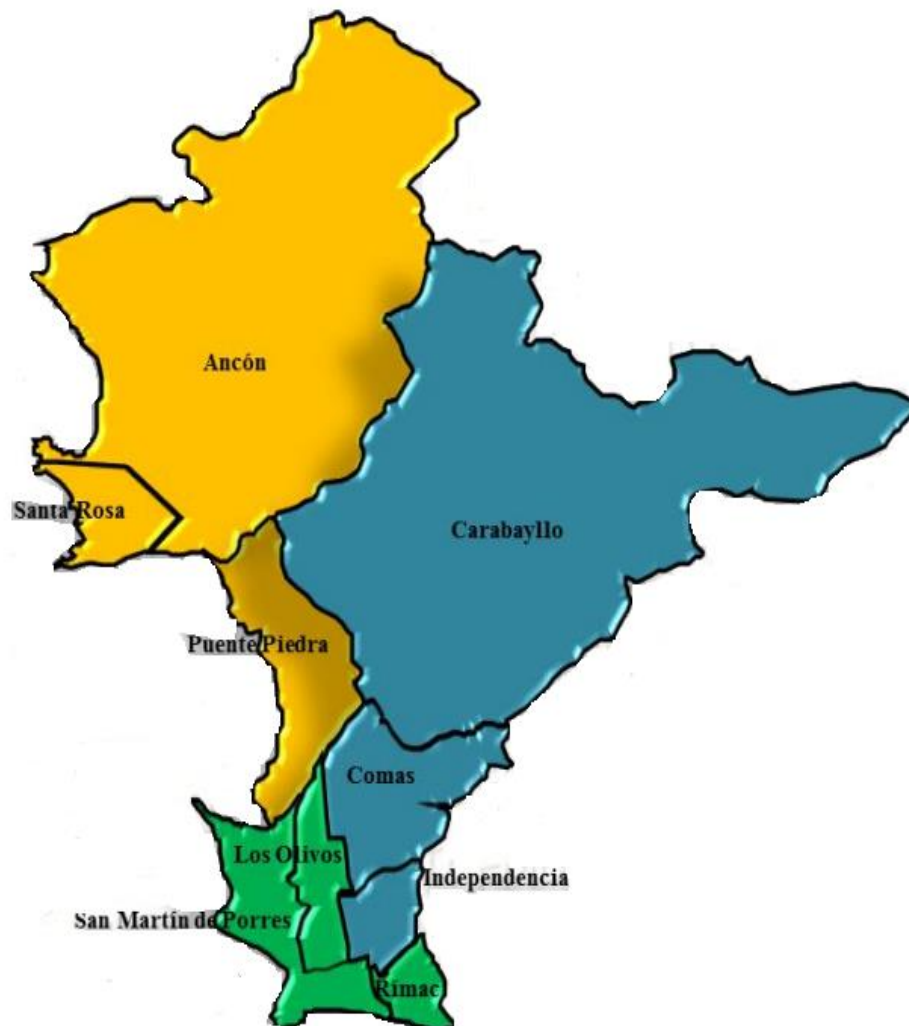
2,787,507 Habitantes aproximadamente
(Según Estimación del INEI
2017)

➤ **Distritos que lo conforman:**

9 distritos (Rímac, San Martín, Los Olivos, Independencia, Comas, Carabaylo, Puente Piedra, Ancón y Santa Rosa).

➤ **Densidad Poblacional:**

3,194 Hab./Km.



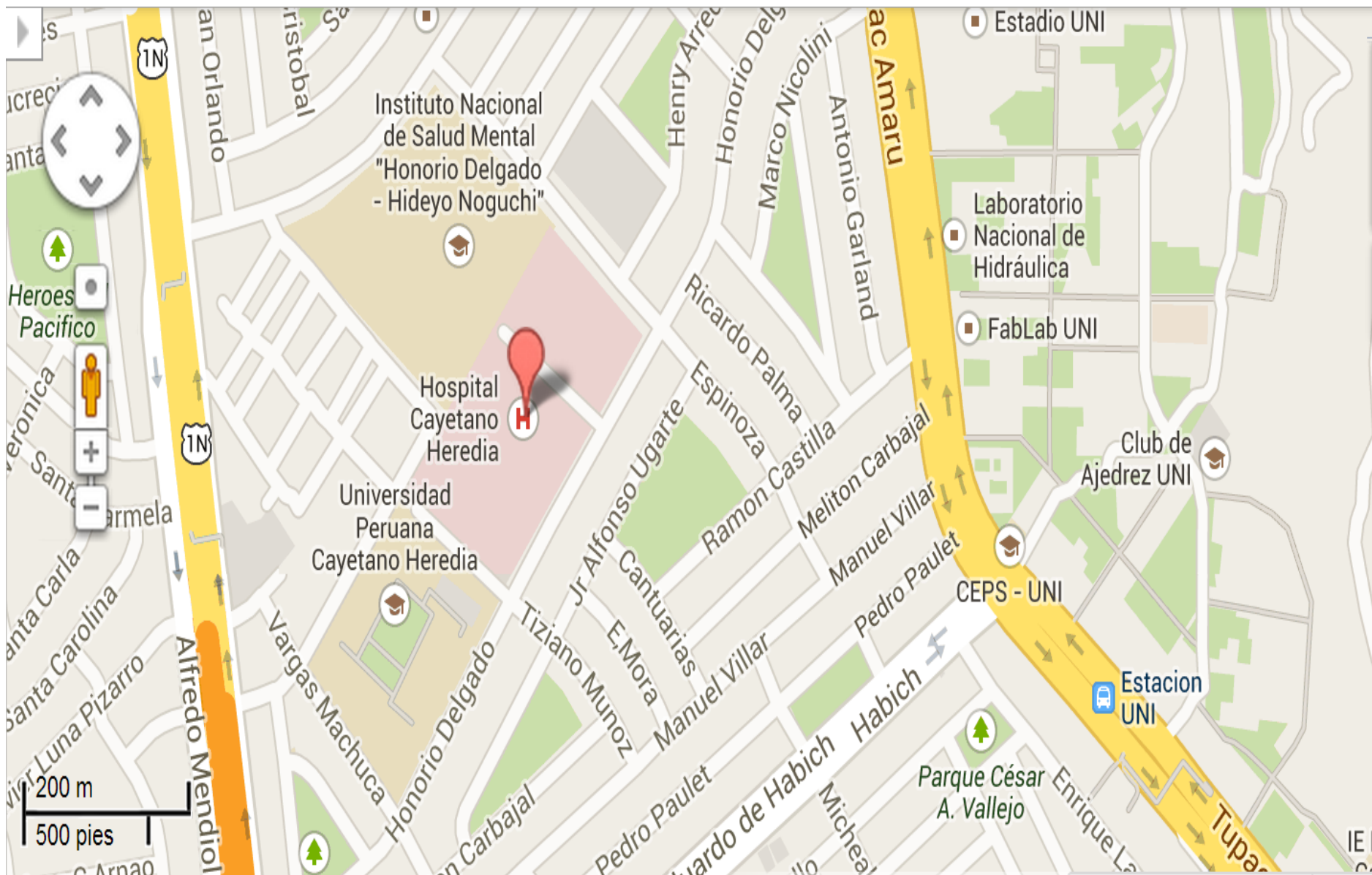


PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia

UBICACIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA



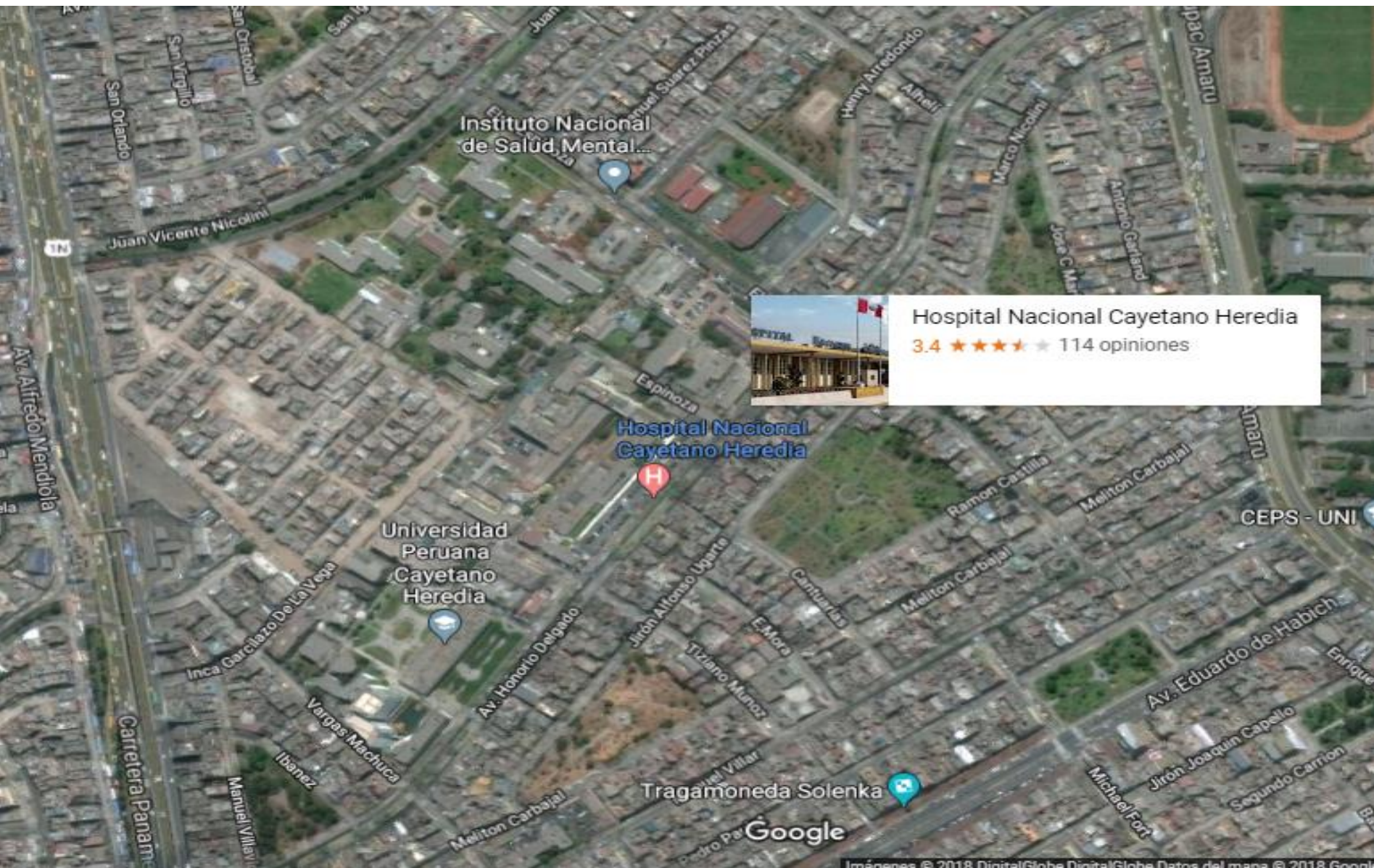


PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia

UBICACIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

MISIÓN Y VISIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

MISIÓN

Somos un hospital docente de alta complejidad y de referencia nacional. Comprometidos en brindar atención integral de salud especializada, con calidad, calidez, oportunidad, equidad y respeto a la interculturalidad; Formando recursos humanos y desarrollamos investigación científica y tecnológica de alta calidad.

VISIÓN

Sector Líder, que establece políticas públicas en salud centrado en las personas, que gozan de una vida más saludable, con acceso universal a los servicios de salud de calidad, integrales, oportunos y eficientes basado en enfoques de derechos en salud e interculturalidad.





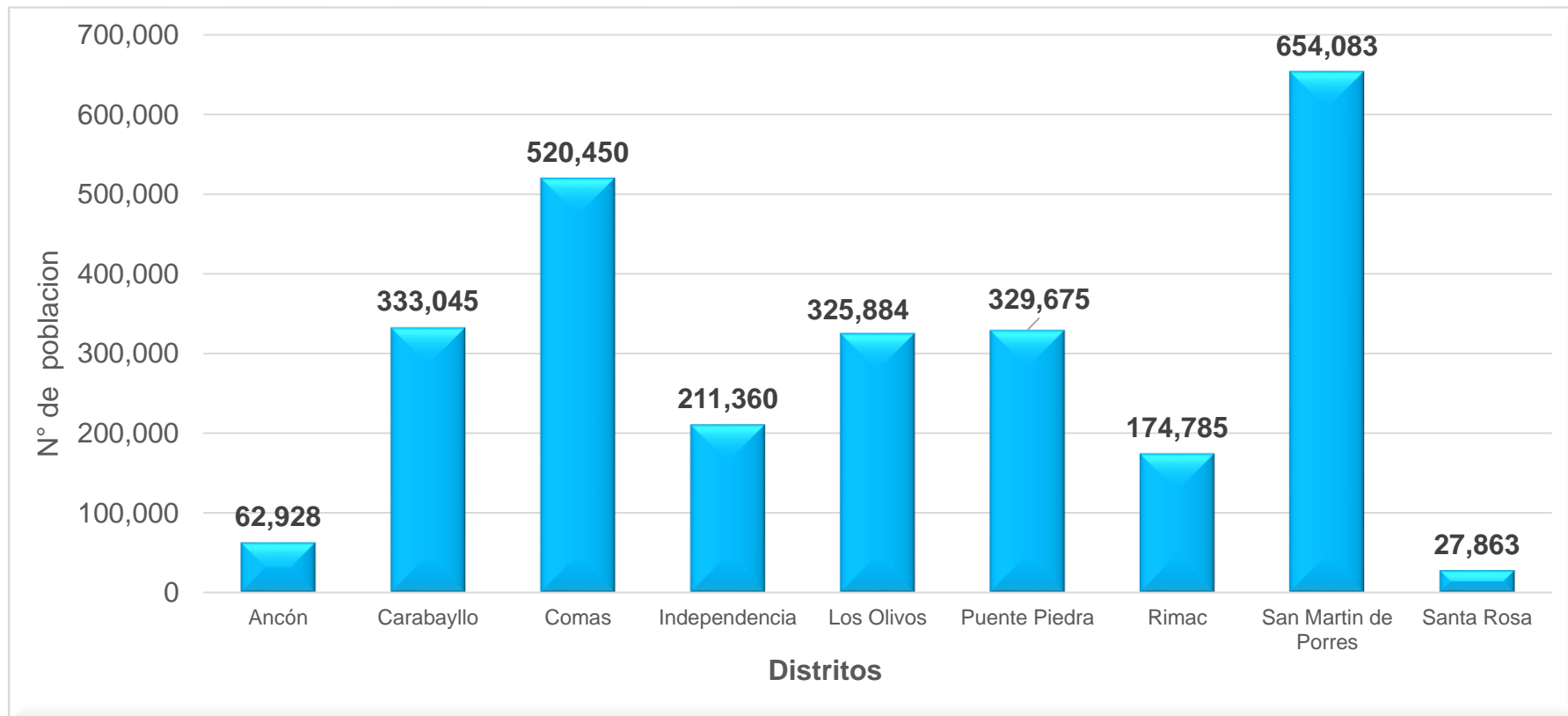
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia

HCH: ÁREA DE INFLUENCIA INSTITUCIONAL

POBLACIÓN DEL CONO NORTE DE LIMA SEGUN DISTRITOS, 2017



Fuente: CENSO - INEI 2017

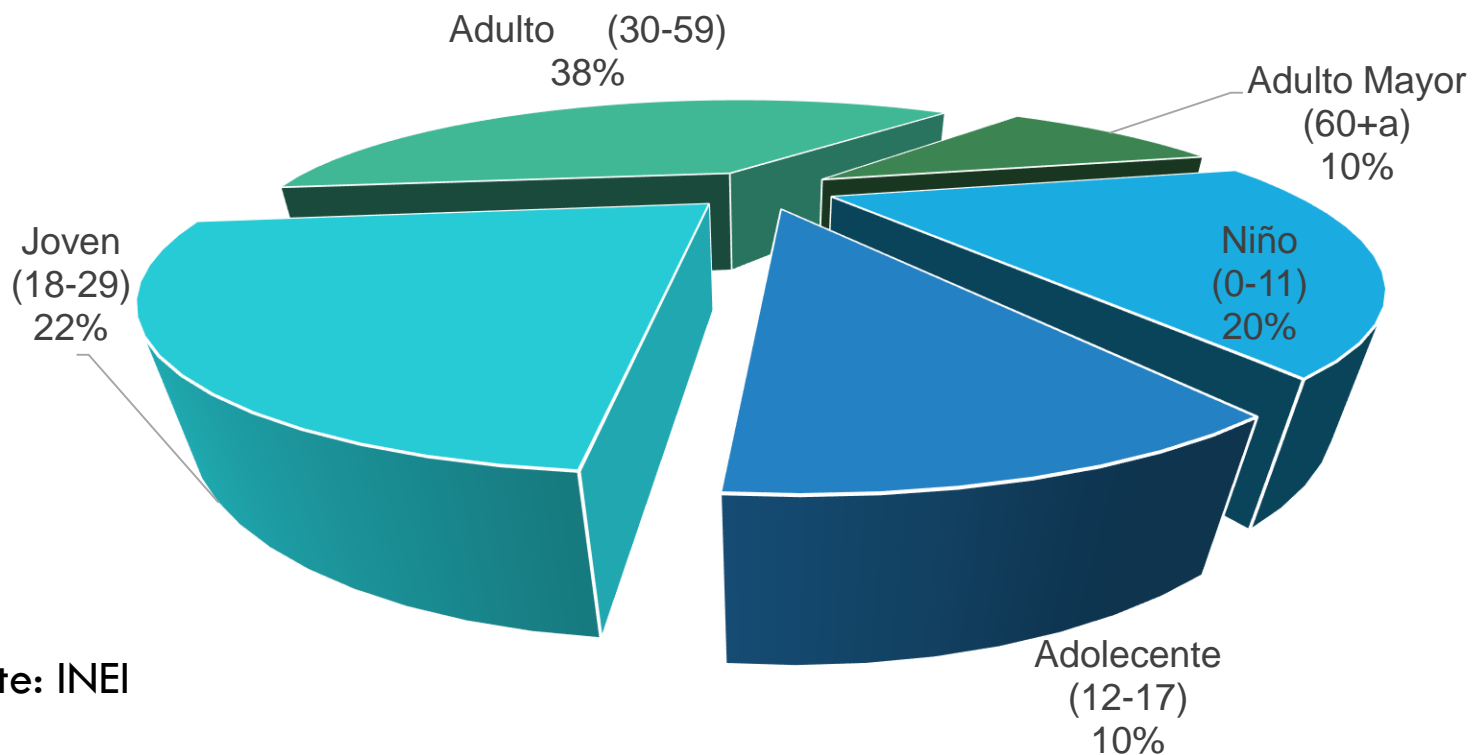
Elaborado: Oficina de Epidemiología y S..A.



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
UNIDAD DE EVALUACION E INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA

HCH: ÁREA DE INFLUENCIA INSTITUCIONAL

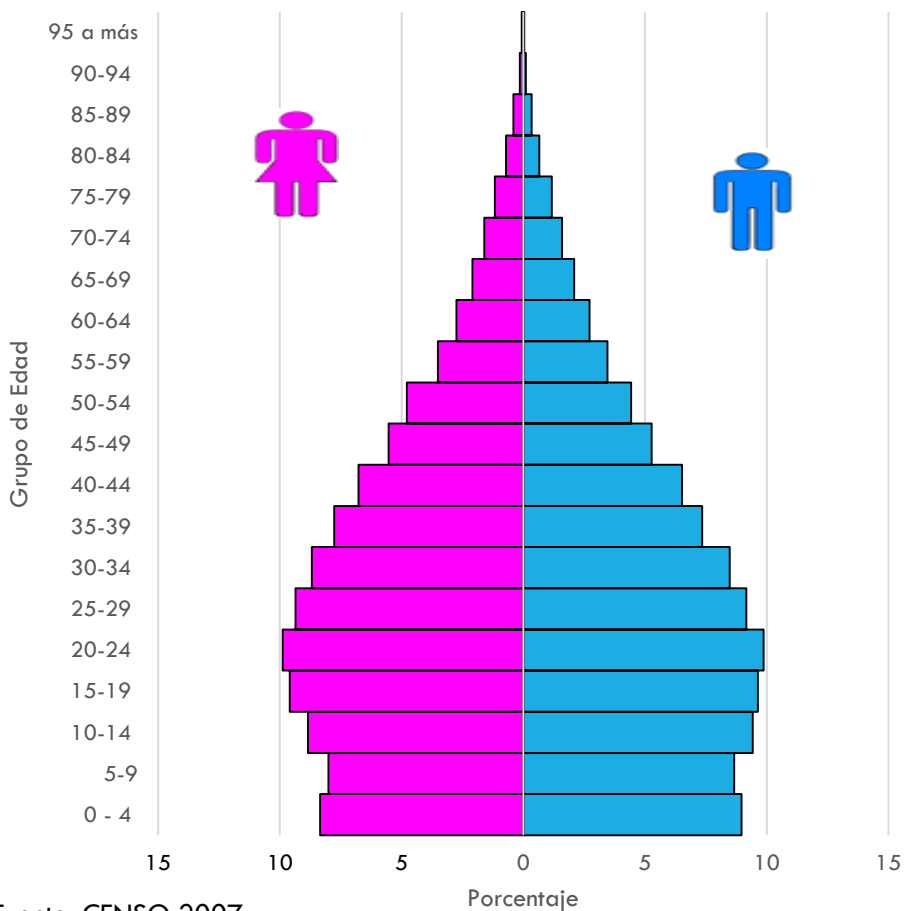
DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DEL CONO NORTE DE LIMA, SEGÚN GRUPO DE EDAD - 2017



Fuente: INEI

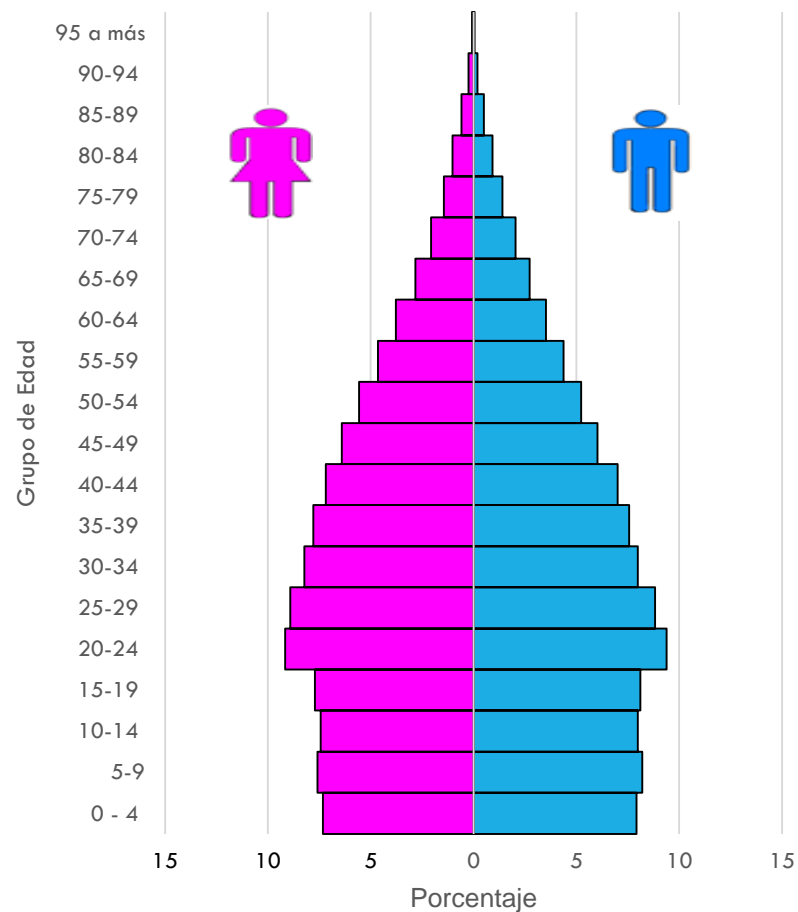
HCH: EVOLUCIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL (2007-2017) DEL ÁREA DE INFLUENCIA

Piramide poblacional Lima Norte 2007



Fuente: CENSO 2007

Piramide poblacional Lima Norte 2017



Fuente: CENSO 2017



**HCH: ÁREA DE INFLUENCIA INSTITUCIONAL****DENSIDAD POBLACIONAL CONO NORTE DEL LIMA - 2017****(En miles)**

Distrito	Población Total (CENSO 2017)	Porcentaje	Superficie (km²)	Densidad Poblacional (Hab./Km²)
Total	2,640,073	100	869	3,037
Ancón	62,928	2	299.2	210
Carabayllo	333,045	13	346.9	960
Comas	520,450	20	48.8	10,665
Independencia	211,360	8	14.6	14,477
Los Olivos	325,884	12	18.3	17,808
Puente Piedra	329,675	12	71.2	4,630
Rímac	174,785	7	11.9	14,688
San Martín de Porres	654,083	25	36.9	17,726
Santa Rosa	27,863	1	21.5	1,296

Fuente: INEI, CENSO 2017





MORBILIDAD EN CONSULTORIO EXTERNO HCH ENERO – ABRIL 2019

N°	CIE10	MORBILIDAD	SEXO				TOTAL	% TOTAL
			FEMENINO		MASCULINO			
			CASOS	%	CASOS	%		
		TOTAL	51925	61.45	32578	38.55	84503	100.00
1	H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	973	1.15	552	0.65	1525	1.80
2	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1004	1.19	520	0.62	1524	1.80
3	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	974	1.15	523	0.62	1497	1.77
4	K021	CARIES DE LA DENTINA	946	1.12	541	0.64	1487	1.76
5	B24X	SIDA	410	0.49	1067	1.26	1477	1.75
6	K30X	DISPEPSIA	994	1.18	407	0.48	1401	1.66
7	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	-	-	1304	1.54	1304	1.54
8	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRC	795	0.94	455	0.54	1250	1.48
9	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	642	0.76	425	0.50	1067	1.26
10	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	566	0.67	496	0.59	1062	1.26
11	K041	NECROSIS DE LA PULPA	674	0.80	324	0.38	998	1.18
12	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	478	0.57	460	0.54	938	1.11
13	F321	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	664	0.79	194	0.23	858	1.02
14	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIC	578	0.68	262	0.31	840	0.99
15	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFA	534	0.63	298	0.35	832	0.98
16	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	548	0.65	176	0.21	724	0.86
17	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	494	0.58	182	0.22	676	0.80
18	H524	PRESBICIA	463	0.55	188	0.22	651	0.77
19	H259	CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA	398	0.47	240	0.28	638	0.76
20	E669	OBESIDAD	410	0.49	227	0.27	637	0.75
		DEMÁS DIAGNOSTICOS	39380	46.60	23737	28.09	63117	74.69



MORBILIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN HCH ENERO- ABRIL-2019

N°	CIE10	MORBILIDAD	SEXO				TOTAL	% TOTAL
			MASCULINO		FEMENINO			
			CASOS	%	CASOS	%		
		TOTAL	1713	31.40	3742	68.60	5455	100.00
1	O829	PARTO POR CESÁREA, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	-	-	511	9.37	511	9.37
2	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	156	2.86	130	2.38	286	5.24
3	O820	PARTO POR CESÁREA ELECTIVA	-	-	242	4.44	242	4.44
4	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	107	1.96	93	1.70	200	3.67
5	K801	CALCULO DE LA VESÍCULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	31	0.57	119	2.18	150	2.75
6	J129	NEUMONÍA VIRAL, NO ESPECIFICADA	77	1.41	47	0.86	124	2.27
7	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACIÓN	-	-	99	1.81	99	1.81
8	O230	INFECCIÓN DEL RIÑÓN EN EL EMBARAZO	-	-	58	1.06	58	1.06
9	D259	LEIOMIOMA DEL ÚTERO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	-	-	57	1.04	57	1.04
10	P073	RN PRE TERMINO	33	0.60	16	0.29	49	0.90
11	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	21	0.38	17	0.31	38	0.70
12	N832	OTROS QUISTES OVÁRICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	-	-	35	0.64	35	0.64
13	N139	UROPATIA OBSTRUCTIVA Y POR REFLUJO, SIN OTRA ESPECI	33	0.60	1	0.02	34	0.62
14	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBS	27	0.49	7	0.13	34	0.62
15	J189	NEUMONÍA, NO ESPECIFICADA	17	0.31	17	0.31	34	0.62
16	S828	FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	16	0.29	16	0.29	32	0.59
17	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUIOLITIS AGUDA	16	0.29	15	0.27	31	0.57
18	K439	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCIÓN NI GANGRENA	11	0.20	19	0.35	30	0.55
19	J459	ASMA NO ESPECIFICADA. ASMA DE APARICIÓN TARDÍA. BRO	19	0.35	10	0.18	29	0.53
20		DEMÁS DIAGNÓSTICOS	1149	21.06	1301	23.85	2450	44.91
	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	-	-	932	17.09	932	17.09



CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA HCH ENERO – ABRIL 2019

N°	CIE10	MORBILIDAD	SEXO				TOTAL	% TOTAL
			MASCULINO		FEMENINO			
			CASOS	%	CASOS	%		
	TOTAL		17534	40.15	26132	59.85	43666	100.00
1	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	592	1.36	1155	2.65	1747	4.00
2	A09X	INFECCIONES INTESTINALES DEBIDAS A OTROS ORGANISMO	721	1.65	845	1.94	1566	3.59
3	S018	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA	929	2.13	268	0.61	1197	2.74
4	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	151	0.35	971	2.22	1122	2.57
5	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	528	1.21	452	1.04	980	2.24
6	R51X	CEFALEA	200	0.46	524	1.20	724	1.66
7	K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFI	292	0.67	431	0.99	723	1.66
8	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION	-	-	633	1.45	633	1.45
9	J46X	ESTADO ASMATICO. ASMA AGUDA SEVERA.	273	0.63	359	0.82	632	1.45
10	N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO	321	0.74	304	0.70	625	1.43
11	K805	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECIST	159	0.36	465	1.06	624	1.43
12	K30X	DISPEPSIA	245	0.56	354	0.81	599	1.37
13	K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPE	271	0.62	305	0.70	576	1.32
14	J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	291	0.67	280	0.64	571	1.31
15	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCIC	286	0.65	269	0.62	555	1.27
16	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	-	-	542	1.24	542	1.24
17	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	304	0.70	220	0.50	524	1.20
18	K359	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	265	0.61	245	0.56	510	1.17
19	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	199	0.46	308	0.71	507	1.16
20	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	215	0.49	254	0.58	469	1.07
		DEMÁS DIAGNOSTICOS	11292	25.86	16948	38.81	28240	64.67



CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN HCH ENERO - ABRIL 2019

N°	CIE10	MORBILIDAD	SEXO				TOTAL	% TOTAL
			MASCULINO		FEMENINO			
			CASOS	%	CASOS	%		
	TOTAL		98	52.13	90	47.87	188	100.00
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	8	4.26	10	5.32	18	9.57
2	A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	8	4.26	4	2.13	12	6.38
3	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	5	2.66	3	1.60	8	4.26
4	B24X	SIDA	3	1.60	2	1.06	5	2.66
5	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	0.53	3	1.60	4	2.13
6	J690	NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE ALIMENTO O VOMITO	0	0.00	4	2.13	4	2.13
7	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	2	1.06	2	1.06	4	2.13
8	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA	1	0.53	3	1.60	4	2.13
9	P070	RN CON PESO EXTREMADAMENTE BAJO AL NACER	3	1.60	1	0.53	4	2.13
10	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PART	1	0.53	2	1.06	3	1.60
11	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	0	0.00	3	1.60	3	1.60
12	K631	PERFORACION DEL INTESTINO (NO TRAUMATICA)	3	1.60	0	0.00	3	1.60
13	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	1.06	1	0.53	3	1.60
14	J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON	1	0.53	2	1.06	3	1.60
15	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	2	1.06	1	0.53	3	1.60
16	C845	OTROS LINFOMAS DE CELULAS T / NK MADURAS	1	0.53	1	0.53	2	1.06
17	B205	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS MICOSIS	2	1.06	0	0.00	2	1.06
18	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	0	0.00	2	1.06	2	1.06
19	C920	LEUCEMIA MIELOBLASTICA AGUDA [ANL O LMA]	1	0.53	1	0.53	2	1.06
20	K650	PERITONITIS AGUDA	1	0.53	1	0.53	2	1.06
		DEMÁS DIAGNOSTICOS	53	28.19	44	23.40	97	51.60



PERÚ

Ministerio
de Salud

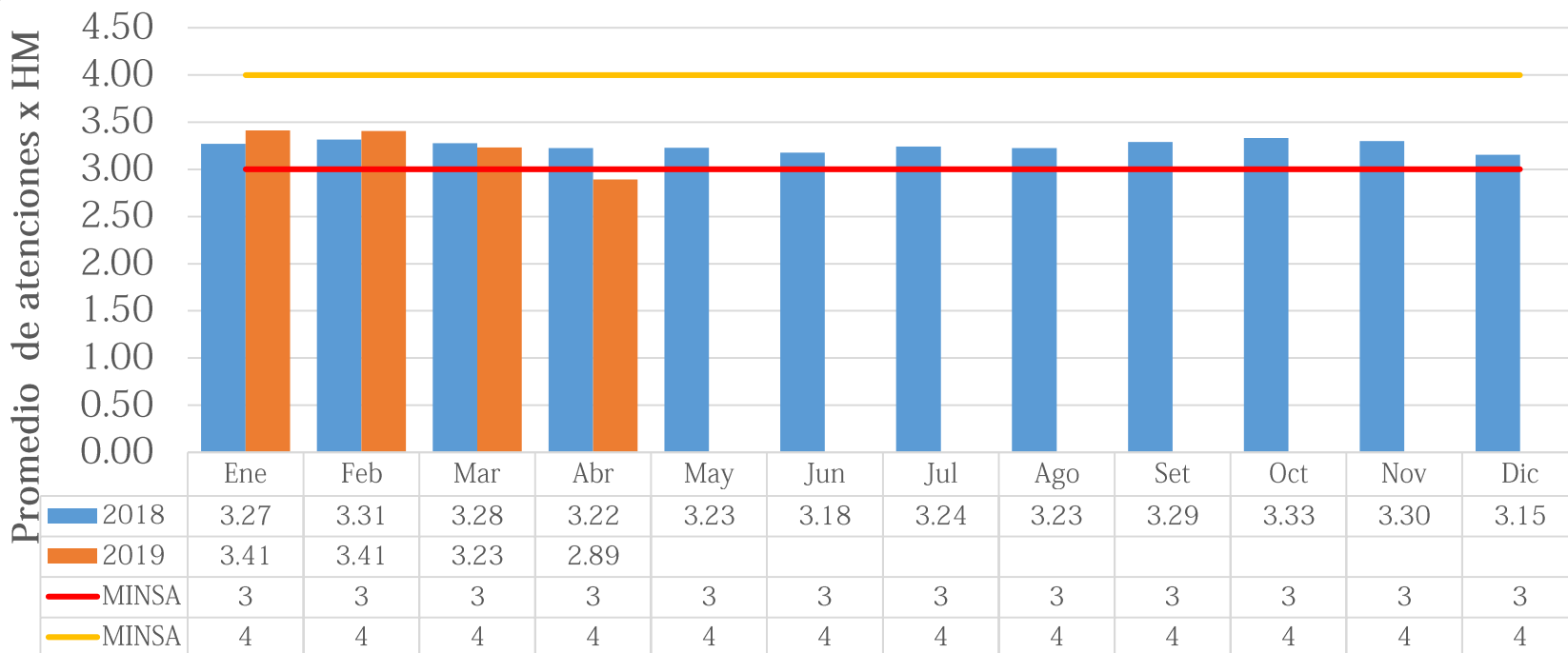
Hospital
Cayetano Heredia



INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO



PRODUCTIVIDAD HORAS MEDICO (Promedio) HCH 2018 y 2019*



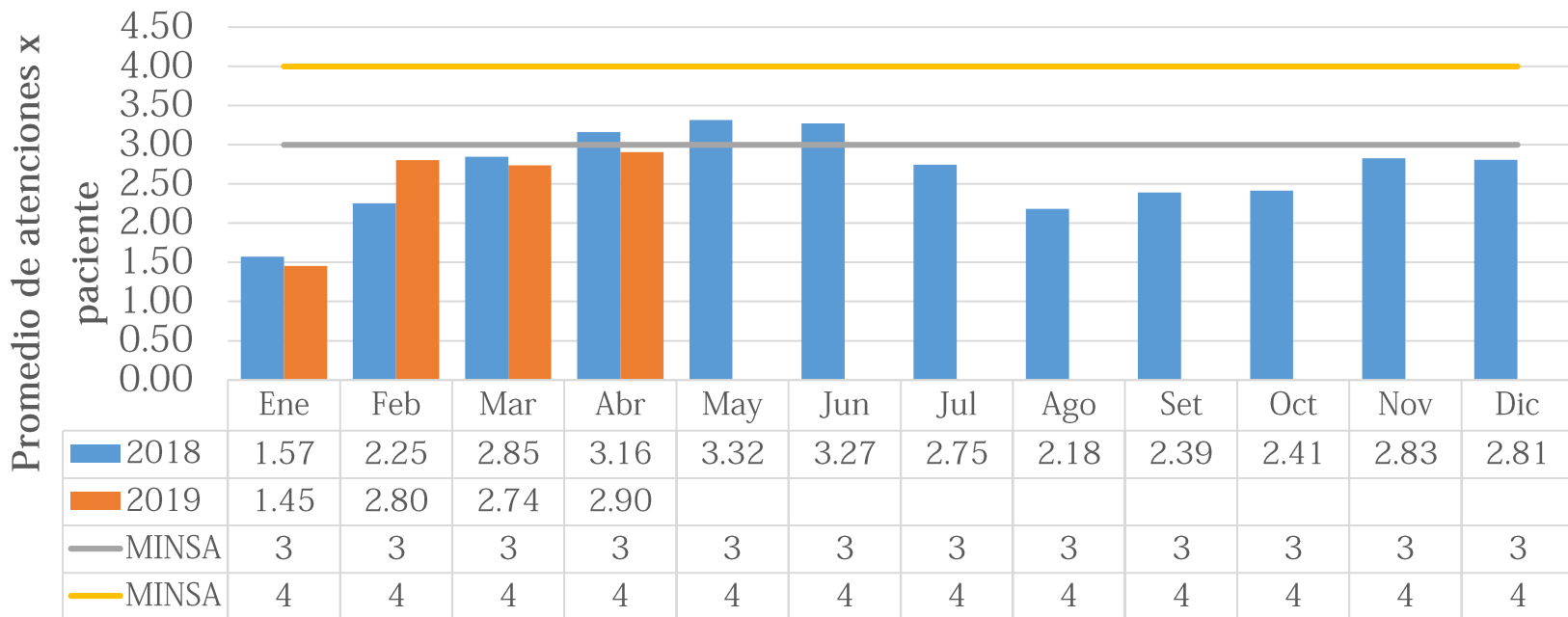
* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Mide el número de atenciones que realiza el médico por cada hora efectiva de trabajo en consultorio externo”

La productividad hora medico durante los meses enero – abril del 2019, se encuentra dentro del estándar propuesto por el MINSA (3-4 consultas por hora). Excepto en el mes de abril donde disminuyo a 2.89

CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS HCH 2018 y 2019*



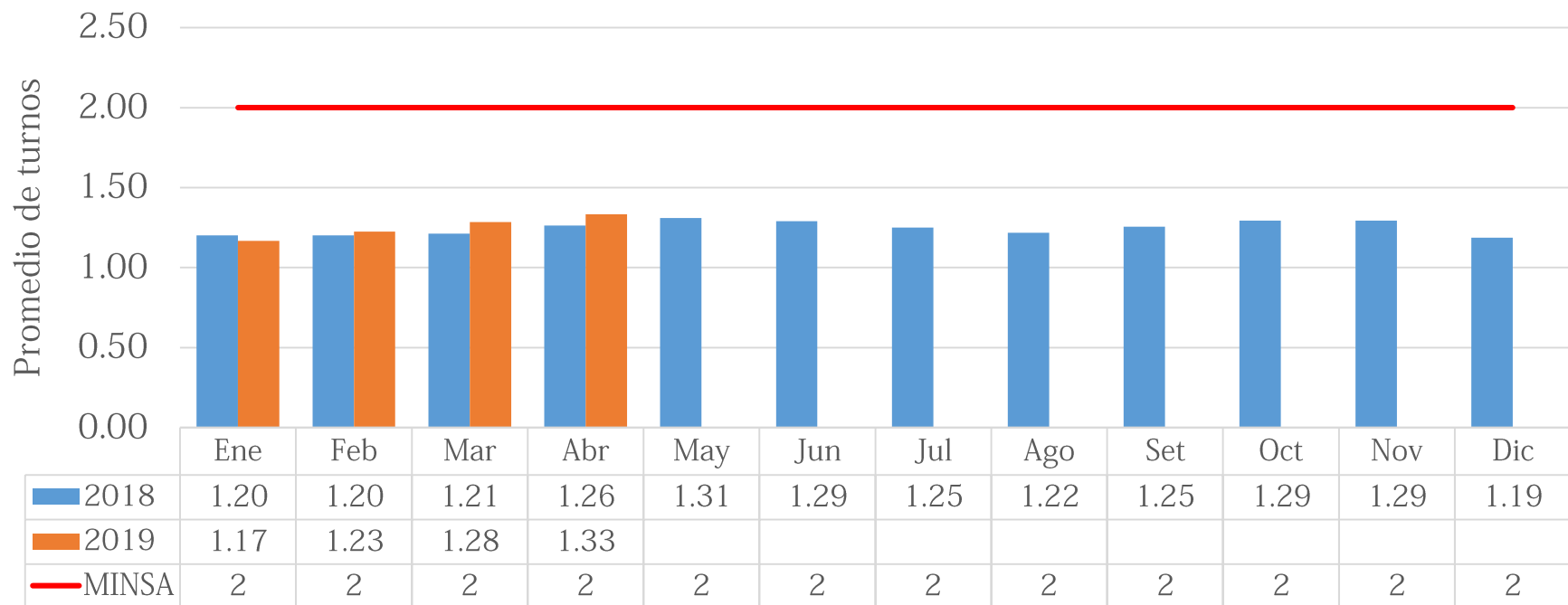
* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Mide el número de atenciones por paciente que realiza el médico en un determinado periodo”

Durante los meses enero- abril del 2019 la concentración en consulta externa se encuentra por debajo del estándar establecido por el MINSA. (3-4 atenciones por paciente)

UTILIZACIÓN DE CONSULTORIOS (MÉDICOS) HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Determina el número de turnos que se viene otorgando para la atención en la consulta externa, comprendiendo cada turno con un tiempo de 4 horas”.

El promedio de turnos otorgados por consultorio durante los meses enero a abril del 2019 se encuentra por debajo al estándar establecido por el MINSA (2 turnos por consultorio), sin embargo comparado con los mismos periodos del 2018 la utilización de consultorios ha aumentado ligeramente.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

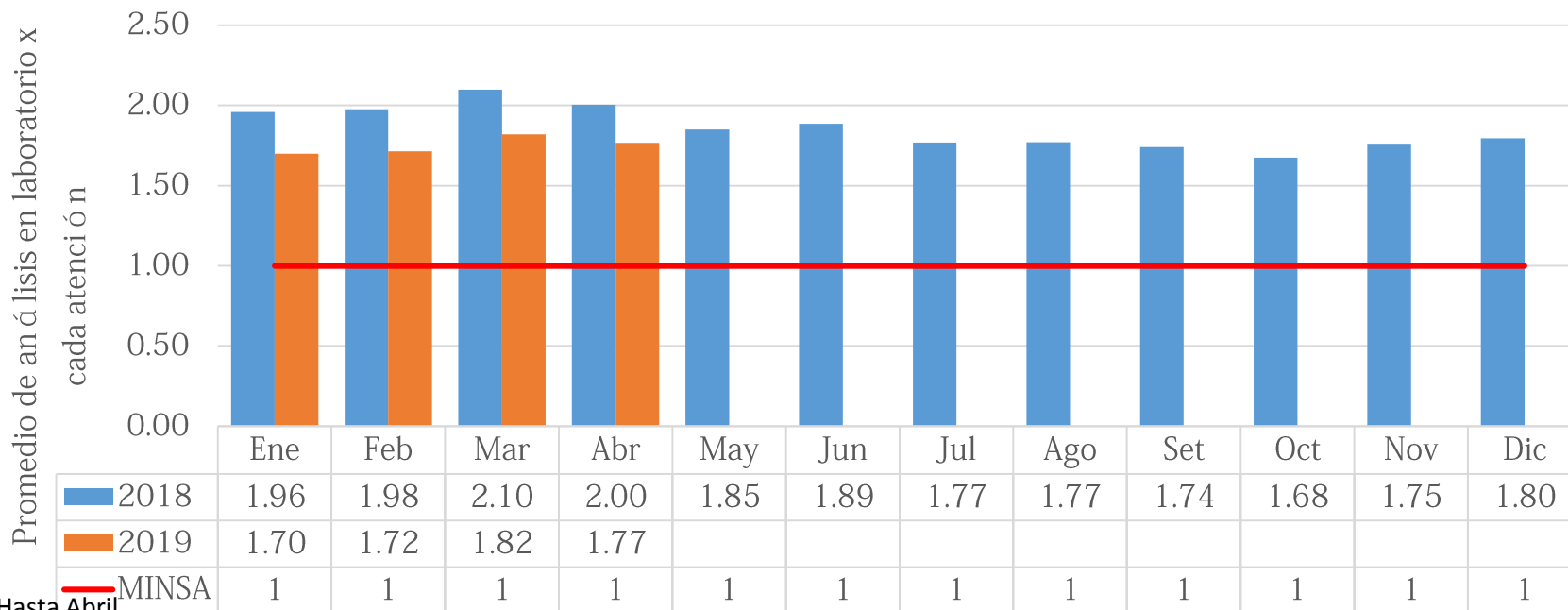


INDICADORES DE EFICIENCIA





PROMEDIO DE ANÁLISIS DE LABORATORIO EN CONSULTA EXTERNA HCH 2018 y 2019*



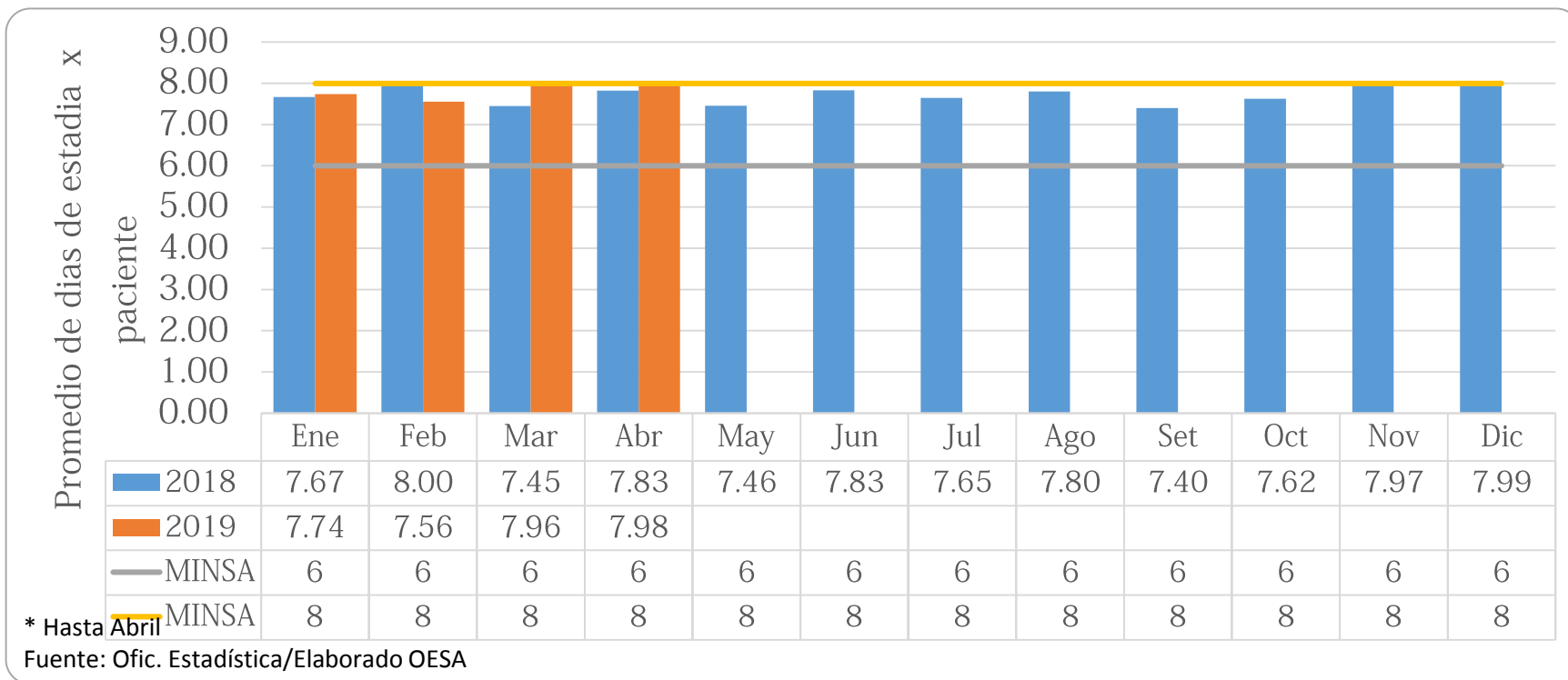
* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Mide el número de análisis que se solicita por cada atención en consultorio externo”.

El promedio de análisis en laboratorio, por cada atención o consulta medica en la UPSS de Consulta Externa, durante los meses enero abril del 2019 fueron superiores al estándar del MINSA (1 análisis por cada consulta medica), comparado con los mismos periodos del 2018 este promedio ha disminuido.

PROMEDIO DE PERMANENCIA DE LOS PACIENTES HCH 2018 y 2019*

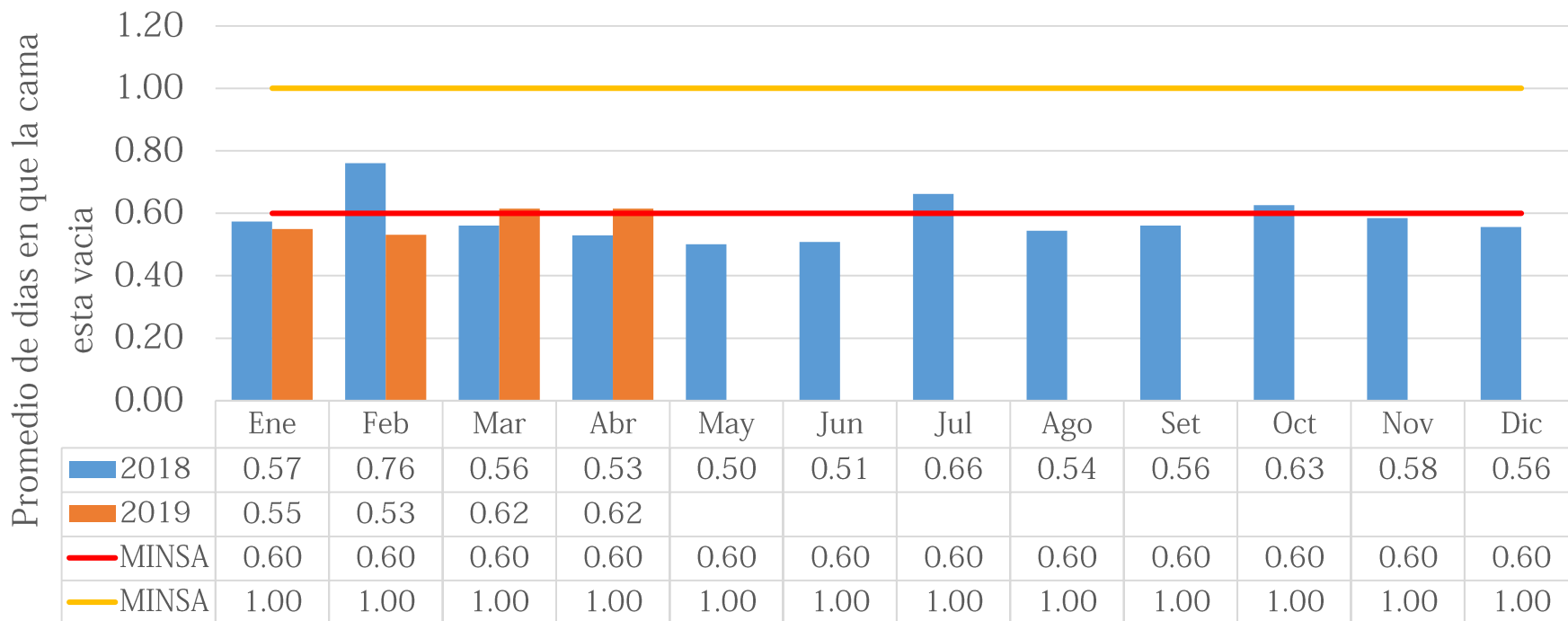


“Mide el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios prestados. Determina el promedio de días de permanencia de los pacientes que egresaron en un periodo”.

La permanencia de los pacientes en el Hospital Cayetano Heredia, durante los meses enero a abril del 2019 se encuentra dentro del estándar establecido por el MINSAs (6 a 8 días), comparado con el mismo periodo del 2018, se ha incrementado ligeramente.



INTERVALO SUSTITUCIÓN CAMA HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

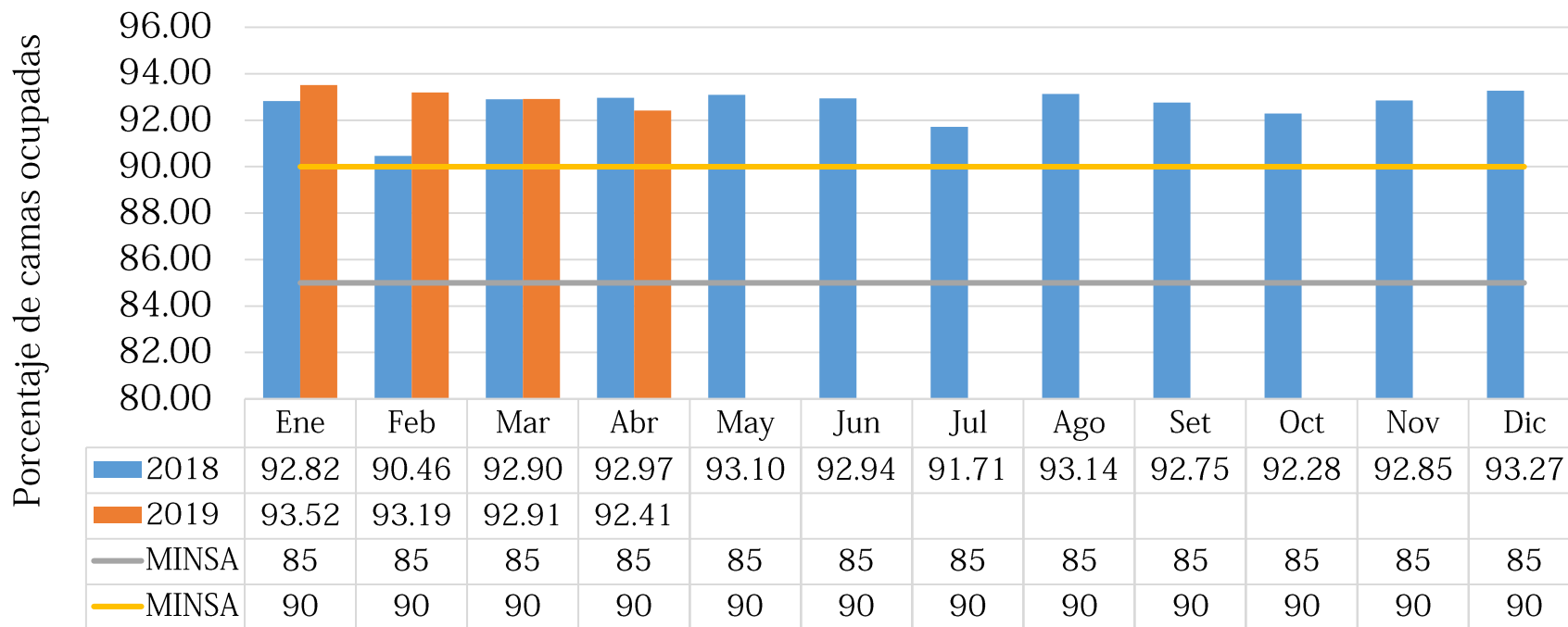
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Mide el tiempo promedio que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama”.

El tiempo en el que las camas permanecieron vacías de enero – abril del 2019 fueron los dos primeros meses inferiores al estándar establecido por el MINSAs (0.6 a 1 día) en marzo y abril se ubica en el límite inferior, lo que indica que se deja tiempo muy corto para realizar las acciones que implica el nuevo ingreso.



PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

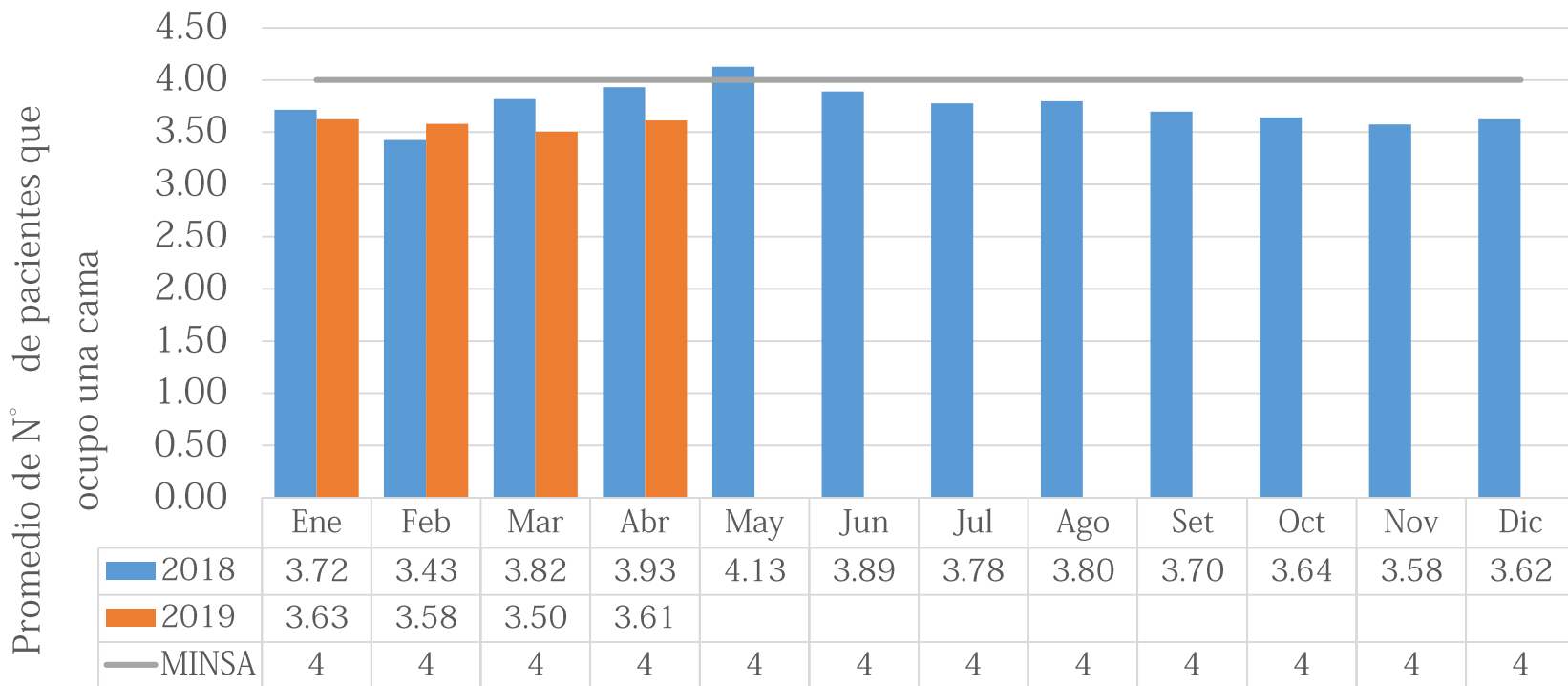
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Conocido también como grado de uso o índice ocupacional. Es un índice que mide el porcentaje de camas ocupadas, en relación al total de las disponibles en un determinado período”.

El porcentaje de ocupación de camas en el Hospital Cayetano Heredia de enero a abril del 2019, se ubica por encima del porcentaje establecido por el MINSNA (85-90%).



RENDIMIENTO CAMAS HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

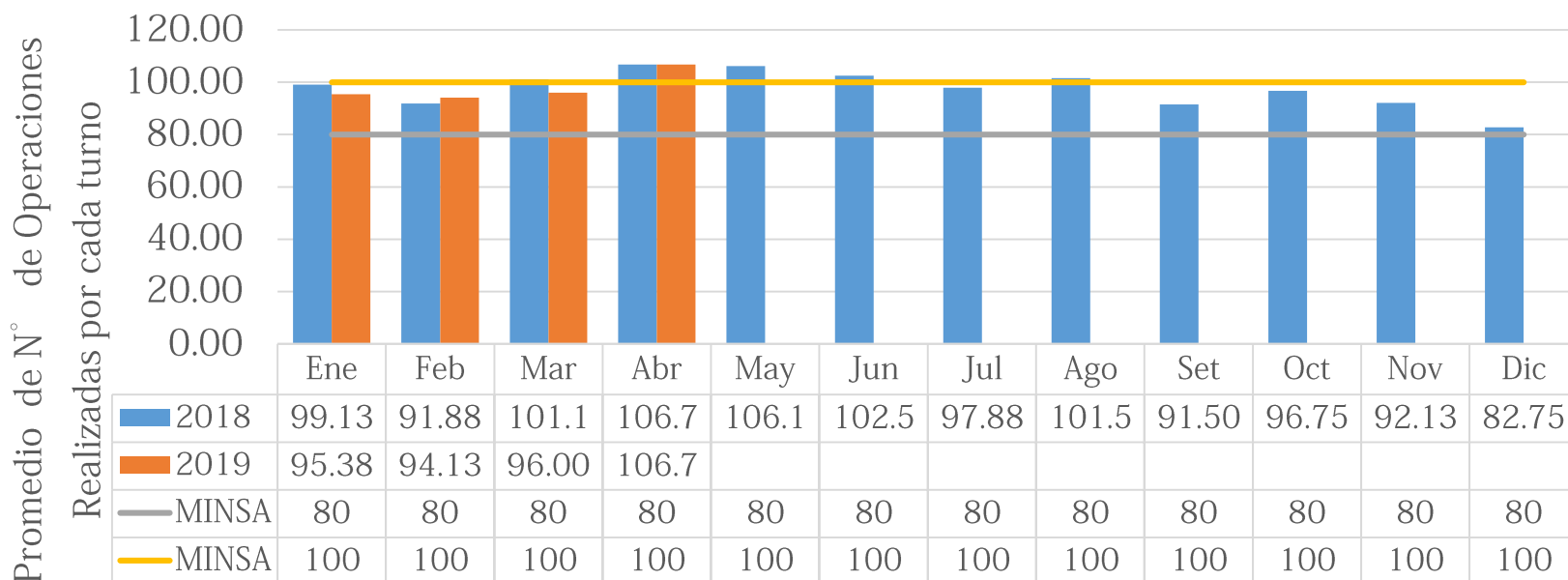
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Sirve para mostrar el número de enfermos tratados en cada cama hospitalaria, es decir los egresos que dicha cama ha producido durante un periodo”.

El rendimiento cama en el HCH durante los meses enero – abril del 2019 estuvo por debajo del estándar establecido por el MINSNA (4 pacientes al Mes),



RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

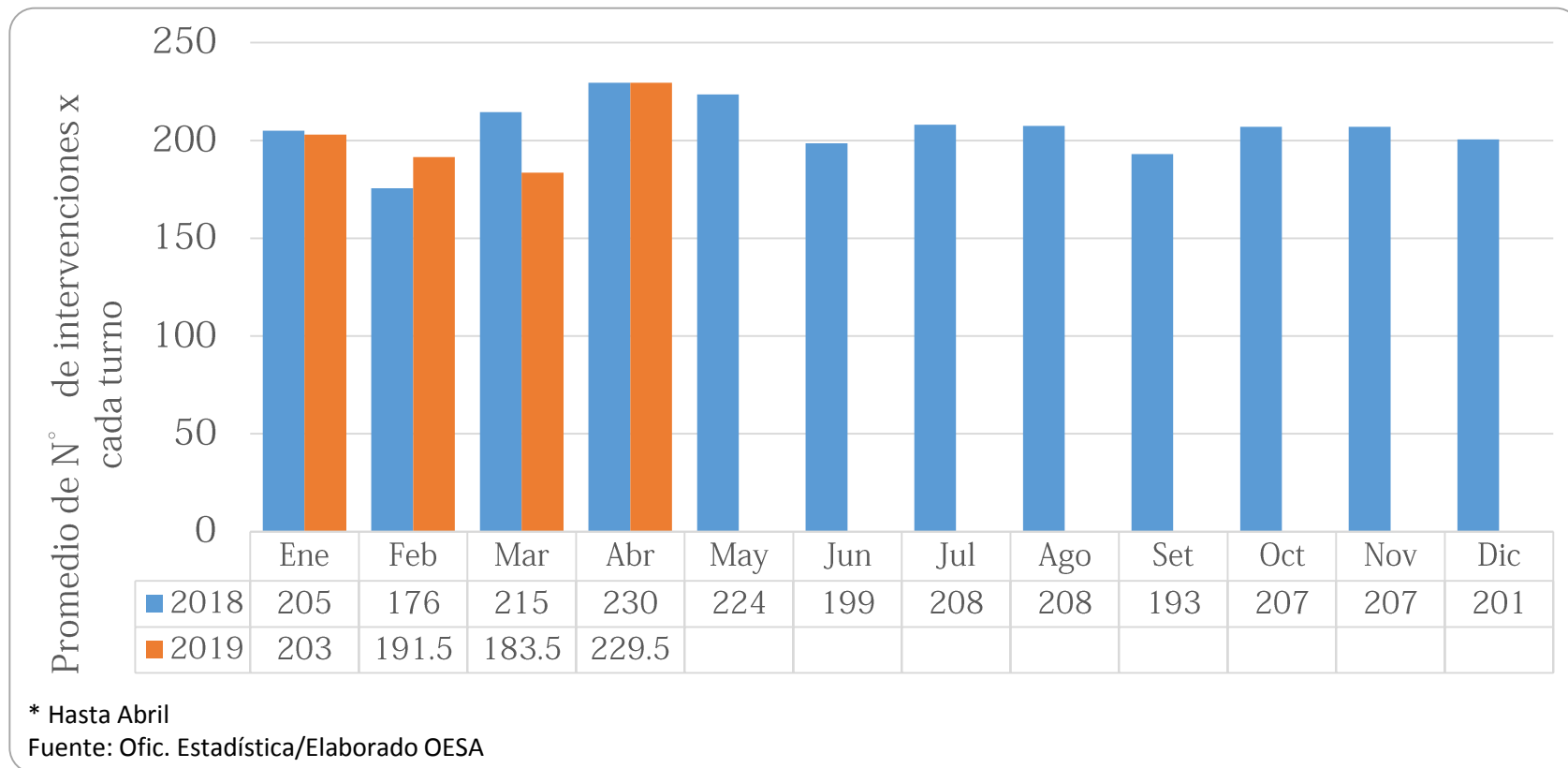
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Promedio de intervenciones quirúrgicas que se realizan, en centro quirúrgico”. Permite identificar el grado de uso de las salas quirúrgicas

El promedio de intervenciones quirúrgicas en los meses de enero – abril del 2019 estuvieron dentro del estándar establecido por el MINSNA (80 a 100 cirugías por sala al mes); excepto en el mes de abril donde supero ligeramente



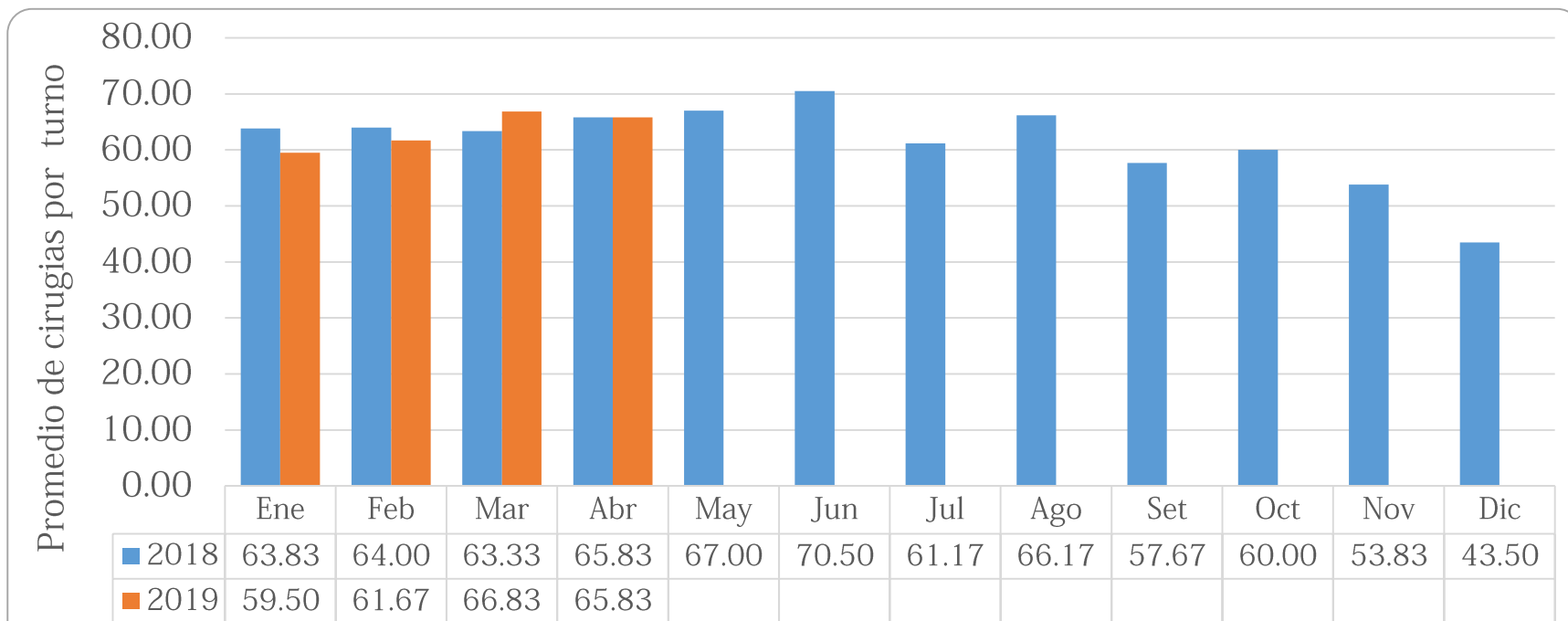
RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (PARA CIRUGÍAS EN EMERGENCIA) HCH 2018 y 2019*



“Es el número de Intervenciones quirúrgicas por turno (en sala de cirugías por emergencia)”.

El promedio de cirugías en emergencia realizadas durante los meses enero – abril del 2019 muestra que en abril se ha incrementado en relación a los meses anteriores.

RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (PARA CIRUGÍAS ELECTIVAS) HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Es el número de Intervenciones quirúrgicas por turno (en sala de cirugías electivas)”.

Las cirugía electiva o programadas en el HCH durante los meses enero a abril del 2019 muestra una tendencia al incremento.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

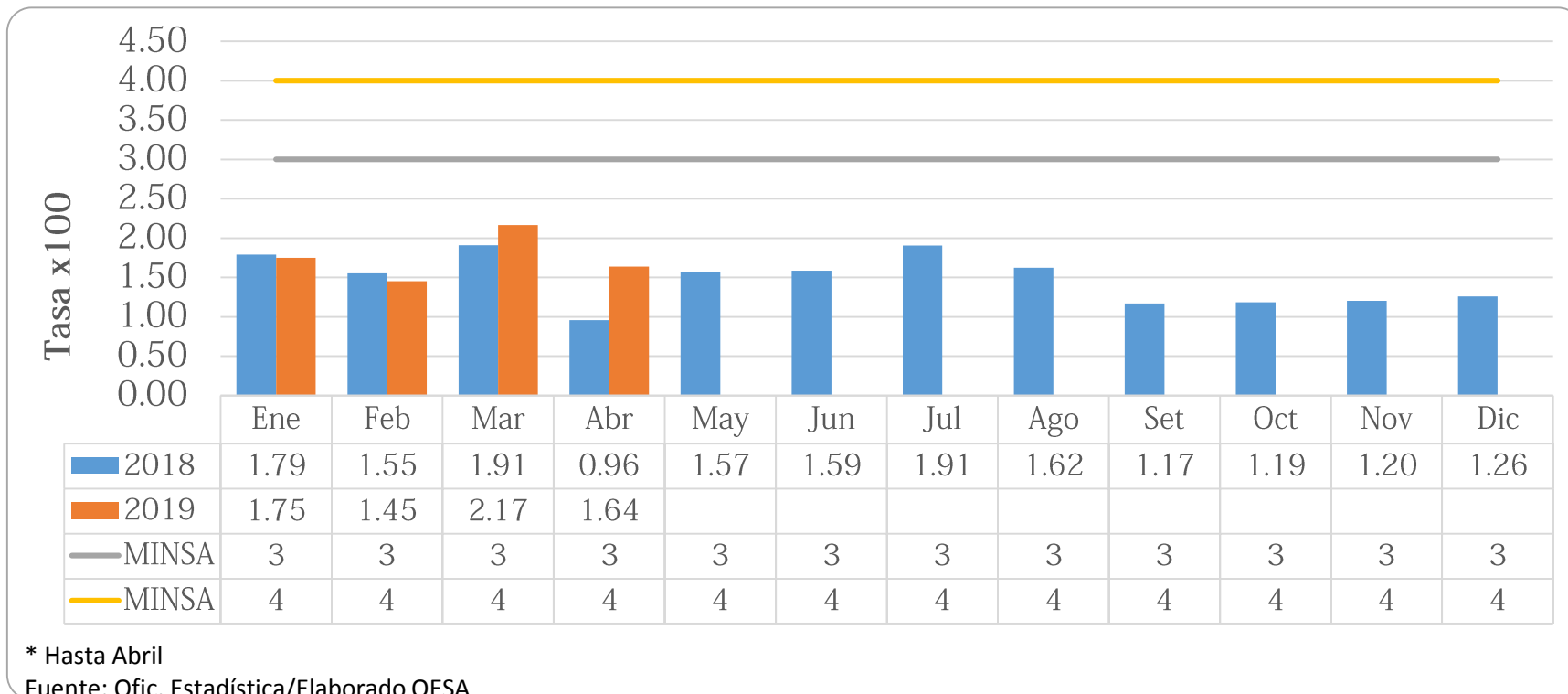


INDICADORES DE CALIDAD





TASA NETA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA HCH 2018 y 2019*

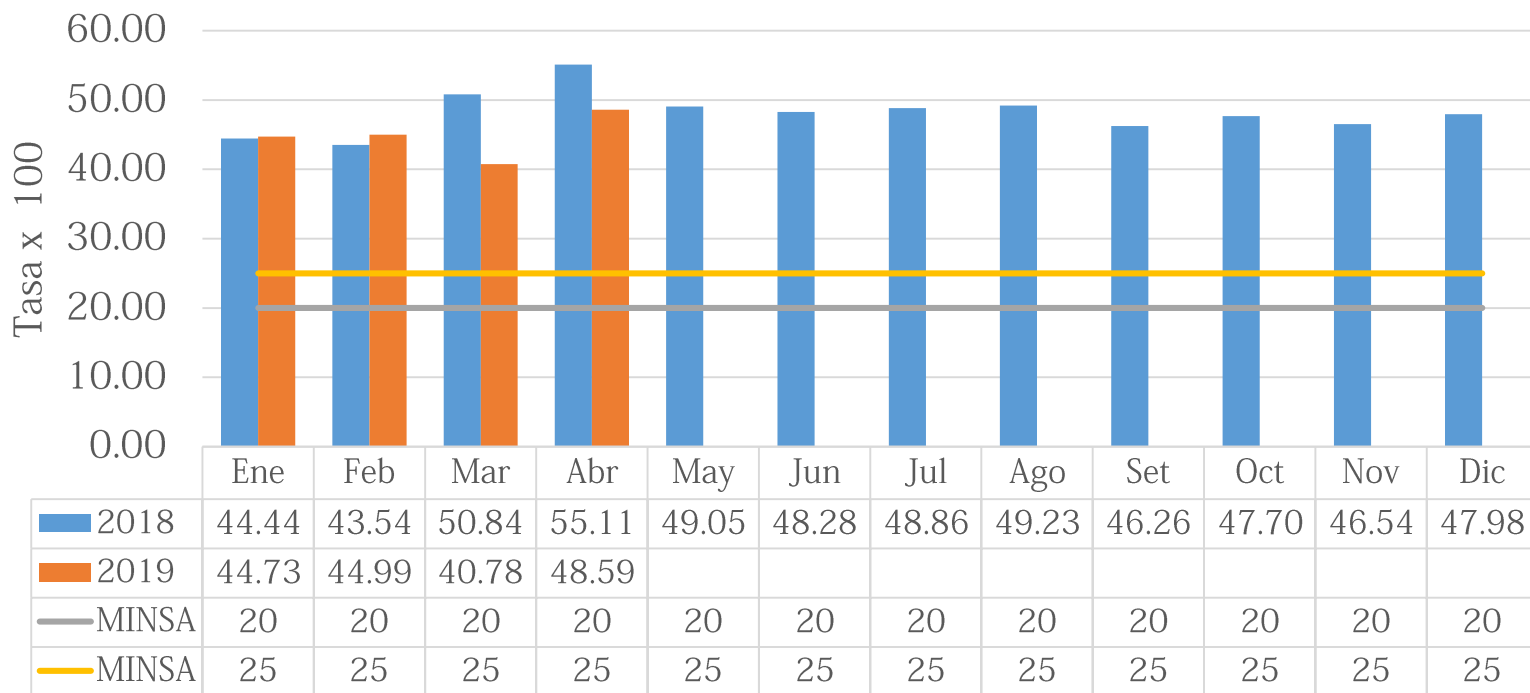


“Considera la Proporción de fallecidos en el hospital respecto al total de egresos durante un mismo período. Considera sólo las muertes que ocurrieron a partir de las 48 horas de ingresado el paciente”.

La tasa neta de mortalidad durante meses enero – abril del 2019 fueron inferiores al estándar establecido por el MINSA. (3 a 4% de egresos por defunción) que indica que menos del 2% son egresos por fallecimiento;



TASA DE CESAREA HCH 2018 y 2019*



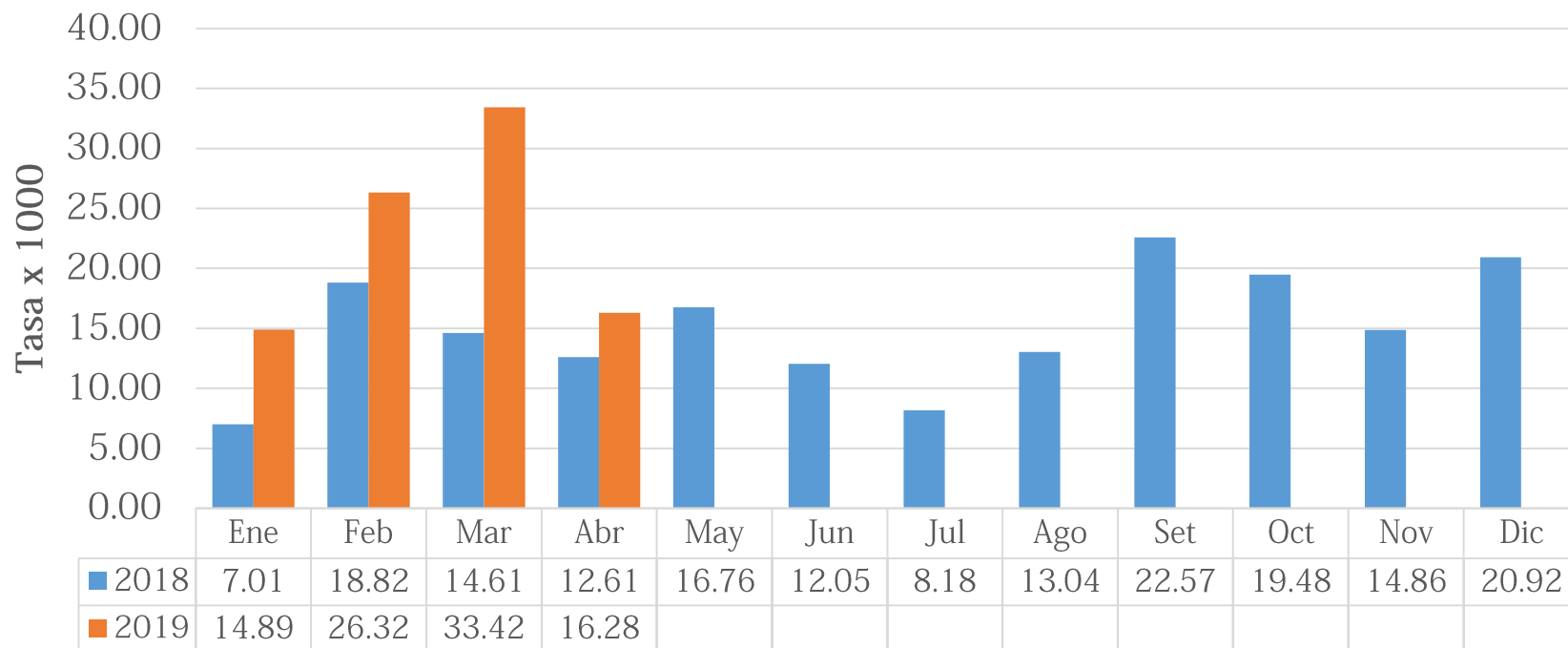
* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Establece la cantidad de cesáreas que se realizan en relación al total de partos atendidos en un hospital durante un periodo”.

La tasa de cesáreas durante los meses enero – abril del 2019 fueron superior al estándar establecido por el MINS (20-25%) e indica que mas del 40% de nacimientos ocurren a través de las cesáreas;

TASA DE MORTALIDAD PERINATAL HCH 2018 y 2019*



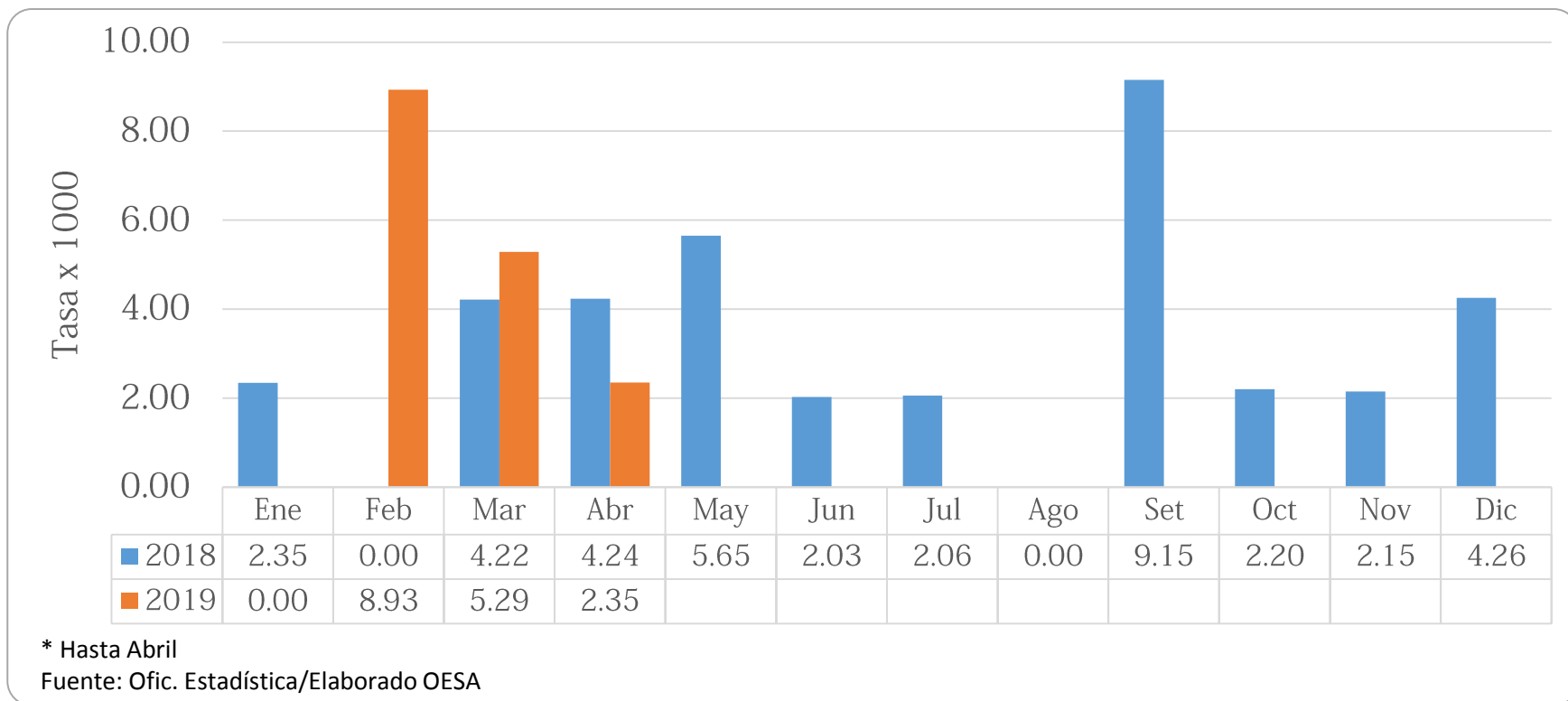
* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Es aquella que ocurre en el periodo comprendido entre la 22 semana completas de gestación, hasta los siete días completos de vida, o muerte del feto por cada 1000 nacidos vivos” .

La tasa de mortalidad perinatal en el HCH durante los meses enero – abril del 2019 se mostro entre 15 y 33 fallecidos por cada 1000 nacidos vivos; y comparado con el mismo periodo del 2018 se muestra superior en numero de fallecidos.

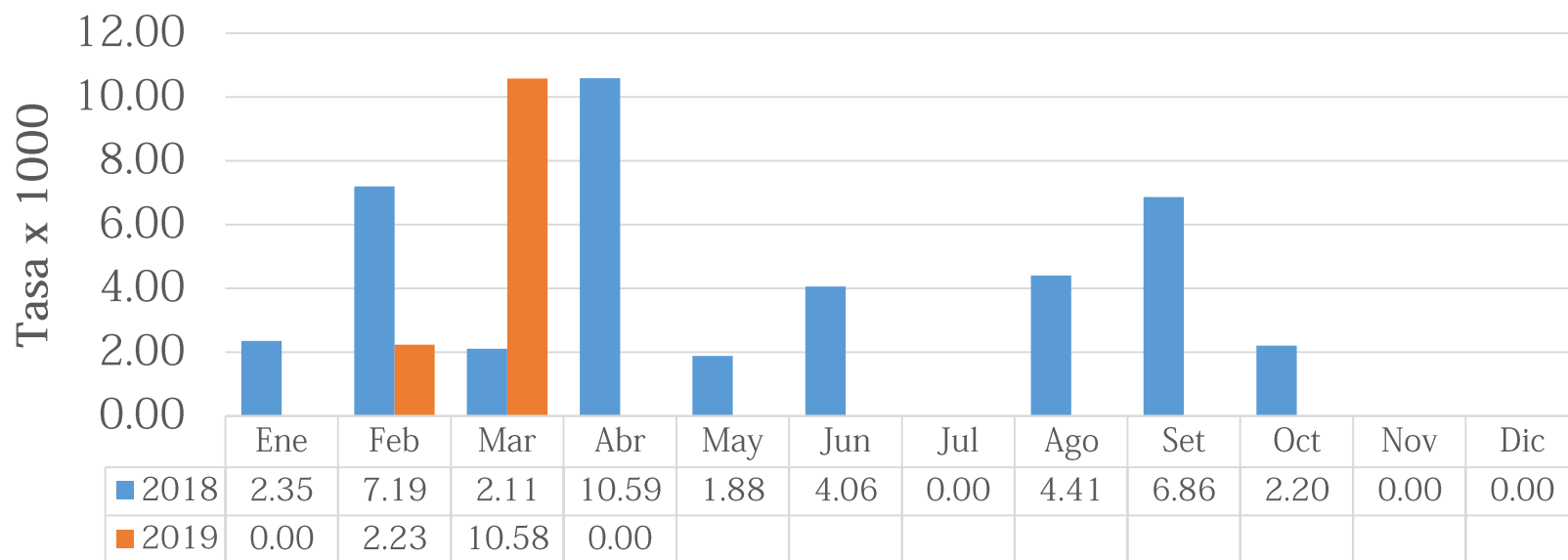
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL PRECOZ HCH 2018 y 2019*



“La Mortalidad Neonatal Precoz indica los fallecidos durante la primera semana por cada 1.000 recién nacidos vivos”.

La tasa de mortalidad neonatal precoz en el HCH en el mes enero no mostro fallecidos, sin embargo en el mes de febrero del 2019 se incremento significativamente respecto al mismo periodo del 2018.

MORTALIDAD NEONATAL TARDÍA HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

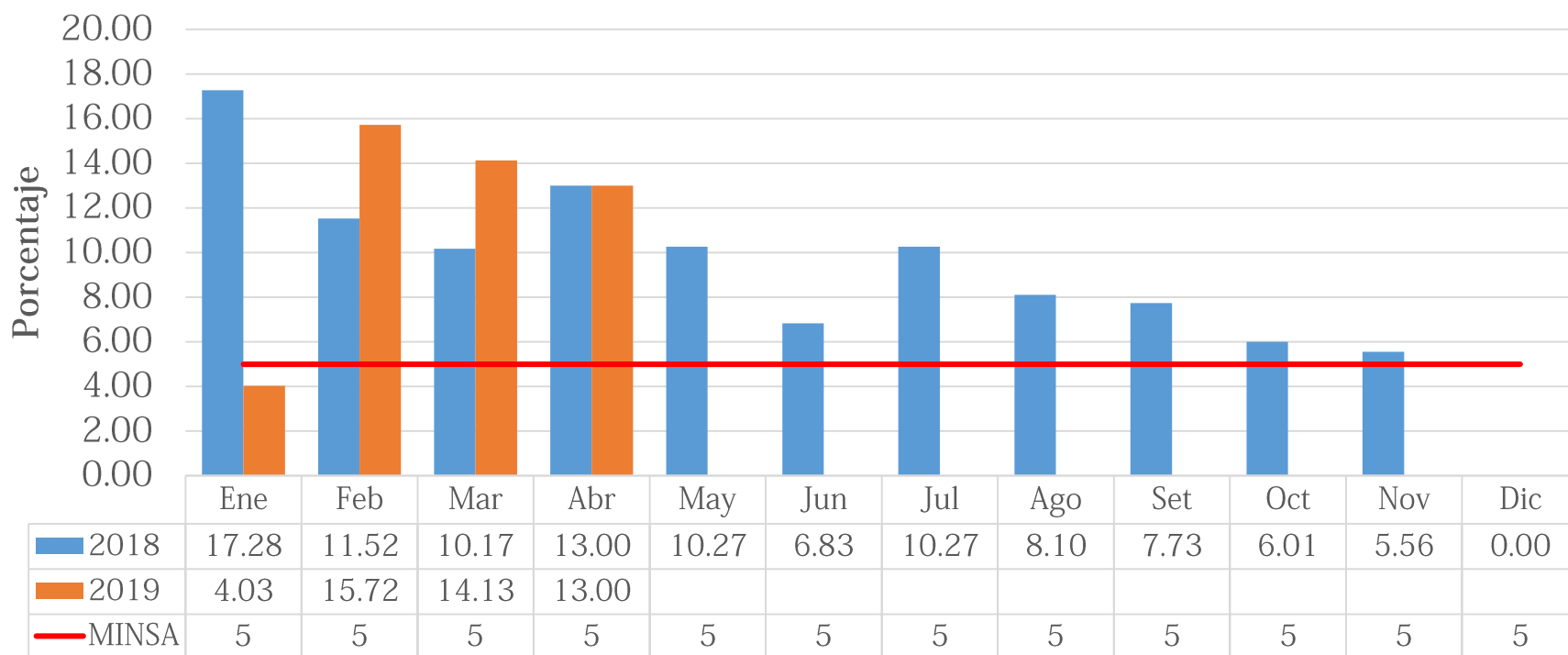
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Es la relación entre el número de fallecidos entre 8 y 28 días y el número de nacidos vivos de un período por 1.000 nacidos vivos”.

La mortalidad neonatal tardía en el HCH en el mes de enero del 2019 no muestra fallecidos, sin embargo en marzo se observa un incremento significativo en relación al 2018.



CIRUGÍAS SUSPENDIDAS HCH 2018 y 2019*



* Hasta Abril

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Mide la proporción de intervenciones quirúrgicas programadas que fueron suspendidas”

En el mes de enero del 2019 el porcentaje de cirugías programadas suspendidas se mostró menor al estándar establecido por el MINSNA (5%), sin embargo en los meses de febrero a abril este porcentaje se incremento significativamente.



PERÚ

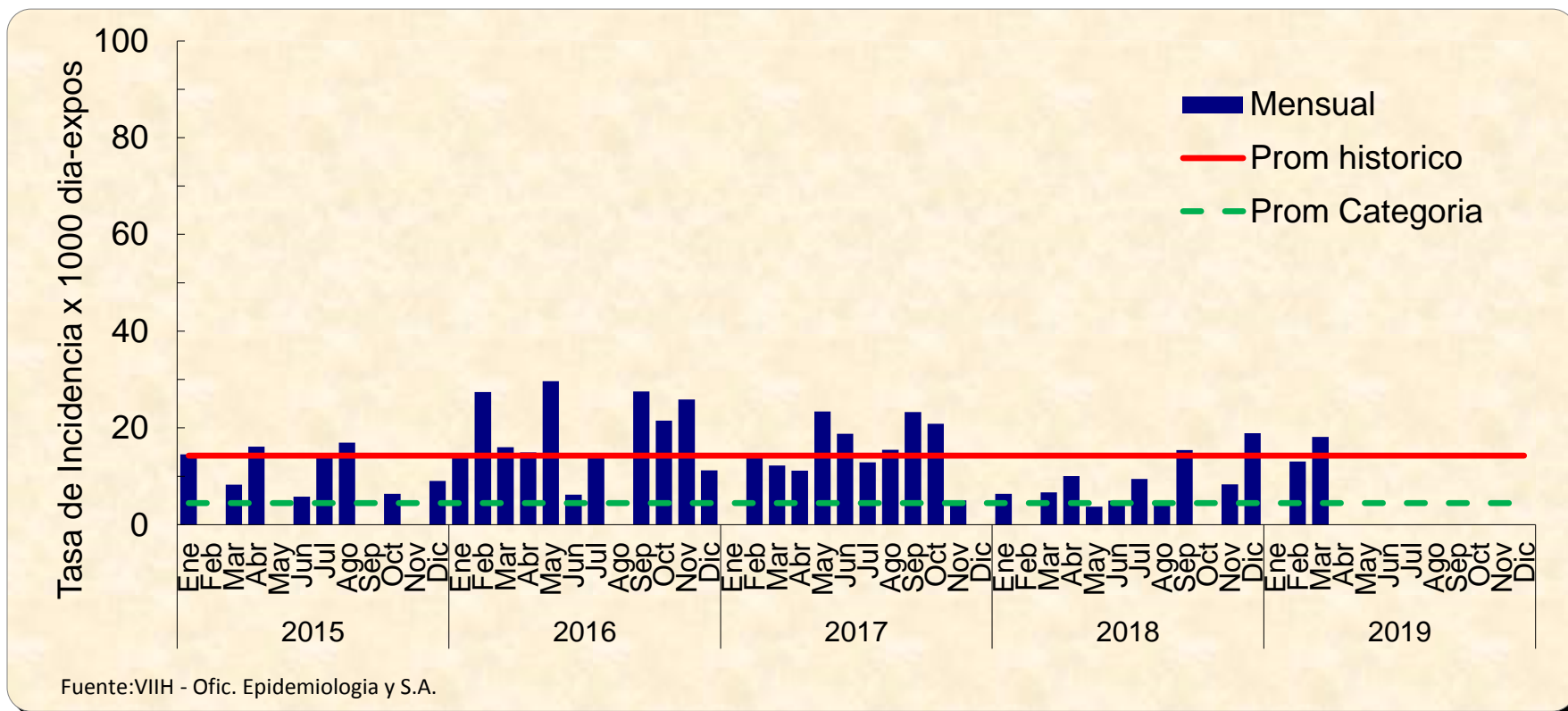
Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

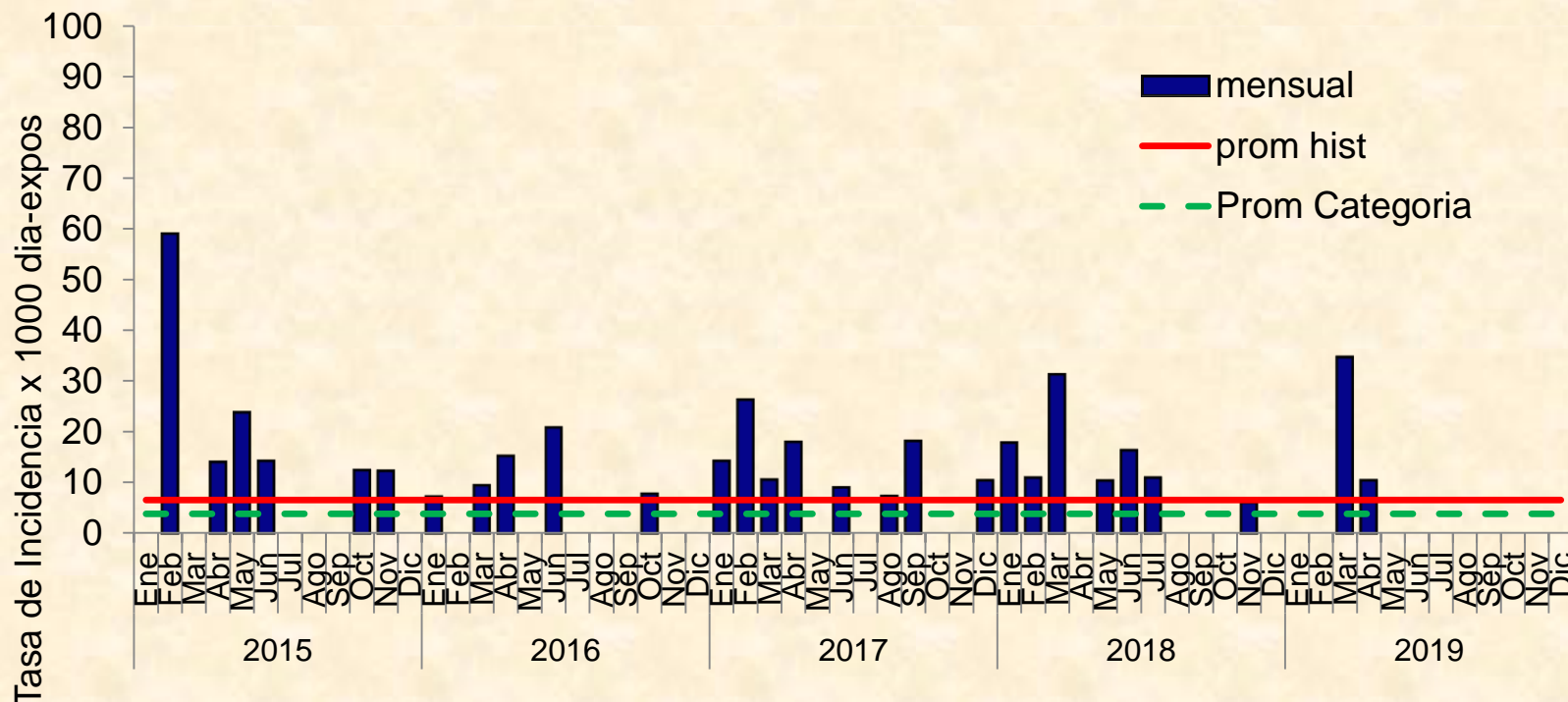


TASA INFECCIONES DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADAS A CATETER VENOSO CENTRAL UCI NEONATOLOGIA HCH 2015 - 2019*



La tasa de infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a Catéter Venoso Central (CVC) en el servicio de UCI Neonatal, durante los meses **enero a abril del 2019** fue **10.22 superior al mismo periodo del 2018** donde fue 5.78 pacientes por mil días de exposición, menor al promedio histórico (14.24) y **superior al promedio por categoría (4.44)**.

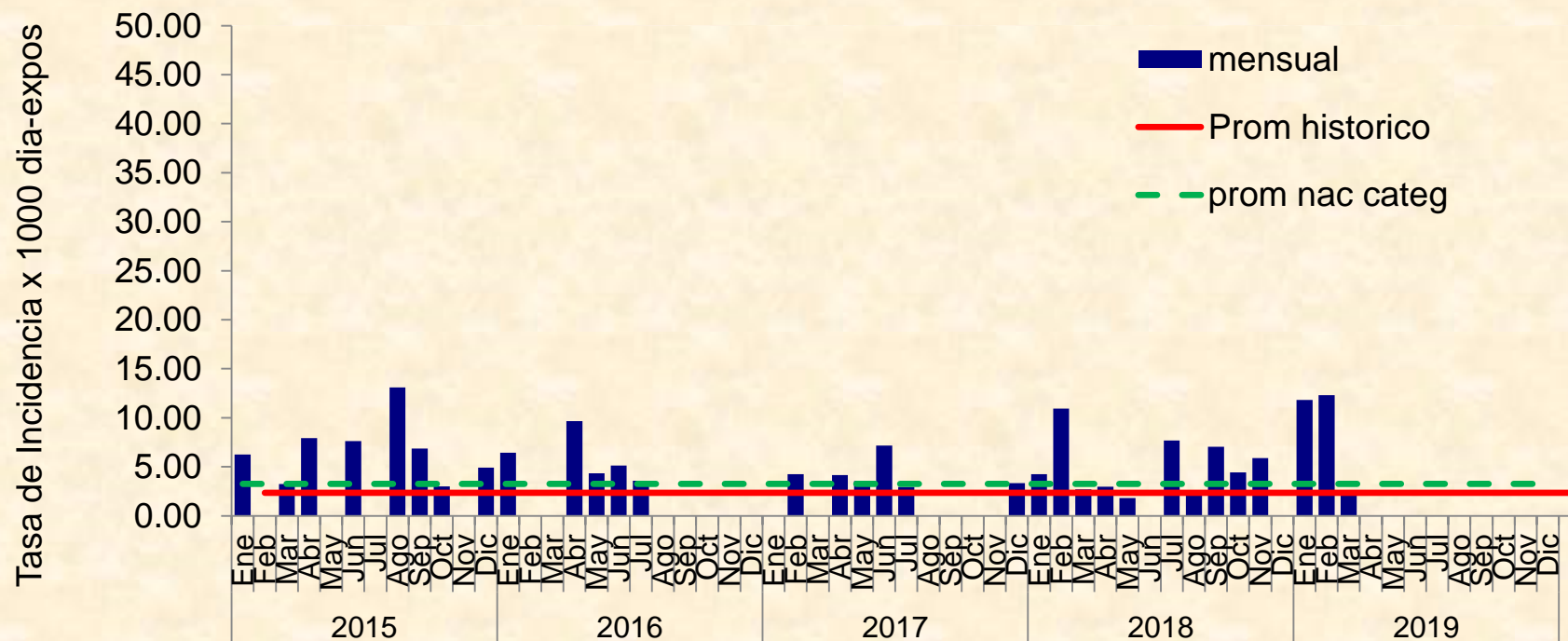
TASA DE NEUMONIAS ASOCIADA A VENTILACION MECANICA UCI- NEONATOLOGIA HCH 2015 - 2019*



Fuente: VIIIH - Ofic. Epidemiología y S.A.

La tasa de neumonías asociadas a ventilador mecánica (VM) durante los meses **enero – abril del 2019** fue **15.98**, superior al que se registro en el mismo periodo del 2018 donde fue 10.31 de neumonías por mil días exposición a ventilador mecánico, superior al promedio histórico **6.48**

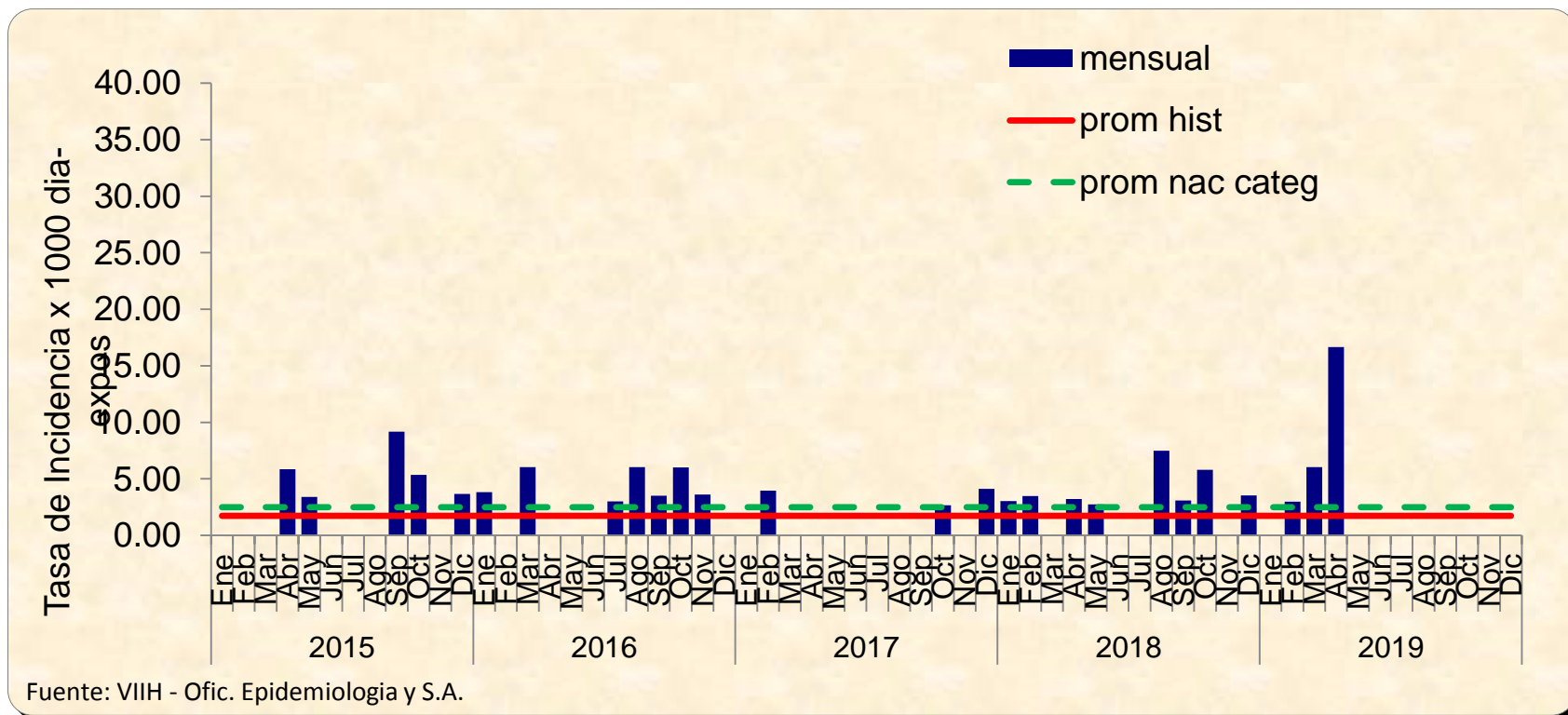
TASA DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATETER URINARIO PERMANENTE EN EL SERVICIO DE MEDICINA HCH 2015 - 2019*



Fuente: VIIH - Ofic. Epidemiología y S.A.

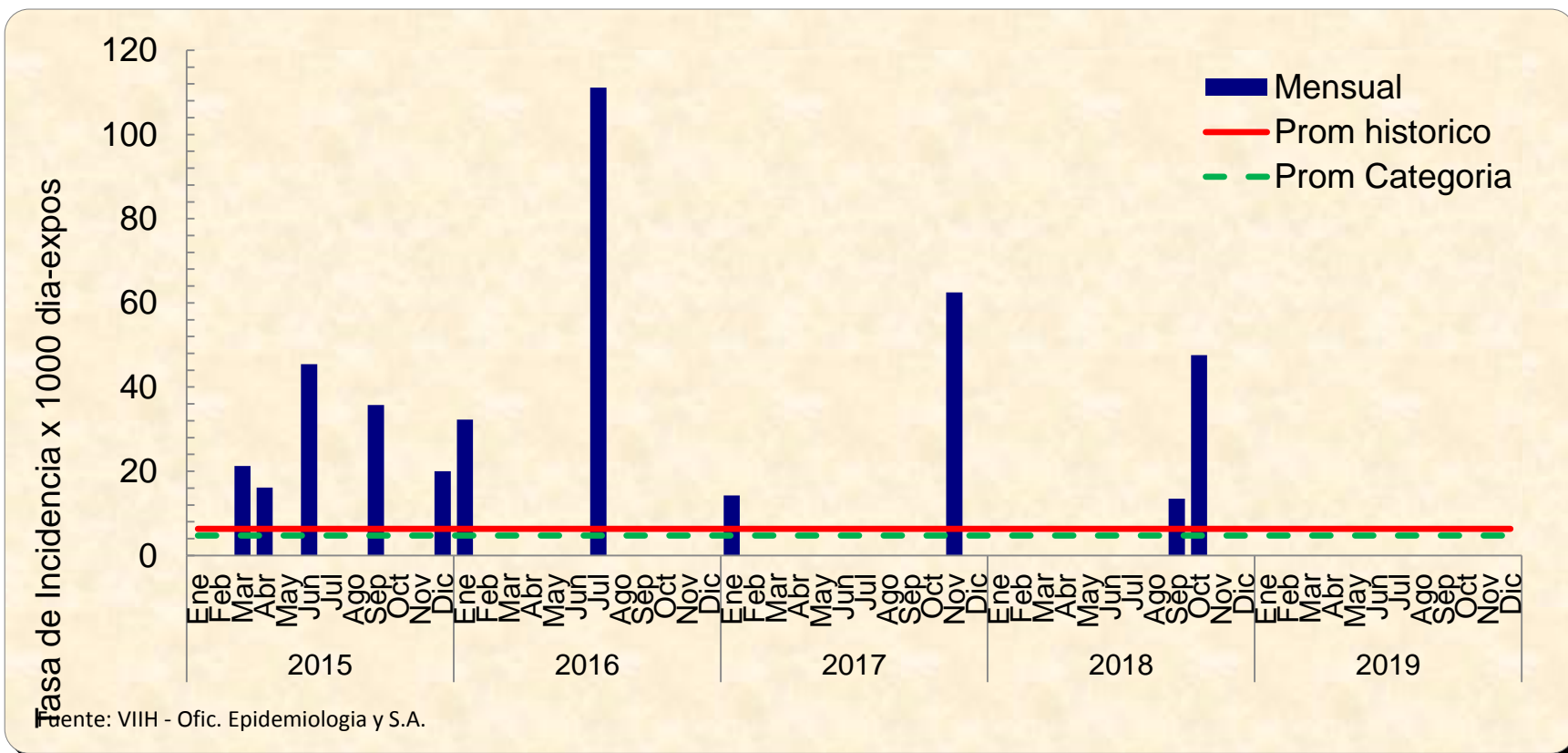
Las tasas de infecciones del tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP) registradas en el servicio de Medicina durante los meses de enero – abril del 2019 fue 6.18, **superior al mismo periodo del 2018** donde fue 4.45 infecciones por mil días de exposición. Siendo **superior del promedio nacional (2.38) y al promedio histórico (1.65) y al promedio por categoría (2.50)**

TASA DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATETER URINARIO PERMANENTE EN EL SERVICIO DE CIRUGIA HCH 2015 - 2019*



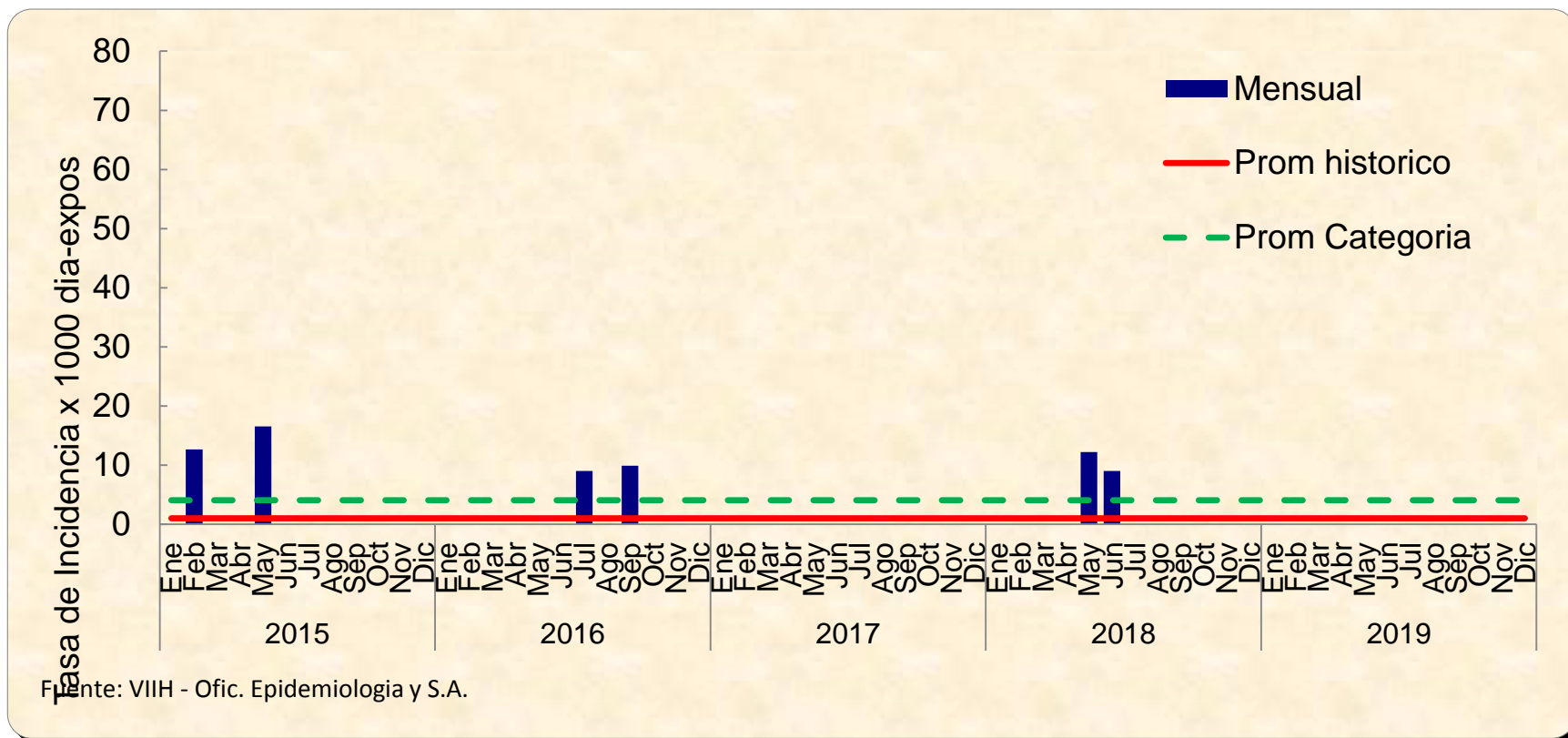
La tasa de infecciones del tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP) registradas en el servicio de Cirugía durante los meses de enero – abril del 2019 fue 4.23, superior al que se registro en el mismo periodo del 2018 donde fue 2.51 infecciones por mil días de exposición. Siendo también superior al promedio nacional (2.38) y al promedio histórico (1.65) y al promedio por categoría (2.50)

TASA DE INFECCIONES DE TORRENTE SANGUINEA ASOCIADO A CATETER VENOSO CENTRAL UCI-PEDIATRIA HCH 2015 - 2019*



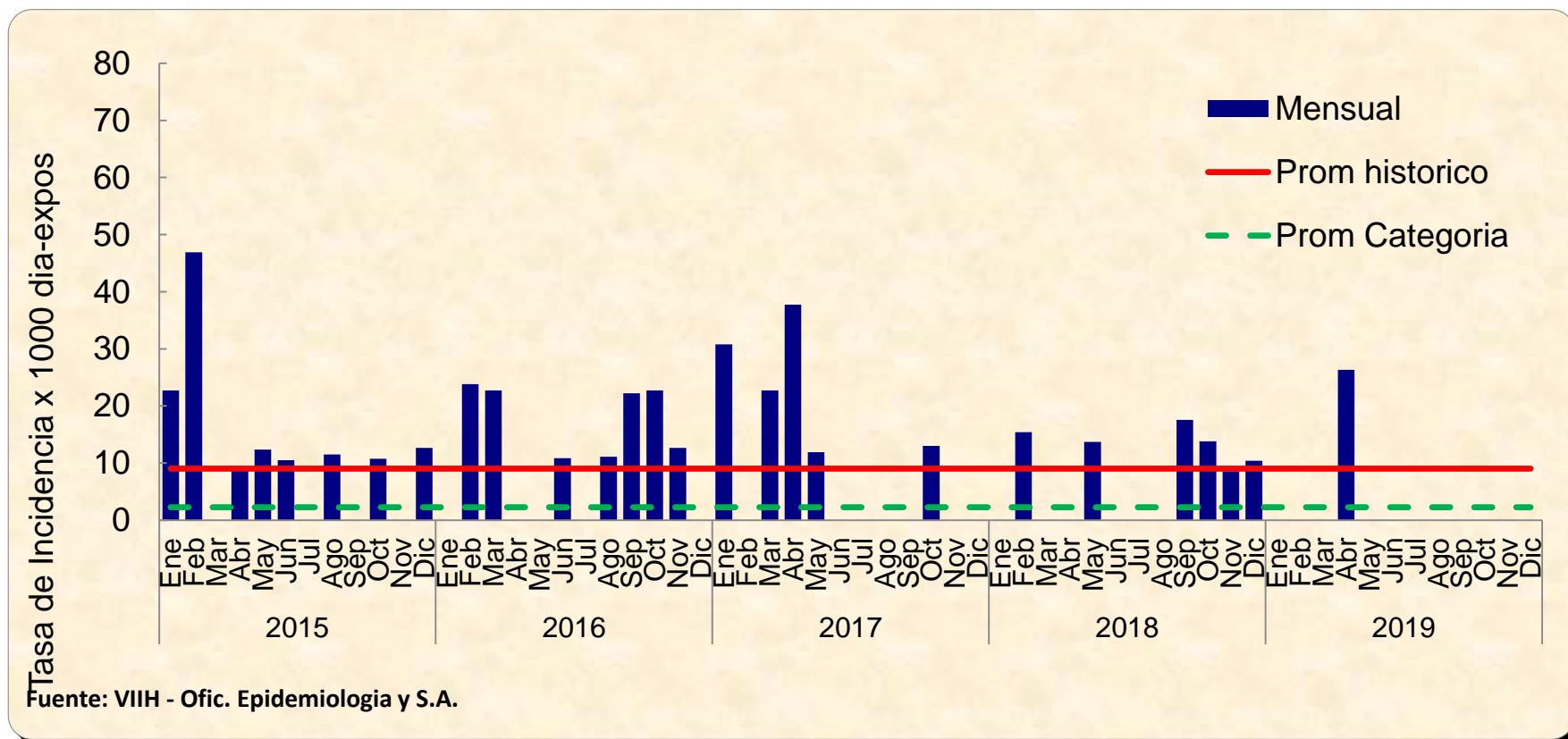
La tasa de las infecciones asociados a catéter venoso central (CVC) durante los meses de enero – abril del 2019 fue 0.00 (no hubo casos) igual al mismo periodo del 2018, **nos ubicamos por debajo del promedio histórico (6.35), Promedio nacional (3.99) y al promedio por categoría.**

TASA DE NEUMONIAS ASOCIADAS A VENTILACION MECANICA UCI-PEDIATRIA HCH 2018 y 2019



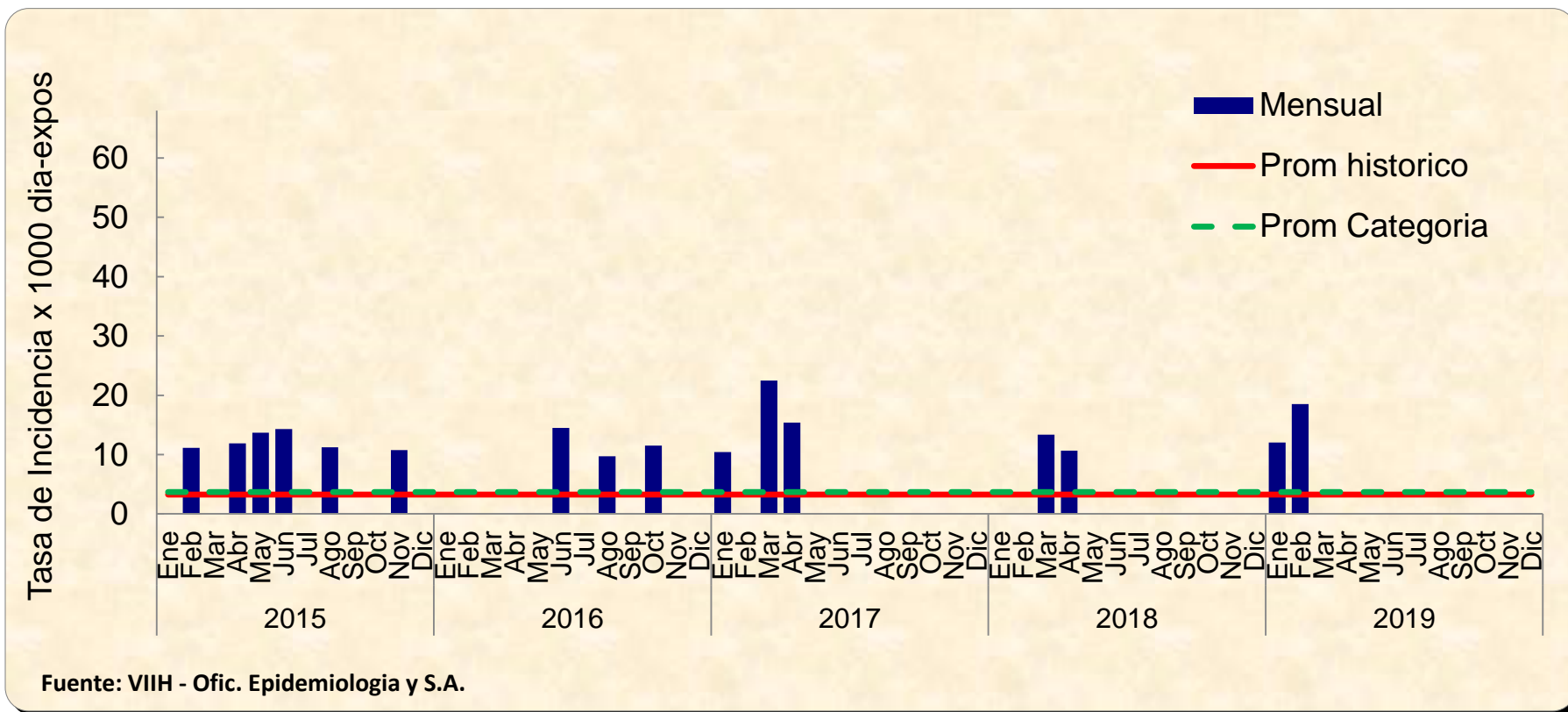
La tasa de Neumonía (N) asociada a ventilación mecánica (VM) en UCI Pediatría durante los meses enero - abril del 2019 fue 0.00 lo mismo que en el mismo periodo del 2018, ubicándonos por debajo del promedio Histórico (1.10.), promedio nacional (4.17) y al de categoría (4.08),

TASA DE INFECCIONES DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADAS A CATETER VENOSO CENTRAL UCI-QUIRUGICO HCH 2015 - 2019



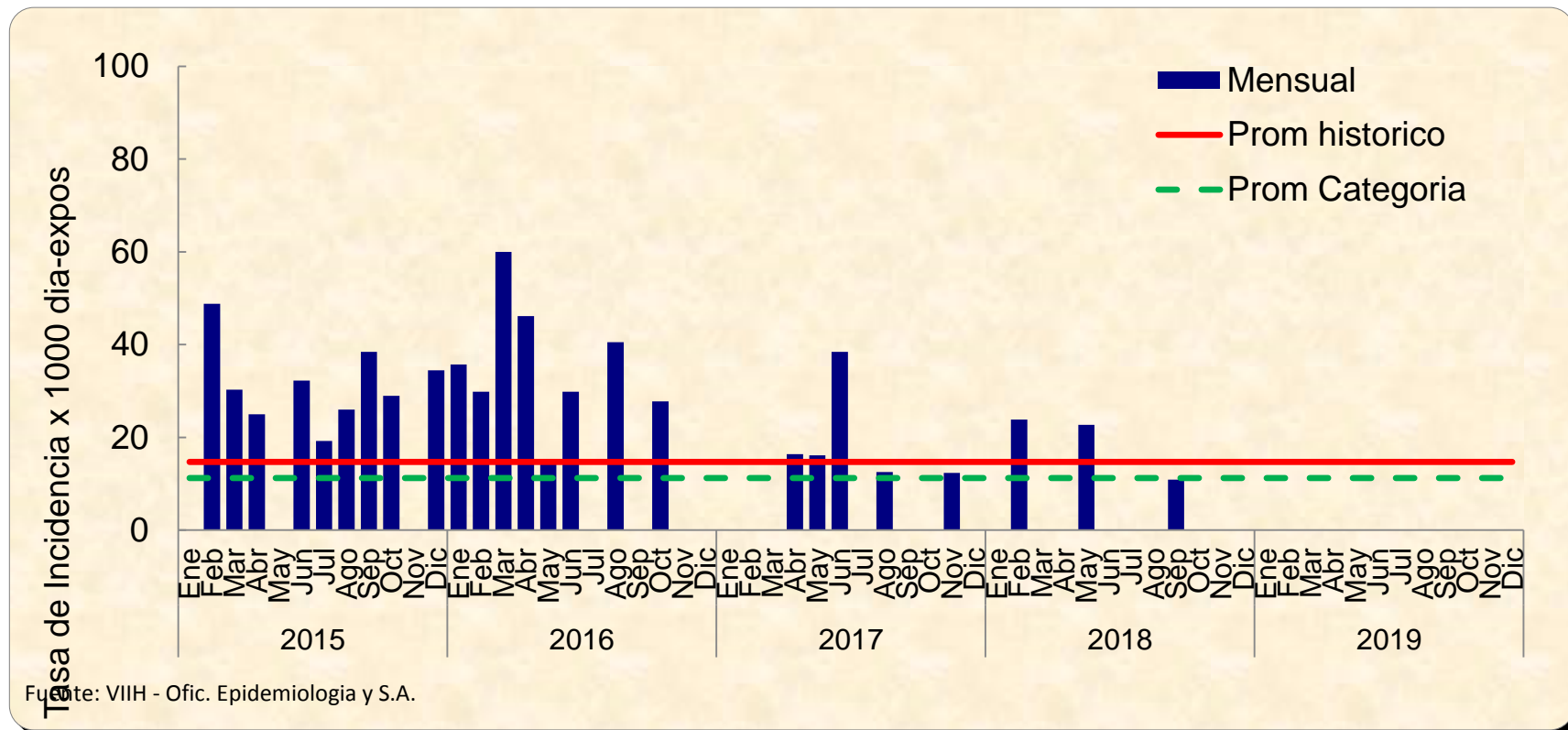
La tasa de infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC) en UCI Quirúrgico, durante los meses enero – abril del 2019 fue de 4.80 superior al mismo periodo del 2018 donde fue 3.05 infecciones por mil días de exposición a catéter venoso central, ubicándonos por debajo del promedio histórico (9.99) y **mayor al promedio nacional (2.22) y al promedio por categoría (2.26)**

TASA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADA A CATETER URINARIO PERMANENTE UCI-QUIRUGICO HCH 2015 – 2019*



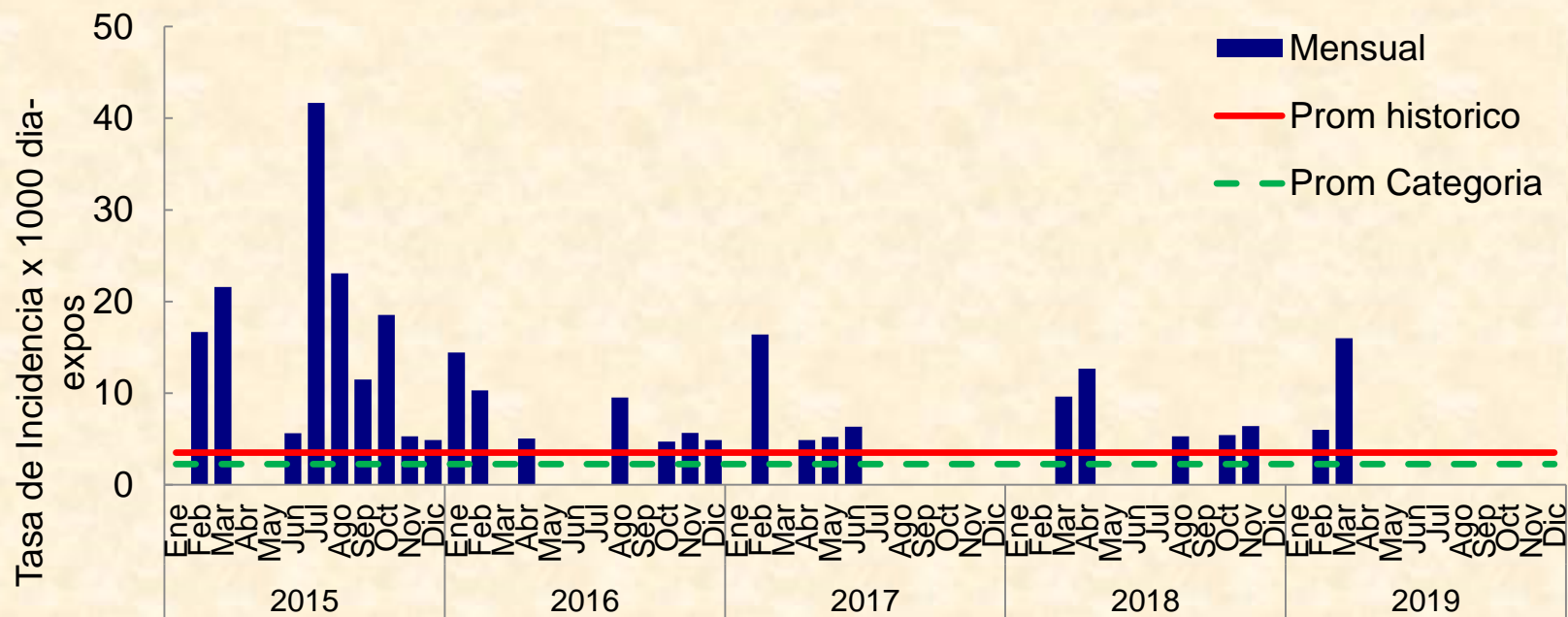
La tasa de infección urinario asociada a Catéter Urinario Permanente en UCI Quirúrgico, durante los meses enero – abril del 2019 fue de 7.14 superior a del mismo periodo del 2018 donde fue 5.75 infecciones por mil días de exposición a catéter venoso central, ubicándonos por encima del promedio histórico (3.27) y encima al promedio nacional (3.35) y al promedio por categoría (3.67)

TASA DE NEUMONIAS INTRAHOSPITALARIAS ASOCIADO A VENTILACION MECANICA UCI- QUIRÚRGICO HCH 2015 - 2019*



La tasa de neumonías (N) asociadas a ventilación mecánica en UCI quirúrgica durante los meses enero – abril del 2019 fue 0.00 superior a del mismo periodo del 2018 donde fue 4.00 neumonías por mil días de exposición a ventilador mecánico ubicándonos por debajo del promedio histórico (15.72), nacional (11.37) y al por categoría (11.26)

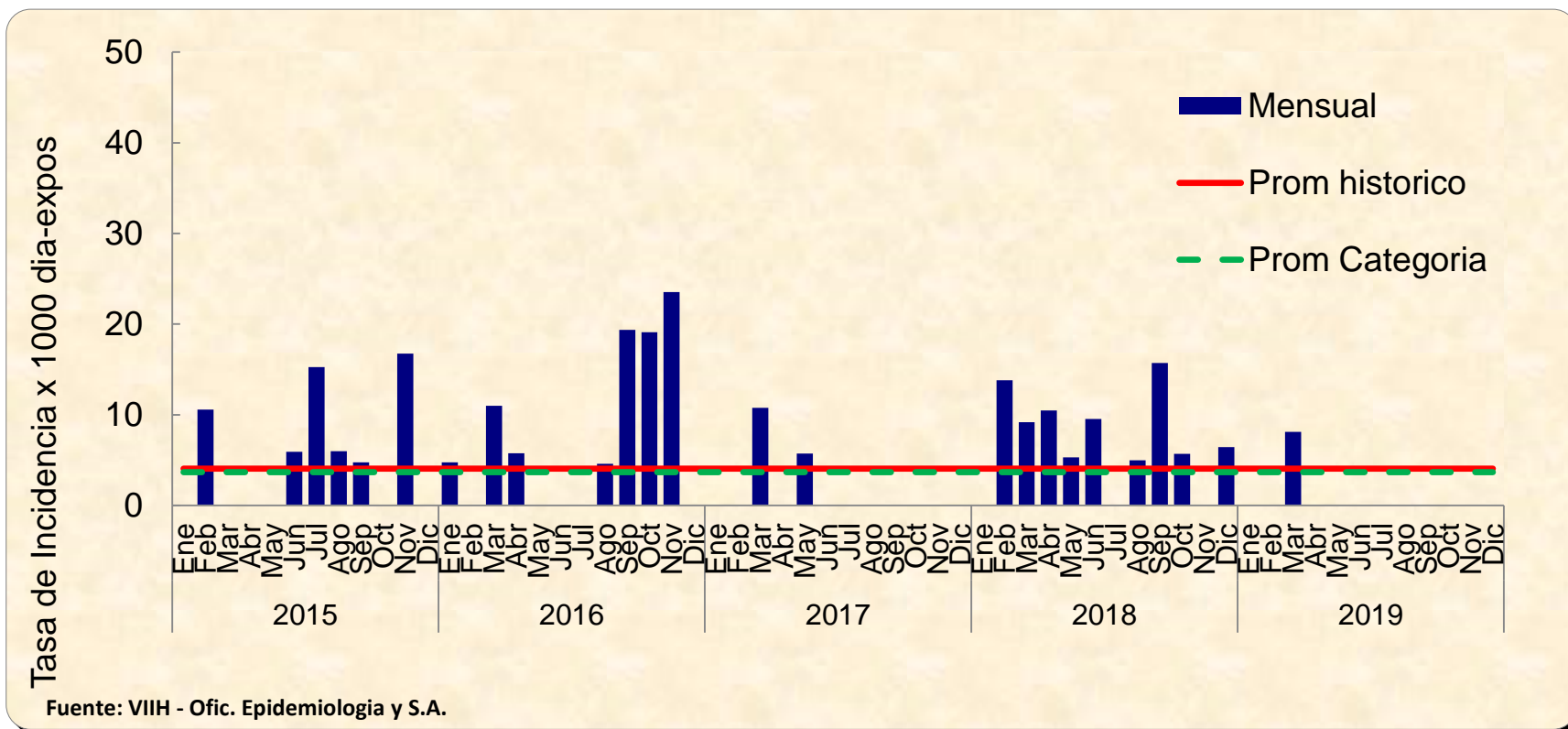
TASA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADAS A CVC UCI-MEDICINA ADULTOS HCH 2015 - 2019*



Fuente: VIIH - Ofic. Epidemiología y S.A.

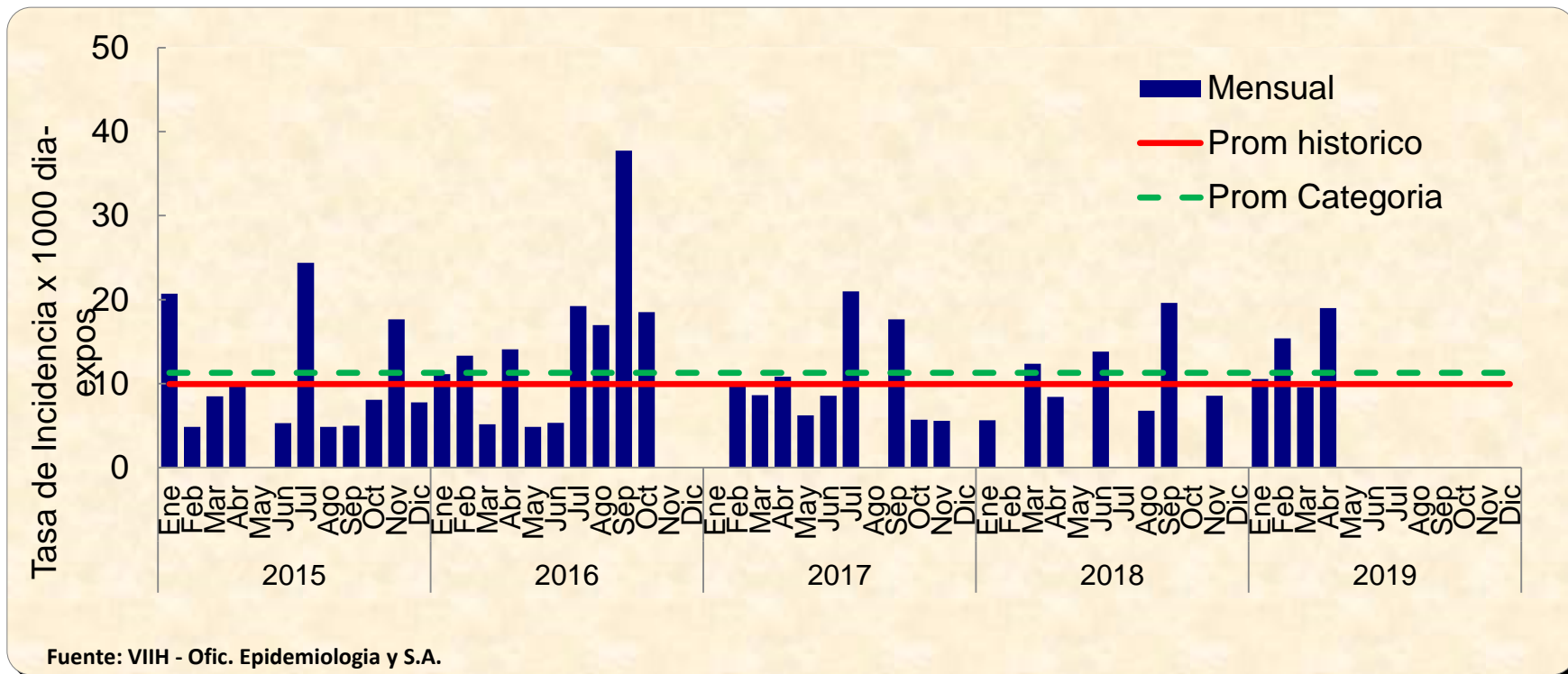
La tasa de infecciones asociados a Catéter Venoso Central (CVC) durante los meses enero – abril del 2019 fue de 4.88 menor que el que se registro en el mismo periodo del 2018 donde fue 5.71, ubicándonos por encima de promedio nacional (2.22), promedio por categoría(2.26)

TASA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CUP UCI-MEDICINA ADULTOS HCH 2015 - 2019*

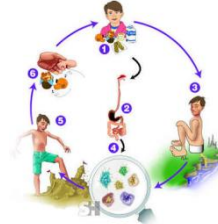


La tasa de las infecciones de tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP) durante los meses de enero – abril del 2019 fue 1.69, menor que del mismo periodo del 2018 donde se registro 8.17, ubicándonos por debajo del promedio nacional (3.35) y al de categoría (3.67)

TASA DE NEUMONIAS INTRAHOSPITALARIAS ASOCIADO A VENTILACIÓN MECANICA UCI-MEDICINA ADULTOS HCH 2015 - 2019*

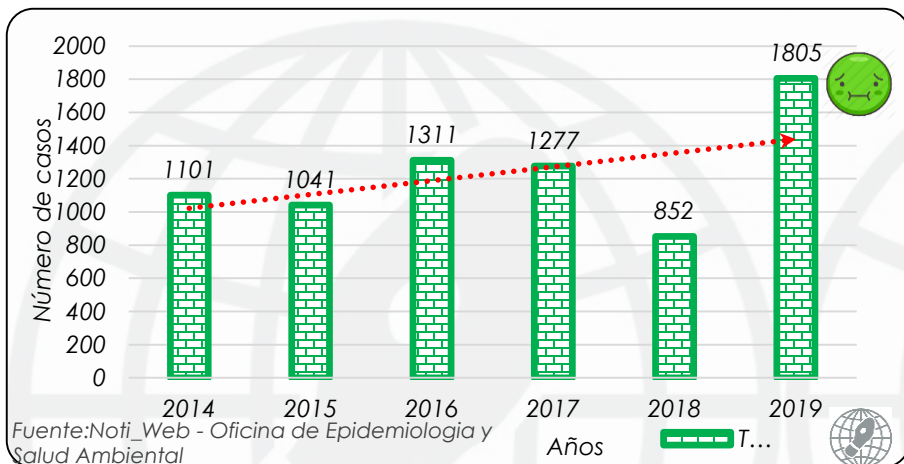


La tasa de neumonías (N) asociado a ventilación mecánica (VM) durante los meses enero – abril del 2019 fue de 14.34 superior al registrado en el mismo periodo del 2018 donde fue 6.76 neumonías por mil días de exposición a ventilador mecánica, ubicándonos por encima del promedio histórico (10.71), promedio nacional (11.37) y promedio por categoría (11.26).

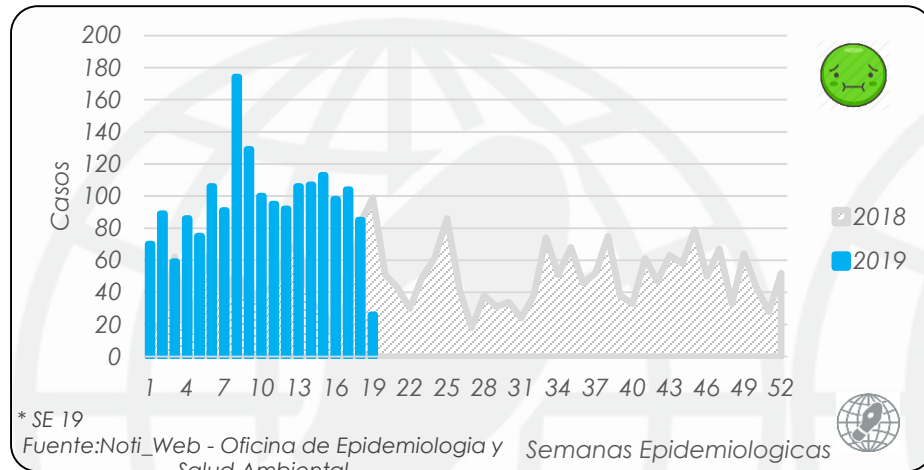


EDAS, DISENTÉRICAS Y ACUOSAS, HCH, 2014* - 2019*

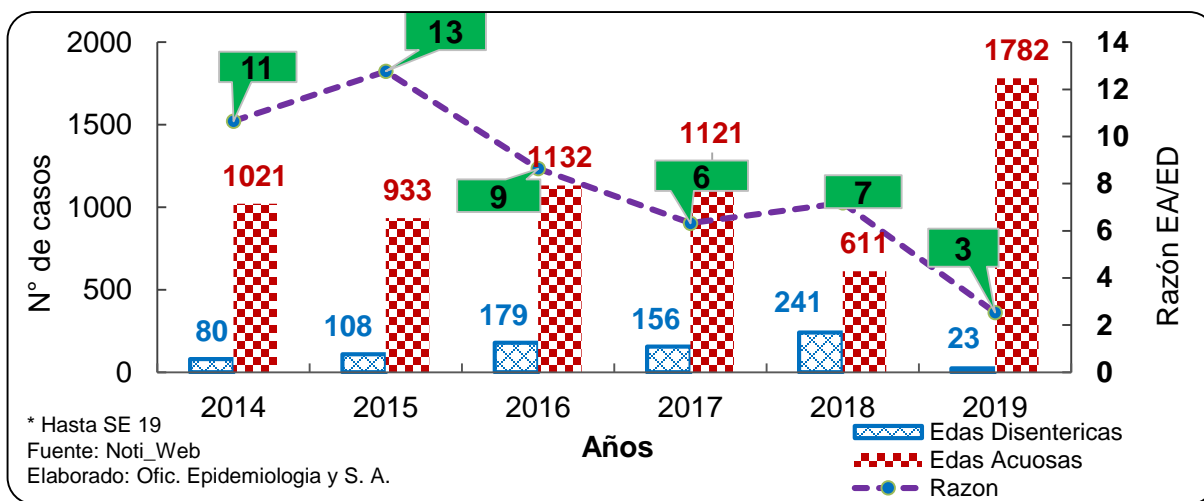
Casos de DIARREAS ACUOSAS Y DISENTERICAS Hospital Cayetano Heredia 2014 – 2019 (hasta la SE 19)



Total de casos EDAS por Semanas Epidemiológicas Hospital Cayetano Heredia 2018-2019



Total de casos EDAS según Tipo (Disentéricas/agudas) Hospital Cayetano Heredia 2014-2019*



* Toda la información corresponde hasta la SE 19 de todos los años



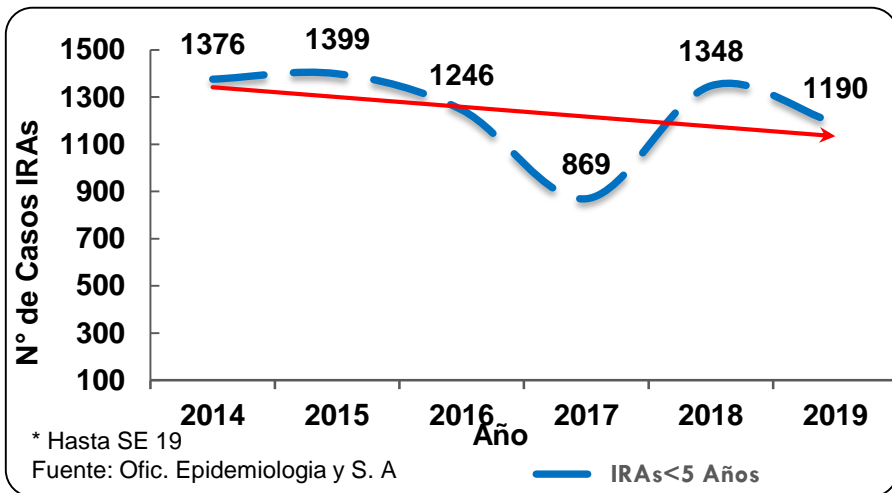
PERÚ

Ministerio de Salud

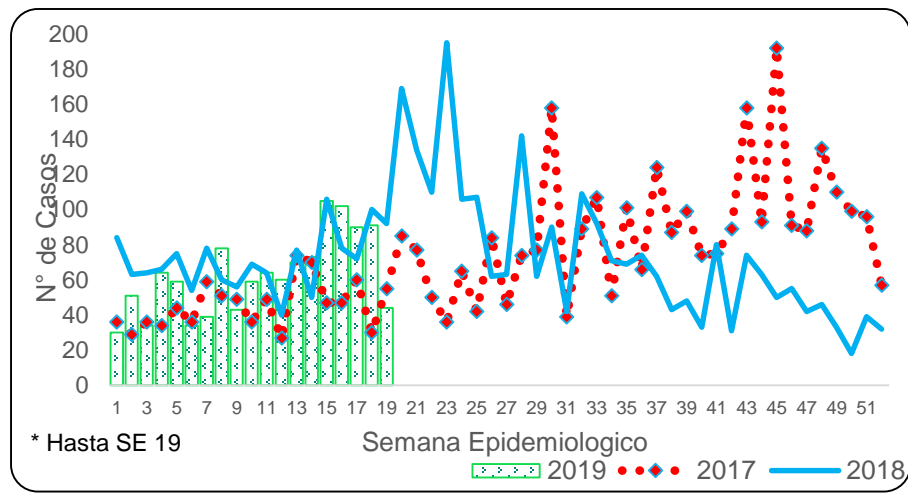
Hospital Cayetano Heredia

EVOLUCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS - HCH 2014*- 2019*

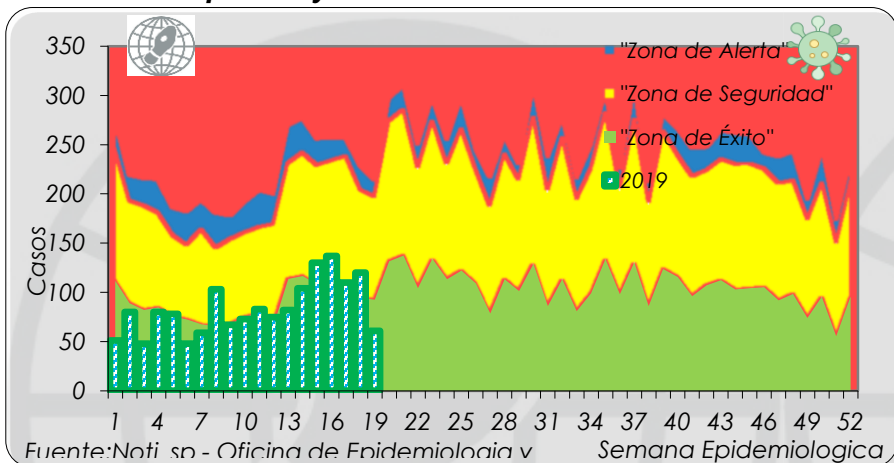
Tendencia de IRAS (1 a 4 AÑOS)
Hospital Nacional Cayetano Heredia 2014 – 2019*



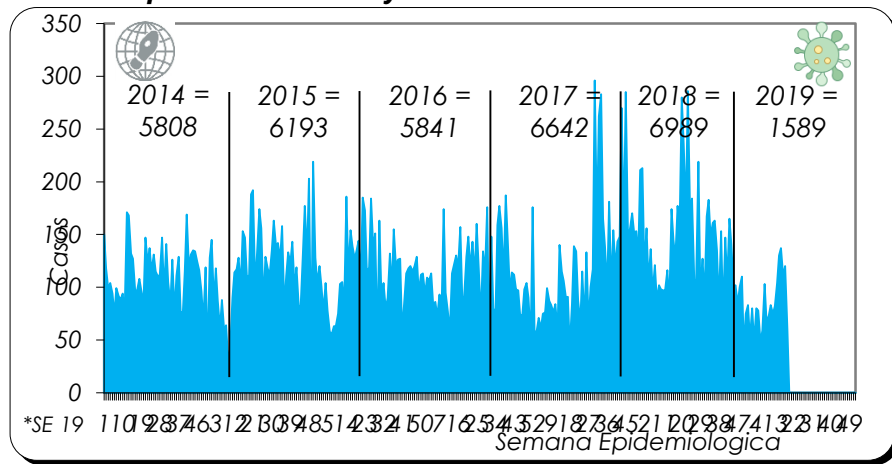
Comparativo de las Tendencias de IRAS (1 a 4 AÑOS)
Hospital Nacional Cayetano Heredia 2017-2018 y 2019*



Casos en Canal Endémico de IRAS
Hospital Cayetano Heredia - 2013-2019*

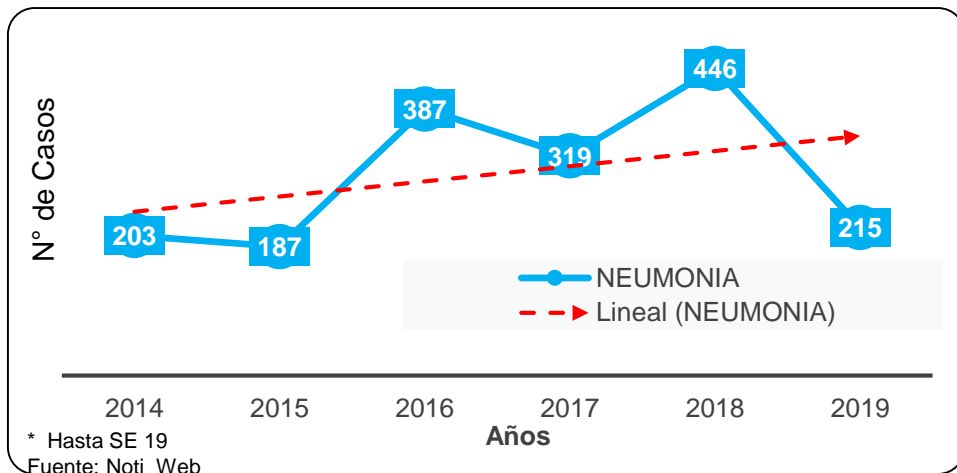


Tendencia de IRAS
Hospital Nacional Cayetano Heredia 2014 - 2019*

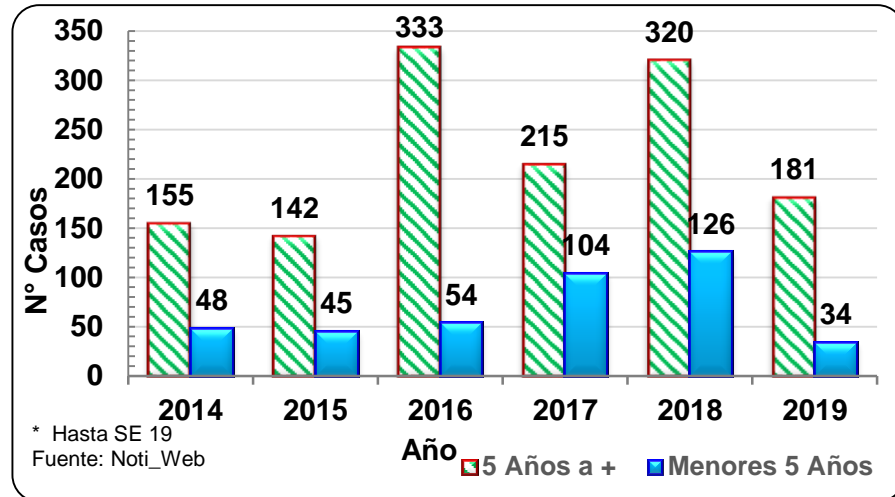


EVOLUCIÓN DE NEUMONIAS, HCH, 2014- 2019*

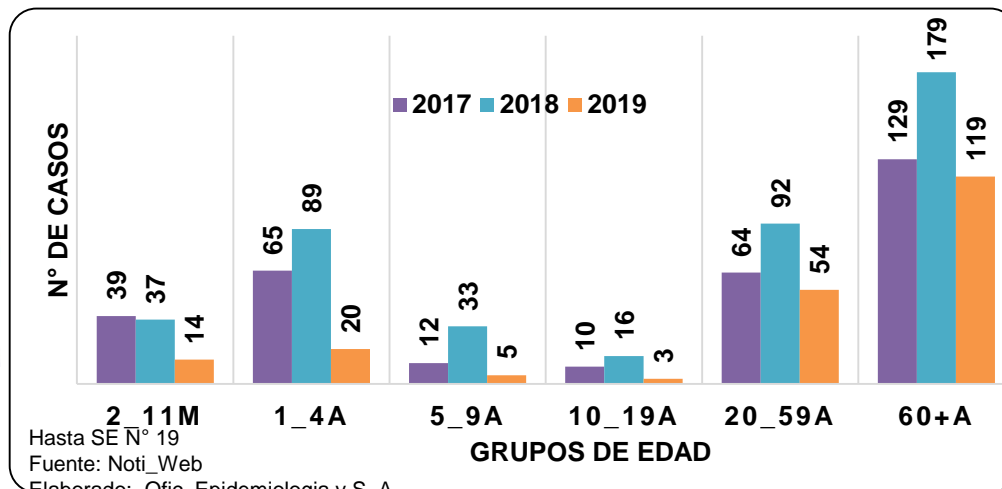
TENDENCIA DE LAS NEUMONIAS SEGÚN AÑOS
HCH 2014* – 2019*

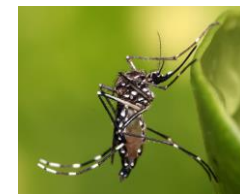


TENDENCIA DE LAS NEUMONIAS SEGÚN EDAD
HCH 2014* – 2019*



TENDENCIA DE LAS NEUMONIAS SEGÚN GRUPO ETAREO
HCH 2017* – 2019*





CASOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA NOTIFICADOS SEGÚN DIAGNOSTICO - HCH 2018*-2019*

Tipos	Codigo	Diagnosticos	2018*				2019*			
			Confirmado	Descartado	Probable	Total	Confirmado	Descartado	Probable	Total
Inmunoprevenibles	A37	Tos Ferina	4	0	0	4	1	3	19	23
	A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	1	1	0	2	0	2	0	2
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	4	0	0	4	7	0	0	7
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	44	0	0	44	27	0	0	27
	B05	Sarampion	0	2	0	2	0	6	0	6
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	17	0	0	17	23	0	0	23
	B16	Hepatitis B	9	0	0	9	9	0	0	9
	B26	Parotiditis	0	0	0	0	11	0	0	11
	T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	0	0	0	0	3	1	0	4
Metaxenicos	A27	Leptospirosis	3	6	0	9	3	17	1	21
	A44.0	Bartonelosis Aguda	0	2	0	2	1	1	0	2
	A75.0	Tifus Exantem atico	0	1	0	1	0	1	0	1
	A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0	0
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	14	0	14	0	7	1	8
	U06.9	Fiebre de Zika	0	13	0	13	0	9	0	9
	A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	2	13	1	16	2	13	1	16
	A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	1	5	0	6	1	2	0	3
	A97.2	Dengue Grave	0	2	0	2	1	0	0	1
	B50	Malaria P. Falciparum	7	0	0	7	3	0	0	3
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	28	0	0	28	26	0	0	26
	B55.1	Leishmaniasis Cutanea	37	0	0	37	53	0	0	53
	B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	12	0	0	12	12	0	0	12
B57	Enfermedad de Chagas	2	0	0	2	0	1	0	1	

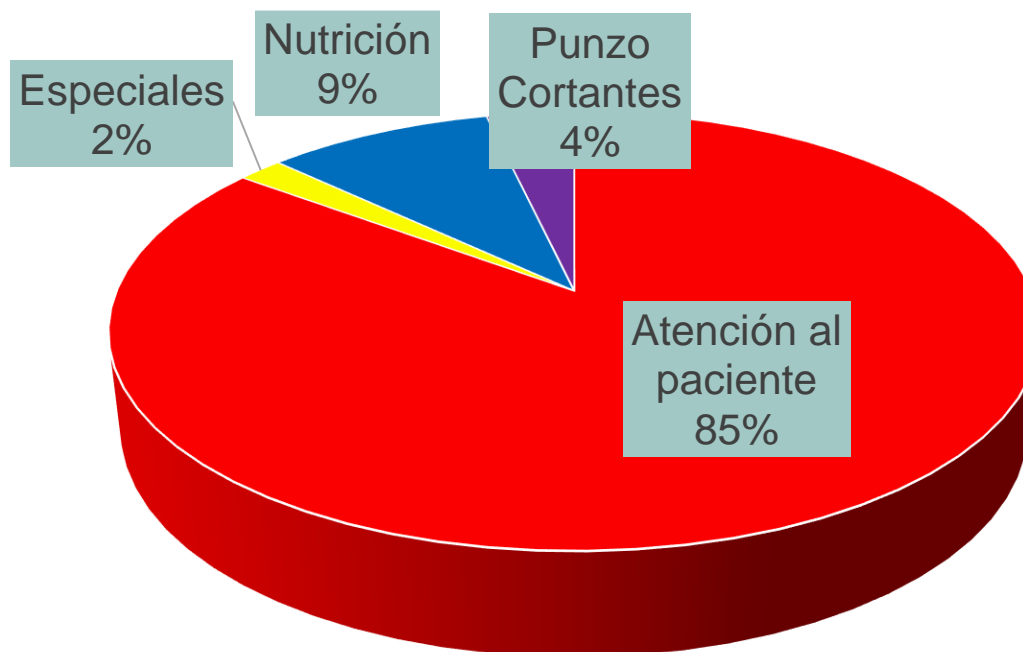
Continua.....



TABLA DE CASOS NOTIFICADOS SEGÚN DIAGNOSTICO HCH 2018*-2019*

Tipos	Codigo	Diagnosticos	2018				2019			
			Confirmado	Descartado	Probable	Total	Confirmado	Descartado	Probable	Total
Zoonosis	A23	Brucelosis	9	6	1	16	1	4	0	5
	A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	26	0	0	26
	A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0	0
	W54	Mordedura O Ataque De Perro	144	0	0	144	155	0	0	155
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	7	0	0	7	0	0	0	0
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	2	0	0	2
	X20	Ofidismo	2	0	0	2	0	0	0	0
	X21	Loxocelismo	45	0	0	45	85	0	0	85
Otros	A05	Intoxicacion Alimentaria	73	0	0	73	286	0	0	286
	A50	Sifilis Congenita				0	1	0	0	1
	B30	Conjuntivitis Viral	1	0	0	1	10	0	0	10
	J12	Neumonía Viral	150	0	0	150	163	0	0	163
	G61.0	Síndrome de Guillain Barre	2	2	0	4	1	1	0	2
	O95	Mortalidad Materna Directa				0	1	0	0	1
	O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	0	2	0	0	2
	O98.1	Sifilis Materna	2	0	0	2	8	0	0	8
	P35.0	Rubeola Congenita	0	0	0	0	0	0	0	0
	T60.0	Insecticidas Organofosforados	28	0	0	28	30	0	0	30
Total			2652	67	2	703	2973	68	22	1044

RESIDUOS SOLIDOS PELIGROSOS GENERADOS, SEGÚN TIPO, HCH – ENERO – ABRIL 2019 (Porcentaje)

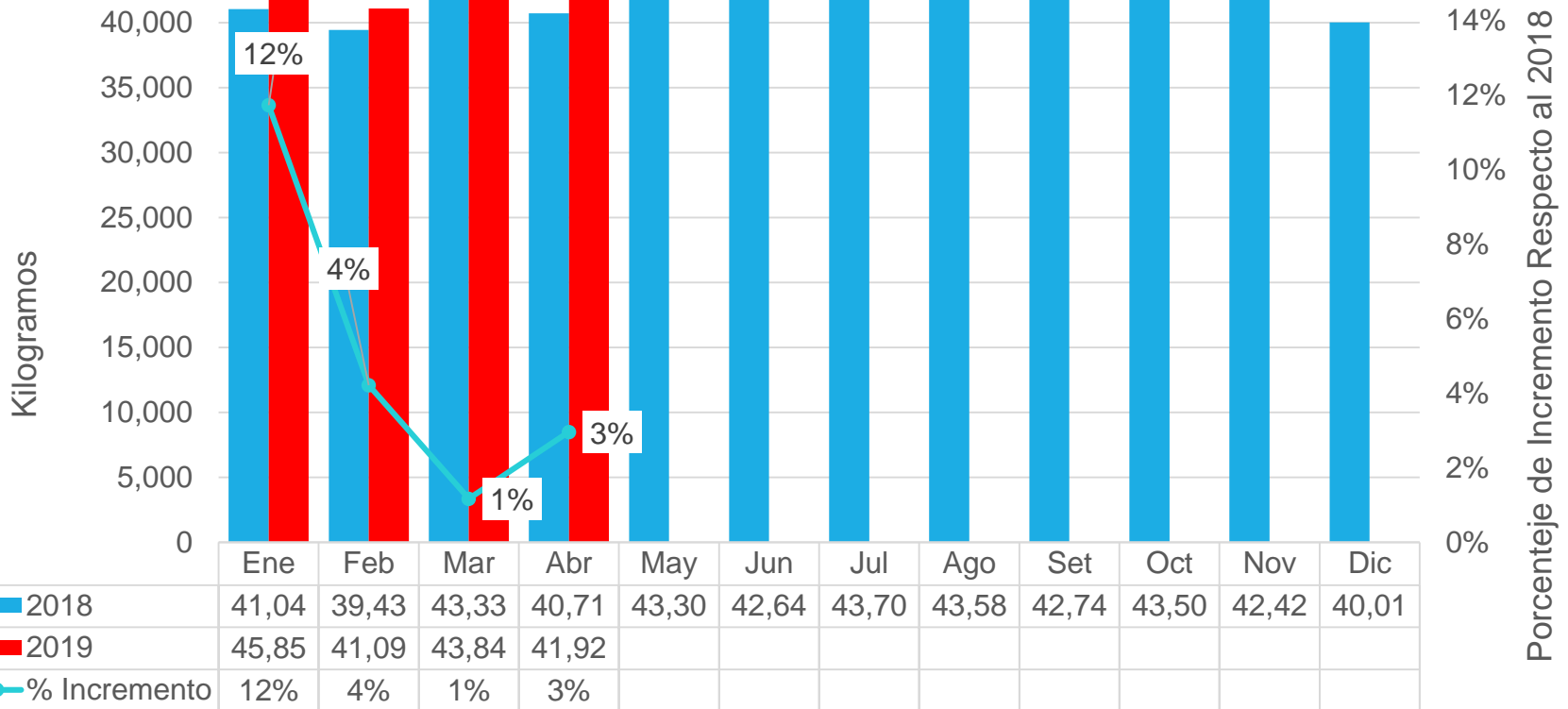


Fuente: Oficina de Epidemiología y S. A.

El 85% de los residuos generados de Enero a Abril corresponde a residuos generados en la atención del paciente.

GENERACION DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS HCH - 2018 -2019*

TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS



Fuente: Oficina de Epidemiología y S. A.

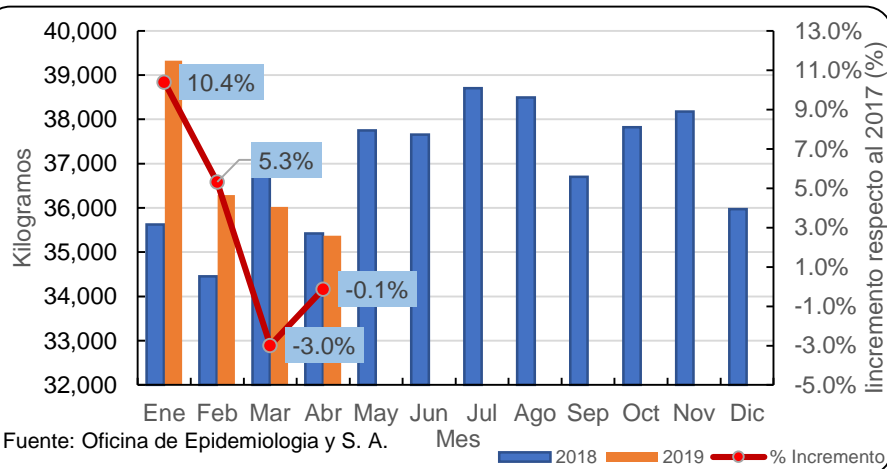
2018 2019 % Incremento

La generación de residuos peligrosos de enero a abril del 2019 aumento muy ligeram
En comparación de los generado el 2018

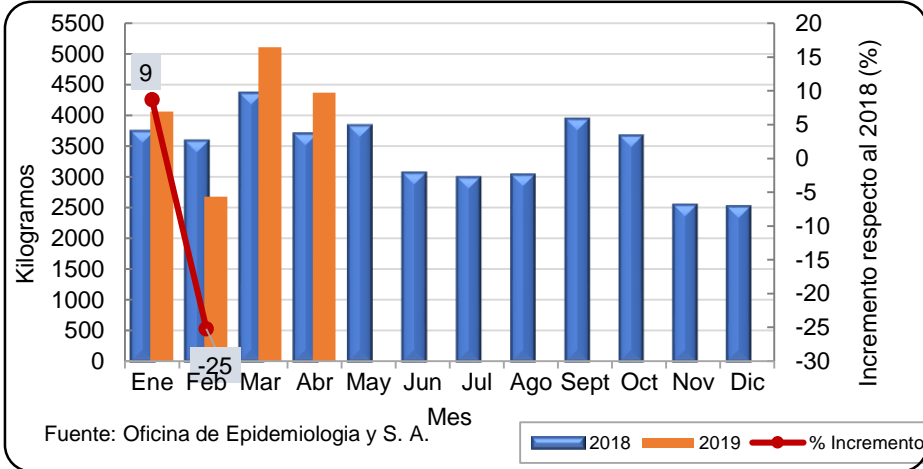


PESAJE DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS HOSPITALARIOS, HCH 2018 -2019 * (ENERO Y ABRIL)

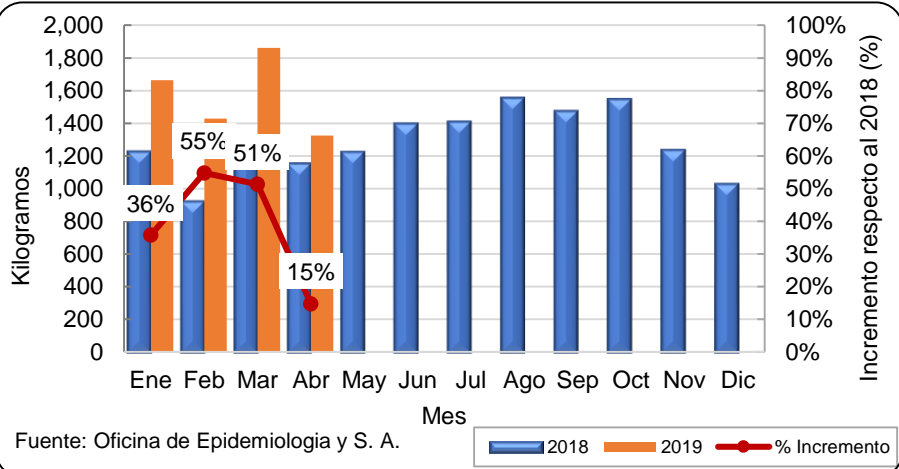
RESIDUOS SÓLIDOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE



RESIDUOS SÓLIDOS, NUTRICIÓN HCH



RESIDUOS SÓLIDOS PUNZO CORTANTES



RESIDUOS SÓLIDOS, ESPECIALES

