



**HOSPITAL
CAYETANO HEREDIA**

HOSPITAL

CAYETANO HEREDIA



**OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA
Y SALUD AMBIENTAL**

SALA SITUACIONAL

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Noviembre_2018

MAPA DISTRITOS LIMA NORTE

➤ **Ubicación:**

Cono Norte + Rímac / Lima Metropolitana.

➤ **Área:**

869.3 Km². (Miles)

➤ **Población total:**

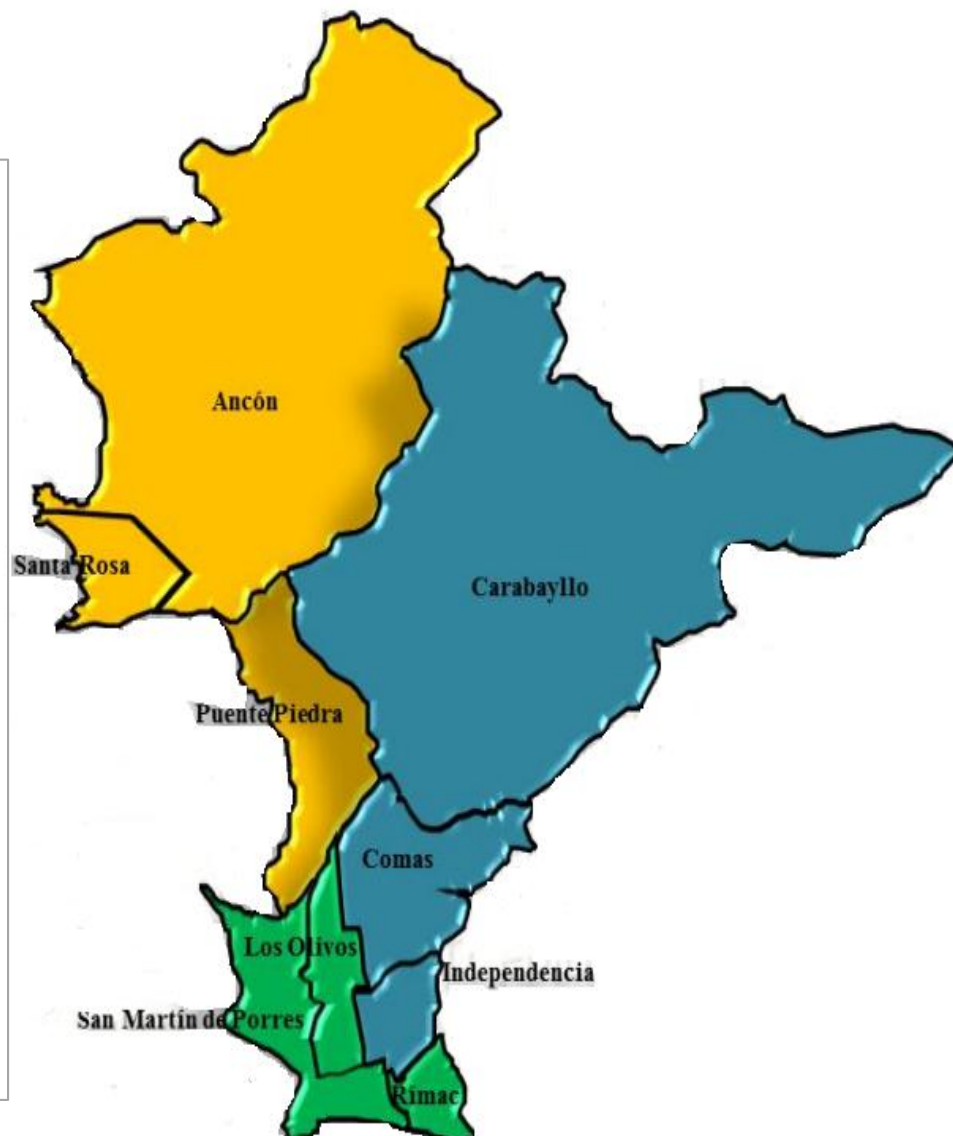
2,787,507 Habitantes aproximadamente
(Según Estimación del INEI 2017)

➤ **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.



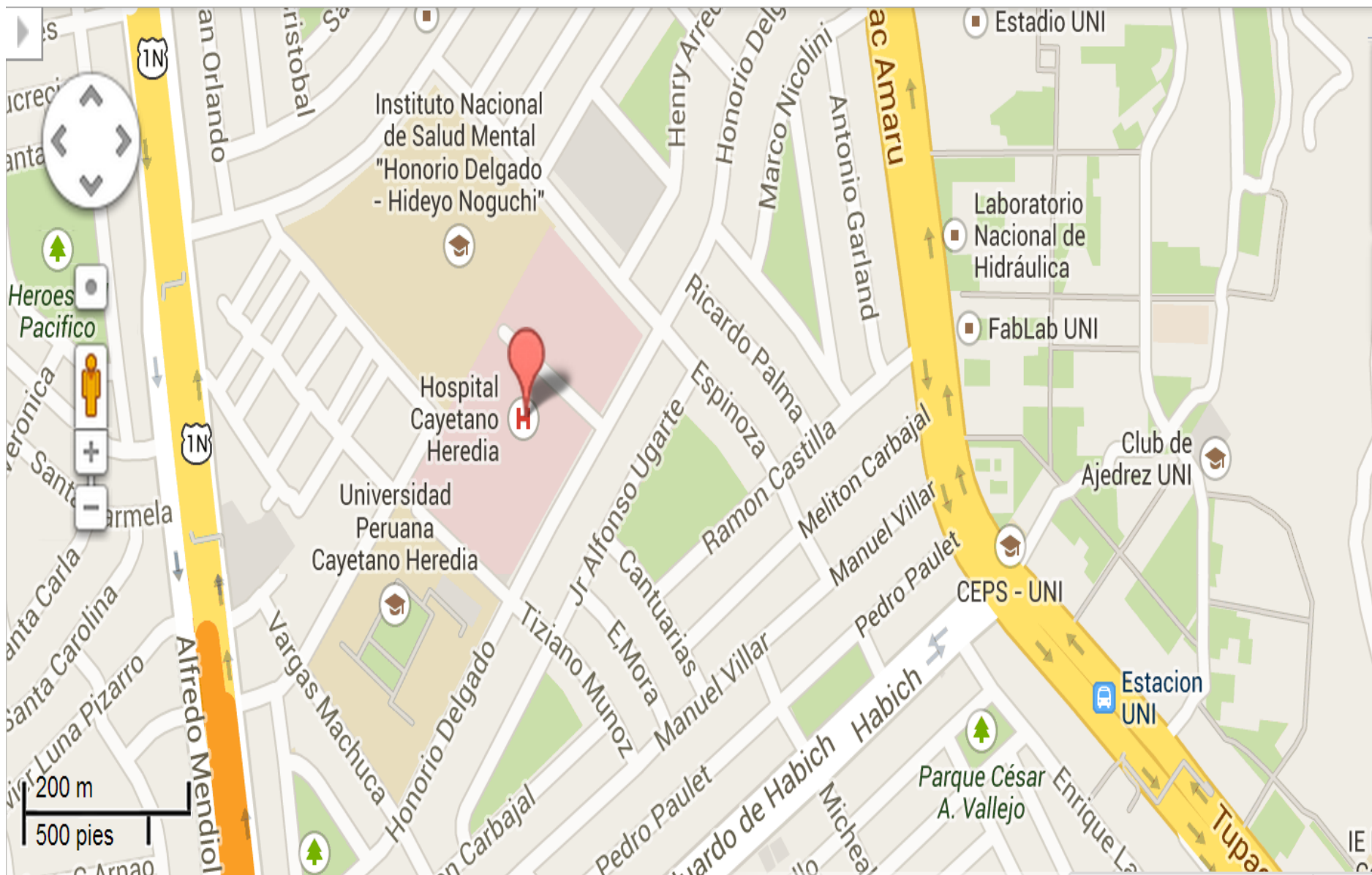


PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia

UBICACIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA



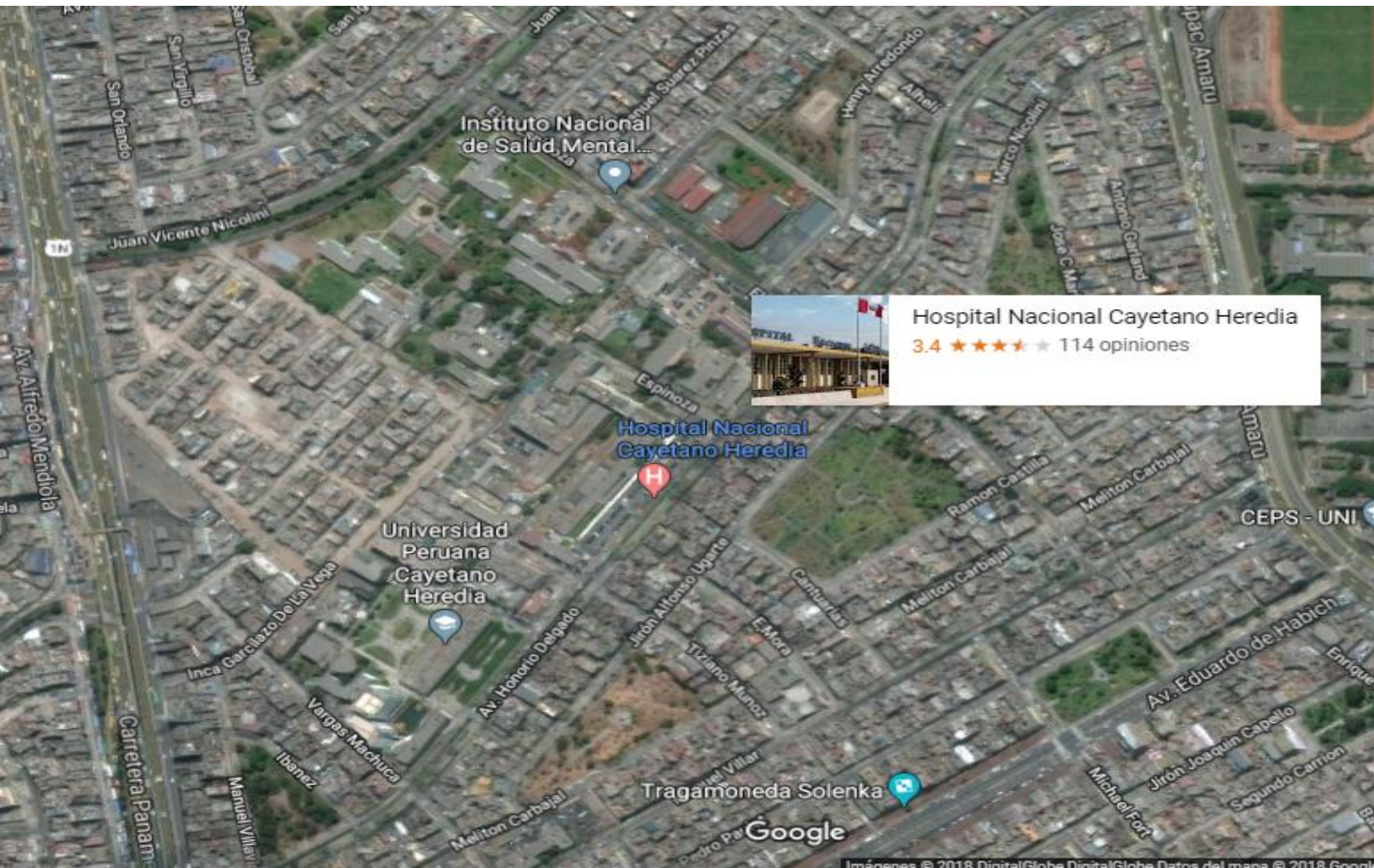


PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia

UBICACIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA



Hospital Nacional Cayetano Heredia

3.4 ★★★★★ 114 opiniones



Hospital Nacional Cayetano Heredia

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Tragamonedas Solenka

Google



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.

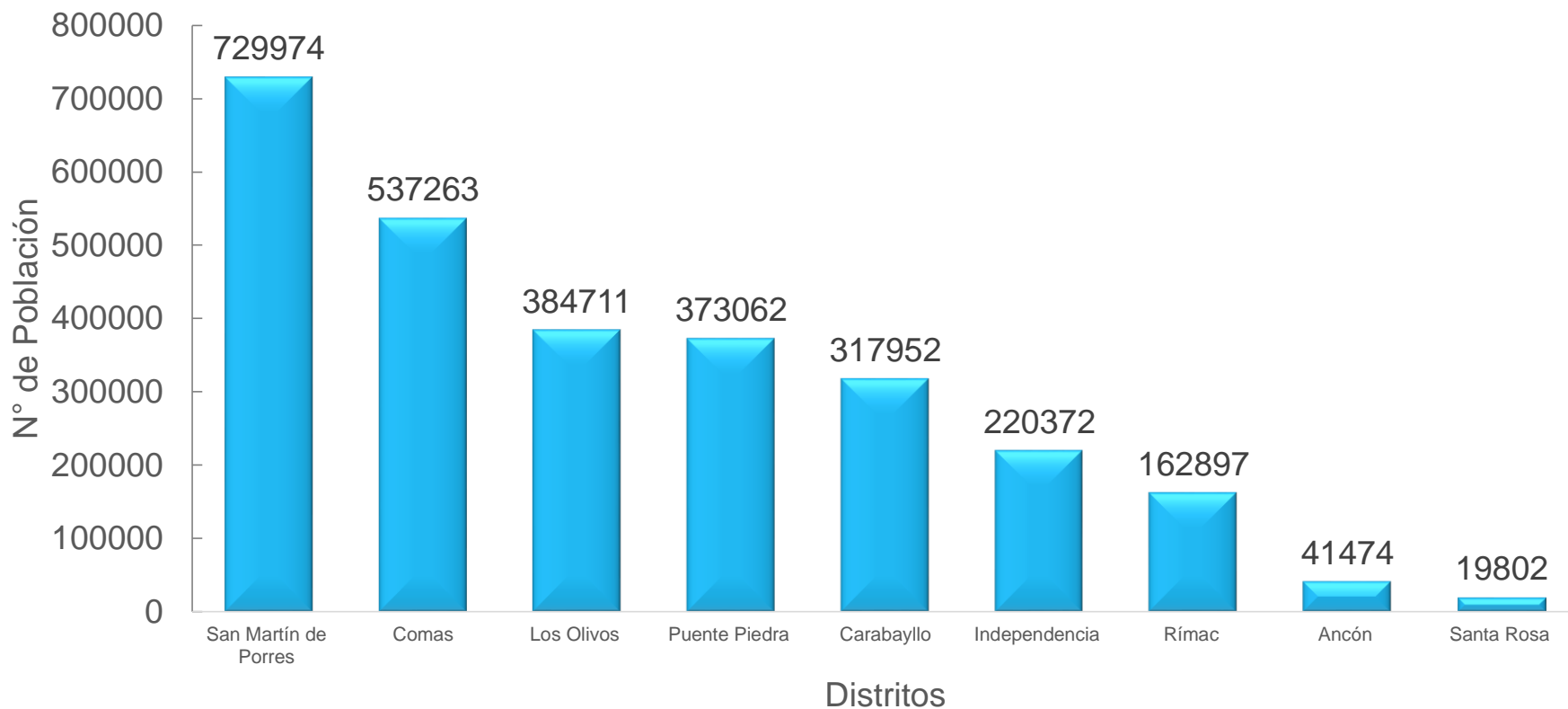


PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

HCH: ÁREA DE INFLUENCIA INSTITUCIONAL POBLACIÓN COMO NORTE DE LIMA POR DISTRITOS, 2017



Fuente: Estimación del INEI 2017

Elaborado: Oficina de Epidemiología y S..A.



HCH: ÁREA DE INFLUENCIA INSTITUCIONAL

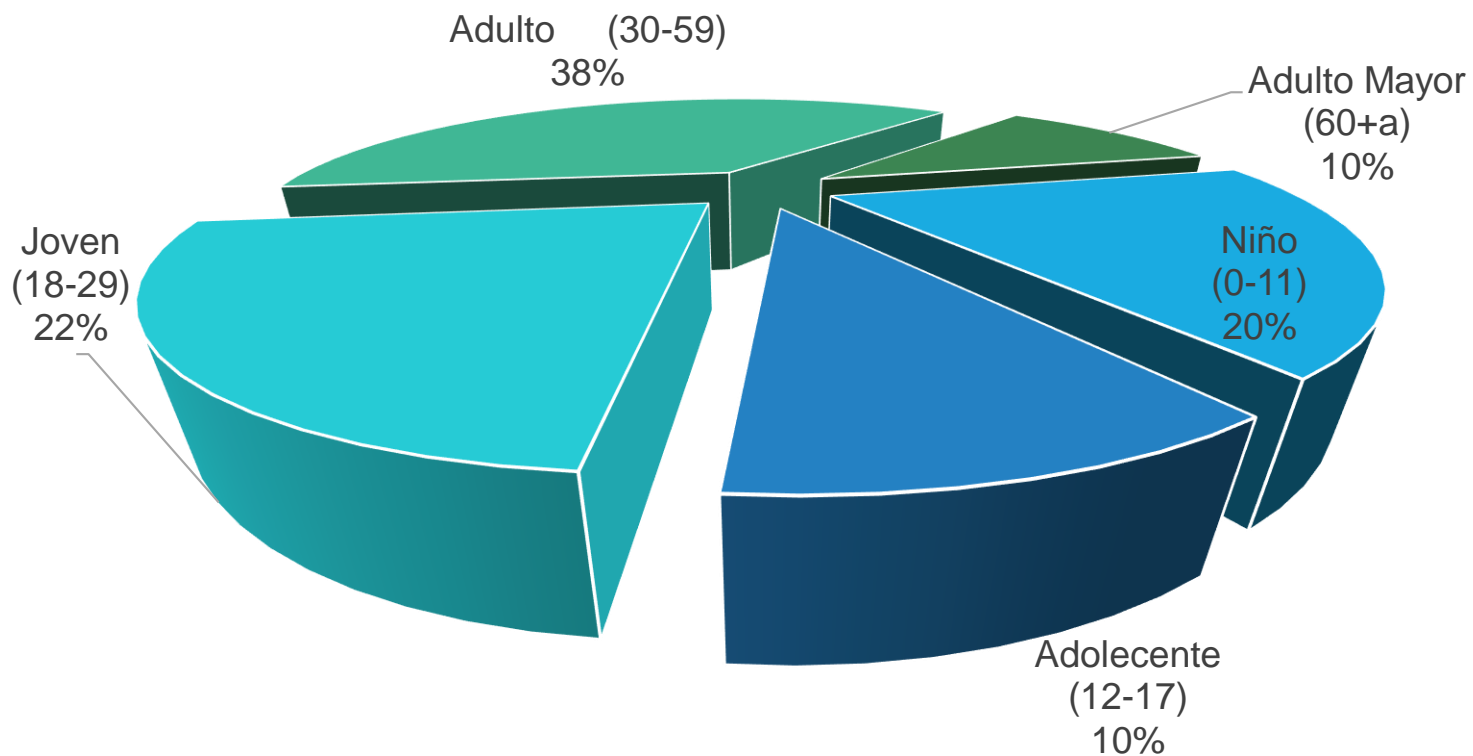
DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA SEGÚN DISTRITOS DEL CONO NORTE DE LIMA Y GRUPOS DE EDAD 2016

Distritos	Total	Grupo de Edad				
		Niño (0-11)	Adolecente (12-17)	Joven (18-29)	Adulto (30-59)	Adulto Mayor (60+a)
TOTAL	2,736,873	536,860	281,435	594,327	1,046,060	278,191
ANCON	44,048	10,165	5,239	9,145	15,974	3,525
CARABAYLLO	306,616	69,148	33,892	66,824	112,864	23,888
COMAS	532,957	102,493	53,696	112,339	204,857	59,572
INDEPENDENCIA	220,152	42,074	21,934	46,547	83,139	26,458
LOS OLIVOS	376,931	66,793	37,091	87,826	147,195	38,026
PUENTE PIEDRA	358,754	83,461	41,808	83,645	126,975	22,865
RIMAC	167,444	28,220	15,668	33,142	65,519	24,895
SAN MARTIN DE PORRES	710,932	130,350	70,084	151,064	281,910	77,524
SANTA ROSA	19,039	4,156	2,023	3,795	7,627	1,438

Fuente: INEI

HCH: ÁREA DE INFLUENCIA INSTITUCIONAL

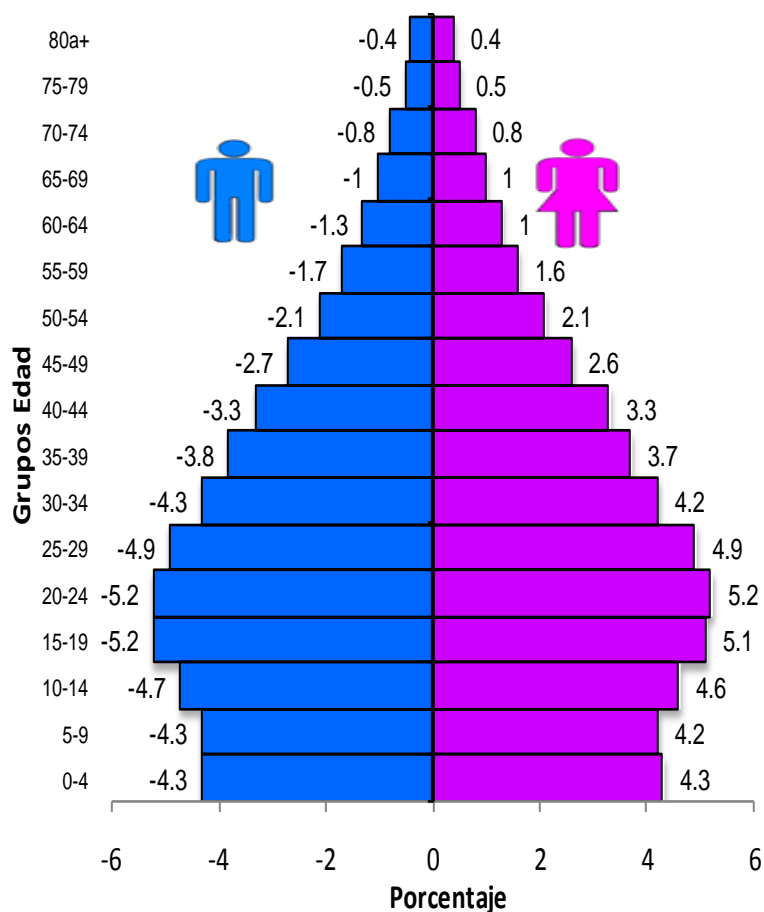
DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN CONO NORTE DE LIMA SEGÚN GRUPO DE EDAD - 2016



Fuente: INEI

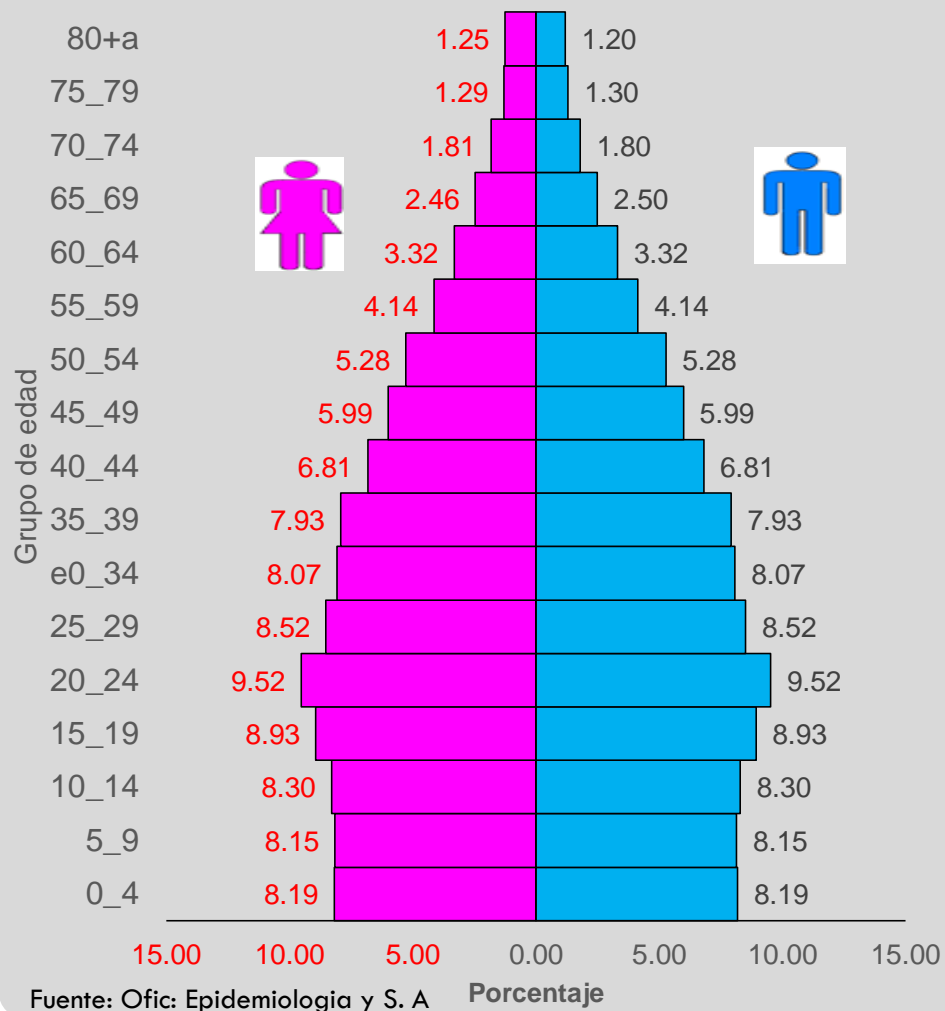
HCH: EVOLUCIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL (2005-2016) DEL ÁREA DE INFLUENCIA

Piramide Poblacional Lima Norte Año 2005



Fuente: Ofic. Epidemiología y S. A.

Piramide Poblacional Cono Norte Lima 2016



Fuente: Ofic. Epidemiología y S. A.

Porcentaje



HCH: ÁREA DE INFLUENCIA INSTITUCIONAL

DENSIDAD POBLACIONAL CONO NORTE DEL LIMA - 2017

(En miles)

Distrito	Población	Porcentaje	Superficie (Km ²)	Densidad Pob. (Hab./Km ²)
Total	2,776.6	100	869.3	3,194
San Martín de Porres	722.3	25.98	36.9	19,575
Comas	541.2	19.47	48.8	11,090
Los Olivos	382.8	13.77	18.3	20,918
Puente Piedra	362.1	13.11	71.2	5,086
Carabaylo	310.1	11.2	346.9	894
Independencia	223.6	8.04	14.6	15,315
Rímac	170.6	6.12	11.9	14,336
Ancón	44.6	1.61	299.2	149
Santa Rosa	19.3	0.7	21.5	898

FUENTE: I.N.E.I. - Estimaciones y proyecciones de población.

Elaborado : Oficina de Epidemiología y S. A.



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Cayetano Heredia

MORBILIDAD GENERAL EN CONSULTORIO EXTERNO HCH enero-octubre 2018

N°	CIE 10	Diagnostico	Sexo				Total	%
			Femenino		Masculino			
			Casos	%	Casos	%		
	Total		142042	100.00	91421	100.00	233463	100.00
1	B24X	SIDA	2187	1.54	5875	6.43	8062	3.45
2	K021	Caries de la dentina	4714	3.32	2772	3.03	7486	3.21
3	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	2641	1.86	1426	1.56	4067	1.74
4	K041	Necrosis de la pulpa	2516	1.77	1411	1.54	3927	1.68
5	E119	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención	2503	1.76	1406	1.54	3909	1.67
6	H527	Trastorno de la refracción, no especificado	2453	1.73	1387	1.52	3840	1.64
7	J459	Asma no especificada. Asma de aparición tardía. bron	2408	1.70	1372	1.50	3780	1.62
8	K30X	Dispepsia	2645	1.86	1095	1.20	3740	1.60
9	N40X	Hiperplasia de la próstata		0.00	3620	3.96	3620	1.55
10	M545	Lumbago no especificado	2267	1.60	1050	1.15	3317	1.42
11	G409	Epilepsia, tipo no especificado	1387	0.98	1375	1.50	2762	1.18
12	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	1540	1.08	1208	1.32	2748	1.18
13	J304	Rinitis alérgica, no especificada	1531	1.08	1081	1.18	2612	1.12
14	F329	Episodio depresivo, no especificado	1792	1.26	629	0.69	2421	1.04
15	K801	Calculo de la vesícula biliar con otra colecistitis	1765	1.24	461	0.50	2226	0.95
16	E669	Obesidad	1380	0.97	790	0.86	2170	0.93
17	C509	Tumor maligno de la mama parte no especificada	2077	1.46	36	0.04	2113	0.91
18	K802	Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis	1634	1.15	458	0.50	2092	0.90
19	H269	Catarata, no especificada	1164	0.82	870	0.95	2034	0.87
20	K040	Pulpitis	1118	0.79	819	0.90	1937	0.83
		Otros diagnósticos	102320	72.04	62280	68.12	164600	70.50



MORBILIDAD GENERAL HOSPITALIZACIÓN, HCH Enero- Octubre 2018

N° CIE10	Diagnósticos	Sexo				Total	%
		Masculino		Femenino			
		Casos	%	Casos	%		
Total		4345	100.0	9924	100.0	14269	100.0
2 O829 Parto por cesárea, sin otra especificación		-	-	1183	11.9	1183	8.3
3 O820 Parto por cesárea electiva		-	-	996	10.0	996	7.0
4 K358 Otras apendicitis agudas y las no especificadas		336	7.7	294	3.0	630	4.4
5 P599 Ictericia neonatal, no especificada		303	7.0	302	3.0	605	4.2
6 K801 Calculo de la vesícula biliar con otra colecistitis		80	1.8	285	2.9	365	2.6
7 J129 Neumonía viral, no especificada		163	3.8	110	1.1	273	1.9
8 O034 Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación		-	-	252	2.5	252	1.8
9 O800 Parto único espontaneo, presentación cefálica de vért		-	-	182	1.8	182	1.3
10 K409 Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstru		104	2.4	49	0.5	153	1.1
11 J459 Asma no especificada. Asma de aparición tardía. bror		52	1.2	70	0.7	122	0.9
12 P073 RN pre termino		67	1.5	52	0.5	119	0.8
13 J189 Neumonía, no especificada		50	1.2	60	0.6	110	0.8
14 D259 Leiomioma del útero, sin otra especificación		-	-	110	1.1	110	0.8
15 N832 Otros quistes ováricos y los no especificados		-	-	107	1.1	107	0.7
16 N185 Enfermedad renal crónica, estadio 5		50	1.2	54	0.5	104	0.7
17 J219 Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda		67	1.5	31	0.3	98	0.7
18 N40X Hiperplasia de la próstata		94	2.2	-	-	94	0.7
19 S828 Fractura de otras partes de la pierna		34	0.8	49	0.5	83	0.6
20 P071 RN peso bajo al nacer (1000 a 2499 gramos)		50	1.2	32	0.3	82	0.6
Otros diagnósticos		2895	66.6	3488	35.1	6383	44.7
O809 Parto único espontaneo sin otra especificación		-	-	2218	22.3	2218	15.5

CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALIZACIÓN, HCH enero octubre 2018

N° CIE10	Diagnósticos	Sexo				Total	%
		Masculino		Femenino			
		Casos	%	Casos	%		
	Total	213	100.0	168	100.0	381	100.0
1 J189	Neumonía, no especificada	22	10.3	20	11.9	42	11.0
2 A419	Septicemia, no especificada	4	1.9	9	5.4	13	3.4
3 B200	Asociación VIH -SIDA-TBC	10	4.7	1	0.6	11	2.9
4 C169	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	5	2.3	5	3.0	10	2.6
5 C349	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte r	1	0.5	8	4.8	9	2.4
6 P072	Inmaduridad extrema	5	2.3	4	2.4	9	2.4
7 P369	Sepsis bacteriana del RN, no especificada	7	3.3		0.0	7	1.8
8 I64X	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado	5	2.3	2	1.2	7	1.8
9 K659	Peritonitis, no especificada	4	1.9	2	1.2	6	1.6
10 J690	Neumonitis debida a aspiración de alimento o vomito	4	1.9	2	1.2	6	1.6
11 C189	Tumor maligno del colon, parte no especificada	3	1.4	2	1.2	5	1.3
12 B205	Enfermedad por VIH, resultante en otras micosis	5	2.3		0.0	5	1.3
13 A150	TBC pulmonar BK (+)	5	2.3		0.0	5	1.3
14 B24X	SIDA	3	1.4	2	1.2	5	1.3
15 J960	Insuficiencia respiratoria aguda	3	1.4	1	0.6	4	1.0
16 N185	Enfermedad renal crónica, estadio 5	3	1.4	1	0.6	4	1.0
17 C859	Linfoma no hodgkin, no especificado		0.0	4	2.4	4	1.0
18 J449	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especif	1	0.5	3	1.8	4	1.0
19 J841	Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fib	2	0.9	2	1.2	4	1.0
20 N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	2	0.9	1	0.6	3	0.8
	Otros diagnósticos	119	55.9	99.0	58.9	218.0	57.2



CAUSAS DE MOBILIDAD EN EMERGENCIA, HCH enero- octubre 2018

N° CIE 10	Diagnostico	sexo				Total	%
		Masculino		Femenino			
		Casos	%	Casos	%		
	Total	35992	100.00	45187	100.00	81179	100.00
1 R104	Otros dolores abdominales y los no espe	1613	4.48	3192	7.06	4805	5.92
2 A09X	Infecciones intestinales debidas a otros	1092	3.03	1409	3.12	2501	3.08
3 S018	Herida de otras partes de la cabeza	1857	5.16	617	1.37	2474	3.05
4 J46X	Estado asmático. Asma aguda severa.	1127	3.13	1314	2.91	2441	3.01
5 J00X	Rinofaringitis aguda, rinitis aguda	1296	3.60	1046	2.31	2342	2.88
6 N390	Infección de vías urinarias, sitio no espec	306	0.85	1894	4.19	2200	2.71
7 R51X	Cefalea	499	1.39	1173	2.60	1672	2.06
8 R074	Dolor en el pecho, no especificado	570	1.58	614	1.36	1184	1.46
9 O034	Aborto espontaneo, incompleto, sin com	-	-	1115	2.47	1115	1.37
10 S069	Traumatismo intracraneal, no especifica	611	1.70	471	1.04	1082	1.33
11 R509	Fiebre, no especificada	493	1.37	556	1.23	1049	1.29
12 K528	Otras colitis y gastroenteritis no infeccio	453	1.26	593	1.31	1046	1.29
13 K30X	Dispepsia	403	1.12	640	1.42	1043	1.28
14 K805	Calculo de conducto biliar sin colangitis	238	0.66	758	1.68	996	1.23
15 E119	Diabetes mellitus no insulino dependiente	422	1.17	510	1.13	932	1.15
16 K359	Apendicitis aguda, no especificada	484	1.34	445	0.98	929	1.14
17 K529	Colitis y gastroenteritis no infecciosas, r	378	1.05	536	1.19	914	1.13
18 M545	Lumbago no especificado	348	0.97	565	1.25	913	1.12
19 I10X	Hipertensión esencial (primaria)	346	0.96	529	1.17	875	1.08
20 F419	Trastorno de ansiedad, no especificado	302	0.84	561	1.24	863	1.06
	Otros diagnósticos	23154	64.33	26649	58.97	49803	61.35



PERÚ

Ministerio
de Salud

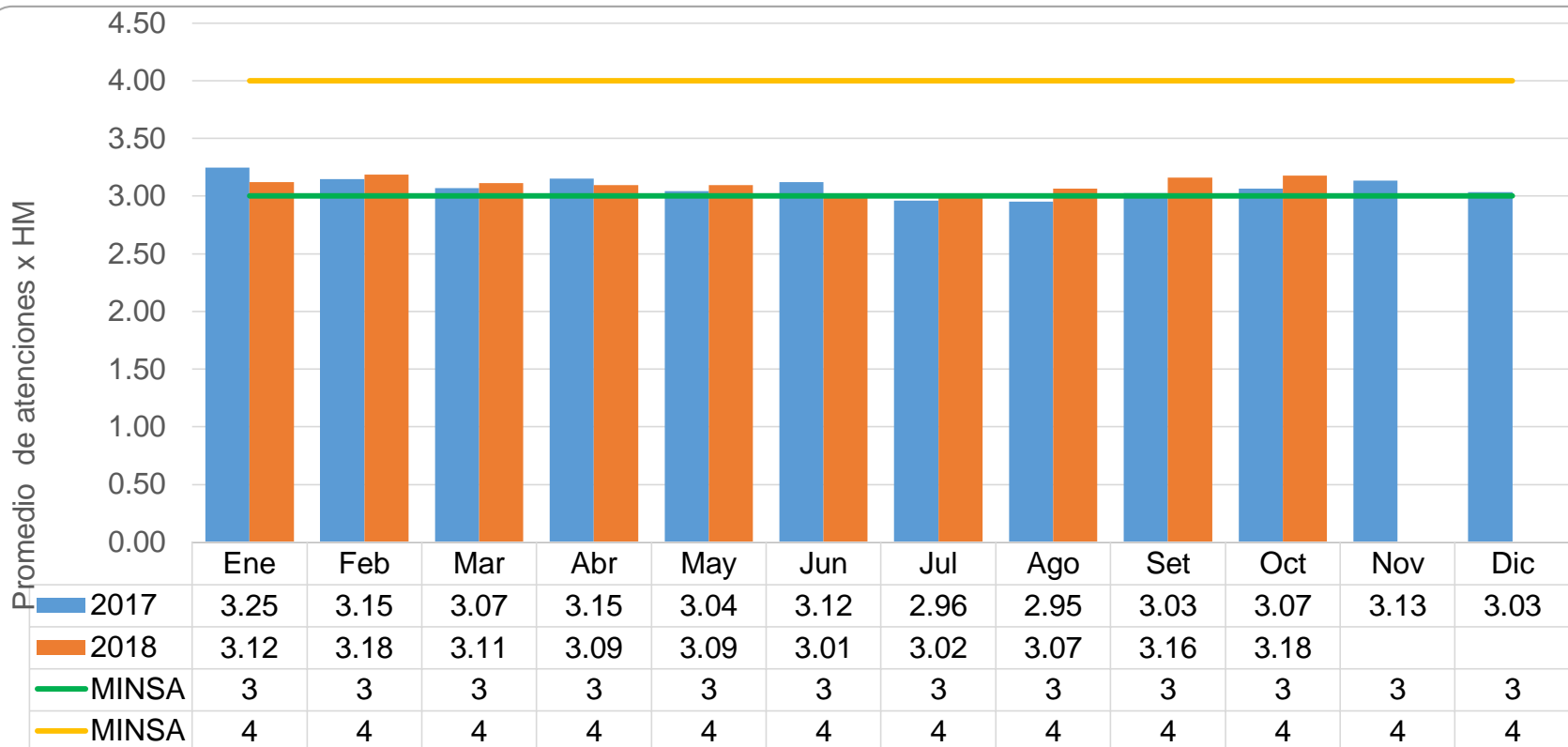
Hospital
Cayetano Heredia



INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO



PRODUCTIVIDAD HORAS MEDICO, HCH, 2017- 2018* (Promedio)



* Hasta Octubre

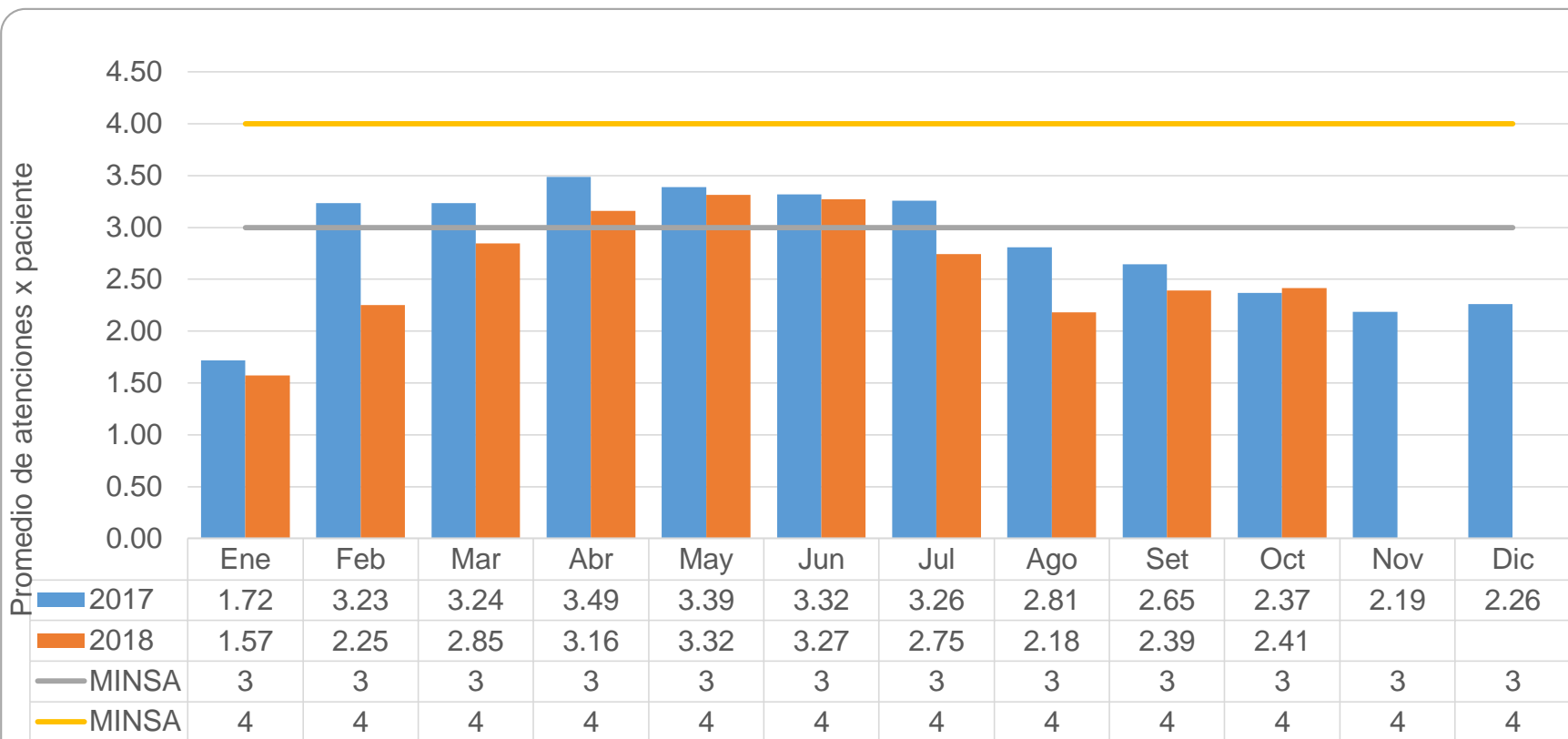
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

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

La productividad hora medico durante meses enero – octubre del 2018, se encuentra dentro del estándar propuesto por el MINSAs (3-4 consultas por hora)



CONCENTRACIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS HCH 2017- 2018*



* Hasta Octubre

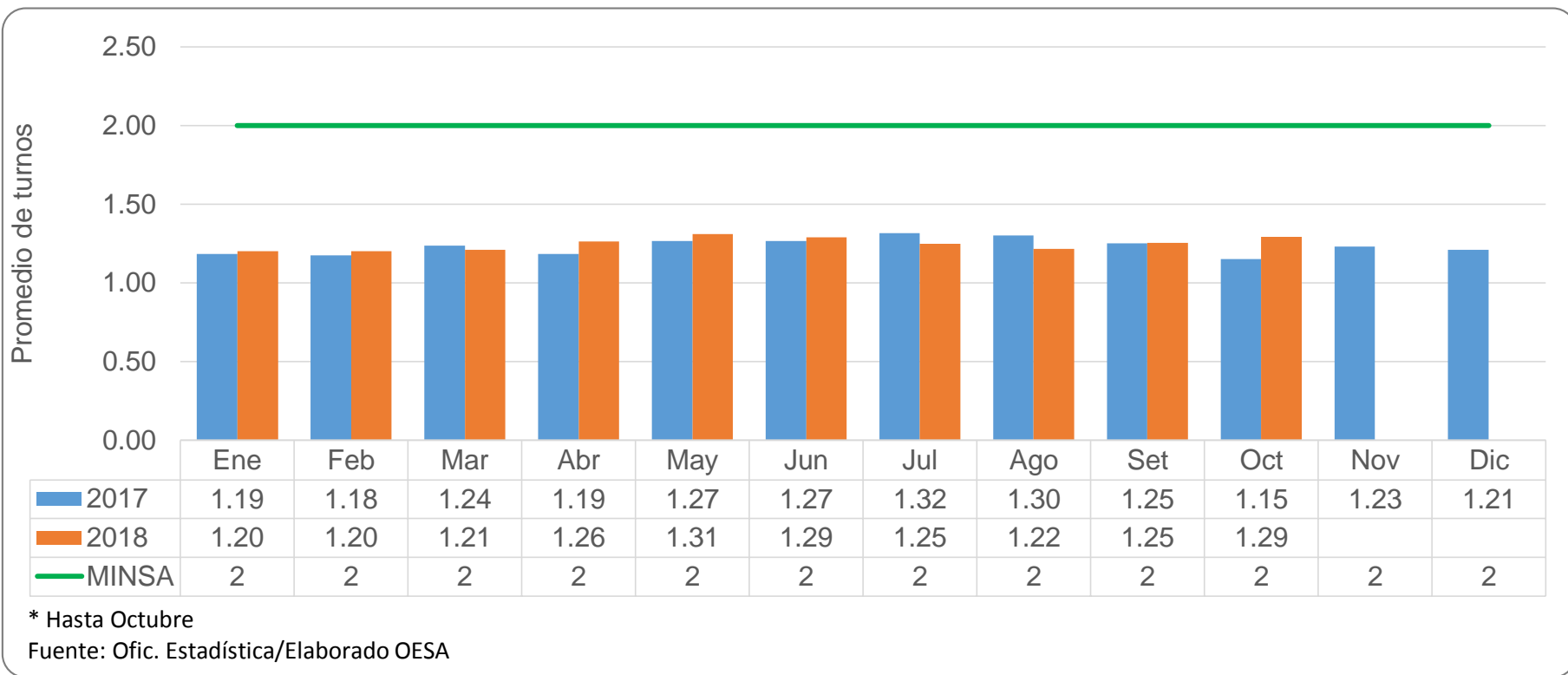
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

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

Durante el 1° semestre del 2018, la concentración muestra una tendencia al incremento y los cuatro primeros meses de segundo semestre tiende a disminuir, sin embargo es inferior a las consultas realizadas en el mismo periodo del 2017 y al estándar establecido por el **MINSA. (3-4 pacientes)**



UTILIZACIÓN DE CONSULTORIOS (MÉDICOS) HCH 2017- 2018*



“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 de enero a Octubre del 2018 tiene un comportamiento similar al del 2017 e inferior al estándar establecido por el MINSIA (2 turnos por consultorio)



PERÚ

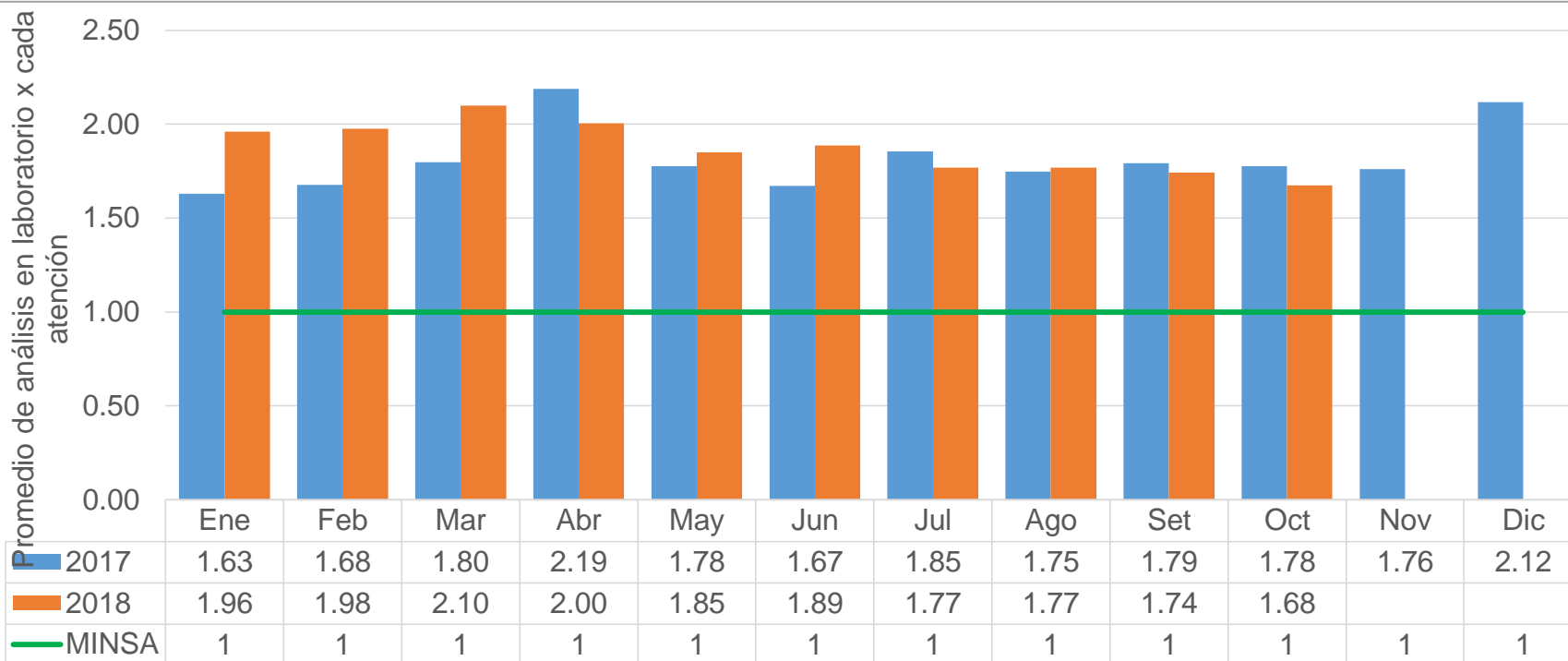
Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia



INDICADORES DE EFICIENCIA

PROMEDIO DE ANÁLISIS EN EL LABORATORIO POR CONSULTA EXTERNA 2017- 2018*



* Hasta Octubre

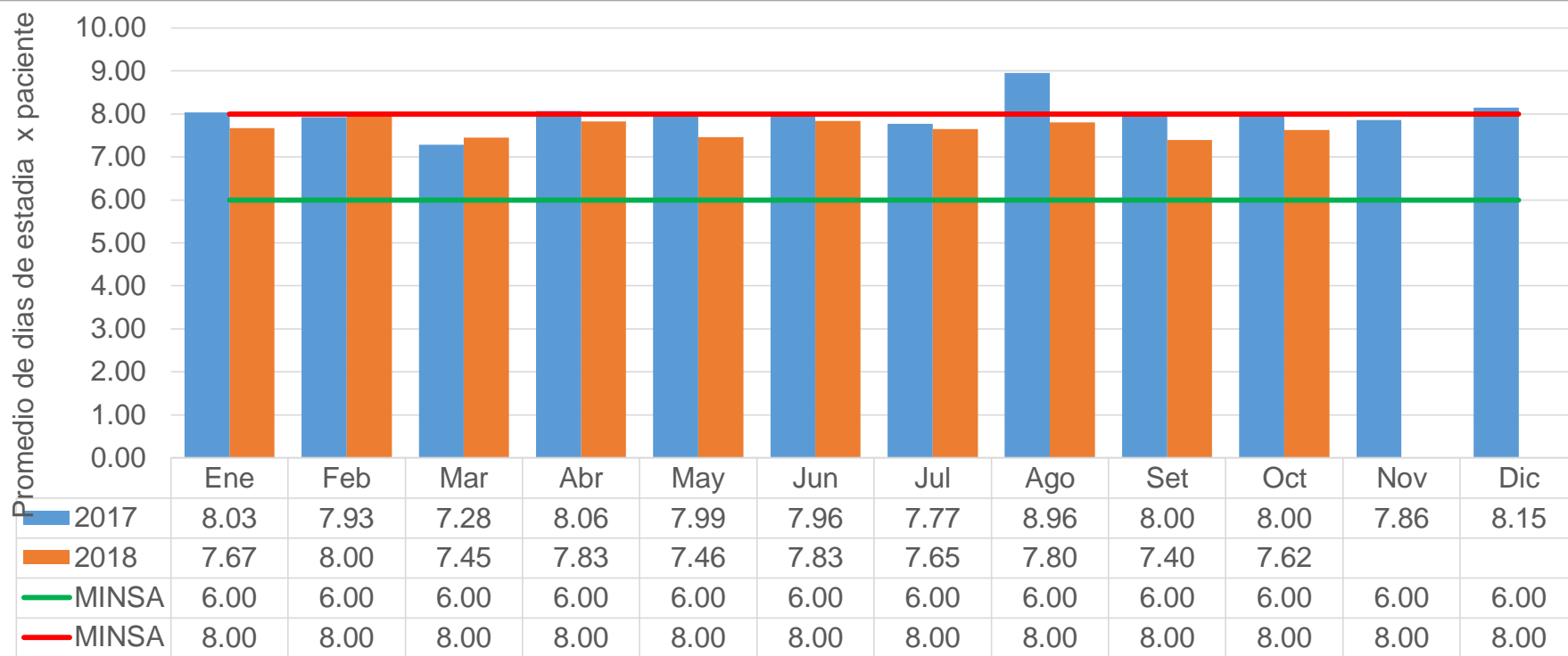
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“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 médica en la UPSS de Consulta Externa, durante los meses de enero y octubre del 2018 fueron superiores al estándar del MINSA (1 análisis por cada consulta médica).



PROMEDIO DE PERMANENCIA DE LOS PACIENTES HCH 2017- 2018*



* Hasta Octubre

Mes

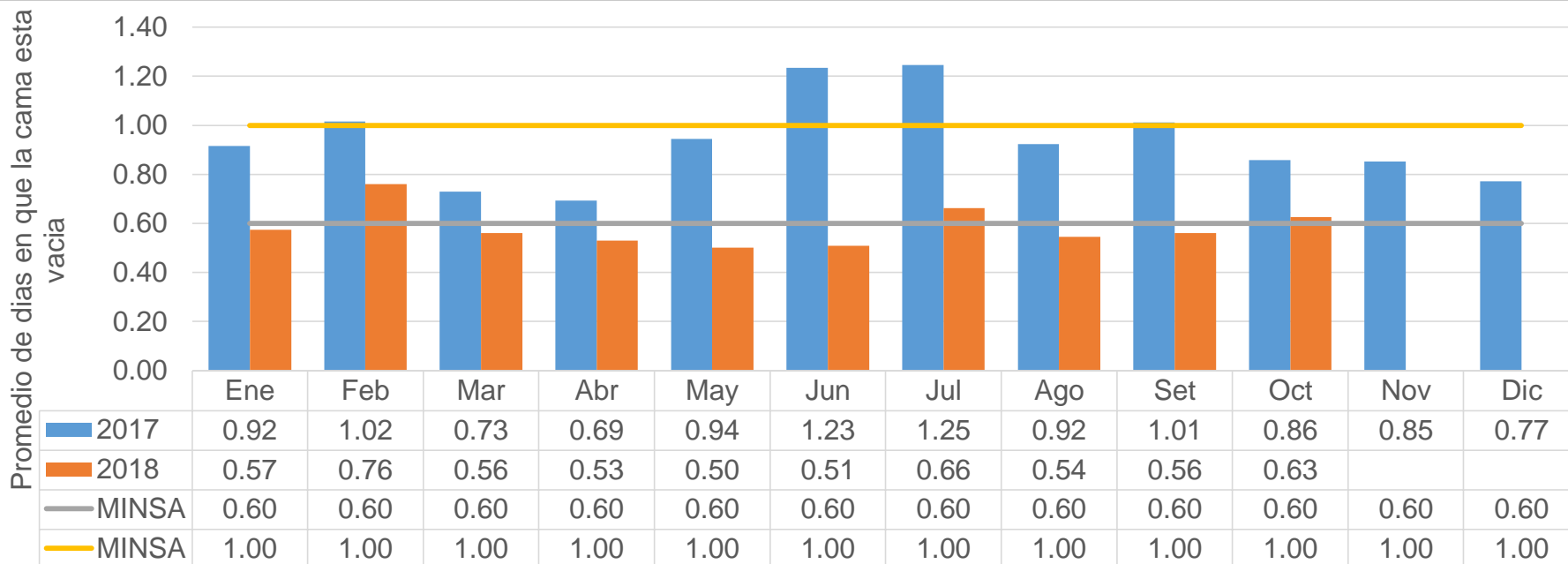
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Mide el grado de aprovechamiento de las camas del hospital e indirectamente la calidad de los servicios prestados”

La permanencia de los pacientes en el Hospital Cayetano Heredia, durante los meses de enero – octubre del 2018 se encuentra dentro del estándar establecido por el MINSAs (6 a 8 días).



INTERVALO SUSTITUCIÓN CAMA 2017-2018*



* Hasta Octubre

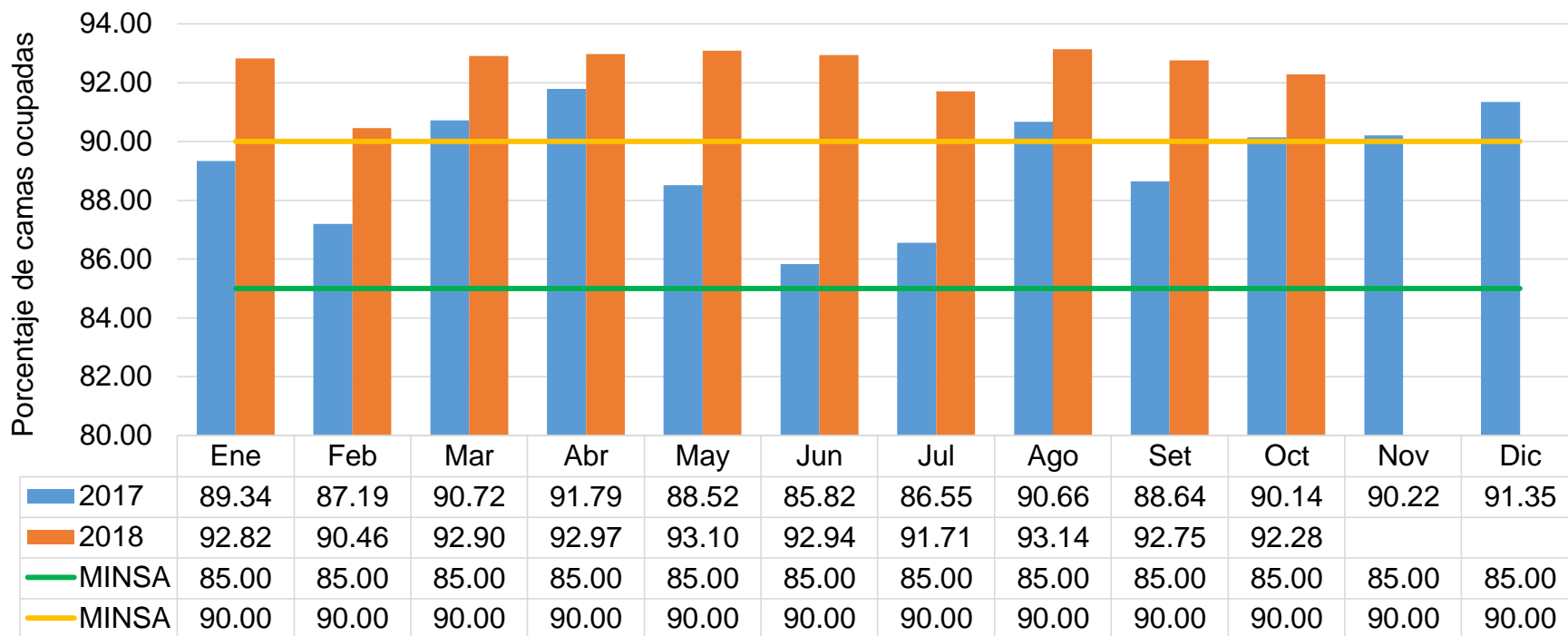
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

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

Las camas vacías en el hospital Cayetano Heredia durante los meses de enero – octubre del 2018 fue inferior al del 2017 (enero a octubre) y dentro al establecido por el MINSNA (0.6 a un día)



PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS HCH 2017-2018*



* Hasta Octubre

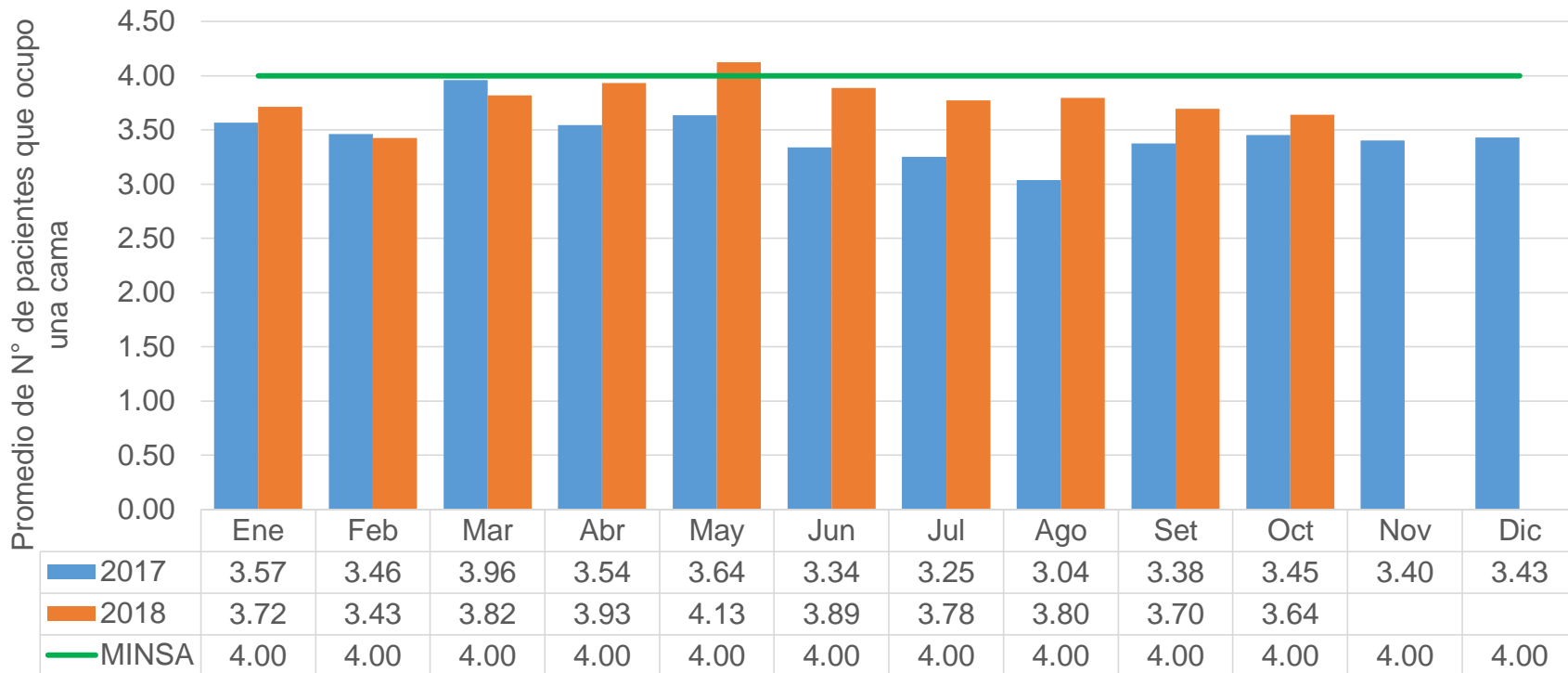
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“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”.

En porcentaje de ocupación de camas en el Hospital Cayetano Heredia durante los meses de enero- octubre del 2018 fueron superiores a del 2017 (enero a octubre) y al establecido por el MINSNA (85-90%).



RENDIMIENTO CAMAS HCH 2017-2018*



* Hasta Octubre

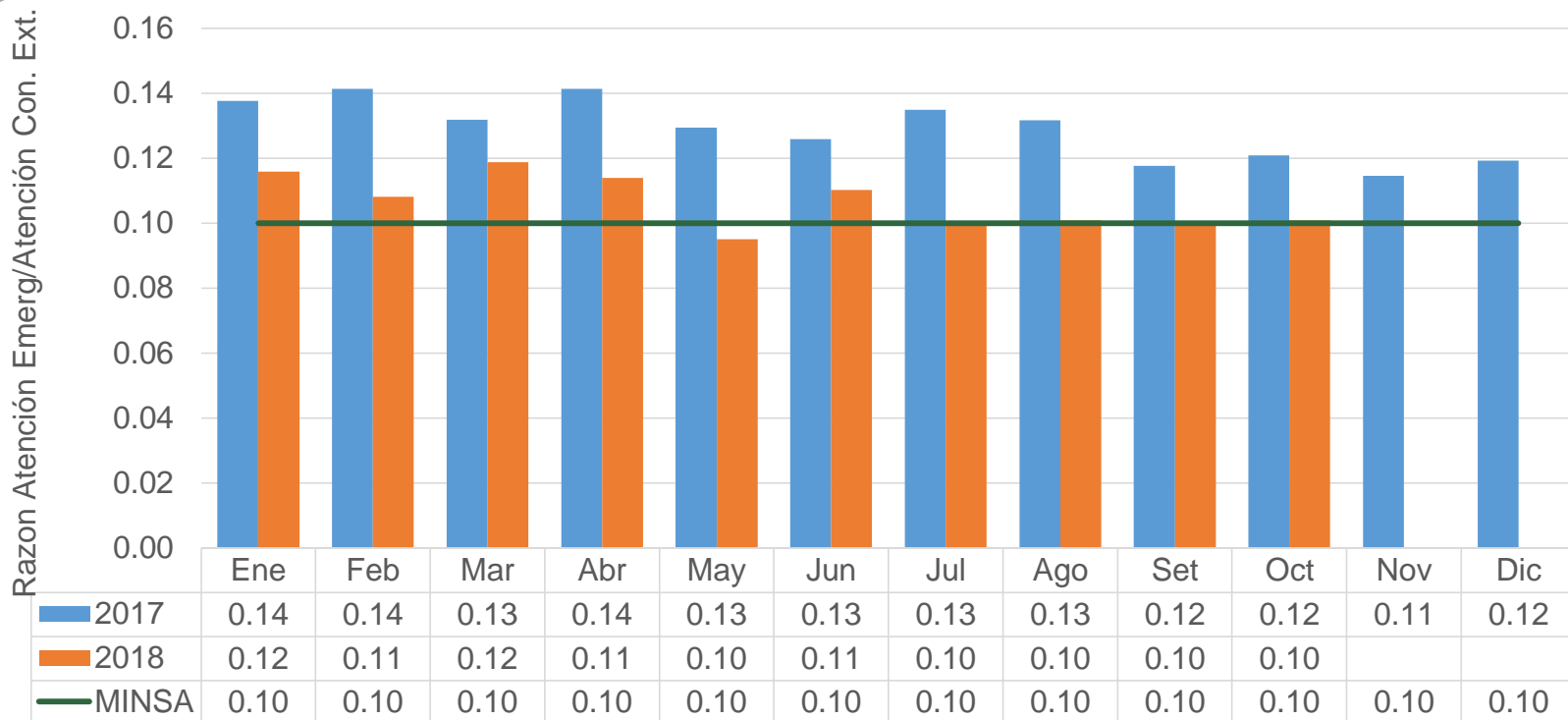
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“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- octubre del 2018 estuvo dentro del estándar establecido por el MINSNA (4 al Mes) excepto el mes de mayo



RAZÓN DE EMERGENCIAS POR CONSULTA MÉDICAS HCH 2017-2018*



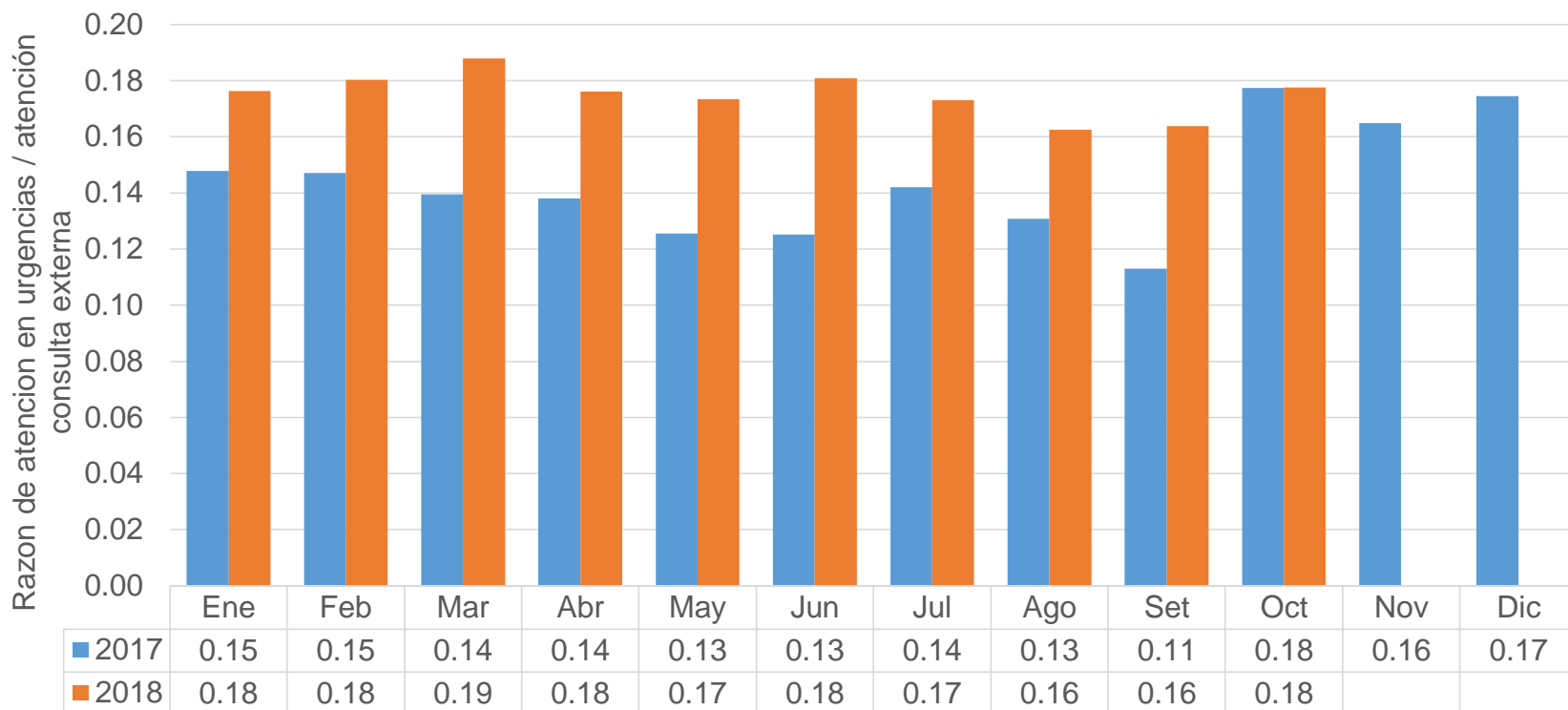
* Hasta Octubre

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

Sirve para conocer y evaluar la magnitud de las atenciones de emergencia en relación a las atenciones de consulta externa en un periodo.

La razón de emergencia por consultas medicas durante los meses enero – octubre del 2018 tiene un tendencia a disminuir y en los últimos tres meses se encuentra dentro del estándar establecido por el MINSa (1/10)

RAZÓN DE URGENCIAS POR CONSULTA MÉDICAS HCH 2017-2018*



* Hasta Octubre

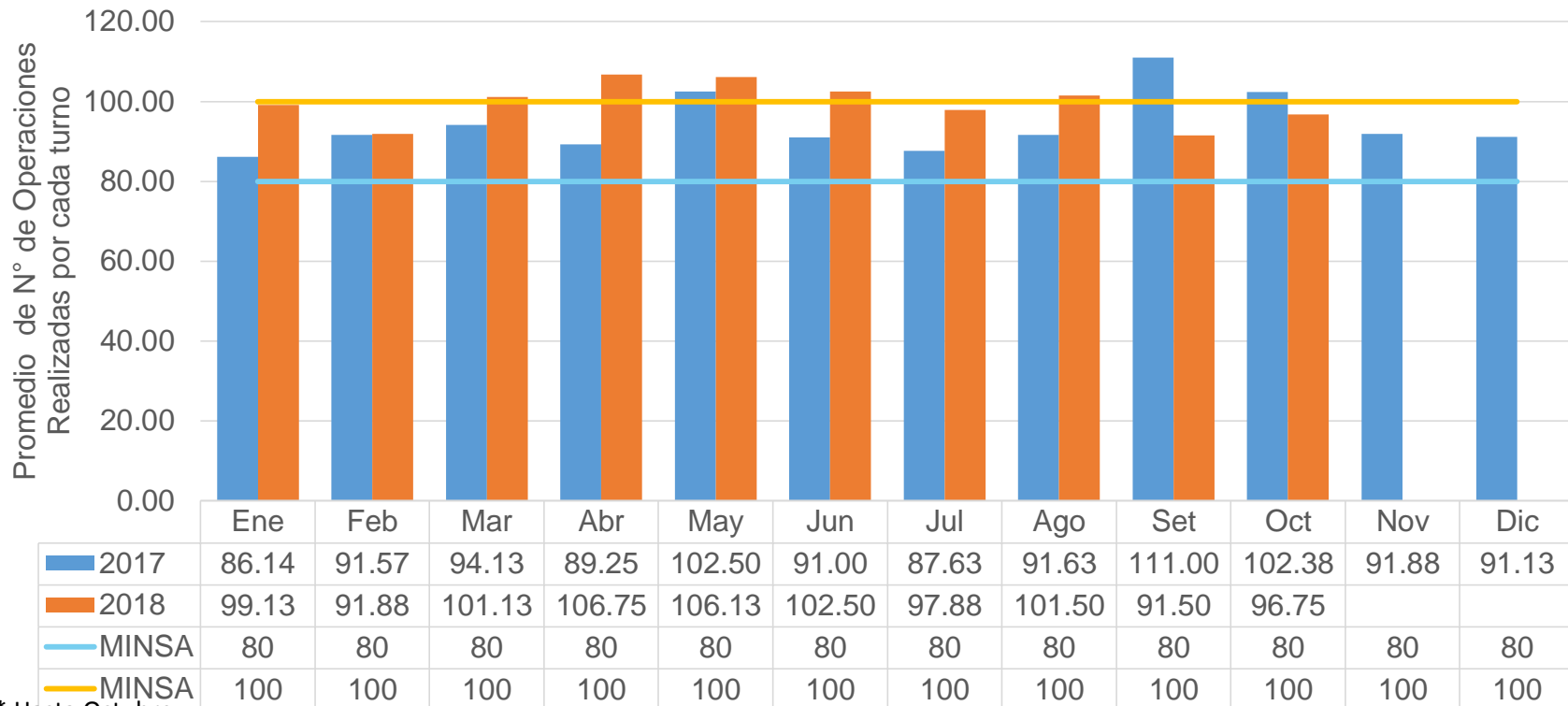
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Cuantifica la ocurrencia de las atenciones médicas en urgencias en un determinado periodo de tiempo”.

La Razón de urgencias en consultas medicas en el HCH durante los meses de enero a octubre a superado al del 2017 (comparando con los mismos periodos)



RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES HCH 2017-2018*



* Hasta Octubre

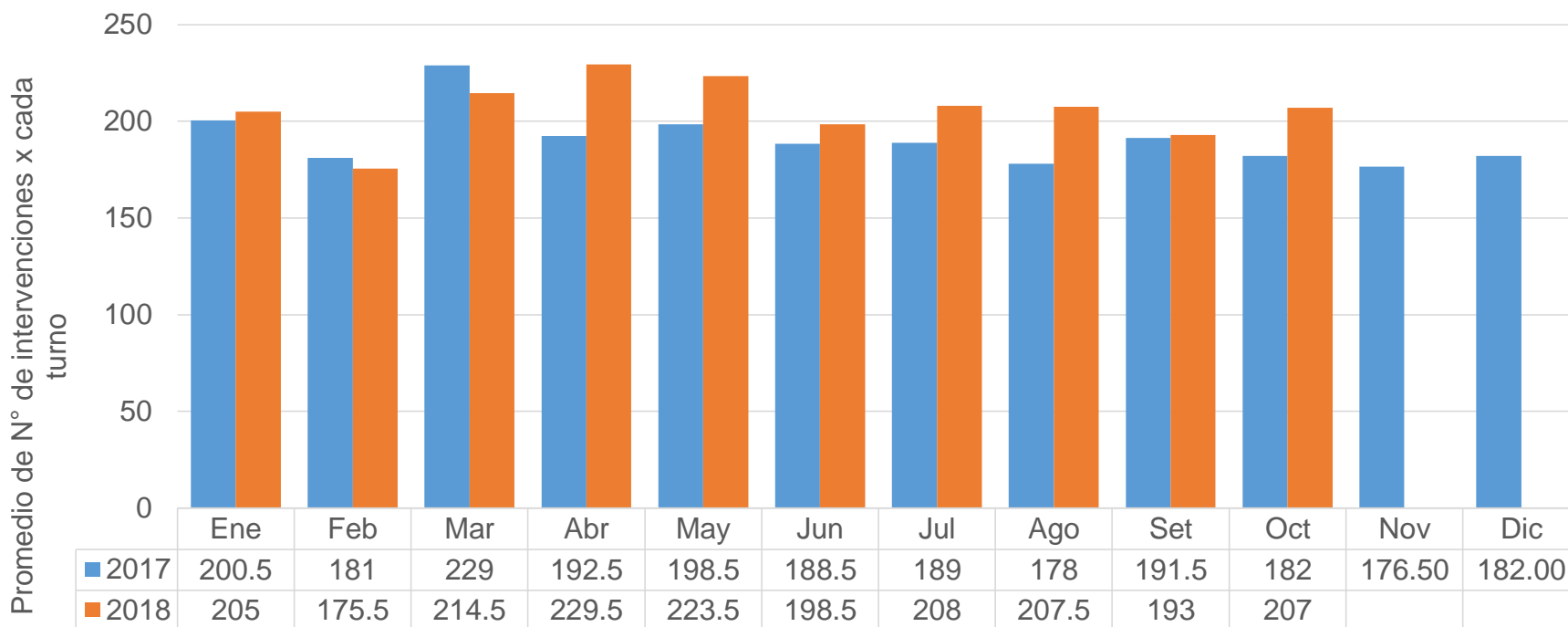
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Promedio de intervenciones quirúrgicas que se realizan, en cada sala de centro quirúrgico”.

El promedio de intervenciones quirúrgicas en el HCH durante los meses de marzo, abril, mayo, junio y agosto fueron superiores al estándar establecido por el MINSNA (80 a 100 cirugías en sala por turno al mes).



RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (PARA CIRUGÍAS DE EMERGENCIA) HCH 2017-2018*



* Hasta Octubre

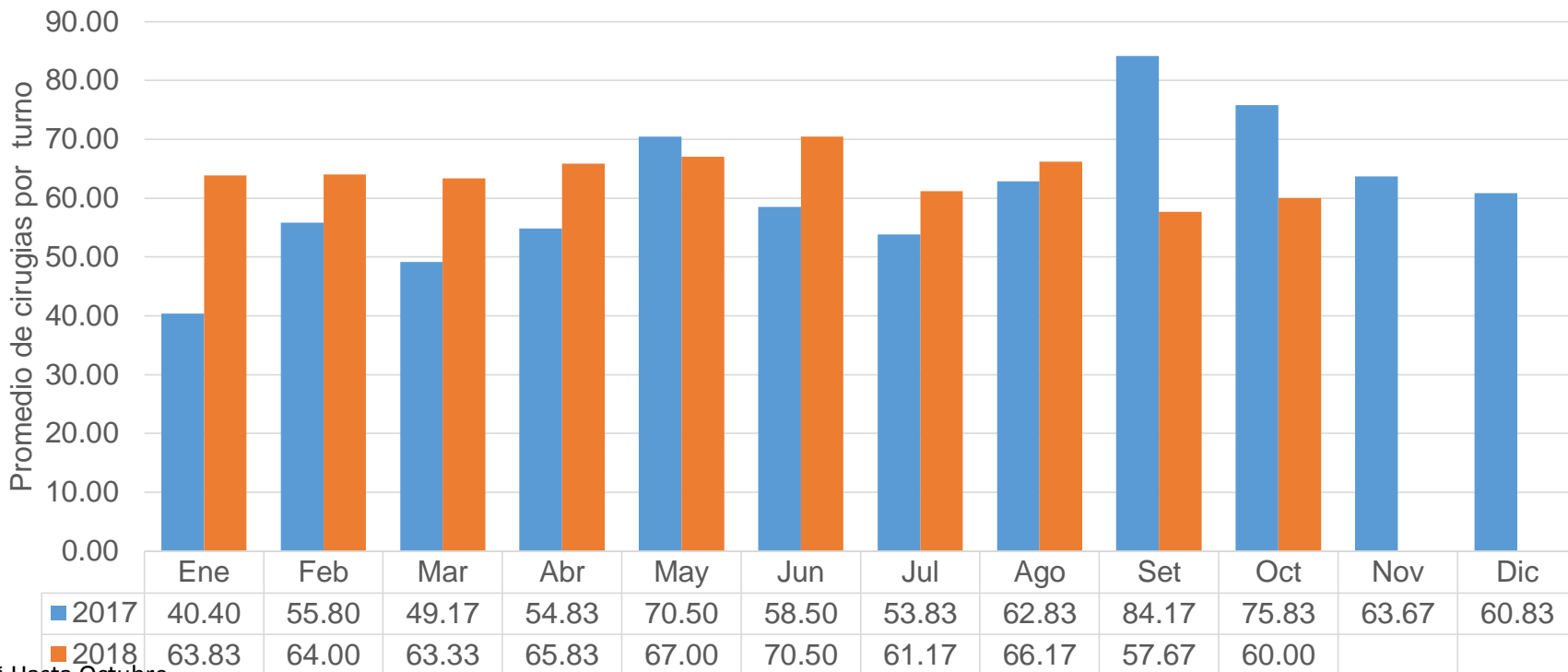
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

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

El promedio de intervenciones quirúrgicas por cada turno en el HCH, durante los meses de abril a octubre del 2018 fueron superiores al del 2017 (Comparando con los mismos periodos)



RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES (PARA CIRUGÍAS ELECTIVAS) HCH 2017-2018*



* Hasta Octubre

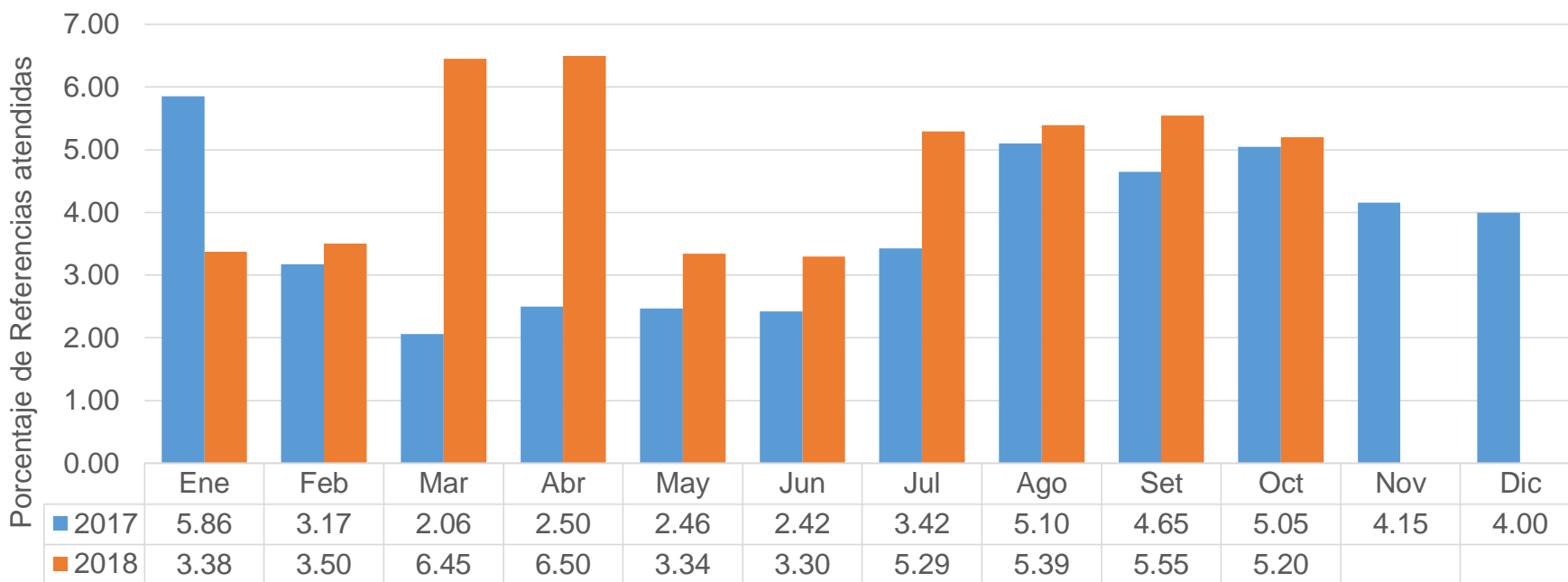
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

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

El promedio de cirugías electivas por turno en el HCH durante los meses de enero- agosto del 2018 se ha incrementando con respecto al mismo periodo en el 2017, excepto en el mayo, setiembre y octubre.



GRADO DE RESOLUTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HCH 2017-2018*



* Hasta octubre

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“Es la proporción entre el número de referencias ejecutadas por un establecimiento de salud, en relación a las consultas médicas ejecutadas en el mismo periodo de tiempo”.

El porcentaje de pacientes referidos en consulta externa durante los meses enero a octubre del 2018 superaron significativamente al mismo periodo del 2017.



PERÚ

Ministerio
de Salud

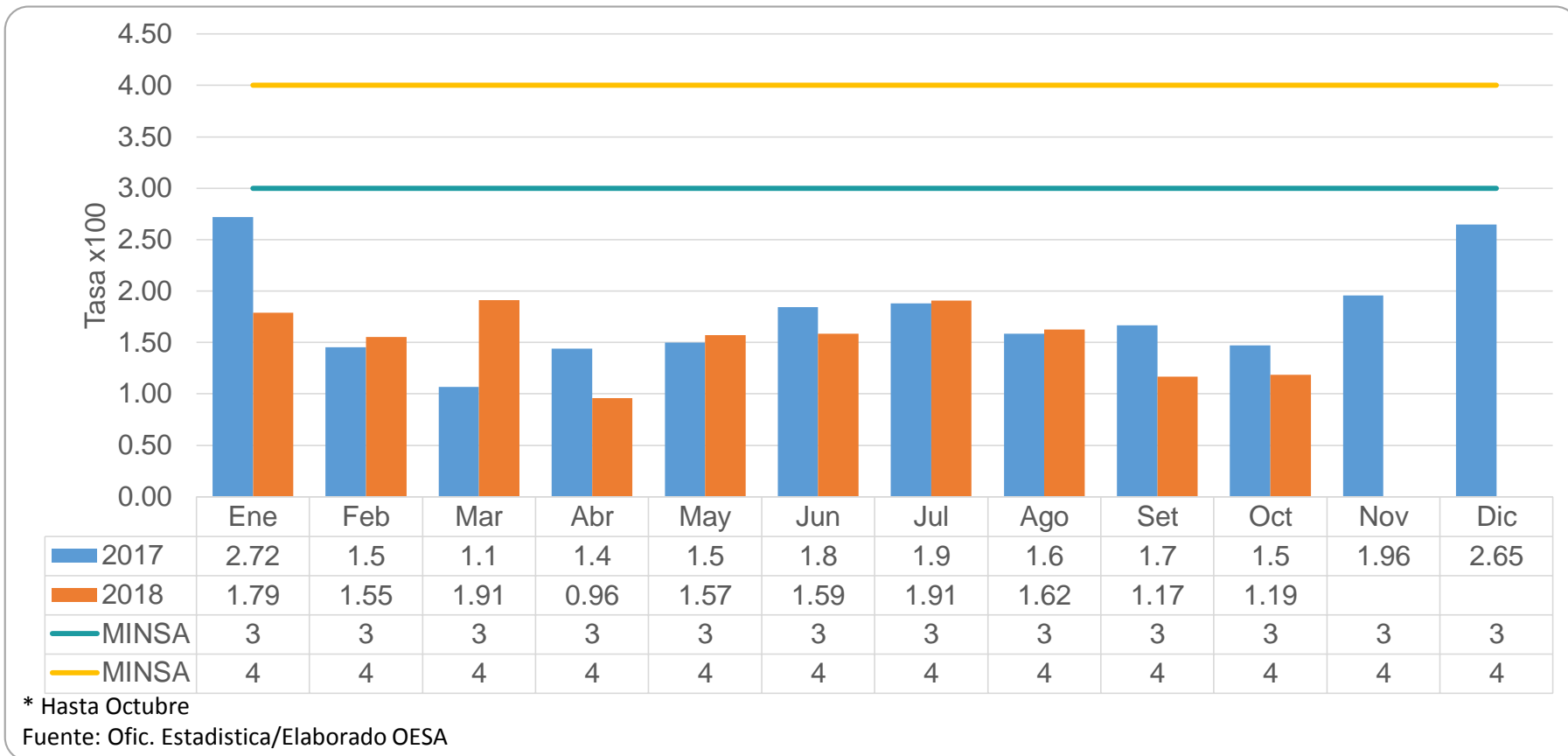
Hospital
Cayetano Heredia



INDICADORES DE CALIDAD



TASA NETA DE MORTALIDAD HOSPITALARIA HCH 2017-2018* (x100)

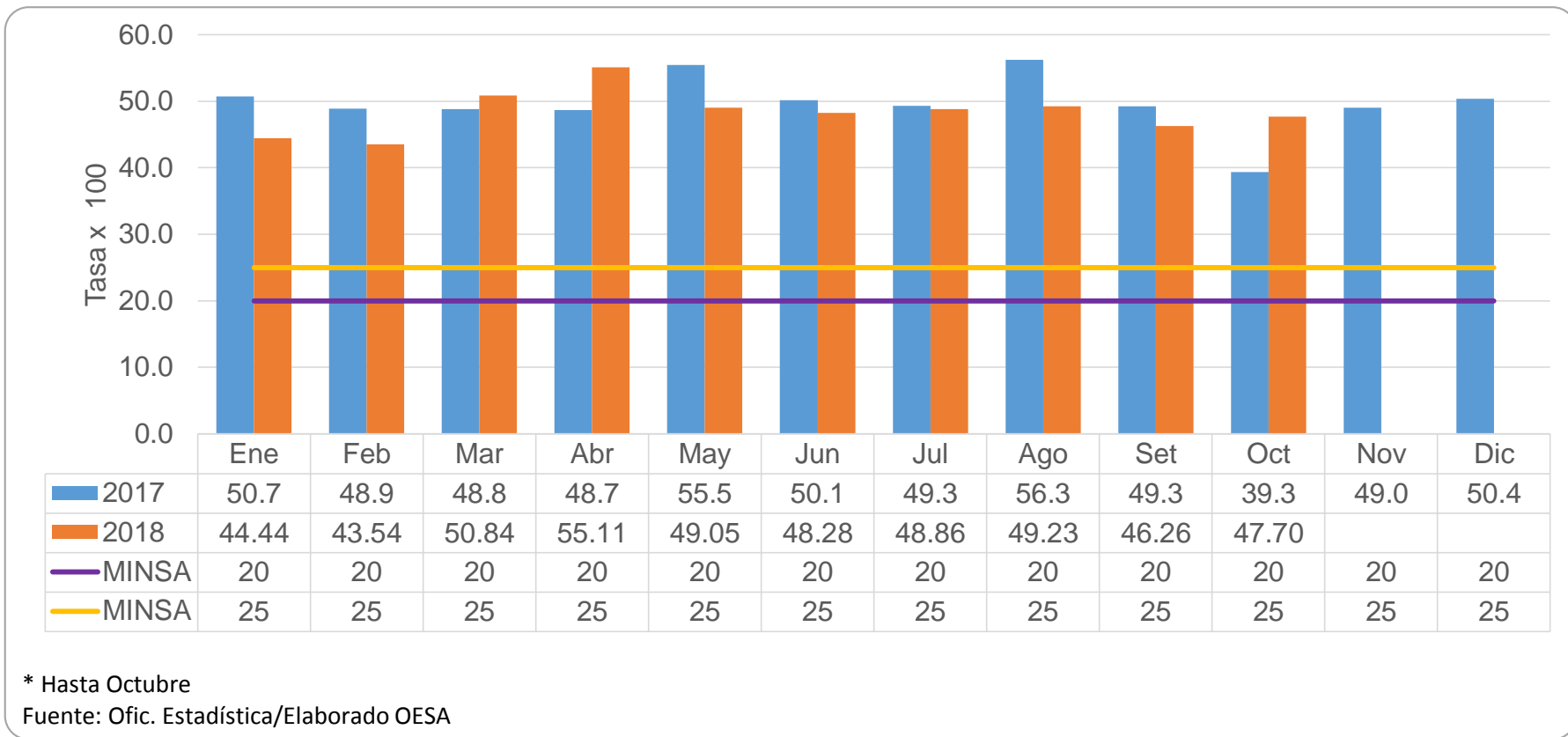


“Sólo las muertes que ocurrieron a partir de las 48 horas de ingresado el paciente”.

La tasa neta de mortalidad en el HCH durante los meses de enero a octubre del 2018 y 2017 fue inferior al estándar establecido por el MINSA. (3 a 4%)



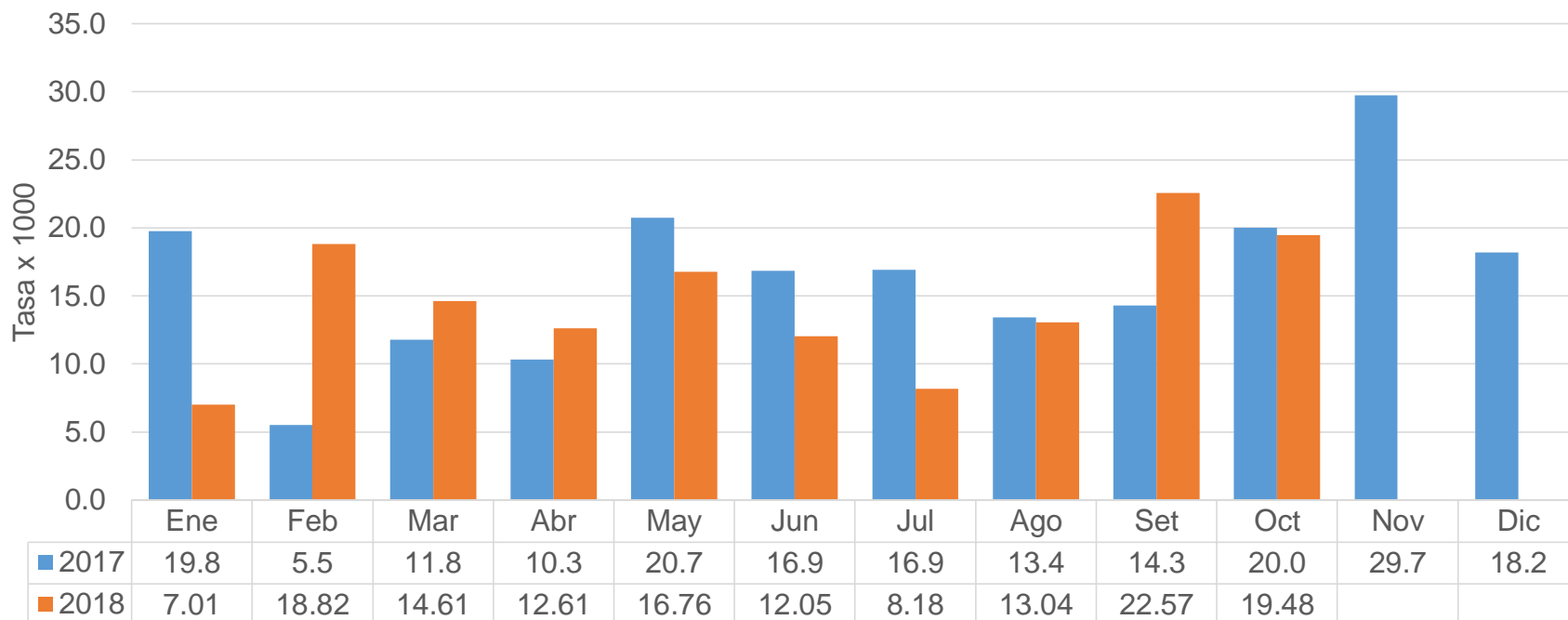
TASA DE CESAREA ,HCH 2017-2018*



“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 en el HCH, durante los meses de enero- octubre del 2018, fueron superior al estándar establecido por el MINSAs (20-25%).

TASA DE MORTALIDAD PERINATAL HCH 2017-2018*



* Hasta Octubre

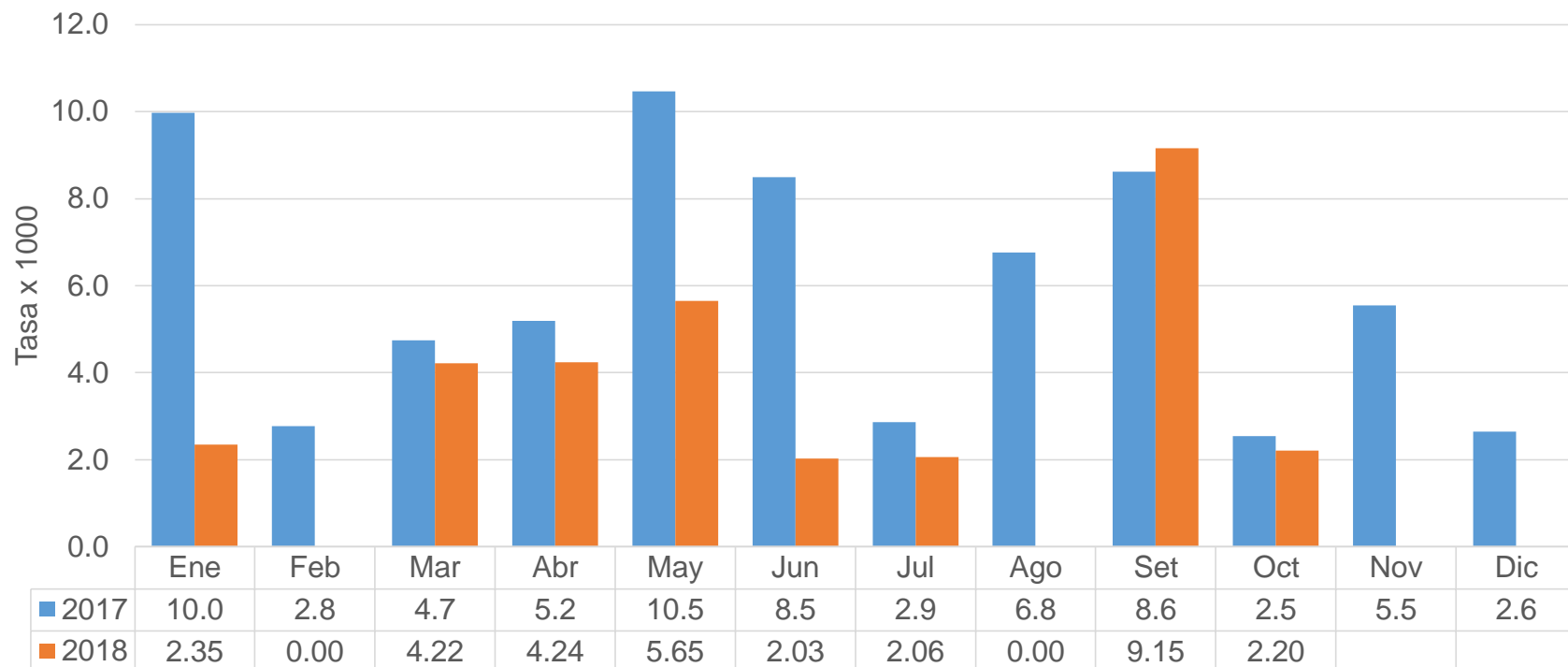
Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“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” .

En la tasa de mortalidad perinatal en el HCH, comparando con el mismo periodo del 2017 observamos la mayor diferencia en el mes de febrero



TASA DE MORTALIDAD NEONATAL PRECOZ HCH 2017-2018*



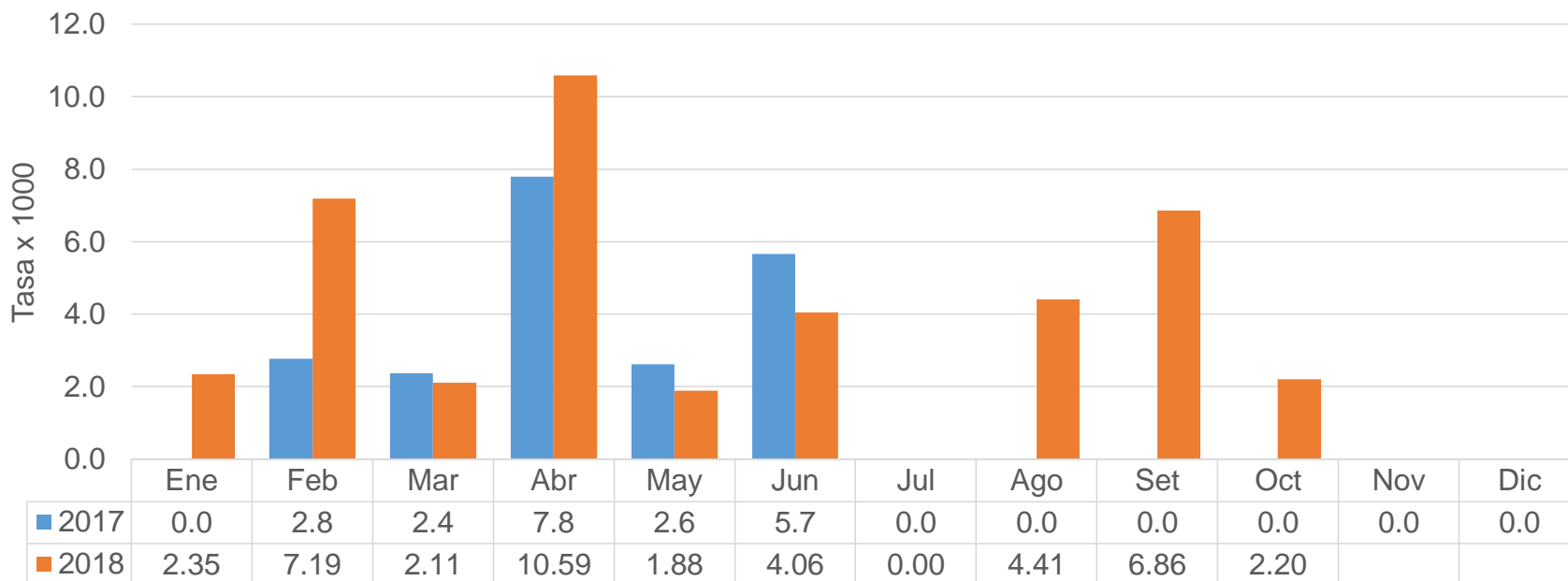
* Hasta Octubre

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

“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 durante los meses de enero a octubre del 2018 fueron inferiores al del 2017 , excepto en el mes de setiembre (Comparando con los mismos periodos)

MORTALIDAD NEONATAL TARDÍA HCH 2017-2018*



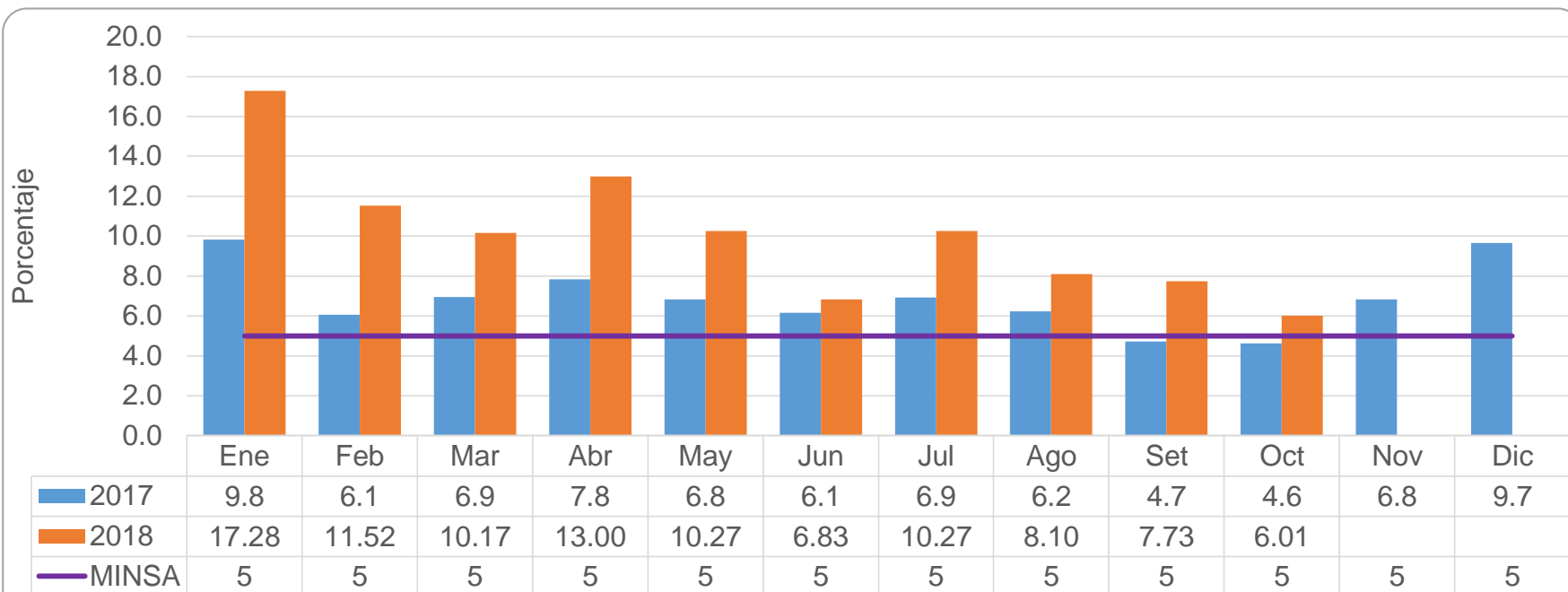
* Hasta Octubre

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 tasa de mortalidad neonatal tardía en el HCH, durante los meses enero- octubre del 2018 se ha incrementado con respecto al mismo periodo del 2017,

CIRUGÍAS SUSPENDIDAS HCH 2017- 2018*



* Hasta Octubre

Fuente: Ofic. Estadística/Elaborado OESA

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

La proporción de cirugías suspendidas durante los meses enero- octubre del 2018 tiene una tendencia a disminuir , sin embargo son superiores a los del mismo periodo del 2017 (enero - octubre) y al estándar establecido por el MINSNA (5%).



PERÚ

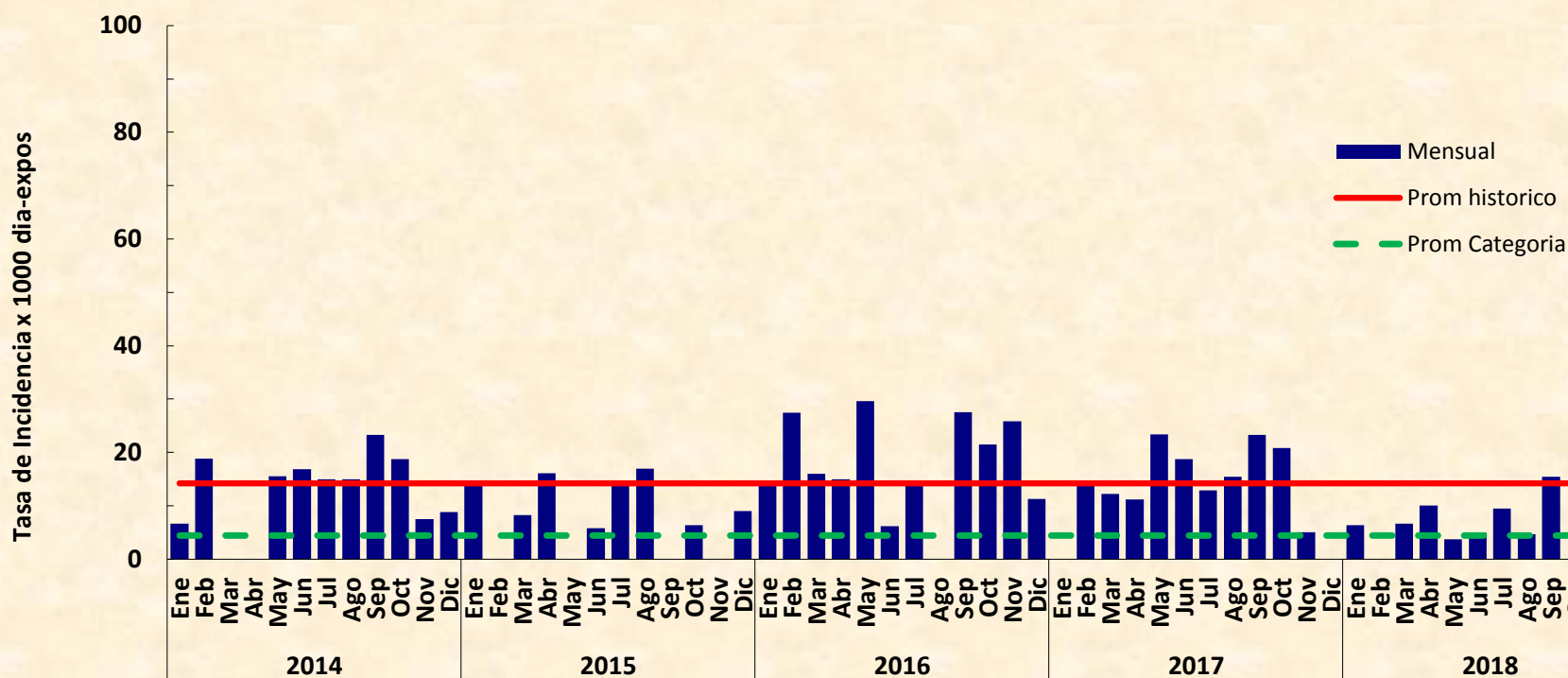
Ministerio
de Salud

Hospital
Cayetano Heredia

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



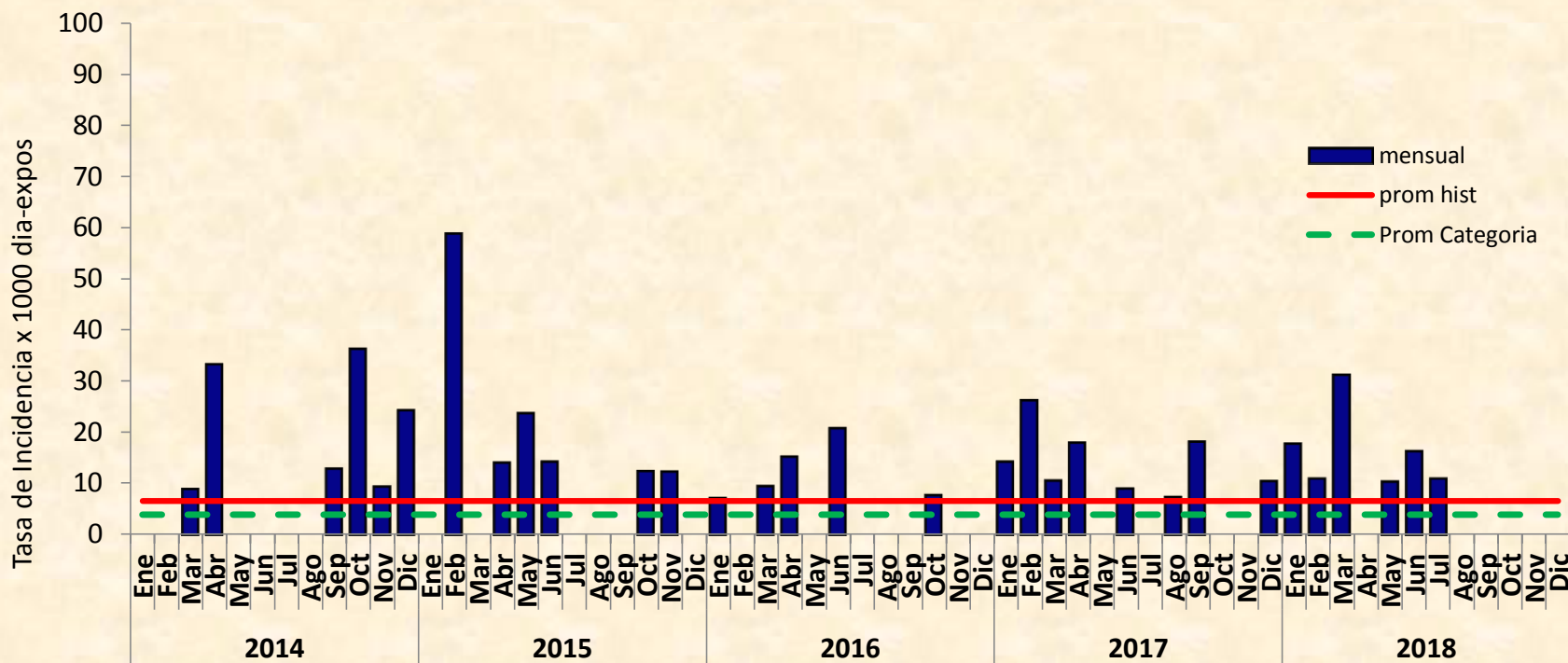
TASA INFECCIONES DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADAS A CATETER VENOSO CENTRAL UCI NEONATOLOGIA- HCH 2014- 2018*



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

La tasa de infecciones del torrente sanguíneo asociado a CVC en UCI Neonatal durante los meses de enero a octubre del 2018 fue 6.27 inferior al del 2017 donde fue 15.38 (considerando el mismo periodo) pacientes infectados por mil días de exposición, menor al promedio histórico (14.24) y superior al promedio por categoría (4.44).

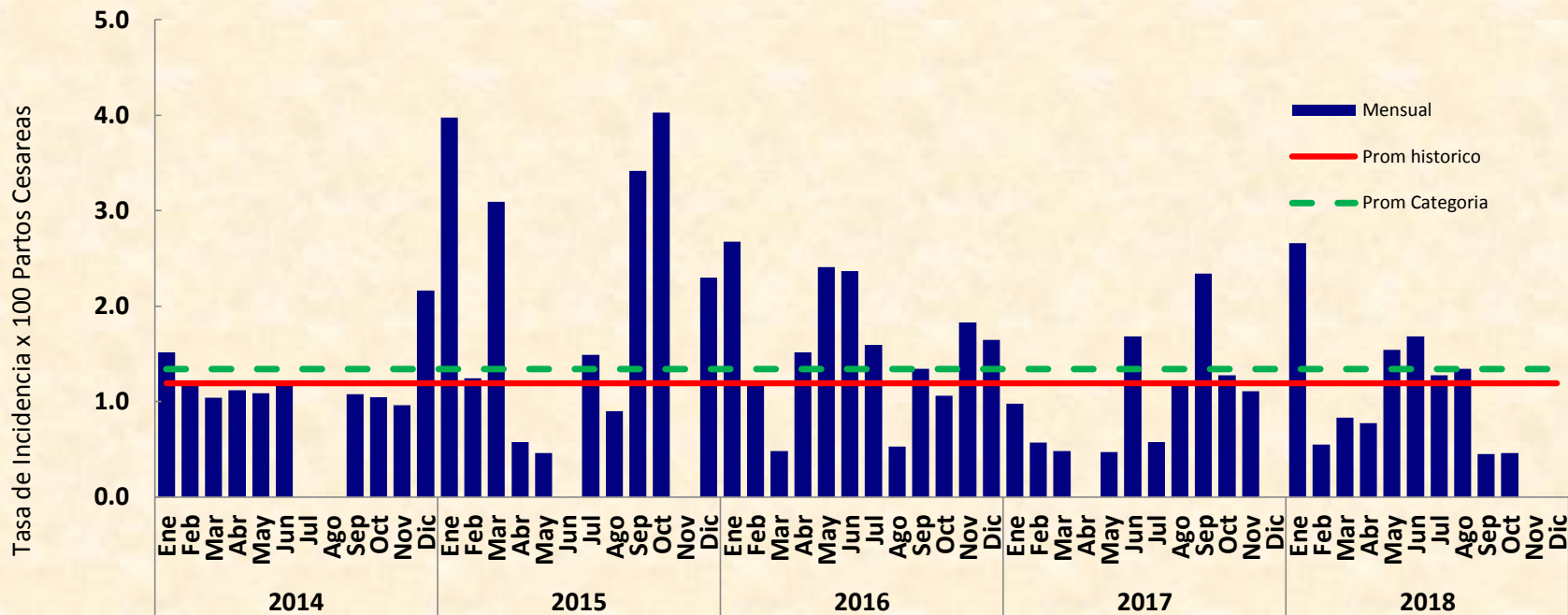
TASA DE NEUMONIAS ASOCIADA A VENTILACION MECANICA UCI- NEONATOLOGIA HCH 2014 - 2018*



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

La tasa de neumonías asociadas a ventilador mecánica durante los meses de enero a octubre fue 8.40, inferior al que se registro en el mismo periodo del 2017 donde fue 8.83 infecciones por mil días exposición. Nos ubicamos por encima del promedio nacional, por categoría y al promedio histórico.

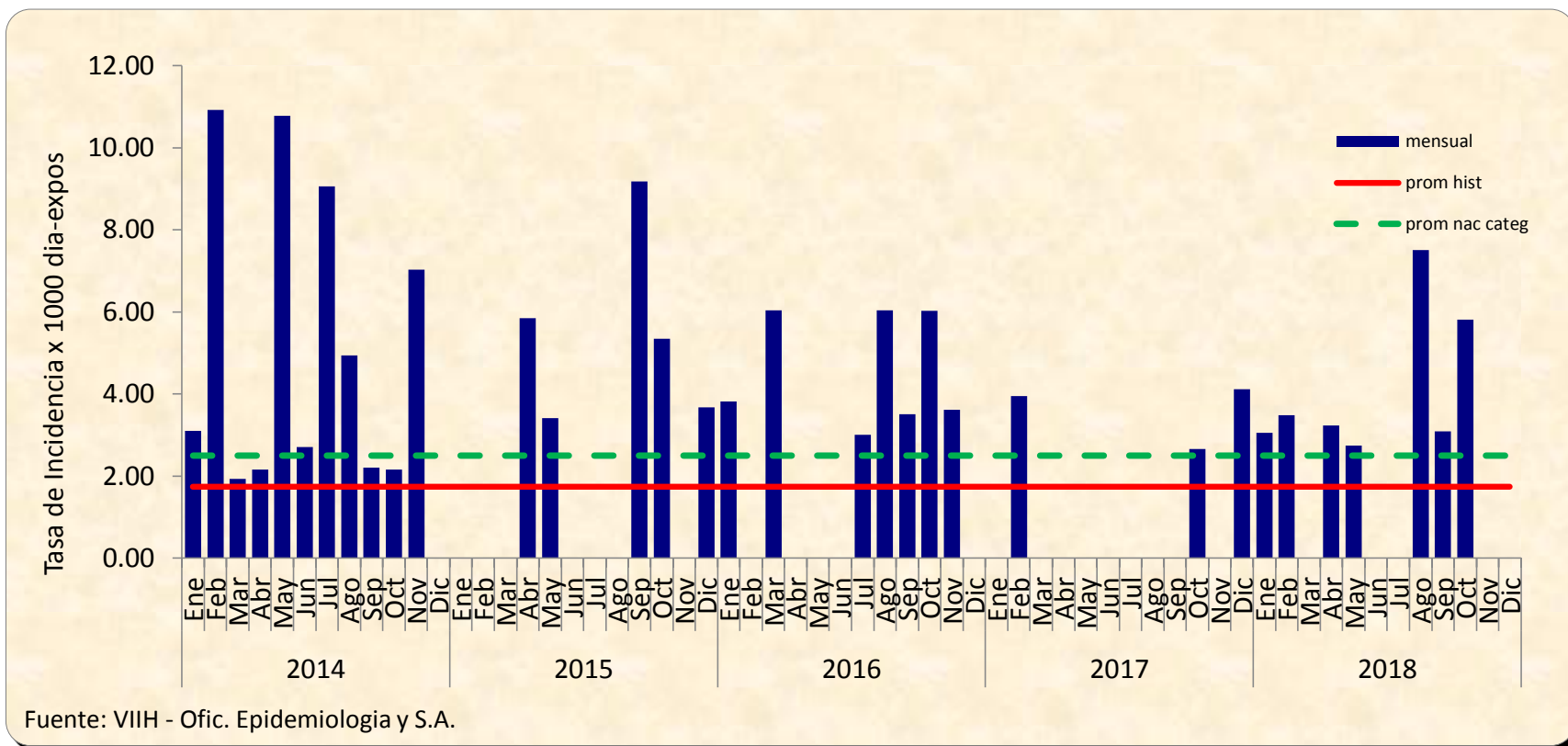
TASA DE INFECCIONES DE HERIDAS OPERATORIAS POR CESAREAS OBSTETRICIA- HCH 2014 – 2018*



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

La tasa de las infecciones de herida operatoria durante los meses enero- octubre del 2018 fue 1.15, superior al que se registro en el mismo periodo del 2017 donde fue 0.93 por cada cien cesáreas. Nos ubicamos por debajo del promedio nacional (1.23), promedio histórico (1.25) y al promedio por categoría (1.34).

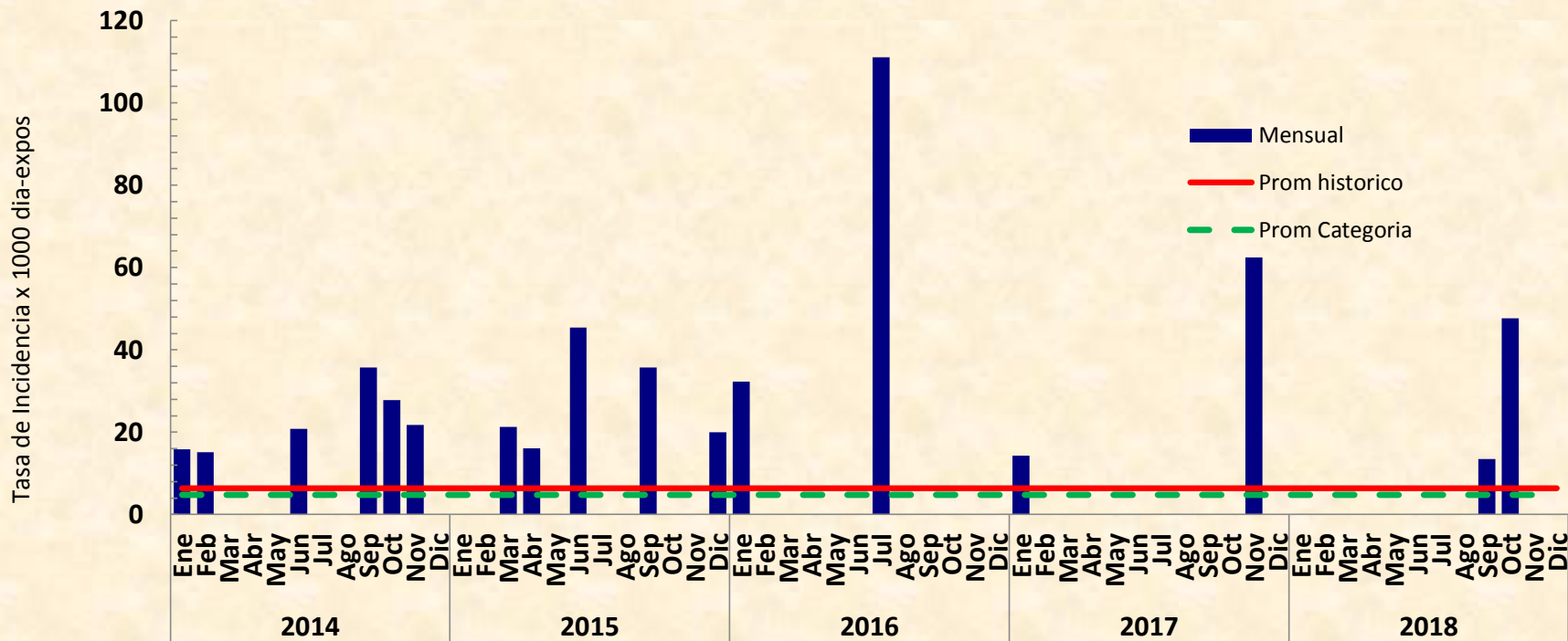
TASA DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATETER URINARIO PERMANENTE SERV. DE CIRUGIA HCH 2014 – 2018*



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

La tasa de infecciones del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente registradas en el servicio de Cirugía durante los meses enero- octubre del 2018 fue 2.56, superior al que se registro el mismo periodo del 2017 donde fue 0.63 infecciones por mil días de exposición. Siendo superior del promedio nacional (2.38) y por debajo al promedio por categoría (2.50) y al promedio histórico (1.65)

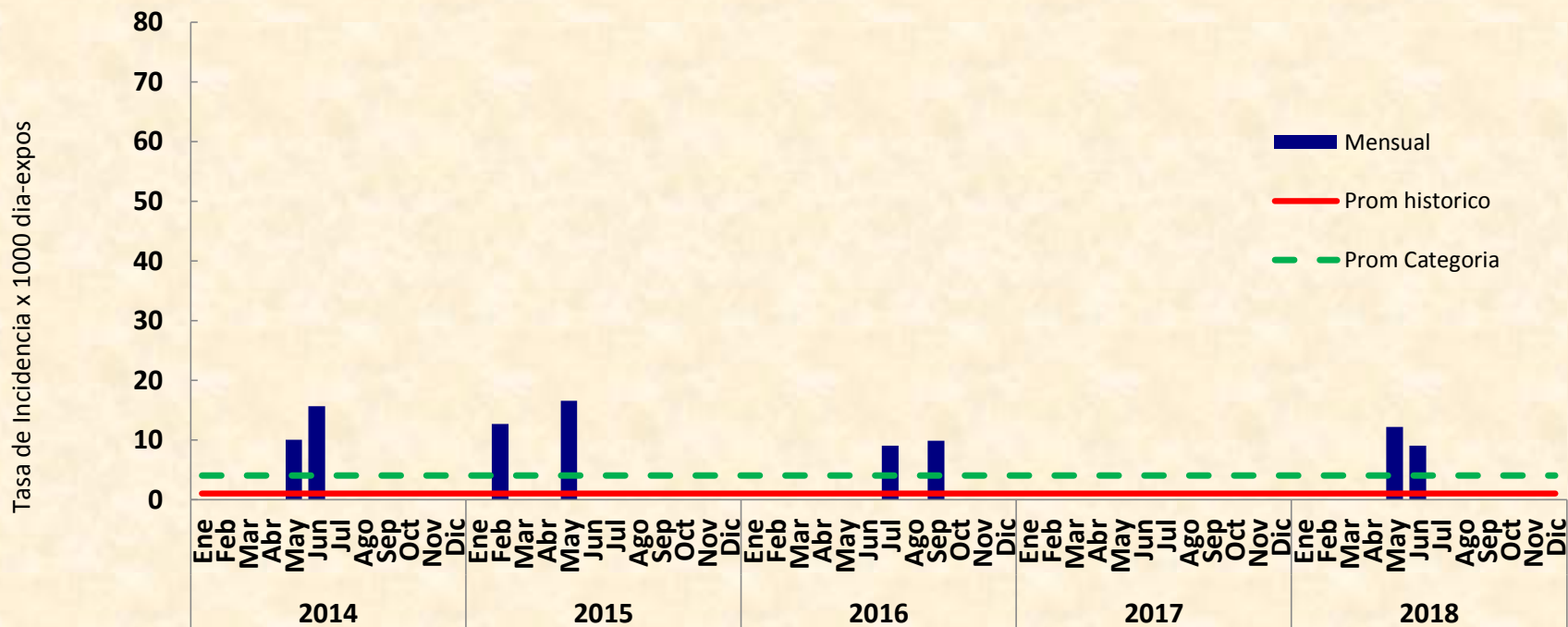
TASA DE INFECCIONES DE TORRENTE SANGUINEA ASOCIADO A CATETER VENOSO CENTRAL UCI-PEDIATRIA 2014 – 2018*



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

La tasa de las infecciones asociados a catéter venoso central durante los meses de enero- octubre del 2018 fue 8.06 superior al que se registro el mismo periodo del 2017 donde fue 3.19 por mil días de exposición a catéter venoso central, no ubicamos por debajo del promedio histórico (5.13), Promedio nacional (3.99) y al promedio por categoría.

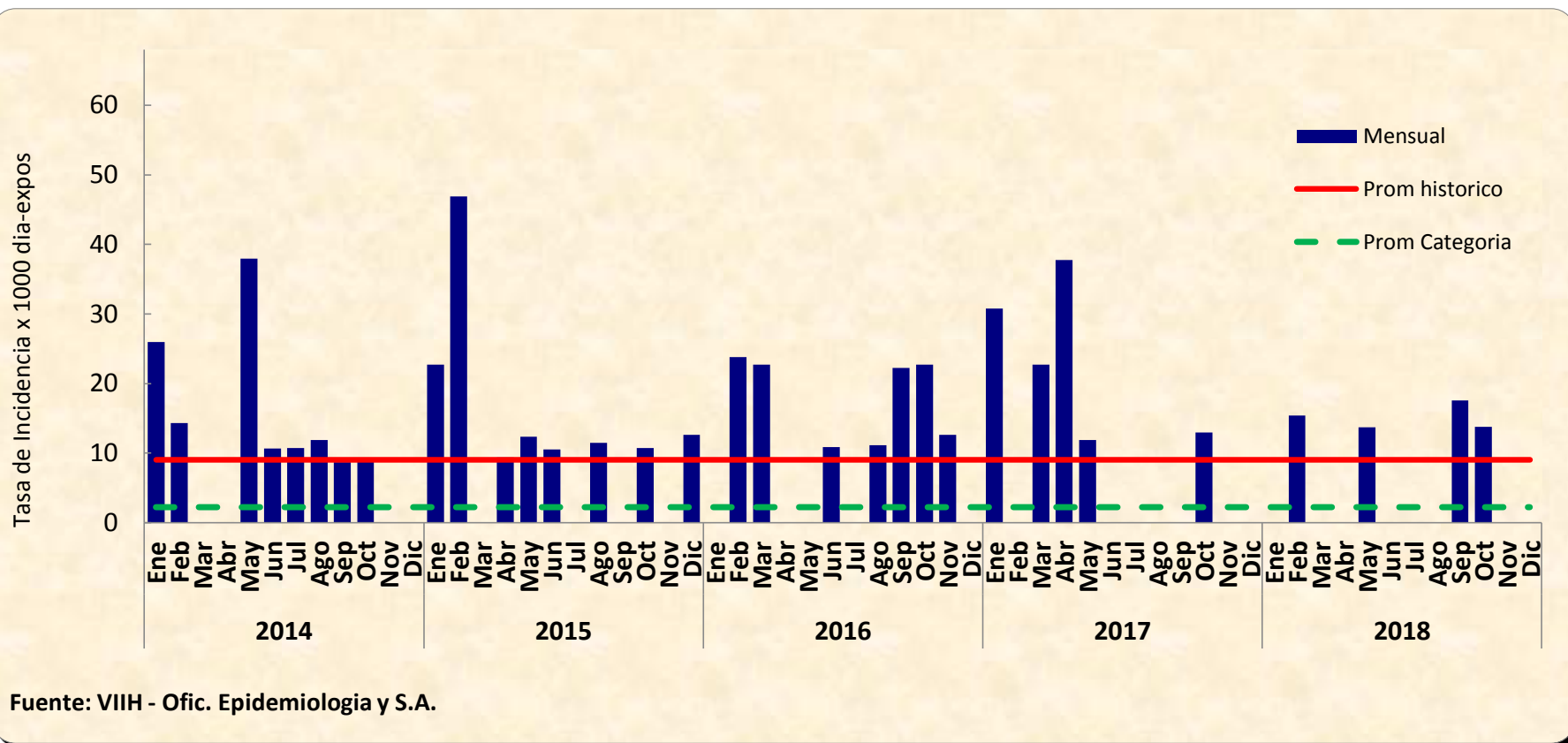
TASA DE NEUMONIAS ASOCIADAS A VENTILACION MECANICA UCI-PEDIATRIA HCH 2014 – 2018*



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

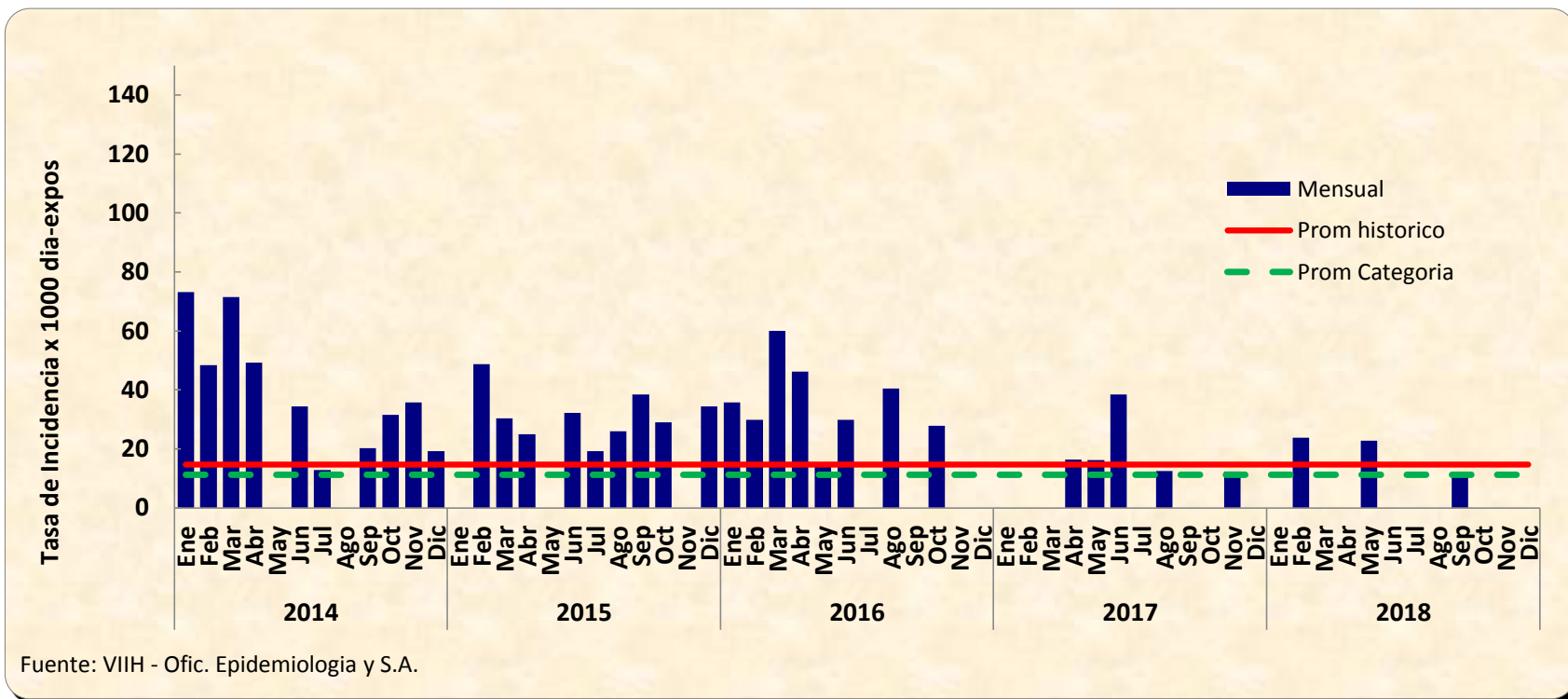
La tasa de Neumonía asociada a ventilación mecánica en UCI Pediatría durante los meses de enero-octubre del 2018 Fue 3.15 y en el mismo periodo del 2017 no se presentaron casos (0.00), ubicándonos por debajo del promedio Histórico (1.10.), y por encima del promedio nacional (4.08) y al de categoría (4.08),

TASA DE INFECCIONES DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADAS A CATETER VENOSO CENTRAL UCI-QUIRUGICO HCH 2014 – 2018*



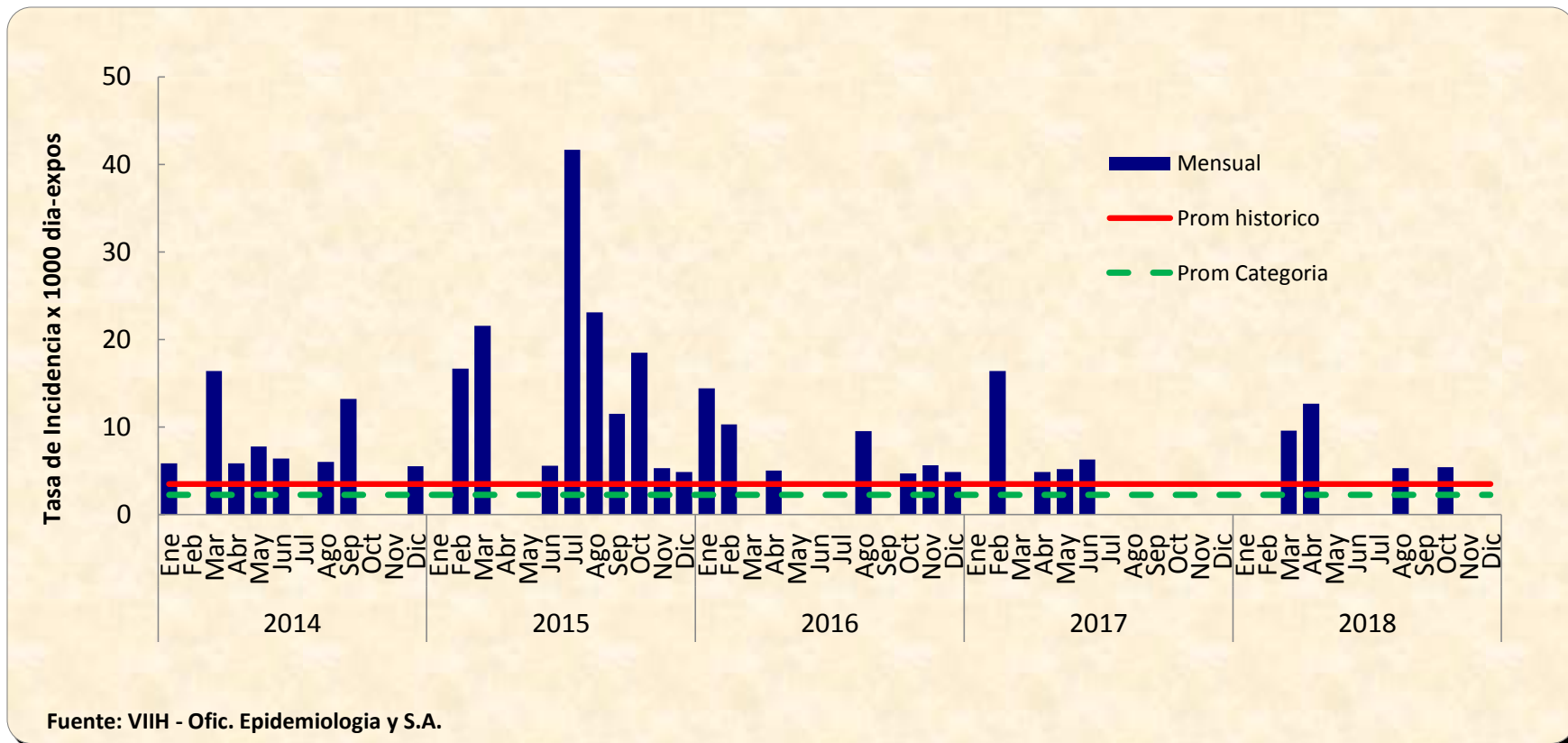
La tasa de infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central en UCI Quirúrgico, durante los meses de enero a octubre del 2018 fue 5.48 inferior al mismo periodo del 2017 donde fue 9.82 infecciones por mil días de exposición a catéter venoso central, ubicándonos por encima del promedio histórico (9.99) e inferior al promedio nacional (2.22) y al promedio por categoría (2.26)

TASA DE NEUMONIAS INTRAHOSPITALARIAS ASOCIADO A VENTILACION MECANICA UCI- QUIRÚRGICO HCH 2014 – 2018*



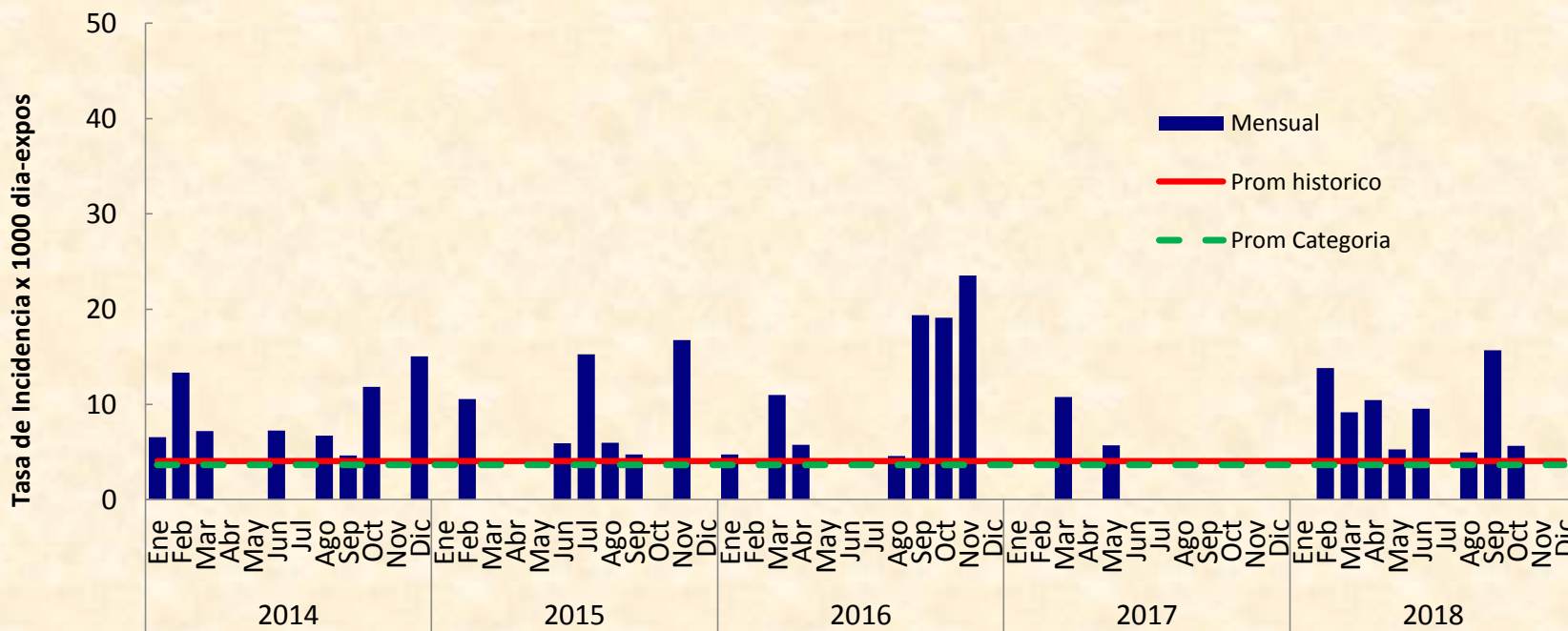
La tasa de neumonías asociadas a ventilación mecánica en UCI quirúrgica durante los meses de enero a octubre del 2018 fue 3.36 menor al presentado en el mismo periodo del 2017 donde fue 8.04 por mil días de exposición a ventilación mecánica. ubicándonos por debajo del promedio histórico (15.72), nacional (11.37) y al por categoría (11.26)

TASA DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUINEO ASOCIADAS A CVC UCI-MEDICINA ADULTOS, HCH 2014 – 2018*



La tasa de infecciones asociados a Catéter Venoso Central durante los meses de enero a octubre del 2018 fue 3.19 mayor al presentado en el mismo periodo del 2017 donde fue 2.77 por mil días de exposición a catéter venoso central. Ubicándonos por encima de promedio nacional (2.22), promedio por categoría(2.26) y por debajo del promedio histórico.

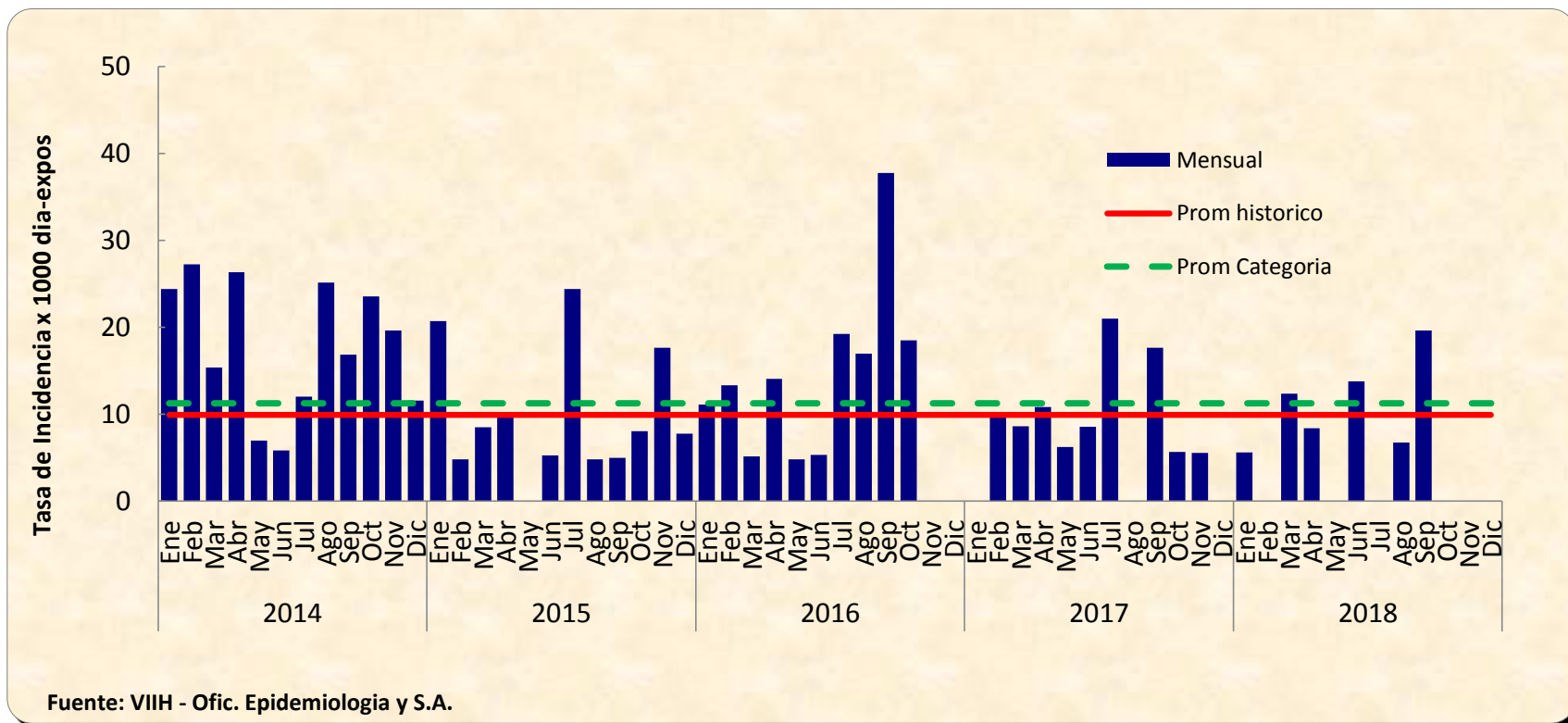
TASA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CUP UCI-MEDICINA ADULTOS HCH 2014 – 2018*



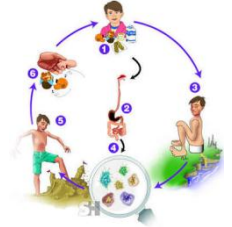
Fuente: VIIH - Ofic. Epidemiología y S.A.

La tasa de las infecciones de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente durante los meses de enero a octubre del 2018 fue 7.30 superior al registrado en el mismo periodo del 2017 donde fue 1.64,) por mil días de exposición. Ubicándonos por debajo del promedio nacional (3.35) y al de categoría (3.67)

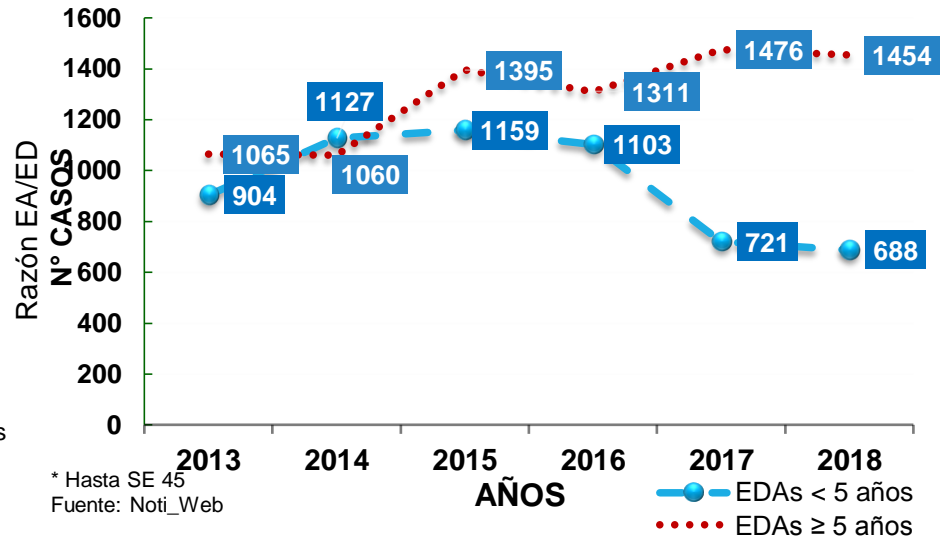
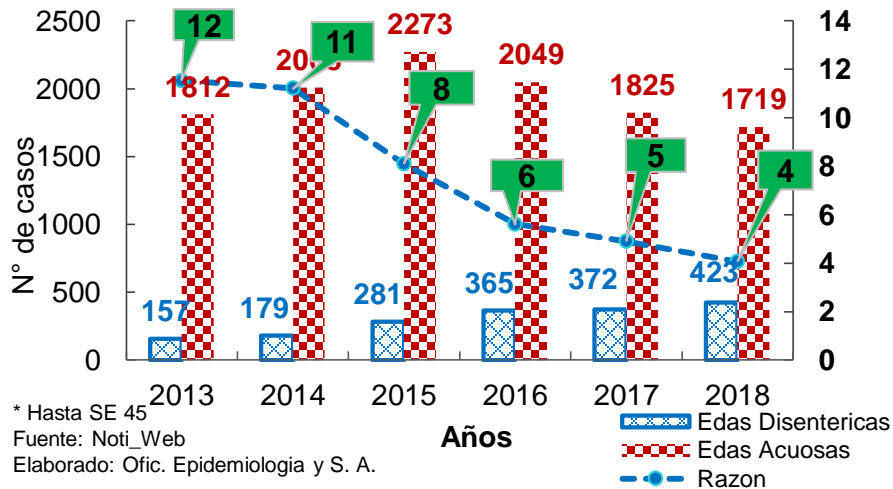
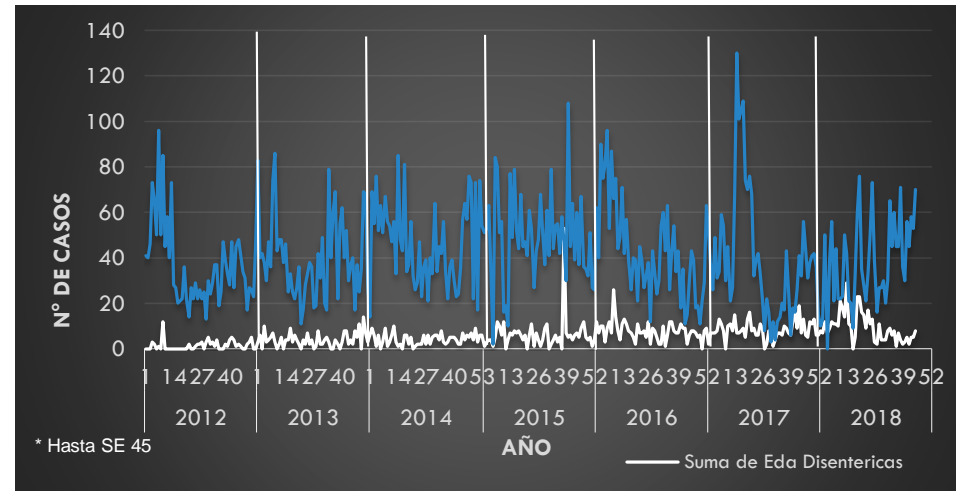
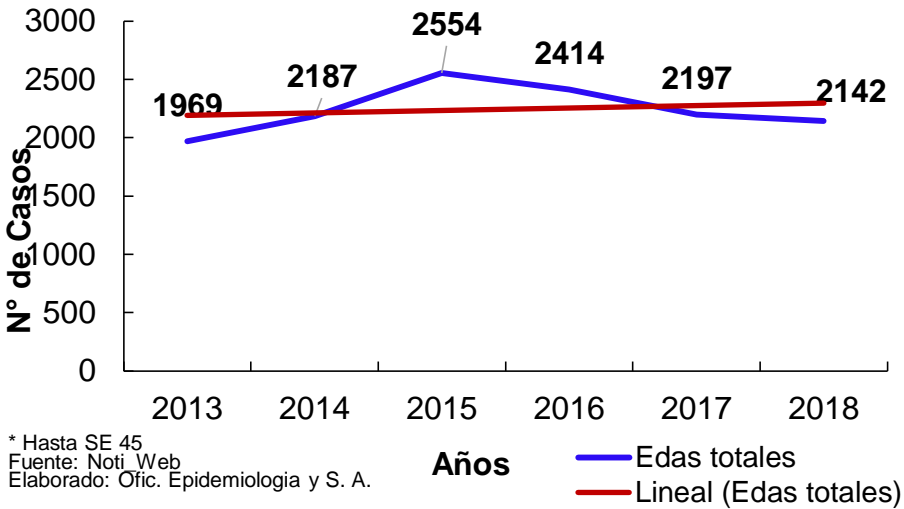
TASA DE NEUMONIAS INTRAHOSPITALARIAS ASOCIADO A VENTILACIÓN MECANICA UCI-MEDICINA ADULTOS HCH 2014 – 2018*



La tasa de neumonías asociado a ventilación mecánica durante los meses enero- octubre del 2018 fue de 6.55 menor al registrado en el mismo periodo del 2017 donde fue 9.19 neumonías por mil días de exposición a ventilador mecánica, ubicándonos por debajo del promedio histórico (10.71), promedio nacional (11.37) y promedio por categoría (11.26).

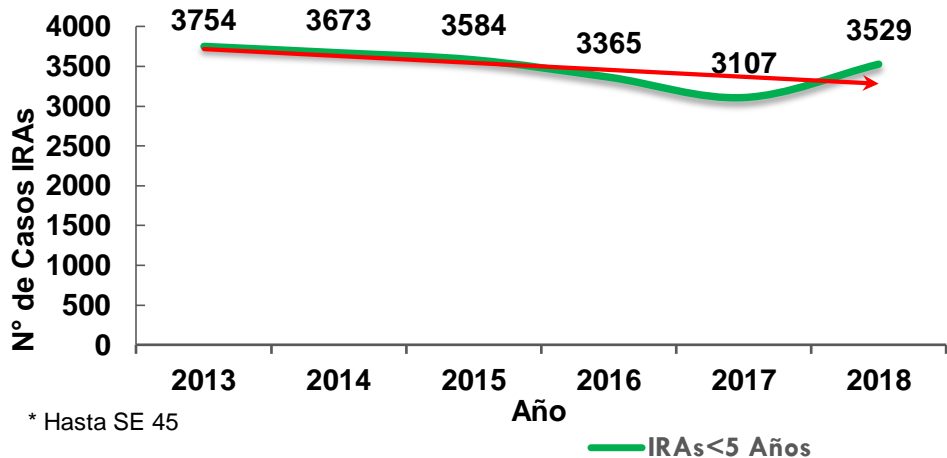


EDAS, DISENTÉRICAS Y ACUOSAS, HCH, 2013* - 2018*



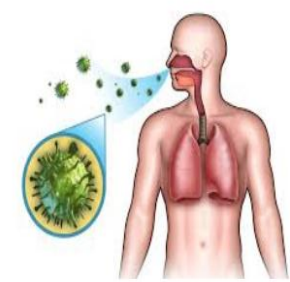
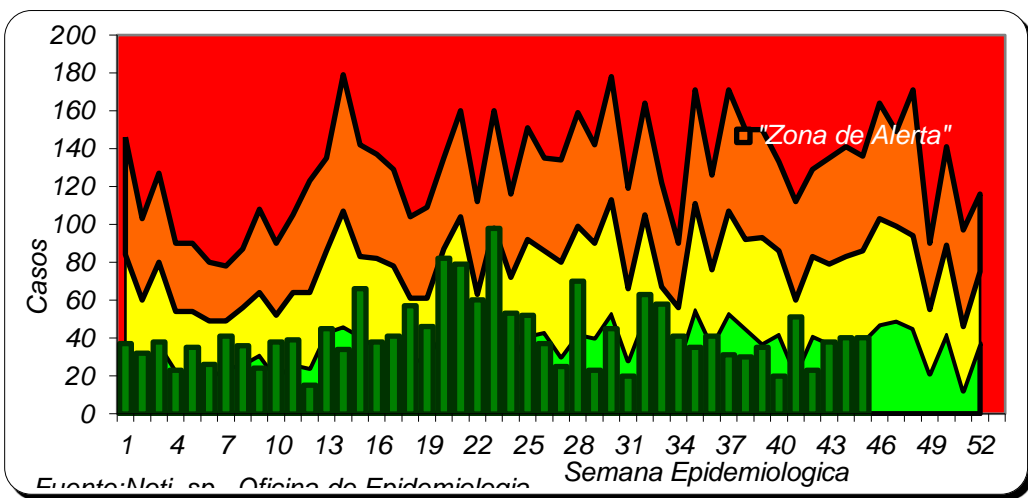
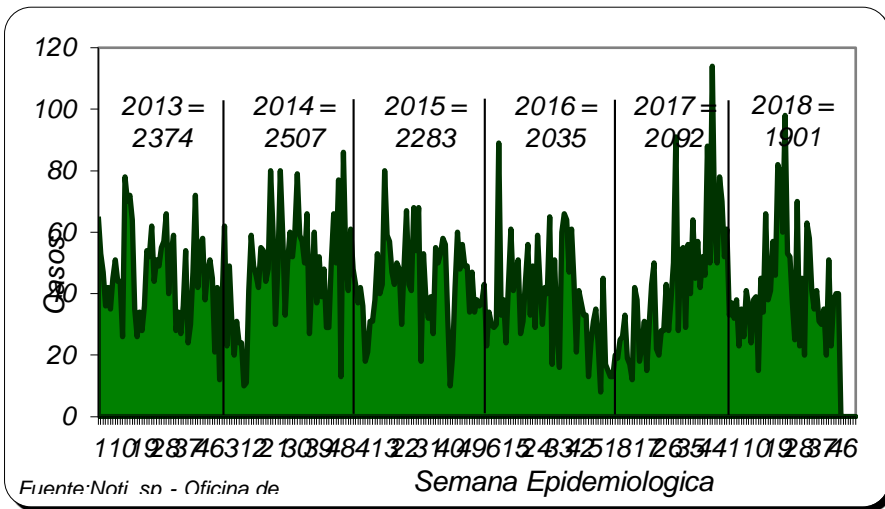
EVOLUCIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS HCH 2012*- 2018*

Tendencia de IRAS (1 a 4 AÑOS)
Hospital Nacional Cayetano Heredia 2013 - 2018-SE-45



Canal Endémico IRAS (1 a 4 AÑOS)
Hospital Cayetano Heredia - 2018-SE45

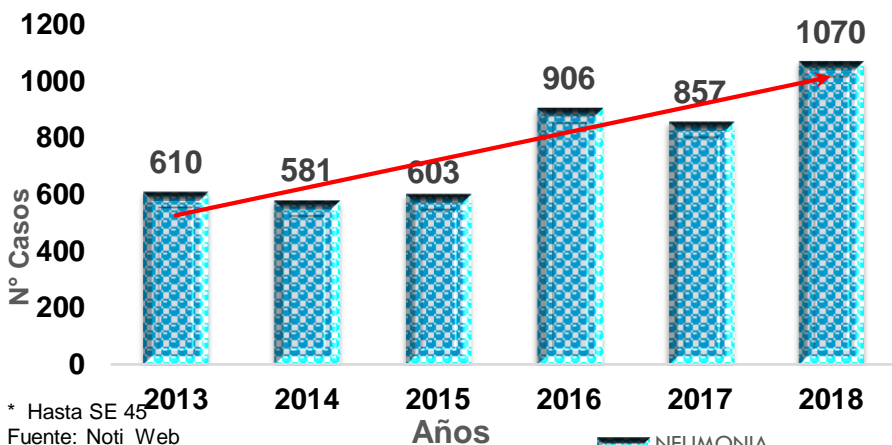
Tendencia de IRAS (1 a 4 AÑOS)
Hospital Nacional Cayetano Heredia 2013 - 2018-SE-45






EVOLUCIÓN DE NEUMONIAS, HCH, 2011- 2018*

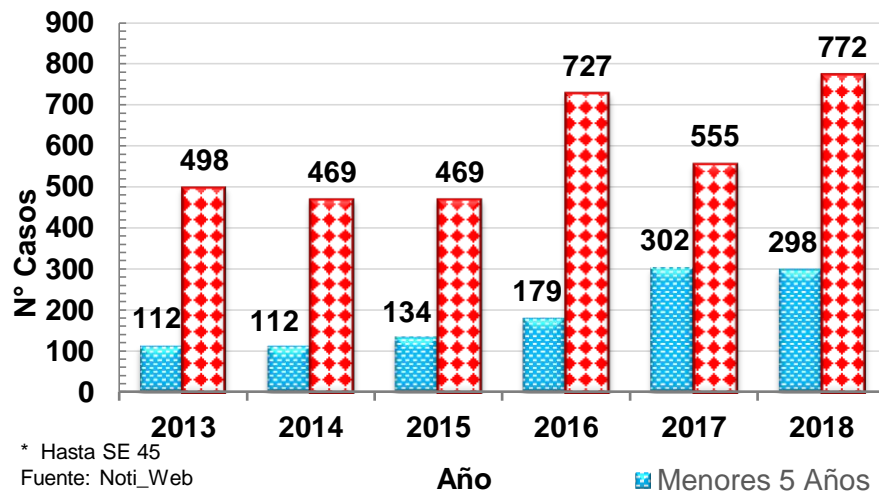
TENDENCIA DE LAS NEUMONIAS SEGÚN – HCH 2013* – 2018*





* Hasta SE 45
Fuente: Noti_Web
Elaborado: Ofic. Epidemiología y S. A

 NEUMONIA
 Lineal (NEUMONIA)

TENDENCIA DE LAS NEUMONIAS SEGÚN EDAD - HCH

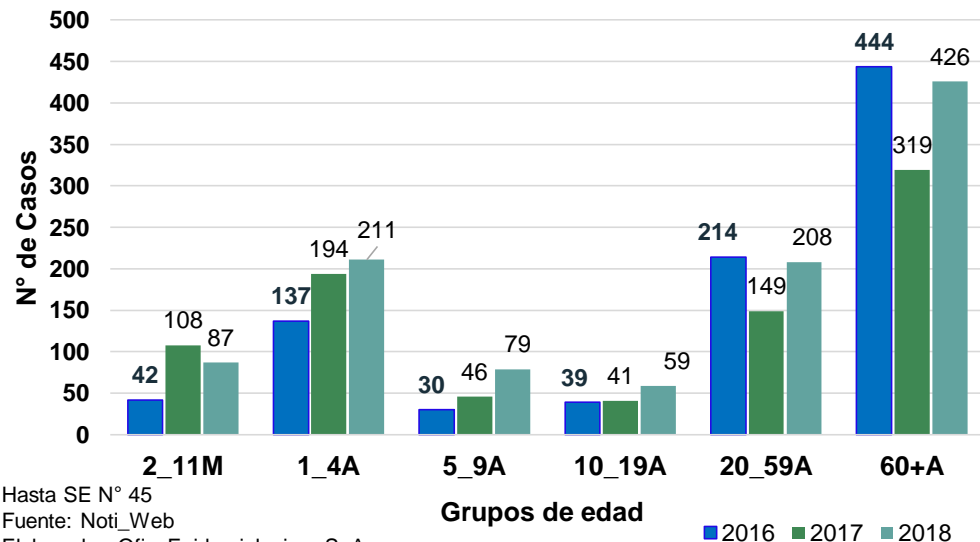


* Hasta SE 45
Fuente: Noti_Web
Elaborado: Ofic. Epidemiología y S. A

 Menores 5 Años
 5 Años a +

TENDENCIA DE LAS NEUMONIAS EN MENORES DE 1-4 AÑOS HCH 2013* – 2018*

TENDENCIA DE LAS NEUMONIAS SEGÚN GRUPO ETAREO HCH 2016* – 2018*



Hasta SE N° 45
Fuente: Noti_Web
Elaborado: Ofic. Epidemiología y S. A

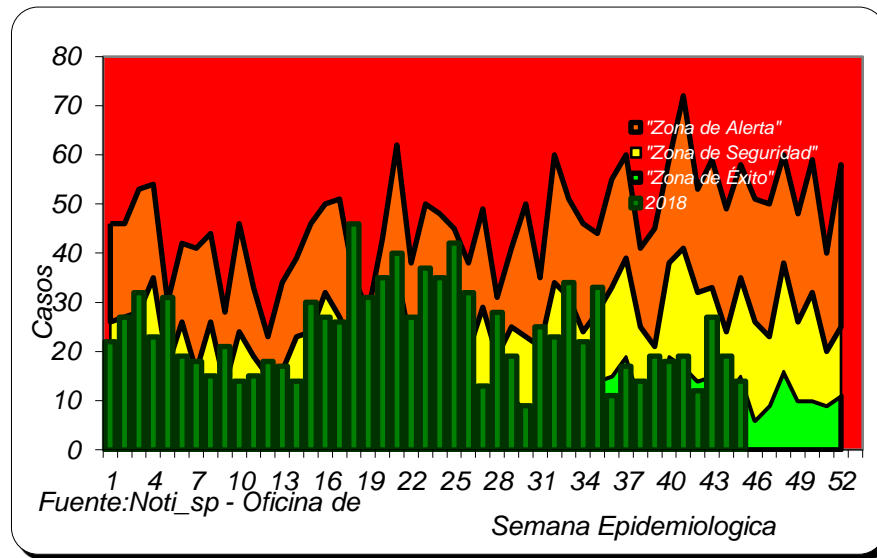




TABLA DE CASOS NOTIFICADOS SEGÚN DIAGNOSTICO

UCLL 2017* 2018*

Tipos	CIE X	Diagnósticos	2017				2018			
			Conf	Desc	Prob	Total	Conf	Desc	Prob	Total
Inmunoprevenibles	A37	Tos Ferina	5	18	0	23	6	0	0	6
	A80.3	Parálisis Flácida Aguda	0	1	0	1	0	0	0	0
	A95.0	Fiebre Amarilla Selvática	0	2	0	2	1	2	0	3
	B01.8	Varicela con otras complicaciones	14	0	0	14	4	0	0	4
	B01.9	Varicela sin otras complicaciones	44	0	0	44	89	0	0	89
	B05	Sarampión	0	1	0	1	0	3	0	3
	B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0
	B15	Hepatitis A	45	0	0	45	38	0	0	38
	B16	Hepatitis B	0	0	0	0	54	0	0	54
	B26	Parotiditis	0	0	0	0	2	0	0	2
T88.1	Esavi Eventos Severos Supuesta	1	2	0	3	0	0	0	0	
Metaxenicas	A27	Leptospirosis	18	28	0	46	7	9	0	16
	A44.0	Bartonelosis Aguda	0	5	0	5	0	2	0	2
	A75.0	Tifus Exantemático	1	5	0	6	0	1	0	1
	A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0	0
	A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	4	0	4	0	18	0	18
	U06.9	Fiebre de Zika	4	8	0	12	0	18	0	18
	A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	26	104	0	130	5	26	0	31
	A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	7	26	0	33	1	5	0	6
	A97.2	Dengue Grave	4	3	0	7	0	5	0	5
	B50	Malaria P. Falciparum	5	0	0	5	9	0	0	9
	B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0
	B51	Malaria Por P. Vivax	48	0	0	48	62	0	0	62
	B55.1	Leishmaniasis Cutánea	148	0	0	148	111	0	0	111
B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	23	0	0	23	22	0	0	22	
B57	Enfermedad de Chagas	3	2	0	5	4	1	0	5	

Continua.....



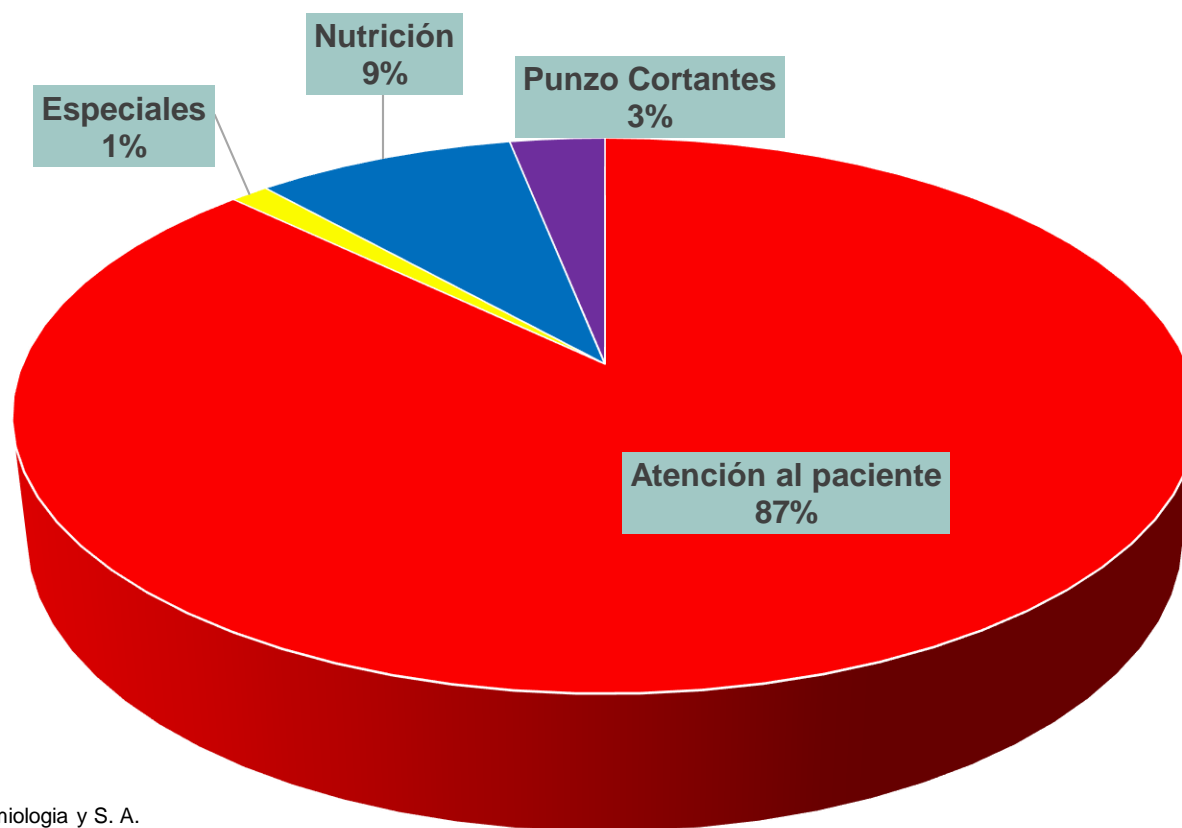
PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Cayetano Heredia

TABLA DE CASOS NOTIFICADOS SEGÚN DIAGNOSTICO HCH 2017*-2018*

Tipos	CIE X	Diagnósticos	2017				2018			
			Conf	Desc	Prob	Total	Conf	Desc	Prob	Total
Zoonosis	A23	Brucelosis	8	0	11	19	17	6	2	25
	A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	0	0	0	0
	A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	1	0	1	0	0	0	0
	W54	Mordedura O Ataque De Perro	221	0	0	221	275	0	0	275
	W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	0	0	0	0	7	0	0	7
	W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	0	0	0	0
	X20	Ofidismo	7	0	0	7	4	0	0	4
	X21	Loxocelismo	107	0	0	107	90	0	0	90
Otros	A05	Intoxicación Alimentaria	52	0	0	52	199	0	2	201
	A50	Sífilis Congénita	0	0	0	0	0	0	0	0
	B30	Conjuntivitis Viral	4	0	0	4	0	0	0	0
	J12	Neumonía Viral	68	0	0	68	630	0	5	635
	G61.0	Síndrome de Guillain Barre	1	0	0	1	4	2	0	6
	O95	Mortalidad Materna Directa	1	0	0	1	1	0	0	1
	O96	Muerte Materna Indirecta	4	0	0	4	0	0	0	0
	O98.1	Sífilis Materna	1	0	0	1	0	0	0	0
	P35.0	Rubeola Congénita	0	0	0	0	0	0	0	0
	T60.0	Insecticidas Organofosforados	44	0	0	44	52	0	0	52
Total			2931	210	11	3152	3712	98	9	3819

RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS SEGÚN TIPO, HCH -2018* (Porcentaje)



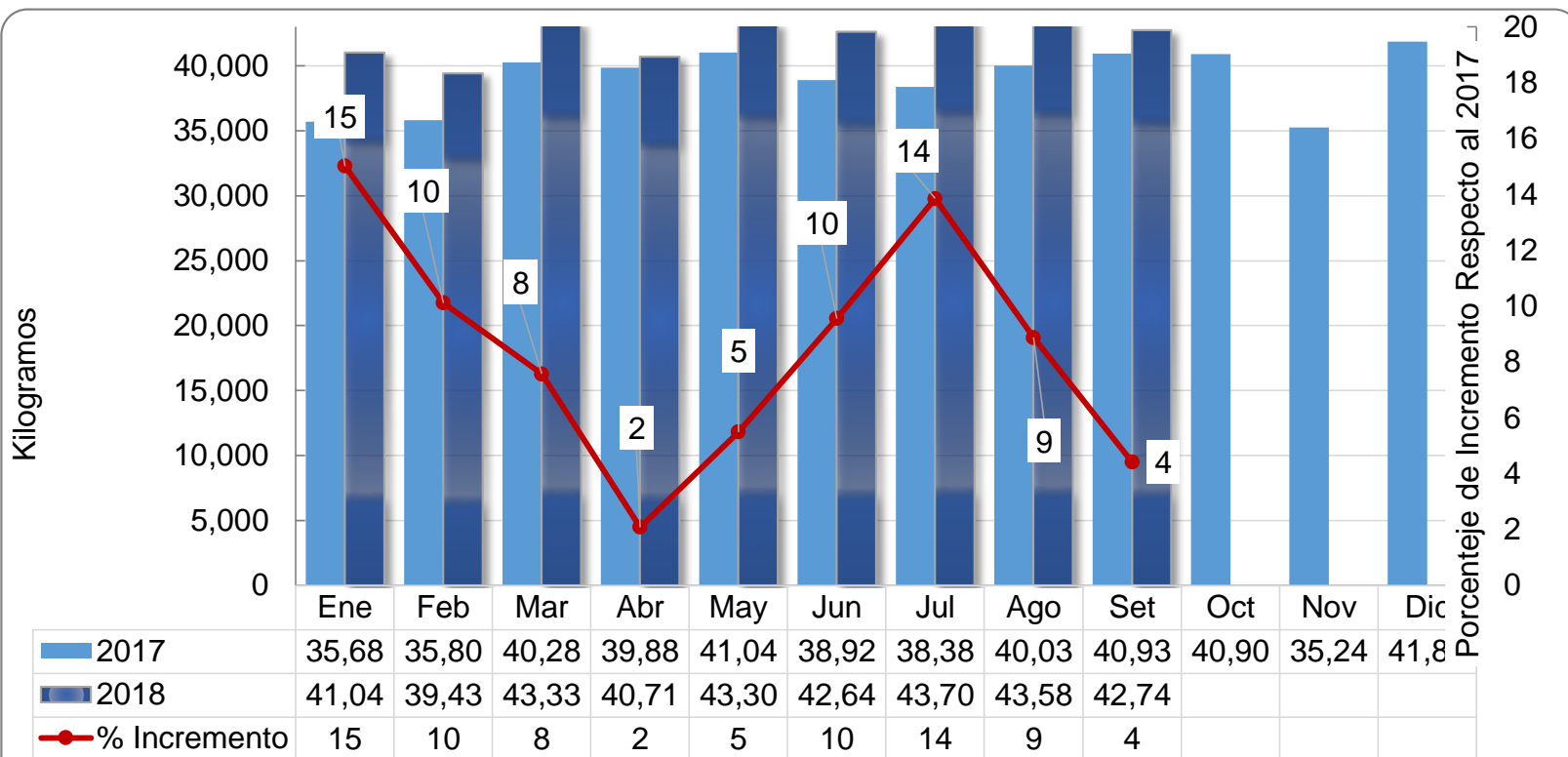
* Hasta Octubre

Fuente: Oficina de Epidemiología y S. A.



PESAJE DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS, HCH 2017 -2018*

TOTAL RESIDUOS PELIGROSOS



* Hasta Octubre

Fuente: Oficina de Epidemiología y S. A.



PERÚ

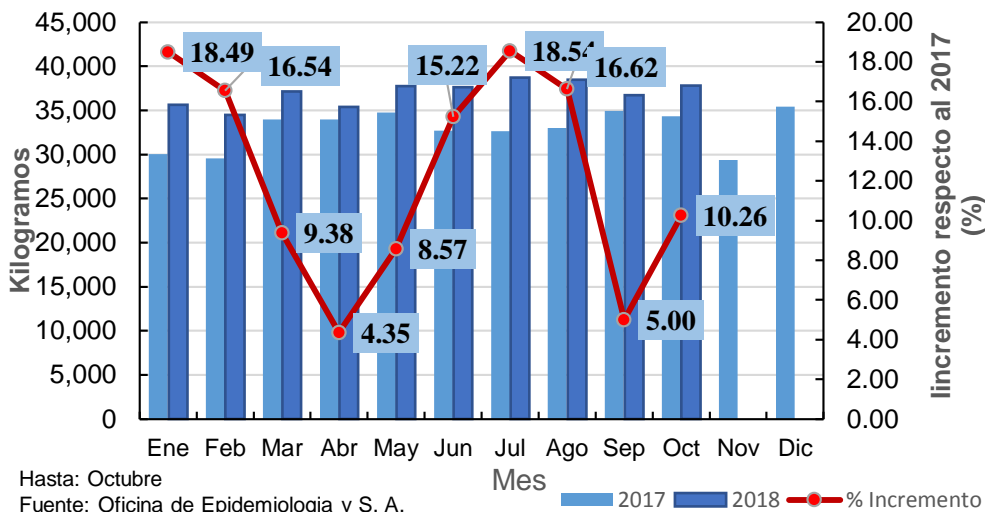
Ministerio de Salud

Hospital Cayetano Heredia

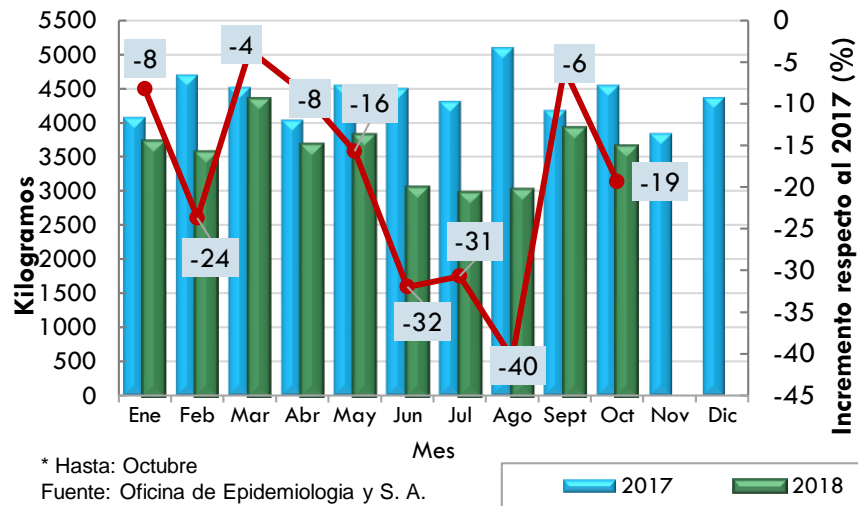
PESAJE DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS, HCH 2017 -2018*



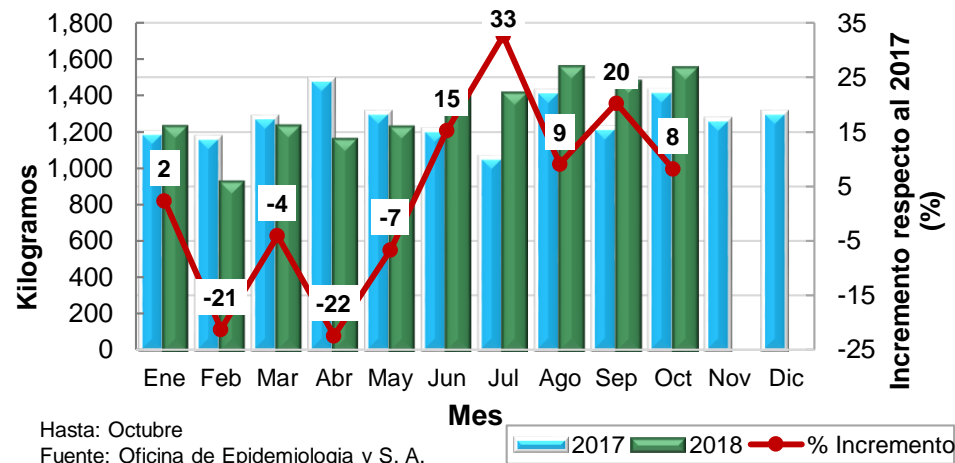
RESIDUOS SÓLIDOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE



RESIDUOS SÓLIDOS, NUTRICIÓN HCH



RESIDUOS SÓLIDOS PUNZO CORTANTES



RESIDUOS SÓLIDOS, ESPECIALES

