



SALA

SITUACIONAL

HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

Abril

2023

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Unidad de Evaluación e Investigación Epidemiológica



PERÚ

Ministerio de Salud



BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024



# MISIÓN Y VISIÓN DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

## MISIÓN

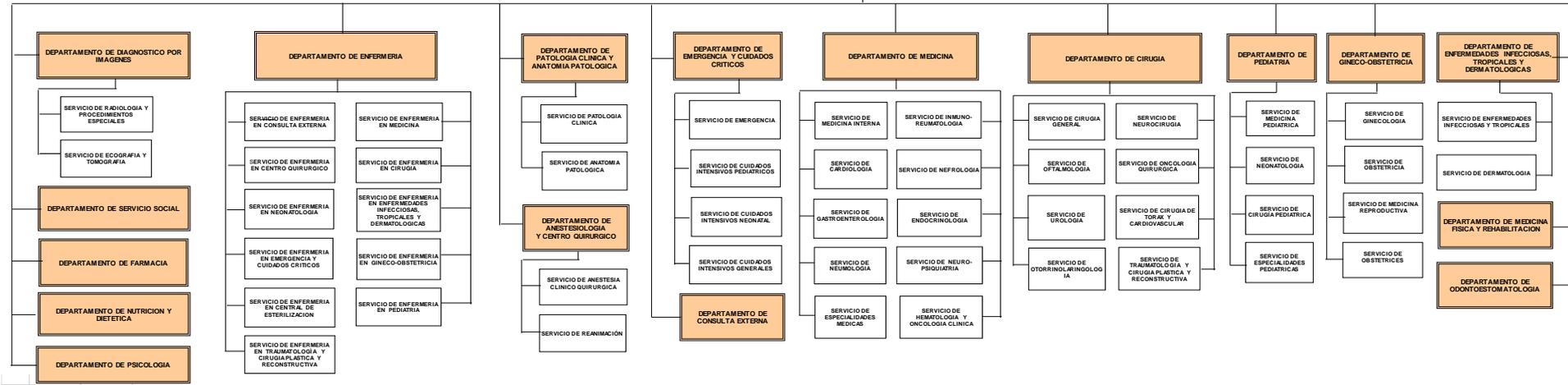
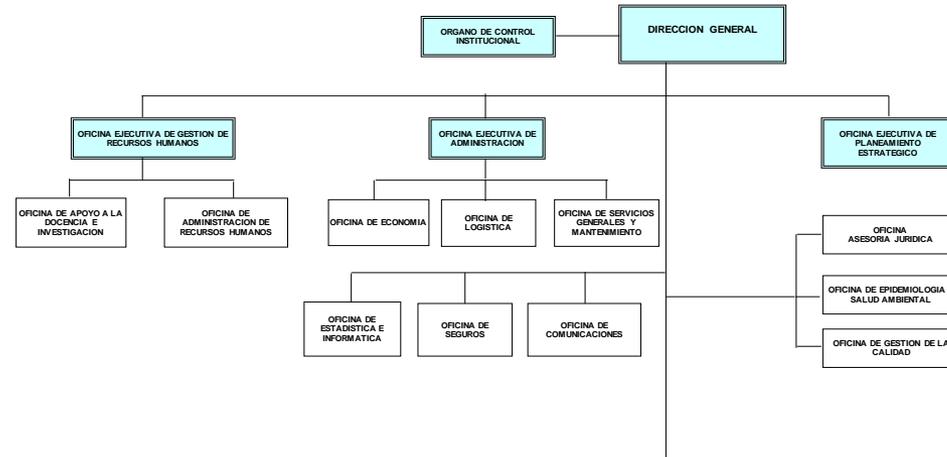
Somos un hospital docente de alta complejidad y de referencia nacional. Comprometidos en brindar atención integral de salud especializada, con calidad, calidez, oportunidad, equidad y respeto a la interculturalidad; Formando recursos humanos y desarrollamos investigación científica y tecnológica de alta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

## VISIÓN

Nuestra visión es ser un hospital líder a nivel nacional e internacional en prestación de servicios de salud especializados, en formación de recursos humanos, en investigación científica y desarrollo tecnológico, a través de personal altamente calificado con vocación de servicio y reconocido por su calidad.



# ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA





# MAPA DE LOS DISTRITOS DE INFLUENCIA DIRECTA AL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

## ➤ Ubicación:

Cono Norte + Rímac / Lima Metropolitana.

## ➤ Área:

869.3 Km<sup>2</sup>. (Miles)

## ➤ Población total:

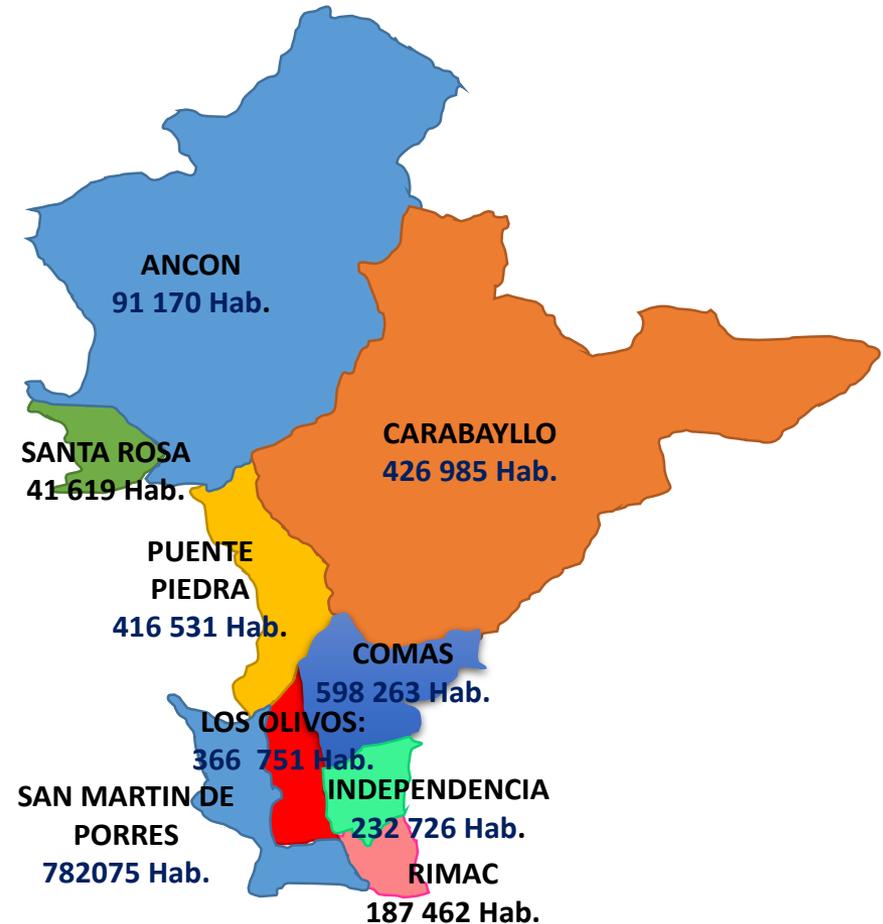
3 143 582 (PROYECCION REUNIS-INEI)

## ➤ Distritos que lo conforman:

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

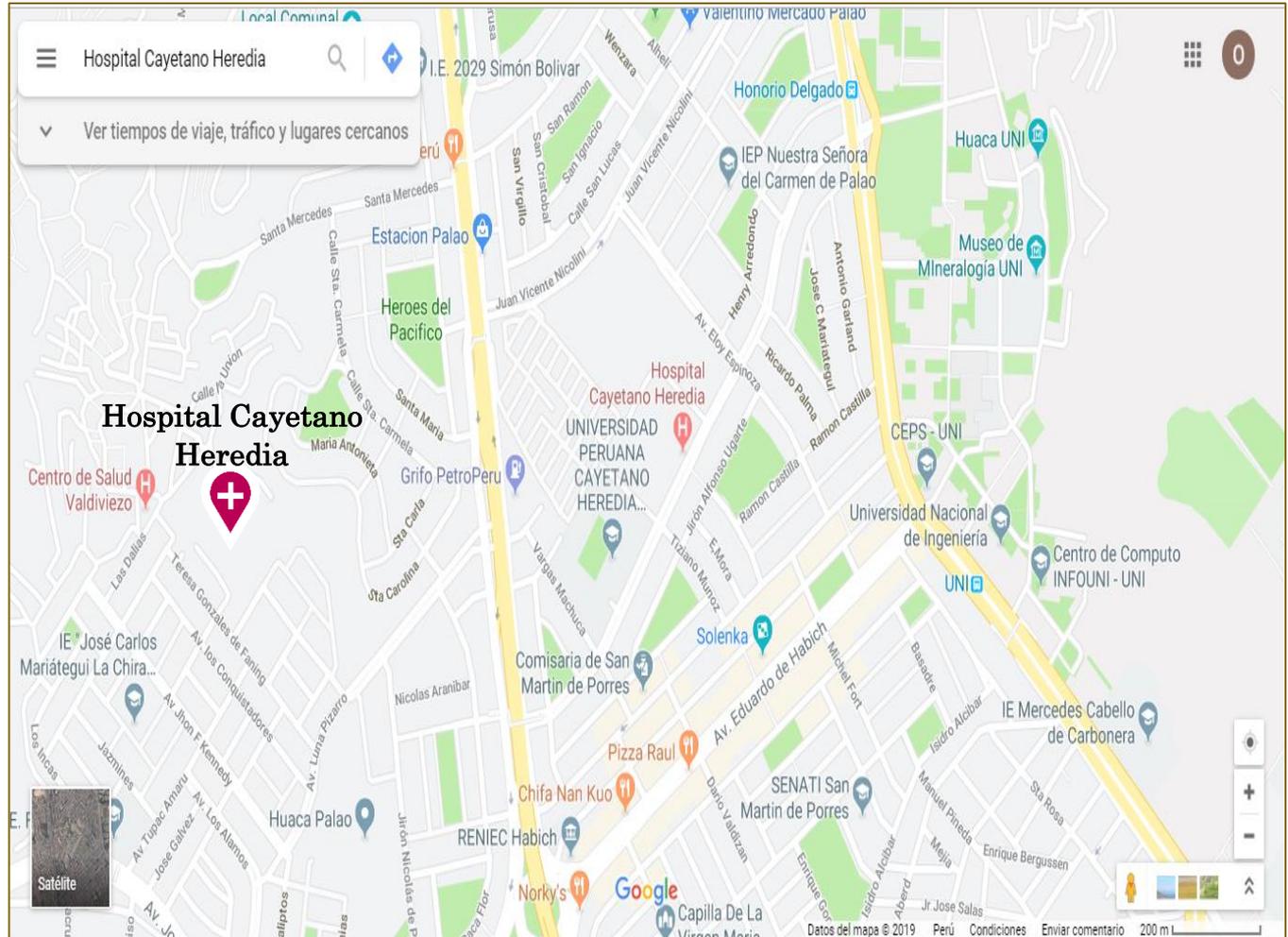
## ➤ Densidad Poblacional:

3 616 Hab./Km<sup>2</sup>.





# UBICACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA



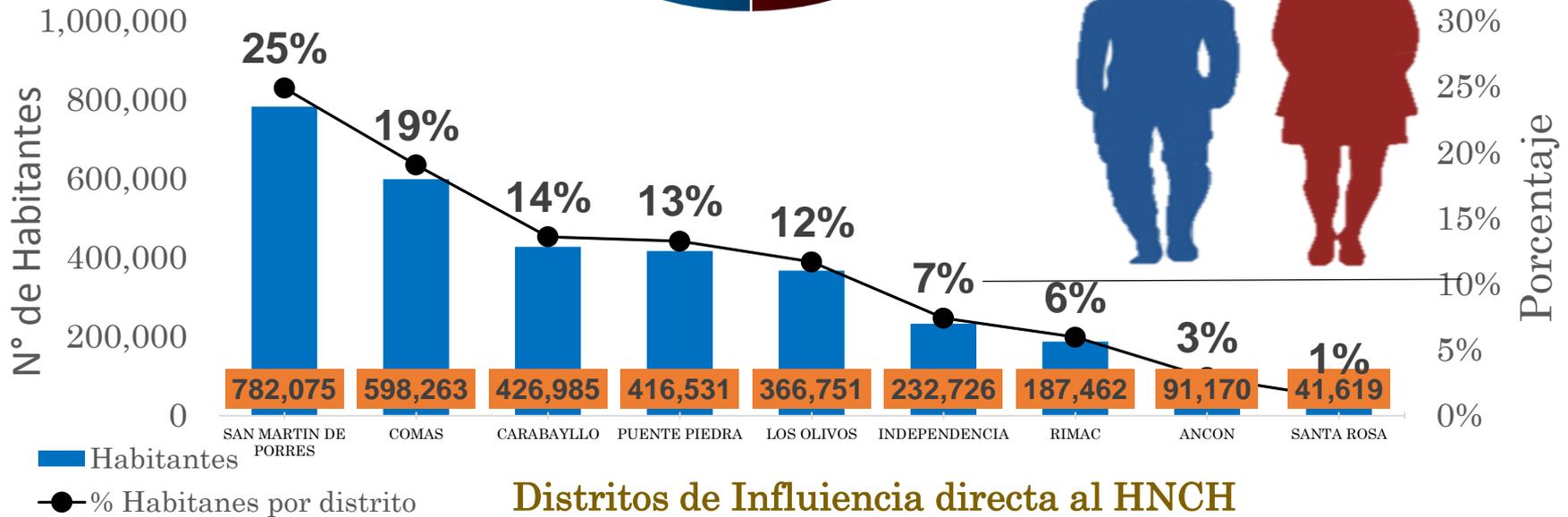


# POBLACIÓN DEL ÁREA DE INFLUENCIA AL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

## POBLACIÓN TOTAL 3 097 193



1 562 807 49.71%  
1 580 775 50.29%



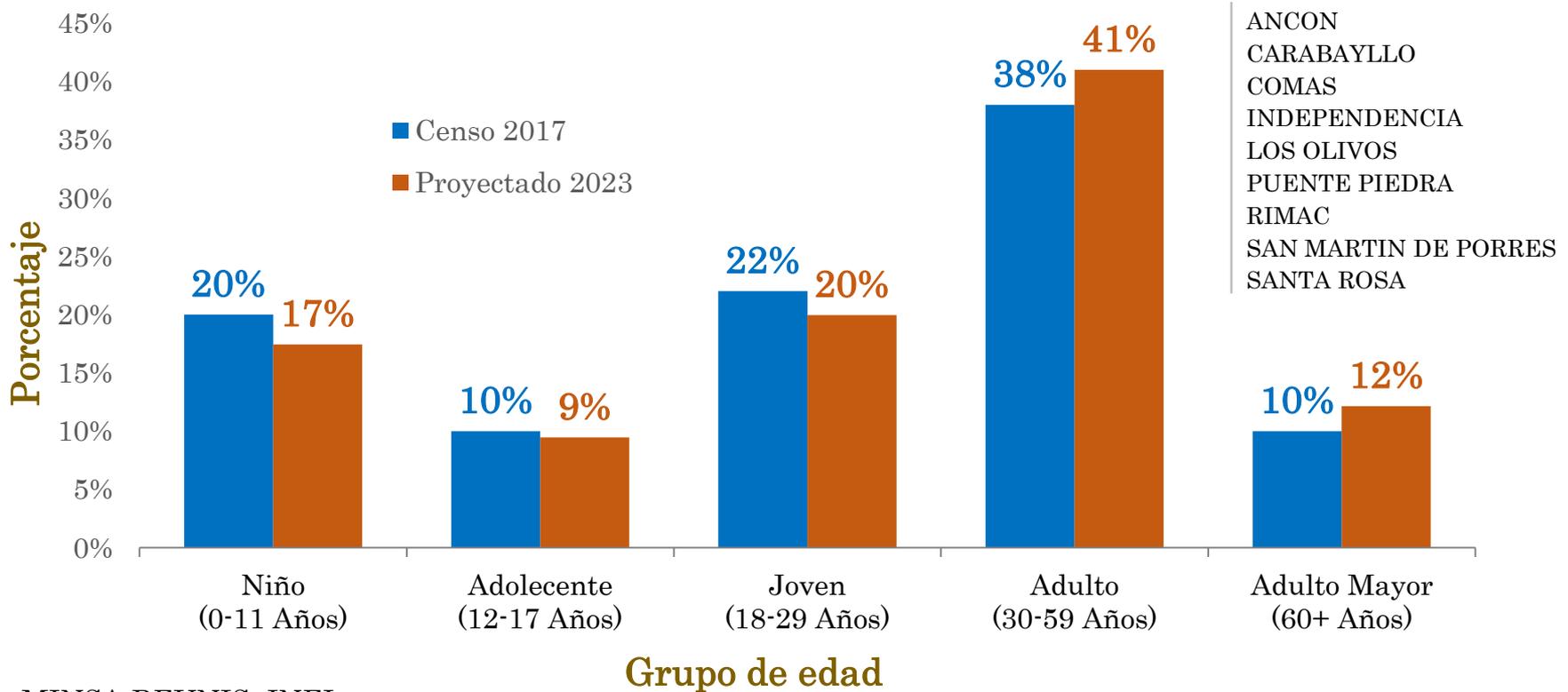
## Districtos de Influencia directa al HNCH

Fuente: MINSA-REUNIS- INEI

Elaborado: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



# DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DEL ÁREA DE INFLUENCIA AL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA SEGÚN GRUPO DE EDAD

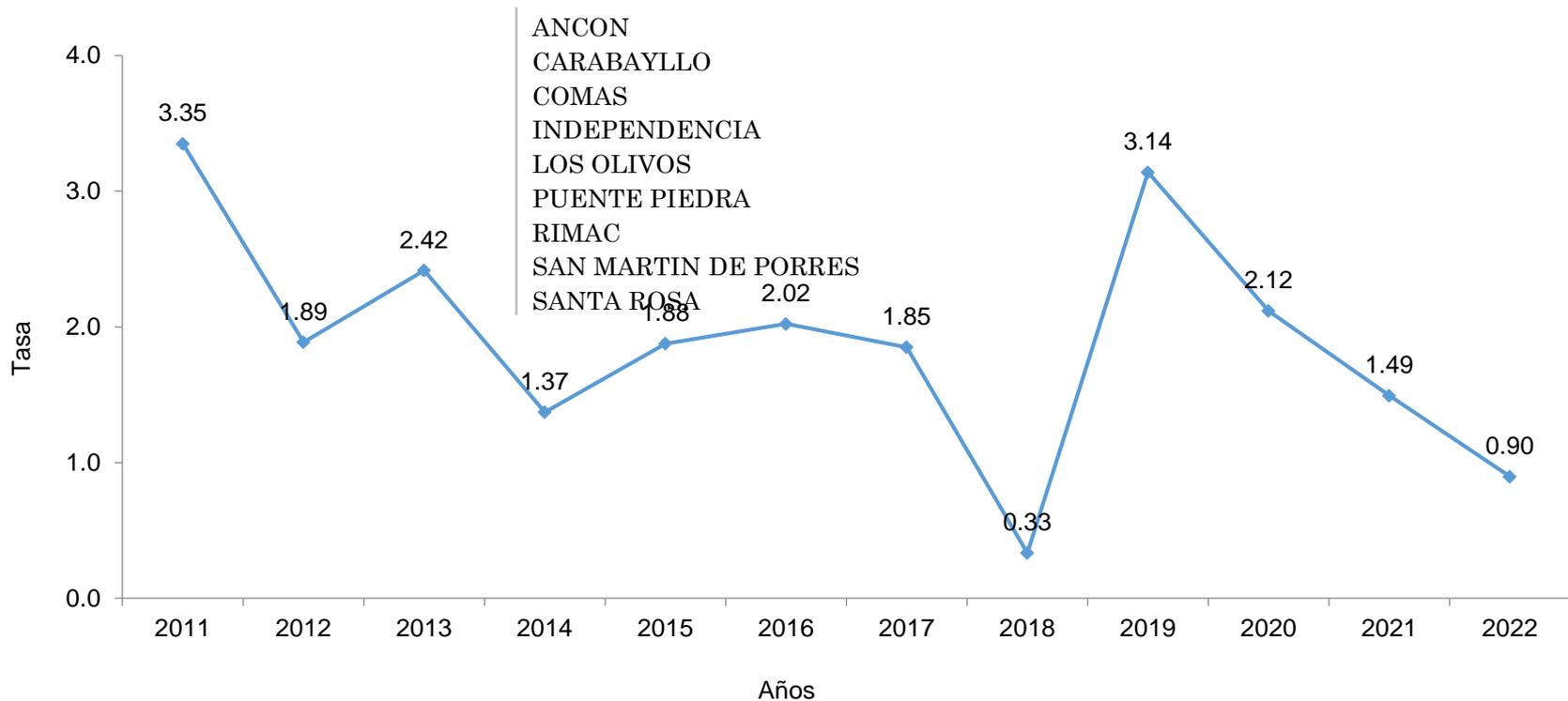


Fuente: MINSA-REUNIS- INEI

Elaborado: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



# TASA DE CRECIMIENTO DE LA POBLACIÓN DE INFLUENCIA DIRECTA AL HOSPITAL 2011-2022



Fuente: MINSA-REUNIS- INEI

Elaborado: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



# MORBILIDAD EN LOS TRES UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE SALUD



# MORBILIDAD GENERAL EN HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023 (1<sup>ER</sup> TRIMESTRE)

N°	CIE10	CAUSAS	Sexo				Total	% Total
			Masculino	% masculino	Femenino	% Femenino		
<b>Total</b>			<b>1377</b>	<b>34.6%</b>	<b>2602</b>	<b>65.4%</b>	<b>3979</b>	<b>100%</b>
1	O829	Parto por cesárea, sin otra especificación	-	-	306	7.7%	306	7.7%
2	O820	Parto por cesárea electiva	-	-	277	7.0%	277	7.0%
3	K358	Otras apendicitis agudas y las no especificadas	89	2.2%	50	1.3%	139	3.5%
4	P599	Ictericia neonatal, no especificada	62	1.6%	36	0.9%	98	2.5%
5	K811	Colecistitis crónica	21	0.5%	45	1.1%	66	1.7%
6	D259	Leiomioma del útero, sin otra especificación	-	-	55	1.4%	55	1.4%
7	N189	Enfermedad renal crónica, no especificada	21	0.5%	30	0.8%	51	1.3%
8	J459	Asma no especificada. Asma de aparición tardía. bronqu	22	0.6%	20	0.5%	42	1.1%
9	K409	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucci	33	0.8%	9	0.2%	42	1.1%
10	O034	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación	-	-	40	1.0%	40	1.0%
11	O009	Embarazo ectópico no especificado	-	-	39	1.0%	39	1.0%
12	K801	Calculo de la vesícula biliar con otra colecistitis	11	0.3%	26	0.7%	37	0.9%
13	N832	Otros quistes ováricos y los no especificados	-	-	36	0.9%	36	0.9%
14	J189	Neumonía, no especificada	17	0.4%	19	0.5%	36	0.9%
15	N139	Uropatía obstructiva y por reflujo, sin otra especificación	32	0.8%	1	0.0%	33	0.8%
		Demás diagnósticos	1069	26.9%	1217	30.6%	2286	57.5%
	O809	Parto único espontaneo sin otra especificación	-	-	396	10.0%	396	10.0%



# MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA HNCH 2023 (1<sup>ER</sup> TRIMESTRE)

N°	CIE10	CAUSAS	Sexo				Total	% Total
			Masculino	% masculino	Femenino	% Femenino		
<b>Total</b>			<b>12 649</b>	<b>38.5%</b>	<b>20 180</b>	<b>61.5%</b>	<b>32 829</b>	<b>100.0%</b>
1	R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	470	1.4%	905	2.8%	1 375	4.2%
2	R101	Dolor abdominal localizado en parte superior	381	1.2%	819	2.5%	1 200	3.7%
3	A09X	Infecciones intestinales debidas a otros organismos	453	1.4%	586	1.8%	1 039	3.2%
4	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	116	0.4%	782	2.4%	898	2.7%
5	R51X	cefalea	197	0.6%	492	1.5%	689	2.1%
6	J00X	Rinofaringitis aguda, rinitis aguda	329	1.0%	340	1.0%	669	2.0%
7	O471	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas	-	-	667	2.0%	667	2.0%
8	K802	Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis	111	0.3%	342	1.0%	453	1.4%
9	A090	Otras gastroenteritis y colitis no especificadas	159	0.5%	273	0.8%	432	1.3%
10	R509	Fiebre, no especificada	189	0.6%	207	0.6%	396	1.2%
11	O200	Amenaza de aborto	-	-	388	1.2%	388	1.2%
12	K30X	Dispepsia	127	0.4%	249	0.8%	376	1.1%
13	M545	Lumbago no especificado	134	0.4%	240	0.7%	374	1.1%
14	R074	Dolor en el pecho, no especificado	167	0.5%	196	0.6%	363	1.1%
15	R11X	Nausea y vomito	133	0.4%	229	0.7%	362	1.1%
		Demás causas	9 683	29.5%	13 465	41.0%	23 148	70.5%

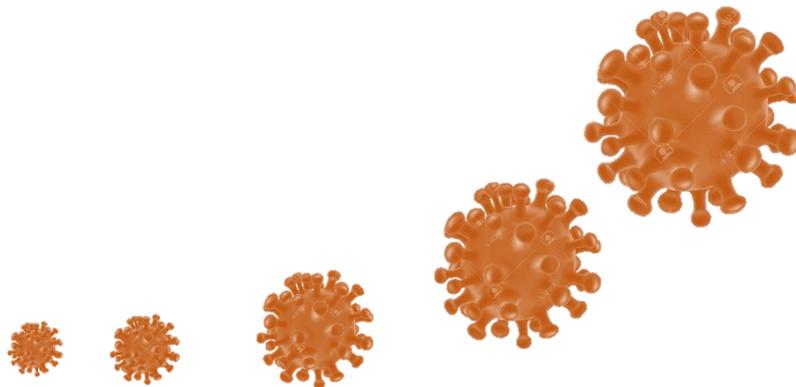


# MORBILIDAD GENERAL EN CONSULTA EXTERNA HNCH 2023 (1<sup>ER</sup> TRIMESTRE)

N°	CIE10	CAUSAS	Sexo				Total	% Total
			Femenino	% Femenino	Masculino	% Masculino		
<b>Total</b>			<b>31 159</b>	<b>63.1%</b>	<b>18 205</b>	<b>36.9%</b>	<b>49 364</b>	<b>100.0%</b>
1	M545	Lumbago no especificado	477	1.0%	195	0.4%	672	1.4%
2	J459	Asma no especificada. Asma de aparición tardía. br	376	0.8%	239	0.5%	615	1.2%
3	K590	Constipación	345	0.7%	211	0.4%	556	1.1%
4	I839	Venas varicosas de los miembros inferiores sin ulce	368	0.7%	158	0.3%	526	1.1%
5	N40X	Hiperplasia de la próstata	0	0.0%	497	1.0%	497	1.0%
6	K30X	Dispepsia	331	0.7%	150	0.3%	481	1.0%
7	K802	Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis	358	0.7%	106	0.2%	464	0.9%
8	P599	Ictericia neonatal no especificada	208	0.4%	253	0.5%	461	0.9%
9	I10X	Hipertensión esencial (primaria)	279	0.6%	163	0.3%	442	0.9%
10	G409	Epilepsia tipo no especificado	196	0.4%	185	0.4%	381	0.8%
11	E669	Obesidad no especificada	234	0.5%	141	0.3%	375	0.8%
12	J00X	Rinofaringitis aguda rinitis aguda	203	0.4%	172	0.3%	375	0.8%
13	F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	312	0.6%	58	0.1%	370	0.7%
14	O342	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirug	365	0.7%	0	0.0%	365	0.7%
15	J47X	Bronquiectasia	234	0.5%	116	0.2%	350	0.7%
		Demás enfermedades	26 873	54.4%	15 561	31.5%	42 434	86.0%

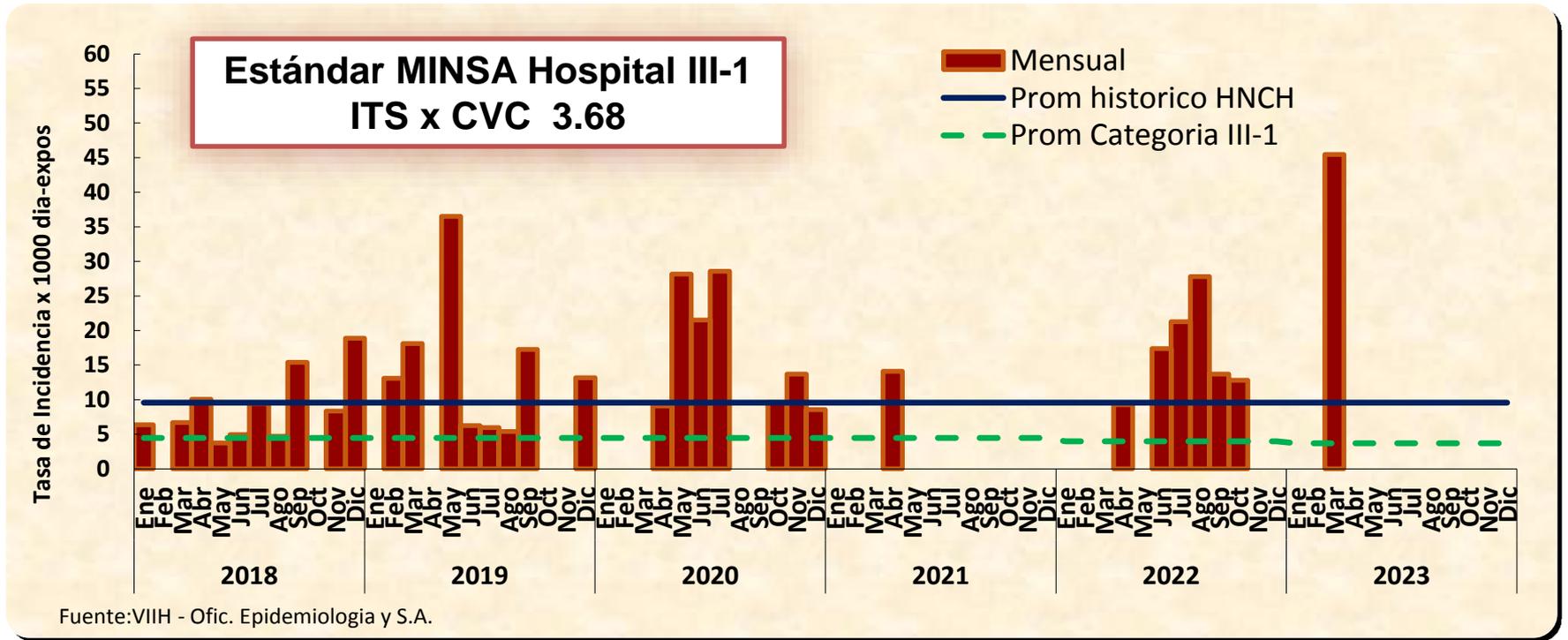


# INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)





# TASA ITS ASOCIADAS A CVC, UCI NEONATAL, HNCH 2018-2023\*

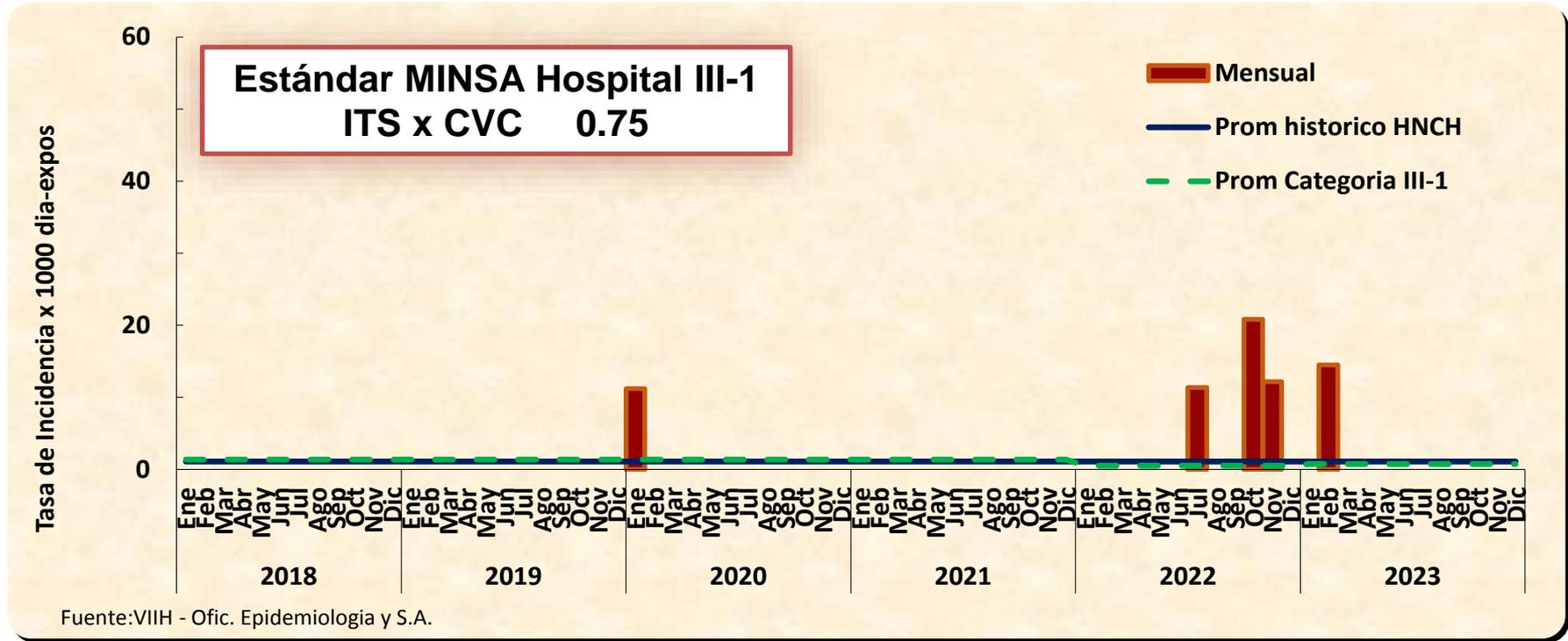


\* Hasta Abril

La tasa de infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a Catéter Venoso Central (CVC) en el servicio de UCI Neonatal del HNCH, durante los meses de enero a abril del 2023 fue 5.45 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, superior al que se registro en el mismo periodo del año 2022 donde fue 2.67, y al estándar del MINSA 3.68 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA ITS ASOCIADAS A CVP, UCI NEONATAL, HNCH 2018-2023\*

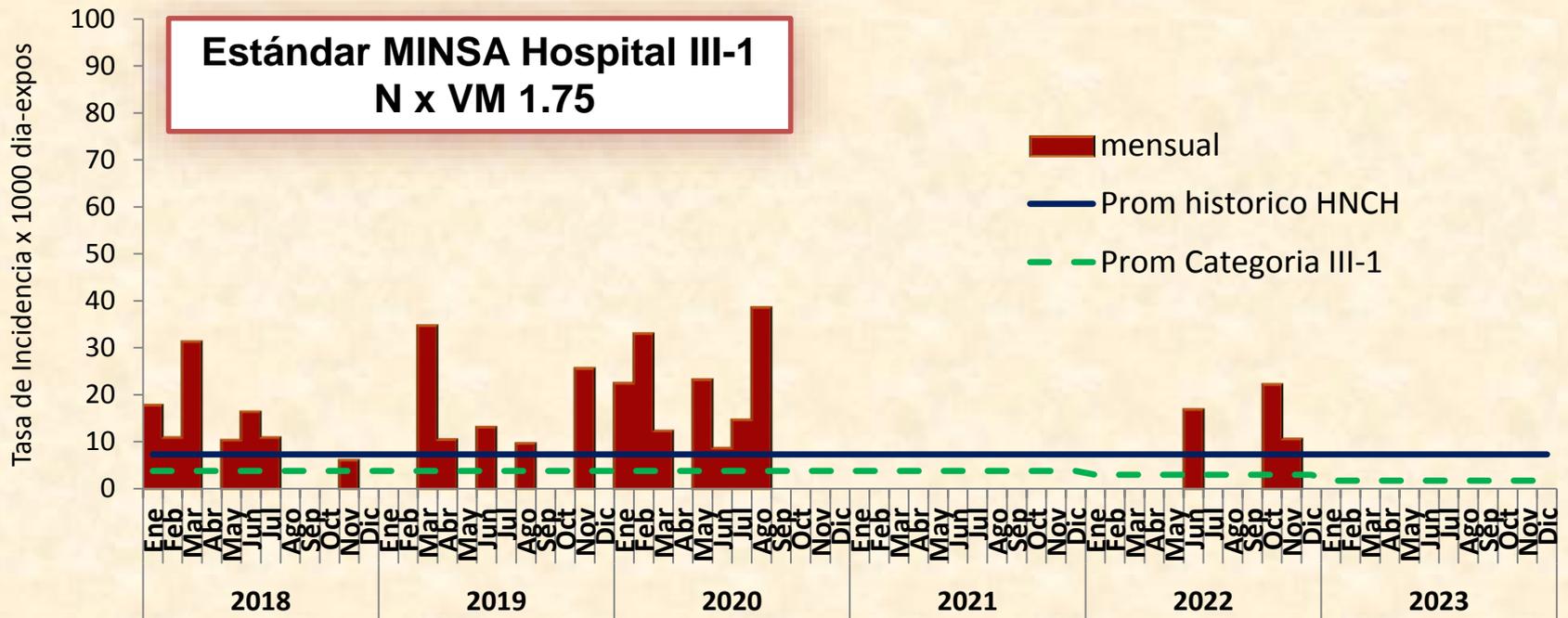


\* Hasta Abril

La tasa de infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a Catéter Venoso Periférico (CVC) en el servicio de UCI Neonatal del HNCH, durante los meses de enero a abril del 2023 fue 3.27 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, superior al del mismo periodo del 2022, donde fue 0.0 y al estándar del MINSIA 0.75 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE NEUMONÍAS ASOCIADA A VM, UCI NEONATOLOGÍA - HNCH 2018-2023\*



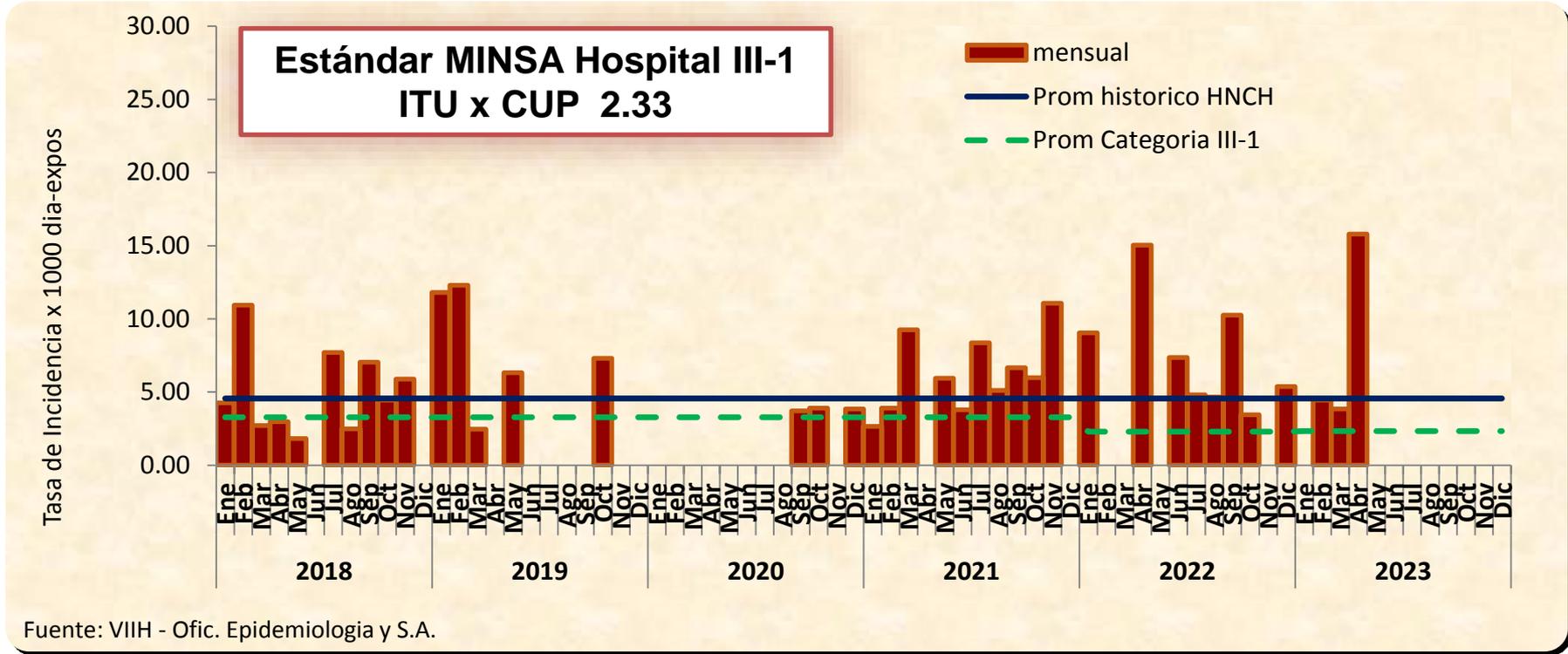
Fuente: VIIIH - Ofic. Epidemiología y S.A.

\* Hasta Abril

La tasa de neumonías asociadas a ventilador mecánica (VM) en el servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, durante los meses de enero a abril del 2023 fue 0.00, al igual que el mismo periodo del año 2022 e inferior al estándar del MINSA 1.75 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITU ASOCIADO A CUP - MEDICINA HNCH 2018-2023\*



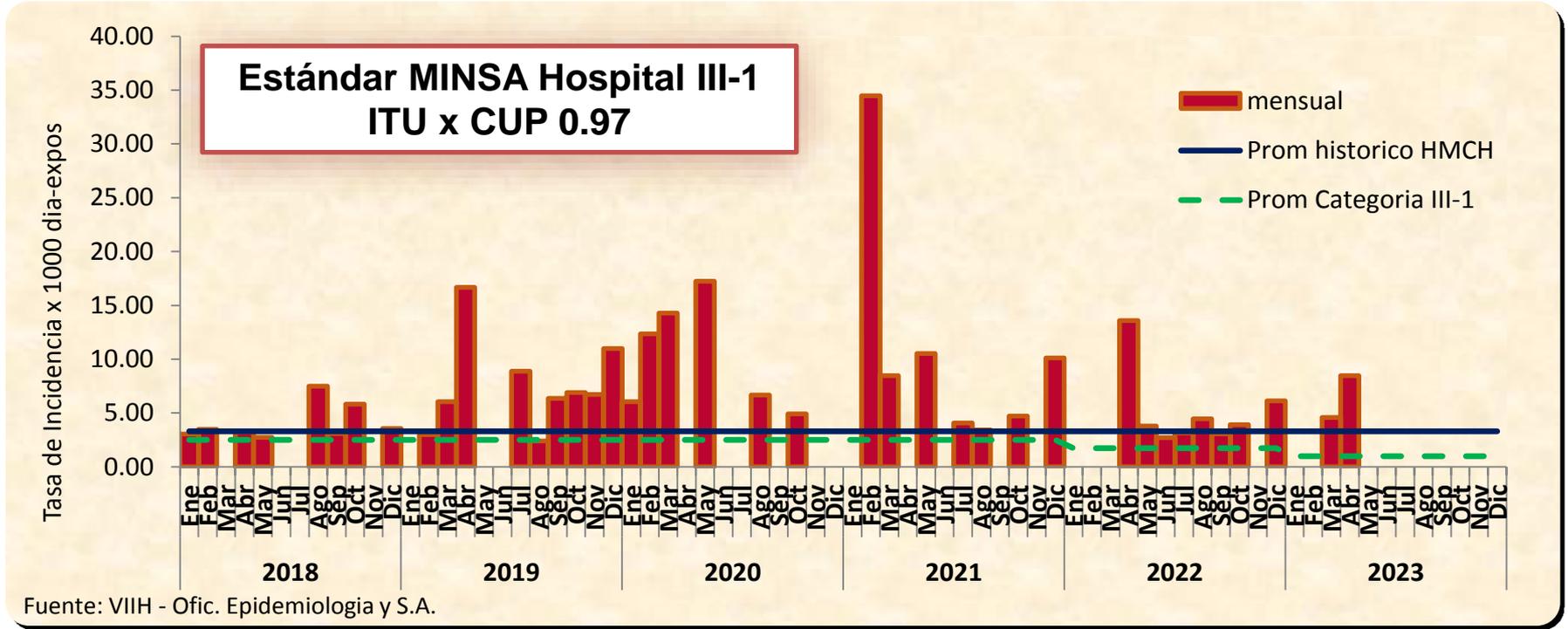
\* Hasta Abril

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

Las tasas de infecciones del tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Medicina, durante los meses enero – abril del 2023 fue 4.88 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al que se reporto en el mismo periodo del 2022 donde fue 5.01, y superior al estándar del MINSA 2.33 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITU ASOCIADO A CUP - CIRUGÍA HNCH 2018-2023\*

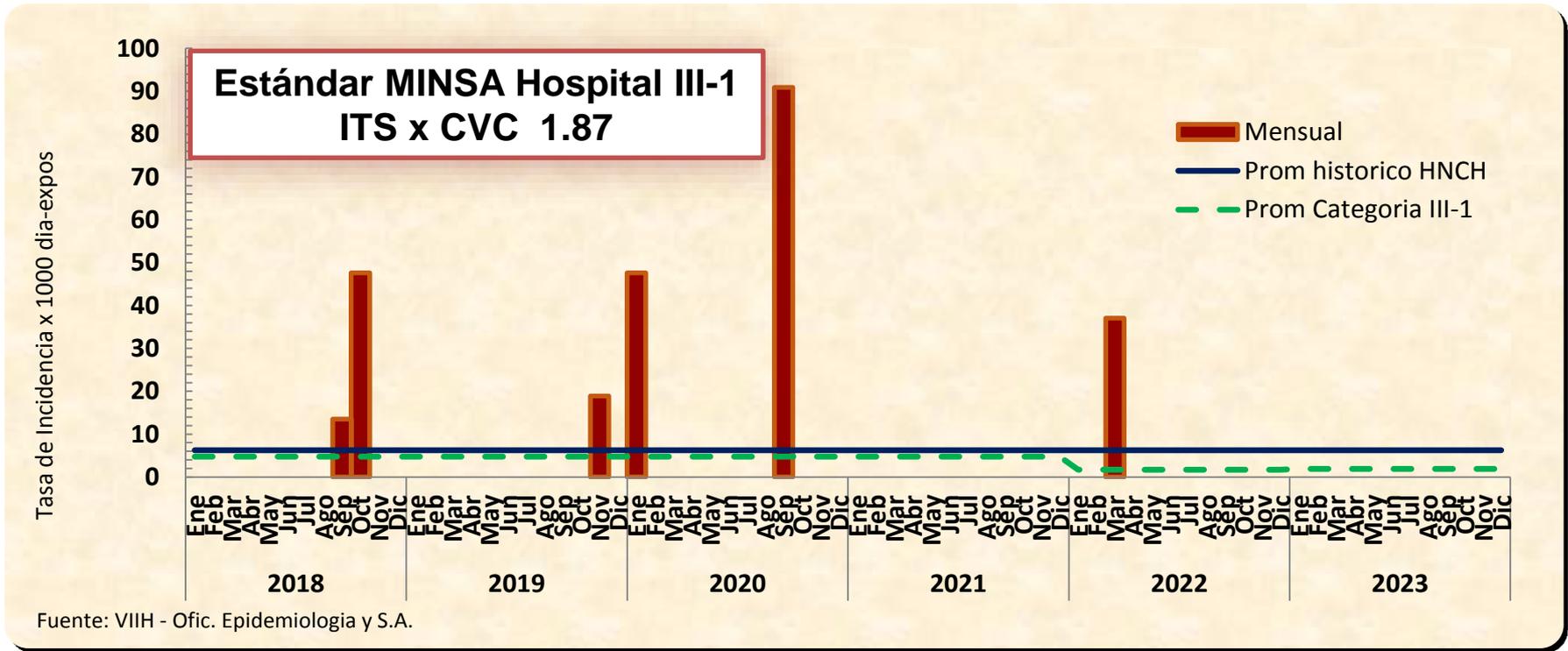


\* Hasta Abril

Las tasas de infecciones del tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Cirugía, durante los meses enero – abril del 2023 fue 3.56 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, superior al que se registró en el mismo periodo del año 2022 donde fue 3.01, y al estándar del MINSa 0.97 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITS ASOCIADO A CVC- UCI PEDIATRÍA HNCH 2018-2023\*

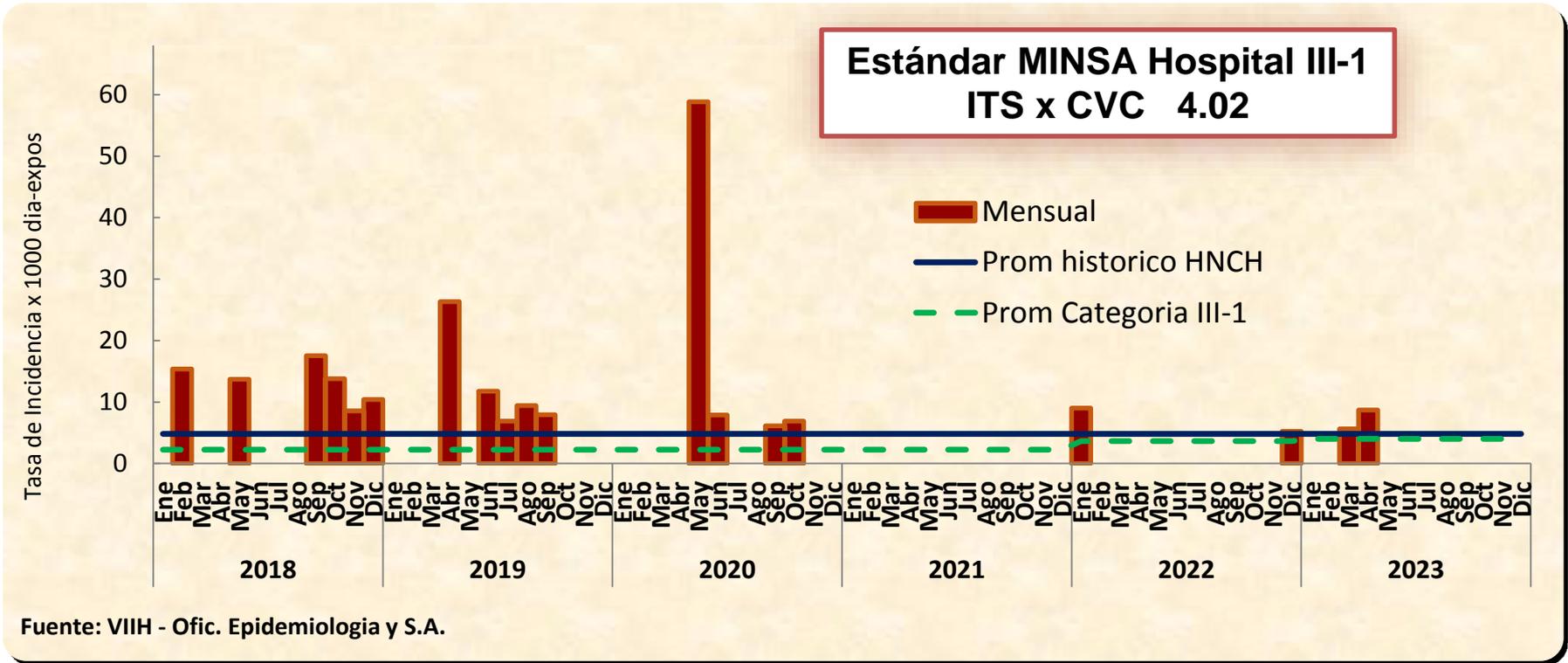


\* Hasta Abril

La tasa de infecciones al torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC) en el servicio de UCI Pediatría, durante los meses enero – abril del 2023 fue 0.00 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al que se registró en el mismo periodo del 2022 donde fue 6.54, y al estándar del MINSA 1.87 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITS ASOCIADAS A CVC - UCI QUIRÚRGICO HNCH 2018-2023\*

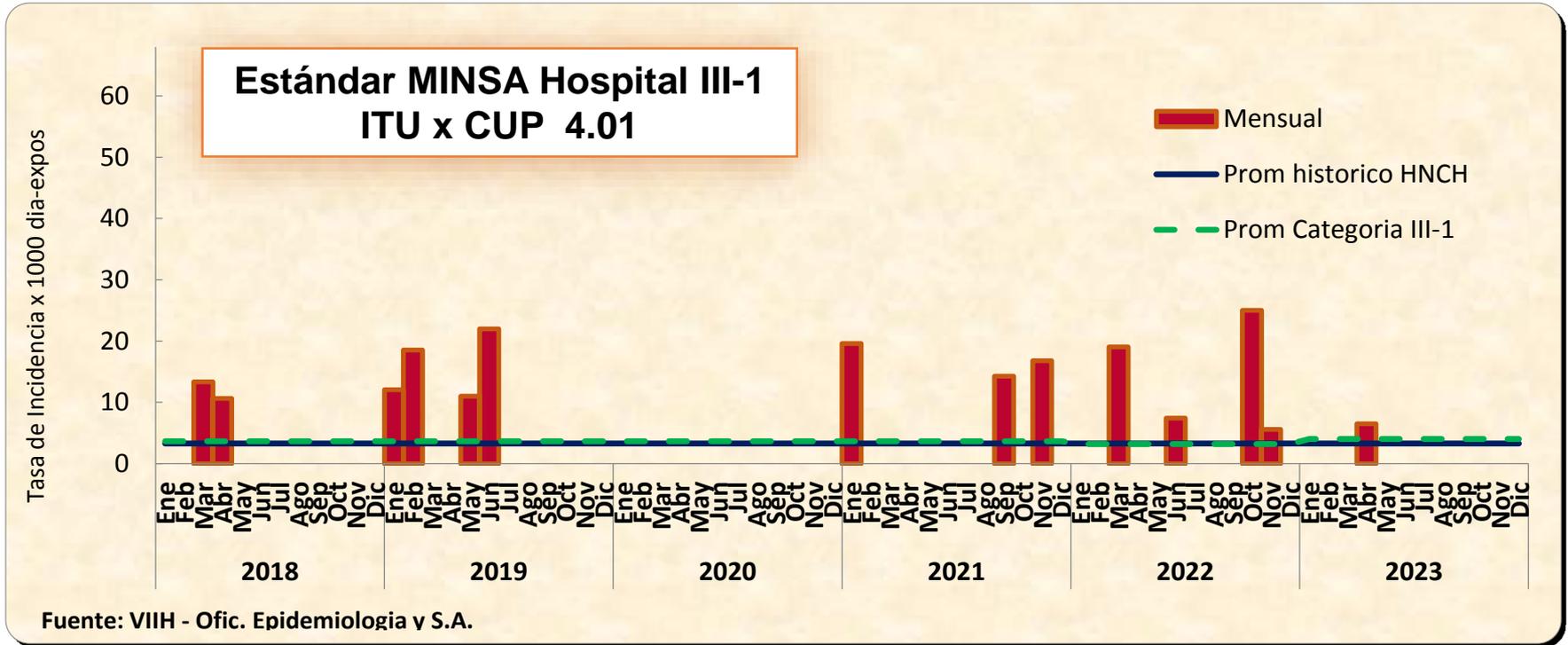


\* Hasta Abril

La tasa de infección del torrente sanguíneo (ITS) asociada a catéter venoso central (CVC) en el servicio de UCI Quirúrgico, durante los meses enero – abril del 2023 fue 3.26 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, superior al mismo periodo del 2022 donde fue 2.16, y encontrándose por debajo al estándar establecido por el MINSA 4.02 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITU ASOCIADA A CUP - UCI QUIRÚRGICO HNCH 2018 -2023\*

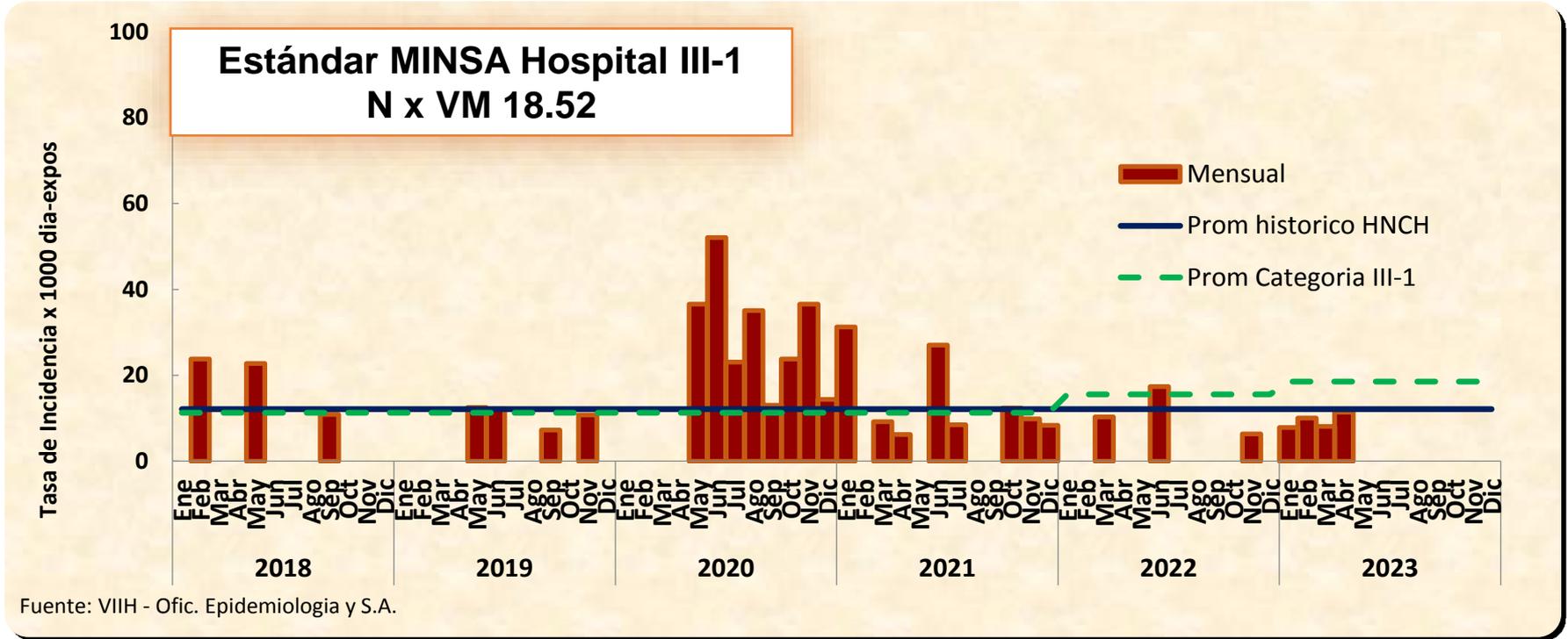


\* Hasta Abril

La tasa de infección del tracto urinario (ITU) asociada a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de UCI Quirúrgico, durante los meses enero – abril del año 2023 fue 1.57 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo ,inferior a del mismo periodo del 2022 donde fue 4.50, y al estándar establecido por el MINSa 4.01 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE NEUMONÍAS ASOCIADAS A VM -UCI QUIRÚRGICO HNCH 2018 -2023\*

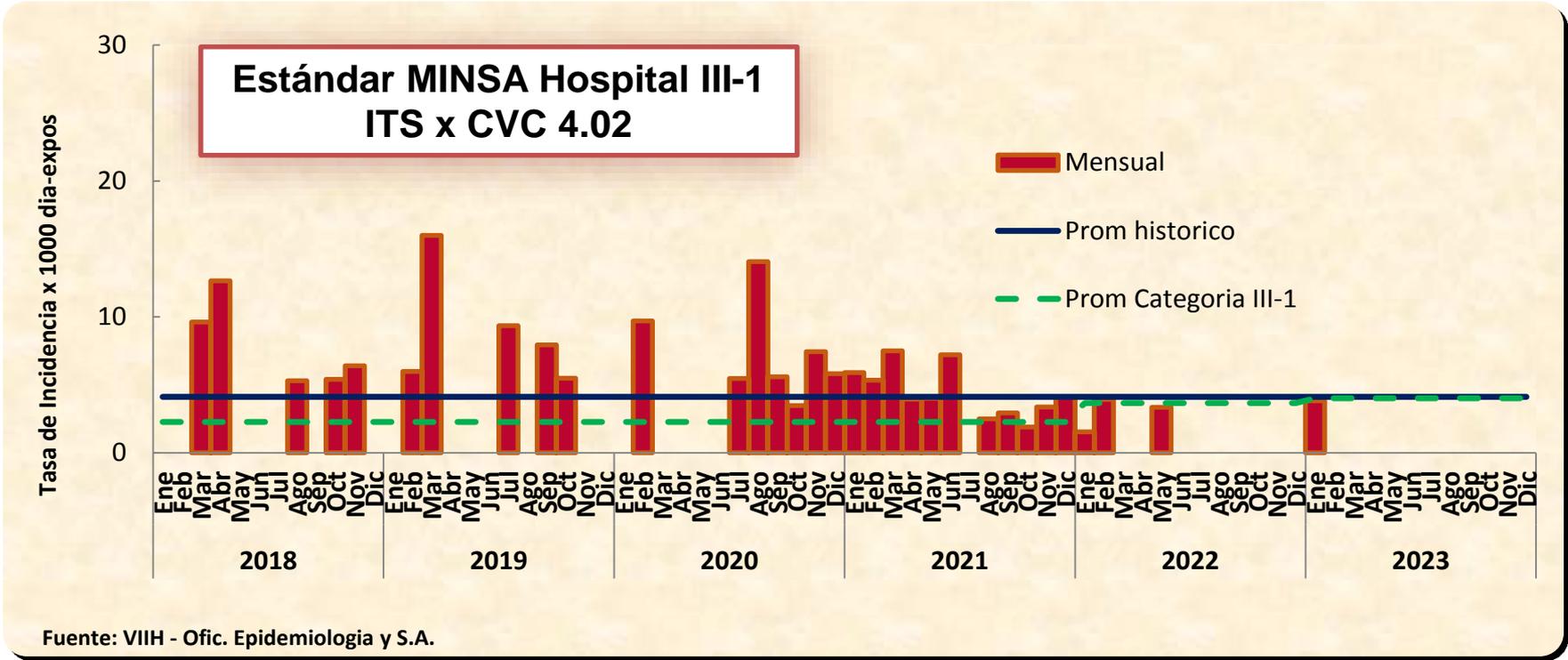


\* Hasta Abril

La tasa de neumonías (N) asociadas a ventilación mecánica (VM) en el servicio de UCI Quirúrgica, durante los meses enero – abril del 2023 fue 9.09 neumonías por mil días de exposición a este dispositivo, superior al mismo periodo del 2022 donde fue 2.42, y al estándar establecido por el MINSA 18.52 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITS ASOCIADAS A CVC - UCI MEDICINA HNCH 2018-2023\*

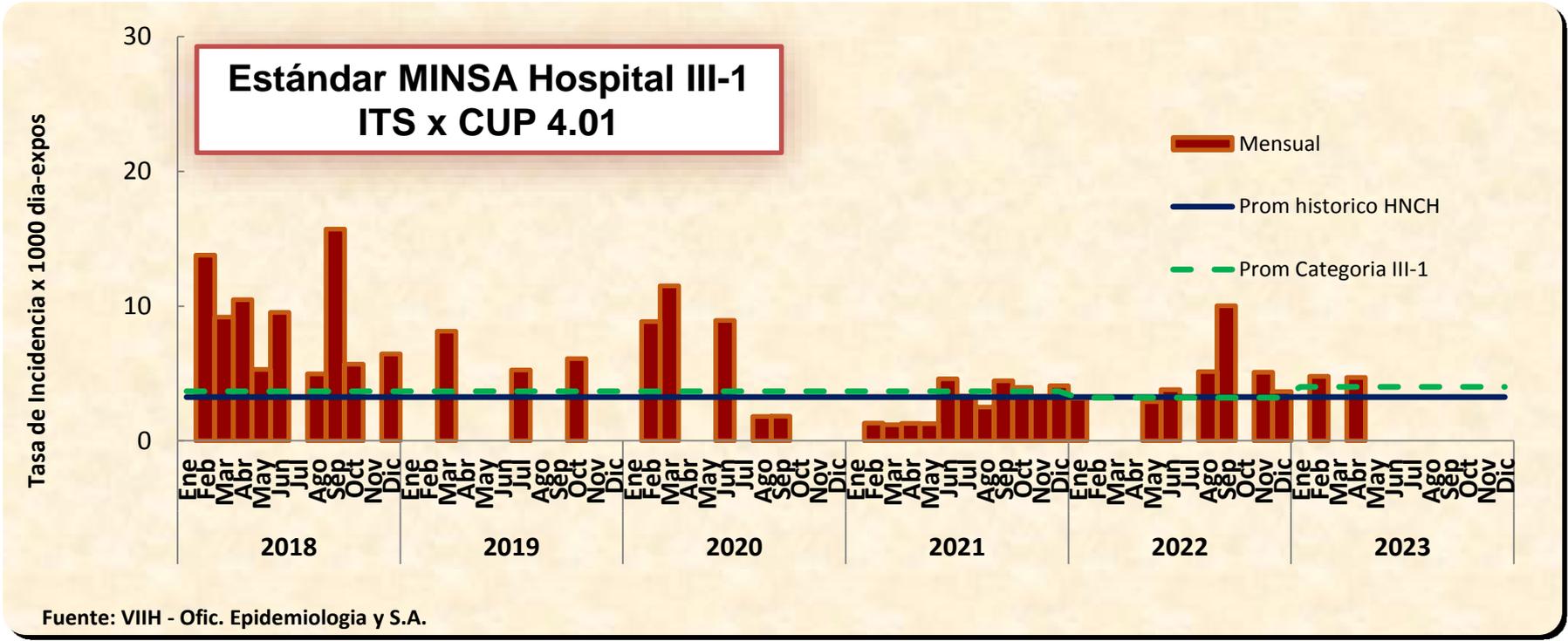


\* Hasta Abril

La tasa de infecciones de torrente sanguíneo (ITS) asociados a Catéter Venoso Central (CVC) en el servicio de UCI Medicina, durante los meses enero – abril del año 2023 fue 1.05 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al que se registro en el mismo periodo del 2022 donde fue 1.71. y al estándar establecido por el MINSA 4.02 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITU ASOCIADO A CUP – UCI MEDICINA HNCH 2018-2023\*

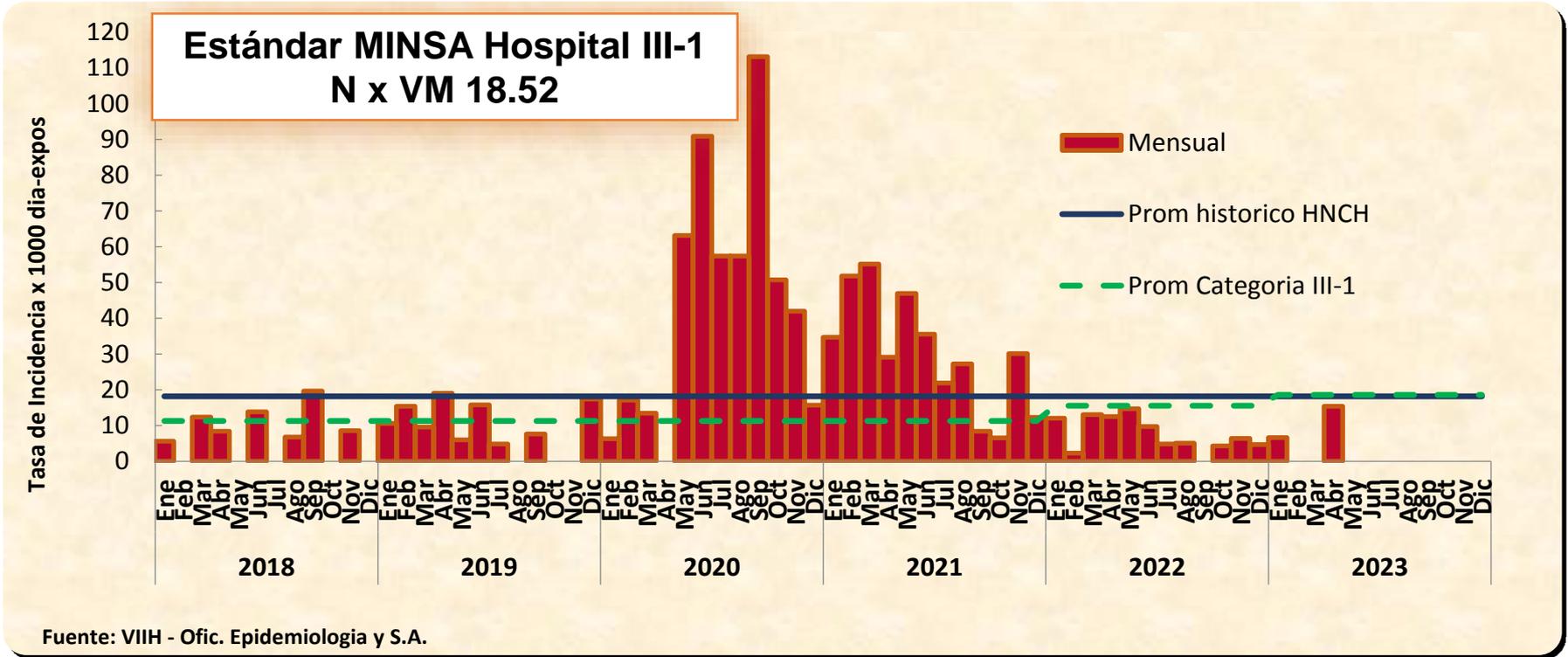


\* Hasta Abril

La tasa de las infecciones de tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de UCI Medicina, durante los meses enero - abril del año 2023 fue 2.16 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, superior al mismo periodo del 2022 donde la tasa fue 1.16, encontrándose por debajo al estándar establecido por el MINSA 4.01 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE NEUMONÍAS ASOCIADO A VM- UCI MEDICINA HNCH 2018-2023\*

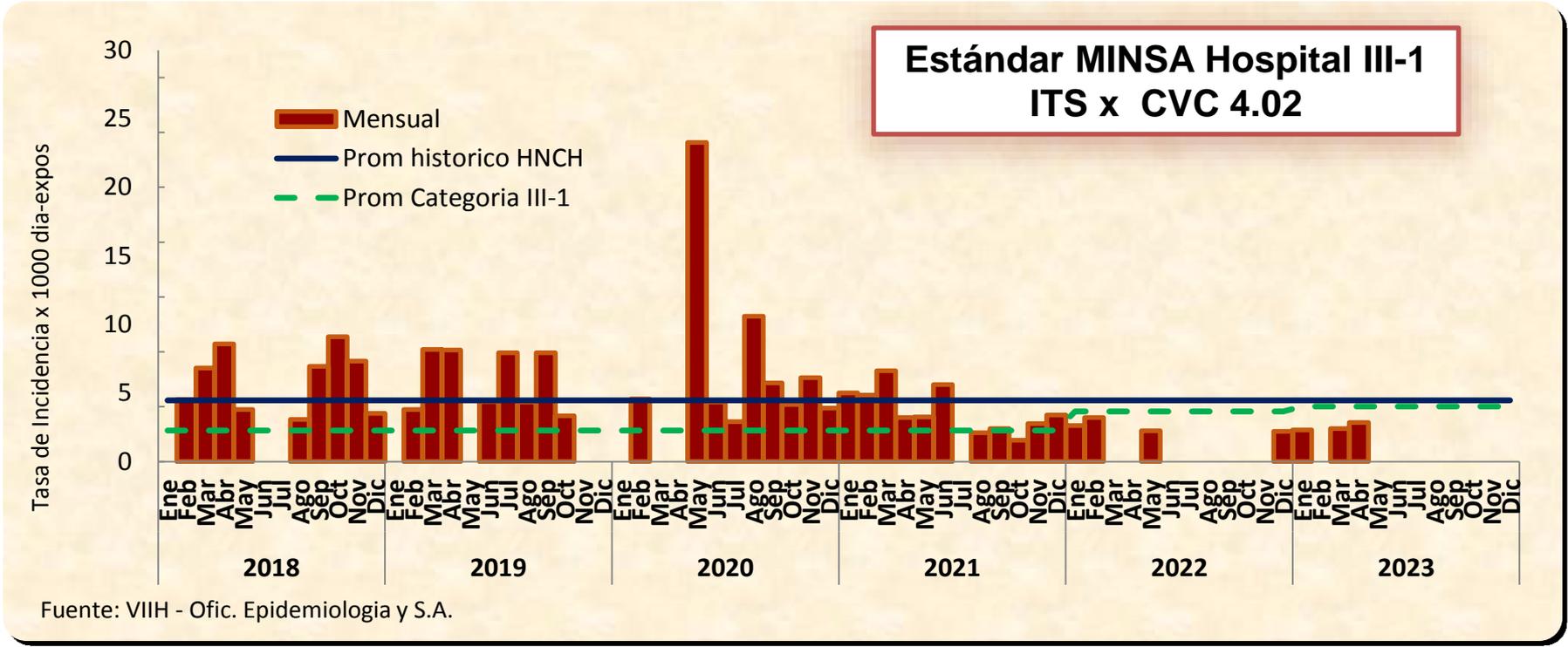


\* Hasta Abril

La tasa de neumonías (N) asociado a ventilación mecánica (VM) en el servicio de UCI Medicina durante los meses enero – abril del año 2023 fue 5.86 neumonías por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al que se registro en el mismo periodo del 2022 donde la tasa fue 9.36, y al estándar establecido por el MINSA 18.52 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITS ASOCIADAS A CVC - UCI ADULTOS HNCH 2018-2023\*

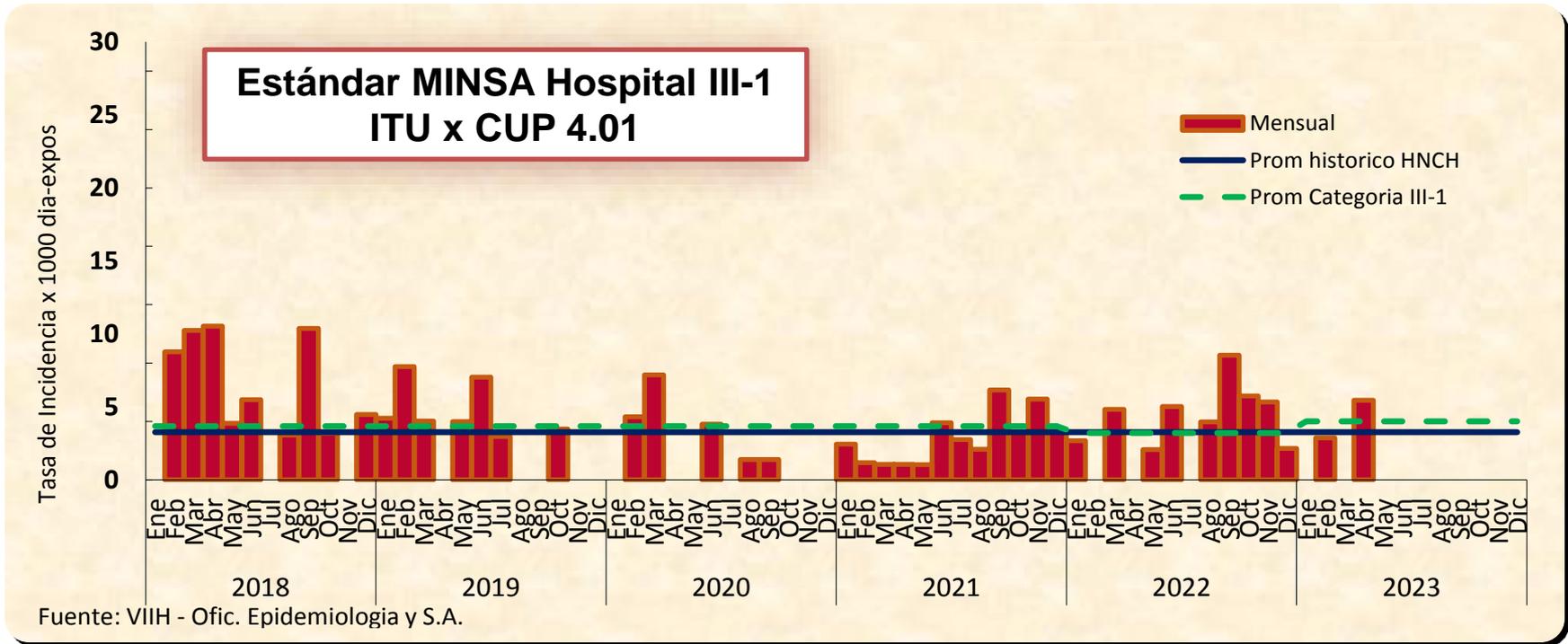


\* Hasta Abril

La tasa de infecciones de torrente sanguíneo (ITS) asociados a Catéter Venoso Central (CVC) en el servicio de UCI Adultos, durante los meses de enero – abril del 2023 fue 1.92 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, superior al que se registro en el mismo periodo del año 2022 donde fue 1.81, e inferior al estándar establecido por el MINSA 4.02 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE ITU ASOCIADO A CUP - UCI ADULTOS HNCH 2018-2023\*

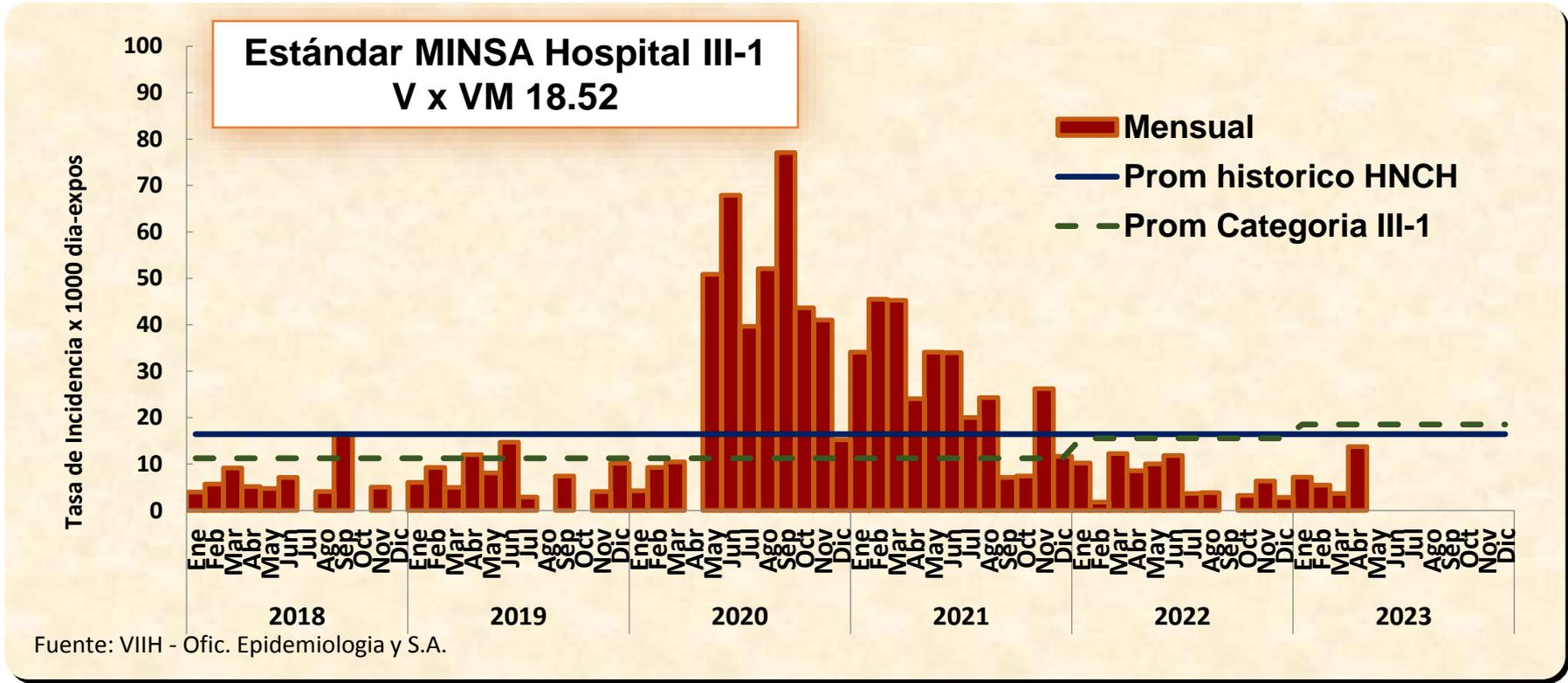


\* Hasta Abril

La tasa de las infecciones de tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de UCI Adultos, durante los meses enero – abril del año 2023 fue 1.92 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, superior al mismo periodo del 2022 donde fue 1.84, encontrándose por debajo al estándar establecido por el MINSA 4.01 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# TASA DE NEUMONÍAS ASOCIADO A VM - UCI ADULTOS HNCH 2018-2023\*



\* Hasta Abril

La tasa de neumonías (N) asociado a ventilación mecánica (VM) en el servicio de UCI Adultos, durante los meses enero – abril del 2023 fue 7.35 neumonías por mil días de exposición a este dispositivo, inferior a del mismo periodo del 2022 donde fue 7.85, y al estándar establecido por el MINSA 18.52 (Boletín Epidemiológico volumen 31- SE 33- 2022).



# INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA)



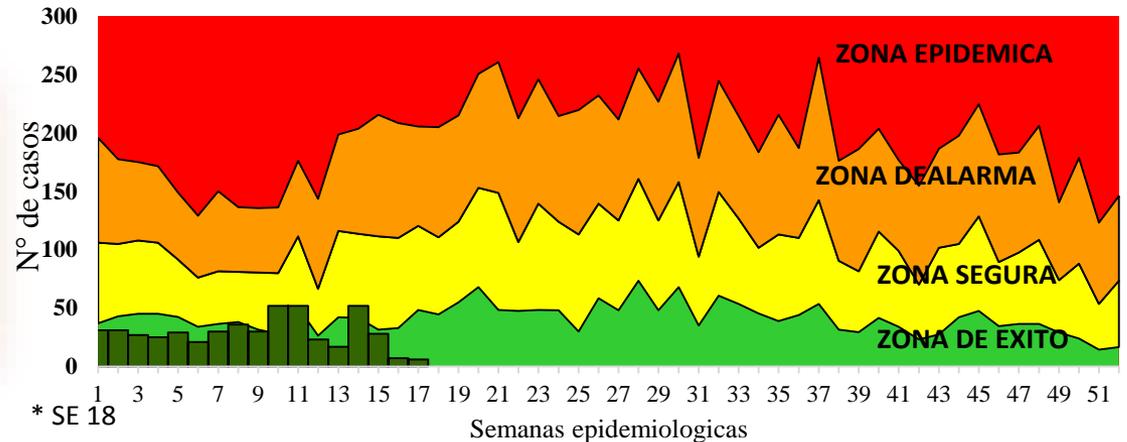
# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) NOTIFICADAS HNCH 2021\* - 2023\*



\* Hasta SE 18

Al comparar hasta las mismas SE (18) los casos reportados de IRAs en el 2023 disminuyeron en 2% con respecto al 2022 y se incrementaron en 328% al 2021

## CANAL ENDÉMICO DE IRAS MENORES DE CINCO AÑOS HNCH 2023



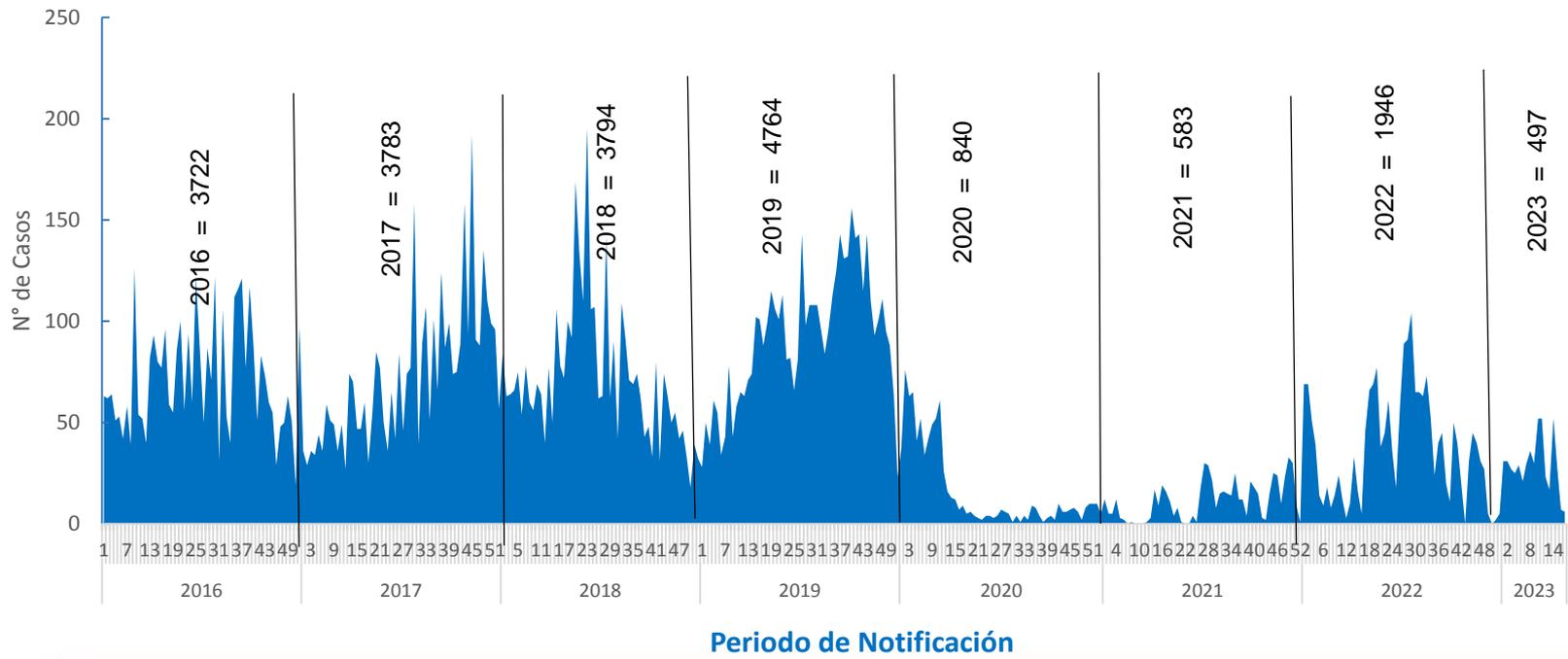
\* SE 18

\* HASTA SE 18

Hasta la SE 18 del 2023 los episodios de IRAs alcanzaron su pico más alto en la SE 10, 11, 14 con 52 episodios por semana.

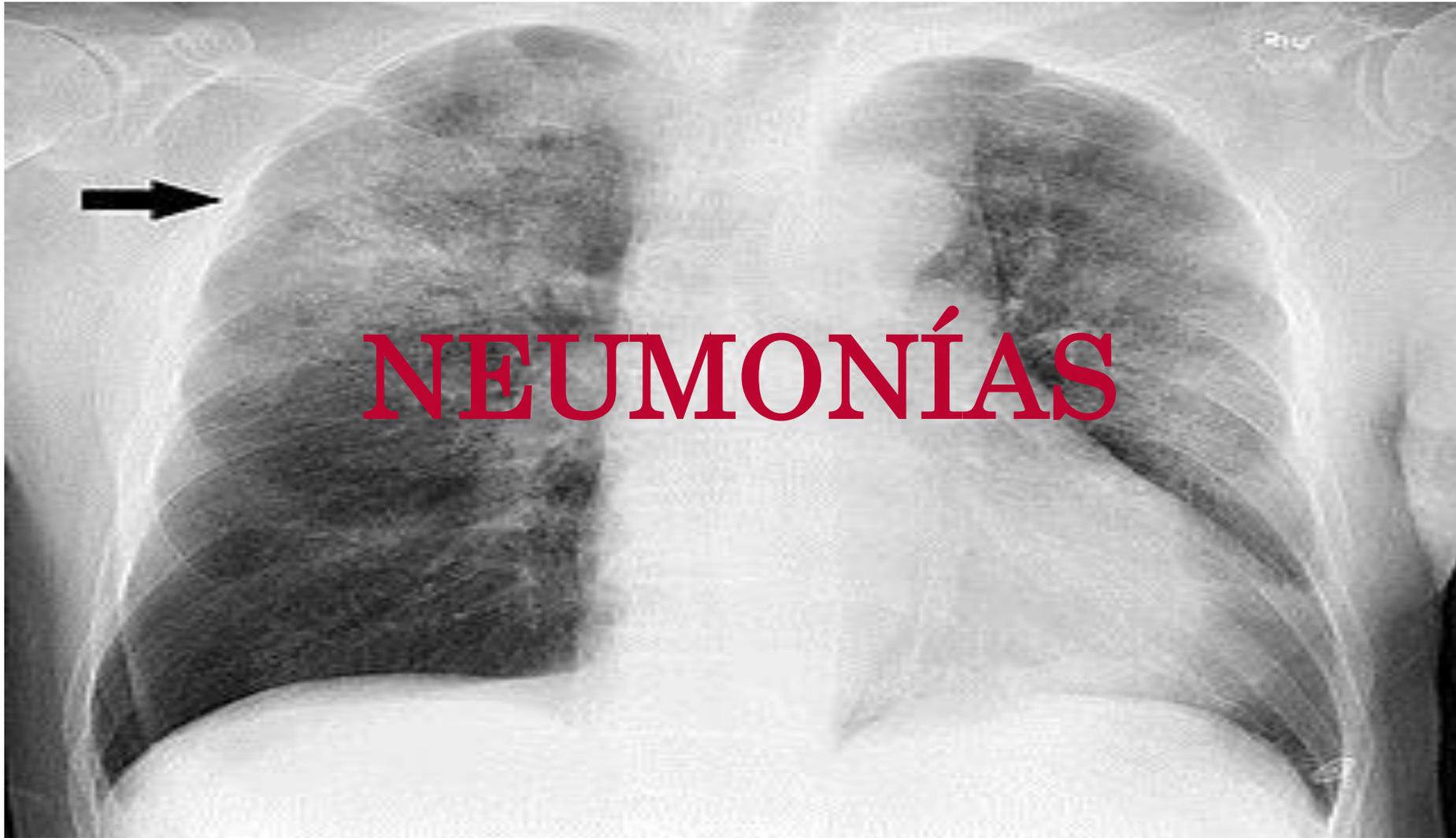


# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) NOTIFICADAS HNCH 2021\* - 2023\*



\* HASTA SE 18

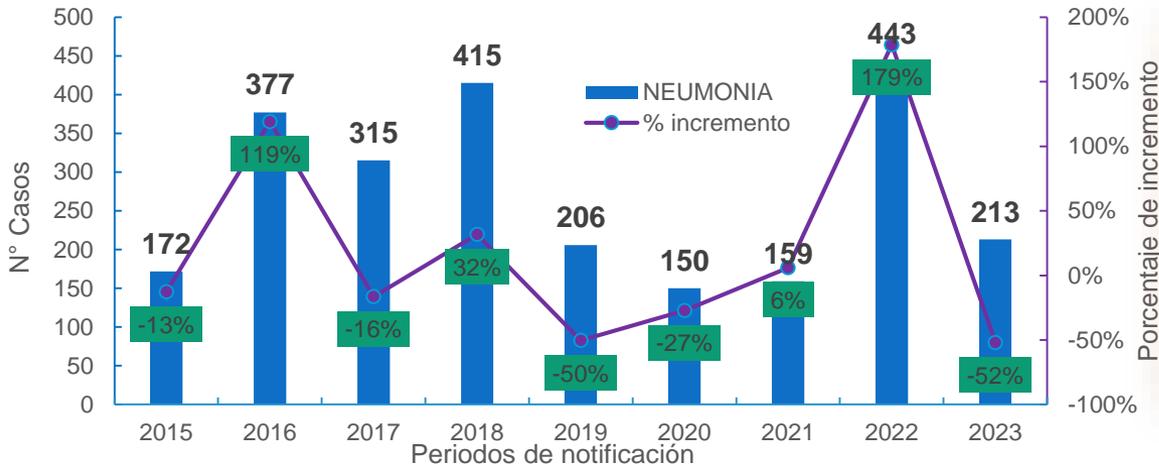
Los principales distritos de procedencia de los pacientes con IRAs que acudieron al HNCH durante el 2023 (Hasta SE 18) fueron: San Martín de Porres (42%), Los Olivos (19%) e Independencia (18%)



# NEUMONÍAS

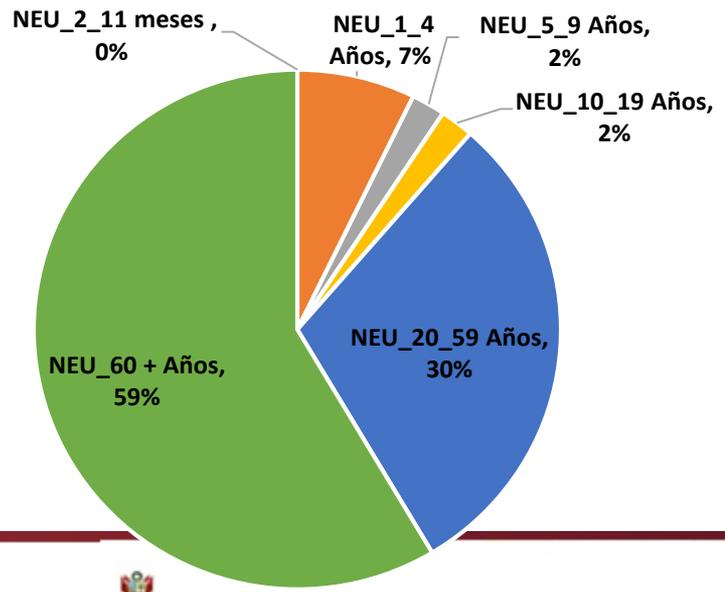


# NEUMONÍAS NOTIFICADAS HNCH 2019\* - 2023\*



Los episodios de neumonías notificadas en el año 2023 (hasta la SE 18) disminuyeron en 52% con respecto al año 2022 y se incrementaron en 34% con respecto al 2021 (Comparando todos hasta el mismo periodo SE 18)

## NEUMONÍAS NOTIFICADAS SEGÚN GRUPO DE EDAD DE NOTIFICACION HNCH 2023

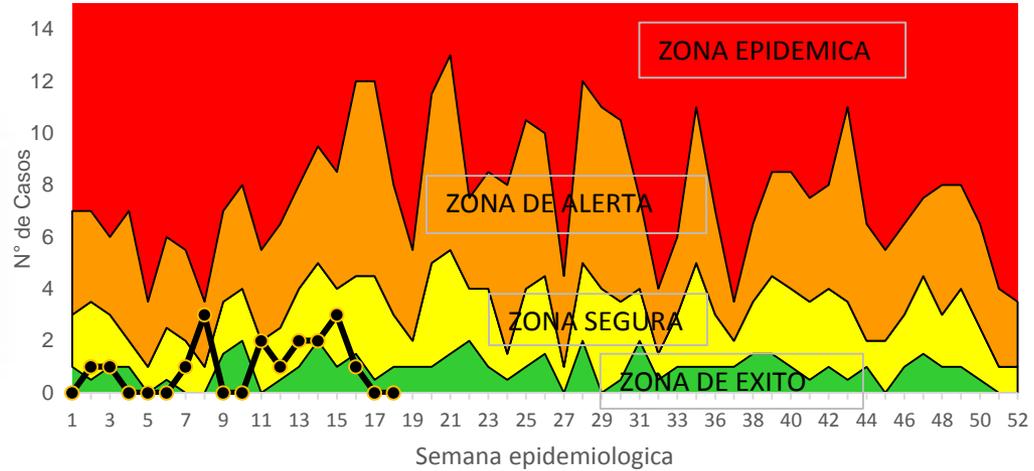


\* HASTA SE 18



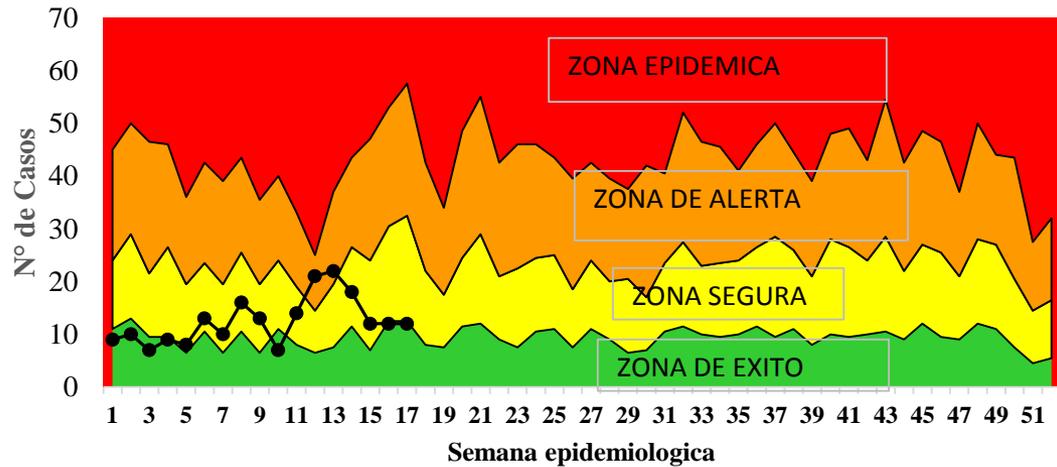
# CANAL ENDÉMICO DE NEUMONÍAS EN MENORES DE CINCO AÑOS

Las neumonías en menores de 5 años notificadas hasta la SE 18 del 2023, alcanzo su pico mas alto en las SE 8 , 15



\* HASTA SE 18

# CANAL ENDÉMICO DE LAS NEUMONÍAS HNCH 2023\*



Las neumonías en todas la edades muestra su pico mas alto en las SE 12, 13, y 14 del 2023 (hasta SE 18) alcanzando la zona de alarma.

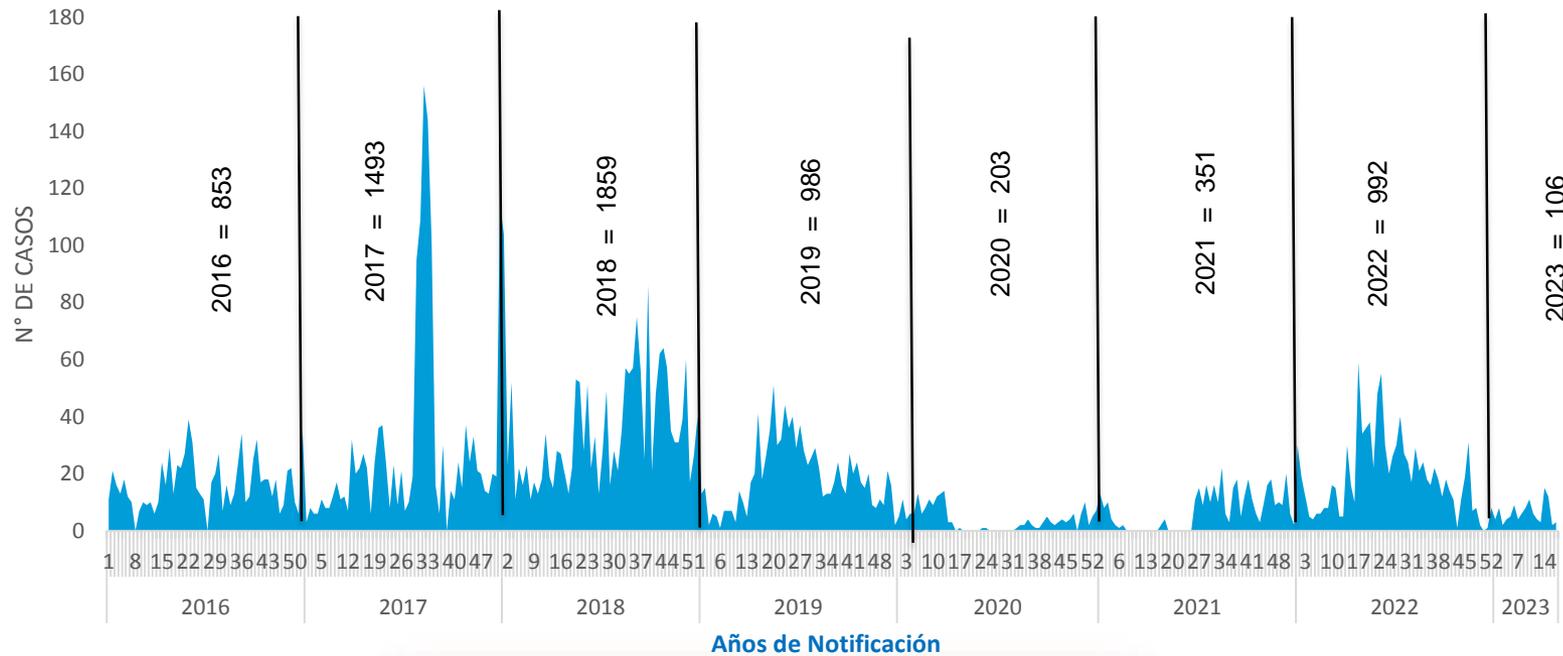


# SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL (SOB)/ASMA





# SOB/ASMA NOTIFICADAS HNCH 2016\* - 2023\*



\* HASTA SE 18

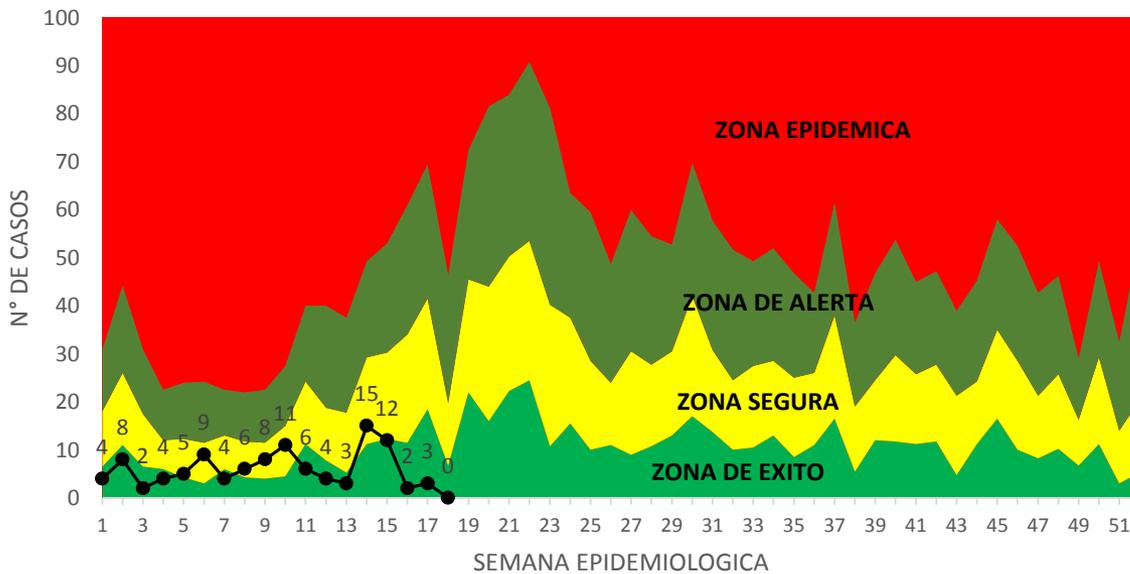
Hasta la SE 18 del 2023 se han notificado en total 106 casos de SOB/Asma 63% menos que el mismo periodo del 2022 y 526% mas que el 2021.



## SOB/ASMA NOTIFICADAS HNCH 2016 – 2022 -2023\*

Grupo de edad de notificación	SOB/ASMA 2021	% SOB/ASMA 2021	SOB/ASMA 2022	% SOB/ASMA 2022	SOB/ASMA 2023	% SOB/ASMA 2023
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>100%</b>	<b>288</b>	<b>100%</b>	<b>106</b>	<b>100%</b>
< 2 años	17	 37%	128	 44%	32	 30%
2- 4 años	29	 63%	160	 56%	74	 70%

## CANAL ENDÉMICO DE SOB/ASMA < 5 AÑOS HNCH-2023\*



Hasta la SE 18 del 2023 se han notificado en total 106 casos de SOB/Asma, la distribución según grupos de edad de notificación fue: 70% correspondió a niños de 2 a cuatro años y el 30% a menores de dos años.

Su pico mas alto lo alcanzo en la SE 14 con 15 Casos

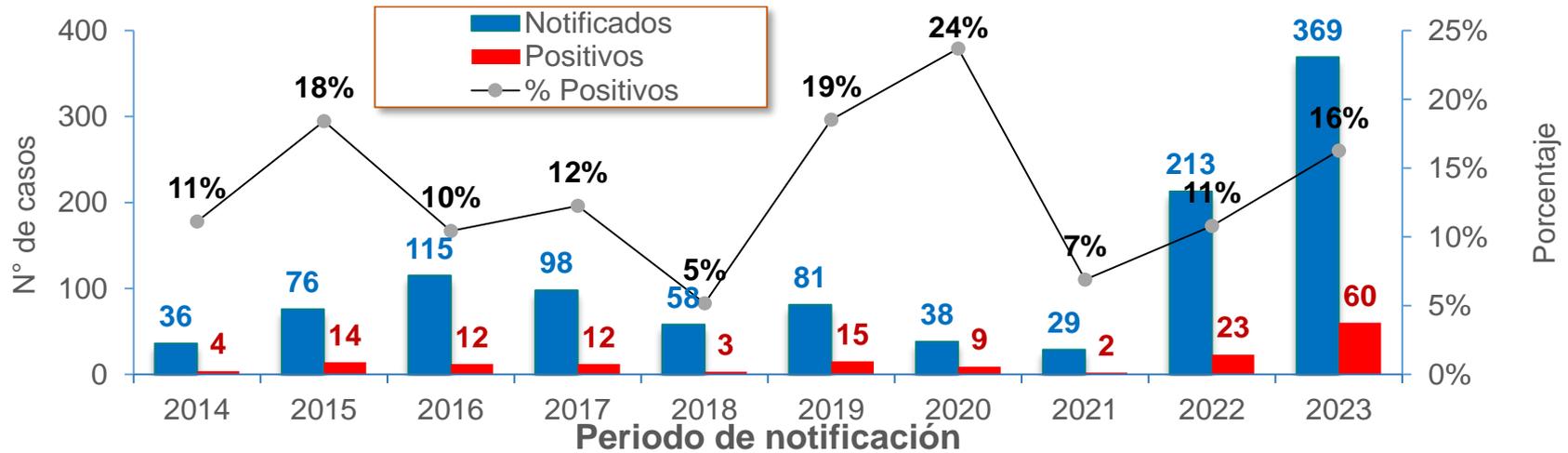
\* HASTA SE 18



# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)

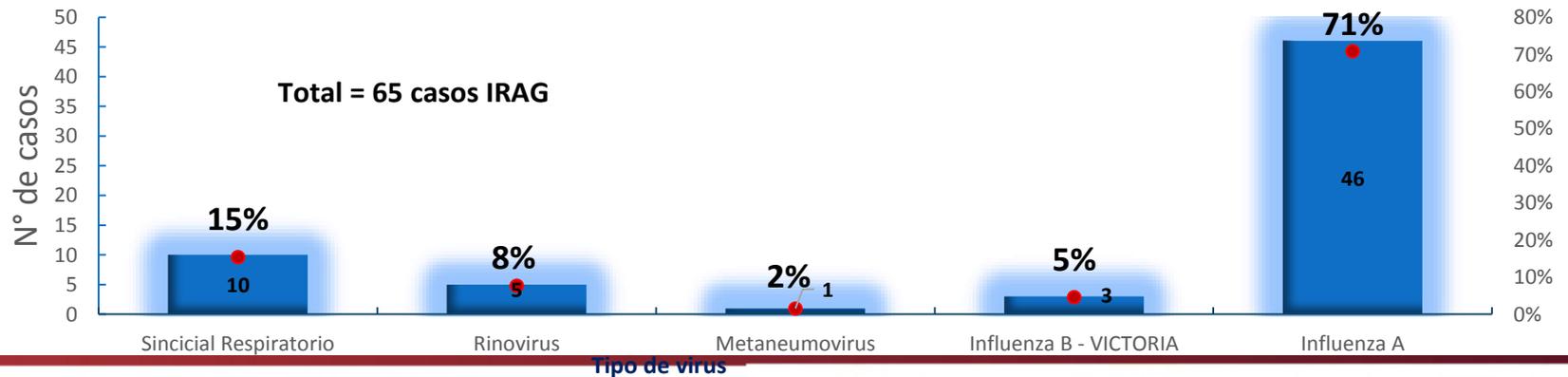


# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES NOTIFICADAS HNCH 2014\*-2023\*



\* HASTA SE 18

# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES NOTIFICADAS SEGÚN TIPO DE VIRUS HNCH 2023\*



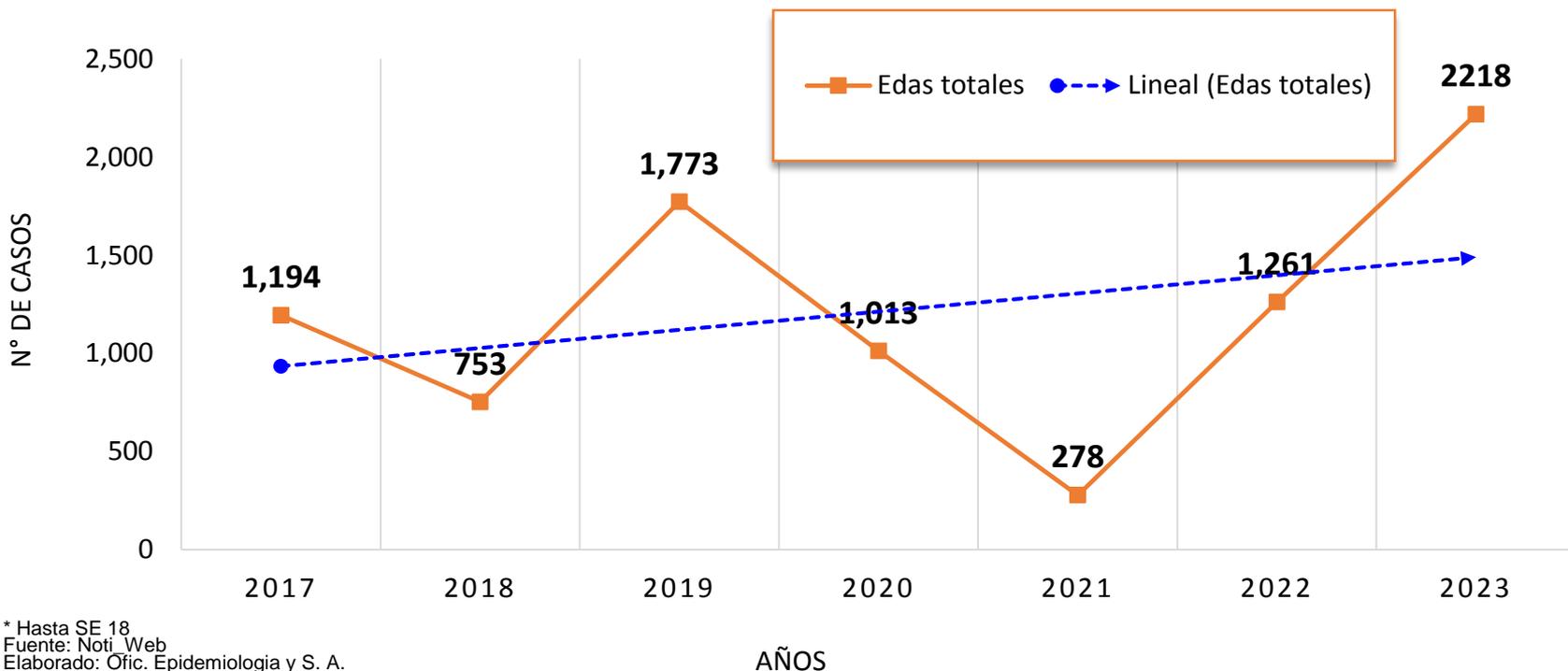


# ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA (EDA)





# ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) SEGÚN TIPO NOTIFICADAS HNCH 2017\*- 2023\*



\* HASTA SE 18

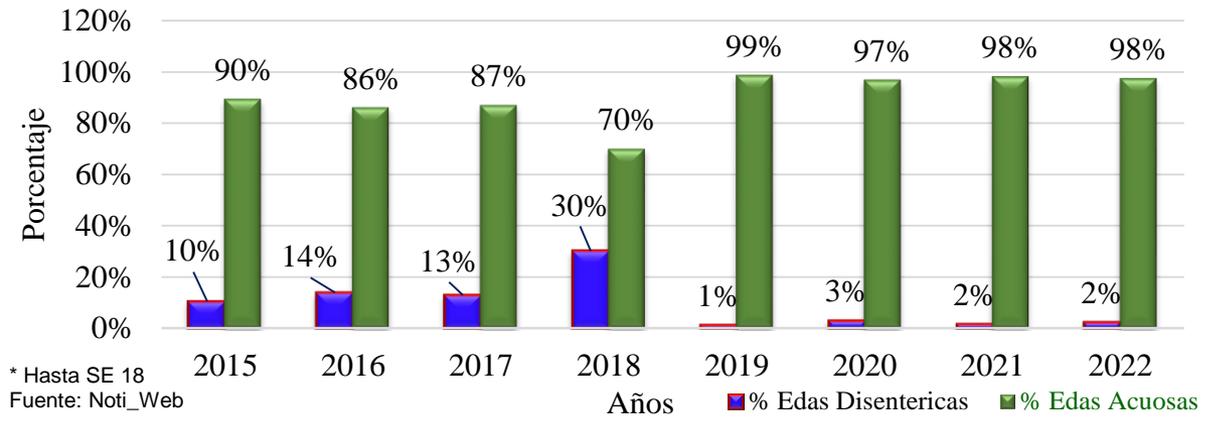
\* Hasta SE 18  
Fuente: Noti\_Web  
Elaborado: Ofic. Epidemiologia y S. A.

Hasta la SE 18 del 2023 se han notificado en total 2218 casos de EDAs, 76% mas que el mismo periodo del 2022 y 698% que el 2021, esto debido a la pandemia por COVID- 19



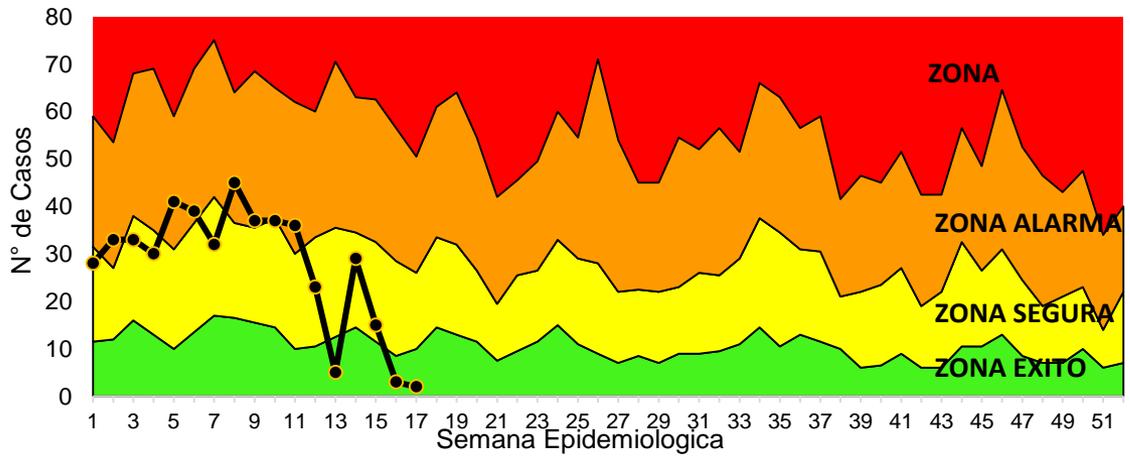
# ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) HNCH 2015- 2023\*

Del total de EDAs notificados hasta la SE 18 del año 2023, el 98% fueron Acuosas y solo el 2% Disentéricas



\* HASTA SE 18

## CANAL ENDÉMICO DE LAS EDAs < 5 AÑOS HNCH - 2023\*



Según el canal endémico de las EDAs reportados en menores de 5 años, en las SE 6, 8, 9, 10, 11 alcanzaron la zona de alarma con 39, 45, 37, 36 casos respectivamente.



# ENFERMEDADES DE NOTIFICACIONES INDIVIDUALES



# CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE NOTIFICADOS HNCH 2015\*- 2023\*



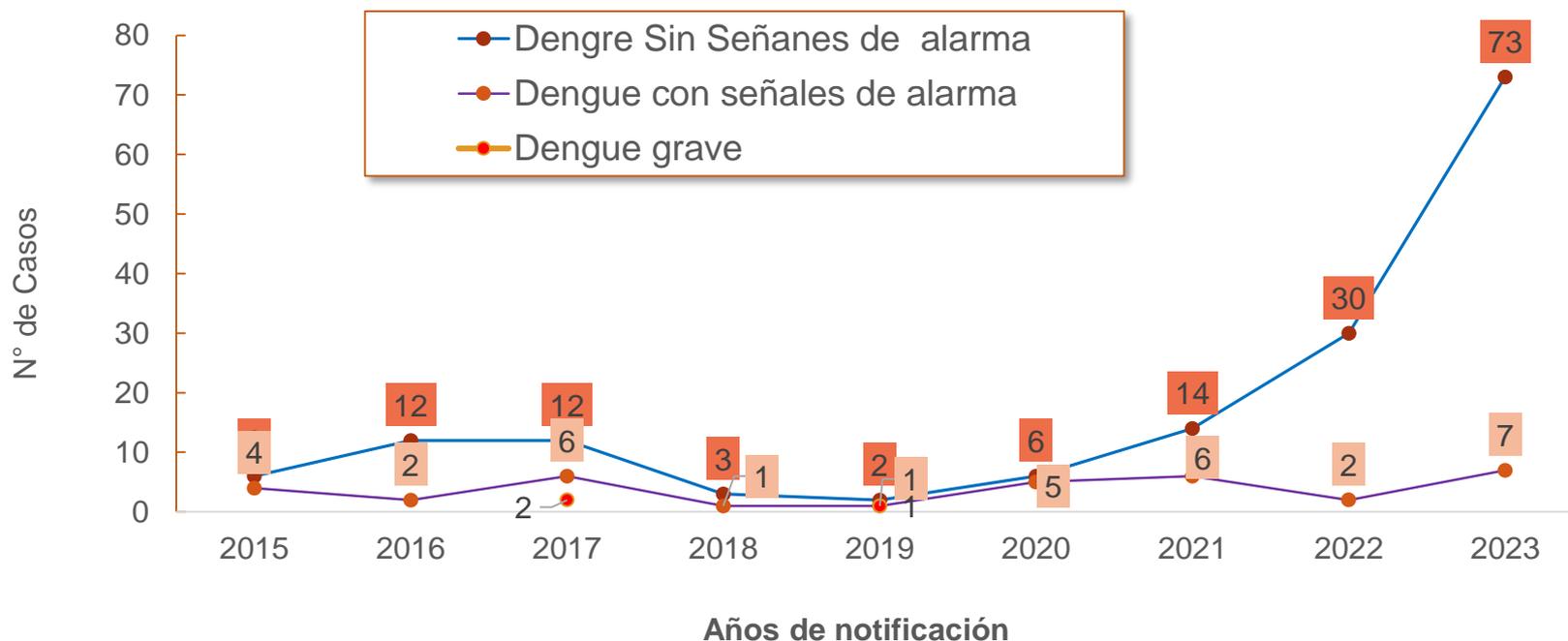
\* HASTA SE 18

Hasta la SE 18 del 2023 se han notificado 214 casos sospechosos de dengue, de los cuales al 37%(80) se les ha conformado con un resultado positivo de la prueba realizada, 44% probable, y 18% descartado

En general la tendencia de los casos confirmados de dengue es al incremento del 2015 al 2023 (SE 18), en el año 2023 (Hasta SE 18) el incremento con respecto a los años 2022 y 2021 fue de 150% y 300% respectivamente.



# CASOS DENGUE NOTIFICADOS HNCH 2015\*- 2023\*



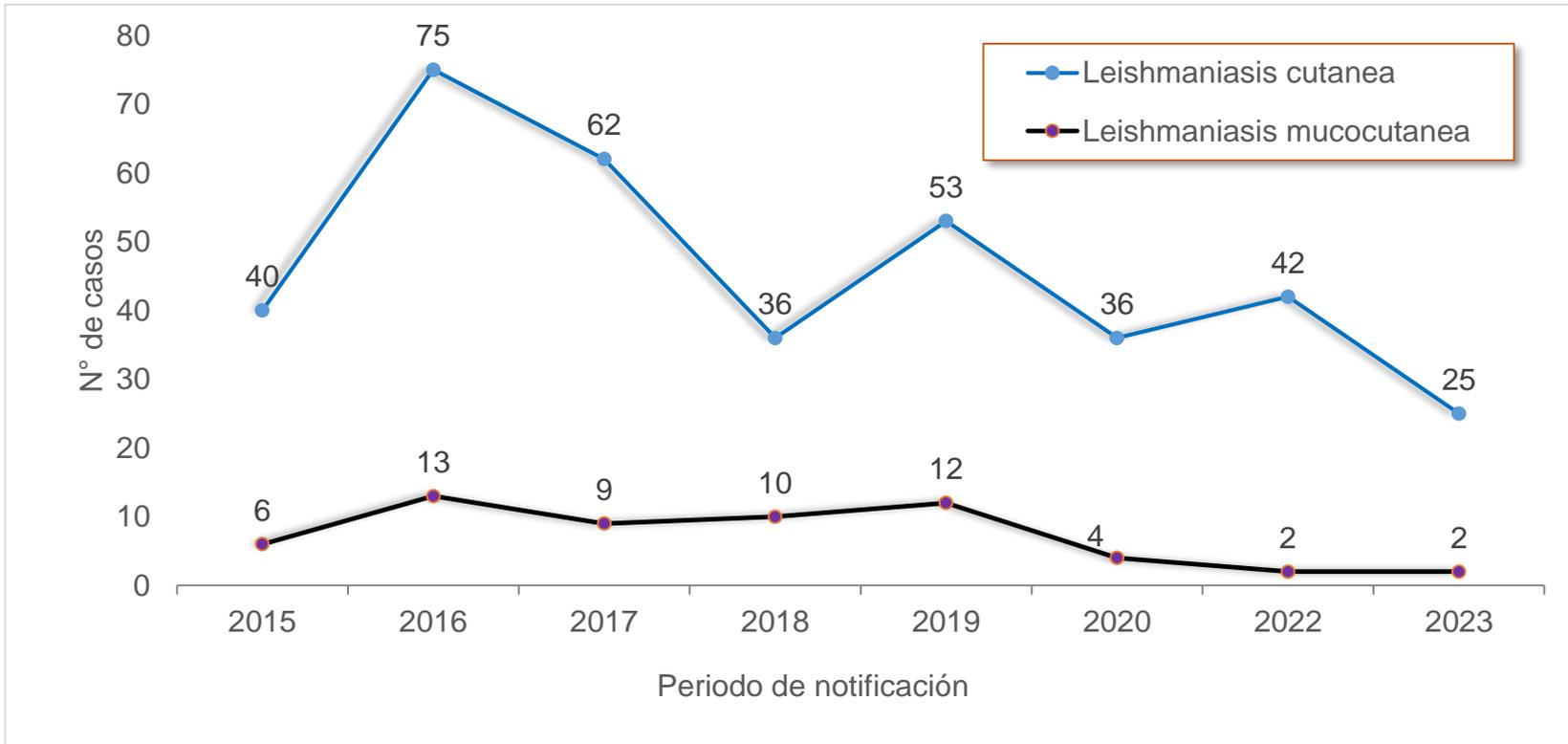
\* HASTA SE 18

Del total de dengue con condición epidemiológica confirmado el 91% correspondió a dengue sin señales de alarma y solo el 9% a con señales de alarma

Los principales distritos de procedencia de los casos de dengue fueron: Rímac (24%), San Martín de Porres (19%) e Independencia (10%)



# CASOS LEISHMANIOSIS NOTIFICADOS HNCH 2015\*- 2023\*



\* HASTA SE 18

Hasta la SE 18 del 2023 en total se han notificado 27 casos de Leishmaniosis, menor el los mismos periodos de los años 2022 y 2020 en 39% y 33% respectivamente



## ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES NOTIFICADOS HNCH 2022\*-2023\*

Codigo CIE 10	Diagnosticos	2022		Total 2022	2023				Total 2023
		Conf.	Des.		Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A37	Tos Ferina	0	5	5	0	4	2	0	6
A80.3	Paralisis Flacida Aguda	0	0	0	0	0	1	0	1
A36	Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0
A95.0	Fiebre Amarilla Selvatica	0	0	0	0	0	0	0	0
B01.8	Varicela con otras complicaciones	0	0	0	0	0	0	0	0
B01.9	Varicela sin otras complicaciones	2	0	2	6	0	0	0	6
B05	Sarampion	0	0	0	0	0	0	0	0
B06	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0
B15	Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0
B16	Hepatitis B	11	0	11	0	0	0	0	0
B26	Parotiditis	0	0	0	9	0	0	0	9
A35	Otros Tetanos	0	0	0	1	0	0	0	1
<b>Total</b>		<b>13</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>23</b>

## ENFERMEDADES ZONOTICAS NOTIFICADOS HCH 2022\* - 2023\*

Codigo CIE 10	Diagnosticos	2022		Total 2022*	2023				Total 2023*
		Conf.	Des.		Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A23	Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0
A28.1	Enfermedad por rasguño de gato	0	0	0	0	0	0	0	0
A82.0	Rabia Humana Silvestre	0	0	0	0	0	0	0	0
W55	Mordedura O Ataque De Otros Ma	0	0	0	0	0	0	0	0
W57	Mordedura O Picadura De Insect	0	0	0	0	0	0	0	0
X20	Ofidismo	0	0	0	0	0	0	0	0
X21	Loxocelismo	23	0	23	45	0	0	0	45
<b>Total</b>		<b>50</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>45</b>

\* HASTA SE 16



## ENFERMEDADES METAXENICAS NOTIFICADOS HNCH 2022\*-2023\*

Codigo CIE 10	Diagnosticos	2022		Total 2022*	2023				Total 2023*
		Conf.	Des.		Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A27	Leptospirosis	3	8	11	0	7	0	0	7
A44.0	Bartonelosis Aguda	0	0	0	0	0	0	0	0
A75.0	Tifus Exantematico	0	0	0	0	0	0	0	0
A79	Otras Rickettsiosis	0	0	0	0	0	0	0	0
A92.0	Fiebre de Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0
U06.9	Fiebre de Zika	0	0	0	0	0	0	0	0
A97.0	Dengue Sin Señales De Alarma	30	0	30	73	35	91	0	199
A97.1	Dengue Con Señales De Alarma	2	0	2	7	4	4	0	15
A97.2	Dengue Grave	0	0	0	0	0	0	0	0
B50	Malaria P. Falciparum	0	0	0	0	0	0	0	0
B50.1	Malaria Mixta	0	0	0	0	0	0	0	0
B51	Malaria Por P. Vivax	1	0	1	6	0	0	0	6
B55.1	Leishmaniasis Cutanea	42	0	42	25	0	0	0	25
B55.2	Leishmaniasis Mucocutanea	2	0	2	2	0	0	0	2
B57	Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>Total</b>		<b>80</b>	<b>8</b>	<b>88</b>	<b>113</b>	<b>47</b>	<b>95</b>	<b>0</b>	<b>255</b>

## OTRAS ENFERMEDADES NOTIFICADOS HCH 2022\* -2023\*

Codigo CIE 10	Diagnosticos	2022		Total 2022*	2023				Total 2023*
		Conf.	Des.		Conf.	Des.	Prob.	Sosp.	
A53.9	Sifilis No especificada	18	0	18	0	0	0	0	0
A39.0	Meningitis meningococica (G01*)	0	1	1	0	0	0	0	0
B30	Conjuntivitis Viral	0	0	0	0	0	0	0	0
G61.0	Sindrome de Guillain Barre	4	0	4	1	1	0	0	2
O95	Mortalidad Materna Directa	1	0	1	0	0	0	0	0
O96	Muerte Materna Indirecta	0	0	0	0	0	0	0	0
O98.1	Sifilis Materna	0	0	0	0	0	0	0	0
T60.0	Insecticidas Organofosforados	13	0	13	17	0	0	0	17
<b>Total</b>		<b>36</b>	<b>1</b>	<b>37</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>

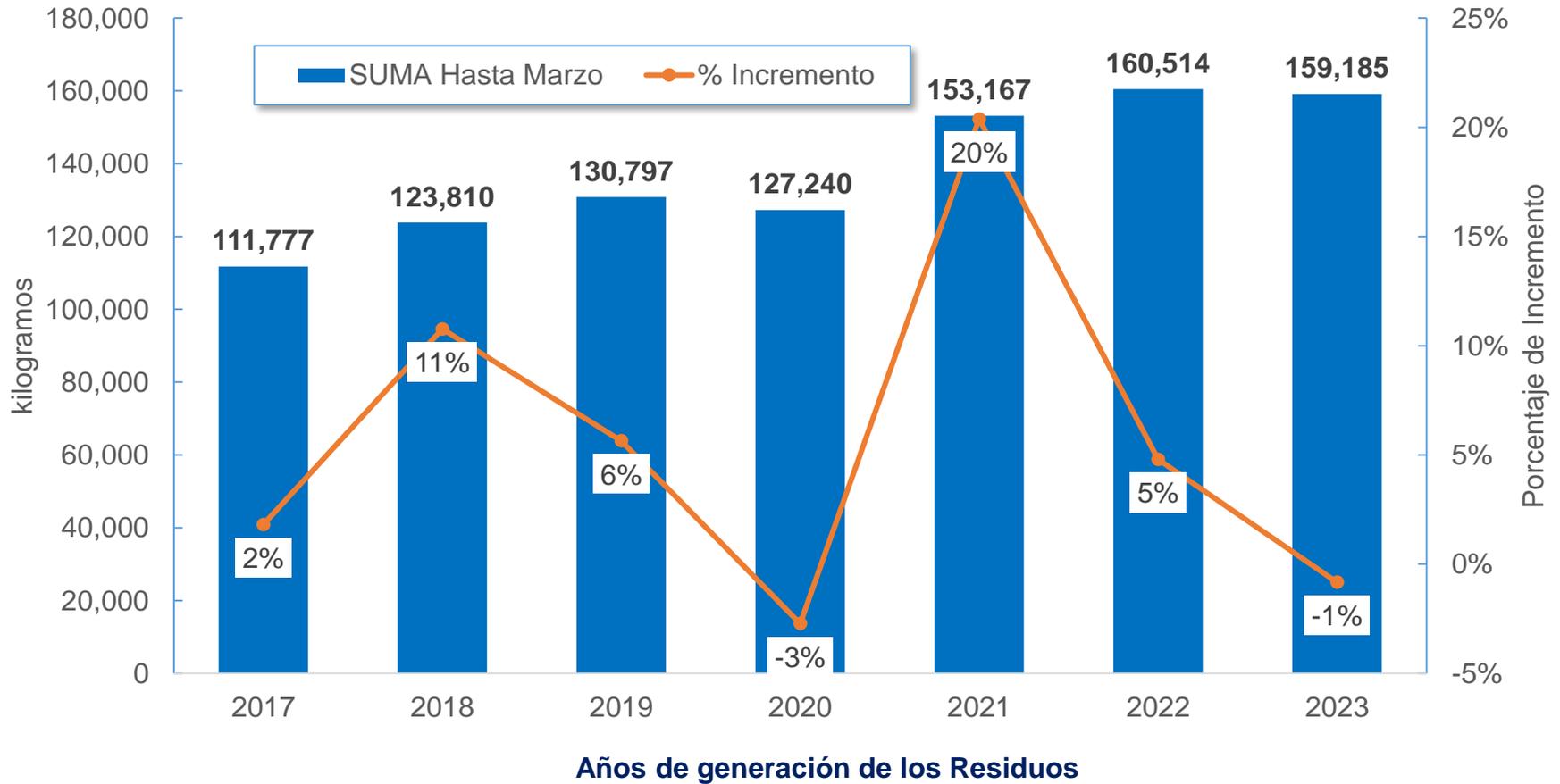
\* HASTA SE 16



# RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIO

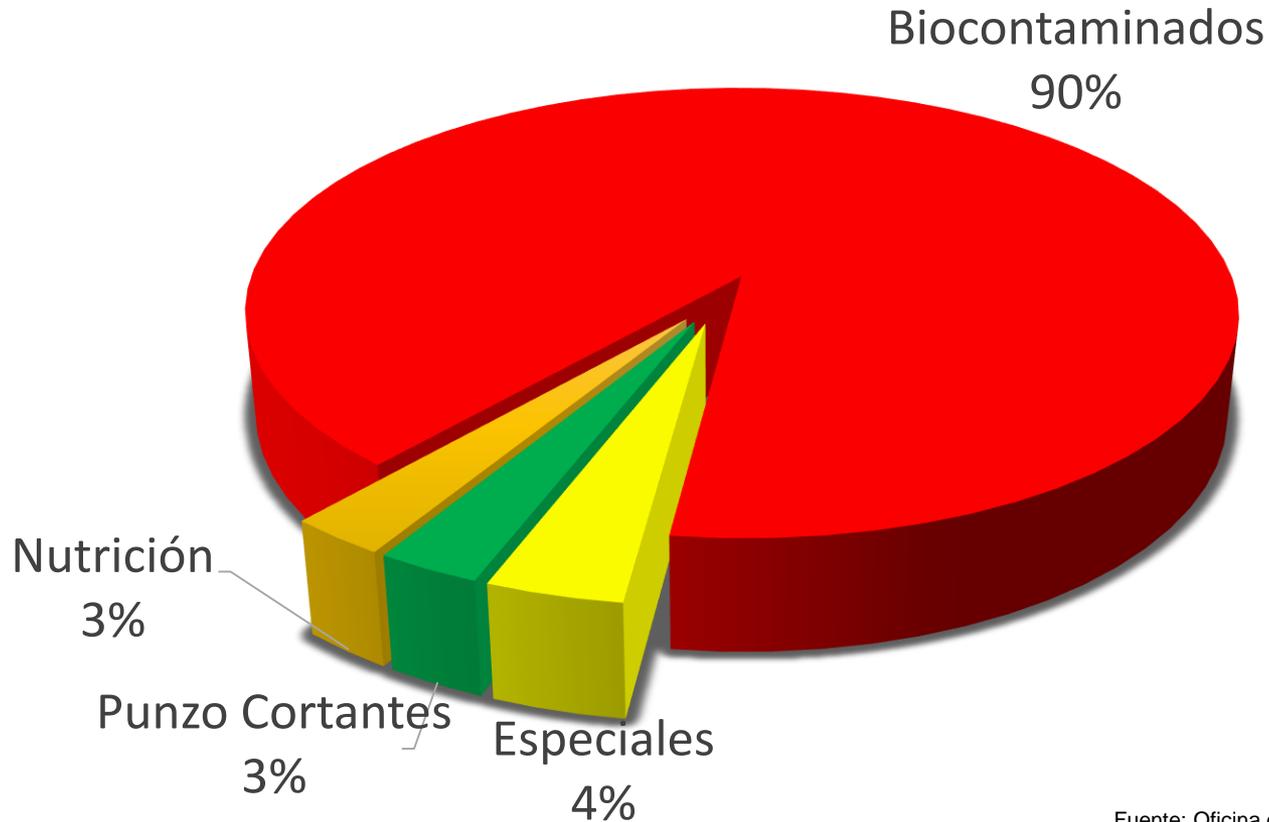


# GENERACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS BIOCONTAMINADOS HNCH 2017\* - 2023\*





## GENERACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS SEGÚN TIPO HNCH 2023\*



Fuente: Oficina de Epidemiología y S. A.