

# HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

## OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)



### SALA SITUACIONAL DE SALUD (S. E. 52)

#### EQUIPO TÉCNICO

**Dr. Carlos Soto Linares**

Director de la Dirección de Epidemiología

**Dr. Julio C. Aguinaga Vásquez**

Responsable de Medicina Ocupacional

**Lic. María Alcántara Montero**

Unidad de control de Infecciones  
Intrahospitalarias

**Lic. María Cecilia Rodríguez Ríos**

Unidad de Salud Ocupacional

**Tec. Gloria Cortegana Salazar**

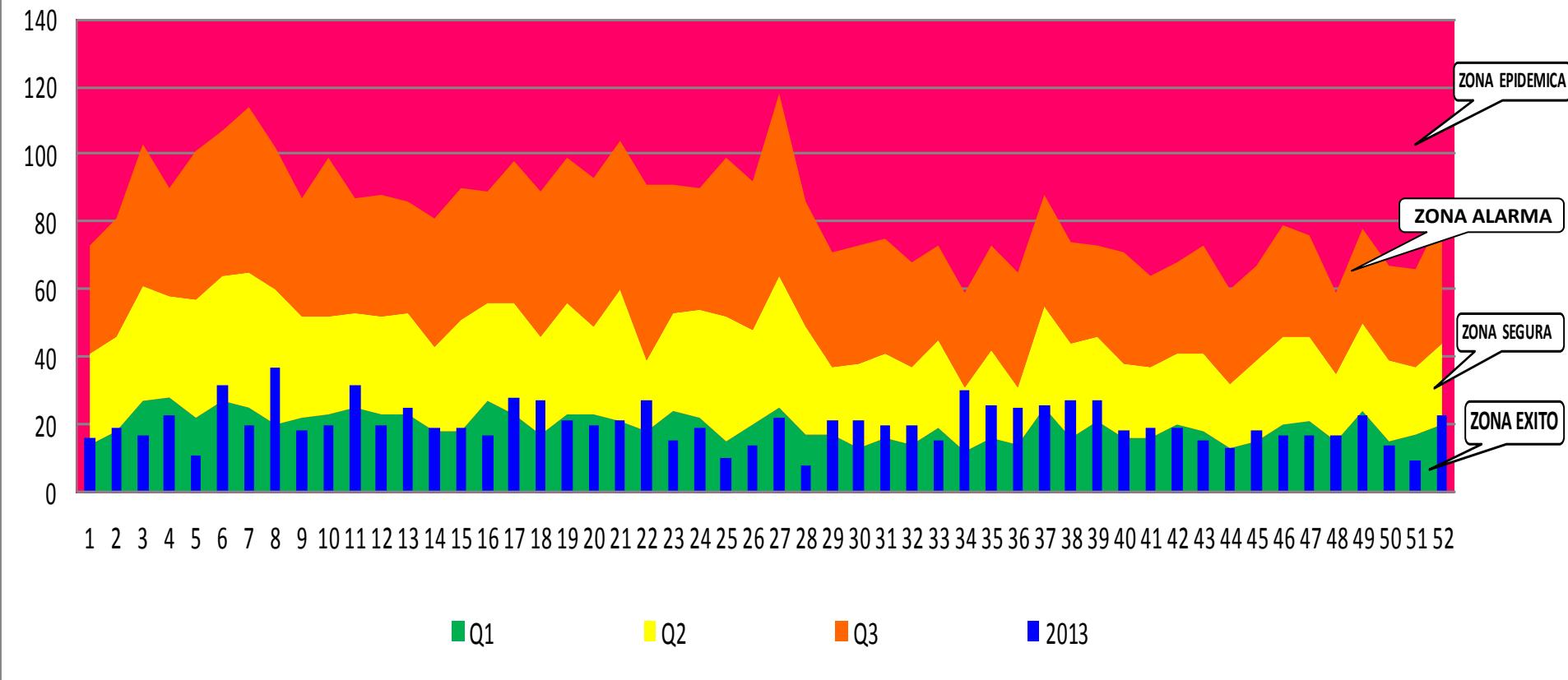
Unidad de Vigilancia epidemiológica

**Ing. Edward Alen Paredes**

Unidad de Salud ambiental

**Diciembre 2013**

# CANAL ENDEMICO DE CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS (EDA) EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 52) AÑO 2013 - HNHU

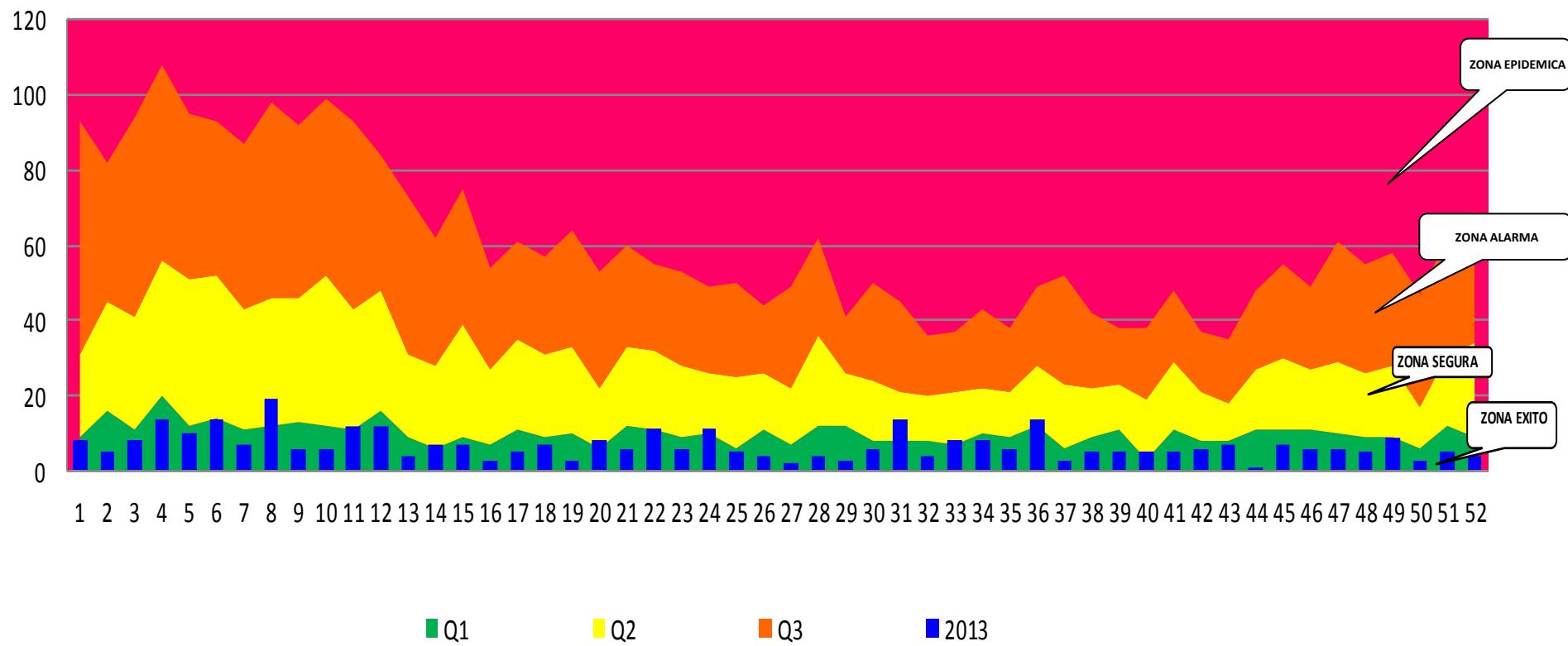


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

El gráfico muestra el comportamiento de Enfermedad Diarreica Aguda , se observa que el 61.5% (21) SE están ubicadas en zona de éxito, el 38.5% (31) SE en zona segura. El gráfico nos indica que el año 2013 no hubo riesgo de producirse este daño.

**CANAL ENDEMICO DE  
CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS (EDA) EN MAYORES DE 5 AÑOS POR SEMANA  
EPIDEMIOLOGICA (SE 52) AÑO 2013 - HNHU**

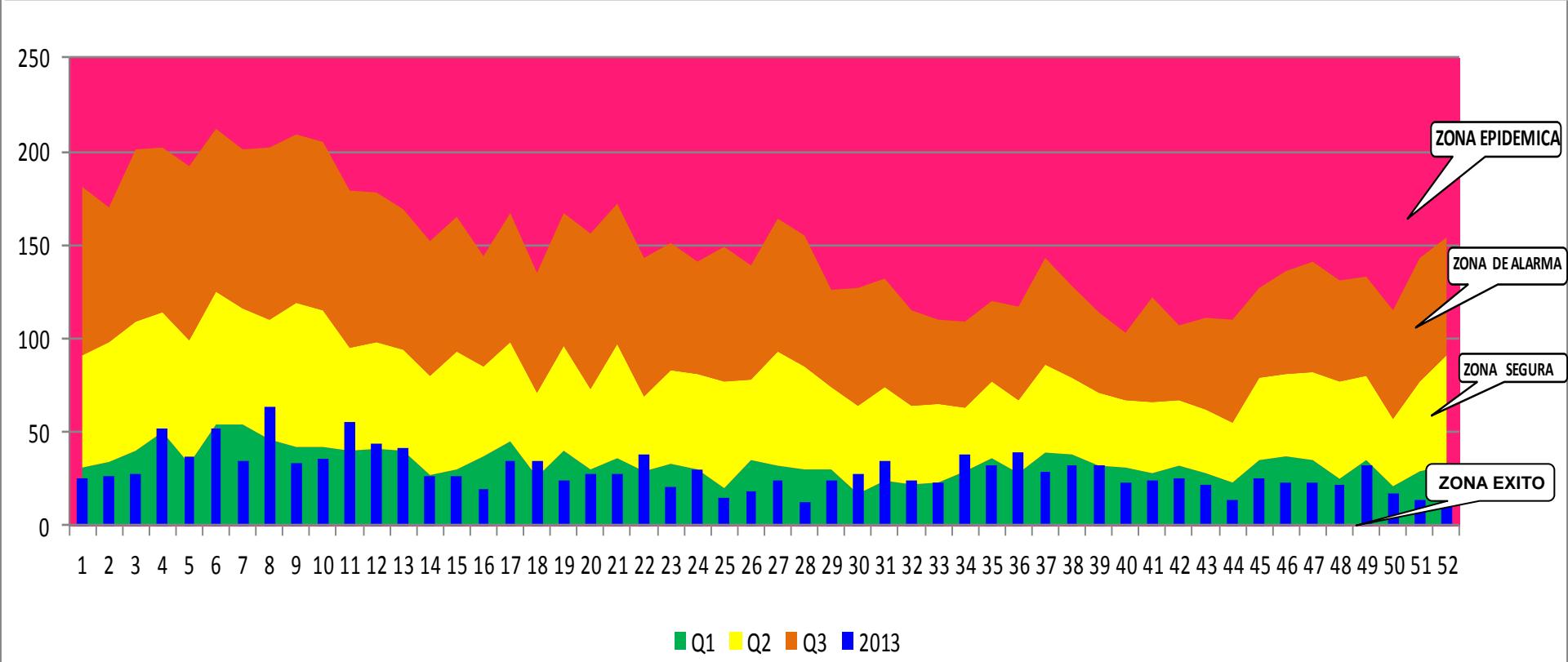


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

### COMENTARIO

El gráfico muestra el comportamiento de Enfermedad Diarreica Aguda en mayores de 5 años, se observa que el 90.4% (49) SE están ubicadas en zona de éxito y el 9.6% (3) SE en zona segura. El gráfico nos indica que este daño ha tenido menor riesgo de producirse.

# CORREDOR ENDEMICO DE CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 52) AÑO 2013 - HNHU

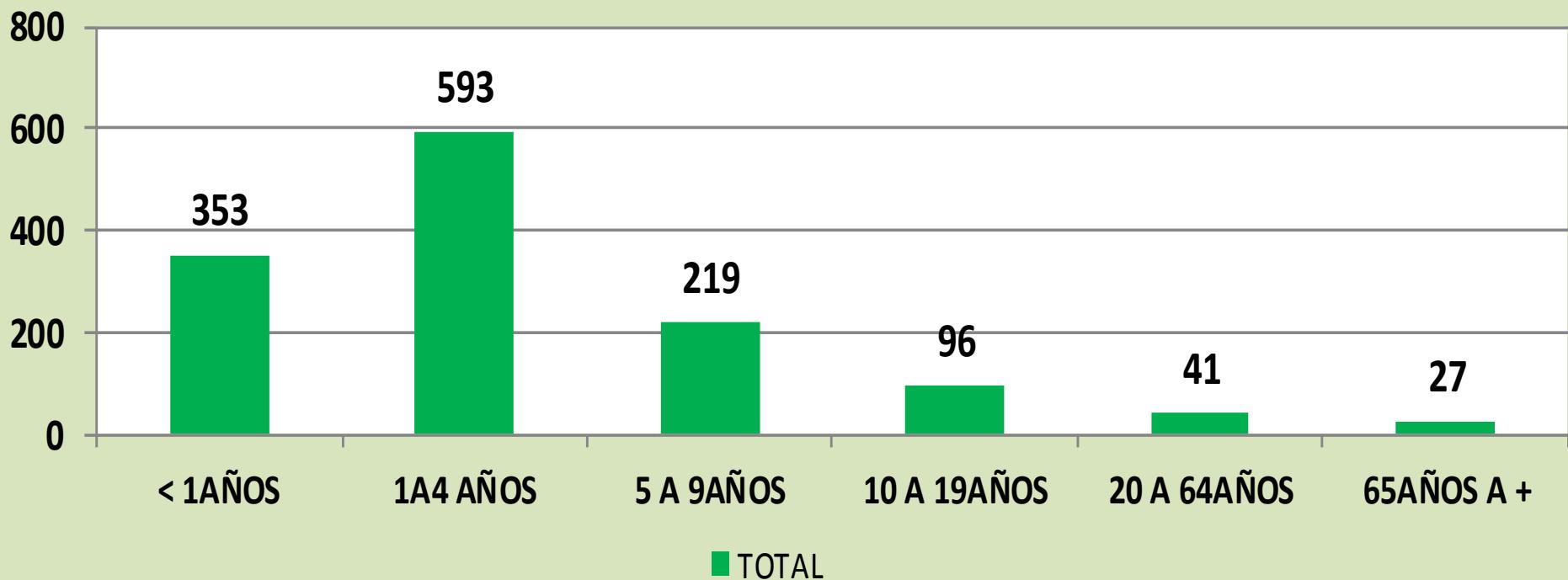


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

En el gráfico se observa el comportamiento total de la Enfermedad Diarreica Aguda, con los grupos etáreos de mayor y menor de 5 años agrupados; concluyendo que el 21.1% (11) SE están ubicadas en zona de éxito y el 78.9% (41) SE en zona segura. El gráfico nos indica que durante el año 2013 no hubo riesgo de producirse este daño.

# NUMERO DE FEBRILES POR GRUPO ETAREO AÑO 2013 H.N.H.U



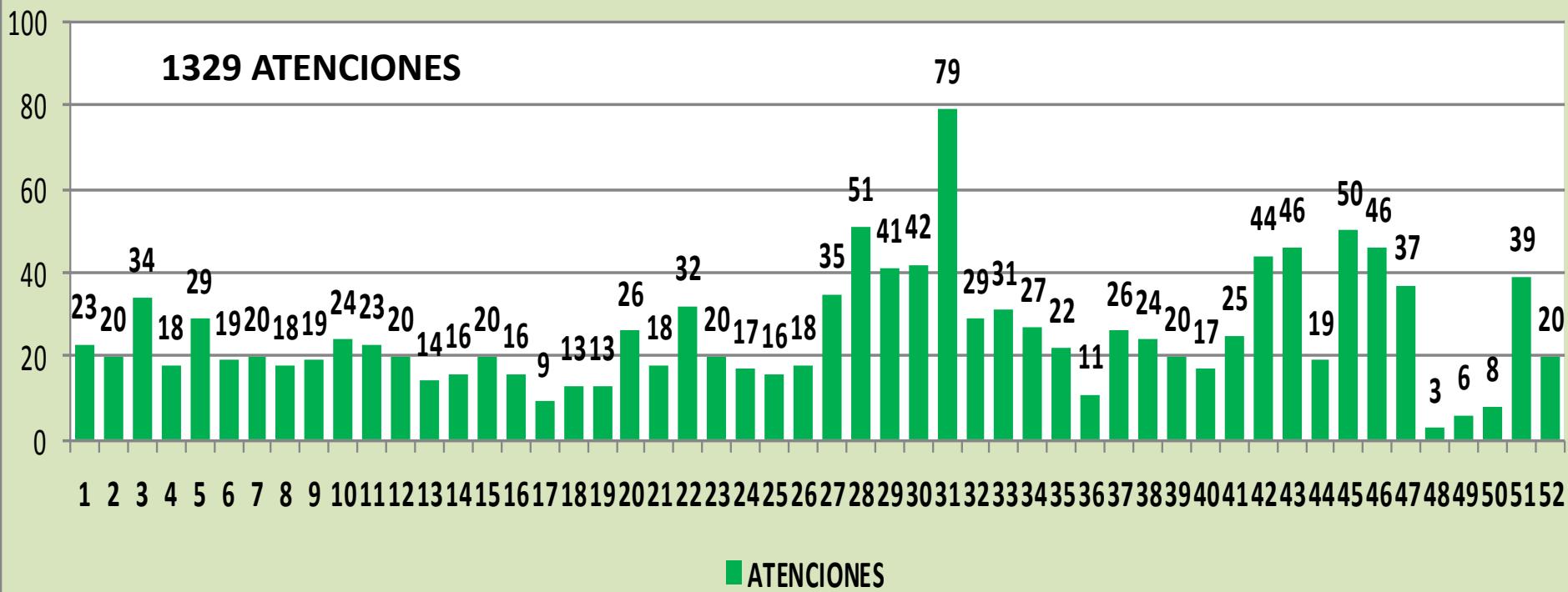
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

El gráfico nos muestra el total de casos febriles de las 52 semanas epidemiológicas según grupo etáreo que fueron notificados en el año 2013; se observa que presentan mayor número de eventos, los menores de 1 año y los de 1 a 4 años; este comportamiento evidencia que son los grupos etáreos mas vulnerables de sufrir este daño.

# FEBRILES POR SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS AÑO 2013

H.N.H.U

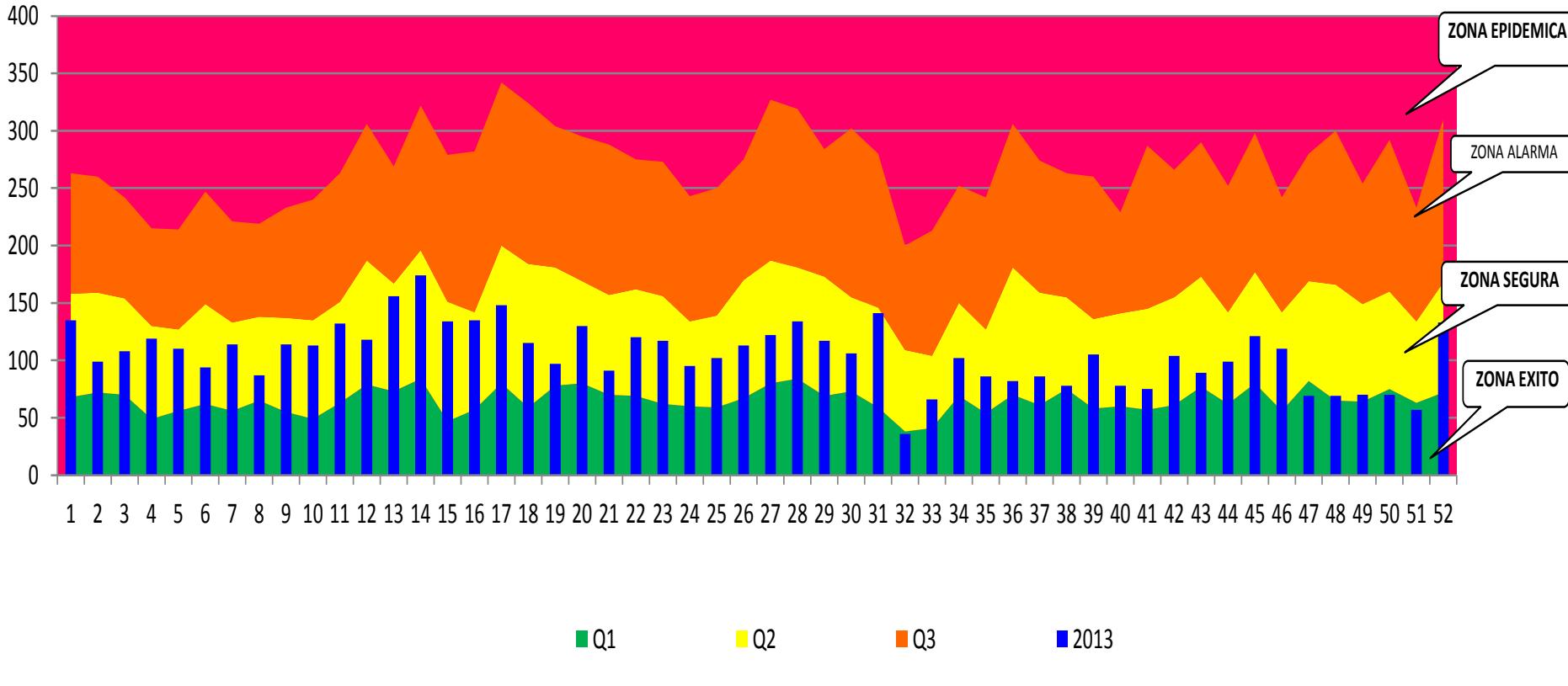


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

De las 1329 atenciones de febriles en las 52 Semanas Epidemiológicas del año 2013, por todos los grupos etáreos; se observa que la SE 31, presento el mayor número de casos febriles (79), en temporada de clima frío. Esta vigilancia se fortalece de modo permanente pues nos permite identificar precozmente un brote, interviniendo a la vez oportunamente.

## COMPORTAMIENTO ENDEMICO DE CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE= 52) AÑO 2013 - HNHU



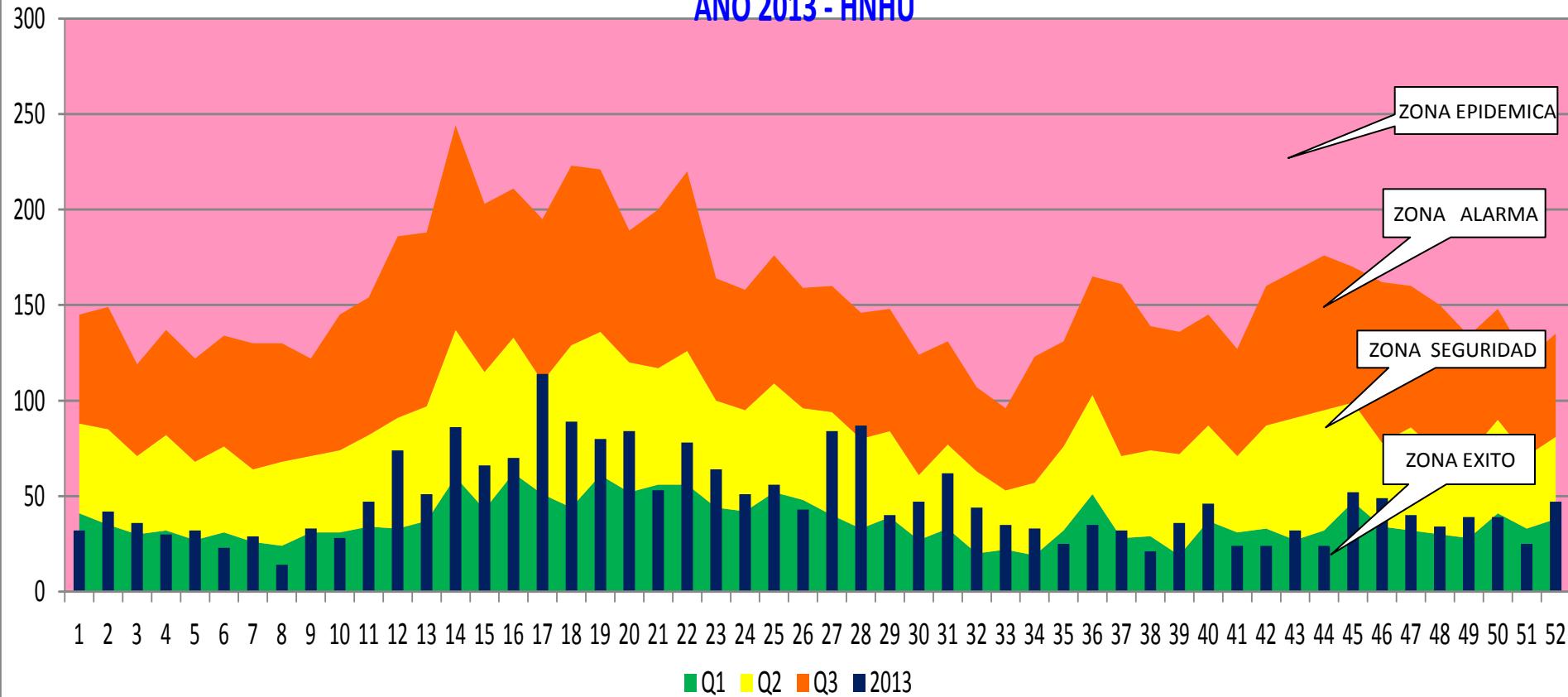
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

### COMENTARIO

En relación al comportamiento de casos por IRA durante las 52 SE del año 2013, se observa que el 11.5% (6) SE están ubicadas en zona de éxito, el 88.5% (46) SE en zona segura; se observa que no se han presentado eventos de riesgo debido al cambio climatológico.

# COMPORTAMIENTO DE CASOS DE SINDROME OBSTRUCTIVO BRONQUIAL Y ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 01 A LA SE 52)

## AÑO 2013 - HNU

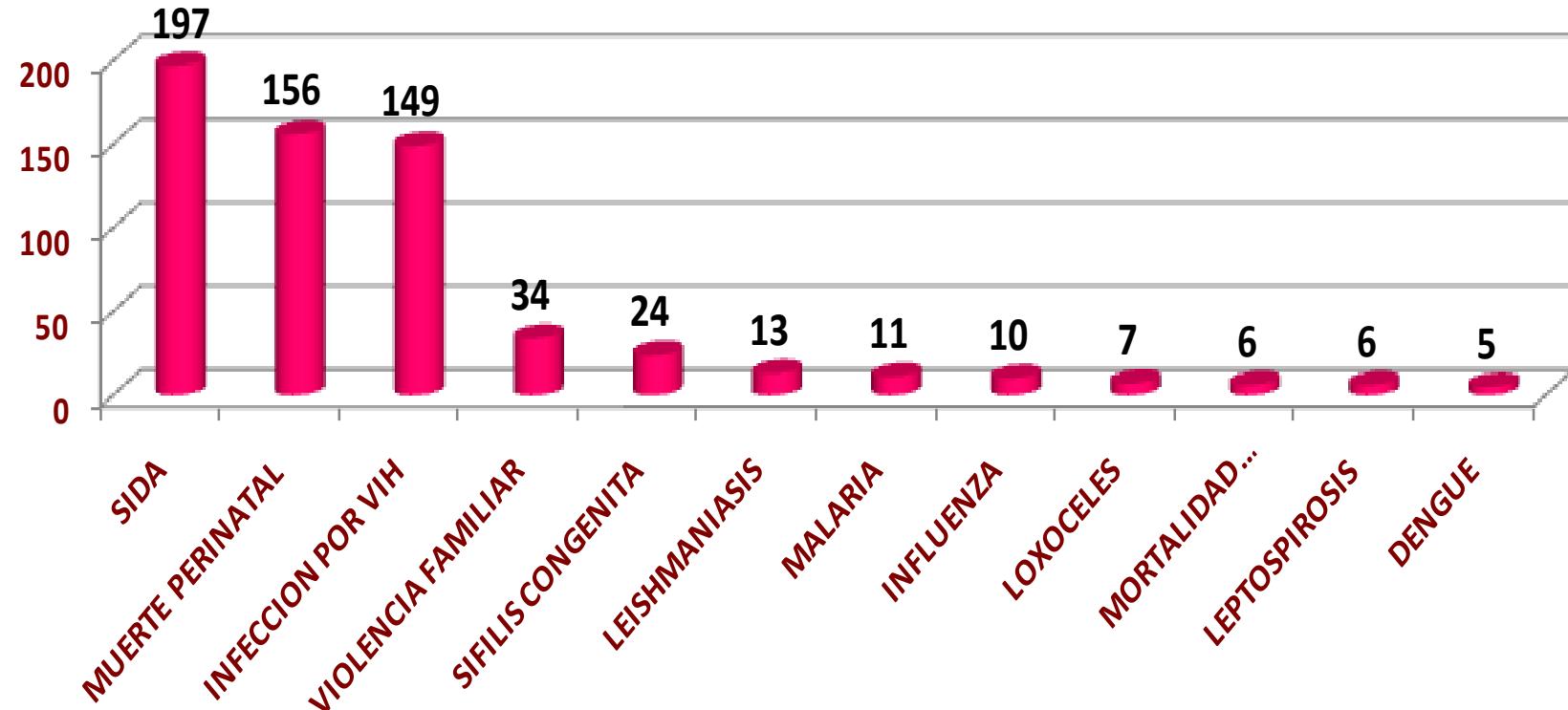


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

El gráfico muestra el comportamiento de casos por Síndrome Obstructivo bronquial (SOBA), de las 52 Epidemiológicas (SE) del año 2013; se observa que se ubicaron en zona de éxito el 38.5% (20) SE y el 59.6% (31)SE ubicados en zona de seguridad; y 1.9% (1)SE ubicado en zona de alarma, este comportamiento no evidenció riesgo de enfermar por este daño.

# ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA NOTIFICADAS EN EL AÑO 2013 - HNHU

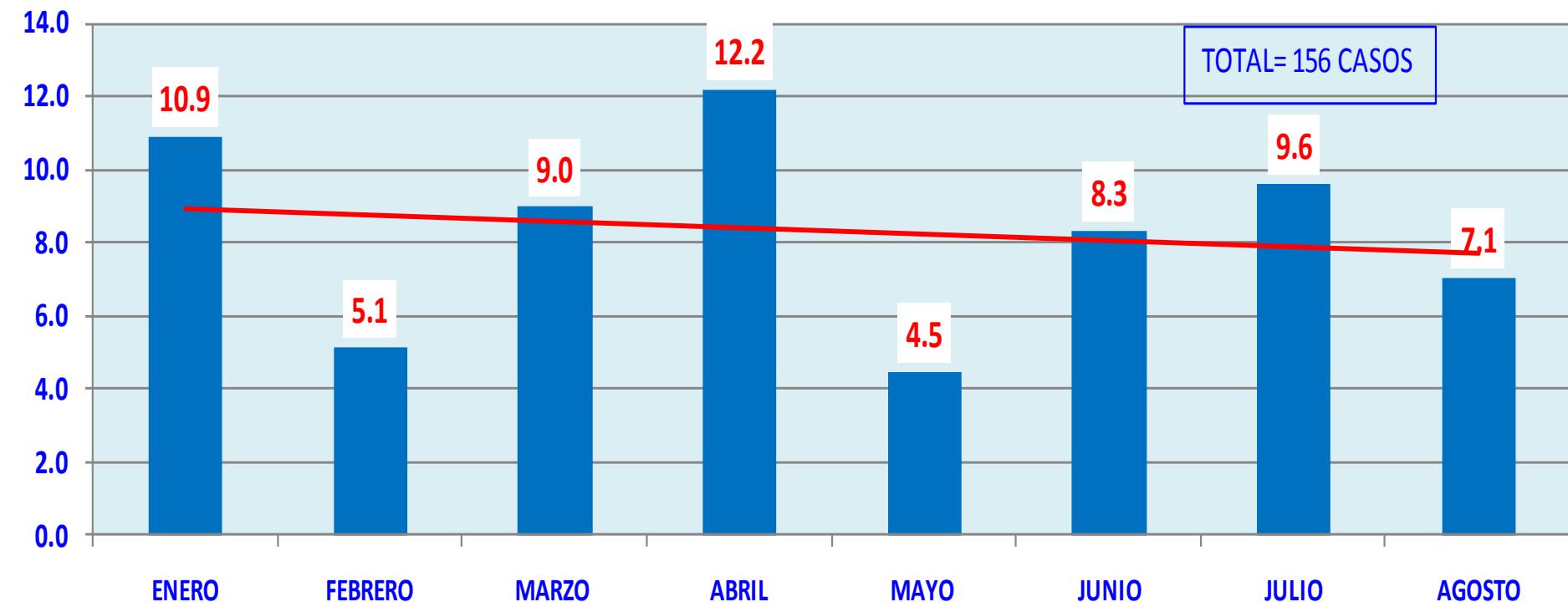


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, durante el año 2013 ha notificado 618 casos de enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica activa; del total resaltan con el mayor número de casos, SIDA con 197 casos, la Infección por VIH con 149 casos y 156 casos de mortalidad perinatal. Esta vigilancia se realiza cada día en emergencia y demás servicios.

# MUERTE PERINATAL NOTIFICADO POR MESES ENERO - DICIEMBRE AÑO 2013 - HNHU

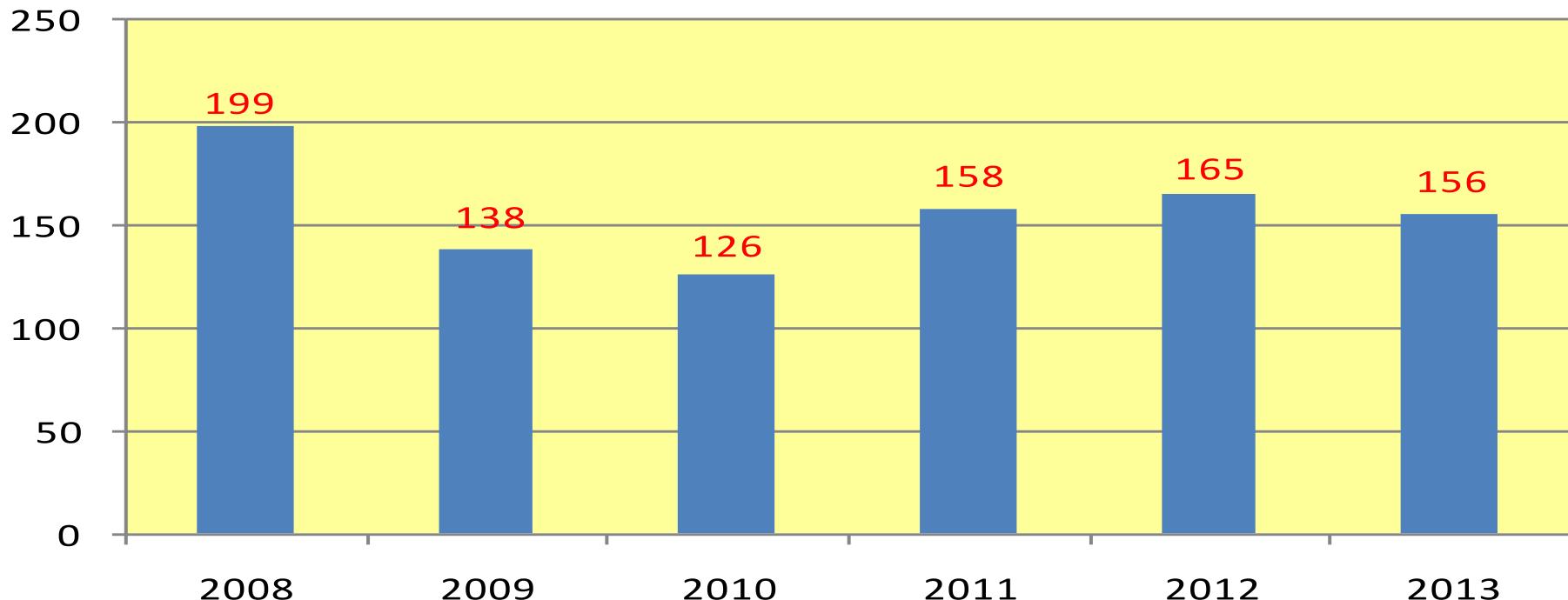


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

## COMENTARIO

El gráfico destaca la distribución porcentual por meses de los 156 casos de muerte perinatal notificadas el año 2013, evidencia que los bebés en etapa de vida perinatal son los de mayor vulnerabilidad.

# **MORTALIDAD PERINATAL POR AÑOS 2008 - 2013 HNHU**

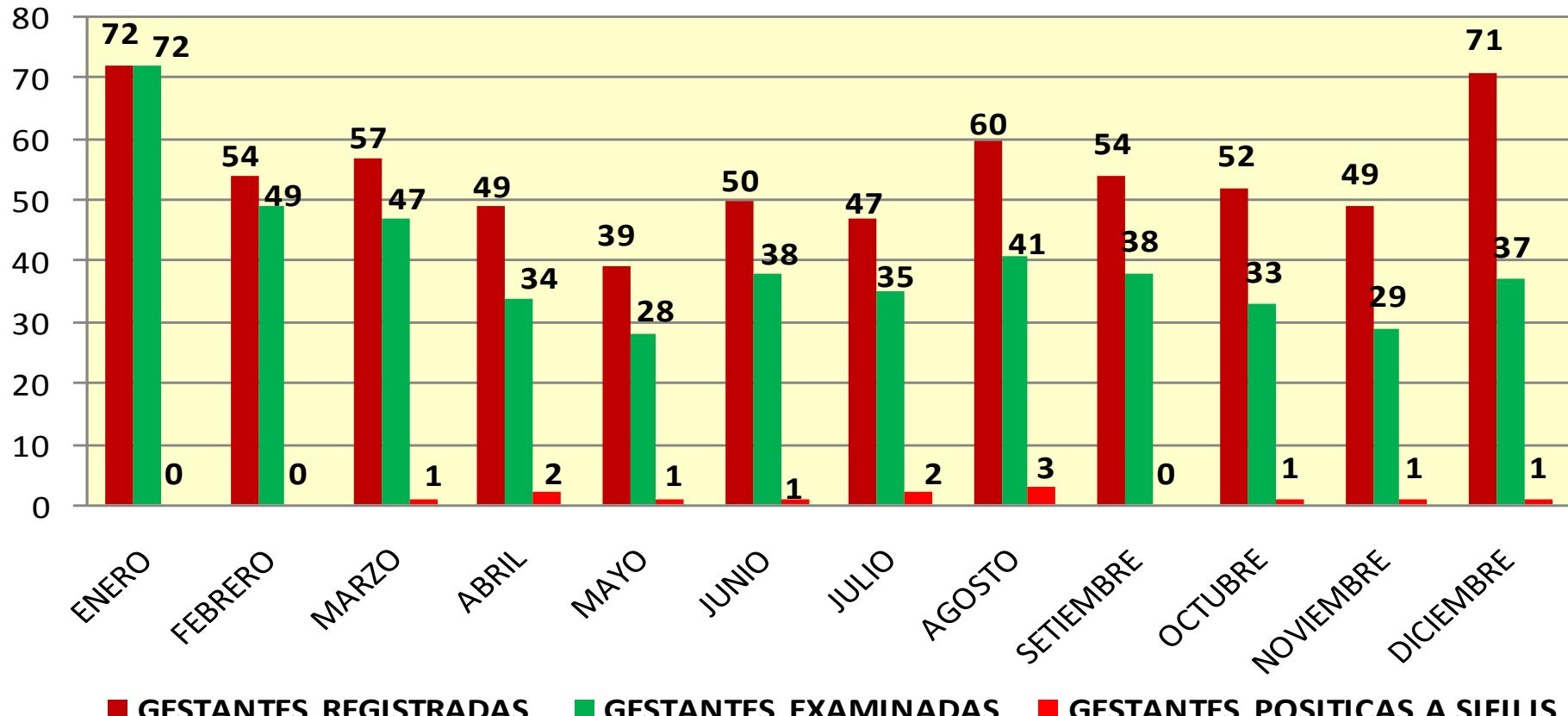


**FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**

## **COMENTARIO**

El gráfico destaca el número de muertes perinatales notificadas el año entre los años 2008 y 2013, resalta que no es muy significativa entre estos años la variación del número de muertes perinatales; se menciona a la vez que los neonatos entre 1 y 7 días de vida son los que sufren el mayor número de eventos, lo que evidencia que los bebés en etapa de vida perinatal son los de mayor vulnerabilidad.

# NUMERO DE GESTANTES REGISTRADAS EXAMINADAS Y POSITIVAS A SIFILIS AÑO 2013 - HNHU

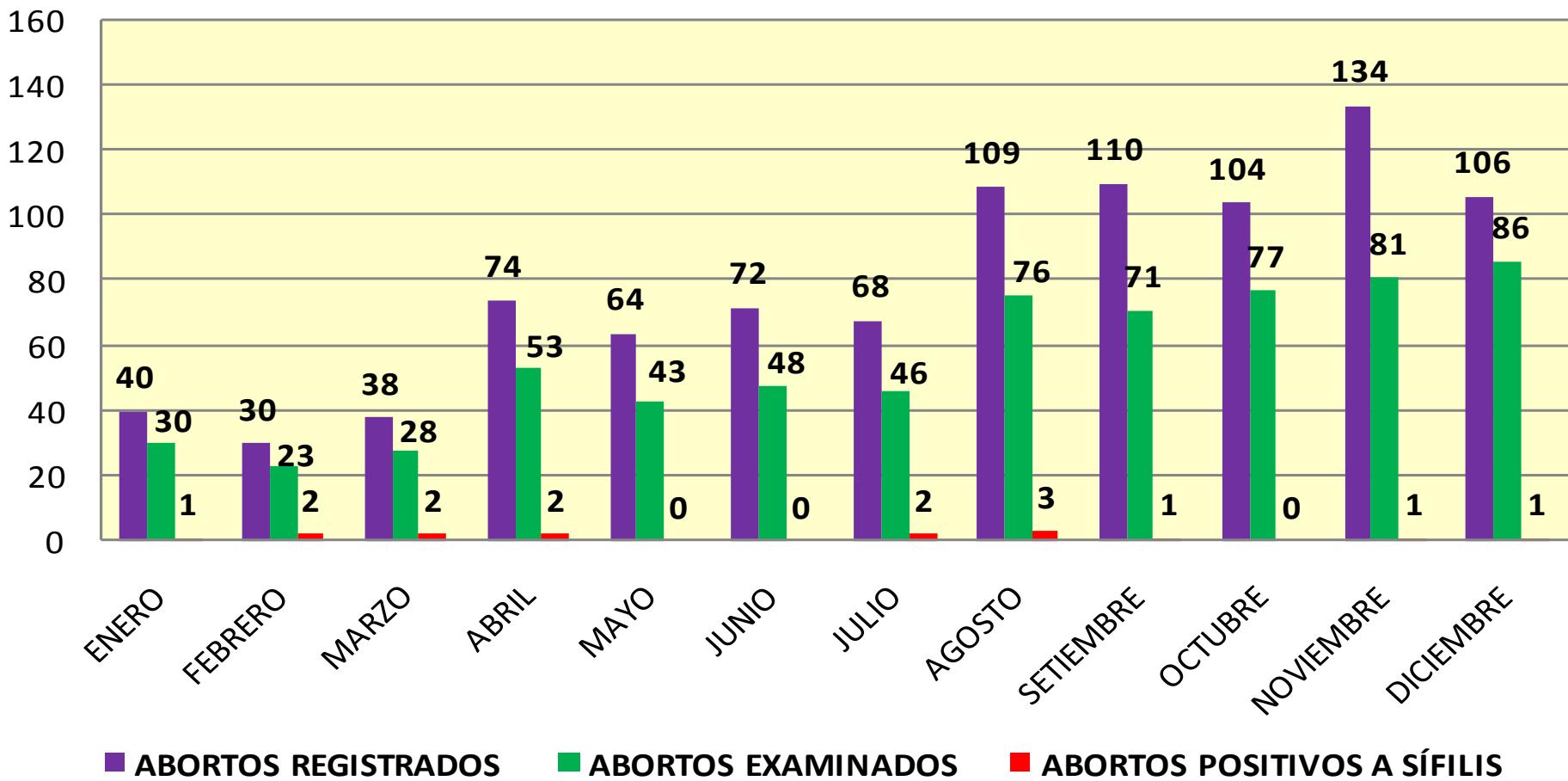


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

Del total de gestantes registradas 654 (100%) durante el año 2013, 481 fueron muestreadas por laboratorio y de este total solo 13 casos fueron positivos, que equivale al 2.7% . Se resalta que en el caso de gestantes, durante el primer control en la C.E. se omite en muchas de ellas el descarte por laboratorio de sífilis.

# ABORTOS REGISTRADOS - EXAMINADOS Y POSITIVOS A SÍFILIS AÑO 2013 - HNHU

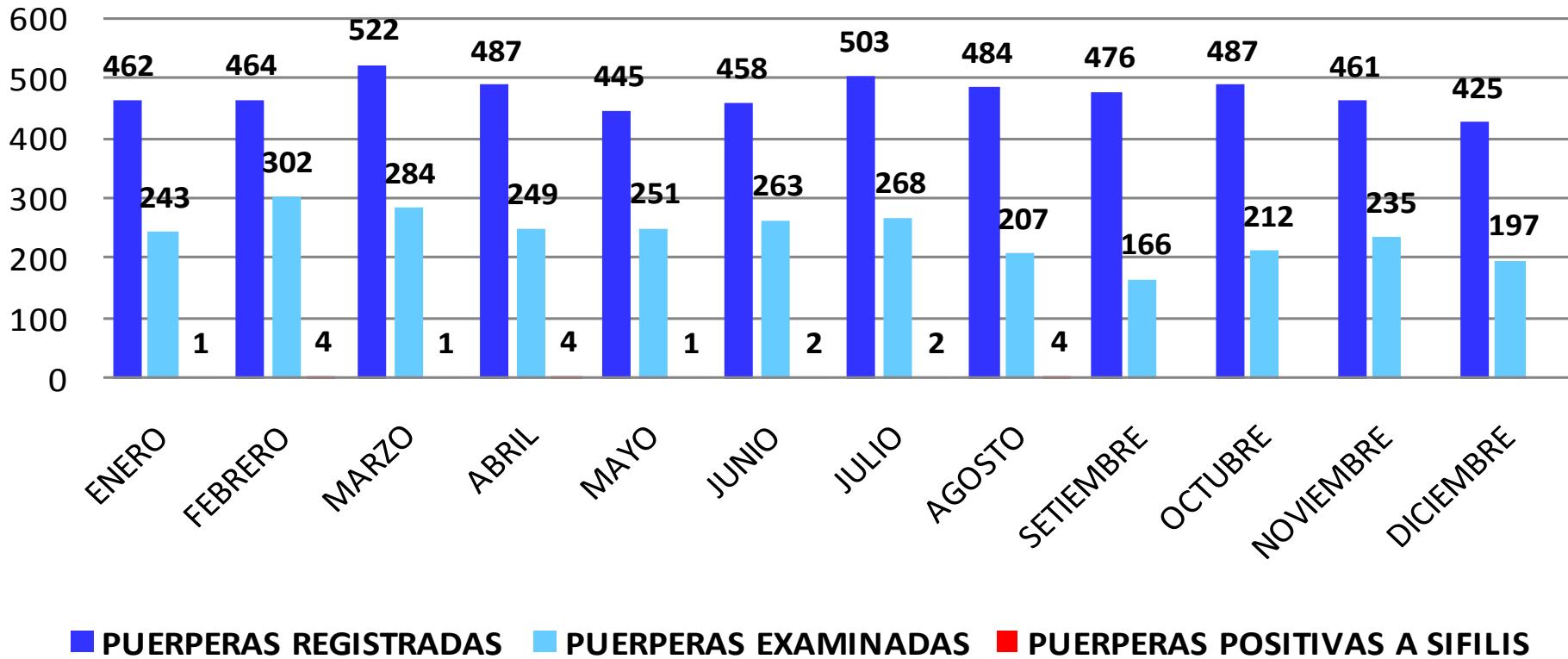


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

Durante el año 2013 se registraron 949 abortos, de este total 662 fueron examinados con muestreo de laboratorio ; obteniendo 15 casos positivos a sífilis que equivale al 2.3%.

# PUERPERAS REGISTRADAS - EXAMINADAS Y POSITIVAS A SIFILIS AÑO 2013 - HNHU



■ PUEPERAS REGISTRADAS ■ PUEPERAS EXAMINADAS ■ PUEPERAS POSITIVAS A SIFILIS

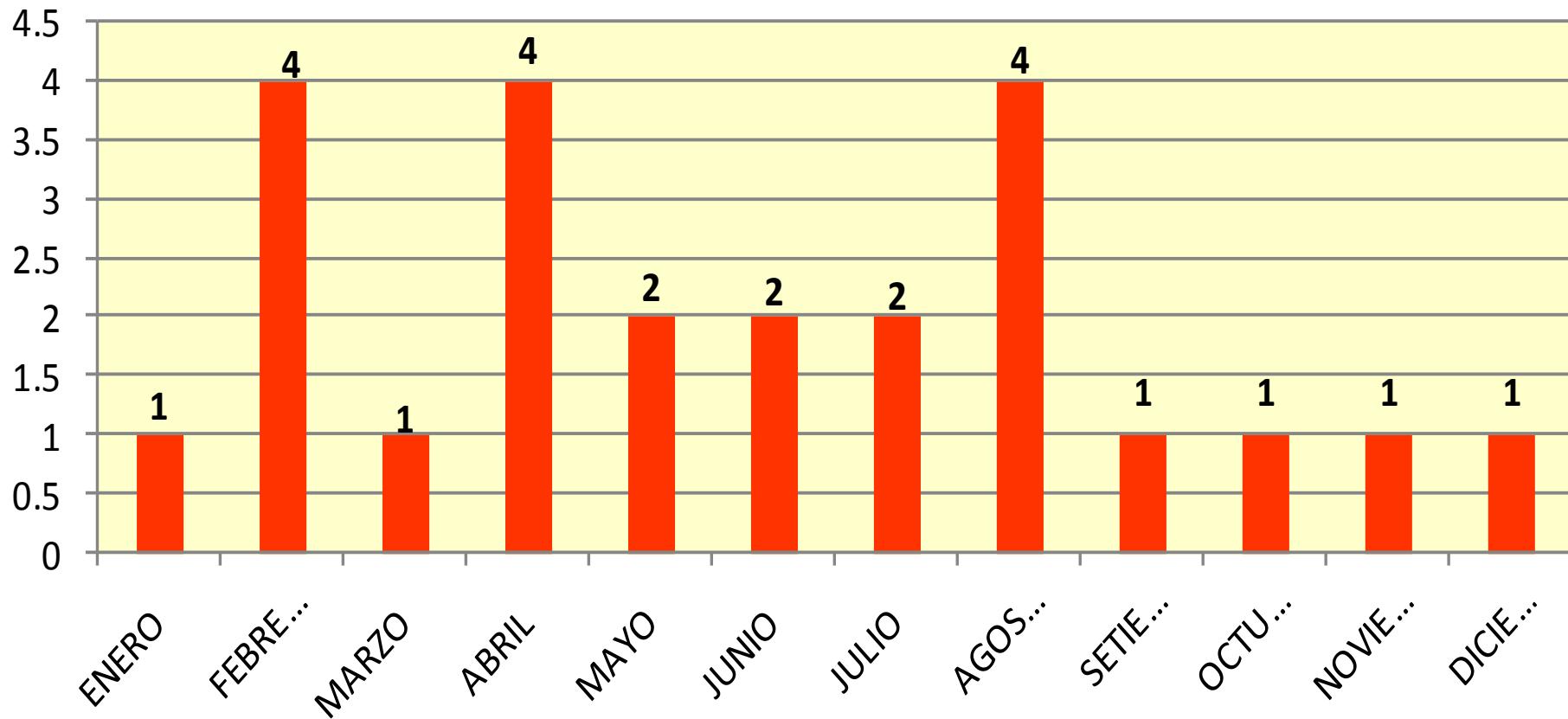
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

## COMENTARIO

Del total de puérperas registradas 5674 durante el año 2013, 2855 fueron muestreadas por laboratorio y de este total resultaron positivas 24 casos que equivale al 0.8%. Cabe resaltar que aún existe un subregistro al respecto, pues no a todas las puérperas hospitalizadas se les registra y se les indica su orden de laboratorio para el descarte de sífilis.

# NUMERO DE CASOS DE SIFILIS CONGENITA POR MESES

## ENERO DICIEMBRE 2013 - HNHU



FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

### COMENTARIO

Del total de puérperas registradas (5674) durante el año 2013, 2855 fueron muestreadas por laboratorio y de este total resultaron positivas 24 casos que equivale al 0.8%. El gráfico nos muestra la distribución de los casos positivos por meses del año 2013.

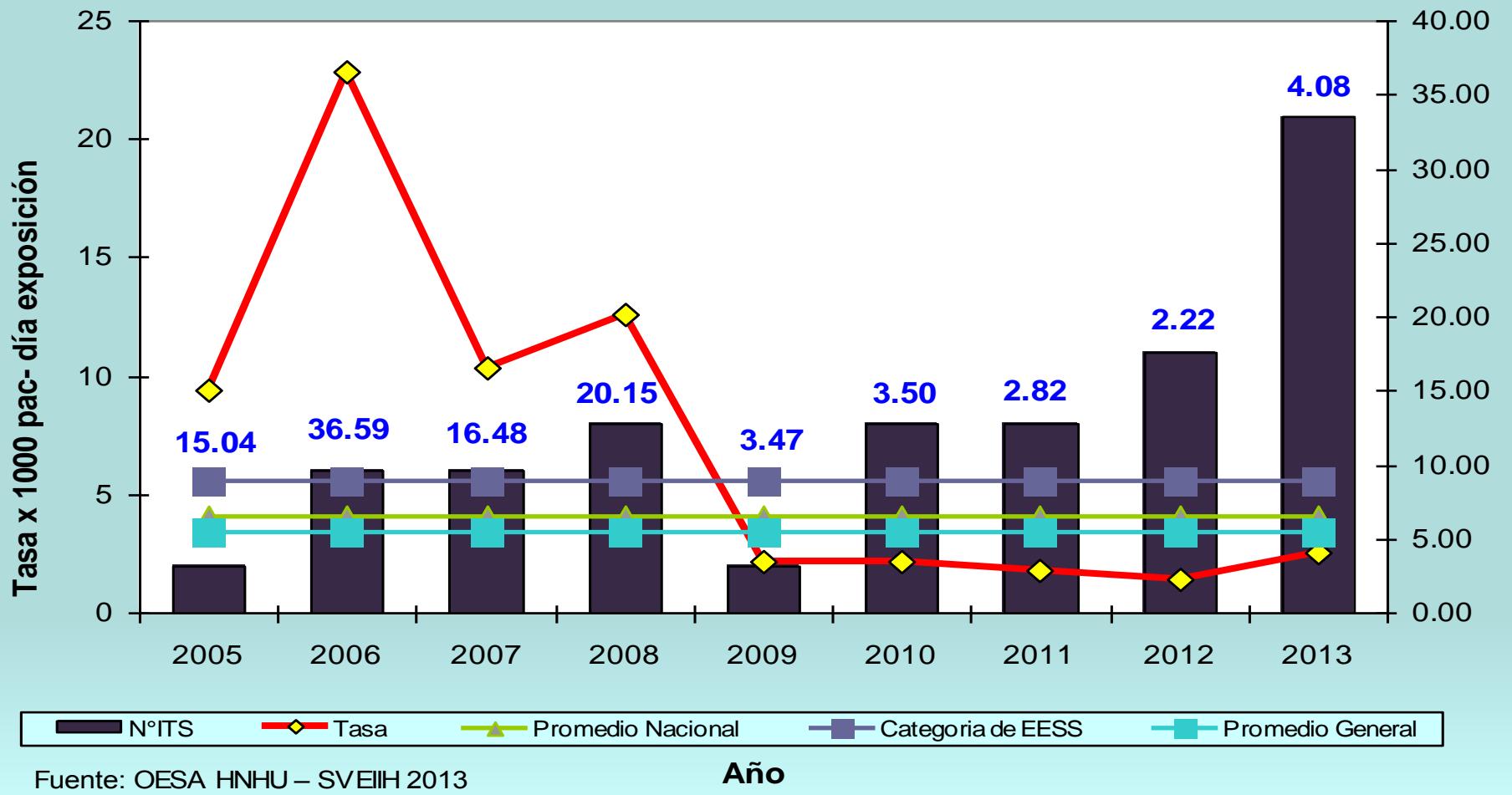
# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE AÑOS 2005 - 2013



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL  
Lie. María Alejandra Montero

Responsable de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica, Vigilancia de las IIN y control de Brote

# INFECCIÓN DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADO A CATETER VENOSO CENTRAL - NEONATOLOGÍA HNHU 2005 - 2013



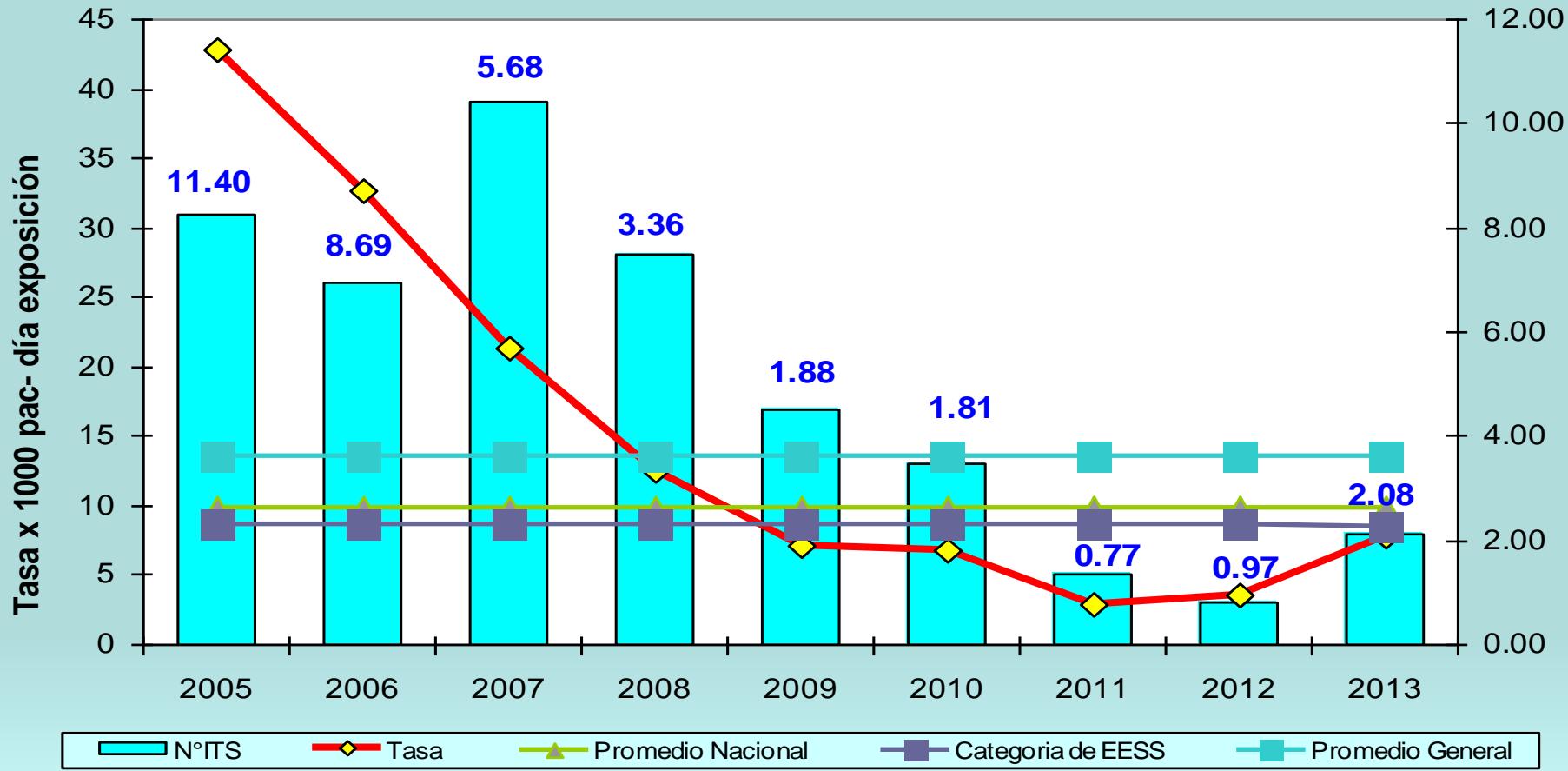
Fuente: OESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

Gráfico N°1

El gráfico nos muestra las IIH comparativas años 2005 al 2013, como se aprecia la tasa de IIH ha mejorado desde el año 2009, no obstante el 2013 ha sufrido discreta alza por la ocurrencia de 21 infecciones asociadas a catéter venoso central, entre onfaloclisis y catéter percutáneo de ellos 10 eran prematuros. El año 2013 marca una etapa de hacinamiento en el servicio de neonatología lo que ameritó la emisión de 2 alertas por hacinamiento, situación que al término del año no ha mejorado. En relación a los estándares nacionales la tasa es menor que la del promedio nacional (6.42) y de hospitales de categoría III.1 ( 8.93).

# INFECCION DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADO A CATETER VENOSO PERIFERICO - NEONATOLOGÍA HNHU 2005 - 2013



Fuente: O ESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

## Gráfico N°2

El gráfico nos muestra las IIH comparativas años 2005 al 2013, destacando que desde el año 2009 la tasa de IIH ha mejorado, sin embargo el 2013 ha sufrido discreta alza por la ocurrencia de 8 infecciones asociadas a catéter venoso periférico, lo que indica el riesgo de infectarse con este procedimiento invasivo si no se aplica la técnica aséptica correcta. En relación a los estándares nacionales la tasa de IIH es menor que la tasa del promedio nacional (2.63) y menor que la tasa de hospitales de categoría III-1 (2.28).

## NEUMONIAS ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO - NEONATOLOGÍA HNHU 2005 - 2013

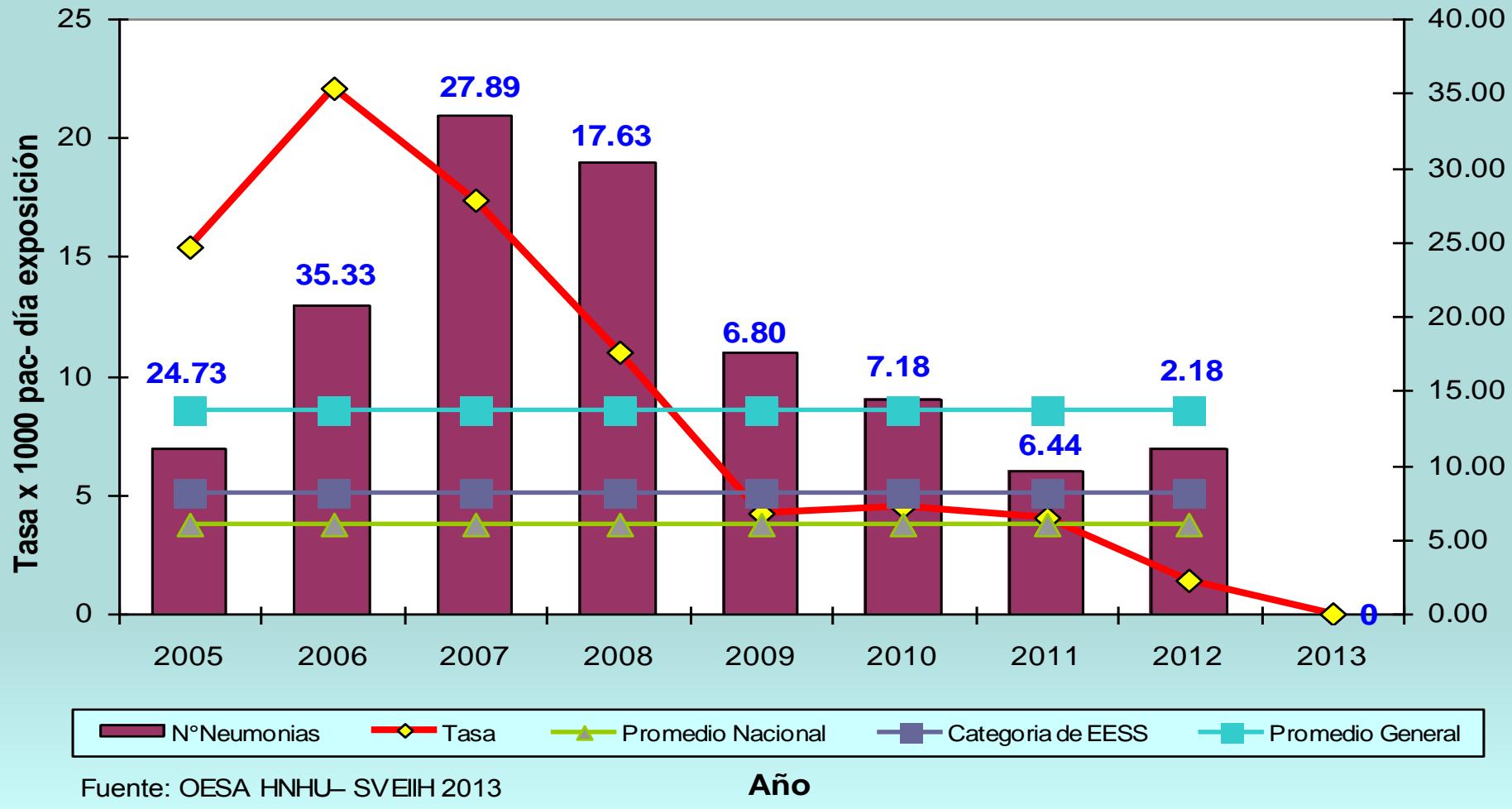
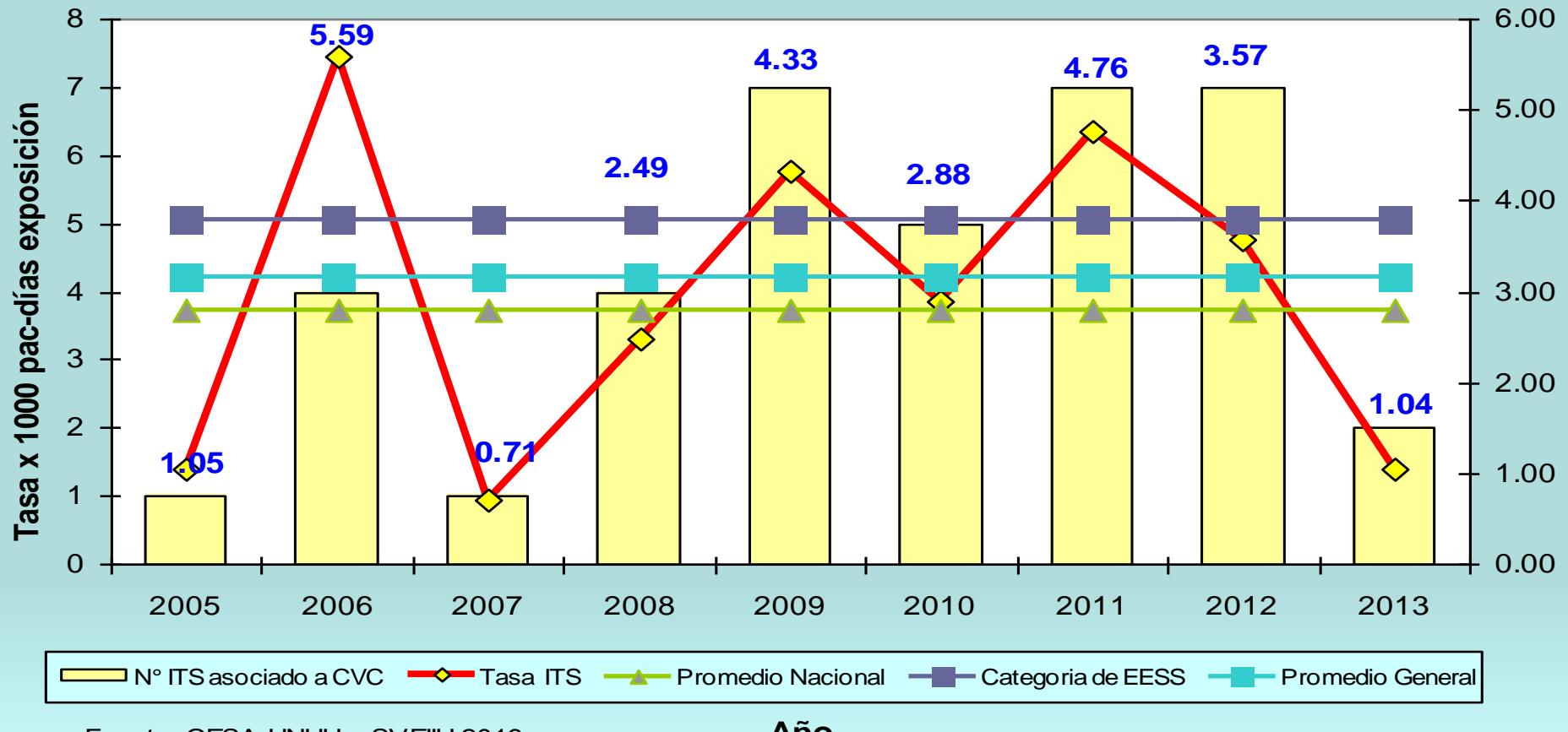


Gráfico N°3

Se observa en el gráfico las IIH comparativas años 2005 al 2013, notamos que la tasa de IIH asociadas a ventilador mecánico ha mejorado desde el año 2009 hasta el 2013 que ha sufrido marcado descenso, con 0 IIH para este año; este dato evidencia que el destete precoz ha dado buenos resultados; por tal razón en relación a los estándares nacionales actualmente nos ubicamos muy por debajo del promedio de hospitales de categoría III-I (**8.18**) y por debajo del promedio nacional (**6.06**).

# INFECCION DE TORRENTE SANGUINEO ASOCIADO A CATETER VENOSO CENTRAL - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HNHU

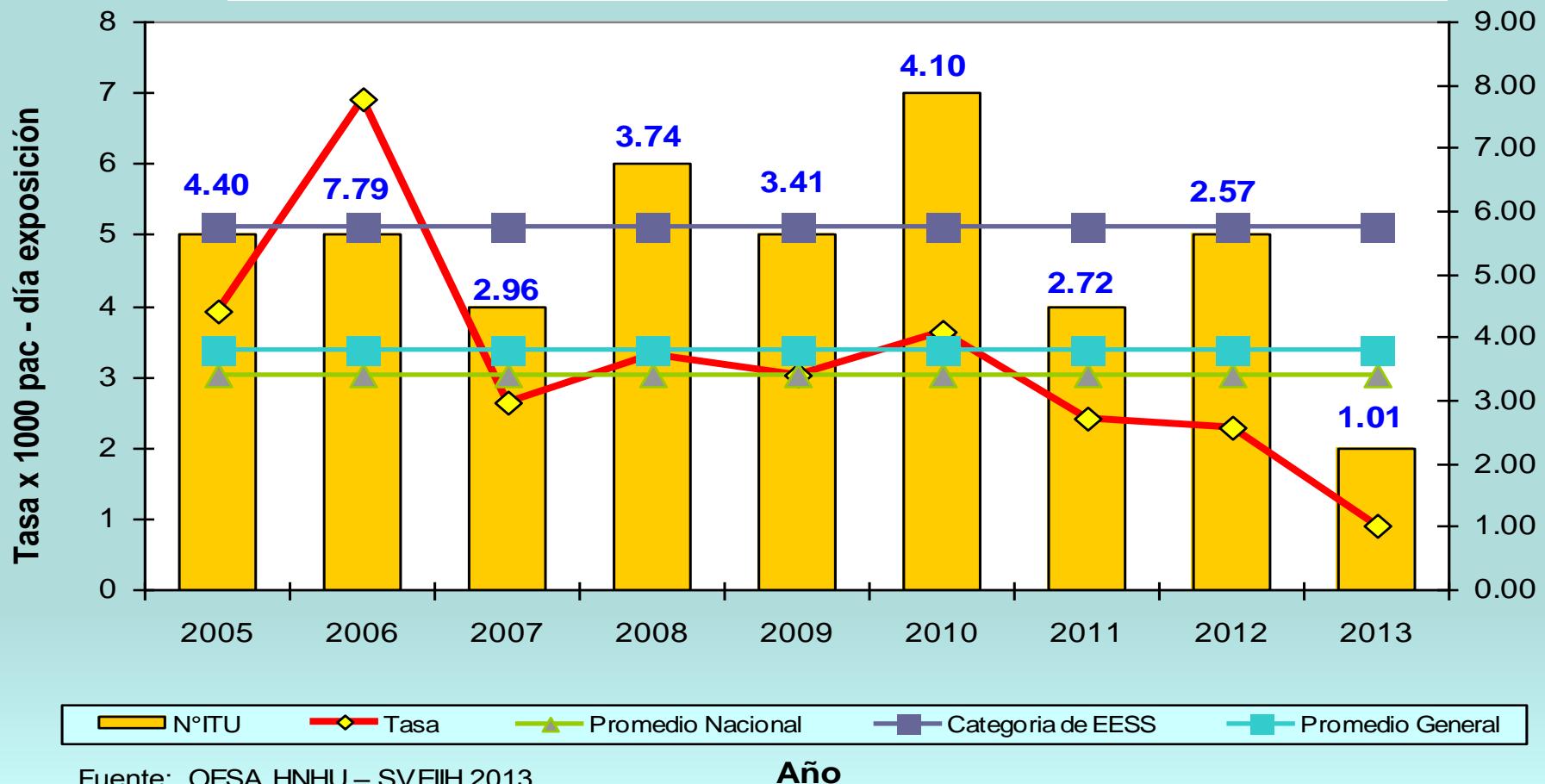
## 2005 - 2013



### Gráfico N°4

Se puede observar en el gráfico las IIH comparativas años 2005 al 2013 asociadas al catéter venoso central, destacando la caída de la tasa desde el año 2011 al 2013 con solo 2 IIH para este último año, lo que evidencia el riesgo permanente de infectarse por este procedimiento invasivo. En relación a los estándares nacionales actualmente nos ubicamos muy por debajo del promedio de hospitales de categoría III-I (3.78) y por debajo del promedio nacional (2.8).

## INFECCION DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATETER URINARIO PERMANENTE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HNHU 2005 - 2013



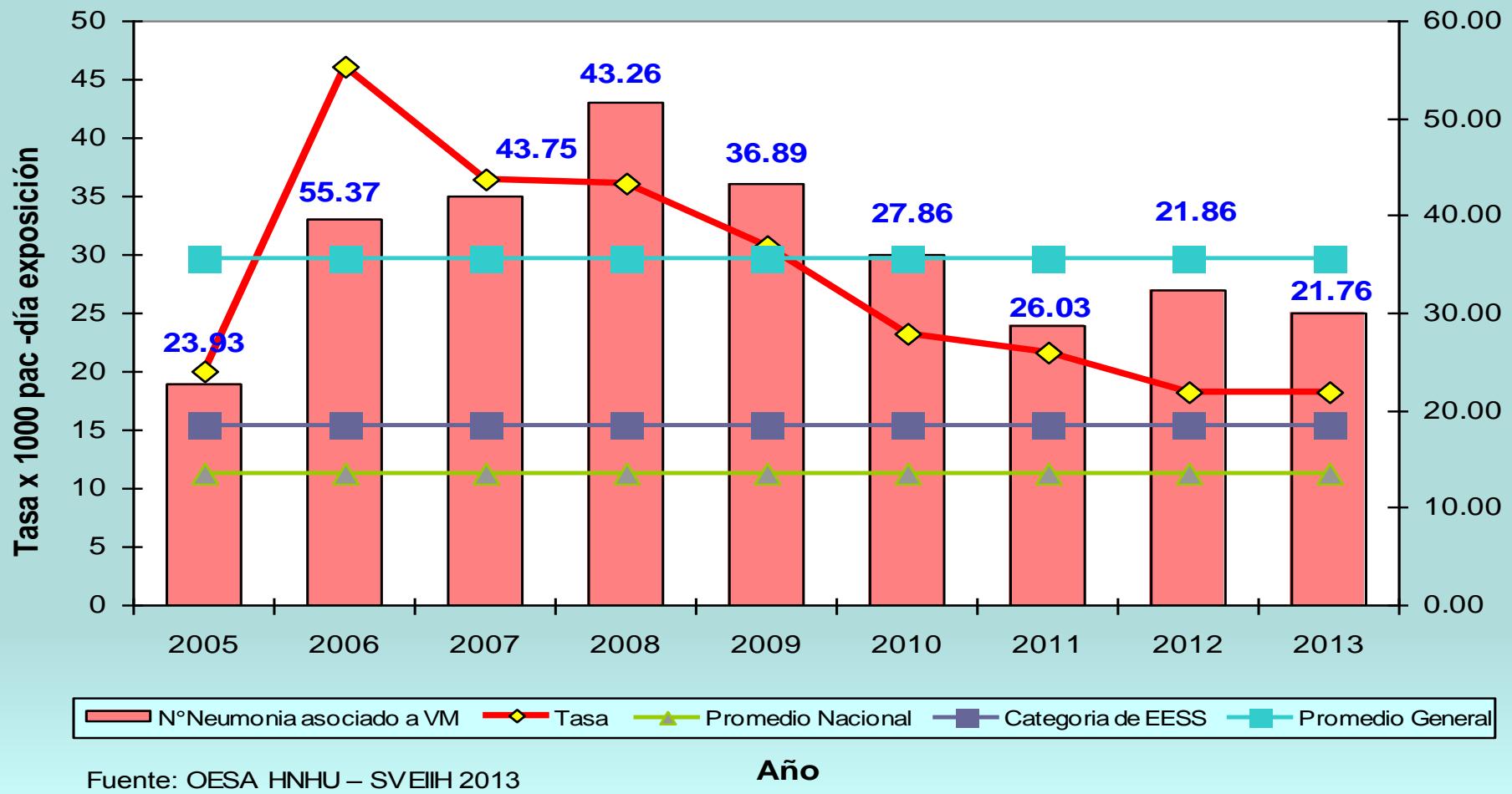
Fuente: OESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

### Gráfico N°5

Las IIH asociadas al catéter urinario permanente nos muestran un enfoque comparativo entre los años 2005 y 2013, evidenciando la caída de la tasa desde el año 2011 al 2013 con la ocurrencia de 2 ITU en el último año, situación que ha mejorado con el transcurso de los años, destacando en este proceso el uso de circuitos cerrados. En relación a los estándares nacionales la tasa de IIH es menor que la tasa del promedio nacional (3.41) y menor que la tasa de hospitales de categoría III-1 (5.76).

## NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECANICO - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HNHU 2005 - 2013



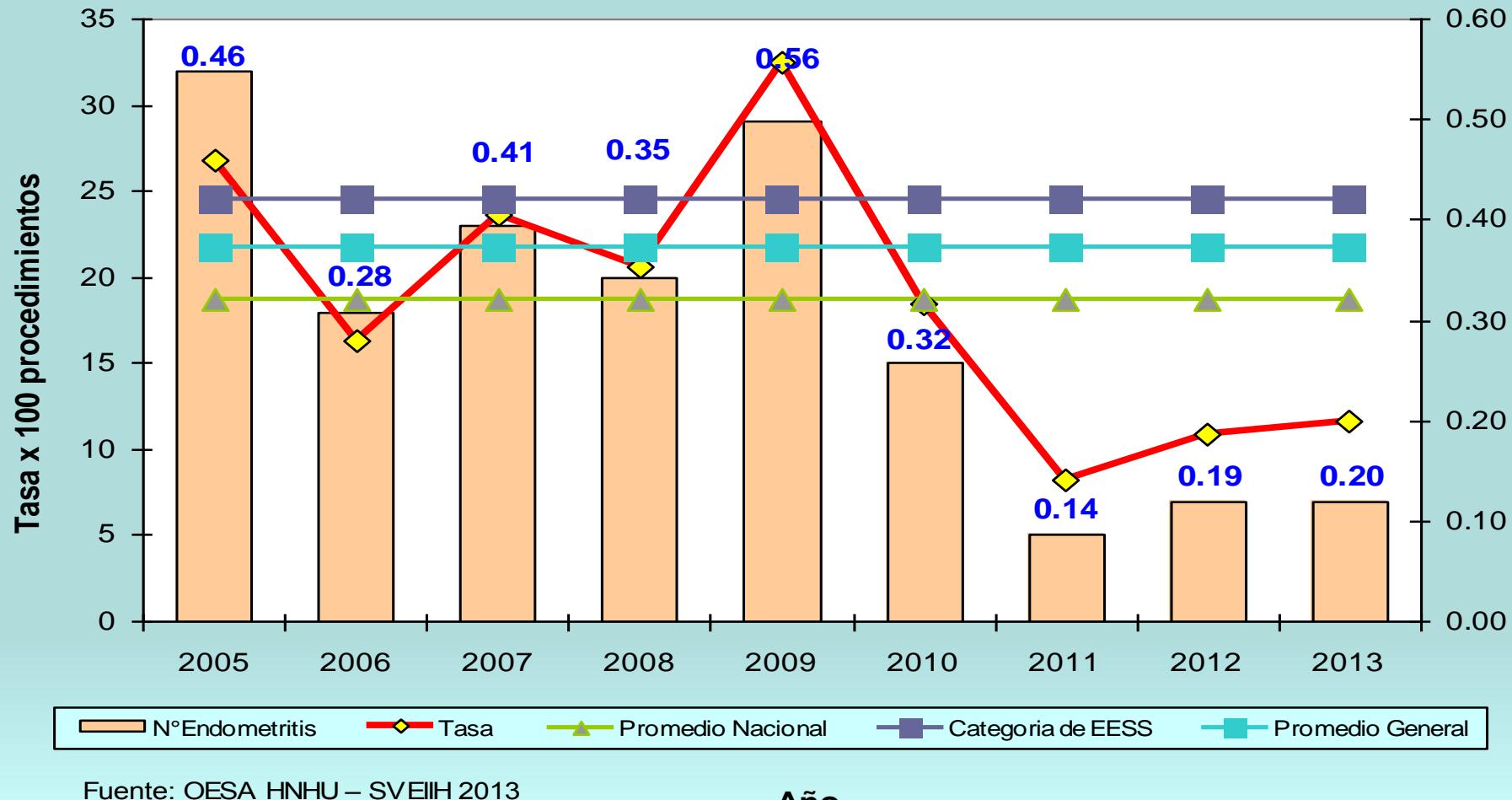
Fuente: OESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

### Gráfico N°6

La neumonía asociada a ventilador mecánico en el servicio de UCI sigue siendo el procedimiento invasivo más agresivo y el de mayor riesgo de infectarse con las neumonías asociadas; comparativamente entre los años 2005 y 2013 la tasa de IIH tiene discreto descenso entre el año 2010 y 2013 cuyos valores se mantienen oscilantes entre ellos sin variación que destaque. En relación a los estándares nacionales actualmente nos ubicamos sobre el promedio de hospitales de categoría III-I (18.5) y sobre el promedio nacional (13.42).

## ENDOMETRITIS PUPERAL ASOCIADA A PARTO VAGINAL GINECO OBSTETRICIA HNHU 2005 - 2013



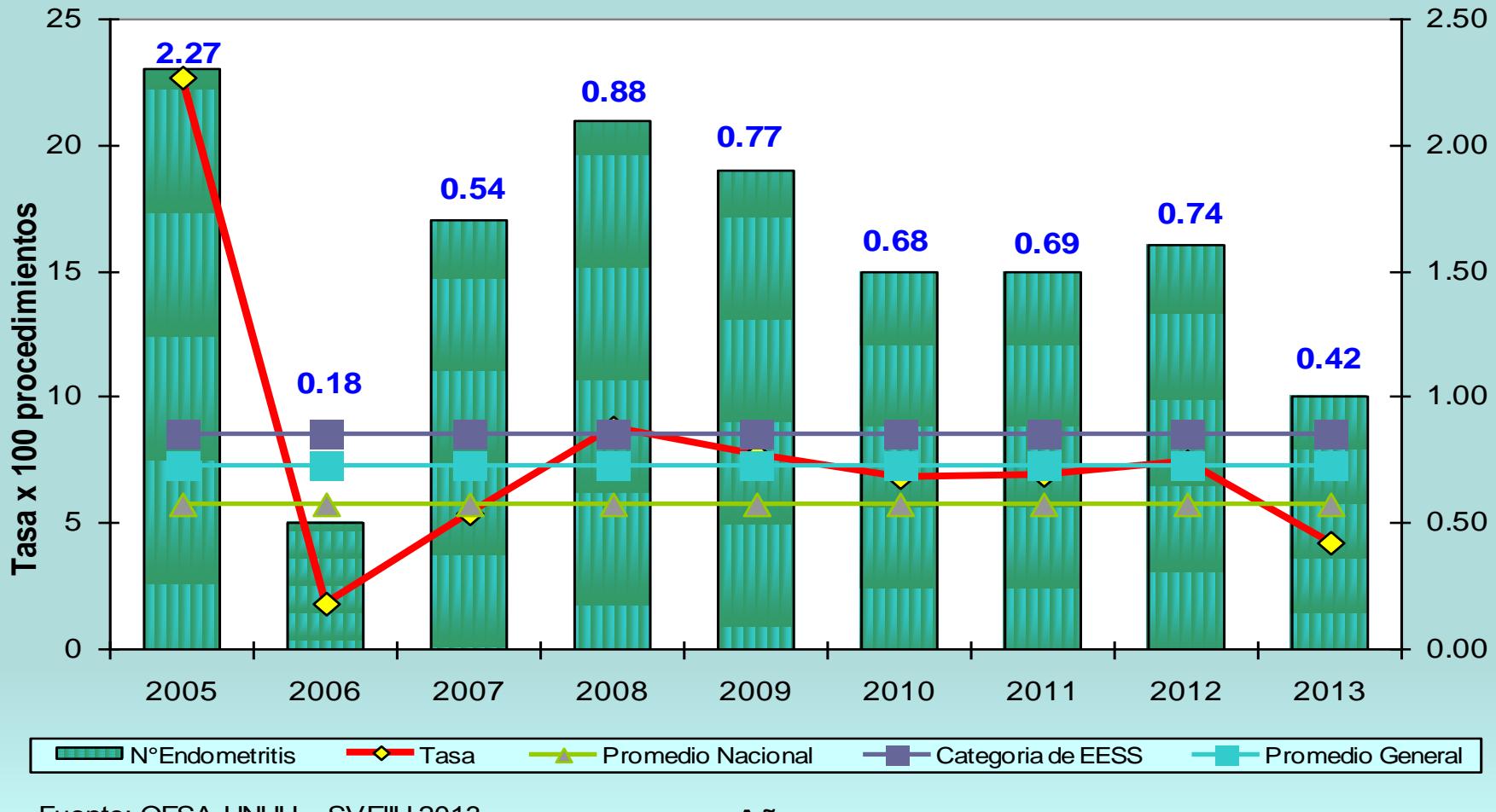
Fuente: OESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

### Gráfico N°7

El gráfico nos muestra que las endometritis asociadas al parto vaginal, comparativamente entre el año 2005 y 2013, la tasa de IIH ha descendido desde el año 2009 sin sufrir variación hasta el 2013 con la ocurrencia de 7 endometritis en el último año. Se destaca el uso de barreras de protección y medidas de bioseguridad durante la atención del parto. En relación a los estándares nacionales actualmente nos ubicamos muy por debajo del promedio de hospitales de categoría III-I (**0.42**) y por debajo del promedio nacional (**0.32**).

## ENDOMETRITIS PUPERAL ASOCIADO A PARTO CESAREA GINECO OBSTETRICIA HNHU 2005- 2013



Fuente: OESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

### Gráfico N°8

En el gráfico observamos la tasa de endometritis por parto cesárea entre los años 2005 y 2013, se nota que el indicador se ha mantenido oscilante desde el año 2008 y la tasa cae ligeramente recién en el 2013 con la ocurrencia de 10 endometritis en el último año. Por consiguiente este dato relacionado a los estándares nacionales nos ubica bajo el promedio de hospitales de categoría III-I (0.85) y bajo el promedio nacional (0.57).

## INFECCION DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADA A PARTO CESAREA - GINECO OBSTETRICIA HNHU 2005 - 2013

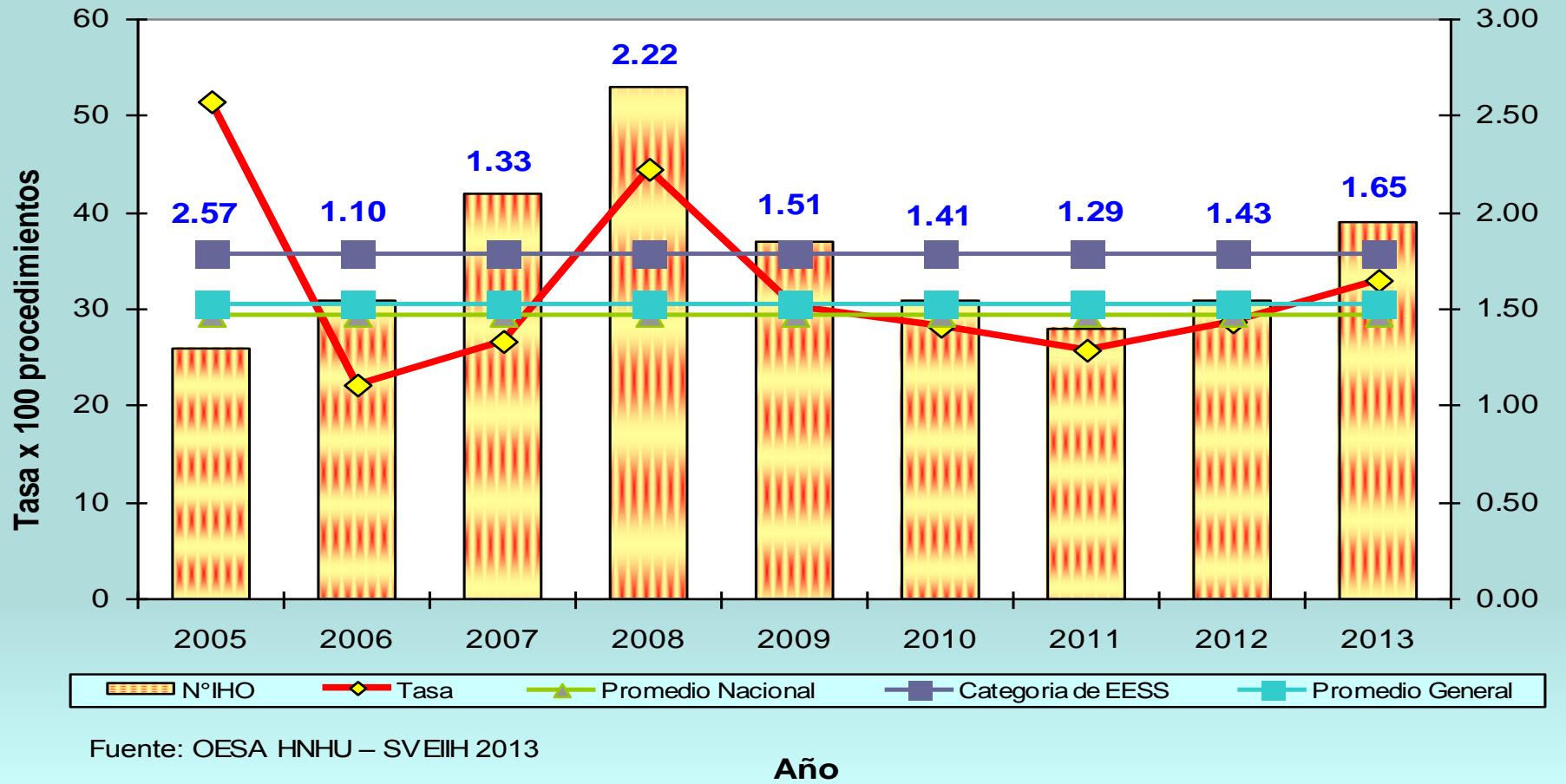
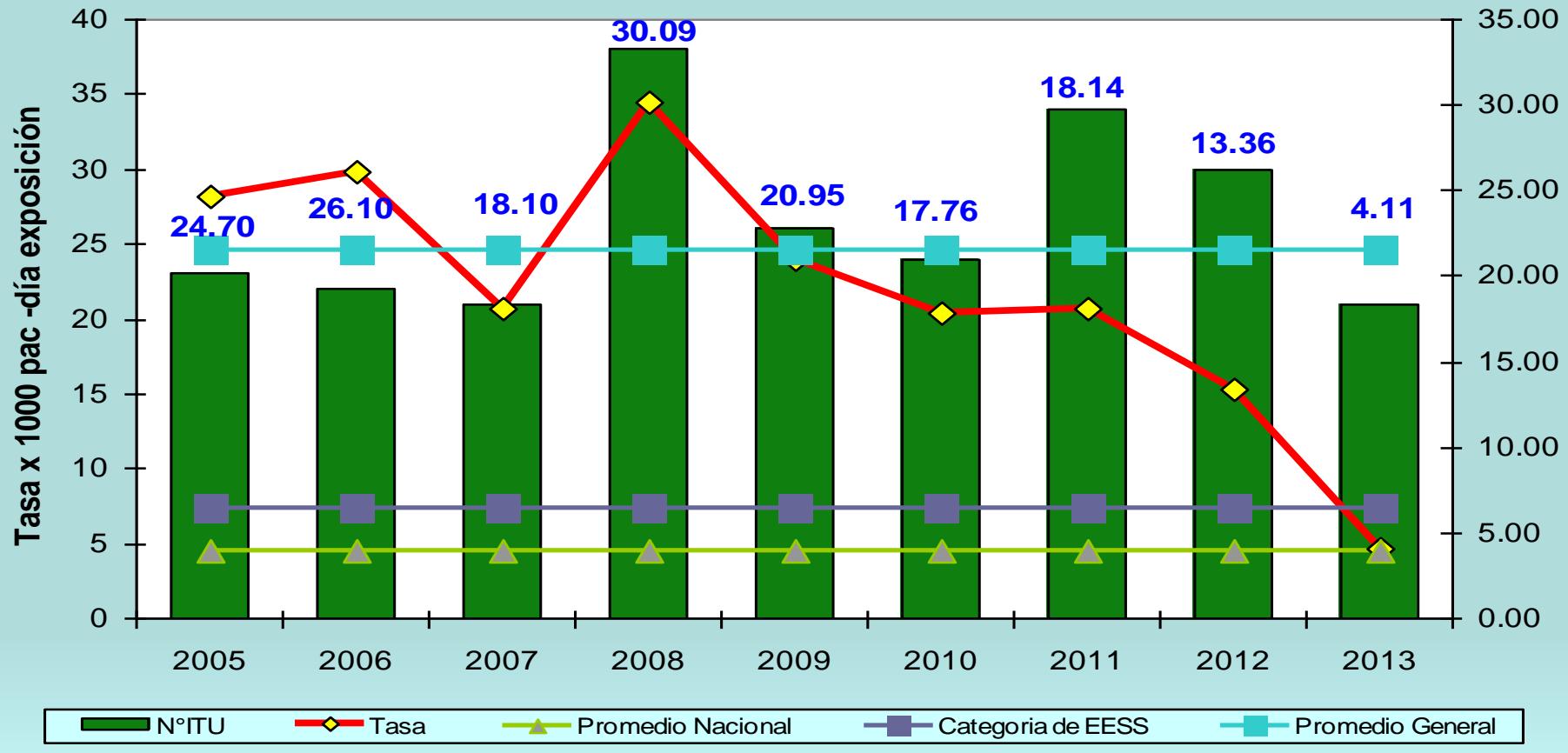


Gráfico N°9

Las infecciones de Herida Operatoria asociadas a parto cesárea continúan siendo una preocupación mayor razón si son operaciones limpias, se observa que entre los años 2005 y 2013 la tasa de IIH no ha variado y en este último año se ha elevado discretamente con la ocurrencia de 39 infecciones de herida operatoria por cesárea; considerando este procedimiento invasivo de riesgo para infectarse. Relacionado a los estándares nacionales nos ubicamos sobre el promedio nacional (1.47) y discretamente bajo el promedio de establecimientos III-I (1.78)

## INFECCION DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATETER URINARIO PERMANENTE - MEDICINA HNHU 2005- 2013



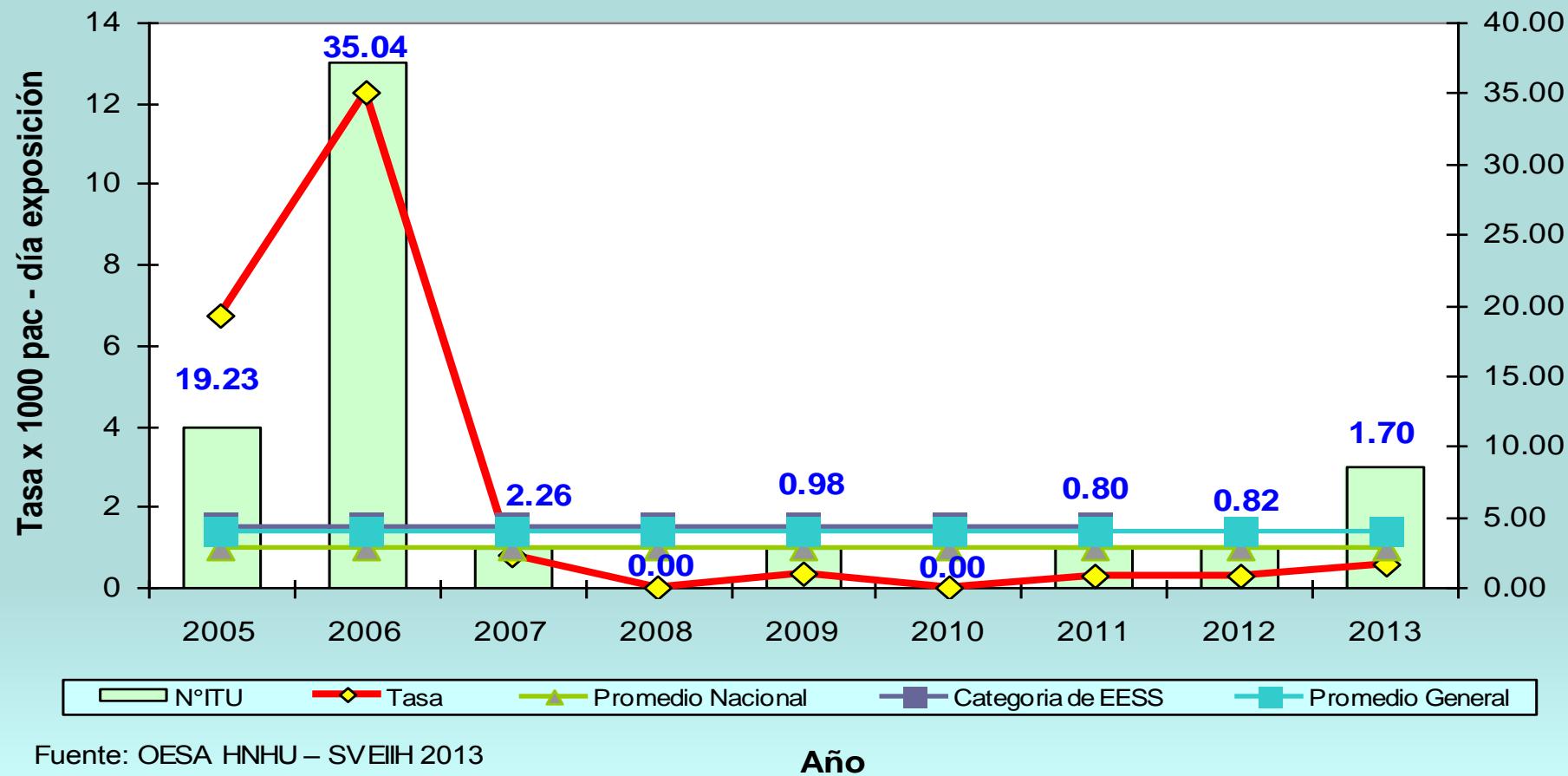
Fuente.OESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

### Gráfico N°10

Las Infecciones Urinarias en el servicio de Medicina comparativamente entre los años 2005 y 2013 han sufrido mejoras, pues desde el año 2009 al 2013 la tasa de ITU ha descendido considerablemente con la ocurrencia de 21 IIH para el último año; lo que exige se continúe con el cuidado de la técnica aséptica durante el procedimiento invasivo y el uso de circuitos cerrados para disminuir aún mas el riesgo de infectarse. Frente a los estándares nacionales no ubicamos discretamente bajo el promedio nacional (3.92) y bajo el promedio de hospitales de categoría III-I (6.46).

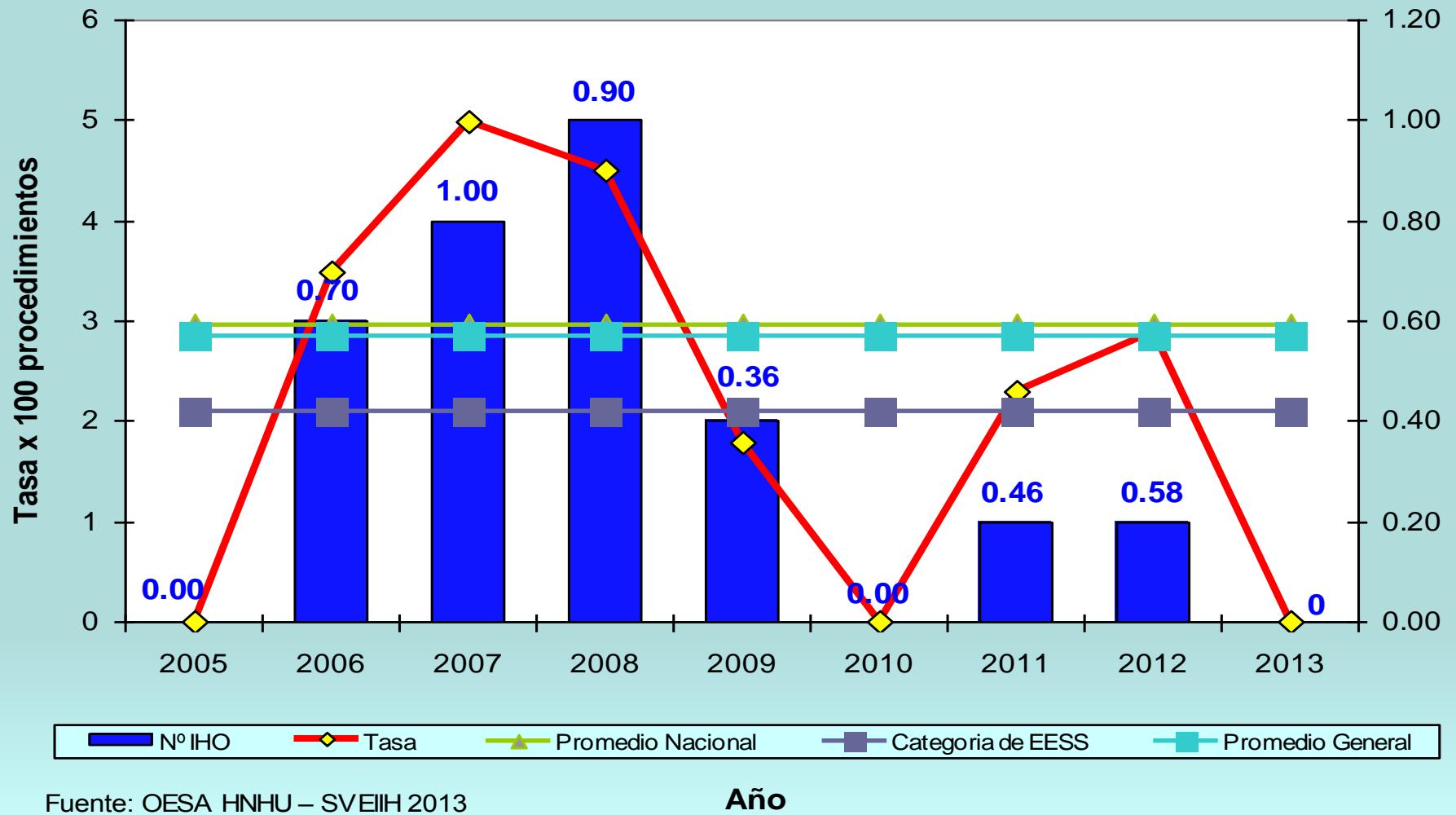
**INFECCION DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATETER  
URINARIO PERMANENTEMENTE - CIRUGIA GENERAL HNHU  
2005 - 2013**



**Gráfico N°11**

Como muestra el gráfico las ITU en Cirugía General desde el año 2007 ha tenido una tasa de IIH baja para este procedimiento, con discreta elevación en el año 2013 con la ocurrencia de 3 IIH. Lo que nos ubica frente a los estándares con una tasa bajo el promedio nacional (2.76) y bajo el promedio de hospital de categoría III-I (4.31)

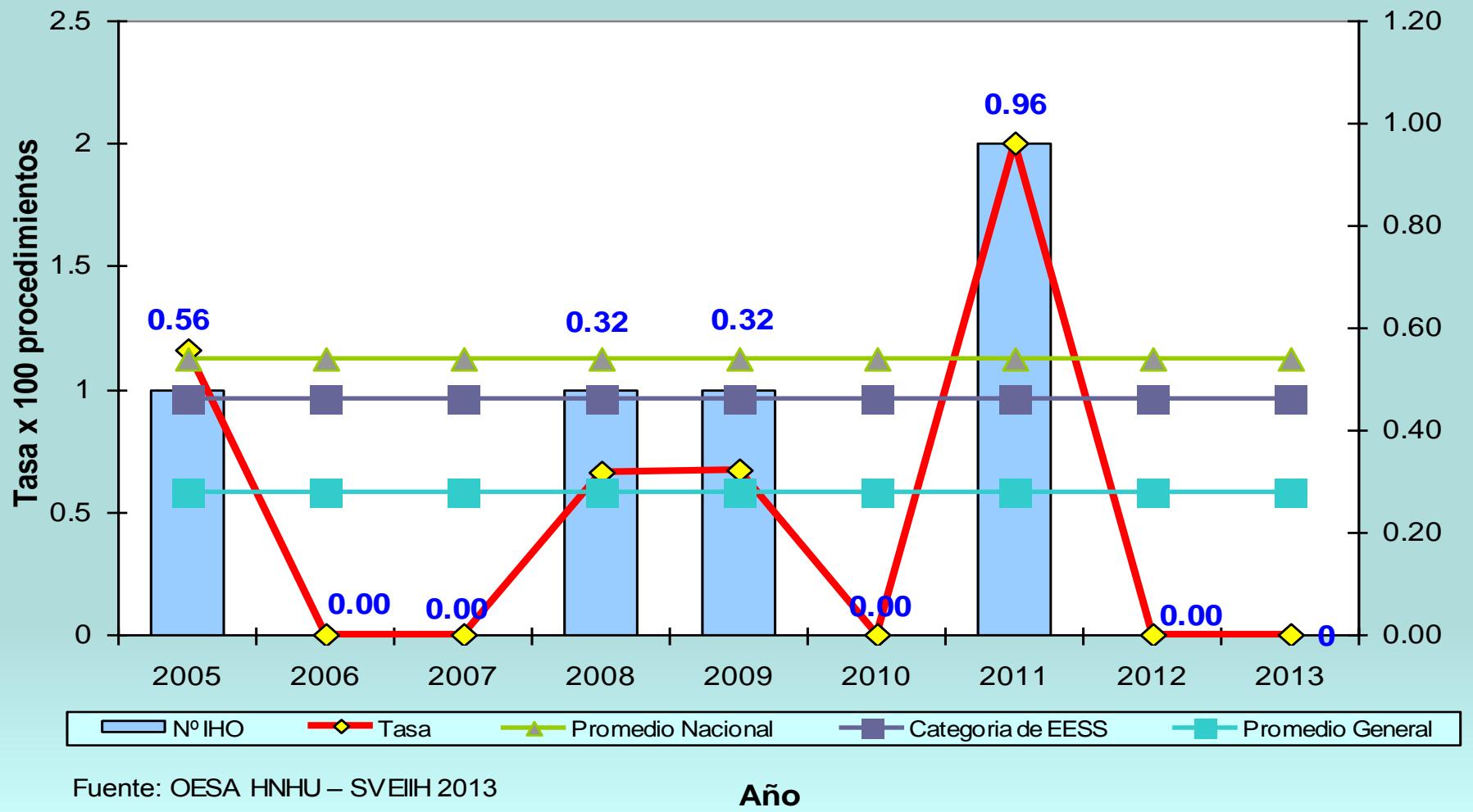
## INFECCION DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADO A COLECISTECTOMÍA - CIRUGIA GENERAL HNHU 2005 - 2013



**Gráfico N°12**

Las Infecciones de Herida Operatoria asociadas a colecistectomía, han mejorado desde el año 2009, con la ocurrencia de 1IIH en los dos años siguientes y con 0 casos en el 2013. Se continuará reforzando la técnica aséptica de curación de heridas; los estándares nacionales nos ubican bajo el promedio nacional (0.59) y bajo el promedio de hospitales de categoría III-I (0.42).

## INFECCION DE HERIDA OPERATORIA ASOCIADO A HERNIORRAFÍA INGUINAL - CIRUGIA GENERAL HNHU 2005 - 2013



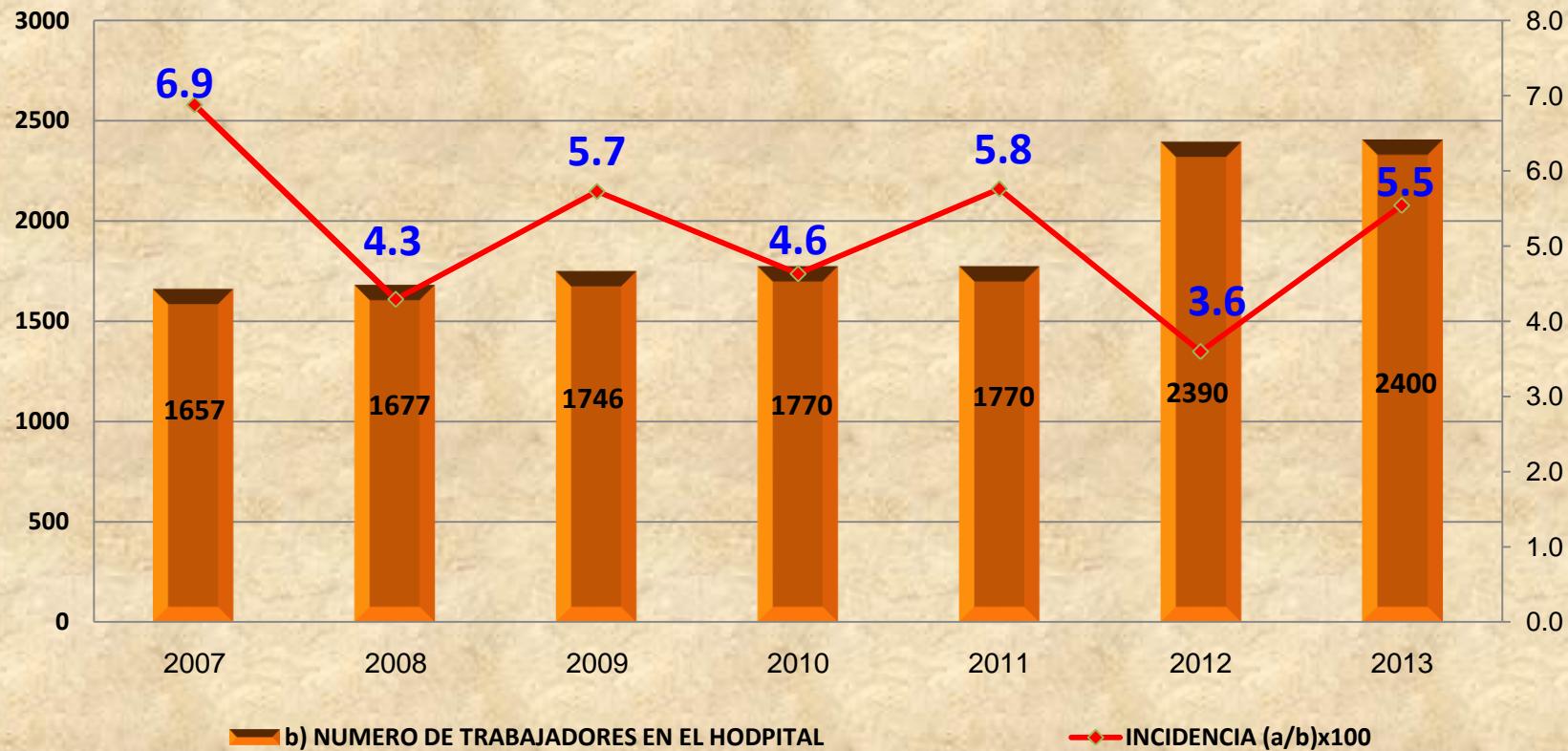
Fuente: OESA HNHU – SVEIIH 2013

Año

### Gráfico N°13

Las Infecciones de Herida Operatoria asociadas a herniorrafia inguinal desde el año 2005 ha presentado su mas alta tasa el 2011, cayendo a 0 los años 2012 y 2013; los estándares nacionales nos ubican bajo el promedio nacional (**0.54**) y bajo el promedio de hospitales de categoría III-I (**0.46**).

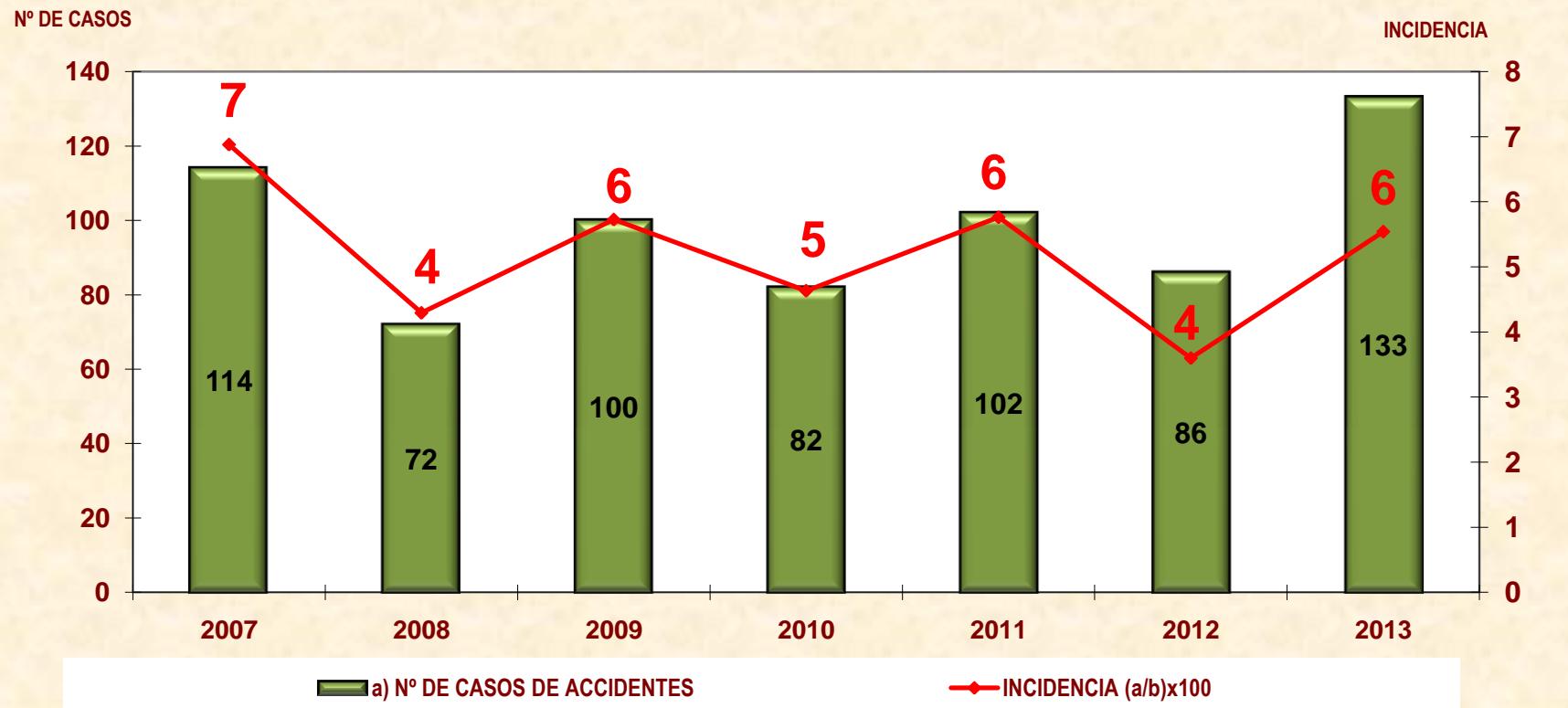
## INCIDENCIA DE ACCIDENTE OCUPACIONALES BIOLOGICO LABORALES SEGUN NUMERO DE TRABAJADORES AÑOS 2007 - 2013 - HNHU



### FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Comentario: Los accidentes laborales reportados en los años 2007 al 2013, representan una alta tasa de incidencia de  $6.9 \times 100$  durante el año 2007; en el año 2008 se observa una ligera disminución de Incidencia  $4.3 \times 100$ , asimismo en los año 2009 y 2011 la tasa de Incidencia presento un ligero incremento oscilando en  $5.8 \times 100$ , actualmente contamos con una incidencia de  $6 \times 100$ , se podría mencionar que nuestra institución cuenta con un incremento de personal nuevo, que esta expuesto a todo tipo de peligros o riesgos que podría sufrir. Asimismo se continua con las capacitaciones al personal de salud dando mayor énfasis al personal asistencial, personal rotante( internos de medicina, residentes ), éste personal son los que reportaron mayor casos de accidentes punzocortantes y salpicadura con fluidos corporales y sangre. La incidencia de accidentes de trabajo muestra la magnitud del problema que permitirá tomar las medidas preventivas y correctivas a fin de reducir los accidentes de trabajo.

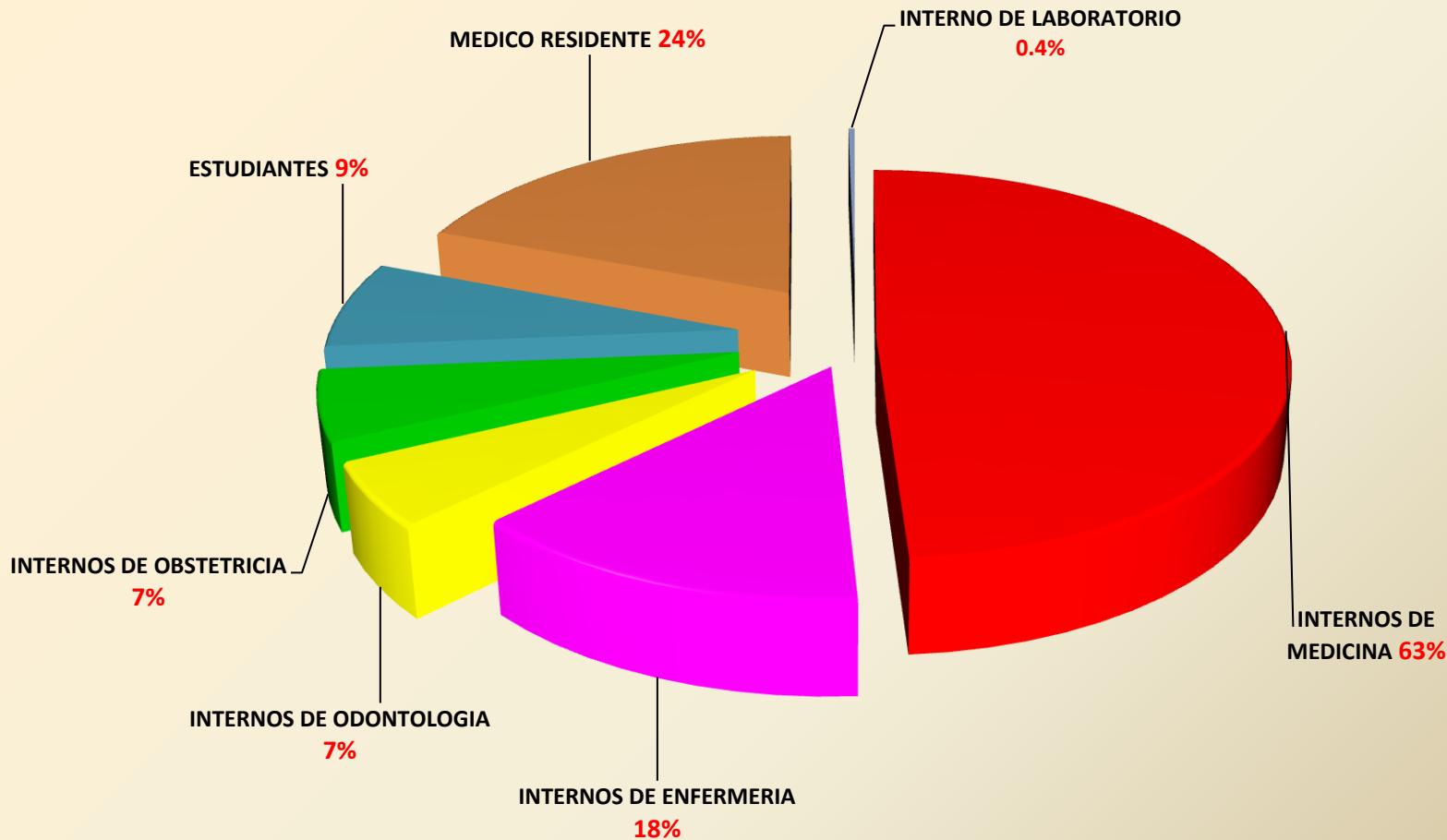
## CASOS DE INCIDENCIA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES BIOLOGICO LABORALES COMPARATIVO AÑOS 2007 - 2013 HNHU



**FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**

Comentario: Se observa que en los años 2007 al 2013 el número de Accidentes reportados fue punzada con aguja en su gran mayoría, en el año 2007 se reportaron 114 casos de accidentes laborales con una tasa de incidencia de 7 x 100, en los años 2009 al 2011 la tasa se mantiene inestable con 6x100, esto motivo continuar con las capacitaciones al personal de no rencauchar las agujas, deberían eliminarlas al recipiente de punzocortantes; actualmente la tasa Incidencia de 6 x 100 (133casos). Se debe continuar con la vigilancia y monitoreo , implementar medidas preventivas, de promoción y protección para el trabajador, vigilar que cuenten con la vacunación contra la Hepatitis B(tres dosis) y el respectivo dosaje de anticuerpos para medir sus niveles de protección contra el virus de la VHB.

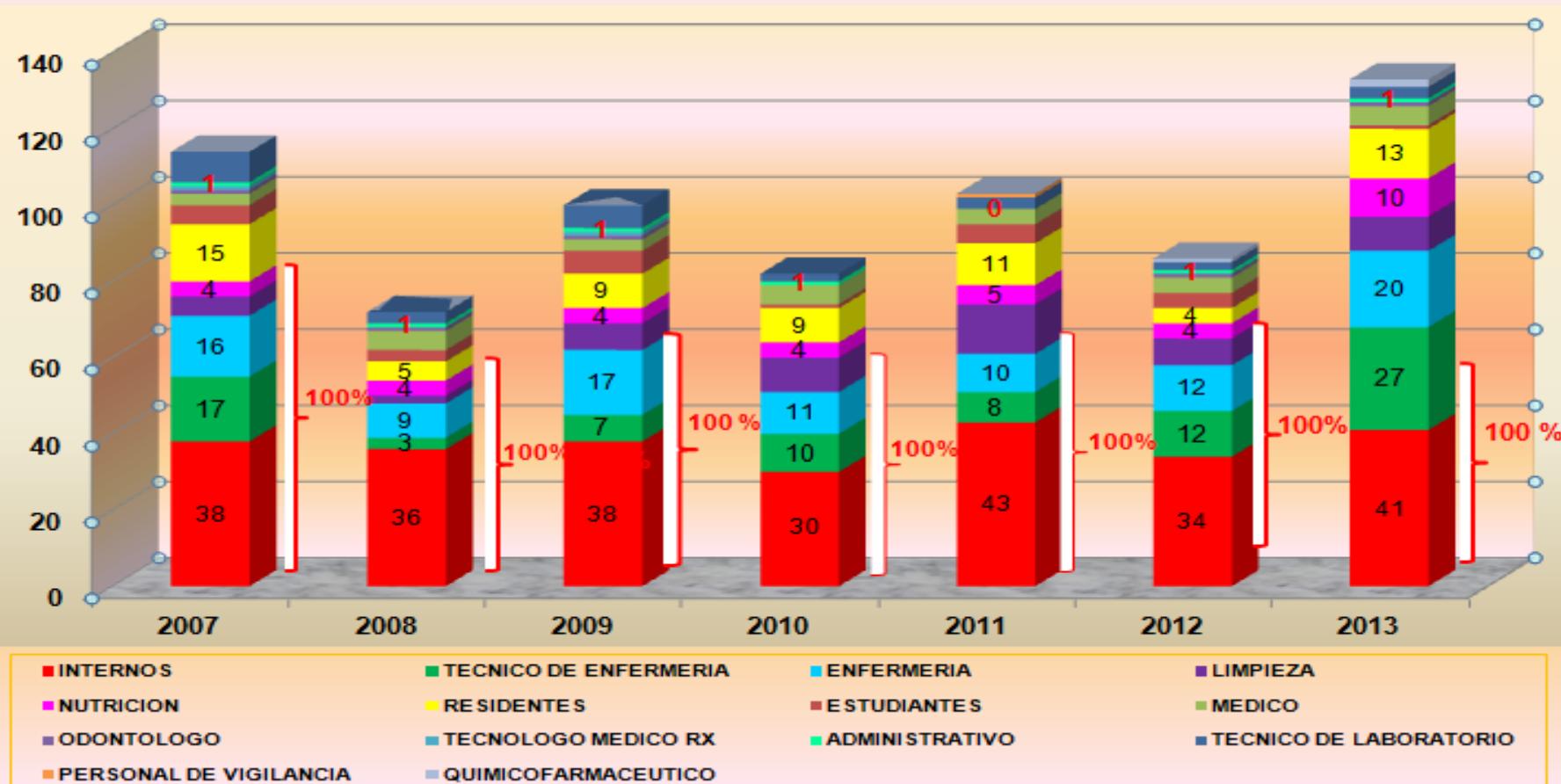
## PORCENTAJE DE ACCIDENTES LABORALES EN PERSONAL ROTANTE AÑOS 2007 - 2013 HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: Dentro de los accidentes ocasionados por punzocortantes observamos que el personal rotante internos de medicina representa el mayor porcentaje de accidentes con el (63% /171 casos) de accidentes, seguido por los médicos residentes con 24%, internos de Enfermería con el 18%, (48 caso), internas de Obstetricia y odontología con el (7% / 18 y 20 casos respectivamente) Otros en bajo porcentaje. Es importante mencionar que nuestra Institución por ser nivel III-1 proceden pacientes de los diferentes Distritos a pasar consulta medica con los diferentes especialistas, esto conlleva que el personal rotante sufra algún accidente al momento de realizar los procedimientos al paciente en aéreas de alto riesgo como Emergencia, pabellón de medicina, etc. Es importante continuar con el control de las vacunas de hepatitis B y dosaje de anticuerpos a todo personal ingresante a nuestra institución previniendo alguna Enfermedad Ocupacional ( HVB y VIH).

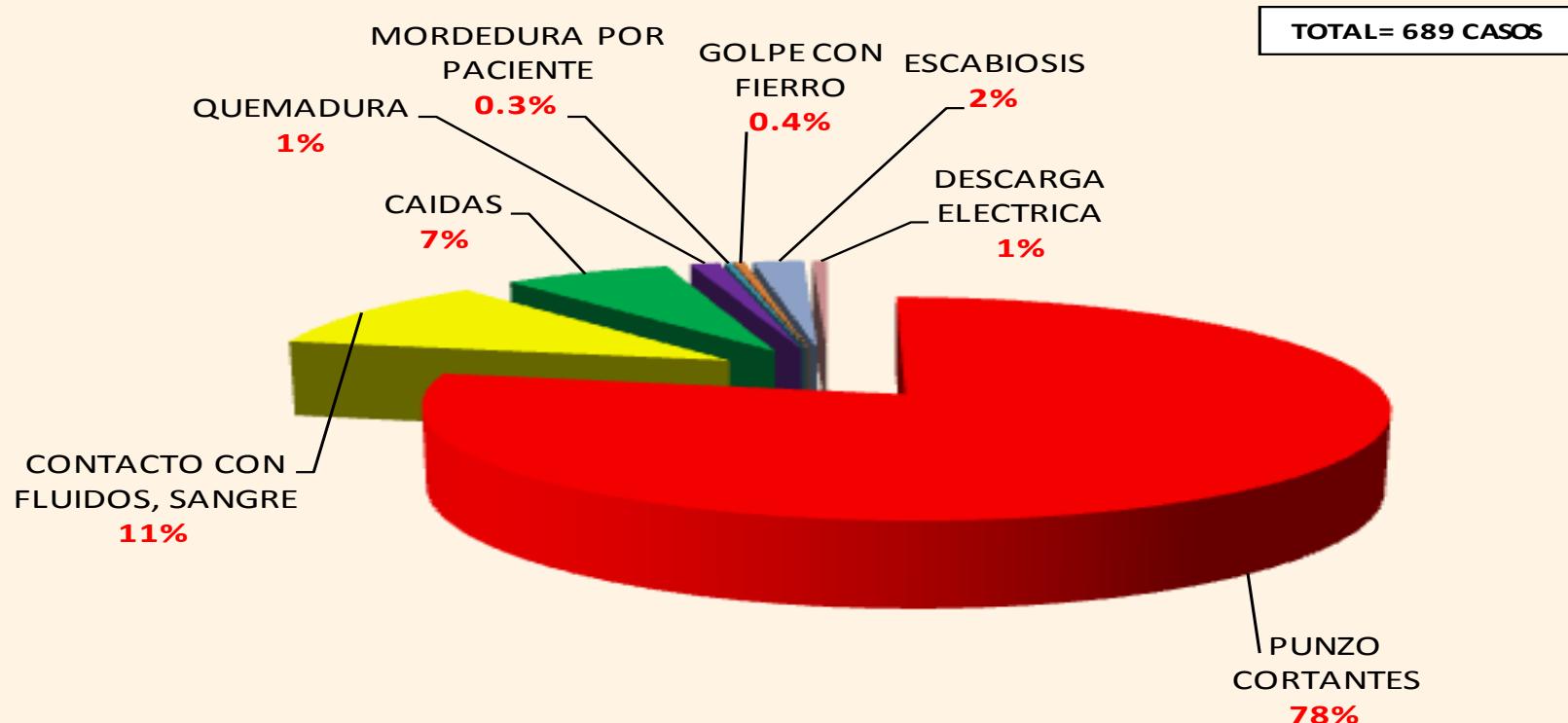
**ACCIDENTES OCUPACIONALES BIOLOGICO LABORALES SEGUN GRUPO PROFESIONAL**  
**AÑOS 2007 AL 2013 HNHU**



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el grafico se puede observar, entre los accidentes ocupacionales que más se han reportado son el grupo de personal rotante (internos de las diferentes especialidades, con un elevado numero de casos notificados con el 63% , seguido por el personal técnico de enfermería con 13%, seguido de Linc. En enfermería con el 7%. Al observar las elevadas tasas de accidentes se programo capacitaciones sobre prevención de accidentes ocupacionales , bioseguridad y segregación de punzocortantes al personal asistencial ( Enfermeras, técnicos, personal rotante,) de los diferentes servicios. Se debe continuar con la sensibilización al personal de salud y personal rotante, de la importancia de las vacunas de hepatitis B y el respectivo dosaje de anticuerpos.

## PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGUN TIPO DE ACCIDENTE AÑOS 2007- 2013 - HNU

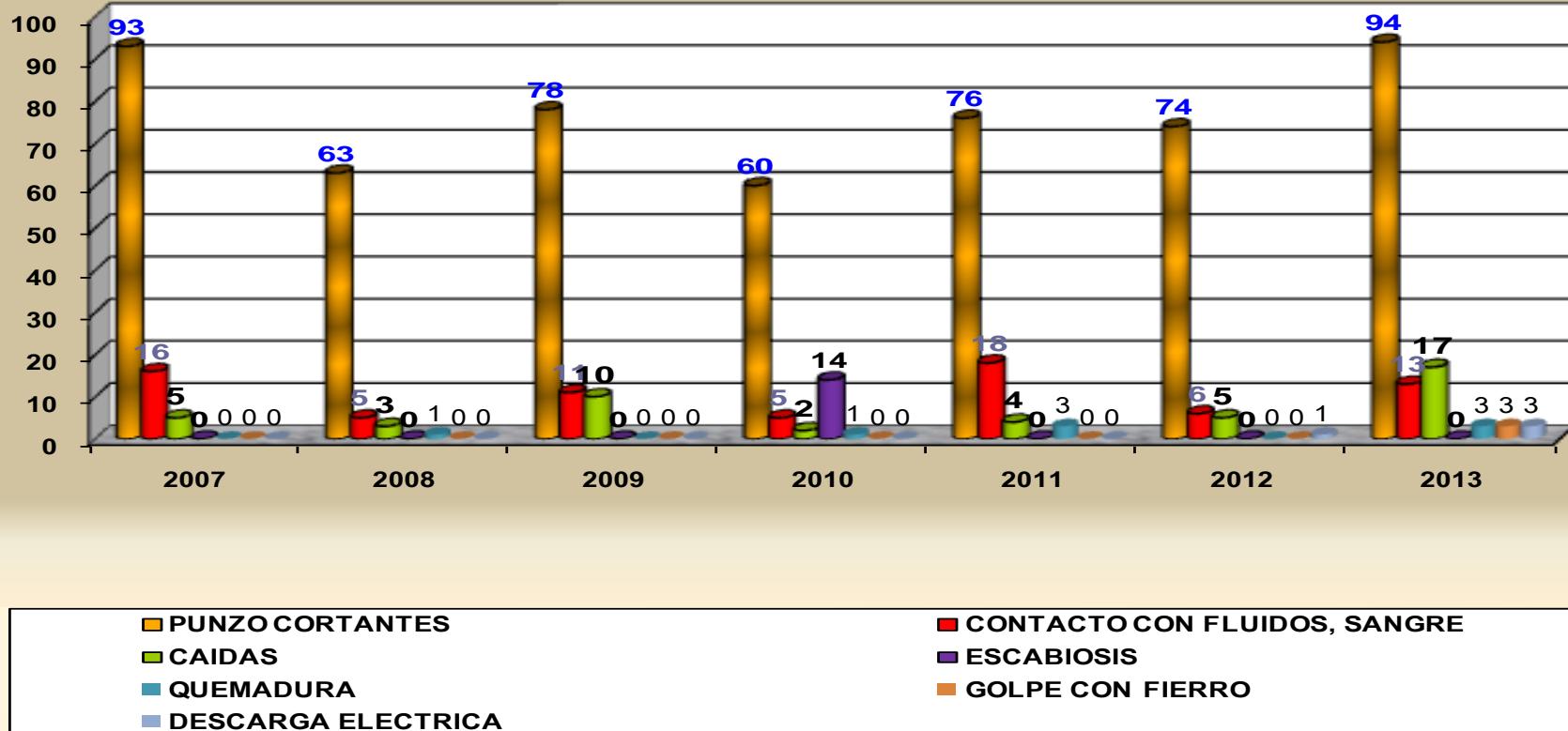


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Se observa que los accidentes punzo cortantes representan el mayor porcentaje con un 78% (538 casos) seguido por los accidentes por contacto con fluidos y sangre con un 11% (74 casos); otro tipo de accidente son las caídas ( 7% / 46 casos) que se ha reportado en el personal de salud en los diferentes servicios de nuestra Institución.

Es importante continuar con la socialización de las medidas de bioseguridad y prevención de accidentes laborales así como un mayor involucramiento del personal de salud en la vigilancia y reporte de los accidentes laborales a la OESA, cabe recalcar que el HNU exige a todo personal ingresante a prestar servicios a la Institución presentar su carnet de la vacuna de hepatitis B y dosaje de anticuerpos contra el antígeno de superficie de HBV.

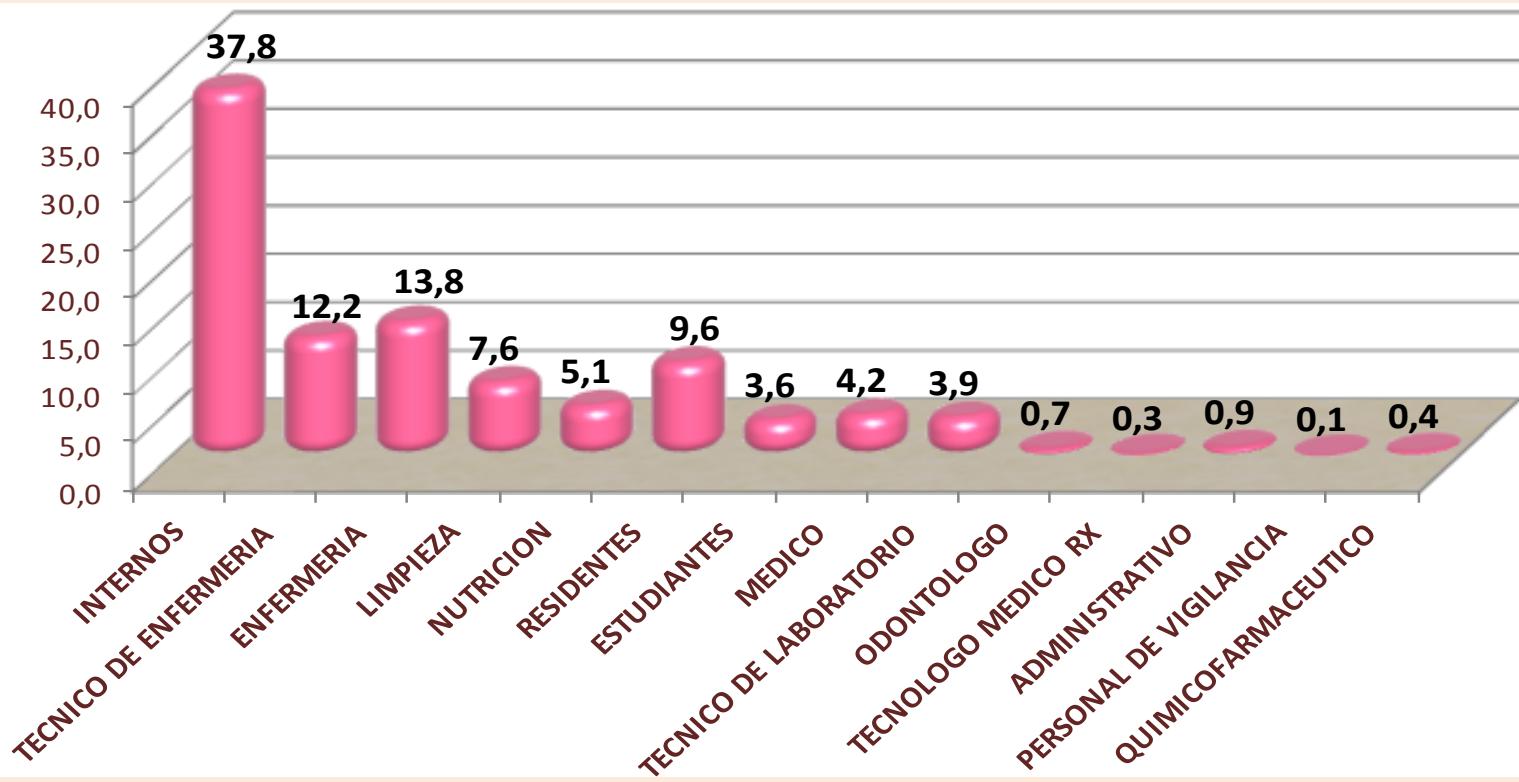
## CUADRO COMPARATIVO DE N° DE CASOS DE ACCIDENTES OCUPACIONALE BIOLOGICO LABORALES AÑOS 2007-2013- HNHU



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

**Comentario:** Se observa que entre el 2007 al 2013 los accidentes más frecuentes son punzocortantes con el mayor numero de casos de 93 y 94 en el 2007 y 2013 respectivamente ; seguido por los accidentes fluidos corporales, sangre y caídas. En el 2010 se evidencia 14 casos de escabiosis. Se continua con el monitoreo y capacitaciones sobre medidas preventivas de bioseguridad, medidas de protección personal en los diferentes servicios, priorizando al personal asistencial, personal rotante( internos de medicina, residentes ) con la finalidad de disminuir el número de casos de accidentes en nuestra institución.

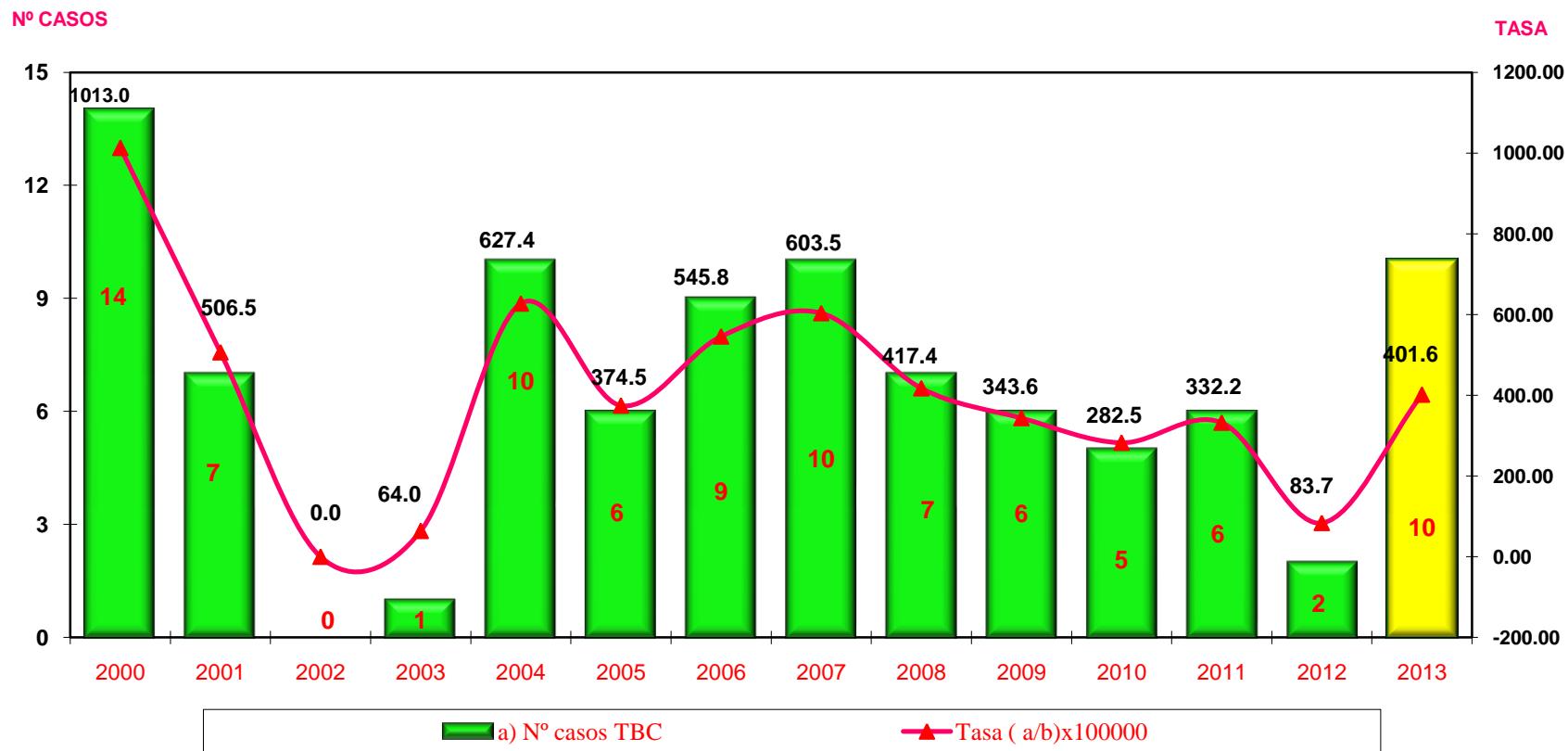
## PORCENTAJE DE ACCIDENTES LABORALES POR GRUPO OCUPACIONAL AÑOS 2007 - 2013- HNHU



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

**Comentario:** Se observa que entre los años del 2007 al 2013, los accidentes más frecuentes se da en el personal rotante de las diferentes especialidades, seguido por técnicos de enfermería y Lic. En Enfermería seguido por el personal Medico residente de las diferentes especialidades con un 10%.

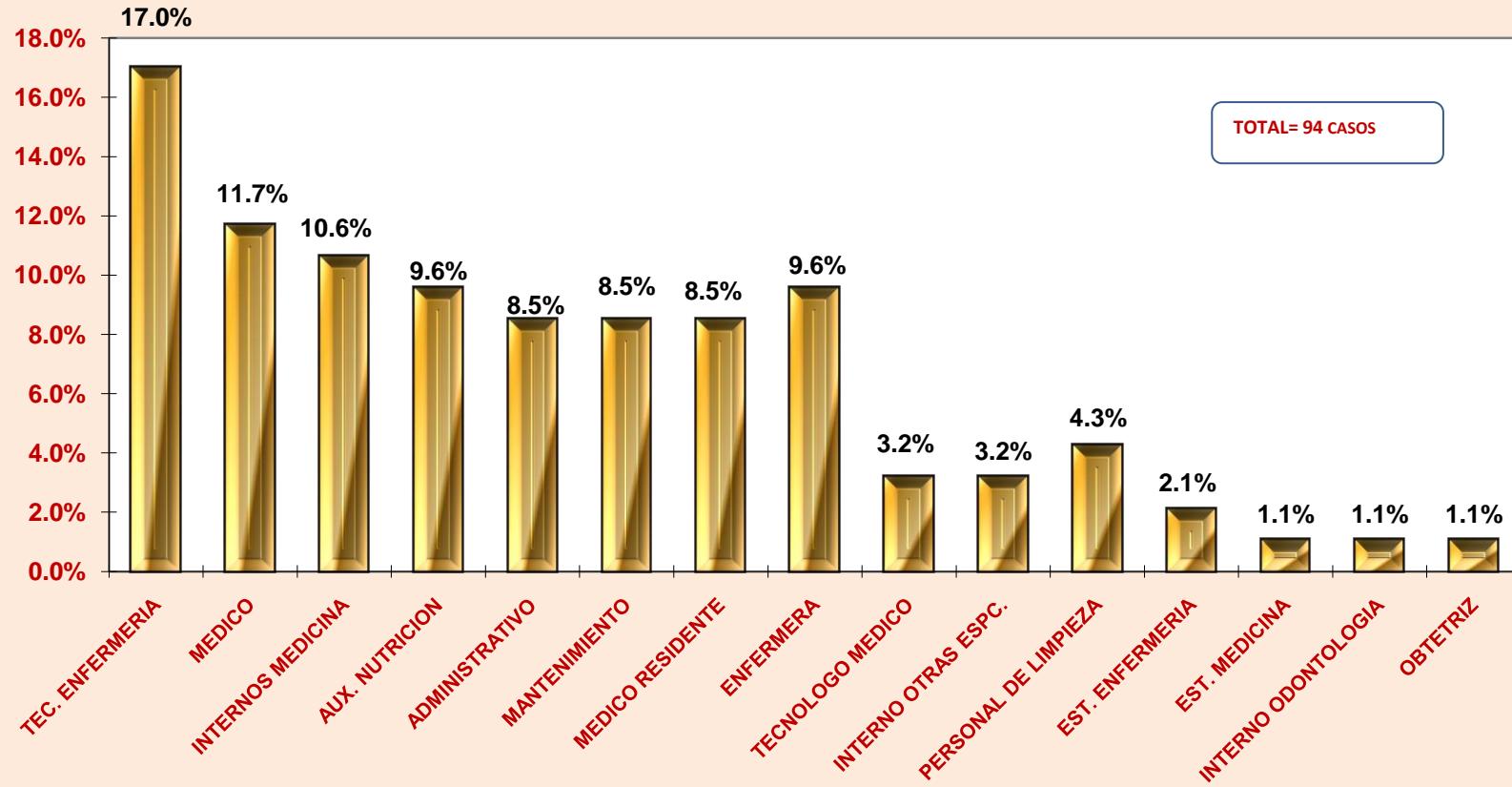
## GRAF.N° 01.TASA DE TUBERCULOSIS EN EL PERSONAL DE SALUD POR AÑOS 2000 AL 2013 - HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Comentario: En los años 2000 al 2013 se reportaron 94 casos de tuberculosis nosocomial, con una mayor tasa de incidencia de 1013,0 x100000 hab en el año 2000, así mismo en el 2004 al 2007 la tasa se mantuvo inestable con 603,5 x100000 hab, debido al incremento en el numero de casos se enfatizo con las capacitaciones de bioseguridad y protección personal, teniendo como resultado la disminución de casos en los años 2008 al 2012 llegándose a reportar en el ultimo año 2 casos de tuberculosis con una tasa de 83,7 x100000 hab. A pesar de continuar con el despistaje de tuberculosis, capacitaciones, charlas educativas a través de trípticos de una forma alarmante se evidencia una elevada tasa de 401,6 x100000 hab en el año 2013.. Por tal motivo se continua con la sensibilización para la notificación oportuna de casos y seguimiento estricto del personal afectado. Monitoreo en el uso correcto de los respiradores N95, mantener los ambientes ventilados, evitar el hacinamiento de pacientes por consulta externa.

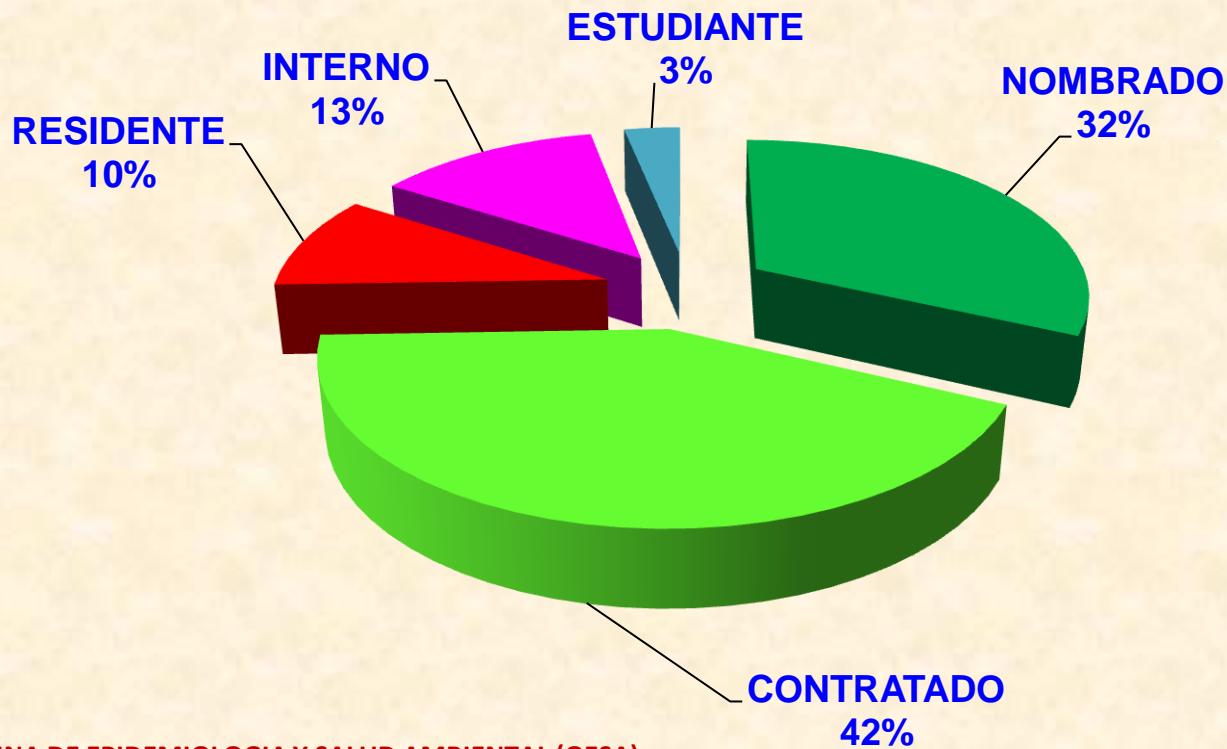
**GRAF. N° 2 PORCENTAJE DE TUBERCULOSIS SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL  
REPORTADOS EN LOS AÑOS 2000 - 2013 HNU.**



FUENTE: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: En los años 2000 al 2013, se han reportado 94 casos de tuberculosis Ocupacional en el personal de salud según grupo ocupacional, se observa que el personal Técnico de Enfermería representa el 17% de tuberculosis, seguido por el personal médico asistencial con 11% respectivamente; en tercer lugar están los internos de medicina, seguidos de los profesionales de Enfermería y auxiliares de nutrición con el 9.6% de tuberculosis, encontrándose curados a la actualidad 76 casos. Se debe continuar con la vigilancia y las medidas de bioseguridad porque nuestra institución es considerado área de riesgo por la afluencia de pacientes con tuberculosis pulmonar, TBC MDR y extrapulmonar poniendo en riesgo la salud del trabajador.

## PORCENTAJE DE TUBERCULOSIS SEGUN CONDICION LABORAL EN PERSONAL DE SALUD AÑOS 2000 - 2013 HNU.

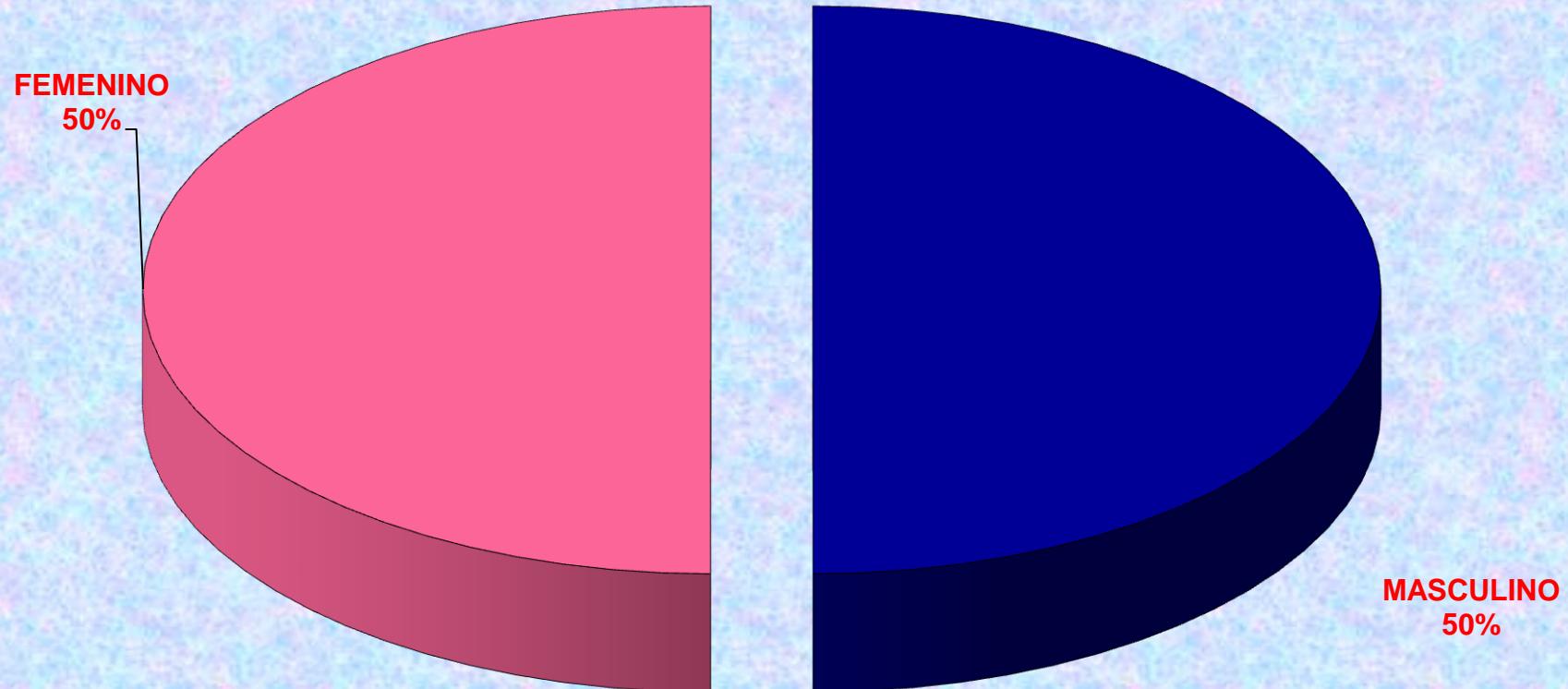


FUENTES: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Los casos de enfermedad ocupacional por tuberculosis en personal de salud, reportados en los años 2000 al 2013, se observa que el personal CAS presenta un alto porcentaje con 42% (40 casos), el personal nombrado en menor porcentaje con 32% (30 casos), asimismo en tercer lugar tenemos al personal rotante internos y médicos residentes con 13% y 10% de tuberculosis pulmonar o extra pulmonar, considerándose de alto riesgo para al personal de salud que labora en áreas de riego; también se considera otros factores como socio económicos, culturales e individuales; este personal se encuentra inmersa en conflictos y temores de aspecto personal que no notifican oportunamente la enfermedad o muchas veces tratan de ocultarlo, motivo que llevo a determinar a través del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo realizar el despistaje de tuberculosis a todo el personal.

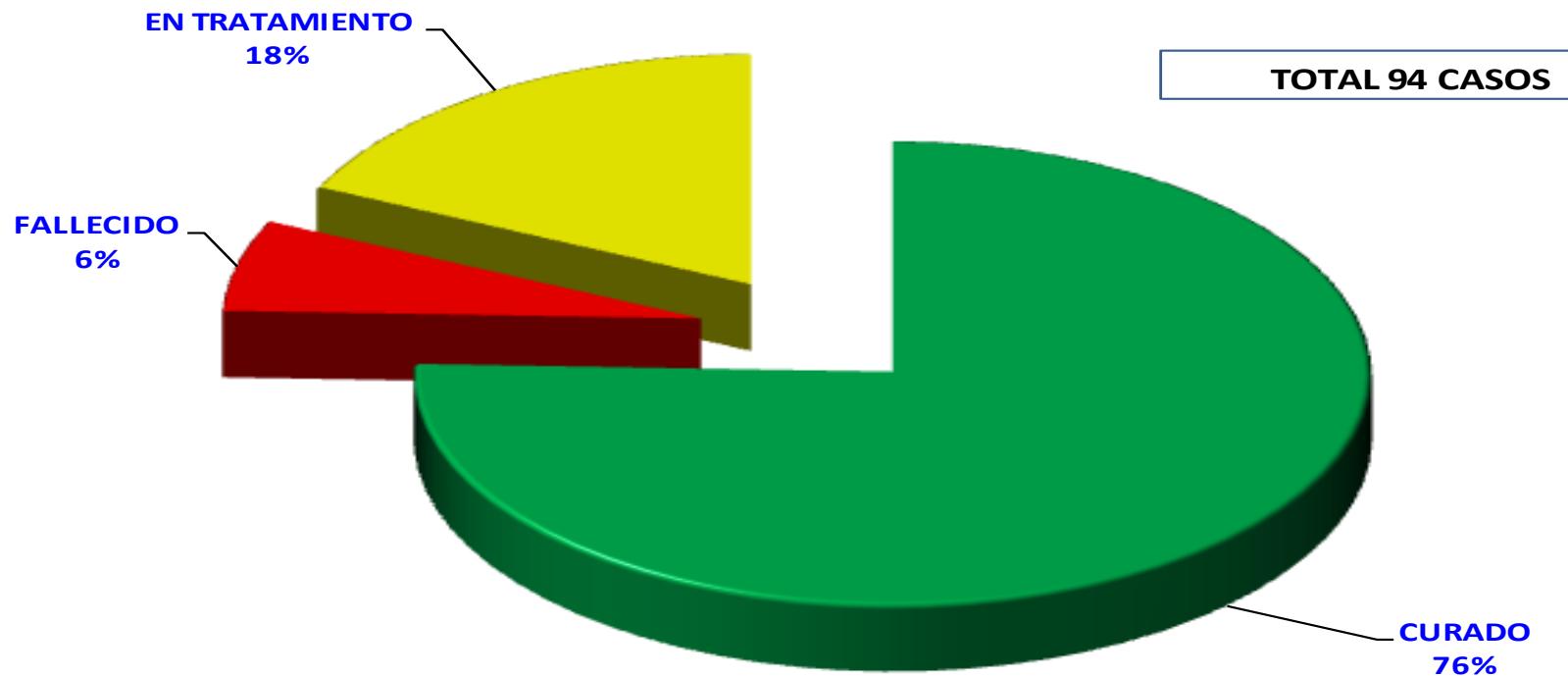
En la institución se ha establecido como norma que todo persona que ingrese a laborar (Asistentes, residentes, internos, estudiantes, administrativos, técnico y otros) deben pasar una evaluación médica, el que incluye exámenes radiológico, PPD y BK en esputo para descarte de la TBC

## GRAF. N° 3 CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN SEXO REPORTADOS EN LOS AÑOS 2000 - 2013 - HNHU



Comentario: Los casos de enfermedad ocupacional por tuberculosis en personal de salud, reportados en los años 2000 al 2013, se observa que el mayor porcentaje 50% es del sexo femenino y 44% del sexo masculino de tuberculosis pulmonar o extra pulmonar , considerándose de alto riesgo para al personal de salud que labora en áreas de riego.

## GRAF. N° 4 CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN CONDICION DE ALTA AÑOS 2000- 2013 HNHU

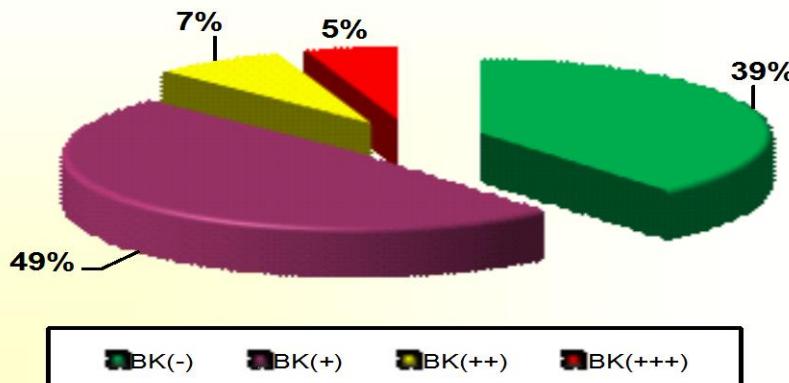


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

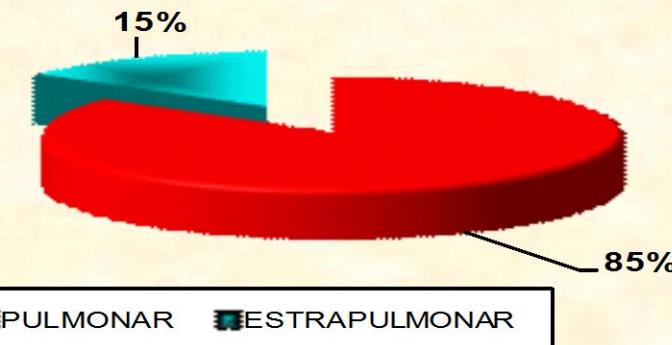
Comentario: En el presente gráfico se observa un elevado porcentaje 76% (71/94 casos) del personal de salud que enfermo por tuberculosis pulmonar y extrapulmonar los cuales todos fueron curados, en segundo lugar en menor porcentaje 18% se encuentran actualmente en tratamiento esquema uno y esquema estandarizado; fallecidos 6%.

Se podría mencionar que el Grupo Ocupacional con mayor porcentaje no laboran directamente en áreas de alto riesgo por tuberculosis como es el servicio de neumología, sino lo hacen indirectamente en otros servicios, debido que en nuestra institución acuden la mayoría de pacientes con diversas patologías poniendo en riesgo la salud del personal esto nos sugiere continuar con la capacitación, sensibilización al personal de salud en las medidas de protección personal, el uso correcto de los respiradores en forma estricta en áreas de alto riesgo, finalmente continuar con el despistaje anual de la tuberculosis según normativa establecida y evaluación periódica por Salud Ocupacional antes de las vacaciones de cada personal.

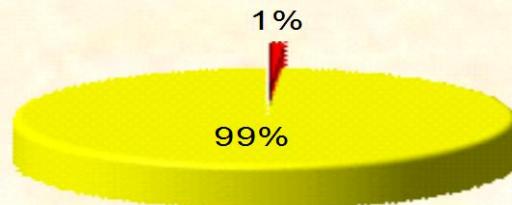
**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN  
BACILOSCOPIAS AÑOS  
2000 - 2013 HNU**



**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN  
UBICACIÓN DE LA ENFERMEDAD  
H.N.H.U. 2000 - 2013**



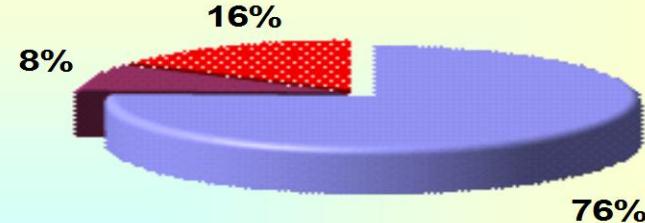
**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN  
CONDICION DE INGRESOS H.N.H.U  
2000 - 2013**



■ NUEVO

■ ANTECEDENTE TB

**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN  
ESQUEMA DE TRATAMIENTO H.N.H.U  
2000 - 2013**



■ ESQUEMA I

■ ESQUEMA II

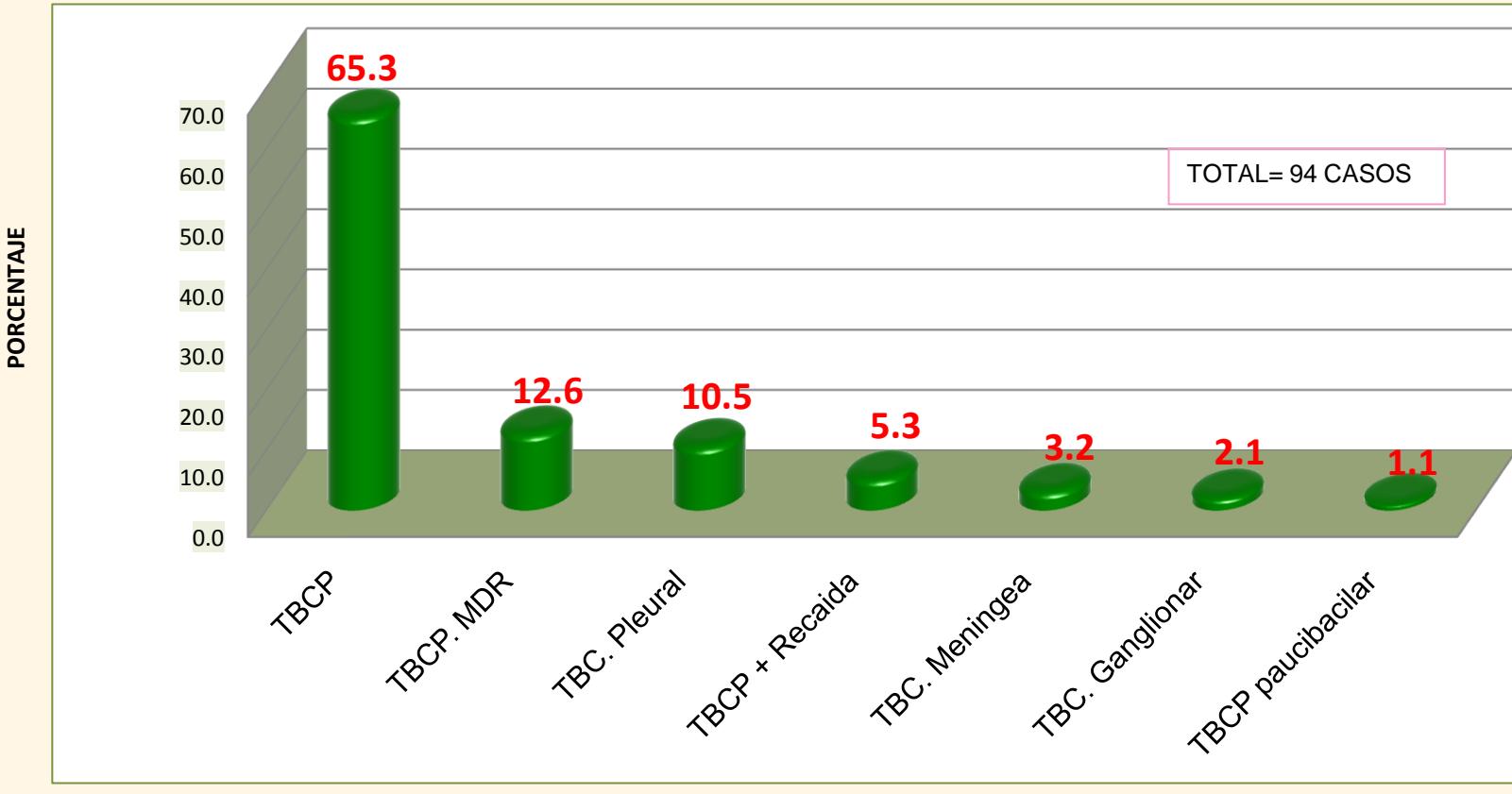
■ ESQUEMA III - MDR

**Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)**

Comentario: En los años comparativo del 2000 al 2013, se observar según ubicación de la enfermedad, 85%(80 casos) es por tuberculosis pulmonar y solo el 15%(14 casos) es por tuberculosis extra pulmonar, en cuanto al esquema de tratamiento el 76% recibieron esquema uno y un 16% entro al esquema estandarizado (TBC MDR).

Asimismo el personal en condición de ingreso el 99% (84 casos) fueron curados, el 12%(10 casos) continúan en tratamiento esquema uno y uno tiene esquema II, asimismo según las basiloscopias se reporto un elevado porcentaje 49% BK (+), seguido por BK (-) 39% y con BK (++) 5% poniendo en riesgo al personal de salud. Se recomienda continuar con las medidas de protección personal y las medidas de bioseguridad por laborar en una Institución de alto riesgo.

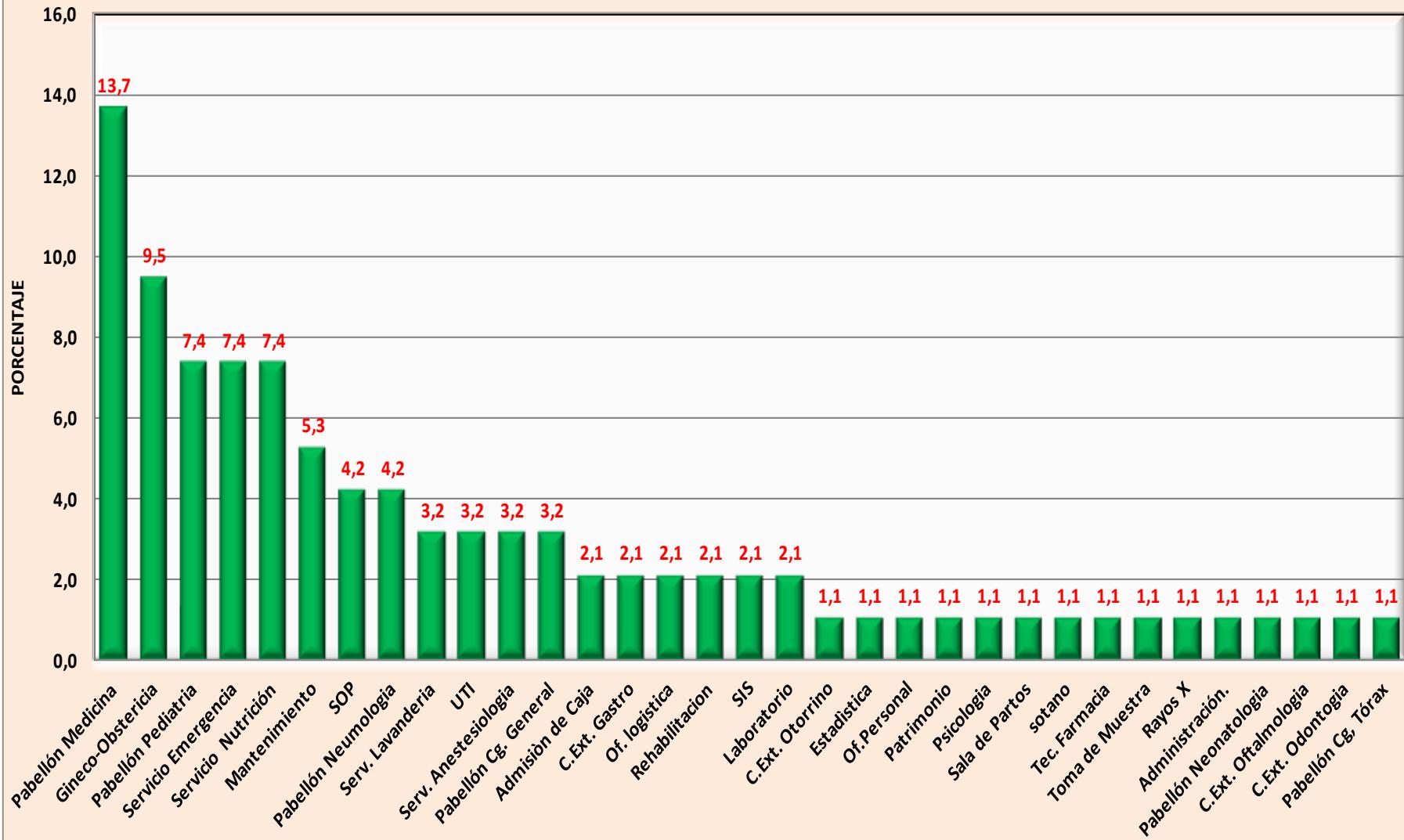
## PORCENTAJE DE TUBERCULOSIS EN PERSONAL DE SALUD SEGUN TIPO DE DIAGNOSTICO REPORTADOS POR AÑOS 2000 - 2013- HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

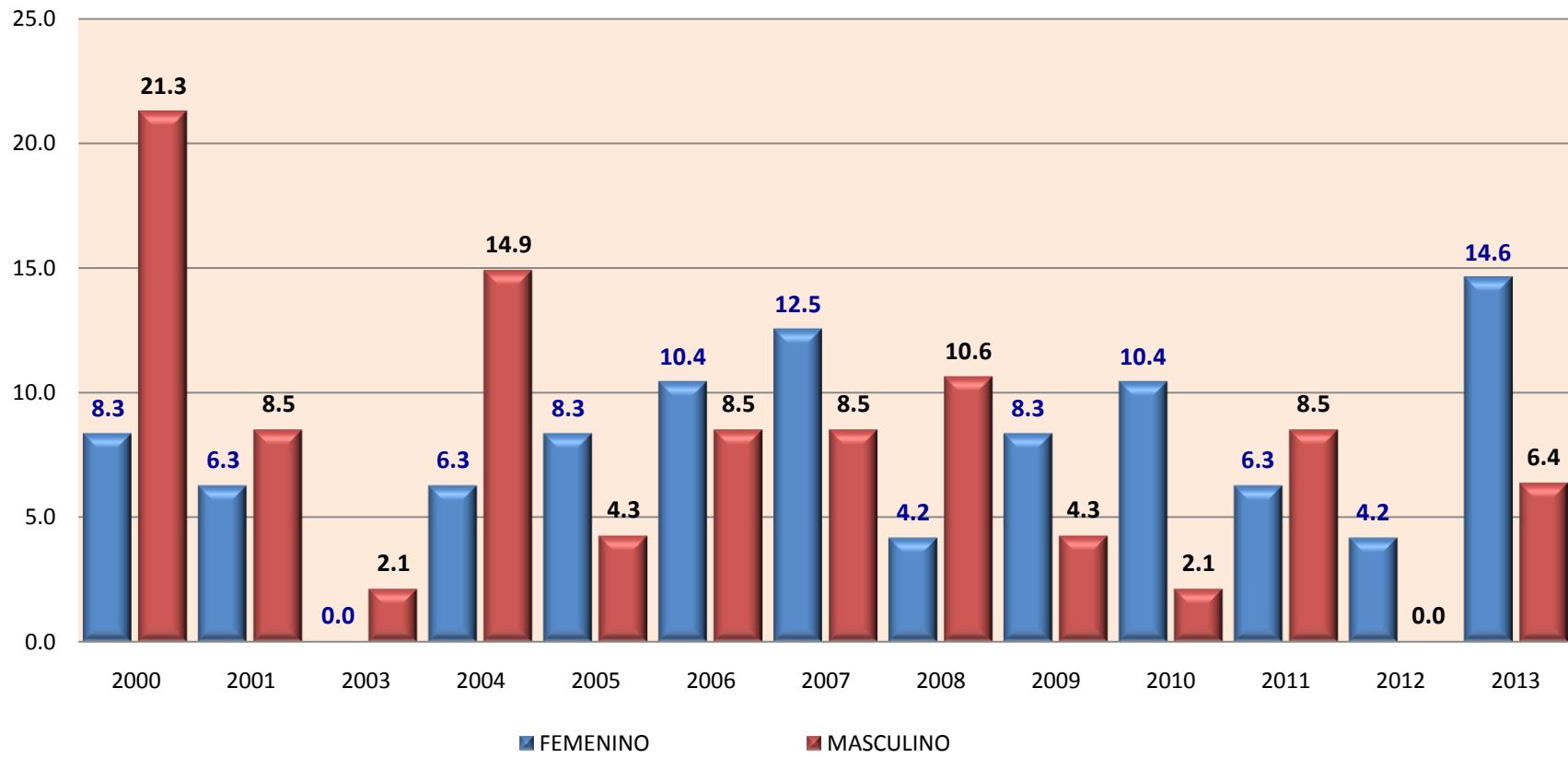
Comentario: Se observan que los casos reportados según diagnóstico en los años 2000 al 2013, la tuberculosis pulmonar no MDR se encuentra elevado con 65%, seguido por la tuberculosis pulmonar MDR en gran porcentaje 13% representando un alto riesgo para el personal de salud, en tercer lugar la tuberculosis pleural con 11% afectando la salud del personal; otras formas de tuberculosis en menor cantidad; lo que motivó el fortalecimiento de las medidas de vigilancia de la tuberculosis en el personal de salud y continuar con el despistaje a todo el personal.

## PORCENTAJE DE TUBERCULOSIS EN PERSONAL DE SALUD SEGUN TIPO DE SERVICIOS AÑOS 2000 - 2013 HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

## PORCENTAJE DE TUBERCULOSIS NOSOCOMIAL EN TRABAJADORES DE SALUD AÑOS 2000 - 2013- HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Comentario: Los casos de enfermedad ocupacional por tuberculosis reportados en los años 2000 al 2013, se observa que el mayor porcentaje 21,3 y 14,9 % es del sexo masculino en los años 2000 y 2004, en los años subsiguientes oscila 12%, seguido por el sexo femenino que oscila entre 12,5 y 14,6; así mismo se considera otros factores como socio económicos, culturales e individuales; este personal se encuentra inmersa en conflictos y temores de aspecto personal que no notifican oportunamente la enfermedad o muchas veces tratan de ocultarlo, motivo que llevo a determinar a través del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo realizar el despistaje de tuberculosis en forma periódica y anual.

# Unidad de Salud Ambiental

## COMPONENTE MONITOREO Y GESTIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

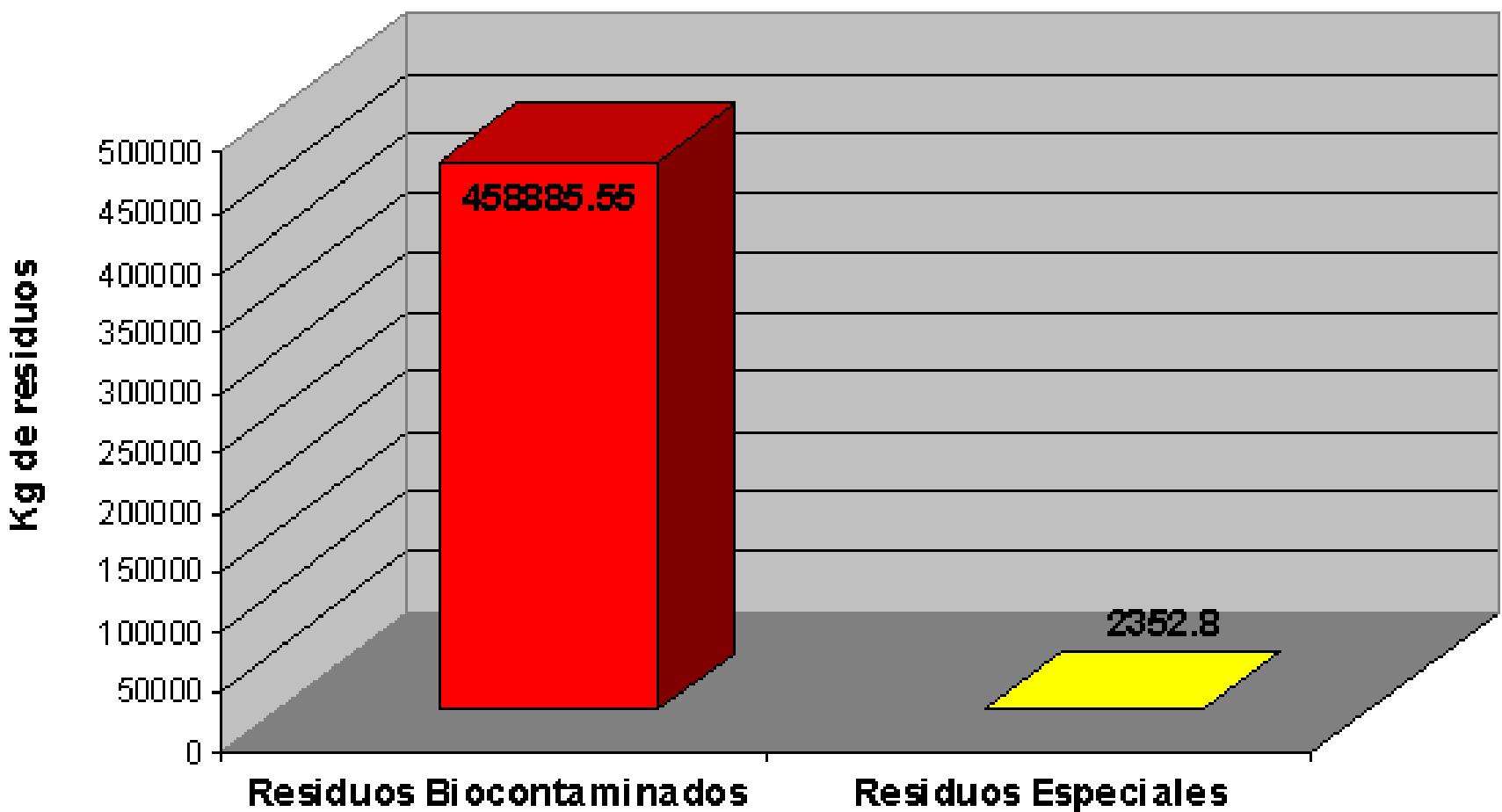
RESPONSABLE: ING. ALEN PAREDES JAIME EDWARD



## CONTROL DE RESIDUOS SOLIDOS HNHU AÑO 2013

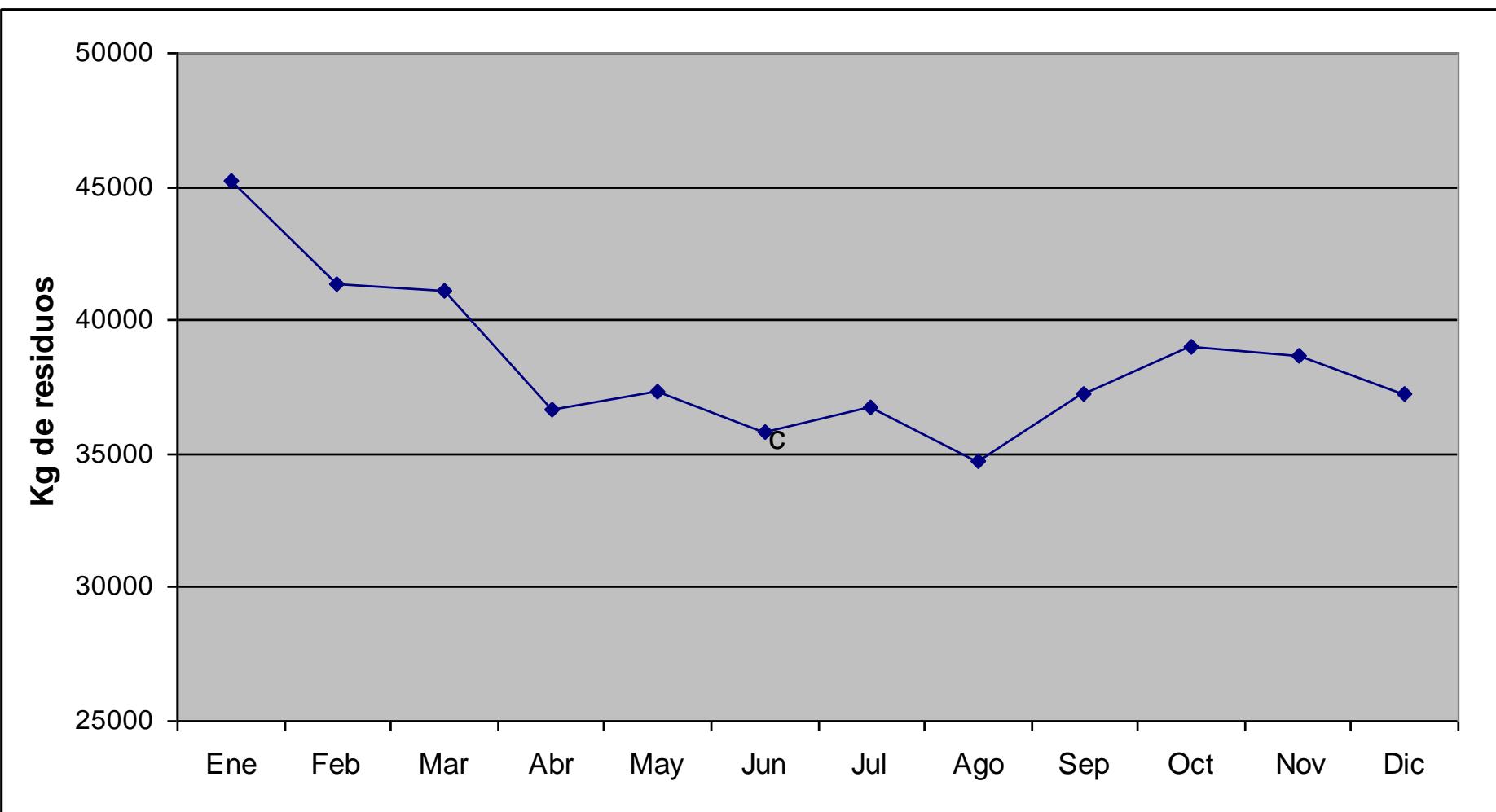
DIA	RESIDUO BIOCONTAMINADO (KG)		RESIDUO COMUN (KG)		RESIDUO ESPECIAL (KG)	PESO TOTAL (KG)	RESIDUO BIOC. KG	RESIDUO COMUN. KG
	RES. ALIMENTOS	OTROS	RES. ALIM.	OTROS				
Ene	8300.70	36817.70	0.00	0.00	79.10	45197.50	45118.40	0.00
Feb	7215.80	33963.50	0.00	0.00	196.70	41376.00	41179.30	0.00
Mar	7169.20	33711.25	0.00	0.00	192.00	41072.45	40880.45	0.00
Abr	6763.50	29768.10	0.00	0.00	148.40	36680.00	36531.60	0.00
May	6018.10	31198.40	0.00	0.00	90.00	37306.50	37216.50	0.00
Jun	6481.90	29327.90	0.00	0.00	38.60	35848.40	35809.80	0.00
Jul	6748.60	30008.90	0.00	0.00	2.00	36759.50	36757.50	0.00
Ago	7966.00	26557.00	0.00	0.00	227.00	34750.00	34523.00	0.00
Sep	5927.00	31077.00	0.00	0.00	283.00	37287.00	37004.00	0.00
Oct	7668.00	30810.00	0.00	0.00	564.00	39042.00	38478.00	0.00
Nov	8173.00	30272.00	0.00	0.00	213.00	38658.00	38445.00	0.00
Dic	7824.00	29118.00	0.00	0.00	319.00	37261.00	36942.00	0.00
1 <sup>ER</sup> TRIM	22685.70	104492.45	0.00	0.00	467.80	127645.95	127178.15	0.00
2 <sup>º</sup> TRIM	19263.50	90294.40	0.00	0.00	277.00	109834.90	109557.90	0.00
3 <sup>ER</sup> TRIM	20641.60	87642.90	0.00	0.00	512.00	108796.50	108284.50	0.00
4 <sup>º</sup> TRIM	23665.00	90200.00	0.00	0.00	1096.00	114961.00	113865.00	0.00
1 <sup>ER</sup> SEM	41949.20	194786.85	0.00	0.00	744.80	237480.85	236736.05	0.00
2 <sup>º</sup> SEM	44306.60	177842.90	0.00	0.00	1608.00	223757.50	222149.50	0.00
<b>ANUAL</b>	<b>86255.80</b>	<b>372629.75</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>2352.80</b>	<b>461238.35</b>	<b>458885.55</b>	<b>0.00</b>

## Generación de Residuos Sólidos Transportados por la EPS-RS – H.N.H.U. 2013



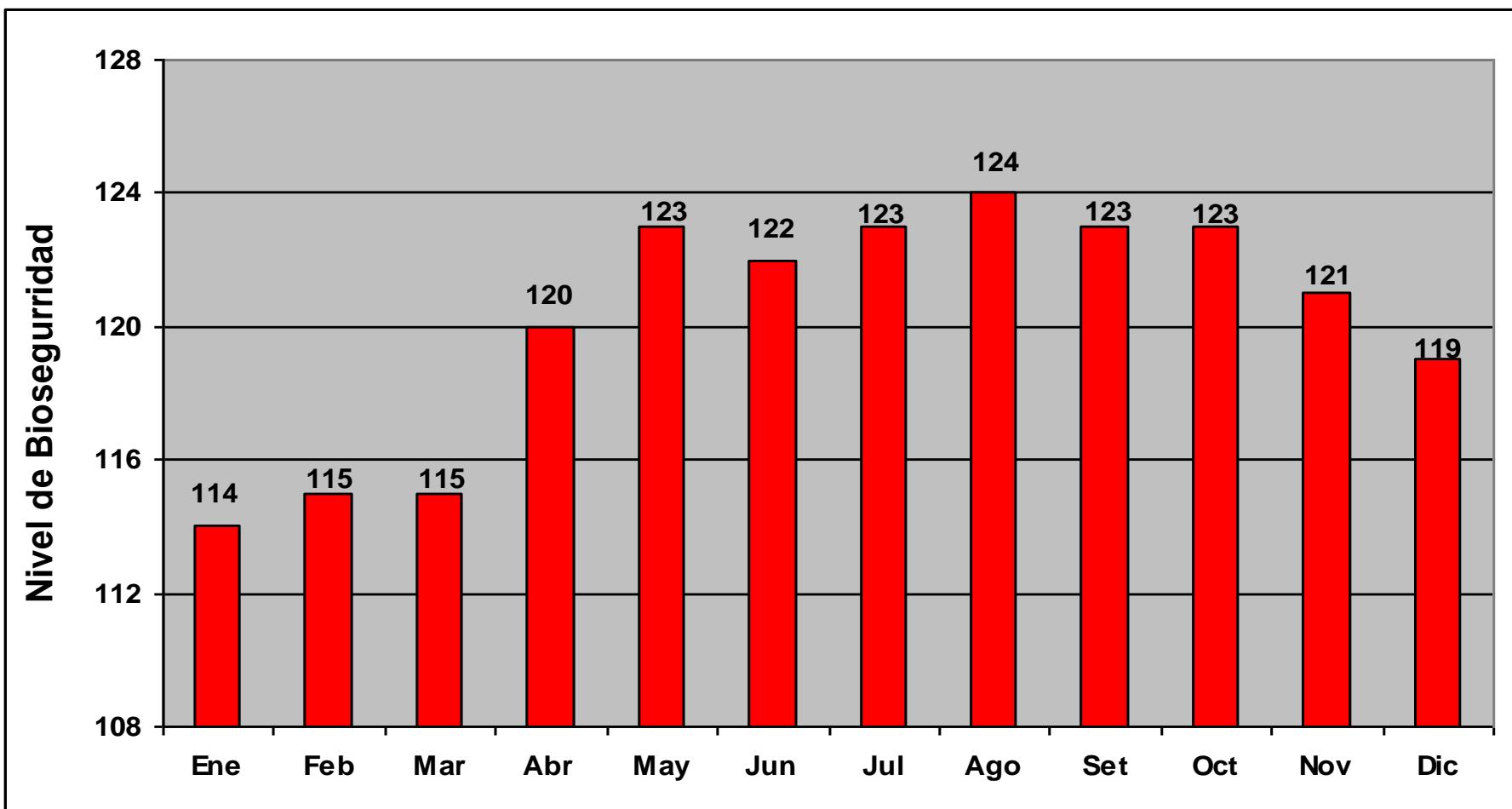
La cantidad generada de residuos biocontaminados y especiales que son transportados por una EPS-RS muestra una ligera reducción con respecto al año anterior. Esto es gracias a las medidas de capacitación y supervisión en manejo y segregación de residuos sólidos.

## Consolidado de generación de residuos transportados por EPS-RS 2013



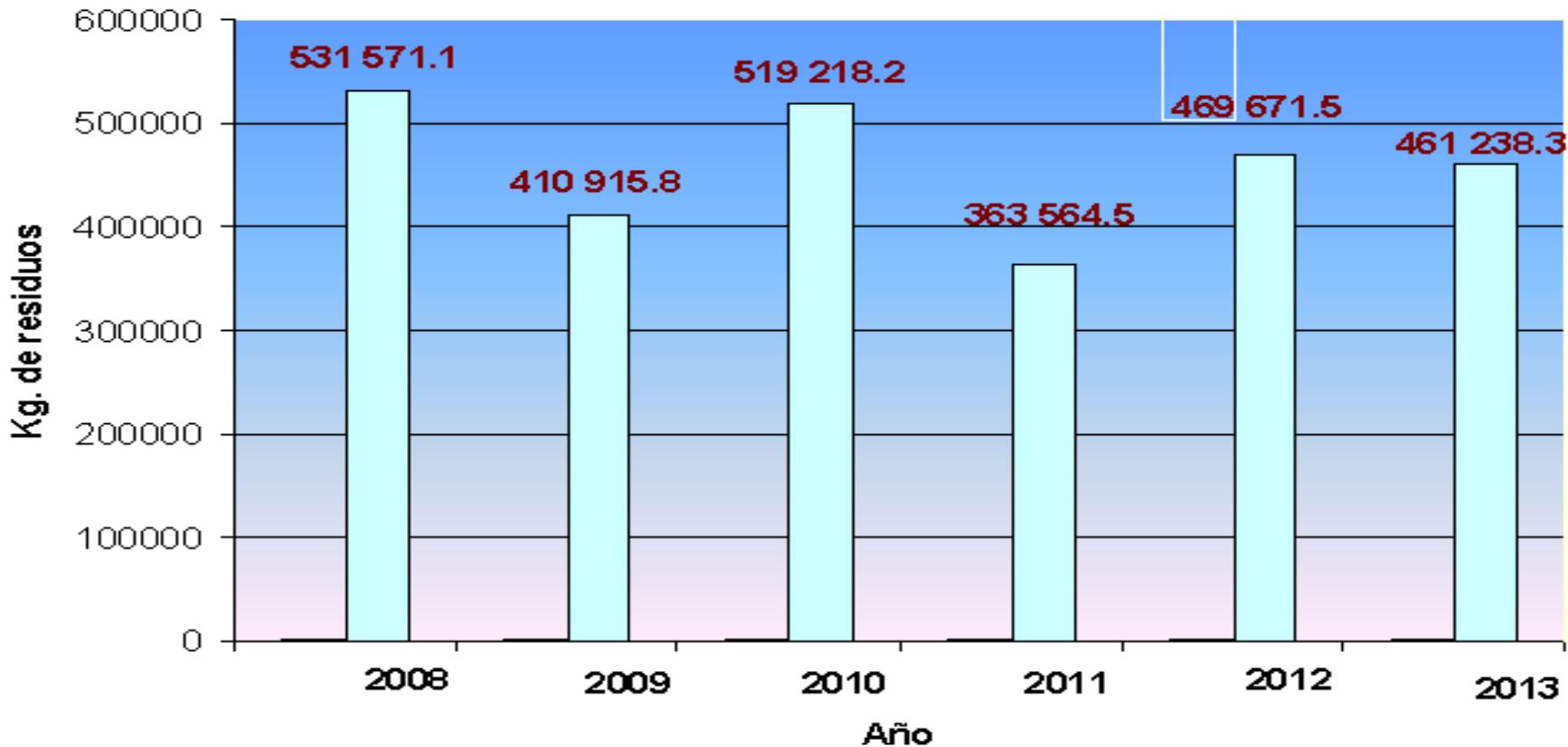
La tendencia en la generación de residuos sólidos biocontaminado que son transportados por una EPS-RS va claramente disminuyendo, el cual responde al aumento en las Capacitaciones al personal en temas de segregación y aplicar las Inspecciones a la actividad de Limpieza y manejo de residuos sólidos por servicios diariamente.

## Comportamiento Mensual del Riesgo Hospitalario en cuestión de Bioseguridad – HNHU 2013



Al igual que el año anterior, los niveles de Bioseguridad a lo largo del año se han mantenido por encima de 110 puntos, lo que representa un riesgo BAJO. Además, como puede apreciarse en el gráfico, hay una tendencia al aumento en los niveles de bioseguridad.

## Consolidado de generación de residuos transportados por EPS-RS 2008-2013



La tendencia en la generación de residuos sólidos biocontaminado que son transportados por una EPS-RS va disminuyendo, el cual responde al aumento en las Capacitaciones al personal en temas de segregación y aplicar las Inspecciones a la actividad de Limpieza y manejo de residuos sólidos por servicios diariamente. En el año 2013 la cantidad de residuos sólidos biocontaminados recolectados y transportados por una EPS-RS fue menor en comparación con el año anterior y se espera continuar disminuyendo la cantidad de residuos sólidos biocontaminados generados, fortaleciendo las acciones de segregación y supervisión de residuos sólidos hospitalarios.