



PERU

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Hipólito Unanue

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO AÑO 2018

Índice

DIRECTOR DEL HOSPITAL
DR. LUIS WILFREDO MIRANDA MOLINA

SUB DIRECTOR
DR. JUAN RODRIGUEZ PRKUT

DIRECTOR DE LA OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

DR. CARLOS SOTO LINARES

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD

LIC. MARÍA CECILIA RODRÍGUEZ RIOS

EQUIPO TÉCNICO

LIC. MARÍA CECILIA RODRÍGUEZ RIOS

LIC. MARIA ALCÁNTARA MONTERO

LIC. ROSA VARGAS ZELAYA

Lic. NELLY CHOQUEHUANCA ARI

LIC. ANGELA TIPPE HUAYLINOS

ING. JAIME EDWARD ALEN PAREDES

TEC. EST. GLORIA CORTEGANA SALAZAR.

TEC ENF: LUZ MALLQUI ROMERO

SECRETARIA : LUDOVINA PEDRAZA M.

DIGITADOR: ELDEN ELIAZAR CARO GRANDA

VOLUMEN 06-2018

Editorial.	Pág.2
Vigilancia Epidemiológica	Pág.3
Vigilancia de IRAS y EDAS	Pág. 4 a 9
Vigilancia de Febriles y VEA	Pág. 10-11
Vigilancia de Sífilis en Abortos	Pág. 12
Vigilancia de Sífilis en Gestantes	Pág. 13
Vigilancia de Sífilis en Púerperas	Pág. 14
Vigilancia de Sífilis Congénita	Pág. 15
Vigilancia de Muerte Perinatal	Pág. 16-17
Vigilancia de Accidentes de Transi-	Pág. 18
Vigilancia de Malaria y Dengue	Pág. 19
Vigilancia de Muerte materna	Pág.20-21
Vigilancia de Tuberculosis	Pág.22-25
Vigilancia de IIH	Pág.26-32



EDITORIAL

“HERRAMIENTAS PARA EL LOGRO DE UN HOSPITAL DE CALIDAD CON CULTURA DE SEGURIDAD” 19 DE DICIEMBRE 2018.-

Durante 3 años consecutivos la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, Área de VPC de IAAS, programó un evento para analizar la situación de cada Departamento respecto a los indicadores de compromiso de gestión, para ello se contó con la participación de representantes del MINSA, siendo el público objetivo los jefes de Departamentos Médicos y Lic. Enfermeras jefes de servicio, entre otros; cabe mencionar que cada jefe de Departamento formuló el Análisis Situacional del área de responsabilidad exponiendo su FODA en la reunión técnica. Estas reuniones técnicas han servido para mejorar la calidad de atención, lo que se ha evidenciado en el cumplimiento de indicadores de compromisos de gestión. En consecuencia, todo lo mencionado previamente ha sido un proceso en el proyecto de mejora de la OESA, falta aún fortalecer el aspecto actitudinal para lograr cambios en beneficio de nuestros pacientes y usuarios internos, lo cual nos permite lograr el objetivo principal que es ser un **Hospital de Calidad con Cultura de Seguridad**. Con el fin de lograr una atención Integral, con equidad, eficiencia y calidad; se contó con la asistencia de la Lic. Enfermera Zenobia Quispe Pardo (Responsable de Vigilancia de IAAS del CDC), quien brindó la exposición “Situación de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en el país”, tuvimos al Lic. TM Rocky Champi Merino (Tecnólogo Médico del laboratorio del HNHU) presentándonos el tema “Enterobacterias productoras de carbapenemasas-HNHU 2014-2018”, la Lic. Enfermera Rosa Vargas Zelaya (VPC de las IAAS- OESA) nos presentó el “Análisis FODA de los Departamentos del HNHU” y para la realización del taller, contamos con la presencia del Mg. Marcos Montoro Valdivia quien dirigió el taller de análisis actitudinal a calidad de los servicios de salud que permite comprobar mediante los indicadores de gestión para cumplir con los estándares que brindan seguridad, la necesidad de medir la Calidad y eficiencia es siempre un desafío por parte de la Institución en cumplir con los indicadores, que se relaciona con la calidad de atención de los pacientes.



Todos los Jefes de Departamentos deben unirse al compromiso de Gestión, siguiendo los lineamientos de política del sector salud, desarrollando acciones con la finalidad de mejorar los procesos y resultados, para tal fin se ha organizado el evento gerencial “**Compromisos y Retos hacia un hospital de Calidad**”, que permitió reflexionar a los actores de salud de nuestra institución.



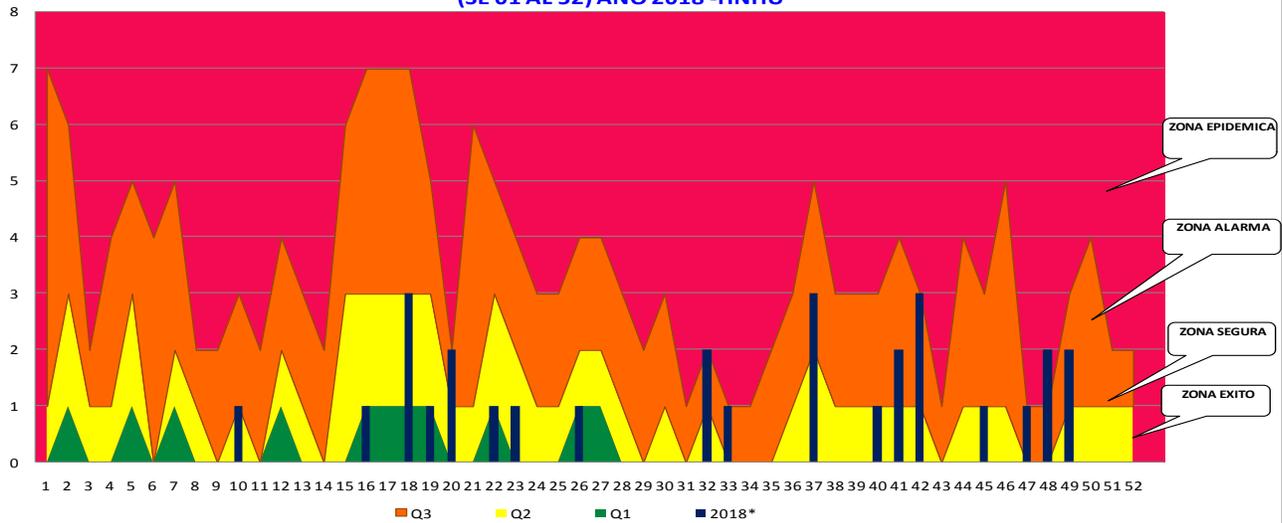
Vigilancia Epidemiológica **Enero _ Diciembre 2018**

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Av. César Vallejo 1390- El Agustino
Fax:362-8619 Teléfono 362-7777 Anexo: 2106-2016
www.hnhu.gob.pe

IRAS 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 01

CANAL ENDEMICO DE CASOS DE NEUMONIA POR AÑOS 2011 - 2017
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 AL 52) AÑO 2018 -HNHU

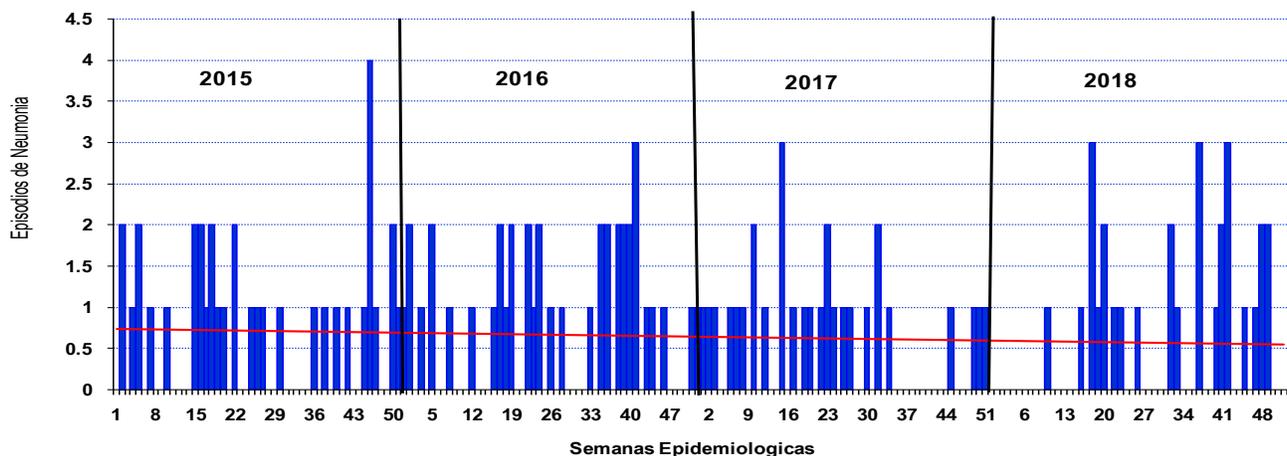


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las neumonías es la primera causa de morbilidad en los menores de 5 años, dentro del canal endémico en la SE: 01 -52, la presentación de los casos se ubican en zona segura, debido a los cambios bruscos de estación climáticos que afecta a los niños menores de 5 años. En la SE: 01 y 52 dentro del canal endémico se encuentran en zona de Alerta con más de 29 episodios, se mantiene en similar resultado en relación al año 2017. (Ver gráfico).

Gráfico N° 02

Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas,
Hospital Nacional Hpólito Unanue 2015 - 2018



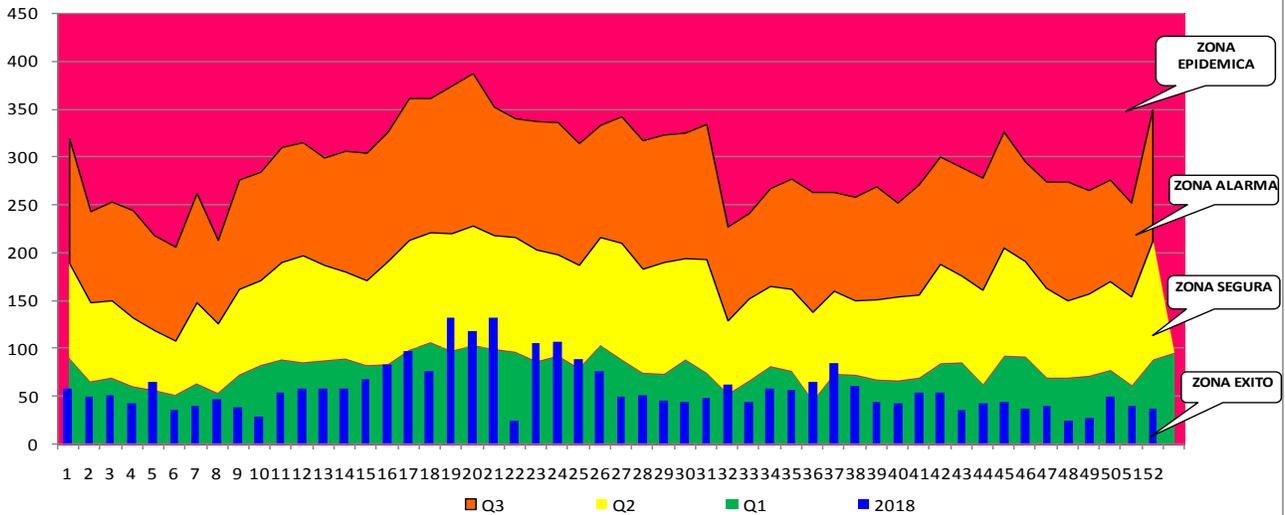
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico la tendencia muestra cifras inestables por presentar 2 a 3 episodios de neumonías por semana Epidemiológica. Para la semana 01 hasta 52, los casos de neumonía están dentro de la zona de alerta con más de 2 casos con respecto a los años anteriores gráfico N° 02).

IRAS 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 03

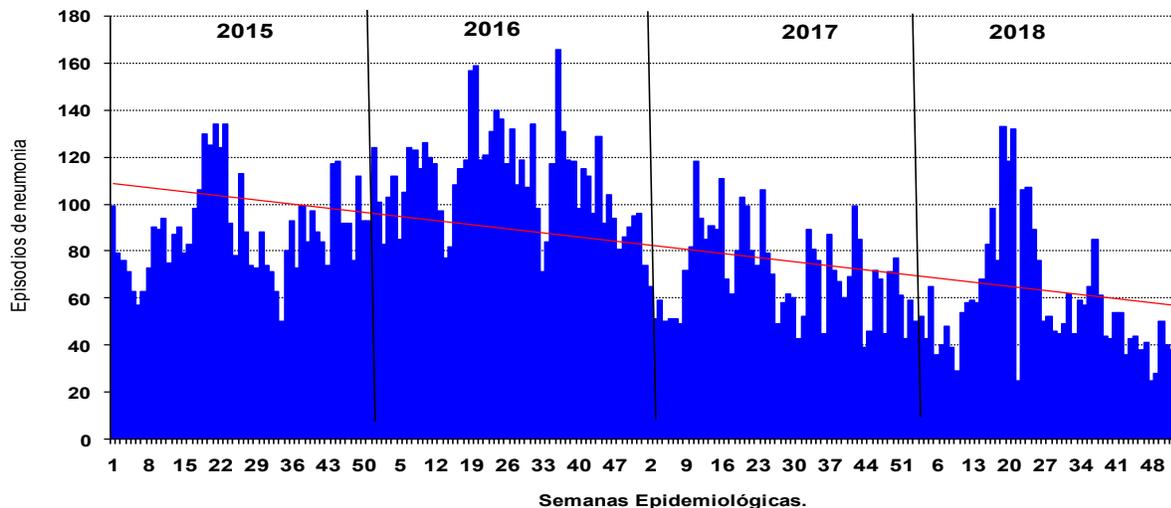
CANAL ENDEMICO DE CASOS DE IRAS TOTAL POR AÑOS 2011 -2017
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 A 52) AÑO 2018 - HNHU



Comentario: Las IRAs totales vienen hacer la principal causa de infecciones respiratorias que afecta a población infantil menores de 5 años. Dentro del canal endémico de las SE 01 hasta la 52 se reporto nuevamente 3055 episodios, presentó un leve disminución con respecto al año anteriores que fue de 3689 episodios, las IRAs dentro del canal endémico se encuentran en la zona de éxito, excepto la S.E 19, 21, 23,24 y 37 se encuentran zona de segura, (ver grafico).

Gráfico N° 04

Tendencia de Infecciones Respiratorias Agudas,
Hospital Nacional Hipólito Unanue años 2015 - 2018



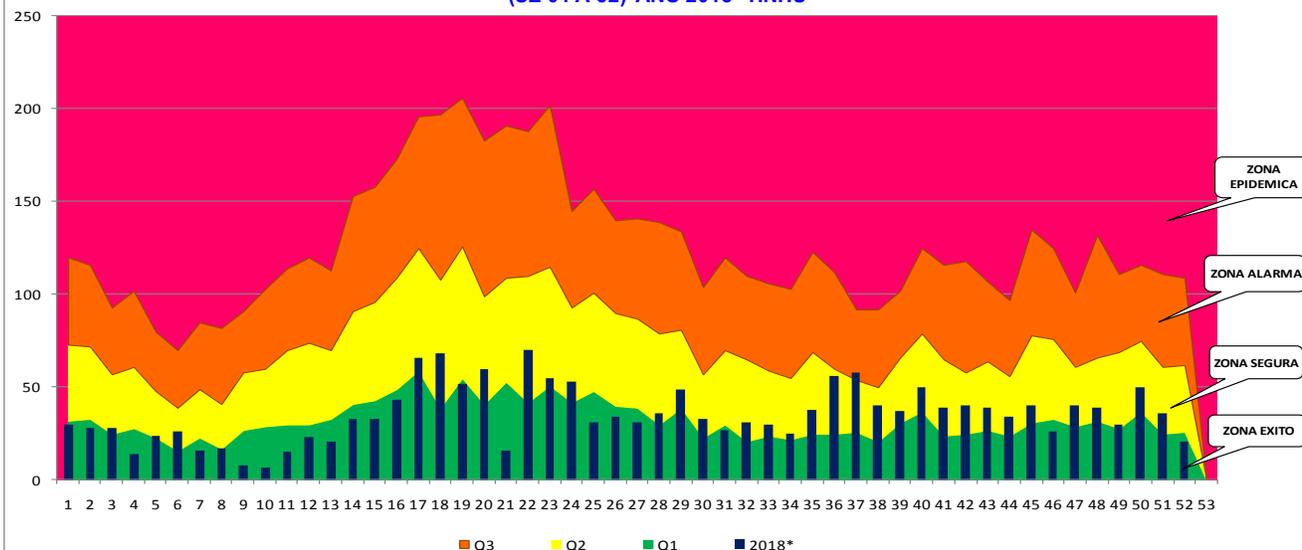
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Dentro de la tendencia de las IRAs totales que se reportados en las SE 01 hasta 52-2018 se encuentra disminuido por debajo de la línea de tendencia, con respecto al año anterior que fue de 3689 episodios de casos de IRAs generando comportamiento creciente para el año 2017. Las IRAs son la causa principal de morbilidad en los niños menores de 5 años nivel nacional,. (Ver gráfico N° 02).

IRAS 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 05

CANAL ENDEMICO EN CASOS DE ASMA POR AÑOS 2011 - 2017
EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA
(SE 01 A 52) AÑO 2018 - HNHU

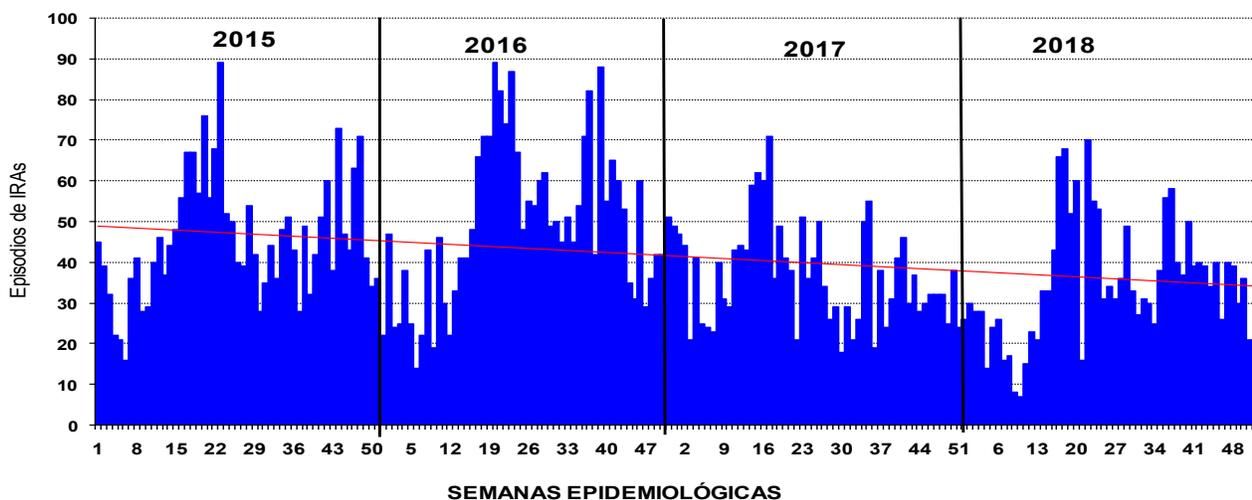


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: El asma es la enfermedad crónica en la niñez y una de las principales causas de morbilidad en la niñez temprana, es común en hombres que mujeres, en la SE. 01 AL 52 se reportaron 1846 episodios de Asma y Epoc, se observa cifras estables centrándose en la zona de éxito dentro del canal endémico de SOB/Asma, excepto algunas semanas Epidemiológicas se ubican entre la zona segura, (ver grafico).

Gráfico N° 06

Tendencia de SOB- ASMA,
Hospital Nacional Hipólito Unanue años 2015 - 2018



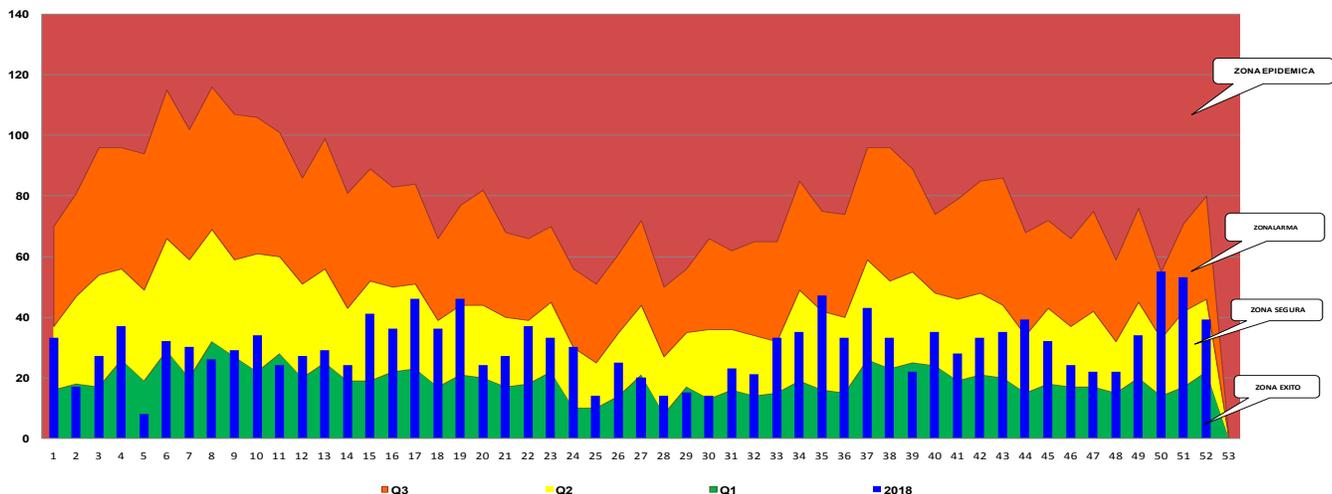
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Dentro de la tendencia Asma y Epoc, muestra un comportamiento creciente con respecto al año anterior , reportándose en la SE 01 al 52 del 2018, se notificaron 1846 episodios de Asma y Epoc en menores de 5 años, Ver (Grafico).

EDAs 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 07

CANAL ENDEMICO DE EDAS AÑOS 2011 - 2017 ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 01 al 51) AÑO 2018 - HNHU

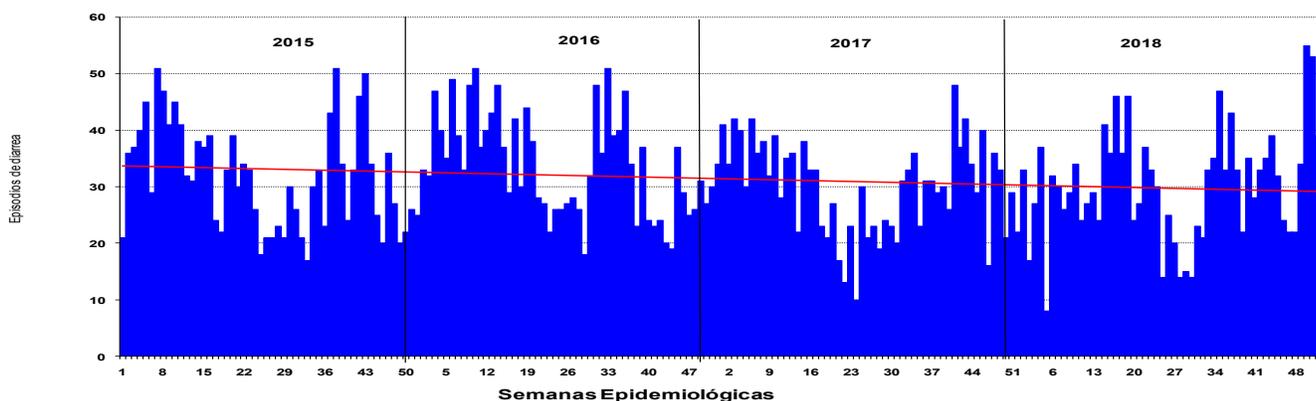


FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Las enfermedades diarreicas totales es un problema de salud pública que afecta en su mayoría a los menores de 5 años, ocasionadas por organismos como bacterianos, víricos y parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua con contaminación fecal. Los casos de EDAs total, notificados y registrados fueron 2787 episodios, dentro de la SE 01 hasta 52, el comportamiento endémico de las EDAs totales, se ubica entre la ZONA SEGURA. Excepto la SE: 50,51,52 se ubica en zona de Alarma, continuar con las actividades de prevención mediante el lavado de manos con el fin de disminuir las enfermedades gastrointestinal aguda. (ver grafico N° 07).

Gráfico N° 08

Tendencia de Enfermedades Diarreicas Acuosa en Menores de 5 años, Hospital Nacional Hipólito Unanue Años 2015 - 2018



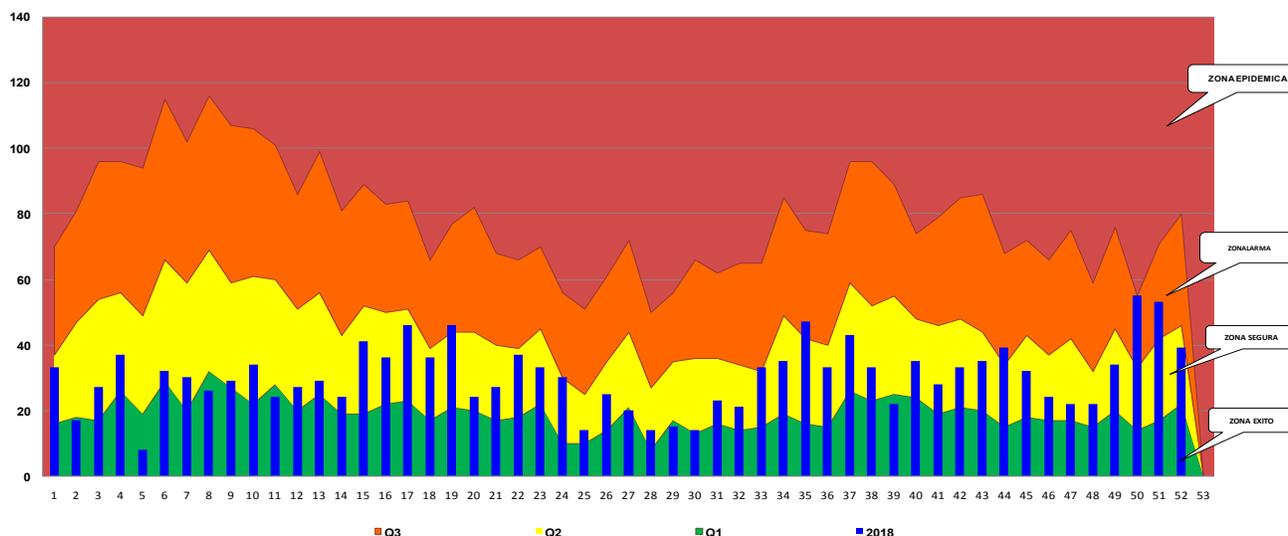
FUENTE: OFICINA EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

La tendencia total en menores de 5 años muestran cifras inestables que va en aumento reportados en las SE 50, 51, 52, se encuentran por encima de la línea de tendencia. Las EDAs constituido un problema de salud pública; dichas enfermedades afectan a todos los grupos de edad, sin embargo los más vulnerables son los menores de 5 años, capacitar en colegios a los niños menores sobre la higiene de manos.

EDAs 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 09

CANAL ENDEMICO DE EDAS AÑOS 2011 - 2017 ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS REPORTADOS POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 01 al 51) AÑO 2018 - HNHU

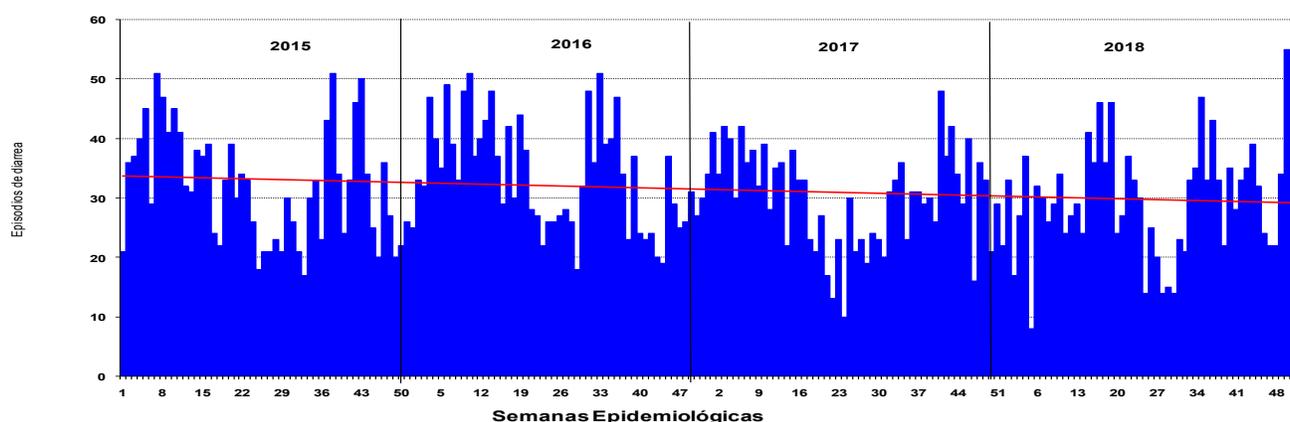


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) es un problema de salud, que afecta a los menores de 5 años, reportados dentro de las SE 01 y 52 el comportamiento de EDAs dentro del canal endémico la mayoría de las semanas se ubican en zona segura, excepto la SE: 35, 50, 51 se ubican en zona de Alarma, para el año 2018 se reportaron 1576 episodios, mostrando un ligero incremento de los casos.

Gráfico N° 10

Tendencia de Enfermedades Diarreicas Acuosas en Menores de 5 años, Hospital Naconal Hipólito Unanue Años 2015 - 2018



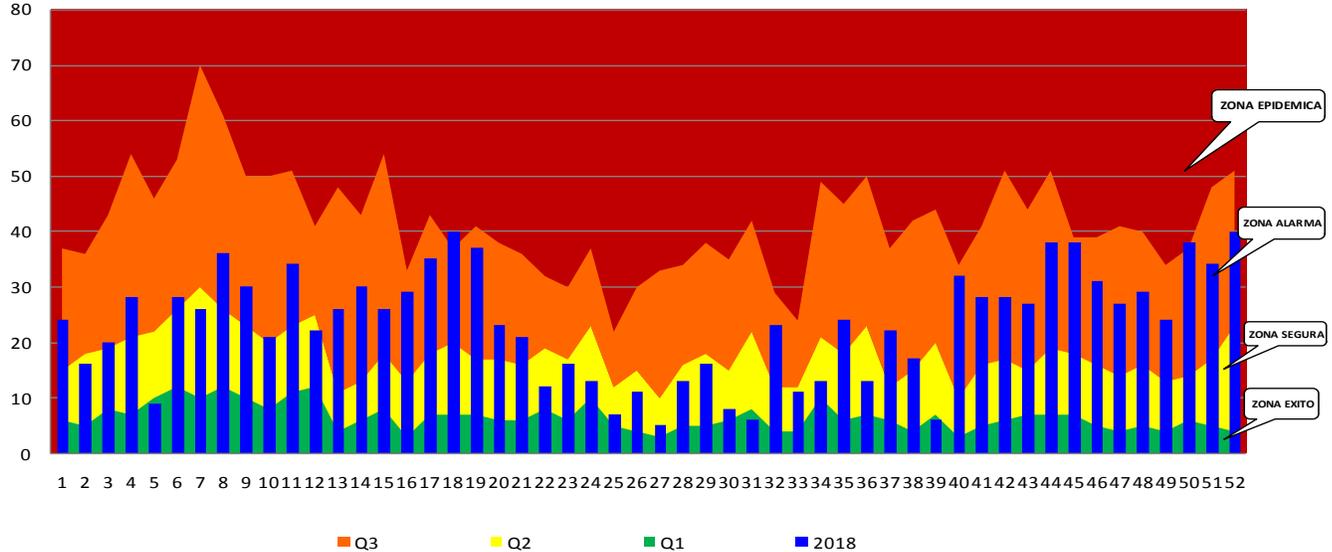
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Es importante evaluar las tendencias de EDAs en los últimos años se encuentran en aumento, afectando a la población infantil, es preciso la información a las madres en el primer nivel de atención la manera de enseñar a sus hijos como lavarse las manos antes de comer, y lavar bien las frutas para prevenir las diarreas.

EDAs 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 11

**CANAL ENDEMICO AÑOS 2011 AL 2017
ENFERMEDADES DIARREICAS (EDA) EN MAYORES DE 5 AÑOS POR
SEMANA EPIDEMIOLOGICA (SE 01 A 52) AÑO 2018 - HNHU**

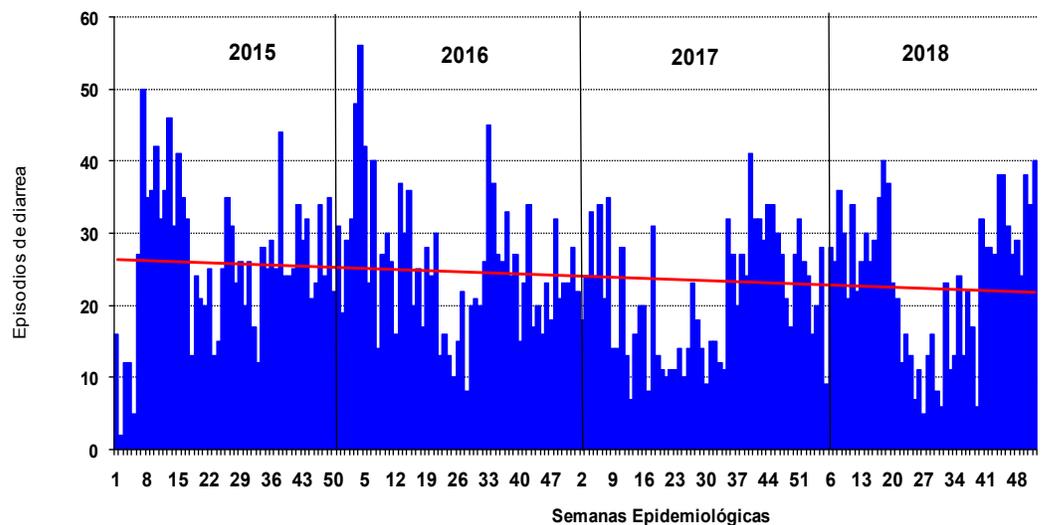


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Las enfermedades diarreicas en mayores de 5 años se ha incrementado en las últimas semanas ubicándose la mayoría por la zona de Alarma, según SE. 01 hasta 52 por el incremento de episodios de Enfermedades diarreicas adquiridas en la comunidad con un total de 1211 episodios, cifra que preocupa en esta etapa de adultos mayores.

Gráfico Nº 12

**Tendencia de Enfermedad Diarreica Acuosa en mayores de 5 años,
Hospital Nacional Hipólito Unanue años 2015 - 2018**

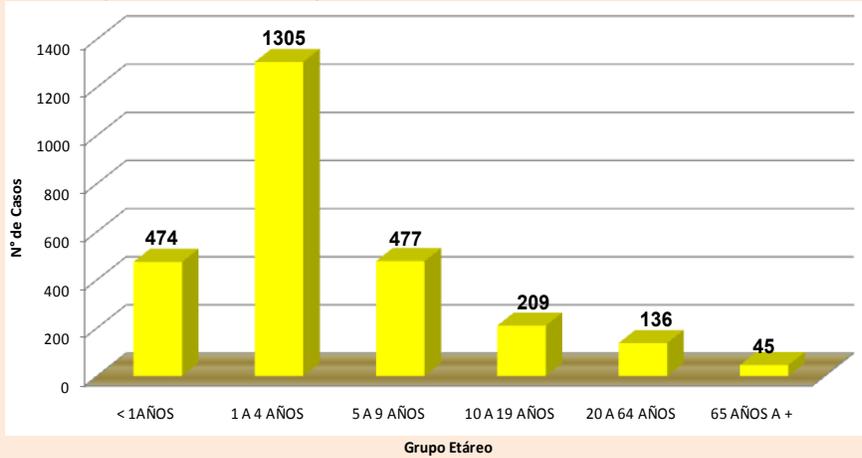


En los últimos cuatro años la tendencia de las EDAs en mayores de cinco años muestra cifras que van en incremento, estos episodios pasan la línea de tendencia, no se debe dejar de vigilar a la población mayor. Se debe continuar con el fortalecimiento de las actividades de promoción de la salud y educación sanitaria dirigidos a los adultos.

(SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 13

Febriles por Grupo Etareo, Hospital Nacvional Hipólito Unanue año 2018, hasta la SE 52



Fuente: NOTIWEB, Sistema de Vigilancia Epidemiológica - OESA

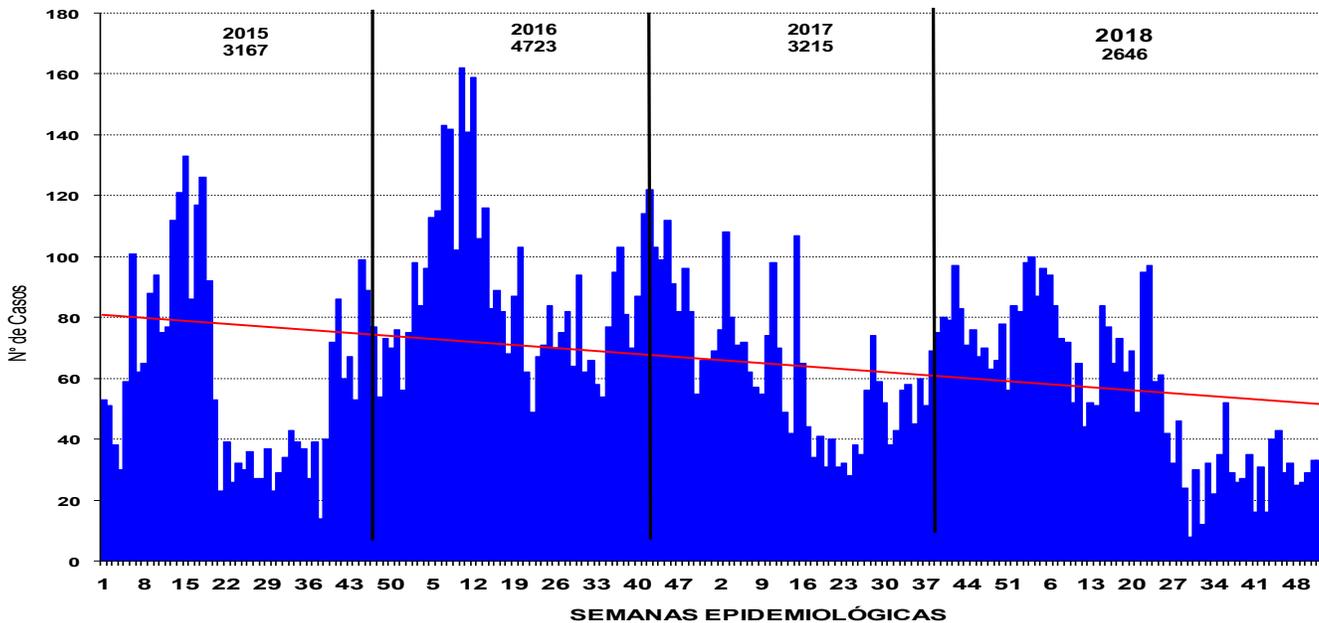
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO

La vigilancia de febriles es muy importante para investigar Malaria, Dengue entre otros, debe ser previamente estudiada para verificar cual es el tipo de patología de la enfermedad que ocasionar daño a la salud. La incidencia es menor con 2646 casos con respecto al 2017 donde se reportaron 3216 casos, se debe continuar con la vigilancia activa para prevenir enfermedades y sus complicaciones.

Gráfico Nº 14

Tendencia de casos de Febriles por, Hospital Nacional Hipólito Unanue años 2015 - 2018 (Acumulado hasta SE 01 al 52)



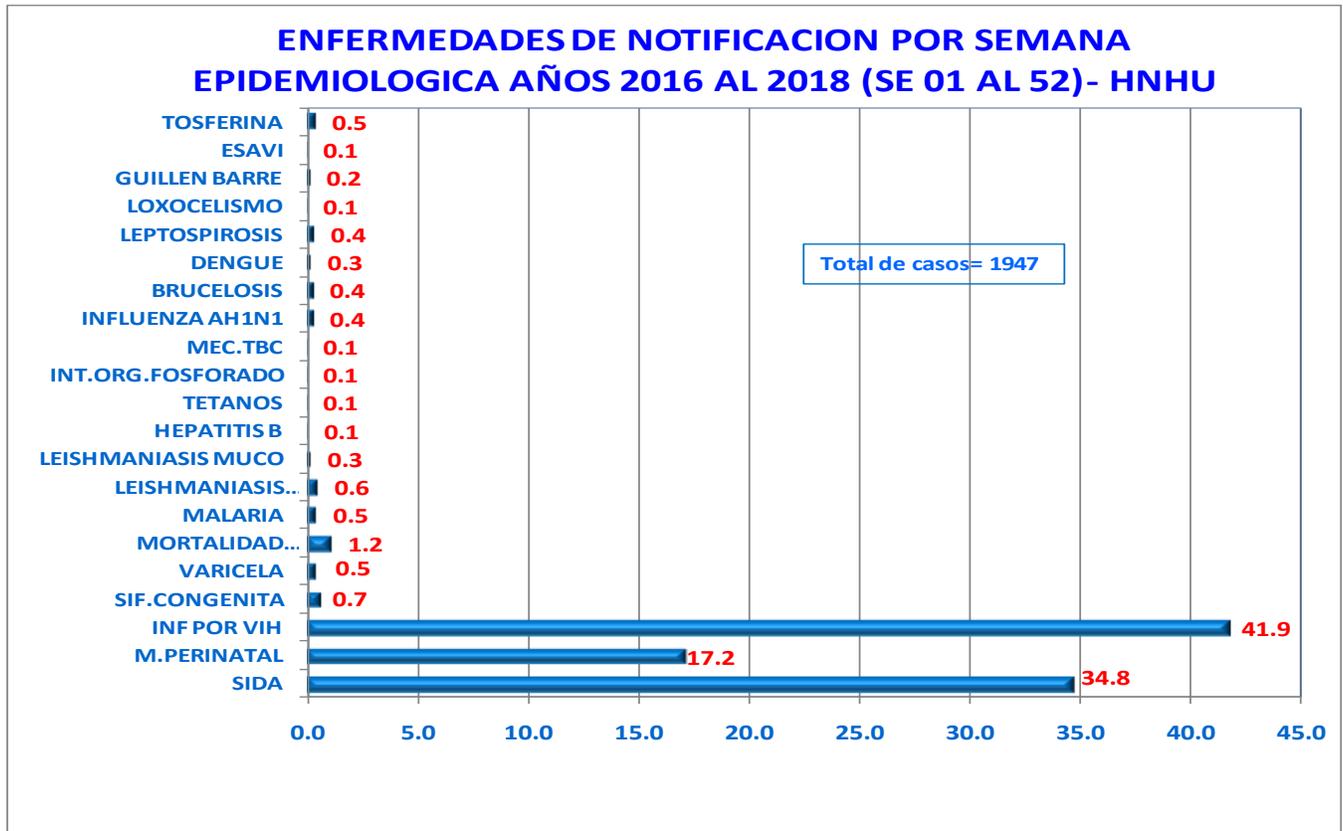
Fuente: NOTIWEB, Sistema de Vigilancia Epidemiológica - OESA

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

La tendencia de febriles notificados en los años 2015 y 2018, se evidencia picos febriles más altos presentados en los años 2015 al 2017 por encima de la tendencia, en el año 2018 los casos de febriles en las últimas semanas se encuentra por debajo de la línea de tendencia, (ver grafico 14).

VEA 2018 (SE: 01 al 52)

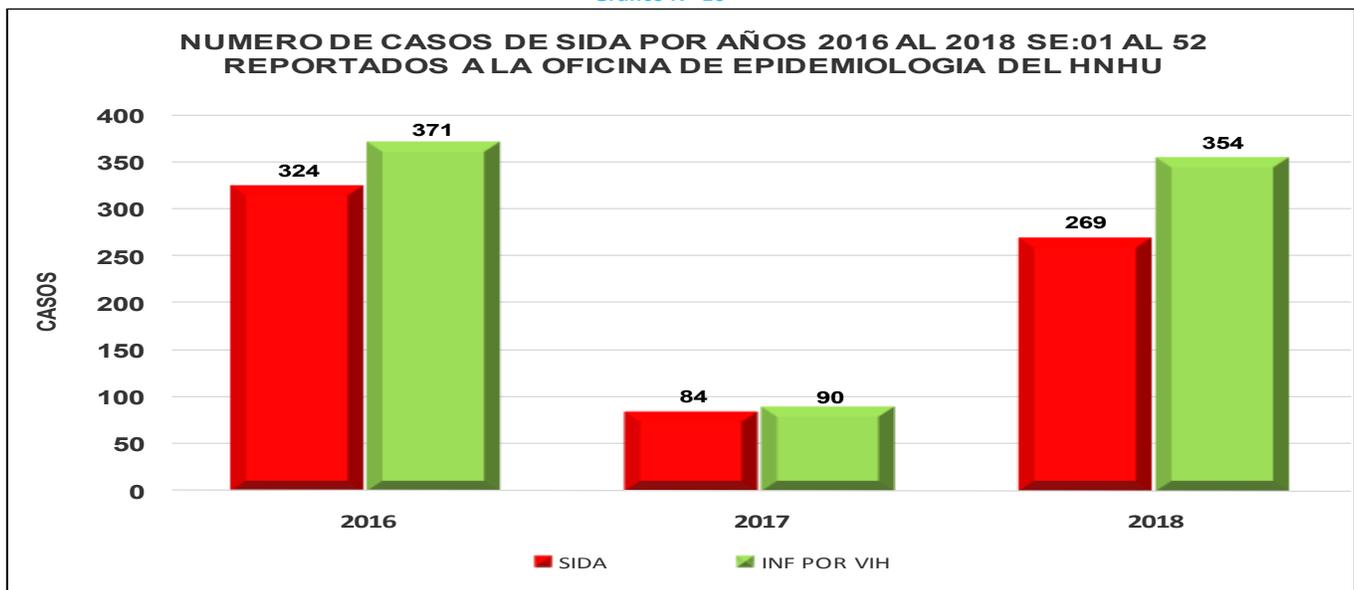
Gráfico N° 15



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: Dentro de las enfermedades de notificación se observa un elevado porcentaje 33% (1342 casos de SIDA), seguido por la infección VIH con 32% (1306 casos), estos casos en su mayoría se encuentran en la etapa de vida joven y adulto. Para el año 2017 dentro de la SE 01 al 52 (ver grafico 15).

Gráfico N° 16

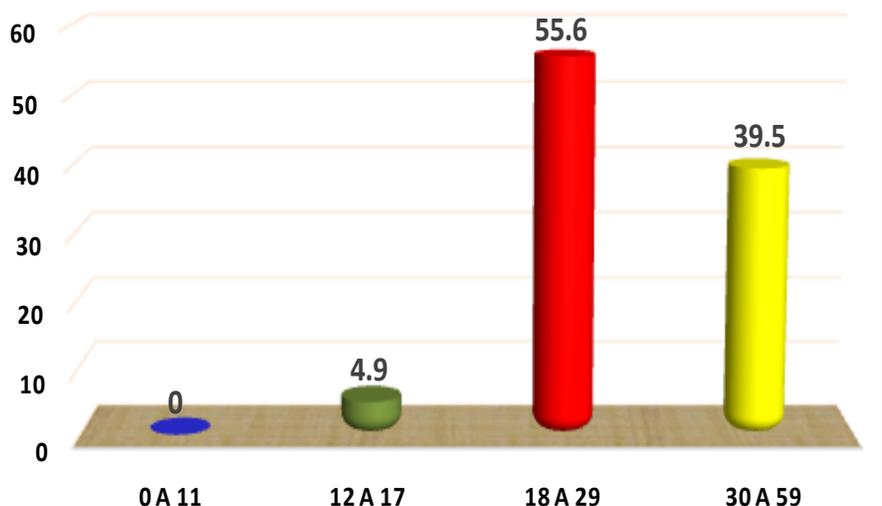


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Sífilis 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 17

Numero de Abortos Registradas, Examinadas y Positivas Año 2018 - HHNU- SE: 01 hasta 52



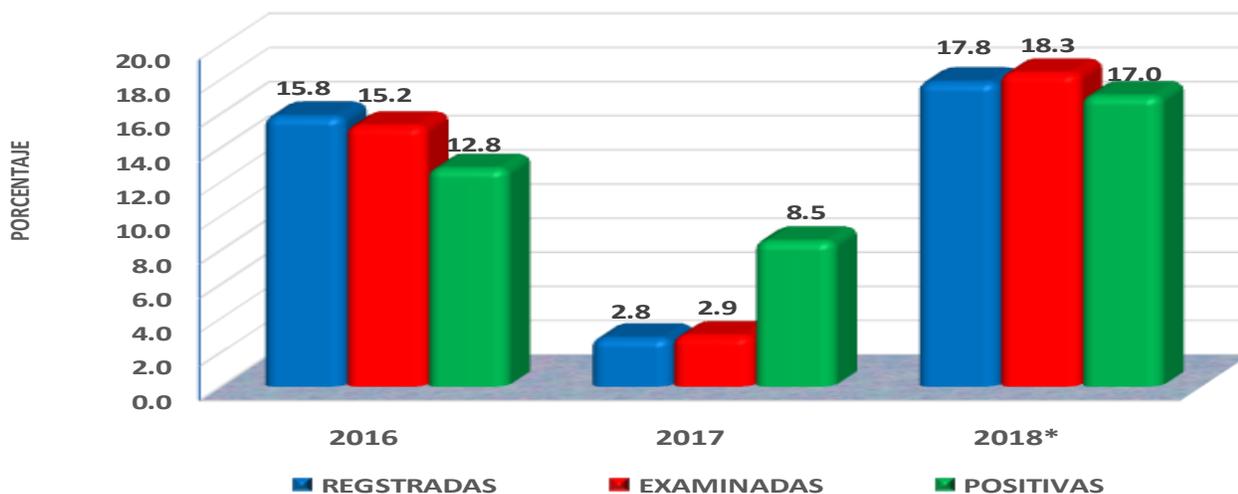
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO

El número de abortos notificados en la SE: 01 hasta 52, fue 4797 casos de abortos, del cual, 55% (855 casos), están entre las edades de 18 a 29 años, seguido por 39.5% (647 casos) correspondiente a la edad de 30 a 59 años que se produjo el aborto. Así mismo se debe sensibilizar a las edades de 12 a 17 en sus respectivos colegios para reducir este porcentaje de 74 casos reportados.

Gráfico N° 18

PORCENTAJE DE ABORTOS REGISTRADAS, EXAMINADAS Y POSITIVAS POR AÑOS 2016 - 2018- SE: 01 HASTA 52 - HHNU

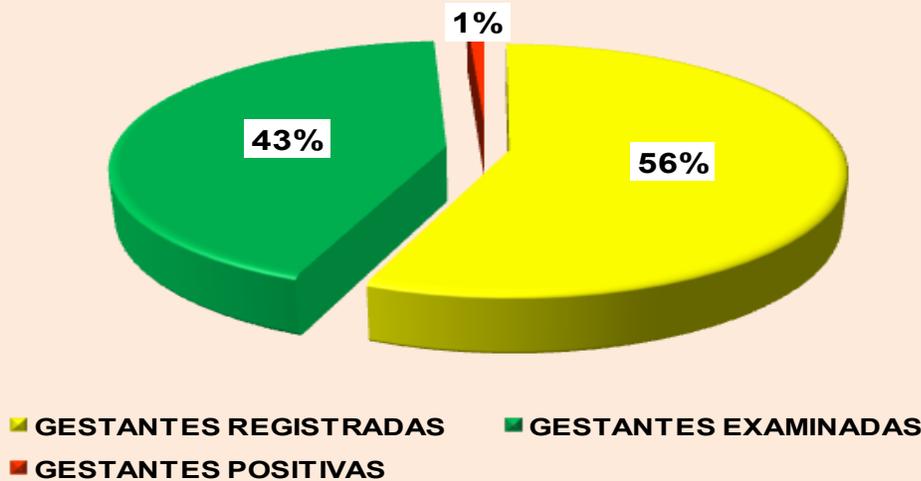


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: El porcentaje de abortos registradas en los años 2016 al 2018 fue de 3056 casos, en los tres grupos (registradas, examinadas, positivas), observándose un incremento de positivas de 12.8% a 17%, de 36.5 registradas y examinadas para el año 2018, reportados hasta la SE 01 hasta 52 (ver gráfico).

Gráfico Nº 19

PORCENTAJE DE GESTANTES CON SEROLOGIA REACTIVA AÑO 2018 SE: 01 AL 52 - HNHU



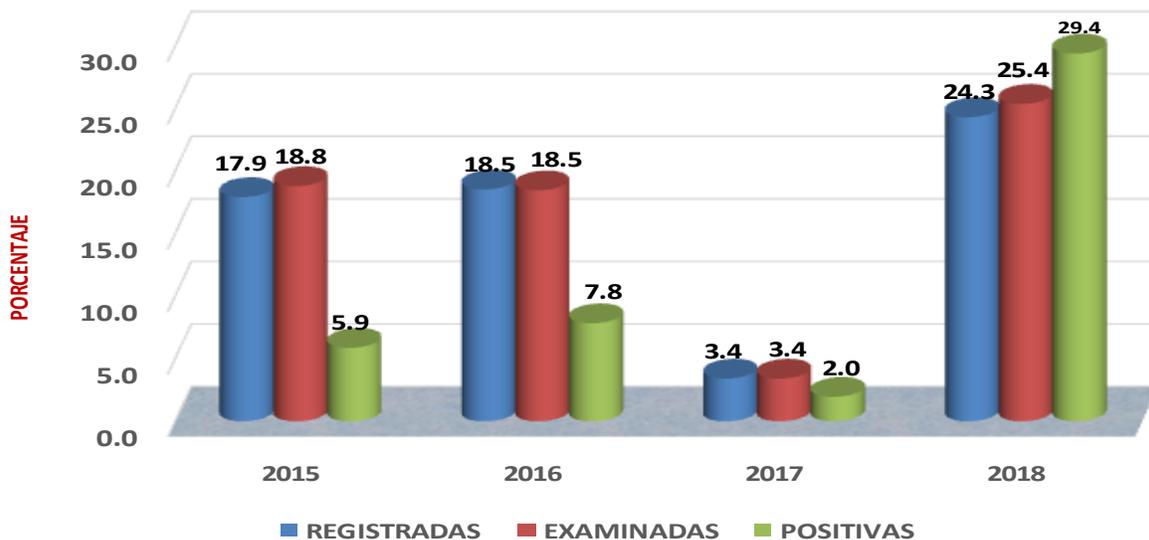
COMENTARIO:

En el gráfico se observa que las gestantes registradas, el 56% (875 pacientes que acudieron al establecimiento), del cual se examinó a 668 gestantes con 43% con muestreo de laboratorio se obtuvo 15 caso positivo para sífilis con el 1% reportados hasta la semana epidemiológica 01 hasta 52-2018.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 20

PORCENTAJE DE GESTANTES REGISTRADAS, EXAMINADAS Y CON SEROLOGIA REACTIVA AÑOS 2015 -2018 SE: 01 AL 52 - HNHU



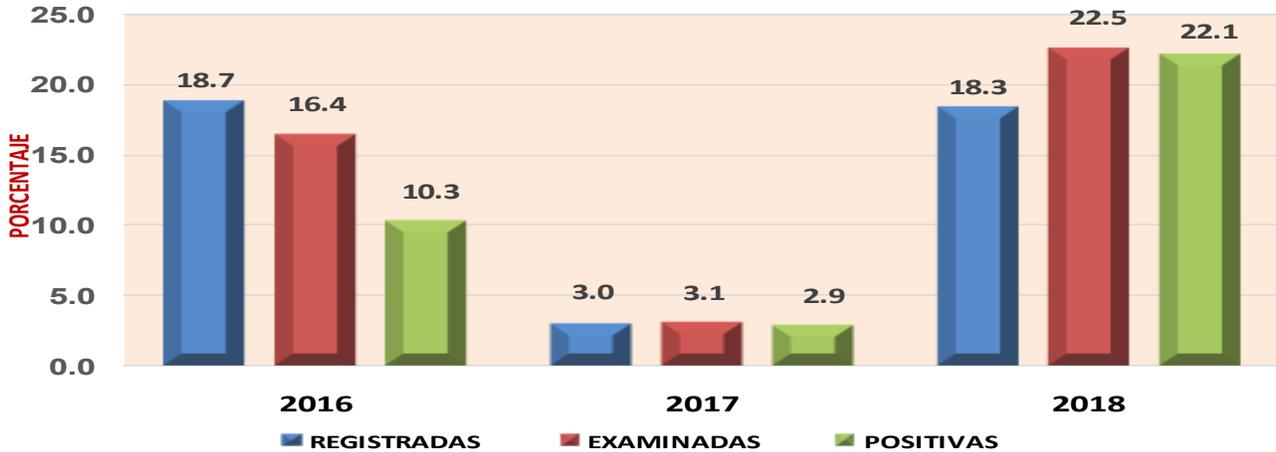
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: En los años 2015 al 2018 los porcentajes de gestantes registradas se muestran ligeramente aumentado por la mayor demanda de gestantes a nuestra institución, registradas 64% (2310), de este grupo se examinaron 66% (1739) y pasaron por laboratorio el 45% (15) positivas del total notificados en la SE 01 al 52 -2018 cifras que se mantienen oscilantes entre los 3 grupos de gestantes (registradas, examinadas y positivas), poniendo en riesgo a los bebés.

Sífilis 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 21

PORCENTAJE DE PUERPERAS REGISTRADAS EN LOS AÑOS 2016 2018- SE: 01 HASTA 52 - HNHU



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO:

Dentro del total (10802 casos de puérperas), registradas con 18%, examinadas 16 a 22.5% de este grupo 10 a 22% fueron positivas en el año 2018, se ha incrementado con respecto al año 2016, disminuyendo ligeramente en el año 2017 reportándose 1218 casos, para el año 2018 se notificaron 8287 casos de puérperas, notificados en la SE 01 AL 52 año 2018.

COMENTARIO

La notificación de las enfermedades por sífilis en puérperas se ha registrado un total de 10802 con el 69.5%, del cual el 40% de puérperas se examinaron y de este grupo resultado positivo para sífilis el 0,2% en proceso de muestreo por laboratorio, notificados dentro de las SE 01 al 52- 2018.

Gráfico N° 22

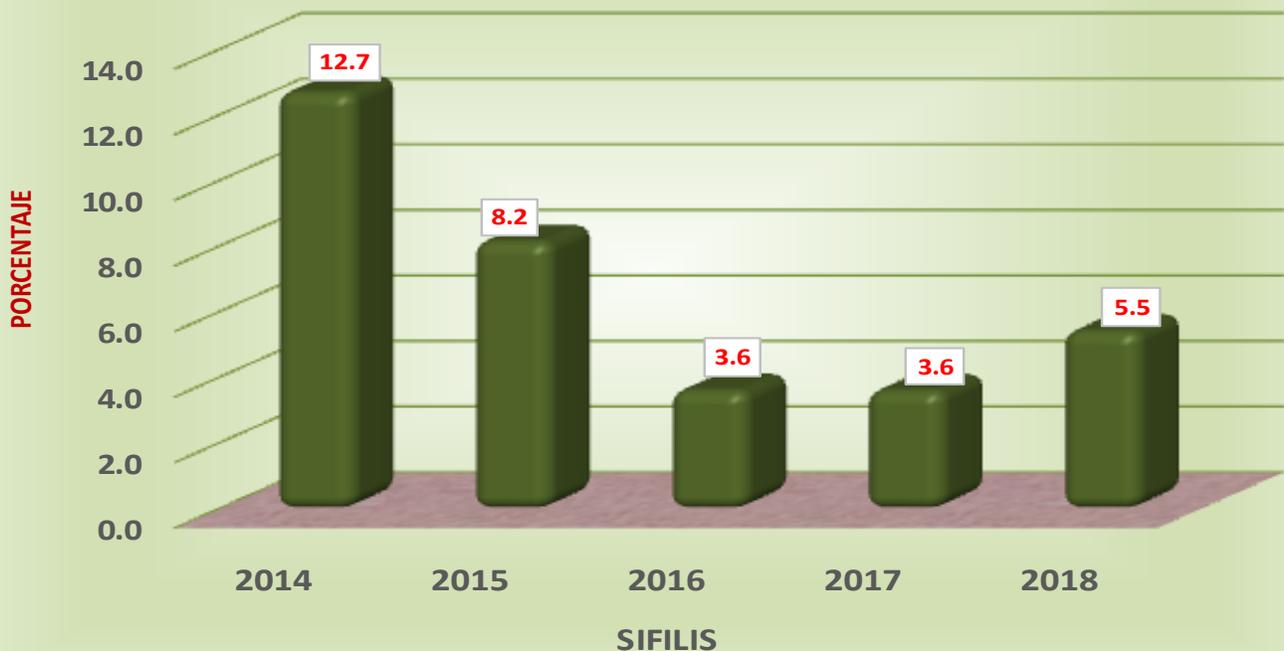
PORCENTAJE DE PUÉRPERAS REGISTRADAS, EXAMINADAS Y CON SEROLOGÍA REACTIVA SE: 01 AL 52 - AÑO 2018 - HNHU



Sífilis 2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 23

PORCENTAJE DE SIFILIS CONGENITA POR AÑOS 2014 AL 2018 - HNHU HASTA SE: 01 AL 52



COMENTARIO

El gráfico se observa los casos de sífilis congénita notificados entre los años 2014 y 2018, en estos últimos cinco años la sífilis va en descenso con 3.8% para el año 2017, debido a los controles prenatales y las capacitaciones que reciben las madres en el primer nivel de atención con la finalidad de prevenir el riesgo de tener Sífilis Congénita en el bebé. Las madres deben tener conocimiento que para proteger a su bebé tienen que hacerse la prueba de sífilis durante el embarazo y en el momento del parto, si el resultado es positivo debe recibir tratamiento de inmediato. (ver gráfico).

Comentario:

La sífilis congénita es causada por la bacteria *Treponema pallidum*, la cual se transmite de la madre al niño durante el desarrollo fetal o al nacer. Casi la mitad de todos los niños infectados con sífilis mientras están en el útero muere poco antes o después del nacimiento.

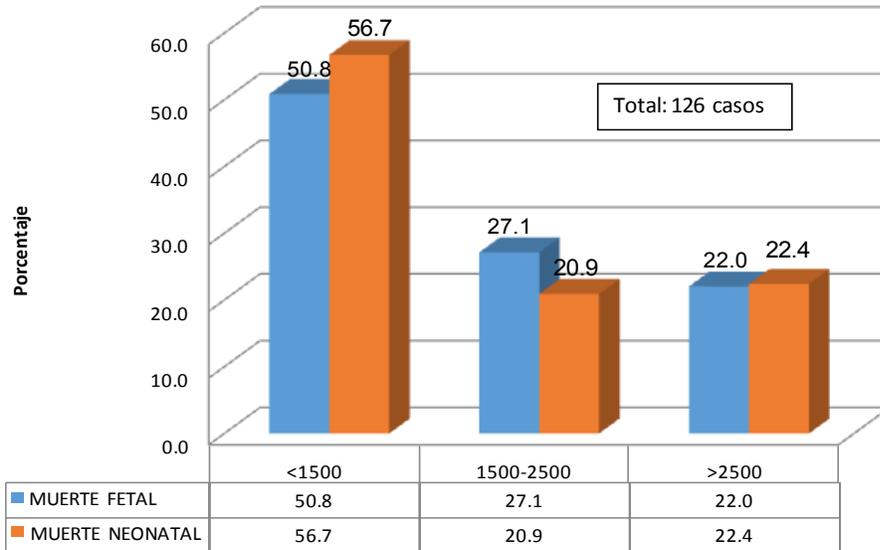
La sífilis en algunos casos se presenta en forma tardía caracterizándose por lesiones en manos y pies y otras partes del cuerpo como se observa en gráfico.



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 24

PORCENTAJE DE MUERTE FETAL Y NEONATAL SEGÚN PESO REPORTADOS EN EL AÑO 2018 - HNHU SE: 01 AL 52

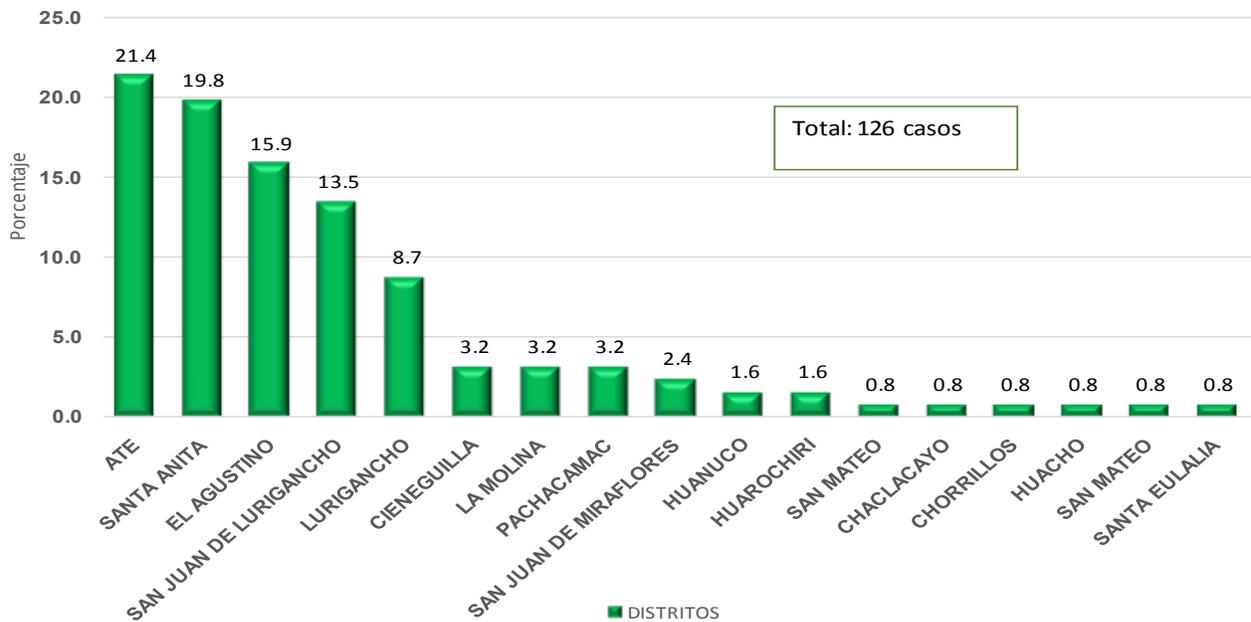


COMENTARIO. –

Dentro de la vigilancia epidemiológica de los casos de muerte perinatal el año 2018 se han reportado 126 muertes perinatales del cual 56% son muerte neonatal y fetal 50% casos con peso menor de 1500gr, seguido por muerte fetal con 27% con pesos de 1500 a 2500gr, el 20% muerte neonatal. En la SE 01 hasta 52 se notificó 22% muerte fetal y muerte neonatal correspondiente al peso mayor de 2500.

Gráfico Nº 25

PORCENTAJE DE MUERTES PERINATALES SEGÚN DISTRITOS REPORTADOS EN EL AÑO 2018 - HNHU - SE: 01 AL 52

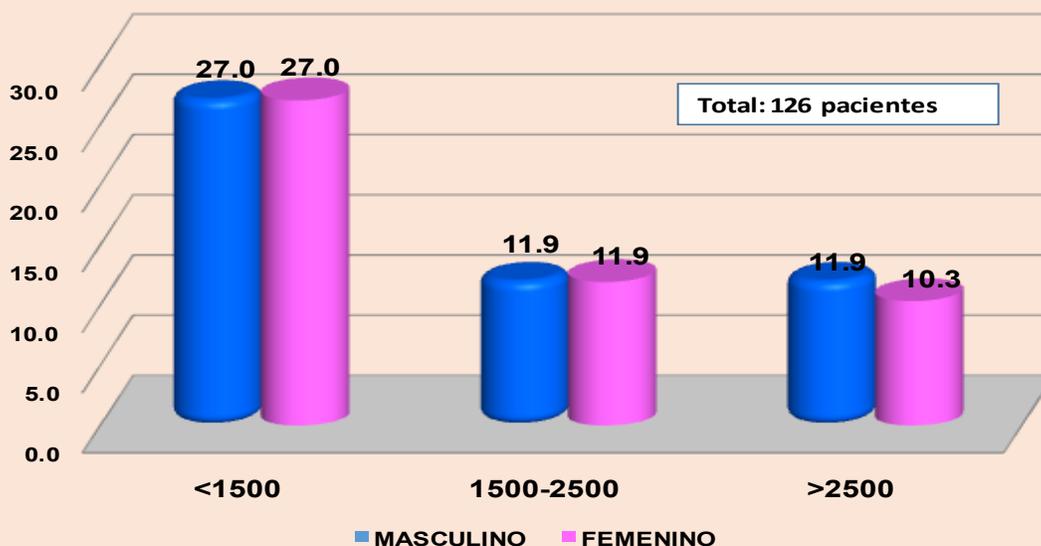


Comentario: Nuestro establecimiento por ser un hospital referencial continua con mayor afluencia de gestantes de los diferentes Distrito de procedencia, observamos que el 21% son de Ate, seguido por Santa Anita 19.8%, El Agustino con el 15.9%, San Juan de Lurigancho con 13% y Lurigancho con 8%. La prevención requiere optimizar la calidad de los procesos de atención, en cuanto a acceso, oportunidad, competencias y tecnología disponible. La OMS informa que la mortalidad ligada al embarazo y parto constituyen más de la mitad de la mortalidad infantil.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 26

PORCENTAJE DE MUERTE PERINATAL SEGUN SEXO Y PESO, REPORTADOS EN EL AÑO 2018 - HNHU SE: 01 AL 52

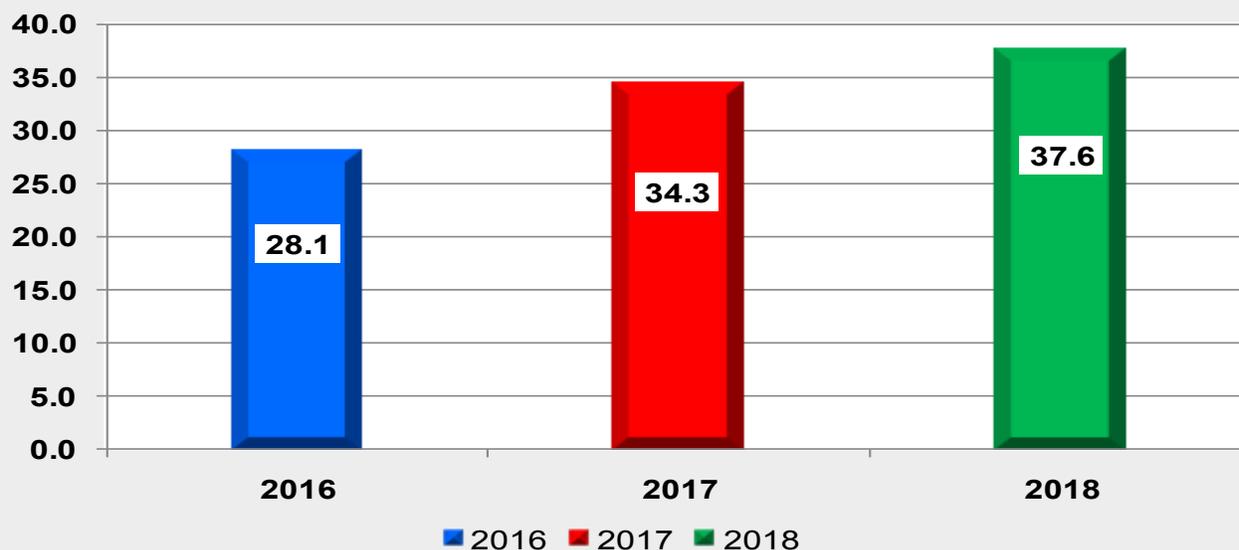


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

COMENTARIO: Las muertes perinatales según sexo y peso, observamos que el mayor porcentaje 27% son del sexo masculino y del sexo femenino, ubicados entre los pesos < de 1500grs; seguido por los pesos de 1500 a 2500 gr con 11.9% tanto para el sexo femenino y masculino, con 11% correspondiente al peso > de 2500, corresponden al sexo femenino y masculino con 11.9 y 10%, ver gráfico.

Gráfico Nº 27

PORCENTAJE DE MORTALIDAD PERINATAL POR AÑOS 2016 AL 2018 - HNHU SE: 01 AL 52

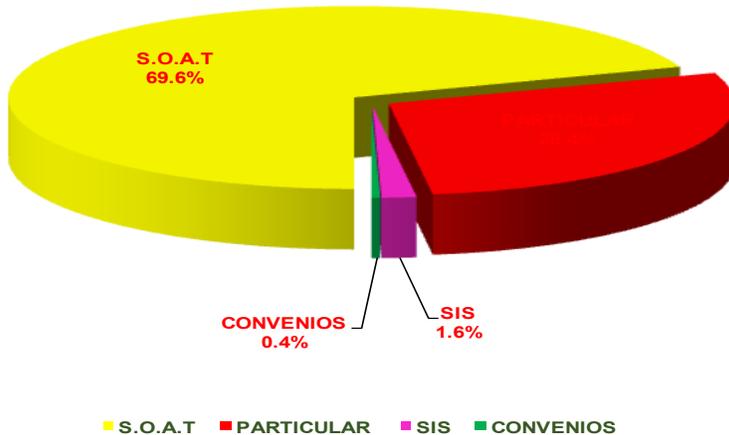


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 28

ACCIDENTES DE TRANSITO SEGUN TIPO DE SEGURO AÑO 2018- HNHU- SE: 01 AL 52



COMENTARIO:

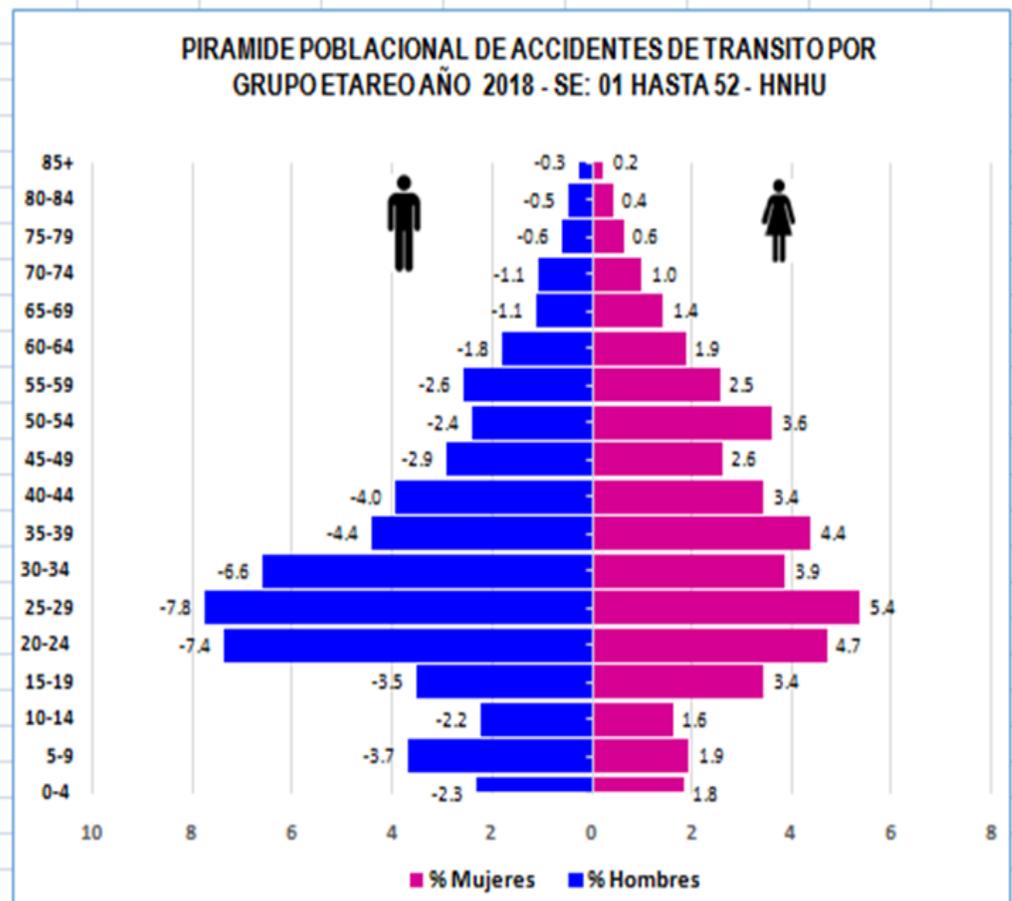
Los accidentes de tránsito constituyen uno de los mayores problemas desde el punto de vista de la salud pública, siendo una de las principales causas de mortalidad en el Perú. En el año 2018 el 69.9% esta cubierto por el SOAT y 26.4%, de los accidentes es particular, 1.6% por el SIS y en convenios 0.4%, para el año 2018 se reportaron 1922 accidentes de tránsito (ver gráfico).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico Nº 29

Comentario:

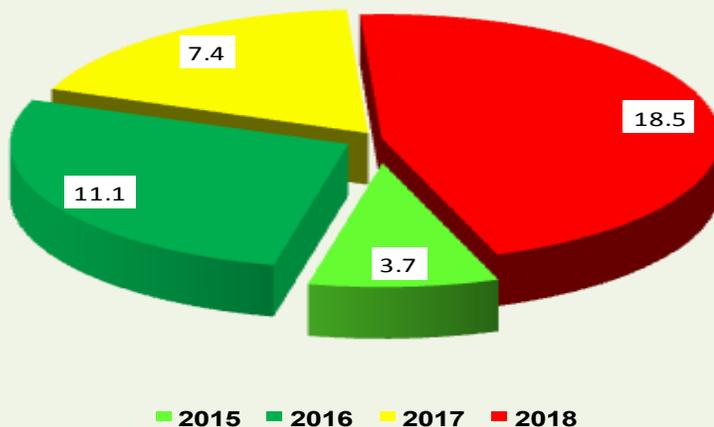
Los accidentes de tránsito es mayor entre las edades de 20 a 29 años, tanto varones como mujeres, siendo mayor en los varones de 25 a 29 años los sufre accidentes de tránsito que afectan de forma desproporcionada a determinados grupos vulnerables como los niños escolares de 5 a 9 años producidos a consecuencia de una acción riesgosa, irresponsable o negligente de algunos conductores, pasajero o peatón que cruzan la vía de forma apresurada ya sea en las vías de una ciudad o en carretera. Se puede decir que gran parte de los accidentes de tránsito son predecibles y evitables.



2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 30

REPORTAJE DE MALARIA REPORTADS POR AÑOS 2015 AL 2018 SE: 01 AL 52 - HNHU



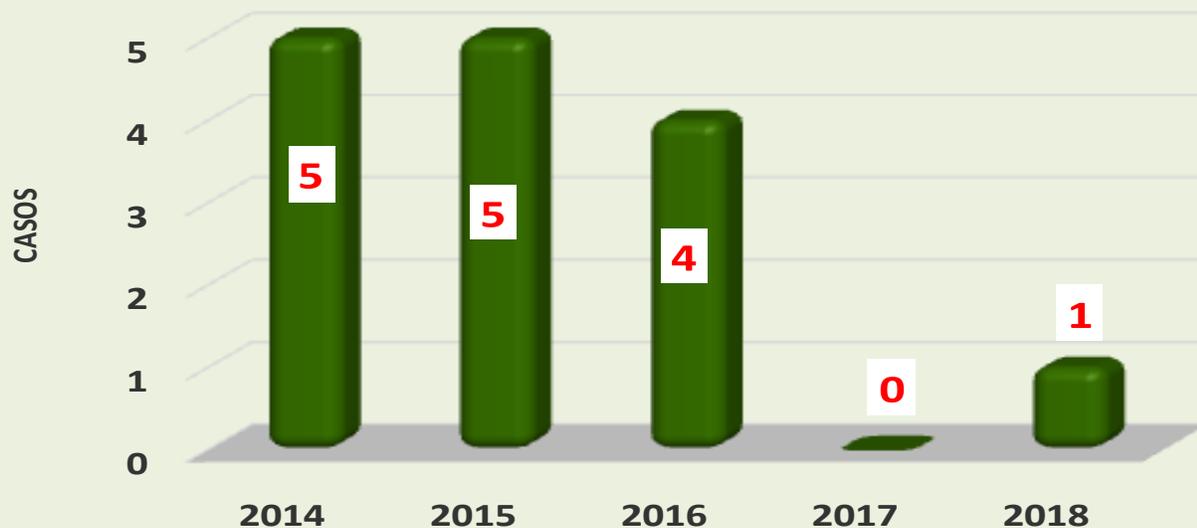
Comentario:

En el gráfico se observa que el número de casos de malaria reportados en los años 2011 al 2018 dentro de las SE: fueron 5 casos según el gráfico en el año 2016 se notificaron 11% con 3 casos, 2 casos en los años en el 2017. los casos reportados son importado, no autóctono. Ver gráfico.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 31

NUMERO DE CASOS DE DENGUE POR AÑOS 2014 AL 2018 - SE: 01 AL 52 - HNHU



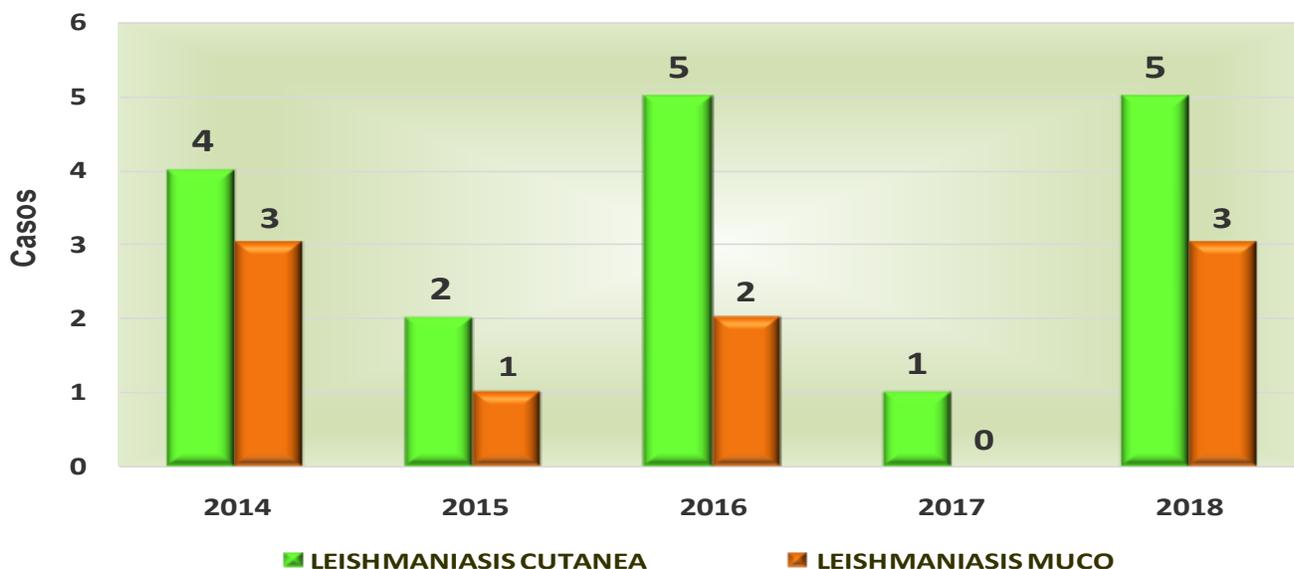
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: El dengue es una infección vírica transmitida por la picadura del mosquito género Aedes. Hay cuatro serotipos de virus del *dengue* (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4). El dengue se presenta en los climas tropicales y subtropicales de todo el planeta, sobre todo en las zonas urbanas, en la SE 01 hasta 52 del año 2018 solo se notificó un caso de dengue, cifra que ha disminuido con respecto a años anteriores los casos fue mayor.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 40

NUMERO DE CASOS DE LEISHMANIASIS SEGUN TIPO DE LOCALIZACIÓN POR AÑOS 2014 AL 2018- SE: 01 AL 52 - HNHU



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico se observa que los caso de leishmaniasis reportados fueron importados en el año 2018 se reportaron 8 caso (5 cutánea y 3 casos de mucocutanea), cifra que se ha incrementado en comparación con los años anteriores que se notificaron más de 5 casos, según SE 01 hasta 52 año 2018.

Gráfico N° 41

CASOS DE LEPTOSPIROSIS REPORTADOS POR AÑOS 2015 AL 2018- SE: 01 AL 52 - HNHU

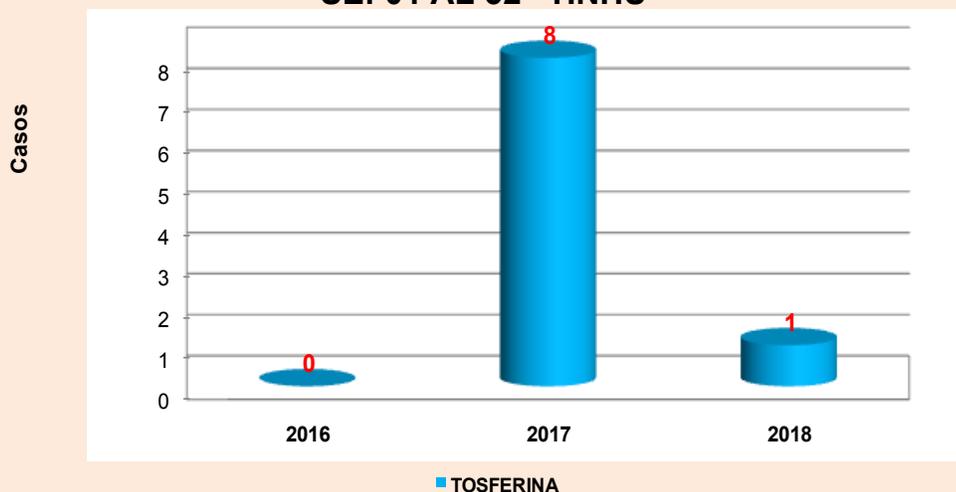


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 42

NUMERO DE CASOS DE TOS FERINA EN LOS AÑOS 2016 AL 2018 REPORTADOS POR SE: 01 AL 52 - HNHU



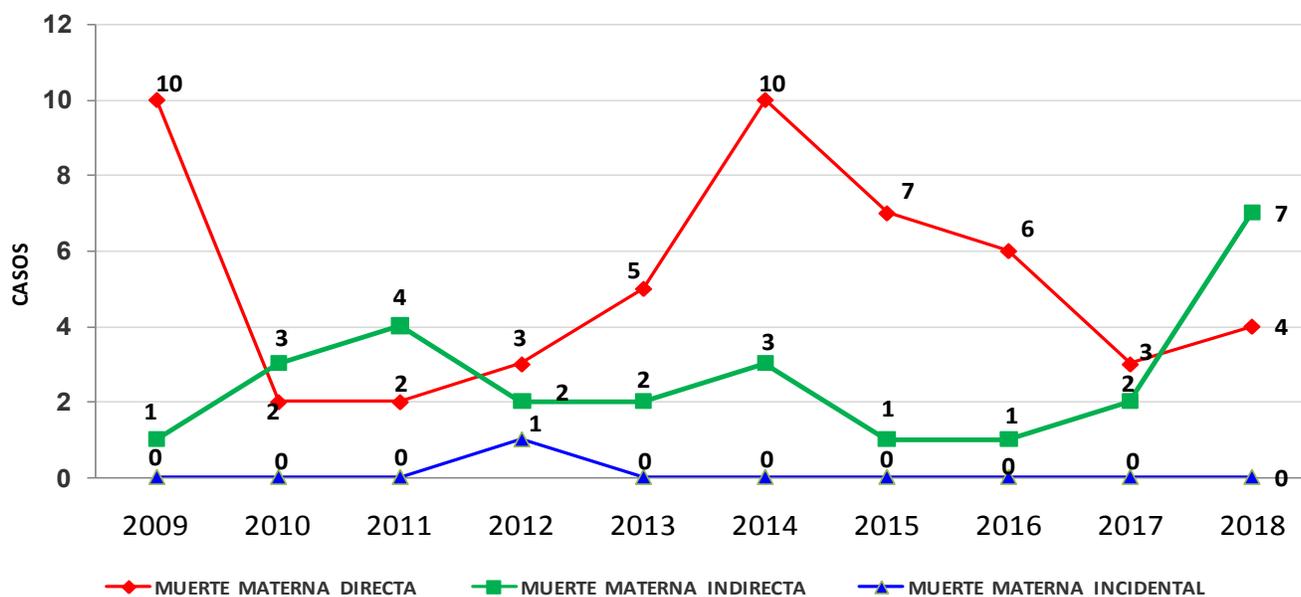
Comentario:

El coqueluche o tos convulsiva es una enfermedad infecciosa aguda sumamente contagiosa de las vías respiratorias altas, causada por la bacteria gramnegativa "Bordetella pertussis". Este bacilo gram negativo y aerobio afecta exclusivamente al ser humano y su distribución es universal. El gráfico nos muestra que en el año 2017 se reportó 8 casos de tos ferina, así mismo para el año 2018 se notificaron 1 caso en la SE 01 hasta 52 año 2018.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 43

CASOS DE MUERTE MATERNA DIRECTA, INDIRECTA E INCIDENTAL REPORTADOS POR AÑOS 2009 AL 2018- HNHU -SE 01 AL 52

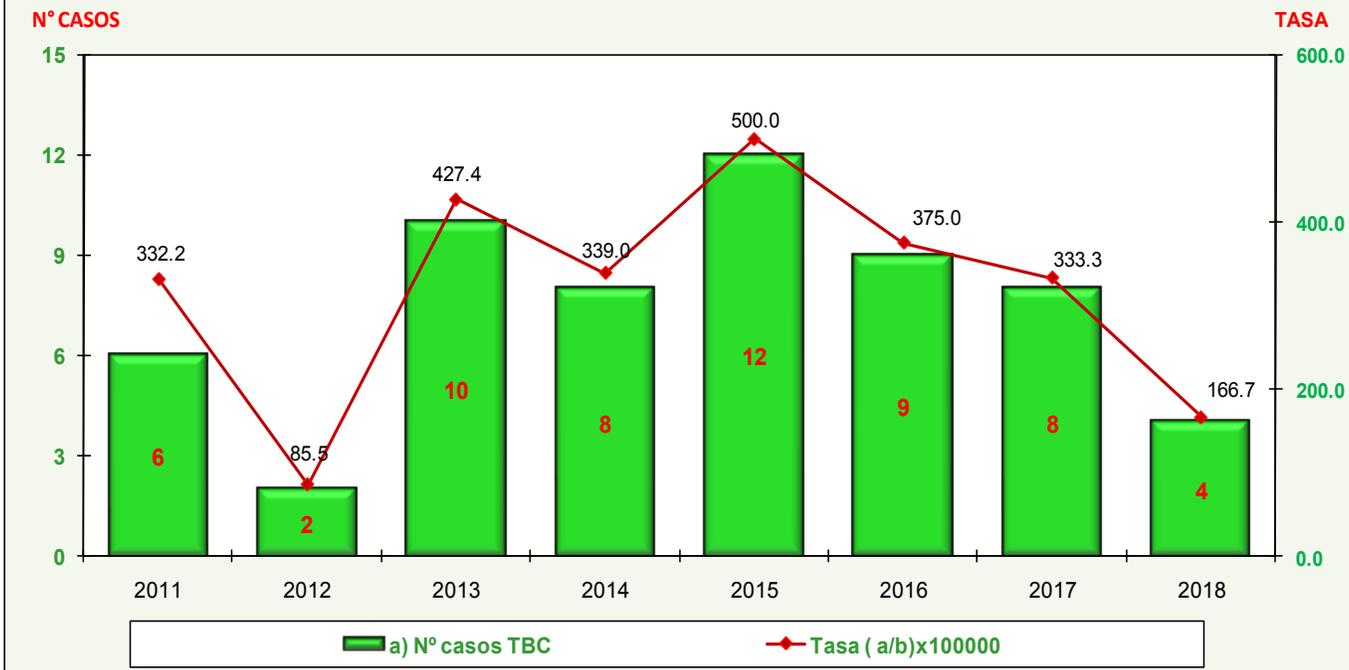


Comentario: La Organización Mundial de la Salud define la defunción materna como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independiente de la duración, en los últimos años la tendencia presentó un incremento de muerte indirecta con 7 casos, la muerte directa se notificaron 4 casos, cifras que son preocupantes debería hacerse el control estricto a toda gestante en el primer y segundo nivel de atención como medida de prevención, en cuanto a las muertes incidentales cero casos, según SE 01 hasta 52 -2018.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 44

TASA DE TB EN EL PERSONAL DE SALUD DE LOS AÑOS 2011 AL 2018 HNHU

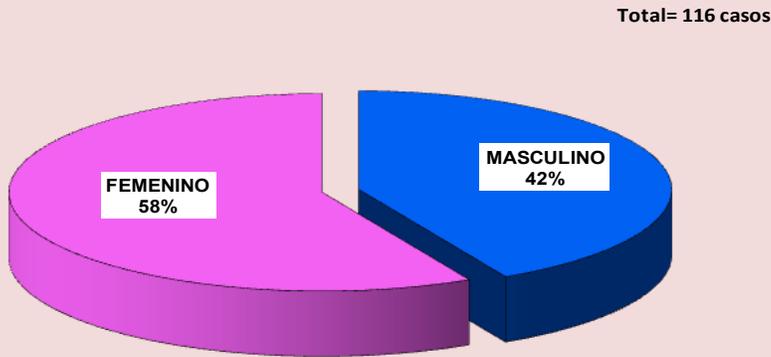


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico se observa que la tasa de Tuberculosis nosocomial en el año 2011 al 2018 fue de 332 %, disminuyendo levemente, en el año 2013 se reporto 10 caso de tuberculosis con una tasa de 427%, en el año 2015 se presentaron 12 casos siendo la tasa más alta para el año, los siguientes años se observa un descenso progresivo de casos, para el año 2018 la tasa disminuyó en 166% con 4 casos de TB.

Gráfico Nº 45

CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN SEXO REPORTADOS EN LOS AÑOS 2011 AL 2018- HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

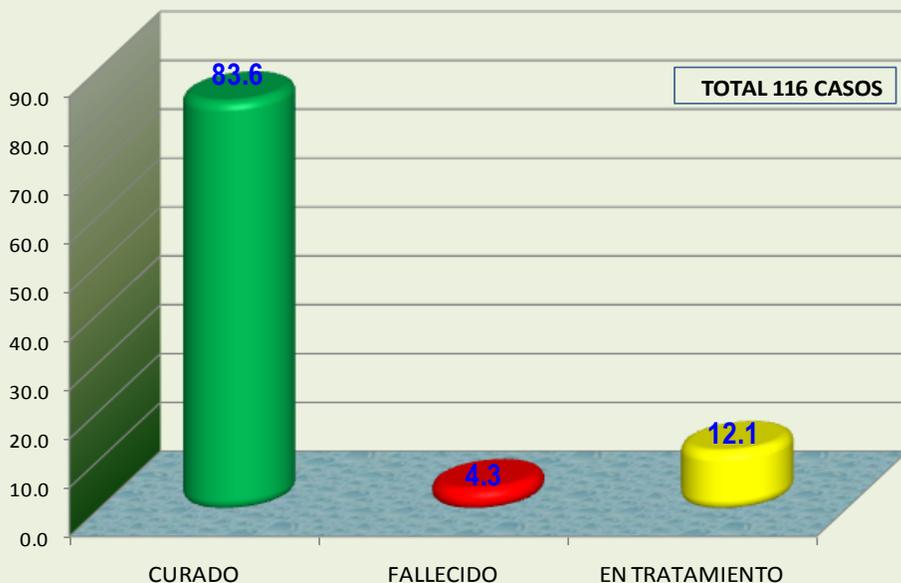
Comentario: El gráfico se observa que los casos de tuberculosis es frecuente en el sexo femenino con 58% (67 casos), seguido del sexo masculino con 42% (49 casos) reportados en los años 2011 al 2018. Así mismo existe una diferencia entre hombres y mujeres en lo que respecta a las tasas de incidencia de la tuberculosis, las mujeres infectadas es más alto que en los hombres.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 46

CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN CONDICION DE ALTA AÑOS 2011 - 2018 - HNHU

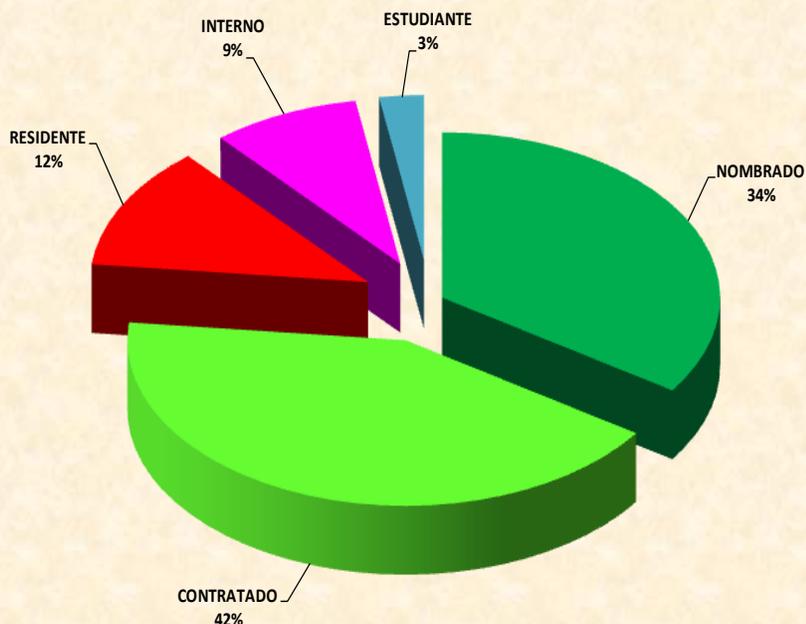


Comentario: El gráfico nos muestra que en los años 2011 al 2018 se han reportado 116 Casos de Tuberculosis en el personal de salud, el 84% fueron curados, y solo el 12% se encuentran en tratamiento (se presentó una recaída de 1 caso MDR y 2 casos de TBCP que la mayoría termina Junio 2019, con excepción del caso de MDR).

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Gráfico N° 47

PORCENTAJE DE TB NOSOCOMIAL SEGUN CONDICION LABORAL EN PERSONAL DE SALUD AÑOS 2011 AL 2018- HNHU



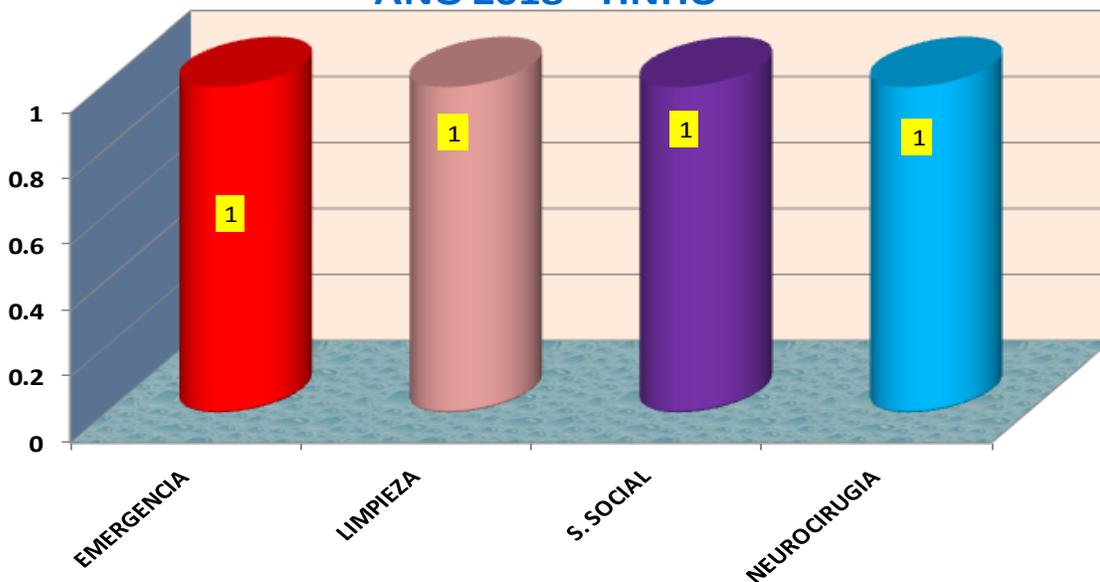
Comentario: La tuberculosis nosocomial en el HNHU esta en los últimos años va en descenso de casos el personal de salud como CAS con 42%, debido que la mayoría continúan trabajando en otros lugares son los más expuestos de enfermarse por la TB por no alimentarse adecuadamente dentro de un horario, seguido por el personal nominado con 34%, Médicos Residentes 12%, internos de medicina un 9% del cual todos fueron curados. El Ministerio de salud tiene como finalidad reducir la tuberculosis mediante campañas de prevención en los primeros niveles de atención.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

(SE: 01 al 52)

Gráfico N° 48

**CASOS POSITIVOS SEGUN SERVICIO DE PROCEDENCIA
AÑO 2018 - HNHU**

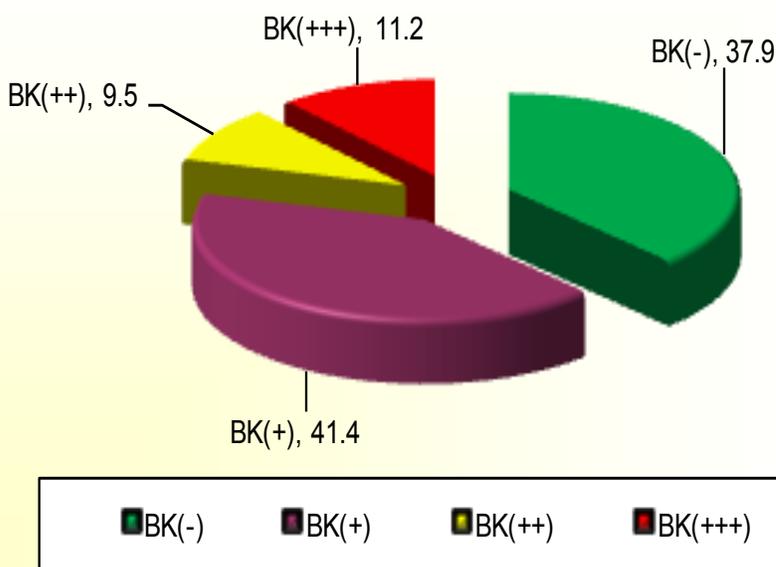


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: En el gráfico se observa que los caso de tuberculosis según servicio se presentó un caso de TBCP, del cual en los últimos años ha disminuido en comparación con los años anteriores, según SE 01 hasta 52 año 2018.

Gráfico N° 49

**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN BACILOSCOPIAS AÑOS
2011 - 2018 HNHU**



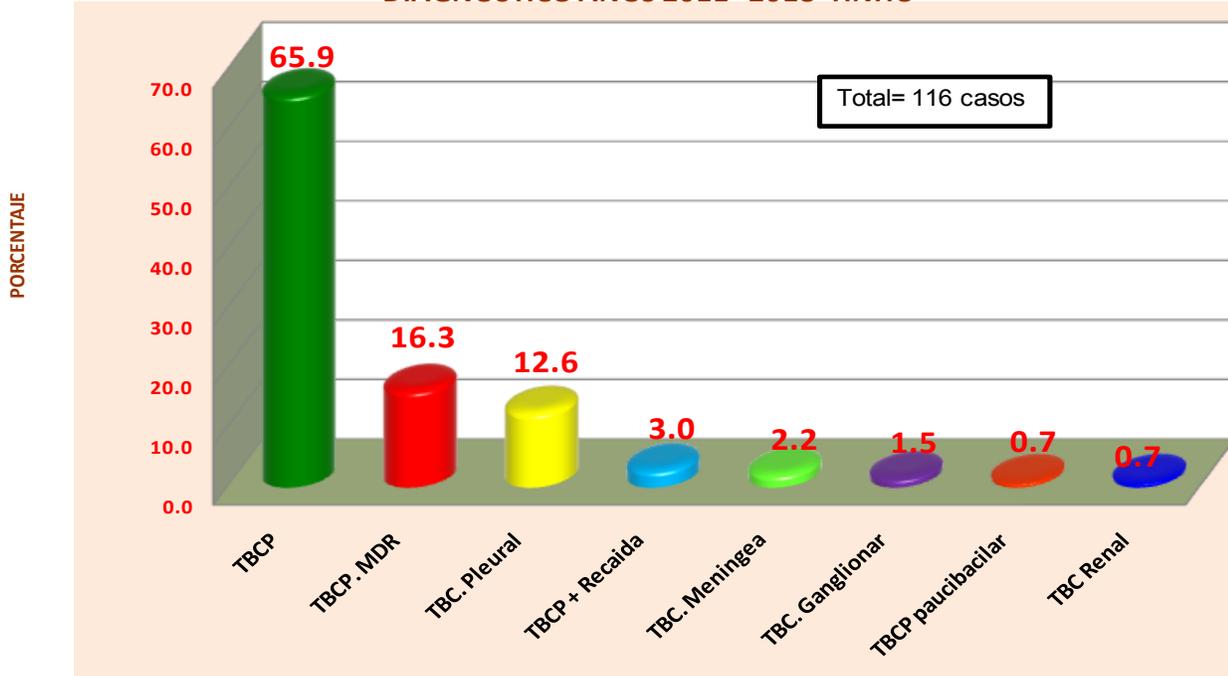
Comentario: El gráfico nos muestra que en los años 2011 al 2018 se han reportado 116 casos de TB, del cuál el 41% presentó el BK en esputo positivo con una cruz, en segundo lugar BK(-) un 38% esquema uno, 11% obtuvieron BK(+++) considerándose de muy alto riesgo para el personal de salud, para el año 2018 dentro de las SE 01 hasta 52 año 2018 se presentó tuberculosis pulmonar con 2 cruces.

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

(SE: 01 al 52)

Gráfico N° 50

PORCENTAJE DE TB NOSOCOMIAL EN PERSONAL DE SALUD SEGUN TIPO DE DIAGNOSTICO AÑOS 2011 - 2018- HNHU



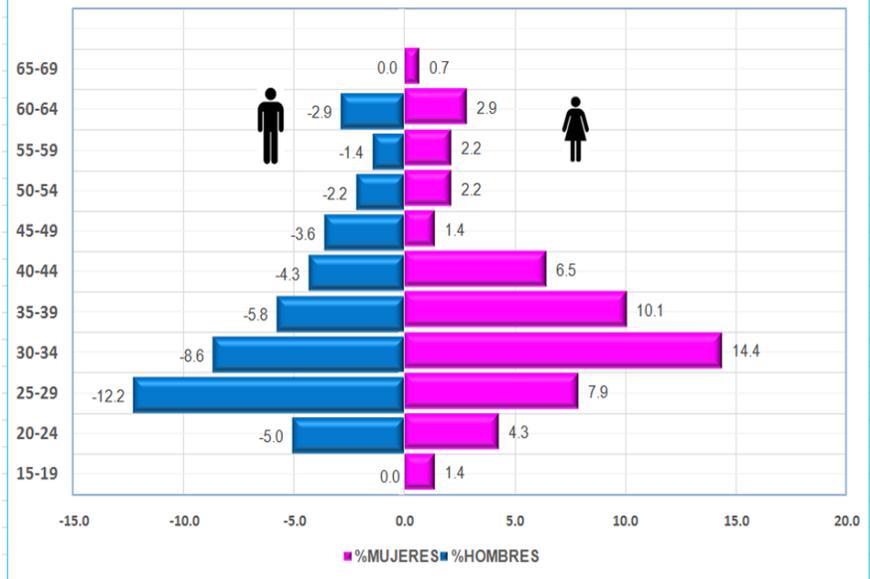
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: El reporte de la tuberculosis nosocomial según tipo de diagnóstico reportados en los años 2011 al 2018, se observa un alto porcentaje 65.9% para TBCP del cual fueron curados, MDR 16.3% (2018 se presentó una recaída que se encuentra en tratamiento), los demás casos de tuberculosis extra pulmonar en menor porcentaje, para el año 2018 no se notificaron casos de extra pulmonar dentro de las SE 01 hasta 52 año 2018.

Comentario: La pirámide poblacional de la tuberculosis en el personal de salud del Hospital Nacional Hipólito Unanue reportados entre el 2011-2018. se observa una base ancha en el sexo femenino correspondiente al grupo etareo es de 34 a 34 años (14.4% es de), los casos corresponde al sexo masculino dentro de la base ancha dentro del grupo etareo corresponde a la edad de 25 a 29 años; así mismo se observa un vértice agudo dentro del grupo etareo de 45 años a más años. Es un impacto directo según a la calidad de atención por el personal, según SE 01 hasta 52-2018.

Gráfico N° 49

PIRAMIDE POBLACIONAL DE TUBERCULOSIS NOSOCOMIAL POR GRUPO ETARIO AÑOS 2000 AL 2018- HNHU



2018 (SE: 01 al 52)

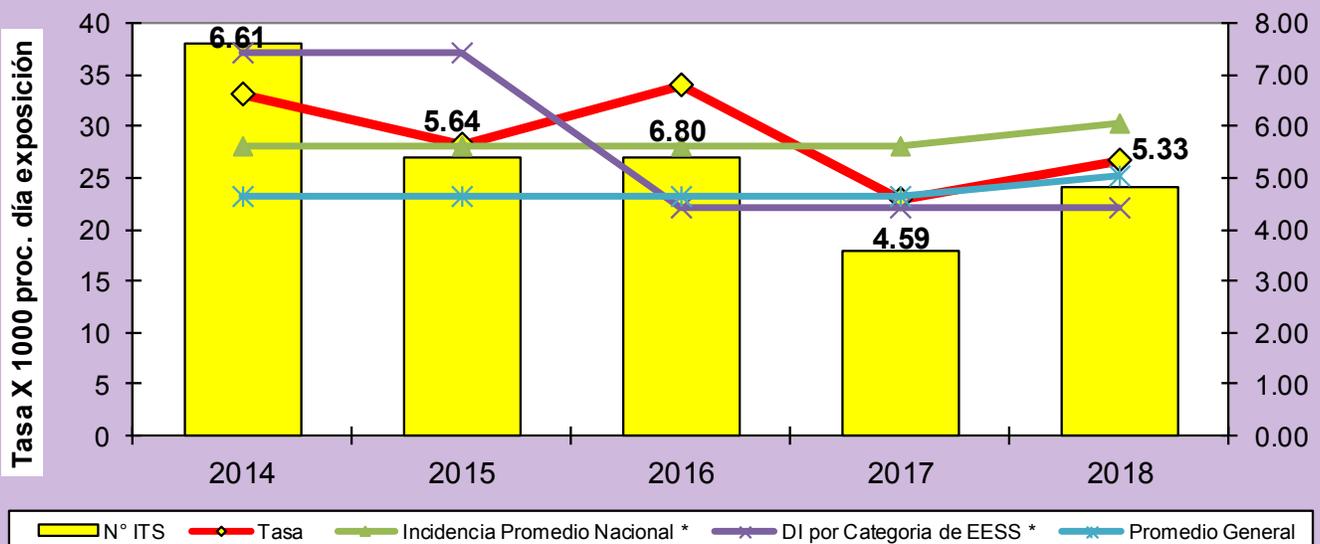
Gráfico N° 51

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS) – ANUAL 2014 AL 2018
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL
ÁREA DE VIGILANCIA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS IAAS



Gráfico N° 52

INFECCIÓN TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC
NEONATOLOGÍA - ANUAL 2014- 2018- HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental – Area VPC IAAS- HNHU

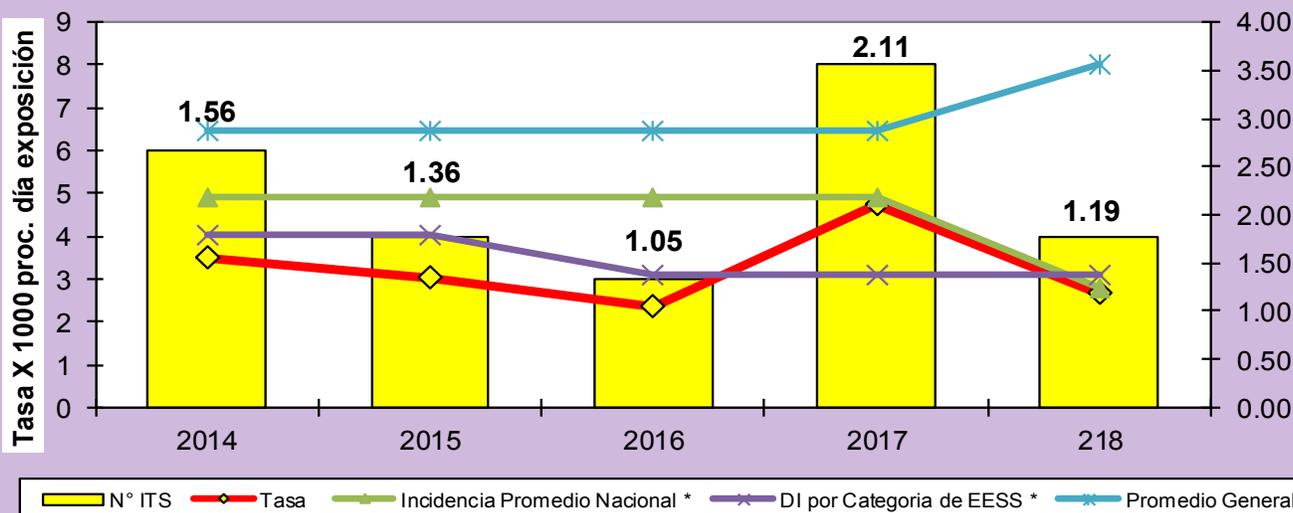
COMENTARIO

El gráfico nos muestra que la Infección de Torrente Sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central en el Servicio de Neonatología en el año 2018, comparativamente con los 4 años anteriores, presenta una curva ligeramente en ascenso y se encuentra sobre el nivel de hospitales de categoría III-I y bajo el promedio general y nacional.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 53

INFECCIÓN TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVP - NEONATOLOGÍA ANUAL 2014 - 2018- HNHU



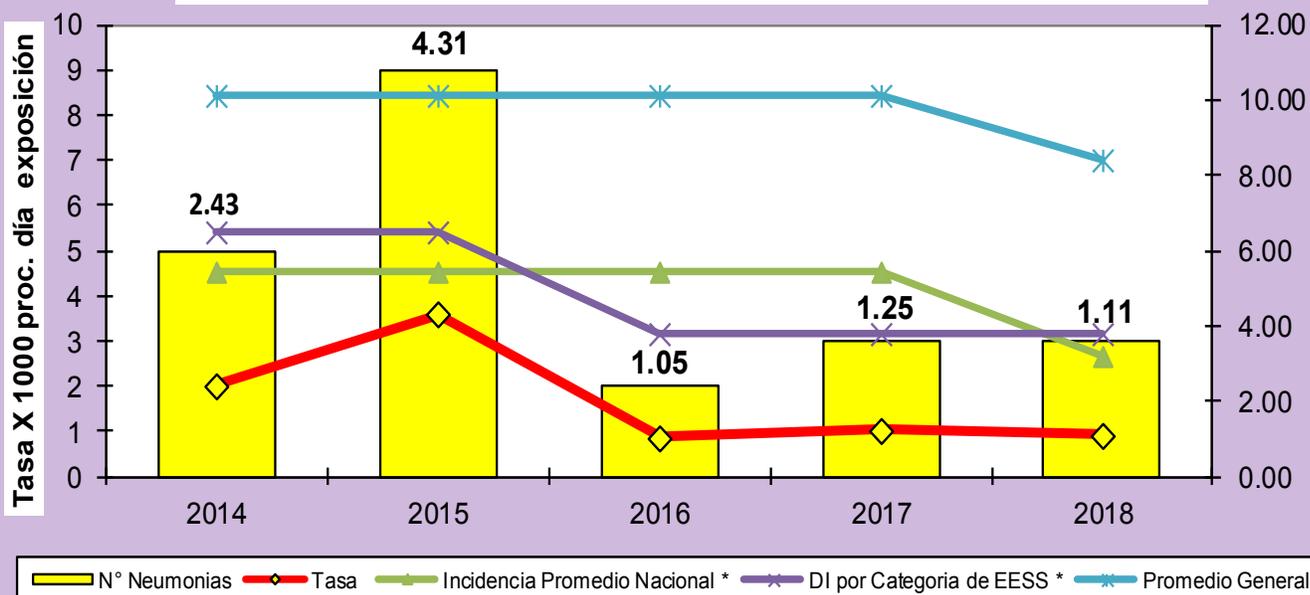
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Area VPC IAAS-HNHU

COMENTARIO

En el gráfico se puede observar que la infección de torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso periférico, en el servicio de neonatología durante año 2018, comparativamente con los 4 años anteriores, en especial con el año 2017, presenta un marcado descenso; no obstante se ubica sobre el nivel de hospitales de categoría III-I y del promedio nacional.

Gráfico Nº 54

NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECANICO -NEONATOLOGÍA ANUAL 2014- 2018- HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental- Area VPC -IAAS-HNHU

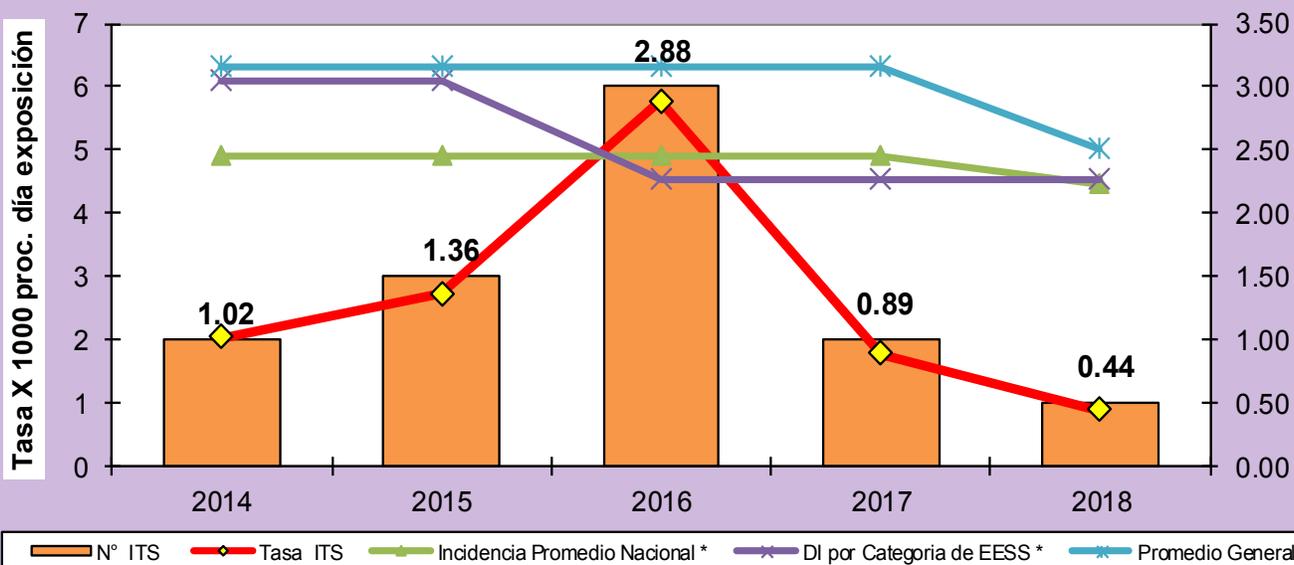
COMENTARIO

Se observa que la Neumonía asociada a VM en el servicio de neonatología, durante el año 2018, ha tenido un comportamiento sin variación comparativamente con los 2 años anteriores, ubicándose ligeramente bajo el nivel de hospitales de categoría III-I y del promedio general.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 55

**INFECCIÓN TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS -ANUAL 2014 -2018- HNHU**



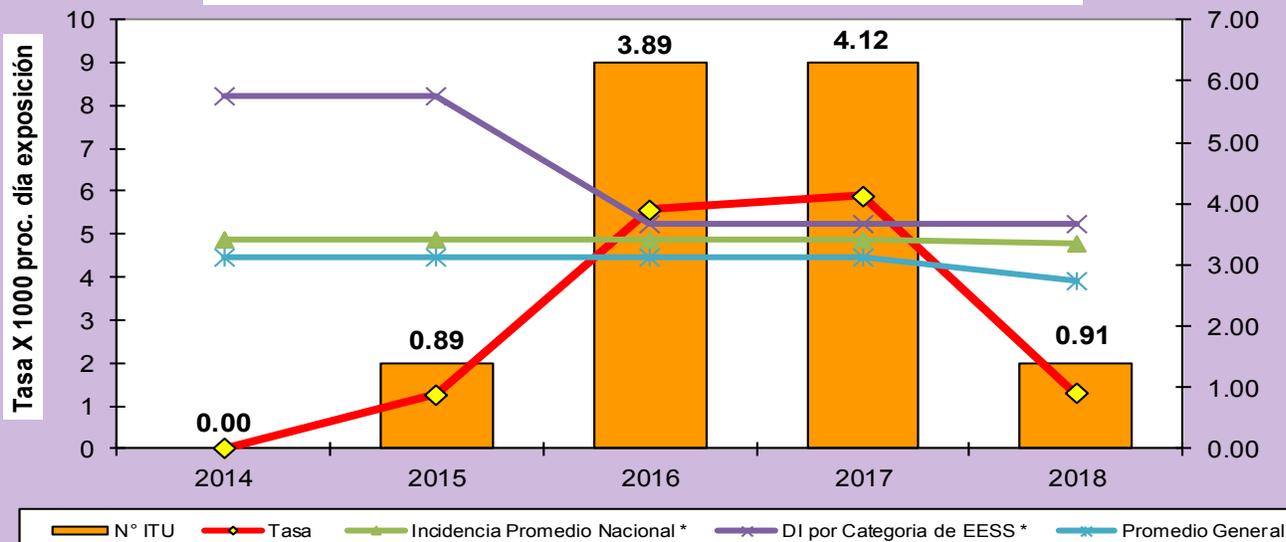
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental- Area VPC IAAS- HNHU

COMENTARIO

El gráfico nos muestra que la infección de Torrente Sanguíneo (ITS) asociada a CVC en el servicio de UCI, el año 2018 comparativamente con los 2 años anteriores, ha sufrido un marcado descenso, ubicándose bajo el nivel de hospitales de categoría III-I, del promedio general y nacional.

Gráfico Nº 56

**INFECCIÓN TRACTO URINARIO ASOCIADO A CUP
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS - ANUAL 2014 - 2018-HNHU**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Area VPC-IAAS-HNHU

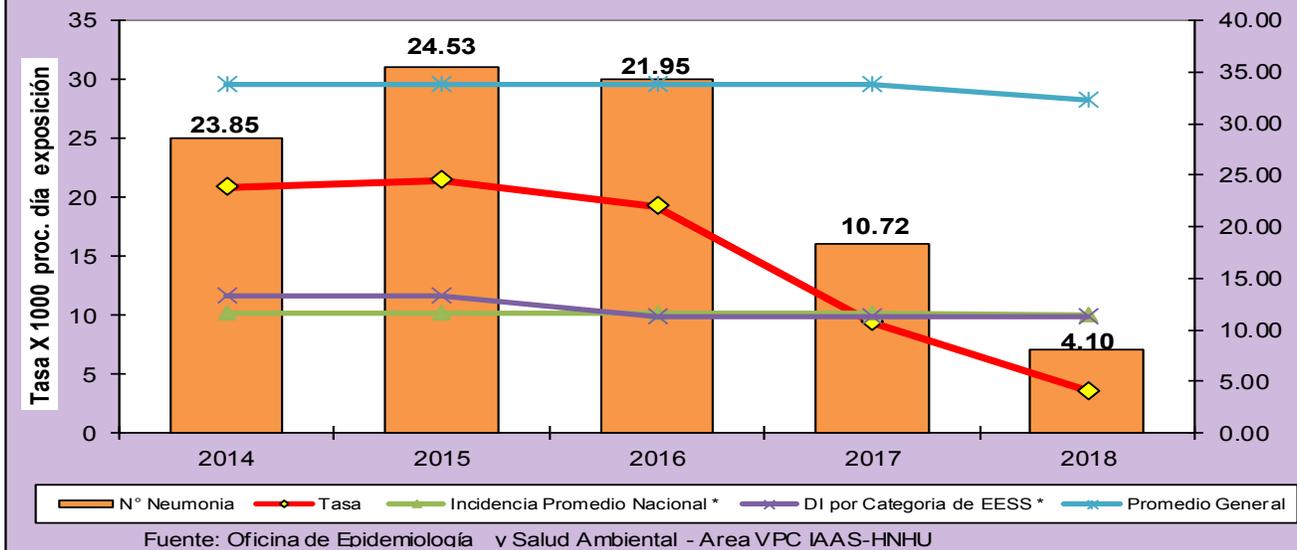
COMENTARIO

Podemos observar que la infección del tracto urinario (ITU) asociada a CUP en el servicio de UCI, el año 2018 comparativamente con los 2 años anteriores, ha sufrido un marcado descenso, ubicándose bajo el nivel de hospitales de categoría III-I, del promedio general y nacional. Esta infección fue seleccionada como el indicador de compromiso de gestión 2018, y ha logrado reducir el 30% de la tasa del año anterior.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico Nº 57

**NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECANICO
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS - ANUAL 2014 - 2018 -HNHU**

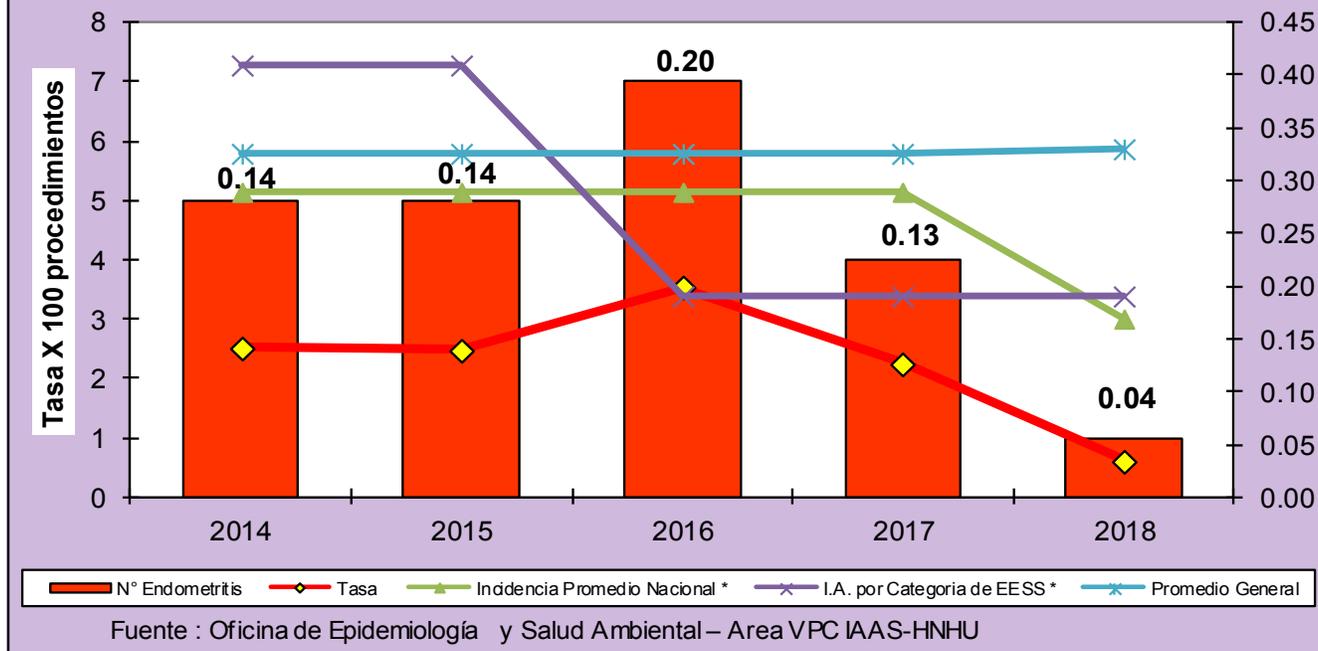


COMENTARIO

La NAVM, durante años ha mostrado tasas elevadas en el servicio de UCI y en lo que va de los últimos 6 años, la tasa de neumonías presenta discreto descenso. Este gráfico nos muestra que la tasa de neumonía asociada a ventilador mecánico (NAVM) en el año 2018, comparativamente con los años 2014 al 2017, ha caído notablemente, ubicándose bajo el nivel del promedio de hospitales de categoría III-I, del promedio general y nacional.

Gráfico Nº 58

**ENDOMETRITIS PUERPERAL ASOCIADA A PARTO VAGINAL
GINECO OBSTETRICIA - ANUAL 2014 - 2018- HNHU**

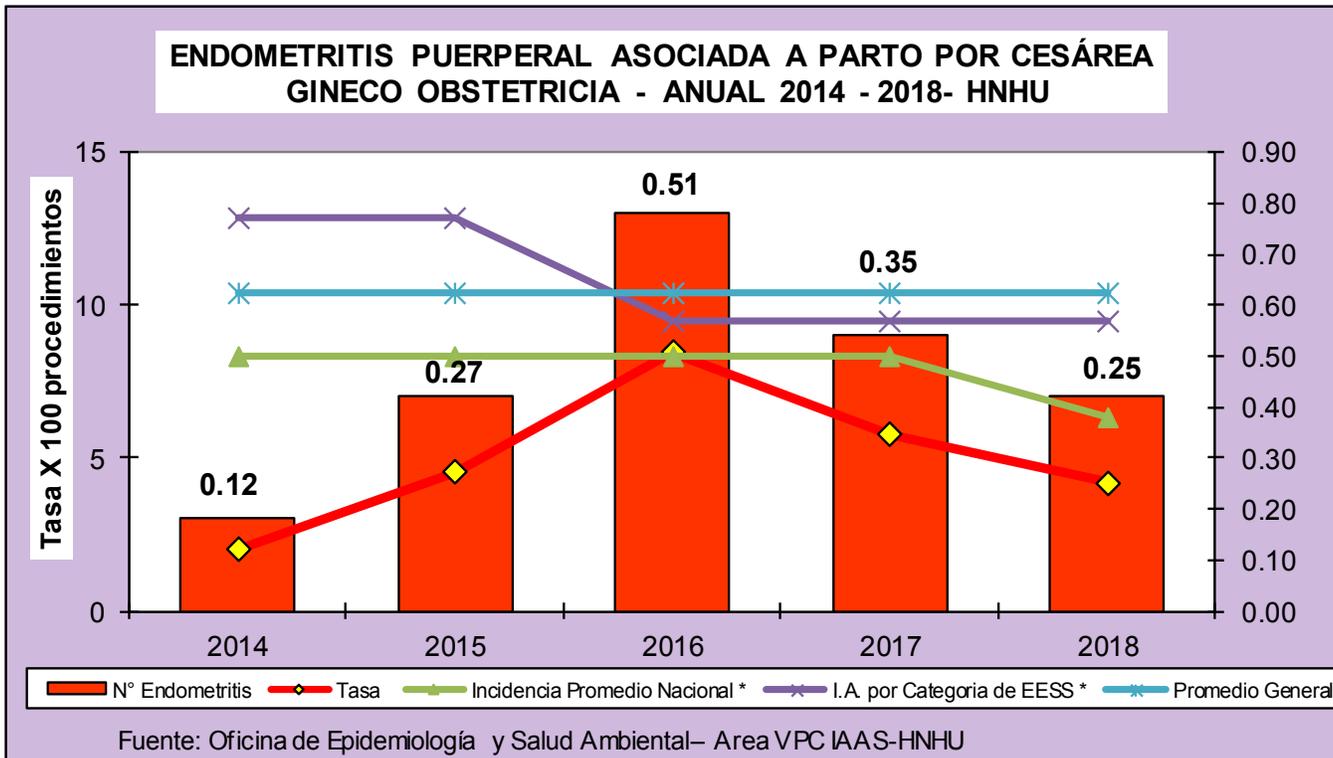


COMENTARIO

Se observa que la endometritis puerperal asociada a parto vaginal en el servicio de GO, durante el año 2018, comparativamente con los años 2014 al 2017, muestra una marcada curva en descenso, ubicándose bajo el nivel del promedio de hospitales de categoría III-I, del promedio nacional y general.

2018 (SE: 01 al 52)

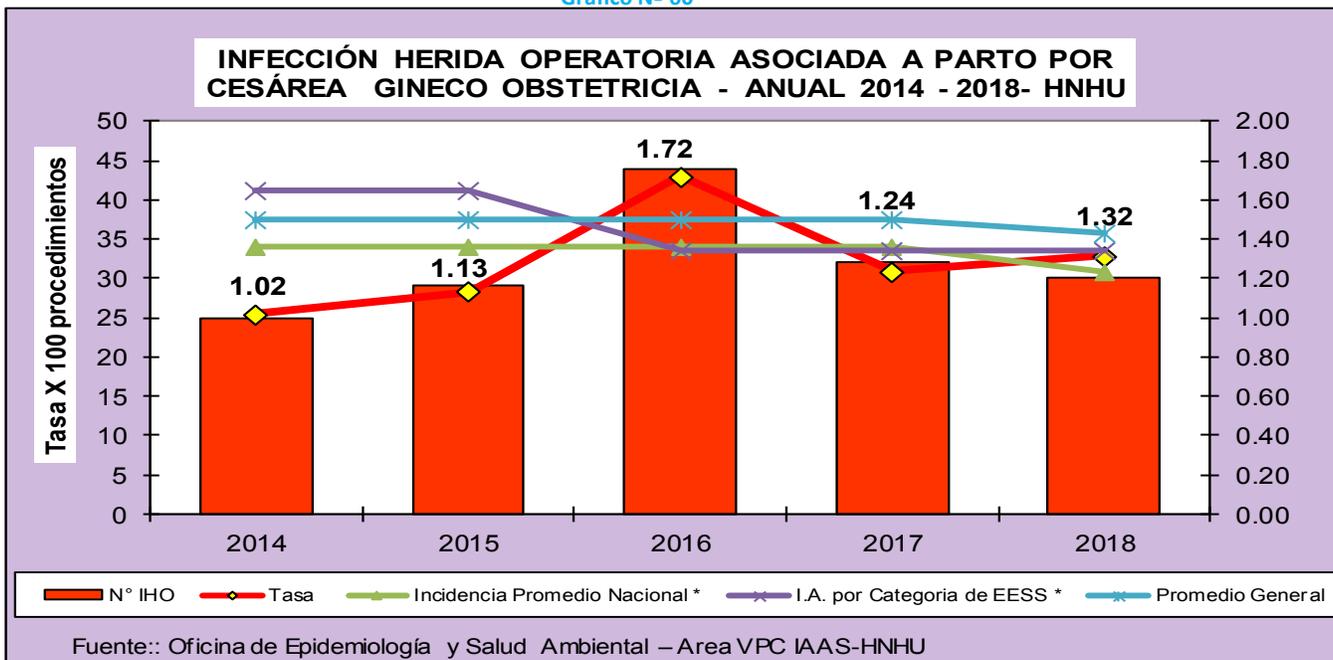
Gráfico Nº 59



COMENTARIO

El gráfico nos muestra que la endometritis puerperal asociada a parto cesárea en el servicio de GO, el año 2018, comparativamente con los años 2 años anteriores, muestra una curva en discreto descenso, ubicándose bajo el nivel del promedio de hospitales de categoría III-I, del promedio general y ligeramente sobre el promedio nacional.

Gráfico Nº 60



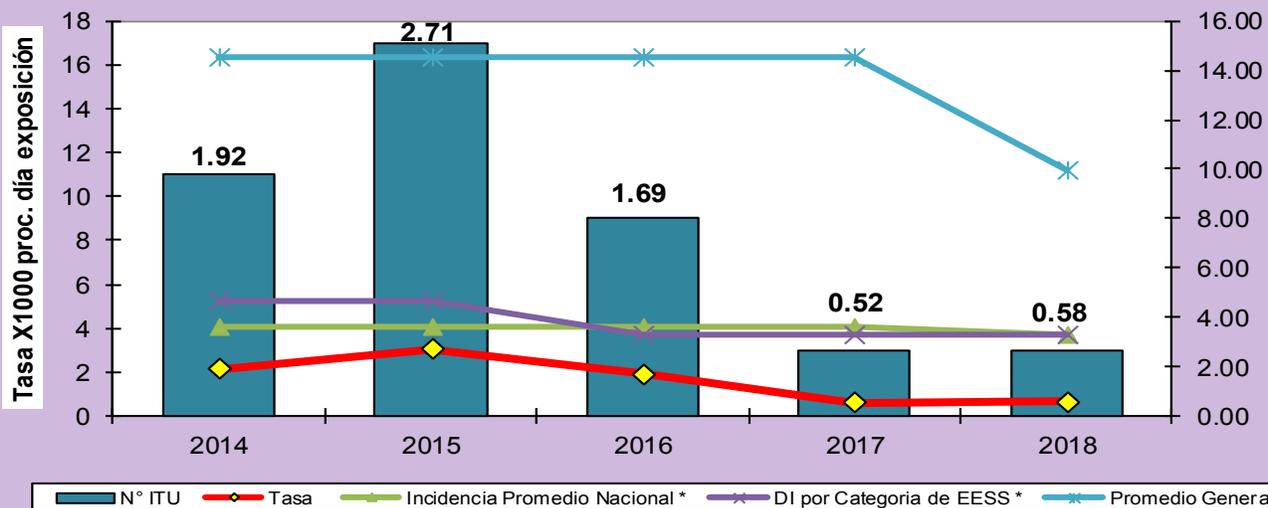
COMENTARIO

Podemos observar que la infección de herida operatoria (IHO) asociada a parto cesárea en el servicio de GO, durante el año 2018, comparativamente con los años 2014 al 2017, presenta una curva sin mayor variación, ubicándose ligeramente bajo el nivel del promedio nacional de hospitales de categoría III-I, del promedio nacional y general.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 61

INFECCIÓN TRACTO URINARIO ASOCIADO A CUP MEDICINA - ANUAL 2014- 2018-HNHU



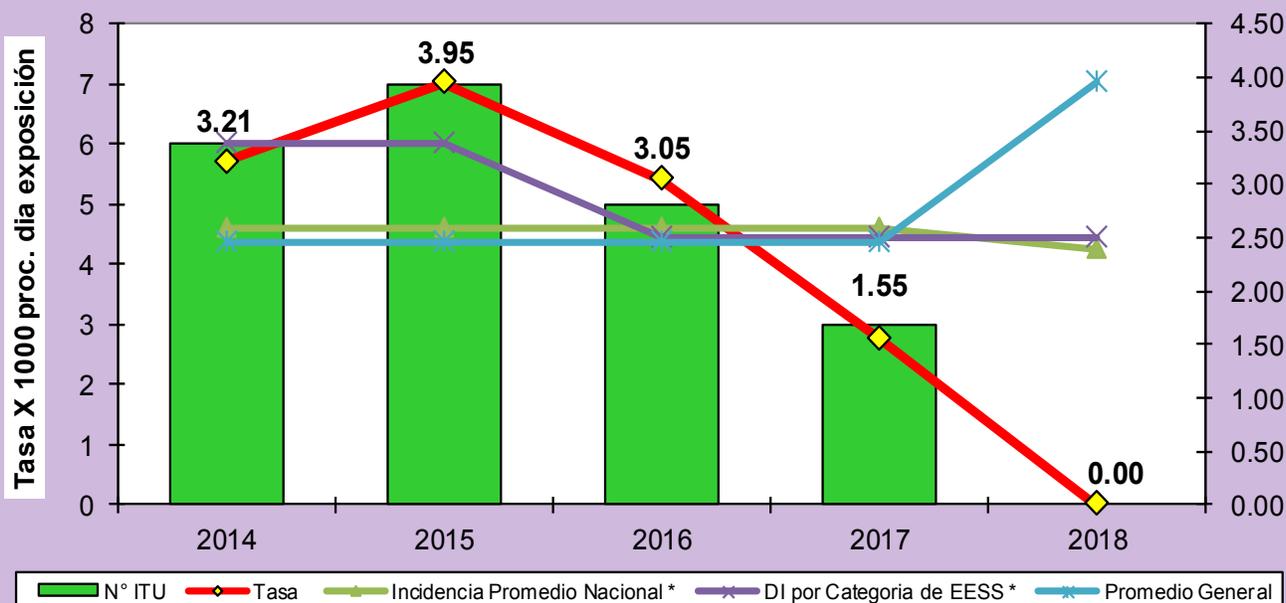
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental- Area VPC IAAS-HNHU

COMENTARIO

Se observa que la infección del tracto urinario (ITU) asociada a CUP en el servicio de medicina, en el año 2018, comparativamente con los años 2014 al 2018, ha sufrido en estos años un marcado descenso, ubicándose bajo el nivel de hospitales de categoría III-I, del promedio general y nacional

Gráfico N° 62

INFECCIÓN TRACTO URINARIO ASOCIADO A CUP CIRUGIA GENERAL - ANUAL 2014 - 2018- HNHU



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Area VPC IAAS--HNHU

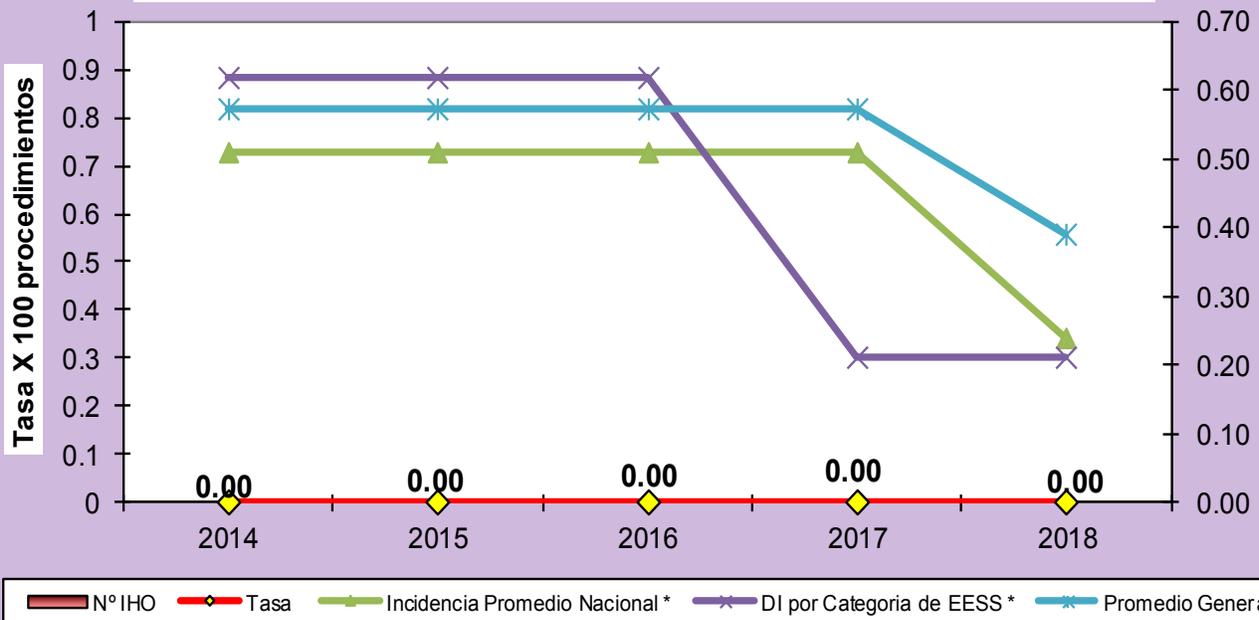
COMENTARIO

El gráfico muestra que la infección del tracto urinario (ITU) asociada a CUP en el servicio de cirugía general, durante el año 2018, comparativamente con los años 2014 al 2017 ha sufrido un marcado descenso, ubicándose bajo el nivel de hospitales de categoría III-I, del promedio general y nacional. Esta infección ha sido el indicador de compromiso de gestión durante los años 2016 y 2017, reduciendo su tasa en 30% en ambos años. Para el año 2018 ha mantenido una tasa plana, lo cual evidencia la prevención y control de este proceso invasivo.

2018 (SE: 01 al 52)

Gráfico N° 63

**INFECCIÓN HERIDA OPERATORIA ASOCIADA A COLECISTECTOMÍA
CIRUGIA GENERAL - ANUAL 2014 - 2018-HNHU**



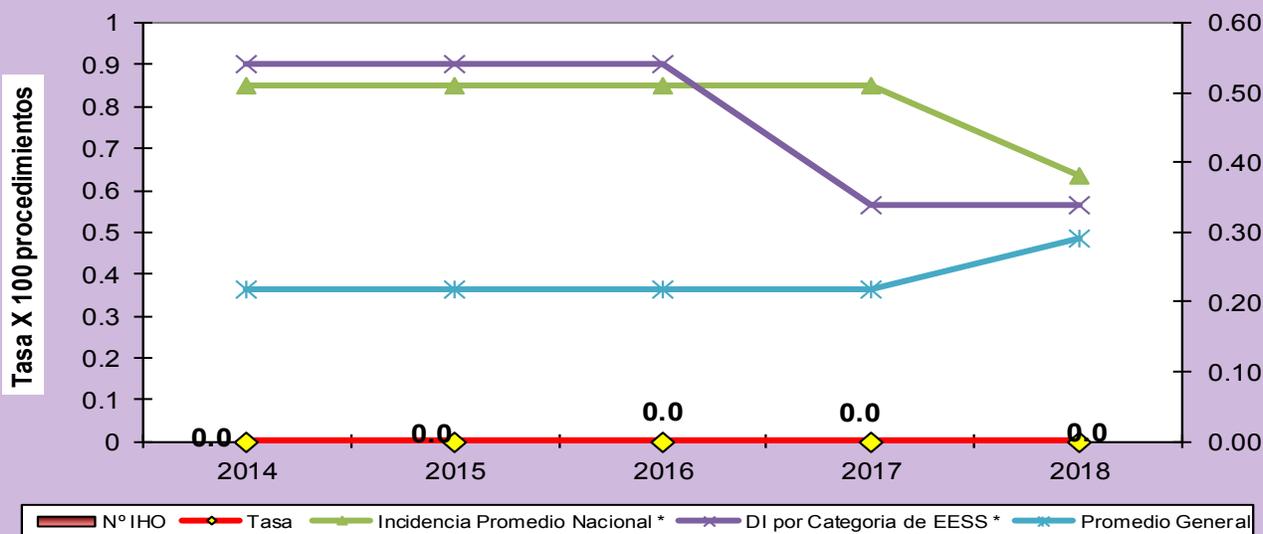
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Area VPC IAAS-HNHU:

COMENTARIO

La tasa de Infección de herida operatoria asociada a colecistectomía en el servicio de cirugía general, ha tenido un comportamiento sin variación desde el año 2014, lo que lo ubica bajo el nivel del promedio nacional y general y de hospitales de categoría III-I.

Gráfico N° 64

**INFECCIÓN HERIDA OPERATORIA ASOCIADA A HERNIORRAFIA
CIRUGIA GENERAL -ANUAL 2014 - 2018-HNHU**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Area VPC IAAS-HNHU

COMENTARIO

La tasa de Infección de herida operatoria asociada a Herniorrafia en el servicio de cirugía general, ha tenido un comportamiento sin variación desde el año 2014, lo que lo ubica bajo el nivel del promedio nacional, general y de hospitales de categoría III-I.