



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
"Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología
y Salud Ambiental

HNHU

SALA SITUACIONAL AÑO 2024 (SE 1^a a 52^a)



Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

PLANO DE ACCESIBILIDAD AL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE





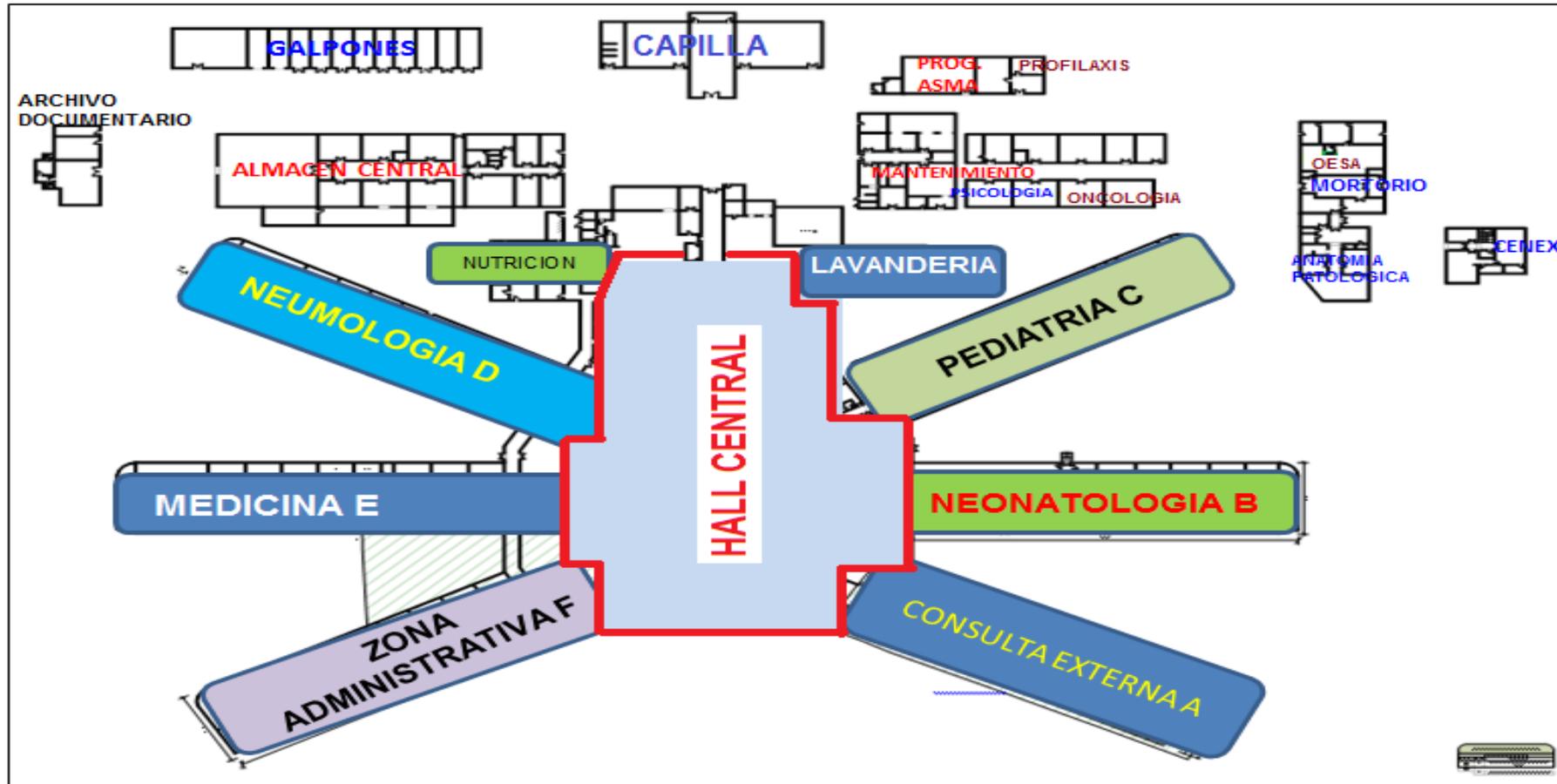
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

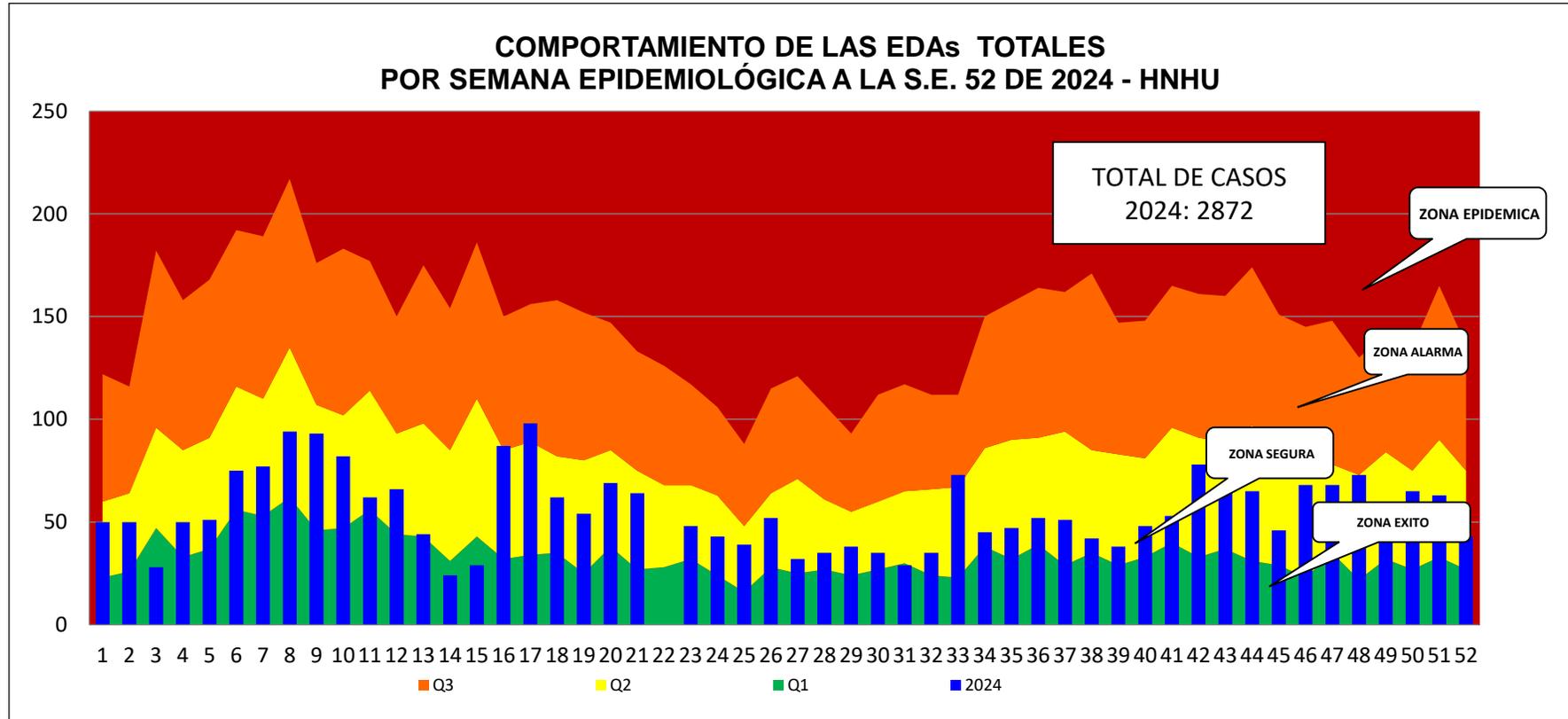
PLANO DE DISTRIBUCIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE



Fuente: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

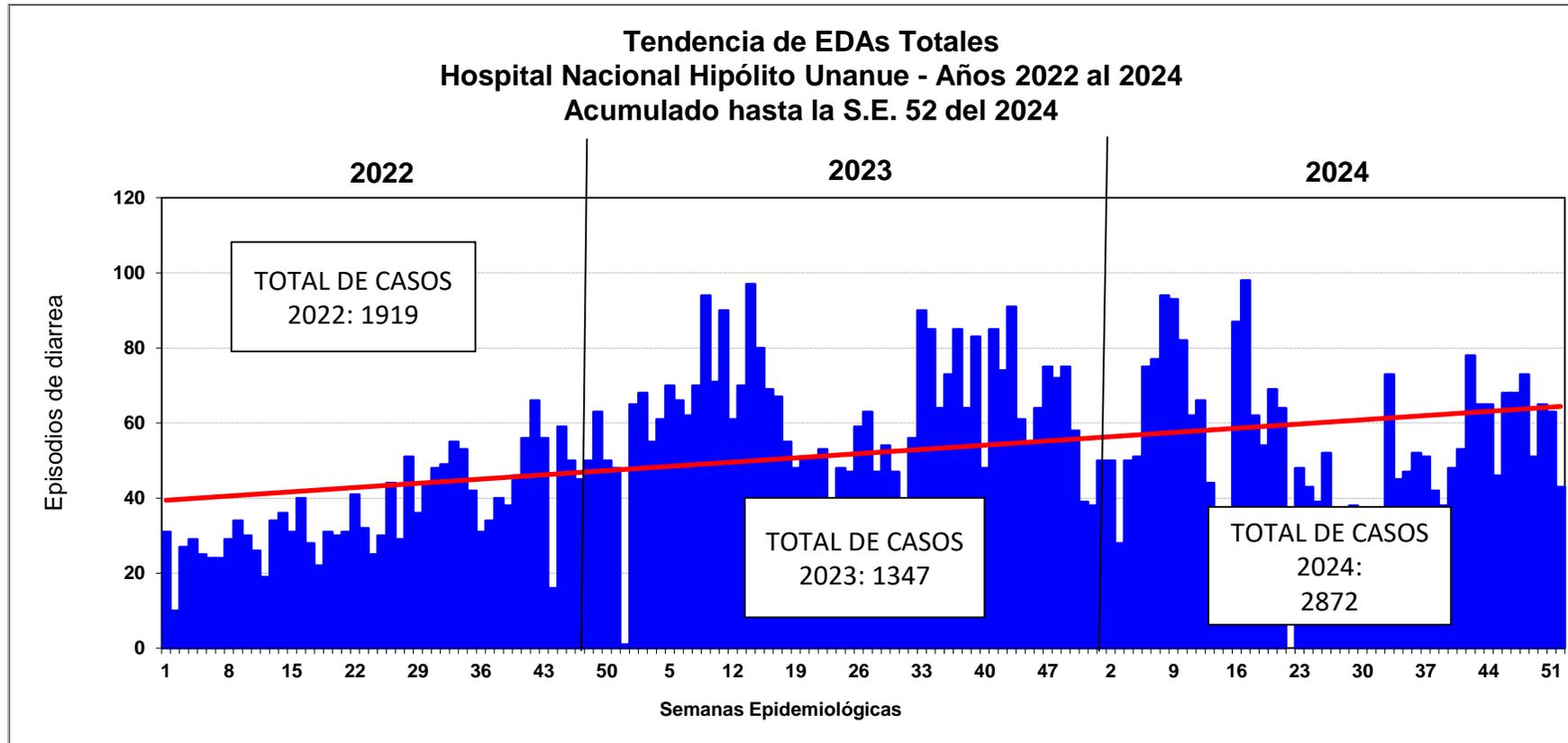


SECCIÓN 1. VIGILANCIA DE EDAs



COMENTARIO: La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) es un problema de salud pública ocasionada por la acción de bacterias, virus y parásitos afectando principalmente a niños y adultos mayores; esto ocurre por contaminación del agua con restos fecales. Los casos notificados hasta S.E. 52 se registraron 2872 casos y se ubicaron mayoritariamente en la zona de éxito y la zona segura.

SECCIÓN 1. VIGILANCIA DE EDAs



COMENTARIO: La gráfica muestra la tendencia al aumento de las EDAs totales desde el 2022 a 2024. Los casos presentados en 2022 fueron 1919, 1347 casos en 2023 y 2872 casos hasta la S.E. 52 del 2024.



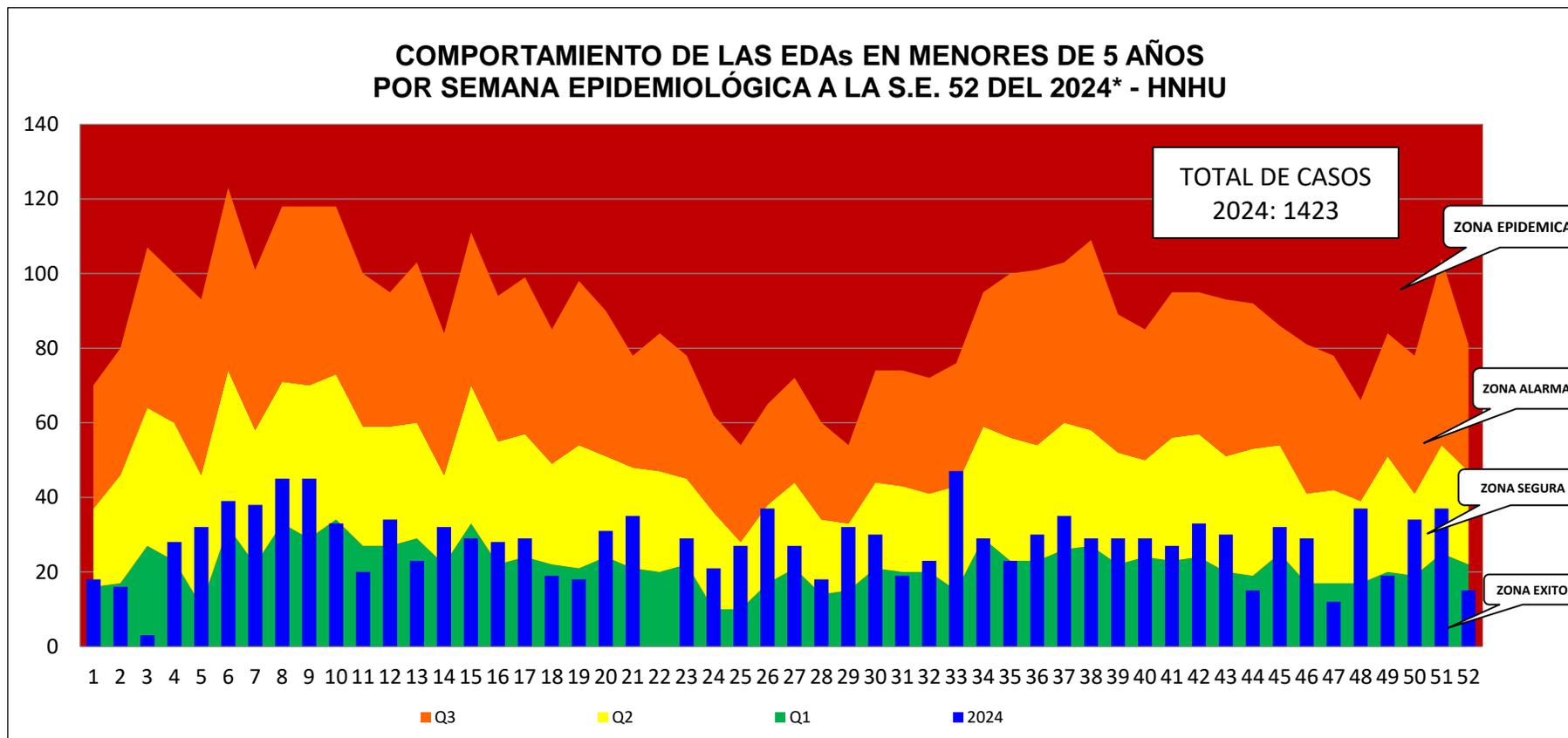
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

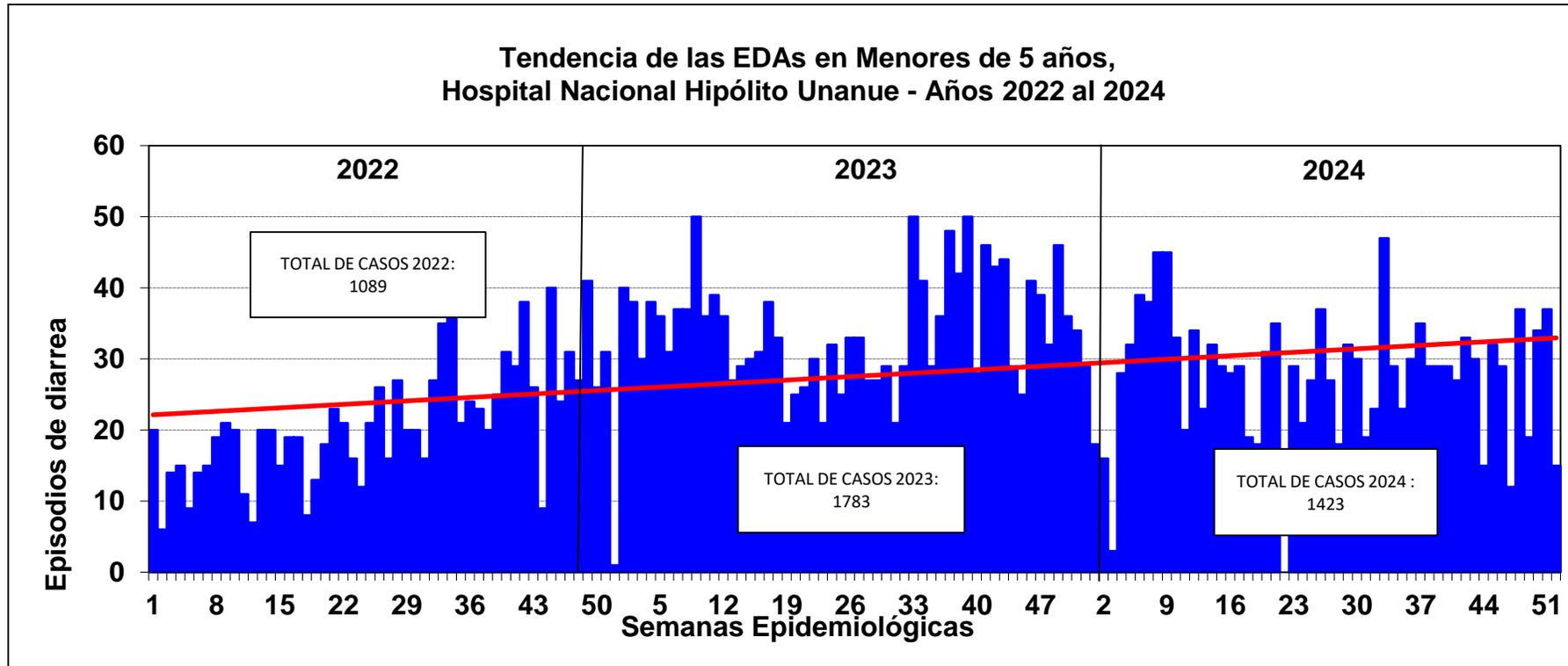
SECCIÓN 1. VIGILANCIA DE EDAs



COMENTARIO: A nivel mundial, las EDAs son la 2da causa de morbilidad y mortalidad en menores de 5 años (OMS). Los casos EDAs reportados hasta la S.E. 52 del 2024 fueron 1423 y el comportamiento presentado se evidenció entre las zonas de éxito y la zona segura.

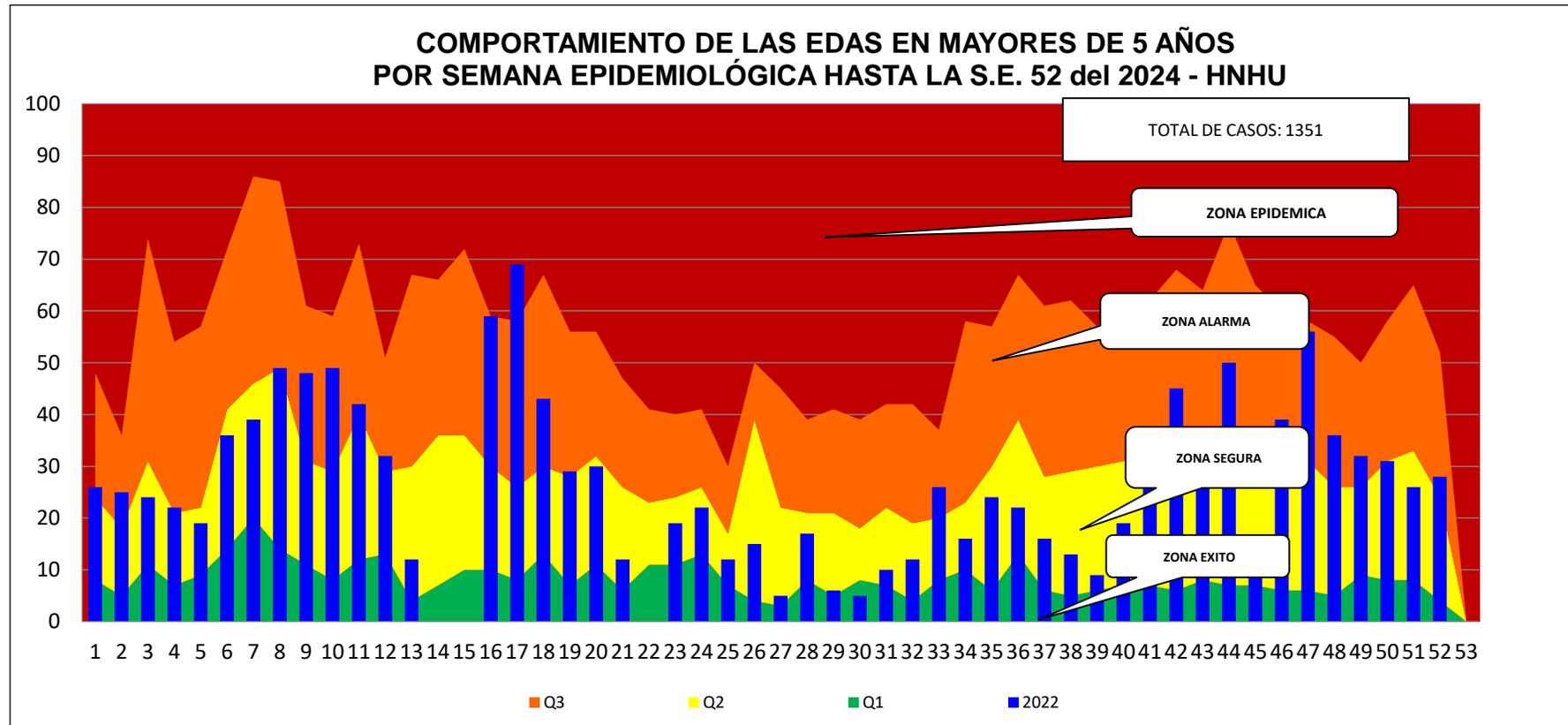


SECCIÓN 1. VIGILANCIA DE EDAs



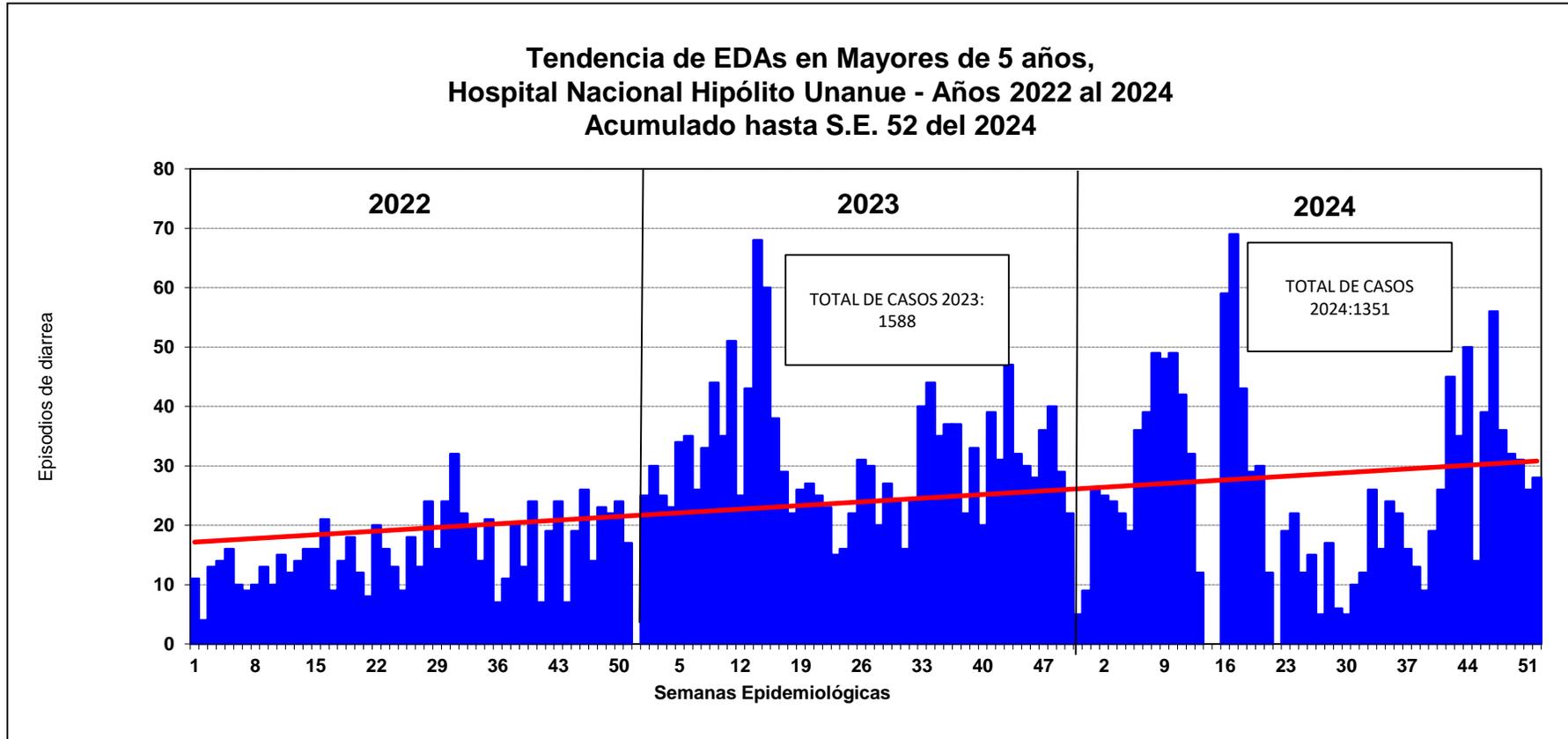
COMENTARIO: A nivel mundial, las EDAs son la 2da causa de morbilidad y mortalidad en menores de 5 años (OMS). Los casos de EDAs reportados hasta la S.E. 52 del 2024 fueron 1423 y el comportamiento presentado se evidenció entre las zonas de éxito y la zona segura.

SECCIÓN 1. VIGILANCIA DE EDAs



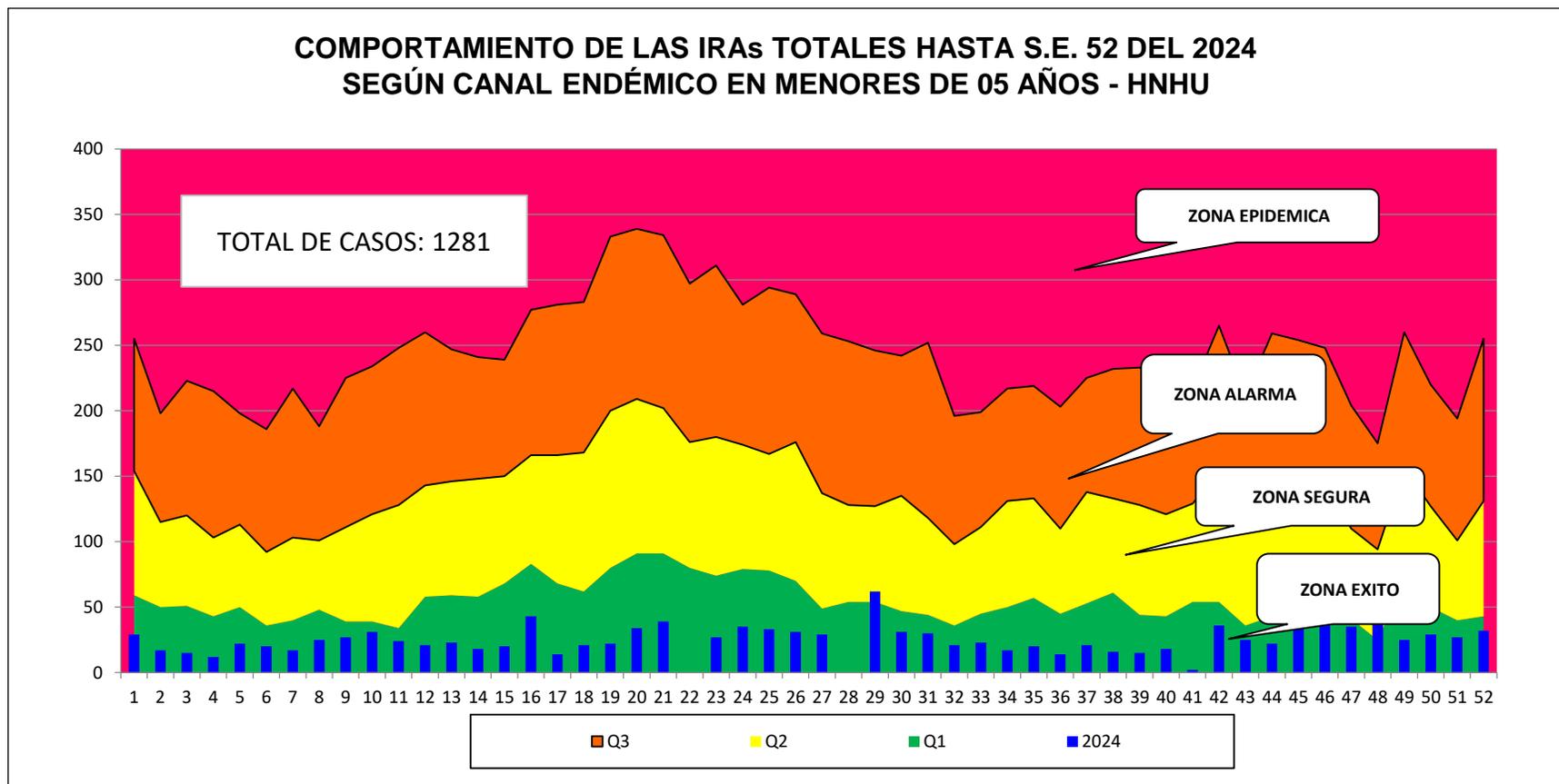
COMENTARIO: Hasta la S.E. 52 del 2024 se reportaron 1302 casos y el comportamiento de las enfermedades diarreicas en mayores de 5 años observado se ha mantenido, principalmente, en las zonas segura y de alarma. Ante este comportamiento se recomienda retomar el lavado de manos adecuado y oportuno.

SECCIÓN 1. VIGILANCIA DE EDAS



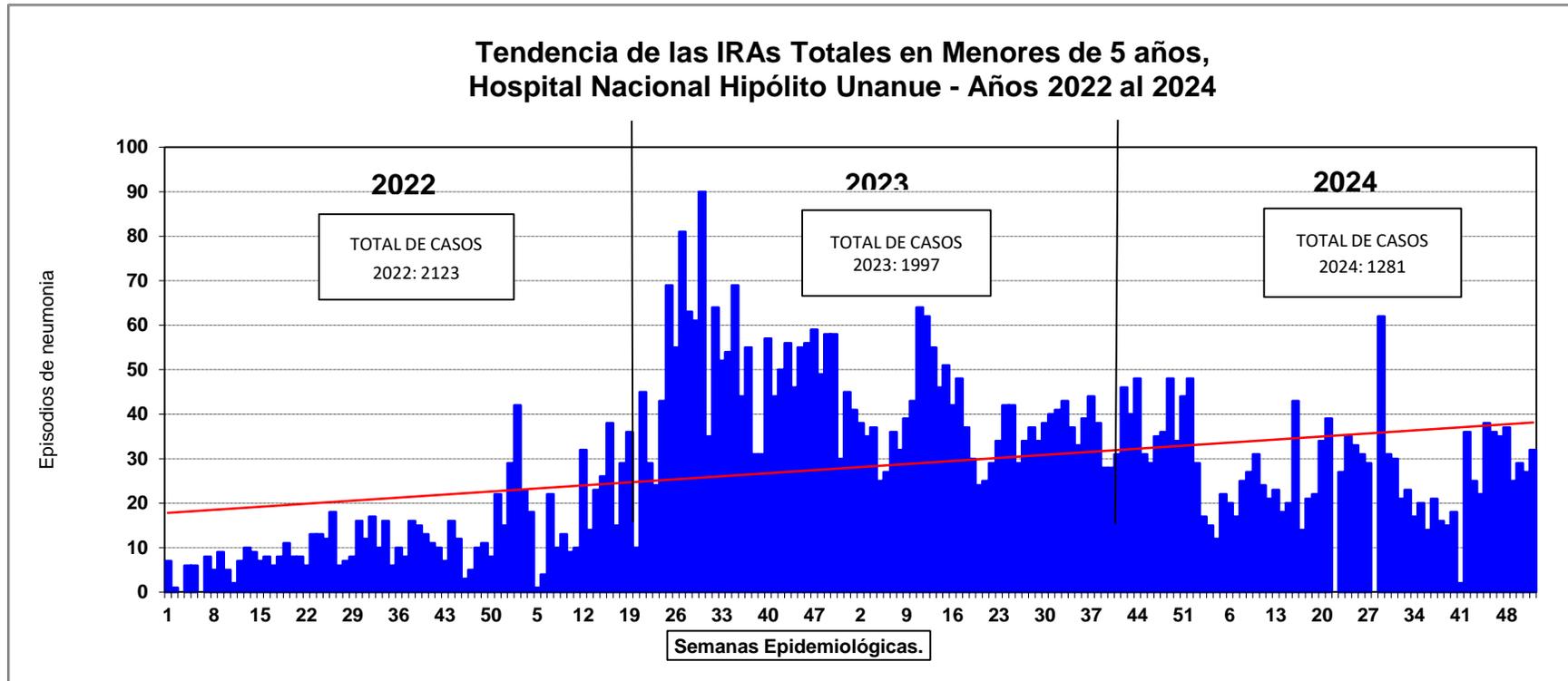
COMENTARIO.- Durante II semestre 2024 la tendencia de EDAs presenta comportamiento por debajo de la línea de tendencia. La estrategia a seguir indica que debemos promocionarse la salud mediante la actividad del lavado de manos así como también optimizar la buena educación sanitaria enfocada a la población adulta.

SECCIÓN 2. VIGILANCIA DE IRAS



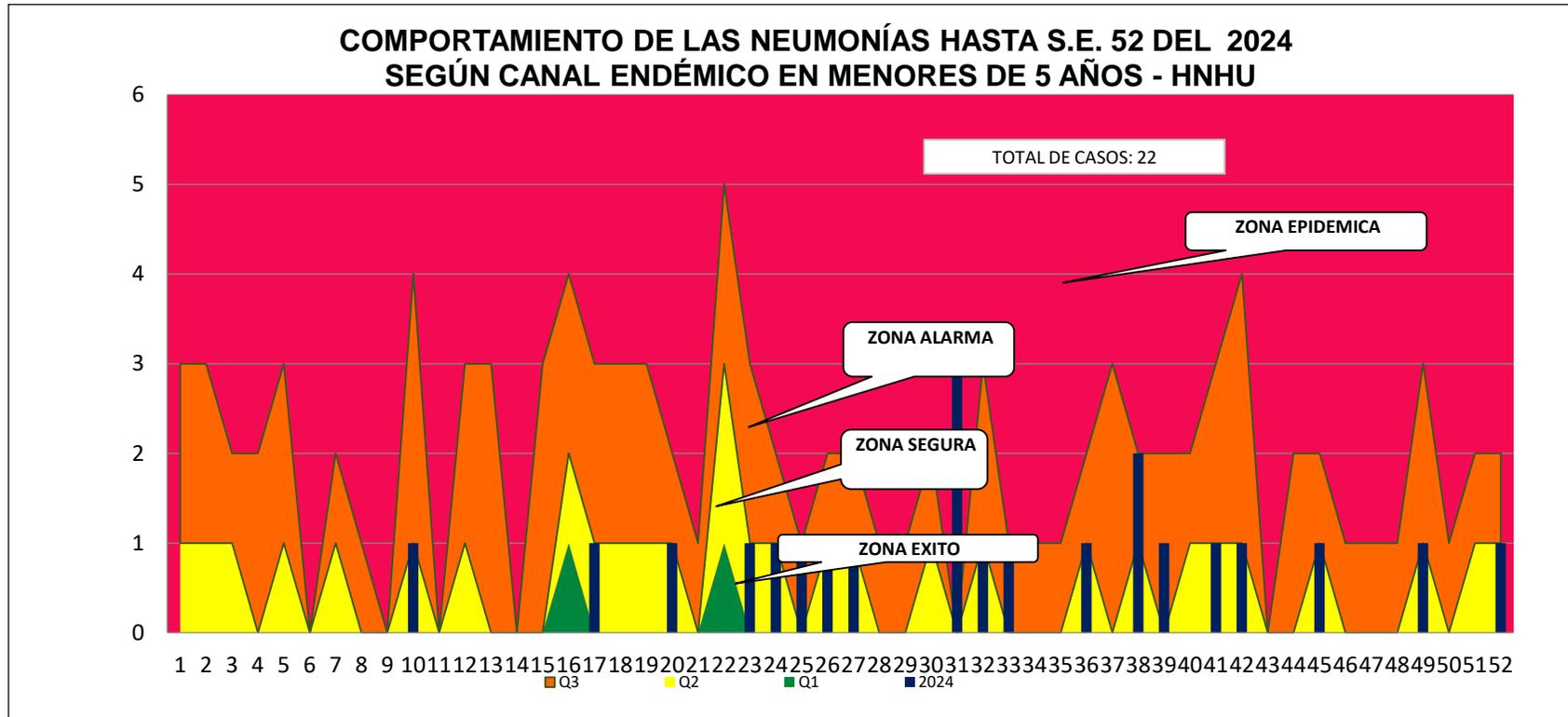
COMENTARIO: Las IRA's totales son causa muy frecuente de infecciones respiratorias lo cual afecta a la población infantil del país. Hasta la S.E. 52 del 2024, 1281 casos se ubicaron en las zonas de éxito y segura.

SECCIÓN 2. VIGILANCIA DE IRAS



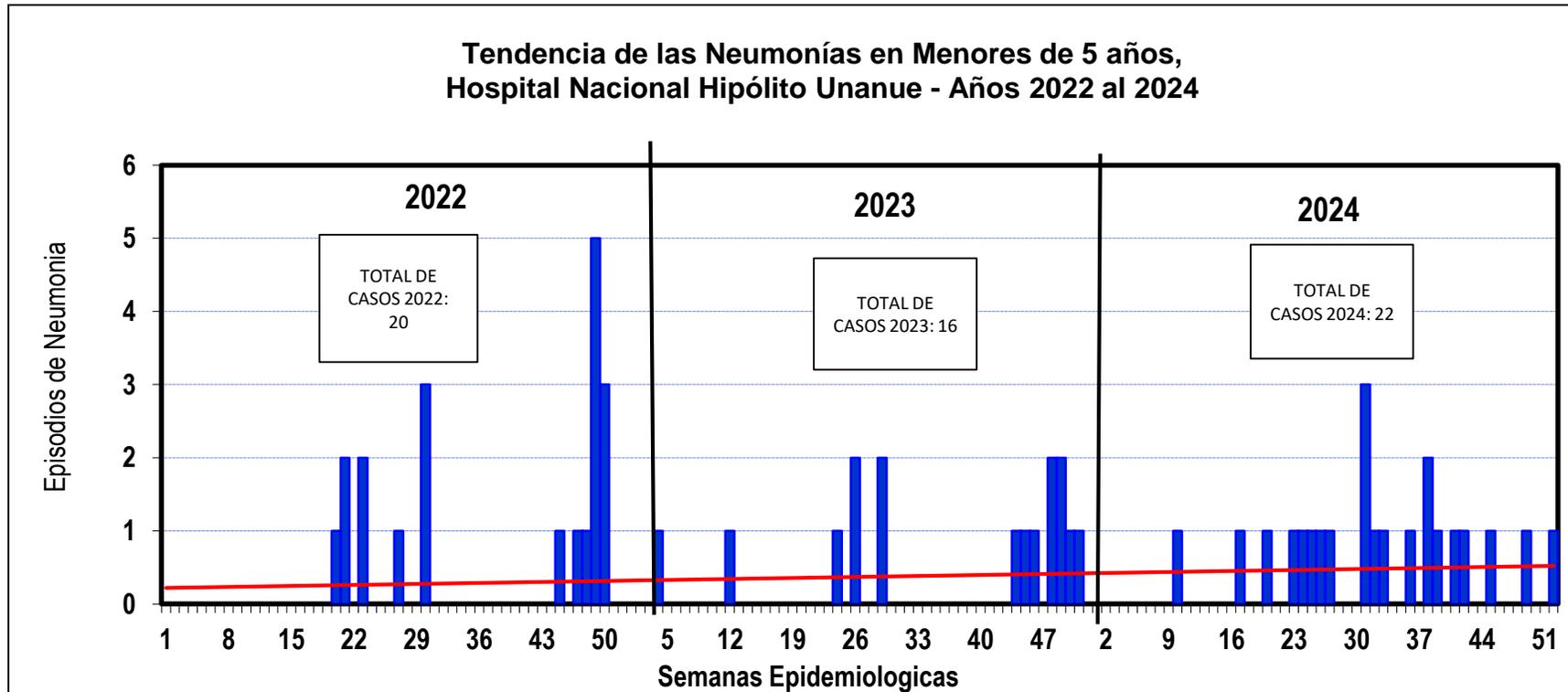
COMENTARIO: La gráfica muestra las IRAs totales respecto a los años anteriores: 2123 casos en 2022, 1997 casos en 2023 y 1281 casos hasta S.E. 52 del 2024. A nivel nacional, las IRAs son la causa principal de morbilidad y mortalidad general principalmente en los niños menores de 05 años. Los cambios abruptos de temperatura ocasionados por fenómenos atmosféricos y de las corrientes marinas se hacen manifiestos en la salud de la población mas susceptible.

SECCIÓN 2. VIGILANCIA DE IRAS



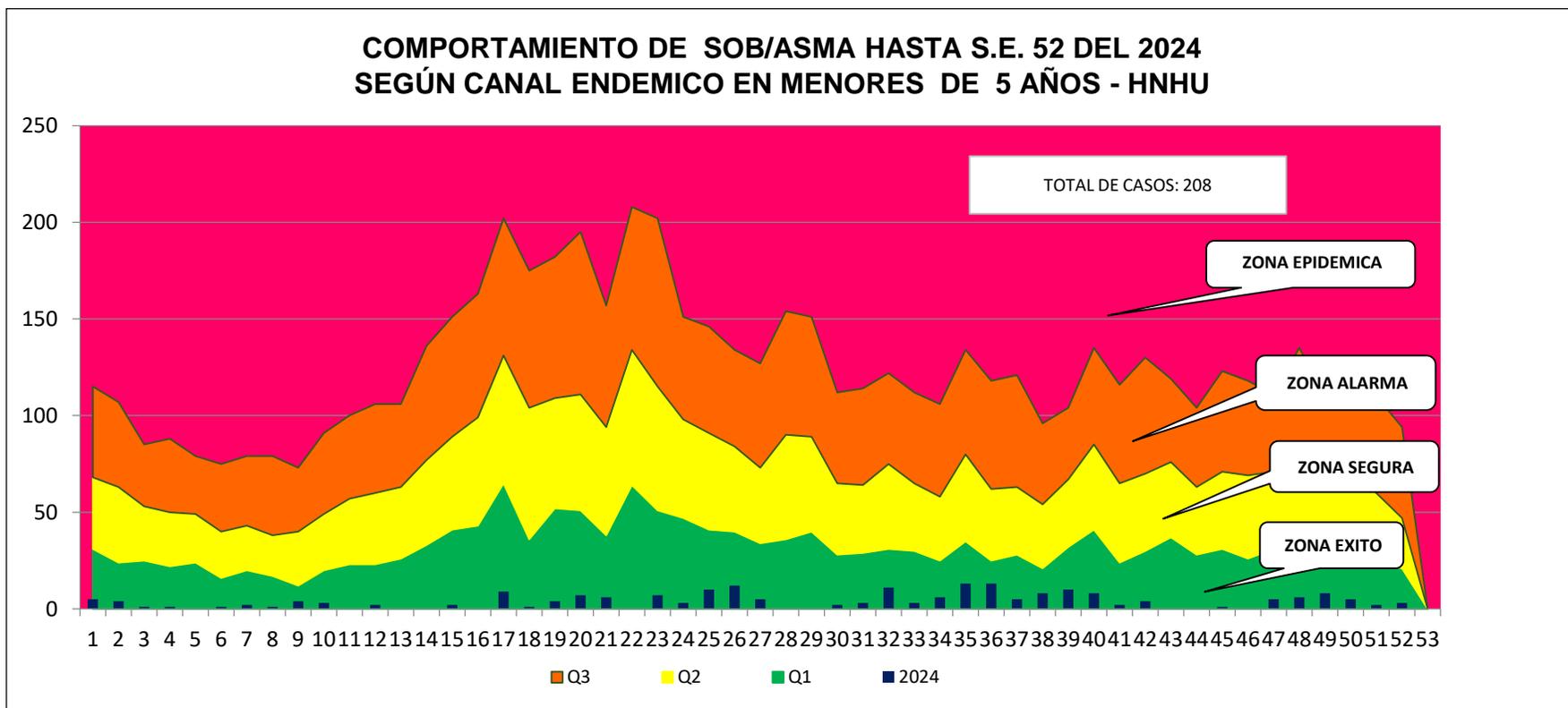
COMENTARIO: La neumonía es la principal causa a nivel mundial de mortalidad infantil. Hasta la S.E. 52 - 2024 se registró 22 casos de neumonía. Así también, la susceptibilidad de los niños ante las neumonías es influenciada por, además del actual intenso clima invernal, factores ambientales nocivos como la alta contaminación del aire, viviendas hacinadas y el consumo de tabaco por parte de sus familiares adultos, entre otros aspectos.

SECCIÓN 2. VIGILANCIA DE IRAs



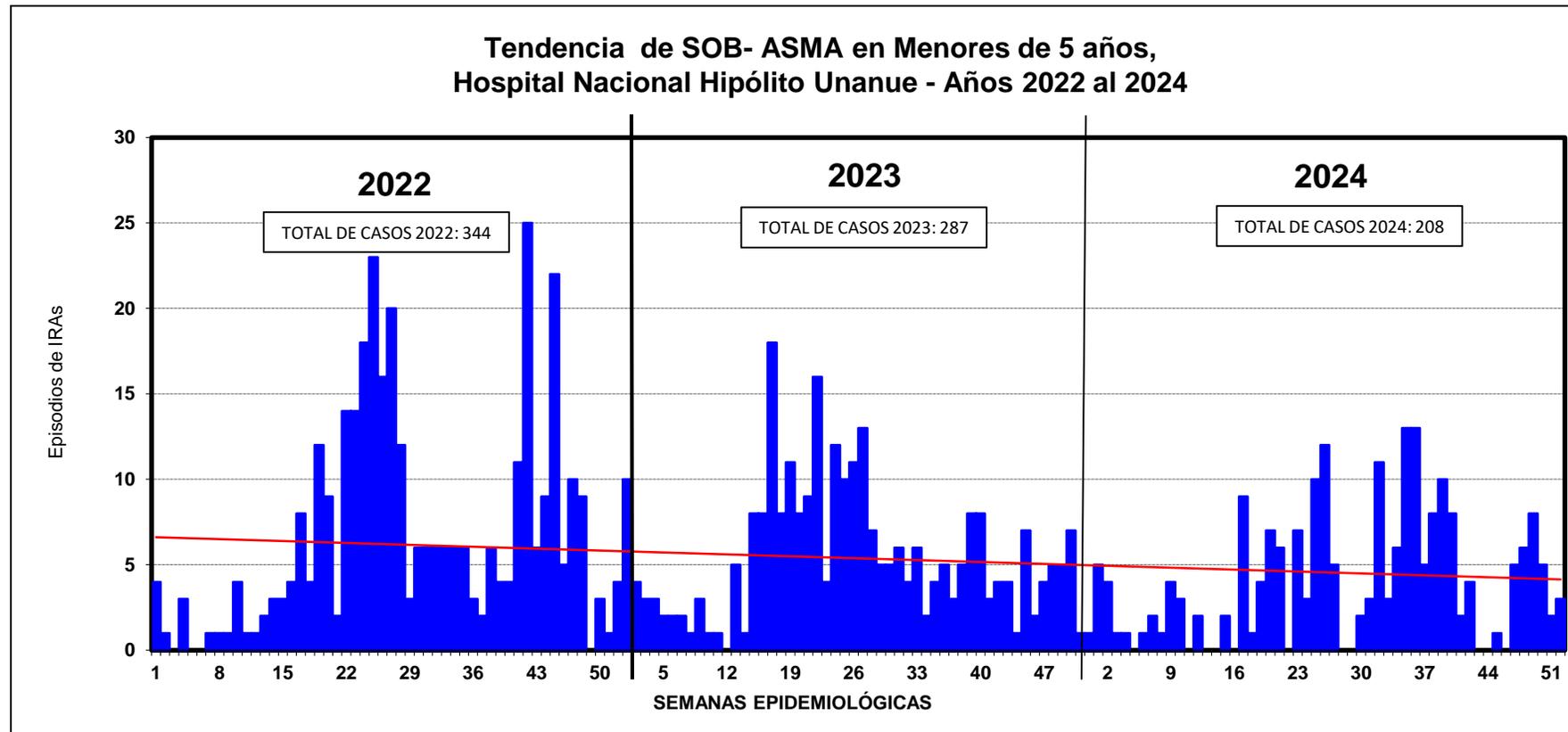
COMENTARIO: La gráfica muestra 20 casos de neumonía en 2022; 16 casos en 2023 y 22 casos hasta S.E. 52 del 2024, ocurridos en menores de 05 años: el comportamiento sigue discreta tendencia a la disminución.

SECCIÓN 2. VIGILANCIA DE IRAs



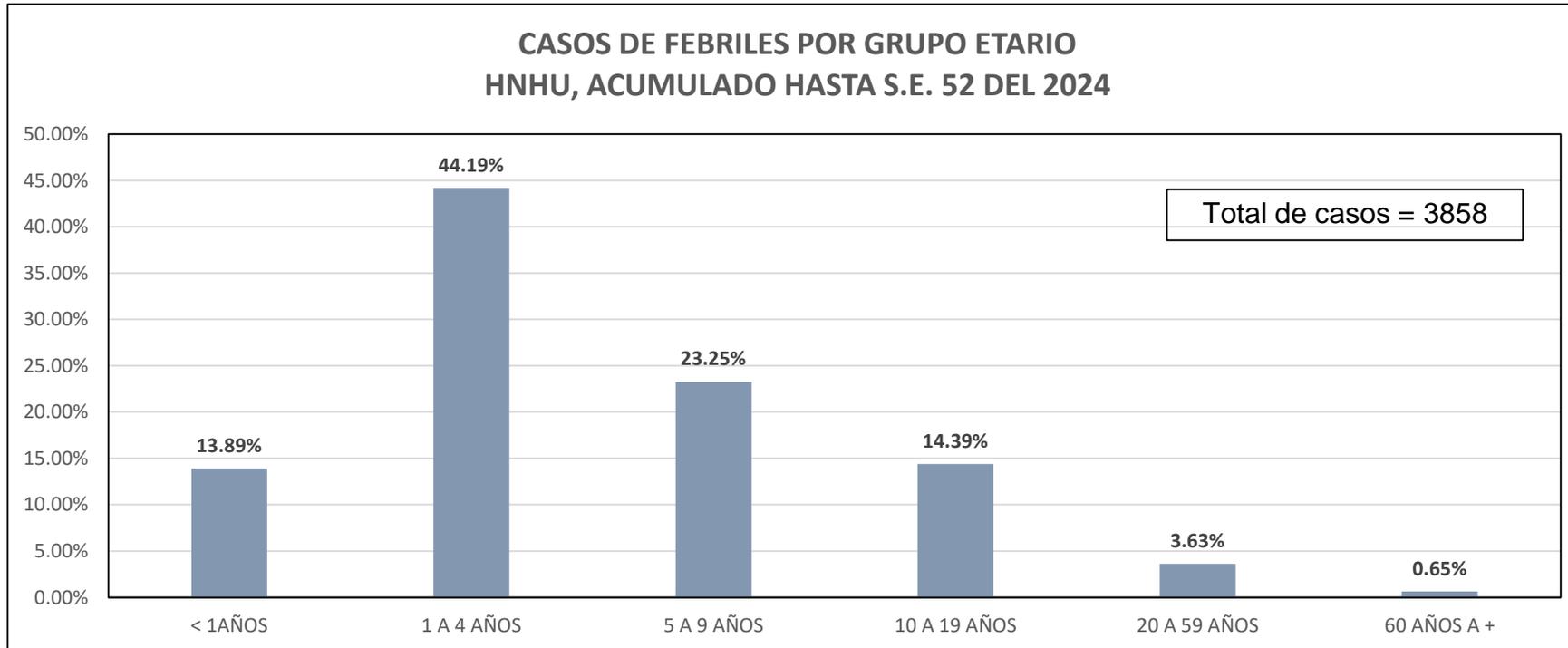
COMENTARIO: El asma crónica es considerada una de las principales causas de morbilidad en la edad temprana de la niñez afectando más al género masculino que al femenino. El gráfico muestra que los 208 casos registrados hasta la S.E. 52 del 2024 se ubicaron en la zona de éxito.

SECCIÓN 2. VIGILANCIA DE IRAS



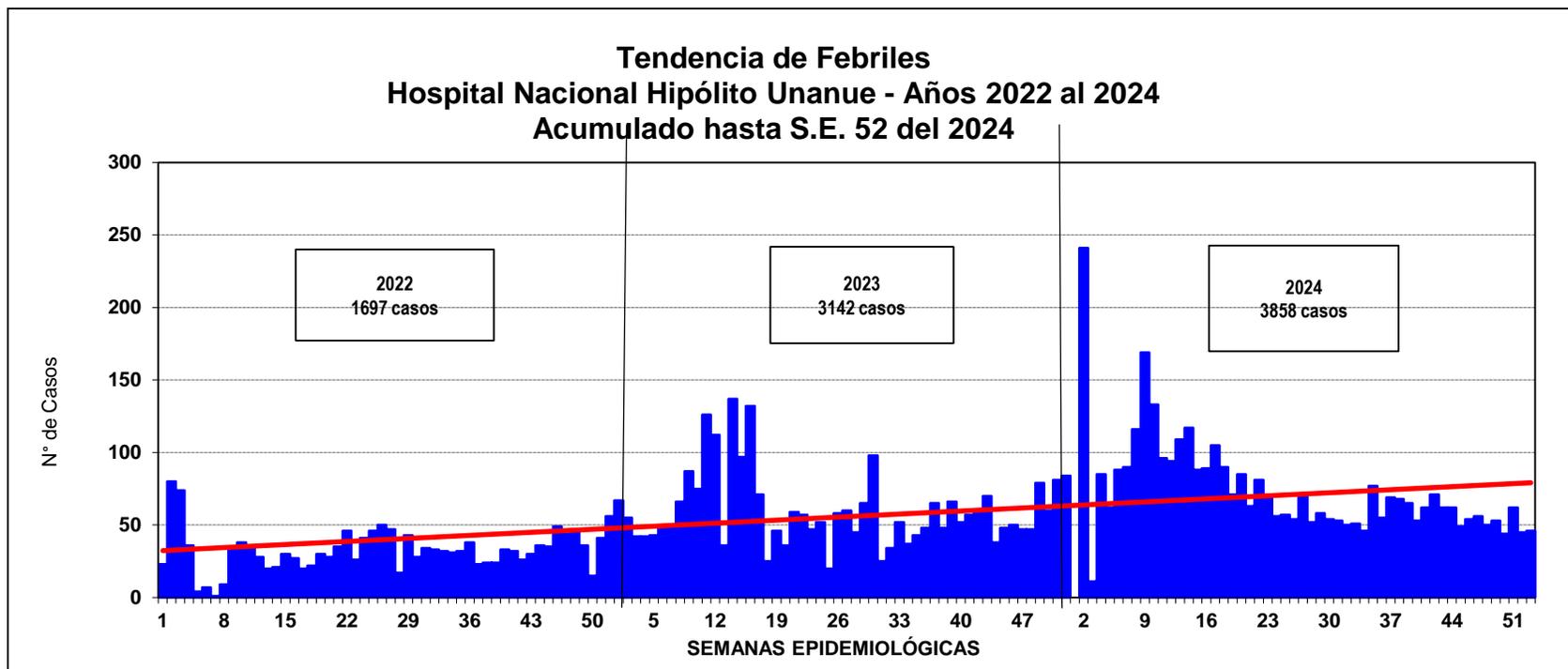
COMENTARIO: La gráfica muestra que desde II trimestre 2024, el Síndrome de Obstrucción Bronquial Agudo (SOBA) se mantuvo por encima de la línea referencial. Se registraron 208 casos hasta la S.E. 52 del 2024.

SECCIÓN 3. VIGILANCIA DE FEBRILES



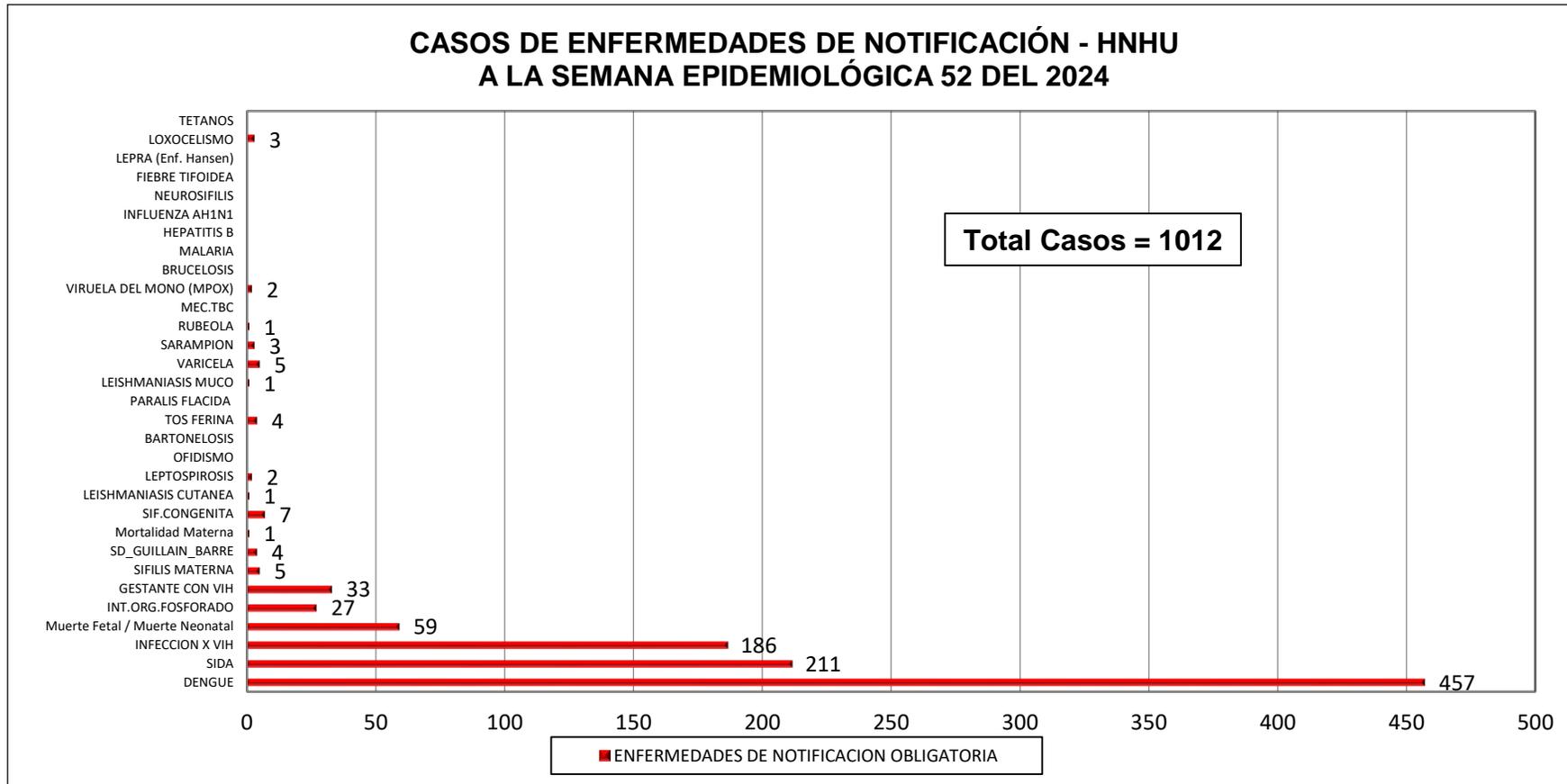
COMENTARIO: La vigilancia de casos febriles es crucial dentro de las enfermedades de notificación cuya finalidad es descartar casos de malaria, dengue, entre otros. Hasta la S.E. 52 del 2024 fueron 3661 casos registrados ubicándose el mayor porcentaje (44,19%) en el grupo etario 01 a 04 año seguido del grupo 05 a 09 años (23,25%) y ubicándose en tercer lugar al grupo etario de 10 a 19 años (14,39%); se recomienda mantener la vigilancia activa para prevenir enfermedades y sus complicaciones.

SECCIÓN 3. VIGILANCIA DE FEBRILES



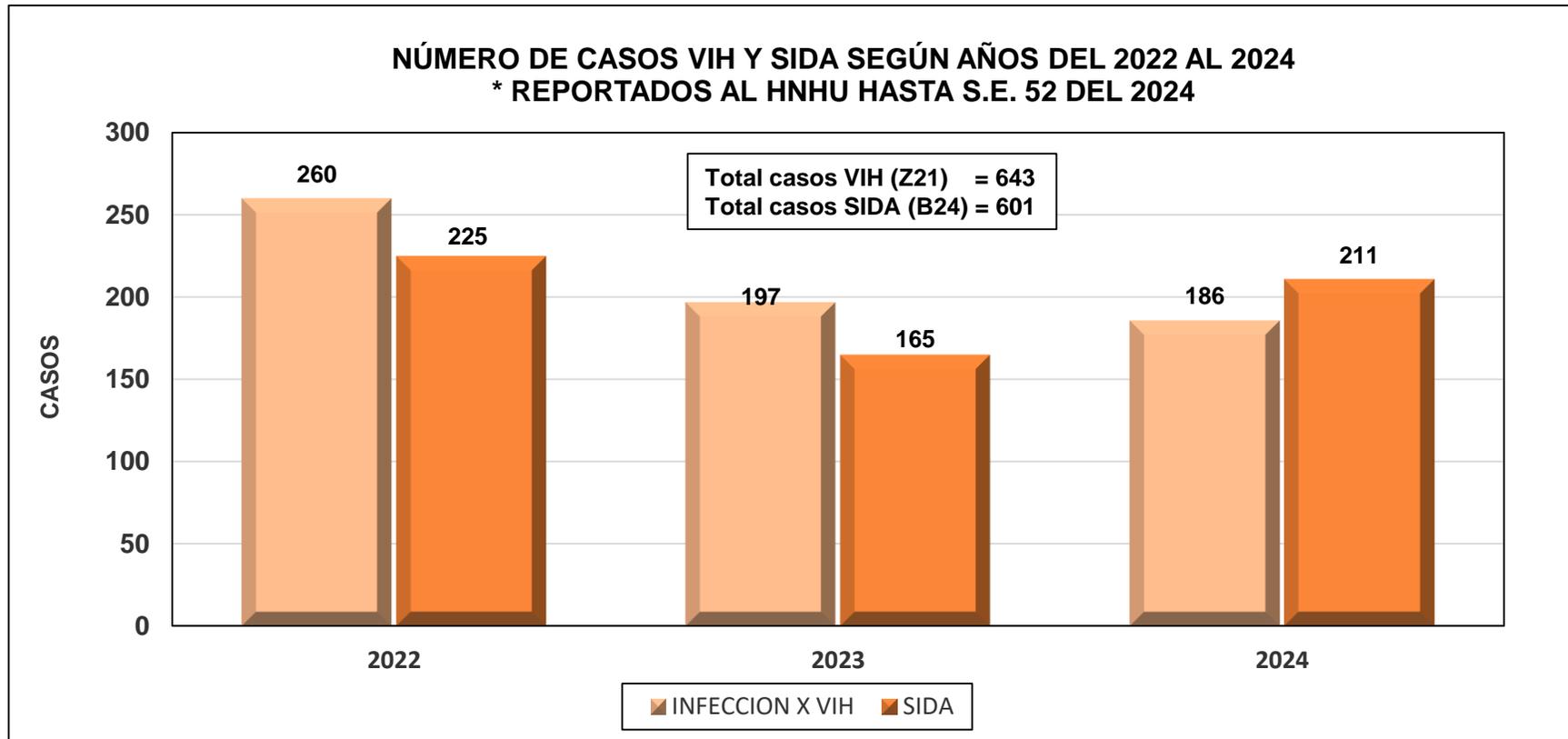
COMENTARIO.- El comportamiento de febriles en los años 2022 tuvo tendencia decreciente aumentando durante 1er trimestre 2023 y disminuyendo durante el resto del periodo anual, sin embargo, durante los primeros meses del 2024, el numero de febriles aumentó advirtiéndose repunte sobre la línea de tendencia que actualmente presenta discreta disminución. Cabe señalar que los casos de febriles durante el 1er trimestre 2024 son atribuibles a los casos de dengue: Finalizando S.E. 52 del 2024 los casos fueron 3858 disminución de la tendencia.

SECCIÓN 4. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA



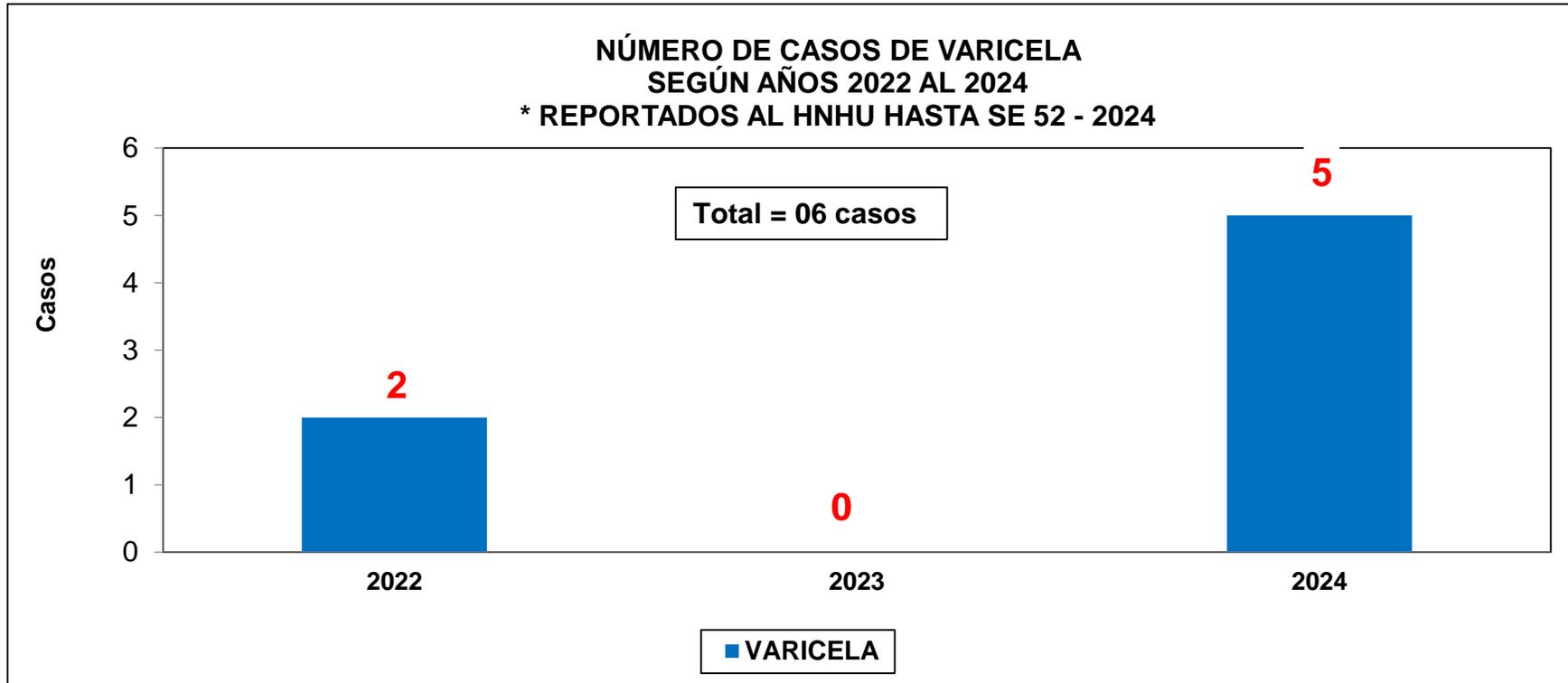
COMENTARIO.- El total de enfermedades notificadas hasta la S.E. 52 del 2024 fue 1012 casos, de los cuales 457 corresponden a dengue, 211 corresponden a SIDA, 186 a VIH, 59 a Muerte Perinatal, 27 a Intoxicación por órganos fosforados, entre los más resaltantes.

SECCIÓN 4. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA



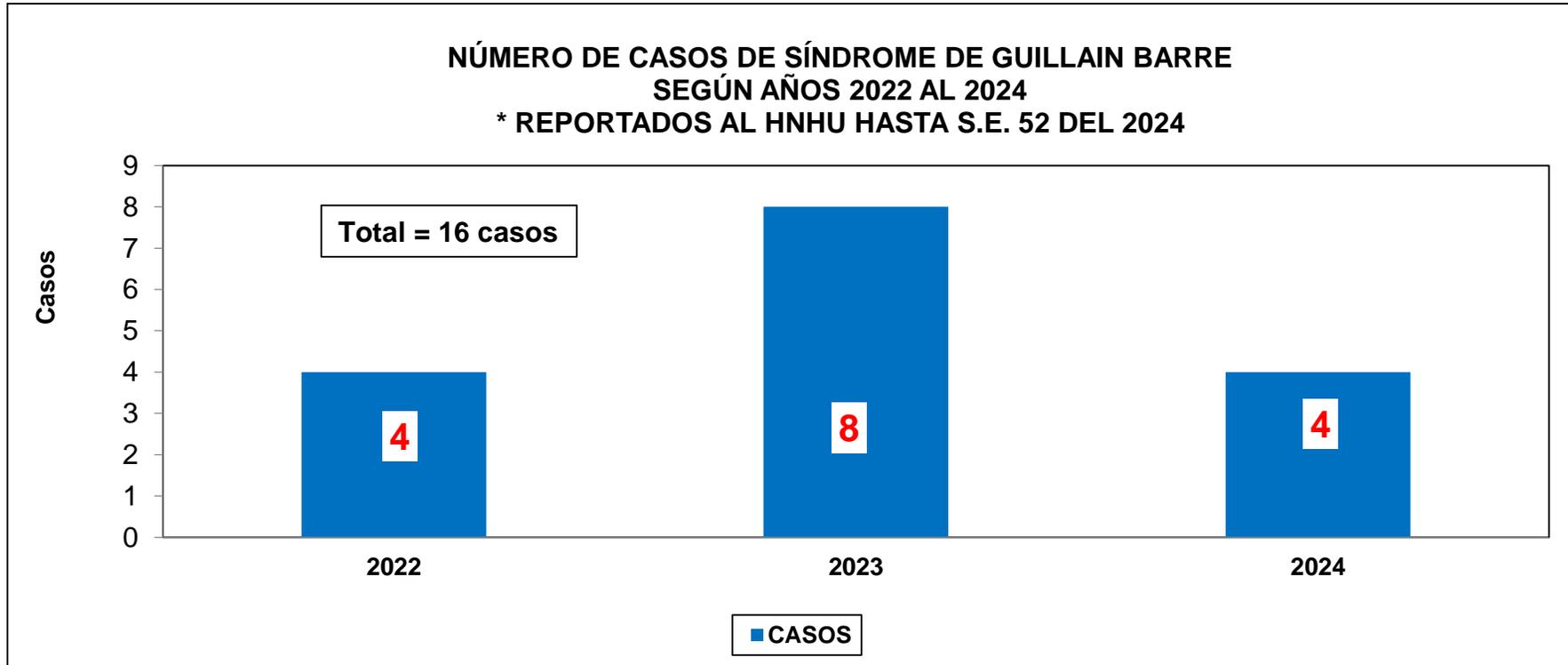
COMENTARIO.- El número de casos por infección SIDA/VIH reportados desde 2021 hasta 2024 muestra incremento particular en los casos de Infección por VIH: 260 en 2022, 197 en 2023 y 186 hasta S.E. 52 - 2024. Los casos de SIDA fueron 225 en 2022, 165 en 2023 y, hasta la S.E. 52 del 2024, 211 casos.

SECCIÓN 4. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA



COMENTARIO. La varicela es una enfermedad viral causada por el virus de la varicela-zóster. Se caracteriza por la aparición de un sarpullido con picazón y pequeñas ampollas llenas de líquido. Es altamente contagiosa y se transmite fácilmente a personas que no han tenido la enfermedad antes o no han sido vacunadas. Los casos registrados fueron: 02 en 2022, 0 casos en 2023 y 05 casos hasta SE 52 del 2024.

SECCIÓN 4. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA



COMENTARIO: El Síndrome de Guillain Barré (SGB) es una afección donde el sistema inmunitario del cuerpo ataca el sistema nervioso. Puede empeorar rápido produciendo parálisis y otras afecciones como dificultad respiratoria y anomalías de la presión arterial o el ritmo cardíaco. La mayoría de las personas con esta afección mejoran después de un tiempo. Los casos registrados en HNHU del 2022 al 2024 fueron: 04 casos (SE 1, SE 14, SE 15, SE 25) del 2022, durante el 2023 fueron 08 casos (SE 05, SE 16, SE 27, SE 28, SE 29 -02 casos en la misma semana-, SE 30 y SE 31) y 04 casos hasta SE 52 del 2024 (SE 02, SE 09, SE 15 y SE 17).



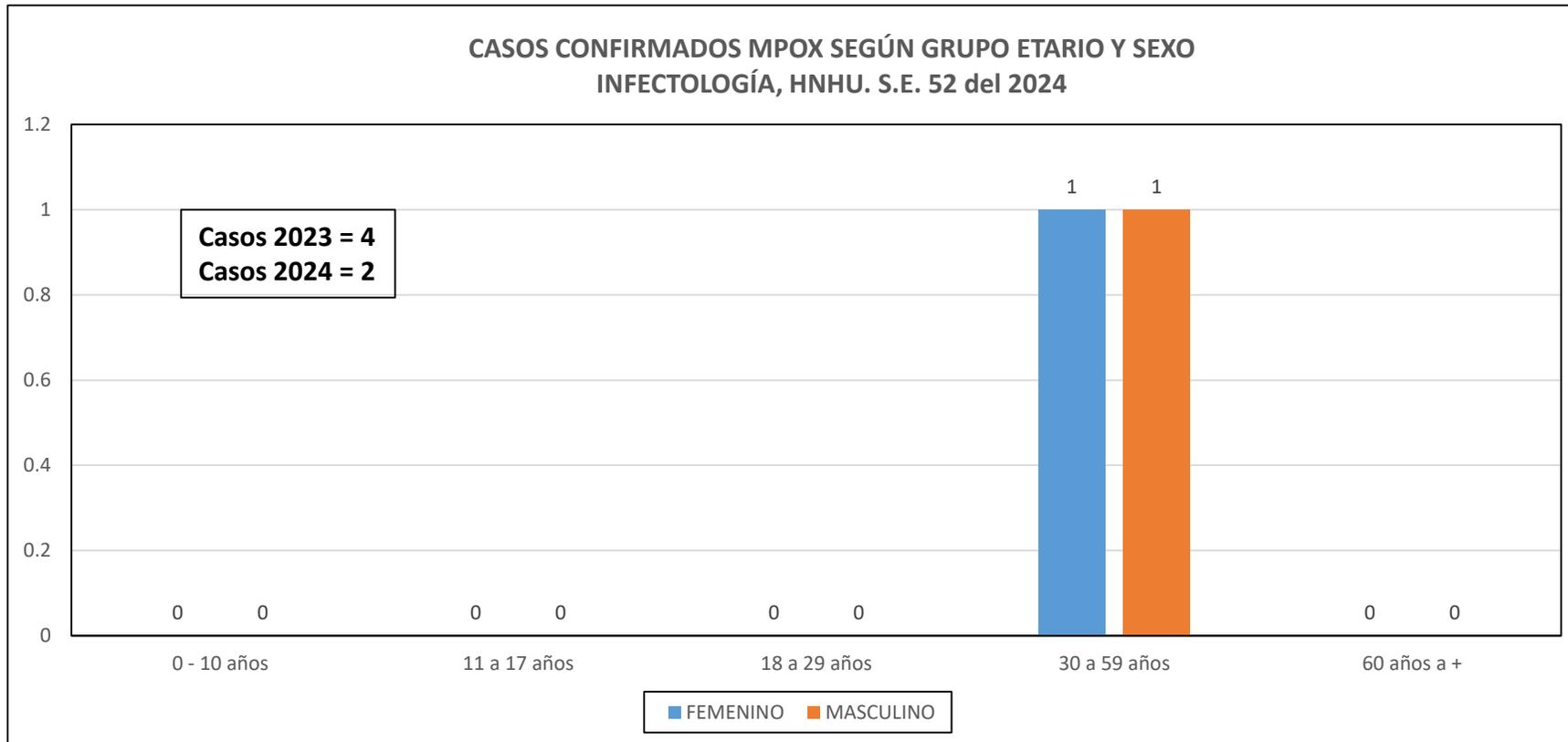
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

SECCIÓN 5. VIGILANCIA DE VIRUELA SÍMICA



COMENTARIO. Hasta S.E. 52 del 2024 los casos fueron 02 de los cuales 01 casos fue de género masculino y 01 de género femenino y 01 de género masculino en el Grupo Etario de 30 a 59 años.





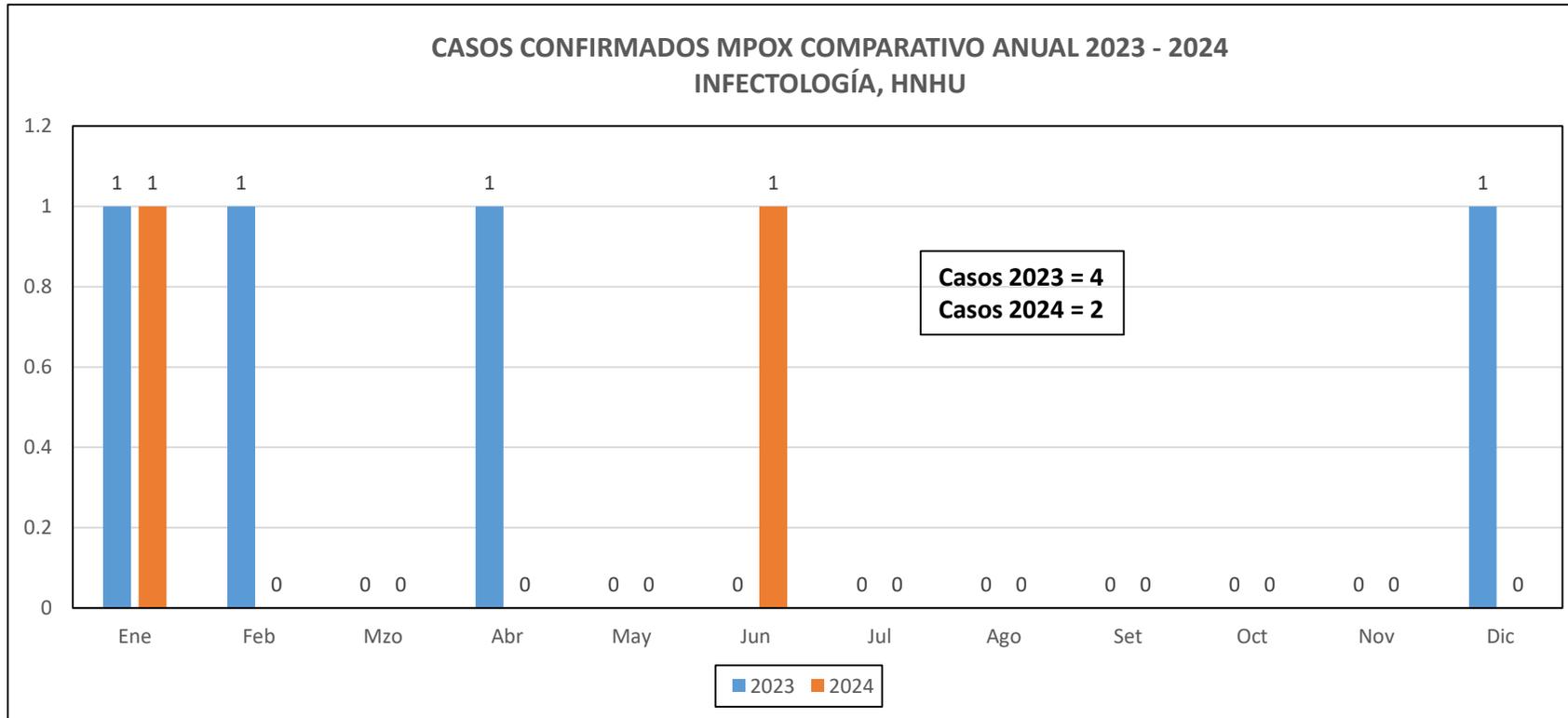
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

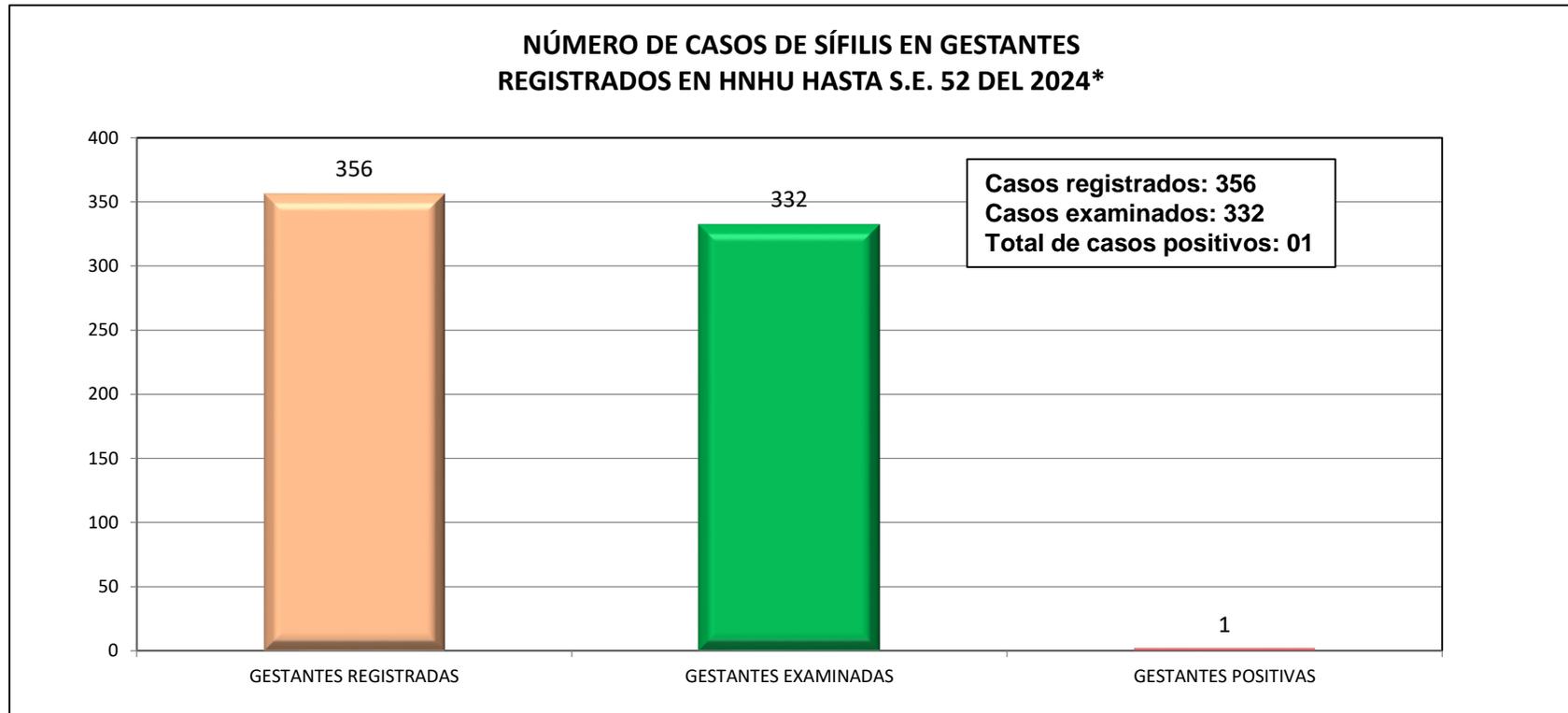
SECCIÓN 5. VIGILANCIA DE VIRUELA SÍMICA



COMENTARIO. La gráfica compara los periodos 2023 y 2024 sobre casos de MPOX atendidos en HHU. 04 casos confirmados durante el periodo 2023 y 02 casos confirmados hasta SE 52 del 2024.



SECCIÓN 6: VIGILANCIA DE SÍFILIS EN GESTANTES



COMENTARIO.- Hasta S.E. 52 2024 se registraron 356 casos de gestantes examinándose a 332, obteniéndose de ellos 01 resultado positivo a sífilis.



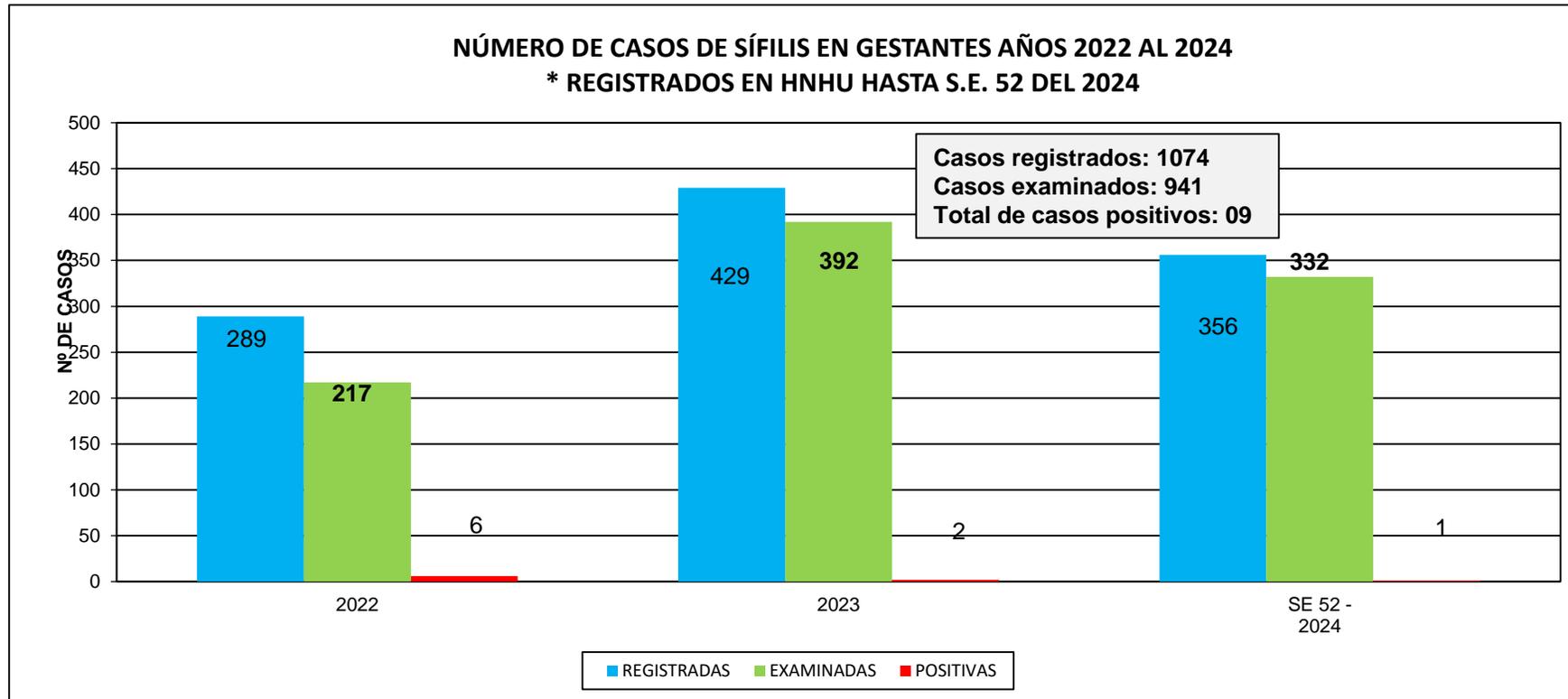
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

SECCIÓN 6: VIGILANCIA DE SÍFILIS EN GESTANTES



COMENTARIO: Del periodo 2022 y hasta la S.E. 52 del 2024 se registraron un total de 1074 casos examinándose a 941 de ellos, obteniéndose 09 positivos a sífilis.





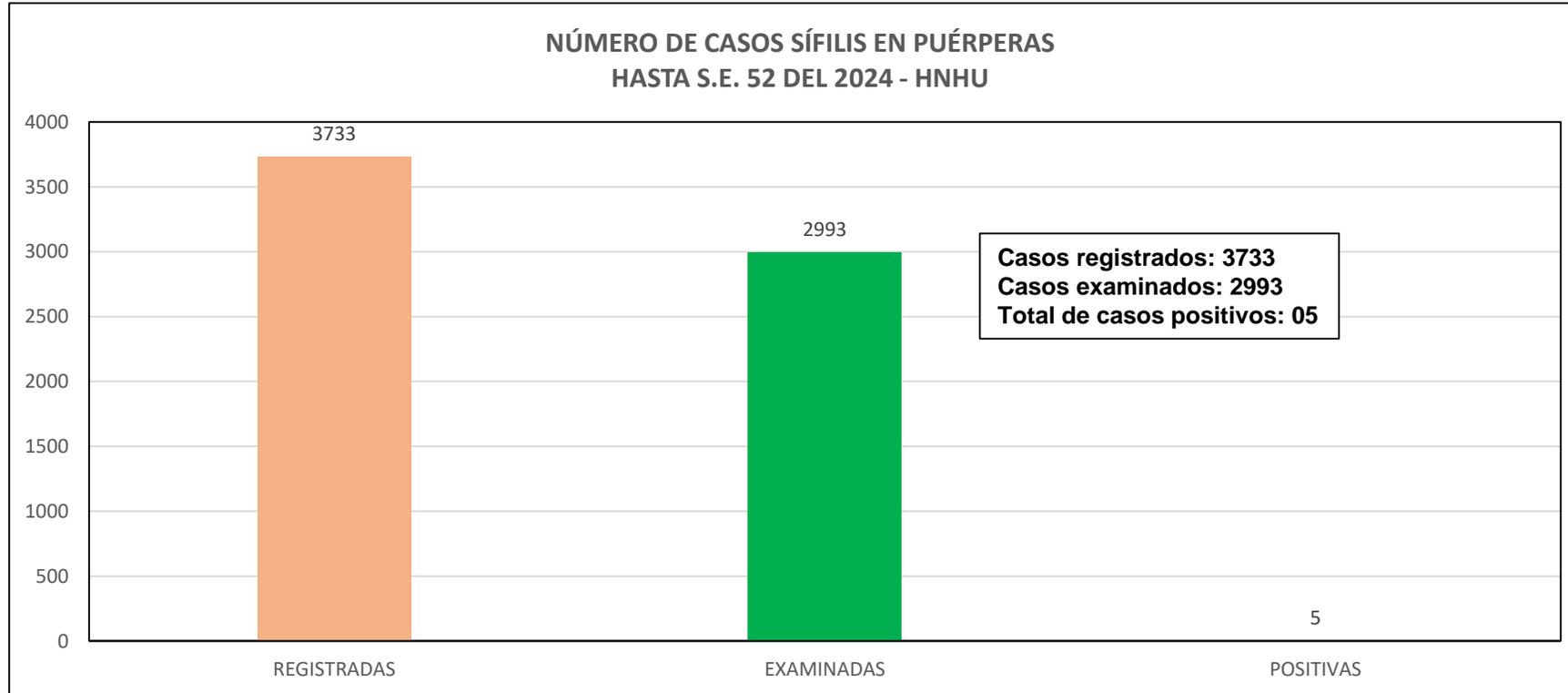
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

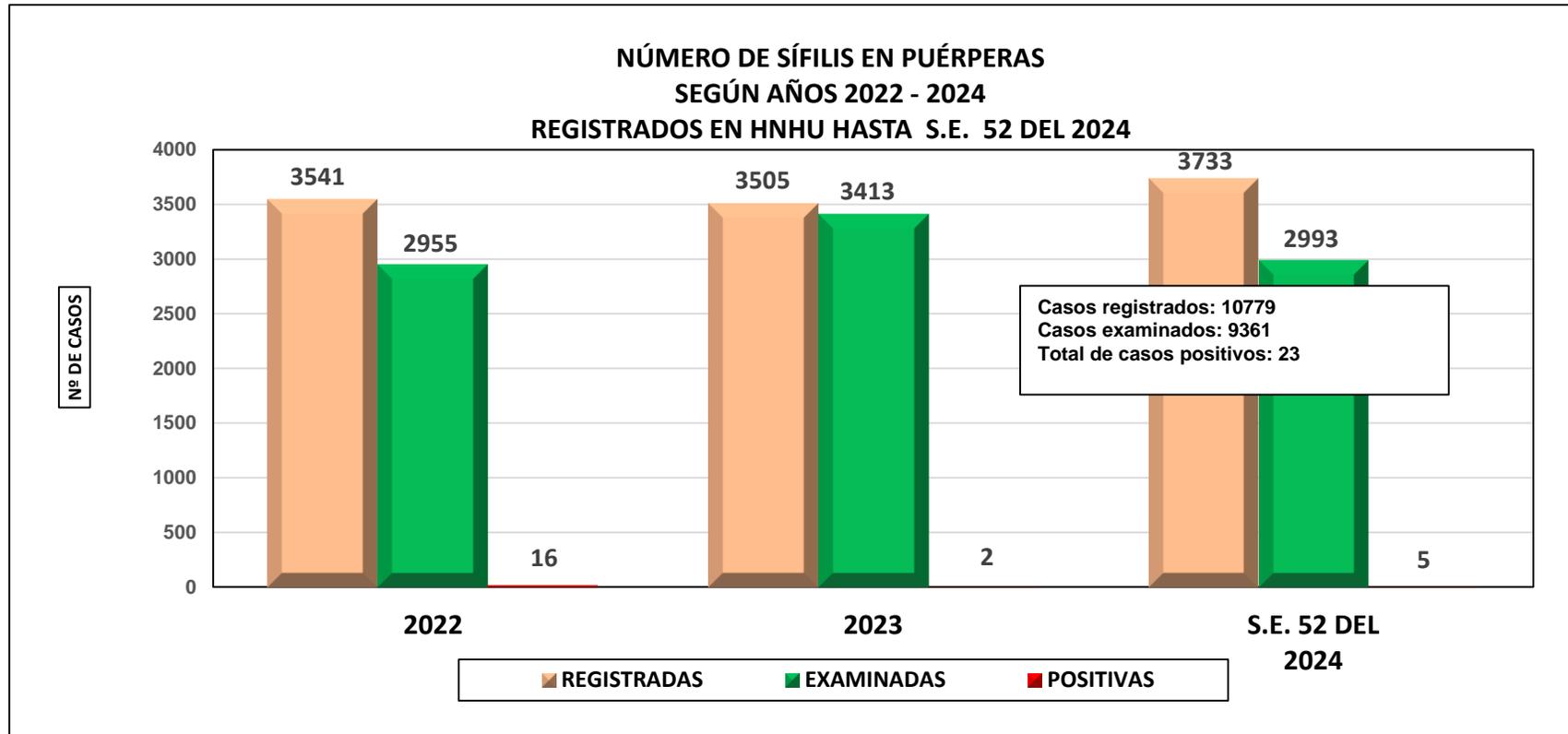
SECCIÓN 7: VIGILANCIA DE SÍFILIS EN PUÉRPERAS



COMENTARIO: Hasta la S.E. 52 del 2024 se registraron 3733 casos de los cuales se examinó a 2765, obteniéndose 05 caso positivo a sífilis. Estas cifras sugieren continuar promoviendo las medidas de prevención en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.

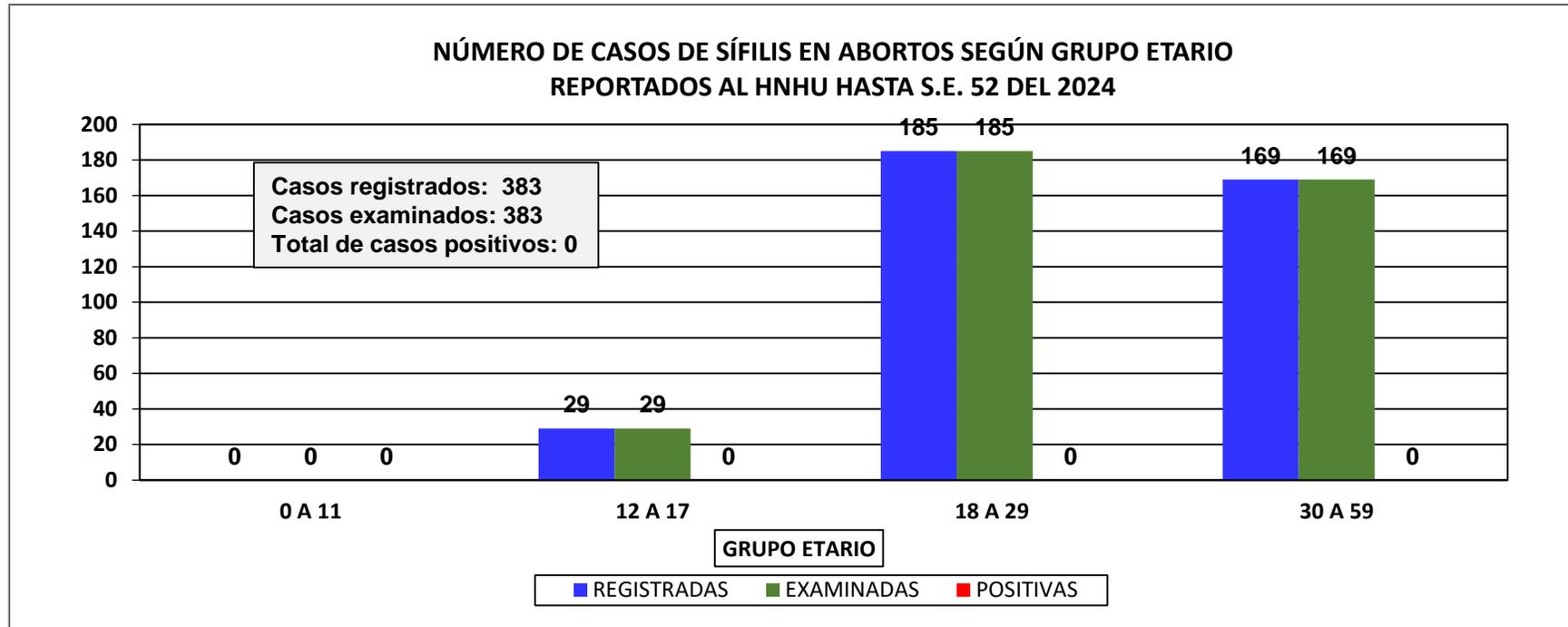


SECCIÓN 7: VIGILANCIA DE SÍFILIS EN PUÉRPERAS



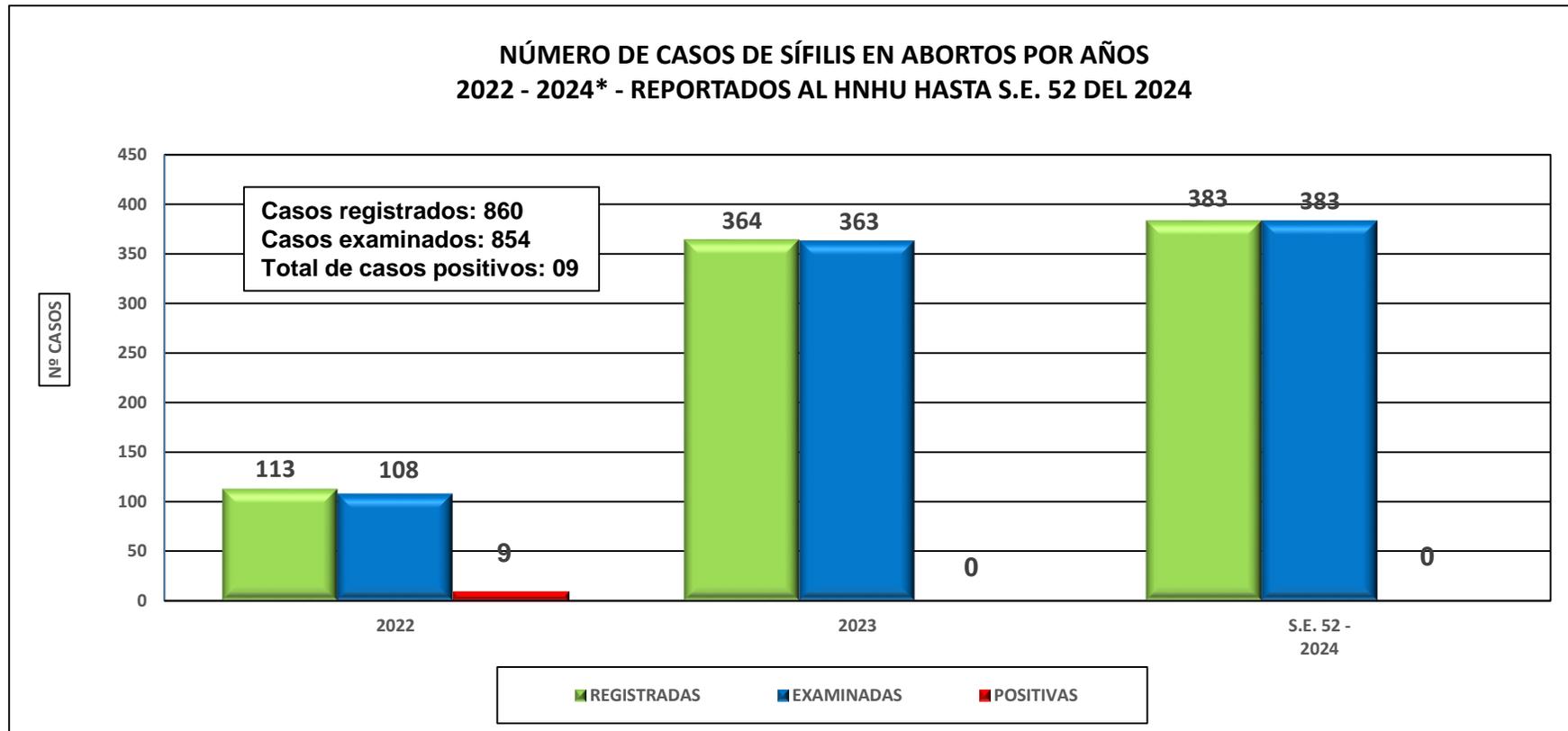
COMENTARIO.- Durante 2022 se registraron 3541 casos examinándose 2955, obteniéndose de ellos 16 positivos a sífilis, en 2023 se registraron 3505 casos examinándose a 3413 de ellos obteniéndose resultados positivos en 02 casos. Hasta la S.E. 52 del 2024 se registraron 10779 casos examinándose 9361, obteniéndose en 23 de ellos resultado positivo a sífilis.

SECCIÓN 8: VIGILANCIA DE SÍFILIS EN ABORTOS



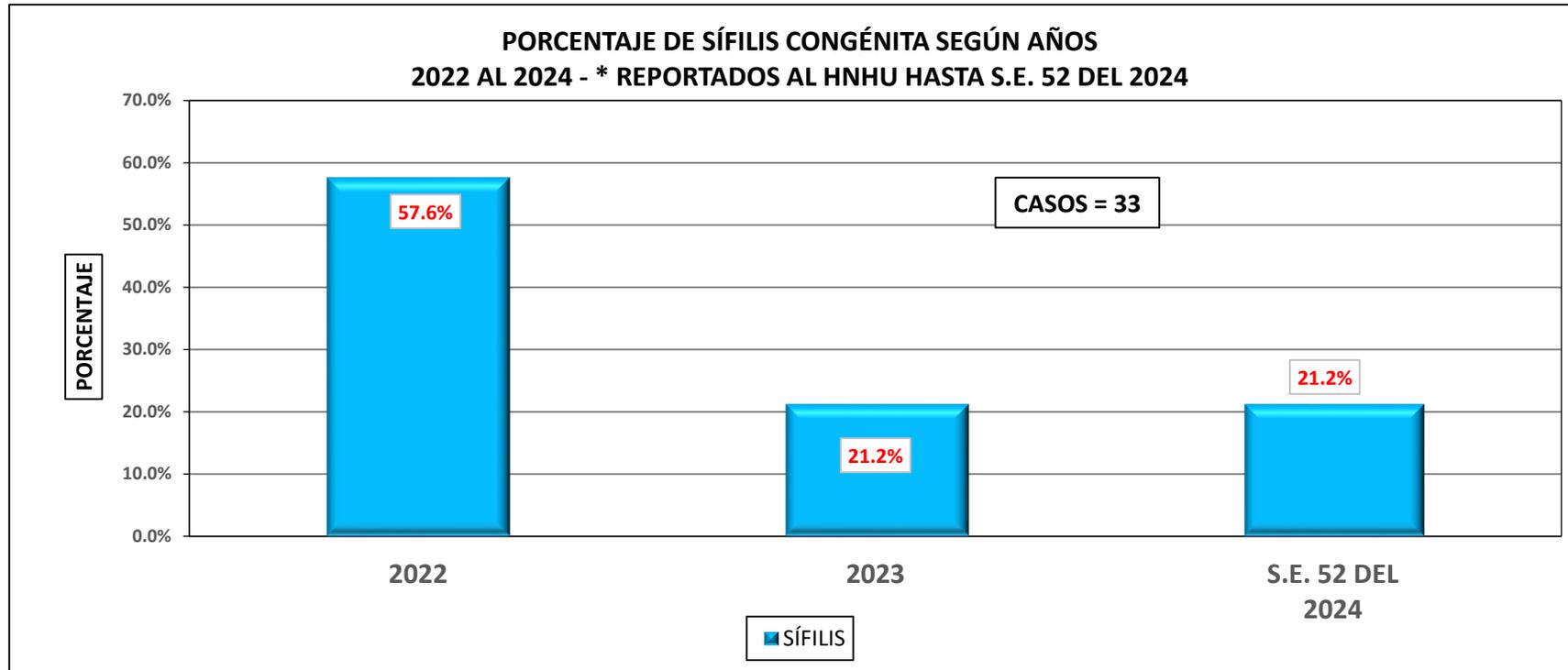
COMENTARIO: Los casos de abortos notificados hasta la S.E. 48 del 2024 fueron 356 ubicando en el 1er lugar al grupo etario de 18 a 29 años con 185 casos registrados, 185 examinados y 0 positivos;. En 2do lugar se ubicó al grupo etario de 30 a 59 años con 169 casos registrados, 169 examinados y 0 positivos. En 3er lugar se ubica al grupo de 12 a 17 años con 29 casos registrados, 29 examinados y 0 positivos.

SECCIÓN 8: VIGILANCIA DE SÍFILIS EN ABORTOS



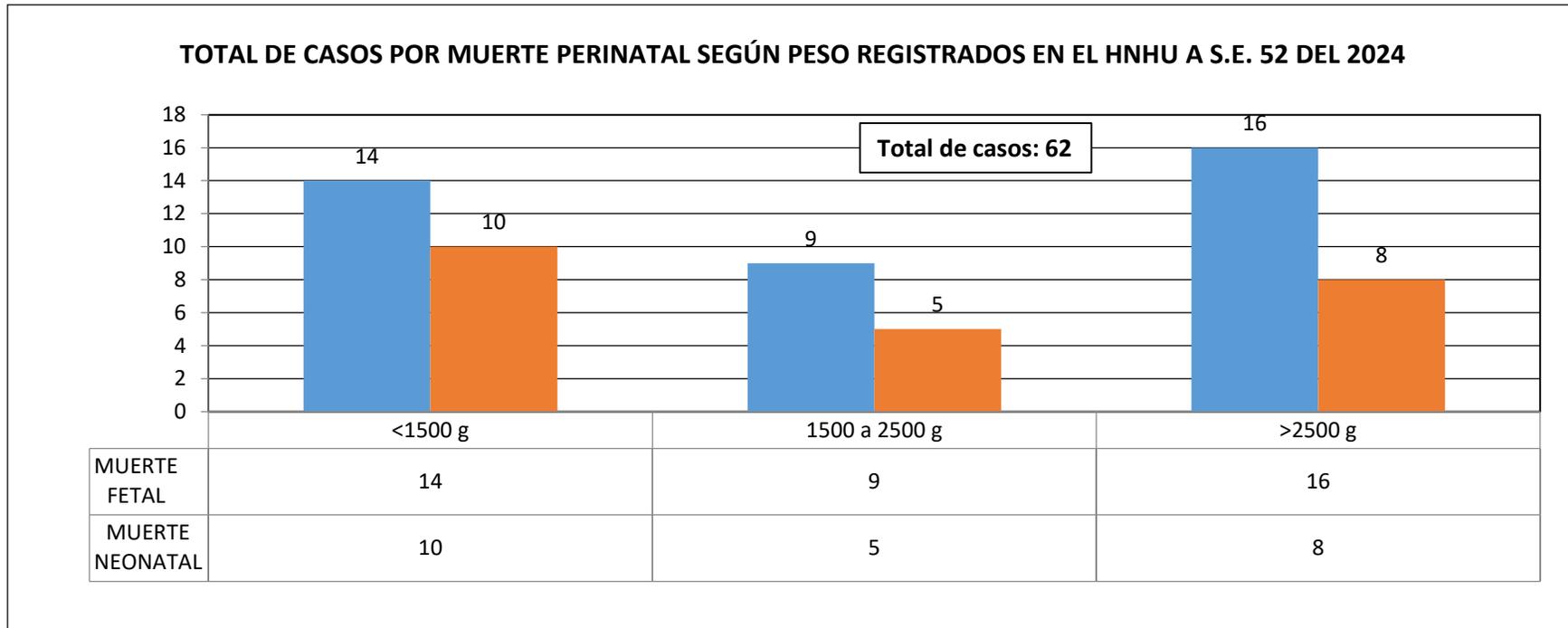
COMENTARIO.- El número de casos registrados por abortos entre los años 2022 a S.E. 52 - 2024 fue: 860 registrados de los cuales se examinaron a 854, obteniéndose de ellos 09 casos positivos a sífilis.

SECCIÓN 9: VIGILANCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA



COMENTARIO: El grafico muestra el porcentaje de casos para sífilis congénita durante el periodo 2022 al 2024. El porcentaje observado en 2022 fue 57.6 % (19 casos), en el 2023 el porcentaje fue 21.2 % (07 casos) y hasta S.E. 52 del 2024, se obtuvo 21.2 % (07 casos). Este comportamiento indica continuar el diagnóstico y tratamiento tempranos de las pacientes a fin de disminuir los casos en los recién nacidos.

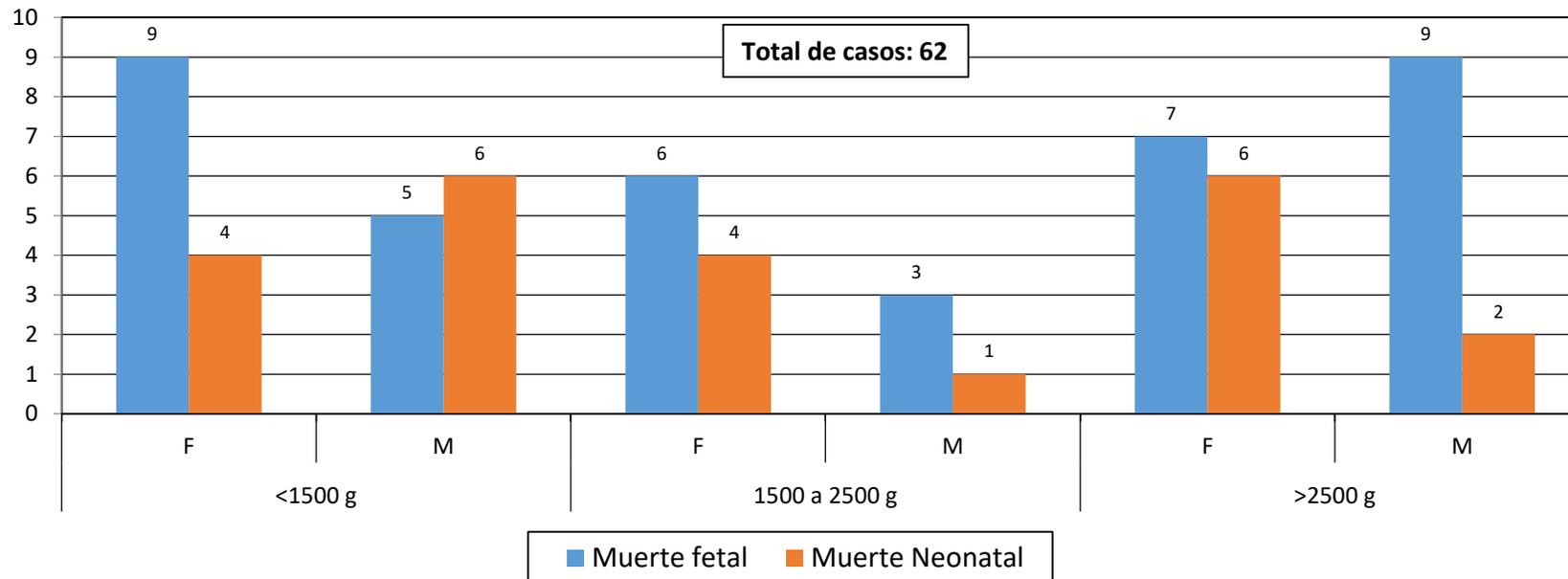
SECCIÓN 10: VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL



COMENTARIO: La grafica muestra el reporte de los casos de muerte fetal y neonatal ocurridos en el periodo 2024. En 1er lugar se ubica al grupo de peso mayor a 2500 g con 24 casos (16 de muerte fetal y 08 de muerte neonatal), en 2do lugar se ubica al grupo de peso menor a 1500 g con 24 casos (14 por muerte fetal y 10 de muerte neonatal). En 3er lugar se ubica el grupo de peso entre 1500 a 2500 g con 14 casos (09 de muerte fetal y 05 de muerte neonatal).

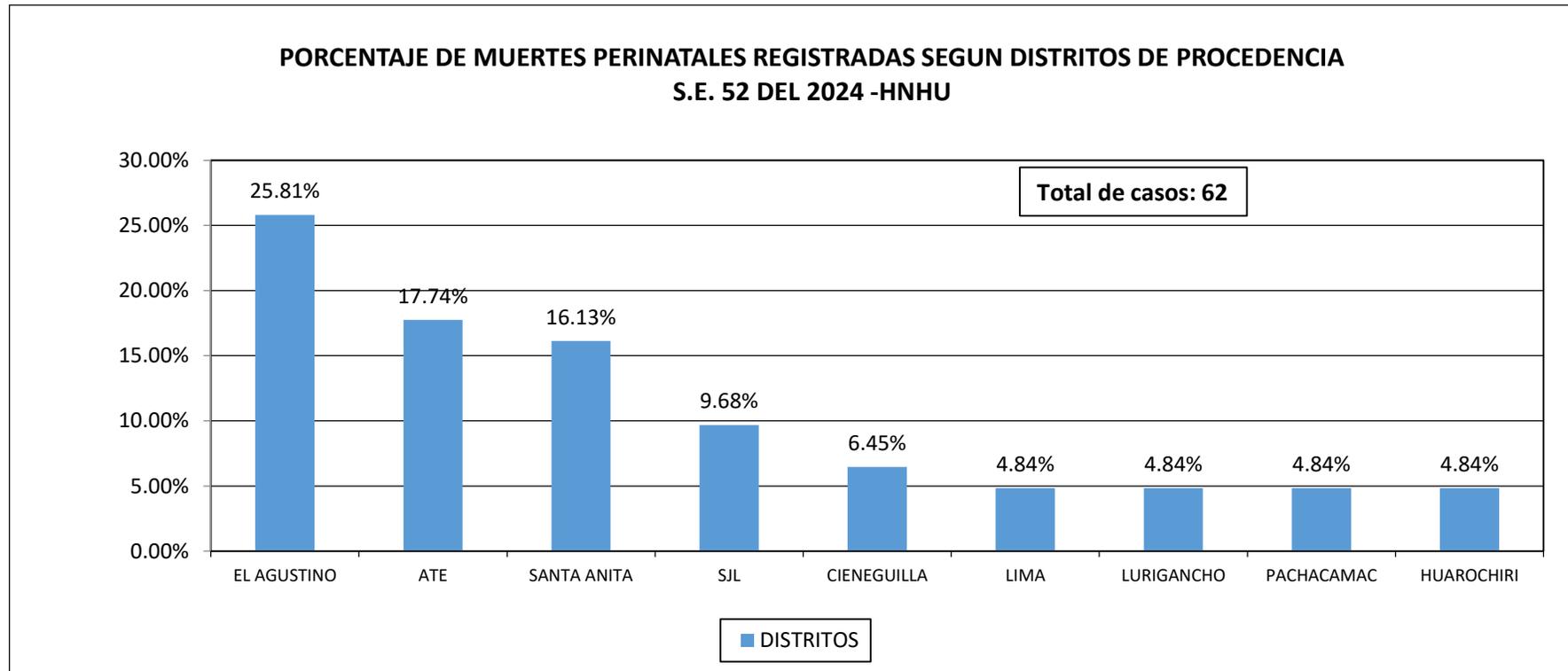
SECCIÓN 10: VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL

NÚMERO DE CASOS POR MUERTE PERINATAL SEGÚN SEXO Y PESO REGISTRADOS EN EL HNHU A S.E. 52 DEL 2024



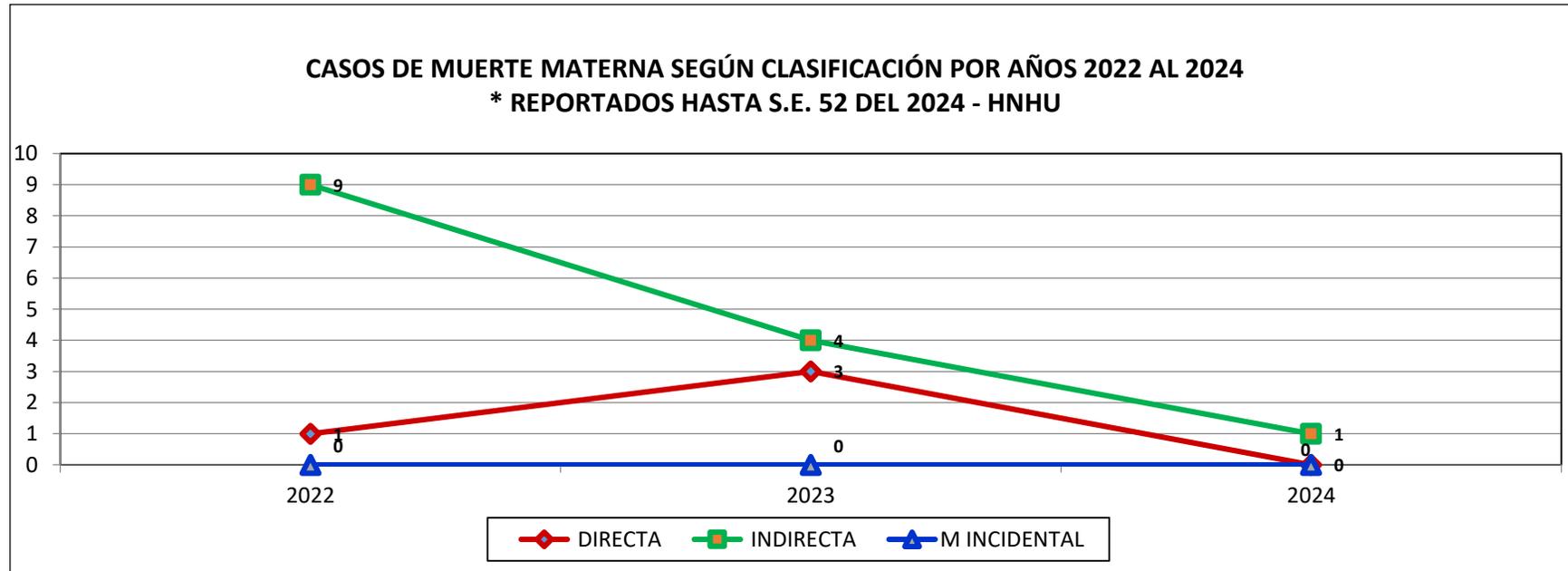
COMENTARIO: La gráfica indica el porcentaje de casos por muerte perinatal según sexo y peso reportados durante el periodo 2024. 1er lugar, el grupo mayor a 2500 g de peso: 13 muertes de sexo femenino y 11 muertes de sexo masculino, en el 2do lugar se ubica el grupo menor de 1500 g de peso: 13 muertes de sexo femenino y 11 de sexo masculino. En el 3er lugar se ubica el grupo entre 1500 a 2500 g de peso corporal: 10 muertes de sexo femenino y 04 de sexo masculino.

SECCIÓN 10: VIGILANCIA DE MUERTE PERINATAL



COMENTARIO. La grafica muestra los distritos de procedencia de los casos de Muerte Perinatal reportadas en HNHU. Hasta la S.E. 52 del 2024 los distritos de El Agustino, Ate, Santa Anita, San Juan de Lurigancho y Cieneguilla se ubican en los 05 primeros lugares respectivamente.

SECCIÓN 11: VIGILANCIA DE MUERTE MATERNA



COMENTARIO: La Muerte Materna Directa (MD) es el resultado de una complicación del propio embarazo, parto o su atención, mientras que, la Muerte Materna Indirecta (MI) es aquella asociada al embarazo donde la paciente cursa con un problema de salud preexistente o de reciente aparición. Muerte Materna Incidental (MMIn) ocurre debido a condiciones suscitadas durante el embarazo en las cuales es improbable que el embarazo en si contribuya significativamente al deceso.

La grafica muestra los casos de MM registrados entre 2022 y 2024 evidenciándose que MDirecta presenta 01 en 2022 y 03 casos en 2023, MIndirecta presento 09 en 2022, 04 en 2023 y 01 caso hasta S.E. 52 del 2024.



PERÚ

Ministerio
de Salud

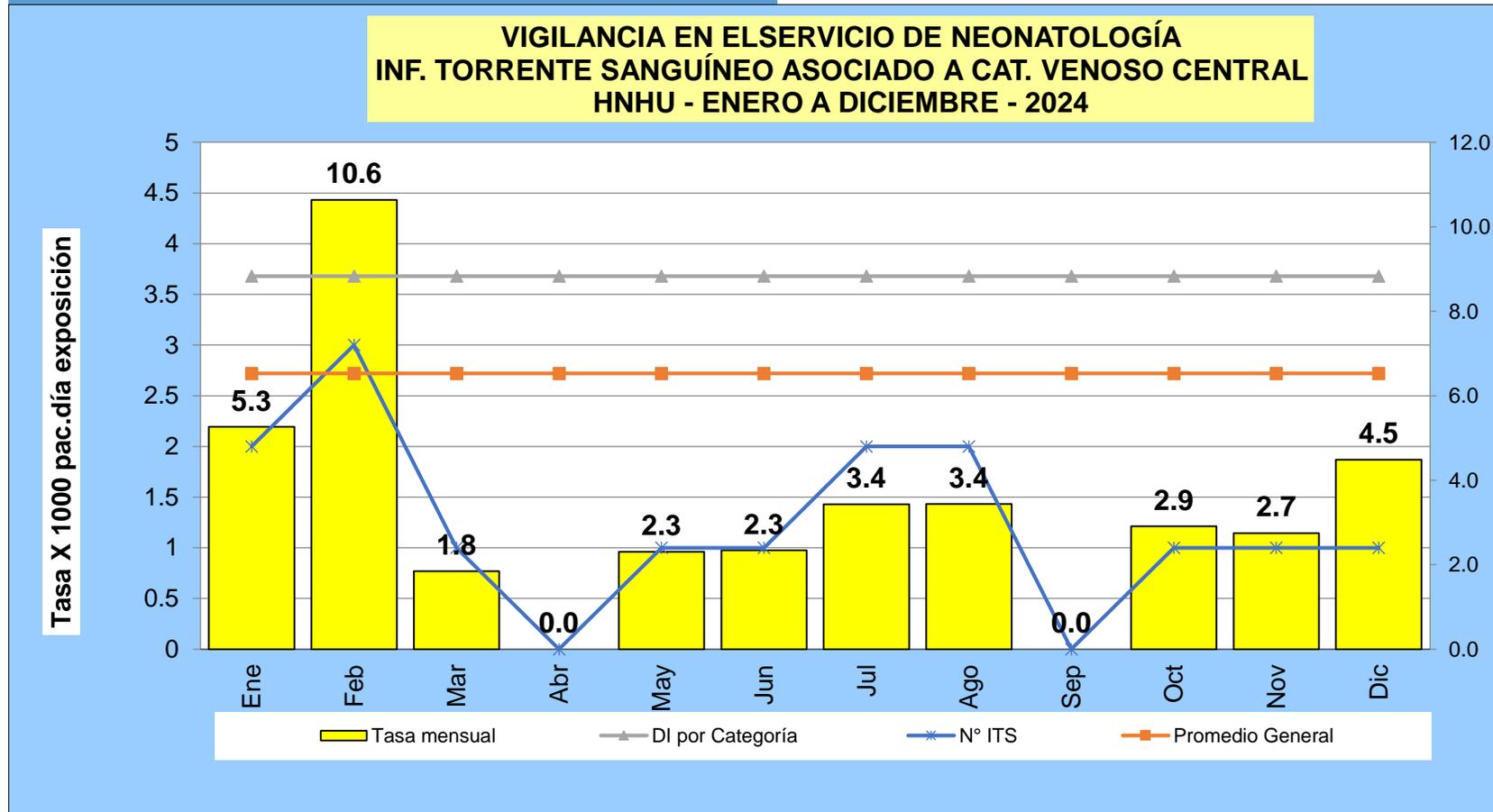
Hospital Nacional
"Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología
y Salud Ambiental

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS) HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – SE 1° a 52° 2024



SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Neonatología sobre Infección del Torrente Sanguíneo asociada a CVC muestra que el número de casos alcanzado a S.E. 52 - 2024 fue 15 con 4961 días de exposición.



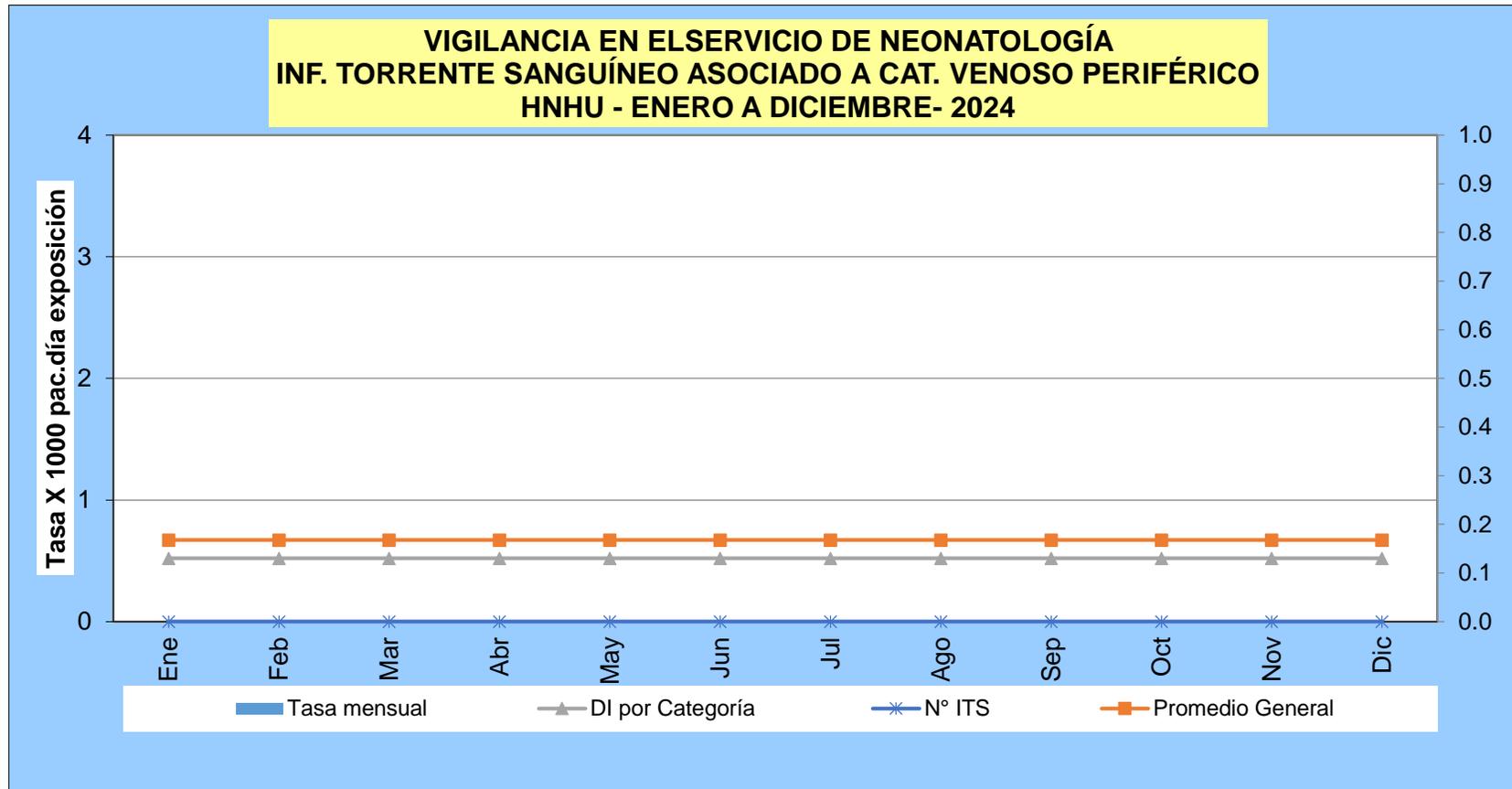
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

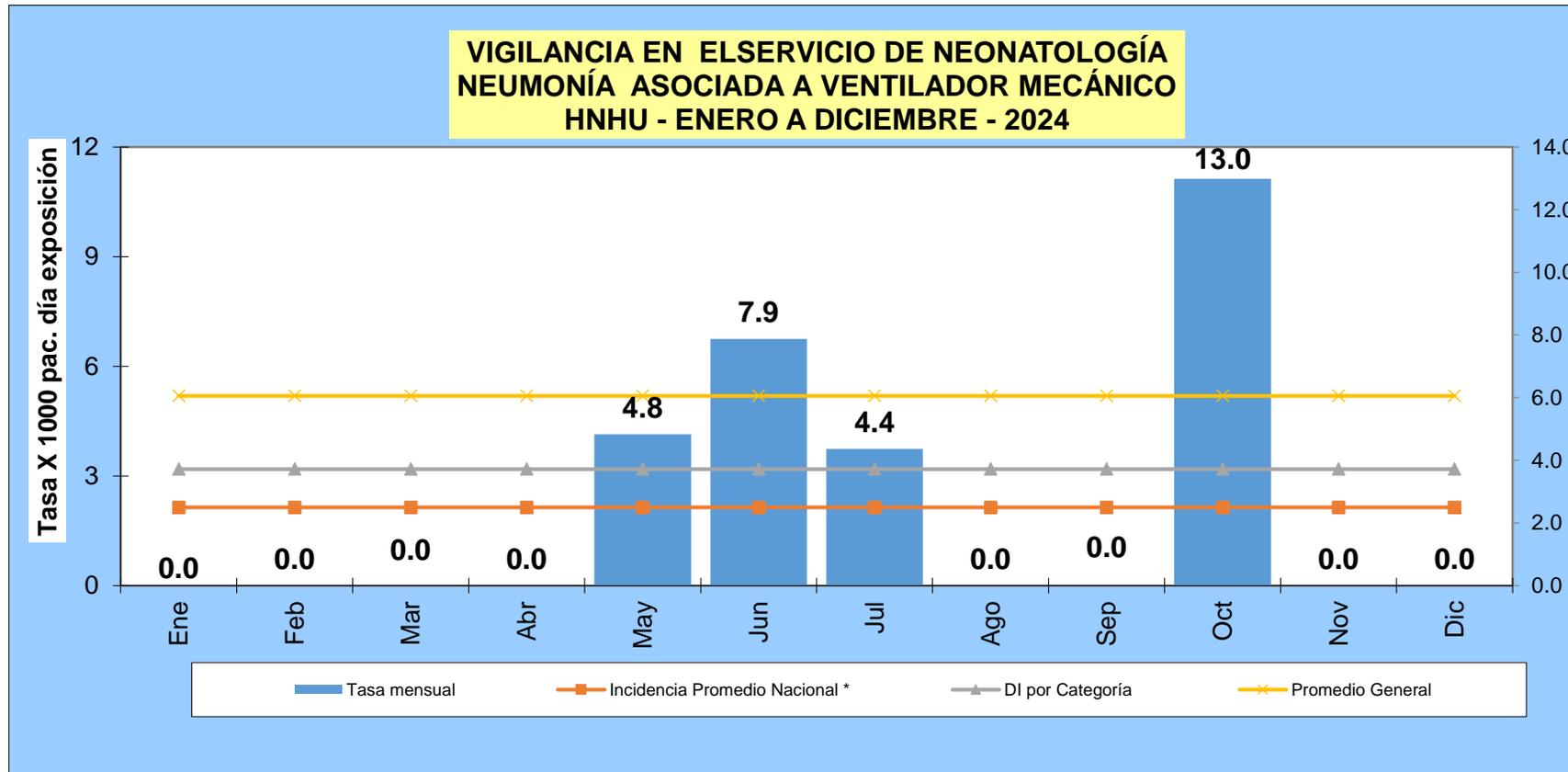
SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Neonatología sobre Infección del Torrente Sanguíneo asociada a CVP hasta S.E. 52 del 2024 muestra no hubo casos registrados con 3235 días de exposición.

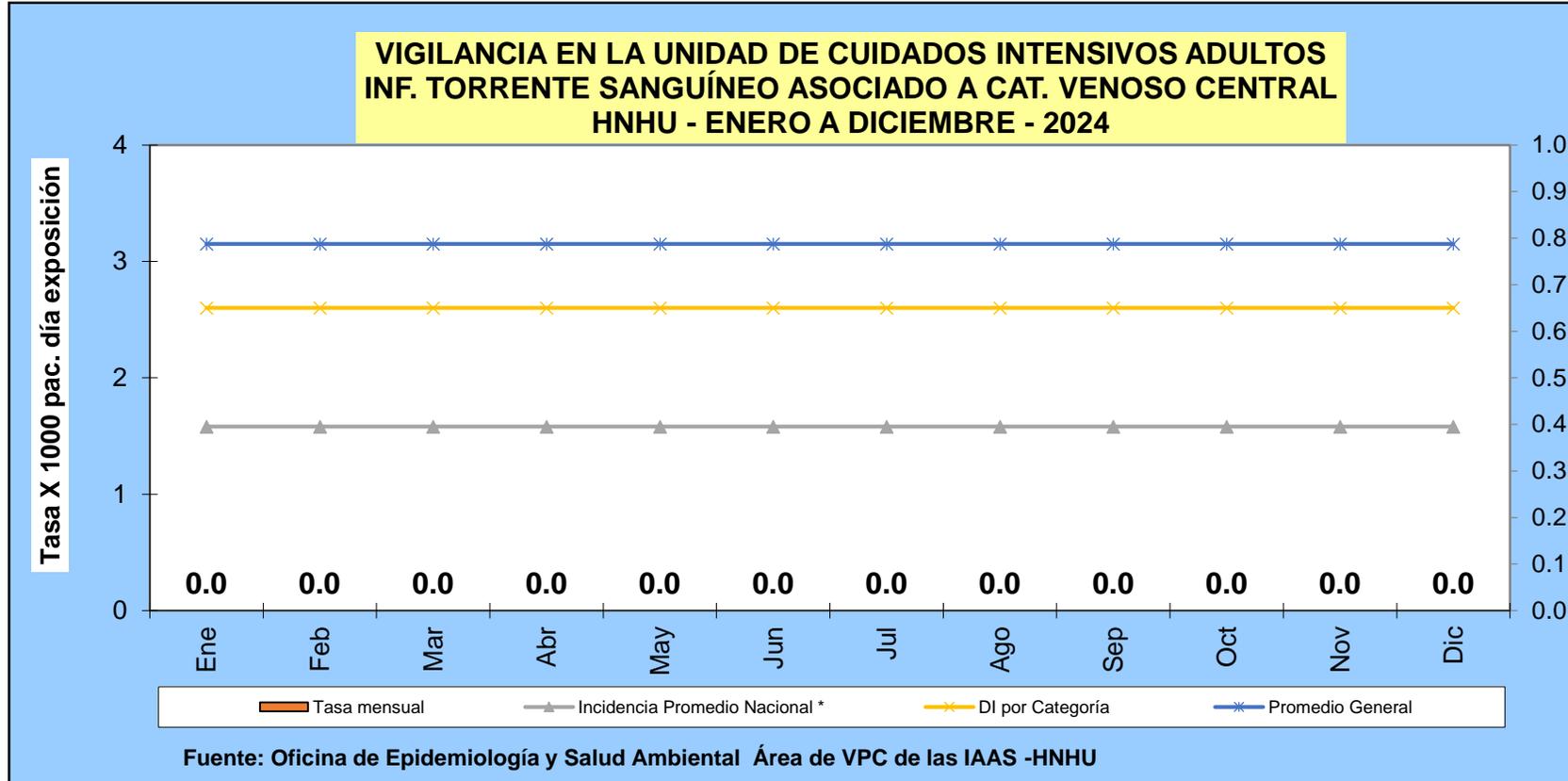


SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



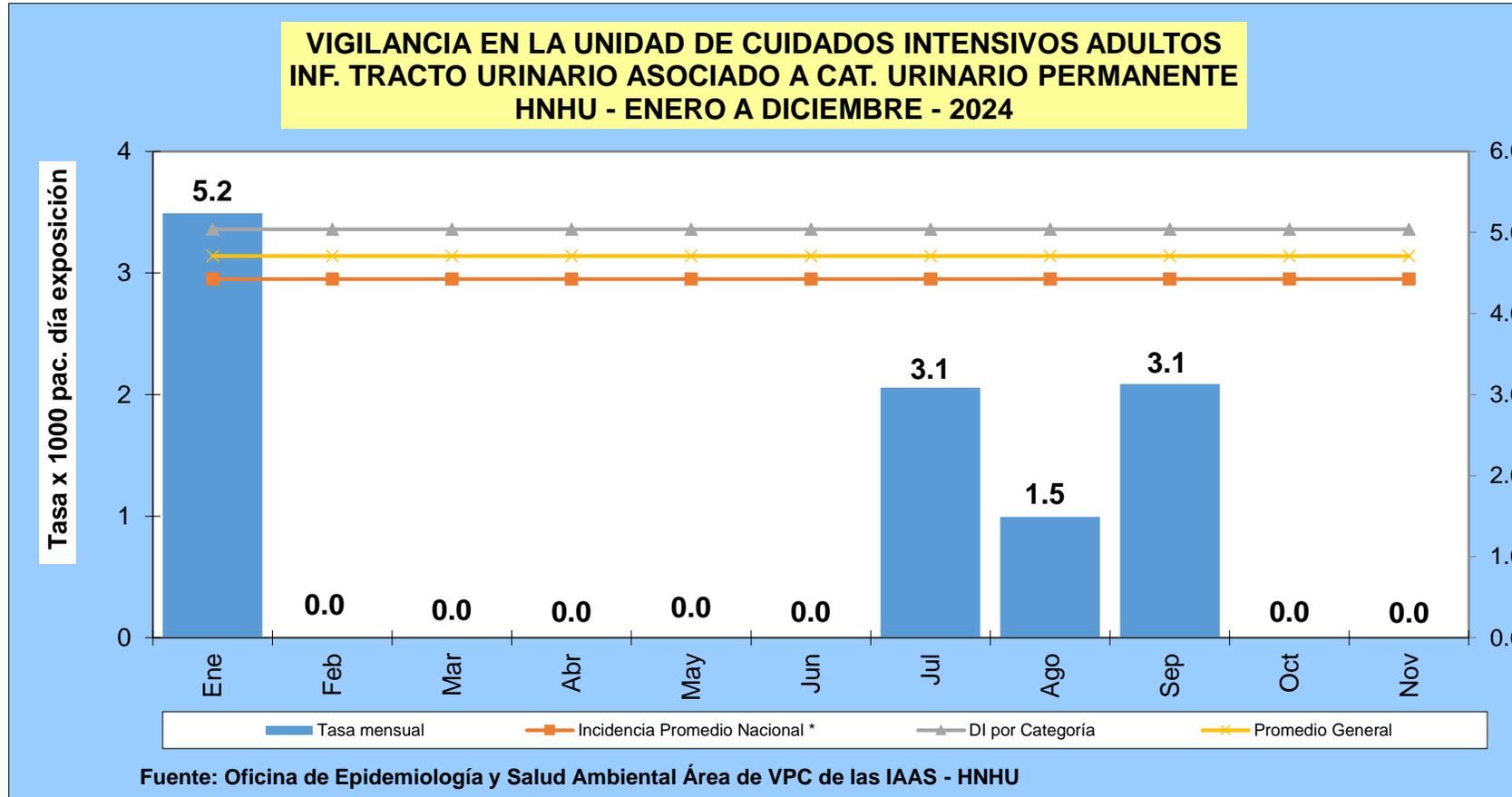
COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Neonatología sobre Neumonía asociada a Ventilador Mecánico muestra que en número de casos registrados hasta S.E. 52 del 2024 fue 4 casos con 1681 días de exposición.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



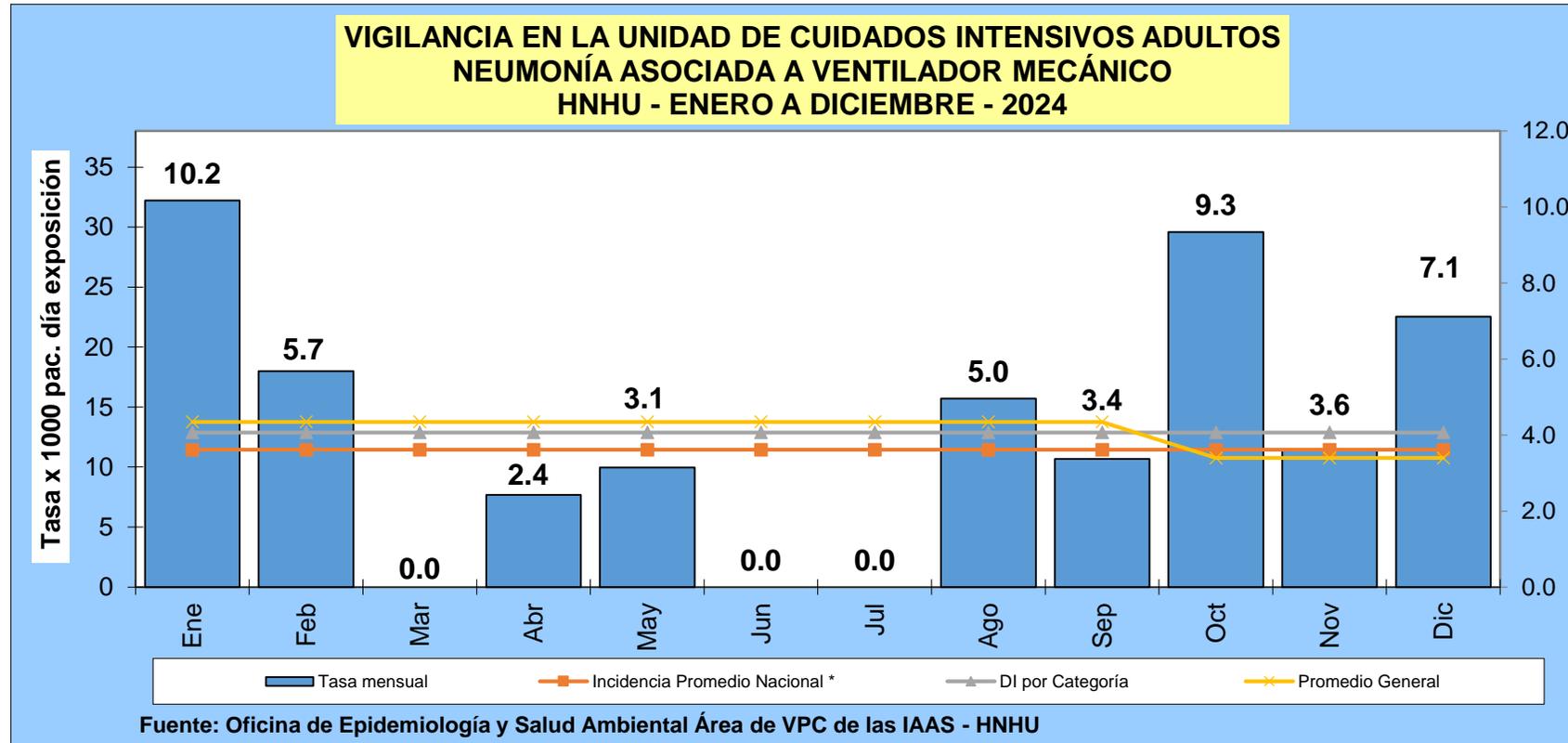
COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de UCI - ADULTOS sobre Infección del Torrente Sanguíneo asociada a CVC muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 del 2024 fue 0 con 6705 días de exposición.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



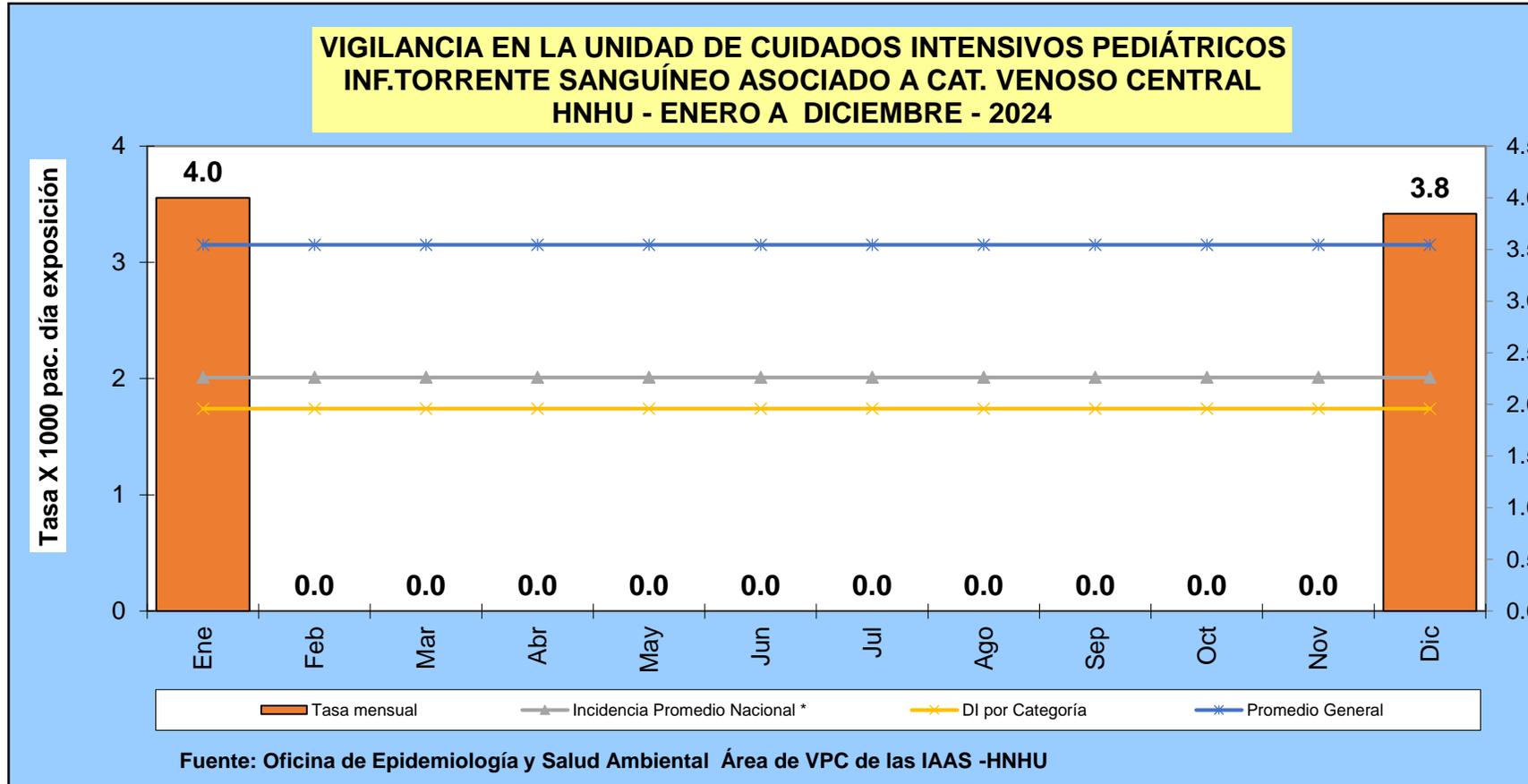
COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de UCI - ADULTOS sobre Infección del Tracto Urinario asociada a CUP muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 del 2024 fue 08 con 7535 días de exposición.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de UCI - ADULTOS sobre Neumonía asociada a Ventilador Mecánico muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 del 2024 fue 16 con 3995 días de exposición.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de UCI - PEDIATRÍA sobre Inf. Torrente Sanguíneo asociada a CVC muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 03 con 777 días de exposición.



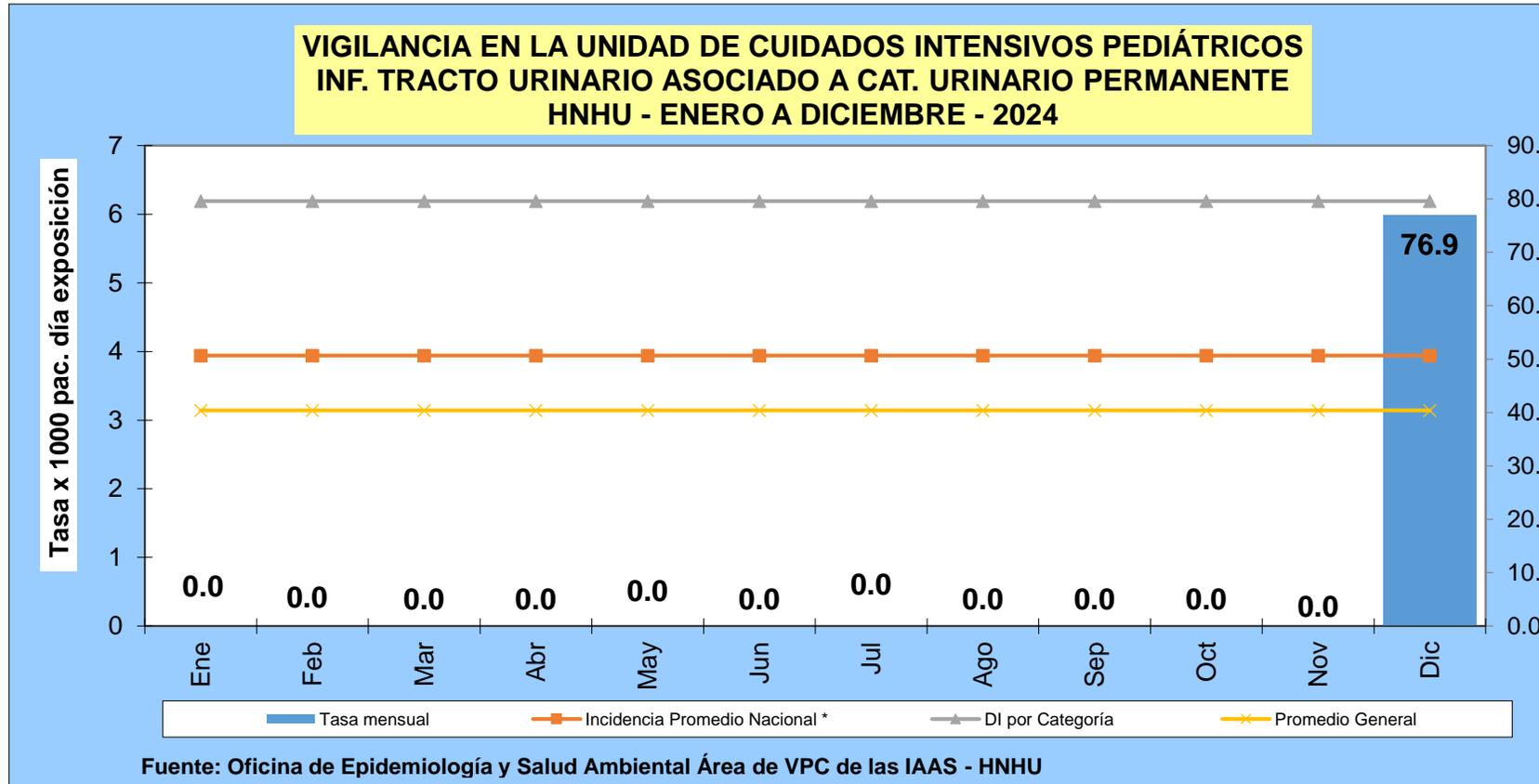
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

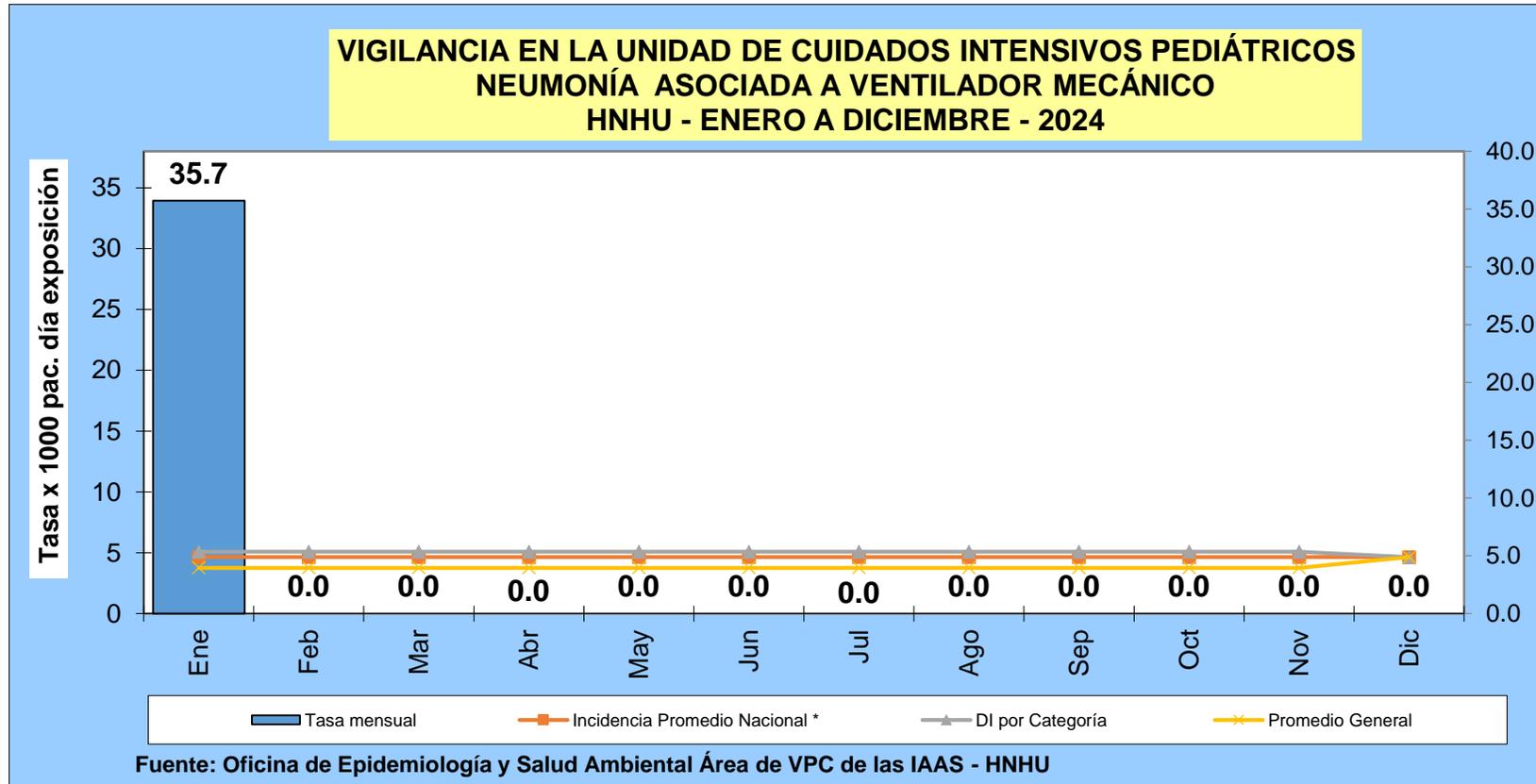
SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de UCI - PEDIATRÍA sobre Inf. Tracto Urinario asociada a CUP muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 DEL 2024 fue 1 con 615 días de exposición.

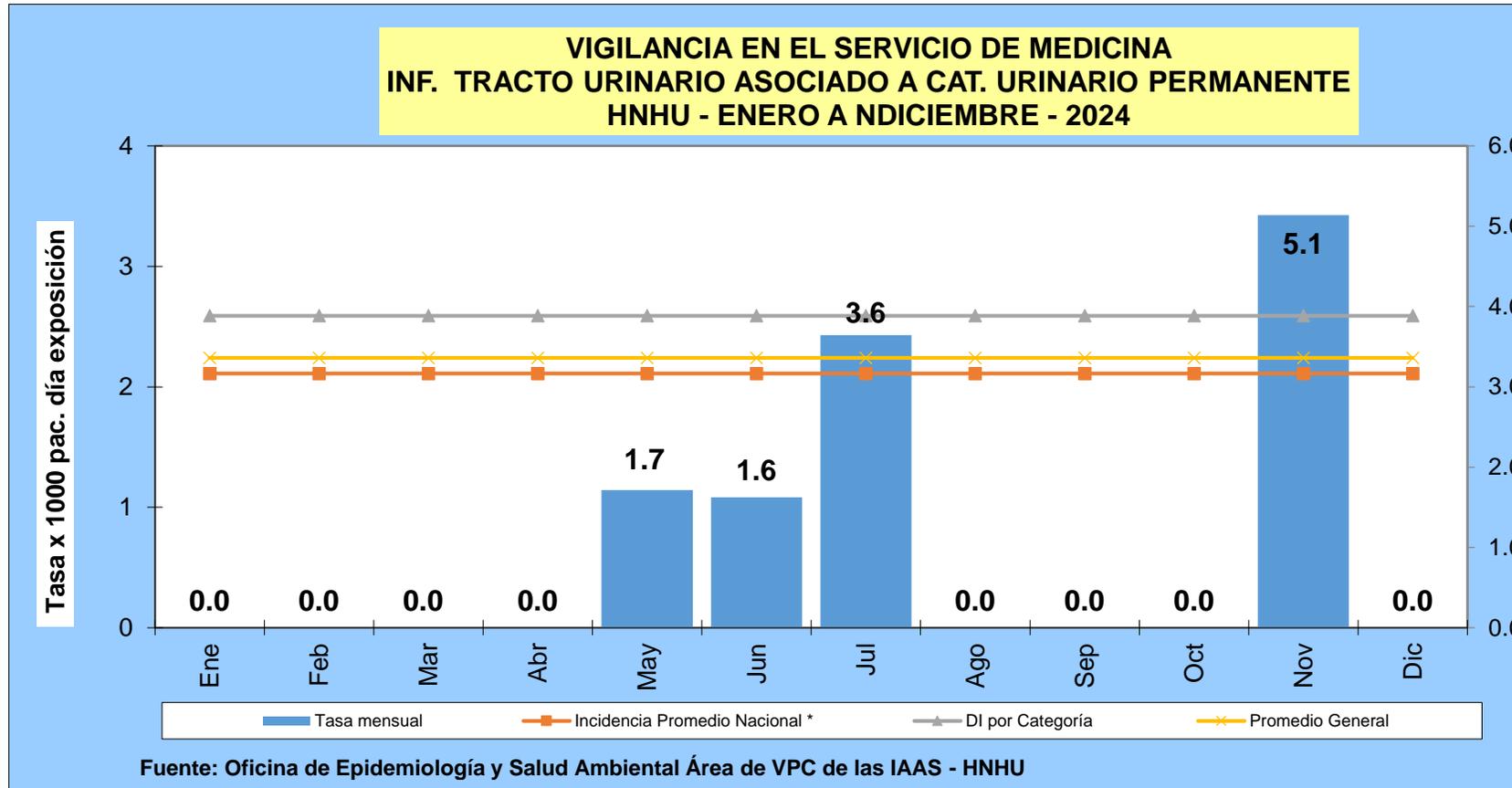


SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



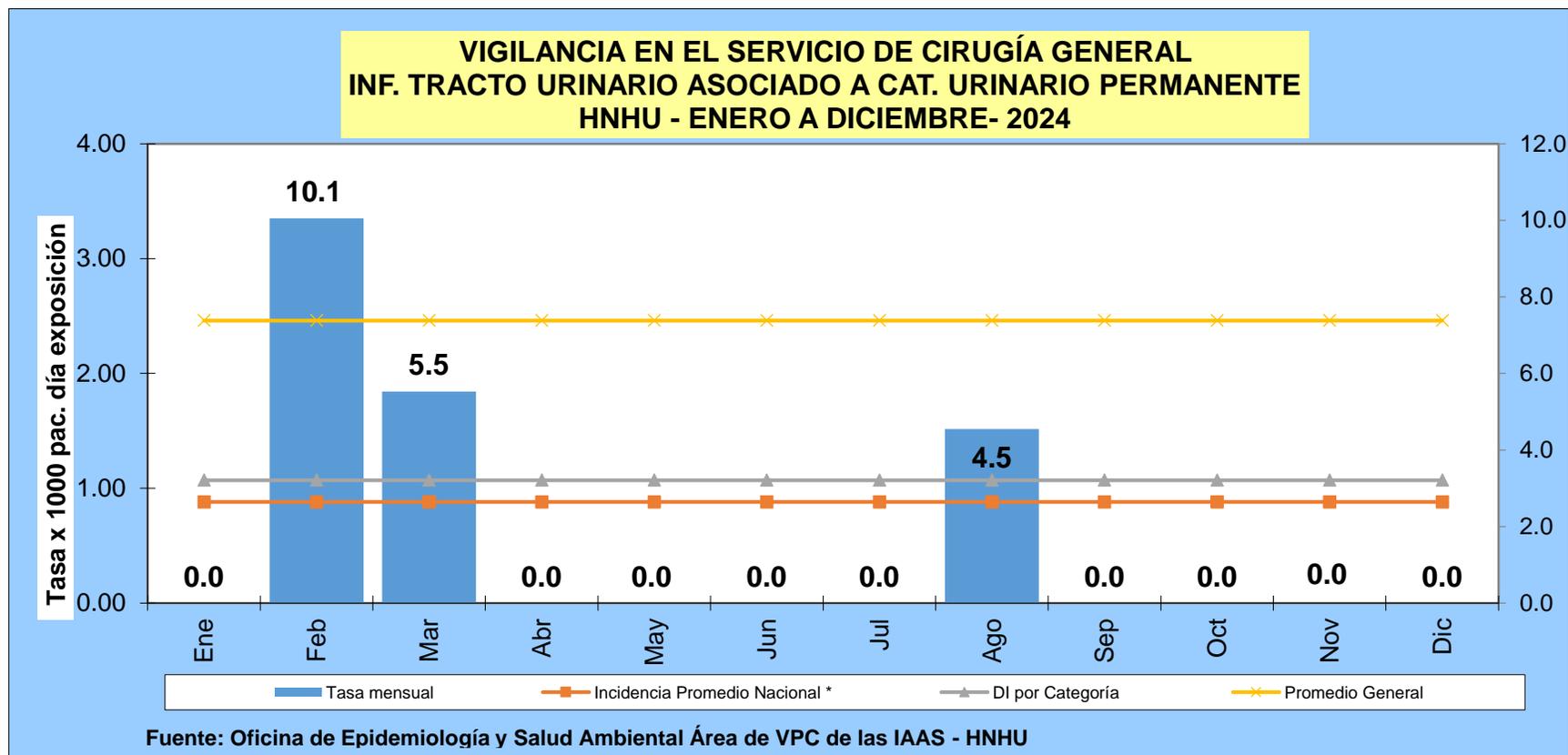
COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de UCI - PEDIATRÍA sobre Neumonía asociada a Ventilador Mecánico muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 1 con 624 días de exposición.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Medicina sobre Inf. Tracto Urinario asociada a CUP muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 7 con 6259 días de exposición.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Cirugía General sobre Inf. Tracto Urinario asociada a CUP muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 del 2024 fue 04 con 2625 días de exposición.



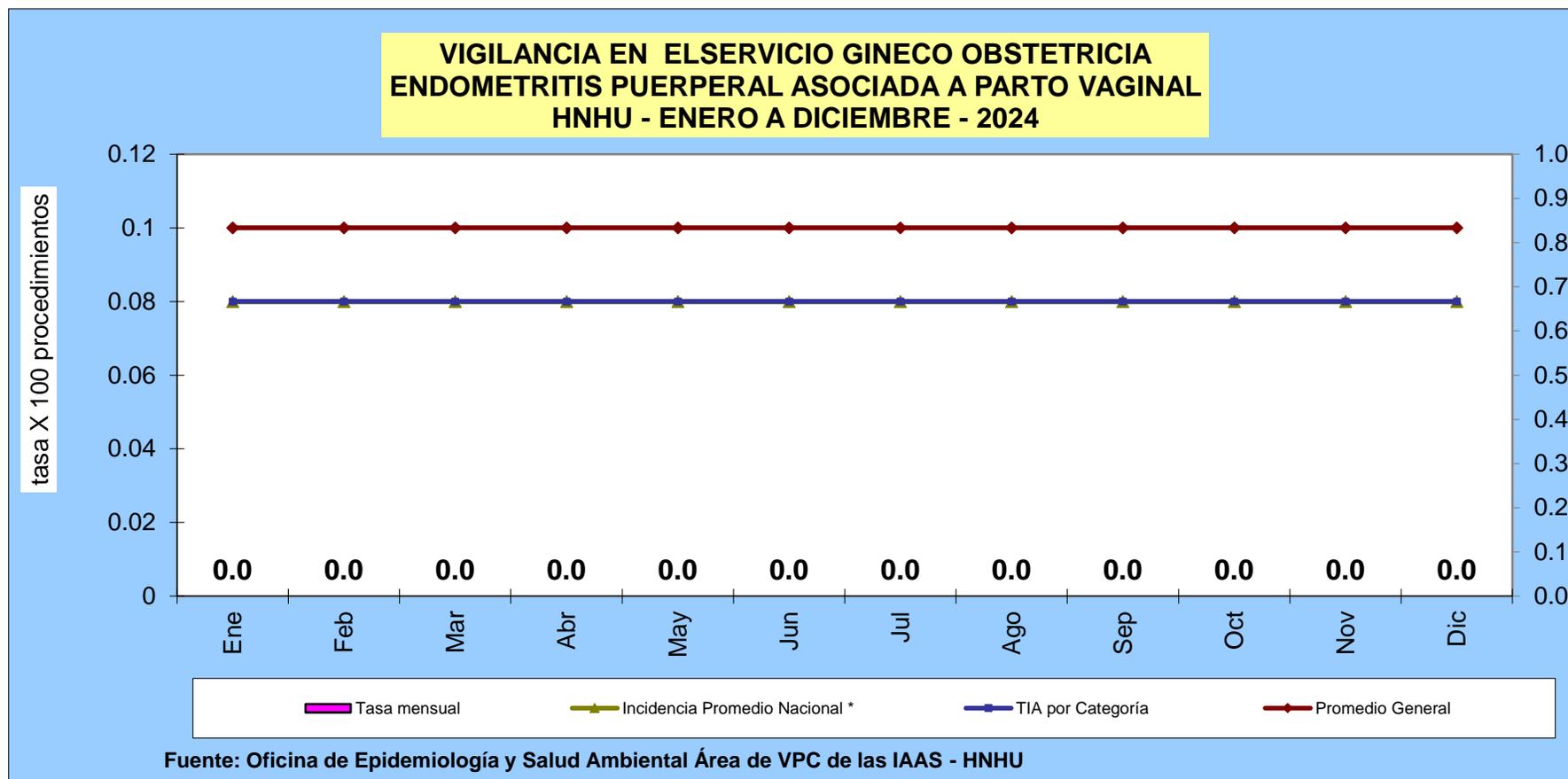
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

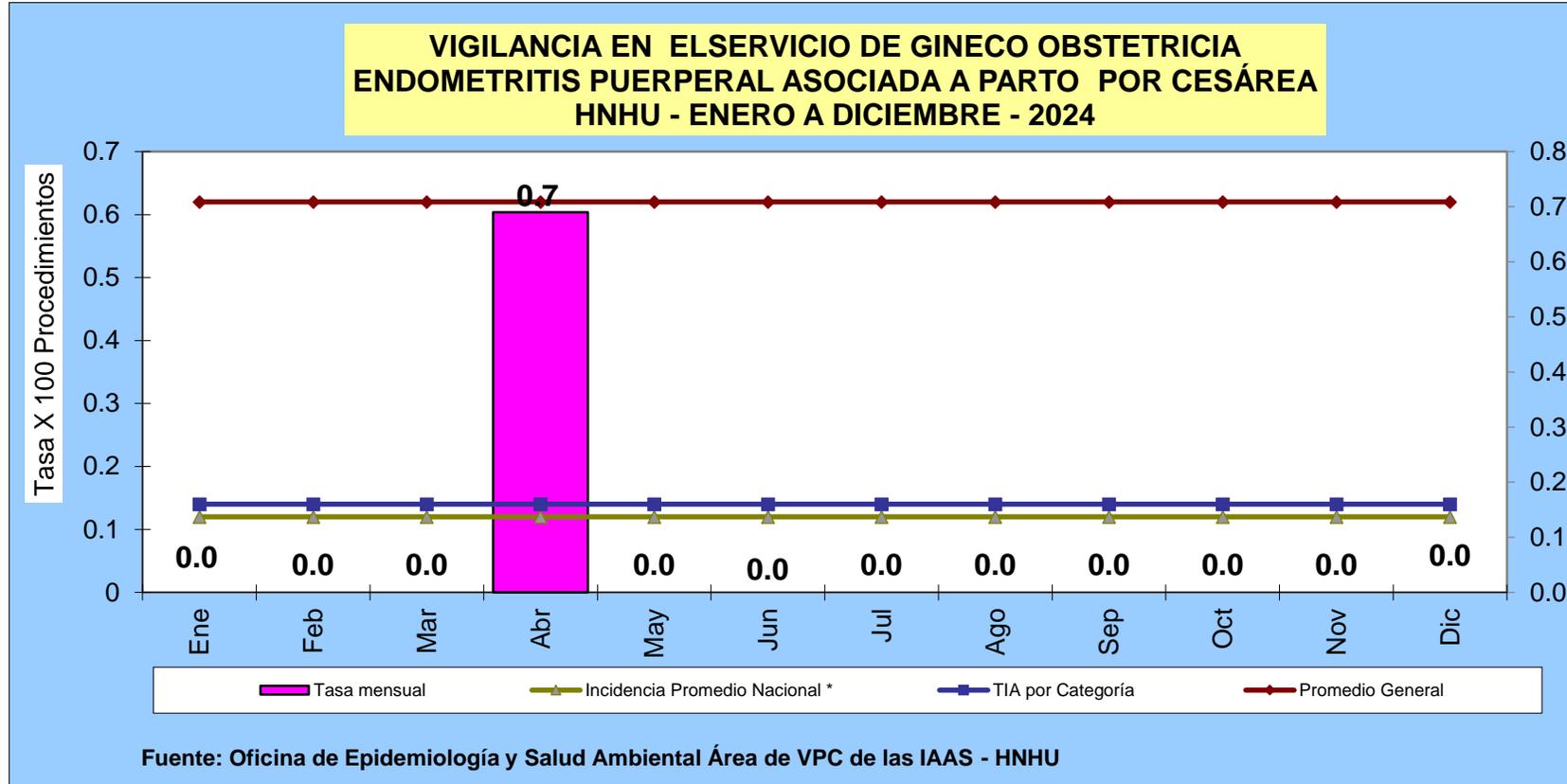
SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Gineco Obstetricia sobre Endometritis Puerperal asociada a Parto Vaginal muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 0.

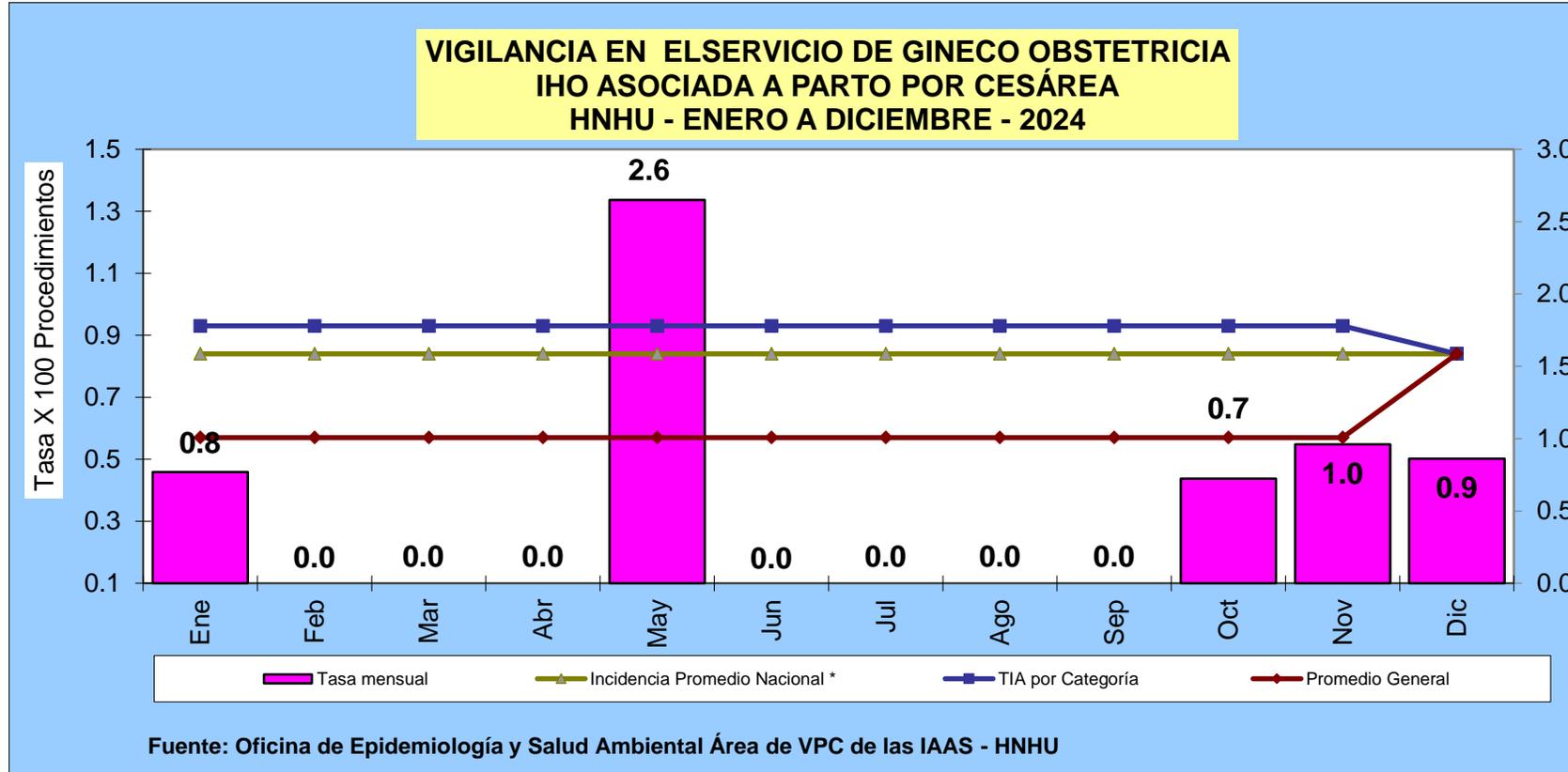


SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



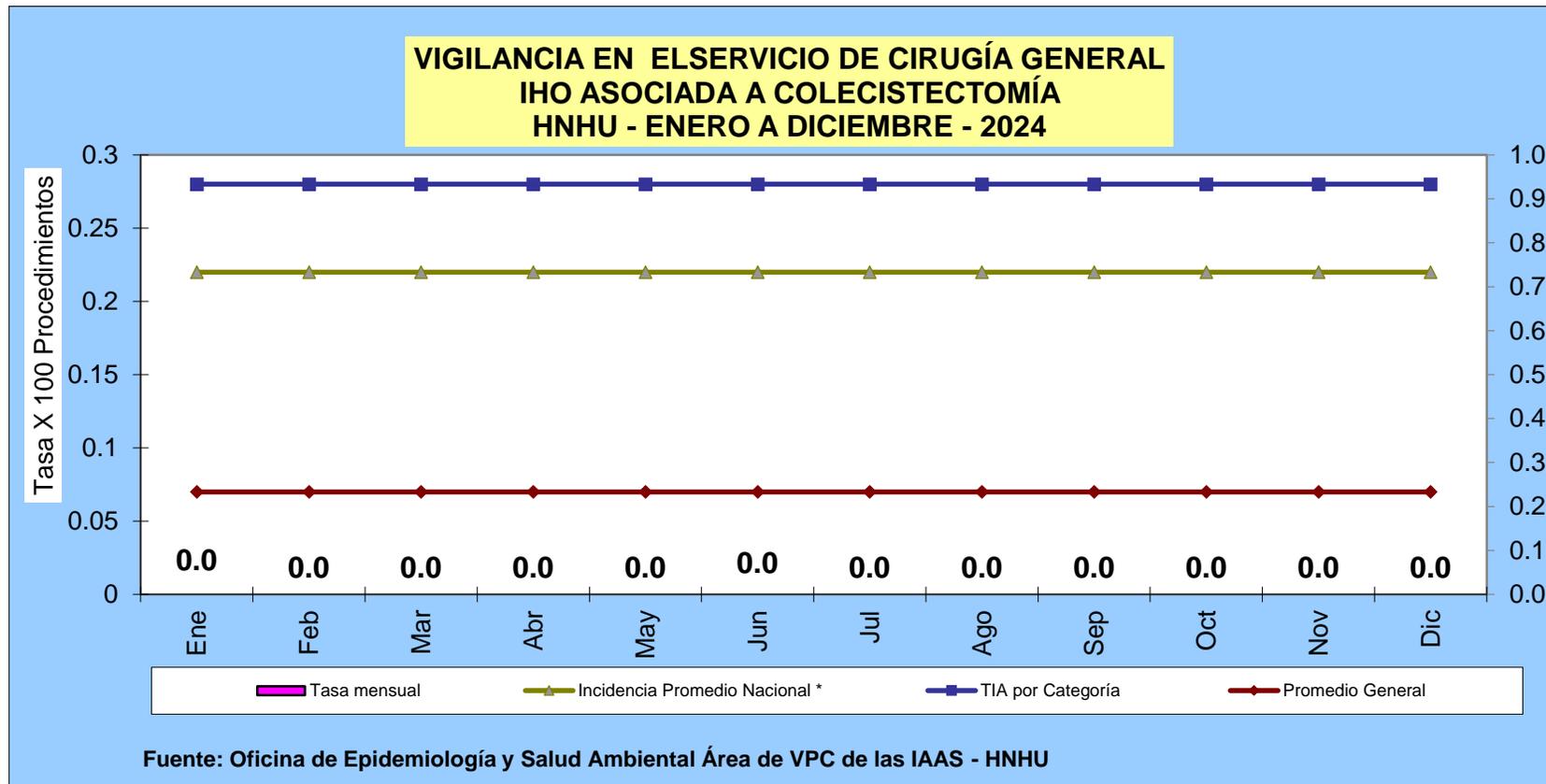
COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Gineco Obstetricia sobre Endometritis Puerperal asociada a Parto Cesárea muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 1.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Gineco Obstetricia sobre Infección de Herida Operatoria asociada a Cesárea muestra que el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 8.

SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Cirugía General sobre Infección de Herida Operatoria asociada a Colecistectomía muestra el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 0.



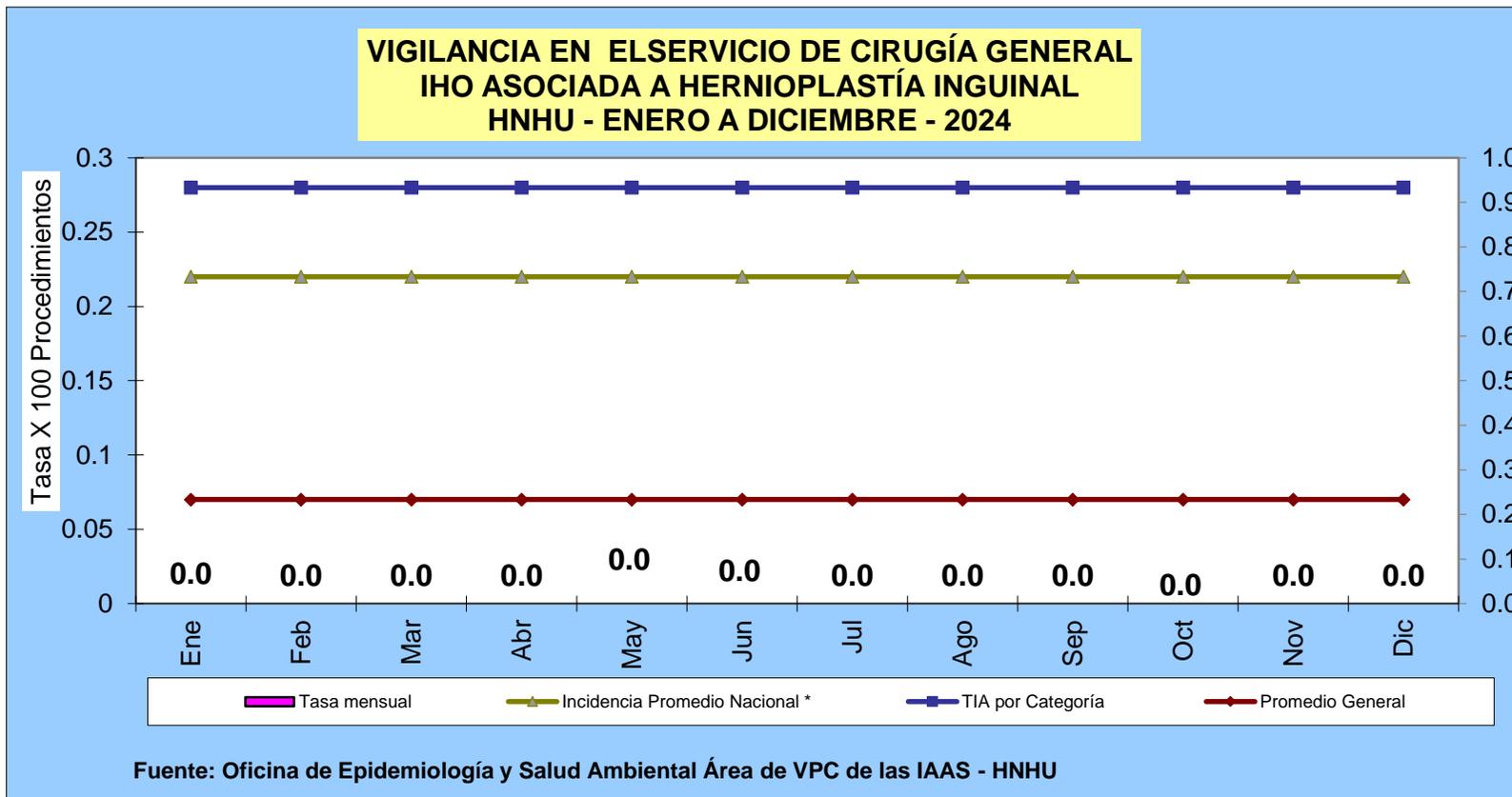
PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional "Hipólito Unanue"

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

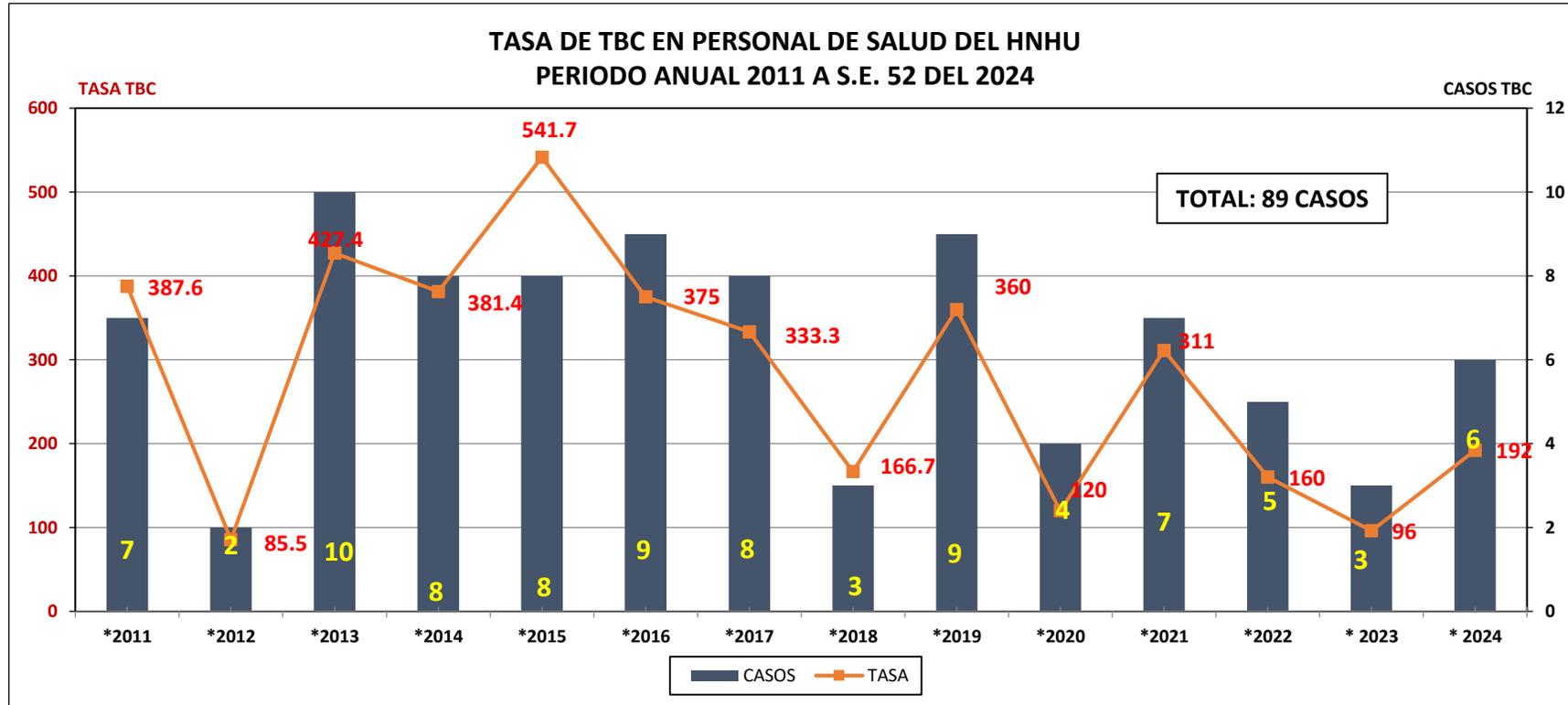
SECCIÓN 12: VIGILANCIA DE LAS IAAS



COMENTARIO. La vigilancia de IAAS en Servicio de Cirugía General sobre Infección de Herida Operatoria asociada a Hernioplastía inguinal muestra el número de casos registrados hasta S.E. 52 2024 fue 0.



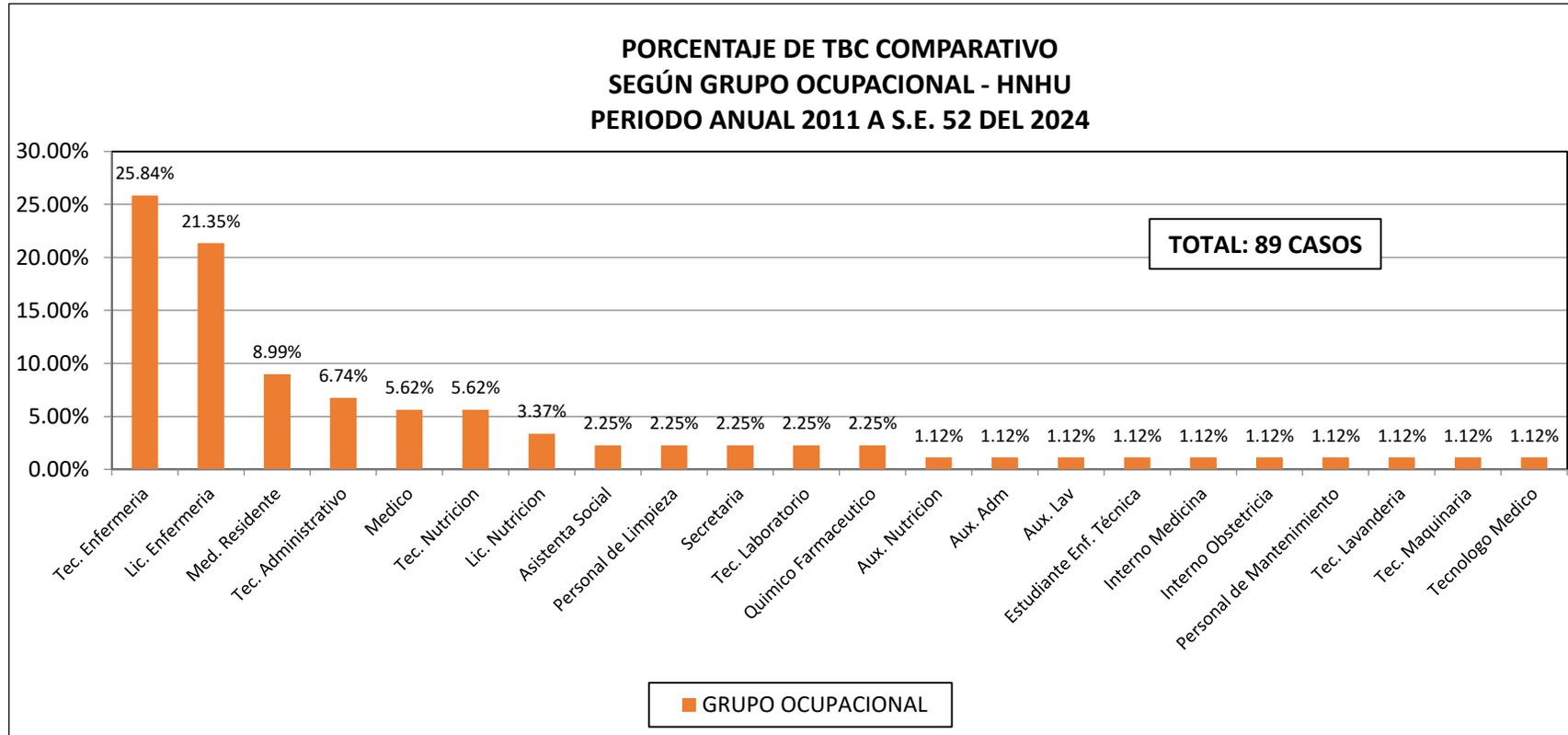
SECCIÓN 13: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU



COMENTARIO: El comportamiento de TBC reportada desde 2011 al 2024 muestra tendencia a la disminución; los años con mayor número de casos son 2013, 2016, 2019 y 2021. El Comité de TBC del HNHU continúa estableciendo medidas estrictas de sensibilización (radiografía de tórax, BK en esputo, notificación oportuna, monitoreo del uso de medidas de protección, evaluación del personal en vacaciones y detección oportuna de nuevos casos, entre otros). Las tasas más bajas ocurrieron durante los años 2012, 2018 y 2020, repuntando significativamente desde 2021 y presentando actualmente tendencia discreta al aumento.

FUENTE: Of. Salud Ocupacional - HNHU.

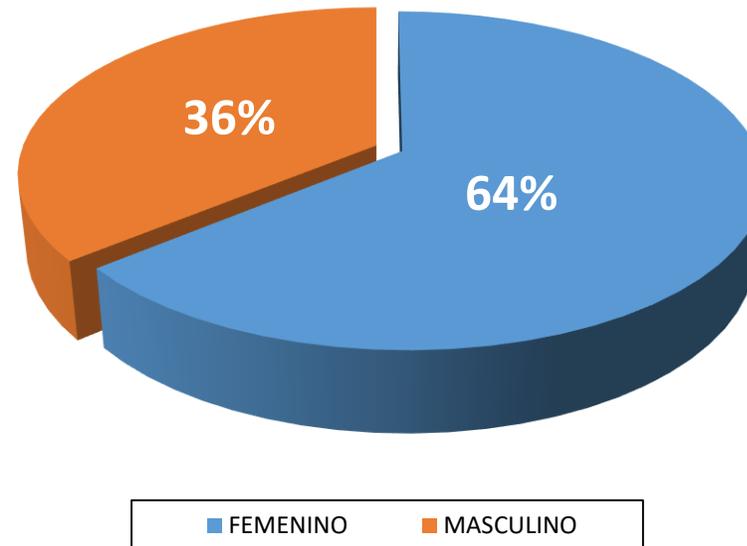
SECCIÓN 13: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU



COMENTARIO.- El comportamiento de la TBC nosocomial según registros hasta S.E. 52 del 2024 muestra: Personal Téc. Enfermería con 25.84%, Lic. Enfermería con 21.35%, Residentes Médicos con 8.99%, Téc. Administrativo con 6.74%, Médicos con 5.62%, Téc. Nutrición con 5.62%, entre los principales grupos ocupacionales afectados.

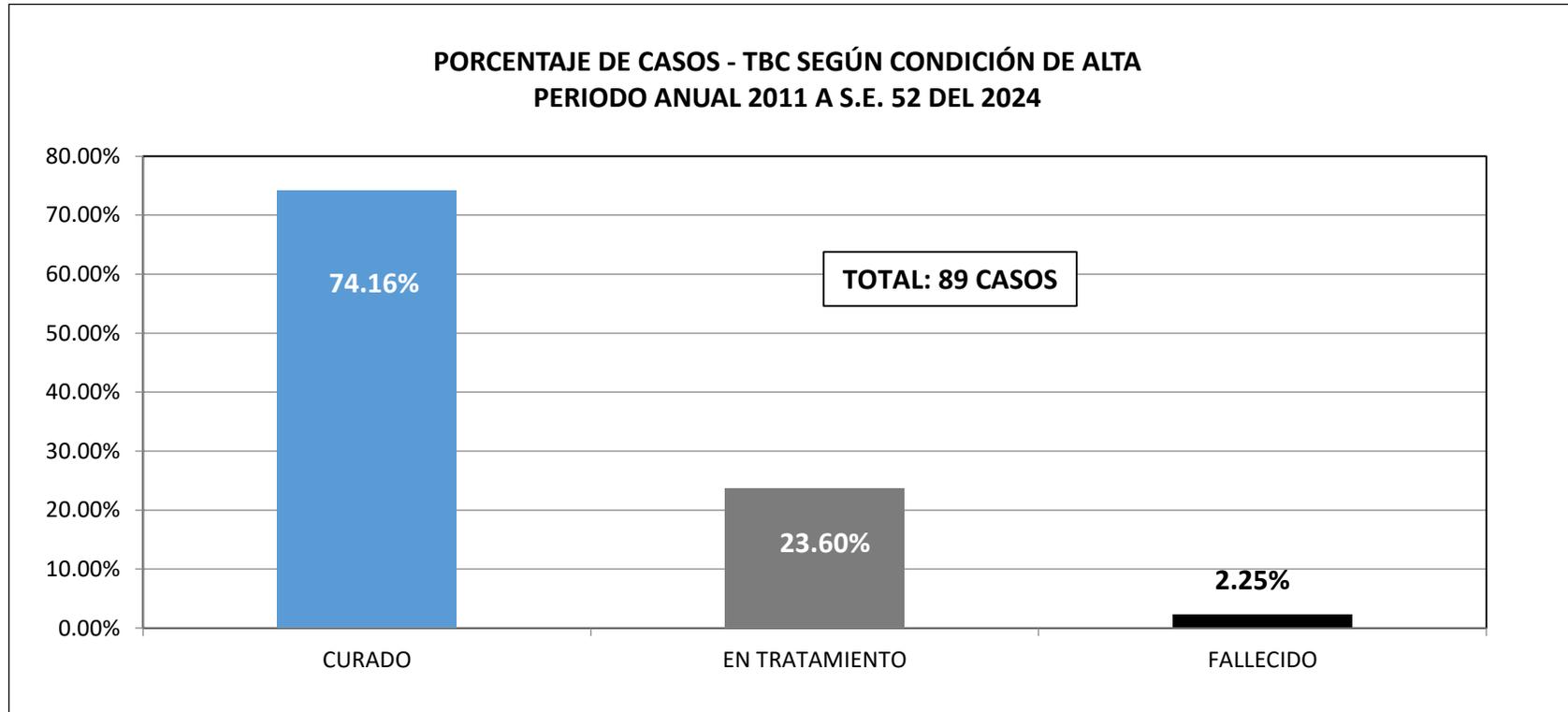
SECCIÓN 13: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU

**PORCENTAJE CASOS TBC - HNHU SEGÚN GÉNERO
PERIODO ANUAL 2011 A S.E. 52 DEL 2024**



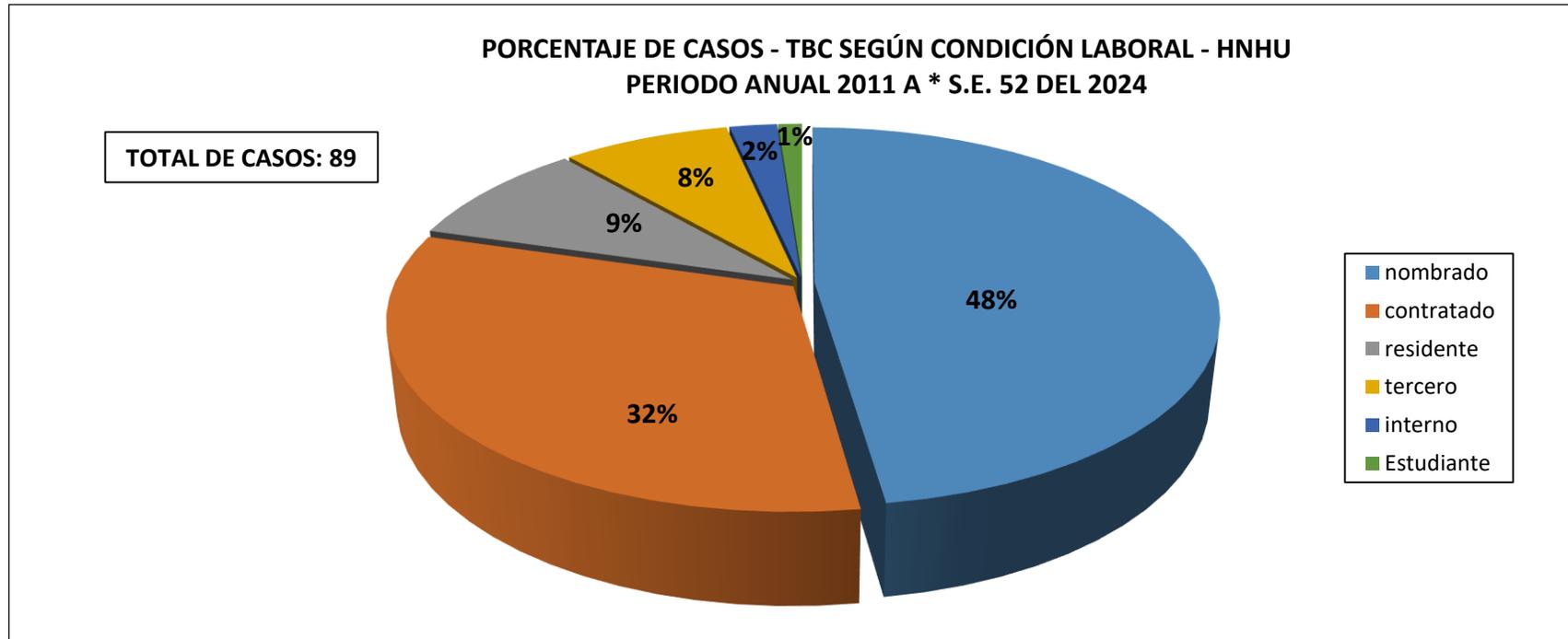
COMENTARIO.- La gráfica muestra el porcentaje de TBC según género registrados durante los años 2011 hasta S.E. 52 2024. El porcentaje de casos del género femenino fue 64 % mientras que el porcentaje de casos TBC de género masculino fue 36 %.

SECCIÓN 13: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU



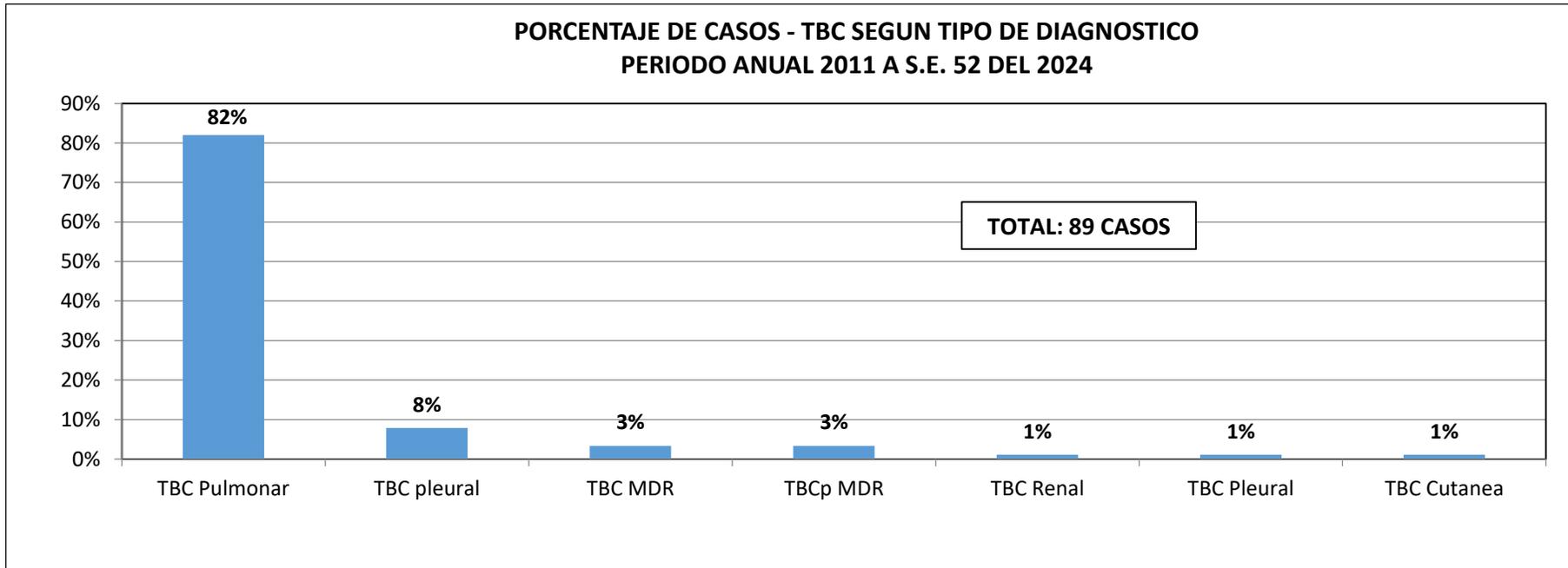
COMENTARIO: La gráfica muestra el porcentaje de TBC según condición de alta durante los años 2011 hasta S.E. 52 2024. En 1er lugar se ubica a Pacientes Curados con 74.16 % (66 casos); en 2do lugar a Pacientes en Tratamiento con 23.60 % (21 casos) y en 3er lugar a Pacientes Fallecidos con 02.25 % (02 casos).

SECCIÓN 13: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU



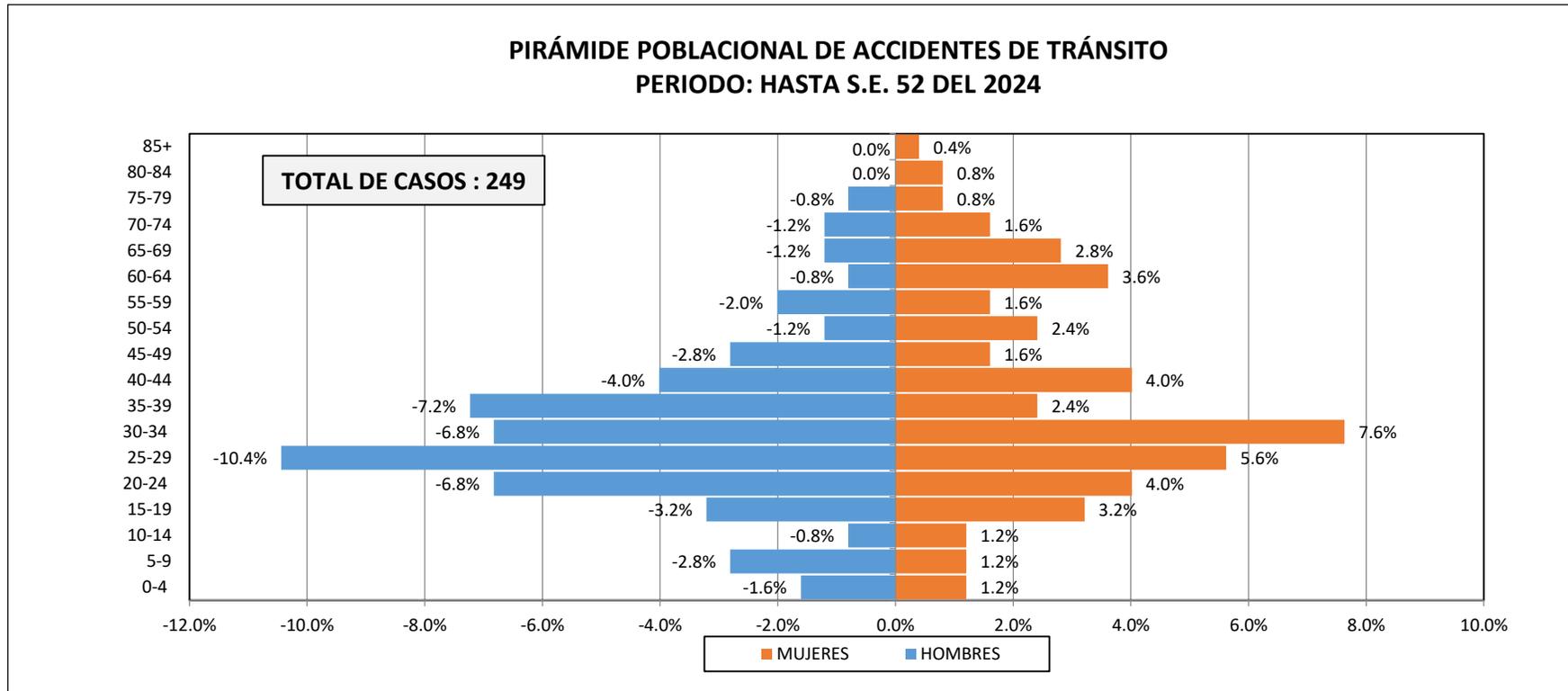
COMENTARIO: Porcentaje de afectados con TBC según la condición laboral reportada en los años 2011 hasta S.E. 52 2024. En 1er lugar: Personal Nombrado con 48% (42 casos) debido generalmente al estilo de vida o la continuidad de labores en otros establecimientos de salud lo cual ocasiona mayor desgaste de energía y bajas defensas al no alimentarse en forma adecuada, en 2do lugar: Personal Contratado con 32 % (28 casos), 3er lugar: Personal Residente con 09% (08 casos), en 4to lugar: Personal Contrato Terceros con 08 % (8 casos), en 5to lugar: Personal Internos con 02% (02 casos) y finalmente, Personal Estudiantes: 01% (01 caso).

SECCIÓN 13: VIGILANCIA DE TBC OCUPACIONAL - HNHU



COMENTARIO: La gráfica muestra el porcentaje de TBC según tipo de diagnóstico durante los años 2011 a S.E. 52 2024. En primer lugar se ubica la TBC Pulmonar 82 % (73 casos); 2do lugar: TBC Pleural con 08 % (07 casos); 3er lugar: TBC MDR con 03 % (03 casos); 4to lugar: TBCp MDR con 03 % (03 caso), 5to lugar TBC Renal con 01% (01 caso), en 6to lugar TBC pleural con 1% (01 caso) y TBC Cutánea con 01% (01 caso). Como estrategia, se ha sensibilizado al personal en la notificación oportuna de casos y seguimiento estricto del personal afectado, monitoreo en el uso correcto de las medidas de protección personal con respiradores N95 y evitar el hacinamiento de pacientes por consulta externa.

SECCIÓN 14: VIGILANCIA ACCIDENTES DE TRÁNSITO



COMENTARIO: Los accidentes de tránsito son consecuencia de acciones riesgosas, irresponsables o negligentes de algunos conductores, pasajeros o peatones, ya sea en circuitos viales de ciudades o de carreteras. Hasta S.E. 52 - 2024 se registraron accidentes de mayor a menor número de casos entre los grupos de edades de 30 a 34 años, 25 a 29 años, 20 a 24 años, 40 a 44 años y 35 a 39 años, incidiendo el número de casos en el sexo masculino. Los accidentes de tránsito son prevenibles y evitables por lo que es necesario contar con campañas de educación vial más efectivas.