









Oficina de Epidemiología

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU

"Año de la Integración Nacional y el Reconocimiento de Nuestra Diversidad"





Boletín Epidemiológico

Nº 12.2012 / Año II / Semana Epidemiológica Nº 52

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACTIVA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

Se han vigilado a 54,153 pacientes hospitalizados, la frecuencia fue la siguiente: 486 pacientes estuvieron expuestos al CVC, 636 pacientes estuvieron expuestos al CUP, 169 pacientes estuvieron expuestos al VM, 445 pacientes fueron vigilados con IQ de Cráneo y 262 pacientes vigilados con IQ de columna.

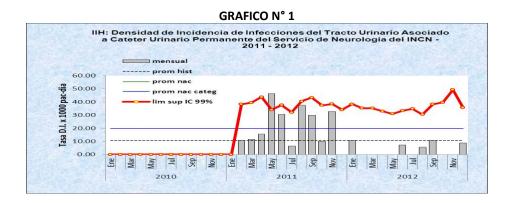
Se presentaron 05 Infecciones Intrahospitalarias asociada a CUP, siendo la tasa de incidencia de IIH anual 3.50 en el Servicio de Neurología y 02 Infecciones Intrahospitalarias asociada a Cirugía de Cráneo, siendo la tasa de incidencia de IIH anual 0.45 en el Servicio de Neurocirugía. (Ver Cuadro N° 2, 3.)

Cuadro N° 1
VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROLOGIA y NEUROCIRUGÍA

VIGILANCIA EN LOS SERVICIOS DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA															
	SERV	ICIO DE N	IEUROLO	OGIA	SERVICIO DE NEUROCIRUGIA										
	Catéter U	rinario Pe	ermaner	nte (CUP)	Catéter Urinario Permanente (CUP)				Cirugía de Cráneo			Cirugía de Columna			
INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS NEUROLOGICA S	N° días exposici ón con CUP	N° de pacien tes vigilad os	N° ITU asoci ado a CUP	Tasa de ITU	N° días exposic ión con CUP	N° de pacient es vigilad os	N° ITU asociad o a CUP	Tasa de ITU	N° de pacie ntes vigila dos	N° IHO	Tasa	N° de pacient es vigilad os	N° IH O	Tasa	
	a		ь	b/a x 1000	С		d	d/c x 1000	ω	f	f/e x 100	g	h	h/g x 100	
ENERO	93	17	1	10.75	83	11	0	0.00	48	0	0.00	34	0	0.00	
FEBRERO	118	18	0	0.00	138	13	0	0.00	43	0	0.00	17	0	0.00	
MARZO	118	11	0	0.00	135	16	0	0.00	31	0	0.00	20	0	0.00	
ABRIL	144	9	0	0.00	41	6	0	0.00	28	1	3.57	21	0	0.00	
MAYO	174	13	0	0.00	129	19	0	0.00	28	0	0.00	26	0	0.00	
JUNIO	139	9	1	7.19	70	15	0	0.00	36	0	0.00	24	0	0.00	
JULIO	122	11	0	0.00	59	11	0	0.00	37	0	0.00	27	0	0.00	
AGOSTO	181	20	1	5.52	66	15	0	0.00	42	0	0.00	28	0	0.00	
SETIEMBRE	94	10	1	10.64	122	12	0	0.00	49	0	0.00	21	0	0.00	
OCTUBRE	85	9	0	0.00	138	15	0	0.00	25	0	0.00	11	0	0.00	
NOVIEMBRE	48	4	0	0.00	69	6	0	0.00	48	1	2.08	17	0	0.00	
DICIEMBRE	113	12	1	8.85	113	12	0	0.00	33	0	0.00	21	0	0.00	
TOTAL	1429	143	5	3.50	1163	151	0	0.00	448	2	0.45	267	0	0.00	

En el mes de Diciembre se ha presentado 01 Infección Intrahospitalaria asociada a Catéter Urinario Permanente, siendo la tasa de incidencia mensual de 8.85 x 1000 días de exposición, y la tasa de acumulativa de 3.50 x 1000 días de exposición.

La tasa de incidencia acumulativa de ITU es de 3.50 x 1000 (debajo del promedio nacional: 6.35) grafico N° 1.











Oficina de Epidemiología - Area de Salud Ambiental

RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS:

Los Residuos Sólidos Biocontaminados en el Instituto durante el año 2012 (enero – diciembre) fue de 96,275 kg. (68,754 kg. corresponde a la atención al paciente y 27,521 los restos de alimentos), con un promedio anual de 3,149 kg. La distribución anual de los residuos sólidos biocontaminados es de 71% en la etapa de Atención al paciente y 29% los restos de los alimentos que dejan los pacientes en sus dietas.

Cuadro N° 2
CONSOLIDADO TOTAL DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS
ENERO – DICIEMBRE 2012

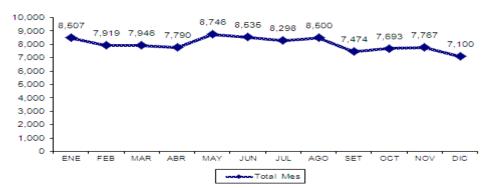
MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	ост	NOV	DIC	TOTAL
BIO	6,102	5,610	5,550	5,487	6,033	6,054	5,915	6,153	5,266	5,650	5,682	5,252	68,754
NUT	2,405	2,309	2,396	2,303	2,713	2,481	2,383	2,347	2,208	2,043	2,085	1,848	27,521
TOTAL Kg.	8,507	7,919	7,946	7,790	8,746	8,535	8,298	8,500	7,474	7,693	7,767	7,100	96,275
PROMEDIO DIARIO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	ост	NOV	DIC	TOTAL
BIO	197	193	179	177	195	202	191	198	176	182	189	169	2,249
NUT	78	80	77	74	88	83	77	76	74	66	70	60	900
TOTAL Kg.	274	273	256	251	282	285	268	274	249	248	259	229	3,149
MES %	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
BIO	72%	71%	70%	70%	69%	71%	71%	72%	70%	73%	73%	74%	71%
NUT	28%	29%	30%	30%	31%	29%	29%	28%	30%	27%	27%	26%	29%
TOTAL %	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Manifiestos de Manejo de Residuos Sólidos Peligrosos

Gráfico Nº 2

TOTAL MENSUAL DE RESIDUOS BIOCONTAMINANTES
AÑO 2012

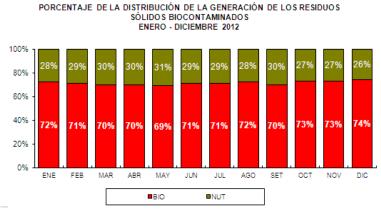
El total de residuos sólidos biocontaminados para el mes de diciembre es de 7,100 kg., siendo la cantidad menor de residuos durante el año, distribuido en 5,262 kg., en la etapa de atención al paciente y 1,848 kg. son los restos de los alimentos que dejan los pacientes en sus dietas



El promedio diario de residuos sólidos biocontaminados para el mes de diciembre es de 229kg.

Fuente: Manifiestos de Manejo de Residuos Sólidos Peligrosos

Gráfico N° 4



El porcentaje de distribución es 74% en la etapa de atención al paciente y 26% los restos de los alimentos que dejan los pacientes en sus dietas.





AREA DE SALUD OCUPACIONAL

AUSENTISMO LABORAL

El ausentismo laboral durante el año 2012 fue de 1,079 casos, según el tipo de contingencia: por enfermedad común 1,041 casos, correspondientes al 96.5%, accidente común con 33 casos el 3.1%.(Cuadro N°4).

Cuadro N° 3

Ausentismo Laboral según Tipo de Contingencia de los Trabajadores del INCN
ENERO - DICIEMBRE 2012

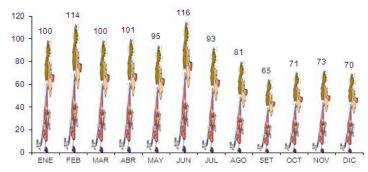
									D. (L L U .					
TIPO DE CONTINGENCIA		FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL	%
Enfermedad Común	99	111	95	95	91	111	89	78	62	70	71	69	1041	96.5%
Accidente Común	1	3	5	6	2	4	4	2	3	0	2	1	33	3.1%
Accidente de Trabajo	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0.2%
Maternidad	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3	0.3%
Total	100	114	100	101	95	116	93	81	65	71	73	70	1079	100.0%

Fuente: Descansos Médicos - Oficina de Personal.

Gráfico Nº 5

Descansos Médicos Enero - Diciembre 2012

En la gráfica muestra los descansos médicos en forma mensual durante el año, siendo el mes de setiembre la menor cantidad de descansos médicos, según información brindada de los descansos médicos por la Oficina de Personal.



Fuente: Descansos Médicos – Oficina de Personal.

ruente. Descansos Medicos – Oficina de Personal.

En el siguiente cuadro se muestra la distribución de las enfermedades comunes según grandes grupos del CIE-10. El primer lugar lo ocupa los síntomas, signos generales, por motivo que ESSALUD emite los descansos médicos con diagnóstico de Enfermedad.

Cuadro N° 4

Distribución de las Diez Principales Enfermedades Comunes según grandes grupos del CIE-10. Enero - Diciembre 2012

CAPÍTULO DESCRIPCIÓN TOTAL % SINTOMAS, SIGNOS, HALLASGOS ANORMALES Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS XVIII 235 22.6% ENF. DEL SISTEMA RESPIRATORIO 209 20.1% X ENF. DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL XIII 198 19.0% TEJIDO CONECTIVO 120 11.5% Ι ENF. INFECCIOSAS Y PARASITARIAS 52 5.0% XI ENF. DEL APARATO DIGESTIVO ENF. DEL APARATO GENITOURINARIO XIV 46 4.4% 43 4.1% VI ENF. DEL SISTEMA NERVIOSO TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNA XIX 42 4.0% viii ENF. DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES 20 1.9% ENF. DEL SISTEMA CIRCULATORIO IX 19 1.8%

Fuente: Oficina de Epidemiología



Cuadro N° 5

Distribución de las Diez Principales Enfermedades Comunes según CIE-10 a 3 dígitos.

AÑO - 2012

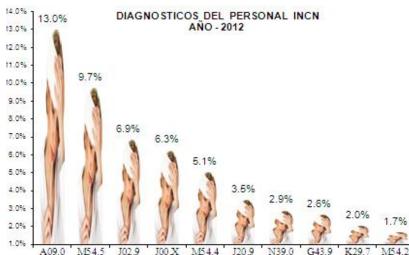
En el siguiente cuadro se muestra la distribución de las diez principales enfermedades comunes según CIE - 10 a 3 dígitos, de los descansos médicos con diagnósticos definidos.

DIGITOS	DESCRIPCIÓN	TOTAL	%
A09.0	GASTROENTERITIS Y COLITIS	108	13.0%
M54.5	LUMBAGIA	81	9.7%
J02.9	FARINGITIS AGUDA	57	6.9%
J00.X	RINOFARINGITIS AGUDA	52	6.3%
M54.4	LUMBAGO CON CIÁTICA	42	5.1%
J20.9	BRONQUITIS AGUDA	29	3.5%
N39.0	INFECCION DE VÍAS URINARIAS	24	2.9%
G43.9	MIGRAÑA	22	2.6%
K29.7	GASTRITIS	17	2.0%
M54.2	CERVICALGIA	14	1.7%
	OTROS DIAGNÓSTICOS	386	46.4%
	TOTALES	832	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología

Los Diagnósticos más frecuentes son:
Gastroenteritis 13%,
Lumbalgia 9.7%,
Faringitis aguda 6.9%,
Rinofaringitis aguda 6.3%, Lumbago con ciática 5.1%, Bronquitis aguda 3.5%, Infección de Vías Urinarias 2.9%,
Migraña 2.6%, Gastritis 2.0% y Cervicalgia 1.7%.

Gráfico N° 6



Fuente: Oficina de Epidemiología

DIRECTORA GENERAL DEL INCN Dra. Yrma Quispe Zapana

Jefa de la Oficina de Epidemiología Mg. María Miñano De La Cruz

> Responsable Estadístico Bach. Heidy Carbajal Ramírez

Responsable del SVEA-IIH Lic. Lilian Salcedo Ojeda

Responsable de Salud Ambiental. Sr. Eliseo Arquíñego Acharte Inspector Sanitario

Responsable de la Vigilancia de Salud Ocupacional Dra. Flor de María Ramírez Grande



NO IMPRIMAS DISTRIBUYE DIGITAL Menos uso

de papel, tintas

y energía.

