



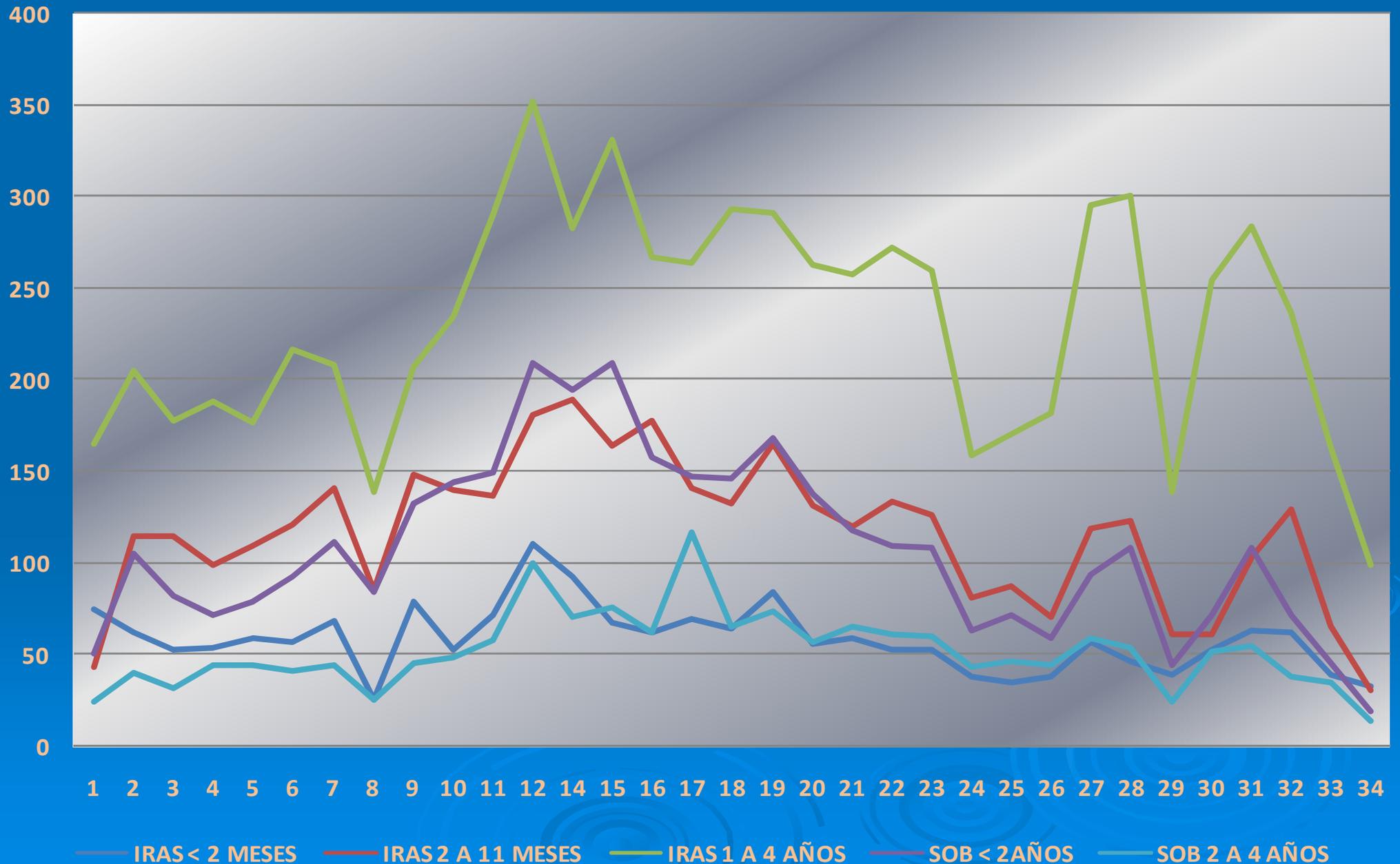
# SALA SITUACIONAL

Vigilancia Epidemiológica

HONADOMANI

2010

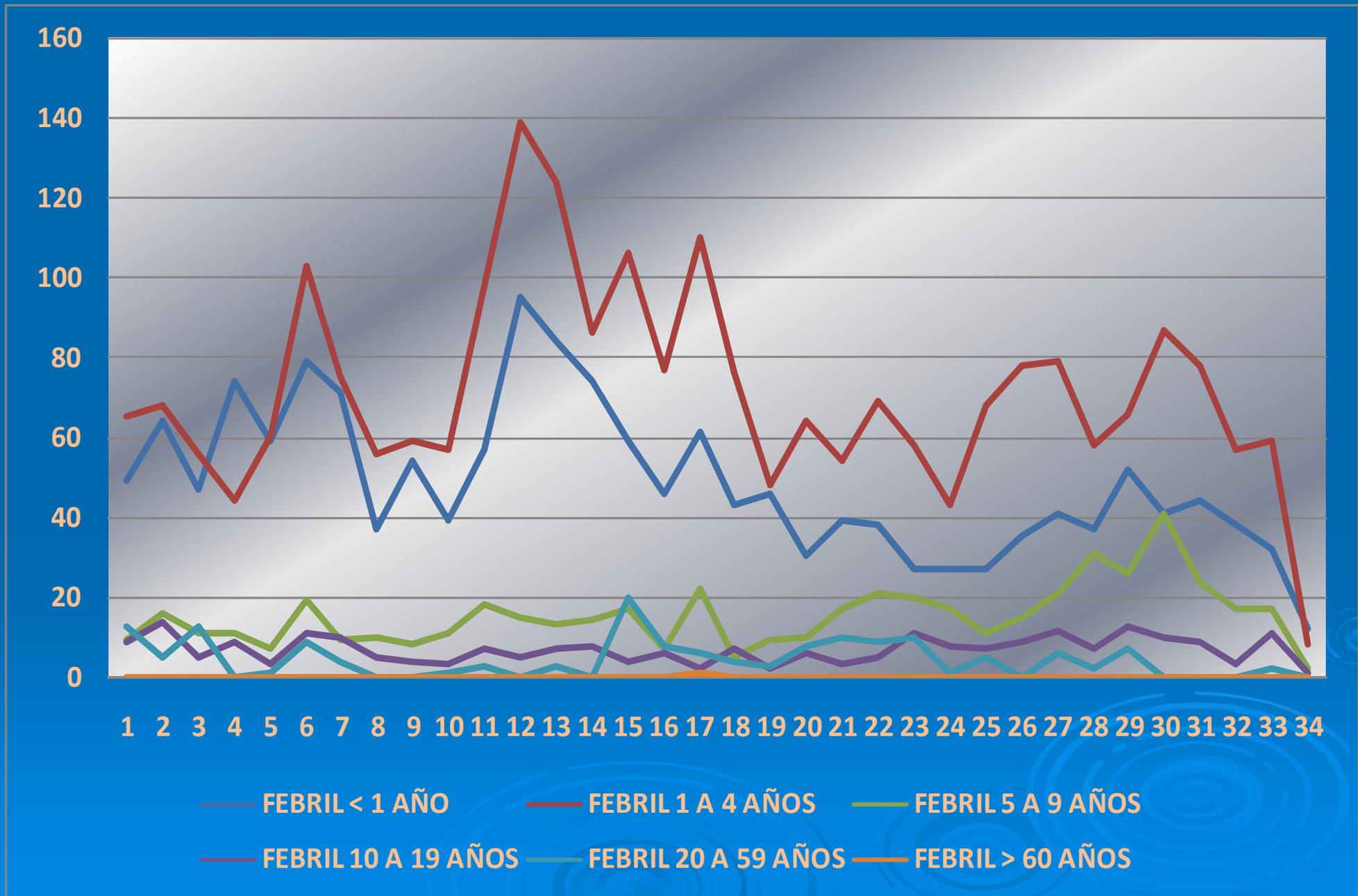
# Total de casos de IRAs(No Neum., Neumonias, Neumonias Graves) y SOB Hasta la SE 34. HSB- 2010



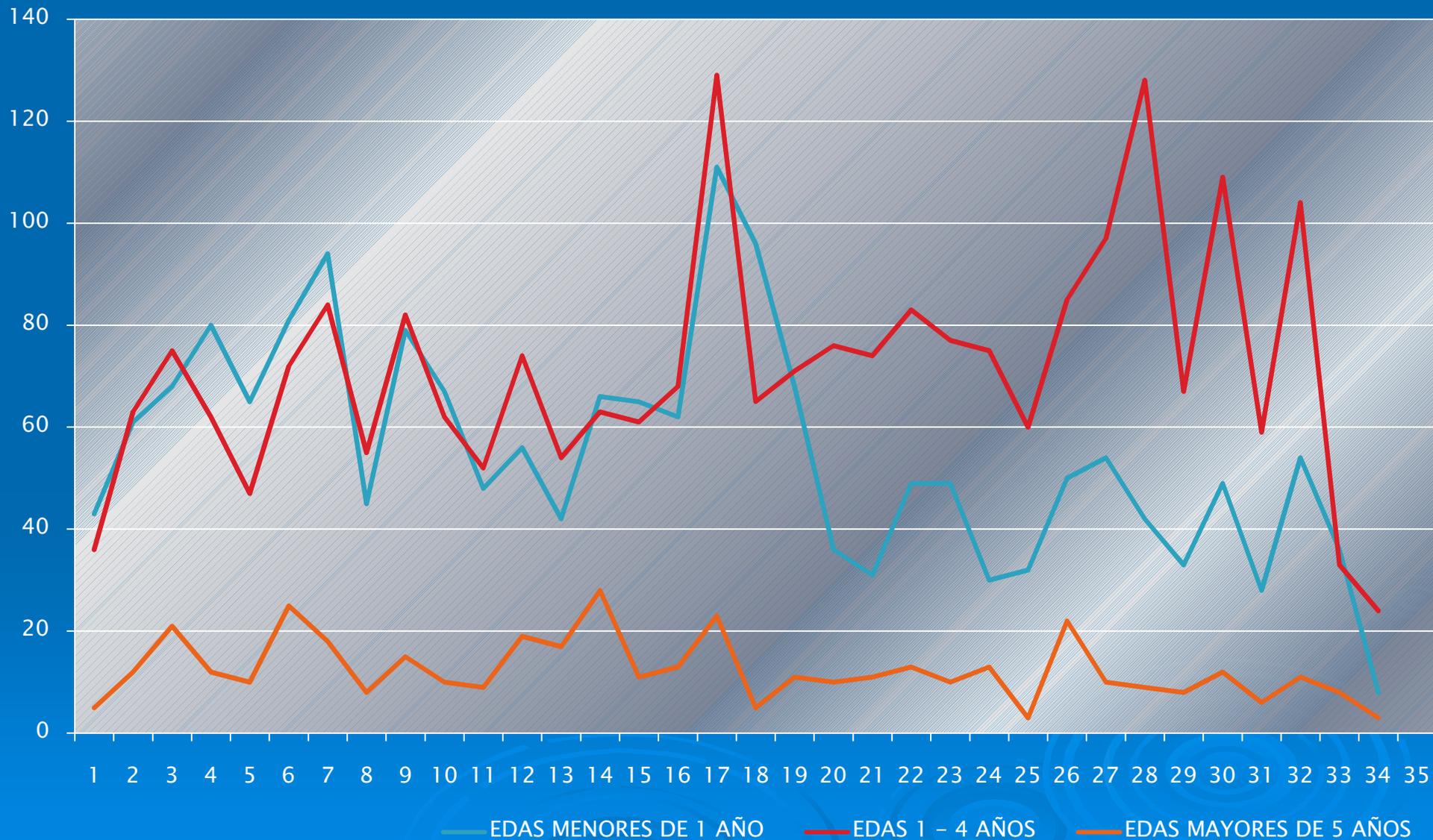
# Casos Hospitalizados de IRAs según Grupo de Edad Hasta la SE 34. HSB - 2010



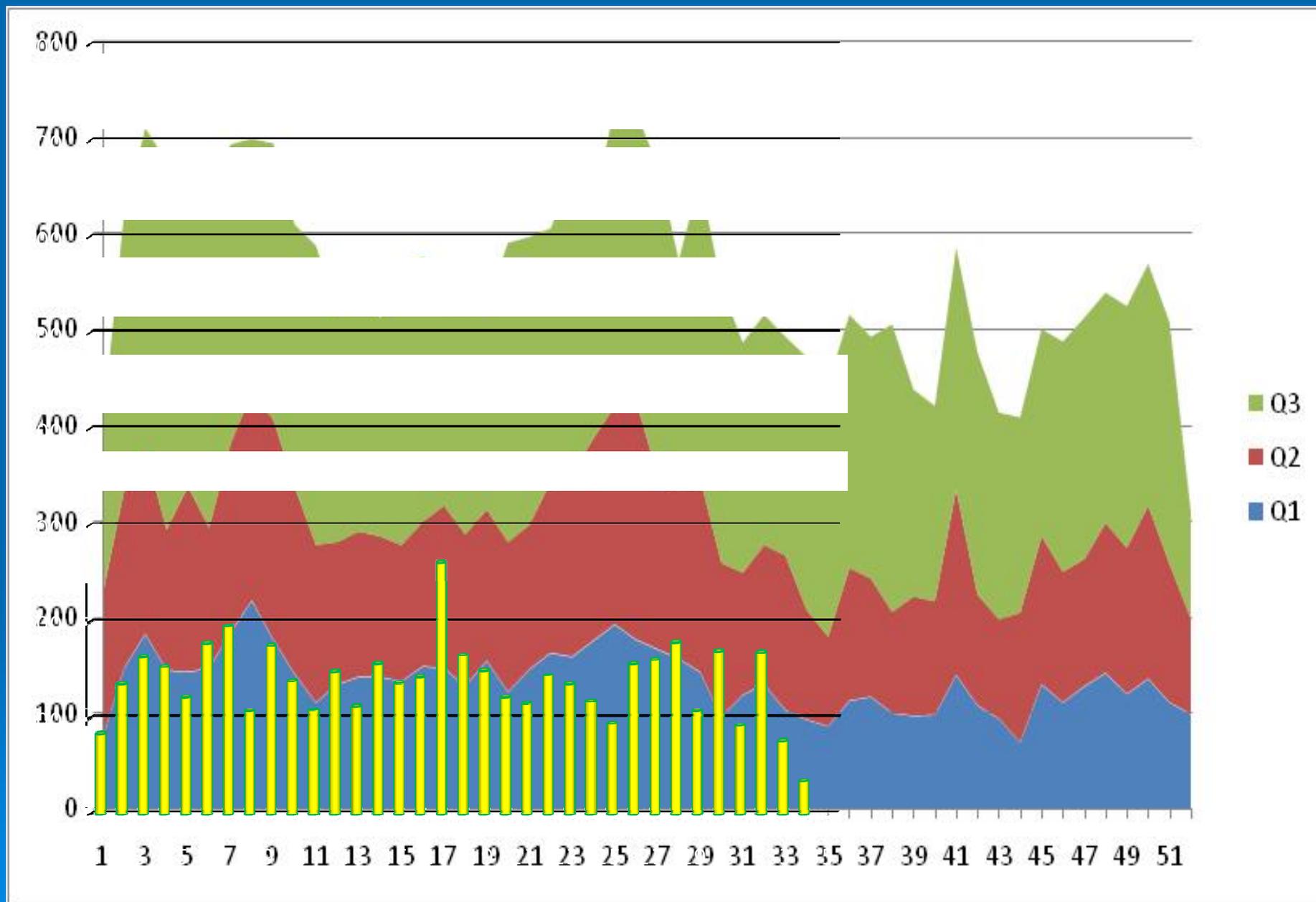
# Total de casos de Febriles, por grupo etáreo-hasta la SE 34. HSB- 2010



# Enfermedades Diarreicas Agudas por Semana Epidemiológica. HSB, 2010

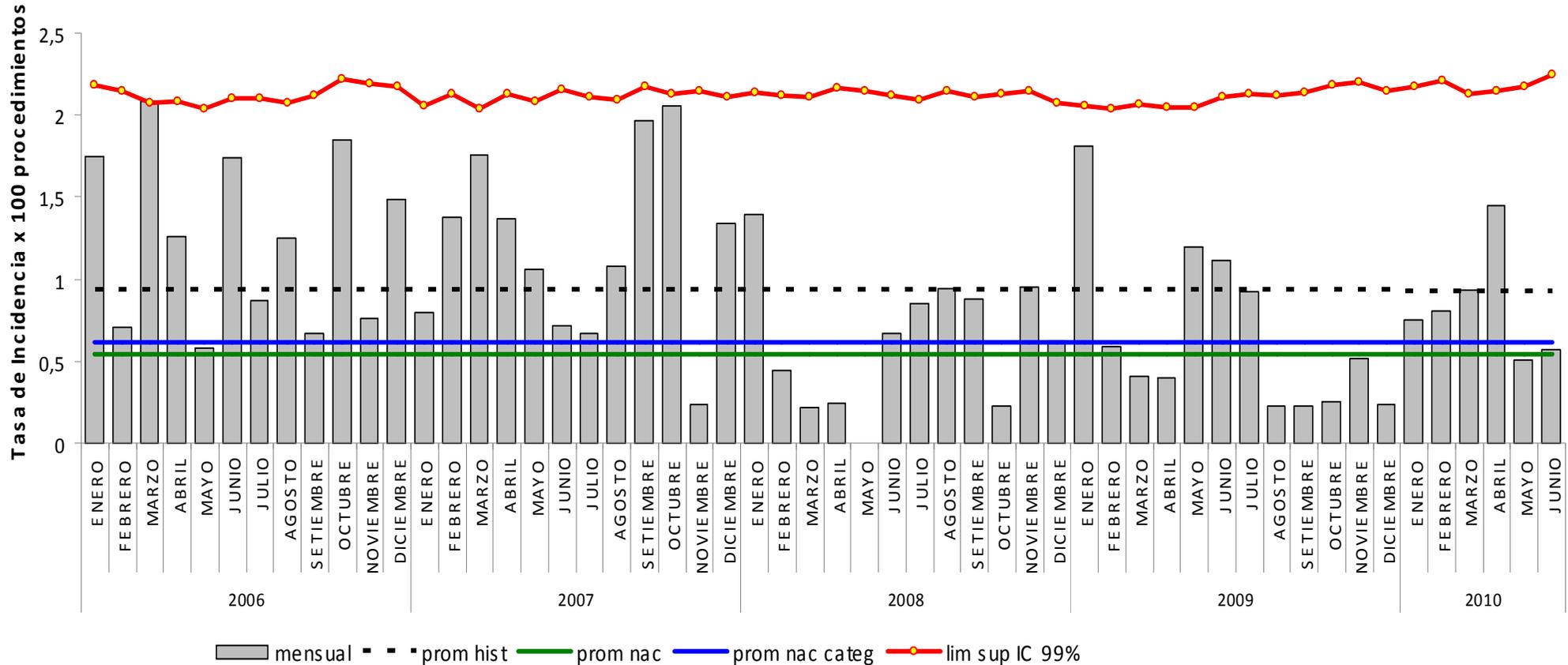


# Enfermedades Diarreicas Agudas Por Semana Epidemiológica HSB-2010



# TENDENCIA DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DEL 2006 AL 2010 HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

## ENDOMETRITIS - P. VAGINAL HONADOMANI "S B"

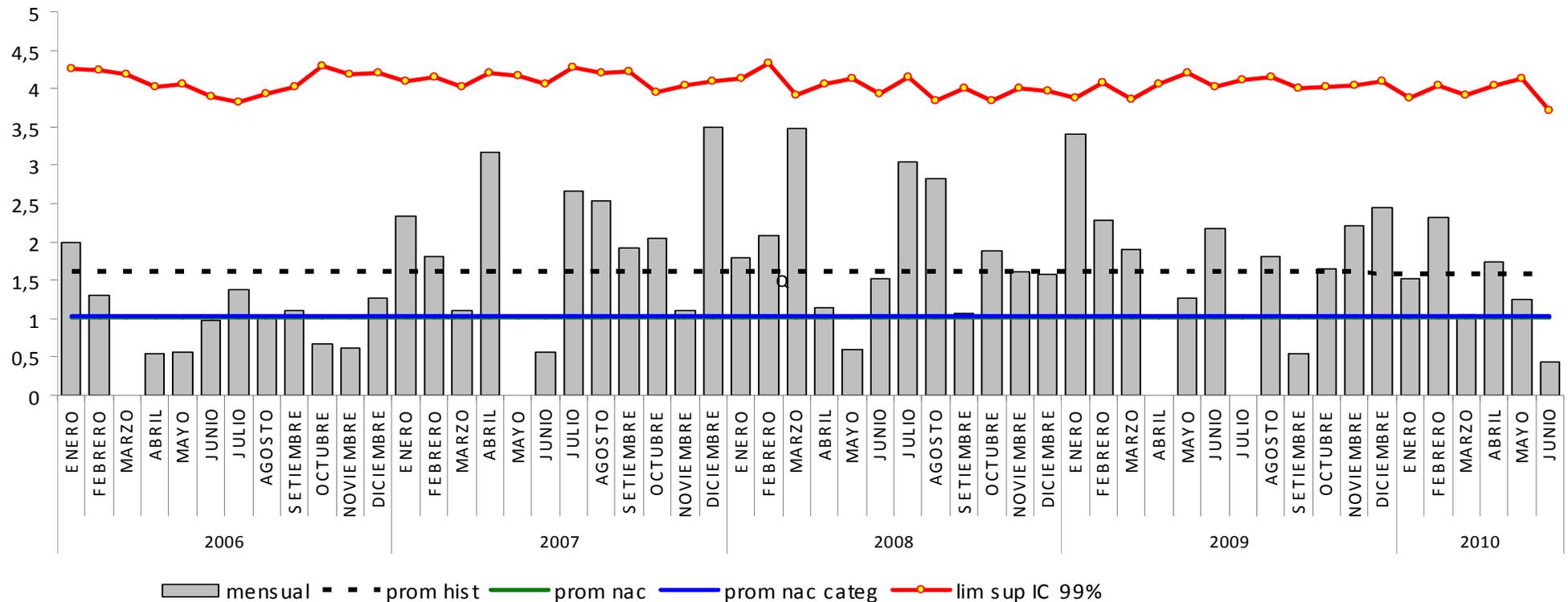


La tasa de incidencia de Endometritis Puerperal asociada a Parto Vaginal, para el primer semestre del 2010 es 0,84/100 pv, cifra que se encuentra por arriba del promedio nacional (0,54) y por arriba de la categoría de Establecimiento III-1 (0,62); pero por debajo de la tasa presentada en el 2009 para el mismo periodo (0,9). Así mismo se observa una curva con tendencia decreciente, presentándose en el 2010 un pico en el mes de abril, que coincide con el ingreso de internos de medicina..

Los factores de la atención hospitalaria relacionados a la endometritis puerperal en parto vaginal son:: Tactos vaginales mayor a 4 durante el trabajo de parto, incumplimiento del lavado de manos según norma, quiebre de la técnica aséptica en la atención del parto, los mismos que se pueden modificar por la capacitación y supervisión permanente.

# TASA DE INCIDENCIA DE ENDOMETRITIS PUERPERAL - I SEMESTRE 2010

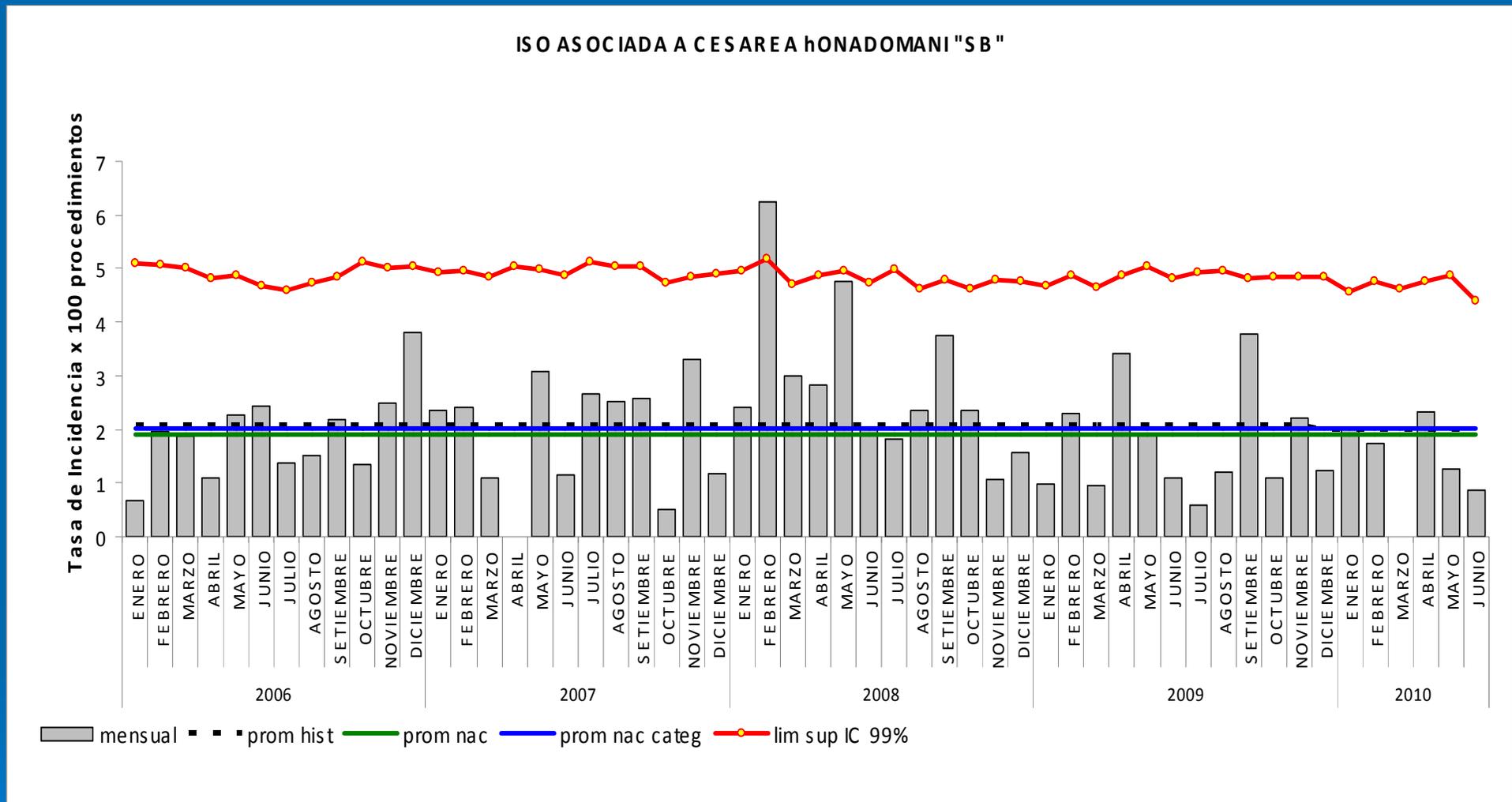
ENDOMETRITIS - P. CESÁREA HONADOMANI "SB"



La tasa de incidencia de Endometritis puerperal asociada a cesárea para el primer semestre del 2010, es 1,3/100 cesáreas, encontrándonos por arriba del Promedio Nacional (1,01) y de la categoría de Establecimiento III-1 (1,03); pero por debajo de la tasa presentada en el 2009 para el primer semestre (1,89).

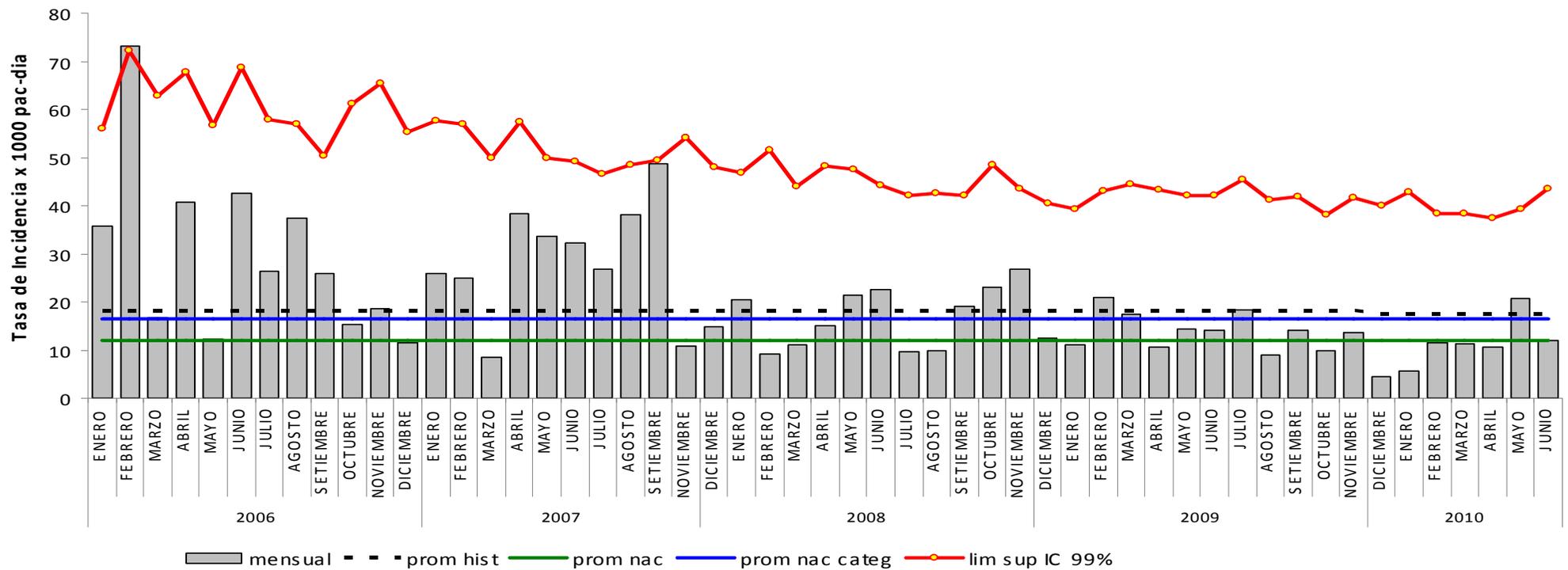
La Endometritis asociada a cesárea tiene relación con factores vinculados a la atención Hospitalaria como son: Inadecuado lavado de manos quirúrgico, incumplimiento de la norma de antibioprolaxis quirúrgica, ruptura de la técnica aséptica, excesivo número de tactos vaginales, igualmente modificables mediante la capacitación y supervisión permanente.

# TASA DE INCIDENCIA DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO- I SEMESTRE 2010



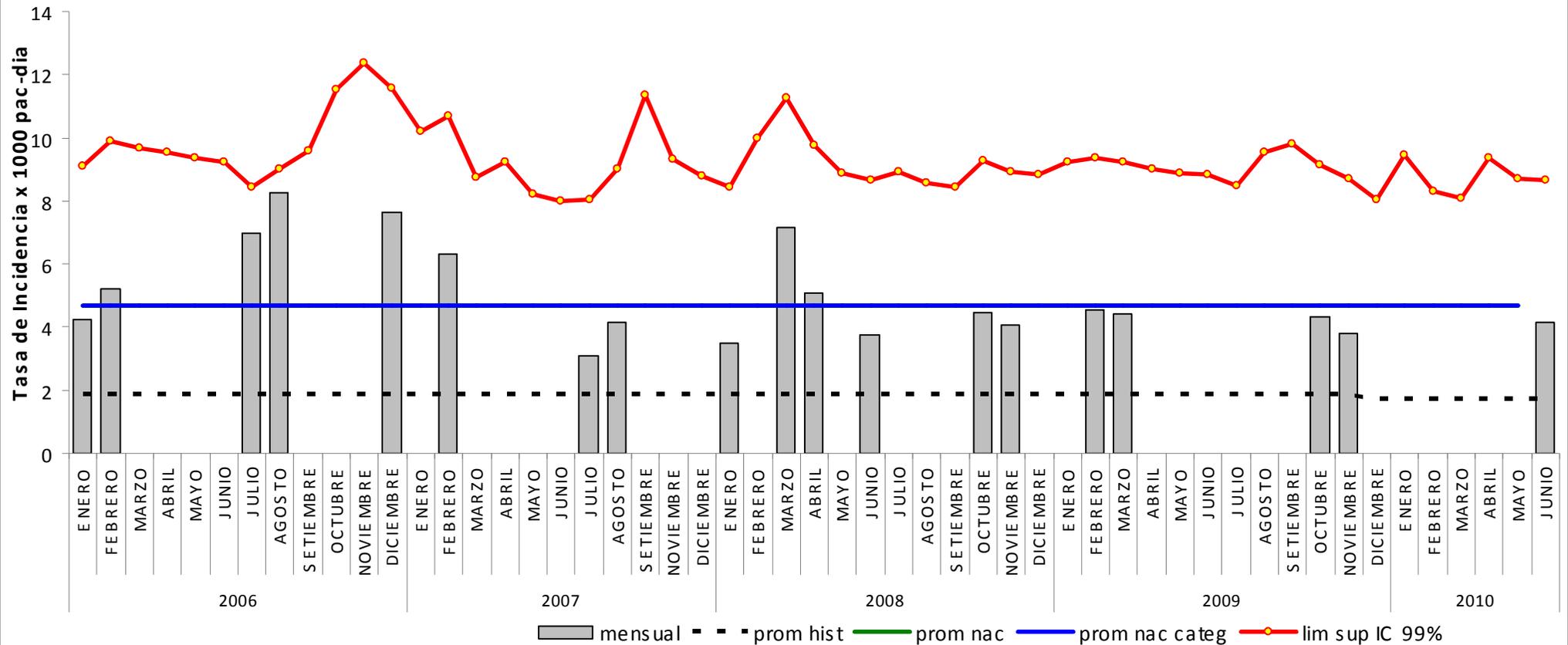
La tasa de incidencia de Infección de Sitio Operatorio asociado a cesárea, para el primer semestre del 2010 es 1,3/100 cesáreas, cifra que se encuentra por debajo del promedio Nacional (1,91), de la categoría del establecimiento III-1 (2,02) y también por debajo de la tasa presentada en el primer semestre del 2009 (1,71).

### Infección de Torrente Sanguíneo Asociada a CVC UCINEO HONADOMANI "S B"



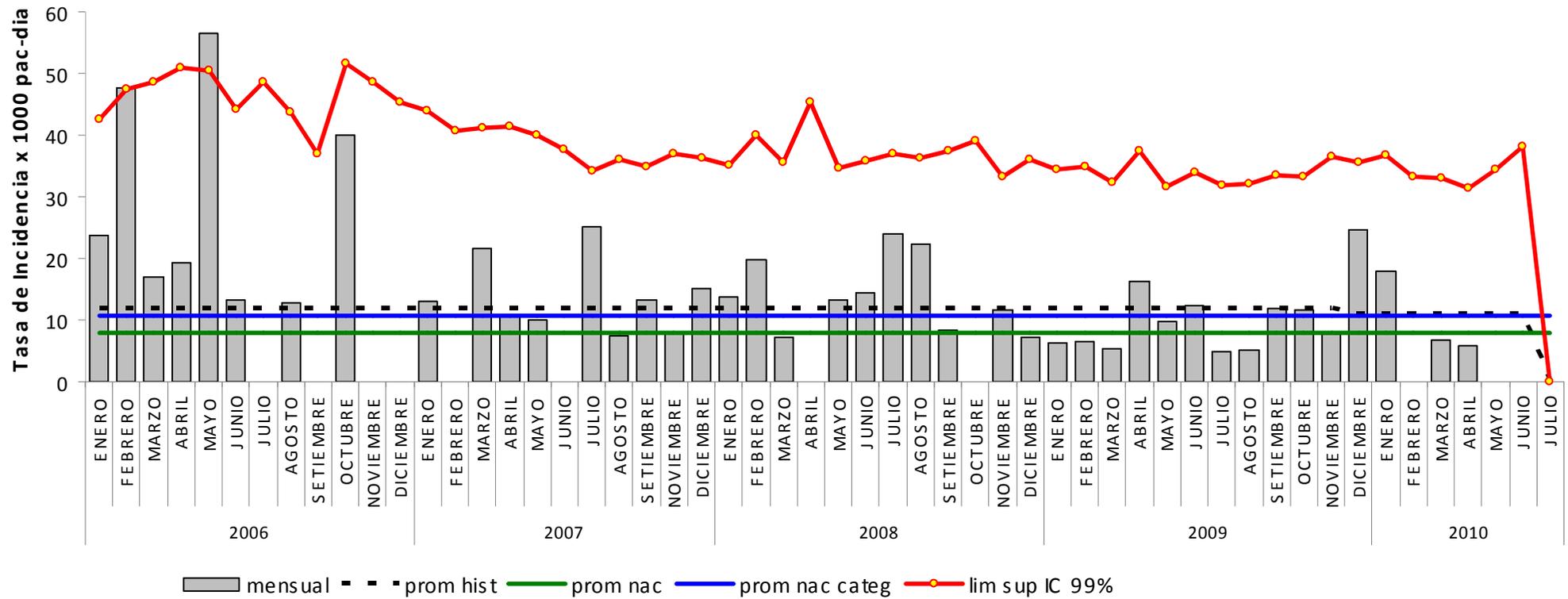
El gráfico nos muestra los resultados de la vigilancia epidemiológica de Infección del Torrente Sanguíneo asociada a Catéter Venoso Central en la UCI de Neonatología, presentándose para el primer semestre del 2010 una densidad de incidencia de 12,2/1000 días catéter, encontrándonos ligeramente por arriba del promedio Nacional (12,0), pero por debajo de la categoría de Establecimiento III-1 (16,54) y de la tasa presentada en el primer semestre del 2009 (14,4).. Se observa también una curva con tendencia decreciente, presentándose en mayo del 2010 un pico elevado que corresponde a un incremento de casos a Candida y Estafilococo Coagulasa Negativo. Los factores de riesgo para ITS relacionados a la atención hospitalaria son: Quiebre de la técnica aséptica durante la instalación y manipulación del catéter y sus conexiones, la ruptura del circuito cerrado estéril, así como el desplazamiento de los catéteres en el sitio de punción, todos modificables mediante capacitación y supervisión permanentes.

### ITS asociada a CVP UCINEO HONADOMANI "S B"



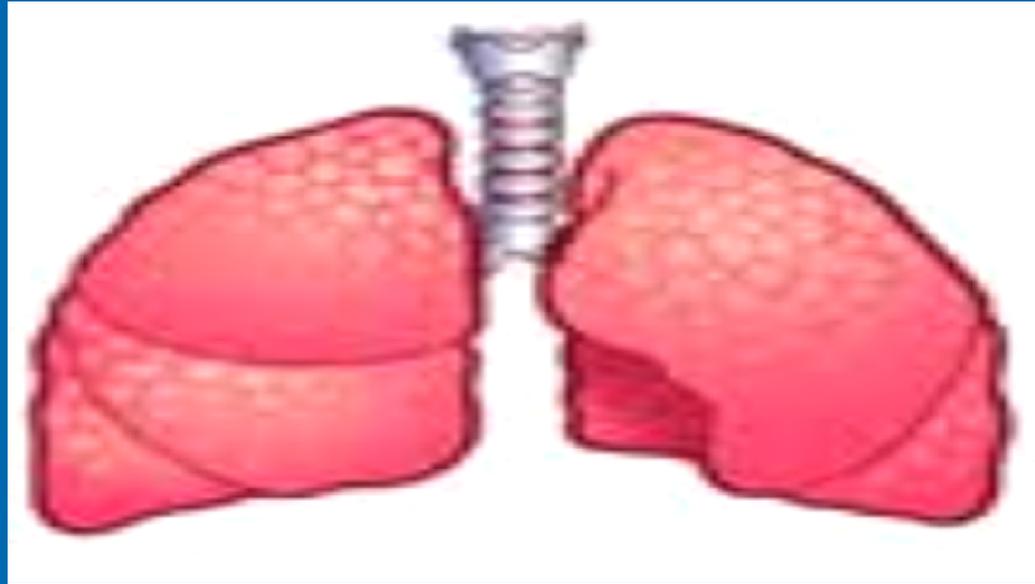
La densidad de incidencia de infección del torrente Sanguíneo asociada a catéter venoso periférico en la UCI de Neonatología para el primer semestre del 2010 es 0,7/1000 días catéter, cifra que se encuentra por debajo del Promedio Nacional y de la presentada en el 2009 en nuestra institución para el mismo periodo, con 4,66 y 1,4/1000 días catéter respectivamente.

### Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica UC INEO HONADOMANI "S B"



La densidad de incidencia de Neumonía asociada a Ventilación Mecánica en la UCI de Neonatología para los primeros 6 meses del 2010 es 4,9/1000 días ventilador, encontrándonos por debajo del Promedio Nacional (7,8), de la Categoría de Establecimiento III-1 (10,7) y de la tasa presentada en nuestra institución el 2009 (9,1) para el mismo periodo.

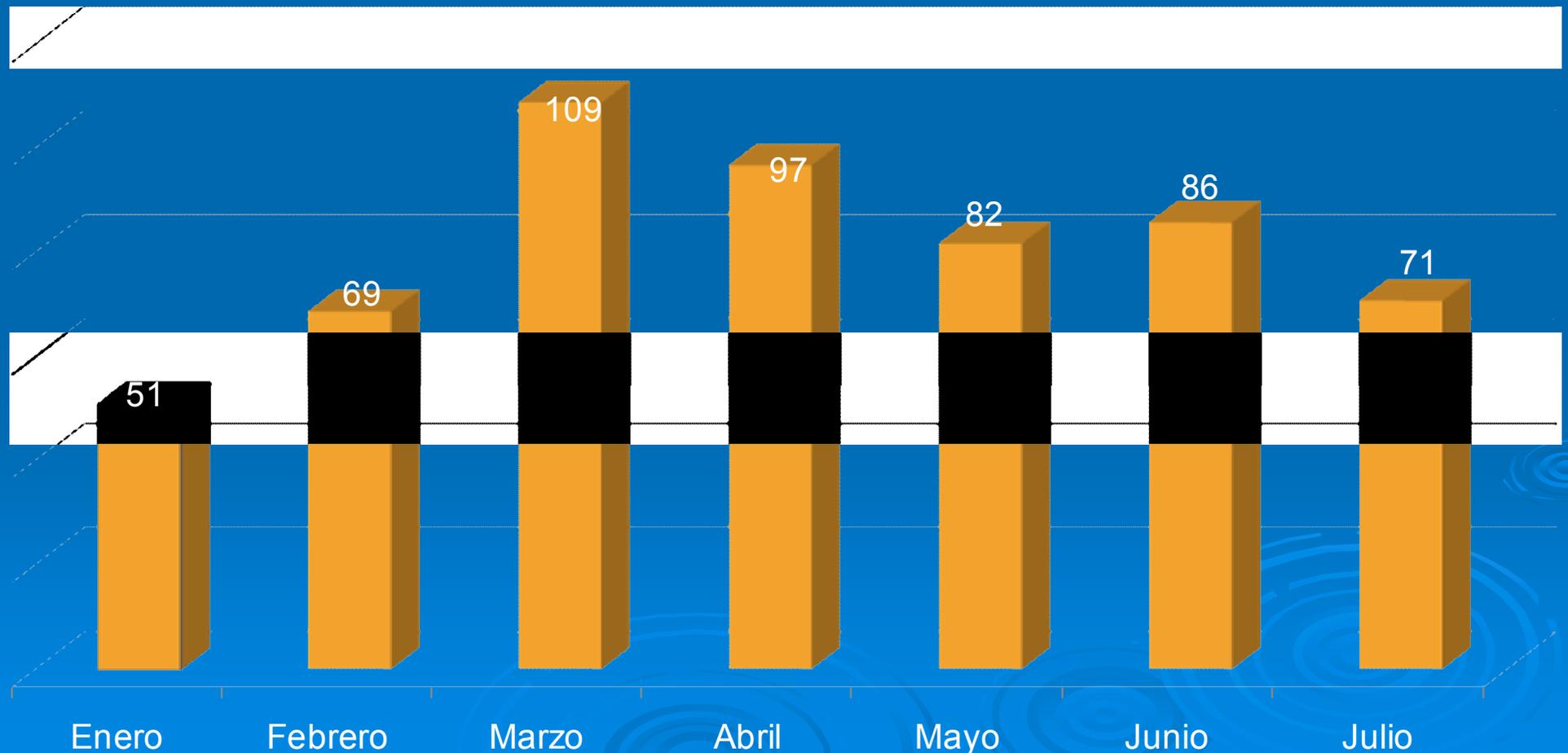
# UNIDAD DE BRONCOPULMONARES



PROGRAMA DE TBC

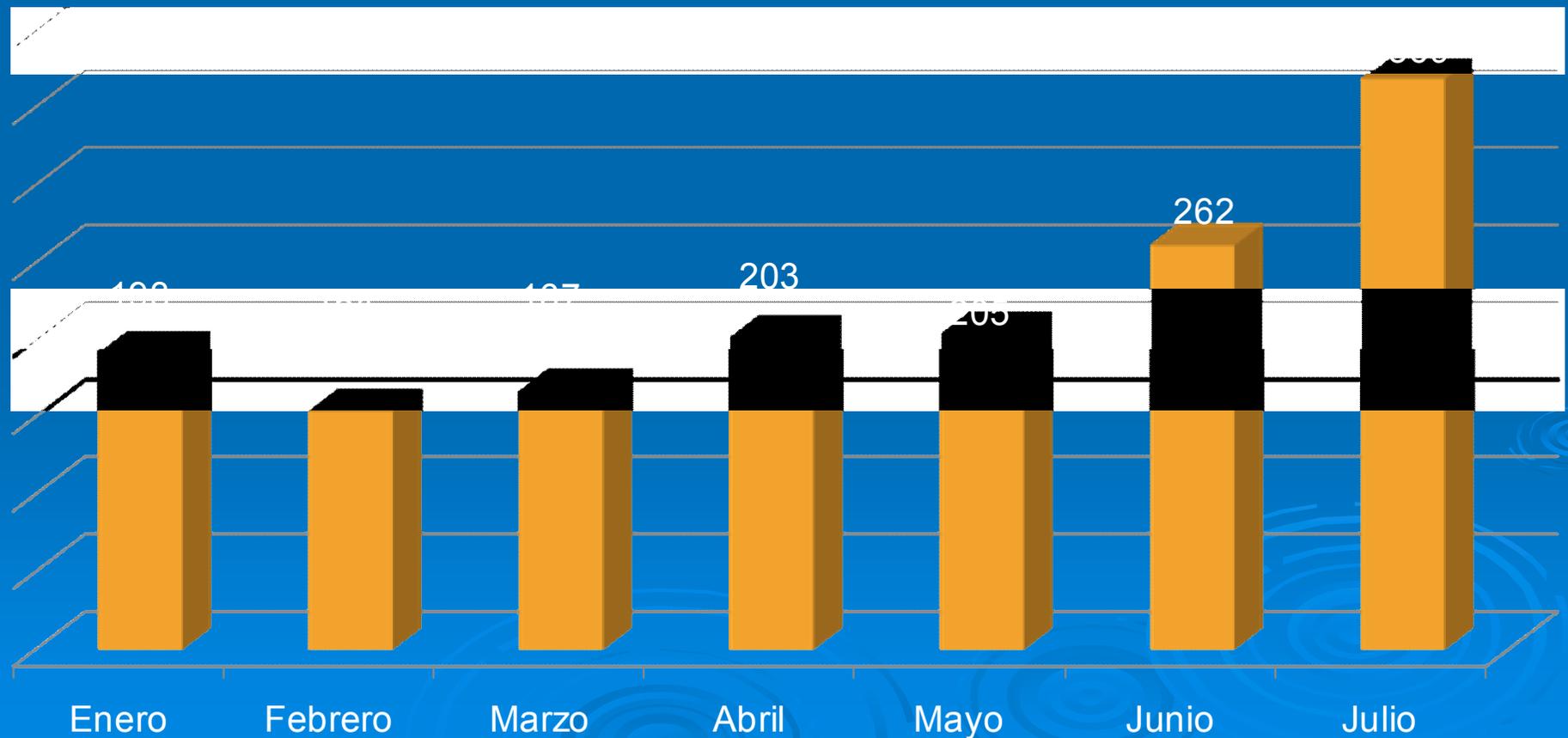
# Consultorio

- Atención Brindada a las Pacientes Gestantes, Ginecológicas que requieran Riesgo Neumológico e Interconsultas a Pacientes Hospitalizados para el Descarte de Enfermedades Respiratorias(TBC).



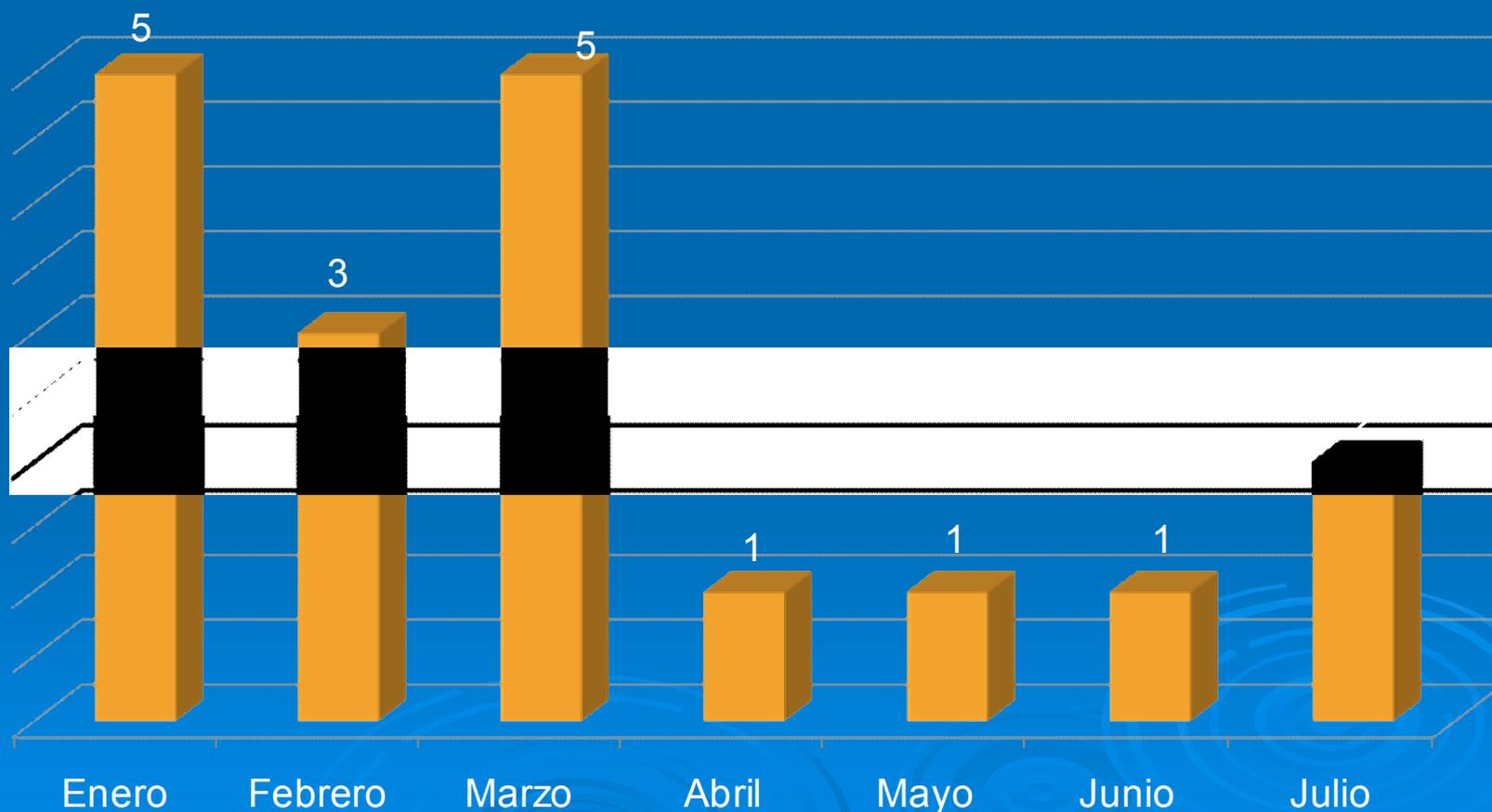
# Sintomáticos Respiratorios

Captación de Pacientes con Tos por mas de 15 Días.



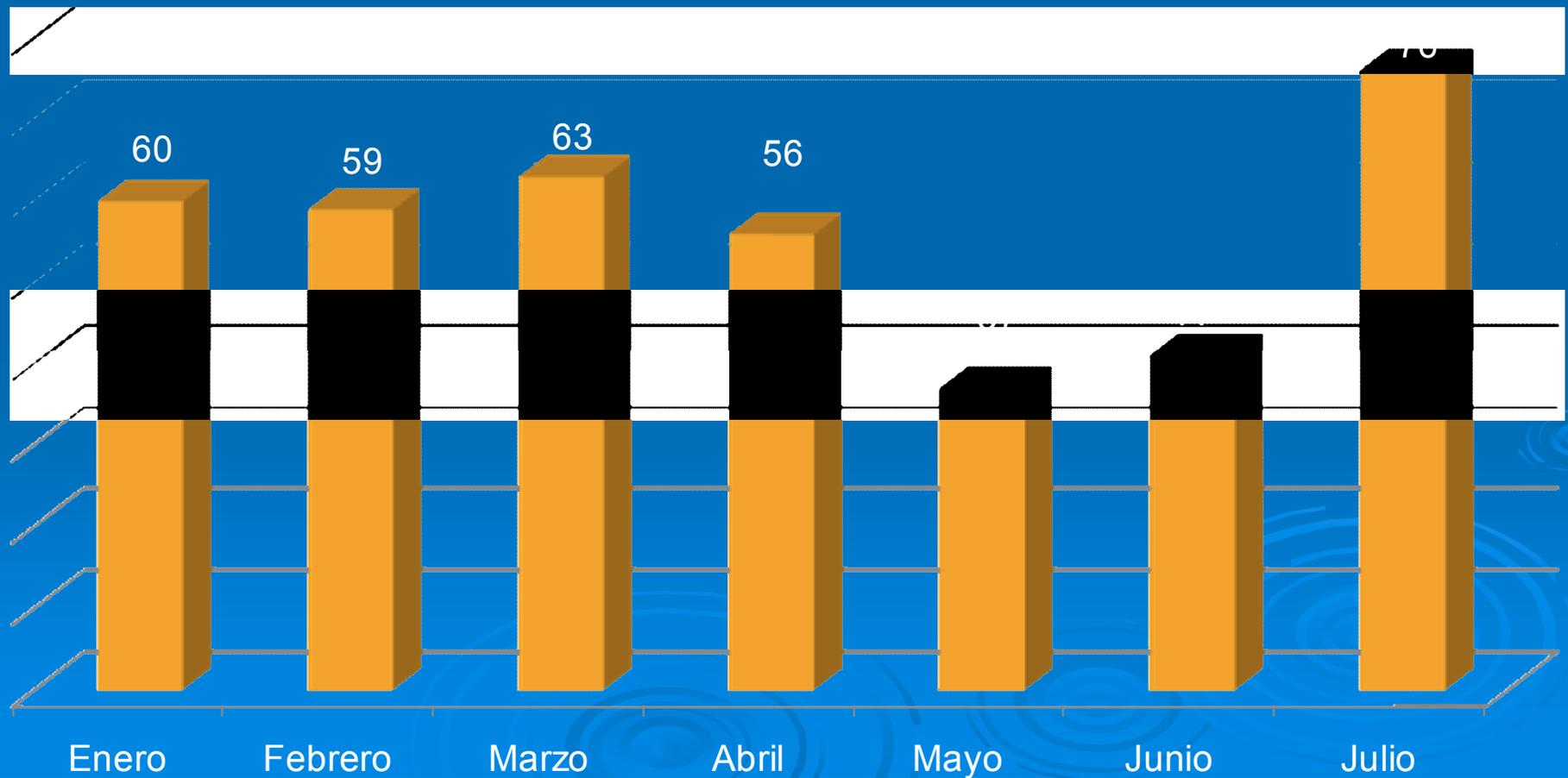
# Pacientes diagnosticados CON TBC

Todo Paciente que se le Diagnostica **TBC Positivo**.



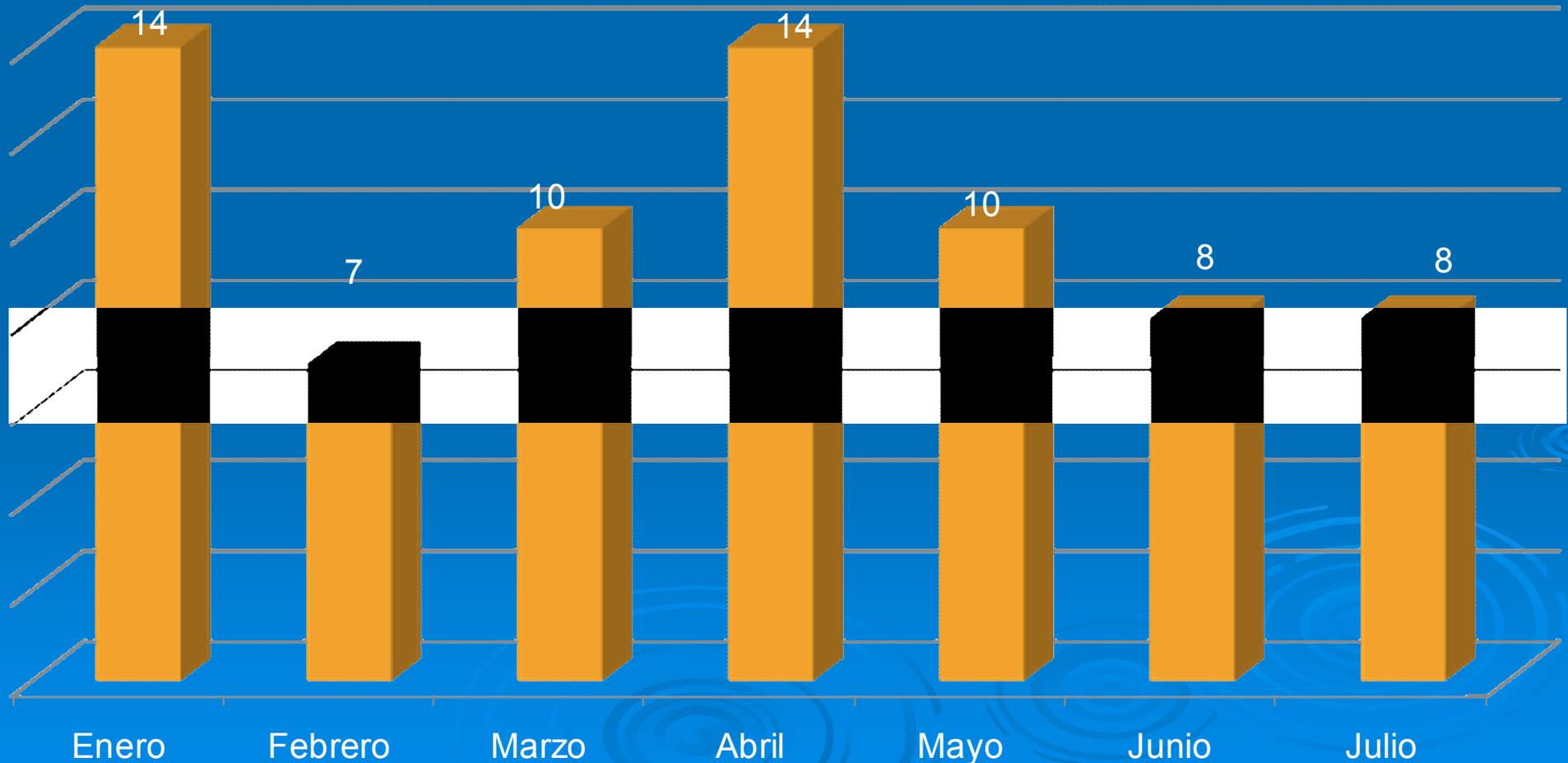
# PPD

Test para descarte y Diagnostico de Tuberculosis , especialmente a menores de 19 años



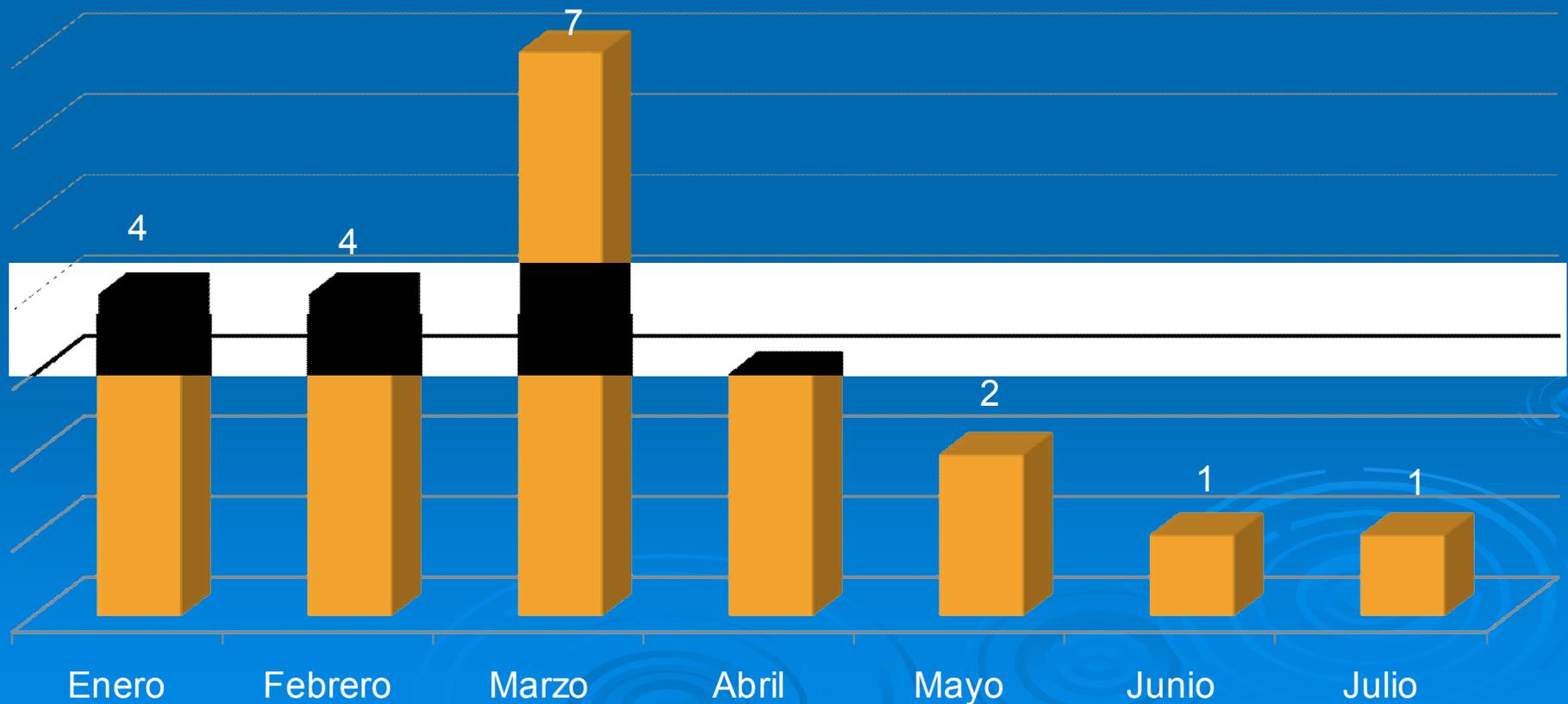
# Aspirado gástrico en TBC

Método para extraer líquidos Gástricos para el Diagnostico y Descarte de Tuberculosis en Menores de Edad



# Derivaciones

Se realiza a Pacientes con Diagnostico de TBC, no residente en la Jurisdicción del establecimiento que realizo el Diagnostico



# CHARLAS EDUCATIVAS

- ✖ Educan y Promueven a Pacientes que son atendidos por Consultorios Externos sobre TBC

