



Resolución Directoral

Lima, 24 de agosto de 2023



VISTOS:

El PROVEIDO N°000038-2023-OEPLANEAMIENTO/HSR, INFORME N°000030-2023 UPLANES/HSR, HOJA DE ENVIO N° 001785-2023-OEPLANEAMIENTO /HSR, HOJA DE ENVIO N°0001903-2023-DADJUNTA/HSR, y el INFORME LEGAL N° 195-2023-MINSA-HSR-OAJ, de fecha 23 de agosto de 2023

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece en su Título Preliminar IV, que la salud pública es responsabilidad primaria del Estado. La responsabilidad en materia de salud individual es compartida por el individuo, la sociedad y el Estado;

Que, el Decreto Legislativo N°1161, aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, y tiene como función rectora la de conducir el Sistema Nacional coordinado y Descentralizado de Salud;

Que, a través del Decreto Supremo N°095-2022-PCM, se aprueba el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional (PEDN) al 2050. Se considera los problemas estructurales del país los desafíos futuros y plantean una oportunidad de cambio.

Que, mediante Resolución Ministerial N°427-2023/MINSA, se aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) Multianual 2024-2026 del Ministerio de Salud, cuya política como Sector es la de contar con un sistema de salud que asegure el acceso universal a los servicios de salud en el cuidado y atención integral de salud individual y colectiva de las personas con abordaje de los determinantes sociales de la salud priorizados, según ciclo de vida y necesidades de la población;

Que, con Resolución Ministerial N°439-2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico "Metodología para el análisis de situación de salud local", cuya finalidad es generar evidencias para el tema de decisiones y la gestión de políticas con impacto en la salud pública y el desarrollo social en el ámbito local;

Que, mediante Resolución Ministerial N°801-2012/MINSA, Se aprueba la Norma Técnica de Salud N°099-MINSA-DGE.V01 que establece que el proceso para el desarrollo y evaluación del Análisis de Salud en el ámbito Nacional y Regional, que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños o problemas de salud, así como sus determinantes, que facilitan la identificación de necesidades y prioridades;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 826-2021-MINSA, se aprueba el documento denomina Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud, que tiene como objetivo establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de formulación. Aprobación, modificación y difusión de los Documentos Normativos;

Que, el Análisis de la Situación de Salud (ASIS) 2022, constituye una herramienta valiosa para evidenciar las implicancias de los determinantes en el Estado de salud; de esta manera se convierte en un proceso que permanentemente está indicando las prioridades a incorporar en las agendas sanitarias;

Que, mediante INFORME N°000030-2023-UPLANES/HSR, de fecha 15 de agosto de 2023, el Jefe de la Unidad de Planes de la Oficina Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento Estratégico emite la opinión técnica favorable del Análisis de la Situación de Salud (ASIS) 2022 del Hospital Santa Rosa;

Que, la Oficina de Asesoría Jurídica **OPINA:** que procede **APROBAR** el Análisis de la Situación de Salud (ASIS) 2022 del Hospital Santa Rosa, toda vez que dicho documento de gestión no contraviene la normatividad vigente;

Que, contando con el visto bueno de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, y la Oficina de Asesoría Jurídica;

Que, estando a lo dispuesto en la Ley 26842, y Resolución Ministerial N°1022-2007/MINSA, Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Santa Rosa, artículo 6, inc. e);

SE RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR el ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD (ASIS) 2022 DEL HOSPITAL SANTA ROSA, que en anexo forma parte integrante de la presente Resolución;

ARTICULO SEGUNDO. - ENCARGAR a la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, el cumplimiento, monitoreo, seguimiento de la presente resolución en el Hospital Santa Rosa.

ARTICULO TERCERO. - ENCARGAR a la Oficina de Estadística e Informática, la publicación de la presente Resolución en el Portal web del Hospital Santa Rosa.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE;



MC. CESAR WALTER HERRERA VIDAL
DIRECTOR GENERAL (e)
CMP 20396 RNE. 10295

Dirección General
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
Oficina de Asesoría Jurídica.
Archivo

Oficina de Epidemiología y
Salud Ambiental

Análisis de la Situación de Salud del HSR 2022



HOSPITAL
SANTA ROSA
PUEBLO LIBRE

Calidez, ciencia y experiencia a su servicio

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Rosa Bertha Gutiérrez Palomino

Ministra de Salud

Dra. Maria Elena Aguilar Del Águila

Viceministra de Salud Pública

HOSPITAL SANTA ROSA

Dr. César Herrera Vidal

Director General

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Obst. Judith Estela Fabián Manzano

Jefe de la Unidad de Análisis de Situación de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

RESPONSABLES DE LA EDICIÓN

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

Obst. Judith Estela Fabián Manzano

Obst. Ruth Raquel Delgado Escalante

Téc. Estad. Rosa Elina Pella Jiménez

REVISADO POR:

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

EQUIPO DE TRABAJO

Lic. Enf. María Luz Huamaní Urquizo

Lic. Enf. Ana María Amancio Castro

Lic. Enf. Nadia Cristina Wong Barrenechea

Lic. Enf. Elvira Mamani Sánchez

Lic. Enf. Carla Jiménez García

Ing. Ambiental. Edith Eviana Clemente Adrianzén

Biólogo. Eduardo Málaga Díaz

Tec. Adm. Doris Lucila Morales Zegarra

Tec. Adm. Carlota Deisi Rubio Morriberón

Sec. Tami Gloria Cruz Gonzales

Téc. Adm. Demetrio Víctor Abrigo Jara

Auxiliar Téc. Abel Michael Mory rojas

Hospital Santa Rosa

Av. Bolívar s/n cuadra 8. Pueblo Libre, Lima - Perú

Central Telefónica 51-1 - 6158200 - Anexo 510 - 511, Email: hsantarosa@hsr.gob.pe,

Página Web: www.hsr.gob.pe

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a los jefes de los Departamentos, Servicios Asistenciales, Estrategias Sanitarias y Oficinas Administrativas, por su valioso aporte en la elaboración y publicación de este documento de gestión: Análisis de Situación del Hospital Santa Rosa 2021:

- Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
- Departamento de Cirugía General
- Departamento de Diagnóstico por Imágenes
- Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
- Departamento de Gineco Obstetricia
- Departamento de Medicina General
- Departamento de Oncología
- Departamento de Odontología
- Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
- Departamento de Pediatría
- Departamento del Servicio Social
- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- Oficina de Estadística e Informática
- Oficina de Gestión de la Calidad
- Oficina de Recursos Humanos
- Oficina de Seguros
- Consultorio de Inmunizaciones
- Consultorio de Crecimiento y Desarrollo
- Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva - Sistema Informático Perinatal

PRESENTACIÓN

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del Hospital Santa Rosa, es un documento de gestión hospitalaria necesario para la toma de decisiones y formulación de planes, proyectos y otros documentos de gestión del hospital.

Todos los trabajadores de salud que lideran acciones en los diversos niveles de este establecimiento de salud, acceden a través de éste documento con información sobre la demanda y oferta de la cartera de servicios que brinda el Hospital Santa Rosa, así como también a la información sobre los resultados de evaluación mediante indicadores de nuestros servicios tales como: consulta externa, emergencia y hospitalización, contando además con la priorización de daños y demás problemas de salud.

Del mismo modo, en este documento se presenta las características demográficas y epidemiológicas de la población que accede al hospital, con la finalidad de caracterizar e identificar problemas, necesidades y prioridades de salud.

Los datos proceden de todas las fuentes productoras de información del hospital, desde las oficinas de Estadística, Epidemiología, Calidad, Planeamiento Estratégico, Gestión de Recursos Humanos, Estrategias, Servicios de Hospitalización, Consulta Externa, Cuidados Críticos y Emergencia, Unidades de apoyo al Diagnóstico, entre las principales. Todos los cuales han sido integrados, procesados y analizados, para obtener el presente insumo básico de gestión.

Habremos cumplido con nuestro cometido si este documento apoya todo esfuerzo que contribuya a mejorar la salud de nuestros pacientes, sustentando las decisiones que se toman a diferente nivel; sirviendo como base para el diseño de estrategias de gestión y propuestas de intervenciones y apoyando en el desarrollo de proyectos de investigación.

M. César Herrera Vidal
Director General
Hospital Santa Rosa

INDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
II. RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA	3
III. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA ATENCIÓN	4
A. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA DE LA DEMANDA DE ATENCIÓN	4
1. Estructura poblacional de la atención en el Servicio de Consulta Externa.....	4
2. Estructura poblacional de la atención en el Servicio de Hospitalización	5
3. Estructura poblacional de la atención en el Servicio de Emergencia	6
B. LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS ATENCIONES	7
1. Lugar de procedencia en el Servicio de consulta externa	7
2. Lugar de procedencia en el servicio de hospitalización	8
3. Lugar de procedencia en el servicio de emergencia	8
C. ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN LOS SERVICIOS : CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA.	9
1. Morbilidad en el servicio de consulta externa.....	9
2. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización	20
3. Morbilidad en el servicio de Emergencia	28
D. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN	34
1. Mortalidad por servicios de hospitalización	34
2. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	35
3. Tasa neta de mortalidad hospitalaria	35
4. Principales causas de mortalidad en Hospitalización	35
5. Mortalidad Materna	39
6. Mortalidad Fetal y Neonatal	42
E. ANÁLISIS DE LOS DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA	46
1. Vigilancia de las Enfermedades Transmisibles.....	46
2. Vigilancia de las Enfermedades No Transmisibles	62
F. SALUD OCUPACIONAL	71
1. Vigilancia de Tuberculosis en el Personal de Salud	71
2. Vigilancia de Accidentes Ocupacionales.....	72
G. ANÁLISIS DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	74
Servicio de Cirugía	75
1. Infección de herida operatoria (IHO) post colecistectomía.....	75
2. Infección de herida operatoria (IHO) por hernioplastia inguinal	75
3. Infección tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP).....	76
Servicio de Medicina.....	77

1. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente (CUP)	77
Servicio de Gineco- Obstetricia	77
1. Endometritis asociada a parto por cesárea	78
2. Endometritis asociada a parto vaginal	78
3. Infección de herida operatoria (IHO) post cesárea	79
Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología	79
1. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central	79
2. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Periférico	80
3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico (NAVM)	81
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos UCI	81
1. Infección del tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP)	81
2. Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC)	82
3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico NAVM	83
IV. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD	86
A. Aspectos organizativos y estratégicos	86
Cartera de servicios	87
1. Organigrama Estructural del Hospital Santa Rosa	89
B. Análisis de los recursos físicos	90
1. Ubicación geográfica	90
2. Acceso físico al Hospital	90
3. Distribución de la infraestructura hospitalaria	91
4. Descripción de los ambientes para la atención	92
C. Análisis de los recursos humanos	94
1. Estructura de los recursos humanos	94
2. Clasificación de recursos humanos	94
3. Número de médicos por especialidades	96
D. Análisis de los recursos financieros	97
E. Indicadores de Gestión y Evaluación Hospitalaria	100
1. Hospitalización	100
2. Centro Obstétrico	102
3. Inmunizaciones	104
4. Oficina de Gestión de Calidad	106
5. Salud Ambiental	109
6. Servicio Social	111
V. COMPORTAMIENTO DEL COVID-19 EN EL AÑO 2021	114
VI. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS	128
A. PRIORIZACIÓN DE LA MORBILIDAD GENERAL DEL AÑO 2021 EN EL HOSPITAL SANTA ROSA	128

B. PRIORIZACION POR ETAPAS DEL CICLO DE VIDA EN EL 2021 EN EL HOSPITAL SANTA ROSA.....	133
C. NECESIDADES DE SALUD POR ETAPAS DEL CICLO DE VIDA	136
VII. ANEXOS.....	138
A. ANEXO N°1: Morbilidad General en el Servicio de Consulta Externa.....	138
B. Anexo N°2: Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización.....	141
C. ANEXO N°3: Morbilidad General en el Servicio de Emergencia.....	144

I. INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del Hospital Santa Rosa es un documento de gestión que permite caracterizar la oferta y la demanda de los servicios hospitalarios, con la finalidad de priorizar los problemas y necesidades cuyas acciones de control y solución deben ser gestionados en las diferentes instancias de decisión.

Este documento consta de tres principales ejes: 1. Caracterización y análisis de la oferta, 2. Demanda de servicios y 3. Priorización de daños a la salud.

En la caracterización de la demanda se ha puesto énfasis en el análisis de la morbilidad, la mortalidad, la vigilancia de las infecciones intrahospitalarias y las enfermedades sujetas a notificación.

Se ha descrito la oferta hospitalaria en términos del análisis de los recursos humanos, la infraestructura hospitalaria, el equipamiento y los recursos financieros. En este eje estamos considerando la evaluación de los principales indicadores de los servicios ambulatorios, hospitalarios, unidades de emergencia y cuidados críticos.

La situación del COVID-19 se describe en un capítulo aparte, dando cuenta la atención realizada en el Triage Diferenciado para la atención de pacientes sospechosos y positivos COVID-19, la que contaba con 03 carpas denominadas “Tienda de campaña Modelo TM-54” y de ella 02 carpas para hospitalización que albergaba 12 camas y 01 carpa para área administrativa.

En el primer piso, ampliación de la Unidad de Cuidados Intensivos COVID-19 con 10 camas para atención de pacientes críticos y uso de ventiladores mecánicos.

En el segundo piso de hospitalización hubo una readecuación del servicio de Medicina, denominándose Medicina COVID-19 con 28 Camas para hospitalización de pacientes COVID-19 positivos, otro pabellón Ginecología COVID-19 para atención de pacientes Gineco Obstétricas con 08 camas.

Las atenciones en consulta externa de forma física se realizaron en el área anexo ubicado en la calle Moreyra y Riglos n° 128 en un 50% y en forma virtual el otro 50%.

En el capítulo de priorización de problemas, se utilizó el método de Pareto para dar a conocer los principales daños que acumulan el 80% del uso de servicios en consulta externa, hospitalización y emergencia.

El documento ha sido elaborado con información correspondiente al año 2021, la cual ha sido recopilada de las diferentes fuentes y unidades productoras de datos del Hospital Santa Rosa, cuya integración, procesamiento y análisis estuvo a cargo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

II. RESEÑA HISTÓRICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA



El Hospital Santa Rosa fue inaugurado como centro asistencial el 26 de Julio de 1956, con el nombre de “CENTRAL DE ASISTENCIA SOCIAL SANTA ROSA DE LIMA”. En el año 1964 se marca el inicio de una nueva etapa en la evolución del Hospital, ya

que éste se amplía con la inauguración del monoblock, transformándose en el Hospital Materno Infantil Santa Rosa; iniciando de esta manera el proceso de la atención intrahospitalaria de los partos en forma progresiva, proceso que termina el año 1968, fecha que se produce la integración de los Centros de Salud de Lince, San Isidro, Magdalena y San Miguel, constituyéndose el Área Hospitalaria N° 5, con el Hospital Santa Rosa como Base.

En el año 1991 se inaugura el servicio de Cirugía y Especialidades. En 1996 recibe la denominación de “Hospital de Apoyo Santa Rosa” y en 1999 a los servicios ya existentes de Medicina Pediátrica, Cirugía Pediátrica, Medicina General y Especialidades, Cirugía General y Especialidades, Neonatología, Ginecología y Obstetricia; se agrega la Unidad de Cuidados Intensivos.

En el año 2003 se inaugura el Departamento de Oncología que cuenta con los Servicios de Oncología Clínica, Ginecológica y de Mama, Cirugía Oncológica de Abdomen, Cabeza y Cuello.

En el año 2005 según Resolución Directoral N° 641/2005 DG-DESP-DSS-DISA V L.C se otorga al Hospital Santa Rosa la Categoría III-1, hospital del tercer nivel de atención.

Antes del inicio de la Pandemia por el COVID – 19, el Hospital contaba con 193 camas hábiles distribuidas en los servicios antes mencionados, conservando siempre la tendencia creciente presionado por la demanda de los usuarios. Pero ante las directivas emanadas por el MINSA, el número de camas se redujo debido a las necesidades de incrementar los espacios entre los pacientes y a la creación de servicios diferenciados COVID – 19 y no COVID – 19.

Es importante mencionar que en el Hospital Santa Rosa se realizan actividades específicas de alta tecnología y complejidad en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos y Neonatos, Tomografías, Endoscopías, Cirugía Laparoscópica, Administración de Quimioterapia e Intervenciones Quirúrgicas en pacientes oncológicos, entre otros.

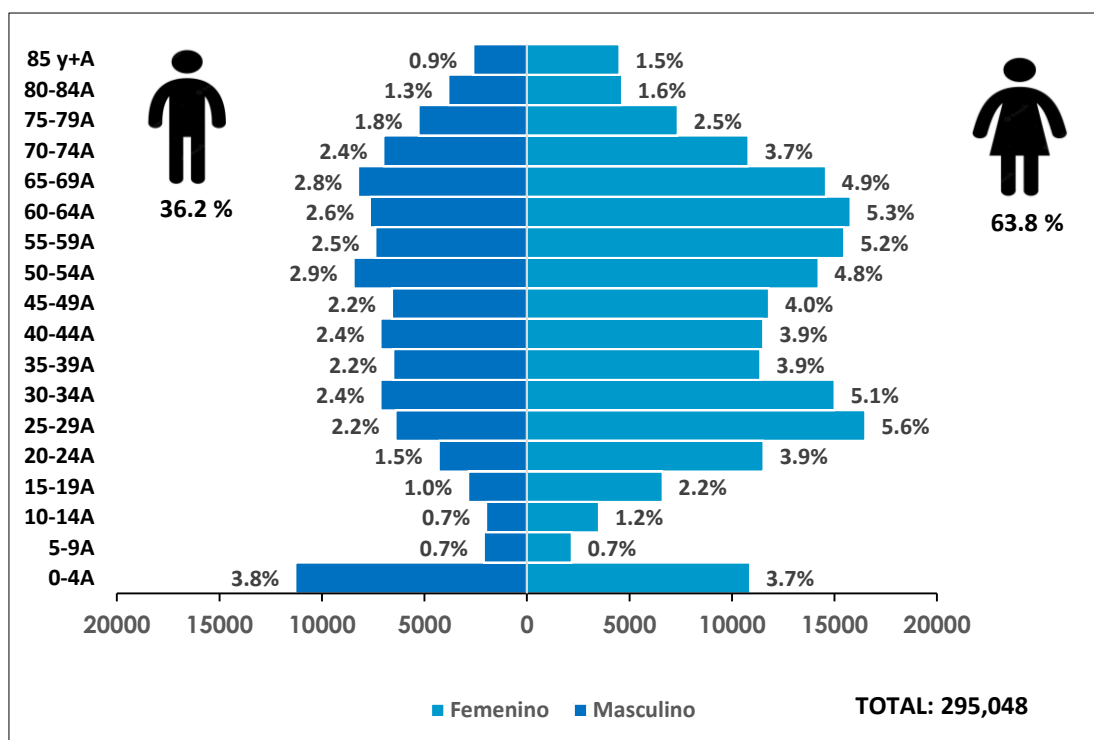
III. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA ATENCIÓN

A. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA DE LA DEMANDA DE ATENCIÓN

La demanda de atención de los servicios de salud en el Hospital Santa Rosa tiene diferentes características en razón al tipo de servicio que utiliza, sin embargo, en todas predomina la población materno infantil

1. Estructura poblacional de la atención en el Servicio de Consulta Externa

Gráfico N°01. Distribución poblacional de la atención en el Servicio de Consulta Externa según sexo y grupo etareo. Hospital Santa Rosa. Año 2021



Fuente: HSR- Of. Estadística e Informática- Elaborado OE y AS

En el año 2021, se realizaron 295,048 atenciones en el servicio de consultorios externos de nuestra institución, de estas atenciones, el 63.8% corresponde a los de sexo femenino y 38.2 % a los de sexo masculino.

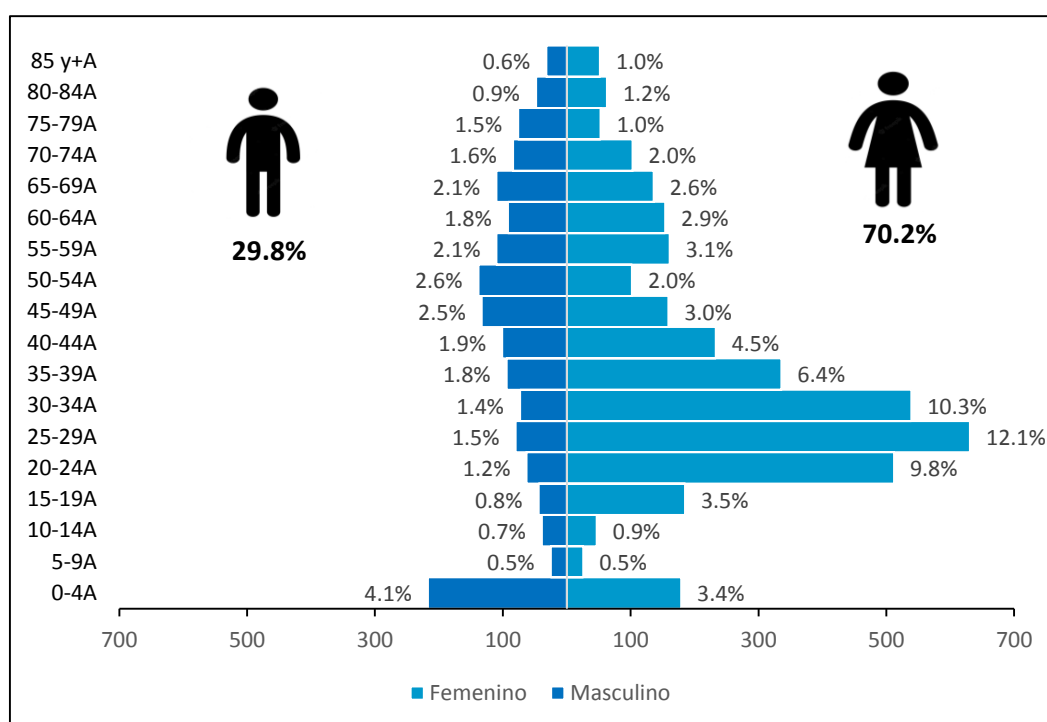
La pirámide poblacional de consulta externa presenta una amplia base entre las edades de 0-4 años en ambos sexos, luego se reduce a partir de los 05 años hasta 24 años y en mayor porcentaje en el lado de las mujeres y sobre todo en mujeres en edad fértil.

La presencia de la Pandemia por COVID-19, modificó el comportamiento de la pirámide poblacional reflejándose en el tipo de atenciones en consulta externa.

2. Estructura poblacional de la atención en el Servicio de Hospitalización

En el servicio de hospitalización, para el año 2021, se realizaron 5,230 atenciones en nuestra institución, de estas atenciones, el 70.2% corresponde al sexo femenino y 29.8 % al sexo masculino.

Gráfico N°02. Distribución poblacional de la atención en el Servicio de Hospitalización según sexo y grupo etareo. Hospital Santa Rosa. Año 2021



Fuente: HSR- Of. Estadística e Informática- Elaborado OE y AS.

La pirámide poblacional de atención en el servicio de hospitalización muestra una base ancha en el grupo de niños de 0-4 años para ambos sexos, luego se acorta en el grupo de edades de 5 a 14 años y ensancharse en el grupo de 15–24 años en ambos grupos, sobre todo en el de las mujeres en edad fértil. Finalmente se acorta la pirámide poblacional en el resto de las edades.

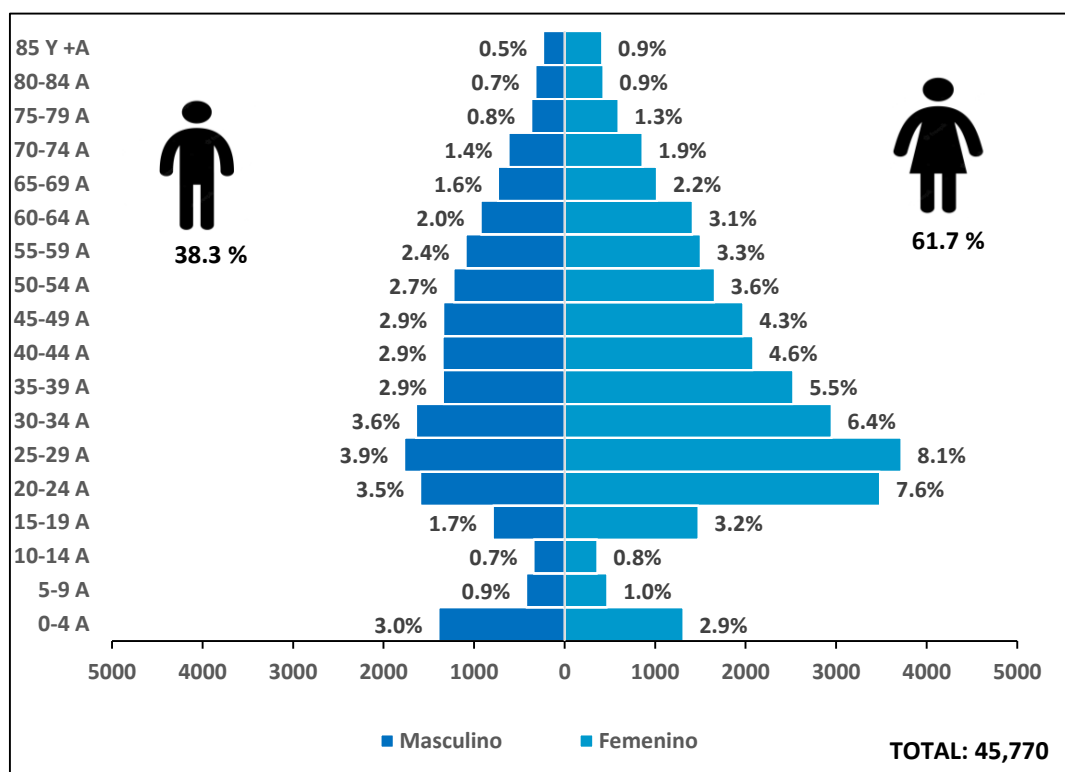
La población de hospitalizados fue en mayor porcentaje en el grupo de mujeres en edad fértil y en menores de 5 años, que podría deberse a la presencia de la Pandemia COVID-19.

3. Estructura poblacional de la atención en el Servicio de Emergencia

En el servicio de Emergencia se realizaron 45,770 atenciones, de las cuales, el 61.7% corresponde al sexo femenino y 38,3 % al sexo masculino

En cuanto a las edades de la población que acudió a atenderse en nuestra institución, dentro del grupo de mujeres; las personas de 30 a 59 años fueron las de mayor demanda (n=12 694; 44,9%), seguido del grupo que comprende a las mujeres de 18 a 29 años (n= 8 168; 28,4%), luego las mujeres de 60 a más (n= 4 733; 16,7%) y como penúltimo lugar a las jóvenes de 0 a 11 años (n=1 906; 6,7%), siendo así el grupo de edades de 18 a 29 años (n=756; 2,7%), el de menor demanda de atención.

Gráfico N°03. Distribución poblacional de la atención en Emergencia según sexo y grupo etáreo. Hospital Santa Rosa. Año 2021



Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OE y SA.

Para el grupo de los varones, la distribución de la estructura poblacional según el grupo de edades es similar al de las mujeres, pues el grupo que predominó en la demanda de atención fue el de 30 a 59 años (n=7 992; 45,6%), seguido del grupo de varones con edades entre 18 a 29 años (n=3 889; 22,2%), luego el grupo de 60 a más años (n= 3 204; 18,3%), continuando con el grupo de jóvenes de 0 a 11 años (n=1 906; 11,2%) y por último tenemos a los varones de 12 a 17 años (n= 468; 2,7%).

La proporción de mujeres y hombres según los grupos de edad (12 a 17, 18 a 29, 30 a 59 años) fue de 2 a 1, mientras que las edades que comprenden de 0 a 11 y de 60 a más años, la proporción fue 1 a 1, es decir las mismas cantidades.

B. LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS ATENCIONES

1. Lugar de procedencia en el Servicio de consulta externa

Los distritos asignados al Hospital Santa Rosa (San Miguel, Pueblo Libre, Magdalena, Jesús María, Lince, Miraflores y San Isidro) representan el 56.3% de la consulta externa y el otro 43.6% corresponde a los otros distritos de Lima, Callao y otros departamentos.

**Tabla N°01. Distribución de la atención en el Servicio de Consulta Externa según distritos.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

DISTRITOS	N	%
Distritos asignados al HSR		
San Miguel	53050	18.0%
Pueblo Libre	30908	10.5%
Jesús María	23310	7.9%
Lince	23135	7.8%
Magdalena	19623	6.7%
Miraflores	8596	2.9%
San Isidro	7451	2.5%
Otros distritos		
Lima	25459	8.6%
San Martín de Porres	8682	2.9%
Breña	7989	2.7%
San Juan de Lurigancho	6434	2.2%
Callao	5984	2.0%
Los Olivos	4793	1.6%
Comas	4205	1.4%
Resto de distritos	65407	22.2%
TOTAL	295026	100.0%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OE y SA

San Miguel, Pueblo Libre, Jesús María y Lince son los distritos de mayor demanda de atenciones en consulta externa.

2. Lugar de procedencia en el servicio de hospitalización

El 53.4% de los hospitalizados provienen de los distritos asignados al Hospital, el otro 46.6% corresponde a los otros distritos del departamento de Lima, Callao y otros departamentos del país.

En el año 2021, las hospitalizaciones en mayor porcentaje proceden de los distritos de San Miguel, Pueblo Libre y Magdalena

Tabla N°02. Distribución de la atención en los Servicios de Hospitalización según distritos. Hospital Santa Rosa. Año 2021

DISTRITOS	N	%
Distritos asignados al HSR		
San Miguel	869	16.6%
Pueblo Libre	632	12.1%
Magdalena del Mar	439	8.4%
Jesús María	388	7.4%
Lince	304	5.8%
Miraflores	108	2.1%
San Isidro	50	1.0%
Otros distritos		
Lima Cercado	465	8.9%
Breña	251	4.8%
San Martín de Porres	197	3.8%
San Juan de Lurigancho	163	3.1%
La Victoria	111	2.1%
Callao	110	2.1%
Comas	82	1.6%
Resto de distritos	1061	20.3%
TOTAL	5230	100.0%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OE y SA

3. Lugar de procedencia en el servicio de emergencia

Los principales distritos de donde provienen los pacientes para ser atendidos en emergencia son: Pueblo Libre (n=8 205; 17,9%), San Miguel (n=7 201; 15,7%), Magdalena del Mar (n=3 882; 8,5%) y Jesús María (n= 3 628; 7,9%). Cabe mencionar que los 4 distritos antes mencionados, son parte de los distritos asignados al Hospital Santa Rosa. Los 7 distritos asignados a nuestra institución acumulan el 57,2% del total de la demanda de la atención y el 42,8% corresponde a los otros distritos lugares del país.

**Tabla N°03. Distribución de la atención en el Servicio de Emergencia según distritos
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

DISTRITOS	n	%
Distritos asignados al HSR		
Pueblo Libre	8205	17.9%
San Miguel	7201	15.7%
Magdalena del Mar	3882	8.5%
Jesús María	3628	7.9%
Lince	2340	5.1%
Miraflores	661	1.4%
San Isidro	317	0.7%
Otros distritos		
Lima Cercado	5086	11.1%
Breña	3845	8.4%
San Martín de Porres	1578	3.4%
San Juan de Lurigancho	1002	2.2%
La Victoria	953	2.1%
Callao	867	1.9%
Comas	519	1.1%
Resto de distritos	5686	12.4%
TOTAL	45770	100.0%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OE y SA

C. ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN LOS SERVICIOS : CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA.

1. Morbilidad en el servicio de consulta externa

a) Morbilidad general en el servicio de consulta externa

La primera causa de *morbilidad general en el servicio de consulta externa* para el año 2021, fueron las otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (n=1610; 5.0%), mientras que el año anterior fueron las hiperplasias de próstata (n=788; 2.5%). En segundo lugar, para el año 2021, como causas de morbilidad tenemos a las otras enfermedades mentales y del comportamiento (n=1400; 4.3%), seguido de trastornos de ansiedad (n=1344; 4.1%) y otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo (n=1317; 4.1%). Las 10 primeras causas de morbilidad general en el servicio de consulta externa acumulan el 37.5%, mientras que las otras causas de morbilidad en consultorios externos acumulan el 62.5%. (Ver Tabla completa en Anexo N°1)

**Tabla N°04. Las 10 primeras causas de morbilidad general en el servicio de consulta externa
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras enfermedades del sist osteomuscular y del tej conjuntivo	1610	5.0%
2	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	1400	4.3%
3	Trastornos de ansiedad	1344	4.1%
4	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	1317	4.1%
5	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	1254	3.9%
6	Diabetes mellitus	1204	3.7%
7	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	1110	3.4%
8	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	1085	3.3%
9	Enf. del esófago, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis	1031	3.2%
10	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	847	2.6%
11	Otras causas de morbilidad	20312	62.5%
TOTAL		32514	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

b) Morbilidad según sexo en el servicio de consulta externa

**Tabla N°05. Las 10 primeras causas de morbilidad en consulta externa en mujeres
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras enfermedades del sist osteomuscular y del tejido conjuntivo	1210	5.8%
2	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	1096	5.3%
3	Trastornos de ansiedad	960	4.6%
4	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	759	3.7%
5	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	739	3.6%
6	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	678	3.3%
7	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	676	3.3%
8	Enf. del esófago, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis	673	3.2%
9	Diabetes mellitus	642	3.1%
10	Lumbago y otras dorsalgias	536	2.6%
11	Otras causas de morbilidad	12749	61.5%
TOTAL		20718	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el 2021, otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (n=1210; 5.8%) ocuparon la primera causa de morbilidad en el servicio de consulta externa en la población de mujeres, a diferencia del año anterior, la dispepsia (n=464;2.3%) fue la primera causa de atención. Como segunda causa de morbilidad para el año en mención tenemos a las otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo (n=1096; 5.3%), seguido de trastornos de ansiedad (n= 960; 4.6%) y en cuarto lugar, otras enfermedades mentales y del comportamiento (n=759; 3.7%). Las 10 primeras causas de morbilidad en mujeres en el servicio de consulta externa acumulan el 38.5% y el 61.5% corresponde a otras causas de morbilidad.

Para la población de varones atendidos en nuestro nosocomio, en el servicio de consulta externa, tenemos como primera causa de morbilidad a otras enfermedades mentales y del comportamiento (n=641; 5.4%), mientras que el año anterior fue hiperplasia de próstata (n=766; 6.7%). La segunda causa de morbilidad del 2021 corresponde a otras enfermedades del sistema cardiovascular (n=578; 4.9%), seguido de diabetes mellitus (n=562; 4.8%) y en cuarto lugar enfermedades del apéndice y de los intestinos (n=407; 3.5%). Las 10 primeras causas de morbilidad en varones en el área de consulta externa acumulan el 38.2% por lo que otras causas de morbilidad en consultorios externos en hombres acumulan el 61.8%.

Tabla N°06. Las 10 primeras causas de morbilidad en el servicio de consulta externa en varones Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	641	5.4%
2	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	578	4.9%
3	Diabetes mellitus	562	4.8%
4	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	407	3.5%
5	Epilepsia	407	3.5%
6	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	400	3.4%
7	Hiperplasia de la próstata	395	3.3%
8	Trastornos de ansiedad	384	3.3%
9	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	371	3.1%
10	Otras enfermedades del sistema urinario	359	3.0%
11	Otras causas de morbilidad	7292	61.8%
TOTAL		11796	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

c) Morbilidad según especialidades en el servicio de consulta externa

En el servicio de *consulta externa - Medicina*, la primera causa de morbilidad fueron las Infecciones respiratorias agudas (n=423; 14.6%). Como segunda causa, COVID-19 (n=343; 11.9%) seguido de enfermedades infecciosas intestinales (n=285; 9.9%) y en cuarto lugar lumbago y otras dorsalgias (n=213; 7.4%). El 59.9% corresponde a las 10 primeras causas de morbilidad en servicio de consulta externa – Medicina y el 40.1% a otras causas de morbilidad.

**Tabla N°07. Morbilidad en consulta externa – Medicina
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Infecciones respiratorias agudas	423	14.6%
2	COVID-19	343	11.9%
3	Enfermedades Infecciosas intestinales	285	9.9%
4	Lumbago y otras dorsalgias	213	7.4%
5	Otras enf. del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	102	3.5%
6	Trastornos de ansiedad	92	3.2%
7	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	75	2.6%
8	Migraña y otros síntomas de cefalea	68	2.4%
9	Traumatismos superficiales y heridas	67	2.3%
10	Infección vías urinarias	65	2.2%
11	Otras causas de morbilidad	1160	40.1%
TOTAL		2893	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

**Tabla N°08. Morbilidad en el servicio de consulta externa – Gastroenterología
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Enf. del esófago, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis	842	29.8%
2	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	675	23.9%
3	Gastritis y duodenitis	531	18.8%
4	Otras enfermedades del sistema digestivo	238	8.4%
5	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	106	3.7%
6	Colelitiasis y colecistitis	88	3.1%
7	Enfermedades Infecciosas intestinales	46	1.6%
8	Neoplasia maligna del colon y recto	30	1.1%
9	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	9	0.3%
10	Hernias	4	0.1%
11	Otras causas de morbilidad	258	9.1%
TOTAL		2827	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el servicio de consulta externa - **Gastroenterología**, las enfermedades del esófago, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis (n=842; 29.8%) fueron la primera causa de morbilidad, mientras que el año anterior fueron las dispepsias (n=612; 28.9%). Las otras causas de morbilidad que corresponde al año 2021 fueron: en segundo lugar, las enfermedades del apéndice y de los intestinos (n=675; 23.9%) seguido de gastritis y duodenitis (n= 531; 18.8%) y en cuarto lugar las otras enfermedades del sistema digestivo (n=238; 8.4%). Las 10 primeras causas de morbilidad en Gastroenterología del servicio de consulta externa acumulan el 90.9%. El 9.1% restante corresponde a otras causas de morbilidad.

Para el año 2021, en el *servicio de consulta externa -Endocrinología*, la primera causa de morbilidad fueron las otras enfermedades de las glándulas endocrinas y del metabolismo (n=846; 27.8%) mientras que el año anterior fue el hipotiroidismo adquirido por deficiencia de yodo (n=375; 18%). Las otras causas de morbilidad fueron la diabetes mellitus (n=798; 26.2%) seguido de trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias (n=510; 16.8%) y en cuarto lugar, obesidad y otros tipos de hiper alimentación (n= 442; 14.5%). Las 10 primeras causas de morbilidad en Endocrinología del servicio de consulta externa acumulan el 90.6%. Otras causas de morbilidad acumulan el 9.4%. Cabe mencionar que la décima causa de morbilidad, neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido, incluye: tumor benigno de la glándula suprarrenal, tumor de comportamiento incierto o desconocido de la glándula hipófisis, tumor de comportamiento incierto o desconocido de la glándula tiroides y tumor benigno de la hipófisis.

**Tabla N°09. Morbilidad en el servicio de consulta externa – Endocrinología
Hospital Santa Rosa. Año 2021.**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras enf. de las glándulas endócrinas y del metabolismo	846	27.8%
2	Diabetes mellitus	798	26.2%
3	Trast. del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	510	16.8%
4	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	442	14.5%
5	Otras enfermedades del sistema digestivo	66	2.2%
6	Anemias nutricionales	36	1.2%
7	Anemias excepto anemia nutricional	24	0.8%
8	Desnutrición y deficiencias nutricionales	15	0.5%
9	Enf. del esóf, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis	10	0.3%
10	Neoplasias benignas y de comport incierto o desconocido	10	0.3%
11	Otras causas de morbilidad	285	9.4%
TOTAL		3042	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. HSR-2021

El principal motivo de atención en el *servicio de consulta externa - Psiquiatría* fueron otras enfermedades mentales y del comportamiento (n=899; 42.7%) mientras que el año anterior fueron los trastornos mixtos de ansiedad y depresión (n=331/1562; 21.1%). Los otros motivos de atención para el 2021 fueron: en segundo lugar, los trastornos de ansiedad (n=817; 38.8%), seguido de la depresión (n=195; 9.3%) y, en cuarto lugar, los trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen en la niñez y en la adolescencia (n= 145; 6.9%). Las 8 primeras causas de morbilidad en Psiquiatría del servicio de consulta externa acumulan el 99.2% y otras causas de morbilidad el 0.8%. Es importante mencionar que la causa de morbilidad, otras enfermedades del sistema nervioso, se refiere a los trastornos del inicio y del mantenimiento

del sueño (insomnios). De la misma forma, el diagnóstico: otras lesiones y secuelas de causa externa se refiere a secuelas de fractura del cráneo y de huesos faciales.

**Tabla N°10. Morbilidad en consulta externa – Psiquiatría
Hospital Santa Rosa. Año 2021.**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	899	42.7%
2	Trastornos de ansiedad	817	38.8%
3	Depresión	195	9.3%
4	Trast. emocionales y del comport en la niñez y en la adolescencia	145	6.9%
5	Epilepsia	19	0.9%
6	Síndromes del maltrato	11	0.5%
7	Otras enfermedades del sistema nervioso	4	0.2%
8	Otras lesiones y secuelas de causa externa	1	0.0%
9	Otras causas de morbilidad	16	0.8%
TOTAL		2107	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

**Tabla N°11. Morbilidad en el servicio de consulta externa - Cirugía
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad - Cirugía	n	%
1	Colelitiasis y colecistitis	187	35.4%
2	Hernias	105	19.9%
3	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	63	11.9%
4	Traumatismos superficiales y heridas	48	9.1%
5	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	28	5.3%
6	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	17	3.2%
7	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	17	3.2%
8	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	11	2.1%
9	Otras enfermedades del sistema digestivo	9	1.7%
10	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	5	0.9%
11	Otras causas de morbilidad	38	7.2%
TOTAL		528	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

El servicio de *consulta externa - Cirugía*, la coleditiasis y colecistitis (n=187; 35.4%) predominaron como principal motivo de atención para el 2021. En segundo lugar, tenemos a las hernias (n=105; 19.9%), seguido de enfermedades del apéndice y de los intestinos (n= 63; 11.9%) y, en cuarto lugar, traumatismos superficiales y heridas (n=48; 9.1%). Tomando en cuenta a las 10 primeras causas de morbilidad en Cirugía del servicio de consulta externa acumulan el 92.8%. Mientras que otras causas de morbilidad acumulan el 7.2%.

Las primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa - Oftalmología* están dadas por: otras enfermedades del ojo y sus anexos (n=798; 39.3%) fue el diagnóstico más común por el que acudieron a la atención. En segundo lugar, tenemos a los trastornos de la acomodación y de la refracción (n=624; 30.7%), seguido de cataratas (n= 357; 17.6%) y, en cuarto lugar, inflamaciones del párpado (n=144; 7.1%). Mas del 97% de los diagnósticos se concentraron en las 8 primeras causas de morbilidad en Oftalmología del servicio de consulta externa. Otras causas de morbilidad acumulan el 2.6%. Cuando hablamos de los trastornos de la acomodación y de la refracción nos referimos a presbicia, hipermetropía, astigmatismo, hipermetropía, miopía.

**Tabla N°12. Morbilidad en el servicio de consulta externa – Oftalmología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	798	39.3%
2	Trastorno de la acomodación y de la refracción	624	30.7%
3	Catarata	357	17.6%
4	Inflamaciones del párpado	144	7.1%
5	Conjuntivitis	27	1.3%
6	Ceguera y disminución de la agudeza visual	21	1.0%
7	Anomalías congénitas	5	0.2%
8	Otras enfermedades del sistema nervioso	4	0.2%
9	Otras causas de morbilidad	52	2.6%
TOTAL		2032	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. HSR-2021

En el *servicio de consulta externa - Urología*, las hiperplasias de próstata (n=267; 39.0%) motivaron a acudir a la atención en nuestra institución como principal causa. Luego, tenemos: otras enfermedades de los órganos genitales masculinos (n=97; 14.2%), seguido de litiasis urinaria (n= 82; 12.0%) y, en cuarto lugar, inflamaciones del párpado (n=144; 7.1%). Las 10 primeras causas de morbilidad en Urología del servicio de consulta externa acumulan el 95.5% y otras causas de morbilidad el 4.5%.

**Tabla N°13. Morbilidad en el servicio de consulta externa Urología
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Hiperplasia de la próstata	267	39.0%
2	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	97	14.2%
3	Litiasis urinaria	82	12.0%
4	Infección vías urinarias	66	9.6%
5	Otras enfermedades del sistema urinario	54	7.9%
6	Cistitis	38	5.5%
7	Anomalías congénitas	11	1.6%
8	Neoplasia maligna de la próstata	3	0.4%
9	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	3	0.4%
10	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	2	0.3%
11	Otras causas de morbilidad	62	9.1%
TOTAL		685	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

La primera causa de morbilidad en el *servicio de consulta externa - Otorrinolaringología*, fueron las otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides (n=349; 41.0%). En segundo lugar: rinitis alérgica y vasomotora (n=165; 19.4%), seguido de Infecciones respiratorias agudas (n= 85; 10.0%) y en cuarto lugar, otras enfermedades del sistema respiratorio (n=83; 9.7%). Las 10 primeras causas de morbilidad en Otorrinolaringología del servicio de consulta externa acumulan el 85.0%. Otras causas de morbilidad acumulan el 15.0%.

**Tabla N°14. Morbilidad en el servicio de consulta externa – Otorrinolaringología
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	349	41.0%
2	Rinitis alérgica y vasomotora	165	19.4%
3	Infecciones respiratorias agudas	85	10.0%
4	Otras enfermedades del sistema respiratorio	83	9.7%
5	Otitis media	24	2.8%
6	Traumatismos superficiales y heridas	9	1.1%
7	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	5	0.6%
8	Fractura de los huesos de la nariz	2	0.2%
9	Otras enfermedades del sistema nervioso	1	0.1%
10	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	1	0.1%
11	Otras causas de morbilidad	128	15.0%
TOTAL		852	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el *servicio de consulta externa - Oncología*, la primera causa de morbilidad para el 2021 fueron las neoplasias malignas de la mama (n=149; 18.8%) después a las neoplasias benignas y

de comportamiento incierto o desconocido (n=113; 14.2%), seguido de otras neoplasias malignas especificadas (n= 81; 10.2%) y, en cuarto lugar, trastornos de la mama (n=63; 7.9%). Las 10 primeras causas de morbilidad en Oncología del servicio de consulta externa suman el 73.3%. Otras causas de morbilidad acumulan el 26.7%.

Tabla N°15. Morbilidad en el servicio de consulta externa - Oncología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Neoplasia maligna de la mama	149	18.8%
2	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	113	14.2%
3	Otras neoplasias malignas especificadas	81	10.2%
4	Trastornos de la mama	63	7.9%
5	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	41	5.2%
6	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	38	4.8%
7	Melanoma y neoplasias malignas de la piel	29	3.7%
8	Neoplasias malignas de los órganos digestivos excepto estómago, colon y recto	28	3.5%
9	Neoplasia maligna del colon y recto	23	2.9%
10	Neoplasia maligna del cuello del útero	17	2.1%
11	Otras causas de morbilidad	212	26.7%
TOTAL		794	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Tabla N°16. Morbilidad en el servicio de consultorios externos - Pediatría.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Anomalías congénitas	101	14.0%
2	Infecciones respiratorias agudas	69	9.6%
3	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	47	6.5%
4	Retardo del crecim fetal, duración corta de la gest y bajo peso al nacer	38	5.3%
5	Dermatitis	33	4.6%
6	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	29	4.0%
7	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	24	3.3%
8	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	19	2.6%
9	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	10	1.4%
10	Traumatismos superficiales y heridas	4	0.6%
11	Otras causas de morbilidad	348	48.2%
TOTAL		722	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el *servicio de consulta externa - Pediatría*, el principal motivo de atención fueron las anomalías congénitas (n=101; 14.0%). En segundo lugar, las infecciones respiratorias agudas (n=69; 9.6%), seguido de otras enfermedades mentales y del comportamiento (n= 47; 6.5%) y, en cuarto lugar, retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer

(n=38; 5.3%). El 51.8% corresponde a las 10 primeras causas de morbilidad en Pediatría de consulta externa. Otras causas de morbilidad acumulan el 48.2%.

En el *servicio de consulta externa -Cirugía Pediátrica*, la primera causa de morbilidad para el 2021 fueron las enfermedades del apéndice y de los intestinos (n=74; 25.4%). Luego tenemos a las anomalías congénitas (n=54; 18.6%), seguido de traumatismos superficiales y heridas (n= 38; 13.1%) y, en cuarto lugar, otras enfermedades de los órganos genitales masculinos (n=36; 12.4%). Las 10 primeras causas de morbilidad en Cirugía Pediátrica del servicio de consulta externa acumulan el 94.2% y el 5.8% restante corresponde a otras causas de morbilidad.

Tabla N°17. Morbilidad en el servicio de consulta externa - Cirugía Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Consulta externa	n	%
1	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	74	25.4%
2	Anomalías congénitas	54	18.6%
3	Traumatismos superficiales y heridas	38	13.1%
4	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	36	12.4%
5	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	23	7.9%
6	Hernias	23	7.9%
7	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	11	3.8%
8	Quemaduras y corrosiones	6	2.1%
9	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	5	1.7%
10	Colelitiasis y colecistitis	4	1.4%
11	Otras causas de morbilidad	17	5.8%
TOTAL		291	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el *servicio de consulta externa de Neonatología*, las otras afecciones originadas en el periodo perinatal (n=21; 42.9%) fueron la principal causa de atención, mientras que el año anterior fueron las ictericias neonatales, no especificadas (n=106; 17.4%). Las otras morbilidades del 2021 comprenden: retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (n=7, 14.3%) seguido de anomalías congénitas (n=6; 12.2%), neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido (n=4; 8.2%), esta última se refiere a los hemangiomas en recién nacidos. Las 10 principales causas de atención en neonatología acumulan 95.9% y otras causas de morbilidad el 4.1%.

Tabla N°18. Morbilidad en el servicio de consulta externa - Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	21	42.9%
2	Retardo del crecim fetal, duración corta de la gest y bajo peso al nacer	7	14.3%
3	Anomalías congénitas	6	12.2%
4	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	4	8.2%
5	Anemias nutricionales	3	6.1%
6	Ict. neonatal excepto ict. debida a enfermedad hemolítica del feto y del RN	2	4.1%
7	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1	2.0%
8	Rinitis alérgica y vasomotora	1	2.0%
9	Anemias excepto anemias nutricionales	1	2.0%
10	Enf. de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	1	2.0%
11	Otras causas de morbilidad	2	4.1%
TOTAL		49	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el *servicio de consulta externa - Gineco-obstetricia*, la primera causa de morbilidad es la atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica (n=477; 22.0%) a diferencia del año anterior que fueron las enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos (n=406; 20.8%). Las otras morbilidades del 2021 comprenden: otras enfermedades de órganos genitales femeninos (n=269, 12.4%) seguido de otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte (n=196; 9.0%), y, en cuarto lugar, las enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos (n=186; 8.6%). Las 10 principales causas de atención en Gineco-obstetricia del servicio de consulta externa acumulan el 80.6% y el 19.4% corresponde a otras causas de morbilidad.

Tabla N°19. Morbilidad en el servicio de consulta externa - Gineco-obstetricia
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causa de morbilidad – Gineco - obstetricia	n	%
1	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	477	22.0%
2	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	269	12.4%
3	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	196	9.0%
4	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	186	8.6%
5	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	167	7.7%
6	Trastornos de la mama	143	6.6%
7	Trastornos menopaúsicos y peri menopáusico	109	5.0%
8	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	76	3.5%
9	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	63	2.9%
10	Complicaciones relacionadas con el embarazo	60	2.8%
11	Otras causas de morbilidad	420	19.4%
TOTAL		2166	100

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

La primera causa de atención en el *servicio de consulta externa* - **Traumatología** fueron las fracturas (n=434; 30.5%), en segundo lugar, tenemos a las otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (n=375, 26.4%) seguido de artrosis (n=174; 12.2%), y, en cuarto lugar, las luxaciones, esguinces y torceduras (n=103; 7.2%). Tomando en cuenta a las 10 principales causas de atención en este servicio, el 94.0% se concentra en ellas, siendo solo el 6.0% otras causas de morbilidad.

Tabla N°20. Las 10 primeras causas de morbilidad en el servicio de consulta externa – Traumatología. Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causa de morbilidad - Traumatología	n	%
1	Fracturas	434	30.5%
2	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	375	26.4%
3	Artrosis	174	12.2%
4	Luxaciones, esguinces y torceduras	103	7.2%
5	Lumbago y otras dorsalgias	90	6.3%
6	Traumatismos superficiales y heridas	51	3.6%
7	Otras lesiones y secuelas de causa externa	41	2.9%
8	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	34	2.4%
9	Otras enfermedades del sistema nervioso	19	1.3%
10	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	17	1.2%
11	Otras causas de morbilidad	85	6.0%
TOTAL		1423	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

2. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización

a) Morbilidad general en el servicio de hospitalización

En el año 2021, las 10 primeras causas de hospitalización en el Hospital Santa Rosa acumularon el 62,3% (n=6194) del total de diagnósticos según la lista de agrupación de morbilidad 12 /110. Entre las principales causas de que un paciente sea hospitalizado, tenemos en primer lugar a las otras afecciones originadas en el periodo perinatal (n=1151; 11,6%), seguido de COVID-19 (n=1057; 10.6%). En tercer y cuarto lugar, las otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte (n= 997; 10.0%) y otras enfermedades del sistema respiratorio (n=603; 6.1%) respectivamente. Otras causas de morbilidad en hospitalización acumulan el 37.7% (Ver Tabla completa en Anexo N°2).

**Tabla N°21. Morbilidad general en el servicio de hospitalización
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad general	n	%
1	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	1151	11.6%
2	COVID-19	1057	10.6%
3	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	997	10.0%
4	Otras enfermedades del sistema respiratorio	603	6.1%
5	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	541	5.4%
6	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	521	5.2%
7	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	489	4.9%
8	Embarazo terminado en aborto	329	3.3%
9	Retardo del crecim fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	255	2.6%
10	Complicaciones relacionadas con el embarazo	251	2.5%
11	Otras causas de morbilidad	3748	37.4%
TOTAL		9942	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

b) Morbilidad según sexo en el servicio de hospitalización

En el año 2021, los 10 principales motivos que ocasionan que una *mujer* se hospitalice en nuestro nosocomio acumulan el 66,5% (n=4466). Como primera causa tenemos: otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte (n=994; 14,8%), en segundo lugar, COVID-19 (n=575; 8,6%). En tercer y cuarto lugar, las otras afecciones originadas en el periodo perinatal (n= 542; 8,1%) y complicaciones del trabajo de parto y del parto (n=541; 8.1%) respectivamente. Otras causas de morbilidad en mujeres acumulan el 33.5%.

**Tabla N°22. Morbilidad en el servicio de hospitalización en mujeres
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	994	14.8%
2	COVID-19	575	8.6%
3	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	542	8.1%
4	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	541	8.1%
5	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	519	7.7%
6	Embarazo terminado en aborto	328	4.9%
7	Complicaciones relacionadas con el embarazo	250	3.7%
8	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	246	3.7%
9	Otras enfermedades del sistema respiratorio	243	3.6%
10	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	228	3.4%
11	Otras causas de morbilidad	2249	33.5%
TOTAL		6715	100%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En *varones*, las 10 primeras causas de hospitalización en nuestra institución acumularon el 68,5% (n=2210). Como primera causa de que un hombre sea hospitalizado encontramos a las otras

afecciones originadas en el periodo perinatal (n=609; 18,9%), en segundo lugar, COVID-19 (n=482; 14,9%). En tercer y cuarto lugar, las otras enfermedades del sistema respiratorio (n=360; 11,2%) y enfermedades del apéndice y de los intestinos (n=261; 8.1%) respectivamente. Otras causas de morbilidad en el servicio de hospitalización en varones acumulan el 31.5% restante.

**Tabla N°23. Morbilidad en el servicio de hospitalización en varones
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad en varones	n	%
1	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	609	18.9%
2	COVID-19	482	14.9%
3	Otras enfermedades del sistema respiratorio	360	11.2%
4	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	261	8.1%
5	Retardo del crecim fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	118	3.7%
6	Diabetes mellitus	90	2.8%
7	Neumonía e influenza	81	2.5%
8	Otras enfermedades del sistema digestivo	74	2.3%
9	Ict. neonatal excepto ict. debida a enfermedad hemolítica del feto y del RN	72	2.2%
10	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	63	2.0%
11	Otras causas de morbilidad	1017	31.5%
TOTAL		3227	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

c) Morbilidad según especialidades en el servicio de Hospitalización

En el *servicio de hospitalización - Medicina*, la primera causa de internamiento fue por COVID-19 (n=734; 27,3%). Luego tenemos a las otras enfermedades del sistema respiratorio (n=520; 19,3%) seguido de la diabetes mellitus (n=156; 5,7%) y, en cuarto lugar, neumonía e influenza (n=119; 4.4%). Las diez principales causas de morbilidad para internarse acumulan el 75,5% y el 24.5% corresponde a otras causas de morbilidad en hospitalización.

**Tabla N°24. Morbilidad en el servicio de hospitalización – Medicina
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	COVID-19	734	27.3%
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	520	19.3%
3	Diabetes mellitus	153	5.7%
4	Neumonía e influenza	119	4.4%
5	Otras enfermedades del sistema digestivo	108	4.0%
6	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	104	3.9%
7	Hipertensión esencial	94	3.5%
8	Infección vías urinarias	73	2.7%
9	Colelitiasis y colecistitis	66	2.5%
10	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	59	2.2%
11	Otras causas de morbilidad	659	24.5%
TOTAL		2689	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Las principales causas de internamiento en el *servicio de hospitalización - Cirugía General* son las enfermedades del apéndice y de los intestinos (n=327; 61,8%), en segundo lugar, colelitiasis y colecistitis (n=46; 8,7%) seguido de las hernias (n=36; 6,8%) y, en cuarto lugar, otras enfermedades del sistema digestivo (n=27; 5.1%). Las diez principales causas de morbilidad para internarse acumulan el 90,7% y otras causas de morbilidad el 9.3%. Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas incluye : septicemia no especificada y especificada.

**Tabla N°25. Morbilidad en el servicio de hospitalización - Cirugía General.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de Morbilidad	n	%
1	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	327	61.8%
2	Colelitiasis y colecistitis	46	8.7%
3	Hernias	36	6.8%
4	Otras enfermedades del sistema digestivo	27	5.1%
5	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	10	1.9%
6	Otras enfermedades del sistema respiratorio	6	1.1%
7	Hipertensión esencial	5	0.9%
8	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	5	0.9%
9	Otras lesiones y secuelas de causa externa	4	0.8%
10	Traumatismos superficiales y heridas	2	0.4%
11	Otras causas de morbilidad	47	8.9%
TOTAL		529	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el *servicio de hospitalización - Cirugía Pediátrica*, la primera causa de internamiento fueron las enfermedades del apéndice y de los intestinos (n=125; 69.1%) seguido de las anomalías congénitas (n=14; 7.7%) además de las otras enfermedades de los órganos genitales masculinos (n=13; 7.2%) y, en cuarto lugar, las neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido (n=8; 4.4%). Los diez primeros motivos para internarse acumulan el 94.5%, mientras que el 5.5% corresponde a otras causas de morbilidad.

**Tabla N°26. Morbilidad en el servicio de hospitalización - Cirugía Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	125	69.1%
2	Anomalías congénitas	14	7.7%
3	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	13	7.2%
4	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	8	4.4%
5	Hernias	4	2.2%
6	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	2	1.1%
7	Enf. de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	2	1.1%
8	Otras enfermedades del sistema digestivo	1	0.6%
9	Neumonía e influenza	1	0.6%
10	Infección de vías urinarias	1	0.6%
11	Otras causas de morbilidad	10	5.5%
TOTAL		181	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el *servicio de hospitalización - Medicina Materno Fetal*, el total de número de partos atendidos en el año 2021 fueron 1400, 38 (n=2.7%) en adolescentes y 1362 (n=97.3%) en adultas. La principal causa de hospitalización fueron las otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte (n=993; 29,7%); que incluye los diagnósticos: RPM, trastornos placentarios, placenta previa, enfermedades maternas infecciosas, parasitarias clasificadas en otras partes pero que complican el embarazo, parto y puerperio. En segundo lugar tenemos las complicaciones del trabajo de parto y del parto (n=538; 16,1%), en tercer lugar, la atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica (n=521; 15,6%) y en cuarto lugar el embarazo terminado en aborto (n=319; 9.5%). Las diez principales causas de morbilidad para internarse acumulan el 95,6% y el 4.4% corresponde a otras causas de morbilidad.

**Tabla N°27. Morbilidad en el servicio de hospitalización - Medicina Materno Fetal.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	993	29.7%
2	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	538	16.1%
3	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	521	15.6%
4	Embarazo terminado en aborto	319	9.5%
5	Complicaciones relacionadas con el embarazo	244	7.3%
6	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	240	7.2%
7	Anemias excepto anemias nutricionales	48	1.4%
8	Vómitos excesivos en el embarazo	45	1.3%
9	Anemias nutricionales	17	0.5%
10	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	4	0.1%
11	Otras causas de morbilidad	377	11.3%
TOTAL		3346	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

La principal causa de internamiento en el *servicio de hospitalización - Ginecología* fueron otras enfermedades de los órganos genitales femeninos (n=162; 33.1%), luego la infección de las vías genitourinarias en el embarazo (n=111; 22.7%), en tercer lugar, enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos (n=85; 17.4%) y, en cuarto lugar, trastornos de la mama (n=44; 9.0%). Las seis principales causas de morbilidad para que una mujer sea hospitalizada en este servicio acumulan el 85,7% y el 14.3% corresponde a otras causas de morbilidad.

**Tabla N°28. Morbilidad en el servicio de Hospitalización - Ginecología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	162	33.1%
2	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	111	22.7%
3	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	85	17.4%
4	Trastornos de la mama	44	9.0%
5	Otras enfermedades del sistema urinario	13	2.7%
6	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	4	0.8%
7	Otras causas de morbilidad	70	14.3%
TOTAL		489	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Entre las principales causas de internamiento en el *servicio de hospitalización - Medicina Pediátrica* tenemos en primer lugar a las enfermedades infecciosas intestinales (n=32; 23.5%),

seguido de las infecciones de la piel y del tejido subcutáneo (n= 17; 12.5%), luego están las infecciones urinarias y anemias nutricionales (n=11; 8.1% cada una). Según la lista de agrupación de morbilidades 12/110, las diez principales causas de que un paciente sea hospitalizado acumulan el 72,8%. Otras causas de morbilidad en hospitalización en medicina pediátrica acumulan el 27.2%

**Tabla N°29. Morbilidad en el servicio de hospitalización - Medicina Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de morbilidad	n	%
1	Enfermedades Infecciosas intestinales	32	23.5%
2	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	17	12.5%
3	Infección vías urinarias	11	8.1%
4	Anemias nutricionales	11	8.1%
5	Dermatitis	8	5.9%
6	Otras enfermedades del sistema urinario	5	3.7%
7	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	5	3.7%
8	Anemias excepto anemias nutricionales	4	2.9%
9	Enf. de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	3	2.2%
10	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	3	2.2%
11	Otras causas de morbilidad	37	27.2%
TOTAL		136	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Para el año 2021, en el *servicio de hospitalización - Neonatología*, las principales causas de internamiento de un neonato son: otras afecciones originadas en el periodo perinatal (n=1146; 63,6%), seguido de retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer (n=255; 14.1%) e ictericia neonatal excepto ictericia debida a enfermedad hemolítica del feto y recién nacido (n=145; 8,0%), en cuarto lugar, las infecciones específicas del periodo perinatal (n=83; 4.6%). Con respecto a las fracturas (n=8; 0.4%), la mayoría de ellas se tratan de fracturas de clavícula. Las diez principales causas de hospitalización en dicho servicio acumulan 97,2%. Otras causas de morbilidad en el servicio de hospitalización de neonatología acumulan el 2.8%.

Tabla N°30. Morbilidad en el servicio de hospitalización - Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	1146	63.6%
2	Retardo del crecim fetal, duración corta de la gest y bajo peso al nacer	255	14.1%
3	Ict. neonatal excepto la debida a enfermedad hemolítica del feto y del RN	145	8.0%
4	Infecciones específicas del periodo perinatal	83	4.6%
5	Anomalías congénitas	80	4.4%
6	Dermatitis	14	0.8%
7	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	13	0.7%
8	Fracturas	8	0.4%
9	Conjuntivitis	5	0.3%
10	Rinitis alérgica y vasomotora	4	0.2%
11	Otras causas de morbilidad	50	2.8%
TOTAL		1803	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Las principales causas de internamiento en el *servicio de hospitalización - Oncología* son las siguientes: neoplasia maligna de la mama (n=71; 18.5%), otras neoplasias malignas especificadas (n=68; 17,8%) y neoplasias malignas del tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos y tejidos afines (n=21; 5.5%). Las nueve primeras causas de internamiento acumulan el 60,6% (n=232) del total de causas de morbilidad para hospitalizar en este servicio. Otras causas de morbilidad en hospitalización en oncología acumulan el 39.4%.

Tabla N°31. Morbilidad en el servicio de hospitalización - Oncología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Neoplasia maligna de la mama	71	18.5%
2	Otras neoplasias malignas especificadas	68	17.8%
3	Neoplasias malignas del tej linfático y de los órg hematopoyét y tej afines	21	5.5%
4	Neoplasia maligna del colon y recto	21	5.5%
5	Neoplasias malignas de los órg. digestivos excepto estómago, colon y recto	16	4.2%
6	Neoplasia maligna del estómago	9	2.3%
7	Melanoma y neoplasias malignas de la piel	9	2.3%
8	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	9	2.3%
9	Neoplasia maligna de la próstata	8	2.1%
10	Otras causas de morbilidad	151	39.4%
TOTAL		383	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

3. Morbilidad en el servicio de Emergencia

a) Morbilidad general en el servicio de emergencia

En el año 2021 la primera causa de *morbilidad general en el servicio de emergencia* fue COVID-19 (n=2952;7.8%), mientras que el año anterior fueron las infecciones respiratorias agudas (n=4430; 12.4%). En segundo lugar, los traumatismos superficiales y heridas (n=2894; 7.6%), seguido de enfermedades infecciosas intestinales (n=2889; 7.6%) y en cuarto lugar las infecciones respiratorias agudas (n=2447;6.4%). El 50.3% corresponde a las 10 primeras causas de atención en el servicio de emergencia y otras causas de morbilidad en acumulan el 49.7% (Ver Tabla completa en Anexo N°3).

**Tabla N°32. Morbilidad general en el servicio de emergencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de Morbilidad	n	%
1	COVID-19	2952	7.8%
2	Traumatismos superficiales y heridas	2894	7.6%
3	Enfermedades Infecciosas intestinales	2889	7.6%
4	Infecciones respiratorias agudas	2447	6.4%
5	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1707	4.5%
6	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1414	3.7%
7	Lumbago y otras dorsalgias	1344	3.5%
8	Colelitiasis y colecistitis	1202	3.2%
9	Hipertensión esencial	1180	3.1%
10	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	1105	2.9%
11	Otras causas de morbilidad	18891	49.7%
TOTAL		38025	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

b) Morbilidad según sexo en el servicio de emergencia

Las 10 primeras causas de atención por morbilidad en el servicio de emergencia en el grupo de las **mujeres** acumulan el 50.2 %. Entre las principales causas de atención se encuentran las complicaciones relacionadas con el embarazo (n=1696; 7.0%) al igual que el año anterior (n=2316; 10.7%). En segundo lugar, tenemos a las enfermedades infecciosas intestinales (n=1660; 6.9%), en tercer lugar, COVID-19 (n=1550; 6.4%) y en cuarto lugar, otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte (n=1412; 5.8%). Otros motivos de consulta de emergencia acumulan el 49.8% del total para las mujeres.

**Tabla N°33. Morbilidad en Emergencia en mujeres.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad en mujeres	n	%
1	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1696	7.0%
2	Enfermedades Infecciosas intestinales	1660	6.9%
3	COVID-19	1550	6.4%
4	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1412	5.8%
5	Infecciones respiratorias agudas	1380	5.7%
6	Traumatismos superficiales y heridas	1196	4.9%
7	Infección vías urinarias	879	3.6%
8	Colelitiasis y colecistitis	823	3.4%
9	Lumbago y otras dorsalgias	819	3.4%
10	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	740	3.1%
11	Otras causas de morbilidad	12059	49.8%
TOTAL		24214	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En **varones**, Las 10 primeras causas de atención por emergencia acumulan el 60.5%. Entre las principales causas de atención y con mayor frecuencia figuran los traumatismos superficiales y heridas (n=1698;12.3%) mientras que el año pasado fueron las infecciones respiratorias agudas (n=2114;14.9%), seguido de COVID-19 con el 10.2% (n=1402), en tercer y cuarto lugar tenemos a las enfermedades infecciosas intestinales e infecciones respiratorias agudas con 8.9% y 7.7%, respectivamente. Otras causas de morbilidad de consulta por emergencia acumulan el 39.5%.

**Tabla N°34. Morbilidad en Emergencia en varones.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad en varones	n	%
1	Traumatismos superficiales y heridas	1698	12.3%
2	COVID-19	1402	10.2%
3	Enfermedades Infecciosas intestinales	1229	8.9%
4	Infecciones respiratorias agudas	1067	7.7%
5	Fracturas	554	4.0%
6	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	541	3.9%
7	Lumbago y otras dorsalgias	525	3.8%
8	Otras enfermedades del sistema respiratorio	485	3.5%
9	Hipertensión esencial	448	3.2%
10	Luxaciones, esguinces y torceduras	407	2.9%
11	Otras causas de morbilidad	5455	39.5%
TOTAL		13811	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

c) Morbilidad en Emergencia por especialidad

En el año 2021 en el servicio de emergencia- **Medicina**, las 10 primeras causas de morbilidad de atención concentran el 59.7%. Entre las principales causas de morbilidad se encuentran enfermedades infecciosas intestinales con 11.0% seguido de colelitiasis y colecistitis con el 7.8%, al igual que a la hipertensión esencial con el mismo porcentaje. Lumbago y otras dorsalgias con 6.7%. Otras causas de morbilidad en Medicina acumulan el 40.3% del total.

**Tabla N°35. Morbilidad en Emergencia - Medicina.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Enfermedades Infecciosas intestinales	1592	11.0%
2	Colelitiasis y colecistitis	1130	7.8%
3	Hipertensión esencial	1128	7.8%
4	Lumbago y otras dorsalgias	964	6.7%
5	Infección vías urinarias	859	6.0%
6	Migraña y otros síntomas de cefalea	745	5.2%
7	Gastritis y duodenitis	622	4.3%
8	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	540	3.7%
9	Diabetes mellitus	528	3.7%
10	Enf del esófago, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis	507	3.5%
11	Otras causas de morbilidad	5811	40.3%
TOTAL		14426	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el servicio de emergencia - **Cirugía Pediátrica**, los 10 primeros motivos para atenderse acumulan el 92.0 %. Entre las principales causas de morbilidad estaban los traumatismos superficiales y heridas con el 40.8% (n=265), seguido de las enfermedades del apéndice y de los intestinos con el 21.7% (n=141), en tercer lugar, tenemos a las otras enfermedades de los órganos genitales masculinos con 6.0% (n=39), en cuarto lugar, quemaduras y corrosiones con 4.9%(n=32). Otras causas de morbilidad en Cirugía Pediátrica acumulan el 8.0% del total.

Tabla N°36. Morbilidad en Emergencia - Cirugía Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Traumatismos superficiales y heridas	265	40.8%
2	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	141	21.7%
3	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	39	6.0%
4	Quemaduras y corrosiones	32	4.9%
5	Anomalías congénitas	29	4.5%
6	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	24	3.7%
7	Otras lesiones y secuelas de causa externa	20	3.1%
8	Hernias	17	2.6%
9	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	16	2.5%
10	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	14	2.2%
11	Otras causas de morbilidad	52	8.0%
TOTAL		649	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el servicio de emergencia- **Cirugía General**, entre las principales causas de morbilidad esta los traumatismos superficiales y heridas con el 61.0% (n=1370), seguido de enfermedades del apéndice y de los intestinos con 9.5% (n=213), en tercer lugar, tenemos a los traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos con 8.6% (n=194) y en cuarto lugar a las infecciones de la piel y del tejido subcutáneo con 3.0% (n=68). Las 10 primeras causas de morbilidad en emergencia de cirugía general concentran el 95.1% y otras causas de morbilidad el 4.9% restante.

Tabla N°37. Morbilidad en Emergencia - Cirugía General.
Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Traumatismos superficiales y heridas	1370	61.0%
2	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	213	9.5%
3	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	194	8.6%
4	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	68	3.0%
5	Quemaduras y corrosiones	63	2.8%
6	Hernias	62	2.8%
7	Colelitiasis y colecistitis	56	2.5%
8	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	44	2.0%
9	Fracturas	37	1.6%
10	Otras lesiones y secuelas de causa externa	31	1.4%
11	Otras causas de morbilidad	109	4.9%
TOTAL		2247	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Dentro de las 10 principales causas de morbilidad en el servicio de emergencia - **Medicina Pediátrica** tenemos a las infecciones infecciosas intestinales con 34.5% (n=959), seguido de

enfermedades infecciosas respiratorias agudas con 18.5% (n=513), en tercer lugar, tenemos a las otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas con 6.8% (n=188), y en cuarto lugar enfermedades del apéndice y de los intestinos con 6.4% (n=177). Las diez principales causas acumulan el 83.7% y el 16.3% a otras causas de morbilidad.

**Tabla N°38. Morbilidad en Emergencia - Medicina Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Enfermedades Infecciosas intestinales	959	34.5%
2	Infecciones respiratorias agudas	513	18.5%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	188	6.8%
4	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	177	6.4%
5	Infección vías urinarias	118	4.2%
6	Urticaria	96	3.5%
7	Dermatitis	84	3.0%
8	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	77	2.8%
9	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	72	2.6%
10	Otras lesiones y secuelas de causa externa	43	1.5%
11	Otras causas de morbilidad	453	16.3%
TOTAL		2780	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

**Tabla N°39. Morbilidad en Emergencia – Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Ictericia neonatal excepto ictericia debida a enf. hemolítica del feto y del RN	75	31.9%
2	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	67	28.5%
3	Infecciones específicas del periodo perinatal	16	6.8%
4	Rinitis alérgica y vasomotora	14	6.0%
5	Infecciones respiratorias agudas	13	5.5%
6	Retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	12	5.1%
7	Anomalías congénitas	5	2.1%
8	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	5	2.1%
9	Enfermedades Infecciosas intestinales	5	2.1%
10	Dermatitis	4	1.7%
11	Otras causas de morbilidad	19	8.1%
TOTAL		235	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el servicio de emergencia - **Neonatología** entre las principales causas de morbilidad tenemos la ictericia neonatal excepto ictericia debida a enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido con 31.9% (n=75), seguido de otras afecciones originadas en el periodo perinatal con 28.5% (n=67), en tercer lugar, tenemos a las infecciones específicas del periodo perinatal con

6.8% (n=16), y en cuarto lugar a la rinitis alérgica y vasomotora con 6.0% (n=14). Tomando en cuenta las 10 principales causas de morbilidad en el servicio de emergencia - Neonatología, estas acumulan el 91.9% y otras causas de morbilidad el 8.1%.

Las causas más frecuentes de morbilidad en el servicio de emergencia - **Traumatología** tenemos a los traumatismos superficiales y heridas con 28.6% (n=1154), seguido de las fracturas con 25.6% (n=1033), en tercer lugar, tenemos a las luxaciones, esguinces y torceduras con 21.3% (n=858), y en cuarto lugar traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos con 9.2% (n=370). Las diez principales causas de acudir al servicio de emergencia - traumatología acumulan el 98.7%, mientras que el 1.3% corresponde a otros motivos de morbilidad.

**Tabla N°40. Morbilidad en Emergencia – Traumatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad - Traumatología	n	%
1	Traumatismos superficiales y heridas	1154	28.6%
2	Fracturas	1033	25.6%
3	Luxaciones, esguinces y torceduras	858	21.3%
4	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	370	9.2%
5	Otras enf. del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	277	6.9%
6	Lumbago y otras dorsalgias	139	3.4%
7	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	58	1.4%
8	Artrosis	36	0.9%
9	Contractura muscular	29	0.7%
10	Otras lesiones y secuelas de causa externa	24	0.6%
11	Otras causas de morbilidad	54	1.3%
TOTAL		4032	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el servicio de emergencia - **Triage diferenciado**, entre las principales causas de morbilidad se encuentran: COVID-19 con 41.0% (n=2716), seguido de infecciones respiratorias agudas 27.3% (n=1811), en tercer lugar, otras enfermedades del sistema respiratorio con el 11.0% (n=729) y, en cuarto lugar, asma con 2.6% (n=172). Las 9 primeras causas de morbilidad en emergencia acumulan el 85.4% y otras causas de morbilidad el 14.6%.

Las causas más frecuentes de morbilidad en el servicio de emergencia - **Ginecología** se encuentran las complicaciones relacionadas con el embarazo (n=1683; 24.2%), seguido de las otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte (n=1366; 19.6%), en tercer lugar, tenemos a las complicaciones del trabajo de parto y del parto (n=736;10.6%), en cuarto lugar, otras enfermedades de los órganos genitales femeninos (n=535; 7.7%). Las diez causas más frecuentes de atención por gineco-obstetricia de emergencia acumulan el 87.6%, mientras que el 12.4% corresponde a otras causas de morbilidad.

**Tabla N°41. Morbilidad en Emergencia - Triage Diferenciado.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad - Triage diferenciado	n	%
1	COVID-19	2716	41.0%
2	Infecciones respiratorias agudas	1811	27.3%
3	Otras enfermedades del sistema respiratorio	729	11.0%
4	Asma	172	2.6%
5	Neumonía e influenza	102	1.5%
6	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	50	0.8%
7	Trastornos de ansiedad	48	0.7%
8	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	35	0.5%
9	Otras causas de morbilidad	968	14.6%
TOTAL		6631	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

**Tabla N°42. Morbilidad en emergencia – Ginecología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad	n	%
1	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1683	24.2%
2	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1366	19.6%
3	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	736	10.6%
4	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	535	7.7%
5	Embarazo terminado en aborto	472	6.8%
6	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	441	6.3%
7	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	294	4.2%
8	Hemorragia precoz del embarazo	253	3.6%
9	Vómitos excesivos en el embarazo	161	2.3%
10	COVID-19	157	2.3%
11	Otras causas de morbilidad	860	12.4%
TOTAL		6958	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

D. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN

En el año 2021 se registraron 512 defunciones, de los cuales 268 ocurrieron en hospitalización, 157 en emergencia y 87 ocurrieron en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI COVID-19 y UCIG).

1. Mortalidad por servicios de hospitalización

Del total de defunciones registradas en hospitalización (268), 64 ocurrieron antes de las 48 horas de ingreso al establecimiento y 204 después de las 48 horas de ingreso, con una proporción de

17.6% (n=248) en medicina general, seguido de oncología con 2.1% (n=11), en tercer lugar, neonatología con 1.9% (n=6) y en el servicio de cirugía general con 0.6% (n=3).

Tabla N°43. Mortalidad en Hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Servicio	2021		
		Nº Egresos	Nº Defunc.	Tasa de Mortalidad
1	Medicina General	1411	248	17.6%
2	Oncología	521	11	2.1%
3	Neonatología	308	6	1.9%
4	Cirugía General	537	3	0.6%
5	Medicina Materno Fetal	1933	0	0.0%
6	Cirugía Pediátrica	181	0	0.0%
7	Ginecología	266	0	0.0%
8	Pediatría	70	0	0.0%
TOTAL		5227	268	5.1%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. HSR-2021

En UCI General para el año 2021, la tasa de mortalidad fue de 31.8%. Para la presente tabla hemos incluido dentro de esta unidad a las defunciones por COVID-19.

Tabla N°44. Mortalidad en Hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Servicio	2021		
		Nº Egresos	Nº Defunc.	Tasa de Mortalidad
1	UCI General	274	87	31.8%

2. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

En el año 2021 la tasa bruta de mortalidad fue de 5.1% (268 defunciones / 5230 egresos hospitalarios) y 4.8% en el año anterior.

3. Tasa neta de mortalidad hospitalaria

La tasa neta de mortalidad hospitalaria para el año 2021 fue de 3.9% y comparado con el año anterior hubo una disminución de 0.1%.

4. Principales causas de mortalidad en Hospitalización

a) Mortalidad general en hospitalización

Entre las principales causas de muerte en pacientes hospitalizados en nuestra institución se encuentran: COVID-19 (n=191; 71.3%) seguido de otras enfermedades del sistema respiratorio (n=25; 9.3%), otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas (n=15; 5.6%) que

incluyen septicemia especificada y no especificada, y en cuarto lugar neumonía e influenza (n=6; 2.2%). Tomando en cuenta a las 10 primeras causas de muerte en hospitalización, estas acumulan el 94.0%, mientras que el 6.0% corresponde a otras causas de muerte.

**Tabla N°45. Mortalidad General en hospitalización.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de Mortalidad	n	%
1	COVID-19	191	71.3%
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	25	9.3%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	15	5.6%
4	Neumonía e influenza	6	2.2%
5	Enfermedades isquémicas del corazón	3	1.1%
6	Neoplasia maligna de mama	3	1.1%
7	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	3	1.1%
8	Neoplasias malignas del tej. Linf. y de los órg. Hematopoyét. y tej. afines	2	0.7%
9	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	2	0.7%
10	Otras enfermedades del sistema digestivo	2	0.7%
11	Otras causas de mortalidad	16	6.0%
TOTAL		268	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

b) Mortalidad en hospitalización según sexo

En las **mujeres**, entre las causas de muerte más frecuentes se encuentran: COVID-19 (n=75; 60.5%), seguido de otras enfermedades del sistema respiratorio (n=14: 11.3%), otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas (n=11; 8.9%) que incluyen septicemias especificadas y no especificadas. En cuarto lugar, neumonía e influenza (n=3; 2.4%). Las nueve primeras causas de muerte en mujeres hospitalizadas acumulan el 89.5%, mientras que el 10.5% corresponde a otras causas de mortalidad.

**Tabla N°46. Mortalidad en hospitalización, mujeres.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de Mortalidad	n	%
1	COVID-19	75	60.5%
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	14	11.3%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	11	8.9%
4	Neumonía e influenza	4	3.2%
5	Neoplasia maligna de mama	3	2.4%
6	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	2	1.6%
7	Anomalías congénitas	1	0.8%
8	Enfermedad isquémica del corazón	1	0.8%
9	Otras causas de mortalidad	13	10.5%
TOTAL		124	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En **varones**, las principales causas de muerte son por COVID-19 (n=116; 80.6%), seguido de otras enfermedades del sistema digestivo (n=12; 8.3%), otras enfermedades infecciosas y parasitarias y secuelas (n=4; 2.8%) y, en cuarto lugar, enfermedades isquémicas del corazón (n=2; 1.4%). las 10 primeras causas de muerte en varones hospitalizados en nuestra institución acumulan el 98.6% y el 1.4% corresponde a otras causas de muerte.

**Tabla N°47. Mortalidad en hospitalización, varones.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de Mortalidad	n	%
1	COVID-19	116	80.6%
2	Otras enfermedades del sistema digestivo	12	8.3%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	4	2.8%
4	Enfermedades isquémicas del corazón	2	1.4%
5	Neumonía e influenza	2	1.4%
6	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	2	1.4%
7	Enfermedad por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	1	0.7%
8	Infecciones específicas del periodo perinatal	1	0.7%
9	Neoplasias malignas del tej. linf y de los órganos hematopoyét y tej. afines	1	0.7%
10	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	1	0.7%
11	Otras causas de mortalidad	2	1.4%
TOTAL		144	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

c) Mortalidad en hospitalización por especialidad

Entre las principales causas de muerte en el servicio de hospitalización - **medicina** tenemos al COVID-19 (n=191; 77.0%), seguido de otras enfermedades del sistema respiratorio (n=23; 9.3%), otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas (n=11; 4.4%) que incluyen septicemias especificadas y no especificadas. En cuarto lugar, neumonía e influenza (n=6; 2.4%). Las 8 primeras causas de muerte en hospitalización acumulan el 96.4% y el 3.6% corresponde a otras causas de mortalidad.

**Tabla N°48. Mortalidad en hospitalización - Medicina.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de mortalidad	n	%
1	COVID-19	191	77.0%
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	23	9.3%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	11	4.4%
4	Neumonía e influenza	6	2.4%
5	Enfermedad isquémica del corazón	3	1.2%
6	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	2	0.8%
7	Otras enfermedades del sistema digestivo	2	0.8%
8	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	1	0.4%
9	Otras causas de mortalidad	9	3.6%
TOTAL		248	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el servicio de hospitalización - **neonatología**, entre las causas de muerte más frecuentes se encuentran otras afecciones originadas en el periodo perinatal (n=2; 33.3%) al igual que las causas externas de morbilidad y mortalidad con el mismo porcentaje (n=2; 33%), luego las infecciones específicas del periodo perinatal (n=1; 16.7%) al igual que las anomalías congénitas con el mismo porcentaje (n=1; 16.7%).

**Tabla N°49. Mortalidad en hospitalización - Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de mortalidad	n	%
1	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	2	33.3%
2	Causas externas de morbilidad y mortalidad	2	33.3%
3	Infecciones específicas del periodo perinatal	1	16.7%
4	Anomalías congénitas	1	16.7%
TOTAL		6	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Las causas de muerte en el servicio de hospitalización - **cirugía general** fueron: otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas (n=2; 66.7%), que incluyen septicemias especificadas y no especificadas. La segunda causa de muerte es: otras enfermedades del sistema cardiovascular (n=1; 33.3%).

**Tabla N°50. Mortalidad en hospitalización - Cirugía General.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de mortalidad	n	%
1	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	2	66.7%
2	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	1	33.3%
TOTAL		3	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

En el servicio de hospitalización - **oncología**, las causas por las que fallecieron los pacientes hospitalizados fueron: neoplasia maligna de la mama (n=3; 27.3%), seguido de otras enfermedades del sistema respiratorio (n=2; 18.2%) que incluyen: insuficiencia respiratoria aguda e insuficiencia respiratoria, no especificada. En tercer lugar, tenemos a otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas (n=2; 18.2%) que incluyen septicemias especificadas y no especificadas. En cuarto lugar, neoplasias malignas de los órganos digestivos excepto, colon recto (n=1; 9.1%) y neoplasia maligna de tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos y tejidos afines con el mismo porcentaje que la causa anterior. Otras causas de mortalidad acumulan 18.2%.

**Tabla N°51. Mortalidad en hospitalización - Oncología.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causa de mortalidad	n	%
1	Neoplasia maligna de la mama	3	27.3%
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	2	18.2%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	2	18.2%
4	Neoplasias malignas de los órganos digestivos excepto, colon y recto	1	9.1%
5	Neoplasias malignas de tej. linf y de los órganos hematopoyét y tej afines	1	9.1%
6	Otras causas de mortalidad	2	18.2
TOTAL		11	100.0%

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

5. Mortalidad Materna

En el año 2021, en el Departamento de Gineco Obstetricia según vigilancia epidemiológica ocurrió una (01) muerte materna de causa indirecta (Neumonía por COVID-19), cabe mencionar que en el 2020 y 2019 no se notificó ninguna muerte materna, el año 2018 se notificó 01 muerte materna de causa directa (Síndrome de Hellp/rotura hepática), del mismo modo en el año 2017, 01 muerte materna de causa directa con diagnóstico de aborto séptico.

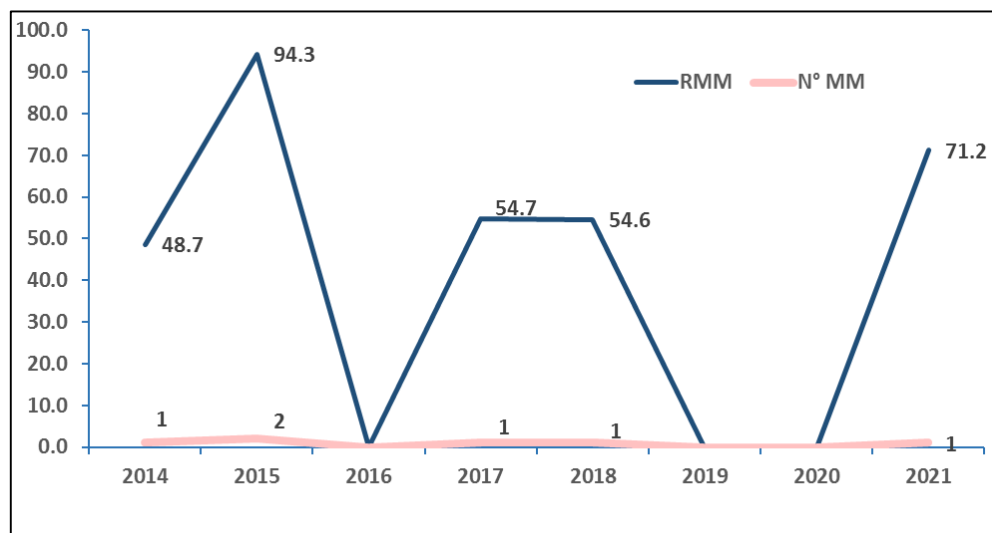
**Tabla N°52.Causa de muerte materna, Hospital Santa Rosa.
Año 2014-2021**

Años	Mes de muerte materna	Procedencia	Edad	Causa básica	Tipo de parto	Tipo de muerte materna
2014	Setiembre	Referencia del CS Magdalena	20	HIE Severa	Cesárea	Directa
2015	Julio	Referencia del Hospital Rezola de cañete	35	Eclampsia	Cesárea	Directa
2015	Octubre	Hospital María Auxiliadora	26	Hepatocarcinoma	Cesárea	Directa
2016	NO HUBO MUERTES MATERNAS					
2017	Agosto	Referencia del Hospital de apoyo de Pucallpa	41	Aborto séptico	Aborto	Directa
2018	Agosto	Hospital Santa Rosa	42	Síndrome de hellp	Cesárea	Directa
2019	NO HUBO MUERTES MATERNAS					
2020	NO HUBO MUERTES MATERNAS					
2021	Marzo	Referencia del Hospital de cañete	28	Neumonía por COVID-19	Cesárea	Directa

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Al caracterizar a las mujeres que fallecieron (06) entre los años 2014 y 2021, según grupo etario; el mayor porcentaje se encuentran en el grupo de mujeres de 20 a 35 años y por tipo de parto, cinco fueron parto por cesárea y uno por Aborto.

Gráfico N°04. Muerte Materna, Hospital Santa Rosa. Año 2014-2021



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Indicadores Trazadores en Centro Obstétrico año 2021

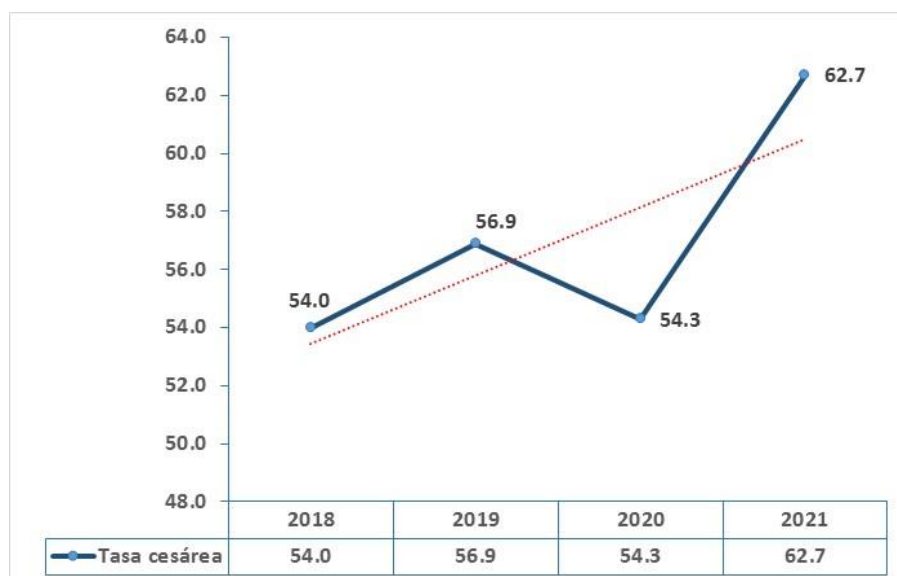
a) Tasa de cesárea

Según declaración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre tasas de cesárea indica que debe hacerse todo lo posible para realizar cesáreas a todas las mujeres que lo necesitan en lugar de intentar alcanzar una tasa determinada y que desde 1985 se han considerado una tasa de 10% y 15%.

- Las cesáreas son eficaces para salvar la vida de las madres y los neonatos solamente cuando son necesarias por motivos médicos.
- A nivel de población, las tasas de cesáreas superiores al 10% no están asociadas con una reducción en las tasas de mortalidad materna y neonatal.

En el hospital Santa Rosa en el año 2021, la tasa de cesárea fue de 62.7% es decir 04 veces la tasa de cesárea que refiere la OMS; manteniendo ese mismo comportamiento los cuatro últimos años, lo cual se encuentra en relación a que el Hospital Santa Rosa es Centro de Referencia para varios establecimientos del primer nivel, por lo que llegan pacientes referidas con complicaciones que requieren de dicho procedimiento.

**Gráfico N°05. Tasa de Cesárea en Centro Obstétrico, Hospital Santa Rosa.
Año 2018-2021**

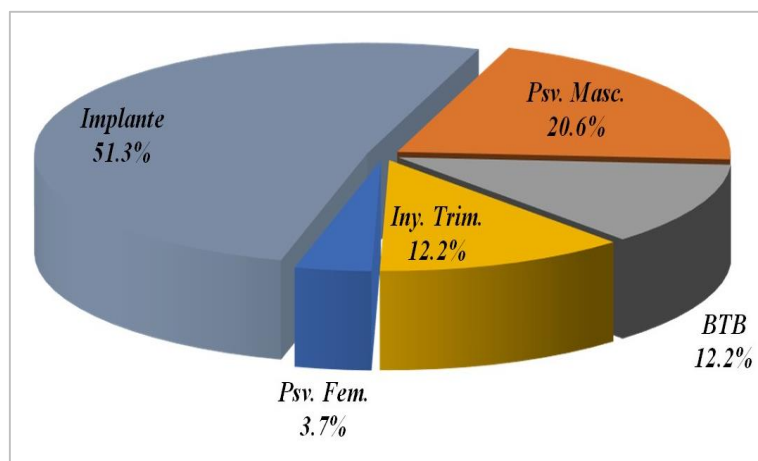


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. HSR-2021

b) Planificación familiar – Parejas protegidas.

La proporción de parejas protegidas con diferentes métodos anticonceptivos en el año 2021 fueron en mayor proporción por Implante (51.3%), seguido de Preservativo masculino (20.6%), Inyectable trimestral y BTB con 12.2% respectivamente, el mismo comportamiento en el año anterior y en el mismo período.

Gráfico N°06. Parejas protegidas y principales métodos anticonceptivos Hospital Santa Rosa. Años 2021

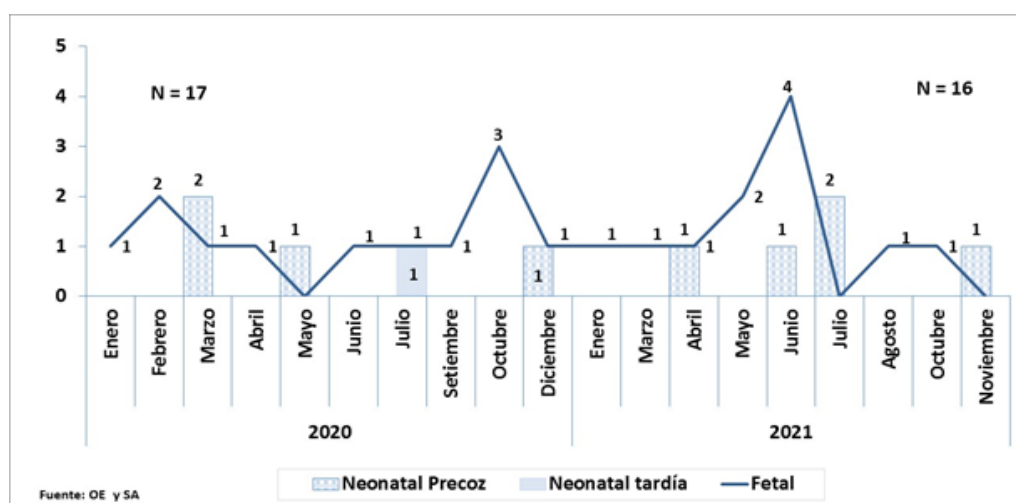


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

6. Mortalidad Fetal y Neonatal

En el año 2021, se notificaron 16 defunciones: 11 (69%) fueron fetales y 05 (31%) neonatales, manteniéndose el mismo comportamiento del año anterior. El 50% de las defunciones pesaron entre 1500grs y mayor que 2500grs, según edad gestacional el 25% a término y el 76% por gestaciones menores de 36 semanas.

Gráfico N°07. Muerte Fetal y neonatal. Hospital Santa Rosa. Años 2020 – 2021



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Las defunciones fetales para el año 2021, según categoría de muerte, el 100%(n=9) fue por asfixia y causas relacionadas a infecciones. En el año 2020, el 66.7%(n=8) de las muertes fetales fueron por asfixias y causas relacionadas a infecciones y el 16.7% (n=2) por malformaciones congénitas letales al igual que otras causas (16.7%, n=2)

**Tabla N°53. Defunciones Fetales según categoría. Hospital Santa Rosa.
Años 2020 – 2021**

Tipo de Muerte	Categoría	Años		Total
		2020	2021	
Muerte Fetal	Asfixia y causas relacionadas a infecciones	8 (66.7%)	9 (100%)	17 (81.0%)
	Malformacion congénita letal	2 (16.7%)	0 (0.0%)	2 (9.5%)
	Otras causas	2 (16.7%)	0 (0.0%)	2 (9.5%)
Total general		12	9	21

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021.

Para el 2021, las principales causas de defunción neonatal y en mayor proporción fueron por Asfixia (40.0%; n=2) e Infecciones (40.0%: n=2), al igual que en el año anterior.

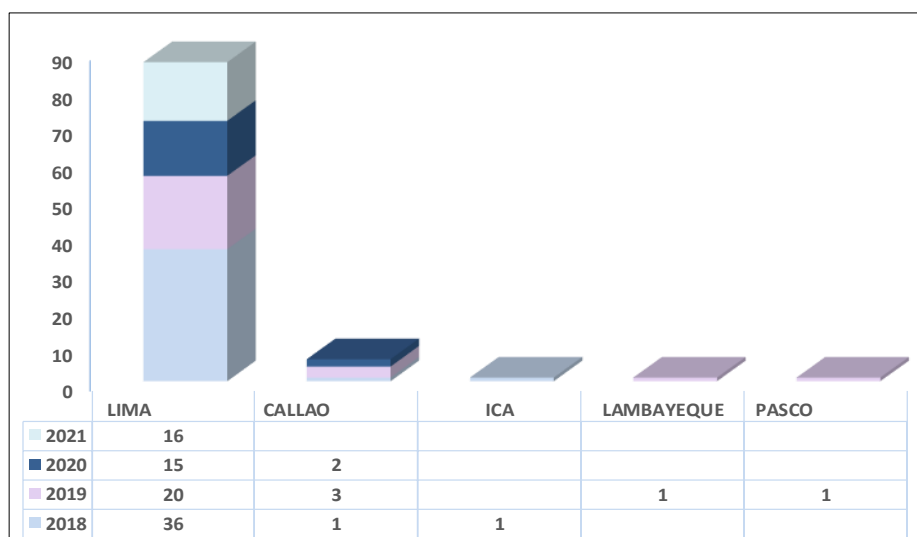
**Tabla N°54. Defunciones Neonatal Precoz y Tardía según categoría.
Hospital Santa Rosa. Años 2020 – 2021**

Tipo de Muerte	Categoría	Años				Total
		2020		2021		
Muerte Neonatal (Tardía y Precoz)	Asfixia y causas relacionadas	2	40.0%	2	40%	4
	Infecciones	2	40.0%	2	40%	4
	Malformacion congénita letal	0	0.0%	1	20%	1
	Prematurez - Inmaduridad	1	20.0%	0	0%	1
Total general		5	100.0%	5	100%	10

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Las defunciones según lugar de procedencia, en el 2021 el 100% fueron de Lima, mientras que el año anterior el 88.2% fueron de Lima y el 11.8% de Callao. En el 2019 y 2018 procedieron de otros departamentos como Ica, Pasco, Lambayeque con menor frecuencia.

**Gráfico N°08. Defunciones Fetales y Neonatales según procedencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2018 – 2021**

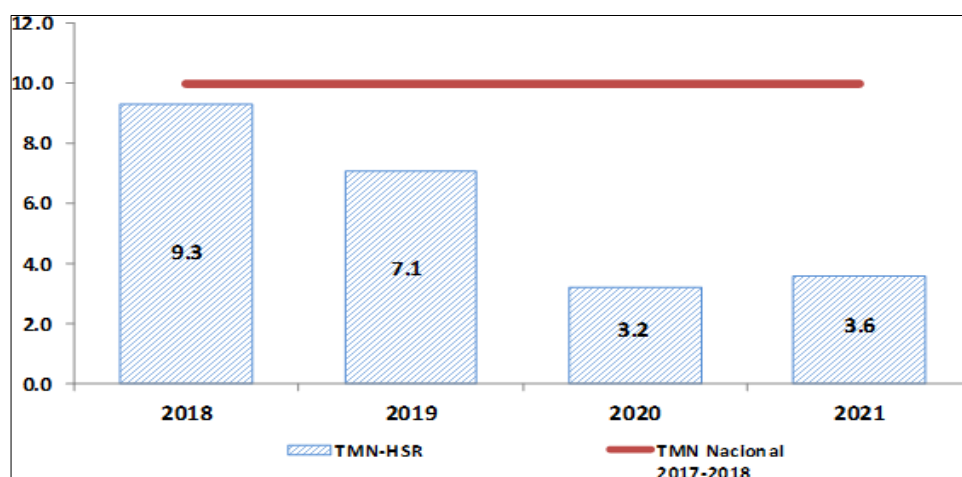


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Tasa de mortalidad neonatal, año 2018 – 2021

La tasa de mortalidad neonatal en el hospital Santa Rosa, se encuentra por debajo de la Tasa Nacional (10 X 1000NV), en el año 2021 la tasa fue de 3.6X 1000NV; cabe mencionar que en el año 2018 se tuvo una tasa de 9.3X1000NV, producto del mayor número de muertes fetales.

**Gráfico N°09. Tasa de mortalidad neonatal Hospital Santa Rosa.
Año 2018 – 2021**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Análisis de la muerte fetal y neonatal según (Matriz BABIES)

Al realizar el análisis la distribución de las defunciones en la Matriz BABIES, mortalidad fetal y neonatal según peso al nacer y momento de la muerte, observamos que el mayor porcentaje (57%) se concentra en el grupo de menos de 1500 gr con muy bajo peso, celdas celestes. Estos casos se asocian con deficiencias y alteraciones de la salud materna pregestacional que es el mayor determinante de la mortalidad perinatal.

En segundo lugar, se encuentran las muertes ocurridas en el período neonatal y con peso de 1500 gr. a 2,499 gr. en un 24%, celdas de color lila. Estas defunciones se relacionan con la capacidad de respuesta de los servicios de salud ante condiciones neonatales específicas que implican mayor riesgo como la prematuridad, la restricción de crecimiento intrauterino, el bajo peso, la macrosomía, las infecciones perinatales, y de las facilidades de acceso a unidades especiales de cuidado neonatal. También se encuentran las muertes relacionadas principalmente con las actividades de cuidado neonatal dentro de la institución y en el hogar; este porcentaje es el que tiene más posibilidades de intervención en la reducción de la mortalidad neonatal.

Tabla N°55. Matriz BABIES. Hospital Santa Rosa. Año 2021

Peso	Muerte Fetal		Muerte Neonatal	Peso	Muerte Fetal		Muerte Neonatal
	Antes del parto	Durante el parto	Después del parto		Antes del parto	Durante el parto	Después del parto
500-1499grs	12	0	6	500-1499grs	55%		
1500-2499grs	4	0	2	1500-2499grs	33%	0%	12%
>2500grs	7	0	2	>2500grs			

	Salud materna pregestacional
	Cuidado durante el embarazo
	Cuidado durante el parto
	Cuidado del RN

También tenemos a las muertes ocurridas antes del inicio de trabajo de parto, celdas color melón en un 19%. Están relacionadas con problemas de salud materna que no fueron detectadas y tratadas tempranamente como las infecciones urinarias, la vaginosis bacteriana, la diabetes gestacional, los trastornos hipertensivos, la anemia, las alteraciones del crecimiento fetal y del líquido amniótico; eventos susceptibles de intervención a través de actividades de control prenatal y seguimiento estricto.

Por último, tenemos a las muertes fetales que ocurren durante el trabajo de parto, celdas color verde en esta oportunidad no hubo casos. Estas defunciones están relacionadas con el acceso a la atención de parto institucional en condiciones seguras y las características de calidad de los servicios de obstetricia, la adherencia a los protocolos de manejo de las complicaciones obstétricas, el adecuado cuidado de parto, el acceso a quirófanos cuando es necesario, así como la posibilidad de referencia ante complicaciones obstétricas.

E. ANÁLISIS DE LOS DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA

1. Vigilancia de las Enfermedades Transmisibles

a) Notificación Individual

La notificación individual de los daños sujetos a vigilancia presenta un comportamiento dinámico y diferente por la presencia de la Pandemia por COVID-19.

En el año 2021, la principal causa de notificación fue COVID-19 con el 99% de los daños notificados, seguido de la TBC Pulmonar, enfermedades de transmisión sexual y las enfermedades metaxénicas, el resto de las enfermedades con menor proporción. Sin embargo, en el año 2020 se notificaron 16% más de casos COVID-19, debido inicio de la pandemia.

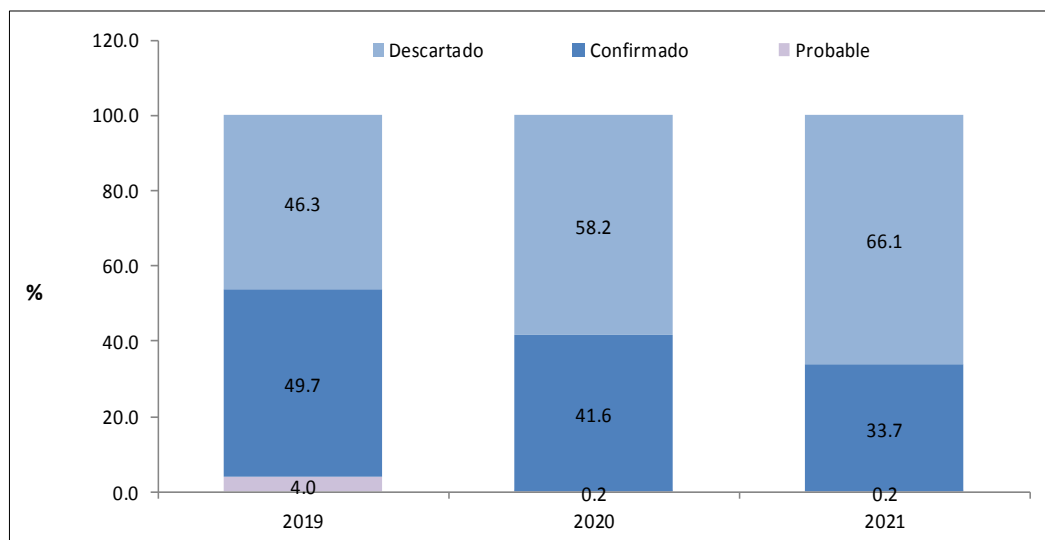
En el año 2019, la notificación de los daños sujetos a vigilancia fue de 177 donde el mayor porcentaje fue por Influenza (22%; n=38).

En el año 2021, de las pruebas de laboratorio enviadas para confirmación de positividad de diagnóstico de las enfermedades el 66% fue Descartado y sólo el 34% Confirmado, el mismo comportamiento es para los años 2020 y 2019. Cabe mencionar en el año 2019, el 4% de los daños quedaron como probables.

Tabla N°56. Notificación de daños, Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021.

DIAGNÓSTICO	2019	2020	2021
COVID-19	0	9,041	7,629
TBC Pulm. c/Conf. Bact.	13	7	11
Sífilis materna	13	16	10
Dengue s/signos de alarma	8	5	8
Sífilis congénita	11	22	7
TBC Extrapulmonar	7	3	6
Leptospirosis	6	3	5
Influenza	38	2	3
TBC Pulmonar.s/conf.Bact.	4	1	2
Difteria	0	0	1
Dengue c/signos de alarma	0	6	1
ESAVI	1	0	1
Tos ferina	8	1	1
Leishmaniasis cutánea	2	0	1
Muerte materna	0	0	1
Hidatidosis	6	1	0
Varicela sin complicaciones	12	1	0
ZIKA	2	0	0
Enferm. Arañazo de Gato	7	4	0
Sind. Guillain Barre	5	0	0
Rubéola	6	1	0
Enf.de Chagas	2	0	0
Sarampión	9	2	0
Bartonelosis	1	0	0
Fiebre Chikunguya	1	1	0
Microcefalia	2	0	0
Brucelosis	5	1	0
Malaria Vivax	8	2	0
TOTAL GENERAL	177	9,120	7,687

**Gráfico N°10. Proporción de los daños vigilados sujetos a notificación según tipo de diagnóstico.
Hospital Santa Rosa Años 2019 – 2021.**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. HSR-2021.

En el año 2021, se realizaron 7,629 atenciones de sospechosos por COVID-19 en Triage diferenciado, en servicios de hospitalización y emergencia. El 33,7% fue Confirmado, el 66,1% Descartado y el 0,2% Probable, este último está considerando a las pruebas de defunciones con criterios clínicos de COVID-19, del mismo modo para el año 2020.

**Tabla N°57. Daños sujetos a notificación según tipo de diagnóstico.
Hospital Santa Rosa. Año 2020 - 2021**

Diagnóstico	2020			Total 2020	2021			Total 2021
	Confirmado	Descartado	Probable		Confirmado	Descartado	Probable	
Covid-19	3,750	5,275	16	9,041	2,554	5,060	15	7,629
TBC Pulm. C/Conf. Bact.	7			7	11			11
Sífilis materna	15	1		16	10			10
Dengue s/signos de alarma	1	4		5	3	5		8
Sífilis Cong.	4	18		22		7		7
TBC Extrapulm.	3			3	6			6
Leptospirosis		3		3	2	3		5
Influenza			2	2		3		3
TBC Pulm. S/Conf. Bact.	1			1	2			2
Dengue c/signos de alarma	4	2		6		1		1
ESAVI							1	1
Leishmaniasis cutánea						1		1
Muerte Materna					1			1
Tos ferina		1		1		1		1
Difteria						1		1
Brucelosis		1		1				
Enferm. Arañazo de Gato	2	2		4				
Fiebre Chikungunya		1		1				
Hidatidosis		1		1				
Malaria Vivax	2			2				
Rubéola		1		1				
Sarampión		2		2				
Varicela sin Complic.	1			1				
Total general	3,790	5,312	18	9,120	2,589	5,082	16	7,687

Fuente: HSR-OBYS-VEA

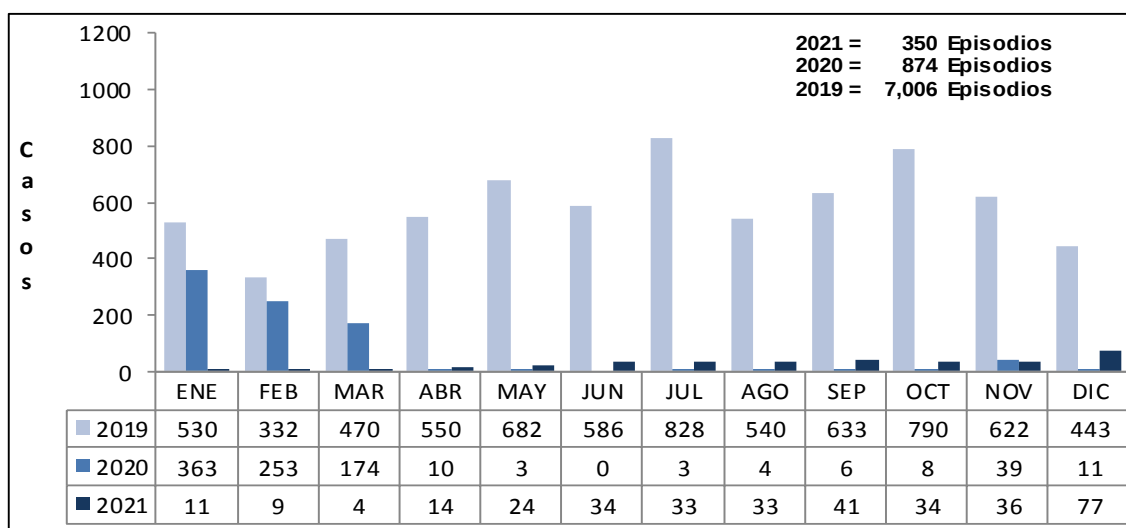
b) Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

1. Infecciones respiratorias agudas

La vigilancia de las infecciones respiratorias agudas incluye la vigilancia de las IRAs No Neumónicas y Neumonías en menores de 5 años y Neumonías en mayores de 5 años, el comportamiento de los episodios de IRAs en estos últimos años es descendente debido a la presencia de la Pandemia por COVID-19 y la ausencia de atención en Consulta Externa.

En el año 2021 se han notificado 350 episodios de IRAs, comparado con el año anterior se han notificado 524 episodios menos, y 6656 (95%) episodios menos que en el año 2019; comportamiento que se presentó por la epidemia del COVID-19, por la ausencia de atención en consulta externa.

**Gráfico N°11. IRAs en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 - 2021.**

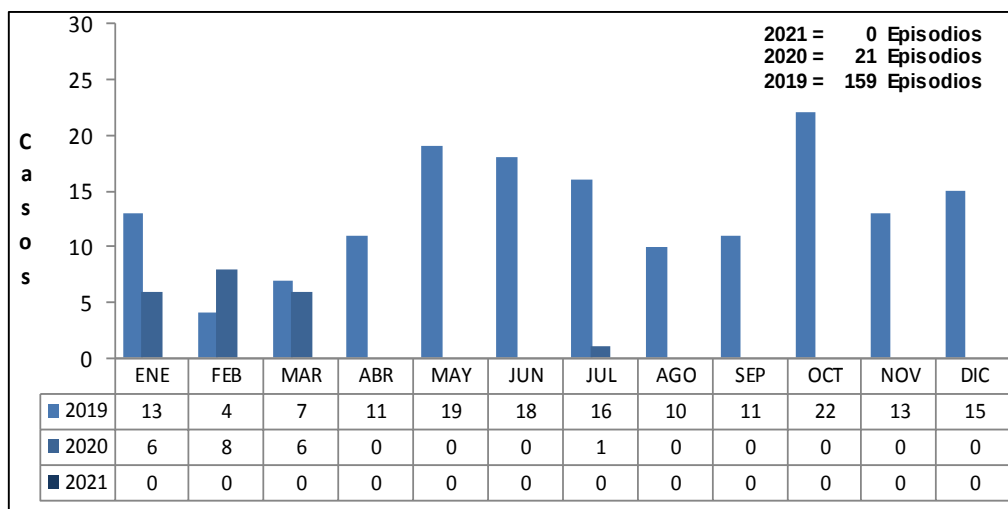


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental-VEA.HSR-2021

2. Neumonías en menores de 5 años

Las Neumonías en menores de 5 años que agrupa las Neumonías No graves y Neumonías graves más Enfermedad muy grave (N y NG + EMG), durante el 2021 no se presentaron ningún episodio, comparado con el año anterior 21 episodios menos y 159 episodios menos que en el año 2019.

**Gráfico N°12. Neumonías (N y NG + EMG) en menores de 5 años.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021.**



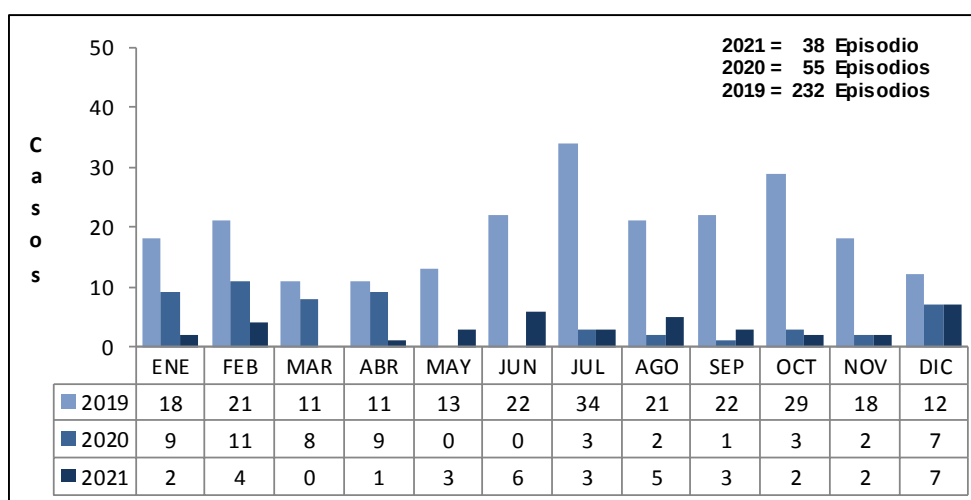
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental-VEA.HSR-2021.

3. Neumonías en mayores de cinco años

En el año 2021 se han notificado 38 episodios de neumonías en mayores de 05 años, comparado con el año anterior 17 episodios menos y 194 episodios menos que en el año 2019.

Del total de los hospitalizados, el 89% fueron defunciones y de ellos el mayor porcentaje se produjo en mayores de 60 años. El comportamiento de las defunciones mantiene la misma tendencia en los tres últimos años.

**Gráfico N°13. Neumonías en mayores de 5 años. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021.**

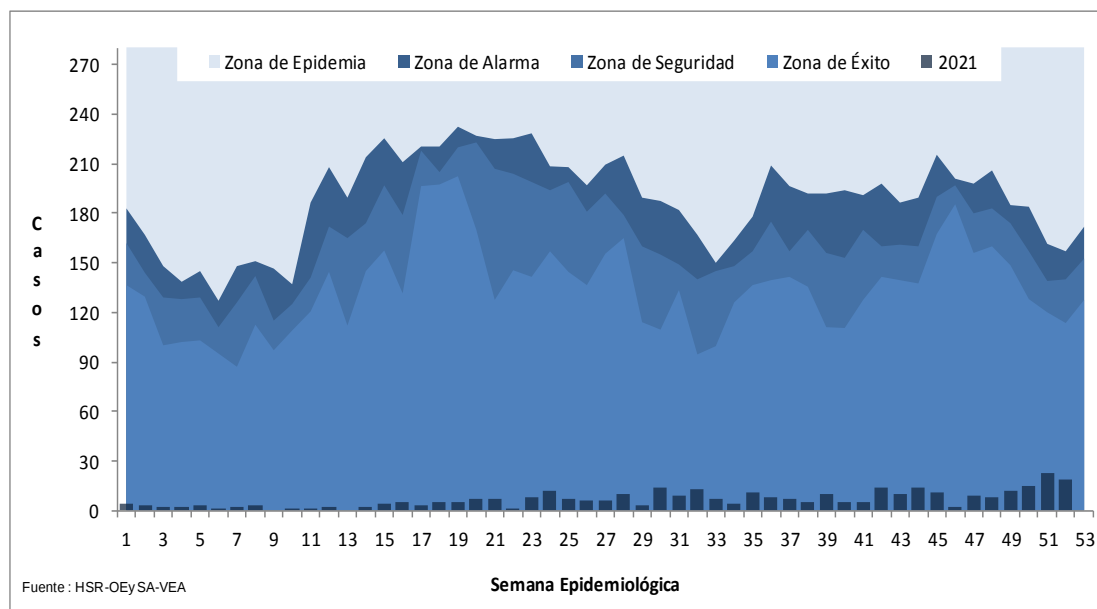


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

4. Canal endémico de IRAs

Según el canal endémico de las IRAs durante el año 2021, los episodios se han mantenido en zona de seguridad, del mismo modo en el año 2020.

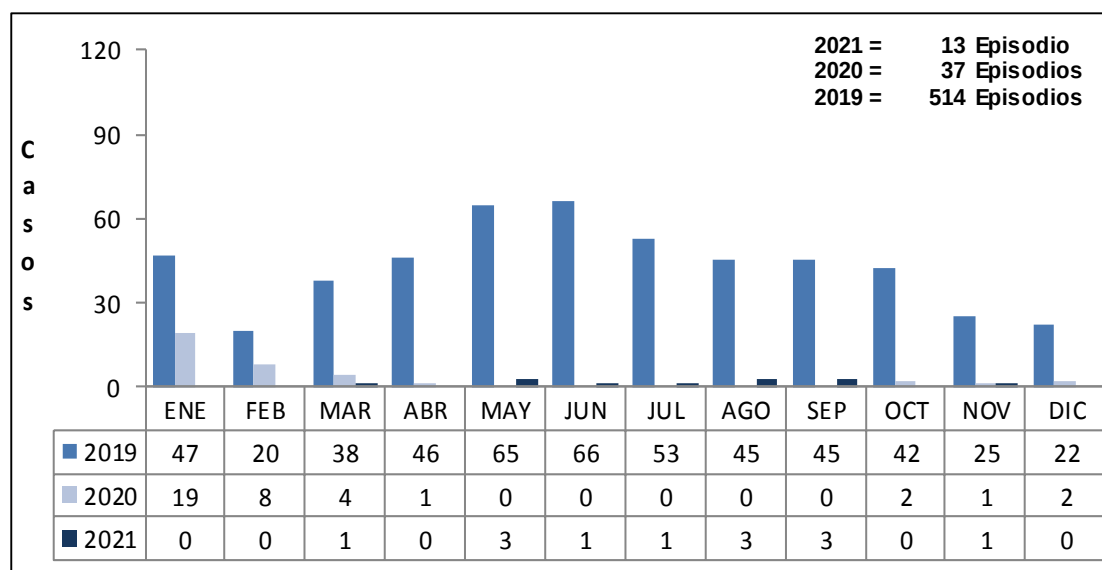
Gráfico N°14. Canal Endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa. Año 2021.



5. SOB (Síndrome Obstructivo Bronquial) - Asma

En el año 2021 se han notificado 13 episodios de SOB- Asma , comparado con el año anterior 24 episodios menos y 501 episodios menos que en el año 2019.

**Gráfico N°15. SOB ASMA. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021.**



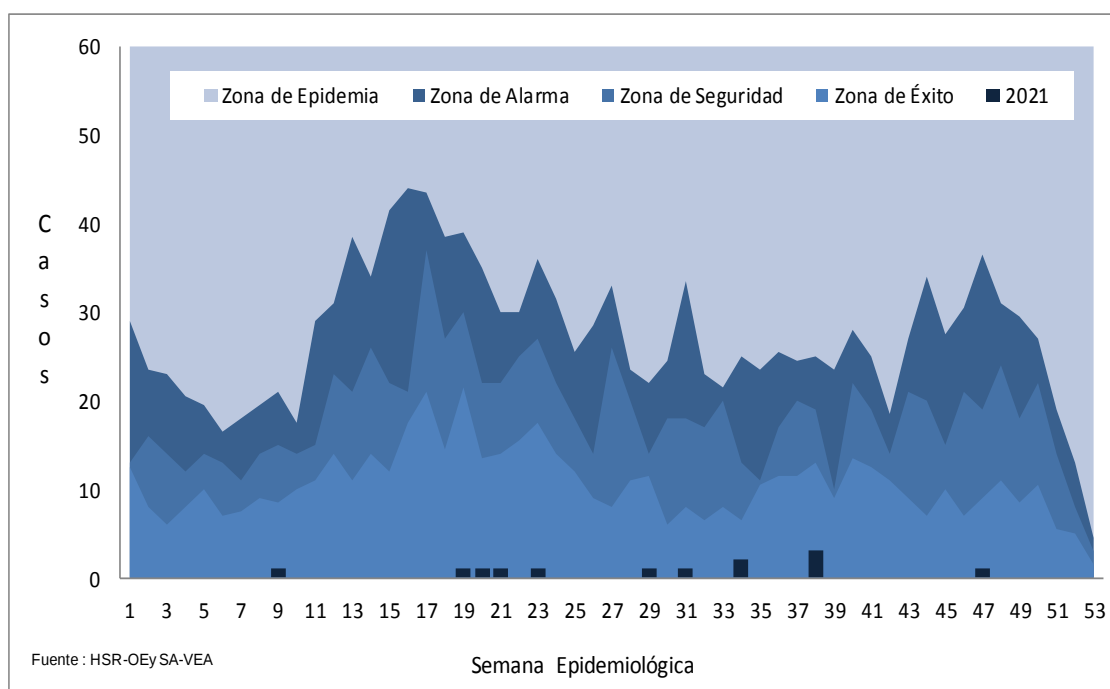
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Los episodios de SOB – ASMA, por grupos etáreos, el 62% (08 episodios) se registró en menores de 02 años y el 38 (05 episodios) en el grupo de 2-4 años.

Del total de episodios atendidos, el 38% (05 episodios) procedían del distrito de San Miguel, seguido de Lima 15% (02 episodios) y el resto de Distritos de Lima con menor prporción.

6. Canal endémico de SOB-ASMA

Gráfico N° 16. Canal Endémico de SOB ASMA. Hospital Santa Rosa. Año 2021



Los episodios de SOB-ASMA en el canal endémico de menores de cinco años, se mantuvieron en zona de éxito, manteniendo el mismo comportamiento el año anterior.

c) Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)

En el año 2021 se notificaron 2,162 episodios de EDAs (acuosas y disintéricas). Comparados con el año anterior se incrementaron en 14% (294 episodios) más; el promedio mensual fue de 180 episodios. Se hospitalizaron 1% del total de episodios en menores de 5 años. Los episodios de EDAs han disminuido en los últimos tres años, podría deberse a la pandemia por COVID-19.

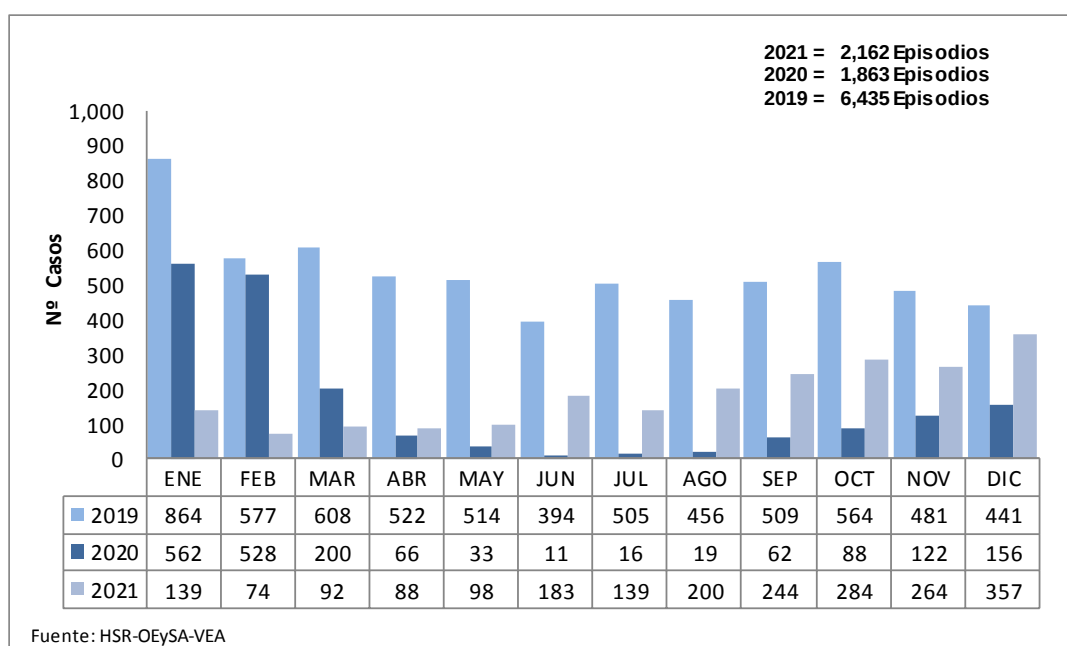
1. EDAs Acuosas

En el año 2021, se han notificado 2,162 episodios de EDAs acuosas y comparado con el año anterior 299(14%) más que en el año anterior y 4,273(36%) menos que en el año 2019.

Según grupo etareo en < 1 año (8%), de 1 – 4 años (12%) y 20% en mayores de 5 años. El 1% (16) fue hospitalizado y de ellos 12 fueron menores de 1 año.

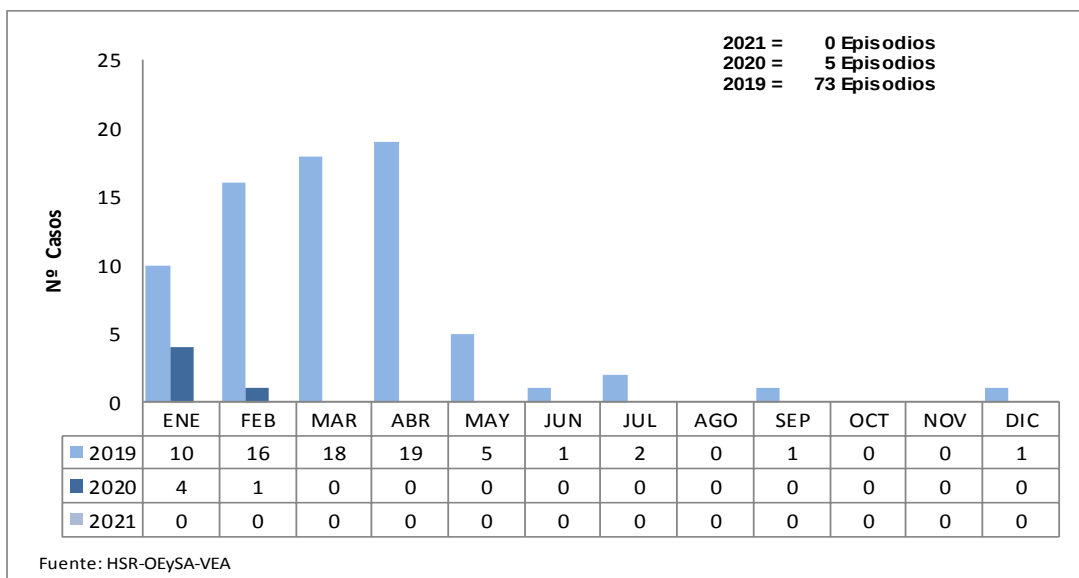
Según procedencia, el 18% de episodios de EDAs acuosas corresponden a pacientes procedentes del distrito de Pueblo Libre, el 16% de San Miguel, 13% Magdalena, Lima 12% y Otros distritos de Lima 11%, entre los principales distritos de procedencia de los pacientes.

Gráfico N°17. EDAs Acuosas. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021



2. EDAs Disentéricas

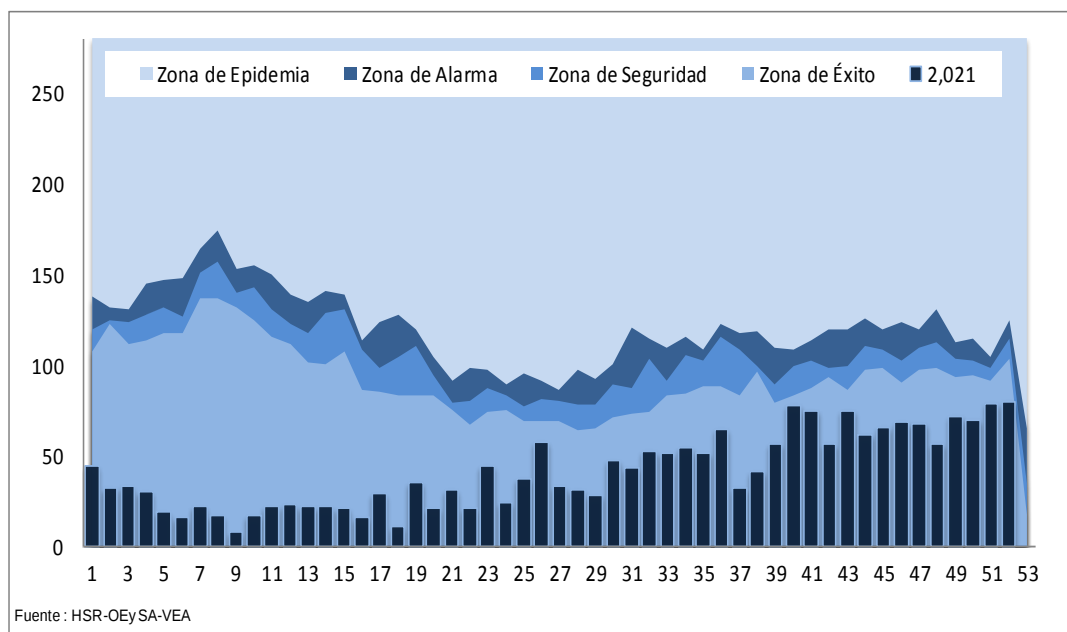
En el año 2021 no se presentaron episodios de diarreas disentéricas y comparado con el año anterior 05 episodios menos, con una disminución del 100% y en el año 2019 se han notificado 73 episodios. En el año 2020, el 100% de los casos fueron notificados en el primer trimestre del año.

Gráfico N°18. EDAs Disentéricas. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021

Cabe mencionar que la ausencia de pacientes con episodios de EDAs disentéricas podrían deberse a la presencia de la pandemia por COVID-19 y al cierre de los consultorios externos.

3. Canal endémico EDAs

Los episodios de EDAs se mantienen en zona de éxito, durante todo el año 2021, manteniendo el mismo comportamiento en año anterior.

Gráfico N°19. Canal Endémico de EDAs. Hospital Santa Rosa. Año 2021.

d) Tuberculosis

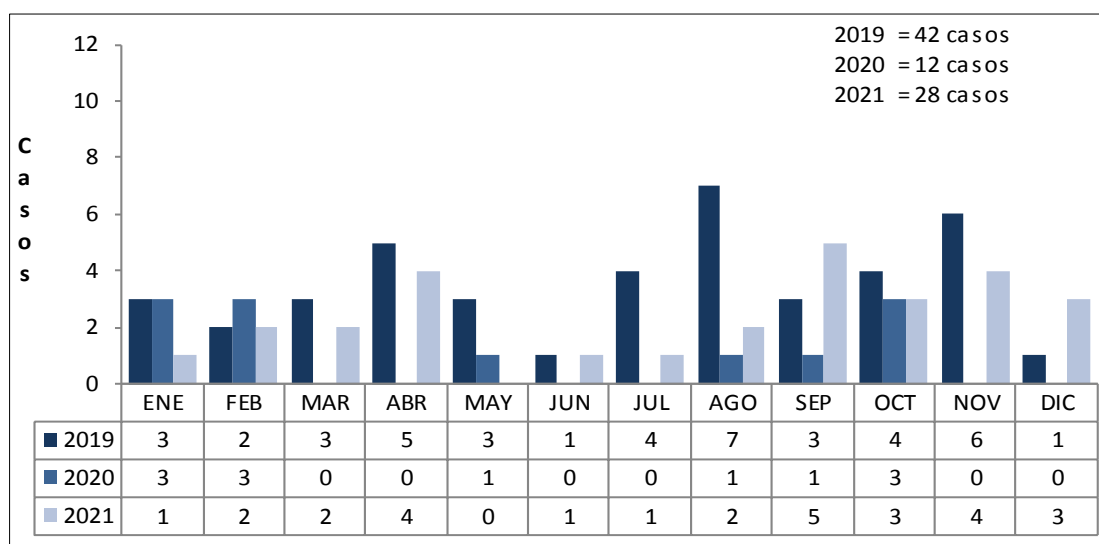
La Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis del Hospital Santa Rosa durante el año 2021 notificó 28 casos de TBC y de ellos 05 son recaídas; comparados con el año anterior 16(57%) más que el año anterior y más del 30% menos que el año 2019.

El 61% de los casos ocurrieron en los de sexo masculino y el 49% en los de sexo femenino, el 58% de los casos fue por BK(+), el 18% por BK(-) y el 24% por otros exámenes.

Según lugar de la TBC, el 75% fue pulmonar y el 25% extrapulmonar. El 100% de los casos de Tuberculosis son procedentes del distrito de Pueblo Libre.

Se realizaron 43 derivaciones de pacientes a otros centros asistenciales por jurisdicción para la administración de su tratamiento.

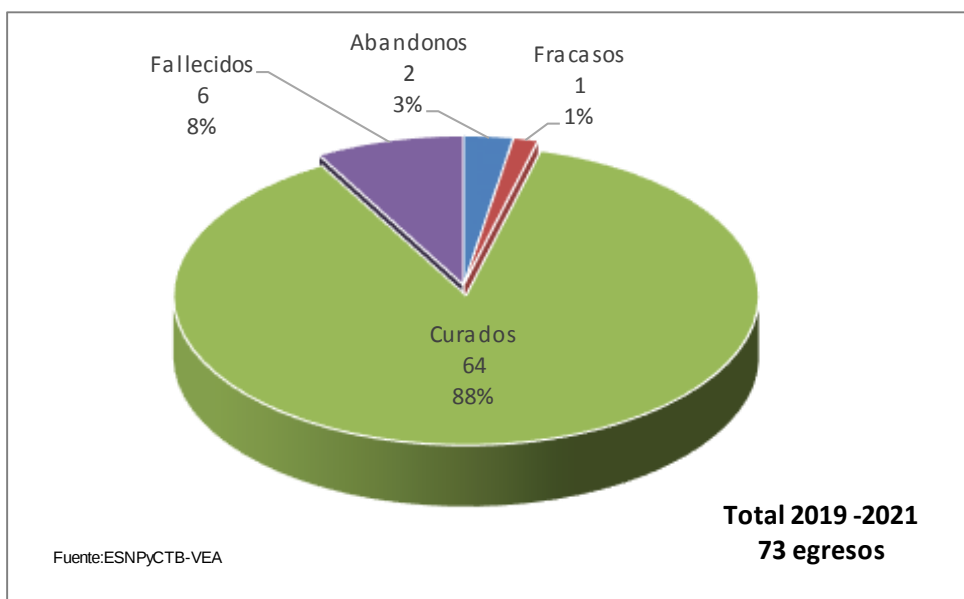
Gráfico N°20. Casos de Tuberculosis, Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

Los casos de Tuberculosis según condición de egreso en los tres últimos años (73 egresos), el 88% fueron curados, el 8% fallecidos, el 3% abandonados y el 1% con fracasos en el tratamiento.

**Gráfico N°21. Tuberculosis, según condición de egreso.
Hospital Santa Rosa. Año 2019 - 2021.**

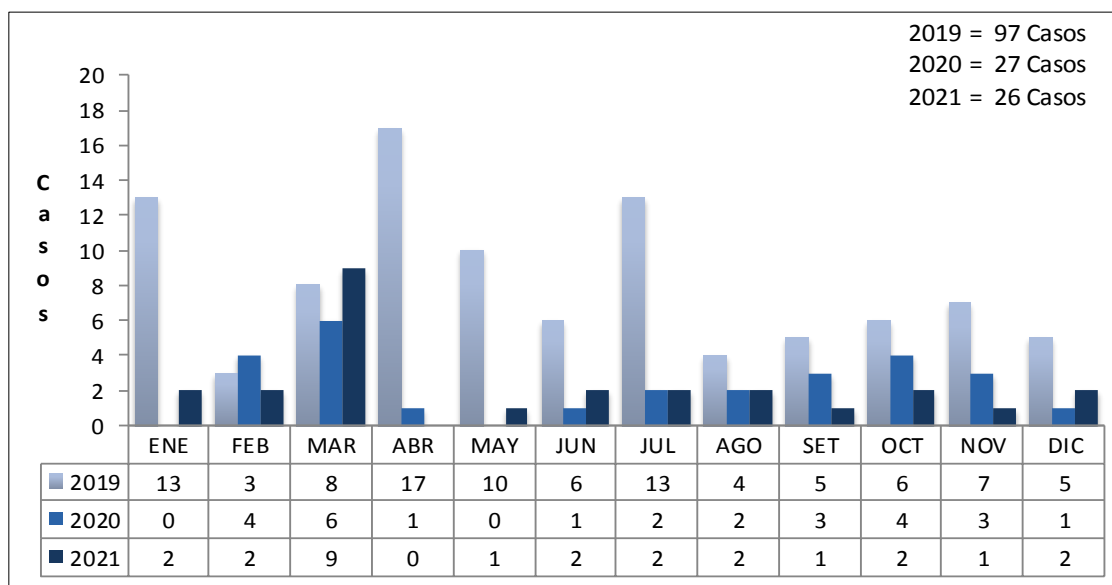


e) VIH SIDA

En el año 2021, se notificaron 26 casos nuevos de VIH positivo, un caso menos que los registrados en el 2020 y 71 caso menos que en el año 2019.

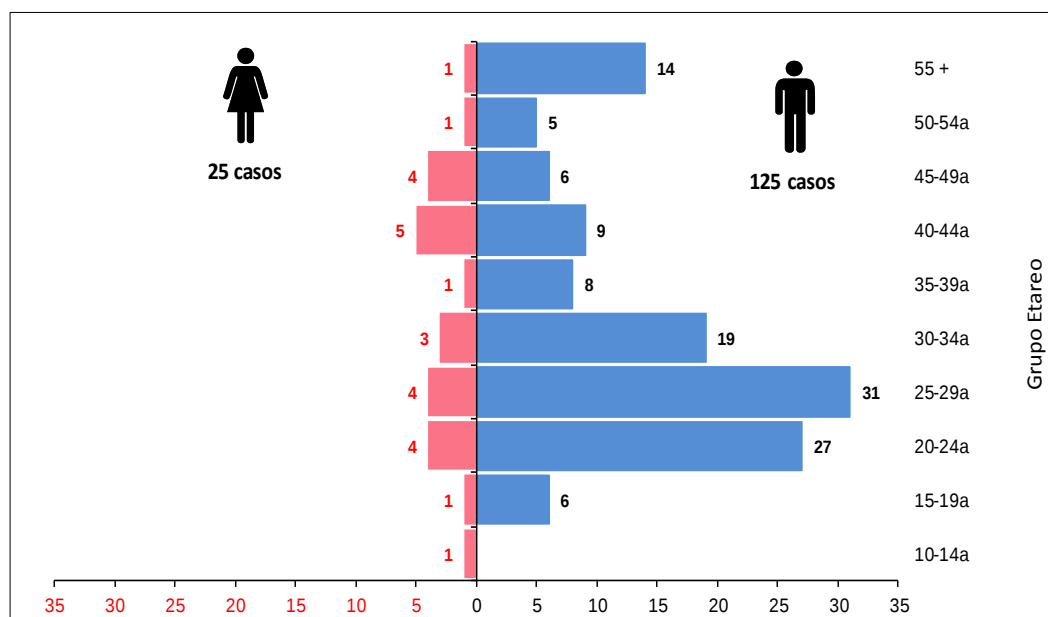
Según estado del paciente, el 42.3% de los casos (11 de 26 casos) se diagnosticaron en estadio SIDA, mientras que el 57.7% restante como infección por VIH.

Gráfico N°22. Casos de VIH / SIDA. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

**Gráfico N°23. Casos de VIH / SIDA según sexo y grupos de edad. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021.**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021.

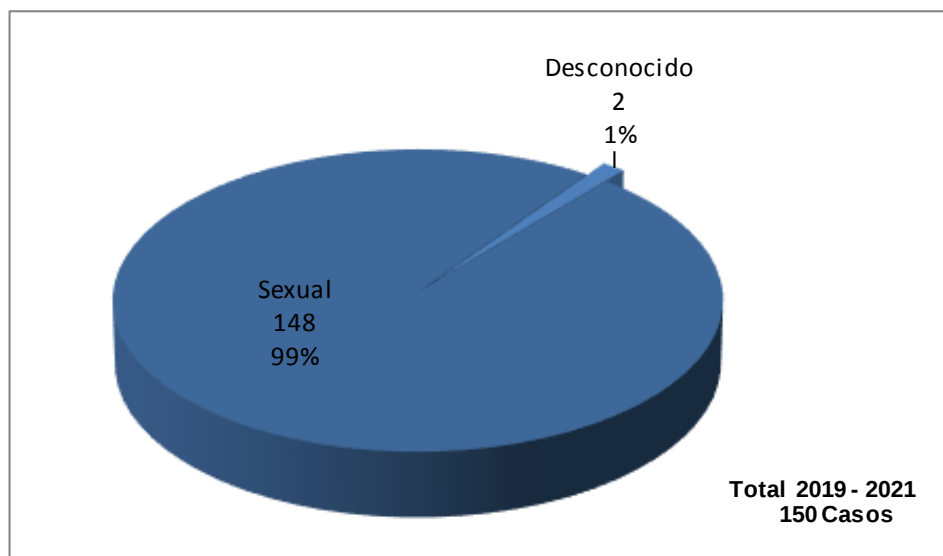
La pirámide poblacional de los casos de VIH SIDA de los tres últimos años, muestra un ensanchamiento en los casos de los varones en el 83%, y de ellos, en el grupo etareo de 20 a 34 años con el 77% de los casos, con respecto a las mujeres el 17% restante.

La vía de transmisión de los casos de VIH-SIDA, el 99% de los casos fue por transmisión sexual y el 1% restante fue desconocido.

Según procedencia, los casos más frecuentes son de Pueblo Libre, Jesús María, San Miguel, Magdalena entre otros distritos.

Durante el periodo 2016-2018 de los 191 casos nuevos registrados el 97.9% (187 casos) se infectaron vía sexual (heterosexual, homosexual y bisexual), el 1.6% (3) por vía de trasmisión desconocida y el 0.5% (1) por transmisión vertical.

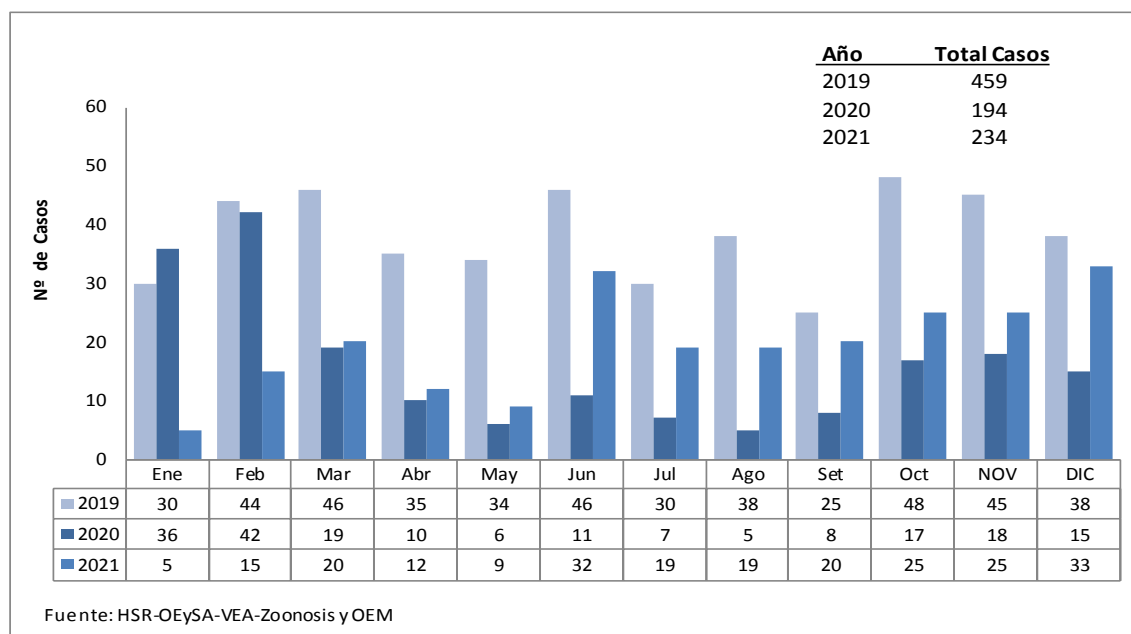
**Gráfico N°24. Casos de VIH / SIDA según vía de transmisión.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021.**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021

f) Zoonosis

**Gráfico N°25. Casos de Mordedura animal. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021.**



En el año 2021 los casos de mordedura por animales fueron 234 casos, comparada con el año anterior 40 casos más y 225 casos menos del año 2019.

El 52% de las mordeduras ocurrieron en mujeres y 48% en los varones. Según procedencia de los casos, el mayor porcentaje fueron de los distritos de Pueblo Libre, seguido por Lima, San Miguel, Breña y Otros distritos de Lima.

En los tres últimos años, las mordeduras por canes representan más del 80% de los casos reportados en cada año y por clasificación de la mordedura se tiene que en el 2019 y 2020 las mordeduras graves (por ser lesiones en cara, dedos, cabeza y/o por animal desconocido o silvestres y/o lesiones múltiples o profundas) fueron alrededor del 50% a diferencia del 2021 que fue el 85%.

Todo caso de mordedura animal recibe vacunación antitetánica según estado vacunal del paciente, la vacunación antirrábica humana es prescrita según evaluación clínica y por gravedad de la mordedura.

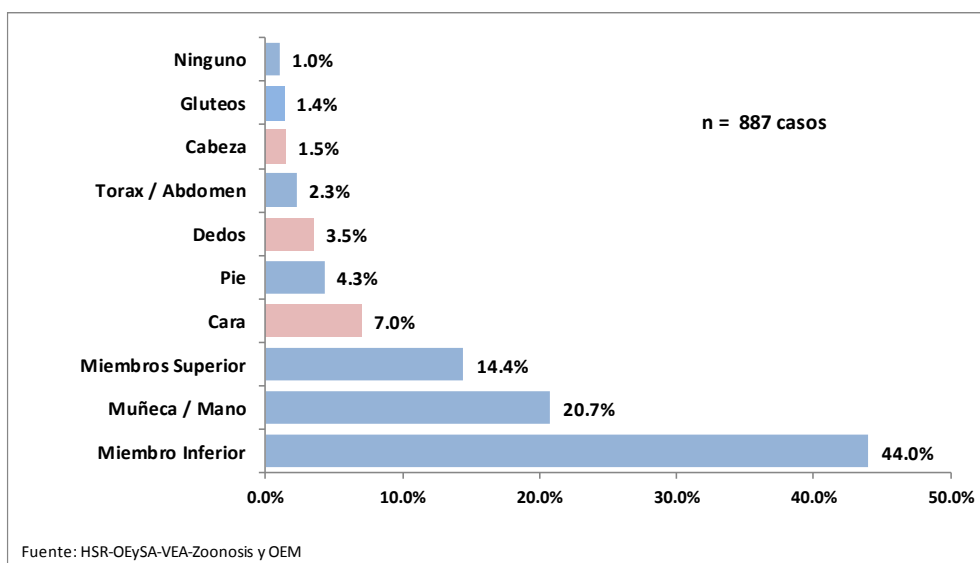
Tabla N°58. Casos de Mordedura animal según tipo y clasificación. Hospital Santa Rosa. Año 2019 – 2021.

Tipo Mordedura	Clasificación	2019	2020	2021	Total general
Canina	Total	413	180	227	820
	Grave	235	154	171	560
	Leve	178	26	56	260
Felina	Total	24	8	5	37
	Grave	14	6	4	24
	Leve	10	2	1	13
Otro	Total	22	6	2	30
	Grave	11	6	2	19
	Leve	11			11
Total general		459	194	234	887

Fuente: HSR-OEySA-VEA-Zoonosis y OEM

Del total de los casos notificados (887) según localización, el 44.0% de mordeduras ocurrieron en el miembro inferior, el 20.7% en muñeca/mano, 14.4% miembro superior y el resto en cara, pie, dedos, tórax / abdomen, cabeza y abdomen.

**Gráfico N°26. Casos de Mordedura animal según localización. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021.**



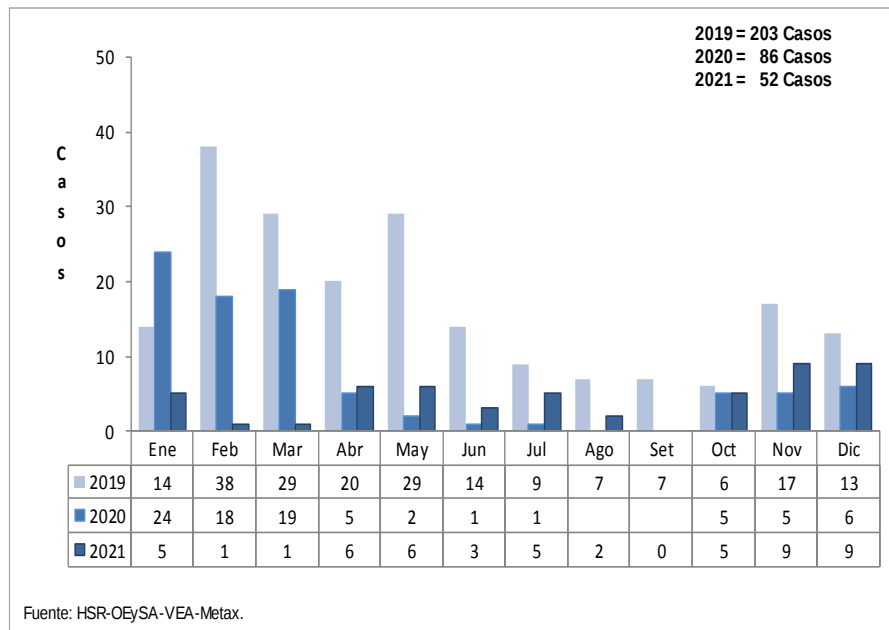
g) Accidentes por animales ponzoñosos

En el año 2021, se notificaron 52 casos de accidentes por animales ponzoñosos (mordedura de araña y picadura de insectos, alacranes, avispas, etc.), el 99% de los casos fueron picaduras de insectos y el 1% (1 caso) por araña con aplicación de suero antiloxocélico.

En los últimos tres años, el número de casos registrados es de 341, el grupo de edad más afectado son los mayores de 50 años con el 22.8% (116 casos), seguido del grupo de 0-4 años con el 19.1% (97 casos).

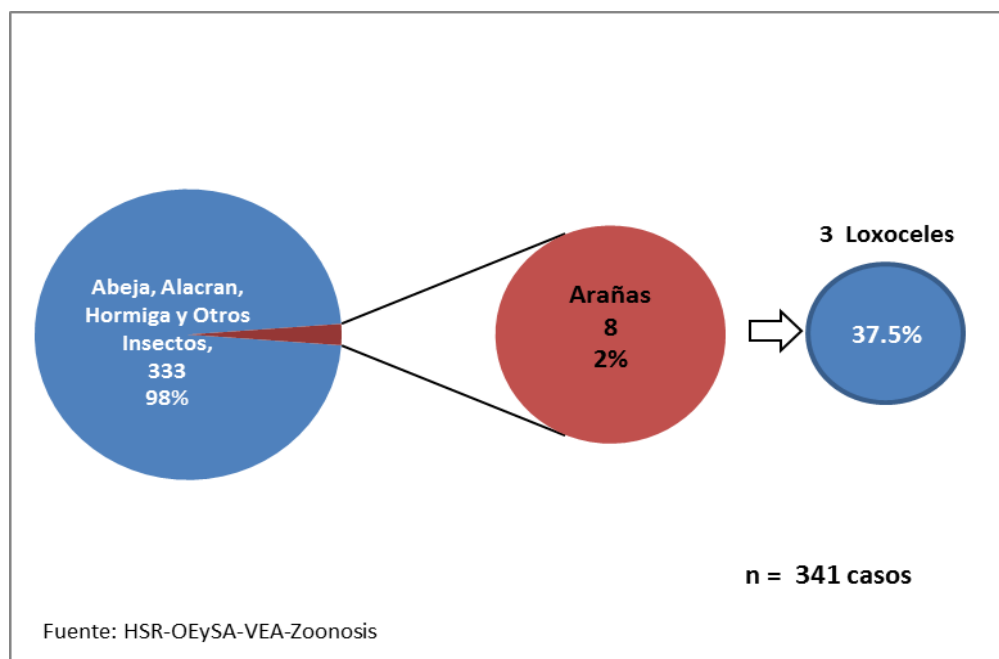
Según procedencia, el 27.4% de los casos notificados son de Pueblo Libre, 15.6% de San Miguel, 12.4% de Jesús María, el otro 44.6% corresponde a otros distritos del Departamento de Lima incluyendo el Callao.

**Gráfico N°27. Casos de accidentes por mordedura de animal ponzoñosos.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021.**



Del total de los accidentes por animales ponzoñosos registrados en el periodo 2019-2021, el 98% fueron por insectos y el 2% por arañas, de este último grupo, el 37.5% es por araña del tipo Loxoceles (3 casos).

**Gráfico N°28. Accidente por mordedura de animal ponzoñoso, según tipo.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021.**

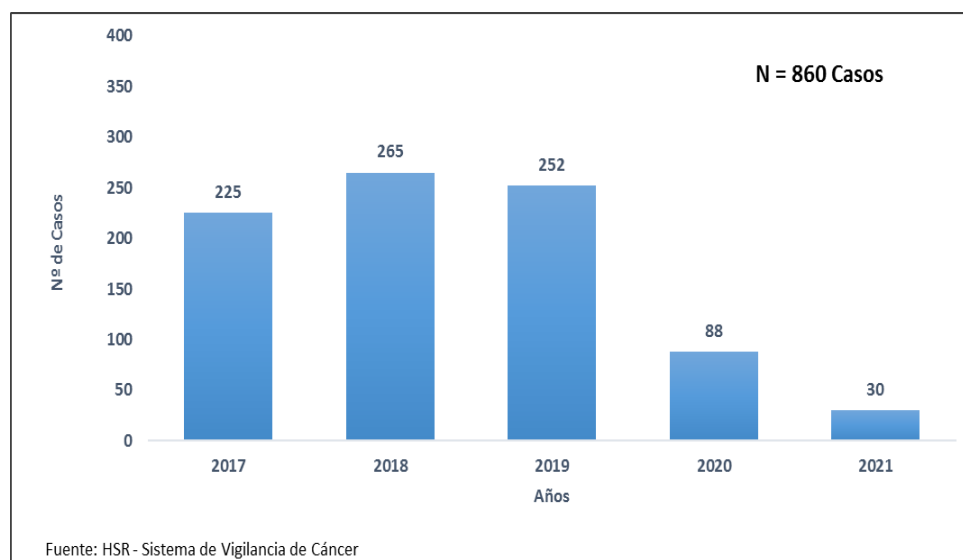


2. Vigilancia de las Enfermedades No Transmisibles

a) Cáncer

En el año 2021 se notificaron 30 casos nuevos de cáncer, 65.9% (58 casos) menos que el año 2020, las cinco primeras neoplasias de ese año fueron mama, colon, estómago y recto.

Gráfico N°29. Casos de cáncer. Hospital Santa Rosa. Años 2017 - 2021.



En el periodo 2017-2021, se notificaron 860 casos nuevos; el 60% del total de casos notificado comprenden tres tipos de neoplasias malignas; entre ellas se encuentran las neoplasias de mama, piel, estómago y colon.

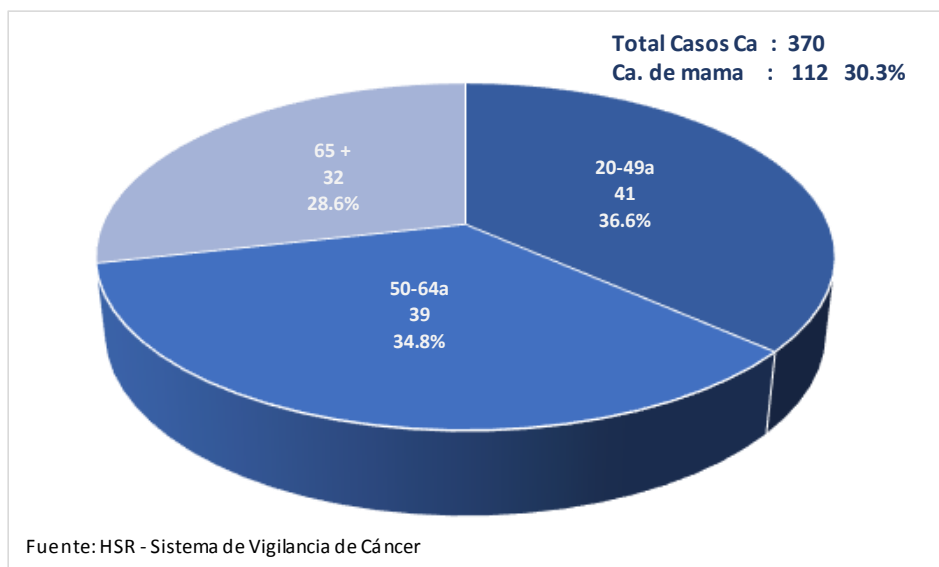
Según sexo el mayor porcentaje de cáncer corresponde a los de sexo femenino con el 68.9% (753) de casos, las formas más comunes de cáncer en mujeres son; mama, cérvix, piel y estómago (68.4%), y los grupos de edad más afectados son las mujeres entre 45 a 69 años con el 56% del total de casos en el periodo.

Los de sexo masculino representan el 31.9% (352) del total de casos, los tipos de cáncer más comunes son los de piel, colon, estómago y próstata. El grupo de edad más afectado son los comprendidos entre 60 a 75 años con el 57.4% de casos del grupo.

1. Cáncer de mama

En el año 2021, se han notificado 30 casos nuevos por diferentes tipos de cáncer de los cuales el 40.0% (12 casos) fueron cáncer de mama, que representó el 56.3% (18 casos) menos que los reportados en 2020.

**Gráfico N°30. Casos de cáncer de mama. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 - 2021**



En el periodo 2019-2021 se notificaron 112 casos nuevos de cáncer de mama, 30.3% del total de neoplasias del periodo, el grupo de edad más afectado fueron las mujeres de 20-49 años con el 36.6% de los casos, seguido del grupo de 50-64 años con el 34.8%.

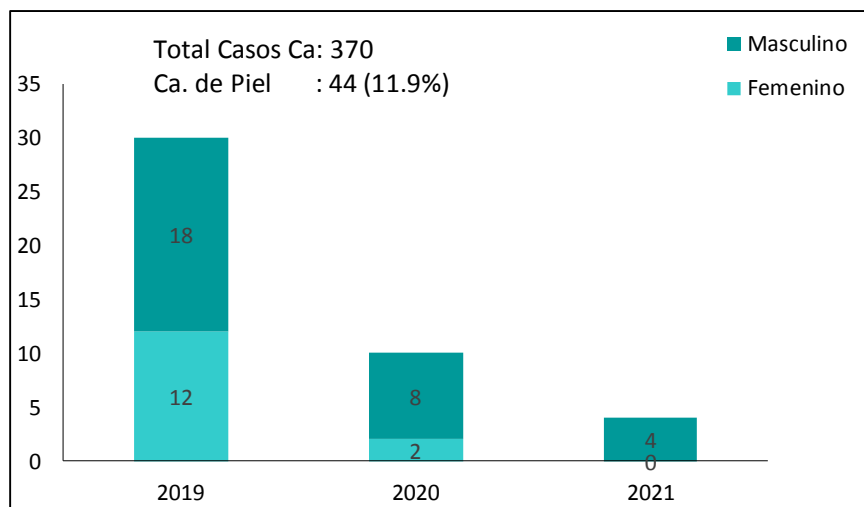
Según estadiaje, el 42.9% (48 casos de 112 casos) fueron diagnosticados en estadio III, 22.3% (25 casos) en estadio II, 6.25% en estadio IV y el 4.5% en estadio I; el resto de casos no registró estadiaje.

2.Cáncer de piel

El cáncer de piel ocupa el segundo lugar dentro de las neoplasias notificadas en el hospital. En los últimos tres años, se han notificado 44 casos nuevos de cáncer de piel, que representa el 11.9% del total de casos de cáncer para ese periodo; el 38.8% fueron mujeres y el 68.2% varones.

El grupo de edad más afectado son los adultos mayores, 65 a más años, con el 59.1% (26 de 44) de casos.

**Gráfico N°31. Casos de cáncer de piel. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021**

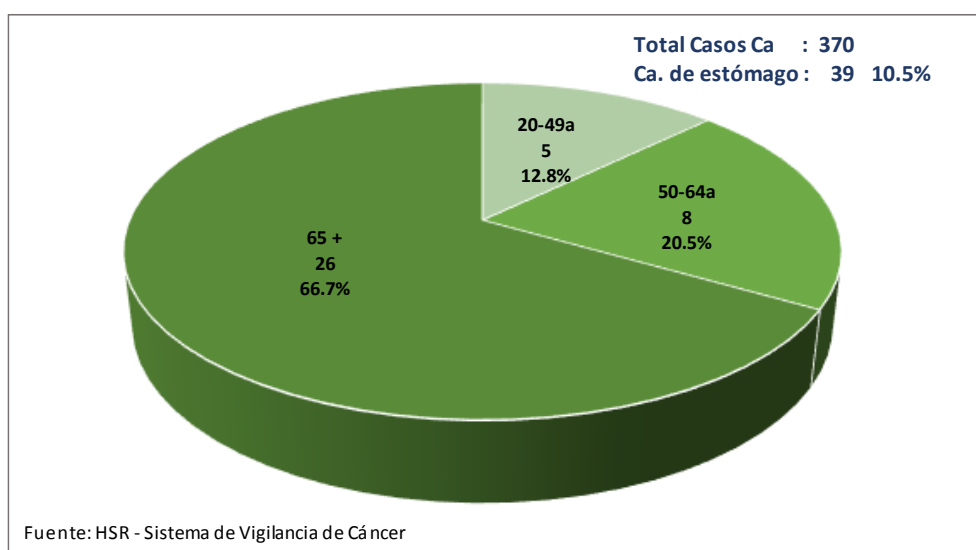


Fuente: HSR – Sistema de Vigilancia de Cáncer.2021

3.Cáncer de estómago

Este tipo de cáncer ocupó el tercer lugar según registro del hospital; durante el período 2019-2021 se registraron 39 casos nuevos de cáncer de estómago, representando el 10.5% del total de casos del periodo. El 61.5% de casos son en mujeres y el 38.5% en varones.

**Gráfico N°32. Casos de cáncer de estómago según grupo de edad.
Hospital Santa Rosa. Año 2019 – 2021**

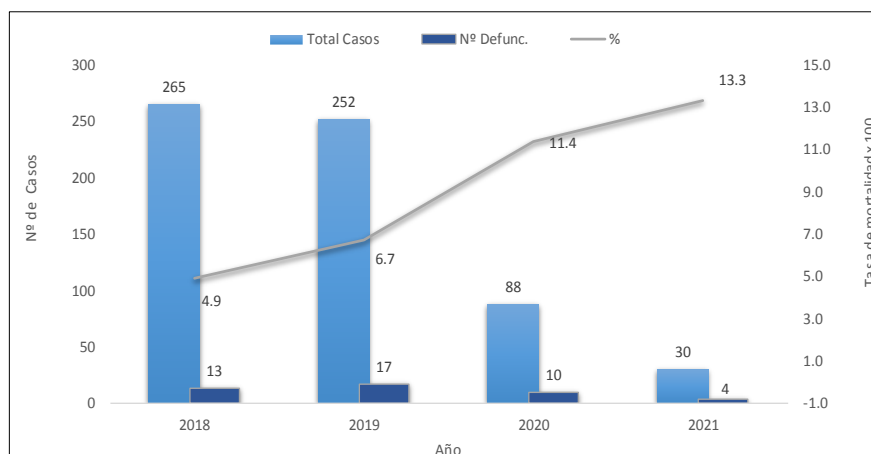


Según el registro hospitalario, para este periodo el grupo de edad más afectado por este tipo de neoplasia son los adultos mayores de 65 a más años con el 66.7% del total de casos, específicamente más a los mayores de 75 años.

Tasa de mortalidad por Cáncer

En el 2021, se notificaron 4 defunciones en pacientes oncológicos, el 75% fueron por cáncer de mama y el otro 25% a defunciones por cáncer de colon; la tasa de letalidad para el 2021 es de 13.3%.

**Gráfico N°33. Mortalidad por cáncer. Hospital Santa Rosa.
Años 2018 – 2021**



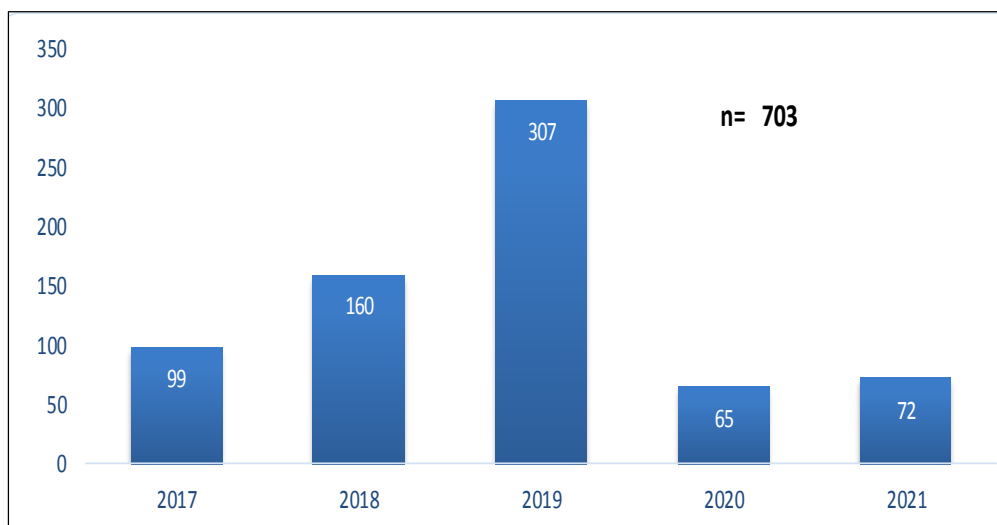
En los últimos tres años, se registraron 31 defunciones por cáncer, siendo las defunciones por cáncer de mama las de mayor proporción (31.2%), seguido de cáncer de estómago (16.1%), páncreas (12.9%) y cervix (9.7%).

b) Diabetes Mellitus

En el año 2021, se notificaron 72 casos de Diabetes; el 61.1% (44) son mujeres y el 38.9% (28) varones. Según tipo de Diabetes, el 100% de casos corresponde a Diabetes Tipo 2.

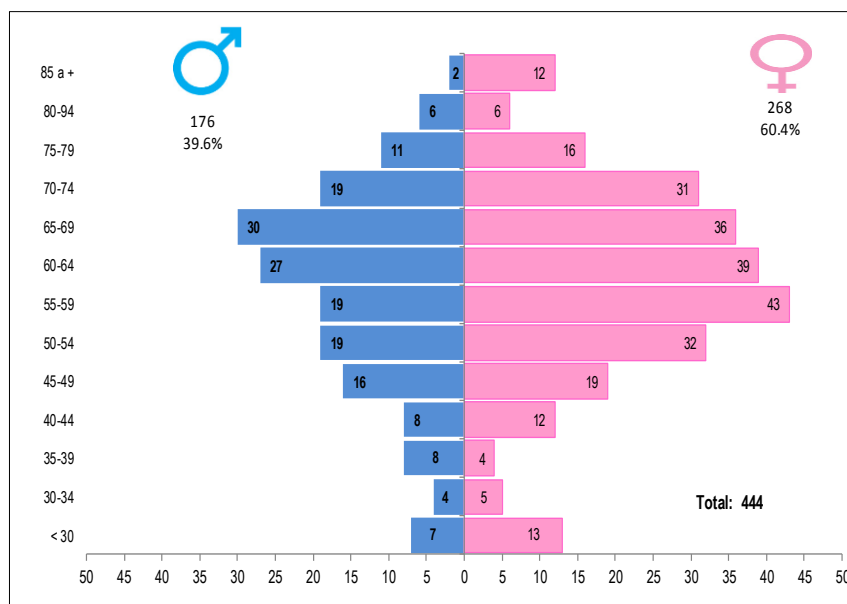
El grupo de edad más afectado es el de 50-64 años con el 45.8% (33 de 72), seguido de los adultos de 65 años a más con el 31.9% (23) y el grupo de 20-49 años con el 22.2% (16) casos.

Durante el periodo 2019–2021 se registraron 444 casos nuevos de diabetes, el 60.4% (268 casos) son mujeres y el 39.6% (176) varones.

Gráfico N°34. Casos de Diabetes. Hospital Santa Rosa. Años 2017 – 2021

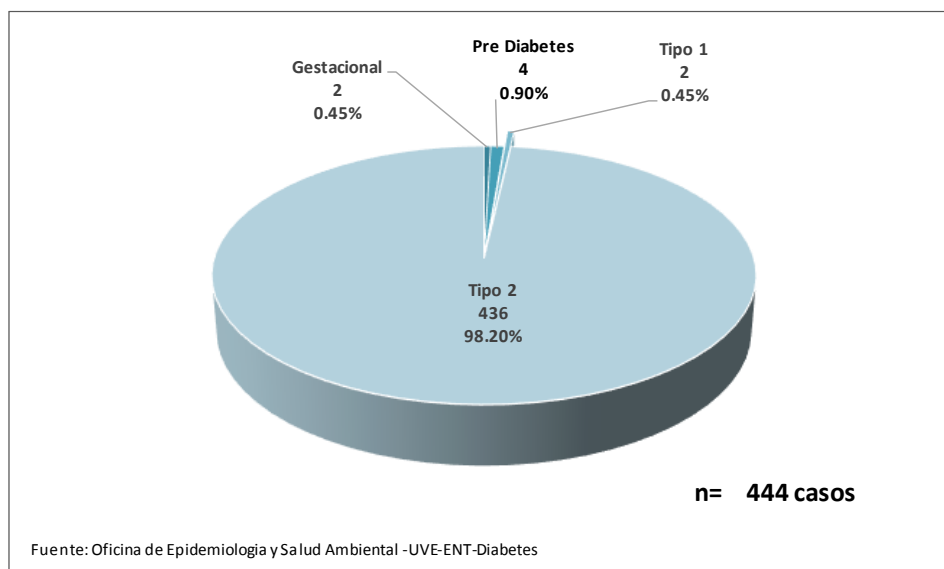
Fuente: HSR – Sistema de Vigilancia de Cáncer.

Los grupos de edad más afectados son los adultos de 60-64 años y los de 65-69 años, ambos representan el 14.9% (66 de 444) de casos respectivamente.

Gráfico N°35. Casos de Diabetes según sexo y grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2019 –2021

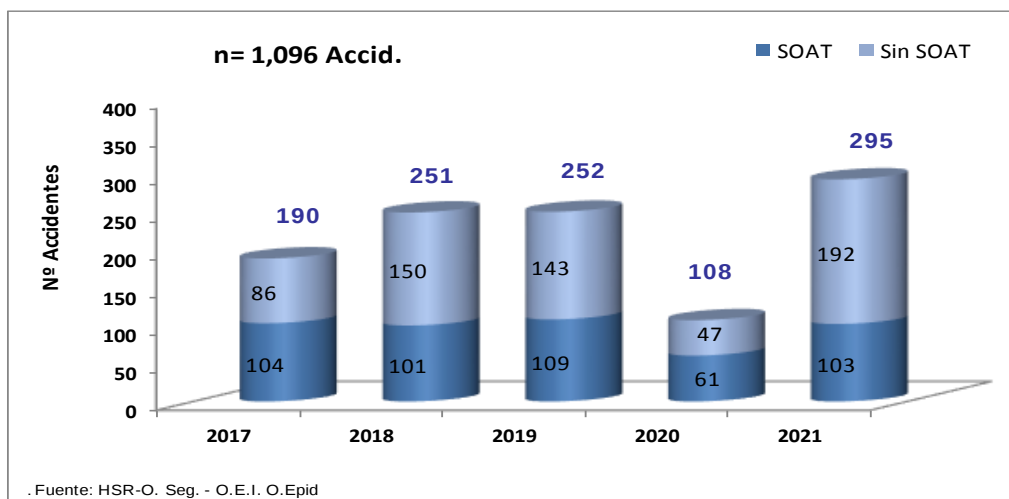
Fuente: OE y SA/ VEA No transmisible – Medicina y Especialidades – Endocrinología.

En la clasificación por tipo de diabetes se puede determinar que el 98.2% de casos corresponden a Diabetes Mellitus Tipo 2, el resto corresponde a Pre-Diabetes, Diabetes Tipo 1 y Diabetes Gestacional.

Gráfico N°36. Diabetes según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021

c) Accidentes de Tránsito

En el año 2021 se notificaron 295 casos de accidentes de tránsito, de estos el 65.1% de los accidentes (192) cuentan con Seguro de Accidentes de Tránsito (SOAT) y el 34.9% (103) no cuentan con SOAT y son atendidos como pacientes particulares.

Gráfico N°37. Accidentes de Tránsito por tipo de seguro. Hospital Santa Rosa. Años 2017 - 2021

En el año 2021 las lesiones más frecuentes por accidentes de tránsito fueron los Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo con 22.6%, seguido por Traumatismos de la rodilla y

de la pierna con 16.4% y en tercer lugar los Traumatismos de la cabeza con el 14.0%. El mayor porcentaje de accidentes ocurrieron en hombres y representan el 64.7% (191 accidentes), dentro de ellos el grupo etario de 20-29 años fue el más afectado; las mujeres representan el 35.3% (104 accidentes) e igual que los hombres el grupo etario más afectado es el de 20-29 años.

**Tabla N°59. Accidentes de Tránsito según sexo y grupo de edad.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

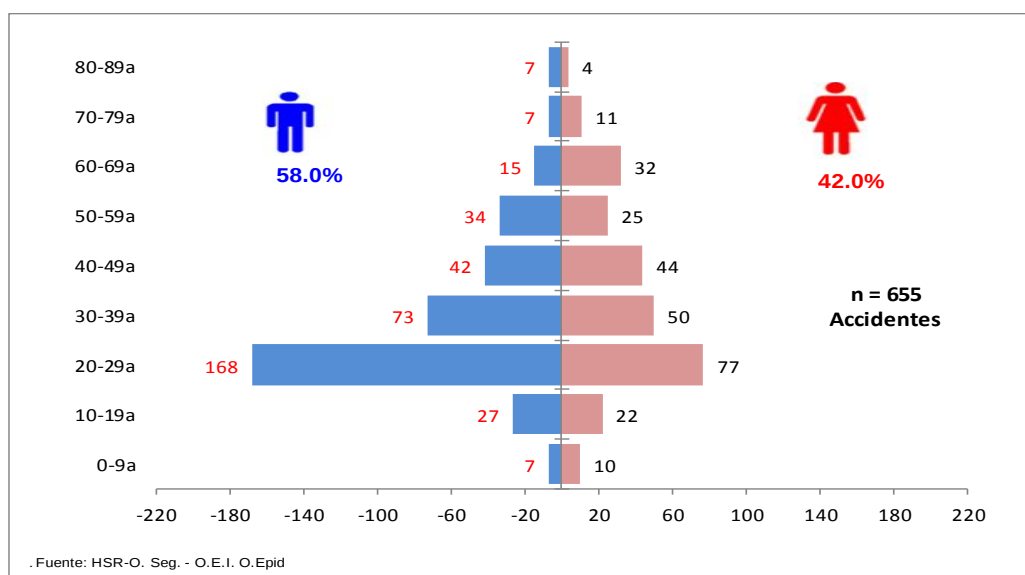
Sexo	0 - 9a	10 - 19a	20 - 29a	30 - 39a	40 - 49a	50 + a	Total
F	3	9	31	24	19	18	104
M	2	8	89	45	23	24	191
Total	5	17	120	69	42	42	295

Fuente: HSR- UEy SA/VEA/ENTs.

Al describir la pirámide de los casos de accidentes de tránsito acumulados de los años 2019-2021, el grupo en los extremos de las edades se mantiene acortados, para ensancharse en el grupo de 20 a 29 años y mantener un mismo comportamiento en el resto.

Los accidentes de tránsito según sexo, el mayor porcentaje es en varones con 58.0% (380) y el 42.0% (275) para las mujeres.

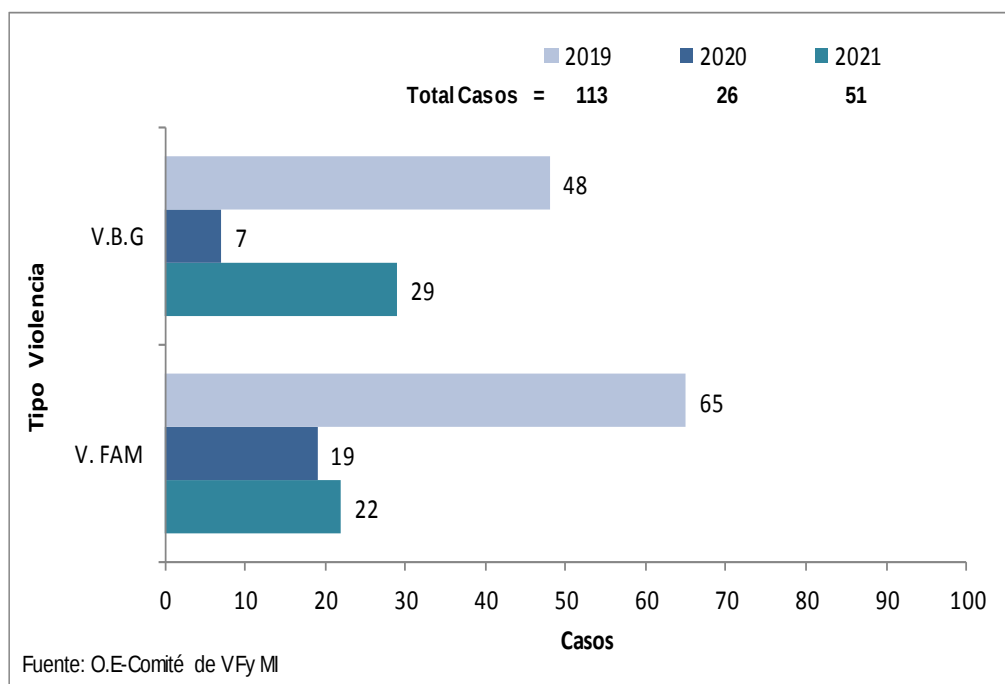
**Gráfico N°38. Pirámide de casos de accidentes de tránsito por grupo de edad.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021**



d) Violencia Familiar (VF), y Violencia Basada en Género (VBG) y Maltrato Infantil

En el año 2021 se notificaron 51 casos de violencia, 43.1% (22 casos) corresponden a Violencia Familiar y el 56.9% (29 casos) a Violencia Basada en Género (VBG). El 80.4% (41) de los casos de violencia ocurrieron en mujeres y 19.6% (10) en varones.

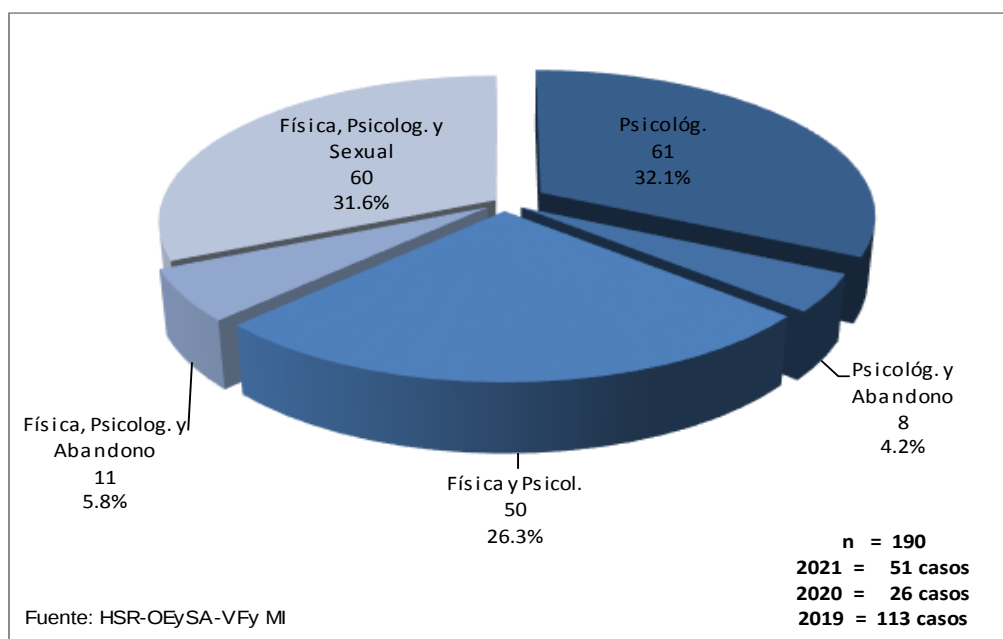
Gráfico N°39. Casos de Violencia Familiar y Violencia.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021



En la clasificación de los casos según tipo de violencia, el 56.9% (29) fueron por violencia Sexual, 21.6% a violencia Física y a Violencia Psicológica respectivamente; en el 74.5% de los casos el agresor se encontraba en estado ecuaníme, el 19.6% se encontraba bajo efectos de alcohol y el 5.9% bajo efectos de alguna droga.

Según el grado de instrucción del agresor, el 43.1% cuentan con estudios superiores, el 37.3% con grado de instrucción secundaria.

**Gráfico N°40. Violencia Familiar y Violencia Basada en Género según tipo.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021**



En el periodo 2019–2021 se registraron 190 casos de violencia, el 55.8% (106 casos) corresponden a casos de Violencia Familiar y el 44.2% (84 casos) a Violencia Basada en Género.

Según sexo, el 82.1% (156 casos) fueron por violencia en mujeres, dentro de este grupo las mujeres entre 20-49 años fueron las más afectadas con el 42.3% (66 de 190 casos), seguido del grupo de mujeres de 10-19 años con el 36.5% (57 casos), el grupo de 0 a 9 años y el de 50 a más años, con menor proporción.

Los casos de violencia en varones representan el 17.9% (34 casos), siendo los varones de 10-19 años los más afectados con el 44.10% de los casos, seguido del grupo de 0-9 años con el 38.2%.

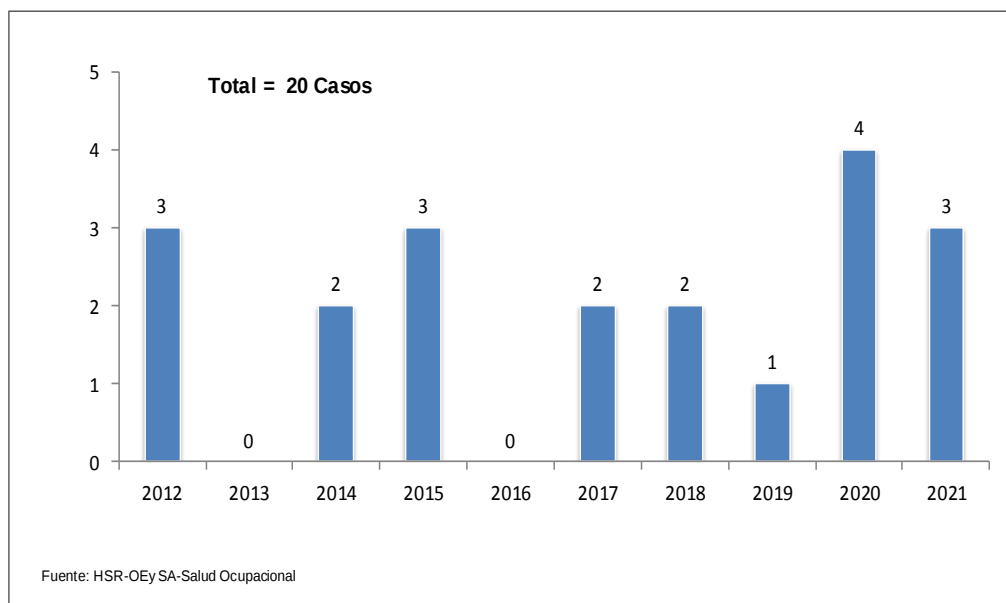
De los 190 casos de violencia, el 32.1% fueron por agresiones Psicológicas, el 31.6% agresiones Sexuales y el 26.3% agresiones Físicas, el resto con menor proporción. Toda agresión física, sexual y/o abandono también son consideradas como agresiones psicológicas.

Al evaluar el vínculo con el agresor tenemos que el 38.9% de agresores son los Padres, seguido de los Conyugues con el 23.2% y en tercer lugar las agresiones de las personas declaradas como Conocidas por los agredidos con el 6.8%. Según estado del agresor, el 85.3% de las agresiones ocurrieron cuando el agresor se encontraba en estado ecuánime, 12.1% bajo efectos de alcohol y otro 2.6% bajo efectos de alguna sustancia. El 44.2% de los agresores tenían estudios secundarios y el 41.1% grado instrucción superior.

F. SALUD OCUPACIONAL

1. Vigilancia de Tuberculosis en el Personal de Salud

**Gráfico N°41. Casos de Tuberculosis en Personal de Salud.
Hospital Santa Rosa. Años 2011-2020**

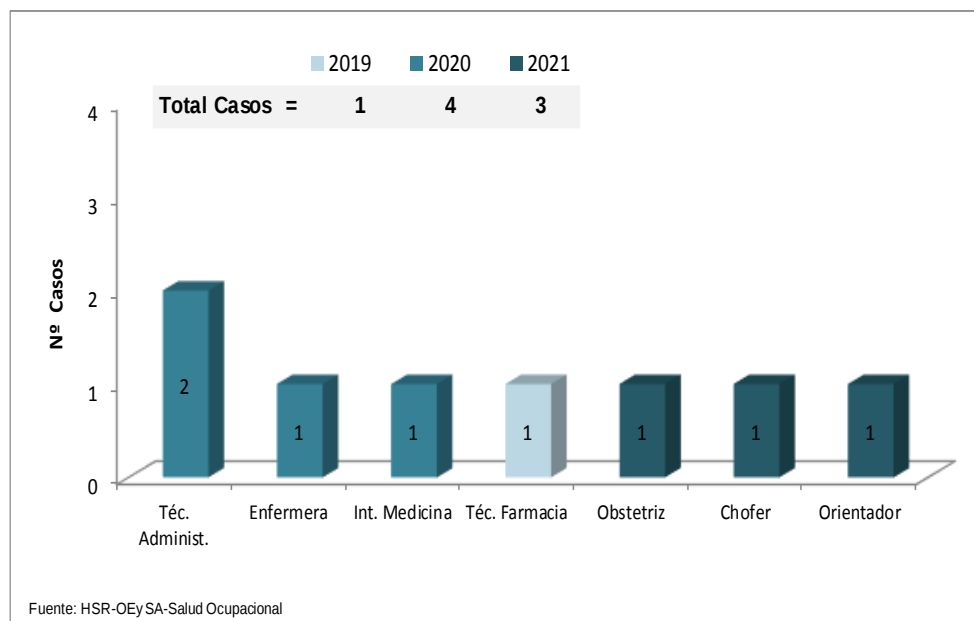


En el periodo 2012 – 2021 se han notificado 20 casos de TBC en trabajadores de salud, el número de casos durante ese periodo fue variable siendo el 2020 el año en que más casos de TBC se reportaron. En el 2021 se reportaron 3 casos, el 66.7 % (2 de 3) corresponden a TBC Pulmonar y el 33.3% (1) a TBC Pleural; según grupo ocupacional, los casos se presentaron en Obstetra, Chofer y Orientador.

En los últimos tres años, el acumulado de casos es de 8 casos, de los cuales 75.0% (6) de los casos fueron por TBC pulmonar; que estuvieron asociados a riesgo ocupacional en el manejo de pacientes. El otro 25.0% (2) de los casos corresponden a los casos de TBC Pleural, los cuales son básicamente enfermedades por reactivación.

Los grupos ocupacionales más afectados en los últimos tres años son Técnicos Administrativos con el 25.0% (2 casos), el resto de los grupos con un solo caso (Enfermera, Interno de Medicina, Téc. Farmacia, Obstetra, Chofer, Orientador).

**Gráfico N°42. Casos de Tuberculosis en Personal de Salud, por localización y grupo ocupacional.
Hospital Santa Rosa. Años 2019- 2021**

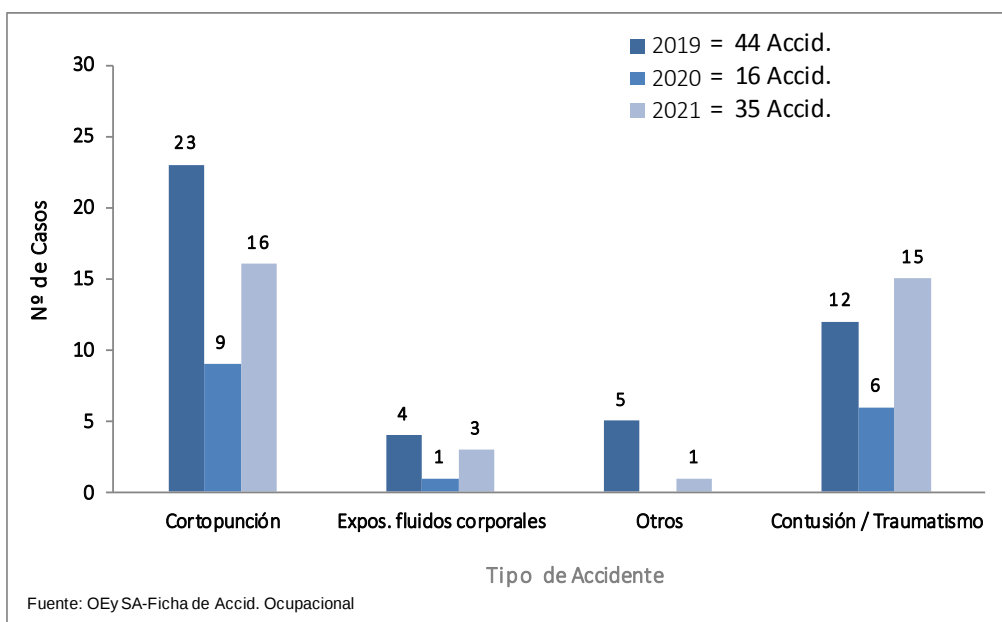


2. Vigilancia de Accidentes Ocupacionales

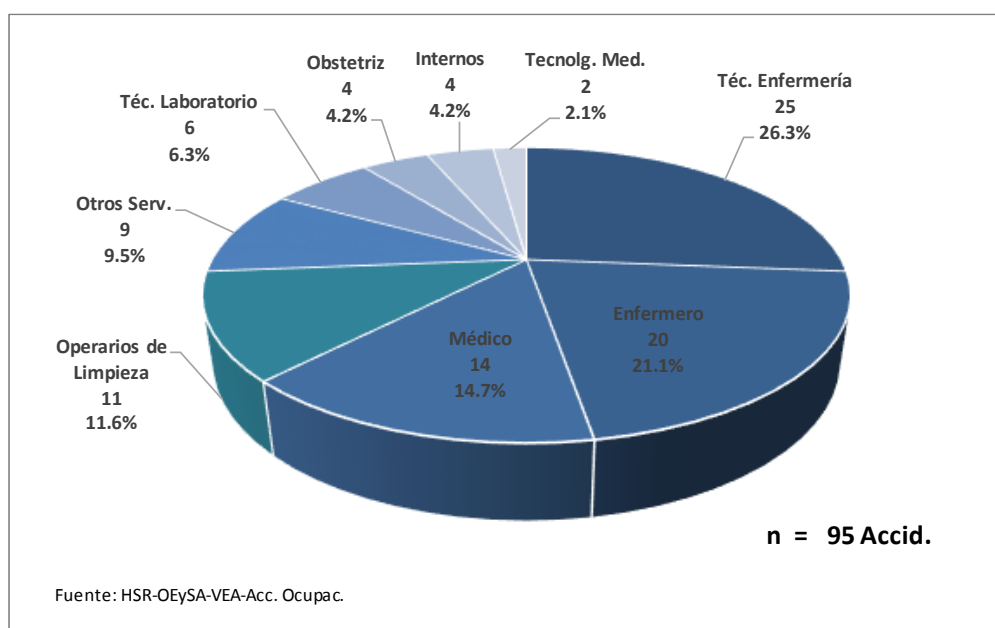
En el año 2021 se han notificado 35 casos de accidentes ocupacionales, 45.7% (16 casos) correspondieron a accidentes con instrumento punzocortante, 42.9% (15 casos) por Contusiones y/o Traumatismos (caídas, golpes, etc.), el 8.6% (3 casos) a Exposición de fluidos corporales y el 2.9% (1) a otros accidentes.

Del total de accidentes reportados en el 2021, el 94.3% (33 de 35 accidentes) ocurrieron en trabajadores del hospital; según grupo ocupacional, tenemos que el 36.4% corresponde a los Técnicos de Enfermería y el 18.2% a Médicos y Enfermeros (as) cada uno respectivamente.

En la clasificación de los accidentes según tipo de material, tenemos que el 42.4% (14 de 33) fue con material biocontaminado y el mayor porcentaje ocurrió en los Médicos con el 28.6%.

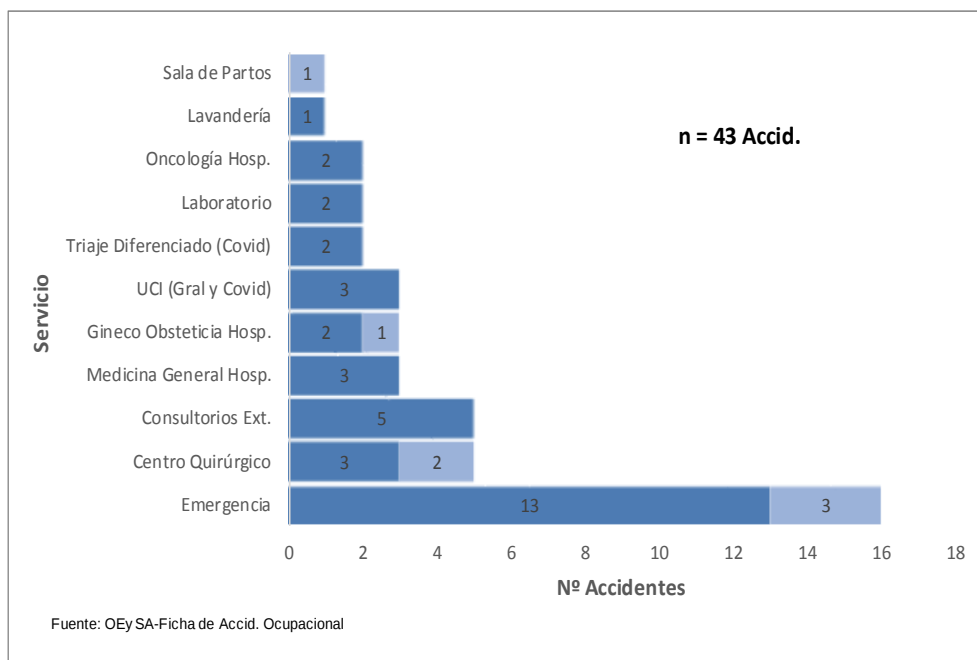
Gráfico N°43. Accidentes Ocupacionales según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021

En el periodo 2019-2021 se reportaron 95 accidentes, el mayor porcentaje fueron accidentes por punzocortantes con el 50.5% (48 de 95), seguido de contusiones y traumatismos con el 34.7% (33). Del total de accidentes en el periodo, el 88.4% (84) ocurrieron en trabajadores del hospital; 51.2% (43 de 84) fueron con material biocontaminado y de este grupo el 27.9% (12 de 43) fueron accidentes en Médicos, el 25.9% (11) Enfermeros y el 16.3% (7) Téc. Enfermería.

Gráfico N°44. Accidentes con material biocontaminado, por grupo ocupacional. Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021

Según lugar de ocurrencia del accidente ocupacional en trabajadores de salud por material biocontaminado, el 37.2% (16 casos) ocurrieron en los servicios de Emergencia, 11.6% (5 casos) en Centro quirúrgico y en Consultorios externos, el 7.0% (3 casos) en UCI, Hospitalización de Medicina y Hospitalización de Gineco Obstetricia cada uno respectivamente, el resto con menor porcentaje.

**Gráfico N°45. Accidentes con material biocontaminado, según servicio.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021**



G. ANÁLISIS DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), representan un problema de salud pública a nivel mundial, constituyen un problema en la seguridad del paciente y punto crítico de atención a la salud ocasionando largas estancias hospitalarias, mayor resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, incremento de la mortalidad y aumenta los gastos hospitalarios.

La vigilancia epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud se realiza desde el año 1998, a través de la Norma técnica NT N° 163-MINSA/OGE-V.01, siendo un proceso continuo de recolección activa, análisis, interpretación y difusión de datos.

En el Hospital Santa Rosa se viene realizando la Vigilancia de IAAS desde del año 2000. Durante la pandemia por la COVID-19 ha sido necesario acondicionar las áreas para ampliar los servicios y diferenciar las atenciones, el servicio de UCI denominada UCI COVID-19 que al término del año

contó con 10 camas, y 04 en área no COVID-19; del mismo modo en el servicio de Medicina general la demanda de pacientes positivos al COVID-19 origino la ampliación de camas con un total de 28 y para la atención de pacientes Gineco Obstétricas (puérperas y ginecológicas) con 08 camas.

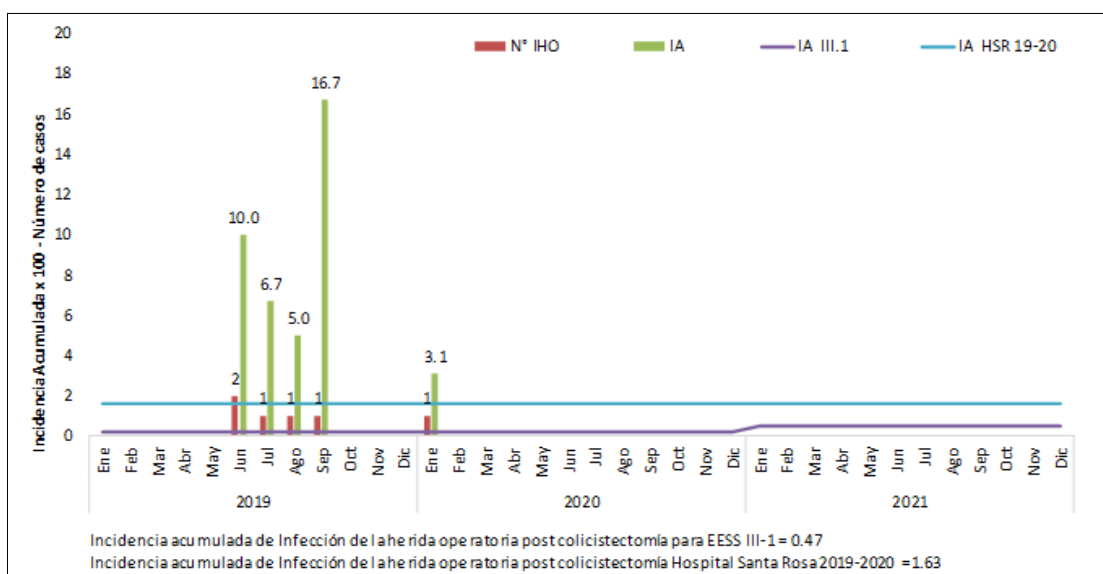
Servicio de Cirugía

Durante la pandemia la programación de cirugías se vio afectada, de tal manera que se priorizaron las cirugías de emergencia y consecutivamente a mediados del año se incrementaron las cirugías programadas. Durante el año 2021 se realizaron 23 colecistectomías, y 14 hernioplastias lo que genera los siguientes resultados.

1. Infección de herida operatoria (IHO) post colecistectomía

En el año 2021, no se notificaron casos de infección de herida operatoria post colecistectomía y comparado con el año anterior, se notificó 01 caso con una tasa de IA de 1.35 x 100 colecistectomías.

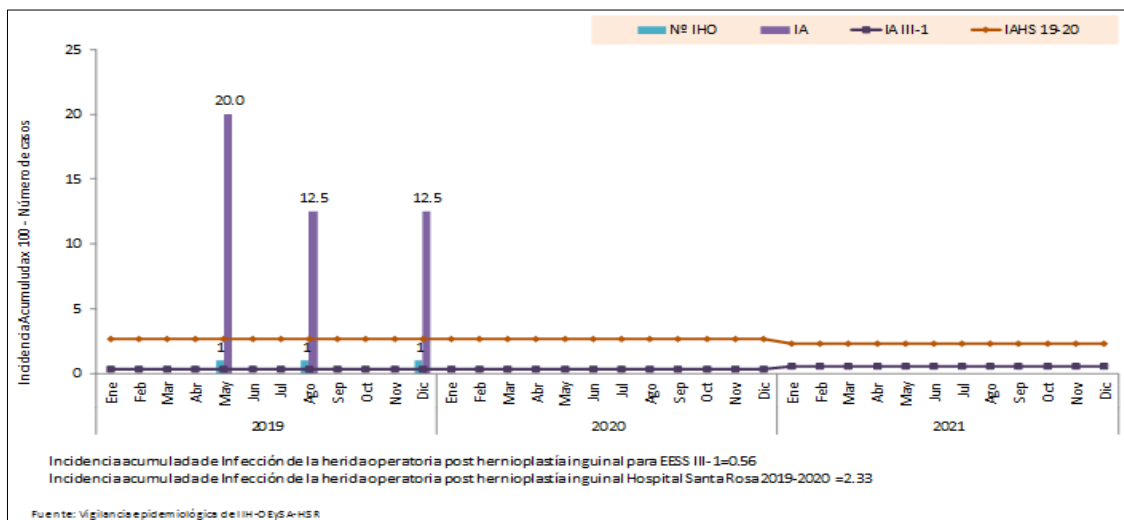
Gráfico N°46. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Colecistectomía. Hospital Santa Rosa. 2019 - 2021



2. Infección de herida operatoria (IHO) por hernioplastia inguinal

En el año 2021, no se reportan casos de infección de herida operatoria post hernioplastia inguinal y comparado con el año anterior presentan el mismo comportamiento.

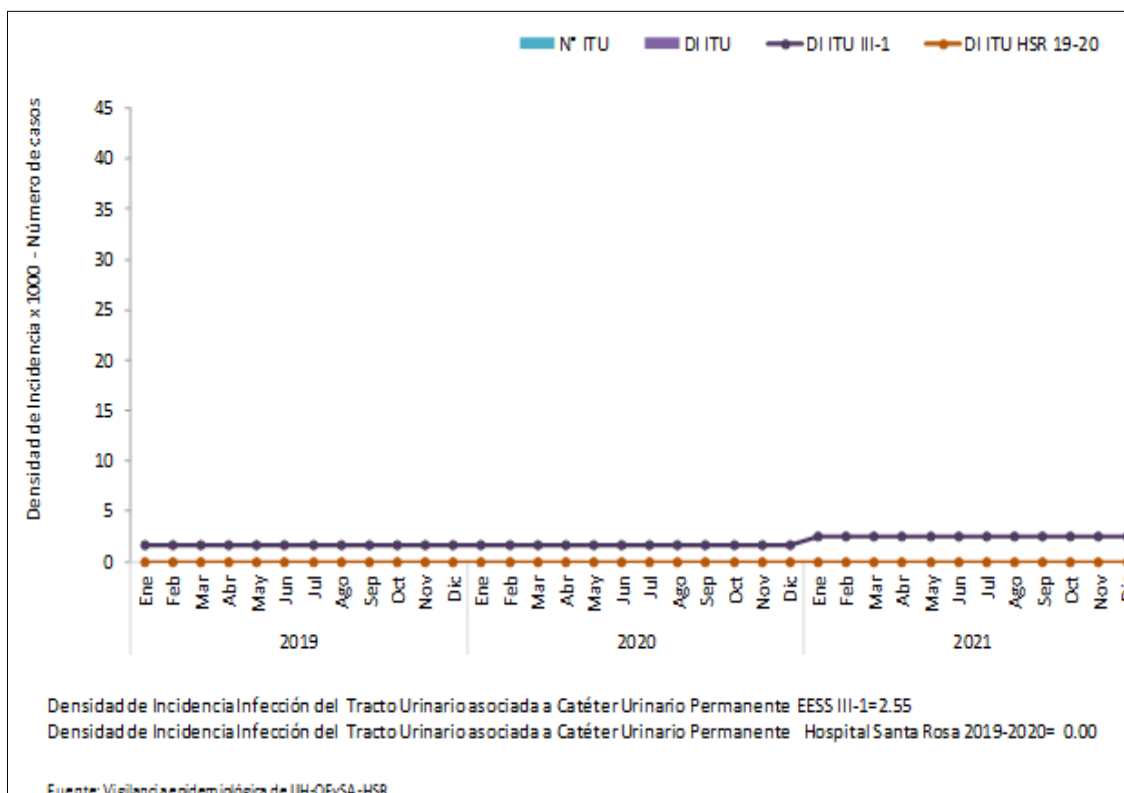
Gráfico N°47. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Hernioplastia inguinal. Hospital Santa Rosa. 2019-2021



3. Infección tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP)

Durante el año 2021, no se notificaron casos de infección de tracto urinario en el servicio de cirugía general, comparado con el año anterior presentan el mismo comportamiento.

Gráfico N°48. Densidad de incidencia de Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Cirugía. Hospital Santa Rosa. 2019 - 2021

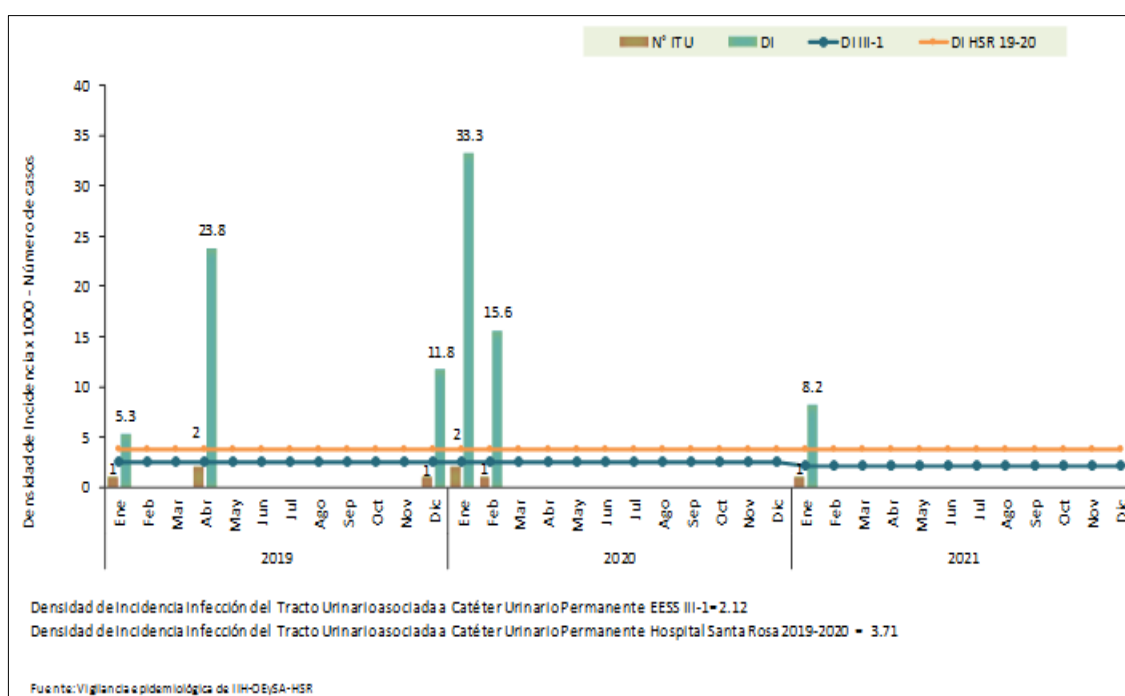


Servicio de Medicina

1. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente (CUP)

En el año 2021, se notifica 01 caso de infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente en el servicio de Medicina General con DI 0.94 x 1000 días de exposición, cifra menor al promedio para establecimientos de la misma categoría y menor al promedio del HSR 2019 - 2020, comparado con el año anterior, se notificaron 03 casos con DI de 3.90 x 1000.

Gráfico N°49. Densidad de incidencia de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario en el servicio de Medicina. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021

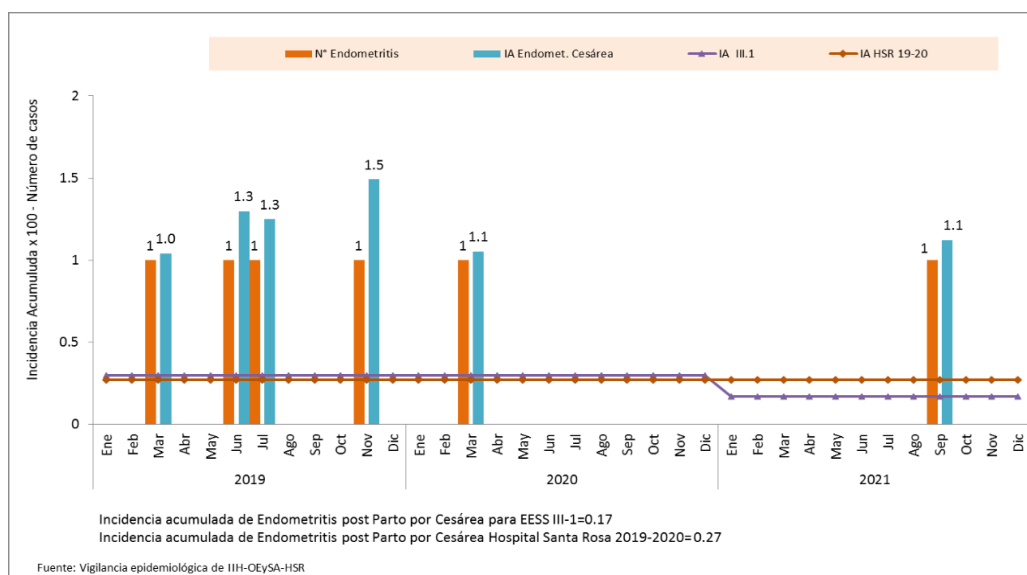


Servicio de Gineco- Obstetricia

Para el año 2021, el número de partos por cesárea se incrementó en un 2.6% con respecto al año anterior. Las atenciones a las pacientes Gineco Obstétricas se presentaron en forma diferenciada COVID-19 confirmados y NO COVID-19.

1. Endometritis asociada a parto por cesárea

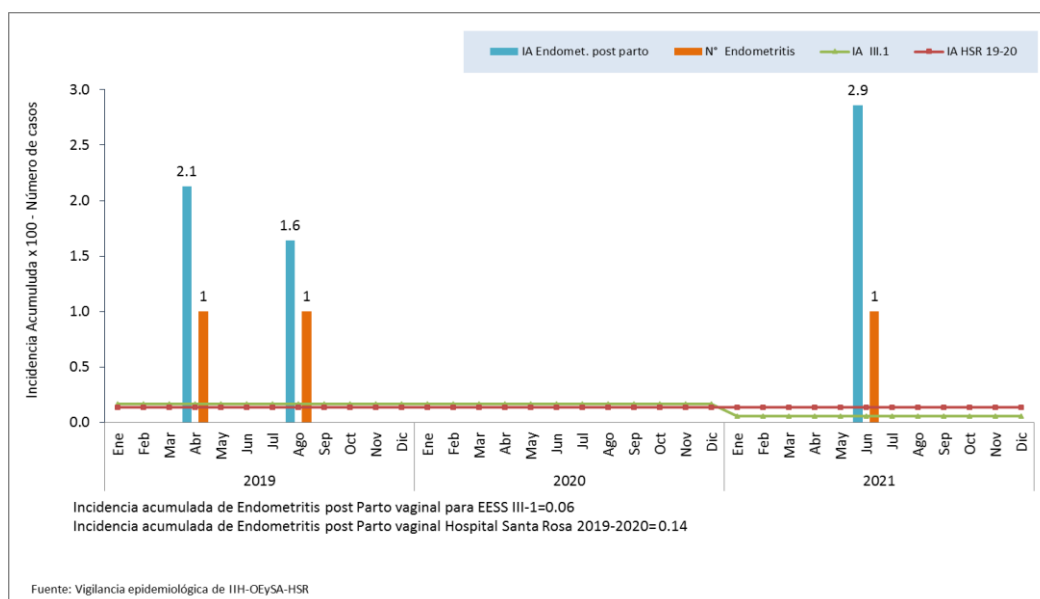
Gráfico N°50. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de endometritis en parto por cesárea. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021



Durante el año 2021, se notificó 01 caso de endometritis post cesárea IA 0.11 x 100 cesáreas realizadas cifra menor a los promedios de referencia y comparado con el año anterior la IA fue de IA 0.12 x 100 partos por cesárea con 01 caso.

2. Endometritis asociada a parto vaginal

Gráfico N°51. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de endometritis de parto vaginal. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021

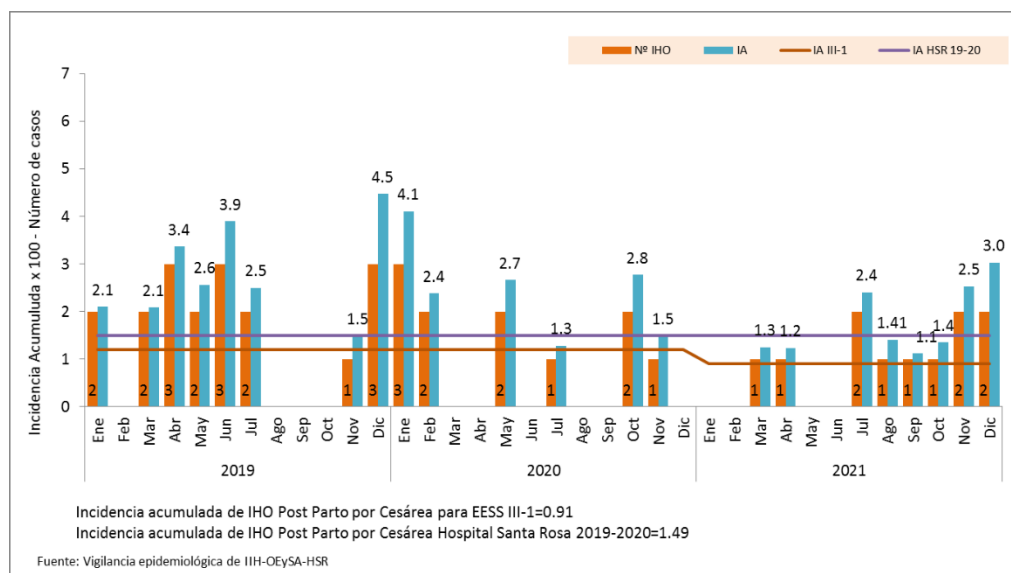


En el año 2021, se notificó 01 caso de endometritis puerperal post parto vaginal con una IA 0.19 x 100 PV, cifra superior a los promedios de referencia, comparado con el año anterior al mismo período no se notificaron casos.

3. Infección de herida operatoria (IHO) post cesárea

Durante el año 2021, se notificaron 11 casos de infección de herida operatoria post cesárea con IA 1.25 x 100 partos post cesárea, cifra mayor a la referencia de establecimientos con la misma categoría y menor al promedio HSR 2019-2020. Sin embargo, se observa una reducción del 3.1% comparado con el año anterior con IA de 1.29 x 100 partos por cesárea.

Gráfico N°52. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) post cesárea. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021

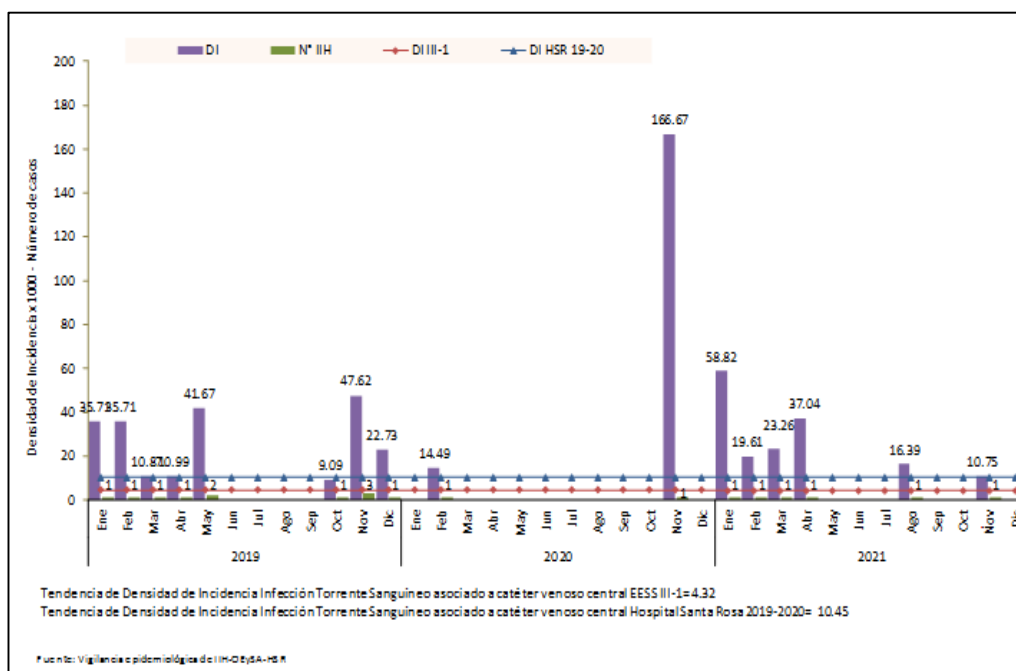


Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología

1. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central

En el año 2021, se notificaron 06 casos de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central en neonatología con DI 13 x 1000 días de exposición, cifra mayor a la referencia para establecimientos de la misma categoría y mayor al promedio HSR 2019-2020. Del mismo modo se observa un incremento de más del 100%, comparado con el año anterior que notificó 02 casos con DI 6.43 x 1000 días de exposición.

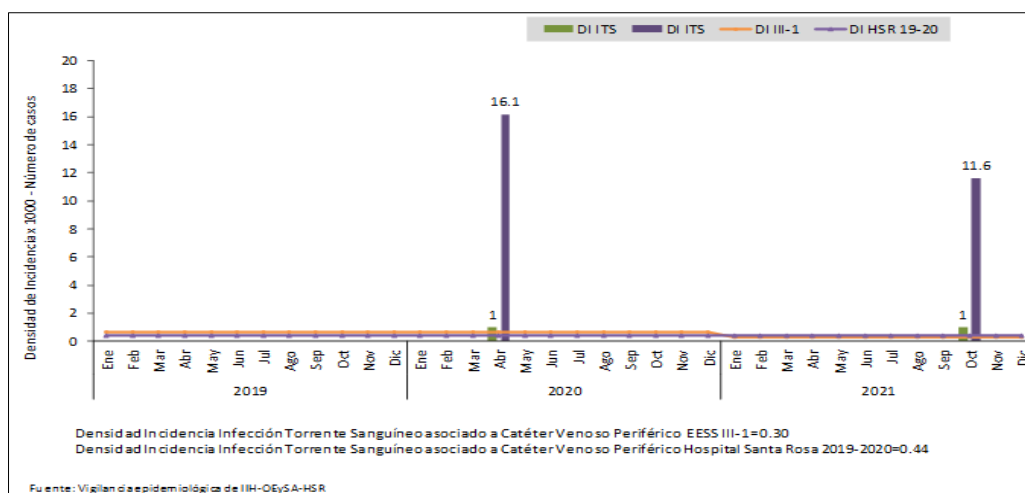
Gráfico N°53. Tendencia de densidad de infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021



2. Infección del Torrente Sanguíneo asociado a Catéter Venoso Periférico

Durante el año 2021, se notificó 01 caso de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter periférico con DI de 1.1 x 1000 días de exposición cifra mayor a los promedios de referencia, comparado con el año anterior presentan el mismo comportamiento con DI 1.2 x 1000 días de exposición, con 01 caso notificado.

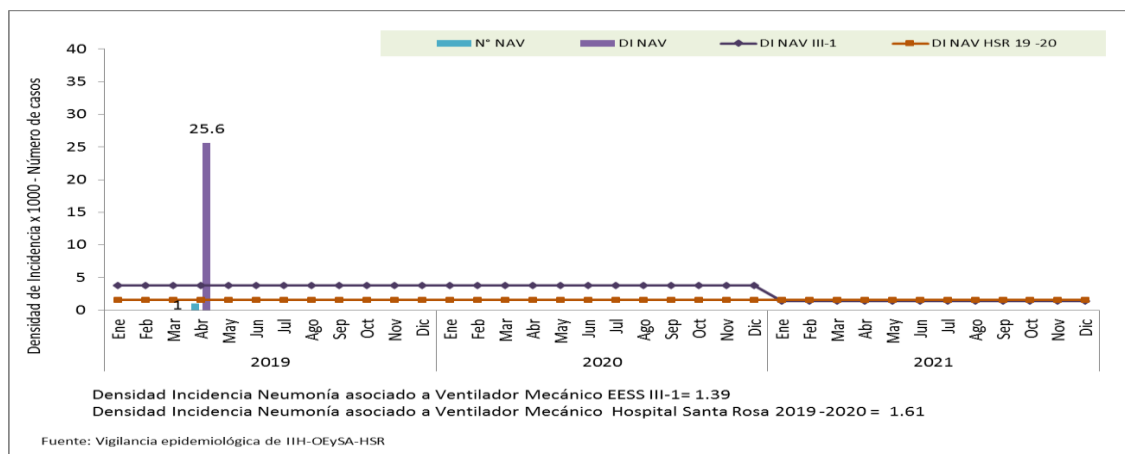
Gráfico N°54. Tendencia de densidad de infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021



3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico (NAVM)

En el año 2021 no se notifican casos de NAVM en neonatología, comparado con el año anterior mantienen el mismo comportamiento.

Gráfico N°55. Tendencia de densidad de incidencia de neumonías asociadas a ventilador mecánico en UCI neonatología. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021 (diciembre)



Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos UCI

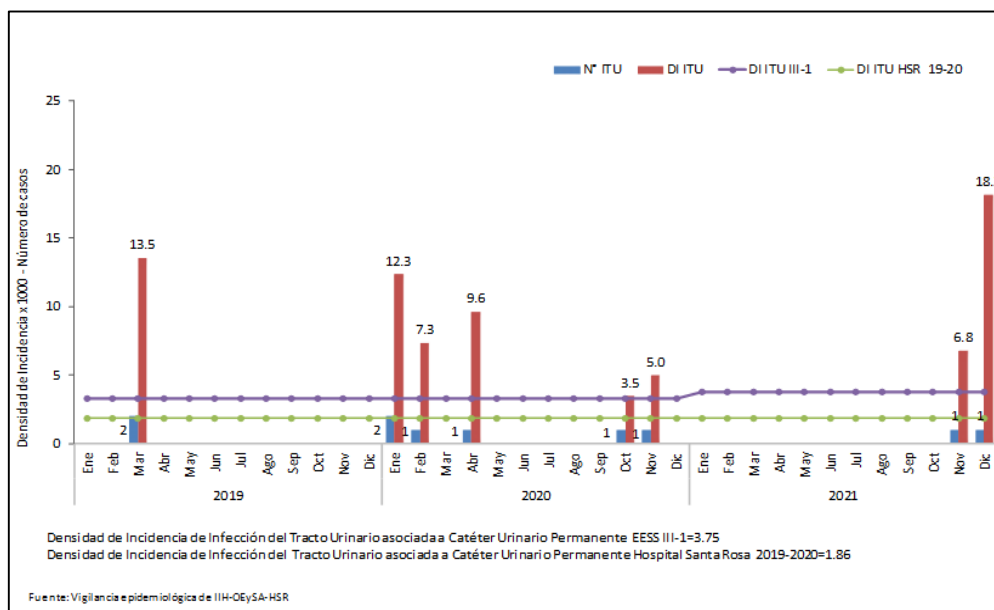
La Unidad de cuidados intensivos (UCI) en el año 2021 cuenta con 14 camas; de los cuales 10 camas son para pacientes COVID-19 y 04 camas para pacientes No COVID-19

Servicio de UCI General

1. Infección del tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP)

En el año 2021, se notificaron 02 casos de infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente cuya DI es 1.80×1000 días de exposición cifra menor a los promedios de referencia con un el 28% de disminución en la densidad de incidencia y comparado con el año anterior, con DI 2.50×1000 días de exposición, con 06 casos.

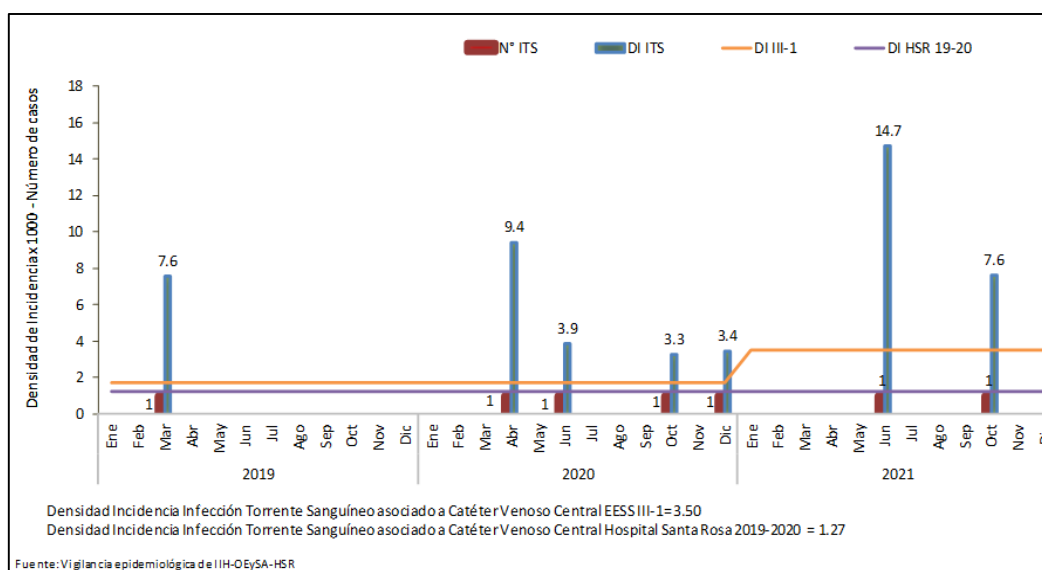
Gráfico N°56. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones del tracto urinario asociado a Catéter urinario permanente en UCI Adultos. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021



2. Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC)

En el año 2021, se notificaron 02 casos de ITS asociado a CVC con DI 1.88 x 1000 días de exposición, cifra menor a la referencia para establecimientos de la misma categoría y mayor al promedio HSR 2018-2019; sin embargo, comparado con el año anterior se notificó 04 casos con DI de 1.69 x 1000 días de exposición.

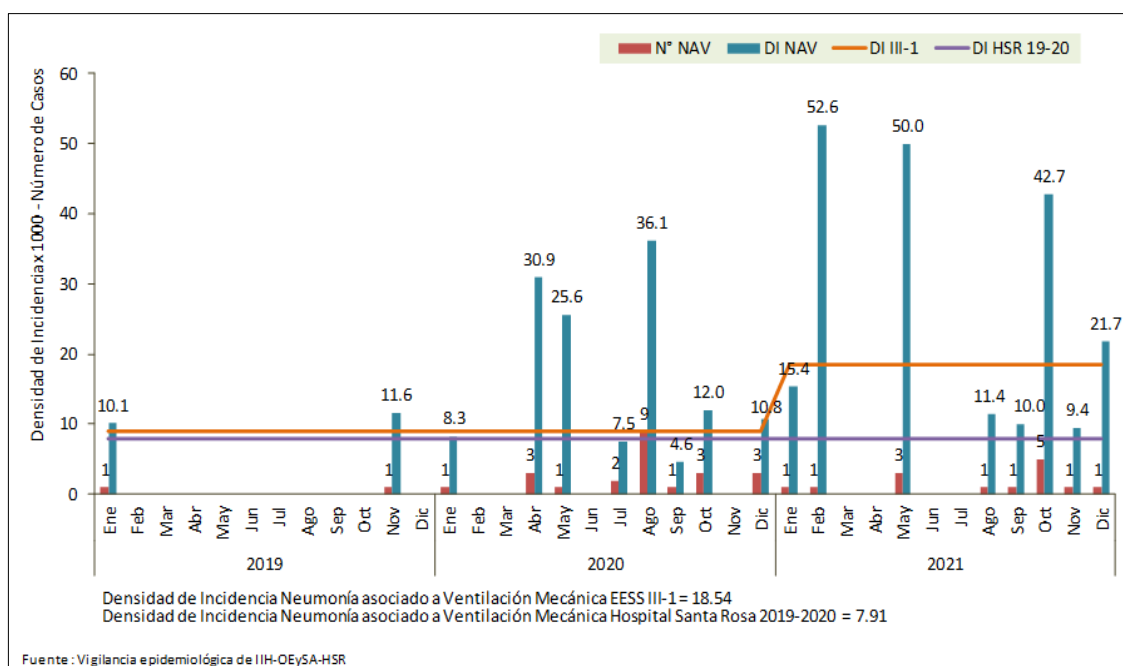
Gráfico N°57. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones del torrente sanguíneo asociado a Catéter venoso central en UCI Adultos. Hospital Santa Rosa. 2019 – 2021



3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico NAVM

En el año 2021, se notificaron 14 casos de NAVM en la UCI general con DI 16.93 x 1000 días de exposición, cifra menor a la referencia para establecimientos de la misma categoría y mayor al promedio HSR 2019-2020, comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 23 casos con DI 11.31 x 1000 días de exposición.

Gráfico N°58. Tendencia de la densidad de incidencia de neumonías asociadas Ventilador mecánico en UCI Adultos. Hospital San Rosa. 2019 – 2021



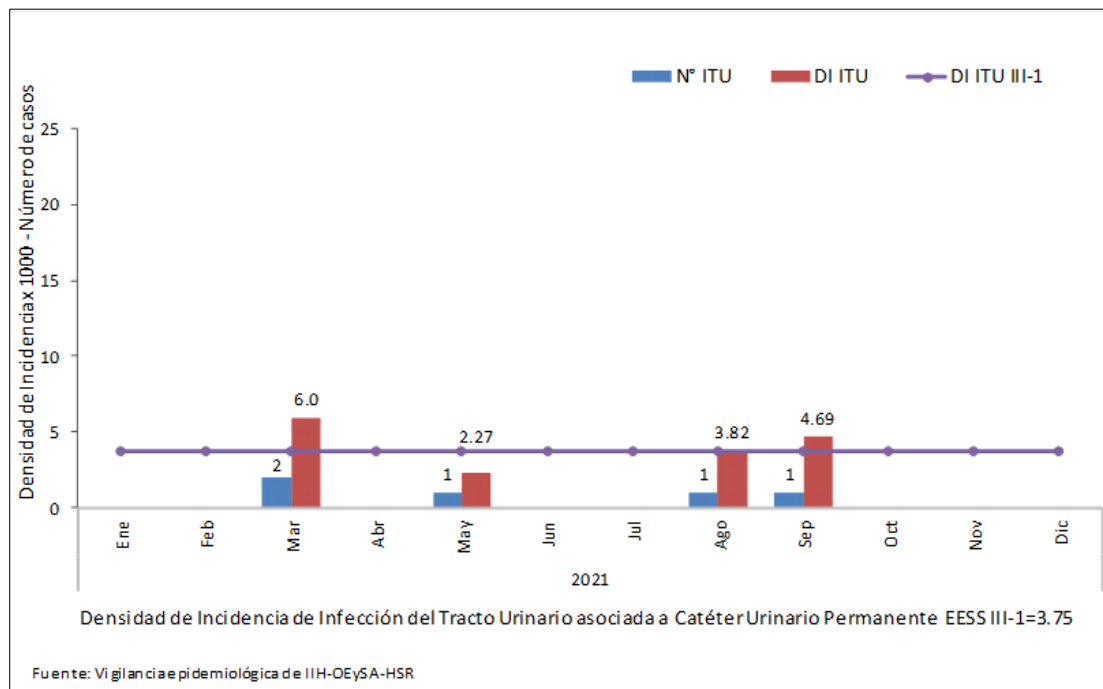
Servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos COVID-19

Indicadores UCI COVID-19

1. Infección del tracto urinario (ITU) asociado a catéter urinario permanente (CUP)

En el año 2021, se notificaron 05 casos de infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente cuya DI es 1.51 x 1000 días de exposición cifra menor a la referencia para establecimientos de la misma categoría.

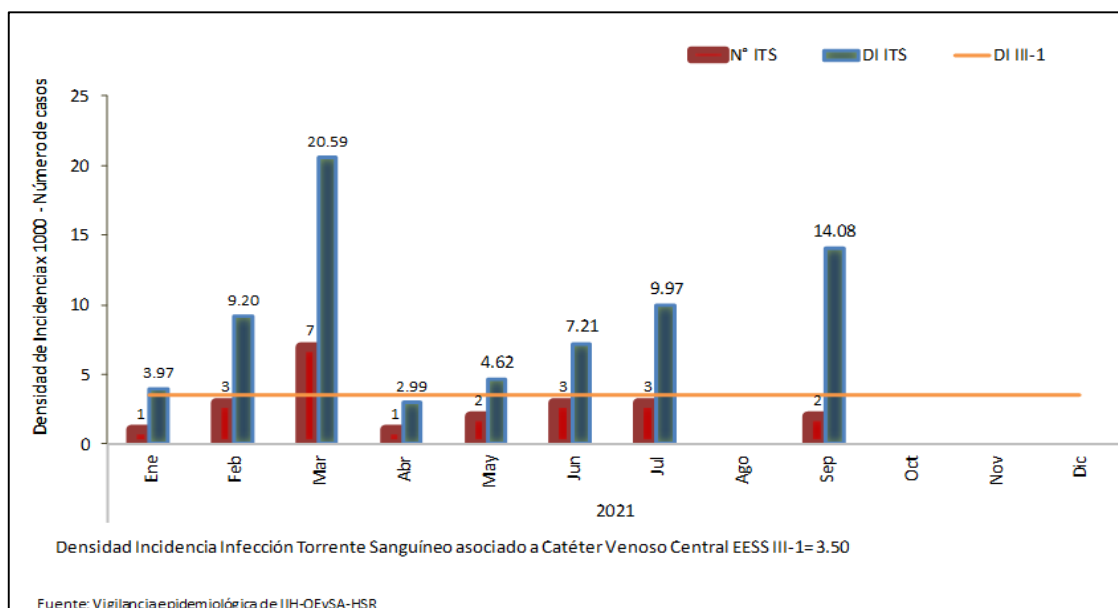
Gráfico N°59. Tendencia de la densidad de incidencia de Infecciones del Tracto Urinario asociadas a Catéter Urinario permanente en UCI COVID-19 Adultos. Hospital San Rosa, 2021.



2. Infección del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central (CVC)

En el año 2021, se notificaron 22 casos de ITS asociado a CVC que representa DI 6.83 x 1000 días de exposición cifra mayor a la referencia para establecimientos de la misma categoría.

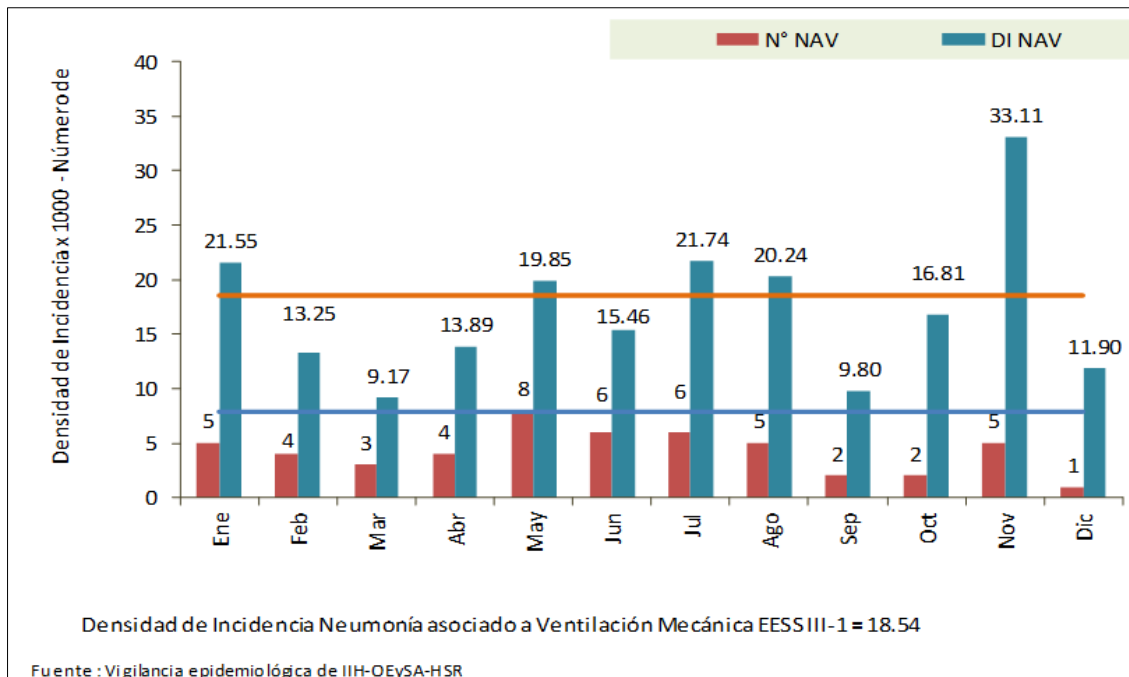
Gráfico N°60. Tendencia de la densidad de incidencia de Infecciones del torrente sanguíneo asociado a Catéter Venoso Central en UCI COVID-19 Adultos. Hospital San Rosa, 2021.



3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico NAVM

En el año 2021, se notificaron 51 casos de NAVM en la UCI COVID-19 con DI 16.88 x 1000 días de exposición cifra menor a los promedios de referencia, para el indicador.

Gráfico N°61. Tendencia de la densidad de incidencia de neumonía asociada a ventilador mecánico en UCI COVID-19 Adultos. Hospital San Rosa, 2021



IV. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD

A. Aspectos organizativos y estratégicos

1.Misión

- Somos un hospital de tercer nivel de atención que brinda servicios de salud general, con calidad y oportunidad, con trabajadores comprometidos, en el marco del ejercicio pleno del Derecho a la Salud de nuestros usuarios.



Visión

- El 2022 seremos un Hospital de Tercer Nivel de atención reconocido por brindar servicios de salud con calidad y oportunidad, claramente percibidos por los usuarios, en cumplimiento de los Derechos en Salud.



1.Categoría y nivel resolutivo

- El Hospital Santa Rosa se encuentra categorizado como Hospital nivel III.1 según Resolución Directoral N° 641/2005-DG-DESP-DSS-DISA.V.L.C, aprobado con RM 1022-2007/MINSA, del 11 de diciembre del 2007.

Cartera de servicios

Los principales servicios que oferta el Hospital Santa Rosa son:

Gráfico N°62. Cartera de Servicios del Hospital Santa Rosa.Año 2021

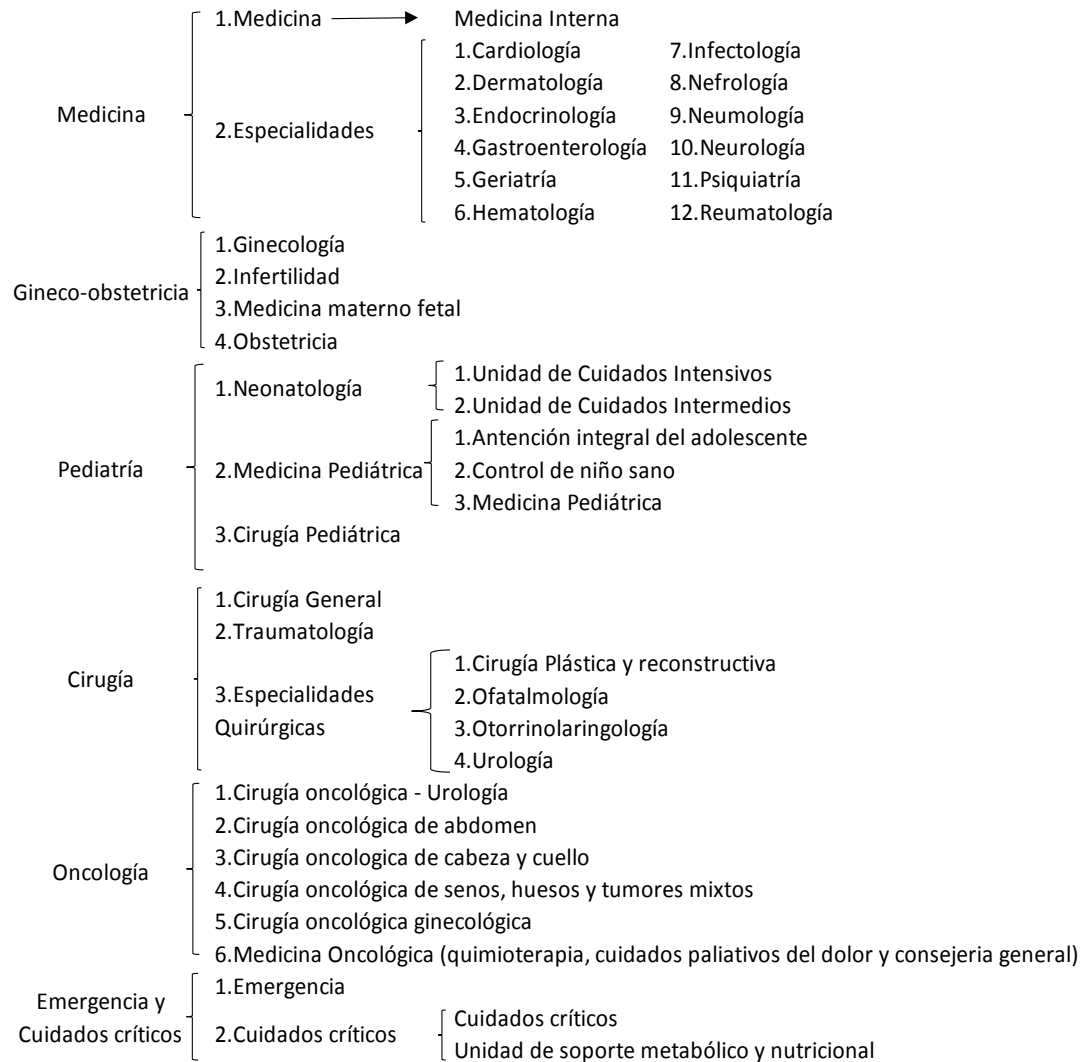
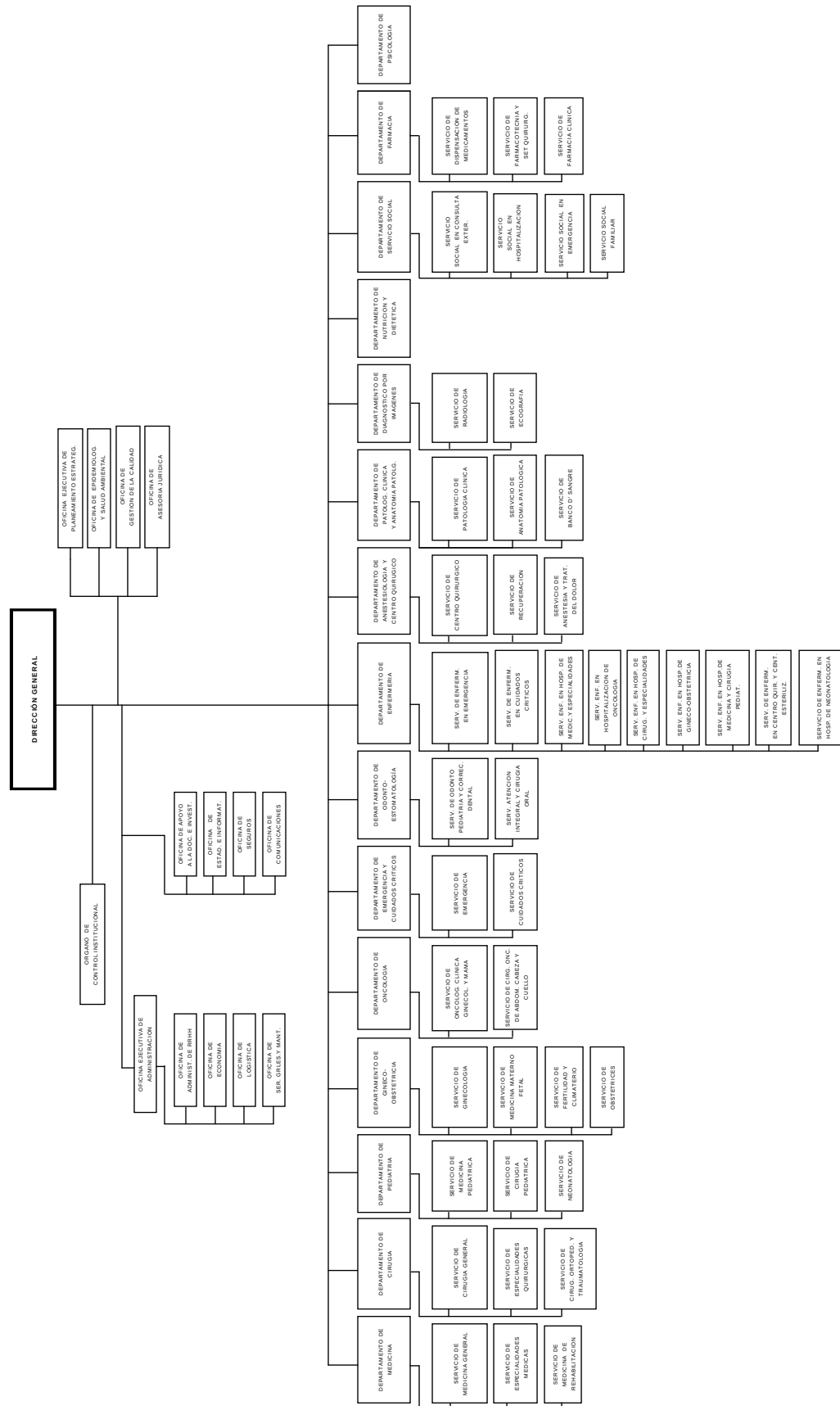


Tabla N°60. Cartera de Servicios del Hospital Santa Rosa según atención presencial o Teleconsulta. Año 2021

Atención Presencial	Tele consulta en Línea
Cirugía Pediátrica	Cardiología
Cirugía Plástica	Hematología
Neurocirugía	Gastroenterología
Neurocirugía	Neurología
Neonatología	Psiquiatría
Planificación Familiar	Medicina General
Cirugía	Psicología
Oftalmología	Dermatología
Traumatología	Infectología
Otorrinolaringología	Neumología
Oncología (pacientes nuevos)	Nefrología
Quimioterapia	Geriatría
Pediatría	Terapia Física
Odontología	Inmunizaciones
Urología	Reumatología
Gineco Obstetricia	Endocrinología
	Rehabilitación
	Nutrición
	Oncología (continuadores)
	Psicología Violencia (MAMIS)

1. Organigrama Estructural del Hospital Santa Rosa



B. Análisis de los recursos físicos

1. Ubicación geográfica

El Hospital Santa Rosa está ubicado en la Av. Bolívar cuadra 8 s/n (esquina entre la Av. Bolívar y San Martín) del distrito de Pueblo Libre, Departamento de Lima, pertenece a la jurisdicción administrativa de la Dirección de Redes Integradas de Salud - DIRIS Lima Centro.

Cuenta con un anexo ubicado en la Calle Moreyra y Riglos N° 128 – Pueblo Libre, donde funciona el Departamento de Psicología, el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación y la Estrategia Nacional de Control y Prevención de la tuberculosis.

2. Acceso físico al Hospital

El Hospital Santa Rosa ha sido edificado sobre un área de 7,324.32 m², terreno de propiedad del INABIF, en condición legal de sesión de uso. La infraestructura física es una continuación de esta institución, delimitada con ésta solo por una división estructural provisional.

Además, cuenta con un local anexo cuya área de terreno es de 520 m² y un área construida de 474 m² en dos niveles (380 m² corresponden al primer piso y 94 m² corresponden al segundo piso).

El Hospital cuenta con cinco puertas de acceso, cuatro en la Av. Bolívar y una en la Av. San Martín.

Puerta N° 01 y 02: Ubicadas en la Av. Bolívar, permite el acceso a cochera para ingreso de vehículos.

Puerta N° 03: Ubicada en la Av. Bolívar, es el acceso principal para ingreso de pacientes a los consultorios externos, laboratorio, diagnóstico por imágenes, farmacia, así como a las oficinas administrativas de Estadística e Informática, Servicio Social, Seguros, Admisión, Caja, Mesa de Partes e Informes.

Puerta N° 04: Ubicada en la Av. Bolívar, permite el acceso de la Ambulancia, así también es la puerta de ingreso y salida del personal asistencial y administrativo, de la visita a pacientes hospitalizados.

Puerta N° 05: Ubicada en la Av. San Martín, permite el acceso a los consultorios de emergencia, farmacia de emergencia y sala de espera de pacientes.

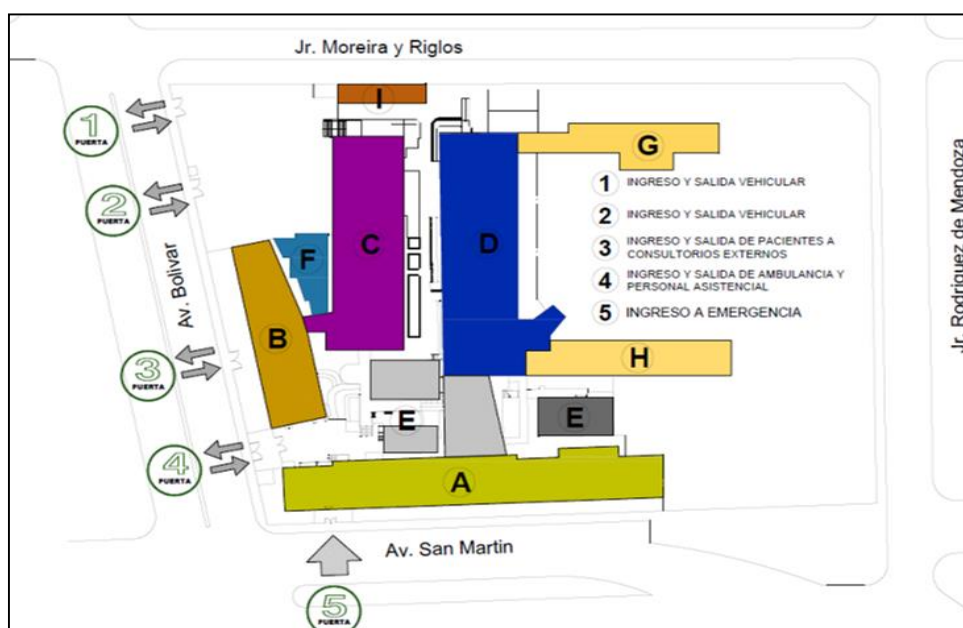
Estas puertas cuentan con servicio de vigilancia particular, las 24 horas del día.

3. Distribución de la infraestructura hospitalaria

El Hospital Santa Rosa cuenta con 09 pabellones los cuales albergan los servicios asistenciales y las oficinas administrativas.

Tabla N°61. Distribución de los Servicios del Hospital Santa Rosa. Año 2021

Pabellón A	1° Piso	Emergencia (traje, consultorios y salas de reposo, farmacia, oficina de seguro), sala de operaciones y central de esterilización
	2° Piso	UCI General y hospitalización de pediatría (pediatría y cirugía pediátrica)
	3° Piso	Referidos Neonatología y Gineco obstetricia
	4° Piso	Procedimientos especiales y Obstetricia
	5° Piso	UCI neonatología, sala de partos y sala de operaciones
Pabellón B	1° Piso	Diagnóstico por imágenes, admisión (citas), caja central, consultorios externos
Pabellón C	1° Piso	Consultorios externos, laboratorio (toma de muestra), oficina de seguros, farmacia central, informes, admisión (apertura de historias clínicas)
	2° Piso	Consultorios externos, Of. De Estadística, laboratorio de emergencia, banco de sangre y laboratorio central
	Sótano	Almacén central, transportes, servicio de anatomía patológica, mantenimiento, imprenta
Pabellón D	1° Piso	Comedor, archivo, jefatura de enfermería, oficina de epidemiología, servicio de costura, voluntariado y cuna
	2° Piso	Hospitalización de medicina general (medicina y unidad de cuidados especiales de medicina), hospitalización de cirugía general, oficina de informática central telefónica y cuerpo médico
	Sótano	Cocina central y lavandería
Zona E	1° Piso	Consultorio de infectología, sala de psicoprofilaxis, oficinas administrativas (oficina especial de seguros, salud ambiental, médico de personal)
Pabellón F	1° Piso	Servicio social
	2° Piso	Unidad de soporte metabólico y nutricional (USMEN)
	Sótano	Quimioterapia
Pabellón G	1° Piso	INABIF
	2° Piso	Oficinas administrativas(Planeamiento estratégico,
Pabellón H	1° Piso	INABIF
	2° Piso	Hospitalización de Oncología
	3° Piso	Dirección, Auditoría, Oficinas Administrativas(control interno, apoyo a la docencia e investigación, calidad, comunicaciones, asesoría jurídica, unidad funcional de seguridad en el trabajo)
Pabellón I	Sótano	Oficina de servicios generales

Gráfico N°63. Esquema de la distribución de los pabellones del Hospital Santa Rosa. Año 2021.

Fuente: Informe del Plan Maestro del Hospital Santa Rosa. Año 2021 (modificado por la OEySA - 2017)

4. Descripción de los ambientes para la atención

Los ambientes para la atención funcionaban como se muestra a continuación hasta el mes de marzo del 2020 porque luego cambió por la pandemia del COVID-19. Se restringieron atenciones por consulta externa pues estos se convirtieron en emergencia.

a) Consultorios externos

- 54 consultorios físicos y durante la pandemia de COVID-19 se fueron implementando paulatinamente 14 ambientes físicos para 22 especialidades

b) Hospitalización

- Medicina General y Especialidades Médicas: Sala mujeres (03), sala varones (03), UCEM (01)
- Cirugía General y Especialidades Quirúrgicas: Sala mujeres (01), sala varones (01)
- Cirugía Pediátrica: Sala mujeres (01), sala varones (01), sala menores 1 año (01), salas lactantes (01) mixta.
- Medicina Pediátrica: Salas mixtas (03)
- Oncología: Salas mixtas

c) Emergencia

- Triage, tópico de medicina, cirugía, pediatría, gineco-obstetricia, traumatología, inyectables y nebulización (07)

- Sala de observación de varones, mujeres, pediátrica, gineco-obstetricia y aislados (05)
- Trauma Shock (01)

d) Unidades de Cuidados Intensivos

- Unidad de cuidados intensivos de adultos (01)
- Unidad de cuidados intensivos de neonatología (01)

e) Gineco Obstetricia

- Salas de parto (02)
- Sala de dilatación (01)

f) Centro Quirúrgico

- Salas de operaciones 1° piso (04)
- Salas de operaciones 5° piso (02)

g) Ayuda diagnóstica

- Rayos X (02), tomografía (01), ecografía general (02), ecografía gineco- obstetricia (01), resonancia magnética (01) y mamografía (01).

h) Laboratorio Clínico y anatomía patológica

- Emergencia (01), bioquímica (01), baciloscopia (01), banco de sangre (01), microbiología (01), consulta externa (05 nódulos de toma de muestra), patología clínica (02)

i) Terapia física y rehabilitación

- Consultorios (03), módulos de atención (11)

j) Sala de procedimiento

- Sala de procedimientos (01) para 2 procedimientos simultáneos.

k) Central de esterilización

- 01 central de esterilización

l) Registros médicos y estadísticos

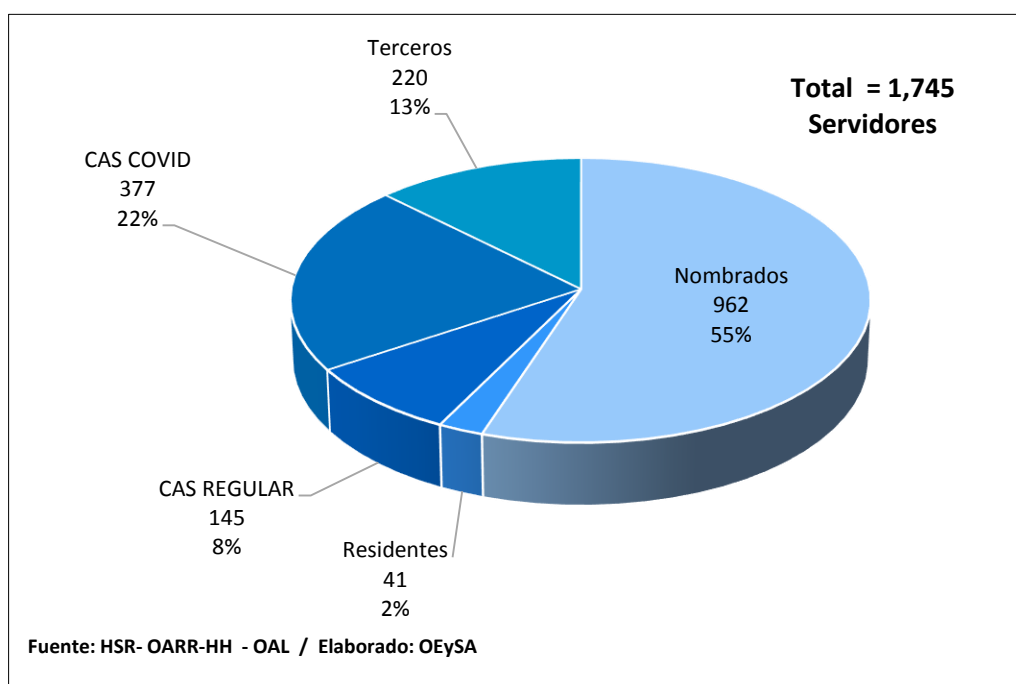
- Archivos de historias clínicas (02)

m)Otros de importancia

- Unidad de cuidados especiales obstétricos. (UCEO), Unidad de Bienestar Fetal (UBF)

C. Análisis de los recursos humanos**1. Estructura de los recursos humanos**

El número de recursos humanos del hospital Santa Rosa en el año 2021 fue de 1,745 trabajadores entre administrativos y asistenciales. De ello 55.0% corresponde a personal nombrado (incluidos los destacados), 45.0% por personal contratado (8.0% CAS Regular, 22.0% CAS COVID y 13.0% con contrato por la modalidad de Servicios de Terceros), y el 2.0% son médicos residentes. Cabe mencionar que en el año en mención parte del personal CAS regular, cambio la modalidad de su contrato a CAS COVID.

Gráfico N°64. Estructura de Recursos Humanos. Hospital Santa Rosa. Año 2021

Del total de trabajadores de salud, el 78.1% es personal asistencial y el 21.9% es personal administrativo.

2. Clasificación de recursos humanos

En el año 2021 el 45.8% (799) de personal del Hospital Santa Rosa corresponde a funcionarios, médicos y profesionales de la salud y 54.2% (946) a profesionales administrativos, técnicos y

auxiliares, asistenciales y administrativos. Del total de profesionales asistenciales, el 38.0% (301 de 793) son médicos, el 35.6% (282 de 793) son enfermeras y el 26.5% restante (210 de 793) corresponde a otros profesionales de la salud.

Tabla N°62. Estructura de Recursos Humanos. Hospital Santa Rosa. Año 2021

CARGOS Y NOMENCLATURAS	Nombrado	Destacado	Residente	CAS Regular	CAS Covid	Terceros	Total 2021
Funcionarios - Directivos Designados	1			5			6
Médicos y Profesionales de la Salud	471	2	41	63	197	19	793
Profesionales y Técnicos Categorización	488	0		77	180	201	946
Totales	960	2	41	145	377	220	1745

Fuente: HSR-OARR-H-OAL/ Elaborado: OEySA

Tabla N°63. Profesionales, Técnicos especializados, Otros profesionales, Técnicos y Auxiliares. Hospital Santa Rosa. Año 2021

CARGOS / NOMENCLATURA	CONDICION						Total 2021
	Nombrado	Destacado	Residente	CAS Regular	Cas Covid	Terceros	
TOTAL	471	2	41	63	197	19	793
Médico	158	2	36	35	56	14	301
Enfermera	199			14	69		282
Nutricionista	6				10		16
Obstetriz	37			1	7		45
Odontólogo	9		5	1	4	4	23
Psicólogo	4				8		12
Químico Farmacéutico	8			4	15	1	28
Tecnólogo Médico / Biólogo / Radiólogo	37			8	22		67
Tecnólogo Médico de Rehabilitación					1		1
Asistente Social	11				5		16
Otros Profesionales Asistenciales	2						2

Fuente: HSR-OARR-H-OAL/ Elaborado: OEySA

Tabla N°64. Profesionales y Técnicos Categorización. Hospitales Santa Rosa. Año 2021

CARGOS / NOMENCLATURA	CONDICION					Total 2021
	Nombrado	Destacado	CAS Regular	Cas Covid	Terceros	
PROFESIONALES Y TECNICOS CATEGORIZAC.	488	0	77	180	201	946
Abogado			2			2
Asistente Administrativo / Profesionales	8		3		21	32
Asistente Ejecutivo (Secretaria)	21		5		1	27
Auxiliar Administrativos	12		5		26	43
Auxiliar Enfermería	31			11		42
Auxiliar Farmacia	5					5
Auxiliar Laboratorio	2					2
Auxiliar Asistencial	21			7		28
Chofer / Piloto de Ambulancia	2		2	3	3	10
Contador	2					2
Téc. Informáticos	2		2		4	8
Especialista Administrativo	9		3		35	47
Ingeniero (Civil, Electrico, Sanitario)			3			3
Operador de Máquina Industrial			4			4
Técnico Administrativo	60		11		95	166
Técnico en Archivo	3					3
Técnico Asistencial	58		2	12		72
Técnico en Enfermería	190		17	109		316
Técnico en Estadística	7					7
Técnico en Farmacia	27		7	20		54
Técnico en Laboratorio	17		1	13		31
Técnico en Mantenimiento			4		2	6
Técnico en Radiología	2					2
Técnico en Terapia Física / Rehabilitación	1		3	5		9
Tesorero	1					1
Otros Profesionales Administrativos	2		1			3
Otros Técnicos Administrativos	5		2		14	21

Fuente: HSR-ORR-HH-OAL/Elaborado:OEySA

3. Número de médicos por especialidades

De los 301 médicos, el 88% (265) son médicos especialistas y el otro 12% (36) son médicos residentes en formación en las diferentes especialidades.

El 12.6% de los médicos son de Gineco-Obstetricia, 7.3% de Anestesiología, 6.3% a las especialidades de Cirugía General, Medicina General y Pediatría cada una y el resto de las especialidades con menor proporción.

Tabla N°65. Médicos por especialidad. Hospital Santa Rosa. Año 2021

ESPECIALIDAD MEDICA	CONDICION						Total 2020
	Nombrado	Destacado	Residente	CAS Regular	CAS Covid	Terceros	
	158	2	36	35	56	14	301
Anestesiología	10	1	2	7	2		22
Auditor Médico / Gestión Administrativa	1			2		10	13
Cardiología	3				1		4
Cirugía Cabeza y Cuello					2		2
Cirugía Torax y Cardiovascular						1	1
Hematología					1		1
Cirugía General	9		1	7	2		19
Cirugía Oncología	5		4				9
Cirugía Ortopedia y Traumatología	5		2	2	5		14
Cirugía Pediátrica	8		2		1		11
Cirugía Plástica	1						1
Dermatología	2						2
Emergencias y Desastres	1			2			3
Endocrinología	1			1	1		3
Epidemiología		1					1
Gastroenterología	6		3	2			11
Geriatra	3				1		4
Gineco-Obstetricia	19		10	3	6		38
Infectología	3						3
Medicina Física y Rehabilitación	2				3		5
Medicina General	10			2	6	1	19
Medicina Intensiva	8		1		5		14
Medicina Interna	12		1		3		16
Nefrología	1				2		3
Neonatología	8						8
Neumología	1			1	1		3
Neurocirugía						1	1
Neurología	1						1
Oftalmología	3						3
Oncología (Urología, Radioterapia)	5		3	1			9
Otorrinolaringología	1						1
Patología Clínica	5		3	1	2		11
Pediátrica	14		1	2	2		19
Psiquiatría	3				1		4
Radiología / Ecografía	5		3	2	5		15
Reumatología	2						2
Urología					4	1	5

Fuente: HSR-ORR-HH-OAL/Elaborado:OEySA

D. Análisis de los recursos financieros

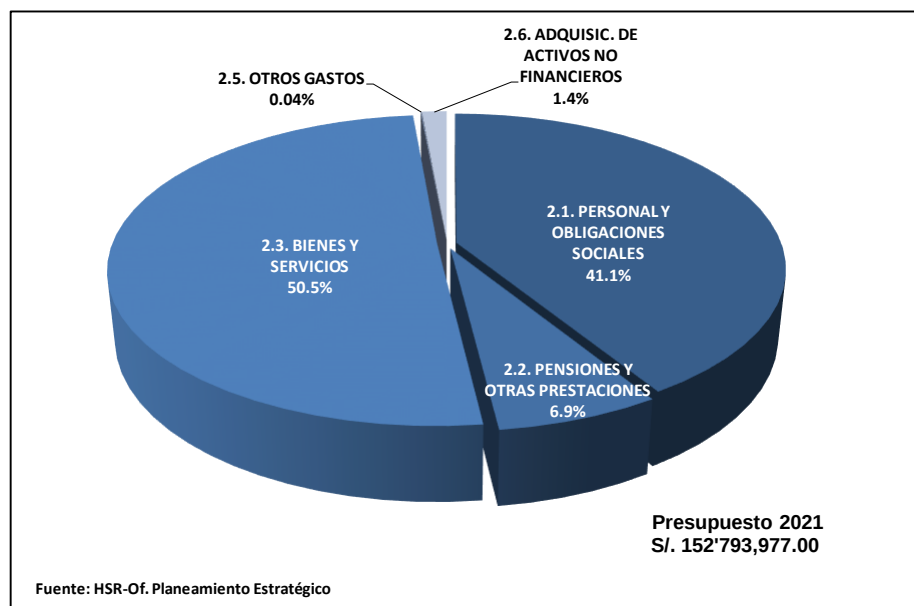
El Hospital Santa Rosa de acuerdo con la Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2021, recibió un Presupuesto de S/.90'550,361.00, posteriormente se realizaron modificaciones presupuestales, obteniendo un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/. 152'793,977.00 que equivale a un incremento del 69%; el 77.6% asignando a la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios y el 2.5% en Recursos Directamente Recaudados.

Tabla N°66. Asignación del Presupuesto. Hospital Santa Rosa. Año 2021

Fuente de Financiamiento	2021			
	PIA	PIM	Incremento	
			Soles	%
Recursos Ordinarios	89,501,719.00	118,628,795.00	29,127,076.00	33%
Recursos Directamente Recaudados	600,000.00	3,749,719.00	3,149,719.00	525%
Recursos por operaciones oficiales de crédito	50,000.00	19,051,943.00	19,001,943.00	100%
Donaciones y Transferencias	398,642.00	11,363,520.00	10,964,878.00	100%
Total	90,550,361.00	152,793,977.00	62,243,616.00	69%

Fuente: HSR-ORR-HH-OAL/Elaborado:OEySA

La distribución del Presupuesto Institucional Modificado (PIM) según genérica del gasto, en Personal y obligaciones sociales fue del 41.1%, Pensiones y otras prestaciones del 6.9%, Bienes y Servicios del 50.5%, en la Adquisición de Activos no financieros 1.4% y finalmente el 0.04% en Otros gastos.

Gráfico N°65. Distribución del Presupuesto según genérica de gasto. Hospital Santa Rosa. Año 2021

**Tabla N°67. Resumen de Recaudación de Ingresos por genérica de gasto.
Hospital Santa Rosa. Año 2021.**

Fuente de Financiamiento	2021			
	PIM	Recaudado	Saldo	% Recaudado
Recursos Directamente Recaudados	849,719.00	4,201,339.97	-3,351,620.97	494.44
Recursos por operaciones oficiales de crédito	19,051,943.00	19,051,943.00	0.00	100
Donaciones y Transferencias	11,363,520.00	11,363,520.38	-0.38	100
Total	31,265,182.00	34,616,803.35	-3,351,621.35	110.72

Fuente: HSR-ORR-HH-OAL/Elaborado:OEySA

Para el año 2021 la recauación de ingresos por toda fuente de financiamiento fue del S/.34,616,803.35; en la fuente de financiamiento de Recursos Directamente Recaudados (RDR), se logró el 494.44% mas del Presupuesto Inicial Modificado.

**Tabla N°68. Recaudación de Ingresos por genérica Recursos Directamente Recaudados.
Hospital Santa Rosa. Año 2021.**

ESPECIFICA	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	TOTAL
Exámenes de laboratorio	1,304,303.46	31.04%
Medicinas	857,693.75	20.41%
Dx. Por Imágenes	436,196.07	10.38%
Servicio de emergencia	414,165.03	9.86%
Ingresos Diversos	373,075.72	8.88%
Saldo de Balance - Saldo de ejercicios anteriores	203,171.93	4.84%
Hospitalización	188,263.68	4.48%
Atención Médica	114,919.48	2.74%
Otras Multas	110,256.92	2.62%
Certificaciones, inspecciones	52,124.99	1.24%
Cirugía	42,481.00	1.01%
Fisioterapia	34,747.42	0.83%
Otros alquileres	19,500.00	0.46%
Electrocardiograma	18,616.00	0.44%
Exámen psicológico y psiquiátricos	18,175.90	0.43%
Servicio de tópico	9,689.45	0.23%
Interes por depósitos de recursos por privatización	2,219.17	0.05%
Otros servicios de salud	1,740.00	0.04%
TOTAL	4,201,339.97	100.00%

Fuente: HSR-Of. Planeamiento Estratégico

Las principales fuentes de ingresos en la fuente de financiamiento RDR en el año 2021 fueron: 31.04% por Exámenes de laboratorio, el 20.41% por venta de medicinas, 10.38% por Exámenes de diagnóstico por imágenes y el 9.86% por atenciones de emergencia.

E. Indicadores de Gestión y Evaluación Hospitalaria

Evaluación de los principales servicios

1. Hospitalización

Los indicadores de gestión hospitalaria, valorarán a partir del cumplimiento o no de determinados estándares, la satisfacción de las necesidades y/o logro de metas. Por ello los indicadores de gestión y evaluación del desempeño en hospitales, constituyen una herramienta que ayudará a evaluar y corregir la gestión acorde a los objetivos fundamentales del sector salud, que es una atención de calidad a sus usuarios.

**Tabla N°69. Indicadores de Movimiento Hospitalario.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**

SERVICIO	INGRESO	EGRESO	ESTANCIA (PACIENTE DÍA)	INDICADORES						FALLECIDOS			DÍAS CAMA	CAMAS PRESUPUEST. *
				PROMED. PERMAN.	RENDIM. CAMA	INTERVAL. SUSTITUC.	GRADO DE USO	TASA MORTA- LIDAD BRUTA (x100)	TASA MORTA- LIDAD NETA (x100)	- 48 HRS	+ 48 HRS	TOTAL		
TOTAL	4,127	4,188	29,233	7.0	4.2	0.3	95.3	1.8	1.5	14	63	77	30,688	84
CIRUGIA ADULTO	556	537	3,143	5.9	4.6	0.8	88.3	0.6	0.6	0	3	3	3,559	10
CIRUGIA PEDIATRICA	182	181	1,085	6.0	7.5	-2.0	148.6	0.0	0.0	0	0	0	730	2
GINECOLOGIA	240	233	1,067	4.6	1.5	15.8	22.5	0.0	0.0	0	0	0	4,745	13
MEDICINA GENERAL	649	642	13,442	20.9	2.9	-10.3	197.5	8.9	7.3	10	47	57	6,807	19
MEDICINA PEDIATRICA	74	70	321	4.6	1.9	11.1	29.3	0.0	0.0	0	0	0	1,095	3
NEONATOLOGIA	194	310	2,640	8.5	2.1	5.8	59.4	1.9	0.6	4	2	6	4,445	12
OBSTETRICIA	1,704	1,694	4,426	2.6	10.9	0.2	93.3	0.0	0.0	0	0	0	4,745	13
ONCOLOGIA	528	521	3,109	6.0	3.5	2.8	68.1	2.1	2.1	0	11	11	4,563	13

Fuente: HSR-Oficina de Estadística e Informática

1.1.Promedio de permanencia

Es el número de días promedio que permanecen los usuarios en los servicios de hospitalización. Logra evaluar la calidad de los servicios prestados y el aprovechamiento del recurso cama.

El promedio de permanencia en los servicios de hospitalización en nuestra institución en el año 2021 fue 7.0 y de 6.6 en el año 2020, cifra que se encuentra por debajo del estándar de 9 para un Hospital Nivel III-1.

1.2.Rendimiento de cama

Es la relación entre el número de egresos hospitalarios registrados en un periodo de tiempo y el número de camas promedio registrado en dicho periodo. Mide la utilización de una cama durante un periodo (rendimiento).

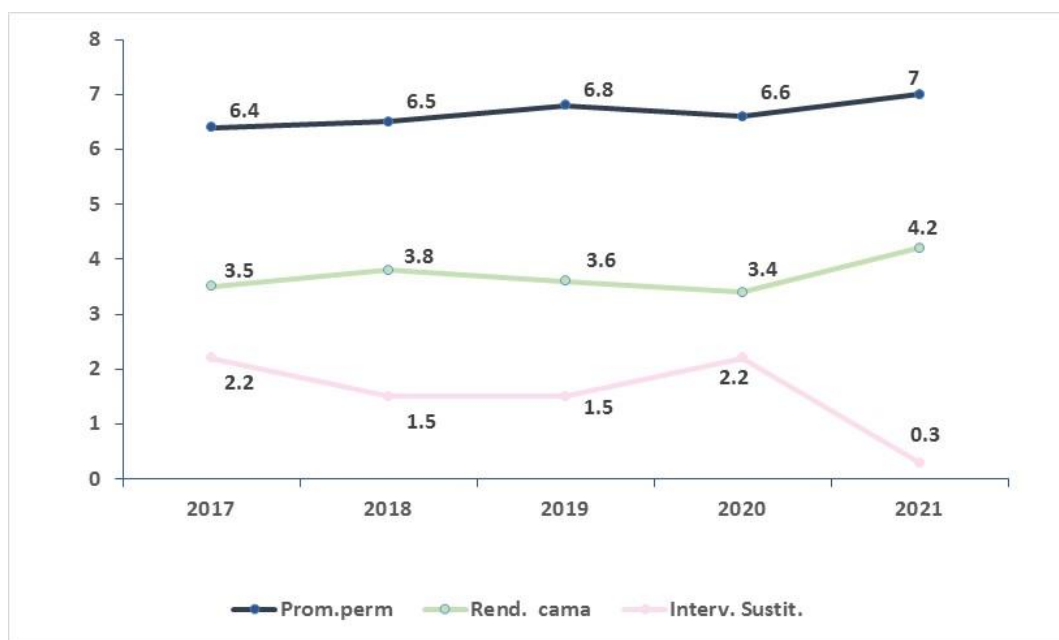
En el año 2021, el indicador Rendimiento cama fue de 4.2 y en el año 2020 de 3.4; En los últimos 3 años el promedio Rendimiento cama se encuentra por encima del estándar para el nivel III-1.

1.3.Intervalo de sustitución cama

Este indicador mide el tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama.

En el año 2021, el intervalo de sustitución de cama en los servicios de hospitalización fue de 0.3 comparado con el año anterior fue de 2.2.

**Gráfico N°66. Indicadores de Gestión hospitalaria. Hospital Santa Rosa.
Años 2017 – 2021**

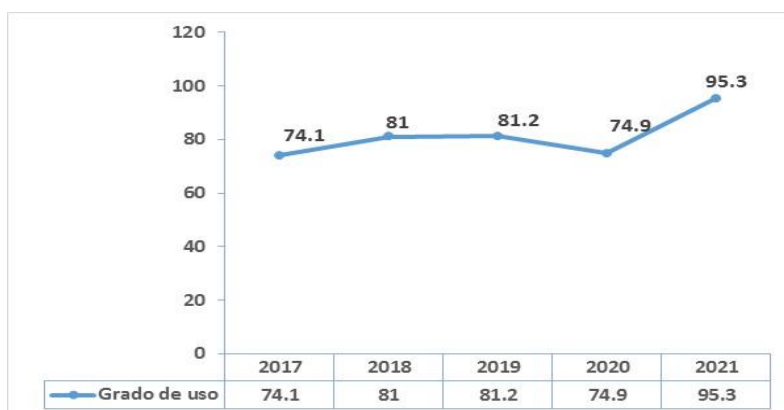


1.4.Porcentaje de ocupación de cama (grado de uso)

El indicador expresado en términos porcentuales se obtiene dividiendo el total de pacientes días y las camas días disponibles, en un determinado periodo de tiempo. Mide el grado de ocupación de cada cama hospitalaria.

En el año 2021 el porcentaje de ocupacion de cama fue de 95.3%, comparado con el año anterior se ha incrementado.

**Gráfico N°67. Porcentaje de ocupación de cama Hospital Santa Rosa.
Años 2017 – 2021**

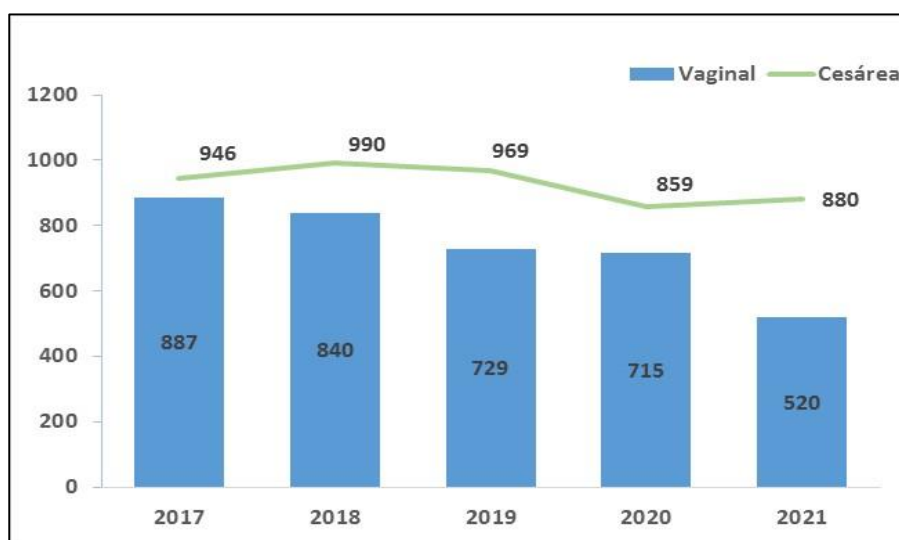


2. Centro Obstétrico

2.1.Área materna

En los últimos cinco años, la frecuencia de partos mantiene un comportamiento estable y según tipo de parto el mayor porcentaje fue por Cesárea con 62.9% (880) y el 37.1%(520) fue parto vaginal. Cabe mencionar que el promedio de partos por cesárea se encuentra por encima de los estándares permitidos.

**Gráfico N°68. Número de partos según tipo. Hospital Santa Rosa.
Años 2017 – 2021**



Fuente: HSR-ESS y OE y SA

En el año 2021, la proporción de partos en adolescentes disminuyó en 6.2% comparado con el año anterior. Por otro lado, la proporción de partos en adultas se mantuvo.

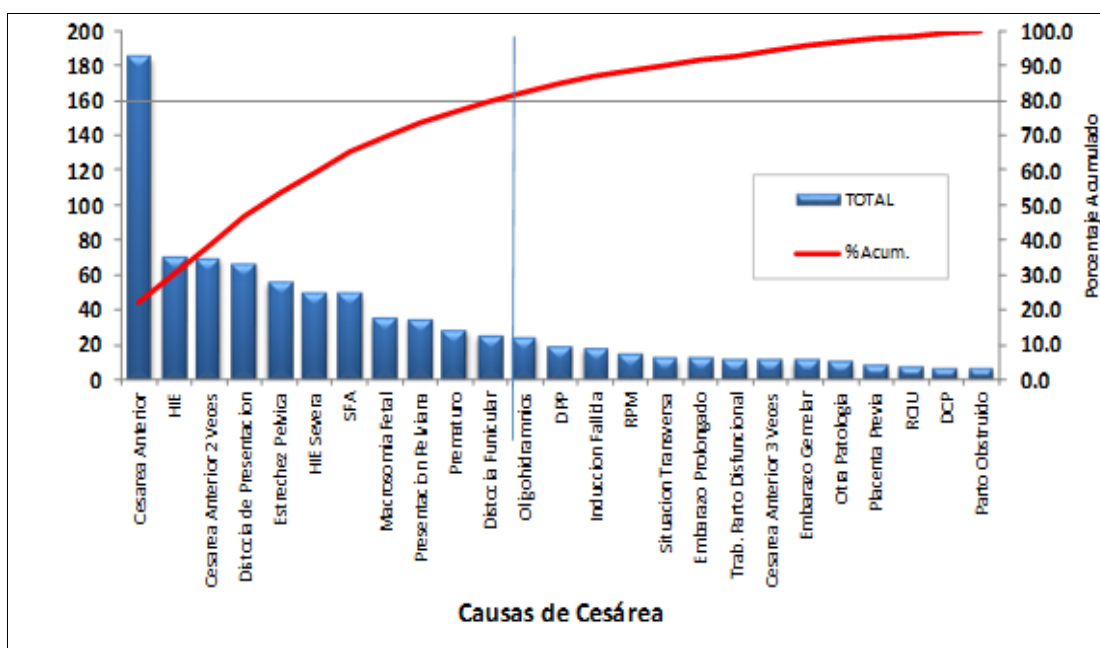
**Tabla N°70. Partos en adolescentes y adultos, según tipo.
Hospital Santa Rosa. Años 2017-2021**

Tipo de parto	2017		2018		2019		2020		2021	
	Adolescente	Adulta	Adolescente	Adulta	Adolescente	Adulta	Adolescente	Adulta	Adolescente	Adulta
Vaginal	80	887	70	840	61	729	23	520	20	520
Cesárea	49	946	36	990	39	969	20	880	18	880
Total partos	129	1833	106	1830	100	1698	43	1400	38	1400

Fuente: HSR-ESS y OE y SA

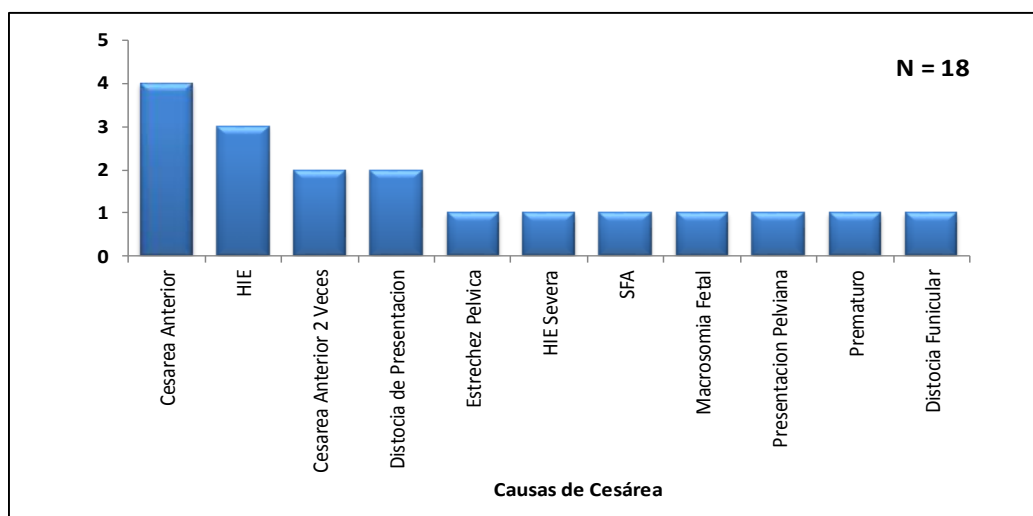
En el año 2021 de las diez principales causas de cesárea en mujeres adultas, el mayor porcentaje fue por Cesárea anterior, seguido de hipertensión inducida por el embarazo (HIE) y en tercer lugar cesarea anterior 2 veces ; comparado on el año 2020 mantiene el mismo comportamiento.

**Gráfico N°69. Adultas: Causas de Cesárea, Diagnóstico Post operatorio confirmado.
Hospital Santa Rosa. Años 2021**



Las atención de parto por cesáreas en gestantes adolescentes en el año 2021, como principal causa fue por cesarea anterior, seguido por hipertensión inducida por el embarazo y cesarea anterior 2 veces.

Gráfico N°70. Adolescentes: Causas de Cesárea, Diagnóstico Post operatorio confirmado. Hospital Santa Rosa. Años 2021



Fuente: HSR-ESS y OE y SA

3. Inmunizaciones

En la Estrategia de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa en el año 2021, se ha logrado proteger 2,763 Recién Nacidos con vacuna BCG y representa el 95.7% de lo programado; con respecto a la vacuna HvB se ha protegido 1,328 recién nacidos, logrando un cumplimiento de meta del 88.5%.

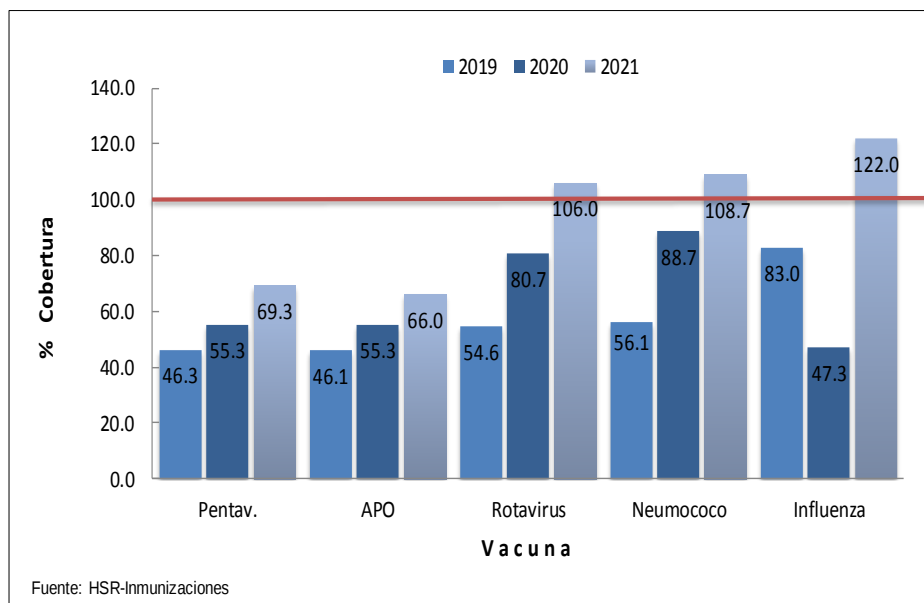
Tabla N°71. Vacunación en Recién Nacidos. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2021.

EDAD \ TIPO DE VACUNA	2018		2019		2020		2021	
	Protegidos	%	Protegidos	%	Protegidos	%	Protegidos	%
RN BCG	2,155	134.7%	1,902	98.0%	1,604	119.7%	1,435	95.7%
RN HvB	1,389	86.8%	1,338	102.1%	1,424	106.3%	1,328	88.5%

Fuente: HSR- Inmunizaciones

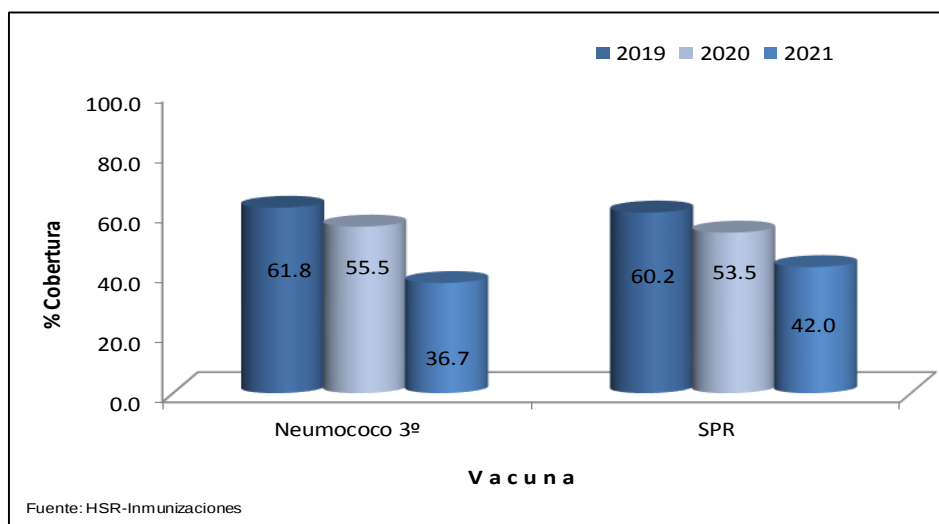
En el año 2021, en las 05 vacunas (Pentavalente, APO, Rotavirus, Influenza y Neumococo) consideradas en el calendario de vacunas de Ministerio de Salud (MINSa) para menores de 1 año, se programaron vacunar a 150 niños. Comparado con los dos años anteriores se observa un incremento en el cumplimiento de las metas programadas.

**Gráfico N°71. Vacunación en niños menores de 1 año. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021.**



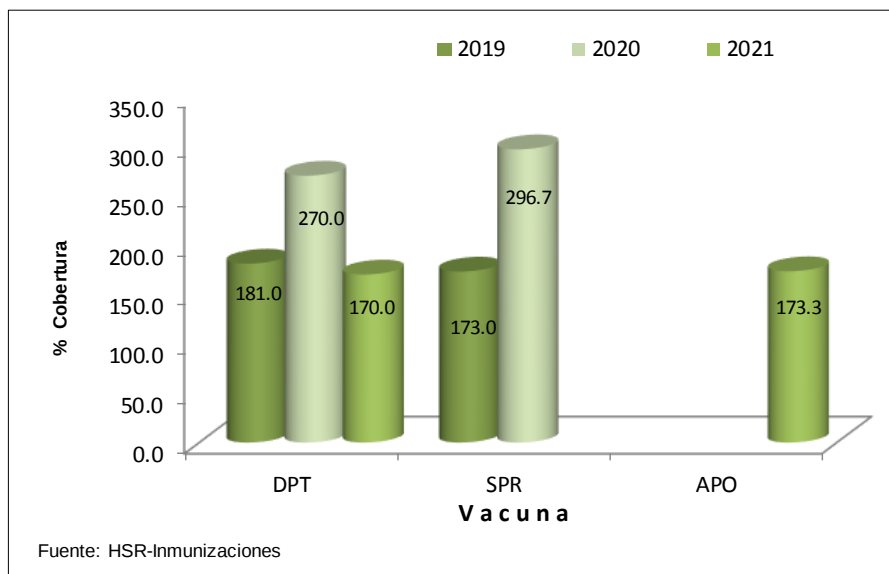
En el año 2021, el cumplimiento de la meta para vacunación en niños de 1 años fue de 36.7% para Neumococo y del 42% en SPR, en los tres últimos años, el cumplimiento ha sido descendente.

**Gráfico N°72. Vacunación en niños de 1 año. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2021.**



Dentro del calendario de vacunas del MINSA para menores de 5 años, se consideran poner refuerzo para vacuna SPR y DPT. En el año 2021, se aplica refuerzo para DPT en menores de 5 años, superando las metas programadas.

**Gráfico N°73. Vacunación en niños menores de 5 años.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021.**

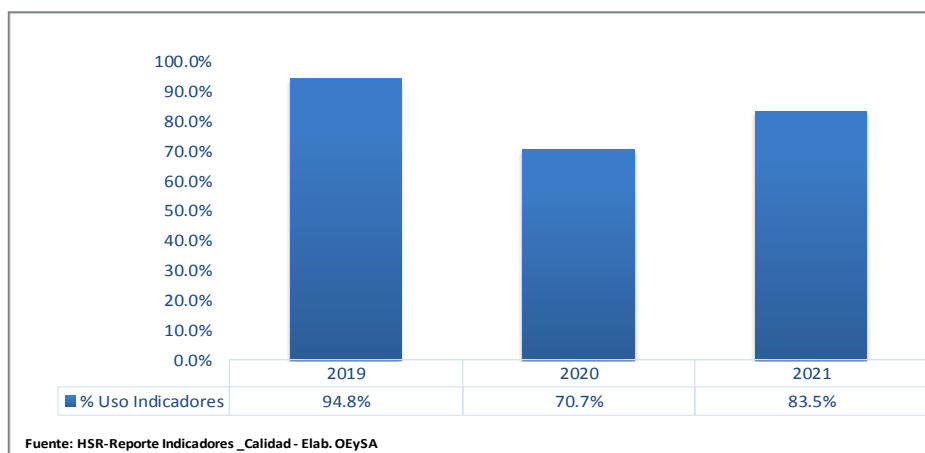


4. Oficina de Gestión de Calidad

Uso de Indicadores para la mejora de Calidad de Atención

El porcentaje de cumplimiento en la entrega de indicadores de calidad en los diferentes departamentos, servicios y oficinas del Hospital Santa Rosa se vieron afectados para su cumplimiento debido a la emergencia sanitaria por COVID-19 como se puede apreciar en el siguiente gráfico.

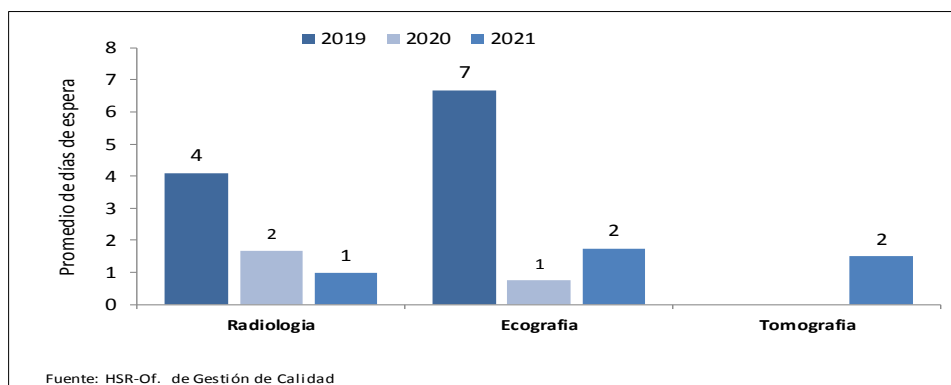
**Gráfico N°74. Uso de indicadores.
Hospital Santa Rosa. Años 2019-2021.**



Indicadores de Diagnóstico por imágenes

En el año 2021 el promedio de espera para obtener una cita de diagnóstico por imágenes según especialidad es de 2 días para ecografías y tomografía y de 1 día para radiología. En el año 2021 se retoma la atención de exámenes de Tomografía.

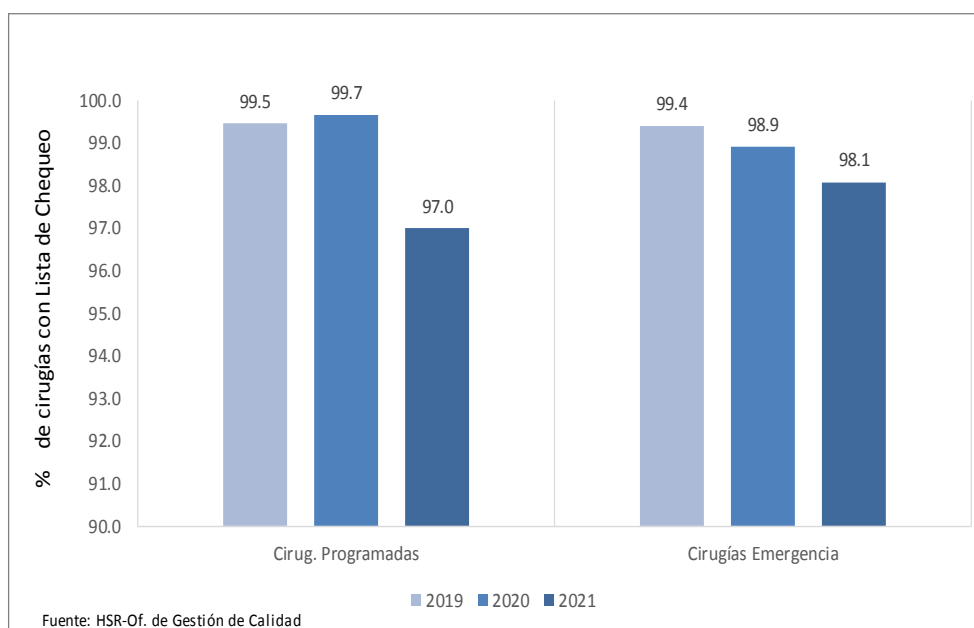
**Gráfico N°75. Promedio de espera en días para la atención.
Hospital Santa Rosa. Años 2019-2021.**



Porcentaje de cirugías con lista de verificación

En el año 2021, el porcentaje de cirugías con lista de verificación en cirugías programadas fue del 97% y en cirugía de emergencia fue del 98.1%, comparado con el año anterior se observa que el cumplimiento de este indicador ha disminuido.

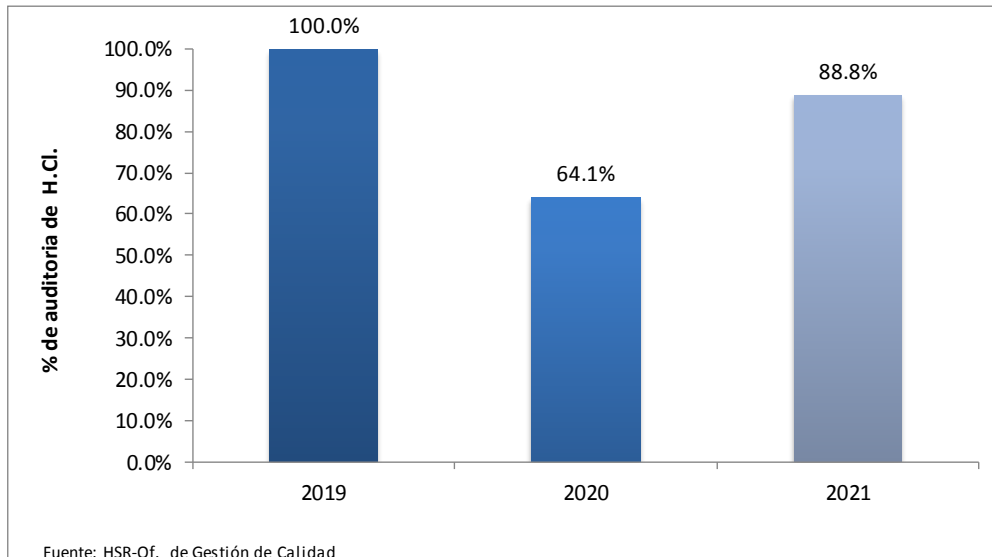
**Gráfico N°76. Porcentaje de Adherencia de la Guías de práctica clínica.
Año 2019-2021.**



Auditoría de la Calidad de Registro de Historias Clínicas.

En el año 2021 el porcentaje de auditoría de la calidad de registro de historias clínicas fue del 88.8%, observándose un incremento del 24.7% con respecto al año 2020.

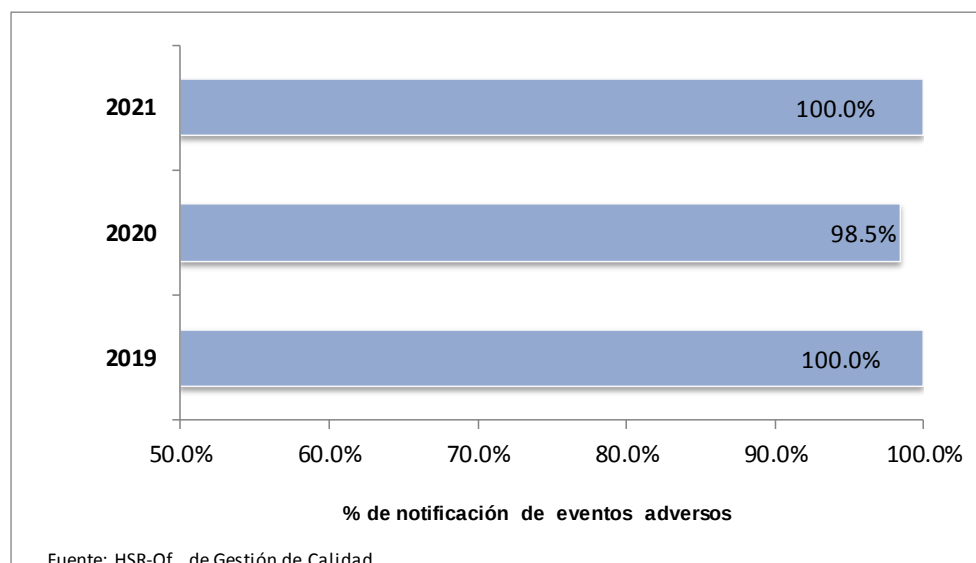
**Gráfico N°77. Porcentaje de servicios que realizan auditoría de Historia Clínicas
Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2021.**



Reporte de Eventos Adversos

En el año 2021, el reporte de eventos adversos por los diferentes servicios fue de 100% comparado con el año anterior se incrementó en 1.5%.

**Gráfico N°78. Porcentaje de Servicios que notificaron Eventos Adversos
Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2021**



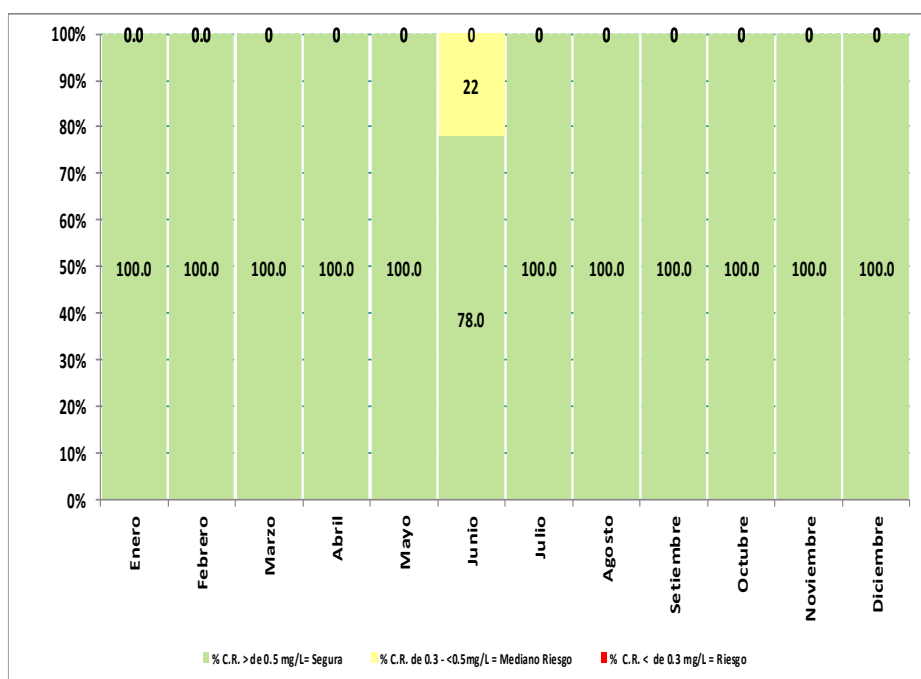
5. Salud Ambiental

Vigilancia de la Calidad del Agua

El control del agua para consumo humano se realiza a través de la medición de cloro residual la cual tiene una frecuencia mensual en los 08 reservorios con que cuenta el hospital (03 cisternas y 05 tanques elevados) con la finalidad de vigilar el agua segura para el consumo humano. Se menciona que la cisterna N° 04 desde el mes de Julio del 2021 se encuentra sin uso.

En el año 2021, de los 08 reservorios de los meses de enero al mayo y de julio a diciembre el 100% es agua segura y en el mes de junio el 78.0% contiene agua segura para consumo humano con valores mayor de 0.5 mg/l) y del 22.0% con resultados en mediano riesgo para el consumo (menor a 0.5mg/l).

**Gráfico N°79. Calidad del agua en reservorios (cisternas y tanques)
Hospital Santa Rosa. Año 2021**



Residuos Sólidos Hospitalarios

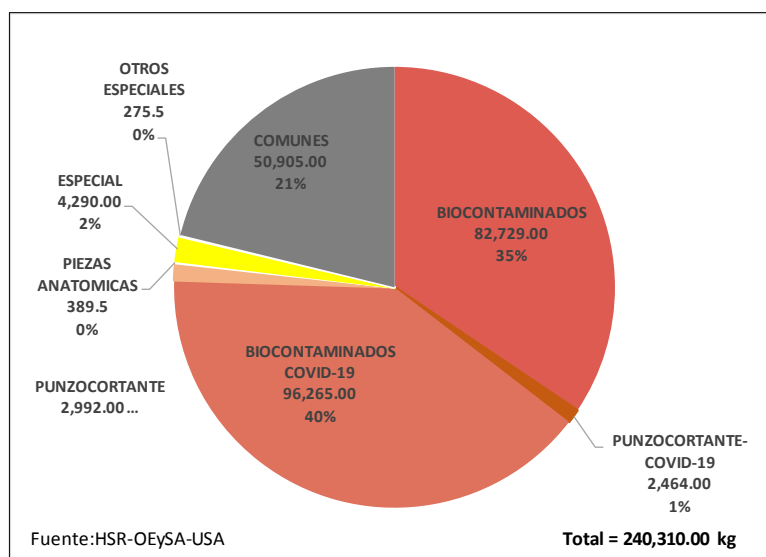
Los residuos sólidos hospitalarios se clasifican en residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes.

Durante el año 2021 se generó un total de 240,310.00 Kg. (14.5%) más que los generados en el 2020; el 34.40% (82,729.00kg) son residuos biocontaminados, el 1.00% (2,464.00kg) residuos punzocortantes COVID-19, el 40.10% (96,265.00kg) residuos biocontaminados COVID-19, el

1.2% (2,992.00kg) punzocortantes, el 0.2% (389.50kg) residuos piezas anatómicas, el 1.8% (4,290.00kg) residuos especiales, el 0.1% (275.50kg) otros residuos especiales y 21.20% (50,905.00kg) residuos comunes.

El total de los residuos sólidos comunes generados en el Hospital han sido recogidos por la Municipalidad Distrital de Pueblo Libre.

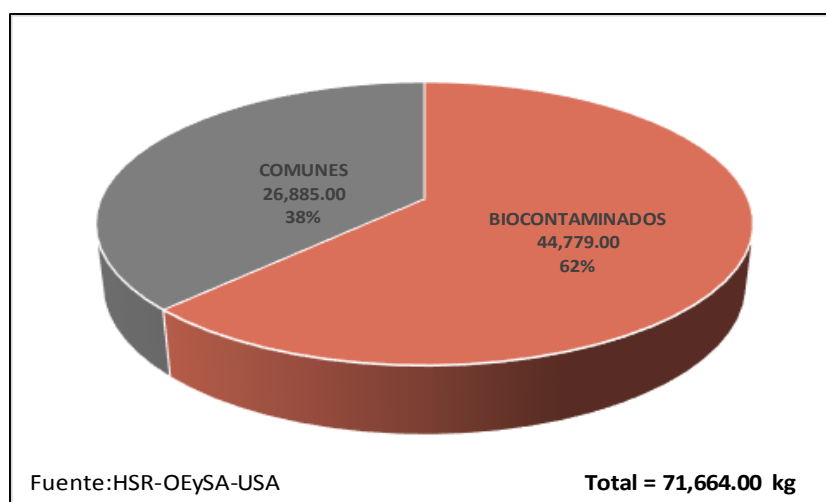
**Gráfico N°80. Residuos Sólidos Hospitalarios según clase.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**



Residuos sólidos en Nutrición

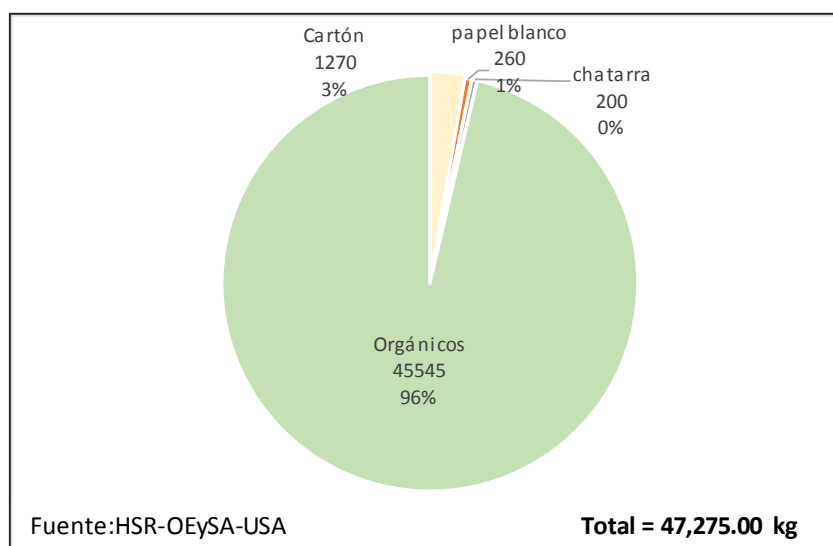
Los residuos sólidos generados en Nutrición durante el 2021, fue de 71,664.00Kg, de los cuales 44,779.00 kg. (62.50%) residuos biocontaminados y 26,885.00 kg. (37.50%) residuos comunes.

**Gráfico N°81. Residuos Sólidos de Nutrición según clase.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**



En el año 2021, de los 47,275,00 kg de los residuos sólidos reciclados, el 2.7% (1270 kg) cartón, 0.5% (260 kg) papel blanco, 0.4% (200 kg) chatarra y el 96.3% (45,545.00 kg) de residuos sólidos orgánicos en nutrición.

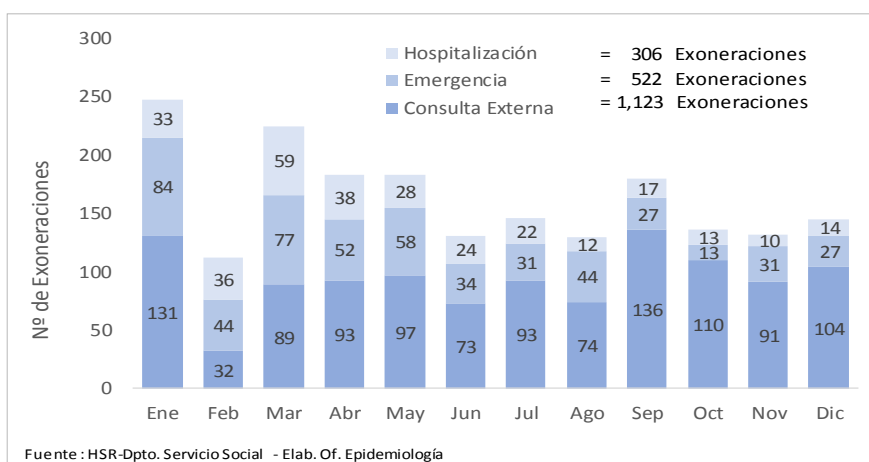
**Gráfico N°82. Residuos Sólidos comunes reciclados.
Hospital Santa Rosa. Año 2021**



6. Servicio Social

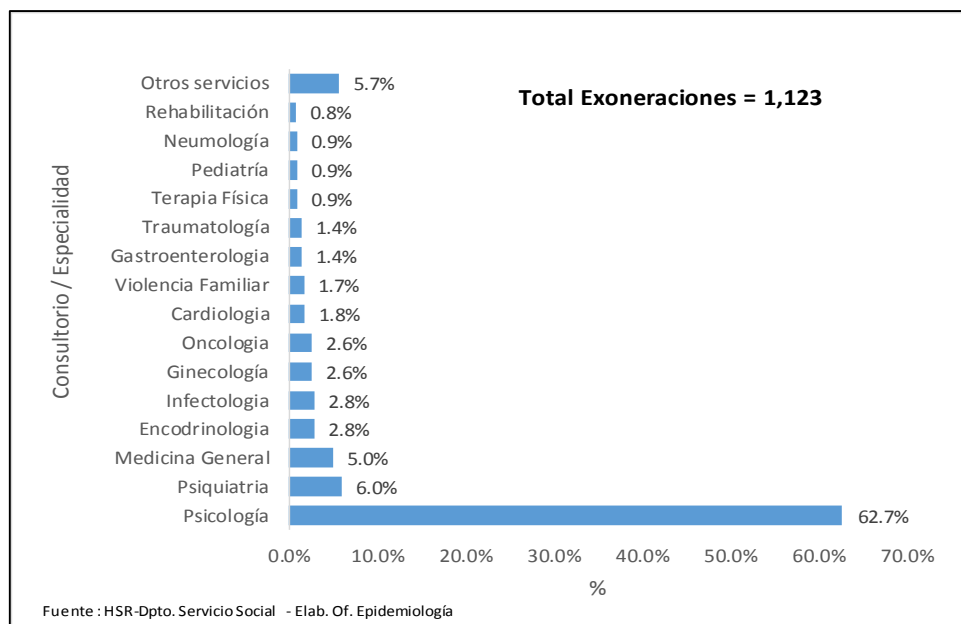
En el año 2021, el Departamento de Servicio Social realizó exoneraciones económicas en un total de 1,951 pacientes distribuidas en Consulta externa, Emergencia y Hospitalización. El mayor número de exoneraciones corresponde a Consulta externa con el 57.6% del total, seguido de exoneraciones en Emergencia con el 26.8% y las exoneraciones de Hospitalización con el 15.7%.

Gráfico N°83. Exoneraciones en la atención de salud. Hospital Santa Rosa. Año 2021

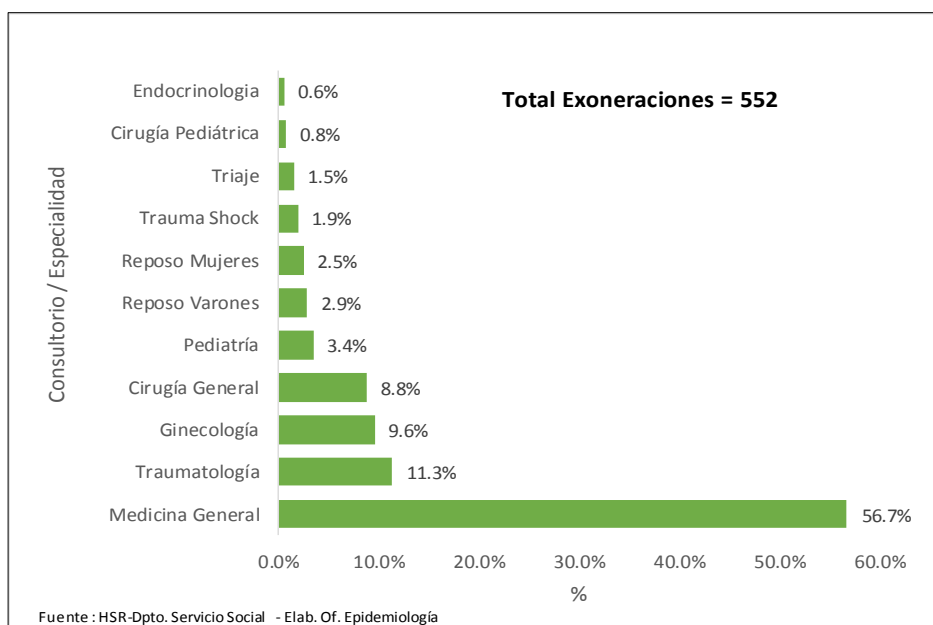


En Consulta externa las exoneraciones que se atienden corresponden a exámenes pre quirúrgicos, consultas por casos de violencia familiar, sexual y/o psicológica, así también exoneraciones a pacientes con discapacidad, oncológicos, etc. Del total de exoneraciones, al servicio de Psicología corresponde el 62.7%, Psiquiatría el 6.0% y Medicina general 5.0%, el resto de servicios con menor proporción.

**Gráfico N°84. Exoneraciones en Consulta Externa, según servicio
Hospital Santa Rosa. Año 2021**



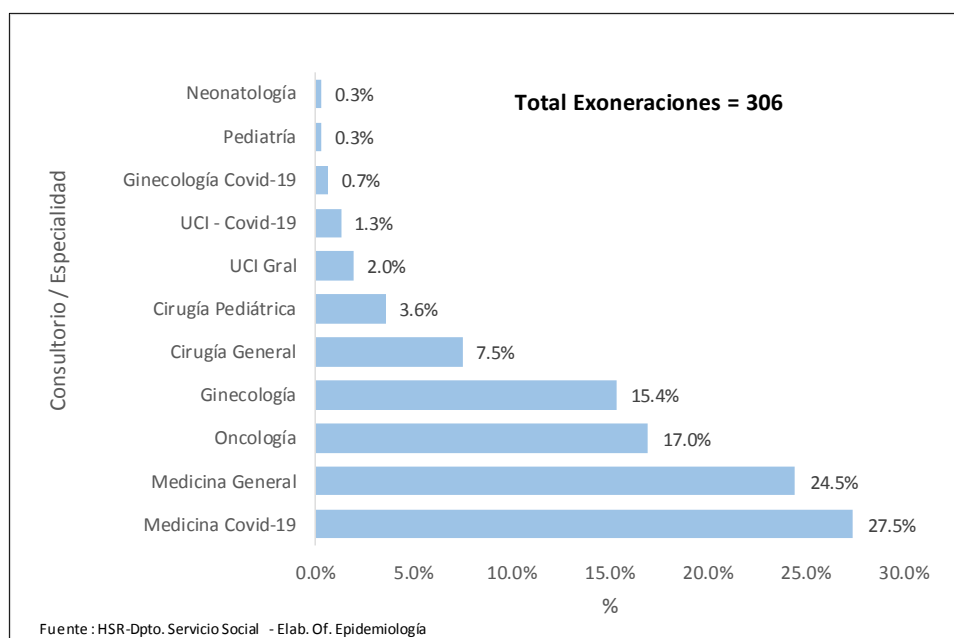
**Gráfico N°85. Exoneraciones en Emergencia, según servicio
Hospital Santa Rosa. Año 2021**



En Emergencia, las exoneraciones corresponden a casos de pacientes NN, pacientes indigentes sin cobertura de SIS, emergencias de riesgo de vida de pacientes que al momento del ingreso no cuenta con familiar y/o amigos que lo asistan, etc. Siendo el servicio de Medicina general el que demanda mayor exoneración con el 56.7%, seguido de Traumatología con el 11.3%. (Ver Gráfico N°93)

En hospitalización se apoya a pacientes en gastos de hospitalización, fallecidos, uso de ambulancias en casos sociales, etc. Los servicios de Medicina Covid-19 representan el 27.5%, Medicina general el 24.5%, Oncología el 17.0% y Ginecología, el resto de servicios con menor porcentaje.

**Gráfico N°86. Exoneraciones en Hospitalización, según servicio
Hospital Santa Rosa. Año 2021**



V. COMPORTAMIENTO DEL COVID-19 EN EL AÑO 2021

El 2021 la Pandemia del COVID-19 se intensificó a nivel mundial. En más del 90% de países, las muertes causadas por el coronavirus se duplicaron y, en algunos casos, hasta se triplicaron.

A pesar del desarrollo de vacunas efectivas contra el COVID-19 en el año 2020, el COVID-19 trajo consigo nuevas variantes que pusieron en alerta a la población, ya que el virus siguió propagándose y mutando a lo largo del 2021. En noviembre del 2021, una nueva variante del coronavirus, con el nombre de la letra griega ómicron, se convirtió en motivo de preocupación mundial, ya que parecía contagiarse mucho más rápidamente que la cepa dominante delta.

En este año (2021) también se puso en marcha un programa respaldado por las Naciones Unidas para ayudar a los países en desarrollo a proteger a sus poblaciones contra el virus, y se adoptaron medidas de preparación para futuras crisis sanitarias mundiales.

En nuestro país, en el año 2021 se produjo la segunda Ola pandémica, observándose un 10.5% de positividad acumulada, una tasa de ataque acumulada de 7.05×10^{-00} , una tasa de mortalidad de 62.14×10^{-000} . Este comportamiento se evidenció en la Curva Epidémica de casos COVID-19 en las últimas semanas del año en mención, ya que muestra el pico del brote de casos.

En el Hospital Santa Rosa, las atenciones en Triaje diferenciado, consulta externa y hospitalización se observó que los pacientes sintomáticos respiratorios y con diagnóstico COVID-19 confirmado presentaron un índice de positividad de 30% para los de sexo femenino y de 46% de índice de positividad para los de sexo masculino.

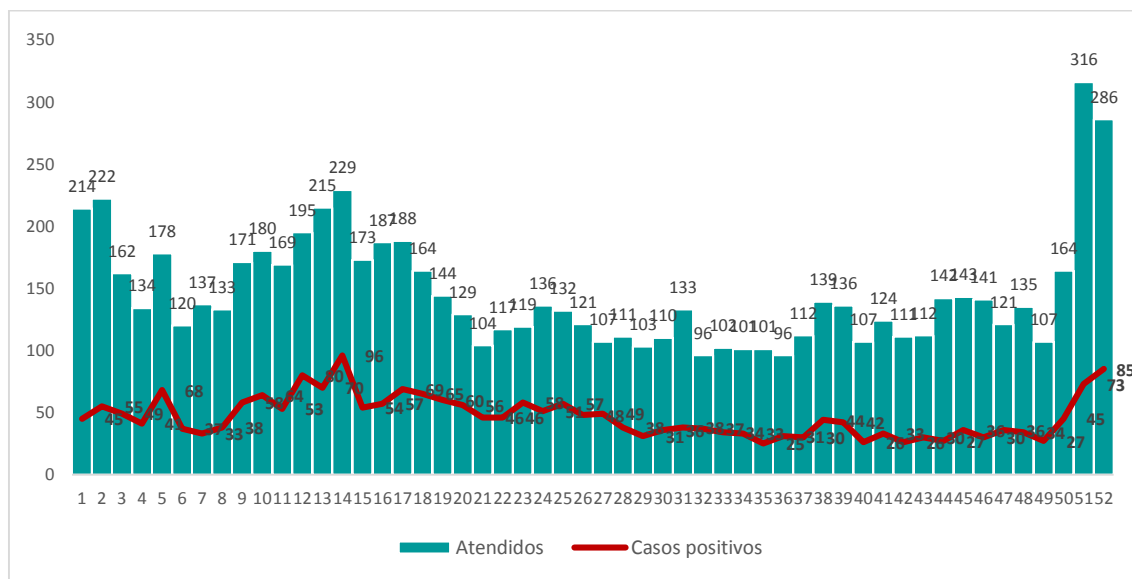
El Comportamiento del COVID-19 en el Hospital Santa Rosa durante el 2021.

El comportamiento de la Segunda Ola Pandémica del COVID-19 ocurrida en el año 2021 en el Hospital Santa Rosa fue de inicio progresivo; con un incremento sostenido de casos donde el mayor número de pacientes con diagnóstico de COVID – 19, durante el año 2021 se dio en la SE 14 con 96 casos.

Luego de un descenso en el número de pacientes con diagnóstico confirmado de COVID-19, desde el mes de julio, hacia la SE 51 (tercera semana de diciembre) los casos comenzaron a incrementarse (Ver Gráfico N°95).

La Curva Epidémica de casos COVID-19 en las últimas semanas del año 2021, muestra el pico del brote de casos dando inicio a la tercera Ola pandémica por COVID-19.

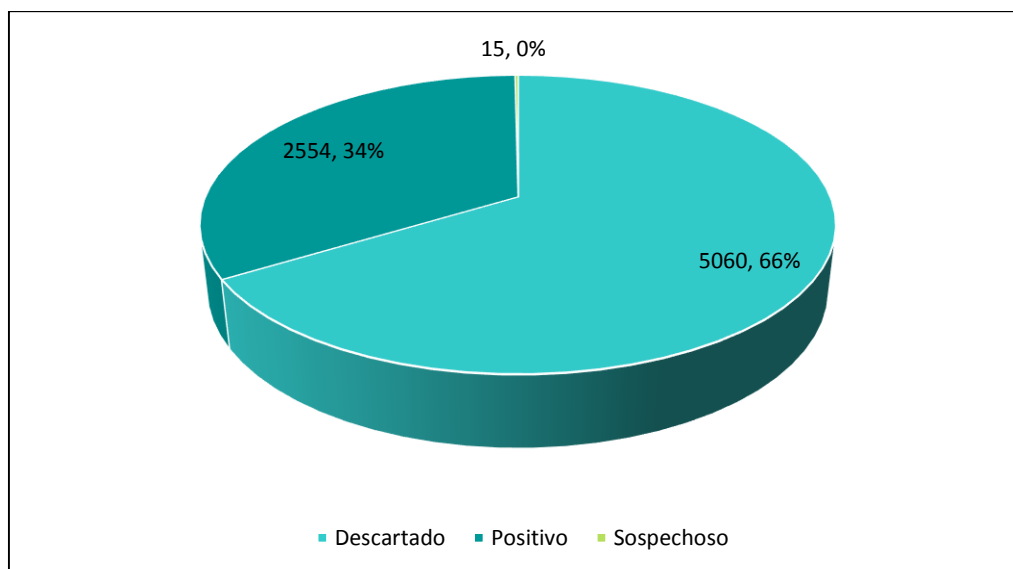
Gráfico N°87. Curva epidemiológica de casos de COVID-19 en el Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

En el Hospital Santa Rosa, el número de casos confirmados en el año 2021 fue de un total de 7,629 casos atendidos, de los cuales se confirmaron a COVID-19 2,554 casos (34%), se descartaron 5,060 (66%) y 15 casos no pudieron ser confirmados, quedando como casos sospechosos (Ver Gráfico 2).

Gráfico N°88. Pacientes atendidos por COVID-19 según clasificación. Hospital Santa Rosa, año 2021.

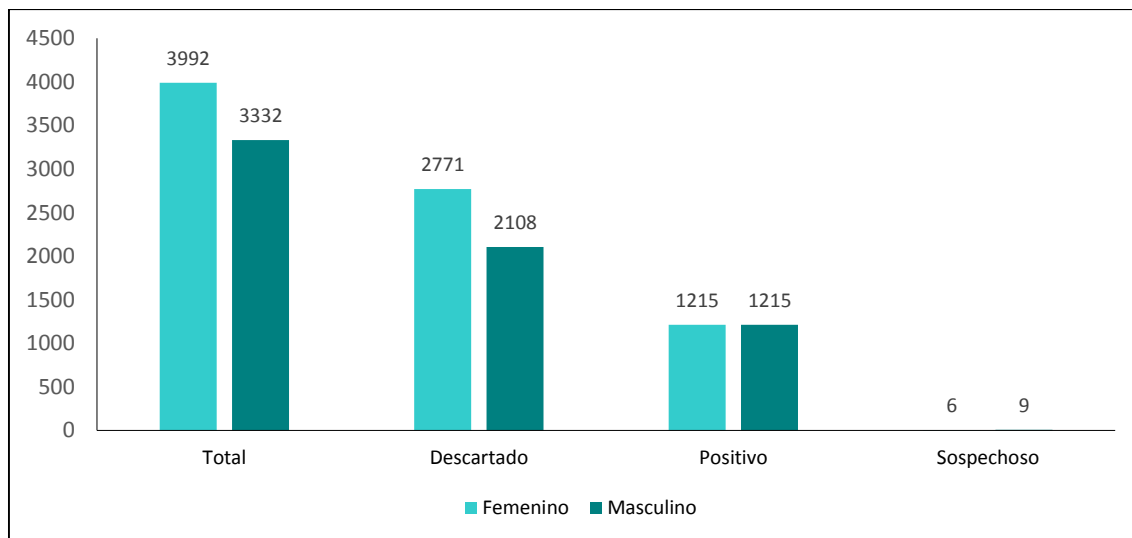


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Características sociodemográficas de los pacientes atendidos por COVID-19 en el Hospital Santa Rosa en el 2020.

El total de casos atendidos por COVID-19 de sexo femenino en el año 2021 fue de 3992 (55% del total) y de sexo masculino 3332 (45%).

Gráfico N°89. Pacientes atendidos por COVID-19 según género. Hospital Santa Rosa, año 2021.

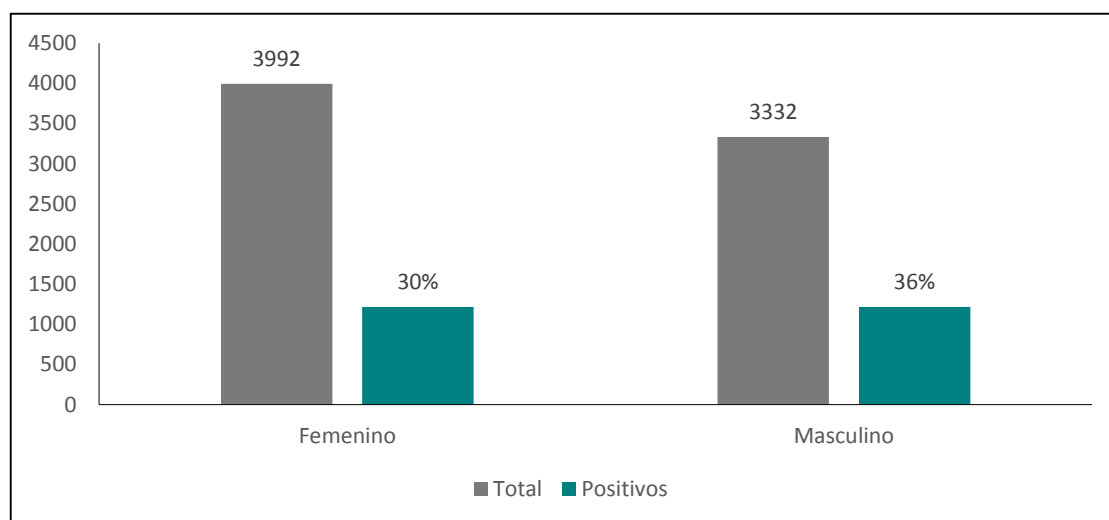


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

En relación con los casos confirmados de COVID-19, se registraron 1215 casos positivos en mujeres (50% del total de casos confirmados), al igual que en varones.

Por lo arriba mencionado, se obtiene en el sexo femenino, un Índice de Positividad de 30% (1215/3992) y en varones 46% (1215/3332). Teniendo en cuenta que los diagnósticos fueron confirmados o descartados con pruebas moleculares y pruebas antigénicas.

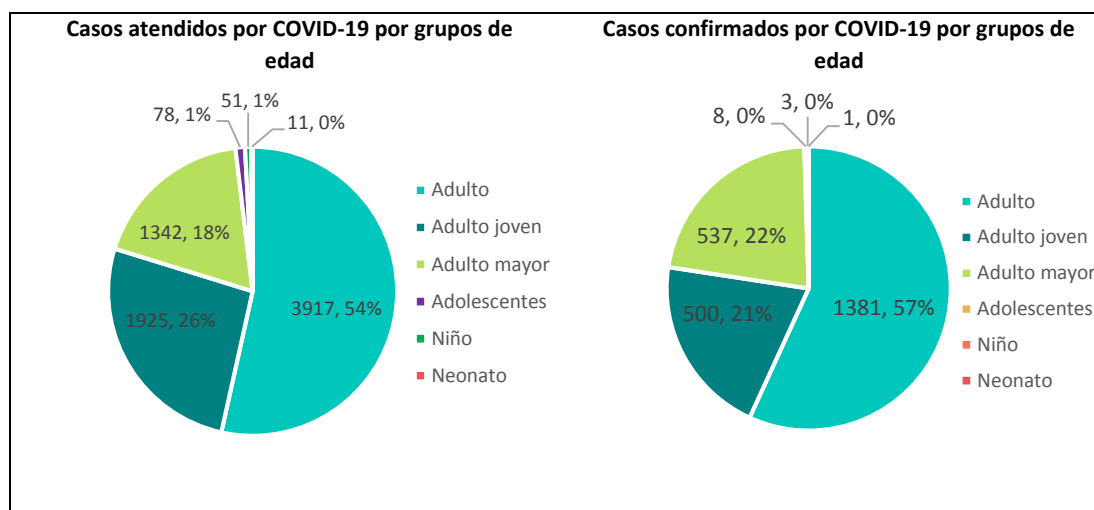
Gráfico N°90. Índice de Positividad por COVID-19 según género. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

Los adultos fueron el mayor grupo de edad atendido por COVID -19 en el Hospital Santa Rosa en el año 2021 con 3917 casos (54%), seguido de los adultos jóvenes con 1925 casos (26%) y los adultos mayores con 1342 casos (18%).

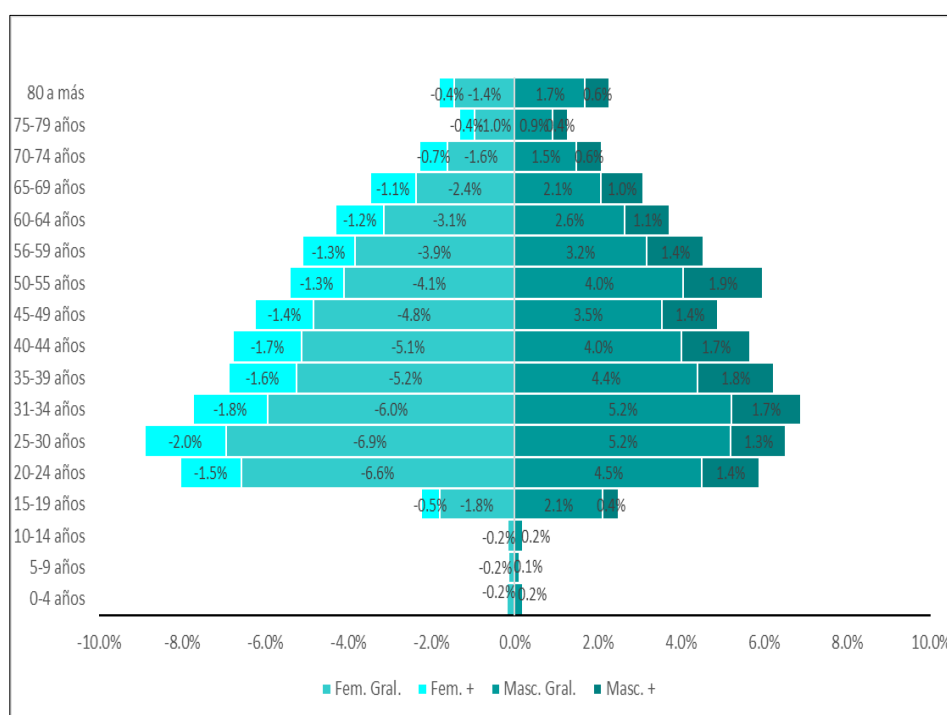
Gráfico N°91. COVID-19 por grupos de edad. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

En forma similar, el mayor número de casos positivos se registró en adultos con 1381 casos (57%), seguido de los adultos mayores con 537 casos (22%) y los adultos jóvenes con 500 casos (21%). Cabe mencionar que en el 2021 se atendieron 11 neonatos.

Gráfico N°92. Pirámide poblacional de los pacientes atendidos y confirmados a COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

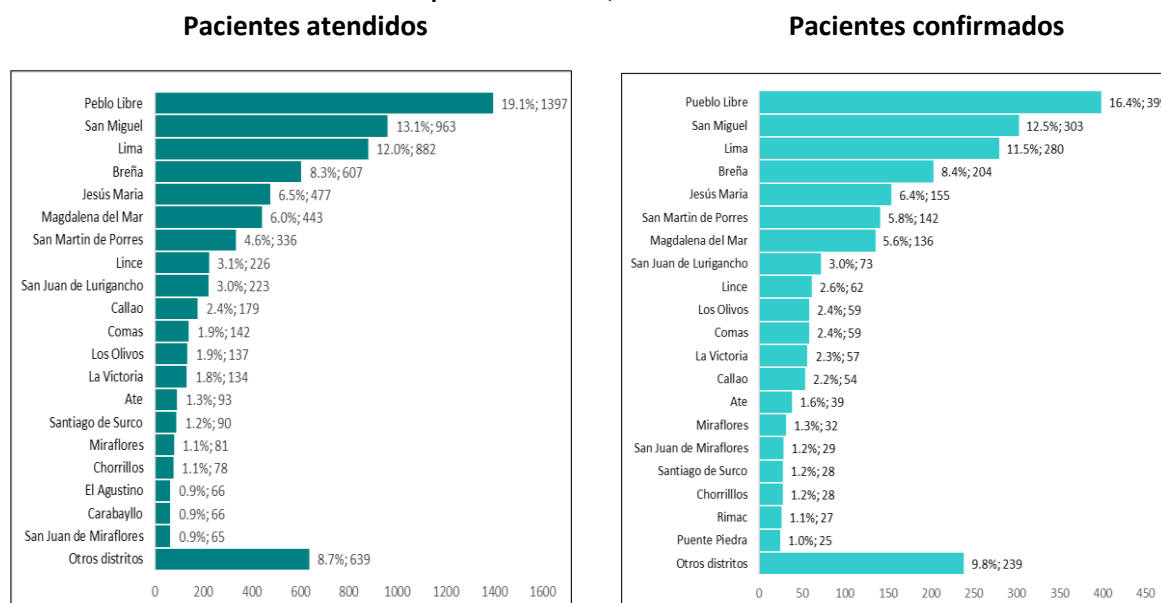
La Pirámide poblacional tiene forma triangular a partir del grupo de edades de 15 años a más, en ambos sexos de la población de pacientes sintomáticos respiratorios y con diagnóstico de COVID-19 confirmado que fueron atendidos en Triage diferenciado, consulta externa y hospitalización de nuestra institución. Y en la base angosta de la pirámide se observa que inicia en el grupo de edades de 0 a 14 años y culmina en el grupo de edades de 70 años a más. También podemos observar que el mayor porcentaje de personas atendidas y confirmadas se encontraban en el rango de 20 años a 69 años.

Las mujeres que más consultaron por COVID-19 fueron las del grupo quinquenal de 25 a 30 años con un 6.9% y además obtuvieron un mayor índice de positividad fueron las mujeres de con un 2.0%.

En relación con los distritos de procedencia de los pacientes que consultaron por el COVID-19 en el Hospital Santa Rosa, se registró que la mayoría procedía del distrito de Pueblo Libre (19.1%), San Miguel (13.1%), Lima (12.0%), Breña (8.3%), Jesús María (6.5%), Magdalena del Mar (6.0%), San Martín de Porres (4.6%) y Lince (3.1%), entre las principales.

Del mismo modo, los casos positivos a COVID-19, diagnosticados en el Hospital Santa Rosa, procedían en su mayoría de los distritos de Pueblo Libre (16.4%), San Miguel (12.5%), Lima (11.5%), Breña (8.4%), Jesús María (6.4%), San Martín de Porres (5.8%), Magdalena del Mar (5.6%) y San Juan de Lurigancho (3.0%) entre las principales.

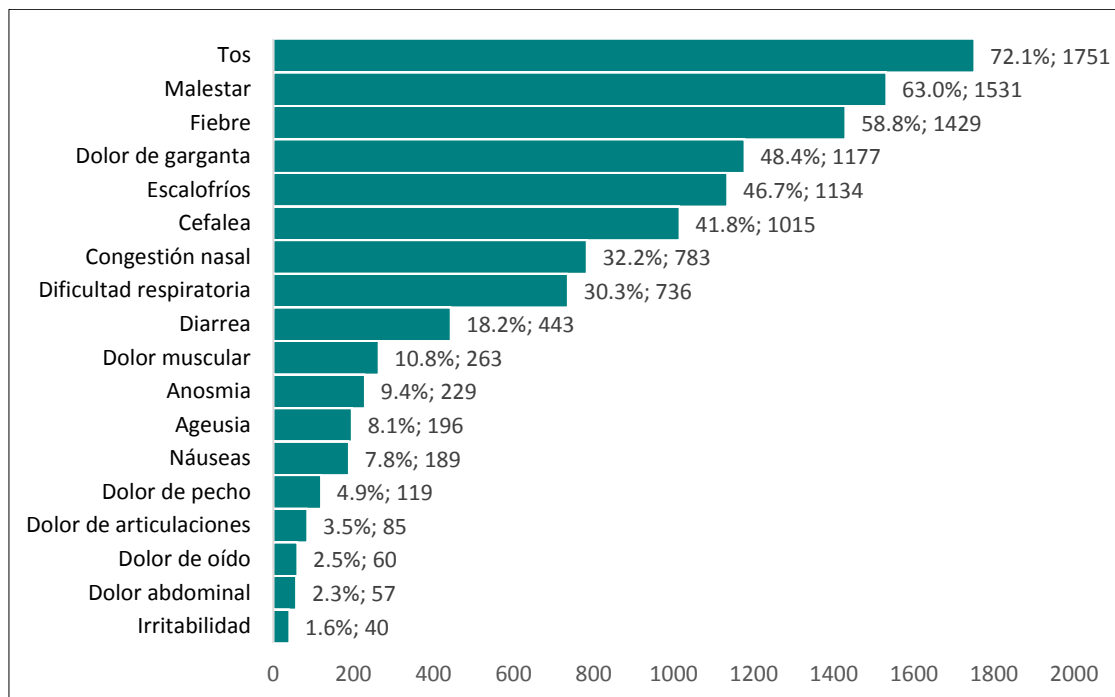
Gráfico N°93. Distritos de procedencia de los pacientes atendidos y confirmados a COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

Características clínico-epidemiológicas de los pacientes atendidos en el Hospital Santa Rosa en el 2020.

**Gráfico N°94. Signos y síntomas más comunes de los pacientes positivos a COVID-19.
Hospital Santa Rosa, año 2021.**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

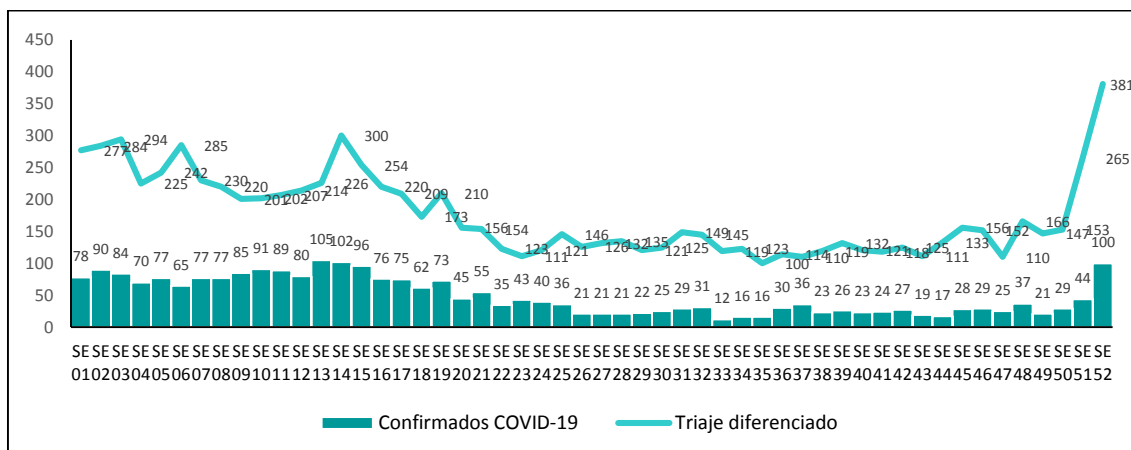
La sintomatología más común presentada por los pacientes con pruebas confirmatorias a COVID-19, fueron: la tos (72.1%), malestar (63%), fiebre (58.8%), dolor de garganta (48.4%), escalofríos (46.7%), cefalea (41.8%), congestión nasal (32,2%), dificultad respiratoria (30.3%), diarrea (18.2%) y dolor muscular (10.8%) entre las principales.

Los pacientes atendidos en el Triage Diferenciado para COVID-19, fue de 9,172 pacientes en total, de los cuales 2,558 pacientes resultaron confirmados a COVID-19 (27.9%).

En la SE 14 y la SE 52 se registró el mayor número de pacientes atendidos durante el año 2021, en el Triage Diferenciado de COVID-19 del Hospital Santa Rosa, con 300 Y 381 pacientes respectivamente.

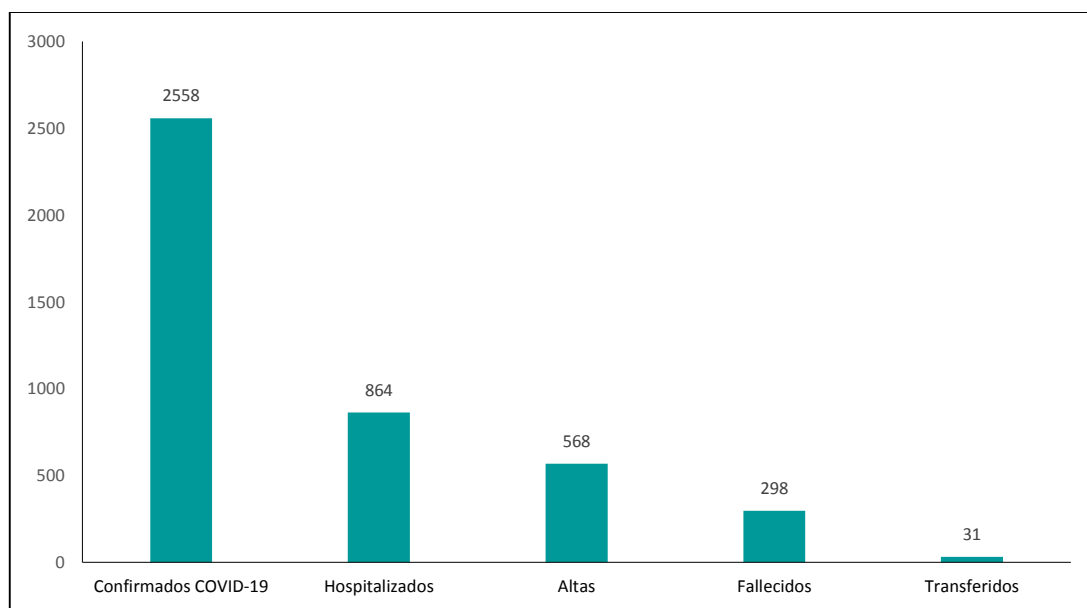
El mayor número de pacientes confirmados a COVID-19 durante el 2021 se dio durante la SE 25 (tercera semana de junio) con 162 casos positivos.

Gráfico N°95. Pacientes atendidos en el Triage Diferenciado de COVID-19 del Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

Gráfico N°96. Pacientes hospitalizados por COVID-19 y condiciones de alta. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

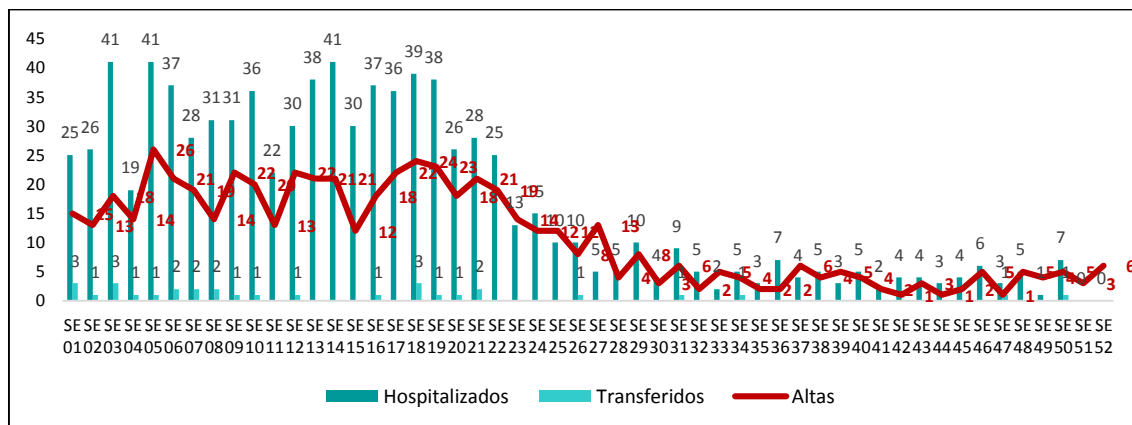
En el año 2021, de los 864 pacientes hospitalizados en el Hospital Santa Rosa (HSR), se dieron 535 altas (56.6%), fallecieron 568 pacientes (65.7%) y se transfirieron 31 (3.6%) (Ver Gráfico N°104).

El total de pacientes hospitalizados en el HSR fue de 864 pacientes, siendo la SE 3 y SE 14 las que mayor número de hospitalizados tuvo: 41 casos, seguido de la SE 13 y 19 (38 casos cada una) y 06 con 37 casos.

El número total de altas hospitalarias fue de 568 pacientes, siendo la SE 05, en la que más altas se efectuaron: 26, seguido de la SE 18 (24 altas) y SE 21 (21), entre las más importantes.

Durante todo el año 2021 sólo se refirieron 31 pacientes a otros establecimientos de salud.

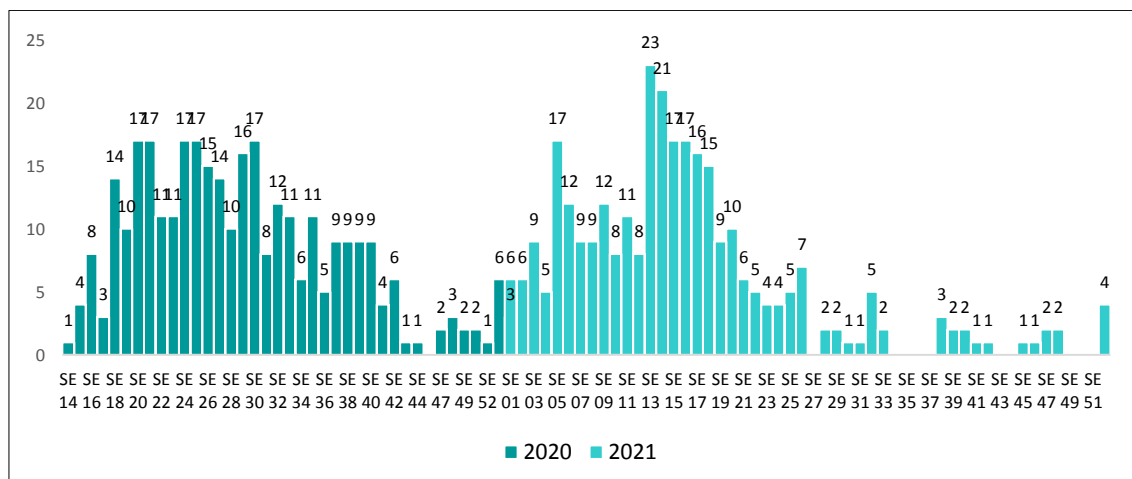
**Gráfico N°97. Pacientes hospitalizados, referidos y de alta por COVID-19.
Hospital Santa Rosa, año 2021.**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

El total de defunciones para el año 2021 ocurridos en el HSR fue de 291. Según el siguiente gráfico, el mayor número de defunciones se dieron en las semanas epidemiológicas 05 y de la 13 a la 18 (desde la primera semana de febrero y luego desde la última semana de marzo hasta la primera semana de mayo). Mientras que el total de defunciones para el año 2020 ocurridos en el HSR fue de 322, el mayor número de defunciones se dieron en las semanas epidemiológicas 20, 21, 24, 25 y 30, con 17 casos en cada semana (desde la última semana de mayo hasta la segunda semana de julio).

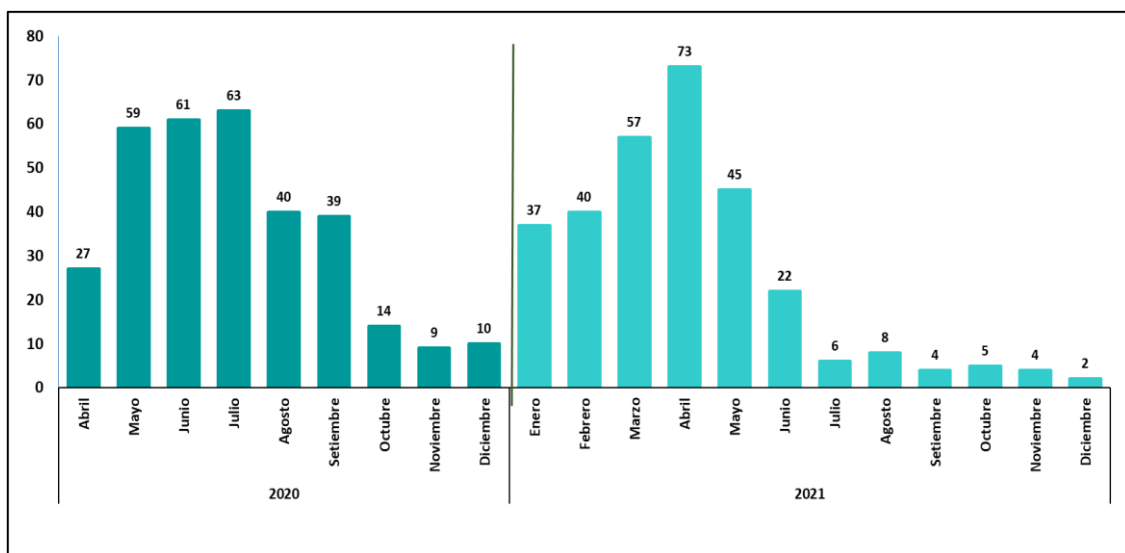
**Gráfico N°98. Comportamiento de las defunciones por COVID-19, por semana epidemiológica.
Hospital Santa Rosa, año 2021.**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

En el 2021, los meses con mayor defunciones fueron marzo (57) y abril (73) , mientras que el año anterior los meses con mayor registro de defunciones en el HSR durante el año 2020, fueron julio (63), junio (61) y mayo (59) en orden descendente.

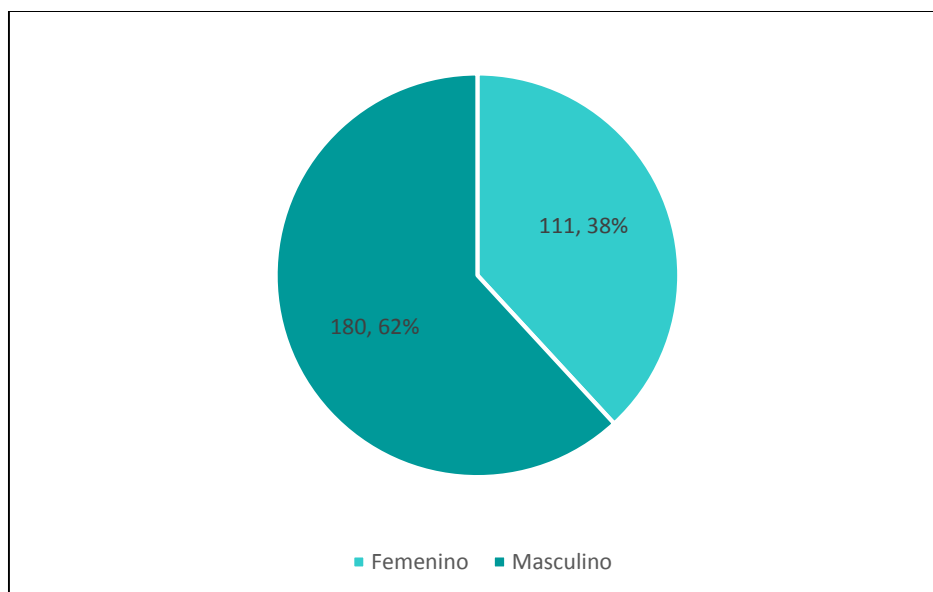
**Gráfico N°99. Defunciones por COVID-19 según el mes de ocurrencia.
Hospital Santa Rosa, año 2020-2021.**



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

El 62% de los fallecidos fueron de sexo masculino (180 varones), mientras que el 38% fueron de sexo femenino (111 mujeres).

Gráfico N°100. Defunciones por COVID-19 según género. Hospital Santa Rosa, año 2021.

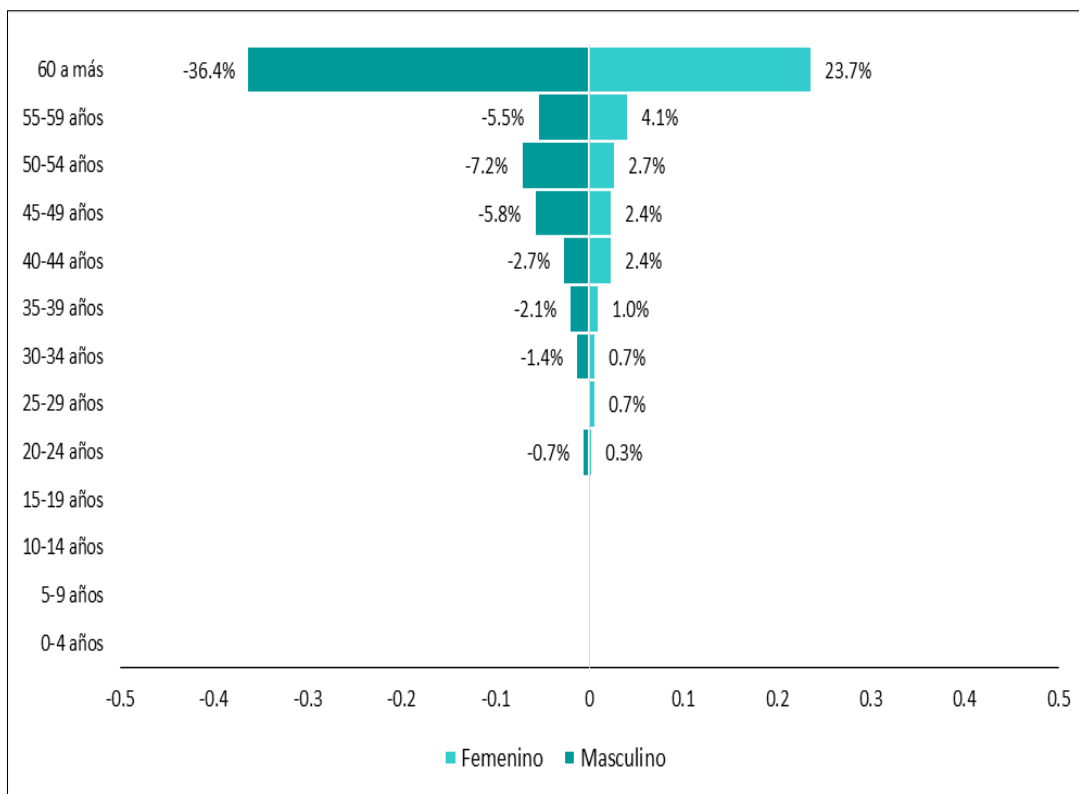


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Los grupos de edad con mayor proporción de defunciones ocurridas en el HSR en los varones durante el año 2021, fue de 60 a más años (36.4%), seguido por el de 55 a 54 años (7.2%).

Al igual que en los varones, en las mujeres, el grupo quinquenal más afectado fue el de 60 a más años (23.7%), seguido del grupo de 55 a 59 (4.1%)

**Gráfico N°101. Pirámide poblacional de las defunciones por COVID-19.
Hospital Santa Rosa, Año 2021.**

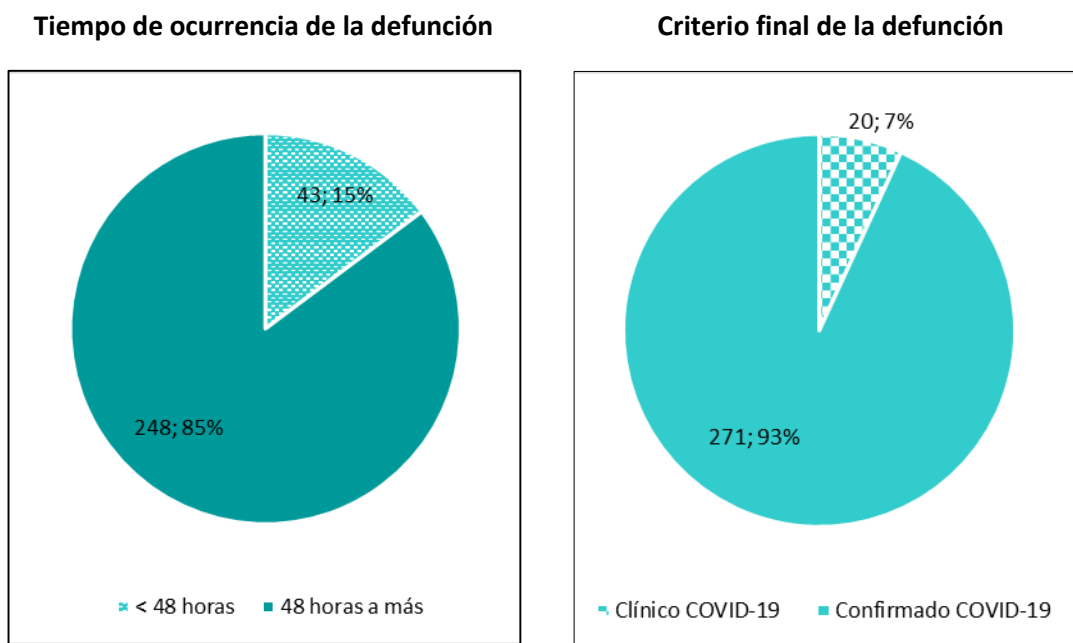


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

El 85% de las defunciones ocurrieron a las 48 horas o más en relación con la fecha de ingreso al HSR, mientras que el 15% ocurrieron dentro de las 48 horas de haber ingresado el paciente al Hospital.

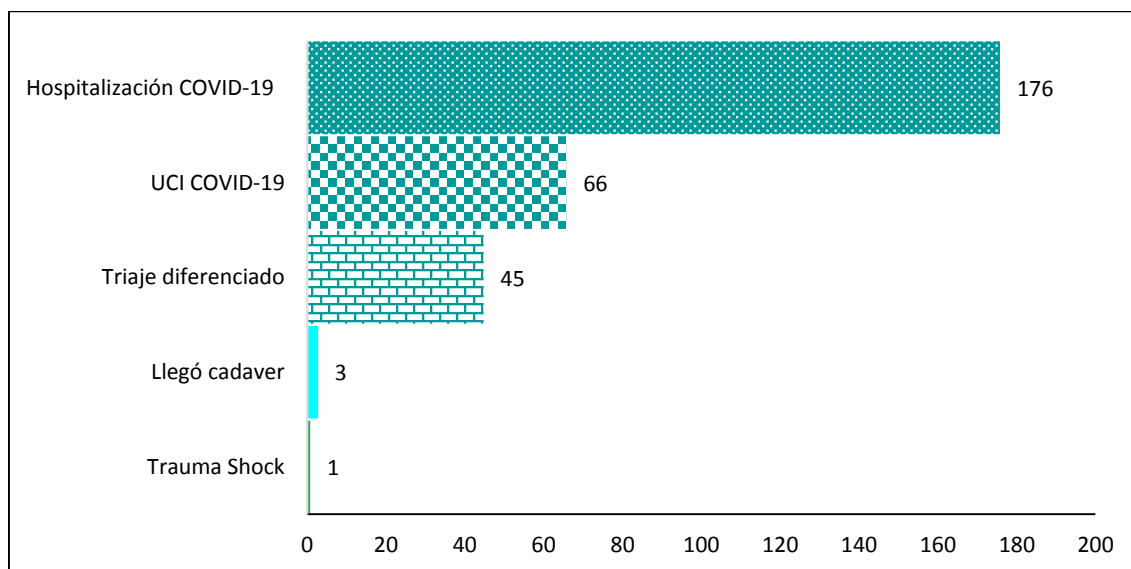
El 93% de las defunciones ocurridas en el HSR tuvieron prueba confirmatoria de laboratorio de COVID – 19, mientras que el 7% fueron confirmadas clínicamente.

Gráfico N°102. Tiempo de ocurrencia de la defunción y criterio final de las defunciones por COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Gráfico N°103. Fallecidos por COVID-19 según lugar de ocurrencia. Hospital Santa Rosa, año 2021.

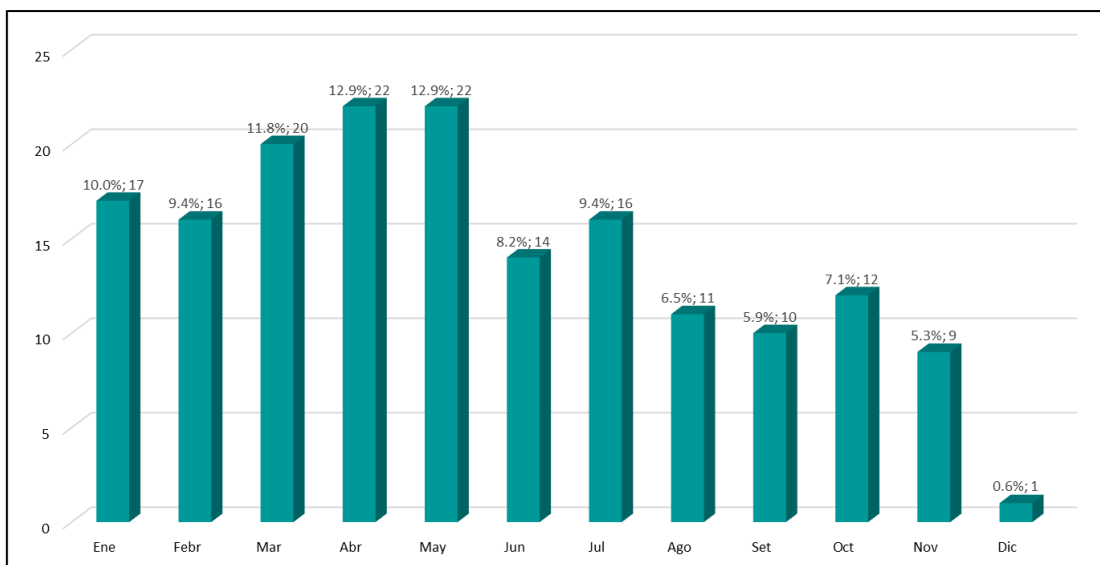


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Del total de fallecidos, 176 (60.5%) fallecieron en el servicio de Hospitalización COVID-19, 66 (22.7%) fallecieron en UCI COVID-19, 45 (15.5%) fallecieron en Triaje diferenciado, 03 (1.0%) pacientes llegaron cadáver, 01 (0.3%) en trauma Shock. (Ver Gráfico N°111)

Durante el año 2021 se hospitalizaron 170 pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos COVID-19 del HSR. De los cuales el 27.6% fueron del sexo femenino y 72.4% fueron del sexo masculino.

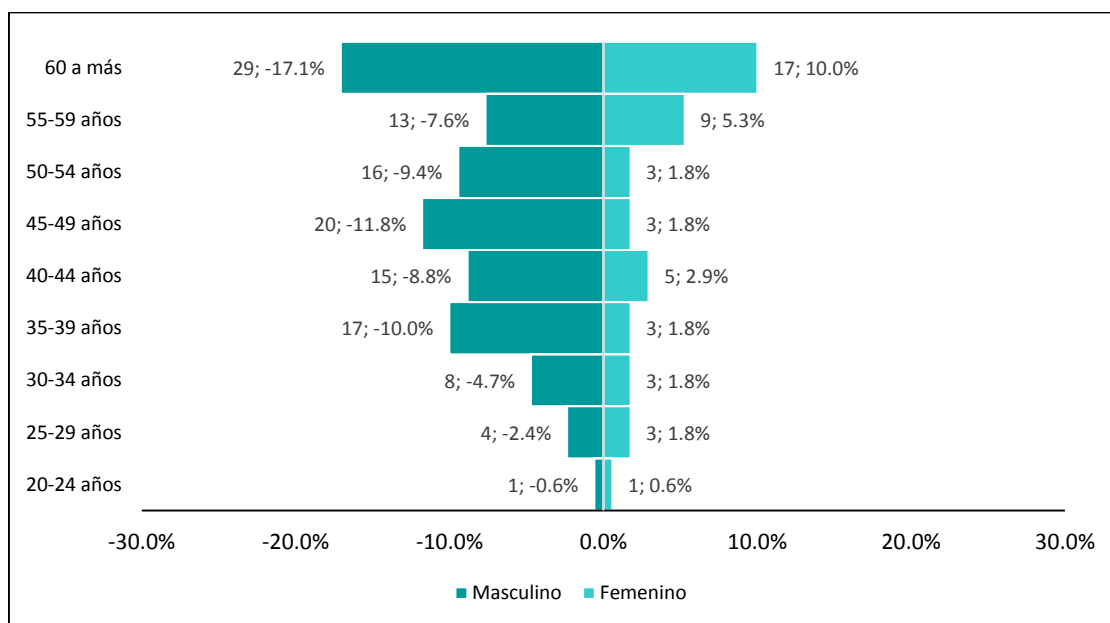
Gráfico N°104. Pacientes hospitalizados en la UCI COVID-19 según el mes de ingreso al servicio. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Los varones mayores de 60 años fueron el mayor grupo hospitalizado en la UCI COVID-19 con un 17.1%, seguido de las mujeres del mismo grupo de edad con un 10%.

Gráfico 105. Pirámide poblacional de los pacientes hospitalizados en la UCI COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2021.



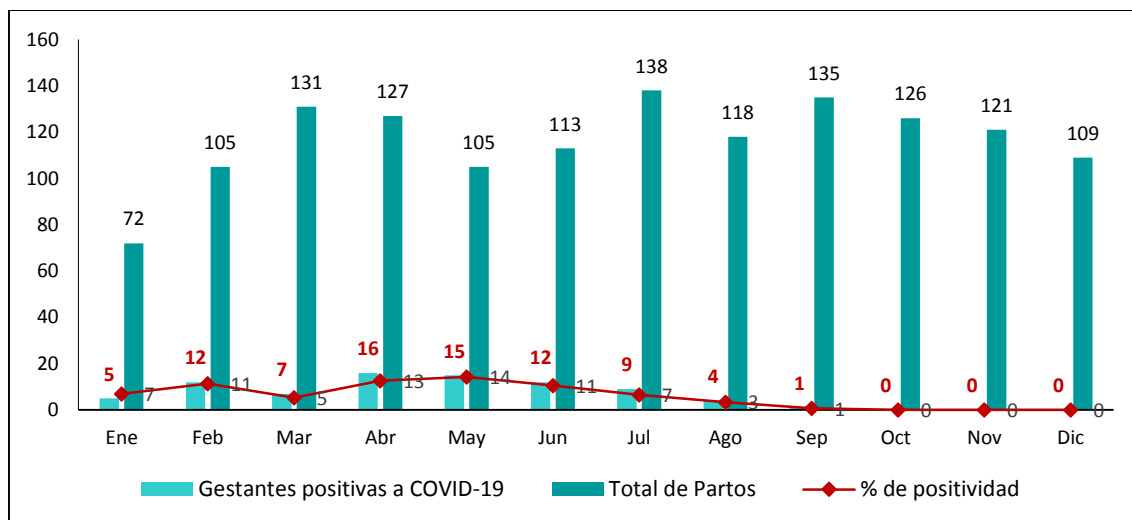
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Entre enero y diciembre del 2021 se atendieron en total 1400 partos en el HSR, de los cuales 81 gestantes (6%) tenían un examen positivo a COVID-19.

Abril (16 casos) fue el mes de mayor número de gestantes positivas a COVID-19, seguido de mayo (15 casos), febrero (12) y junio (12), entre las principales.

Es necesario observar que en el mes de mayo, en el total de los partos atendidos en el HSR (105), el 14% de las gestantes tuvieron un resultado positivo a COVID-19.

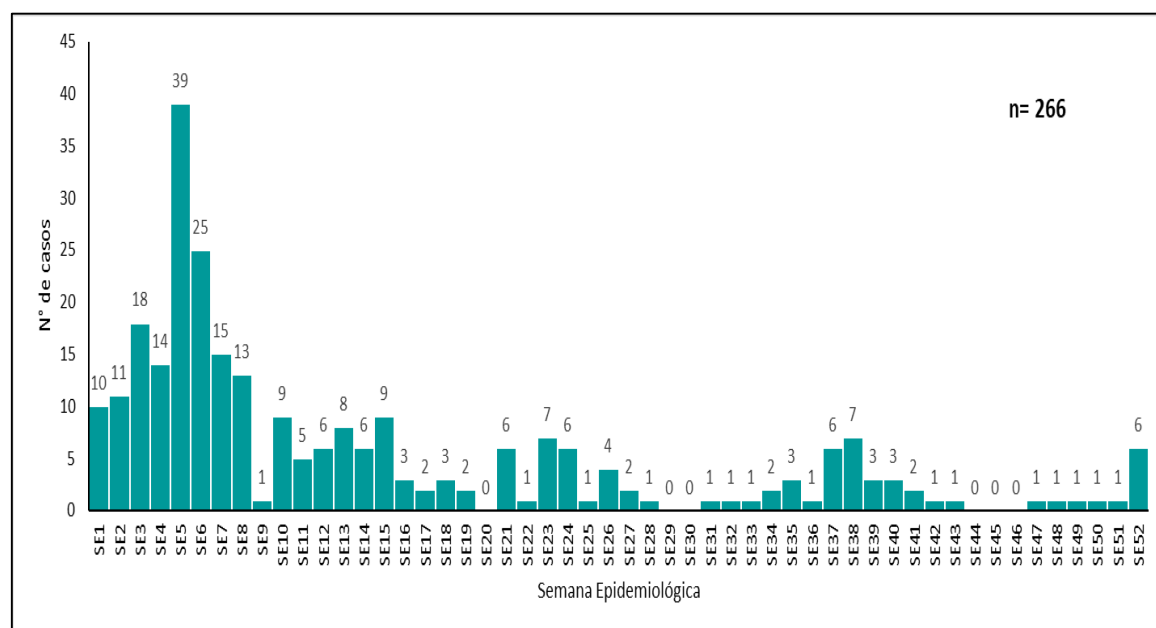
Gráfico N°106. Gestantes seropositivas a COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

En el año 2021 se diagnosticaron 266 casos de COVID-19 en trabajadores de salud del HSR. En la SE 05 se registró el mayor número de casos: 39, seguido de las semanas epidemiológica 06 (25 casos).

Gráfico N°107. Trabajadores de Salud del Hospital Santa Rosa con diagnóstico positivo a COVID-19 durante el año 2021.



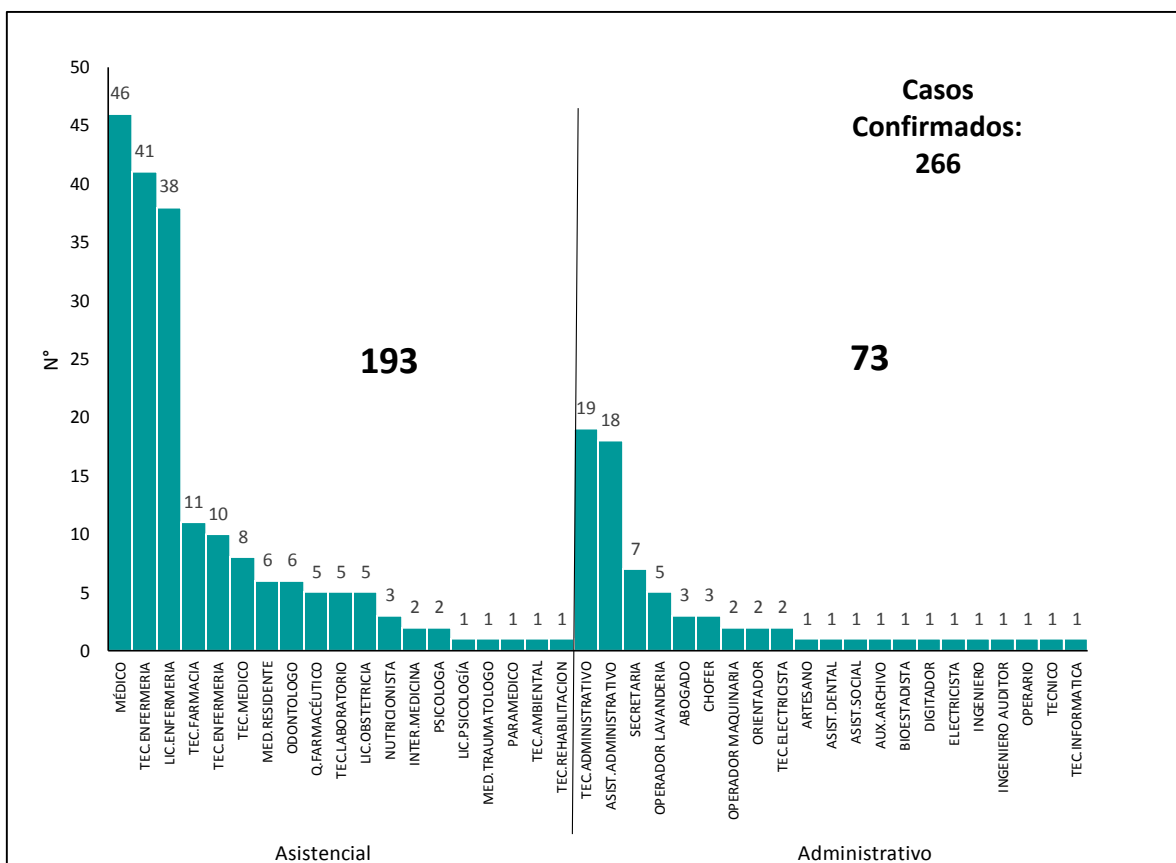
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

En el año 2021, se registraron 193 (72.6%) casos de COVID-19 en trabajadores asistenciales y 73 (27.4%) casos en trabajadores administrativos.

Entre los trabajadores asistenciales, los médicos (46 casos), las técnicas de enfermería (41 casos) y las enfermeras (38 casos) fueron los que más casos registraron.

En los trabajadores administrativos, los técnicos administrativos (19 casos), asistentes administrativos (18 casos) son los que más casos de COVID-19 registraron.

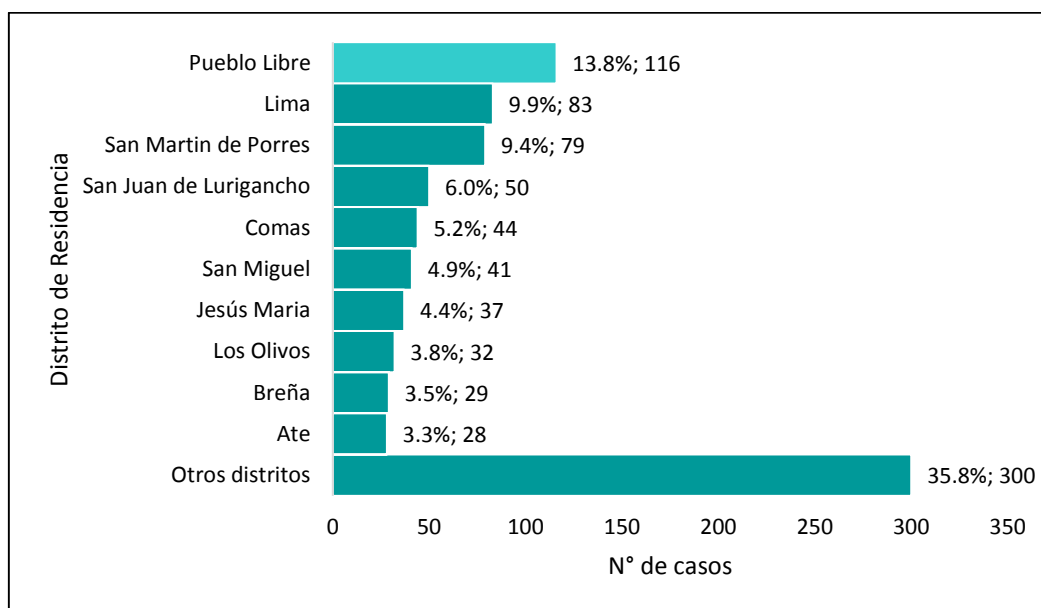
Gráfico N°108. Trabajadores de Salud del Hospital Santa Rosa con diagnóstico positivo a COVID-19 según tipo de trabajo, Año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Según el distrito de procedencia de los trabajadores del HSR, el 13.8% procede del distrito de Pueblo Libre, el 9.9% del distrito de Lima, el 9.4% del Distrito de San Martín de Porres, el 6.0% de San Juan de Lurigancho, entre los principales.

Gráfico N°109. Distrito de procedencia de los trabajadores de salud del Hospital Santa Rosa con diagnóstico positivo a COVID-19, Año 2021.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19.

VI. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

A. PRIORIZACIÓN DE LA MORBILIDAD GENERAL DEL AÑO 2021 EN EL HOSPITAL SANTA ROSA

Para la elaboración de la lista priorizada de los principales problemas de salud que afectan a la población que recibe atención Consulta externa, Emergencia y Hospitalización de nuestro nosocomio, se ha utilizado el método de Pareto según de la lista 12/110.

Al describir el gráfico desde el punto de vista de Mortalidad, las enfermedades que deben de priorizarse son: Las infecciones respiratorias agudas (principalmente COVID-19 y Neumonías), las enfermedades cerebrovasculares, enfermedades isquémicas del corazón, diabetes mellitus, neoplasia maligna, enfermedad hipertensiva.

Desde el punto de vista de Carga de Enfermedad, las que producen mayor años de vida sanos perdidos por discapacidad (AVISA) y son: infecciones respiratorias agudas, bajo peso/prematuridad, asfixia y trauma al nacer, artrosis, enfermedad cardiovascular.

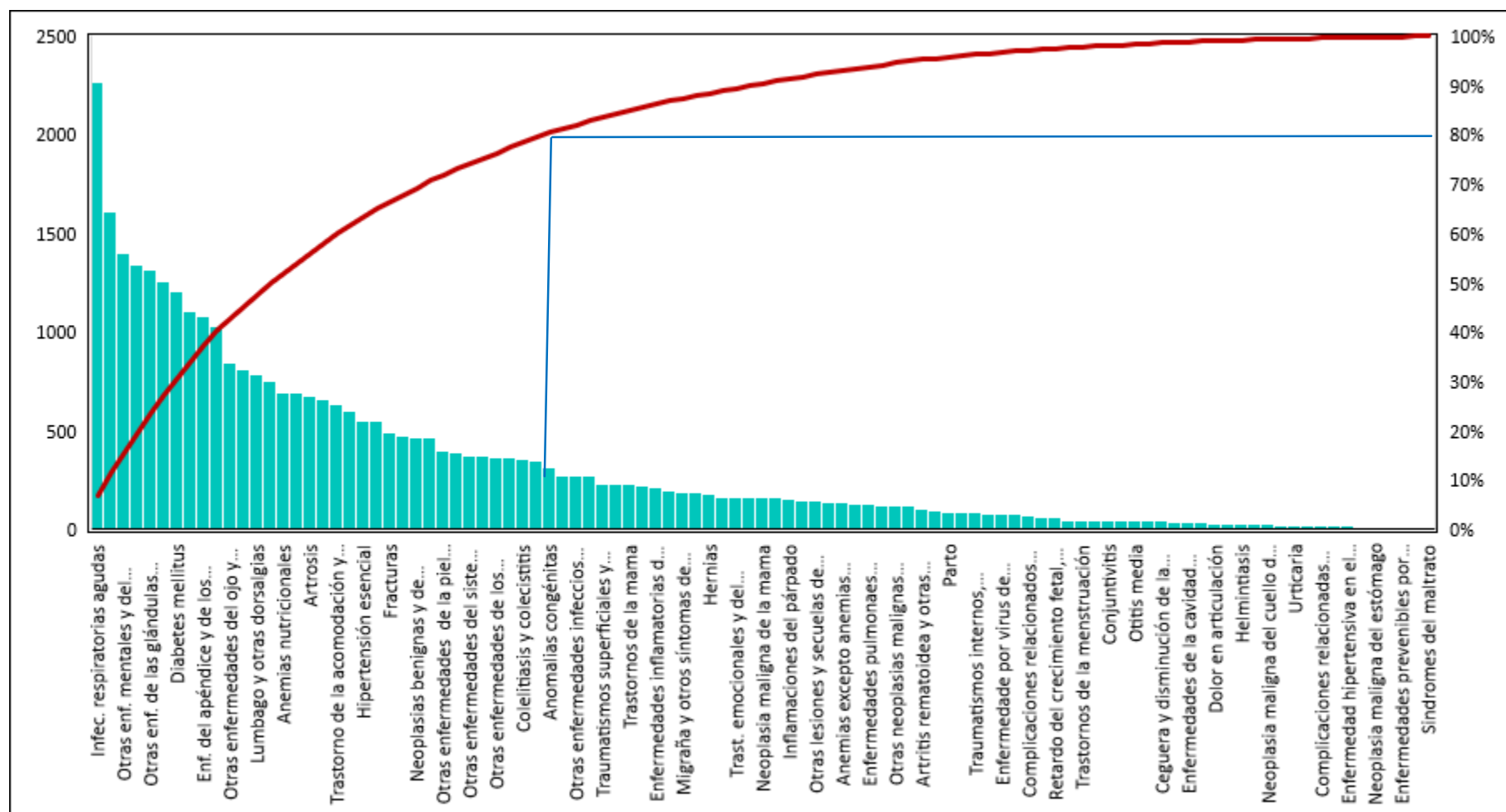
Las enfermedades con mayor frecuencia de motivo de consulta externa, infecciones respiratorias aguda, hipertensión esencial, diabetes mellitus, artrosis, gastritis, enfermedades del apéndice.

Las enfermedades con mayor frecuencia de demanda en hospitalización son morbilidades del embarazo, aborto, complicaciones del parto y puerperio, enfermedades de la apéndice, coleditis y colecistitis, neumonía influenza, hipertensión, hernias, otras neoplasias malignas

En conclusión, en el hospital Santa Rosa el grupo de problemas de salud que deben priorizarse son:

Las infecciones respiratorias agudas bajas (principalmente neumonías e influenza), las patologías relacionadas con el embarazo terminado en aborto, complicaciones del parto y mortalidad materna, patologías del recién nacido (bajo peso al nacer, infecciones perinatales, prematuridad, asfixia) y mortalidad fetal y neonatal, las enfermedades cardiovasculares, hipertensivas y cerebrovasculares, las enfermedades del apéndice, la diabetes mellitus, las enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo como artrosis, lumbago y otras dorsalgias, las neoplasias malignas, los accidentes de tránsito, la gastritis y duodenitis

Gráfico N°110. Pareto de la Priorización de daños en el Servicio de Consulta Externa.
Hospital Santa Rosa. Año 2021.



**Gráfico N°111. Pareto de la Priorización de daños en el Servicio de Hospitalización.
Hospital Santa Rosa. Año 2021.**

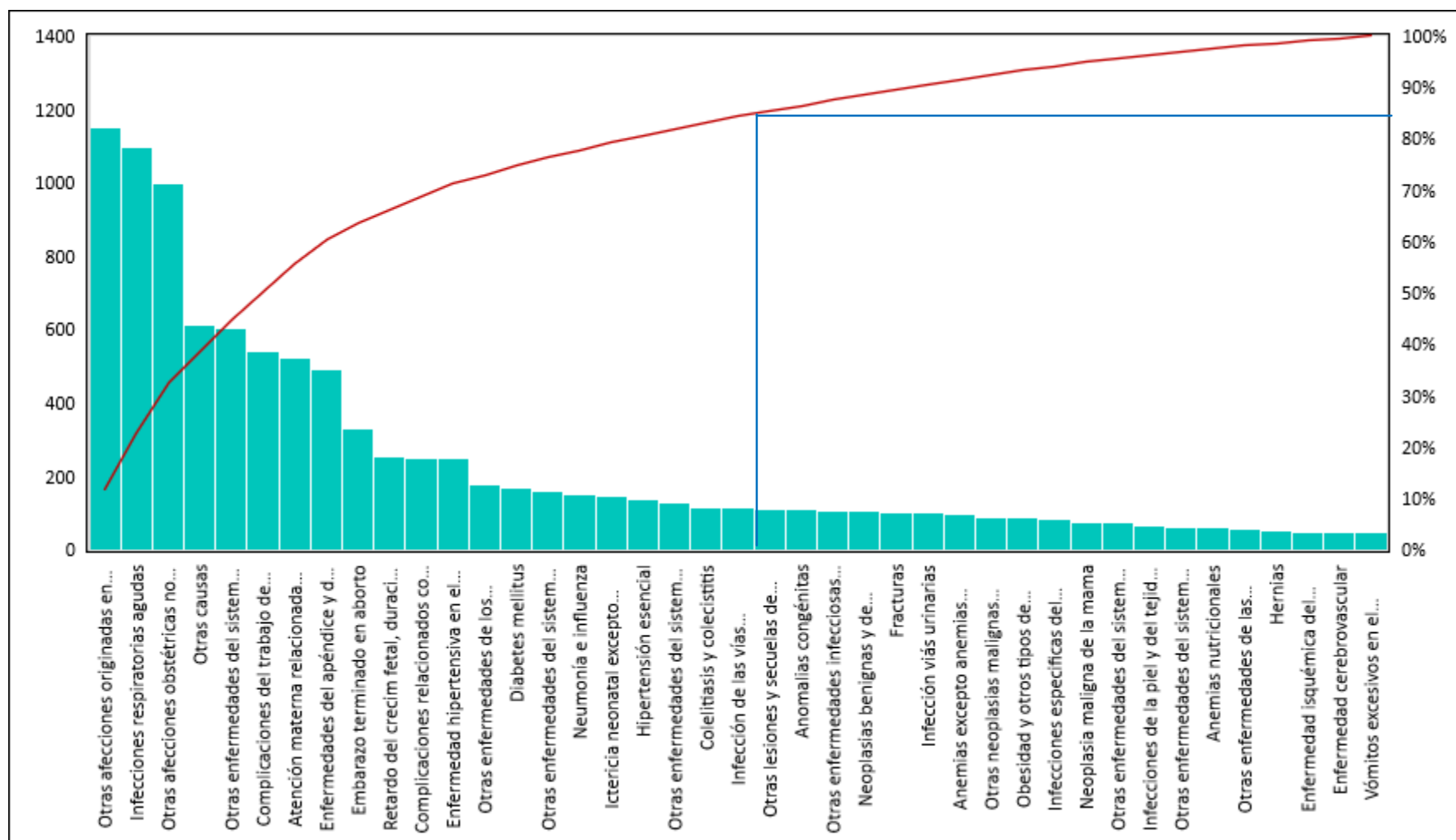
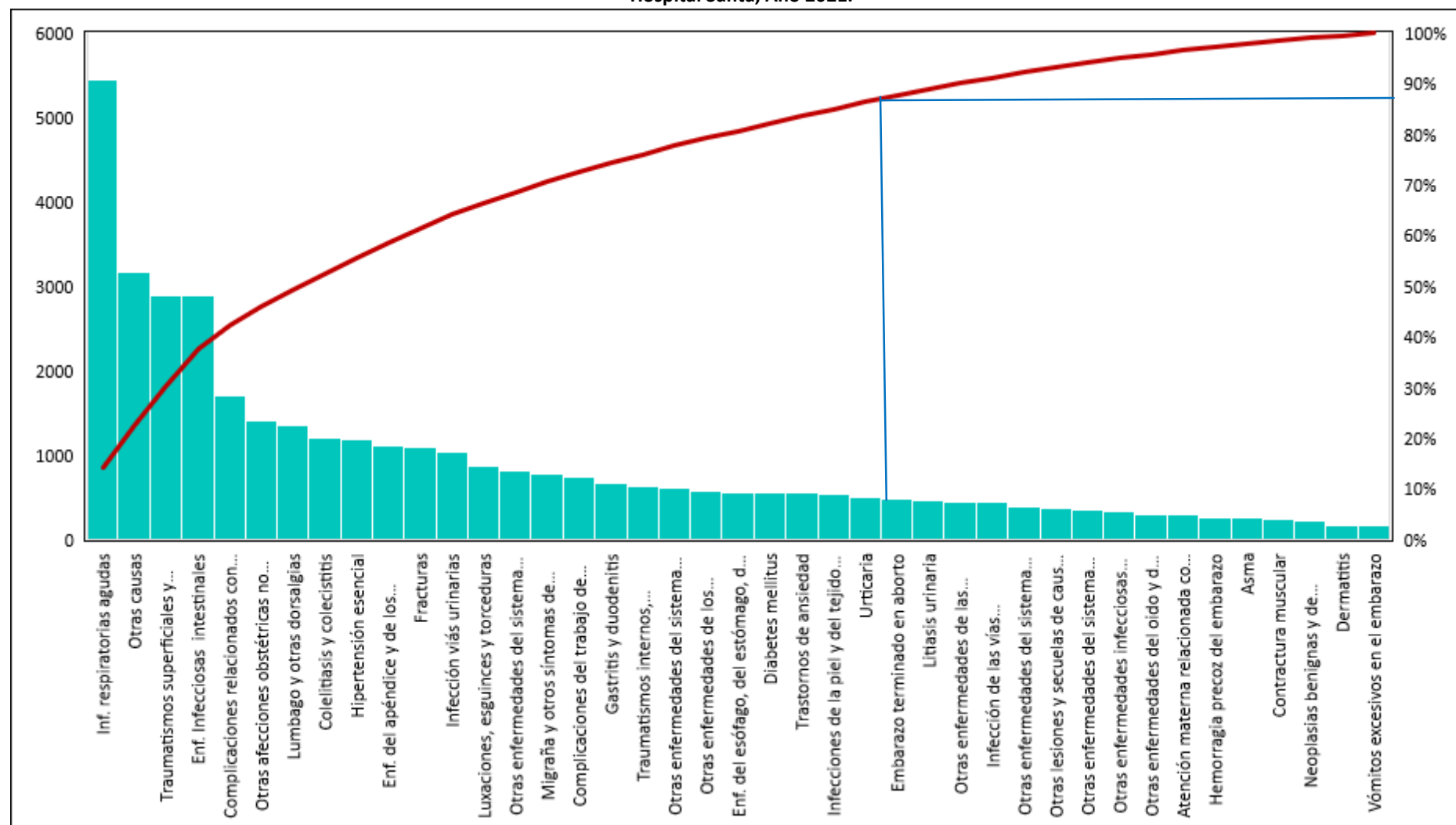


Gráfico N°112. Pareto de la Priorización de daños en el Servicio de Emergencia.
Hospital Santa, Año 2021.



B. PRIORIZACION POR ETAPAS DEL CICLO DE VIDA EN EL 2021 EN EL HOSPITAL SANTA ROSA

Se realizó la priorización según las etapas del ciclo de vida, que se divide en: niño (0-11 años), adolescente (12-17), joven (18-29 años), adulto (30-59 años) y adulto mayor (60 a más años).

En el 2021, los problemas de salud en la infancia, adolescencia, joven y adulto se centran en morbilidades relacionadas con otras enfermedades mentales y del comportamiento seguido de trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen en la niñez y adolescencia. Esto puede deberse por el COVID-19, pues esta pandemia también tuvo un impacto psicológico en las personas incrementando la posibilidad de desarrollar problemas de salud mental. Dentro de los problemas relacionados a la salud mental tenemos a la ansiedad que es una de las cinco principales causas de morbilidad en la etapa joven (18-29 años). Además, las infecciones respiratorias agudas son una de las principales causas de morbilidad en niños menores de 11 años en nuestra institución.

A continuación, se detallan las 5 principales causas de morbilidad según etapas del ciclo de vida:

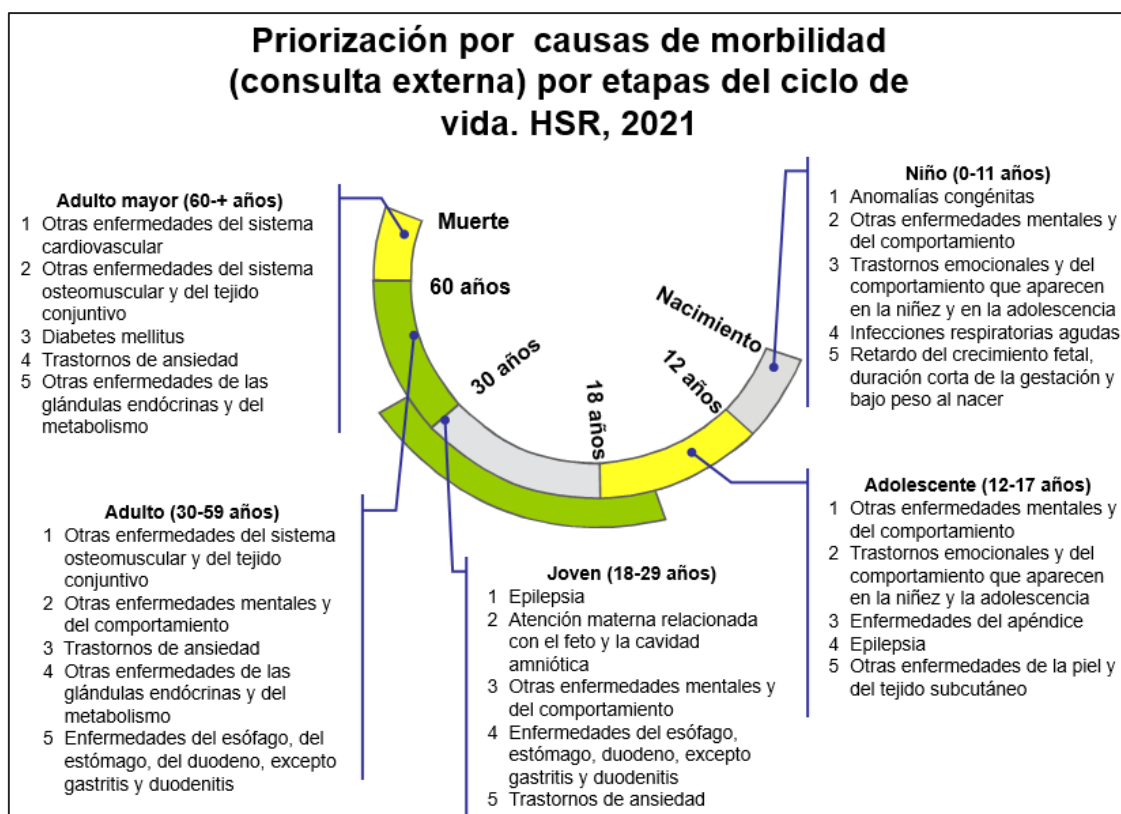
Durante la etapa niño fueron: anomalías congénitas (malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas), otras enfermedades mentales y del comportamiento, seguido de trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen en la niñez y en la adolescencia, luego las infecciones respiratorias agudas y, en quinto lugar; retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer

En la etapa de la adolescencia, los problemas de salud se centran, al igual que en la etapa niño, en otras enfermedades mentales y del comportamiento, trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen en la niñez y la adolescencia. En tercer lugar, tenemos a las enfermedades del apéndice, seguido de la epilepsia y en quinto lugar otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo.

Las morbilidades en la etapa joven son: epilepsia, atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica, otras enfermedades mentales y del comportamiento, enfermedades del esófago, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis y por último los trastornos de ansiedad

Se observa que, en la etapa adulto, las causas de morbilidad son: otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, otras enfermedades mentales y del comportamiento, trastornos de ansiedad, otras enfermedades de las glándulas endocrinas y del metabolismo, enfermedades del esófago, del estómago, del duodeno, excepto gastritis y duodenitis

En la etapa adulto mayor, se presentan como principales causas de morbilidad: otras enfermedades del sistema cardiovascular, otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, diabetes mellitus, trastornos de ansiedad, otras enfermedades de las glándulas endocrinas y del metabolismo.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. HSR-2021

Al igual que en la priorización por causas de morbilidad, la mortalidad también se analizó por etapas de vida para brindar mayor información sobre las principales causas de muerte en nuestra institución.

Las causas de mortalidad en la etapa niño, que comprende de 0 a 11 años, son: retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer, seguido de anomalías congénitas, luego tenemos a otras afecciones originadas en el periodo perinatal y por último a las infecciones específicas del periodo perinatal. Estas defunciones se asocian con deficiencias y alteraciones de la salud materna pre gestacional (cardiopatías, diabetes gestacional, hepatitis B, infecciones y otras causas). También están las que se relacionan con la capacidad de respuesta de la institución, la adherencia a los protocolos de manejo de complicaciones obstétricas y la referencia oportuna.

En la etapa adolescente (12-17 años) no se registró muertes en el Hospital Santa Rosa.

En la etapa joven (18-29 años) las principales causas de muerte fueron: otras enfermedades del sistema respiratorio, otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas, COVID-19, infecciones respiratorias agudas, otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo. Estas defunciones podrían estar relacionadas con la pandemia del COVID-19, enfermedades de transmisión sexual y VIH.

Las principales causas de muerte en los adultos (30-59 años) son las siguientes: otras enfermedades del sistema respiratorio, COVID-19, otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas, seguido de neumonía e influenza y en quinto lugar las otras enfermedades del

sistema digestivo. Estas enfermedades relacionas con los estilos de vida y el carecer de hábitos alimenticios adecuados, como la Obesidad y la diabetes.

Para la etapa adulto mayor (60 a más años), como principales causas de mortalidad, tenemos a las otras enfermedades del sistema respiratorio, seguido de COVID-19, luego otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas, neumonía e influenza y por último a otras enfermedades del sistema cardiovascular. Estas defunciones relacionadas con la pandemia, ya que la mayor proporción de adultos mayores fueron afectados, también podría deberse a complicaciones de la diabetes entre otras enfermedades.



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.HSR-2021.

C. NECESIDADES DE SALUD POR ETAPAS DEL CICLO DE VIDA**NECESIDADES DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA – 2023**

ETAPA DE VIDA	NECESIDADES
NIÑO	1. Implementar aire medicinal en Unidad de Cuidados Intermedios y Atención Inmediata del Recién Nacido. 2. Fortalecer la implementación de unidades de atención neonatal con estetoscopios y bolsa de reanimación neonatal. 3. Mejorar la disponibilidad de insumos para los hemocultivos pediátricos. 4. Mejorar disponibilidad de insumos para nutrición parenteral, así como también de bolsas de extracción de leche materna, calentadores y esterilizadoras para colectar leche materna, fortificantes de leche materna y fórmulas para prematuros 5. Implementar refrigeradoras en Unidad de Cuidados Intermedios y hospitalización neonatal. 6. Incrementar 02 médicos pediatras por turno, en el Servicio de emergencia, debido al incremento de pacientes. 7. Incrementar el número de camas en el Servicio de Hospitalización de Pediatría 8. Implementar la UCI y la UCIN Pediátrica 9. Incrementar equipos multiparámetros para pacientes pediátricos. 10. Mejorar la disponibilidad de trocar para pacientes pediátrico, así como también placas neutras para el uso de los electrobisturíes.
ADOLESCENTE	1. Implementar espacios diferenciados de atención para los adolescentes, en los servicios de consulta externa y hospitalización.
JOVEN Y ADULTO	1. Mejorar el acceso a la <i>colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE)</i> de los pacientes del HSR 2. Implementar más áreas de aislamiento de pacientes con enfermedades infecciosas. 3. Implementar mas camas de observación en el Servicio de Emergencia por el incremento de pacientes. 4. Implementar un ecógrafo en el tópico de emergencia de gineco-obstetricia. 5. Mejorar el mobiliario en los servicios de Gineco Obstetricia: Camillas para tópico y consulta externa, cama con baranda para puerperio, camas para hospitalización.

	6. Implementar instrumental en los servicios de Gineco Obstetricia: Electrocauterio, colposcopios, lámparas de cuello de ganso, para consulta externa. 7. Incremento del número de camas en el servicio de Cirugía. 8. Incremento de profesionales de la salud en el servicio de cirugía para cubrir la alta demanda de pacientes. 9. Incremento de turnos quirúrgicos para Cirugía. 10. Completar equipamiento de las salas de operación de centro quirúrgico. 11. Mejorar el stock de medicamentos e insumos de centro quirúrgico. 12. Completar la implementación de aire acondicionado en salas de operaciones y de recuperación. 13. Mas turnos operatorios para cirugías oncológicas mayores.
ADULTO MAYOR	1. Mejorar el acceso del adulto mayor a procedimientos como: cateterismos, angiogramas, revascularización, stent coronarios. 2. Implementar guías de práctica clínica en procedimientos que implican el concurso de varias disciplinas, a fin de ofrecer un servicio oportuno. 3. Implementar áreas diferenciadas para el adulto mayor: para sacar citas en forma presencial; para brindar información a los familiares desde la UCI. 4. Señalización de los servicios, orientación de los trámites a seguir para el adulto mayor. 5. Contar con enfermeras especialistas en atención de pacientes geriátricos, para mejorar la atención de estos pacientes. Además de la educación y orientación de los familiares. 6. Implementar un servicio de atención post operatoria de pacientes geriátricos para el mantenimiento y retiro de sondas, curación de úlceras por presión. 7. Implementación de la Unidad de Cuidados Paliativos.

VII. ANEXOS

A. ANEXO N°1: Morbilidad General en el Servicio de Consulta Externa

Tabla N°72: Morbilidad General en Consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2021

N°	Causas de morbilidad general - Consulta externa	n	%
1	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1610	5.0%
2	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	1400	4.3%
3	Trastornos de ansiedad	1344	4.1%
4	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	1317	4.1%
5	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	1254	3.9%
6	Diabetes mellitus	1204	3.7%
7	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	1110	3.4%
8	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	1085	3.3%
9	Enf. del esófago, del estómago, del duodeno, excepto gastritis y duodenitis	1031	3.2%
10	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	847	2.6%
11	Epilepsia	815	2.5%
12	Lumbago y otras dorsalgias	787	2.4%
13	Otras enfermedades del sistema urinario	756	2.3%
14	Anemias nutricionales	697	2.1%
15	Infecciones respiratorias agudas	691	2.1%
16	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	690	2.1%
17	Artrosis	680	2.1%
18	Gastritis y duodenitis	657	2.0%
19	Trastorno de la acomodación y de la refracción	631	1.9%
20	Otras enfermedades del sistema nervioso	604	1.9%
21	Hipertensión esencial	555	1.7%
22	Otras enfermedades del sistema respiratorio	549	1.7%
23	COVID-19	504	1.6%
24	Fracturas	490	1.5%
25	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	478	1.5%
26	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	470	1.4%
27	Otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	465	1.4%
28	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	403	1.2%
29	Hiperplasia de la próstata	395	1.2%
30	Otras enfermedades del sistema digestivo	377	1.2%
31	Enfermedades Infecciosas intestinales	370	1.1%
32	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	368	1.1%
33	Catarata	364	1.1%

34	Colelitiasis y colecistitis	359	1.1%
35	Enfermedad cerebrovascular	345	1.1%
36	Anomalías congénitas	313	1.0%
37	Enfermedad isquémica del corazón	272	0.8%
38	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	271	0.8%
39	Infección vías urinarias	270	0.8%
40	Traumatismos superficiales y heridas	231	0.7%
41	Rinitis alérgica y vasomotora	230	0.7%
42	Trastornos de la mama	229	0.7%
43	Depresión	225	0.7%
44	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	215	0.7%
45	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	200	0.6%
46	Migraña y otros síntomas de cefalea	187	0.6%
47	Dermatitis	185	0.6%
48	Hernias	179	0.6%
49	Tuberculosis	168	0.5%
50	Trast. emocionales y del comport que aparecen en la niñez y en la adolescencia	166	0.5%
51	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	166	0.5%
52	Neoplasia maligna de la mama	165	0.5%
53	Luxaciones, esguinces y torceduras	160	0.5%
54	Inflamaciones del párpado	154	0.5%
55	Infecciones de transmisión sexual	145	0.4%
56	Otras lesiones y secuelas de causa externa	143	0.4%
57	Desnutrición y deficiencias nutricionales	139	0.4%
58	Anemias excepto anemias nutricionales	135	0.4%
59	Asma	132	0.4%
60	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	132	0.4%
61	Litiasis urinaria	125	0.4%
62	Otras neoplasias malignas especificadas	124	0.4%
63	Trastornos menopaúsicos y perimenopáusico	123	0.4%
64	Artritis reumatoidea y otras poliartropatías inflamatorias	107	0.3%
65	Micosis superficiales	94	0.3%
66	Otras enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyét. y de la inmunidad	85	0.3%
67	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	84	0.3%
68	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	80	0.2%
69	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	78	0.2%
70	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	77	0.2%
71	Complicaciones relacionadas con el embarazo	68	0.2%
72	Neoplasia maligna del colon y recto	60	0.2%
73	Retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	59	0.2%

74	Neoplasias malignas de los órganos digestivos excepto estómago, colon y recto	49	0.2%
75	Trastornos de la menstruación	47	0.1%
76	Neumonía e influenza	47	0.1%
77	Conjuntivitis	45	0.1%
78	Otitis media	44	0.1%
79	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	44	0.1%
80	Cistitis	44	0.1%
81	Ceguera y disminución de la agudeza visual	42	0.1%
82	Mialgia	39	0.1%
83	Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	39	0.1%
84	Melanoma y neoplasias malignas de la piel	37	0.1%
85	Dolor en articulación	30	0.1%
86	Contractura muscular	30	0.1%
87	Embarazo terminado en aborto	29	0.1%
88	Helmintiasis	29	0.1%
89	Neoplasia maligna del cuello del útero	27	0.1%
90	Neoplasia maligna de la próstata	23	0.1%
91	Urticaria	23	0.1%
92	Neoplasia maligna de otros sitios, sitios mal def, secund, no especificados y múltiples	19	0.1%
93	Complicaciones relacionadas con el puerperio	19	0.1%
94	Neoplasias malignas del tej. linf y de los órganos hematopoyéticos y tejidos afines	18	0.1%
95	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	17	0.1%
96	Neoplasia maligna del estómago	15	0.0%
97	Vómitos excesivos en el embarazo	15	0.0%
98	Hemorragia precoz del embarazo	14	0.0%
99	Enfermedades prevenibles por vacunación	13	0.0%
100	Quemaduras y corrosiones	11	0.0%
101	Síndromes del maltrato	11	0.0%
102	Ict. neonatal excepto ict. debida a enf. hemolítica del feto y del recién nacido	6	0.0%
103	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	4	0.0%
104	Neoplasia maligna de los bronquios y del pulmón	4	0.0%
105	Enfermedades transmitidas por vectores	2	0.0%
TOTAL		32514	100.0%

B. Anexo N°2: Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización**Tabla N°73. Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización. Hospital Santa Rosa
Año 2021**

N°	Causas de morbilidad general - Hospitalización	n	%
1	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	1151	11.6%
2	COVID-19	1057	10.6%
3	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	997	10.0%
4	Otras enfermedades del sistema respiratorio	603	6.1%
5	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	541	5.4%
6	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	521	5.2%
7	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	489	4.9%
8	Embarazo terminado en aborto	329	3.3%
9	Retardo del crecim fetal, duración corta de la gest y bajo peso al nacer	255	2.6%
10	Complicaciones relacionadas con el embarazo	251	2.5%
11	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	247	2.5%
12	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	176	1.8%
13	Diabetes mellitus	170	1.7%
14	Otras enfermedades del sistema digestivo	159	1.6%
15	Neumonía e influenza	152	1.5%
16	Ict. neonatal excepto ict. debida a enf. hemolítica del feto y del RN	146	1.5%
17	Hipertensión esencial	136	1.4%
18	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	129	1.3%
19	Colelitiasis y colecistitis	116	1.2%
20	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	113	1.1%
21	Otras lesiones y secuelas de causa externa	112	1.1%
22	Anomalías congénitas	111	1.1%
23	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	105	1.1%
24	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	105	1.1%
25	Infección vías urinarias	99	1.0%
26	Fracturas	99	1.0%
27	Anemias excepto anemias nutricionales	97	1.0%
28	Otras neoplasias malignas especificadas	89	0.9%
29	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	87	0.9%
30	Infecciones específicas del periodo perinatal	83	0.8%
31	Neoplasia maligna de la mama	76	0.8%
32	Otras enfermedades del sistema urinario	73	0.7%

33	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	64	0.6%
34	Otras enfermedades del sistema nervioso	60	0.6%
35	Anemias nutricionales	60	0.6%
36	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	57	0.6%
37	Hernias	50	0.5%
38	Enfermedad isquémica del corazón	49	0.5%
39	Vómitos excesivos en el embarazo	46	0.5%
40	Enfermedad cerebrovascular	46	0.5%
41	Enfermedades Infecciosas intestinales	45	0.5%
42	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	36	0.4%
43	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	34	0.3%
44	Neoplasia malig del colon y recto	33	0.3%
45	Neoplasias malig del tej linf. y de los órg. hematopoyéticos y tejidos afines	30	0.3%
46	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	29	0.3%
47	Infecciones respiratorias agudas	25	0.3%
48	Dermatitis	23	0.2%
49	Otras enf. de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y de la inmunidad	23	0.2%
50	Complicaciones relacionadas con el puerperio	22	0.2%
51	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	19	0.2%
52	Otras enf. de la piel y del tejido subcutáneo	19	0.2%
53	Neoplasias malig de los órganos digestivos excepto estómago, colon y recto	19	0.2%
54	Otras enf. del ojo y sus anexos	18	0.2%
55	Enf. del esófago, del estómago, del duodeno, excepto gastritis y duodenitis	16	0.2%
56	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	15	0.2%
57	Melanoma y neoplasias malignas de la piel	13	0.1%
58	Neoplasia maligna del cuello del útero	12	0.1%
59	Asma	12	0.1%
60	Tuberculosis	11	0.1%
61	Neoplasia maligna del estómago	11	0.1%
62	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	11	0.1%
63	Hemorragia precoz del embarazo	10	0.1%
64	Epilepsia	9	0.1%
65	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	9	0.1%
66	Enf. de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	9	0.1%
67	Litiasis urinaria	9	0.1%
68	Micosis superficiales	9	0.1%
69	Trastornos de la mama	8	0.1%

70	Gastritis y duodenitis	8	0.1%
71	Neoplasia maligna de la próstata	8	0.1%
72	Neoplasia maligna de los bronquios y del pulmón	8	0.1%
73	Infecciones de transmisión sexual	7	0.1%
74	Desnutrición y deficiencias nutricionales	6	0.1%
75	Trastornos de ansiedad	5	0.1%
76	Luxaciones, esguinces y torceduras	5	0.1%
77	Neoplasias malig de otros sitios, sitios mal def, secund, no especif y múlt.	5	0.1%
78	Traumatismos superficiales y heridas	5	0.1%
79	Conjuntivitis	5	0.1%
80	Hiperplasia de la próstata	4	0.0%
81	Depresión	4	0.0%
82	Rinitis alérgica y vasomotora	4	0.0%
83	Helmintiasis	3	0.0%
84	Migraña y otros síntomas de cefalea	3	0.0%
85	Otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	2	0.0%
86	Complicaciones precoces de los traumatismos	2	0.0%
87	Artritis reumatoidea y otras poliartropatías inflamatorias	2	0.0%
88	Otitis media	2	0.0%
89	Cistitis	2	0.0%
90	Dolor en articulación	1	0.0%
91	Artrosis	1	0.0%
92	Trastornos de la menstruación	1	0.0%
93	Urticaria	1	0.0%
94	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	1	0.0%
95	Trast. emocionales y del comport. que aparecen en la niñez y en la adolesc	1	0.0%
96	Trastornos menopaúsicos y perimenopáusico	1	0.0%
TOTAL		9942	100.0%

C. ANEXO N°3: Morbilidad General en el Servicio de Emergencia**Tabla N°74 Morbilidad General en Emergencia. Hospital Santa Rosa. Año 2021**

N°	Causas de morbilidad general - Emergencia	n	%
1	COVID-19	2952	7.8%
2	Traumatismos superficiales y heridas	2894	7.6%
3	Enfermedades Infecciosas intestinales	2889	7.6%
4	Infecciones respiratorias agudas	2447	6.4%
5	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1707	4.5%
6	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1414	3.7%
7	Lumbago y otras dorsalgias	1344	3.5%
8	Colelitiasis y colecistitis	1202	3.2%
9	Hipertensión esencial	1180	3.1%
10	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	1105	2.9%
11	Fracturas	1084	2.8%
12	Infección vías urinarias	1043	2.7%
13	Luxaciones, esguinces y torceduras	875	2.3%
14	Otras enfermedades del sistema respiratorio	819	2.2%
15	Migraña y otros síntomas de cefalea	782	2.1%
16	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	743	2.0%
17	Gastritis y duodenitis	671	1.8%
18	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	635	1.7%
19	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	615	1.6%
20	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	583	1.5%
21	Enfermedades del esófago, del estómago, del duodeno, excepto gastritis y duodenitis	564	1.5%
22	Diabetes mellitus	558	1.5%
23	Trastornos de ansiedad	557	1.5%
24	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	544	1.4%
25	Urticaria	507	1.3%
26	Embarazo terminado en aborto	480	1.3%
27	Litiasis urinaria	462	1.2%
28	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	453	1.2%
29	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	447	1.2%
30	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	388	1.0%
31	Otras lesiones y secuelas de causa externa	365	1.0%
32	Otras enfermedades del sistema digestivo	353	0.9%
33	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	327	0.9%
34	Otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	304	0.8%
35	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	296	0.8%
36	Hemorragia precoz del embarazo	254	0.7%
37	Asma	251	0.7%
38	Contractura muscular	235	0.6%
39	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	217	0.6%
40	Dermatitis	170	0.4%
41	Vómitos excesivos en el embarazo	165	0.4%
42	Otras enfermedades del sistema urinario	164	0.4%
43	Neumonía e influenza	154	0.4%
44	Hernias	150	0.4%
45	Otras enfermedades del sistema nervioso	148	0.4%
46	Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	143	0.4%
47	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	143	0.4%
48	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	127	0.3%
49	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	120	0.3%
50	Anemias excepto anemias nutricionales	119	0.3%
51	Quemaduras y corrosiones	101	0.3%

52	Enfermedad cerebrovascular	101	0.3%
53	Enfermedad isquémica del corazón	100	0.3%
54	Complicaciones relacionadas con el puerperio	97	0.3%
55	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	87	0.2%
56	Ict. neonatal excepto ict. debida a enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido	83	0.2%
57	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	76	0.2%
58	Dolor en articulación	73	0.2%
59	Anemias nutricionales	65	0.2%
60	Rinitis alérgica y vasomotora	64	0.2%
61	Artrosis	63	0.2%
62	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	63	0.2%
63	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	62	0.2%
64	Trastornos de la mama	60	0.2%
65	Anomalías congénitas	59	0.2%
66	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	58	0.2%
67	Otitis media	57	0.1%
68	Epilepsia	47	0.1%
69	Mialgia	46	0.1%
70	Artritis reumatoidea y otras poliartropatías inflamatorias	33	0.1%
71	Trastornos de la menstruación	33	0.1%
72	Enfermedades prevenibles por vacunación	33	0.1%
73	Otras enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y de la inmunidad	33	0.1%
74	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	31	0.1%
75	Micosis superficiales	30	0.1%
76	Parto	25	0.1%
77	Conjuntivitis	22	0.1%
78	Cistitis	20	0.1%
79	Otras neoplasias malignas especificadas	18	0.0%
80	Depresión	17	0.0%
81	Infecciones específicas del periodo perinatal	16	0.0%
82	Desnutrición y deficiencias nutricionales	16	0.0%
83	Infecciones de transmisión sexual	15	0.0%
84	Helmintiasis	15	0.0%
85	Hiperplasia de la próstata	15	0.0%
86	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	15	0.0%
87	Neoplasias malignas de los órganos digestivos excepto estómago, colon y recto	14	0.0%
88	Tuberculosis	14	0.0%
89	Retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	12	0.0%
90	Neoplasia maligna del colon y recto	10	0.0%
91	Síndromes del maltrato	9	0.0%
92	Neoplasia maligna de la mama	8	0.0%
93	Neoplasias malignas del tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos y tejidos afines	8	0.0%
94	Enfermedades transmitidas por vectores	6	0.0%
95	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	6	0.0%
96	Trastornos menopáusicos y perimenopáusico	6	0.0%
97	Complicaciones precoces de los traumatismos	6	0.0%
98	Neoplasias malig de otros sitios, sitios mal def, secund, no especificados y de sitios múltip	5	0.0%
99	Trast. emocionales y del comportamiento que aparecen en la niñez y en la adolescencia	5	0.0%
100	Neoplasia maligna de los bronquios y del pulmón	4	0.0%
101	Neoplasia maligna del cuello del útero	4	0.0%
102	Neoplasia maligna del estómago	4	0.0%
103	Neoplasia maligna de la próstata	2	0.0%
104	Inflamaciones del párpado	2	0.0%
105	Ceguera y disminución de la agudeza visual	1	0.0%
106	Trastorno de la acomodación y de la refracción	1	0.0%
TOTAL		38043	100.0%