

2024

Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO)

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 08 de Noviembre de 2024

VISTO: El Expediente N° 18524-2024, que contiene la Nota Informativa N° 210-2024-OESA/HNCH, del Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Nacional Cayetano Heredia, y;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo II del Título Preliminar de la Ley General de Salud N°26842, establece que: "La protección de la salud es de interés público y, por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla"; asimismo, el artículo VI del Título Preliminar de la presente norma, señala en su primer párrafo que: "Es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 801-2012/MINSA, se aprueba la norma técnica N° 009-MINSA/DGE.V01 "Norma Técnica que establece el proceso para el desarrollo y evaluación del Análisis de situación de salud en el ámbito nacional y regional"; cuyo objetivo general es determinar los parámetros y lineamientos a ser aplicados para evaluar y regular las diferentes fases y procedimientos para el desarrollo del Análisis de Situación de Salud y su articulación con el proceso de planificación y toma de decisiones en los ámbitos nacional y regional;

Que, por Resolución Ministerial N°439-2015/MINSA, se aprueba el Documento Técnico Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local, cuyo objetivo es estandarizar la metodología de análisis de la situación de salud local y establecer los procedimientos para la identificación de la situación de salud; asimismo brindar herramientas que faciliten los procesos de identificación, priorización y línea de acción de los problemas con impacto sanitario y territorios vulnerables a nivel local;

Que, Resolución Ministerial se aprueba la NTS N° 163-MINSA/2020/CDC – Norma Técnica de salud para la vigilancia de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, que tiene por finalidad contribuir a la prevención de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), mediante la generación de información oportuna para la toma de decisiones;

Que, con Resolución Ministerial N° 826-2021-MINSA, se aprobó las "Normas para la elaboración de documentos Normativos del Ministerio de Salud", la cual establece las disposiciones relacionadas con los procesos de planificación, formulación o actualización, aprobación, difusión, implementación y evaluación de los documentos normativos que expide el Ministerio de Salud, lo cual resulta extensible a los Órganos Desconcentrados;

Que, el Reglamento de Organización y Funciones de este nosocomio, dispone en su artículo 10° que la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental es la responsable de la vigilancia en salud pública, análisis de la situación de salud hospitalaria para el planeamiento y la toma de decisiones, salud ambiental e investigación epidemiológica;

Que, mediante Resolución Directoral N° 225-2023-HCH/DG, se reconforma el Comité de Elaboración del Análisis de la Situación de Salud hospitalario del Hospital Nacional Cayetano Heredia



- 2023", el mismo que tiene como objetivo general establecer el proceso de formulación del documento de análisis de situación de salud hospitalaria del hospital;

Que, con Nota Informativa N° 210-2024-OESA/HNCH, el Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital, solicita la aprobación del Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria (ASISHO) del Hospital Nacional Cayetano Heredia 2024;

Que, siendo el análisis de la situación de salud una herramienta fundamental para la planificación, la gestión en salud, la priorización de los principales problemas de salud y sus determinantes sociales, así como para la orientación de estrategias interinstitucionales, es conveniente aprobar el Análisis de la Situación de Salud Hospitalario (ASISHO) de la institución;

Que, estando a lo propuesto por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital y lo opinado por la Oficina de Asesoría Jurídica en el Informe N°872-2024-OAJ/HNCH;

Con visto del Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica;

De conformidad con lo dispuesto en el Texto único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444 y las facultades previstas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Cayetano Heredia aprobado por Resolución Ministerial N° 216-2007/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR el "ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIA (ASISHO) DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA 2024", el mismo que en anexo forma parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2°.- DISPONER, que el Jefe de la Oficina de Estadística e Informática efectúe la publicación de la Presente Resolución en la página web del Hospital.

REGÍSTRESE Y COMUNIQUESE



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

DR. SEGUNDO CECILIO ACHO MEGO
DIRECTOR GENERAL
C.M.F. 077201 RNE 011026

SCAMWGDUR/Ime

Distribución:

- () JIG
- () OAJ
- () OESA



MINISTERIO DE SALUD

M.C. César Henry Vásquez Sánchez

Ministro de Salud



HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

M.C. Segundo Cecilio Acho Mego

Director General





OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

M.C. Javier Renato Puma Medina

Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Castillo Berrios Marisol Beatriz

Secretaria

UNIDAD DE EVALUACIÓN E INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

M.C. Vladimir Tomas Espinoza Ildelfonso

Lic. Gloria Amparo Cisneros de Vega

Lic. Elia Nérida Cornelio Bustamante

Lic. Luis Feller Macedo Quiñones

UNIDAD DE VIGILANCIA Y CONTROL DE BROTES

Lic. Gossie Nattaly Leyva Gonzales

Lic. Gladys Zarella Jorge Quispe

Lic. Milagros Domínguez Medianero

Obst. Alejandra Villanueva Medina

Lic. Elizabeth Machaca Torres

Lic. Kelly Daniela Gonzáles Casas

Téc. Yuliana Paola Quezada Gómez

Téc. Estad. Viviana Curaca Mendoza

ASS. Isabel Martínez Paredes

Téc. Adm. Miguel Ángel Rodríguez Córdova

Tec. Enf. Jorge Luis Dávila Guevara

Tec. Walter Daniel Baldeon Castillo

UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL

Ing. Bruno Ríos Pérez

Ing. Donoso Pacheco Yohana

Ing. Maira Alejandra Pique Alfaro

Ing. Chávez Cavaglia Carlos Alberto

Tec. Mario Lapa Gutiérrez

EQUIPO TECNICO COLABORADOR

Mg. Elba Rosa Cabrera Peche



ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN		6
II.-DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN		7
2.1 Gestión administrativa y financiera		7
2.1.1. Reseña histórica del hospital		7
2.1.2. Conceptos Filosóficos del Hospital		8
2.1.3. Decálogo de Valores del Hospital Nacional Cayetano Heredia		8
2.1.4. Categoría del Hospital Nacional Cayetano Heredia		8
2.1.5. Descripción del área de influencia directa e indirecta al hospital		9
2.1.5.1. Ubicación del hospital		9
2.1.5.2. Accesibilidad al Hospital		10
2.1.5.3. Población del área de influencia directa al hospital		10
2.1.5.4. Límites o terrenos colindantes		17
2.1.5.5. Infraestructura hospitalaria		17
2.1.5.6. Equipamiento tecnológico y servicios de hotelería hospitalaria		25
2.1.5.7. Disponibilidad sistemas de información como soporte a la gestión		28
2.1.5.8. Gestión de recursos humanos		30
2.1.5.9. Gestión Logística: productos farmacéuticos, sanitarios y dispositivos médicos		35
2.1.5.10. Gestión financiera		37
2.1.5.11. Aseguramiento de salud		46
2.2. Gestión Clínica		49
2.2.1. Aspectos generales de la demanda		49
2.2.1.1. Composición y estructura de la población atendida en Consulta externa		49
2.2.1.2. Estructura de la Población Atendida en (UPSS) Emergencia		52
2.2.1.3. Estructura de la Población Atendida en (UPSS) Hospitalización		54
2.2.2. Cartera de servicios		56
2.2.3. Camas Hospitalarias		59
2.2.4. Consultorios médicos para consulta Externa		81
2.2.5. Unidades productoras de servicios		62
2.2.5.1. Indicadores en UPSS Consulta Externa		62
2.2.5.2. Indicadores en UPSS Emergencia		62
2.2.5.3. Indicadores en UPSS Hospitalización		62
2.2.5.4. Indicadores en centro quirúrgico		66
2.2.5.5. Indicador en la UPSS Gineco Obstetricia		66
2.2.6. Calidad de atención		68
2.2.6.1. Satisfacción del usuario		68
2.2.6.2 Seguridad de paciente y gestión de riesgo		70
2.2.7. Gestión de riesgo hospitalario		82



2.2.7.1. Riesgos ocupacionales, prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de los trabajadores de salud.....	82
2.2.7.2. Accidentes de trabajo, incidentes peligrosos en personal de salud.....	83
2.2.7.3. Accidentes punzocortantes y/o exposición a fluidos corporales en el personal de salud.....	84
2.2.7.4. Tuberculosis en el personal de salud del Hospital Cayetano Nacional Heredia.....	85
2.2.7.5. Diagnósticos más frecuentes causantes de descansos médicos y/o licencias en el personal de salud del HNCH.....	87
2.2.7.6. Distribución de diagnósticos más frecuentes causantes de descanso medico presentados por el personal de salud.....	88
2.2.8. Análisis de la salud ambiental en el HNCH.....	88
2.2.8.1. Caracterización de los residuos sólidos por servicios.....	88
2.2.8.2. Resultados de supervisión de manejo de RRSS.....	90
2.2.9. Continuidad y acceso a la atención de salud (sistema de referencia y contra referencia).....	92
2.2.9.1. Referencia y contra referencias en consulta Externa.....	92
2.3. Caracterización de la prestación de servicios.....	96
2.3.1. Análisis de la Morbilidad.....	96
2.3.1.1. Morbilidad en la UPSS de Consulta Externa HNCH 2023.....	96
2.3.1.2. Morbilidad en Hospitalización.....	100
2.3.1.3. Morbilidad en Emergencia.....	105
2.3.1.4. Morbilidad en Teleconsulta.....	110
2.3.1.5. Morbilidad materna extrema.....	110
2.3.1.2. Análisis de morbilidad según vigilancia epidemiología de la salud pública.....	111
2.3.2. Análisis de la mortalidad.....	121
2.3.2.1. Mortalidad en el servicio de Hospitalización.....	121
2.3.2.2. Mortalidad en las UPSS Emergencia.....	125
2.3.2.3. Mortalidad en el servicio de UCI Adultos.....	129
2.3.2.4. Mortalidad materna.....	130
2.3.2.5. Mortalidad fetal y neonatal.....	131
2.3.2.6. Mortalidad por Infecciones asociadas a la atención en salud.....	132
III.-IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS Y RIESGOS.....	134
IV.- CONCLUSIONES.....	144
V. ANEXOS.....	148



I. INTRODUCCIÓN

El Análisis Situacional de Salud es un documento de base para la gestión hospitalaria por la generación de información estratégica como resultado de un proceso analítico-sintético que permite describir y analizar la situación con respecto al estado de salud en un contexto hospitalario. Esto nos permite la identificación de problemas en la oferta de servicios y su demanda poblacional para la toma de decisiones por parte de órganos administrativos y de control.

El presente documento consta de 03 capítulos:

Primer capítulo: La Descripción y Análisis de la Situación de Salud, que relata la Gestión administrativa y financiera, incluyendo en ella los determinantes del estado de salud a nivel hospitalario, el análisis de los determinantes geográficos, demográficos, sociales, ambientales, políticos, organizacionales, estructurales, económicos e inversiones del sistema hospitalario, análisis relacionados a los servicios de salud a nivel hospitalario y salud ambiental; posteriormente detalla la Gestión Clínica, especificando la estructura de la población demandante, los principales indicadores hospitalarios, la satisfacción de la población demandante las principales problemas de salud pública identificados por el sistema de vigilancia epidemiológica; como tercer punto este capítulo expone la caracterización de la prestación de servicios clínicos brindados tratándose en ella la morbilidad y mortalidad hospitalaria de la demanda poblacional.

Segundo Capítulo se identifica y prioriza los problemas

Tercer Capítulo, luego de priorizar los problemas se van a proponer las intervenciones sanitarias para poder resolverlos.

El equipo de trabajo de la Oficina de Epidemiología responsable de la Elaboración del Análisis Situacional de Salud del Hospital Nacional Cayetano Heredia, entrega el presente documento proporcionando un panorama general de la situación de salud de la demanda y la oferta a través del análisis de los determinantes socioeconómicos y sanitarios, su influencia en el estado de salud de la población demandante; identificando y priorizando los problemas existentes con la finalidad de proporcionar conocimiento acerca de la realidad de salud al equipo de gestión del Hospital nacional cayetano Heredia, a las jefaturas de departamento y oficinas y demás actores sociales, para la toma de decisiones de una manera informada, particularmente en el entendimiento de las políticas y el planeamiento en salud.



II.-DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN

2.1 Gestión administrativa y financiera

2.1.1. Reseña histórica del hospital

El Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) fue creado el 21 de julio de 1968, con el nombre de "Hospital Centro de Salud Docente del Rimac" posteriormente Hospital General Cayetano Heredia. En setiembre del mismo año quedo constituido su primer equipo de salud, bajo la dirección del Dr. Carlos López Ore, y en octubre se le hizo funcionar en vacío, previa capacitación a todo el personal médico y paramédico.

En 1967, el Ministerio de Salud (MINSA) y la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) firman el primer convenio acordando constituir "Una comunidad de acciones de salud y de docencia e investigación" y en 1969 en un esfuerzo conjunto abren las puertas del HNCH, con área de influencia de 15 centros de salud, distribuidos en 7 distritos, para una demanda aproximada a 520, 000 habitantes.

En 1970, se creó el Programa de Salud Materno y Control de Tuberculosis, el primero de este tipo en el país, que a su vez sirvió de modelo para el MINSA, para la creación del Programa Nacional.

En 1971, se realiza un estudio demográfico y se hace un diagnóstico de la situación de salud en el área de influencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. En 1972, se renueva el convenio entre el MINSA y la UPCH, asignándose al hospital un área definida de influencia y nace la doctrina de integración del servicio, investigación y docencia, dentro de un plan de medicina comunitaria.

En 1973, gracias a la ayuda del MINSA y a una donación de la Orden de los Caballeros de Malta, se emprende la construcción de la Unidad de Enfermedades Infecto Contagiosas y Tropicales, que inicia sus actividades en octubre del 1977.

En 1973, también el Ministerio de Salud celebra convenios de atención médica con Seguridad Social y el Ministerio de Pesquería, y en 1974 da leyes de Atención Gratuita Materno Infantil, todo lo cual sobrecarga desmedidamente la capacidad del hospital. En un esfuerzo denodado por cumplir con la comunidad, el hospital consigue, en 1976 transferencia de inmunizadores y, en diciembre del mismo año, amplía su Servicio de Emergencia.

En 1981, se realiza la creación de la Clínica de Diabetes en este hospital, primer centro del MINSA en impartir atención especializada y brindar educación a los pacientes que padecen



la enfermedad, así como el desarrollo de primigenios estudios epidemiológicos de diabetes en el Perú.

En el año 1991, cuando la epidemia del cólera azotó el país, el Hospital Nacional Cayetano Heredia supo enfrentar la magnitud del problema y gracias a un grupo de médicos se descubrió una solución poli electrolítica (suero), el cual redujo enormemente la mortalidad por este mal en el Perú.

El esfuerzo institucional conllevó a la construcción del Centro de Ortopedia y Traumatología 1998 (CETO). El Centro de Trasplante Renal en 2010, siendo el primero en su género para un hospital del MINSA y finalmente se construyó e implementó las Torres de Cuidados Intensivos en el 2017.

El Hospital Cayetano Heredia, siempre ha tenido a la vista un ideal de la excelencia en su triple actividad: Asistencial, Docente e Investigación.

2.1.2. Conceptos filosóficos del Hospital

Visión:

Al año 2025 lograr el acceso al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas será en red, familia y comunidad, acreditado en la atención integral de salud altamente especializada, con enfoque de género, de derechos en salud y de interculturalidad.

Misión:

Somos un hospital que brinda atención integral de salud especializada, a la población general, en condiciones de calidad, calidez y oportunidad, con recursos humanos comprometidos y competentes, desarrollando docencia e investigación científica y tecnológica.

2.1.3. Decálogo de valores del Hospital Nacional Cayetano Heredia

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------------------|
| ❖ Buen trato. | ❖ Disposición a la innovación y al cambio |
| ❖ Atención oportuna y eficiente | ❖ Compromiso |
| ❖ Vocación de servicio | ❖ Comunicación |
| ❖ Liderazgo | ❖ Trabajo en equipo |
| ❖ Responsabilidad | ❖ Puntualidad |



2.1.4. Categoría del Hospital Nacional Cayetano Heredia

Visto el informe de categorización N° 039-2016-COM.TEC. -DISA II.LS del 29 de enero del 2016, el Comité Técnico de categorización de la DISA II Lima Sur, conformado mediante

Resolución Directoral N°1369-2014-DISA-II-LS/DG resuelve asignar al Establecimiento de Salud sin población asignada, con razón social "Hospital Nacional Cayetano Heredia" y con nombre comercial o denominación (D.S. 013-2006-SA) "Hospital Nacional Cayetano Heredia" la categoría III-1, mediante Resolución Administrativa N° 040-16-DESP-DISA.II.LS, de 29 de enero del 2016.

2.1.5. Descripción del área de influencia directa e indirecta al hospital

El establecimiento de salud público con categoría III-1 que brinda servicios de atención médica en general y especializada, de referencia nacional y de centros que se encuentran dentro del área de influencia directa, como son los distritos de San Martín de Porres, Independencia, Los Olivos, Comas, Puente Piedra, Carabaylo, Rímac, Ancón, Santa Rosa, administrado por el Ministerio de Salud (MINSU), órgano desconcentrado de la Dirección de las Redes Integradas en Salud (DIRIS) Lima Norte.

2.1.5.1. Ubicación del hospital

El Hospital Nacional Cayetano Heredia, se encuentra ubicado en la Av. Honorio Delgado N° 262, Urbanización Ingeniería, distrito de San Martín de Porres, Provincia de Lima, Departamento de Lima - Perú.

Gráfico 1: UBICACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA



2.1.5.2. Accesibilidad al Hospital

El hospital Nacional Cayetano Heredia por la ubicación estratégica cuenta con dos vías de accesos, como son la avenida Panamericana Norte y Túpac Amaru, a través de la Avenida Honorio delgado, integrando a los diferentes distritos, provincias y departamentos del país.

1. Avenida Panamericana Norte, une los departamentos del norte del país y las provincias del norte del departamento de Lima como: Huaral, Barranca, Huaura, y los distritos del Cono Norte de Lima como: Ancón, Santa Rosa, Puente Piedra, Los Olivos, San Martín de Porres y Carabaylo.

2. Avenida Túpac Amaru, que une a la provincia de Canta y los distritos de Lima Metropolitana como: Carabaylo, Comas, Independencia, San Martín de Porres y Rimac.

Gráfico 2: ACCESIBILIDAD AL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA



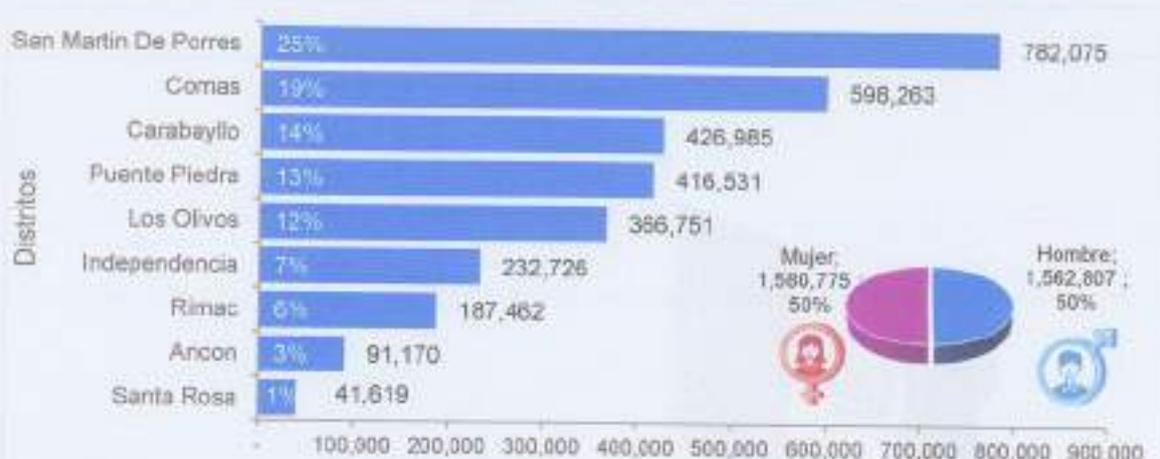
2.1.5.3. Población del área de influencia directa al hospital

Según la proyección del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) para el año 2023, la población del Cono Norte fue de 3,143,582 habitantes, lo que representa 9% de la población total (33 833 230) del Perú y 28% del departamento de Lima (11 170 333).

Esta población se concentra principalmente en los distritos de San Martín de Porres, que alberga al 25%, seguido por Comas con el 19%, Carabaylo con el 14%, Puente Piedra con el 13% y Los Olivos con el 12%. Estos cinco distritos agrupan al 83% de la población del Cono Norte de Lima.



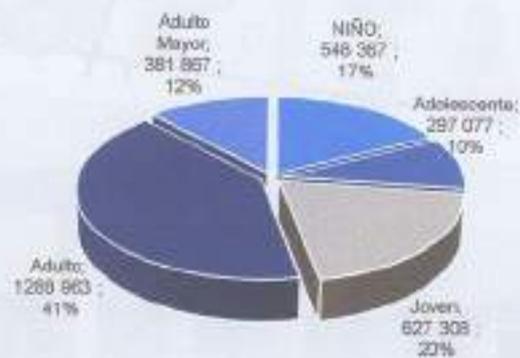
Gráfico 3: POBLACIÓN DE INFLUENCIA DIRECTA POR DISTRITOS, HNCH 2023



FUENTE: CENSO NACIONAL XI DE POBLACION Y VI DE VIVIENDA 2017/- BOLETIN DEMOGRAFICO N° 26,37, 39 / RENIEC / Padrón Nominal/ CNV

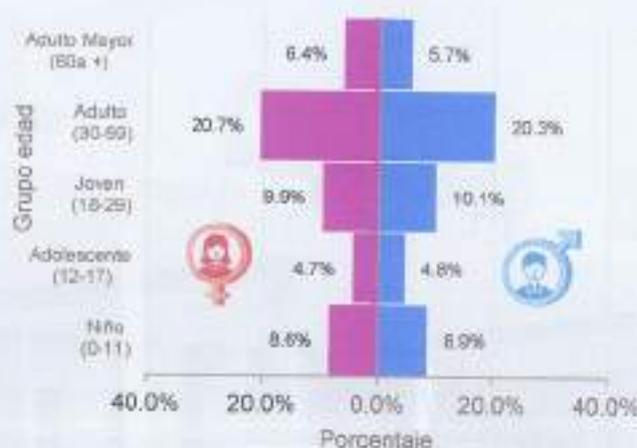
Al examinar la distribución de la población, según las etapas de vida, en el cono norte de Lima, se observa que los adultos (30-59 años) representan el mayor porcentaje con un 41%, seguido por los jóvenes (18-29 años) con un 20%, los niños (0-11 años) con un 17%, los adultos mayores (60 años o más) con un 12%, y los adolescentes con un 10%

Gráfico 4: POBLACIÓN SEGÚN CURSOS DE VIDA (DIRIS NORTE) 2023



Poblacion Total DIRIS Lima Norte =3143582

Gráfico 5: POBLACIÓN SEGÚN CURSOS DE VIDA Y SEXO (DIRIS NORTE) 2023

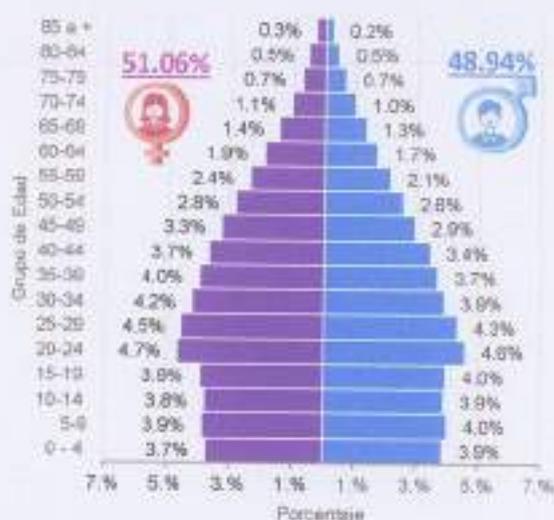


FUENTE: CENSO NACIONAL XI DE POBLACION Y VI DE VIVIENDA 2017/- BOLETIN DEMOGRAFICO N° 26,37, 39 / RENIEC / Padrón Nominal/ CNV

De acuerdo con el censo realizado en 2017 por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, las mujeres representaban el 51.06% de la población en el cono norte de Lima. En la proyección para 2023, este porcentaje disminuyó a 50.29%. En cuanto a los hombres, en 2017 constituían el 48.94% de la población, cifra que aumentó a 49.71% en la proyección para el 2023.

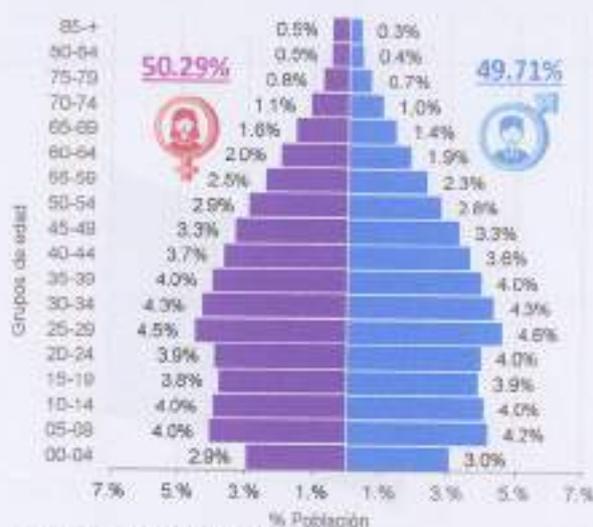


Gráfico 6: Pirámide poblacional censo 2017, distritos de DIRIS Lima Norte



Fuente: CENSO 2017

Gráfico 7: Pirámide poblacional estimado 2023, distritos de DIRIS Lima Norte



Fuente: Estimación INEI 2023

a. Esperanza de vida al nacer en los distritos del cono norte de Lima

De los nueve distritos que forman parte de la DIRIS Lima Norte y están dentro del área de influencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia, en 2019, el distrito de Los Olivos tuvo la esperanza de vida más alta con 80.5 años, seguido por San Martín de Porres con 80.3 años. Por otro lado, el distrito con la menor esperanza de vida fue Santa Rosa, con solo 77.2 años, lo que representa una disminución de 1.1 años en comparación con 2015.

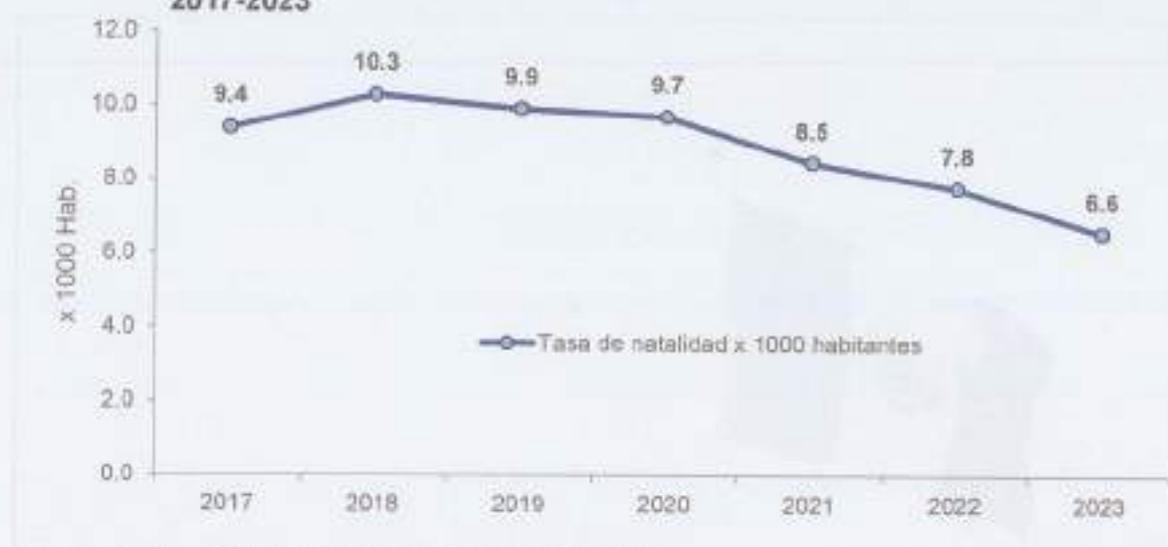
Tabla 1: ESPERANZA DE VIDA AL NACER EN EL CONO NORTE DE LIMA 2015-2019

Distritos	2015	2019	Diferencia 2019 -2015
Ancón	78.4	77.7	-0.7
Caraballo	79.3	78.8	-0.5
Comas	80.6	80.1	-0.5
Independencia	80.5	80.0	-0.5
Los Olivos	81.0	80.5	-0.5
Puente Piedra	79.5	79.2	-0.3
Rímac	80.8	80.2	-0.6
San Martín de Porres	80.8	80.3	-0.5
Santa Rosa	78.3	77.2	-1.1

b. Tasa de natalidad en los distritos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte

En los nueve distritos que conforman la jurisdicción de la DIRIS Lima Norte, la tasa de natalidad más elevada, durante los años 2017 al 2023 se observó en el 2018, con 10.3 nacimientos por cada mil habitantes. En general, la tendencia indica una disminución de esta tasa, llegando a 6.6 nacimientos por cada mil habitantes en 2023.



Gráfico 8: TASA DE NATALIDAD POR AÑOS DISTRITOS DE DIRIS NORTE DE LIMA 2017-2023

FUENTE: SISTEMA DEL REGISTRO CERTIFICADO NACIDO VIVO

c. Tasa bruta de mortalidad en los distritos de la Dirección de Redes Integrada de Salud Lima Norte

El siguiente gráfico de línea ilustra los cambios en la tasa bruta de mortalidad por cada 1000 habitantes, desde el año 2017 hasta el 2022. El cambio más significativo ocurrió entre los años 2019 y 2020, donde la tasa de mortalidad aumenta de 2.9 a 8.3, esto debido a la pandemia por COVID -19 y para el 2022 ha disminuido.

Gráfico 9: TASA BRUTA DE MORTALIDAD DIRIS LIMA NORTE 2017- 2022

FUENTE: SISTEMA INFORMÁTICO DE DEFUNCIONES (SINADEF)

**d. Población de los distritos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte afiliados al Sistema Integral de Salud**

La población total afiliada al sistema integral de seguro (SIS) ha crecido consistentemente de 780,193 en 2017 a 1,949,275 en 2021. Esto representa un incremento total de

aproximadamente 150%. En el año 2021 la población afiliada al SIS representaba el 46% de la población proyectada para ese año.

Tabla 2: POBLACIÓN DE DIRIS LIMA NORTE AFILIADOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SALUD 2017-2021

Grupos de edades (años)	Años					% 2021
	2017	2018	2019	2020	2021	
0-4	77 290	89 968	110 502	140 363	192 164	10%
5-11	112 341	122 490	128 740	169 043	209 851	11%
12-17	76 813	88 229	96 877	138 427	173 348	9%
18-29	143 274	168 823	188 754	296 545	431 903	22%
30-59	289 647	335 070	368 673	536 652	759 363	39%
60 a mas	80 828	92 862	106 528	139 581	182 646	9%
Total	780 193	897 442	1 000 074	1 420 611	1 949 275	100%

FUENTE: OFICINA SEGURO INTEGRAL DE SALUD

Gráfico 10: POBLACIÓN DE DIRIS LIMA NORTE AFILIADOS AL SISTEMA INTEGRAL DE SALUD 2017-2021



FUENTE: OFICINA SEGURO INTEGRAL DE SALUD

e. Incidencia de la pobreza monetaria

En el año 2023, la pobreza monetaria afectó al 29,0% de la población del país, que equivale a 9 millones 780 mil personas, (pobreza extrema 5,7% y pobreza no extrema 23,3%).

Al comparar estos resultados con los obtenidos en el año 2022, se observa que el nivel de pobreza se incrementó en 1,5 puntos porcentuales siendo este resultado muy altamente significativo, es decir, con respecto al año 2022 se incrementó la población pobre en 596 mil personas.

Al comparar el año 2022 y 2023, El gasto real per cápita en Lima Metropolitana, disminuyó de forma altamente significativa, en el segundo y tercer decil, con variaciones de 1,2% y 1,1%, respectivamente y de forma muy altamente significativa en los deciles 5 y 6 con variaciones de 1,8% en el decil 5 y 1,3% en el decil 6. Mientras que, el gasto real per cápita aumentó en el octavo y décimo decil, en 0,3% y 0,4%, respectivamente, siendo no



significativas estas diferencias.

Gráfico 11: LIMA METROPOLITANA Y PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO: GASTO REAL PROMEDIO PER CÁPITA MENSUAL, SEGÚN DECILES DE GASTO, 2022 Y 2023 (SOLES CONSTANTES BASE=2023 A PRECIOS DE LIMA METROPOLITANA)



Fuente INEI-2023

Entre los distritos del Cono Norte de Lima, las familias que cuentan con el paquete integrado de servicios como agua, saneamiento y electricidad, en primer lugar, se encuentra el distrito de los Olivos con el 96%, seguido de San Martín de Porres con 92.7%, Rímac 90.8% y los distritos de Santa Rosa y Ancón son los menos favorecidos con 31.8% y 40.6% respectivamente.

Tabla 3: CONDICIÓN DE LA VIVIENDA, SEGÚN DISTRITOS DEL CONO NORTE

Distritos	Total de viviendas	Agua via red publica o pilón		Saneamiento via red publica o pozo séptico		Cocina Cas o electricidad		Paquete integrado Agua, saneamiento y electricidad	
		n	%	n	%	n	%	n	%
San Martín de Porres	163 564	159 105	97%	160 118	98%	158 694	97.0%	151 704	92.7%
Independencia	48 551	46 433	96%	46 156	95%	47 039	96.9%	42 722	88.0%
Los Olivos	82 848	82 785	100%	82 776	100%	80 480	97.1%	80 113	96.7%
Cornas	118 375	111 985	95%	111 615	94%	115 348	97.4%	103 288	87.2%
Rímac	45 507	44 567	98%	44 750	98%	43 931	96.5%	41 324	90.8%
Puente Piedra	79 210	67 619	86%	67 337	85%	76 279	96.3%	59 233	74.8%
Carabayillo	79 541	65 053	82%	65 313	82%	77 085	96.9%	57 667	72.5%
Ancón	16 727	8 577	51%	8 750	52%	16 011	95.7%	6 785	40.6%
Santa Rosa	8 314	3 302	40%	4 139	50%	7 969	94.6%	2 643	31.8%

Fuente: INEI censo 2017

f. Establecimientos de salud en el Cono Norte de Lima

En los distritos del cono Norte de Lima, según el registro nacional de establecimientos de salud (RENIPRES) -MINSA / diciembre del 2023 se ha encontrado en total 1919



establecimientos de salud, de los cuales el 59% fueron puestos de salud (I-1, I-2), 16% Centros de salud (I-3, I-4), 1% Hospitales (II-1, II-2, III-1), 0.1% Instituto especializado, 1% II – E y 23% sin categoría.

El distrito donde se encuentra el mayor número de establecimiento de salud es Los Olivos, agrupando al 34%, seguido de San Martín de Porres con el 21%, Comas con el 19%, Puente piedra 11%.

Tabla 4: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN EL CONO NORTE DE LIMA

Distritos	Puesto de salud		Centro de salud		Hospital			Instituto especializado	II E	Sin categoría	Total	% TOTAL
	I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	II-2	III-1	III-2				
San Martín de Porres	158	86	57	1	1	1	1	1	1	93	400	21%
Independencia	25	15	20	1			1			23	85	4%
Los Olivos	280	128	79	2	1				9	144	643	34%
Comas	135	67	71	3	3		1		3	79	362	19%
Rímac	31	13	16	3	1					14	78	4%
Puente Piedra	70	45	31	3		1			1	68	219	11%
Carabaylo	43	24	21	1						18	107	6%
Ancón	3	8	5	1							17	1%
Santa Rosa	2	4								2	8	0%
Total	747	390	300	15	6	3	2	1	14	441	1919	100%

Fuente: Registro nacional de establecimientos de salud (RENPRE) -Minsa / diciembre del 2023

En el cono norte de Lima, de los 1919 establecimientos de salud, solo el 6.1% pertenece al Minsa y el 0.4% a ESSALUD, mientras que el 93.5% corresponde a otros. El distrito con más establecimientos de salud que pertenecen al Minsa son: Comas con el 22%, seguido por San Martín de Porres con el 18%, Carabaylo con el 13% y Los Olivos con el 11%.

Tabla 5: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN INSTITUCIÓN CONO NORTE DE LIMA

Distritos	Minsa	% Minsa	EssSalud	% EssSalud	Otros	Total
San Martín de Porres	21	18%	1	14%	378	400
Independencia	12	10%	1	14%	72	85
Los Olivos	13	11%		0%	630	643
Comas	26	22%	2	29%	334	362
Rímac	10	9%	1	14%	67	78
Puente Piedra	12	10%	1	14%	206	219
Carabaylo	15	13%	1	14%	91	107
Ancón	5	4%		0%	12	17
Santa Rosa	3	3%		0%	5	8
Total	117	100%	7	100%	1795	1919



2.1.5.4. Límites o terrenos colindantes

- **Por el lado sur**, con la Av. Honorio Delgado, donde se ubica el acceso principal al establecimiento hospitalario, en ella se ubican los ingresos a Farmacia Central, Consulta Externa, y a los servicios de Emergencia Pediatría y adultos, Centro Juvenil.
- **Por el lado Oeste**, colinda con la Universidad Peruana Cayetano Heredia mediante la calle Tiziano Muñoz (hacia la Panamericana Norte).
- **Por el lado Norte**, colinda con el Hospital Hideyo Noguchi y Villa Salud.
- **Por el este**, con la calle Eloy Espinoza, ingreso puerta N°04, por el cual ingresan los transportistas para el recojo de la eliminación de Residuos Sólidos y los servicios complementarios que abastece al modular de legado.

2.1.5.5. Infraestructura hospitalaria

El Hospital Nacional Cayetano Heredia tiene partida registral N 044313359, que describe una sola Unidad Inmobiliaria de todo el Hospital, con un área total de 53,881 08 m² y un perímetro de 1,607.44 ml. Actualmente con un total construida de 33,371.40 m² aproximadamente y con 33 bloques estructurales, de los cuales un 70% presenta infraestructura deteriorada con altos índices de vulnerabilidad estructural.

Casi todo el frente del terreno del hospital que da hacia la Av. Honorio Delgado, está destinado al estacionamiento vehicular, flanqueado por una construcción de un piso, el cual corresponde al bloque de la Consulta Externa, Laboratorios y Apoyo al Diagnóstico (bloques A-B-C). Éste se une al edificio de Hospitalización (bloques E-F-G-H, de tres pisos y sótano) a través del bloque de Banco de Sangre y Servicio Social (bloque D). El extremo izquierdo (bloque G) contiene las Unidades de Cuidados Intensivos remodelado, durante el año 2016-2017 (Torre UCI). A través de la puerta N°03 se accede al Centro Juvenil, actualmente considerada la zona de expansión en caso de Emergencia y Desastre, además del estacionamiento del personal técnico-administrativo. Hacia la Av. Eloy Espinoza se ubica la puerta N°04 en el cual se accede al área de almacenamiento Residuos Sólidos, a su vez este acceso se proyecta como medio de comunicación con el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi", con el cual se ha firmado un convenio y se ha coordinado el apoyo como área de extensión en caso de desastre.

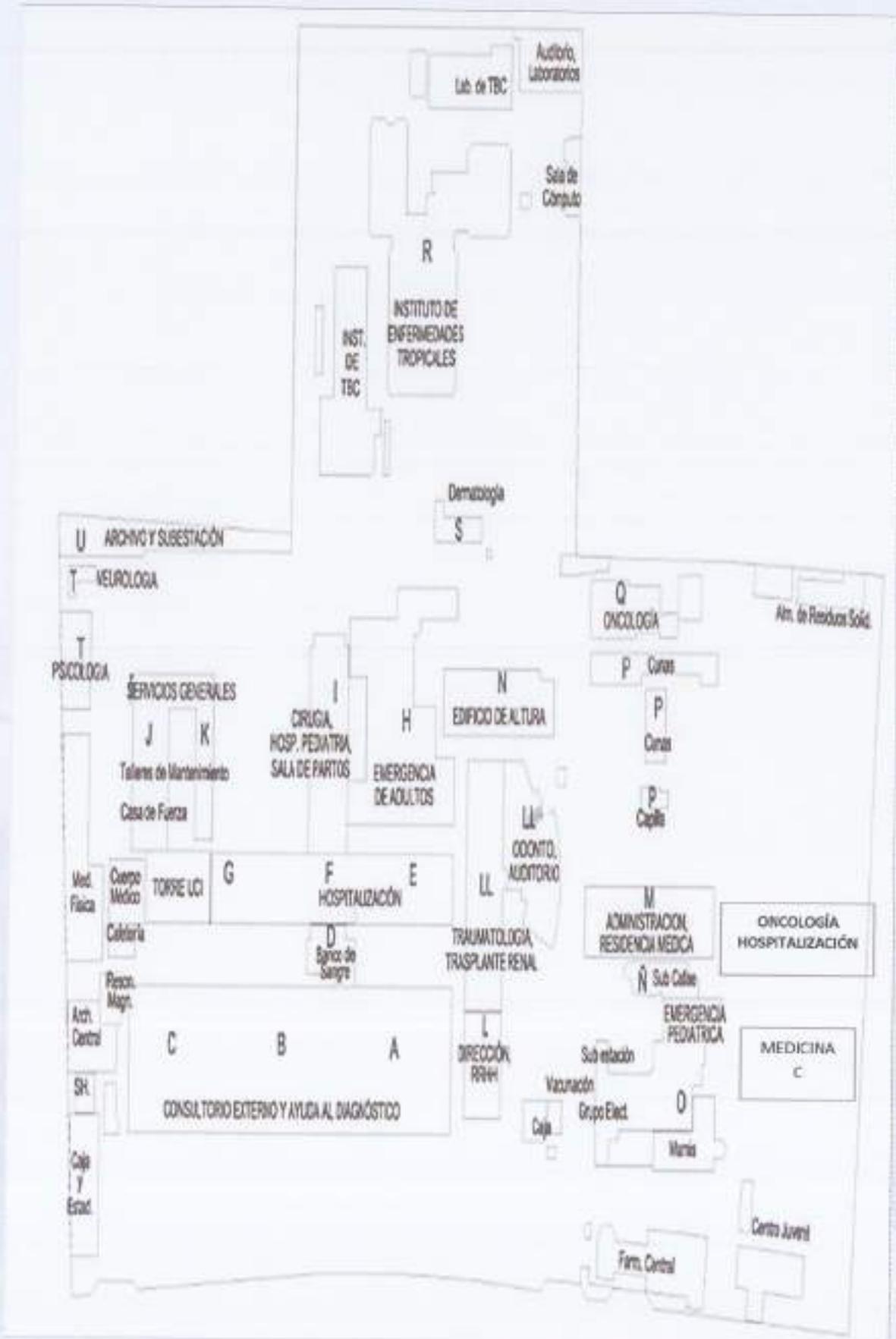


Tabla 6: DISTRIBUCIÓN ESPACIAL POR BLOQUES DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

BLOQUES	SERVICIOS
A	Consultas Externas
B	Consultas Externas, Laboratorios y Archivo
C	Consultas Externas, Laboratorios y Ayuda al Diagnóstico-Imágenes
D	Banco de Sangre (1) y Servicio Social
E	Lavandería, Hospitalización, Cirugía A, Medicina A, UCI de Medicina
F	Ascensores, Comedor y Oficinas Administrativas
G	Logística, Almacén General, Hospitalización y Centro Quirúrgico (Área en remodelación)
H	Laboratorio de Patología Clínica, Emergencia Adultos, UCI Pediátrica, Oficinas Administrativas (COE)
I	Cocina, Centro Quirúrgico, Hospitalización Pediátrica, Centro Obstétrico, UCI Neonatal
J	Servicios Generales (Casa de Fuerza y Oficinas de Servicios Generales)
L	Administración (Dirección General, Informática y Oficinas)
LL	UPSS de Hemodiálisis, Centro Quirúrgico (Trasplante Renal) Centro de Esterilización, Consulta Externa (Odontología, Hospitalización (Traumatología)
M	Administración
N	Farmacia, Oficinas Administrativas de Emergencia y Gastroenterología.
Ñ	Sub CAFAE
O	Emergencia Pediátrica, Sala de Máquinas
P	Casa Cuna y Capilla, Ecografía, y Programa Educativo para Gestantes y Psicoprofilaxis)
Q	Oncología consulta externa, Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.
R	Neumología (hospitalización y Consulta Externa)
S	Departamento de Enfermedades Tropicales (hospitalización y consulta externa) y Dermatología (consulta externa) y Estrategia Sanitaria (PROCETS)
T	Consulta Externa (Psicología, Neurología y Neuropsiquiatría)
U	UPSS de Medicina Física y Rehabilitación
V	Medicina C
W	Oncología Hospitalización
X	Farmacia Central
Y	Mamis
Z	Almacén de Residuos Sólidos Admisión, Estadística y Archivo Central



Gráfico 12: PLANO DEL HNCH SEGÚN SERVICIOS Y BLOQUES



a. Aspectos relacionados con la seguridad estructural

El hospital tiene una antigüedad de 55 años (1968) y en aquellos años el sistema constructivo que se empleaba carecía de ciertos estándares y criterios normativos de infraestructura en salud, además de la normativa de diseño sismorresistente. Tomando en cuenta que la primera norma peruana de diseño sismorresistente se oficializó en 1977,

Presenta agrietamiento en zonas de hospitalización, consulta externa, en el área de almacén- sótano presenta elementos discontinuos en altura y perforaciones en losa. El edificio de altura presenta agrietamiento diagonal moderado en sus muros y asentamiento diferencial. El edificio de altura ha sido evaluado por el CISMID UNI. Los techos aligerados de los últimos pisos de casi todos los pabellones se encuentran bastante deteriorado, debido a los factores climáticos y perforaciones realizadas para la colocación de luminarias al interior.

El edificio de altura en el primer nivel presenta grieta moderadas en los muros y uniones de estructuras. El edificio de altura ha sido evaluado por el CISMID UNI y ha sido declarado altamente vulnerable.

Edificaciones anteriores a 1970 áreas de Consulta Externa, Hospitalización, Cirugía, Sala de partos, Emergencia adultos y otros (BLOQUES A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, R), no cuentan con registro de ingeniería, no existen planos de estructuras (cimentaciones, vigas, columnas, losas aligeradas, etc.).

b. Aspectos relacionados con la seguridad no estructural

El sistema de desagüe se encuentra en mal estado, requiriéndose un mantenimiento correctivo en diversas zonas, tomando en cuenta que las tuberías y accesorios son antiguos.

Para el sistema de drenaje pluvial, se requiere mantenimiento correctivo integral ya que se encuentran obstruidas, además se debe implementar sistema de drenaje pluvial en diversas zonas.

Las Puertas en su mayoría son de madera de panel liso, tipo abatible de una hoja, doble hoja y doble hoja en horizontal, evidenciando su deterioro en un 50 % cada una de ellas. El deterioro de las puertas se evidencia en mayor cantidad en los bloques de hospitalización, emergencia adultos, laboratorio, consulta externa pediátrica y centro quirúrgico.

Deterioro en un 40% en Hospitalización (Medicina, cirugía, ginecología y obstetricia), 60 % en hospitalización Traumatología, un 50% en Consulta externa, un 90% en Centro



Quirúrgico, 70% en Emergencia adultos, 70 % en Laboratorio y un 40% en áreas administrativas.

Ventanas con marco de fierro, con vidrio crudo y tipo batiente en los bloques de hospitalización, consulta externa, emergencia y zonas administrativas, en algunos casos se evidencia vidrios rajados vulnerables a desprendimiento, sin embargo, estas han sido laminadas con láminas de seguridad de 4 micras (transparentes y opacas) en los bloques de hospitalización y consulta externa, con el objetivo de mitigar el riesgo de los usuarios.

Los falsos cielos rasos tipo fibra de vidrio, PVC, Drywall y tipo escayola, en los bloques de banco de sangre, Torre Uci, Servicios Generales, Auditorio, Tópico de medicina de Emergencia adultos, Psicología, centro quirúrgico, corredor de Nutrición y Dietética, corredor de acceso a patología y Oficina de archivo central. (Tercer nivel) presentan un deterioro un total del 70%, que en su mayoría son causadas por las filtraciones constantes en el tiempo de invierno y en otros casos por mala manipulación del personal técnico.

Se identificó que en el Centro Quirúrgico existe un deterioro del 80%, un 70% en el corredor de nutrición, un 70% en el acceso hacia patología clínica, 50% en Quimioterapia, 40% en rayos X de consulta externa, 30% en consultorios de pediatría, 30% en la Oficina de servicios generales, 20 % en central de esterilización-Textil entre otros ambientes administrativos, debiendo ser reemplazadas inmediatamente para la continuidad de sus funciones.

Respecto al sistema contra incendios, se identificaron gabinetes de manguera contra incendio en el bloque de hospitalización cerca al hall de ascensores por piso, sin embargo, estos se encuentran inoperativos y en mal estado de conservación, no existe prueba alguna de su funcionamiento. Para el caso de la torre UCI, se identifican 04 gabinetes de manguera contra incendio, uno por piso, con sistema de rociadores, detectores de humo, extintores y alarma sonora, sin embargo, estos no cuentan con alguna prueba de operatividad.

c. Índice de seguridad hospitalaria

La determinación del Índice de Seguridad Hospitalaria, es una nueva forma de manejar el riesgo en el sector salud que permite la vigilancia continua del nivel de seguridad de los establecimientos de salud. La seguridad ya no es considerada como una situación de "sí-o-no" o un "todo-o-nada", sino más bien como un estado intermedio que puede ser mejorado gradualmente.

De acuerdo al siguiente gráfico, el Índice de Seguridad Hospitalaria, se encuentra dentro de la clasificación "B" con 0.36; esto es indicativo que el hospital requiere mejoras urgentes;



tomando en cuenta que el componente estructural presenta varios problemas críticos en zonas más antiguas del hospital.

De la evaluación del componente estructural se obtuvo el siguiente resultado: seguridad estructural alto solo el 4.50%, medio 59.25% y bajo 36.25%. y la seguridad no estructural, alto 7.03%, medio 62.31% y bajo 30.67%.

Tabla 7: CLASIFICACIÓN DEL ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA HNCH 2022

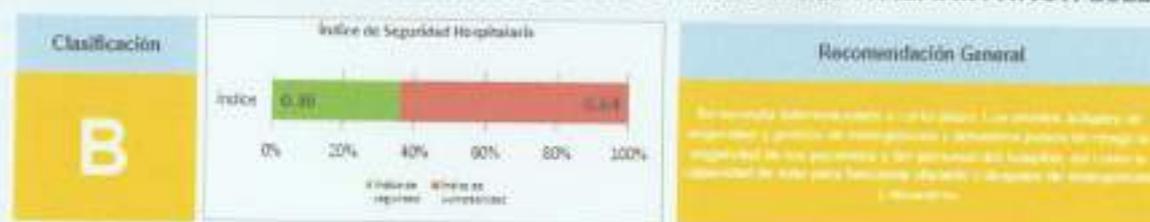
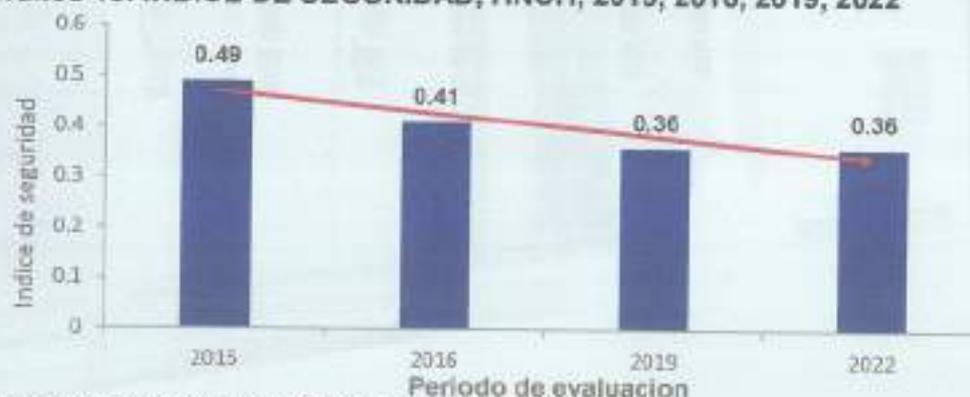


Tabla 8: CLASIFICACIÓN DEL ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA

Índice de seguridad	Categoría	¿Qué se tiene que hacer?
0 - 0.35	C	Se requiere medidas urgentes de manera inmediata ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento no son suficientes para proteger la vida de los pacientes y el personal durante y después del desastre
0.36 - 0.65	B	Se requiere medidas necesarias en el corto plazo ya que los niveles actuales de seguridad de establecimientos pueden potencialmente poner en riesgos a los pacientes, el personal y su funcionamiento durante y después de un desastre
0.66 - 1	A	Aunque es probable que el hospital continúe funcionando en caso de desastre se recomienda continuar con medidas para mejorar la capacidad de respuesta y ejecutar medidas preventivas en mediano y largo plazo para mejorar el nivel de seguridad frente a desastres

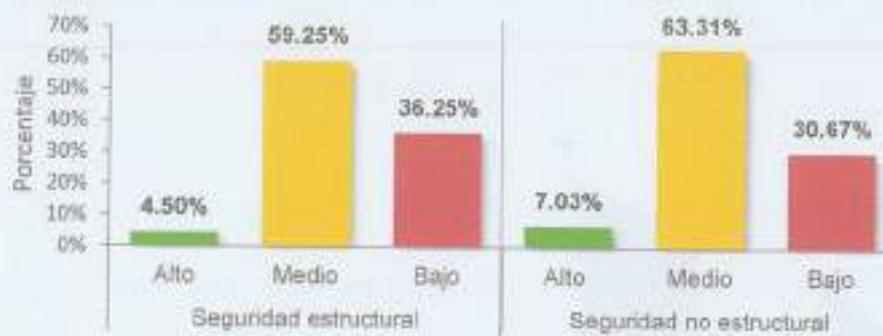
El año 2015 el índice de seguridad del hospital Cayetano Heredia fue 0.49, y en el 2020 fue 0.36, mostrando una disminución de 27%, y en la evaluación que se realizó en el 2022 también el resultado fue 0.36 manteniéndose igual que el índice de seguridad registrado en el 2019.

Gráfico 13: ÍNDICE DE SEGURIDAD, HNCH, 2015, 2016, 2019, 2022



FUENTE: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDOS CRÍTICOS



Gráfico 14: NIVELES DE SEGURIDAD, ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL HNCH 2022

FUENTE: DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDOS CRITICOS

d. Estimación del riesgo y el plan de respuesta frente a situaciones de emergencias y desastres.

El HNCH tiene constituido un grupo de trabajo para la Gestión de Riesgos y Desastres, con R.D. N° 014-2023-HCH/DG, y aprobada el plan de respuesta frente a situaciones de emergencias y desastres, con RD N° 350-2023-HNCH/DG. Con la finalidad de fortalecer la capacidad de respuesta hospitalaria, frente a emergencias por eventos adversos de gran magnitud internos y externos, naturales y/o provocados por el hombre, que pueden constituirse como un desastre, según capacidad de respuesta. Donde en un escenario de guardia diurna regular el director es el que dirige las operaciones y en un escenario de guardia nocturna y feriados el jefe de guardia.

Respuesta en una condición de excepción del hospital Nacional Cayetano Heredia para afrontar una contingencia que genera víctimas en masa.

Cuando el suceso adverso es inminente (disturbios sociales) u ocurre fuera del Hospital y con extensión limitada (fenómenos naturales grandes accidentes) sin afectar la estructura del hospital o el personal del establecimiento, se origina una situación de emergencia tipo "Desastre externo" y su atención requiere el reforzamiento preventivo de los servicios de emergencia para eventual asistencia masiva.

Cuando el impacto del evento destructor daña la estructura del hospital o afecta la integridad de su persona se origina una situación de "Desastre Interno"

Los procesos para la respuesta hospitalaria al desastre: las diversas actividades de la institución se concentran en tres procesos prioritarios:

1. Asistencia sanitaria a siniestrados.
2. Apoyo administrativo y mantenimiento de instalaciones.
3. Comando y comunicaciones



Los jefes de cada Unidad Funcional, Departamento, Servicio son responsables de aplicar los dispositivos de respuesta del plan, verificar las disponibilidad y uso de las tarjetas de acción por su personal, y efectuar la evaluación y control de daños en sus ambientes

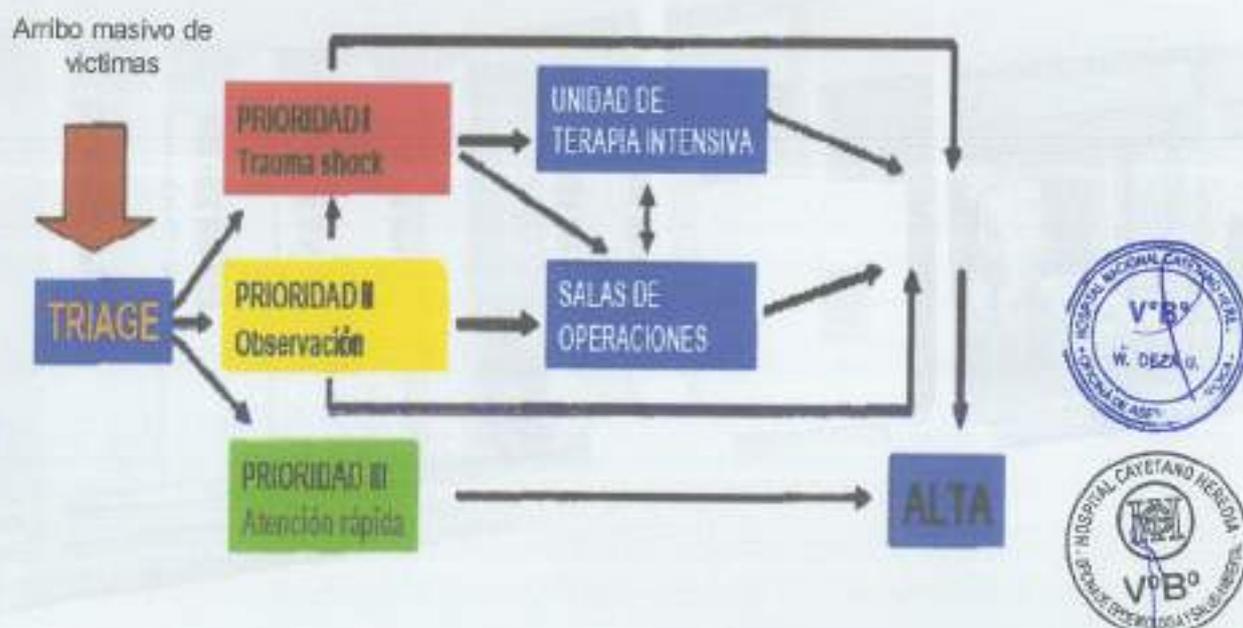
El personal está obligado a participar en los operativos de desastre y en los simulacros y deben conocer su tarjeta de acción principalmente quienes conforman la GTGRD y SCI-H

El personal presente en el hospital durante la catástrofe NO PUEDE ABANDONAR, y los ausentes deben presentarse OBLIGATORIAMENTE sin consultarlo telefónicamente, ingresando por la puerta asignada al personal, identificándose y registrando su hora de llegada.

Gráfico 15: ESTRUCTURA DE LA EMERGENCIA Y DESARROLLO DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA



Gráfico 16: PROCESO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EMERGENCIA MASIVA



2.1.5.6. Equipamiento tecnológico y servicios de hotelería hospitalaria

a. Plan anual de contrataciones inicial de Hospital Nacional Cayetano Heredia

El plan anual de contrataciones inicial y sus modificatorias aprobadas, obedecen en forma estricta y exclusiva, a la satisfacción de las necesidades que requieren diversas áreas del Hospital Nacional Cayetano Heredia, referente a bienes, servicios y obras, para el logro de las actividades previstas en su plan de acción, las mismas que conllevan al logro del Plan Operativo Institucional de la Entidad.

Se aprobó el plan anual de contrataciones iniciales del Hospital Nacional Cayetano Heredia, por un monto total de S/. 5 344 506.63 (Cinco millones trescientos cuarenta y cuatro mil quinientos seis con 63/100 soles), considerándose inicialmente ocho (08) procedimientos de selección para ser desarrollados entre los meses de febrero a julio del 2023, para la adquisición de bienes, servicios u obras a contratar como adquisición de tóner acuerdo marco, adquisición de utilices y materiales de oficina por acuerdo marco, servicio de línea dedicada a internet de 150, adquisición de tela y hule para la confección de ropa hospitalaria, gas licuado de petróleo en balón de 45Kg, gas licuado de petróleo a granel y servicios de seguridad y vigilancia.

a.1. Modificaciones del plan anual de contrataciones 2023

Durante el desarrollo del ejercicio fiscal 2023, se han desarrollado modificaciones al Plan Anual de Contrataciones (PAC) de HNCH, con un total de treinta y dos (32) versiones, incluyéndose ochenta y dos (82) procedimientos después de la primera versión, excluyéndose cuatro (04) procedimientos y dejando sin efecto un (01) que corresponde a la contratación directa, quedando un total de ochenta y cinco (85) procedimientos, que conforman el plan anual de contrataciones 2023 del Hospital Nacional Cayetano Heredia, por un monto de S/. 67 234 959.09 (sesenta y siete millones doscientos treinta y cuatro mil novecientos cincuenta y nueve con 09/100 soles).

Tabla 9: PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES DEL HNCH 2023

Tipo de procedimiento	Cantidad programada	Monto Estimado (S/)
Licitación Pública	11	19 001 543.70
Concurso Público	07	18 513 186.85
Adjudicación Simplificada	24	6 089 752.61
Subasta Inversa Electrónica	18	8 905 106.77
Contratación Directa	15	13 283 228.80
Acuerdo Marco	07	673 053.73
Totales	82	66 465 872.46

FUENTE: OFICINA DE LOGÍSTICA – HNCH



a.2. Plan anual de contrataciones 2023

De los ochenta y cinco (85) procedimientos de selección programados en el PAC 2023, se ha convocado la totalidad de los procedimientos, por un monto de 67 234 959.09 (Sesenta y siete millones doscientos treinta y cuatro mil novecientos cincuenta y nueve con 09/1000 soles).

Tabla 10: AVANCE POR TIPO Y NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS CONVOCADOS HNCH (%)-2023

Tipo de procedimiento programado	Cantidad Programada	Monto estimado (S/.)	Cantidad convocada	Monto convocado (S/.)	Índice de Avance Convocatoria (%)
Licitación Pública	11	19 001 543.70	11	19 001 543.70	100.00%
Concurso Público	07	18 513 186.85	07	18 513 186.85	100.00%
Adjudicación Simplificada	24	6 089 752.61	24	6 089 752.61	100.00%
Subasta Inversa Electrónica	20	9 100 106.77	20	9 110 550.77	100.00%
Contratación Directa	14	12 981 808.80	14	12 981 808.80	100.00%
Acuerdo Marco	09	1 548 560.36	09	920 033.44	100.00%
Totales	85	67 234 959.09	85	66 616 076.17	

FUENTE: OFICINA DE LOGÍSTICA - HNCH

Tabla 11: RESUMEN PORCENTUAL POR MONTOS ESTIMADOS HNCH 2023

INDICADOR DE EVALUACION	MONTOS ESTIMADOS	VALOR INDICADOR 2023
CONVOCADOS	67 234 959.09	100.00%
DESIERTOS	1 864 800.00	2.77%
CANCELADOS	2 742 993.69	4.08%
EXCLUIDOS	4279000.00	6.63%
SIN EFECTO	301420.00	0.46%
EN CURSO	58 043 745.40	86.33%

FUENTE: OFICINA DE LOGÍSTICA - HNCH

De la cantidad de procedimientos de selección convocados por el Hospital Nacional Cayetano Heredia, se adjudicaron setenta y dos (72) procedimientos, por un monto de S/. 53 496 109.91 (cincuenta y tres millones cuatrocientos noventa y seis mil cientos nueve con 91/100 soles)

En términos porcentuales, con relación al número de procedimientos de selección convocados y el número de procedimientos de selección programados, el avance de ejecución del Plan Anual de Contrataciones 2023, es del 100.00% Con relación al número de procedimientos de selección adjudicados y el número de procedimientos de selección



adjudicados y el número de procedimientos de selección programados, el avance de ejecución es del 89.74%

Tabla 12: INDICADOR POR NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS HNCH 2023

Programados	Convocados		Adjudicados	
	Cantidad	%	Cantidad	%
85	85	100	72	84.71%

FUENTE: OFICINA DE LOGÍSTICA – HNCH

b. Plan de mantenimiento preventivo, correctivo de equipos biomédicos y electromecánicos e infraestructura

La unidad de biomédico realiza dos tipos de mantenimiento:

b.1. Mantenimiento preventivo

Este tipo de mantenimiento se ejecuta sobre los equipos operativos, la cual consta de dos maneras, mantenimiento programado se realiza por tiempo u horas de funcionamiento en el compresor se reemplaza los kits de mantenimiento según la cantidad de horas de funcionamiento; mantenimiento de oportunidad se aprovecha el periodo en el que no se está utilizando el equipo para realizar el mantenimiento y evitar cortes en la atención,

b.2. Mantenimiento correctivo

La cual consiste en recuperar la operatividad de un equipo médico, en el caso de encontrarse inoperativo, o en su defecto una extensión del equipo, es decir accesorio o parte del equipo que complementa su funcionamiento; este tipo de mantenimiento se realiza de dos formas: no programado, se da cuando no se tenía un diagnóstico previamente, por lo que es un mantenimiento que primero tendrá que ser revisado para luego evaluar su ejecución; el mantenimiento programado se da cuando se cuanta con un diagnóstico previo a esta pendiente para su ejecución dado a la ausencia de algún repuesto o repuestos necesario,

Durante el año 2023, el mantenimiento de equipos biomédicos, supero en 32% respecto a la meta anual programada, 5% más de mantenimientos ejecutados, durante el año 2022,



Tabla 13: CUMPLIMIENTO DE PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS HNCH 2022-2023

Evaluación año 2022					
Actividad	Tareas	Unidad de Medida	Meta anual programada	Meta ejecutada acumulada	Porcentaje de avance
Atención del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos	Mantenimiento de equipos	OTM	1 000	1 262	126%
	Reposición de equipos biomédicos	Informe	4	0	0%
	Elaboración de informe técnico de reposición, baja de quipos biomédicos	Informe	30	40	133%
	Formulación del plan de mantenimiento y reposición de los equipos biomédicos	Documento	3	1	33%
	Monitorear y evaluar las actividades	Informe	12	12	100%
Evaluación año 2023					
Atención del mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos	Mantenimiento de equipos	OTM	1 000	1 323	132%
	Reposición de equipos biomédicos	Informe	4	0	0%
	Formulación del plan de mantenimiento y reposición de los equipos biomédicos	Documento	3	1	33%
	Monitorear y evaluar las actividades	Informe	12	12	100%

FUENTE: OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y DE MANTENIMIENTO HNCH

2.1.5.7. Disponibilidad sistemas de información como soporte a la gestión

a. Software

Disponemos de las siguientes licencias desactualizadas y deben contar

Tabla 14: LICENCIAS DE LOS SOFTWARE EN EL HNCH 2023

Product Pool *	License Product Family *	License Version	Effective Quantity	Unresolved Quantity
Servers	SQL - Device CAL	2012	1	0
Servers	SQL Server - Standard	2012	1	0
Servers	Windows Server - Device CAL	2008	30	6
Servers	Windows Server - Enterprise	2008 Release 2	2	0
Servers	Windows Server - Standard	2012	2	0
Servers	Windows Server - Standard	2008 Release 2	2	0
Servers	Windows Server Datacenter - 2 Proc	2012 R2	1	0
Servers	Windows Server Datacenter - 2 Proc	2012	1	0
Systems	Windows 7 Pro DVD-Playback		10	0



Tabla 15: SOFTWARE DESARROLLADO SIGEHO V2, HNCH

Nombre de Aplicación Informática	Objetivo
HISTORIA ELECTRONICA EN ATENCION AMBULATORIA	* Genera Hoja HIS, Receta de medicamentos, apoyo al diagnóstico, Interconsultas y ficha de atención. En determinados consultorios
TELECONSULTA (HISTORIA ELECTRONICA)	* Realizar una atención óptima entre el paciente y el profesional a través de una computadora o teléfono a fin de recibir un diagnóstico y tratamiento efectivo
CUENTAS CORRIENTES	* Realizar un control y supervisión del consumo del paciente en el hospital ya sea un ingreso por emergencia, hospitalización, y recién nacidos.
CAJA	* Recaudar fondos para la adquisición de medicamentos, insumos u otros requerimientos para la atención de pacientes del Hospital.
SERVICIO SOCIAL Y BIENESTAR PERSONAL DE	* Convertir la prestación del servicio social en un verdadero acto de reciprocidad para con los pacientes con pocos recursos económicos, a través de beneficios en la rebaja de alguna atención que ofrece el hospital.
ADMISION EMERGENCIA DE	* Registro de pacientes que son derivados por triaje de emergencia a los distintos tópicos del área, para ser atendidos por un equipo de médicos.
LABORATORIO	* Registro de solicitud de exámenes solicitados a los pacientes de emergencia, Consulta Externa y Hospitalización.
RADIOLOGIA	* Realizar exámenes apoyo al diagnóstico para ver en qué situación se encuentra el paciente
MOVIMIENTOS HOSPITALARIO	* Controlar, resguardar y supervisar las Historias clínicas del hospital de pacientes hospitalizados.
ARCHIVO	* Controlar, resguardar y supervisar las Historias clínicas del hospital
ADMISION	* Registrar información de pacientes, como tipo de seguro, con el apoyo de los web servis de la RENIEC, SIS, SITED, ESSALUD.
TRIAJE	* Aplicativo utilizado para derivar a los diferentes Tópicos de emergencia y según la prioridad
FARMACIA V2	* Controlar y resguardar la venta y entrega de medicamentos a los pacientes.
PROGRAMACION CITAS DE	* Control adecuado para registrar citas programadas y adicionales a cada médicos en las diferentes especialidades.
PROGRAMACION HORARIA	* Control y Supervisión en la programación mensual de los médicos que trabajan en las diferentes áreas, con sus respectivos horarios de atención (Días-Horas).
SALA DE OPERACIONES	* Control y supervisión de pacientes programados en consulta externa o emergencia para ser operados ya sea Cirugías mayores o Cirugías menores.
H.C. ELECTRONICA DE TOPICOS DE EMERGENCIA DE	* Atención de pacientes utilizando como herramienta la historia clínica electrónica del tópico de medicina, para registrar todos los diagnósticos, transferencias, recetas y exámenes y apoyo al diagnóstico.
RECIEN NACIDOS	Registrar información de neonatos y madres, como tipo de seguro, con el apoyo de los web servis de: RENIEC, SIS y CNV.
CITAS WEB	Registrar citas programadas y adicionales a pacientes en las diferentes especialidades VÍA INTERNET.
BANCO DE SANGRE	Supervisión y seguimiento de pacientes donantes.
TRAMITE DOCUMENTARIO	Control de documentos internos y externos, herramienta para la toma de decisiones de la Gestión de documentos legales especialmente.
CONSULTA EXTERNA EN PSICOLOGIA (HISTORIA ELECTRONICA)- MAMIS	* Genera Hoja HIS, Receta de medicamentos, apoyo al diagnóstico, Interconsultas y Ficha de Atención.
DONANTES HNCH APP	Aplicativo que permite obtener una Cita para donar sangre, indica el día y la hora, se puede visualizar el tamizaje y puedo ver tamizaje, grupo sanguíneo, resultados realizados por los médicos, etc.
BANCO DE SANGRE WEB	Aplicativo que permite campañas que se van a realizar y donantes de sangre obtener una Cita en las Especialidades que brinda el Hospital.
CITAS HCH APP	Aplicativo que permite obtener una Cita en las Especialidades que brinda el Hospital para pacientes Continuadores.
PARQUEO APP	Aplicativo para registrar personal programado en su turno de trabajo que ingresará con su movilidad al hospital.

Fuente: Unidad de Informática de la Oficina de Estadística e Informática HNCH



2.1.5.8. Gestión de recursos humanos

De 2892 trabajadores en el Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2022 a 2845 en 2023, hubo una reducción de 47 empleados, lo que equivale a un 2% menos. Comparando el personal administrativo entre estos dos años, se nota una disminución del 8%, mientras que el personal asistencial se redujo en un 0.29%. En 2023, la razón entre el personal administrativo y asistencial fue de 1 a 5, es decir, por cada administrativo había 5 asistenciales. En términos porcentuales, el 84% del personal fueron asistenciales y el 16% administrativos, considerando al personal nombrado, CAS y a plazo fijo.

Según la condición laboral, los de plazo fijo disminuyeron en 22% y los de Contrato administrativo de servicios (CAS) en 3% mientras que los nombrados se incrementaron en 1% con respecto al año 2022.

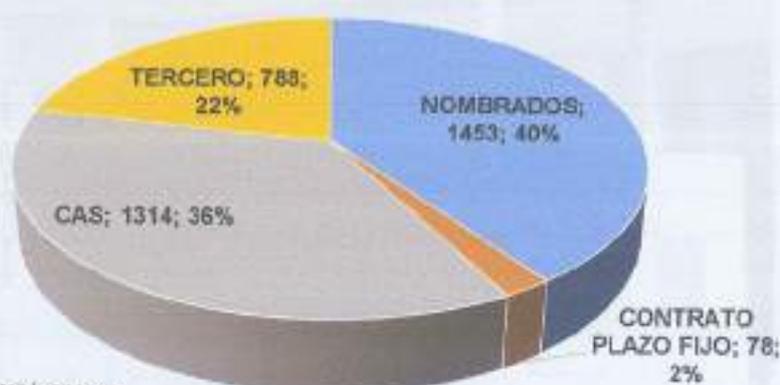
Tabla 16: RECURSOS HUMANOS SEGÚN CONDICIÓN LABORAL HNCH – 2023

Regimen Laboral	Asistencial	% Asistencial	Administrativo	% Administrativo	Total	% Total
NOMBRADOS	1315	91%	138	9%	1453	40%
CONTRATO PLAZO FIJO	63	81%	15	19%	78	2%
CAS	1014	77%	300	23%	1314	36%
TERCERO	409	52%	379	48%	788	22%
TOTAL	2801	77%	832	23%	3633	100%

FUENTE: OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RR.HH.

En el año 2023, en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, el 78% del personal estuvo bajo algún régimen laboral. Los nombrados constituyeron el grupo más grande con un 40%, seguidos por los CAS con un 36%, el 2% tenía contratos a plazo fijo, y el 22% restante correspondía a personal contratado por órdenes de servicios (Terceros).

Gráfico 17: DISTRIBUCIÓN DEL PEA SEGÚN TIPO DE CONTRATO HNCH 2023



FUENTE: OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RR.HH.



Comparado con el año 2022, en 2023 los odontólogos aumentaron un 33%, los psicólogos un 22% y los tecnólogos médicos un 4%, mientras que los técnicos asistenciales disminuyeron un 4%. Durante 2023, de los 2392 empleados asistenciales, la mayoría

fueron técnicos asistenciales, representando el 39%. seguidos por las enfermeras con el 28% y los médicos con el 18%.

Tabla 17: POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA DE PERSONAL ASISTENCIAL, SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL HNCH -2023

Grupo Ocupacional	NOMBRADOS	CPF	CAS	TOTAL	% TOTAL
MEDICO	239	15	183	437	18%
ENFERMERA/O	396	5	303	674	28%
OBSTETRA	44	2	7	53	2%
ODONTOLOGO	13		3	16	1%
TECNOLOGO MEDICO	46	5	21	72	3%
PSICOLOGO	24	1	3	28	1%
TECNICO ASISTENCIAL	453	28	450	941	39%
AUXILIAR ASISTENCIAL	72	4	9	85	4%
OTROS PROFESIONALES	48	3	35	86	4%
TOTAL	1315	63	1014	2392	100%

FUENTE: OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RR.HH.

Al comparar el personal administrativo que trabajó en 2023 con el de 2022, se observó una disminución del 9%. El grupo ocupacional que más redujo su número fueron los profesionales administrativos con un 14%, seguidos por los técnicos administrativos con un 9% y los auxiliares administrativos con un 8%. Por otro lado, los funcionarios aumentaron en un 8%. De los 453 administrativos para el año 2023, el 60% correspondió a técnicos y 29% auxiliares 8% profesionales y 3% funcionarios.

Tabla 18: POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA ADMINISTRATIVA, SEGÚN TIPO DE CONTRATO HNCH - 2023

GRUPO OCUPACIONAL	NOMBRADOS	CONTRATO PLAZO FIJO	CAS	TOTAL	% TOTAL
FUNCIONARIOS			14	14	3%
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	17	1	18	36	8%
TECNICO ADMINISTRATIVO	95	9	166	271	60%
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	25	5	102	132	29%
TOTAL	138	15	300	453	100%

FUENTE: OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RR.HH.



Tabla 19: DISTRIBUCIÓN DE ENFERMERA SEGÚN ESPECIALIDADES Y RÉGIMEN LABORAL HNCH 2023

ENFERMERA/O	CAS	CONTRATO PLAZO FIJO	NONERADOS	TOTAL	% TOTAL
ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	10		15	25	3.7%
CUIDADOS INTENSIVOS	9		11	20	3.0%
PEDIATRIA	1		16	17	2.5%
CENTRO QUIRURGICO	5		9	14	2.1%
CUIDADOS INTENSIVOS - NEONATOLOGIA	5	1	7	13	1.9%
NEFROLOGIA	7	1	5	13	1.9%
ANESTESIOLOGIA			6	6	0.9%
CARDIOLOGIA			6	6	0.9%
CENTRO QUIRURGICO ESPECIALIZADO	1		5	6	0.9%
CUIDADOS INTENSIVOS - PEDIATRIA	1		4	5	0.7%
EMERGENCIAS Y DESASTRES	3		2	5	0.7%
MEDICINA INTERNA			5	5	0.7%
CIRUGIA GENERAL			4	4	0.6%
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA			4	4	0.6%
ONCOLOGIA	1		3	4	0.6%
MEDICINA DE ENFER INFECCIOSAS Y TROPICALES			3	3	0.4%
NEUMOLOGIA			3	3	0.4%
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA			3	3	0.4%
RADIOLOGIA			3	3	0.4%
ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD			2	2	0.3%
CUIDADO EN SALUD DEL NIÑO			2	2	0.3%
CUIDADOS INTENSIVOS - ADULTO	1		1	2	0.3%
DERMATOLOGIA			2	2	0.3%
NEUROLOGIA			2	2	0.3%
OFTALMOLOGIA			2	2	0.3%
PATOLOGIA CLINICA			2	2	0.3%
TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL			2	2	0.3%
UROLOGIA ONCOLOGICA			2	2	0.3%
OTROS	10	0	29	39	5.8%
SIN ESPECIALIDAD	249	3	206	458	68.0%
TOTAL	303	6	366	674	100%

FUENTE: OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RR. HH.



Tabla 20: DISTRIBUCIÓN DE LOS MÉDICOS SEGÚN ESPECIALIDADES MÉDICAS Y RÉGIMEN LABORAL HNCH 2023

MÉDICOS	CAS	CONTRATO PLAZO FIJO	NOMBRADOS	TOTAL	% TOTAL
MEDICINA INTERNA	14	1	5	20	4.8%
MEDICINA INTENSIVA	15	1		16	3.7%
ANESTESIOLOGÍA	11	1	2	14	3.2%
PEDIATRÍA	6		8	14	3.2%
MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	12		1	13	2.9%
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES			12	12	2.7%
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	3	1	6	10	2.3%
CIRUGÍA GENERAL	7		1	8	1.8%
PSIQUIATRÍA	7		1	8	1.8%
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	7			7	1.6%
CENTRO QUIRÚRGICO			6	6	1.4%
NEUMOLOGÍA	5		1	6	1.4%
CUIDADOS INTENSIVOS			5	5	1.1%
EMERGENCIAS Y DESASTRES	5			5	1.1%
ENDOCRINOLOGÍA	3	1	1	5	1.1%
GERIATRÍA	4		1	5	1.1%
MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES	3	1	1	5	1.1%
MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN	3		2	5	1.1%
GASTROENTEROLOGÍA	2	1	1	4	0.9%
PATOLOGÍA CLÍNICA		1	3	4	0.9%
CARDIOLOGÍA	2		1	3	0.7%
CUIDADOS INTENSIVOS - NEONATOLOGÍA			3	3	0.7%
GERIATRÍA	3			3	0.7%
MEDICINA FAMILIAR	3			3	0.7%
MEDICINA ONCOLÓGICA	3			3	0.7%
NEFROLOGÍA	2	1		3	0.7%
NEONATOLOGÍA			3	3	0.7%
NEUROCIRUGÍA	3		1	4	0.9%
CIRUGÍA DE CABEZA, CUELLO Y MANIFIJACIM.	2			2	0.5%
CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	1	1		2	0.5%
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	2			2	0.5%
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	2			2	0.5%
CIRUGÍA PLÁSTICA	1	1		2	0.5%
CUIDADOS EN MEDICINA INTERNA			2	2	0.5%
DERMATOLOGÍA	1		1	2	0.5%
GESTIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN			2	2	0.5%
GESTIÓN EN SERVICIOS DE SALUD			2	2	0.5%
HEMATOLOGÍA	1		1	2	0.5%
INMUNOLOGÍA Y ALERGIAS			2	2	0.5%
MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA	2			2	0.5%
MONITOREO FETAL			2	2	0.5%
OFTALMOLOGÍA	1		1	2	0.5%
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			2	2	0.5%
RADIOLOGÍA	1		1	2	0.5%
REUMATOLOGÍA	1	1		2	0.5%
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	1	1		2	0.5%
UROLOGÍA GENERAL Y ONCOLÓGICA	2			2	0.5%
UROLOGÍA ONCOLÓGICA	2			2	0.5%
CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO			1	1	0.2%
OTROS	15	2	21	38	8.7%
SIN ESPECIALIDAD	24		130	154	34.1%
TOTAL	183	15	235	457	100.0%

FUENTE: OFICINA EJECUTIVA DE GESTIÓN DE RR.HH.

a. Análisis del plan de desarrollo de las personas

En el año 2023 se ha logrado capacitar a 1617 trabajadores, correspondiente al 46,8% (1617/3453) de la Población Económicamente Activa (PEA) del Hospital, alcanzando al 52,4% (842/1608) del personal Nombrados, 48,7% (632/1298) del personal CAS y el 26,1% (143/547) del personal Terceros. Por otro lado, teniendo en cuenta solo los regímenes laborales Nombrado y CAS, el porcentaje de personal capacitado se incrementa a 50,7% (1474/2906). De los 1617 trabajadores capacitados, el grupo ocupacional más



representativo fueron los Técnicos Asistenciales con 672, seguido de las Enfermeras con 523, Médicos con 78, Técnicos Administrativos con 66, Auxiliares Administrativos con 51, Tecnólogos Médicos con 49, Obstetras con 47, entre otros

Tabla 21: DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES CAPACITADOS, SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL Y RÉGIMEN LABORAL HNCH 2023

N°	GRUPO OCUPACIONAL	NOMBRADO	CAS	TERCERO	TOTAL	% TOTAL
1	Técnico Asistencial	309	297	66	672	41.6%
2	Enfermera/O	302	202	19	523	32.3%
3	Médico	46	17	15	78	4.8%
4	Técnico Administrativo	12	43	11	66	4.1%
5	Auxiliar Administrativo	5	32	14	51	3.2%
6	Tecnólogo Médico	34	11	4	49	3.0%
7	Obstetra	40	5	2	47	2.9%
8	Auxiliar Asistencial	28	5	1	34	2.1%
9	Psicólogo	23	2	-	25	1.5%
10	Trabajador/A Social	13	1	2	16	1.0%
	Otros	30	17	9	56	3%
TOTAL		842	632	143	1617	100%

FUENTE: UNIDAD DE GESTIÓN DEL DESARROLLO Y CAPACITACIÓN HNCH

El Órgano con mayor número de personal capacitado es el Departamento de Enfermería con 1022 servidores capacitados, seguido del Departamento de Patología Clínica Y Anatomía Patológica con 114, Departamento de Farmacia con 68, Departamento de Gineco-Obstetricia con 55, Departamento de Nutrición y Dietética con 50, Departamento de Medicina Física y Rehabilitación, y Oficina Ejecutiva de Administración con 40 trabajadores cada una, entre otros.

Tabla 22: DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES CAPACITADOS, SEGÚN ÓRGANO Y RÉGIMEN LABORAL, HNCH 2023

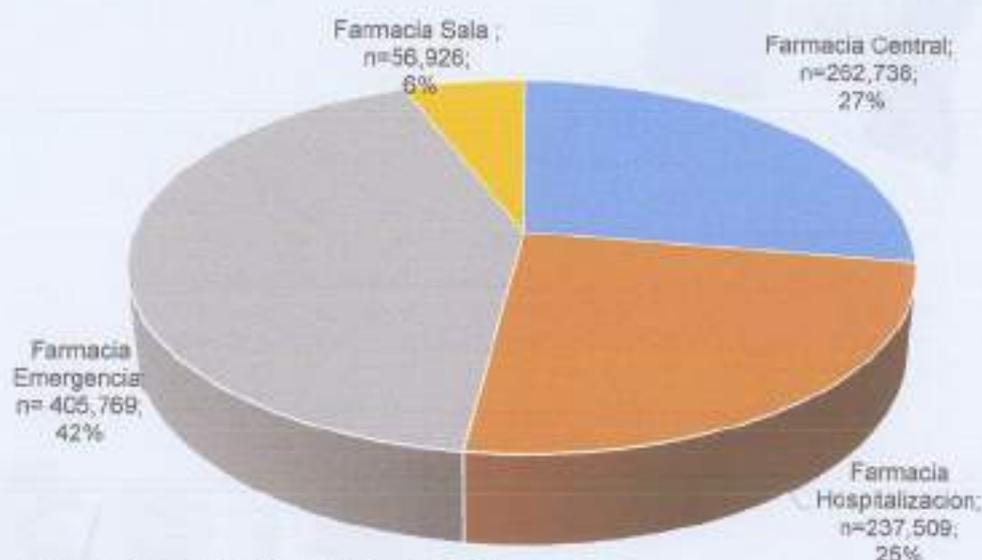
N°	ÓRGANO	Nom	CAS	Tercero	Total	% Total
1	Dep. Enfermería	544	421	57	1022	63.2%
2	Dep Patología Clínica y Anatomía Patológica	57	34	23	114	7.1%
3	Oficina De Estadística E Informática	16	41	21	78	4.8%
4	Dep Farmacia	27	33	8	68	4.2%
5	Dep Gineco-Obstetricia	42	8	5	55	3.4%
6	Dep Nutrición Y Dietética	21	29	1	50	3.1%
7	Dep Medicina Física y Rehabilitación	21	13	6	40	2.5%
8	Ofic. Ejecutiva De Administración	23	14	3	40	2.5%
9	Dep Psicología	23	2	-	25	1.5%
10	Dep. Anestesiología y Centro Quirúrgico	17	4	1	22	1.4%
11	Dep. Servicio Social	17	3	2	22	1.4%
12	Dep. Emergencia y Cuidados Críticos	4	12	1	17	1.1%
13	Dep. Odontología	4	6	-	10	0.6%
14	Ofic. Ejecutiva De Gestión de RRHH	5	3	2	10	0.6%
	Otros	21	10	13	44	2.7%
TOTAL		842	632	143	1617	100.0%

FUENTE: UNIDAD DE GESTIÓN DEL DESARROLLO Y CAPACITACIÓN HNCH



Al comparar el número de recetas atendidas en las cuatro farmacias del hospital, con las que se atendieron en el año 2022, se observó que, en Farmacia Central, fue donde más se incrementó la producción de las recetas atendidas, alcanzando el 31%, en las farmacias de Emergencia y Sala, el incremento fue del 24% para cada uno y en Farmacia de Hospitalización el incremento fue de 2%. Y en general el incremento de las recetas atendidas alcanzó el 20%.

Gráfico 18: RECETAS ATENDIDAS SEGÚN LAS DIFERENTES FARMACIAS DEL HNCH, 2023



FUENTE: DEPARTAMENTO DE FARMACIA

Tabla 24: RECETAS ATENDIDAS SEGÚN LAS DIFERENTES FARMACIAS DEL HNCH 2022-2023

Farmacia	Año 2022	% Año 2022	Año 2023	% Año 2023	% de crecimiento de producción (2022-2023)
Farmacia Central	200 248	25%	262 738	27%	31%
Farmacia Hospitalización	232 446	29%	237 509	25%	2%
Farmacia Emergencia	326 875	41%	405 769	42%	24%
Farmacia Sala	45 943	6%	56 926	6%	24%
Total	805 512	100%	962 942	100%	20%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE FARMACIA

La implementación del sistema de Dosis Unitaria en las áreas de Hospitalización, solo alcanza el 96% hasta el año 2023, por deficiencia de recursos humanos y técnicos. Los servicios donde no se han implementado son Trauma Shock, Emergencia Pediátrica, Trasplante renal, Recuperación y UCA que conjuntamente representan el 4%.



Tabla 25: COBERTURA DEL SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIA HNCH 2022-2023

Sistema de dispensación por dosis unitaria	Servicios de hospitalización	N° de camas	% Cobertura 2022	% Cobertura 2023
Implementado	UCI Recién nacido, UCI Medicina, UCI Quirúrgico, UCI Pediatría, Recién nacidos Intermedios, Atención Inmediata, Ginecología Obstetricia, Medicina A, Medicina B, Pediatría I, Pediatría Intermedios, Pediatría II, Tropicales, Cirugía A y B, CENEX, Traumatología, Tópico de Cirugía, Tópico de Medicina, Observación Emergencia, UCI I y II, Oncología, Medicina C	494	96%	96%
No implementado	Trauma Shock, Emergencia Pediátrica, Trasplante renal, Recuperación, UCA	21	4%	4%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE FARMACIA

Durante el año 2023 en el departamento de farmacia se han atendido 205 984 pacientes de los cuales al 0.06%(125) se les realizó seguimiento fármaco terapéutico, de estos el 94%(118) presentó problemas relacionados a medicamentos, estos problemas principalmente se dieron en el primer trimestre del 2023 con 24, 17, y 20 casos.

Los pacientes que forman parte del seguimiento fármaco terapéutico resulta inferior al 1%, de los cuales generalmente el 100% se asocia a problemas relacionados con medicamentos y sobre los mismos se realizan las intervenciones.

2.1.5.10. Gestión financiera

a. Ejecución presupuestal de ingresos

El Ingreso total acumulado al 31 de diciembre de 2023 del Hospital Cayetano Heredia, por toda Fuente de Financiamiento, alcanzó la suma total de S/. 61,728,677.16, monto que representa el 113.67% del Presupuesto Institucional Modificado. Al comparar con el ingreso acumulado en el año 2022 en incremento fue de S/ 3 418 773.16 lo que representa 6%.

Tabla 26: INGRESOS RECAUDADOS HNCH AL 31 DE DICIEMBRE - 2023

Rubro	PIA	PIM	Recaudado	Avance-%
00: RECURSOS ORDINARIOS	0.00	0.00	6 973 934.18	-
09: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	0.00	0.00	0.00	-
19: RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CRÉDITO	0.00	0.00	4 436.41	-
13: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00	54 306 193.00	54 750 306.57	100.82%
TOTAL	0.00	54 306 193.00	61 728 677.16	113.67%

FUENTE: SISTEMA SIAF



Por la Fuente de Financiamiento RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS, no se tiene Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) por el Decreto Supremo N°043-2022, cuyo Artículo 3 de los Recursos que forman parte del Tesoro Público a partir del Año Fiscal 2023, indica que "Son recursos del Tesoro Público los provenientes de tasas, ingresos no tributarios y multas que recauden a partir del Año Fiscal 2023 las entidades comprendidas en el alcance señalado en el artículo 2 del presente Decreto Supremo, provenientes de: tasas, ingresos no tributarios y multas que recauden a partir del año fiscal 2023.

Por la Fuente de Financiamiento Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito (ROOC), el Hospital Cayetano Heredia ha cargado financieramente el monto de S/. 4,436.41 en el clasificador 1.5. 5 1. 4 98 INGRESOS EXCEPCIONALES. Sin embargo, dicho importe no ha sido incorporado como Marco Presupuestal, ya que no ha sido transferido vía documento oficial por parte del Ente Rector.

La Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias tiene un PIM de S/. 54,306,193.00, correspondiendo S/. 52,840,222.00 a transferencias financieras del Seguro Integral de Salud – SIS y S/. 1,465,971.00 a incorporación de presupuesto por Saldo de Balance.

b. Análisis por fuente de financiamiento

b.1. Recursos ordinarios

Los ingresos por Venta de Bienes, son generados por la venta de medicinas e insumos médicos que son abastecidos a través del servicio de Farmacia, representando el 17.76% del total recaudado por esta fuente de financiamiento.

La venta de servicios, involucra la atención médica y dental, el servicio de exámenes de Laboratorio, Diagnóstico por imágenes (Rayos X), el servicio de Hospitalización, el servicio de emergencia, cirugía, etc. En este ítem se logró una recaudación de 52.74% respecto al Total de la recaudación.

El concepto de Multas y Sanciones No Tributarias, tiene una participación del 26.81% del total recaudado. Esto es producto del seguimiento y mejor control para la aplicación de las penalidades por incumplimiento de los cronogramas de entrega de los bienes y servicio de los proveedores.



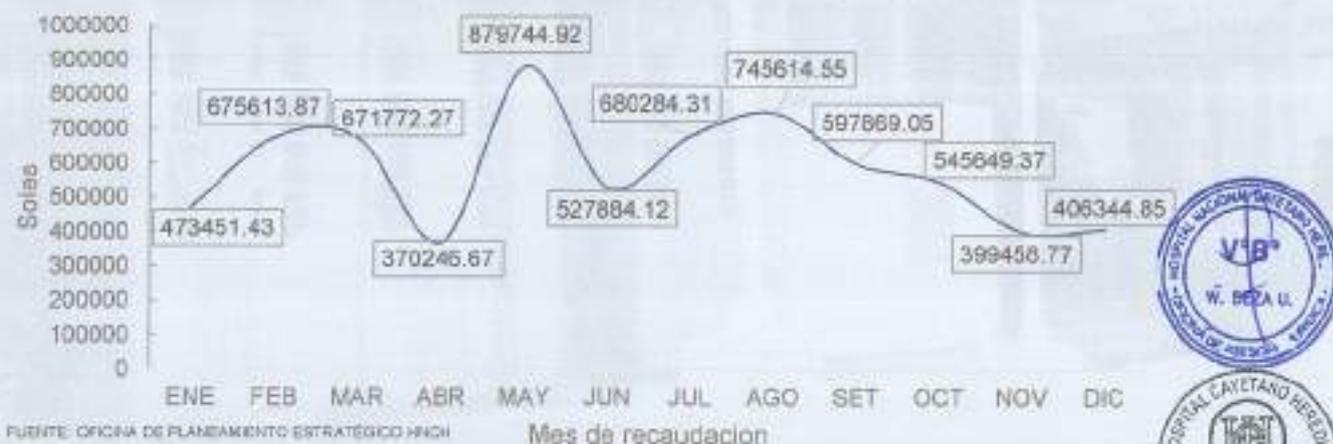
Tabla 27: PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN DE INGRESOS A DICIEMBRE 2023

DETALLE DE GENERICA	SUB GENERICA / ESPECIFICA	PIA	PIM	RECAUDADO ENE A DIC 2023	% RESPECTO AL TOTAL DE RECAUDACION
TOTAL 1.3 VENTA DE BIENES Y SERVICIOS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS		0.00	0.00	5,104,317.66	73.19%
1.3 VENTA DE BIENES Y SERVICIOS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS	SUB TOTAL 1.3.1 VENTA DE BIENES	0.00	0.00	1,238,467.95	17.76%
	13.16.12 MEDICINAS	0.00	0.00	1,238,685.09	17.73%
	13.16.14 FARMACIA	0.00	0.00	1,772.86	0.03%
	SUB TOTAL 1.3.2 DERECHOS Y TASAS ADMINISTRATIVOS	0.00	0.00	187,873.91	2.69%
	1.3.24.14 CERTIFICADOS	0.00	0.00	54,710.97	0.78%
	1.3.24.199 OTROS DERECHOS ADMINISTRATIVOS DE SALUD	0.00	0.00	133,162.94	1.91%
	SUB TOTAL 1.3.3 VENTA DE SERVICIOS	0.00	0.00	3,677,985.80	52.74%
	13.34.11 ATENCION MEDICA	0.00	0.00	931,612.03	13.36%
	13.34.12 ATENCION DENTAL	0.00	0.00	73,090.80	1.05%
	13.34.13 EXAMEN PSICOLOGICO Y/O SIQUIATRICA	0.00	0.00	76,031.58	1.09%
	13.34.14 SERVICIO DE EMERGENCIA	0.00	0.00	66,986.27	0.93%
	13.34.15 CIRUGIA	0.00	0.00	122,544.24	1.76%
	13.34.16 HOSPITALIZACION	0.00	0.00	250,300.90	3.59%
	13.34.21 EXAMENES DE LABORATORIO	0.00	0.00	1,291,846.08	18.52%
	13.34.23 ELECTROCARDIOGRAMA	0.00	0.00	16,142.00	0.23%
	13.34.24 DIAGNOSTICOS POR IMAGENES (RAYOS X, ECOGRAFIAS, TOMOGRAFIAS, OTROS)	0.00	0.00	583,490.46	8.37%
	13.34.25 EXAMEN DE AUDIOMETRIA	0.00	0.00	622.2	0.01%
	13.34.31 FISIOTERAPIA	0.00	0.00	67,161.03	0.96%
	13.34.399 OTROS SERVICIOS DE SALUD	0.00	0.00	0	0.00%
	13.35.11 EDIFICIOS E INSTALACIONES	0.00	0.00	0	0.00%
13.35.21 VEHICULOS DE TRANSPORTE	0.00	0.00	5,278.00	0.09%	
13.39.23 SERVICIOS DE INVESTIGACION Y DESARROLLO	0.00	0.00	169,880.21	2.44%	
TOTAL 1.5 OTROS INGRESOS		0.00	0.00	1,869,616.52	26.81%
1.5 OTROS INGRESOS	SUB TOTAL 1.5.2 MULTAS Y SANCIONES NO TRIBUTARIAS	0.00	0.00	1,869,616.52	26.81%
	1.5.22.199 OTRAS SANCIONES	0.00	0.00	1,869,616.52	26.81%
TOTAL RECAUDACION		0.00	0.00	6,973,934.18	100.00%

FUENTE: OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO HNCH

Como se puede observar en el siguiente gráfico, de los ingresos durante el año 2023, el mes de mayo refleja el mayor nivel de captación con el 12.61% del total recaudado y el mes de abril, el nivel más bajo con 5.31%.

Gráfico 19: EVOLUCIÓN DE LA RECAUDACIÓN HNCH 2023



b.2. Recursos por operaciones oficiales de crédito

El Hospital Cayetano Heredia ha cargado financieramente el monto de S/. 4,436.41 en el clasificador 1.5. 5 1. 4 98 INGRESOS EXCEPCIONALES. Sin embargo, dicho importe no ha sido incorporado como Marco Presupuestal, ya que no ha sido transferido vía documento oficial por parte del Pliego Ministerio de Salud.

En esta fuente de financiamiento, la estructura de ingresos se muestra a continuación:

b.3. Donaciones y transferencias

Los recursos en esta fuente, corresponden a las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud-SIS, consideradas en el presupuesto Institucional de Apertura (PIA) y las que se fueron incorporando en el transcurso del año 2023.

La estructura de ingresos en Donaciones y Transferencias es la siguiente:

Tabla 28: PRESUPUESTO Y EJECUCIÓN DE INGRESOS HNCH A DICIEMBRE DEL 2023

DETALLE DE GENÉRICA	SUB GENÉRICA/ ESPECÍFICA	PIM	INGRESOS A DICIEMBRE 2023	PORCENTAJE %
TOTAL 1.4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS		52 840 222	53 238 522	97.24%
1.4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	SUB TOTAL 1.4.1 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS CORRIENTES	52 840 222	53 238 522	97.24%
	1.4.13.11 DEL GOBIERNO NACIONAL	52 840 222	53 238 522	97.24%
TOTAL 1.9 SALDOS DE BALANCE		1 465 971	1 511 785	2.76%
1.9 SALDOS DE BALANCE	SUB TOTAL 1.9.1 SALDOS DE BALANCE	1 465 971	1 511 785	2.76%
	1.9.11.11 SALDOS DE BALANCE	1 465 971	1 511 785	2.76%
TOTAL INGRESOS DONACIONES Y TRANSFERENCIAS		54 306 193	54 750 307	100.82%

FUENTE: OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO HNCH

c. Ejecución presupuestal de gastos

A diciembre del 2023, el Hospital Nacional Cayetano Heredia alcanzó una ejecución presupuestal, a nivel de toda fuente de financiamiento, de S/. 283,958,320.00 que representa el 98.74% en relación al Presupuesto Institucional Modificado (PIM), como se detalla

La Ejecución Presupuestal en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios alcanzó el 98.60% y en Donaciones y Transferencias la ejecución de gasto ascendió a S/. 53,947,637.00, representando el 99.34% respecto al PIM.



Tabla 29: PRESUPUESTO INSTITUCIONAL DE GASTO NIVEL DE FUENTE DE FINANCIAMIENTO HNCH 2023

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIA	PIM	DEVENGADO	SALDO	AVANCE %
00 RECURSOS ORDINARIOS	190 234 741	233 288 096	230 010 984	3 277 112	98.60%
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0	54 306 193	53 947 637	358 556	99.34%
TOTAL DEVENGADO POR FTE. FTO.	190 234 741	287 594 289	283 958 620	3 635 669	98.74%

FUENTE: OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO HNCH

c.1. Nivel de genérica de gasto a toda fuente de financiamiento

Como se puede ver, la ejecución (devengado) al 31 de Diciembre del 2023 en la genérica 2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES fue de S/.110,327,501.00, representando el 98.13% en relación al PIM; 2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES ejecutó S/.8,648,857.00, que representa 99.08% respecto al PIM; 2.3 BIENES Y SERVICIOS con S/.163,395,298.00, representa el 99.17% de ejecución con respecto al PIM; 2.5 OTROS GASTOS, ejecutó el 99.06% (S/.252,053.00) del PIM y 2.6 ADQUISICIÓN DE ACTIVOS NO FINANCIEROS, que ejecutó S/.1,334,911.00, representa el 94.35% en relación al PIM.

Por toda fuente de financiamiento se logró un avance de ejecución de 98.74% con respecto al PIM.

Tabla 30: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL A NIVEL DE GRUPO GENÉRICA DE GASTO A TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO A DICIEMBRE 2023

GENÉRICA DE GASTO	PIA	PIM	DEVENGADO	SALDO	AVANCE %
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	99 431 829	112 425 675	110 327 501	2 098 174	98.13%
2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	8 162 461	8 729 218	8 648 857	80 361	99.08%
2.3 BIENES Y SERVICIOS	82 640 451	164 770 153	163 395 298	1 374 855	99.17%
2.5 OTROS GASTOS	0	254 443	252 053	2 390	99.06%
2.6 ADQUISICIÓN DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	1 414 800	1 334 911	79 889	94.35%
A TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO	190 234 741	287 594 289	283 958 620	3 635 669	98.74%

FUENTE: OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO HNCH



c.2. A Nivel de programas presupuestales

El Presupuesto Institucional Modificado de la Entidad consideró, a diciembre del 2023, los once (11) Programas Presupuestales con los que cuenta, que representan en conjunto el 25.35% (S/. 71,981,464.00) del total del presupuesto ejecutado. El Hospital Cayetano Heredia cuenta además con dos (02) Categorías Presupuestales (No Programas) que representan el 74.65% (S/. 211,977,156.00) del total de presupuesto ejecutado (283,958,620.00), que se detallan a continuación:

Tabla 31: A NIVEL DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES HNCH 2023

A TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO	EJECUCIÓN 2023		
	PROGRAMAS PRESUPUESTALES	PIM	DEVENGADO
TOTAL PROG.PRESUPUESTALES - PpR	72 803 073	71 981 464	98.87%
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	12 735 569	12 632 582	99.19%
0016 TBC-VIH-SIDA	5 635 910	5 510 107	97.77%
0017 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS	1 094 962	1 086 787	99.25%
0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	4 195 401	4 177 076	99.56%
0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	16 361 778	16 003 271	97.81%
0068 REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	660 480	624 680	94.58%
0104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	23 728 634	23 647 625	99.66%
0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	2 559 377	2 545 198	99.45%
0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	2 256 994	2 213 908	98.09%
1001 PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3 023 970	2 996 721	99.10%
1002 PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA REDUCCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	550 000	543 510	98.82%
TOTAL NO PpR	214 791 216	211 977 156	98.69%
9001 ACCIONES CENTRALES	20 589 372	19 711 963	95.74%
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	194 201 844	192 265 194	99.00%
TOTAL, PROGRAMAS Y NO PROGRAMAS	287 594 289	283 958 620	98.74%

FUENTE: OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO - HNCH



La Ejecución del Gasto (devengado) en los Programas Presupuestales (PpR): Programa 0002 SALUD MATERNO NEONATAL tiene una ejecución de S/.12,632,582.00, que representa el 99.19% de avance con respecto al PIM; Programa 016 TBC-VIH/SIDA tiene una ejecución de S/.5,510,107.00, que representa el 97.77% de avance con respecto al PIM; Programa 0017 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONOSIS tiene una ejecución de S/.1,086,787.00, que representa el 99.25% de avance con respecto al PIM; Programa 018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES tiene una ejecución de S/.4,177,076.00, que representa el 99.56% de avance con respecto al PIM; Programa 0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER tiene una ejecución de S/.16,003,271.00, que representa un avance de 97.81% con respecto al PIM; Programa 068 REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES tiene una ejecución de S/.624,680.00 que representa un avance de 94.58% con respecto al PIM; Programa 104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS tiene una ejecución de S/.23,647,625.00, que representa un avance de 99.66% con respecto al PIM; Programa 129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD tiene una ejecución de S/.2,545,198.00, que representa un avance de 99.45% con respecto al PIM; Programa 131 CONTROL Y PREVENCIÓN DE SALUD MENTAL tiene una ejecución de S/.2,213,908.00, que representa un avance de 98.09% con respecto al PIM; Programa 1001 PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO tiene una ejecución de S/.2,996,721.00, que representa un avance de 99.10% con respecto al PIM y Programa 1002 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA REDUCCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER terminó el año con una ejecución de S/.548,510.00, que representa el 98.82% del PIM asignado.

En relación a los Categorías Presupuestales No PpR (9001 ACCIONES CENTRALES y 9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS), éstas tuvieron un avance de 95.74% y 99.00%, respectivamente, en comparación al PIM.

Asimismo, se puede observar que la ejecución por toda Fuente de Financiamiento de los Programas Presupuestales es de 98.87% y de las Categorías Presupuestales No PpR es de 96.69%, respecto al Presupuesto Institucional Modificado (PIM), con un avance total de ejecución de 98.74%.

d. Programas presupuestales

d.1. Estrategia de prevención y control de la tuberculosis

De la intensidad de los sintomáticos respiratorios examinados (3 587), de la población atendida, la cobertura alcanzada fue de: 220 BKFP (6.1%) relacionado al rendimiento de



baciloscopias positivas, evidenciando al HNCH, como un establecimiento de salud con alta carga de casos de tuberculosis BKFP y de alto riesgo en transmisión de esta enfermedad.

Del total de casos con TB atendidos (569) que recibieron tratamiento, el 3.9%(22) presentaron reacciones adversas a medicamentos antituberculoso.

El porcentaje de personal de salud que fueron atendidos por tuberculosis fueron 8 casos, lo que representa el 0.22% del total de trabajadores.

Tabla 32: ACTIVIDADES Y METAS DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS HNCH - 2023

ID Actividad Operativa	Actividad Operativa	META FISICA (R) ANUAL 2023	META FISICA EJECUTADA ANUAL 2023	ALERTA 2023 SEMAFORO
4396201	IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE	3582	3587	100.14%
4396202	SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE BACILOSCOPIA NEGATIVA	2453	2495	101.71%
4396401	DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	175	366	209.14%
4396402	DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	209	203	97.13%
4397301	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIH/SIDA	80	74	92.50%
4397302	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELLITUS	49	45	91.84%
4397303	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENCIA RENAL	9	9	100.00%
4396505	ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSOS	22	22	100.00%
4396506	ATENCION DE COMPLICACIONES QUE REQUIEREN HOSPITALIZACION DE PACIENTES EN TRATAMIENTO	325	309	95.08%
4395701	SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	3564	3564	100.00%
4397201	ATENCIÓN CURATIVA PARA PAT CON ESQUEMAS PARA TB XDR	14	14	100.00%

d.2. Estrategia medicina fisica y rehabilitación

En el Departamento de Medicina Física y Rehabilitación del HNCH, en términos de las metas físicas alcanzadas para el año 2023, el 38% de las actividades operativas excedieron las metas previstas, el 46% cumplieron completamente con las metas programadas, y el 17% de las actividades lograron entre el 90% y el 99% de las metas fijadas



Tabla 33: REPORTE DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ANUAL DE LAS ACTIVIDADES Y METAS DEL POI HNCH - 2023

Categoría	ID Actividad Operativa	Actividad Operativa	Meta física (R) Anual	Meta física ejecutada anual	ALERTA SEMAFORO
Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad	5004449	Capacitación en medicina de rehabilitación	39	45	115.38%
	515001	Lesiones medulares	700	700	100.00%
	515002	Amputados de miembro inferior	375	375	100.00%
	515003	Amputados de miembro superior	18	84	466.67%
	515004	Enfermedad muscular y unión mio neural	23704	23704	100.00%
	515005	Lesiones del nervio periférico	1278	1244	97.34%
	515006	Trastornos del desarrollo de la función motriz	25544	25562	100.07%
	515007	Enfermedad articular degenerativa	13494	13494	100.00%
	515008	Enfermedad cerebro vascular	7064	7291	103.21%
	515009	Encefalopatía infantil	1153	1153	100.00%
	515010	Enfermedad de Parkinson	1185	1185	100.00%
	515011	Síndrome de Down	2019	2128	105.40%
	515012	Trastornos posturales	18051	18009	99.77%
	515101	Hipoacusia y/o sordera	31	31	100.00%
	515102	Baja visión y/o ceguera	19	18	94.74%
	515103	Sordera	140	140	100.00%
	515104	Parálisis cerebral infantil	2757	2974	107.87%
	515105	Enfermedad cerebro vascular	1428	1428	100.00%
	515201	Trastornos de aprendizaje	1323	1323	100.00%
	515202	Retraso mental: leve, moderado, severo	1858	1858	100.00%
	515203	Trastornos del espectro autista	4495	4623	102.85%
	515204	Otros trastornos de salud mental	1115	1013	90.85%
	5005153	Certificación de discapacidad	212	212	100.00%
	5005154	Certificación de incapacidad para el trabajo	48	50	104.17%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN HNCH

d.3. Psicología

Habilitación al 90% del sistema de Historia Clínicas digitales lo cual permitió el acceso y atención oportuna de los usuarios con problemas psicológicos, emocionales, de salud mental, casos de violencia familiar, TDH, TEA.

Tabla 34: PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y METAS FÍSICAS AÑO 2023

Cod. Actividad Presupuestal	Actividad Presupuestal	META 2023	META REPROGRAMADA	META ACUMULADA	% AVANCE
5005188	Tallaje de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales	12	21	12	57%
5005280	Tallaje de niños y niñas de 0 a 17 años con déficit en sus habilidades sociales, trastornos mentales y del comportamiento y/o problemas psicosociales propios de la infancia y la adolescencia	48	736	836	114%
5005189	Tratamiento de personas con problemas psicosociales	1329	1274	1120	88%
5005281	Tratamiento ambulatorio de niños y niñas de 0 a 17 años con trastornos mentales y del comportamiento y/o problemas psicosociales propios de la infancia y la adolescencia	2400	1948	1915	98%
5005190	Tratamiento ambulatorio de personas con trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y de ansiedad	38208	4855	4879	102%
5005191	Tratamiento con internamiento de personas con trastornos afectivos y de ansiedad	4	153	189	124%
5005196	Tratamiento ambulatorio de personas con síndrome o trastorno psicótico	5770	450	562	122%
5005198	Tratamiento con internamiento de personas con síndrome o trastorno psicótico	4	20	37	185%
5005197	Rehabilitación psicosocial de personas con síndrome o trastorno esquizofrénico	4	2227	2575	116%
5005195	Tratamiento con internamiento de pacientes con trastorno del comportamiento debido al consumo de alcohol	3	6	5	83%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA-HNCH



d.4. Ginecología

En Consulta Externa se observa que Ginecología representó el 59.74% de las atenciones, seguido por Obstetricia con el 29.04%, medicina reproductiva tuvo un porcentaje de 11.22% fundamentalmente en Planificación Familiar.

En Intervenciones Quirúrgicas, las intervenciones ginecológicas representaron el 31.62% de todas las cirugías realizadas del departamento, mientras que las obstétricas constituyeron el 68.38%.

En cuanto a Procedimientos, las ecografías ginecológicas abarcaron el 37.94% del total. Otros procedimientos como NST, ecografías obstétricas, y ecografías Doppler representaron el 56.58% del total, y otros procedimientos quirúrgicos menores representaron el 5.48%.

Tabla 35: PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y METAS FÍSICAS AÑO 2023

Cod.Actividad Presupuestal	Actividad Presupuestal	META 2023	META ACUMULADA	% Avance
5000058	Brindar servicios de salud para prevención del embarazo a adolescentes	50	679	1358%
5000037	Brindar atención prenatal reenfocada	144	79	55%
5000044	Brindar atención a la gestante con complicaciones	10419	15099	145%
5000045	Brindar atención de parto normal	650	441	68%
5000046	Brindar atención del parto complicado no quirúrgico	1150	1007	88%
5000047	Brindar atención del parto complicado quirúrgico	2500	2220	89%
5000048	Atender el puerperio	350	1053	301%
5000049	Atender el puerperio con complicaciones	350	578	165%
5000050	Atender complicaciones obstétricas en unidad de cuidados intensivos	42	41	98%

2.1.5.11. Aseguramiento de salud

El aseguramiento de salud es un sistema diseñado para garantizar que las personas tengan acceso a servicios de atención médica cuando los necesiten, sin enfrentar dificultades financieras significativas

En el Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el año 2023, se atendió por tres tipos de financiamiento, pegante, sistema integral de salud (SIS), seguro de accidentes de tránsito (SOAT)

a. Atención según tipo de financiamiento en el servicio de Hospitalización

Durante el año 2023, el Hospital Nacional Cayetano Heredia atendió a 15,653 pacientes en sus servicios de hospitalización. De estos, el 96.2% fue financiado por el Sistema Integrado de Salud (SIS), el 3.3% por los propios pacientes y el 0.5% por el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT).



**Tabla 36: EGRESOS DE PACIENTES, SEGÚN TIPO DE FINANCIAMIENTO Y SEXO
UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023**

FINANCIA MAS	MAS	% MAS	FEM	%FEM	TOTAL	% TOTAL
PAGANTE	243	2%	275	53%	518	3.3%
SIS	4928	31%	10135	67%	15063	96.2%
SOAT	50	0%	22	31%	72	0.5%
TOTAL	5221	33%	10432	67%	15653	100.0%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

Del 96.2%(15 063 pacientes) financiados por el SIS, el 27% fue del servicio de Obstetricia, 13% Cirugía B, 10% Ginecología, Cirugía A, pediatría I, con 8% cada uno.

**Tabla 37: EGRESOS DE PACIENTES, SEGÚN TIPO DE FINANCIAMIENTO Y
SERVICIO, UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023**

N° SERVICIO	PAGANTE	% PAGANTE	SIS	% SIS	SOAT	% SOAT	TOTAL	% TOTAL
1 CIRUGIA A	66	13%	1 237	8%	11	15%	1 314	8%
2 CIRUGIA B	113	22%	1 890	13%	3	4%	2 006	13%
3 GINECOLOGIA	64	12%	1 519	10%	2	3%	1 585	10%
4 MEDICINA A	23	4%	566	4%			589	4%
5 MEDICINA B	23	4%	777	5%	2	3%	802	5%
6 MEDICINA C	12	2%	431	3%			443	3%
7 MEDICINA TROPICAL	25	5%	575	4%			600	4%
8 NEUMOLOGIA	9	2%	293	2%			302	2%
9 OBSTETRICIA	35	7%	4 042	27%			4 077	26%
10 ONCOLOGÍA MÉDICA	27	5%	579	4%			606	4%
11 PEDIATRIA 1	33	6%	1 209	8%			1 242	8%
12 PEDIATRIA 2	24	5%	815	5%			839	5%
13 TRAUMATOLOGIA ADULTO	52	10%	921	6%	51	71%	1 024	7%
14 TRAUMATOLOGIA NIÑO	9	2%	86	1%	3	4%	98	1%
15 UNIDAD TRANSPLANTE RENAL	3	1%	123	1%			126	1%
TOTAL	818	100%	15 063	100%	72	100%	15 653	100%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

b. Financiamiento de pacientes en el servicio de Emergencia

De las 136 866 atenciones que se realizaron la UPSS de emergencia durante el año 2023, el 90% (123 223) fueron atendidos o financiados mediante el Sistema Integral de Salud (SIS), 9.5% abonaron los mismos pacientes, y 0.5% por el Seguro Obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT).

**Tabla 38: ATENCIONES SEGÚN TIPO DE FINANCIAMIENTO Y SEXO EN UPSS
EMERGENCIA HNCH 2023**

FINANCIA	MAS	% MAS	FEM	% FEM	TOTAL	% TOTAL
PAGANTE	5 897	4.3%	7 086	5%	12 983	9.5%
SIS	47 920	35.0%	75 303	55%	123 223	90.0%
SOAT	322	0.2%	338	0%	660	0.5%
TOTAL	54 139	40%	82 727	60%	136 866	100.0%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH



Los pacientes que fueron financiados por el Seguro Integral de Salud en la UPSS de Emergencia, principalmente fueron atendidos en los servicios de Tópico de medicina con el 47.8%, Tópico de pediatría con el 16.1%, Tópico de Cirugía 15.6%, Gineco- Obstetricia con el 11%.

Tabla 39: ATENCIONES DE PACIENTES, SEGÚN TIPO DE FINANCIAMIENTO, UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

Nº	TOPICO	PAGANTE	% PAGANTE	SIS	% SIS	SOAT	% SOAT	TOTAL	% TOTAL
1	CARE	264	2.0%	2 016	1.6%			2 280	1.7%
2	CIRUGIA	2 734	21.1%	18 271	14.8%	400	60.6%	21 405	15.6%
3	CIRUGIA-TRAUMA	1 316	10.1%	6 417	5.2%	175	26.5%	7 908	5.8%
4	GINECO-OBST.	795	6.1%	14 595	11.8%	9	1.4%	15 399	11.3%
5	MEDICINA	5 603	43.2%	59 755	48.5%			65 358	47.8%
6	PEDIATRIA	1 922	14.8%	20 012	16.2%	58	8.8%	21 992	16.1%
7	PRE-TRIAJE COVID	20	0.2%	38	0.0%			58	0.0%
8	SHOCK TRAUMA	299	2.3%	1 938	1.6%	13	2.0%	2 250	1.6%
9	SHOCK TRAUMA - PEDIATRIA	25	0.2%	159	0.1%	4	0.6%	188	0.1%
10	SHOCK TRAUMA PEDIATRIA	5	0.0%	22	0.0%	1	0.2%	28	0.02%
TOTAL		12 983	100.0%	123 223	100.0%	660	100.0%	136 866	100%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

c. Financiamiento de pacientes en el servicio Consulta Externa

En la UPSS de Consulta Externa, las atenciones médicas que fueron realizadas, principalmente fueron financiadas por el Sistema Integral de Salud (SIS) Agrupando al 86% seguido por el financiamiento por los propios usuarios con el 11%.

Tabla 40: ATENCIONES MÉDICAS SEGÚN TIPO DE FINANCIAMIENTO Y SEXO HNCH 2023

FINANCIA	FEM	% FEM	MAS	% MAS	TOTAL	% TOTAL
S.I.S	164 189	54%	99 647	33%	263 836	86%
USUARIO	20 543	7%	13 520	4%	34 063	11%
OTROS	5 625	2%	2 205	1%	7 830	3%
ESSALUD	8	0%	5	0%	13	0%
S.O.A.T	1	0%		0%	1	0%
TOTAL	190 386	62%	115 377	38%	305 743	100%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

Del total de las atenciones médicas financiadas por el SIS (263 836) se concentraron principalmente en el servicio de Medicina Oncológica (9%), seguido de Cardiología (7%) y Neumología (5%).



Tabla 41: ATENCIONES MÉDICAS SEGÚN TIPO DE FINANCIAMIENTO Y SERVICIOS, HNCH2023

N° SERVICIOS	PAGANTE	% PAGANTE	S.I.S	% S.I.S	OTROS	% OTROS	TOTAL	% TOTAL
1 MEDICINA ONCOLOGICA	2 083	6%	22 464	9%	131	2%	24 678	8%
2 CARDIOLOGIA	1 079	3%	19 087	7%	28	0%	20 194	7%
3 NEUMOLOGIA	2 332	7%	12 027	5%	8	0%	14 367	5%
4 PSIQUIATRIA	2 842	8%	11 139	4%	91	1%	14 072	5%
5 REUMATOLOGIA	2 057	6%	11 163	4%	94	1%	13 314	4%
6 ENDOCRINOLOGIA	489	1%	12 518	5%	222	3%	13 230	4%
7 TRAUMATOLOGIA	979	3%	12 136	5%	7	0%	13 122	4%
8 OFTALMOLOGIA	1 315	4%	11 071	4%	1	0%	12 387	4%
9 MEDICINA REHABILITACION	821	2%	10 287	4%	69	1%	11 177	4%
10 DERMATOLOGIA	2 288	7%	7 565	3%	541	7%	10 394	3%
11 CIRUGIA	1 177	3%	8 452	3%	19	0%	9 648	3%
12 GINECOLOGIA	541	2%	8 803	3%	97	1%	9 441	3%
13 NEUROLOGIA	440	1%	8 929	3%	64	1%	9 433	3%
14 PEDIATRIA	1 139	3%	8 035	3%	4	0%	9 178	3%
15 UROLOGIA	1 306	4%	7 740	3%	28	0%	9 074	3%
16 MEDICINA INTERNA	1 731	5%	7 203	3%	14	0%	8 948	3%
17 MEDICINA TROPICAL	2 185	6%	5 939	2%	135	2%	8 259	3%
18 OTORRINOLARINGOLOGIA	932	3%	7 235	3%	65	1%	8 232	3%
19 CIRUGIA ONCOLOGICA	823	2%	7 313	3%	6	0%	8 142	3%
20 NEFROLOGIA	374	1%	6 659	3%	17	0%	7 050	2%
21 GASTROENTEROLOGIA	530	2%	5 890	2%	2	0%	6 422	2%
22 ATENCION INTEGRAL	485	1%	5 784	2%	8	0%	6 277	2%
23 HEMATOLOGIA	456	1%	5 549	2%	4	0%	6 009	2%
24 GERIATRIA	755	2%	5 228	2%	4	0%	5 987	2%
25 OBSTETRICIA	371	1%	4 200	2%	19	0%	4 590	2%
26 CIRUGIA CARDIOVASCULAR	368	1%	3 639	1%	1	0%	4 008	1%
27 MEDICINA NATURAL		0%		0%	3 925	50%	3 925	1%
28 NEONATOLOGIA	825	2%	2 567	1%	2	0%	3 394	1%
29 NEFROLOGIA PEDIATRICA	171	1%	3 122	1%	1	0%	3 294	1%
30 INMUNOLOGIA	916	3%	2 156	1%	15	0%	3 087	1%
31 ANESTESIOLOGIA	261	1%	2 612	1%	3	0%	2 876	1%
32 NEUROLOGIA PEDIATRICA	421	1%	2 266	1%	7	0%	2 694	1%
33 NEUROCIRUGIA	153	0%	2 176	1%	0	0%	2 329	1%
34 ENDOCRINOLOGIA PEDIATRI	249	1%	2 002	1%	9	0%	2 260	1%
35 NEUMOLOGIA PEDIATRICA	133	0%	1 618	1%	3	0%	1 754	1%
OTROS	1 026	3%	9 262	4%	2 200	28%	12 488	4%
TOTAL	34 063	100%	263 836	100%	7 844	100%	306 743	100%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA – HNCH

2.2. Gestión clínica

2.2.1. Aspectos generales de la demanda

2.2.1.1. Composición y estructura de la población atendida en Consulta Externa

En el servicio de Consulta Externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia, donde se ofrece orientación, diagnóstico, tratamiento médico, nutricional, social, de terapia física, programas de prevención dirigidos a toda la población, vulnerable a patologías como hipertensión arterial, cáncer de cérvix, y enfermedades de transmisión sexual, etc. Se han generado 349 680 atenciones, 133 880 atendidos durante el año 2023.

La distribución de según sexo fue 62.2% de femeninos y 37.8% de las masculinos



Según la pirámide de atendidos en consulta externa las mujeres mayores de 65 años se han incrementado en 2% con respecto al año 2022 y en menores de cero a cuatro años han disminuido en 1 % tanto en masculinos como en femeninos.

Gráfico 20: PIRÁMIDE ATENCIONES MÉDICAS EN CONSULTA EXTERNA HNCH-2022

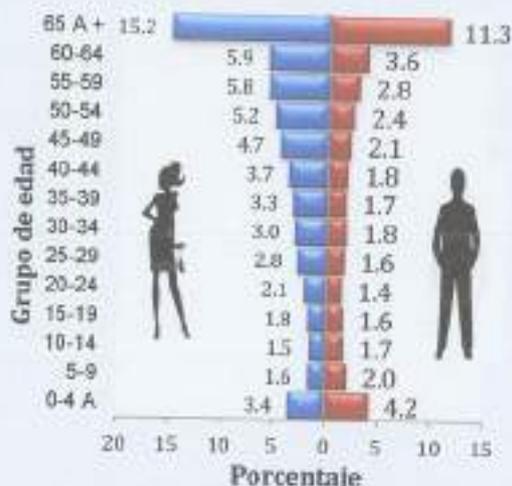
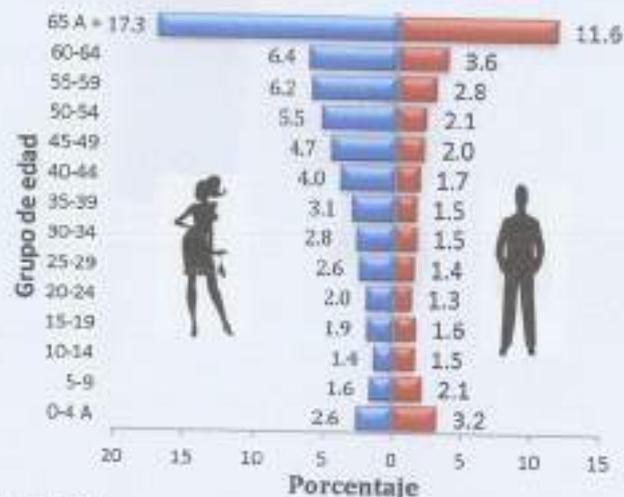


Gráfico 21: PIRÁMIDE ATENCIONES MÉDICAS EN CONSULTA EXTERNA HNCH-2023



FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

La distribución, según la procedencia, de las atenciones médicas realizadas en Consulta Externa del Hospital Nacional Cayetano Heredia, durante el año 2023, principalmente fueron de los distritos del cono norte de Lima, como: San Martín de Porres (30%), Los Olivos (21%), Independencia (10%), Rímac (7%), Comas (3.5%), Puente Piedra (2.7%), Carabaylo (1.3%) y Ancón (0.7), las que agrupan al 77.7% de las atenciones médicas.



Tabla 42: ATENCIONES MÉDICAS, SEGÚN PROCEDENCIA EN LA UPSS CONSULTA EXTERNA, HNCH 2023

		DISTRITOS	F	M	TOTAL	%
TOTALES			190366	115377	305743	100%
DEPARTAMENTO DE LIMA	CERCADO LIMA		7138	4524	11662	4%
	DISTRITOS CONO NORTE		149916	87657	237573	78%
	SAN MARTIN DE PORRAS	59038	35073	94111	31%	
	LOS OLIVOS	42248	22594	64842	21%	
	INDEPENDENCIA	19396	11421	30817	10%	
	RIMAC	13571	8978	22549	7%	
	CDMAS	6802	3870	10672	3%	
	PUENTE PIEDRA	5176	3223	8399	3%	
	CARABAYLLO	2467	1521	3988	1%	
	ANCON	1218	977	2195	1%	
	METROPOLITANA		11687	7746	19433	6%
	SAN JUAN DE LURIGANCHO	2638	1728	4366	1.4%	
	ATE	936	707	1643	0.5%	
	LA VICTORIA	384	333	717	0.2%	
	BREÑA	686	376	1062	0.3%	
	EL AGUSTINO	419	196	615	0.2%	
	VILLA EL SALVADOR	327	194	521	0.2%	
	JESUS MARIA	453	207	660	0.2%	
	SANTA ANITA	427	208	635	0.2%	
	SAN MIGUEL	753	603	1356	0.4%	
	CHORRILLOS	460	223	683	0.2%	
	VILLA MARIA DEL TRIUNFO	308	427	735	0.2%	
	SANTIAGO DE SURCO	471	340	811	0.3%	
	SAN JUAN DE MIRAFLORES	414	271	685	0.2%	
	PUEBLO LIBRE	229	194	423	0.1%	
	UNCE	462	248	710	0.2%	
	LA MOLINA	261	231	492	0.2%	
	SAN BORJA	186	150	336	0.1%	
	SURQUILLO	288	204	492	0.2%	
	SAN LUIS	113	86	199	0.1%	
MAGDALENA DEL MAR	257	138	395	0.1%		
PACHACAMAC	58	32	90	0.0%		
OTROS	1157	650	1807	0.6%		
LIMA PROVINCIAS		6005	3983	9988	3.3%	
PROVINCIAS						
HUARAL	2711	1656	4367	1.4%		
CAÑETE	246	176	422	0.1%		
HUAROCHIRI	256	122	378	0.1%		
HUAURA	1457	1048	2505	0.8%		
BARRANCA	1057	713	1770	0.6%		
OTROS	278	268	546	0.2%		
PORV COST		4059	2881	6940	2.3%	
DEPARTAMENTOS						
CALLAO	2715	2053	4768	1.6%		
VENTANILLA	982	634	1616	0.5%		
OTROS	362	194	556	0.2%		
OTROS DEPARTAMENTOS		11561	8586	20147	6.6%	
ANCASH	2071	1463	3534	1.2%		
CAJAMARCA	838	690	1528	0.5%		
ICA	844	818	1662	0.5%		
HUANUCO	684	528	1212	0.4%		
LAMBAYEQUE	574	523	1097	0.4%		
LA LIBERTAD	789	586	1375	0.4%		
OTROS DEPARTAMENTOS	5761	3978	9739	3.2%		

FUENTE: Sistema de Información HIS Y HIS DIS / ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH-2023

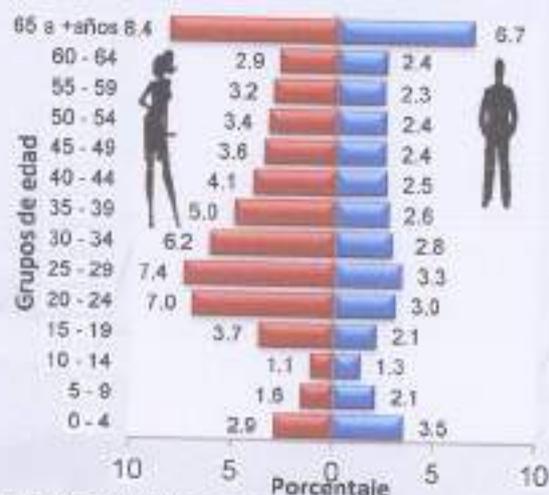


2.2.1.2. Estructura de la población atendida en el servicio de Emergencia

En la UPSS de Emergencia de Hospital Cayetano Heredia, durante el año 2023, se han atendido en total 136 866 pacientes, de los cuales, el 60% fueron del sexo femenino y 40% masculino; el 14% de las atenciones correspondió a mayores de 60 años, al comparar con la pirámide de atenciones del año 2022 se observa que el porcentaje en menores de 4 años se ha incrementado.

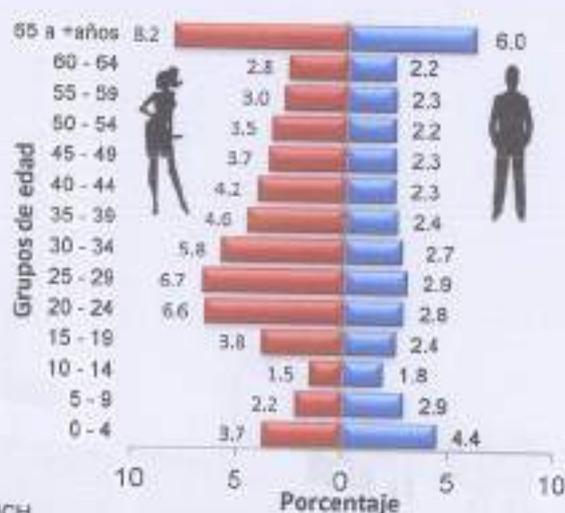
Según etapas de vida los adultos (30-59 años) fueron los que acudieron con más frecuencia por una atención médica, seguido de los Jóvenes (18 – 29 años) con 22%, adultos mayores (60 + años) con el 19%, niños (0-11 años) con el 15%, y los adolescentes (11-17 años) solo con el 5%.

Gráfico 22: PIRÁMIDE DE LAS ATENCIONES EN EMERGENCIA HNCH-2022



FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA- HNCH

Gráfico 23: PIRÁMIDE DE LAS ATENCIONES EN EMERGENCIA HNCH-2023



La mayoría de las atenciones en la UPSS de Emergencia provienen de los distritos del cono norte de Lima, como: San Martín de Porres liderando con el mayor número de atenciones, seguido por Independencia, Los Olivos Rímac y Comas. Estos cinco distritos juntos representan una gran parte del total de atenciones, agrupando al 73.2%, destacando la importancia de estos distritos en el flujo de pacientes del hospital



Tabla 43: ATENCIONES, SEGÚN DISTRITOS DE PROCEDENCIA Y SEXO, UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

		DISTRITOS	F	M	TOTAL	%
TOTAL			82 727	54 139	136 866	100%
DEPARTAMENTO DE LIMA	CERCADO LIMA		1 396	1 223	2 621	1.9%
	TOTAL DISTRITOS CONO NORTE		64 791	42 069	106 860	78.1%
	CONO NORTE	S. M. DE PORRES	26 302	17 306	43 608	31.9%
		INDEPENDENCIA	12 317	7 750	20 067	14.7%
		LOS OLIVOS	11 587	7 144	18 731	13.7%
		RIMAC	6 856	4 569	11 425	8.3%
		COMAS	3 921	2 502	6 423	4.7%
		PUENTE PIEDRA	2 157	1 666	3 823	2.8%
		CARABAYLLO	1 352	890	2 242	1.6%
		ANCON	299	242	541	0.4%
	TOTAL METROPOLITANA		5 125	3 784	8 909	6.5%
	METROPOLITANA	S. J. LURIGANCHO	1 196	851	2 047	1.5%
		LA VICTORIA	350	252	602	0.4%
		BREÑA	294	210	504	0.4%
		ATE	262	183	445	0.3%
		JESUS MARIA	244	179	423	0.3%
		LINCE	249	148	397	0.3%
		EL AGUSTINO	202	145	347	0.3%
		SANTIAGO DE SURCO	190	148	338	0.2%
		SANTA ANITA	182	148	330	0.2%
		SAN MIGUEL	162	166	328	0.2%
		S. J. DE MIRAFLORES	164	137	301	0.2%
		V. M. DEL TRIUNFO	184	117	301	0.2%
VILLA EL SALVADOR		149	133	282	0.2%	
CHORRILLOS		147	132	279	0.2%	
PUEBLO LIBRE		153	119	272	0.2%	
OTROS	997	716	1 713	1.2%		
TOTAL PROVINCIAS		1 017	726	1 743	1.3%	
PROVINCIAS	HUARAL	300	249	549	0.4%	
	HUAURA	222	171	393	0.3%	
	BARRANCA	154	89	243	0.2%	
	CAÑETE	115	68	183	0.1%	
	HUAROCHIRI	67	42	109	0.1%	
	OTROS	159	107	266	0.2%	
PROV. COST. CALLAO	TOTAL PROV. CONST. DEL CALLAO		1 846	1 389	3 234	2.4%
	CALLAO	CALLAO	1 069	778	1 847	1.3%
		VENTANILLA	577	467	1 044	0.8%
		OTROS	200	143	343	0.3%
OTROS DEPARTAMENTOS	DEPARTAMENTOS		5 857	3 566	9 423	6.9%
	ANCASH	1 078	727	1 805	1.3%	
	LORETO	584	237	821	0.6%	
	CAJAMARCA	480	271	751	0.5%	
	PIURA	464	283	747	0.5%	
	LAMBAYEQUE	435	265	700	0.5%	
	HUANUCO	379	228	607	0.4%	
	JUNIN	302	205	507	0.4%	
	OTROS	2 135	1 350	3 485	2.5%	
	EXTRANJERO		2 693	1 383	4 076	3.0%

FUENTE: FICHAS DE EMERGENCIA /ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024



2.2.1.3. Estructura de la población atendida en el servicio de Hospitalización

En los servicios de Hospitalización del HNCH, durante el año 2023, se registraron 15,653 egresos hospitalarios de los cuales el 66% fueron femenino y 34% masculinos, según el siguiente gráfico donde se muestra la pirámide de los egresos hospitalarios, en mayor proporción fueron las del sexo femenino principalmente los mayores de 20 años hasta los 45 años de edad.

Gráfico 24: PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN HOSPITALIZACIÓN HNCH 2022

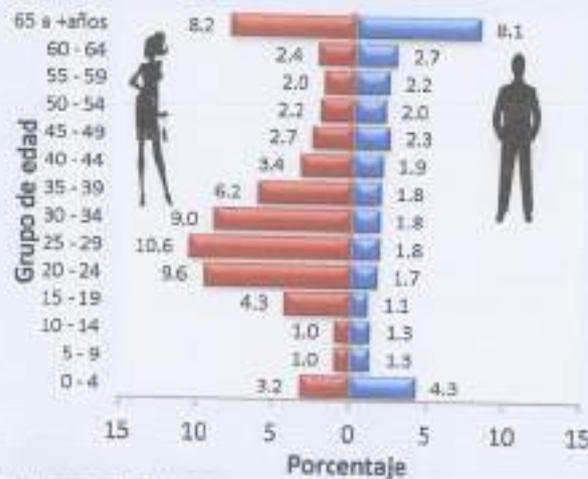
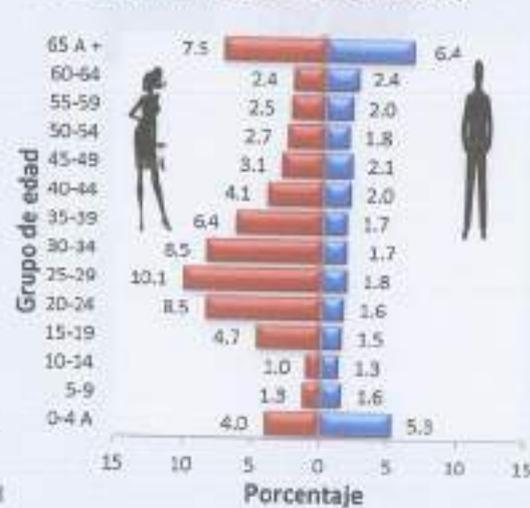


Gráfico 25: PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023



FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA- HNCH

De los 15,653 pacientes dados de alta en el servicio de Hospitalización del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el año 2023, el 69% provinieron del distrito de Cono Norte de Lima, área de influencia directa del hospital. El distrito de San Martín lideró con el 26.1%, seguido por Los Olivos con el 13.8%, Independencia con el 12.1%, y Rímac con el 6%. Entre los demás distritos de Lima Metropolitana, San Juan de Lurigancho contribuyó con el mayor número de casos, con 252 pacientes, representando el 1.6% del total de altas. De los otros departamentos del Perú, Áncash y Loreto destacaron con el 1.9% y el 0.9% respectivamente.



Tabla 44: EGRESOS HOSPITALARIOS SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA, HNCH 2023

DISTRITOS		F	M	TOTAL	%
TOTAL		10 431	5 222	15 653	100%
CERCADO LIMA		145	121	266	2%
TOTAL CONO NORTE		7 163	3 652	10 815	69.1%
CONO NORTE	SAN MARTIN DE PORRES	2 747	1 336	4 083	26.1%
	LOS OLIVOS	1 461	699	2 160	13.8%
	INDEPENDENCIA	1 321	570	1 891	12.1%
	RIMAC	558	386	944	6.0%
	COMAS	467	236	703	4.5%
	PUENTE PIEDRA	356	245	601	3.8%
	CARABAYLLO	212	132	344	2.2%
	ANCON	41	48	89	0.6%
TOTAL LIMA METROPOLITANA		511	366	977	6.2%
LIMA METROPOLITANA	SAN JUAN DE LURIGANCHO	155	97	252	1.6%
	LA VICTORIA	27	25	52	0.3%
	ATE	26	21	47	0.3%
	SANTIAGO DE SURCO	28	17	45	0.3%
	JESUS MARIA	21	21	42	0.3%
	BREÑA	26	13	39	0.2%
	SAN JUAN DE MIRAFLORES	27	10	37	0.2%
	SANTA ANITA	26	10	36	0.2%
	LINCE	28	7	35	0.2%
	VILLA EL SALVADOR	22	13	35	0.2%
	SAN MIGUEL	18	14	32	0.2%
	OTROS	207	118	325	2.0%
	TOTAL PROVINCIAS		270	198	468
PROVINCIAS	HUARAL	99	78	177	1.1%
	HUAURA	53	59	112	0.7%
	BARRANCA	50	23	73	0.5%
	CAÑETE	28	14	42	0.3%
	OYON	14	7	21	0.1%
	OTROS	26	17	43	0.3%
TOTAL PROV CONST CALLAO		235	124	359	2.3%
PROV. CONST DEL CALLAO	CALLAO	137	63	200	1.3%
	VENTANILLA	71	54	125	0.8%
	OTROS	27	7	34	0.2%
DEPARTAMENTOS		1 000	497	1 497	9.6%
DEPARTAMENTOS	ANCASH	176	116	292	1.9%
	LORETO	115	28	143	0.9%
	CAJAMARCA	101	26	127	0.8%
	HUANUCO	84	34	118	0.8%
	PIURA	84	31	115	0.7%
	LAMBAYEQUE	55	34	89	0.6%
	SAN MARTIN	56	24	80	0.5%
	JUNIN	45	32	77	0.5%
	LA LIBERTAD	43	27	70	0.4%
	ICA	32	28	60	0.4%
	AMAZONAS	30	18	48	0.3%
OTROS	179	99	278	1.7%	
EXTRANJERO		1 007	264	1 271	8.1%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH



2.2.2. Cartera de servicios

Con Resolución Directoral N 384 -2023-MINSA/DIRIS.LN/1, de fecha 07 de agosto del 2023, se aprobó la actualización de la "Cartera de Atención de Salud del Hospital Nacional Cayetano Heredia" con código único IPRESS 00007633, Hospital de Nivel III-1, que brinda servicios en las unidades productoras de salud (UPSS) como: Consulta Externa, Hospitalización, Emergencia, Anestesiología, unidad de cuidados intensivos, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Hemodiálisis, Anatomía Patológico, Diagnóstico por Imágenes, Medicina Física y Rehabilitación, Nutrición y Dieta, Farmacia, Central de esterilización, Quimio Terapia.

Tabla 45: CARTERA DE ATENCIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA 2023

N°	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD
	UPSS CONSULTA EXTERNA
1-9	Consulta ambulatoria por médico especialista en: Psiquiatría del Adulto y Geronte, Psiquiatría Infantil y del Adolescente, Endocrinología, Geriátrica, Medicina Interna, Gastroenterología, Hematología Clínica, Oncología Médica
9	Consultorio ambulatoria de ADI Oncológico (ADI-Atención domiciliaria integral)
10-15	Radio-oncología, Neumología, Nefrología, Cardiología, Reumatología, Neurología
16	Consulta ambulatoria para Atención Diferenciada del Adolescente (ADA)
17-20	Enfermedades infecciosas y Tropicales, Dermatología, Medicina Física y Rehabilitación, Anestesiología,
21	Consulta médica ambulatoria en el servicio de Atención Inmediata de Medicina
22-24	Cirugía General, Cirugía Oncológica, Cirugía Tórax y Cardiovascular,
25	Oftalmología, Otorrinolaringología, Neurocirugía, Traumatología y Ortopedia, Cirugía Plástica, Urología, Cirugía de Trasplante Renal, Pediatría General,
33	Consulta médica ambulatoria en el servicio de Atención Inmediata de Pediatría
34	Consulta ambulatoria por médico especialista en Neonatología
35-41	Consulta médica ambulatoria en el servicio subespecializado de: Cardiología Pediátrica, Neurología Pediátrica, Neumología Pediátrica, Infectología Pediátrica, Endocrinología Pediátrica, Nefrología Pediátrica, Gastroenterología Pediátrica
42	Consulta ambulatoria por médico en el servicio subespecializado de Nutrición Pediátrica
43	Atención ambulatoria en el servicio de Nutrición Pediátrica
44	Consulta ambulatoria por médico en el servicio especializado de: Obstetricia, Ginecología, Ginecología y Obstetricia de la Niña y Adolescente.
47	Consulta ambulatoria en el servicio subespecializado de Planificación familiar
48	Consulta ambulatoria por licenciada Obstetra
49-51	Consulta médica ambulatoria en el servicio subespecializado de: Anticoncepción quirúrgica, Patología Cervical, Patología de Mama,
52-58	Atención ambulatoria por :Cirujano Dentista, Cirujano Dentista General con soporte de Radiología oral, Cirujano Dentista Especialista en Odontopediatría, Cirujano Dentista Especialista en Pacientes Especiales, con soporte de Radiología oral, Cirujano Dentista Especialista en: Endodoncia, Ortodoncia, Cirugía Oral y Maxilofacial
59-60	Atención ambulatoria por Psicólogo (a) de: Niños y Adolescentes, Adultos y Adulto mayor

Continúa ...



N°	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD
	UPSS CONSULTA EXTERNA
61-69	Atención psicológica ambulatoria en el servicio especializado de: Neuro-Psicología, Casos Legales-adultos, Terapia Cognitivo Conductual, Terapia Familiar, Terapia de Pareja, Mami, Psico-oncología, Psico-inmunoreumatología, Psico-infectología
70	Atención ambulatoria por: Nutricionista, Enfermera
72-90	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad de: Cirugía General, Cirugía Plástica, Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Traumatología y Ortopedia, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Hematología Clínica, Nefrología, Neumología, Geriátrica, Medicina Oncológica, Neurología, Reumatología
	UPSS ANESTESIOLOGÍA
91	Atención de ambulatoria por médico especialista en Anestesiología
	UPSS CONSULTA EXTERNA
92-99	Atención de procedimientos ambulatorios en la especialidad de: Cardiología Pediátrica, Neurología Pediátrica, Neumología Pediátrica, Gastroenterología Pediátrica, Nefrología Pediátrica, Ginecología y Obstetricia, Medicina física y Rehabilitación, Anestesiología
100	Atención de procedimientos ambulatorios de Odontología con soporte de radiología oral
101	Atención en tópico de Inyectables y Nebulizaciones en Adulto
102	Teleconsulta por médico en servicios de Medicina General.
103	Teleconsulta por Médico de Servicios subespecializados en: Endocrinología Pediátrica, Cardiología Pediátrica, Infectología Pediátrica, Nefrología Pediátrica, Neumología Pediátrica, Neurología Pediátrica,
109	Teleconsulta por médico especialista en: Medicina Interna, Hematología Clínica, Nefrología, Endocrinología, Neumología, Medicina Familiar Paliativa, Medicina Familiar Oncológica, Geriátrica, Neurología, Psiquiatría, Urología, Ginecología y Obstetricia, Pediatría General, Radioncología,
123	Teleconsulta por Médico en Servicios especializados de: Reumatología, Cirugía-Oncológica
125	Teleconsulta por Nutricionistas especialistas del adolescente, adulto, adulto mayor y familia.
126	Teleconsulta por psicólogos especialistas de psicología del niño adolescente, adulto, adulto mayor y familia.
127	Teleconsulta por médico especialista en Cirugía Oncológica
128	Teleinterconsultas por médico especialista en: Cirugía Oncológica, Pediatría General, Neonatología, Medicina Familiar Oncológica, Medicina Familiar Paliativa
133	Teleinterconsultas por médico subespecialidades en: Endocrinología Pediátrica, Cardiología Pediátrica, Gastroenterología Pediátrica, Infectología pediátrica, Nefrología pediátrica, Neumología Pediátrica, Neurología Pediátrica, Cirugía Pediátrica
141	Teleinterconsulta por médico especialista en: Medicina Interna, Neumología, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Hematología Clínica, Nefrología, Neurología, Reumatología, Oncología Médica.
151	Teleinterconsulta por Médico en Servicios especializados de Radioncología
152	Teleinterconsulta por médico especialista en: Cirugía, Oftalmología, Urología, Otorrinolaringología, Neurocirugía, Tórax y Cardiovascular, Cirugía Plástica, Traumatología y Ortopedia, Ginecología y Obstetricia, Anestesiología, Patología Clínica, Anatomía Patológica, Radiología Convencional, Radiología Intervencionista, Tomografía, Ecografía, Mamografía, emergencia adulto, emergencia pediátrica, cuidados intensivos.
172	Teleinterconsulta por médico sub especialistas en cuidados intensivos pediátricos
173	Teleinterconsulta por profesional de la salud no médico

Continua ...



N°	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD
UPSS EMERGENCIA	
182	Atención de triaje en Emergencia Adulto
183-192	Atención de urgencias y emergencias por médico: especialista de Medicina de Emergencias y Desastres, especialista de Medicina Interna, Psiquiatra, especialista de Ginecología y Obstetricia, especialista de Cirugía General, especialista en Traumatología y Ortopedia, especialista en Neurocirugía, especialista en Cirugía de Tórax y Cardiovascular, especialista en Urología, especialistas de diversas áreas clínicas no programados en la guardia.
193-195	Atención en: sala de Observación de Emergencia-Adulto, Unidad de Cuidados especiales de Emergencia - UCE, sala de Shock Trauma y Reanimación Adulto,
196	Atención ambulatoria por Médico General en Consultorio de Alivio Rápido y Eficaz de Emergencia (CARE)
197	Atención en tópicos de inyectables y Nebulizaciones en Adulto
198	Atención triaje en Emergencia Pediátrica
199	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista en Pediatría
200	Atención en Sala de: Observación de Emergencia Pediátrica, Shock Trauma y Reanimación Pediátrica
202	Atención inmediata del recién nacido por médico especialista de Pediatría
203	Atención en tópicos de inyectables y Nebulizaciones de Pediatría
UPSS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	
204	Hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos de Medicina
205	Atención en la Unidad de Cuidados especiales de Emergencia - UCE-Cuidados Intensivos Quirúrgicos (Post-operados)
206	Hospitalización en la Unidad de: Cuidados Intensivos Neonatal, Cuidados Intensivos de Pediatría
208-209	Hospitalización en la Unidad de Cuidados Intermedios: (UCIN) Medicina, (UCIN) Quirúrgico
210-211	Hospitalización en la Unidad de Cuidados Intermedios de: (UCIN) Neonatología, (UCIN) Pediátrico
212-213	Atención médica sub-especializada en Terapia Respiratoria y Tecnología Aplicada (TRYTA), Soporte Nutricional Aguda (SNA)
UPSS CENTRO OBSTÉTRICO	
214	Atención de parto vaginal por médico especialista en Ginecología y Obstetricia
215	Atención de procedimientos por médico especialista en Ginecología y Obstetricia
216	Atención inmediata del recién nacido por médico: especialista en Pediatría, sub-especialista en Neonatología
UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	
218	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en: Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Oftalmología, Otorrinolaringología, Traumatología y Ortopedia, Urología, Cirugía torácica y Cardiovascular, Cirugía Plástica, Neurocirugía, Cirugía Pediátrica, Cirugía Oncológica
UPSS CENTRO QUIRÚRGICO (ANESTESIOLOGÍA)	
229	Intervenciones quirúrgicas por Cirujano Dentista especialista en: Cirugía Bucal y Maxilofacial, Estomatología de Pacientes Especiales
231-232	Atención en sala de Recuperación post-anestésica, Atención inmediata del recién nacido por médico especialista en Pediatría

Continúa ...



N°	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD
UPSS HOSPITALIZACIÓN	
233-234	Hospitalización en: Medicina Interna, Medicina Especialidades (Oncología, Cardiología, Endocrinología, Gastroenterología, Hematología Clínica, Nefrología, Neurología, Psiquiatría, Inmuno-Reumatología, otras especialidades médicas)
235-236	Hospitalización en Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Neumología - Centro de Excelencia para la Atención de Tuberculosis (CENEX)
237-238	Hospitalización en: Cirugía General, Cirugía Especialidades (Neurocirugía, Oftalmología, Tórax y Cardiovascular, Plástica, Oncología, Urología, Otorrinología)
239- 240	Hospitalización en: Traumatología y Ortopedia, Cirugía de Trasplante Renal.
241- 242	Hospitalización de: Ginecología, Obstetricia
243- 245	Hospitalización en: Medicina Pediátrica, Cirugía Pediátrica, Especialidades Pediátricas.
246	Hospitalización de Neonatología
UPSS HEMODIÁLISIS	
247- 248	Hemodiálisis, Diálisis Peritoneal en III Nivel
UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA	
249	Procedimientos de Laboratorio Clínico tipo III-1
UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	
250	Procedimientos de Anatomía Patológica tipo II-1
UPSS HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	
251- 253	Provisión de unidades de sangre y hemoderivados, Abastecimiento de unidades de sangre y hemoderivados, Preparación de unidades de sangre y hemoderivados
UPSS DIAGNÓSTICO POR IMAGENES	
254- 261	Radiología Convencional, Radiología Especializada, Radiología Intervencionista, Ecografía General y Doppler, Mamografía, Tomografía Computarizada, Densitometría ósea, Ecocardiografía.
UPSS MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	
262	Atención de rehabilitación de discapacidades: leves y moderadas mediante Terapia Física, severas mediante Terapia Física
264	Atención de rehabilitación mediante: Terapia Ocupacional, Terapia de Lenguaje, Terapia de Aprendizaje,
267	Atención de rehabilitación cardiorrespiratoria
268	Atención de procedimientos en la especialidad de medicina física y rehabilitación
UPSS NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
269	Evaluación nutricional y consejería en Hospitalización
270	Soporte nutricional con: Regímenes Dietéticos, Fórmulas Lácteas
272	Soporte nutricional con Fórmulas Enterales
UPSS FARMACIA	
273	Dispensación de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios
274	Atención en: Farmacia Clínica, Farmacotecnia
UPSS CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	
276- 277	Esterilización por métodos: físicos a alta temperatura (autoclave) en central de esterilización, químicos a baja temperatura (STERRAD) en central de esterilización
UPSS QUIMIOTERAPIA	
278	Atención con Quimioterapia Ambulatoria: Parenteral, Regional
280	Atención de Soporte Concomitante a Quimioterapia

FUENTE: UNIDAD DE COSTOS- OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO HNCH

2.2.3. Camas hospitalarias

Durante el año 2023, en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, el promedio del número de camas para hospitalización por mes, fue de 369, el Departamento de Medicina lidera con mayor número de camas con 87 camas, esto representa el 24%, seguido del Departamento de Cirugía con el 17%, traumatología y ortopedia 16%, Departamento de Gineco Obstetricia 15%



Tabla 46: CAMAS HOSPITALARIAS, SEGUN SERVICIOS, POR MESES Y AÑO HNCH 2023

SERVICIOS	Ene Feb Mar Abr May Jun Jul Ago Set Oct Nov Dic												TENDENCIA CAMAS	TOTAL CAMAS	DIAS CAMAS DISPONIBLES	EGRESOS	PACIENTES DIAS	PERMANENCIA	P/P	RENDI M.	G/USO (%)	
	Número de Camas																					
TOTAL	368	363	366	361	370	371	369	366	376	368	376	379		369	134678	18663	124811	119941	8,94	3,63	92,67	
DPTO.MEDICINA	92	92	92	87	87	87	86	79	83	88	87	87		87	31837	2449	30018	28802	16,3	2,3	94,3	
MEDICINA "A"	28	28	28	25	25	25	25	24	24	25	25	25		26	9334	587	8826	11196	19	2	95	
MEDICINA "B"	34	34	34	33	33	33	33	33	33	34	34	34		34	12227	794	11623	16353	21	2	95	
MEDICINA "C"	18	18	18	17	17	17	16	10	14	17	16	16		16	5896	443	5559	6249	14	2	94	
MEDICINA ONCOLOGICA	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12		12	4300	606	4070	6004	10	4	92	
NEUMOLOGIA	22	22	22	22	22	21	21	20	19	22	19	19		21	7634	302	7320	6321	21	1	96	
MEDICINA TROPICAL	32	32	34	33	35	35	34	36	36	36	35	35		34	12460	800	11972	13010	22	1	96	
DEPARTAMENTO CIRUGIA	64	63	63	63	63	63	62	62	62	64	64	64		63	23074	3313	21012	26478	8	4	91	
CIRUGIA "A"	30	30	30	30	29	29	29	29	29	30	30	30		30	10792	1308	9828	12248	9	4	92	
CIRUGIA "B"	34	33	33	33	34	34	33	33	33	34	34	34		34	12222	2006	11064	14230	7	5	91	
UNIDAD TRANSPLANTE RENA	7	10	8	6	6	6	7	7	10	10	10	10		8	2945	126	2366	2043	16	1	90	
C.TRAUMAT. Y ORTOPEDIA	68	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	68		69	21663	1126	20613	16697	16	2	96	
TRAUMATOLOGIA NNCS	4	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3		3	978	98	995	992	10	3	92	
TRAUMATOLOGIA ADULTOS	64	68	67	66	66	68	67	67	67	67	66	65		66	20587	1031	19718	17605	17	2	96	
DPTO. PEDIATRIA	27	28	31	37	42	44	44	38	62	62	49	50		41	16027	2081	12667	14670	7	4	84	
TOTAL PEDIATRIA	22	24	26	26	27	32	32	26	37	37	34	36		39	10876	1242	8621	11706	9	3	88	
PEDIATRIA I	22	24	26	26	27	32	32	26	37	37	34	36		30	10876	1242	8621	11706	9	3	88	
PEDIATRIA II	5	4	5	11	15	12	12	12	15	15	15	15		11	4151	839	3076	2964	4	6	74	
DPTO.GINECO - OBSTETRICIA	66	66	66	64	66	66	66	66	66	66	66	66		66	20198	6962	18924	19020	3	8	94	
GINECOLOGIA	22	22	22	20	22	21	21	22	22	22	22	22		22	7813	1585	7226	5592	4	6	93	
OBSTETRICIA	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34		34	12385	4077	11696	13428	3	10	94	
PERIENOVIMIENTO HOSPITALARIO																						



2.2.4. Consultorios médicos en Consulta Externa

Tabla 47: CONSULTORIOS FÍSICOS Y FUNCIONALES CONSULTA EXTERNA HNCH 2023 (SOLO CONSULTORIOS MÉDICOS – DICIEMBRE)

DEPARTAMENTO	CONS. N°	SERVICIO	N° CONS. FÍSICOS	CONSULTORIOS FUNCIONALES		
				TURNO MAÑANA	TURNO TARDE	TOTAL
ANESTESIOLOGÍA	28	ANESTESIOLOGÍA	1	1	0	1
TOTAL ANESTESIOLOGÍA			1	1	0	1
DPTO. CONS. EXTERNA	10	ATENCIÓN INMEDIATA	2	2	2	4
TOTAL DPTO. CONS. EXTERNA			2	2	2	4
MEDICINA	15	PSIQUIATRÍA ADULTOS	5	3	3	6
	20	PSIQUIATRÍA INFANTIL Y ADOLESC.	1	1	0	1
	6	ENDOCRINOLOGÍA	5	1	1	2
	11	GERIATRÍA	2	1	1	2
	12	MEDICINA INTERNA	2	2	2	4
	13	GASTROENTEROLOGÍA	3	0	0	0
	14	HEMATOLOGÍA	3	1	1	2
	32	ONCOLOGÍA MÉDICA	5	3	1	4
	36	NEUMOLOGÍA ADULTOS	4	3	2	5
	18	NEFROLOGÍA	2	0	1	1
	21	CARDIOLOGÍA ADULTOS	4	3	2	5
	27	REUMATOLOGÍA	6	2	1	3
	39	NEUROLOGÍA	1	2	1	3
14	MEDICINA FAMILIAR	0	0	0	0	
TOTAL MEDICINA			43	22	16	38
CIRUGÍA	7	CIRUGÍA GENERAL	3	2	1	3
	33	CIRUGÍA ONCOLÓGICA	4	1	1	2
	9	TORAX Y CARDIOVASCULAR	1	1	0	1
	19	OFTALMOLOGÍA	7	2	0	2
	16	OTORRINOLARINGOLOGÍA	3	1	0	1
	40	NEUROCIRUGÍA	1	0	0	0
	29	TRAUMATOLOGÍA	3	2	2	4
	5	CIRUGÍA PLÁSTICA	1	1	0	1
17	UROLOGÍA	4	2	0	2	
TOTAL CIRUGÍA			27	12	4	16
PEDIATRÍA	22	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	1	0	1	1
	23	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	1	0	1
	25	NEONATOLOGÍA	1	1	1	2
	37	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	1	1	0	1
	24	PEDIATRÍA GENERAL	1	1	1	2
	26	PEDIATRÍA-ESPECIALIDADES	2	1	1	2
	30-31	MAMIS- PEDIATRÍA	2	1	1	2
-	ATENCIÓN INMEDIATA PEDIÁTRICA	0	1	1	2	
TOTAL PEDIATRÍA			9	7	6	13
GINECOLOGÍA	3	GINECOLOGÍA y GINECO-NIÑOS&ADOLESC.	2	3	2	5
	1	OBSTETRICIA	3	1	1	2
TOTAL GINECOLOGÍA			5	4	3	7
MEDICINA FÍSICA	41	MEDICINA FÍSICA	4	2	1	3
TOTAL MEDICINA FÍSICA			4	2	1	3
TROPICALES	34	DERMATOLOGÍA	4	2	0	2
	35	TROPICALES	3	2	1	3
TOTAL TROPICALES			7	4	1	5
TOTAL GENERAL			95	54	33	87

* De acuerdo a la última contabilización de consultorios físicos.



2.2.5. Unidades productoras de servicios

2.2.5.1. Indicadores en el servicio de Consulta Externa

En los consultorios ambulatorios de la UPSS Consulta Externa, durante el año 2023, se han atendido en total 133 880 pacientes, los cuales han generado 349 680 atenciones (atenciones médicas y no médicas); y solo los atendidos por médicos fueron 116 345 y las atenciones 305 426, lo que representa el 87% de los atendidos por médicos.

En el siguiente gráfico, se observa, la tendencia de los atendidos y atenciones médicas, donde se aprecia, que antes del año 2020, en número de casos eran superiores al de los últimos cuatro años, y desde el 2021 al 2023 tiene una tendencia al incremento, los atendidos de 70%, 191%, 58% y las atenciones de 91%, 124%, 42% respectivamente.

Gráfico 26: TENDENCIA DE ATENDIDOS Y ATENCIONES MÉDICAS EN UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2014-2023



FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH

Los servicios médicos con mayor número de atenciones, durante el año 2023 fueron en el Departamento de Medicina con el 47.9%, seguido del departamento de Cirugía con el 22.3%, Departamento de pediatría con el 9.25, como se observa en el siguiente cuadro.

Tabla 48: ATENCIONES MÉDICAS SEGÚN SERVICIOS, UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

SERVICIOS	TOTAL	% TOTAL
DPTO. MEDICINA	146 275	47.9%
DPTO. CIRUGIA	68 109	22.3%
DPTO. PEDIATRIA	27 977	9.2%
DPTO. MED.TROPICAL	18 653	6.1%
DPTO. GINECO-OBSTETRICIA	15 804	5.2%
DPTO. MED.FIS.Y REHABILITACION	11 177	3.7%
ATENCION INMEDIATA - ADULTO	9 364	3.1%
MEDICINA PERSONAL	3 925	1.3%
ANESTESIOLOGIA	2 876	0.9%
TRASPLANTE RENAL	928	0.3%
EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO (MAMIS)	338	0.1%
TOTAL	305 426	100.0%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH



Respecto a las atenciones por otros profesionales (no médicas) las atenciones solicitadas, principalmente fueron en el servicio de Psicología con el 41,5%, Gineco Obstetricia con el 28,4%, Odontología y maxilo facial con el 13,2%.

Tabla 49: ATENCIONES POR OTROS PROFESIONALES, CONSULTA EXTERNA, HNCH 2023

SERVICIOS	TOTAL	% TOTAL
DPTO. PSICOLOGIA	18 384	41.5%
DPTO. GINECO-OBSTETRICIA	12 555	28.4%
DPTO. ODONTOESTOMATOLOGIA Y MAXILO FACIAL	5 842	13.2%
DPTO. NUTRICION	3 858	8.7%
SERVICIO PSICOLOGIA MAMIS	3 615	8.2%
TOTAL	44 254	100.0%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH

En el indicador de gestión en consulta externa, la productividad hora médico, durante el año 2023 fue de 3.05 atendidos por hora médico, encontrándose dentro del estándar (3-4), respecto a la concentración en consultas fue de 2.63 consultas otorgadas por paciente menor que el 2022 donde se otorgó 2.9 consultas en promedio y menor que el estándar (3-4).

Tabla 50: INDICADORES DE PRODUCTIVIDAD MÉDICA, CONCENTRACIÓN EN CONSULTAS, UPSS CONSULTA EXTERNA NCH 2015-2023

Indicador	Años									Estándar
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Productividad hora medica	3.9	3.4	3.1	3.3	3.1	2.3	2.6	3.5	3.05	3-4
Concentración en consultas	2.7	2.8	2.7	2.5	2.6	2.3	3.6	2.9	2.63	3-4

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH

2.2.5.2. Indicadores en el servicio de Emergencia

Las atenciones en la UPSS de Emergencia, a partir de 2016, hay un incremento significativo en el número de atenciones, alcanzando un pico de 131,529 en 2019. Sin embargo, 2020 y 2021 muestran una disminución notable, posiblemente debido a la pandemia de COVID-19. Posteriormente, en 2022 y 2023, el número de atenciones vuelve a aumentar en un 22%, alcanzando un máximo de 136,866 en 2023.



Gráfico 27: ATENCIONES EN LA UPSS EMERGENCIA HNCH 2014-2023

Los servicios de Medicina, Cirugía, Gineco Obstetricia, Pediatría y CARE son los más demandados, cubriendo en conjunto el 82% del total de las atenciones. Esto sugiere que la mayoría de los casos atendidos están relacionados con necesidades médicas generales, quirúrgicas, pediátricas y de rehabilitación. Por otro lado, los servicios de trauma, aunque menos frecuentes, son esenciales para atender situaciones críticas.

Tabla 51: ATENCIONES SEGÚN SERVICIO EN LA UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

Nº	SERVICIO	TOTAL	%TOTAL
1	TOPICO MEDICINA	48 591	36%
2	TOPICO CIRUGIA	21 405	16%
3	TOPICO GINECO-OBSTETRICIA	15 399	11%
4	TOPICO DE PEDIATRIA	21 992	16%
5	CARE	19 105	14%
6	TOPICO TRAUMATOLOGIA	7 908	6%
7	SHOCK TRAUMA	2 250	2%
8	SHOCK TRAUMA PED.	216	0%
TOTAL		136 866	100%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH

2.2.5.3. Indicadores en el servicio de Hospitalización

El siguiente gráfico muestra el número de egresos (altas de pacientes) del Hospital Nacional Cayetano Heredia, entre 2014 y 2023, donde en general tiene una tendencia positiva con pico alto durante el año 2018 con 16 761 egresos y en el año 2021 con 16 544 egresos o altas, durante el año 2023 el incremento fue de 5% con respecto al año 2022, sin embargo, al comparar con el año 2021 disminuyó en 5%.



Gráfico 28: TENDENCIA DE EGRESOS HOSPITALARIOS UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2014-2023

"Promedio de permanencia ". Mide el número promedio de días que un paciente permanece en una cama hospitalaria. Los valores están dentro del estándar establecido, con un ligero aumento en 2021 y 2022, lo que puede indicar una tendencia a estancias hospitalarias más largas en esos años. En 2023, aunque hay una disminución respecto a 2022, sigue estando en el rango dentro del estándar.

"Intervalo de sustitución de cama". Mide el tiempo promedio entre que una cama es desocupada y es ocupada nuevamente. La mayoría de los valores están dentro del estándar, con un ligero descenso en 2022, lo que podría indicar una mejora en la eficiencia de la sustitución de camas. En 2023, el valor vuelve a subir, pero sigue estando dentro del rango aceptable.

"Rendimiento cama". Mide el número promedio de veces que una cama es ocupada por diferentes pacientes en un mes. Los valores están por debajo del estándar de 4 ocupaciones al mes.

"Porcentaje de ocupación de cama". Mide el porcentaje de camas ocupadas respecto al total disponible. Los valores están generalmente por encima del estándar, lo que indica una alta demanda de camas hospitalarias y una posible sobrecarga del sistema. El porcentaje ha estado consistentemente alto desde 2018, alcanzando un pico en 2022.

Tabla 52: INDICADORES EN UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2015-2023

Indicador	Años								Estandar
	2015	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Promedio de permanencias en cama	7.9	8	7.7	7.9	7.9	8.2	9.38	8.94	6-9 días
Intervalo de sustitución de cama	0.9	0.9	0.6	0.6	0.6	0.6	0.55	0.63	0.6-1 día
Rendimiento cama	3.6	3.5	3.6	3.6	3.5	3.5	3.4	3.5	4 al mes
Porcentaje de ocupación de cama	89	89	93	93	93	93	93.9	92.7	85-90%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH

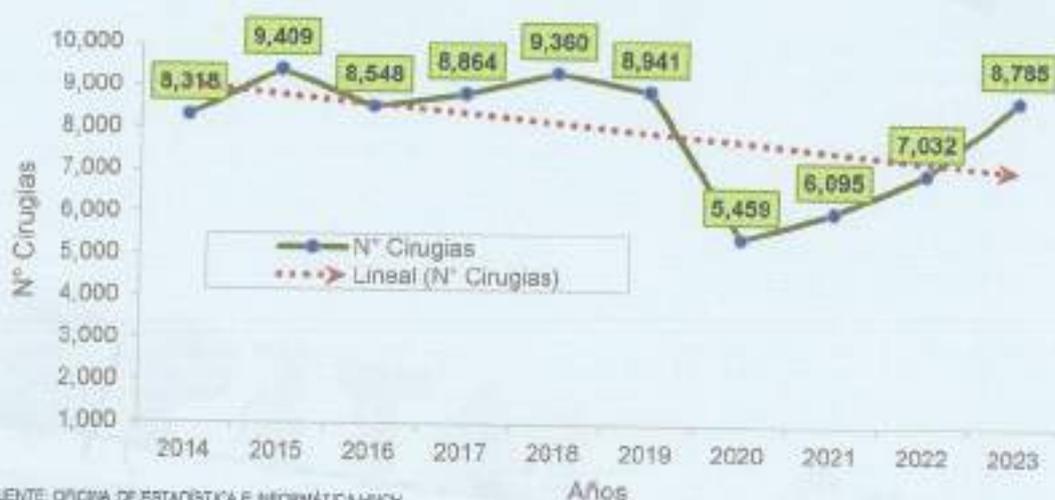


2.2.5.4. Indicadores en el servicio de Centro Quirúrgico

En el siguiente gráfico se muestra las fluctuaciones del número de cirugías realizadas cada año en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, con una notable disminución en 2020 debido a la pandemia de COVID-19, seguida de una recuperación gradual en los años siguientes, con un aumento significativo en el año 2023, en 20% respecto al año 2022 y 44% con el 2021.

Del total de las cirugías realizadas durante el año 2023 (8 785), en mayor porcentaje fue las cirugías de emergencia con el 54% y las cirugías electivas 46%. Y las cirugías suspendidas de las electivas fue el 3.9%.

Gráfico 29: TENDENCIA DE CIRUGÍAS REALIZADAS EN CENTRO QUIRÚRGICO, HNCH 2014-2023



FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

2.2.5.5. Indicador en el servicio de Gineco Obstetricia

El número total de partos ha disminuido de 5,571 en 2018 a 3,667 en 2023. Esta tendencia muestra una disminución continua en el número total de partos cada año. Al comparar el número de partos del 2023 con el 2022 ha disminuido en 10% y con el 2021 en 12%.

El número total de cesáreas también ha disminuido, el porcentaje de cesáreas sobre el total de partos ha aumentado. En 2018, el 48% de los partos fueron cesáreas, mientras que, en el 2023, el 61% de los partos fueron cesáreas. Esto indica un aumento en la proporción de cesáreas respecto a los partos totales. Siendo superior al estándar (25-30%).



Gráfico 30: TENDENCIA DE PARTOS, PORCENTAJE DE CESÁREA HNCH 2014-2023



FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH

El número de egresos en el servicio de Ginecología muestra una disminución significativa en 2020, probablemente debido a la pandemia de COVID-19. Sin embargo, a partir del 2021, los egresos han mostrado una tendencia al alza, alcanzando 1,585 en 2023, el valor más alto del periodo. Al comparar los egresos del año 2023 con respecto al 2022 se ha incrementado en 34% y con respecto al 2021 en 74%.

El número de egresos en obstetricia ha disminuido constantemente desde 2019, pasando de 5,337 a 4,077 en 2023, disminuyendo con respecto al 2022 en 25% y al año 2021 en 47%.

Gráfico 31: TENDENCIA DE EGRESO EN LOS SERVICIOS DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA HNCH 2014-2023



FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH



Tabla 53: INDICADORES HOSPITALARIOS HNCH 2022-2023

A. INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO																
Ord.	Nombre del indicador	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	2022	2023	Estándar
1	Productividad Hora Medio	2.64	2.36	2.10	3.06	3.05	3.07	3.00	3.08	3.18	3.06	3.18	3.09	3.06	3.07	3 a 4 consultas x hora según la especialidad
2	Concentración	1.42	1.52	2.30	3.07	3.15	3.80	2.57	2.88	3.78	3.85	2.88	3.74	2.82	2.92	3 a 4 consultas en un periodo
B. INDICADORES DE EFICIENCIA																
4	Promedio de Análisis de Laboratorio por Consulta Externa	2.27	2.55	2.38	2.55	2.87	2.55	2.72	2.88	2.91	2.83	3.41	2.78	2.4	2.5	1
6	Promedio de Permanencia	6.71	6.78	8.33	6.47	6.44	8.75	8.14	9.24	9.02	9.50	8.81	8.23	8.34	8.28	6. Pólos promedio permanencia los pacientes
8	Intervalo de Sustitución cama	0.54	0.52	0.51	0.52	0.50	0.37	0.54	0.58	0.60	0.57	0.48	0.75	0.45	0.55	05-1 hora
7	Porcentaje Ocupación de Camas (Factor: 100)	83.05	83.54	84.17	83.84	83.27	82.28	83.77	83.28	82.02	85.35	88.25	81.70	82.87	83.78	90-95%
8	Rendimiento Cama	3.47	3.33	3.58	3.67	3.94	3.54	3.58	3.72	3.46	3.43	3.37	3.38	3.5	3.4	promedio de 04 pac. Al mes
11	Rendimiento de Sala de Operaciones	101.28	91.14	109.71	104.57	111.08	101.57	108.28	104.41	105.14	116.28	107.28	102.28	104.8	91.3	De 80-100 x sala en el mes
12	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías de Emergencia)	225.00	185.58	201.51	203.80	208.58	188.00	201.50	198.00	187.04	202.50	198.50	188.50	187.8	153.2	Se estándar
13	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías Electivas/Urgencias)	51.88	55.40	73.00	85.20	72.00	87.30	89.20	70.20	72.40	73.40	71.80	67.40	67.5	47.3	Se estándar
C. INDICADORES DE CALIDAD																
16	Tasa Neto de Mortalidad (Factor: 100)	2.42	1.42	1.60	2.57	1.72	2.05	2.85	2.19	2.18	1.75	2.38	2.12	2.88	2.47	3%-4%
17	Tasa de Cesárea (Factor: 100)	80.2	86.7	88.4	81.8	83.8	89.2	81.7	81.5	81.5	82.4	81.1	80.80	83.54	88.17	20%-25%
18	Tasa de Mortalidad Perinatal (Factor: 1000)	14.75	6.48	3.87	10.17	17.76	15.87	20.08	12.68	21.81	20.10	25.7	11.00	18.88	17.18	Se estándar
19	Mortalidad Neonatal Precoz (Factor: 1000)	3.40	0.88	2.91	3.25	3.00	13.75	3.05	3.17	3.85	3.44	7.5	7.78	4.92	4.42	Se estándar
20	Mortalidad Neonatal Tardía (Factor: 1000)	2.68	0.00	1.81	0.00	0.00	0.00	0.80	3.8	3.4	7.5	3.38	1.82	0.88	0.88	Se estándar
21	Porcentaje de Cirugías suspendidas (Factor: 100)	6.2	4.8	3.3	3.8	6.0	3.7	2.8	2.5	2.16	2.91	2.72	1.45	3.86	7.78	5%

PARTICIPACIÓN DE INFORMÁTICA

2.2.6. Calidad de atención

2.2.6.1. Satisfacción del usuario

Se realizó las mediciones de satisfacción del usuario en las UPSS de Consulta Externa, Emergencia y Hospitalización, utilizando como instrumento la Encuesta SERVQUAL, que evalúa las dimensiones de Fiabilidad, Seguridad, Capacidad de Respuesta, empatía y Tangibilidad. Los resultados se muestran en los siguientes gráficos.



a. Satisfacción de los usuarios externos atendidos en Consulta externa

Se realizó un estudio utilizando la encuesta SERVQUAL MODIFICADA, la cual consta de 22 variables o preguntas, durante los meses de marzo y abril del año 2023, donde la satisfacción de los usuarios externos en el servicio de Consulta Externa fue de 31.6%, mejorando en solo 0.6% con respecto al año 2022 donde la satisfacción fue de 31%

Las variables con menor satisfacción encontradas fueron:

1. Las citas se encuentren disponibles y se obtengan con facilidad (0.8%).
2. La consulta externa contó con personal para informar y orientar a los pacientes (2.4%)
3. La atención en farmacia fue rápida (3.1%)
4. Los carteles, letreros y flechas le parecen adecuados para orientar a los pacientes (3.9%)
5. La atención para tomarse exámenes radiológicos fue rápida (4.2%)
6. La atención para tomarse análisis de laboratorio fue rápida (4.3%).
7. Que el personal oriente de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en la Consulta Externa. (12.6%)

Al consultar sobre el trato en el servicio de Consulta Externa, donde se realizó 6 preguntas, la satisfacción de los usuarios fue del 40.8%, siendo, ¿El personal de informes le orientó y explicó de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en consulta externa? La variable con menor satisfacción, alcanzando solo el 12.6%, seguido de ¿Su atención se realizó respetando la programación y el orden de llegada? Con el 29.9% de satisfacción.

b. Satisfacción de los usuarios externos atendidos en Emergencia

Se aplicó la encuesta SERVQUAL Modificada de 22 preguntas, a los usuarios externos del servicio de Emergencia, durante los meses de julio y agosto del 2023, donde la satisfacción alcanzó solo el 24.3%, comparando con la satisfacción del 2022 se observa que no ha mejorado (24%).

Las dimensiones con menor satisfacción:

1. Los ambientes del servicio de Emergencia estuvieron limpios y cómodos (5.8%)
2. La Emergencia contó con personal para informar y orientar a los pacientes (6.7%)
3. El problema de salud por el cual usted fue atendido se ha resuelto o mejorado (8.3%)



4. Los carteles, letreros y flechas del servicio de Emergencia le parecen adecuados para orientar al paciente (10.1%)
5. Usted comprendió la explicación del médico le brindo sobre el tratamiento que recibió: tipo de medicamentos, dosis y efectos adverso (11.9%)

c. Satisfacción de los usuarios externos atendidos en Hospitalización

La encuesta SERVQUAL Modificada aplicada a usuarios externos del servicio de Hospitalización, durante los meses de mayo y junio del 2023, en el HNCH, mostro que solo el 55.1% de los usuarios estuvieron satisfechos con el servicio; menor que el porcentaje de usuarios satisfechos durante el año 2022 (59%)

Siendo las dimensiones de menor satisfacción las siguientes:

1. Usted comprendió la explicación que los médicos le brindaron sobre los resultados de los análisis de laboratorio que le realizaron (15.4%)
2. Los trámites para el alta fueron rápidos (19.3%)
3. Usted comprendió la explicación de los médicos sobre los medicamentos que recibió durante su hospitalización: beneficios y eventos adversos (20.5%)
4. La ropa de cama, colchón y frazadas son adecuados (20.5%)
5. Los servicios higiénicos para los pacientes se encontraron limpios (32.1%)

Gráfico 32: SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS EXTERNOS SEGÚN LA ENCUESTA SERVQUAL MODIFICADA HNCH 2023



FUENTE: OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

2.2.6.2 Seguridad de paciente y gestión de riesgo

a. Eventos adversos

Durante el año 2023, se han registrado 1812 eventos adversos, de los cuales el 46.3 % de los eventos adversos están relacionados con los cuidados, el 26.9% a los procedimientos, 19.37% relacionados a la medicación y 7.34% a las infecciones asociadas a la atención de salud.



Tabla 54: EVENTOS ADVERSOS SEGÚN CATEGORÍAS HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA AÑO 2023

Categoría	Tipo de evento	n	%	N	%N
Relacionado con los cuidados	Lesión por presión	501	59.71%	839	46%
	Dermatitis asociada a incontinencia	92	10.97%		
	Eritema de pañal	57	6.79%		
	Auto extubación	43	5.13%		
	Extravasación del catéter venoso periférico	42	5.01%		
	Auto retiro de sonda nasogástrica	34	4.05%		
	Auto retiro de catéter periférico	26	3.10%		
	Daño a la piel por uso de adhesivos (MARSI)	10	1.19%		
	Otros	34	3.9%		
	Relacionado con los procedimientos	Caput succedaneum	453		
Retención de restos placentarios		11	2.25		
Desgarro III		11	2.25		
Cefalohematoma		5	1.02		
Anestesia Raquídea Fallida		2	0.41		
Otros		7	1.4		
Relacionadas con las infecciones asociadas a la atención de salud	Endometritis	12	9.02	133	7%
	Flebitis asociada a catéter venoso periférico	24	18.05		
	Infección al torrente sanguíneo	25	18.8		
	Infección de herida operatoria	20	15.04		
	Infección de tracto urinario	30	22.56		
	Neumonía asociada a ventilación mecánica	22	16.54		
Relacionada con la medicación	RAM x quimioterapia	203	57.83	351	19%
	RAM x Medicamentos	69	19.94		
	Flebitis química por medicamentos	36	10.26		
	Quemadura química x citostáticos	27	7.69		
	RAM x antituberculosos	6	1.71		
	Otros	10	2.82		
Total		1812			100%

FUENTE: OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Durante el año 2023 se reportaron 964 incidentes, de los cuales el mayor porcentaje están referidos a los errores de registros en las recetas provenientes de Farmacia de Emergencia (72%) y Farmacia Central (19.2%).

Los Departamentos que notifican mayor porcentaje de eventos adversos fueron los Departamentos de Emergencia y Cuidados Críticos (27%), Pediatría (26,8%), Medicina (25.6%) y cirugía (7.17%).



Tabla 55: NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS SEGÚN DEPARTAMENTOS Y SERVICIOS HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA – AÑO 2023

Departamento donde ocurrió el evento adverso	N° Dpto.	% Dpto.
Emergencia y Cuidados Críticos	494	27.26
Pediatría	486	26.82
Medicina	464	25.61
Cirugía	130	7.17
DEITYD	96	5.3
Gineco-Obstetricia	64	3.63
Farmacia	49	2.7
Anestesiología y Centro Quirúrgico	19	1.05
Otros	10	0.57
Total	1812	100

FUENTE: OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

b. Seguridad del paciente “Cirugía segura”

observa que el cumplimiento global de la calidad de registro evaluado anualmente en sala central fue del 95.8%, encontrándose dentro del estándar esperado

Tabla 56: EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LA LVSC EN SALA CENTRAL, CETO DEL CENTRO QUIRÚRGICO HNCH 2023

Fases	% Cumplimiento Sala centra Centro quirúrgico	% Cumplimiento CETO Centro Quirúrgico
Atributos	90.0%	92.0%
Firmas /sellos	92.0%	88.5%
I Entrada	97.0%	96.0%
II Pausa quirúrgica	99.5%	99.0%
III Salida	99.0%	94.0%
Datos Generales	99.0%	98.0%
% de Cumplimiento	95.8%	95.00%

FUENTE: OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

c. Higiene de manos

Las observaciones de la adherencia a la higiene de manos, fueron directa al equipo de trabajo (Enfermera, Técnico de Enfermería, Obstetra, Médico y Residente) Esta observación se realiza, utilizando un formulario que mide los cinco momentos para la higiene de manos de la OMS, que son las oportunidades para la higiene de manos que se genera durante la atención a los pacientes en los servicios.

Se observaron 4 309 oportunidades para la higiene de manos en los distintos servicios de hospitalización del Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el año 2023, donde la adherencia general fue del 60% de higiene con jabón y solución alcohólica, el servicio que mostro mayor apego fue el de Medicina C con el 98% de adherencia, seguido de UCI Medicina con 93%, Obstetricia con 91%, UCIN Medicina también con el 91%, Ginecología



con 87%, UCIN Neonatología con 85%, y UCI Pediatría con el 83%; estos servicios se encuentran en la zona segura por superar el 80%

Tabla 57: SEMAFORIZACIÓN DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS HNCH 2023

SERVICIOS	TOTAL	FROTACIÓN ALCOHÓLICA	LAVADO MANOS	OMISSION	% CUMPLIO	% NO CUMPLIO	SEMAFORIZACIÓN
Total	4 309	1 737	859	1 713	60%	40%	
Medicina C	90	71	17	2	88%	2%	SERVICIOS EN ZONA SEGURA
UCI Medicina	150	74	66	10	83%	7%	
Obstetricia	195	162	15	18	91%	9%	
UCIN Medicina	130	75	61	14	91%	9%	
Ginecología	150	111	19	20	87%	13%	
UCIN Neonatología	150	65	62	23	86%	15%	
UCI Pediatría	150	100	25	25	83%	17%	
UCIN Cirugía	150	61	57	32	79%	21%	SERVICIOS EN ZONA DE RIESGO
UCI Quirúrgica	150	30	67	33	78%	22%	
Cirugía B	150	76	40	34	77%	23%	
Oncología	150	80	20	50	67%	33%	
Neumología	150	72	22	56	63%	37%	
Medicina D	150	61	30	59	61%	39%	
Medicina Tropical	150	84	7	59	61%	38%	
UCI Neonatología	150	48	40	61	65%	41%	
Sala de Partos	190	82	46	62	67%	43%	
Cirugía A	150	45	35	70	63%	47%	
Emergencia Pediátrica	150	40	34	76	48%	51%	SERVICIOS EN ZONA DE RIESGO EN ALERTA EXTREMA
Medicina A	190	54	19	77	48%	51%	
Traumatología I	145	63	2	80	43%	55%	
Pediatría II	150	42	21	87	42%	58%	
Pediatría I	150	39	21	90	40%	60%	
Emergencia Adulto	469	97	77	295	37%	63%	
UCIN Pediatría	150	25	29	95	37%	63%	
UCE Emergencia	80	22	5	63	34%	66%	
Traumatología I	145	40	1	104	28%	72%	
Traumatología II	145	36	1	108	26%	74%	

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y S.A.

Durante el proceso de medición, al observar a los diferentes grupos ocupacionales que trabajan en la atención directa al paciente, se encontró que el mayor porcentaje de cumplimiento de la higiene de manos se ubica en el grupo ocupacional de las obstetras, seguido del grupo de enfermeras, mientras que la adherencia más baja corresponde al grupo de médicos asistentes y médicos residentes.

Gráfico 33: ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL HNCH 2023



Al evaluar el cumplimiento de la higiene de manos basado en los momentos, se observó que el de mayor porcentaje de cumplimiento es en el 1er momento (antes tocar al paciente) es del 70% y el de menor cumplimiento es el 5to momento (después del contacto con el entorno del paciente) con adherencia del 49%

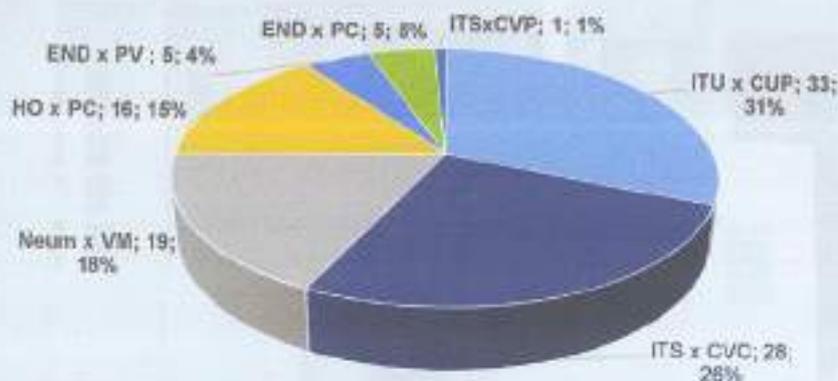
Gráfico 34: ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS SEGÚN LOS CINCO MOMENTOS HNCH 2023



d. Vigilancia, prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud

En el Hospital Nacional Cayetano se identificaron y notificaron 107 casos de Infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS), de las cuales los más frecuente fueron las Infección al Tracto Urinario con 31%, seguido de las Infección al Torrente Sanguíneo con 27%, Neumonía asociada a ventilación Mecánica con 18%, Infección de herida operatoria con 15%, Endometritis con 9% y las IHO en colecistectomías y hemioplastias no presentaron casos.

Gráfico 35: DISTRIBUCIÓN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) HNCH 2024



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

El servicio donde se evidenció mayor número de casos de IAAS fue UCI Medicina representando el 25%, seguido por Gineco Obstetricia con el 24%, UCI Quirúrgico 18%, Medicina 11%, Cirugía 8%, UCI Neonatología 9%, Unidad de Cuidados Especiales (UCE)



4%, UCI Medular 1%, y en el servicio de UCI Pediatría no se han reportado ningún caso.

d.1. Unidad de Cuidados Intermedios Neonatología

Durante el año 2023 en este servicio la tasa de incidencia de infección al torrente sanguíneo por catéter venoso central fue 6.24 infecciones por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al del año 2022 donde la tasa alcanzó 7.40 y superior al estándar del MINSA (3.68) para hospitales III-1.

La densidad de incidencia de infección al torrente sanguíneo por catéter venoso periférico fue 1.34 por mil días de exposición a este dispositivo, menor que el 2022, donde fue 3.62 y superior que el estándar del MINSA Hospital III-1 (0.52)

La densidad de incidencia de las neumonías por ventilador mecánico fue 1.14 por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al que se registró en el año 2022 donde la DI fue 3.66 y al estándar del MINSA para hospitales III-1 (3.19).

Gráfico 36: TENDENCIA DE TASA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN FACTOR DE RIESGO MEDICINA, CIRUGÍA, HNCH, 2010-2023



Los principales gérmenes aislados en estas infecciones fueron: *Klebsiella pneumoniae* (40%), *Staphylococcus* (22%), *Candida Parapsilosis* (11%), *Enterobacter Cloacae* (11%), *Serratia Marcescens* (11%).

d.2. Medicina

En el servicio de Medicina el sistema de vigilancia de las IAAS, notifica las infecciones relacionadas a catéter urinario permanente.

Durante el año 2023 la densidad de incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter urinario permanente fue: 3.54 por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al que se registró durante el año 2022 donde fue 4.46 y superior al estándar del MINSA Hospital III-1 (2.59).



Los principales gérmenes aislados en estas infecciones fueron: *Escherichia Coli* (50%), *Pseudomonas Aeruginosa* (25%), *Klebsiella Pneumoniae* (17%), y *Enterococo Sp* (8%).

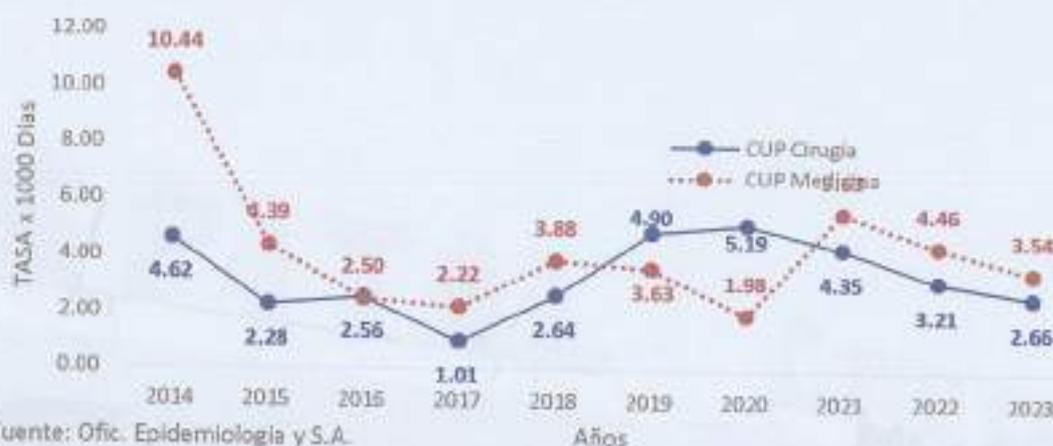
d.3. Cirugía

En el servicio de Cirugía el factor de riesgo asociado es infección del tracto urinario por catéter urinario permanente.

Durante el 2023 la tasa de densidad de incidencia de las infecciones del tracto urinario fue 2.66 por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al que se registró en el 2022 donde fue 3.21 y superior al estándar MINSA hospital III-1 (1.07).

Los principales gérmenes aislados en estas infecciones fueron: *Escherichia Coli* (63%), *Klebsiella Pneumonia* (25%), y *Pseudomonas Aeruginosa* (13%)

Gráfico 37: TENDENCIA DE TASA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD SEGÚN FACTOR DE RIESGO MEDICINA, CIRUGÍA, HNCH, 2014-2022



Fuente: Ofic. Epidemiología y S.A.

d.4. Unidad de Cuidados Intermedios Adultos

Los factores de riesgo vigilados en este servicio son: Infección del torrente sanguíneo por catéter venoso central, infección de tracto urinario por catéter urinario permanente y neumonías por ventilador mecánico.

Durante el año 2023 la tasa de la densidad de incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central fue 3.95 por mil días de exposición a este dispositivo, superior al que se registró en el 2022 (1.04) y al estándar del MINSA hospital III-1 (2.60).

La tasa de densidad de incidencia de las infecciones del tracto urinario fue 2.63 por mil días de exposición a este dispositivo, inferior al del 2022 donde fue 3.02 y al estándar del MINSA (3.36).



La tasa de la densidad de incidencia de las neumonías fue 5.94 por mil días de exposición, inferior al 2022 donde fue 6.20 y al estándar del MINSA (12.88).

Gráfico 38: TENDENCIA DE TASAS DE INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN EN SALUD, UCI ADULTOS HNCH 2014-2023



Los principales gérmenes aislados en estas infecciones fueron: *Pseudomona aeruginosa* (17%), *Klebsiella pneumoniae* (13%), *Acinetobacter baumannii* (11%), *Escherichia coli* (11%), *Stenotrophomonas maltophilia* (11%), *Staphylococcus* (9%).

d.5. Gineco Obstetricia

Los factores de riesgo vigilados en este servicio son: endometritis por parto vaginal y cesárea, Infección de herida operatoria de parto por cesárea.

Durante el año 2023 la tasa de la densidad de incidencia de las endometritis asociados a parto vaginal fue 0.35 de cada 100 partos, superior que el año 2022 donde fue 0.06 y al estándar del MINSA (0.08)

La tasa de la densidad de incidencia de las endometritis por herida operatoria fue 0.21 de cada 100 partos por cesárea, inferior al del 2022 donde fue 0.37 y superior al del estándar del MINSA (0.14).

La tasa de la densidad de incidencia de las infecciones de herida operatoria fue 0.68 de cada 100 partos por cesárea, superior al del 2022 donde fue 0.50 e inferior al estándar del MINSA (0.93)



d.6. Mapa microbiología de las infecciones asociadas en la atención de salud

Los gérmenes que se aislaron durante el año 2023 en las IAAS fueron de las ITU por CUP, Neumonía por ventilador mecánico y de las ITS por CVC y CVP.

El 38.4% de gérmenes aislados correspondían a ITU-CUP (Urocultivo), entre los cuales los más frecuentes fueron: *Escherichia coli* con un 39.4%, *Klebsiella pneumoniae* con un 24.2% y *Pseudomonas aeruginosa* con un 18.2%, sumando en total el 81.8%.

En el 26.7% de gérmenes aislados correspondieron a Neumonías por ventilador mecánico (secreción bronquial) y los más frecuentemente fueron: *Klebsiella pneumoniae* con 17.4%, *Pseudomonas aeruginosa* con 17.4%, *Stenotrophomonas maltophilia* con el 13%.

El 34.9% de los gérmenes aislados correspondieron a ITS-CVC de estos los gérmenes más frecuentes fueron *Klebsiella pneumoniae* que representa el 16.7%, seguido por *Stenotrophomonas maltophilia* con el 13.3% y *Acinetobacter baumannii*, *Enterobacter cloacae*, *Escherichia coli* con 10% cada uno.

Tabla 59: MICROORGANISMOS AISLADOS EN ITU, ITS Y NEUMONÍA (IAAS) HNCH 2023

INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN EN SALUD	MICROORGANISMO	PORCENTAJE
INFECCIÓN ASOCIADA AL TRACTO URINARIO	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	16.7%
	<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	13.3%
	<i>Acinetobacter baumannii</i>	10.0%
	<i>Enterobacter cloacae</i>	10.0%
	<i>Escherichia coli</i>	10.0%
	<i>Serratia marcescens</i>	6.7%
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	6.7%
	<i>Staphylococcus aureus</i>	6.7%
	<i>Candida parapsilosis</i>	3.3%
	<i>Staphylococcus sciuri</i>	3.3%
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	3.3%
	<i>Achromobacter sp.</i>	3.3%
	<i>Enterobacter aerogenes</i>	3.3%
	<i>Enterococcus sp.</i>	3.3%
Total		34.9%
NEUMONÍA ASOCIADA AL VENTILADOR MECÁNICO	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	17.4%
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	17.4%
	<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	13.0%
	<i>Acinetobacter baumannii</i>	13.0%
	<i>Serratia marcescens</i>	13.0%
	<i>Staphylococcus aureus</i>	6.7%
	<i>Enterobacter cloacae</i>	4.3%
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	4.3%
	<i>Citrobacter sp.</i>	4.3%
	<i>Escherichia coli</i>	4.3%
Total		26.7%
INFECCIÓN ASOCIADA AL TRACTO URINARIO	<i>Escherichia coli</i>	39.4%
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	24.2%
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	18.2%
	<i>Enterococcus sp.</i>	9.1%
	<i>Proteus mirabilis</i>	6.1%
	<i>Citrobacter sp.</i>	3.0%
Total		38.4%
Total general		100.0%

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



e. Mapa microbiológico del Hospital Nacional Cayetano Heredia

La Unidad Funcional de Microbiología del Departamento de Patología Clínica realizó el mapa microbiológico del primer semestre del 2023, donde describen los siguientes:

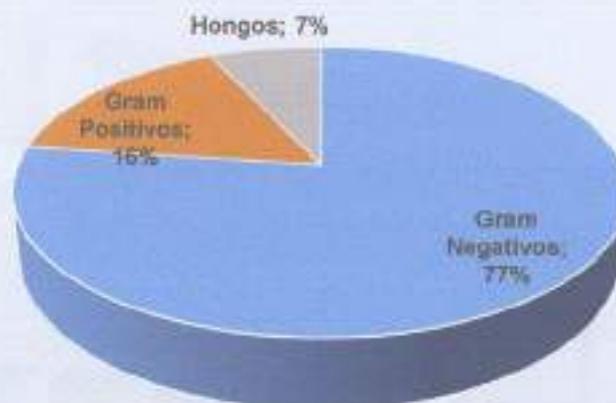
De los 14777 muestra obtenidos en los diferentes servicios del HNCH, el 53.6% correspondió a hemocultivos, 39.7% urocultivos, 3.5% secreciones, 2.9% heces y 0.4% catéter.

Tabla 60: MUESTRAS PROCESADAS SEGÚN TIPO DE CULTIVO Y PORCENTAJE DE POSITIVO, HNCH 1ER SEMESTRE 2023

Tipo de Muestra	N° Muestras procesadas	% Muestras procesadas	N° positivos	% de Positividad
Hemocultivo	7 915	53.6%	1 258	16%
Urocultivo	5 861	39.7%	1 520	26%
Secreciones Respiratorias	512	3.5%	374	73%
Coprocultivo	430	2.9%	29	7%
Cultivo de Catéter	59	0.4%	16	27%
Total	14 777	100%	3 197	22%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

Gráfico 40: TIPO DE MICRORGANISMOS HALLADOS EN AISLAMIENTOS HNCH 1ER SEMESTRE 2023



FUENTE: DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA



Tabla 61: PERFILES DE SENSIBILIDAD DE IMPORTANCIA EN LOS MICROORGANISMOS MÁS FRECUENTES SEGÚN TIPO DE MUESTRA HNCH

Tipo muestra	Microorganismo	Sensibilidad antibiótica
Urocultivos	<i>E. Coli</i>	Nitrofurantoina 94%, Ciprofloxacino 41%, Amikacina 88%, Ceftriaxona 59%, Imipenem 99%, Meropenem 99%
	<i>K. pneumoniae</i>	Nitrofurantoina 65%, Ciprofloxacino 35%, Amikacina 87%, Ceftriaxona 45%, Imipenem 87%, Meropenem 85%
	<i>P. mirabilis</i>	Ciprofloxacino 28%, Amikacina 89%, Ceftriaxona 53%, Imipenem 94%, Meropenem 97%
	<i>P. aeruginosa</i>	Ciprofloxacino 45%, Amikacina 67%, Ceftazidima 52%, Imipenem 55%, Meropenem 52%, Ceftazidima/avibactam 54%
	<i>Enterococcus sp</i>	Ampicilina 69%, Vancomicina 94%
Hemocultivo	<i>E. coli</i>	Ciprofloxacino 23%, Piperacilina/tazobactam 88%, Amikacina 89%, Ceftriaxona 59%, Imipenem 96%, Meropenem 96%
	<i>P. aeruginosa</i>	Ciprofloxacino 32%, Ceftazidima 31%, Imipenem 46%, Meropenem 83%
	<i>K. pneumoniae</i>	Ciprofloxacino 35%, Amikacina 87%, Ceftriaxona 45%, Imipenem 72%, Meropenem 72%
	<i>S. aureus</i>	Oxacilina 81%, Clindamicina 75%, Cotrimoxazol 89%, Linezolid 100%, Vancomicina 100%
Secreciones Respiratorias y Catéter	<i>P. aeruginosa</i>	Ciprofloxacino 50%, Amikacina 86%, Ceftazidima 50%, Imipenem 17%, Meropenem 24%, Ceftazidima/avibactam 24%, Ceftalozano/tazobactam 62%
	<i>K. pneumoniae</i>	Ciprofloxacino 94%, Amikacina 86%, Ceftazidima 50%, Imipenem 17%, Meropenem 24%
	<i>Acinetobacter baumannii/A. calcoaceticus</i>	Ceftazidima 2%, Cefepime 2%, Imipenem 2%, Meropenem 4%, Colistina, Sensibilidad intermedia 100%

FUENTE: DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

e.1. Mecanismos de resistencia general

En los aislamientos analizados se han detectado mecanismos de resistencia de diferentes microorganismos hallados en diferentes tipos de muestra, siendo el 31% de microorganismos presenta algún tipo de resistencia, cabe mencionar que en el 2022 la proporción de resistencia fue de 34%



Tabla 62: MECANISMOS DE RESISTENCIA POR TIPO DE MUESTRA HNCH 1ER SEMESTRE DEL 2023

Mecanismos de resistencia	Total	Orina	Sangre	Secrec	Catéter	Heces
Beta lactamasa	29	-	12	12	5	-
BLEE	612	535	46	26	3	2
Carbapenemasa	59	-	20	39	-	-
Metalobetalactamasa	21	12	-	9	-	-
MRSA	3	-	2	1	-	-
OXA 48	1	-	1	-	-	-
Sin mecanismos de resistencia	1817	973	548	261	8	27
Total de aislamientos positivos	2542	1520	629	348	16	29

FUENTE: DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

2.2.7. Gestión de riesgo hospitalario**2.2.7.1. Riesgos ocupacionales, prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de los trabajadores de salud.**

La elaboración de la Matriz de Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos (IPERC) consiste en un procedimiento que busca brindar toda la información sobre los peligros y riesgos ocupacionales que existen en el desarrollo de las actividades del hospital, que podrían estar relacionados con los procesos, instalaciones y con los servicios, buscando siempre implantar medidas de prevención que eviten daños a la salud de los trabajadores, así como a la propiedad del hospital.

Según la evaluación de la matriz IPERC, el riesgo que prevalece en el HNCH es el riesgo ergonómico (30.60%), seguido por el riesgo psicosocial (27.34%) y riesgo biológico (18.58%) y mecánico locativo (12.89%), mientras que los riesgos físicos, eléctricos y públicos solo agrupan al 10.31%.

Tabla 63: TIPOS DE RIESGOS OCUPACIONALES HNCH

Tipo de riesgos	N° de riesgos	%
Ergonómico	2 988	30.60%
Psicosocial	2 669	27.34%
Biológico	1 841	18.85%
Mecánico/ Locativo	1 259	12.89%
Químico	477	4.89%
Físico	447	4.58%
Eléctricos	77	0.79%
Públicos	6	0.06%
Total	9 764	100%

FUENTE: ESNITSS/ ELABORACIÓN: USST- OARRHH

Según los Nivel de Riesgo Ocupacional que se encuentran en el Hospital Nacional Cayetano, el de mayor frecuencia fue el Riesgo Moderado con 4 555 (48.3%), seguido por



el Riesgo Tolerable 2,627 (27.9%), Riesgo Importante 2,179 (23.1%), Riesgo Trivial 41 (0.4%) e Intolerante 22(0.2%).

Tabla 64: NIVEL DE RIESGOS A LOS QUE ESTÁN EXPUESTOS LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA

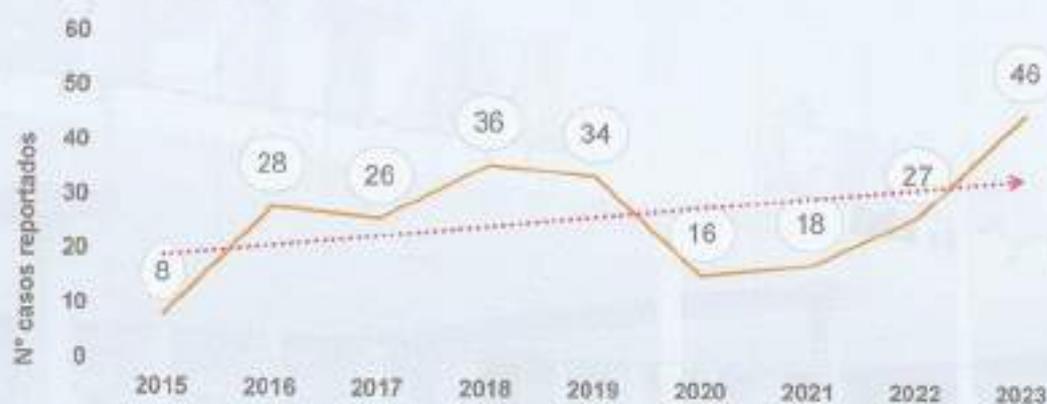
NIVEL DE RIESGO	TOTAL	%TOTAL
Intolerable	22	0.2%
Importante	2 179	23.1%
Moderado	4 555	48.3%
Tolerable	2 627	27.9%
Trivial	41	0.4%
Total	9424	100%

FUENTE: ESNITSS/ ELABORACIÓN: USST- OARRHH

2.2.7.2. Accidentes de trabajo, incidentes peligrosos en personal de salud

Los accidentes laborales registrados en el HNCH, entre los años 2015 y 2023, muestra que el año con menos incidentes fue el 2015, con solo 8 casos, en cambio, en el 2023 se registró mayor número de accidentes laborales, con 46 casos, y en general los accidentes laborales en el personal de salud tiene una tendencia al incremento, como se aprecia en el siguiente gráfico.

Gráfico 41: REGISTRO DE ACCIDENTE LABORALES (*) DEL PERSONAL DE SALUD DEL HNCH 2015-2023



(*) No se consideran los Accidentes Punzocortantes y/o de fluidos corporales.

FUENTE Y ELABORACIÓN: UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - OARRHH

Durante el período de enero a diciembre de 2023, se notificaron un total de 160 sucesos laborales. La mayoría de estos casos correspondieron a accidentes con objetos punzocortantes y exposición a fluidos corporales, representando el 66.25% (106 de 160). Los accidentes laborales representaron el 28.75% (46 de 160). Además, se reportaron incidentes de trabajo en un 3.13% (5 de 160) y un 1.88% (3 de 160) de incidentes peligrosos en los cuales los trabajadores no sufrieron lesiones.

Según el sexo del personal de salud que sufrió algún accidente o incidente laboral, las mujeres representaron la mayor proporción con un 76.09%, mientras que los hombres



representaron solo el 23.91%. esta distribución sería por la mayor proporción de trabajadores femeninos en el HNCH (65%)

Gráfico 42: DISTRIBUCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES LABORALES SEGÚN TIPO DE EVENTO – HNCH 2023



FUENTE Y ELABORACIÓN: UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- OARRHH

Los grupos ocupacionales con mayor incidencia de accidentes laborales fueron los técnicos de enfermería, con un 28.3% (13 de 46) de los casos, seguidos por el personal administrativo, con un 17.4% (8 de 46). Las enfermeras representaron el 13% (6 de 46), los técnicos en farmacia el 8.7% (4 de 46), los técnicos en nutrición el 6.5% (3 de 46) y, por último, los médicos residentes el 4.4% (2 de 46).

Gráfico 43: DISTRIBUCIÓN DE ACCIDENTES LABORALES SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL PERIODO HNCH 2023



FUENTE: ESNISS/ ELABORACIÓN: UIST- OARRHH

Grupo ocupacional

2.2.7.3. Accidentes punzocortantes y/o exposición a fluidos corporales en el personal de salud

En la vigilancia de Accidentes punzocortantes en personal de salud del Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH), desde enero a diciembre del 2023, se reportaron 106 casos de un total de 3769 personas consideradas como personal de salud (PS), lo que representa actualmente una tasa correspondiente a 28.04 casos x 1000 PS. El comportamiento de este riesgo disminuyó en relación con el año 2022, como se muestra a continuación



Gráfico 44: TASA ANUAL DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES Y EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES EN PERSONAL DE SALUD, PERIODO 2023 - HNCH



FUENTE: ESMTSS/ ELABORACIÓN: USST- OARRHH

En el siguiente gráfico refleja la distribución de accidentes punzocortantes y/o exposición de fluidos corporales según su grupo ocupacional, los que representaron mayor porcentaje fueron: en primer lugar, los internos que representa el 18.87% (20/106); seguido, por los médicos residentes con el 16.98% (18/106), enfermeras con el 15.09% (16/106), mientras que los grupos ocupacionales que representaron menor porcentaje fueron los médicos asistentes y los cirujanos dentista con 2.83% (03/106) cada uno respectivamente.

Gráfico 45: DISTRIBUCIÓN DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES Y EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES EN PERSONAL DE SALUD SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL, HNCH 2023



FUENTE: ESMTSS/ ELABORACIÓN: USST- OARRHH

2.2.7.4. Tuberculosis en el personal de salud del Hospital Cayetano Nacional Heredia

La tuberculosis (TB) es un problema de salud mundial que afecta predominantemente a la población económicamente activa y es considerada una enfermedad ocupacional. La transmisión de la TB es un riesgo laboral en los establecimientos de salud, más en aquellos donde se atienden grandes colectivos de pacientes. Los pacientes bacilíferos no



diagnosticados, y los que no reciben tratamiento adecuado, constituyen el mayor riesgo de contagio para el personal de salud.

Durante el periodo 2005 a 2023, se registraron en total 134 casos de tuberculosis en trabajadores del HNCH, para el periodo 2023 se presentaron en total 7 casos, lo que representa una tasa promedio de incidencia anual de 18.6 casos x 10 000 PS.

Gráfico 46: TASA ANUAL DE TUBERCULOSIS EN EL PERSONAL DE SALUD PERIODO DEL 2005 HASTA EL 2023 - HNCH



FUENTE: UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Del total de 134 trabajadores con diagnóstico de tuberculosis el grupo ocupacional que presenta mayor porcentaje fueron los técnicos en enfermería con un 22.39% (30/134), seguido de los médicos residentes con un 20.15% (27/134) y el de menor porcentaje fueron las enfermeras con un 8.96% (12/134) y los médicos con un 7.46% (10/134).

Gráfico 47: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN EL PERSONAL DE SALUD SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL, HNCH DEL 2005 AL 2023



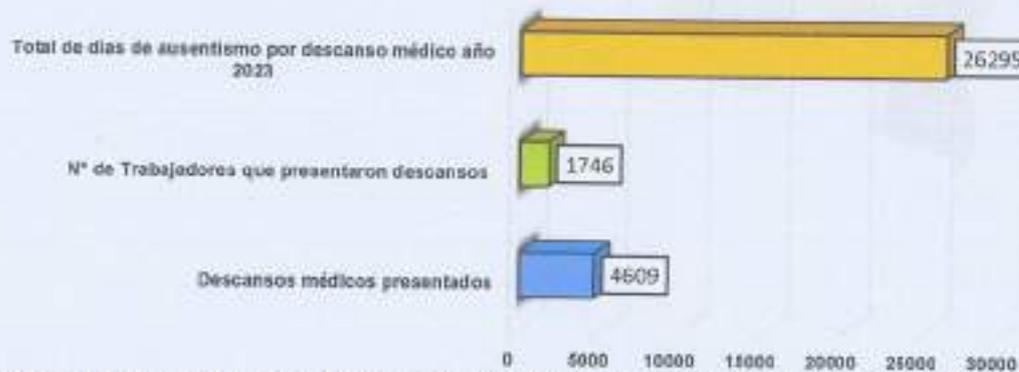
FUENTE: UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



2.2.7.5. Diagnósticos más frecuentes causantes de descansos médicos y/o licencias en el personal de salud

El número de descansos médicos registrados durante el año 2023 por los trabajadores de HNCH indistintamente de su tipo de contrato o tipo de descanso, fue 4609, mientras que el número de trabajadores que presentaron descansos fue de 1746 y el total de días de ausentismo laboral fue de 26295 días, como se muestra a continuación.

Gráfico 48: DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES, DESCANSOS MÉDICOS PRESENTADOS Y DÍAS DE AUSENTISMO LABORAL HNCH 2023



FUENTE: CONSULTORIO DE MEDICO DE PERSONAL/ ELABORACIÓN: UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - OARRHH

El siguiente gráfico refleja el número de descansos médicos otorgados a los trabajadores según su tipo de contrato durante el año 2023, donde se puede observar lo siguiente:

- Personal de salud CAS registraron el mayor número de descansos médicos con el 46.05% (804/1746) seguido del Personal Nombrados con 45.88% (801/1746), Residentes del IDREH con 7.50% (131/1746) y finalmente, el Personal Destacado con 0.57% (10/1746).

Gráfico 49: DISTRIBUCIÓN DE DESCANSOS MÉDICOS, LICENCIAS POR ENFERMEDAD Y MATERNIDAD DE LOS TRABAJADORES POR CONDICIÓN LABORAL HNCH 2023



FUENTE: CONSULTORIO DE MEDICO DE PERSONAL/ELABORACIÓN: UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - OARRHH



2.2.7.6. Distribución de diagnósticos más frecuentes causantes de descanso médico presentados por el personal de salud

En el periodo del año 2023, son cuatro los diagnósticos que resaltan de entre todo el grupo, primer lugar, con 492 descansos médicos presentados fueron la Diarrea y Gastroenteritis representando el 10.67% (492/4609), segundo lugar la Faringitis aguda con el 7.42% (342/4609), tercer lugar la Rinofaringitis aguda con 7.38% (340/4609), cuarto lugar la COVID 19 con el 6.92% (319/4609).

Cabe resaltar que, según el total de días de ausentismo (26295 días) por descansos médicos otorgados a los trabajadores durante el año 2023, son dos diagnósticos los que ocupan los primeros lugares, por maternidad con 7048 días (26.80%) los cuales fueron presentados por 71 trabajadoras ocupan el primer lugar, seguidos de los descansos médicos por COVID-19 con 1727 días (6.57%) los cuales lo presentaron 319 trabajadores como se muestra a continuación:

Tabla 65: DISTRIBUCIÓN DE DESCANSOS MÉDICOS, SEGÚN DIAGNÓSTICOS MÁS FRECUENTES, DÍAS DE DESCANSO, DÍAS DE AUSENTISMO Y PROMEDIO DE AUSENTISMO HNCH 2023

N°	DIAGNOSTICO	N° Descansos médicos	% DM	Días ausentismo	Promedio días ausentismo
1	Diarrea y gastroenteritis	492	10.67	696	1.4
2	Faringitis aguda	342	7.42	561	1.6
3	Rinofaringitis aguda	340	7.38	523	1.5
4	COVID 19	319	6.92	1727	5.4
5	Lumbago no especificado	228	4.95	428	1.9
6	Bronquitis aguda	141	3.06	279	2.0
7	Esguinces y torceduras del tobillo	80	1.74	423	5.3
8	Estado de embarazo	71	1.54	7048	99.3
9	otros	2596	56.32	14610	5.6
	TOTAL	4609	100	26295	5.7

FUENTE: CONSULTORIO DE MEDICO DE PERSONAL/ELABORACIÓN: UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - OARRHH

2.2.8. Análisis de la salud ambiental en el Hospital Nacional Cayetano Heredia

2.2.8.1. Caracterización de los residuos sólidos por servicios

Según el Estudio de Caracterización de Residuos Sólidos en el HNCH, se obtiene los tipos de residuos que se generan, así como el peso y el volumen de estos (siguiente tabla) según las fichas de caracterización



Tabla 66: GENERACIÓN DIARIA PROMEDIO DE RESIDUO SÓLIDOS DEL HNCH

SERVICIO	BIOCONT.		ESPECIALES		COMUNES		PUNZOCORT.	
	Peso (kg)	Vol (l)	Peso (kg)	Vol (L)	Peso (kg)	Vol (l)	Peso (kg)	Vol (L)
Ginecología	24.08	392.00	1.05	6.00	8.78	130.00	1.68	6.30
Obstetricia	35.08	601.67	1.00	5.50	10.14	146.83	2.78	10.00
Sala de Partos	18.40	226.67	0.80	3.50	5.36	71.50	1.37	5.83
Intermedio Neonatología	15.93	210.00	1.20	7.50	4.71	114.50	1.10	4.00
Lactaria	0.55	8.00	-	-	0.90	17.33	0.80	2.05
Medicina A	59.15	876.67	1.73	20.00	15.73	226.67	1.15	3.13
Medicina B	61.32	890.83	1.58	16.67	14.01	240.83	1.70	6.80
Intermedio Medicina	18.12	254.00	1.03	10.00	4.60	91.20	4.00	5.00
Pediatría I	47.50	635.00	0.30	2.00	16.28	341.67	1.55	4.50
UCI Pediatría	16.73	251.50	0.33	12.50	8.95	168.33	1.38	4.00
Itali	7.15	71.00	-	-	10.48	124.00	-	-
UCI Neonatología	18.01	372.50	0.10	0.50	9.09	199.83	1.40	4.5
UCI Medicina	41.86	701.67	1.68	13.50	18.98	307.50	1.52	5.00
UCI Cirugía	34.93	576.67	3.00	13.50	16.56	231.67	2.03	6.17
Laboratorio Central	16.57	331.67	1.94	15.83	9.89	179.17	1.90	6.00
Banco de Sangre II	1.77	66.67	0.53	8.20	2.05	42.50	2.55	9.00
Emergencia Pediátrica	6.34	130.00	0.65	5.00	11.80	126.67	0.68	2.83
Trumatología	72.53	1030.00	2.22	13.33	36.03	366.67	1.83	5.94
Banco de Sangre I	2.47	66.67	1.50	1.00	2.10	45.00	2.90	8.00
UTR	7.92	176.00	1.30	2.00	2.60	49.00	0.80	2.00
SOP CETO	42.17	601.67	0.29	7.25	8.78	135.83	2.75	11.00
Pediatría II	10.43	186.67	0.23	3.00	3.07	38.33	1.21	8.00
MAMIS	0.58	6.25	-	-	1.15	46.25	-	-
Consultorios Externos	14.17	250.00	1.20	10.20	18.88	320.83	1.65	4.25
Admisión	1.61	20.00	-	-	6.17	98.33	-	-
Archivo	1.39	20.00	-	-	3.88	77.00	-	-
Oftalmología	0.83	20.00	0.13	3.00	1.36	27.50	0.80	2.50
Farmacia Central	2.57	85.00	1.11	6.25	5.47	100.83	1.10	3.00
Cirugía A	48.05	687.50	2.08	7.00	8.12	140.00	0.80	1.50
Cirugía B	39.34	628.33	2.20	3.00	5.53	162.50	1.47	5.67
Central Esterilización	2.13	78.33	0.30	5.00	3.21	71.67	-	-
SOP Central	70.25	1105.00	2.24	5.33	19.12	325.00	3.09	7.75
Recuperación	6.53	108.33	0.46	1.75	1.90	64.17	1.28	4.00
Emergencia Adulto	221.66	2910.00	6.01	24.50	44.67	730.00	8.48	31.67
Medicina Física y Rehabilitación	1.65	53.33	0.61	1.00	4.96	82.50	-	-
Oncología	6.31	165.00	61.99	682.50	10.79	209.17	3.52	12.00
Servicios Generales y Mantenimiento	1.90	40.00	-	-	18.57	426.67	-	-
Epidemiología y Salud Ambiental	0.40	20.00	-	-	1.40	30.00	-	-
Gastroenterología	10.45	186.67	6.10	4.00	12.28	164.17	7.90	10.00
Patología	3.73	99.00	-	-	2.04	70.00	-	-
Dirección General	0.48	6.67	-	-	8.42	94.00	-	-
Centro de Vacunación	0.80	20.00	0.50	5.00	4.88	146.25	1.35	2.00
Nefrología	37.53	515.00	0.29	2.00	18.52	147.50	2.45	11.00
Lavandería	20.56	301.67	-	-	5.29	54.00	-	-
Cocina	-	-	-	-	172.10	244.11	-	-
Comedor	-	-	-	-	102.83	145.85	-	-
Psicología	0.25	10.00	-	-	3.26	33.00	-	-
Logística	0.37	11.87	-	-	5.10	79.17	-	-
Dieta Movil	20.65	400.83	10.28	52.25	15.43	196.00	3.55	15.00
Medicina Tropical	54.02	740.83	2.88	2.33	34.52	191.67	1.85	5.00
Neumología (CFNEC)	46.57	822.67	2.35	2.50	11.49	150.00	1.08	4.50
Dermatología	0.45	5.00	-	-	3.25	38.00	0.50	2.90
Odonatología	3.62	105.00	0.70	3.70	4.16	109.00	0.80	4.00
SSH Públicos	8.31	166.67	-	-	7.95	98.75	-	-

FUENTE: ELABORADO POR LA UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL (USA).



2.2.8.2. Resultados de supervisión de manejo de los residuos sólidos hospitalarios

a. Acondicionamiento para el manejo de residuos sólidos

La evaluación trimestral realizada del acondicionamiento para el manejo de los residuos sólidos, en los servicios asistenciales de la institución; el cual muestra el porcentaje de los servicios supervisados que cumplen con cada criterio de acondicionamiento, durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2023.

En promedio el 91.7% de los servicios supervisados, contaban con la cantidad de tachos necesarios para el almacenamiento primario de sus residuos; cerrando el trimestre (diciembre) con un ascenso, llegando hasta el 100%.

En promedio el 88.2% de los servicios supervisados, contaban con tachos en buenas condiciones y debidamente rotulados; cerrando el trimestre (diciembre) con un ascenso, llegando hasta el 93%.

En promedio el 55.8% de los servicios supervisados, contaban con un lugar seguro para la colocación de sus recipientes rígidos para residuos punzocortantes; cerrando el trimestre (diciembre) con un ascenso, llegando hasta el 62%.

En promedio el 75% de los servicios supervisados, se colocaba adecuadamente las bolsas de residuos en los tachos; cerrando el trimestre (diciembre) con un ascenso, llegando hasta el 78%.

Al 100% de los servicios asistenciales supervisados se les doto de bolsas necesarias y recipientes rígidos para el manejo de los residuos sólidos.

En el 100% de los servicios supervisados, se colocaba el color de bolsa adecuado en los servicios higiénicos de pacientes (bolsa roja) y del personal (bolsa negra).

b. Segregación de residuos sólidos

En la evaluación trimestral realizada a la segregación de los residuos sólidos generados en los servicios asistenciales de la institución; el cual muestra el porcentaje de los servicios supervisados que cumplen con cada criterio de segregación durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2023.

En promedio el 79.8% de los servicios supervisados, cumplieron con una adecuada segregación de residuos biocontaminados; cerrando el trimestre con un ascenso, llegando hasta un 80% de servicios que cumplen con dicha segregación.



En promedio el 96.2% de los servicios supervisados, cumplieron con una adecuada segregación de residuos punzocortantes; cerrando el trimestre con un 100% de servicios que cumplen dicha segregación.

En promedio el 95.7% de los servicios supervisados, cumplieron con una adecuada segregación de residuos especiales; cerrando el trimestre con un 100% de servicios que cumplen con dicha segregación.

En promedio el 76.9% de los servicios supervisados, cumplieron con una adecuada segregación de residuos comunes; cerrando el trimestre con un descenso, llegando hasta un 67% de servicios que cumplen dicha segregación.

c. Transporte y recolección interna de residuos sólidos

La evaluación trimestral realizada del transporte y recolección interna de residuos sólidos en los servicios asistenciales de la institución; el cual muestra el porcentaje de servicios supervisados que cumplen con los criterios de transporte y recolección de residuos durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2023.

En promedio el 80.7% de los servicios supervisados cumplen con un recojo oportuno de los residuos sólidos; cerrando el trimestre con un descenso, llegando hasta un 74%.

En promedio el 60.4% de los servicios supervisados, cuenta con personal de limpieza que aplica la técnica de recojo de residuos sólidos; cerrando el trimestre con un descenso, hasta llegar al 52%.

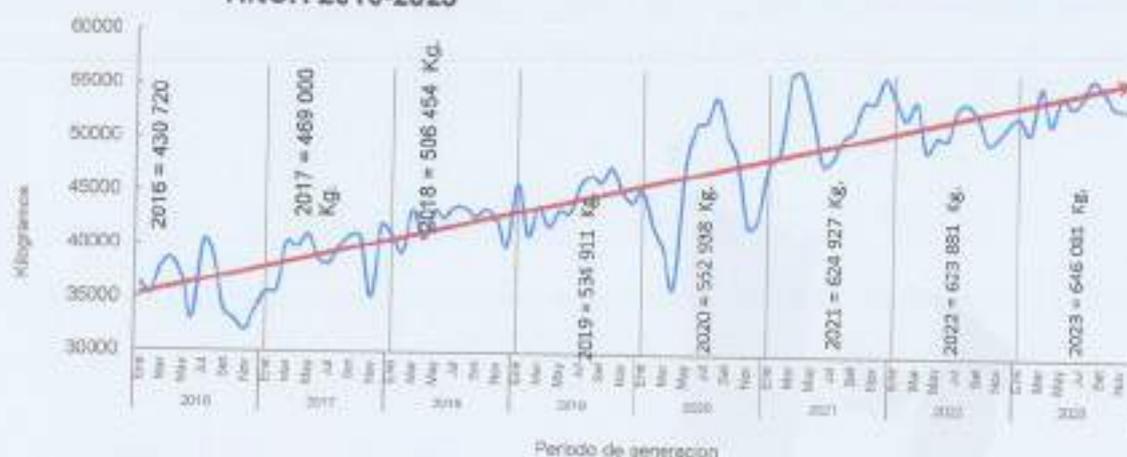
En promedio el 78.5% de los servicios supervisados, cumplen con el recojo selectivo de residuos según su peligrosidad; cerrando el trimestre con un ligero descenso, llegando hasta un 78%.

En promedio el 95.8% de los servicios supervisados, cuentan con un coche adecuado para el transporte de sus residuos sólidos generados; cerrando el trimestre con un cumplimiento del 100%.

d. Generación de residuos sólidos

En el año 2023, en el Hospital Nacional Cayetano Heredia se generó un total de 646,081 kg de residuos biocontaminados, lo que representa un incremento del 4% en comparación con el año 2022 y del 3% respecto al 2021. No obstante, si se compara con el año 2020 el incremento es más notable, alcanzando un 17%. En general el siguiente gráfico nos muestra que los residuos sólidos biocontaminados tiene una tendencia al incremento.



Gráfico 50: GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HNCH 2016-2023

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

2.2.9. Continuidad y acceso a la atención de salud (sistema de referencia y contra referencia)

2.2.9.1. Referencia y contra referencias en Consulta Externa

De un total de 127 931 solicitudes de referencias enviadas al hospital Cayetano durante el año 2023, el 92% fueron aceptadas y el 8% rechazadas, siendo el mes de enero donde alcanzo el mayor número de rechazos con el 12%.

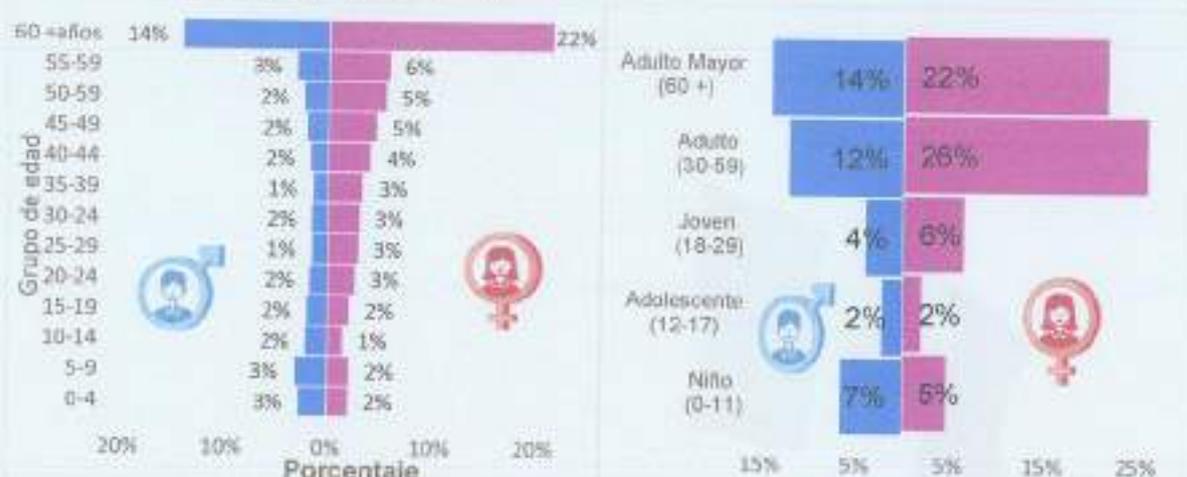
Tabla 67: REFERENCIAS ACEPTADAS Y RECHAZADAS PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

MES	ACEPTADO	% ACEPTADO	RECHAZADO	% RECHAZADO	TOTAL	% TOTAL
Enero	8 835	88%	1 160	12%	9 995	7.8%
Febrero	9 724	91%	990	9%	10 714	8.4%
Marzo	10 638	93%	862	7%	11 500	9.0%
Abril	8 988	91%	914	9%	9 902	7.7%
Mayo	9 662	93%	687	7%	10 349	8.1%
Junio	10 806	94%	713	6%	11 519	9.0%
Julio	9 477	92%	802	8%	10 279	8.0%
Agosto	10 725	93%	829	7%	11 554	9.0%
Septiembre	10 807	93%	825	7%	11 632	9.1%
Octubre	9 809	92%	837	8%	10 646	8.3%
Noviembre	10 217	91%	1 068	9%	11 285	8.8%
Diciembre	7 787	91%	769	9%	8 556	6.7%
Total	117475	92%	10456	8%	127931	100%

FUENTE: UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

El 38% de las referencias aceptadas correspondieron a pacientes con edades entre 30 a 59 años (adultos), 36% mayores de 60 años (adultos mayores), 12% en pacientes entre 0 a 11 años (niños), 10% pacientes entre 18 a 29 años (joven), y 4% en pacientes entre 12 a 17 años (Adolescentes).



Gráfico 51: REFERENCIAS SEGÚN GRUPOS DE EDAD Y SEXO, CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

FUENTE: UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

Las referencias aceptadas durante el 2023, en mayor proporción fueron las del centro de salud México, seguido del Hospital Carlos LAN franco la Hoz, Centro materno infantil Tahuantinsuyo, Centro Materno Infantil Juan Pablo II, como se aprecia en el siguiente cuadro.

Tabla 68: REFERENCIAS ACEPTADAS SEGÚN ESTABLECIMIENTOS DE ORIGEN HNCH 2023

N°	ESTABLECIOMIENTO DE ORIGEN	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%TOTAL
1	México	3 788	1 790	5 578	5%
2	Hospital Carlos Lanfranco La Hoz	3 267	1 698	4 965	4%
3	Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo	3 107	1 520	4 627	4%
4	Centro Materno Infantil Juan Pablo II	3 128	1 582	4 710	4%
5	San Martín De Porres	2 731	2 014	4 745	4%
6	Centro De Salud Primavera	2 900	1 746	4 646	4%
7	Centro Materno Infantil Rimac	2 440	1 949	4 389	4%
8	Ermitaño Bajo	2 461	1 745	4 206	4%
9	Centro De Salud Carlos Cueto Fernandini	2 326	1 445	3 771	3%
10	Los Libertadores	2 088	1 231	3 319	3%
11	Ex Fundo Naranjal	1 958	1 211	3 169	3%
12	Infantas	1 886	1 112	2 998	3%
13	Caquetá	1 714	1 245	2 959	3%
14	Centro De Salud San Juan De Salinas	1 780	1 144	2 924	2%
15	Ermitaño Alto	1 623	1 080	2 713	2%
16	Mesa Redonda	1 640	1 067	2 707	2%
17	Centro De Salud Villa Del Norte	1 599	1 036	2 635	2%
18	Milagro De La Fraternidad	1 584	981	2 565	2%
19	Centro De Salud Valdiviezo	1 475	926	2 401	2%
20	Centro De Salud Laura Caller	1 426	874	2 300	2%
	Otros	26 483	18 264	44 747	38%
	Total	71 404	46 070	117 474	100%

FUENTE: UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

Los diagnósticos principales de las referencias aceptadas durante el año 2023 en el Hospital Nacional Cayetano Heredia fueron: Hipertensión esencial (primaria) con el 2.16%, Pulpitis con el 1.67%, Hiperplasia de la próstata 1.49%. como se observa en la siguiente tabla.



Tabla 69. DIAGNÓSTICOS PRINCIPALES DE LAS REFERENCIAS ACEPTADAS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE10 Descripción	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%TOTAL
1	I10X Hipertensión esencial (primaria)	1 522	1 015	2 537	2.16%
2	K040 Pulpitis	1 146	813	1 959	1.67%
3	N40X Hiperplasia de la próstata	-	1 746	1 746	1.49%
4	K041 Necrosis de la pulpa	808	590	1 398	1.19%
5	E119 Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención	744	436	1 180	1.00%
6	K802 Cálculo de la vesícula biliar sin colestitis	898	278	1 176	1.00%
7	K297 Gastritis, no especificada	702	285	987	0.84%
8	H110 Pterigión	639	326	965	0.82%
9	F840 Autismo en la niñez	197	747	944	0.80%
10	M179 Gonartrosis, no especificada	702	215	917	0.78%
11	H259 Catarata senil, no especificada	518	353	871	0.74%
12	E039 Hipotiroidismo, no especificado	746	98	846	0.72%
13	M819 Osteoporosis no especificada, sin fractura patológica	749	52	801	0.68%
14	K021 Caries de la dentina	377	374	751	0.64%
15	M645 Lumbago no especificado	512	227	739	0.63%
16	M069 Artritis reumatoide, no especificada	637	88	725	0.62%
17	C189 Tumor maligno del colon, parte no especificada	414	284	698	0.59%
18	I872 Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)	462	226	688	0.59%
19	K295 Gastritis crónica, no especificada	466	201	667	0.57%
20	J459 Asma, no especificado	342	261	603	0.51%
	Demás	58 812	37 460	96 272	81.95%
	Total	71 404	46 070	117 474	100.00%

FUENTE: UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

De las 117 474 referencias aceptadas de diferentes centros de salud, la especialidad con mayor número de solicitudes fueron las de gastroenterología con el 8.4%, seguido de Ortopedia y traumatología con el 7%, oftalmología con el 6.1%, Gineco y Obstetricia con el 5.7%, cabe mencionar los 101 casos masculinos en el servicio de Gineco Obstetricia corresponde a las consejerías y esterilización en Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV) como se presenta en la siguiente tabla.

Tabla 70: SERVICIOS SOLICITADOS POR LAS REFERENCIAS ACEPTADAS HNCH 2023

N°	ESPECIALIDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%TOTAL
1	Gastroenterología	6348	3506	9854	8.4%
2	Ortopedia Y Traumatología	4709	3499	8208	7.0%
3	Oftalmología	4292	2902	7194	6.1%
4	Ginecología Y Obstetricia	6632	101	6733	5.7%
5	Otorrinolaringología	3335	2831	6166	5.2%
6	Medicina Física Y Rehabilitación	3050	2099	5149	4.4%
7	Urología	1214	3789	5003	4.3%
8	Neurología	2964	2014	4978	4.2%
9	Cardiología	2827	2037	4864	4.1%
10	Reumatología	3966	800	4766	4.1%
11	Cirugía General	2930	1804	4734	4.0%
12	Dermatología	2477	1800	4337	3.7%
13	Endocrinología	2570	907	3477	3.0%
14	Medicina Interna	1675	1025	2700	2.3%
15	Neumología	1449	1078	2527	2.2%
16	Cardiología Y Endodoncia	1422	772	2194	1.9%
17	Oncología Quirúrgica	1637	486	2123	1.8%
18	Oncología Médica	1293	826	2119	1.8%
19	Cirugía Torácica Y Cardiovascular	1240	806	2046	1.7%
20	Geriatría	1412	632	2044	1.7%
	Demás	13962	12294	26256	22.4%
	Total	71404	46070	117474	100.0%

FUENTE: UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA



En 8% de las de las solicitudes para referencias fueron rechazadas, de estas el 58% fueron por el nivel del establecimiento de salud, seguido por carecer de determinado especialista con el 30.6%, estos dos motivos agrupan al 88.6% de las referencias solicitadas que fueron rechazadas.

Tabla 71: MOTIVO DE RECHAZO DE LAS REFERENCIAS HNCH 2023

N°	MOTIVO	TOTAL	% TOTAL
1	Por el nivel del EESS	6061	58.0%
2	Por carecer de determinado especialista	3200	30.6%
3	Por carecer de determinado equipo	670	6.4%
4	Por carecer de determinado insumo	339	3.2%
5	Por no contar con determinado servicio operativo	97	0.9%
6	Por servicio en reparación	69	0.7%
7	Por servicio saturado	12	0.1%
8	Por carecer de determinado infraestructura	8	0.1%
	Total	10456	100%

FUENTE: UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA

Los cinco primeros diagnósticos de las referencias rechazadas fueron: Colelitiasis (3.2%), trastorno de la acomodación y la refracción (3%), Otros trastornos de la conjuntiva (2.2%), gastritis y duodenitis (2.1%)

Tabla 72: DIAGNOSTICO PRINCIPALES DE LAS REFERENCIAS RECHAZADAS HNCH 2023

N°	CIE 10	Descripción	SEXO		TOTAL	% TOTAL
			FEMENINO	MASCULINO		
1	K80	Colelitiasis	259	68	327	3.2%
2	H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción	171	139	310	3.0%
3	H11	Otros trastornos de la conjuntiva	155	74	229	2.2%
4	K29	Gastritis y duodenitis	166	47	213	2.1%
5	D37	Tumor de comportamiento incierto o desconocido	161	50	211	2.1%
6	I10	Hipertensión esencial (primaria)	139	71	210	2.1%
7	Z35	Supervisión de embarazo de alto riesgo	183	7	190	1.9%
8	E11	Diabetes mellitus no insulino dependiente	115	65	180	1.8%
9	H54	Ceguera y disminución de la agudeza visual	89	81	170	1.7%
10	E03	Otros hipotiroidismos	146	22	168	1.6%
11	F80	Trastornos específicos del desarrollo del habla y c...	48	118	166	1.6%
12	K07	Anomalías dentofaciales [incluido la maloclusión]	120	42	162	1.6%
13	M54	Dorsalgia	115	40	161	1.6%
14	H40	Glaucoma	93	54	147	1.4%
15	H25	Catarata senil	83	64	147	1.4%
		Demás	4430	2808	7238	70.8%
962		Total	6473	3766	10239	100.0%

FUENTE: UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA



2.3. Caracterización de la prestación de servicios

En el Hospital Nacional Cayetano Heredia, donde se atienden pacientes en sus tres principales UPSS como Hospitalización, Emergencia y Consulta externa, se agrupó las 15 primeras causas de morbilidad utilizando la clasificación Internacional de enfermedades (CIE 10).

2.3.1. Análisis de la morbilidad

2.3.1.1. Morbilidad en el servicio de Consulta Externa

La morbilidad en consulta externa se refiere a la frecuencia y distribución de las enfermedades y condiciones de salud que se atienden en las consultas ambulatorias de un centro de salud o hospital.

En las consultas ambulatorias, de la UPSS Consulta externa, las principales causas de morbilidad, durante el año 2023 fueron: Lumbago no especificado (1.42%), Hiperplasia de la próstata (1.34%), Constipación (1.23%). A diferencia del 2022 la segunda causa fue Artritis reumatoide no especificado (1.2%) y la tercera Asma no especificado (1.1%).

Tabla 73: CAUSAS DE MORBILIDAD EN UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE X	MORBILIDAD	TOTAL		SEXO			
			N°	%	FEM	%	MAS	%
Total			199498	60.2	128041	37.7	73457	22.5
1	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	2841	1.42	2038	1.02	803	0.40
2	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	2965	1.34	-	-	2965	1.34
3	K590	CONSTIPACION	2450	1.23	1694	0.75	962	0.48
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA RINITIS AGUDA	2412	1.21	1356	0.68	1056	0.53
5	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRONQUITIS	2351	1.18	1472	0.74	879	0.44
6	K30X	DISPEPSIA	2059	1.03	1458	0.73	600	0.30
7	R628	OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLÓGICO NORMAL ESPERADO	2040	1.02	1027	0.51	1013	0.51
8	P569	ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA	1745	0.87	861	0.43	884	0.44
9	839	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI	1743	0.87	1249	0.63	495	0.25
10	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	1552	0.78	878	0.48	674	0.29
11	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	1496	0.75	1292	0.65	204	0.10
12	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	1406	0.71	1150	0.58	256	0.13
13	F432	TRASTORNOS DE ADAPTACION	1455	0.73	830	0.42	625	0.28
14	J47X	BRONQUIECTASIA	1435	0.72	929	0.47	506	0.25
		DEMÁS	171752	46.26	109807	29.58	61945	16.68

FUENTE: Sistema de Información HIS ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA-HNCH-2024

Al agrupar la morbilidad general del servicio de Consulta Externa, las primeras causas fueron: artropatías (5%), dorsopatias (4%), trastornos de los tejidos blandos (3%), enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, (3%), trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos (3%), trastornos inflamatorios de los órganos genitales femeninos (3%)



Gráfico 52: DIAGRAMA DE PARETO MORBILIDAD GENERAL CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

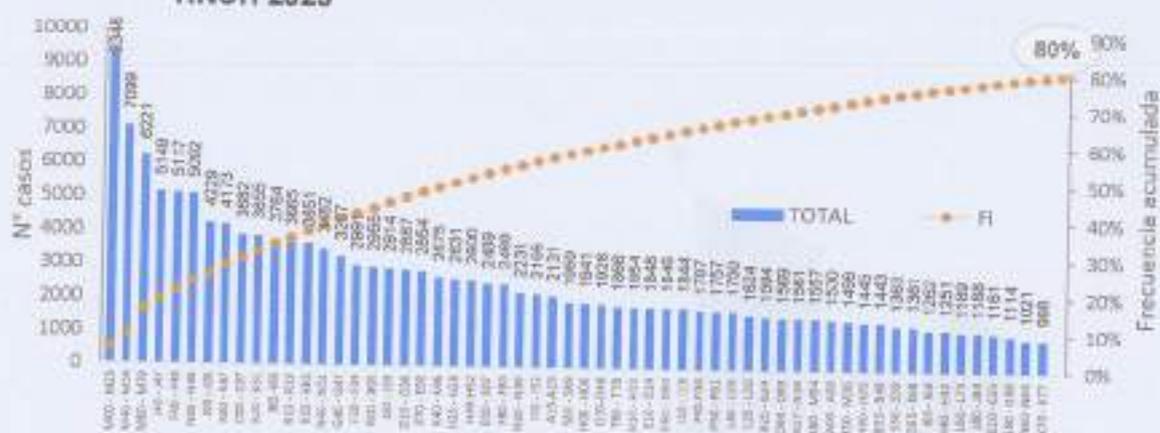


Tabla 74: MORBILIDAD GENERAL POR GRANDES GRUPOS EN LA UPSS DE CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

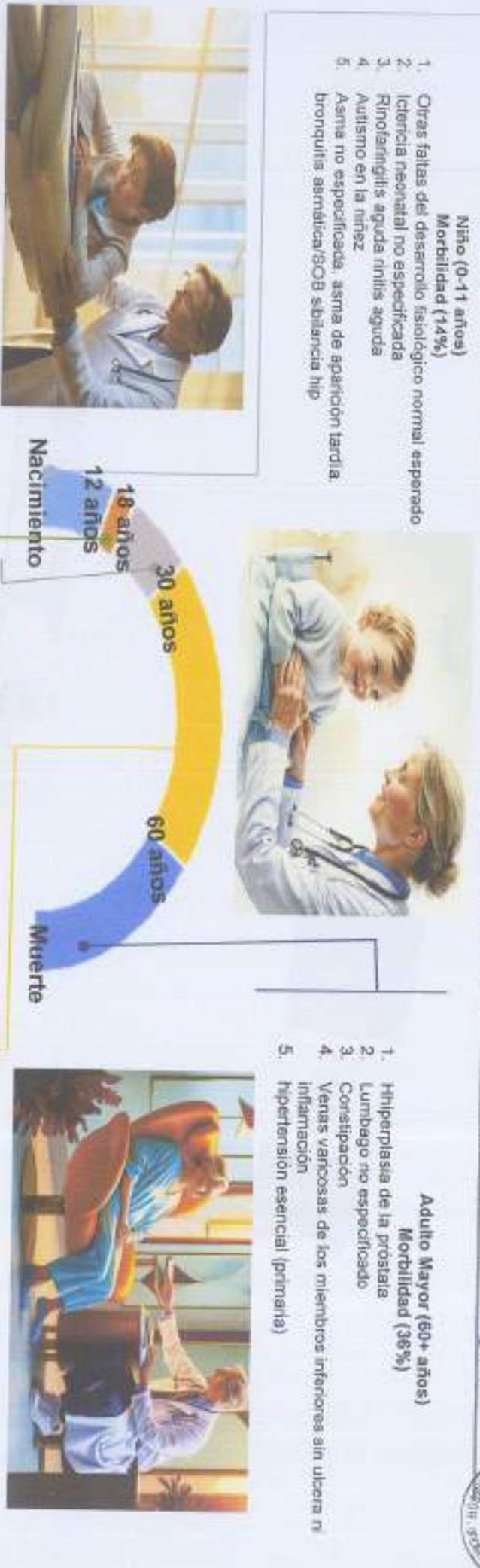
N°	CIE 10	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	FI
1	M00 - M25	ARTROPATIAS	9348	5%	5%
2	M40 - M54	DORSOPATIAS	7099	4%	8%
3	M60 - M79	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	6221	3%	15%
4	J40 - J47	ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	5149	3%	17%
5	F40 - F48	TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRES Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	5117	3%	20%
6	N60 - N86	TRASTORNOS NO INFLAMATORICOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	5092	3%	23%
7	J00 - J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	4229	2%	25%
8	K80 - K87	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	4173	2%	27%
9	C00 - C97	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS	3882	2%	29%
10	K20 - K31	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	3855	2%	31%
11	I80 - I89	ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE VAGOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	3764	2%	33%
12	R10 - R19	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	3665	2%	34%
13	K55 - K63	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	3651	2%	36%
14	N40 - N61	ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	3482	2%	38%
15	G40 - G47	TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	3257	2%	40%

a. Morbilidad por etapas de vida en Consultorio Externo

En consultorio Externo los adultos representan en mayor porcentaje alcanzando el 37% de las morbilidades atendidos, seguido de los adultos mayores con el 36%, Niños con el 14%, Jóvenes con el 9%, como se muestran en el siguiente gráfico.



Gráfico 53: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPAS DE VIDA CONSULTA EXTERNA, HNCH 2023



Adolescente (12-17 años)
Morbilidad (4%)

1. Abuso sexual
2. Acné vulgar
3. Trastorno mixto de ansiedad y depresión
4. Episodio depresivo moderado
5. Epilepsia tipo no especificado

Elaboración: Oficina de Epidemiología



Tabla 75: MORBILIDAD EN NIÑOS (0-11 AÑOS) UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE X	MORBILIDAD	TOTAL	%	SEXO			
					TOTAL	FEM	% FEM	MAS
TOTAL			28 625	100.0%	12 682	45.0%	15 743	55.0%
1 R628		OTRAS FALTAS DEL DESARROLLO FISIOLOGICO NORMAL ES	2 021	7.1%	1 015	3.5%	1 006	3.5%
2 P599		ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA	1 745	6.1%	861	3.0%	884	3.1%
3 J00X		RINOFARINGITIS AGUDA RINITIS AGUDA	1 401	5.2%	684	2.4%	807	2.8%
4 F840		AUTISMO EN LA INFEZ	1 195	4.2%	245	0.9%	950	3.3%
5 J459		ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRO	940	3.3%	428	1.5%	512	1.8%
8 F900		PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	590	2.1%	138	0.5%	452	1.6%
9 J304		RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA	549	1.9%	238	0.9%	311	1.1%
10 K590		CONSTIPACION	535	1.9%	297	1.0%	238	0.8%
11 E689		OBESIDAD NO ESPECIFICADA	531	1.9%	271	0.9%	260	0.9%
12 E301		PUBERTAD PRECOZ	465	1.6%	421	1.5%	25	0.1%
13 R620		RETARDO DEL DESARROLLO	408	1.4%	155	0.5%	253	0.9%
14 G409		EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	332	1.2%	174	0.6%	158	0.6%
15 F910		TRASTORNO DE LA CONDUCTA LIMITADO AL CONTEXTO FAMILIAR Y ESCOLAR, DEMAS ENFERMEDADES	319	1.1%	76	0.3%	243	0.8%
			17 523	61.2%	7 879	27.5%	9 644	33.7%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACION HS / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Tabla 76: MORBILIDAD EN ADOLESCENTES UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE X	MORBILIDAD	TOTAL	%	SEXO			
					TOTAL	FEM	% FEM	MAS
TOTAL			8 736	100%	4 872	55.8%	3 864	0.4%
1 T742		ABUSO SEXUAL	592	6.8%	542	6.20%	50	0.57%
2 L700		ACNE VULGAR	154	1.8%	78	0.89%	76	0.87%
3 F412		TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	145	1.7%	107	1.22%	38	0.43%
4 F321		EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	161	1.8%	124	1.42%	37	0.42%
5 G409		EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	120	1.4%	61	0.70%	59	0.68%
6 T743		ABUSO PSICOLOGICO	171	2.0%	131	1.50%	40	0.46%
7 F320		EPISODIO DEPRESIVO LEVE	149	1.7%	100	1.14%	49	0.56%
8 J304		RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA	110	1.3%	44	0.50%	66	0.76%
10 E689		OBESIDAD NO ESPECIFICADA	222	2.5%	113	1.29%	109	1.25%
12 F419		TRASTORNO DE ANSIEDAD NO ESPECIFICADO	68	0.7%	33	0.38%	25	0.29%
13 J459		ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRO	101	1.2%	46	0.53%	55	0.63%
14 O960		ANEMIA QUE COMPLICLA EL EMBARAZO PARTO Y/O PUERPERA, DEMAS ENFERMEDADES	46	0.5%	46	0.53%	0	0.00%
			6 707	78.8%	3 447	39.46%	3 260	37.32%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACION HS / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Tabla 77: MORBILIDAD EN JÓVENES UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE X	MORBILIDAD	TOTAL	%	SEXO			
					TOTAL	FEM	% FEM	MAS
TOTAL			17 603	100.0%	11 281	64.1%	6 322	35.9%
1 O342		ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRU	520	3.0%	520	3.0%	-	0.0%
2 O990		ANEMIA QUE COMPLICLA EL EMBARAZO PARTO Y/O PUERPERA	409	2.3%	409	2.3%	-	0.0%
3 G409		EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	323	1.8%	158	0.9%	165	0.9%
4 B24X		SIDA	263	1.5%	85	0.5%	178	1.0%
5 K802		CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	185	1.1%	154	0.8%	31	0.2%
6 M545		LUMBAGO NO ESPECIFICADO	184	1.0%	116	0.7%	68	0.4%
7 F321		EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	178	1.0%	130	0.7%	48	0.3%
8 K30X		DISPEPSIA	177	1.0%	103	0.6%	74	0.4%
9 F412		TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	173	1.0%	135	0.8%	38	0.2%
10 M529		LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SIN OTRA ESPECIFICACION	171	1.0%	149	0.8%	22	0.1%
11 J304		RINITIS ALERGICA NO ESPECIFICADA	159	0.9%	95	0.5%	64	0.4%
12		TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES	14 951	0.0%	9 227	0.0%	5 724	0.0%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACION HS / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024



Tabla 78: MORBILIDAD EN ADULTOS UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE X	MORBILIDAD	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					FEM	% FEM	MAS	% MAS
TOTAL			73 257	100.0%	51 930	70.9%	21 327	29.1%
1 M545		LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1 481	2.0%	1 060	1.5%	401	0.5%
2 B24X		SIDA	1 058	1.4%	277	0.4%	781	1.1%
3 K30X		DISPEPSIA	630	1.3%	702	1.0%	236	0.3%
5 O342		ATENCIÓN MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRU	853	1.2%	853	1.2%	0	0.0%
8 K802		CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	780	1.1%	815	0.8%	165	0.2%
7 M797		FIBROMALGIA	749	1.0%	728	1.0%	21	0.0%
8 H110		PTERIGION	705	1.0%	519	0.7%	186	0.3%
9 F412		TRASTORNO MIXTO DE ANIEDAD Y DEPRESION	664	0.9%	611	0.8%	53	0.1%
10 B39		VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULC	662	0.9%	507	0.7%	155	0.2%
11 K590		CONSTIPACION	661	0.9%	437	0.6%	224	0.3%
12 J458		ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRO	572	0.8%	458	0.6%	116	0.2%
13 F432		TRASTORNOS DE ADAPTACION	570	0.8%	403	0.6%	167	0.2%
14 K801		CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	569	0.8%	438	0.6%	133	0.2%
15 J00X		RINOFARINGITIS AGUDA RINITIS AGUDA	563	0.8%	433	0.6%	130	0.2%
		DEMÁS ENFERMEDADES	62 432	0.9%	43 673	0.6%	18 559	0.3%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACIÓN HSE / ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA - HNCH 2024

Tabla 79: MORBILIDAD EN ADULTOS MAYORES UPSS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE X	MORBILIDAD	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					FEM	% FEM	MAS	% MAS
TOTAL			71 277	100.0%	45 076	63.2%	26 201	36.8%
1 N40X		HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	2 240	3.1%	-	-	2 240	3.1%
2 M545		LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1 124	1.6%	605	1.1%	319	0.4%
3 K590		CONSTIPACION	1 105	1.6%	662	0.9%	443	0.6%
4 B39		VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULC	1 060	1.5%	735	1.0%	325	0.5%
5 I10X		HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	990	1.4%	625	0.9%	364	0.5%
5 M178		GOONARTROSIS NO ESPECIFICADA	934	1.3%	701	1.0%	233	0.3%
7 K30X		DISPEPSIA	864	1.3%	624	0.9%	270	0.4%
8 H259		CATARATA SENIL NO ESPECIFICADA	874	1.2%	508	0.7%	366	0.5%
9 J47X		BRONQUECTASIA	869	1.2%	541	0.8%	328	0.5%
10 F432		TRASTORNOS DE ADAPTACION	798	1.1%	493	0.7%	315	0.4%
11 M106		ARTROSIS NO ESPECIFICADA	673	0.9%	549	0.8%	124	0.2%
12 H041		OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL	644	0.9%	504	0.7%	140	0.2%
13 H269		CATARATA NO ESPECIFICADA	631	0.9%	382	0.5%	249	0.3%
14 J849		ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL NO ESPECIFICADA	622	0.9%	373	0.5%	249	0.3%
15 J459		ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRO	620	0.9%	462	0.6%	158	0.2%
		DEMÁS ENFERMEDADES	67 159	80.2%	37 121	62.1%	20 078	28.2%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACIÓN HSE / ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA - HNCH 2024

2.3.1.2. Morbilidad en Hospitalización

En el hospital Nacional Cayetano Heredia, durante el año del 2023 se han generado 15653 egresos de pacientes que fueron hospitalizados en diferentes servicios, 2.7% más que el año 2022 donde el número de egresos fue 15241 pacientes.

Las principales causas de morbilidad en este servicio durante el año 2023 fueron: parto por cesárea sin otra especificación (7.8%), parto por cesárea electiva 6.2%, otras apendicitis agudas y las no especificadas 1.8%, en comparación al 2022 se observa que estas patologías han disminuido porcentualmente en la cual se observaron, parto por cesárea electiva (9%), parto por cesárea sin otra especificación (7%), Otras apendicitis agudas y las no especificadas (4%).



Tabla 80: MORBILIDAD GENERAL EN LA UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL								
1	O829	PARTO POR CESAREA SIN OTRA ESPECIFICACION	15 653	100.0%	5 222	24.9%	10 431	66.5%
2	O820	PARTO POR CESAREA ELECTIVA	1 217	7.9%	-	-	1 217	7.0%
3	K358	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	988	6.2%	-	-	988	6.2%
4	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR BRONQUIOLITIS AGUDA	909	4.3%	355	2.5%	204	1.8%
5	K811	COLELITIS CRONICA	406	2.5%	241	1.5%	166	1.1%
6	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO SIN COMPLICACION	254	1.7%	62	0.4%	202	1.3%
7	J129	NEUMONIA VIRAL NO ESPECIFICADA	245	1.6%	-	-	245	1.6%
8	O256	LEIOMIOMA DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICACION	245	1.6%	131	0.8%	114	0.7%
9	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	231	1.5%	-	-	231	1.5%
10	J489	ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRON	222	1.4%	96	0.6%	127	0.8%
11	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	197	1.3%	90	0.6%	107	0.7%
12	P589	ICTERICIA NEONATAL NO ESPECIFICADA	159	1.0%	65	0.4%	94	0.6%
13	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBST	154	1.0%	85	0.6%	69	0.4%
14	N832	OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	144	0.9%	104	0.7%	40	0.3%
15	O009	EMBARAZO ECTOPICO NO ESPECIFICADO	132	0.8%	-	-	132	0.8%
16	N930	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITO NO ESPECIFICADO	123	0.8%	-	-	123	0.8%
17	O509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	114	0.7%	44	0.3%	71	0.5%
18	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5	113	0.7%	-	-	113	0.7%
19	K810	COLELITIS AGUDA	102	0.7%	52	0.3%	51	0.4%
		DEMÁS DIAGNOSTICOS	1 447	9.2%	52	0.3%	50	0.3%
		PARTO ÚNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	8 380	53.5%	3 916	18.9%	4 664	30.0%
			1 447	9.2%	-	-	1 447	9.2%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA DE DATOS Y E INFORMÁTICA HNCH-2023

Al agrupar los diagnósticos en grandes grupos, en primer lugar, se encuentra el parto con el 23% seguido de tumores (Neoplasia) malignos con el 7%, enfermedades del apéndice con el 5%, trastorno de la vesícula biliar, de las biliares y del páncreas con el 5%, Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos con 3%.

Gráfico 54: DIAGRAMA DE PARETO MORBILIDAD GENERAL HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

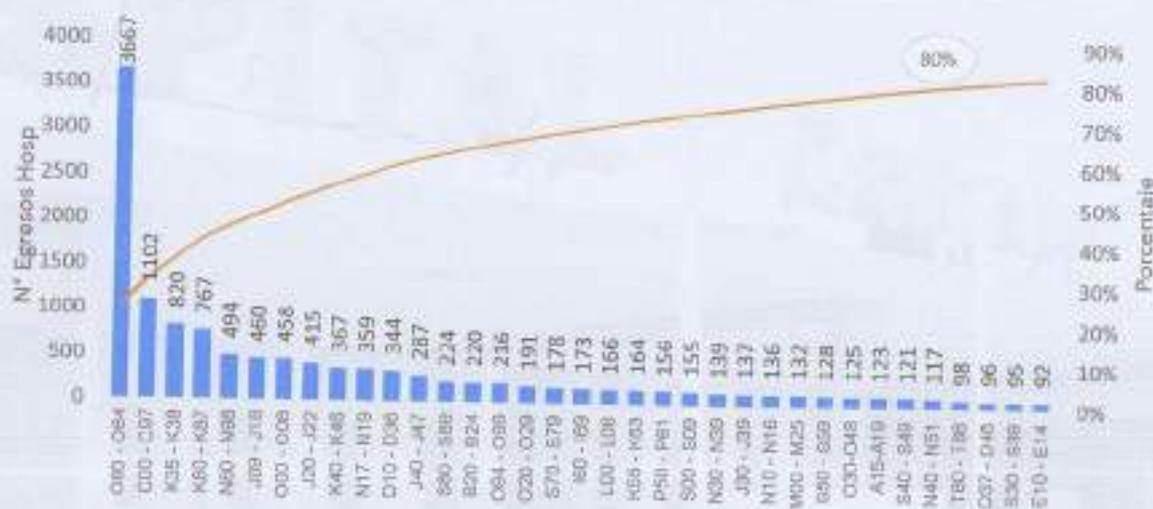


Tabla 81: MORBILIDAD GENERAL POR GRANDES GRUPOS CONSULTA EXTERNA HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	FI
1	O80 - O84	PARTO	3667	23.4%	23.4%
2	C00 - C97	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS	1102	7.0%	30.6%
3	K35 - K38	ENFERMEDADES DEL APENDICE	820	5.2%	35.7%
4	K80 - K87	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES	767	4.9%	40.6%
5	N80 - N86	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES	494	3.2%	43.8%
6	J09 - J18	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	460	2.9%	46.7%
7	O00 - O08	EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	458	2.9%	49.6%
8	J20 - J22	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	415	2.7%	52.3%
9	K40 - K46	HERNIA	367	2.3%	54.6%
10	N17 - N19	INSUFICIENCIA RENAL	359	2.3%	56.9%
11	D10 - D36	TUMORES (NEOPLASIAS) BENIGNOS	344	2.2%	59.1%
12	J40 - J47	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INCLUIDAS EN OTRAS CLASIFICACIONES	287	1.8%	60.9%
13	S80 - S89	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	224	1.4%	62.4%
14	B20 - B24	ENFERMEDADES POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA	220	1.4%	63.6%
15	O94 - O99	OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRAS CLASIFICACIONES	216	1.4%	65.2%
16	O20 - O29	OTROS TRASTORNOS MATERNO RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL PARTO	191	1.2%	68.4%
17	S70 - S79	TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	176	1.1%	67.5%

a. Morbilidad por etapas de vida en UPSS Hospitalización

La distribución de las causas de morbilidad en los servicios de hospitalización en este servicio se distribuyó de la siguiente manera, 39% correspondió a adultos, 26% jóvenes, 19% adulto mayor, 13% niños, 4% adolescentes.





Gráfico 55: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPAS DE VIDA UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023



Elaboración: Oficina de Epidemiología

Tabla 82: MORBILIDAD EN NIÑOS (0-11 AÑOS) HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	%	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
		TOTAL	2044	100.0%	1148	56.1%	896	43.9%
1	J219	BRONQUIOLITS SIN ESPECIFICAR BRONQUIOLITS AGUDA	405	19.8%	241	11.8%	164	8.0%
2	J129	NEUMONIA VIRAL NO ESPECIFICADA	343	11.9%	130	6.3%	114	5.6%
3	J489	ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRON	177	8.7%	82	4.0%	95	4.6%
4	P999	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	104	7.3%	85	4.3%	89	3.4%
5	K359	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	103	5.0%	61	3.0%	42	2.1%
6	Q409	EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	40	2.0%	23	1.1%	17	0.8%
7	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA RINITIS AGUDA	30	1.5%	13	0.6%	17	0.8%
8	K302	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	29	1.4%	19	0.9%	10	0.5%
9	S089	TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO	24	1.2%	14	0.7%	10	0.5%
10	P741	DESHIDRATACION DEL RECIEN NACIDO	22	1.1%	11	0.5%	11	0.5%
11	P369	SEPSIS BACTERIANA DEL RN NO ESPECIFICADA	20	1.0%	10	0.5%	10	0.5%
12	J199	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA	20	1.0%	9	0.4%	11	0.5%
13	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	19	0.9%	10	0.5%	9	0.4%
14	N830	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	18	0.9%	9	0.4%	9	0.4%
15	B349	INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	17	0.8%	11	0.5%	6	0.3%
		Todas las demás enfermedades	723	35.4%	419	20.5%	304	14.9%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS DEL ABOGADO - OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA

Tabla 83: MORBILIDAD EN ADOLESCENTES (12-17 AÑOS) HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	%	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
		TOTAL	694	100.0%	240	34.7%	364	60.3%
1	K359	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	100	10.0%	64	10.0%	36	6.0%
2	O829	PARTO POR CESAREA SIN OTRA ESPECIFICACION	80	9.9%	0	0.0%	80	9.9%
3	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO SIN COMPLICACION	19	3.1%	0	0.0%	19	3.1%
4	K302	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	10	1.7%	6	1.0%	4	0.7%
5	K303	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	9	1.5%	3	0.5%	6	1.0%
6	T509	OTRAS DROGAS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS Y LAS NO ESPE	9	1.5%	0	0.0%	9	1.5%
7	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	7	1.2%	4	0.7%	3	0.5%
8	O990	ANEMIA QUE COMPLIC EL EMBARAZO PARTO Y/O PUERPER	7	1.2%	0	0.0%	7	1.2%
9	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	7	1.2%	5	0.8%	2	0.3%
10	T424	BENZODIAZEPINAS	7	1.2%	0	0.0%	7	1.2%
		Todas las demás enfermedades	369	61.1%	158	26.2%	211	34.9%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS DEL ABOGADO - OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2023

Tabla 84: MORBILIDAD EN JÓVENES (18-29 AÑOS) HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	%	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
		TOTAL	4132	100.0%	873	21.1%	3259	78.9%
1	O829	PARTO POR CESAREA SIN OTRA ESPECIFICACION	737	18.0%	-	-	737	18.3%
2	O820	PARTO POR CESAREA ELECTIVA	428	10.6%	-	-	428	10.6%
3	K359	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	186	4.5%	94	2.3%	72	1.8%
4	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO SIN COMPLICACION	132	3.3%	-	-	132	3.3%
5	O008	EMBARAZO ECTOPICO NO ESPECIFICADO	65	1.6%	-	-	65	1.6%
6	O230	INFECCION DEL RINON EN EL EMBARAZO	55	1.4%	-	-	55	1.4%
7	N832	OTROS QUISTES OVARIICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	44	1.1%	-	-	44	1.1%
8	K811	COLECISTITIS CRONICA	40	1.0%	6	0.1%	34	0.8%
9	O689	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO QUE COMPLICAN E	33	0.8%	-	-	33	0.8%
10	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	30	0.7%	-	-	30	0.7%
11	O470	AMENAZA DE PARTO PREMATURO	28	0.7%	-	-	28	0.7%
12	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	24	0.6%	11	0.3%	13	0.3%
13	J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	23	0.6%	14	0.3%	9	0.2%
14	M329	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SIN OTRA ESPECIFICACION	22	0.5%	4	0.1%	18	0.4%
15	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL	22	0.5%	-	-	22	0.5%
16		Todas las demás enfermedades	2183	54.1%	544	13.5%	1639	40.6%
		PARTO UNICO ESPONTANEO SIN OTRA ESPECIFICACION	841	20.3%	-	-	841	20.3%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS DEL ABOGADO - OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2023

Tabla 85: MORBILIDAD EN ADULTOS (30-59 AÑOS) HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	%	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
		TOTAL	6048	100.0%	1778	29.4%	4268	70.6%
1	O829	PARTO POR CESAREA ELECTIVA	534	8.9%	-	-	534	8.9%
2	O829	PARTO POR CESAREA SIN OTRA ESPECIFICACION	420	6.9%	-	-	420	6.9%
3	K359	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	248	4.1%	138	2.3%	110	1.8%
4	O289	LEIOMIOMA DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICACION	213	3.5%	-	-	213	3.5%
5	K811	COLECISTITIS CRONICA	165	2.8%	33	0.5%	122	2.0%
6	O034	ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO SIN COMPLICACION	102	1.7%	-	-	102	1.7%
7	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	98	1.6%	43	0.7%	55	0.9%
8	O509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	74	1.2%	-	-	74	1.2%
9	N832	OTROS QUISTES OVARIICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	67	1.1%	-	-	67	1.1%
10	O009	EMBARAZO ECTOPICO NO ESPECIFICADO	58	0.9%	-	-	58	0.9%
		Todas las demás enfermedades	3539	58.5%	1564	26.9%	1975	32.7%
		Parto único espontáneo, sin otra especificación	541	8.9%	-	-	541	8.9%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS DEL ABOGADO - OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2023



Tabla 86: MORBILIDAD EN ADULTOS MAYORES (60 AÑOS +) HOSPITALIZACIÓN 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			2927	100.0%	1388	47.3%	1542	52.7%
1	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	103	3.5%	50	1.3%	54	2.2%
2	N159	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA NO ESPECIFICADA	92	3.1%	37	1.3%	55	1.9%
3	K439	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA SIN OBSTACULO	87	3.0%	63	2.2%	24	0.8%
4	N139	UROPATIA OBSTRUCTIVA Y POR REFLUJO SIN OTRA ESPECIFICADA	70	2.4%	70	2.4%	0	0.0%
5	K811	COLELITIS CRÓNICA	63	2.2%	21	0.7%	42	1.4%
6	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	58	1.9%	58	1.9%	0	0.0%
7	C189	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO PARTE NO ESPECIFICADA	58	1.9%	27	0.9%	29	1.0%
8	K368	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	52	1.8%	28	1.0%	24	0.8%
9	N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	52	1.8%	0	0.0%	52	1.8%
10	N590	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES	51	1.7%	25	0.9%	26	0.9%
			2245	76.7%	1019	34.6%	1226	41.9%

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA ENFORMATICA - HNCH 2023

2.3.1.3. Morbilidad en Emergencia

Al agrupar en grandes grupos los diagnósticos más frecuentes fueron: síntomas y signos que involucran en sistema digestivo y el abdomen (10%), enfermedades infecciosas intestinales (6%), Síntomas y signos generales (5%), traumatismo de la cabeza (4%), atención materna relacionada con el feto y cavidad amniótica y con posible problema de parto (4%), trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas (4%), como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 56: DIAGRAMA DE PARETO MORBILIDAD GENERAL EN EMERGENCIA HNCH 2023



Tabla 87: MORBILIDAD GENERAL AGRUPADOS EN GRANDES GRUPOS, EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSAS	TOTAL	% Total	R
1	R10 - R19	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	13879	10%	10%
2	A00 - A09	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	7803	6%	16%
3	S00 - S09	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA	6850	4%	20%
4	O30-O48	ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POS	6655	4%	24%
5	K80 - K87	TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	5391	4%	28%
8	J00 - J06	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	5016	4%	32%
7	J40 - J47	ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	4151	3%	35%
6	R00 - R09	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATO	4070	3%	38%
9	N30 - N39	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	3705	3%	41%
10	S60 - S89	TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	3108	2%	43%
11	E10 - E14	DIABETES MELLITUS	2706	2%	45%
12	S80 - S86	TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	2637	2%	47%
13	M40 - M54	DORSOPATIAS	2610	2%	49%
14	S90 - S99	TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	2489	2%	50%
15	K20 - K31	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO	2429	2%	52%

a. Morbilidad por etapas de vida en el servicio de Emergencia

Las causas de morbilidad en el servicio de Emergencia fueron mayormente observadas en adultos de entre 29 y 59 años, representando un 39%, en jóvenes de 18 a 29 años un 22%, adultos mayores de 60 años o más representaron el 19%, niños de 0 a 11 años un 15% de las causas, mientras que los adolescentes solo un 5%.



Gráfico 57: PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD POR ETAPAS DE VIDA UPPS EMERGENCIA, HNCH 2023



- Niño (0-11 años)**
Morbilidad (15%)
1. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo
 2. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
 3. Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores
 4. Alergia
 5. Otras enfermedades virales



- Adulto Mayor (60+ años)**
Morbilidad (19%)
1. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo
 2. Dolor abdominal y pélvico
 3. Diabetes mellitus
 4. Otras enfermedades del sistema respiratorio
 5. Hipertensión esencial (primaria)



Joven (18-29 años)
Morbilidad (22%)

1. Dolor abdominal y pélvico
2. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo
3. Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto
4. Otras complicaciones del embarazo y del parto
5. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso



Adulto (30-59 años)
Morbilidad (39%)

1. Dolor abdominal y pélvico
2. Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo
3. Colelitiasis y colecistitis
4. Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto
5. Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso



Elaboración: Oficina de Epidemiología

Tabla 88: MORBILIDAD EN NIÑOS (0-11 AÑOS) EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CAUSAS	TOTAL	%	SEXO			
				TOTAL	MAS	% MAS	FEM
	TOTAL	20 144	100.0%	11 020	54.7%	9 118	45.3%
1	OTROS TRAUMATISMOS DE REGIONES ESPECIFICADAS, DE REGIONES NO	2 665	13.2%	1 640	6.1%	1 026	5.1%
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2 540	12.6%	1 386	6.9%	1 152	5.9%
3	OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	2 360	11.7%	1 295	6.4%	1 065	5.3%
4	ASMA	2 340	11.7%	1 341	6.7%	1 000	5.0%
5	OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	1 084	5.4%	577	2.9%	507	2.5%
6	PIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	704	3.5%	364	1.8%	340	1.7%
7	NEUMONÍA	555	2.8%	271	1.3%	284	1.4%
8	BRONQUITIS AGUDA Y BRONCULITIS AGUDA	512	2.5%	301	1.5%	211	1.0%
9	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESITINOS Y DEL PERITONEO	497	2.5%	205	1.0%	292	1.5%
10	DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	489	2.4%	238	1.2%	251	1.2%
11	FRACTURAS DE OTROS HUESOS DE LOS MIEMBROS	394	2.0%	237	1.2%	157	0.8%
12	OTRAS ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO	336	1.7%	182	0.9%	154	0.8%
13	OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	313	1.6%	165	0.8%	148	0.7%
14	ÓTTIS MEDIA Y OTROS TRASTORNOS DEL OÍDO MEDIO Y DE LAS MASTOÍDEAS	311	1.6%	180	0.9%	131	0.7%
15	TRAUMATISMO INTRACRANEAL	292	1.4%	165	0.8%	127	0.6%
	TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	4 734	23.5%	2 435	12.1%	2 299	11.4%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Tabla 89: MORBILIDAD EN ADOLESCENTE (12-17 AÑOS) EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CAUSAS	TOTAL	%	SEXO			
				TOTAL	MAS	% MAS	FEM
	TOTAL	6 704	100.0%	3 276	48.9%	3 428	51.1%
1	OTROS TRAUMATISMOS DE REGIONES ESPECIFICADAS, DE REGIONES NO	1 039	15.6%	684	10.2%	355	5.3%
2	DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	726	10.8%	251	3.7%	475	7.0%
3	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	362	5.4%	209	3.1%	153	2.3%
4	LUXACIONES, ESGUINCES Y DESGARROS DE REGIONES ESPECIFICADAS	281	4.2%	144	2.1%	137	2.0%
5	FRACTURAS DE OTROS HUESOS DE LOS MIEMBROS	268	4.0%	224	3.3%	44	0.7%
6	ASMA	218	3.3%	126	1.9%	92	1.4%
7	OTRAS FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ATROPODOS Y FIEBRES HEM	169	2.5%	106	1.6%	63	0.9%
8	ENFERMEDADES DEL APÉNDICE	146	2.2%	88	1.3%	58	0.9%
9	OTRA ATENCIÓN MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CON LA CAVIDAD	143	2.1%	0	0.0%	143	2.1%
10	FARINGITIS AGUDA Y AMIGDALITIS AGUDA	138	2.1%	81	1.2%	57	0.9%
11	OTRAS ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO	134	2.0%	66	0.9%	68	1.0%
12	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESITINOS Y DEL PERITONEO	131	2.0%	69	0.9%	62	0.9%
13	PIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	123	1.8%	75	1.1%	48	0.7%
14	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URNARIO	122	1.8%	12	0.2%	110	1.6%
15	TRASTORNOS NEURÓTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS	112	1.7%	31	0.5%	81	1.2%
	TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	1 570	23.4%	812	12.1%	758	11.3%
	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESITINOS Y DEL PERITONEO	740	11.0%	317	4.7%	423	6.3%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Tabla 90: MORBILIDAD EN JOVEN (18-29 AÑOS) EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CAUSAS	TOTAL	%	SEXO			
				TOTAL	MAS	% MAS	FEM
	TOTAL	26 468	100.0%	9 289	30.6%	17 179	69.4%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	3 339	11.0%	928	3.0%	2 411	7.9%
2	OTROS TRAUMATISMOS DE REGIONES ESPECIFICADAS, DE REGIONES NO	3 321	10.9%	2 152	7.1%	1 169	3.8%
3	OTRA ATENCIÓN MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CON LA CAVIDAD	3 072	10.1%	0	0.0%	3 072	10.1%
4	OTRAS COMPLICACIONES DEL EMBARAZO Y DEL PARTO	1 582	5.2%	0	0.0%	1 582	5.2%
5	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	1 238	4.1%	440	1.5%	798	2.6%
6	COLELITIASIS Y COLECISTITIS	1 120	3.7%	189	0.6%	931	3.1%
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URNARIO	818	2.7%	65	0.2%	753	2.5%
8	OTROS EMBARAZOS TERMINADOS EN ABORTO	787	2.6%	0	0.0%	787	2.6%
9	LUXACIONES, ESGUINCES Y DESGARROS DE REGIONES ESPECIFICADAS	648	2.1%	330	1.1%	318	1.0%
10	OTRAS FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ATROPODOS Y FIEBRES HEM	561	1.8%	247	0.8%	314	1.0%
11	OTRAS ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO	525	1.7%	174	0.6%	351	1.2%
12	TRASTORNOS NEURÓTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS	492	1.6%	140	0.5%	352	1.1%
13	OTRAS DORSOPATÍAS	475	1.6%	179	0.6%	296	1.0%
14	OTRAS TRASTORNOS DE LAS VÍAS GENITOURINARIAS	458	1.5%	0	0.0%	458	1.5%
15	FRACTURAS DE OTROS HUESOS DE LOS MIEMBROS	456	1.5%	318	1.0%	138	0.5%
	TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	8 927	28.3%	3 085	10.1%	5 842	19.2%
	OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LA	2 645	8.7%	1 024	3.4%	1 621	5.3%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA-HNCH-2024



Tabla 91: MORBILIDAD EN ADULTO (30-59 AÑOS) EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CAUSAS	TOTAL	%	SEXO			
				MAS	% MAS	FEM	% FEM
	TOTAL	53 283	100.0%	19 369	36.4%	33 914	63.6%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	5 304	10.0%	1 756	3.3%	3 548	6.7%
2	OTROS TRAUMATISMOS DE REGIONES ESPECIFICADAS, DE REGIONES NO	5 270	9.9%	3 208	6.0%	2 062	3.9%
3	COLELITIASIS Y COLECISTITIS	2 899	5.4%	879	1.6%	2 020	3.8%
4	OTRA ATENCIÓN MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y CON LA CAVIDA	2 365	4.4%	0	0.0%	2 365	4.4%
5	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2 065	3.9%	789	1.4%	1 296	2.4%
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	1 460	2.8%	162	0.3%	1 308	2.5%
7	OTRAS DORSOPATÍAS	1 468	2.8%	506	0.9%	964	1.8%
8	DIABETE MELLITUS	1 456	2.7%	687	1.3%	769	1.4%
9	OTRAS COMPLICACIONES DEL EMBARAZO Y DEL PARTO	1 095	2.1%	0	0.0%	1 095	2.1%
10	FRACTURAS DE OTROS HUESOS DE LOS MIEMBROS	1 057	2.0%	590	1.1%	467	0.9%
11	LITIASIS URINARIA	984	1.8%	507	1.0%	477	0.9%
12	INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO	916	1.7%	466	0.9%	452	0.8%
13	MIGRAÑA Y OTROS SÍNDROMES DE CEFALEA	883	1.7%	190	0.3%	703	1.3%
14	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANCOS	868	1.6%	288	0.5%	600	1.1%
15	OTRAS TRASTORNOS DE LAS VIAS GENITOURINARIAS	845	1.6%	1	0.0%	844	1.6%
	TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	18 784	35.3%	7 019	13.2%	11 765	22.1%
	OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LA	5 551	10.4%	2 352	4.4%	3 199	6.0%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA-HNCH-2023

Tabla 92: MORBILIDAD EN ADULTO MAYOR (60 A + AÑOS) EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CAUSAS	TOTAL	%	SEXO			
				MAS	% MAS	FEM	% FEM
	TOTAL	26 270	100.0%	11 179	42.6%	16 091	67.4%
1	OTROS TRAUMATISMOS DE REGIONES ESPECIFICADAS, DE REGIONES NO	2 189	8.3%	1 003	3.8%	1 186	4.5%
2	DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	1 674	7.1%	668	2.5%	1 206	4.6%
3	DIABETE MELLITUS	1 188	4.5%	499	1.9%	689	2.6%
4	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1 055	4.0%	478	1.8%	577	2.2%
5	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	1 027	3.9%	386	1.5%	641	2.4%
6	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	959	3.7%	321	1.2%	638	2.4%
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	870	3.3%	214	0.8%	656	2.5%
8	COLELITIASIS Y COLECISTITIS	731	2.8%	253	1.0%	478	1.8%
9	INSUFICIENCIA RENAL	589	2.2%	266	1.0%	323	1.2%
10	OTRAS DORSOPATÍAS	550	2.1%	209	0.8%	341	1.3%
11	FRACTURAS DE OTROS HUESOS DE LOS MIEMBROS	494	1.9%	141	0.5%	353	1.3%
12	OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS Y DEL PERITONEO	482	1.8%	218	0.8%	274	1.0%
13	NEUMONÍA	479	1.8%	216	0.8%	263	1.0%
14	INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO	478	1.8%	211	0.8%	267	1.0%
15	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO H	406	1.5%	190	0.7%	216	0.8%
	TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	8 682	33.0%	3 710	14.1%	4 972	18.9%
	OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LA	4 207	16.0%	2 196	8.4%	2 011	7.7%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMATICA-HNCH-2023



2.3.1.4. Morbilidad en Teleconsulta

Las primeras causas de morbilidad en el servicio de teleconsulta del hospital Nacional Cayetano Heredia

Tabla 93: MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE TELECONSULTA HNCH 2023

N°	CIE X	MORBILIDAD	TOTAL	% TOTAL	FEM	% FM	MAS	% MAS
TOTAL			1165	100.0%	627	54.3%	528	45.7%
1	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO	25	2.2%	7	0.6%	18	1.6%
2	L309	DERMATITIS NO ESPECIFICADA	17	1.5%	8	0.7%	9	0.8%
3	E112	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENAL	15	1.4%	7	0.6%	8	0.7%
4	L700	ACNE VULGAR	15	1.3%	5	0.4%	10	0.9%
5	B351	TINA DE LAS UNAS	14	1.2%	8	0.8%	6	0.5%
6	E782	HIPEREMOGRAMA MIXTA	14	1.2%	14	1.2%	0	0.0%
7	L080	RODERMA	14	1.2%	10	0.9%	4	0.3%
8	N990	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	14	1.2%	13	1.1%	1	0.1%
9	N185	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5	13	1.1%	8	0.7%	5	0.4%
10	E116	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS	12	1.0%	8	0.7%	4	0.3%
11	B353	TINA DEL PIE (TINEA PEDIS)	11	1.0%	5	0.4%	6	0.5%
12	B86X	ESCARBOSIS	11	1.0%	4	0.3%	7	0.6%
13	I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	11	1.0%	8	0.7%	3	0.3%
14	E114	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NEURÓLOGICAS	10	0.9%	9	0.8%	1	0.1%
15	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACIONES	10	0.9%	6	0.5%	4	0.3%
DEMAS ENFERMEDADES			548	47.1%	306	26.3%	242	20.8%

FUENTE: Sistema de Información H/E ELABORADO: OFICINA ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA- HCH-2024

23.1.5. Morbilidad materna extrema

Mujer que casi muere, pero que sobrevive a una complicación grave presentada durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo

Dentro de las primeras causas de morbilidad materna extrema en el Hospital Nacional Cayetano Heredia durante el año 2023 fueron: Síndrome HELLP que agrupo al 19%, parto por cesárea con histerectomía con el 10%, absceso cutáneo, furúnculo y carbunco de glúteos con el 10%.

Tabla 94: MORBILIDAD MATERNA EXTREMA HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL
TOTAL			21	100%
1	O14.2	Síndrome HELLP	4	19%
2	O82.2	Parto por cesárea con histerectomía	2	10%
3	L02.3	Absceso cutáneo, furúnculo y carbunco de glúteos	2	10%
4	O82.1	Parto por cesárea de emergencia	1	5%
5	O14.9	Preclamsia no especificada	1	5%
6	D68.9	Defecto de la coagulación no especificado	1	5%
7	O00.8	Otros embarazos ectópicos	1	5%
8	O45.8	Otros desprendimientos prematuros de la placenta	1	5%
9	S36.1	Traumatismo del hígado y de la vesícula biliar	1	5%
10	J46	Estado asmático	1	5%
11	C54.9	Tumor maligno del cuerpo del útero parte no especificada	1	5%
12	I67.1	Aneurisma cerebral sin ruptura	1	5%
13	O03.0	Aborto espontáneo incompleto complicado con infección genital y pélvica	1	5%
14	O14.1	Preclamsia severa	1	5%
Demás			2	10%

Fuente: Oficina de Epidemiología y S.A.



2.3.1.2. Análisis de morbilidad según vigilancia epidemiología de la salud pública
a. Vigilancia del virus de la inmune deficiencia humana-síndrome de inmunodeficiencia adquirida VIH/ SIDA

Durante el año 2023 se han notificado 184 casos nuevos, entre VIH y SIDA en el Hospital Cayetano Heredia, de los cuales, el 86% fueron VIH y 14% SIDA.

En general el siguiente gráfico nos muestra la tendencia de los casos de VIH y SIDA, donde se observa que en el año 2018 y 2019 mayor número de casos y los siguientes años la tendencia es a disminuir, llegando a 159 y 25 notificaciones.

Gráfico 58: TENDENCIA DE LOS CASOS VIH/SIDA NOTIFICADOS, HNCH 2015-2023



El 62% del total de casos notificados durante el 2023, son hombres haciendo una razón hombre/mujer de 1.6, cálculo poco menor al obtenido en el año 2022 fue 2.2.

En los masculinos, el grupo de edad más afectado se encuentra entre los 20 a 44 años (47%), y en los femeninos 20 a 39 años (26%).

Gráfico 59: CASOS DE VIH SEGÚN ETAPAS DE VIDA Y SEXO HNCH 2022

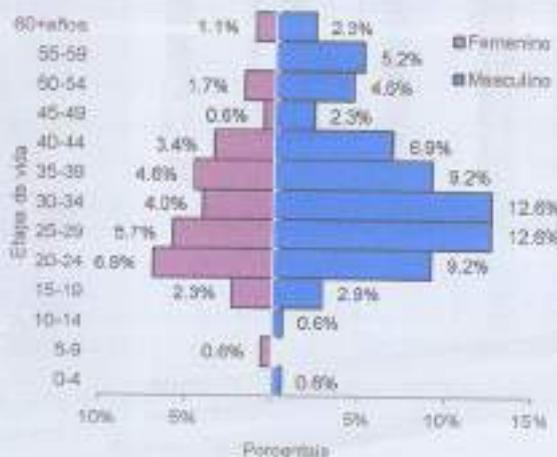
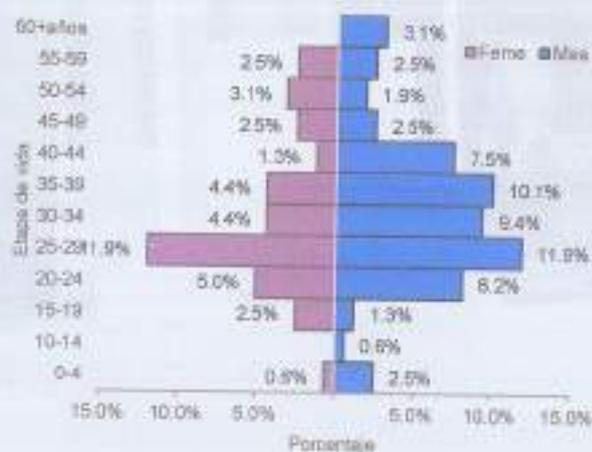


Gráfico 60: CASOS DE VIH SEGÚN ETAPAS DE VIDA Y SEXO HNCH 2023



b. Cáncer

En el Hospital Nacional Cayetano durante el año 2023, se reportaron 416 casos nuevos de cáncer. Este número representa una disminución del 5% en comparación con el año 2022 y un aumento del 97% respecto al año 2021.

El mayor número de cáncer se reportó en pacientes del sexo femenino representado el 61%, y en masculinos el 39%.

La alta prevalencia en adultos mayores (51%) y adultos (44%) muestra que la incidencia de cáncer es mayor en estas etapas de vida, lo cual es consistente con el conocimiento de que la edad es un factor de riesgo importante para el desarrollo de cáncer

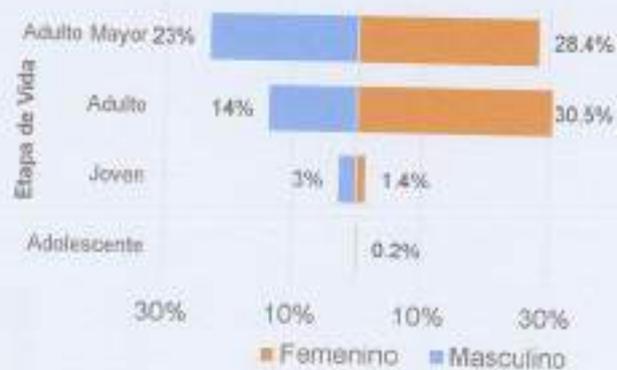
Los cinco primeros tipos de cáncer reportados fueron: mama con el 18%, estomago 12%, bronquios y pulmón 8%, Colon 7% y próstata 6%.

Gráfico 61: TENDENCIA DE CASOS NUEVOS DE CÁNCER HNCH 2021 2023



Fuente: Ficha Epidemiológica - Ofic. Epidemiología y S.A.

Gráfico 62: CÁNCER SEGÚN ETAPA DE VIDA Y SEXO HNCH 2023



c. Vigilancia de las neumonías

Hasta la semana epidemiológica (SE) 52 del año 2023 en el hospital Nacional Cayetano Heredia se han identificado y notificado en total 725 casos de neumonías, en todos los grupos de edades, de los cuales, el grupo con mayor proporción de casos fue de mayores de 60 años, representado el 43%, seguido de 20 a 59 años con el 20%, de 1 a 4 años con el 20%, de 5 a 9 años con el 10%, de 10 a 19 años con el 4%, y de 2 a 11 meses con el 3%.

Al comparar estos casos notificados durante todas las semanas epidemiológicas del 2023 con lo notificado en el año 2022 la disminución fue del 51%, sin embargo, al comparar con los años 2021 y 2020 se observó incrementos de 74% y 96% respectivamente.

Al observar la tendencia de los casos de neumonía durante los años 2016 hasta 2023, se observa que el pico más alto fue en el año 2022 con 1473 casos.



Gráfico 63: TENDENCIA DE LAS NEUMONÍAS NOTIFICADAS HNCH 2018-2023

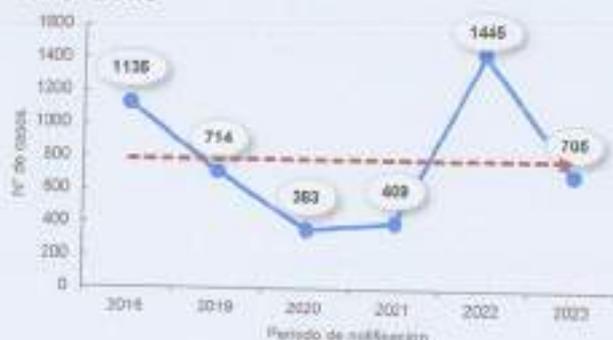
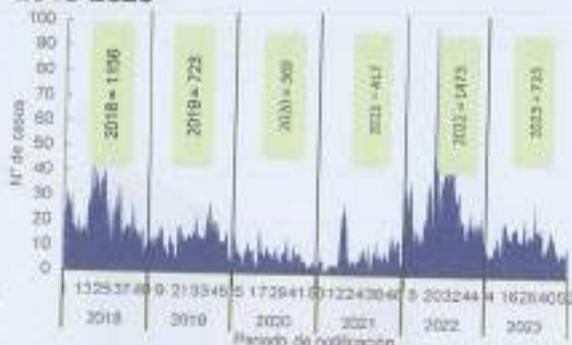


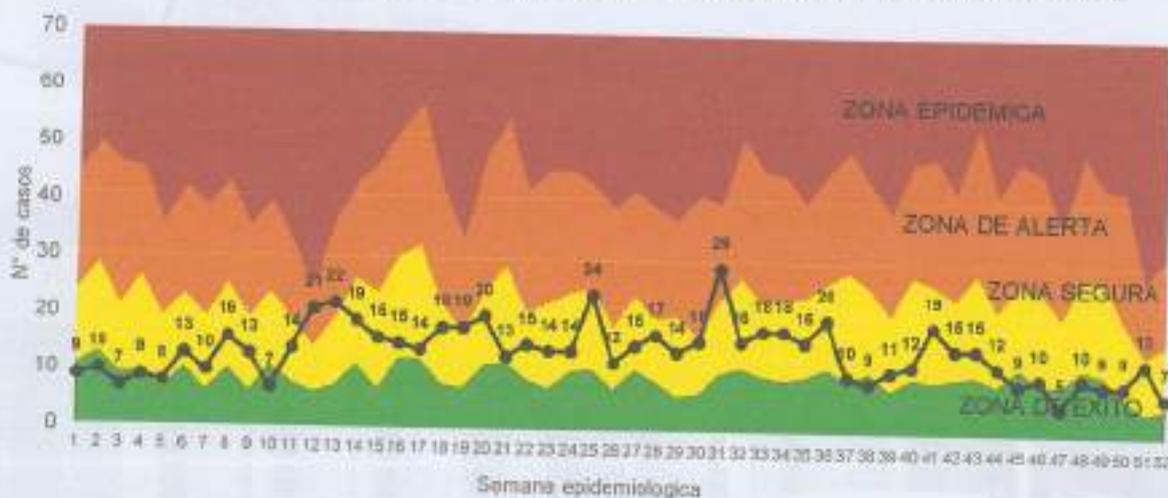
Gráfico 64: TENDENCIA DE LAS NEUMONÍAS NOTIFICADAS HNCH 2018-2023



Los principales distritos de donde procedieron los pacientes con neumonías, las que fueron reportados por el sistema de vigilancia del hospital Cayetano Heredia, durante el año 2023 fueron: San Martín de Porres (29%), Los Olivos (15%), Independencia (15%), Rímac (7%), Comas (6%), Puente Piedra 4%, Callao (2%).

Según el canal endémico que se observa en el siguiente gráfico, donde los casos o episodios notificados oscilan entre la zona de éxito y zona de alerta, siendo la semana epidemiológica 31, donde se notificó mayor número de casos con 29 casos.

Gráfico 65: CANAL ENDÉMICO DE LAS NEUMONÍAS NOTIFICADAS HNCH 2023



d. Vigilancia de las infecciones respiratorias agudas

Durante el año 2023 el sistema de vigilancia de las Infecciones respiratorias agudas (IRAs) del Hospital Nacional Cayetano Heredia, ha notificado en total 1610 episodios, de los cuales la distribución, según grupos de edad de notificación, fue de la siguiente manera: 68% en menores de uno a cuatro años de edad, 21% en niños de dos hasta once meses y 11% en menores de dos meses de edad.



Al comparar las infecciones respiratorias agudas reportadas durante el año 2023 con lo reportado durante el año 2022, se observó una disminución del 17%, sin embargo, al comparar con los años 2021 y 2020 el incremento fue del 176% y 93% respectivamente.

La tendencia es como se muestra en el siguiente gráfico, donde en los años 2020 y 2021 se reportaron menor número de casos, esto debido a la pandemia COVID-19.

Gráfico 66: TENDENCIA DE CASOS DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) HNCH 2021-2023

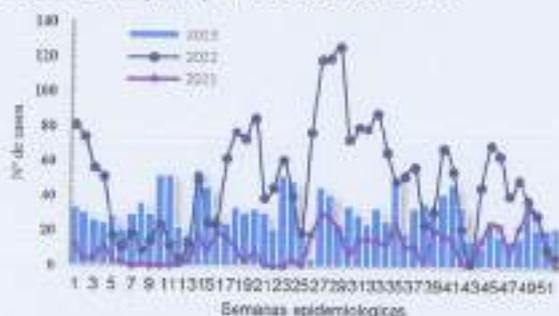
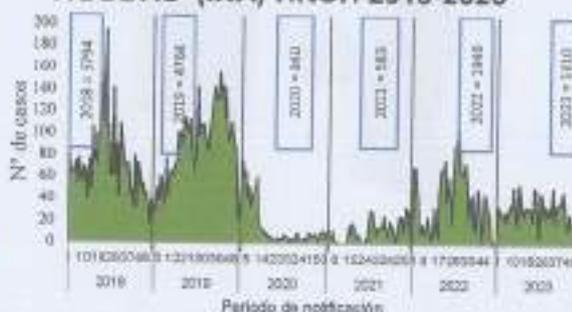


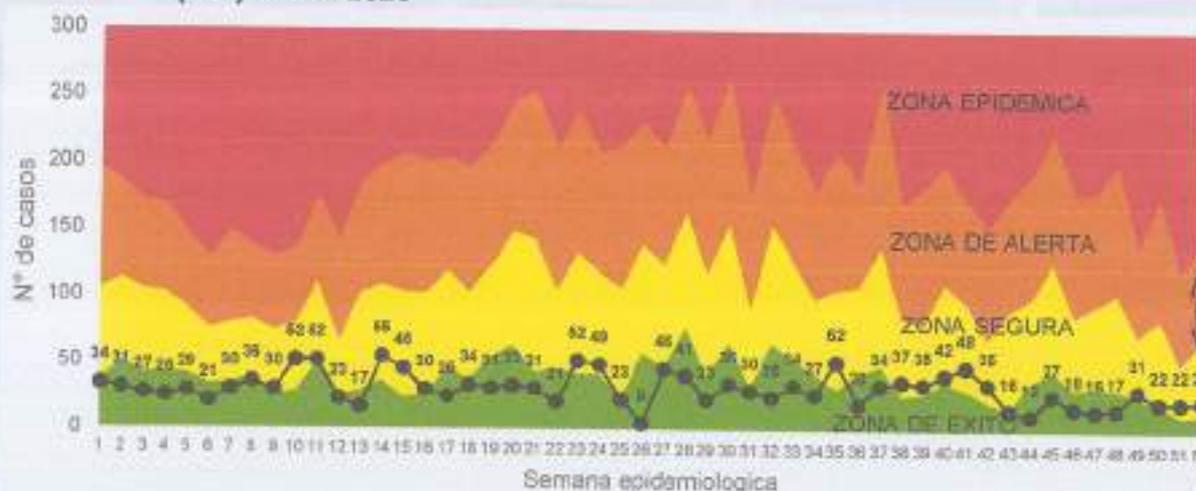
Gráfico 67: TENDENCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) HNCH 2018-2023



Los principales distritos de procedencia de los pacientes con infecciones respiratorias agudas fueron: San Martín de Porres con el 39%, seguido de Independencia con 19%, Los Olivos 19%, Rímac 4%, Comas 4%, Puente Piedra 3%, Carabaylo 1%, Lima 1%, Callao 1%, y San Juan de Lurigancho 1%.

Según el siguiente gráfico donde se muestra el canal endémico de las infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años, se observa que el número de casos por semanas epidemiológica oscilaron entre la zona de éxito y segura, registrando mayor número de casos en la SE 14 con 55 y las semanas epidemiológicas 11, 23, 35, con hasta 52 casos.

Gráfico 68: CANAL ENDÉMICO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) HNCH 2023



e. Vigilancia de las Infecciones respiratorias agudas graves

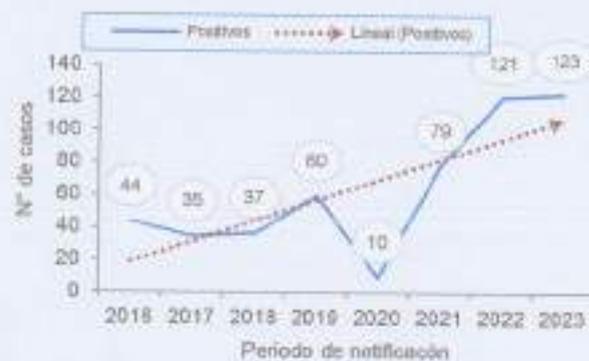
Hasta la semana epidemiológica (SE) 52 del año 2023, el sistema de vigilancia del Hospital Nacional Cayetano Heredia, ha notificado 1421 casos por sospecha de Infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), de las cuales en el 8.5%(123 casos) se aisló algún tipo de germen, siendo el más prevalente la influenza A que agrupo al 52%(47) de los casos, seguido de Sindical respiratoria con 32%(29), Rinovirus con 7%(6), Influenza B con 3%(3), Metaneumovirus con 3%(3), Parainfluenza con 2%(2) y SARS-COV-2 con 1%(1).

Al comparar los 123 casos positivos de infecciones respiratoria agudas graves IRAG) reportados durante el 2023, con los notificados en los años 2022 y 2021 se observó incrementos de 2% y 56% respectivamente.

Gráfico 69: INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) NOTIFICADOS Y POSITIVOS HNCH 2018-2023



Gráfico 70: CASOS CONFIRMADOS DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES HNCH 2018-2023



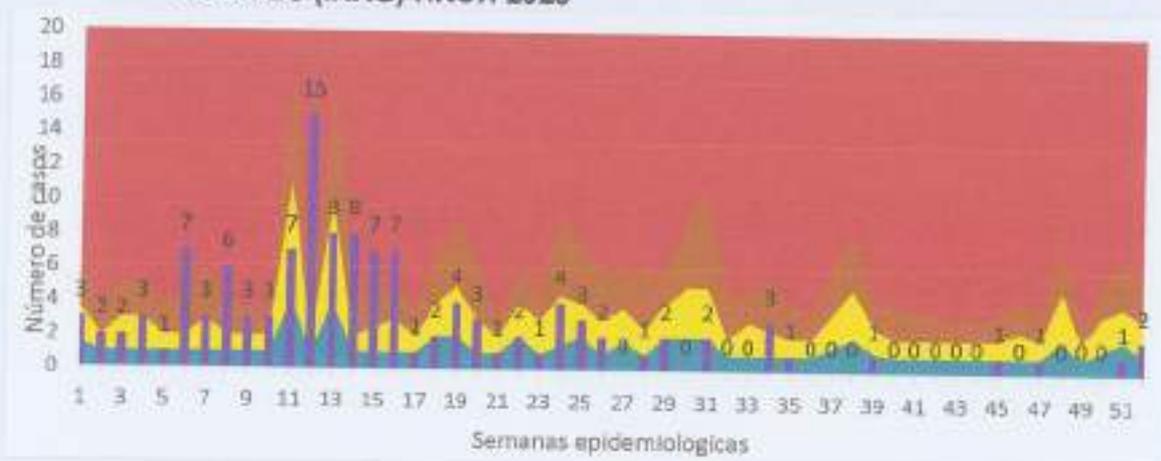
Estos 123 pacientes con infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) notificados en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, fueron identificados en los servicios de Emergencia (85%), Pediatría (10%), Medicina (3%) y las Unidades de Cuidados Intensivos (2%).

Según sexo los masculino representaron la mayor proporción con el 54% y femeninos con el 46% y por grupos de edad, principalmente fueron los niños (0-11 años) con el 75% de los casos, seguido de los adultos (30-59 años) con el 16%, adultos mayores con el 9%, y en adolescentes y jóvenes no se han reportado ningún caso.

Los principales distritos de donde procedieron estos pacientes con IRAG al hospital fueron: San Martín de Porres, Independencia, Los Olivos, Puente Piedra, San Juan de Lurigancho, Lima



Gráfico 71: CANAL ENDÉMICO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) HNCH 2023



f. Vigilancia de síndrome de obstrucción bronquial/Asma

Durante el año 2023, en el HNCH, se han notificado 709 episodios de SOB/Asmas en menores de 5 años, de los cuales, según los grupos de edades de notificaciones, la distribución fue de la siguiente manera, 59% (418) en pacientes de entre 2 a 4 años de edad y 41%(291) en menores de 2 años.

Los principales distritos de donde procedieron estos episodios al hospital fueron: San Martín de Porres (39%), Independencia (19%), Los Olivos (14%), Rimac (5%), Puente Piedra (5%) y Comas (4%).

Al comparar los 709 episodios notificados, en el 2023, con los notificados en el 2022 se encontró una disminución en 29%, sin embargo, respecto al años 2021 el incremento fue significativo de 102%.

Gráfico 72: TENDENCIA DE CASOS DE SOB/ASMA HNCH 2018- 2023

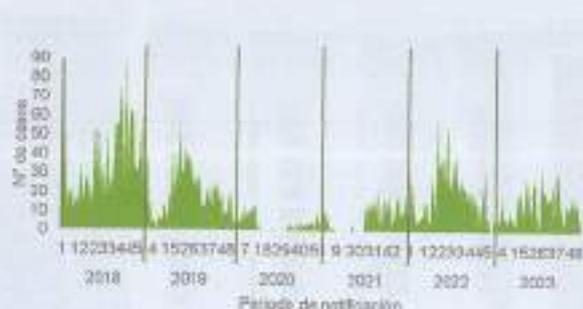


Gráfico 73: CASOS DE SOB/ASMA, SEGÚN GRUPOS DE EDAD, HNCH 2018-2023



g. Dengue

Los casos por sospecha de dengue notificados, durante el año 2023 en el HNCH fueron 1586, de los cuales, el 65%(1040) fueron confirmados con la prueba de laboratorio y los otros 35% descartados.



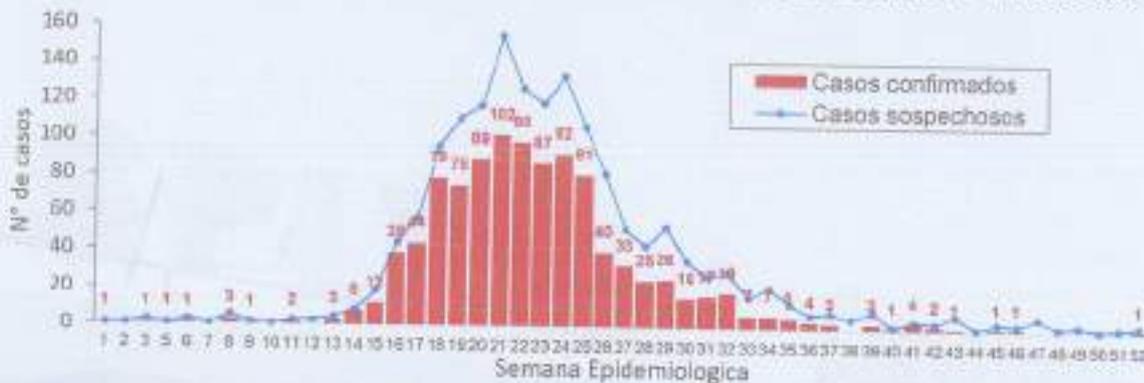
Al comparar estos 1036 casos confirmados en el año 2023 con los presentados en los años 2022 y 2021 el incremento fue significativo de 2367% y 2924% respectivamente.

Gráfico 74: TENDENCIA DE CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS HNCH 218-2023



Durante el año 2023, los casos de dengue se incrementaron significativamente, a partir de la SE 13 hasta la 37, donde el número de casos confirmados llegó hasta 102 casos en la semana epidemiológica 21.

Gráfico 75: TENDENCIA DE LOS CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE HNCH 2023



La distribución de los casos de dengue, según sexo fue 57% para femeninos y 43% masculinos, los adultos del sexo femenino agruparon al 26%, jóvenes del mismo sexo 20%; los distritos de procedencia de estos pacientes fueron: San Martín de Porres, Independencia, Rimac, Los Olivos, como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico 76: CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEXO HNCH 2023

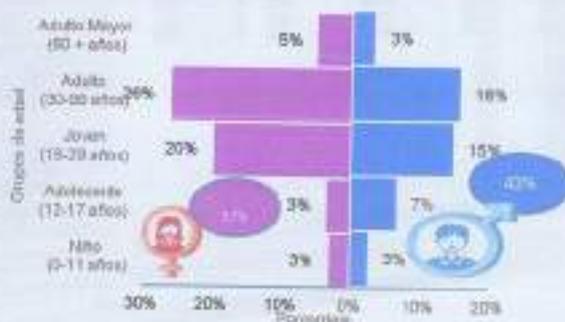


Gráfico 77: CASOS DE DENGUE CONFIRMADOS SEGÚN DISTRITO DE PROCEDENCIA HNCH 2023

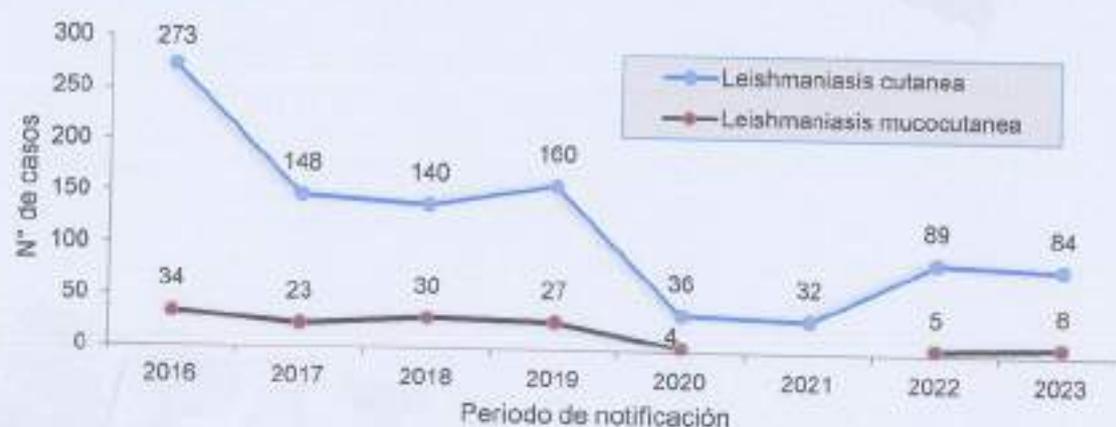


h. Leishmaniasis

Durante el año 2023, en el hospital Nacional Cayetano Heredia se ha identificado y notificado en total 92 casos de leishmaniasis, de los cuales, el 91% fueron cutáneas y 9% mucocutánea, y según sexo los más afectados fueron los masculinos con el 60% y femeninos con el 40%, según etapas de vida de los pacientes los adultos y adultos mayores fueron los de mayor proporción con el 38% y 32% respectivamente.

En comparación con el año 2022 ha disminuido en 2%, sin embargo, con el año 2021 se ha incrementado significativamente en 188%. En el siguiente gráfico se observa que en general los casos de leishmaniasis tienen una tendencia a disminuir.

Gráfico 78: TENDENCIA DE LEISHMANIASIS NOTIFICADOS, SEGÚN TIPO HNCH 2016-2023



i. Malaria

Los casos de malaria que fueron notificados durante el año 2023, provinieron de los departamentos de Loreto, San Martín y Amazonas, que en total fueron 14 casos; 86% Paludismo [malaria] debido a *Plasmodium vivax* y 14% Paludismo [malaria] debido a *Plasmodium falciparum*; los grupos de edades con mayor número de casos fueron los jóvenes y adultos con el 33% y 42% respectivamente.

Gráfico 79: TENDENCIA DE MALARIA NOTIFICADO SEGÚN TIPO, HNCH 2016-2023



j. Hepatitis B

El 82% de los casos de hepatitis B notificados, provinieron principalmente de los distritos de influencia directa del Hospital con son: San Martín de Porres, Los Olivos, Independencia, Carabaylo, Rimac, y Puente Piedra.

Según el siguiente gráfico, el pico más alto de notificaciones fue en el año 2018 con 71 casos seguido del año 2019, antes de la pandemia por COVID-19, del año 2020 al 2022 se observa menor número de casos, años donde prevaleció el COVID-19 y para el año 2023 se observa un incremento.

Gráfico 80: TENDENCIA DE LOS CASOS NOTIFICADOS DE HEPATITIS B, HNCH 2016-2023



k. Varicela

Durante el año 2023 solo se han notificado 13 casos de varicela, 46% menos que el año 2022. Se observa en el siguiente gráfico que el mayor número de notificaciones fueron en los años 2018 y 2019 con 107 y 97 casos respectivamente.

Gráfico 81: TENDENCIA DE CASOS NOTIFICADOS DE VARICELA SEGÚN TIPO HNCH 2016-2023



I. Vigilancia de las enfermedades diarreicas agudas

En el año 2023, en el hospital Nacional Cayetano Heredia se ha identificado y notificado en total 6 394 episodios de enfermedades diarreicas agudas, de las cuales la distribución, según grupos de edad de notificación fue la siguiente: 77% en pacientes mayores o iguales de cinco años, 21% en pacientes de 1 a 4 años, y 2% en menores de 1 años

Al comparar los episodios de las enfermedades diarreicas agudas notificados durante el año 2023 con el año 2022, el incremento fue del 55% mientras que con el 2021 el incremento fue del 364%.

El gráfico de tendencia nos muestra, que el mayor número de episodios notificados fue en el año 2023 con 6 394 y en los años 2020 y 2021, se reportaron menor número por la presencia de la pandemia COVID-19.

Gráfico 82: TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) HNCH 2019-2023

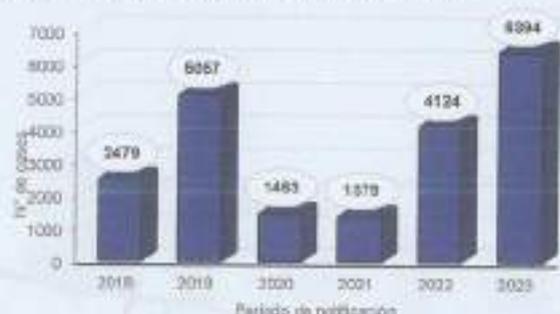
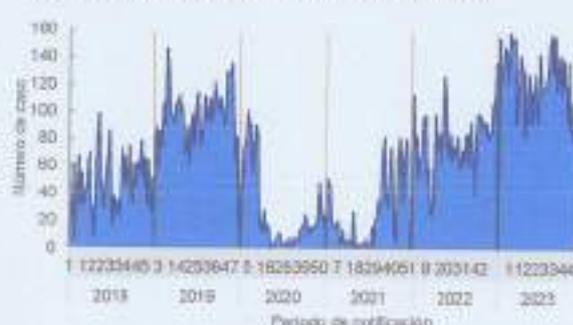


Gráfico 83: TENDENCIA DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) HNCH 2019-2023



De los 6 394 EDAs notificados el 89% correspondió a las Acuosas y 11% a las disentéricas.

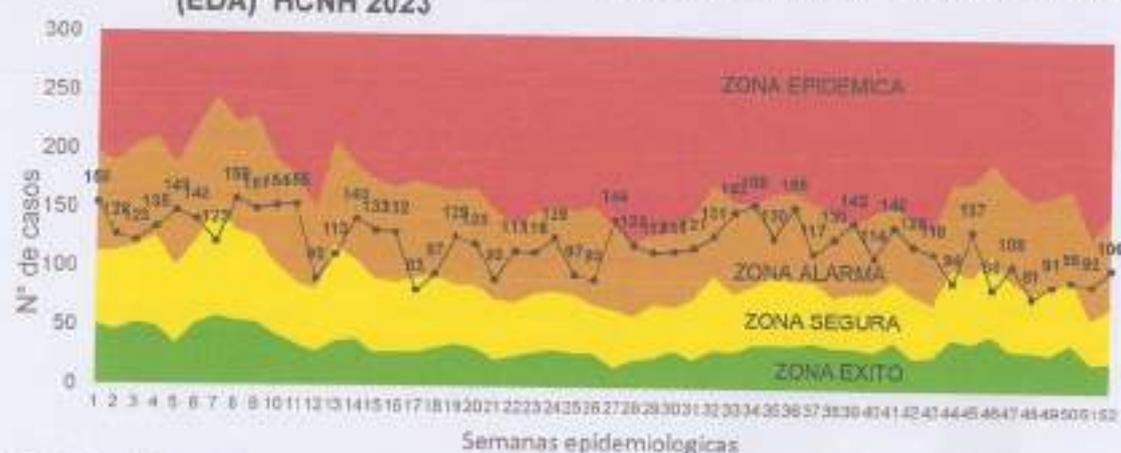
Los principales distritos de procedencia de las enfermedades diarreicas agudas notificadas fueron: San Martín de Porres (78%), Independencia (15%), Los Olivos (15%), Rimac (7%), Comas (4%), Puente Piedra (2%), Lima (2%), Carabaylo 1% y San Juan de Lurigancho 1%.

El promedio de notificaciones por semanas epidemiológicas durante el año 2023 fue 123 casos.

según el canal endémico los casos de EDAs oscilaron en la zona de alarma.



Gráfico 84: CANAL ENDÉMICO DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDA) HCNH 2023



2.3.2. Análisis de la mortalidad

La mortalidad en hospitalización se refiere al número de muertes que ocurren entre los pacientes ingresados al hospital durante un período específico. Este indicador es crucial para evaluar la calidad de la atención médica y la efectividad de los tratamientos proporcionados en el entorno hospitalario.

2.3.2.1. Mortalidad en el servicio de Hospitalización

La mortalidad de pacientes, durante la atención médica o quirúrgica en los diferentes servicios de hospitalización en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, en el periodo 2023 en total fueron 358, la tasa neta de mortalidad (después de las 48 horas) fue 2.06 por cada 100 egresos hospitalarios, de los cuales el 51% del sexo masculino y 49% femenino.

Las principales causas de morbilidad fueron: Neumonía no especificada (18%), Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada (5%), Neumonía bacteriana, no especificada (4%), Insuficiencia respiratoria aguda (4%) a diferencia durante el año 2022 las primeras causas de mortalidad fueron: COVID-19 virus identificado (23.8%), seguido de Neumonía no especificada (9.6%), otras cirrosis del hígado y las no especificadas 2.8%.

Tabla 95: MORTALIDAD GENERAL EN UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			358	100%	182	51%	176	49%
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	65	18%	33	51%	32	50%
2	C340	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PART	17	5%	9	53%	8	47%
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	15	4%	8	53%	7	47%
4	J660	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	14	4%	7	50%	7	50%
5	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	12	3%	6	50%	6	50%
6	K748	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	10	3%	5	50%	5	50%
7	B24X	SIDA	10	3%	7	70%	3	30%
8	C869	LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	10	3%	3	30%	7	70%
9	C320	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO SIN OTRA ESPECI	9	3%	0	0%	9	100%
10	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICAD	9	3%	6	67%	3	33%
11	M329	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACI	5	1%	0	0%	5	100%
12	N188	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	5	1%	1	20%	4	80%
13	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIF	5	1%	3	60%	2	40%
14	A150	TBC PULMONAR, BK (+)	5	1%	5	100%	0	0%
15	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	4	1%	2	50%	2	50%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			163	46%	85	52%	78	48%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACION HIS / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA HCH-2024



Dentro del 81% de la mortalidad, las causas agrupadas en grandes grupos fueron los tumores, influenza y neumonía, enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Insuficiencia renal, como se muestra en el gráfico de Pareto.

Gráfico 85: DIAGRAMA DE PARETO DE LA MORTALIDAD GENERAL EN LA UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023



Las primeras causas de mortalidad en la UPSS Hospitalización, durante el año 2023 y las que se encuentran dentro de los primeros 80% se encontraron: tumores (neoplasias) de comportamiento incierto o desconocido (30%), influenza (gripe) y neumonía (23%), enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (6%), Insuficiencia renal (5%), Otras enfermedades del sistema respiratorio (4%), (ver siguiente tabla).

Tabla 96: MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES GRUPOS EN UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

Nº	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	FRECUENCIA ACUMULADA
TOTAL					
1	C00 - C97	TUMORES (NEOPLASIAS) DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	107	30%	30%
2	J09 - J18	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONÍA	83	23%	53%
3	B20 - B24	ENFERMEDADES POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	23	6%	59%
4	N17 - N19	INSUFICIENCIA RENAL	17	5%	64%
5	J66 - J69	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	14	4%	68%
6	K70 - K77	ENFERMEDADES DEL HÍGADO	13	4%	72%
7	I60 - I69	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	11	3%	75%
8	I30 - I52	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZÓN	8	2%	77%
9	M30 - M36	TRASTORNOS SISTÉMICOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO	7	2%	79%
10	J80 - J84	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	7	2%	81%
11	A15 - A19	TUBERCULOSIS	7	2%	83%
12	K80 - K87	TRASTORNOS DE LA VESÍCULA BILIAR, DE LAS VÍAS BILIARES Y DEL PÁNCREAS	6	2%	85%
13	E10 - E14	DIABETES MELLITUS	5	1%	86%
14	J40 - J47	ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	3	1%	87%



Gráfico 86: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD POR ETAPAS DE VIDA UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023



- Niño (0-11 años)**
Mortalidad=5 (1%)
1. Insuficiencia respiratoria aguda
 2. Neumonía viral, no especificada
 3. Hemorragia intracraneal (no traumática), no especificada
 4. Influenza con otras manifestaciones, virus no identificado



Adolescente (12-17 años)
Mortalidad = 0 (0%)
No se han presentado casos en este grupo de edad

- Joven (18-29 años)**
Mortalidad= 9 (3%)
1. Neumonitis debida a aspiración de alimento o vómito
 2. Linfoma no foliular (difuso), sin otra especificación
 3. TBC pulmonar BK (+)
 4. Tuberculosis miliar, sin otra especificación
 5. Neumonía, no especificada



- Adulto Mayor (60+ años)**
Mortalidad=232 (65%)
1. Neumonía, no especificada
 2. Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada
 3. Neumonía bacteriana, no especificada
 4. Enfermedad renal crónica, no especificada
 5. Insuficiencia respiratoria aguda



- Adulto (30-59 años)**
Mortalidad=112 (31%)
1. Neumonía, no especificada
 2. SIDA
 3. Lupus eritematoso sistémico, sin otra especificación
 4. Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada



Elaboración: Oficina de Epidemiología

Tabla 97: MORTALIDAD EN NIÑOS DE 1 HASTA 11 AÑOS UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			5	100%	2	40%	3	60%
1	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	40%	1	20%	1	20%
2	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	1	20%	1	20%		0%
3	I629	HEMORRAGIA INTRACRANEAL (NO TRAUMÁTICA), NO ESPECIFICADA	1	20%		0%	1	20%
4	J118	INFLUENZA CON OTRAS MANIFESTACIONES, VIRUS NO IDENTIFICADO	1	20%		0%	1	20%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACION HS / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HCH-2024

Tabla 98: MORTALIDAD EN JÓVENES DE 18-29 AÑOS, UPSS HOSPITALIZACIÓN HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			9	100%	8	89%	1	11%
1	J890	NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE ALIMENTO O VOMITO	1	11%	1	11%	0	0%
2	C839	LINFOMA NO FOLICULAR (DIFUSO), SIN OTRA ESPECIFICACION	1	11%	1	11%	0	0%
3	A150	TBC PULMONAR BK (+)	1	11%	1	11%	0	0%
4	A189	TUBERCULOSIS MILIAR, SIN OTRA ESPECIFICACION	1	11%	1	11%	0	0%
5	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	11%	0	0%	1	11%
6	B201	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS INFECCIONES	1	11%	1	11%	0	0%
7	T009	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	1	11%	1	11%	0	0%
8	C383	TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	11%	1	11%	0	0%
9	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO	1	11%	1	11%	0	0%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACION HS / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HCH-2024

Tabla 99: MORTALIDAD EN ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS, UPSS HOSPITALIZACIÓN, HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			112	100%	56	50%	56	50%
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	10	9%	6	60%	4	40%
2	B24X	SIDA	7	6%	5	71%	2	29%
3	M329	LUPUS ERYTEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5	4%		0%	5	100%
4	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	5	4%	3	60%	2	40%
5	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	4	4%	4	100%		0%
6	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	4	4%	2	50%	2	50%
7	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICACION	4	4%		0%	4	100%
8	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	3	3%	3	100%		0%
9	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	3	3%	1	33%	2	67%
10	C189	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	3	3%	2	67%	1	33%
11	B200	ASOCIACION VIH-SIDA-TBC	2	2%	1	50%	1	50%
12	J47X	BRONQUIECTASIA	2	2%	2	100%		0%
13	B206	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN NEUMONIA POR PNEUMOCISTIS CARINII	2	2%	1	50%	1	50%
14	B218	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTROS TUMORES	2	2%	1	50%	1	50%
15	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	2	2%		0%	2	100%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			54	48%	25	46%	29	54%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACION HS / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HCH-2024



Tabla 100: MORTALIDAD DE ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS A MAS, UPSS HOSPITALIZACIÓN, HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
			232	100%	118	50%	118	50%
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	54	23%	24	10%	30	13%
2	C340	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE	12	5%	8	3%	6	3%
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	11	5%	5	2%	6	3%
4	N128	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	9	4%	6	3%	3	1%
5	J660	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	8	3%	4	2%	4	2%
6	C858	LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	8	3%	3	1%	5	2%
7	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	7	3%	5	2%	2	1%
8	C189	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	6	3%	4	2%	2	1%
9	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO	5	2%	3	1%	2	1%
10	C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICACION	5	2%	0%	0%	5	2%
11	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	4	2%	2	1%	2	1%
12	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	4	2%	1	0%	3	1%
13	A150	TBC PULMONAR BK (+)	4	2%	4	2%	0%	0%
14	B24X	SIDA	3	1%	2	1%	1	0%
15	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	3	1%	1	0%	2	1%
		TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES	86	36%	46	20%	43	18%

FUENTE: SISTEMA DE INFORMACIONES / ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

2.3.2.2. Mortalidad en el servicio de Emergencia

En el servicio de Emergencia del HNCH, durante el año 2023, se han registrado en total 781 fallecidos de un total de 136 866 atenciones, lo que representa 0.6% menor que el porcentaje de fallecidos durante el 2022 donde fue 0.9%

Las principales causas de mortalidad en el 2023 fueron: Neumonía no especificado 21.3%, insuficiencia respiratoria aguda 10%, Otras cirrosis del hígado y las no especificadas 4.6%, neumonía bacteriana no especificada 3.8%. (las neumonías durante el año 2022 representaron el 14%)

Tabla 101: MORTALIDAD GENERAL EN LA UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
		TOTAL	781	100.0%	388	49.7%	393	50.3%
1	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	166	21.3%	77	9.9%	89	11.4%
2	J660	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	78	10.0%	43	5.5%	35	4.5%
3	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	36	4.6%	21	2.7%	15	1.9%
4	J159	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA	30	3.8%	11	1.4%	19	2.4%
5	N128	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	27	3.5%	13	1.7%	14	1.8%
6	J660	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA	21	2.7%	8	1.0%	13	1.7%
7	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA	20	2.6%	14	1.8%	6	0.8%
8	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5	18	2.3%	8	0.8%	12	1.5%
9	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA NO ESPECIFICADA	17	2.2%	12	1.5%	5	0.6%
10	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO NO ESPECIFICADO	15	1.9%	8	1.0%	7	0.9%
11	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO	13	1.7%	10	1.3%	3	0.4%
12	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SIN OTRA ESPECIFICACION	11	1.4%	7	0.9%	4	0.5%
13	J841	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	11	1.4%	6	0.8%	5	0.6%
14	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACIONES	10	1.3%	5	0.6%	5	0.6%
15	J849	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL NO ESPECIFICADA	9	1.2%	0	0.0%	9	1.2%
		TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES	299	38.3%	147	18.8%	152	19.5%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2023



Gráfico 87: DIAGRAMA DE PARETO DE LA MORTALIDAD GENERAL EN LA UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

Al clasificar las causas de mortalidad del servicio de emergencia por grupos, se observó que el 80% de los fallecimientos correspondieron a: gripe e influenza (25%), otras enfermedades respiratorias (13%), tumores malignos (9%), enfermedades cerebrovasculares (8%).

Tabla 102: MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES GRUPOS EN UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

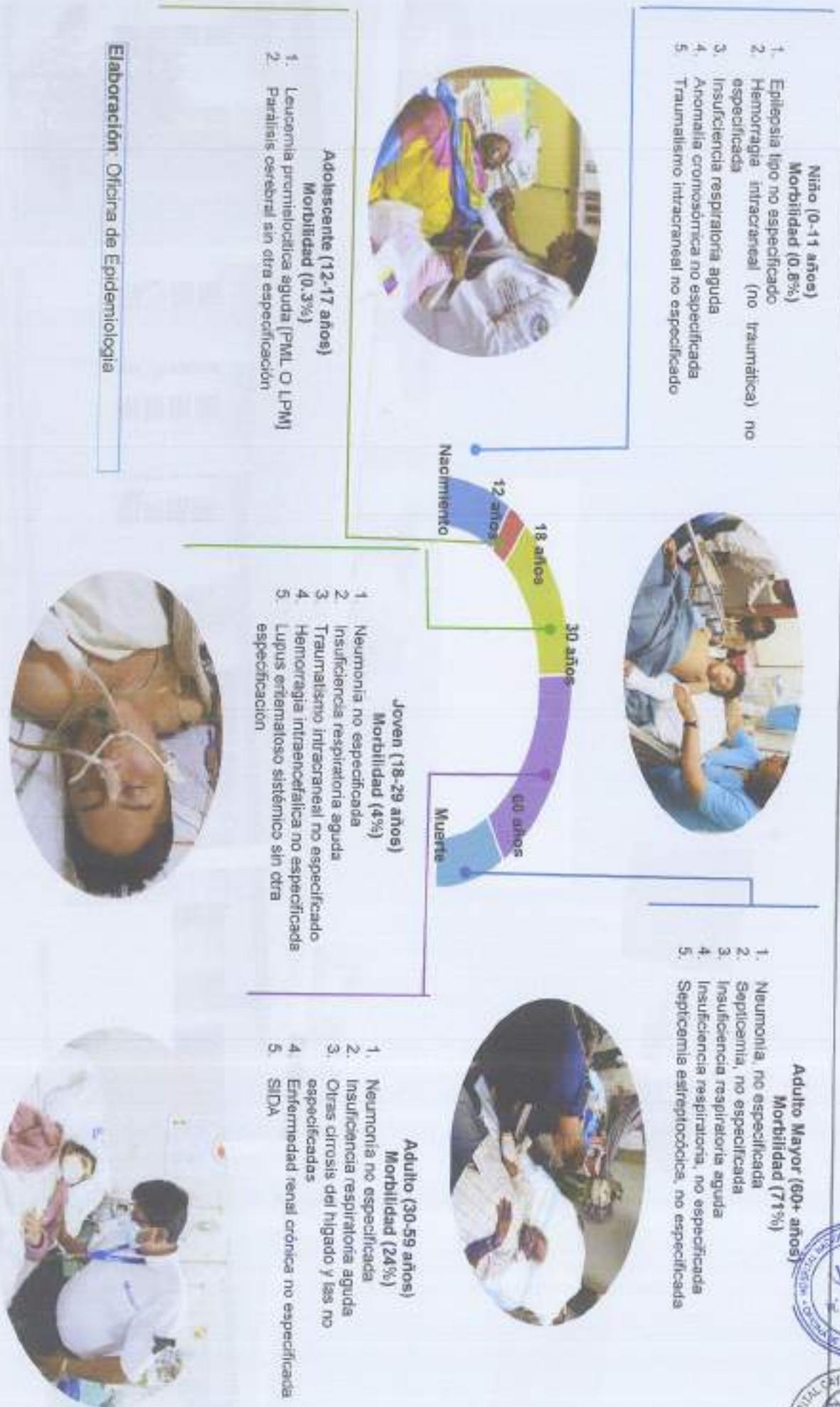
Nº	CIE 10	CAUSAS	MAS	FEM	TOTAL	% Total	Frecuencia acumulada
TOTAL							
			388	393	781	100%	
1	J09 - J18	INFLUENZA (GRUPE) Y NEUMONIA	90	108	198	25%	25%
2	J05 - J99	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	51	48	99	13%	38%
3	C00 - C97	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS	30	44	74	9%	48%
4	I00 - I99	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	35	29	64	8%	58%
5	N17 - N19	INSUFICIENCIA RENAL	20	29	49	6%	62%
6	K70 - K77	ENFERMEDADES DEL HIGADO	22	16	38	5%	67%
7	J80 - J84	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	7	17	24	3%	70%
8	I30 - I52	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	12	12	24	3%	73%
9	K00 - K93	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	14	6	20	3%	76%
10	S00 - S09	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA	12	3	15	2%	77%
11	A15-A19	TUBERCULOSIS	10	2	12	2%	79%
12	I20 - I25	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	7	4	11	1%	80%
13	E10 - E14	DIABETES MELLITUS	5	5	10	1%	82%
14	G00 - G09	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	2	7	9	1%	83%
15	B20 - B24	ENFERMEDADES POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	8	1	9	1%	84%

Mortalidad por grupos de edades

De los 781 fallecidos en el servicio de Emergencia durante 2023, el 70.9% eran pacientes de 60 años o más, seguidos por un 24.1% de pacientes entre 30 y 59 años, un 4% de pacientes entre 18 y 29 años, un 0.8% de niños de cero a once años y un 0.3% de adolescentes entre 12 y 17 años.



Gráfico 88: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD POR ETAPAS DE VIDA UPSS EMERGENCIA HNCH 2023



Elaboración: Oficina de Epidemiología



Tabla 103: MORTALIDAD EN NIÑOS DE 0-11 AÑOS UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			6	100%	3	50%	3	50%
1	G409	EPILEPSIA TIPO NO ESPECIFICADO	1	17%	1	17%	0	0%
2	I489	PARO CARDIACO NO ESPECIFICADO	1	17%	0	0%	1	17%
3	I625	HEMORRAGIA INTRACRANEAL (NO TRAUMATICA) NO	1	17%	0	0%	1	17%
4	J990	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	17%	0	0%	1	17%
6	Q900	ANOMALIA CROMOSOMICA NO ESPECIFICADA	1	17%	1	17%	0	0%
8	S089	TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO	1	17%	1	17%	0	0%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

Tabla 104: MORTALIDAD EN ADOLESCENTES DE 12-17 AÑOS UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			2	100%	1	50%	1	50%
	C624	LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA (PML O LPM)	1	50%	0	0%	1	50%
	G809	PARALISIS CEREBRAL SIN OTRA ESPECIFICACION	1	50%	1	50%	0	0%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

Tabla 105: MORTALIDAD EN JOVEN DE 18 - 29 AÑOS UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			31	100%	22	71%	9	29%
1	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	4	13%	4	13%	0	0%
2	J990	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	4	13%	3	10%	1	3%
3	S009	TRAUMATISMO INTRACRANEAL NO ESPECIFICADO	3	10%	3	10%	0	0%
4	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA NO ESPECIFICADA	2	6%	2	6%	0	0%
5	M029	LUPUS ERIEMATOSO SISTEMICO SIN OTRA ESPECI	2	6%	0	0%	2	6%
6	T009	TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES NO ES	2	6%	2	6%	0	0%
7	C549	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL UTERO PARTE N	1	3%	0	0%	1	3%
8	E872	ACIDOSIS	1	3%	1	3%	0	0%
9	G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA	1	3%	0	0%	1	3%
10	I509	INSUFICIENCIA CARDIACA NO ESPECIFICADA	1	3%	0	0%	1	3%
11	I629	HEMORRAGIA INTRACRANEAL (NO TRAUMATICA) NO	1	3%	1	3%	0	0%
12	K748	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFIC	1	3%	0	0%	1	3%
13	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICAD	1	3%	0	0%	1	3%
14	N179	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NO ESPECIFICADA	1	3%	1	3%	0	0%
15	N185	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5	1	3%	0	0%	1	3%
		DEMÁS CAUSAS	5	16%	5	16%	0	0%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

Tabla 106. MORTALIDAD EN ADULTO DE 30-59 AÑOS UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			188	100%	115	61%	73	39%
1	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	21	11%	15	6%	6	3%
2	J990	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	21	11%	14	7%	7	4%
3	K748	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFIC	9	5%	7	4%	2	1%
4	N180	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA NO ESPECIFICADA	7	4%	4	2%	3	2%
5	B24X	SIDA	5	3%	5	3%	0	0%
6	J990	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA	5	3%	3	2%	2	1%
7	A182	TUBERCULOSIS DEL PULMON SIN MENCION DE CON	4	2%	4	2%	0	0%
8	J150	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA	4	2%	2	1%	2	1%
9	B200	ASOCIACION VIH-SIDA-TBC	3	2%	2	1%	1	1%
10	C349	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMO	3	2%	1	1%	2	1%
11	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFIC	3	2%	0	0%	3	2%
12	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN	3	2%	3	2%	0	0%
13	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SIN OTRA ESPECIF	3	2%	1	1%	2	1%
14	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO NO ES	3	2%	3	2%	0	0%
15	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICAD	3	2%	3	2%	0	0%
		DEMÁS CAUSAS	91	48%	48	26%	43	23%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH



Tabla 107: MORTALIDAD EN ADULTO MAYOR DE 60 A MÁS AÑOS UPSS EMERGENCIA HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			584	100%	247	45%	307	55%
1	J189	NEUMONIA NO ESPECIFICADA	141	25%	58	10%	83	15%
2	J600	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	52	9%	20	5%	26	5%
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA	28	5%	9	1%	17	3%
4	K748	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	26	5%	14	3%	12	2%
5	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA	19	3%	8	1%	11	2%
6	J609	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA	15	3%	5	1%	11	2%
7	K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA	15	3%	11	2%	5	1%
8	N186	ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5	14	3%	5	1%	9	2%
9	I619	HEMORRAGIA INTRAENCEFALICA NO ESPECIFICADA	13	2%	8	1%	5	1%
10	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO NO ESPECIFICADO	12	2%	5	1%	7	1%
11	J041	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES	11	2%	5	1%	6	1%
12	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SIN OTRA ESPECIFICACION	8	1%	5	1%	2	0%
13	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS	8	1%	2	0%	6	1%
14	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN COMPLICACIONES	7	1%	2	0%	5	1%
15	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	7	1%	3	1%	4	1%
DEMÁS CAUSAS			176	32%	79	14%	99	18%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

2.3.2.3. Mortalidad en el servicio de Unidad de Cuidados Intermedios Adultos

Las principales causas de mortalidad en el servicio de UCI Adultos fueron: neumonía no especificada con el 8%, traumatismo intracraneal no especificado con el 3% y neumonía bacteriana no especificada también con el 3%. El servicio de UCI Adultos incluye la UCI de Medicina y la UCI Quirúrgica, con un porcentaje de fallecidos del 58% y 48% respectivamente

Tabla 108: CAUSAS DE MORTALIDAD EN UCI ADULTOS HNCH 2023

N°	CIE X	CAUSAS	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	% MAS	FEM	% FEM
TOTAL			92	100%	50	54%	43	48%
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	7	8%	3	3%	4	4%
2	S089	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	3	3%	3	3%		0%
3	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	3	3%	2	2%	1	1%
4	K830	COLANGITIS	2	2%	1	1%	1	1%
5	K650	PERITONITIS AGUDA	2	2%		0%	2	2%
6	G535	COMPRESION DEL ENCEFALO	2	2%	1	1%	1	1%
7	G506	EDEMA CEREBRAL	2	2%	1	1%	1	1%
8	I219	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	2	2%	2	2%		0%
9	K569	TRASTORNO VASCULAR DEL INTESTINO, NO ESPECIFICADO	2	2%	1	1%	1	1%
10	I330	ENDOCARDITIS INFECCIOSA AGUDA Y SUBAGUDA	2	2%	1	1%	1	1%
11	K589	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	2	2%	1	1%	1	1%
12	I48X	FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR	2	2%	2	2%		0%
13	L899	ULCERA DE DÉCUBITO O AREA DE PRESION, NO ESPECIFICADA	2	2%	1	1%	1	1%
14	I601	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA CEREBRAL MEDIA	2	2%	1	1%	1	1%
15	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	2	2%	1	1%	1	1%
DEMÁS CAUSAS			55	61%	29	32%	26	28%

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

En la Unidad de Cuidados Intensivos para Adultos (UCI Adultos) del Hospital Nacional Cayetano Heredia, se registraron 92 fallecidos de un total de 549 egresos, lo que corresponde a una mortalidad bruta del 16.8% y una mortalidad neta del 11.7%.



Tabla 109: MORTALIDAD NETA Y BRUTA EN EL SERVICIO DE UCI ADULTOS HNCH 2023 (PORCENTAJE)

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Mortalidad Bruta													
UCI MEDICINA	28.1	4.2	24.2	16.7	4	11.5	26.1	20	12.5	3.8	13	16	15.4
CIQ	22.7	20	25	22.7	15.6	14.3	21.7	16.7	6.7	11.5	16.7	26.3	18.4
TOTAL	25.9	11.4	24.5	19.6	10.5	12.8	23.9	18.8	10.3	7.7	14.3	20.5	16.8
Mortalidad Neta > 48													
UCI MEDICINA	15.6	0	15.2	12.5	4.0	11.5	21.7	16	4.2	0	8.7	16	10.5
CIQ	18.2	15	20	13.6	12.5	9.5	17.4	8.3	0	3.8	8.3	26.3	13.1
TOTAL	16.7	6.8	17	13.0	8.8	10.6	19.6	12.5	2.8	1.9	8.6	20.5	11.7

FUENTE: OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HNCH

2.3.2.4. Mortalidad materna

La mortalidad materna se refiere a la muerte de una mujer durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días posteriores al término del embarazo, independientemente de la duración y el lugar del embarazo. En el hospital Nacional Cayetano Heredia, durante el 2023, se ha producido 3 muertes, dos de ellas clasificadas, como muerte materna indirecta, y uno de ellos por determinar, la edad estos casos oscilaron entre 31 y 38 años, la edad gestacional fueron 8, 34 y 39 semanas; las causas final probables fueron: insuficiencia respiratoria tipo I, falla multiorganica y shock cardiogénico.

En el siguiente gráfico, donde se muestra, la tendencia de la razón de mortalidad materna por nacidos vivos se observa que en el 2017 y 2019 se reportaron mayor número de muertes con 11 y 12 muertes por cada 10000 nacidos vivos.

Gráfico 89: RAZÓN DE LA MUERTE MATERNA POR NACIDOS VIVOS (MM/NV) HNCH 2013-2023

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



2.3.2.5. Mortalidad fetal y neonatal

La vigilancia y notificación de la mortalidad fetal y neonatal en el Hospital Nacional Cayetano Heredia se realiza siguiendo las pautas establecidas en la Norma Técnica Sanitaria 078-MINSA/DGE.

Durante el año 2023, se han notificado un total de 87 muertes, siendo el 68% de ellos relacionados con la mortalidad fetal y el 32% con la mortalidad neonatal.

Al comparar con el número de muertes ocurridas en el año 2022, se encontró una disminución del 2%, sin embargo, en relación con el año 2021, se observó un incremento significativo del 30%.

En el siguiente gráfico se observa, que por cada una muerte neonatal notificado se han notificado dos muertes fetales. Siendo el año 2019 con mayor número de ocurrencias de las muertes con 109 casos

Gráfico 90: MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL EN EL HNCH 2023



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

De las 87 defunciones fetales y neonatales reportadas en 2023, el 63% correspondió a casos donde los pesos fueron menores a 1500 gramos (asociados a la salud materna), el 25% fueron muertes fetales antes del parto con pesos superiores a 1500 gramos (vinculadas al cuidado durante el embarazo), y el 11% fueron muertes neonatales con pesos superiores a 1500 gramos (relacionadas con el cuidado del recién nacido).

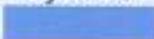
Una de las causas de la mortalidad fetal fue Feto y recién nacido afectados por otras formas de desprendimiento y de hemorragia placentarios y en caso de los neonatos fue Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada.



Tabla 110: MATRIZ MABIES DE LA MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL HNCH -2023

Peso	Muerte Fetal		Muerte Neonatal
	Antes del parto	Durante el parto	Después del parto
500-1499 grs.	63%		
1500-2499 grs.	25%	0.00%	11%
>2500 grs.			

Legenda:

	Salud materna		Cuidado durante el parto
	Cuidado durante el embarazo		Cuidado del recién nacido

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Durante el año 2023 la tasa de fallecidos de muertes fetales fue 16 por cada 1000 nacidos en el hospital nacional Cayetano Heredia, mientras que la tasa de las muertes fetales fueron 7 por cada 1000 nacidos vivos en el Hospital.

Tabla 111: TASA DE MORTALIDAD FETAL Y NEONATAL HNCH 2016- 2023

AÑOS	Fetal		Neonatal		Nacidos Vivos HNCH
	Casos	TASA x1000	Casos	TASA x 1000	
2016	18	4	20	5	4 095
2017	54	12	31	7	4 431
2018	53	9	38	7	5 579
2019	72	15	37	8	4 875
2020	28	6	31	7	4 369
2021	42	10	25	6	4 176
2022	60	15	29	7	4 077
2023	59	16	28	8	3 650

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

2.3.2.6. Mortalidad por infecciones asociadas a la atención en salud

En el año 2023, el Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) reportó un total de 107 casos de infecciones asociadas a la atención en salud, de los cuales 8 resultaron en fallecimientos, menor que el año 2022 donde la tasa de letalidad fue 24.24% (32/132).

La tasa de letalidad por infecciones del torrente sanguíneo fue de 17 por cada 100 infecciones; por infecciones del tracto urinario, de 6 por cada 100; y la letalidad por neumonía asociada a ventilador mecánico fue de 5 por cada 100 neumonías



Tabla 112: TASA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HNCH 2021/2023

Factor de riesgo	TASA 2021	Fallecido 2022	IAAS 2022	TASA 2022	Fallecidos IAAS - 2023			IAAS-2023			Tasa de Letalidad de IAAS 2023		
					Fem	Mas	Total	Fem	Mas	Total	Fem	Mas	Total
ITS	20.0	4.0	20.0	20.0	0	5	6	11	16	29	0.0	27.6	17.2
ITU	4.8	4.0	44.0	9.1	1	1	2	20	13	33	5.0	7.7	6.1
NAV	18.5	24.0	48.0	52.2	1	0	1	9	10	19	11.1	0.0	5.9
HO	0.0	0.0	12.0	0.0	0	-	0	16	-	16	0.0	-	0.0
Endometritis	0.0	0.0	10.0	0.0	0	-	0	10	-	10	0.0	-	0.0
Total	15.0	32.0	132.0	24.2	2	6	8	66	41	107	3.0	14.6	7.6

FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL



III. IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS Y RIESGOS

3.1 Identificación de problemas y riesgos

Luego de recoger y analizar la información de los diferentes oficina y departamentos del Hospital Nacional Cayetano Heredia, se listo 50 problemas, de los más relevantes, los cuales se detallan en la siguiente tabla.

N°	Problemas Identificados	Fundamentos
1	Historia clínica electrónica no se encuentra totalmente implementado	Historia clínica electrónica universal en consulta externa, se encuentra parcialmente implementado quedando pendiente su finalización
2	El índice de seguridad del HNCH al año 2022 es clasificación "B" con 0.36	La determinación del Índice de Seguridad Hospitalaria, es una nueva forma de manejar el riesgo en el sector salud que permite la vigilancia continua del nivel de seguridad de los establecimientos de salud. La seguridad ya no es considerada como una situación de "si-o-no" o un "todo-o-nada", sino más bien como un estado intermedio que puede ser mejorado gradualmente. El Índice de Seguridad Hospitalaria del HNCH, se encuentra dentro de la clasificación "B" con 0.36; esto es indicativo que el hospital requiere mejoras urgentes.
3	En seguridad no estructural existe deterioro en Hospitalización, Consulta Externa, Centro Quirúrgico, y Emergencia adultos.	El sistema de desagüe se encuentra en mal estado, requiriéndose mantenimiento correctivo en diversas zonas, tomando en cuenta que las tuberías y accesorios son antiguos. Para el sistema de drenaje pluvial, se requiere mantenimiento correctivo integral ya que se encuentran obstruidas, además se debe implementar sistema de drenaje pluvial en diversas zonas. Las Puertas en su mayoría son de madera de panel liso, tipo abatible de una hoja, doble hoja y doble hoja en horizontal, evidenciando su deterioro en un 50% cada una de ellas. El deterioro de las puertas se evidencia en mayor cantidad en los bloques de hospitalización, emergencia adultos, laboratorio, consulta externa pediátrica y centro quirúrgico. Deterioro en un 40% en Hospitalización (Medicina, cirugía, ginecología y obstetricia), 60 % en hospitalización Traumatología, un 50% en Consulta externa, un 90% en Centro Quirúrgico, 70% en Emergencia adultos, 70 % en Laboratorio y un 40% en áreas administrativas.
4	Ampliaciones con Infraestructura precaria (no cuenta los criterios básicos de seguridad para el paciente y trabajador.	Creación de Medicina C, Oncología, Hematología sin contar con infraestructura para acopio secundario de residuos sólidos, no cuenta con infraestructura para higiene de manos, ni área para higienización de materiales de limpieza y desinfección del medio ambiente hospitalario
5	Trabajadores de área asistencial, el 15% es modalidad de terceros.	El HNCH cuenta con trabajadores según condición laboral, el 77% asistencial y 23% administrativo; de los asistenciales el 15% es por modalidad de terceros y de administrativos 45%
6	El Presupuesto del año 2023 por todas las fuentes de financiamiento presente sin comprometer el 1.26% (3635,669 soles).	El Presupuesto por todas las fuentes de financiamiento destinadas en el Presupuesto institucional Modificado (PIM) 2023 fue 287594289 soles, lográndose comprometer el 98.74% (283958620 soles), quedando por comprometer el 1.26% (3635,669 soles).

Continúa....



N°	Problemas Identificados	Fundamentos
7	Presupuesto por resultados (PPR) quedó comprometido el 1.13% (268,133 soles)	El PIM en el Presupuesto por resultados (PPR) del HNCH fue 72803073 soles comprometiéndose el 98.87% quedando por comprometerse el 1.13% (268,133 soles), que más presupuesto se le asignó fue Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas recibiendo 23 728 634 soles, comprometiéndose el 99.66% quedando el 0.34% (80,677) por ejecutar, y el que menos comprometió fue Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres recibiendo 660 480 soles, llegando a comprometer el 94.58% quedando por comprometer el 5.42% (35,798 soles).
8	Consulta Externa: Los atendidos mayores de 65 años mostraron incremento del 2% con respecto al año 2022	En Consulta Externa la distribución de los atendidos según sexo fue: 62.2% femeninos y 37.8% masculinos; Según la pirámide de atendidos en consulta externa las mujeres mayores de 65 años se han incrementado en 2% con respecto al año 2022 y en menores de cero a cuatro años han disminuido en 1 % tanto en masculinos como en femeninos.
9	Patologías que representaron el 80% de los atendidos en Consulta externa durante el 2023	Al agrupar la morbilidad general del servicio de Consulta Externa, las primeras causas fueron: artropatías (5%), dorsopatías (4%), trastornos de los tejidos blandos (3%), enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (3%), trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos (3%), trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos (3%)
10	Los adultos representaron el 37% de las atenciones	En consultorio Externo los adultos (30 a 59 años) representan el mayor porcentaje alcanzando el 37% de las morbilidades atendidas, seguido de los adultos mayores (60 a más años) con el 36%, Niños con el 14%, Jóvenes con el 9%
11	En Hospitalización el grupo atareo de 0-4 años mostró un incremento de 0.8% en varones y 1% en mujeres.	En los servicios de Hospitalización del HNCH, durante el año 2023, muestra en la pirámide un cambio con respecto al año 2022, en el grupo atareo de adultos mostraron una disminución siendo en varones 0.7% y mujeres en 1.7%, mientras que en el grupo atareo de 0-4 años mostró un incremento de 0.8% en varones y 1% en mujeres.
12	En Hospitalización las enfermedades que representaron el 80% de la demanda fueron:	Las enfermedades con mayor frecuencia de demanda en hospitalización, según Pareto de diagnósticos en grandes grupos son: parto con el 23% seguido de tumores (Neoplasia) malignos con el 7%, enfermedades del apéndice con el 5%, trastorno de la vesícula biliar 5%, Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos 3.2%, Influenza gripe y neumonía 2.9%, embarazo terminado en aborto 2.9%, Otras enfermedades respiratorias 2.7%, Insuficiencia renal 2.3%, Tumores benignos 2.2%, Traumatismos de rodilla y pierna 1.4%, Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana 1.4%, Otras afecciones obstétricas 1.4%, Otros trastornos maternos 1.2% y traumatismos de la cadera 1.1%; que en conjunto representan el 80% de las causas atendidas en hospitalización en el 2023.
13	Hospitalización: los adultos representaron el 39% de las atenciones	La etapa adulto representó el 39% de las atenciones siendo las causas: Parto por cesárea sin otra especificación, Parto por cesárea electiva, Otras apendicitis agudas y las no especificadas, Aborto espontáneo incompleto sin complicación, Embarazo ectópico no especificado.

Continúa...



N°	Problemas Identificados	Fundamentos
14	En las atenciones en Emergencia se observa que, el porcentaje de menores de 4 años se ha incrementado.	En la UPSS de Emergencia de Hospital Cayetano Heredia, durante el año 2023, se han atendido en total 136 866 pacientes, de los cuales, el 60% fueron del sexo femenino y 40% masculino; el 14% de las atenciones correspondió a mayores de 60 años, al comparar con la pirámide de atenciones del año 2022 se observa que el porcentaje en menores de 4 años se ha incrementado en 1.7.
15	Emergencia; Los diagnósticos más frecuentes fueron: síntomas y signos que involucran en sistema digestivo y el abdomen (10%), enfermedades infecciosas intestinales (6%), Síntomas y signos generales (5%), traumatismo de la cabeza (4%), atención materna relacionada con el feto y cavidad amniótica y con posible problema de parto (4%), trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas (4%).	Las enfermedades con mayor frecuencia de demanda en Emergencia y que representaron el 80% del total son: Síntomas y Signos que involucran el sistema digestivo, Enfermedades infecciosas intestinales, Traumatismos de la cabeza, Atención materna relacionada con el feto y cavidad amniótica, Trastornos de la vesícula biliar y el páncreas, Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Síntomas y signos que involucran los sistemas circulatorios y respiratorios, Otras enfermedades del sistema urinario, Traumatismos de la muñeca y mano, Diabetes mellitus, Traumatismos de la rodilla y pierna, Dorsopatias, Traumatismos del tobillo y pie, Enfermedades del esófago, estómago y del duodeno.
16	En hospitalización la tasa neta de mortalidad fue 2.06 por cada 100 egresos	En Hospitalización, se registró un total de 358 fallecidos, siendo la tasa neta de mortalidad (después de las 48 horas) fue 2.06 por cada 100 egresos hospitalarios, de los cuales el 51% del sexo masculino y 49% femenino
17	En hospitalización por ciclo de vida de los fallecidos, los adulto mayor representaron, el 65% del total de fallecidos	Los fallecidos según ciclo de vida fueron niño 1% (5), adolescente no presento defunciones, joven 3% (9), adulto 31% (112) y adulto mayor 65% (232)
18	Las principales causas de Hospitalización fueron: Neumonía no especificada, Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada, Neumonía bacteriana, no especificada, Insuficiencia respiratoria aguda.	Las principales causas fueron: Neumonía no especificada (18%), Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada (5%), Neumonía bacteriana, no especificada (4%), Insuficiencia respiratoria aguda (4%) a diferencia durante el año 2022 las primeras causas de mortalidad fueron: COVID-19 virus identificado (23.8%), seguido de Neumonía no especificada (9.6%), otras cirrosis del hígado y las no especificadas 2.8% Según Pareto agruparon el 81% de las causas de mortalidad fueron los tumores, neumonía, enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Insuficiencia renal.
19	En Emergencia, se han registrado en total 781 fallecidos de un total de 136 866 atenciones, lo que representa el 0.6%	En el servicio de Emergencia del HNCH, durante el año 2023, se han registrado en total 781 fallecidos de un total de 136 866 atenciones, lo que representa 0.6% menor que el porcentaje de fallecidos durante el 2022 donde fue 0.9%
20	En Emergencia el grupo adulto mayor represento el 71% del total de fallecidos	De los 781 fallecidos en el servicio de Emergencia durante 2023, el 70.9% eran pacientes de 60 años o más, seguidos por un 24.1% de pacientes entre 30 y 59 años, un 4% de pacientes entre 18 y 29 años, un 0.8% de niños de cero a once años y un 0.3% de adolescentes entre 12 y 17 años.

Continua.....



N°	Problemas Identificados	Fundamentos
21	Emergencia. El 80% de los fallecidos correspondieron a : gripe e influenza, otras enfermedades respiratorias, tumores malignos, enfermedades cerebrovasculares.	Según Pareto se observó que el 80% de los fallecimientos correspondieron a : gripe e influenza (25%), otras enfermedades respiratorias (13%), tumores malignos (9%), enfermedades cerebrovasculares (8%).
22	Muerte Materna: La Razón de mortalidad en el año 2021 fue 1/4176 nv, el 2022 2/4077 nv, y el año 2023 fue 3/3650 nv, de las cuales 2 fueron por muerte indirecta y 1 quedó por definir.	La mortalidad materna se refiere a la muerte de una mujer durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días posteriores al término del embarazo, independientemente de la duración y el lugar del embarazo. En el hospital Nacional Cayetano Heredia, durante el 2023, se ha producido 3 muertes, dos de ellas clasificadas, como muerte materna indirecta, y uno de ellos por determinar, la edad estos casos oscilaron entre 31 y 38 años, la edad gestacional fueron 8, 34 y 39 semanas, las causas final probables fueron: insuficiencia respiratoria tipo I, falla multiorganica y shock cardiogénico.
23	La tasa de muertes fetales fue 16 por cada 1000 nacidos vivos en el HNCH, mientras que la tasa de las muertes neonatales fueron 8 por cada 1000 nacidos vivos.	La tasa de fallecidos de muertes fetales fue 16 por cada 1000 nacidos en el hospital nacional Cayetano Heredia, mientras que la tasa de las muertes fetales fueron 7 por cada 1000 nacidos vivos en el Hospital. Al comparar con el número de muertes ocurridas en el año 2022, se encontró una disminución del 2%, sin embargo, en relación con el año 2021, se observó un incremento significativo del 30%.
24	Mortalidad fetal y neonatal: durante el año 2023, se notificó en total 87 muertes, de estos, el 68% fueron muertes fetales y el 32% muertes neonatales.	De las 87 defunciones fetales y neonatales reportadas en 2023, el 63% correspondió a casos donde los pesos fueron menores a 1500 gramos (asociados a la salud materna), el 25% fueron muertes fetales antes del parto con pesos superiores a 1500 gramos (vinculadas al cuidado durante el embarazo), y el 11% fueron muertes neonatales con pesos superiores a 1500 gramos (relacionadas con el cuidado del recién nacido).
25	La tasa de letalidad por IAAS fue 7.47%.	Mortalidad por Infecciones asociadas a la atención en salud: En el año 2023, el Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) reportó un total de 107 casos de infecciones asociadas a la atención en salud, de los cuales 8 resultaron en fallecimientos, siendo la tasa de 7.47%, menor que el año 2022, donde la tasa de letalidad fue 24.24% (32/132).
26	Incremento de la incidencia de IAAS en Obstetricia, en Endometritis en parto vaginal e HIO en cesáreas, en UCI Medicina ITS x CVC y UCI Quirúrgica ITS x CVC, así como ITU x CUP.	La vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de salud en el HNCH en el 2023 mostro tasas elevadas en Gineco Obstetricia observándose un incremento de la incidencia de Endometritis en parto vaginal pasando de 0.06 (2022) a 0.35 (2023) y en HIO en cesáreas pasando de 0.50 (2022) a 0.68 (2023), UCI Medicina ITS x CVC paso de 0.96 (2022) a 3.75 (2023), UCI Quirúrgica ITS x CVC paso de 1.23 (2022) a 4.25 (2023) y ITU x CUP paso de 2.98 (2022) a 5.72 (2023).
27	Rendimiento cama en hospitalización fue inferior del estándar.	Los indicadores de hospitalización, presentaron Rendimiento cama de 3.5 siendo el estándar 4 pac mes.

Continua....



N°	Problemas Identificados	Fundamentos
28	Alta demanda y poca oferta en cirugías electivas	En relación a los indicadores de centro quirúrgico, el número de intervenciones es mayor en relación al periodo del año 2022, con un aumento de 14 en promedio por mes, sin embargo, se evidenció un incremento sustancial del promedio de operaciones mes en cirugías de emergencia 153 (2022) a 198 (2023) y las electivas de 47 (2022) a 67 (2023).
29	8% de no aceptaciones en solicitudes de referencias en consulta externa	El porcentaje de no aceptación de referencias solicitadas para consulta externa en 2023 fue 8% del total de solicitudes recibidas (127931), esto indicaría que se está alcanzado la máxima capacidad de HNCH.
30	Causas de rechazo no correspondían nivel del establecimiento de salud y por carecer de especialista estos agrupan al 88.6% de rechazos.	En 8% de las de las solicitudes para referencias fueron rechazadas, de estas el 58% fueron por el nivel del establecimiento de salud, seguido por carecer de determinado especialista con el 30.6%, estos dos motivos agrupan al 88.6% de las referencias solicitadas que fueron rechazadas.
31	Se reportaron 416 casos nuevos de cáncer. Este número representa un aumento del 97% respecto al año 2021.	En el 2023 se reportaron 416 casos nuevos de cáncer. Este número representa una disminución del 5% en comparación con el año 2022 y un aumento del 97% respecto al año 2021.
32	Los cinco primeros tipos de cáncer reportados fueron: mama, estomago, bronquios y pulmón, Colon	Los cinco primeros tipos de cáncer reportados fueron: mama con el 18%, estomago 12%, bronquios y pulmón 8%, Colon 7% y próstata 6%.
33	la incidencia de cáncer es mayor en la etapa de vida adultos mayores y adultos.	La alta prevalencia en adultos mayores (51%) y adultos (44%) muestra que la incidencia de cáncer es mayor en estas etapas de vida, lo cual es consistente con el conocimiento de que la edad es un factor de riesgo importante para el desarrollo de cáncer
34	Accidentes punzocortantes y/o exposición de fluidos corporales represento la principal causa de sucesos laborales	Durante el periodo de enero a diciembre de 2023, se notificaron un total de 160 sucesos laborales. La mayoría de estos casos correspondieron a accidentes con objetos punzocortantes y exposición a fluidos corporales, representando el 66.25% (106 de 160). Los accidentes laborales representaron el 28.75% (46 de 160). Además, se reportaron incidentes de trabajo en un 3.13% (5 de 160) y un 1.88% (3 de 160) de incidentes peligrosos en los cuales los trabajadores no sufrieron lesiones.
35	Los internos y los médicos residentes representan el grupo susceptible de accidentes punzocortantes y/o exposición de fluidos corporales	La distribución de accidentes punzocortantes y/o exposición de fluidos corporales, según su grupo ocupacional, los que representaron mayor porcentaje fueron: en primer lugar, los internos que representa el 18.87% (20/106); seguido, por los médicos residentes con el 16.98% (18/106), enfermeras con el 15.09% (16/106), mientras que los grupos ocupacionales que representaron menor porcentaje fueron los médicos asistentes y los cirujanos dentista con 2.83% (03/106) cada uno respectivamente
36	La tasa de TBC muestra una tendencia en aumento desde 2021 (2.6), 2022 (13.2), y 2023 (18.6) x 10,000 PS	Durante el periodo 2005 a 2023, se registraron en total 134 casos de tuberculosis en trabajadores del HNCH, para el periodo 2023 se presentaron en total 7 casos, lo que representa una tasa promedio de incidencia anual de 18.6 casos x 10.000 PS.
37	Principales causas de descanso médico en trabajadores fueron: Diarrea y Gastroenteritis, Faringitis aguda, Rinofaringitis aguda y COVID 19.	En el periodo del año 2023, son cuatro los diagnósticos que resaltan de entre todo el grupo, primer lugar, con 492 descansos médicos presentados fueron la Diarrea y Gastroenteritis representando el 10.67% (492/4609), segundo lugar la Faringitis aguda con el 7.42% (342/4609), tercer lugar la Rinofaringitis aguda con 7.38% (340/4609), cuarto lugar la COVID 19 con el 6.92% (319/4609).

Continua.....



N°	Problemas Identificados	Fundamentos
38	Alta insatisfacción de los usuarios externos con los servicios en Consulta Externa y Emergencia	La insatisfacción del usuario externo en consulta externa fue de 60.40%, siendo el mayor problema manifestado la orientación clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención en la Consulta Externa. La insatisfacción de los usuarios externos atendidos en emergencia, alcanzó el 75.7%, siendo el mayor problema la comprensión a la explicación del médico sobre el tratamiento que recibió: tipo de medicamentos, dosis y efectos adversos.
39	El 46.3% de los eventos adversos están relacionados con los cuidados, Emergencia, Pediatría y Medicina son los servicios que presentaron mayor número de eventos adversos	Durante el año 2023, se han registrado 1812 eventos adversos, de los cuales el 46.3 % estuvieron relacionados con los cuidados, el 26.9% a los procedimientos, 19.37% a la medicación y 7.34% a las infecciones asociadas a la atención de salud, los Departamentos que notifican en mayor porcentaje de estos eventos adversos fueron el Departamentos de Emergencia y Cuidados Críticos (27%), Pediatría (26.8%), Medicina (25.6%) y Cirugía (7.17%)
40	Durante el año 2023, se reportaron en total 964 incidentes, siendo Farmacia Central y Emergencia los servicios, donde ocurrieron más incidentes	Durante el año 2023 se reportaron 964 incidentes, de los cuales el mayor porcentaje están referidos a los errores de registros en las recetas provenientes de Farmacia de Emergencia (72%) y Farmacia Central (19.2%)
41	Baja adherencia a la higiene de manos por parte del personal asistencial en los servicios de hospitalización en el HNCH	Se observaron 4,309 oportunidades para la higiene de manos en los distintos servicios de hospitalización del Hospital Nacional Cayetano Heredia, durante el año 2023, donde la adherencia general fue del 60% la adherencia más baja corresponde al grupo de médicos asistentes y médicos residentes
42	Incremento de generación de los residuos sólidos biocontaminados en los servicios hospitalarios	La cantidad de residuos sólidos biocontaminados generados en los servicios hospitalarios del HNCH, durante el año 2023 ascendió a 646 081 kg. Esto representa un incremento del 4% en comparación con el año 2022 y un 3% respecto al 2021. Sin embargo, al comparar con el 2020 el aumento resulta más significativo, alcanzando un 17%.
43	Los principales gérmenes aislados en las Infecciones respiratorias agudas graves fueron: Influenza A y Sincicial Respiratorio, IRAG presenta mayor incidencia en los niños (0-11 años) con el 75% de los casos reportados.	En el 2023, el sistema de vigilancia del Hospital Nacional Cayetano Heredia, ha notificado 1421 casos por sospecha de Infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), de las cuales en el 8.5% se aisló algún tipo de germen, siendo el más prevalente la influenza A que agrupó al 52% de los casos, seguido de Sincicial respiratoria con 32%, Rinovirus con 7%, Influenza B con 3%, Metaneumovirus con 3%, Parainfluenza con 2% y SARS-COV-2 con 1%(1); el sexo masculino representó el 54% y femeninos con el 46% y por grupos de edad, los niños (0-11 años) con el 75% de los casos, seguido de los adultos (30-59 años) con el 16%, adultos mayores con el 9%.
44	Incremento significativo de casos de Dengue HNCH	Los casos por sospecha de dengue notificados, durante el año 2023 en el HNCH fueron 1586, de los cuales, el 65%(1040) fueron confirmados con la prueba de laboratorio y los otros 35% descartados, al comparar estos 1036 casos confirmados con los presentados en los años 2022 y 2021, el incremento fue significativo de 2367% y 2924% respectivamente
45	Incremento de casos de Hepatitis B, con respecto al año 2022	El incremento con respecto al año 2022 fue de 309% (11 casos en el 2022 y 45 en el 2023) El 82% de los casos de hepatitis B notificados, provinieron principalmente de los distritos del área de influencia directa del Hospital como son: San Martín de Porres, Los Olivos, Independencia, Carabayllo, Rímac, y Puente Piedra.

Continúa.....



N°	Problemas Identificados	Fundamentos
46	Incremento significativo de episodios de diarrea aguda	En el año 2023, se notificó en total 6 394 episodios de enfermedades diarreicas agudas, de las cuales la distribución, según grupos de edad fue la siguiente: 77% en pacientes mayores o iguales de cinco años, 21% en pacientes de 1 a 4 años, y 2% en menores de 1 años; los notificados en el 2023 con el año 2022, el incremento fue del 55% mientras que con el 2021 el incremento fue del 364%.
47	Alto promedio de permanencia y porcentaje de ocupación cama en Medicina A y B	Medicina A: 18.8 promedio de permanencia y el porcentaje de ocupación de cama fue 94.6% Medicina B, el promedio de permanencia fue 9.6 y el porcentaje de ocupación de cama fue 95.1%
48	Pediatría I presenta alto promedio de permanencia con 9.4 y 97.5 porcentaje de ocupación de cama	Pediatría I presenta alto promedio de permanencia con 9.4 y 97.5 porcentaje de ocupación de cama
49	Ginecología y Obstetricia presentan alto porcentaje de ocupación	Gineco: Presenta 3.5 promedio de permanencia y 92.5 % de ocupación de cama Obstetricia: 3.3 permanencia y 94.4% de ocupación de cama
50	UCI Neonatal Presenta alto porcentaje de ocupación de cama	UCI Neonatal presenta un promedio de permanencia de 10.7 y rendimiento cama de 2.7 e intervalo de sustitución cama 0.4 y un porcentaje de ocupación del 96%.

3.2 Priorización de problemas

La priorización de los problemas, se realizó utilizando el método Hanlon, conjuntamente con el equipo de trabajo, conformado por los jefes de las diferentes oficinas y departamentos del Hospital Nacional Cayetano Heredia, en la cual, se priorizó 10 problemas, según el Rankin obtenido mediante el método.

1. La tasa de TBC muestra una tendencia en aumento desde 2021 (2.6), 2022 (13.2), y 2023 (18.6) x 10,000 PS

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D)	Nivel de Prioridad
			P.E.R.L.A	Si =1 No=0	D Consenso		
A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)					
10	9	1.5	P	1	1	29	1°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			



2. Alta insatisfacción de los usuarios externos con los servicios de Consulta Externa y Emergencia

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D)	Nivel de Prioridad
			P.E.R.L.A	Si =1 No=0	D Consenso		
A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)					
9	9	1.5	P	1	1	27	2°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			

3. Baja adherencia a la higiene de manos por parte del personal asistencial en los servicios de hospitalización en el HNCH

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D)	Nivel de Prioridad
			P.E.R.L.A	Si =1 No=0	D Consenso		
A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)					
9	8	1.5	P	1	1	26	3°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			

4. Incremento de la incidencia de IAAS en Obstetricia en Endometritis en parto vaginal e HIO en cesáreas, en UCI Medicina ITS x CVC y UCI Quirúrgica ITS x CVC, así como ITU x CUP

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D)	Nivel de Prioridad
			P.E.R.L.A	Si =1 No=0	D Consenso		
A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)					
9	8	1.5	P	1	1	26	4°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			



5. Los principales gérmenes aislados en Infecciones respiratorias agudas graves fueron: Influenza A y Sincicial Respiratorio, IRAG presenta mayor incidencia en los niños (0-11 años) con el 75% de los casos reportados.

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D	Nivel de Prioridad
A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)	P.E.R.L.A	Si =1 No=0	D Consenso		
8	8	1.5	P	1	1	24	5°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			

6. Los cinco primeros tipos de cáncer reportados fueron: mama, estomago, bronquios y pulmón, Colon.

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D	Nivel de Prioridad
A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)	P.E.R.L.A	Si =1 No=0	D Consenso		
9	6	1.5	P	1	1	23	6°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			

7. Durante el año 2023, se reportaron en total 964 incidentes, siendo farmacia central y Emergencia los servicios, donde más incidentes ocurrieron.

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D	Nivel de Prioridad
A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)	P.E.R.L.A	Si =1 No=0	D Consenso		
8	6	1.5	P	1	1	21	7°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			



8. En Hospitalización las enfermedades que representaron el 80% de la demanda fueron: parto con el 23%, seguido de tumores (Neoplasia) malignos con el 7%, enfermedades del apéndice con el 5%, trastorno de la vesícula biliar 5%, Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos 3.2%, Influenza gripe y neumonía 2.9%, embarazo terminado en aborto 2.9%, Otras enfermedades respiratorias 2.7%, Insuficiencia renal 2.3%, Tumores benignos 2.2%, Traumatismos de rodilla y pierna 1.4%, Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana 1.4%, Otras afecciones obstétricas 1.4%, Otros trastornos maternos 1.2% y traumatismos de la cadera 1.1%;

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D)	Nivel de Prioridad
			A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)		
7	6	1.5	P	1	1	20	8°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			

9. Alta demanda y poca oferta en cirugías electivas

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D)	Nivel de Prioridad
			A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)		
7	5	1.5	P	1	1	18	9°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			

10. Ginecología y Obstetricia presentan alto porcentaje de ocupación

Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad (<2 = 0; 3,4= 0.5; 5=1)			Total (A+B)*C*D)	Nivel de Prioridad
			A (0-10)	B (0-10)	C (0.5,1.5)		
6	6	1.5	P	1	1	18	10°
			E	1			
			R	1			
			L	1			
			A	1			



IV.- CONCLUSIONES

1. El Hospital Nacional Cayetano Heredia ha experimentado un preocupante aumento en la tasa de tuberculosis en el personal asistencial en los últimos tres años. La incidencia pasó de 2.6 casos por cada 10,000 trabajadores en 2021 a 13.2 en 2022, alcanzando 18.6 casos en 2023. Este incremento sostenido indica una posible deficiencia en las medidas de prevención y control de infecciones, lo que subraya la necesidad de reforzar los protocolos de vigilancia, prevención y control de esta patología en los trabajadores de la salud.
2. La insatisfacción entre los usuarios externos en Consulta Externa y Emergencia del hospital. Fue de 60.40% y 75.7% respectivamente. Estos resultados sugieren la necesidad de mejorar la comunicación y orientación al paciente para aumentar la satisfacción y efectividad del servicio.
3. La baja adherencia del personal asistencial a las prácticas de higiene de manos, represento el 60% durante el año 2023. Esta deficiencia aumenta la probabilidad de transmisión de gérmenes, lo que no solo eleva el riesgo de infecciones, sino que también prolonga la estancia de los pacientes y genera mayores costos para sus familias. Estos resultados subrayan la necesidad de implementar estrategias más efectivas de capacitación, monitoreo de cambio de conductas en los trabajadores durante la atención directa al paciente, para mejorar la higiene de manos y garantizar una atención más segura y de mayor calidad.
4. En el servicio de Gineco-Obstetricia, se observó un incremento de la incidencia de endometritis en partos vaginales, pasando de 0.06 en 2022 a 0.35 en 2023. Asimismo, las infecciones del sitio operatorio en cesáreas aumentaron de 0.50 a 0.68. En la UCI de Medicina, las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central (ITS x CVC) se incrementaron de 0.96 a 3.75, y en la UCI Quirúrgica de 1.23 a 4.25. Además, la tasa de infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario permanente (ITU x CUP) subió de 2.98 a 5.72. Estos datos indican la necesidad urgente de reforzar las medidas de prevención y control de infecciones en todos los servicios hospitalarios, con especial atención en las áreas de Gineco-Obstetricia y Unidades de Cuidados Intensivos, por ser un indicador de calidad de la atención que se brinda a los pacientes en los diferentes servicios.



5. En el 2023 se notificó un total de 1,421 casos por sospecha de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), de los cuales en el 8.5% se identificó algún tipo de patógeno. El germen más prevalente fue la influenza A, que representó el 52% de los casos positivos, seguido por el virus sincitial respiratorio con el 32%, rinovirus con el 7%, influenza B y metaneumovirus con el 3% cada uno, parainfluenza con el 2% y SARS-CoV-2 con el 1%. Por grupos de edad, los niños de 0 a 11 años fueron los más afectados, representando el 75% de los casos, seguidos por los adultos de 30 a 59 años con el 16% y los adultos mayores con el 9%. Estos datos resaltan la necesidad de fortalecer las medidas de prevención y protección especialmente en los grupos más vulnerables, para reducir la incidencia de infecciones respiratorias agudas graves en la población.
6. Los cinco tipos de cáncer más frecuentes reportados en el análisis fueron cáncer de mama (18%), seguido por cáncer de estómago (12%), cáncer de bronquios y pulmón (8%), cáncer de colon (7%) y cáncer de próstata (6%). Estos datos indican que el cáncer de mama es la neoplasia más prevalente, lo que resalta la importancia de implementar estrategias de detección temprana y programas de prevención específicos para este tipo, así como para los otros cánceres con alta incidencia, con el fin de mejorar el diagnóstico oportuno y reducir la mortalidad asociada.
7. Durante el año 2023 se registraron un total de 964 incidentes de los cuales la mayoría (72%) correspondieron a errores en los registros de recetas provenientes de la Farmacia de Emergencia, seguidos por errores en la Farmacia Central (19.2%). Estos datos evidencian una alta incidencia de fallos en la precisión de los registros farmacéuticos, lo que puede afectar la seguridad del paciente y la eficacia del tratamiento. Es fundamental implementar medidas correctivas, como capacitaciones al personal y mejoras en los sistemas de control y verificación, para reducir la ocurrencia de estos errores y asegurar una mayor calidad en la atención farmacéutica.
8. Las enfermedades con mayor frecuencia de demanda en hospitalización, según Pareto de diagnósticos en grandes grupos son: parto con el 23% seguido de tumores (Neoplasia) malignos con el 7%, enfermedades del apéndice con el 5%, trastorno de la vesícula biliar 5%, Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos 3.2%, Influenza gripe y neumonía 2.9%, embarazo terminado en aborto 2.9%, Otras enfermedades respiratorias 2.7%, Insuficiencia renal 2.3%, Tumores benignos 2.2%, Traumatismos de rodilla y pierna 1.4%, Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana 1.4%, Otras afecciones obstétricas 1.4%.



Otros trastornos maternos 1.2% y traumatismos de la cadera 1.1%, que en conjunto representan el 80% de las causas atendidas en hospitalización en el 2023. Debiéndose fortalecer las especialidades de las principales patologías atendidas durante ese año.

9. En relación a los indicadores de Centro Quirúrgico, el número de intervenciones es mayor en relación al periodo del año 2022, con un aumento de 14 en promedio por mes, sin embargo, se evidenció un incremento sustancial del promedio de operaciones mes en cirugías de emergencia 153 (2022) a 198 (2023) y las electivas de 47 (2022) a 67 (2023), debiéndose aperturar quirófanos en las especialidades de mayor demanda de cirugías.
10. Los servicios de Ginecología y Obstetricia mostraron altos niveles de utilización de camas, durante el año 2023. El servicio de Ginecología registró un promedio de estancia de 3.5 días y una ocupación de camas del 92.5%, mientras que el servicio de Obstetricia presentó un promedio de estancia de 3.3 días y una ocupación de camas del 94.4%. Estos datos reflejan una alta demanda en ambos servicios, lo que destaca la necesidad de optimizar los recursos y procesos hospitalarios para mantener la calidad de atención y responder eficazmente a las necesidades de los pacientes.



BIBLIOGRAFÍA

Ministerio de Salud (MINSA): Secretaria General, Oficina General de Tecnología de la Información, POBLACIÓN ESTIMADA POR EDADES SIMPLES Y GRUPOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO. 2023

Instituto Nacional de Estadística Informática. Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda. PERÚ: CRECIMIENTO Y DISTRIBUCION DE LA POBLACION. 2017. Primeros resultados. Perú, 2018.

Ministerio de Salud del Perú. METODOLOGÍA PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD REGIONAL. DOCUMENTO TÉCNICO. PERÚ, 2008.

Ministerio de Salud: Oficina General de Estadística e Informática, Indicadores de Gestión y Evaluación Hospitalaria, para Hospitales, Institutos y DIRESA documento de trabajo 2013.

Ministerio de Salud del Perú. Metodología para el Análisis de Situación de Salud Local. Documento Técnico. Perú, 2015.



V. ANEXOS



Morbilidad en el servicio de Cirugía A Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			1114	100%	756	68%	358	32%
1	N136	UROPATIA OBSTRUCTIVA Y POR REFLUJO, SIN OTRA E	76	0.1%	74	0.1%	2	0.0%
2	J440	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	74	0.1%	50	0.0%	24	0.0%
3	M403	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	50	0.0%	50	0.0%		0.0%
4	C500	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICA	53	0.0%		0.0%	53	0.0%
5	C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	44	0.0%	7	0.0%	37	0.0%
6	S000	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	33	0.0%	25	0.0%	8	0.0%
7	S025	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR	20	0.0%	20	0.0%		0.0%
8	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	19	0.0%		0.0%	19	0.0%
9	S005	HEMORRAGIA SUBDURAL, TRAUMATICA	21	0.0%	18	0.0%	3	0.0%
10	K47X	PREFUCIO REDUNDANTE, FINOSIS Y PARAFINOSIS	20	0.0%	20	0.0%		0.0%
11	I770	FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA	20	0.0%	11	0.0%	9	0.0%
12	C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECI	19	0.0%	9	0.0%	10	0.0%
13	K72	INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA (PERIFERICA)	17	0.0%	9	0.0%	8	0.0%
14	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICA	16	0.0%	8	0.0%	8	0.0%
15	C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	14	0.0%	14	0.0%		0.0%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			790	0.0%	433	0.3%	357	0.3%

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2024

Morbilidad en el servicio de Cirugía B Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			2906	100%	979	45%	1927	55%
1	K368	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	620	20%	295	15%	325	11%
2	K811	COLECISTITIS CRONICA	263	13%	82	3%	201	10%
3	K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBST	198	7%	100	5%	98	2%
4	K810	COLECISTITIS AGUDA	100	3%	51	3%	49	2%
5	K801	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS	82	4%	18	1%	64	3%
6	K850	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	80	4%	27	1%	53	3%
7	K402	HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	53	3%	32	2%	21	1%
8	K363	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	51	3%	27	1%	24	1%
9	K851	PANCREATITIS BILIAR AGUDA	50	2%	12	1%	38	2%
10	K588	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICA	50	2%	30	2%	18	1%
11	K429	HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	46	2%	14	1%	32	2%
12	K430	HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	42	2%	16	1%	26	1%
13	K830	COLANGITIS	39	2%	21	1%	18	1%
14	S339	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL ABDOMEN, DE LA REGI	34	2%	31	2%	3	0%
15	K352	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	28	1%	17	1%	11	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			426	21%	225	11%	201	10%

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2024

Morbilidad en el servicio de Medicina A Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			589	100%	238	40%	351	60%
1	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	41	7%	11	2%	30	5%
2	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	30	7%	10	3%	21	4%
3	T404	BENZODIAZEPINAS	23	4%	2	0%	21	4%
4	T833	VENENO DE ARMAAS	21	4%	8	1%	13	2%
5	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	18	3%	8	1%	10	2%
6	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICAD	17	3%	9	2%	8	1%
7	T509	OTRAS DROGAS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS, Y LAS NO ESPEC	17	3%	2	0%	15	3%
8	N590	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	14	2%	9	2%	5	1%
9	M329	LUPUS ERMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION	13	2%	2	0%	11	2%
10	I000	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	12	2%	6	1%	6	1%
11	T351	DERIVADOS DEL PARAAMINOFENOL	11	2%	3	1%	8	1%
12	J139	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	10	2%	5	1%	5	1%
13	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	10	2%	5	1%	5	1%
14	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	9	2%	3	1%	6	1%
15	I678	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICAS	9	2%	5	1%	4	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			525	50%	143	24%	382	31%

FUENTE: REGISTRO HOSPITALARIO ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2024



Morbilidad en el servicio de Medicina B Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			802	100%	335	42%	467	58%
1	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	57	7%	25	3%	32	4%
2	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	48	6%	22	3%	26	3%
3	M320	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION	25	3%	5	1%	20	2%
4	N580	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	24	3%	10	1%	14	2%
5	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	18	2%	9	1%	9	1%
6	I870	OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS	18	2%	11	1%	7	1%
7	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO	16	2%	8	1%	11	1%
8	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	15	2%	7	1%	8	1%
9	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	15	2%	5	1%	10	1%
10	K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	15	2%	6	1%	9	1%
11	J860	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	14	2%	7	1%	7	1%
12	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (ALL O LLA)	12	1%	2	0%	10	1%
13	J60X	PLEURESIA NO TUBERCULOSA	11	1%	6	1%	5	1%
14	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION	11	1%	5	1%	6	1%
15	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES	10	1%	5	1%	5	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			493	61%	205	26%	288	36%

FUENTE: REGISTROS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA HNCH-2024

Morbilidad en el servicio de Medicina C Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			443	100%	224	61%	219	49%
1	N188	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	67	15%	31	7%	36	8%
2	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	29	7%	20	5%	9	2%
3	N580	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	24	5%	9	2%	15	3%
4	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES	14	3%	12	3%	2	0%
5	K850	PANCREATITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	10	2%	5	1%	5	1%
6	T856	COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS	9	2%	2	0%	7	2%
7	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	8	2%	6	1%	2	0%
8	K830	COLANGITIS	8	2%	3	1%	5	1%
9	L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	7	2%	6	1%	1	0%
10	N12X	NEFRITIS TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA	7	2%	2	0%	5	1%
11	I64X	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO	6	1%	2	0%	4	1%
12	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	6	1%	1	0%	5	1%
13	T833	VENENO DE ARANAS	6	1%	1	0%	5	1%
14	K805	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR SIN COLANGITIS NI COLECISTITIS	6	1%	1	0%	5	1%
15	D648	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	6	1%	3	1%	3	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			230	52%	120	27%	110	25%

FUENTE: REGISTROS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA HNCH-2024

Morbilidad en el servicio de Medicina Tropical Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			690	100%	337	56%	263	44%
1	B24X	SIDA	72	12%	48	8%	24	4%
2	B200	ASOCIACION VIH-SIDA-TBC	44	7%	37	6%	7	1%
3	N580	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	25	4%	3	1%	22	4%
4	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	20	3%	7	1%	13	2%
5	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	20	3%	9	2%	11	2%
6	E115	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, CON COMPLICACIONES	18	3%	13	2%	5	1%
7	B206	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN NEUMONIA POR PNEUMOCISTIS	15	3%	5	1%	10	2%
8	A979	FIEBRE HEMORRAGICA POR ARENAVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACION	15	3%	5	1%	10	2%
9	B205	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS MICOSSIS	12	2%	10	2%	2	0%
10	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	12	2%	6	1%	6	1%
11	B201	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTRAS INFECCIONES	8	1%	6	1%	2	0%
12	A150	TBC PULMONAR BK (+)	6	1%	6	1%	0	0%
13	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	7	1%	4	1%	3	1%
14	A971	FIEBRE HEMORRAGICA POR ARENAVIRUS, SIN OTRA ESPECIFICACION	7	1%	1	0%	6	1%
15	B204	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN CANDIDIASIS	7	1%	5	1%	2	0%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			310	52%	165	28%	142	24%

FUENTE: REGISTROS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA HNCH-2024



Morbilidad en el servicio de Unidad de Trasplante Renal Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			126	100%	52	41%	74	59%
1	N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	20	22%	11	33%	17	13%
2	T001	FALLA Y RECHAZO DE TRASPLANTE DE RINON	21	17%	9	43%	12	10%
3	N185	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 5	19	15%	12	63%	7	6%
4	N049	SINDROME NEFROTICO, NO ESPECIFICADA	10	8%	5	50%	5	4%
5	Z524	DONANTE DE RINON	4	3%	3	75%	1	2%
6	N390	INFECCION DE VIB-URINARIAS, SIDA NO ESPECIFICADO	4	3%	1	25%	3	2%
7	N059	SINDROME NEFRITICO NO ESPECIFICADO, NO ESPECIFICADA	4	3%	1	25%	3	2%
8	N269	TRASTORNO DEL RINON Y DEL URETER, NO ESPECIFICADO	4	3%	1	25%	3	2%
9	M329	LUPUS ERMETATOSO SISTEMICO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3	2%	2	67%	1	1%
10	O64X	TUMOR MALIGNO DEL RINON, EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	2	2%	0%	0%	2	2%
11	M433	HIDROCELE, NO ESPECIFICADO	1	1%	0%	0%	1	1%
12	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	1%	1	100%	0%	0%
13	K902	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	1	1%	0%	0%	1	1%
14	N101	ENFERMEDAD RENAL CRONICA, ESTADIO 1	1	1%	0%	0%	1	1%
15	K811	COLECISTITIS CRONICA	1	1%	0%	0%	1	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			25	20%	9	36%	16	13%

FUENTE: REGISTROS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Morbilidad en el servicio de Unidad de Ginecología Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	
			FEM	% FEM
TOTAL			1585	100%
1	O034	ABORTO ESPONTANEO, INCOMPLETO, SIN COMPLICACION	253	16%
2	D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	231	15%
3	N832	OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS	131	8%
4	O009	EMBARAZO ECTOPICO NO ESPECIFICADO	123	8%
5	N813	PROLAPSO UTEROVAGINAL COMPLETO	77	5%
6	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	50	4%
7	O230	INFECCION DEL RINON EN EL EMBARAZO	50	3%
8	O210	HIPEREMESIS GRAVIDICA LEVE O NO ESPECIFICADA	48	3%
9	N840	POLIPO DEL CUERPO DEL UTERO	37	2%
10	O006	OTROS EMBARAZOS ECTOPICOS	32	2%
11	N814	PROLAPSO UTEROVAGINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	30	2%
12	O995	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	30	2%
13	D24X	TUMOR BENIGNO DE LA MAMA	29	2%
14	N819	PROLAPSO GENITAL FEMENINO, NO ESPECIFICADO	24	2%
15	N812	PROLAPSO UTEROVAGINAL INCOMPLETO	22	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			410	26%

FUENTE: REGISTROS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Morbilidad en el servicio de Unidad de Ginecología Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	
			FEM	% FEM
TOTAL			4077	100%
1	O809	PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	1446	35%
2	O829	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	1217	30%
3	O820	PARTO POR CESAREA ELECTIVA	966	24%
4	O470	AMENAZA DE PARTO PREMATURO	51	1%
5	O842	PARTO MULTIPLE, TODOS POR CESAREA	28	1%
6	O230	INFECCION DEL RINON EN EL EMBARAZO	28	1%
7	O950	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, PARTO Y/O PUERPERIO	27	1%
8	O995	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	26	1%
9	O731	RETENCION DE FRAGMENTOS DE LA PLACENTA O DE LAS MEMBRANAS	21	1%
10	O471	FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS	20	0%
11	O234	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	18	0%
12	O140	PRE-ECLAMPSIA MODERADA	14	0%
13	O244	DIABETES MELLITUS QUE SE ORIGINA CON EL EMBARAZO	14	0%
14	O479	FALSO TRABAJO DE PARTO, SIN OTRA ESPECIFICACION	14	0%
15	O992	ENFERMEDADES ENDOCRINAS, DE LA NUTRICION Y DEL METABOLISMO	13	0%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			175	4%

FUENTE: REGISTROS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024



Morbilidad en el servicio de Neumología Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			302	100%	186	62%	116	38%
1	A150	TBC PULMONAR BK (+)	83	21%	48	16%	35	5%
2	J47X	BRONQUIECTASIA	33	11%	19	6%	14	5%
3	J188	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	24	8%	0	3%	15	5%
4	J630	NEUMOTORAX, NO ESPECIFICADO	18	6%	10	3%	8	3%
5	J848	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES ESPECIFICADAS	16	5%	5	2%	11	4%
6	J488	ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRONQUITIS CRONICA	11	4%	6	2%	5	2%
7	J600	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	11	4%	5	2%	6	2%
8	J80X	PLEURESIA NO TUBERCULOSA	7	2%	4	1%	3	1%
9	B479	MICETOMA, NO ESPECIFICADO	7	2%	0	2%	7	0%
10	B200	ASOCIACION VIH-SIDA-TBC	7	2%	6	2%	1	0%
11	A169	TUBERCULOSIS RESPIRATORIA NO ESPECIFICADA, CONFIRMADA	5	2%	4	1%	1	0%
12	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	5	2%	3	1%	2	1%
13	A199	TUBERCULOSIS MILIAR, SIN OTRA ESPECIFICACION	4	1%	3	1%	1	0%
14	J690	NEUMONITIS DEBIDA A ASPIRACION DE ALIMENTO O VOMITO	4	1%	3	1%	1	0%
15	A188	PLEURESIA TUBERCULOSA, SIN MENCION DE CONFIRMACION E IDENTIFICACION DE LA CAUSA	4	1%	2	1%	2	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			83	27%	54	16%	29	10%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2024

Morbilidad en el servicio de Oncología Médica Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			606	100%	286	47%	320	53%
1	C859	LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	71	12%	47	8%	24	4%
2	C549	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	57	11%	27	4%	40	7%
3	C186	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	57	9%	31	5%	26	4%
4	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	55	9%	0	0%	55	9%
5	C833	LINFOMA DE CELULAS B GRANDES	31	5%	20	3%	11	2%
6	C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	30	5%	16	3%	14	2%
7	C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	23	4%	9	1%	14	2%
8	C259	TUMOR MALIGNO DEL PANCREAS, PARTE NO ESPECIFICADA	19	3%	6	1%	12	2%
9	C59X	TUMOR MALIGNO DE LA PLACENTA	16	3%	0	0%	16	3%
10	C530	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICACION	16	3%	0	0%	16	3%
11	C629	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO	13	2%	13	2%	0	0%
12	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	12	2%	0	0%	12	2%
13	C845	OTROS LINFOMAS DE CELULAS T / NK MADURAS	10	2%	6	1%	4	1%
14	B212	ENFERMEDAD POR VIH, RESULTANTE EN OTROS TIPOS DE LINFOMAS	9	1%	6	1%	3	0%
15	C915	LEUCEMIA/LINFOMA DE CELULAS T ADULTAS (ASOCIADA A HTLV-1)	9	1%	6	1%	3	0%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			171	28%	99	16%	72	12%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2024

Morbilidad en el servicio de Pediatría I Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			1242	100%	703	57%	539	43%
1	P599	ICTERICIA NEONATAL, NO ESPECIFICADA	153	12%	84	7%	69	6%
2	K386	OTRAS APENDICITIS AGUDAS Y LAS NO ESPECIFICADAS	140	11%	66	7%	74	6%
3	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	69	6%	34	3%	35	3%
4	J219	BRONQUOLITIS SIN ESPECIFICAR, BRONQUITIS AGUDA	69	6%	45	4%	24	2%
5	G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	43	3%	23	2%	20	2%
6	K382	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS GENERALIZADA	39	3%	25	2%	14	1%
7	S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	25	2%	15	1%	10	1%
8	A90X	DENGUE	20	2%	9	1%	11	1%
9	P741	DESHIDRATACION DEL RECEN NACIDO	19	2%	11	1%	8	1%
10	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	17	1%	8	1%	9	1%
11	K383	APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS LOCALIZADA	17	1%	10	1%	7	1%
12	P399	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	15	1%	9	1%	6	0%
13	J488	ASMA NO ESPECIFICADO, ASMA DE APARICION TARDIA, BRONQUITIS CRONICA	13	1%	2	0%	11	1%
14	A85X	MENINGOENCEFALITIS VIRAL	11	1%	6	0%	5	0%
15	L039	CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO	10	1%	3	0%	7	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			582	47%	332	27%	250	20%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA - HNCH 2024



Morbilidad en el servicio de Pediatría II Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			839	100%	461	55%	378	45%
1	J219	BRONQUIOLITIS SIN ESPECIFICAR. BRONQUIOLITIS AGUDA	336	40%	196	23%	140	17%
2	J129	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	175	21%	86	11%	79	9%
3	J459	ASMA NO ESPECIFICADO. ASMA DE APARICION TARDIA. BRON	168	20%	81	10%	87	10%
4	J00X	RINOFARINGITIS AGUDA, RINITIS AGUDA	21	3%	9	1%	12	1%
5	J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	14	2%	7	1%	7	1%
6	U071	SECUELAS DE COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y C	13	2%	6	1%	6	1%
7	J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	13	2%	6	1%	7	1%
8	J448	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONN	7	1%	5	1%	2	0%
9	J46X	ESTADO ASMATICO. ASMA AGUDA SEVERA.	7	1%	2	0%	5	1%
10	B349	INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	7	1%	6	1%	1	0%
11	A379	TOS FERINA, NO ESPECIFICADA	6	1%	2	0%	4	0%
12	J050	LARINGITIS OBSTRUCTIVA AGUDA (CRUP)	6	1%	5	1%	1	0%
13	P389	SEPSIS BACTERIANA DEL RN, NO ESPECIFICADA	5	1%	1	0%	4	0%
14	G419	ESTADO DE MAL EPILEPTICO DE TIPO NO ESPECIFICADO	5	1%	4	0%	1	0%
15	J218	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS	3	0%	2	0%	1	0%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			53	6%	34	4%	19	2%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Morbilidad en el servicio de Traumatología Adulto Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			1024	100%	594	58%	430	42%
1	S823	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	56	5%	40	4%	16	2%
2	S828	FRACTURA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA	53	5%	21	2%	32	3%
3	S720	FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR	53	5%	12	1%	41	4%
4	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	37	4%	25	2%	12	1%
5	S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO	33	3%	27	3%	6	1%
6	M189	COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA	26	3%	7	1%	22	2%
7	S728	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	26	3%	14	1%	14	1%
8	M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	26	3%	5	0%	23	2%
9	S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	22	2%	17	2%	5	0%
10	S860	TRAUMATISMO DEL TENDON DE AQUILES	21	2%	19	2%	2	0%
11	S820	FRACTURA DE LA ROTULA	20	2%	13	1%	7	1%
12	S825	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	19	2%	9	1%	10	1%
13	S721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	18	2%	1	0%	17	2%
14	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	17	2%	12	1%	5	0%
15	M232	TRASTORNO DE MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESION ANI	15	1%	8	1%	7	1%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			575	56%	364	30%	211	21%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024

Morbilidad en el servicio de Traumatología Niño Hospitalización HNCH 2023

N°	CIE 10	CAUSA	TOTAL	% TOTAL	SEXO			
					MAS	%MAS	FEM	%FEM
TOTAL			88	100%	69	70%	29	30%
1	Q859	POLIDACTILIA, NO ESPECIFICADA	10	10%	5	5%	5	5%
2	S423	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO	9	9%	5	5%	4	4%
3	S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	7	7%	6	6%	1	1%
4	S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO	7	7%	5	5%	2	2%
5	S424	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	6	6%	5	5%	1	1%
6	S024	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO	5	5%	3	3%	2	2%
7	M653	DEDO EN GATILLO	4	4%	1	1%	3	3%
8	S822	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	4	4%	3	3%	1	1%
9	S729	FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	4	4%	4	4%	0%	0%
10	S527	FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	3	3%	3	3%	0%	0%
11	S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO	3	3%	2	2%	1	1%
12	S826	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO	2	2%	1	1%	1	1%
13	S720	FRACTURA DEL CUELLO DE FEMUR	2	2%	0%	0%	2	2%
14	M232	TRASTORNO DE MENISCO DEBIDO A DESGARRO O LESION ANI	2	2%	2	2%	0%	0%
15	S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	2	2%	2	2%	0%	0%
TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES			28	29%	22	22%	6	6%

FUENTE: EGRESOS HOSPITALARIOS/ELABORADO: OFICINA ESTADISTICA E INFORMATICA-HNCH-2024





Hospital Nacional
Cayetano Heredia

Este material fue elaborado por la
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Diseño y diagramación
Oficina de Comunicaciones

<https://www.gob.pe/hnch>    