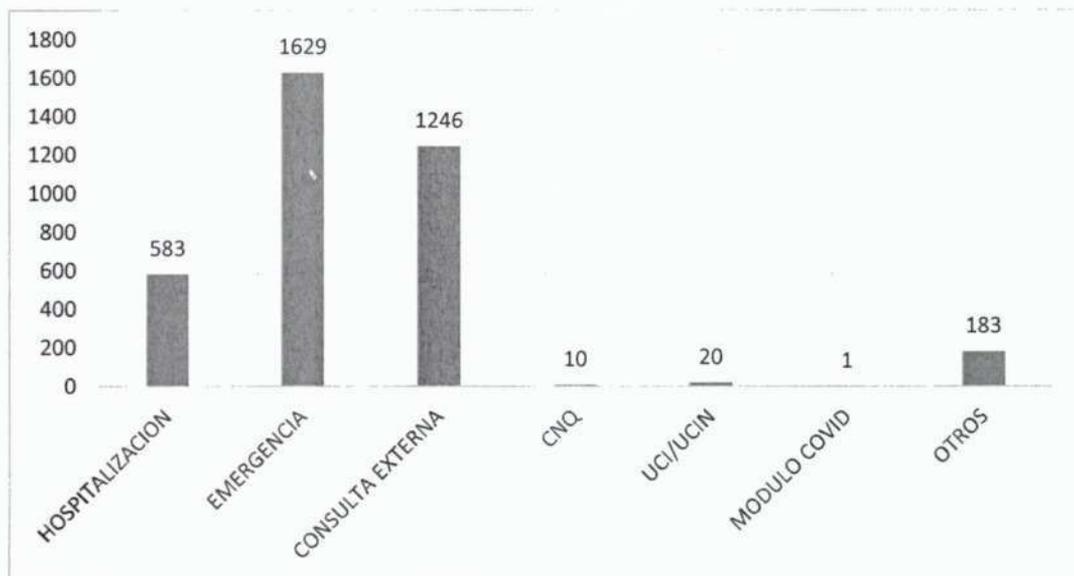




Gráfico N° 116: Pruebas antígenas realizadas por servicios de enero a diciembre 2023 en el INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

El Servicio de hospitalización realizó 583 pruebas de antígeno, que corresponde al 15.8% del total de pruebas realizadas y de las cuales 20 fueron resultado positivo para COVID 19. Gráfico N° 116

Gráfico N° 117: Pruebas antígenas realizadas en hospitalización y resultados positivos de enero a diciembre 2023 en el INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

El Servicio de Emergencia realizó 1629 pruebas de antígeno, que corresponde al 44.3% del total de pruebas realizadas y de las cuales 15 fueron resultado positivo para COVID 19. Gráfico N° 117





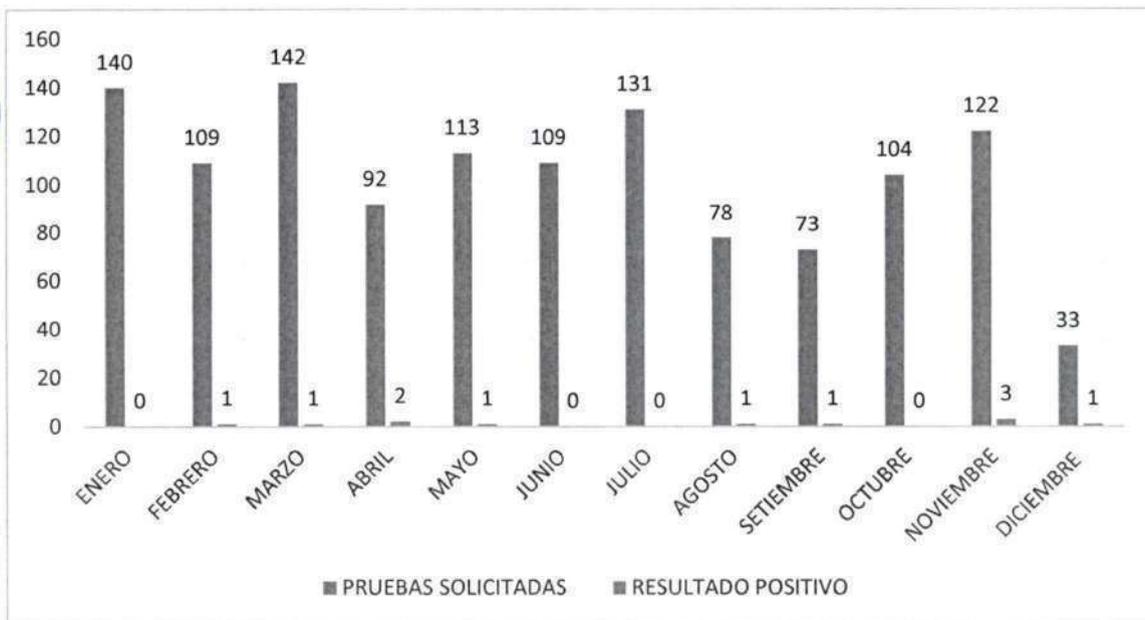
Gráfico N° 118: Pruebas antigenas realizadas en emergencia y resultados positivos de enero a diciembre 2023 en el INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

El Servicio de Consultorios externos realizo 1246 pruebas de antígeno, que corresponde al 34% del total de pruebas realizadas y de las cuales 11 fueron resultado positivo para COVID 19. Gráfico N° 118

Gráfico N° 119: Pruebas antigenas realizadas en consultorios externos y resultados positivos de enero a diciembre 2023 en el INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





En el año 2023 se realizaron 215 pruebas de antígeno a los trabajadores del Instituto, de las cuales 39 fueron positivas a COVID 19. Se observa el grafico un incremento de casos en diciembre, que se relaciona con los datos a nivel Nacional. Ver Gráfico N° 109

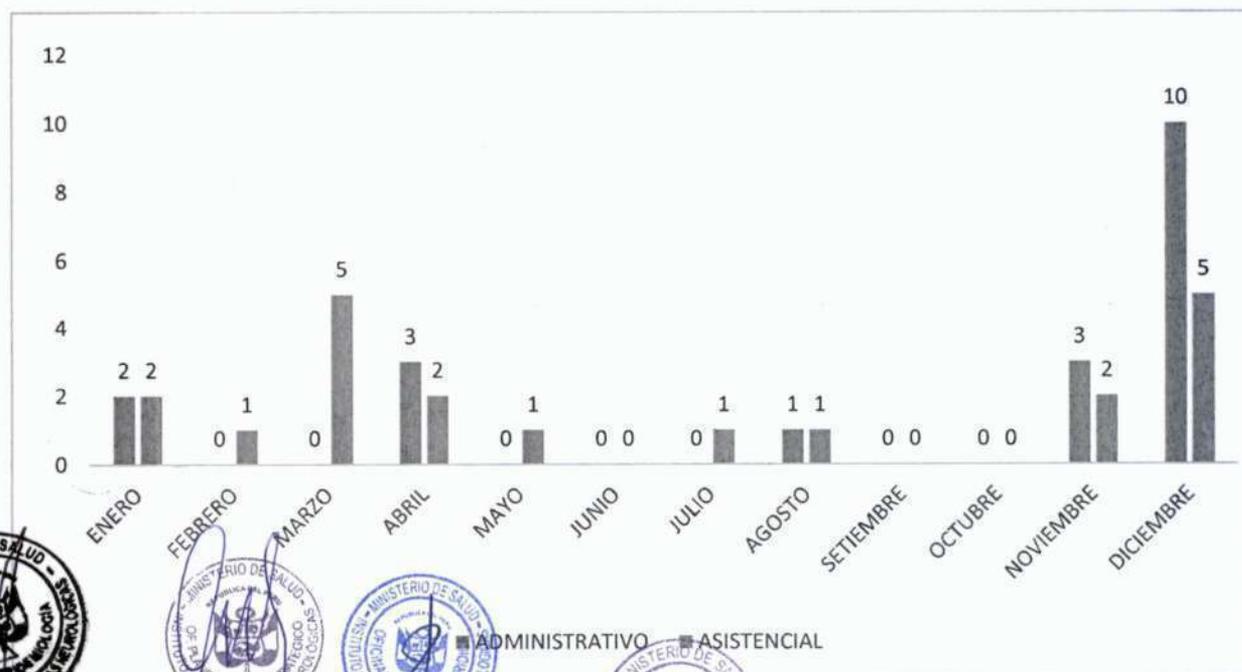
De las 39 muestras positivas a COVID 19; el 51% (20 pruebas) corresponden al personal asistencial y 49% (19 pruebas) a personal administrativo. Gráfico N° 119

Gráfico N° 120: Pruebas antigenas realizadas a los trabajadores de enero a diciembre 2023 en el INCN



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Gráfico N° 121: Pruebas antigenas solicitadas a los trabajadores según condición asistencial o administrativo de enero a noviembre 2023



Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



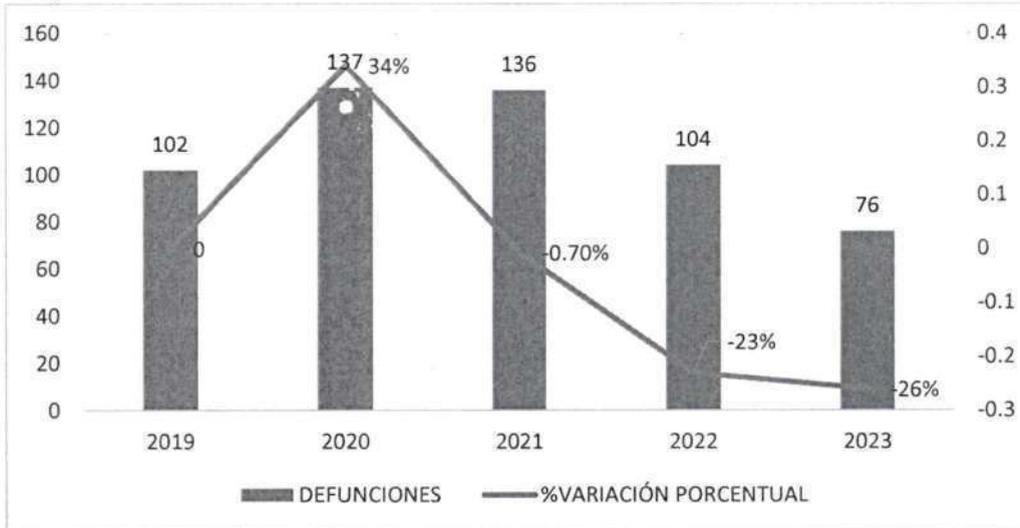


## 2.2.2 Análisis de mortalidad

### A. Tasa de Mortalidad general

El número de defunciones del año 2023 (76) registró una disminución de 26% respecto al año 2022(104) y este a su vez disminuyó 23% respecto al año 2021 (136). Gráfico N° 121

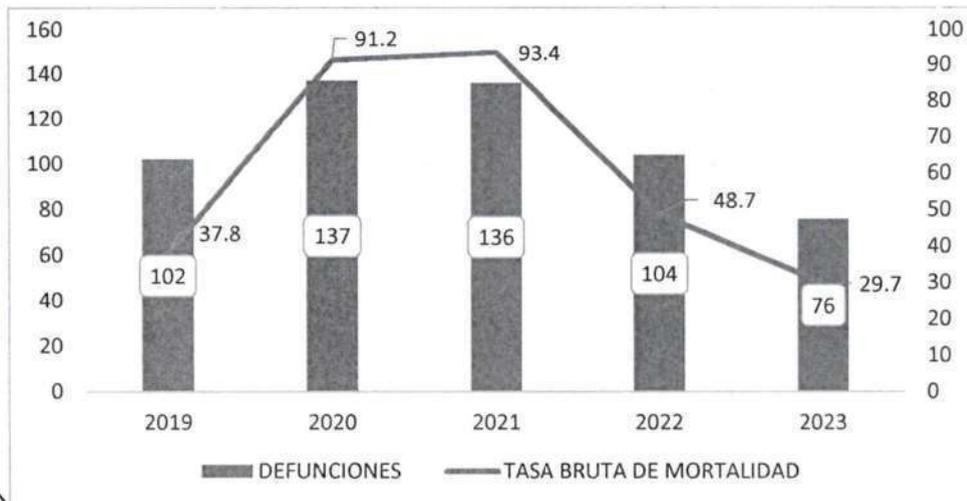
Gráfico N° 122: Número de defunciones INCN 2019-2023



Fuente: Oficina de Estadística e informática  
Elaborado: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

La Tasa Bruta de Mortalidad (TBM) es la proporción de fallecidos respecto al total de egresos en el mismo periodo, sin considerar si las muertes ocurrieron antes o después de 48 horas de ingresado el paciente. En el Gráfico N°122, se puede observar que la tendencia en los tres últimos años ha disminuyendo y por cada 1000 egresos en el año 2023 hay 29.7 fallecidos, que es menor comparado con el registrado en el año 2022 (48.7 fallecidos por cada 1000 egresos).

Gráfico N° 123: Tasa bruta de mortalidad, INCN 2019-2023



Fuente: Oficina de Estadística e informática  
Elaborado: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



En cuanto a la distribución de fallecidos por sexo y edad, se evidencia igual porcentaje de mortalidad femenina (50%) y sexo masculino (50%); asimismo se destaca que la etapa de vida adulto tiene la mayor concentración de muertes con 52% Tabla N°38

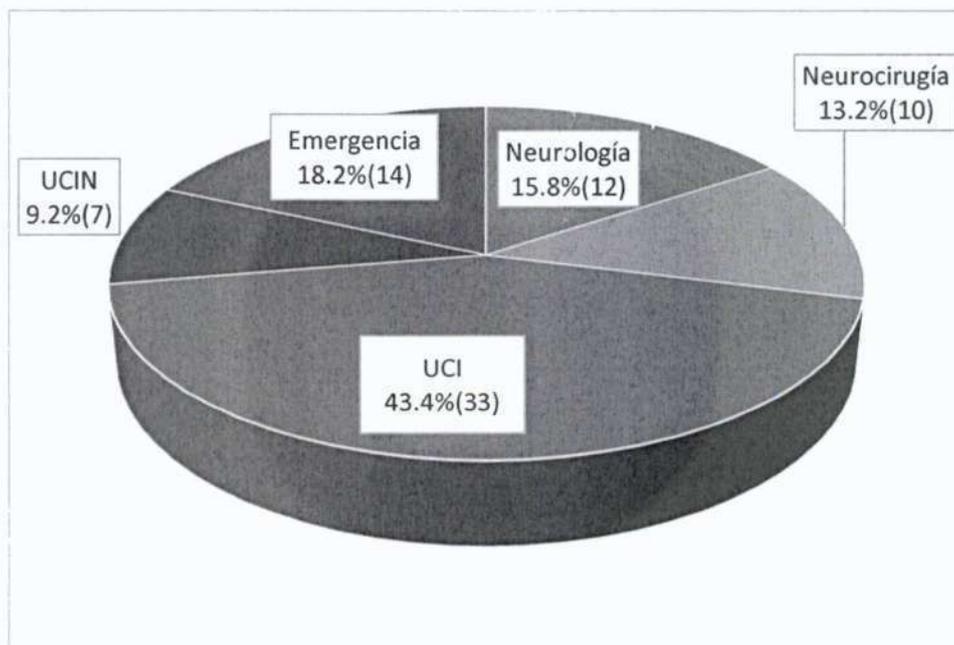
Tabla N° 38: Número de defunciones por sexo y etapa de vida 2023-INCEN

Etapa de vida	Femenino		Masculino	
	N	%	N	%
Niño	0	0	0	0
Adolescente	0	0	3	7.9
Joven	0	0	1	2.6
Adulto	21	55.3	19	50.0
Adulto Mayor	17	44.7	15	39.5
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>100</b>	<b>38</b>	<b>100</b>

Fuente: Oficina de Estadística e informática  
Elaborado: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Durante el año 2023 en el INCEN se registraron 76 defunciones en los diferentes departamentos de hospitalización, de los cuales 33 defunciones se produjeron en el departamento UCI (43.4%), 14 defunciones en Emergencias (18.2%), 12 en las salas de neurología (15.8), 10 defunciones en las salas de neurocirugía (13.2%) y por último 9 defunciones en UCIN (9.2%). Gráfico N°123.

Gráfico N° 124: Mortalidad por Departamentos INCEN-2023



Fuente: Oficina de Estadística e informática  
Elaborado: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





## B. Principales causas de muerte hospitalaria

En la Tabla N°39 de mortalidad general del INCN 2023, se puede observar que la primera causa de mortalidad corresponde Hemorragia subaracnoidea con el 2% (7), seguido de tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y SNC, otras enfermedades cerebrovasculares, tumor maligno del encéfalo con el 8% (5) respectivamente.

Tabla N° 39: 10 primeras causas de fallecimiento según diagnóstico específico CIE-10. INCN, 2023

Fuente: Oficina de Estadística e informática

Orden	CIE - 10	Diagnósticos	Total	%
1	I60	Hemorragia subaracnoidea	7	12.0%
2	D3	Tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y de SNC	5	8.0%
3	I67	Otras enfermedades cerebrovasculares	5	8.0%
4	C71	Tumor maligno de encéfalo	3	5.0%
5	J15	Neumonia bacteriana, no clasificada en otra parte	3	5.0%
6	I63	Infarto cerebral	3	5.0%
7	E87	Otros trastornos de los líquidos, de los electrolitos y del equilibrio ácido básico	2	3.0%
8	G04	Encefalitis, mielitis y otras encefalomielitis	2	3.0%
9	I72	Otros aneurismas y aneurismas disecantes	2	3.0%
10	B69	Cisticercosis	2	3.0%
		Otras morbilidades	28	45.0%
<b>Total</b>			<b>62</b>	<b>100.0%</b>

Durante el año 2023 se registraron 14 fallecimientos en el servicio de Emergencia siendo las principales causas; en primer lugar, está Hemorragia Intraencefálica con 3 casos que representan el 21.9% de total de casos, seguido de Epilepsia, tumor maligno del encéfalo, infarto cerebral y hemorragia subaracnoidea con 2 casos (14.2%) respectivamente. Tabla N° 40

Tabla N° 40: Mortalidad en Emergencia, según CIE-10. INCN, 2023

Orden	CIE - 10	Diagnósticos	Total	%
1	I61	Hemorragia Intraencefálica	3	21.9%
2	G40	Epilepsia	2	14.2%
3	C71	Tumor maligno de encéfalo	2	14.2%
4	I63	Infarto cerebral	2	14.2%
5	I60	Hemorragia Subaracnoidea	2	14.2%
6	G03	Meningitis debida a otras causas y a las no especificadas	1	7.1%
7	J96	Insuficiencia respiratoria, no especificada	1	7.1%
8	D33	Tumor benigno del encefalo	1	7.1%
<b>Total</b>			<b>14</b>	<b>100.0%</b>

Estadística e informática



Fuente: Oficina de





Durante el año 2023 se registraron 33 fallecimientos en U.C.I, siendo las principales causas; en primer lugar, Hemorragia Subaracnoidea con 6 casos que representan el 18.1% de total de casos, seguido de otras enfermedades cerebrovasculares con 3 casos (9.1%) y otros trastornos del encéfalo, tumor maligno del encéfalo, hemorragia intraencefálica con 2 casos (6.1%) respectivamente. Tabla N° 41

Tabla N° 41: Mortalidad en UCI, según CIE-10. INCN, 2023

Orden	CIE - 10	Diagnósticos	Total	%
1	I60	Hemorragia subaracnoidea	6	18.1%
2	I67	Otras enfermedades cerebrovasculares	3	9.1%
3	G93	Otros trastornos del encéfalo	2	6.1%
4	C71	Tumor maligno de encéfalo	2	6.1%
5	I61	Hemorragia Intraencefálica	2	6.1%
6	G04	Encefalitis, mielitis y otras encefalomielitis	2	6.1%
7	I62	Otras hemorragias intracraneales, no traumáticas	1	3.0%
8	B23	Enfermedad por virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), resultante en otras afecciones	1	3.0%
9	S06	Traumatismo Intracraneal	1	3.0%
10	G41	Estado de Mal Epiléptico	1	3.0%
		Otras morbilidades	12	36.4%
<b>Total</b>			<b>33</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Oficina de Estadística e informática



J. MEDINA

### 2.2.3 Determinación y priorización de los problemas de salud

El Análisis de Situación de Salud 2023 del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, es un documento importante para la gestión: ya que busca tener una visión integral y objetiva del trabajo de todos los servicios asistenciales y administrativos como expresión de nuestra realidad sanitaria.

Por otra parte, se debe tener en cuenta que el Perú, atraviesa por una fase de transición entre las enfermedades transmisibles y las no transmisibles. A esto se agrega la segmentación poblacional de clases económicas y que en algunas tienden a ser vulnerables a enfermedades infectocontagiosas, y que al mismo tiempo no cuentan con mayor acceso a una calidad de vida saludable por ser muy costosa.

PROBLEMA IDENTIFICADO	FUNDAMENTO
Ausencia de política efectiva de mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo dificultades de insuficiente presupuesto para ejecutar el Plan de	Deterioro parcial de equipos médicos e infraestructura hospitalaria.



C. DIAZ H.





Mantenimiento tanto de Infraestructura como de Equipamiento.	
Insuficiente disponibilidad de Recursos Humanos y ausencia de política de desarrollo del capital humano con indicadores de desempeño.	Demanda de atención creciente. Necesidad creciente de profesionales con especialización.
Gestión presupuestal parcialmente orientada a resultados.	Presupuesto insuficiente. Cumplimiento parcial de metas.
Las principales causas de morbilidad en Consulta externa fueron Epilepsia, dorsalgia y Enfermedad de Parkinson.	Epilepsia 4320 casos (13.2%) Dorsalgia 1825 casos (5.6%) Parkinson 1724 casos (5.3%)
Las principales causas de morbilidad de los egresos, corresponde a Epilepsia, Infarto Cerebral, tumor del comportamiento incierto o desconocido del SNC.	Epilepsia 352 casos (14.1%) Infarto cerebral casos (9.3%) Tumor de comportamiento incierto o desconocido 156 casos (6.3%)
Las principales causas de morbilidad en emergencia corresponden a otros síndromes de cefalea, epilepsia y infarto cerebral.	Síndrome de cefalea 2148 casos (26%) Epilepsia 964 casos (11.7%) Infarto cerebral 868 casos (10.5%)
Las principales causas de morbilidad en UCI corresponden a hemorragia subaracnoidea, otras enfermedades cerebrovasculares y tumor maligno del encéfalo.	Hemorragia subaracnoidea 6 casos (18.1%) Otras enfermedades cerebrovasculares 3 casos (9.1%) Tumor maligno del encéfalo 2 casos (6.1%)
La mortalidad en los egresos corresponde a hemorragia subaracnoidea, tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y del SNC.	Hemorragia subaracnoidea 7 casos (12%) Tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y del SNC 5 casos (8%)
La mortalidad en emergencia corresponde a hemorragia intracerebral, epilepsia y tumor maligno del encéfalo.	Hemorragia intracerebral 3 casos (21.9%) Epilepsia 2 casos (14.2%) Tumor maligno del encéfalo 2 casos (14.2%)
La mortalidad en UCI corresponde a hemorragia subaracnoidea, otras enfermedades cerebrovasculares y tumor maligno del encéfalo.	Hemorragia subaracnoidea 6 casos (18%) Otras enfermedades cerebrovasculares 3 casos (9.1%) Tumor maligno del encéfalo 2 casos (6.1%)
La morbilidad por el Síndrome de Guillain Barre es constante, con un promedio de 2 caso por mes.	2023 se presentaron 31 casos



La morbilidad por Neurocisticercosis en constante, con un promedio de 9 casos por mes.	2022 se presentaron 104 casos 2023 se presentaron 103 casos
Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud por encima de la tasa de referencia en Neonatología.	

### Priorización de problemas

Los parámetros para la priorización de problemas sanitarios, que se tomaron en cuenta fueron la magnitud, la gravedad y la viabilidad que fueron valoradas como alta=3; media=2 o baja=1.

Tabla N° 42 Priorización de problemas sanitarios en el INCN, 2023

Parámetros para la priorización de problemas de salud				
	Magnitud	Gravedad	Viabilidad	Total
Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	3	2	2	7
Ausencia de política efectiva de mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo dificultades de insuficiente presupuesto para ejecutar el Plan de Mantenimiento tanto de Infraestructura como de Equipamiento	3	2	1	6
Insuficientes disponibilidades de recurso humano.	2	2	2	6

### 2.2.4 Determinación y priorización de las intervenciones sanitarias y organizacionales

#### A. Fortalecer la ejecución del Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

- ✓ Capacitación continua en Higiene de manos.
- ✓ Fortalecer la capacitación en normativas de vigilancia, prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.
- ✓ Fortalecer el Equipo técnico que realiza la Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud con capacitaciones y insumos.
- ✓ Implementación del Programa de Adherencia en Higiene de manos.
- ✓ Supervisión continua de las medidas de Bioseguridad.
- ✓ Vigilancia del uso adecuado de antibióticos en conjunto con el Comité del PROA.
- ✓ Vigilancia del correcto manejo de residuos sólidos en la Institución.





## B. Ausencia de política efectiva de mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo dificultades de insuficiente presupuesto para ejecutar el Plan de Mantenimiento tanto de Infraestructura como de Equipamiento

- ✓ Solicitar aumento presupuestal para mantenimiento de equipos biomédicos.
- ✓ Elaboración Anual del Plan de mantenimiento e infraestructura.
- ✓ Actualización del Índice de Seguridad Hospitalaria.

## C. Insuficientes disponibilidades de recurso humano.

- ✓ Fortalecimiento de la gestión de la cobertura de recursos humanos especializados.
- ✓ Fortalecimiento de desarrollo en convenios de docencia e investigación.

## CAPITULO III. Conclusiones

- El Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, es un Instituto especializado, cuyo componente de atención es de Tercer Nivel categoría III – 2. Tiene como misión, brinda atención altamente especializada en Neurología y Neurocirugía, integrando la práctica clínica, investigación y docencia, inspirando confianza y contribuyendo en la salud de nuestros pacientes y de la comunidad.
- En cuanto a Recursos Humanos el número total de trabajadores fue de 1021 de los cuales el personal nombrado representa el 57.03% (515), CAS el 21.15% (191), personal por locación de servicios el 21.82% (197) y otros 13.07% (118).
- Para el año 2023, el presupuesto de apertura fue de S/55,526,427 así mismo el presupuesto institucional modificado llego a S/76,045,360 de los cuales se ejecutó el 97.96%.
- Para el año 2023 se contó con 150 camas. Se evidencia que la sala con la mayor cantidad de camas fue San Vicente, seguido de Santa Ana y UCI-UCIN tienen el menor número de camas.

En Consulta Externa, la población atendida con mayor frecuencia se encuentra en la etapa de vida adulta, predominando el sexo masculino, provenientes de los distritos de San Juan de Lurigancho, San Martín de Porres y Ate. Las principales causas de morbilidad fueron Epilepsia, dorsalgia, Enfermedad de Parkinson, otros síndromes de cefalea y Infarto cerebral.

En el año 2022, la mayor demanda de egresos corresponde al sexo masculino que se encuentran en la etapa de vida adulto. Las principales causas de morbilidad de los egresos, corresponde a Epilepsia, Infarto Cerebral, tumor del comportamiento incierto o desconocido del SNC, otras malformaciones congénitas del Sistema circulatorio y enfermedad de Parkinson.

En el año 2023, en emergencia las principales causas de morbilidad corresponden a otros síndromes de cefalea con 2,148 casos (26%), seguido de epilepsia con 964 (11.7%), infarto cerebral con 868 casos (10.5%), traumatismo intracraneal, no tumor de comportamiento incierto o desconocido del SNC con 433 casos (5.2%), dorsalgia con 368 casos (4.4%). Estas 5 primeras causas concentran el 57.8% de las atenciones.



- En el año 2023, en UCI las principales causas de morbilidad corresponden a hemorragias subaracnoideas con 6 casos (18.1%), seguido de otras enfermedades cerebrovasculares con 3 (9.1%), otros trastornos del encéfalo con 2 casos (6.1%), tumor maligno del encéfalo con 2 casos (6.1%), y hemorragia intraencefálica con 2 casos (6.1%).
- El INCN en el año 2023, presentó una concentración de 5, se encuentra dentro del estándar para un instituto de tercer nivel.
- El rendimiento hora/médico en el año 2023 fue de 3 pacientes por hora.
- La utilización de los consultorios (médicos) fue de 1.2, presentado una disminución con respecto al año 2022 (1.5).
- El promedio de permanencia en el año 2023 fue de 15 días, menor a la registrada en el año 2022 (17 días).
- El intervalo de sustitución cama en el 2023 fue de 3.8, menor a la registrada en el año 2022 (5.4); sin embargo, supero el valor estándar (0.6 – 1 día).
- El porcentaje de ocupación cama durante el año 2023 fue 820%, mayor a la registrada en el año 2022 (75%)
- La mortalidad general del INCN 2023, corresponde a Hemorragia subaracnoidea con el 2% (7), seguido de tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y SNC, otras enfermedades cerebrovasculares, tumor maligno del encéfalo con el 8% (5) respectivamente.
- En el 2023 se registraron 76 defunciones en la Institución, de los cuales 33 defunciones se produjeron en el departamento UCI (43.4%), 14 defunciones en Emergencias (18.2%), 12 en las salas de neurología (15.8), 10 defunciones en las salas de neurocirugía (13.2%) y por último 9 defunciones en UCIN (9.2%).

## Bibliografía

INEI. (2022). Encuesta demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022. Obtenido de [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)  
Oficina de Epidemiología y ASIS- INCN. (2023). Análisis Situacional de los Servicios de Salud.

