



Resolución Directoral

Lima, 01 de febrero 2023

VISTOS

Proveído N° 00008-2023-OEPLANEAMIENTO/HSR, Nota informativa N°000008-2023-UPLANES/HSR, Nota Informativa N°00001-2023-DADJUNTA/HSR, Nota Informativa N°2023-DADJUNTA/HSR, Informe Legal N° 026-2023-MINSА-HSR-OAJ, y Proyecto de Documento Técnico: **ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA 2021,**

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, disponen que la Salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, y que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, conforme al Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital Santa Rosa son funciones específicas de la Dirección General, aprobar el Plan estratégico, Plan operativo institucional, Presupuesto, Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones y documentos de gestión que correspondan, según las normas vigentes;

Que, el Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del Hospital Santa Rosa es uno de los insumos básicos para la toma de decisiones de la gestión hospitalaria y para la formulación de los documentos de gestión del Hospital, en dicho documento se encontrará la información de la demanda y oferta de la cartera de servicios que brinda el Hospital Santa Rosa, y los indicadores de los servicios brindados, dicho análisis servirá para fortalecer las decisiones que temen en los diferentes niveles, apoyando el desarrollo de proyectos de investigación, diseño de estrategias de gestión y propuesta de intervención;

Que, con el documento de visto la Dirección Adjunta opina favorablemente respecto al ASIS solicitando a la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental se proceda con el acto resolutivo respectivo;



J. LINDO



Que, mediante Resolución Ministerial N° 801-2009-MINSA se aprobó la Norma Técnica NTS N° 099-MINSA/DGE. V.01 Norma Técnica de Salud que establece el proceso para el desarrollo y Evaluación del Análisis de Situación de Salud en los ámbitos Nacionales y Regionales" cuya finalidad es regular el proceso de desarrollo y evaluación del Análisis de Situación de Salud que se realiza en el ámbito nacional y de las Direcciones de salud, Direcciones Regionales de Salud Gerencias Regionales de Salud;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 439-2015-MINSA, de fecha 17.07.2015 se aprobó el Documento Técnico: "Metodología para el análisis de situación de salud local" teniendo como finalidad de generar evidencias para la toma de decisiones y la gestión de políticas de impacto en la salud pública y desarrollo social;

Que, mediante Proveído N°0000008-2023-OEPLANEAMIENTO/HSR, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico hace suyo la opinión de la Unidad de Planes, sobre la viabilidad en la aprobación del presente documento de gestión y emite los actuados a la Oficina de Asesoría Jurídica, quien, de la revisión exhaustiva del mismo señala que resulta procedente su aprobación, máxime si se encuentra dentro de la normatividad vigente;

De conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 26842 Ley General de Salud, y la Resolución Ministerial N° 1022-2007/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Santa Rosa; y contando con la visación de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y la Oficina de Asesoría Jurídica;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR el Documento denominado: **ANALISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA 2021** que a 133 folios forma parte de la presente Resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. - La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, realizará las acciones administrativas correspondientes a fin de difundir a las Unidades Orgánicas y Funcionales el presente documento **"ANALISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA 2021"**

ARTICULO TERCERO. - ENCARGAR a la Oficina de Estadística e Informática, la publicación de la presente Resolución y su respectivo Anexo en el portal Electrónico del Hospital Santa Rosa.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

PERU Ministerio de Salud Dirección de Redes Integradas de Salud Lima - Cusco Hospital Santa Rosa

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

C.C

- ✓ Dirección General
- ✓ Dirección Adjunta
- ✓ Dirección Ejecutiva de Planeamiento
- ✓ Oficina de Asesoría Jurídica.
- ✓ Archivo



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital
Santa Rosa



ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

2021

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Rosa Bertha Gutiérrez Palomino

Ministra de Salud

Dra. María Elena Aguilar Del Águila

Viceministra de Salud Pública

HOSPITAL SANTA ROSA

Dr. César Herrera Vidal

Director General

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Obst. Judith Estela Fabián Manzano

Responsable del Área de Análisis de Situación



ANALISIS DE SITUACION DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

RESPONSABLES DE LA EDICION

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

Obst. Judith Estela Fabián Manzano

Obst. Ruth Raquel Delgado Escalante

Téc. Estad. Rosa Elina Pella Jiménez

REVISADO POR

Dr. Carlos Enrique Martínez Paredes

EQUIPO DE TRABAJO

Lic. Enf. María Luz Huamaní Urquizo

Lic. Enf. Ana María Amancio Castro

Lic. Enf. Nadia Cristina Wong Barrenechea

Lic. Enf. Elvira Mamani Sánchez

Lic. Enf. Carla Jiménez García

Ing. Ambiental. Edith Eviana Clemente Adrianzén

Biólogo. Eduardo Málaga Díaz

Tec. Adm. Doris Lucila Morales Zegarra

Tec. Adm. Carlota Deisi Rubio Morriberón

Sec. Tami Gloria Cruz Gonzáles

Téc. Adm. Demetrio Víctor Abrigo Jara

Auxiliar Téc. Abel Michael Mory rojas

Hospital Santa Rosa

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

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

Página Web: www.hsr.gob.pe



PRESENTACIÓN

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) del Hospital Santa Rosa, es uno de los insumos básicos para la toma de decisiones de la gestión hospitalaria y para la formulación de los documentos de gestión del Hospital.

Todos los trabajadores de salud que asumen funciones de liderazgo en el Hospital y en otros niveles, como son los jefes de departamentos y servicios, coordinadores de estrategias, personal asistencial y administrativo, así como el público en general, cuentan a través de éste documento con información de la demanda y oferta de la cartera de servicios que brinda el Hospital Santa Rosa; así como también información sobre la evaluación mediante indicadores de nuestros servicios tales como: consulta externa, emergencia y hospitalización, contando además con la priorización de daños y demás problemas de salud.

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

Los datos proceden de fuentes de información del hospital, desde las oficinas de Estadística, Epidemiología, Calidad, Planeamiento Estratégico, Gestión de Recursos Humanos, Estrategias, Servicios de Hospitalización, Consulta externa, Cuidados Críticos y Emergencia, Unidades de apoyo al Diagnóstico y en este año 2020, por la presencia de la Pandemia, información del área de Triage Diferenciado para atención de pacientes sospechosos y positivos COVID-19, entre las principales fuentes de datos. Todo los cuales han sido integrados, procesados y analizados por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.

El ASIS del Hospital Santa Rosa, es un documento que sirve para fortalecer las decisiones que se toman a diferente nivel, apoya el desarrollo de proyectos de investigación, diseño de estrategias de gestión y propuestas de intervención.

M. César Herrera Vidal
Director General
Hospital Santa Rosa



AGRADECIMIENTO

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

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



INDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
II. RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA	2
III. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA ATENCIÓN.....	3
A. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA DE LA DEMANDA DE ATENCIÓN	3
1. Estructura poblacional en el servicio de consulta externa	3
2. Estructura poblacional en el servicio de hospitalización	4
3. Estructura poblacional en el servicio de emergencia	4
B. LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS ATENCIONES	5
1. Lugar de procedencia en el servicio de consulta externa	5
2. Lugar de procedencia en el servicio de hospitalización.....	5
3. Lugar de procedencia en el servicio de emergencia	7
C. ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD EN LOS SERVICIOS : CONSULTA EXTERNA , HOSPITALIZACIÓN Y EMERGENCIA.....	8
1. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa.....	8
2. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización.....	16
3. Morbilidad en el Servicio de Emergencia	23
D. ANÁLISIS DE MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN.....	29
1. Mortalidad en el servicio de hospitalización.....	29
2. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.....	30
3. Tasa neta de mortalidad hospitalaria	30
4. Mortalidad en hospitalización	30
5. Mortalidad Materna.....	33
6. Mortalidad Fetal y Neonatal	36
E. ANÁLISIS DE LOS DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA	39
1. Vigilancia de las Enfermedades Transmisibles	39
2. Vigilancia de las Enfermedades No Transmisibles.....	55
F. SALUD OCUPACIONAL.....	64
1. Vigilancia de Tuberculosis en el Personal de Salud.....	64
65	
2. Vigilancia de Accidentes en Personal de Salud.....	65
G. ANÁLISIS DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS.....	67
Servicio de Cirugía	67
1. Infección de herida operatoria (IHO) post colecistectomía.....	67
2. Infección de herida operatoria (IHO) por hernioplastía inguinal	68
3. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente (CUP)	69



Servicio de Medicina	69
1. Infecciones urinarias asociadas a catéter urinario permanente (CUP)	69
Servicio de Gineco-Obstetricia.....	70
1. Endometritis asociada a parto por cesárea	70
2. Endometritis asociada a parto vaginal	71
3. Infección de herida operatoria (IHO) post cesárea.....	71
Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología.....	72
1. Infección del torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central (CVC) 72	
2. Infección del torrente sanguíneo asociado a catéter venoso periférico (CVP)	73
3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico (VM).....	74
Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos.....	74
1. Infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente (CUP)	74
2. Infección del torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central (CVC)	75
3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico (VM).....	76
IV. ANALISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD	77
A. Aspectos organizativos y estratégicos	77
Carta de servicios.....	78
1. Organigrama Estructural del Hospital Santa Rosa	79
B. Análisis de los recursos físicos.....	80
2. Ubicación geográfica	80
3. Acceso físico al Hospital	80
4. Distribución de la infraestructura hospitalaria	80
5. Descripción de los ambientes para la atención	82
C. Análisis de los recursos humanos.....	84
1. Estructura de los recursos humanos.....	84
2. Clasificación de Recursos Humanos	85
3. Número de médicos por especialidades.....	86
D. Análisis de los recursos financieros.....	87
E. Indicadores de Gestión y Evaluación Hospitalaria	89
1. Hospitalización.....	89
2. Centro Obstétrico	92
3. Inmunizaciones.....	94
V. COMPORTAMIENTO DEL COVID-19 EN EL AÑO 2020.....	96
VI. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS	111
A. Priorización en el Servicio de Consulta Externa.....	112
B. Priorización en el Servicio de Hospitalización	113
C. Priorización en el Servicio de Emergencia.....	114



VII. ANEXOS 115

- A. Anexo N°1: Morbilidad General en Servicio de Consulta Externa..... 115
- B. Anexo N°2 : Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización..... 124
- C. Anexo N°3 : Morbilidad General en el Servicio de Emergencia..... 125



I. INTRODUCCIÓN

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

Este documento consta de tres principales ejes caracterización y análisis de la oferta, demanda de servicios y priorización de daños a la salud.

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

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

La situación del COVID-19 se describe en un capítulo aparte, dando cuenta la atención realizada en el Triaje Diferenciado para la atención de pacientes sospechosos y positivos COVID-19, hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos y atención obstétrica durante la Pandemia en el 2020.

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

El documento ha sido elaborado con información correspondiente al año 2020, la cual ha sido recopilada de todas las fuentes y unidades productoras de datos del Hospital Santa Rosa, cuya integración, procesamiento y análisis estuvo a cargo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.



II. RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA

El Hospital Santa Rosa fue inaugurado como centro asistencial el 26 de Julio de 1956, con el nombre de "CENTRAL DE ASISTENCIA SOCIAL SANTA ROSA DE LIMA". En el año 1964 se marca el inicio de una nueva etapa en la evolución del Hospital, ya que éste se amplía con la inauguración del monoblock, transformándose en el Hospital Materno Infantil Santa Rosa; iniciando de esta manera el proceso de la atención intrahospitalaria de los partos en forma progresiva, proceso que termina el año 1968, fecha que se produce la integración de los Centros de Salud de Lince, San Isidro, Magdalena y San Miguel, constituyéndose el Área Hospitalaria N° 5, con el Hospital Santa Rosa como Base.

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

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

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

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

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



III. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE LA ATENCIÓN

A. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA DE LA DEMANDA DE ATENCIÓN

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

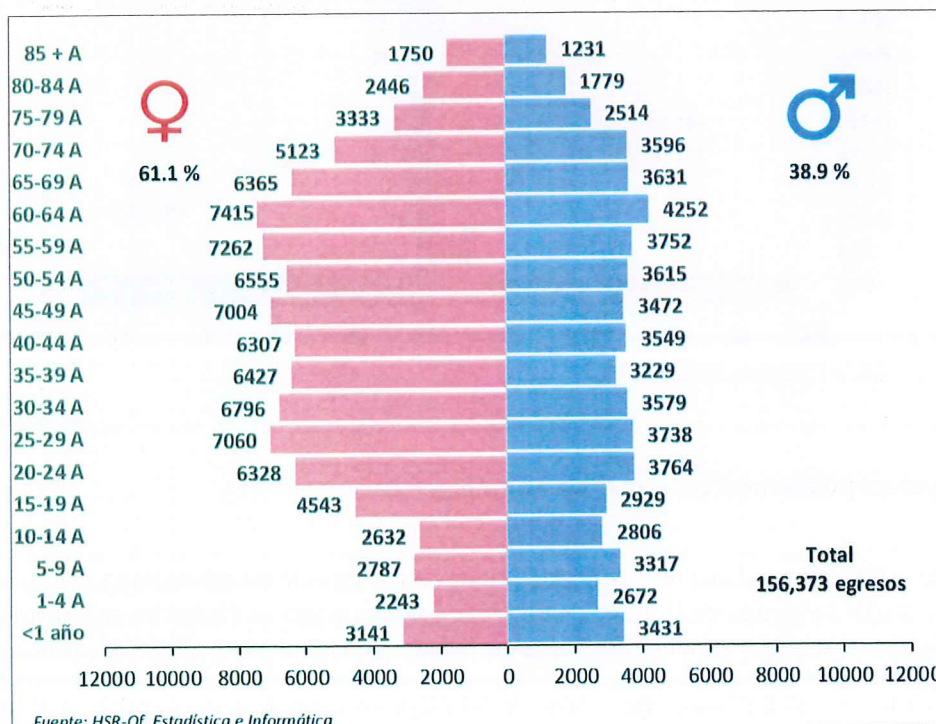
1. Estructura poblacional en el servicio de consulta externa

En el año 2020, la pirámide poblacional de consulta externa presenta una estrecha base en los extremos de las edades en ambos sexos, luego se ensancha a partir de los 15 años y en mayor porcentaje en el lado de las mujeres y sobre todo en mujeres en edad fértil.

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

El 61.1% de consultas externas en la pirámide poblacional corresponden a los de sexo femenino y el 38.9% a los de sexo masculino.

Gráfico N°1. Pirámide poblacional de las atenciones, servicio de consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2020



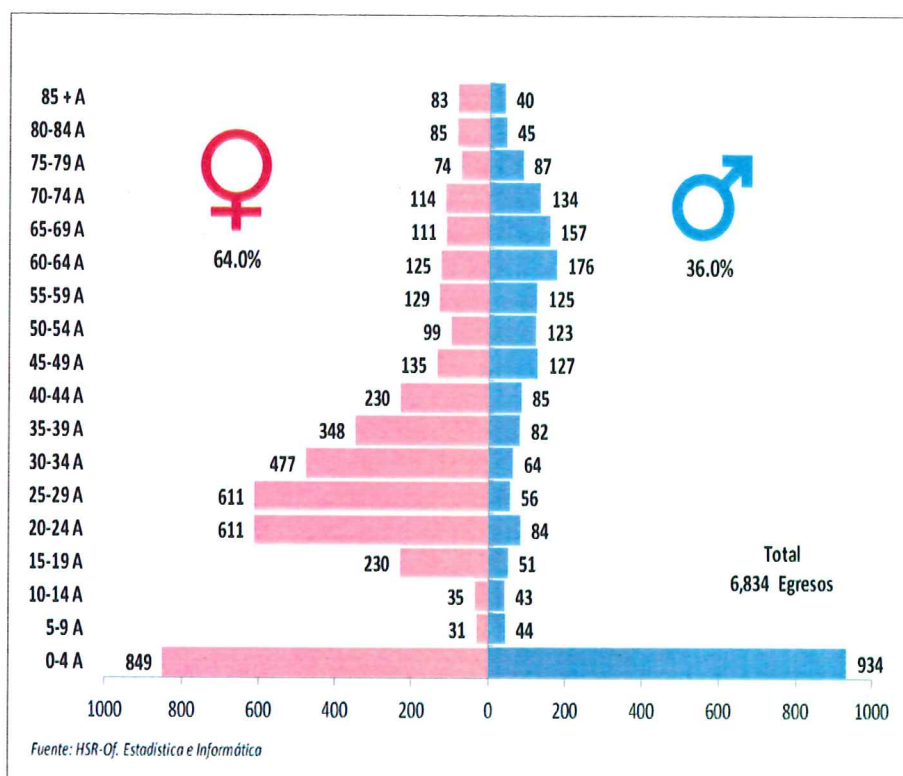
2. Estructura poblacional en el servicio de hospitalización

En el año 2020, la pirámide poblacional de atención en hospitalización muestra una base ancha en el grupo de niños de 0-4 años para ambos sexos donde el principal motivo de consulta fue por infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas, en mayor porcentaje.

Luego se ensancha a partir del grupo de 15 –44 años, en el grupo de las mujeres en edad fértil y finalmente se acorta en el resto de las enfermedades.

La población de hospitalizados en el año 2020 fue en su mayor porcentaje por mujeres en edad fértil y por menores de 5 años. La pirámide muestra el 64% de las atenciones en mujeres y el 36% en los varones. Este comportamiento podría deberse a la presencia de la Pandemia por COVID-19.

**Gráfico N°2. Pirámide poblacional de las atenciones, servicio de hospitalización.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

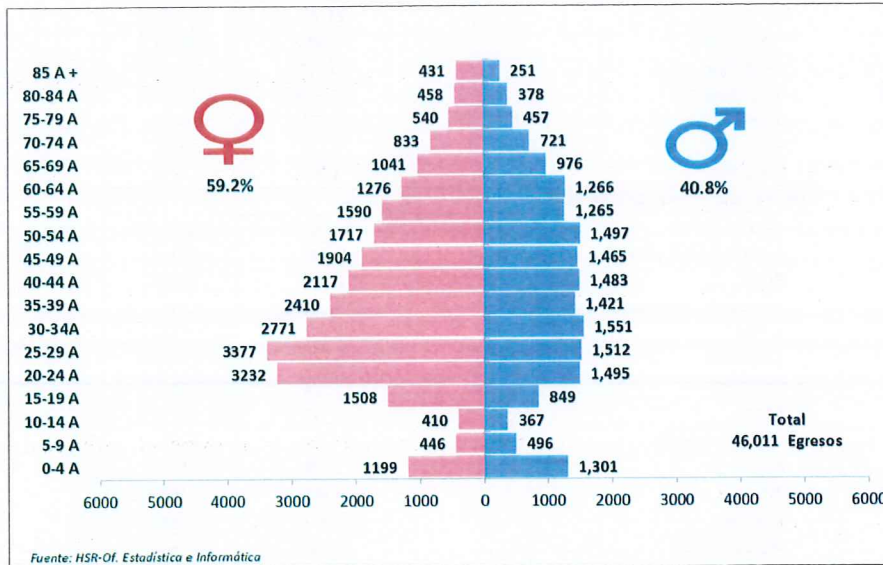


3. Estructura poblacional en el servicio de emergencia

En el 2020 la pirámide poblacional de las atenciones en el servicio de emergencia presenta una base estrecha a partir del grupo de 0-4 años para ambos sexos, luego se ensancha en el grupo de 20-44 años, después se acorta gradualmente hasta los mayores de 80 años en ambos grupos según sexo.

Las atenciones en emergencia según sexo el 59.2% corresponde a las mujeres y el 40.8% a los varones.

Gráfico N°3. Pirámide poblacional de las atenciones, servicio de emergencia. Hospital Santa Rosa. Año 2020



B. LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS ATENCIONES

1. Lugar de procedencia en el servicio de consulta externa

Los distritos asignados al Hospital Santa Rosa (San Miguel, Pueblo Libre, Magdalena, Jesús María, Lince, Miraflores y San Isidro) representan el 54.71% de la consulta externa y el otro 45.29% corresponde a los otros distritos de Lima, Callao y otros departamentos.

En el año 2020, los distritos de San Miguel, Pueblo Libre, Magdalena y Jesús María son los de mayor demanda de atenciones de consulta externa. (Ver Tabla N° 1)

2. Lugar de procedencia en el servicio de hospitalización

Los distritos asignados al Hospital Santa Rosa (Pueblo Libre, San Miguel, Jesús María, Magdalena del Mar, Lince, Miraflores y San Isidro) representan el 54.2% de la hospitalización en los diferentes servicios, el otro 45.8% corresponde a los otros distritos del departamento de Lima, Callao y de otros departamentos del país.

En el año 2020, las hospitalizaciones en mayor porcentaje proceden de los distritos de San Miguel, Pueblo Libre, Magdalena y Lince. (Ver Tabla N°2)

**Tabla N°1. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de procedencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

DISTRITOS	n	%
Distritos asignados al HSR (n=79,297; 54.71%)		
San Miguel	24,393	30.76%
Pueblo Libre	16,919	21.34%
Magdalena	11,226	14.16%
Jesus Maria	10,976	13.84%
Lince	9,874	12.45%
Miraflores	3,917	4.94%
San Isidro	1,992	2.51%
Otros distritos (n=77,076; 49.29%)		
Lima	12,134	15.74%
San Martin de Porres	6,193	8.03%
Breña	5,574	7.23%
San Juan de Lunganchó	5,324	6.91%
Callao	4,061	5.27%
La Victoria	3,058	3.97%
Los Olivos	2,726	3.54%
Comas	2,710	3.52%
Santiago de Surco	1,866	2.42%
Ate	1,674	2.17%
Rimac	1,663	2.16%
Chorrillos	1,498	1.94%
Independencia	1,369	1.78%
Otros	27,226	35.32%
TOTAL	156,373	100.00%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

**Tabla N°2. Atenciones en el servicio de hospitalización por distrito de procedencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

DISTRITOS	n	%
Distritos asignados al HSR (n=3702; 54.20%)		
San Miguel	1,167	17.10%
Pueblo Libre	751	11.00%
Magdalena	632	9.20%
Lince	495	7.20%
Jesús Maria	435	6.40%
Miraflores	164	2.40%
San Isidro	58	0.80%
Otros distritos (n=3132; 45.80%)		
Lima	497	7.30%
Breña	346	5.10%
San Martin de Porres	293	4.30%
San Juan de Lurigancho	226	3.30%
Callao	184	2.70%
La Victoria	149	2.20%
Los Olivos	119	1.70%
Comas	88	1.30%
Ate	87	1.30%
Rimac	87	1.30%
Chorrillos	83	1.20%
Santiago de Surco	77	1.10%
Puente Piedra	53	0.80%
Otros	843	12.30%
TOTAL	6,834	100.00%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA



3. Lugar de procedencia en el servicio de emergencia

Los distritos asignados al Hospital Santa Rosa (Pueblo Libre, San Miguel, Magdalena del Mar, Jesús María, Lince, Miraflores, San Isidro) representan el 52.8% en promedio de las atenciones en emergencia y el otro 47.2% en promedio corresponde a los diferentes distritos de Lima.

En el año 2020, las atenciones en los diferentes consultorios de emergencia en mayor porcentaje proceden de los distritos de Pueblo Libre, San Miguel, Magdalena y Jesús María.

**Tabla N°3. Atenciones en el servicio de emergencia por distrito de procedencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

DISTRITOS	N	%
Distritos asignados al HSR (n= 24,293 ; 52.8%)		
Pueblo Libre	7,428	16.1%
San Miguel	6,495	14.1%
Magdalena	3,799	8.3%
Jesús María	3,337	7.3%
Lince	2,378	5.2%
Miraflores	589	1.3%
San Isidro	267	0.6%
Otros distritos (n = 21,718 ; 47.2%)		
Lima	5,086	11.1%
Breña	3,665	8.0%
San Martín de Porres	1,938	4.2%
San Juan de Lurigancho	1,391	3.0%
La Victoria	1,064	2.3%
Callao	1,030	2.2%
Los Olivos	629	1.4%
Comas	588	1.3%
Rímac	514	1.1%
Ate	383	0.8%
Chorrillos	352	0.8%
El Agustino	324	0.7%
Santiago de Surco	315	0.7%
Otros	4,439	9.6%
TOTAL	46,011	100.0%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OeySA



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

1. Morbilidad en el Servicio de Consulta Externa

a) Morbilidad General en el Servicio de Consulta Externa

En el año 2020, las 10 primeras causas de *Morbilidad General en el servicio de consulta externa* acumulan el 16.6% del total. Entre las principales causas de morbilidad se encuentra la hiperplasia de próstata con 2.5%; seguido de dispepsia con el 2.1%, rinofaringitis aguda con 1.9% y en cuarto lugar infección de vías urinarias con 1,8% entre las que se encuentran con mayor frecuencia de atención. Otras causas de morbilidad acumulan el 83.4% del total (Ver Tabla completa en Anexo N°1).

**Tabla N°4. Principales Causas de Morbilidad General en Consulta Externa.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad general – Consulta externa	n	%
1	Hiperplasia de la próstata	788	2.5
2	Dispepsia	673	2.1
3	Rinofaringitis Aguda	595	1.9
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	555	1.8
5	COVID-19	487	1.5
6	Hipotiroidismo Adquirido por deficiencia de yodo	486	1.5
7	Hipertensión Esencial (primaria)	450	1.4
8	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	438	1.4
9	Obesidad	422	1.3
10	Faringitis aguda, no especificada	377	1.2
11	Otras causas de morbilidad	26373	83.4
TOTAL		31644	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

b) Morbilidad según sexo en consulta externa

En el año 2020, del total de la consulta externa (n=31644), el 63.7% (n=20169) corresponde a la morbilidad en *mujeres*, de estas el 16.9% se concentra en las 10 primeras causas de morbilidad. Entre las principales causas se encuentran: la dispepsia con 2.3% seguido de las infecciones de vías urinarias con 2.2%, en tercer lugar, hipotiroidismo adquirido por deficiencia de yodo con 2.1% y en cuarto lugar rinofaringitis aguda con 1.8%, entre las que se encuentran con mayor frecuencia de atención. Otras causas de morbilidad acumulan el 83.1% del total para las mujeres.

Tabla N°5. Morbilidad en consulta externa, mujeres. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad en mujeres – Consulta externa	n	%
1	Dispepsia	464	2.3
2	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	436	2.2
3	Hipotiroidismo adquirido por deficiencia de yodo	419	2.1
4	Rinofaringitis aguda	371	1.8
5	Obesidad	337	1.7
6	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	332	1.6
7	COVID-19	304	1.5
8	Hipertensión Esencial (primaria)	296	1.5
9	Faringitis aguda, no especificada	233	1.2
10	Trastorno de la refracción, no especificado	208	1.0
11	Otras causas de morbilidad	16769	83.1
TOTAL		20169	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

La morbilidad de consulta externa *en varones* corresponde al 36.3% (n=11477) del total de pacientes atendidos. El 19.2% lo conforman las 10 primeras causas de morbilidad. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: la hiperplasia de próstata con 6.7%, seguido de rinofaringitis aguda con el 2.0%, en tercer lugar, dispepsia con el 1.8% y en cuarto lugar COVID-19 con 1.6%. Otras causas de morbilidad en varones acumulan el 80.8% del total.

Tabla N°6. Morbilidad en consulta externa, varones. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad en mujeres – Consulta Externa	N	%
1	Hiperplasia de la próstata	766	6.7
2	Rinofaringitis aguda	224	2.0
3	Dispepsia	209	1.8
4	COVID-19	183	1.6
5	Hipertensión Esencial (primaria)	154	1.3
6	Faringitis aguda, no especificada	144	1.3
7	Rinofaringitis crónica	135	1.2
8	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas	134	1.2
9	Trastorno de la refracción, no especificado	128	1.1
10	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	119	1.0
11	Otras causas de morbilidad	9281	80.8
TOTAL		11477	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

c) Morbilidad según especialidades en el Servicio de Consulta Externa

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa - Medicina y especialidades* acumulan el 46%. Entre las principales causas de morbilidad se encuentran: otras enfermedades de las glándulas endocrinas, otras enfermedades mentales y del comportamiento,

enfermedades del esófago, del estómago, del duodeno, excepto gastritis y duodenitis, todas con el 6.0 % cada una. Seguimiento de trastornos de ansiedad con 4.9%. Otras causas de morbilidad en Medicina y especialidades acumulan el 54% del total.

**Tabla N°7. Morbilidad en consulta externa - Medicina y especialidades.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad - Medicina y especialidades	TOTAL	%
1	Otras enfermedades de las glándulas endocrinas y del metabolismo	825	6.0
2	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	819	6.0
3	Enf. del esófago,estómago,duodeno, excepto gastritis y duodenitis	815	6.0
4	Trastornos de ansiedad	671	4.9
5	Diabetes mellitus	652	4.8
6	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	589	4.3
7	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	564	4.1
8	Artrosis	483	3.5
9	Gastritis y duodenitis	445	3.2
10	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	442	3.2
11	Otras causas de morbilidad	7389	54.0
TOTAL		13694	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas en el *servicio de consulta externa - Gastroenterología* acumulan el 70.8%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: dispepsia con 28.9%, seguido de gastritis crónica, no especificada con 10.4%, en tercer lugar, constipación con 7.6% y, en cuarto lugar, enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis con 5.4%. Otras causas de morbilidad en Gastroenterología acumulan el 29.2% del total.

**Tabla N°8. Morbilidad en consulta externa - Gastroenterología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad - Gastroenterología	n	%
1	Dispepsia	612	28.9
2	Gastritis crónica, no especificada	220	10.4
3	Constipación	162	7.6
4	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	115	5.4
5	Gastritis crónica superficial	111	5.2
6	Síndrome del colon irritable sin diarrea	98	4.6
7	Hemorroides no especificadas, sin complicación	56	2.6
8	Helicobacter pylori como causa de enf. clasificadas en otros capítulos	48	2.3
9	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	40	1.9
10	Enfermedad del reflujo gastroesofágico con esofagitis	39	1.8
11	Otras causas de morbilidad	620	29.2
TOTAL		2121	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa-Endocrinología* acumulan el 71.8%, entre las principales causas de morbilidad tenemos: hipotiroidismo adquirido por deficiencia de yodo con 18.0%, seguido de la obesidad con 14.6%, diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas con 13,7 %. En

cuarto lugar, hiperlipidemia mixta con 6.1 %. Otras causas de morbilidad en Endocrinología acumulan el 28.2% del total.

**Tabla N°9. Morbilidad en consulta externa - Endocrinología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad - Endocrinología	n	%
1	Hipotiroidismo adquirido por deficiencia de yodo	375	18.0
2	Obesidad	305	14.6
3	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas	285	13.7
4	Hiperlipidemia mixta	127	6.1
5	Hipotiroidismo congénito con bocio difuso	116	5.6
6	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones múltiples	92	4.4
7	Sobrepeso	59	2.8
8	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	56	2.7
9	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones neurológicas	43	2.1
10	Bocio no especificado	38	1.8
11	Otras causas de morbilidad	591	28.2
TOTAL		2087	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

Las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa -Psiquiatría* acumulan el 53.8%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: trastorno mixto de ansiedad y depresión con 21.2%, seguido de esquizofrenia paranoide con 9.0%, en tercer lugar, episodio depresivo moderado con 3.8% y en cuarto lugar, trastorno de ansiedad generalizada con 3.7%. Otras causas de morbilidad en Psiquiatría acumulan el 46.2% del total.

**Tabla N°10. Morbilidad en consulta externa - Psiquiatría.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad - Psiquiatría	n	%
1	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	331	21.2
2	Esquizofrenia paranoide	141	9.0
3	Episodio depresivo moderado	60	3.8
4	Trastorno de ansiedad generalizada	57	3.7
5	Trastornos de adaptación	53	3.4
6	Trastorno de la conducta, no especificado	45	2.9
7	Retraso mental moderado por deterioro del comportamiento de grado no especificado	43	2.8
8	Retraso mental grave, deterioro del comportamiento de grado no especificado	40	2.6
9	Trastorno hiperkinético, no especificado	40	2.6
10	Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	30	1.9
11	Otras causas de morbilidad	722	46.2
TOTAL		1562	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa - Cirugía y especialidades* acumulan el 58.4%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: hiperplasia de la próstata con 10.2%, seguido de otras enfermedades del ojo y sus anexos con

8.8%, en tercer lugar, otras enfermedades del sistema respiratorio con 6.6% y en cuarto lugar, otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo con 5.7%. Otras causas de morbilidad en Cirugía y Especialidades acumulan el 41.6% del total.

**Tabla N°11. Morbilidad en consulta externa - Cirugía y Especialidades.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad – Cirugía y especialidades	n	%
1	Hiperplasia de la próstata	766	10.2
2	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	666	8.8
3	Otras enfermedades del sistema respiratorio	495	6.6
4	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	432	5.7
5	Trastorno de la acomodación y de la refracción	415	5.5
6	Otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	405	5.4
7	Infecciones respiratorias agudas	327	4.3
8	Colelitiasis y colecistitis	327	4.3
9	Catarata	326	4.3
10	Fracturas	244	3.2
11	Otras causas de morbilidad	3139	41.6
TOTAL		7,542	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

Las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa-Oftalmología* acumulan el 62.4%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: trastorno de la refracción, no especificado con 16.8%, seguido de queratitis, no especificada con 8.4%, en tercer lugar, catarata senil, tipo morgagnian con 8.2% y en cuarto lugar, blefaritis con 5.9%. Otras causas de morbilidad en Oftalmología acumulan el 37.6% del total.

**Tabla N°12. Morbilidad en consulta externa - Oftalmología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad – Oftalmología	n	%
1	Trastorno de la refracción, no especificado	336	16.8
2	Queratitis, no especificada	167	8.4
3	Catarata senil, tipo Morgagnian	164	8.2
4	Blefaritis	118	5.9
5	Pterigión	108	5.4
6	Glaucoma primario de ángulo abierto	104	5.2
7	Otras cataratas seniles	77	3.9
8	Glaucoma, no especificado	74	3.7
9	Calacio [chalazion]	50	2.5
10	Catarata complicada	46	2.3
11	Otras causas de morbilidad	751	37.6
TOTAL		1995	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa-Urología* acumulan el 80.9%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: hiperplasia de próstata con 46.0%, seguido de infección de vías urinarias, sitio no especificado con 14.3%, en tercer lugar,

cálculo de riñón, con 7.6% y en cuarto lugar, vejiga neuropática no inhibida, no clasificada en otra parte con 3.3%. Otras causas de morbilidad en Urología acumulan el 19.1% del total.

**Tabla N°13. Morbilidad en consulta externa - Urología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad – Urología	n	%
1	Hiperplasia de la próstata	766	46.0
2	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	238	14.3
3	Cálculo del riñón	127	7.6
4	Vejiga neuropática no inhibida, no clasificada en otra parte	55	3.3
5	Orquitis, epididimitis y orquiepididimitis sin absceso	42	2.5
6	Cistitis aguda	28	1.7
7	Prostatitis aguda	27	1.6
8	Incontinencia urinaria por tensión	23	1.4
9	Balanitis en enfermedades clasificadas en otra parte	22	1.3
10	Prostatitis crónica	21	1.3
16	Otras causas de morbilidad	318	19.1
TOTAL		1667	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

Las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa-Otorrinolaringología* acumulan el 62.0%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: rinofaringitis crónica con 16.8%, seguido de rinofaringitis aguda, rinitis aguda con 11.5%, en tercer lugar, cerumen impactado, con 8.0%, y, en cuarto lugar, otitis media crónica serosa con 4.8%. Otras causas de morbilidad en Otorrinolaringología acumulan el 38.0% del total

**Tabla N°14. Morbilidad en consulta externa - Otorrinolaringología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad - Otorrinolaringología	n	%
1	Rinofaringitis crónica	332	16.8
2	Rinofaringitis aguda, rinitis aguda	227	11.5
3	Cerumen impactado	159	8.0
4	Otitis media crónica serosa	95	4.8
5	Otras rinitis alérgicas	95	4.8
6	Contractura muscular	68	3.4
7	Hipoacusia neurosensorial, bilateral	65	3.3
8	Desviación del tabique nasal	64	3.2
9	Tinnitus	62	3.1
10	Faringitis aguda, no especificada	58	2.9
11	Otras causas de morbilidad	752	38.0
TOTAL		1977	100

Fuente: HSR-Of.

Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa-Oncología* acumulan el 75.3%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: neoplasia maligna de la

mama con 26.0%, seguido de otras neoplasias malignas especificadas con 8.7%, en tercer lugar, trastornos de la mama, con 7.7%, en cuarto lugar, neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido con 6.1%. Otras causas de morbilidad en Oncología acumulan el 24.7%

**Tabla N°15. Morbilidad en consulta externa - Oncología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad - Oncología	n	%
1	Neoplasia maligna de la mama	162	26.0
2	Otras neoplasias malignas especificadas	54	8.7
3	Trastornos de la mama	48	7.7
4	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	38	6.1
5	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	37	5.9
6	COVID-19	36	5.8
7	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	32	5.1
8	Neoplasias malignas del tej linfático y de los órganos hematopoyéticos y tej afines	22	3.5
9	Melanoma y neoplasias malignas de la piel	21	3.4
10	Neoplasia maligna del colon y recto	20	3.2
11	Otras causas de morbilidad	154	24.7
TOTAL		624	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa-Pediatría* acumulan el 45.1%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: faringitis aguda, no especificada con 12.3%, seguido de rinofaringitis aguda, rinitis aguda con 7.2%, en tercer lugar, faringo amigdalitis aguda, con 6.5%, en cuarto lugar, bronquitis aguda, no especificada con 3.3%. Otras causas de morbilidad en Pediatría acumulan el 54.9%

**Tabla N°16. Morbilidad en consulta externa - Pediatría.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad - Pediatría	n	%
1	Faringitis aguda, no especificada	161	12.3
2	Rinofaringitis aguda, rinitis aguda	94	7.2
3	Faringo amigdalitis aguda	85	6.5
4	Bronquitis aguda, no especificada	43	3.3
5	Asma no especificada. Asma de aparición tardía. Bronquitis asmática	42	3.2
6	Anemia por deficiencia de hierro sin especificación	38	2.9
7	Rinitis alérgica, no especificada	35	2.7
8	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	34	2.6
9	Infecciones intestinales debidas a otros organismos sin especificar	30	2.3
10	Dermatitis atópica, no especificada	29	2.2
11	Otras causas de morbilidad	719	54.9
TOTAL		1310	100.00

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa-Cirugía Pediátrica* acumulan el 51.6%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: prepucio

redundante, fimosis y parafimosis con 14.7%, seguido de otras apendicitis agudas y las no especificadas con 9.5%, en tercer lugar, anquiloglosia, con 7.5%, en cuarto lugar, testículo no descendido, unilateral con 3.9%. Otras causas de morbilidad acumulan el 48.4%

Tabla N°17. Morbilidad en consulta externa - Cirugía Pediátrica. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N	Causa de morbilidad – Cirugía Pediátrica	n	%
1	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	57	14.7
2	Otras apendicitis agudas y las no especificadas	37	9.5
3	Anquiloglosia	29	7.5
4	Testículo no descendido, unilateral	15	3.9
5	Testículo no descendido, bilateral	13	3.3
6	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	12	3.1
7	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	11	2.8
8	Herida del cuero cabelludo	10	2.6
9	Anemia por deficiencia de hierro sin especificación	8	2.1
10	Tumor benigno de la piel del labio	8	2.1
11	Otras causas de morbilidad	185	48.4
TOTAL		389	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa- Neonatología* acumulan el 48.4%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: ictericia neonatal con 17.4%, seguido de dermatitis del pañal con 5.1%, en tercer lugar, recién nacido pretérmino con 4.8% y, en cuarto lugar, desnutrición proteico-calórica leve con 4.3%. Otras causas de morbilidad en Neonatología acumulan el 51.6%

Tabla N°18. Morbilidad en consulta externa - Neonatología. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N	Causa de morbilidad - Neonatología	n	%
1	Ictericia neonatal, no especificada	106	17.4
2	Dermatitis del pañal	31	5.1
3	Recién nacido pretérmino	29	4.8
4	Desnutrición proteico-calórica leve	26	4.3
5	Ictericia neonatal asociada con el parto antes de termino	23	3.8
6	Otras deformidades congénitas de la cadera	17	2.8
7	Desnutrición proteico-calórica no especificada	16	2.6
8	Rinitis vasomotora	16	2.6
9	Otros recién nacidos con sobrepeso para la edad gestacional	15	2.5
10	Conjuntivitis y dacriocistitis neonatales	15	2.5
11	Otras causas de morbilidad	315	51.6
TOTAL		609	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de consulta externa Gineco-obstetricia* acumulan el 87.4%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: enfermedades

inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos con 20.8%, seguido de otras enfermedades de los genitales femeninos con 18.7%, en tercer lugar, trastornos y peri menopáusicos con 14.0% y, en cuarto lugar, trastornos de la mama con 8.9%. Otras causas de morbilidad en Gineco-Obstetricia acumulan el 12.6%

**Tabla N°19. Morbilidad en consulta externa - Gineco-Obstetricia.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N	Causa de morbilidad – Gineco-Obstetricia	n	%
1	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	406	20.8
2	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	364	18.7
3	Trastornos menopáusicos y perimenopáusicos	273	14.0
4	Trastornos de la mama	173	8.9
5	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	163	8.4
6	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	86	4.4
7	Infección vías urinarias	81	4.2
8	Trastornos de la menstruación	67	3.4
9	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	55	2.8
10	Anemias nutricionales	36	1.8
11	Otras causas de morbilidad	245	12.6
TOTAL		1949	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

2. Morbilidad en el Servicio de Hospitalización

a) Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización

**Tabla N°20. Principales causas de Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de Morbilidad General – Hospitalización	n	%
1	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	2008	22.5
2	COVID 19	1159	13.0
3	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	658	7.4
4	Otras enfermedades del sistema respiratorio	466	5.2
5	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	456	5.1
6	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	428	4.8
7	Complicaciones relacionadas con el embarazo	379	4.3
8	Embarazo terminado en aborto	292	3.3
9	Otras lesiones y secuelas de causa externa	291	3.3
10	Neumonía e influenza	270	3.0
11	Otras causas de morbilidad	2508	28.1
Total		8915	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de Morbilidad General en el *Servicio de Hospitalización* acumulan el 71.9%. Entre las principales causas de morbilidad fueron otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte con 22.5%, seguido de COVID-19 con 13.0%, en tercer lugar, tenemos a las complicaciones del trabajo de parto y del parto con 7.4%, en cuarto lugar, tenemos a las otras enfermedades del sistema respiratorio con 5.2%. Otras causas de morbilidad en este servicio acumulan el 28.1 % (Ver Tabla completa en Anexo N° 2)

b) Morbilidad según sexo en el Servicio de Hospitalización

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en *mujeres* hospitalizadas acumulan el 69.6%. Entre las principales causas de morbilidad esta las otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte con 27.7%, seguido de complicaciones del trabajo de parto y del parto con 9.1%, en tercer lugar, tenemos al COVID-19 con 8.5% y, en cuarto lugar, atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica con 5.9%. Otras causas de morbilidad en mujeres acumulan el 30.3%.

Tabla N°21. Morbilidad en Hospitalización, en mujeres. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causas de morbilidad - Mujeres	n	%
1	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	2008	27.7
2	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	657	9.1
3	COVID 19	613	8.5
4	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	428	5.9
5	Complicaciones relacionadas con el embarazo	379	5.2
6	Embarazo terminado en aborto	291	4.0
7	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	197	2.7
8	Otras enfermedades del sistema respiratorio	173	2.4
9	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	152	2.1
10	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	148	2.0
11	Otras causas de morbilidad	2191	30.3
Total		7237	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

Tabla N°22. Morbilidad en Hospitalización, en varones. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causas de morbilidad – Varones	n	%
1	COVID 19	546	21.7
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	293	11.7
3	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	259	10.3
4	Neumonía e influenza	172	6.8
5	Otras lesiones y secuelas de causa externa	152	6.0
6	Neoplasia maligna del colon y recto	92	3.7
7	Diabetes mellitus	83	3.3
8	Otras enfermedades del sistema urinario	79	3.1
9	Otras enfermedades del sistema digestivo	69	2.7
10	Colelitiasis y colecistitis	57	2.3
11	Otras causas de morbilidad	711	28.3
Total		2513	100


Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en *varones* hospitalizados acumulan el 71.7%. Entre las principales causas de morbilidad está el COVID-19 con 21.7%, seguido de otras enfermedades del sistema respiratorio 11.7%, en tercer lugar, enfermedades del apéndice y de los intestinos con 10.3% y en cuarto lugar, neumonía e influenza con 6.8%. Otras causas de morbilidad en varones acumulan el 28.3% del total.

c) Morbilidad según especialidades en el Servicio de Hospitalización

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización-Cirugía* acumulan el 92.1%. Entre las principales causas de morbilidad se encuentra las enfermedades del apéndice y de los intestinos con 54.9%, seguido de colelitiasis y colecistitis con 18.0%, en tercer lugar, tenemos a las hernias con 9.7% y en cuarto lugar, otras enfermedades del sistema digestivo con otras enfermedades del sistema digestivo 5.3%. Otras causas de morbilidad en Cirugía acumulan el 7.9% del total.

Tabla N°23. Morbilidad en Hospitalización- Cirugía. Hospital Santa Rosa. Año 2020



N°	Causas de morbilidad - Cirugía	n	%
1	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	299	54.9
2	Colelitiasis y colecistitis	98	18.0
3	Hernias	53	9.7
4	Otras enfermedades del sistema digestivo	29	5.3
5	Otras lesiones y secuelas de causa externa	9	1.7
6	Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	5	0.9
7	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	4	0.7
8	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	2	0.4
9	Enf. del esófago, estómago, duodeno, excepto gastritis y duodenitis	2	0.4
10	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	1	0.2
11	Otras causas de morbilidad	43	7.9
Total		545	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, entre las principales causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización-Cirugía ortopédica y traumatología* tenemos a las fracturas con 46.3%, seguido de otras enfermedades de sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo con 16.4%, en tercer lugar, la artrosis con 13.4% y el cuarto lugar luxaciones, esguinces y torceduras con 9.0% al igual que los traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos. Es importante mencionar que la cantidad que se muestra en la tabla corresponde los primeros meses del 2020, ya que se restringió esta atención por motivo de la Pandemia COVID-19.

**Tabla N°24. Morbilidad en hospitalización- Cirugía ortopédica y traumatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad – Cirugía ortopédica y traumatología	n	%
1	Fracturas	31	46.3
2	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	11	16.4
3	Artrosis	9	13.4
4	Luxaciones, esguinces y torceduras	6	9.0
5	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	6	9.0
6	Traumatismos superficiales y heridas	2	3.0
7	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1	1.5
8	Artritis reumatoidea y otras poliartropatías inflamatorias	1	1.5
TOTAL		67	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización-Cirugía pediátrica* acumulan el 95.4%. Entre las principales causas de morbilidad en el servicio de cirugía pediátrica tenemos a las enfermedades del apéndice y de los intestinos con 56.1%, seguido de enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares con 14.3%, en tercer lugar, las anomalías congénitas con 11.2% y el cuarto lugar, otras enfermedades de los órganos genitales masculinos con 8.2%. Otras causas de morbilidad en Cirugía pediátrica acumulan el 4.6% del total.

**Tabla N°25. Morbilidad en hospitalización - Cirugía pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad – Cirugía Pediátrica	n	%
1	Enf. del apéndice y de los intestinos	110	56.1
2	Enf. de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	28	14.3
3	Anomalías congénitas	22	11.2
4	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	16	8.2
5	Otras enfermedades del sistema respiratorio	3	1.5
6	Hernias	2	1.0
7	Otras lesiones y secuelas de causa externa	2	1.0
8	Colelitiasis y colecistitis	2	1.0
9	Fracturas	1	0.5
10	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	1	0.5
11	Otras causas de morbilidad	9	4.6
TOTAL		196	100.0

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 6 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización - Ginecología* acumulan el 98.1%. Entre las principales causas de morbilidad está infección de las vías genitourinarias en el embarazo con 44.3%, seguido de otras enfermedades de los órganos genitales femeninos con 44.0%, en tercer lugar, tenemos a las enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos con 5.5% y en cuarto lugar, otras enfermedades del sistema urinario con 2.3%. Otras causas de morbilidad en Ginecología acumulan el 1.9% del total.

**Tabla N°26. Morbilidad en hospitalización- Ginecología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad – Ginecología	n	%
1	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	137	44.3%
2	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	136	44.0%
3	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	17	5.5%
4	Otras enfermedades del sistema urinario	7	2.3%
5	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	5	1.6%
6	Trastornos de la mama	1	0.3%
7	Otras causas de morbilidad	6	1.9%
TOTAL		309	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización Medicina General* acumulan el 76.9%. Entre las principales causas de morbilidad está el COVID-19 con 27.8%, seguido de otras enfermedades del sistema respiratorio con 14.9%, en tercer lugar, tenemos a la neumonía e influenza con 7.9% y en cuarto lugar, otras enfermedades del sistema urinario con 6.0%. Otras causas de morbilidad en Medicina General acumulan el 23.1% del total.



**Tabla N°27. Morbilidad en hospitalización, en servicio de Medicina General.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad – Medicina General	n	%
1	COVID 19	838	27.8
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	449	14.9
3	Neumonía e influenza	238	7.9
4	Otras enfermedades del sistema urinario	180	6.0
5	Diabetes mellitus	156	5.2
6	Otras enfermedades del sistema digestivo	130	4.3
7	Hipertensión esencial	97	3.2
8	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	87	2.9
9	Colelitiasis y colecistitis	71	2.4
10	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	68	2.3
11	Otras causas de morbilidad	696	23.1
TOTAL		3010	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización Medicina Pediátrica* acumulan el 74.6%. Entre las principales causas de morbilidad esta las enfermedades infecciosas intestinales con 14.3%, seguido de infecciones de la piel y del tejido subcutáneo con 14.0%, en tercer lugar, tenemos a la neumonía e influenza con 11.0% y en cuarto lugar, otras enfermedades del sistema urinario con 8.5%. Otras causas de morbilidad en Medicina Pediátrica acumulan el 25.4% del total.

**Tabla N°28. Morbilidad en hospitalización, en servicio de Medicina Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad – Medicina Pediátrica	n	%
1	Enfermedades Infecciosas intestinales	39	14.3
2	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	38	14.0
3	Neumonía e influenza	30	11.0
4	Otras enfermedades del sistema urinario	23	8.5
5	Asma	15	5.5
6	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	13	4.8
7	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	12	4.4
8	Infecciones respiratorias agudas	11	4.0
9	Dermatitis	10	3.7
10	Anemias	12	4.4
11	Otras causas de morbilidad	69	25.4
TOTAL		272	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

**Tabla N°29. Morbilidad en hospitalización - Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad - Neonatología	n	%
1	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	101	37.7
2	Retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	48	17.9
3	Ictericia neonatal excepto ictericia debida a enf. hemolítica del feto y del RN	41	15.3
4	Infecciones específicas del periodo perinatal	33	12.3
5	Anomalías congénitas	10	3.7
6	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	3	1.1
7	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	3	1.1
8	Otras enfermedades del sistema nervioso	2	0.7
9	Desnutrición y deficiencias nutricionales	2	0.7
10	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	2	0.7
11	Otras causas de morbilidad	23	8.6
TOTAL		268	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización- Neonatología* acumulan el 91.4%. Entre las principales causas de morbilidad esta las otras afecciones originadas en el periodo perinatal con 37.7%, seguido de retardo de crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer con 17.9%, en tercer lugar, la ictericia neonatal excepto ictericia debida a enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido con 15.3% y en cuarto lugar, las infecciones específicas del periodo perinatal con 12.3%. Otras causas de morbilidad en Neonatología acumulan 8.6% del total.

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización-Medicina Materno Fetal* acumulan 98.1%. Entre las principales causas de morbilidad están las otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte con 45.5% (grupo que incluye los diagnósticos: RPM, Trastornos placentarios, Placenta previa, enfermedades maternas infecciosas, parasitarias

clasificadas en otras partes pero que complican el embarazo, parto y puerperio), seguido de las complicaciones del trabajo de parto y del parto con 14.9%, en tercer lugar, tenemos la atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica con 9.7% y en cuarto lugar, complicaciones relacionadas con el embarazo con 8.6%. Cabe mencionar que hubieron 4 (0,1%) pacientes con VIH. Otras causas de morbilidad en Medicina Materno Fetal acumulan el 10.6% del total.

**Tabla N°30. Morbilidad en hospitalización - Medicina Materno Fetal.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad - Medicina Materno Fetal	n	%
1	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	2005	45.5%
2	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	657	14.9%
3	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	428	9.7%
4	Complicaciones relacionadas con el embarazo	378	8.6%
5	Embarazo terminado en aborto	292	6.6%
6	COVID 19	291	6.6%
7	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	152	3.5%
8	Vómitos excesivos en el embarazo	52	1.2%
9	Anemia	39	0.9%
10	Hemorragia precoz del embarazo	27	0.6%
11	Otras causas de morbilidad	84	1.9%
TOTAL		4405	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA



**Tabla N°31. Morbilidad en hospitalización - Oncología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad - Oncología	n	%
1	Otras neoplasias malignas especificadas	108	13.3
2	Neoplasia maligna del colon y recto	104	12.8
3	Neoplasia maligna de la mama	99	12.1
4	Neoplasia maligna del estómago	73	9.0
5	Neoplasias malignas del tej linfático y de los órganos hematopoyéticos y tej afines	49	6.0
6	Neoplasias malignas de los órganos digestivos excepto estómago, colon y recto	29	3.6
7	Neoplasia maligna de la próstata	15	1.8
8	Neoplasia maligna del cuello del útero	6	0.7
9	Neoplasias malignas de otros sitios, de sitios mal definidos, secundarios, no especificados y de sitios múltiples	6	0.7
10	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	6	0.7
11	Otras causas de morbilidad	320	39.3
TOTAL		815	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el *servicio de hospitalización - Oncología* acumulan el 60.7%. Entre las principales causas de morbilidad tenemos: las otras neoplasias malignas especificadas con 13.3%, seguido de las neoplasias malignas del colon y recto, en tercer lugar, neoplasia maligna de la mama con 12.1 % y en cuarto lugar, neoplasia maligna de estómago con 9.0 %. Otras causas de morbilidad en Oncología acumulan el 39.3% del total.

3. Morbilidad en el Servicio de Emergencia

a) Morbilidad general en el Servicio de Emergencia

En el año 2020, las 10 primeras causas de *Morbilidad General en el servicio de Emergencia* acumulan el 53.9% del total de la morbilidad en emergencia. Entre las principales causas de morbilidad y con mayor frecuencia de atención se encuentran: las infecciones respiratorias agudas con el 12.4%, seguido de COVID-19 con el 9.0%, en el tercer lugar tenemos a traumatismos superficiales y heridas con el 7.7% y en cuarto lugar con el 6,7% a las enfermedades infecciosas intestinales. Las otras causas de morbilidad en emergencia acumulan el 46.1% del total (Ver Tabla completa en Anexo N°3).

**Tabla N°32. Principales Causas de Morbilidad General en Emergencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad general - Emergencia	n	%
1	Infecciones respiratorias agudas	4430	12.4
2	COVID 19	3218	9.0
3	Traumatismos superficiales y heridas	2769	7.7
4	Enfermedades Infecciosas intestinales	2405	6.7
5	Hipertensión esencial	1311	3.7
6	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1235	3.5
7	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1093	3.1
8	Lumbago y otras dorsalgias	1060	3.0
9	Otras enfermedades del sistema respiratorio	886	2.5
10	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	880	2.5
11	Otras causas de morbilidad	16469	46.1
TOTAL		35756	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

b) Morbilidad según sexo en el Servicio de Emergencia

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el servicio de emergencia en *mujeres* en emergencia acumulan el 54.3%. Entre las principales causas de atención se encuentran: infecciones respiratorias agudas con el 10.7%, seguido COVID-19 con el 7.8%, en tercer lugar, con el 6.2% tenemos a las enfermedades infecciosas intestinales y en cuarto lugar complicaciones relacionadas con el embarazo con 5.7%. Otros motivos de emergencia acumulan el 45.7% del total para los de sexo femenino.

Tabla N°33. Morbilidad en Emergencia, en mujeres. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad en mujeres	n	%
1	Infecciones respiratorias agudas	2316	10.7
2	COVID 19	1673	7.8
3	Enfermedades Infecciosas intestinales	1341	6.2
4	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1234	5.7
5	Traumatismos superficiales y heridas	1158	5.4
6	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1093	5.1
7	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	880	4.1
8	Hipertensión esencial	770	3.6
9	Otras enfermedades del sistema urinario	637	3.0
10	Lumbago y otras dorsalgias	620	2.9
11	Otras causas de morbilidad	9857	45.7
TOTAL		21579	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA



En el año 2021, Las 10 primeras causas de morbilidad de atención por emergencia acumulan el 62.3% en los varones. Entre las principales causas de atención y con mayor frecuencia figuran las infecciones respiratorias agudas con 14.9%, seguido de traumatismos superficiales y heridas con el 11.4%, en tercer y cuarto tenemos al COVID-19 y enfermedades infecciosas intestinales con 10.9% y 7.5%, respectivamente. Otras causas de morbilidad en emergencia acumulan el 37.7% del total para varones.

Tabla N°34. Morbilidad en Emergencia, varones. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad en varones	n	%
1	Infecciones respiratorias agudas	2114	14.9
2	Traumatismos superficiales y heridas	1611	11.4
3	COVID 19	1545	10.9
4	Enfermedades Infecciosas intestinales	1064	7.5
5	Hipertensión esencial	541	3.8
6	Otras enfermedades del sistema respiratorio	472	3.3
7	Lumbago y otras dorsalgias	440	3.1
8	Fracturas	388	2.7
9	Asma	336	2.4
10	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	319	2.3
11	Otras causas de morbilidad	5347	37.7
TOTAL		14177	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

c) Morbilidad en emergencia según especialidades

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad de atención en *Emergencia - Medicina* concentran el 45.3%. Entre las principales causas de morbilidad se encuentran enfermedades infecciosas intestinales con 11.0% seguido de hipertensión esencial con el 9.0%, en tercer lugar,

tenemos a otras enfermedades del sistema urinario con 4.3% y en cuarto lugar las infecciones respiratorias agudas con 3.7%. Otras causas de morbilidad acumulan el 54.7% del total.

Tabla N°35. Morbilidad en Emergencia - Medicina. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad - Medicina	n	%
1	Enfermedades Infecciosas intestinales	1557	11.0
2	Hipertensión esencial	1265	9.0
3	Otras enfermedades del sistema urinario	602	4.3
4	Infecciones respiratorias agudas	529	3.7
5	Lumbago y otras dorsalgias	484	3.4
6	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	459	3.2
7	Trastornos de ansiedad	412	2.9
8	Colelitiasis y colecistitis	408	2.9
9	Urticaria	351	2.5
10	Litiasis urinaria	344	2.4
11	Otras causas de morbilidad	7722	54.7
TOTAL		14133	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

Las 10 primeras causas de morbilidad en *Emergencia - Gineco-obstetricia* acumulan el 89.7%. Entre las principales causas de morbilidad estaban las complicaciones relacionadas con el embarazo con el 21.7%, seguido de las otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte con el 19.1%, en tercer lugar, tenemos a las complicaciones del trabajo de parto y del parto, en cuarto lugar, la infección de las vías genitourinarias en el embarazo con 6.9%. Otras causas de morbilidad acumulan el 10.3% del total.

Tabla N°36. Morbilidad en Emergencia - Gineco-obstetricia. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad - Gineco-obstetricia	n	%
1	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1202	21.7
2	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1061	19.1
3	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	898	16.2
4	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	382	6.9
5	COVID 19	381	6.9
6	Embarazo terminado en aborto	312	5.6
7	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	280	5.0
8	Hemorragia precoz del embarazo	218	3.9
9	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	129	2.3
10	Vómitos excesivos en el embarazo	113	2.0
11	Otras causas de morbilidad	574	10.3
TOTAL		5550	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en *Emergencia - Cirugía Pediátrica* acumulan el 94.6%. Entre las principales causas de morbilidad esta los traumatismos superficiales y heridas

con el 60.2%, seguido de enfermedades del apéndice y de los intestinos con 12.4%, en tercer lugar, tenemos a las otras enfermedades de los órganos genitales masculinos con 4.9% y en cuarto lugar, otras lesiones y secuelas de causa externa con 4.2%. Otras causas de morbilidad por emergencia acumulan el 5.4%.

**Tabla N°37. Morbilidad en Emergencia - Cirugía Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad – Cirugía Pediátrica	n	%
1	Traumatismos superficiales y heridas	369	60.2
2	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	76	12.4
3	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	30	4.9
4	Otras lesiones y secuelas de causa externa	26	4.2
5	Quemaduras y corrosiones	23	3.8
6	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	18	2.9
7	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	17	2.8
8	Hernias	9	1.5
9	Anomalías congénitas	7	1.1
10	Enfermedades Infecciosas intestinales	5	0.8
11	Otras causas de morbilidad	33	5.4
TOTAL		613	100

Fuente:HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en *Emergencia - Cirugía General* acumulan el 93.2%. Entre las principales causas de morbilidad se encuentra los traumatismos superficiales y heridas con 64.2%, seguido de los traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos con 7.6%, en tercer lugar, tenemos a las enfermedades del apéndice y de los intestinos con 5.7%, en cuarto lugar, a las quemaduras y corrosiones con 4.0%. Otras causas de morbilidad en consulta por emergencia acumulan el 6.8% del total.

**Tabla N°38. Morbilidad en Emergencia - Cirugía General.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad – Cirugía General	n	%
1	Traumatismos superficiales y heridas	1405	64.2
2	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	166	7.6
3	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	125	5.7
4	Quemaduras y corrosiones	88	4.0
5	Hernias	69	3.2
6	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	65	3.0
7	Colelitiasis y colecistitis	46	2.1
8	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	37	1.7
9	Otras lesiones y secuelas de causa externa	21	1.0
10	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	18	0.8
11	Otras causas de morbilidad	149	6.8
TOTAL		2189	100

Fuente:HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en *Emergencia - Medicina Pediátrica* acumulan el 82.5%. Entre las principales causas de morbilidad estuvieron las infecciones respiratorias agudas con 29.5%, seguido de enfermedades infecciosas intestinales con 24.6%, en tercer lugar, tenemos a las otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas con 6.0%, y en cuarto lugar asma con 4.9%. Otras causas de morbilidad en consulta externa acumulan el 17.5% del total.

**Tabla N°39. Morbilidad en Emergencia - Medicina Pediátrica.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad – Medicina Pediátrica	n	%
1	Infecciones respiratorias agudas	743	29.5
2	Enfermedades Infecciosas intestinales	619	24.6
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	151	6
4	Asma	123	4.9
5	Urticaria	106	4.2
6	Otras enfermedades del sistema urinario	88	3.5
7	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	79	3.1
8	Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	62	2.5
9	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	54	2.1
10	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	53	2.1
11	Otras causas de morbilidad	441	17.5
TOTAL		2519	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

En el año 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en el consultorio de *Emergencia - Neonatología* acumulan el 7.4 %. Entre las principales causas de morbilidad tenemos a la ictericia neonatal excepto ictericia debida a enfermedad hemolítica del feto y del recién nacido con 2.5%, seguido de otras afecciones originadas en el periodo perinatal con 1.8%, en tercer lugar, tenemos a las infecciones específicas del periodo perinatal con 0.8% y en cuarto lugar retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer con 0.6%. Otras causas de morbilidad en consulta externa acumulan el 92.6 %.

**Tabla N°40. Morbilidad en Emergencia - Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de morbilidad – Neonatología	n	%
1	Ictericia neonatal excepto ictericia debida a enfermedad hemolítica del feto y del RN	62	2.5
2	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	45	1.8
3	Infecciones específicas del periodo perinatal	20	0.8
4	Retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	16	0.6
5	Infecciones respiratorias agudas	15	0.6
6	Rinitis alérgica y vasomotora	8	0.3
7	Anomalías congénitas	7	0.3
8	Dermatitis	6	0.2
9	COVID 19	4	0.2
10	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	4	0.2
11	Otras causas de morbilidad	2332	92.6
TOTAL		2519	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

En el 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en *Emergencia - Traumatología* acumulan el 99.7%. Entre las principales causas de morbilidad se encuentran traumatismos superficiales y heridas con 27.1%, seguido de fracturas con 23.6%, en tercer lugar, tenemos a las luxaciones, esguinces y torceduras con el 20.1% y en cuarto lugar a los traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos con 9.5%. Otras causas de morbilidad en consulta de emergencia acumulan el 0.3%.

Tabla N°41. Morbilidad en Emergencia -Traumatología. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad – Traumatología	n	%
1	Traumatismos superficiales y heridas	871	27.1
2	Fracturas	758	23.6
3	Luxaciones, esguinces y torceduras	647	20.1
4	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	307	9.5
5	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	299	9.3
6	Lumbago y otras dorsalgias	192	6.0
7	Artrosis	62	1.9
8	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	22	0.7
9	Artritis reumatoidea y otras poliartropatías inflamatorias	6	0.2
10	Otras enfermedades del sistema nervioso	4	0.1
11	Otras causas de morbilidad	47	1.5
TOTAL		3215	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

En el 2020, las 10 primeras causas de morbilidad en *Emergencia - Triage Diferenciado COVID-19* acumulan el 95.3%. Entre las principales causas de morbilidad se encuentran: COVID-19 con 36.9%, seguido de infecciones respiratorias agudas con 35.2%, en tercer lugar, otras enfermedades del sistema respiratorios con el 8.0% y en cuarto lugar, asma con 4.0%. Otras causas de morbilidad en consulta de emergencia acumulan el 4.7%.

Tabla N°42. Morbilidad en Emergencia - Triage Diferenciado COVID-19. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	Causa de morbilidad – Triage Diferenciado – COVID 19	n	%
1	COVID 19	2707	36.9
2	Infecciones respiratorias agudas	2582	35.2
3	Otras enfermedades del sistema respiratorio	589	8.0
4	Asma	296	4.0
5	Neumonía e influenza	206	2.8
6	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	189	2.6
7	Lumbago y otras dorsalgias	146	2.0
8	Enfermedades Infecciosas intestinales	139	1.9
9	Trastornos de ansiedad	66	0.9
10	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	65	0.9
11	Otras causas de morbilidad	346	4.7
TOTAL		7331	100

Fuente:HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

D. ANÁLISIS DE MORTALIDAD EN HOSPITALIZACIÓN

En el año 2020 se registraron 589 defunciones, de los cuales 325 ocurrieron en hospitalización, 166 en emergencia y 98 ocurrieron en la Unidad de Cuidados Intensivos Generales (UCIG).

1. Mortalidad en el servicio de hospitalización

Del total (355) de defunciones hospitalización, 55 ocurrieron antes de las 48 horas de ingreso al establecimiento y 270 después de las 48 horas de ingreso, con una proporción de 21.0% en medicina general, seguido de oncología con 2.1%, en tercer lugar, neonatología con 0.5%; en el resto de los servicios con menor porcentaje.

Tabla N°43. Mortalidad según servicios de Hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2020

N°	SERVICIO	2020		
		EGRESOS	DEFUNCIONES	TASA DE MORTALIDAD
1	Medicina general	1,451	304	21.00%
2	Oncología	517	11	2.10%
3	Neonatología	1,651	8	0.50%
4	Cirugía general	568	2	0.40%
5	Obstetricia	1,994	0	0.00%
6	Cirugía pediátrica	167	0	0.00%
7	Ginecología	226	0	0.00%
8	Pediatría	147	0	0.00%
TOTAL		6,721	325	4.80%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

En UCI General para el año 2020, la tasa de mortalidad fue de 86.7%. Las principales causas de muerte fueron: COVID-19 (63,3%), septicemia, excepto neonatal (17,3%), enfermedades cardiovasculares (6.1%), otras enfermedades infecciosas y parasitarias (3,1%).

Tabla N°44. Mortalidad en UCI General. Hospital Santa Rosa. Año 2020

Nº	SERVICIO	2020		
		EGRESOS	DEFUNCIONES	TASA DE MORTALIDAD
1	UCI General	113	98	86.7%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

2. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

En el año 2020 la tasa bruta de mortalidad fue de 4.8% (325 defunciones / 6721 egresos hospitalarios), de 1.7% en el 2019 y 1.8% en el 2018.

3. Tasa neta de mortalidad hospitalaria

En el año 2020 el número de fallecidos después de las 48 horas de su ingreso es de 270, siendo la tasa neta de mortalidad hospitalaria de 4.0%, en el 2019 de 1.5% y en el 2018 de 1.8%.

4. Mortalidad en hospitalización

a) Mortalidad general en hospitalización

Tabla N°44. Mortalidad general de Hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2020

Nº	Causa de muerte en Hospitalización	n	%
1	COVID 19	242	74.5
2	Septicemia, excepto neonatal	16	4.9
3	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar	5	1.5
4	Enfermedad pulmonar intersticial	5	1.5
5	Neoplasia maligna de la mama	4	1.2
6	Neoplasias malignas de sitios mal definidos, de comportamiento incierto y los no especificados	4	1.2
7	Neoplasia maligna del estómago	3	0.9
8	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	3	0.9
9	Otras enfermedades del sistema respiratorio	3	0.9
10	Diabetes mellitus	3	0.9
11	Otras causas de morbilidad	37	11.4
TOTAL		325	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el 2020, las 10 primeras causas de muerte en hospitalización acumulan el 88.6%. Entre las principales causas de muerte se encuentran: COVID-19 con el 74.5% seguido de septicemia con 4.9%, enfermedad cardiopulmonar con 1.5% y en cuarto lugar enfermedad pulmonar intersticial con 1.5% también. Otras causas de mortalidad en hospitalización acumulan el 11.4% del total.

b) Mortalidad en hospitalización según sexo

**Tabla N°45. Mortalidad en hospitalización, mujeres.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de muerte en mujeres	n	%
1	COVID-19	85	69.1
2	Septicemia, excepto neonatal	8	6.5
3	Neoplasia maligna de la mama	4	3.3
4	Neoplasia maligna del estómago	3	2.4
5	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	3	2.4
6	Infecciones específicas del periodo perinatal	2	1.6
7	Neoplasia maligna de los órganos genitourinarios	1	0.8
8	Otras enfermedades del sistema respiratorio	1	0.8
9	Enfermedades cardiovasculares	1	0.8
10	Enfermedades isquémicas del corazón	1	0.8
11	Otras causas de morbilidad	14	11.4
TOTAL		123	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

**Tabla N°46. Mortalidad en hospitalización, varones.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de muerte en varones	n	%
1	COVID 19	157	77.7
2	Septicemia, excepto neonatal	8	4.0
3	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar	5	2.5
4	Enfermedad pulmonar intersticial	4	2.0
5	Neoplasias malignas de sitios mal definidos, de comportamiento incierto y los no especificados	3	1.5
6	Otras enfermedades del sistema respiratorio	2	1.0
7	Diabetes mellitus	2	1.0
8	Infecciones respiratorias agudas bajas	2	1.0
9	Neoplasia maligna de los huesos, cartílagos y tejido conjuntivo	1	0.5
10	Otras enfermedades del sistema digestivo	1	0.5
11	Otras causas de morbilidad	17	8.4
TOTAL		202	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el 2020, las 10 primeras causas de muerte en hospitalización en las mujeres acumulan el 88.6%. Entre las principales causas de muerte se encuentran: COVID-19 con 69.1%, seguido de septicemia con 6.5%, neoplasia maligna de la mama con 3.3%, en cuarto lugar, neoplasia maligna del estómago y otras enfermedades infecciosas y parasitarias con 2.4%, entre las causas que se encuentran con mayor proporción. Otras causas de mortalidad en mujeres en el área de emergencia acumulan el 11.4% del total.

En el 2020, las 10 primeras causas de muerte en hospitalización en los varones acumulan el 91.6%. Entre las principales causas de muerte se encuentran: COVID-19 con el 77.7%, seguido de septicemia con 4.0%, enfermedad cardiopulmonar con 2.5% y en cuarto lugar enfermedad pulmonar intersticial con 2.0% Otras causas de mortalidad de consulta de emergencia acumulan el 8.4% del total.

c) Mortalidad en hospitalización por especialidades

En el 2020, las 10 primeras causas de muerte en hospitalización de medicina general acumulan el 92.6%. Entre las principales causas de muerte en el servicio de medicina general fueron: COVID-19 79.6%, seguido de septicemia con 5.3%, enfermedad pulmonar intersticial con 1.6%, y en cuarto lugar otras enfermedades del sistema respiratorio con 1.0%, acumulando el 92.4% del total para el servicio de medicina general. Otras causas de mortalidad en hospitalización acumulan el 7.4% del total.

**Tabla N°47. Mortalidad en hospitalización, servicio de Medicina General.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de muerte – Medicina General	n	%
1	COVID 19	242	79.6
2	Septicemia, excepto neonatal	16	5.3
3	Enfermedad pulmonar intersticial	5	1.6
4	Otras enfermedades del sistema respiratorio	3	1.0
5	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar	3	1.0
6	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	3	1.0
7	Diabetes mellitus	3	1.0
8	Paro cardiaco	2	0.7
9	Neoplasia maligna del estómago	2	0.7
10	Infecciones respiratorias agudas bajas	2	0.7
11	Otras causas de morbilidad	23	7.4
TOTAL		304	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el 2020, entre las causas de muerte en el servicio de neonatología se encuentran: infecciones específicas del periodo perinatal con 37.5%, seguido de enfermedad cardiopulmonar con 25.0%, retardo del crecimiento fetal 25.0% y en último lugar con trastornos respiratorios específicos con 12.5%.

**Tabla N°48. Mortalidad en hospitalización, servicio de Neonatología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causa de mortalidad - Neonatología	n	%
1	Infecciones específicas del periodo perinatal	3	37.5
2	Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar	2	25
3	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	2	25
4	Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	1	12.5
TOTAL		8	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

En el 2020, las causas de muerte en el servicio de oncología fueron: neoplasia maligna de la mama con 36.4%, seguido de neoplasia malignas de sitios mal definidos con 27.3%, neoplasia maligna de estómago y la neoplasia maligna de los huesos, cartílagos y tejido conjuntivo con 9,1%.

**Tabla N°49. Mortalidad en hospitalización, servicio de Oncología.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de muerte - Oncología	n	%
1	Neoplasia maligna de la mama	4	36.4
2	Neoplasias malignas de sitios mal definidos, de comportamiento incierto y los no especificados	3	27.3
3	Neoplasia maligna del estómago	1	9.1
4	Neoplasia maligna de los huesos, cartílagos y tejido conjuntivo	1	9.1
5	Neoplasias malignas de tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos	1	9.1
6	Neoplasia maligna de los órganos genitourinarios	1	9.1
TOTAL		11	100

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática - Elaborado OEySA

5. Mortalidad Materna

En el año 2020, en el Departamento de Gineco Obstetricia según vigilancia epidemiológica no ocurrieron muertes maternas y comparado con el año anterior al mismo período tampoco ocurrieron defunciones maternas. Sin embargo, en el año 2018 se notificó una muerte materna de causa directa (Síndrome de Hellp/rotura hepática).

Al caracterizar a las mujeres que fallecieron (08) entre los años 2010 y 2020, según grupo etáreo el mayor porcentaje fueron los de 20-40 años, según estado civil, fueron solteras (4) 50%, conviviente (3) 38% y casada (1) 13% y por tipo de parto (06) fueron parto por cesárea, (01) parto vaginal y (01) por Aborto.

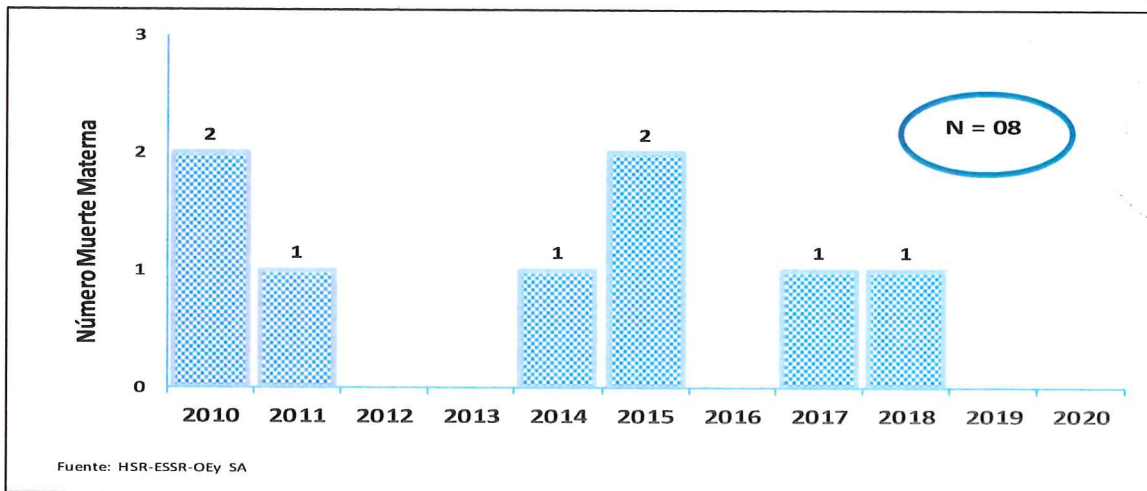
Es importante mencionar que de las (08) defunciones maternas el 63% (05) fueron referidas de diferentes establecimientos de salud del nivel nacional entre ellos; el hospital de Cañete, hospital Regional de Ucayali y el hospital de Ica.

Tabla N° 50. Tipo de muerte materna, Hospital Santa Rosa. Años 2010 – 2020

Años	Mes de muerte materna	Procedencia	Edad	Causa Básica	Tipo de parto	Tipo de muerte materna
2010	11 de agosto de 2010	Hospital Santa Rosa	31	Atonía uterina	Vaginal	Directa
2010	06 de diciembre de 2010	Hospital Santa Rosa	29	Endometritis	Cesárea	Directa
2011	02 de Octubre de 2011	Hospital de Ica	26	Endometritis	Cesárea	Directa
2012	NO HUBO MUERTES MATERNAS					
2013	NO HUBO MUERTES MATERNAS					
2014	14 de septiembre de 2014	Centro de Salud de Magdalena	20	HIE Severa	Cesárea	Directa
2015	29 de julio de 2015	Hospital Rezola de cañete	35	Eclampsia	Cesárea	Directa
2015	15 de octubre de 2015	Hospital María Auxiliadora	26	Hepatocarcinoma	Cesárea	Indirecta
2016	NO HUBO MUERTES MATERNAS					
2017	13 de Agosto de 2017	Ref. Ucayali	41	Aborto Séptico	Aborto	Directa
2018	09 de Agosto de 2018	Hospital Santa Rosa	42	Síndrome de hell	Cesárea	Directa
2019	NO HUBO MUERTES MATERNAS					
2020	NO HUBO MUERTES MATERNAS					



Gráfico N°04. Muerte materna. Hospital Santa Rosa. Años 2010 – 2020

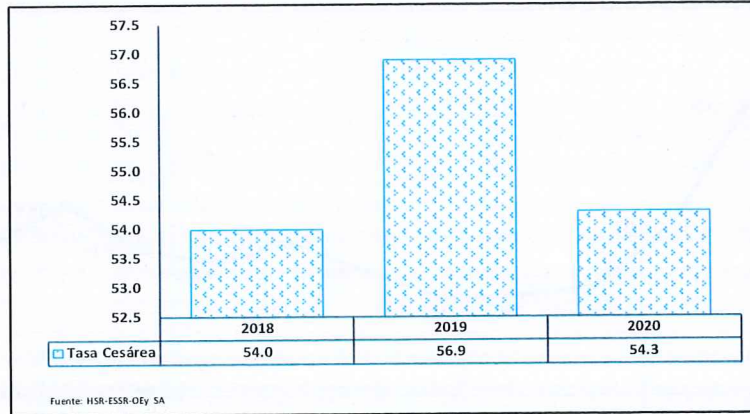


Indicadores Trazadores en Centro Obstétrico año 2018

a) Tasa de cesáreas

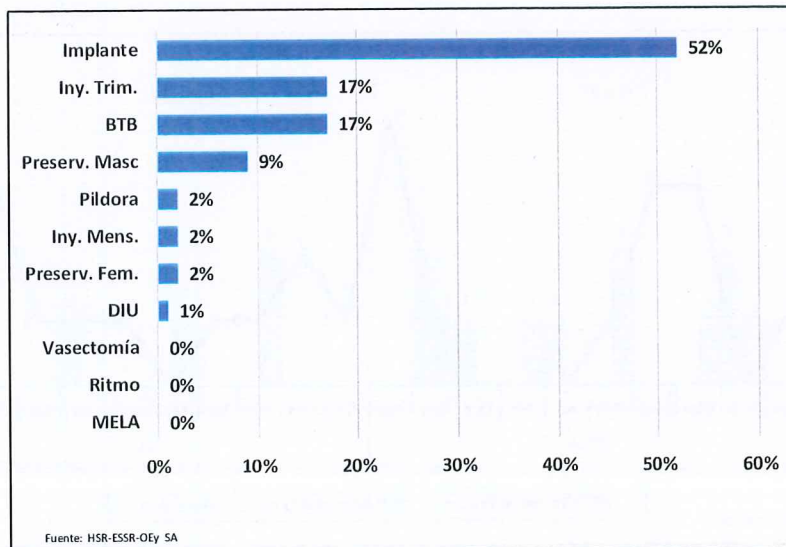
En el Hospital Santa Rosa, en el año 2020 la tasa de cesárea fue de 54.3% y comparado con el año anterior al mismo periodo, hubo una disminución de aprox. 2%, y en el año 2018 la tasa de cesárea mantiene el mismo comportamiento.

**Gráfico N°05. Tasa de Cesáreas en Centro Obstétrico
Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020**



b) Planificación familiar – Parejas protegidas

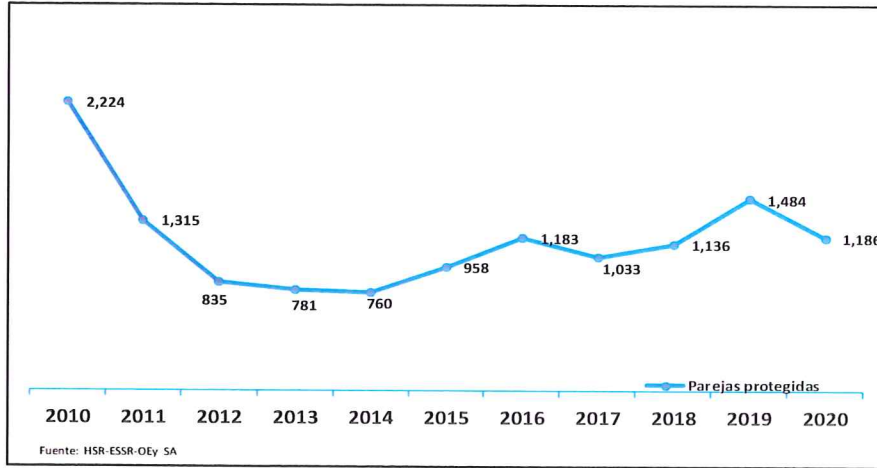
**Gráfico N°06. Parejas protegidas y principales métodos anticonceptivos
Hospital Santa Rosa. Año 2020**



En el año 2020, según método anticonceptivo, el mayor porcentaje de parejas protegidas usaron el método anticonceptivo Implante hormonal conmas del 50%, seguido de inyectables de período trimestral y en tercer lugar Bloqueo tubárico (BTB) y comparado con el año naterior al mismo período con los dos años anteriores se matiene el mismo comrportamiento.

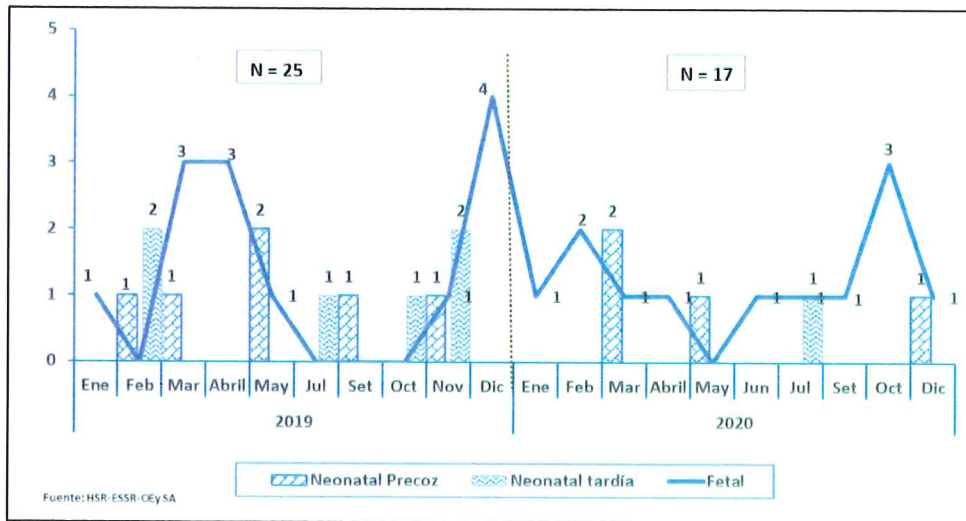
En el año 2020, el número de parejas protegidas fueron 1,186 y comparado con el año anterior al mismo período, hubo una disminución del 20% en el número de parejas protegidas.

Gráfico N°07. Parejas protegidas. Hospital Santa Rosa. Años 2010 – 2020



6. Mortalidad Fetal y Neonatal

Gráfico N°08. Defunciones Fetales y Neonatales. Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2020



En el año 2020 según vigilancia epidemiológica de las muertes fetales y neonatales, se notificaron 25 defunciones, comparado con el año anterior al mismo período fueron 13 (34%) menos; en el año 2019 se notificaron 17 defunciones. En los dos últimos años el mayor porcentaje de defunciones fueron Fetales (60%), seguido de las defunciones neonatales precoz (24%) y defunciones neonatales tardía (17%)

En el año 2020, las defunciones fetales según categoría de muerte el 80% fue por asfixia y causas relacionadas, seguido de malformaciones congénitas y otras causas con 20% cada uno respectivamente. En el año 2019 mantiene el mismo comportamiento.

**Tabla N°51. Defunciones Fetales según categoría. Hospital Santa Rosa.
Años 2019 – 2020**

Tipo de Muerte	Categoría	Años		Total
		2019	2020	
Fetal	Asfixia y causas relacionadas	9	8	17
	Otras causas	1	2	3
	Prematurez – Inmaturidad	3	0	3
	Malformación congénita letal	0	2	2
TOTAL		13	12	25

Fuente: HSR-OEySA-SVMNP

Las defunciones Neonatal precoz y tardía en el año 2020 en mayor porcentaje fueron por Infecciones, seguido de Asfixia y causas relacionadas, finalmente por Prematurez – inmadurez; en el año 2019, las causas de defunciones mantienen el mismo comportamiento.

**Tabla N°52. Defunciones Neonatal Precoz y Tardía según categoría.
Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2020**

Tipo de Muerte	Categoría	Años		Total
		2019	2020	
Neonatal	Infecciones	6	2	8
	Prematurez - Inmaturidad	4	1	5
	Asfixia y causas relacionadas	2	2	4
TOTAL		12	5	17

Fuente: HSR-OEySA-SVMNP

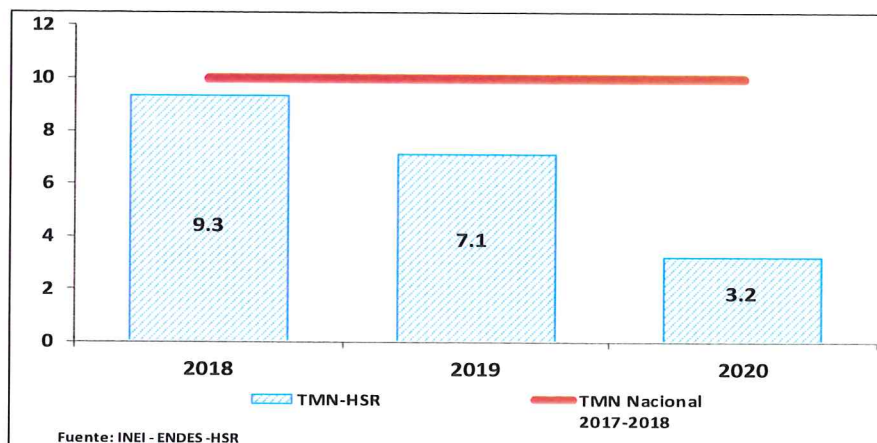
Las defunciones fetales y neonatales según Procedencia más del 80% fueron de la provincia de Lima, seguido de la provincia constitucional del Callao con 12%, y finalmente con el 8% procedente de Lambayeque, distrito de Olmos.

**Tabla N°53. Defunciones Fetales y Neonatales según procedencia.
Hospital Santa Rosa. Año 2019 – 2020**

Departamento	Provincia	Distrito	Año		Total general
			2019	2020	
Callao	Callao	Bellavista	1	0	1
		Bocanegra	1	0	1
		Callao	1	1	2
		Ventanilla	0	1	1
Lambayeque	Lambayeque	Olmos	1	0	1
Lima	Lima	Comas	1	0	1
		Jesús María	4	2	6
		La Victoria	1	0	1
		Lima	1	1	2
		Lince	3	1	4
		Los Olivos	1	0	1
		Magdalena del Mar	3	0	3
		Miraflores	0	1	1
		Pueblo Libre	0	2	2
		Puente Piedra	1	1	2
		San Juan de Lurigancho	1	1	2
		San Luis	1	0	1
		San Martín de Porres	1	0	1
		San Miguel	1	5	6
		Surquillo	0	1	1
Villa el Salvador	1	0	1		
Pasco	Daniel Alcides Carrión	Chacayan	1	0	1
TOTAL			25	17	42

Fuente: HSR-OEySA-SVMNP

**Gráfico N°09. Tasa de Mortalidad Neonatal.
Hospital Santa Rosa. Año 2018 – 2020**



En el año 2020, la tasa de mortalidad neonatal fue de 3.2 X 1,000 nacidos vivos y comparado con el año anterior al mismo período hubo una disminución de 4 puntos. Cabe mencionar que la tasa de mortalidad neonatal en los últimos tres años se encuentra en descenso y por debajo de la tasa nacional.

E. ANÁLISIS DE LOS DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA

1. Vigilancia de las Enfermedades Transmisibles

a) Notificación Individual

Tabla N°54. Notificación de daños, Hospital Santa Rosa.
Años 2018 – 2020

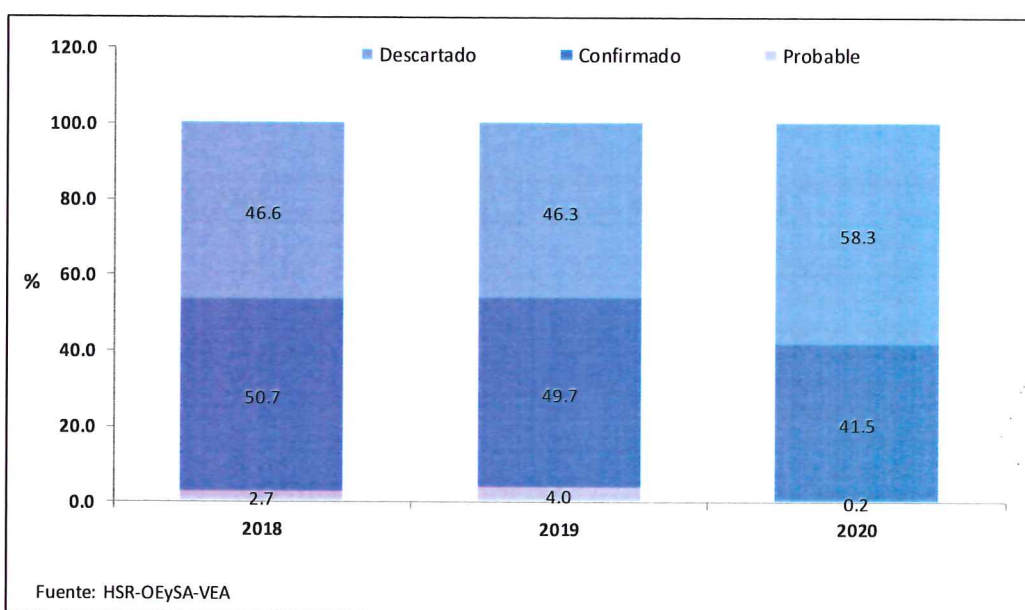
DIAGNÓSTICO	2018	2019	2020
COVID-19	0	0	9041
Sífilis congénita	9	11	22
Sífilis materna	9	13	16
Dengue c/signos de alarma	3	0	6
TBC Pulm. c/Conf. Bact.	16	13	5
Dengue s/signos de alarma	13	8	5
Enferm. Arañazo de gato	0	7	4
Leptospirosis	8	6	3
Influenza	72	38	2
Sarampión	12	9	2
Malaria Vivax	3	8	2
Brucelosis	5	5	1
Tos ferina	26	8	1
TBC Extrapulmonar	6	7	1
Varicela sin complicaciones	70	12	1
Fiebre Chikungunya	0	1	1
Hidatidosis	4	6	1
Rubéola	12	6	1
ESAVI	0	1	0
Microcefalia	2	2	0
Hepatitis B	4	0	0
Fiebre amarilla	2	0	0
Muerte materna	1	0	0
Hepatitis C	1	0	0
TBC Pulm. s/Conf. Bact.	5	4	0
Enfermedad de Chagas	0	2	0
Varicela con otras complicaciones	8	0	0
Leishmaniasis cutánea	0	2	0
ZIKA	2	2	0
Sind. Guillain Barre	1	5	0
Bartonelosis	0	1	0
TOTAL GENERAL	294	177	9115

Fuente: HSR-OEySA/VEA

Durante el año 2020 la notificación de daños sujetos a vigilancia epidemiológica presenta un comportamiento inusual con un incremento elevado en el número de casos como consecuencia de la Pandemia por COVID-19.

Según vigilancia epidemiológica durante el año 2020 se han notificado 9,115 casos de daños sujetos a vigilancia individual y colectiva, de los cuales 9,041 (98.9%) fueron casos sospechosos por COVID-19 y el otro el 1.1% restante corresponde a los otros, 17 daños de notificación epidemiológica (sífilis congénita y materna, Dengue c/sin signos de alarma, TBC pulmonar, enfermedad de arañazo de gato, leptospirosis e influenza entre otros).

Gráfico N°10. Proporción de los daños vigilados sujetos a notificación según tipo de diagnóstico.
Hospital Santa Rosa Años 2018 – 2020



En la clasificación por tipo de diagnóstico en el 2020, de los 9,115 casos notificados, el 41.5% (3,785 casos) son confirmados, corresponden a COVID-19, Sífilis materna, Sífilis congénita, TBC Pulmonar y Dengue entre los daños con más casos, el 58.3% (5,312) descartados y un 0.2% (18) como probables y/o sospechosos.

**Tabla N°55. Daños sujetos a notificación según tipo de diagnóstico.
Hospital Santa Rosa Año 2020**

DIAGNÓSTICO	2020			Total General
	Confirmado	Descartado	Probable	
COVID-19	3750	5275	16	9041
Sífilis congénita	4	18	0	22
Sífilis materna	15	1	0	16
Dengue c/signos de alarma	4	2	0	6
Dengue s/signos de alarma	1	4	0	5
TBC Pulmonar c/Conf. Bact	5	0	0	5
Enferm. Arañazo de gato	2	2	0	4
Leptospirosis	0	3	0	3
Influenza	0	0	2	2
Malaria Vivax	2	0	0	2
Sarampión	0	2	0	2
Brucelosis	0	1	0	1
Fiebre Chikungunya	0	1	0	1
Hidatidosis	0	1	0	1
Rubeola	0	1	0	1
TBC Extrapulmonar	1	0	0	1
Tos ferina	0	1	0	1
Varicela sin complicaciones	1	0	0	1
Total general	3785	5312	18	9115

Fuente: HSR-Oe y SA/VEA

b) Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

1. Infecciones respiratorias agudas

La vigilancia de las infecciones respiratorias agudas incluye la vigilancia de las IRAS No Neumónicas y Neumonías en menores de 5 años y Neumonías en mayores de 5 años.

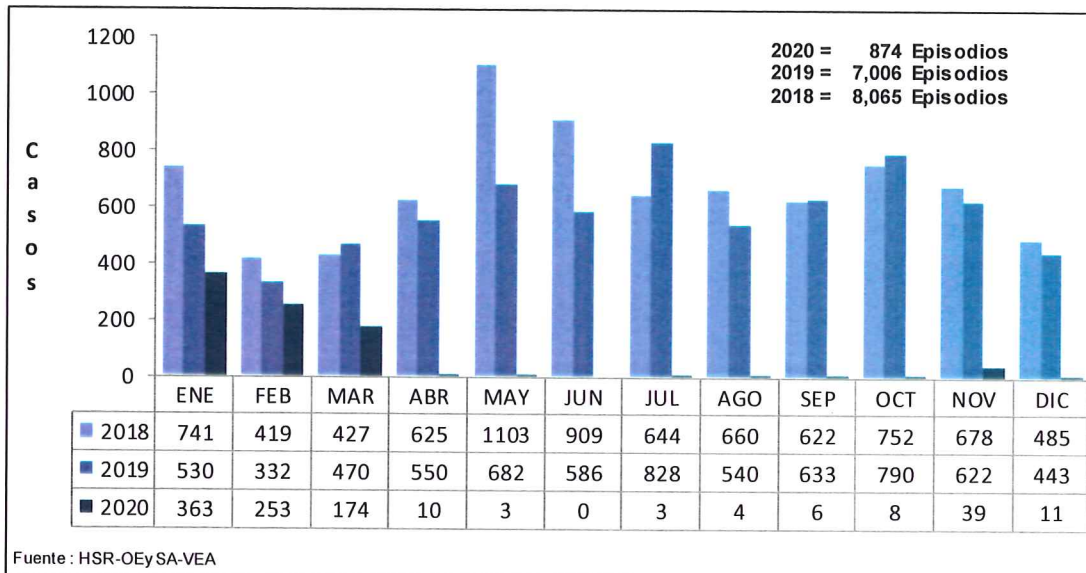
El comportamiento epidemiológico de las infecciones respiratorias agudas (IRAs), presentan un incremento importante en la temporada de bajas temperaturas.

En el 2020 se han notificado 864 episodios de IRAs, comparado con el año anterior al mismo período se han notificado 6,132 episodios menos, cabe mencionar que en el primer trimestre aún se mantenía el número de episodios de IRAs No Neumónicas y a partir del mes de abril fueron disminuyendo los episodios hasta el final del año 2020, debido a la presencia de la Pandemia por COVID-19.

Los distritos que reportan mayor número de episodios, corresponden a los distritos de Pueblo Libre, San Miguel, Magdalena del mar y el resto a otros distritos de Lima.

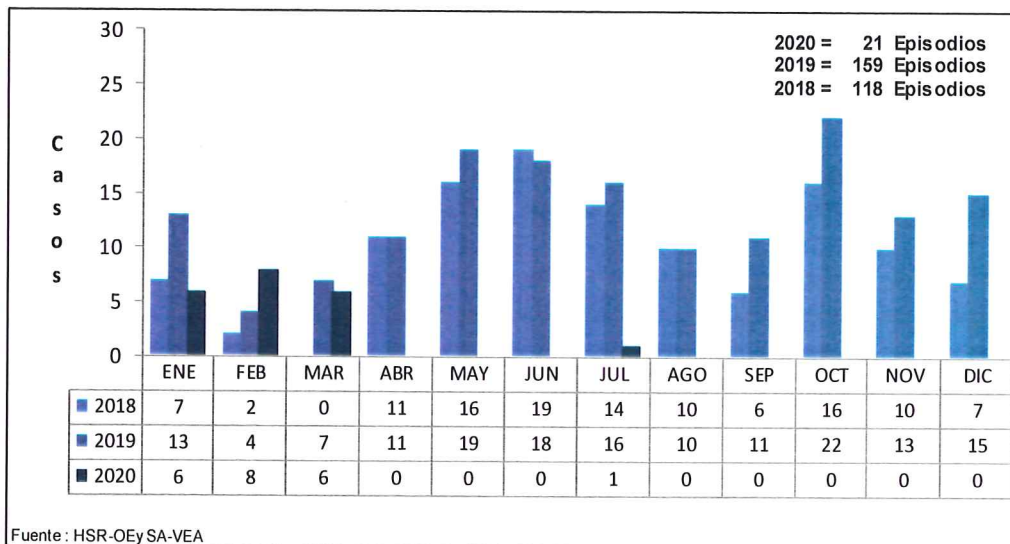
En el 2019, el número de episodios fue de 7,006 episodios de IRAs No neumónicas.

Gráfico N°15. IRAs en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



2. Neumonías en menores de 5 años

Gráfico N°16. Neumonías (N y NG + EMG) en menores de 5 años. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



En relación con las neumonías en menores de 5 años que agrupa las Neumonías No graves y Neumonías graves más Enfermedad muy grave (N y NG + EMG), durante el 2020 se notificaron 21 episodios y comparado con el año anterior al mismo período representa el 13% del total de

episodios notificados el año 2019. Todas las neumonías en menores de 05 años fueron clasificadas como neumonías graves, siendo hospitalizadas en su totalidad.

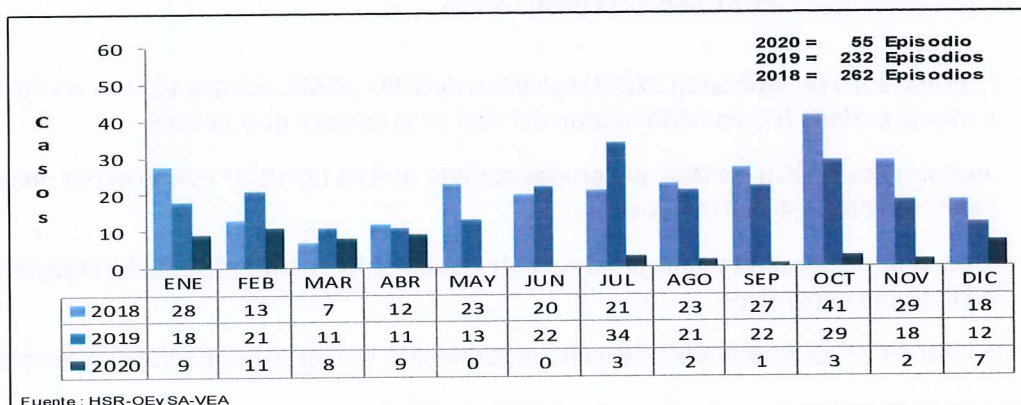
Según procedencia los pacientes con Neumonía, los distritos que notificaron en mayor porcentaje fueron, Pueblo Libre, San Miguel, Jesús María y San Miguel, entre otros.

3. Neumonías en mayores de cinco años

En el 2020 se notificaron 55 episodios (24%) de neumonías en mayores de 5 años, y comparado con el año anterior al mismo período el 76% menos de episodios.

De los 55 episodios de neumonía en mayores de 5 años, el 95% (52) fueron hospitalizados, de éste total el 77% (40 de 52) fallecieron. El 80% (40) de las defunciones corresponden a pacientes mayores de 60 años y el 20% (8) a pacientes entre 20-59 años. Comparado con los años anteriores, en el 2019 se registraron 95 defunciones y en 109 en el año 2018.

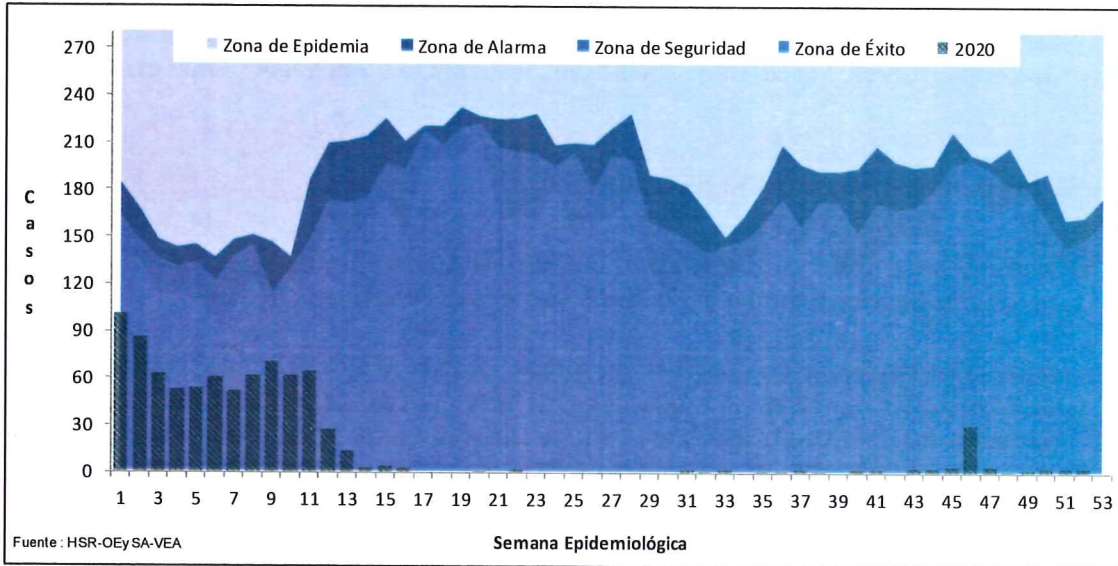
**Gráfico N°17. Neumonías en mayores de 5 años.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020**



4. Canal endémico de IRAs

Según el canal endémico de las IRAs, durante todo el año 2020 los episodios se han mantenido en zona de seguridad, con episodios en el primer trimestre y luego los episodios fueron esporádicos hasta el final de año 2020.

Gráfico N°18. Canal Endémico de las IRAs. Hospital Santa Rosa. Año 2020



5. SOB (Síndrome Obstructivo Bronquial) - Asma

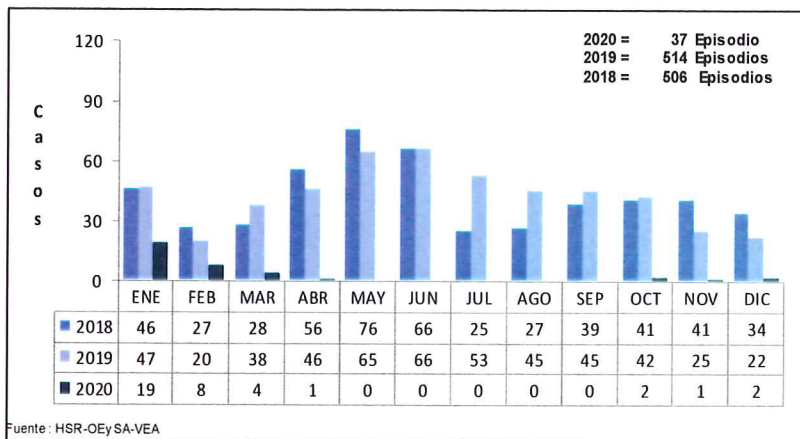
En el año 2020 se notificaron 37(7%) episodios de SOB – ASMA, comparado con el año anterior. al mismo período hay una disminución del 93% en el número de episodios.

Los episodios de SOB – ASMA, por grupos etáreos, el 62% (23 de 37 episodios) en menores de 2 años y el 38% (14 de 37 episodios).

Los distritos que reportan mayor número de episodios fueron Magdalena, San Miguel, Breña, Pueblo Libre entre otros.

En el 2019 se notificaron 514 episodios de SOB-ASMA y en el 2018 un total de 506 episodios.

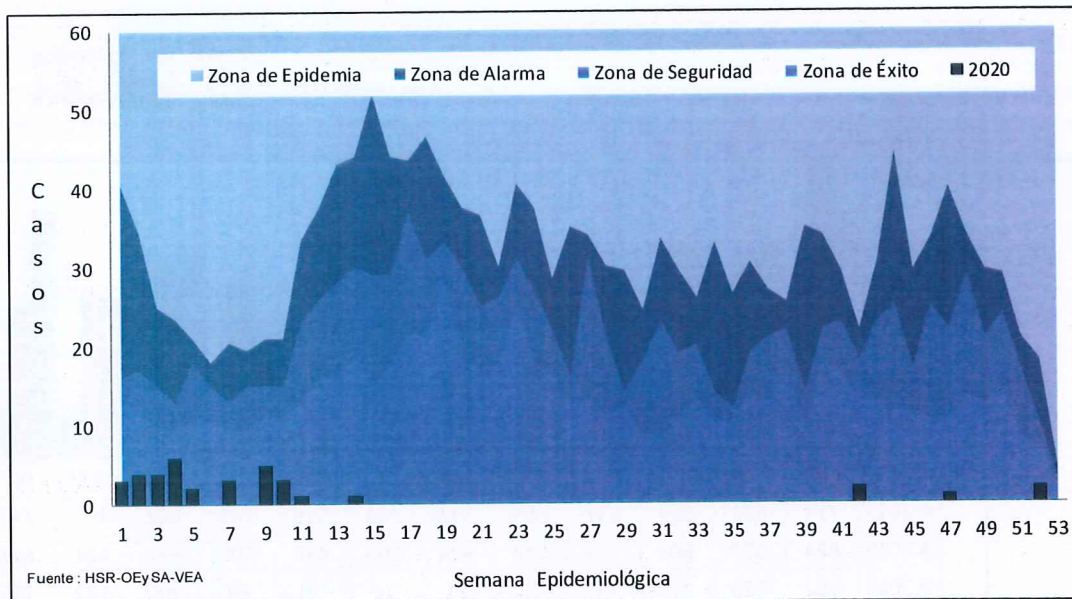
Gráfico N°19.SOB ASMA. Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020



6. Canal endémico de SOB-ASMA

Los episodios de SOB-ASMA en el primer trimestre del año 2020 se localizaron en zona de éxito y posteriormente fueron disminuyendo en gran medida que en algunas semanas no se presentaron episodios.

**Gráfico N°20. Canal Endémico de SOB ASMA.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**



c) Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs)

En el año 2020 se notificaron 1,865 (29%) episodios de EDAs (acuosas y disintéricas), comparadas con el año anterior hubo una disminución del 71% de los episodios notificados en el período, debido a la presencia de la Pandemia COVID-19.

El mayor número de episodios de EDAs (acuosas y disintéricas) fueron notificados sólo en el primer trimestre del año 2020 antes de la Pandemia COVID-19 posteriormente disminuyeron considerablemente en la que hubo semanas sin episodios de EDAs.

Se hospitalizaron menos del 1% de los niños menores de 5 años por EDAs.

En el año 2019 se notificaron 6,435 y comparado con el año 2018 hubo una disminución del 2% en el número de episodios de EDAs.

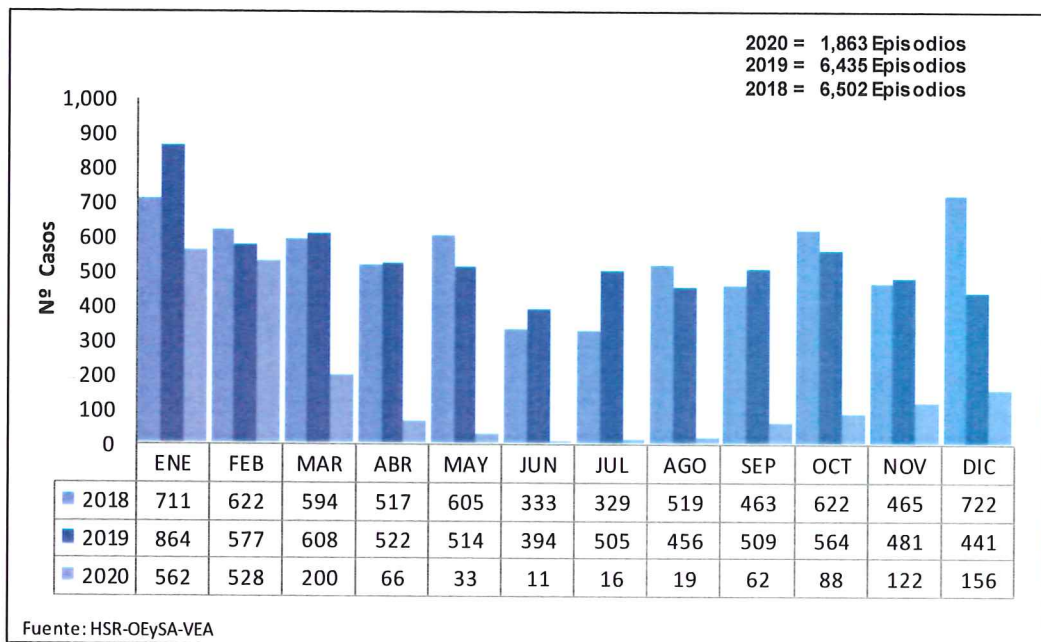
1. EDAs Acuosa

En el año 2020 se notificaron 1,863 episodios de diarreas acuosa, comparado con el año anterior hubo una disminución del 71% de episodios de EDAs acuosa.

Según edades en menores de 1 año 120(7%), en el grupo de 1-4 años 152(8%) y el grupo de 5 a más años 1591(85%).

Según procedencia, el 19% de episodios de EDAS acuosas corresponden a pacientes procedentes del distrito de Pueblo Libre, Lima, San Miguel y otros distritos de Lima el 15% respectivamente.

Gráfico N°21. EDAs Acuosa. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020

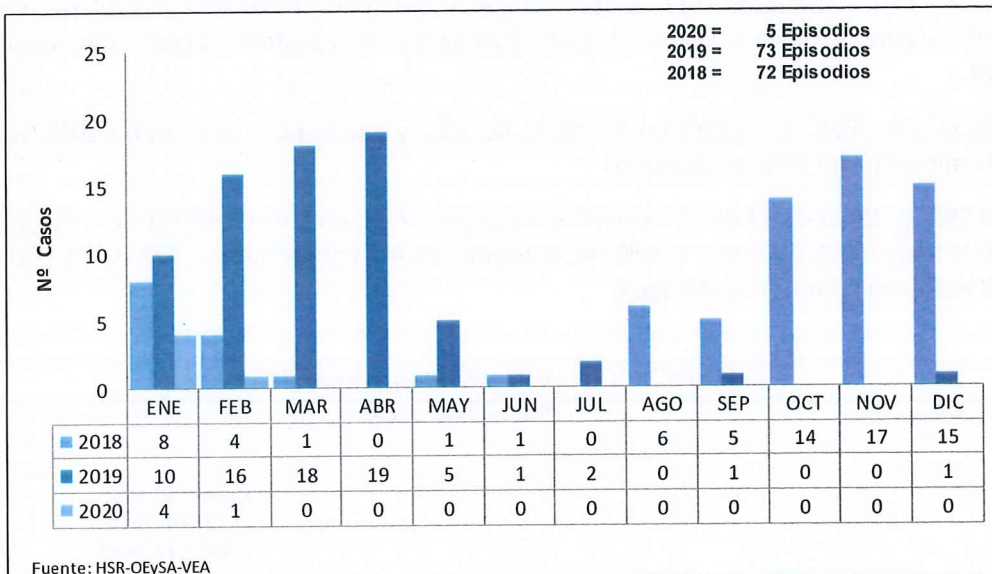


2. EDAs Disentéricas

En el año 2020, se notificaron 05 episodios de diarreas disentéricas, comparado con el año anterior al mismo período disminuyeron en un 93%, del mismo modo que para el año 2018; esta disminución se debió a la presencia de la Pandemia por COVID-19.

Los pacientes proceden de Pueblo Libre y Otros distritos de Lima con 40% cada uno y de San Luís con 20% de los pacientes.

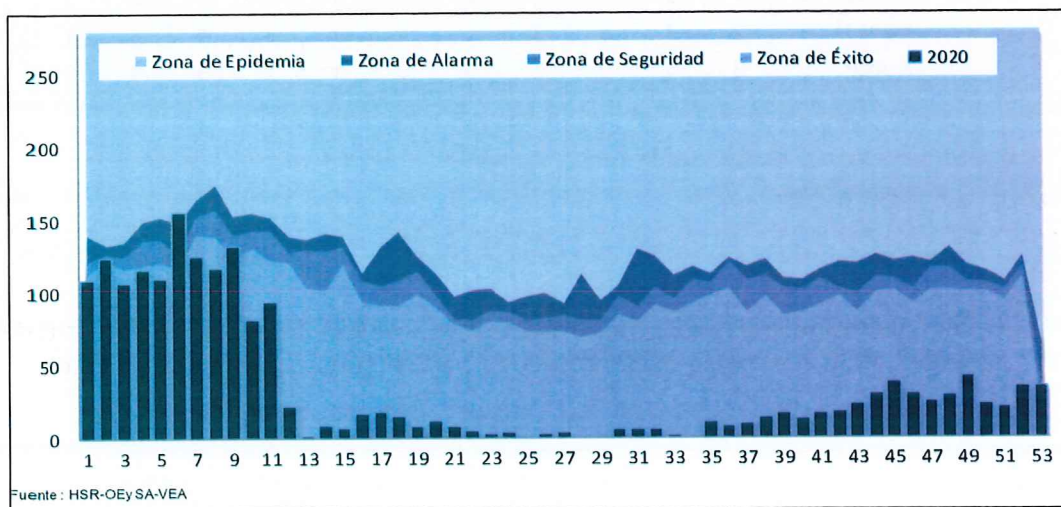
Gráfico N°22. EDAs Disentéricas. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



3. Canal endémico EDAs

Según el canal endémico del año 2020, los episodios de EDAs en el primer trimestre se encontraban en zona de seguridad y luego alcanzaron la zona epidémica, sobre todo en el primer trimestre antes de la Pandemia, posteriormente los episodios se mantuvieron en zona de éxito del canal endémico hasta el final de año.

Gráfico N°23. Canal Endémico de EDAs. Hospital Santa Rosa. Año 2020



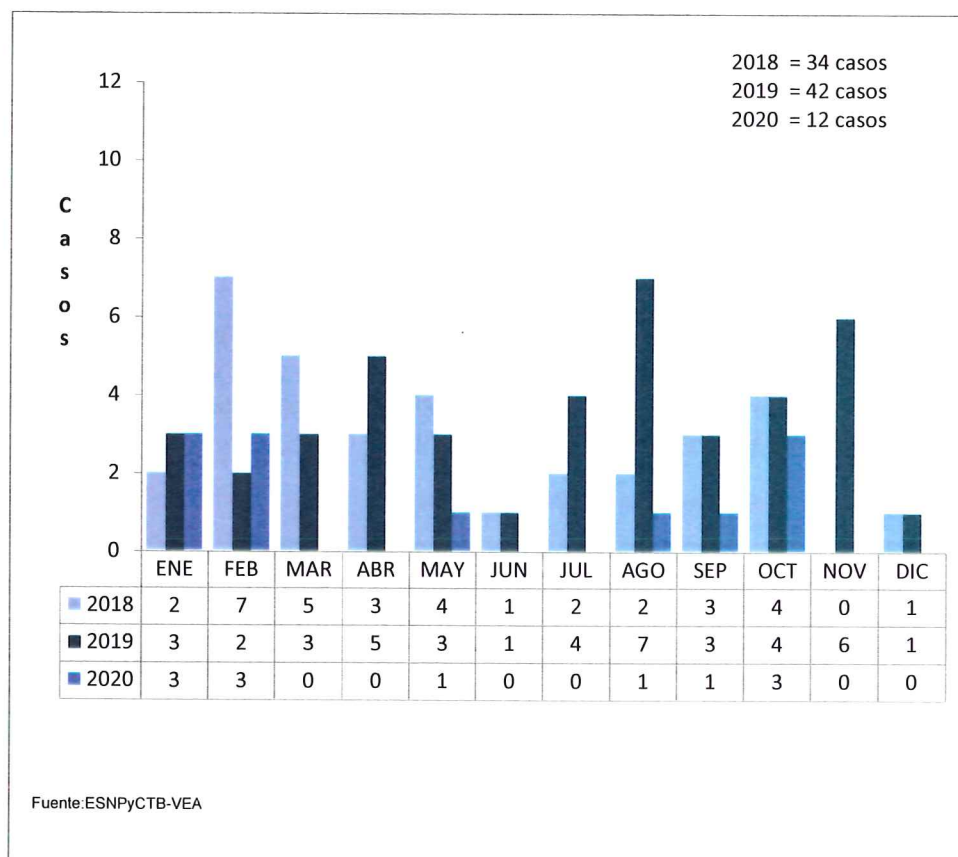
d) Tuberculosis

La Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Tuberculosis del Hospital Santa Rosa durante el año 2020 se notificaron 12 casos nuevos de Tuberculosis, comparado con el año anterior al mismo periodo disminuyeron en más del 70% de los casos posterior a la pandemia por COVID-19.

En el año 2019 se notificaron 42 casos de TBC, y comparado con el año 2018 hubo una disminución del 20% de los casos

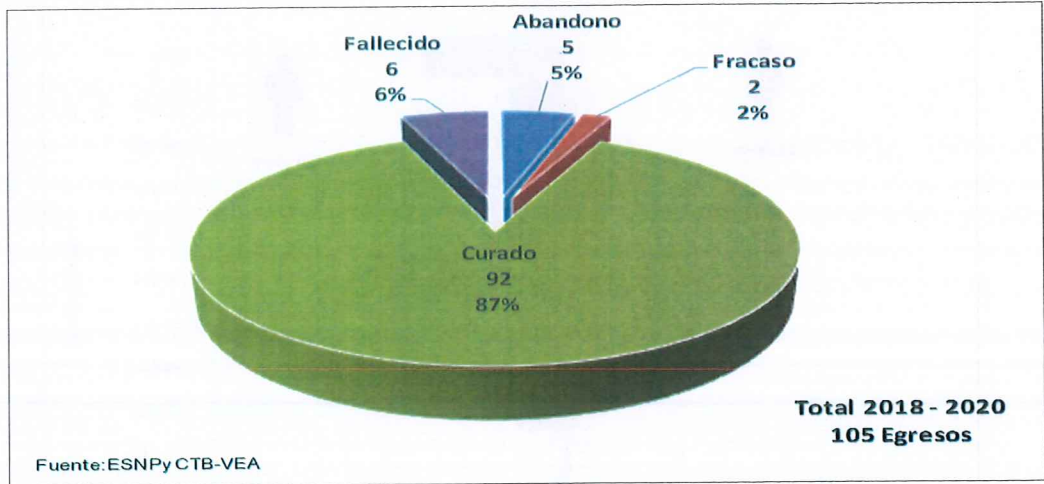
El 58% de los casos (7 de 12 casos) fueron de sexo femenino y el 42%(5 de 12 casos); y según 67% fueron TBC pulmonar y 33% TBC extrapulmonar. El 100% de los casos de TBC, recibieron el esquema de tratamiento tipo I.

**Gráfico N°24. Casos de Tuberculosis, Hospital Santa Rosa.
Años 2018 – 2020**



En los últimos tres años según condición de egresos, el 92% de los casos fueron curados, el 6% fallecidos, el 5% abandonaron el tratamiento y el 2% fracasaron en el tratamiento.

**Gráfico N°25. Tuberculosis, según condición de egreso.
Hospital Santa Rosa. Año 2018 - 2020**

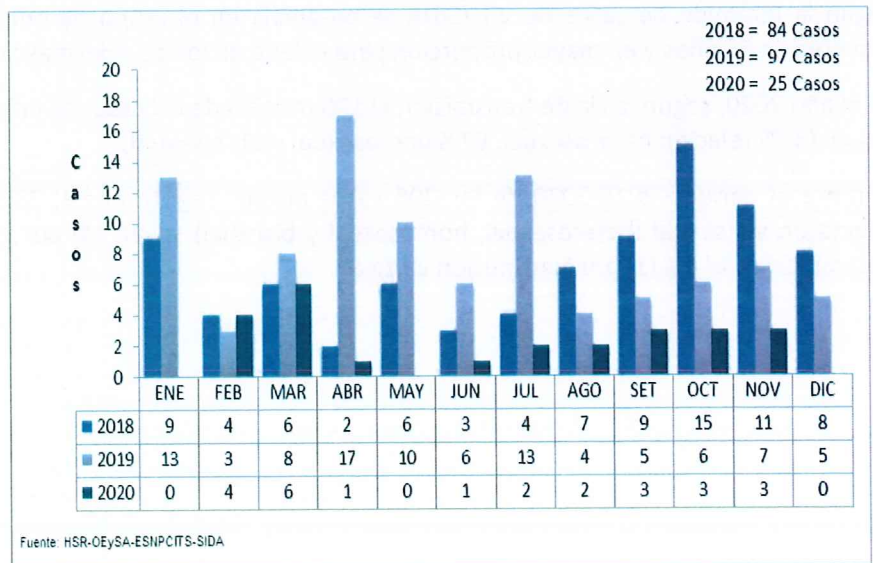


e) VIH SIDA

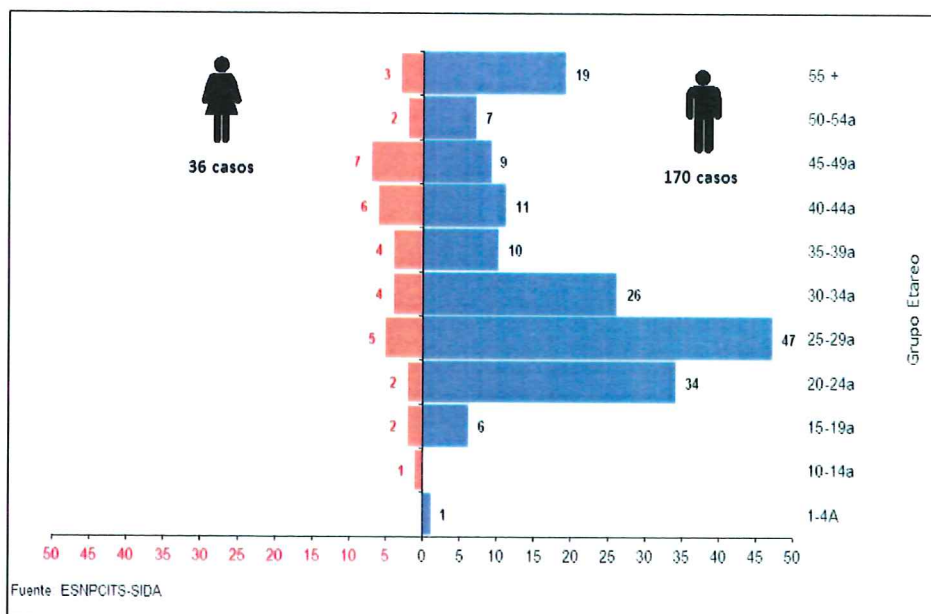
En el año 2020, se notificaron 25 casos nuevos de VIH positivo, comparado con el año anterior al mismo período disminuyeron en un 74% en el número de casos notificados, del mismo modo para el año 2018. Este comportamiento podría deberse a la presencia de la Pandemia por COVID-19.

Según estado del paciente, el 36% de los casos (9 de 25 casos) se diagnosticaron en estadio SIDA, mientras que el 64% restante como infección por VIH.

Gráfico N°26. Casos de VIH / SIDA. Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020



**Gráfico N°27. Casos de VIH / SIDA según sexo y grupos de edad.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020**



El 76% (19 casos) corresponden a los de sexo masculino y el 24% (6) a los de sexo femenino. El 100% de los casos fue por transmisión sexual.

Según la procedencia, el 32% de casos proceden de Otros distritos de Lima, seguido de San Miguel con 24% el resto de los distritos con menor proporción.

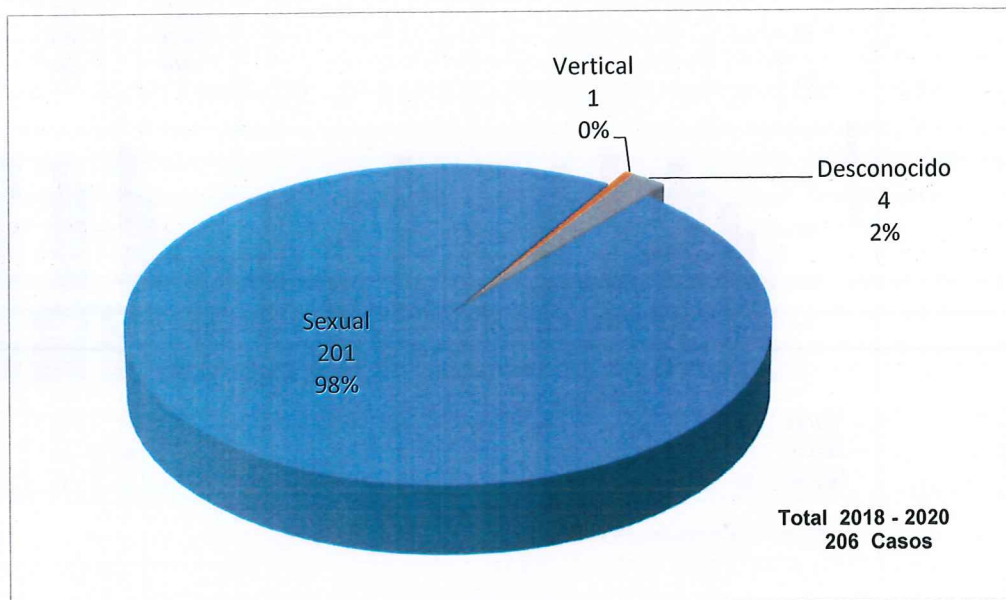
Los casos de VIH SIDA notificados en el periodo 2018-2020 en la pirámide fueron 206, de los cuales, el 83% (170 de 204) fueron de sexo masculino y el 17% (36 de 204) de sexo femenino.

Según la Pirámide de casos de VIH/SIDA se ensancha en el grupo de edades de 15 hasta mayores de 55 años y en mayor proporción para el lado de los de sexo masculino.

En el año 2020, según la vía de transmisión el 100.0% (25) de los casos se infectaron por la vía sexual (30% relación heterosexual, 67% homosexual y 3% bisexual).

Durante el periodo 2018-2020 de los 206 casos nuevos registrados el 98% (201 casos) se infectaron vía sexual (heterosexual, homosexual y bisexual), el 2% (4) por vía de transmisión desconocida y el 0% (1) por transmisión vertical.

Gráfico N°28. Casos de VIH / SIDA según vía de transmisión.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020

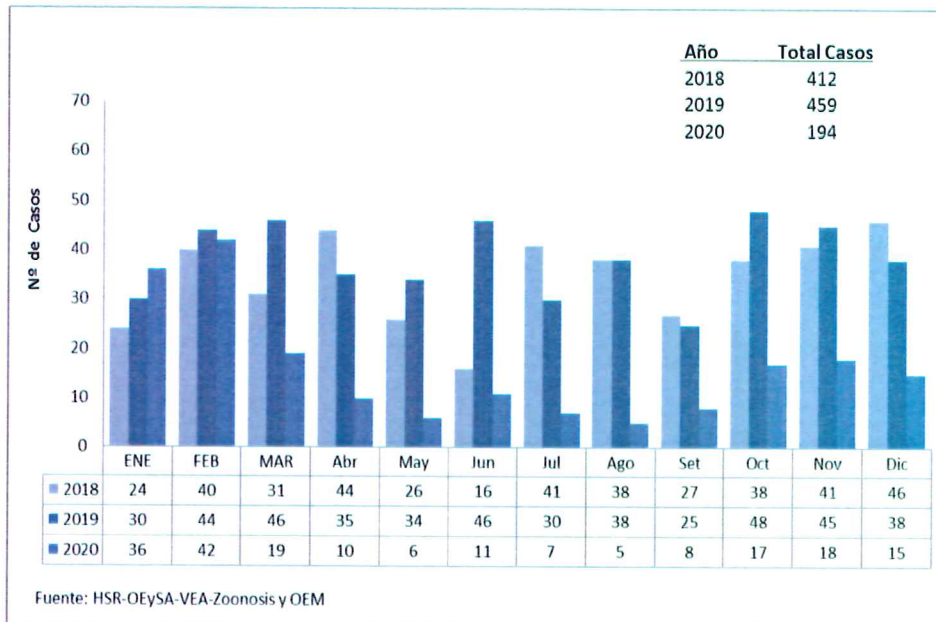


f) Zoonosis

En el año 2020, se notificaron 194 casos de mordedura por algún animal, comparado con el año anterior el 42% de casos menos. El 98% (191 casos) corresponden a mordedura canina, el 1% (2) a mordedura de gato y menos del 1% (1) a otros animales.

El grupo de edad más afectado durante el año 2020 fue el comprendido de 20-34 años con 34% (65), seguido de los de 15-19 años con el 12% (23) y los menores de 19 años con 17% (33), acumulando más del 60% de los casos notificados y el 40% distribuidos en los grupos de 35 años a más.

**Gráfico N°29. Casos de Mordedura animal. Hospital Santa Rosa.
Años 2018 – 2020**



**Tabla N°56. Casos de Mordedura animal según tipo y clasificación.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020**

Tipo de Mordedura	2018			2019			2020			Total general
	Grave	Leve	Total	Grave	Leve	Total	Grave	Leve	Total	
Canina	215	153	368	237	179	416	155	26	181	965
Felina	17	10	27	12	11	23	5	2	7	57
Otro	3	14	17	9	11	20	6	0	6	43
Total general	235	177	412	258	201	459	166	28	194	1065

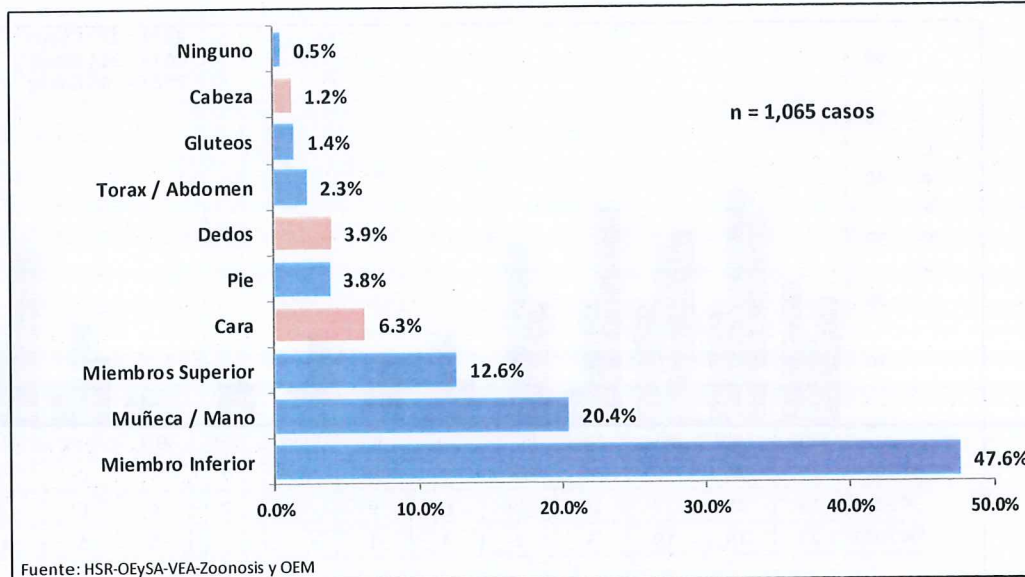
Fuente: HSR-OE y SA - Zoonosis y OEM

En los tres últimos años, las mordeduras por canes representan más del 90% de los casos reportados en cada año, 5% por mordedura de felinos y el otro 5% por otros animales.

Según clasificación de la mordedura el 62% fueron mordeduras graves en los tres tipos de mordeduras.

Por localización de las mordeduras el 72% fueron en miembros inferiores (miembros inferiores, dedos, muñeca /mano), 8% en cabeza (cabeza y cara) y el resto en otros lugares del cuerpo.

Gráfico N°30. Casos de Mordedura animal según localización. Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020.



g) Accidentes por animales ponzoñosos

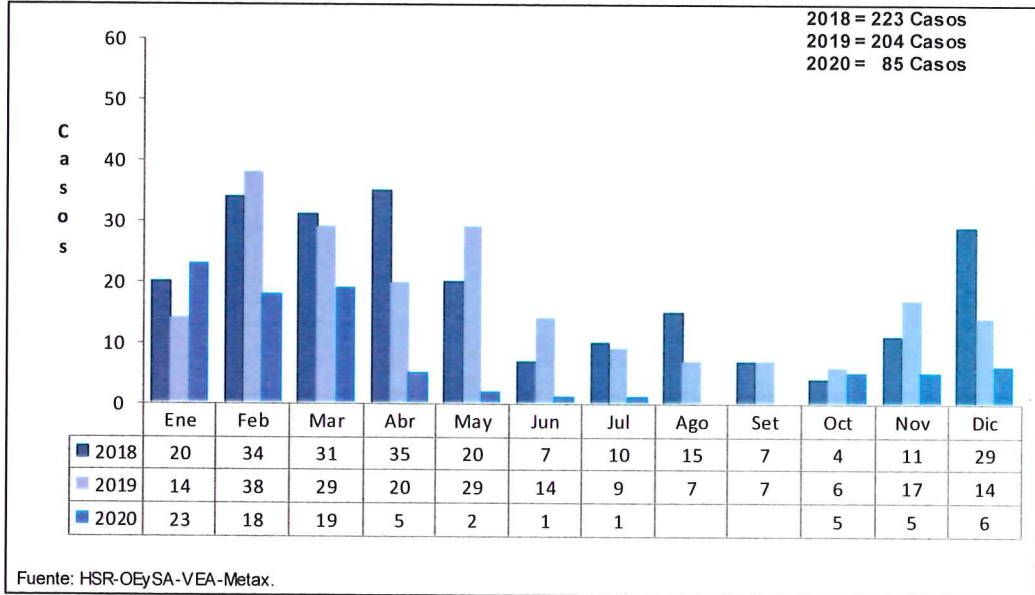
En el año 2020 se notificaron 85 casos de accidentes por animales, de los cuales 84 fueron por insectos y 1 caso por mordedura de araña con la aplicación de suero antiloxocélico.

En los tres últimos años el número de casos por accidentes de animales ponzoñosos (mordedura de araña y picadura de insectos, alacranes, avispas, etc.), se observa una ligera disminución en el número de casos, el comportamiento en el año 2020 fue diferente por la presencia de la Pandemia por COVID-19.

El grupo etario más afectado fueron los mayores de 5 años con el 81% de los casos y el grupo de los menores de 5 años con el 19% de los casos notificados.

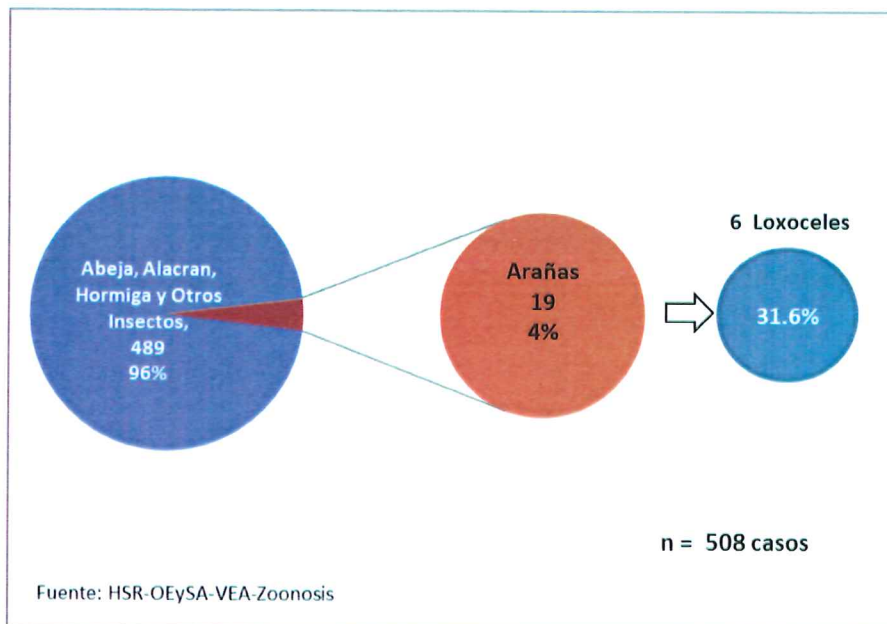
Según procedencia, el 27.4% de los casos notificados son de Pueblo Libre, 15.6% de San Miguel, 12.4% de Jesús María, el otro 44.6% corresponde a otros distritos del Departamento de Lima incluyendo el Callao.

**Gráfico N°31. Casos de accidentes por mordedura de animal ponzoñosos.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020**



Del total de los accidentes por animales ponzoñosos registrados en el periodo 2018-2020, el 96% fueron por insectos y el 4% por arañas, de este último grupo, el 31.6% es por araña del tipo Loxoceles (6 casos).

**Gráfico N°32. Accidente por mordedura de animal ponzoñoso, según tipo.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020**



2. Vigilancia de las Enfermedades No Transmisibles

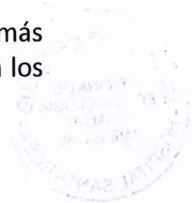
a) Cáncer

En el año 2020 se notificaron 92 casos nuevos de cáncer, 76.1% (162 casos) menos que el año 2019, las cinco primeras neoplasias de ese año fueron mama, colon, estómago y recto con el 65.2% del total de casos del año. El 63.0% (58 de 92) fueron mujeres y el 37.0% varones.

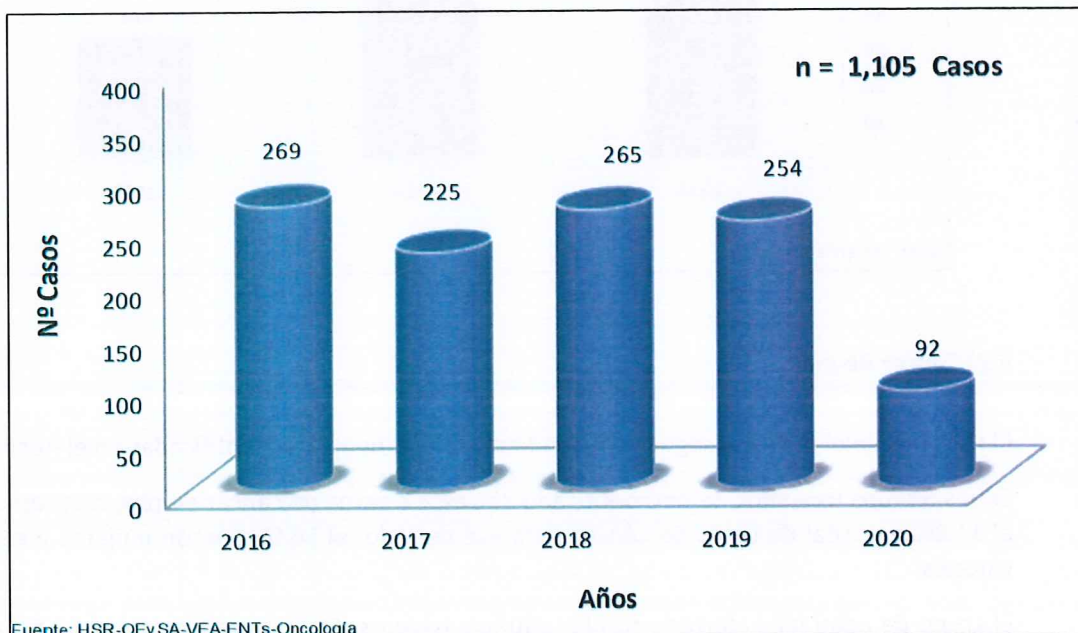
En el periodo 2016-2020, se notificaron 1,105 casos nuevos, en promedio 221 por año; el 60% del total de casos notificado comprenden tres tipos de neoplasias malignas; entre ellas se encuentran las neoplasias de mama, piel, estómago y colon.

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

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



**Gráfico N°33. Casos de cáncer.
Hospital Santa Rosa. Años 2016 - 2020**



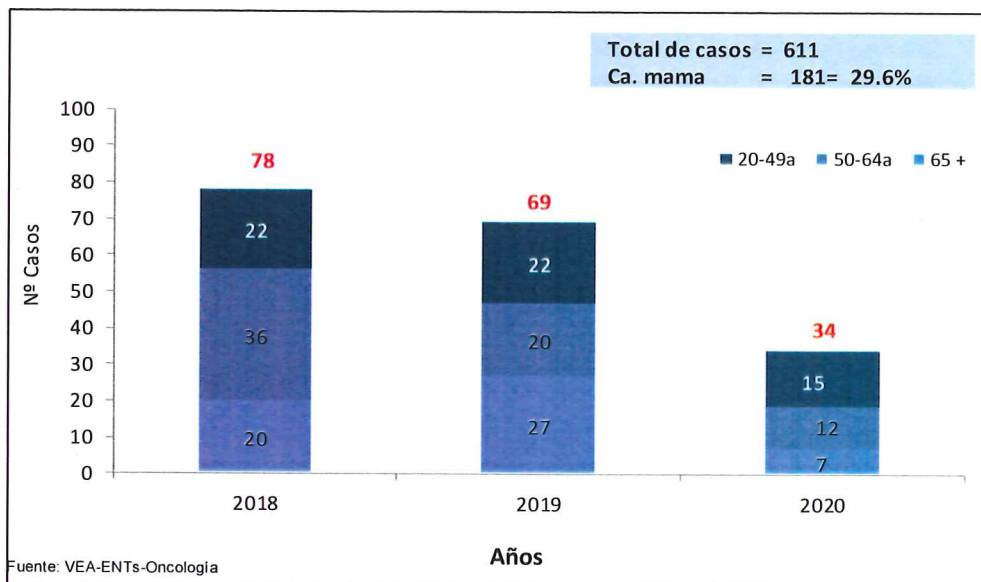
a.1) Cáncer de mama

En el año 2020, se han notificado 92 casos nuevos por diferentes tipos de cáncer de los cuales el 26.9% (34 casos) fueron cáncer de mama, que representó el 49.3% (35 casos) menos que los reportados en 2019.

En el periodo 2018-2020 se notificaron 181 casos nuevos de cáncer de mama, 29.6% del total de neoplasias del periodo, el grupo de edad más afectado fueron las mujeres de 50 a 64 años con el 37.6% de los casos, seguido del grupo de 20 a 49 años con el 32.6%.

Según estadiaje, el 44.2% fueron diagnosticados en estadio III, 21.0% en estadio II, 6% en estadio IV y el 2.8% en estadio I.

**Gráfico N°34. Casos de cáncer de mama. Hospital Santa Rosa.
Años 2018 - 2020**



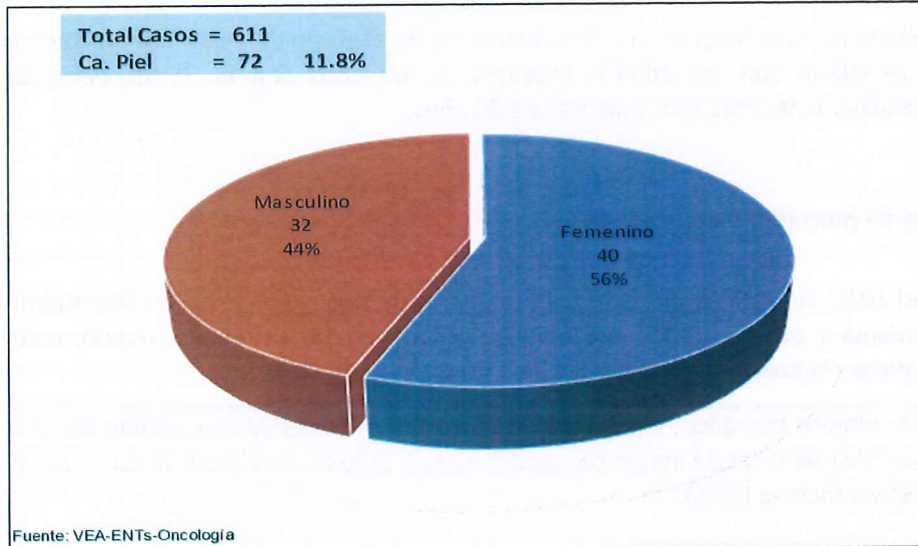
a.2) Cáncer de piel

El cáncer de piel ocupa el segundo lugar dentro de las neoplasias notificadas en el hospital.

En los últimos tres años, se han notificado 72 casos nuevos de cáncer de piel, que representa el 11.8% del total de casos de cáncer para ese periodo; el 56.0% fueron mujeres y el 44.0% varones.

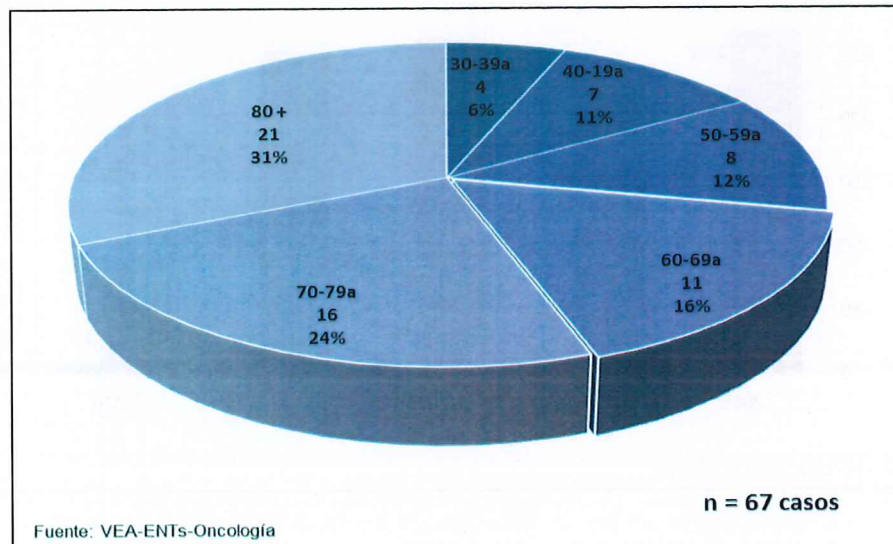
El grupo de edad más afectado son los adultos mayores, 65 a más años, con el 65.3% (47 de 72) de casos.

Gráfico N°35. Casos de cáncer de piel. Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020



a.3) Cáncer de estómago

Gráfico N°36. Casos de cáncer de estómago según grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2017 – 2020



En el 2020 se notificaron 8 casos nuevos de cáncer de estómago, 9.0% (8 de 92) del total de casos reportados en el año; según sexo, para este año la proporción fue igual para ambos sexos, 50.0% (4); el grupo de edad más afectado fueron los mayores de 65 años, con un 62.5% de los casos registrados en el año.

Este tipo de cáncer ocupó el tercer lugar según registro del hospital; durante el período 2017-2020 se registraron 67 casos nuevos de cáncer de estómago, representando el 11.0% del total de casos del periodo. El 59.7% de casos son en mujeres y el 40.3% en varones.

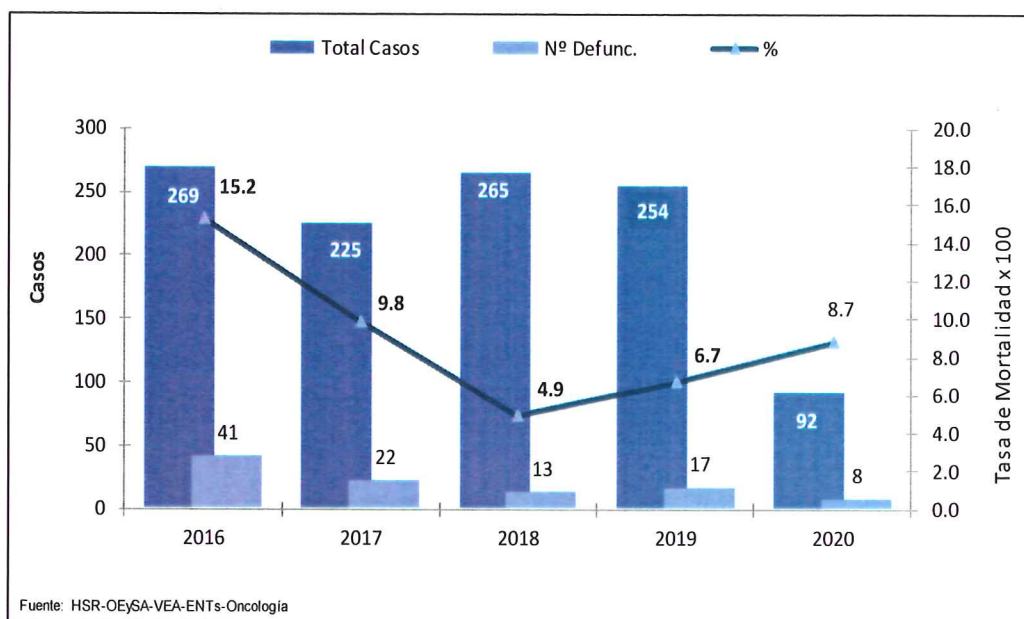
Según el registro hospitalario, para este periodo el grupo de edad más afectado por este tipo de neoplasia son los adultos mayores de 60 años con el 71.6% del total de casos, específicamente más a los mayores de 80 años.

Tasa de mortalidad por Cáncer

En el 2020, se notificaron 8 defunciones en pacientes oncológicos, el 50% fueron por cáncer de mama y el otro 50% a defunciones por cáncer de estómago, ovario, recto y ganglios linfáticos.; la tasa de letalidad para el 2020 es de 8.7%.

En los últimos tres años, se registraron 38 defunciones por cáncer, siendo las defunciones por cáncer de mama las de mayor proporción (24%), seguido de cáncer de estómago (21%), ovario (13%) y páncreas (11%).

Gráfico N°37. Mortalidad por cáncer. Hospital Santa Rosa.
Años 2016 – 2020

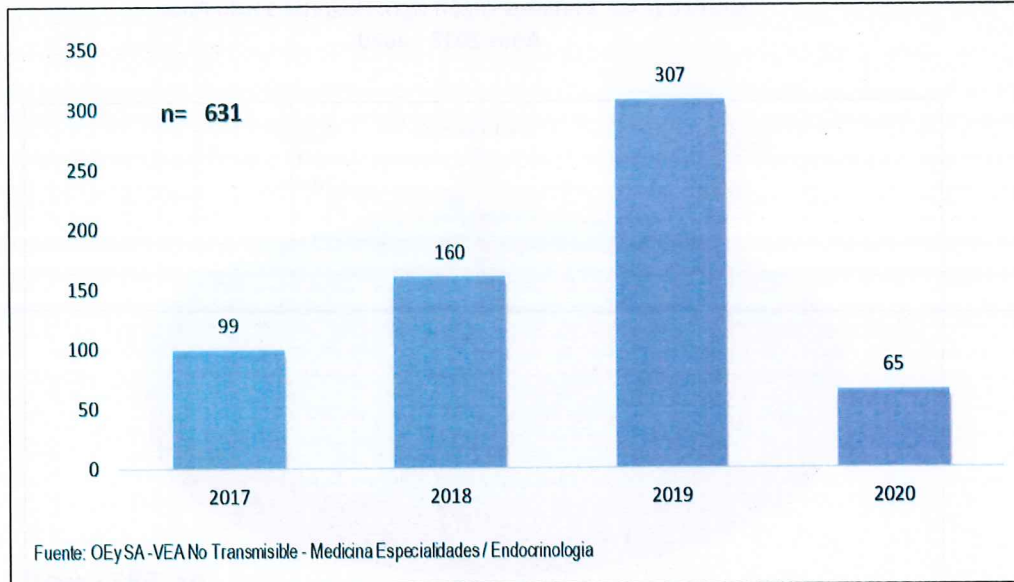


b) Diabetes Mellitus

En el año 2020, se notificaron 65 casos de Diabetes; el 56.9% (37) son mujeres y el 43.1% (28) varones. Según tipo de Diabetes, el 98.5% de casos corresponde a Diabetes Tipo 2 y el 1.5% a 1 caso de Pre-Diabetes.

El grupo de edad más afectado es el de 50-64 años con el 40.0% (25 de 65), seguido de los adultos de 65 años a más con el 33.8% (22) y el grupo de 20-49 años con el 26.2% (17) casos.

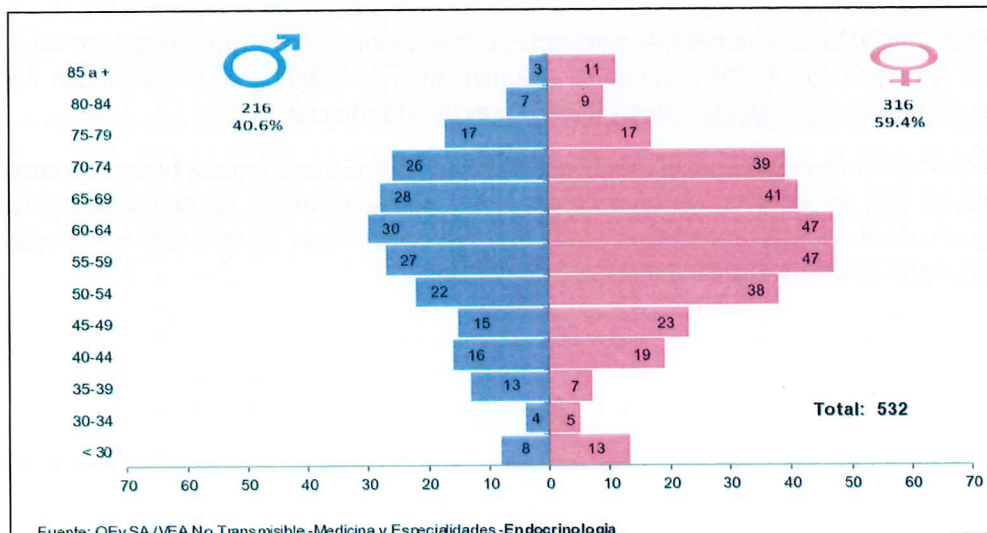
Gráfico N°38. Casos de Diabetes. Hospital Santa Rosa. Años 2017 - 2020



Durante el periodo 2018–2020 se registraron 532 casos nuevos de diabetes, el 59.4% (316 casos) son mujeres y el 40.6% (216) varones.

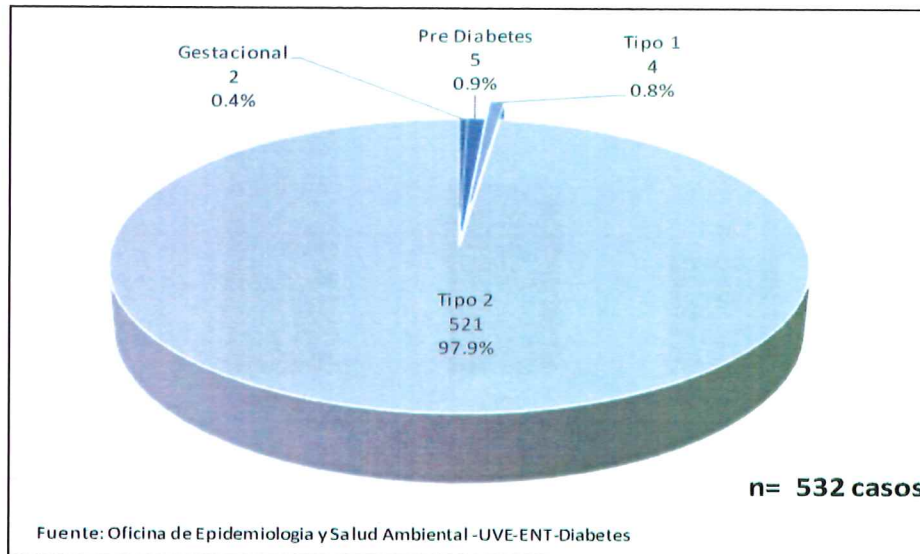
Los grupos de edad más afectado son los adultos de 60-64 años y los de 55-59 años, ambos representan el 28.4% (151 de 1,257) de casos.

Gráfico N°39. Casos de Diabetes por sexo y grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020



En la clasificación por tipo de diabetes se puede determinar que el 97.9% de casos corresponden a Diabetes Mellitus Tipo 2, el resto corresponde a Pre-Diabetes, Diabetes Tipo 1 y Diabetes Gestacional.

**Gráfico N°40. Diabetes según tipo. Hospital Santa Rosa.
Años 2018 - 2020**



c) Accidentes de Tránsito

En el año 2020 se notificaron 108 casos de accidentes de tránsito, de estos el 56.5% de los accidentes (61) cuentan con Seguro de Accidentes de Tránsito (SOAT) y el 43.5% (47) no cuentan con SOAT y son atendidos como pacientes particulares.

En el año 2020 las lesiones más frecuentes por accidentes de tránsito fueron por traumatismos de la cabeza con 41.0%, seguido de traumatismos de rodilla y de la pierna con 18.1% y los traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo con 10.5%.

Los accidentes según sexo el mayor porcentaje 51.9% (56 accidentes) fueron en mujeres y del 48.1% (52) en varones. El grupo de edad más afectado fueron los que se encuentran en el grupo de 20-29 años con el 40.7% (44), seguido del grupo de 50 más años y el grupo de 30-39 años con 17.6% (19) cada uno respectivamente.

Gráfico N°41. Accidentes de Tránsito por tipo de seguro. Hospital Santa Rosa. Años 2017 - 2020

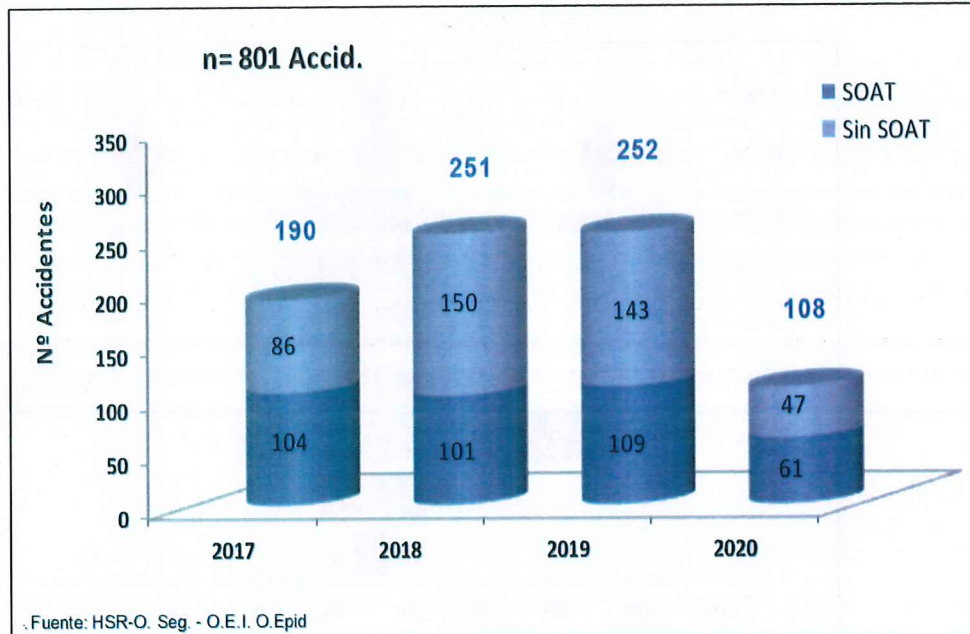


Tabla N°57. Accidentes de Tránsito según sexo y grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Año 2020

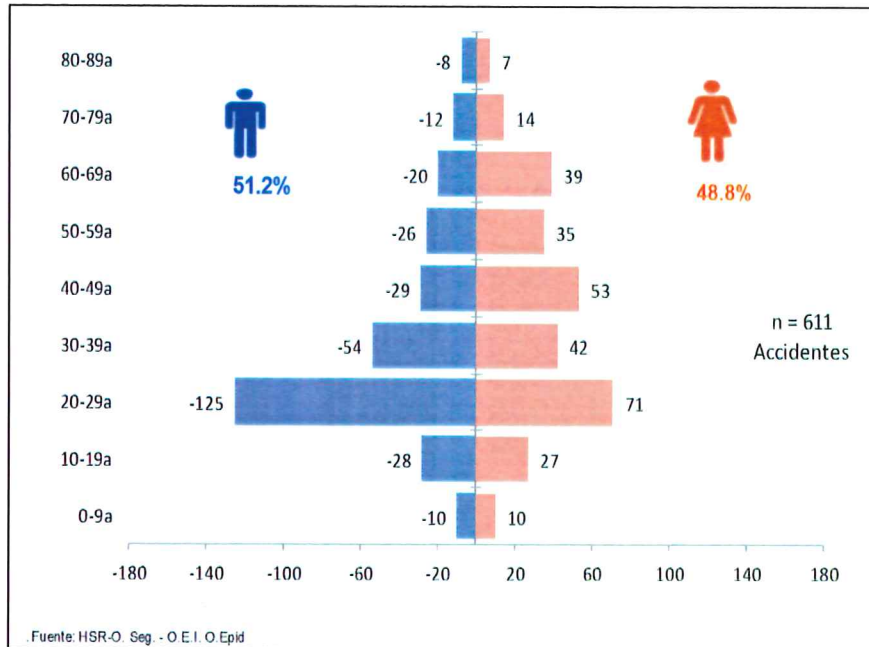
Sexo	0-9a	10-19a	20-29a	30-39a	40-49a	50 + a	Total
F	1	4	16	9	9	13	52
M	3	5	28	10	4	6	56
Total	4	9	44	19	13	19	108

Fuente: HSR-OEySA-VEA-ENTs

Al describir la pirámide de los casos de accidentes de tránsito acumulados de los años 2018-2020, el grupo en los extremos de las edades se mantiene acortados, para ensancharse en el grupo de 20 a 29 años y mantener un mismo comportamiento en el resto.

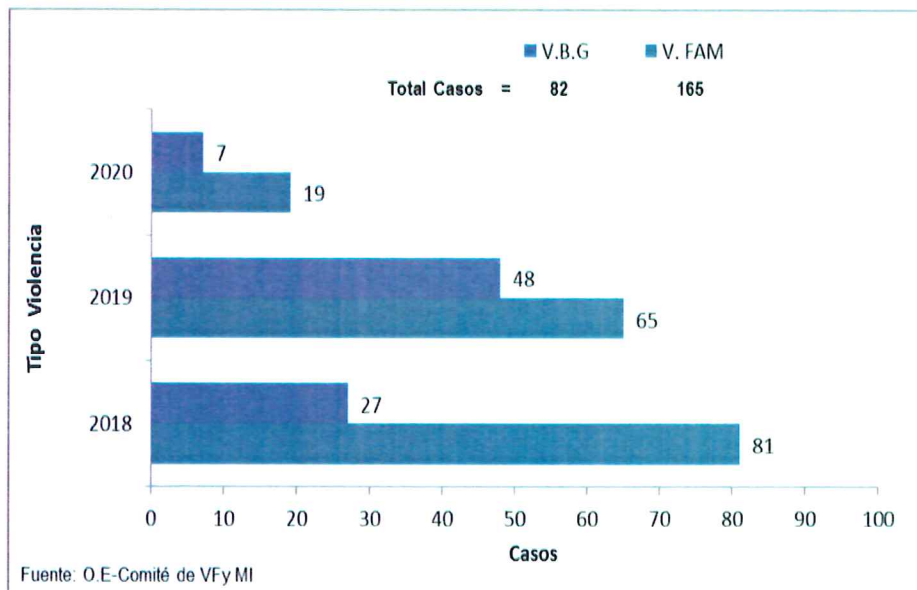
Los accidentes de tránsito según sexo, el mayor porcentaje es en varones con 51.2% (313) y el 48.8% (298) para las mujeres.

Gráfico N°42. Pirámide de casos de accidentes de tránsito por grupo de edad. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



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

Gráfico N°43. Casos de Violencia Familiar y Violencia Basada en Género. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



En el año 2020 se notificaron 26 casos de violencia, 73.1% (19) corresponden a Violencia Familiar y el 26.9% (7 casos) por Violencia Basada en Género (VBG). El 69.2% (18) de los casos de violencia ocurrieron en mujeres y 30.8% (8) en varones.

En la clasificación de los casos según tipo de violencia, el 50.0% (13) fueron por violencia Psicológica, 26.9% (7) a violencia Sexual y el 23.1% (6) a violencia Física-Psicológica; en el 92.3% de los casos el agresor se encontraba en estado ecuaníme y el 7.7% se encontraba bajo efectos de alcohol.

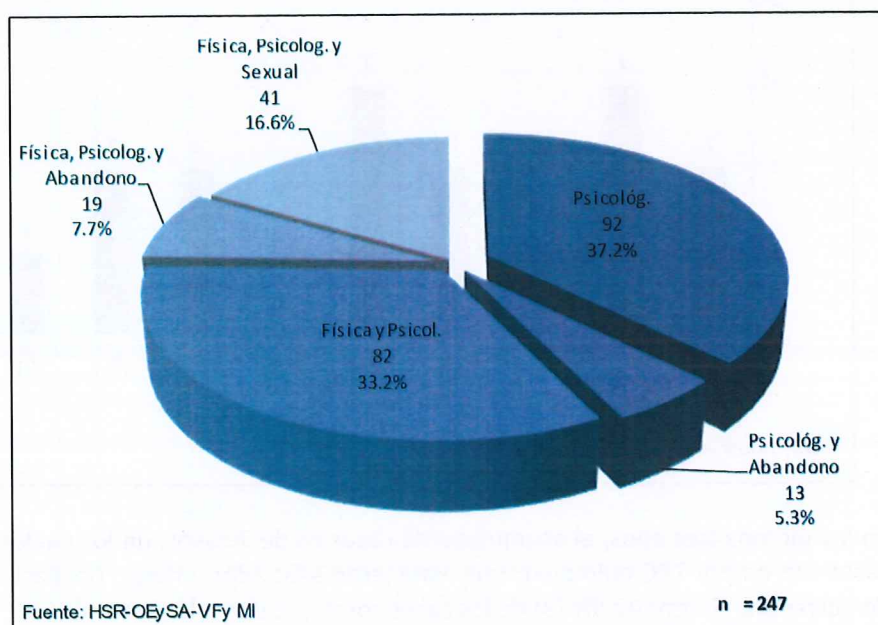
Según el grado de instrucción del agresor, el 50.0% cuentan con estudios secundarios, el 38.5% con grado de instrucción superior.

En el periodo 2018 – 2020 se registraron 247 casos de violencia, el 66.8% (165 casos) corresponden a casos de Violencia Familiar y el 33.2% (82 casos) a Violencia Basada en Género.

Según sexo, el 87.8% (207 casos) fueron por violencia en mujeres, dentro de este grupo las mujeres entre 20-49 años fueron las más afectadas con el 44.0% (91 de 207 casos), seguido del grupo de mujeres de 10-19 años con el 33.0% (66 casos), el grupo de 0 a 9 años y el de 50 a más años, con menor proporción.

Los casos de violencia en varones representan el 16.2% (40 casos), siendo los varones de 10-19 años los más afectados con el 50.0% de los casos, seguido del grupo de 0-9 años con el 32.5%.

Gráfico N°44. Violencia Familiar y Violencia Basada en Género según tipo.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020



De los 247 casos de violencia, el 37.2% fueron por agresiones Psicológicas, 33.2% agresiones Física-Psicológica, el 16.6% por agresiones Sexuales, el resto con menor proporción.

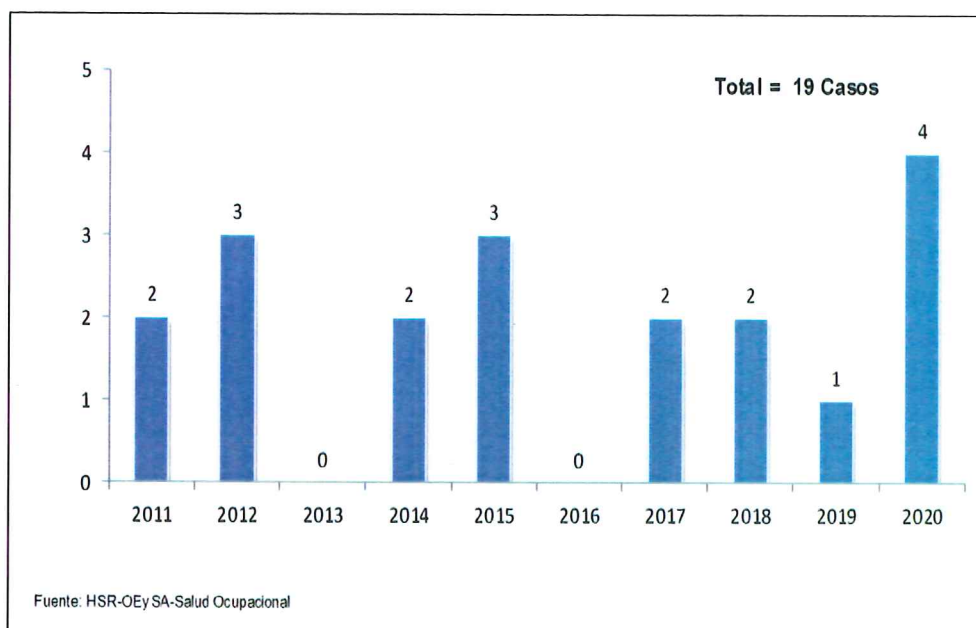
Al evaluar el vínculo con el agresor tenemos que el 39.3% de agresores son los Padres, seguido de los Conyugues con el 21.0% y en tercer lugar las agresiones de los Ex conyugues con el 11.7%. Según estado del agresor, el 91.1% de las agresiones ocurrieron cuando el agresor se encontraba en estado ecuánime, 6.1% bajo efectos de alcohol y otro 2.8% bajo efectos de alguna sustancia. El 49.0% de los agresores tenían estudios secundarios y el 35.6% grado instrucción superior.

F. SALUD OCUPACIONAL

1. Vigilancia de Tuberculosis en el Personal de Salud

En el periodo 2010 – 2020 se han notificado 19 casos de TBC en trabajadores de salud, el número de casos durante ese periodo fue variable siendo el 2020 el año en que más casos de TBC se reportaron. De los 4 casos reportados en el año 2020, el 75 % (3 de 4) corresponden a TBC Pulmonar y el 25% (1) a TBC Pleural, según grupo ocupacional, 2 de los casos se presentaron en Téc. Administrativos, 1 en grupo profesional de Enfermería y 1 en Interno de Medicina.

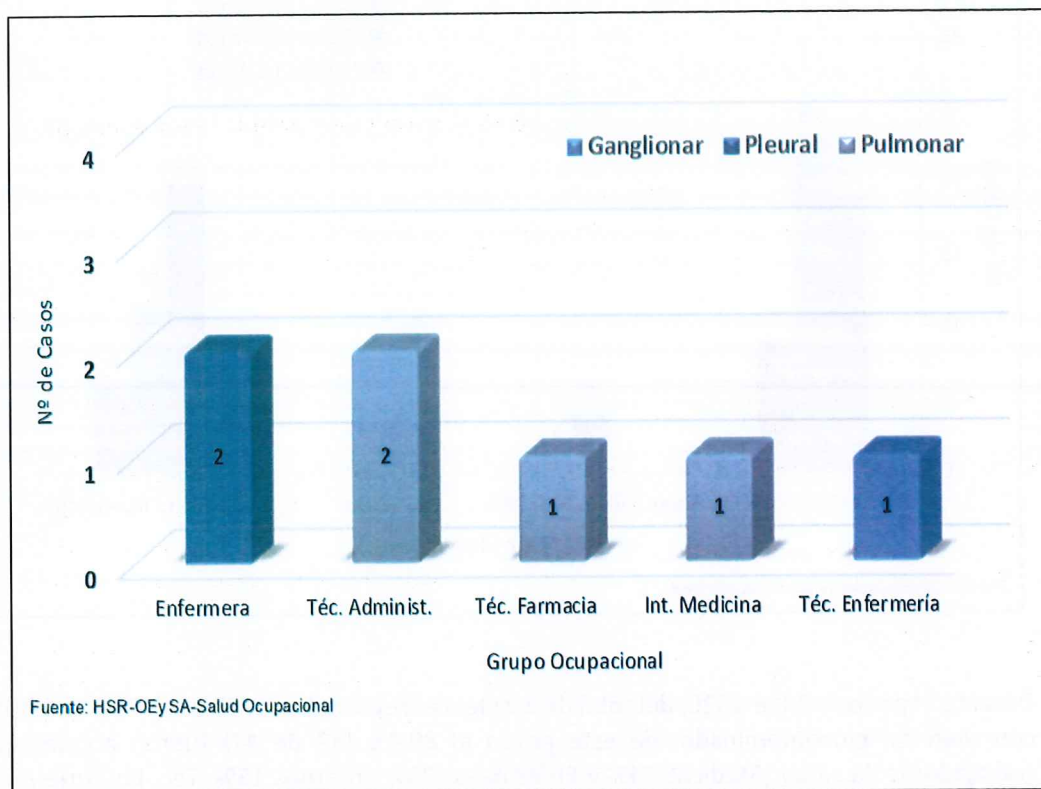
**Gráfico N°45. Casos de Tuberculosis en Personal de Salud.
Hospital Santa Rosa. Años 2011-2020**



En los últimos tres años, el acumulado de casos es de 7 casos, de los cuales 57.1% (4) de los casos fueron por TBC pulmonar; que estuvieron asociados a riesgo ocupacional en el manejo de pacientes. El otro 42.9% (3) de los casos corresponden a los casos de TBC Ganglionar y TBC Pleural, los cuales son básicamente enfermedades por reactivación.

Los grupos ocupacionales más afectados en los últimos tres años son Técnicos Administrativos y los Enfermeros con el 28.6% (2 casos) cada uno respectivamente.

Gráfico N°46. Casos de Tuberculosis en Personal de Salud, por localización y grupo ocupacional. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



2. Vigilancia de Accidentes en Personal de Salud

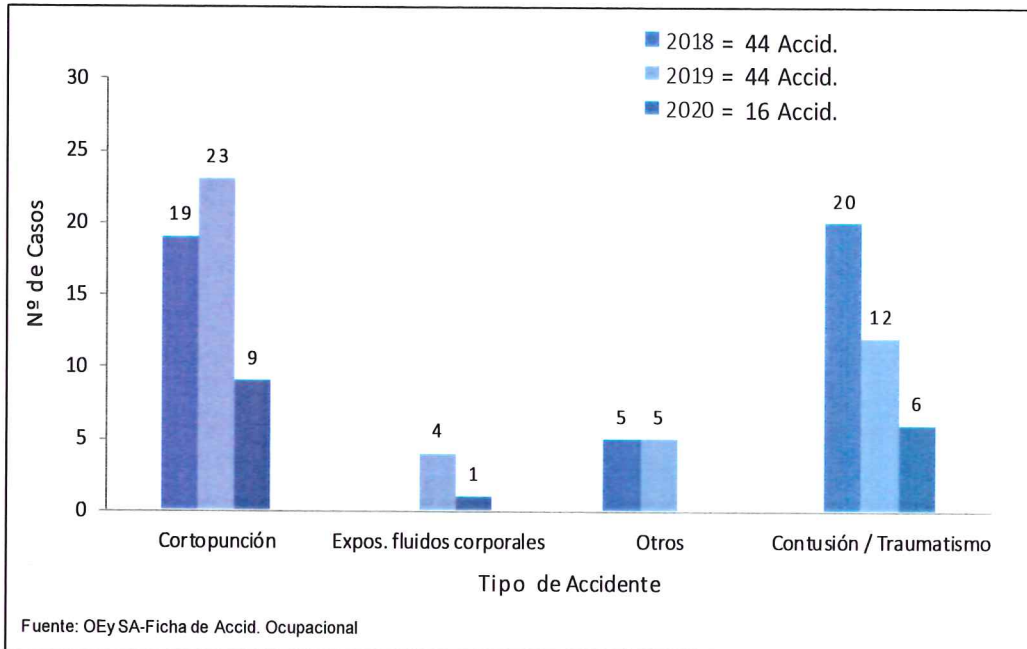
En el año 2020 se han notificado 16 casos de accidentes ocupacionales, el 56.3% (9 casos) correspondieron a accidentes con instrumento punzocortante, 37.5% (6 casos) por Contusiones y/o Traumatismos (caídas, golpes, etc.) y el 6.3% (1 casos) a Exposición de fluidos corporales.

Según grupo ocupacional, tenemos que el 31.3% de los accidentados fueron Enfermero (as), 18.8% Médicos y 12.5% Obstetricas y Téc. Enfermería cada uno respectivamente.

En la clasificación de los accidentes según tipo de material, tenemos que el 50% (8 de 16) fue con material biocontaminado, el mayor porcentaje ocurrió en los Enfermeras con el 37.5%, seguidos de Médicos y Obstetricas con el 12.5% cada uno, seguido por los internos de medicina con 19%; el resto con menor porcentaje.

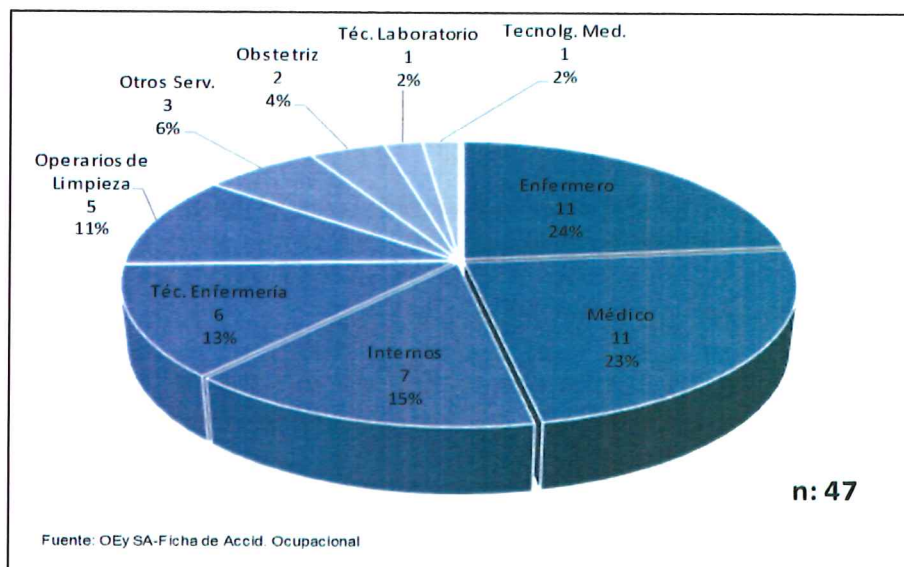
En los años 2018 – 2020 los accidentes ocupacionales con mayor porcentaje fueron por punzocortantes con el 59.0% (51 de 104), seguido de contusiones y traumatismos con el 36.5% (38).

Gráfico N°47. Accidentes Ocupacionales según tipo. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



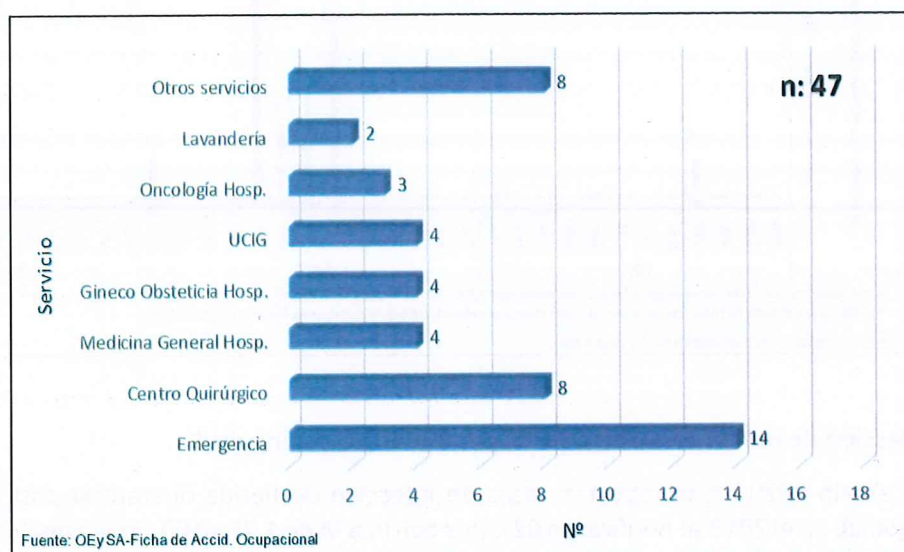
Durante el periodo 2018-2020, del total de accidentes reportados, el 45.2% (47 de 104) fueron con material biocontaminado, de este grupo el 89.4% (42 de 47) fueron accidentes en trabajadores de salud (Médicos 24% y Enfermeros 23%, Internos 15%, Téc. Enfermería 13%, etc) y el 10.6% en personal de limpieza.

Gráfico N°48. Accidentes con material biocontaminado, por grupo ocupacional. Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020



Según lugar de ocurrencia del accidente ocupacional, el 29.8% (14 casos) ocurrieron en los servicios de Emergencia, 17.0% (8 casos) en Centro quirúrgico, el 8.5% (4 casos) en UCIG, Hospitalización de Medicina y Hospitalización de Gineco Obstetricia cada uno respectivamente, el resto con menor porcentaje.

**Gráfico N°49. Accidentes con material biocontaminado, según servicio.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 - 2020**



G. ANÁLISIS DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

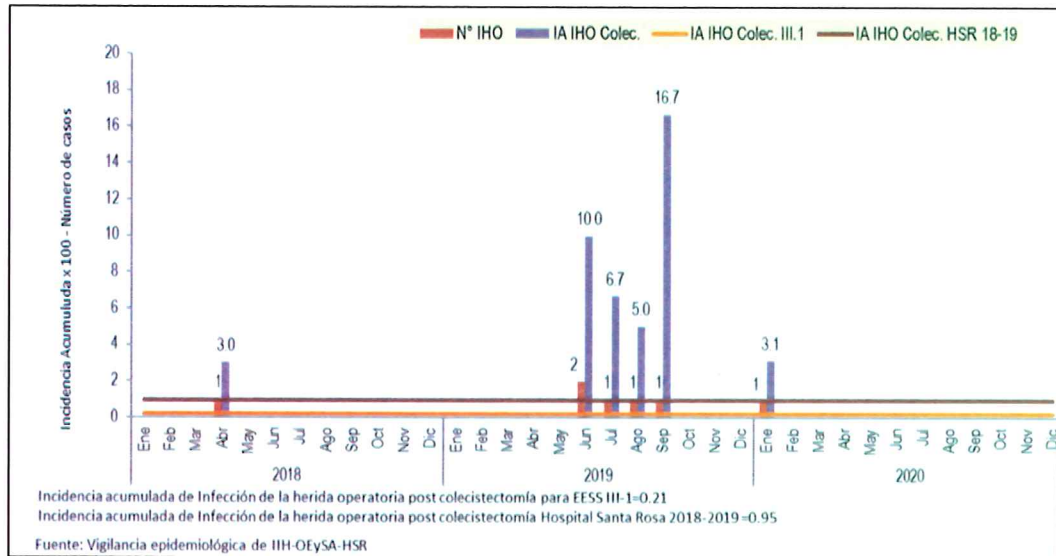
La Norma Técnica N° 026-2005-MINSA/DGE -V.01. "Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias" define a la infección intrahospitalaria como aquella infección que se adquiere luego de 48 horas de permanecer en el hospital. Sólo en el caso de neonatos se considera como infección intrahospitalaria a la infección que se adquiere luego de 72 horas de permanencia en el hospital. Se consideran también aquellos procesos infecciosos que ocurren hasta 30 días luego del alta (endometritis puerperal) o incluso hasta un año posterior al alta (prótesis de cadera).

Servicio de Cirugía

1. Infección de herida operatoria (IHO) post colecistectomía

En el año 2020 se notifica 01 caso que representa una tasa de IA 1.35 x 100 colecistectomías cifra mayor al promedio para establecimientos de la misma categoría y al promedio del HSR 2018-2019; a diferencia del año 2019 que notifica 05 casos y representa una tasa de IA de 1.71 x 100 colecistectomías, lo que significa una reducción del 21%.

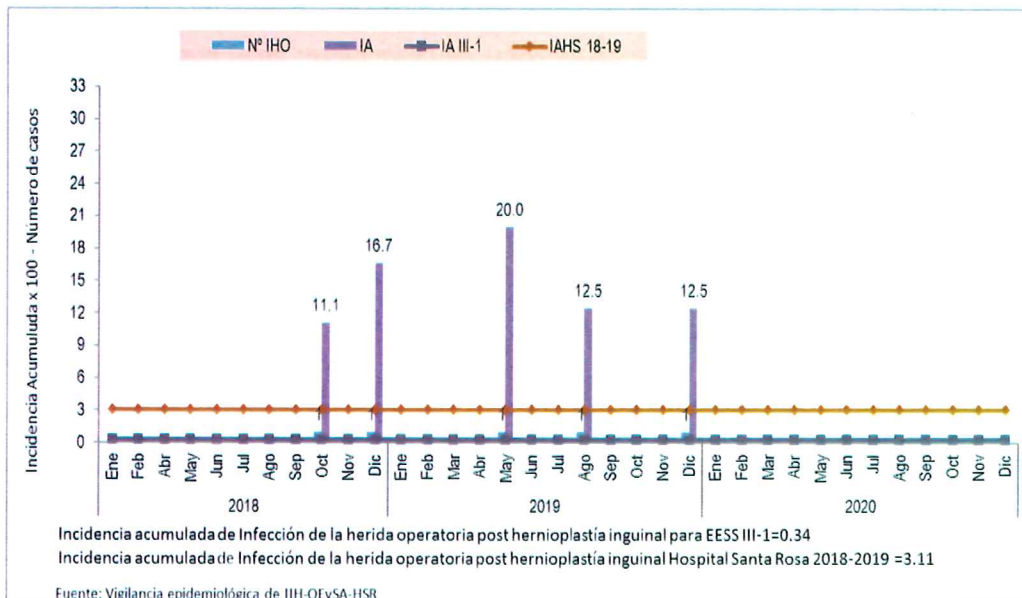
Gráfico N°50. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Colectistomía. Hospital Santa Rosa. 2018 - 2020



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

En el año 2020 no se reportan casos de infección de herida operatoria post hernioplastía inguinal, en el 2019 se notificaron 02 casos con una IA de 1.75 x 100 cirugía por hernia inguinal.

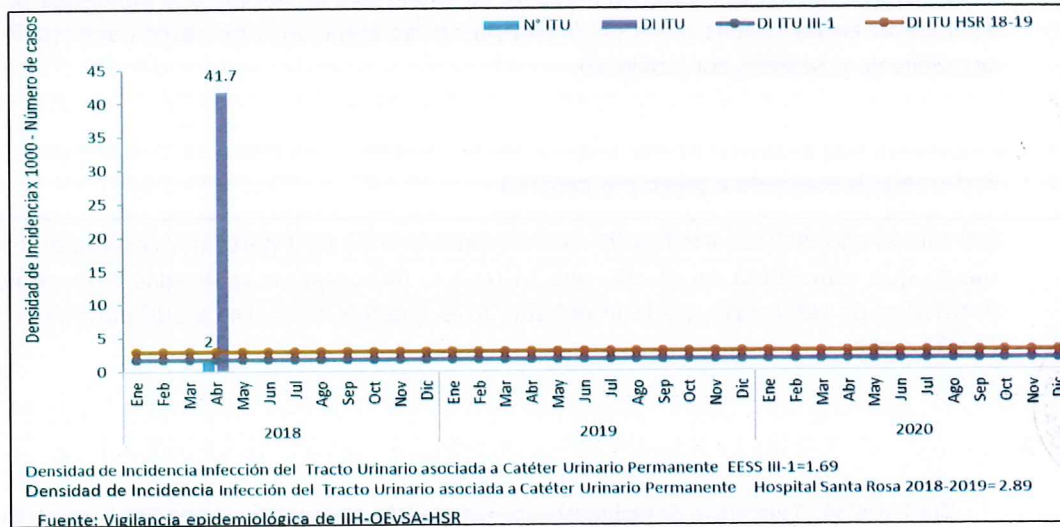
Gráfico N°51. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) en Hernioplastía inguinal. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



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

Durante el año 2020 no se notifican casos de infección de tracto urinario en el servicio de cirugía general de igual manera ocurre en el 2019.

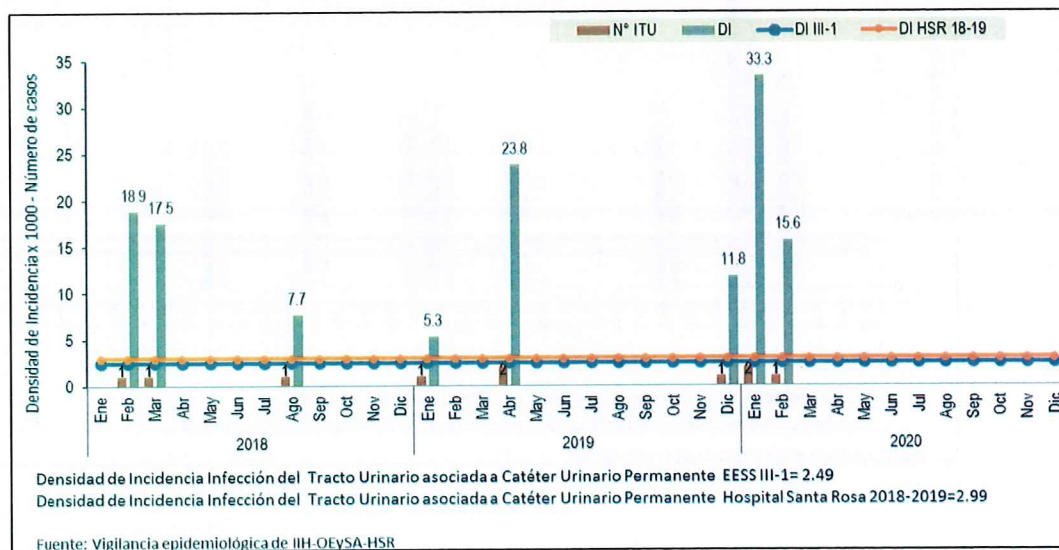
Gráfico N°52. Densidad de incidencia de Infección urinaria asociada a catéter urinario permanente (CUP) en el servicio de Cirugía. Hospital Santa Rosa. 2018 - 202



Servicio de Medicina

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

Gráfico N°53. Densidad de incidencia de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario en el servicio de Medicina. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



En el año 2020 se notifican 02 casos de infección de tracto urinario asociado a catéter urinario permanente en el servicio de Medicina General DI 3.90 x 1000 días de exposición, similar cifra se alcanza en el año 2019 la DI es de 3.59 x 1000 con la diferencia que se notificaron 04 casos; esto debido a la reducción de camas hospitalarias en el 2020, en el servicio de Medicina ya que se diferenciaron para la atención de casos Covid-19.

Servicio de Gineco-Obstetricia

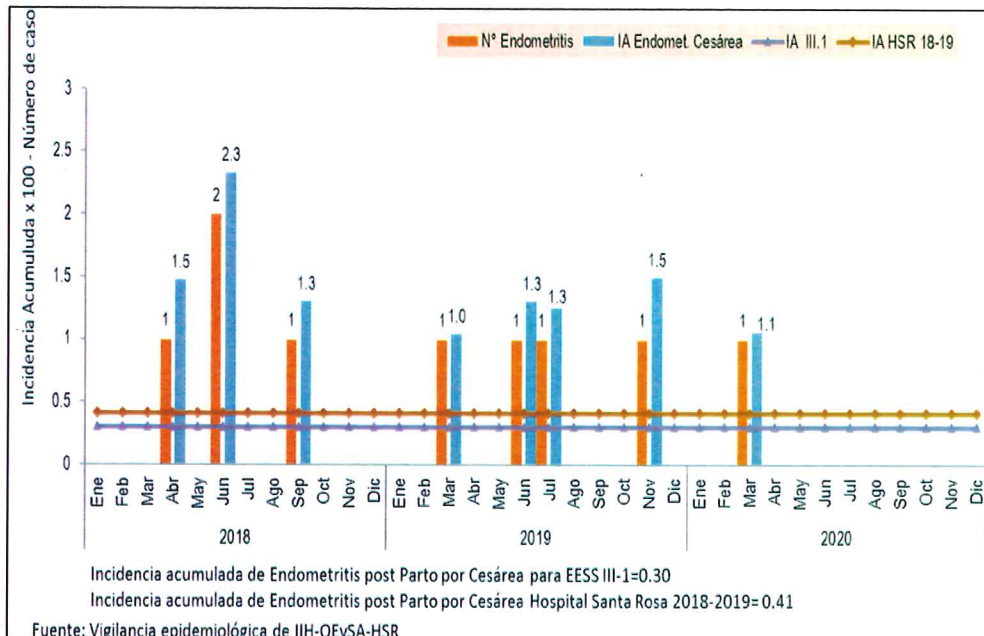
El número de partos se redujo en un 13 %, de igual manera, debido a la pandemia por covid-19 y como en las demás áreas se diferenciaron las atenciones de casos confirmados o con sospecha de gestantes con Covid-19.

1. Endometritis asociada a parto por cesárea

Durante el año 2020 se notifica 01 caso de endometritis post parto por cesárea en el mes de marzo que representa en el año una IA 0.12 x 100 cesáreas realizadas cifra menor a los promedios de referencia, y a la IA del año 2019 que fue de IA 0.41 x 100 partos por cesárea con 04 casos.



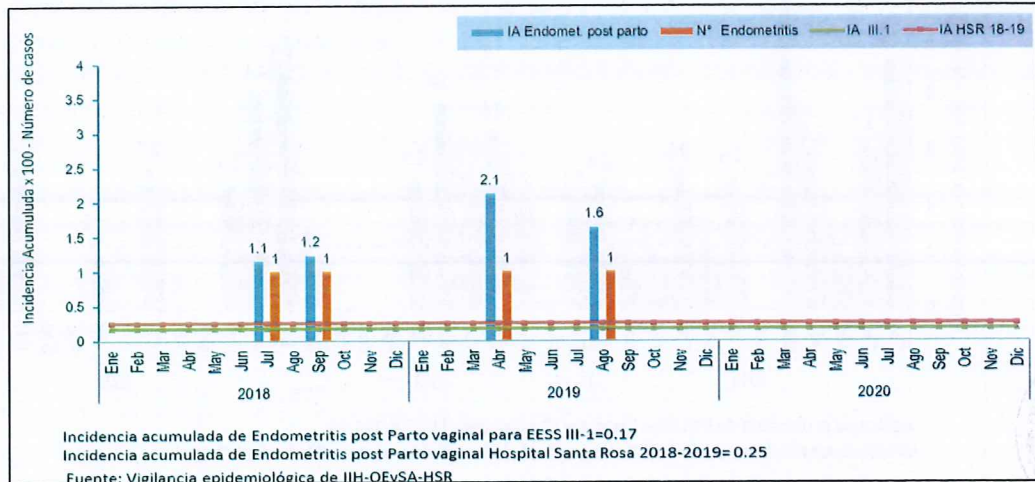
Gráfico N°54. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de endometritis en parto por cesárea. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



2. Endometritis asociada a parto vaginal

En el año 2020 no se notifican casos de endometritis puerperal asociado a parto vaginal a diferencia del 2019 que presenta IA 0.27x 100 PV con 02 casos.

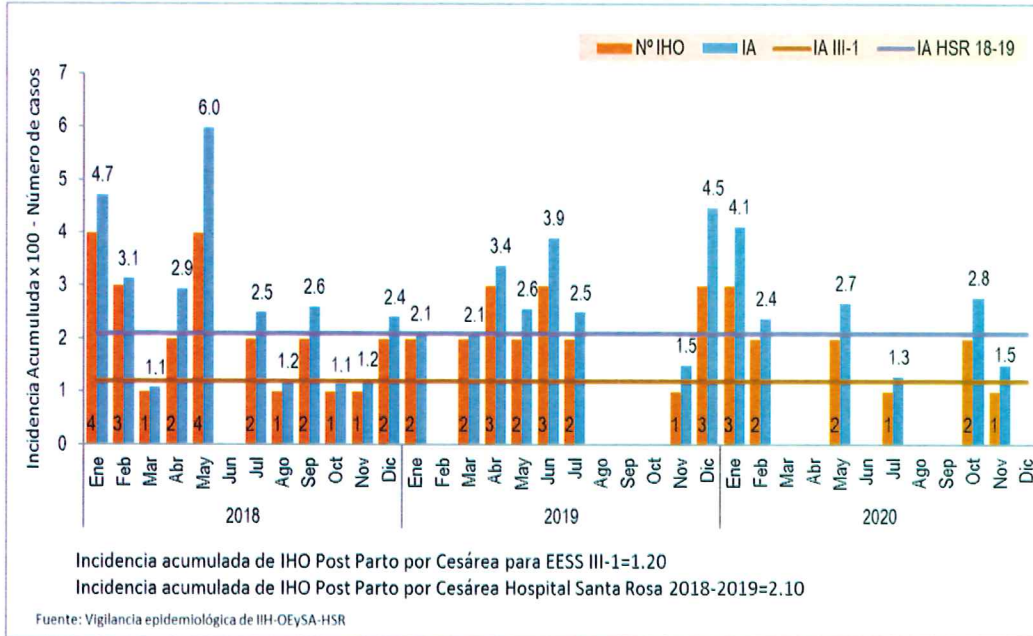
Gráfico N°55. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de endometritis de parto vaginal. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



3. Infección de herida operatoria (IHO) post cesárea

Durante el año 2020 se notifican 11 casos de infección de herida operatoria post parto por cesárea que representa IA 1.29 x 100 partos por cesárea cifra mayor a la referencia de establecimientos con la misma categoría y menor al promedio HSR 2018-2019, sin embargo, se observa una reducción del 30 % en comparación al año 2019 que la IA es de 1.76 x 100 partos por cesárea.

Gráfico N°56. Tendencia de incidencia acumulada (IA) mensual de infección de herida operatoria (IHO) post cesárea. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020

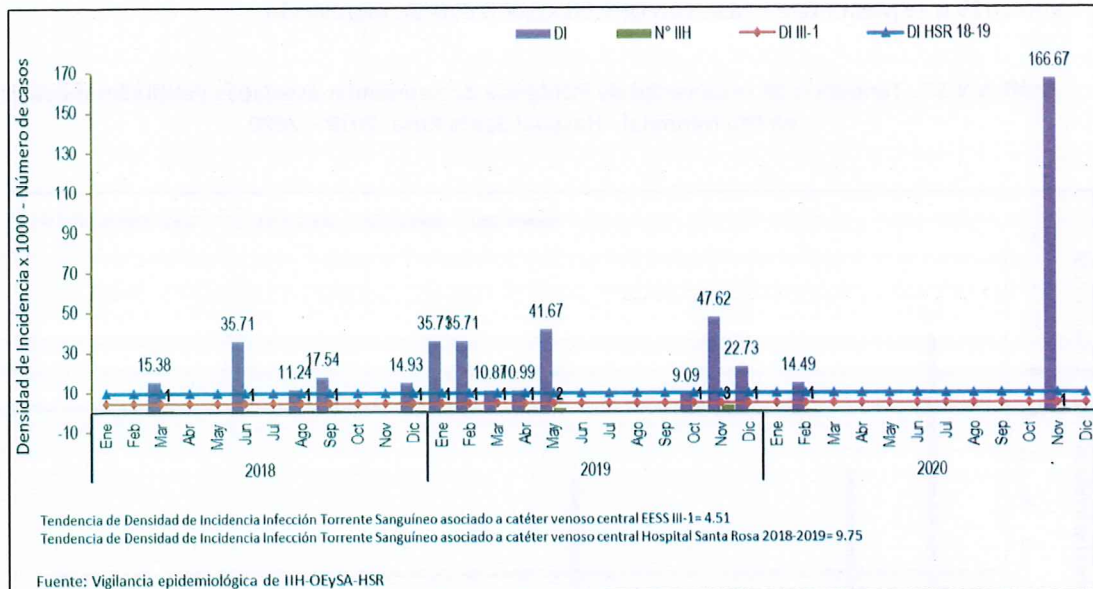


Unidad de Cuidados Intensivos de Neonatología

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

En el año 2020 se clasifican 02 casos de infección del torrente sanguíneo asociado a catéter venoso central en neonatología DI 6.43x 1000 días de exposición cifra mayor a la referencia para establecimientos de la misma categoría y menor al promedio HSR 2018-2019, sin embargo, se observa una reducción del 45.55 en comparación al año 2019 que notifica 11 casos, con DI 11.79x 1000 días de exposición.

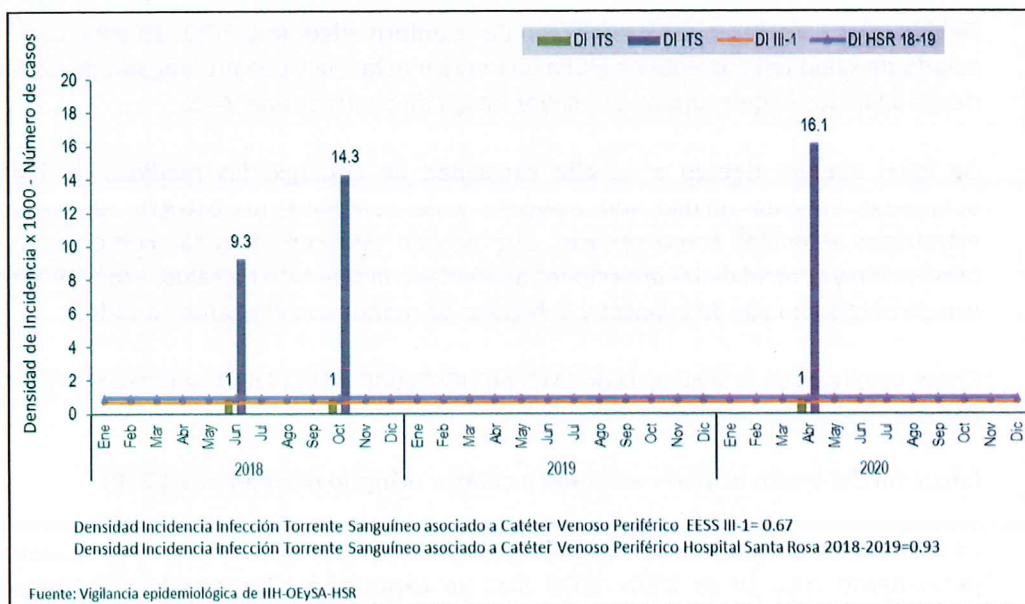
Gráfico N°57. Tendencia de densidad de infecciones del torrente sanguíneo (ITS) asociado a catéter venoso central en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



2. Infección del torrente sanguíneo asociado a catéter venoso periférico (CVP)

Durante el año 2020 se notifica 01 caso de infección de torrente sanguíneo asociado a catéter periférico con una DI de 1.21x 1000 días de exposición cifra mayor a los promedios de referencia a diferencia del año 2019 que no clasifica casos.

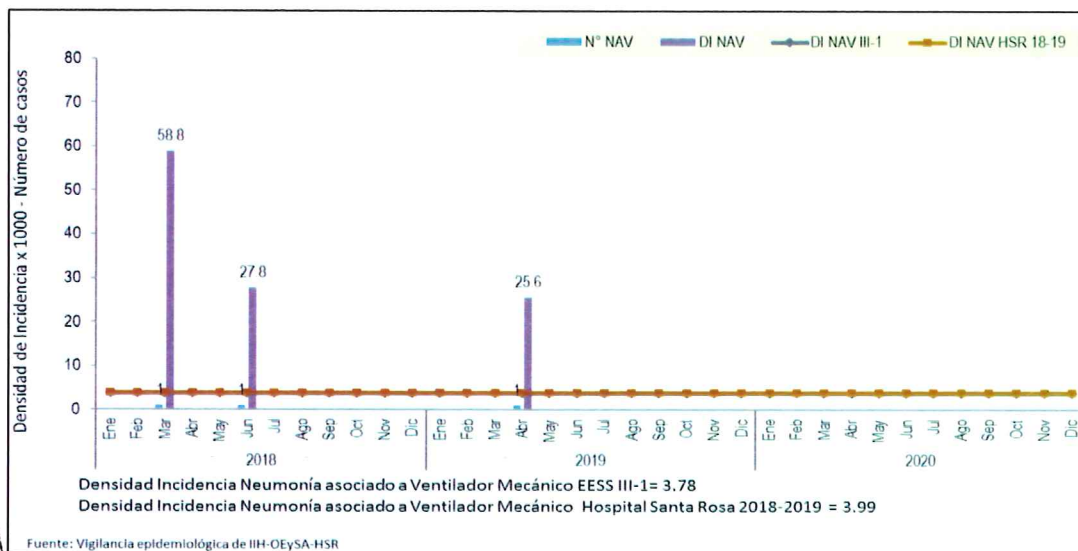
Gráfico N°58. Tendencia de la densidad de incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo asociado a catéter venoso periférico en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



3. Neumonías asociadas a ventilador mecánico (VM)

En el año 2020 no se notifican casos de NAVM en neonatología representado a diferencia del año 2019 que presenta 01 caso con DI 1.90 x 1000 días de exposición.

Gráfico N°59. Tendencia de la densidad de incidencia de neumonías asociadas Ventilador mecánico en UCI Neonatal. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



Unidad de Cuidados Intensivos de Adultos

La Unidad de cuidados intensivos en el año 2020 cuenta con 13 camas en total, 10 para casos COVID y 3 para No COVID ubicada en el primer y segundo piso, respectivamente.

Debido a las características y evolución de la enfermedad de COVID- 19 esta, condicionan el estado de salud del paciente en UCI a una mayor estancia y uso prolongado de los factores de riesgo vigilados lo que supone un mayor riesgo de contraer una IAAS.

De igual manera debido a su alta capacidad de contagio las medidas de bioseguridad adoptadas en esta unidad son mayores y de cumplimiento estricto, sin embargo, hay estrategias asumidas como servicio, que no han sido comprobadas como seguras para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud, específicamente en el uso de más de un par de guantes y la higiene de manos con el guante calzado.

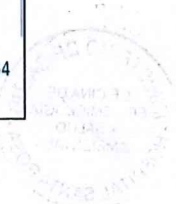
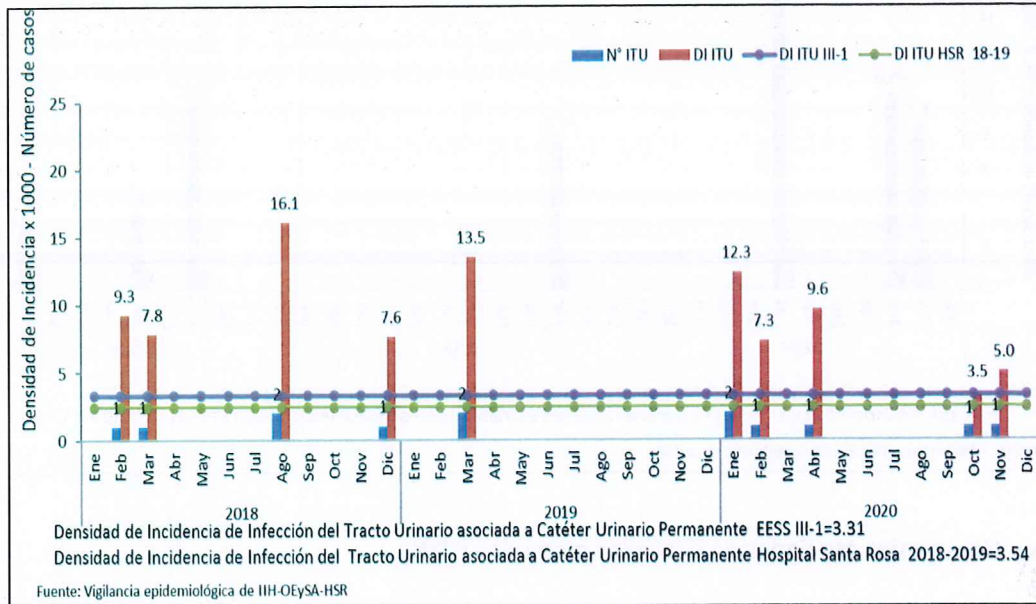
Como resultado de la Vigilancia de IAAS en UCI COVID y No COVID se presentan los siguientes datos:

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

En el año 2020 se notifican 06 casos de infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente cuya DI es 2.50x 1000 días de exposición cifra menor a los promedios de

referencia, sin embargo, es mayor al promedio del año 2019 que tiene DI 1.37 x 1000 días de exposición con 02 casos, el incremento es mayor al 80%.

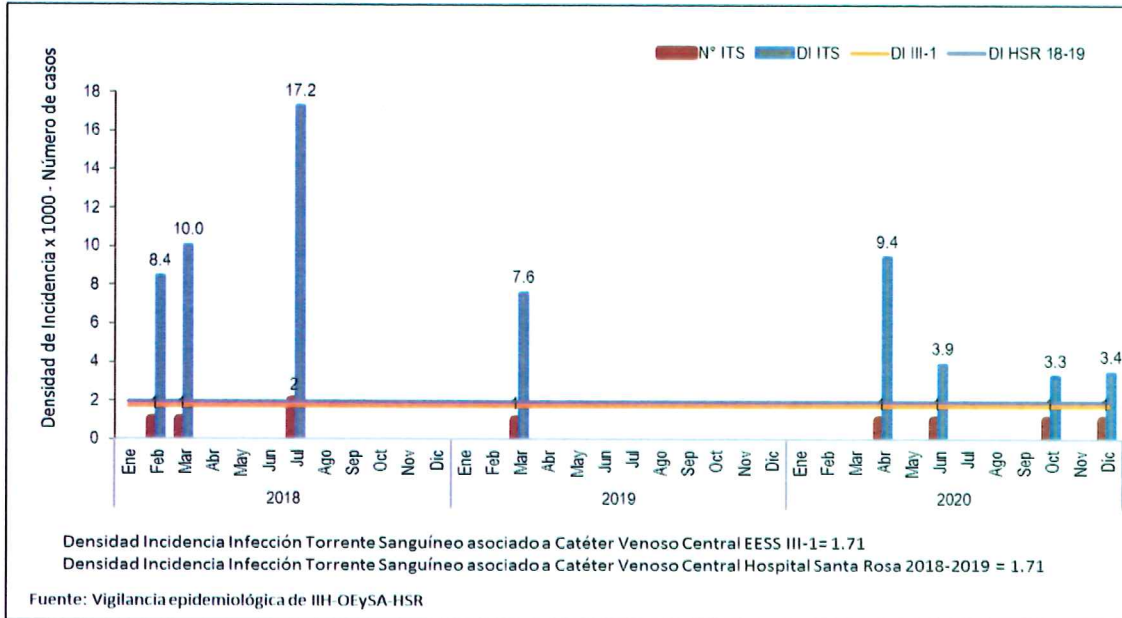
Gráfico N°60. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones del tracto urinario asociado a Catéter urinario permanente en UCI Adultos. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



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

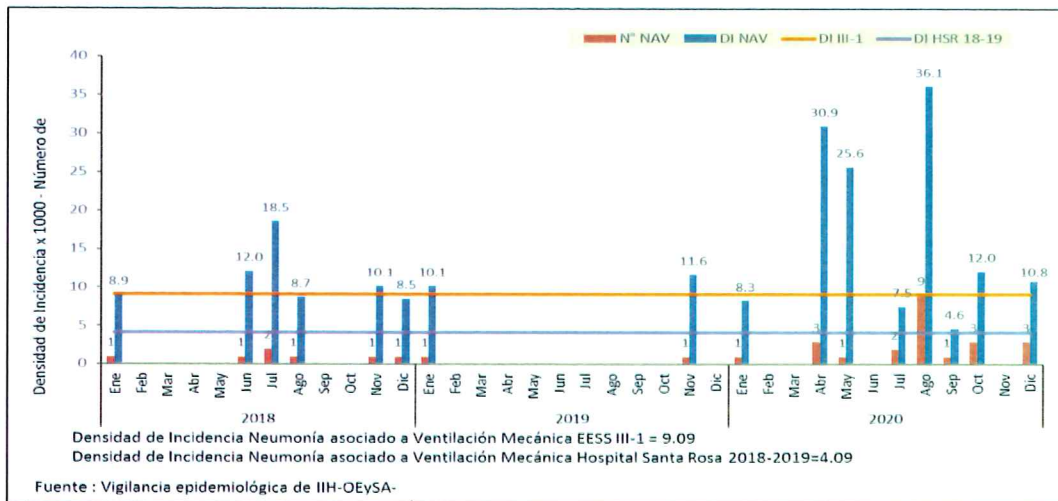
En el año 2020 se notifican 04 casos de ITS asociado a CVC que representa DI 1.69 x 1000 días de exposición cifra menor a los valores de referencia sin embargo en comparación al año 2019 que registra 01 caso con DI de 0.64 x 1000 días de exposición se observa un incremento mayor al 60 %.

Gráfico N°61. Tendencia de la densidad de incidencia de las Infecciones del torrente sanguíneo asociado a Catéter venoso central en UCI Adultos. Hospital Santa Rosa. 2018 – 2020



Neumonías asociadas a ventilador mecánico (VM)

Gráfico N°62. Tendencia de la densidad de incidencia de neumonías asociadas Ventilador mecánico en UCI Adultos. Hospital San Rosa. 2018 – 2020



En el año 2020 se notifican 23 casos de NAVM en la UCI general que con DI 11.31 x 1000 días de exposición cifra que supera los promedios de referencia a diferencia del año 2019 que notifica 02 casos representa una DI 1.77 x 1000 días de exposición.

IV. ANALISIS DE LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD

A. Aspectos organizativos y estratégicos

1.Misión

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



Visión

- El 2021 seremos un Hospital de Tercer Nivel de atención reconocido por brindar servicios de salud con calidad y oportunidad, claramente percibidos por los usuarios, en cumplimiento de los Derechos en Salud.



1.Categoría y nivel resolutivo

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



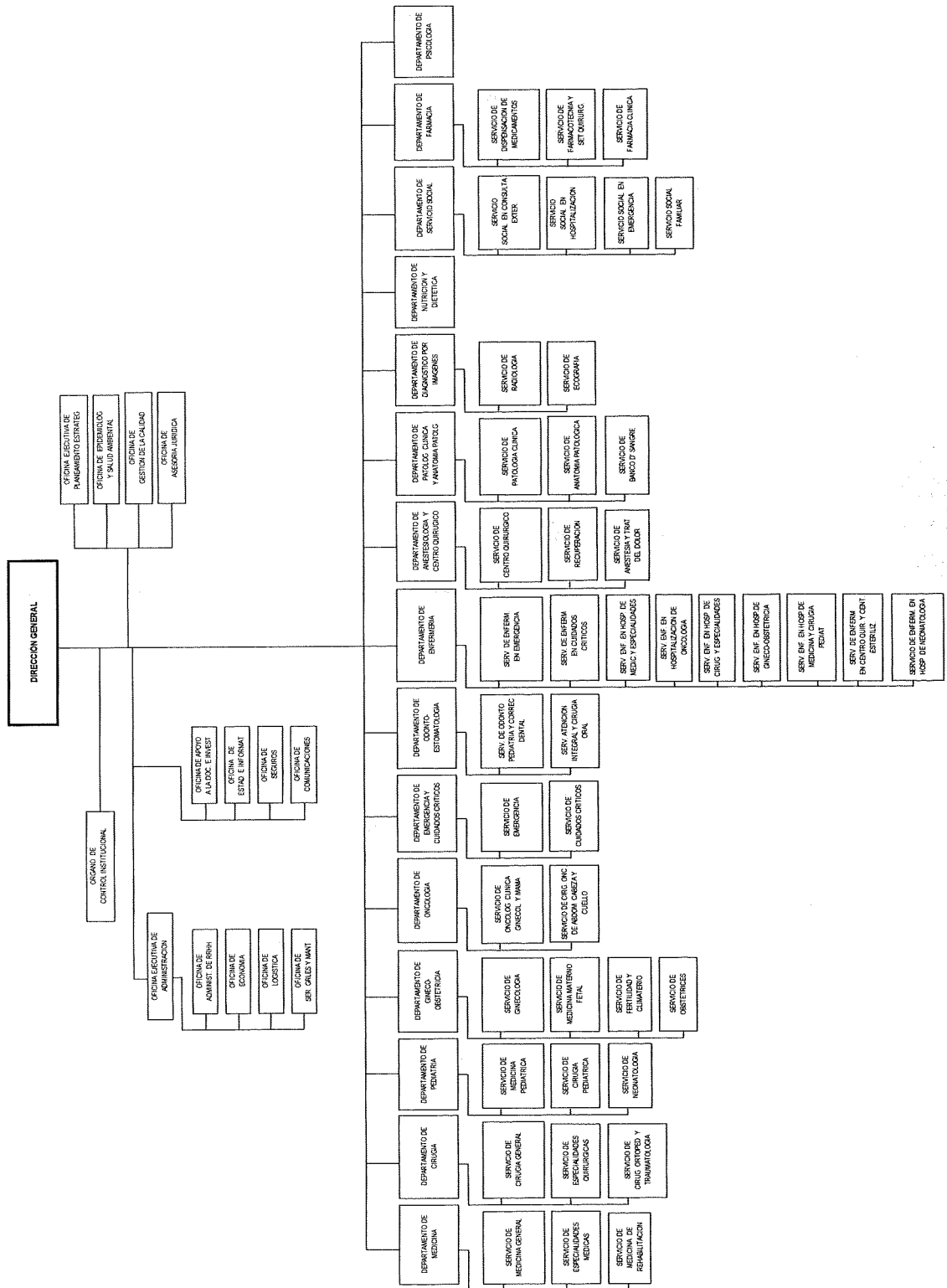
Cartera de servicios

Tabla N°58. Cartera de Servicios del Hospital Santa Rosa. Año 2020

Medicina	1. Medicina	→	Medicina Interna	
	2. Especialidades		<ul style="list-style-type: none"> 1. Cardiología 2. Dermatología 3. Endocrinología 4. Gastroenterología 5. Geriatria 6. Hematología 	<ul style="list-style-type: none"> 7. Infectología 8. Nefrología 9. Neumología 10. Neurología 11. Psiquiatria 12. Reumatología
Gineco-obstetricia	1. Ginecología			
	2. Infertilidad			
	3. Medicina materno fetal			
	4. Obstetricia			
Pediatria	1. Neonatología		<ul style="list-style-type: none"> 1. Unidad de Cuidados Intensivos 2. Unidad de Cuidados Intermedios 	
	2. Medicina Pediátrica		<ul style="list-style-type: none"> 1. Atención integral del adolescente 2. Control de niño sano 3. Medicina Pediátrica 	
	3. Cirugía Pediátrica			
Cirugía	1. Cirugía General			
	2. Traumatología			
	3. Especialidades Quirúrgicas		<ul style="list-style-type: none"> 1. Cirugía Plástica y reconstructiva 2. Ofatmología 3. Otorrinolaringología 4. Urología 	
Oncología	1. Cirugía oncológica - Urología			
	2. Cirugía oncológica de abdomen			
	3. Cirugía oncológica de cabeza y cuello			
	4. Cirugía oncológica de senos, huesos y tumores mixtos			
	5. Cirugía oncológica ginecológica			
	6. Medicina Oncológica (quimioterapia, cuidados paliativos del dolor y consejería general)			
Emergencia y Cuidados críticos	1. Emergencia			
	2. Cuidados críticos		<ul style="list-style-type: none"> Cuidados críticos Unidad de soporte metabólico y nutricional 	



1. Organigrama Estructural del Hospital Santa Rosa



B. Análisis de los recursos físicos

2. Ubicación geográfica

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

Cuenta con un anexo ubicado en la calle Moreyra y Riglos N°128- Pueblo Libre, donde funciona el Departamento de Psicología, el Servicio de Medicina Física y Rehabilitación y la Estrategia Nacional de Control y Prevención de la tuberculosis hasta antes de la pandemia. Luego de ello, se implementaron paulatinamente 14 ambientes físicos para 22 especialidades.

3. Acceso físico al Hospital

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

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

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

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

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

Puerta N°4: Ubicada en la Av. Bolívar, permite el acceso a los consultorios de emergencia, farmacia de emergencia y sala de espera de pacientes.

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

4. Distribución de la infraestructura hospitalaria

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

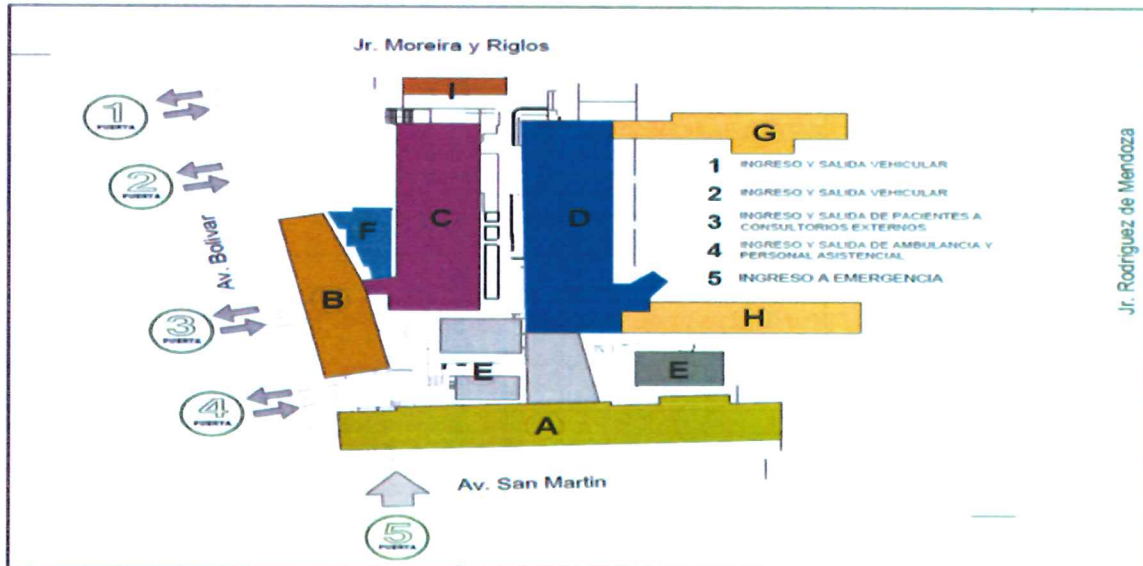


Tabla N°59. Distribución de los Servicios del Hospital Santa Rosa. Año 2017

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



Gráfico N°63. Esquema de la distribución de los pabellones del Hospital Santa Rosa. Año 2017



5. Descripción de los ambientes para la atención

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

a) Consultorios externos

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

b) Hospitalización

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

c)Emergencia

- Triage, tópico de medicina, cirugía, pediatría, gineco-obstetricia, traumatología, inyectables y nebulización (07)
- Sala de observación de varones, mujeres, pediátrica, gineco-obstetricia y aislados (05)
- Trauma Shock (01)

d)Unidades de Cuidados Intensivos

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

e) Gineco Obstetricia

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

f) Centro Quirúrgico

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

g) Ayuda diagnóstica

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

h) Laboratorio Clínico y anatomía patológica

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

i)Terapia física y rehabilitación, etc

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

j) Sala de procedimiento

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



k) Central de esterilización

- 01 central de esterilización

l) Registros médicos y estadísticos

- Archivos de historias clínicas (02)

m) Otros de importancia

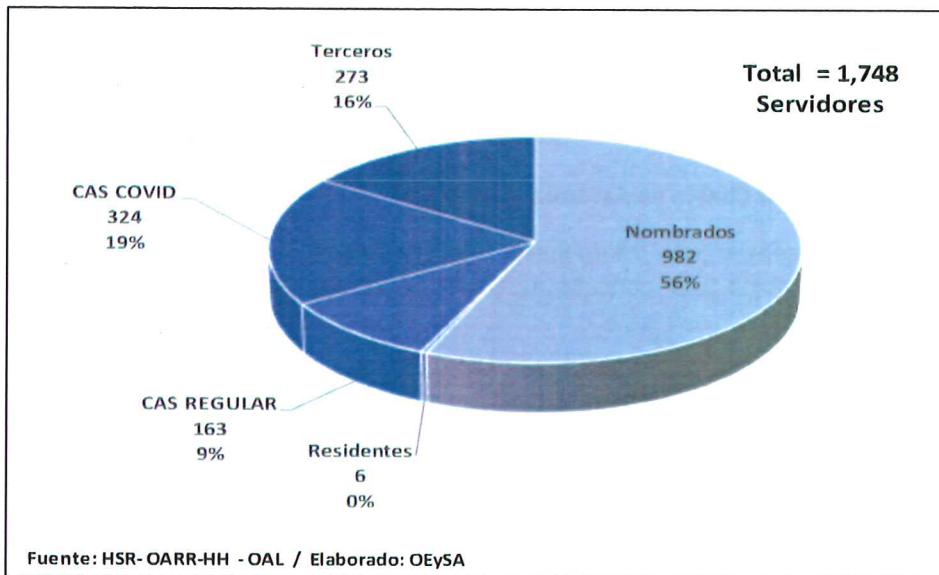
- Unidad de cuidados especiales obstétricos. (UCEO), Unidad de Bienestar Fetal (UBF)

C. Análisis de los recursos humanos

1. Estructura de los recursos humanos

El número de recursos humanos del hospital Santa Rosa en el año 2,020 fue de 1,748 trabajadores entre administrativos y asistenciales. De ello 56.2% corresponde a personal nombrado (incluidos los destacados), 43.5% por personal contratado (9.3% CAS Regular, 18.5% CAS COVID y 15.6% con contrato por la modalidad de Servicios de Terceros), y el 0.3% son médicos residentes.

**Gráfico N°64. Estructura de Recursos Humanos.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**



Del total de trabajadores de salud, el 77.4% es personal asistencial y el 22.6% es personal administrativo.

2. Clasificación de Recursos Humanos

En el año 2020 el 47% de personal del Hospital Santa Rosa corresponde a funcionarios, médicos y profesionales de la salud y 53% (934) a profesionales administrativos, técnicos y auxiliares, asistenciales y administrativos. Del total de profesionales asistenciales, el 40% (324 de 810) son médicos, el 34% (277) son enfermeras y el 26% restante (181) corresponde a otros profesionales de la salud.

**Tabla N°60. Estructura de Recursos Humanos.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

CARGOS Y NOMENCLATURAS	Nombrado	Destacado	Residente	CAS	Terceros	Total 2020
Funcionarios - Directivos Designados	1			3		4
Médicos y Profesionales de la Salud	476	8	6	252	68	810
Profesionales y Técnicos Categorización	491	6		232	205	934
Totales	968	14	6	487	273	1748

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

**Tabla N°61. Profesionales, Técnicos especializados, Otros profesionales, Técnicos y Auxiliares.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

CARGOS / NOMENCLATURA	CONDICION					Total 2020
	Nombrado	Destacado	CAS	Residente	Terceros	
TOTAL	476	8	252	6	68	810
Médico	169	4	97	6	48	324
Enfermera	197	1	72		7	277
Nutricionista	5		10			15
Obstetrix	38	1	6			45
Odontólogo	9	1	10		2	22
Psicólogo	5	1	7			13
Químico Farmacéutico	8		17		3	28
Tecnólogo Médico / Biólogo	34		26		5	65
Tecnólogo Médico de Rehabilitación			2		2	4
Asistente Social	11		5		1	17

Fuente: HSR- OARR-HH - OAL / Elaborado: OEySA.

Tabla N°62. Profesionales y Técnicos Categorización. Hospitales Santa Rosa. Año 2020.

CARGOS / NOMENCLATURA	CONDICION				Total 2020
	Nombrado	Destacado	CAS	Terceros	
PROFESIONALES Y TECNICOS CATEGORIZAC.	491	6	232	205	934
Abogado			3	8	11
Asistente Administrativo / Profesionales	8	1	4	20	33
Asistente Ejecutivo (Secretaria)	21		5	4	30
Auxiliar Administrativos	12	1	4	75	92
Auxiliar Enfermería	34		12		46
Auxiliar Farmacia	5				5
Auxiliar Laboratorio	2				2
Auxiliar Asistencial	18		1	6	25
Chofer / Piloto de Ambulancia	4		5	2	11
Contador	2			6	8
Digitador			3	7	10
Especialista Administrativo	5	1	5	8	19
Ingeniero (Civil, Electrico, Sanitario)			3	2	5
Operador de Máquina Industrial			5		5
Técnico Administrativo	64	1	14	32	111
Técnico en Archivo	3				3
Técnico Asistencial	55				55
Técnico en Enfermería	186		105	5	296
Técnico en Estadística	8				8
Técnico en Farmacia	26		26		52
Técnico en Laboratorio	19		15	3	37
Técnico en Radiología	2				2
Técnico en Terapia Física / Rehabilitación	1		8		9
Tesorero	1				1
Otros Profesionales Administrativos	5		1	13	19
Otros Técnicos Administrativos	10	1	12	9	32
Otros Auxiliares Administrativos		1	1	5	7

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

3. Número de médicos por especialidades

De los 324 médicos, el 98% (318) son médicos especialistas y el otro 2% (6) son médicos residentes en formación en las diferentes especialidades.

El 16% de los médicos son de Medicina general, 9% de Gineco Obstetricia, 6% de Pediatría, 2% a las especialidades de Anestesiología y Cirugía general cada una respectivamente y el resto de las especialidades con menor proporción.

Tabla N°63. Médicos por especialidad. Hospital Santa Rosa. Año 2020

ESPECIALIDAD MEDICA	Nombrado	Destacado	CONDICION				Total 2020
			CAS REGULAR	CAS COVID	Terceros	Residente	
	169	4	35	62	48	6	324
Anestesiología	10		8	2			20
Auditor Médico / Gestión Administrativa	1		2	2	8		13
Cardiología	3			2	1		6
Cirugía Cabeza y Cuello				2			2
Cirugía Torax y Cardiovascular					1		1
Cirugía General	10		7	1	1	1	20
Cirugía General y Oncología	6						6
Cirugía Ortopedia y Traumatología	6		2	1	1		10
Cirugía Pediátrica	9			1			10
Cirugía Plástica	1						1
Dermatología	2						2
Emergencias y Desastres	1		2		3		6
Endocrinología	2		1	1	1		5
Epidemiología		1					1
Gastroenterología	5		1		1		7
Geriatra	3						3
Gineco-Obstericia	20	1	3	5			29
Infectología	3						3
Medicina Física y Rehabilitación	2			2			4
Medicina General	11		2	24	12	3	52
Medicina Intensiva	8	1		3	4		16
Medicina Interna	13			2	1		16
Nefrología	1	1		1			3
Neonatología	9				5	1	15
Neumología	1		1	2			4
Neurocirugía					2		2
Neurología	1			1	1		3
Oftalmología	3				1		4
Oncología (Urología, Radioterapia)	4		1				5
Otorrinolaringología	3						3
Patología Clínica	6		1	3			10
Pediátrica	14		2	1	3	1	21
Psiquiatría	3				1		4
Radiología / Ecografía	6		2	3			11
Reumatología	2						2
Urología				3	1		4

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

D. Análisis de los recursos financieros

El Hospital Santa Rosa de acuerdo a la Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2020 inicia con un Presupuesto de S/. 88'373,620.00, asignando el 91% en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios y el 9% en Recursos Directamente Recaudados. Posteriormente se realizaron modificaciones presupuestales, obteniendo un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/. 143'730,329.00 que equivale a un incremento del 63%.

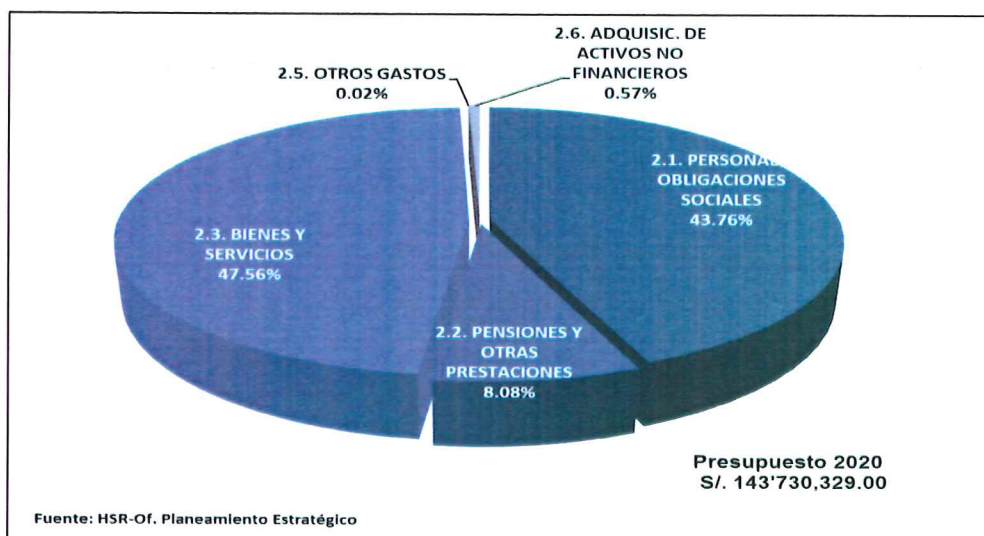
Tabla N°63. Asignación del Presupuesto. Hospital Santa Rosa. Año 2020

Fuente de Financiamiento	2020			
	PIA	PIM	Incremento	
			Soles	%
Recursos Ordinarios	80,680,292.00	109,435,817.00	28,755,525.00	36%
Recursos Directamente Recaudados	7,693,328.00	10,455,22.00	2,761,894.00	36%
Recursos por operaciones oficiales de crédito	0	12,939,345.00	12,939,345.00	100%
Donaciones y transferencias	0	10,899,945.00	10,899,945.00	100%
Total		88,373,620.00	143,730,329.00	63%

Fuente: HSR- OE y SA

La distribución del Presupuesto Institucional Modificado (PIM) según genérica del gasto, en Personal y obligaciones sociales fue del 43.8%, Pensiones y otras prestaciones del 8.0%, Bienes y Servicios del 47.6%, en la Adquisición de Activos no financieros 0.6% y finalmente el 0.02% en Otros gastos.

Gráfico N°65. Distribución del Presupuesto según genérica de gasto. Hospital Santa Rosa. Año 2020



E. Indicadores de Gestión y Evaluación Hospitalaria

Evaluación de los principales servicios

1. Hospitalización

Los indicadores de gestión hospitalaria valorarán a partir del cumplimiento o no de determinados estándares, la satisfacción de las necesidades y/o logro de metas.

Por ello los indicadores de gestión y evaluación del desempeño en hospitales, constituyen una herramienta que ayudará a evaluar y corregir la gestión acorde a los objetivos fundamentales del sector salud, que es una atención de calidad a sus usuarios.

Al describir los indicadores de Movimiento hospitalario en los servicios de hospitalización en el año 2020.

En los servicios de Medicina General y Neonatología, indicador de Promedio Permanencia o uso de cama, se encuentran por encima del estándar que es 9 para el nivel III-1.

En los servicios de Medicina general y Obstetricia el grado de uso cama se encuentra por encima del estándar para el Hospital Nivel III-1, existiendo relación con el Intervalo de sustitución de 0.5 y \pm 0.4 respectivamente.

Con respecto al indicador Intervalo de sustitución los servicios de Ginecología, neonatología y medicina pediátrica muestra un movimiento hospitalario bastante lento.

**Tabla N°65. Indicadores de Movimiento Hospitalario.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**

SERVICIO	INGRESO	EGRESO	ESTANCIA	INDICADORES						PACIENTE DIAS MES	FALLECIDOS			DIAS DE CAMA	CAMAS PRESUPUESTO*
				PROMEDIO PERMANENCIA	PROMEDIO CAMA	INTERVAL. SUSTITUC.	GRADO DE USO	TASA MORTALIDAD BRUTA (X 100)	TASA MORTALIDAD NETA (X100)		Menos de 48 HRS	Mas de 48 HRS	TOTAL		
Cirugía adulto	558	568	3459	6.1	3.8	1.9	76.6	0.2	0.2	3,459	0	1	1	44,497	12
Medicina general	1,459	1433	14433	10.1	2.9	0.5	95.0	22	18.8	14,433	45	270	315	4,513	42
Ginecología	211	215	1166	5.4	1.3	17.7	23.4	0.0	0.0	1,166	0	0	0	15,197	14
Oncología	495	507	3435	6.8	3.3	25	72.9	2.4	1.8	3,435	3	9	12	4,977	13
Obstetricia	1,906	1853	7254	3.9	8.7	-0.4	112.1	0.0	0.0	7,254	0	0	0	4,712	18
Neonatología	82	119	1664	14.0	0.7	32.0	30.4	5.0	2.5	1,664	3	3	6	6,470	15
Medicina pediátrica	113	152	848	5.6	2.6	6.0	48.2	0.7	0.0	848	1	0	1	5,475	5
Cirugía pediátrica	160	169	1076	6.4	3.7	1.9	77.2	0.0	0.0	1,076	0	0	0	1,759	4
Total	4,984	5,016	33,335	6.6	3	2	74.9	6.7	5.64	33,335	52	283	335	44,497	122

Fuente: HSR-Oficina Estadística e Informática

a) Promedio de permanencia

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

El promedio de permanencia en los servicios de hospitalización en nuestra institución en el año 2020 fue 6.6 y de 6.8 en el año 2019, cifra que se encuentra por debajo del estándar de 9 para un Hospital Nivel III-1.

b) Rendimiento cama

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

En el año 2020, el indicador Rendimiento cama fue de 3.4 y en el año 2019 de 3.6; En los últimos 2 años el promedio Rendimiento cama fue de 3.5; cifra que se encuentra dentro del estándar de 4, para el nivel III-1.

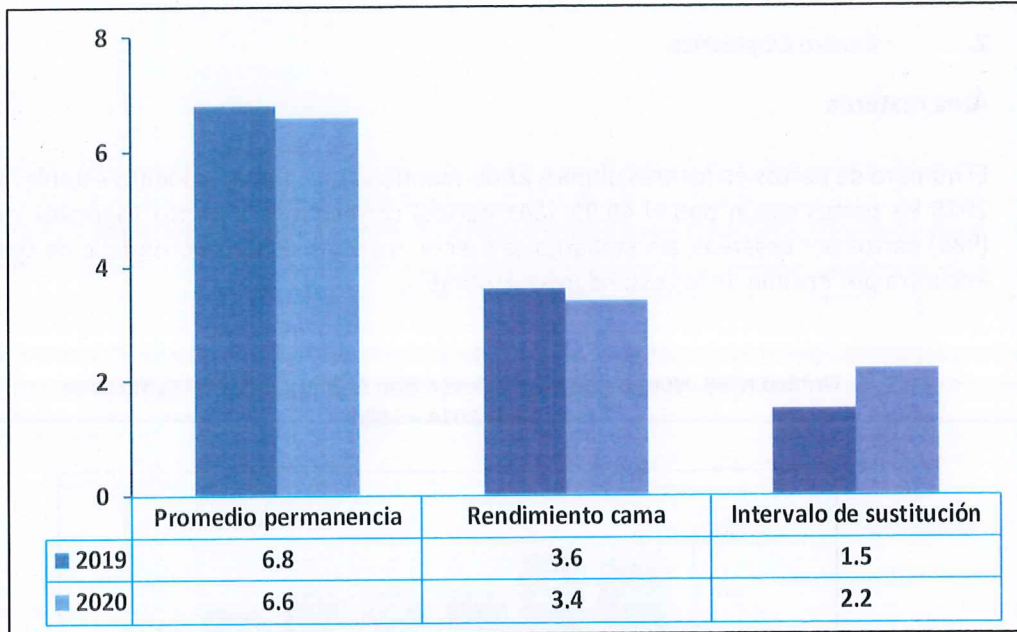
c) Intervalo de sustitución cama

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

En el año 2020, el intervalo de sustitución de cama en los servicios de hospitalización fue de 2.2 y 1.5 en el año 2019. Cifra que se encuentra por encima del estándar de 1, que corresponde al hospital III-1.



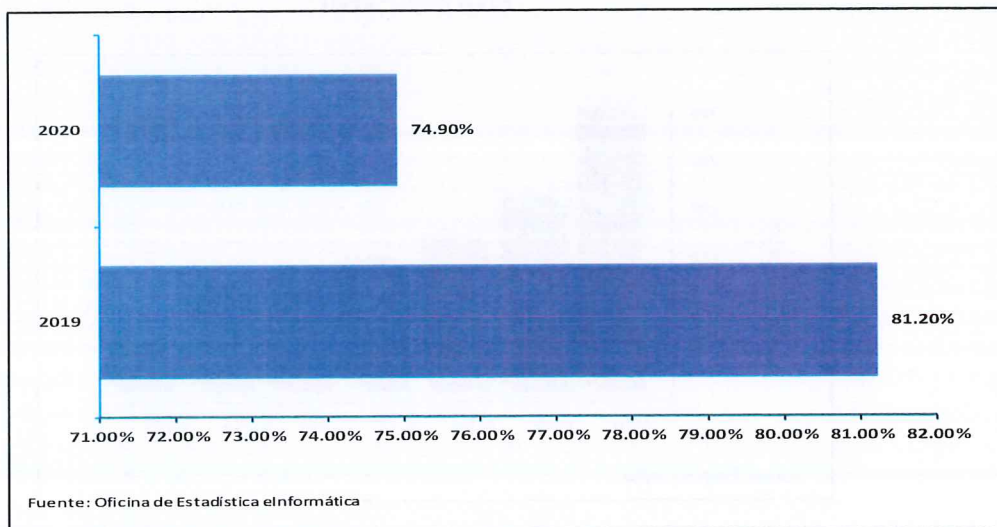
Gráfico N°66. Indicadores de Gestión hospitalaria. Hospital Santa Rosa. Años 2019 – 2020



d) Porcentaje de ocupación de cama (grado de uso)

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

Gráfico N°67. Porcentaje de ocupación de cama Hospital Santa Rosa. Años 2019 - 2020



En el año 2019 el porcentaje de ocupacion de cama fue de 81.2%, comparado con el año anterior mantiene el mismo comportamiento.

2. Centro Obstétrico

Área materna

El número de partos en los tres últimos años mantiene un comportamiento estable; en el año 2018 los partos según tipo el 45.9% (841 partos) corresponde a partos vaginales y el 54.1% (989) partos por cesáreas, sin embargo es preciso mencionar que el promedio de cesáreas se encuentra por encima de los estándares permitidos.

Gráfico N°68. Número de partos según tipo Adultas. Hospital Santa Rosa. Años 2014 – 2020

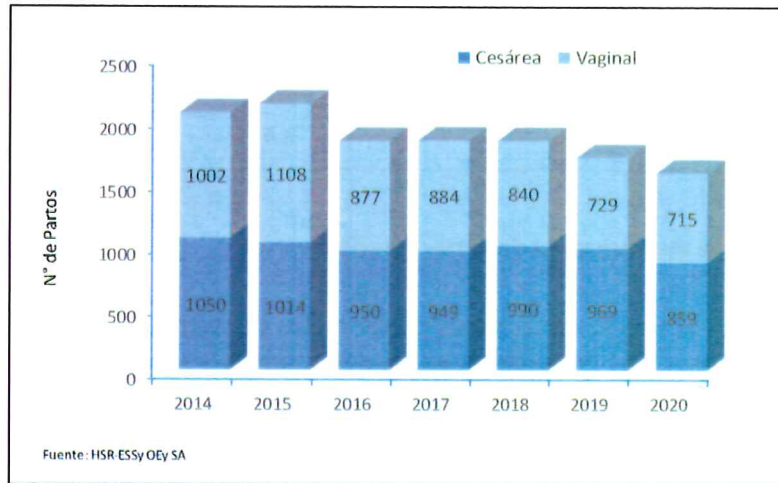
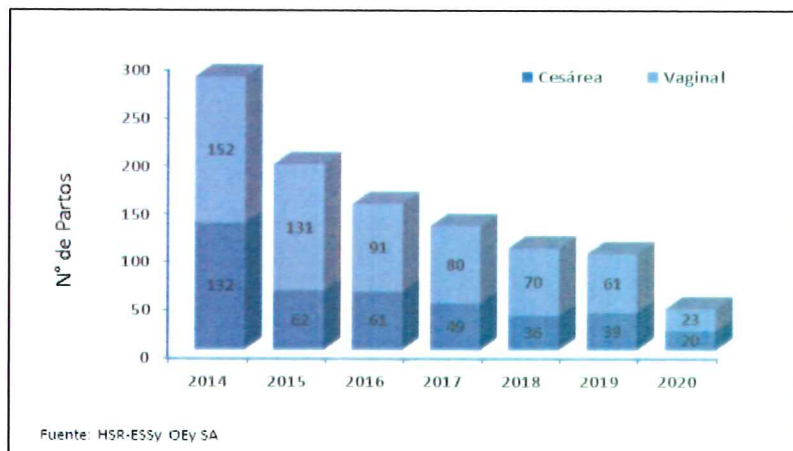


Gráfico N°69. Número de partos según tipo Adolescentes. Hospital Santa Rosa. Años 2014 – 2020



En el año 2020 de las diez principales causas de cesárea en mujeres adultas, el mayor porcentaje fue por Cesárea anterior 1 y 2 veces acumulando el 39%, seguido de HIE Severa con 8% y en cuarto lugar Distocia de presentación con el 5.8% acumulando mas del 50% de las cuasas para realizar una cesárea; comparado on el año 2019 mantiene el mismo comportamiento.

Gráfico N°70. Diez primeras causas de Cesárea en mujeres adultas. Hospital Santa Rosa. Año 2019-2020

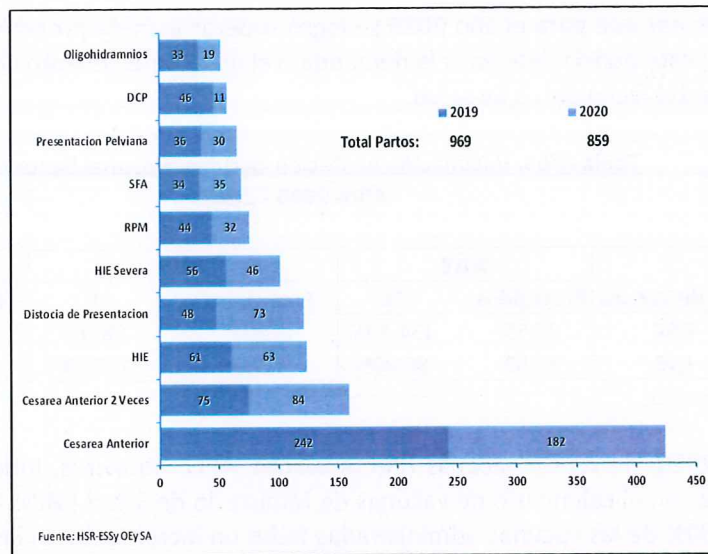
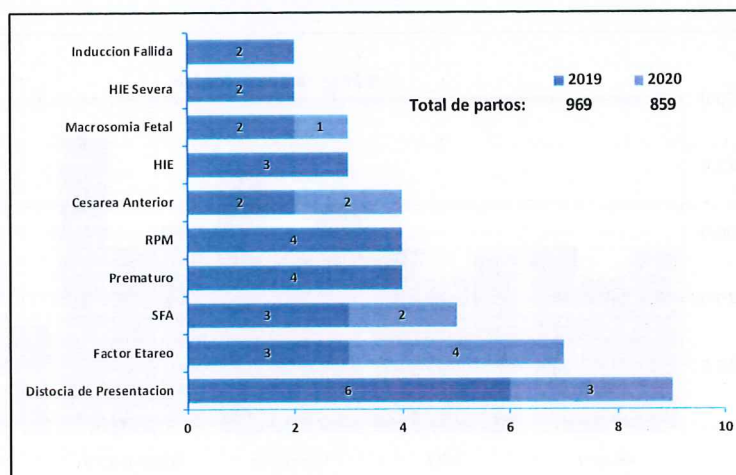


Gráfico N°71. Diez primeras causas de Cesárea en mujeres adolescentes. Hospital Santa Rosa. Año 2019-2020



Las atención de parto por cesáreas en gestantes adolescentes en el año 2020, como principal causa fue por Inducción fallida con 14%, seguido de factorlas complicaciones mas frecuentes

que terminaron en cesáreas fueron por Distocia de presentación con el 14.3%, seguido de Cesarea anterior e Hipertensión Severa con el 10.2% cada uno respectivamente.

3. Inmunizaciones

En la Estrategia de Inmunizaciones del Hospital Santa Rosa en el año 2020, se ha logrado proteger 1,604 (119.7%) Recién Nacidos con vacuna BCG, comparado con el año anterior se incrementó la cobertura en 21.7%. Con respecto a los Recién Nacidos protegidos con HvB se ha protegido 1,424 (106.3%), 4.2% más que el año anterior.

Cabe mencionar que para el año 2020 se logró superar la meta programada en los dos tipos de vacunas; este podría deberse a la demanda o al desabastecimiento de los biológicos en los diferentes establecimientos de salud.

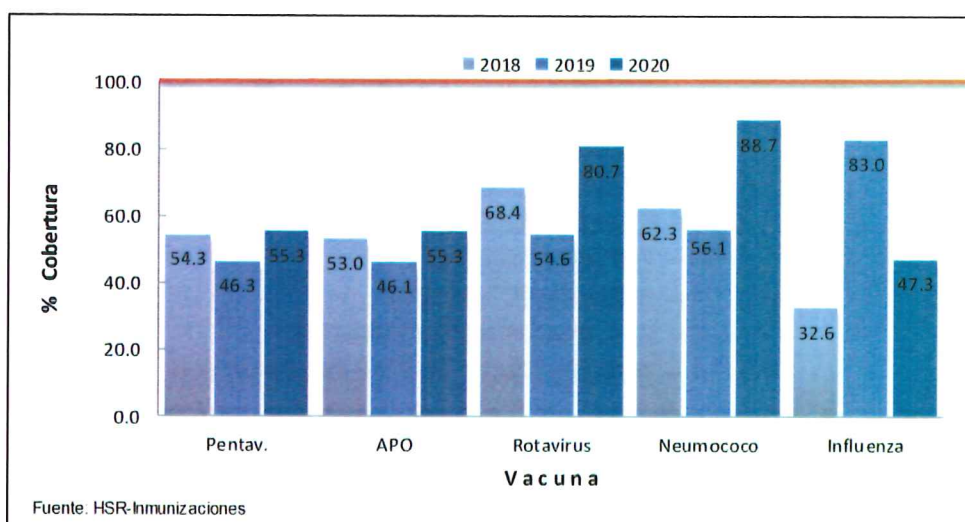
**Tabla N°65. Vacunación en Recién Nacidos. Hospital Santa Rosa.
Años 2018 - 2020**

Edad	Tipo de Vacuna	2018		2019		2020	
		Protegidos	%	Protegidos	%	Protegidos	%
Recién Nacido	BGC	2,155	134.70%	1,902	98.0%	1,604	119.7%
	HvB	1,389	86.80%	1,338	102.1%	1,424	106.3%

Fuente: HSR . Inmunizaciones

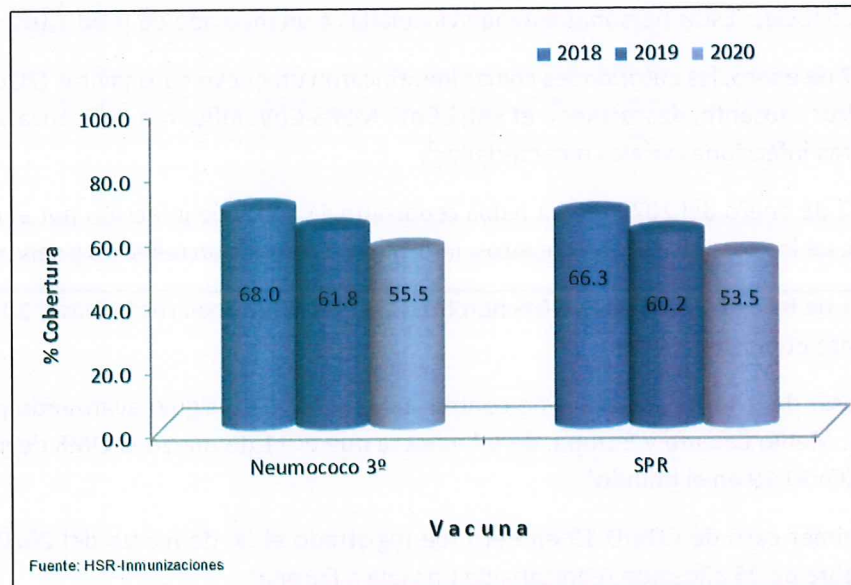
En el año 2020, de las 05 vacunas (Pentavalente, APO, Rotavirus, Influenza y Neumococo) consideradas en el calendario de vacunas de Ministerio de Salud (MINSA) para menores de 1 año, en el 80% de las vacunas administradas hubo un incremento en las coberturas por más del 50%, sin embargo para la vacuna de la Influenza hubo una disminución de más o menos el 50% comparadas con el año anterior al mismo período.

**Gráfico N°72. Vacunación en niños menores de 1 año. Hospital Santa Rosa.
Años 2018 - 2020**



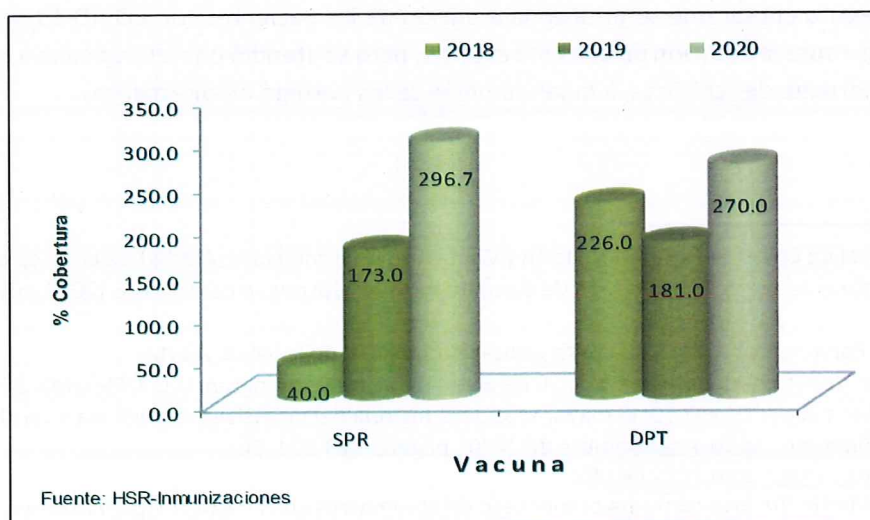
En el año 2020, se han programado 200 niños de 1 año para la aplicación de la 3ª dosis de Neumococo y Vacuna SPR, lográndose vacunar a 107 niños con vacuna para Neumococo y a 111 niños con SPR, las coberturas son del 55.5% y 53.5% para cada vacuna respectivamente.

Gráfico N°73. Vacunación en niños de 1 año.
Hospital Santa Rosa. Años 2018 – 2020



Dentro del calendario de vacunas del MINSA para menores de 5 años, se consideran a la vacuna SPR y DPT. En el año 2020 se programaron 30 niños, 70 niños menos que los programados en el 2019. Se logró vacunar 89 con DPT y 81 con APO.

Gráfico N°74. Vacunación en niños menores de 5 años.
Hospital Santa Rosa. Años 2016 – 2018



V. COMPORTAMIENTO DEL COVID-19 EN EL AÑO 2020

El 31 de diciembre del 2019, la Oficina de la OMS en China fue informada de casos de neumonía de etiología desconocida detectada en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei en China¹. Se trataba de un conglomerado de 27 casos de síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida. Estas personas estaban vinculadas a un mercado de productos marinos².

El 07 de enero, las autoridades chinas identificaron un nuevo coronavirus (2019-nCoV)) como el virus causante, descartando el SARS-CoV, MERS-CoV, influenza, influenza aviar, adenovirus y otras infecciones virales o bacterianas².

Al 12 de enero del 2020, China había reportado 41 casos de infección por el nCov en Wuhan, siete de los cuales son casos severos, informando además un fallecido y seis pacientes de alta.

El 11 de febrero del 2020 la OMS nombró COVID-19 (Coronavirus Disease, 2019) a este nuevo agente etiológico.

A pesar de extensas medidas de contención, el COVID-19 siguió avanzando por los países de Asia, Medio Oriente y Europa, de tal manera que el 11 de marzo la OMS declaró la Pandemia de COVID-19 en el mundo³.

El primer caso de COVID-19 en Perú fue registrado el 06 de marzo del 2020, se trató de un hombre de 25 años que regresaba de un viaje a Europa⁴.

El Comportamiento del COVID-19 en el Hospital Santa Rosa durante el 2020.

De acuerdo a las normas emanadas por el MINSA para la contención de la ola pandémica, se estableció el Triage Diferenciado para la atención de pacientes con COVID-19, que contaba además con 12 camas de observación. Del mismo modo se estableció un área de hospitalización de pacientes con esta afección y una Unidad de Cuidados Críticos para los pacientes con COVID – 19 severo, en el que se incrementaron el número de ventiladores para su atención.

Es necesario anotar que se priorizó la atención de los pacientes con COVID-19, reduciéndose por esta causa la atención de consulta externa, pero se atendió por teleconsulta a los pacientes con enfermedades crónicas, a quien también se les entregó medicamentos.

¹ Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Alerta Epidemiológica AE-002-2020. Alerta ante el riesgo de introducción de casos importados del nuevo coronavirus (2019-nCoV) en el país.

² Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Nuevo coronavirus (nCoV). 16 de enero de 2020, Washington, D.C. OPS/OMS. 2020.

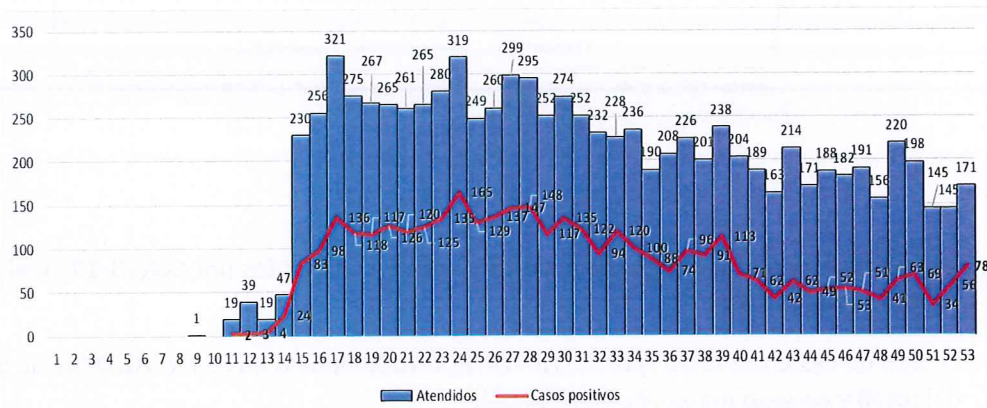
³ R. Ferrer. Pandemia por COVID-19: el mayor reto de la historia del intensivismo Medicina Intensiva Volumen 44, número 6 , agosto–septiembre de 2020 , páginas 323-324. En: <https://doi.org/10.1016/j.medin.2020.04.002>

⁴ «Presidente Martín Vizcarra confirma primer caso de coronavirus en el Perú». <https://www.tvperu.gob.pe/>. 6 de marzo de 2020. Consultado el 13 de marzo de 2020.

El comportamiento de la Primera Ola Pandémica del COVID-19 ocurrida en el año 2020 en el Hospital Santa Rosa fue de inicio brusco; los primeros casos se registran en la Semana Epidemiológica N°15 (SE 15) seguido de un incremento sostenido de casos hasta la SE 39, donde éstos comienzan a disminuir. El mayor número de pacientes con diagnóstico de COVID – 19, durante el año 2020 se dio en la SE 24 con 165 casos.

Luego de un descenso en el número de pacientes con diagnóstico confirmado de COVID-19, desde el mes de octubre, hacia la SE 50 (primera quincena de diciembre) los casos comenzaron a incrementarse para dar inicio a la Segunda Ola Pandémica en el país (Ver Gráfico 1).

Gráfico N°75. Curva epidemiológica de casos de COVID-19 en el Hospital Santa Rosa, año 2020.

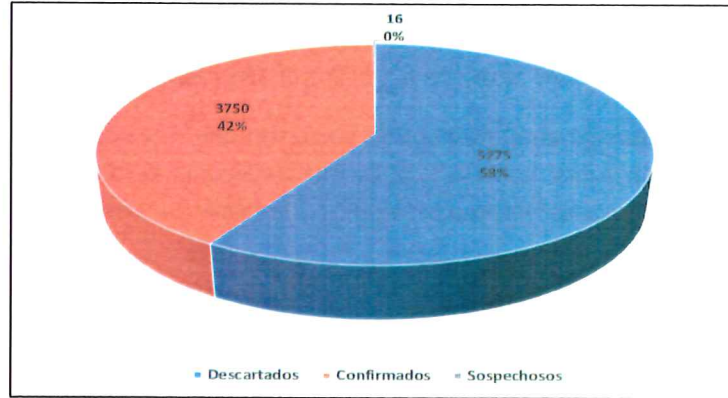


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

En el Hospital Santa Rosa, los casos confirmados a COVID-19 se registraron a partir de la semana epidemiológica N°11, registrándose al final del año 2020 un total de 9,041 casos atendidos, de los cuales se confirmaron a COVID-19 3,750 casos (42%), se descartaron 5,275 (58%) y 16 casos no pudieron ser confirmados, quedando como casos sospechosos (Ver Gráfico 2).



Gráfico N°76. Pacientes atendidos por COVID-19 según clasificación. Hospital Santa Rosa, año 2020.

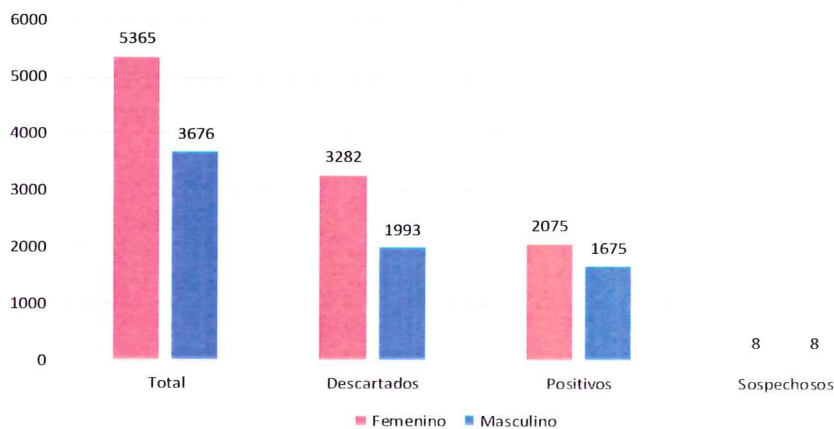


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

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

El total de casos atendidos por COVID-19 de sexo femenino en el año 2020 fue de 5365 (59% del total) y de sexo masculino 3676 (41%).

Gráfico N°77. Pacientes atendidos por COVID-19 según género. Hospital Santa Rosa, año 2020.

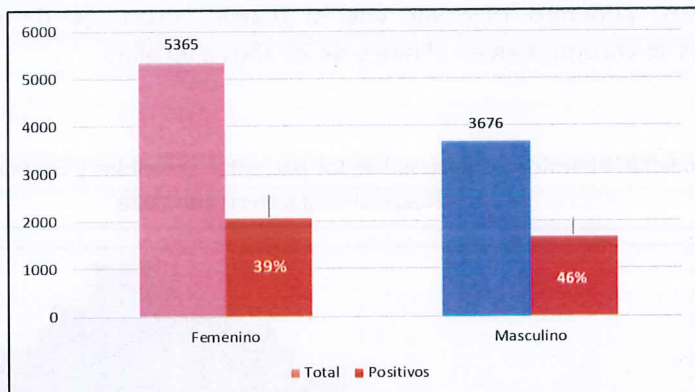


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Pero en relación a los casos confirmados de COVID-19, se registraron 2075 casos positivos en mujeres (55% del total de casos confirmados), mientras que en varones se registraron 1675 casos (45%).

Por lo arriba mencionado, se obtiene en el sexo femenino, un Índice de Positividad de 39% (2075/5365) y en varones 46% (1675/3676). Teniendo en cuenta que los diagnósticos fueron confirmados o descartados con pruebas moleculares y pruebas antigénicas.

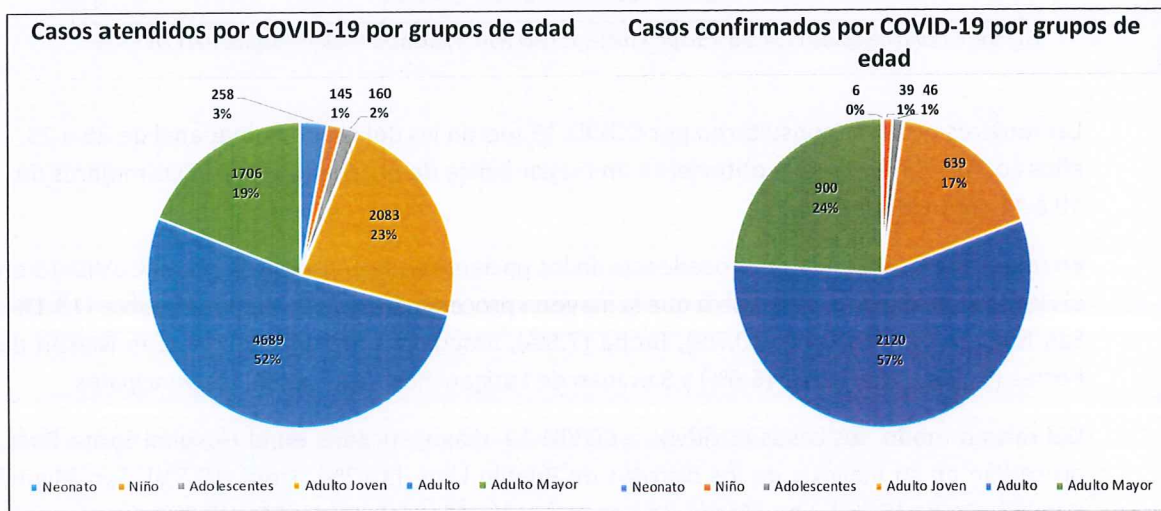
Gráfico N°78. Índice de Positividad por COVID-19 según género. Hospital Santa Rosa, año 2020.



Fuente: Of. de E y SA del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Los adultos fueron el mayor grupo de edad atendido por COVID -19 en el Hospital Santa Rosa en el año 2020 con 4689 casos (52%), seguido de los adultos jóvenes con 2083 casos (23%) y los adultos mayores con 1706 casos (19%)

Gráfico N°79. COVID-19 por grupos de edad. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

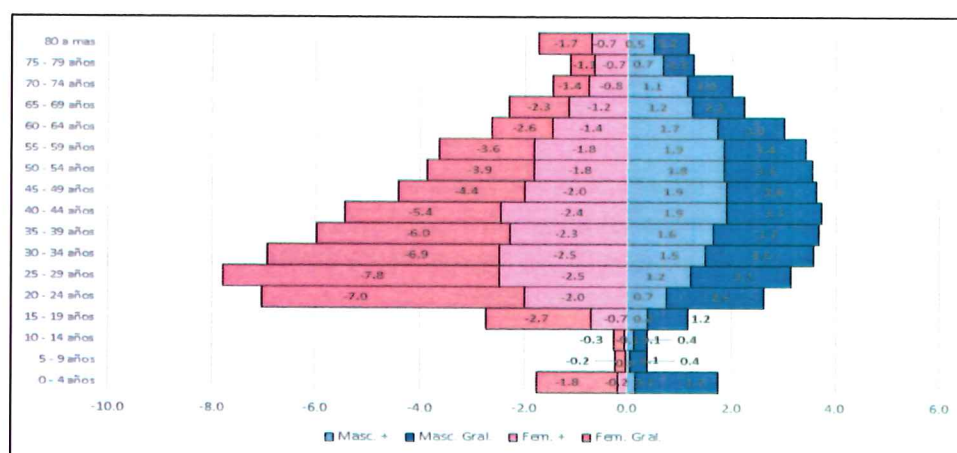
En forma similar, el mayor número de casos positivos se registró en adultos con 2120 casos (57%), seguido de los adultos mayores con 900 casos (24%) y los adultos jóvenes con 639 casos (17%).

Es necesario anotar que durante esta fase de la Pandemia no se priorizó la atención de pacientes pediátricos, los cuales fueron referidos al Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña, por cercanía. De esta manera, en el 2020 se atendieron 258 neonatos, hijos de madres con diagnóstico de COVID-19, de los cuales 06 resultaron con pruebas positivas a SARS-CoV-2.

Del mismo modo se atendieron 145 niños sospechosos de COVID-19, resultandos positivos 39.

En la siguiente Pirámide Poblacional compuesta por los pacientes atendidos y confirmados de ambos sexos, podemos observar que el mayor porcentaje de personas atendidas y confirmadas se encontraban en el rango de 20 años a 69 años.

Gráfico N°80. Pirámide poblacional de los pacientes atendidos y confirmados a COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2020.



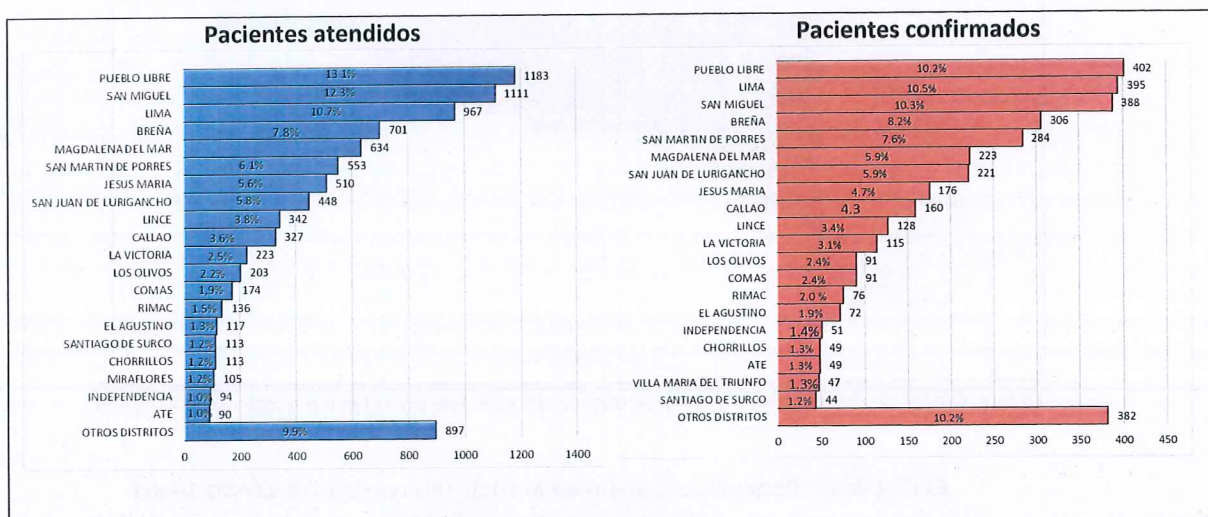
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Las mujeres que más consultaron por COVID-19 fueron las del grupo quinquenal de 25 a 29 años con un 7.8% y las que obtuvieron un mayor índice de positividad fueron las mujeres de 40 a 44 años con un 2.4%.

En relación a los distritos de procedencia de los pacientes que consultaron por el COVID-19 en el Hospital Santa Rosa, se registró que la mayoría procedía del distrito de Pueblo Libre (13.1%), San Miguel (12.3%), Lima (10.7%), Breña (7.8%), Magdalena del Mar (7.0%), San Martín de Porres (6.1%), Jesús María (5.6%) y San Juan de Lurigancho (5.0%), entre las principales.

Del mismo modo, los casos positivos a COVID-19, diagnosticados en el Hospital Santa Rosa, procedían en su mayoría de los distritos de Pueblo Libre (10.7%), Lima (10.5%), San Miguel (10.3%), Breña (8.2%), San Martín de Porres (7.6%), Magdalena del Mar (5.9%), San Juan de Lurigancho (5.9%) y Jesús María (4.7%) entre las principales.

Gráfico N°81. Distritos de procedencia de los pacientes atendidos y confirmados a COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

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

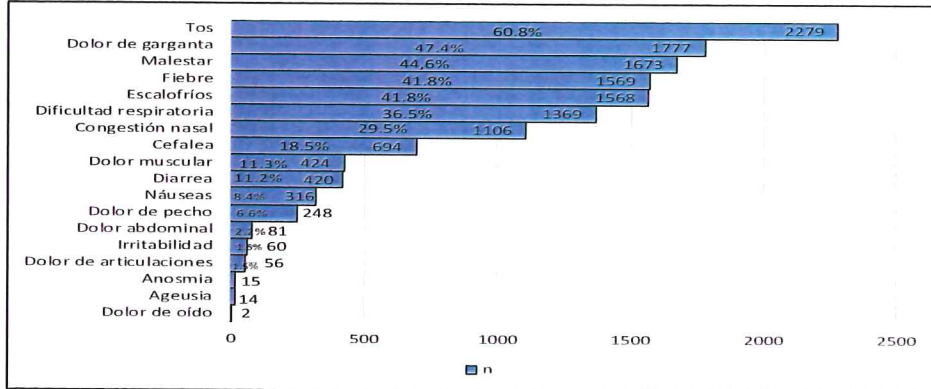
La sintomatología más común presentada por los pacientes con pruebas confirmatorias a COVID-19, fueron: la tos (60.8%), dolor de garganta (47.4%), malestar (44.6%), fiebre (41.8%), escalofríos (41.8%), dificultad respiratoria (36.5%), congestión nasal (29.5%), cefalea (18.5%), dolor muscular (11.3%) y diarrea (11.2%) entre las principales.

Los pacientes atendidos en el Triage Diferenciado para COVID-19, implementado en el Hospital Santa Rosa durante todo el año 2020 fue de 11,461 pacientes en total, de los cuales 3,663 pacientes resultaron confirmados a COVID-19 (32%).

En la SE 28 (segunda semana de julio) se registró el mayor número de pacientes atendidos durante el año 2020, en el Triage Diferenciado de COVID-19 del Hospital Santa Rosa, con 504 pacientes.

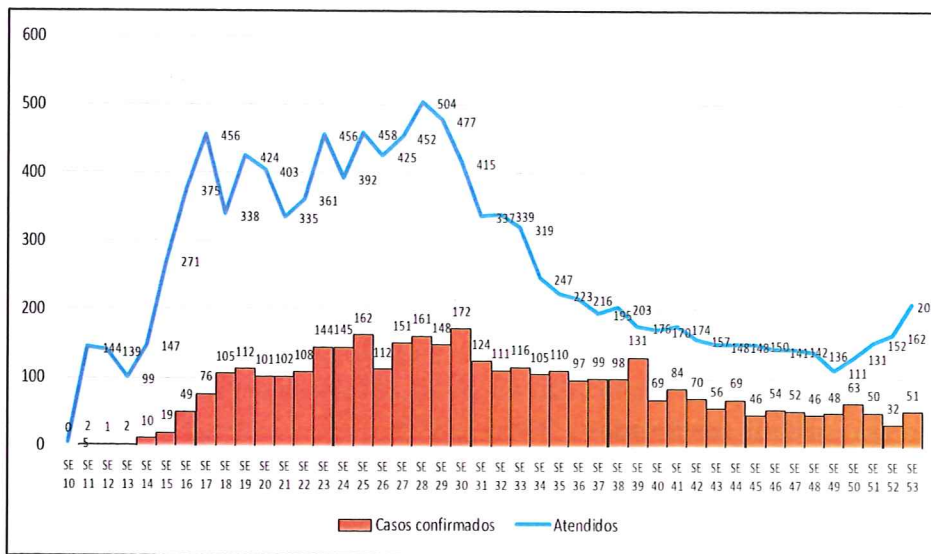
El mayor número de pacientes confirmados a COVID-19 durante el 2020 se dio durante la SE 30 (cuarta semana de julio) con 172 casos positivos.

Gráfico N°82. Signos y síntomas más comunes de los pacientes positivos a COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

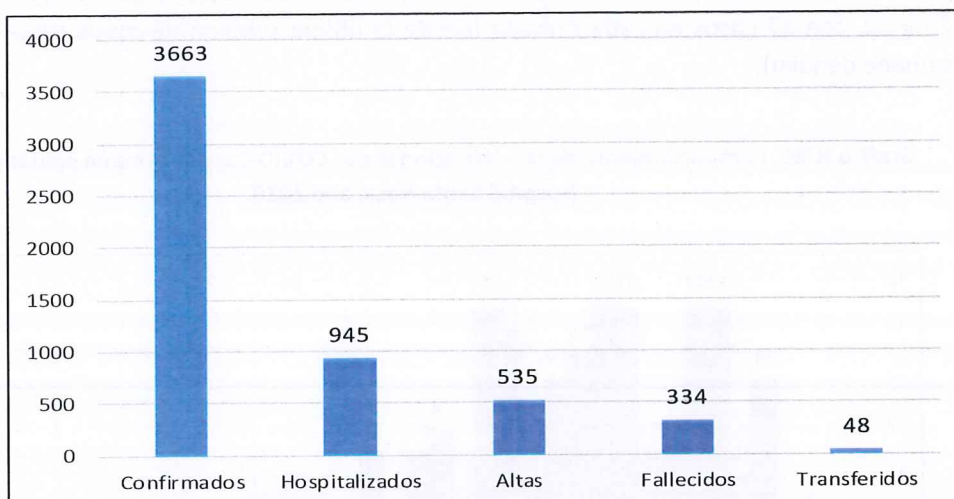
Gráfico N°83. Pacientes atendidos en el Triaje Diferenciado de COVID-19 del Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

En el año 2020, de los 945 pacientes hospitalizados en el Hospital Santa Rosa (HSR), se dieron 535 altas (56.6%), fallecieron 334 pacientes (35.3%) y se transfirieron 48 (5.1%).

Gráfico N°84. Pacientes hospitalizados por COVID-19 y condiciones de alta.
Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

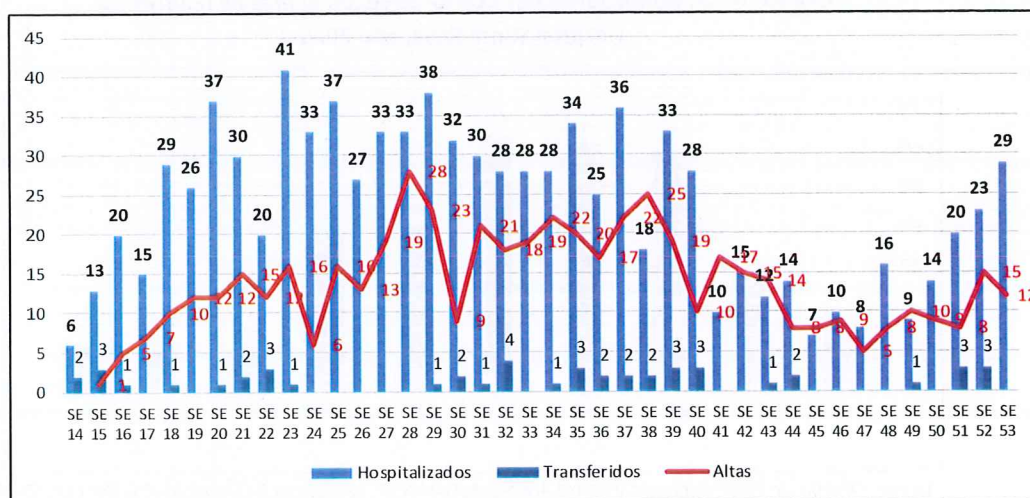


El total de pacientes hospitalizados en el HSR fue de 945 pacientes, siendo la SE 23 la que mayor número de hospitalizados tuvo: 41 casos, seguido de la SE 23 (29 casos) y de las SE 20 y 25 con 37 casos cada una.

El número total de altas hospitalarias fue de 535 pacientes, siendo la SE 28, en la que mas altas se efectuaron: 28, seguido de la SE 38 (25 altas) y SE 29 (23), entre las más importantes.

Durante todo el año 2020 sólo se refirieron 48 pacientes a otros establecimientos de salud.

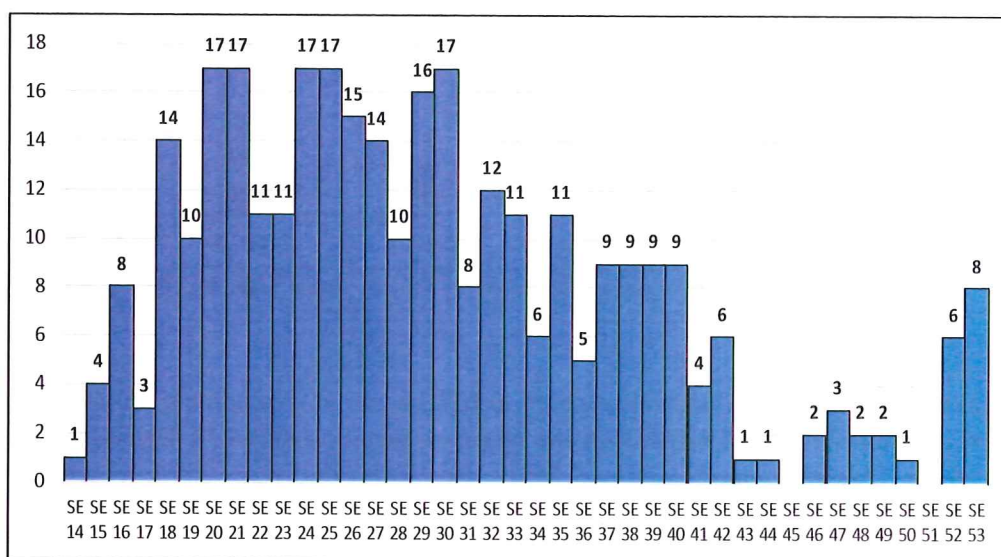
Gráfico N°85. Pacientes hospitalizados, referidos y de alta por COVID-19.
Hospital Santa Rosa, año 2020



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

El total de defunciones para el año 2020 ocurridos en el HSR fue de 334. Según el siguiente gráfico, el mayor número de defunciones se dieron en las semanas epidemiológicas 20, 21, 24, 25 y 30, con 17 casos en cada semana (desde la última semana de mayo hasta la segunda semana de julio).

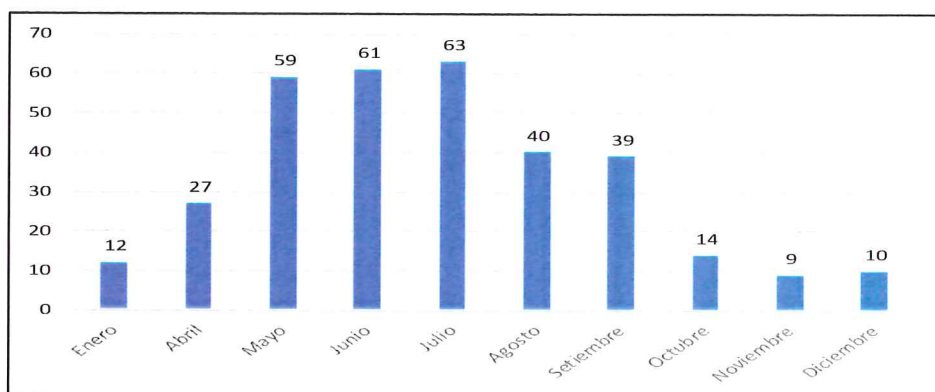
Gráfico N°86. Comportamiento de las defunciones por COVID-19, por semana epidemiológica. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

Los meses con mayor registro de defunciones en el HSR durante el año 2020, fueron julio (63), junio (61) y mayo (59) en orden descendente,

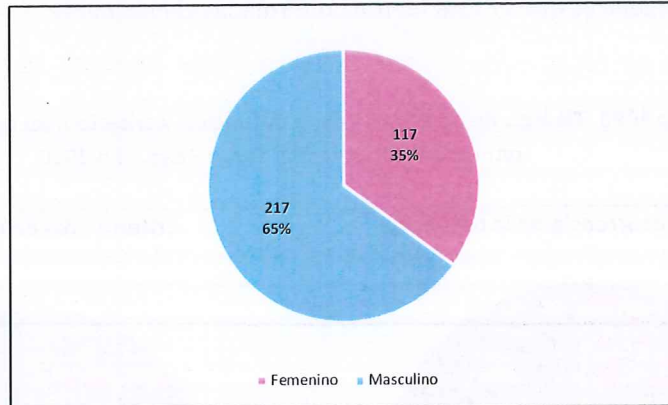
Gráfico N°87. Defunciones por COVID-19 según el mes de ocurrencia. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

El 65% de los fallecidos fueron de sexo masculino (217 varones), mientras que el 35% fueron de sexo femenino (117 mujeres).

Gráfico N°88. Defunciones por COVID-19 según género. Hospital Santa Rosa, año 2020.

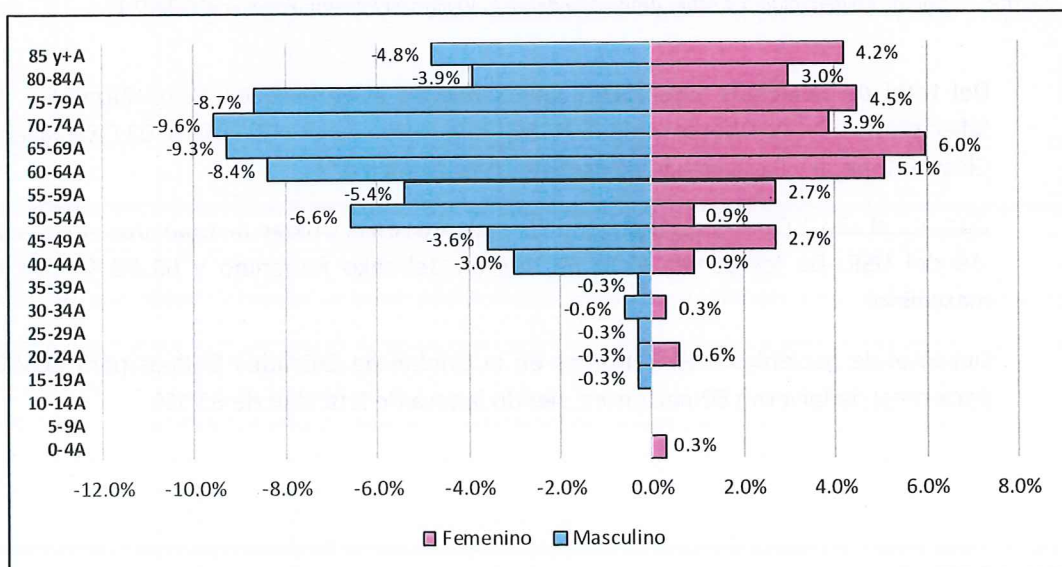


Fuente: Of. de E y SA del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Los grupos de edad con mayor proporción de defunciones ocurridas en el HSR en el sexo masculino durante el año 2020, fue el comprendido entre los 70 y 74 años de edad (9.6%), seguido por el de 65 a 69 años (9.3%).

En las mujeres, el grupo quinquenal más afectado fue el de 65 a 69 años (6.0%), seguido del grupo de 60 a 64 (5.1%)

Gráfico N°89. Pirámide poblacional de las defunciones por COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2020.



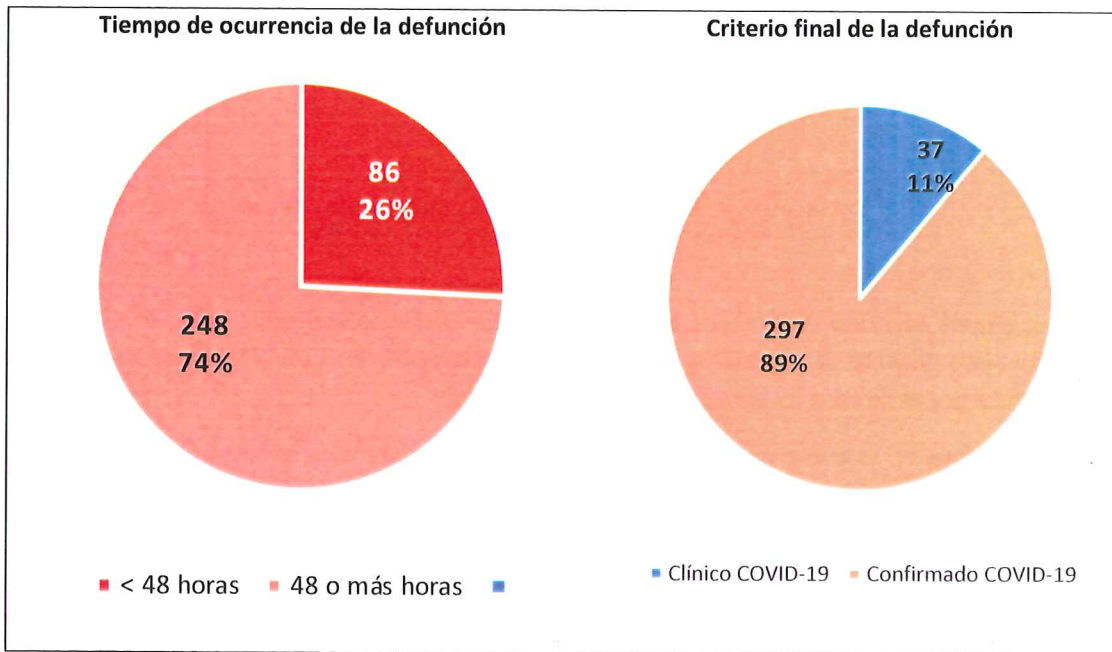
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19



El 74% de las defunciones ocurrieron a las 48 horas o más en relación con la fecha de ingreso al HSR, mientras que el 26% ocurrieron dentro de las 48 horas de haber ingresado el paciente al Hospital.

El 89% de las defunciones ocurridas en el HSR tuvieron prueba confirmatoria de laboratorio de COVID – 19, mientras que el 11% fueron confirmadas clínicamente.

Gráfico N°90. Tiempo de ocurrencia de la defunción y criterio final de las defunciones por COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2020.



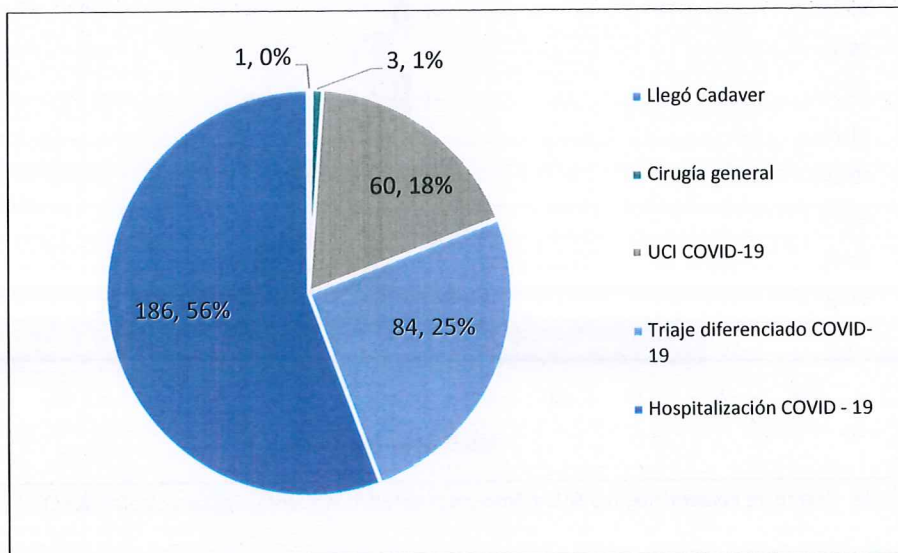
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Del total de fallecidos, 186 (56%) fallecieron en el Servicio de Hospitalización, 84 (25%) fallecieron en Triage Diferenciado, 60 (18%) fallecieron en UCI COVID-19; 03 (1%) fallecieron en Cirugía General y 01 (0.3%) llegó cadáver. (Ver Gráfico N°91)

Durante el año 2020 se hospitalizaron 95 pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos COVID -19 del HSR. De los cuales el 31.6% fueron del sexo femenino y 68.4% fueron del sexo masculino.

Del total de pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Críticos para COVID-19 (95 pacientes), fallecieron 60 pacientes, siendo la tasa de letalidad de 63.1%.

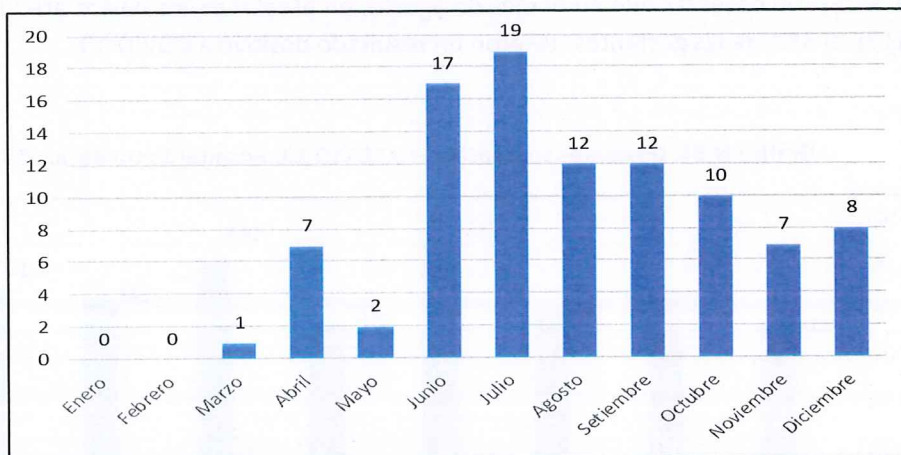
Gráfico N°91. Fallecidos por COVID-19 según lugar de ocurrencia. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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



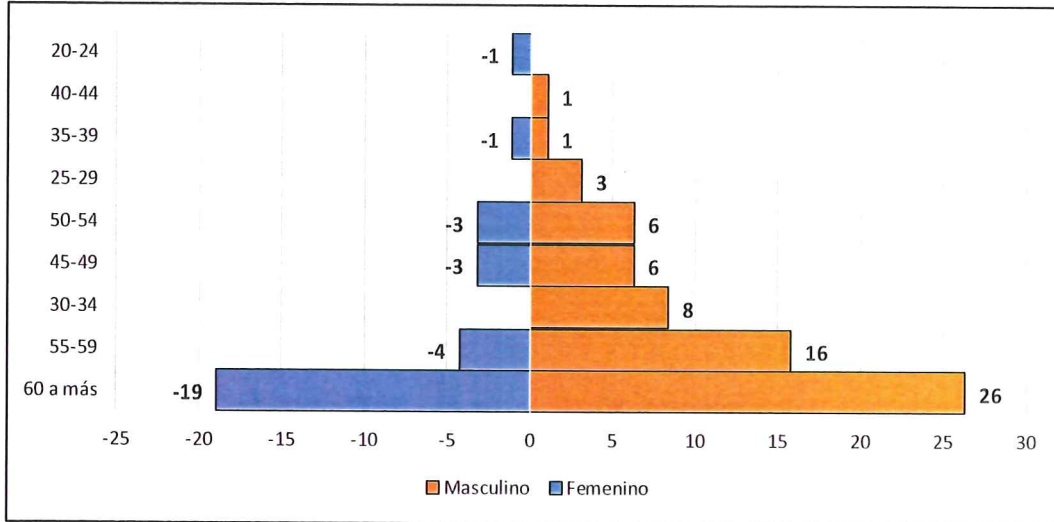
Gráfico N°92. Pacientes hospitalizados en la UCI COVID-19 según el mes de ingreso al servicio. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

Los varones mayores de 60 años fueron el mayor grupo hospitalizado en la UCI COVID-19 con un 26%, seguido de las mujeres del mismo grupo de edad con un 19%.

Gráfico N°93. Pirámide poblacional de los pacientes hospitalizados en la UCI COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2020.



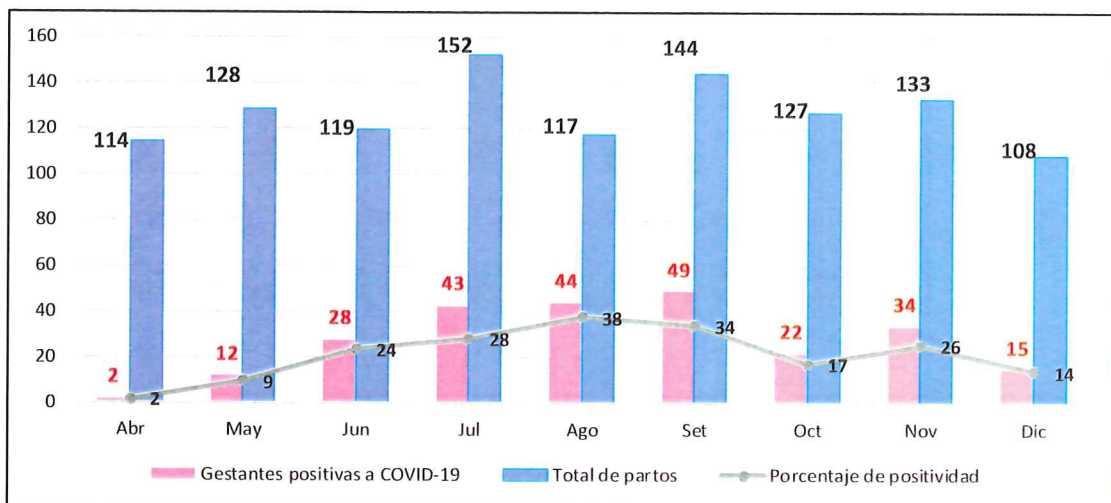
Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19

Entre abril y mayo del 2020 se atendieron en total 1142 partos en el HSR, de los cuales 249 (22%) gestantes tenían un examen positivo a COVID-19.

Septiembre (49 casos) fue el mes de mayor número de gestantes positivas a COVID-19, seguido de agosto (44 casos) y julio (43), entre las principales.

Es necesario observar que en el mes de agosto, en el total de los partos atendidos en el HSR (117), el 38% de las gestantes tuvieron un resultado positivo a COVID-19.

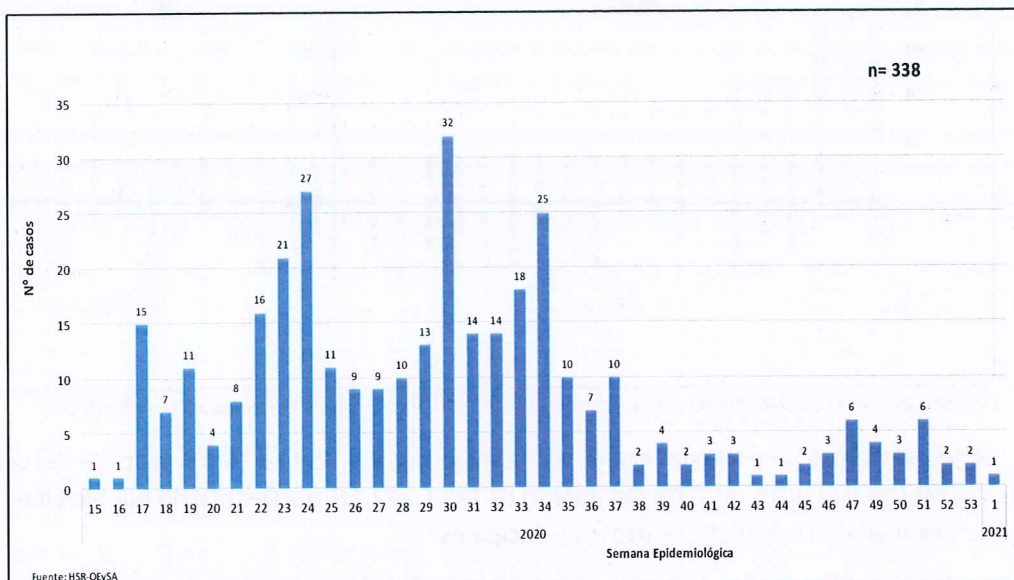
Gráfico N°94. Gestantes seropositivas a COVID-19. Hospital Santa Rosa, año 2020.



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

En el año 2020 se diagnosticaron 338 casos de COVID-19 en trabajadores de salud del HSR. En la SE 30 se registró el mayor número de casos: 32, seguido de las semanas epidemiológicas 24 (27 casos), SE 34 (25 casos) entre las primeras.

Gráfico N°95. Trabajadores de Salud del Hospital Santa Rosa con diagnóstico positivo a COVID-19 durante el año 2020.



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

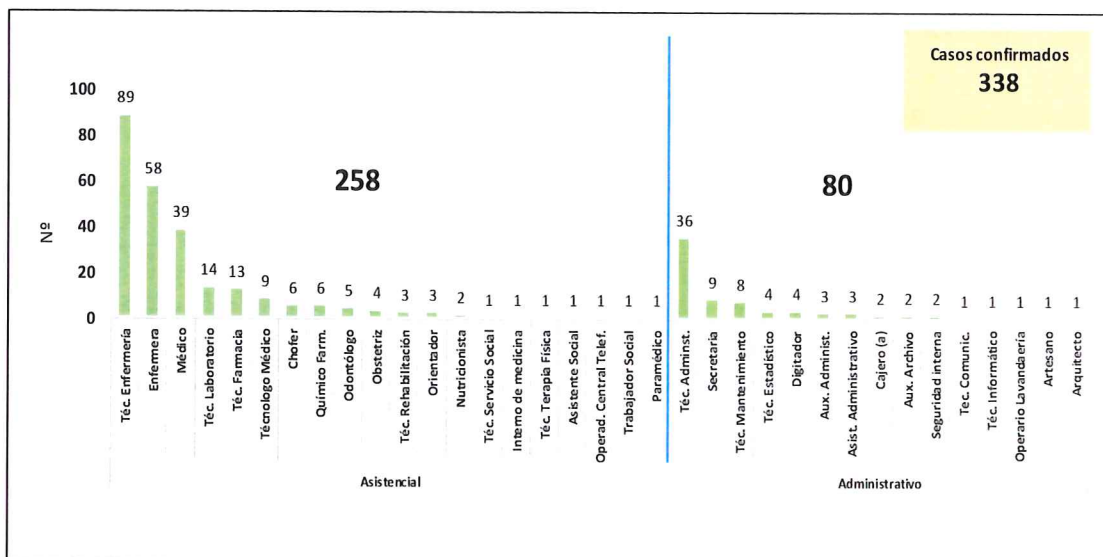
En el año 2020, se registraron 258 (76.3%) casos de COVID-19 en trabajadores asistenciales y 80 (23.7%) casos en trabajadores administrativos.

Entre los trabajadores asistenciales, las técnicas de enfermería (89 casos), las enfermeras (58 casos) y los médicos (39 casos) son los que más casos registraron.

En los trabajadores administrativos, los técnicos administrativos (36 casos), las secretarías (9 casos) y los técnicos de mantenimiento (8 casos) son los que más casos de COVID-19 registraron.



Gráfico N°96. Trabajadores de Salud del Hospital Santa Rosa con diagnóstico positivo a COVID-19 según tipo de trabajo, Año 2020.

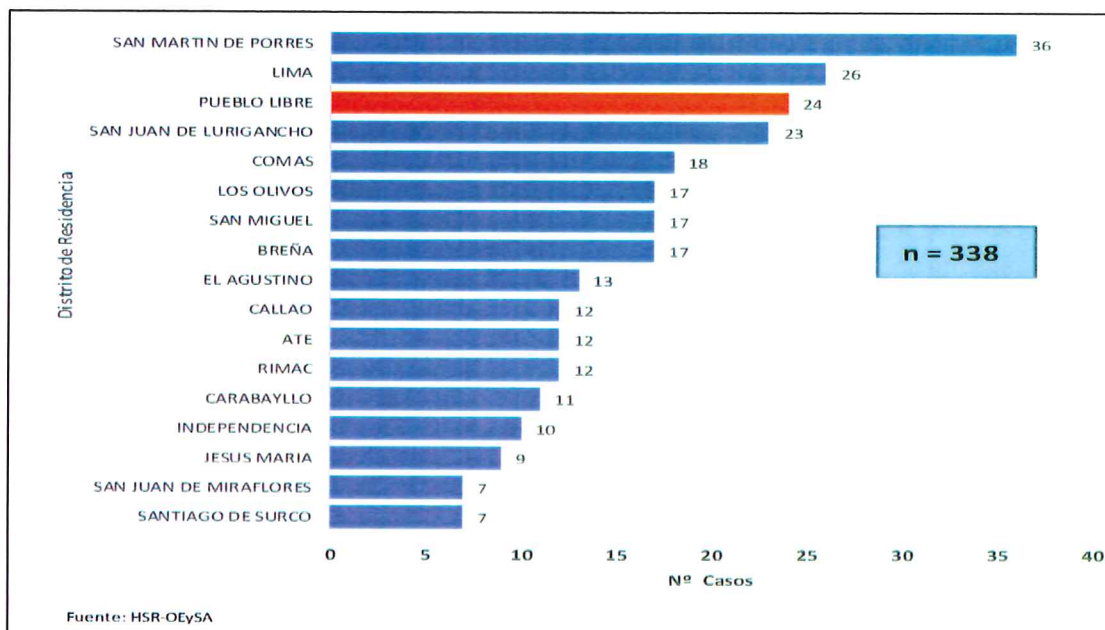


Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HSR. Vigilancia Epidemiológica del COVID-19



Según el distrito de procedencia de los trabajadores del HSR, el 10.6% procede del distrito de San Martín de Porres, el 7.7% del distrito de Lima, el 7.1% del Distrito de Pueblo Libre, el 6.8% de San Juan de Lurigancho, entre los principales.

Gráfico N°97. Distrito de procedencia de los trabajadores de salud del Hospital Santa Rosa con diagnóstico positivo a COVID-19, Año 2020.



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

VI. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Para la elaboración de la lista priorizada de los principales problemas de salud que afectan a la población que recibe atención en consulta externa, emergencia y hospitalización de nuestra institución, se ha utilizado el método de Pareto según la lista 12 /110.

- Al describir el gráfico desde el punto de la vista de Mortalidad, las enfermedades que deben de priorizarse son: las infecciones respiratorias aguda, COVID-19, enfermedad pulmonar intersticial, otras enfermedades del sistema respiratorio, enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar, infecciones específicas del periodo perinatal.
- Desde el punto de vista de carga de enfermedad, las que producen mayor años de vida sanos perdidos por discapacidad (AVISA) y son: infecciones respiratorias, bajo peso/prematuridad, asfixia y trauma al nacer, artrosis, enfermedad cardiovascular.
- Las enfermedades con mayor frecuencia de motivo de consulta externa son las infecciones respiratorias agudas, otras enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo, otras enfermedades de las glándulas endocrinas y del metabolismo, otras enfermedades mentales y del comportamiento, enfermedades del esófago, del estómago, del duodeno, excepto gastritis y duodenitis, hiperplasia de la próstata
- Las enfermedades con mayor frecuencia de demanda en hospitalización son: Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte, COVID-19, complicaciones del trabajo de parto y del parto, otras enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades de apéndice y de los intestinos, atención materna relacionada con el feto, complicaciones relacionadas con el embarazo.

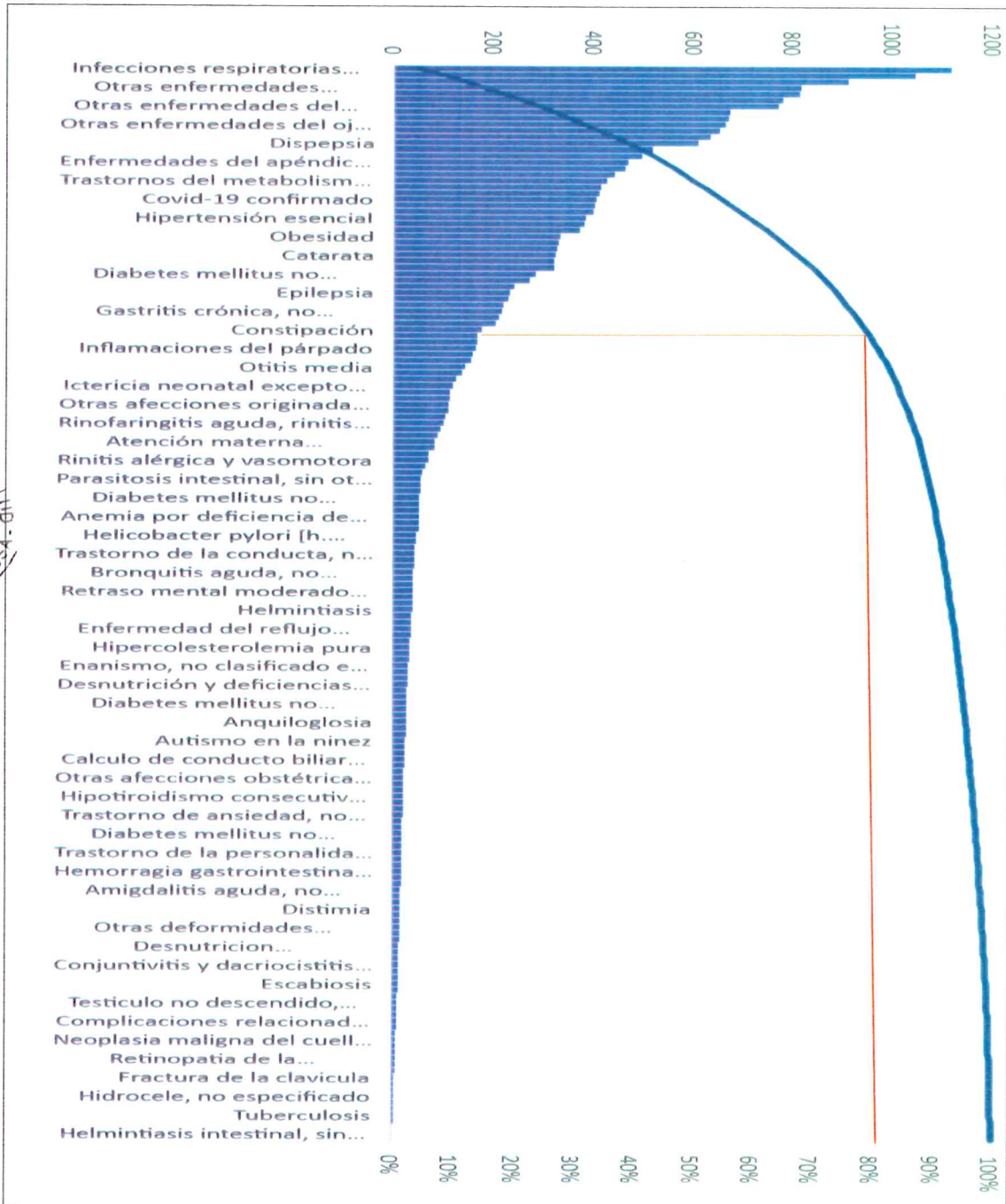
En conclusión, en el hospital Santa Rosa el grupo de problemas de salud que deben priorizarse son:

- Las infecciones respiratorias agudas, COVID-19, otras enfermedades del sistema respiratorio, otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte, complicaciones del trabajo de parto y parto, otras enfermedades mentales y del comportamiento, enfermedades del esófago, estómago, del duodeno excepto gastritis y duodenitis, hiperplasia de próstata



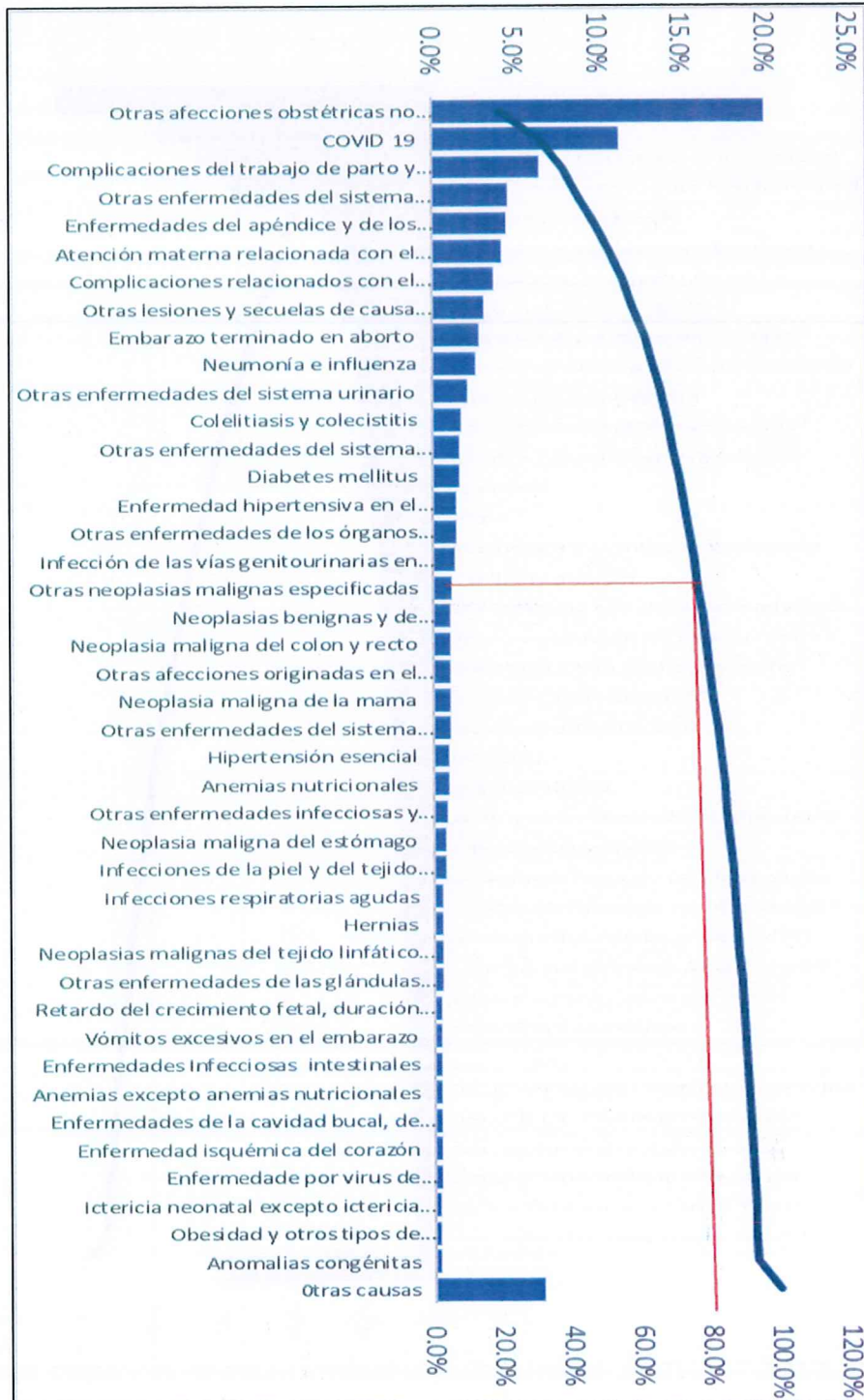
A. Priorización en el Servicio de Consulta Externa

**Gráfico N°98. Pareto de Priorización de daños en el Servicio de Consulta Externa.
Hospital Santa Rosa. Año 2020**



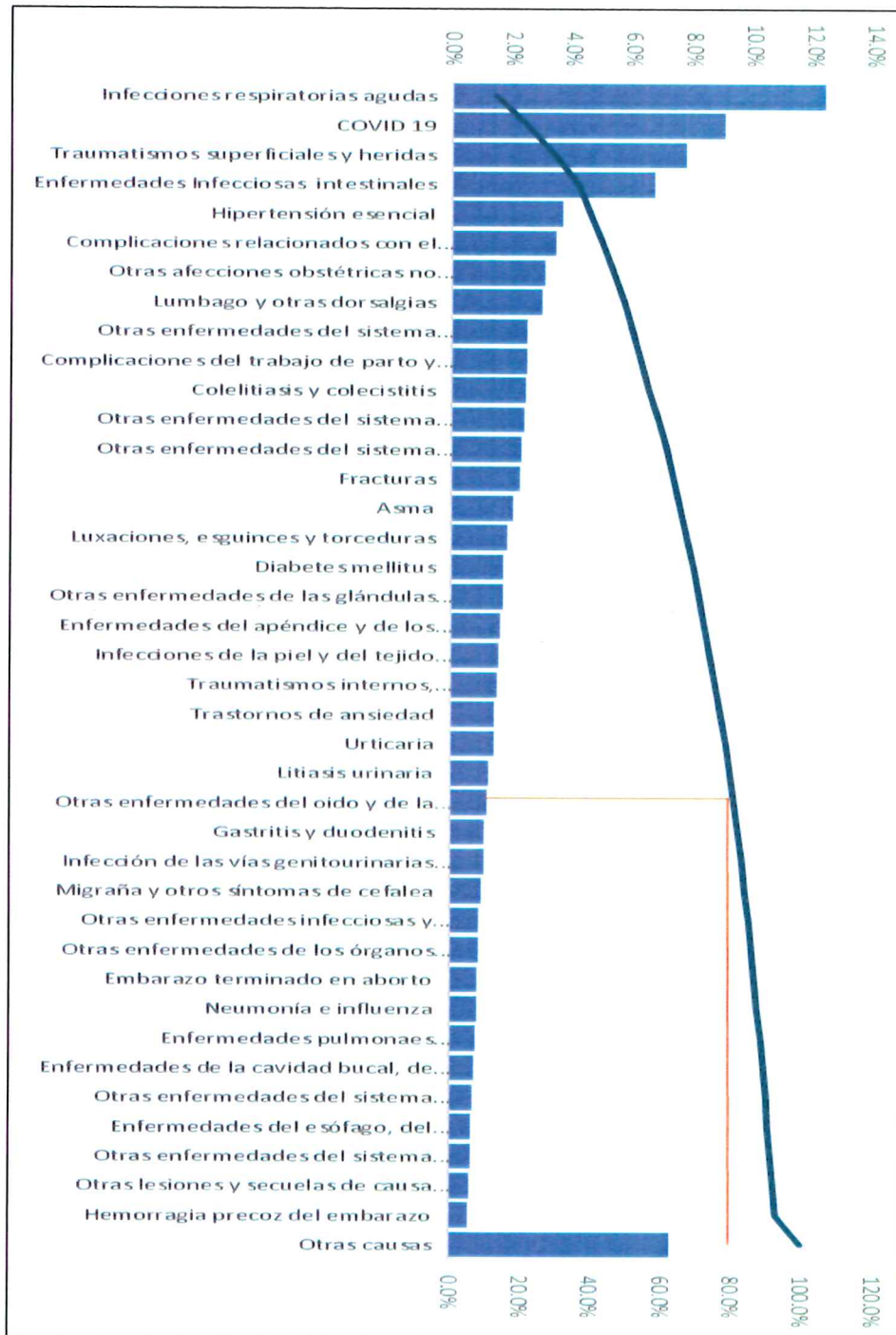
B. Priorización en el Servicio de Hospitalización

Gráfico N°99. Pareto de Priorización de daños en el Servicio de Hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2020



C. Priorización en el Servicio de Emergencia

Gráfico N°100. Pareto de Priorización de daños en el Servicio de Emergencia. Hospital Santa Rosa. Año 2020



VII. ANEXOS

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

Tabla N°56: Morbilidad General en Consulta externa. Hospital Santa Rosa. Año 2020"

N°	Causas de morbilidad general - Consulta externa	n	%
1	Hiperplasia de la próstata	788	2.5%
2	Dispepsia	673	2.1%
3	Rinofaringitis Aguda	595	1.9%
4	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	555	1.8%
5	COVID-19	487	1.5%
6	Hipotiroidismo Adquirido por deficiencia de yodo	486	1.5%
7	Hipertensión Esencial (primaria)	450	1.4%
8	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	438	1.4%
9	Obesidad	422	1.3%
10	Faringitis aguda, no especificada	377	1.2%
11	Rinofaringitis crónica	341	1.1%
12	Trastorno de la refracción, no especificado	336	1.1%
13	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones no especificadas	335	1.1%
14	Lumbago no especificado	276	0.9%
15	Gastritis crónica, no especificada	249	0.8%
16	Constipación	240	0.8%
17	Otros trastornos de la refracción	238	0.8%
18	Anemia por deficiencia de hierro sin especificación	223	0.7%
19	Presbicia	216	0.7%
20	Vaginitis aguda	206	0.7%
21	Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)	204	0.6%
22	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	192	0.6%
23	Hiperlipidemia mixta	188	0.6%
24	Cefalea debida a tensión	184	0.6%
25	Gonartrosis primaria, bilateral Asma no especificado. Asma de aparición tardía. Bronquitis asmática/SOB	182	0.6%
26	sibiliencia	177	0.6%
27	Anemia por deficiencia de vitamina B12, sin otra especificación	172	0.5%
28	Lumbago con ciática	170	0.5%
29	Queratitis, no especificada	167	0.5%
30	Tumor maligno de la mama parte no especificada	165	0.5%
31	Catarata senil, tipo morgagnian	164	0.5%
32	Cerumen impactado	161	0.5%
33	Vaginitis atrófica postmenopausica	158	0.5%
34	Vaginitis, vulvitis y vulvovaginitis en enfermedades infecciosas y parasitarias	157	0.5%
35	Enfermedad renal crónica, no especificada	155	0.5%

36	Epilepsia, tipo no especificado	151	0.5%
37	Epilepsia y sind. epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales)	150	0.5%
38	Colecistitis crónica	149	0.5%
39	Cervicalgia	145	0.5%
40	Infecciones intestinales debidas a otros organismos sin especificar	144	0.5%
41	Leiomioma del útero, sin otra especificación	143	0.5%
42	Trastorno de ansiedad generalizada	142	0.4%
43	Esquizofrenia paranoide	141	0.4%
44	Cálculo del riñón	141	0.4%
45	Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	135	0.4%
46	Hiperlipidemia no especificada	134	0.4%
47	Estados menopáusicos y climatéricos femeninos	129	0.4%
48	Síndrome del manguito rotatorio	125	0.4%
49	Hipotiroidismo congénito con bocio difuso	125	0.4%
50	Trastorno de ansiedad, no especificado	123	0.4%
51	Enfermedad renal crónica, estadio 3	121	0.4%
52	Mastodinia	121	0.4%
53	Blefaritis	119	0.4%
54	Hipercolesterolemia pura	114	0.4%
55	Gastritis crónica superficial	113	0.4%
56	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	111	0.4%
57	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	109	0.3%
58	Pterigion	108	0.3%
59	Ictericia neonatal, no especificada	107	0.3%
60	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones múltiples	106	0.3%
61	Sobrepeso	105	0.3%
62	Otras rinitis alérgicas	104	0.3%
63	Glaucoma primario de ángulo abierto	104	0.3%
64	Tiña de las uñas	104	0.3%
65	Síndrome del colon irritable sin diarrea	100	0.3%
66	Otras gastroenteritis y colitis no especificadas de origen infeccioso	98	0.3%
67	Cálculo de la vesícula biliar con otra colecistitis	97	0.3%
68	Bronquiectasia	95	0.3%
69	Otitis media crónica serosa	95	0.3%
70	Otras apendicitis agudas y las no especificadas	94	0.3%
71	Artrosis, no especificada	93	0.3%
72	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	93	0.3%
73	Faringo amigdalitis aguda	92	0.3%
74	Laringitis aguda	89	0.3%
75	Contractura muscular	88	0.3%
76	Gonartrosis, no especificada	88	0.3%
77	Tumor benigno de la mama	87	0.3%
78	Otros quistes ováricos y los no especificados	84	0.3%
79	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	80	0.3%



80	Parasitosis intestinal, sin otra especificación	80	0.3%
81	Dorsalgia, no especificada	78	0.2%
82	Otras cataratas seniles	77	0.2%
83	Episodio depresivo moderado	76	0.2%
84	Glaucoma, no especificado	75	0.2%
85	Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	73	0.2%
86	Acné vulgar	72	0.2%
87	Hemorroides no especificadas, sin complicación	72	0.2%
88	Fibrilación y aleteo auricular	71	0.2%
89	Bronquitis aguda, no especificada	70	0.2%
90	Enfermedad de Parkinson	70	0.2%
91	Hipoacusia neurosensorial, bilateral	69	0.2%
92	Enfermedad isquémica crónica del corazón, no especificada	68	0.2%
93	Rinitis alérgica, no especificada	67	0.2%
94	Desviación del tabique nasal	65	0.2%
95	Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada	65	0.2%
96	Síndrome de ovario poliquístico	65	0.2%
97	Hipertensión secundaria a otros trastornos renales	64	0.2%
98	Verrugas viricas	63	0.2%
99	Tinnitus	63	0.2%
100	Cefalea	62	0.2%
101	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	62	0.2%
102	Gastritis, no especificada	61	0.2%
103	Enfermedad renal crónica, estadio 1	60	0.2%
104	Prolapso genital femenino, no especificado	58	0.2%
105	Bronquitis, no especificada como aguda o crónica	58	0.2%
106	Causas de morbilidad desconocidas y no especificadas	57	0.2%
107	Faringitis crónica	57	0.2%
108	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica, no especificada	57	0.2%
109	Otras enfermedades infecciosas y las no especificadas	56	0.2%
110	Retraso mental moderado por deterioro del comportamiento de grado no especificado	56	0.2%
111	Vejiga neuropática no inhibida, no clasificada en otra parte	56	0.2%
112	Enfermedad renal crónica, estadio 2	56	0.2%
113	Nódulos de Heberden (con artropatía)	56	0.2%
114	Otras artrosis especificadas	56	0.2%
115	(Osteo)artrosis primaria generalizada	56	0.2%
116	Dedo en gatillo	55	0.2%
117	Calacio [chalazion]	55	0.2%
118	Demencia vascular mixta, cortical y subcortical	55	0.2%
119	Anemia de tipo no especificado	54	0.2%
120	Anemia por deficiencia de hierro secundaria a pérdida de sangre (crónica)	53	0.2%
121	Otras gonartrosis primarias	53	0.2%
122	Vértigo paroxístico benigno	53	0.2%

123	Trastornos de adaptación	53	0.2%
124	Queratosis seborreica	52	0.2%
125	Fibromialgia	52	0.2%
126	Mastopatía quística difusa	51	0.2%
127	Dermatitis atópica, no especificada	51	0.2%
128	Otros vértigos periféricos	51	0.2%
129	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones renales	49	0.2%
130	Celulitis de otras partes de los miembros	49	0.2%
131	Helicobacter pylori como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos	48	0.2%
132	SIDA	48	0.2%
133	Retraso mental grave, deterioro del comportamiento de grado no especificado	48	0.2%
134	Fractura de la epífisis inferior del radio	48	0.2%
135	Osteoporosis no especificada, sin fractura patológica	47	0.1%
136	Otras colelitiasis	47	0.1%
137	Insuficiencia cardiaca, no especificada	47	0.1%
138	Trastorno de la conducta, no especificado	46	0.1%
139	Catarata complicada	46	0.1%
140	Diabetes mellitus, no especificada, sin mención de complicación	46	0.1%
141	Conjuntivitis, no especificada	46	0.1%
142	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones neurológicas	45	0.1%
143	Otros tipos de hiperpigmentación melanodérmica	45	0.1%
144	Orquitis, epididimitis y orquiepididimitis sin absceso	45	0.1%
145	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con coma	44	0.1%
146	Demencia sin especificación	44	0.1%
147	Tumor maligno de la próstata	44	0.1%
148	Dolor en articulación	44	0.1%
149	Degeneración grasa del hígado, no clasificada en otra parte	44	0.1%
150	Desnutrición proteico calórica no especificada	43	0.1%
151	Síndrome cervicobraquial	43	0.1%
152	Bocio no especificado	43	0.1%
153	Enfermedad del reflujo gastroesofágico con esofagitis	43	0.1%
154	Tumor benigno lipomatoso, de sitio no especificado	42	0.1%
155	Sospecha de glaucoma	42	0.1%
156	Seborrea capitis	42	0.1%
157	Hernia ventral sin obstrucción ni gangrena	42	0.1%
158	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	41	0.1%
159	Trastorno hipercinético, no especificado	41	0.1%
160	Miopía	41	0.1%
161	Trastornos de la articulación temporomaxilar	41	0.1%
162	Artritis reumatoidea seropositiva, sin otra especificación	41	0.1%
163	Amenorrea secundaria	41	0.1%
164	Hipoacusia conductiva bilateral	40	0.1%
165	Síndrome del túnel carpiano	40	0.1%
166	Trastorno cognoscitivo leve	40	0.1%



167	Retinopatía diabética	40	0.1%
168	Enfermedad renal crónica, estadio 4	40	0.1%
169	Escabiosis	39	0.1%
170	Otras anemias por deficiencia de hierro	39	0.1%
171	Esguinces y torceduras del tobillo	39	0.1%
172	Nódulo tiroideo solitario no tóxico	39	0.1%
173	Osteoporosis postmenopausica, sin fractura patológica	39	0.1%
174	RN pre-término	39	0.1%
175	Autismo en la niñez	39	0.1%
176	Enfermedad inflamatoria pélvica	39	0.1%
177	Enfermedad renal crónica, estadio 5	38	0.1%
178	Dermatitis del pañal	38	0.1%
179	Otras queratitis superficiales sin conjuntivitis	38	0.1%
180	Síndrome cervicocraneal	38	0.1%
181	Conjuntivitis aguda, no especificada	37	0.1%
182	Enanismo, no clasificado en otra parte	37	0.1%
183	Catarata senil, no especificada	37	0.1%
184	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	36	0.1%
185	Neuralgia post herpes zoster	36	0.1%
186	Secuelas de infarto cerebral	35	0.1%
187	Insuficiencia cardiaca congestiva	35	0.1%
188	Tumor maligno del colon, parte no especificada	35	0.1%
189	Celulitis de sitio no especificado	35	0.1%
190	Hematuria, no especificada	34	0.1%
191	Diabetes mellitus no insulino dependiente, con complicaciones circulatorias periféricas	34	0.1%
192	Trastorno funcional intestinal, no especificado	34	0.1%
193	Dermatitis peribucal	33	0.1%
194	Tiña del pie [tinea pedis]	33	0.1%
195	Cálculo de conducto biliar sin colangitis ni colecistitis	33	0.1%
196	Enfermedad cardiaca hipertensiva sin insuficiencia cardiaca (congestiva)	33	0.1%
197	Trastornos de la secreción interna del páncreas, sin otra especificación	33	0.1%
198	Síndromes vertiginosos en enfermedades clasificadas en otra parte	33	0.1%
199	Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente	32	0.1%
200	Traqueítis aguda	32	0.1%
201	Otitis media aguda no supurada	32	0.1%
202	TBC pulmonar BK (+)	32	0.1%
203	Episodio depresivo, no especificado	32	0.1%
204	Tirotoxicosis, hipertiroidismo sin especificación	32	0.1%
205	Cistitis aguda	32	0.1%
206	Sinusitis maxilar crónica	31	0.1%
207	Anquiloglosia	31	0.1%
208	Epicondilitis lateral	31	0.1%
209	Inflamación aguda y la no especificada de las vías lagrimales	31	0.1%

210	Trastornos inflamatorios de la mama	31	0.1%
211	Incontinencia urinaria por tensión	31	0.1%
212	Tumor maligno del ovario	30	0.1%
213	Gastritis aguda hemorrágica	30	0.1%
214	Secuelas de enfermedad cerebrovascular, no especificada como hemorrágica u oclusiva	30	0.1%
215	Otras deformidades congénitas de la cadera	30	0.1%
216	Verrugas (venéreas) anogenitales	30	0.1%
217	Radiculopatía	30	0.1%
218	Degeneración de la mácula y del polo posterior del ojo	29	0.1%
219	Espondilolisis	29	0.1%
220	Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	29	0.1%
221	Amigdalitis aguda, no especificada	28	0.1%
222	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	28	0.1%
223	Trastorno del metabolismo de las lipoproteínas, no especificado	28	0.1%
224	Displasia del cuello del útero, no especificada	28	0.1%
225	Diabetes mellitus, no especificada, con coma	28	0.1%
226	Trastorno mixto de la conducta y de las emociones, no especificado	28	0.1%
227	Episodio depresivo leve	28	0.1%
228	Prostatitis aguda	28	0.1%
229	Liquen simple crónico	27	0.1%
230	Desnutrición proteico-calórica leve	27	0.1%
231	Parálisis de Bell	27	0.1%
232	Migraña, no especificada	26	0.1%
233	Retinopatías del fondo y cambios vasculares retinianos	26	0.1%
234	Coxartrosis, no especificada	26	0.1%
235	Tumor benigno lipomatoso de piel y de tejido subcutáneo de cabeza, cara y cuello	26	0.1%
236	Tumor maligno de la glándula tiroides	26	0.1%
237	Retraso mental leve por deterioro del comportamiento de grado no especificado	26	0.1%
238	Otros desplazamientos especificados de disco intervertebral	25	0.1%
239	Tendinitis calcificante del hombro	25	0.1%
240	Otros trastornos de ansiedad especificados	25	0.1%
241	Hipotiroidismo consecutivo a procedimientos	25	0.1%
242	Prostatitis crónica	25	0.1%
243	Colitis y gastroenteritis no infecciosas, no especificadas	25	0.1%
244	Otras gastritis agudas	25	0.1%
245	Pólipo del cuerpo del útero	24	0.1%
246	Conjuntivitis atópica aguda	24	0.1%
247	Tumor benigno de la piel del labio	24	0.1%
248	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	24	0.1%
249	Espolón calcáneo	24	0.1%
250	Rinitis vasomotora	24	0.1%
251	Fibroadenosis de mama	23	0.1%



252	Coxartrosis primaria, bilateral	23	0.1%
253	Cistitis, no especificada	23	0.1%
254	Insuficiencia renal no especificada	23	0.1%
255	Balanitis en enfermedades clasificadas en otra parte	23	0.1%
256	Trastorno de menisco debido a desgarro o lesión antigua	23	0.1%
257	Hipertrofia de los cornetes nasales	23	0.1%
258	Ictericia neonatal asociada con el parto antes de termino	23	0.1%
259	Sinovitis y tenosinovitis, no especificada	23	0.1%
260	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias	23	0.1%
261	Prolapso uterovaginal incompleto	22	0.1%
262	Erupción polimorfa a la luz	22	0.1%
263	Ganglion	22	0.1%
264	Obstrucción de la trompa de eustaquio	22	0.1%
265	Otitis externa en otras enfermedades clasificadas en otra parte	22	0.1%
266	Rinitis crónica	22	0.1%
267	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	22	0.1%
268	Asma predominantemente alérgica. Bronquitis alérgica	21	0.1%
269	Enfermedad del hígado, no especificada	21	0.1%
270	Hematuria recurrente y persistente, otras	21	0.1%
271	Tiña del cuerpo [tinea corporis]	21	0.1%
272	Trastorno depresivo recurrente, episodio depresivo grave presente sin síntomas psicótico	21	0.1%
273	Escoliosis, no especificada	21	0.1%
274	Urticaria, no especificada	21	0.1%
275	Trastorno de la personalidad emocionalmente inestable	21	0.1%
276	Dermatitis, no especificada	21	0.1%
277	Absceso cutáneo, furúnculo y carbunco de sitio no especificado	21	0.1%
278	Prolapso uterovaginal completo	21	0.1%
279	Otras dermatitis especificadas	21	0.1%
280	Otras coxartrosis primarias	21	0.1%
281	Herida de dedo (s) de la mano, sin daño de la(s) uña(s)	21	0.1%
282	Pleuresia no tuberculosa	21	0.1%
283	Úlcera de decúbito o área de presión, no especificada	21	0.1%
284	Deficiencia de vitamina B, no especificada	20	0.1%
285	Influenza aviar	20	0.1%
286	Artrosis postraumática de otras articulaciones	20	0.1%
287	Infarto cerebral debido a trombosis de arterias cerebrales	20	0.1%
288	Hipermetropia	20	0.1%
289	Trastorno de pánico [ansiedad paroxística episódica]	20	0.1%
290	Síndrome de Down, no especificado	20	0.1%
291	Hiperuricemia sin signos de artritis inflamatoria y enfermedad tofacea	20	0.1%
292	Quiste epidérmico	20	0.1%
293	Migraña sin aura [migraña común]	20	0.1%
294	Enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	20	0.1%

295	Fractura del maleolo externo	20	0.1%
296	Pie plano congénito	20	0.1%
297	Sífilis latente	20	0.1%
298	Enfermedad aterosclerótica del corazón	20	0.1%
299	Otras lesiones del hombro	19	0.1%
300	Retraso mental moderado, deterioro del comportamiento nulo o mínimo	19	0.1%
301	Ruptura traumática de disco intervertebral lumbar	19	0.1%
302	Tos	19	0.1%
303	Hemorroides internas sin complicación	19	0.1%
304	Masa no especificada en la mama	19	0.1%
305	Náusea y vómito	19	0.1%
306	Sífilis congénita	19	0.1%
307	Arritmia cardiaca, no especificada	19	0.1%
308	Psoriasis vulgar	19	0.1%
309	Hiperplasia de glándula del endometrio:	19	0.1%
310	Distimia	19	0.1%
311	Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis	19	0.1%
312	Luxación congénita de la cadera, unilateral	19	0.1%
313	Tumor benigno de la piel, sitio no especificado	19	0.1%
314	Venas varicosas de los miembros inferiores sin ulcera ni inflamación	19	0.1%
315	Fractura de la clavícula	18	0.1%
316	Sinusitis aguda, no especificada	18	0.1%
317	Síndrome del colon irritable con diarrea	18	0.1%
318	Lesión del hombro, no especificada	18	0.1%
319	Queratosis actínica	18	0.1%
320	Fractura de hueso del metatarso	18	0.1%
321	Herida de otras partes de la cabeza	18	0.1%
322	Disfunción neuromuscular de la vejiga, no especificada	18	0.1%
323	Síndrome de hipermovilidad	18	0.1%
324	Entesopatía, no especificada	18	0.1%
325	Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas especificadas	18	0.1%
326	Insuficiencia respiratoria aguda	18	0.1%
327	Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos relacionados con localizaciones (focales)	18	0.1%
328	Impetigo [cualquier sitio anatómico] [cualquier organismo]	18	0.1%
329	Dermatitis de contacto por irritantes, debida a otros agentes	18	0.1%
330	Trastornos del inicio y del mantenimiento del sueño [insomnios]	17	0.1%
331	Afecciones no infecciosas del pabellon auditivo	17	0.1%
332	Fistula anal	17	0.1%
333	Fascitis, no clasificada en otra parte	17	0.1%
334	Otros trastornos emocionales en la niñez	17	0.1%
335	Herida del cuero cabelludo	17	0.1%
336	Trastorno afectivo bipolar, episodio hipomaniaco presente	17	0.1%
337	Trastorno generalizado del desarrollo, no especificado	17	0.1%



338	Astigmatismo	17	0.1%
339	Tenosinovitis de estiloides radial [de quervain]	17	0.1%
340	Otras dermatitis atópicas	17	0.1%
341	Displasia cervical leve / neoplasia intraepitelial cervical grado 1 (NIC1)	17	0.1%
342	Anemia por deficiencia de vitamina B12 debida a deficiencia del factor intrínseco	16	0.1%
343	Otros recién nacidos con sobrepeso para la edad gestacional	16	0.1%
344	Retraso mental leve, deterioro del comportamiento nulo o mínimo	16	0.1%
345	Poliartrosis, no especificada	16	0.1%
346	Blefarconjuntivitis	16	0.1%
347	Fractura de la epífisis superior del húmero	16	0.1%
348	Herida de la cabeza, parte no especificada	16	0.1%
349	Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	16	0.1%
350	Hiperprolactinemia	16	0.1%
351	Acné queiloide	16	0.1%
352	Predominio de pensamientos o rumiaciones obsesivas	16	0.1%
353	Testículo no descendido, unilateral	16	0.1%
354	Cálculo del uréter	16	0.1%
355	Esquizofrenia residual	16	0.1%
356	Hipoglicemia sin coma, inducida por drogas	16	0.1%
357	Resto de enfermedades con menos de 16 casos por diagnóstico	6768	21.4%
TOTAL		31644	100%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

B. Anexo N°2 : Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización**Tabla N°57. Morbilidad General en el Servicio de Hospitalización. Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad general - Hospitalización	n	%
1	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	2008	22.5%
2	COVID 19	1159	13.0%
3	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	658	7.4%
4	Otras enfermedades del sistema respiratorio	466	5.2%
5	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	456	5.1%
6	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	428	4.8%
7	Complicaciones relacionadas con el embarazo	379	4.3%
8	Embarazo terminado en aborto	292	3.3%
9	Otras lesiones y secuelas de causa externa	291	3.3%
10	Neumonía e influenza	270	3.0%
11	Otras enfermedades del sistema urinario	220	2.5%
12	Colelitiasis y colecistitis	178	2.0%
13	Otras enfermedades del sistema digestivo	170	1.9%
14	Diabetes mellitus	165	1.9%
15	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	152	1.7%
16	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	150	1.7%
17	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	138	1.5%
18	Otras neoplasias malignas especificadas	122	1.4%
19	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	112	1.3%
20	Neoplasia maligna del colon y recto	111	1.2%
21	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	109	1.2%
22	Neoplasia maligna de la mama	105	1.2%
23	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	103	1.2%
24	Hipertensión esencial	99	1.1%
25	Anemias nutricionales	94	1.1%
26	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	90	1.0%
27	Neoplasia maligna del estómago	81	0.9%
28	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	73	0.8%
29	Infecciones respiratorias agudas	62	0.7%
30	Hernias	61	0.7%
31	Neoplasias malignas del tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos y tejidos afines	57	0.6%
32	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	56	0.6%
TOTAL		8915	100.0%

Fuente:HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

C. Anexo N°3 : Morbilidad General en el Servicio de Emergencia**Tabla N°58. Morbilidad General en Emergencia. Hospital Santa Rosa. Año 2020**

N°	Causas de morbilidad general - Emergencia	n	%
1	Infecciones respiratorias agudas	4430	12.4%
2	COVID 19	3218	9.0%
3	Traumatismos superficiales y heridas	2769	7.7%
4	Enfermedades Infecciosas intestinales	2405	6.7%
5	Hipertensión esencial	1311	3.7%
6	Complicaciones relacionadas con el embarazo	1235	3.5%
7	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	1093	3.1%
8	Lumbago y otras dorsalgias	1060	3.0%
9	Otras enfermedades del sistema respiratorio	886	2.5%
10	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	880	2.5%
11	Colelitiasis y colecistitis	866	2.4%
12	Otras enfermedades del sistema urinario	854	2.4%
13	Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	825	2.3%
14	Fracturas	800	2.2%
15	Asma	732	2.0%
16	Luxaciones, esguinces y torceduras	665	1.9%
17	Diabetes mellitus	616	1.7%
18	Otras enfermedades de las glándulas endócrinas y del metabolismo	612	1.7%
19	Enfermedades del apéndice y de los intestinos	582	1.6%
20	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	568	1.6%
21	Traumatismos internos, amputaciones traumáticas y aplastamientos	541	1.5%
22	Trastornos de ansiedad	515	1.4%
23	Urticaria	513	1.4%
24	Litiasis urinaria	450	1.3%
25	Otras enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	428	1.2%
26	Gastritis y duodenitis	398	1.1%
27	Infección de las vías genitourinarias en el embarazo	394	1.1%
28	Migraña y otros síntomas de cefalea	361	1.0%
29	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias y sus secuelas	333	0.9%
30	Otras enfermedades de los órganos genitales femeninos	332	0.9%
31	Embarazo terminado en aborto	319	0.9%
32	Neumonía e influenza	317	0.9%
33	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	301	0.8%
34	Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	287	0.8%
35	Otras enfermedades del sistema digestivo	269	0.8%
36	Enfermedades del esófago, del estómago, del duodeno, excepto gastritis y duodenitis	255	0.7%
37	Otras enfermedades del sistema cardiovascular	250	0.7%
38	Otras lesiones y secuelas de causa externa	239	0.7%
39	Hemorragia precoz del embarazo	223	0.6%



40	Otras enfermedades del sistema nervioso	133	0.4%
41	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica	130	0.4%
42	Quemaduras y corrosiones	117	0.3%
43	Neoplasias benignas y de comportamiento incierto o desconocido	116	0.3%
44	Vómitos excesivos en el embarazo	115	0.3%
45	Enfermedad isquémica del corazón	113	0.3%
46	Hernias	112	0.3%
47	Otras enfermedades mentales y del comportamiento	103	0.3%
48	Artrosis	101	0.3%
49	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	101	0.3%
50	Dermatitis	99	0.3%
51	Otitis media	77	0.2%
52	Anemias excepto anemias nutricionales	77	0.2%
53	Complicaciones relacionadas con el puerperio	73	0.2%
54	Enfermedad hipertensiva en el embarazo, parto y puerperio	72	0.2%
55	Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	67	0.2%
56	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	67	0.2%
57	Ictericia neonatal excepto ictericia debida a enfermedad hemolítica del feto y del RN	64	0.2%
58	Trastornos de la mama	62	0.2%
59	Rinitis alérgica y vasomotora	62	0.2%
60	Enfermedad cerebrovascular	60	0.2%
61	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	58	0.2%
62	Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)	54	0.2%
63	Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	50	0.1%
64	Tuberculosis	48	0.1%
65	Epilepsia	42	0.1%
66	Artritis reumatoidea y otras poliartropatías inflamatorias	39	0.1%
67	Parto	32	0.1%
68	Anomalías congénitas	30	0.1%
69	Enfermedades prevenibles por vacunación	30	0.1%
70	Anemias nutricionales	29	0.1%
71	Micosis superficiales	22	0.1%
72	Otras enfermedades de la sangre, de los órganos hematopoyéticos y de la inmunidad	20	0.1%
73	Infecciones específicas del periodo perinatal	20	0.1%
74	Depresión	19	0.1%
75	Otras enfermedades del ojo y sus anexos	16	0.0%
76	Retardo del crecimiento fetal, duración corta de la gestación y bajo peso al nacer	16	0.0%
77	Conjuntivitis	16	0.0%
78	Hiperplasia de la próstata	14	0.0%
79	Otras neoplasias malignas especificadas	14	0.0%
80	Desnutrición y deficiencias nutricionales	12	0.0%
81	Helminthiasis	11	0.0%
82	Neoplasia maligna de la mama	11	0.0%
83	Neoplasias malignas de los órganos digestivos excepto estómago, colon y recto	10	0.0%
84	Neoplasia maligna del colon y recto	10	0.0%



85	Neoplasia maligna del estómago	9	0.0%
86	Infecciones de transmisión sexual	9	0.0%
87	Cistitis	7	0.0%
88	Trastornos de la menstruación	7	0.0%
89	Enfermedades transmitidas por vectores	6	0.0%
90	Neoplasias malignas del tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos y tejidos afines	6	0.0%
91	Neoplasia maligna del cuello del útero	6	0.0%
92	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	5	0.0%
93	Neoplasias malignas de otros sitios, de sitios mal definidos, secundarios, no especificados y de sitios múltiples	4	0.0%
94	Síndromes del maltrato	4	0.0%
95	Trastornos menopáusicos y perimenopáusicos	4	0.0%
96	Neoplasia maligna de la próstata	4	0.0%
97	Inflamaciones del párpado	3	0.0%
98	Neoplasia maligna de los bronquios y del pulmón	2	0.0%
99	Melanoma y neoplasias malignas de la piel	2	0.0%
100	Trastornos emocionales y del comportamiento que aparecen en la niñez y en la adolescencia	1	0.0%
101	Ceguera y disminución de la agudeza visual	1	0.0%
TOTAL		35756	100.0%

Fuente: HSR-Of. Estadística e Informática-Elaborado OEySA

