

**HOSPITAL
REGIONAL
DEL CUSCO**


**ANALISIS
SITUACIONAL
DE LOS
SERVICIOS
HOSPITALARIOS
(ASISHO) - 2020**

**OFICINA DE INTELIGENCIA SANITARIA
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA**

Análisis Situacional de los servicios del
Hospital Regional Cusco
Año 2020

Dirigido: a quienes están encargados de la Gestión y toma de decisiones

Edición Año 2020
Avd. La Cultura S/N



Med. Jorge Galdos Tejada
Director Ejecutivo del Hospital Regional

Med. Marina A. Ochoa Linares
Jefa de la Oficina de Inteligencia Sanitaria

INVESTIGACIÓN OPERATIVA

Marina A. Ochoa Linares
Medica Epidemióloga

Frida N. Ccollatupa Cabrera
Lic. En Matemáticas Mención Estadística

FUENTES DE INFORMACIÓN

Información Estadística anual
Información generada por la Vigilancia Epidemiológica
Información de diferentes servicios.

Agradecimientos

A todos los profesionales que ayudaron a enriquecer este documento,
con la información que brindaron.

PRESENTACIÓN

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Regional, a través de la Unidad de Epidemiología, se encarga de realizar el Análisis de la Situación Hospitalaria, constituyéndose en un documento de gestión con información relevante, que permitirá tomar decisiones para una gestión eficiente.

El Hospital Regional de Cusco está ubicado en el 7° Nivel de Complejidad, por ser un establecimiento del Tercer Nivel de atención; Categorizado III - 1 en función de su equipamiento, cartera de servicios y actualmente en proceso de Acreditación.

El Análisis situacional de los servicios de los Servicios Hospitalarios, ha sido elaborado de manera comparativa con información de varios años; Esta organizada en Generalidades, con un Análisis externo de compromisos como país, del entorno hacia el bicentenario, información sectorial e información regional.

Además, de un Análisis de indicadores de las Unidades productoras del Hospital Regional Cusco, eventos y daños sujetos a vigilancia epidemiológica, Análisis de la Morbilidad, Análisis de la Mortalidad y Análisis de los Indicadores de gestión Hospitalaria e identificación de las necesidades de salud por Etapas de vida.

Espero que el esfuerzo desplegado para la elaboración del presente documento, contribuya de manera objetiva con el proceso de toma de decisiones, dirigidas a satisfacer a los usuarios y mejorar la gestión hospitalaria.

INDICE

ANALISIS SITUACIONAL DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS (ASISHO)

I.- GENERALIDADES	8
1.1. ANALISIS EXTERNO	8
1.1.1.- Ojetivos de desarrollo sostenible.....	8
1.1.2.- Política Nacional de Modernizacion de la Gestion Pública al 2021.....	9
1.1.3.- Plan Estrategico de Desarrollo Nacional (PEDN)	15
1.1.4.- Plan Estrategico Sectorial Multianual del 2016 – 2021, del Sector Salud.....	16
1.1.5.- Descentralizacion – Region Cusco	17
1.1.6.- Indicadores - Region Cusco.....	19
1.1.6.1.- Población Censada y Tasa de Crecimiento de Acuerdo con los Resultados del Censo 2017.....	20
1.1.6.2.- Crecimiento Intercensal de la Población en el Departamento del Cusco.	21
1.1.6.3.- Pirámides Poblacionales de la Región Cusco, 2010, 2015, 2020 y 2025.....	23
1.1.6.4.- Departamento Cusco: Indicadores Demográficos, Estimados por Quinquenios, 1995 – 2025.	25
1.1.6.5.- Esperanza de vida al Nacer y Tasa Bruta de Mortalidad. 1995- 2025.....	28
1.1.6.6.- Tasa Global de Fecundidad 1995 – 2025	30
1.1.6.7.- Tasa de Natalidad 1995 - 2025	31
1.1.6.8.- Región Cusco: Evolución Quinquenal de Nacimientos promedio anual y Tasa Bruta de Natalidad. 1995 – 2025.....	32
1.1.6.9.- Tasa Bruta de Mortalidad x 1000. 1995- 2020	33
1.1.6.10.- Tasa de Mortalidad Infantil x 1000 NV. 1995- 2020.....	34
1.1.6.11.- Razón de Mortalidad Materna x 100,000 nv. 1998 - 2019.....	34
1.2.- ANALISIS INTERNO - HOSPITAL REGIONAL CUSCO	36
1.2.1.- Reseña Histórica.....	36
1.2.2.- Descripción de las Principales características del Hospital.....	37
1.2.2.1.- Ubicación del Sistema de Salud.....	37
1.2.3.- Características Estructurales.	40
1.2.3.1.- Estructura Física.	40
1.2.3.2.- Índice de seguridad hospitalaria – ISH.....	43
1.2.4.- Vision, Mision y Objetivos Estrategicos.	47
1.2.5.- Organización del Hospital Regional.....	47
1.2.6.- Documentos de Gestión.....	52
1.2.7.- Regulación del Funcionamiento.....	52
1.2.8.- Análisis del Sistema de Referencia y Contrarreferencia del Ámbito Hospitalario por Niveles, teniendo en consideración tiempos y distancias.	56
II.- ANALISIS DE LAS UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS (UPSS)	59
2.1.- UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE ATENCION DIRECTA	59
2.1.1.- <u>UPSS EMERGENCIA</u>	59
2.1.1.1.- Porcentaje de casos manejados de acuerdo a guías de práctica clínica para enfermedades prevalentes.	59
2.1.1.2.- Razón de Emergencias por Consultas Externas Medicas	59
2.1.1.3.- Tasa de Reingresos a Emergencia dentro de las 48 horas.	61
2.1.1.4.- Promedio de tiempo de espera en el servicio de emergencia para ser atendido según casos de prioridad.....	62
2.1.1.6.- Número de Fallecidos en el Servicio de Emergencia.....	63
2.1.1.7.- Atenciones en Emergencia según Especialidades Año 2011- 2019.....	64
2.1.1.8.- Atenciones en Emergencia por meses, 2016 - 2019.....	68
2.1.1.9.- Atenciones en Emergencia por Etapas de vida, 2017, 2018 y 2019.....	71
2.1.1.10.- Análisis de las atenciones en Emergencia, según prioridades de atencion.....	72
2.1.2.- <u>UPSS CONSULTA EXTERNA</u>	75
2.1.2.1.- Atendidos y Atenciones Médicas en Consulta Externa, 2006 - 2019.....	75
2.1.2.2.- Tasa de atenciones por especialidades y sub especialidades, 2019-2017.	78
2.1.2.3.- Concentración de Consultas externas, 2007 – 2019.....	84
2.1.2.5.- Atendidos y Atenciones en Consulta Externa, según especialidades Año, 2010 – 2019.	86

2.1.2.6.-	Atendidos en Consulta Externa por Etapas de vida y género. 2019, 2018, 2017 y 2016.	87
2.1.2.7.-	Atenciones en Consulta Externa por Etapas de vida y género. 2019, 2018, 2017 y 2016.	91
2.1.2.8.-	Procedencia de pacientes de Consulta Externa, 2019.	93
2.1.3.-	UPSS HOSPITALIZACION.	96
2.1.3.1.-	Número de Camas por Servicios.	96
2.1.3.2.-	Estándares de Indicadores de Hospitalización.	96
2.1.3.3.-	Análisis de Indicadores de hospitalización, Hospital Regional Cusco 2010 – 2019.	96
2.1.3.4.-	Egresos Hospitalarios por Servicios. 2012- 2019.	108
2.1.3.5.-	Egresos Hospitalarios según años 2019, 2018, 2017y 2016.	109
2.1.3.6.-	Egresos Hospitalarios por etapas de vida y género. 2019, 2018, 2017 y 2016.	112
2.1.4.-	UPSS Unidad de Cuidados Críticos.	114
2.1.4.1.-	Unidad de Cuidados Intensivos (Adultos)	114
2.1.4.2.-	Unidad de Cuidados Intensivos (Neonatal).	117
2.1.5.-	UPSS Gineco - Obstetricia.	120
2.1.6.-	UPSS Centro Quirúrgico.	122
2.2.-	UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE ATENCION DE SOPORTE	128
2.2.1.-	UPSS Diagnostico por Imágenes.....	128
2.2.2.-	UPSS Farmacia.	131
2.2.3.-	UPSS Nutricion y Dietetica.	132
2.2.4.-	UPSS Central de Esterilizacion.....	133
2.2.5.-	UPSS Patologia Clinica.....	134
2.2.6.-	UPSS Anatomia Patologica.	136
2.2.7.-	UPSS Centro de Hemoterapia	139
III.-	DAÑOS Y EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.	144
3.1.-	Infecciones Asociadas a la Atencion de la Salud (IAAS)	144
3.2.-	Enfermedades Sujetas a Vigilancia Epidemiológica.	152
IV.-	ANALISIS DE LA MORBILIDAD 2019.	191
4.1.-	Morbilidad en la UPSS Consulta Externa 2019.	191
4.1.1.-	Morbilidad UPSS Consulta Externa Según Etapas de Vida, 2019.	236
4.2.-	Morbilidad UPSS Hospitalizacion 2017, 2018 y 2019.	243
4.2.1.-	Morbilidad en la UPSS Hospitalización Según Etapas de Vida Año 2019.	263
4.3.-	Morbilidad en La UPSS Emergencia 2017, 2018 y 2019.	270
4.3.1.-	Morbilidad en la UPSS Hospitalización Según Etapas de Vida Año 2019.	280
V.-	ANÁLISIS DE MORTALIDAD.	287
5.1.-	Tasa Bruta de Mortalidad, 2010 - 2019	287
5.2.-	Tasa Neta de Mortalidad 2010 - 2019	288
5.3.-	Mortalidad Materna en el Hospital Regional de Cusco.	289
5.4.-	Mortalidad Perinatal.	293
5.5.-	Distribución Total de las Muertes Hospitalarias 2016 – 2019.	300
5.5.1.-	Principales causas de Mortalidad según Servicios hospitalarios, 2019.	303
5.5.2.-	Mortalidad Hospitalaria, según Etapas de vida. 2019.	313
VI.-	ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA 2011 - 2019.	314
6.1.-	Productividad hospitalaria 2011 - 2019.	314
6.2.-	Recursos Humanos 2013 – 2019.	315
6.3.-	Presupuesto 2017 – 2019.	316
6.4.-	Identificación de Necesidades de Salud para todas las Etapas de Vida	319
6.5.-	Manejo de Residuos Solidos Hospitalarios.	325

ANÁLISIS SITUACIONAL DE LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS (ASISHO)

I.- GENERALIDADES

1.1. ANÁLISIS EXTERNO

El Hospital Regional del Cusco, es una institución pública y no puede mantenerse al margen de los acuerdos internacionales, políticas nacionales, prioridades sectoriales y prioridades Regionales, por tanto; es importante considerar el análisis externo, marco en el cual debe mantenerse el quehacer sanitario de este nosocomio.

1.1.1.- OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE.

A comienzos del nuevo milenio, los líderes mundiales se reunieron en las Naciones Unidas con la visión de combatir la pobreza en sus múltiples dimensiones. Esa visión, fue traducida en ocho *Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)*, que marcó la agenda global hasta el año 2015. Gracias a los concertados esfuerzos mundiales, regionales, nacionales y locales, los ODM salvaron millones de vidas y mejoraron las condiciones para muchos más, pero el trabajo aún no se ha completado y debe continuar en la nueva era del desarrollo.

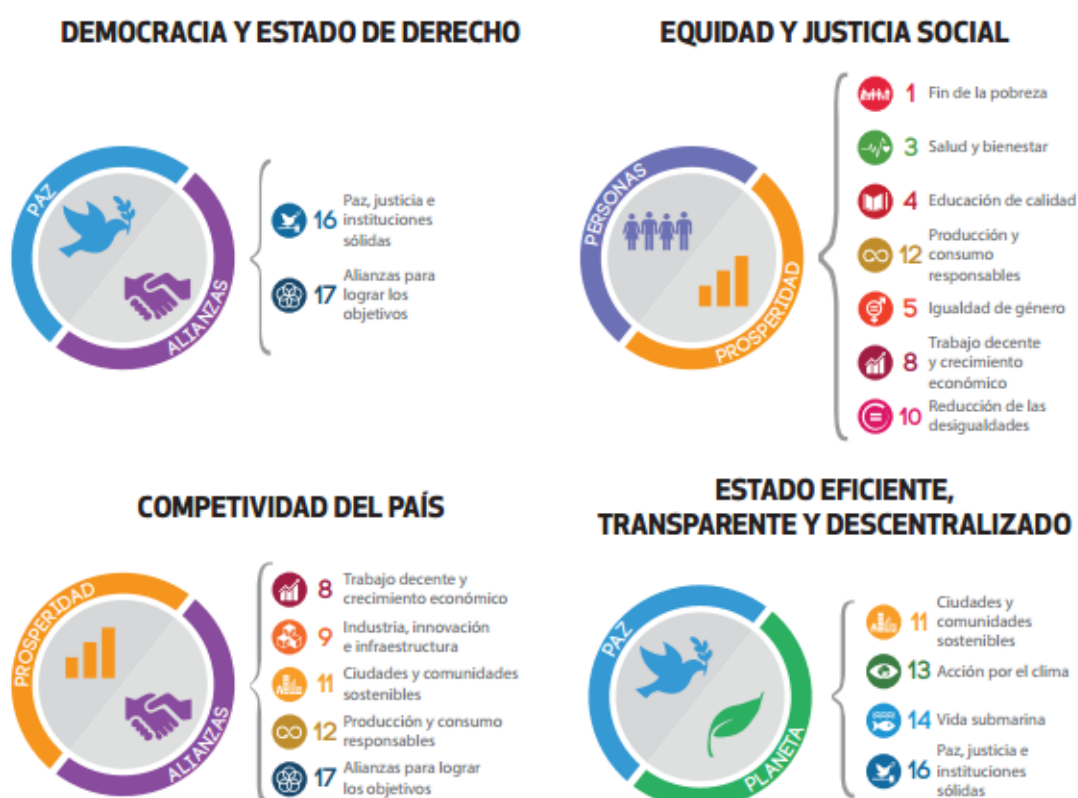


Después de un arduo esfuerzo, los estados miembros de la ONU, en conjunto con ONGs y ciudadanos de todo el mundo, generaron una propuesta de 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) con metas al 2030. Esta nueva agenda de desarrollo fue discutida oficialmente en la Cumbre de Desarrollo Sostenible realizada en septiembre del 2015, como

evento central de la Asamblea General de la ONU en Nueva York, donde 193 líderes del mundo se comprometieron a cumplir estos 17 objetivos para lograr progresos extraordinarios en los próximos 15 años. Siendo el Objetivo 3.- Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y EL ACUERDO NACIONAL

El acuerdo Nacional define el rumbo para el desarrollo sostenible del país, a través de un conjunto de políticas de estado elaboradas y aprobadas y que se articulan los ODS con las Políticas de estado.



Encuentre más información en: onu.org.pe/ods/

1.1.2.- POLITICA NACIONAL DE MODERNIZACION DE LA GESTION PÚBLICA AL 2021.

La Modernización de la gestión pública es una política de Estado que alcanza a todas las entidades públicas que lo conforman, sin afectar los niveles de autonomía que les confiere la ley.

Objetivo General:

Orientar, articular e impulsar en todas las entidades públicas, el proceso de modernización hacia una gestión pública para resultados *que impacte positivamente en el bienestar del ciudadano y el desarrollo del país.*

Objetivos específicos:

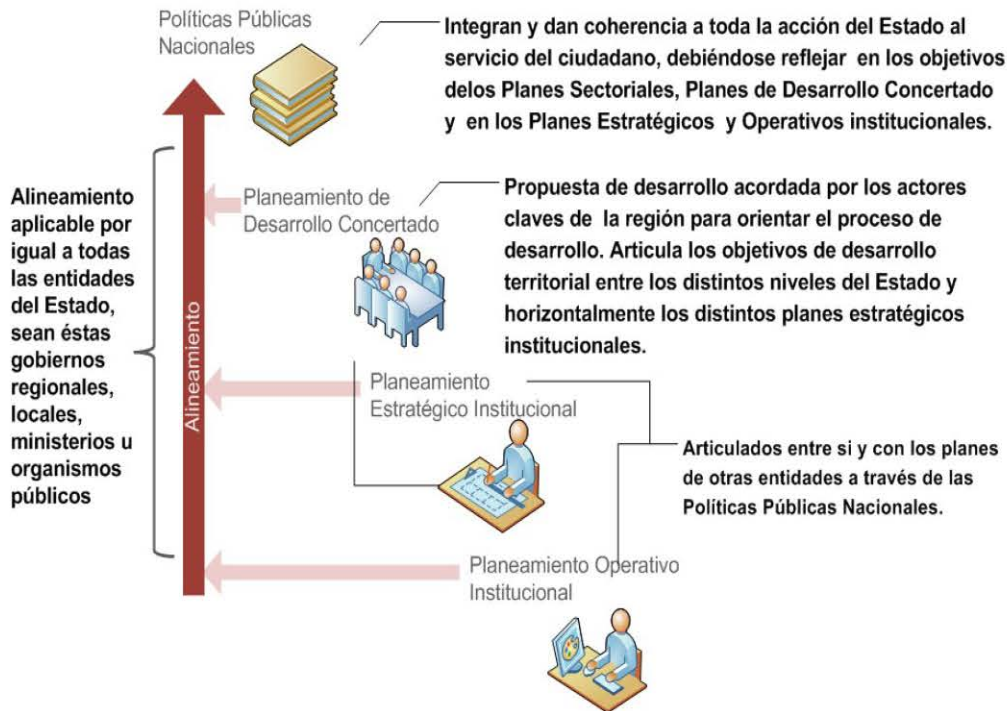
1.	Promover que las entidades públicas en los tres niveles de gobierno cuenten con objetivos claros, medibles, alcanzables y acordes con las Políticas Nacionales y Sectoriales.
2.	Conseguir que el Estado disponga, asigne y ejecute los recursos presupuestales para financiar los resultados que los ciudadanos esperan y valoran.
3.	Redefinir a nivel nacional, regional y local, las competencias y funciones de las entidades en concordancia con el proceso de descentralización.
4.	Implementar la gestión por procesos y promover la simplificación administrativa en todas las entidades públicas a fin de generar resultados positivos en la mejora de los procedimientos y servicios orientados a los ciudadanos y empresas.
5.	Promover que el sistema de recursos humanos asegure la profesionalización de la función pública a fin de contar con funcionarios y servidores idóneos para el puesto y las funciones que desempeñan.
6.	Monitorear y evaluar la eficiencia y eficacia en la transformación de los insumos, en los productos y resultados que los ciudadanos demandan.
7.	Desarrollar un sistema de gestión del conocimiento integrado al sistema de seguimiento, monitoreo y evaluación de la gestión pública, que permita obtener lecciones aprendidas de los éxitos y fracasos y establezcan mejores prácticas para un nuevo ciclo de gestión.
8.	Promover el gobierno electrónico a través del uso intensivo de las tecnologías de información y comunicación (TIC) como soporte a los procesos de planificación, producción y gestión de las entidades públicas permitiendo a su vez consolidar propuestas de gobierno abierto.
9.	Asegurar la transparencia, la participación, la vigilancia y la colaboración ciudadana en el debate de las políticas públicas y en la expresión de opinión sobre la calidad de los servicios públicos y el desempeño de las entidades.
10.	Promover, apoyar y participar en espacios de coordinación interinstitucional con entidades del mismo nivel como de otros niveles de gobierno, para multiplicar la capacidad de servicio del Estado en beneficio de los ciudadanos mediante la articulación de políticas, recursos y capacidades institucionales.
11.	Articular las Políticas Públicas Nacionales y Sectoriales, las cuales se analizan, diseñan, aprueban, implementan, evalúan y mejoran promoviendo el debate y la participación ciudadana.
12.	Fomentar la creación de mecanismos de articulación necesarios para lograr una coordinación eficiente entre las entidades públicas de los tres niveles de gobierno.
13.	Promover la descentralización de las funciones, responsabilidades, capacidades y recursos de las entidades públicas en los tres niveles de gobierno a fin de prestar de manera eficaz, eficiente y transparente los bienes y servicios públicos que los ciudadanos demandan.
14.	Articular, simplificar y actualizar los sistemas y promover un funcionamiento que considere la heterogeneidad de las entidades públicas en lo referente a sus funciones, tamaño y capacidades.

Y la nueva Visión de estado:



La Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública, tiene 5 pilares centrales y 3 ejes transversales:

1er Pilar: Políticas Públicas, Planeamiento Estratégico y Operativo



2do Pilar: Presupuesto para Resultados

La PNMGP apoya las **reformas del sistema presupuestal que viene implementando el MEF**, haciendo énfasis en la mejora de la eficiencia y eficacia de la gestión.

Mayor **articulación del presupuesto con las políticas públicas y prioridades nacionales**, y entre éstas y los objetivos estratégicos y operativos de todas las entidades, a través de los Programas Presupuestales.

Promover **intervenciones orientadas a resultados**, migrando del enfoque de asignación de recursos hacia uno enfocado en productos y resultados; promover indicadores de desempeño complementados con evaluaciones independientes en la gestión del presupuesto; y programar el logro de resultados con visión de mediano plazo.

El Programa Presupuestal con Enfoque de Resultados (PP): herramienta de priorización y de transparencia en la información que permitirá identificar a la población objetivo de cada programa y vincularla con los productos y resultados que las Entidades proveerán para satisfacer tales demandas.



3er Pilar: Gestión de procesos, simplificación administrativa y organización institucional



Implantación de La gestión por resultados que debe adaptarse a la **gestión por procesos** en todas las entidades. Para ello, las entidades deberán priorizar aquellos procesos que sean más relevantes de acuerdo a la demanda ciudadana, a su PEI, a sus competencias y los componentes de los programas presupuestales, para luego organizarse en función a dichos procesos.

Continuar con los esfuerzos de simplificación administrativa; la cual tiene como objetivo la eliminación de obstáculos o costos innecesarios para la sociedad, que genera el inadecuado funcionamiento de la Adm. Pública.



La estructura organizacional formal deberá tomar en cuenta:

1. Existencia de estamentos básicos (p.e. alta dirección...)
2. Mecanismos de coordinación (comunicación)
3. Criterios de diseño (p.e. especialización del trabajo...)
4. Temas contingentes (cambios en el entorno político, económico, social...)

4to Pilar: Servicio civil meritocrático

Definición:

Conjunto de medidas institucionales por las cuales se articula y gestiona a los servidores públicos y tiene como propósito principal el servicio al ciudadano.

1. Establecer un sistema de derechos y deberes para el adecuado funcionamiento del empleo público.
2. Contar con un personal idóneo para el cumplimiento de los objetivos institucionales.
3. Fortalecer la institucionalización del Sistema de Gestión de personas del Estado.

Objetivos centrales de la reforma que ha propuesto SERVIR:

La PNMGP incorpora y se articula con la reforma del servicio civil que viene impulsando SERVIR.

SERVIR formula la política del sistema, ejercer la rectoría y resolver controversias.

Las oficinas de RRHH de cada entidad son las responsables de implementar las normas, principios, métodos, procedimientos y técnicas del sistema.






El 22 de marzo 2017, se aprobaron los Lineamientos para el tránsito de una entidad pública al régimen del Servicio Civil:

18	NORMAS LEGALES	Miércoles 22 de marzo de 2017 / El Peruano
ORGANISMOS TECNICOS ESPECIALIZADOS		
AUTORIDAD NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL		
<p>Formalizan la aprobación del documento "Lineamiento para el tránsito de una entidad pública al régimen del Servicio Civil, Ley 30057"</p> <p style="text-align: center;">RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA EJECUTIVA N° 034-2017-SERVIR/PE</p> <p>Lima, 15 de marzo de 2017</p> <p>Vistos: el Informe Técnico N° 120-2017-SERVIR/GPGSC, el Memorando N° 068-2017-SERVIR/GPGSC de la Gerencia de Políticas de Gestión del Servicio Civil, y;</p>		
<p>Con los vistos de la Gerencia General, de la Gerencia de Políticas de Gestión del Servicio Civil, de la Gerencia de Desarrollo del Sistema de Recursos Humanos; y, de la Oficina de Asesoría Jurídica;</p> <p>De conformidad con lo dispuesto por la Ley del Servicio Civil, aprobada por Ley N° 30057; el Reglamento General de la Ley N° 30057, aprobado por Decreto Supremo N° 040-2014-PCM; y, el Reglamento de Organización y Funciones de SERVIR, aprobado por Decreto Supremo N° 062-2008-PCM y modificatorias;</p> <p style="text-align: center;">SE RESUELVE:</p> <p>Artículo 1°.- Formalizar la aprobación del documento "Lineamiento para el tránsito de una entidad pública al régimen del Servicio Civil, Ley 30057", que en anexo forma parte de la presente Resolución.</p> <p>Artículo 2°.- Formalizar la derogación de los "Lineamientos para el tránsito de una entidad pública al régimen del Servicio Civil, Ley 30057" cuya aprobación fue formalizada por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 160-2013-SERVIR/PE; y modificatoria.</p> <p>Artículo 3°.- Disponer la publicación de la presente Resolución y su anexo "Lineamiento para el tránsito de una entidad pública al régimen del Servicio Civil, Ley 30057".</p>		

Además, el 29 de Diciembre 2017, el SERVIR emitió la Resolución de Presidencia Ejecutiva N°307-2017-SERVIR-PE con algunas modificatorias a los lineamientos.

5to Pilar: Sistema de información, seguimiento, monitoreo, evaluación y gestión del conocimiento

<p>Sistema de Información </p>	<p>Sistema de seguimiento y evaluación </p>	<p>Gestión del conocimiento </p>
<p>Proceso para recoger, organizar y analizar datos, con el objetivo de convertirlos en información útil para la toma de decisiones.</p>	<p>El seguimiento o monitoreo es un proceso organizado para verificar que una actividad o una secuencia de actividades transcurre como se había previsto en un periodo de tiempo determinado. La evaluación es un proceso que busca determinar los cambios generados por una actividad o secuencia de actividades, comparando el estado inicial frente al estado final.</p>	<p>Permite identificar, analizar y compartir el conocimiento disponible y requerido sobre la gestión y su relación con los resultados.</p>

Ejes transversales de la Política Nacional de Modernización

Gobierno Electrónico



Uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en los órganos de la administración pública para mejorar la información y los servicios ofrecidos a los ciudadanos, orientar la gestión pública e incrementar la transparencia y participación de los ciudadanos.

Gobierno Abierto



Aquel que se abre al escrutinio público, es accesible a los ciudadanos que lo eligieron; busca que la información sea accesible, relevante, completa, confiable y objetiva a lo largo del tiempo.

Articulación interinstitucional



En un Estado unitario y descentralizado se requiere articular y alinear la acción de sus niveles de gobierno. Poner en juego mecanismos efectivos de coordinación y cooperación. Estos mecanismos son verticales (entre las entidades de distintos niveles de gobierno) y horizontales (en el mismo nivel de gobierno).

Todos estos se constituyen en retos que debió asumir la Gestión hospitalaria, en el marco de la Modernización del Estado al 2021.

1.1.3.- PLAN ESTRATEGICO DE DESARROLLO NACIONAL (PEDN)


Es el Plan Bicentenario hacia el 2021, con el siguiente objetivo nacional:

Igualdad de oportunidades y acceso universal a los servicios básicos En este caso, el objetivo es lograr que todas las personas tengan igualdad de oportunidades para desarrollarse, lo que implica tener acceso a servicios básicos de calidad, en particular educación, salud, agua y desagüe, electricidad, telecomunicaciones, vivienda y seguridad ciudadana. El acceso universal a servicios de calidad y la seguridad alimentaria son esenciales para superar la pobreza y garantizar la igualdad de oportunidades para todos.

3. El PEDN Actualizado


Prioridades:

- El PEDN vigente contiene 33 prioridades distribuidas irregularmente entre los ejes
- El PEDN contiene SÓLO 14 prioridades.



Construida a través de:

- Talleres con expertos
- Consultas a Ministerios
- Encuesta a más de 100 mil ciudadanos



Prioridades del PEDN Actualizado	
EJE 1	Derechos humanos
	Inclusión social y programas sociales
EJE 2	Acceso a servicios de salud y educación de calidad
	Acceso a servicios de agua, saneamiento y electricidad.
EJE 3	Seguridad ciudadana y orden interno
	Fortalecimiento de la democracia y del Estado de Derecho
EJE 4	Crecimiento económico sostenido
	Diversificación productiva
EJE 5	Productividad, exportaciones y calidad de empleo
	Cohesión territorial competitiva
EJE 6	Infraestructura de calidad
	Aprovechamiento sostenible de la diversidad biológica
	Ambiente saludable y gestión de recursos hídricos
	Riesgo de desastres y vulnerabilidad ante el cambio climático

1.1.4.- PLAN ESTRATEGICO SECTORIAL MULTIANUAL DEL 2016 – 2021, DEL SECTOR SALUD.

El PESEM fue aprobado con Resolución Ministerial N° 367-2016/ MINSA,

VISION

"Al 2021, el acceso al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas serán universales, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica, con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad. Asimismo, el cuidado y la atención pública en salud serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, con gratuidad en el punto de entrega, de calidad, de fácil acceso y adecuados a las características del ciclo de vida de la población".

OBJETIVOS ESTRATEGICOS.

Se han formulado tres objetivos estratégicos:

1. Mejorar la salud de la población.
2. Ampliar la cobertura de aseguramiento para la protección en salud de la población
3. Ejercer la rectoría y gobernanza del Sistema de Salud en beneficio de la población.

Objetivos Estratégicos, Indicador y Acciones estratégicas PESEM al 2021

Objetivo Estratégico	Indicador	Línea base y año	Meta	Fuente de Información	Responsable	Acciones estratégicas
			Año 5			
1. Mejorar la Salud de la población	Razón de años de vida saludables perdidos (AVISA)	192,5 años por mil habitantes (2012)	172,54 por mil habitantes	MINSa	MINSa	Reducir la Mortalidad Materna y Neonatal
						Reducir la desnutrición Infantil y anemia
						Controlar las enfermedades transmisibles
						Disminuir las Enfermedades no transmisibles
						Reducir los riesgos y/o lesiones ocasionadas por factores externos
2. Ampliar la cobertura de aseguramiento para la protección en salud	Porcentaje de población afiliada a un seguro de salud	80% (2015)	97.0	SUSALUD	MINSa	Incrementar la cobertura de aseguramiento público de la población pobre y pobreza extrema.
						Expandir la Oferta de servicios de salud
						Modernizar la gestión de los servicios de salud.
						Generar capacidades para el desarrollo e implementación de tecnologías, investigación e información sanitaria.
3. Ejercer la rectoría y gobernanza del Sistema de salud en beneficio de la población	Porcentaje de satisfacción de los usuarios con la atención recibida en consulta externa	73,7 (2015)	90%	SUSALUD	MINSa	Fortalecer la autoridad sanitaria
						Fortalecer la promoción, protección y restitución de derechos
						Crear e implementar el Sistema de Monitoreo y Evaluación de políticas en Salud Pública y de las Políticas Públicas con impacto en la Salud Pública.
						Reforzar los arreglos inter institucionales para la gestión multisectorial y territorial.

Fuente: PESEM MINSa 2016

1.1.5.- DESCENTRALIZACION – REGION CUSCO

- El Artículo 49º de la Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, estableció 16 funciones a ser transferidas a los Gobiernos Regionales.
- Dichas funciones se desagregaron en 125 facultades que fueron transferidas entre el 2005 y 2009.
- La programación de facultades a transferirse fue aprobada en el Plan de Transferencia de Mediano Plazo 2006-2010.

Funciones y Facultades Transferidas a los Gobiernos Regionales (SALUD)

Art. 49º LOGR	Funciones	Nº de Facultades a ser Transferidas en Cada Año					TOTAL
		2005	2006	2007	2008	2009	
1	Formular, aprobar, ejecutar, evaluar, dirigir, controlar y administrar las políticas de salud de la región en concordancia con las políticas nacionales y los planes sectoriales.	2	1				3
2	Formular y ejecutar, concertadamente, el Plan de Desarrollo Regional de Salud.	7	5	1			13
3	Coordinar las acciones de salud integral en el ámbito regional.	3	3	4		1	11
4	Participar en el Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud, de conformidad con la legislación vigente	1					1
5	Promover y ejecutar en forma prioritaria las actividades de promoción y prevención de la salud.	1	1	3			5
6	Organizar los niveles de Atención y administración de las entidades de salud del Estado que brindan servicios en la región en coordinación con los Gobiernos Locales	3	0	2			5
7	Organizar, implementar y mantener los servicios de salud para la prevención, protección, recuperación y rehabilitación en materia de salud, en coordinación con los Gobiernos Locales.	2	6	1			9
8	Supervisar y fiscalizar los servicios de salud públicos y privados	1	0	1	1		3
9	Conducir y ejecutar coordinadamente con los órganos competentes la prevención y control de riesgos y daños de emergencias y desastres.	0	5	2			7
10	Supervisar y controlar la producción, comercialización, distribución y consumo de productos farmacéuticos y afines.	3	6	2			11
11	Promover y preservar la salud ambiental de la región.	3	1	10			14
12	Planificar, financiar y ejecutar los proyectos de infraestructura sanitaria y equipamiento, promoviendo el desarrollo tecnológico en salud en el ámbito regional.	0	8				8
13	Poner a disposición de la población información útil sobre la gestión del sector, así como de la oferta de infraestructura y servicios de salud	6	0	3			9
14	Promover la formación, capacitación y el desarrollo de los recursos humanos y articular los servicios de salud en la docencia e investigación y proyección a la comunidad.	4	2	11	4		21
15	Evaluar periódicamente y de manera sistemática los logros alcanzados por la región en materia sanitaria	1	0	2	1		4
16	Ejecutar en coordinación con los Gobiernos Locales de la región, acciones efectivas que contribuyan a elevar los niveles nutricionales de la población de la región.	0	0	0	1		1
Totales		37	38	42	7	1	125

El 11 de Noviembre 2016, con ORDENANZA REGIONAL N° 114-2016-CR/GRC. CUSCO; Se aprobó el “PLAN DE DESARROLLO REGIONAL CONCERTADO CUSCO AL 2021 con prospectiva al 2030”

OBJETIVOS (07)	INDICADORES (11)	Meta 2021	Meta 2030
Reducir la vulnerabilidad de la población con inclusión social e igualdad de género.	Porcentaje de población en pobreza (monetaria).	11,00%	8,83%
Mejorar la calidad educativa de la población.	Porcentaje de estudiantes de 2° grado de primaria que se encuentran en el nivel satisfactorio en Matemática.	45,7%	65,7%
	Porcentaje de estudiantes de 2° grado de primaria que se encuentran en el nivel satisfactorio en Lectura.	71,5%	87,0%
Garantizar la calidad de la salud y condiciones de habitabilidad de la población.	Razón de mortalidad materna (x 100,000 nacidos vivos)	86	72
	Proporción de desnutrición crónica en menores de 5 años.	9,2%	5,0%
	Porcentaje de hogares que residen en viviendas particulares que tienen red pública de alcantarillado.	68,6%	75,5%
Garantizar el estado de derecho y la gobernabilidad.	Porcentaje de personas que consideran la corrupción como un problema central.	30,0%	25,0%
Mejorar el nivel de competitividad regional.	Índice de competitividad regional.	0,485	0,550
Promover la cohesión territorial de manera sostenible.	Número de km de red vial pavimentada acumulada.	2150,70	2645,70
Asegurar un ambiente saludable y sostenible que reduzca la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida.	Superficie reforestada anualmente.	2750	3500
	Número de emergencias y desastres desencadenantes por fenómenos naturales a nivel regional.	150	120

El Hospital Regional del Cusco, es un hospital referencial de la Región Cusco, por tanto es importante realizar el análisis de los principales indicadores demográficos y epidemiológicos de la región Cusco.

1.1.6.- INDICADORES - REGION CUSCO

La Región Cusco, se localiza en la parte sur-oriental del territorio nacional y limita con los departamentos de Junín y Ucayali por el norte, Madre de Dios y Puno por el este, Arequipa por el sur-oeste y Apurímac y Ayacucho por el oeste. Cusco, la ciudad capital está a 3 399 m.s.n.m. El Departamento de Cusco está dividido políticamente en 13 provincias y 108 distritos; siendo las provincias de Quispicanchi y La Convención las de mayor número de distritos.

La superficie del Departamento de Cusco es de 71 987 km² (5,6 por ciento del territorio nacional), constituyéndose en una de las más extensas del Perú.



1.1.6.1.- Población censada y Tasa de crecimiento de acuerdo con los resultados del censo 2017.

CUSCO: POBLACIÓN CENSADA Y TASA DE CRECIMIENTO PROMEDIO ANUAL, SEGÚN PROVINCIA, 2007 – 2017
(Absoluto y porcentaje)

Provincia	2007		2017		Variación intercensal 2007-2017		Tasa de crecimiento promedio anual
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	
Total	1 171 403	100,0	1 205 527	100,0	34 124	2,9	0,3
Cusco	367 791	31,4	447 588	37,2	79 797	21,7	2,0
Acomayo	27 357	2,3	22 940	1,9	-4 417	-16,1	-1,7
Anta	54 828	4,7	56 206	4,7	1 378	2,5	0,2
Calca	65 407	5,6	63 155	5,2	-2 252	-3,4	-0,3
Canas	38 293	3,3	32 484	2,7	-5 809	-15,2	-1,6
Canchis	96 937	8,3	95 774	7,9	-1 163	-1,2	-0,1
Chumbivilcas	75 585	6,5	66 410	5,5	-9 175	-12,1	-1,3
Espinar	62 698	5,4	57 582	4,8	-5 116	-8,2	-0,8
La Convención	166 833	14,2	147 148	12,2	-19 685	-11,8	-1,2
Paruro	30 939	2,6	25 567	2,1	-5 372	-17,4	-1,9
Paucartambo	45 877	3,9	42 504	3,5	-3 373	-7,4	-0,8
Quispicanchi	82 173	7,0	87 430	7,3	5 257	6,4	0,6
Urubamba	56 685	4,8	60 739	5,0	4 054	7,2	0,7

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda 2007 y 2017.

La provincia que concentra el mayor número de habitantes es Cusco, con 447 mil 588 personas, agrupando poco más de la tercera parte de la población del departamento (37,2 %). Le sigue la provincia de La Convención, que alberga 147 mil 148 habitantes (12,2%), mientras que la provincia de Acomayo es la menos poblada, con 22 mil 940 habitantes (1,9%).

Respecto al periodo intercensal 2007-2017, se observa que la tasa de crecimiento promedio anual es mayor en la provincia Cusco, con un aumento de la población de 21,7%, creciendo a un ritmo promedio anual de 2,0%. Por el contrario, las provincias de Paruro (-1,9%), Acomayo (-1,7%), Canas (-1,6%), entre otras son las que presentan tasas negativas de crecimiento.

1.1.6.2.- Crecimiento intercensal de la Población en el Departamento del Cusco.

Departamento	Población Censada						
	1940	1961	1972	1981	1993	2007 a/	2017
Cusco	486 592	611 972	715 237	832 504	1 028 763	1 171 403	1 205 527

1/ Reconstruidos de acuerdo a la División Político Administrativa de 2007, considerando los cambios ocurridos en cada uno de los departamentos en

2/ Por mandato Constitucional del 22 de abril de 1857, se reconoce como Provincia Constitucional del Callao a la Provincia Litoral del Callao.

3/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

4/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

a/ NO incluye la población del distrito de Carmen Alto, provincia Huamanga, departamento Ayacucho. Autoridades locales no permitieron la ejecución de los Censos

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1940, 1961, 1972, 1981, 1993, 2007 y 2017.

Población total estimada – Región Cusco, 2019 – 2025

CUADRO N° 3.74
CUSCO: POBLACIÓN TOTAL ESTIMADA AL 30 DE JUNIO POR AÑO CALENDARIO, SEGÚN SEXO
Y EDADES QUINQUENALES, 2019-2025

Sexo y grupos de edad	2 019	2 020	2 021	2 022	2 023	2 024	2 025	Conclusión
Total	1 345 801	1 352 476	1 358 884	1 365 018	1 370 940	1 376 706	1 382 372	
0-4	117 847	116 491	115 249	114 088	113 061	112 222	111 619	
5-9	122 594	120 861	119 241	117 614	116 047	114 607	113 372	
10-14	126 062	125 246	124 061	122 615	120 937	119 057	117 012	
15-19	118 363	117 943	117 572	117 248	116 905	116 481	115 915	
20-24	110 109	109 943	109 819	109 961	109 961	109 411	107 912	
25-29	109 601	106 936	104 741	102 282	100 769	101 389	105 365	
30-34	116 783	118 472	118 742	118 288	116 257	111 790	103 976	
35-39	95 140	97 429	100 386	103 920	107 800	111 791	115 613	
40-44	85 415	86 634	87 725	88 615	89 766	91 647	94 764	
45-49	77 225	78 574	79 956	81 398	82 697	83 651	84 074	
50-54	67 110	68 572	70 066	71 592	73 107	74 567	75 931	
55-59	58 926	58 330	59 656	60 908	62 216	63 715	65 533	
60-64	46 641	47 908	49 276	50 735	52 180	53 504	54 607	
65-69	36 363	37 505	38 616	39 706	40 828	42 026	43 346	
70-74	26 296	27 178	28 122	29 134	30 174	31 209	32 200	
75-79	17 609	18 133	18 727	19 374	20 064	20 793	21 553	
80 y +	15 717	16 321	16 929	17 540	18 171	18 846	19 580	
Hombres	681 561	684 760	687 818	690 732	693 532	696 245	698 898	
0-4	60 054	59 368	58 740	58 153	57 634	57 211	56 909	
5-9	62 305	61 430	60 613	59 792	59 001	58 275	57 655	
10-14	64 178	63 778	63 188	62 461	61 614	60 665	59 628	
15-19	60 848	60 666	60 504	60 366	60 216	60 017	59 739	
20-24	56 067	56 010	55 967	56 070	56 107	55 865	55 134	
25-29	55 558	54 180	53 046	51 789	51 020	51 334	53 345	
30-34	59 414	60 134	60 160	59 832	58 735	56 457	52 559	
35-39	49 171	50 206	51 566	53 195	54 982	56 819	58 576	
40-44	44 320	44 983	45 538	45 964	46 482	47 312	48 694	
45-49	39 443	40 229	41 035	41 881	42 652	43 235	43 522	
50-54	33 791	34 575	35 390	36 235	37 090	37 935	38 749	
55-59	28 457	29 129	29 774	30 385	31 043	31 829	32 622	
60-64	23 245	23 856	24 510	25 203	25 878	26 477	26 948	
65-69	17 772	18 350	18 907	19 451	20 003	20 580	21 200	
70-74	12 408	12 849	13 320	13 824	14 343	14 864	15 370	
75-79	7 945	8 202	8 491	8 806	9 140	9 489	9 848	
80 y +	6 565	6 815	7 069	7 325	7 592	7 881	8 200	
Mujeres	664 240	667 716	671 066	674 286	677 408	680 461	683 474	
0-4	57 793	57 123	56 509	55 935	55 427	55 011	54 710	
5-9	60 289	59 431	58 628	57 822	57 046	56 332	55 717	
10-14	61 884	61 468	60 873	60 154	59 323	58 392	57 384	
15-19	57 515	57 277	57 068	56 882	56 689	56 464	56 176	
20-24	54 022	53 933	53 852	53 891	53 854	53 546	52 778	
25-29	54 043	52 756	51 695	50 493	49 749	50 055	52 020	
30-34	57 369	58 338	58 582	58 456	57 522	55 333	51 417	
35-39	45 969	47 223	48 820	50 725	52 818	54 972	57 037	
40-44	41 095	41 651	42 187	42 651	43 284	44 335	46 070	
45-49	37 782	38 345	38 921	39 517	40 045	40 416	40 552	
50-54	33 319	33 997	34 676	35 357	36 017	36 632	37 182	
55-59	28 469	29 201	29 882	30 523	31 173	31 886	32 711	
60-64	23 396	24 052	24 766	25 532	26 302	27 027	27 659	
65-69	18 591	19 155	19 709	20 255	20 825	21 446	22 146	
70-74	13 888	14 329	14 802	15 310	15 831	16 345	16 830	
75-79	9 664	9 931	10 236	10 588	10 924	11 304	11 705	
80 y +	9 152	9 506	9 860	10 215	10 579	10 965	11 380	

Fuente: INEI - Estimaciones Y Proyecciones de Población por Departamento, Sexo y Grupos Quinquenales de Edad 1995-2025

1.1.6.3.- Pirámides Poblacionales de la Región Cusco, 2010, 2015, 2020 y 2025.

Una pirámide de población muestra gráficamente la composición de una población por edad y sexo, por tanto nos da una idea clara de las características de la población, el perfil epidemiológico y las necesidades de salud de la población, las que deben ser analizadas por los gestores para una oferta adecuada en los servicios de salud.

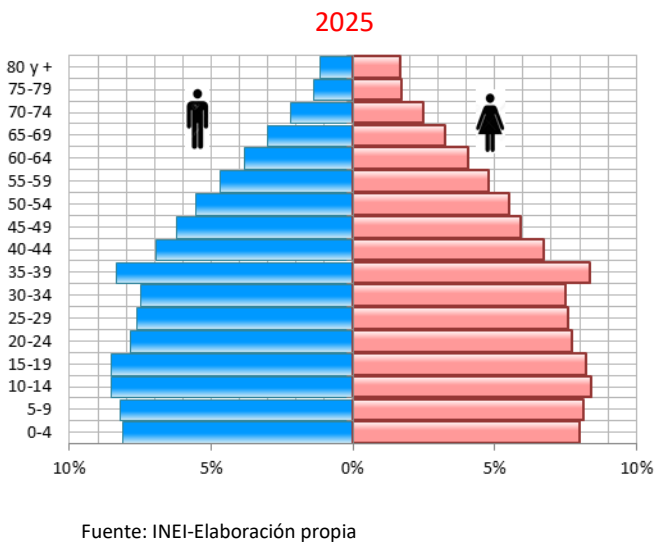
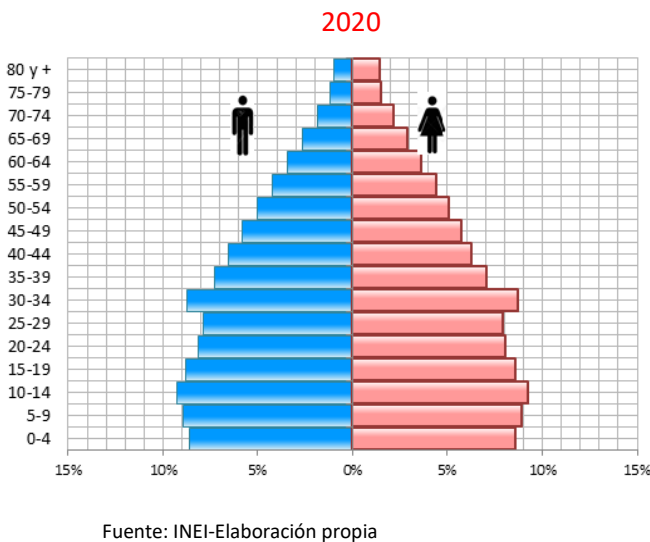
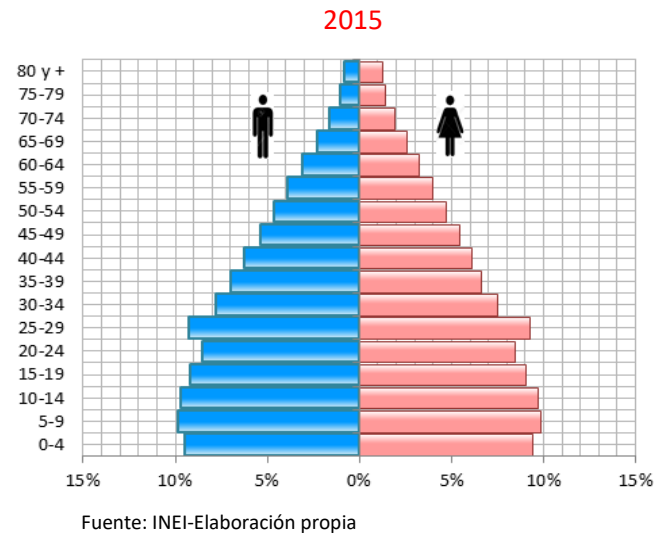
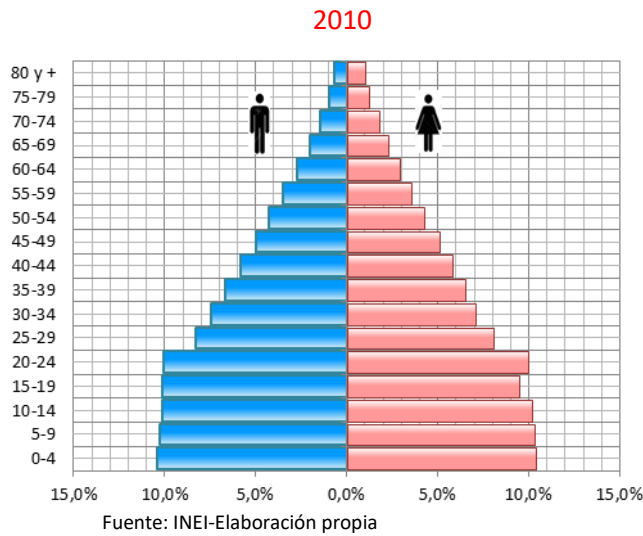
En cada una de las pirámides poblacionales que se muestran de la Región Cusco (Año 2010, 2015, 2020 y 2025) cada barra horizontal representa el porcentaje de cierto grupo etareo en relación a la población total, con el grupo de varones a la izquierda y el de mujeres a la derecha de la línea vertical central. La barra inferior ilustra el porcentaje de niños menores de 5 años y así sucesivamente hasta alcanzar la cúspide de la pirámide en la que las barras cortas representan los pocos miembros supervivientes de las cohortes de natalidad.

Cada año nace una cohorte emplazándose en la base de la pirámide, en tanto que las cohortes nacidas con anterioridad ascienden la pirámide ocupando un puesto superior. A medida que las cohortes envejecen, pierden miembros debido a la mortalidad y también a la migración. Después de los 45 años, este proceso de atricción se acelera, creando la cúspide cada vez más estrecha, característica de toda pirámide poblacional.

Es así, que las pirámides poblacionales de la Región Cusco (Año 2010, 2015, 2020 y 2025) revelan una gran cantidad de información sobre la población. Representan información sobre generaciones y revelan patrones históricos de fecundidad y mortalidad.

Las pirámides poblacionales expansivas de 1995 y 2005 de la Región Cusco, tipificaban una Región del país en desarrollo, con una base amplia y una cúspide estrecha, debido a una tasa de natalidad muy elevada, y una tasa de mortalidad elevada y caracterizada por tener cohortes de población joven, con un perfil epidemiológico en el que predominaban las enfermedades prevalentes de la infancia; momento en el que los programas verticales que implemento el Ministerio de Salud, para el control de las mismas IRA, EDA, PAI, Etc. fueron mejorando estos problemas de salud. Además, el cambio en las condiciones de salud y servicio médicos avanzados, llevaron a una pirámide restrictiva hacia el Año 2020 con el consiguiente cambio que evidenciamos en la siguientes pirámides.

Departamento Cusco: Estructura Poblacional por grupos de Edad y Sexo Pirámides Poblacionales, 2010-2025.



Transición demográfica, se evidencia un incremento de la población mayor de edad y extensión del bono demográfico. Las pirámides de los años 2010, 2015, 2020 y 2025 evidencian una base más reducida, un ensanchamiento progresivo en los centros que corresponde con el crecimiento de la población adulta y mayor proporción de la población adulta mayor, indicando el proceso de envejecimiento poblacional.

Respecto al **bono demográfico**, definido como el periodo en el que la proporción de la población activa (15 a 59 años) supera a las personas económicamente dependientes.

La transición demográfica conlleva nuevos desafíos para la organización de los servicios hospitalarios, por una creciente prevalencia de enfermedades crónicas y no transmisibles.

1.1.6.4.- Departamento Cusco: Indicadores demográficos, estimados por quinquenios, 1995 – 2025.

CUSCO: INDICADORES DEMOGRÁFICOS, ESTIMADOS POR QUINQUENIOS, 1995-2025

Indicadores demográficos	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015	2015-2020	2020-2025
Fecundidad						
Nacimientos anuales: B	30 288	29 041	28 159	26 139	24 385	23 273
Tasa bruta de natalidad b (por mil)	26,55	24,18	22,50	20,17	18,27	17,02
Tasa global de fecundidad	3,57	3,18	2,90	2,58	2,35	2,22
Tasa bruta de reproducción	1,74	1,55	1,41	1,26	1,15	1,08
Mortalidad						
Muertes anuales: D	9 045	8 700	8 639	8 917	9 298	9 811
Tasas bruta de mortalidad: d (por mil)	7,93	7,24	6,90	6,88	6,97	7,17
Esperanza de vida al nacer:						
Ambos sexos	65,82	67,8	69,17	70,31	71,39	72,41
Hombres	63,74	65,6	66,78	67,76	68,70	69,61
Mujeres	68	70,12	71,68	72,99	74,21	75,34
Tasa de mortalidad infantil: (por mil nacidos vivos)	59,00	43,00	33,00	29,65	26,62	23,89
Crecimiento Natural						
Crecimiento anual: B-D	21 243	20 341	19 520	17 222	15 087	13 462
Tasa de crecimiento natural: b-d (por mil)	18,62	16,94	15,60	13,29	11,30	9,85
Migración Interna e Internacional*/						
Migración neta anual: M	-8 210	-9 474	-10 094	-8 786	-7 931	-7 503
Tasa de migración neta: m (por mil)	-7,20	-7,89	-8,07	-6,78	-5,94	-5,49
Crecimiento Total						
Crecimiento anual: B-D+(-)M	13 033	10 867	9 426	8 436	7 156	5 959
Tasa de crecimiento total: b-d+(-)m (por mil)	11,42	9,05	7,53	6,51	5,36	4,36

*Referida a migrantes sobrevivientes al final del periodo

Fuente: INEI Estimaciones y Proyecciones de Población por Departamentos, Sexo y Grupos

Glosario de Términos

FECUNDIDAD:

Se entiende por fecundidad a la frecuencia de los nacimientos que ocurren en el seno de conjuntos o subconjuntos humanos en edad de procrear. Cuando se consideran los resultados y no la aptitud para procrear se usan las palabras fecundidad e infecundidad, respectivamente, según haya existido o no procreación.

NACIMIENTO (O NACIMIENTO VIVO):

Nacimiento vivo es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de concepción que, después de dicha separación, respire o dé cualquier otra señal de vida, tal como palpitations del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, háyase cortado o no el cordón umbilical, y esté o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un niño vivo (OMS, Clasificación Internacional de Enfermedades, Vol. I, Revisión de 1975).

DEFUNCIÓN:

En general se considera como defunción la desaparición permanente de todo signo de vida en un momento cualquiera posterior al nacimiento, sin posibilidad de resurrección (Naciones Unidas, Manual de Métodos de Estadísticas Vitales, serie F, N° 7, abril de 1955).

TASA BRUTA DE NATALIDAD:

Es el cociente entre el número medio anual de nacimientos ocurridos durante un período determinado y la población media del período.

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD:

Es el número promedio de hijos que tendría una mujer de una cohorte hipotética de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo con las tasas de fecundidad por edad del período en estudio y no estuvieran sometidas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta la finalización del período fértil.

TASA DE FECUNDIDAD POR EDAD:

Las tasas de fecundidad por edades de las mujeres se definen como el cociente entre los nacimientos provenientes de mujeres de una edad determinada (o grupo de edades) y el promedio de mujeres de esa edad (o grupo) durante un año o período determinado. Se generaliza también esta medida diciendo que corresponde al cociente entre los nacimientos provenientes de mujeres de una edad determinada (o grupo de edad) y el tiempo vivido por las mujeres de esa edad (o grupo) en un período determinado.

TASA BRUTA DE REPRODUCCIÓN:

Es el número de hijas que en promedio tendría una mujer de una cohorte hipotética de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo con las tasas de fecundidad por edad del período en estudio y no estuvieran expuestas a riesgos de mortalidad desde el nacimiento hasta el término del período fértil.

TASA NETA DE REPRODUCCIÓN:

Es el número de hijas que en promedio tendrían una mujer de una cohorte hipotética de mujeres que durante su vida fértil tuvieran sus hijos de acuerdo con las tasas de fecundidad por edad y con los riesgos de mortalidad correspondientes al período en estudio.

TASA BRUTA DE MORTALIDAD:

Es el cociente entre el número medio anual de defunciones ocurridas durante un período determinado y la población media de ese período.

ESPERANZA DE VIDA AL NACER:

Representa la duración media de la vida de los individuos, que integran una cohorte hipotética de nacimientos, sometidos en todas las edades a los riesgos de mortalidad del período en estudio.

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL:

Es la probabilidad que tiene un recién nacido de morir antes de cumplir un año de vida. En la práctica, se define como el cociente entre las defunciones de los niños menores de un año ocurridas en un período dado y los nacimientos ocurridos en el mismo lapso.

TASA DE CRECIMIENTO NATURAL:

Es el cociente entre el incremento natural medio anual (nacimientos menos defunciones) ocurridos durante un período determinado y la población media del mismo período. Puede definirse también como la diferencia entre las tasas brutas de natalidad y de mortalidad.

SALDO NETO MIGRATORIO ANUAL (O SALDO MIGRATORIO ANUAL):

Representa el componente migratorio del crecimiento total de una población. La magnitud de este saldo se mide calculando la diferencia media anual entre los inmigrantes y los emigrantes de una población.

TASA DE MIGRACIÓN:

Es el cociente entre el saldo neto migratorio anual (inmigrantes menos emigrantes) correspondiente a un período determinado y la población media del mismo período.

CRECIMIENTO TOTAL ANUAL:

Es el incremento medio anual total de una población, vale decir el número de nacimientos menos el de defunciones, más el de inmigrantes y menos el de emigrantes, durante un determinado período.

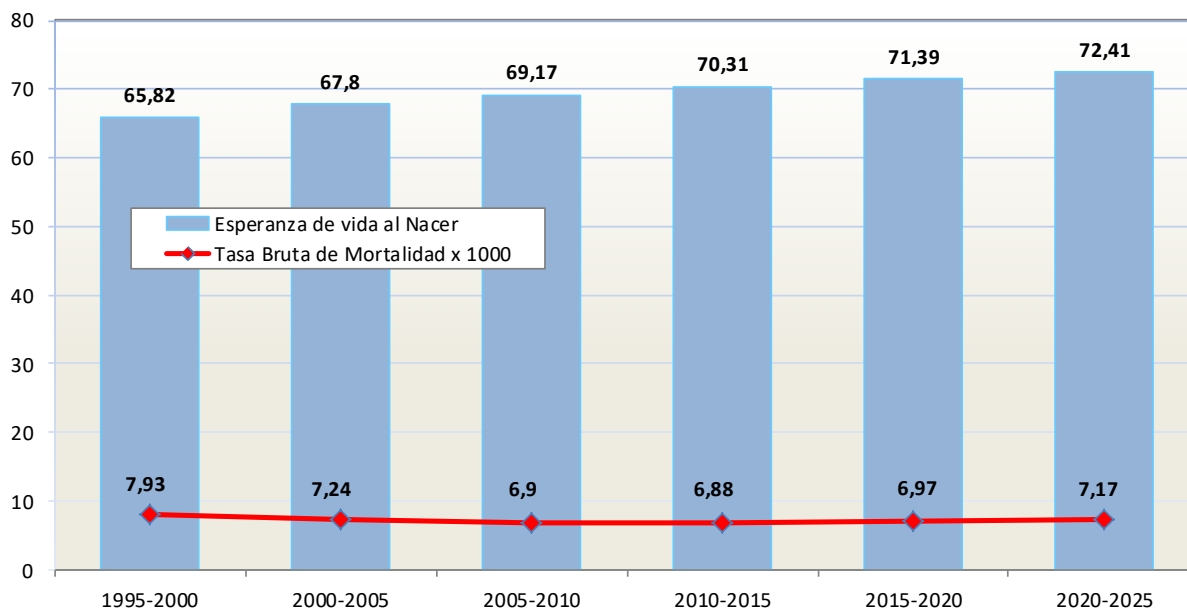
TASA DE CRECIMIENTO TOTAL:

Es el cociente entre el incremento medio anual total (nacimientos menos defunciones más inmigrantes y menos emigrantes) ocurrido durante un período determinado y la población media del mismo período. Puede definirse también como la suma algebraica de la tasa de crecimiento natural y la tasa de migración.

INEI: Estimaciones y Proyecciones de Población por Departamento, Sexo y Grupos Quinquenales de Edad, 1995-2025

1.1.6.5.- Esperanza de Vida al Nacer y Tasa bruta de Mortalidad. 1995- 2025

Región Cusco: Evolución Quinquenal de la Esperanza de Vida al Nacer (años de vida) y la Tasa Bruta de Mortalidad.



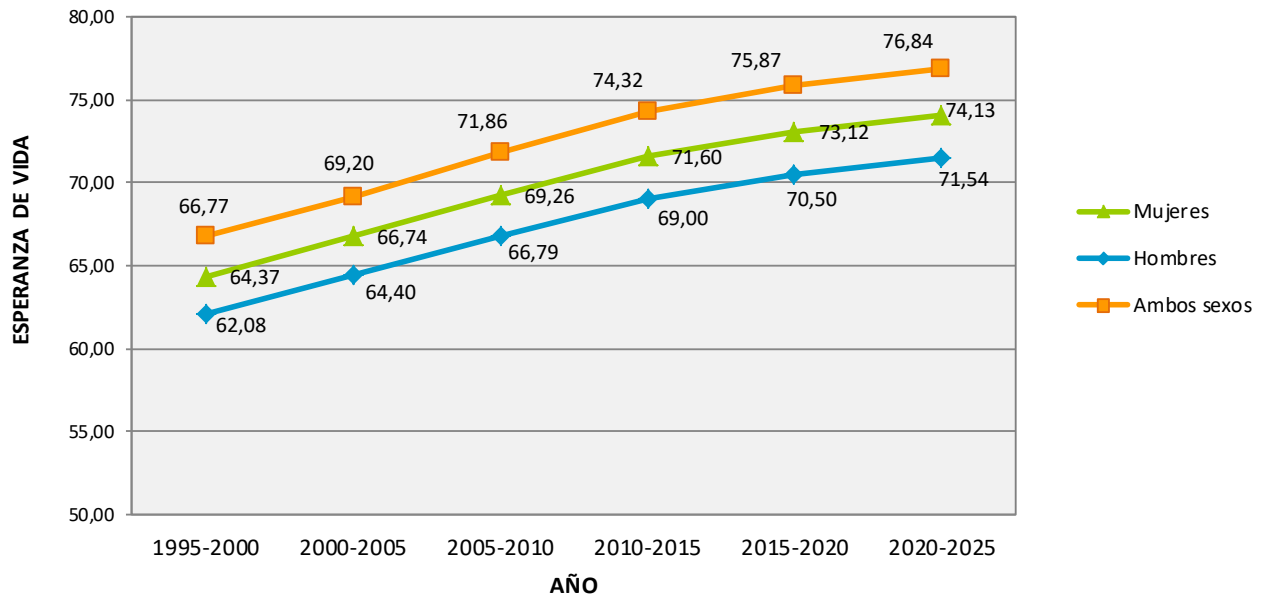
Fuente.- Proyecciones Departamentales de Población – INEI.

La evolución de la Esperanza de Vida al Nacer (EVN) en la Región Cusco, para el quinquenio 2010 – 2015 en promedio fue de 70.31 años, existiendo diferencia por género, mujeres (72.99 años) y varones (67.76 años), y en comparación al promedio nacional, se ubica por debajo del indicador nacional (74.13 años).

La evolución de la Esperanza de Vida al Nacer (EVN) en la Región Cusco, para el quinquenio 2015 – 2020 en promedio es de 71.39 años, existiendo diferencia por género, mujeres (75.87 años) y varones (68.75 años)

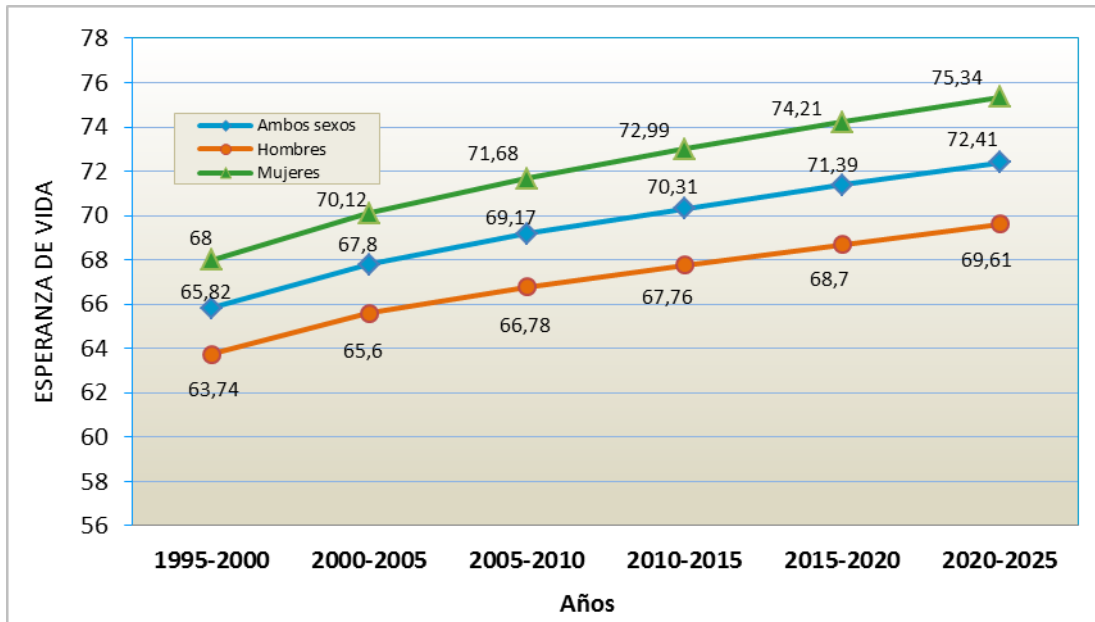
La Tasa bruta de Mortalidad, mantenía una tendencia descendente desde 1995 al 2015, es decir durante 4 quinquenios. Desde el quinquenio 2015 – 2020 y la proyección 2020-2025 se evidencia tendencia al ascenso.

PERÚ: Esperanza de vida al nacer (años de vida), por sexo, 1995-2025



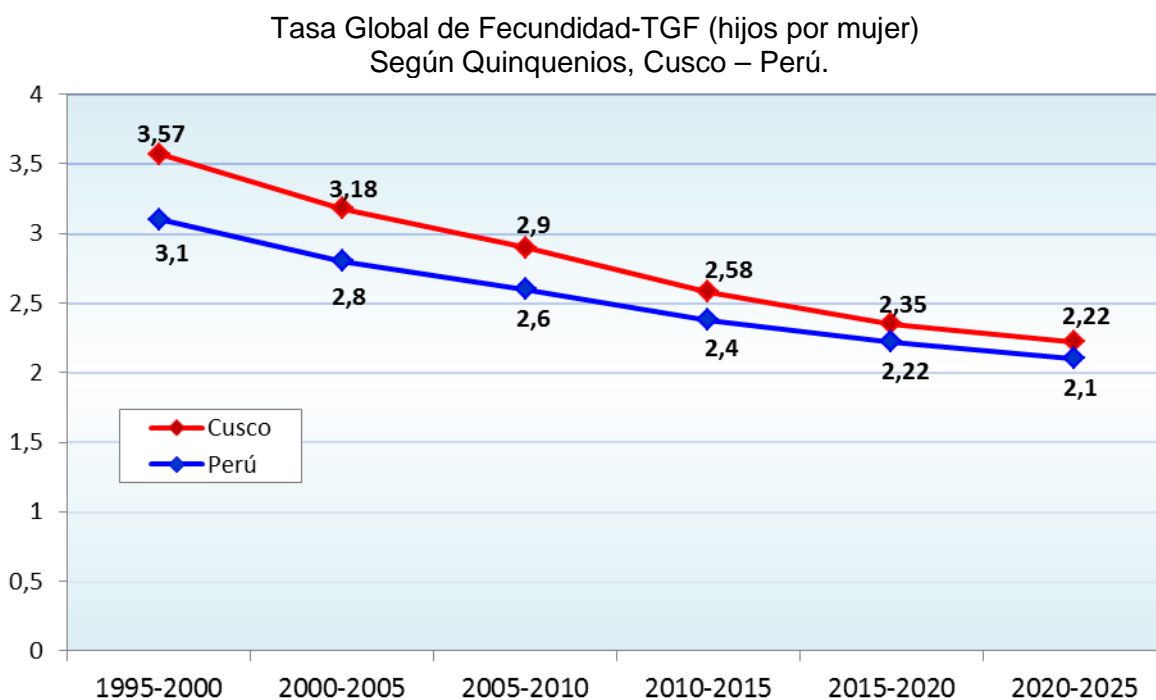
Fuente: INEI, DIDES "Proyecciones de Población de Perú, 1995 – 2025"

Región Cusco: Evolución quinquenal de la Esperanza de vida al nacer (años de vida) por sexo 1995 - 2025.



Fuente: INEI-DIDES –Proyecciones de población del Perú 1995-2025.

1.1.6.6.- Tasa Global de Fecundidad 1995 – 2025



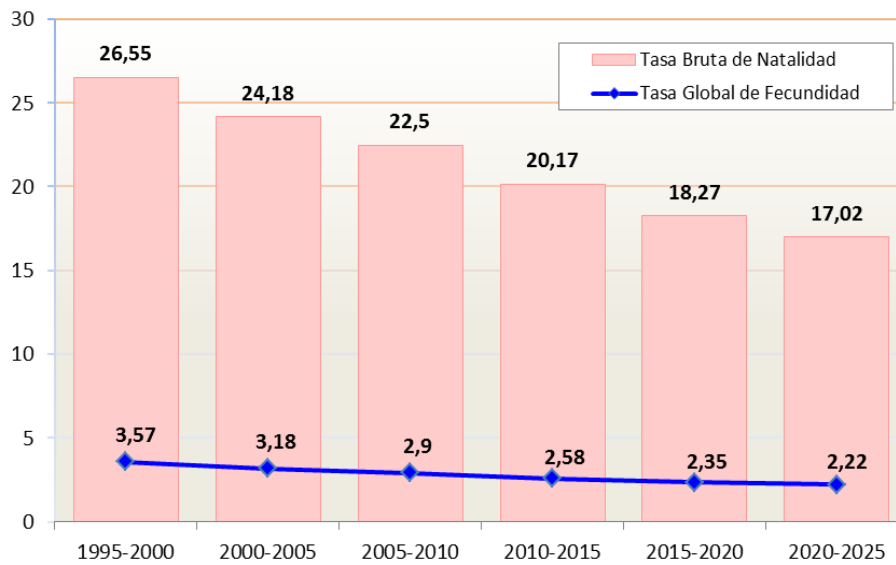
Fuente: Estimaciones y Proyecciones de Población por Departamento, Sexo y Grupos Quinquenales de Edad 1995-2025

La tasa global de fecundidad es una variable demográfica que muestra el número promedio de hijos que nacerían por mujer si todas las mujeres vivieran hasta el final de sus años fértiles y dieran a luz de acuerdo con la tasa de fecundidad promedio para cada edad.

En la Región Cusco, en el quinquenio 2020–2025, el número promedio de hijos que tendría una mujer al término de su vida reproductiva es de 2.22, cifra menor que la observada en el quinquenio 2015–2020, que fue de 3.4 hijos por mujer; explicable en parte porque la mujer en los últimos años ha contado a su disponibilidad con los medios necesarios para planificar su vida reproductiva; muy a pesar de los sesgos que temporalmente han originado las acciones desde el sector, que en ocasiones origino la no disponibilidad oportuna de determinado tipo de insumos.

A lo largo de los quinquenios, desde el año 1995 al 2025 se evidencia que la Tasa Global de Fecundidad-TGF (hijos por mujer) en la Región Cusco, siempre estuvo por encima del indicador nacional.

Tasa Global de Fecundidad – Tasa Bruta de Natalidad 1995 - 2025

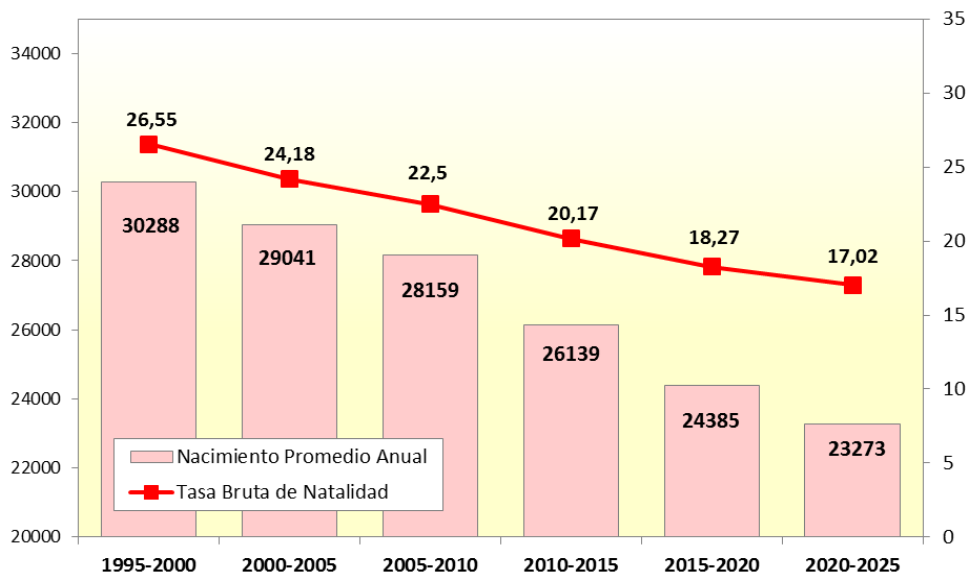


Fuente: Estimaciones y Proyecciones de Población por Departamento, Sexo y Grupos Quinquenales de Edad 1995-2025

En este gráfico se muestra que a medida que la Tasa global de fecundidad disminuye, también lo hace la Tasa bruta de natalidad.

1.1.6.7.- Tasa de Natalidad 1995 - 2025

Región Cusco: Evolución Quinquenal de los Nacimientos y la Tasa Bruta de Natalidad (1995 - 2025)



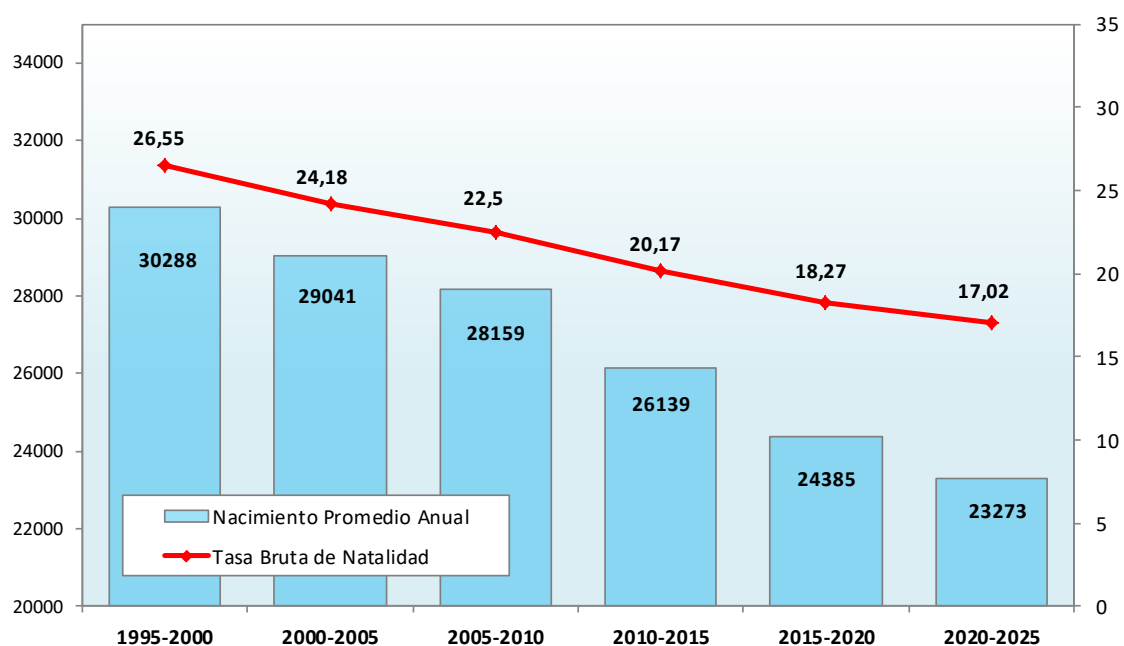
Fuente: Estimaciones y Proyecciones de Población por Departamento, Sexo y Grupos Quinquenales de Edad 1995-2025

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) en Cusco para el año quinquenio 2010 - 2015 fue de 20.17 nacimientos por mil habitantes, tasa que ha ido disminuyendo a través de los años y que el INEI proyecta una tendencia decreciente para los próximos quinquenios, como efecto del uso

de métodos de planificación por parte de la población y de una adopción de paternidad responsable, en razón a ello se tiene una proyección de los nacimientos con la misma tendencia; además de la disminución del alfabetismo en la mujer y la edad de la primera unión conyugal en las adolescentes.

La natalidad es otro factor que influye en el cambio estructural de la población. La tasa bruta de natalidad en el Departamento del Cusco para el quinquenio 2020 – 2025 es de 17.02.

1.1.6.8.- Región Cusco: Evolución Quinquenal de Nacimientos promedio Anual y Tasa Bruta de Natalidad. 1995 – 2025.



Fuente: Estimaciones y Proyecciones de Población por Departamento, Sexo y Grupos Quinquenales de Edad 1995-2025

Los nacimientos promedio anuales irán disminuyendo quinquenalmente y por tanto, también disminuirá la tasa bruta de natalidad en la Región Cusco.

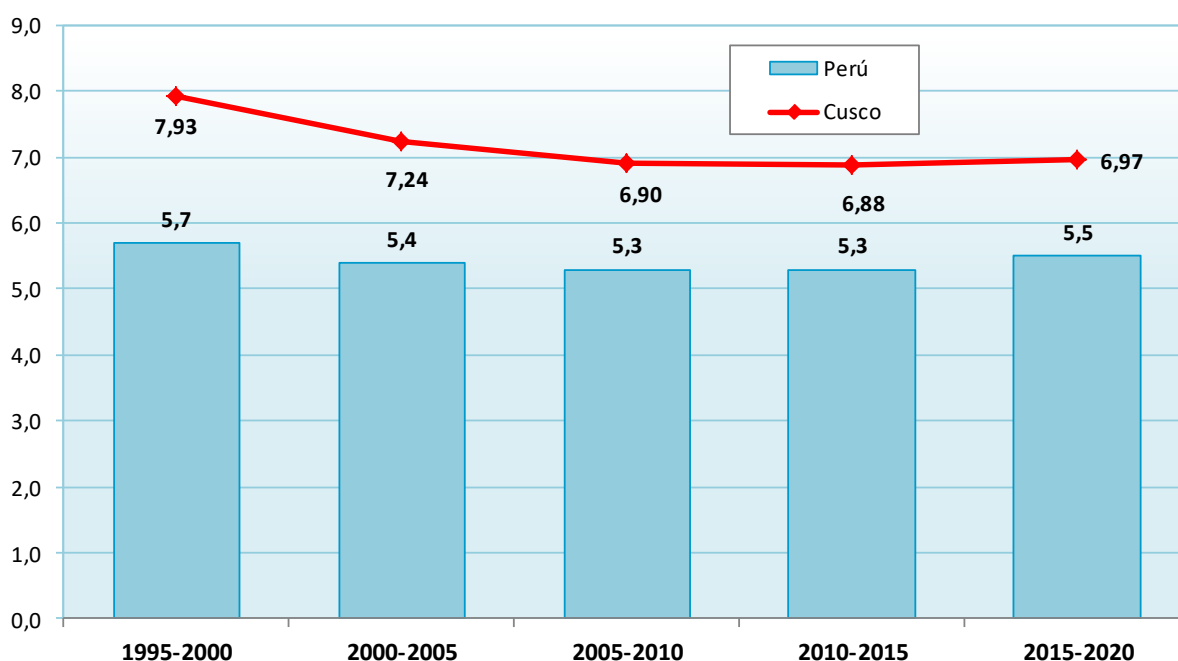
1.1.6.9.- Tasa Bruta de Mortalidad X 1000. 1995- 2020

La TBM en Cusco para el quinquenio 2000–2005 proyectada por el INEI, evidencia que el número de fallecidos anualmente era de 7.24 por mil habitantes, y que a nivel nacional se ubicaba en el cuartil cuarto o percentil 75.

La evolución de la Tasa Bruta de Mortalidad y las defunciones promedio anual en los próximos quinquenios tiende a un comportamiento decreciente, proyectándose una la Tasa Bruta de Mortalidad de 6.97 por mil habitantes para el quinquenio 2015–2020.

Evolución Quinquenal de la Tasa Bruta de Mortalidad.1995 - 2020

Región Cusco: Evolución Quinquenal de la Tasa Bruta de Mortalidad



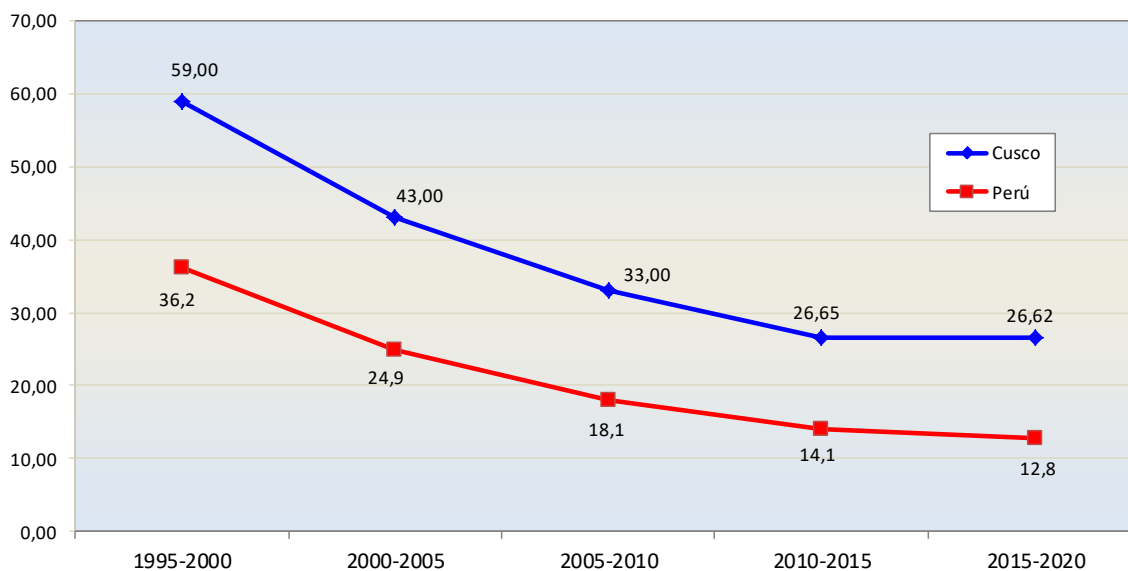
Fuente: Proyecciones Departamentales de población – INEI.

Al igual que en otros indicadores de la Región Cusco, la Tasa Bruta de Mortalidad está por encima del promedio nacional quinquenal.

1.1.6.10.- Tasa de Mortalidad Infantil X 1000 NV. 1995- 2020

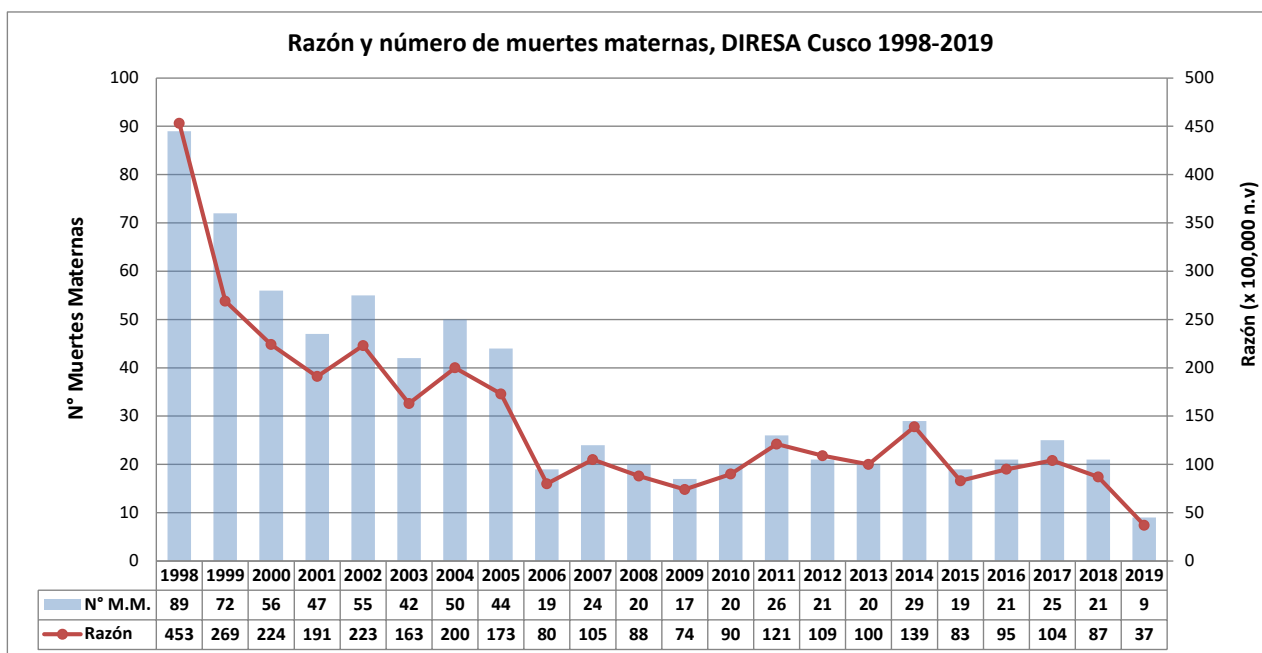
La evolución quinquenal de la Tasa de Mortalidad Infantil (TMI) en la Región Cusco muestra una tendencia decreciente según evidenciamos en el siguiente gráfico, pero siempre por encima de la tasa nacional.

Región Cusco: Evolución quinquenal de la Tasa de Mortalidad Infantil, 1995-2020 (X 1000 nv)



Fuente: ENDES – INEI 2015

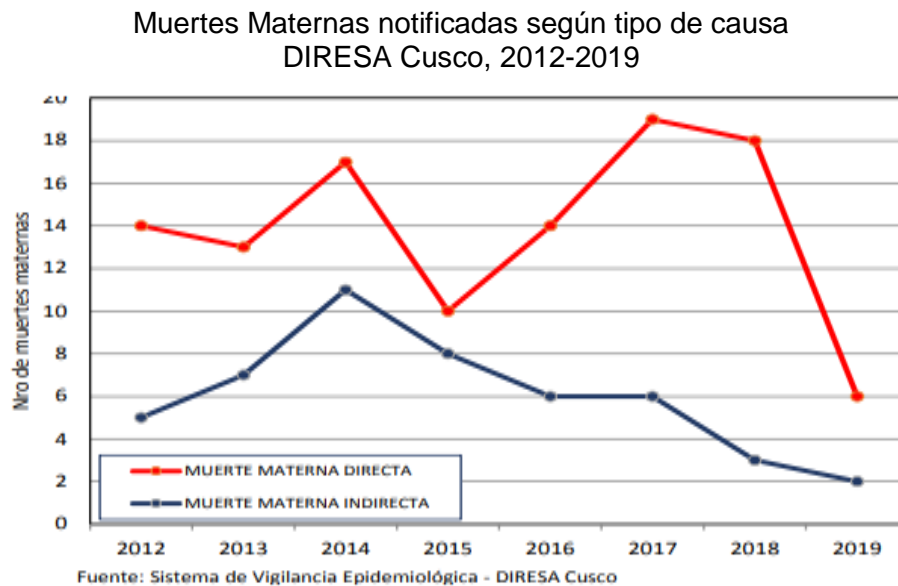
1.1.6.11.- Razón de Mortalidad Materna X 100,000 NV. 1998 - 2019



Fuente: Boletín Epidemiológico DIRESA Cusco

La Razón de Mortalidad Materna, es un indicador de la calidad de los servicios de Salud, en el año 2019 este indicador en la región Cusco fue 37 x 100,000 NV, con un total de 09 muertes maternas.

Respecto a las causas de mortalidad materna notificadas, se evidencian las causas directas.



1.2.- ANALISIS INTERNO - HOSPITAL REGIONAL CUSCO

1.2.1.- RESEÑA HISTÓRICA

Remontándonos al pasado indicamos que la partida de nacimiento de esta institución se suscribe todavía al 10 de Diciembre del año de 1954, cuando el gobierno de Manuel Prado Ugarteche dispone mediante una Resolución Suprema la expropiación de los terrenos de “Sacristanes de Acomoco” que eran de propiedad del Arzobispado del Cusco y propiedad particular de la familia del Dr. Mariano García.



A partir de esa fecha se realizan las gestiones oficiales de convocatoria para los estudios de factibilidad y proyectos respectivos, haciéndose cargo de su construcción un consorcio alemán a través del “Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social” en el Ministerio de Salud con una capacidad de más de 366 camas.

Un 23 de Junio del año 1964, al medio día se inauguraba pomposamente este moderno hospital, orgullo de la arquitectura. En la ceremonia estuvieron presentes autoridades civiles, militares y eclesiásticas; entre los que mencionamos a: Alfredo Díaz Quintanilla, Alcalde del Cusco muy querido y admirado por la población, el Arzobispo José María Jurguens, y otros representantes de las diferentes entidades locales.

Al ingresar a las instalaciones del Hospital Regional se encuentra una placa Recordatoria de Bronce como único testimonio de la inauguración del hospital, dicha placa textualmente dice lo siguiente: “Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social” Hospital Regional Centro de Salud de Cuzco, inaugurado siendo Presidente Constitucional de la República el Arquitecto Fernando Belaunde Terry, y Ministro de Salud Pública y Asistencia Social el Dr. Javier Arias Stella. Construido por el Fondo Nacional de Salud y Bienestar Social en ejecución del Plan Nacional Hospitalario” Su inauguración causó todo un acontecimiento en la ciudad del Cusco. Eran dos las obras que se inauguraban aquella fecha: El Hospital Regional y la Central Hidroeléctrica de Machupicchu. Los medios de comunicación de la época, resaltaron dicho

acontecimiento la inauguración del moderno nosocomio. Una vez inaugurado, se procedió a la convocatoria a Concurso Público para cubrir las diversas plazas ocupacionales que ofrecía el Hospital Regional, tuvo que pasar unos meses hasta que el 1° de Octubre este flamante hospital abriera sus puertas luego de la capacitación y la cobertura de profesionales para sus diferentes servicios asistenciales, acto que se llevó adelante con mucha expectativa.

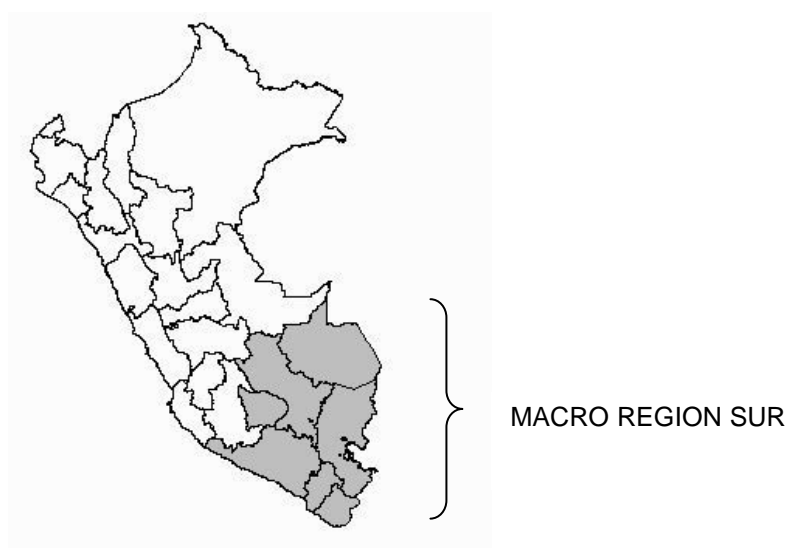
Por las características del hospital, El Primer Director del Hospital Regional del Cusco, debía tener como director a un profesional conocedor y capaz de llevar adelante una nueva institución recién inaugurada, para lo cual el gobierno designó como su primer Director al Dr. Guillermo Díaz Lira. y la primera Jefa de enfermeras la Lic. Emma Lizárraga.

El Hospital comenzó a funcionar con 25 médicos, 12 enfermeras y 60 técnicos, y con un total de 366 camas la primera paciente intervenida fue a la señora Nieto Villa, que ingreso por presentar un cuadro de Colecistitis aguda, dándosele de alta con diagnostico favorable.

1.2.2.- DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL HOSPITAL.

1.2.2.1.- Ubicación del Sistema de Salud

1.2.2.1.1.- Ubicación del hospital en el sistema de salud Macro-regional Sur.



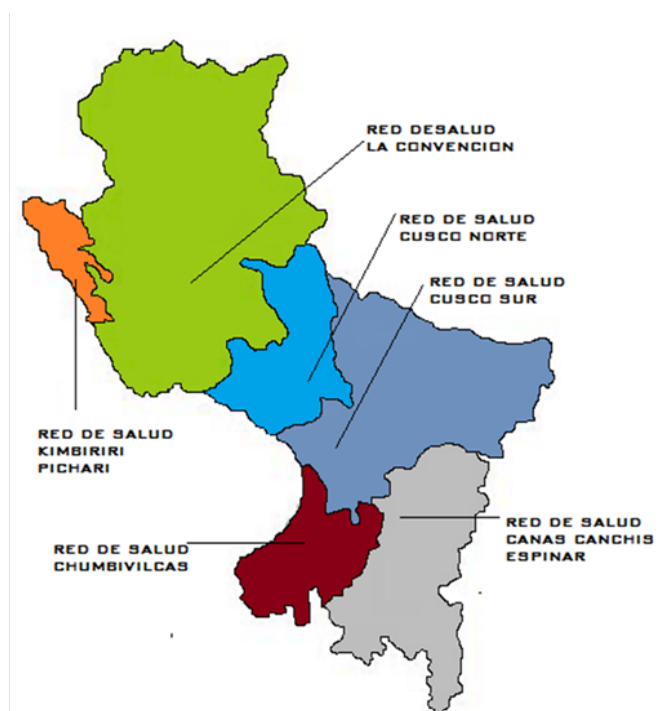
El Sistema de salud de la Macro región Sur, está organizado en Direcciones Regionales de Salud (DIRESA Cusco, Moquegua, Tacna, Puno, Madre de Dios, Apurímac y Gerencia Regional de Salud Arequipa).

El Hospital Regional del Cusco, en el contexto de la Macro región Sur, depende de la Dirección Regional de Salud Cusco, localizada en la Región Cusco.

1.2.2.1.2.- Ubicación del hospital en el Sistema de salud Regional

El Sistema Regional de Salud está organizado en 06 Redes de Servicios de Salud según el siguiente detalle:

- 1.- Red de servicios de salud Cusco Norte – Unidad ejecutora 407
- 2.- Red de servicios de salud Cusco Sur – Unidad ejecutora 405
- 3.- Red de servicios de salud La Convención - Unidad ejecutora 404
- 4.- Red de servicios de salud Pichari – Kimbiri - Unidad ejecutora 406
- 5.- Red de servicios de salud Canas- Canchis - Espinar - Unidad ejecutora 401
- 6.- Red de servicios de salud Chumbivilcas - Unidad ejecutora 411



02 Hospitales referenciales, según se especifica:

- Hospital Regional del Cusco denominado también Hospital de Apoyo departamental Cusco – Unidad Ejecutora 402, localizado en la ciudad del Cusco, Distrito Cusco.
- Hospital Antonio Lorena - Unidad ejecutora 403, localizado también en la ciudad del Cusco, Distrito Santiago.

04 Hospitales locales como:

- Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Unidad ejecutora 409, localizado en Sicuani, Provincia Canchis.
- Hospital Espinar, Unidad ejecutora 408, localizado en Yauri, Provincia Espinar.
- Hospital Quillabamba, Unidad ejecutora 410, localizado en Quillabamba, Provincia La Convención.

- Hospital Santo Tomas, que es parte de la Red de servicios de salud Chumbivilcas - Unidad ejecutora 411, localizada en Santo Thomas, Provincia Chumbivilcas.

En este Contexto el Hospital Regional del Cusco se constituye en un “Hospital Referencial”, para los establecimientos de salud de las redes de servicios de salud, Hospital Antonio Lorena y hospitales locales, excepto Red Kimbiri- Pichari, que refieren a hospitales de Ayacucho.

1.2.2.1.3.- Ubicación del Hospital Regional en el sistema de salud Local.

En el Sistema de Salud Local, el hospital Regional constituye uno de los tres hospitales de mayor complejidad junto con el Hospital Antonio Lorena dependencia del Gobierno Regional Cusco y el Hospital Adolfo Guevara Velasco dependencia de EsSalud.

Ubicación geográfica:

Región : Cusco
Provincia : Cusco
Distrito : Cusco
Dirección : Av. la Cultura S/N

Límites del Hospital:

Norte : Clínica San Juan de Dios (Accomocco)
Sur : Av. La Cultura /distrito Wanchac
Este : Calle Manzanares.
Oeste : Av. Víctor Raúl Haya de la Torre.

Altitud:

El Hospital Regional se encuentra a 13.30° de latitud Sur, 72° de longitud Oeste a partir del Meridiano de Greenwich. A una altitud de 3350 de msnm.

Temperatura:

La temperatura mínima promedio fluctúa entre 12°C-13°C

La temperatura máxima promedio fluctúa entre 18°C-19°C

En los meses de invierno Mayo – Julio la temperatura desciende hasta bajo 0°C

Clima:

El clima es variado, lluvioso en los meses de Diciembre a Marzo, frígido en los meses de Mayo a Julio y seco en los meses de Julio a Noviembre.

Topografía:

Topográficamente es una zona predominante llana, el tipo de suelo es arcilloso y no es firme.

Vías de Acceso:

El Hospital está ubicado en la Av. La Cultura, importante eje vial con cuatro canales de circulación en los dos sentidos que comunica el casco antiguo de la ciudad con la zona sur. Las vías más importantes que dan acceso al nosocomio son la Av. La Cultura (acceso principal) y Av. Víctor Raúl Haya de la Torre (acceso a Emergencia).

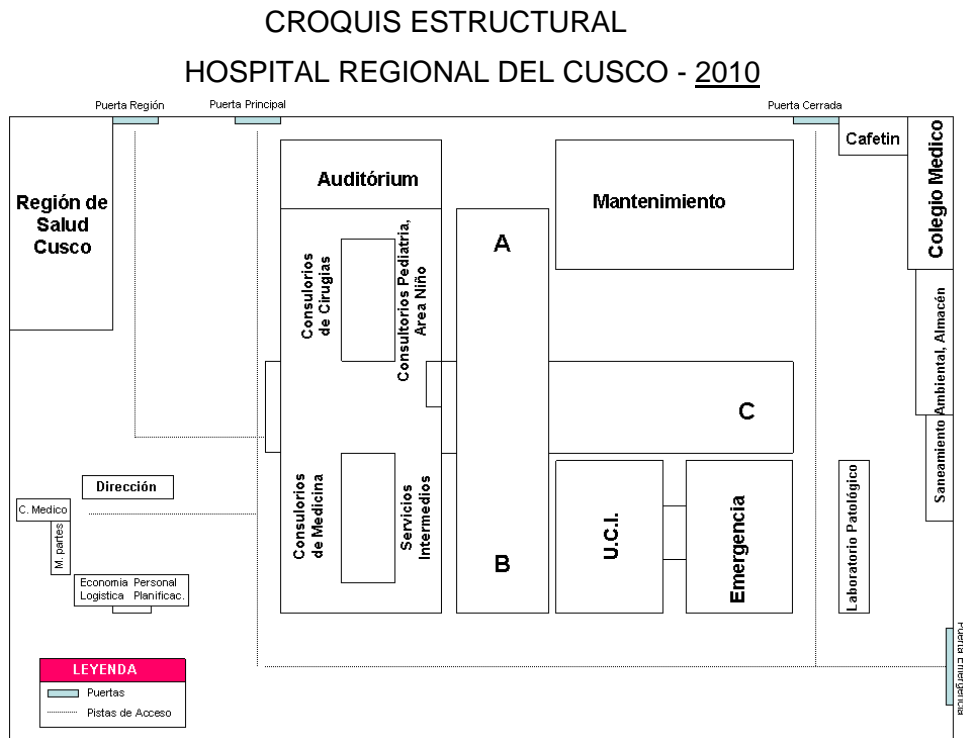
1.2.3.- CARACTERÍSTICAS ESTRUCTURALES.

1.2.3.1.- Estructura Física.

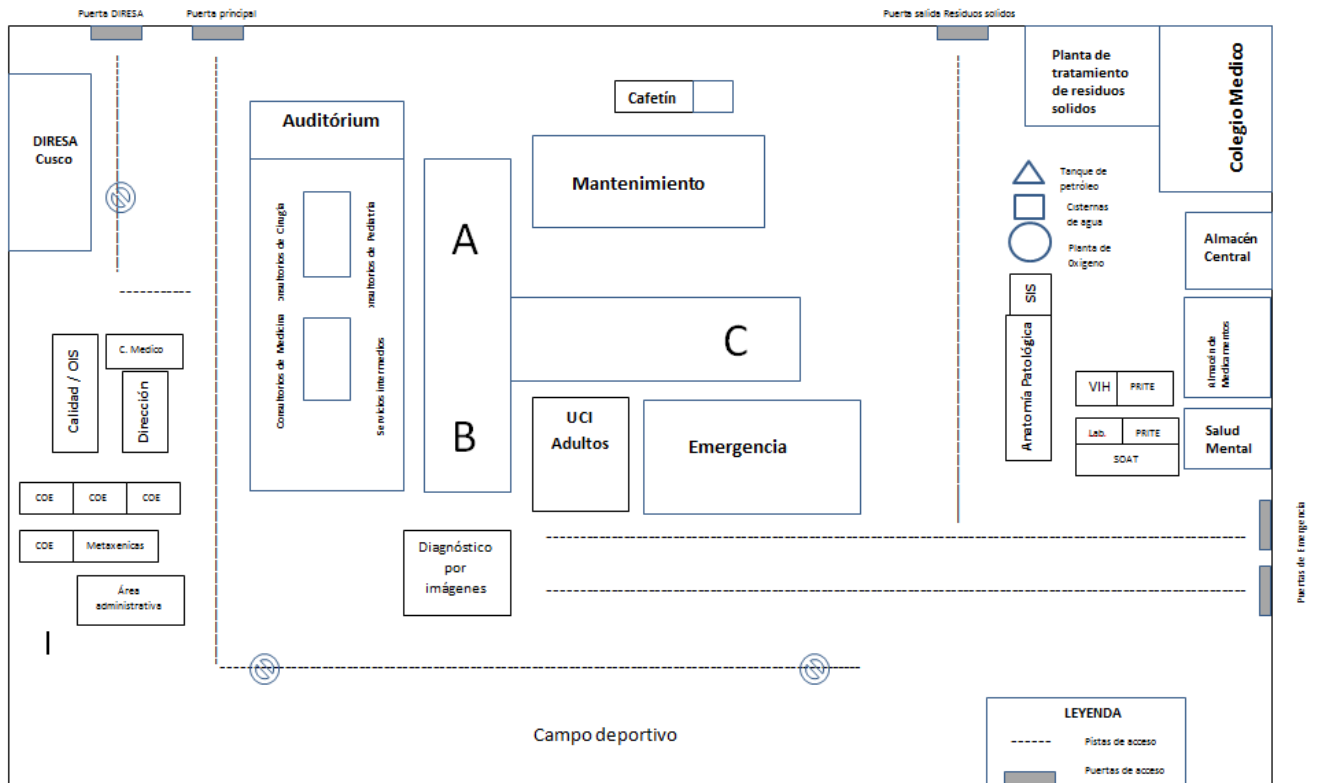
La construcción inicial del Hospital Regional característicamente tenía la forma piramidal, construida en material noble.

Respecto al Análisis de Estado Situacional del Recurso Físico y considerando el aspecto de antigüedad de la construcción, el Hospital tiene 56 años de antigüedad.

Dentro de la estructura física del hospital es necesario resaltar que debido a la necesidad de contar con más ambientes para desarrollar labor asistencial, administrativa y almacenes se han realizado a lo largo de 10 años construcciones precarias en diferentes áreas del hospital Regional, de manera que se han turgurizado los espacios libres y áreas verdes de la infraestructura inicial. Es así, que comparativamente se evidencia el croquis 2010 y 2019.



CROQUIS ESTRUCTURAL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO – 2019



EDIFICIO PRINCIPAL BLOQUES (Clasificadas en Alas A, B y C)

ALA A

- Sótano : Lavandería / Jefatura de conservación
Y vigilancia / Almacén de balones de Oxígeno.
- Primer Piso : Cirugía A
- Segundo Piso : Cirugía B
- Tercer Piso : Maternidad
- Cuarto Piso : Medicina A
- Quinto Piso : Medicina C

ALA B

- Sótano : Central de Esterilización
- Primer Piso : Traumatología
- Segundo Piso : Ginecología
- Tercer Piso : UCI Neonatal
- Cuarto Piso : Pediatría B
- Quinto Piso : Neurociencias

ALA C

- Sótano : Nutrición y Dietética
- Primer Piso : Sala de Operaciones
- Segundo Piso : Unidad de Quemados
- Tercer Piso : Centro Obstétrico y Recepción de RN
- Cuarto Piso : Servicio de Medicina B (Oncología, Nefrología, Salud Mental) /Jefatura de Enfermería/ Capilla.

Áreas Asistenciales Anexas al Edificio Principal

- Unidad de Cuidados Intensivos Adultos
- Emergencia
- Consultorios Externos
- Servicio de Patología Clínica (Laboratorio)
- Servicio de Anatomía Patológica
- Diagnóstico por imágenes
- Oficina de Inteligencia Sanitaria - Unidad de Epidemiología – Salud Ocupacional y Salud Ambiental.
- Oficina de Gestión de la Calidad
- Atención VIH- SIDA
- Atención Metaxenicas y Zoonosis
- PRITE

Área Administrativa

- Dirección
- Cuerpo Medico
- Planificación Estratégica
- Personal
- Economía y Contabilidad
- Logística
- Mesa de Partes
- Relaciones Publicas
- Oficina de Seguros, Referencia y Contrarreferencia
- Capacitación
- Archivo Central
- Unidad de Mantenimiento (casa de fuerza)

- Almacén de Medicamentos
- Almacén Central
- Unidad de Estadística.
- Archivo de Historias Clínicas
- Auditorium

1.2.3.2.- Índice de seguridad hospitalaria – ISH.

Según el ISH, que data del año 2015 los daños en la base de la infraestructura podría ser causa de mayores daños. Es importante recalcar que la infraestructura ha cumplido su tiempo de diseño y ya no es adecuada para el uso del que inicialmente estuvo destinada.

- El componente estructural del hospital en general, se encuentra en buen estado de conservación, tanto en los elementos propiamente como las conexiones entre ellos; los elementos portantes como columnas, presentan buena redundancia de hasta 4 líneas de resistencia, no se observa deterioro en estos elementos.
- Se observa humedecimiento moderado de muros, en algunos servicios del sótano (Lavandería) y del primer nivel (Traumatología), así como en algunos ambientes de Consultorios Externos, por estar en contacto directo con suelo saturado.
- El edificio de cinco niveles y los de un nivel, presentan formas regulares uniformes (rectangular), con elementos portantes como columnas con ejes uniformes, disponen de juntas de dilatación.
- Las ampliaciones o modificaciones se han realizado sin alterar la forma original del edificio ni la estructuración.
- Es importante mencionar que la infraestructura del hospital ha cumplido su periodo de diseño que se estima en 30 años, actualmente tiene 54 años de funcionamiento, siendo este aspecto uno de los factores en contra que podría afectar su buen comportamiento estructural en caso de presentarse un evento severo de sismo.

Seguridad debido a antecedentes del establecimiento	Grado de seguridad			Observaciones
	Bajo	Medio	Alto	
1. ¿El hospital ha sufrido daños estructurales debido a fenómenos naturales?			X	No se observan daños en elementos estructurales del pabellón de cinco pisos ni en el resto, a pesar de que en los últimos años se han registrado actividad sísmica que produjo daños menores en muchas otras edificaciones, con una recurrencia de 1 cada 3 años aproximadamente.
2. ¿El hospital ha sido reparado o construido utilizando estándares actuales apropiados?			X	El hospital ha tenido una adecuada construcción. Las reparaciones y ampliaciones se han realizado de forma adecuada sin afectar ninguna estructura, respetando el diseño original.
3. ¿El hospital ha sido remodelado o adaptado afectando el comportamiento de la estructura?		X		Remodelación de ambiente de Neonatología en el cual se hizo variaciones de los muros iniciales del ambiente produciendo cambio en el comportamiento estructural del mismo. En las diferentes alas se han modificado paredes para realizar aperturas de vanos para puertas como también se ha realizado eliminación de muros.
Seguridad relacionada al sistema estructural y el tipo de material usado en la edificación				
4. Estado de la edificación		X		La infraestructura del hospital tiene un regular estado de conservación a pesar de los años de servicio. No se observan grietas hundimientos o pérdida de recubrimiento en ninguno de los pabellones de cinco pisos, que puedan afectar su estructura. Se observa deterioros en los acabados como pintura, pisos de vinílico, humedecimiento de muros hasta h=0.40 m en algunos ambientes del primer nivel (Traumatología) y sótano (Lavandería).
5. Materiales de construcción de la estructura			X	No se observa acero de refuerzo expuesto, ni fisuras en los elementos estructurales de concreto o son imperceptibles, tampoco agrietamientos diagonales en muros.

Seguridad relacionada al sistema estructural y el tipo de material usado en la edificación				
6. Interacción de los elementos no estructurales con la estructura			X	Debido al mantenimiento realizado en algunos servicios, existe la posibilidad de inadecuada interacción de elementos no estructurales con la estructura. No se observan columnas cortas, ni cargas puntuales no diseñadas. Las juntas de dilatación en algunos casos han sido rellenadas con madera lo que podría afectar su buen funcionamiento.
7. Proximidad de los edificios			X	Los edificios vecinos se encuentran bien alejados de la infraestructura del hospital. Igualmente, la ampliación del servicio de Diagnóstico por Imágenes tiene una separación mayor a 10 mm con el pabellón denominado Ala "B"
8. Redundancia estructural			X	En el edificio principal de cinco niveles y en las de un nivel, la estructura es aporticada, donde los pórticos principales ofrecen hasta 4 líneas de resistencia en sus ejes.
9. Detalle estructural incluyendo conexiones			X	Buen estado de conexión de los elementos estructurales en todas las edificaciones, no se observa fisuras en las uniones viga-columna o pérdida de recubrimiento en estas zonas.
10. Seguridad de fundaciones o cimientos			X	Los cimientos del hospital son de concreto armado en zapatas y de concreto simple en cimiento corridos, con profundidad mayor a 0.60 m y no hay evidencias de afectación. Como desventaja se puede indicar la presencia de nivel freático alto en el pabellón de nominado Ala "C", que sin embargo tiene buen sistema drenaje y no se observan afectaciones a las estructuras.
11. Irregularidades en planta (rigidez, masa y resistencia)			X	El edificio de cinco niveles y los de un nivel, presentan formas regulares (rectangular) uniformes, con elementos portantes como columnas con ejes uniformes, disponen de juntas de dilatación. Las ampliaciones o modificaciones se han realizado sin alterar la forma original del edificio ni la estructuración.

12. Irregularidades en elevación (rigidez, masa y resistencia)		X	El tipo de material utilizado en la construcción es único, la altura de cada piso es uniforme. Se puede señalar como desventaja la presencia de columnas sin muros en el sótano del Ala "C" servicio de Nutrición (piso blando)
13. Adecuación estructural a fenómenos (meteorológicos, geológicos, entre otros)		X	El principal fenómeno que puede afectar la infraestructura del hospital es el sísmico. Se considera que presenta un diseño adecuado para soportar este evento, aunque su comportamiento no sería el adecuado si se tiene en cuenta la antigüedad de la edificación.

El 30 de Octubre 2018, se recepciono el Informe N° 104-CRPR/ODC/MPC-2018 resultado de la INSPECCION TECNICA DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CUSCO, realizado por la Oficina de Defensa Civil de la Municipalidad provincial del Cusco con las siguientes conclusiones:

- La construcción tiene vulnerabilidad estructural alta por la antigüedad de la edificación y a consecuencia de los eventos sísmicos ocurridos en la zona, que han fatigado la estructura ocasionando micro fisuras generalizadas.
- La estructura de los consultorios externos se considera en Riesgo Alto, dada la alta vulnerabilidad de la estructura y el alto peligro por la zonificación sísmica.

Por lo que se requiere la Construcción de una nueva infraestructura hospitalaria.

1.2.4.- VISION, MISION Y OBJETIVOS ESTRATEGICOS.

Con RESOLUCION DIRECTORAL N° 139-18-MINSA-HRC/UGRH, de fecha 19 de Abril 2018; se aprobó el Plan Estratégico institucional 2018-2020 DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO, donde se especifica:

VISION

“Al 2021, el acceso al cuidado y la Atención integral en salud individual y colectiva de las personas serán universales, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica, con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad. Asimismo, el cuidado y la atención pública en salud serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, con gratuidad en el punto de entrega, de calidad, de acceso y adecuados a las características del ciclo de vida de la población”.

MISION

“Brindar Atención integral de salud especializada a la población demandante y referencial con calidad, calidez y oportunidad, contribuyendo a la investigación y docencia”

OBJETIVOS ESTRATEGICOS

- 1.- Fortalecer la gestión institucional en el marco de la modernización de la gestión pública.
- 2.- Mejorar la Calidad de Atención en Salud.

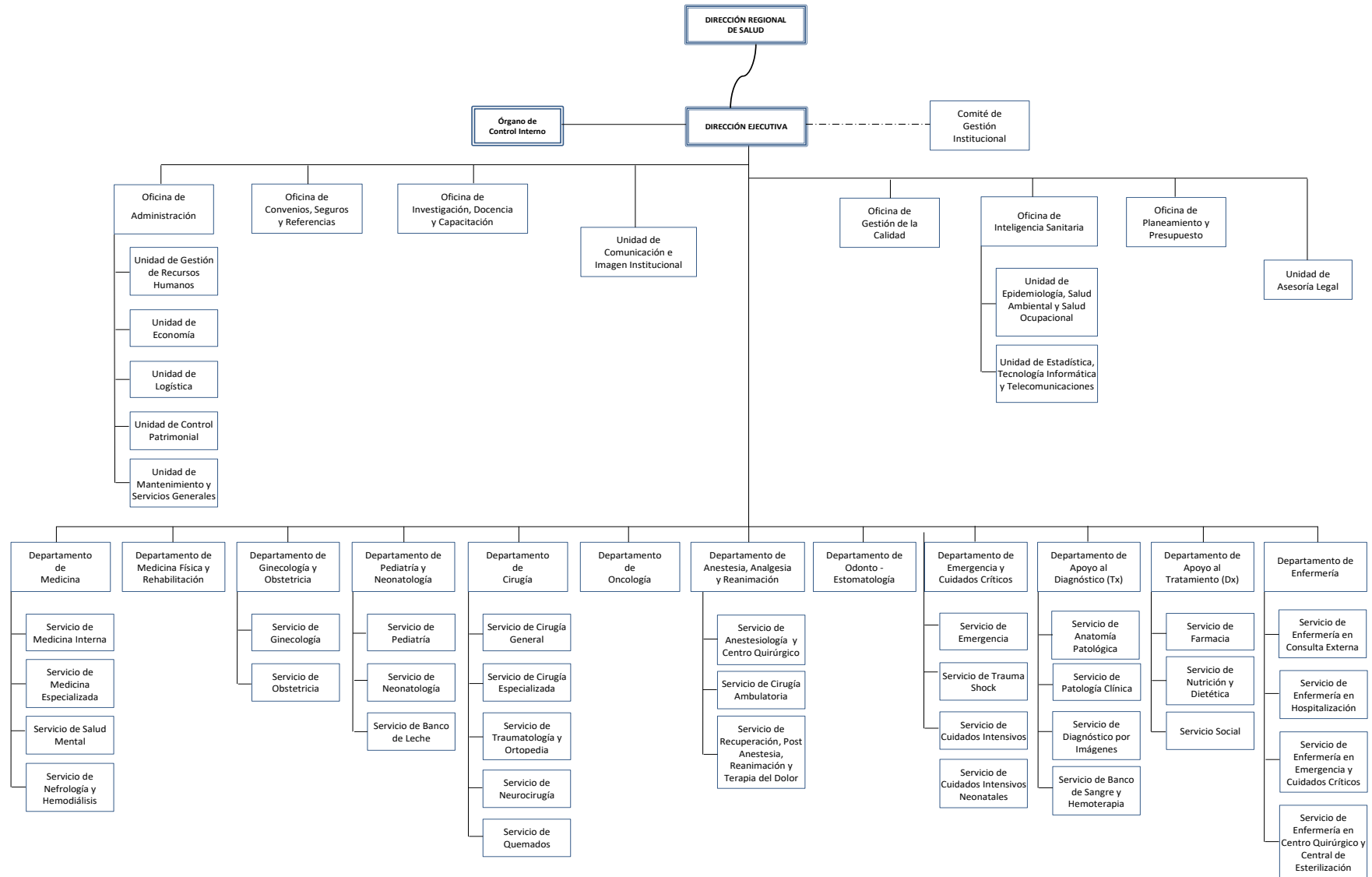
1.2.5.- ORGANIZACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL

Según el Artículo 1° del Reglamento de Organización y Funciones vigente (ROF) aprobado el año 2014 con ORDENANZA REGIONAL N° 082-2014-CR/GRC. CUSCO, el Hospital Regional del Cusco es un órgano desconcentrado de la Dirección Regional de Salud Cusco, con categoría III-1.

La actual estructura organizacional, **no cumple con todas las UPSS y Actividades relacionadas de Atención Directa y de Atención de soporte obligatorias en un Hospital III-1**, porque no se cuenta con la UPSS Radioterapia y las UPSS Hemodiálisis y UPSS Oncología se encuentran en una implementación insipiente.

Actualmente, el Hospital cuenta con la siguiente estructura organizacional según el ROF vigente:

ESTRUCTURA ORGÁNICA DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO



ORGANO DE DIRECCIÓN

Dirección Ejecutiva

ORGANO CONSULTIVO

Comité de Gestión

ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL

Órgano de Control Interno

ORGANOS DE ASESORAMIENTO

Oficina de Gestión de la Calidad

Oficina de Inteligencia Sanitaria.

Unidad de Epidemiología, Salud Ambiental y Salud Ocupacional

Unidad de Estadística, tecnología informática y telecomunicaciones

Oficina de Planeamiento y presupuesto

Unidad de Asesoría Legal.

ORGANOS DE APOYO

Oficina de Administración

Unidad de Gestión de recursos humanos

Unidad de Economía

Unidad de Logística

Unidad de Control patrimonial

Unidad de Mantenimiento y Servicios Generales

Oficina de Convenios, Seguros y Referencias

Oficina de Investigación Docencia y Capacitación

Unidad de Comunicación e Imagen institucional

ORGANOS DE LÍNEA

Departamento de Medicina

Servicio de Medicina Interna

Servicio de Medicina Especializada.

Servicio de Salud mental

Servicio de Nefrología y Hemodiálisis

Departamento de Medicina Física y Rehabilitación.

Departamento de Ginecología y Obstetría

Servicio de Ginecología

Servicio de Obstetricia

Departamento de Pediatría y Neonatología

Servicio de Pediatría.
Servicio de Neonatología.
Servicio de Banco de Leche

Departamento de Cirugía

Servicio de Cirugía General
Servicio de Cirugía Especializada
Servicio de Traumatología y Ortopedia
Servicio de Neurocirugía
Servicio de Quemados

Departamento de Oncología.

Departamento de Anestesia, analgesia y reanimación

Anestesiología y Centro Quirúrgico
Servicio de Cirugía ambulatoria
Servicio de recuperación post anestesia, reanimación y terapia del Dolor.

Departamento de Odonto-estomatología

Departamento de Emergencia y Cuidados críticos

Servicio de Emergencia
Servicio de Trauma Shock
Servicio de Cuidados intensivos adultos
Servicios de Cuidados intensivos neonatales

Departamento de Apoyo al Diagnóstico.

Servicio de Patología Clínica (Laboratorio)
Servicio de Anatomía Patológica.
Servicio de Diagnóstico por Imágenes.
Servicio de Banco de Sangre y hemoterapia

Departamento de Apoyo al Tratamiento

Servicio de Farmacia
Servicio de Nutrición y Dietética
Servicio Social

Departamento de Enfermería

Servicio de Enfermería en Hospitalización.
Servicio de Enfermería en Consulta Externa
Servicio de Enfermería en Emergencia y Servicios Críticos
Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico y Central de Esterilización.

1.2.6.- DOCUMENTOS DE GESTIÓN.

Respecto a los documentos de gestión, se describe la situación actual:

- **Reglamento de organización y funciones (ROF) “vigente” fue aprobado el Año 2014.**
- **Manual de organización y funciones (MOF) NO ACTUALIZADO DESDE EL AÑO 2006.**
- **Cuadro de asignación de personal (CAP) no compatible con la categoría de Hospital III-1 y las necesidades de salud de la población que demanda atención en este nosocomio.**
- **Manual de procedimientos (MAPRO), nunca se elaboró.**

1.2.7.- REGULACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO.

Nivel de Atención.

Según la Norma Técnica Sanitaria N° 021-MINSA/DGSPV.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", el Nivel de complejidad constituye una de las formas de organización de la oferta de los servicios de salud, en la cual se relacionan la magnitud y severidad de las necesidades de salud de la población, con la capacidad resolutoria.

De acuerdo al comportamiento de la demanda, se reconocen tres niveles:

a. Primer Nivel de Atención:

Es la puerta de entrada de la población al sistema de salud, en donde se desarrollan principalmente actividades de promoción de la salud, prevención de riesgos y control de daños a la salud, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, teniendo como eje de intervención las necesidades de salud más frecuentes de la persona, familia y comunidad. El grado de severidad y magnitud de los problemas de salud en este nivel, plantea la atención con una oferta de gran tamaño, y de baja complejidad: además se constituye en el facilitador y coordinador del flujo del usuario dentro del sistema.

b. Segundo Nivel de Atención:

En este nivel se complementa la Atención Integral iniciada en el nivel precedente, agregando un grado de mayor especialización tanto en recursos humanos como tecnológicos, brindando un conjunto de servicios de salud dirigidos a solucionar los

problemas de las personas referidas del primer nivel de atención o aquellas que por urgencia o emergencia acudan a los establecimientos de salud de este nivel. Además, realiza actividades preventivas promocionales, según corresponda.

Tercer Nivel de Atención:

Es el nivel de mayor especialización y capacidad resolutive en cuanto a recursos humanos y tecnológicos dirigidos a la solución de las necesidades de salud que son referidas de los niveles de atención precedentes, así como aquellas personas que acudan a los establecimientos de este nivel por razones de urgencia o emergencia. Además, realiza actividades preventivas promocionales, según corresponda.

Habilitación: Implica que el recurso sanitario cumple una serie de requisitos mínimos para iniciar / desarrollar su actividad. Utiliza Estándares básicamente de estructura, calificándose cumple / no cumple. No evalúa proceso ni resultado, No implica auto – evaluación y No condiciona actividad de calidad.

El Hospital cumple con las Normas de Habilitación:

- Disponibilidad agua potable, excretas
- Accesos, seguridad
- Espacios necesarios
- Dimensiones de los espacios
- Material técnico básico

Categorización: Proceso mediante el cual se sitúa un establecimiento sanitario en función de su equipamiento y su cartera de servicios. No evalúa proceso ni resultado y no condiciona actividad de calidad.

- Es de carácter obligatorio.
- Basada en estándares de estructura y de competencia profesional
- Válida para todos los establecimientos sanitarios, públicos y privados

Según la Norma Técnica Sanitaria N° 021-MINSA/DGSPV.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", La vigencia de la categoría de un establecimiento de salud es de tres años, luego de los cuales la máxima autoridad del establecimiento de salud debe solicitar la recategorización.

La recategorización se podrá solicitar antes de los tres (03) años cuando el Director Médico o responsable del establecimiento de salud considere que la capacidad resolutive ha cambiado, o cuando las Direcciones Regionales de Salud, o la que haga

sus veces a nivel regional, previa evaluación, consideren pertinente la recategorización.

La misma Norma técnica, menciona que EN EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN, los establecimientos de salud de Atención General son: Categoría III -1. Y los establecimientos de salud de Atención Especializada son: Categoría III –E y Categoría III -2.

La CATEGORIA III-1, según la Norma Técnica Sanitaria N° 021-MINSA/DGSPV.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud", en el ítem Definición y Características, dice: que es el grupo de clasificación de establecimientos de salud del tercer nivel de atención con capacidad resolutoria para satisfacer las necesidades de salud de la población, a través de atención ambulatoria, de emergencia, de hospitalización y de cuidados intensivos.

Estos establecimientos de salud deben contar como mínimo con las UPSS Consulta Externa, Emergencia. Hospitalización, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Unidad de Cuidados Intensivos, Medicina de Rehabilitación, Diagnóstico por Imágenes, Patología Clínica, Anatomía Patológica, Farmacia, Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, Hemodiálisis, Nutrición y Dietética y Central de Esterilización.

Por lo antes mencionado, debe fortalecerse las UPSS detalladas; para poder solicitar la recategorización del Hospital Regional: III-1, en cumplimiento de la normatividad vigente.

El Nivel de complejidad es el grado de desarrollo de los servicios de salud alcanzado, merced a la especialización y tecnificación de sus recursos, guarda relación directa con la categoría de establecimiento de salud y el Hospital Regional de Cusco está ubicado en el 7° Nivel de Complejidad, por ser un establecimiento del Tercer Nivel de atención.

Acreditación: Proceso mediante el cual se evalúa el desempeño profesional en todos sus componentes: estructura, proceso y resultado.

Evalúa en función de los diferentes atributos de calidad. Tiene en cuenta las necesidades y las preferencias de los usuarios y ciudadanos. Las decisiones de la evaluación externa son: Acreditado y No Acreditado

La Acreditación, que es un proceso que debería desarrollarse periódicamente, pero en el Hospital Regional del Cusco avanza a paso lento, toda vez que desde el año 2011 no se ha desarrollado la primera fase de la acreditación, que consiste en la autoevaluación que tuvo los siguientes resultados:

Establecimiento : REGIONAL CUSCO
 Tipo de Establecimiento : III-1
 Fase: AutoEvaluación
 Año: 2011
 Periodo : 2

Macroprocesos	Criterios eval	Nro total criterios					Puntaje Máximo por Macro proceso	Puntaje Obtenido x Macro proceso	Cumplimiento x Macro proceso	Puntaje Max. x categoría	Puntaje Obtenido x Categoría	Cumplimiento x categoría
		E	P	R	T	Total	Total	%	Total	Total	%	
Direccionamiento	11	6	4	1	11	47.88	26.76	55.88	211.87	97.81	46.17	
Gestión de recursos humanos	11	5	6	0	11	47.88	30.98	64.71				
Gestión de la calidad	22	10	5	7	22	47.88	15.77	32.93				
Manejo del riesgo de atención	50	10	39	1	50	47.88	16.05	33.52				
Gestión de seguridad ante desastres	21	14	7	0	21	47.88	26.51	55.36				
Control de la gestión y prestación	15	5	9	1	15	47.88	16.57	34.62				
Atención ambulatoria	14	8	6	0	14	47.88	10.77	22.50	242.14	76.41	31.56	
Atención extramural	0	0	0	0	0	0.00	0.00	0.00				
Atención de hospitalización	26	5	14	7	26	47.88	6.21	12.96				
Atención de emergencias	14	11	1	2	14	17.10	15.30	89.47				
Atención quirúrgica	24	7	11	6	24	17.10	8.73	51.06				
Docencia e Investigación	15	9	6	0	15	47.88	14.82	30.95				
Apoyo diagnóstico y tratamiento	11	1	9	1	11	17.10	5.44	31.82	151.34	72.62	47.98	
Admisión y alta	16	3	7	6	16	17.10	6.60	38.57				
Referencia y contrarreferencia	10	6	1	3	10	17.10	11.06	64.71				
Gestión de medicamentos	15	4	11	0	15	17.10	10.85	63.46				
Gestión de la información	14	6	7	1	14	17.10	9.67	56.52				
Descontaminación, Limpieza, Desinfección y Esterilización	17	7	8	2	17	34.20	11.79	34.48				
Manejo del riesgo social	6	2	3	1	6	17.10	6.22	36.36				
Manejo de nutrición de pacientes	10	4	5	1	10	17.10	15.09	88.24				
Gestión de insumos y materiales	8	4	3	1	8	17.10	10.52	61.54				
Gestión de equipos e infraestructura	12	7	5	0	12	17.10	3.02	17.65				
Total	342	134	167	41	342	653.22	278.72		605.35	246.84		
									Puntaje Final (%)	41		

RESULTADO FINAL

NO aprobado. Reiniciar desde la Autoevaluación (Menos 50%)

Calificaciones :
NO aprobado. Reiniciar desde Autoeval. (< 50%)
NO aprobado - Subsanan en 9 meses (50%-69%)
NO aprobado - Subsanan en 6 meses (70%-84%)
Aprobado (85% o más)

Fuente: Unidad de gestión de la calidad

En la Autoevaluación del año 2011, no se superó ni el 50% de los indicadores, solo calificamos 41%, por lo que es necesario el esfuerzo conjunto de la parte asistencial y administrativa para superar los estándares requeridos.

En el Año 2020, la Autoevaluación ha sido considerada en los acuerdos de gestión por lo que asumimos que la exigencia permitirá un avance hacia la acreditación efectiva.

El Hospital Regional de Cusco está registrado en RENIPRESS, con el Código 00002289, como HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO.

1.2.8.- ANÁLISIS DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DEL ÁMBITO HOSPITALARIO POR NIVELES, TENIENDO EN CONSIDERACIÓN TIEMPOS Y DISTANCIAS.

El sistema de referencia y contrarreferencia del Hospital Regional del Cusco, se operativiza a través del Área de referencia y contrarreferencia, dependiente de la Unidad de seguros y convenios del hospital.

El Sistema de referencia y contrarreferencia del Hospital Regional, operativiza este sistema en coordinación - comunicación permanente con los establecimientos de Salud de 05 Redes de servicios de salud siguientes: Cusco Norte, Cusco Sur, Canas-Canchis-Espinar, La Convención y Chumbivilcas. Excepto: Red Quimbiri – Pichari, EESS del Bajo Urubamba, que son referidos a Lima.

P.S. Lucmahuayco, Hatumpampa, Paccaybamba, Ccarco, Incahuasi, que por accesibilidad son referidos a establecimientos de Apurímac.

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD POR REDES Y MICROREDES DE SALUD			
RED DE SERVICIOS DE SALUD	MICRO-REDES	EE.SS	COBERTURA %
CANAS CANCHIS ESPINAR	6	47	14.37%
LA CONVENCION	6	75	22.94%
CUSCO SUR	6	63	19.27%
KIMBIRI PICHARI	2	21	6.42%
CUSCO NORTE	9	85	25.99%
CHUMBIVILCAS	2	36	11.01%
TOTAL	31	327	100%

Fuente: DIRESA Cusco.

Dependiendo de la prioridad diagnóstica y de tratamiento, los pacientes son referidos de primer nivel, segundo nivel y hasta tercer nivel al Hospital Regional del Cusco - nivel III-1.

PROVINCIAS	TOTAL EE.SS. DIRESA	CATEGORIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD							%
		I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	II-E	III-1	
ACOMAYO	11	7	1	1	2				3.26
ANTA	17	4	7	4	2				5.04
CALCA	37	21	9	4	3				10.98
CANAS	15	4	8	1	2				4.45
CANCHIS	20	5	8	4	2	1			5.93
CHUMBIVILCAS	39	23	11	3	1	1			11.57
CUSCO	25	1	7	12	2		1	2	7.42
ESPINAR	13	3	8		1	1			3.86
LA CONVENCION	98	50	29	8	9	1	1		29.08
PARURO	13	3	7	2	1				3.86
PAUCARTAMBO	13	5	4	2	2				3.86
QUISPICANCHI	22	7	8	3	4				6.53
URUBAMBA	14	7	2		5				4.15
TOTAL	337	140	109	44	36	4	2	2	100

Fuente: RENIPRES 2018

Además las referencias que se recepcionan en el Hospital Regional de Cusco, proceden del Hospital Guillermo Díaz de la Vega, Hospital General de Andahuaylas, C.S. Cotabambas, ubicados en el departamento de Apurímac.

Así mismo, proceden del Hospital Santa Rosa en el departamento de Madre de Dios, Hospital Núñez Butrón, Hospital de Juliaca, en el departamento de Puno.

El Área de referencia y contrarreferencia tiene las especificaciones detalladas en el cuadro siguiente.

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA HRC	
AREA DE REFERENCIA EN EMERGENCIA	
Horario de Atención	24 horas al día, los 365 días del año
Infraestructura	Reducida, con hacinamiento y no funcional, deteriorada por falta de mantenimiento y pintado.
Personal	05 Licenciadas en Obstetricia
Medios de comunicación	Telefonía fija 255490
	Teléfono interno, Anexo 129
	Telefonía móvil 974950007
	RPM *555107
	Equipo de Radiocomunicación (Malgrado)
Equipo informático	01 computadora
	01 impresora laser
Conexión a Internet	Operativo
AREA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA CONSULTA EXTERNA – APOYO AL DIAGNOSTICO (pendiente de implementar)	
Horario de Atención	7am a 13pm (primer turno)
	13pm a 19pm (segundo turno)
Infraestructura	Ex ambientes de servicio social
Personal	04 Asistentes sociales y 01 téc. informático (pendiente)
Medios de comunicación	Teléfono interno, Anexo 105
Equipo informático	01 Computadora / 01 impresora
Conexión a internet	Operativo

Fuente: Jefatura de la Unidad de Seguros y Convenios HRC.

II.- ANALISIS DE LAS UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS (UPSS).

2.1.- UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE ATENCION DIRECTA.

2.1.1.- UPSS EMERGENCIA.

La NORMA TECNICA N°042-MINSA/DGSP-V.01 - NORMA TECNICA DE EMERGENCIA. Es la referencia para el análisis.

INDICADORES DE PROCESO.

2.1.1.1.- *Porcentaje de casos manejados de acuerdo a guías de práctica clínica para enfermedades prevalentes.*

Estándar: = o > al 80%

El indicador a lo largo de los años, es 0%, porque no se manejan los casos de acuerdo a guías de práctica clínica para enfermedades prevalentes, siendo esta una falencia que debe ser superada.

INDICADORES DE EFICIENCIA.

2.1.1.2.- *Razón de Emergencias por Consultas Externas MEDICAS, 2010 – 2019.*

Estándar: 1 Emergencia /10 Consultas Externas MEDICAS

Tabla N° 1: Razón de Emergencias por Consulta Externa Médicas Año, 2010-2019.

Años	Atenciones en emergencia	Atenciones médicas en consulta externa	Razón
2010	32248	64916	4/10
2011	31017	61756	5/10
2012	32211	58202	5/10
2013	39242	52441	7/10
2014	33938	38295	8/10
2015	35660	72199	4/10
2016	40476	86576	4/10
2017	42282	79963	5/10
2018	41568	88964	4/10
2019	44314	98915	4/10

Fuente: OIS- Unidad de Estadística del HRC.

Podemos evidenciar que a lo largo de los años, del 2010 al 2019 la Razón de Atenciones en Emergencia en relación a atenciones en consulta externa supera el estándar de 1 emergencia por 10 consultas externas.

Un método para la selección y clasificación de los pacientes basándose en las prioridades de atención, privilegiando la posibilidad de supervivencia, de acuerdo a las necesidades terapéuticas y los recursos disponibles; tratando de evitar que se retrase la atención del paciente que empeoraría su pronóstico por la demora en su atención; de manera tal que según Resolución Ministerial N°386-2006 Norma Técnica de los Servicios de Emergencia NTS 042/MINSA/DGSP/V.01; las atenciones que se brindan debían ser catalogadas por prioridades:

- Prioridad I - Emergencia o gravedad súbita extrema: Pacientes con alteración súbita y crítica del estado de salud, en riesgo inminente de muerte y que requieren atención inmediata en la Sala de Reanimación - Shock Trauma.
- Prioridad II - Urgencia Mayor: Pacientes portadores de cuadro súbito, agudo con riesgo de muerte o complicaciones serias, cuya atención debe realizar en un tiempo de espera no mayor o igual de 10 minutos desde su ingreso, serán atendidos en Tópico o Consultorios de Emergencia.
- Prioridad III - Urgencia Menor: Paciente que no presentan riesgo de muerte ni secuelas invalidantes. Amerita atención en el Tópico ó Consultorio de Emergencia, teniendo prioridad la atención de casos I y II.
- Prioridad IV - Patología Aguda Común: Pacientes sin compromiso de funciones vitales ni riesgo de complicación inmediata, que puede ser atendido en Consulta Externa o Consultorios Descentralizados.

EN EL HOSPITAL REGIONAL EL AREA DE TRIAJE NO FUNCIONA SEGÚN NORMAS VIGENTES, únicamente es un área de registro de pacientes y toma de funciones vitales SIN PRIORIZACION ALGUNA EN LA ATENCION, como se evidencia de manera permanente hasta la fecha.

- Además, la atención en emergencia es más accesible a los usuarios, porque se realiza sin registro en historias clínicas, a pesar de que la norma técnica de historias clínicas dice que las atenciones en emergencia, deben realizarse en una historia clínica (documento médico legal), esto no se cumple, a pesar de haberse destinado personal para la atención durante las 24 horas en el archivo de historias clínicas de emergencia. Los médicos que atienden en emergencia no exigen la historia clínica del paciente y registran la atención en un formato para tal fin.
- Así mismo, En el área de triaje debía activarse el código de alarma de emergencia ante la llegada de un paciente prioridad I, para que el equipo de reanimación se constituya en el acto, en la sala de shock trauma (NTS 042/MINSA/DGSP/V.01 Anexo N° 4 – Lista de daños según prioridad de atención).

2.1.1.3.- Tasa de Reingresos a Emergencia dentro de las 48 horas.

Estándar: Menor de 1%

Tabla N° 2: Tasa de Reingresos a Emergencia dentro de las 48 horas. 2011-2019

Año	N° de Reingresos	Total de Ingresos	Tasa de Reingresos
2011	2430	31017	7.8%
2012	3087	32211	9.6%
2013	1249	39242	3.18%
2014	1343	33938	3.96%
2015	252	35660	0.71%
2016	477	40369	1.18%
2017	505	42282	1.19%
2018	676	41568	1.63%
2019	719	44314	1.62%

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC

La Tasa de reingresos a Emergencia dentro de las 48 horas, tiene que ver con la calidad de atención brindada en los componentes de diagnóstico y tratamiento; por tanto con las competencias técnicas del personal que brinda las atenciones en emergencia, en este caso particular de la emergencia del Hospital Regional del Cusco, la atención está a cargo de

internos de Medicina, Médicos generales, obstetras y en última instancia los Médicos especialistas, situación que genera que el estándar sea ampliamente superado a lo largo de los años.

INDICADORES DE CALIDAD

2.1.1.4.- Promedio de tiempo de espera en el servicio de emergencia para ser atendido según casos de prioridad.

Estándar: Casos de Prioridad I = Atención inmediata
Casos de prioridad II = periodos de menos o igual a 10 minutos
Casos de prioridad III = periodos de menos o igual a 20 minutos

Lamentablemente este indicador no puede ser medido adecuadamente, mientras TRIAJE de emergencia no clasifique los casos adecuadamente, las 24 horas del día.

Situación que se ha evidenciado en informes reiterativos a la Dirección ejecutiva y hasta la fecha no se corrige esta situación.

2.1.1.5.- Porcentaje de pacientes en Sala de observación con Estancias Mayores o iguales a 12 horas.

La Sala de observación de emergencia, corresponde a un Área de corta estancia para la atención, tratamiento, reevaluación y observación permanente de pacientes con daños de prioridad I y II, en un período que no debe exceder de 12 horas para los pacientes de prioridad I (Emergencia o gravedad súbita extrema) y de 24 horas para los de prioridad II (Urgencia mayor).

El indicador promedio de permanencia en observación de emergencia, sirve para evaluar el grado de aprovechamiento de las camas de observación en el servicio de emergencia, teóricamente una cama de observación de emergencia no debería estar ocupada más de 12 horas, caso en el cual este indicador no tendría utilidad, sin embargo en el caso del Hospital Regional, los tiempos de permanencia sobrepasan ese periodo. Esta situación puede obedecer a deficiencias técnicas o a la falta de camas disponibles en los servicios de hospitalización.

Estándar: 0% de pacientes con estancia mayor de 12 horas

Tabla N° 3: Porcentaje de pacientes en Sala de observación con Estancias Mayores o iguales a 12 horas. 2010-2019

Año	Pacientes con estancia en observación de Emergencia, mayor a 12 horas	Total de pacientes ingresados a observación de Emergencia	% de pacientes con estancia mayor a 12 horas
2010	3886	5298	73.3%
2011	3837	5101	75.2%
2012	5240	6490	80.7%
2013	8354	10880	76.8%
2014	10830	14623	74.1%
2015	12421	15955	77.9%
2016	13168	32149	41.0%
2017	18279	35279	51.8%
2018	9753	34041	28.7%
2019	9663	34847	27.7%

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Este indicador sobrepasa el estándar a lo largo de los años, sobre todo del año 2010 al 2015. Esto se debe a que los pacientes permanecen en observación de emergencia como si esta fuera una sala de hospitalización, hasta que completen los exámenes requeridos para una hospitalización o una intervención quirúrgica.

A partir del año 2016 al 2019, se evidencia que hay una disminución del tiempo de estancia en observación de emergencia; pero aun es mayor a 12 horas.

2.1.1.6.- Número de Fallecidos en el Servicio de Emergencia.

El porcentaje de fallecidos se mantiene por debajo del estándar, pero en relación al año 2018, se ha incrementado y para el año 2019 disminuyó en 0.1%; Sin embargo este indicador debe tomarse con cuidado porque es influenciado por el total de atenciones. (Ver ítem 1 Razón Emergencia/consulta Externa).

Estándar: Menor del 2% de atendidos

Tabla N° 4: Número de Fallecidos en el servicio de Emergencia 2010-2019

Año	N° de Fallecidos en emergencia	Total de atenciones	% de fallecidos en emergencia
2010	319	32248	0.99%
2011	312	31017	1.0%
2012	371	32211	1.2%
2013	399	39242	1.02%
2014	317	33938	0.9%
2015	352	35660	1,0%
2016	345	40476	0,9%
2017	457	42282	1,1%
2018	589	41568	1,4%
2019	569	44314	1,3%

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC

Otros indicadores importantes son los siguientes:

PRODUCTIVIDAD

2.1.1.7.- Atenciones en Emergencia según Especialidades Año 2011- 2019.

Tabla N° 5: Número de porcentaje de atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2011.**

Especialidad	Gineco Obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Total
Atenciones	6278	8699	6475	7715	1850	31017
Porcentaje	20%	28%	20.9%	24.9%	5.9%	100%

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N°6: Número de porcentaje de atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2012.**

Especialidad	Gineco Obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Total
Atenciones	6723	9066	6952	7227	2243	32211
Porcentaje	21%	28%	22%	22%	7%	100%

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 7: Número y porcentaje de Atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2013**

Especialidad	Gineco Obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Total
Atenciones	6949	12610	8853	8319	2511	39242
Porcentaje	17.7%	32.1%	22.6%	21.2%	6.4%	100%

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 8: Número y porcentaje de Atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2014.**

Especialidad	Gineco Obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Total
Atenciones	7105	10875	6103	7696	2159	33938
Porcentaje	20,9	32,0	18,0	22,7	6,4	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 9: Número y porcentaje de Atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2015.**

Especialidad	Gineco obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Triaje	Total
Atenciones	7197	10720	7326	7522	2438	457	35660
Porcentaje	20,2	30,1	20,5	21,1	6,8	1,3	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 10: Número y porcentaje de Atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2016.**

Especialidad	Gineco obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Triaje	Total
Atenciones	8257	12820	8264	8185	2843	107	40476
Porcentaje	20,4	31,7	20,4	20,2	7,0	0,3	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 11: Número y porcentaje de Atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2017.**

Especialidad	Gineco obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Triaje	Total
Atenciones	8822	11867	8253	8797	2797	1746	42282
Porcentaje	20,9	28,1	19,5	20,8	6,6	4,1	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 12: Número y porcentaje de Atenciones según especialidades, Servicio de Emergencia, **Año 2018.**

Especialidad	Gineco obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Triaje	Total
Atenciones	8213	13219	8164	9094	2638	240	41568
Porcentaje	19,8	31,8	19,6	21,9	6,3	0,6	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 13: Número y porcentaje de Atenciones según especialidades Servicio de Emergencia, **Año 2019.**

Especialidad	Gineco obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Total
Atenciones	8663	15480	8132	9094	2945	44314
Porcentaje	19,5	34,9	18,4	20,5	6,6	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Se aprecia, que a lo largo de los años el porcentaje de pacientes que atiende cada especialidad en emergencia tiene ligeros incrementos en los diferentes servicios.

CALIDAD EN EL REGISTRO ESTADISTICO.

Tabla N° 14: Porcentaje de Pacientes que acuden a Emergencia y NO SE REGISTRA DIAGNOSTICO. 2011-2019

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
5.98%	7.13%	4.23%	9.76%	7.60%	0.66%	0.05%	0.04%	0.12%

Fuente: Unidad de Estadística del HRC.

El registro de atenciones en el servicio de Emergencia a lo largo de los años se ha estado mejorando debido a las constantes coordinaciones con los jefes del servicio, así mismo está relacionada con las competencias técnicas del personal que brinda las atenciones en emergencia, en este caso particular de la emergencia del Hospital Regional del Cusco, la atención está a cargo de internos de Medicina, Médicos generales, obstetras y en última instancia por los Médicos especialistas.

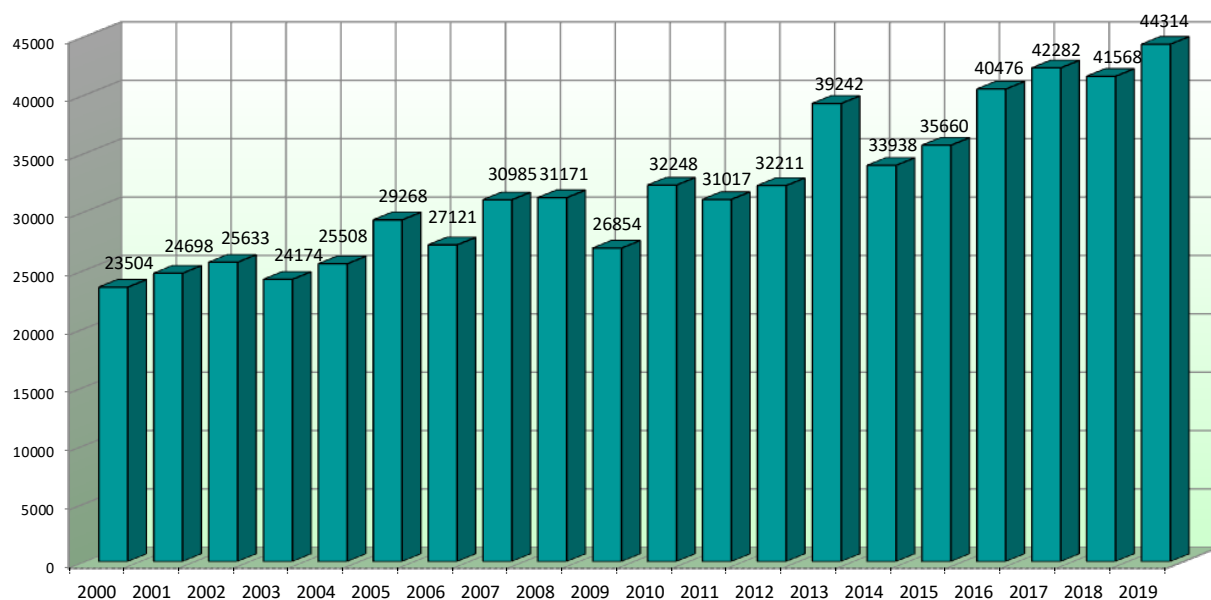
CAUSAS DE ATENCION EN EMERGENCIA SEGÚN ESPECIALIDAD

Las causas de atención se ven influenciadas debido a que EN EL HOSPITAL REGIONAL NO FUNCIONA EL AREA DE TRIAJE SEGÚN NORMAS VIGENTES, únicamente es un área de registro de pacientes y toma de funciones vitales SIN PRIORIZACION ALGUNA EN LA

ATENCIÓN (PRIORIDAD I, II, III y IV) como se evidencia de manera permanente hasta la fecha.

Y el tema más importante, son las competencias del personal que realiza los diagnósticos y registra en las hojas de atención en emergencia (competencias técnicas), en el caso particular de la emergencia del Hospital Regional del Cusco, la atención está a cargo de internos de Medicina, Médicos generales, Residentes y obstetras y en última instancia por los Médicos especialistas, situación que se refleja en las diez primeras causas de atención en Emergencia en gineco-obstetricia, cirugía, traumatología, Medicina y Pediatría.

Gráfico N° 1: Número de Atenciones en el Servicio de Emergencia, Años 2000-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Registro de Emergencia

Podemos evidenciar que la cantidad de atenciones en números absolutos, se han incrementado en el transcurso de los años.

2.1.1.8.- Atenciones en Emergencia por meses, 2016 - 2019.

Tabla N° 15: Atenciones en Emergencia por Meses y Especialidades.
Hospital Regional Cusco – **Año 2016.**

SERVICIOS	Ene	Febr	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Agos	Set	Oct	Nov	Dic	Total	%
Medicina	850	1010	1068	936	1077	1021	1063	1123	1178	1251	1278	965	12820	31,7
Cirugía	660	700	812	640	682	654	680	738	607	792	701	654	8320	20,6
Ginecología	675	638	706	634	662	672	685	658	781	681	777	688	8257	20,4
Pediatría	488	406	535	700	870	819	774	815	716	645	721	640	8129	20,1
Traumatología	211	192	178	277	240	219	271	260	250	282	236	227	2843	7,0
Triaje medico	107												107	0,3
Total	2991	2946	3299	3187	3531	3385	3473	3594	3532	3651	3713	3174	40476	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

En el Año 2016, el Servicio de Emergencia brindó atención a 40,476 pacientes, Cirugía (8,320), Medicina (12,820), Pediatría (8,129), Traumatología (2,843) y Ginecología (8,257); el consultorio de Triaje medico con algunos registros.

Tabla N° 16: Atenciones en Emergencia por Meses y Especialidades.
Hospital Regional Cusco – **Año 2017.**

SERVICIOS	Ene	Febr	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Agos	Set	Oct	Nov	Dic	Total	%
Medicina	1051	949	1080	1024	988	995	966	1069	972	936	840	993	11863	28,1
Ginecología	747	613	819	640	666	681	863	830	753	834	692	678	8816	20,9
Pediatría	610	522	622	811	813	853	859	688	651	850	760	769	8808	20,8
Cirugía	635	629	769	734	733	792	746	674	619	667	610	644	8252	19,5
Traumatología	228	207	218	220	249	218	259	253	241	251	243	210	2797	6,6
Triaje medico			116	165	197	134	307	116	142	180	205	184	1746	4,1
Total	3271	2920	3624	3594	3646	3673	4000	3630	3378	3718	3350	3478	42282	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

En el Año 2017, el Servicio de Emergencia brindó atención a 42,282 pacientes, Cirugía (8,252), Medicina (11,863), Pediatría (8,808), Traumatología (2,797) y Ginecología (8,816).

Tabla N° 17: Atenciones en Emergencia por Meses y Especialidades.
Hospital Regional Cusco – **Año 2018.**

SERVICIOS	Ene	Febr	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Agos	Set	Oct	Nov	Dic	Total	%
Medicina	920	944	1286	1249	1190	1365	1161	1128	1132	1199	917	728	13219	31,8
Pediatría	688	482	639	808	962	1245	905	641	616	642	724	742	9094	21,9
Ginecología	735	691	756	689	662	596	650	693	633	655	722	731	8213	19,8
Cirugía	676	694	735	656	710	657	653	671	733	692	637	650	8164	19,6
Traumatología	200	197	217	228	206	213	190	231	239	253	239	225	2638	6,3
Triaje medico	222										18		240	0,6
Total	3441	3008	3633	3630	3730	4076	3559	3364	3353	3441	3257	3076	41568	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

En el Año 2018, el Servicio de Emergencia brindó atención a 41,568 pacientes, Cirugía (8,164), Medicina (13,219), Pediatría (9094), Traumatología (2,638) y Ginecología (8,213). Siendo el servicio de Medicina con mayor demanda en atenciones.

Tabla N° 18: Atenciones en Emergencia por Meses y Especialidades.
Hospital Regional Cusco – **Año 2019.**

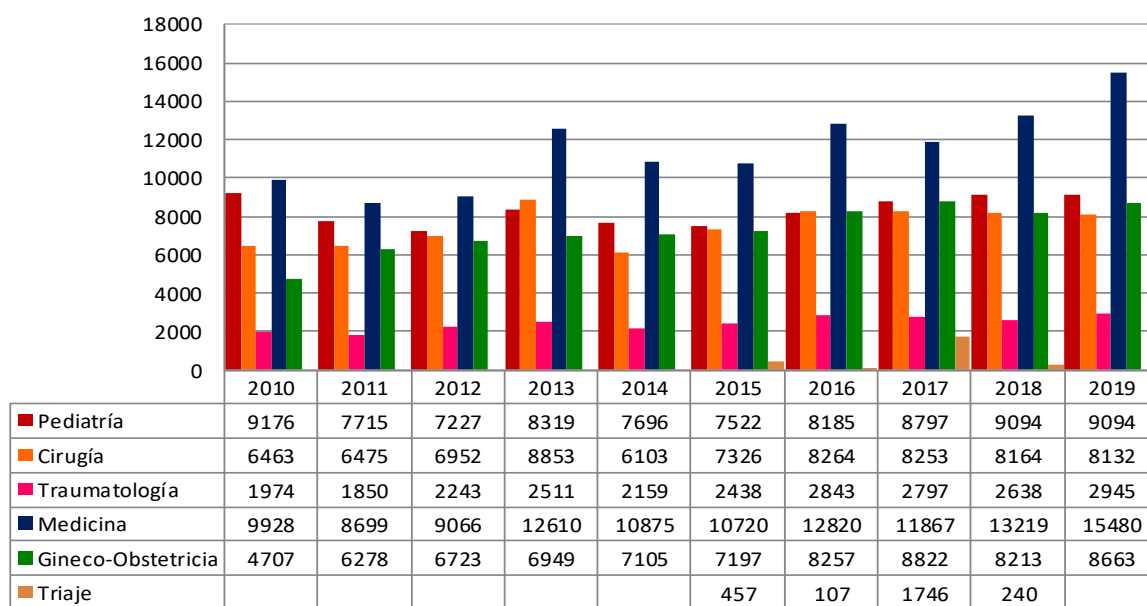
SERVICIOS	Ene	Febr	Mar	Abril	May	Jun	Jul	Agos	Set	Oct	Nov	Dic	Total	%
Medicina	869	719	923	1303	1309	1553	1527	1542	1274	1488	1463	1510	15480	34,9
Pediatría	666	455	604	672	751	1148	999	932	842	722	636	667	9094	20,5
Ginecología	728	602	811	689	709	727	770	787	736	722	745	637	8663	19,5
Cirugía	616	505	636	665	620	707	628	647	658	799	844	807	8132	18,4
Traumatología	242	210	240	250	236	224	278	266	261	266	232	240	2945	6,6
Total	3121	2491	3214	3579	3625	4359	4202	4174	3771	3997	3920	3861	44314	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Registro de atención Emergencia.

En el Año 2019, el Servicio de Emergencia brindó atención a 44,314 pacientes, Cirugía (8,132 pacientes), Medicina (15,480 pacientes), Ginecología (8,663 pacientes), Pediatría (9,094 pacientes) y Traumatología (2,945 pacientes). Con una demanda mensual uniforme.

El Gráfico de atenciones en emergencia, según meses y especialidades, muestra de manera evidente que la Especialidad de Medicina y Pediatría tienen la mayor demanda, sin embargo es necesario realizar un análisis de acuerdo a prioridades de atención en emergencia, en vista de que muchos pacientes que no alcanzan cupo en consulta externa, son atendidos en emergencia.

Gráfico N° 2: Atenciones en Emergencia según Especialidades, Año 2010-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Al realizar el análisis de los pacientes atendidos en emergencia por especialidades en el año **2016**, apreciamos que el servicio de Medicina tiene el 31.7% de la demanda, Pediatría el 20.1%, Cirugía 20.6%, Gineco - Obstetricia 20.4%, Traumatología 7.0% y el Triaje médico que se implementó desde el mes de octubre del año 2015.

Al realizar el análisis de los pacientes atendidos en emergencia por especialidades en el año **2017**, apreciamos que Medicina tiene el 28.1% de la demanda, Pediatría el 20.8%, Cirugía 19.5%, Gineco – Obstetricia 20.9%, Traumatología 6.6% y el Triaje médico que representa el 4.1% de todas las atenciones médicas.

En el año **2018**, apreciamos que el Patrón de la demanda en Emergencia, es semejante a la del año 2017, es así que el 31.8% de la demanda corresponde a Medicina, a Pediatría el 21.9%, Cirugía 19.6%, Gineco – Obstetricia 19.8% y Traumatología 6.3%.

En el Año **2019**, del total de 44,314 atenciones en el Servicio de Emergencia, la Especialidad de Medicina, atendió al 34.9% del total, Pediatría al 20.5% de atenciones, Cirugía al 18.4%, Gineco – obstetricia atendió al 19.5% del total de atenciones y Traumatología al 6.6%; patrón que se repite a lo largo de los años.

Tabla N° 19: Atenciones según especialidades,
Servicio de Emergencia Año 2019.

Especialidad	Gineco obstetricia	Medicina	Cirugía	Pediatría	Traumatología	Total
Atenciones	8663	15480	8132	9094	2945	44314
Porcentaje	19,5	34,9	18,4	20,5	6,6	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC

Sin embargo, es necesario resaltar que las pacientes que acuden al consultorio de Emergencia Gineco-obstetrica, deberían recibir la primera atención de un Médico Gineco – obstetra por ser el Hospital Regional del Cusco un hospital categoría III-1.

2.1.1.9.- Atenciones en Emergencia por Etapas de vida, 2017, 2018 y 2019.

El análisis por Etapas de vida, cambia de acuerdo a las disposiciones del Ministerio de Salud y los grupos que integran cada etapa de vida.

Apreciamos que en el Año **2017**, del total de atenciones en el Servicio de Emergencia (42,282), el 30.5% corresponde a la etapa de vida adulto de 30 a 59 años respectivamente, con 12,896 atenciones, el 28.9% corresponde a la etapa de vida niño, 29% a la etapa de vida Joven, 24.3% a los niños, 10.3% a los Adultos mayores y el 5.9% a los adultos adolescentes.

Las etapas de vida, que demandan menor porcentaje de atenciones en Emergencia, son los que probablemente no acceden por la necesidad de una oferta diferenciada y en horarios accesibles a ellos y ellas, por la actividad escolar en el caso de los adolescentes y los adultos mayores, porque requieren de compañía para acceder a este servicio.

Tabla N° 20: Atenciones en Emergencia, según Etapas de Vida y genero, Año 2017.

Género	Etapas de vida					Total	%
	0 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30 a 59 años	De 60 a mas		
Femenino	4554	1473	9030	8388	2484	25929	61,3
Masculino	5727	1038	3190	4508	1890	16353	38,7
Total	10281	2511	12220	12896	4374	42282	100,0
	24,3	5,9	28,9	30,5	10,3	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

En el Año **2018**, se aprecia que el total de atenciones en el Servicio de Emergencia, (41,568), la etapa de niños de 0 a 11 años corresponde al 25.0%, la etapa adolescente que es la etapa que tiene menor cantidad de atenciones y corresponde al 6.0%, etapa joven 28.4%, etapa adulto 29.8% y la etapa adulto mayor 10.7%.

Tabla N° 21: Atenciones en Emergencia, según Etapas de Vida y genero, Año 2018.

Género	Etapas de vida					Total	%
	0 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30 a 59 años	De 60 a mas		
Femenino	4613	1417	8594	7913	2402	24939	60,0
Masculino	5789	1074	3216	4484	2066	16629	40,0
Total	10402	2491	11810	12397	4468	41568	100,0
%	25,0	6,0	28,4	29,8	10,7	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Durante el año **2019**, son la etapa de vida adulto de 30 a 59 años con un 30.8% del total, los niños y niñas de 0 a 11 años recibieron el 23.7% de las atenciones, los adolescentes recibieron el 27.7% y los adultos mayores recibieron 12.1%.

Tabla N° 22: Atenciones en Emergencia, según Etapas de Vida y genero, Año 2019.

Género	Etapas de vida					Total	%
	0 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30 a 59 años	De 60 a mas		
Femenino	4558	1499	8893	8799	2902	26651	60,1
Masculino	5932	1016	3378	4857	2480	17663	39,9
Total	10490	2515	12271	13656	5382	44314	100,0
%	23,7	5,7	27,7	30,8	12,1	100,0	

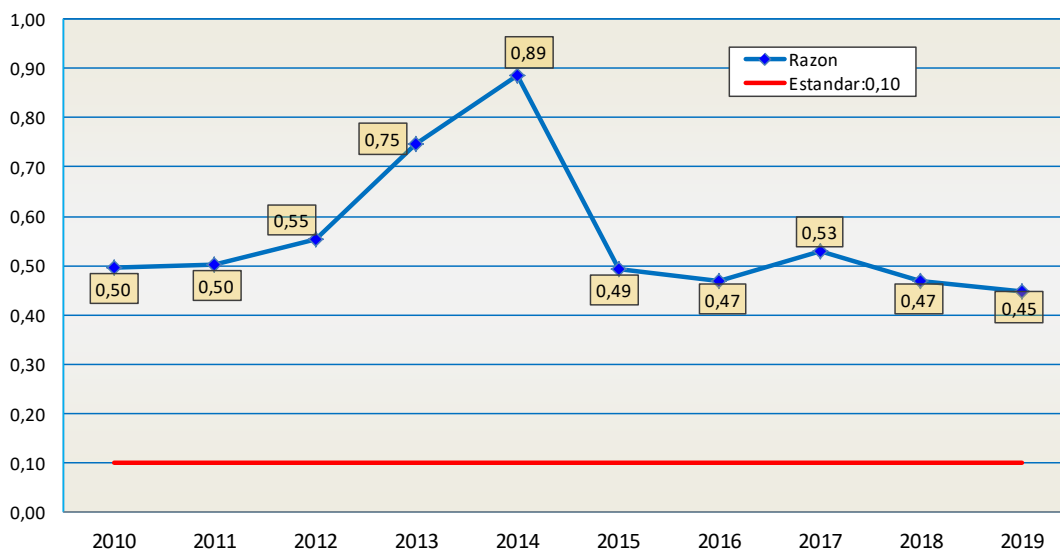
Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

2.1.1.10.- Análisis de las atenciones en Emergencia, según PRIORIDADES DE ATENCION.

Desde el año 2015 (octubre), se implementó el Triage medico en el servicio de Emergencia, sin embargo no funciona las 24 horas del día debido a que no se cuenta con profesionales médicos suficientes en el servicio. Así mismo no se cuenta con atenciones desde el mes de febrero del 2016 a febrero del año 2017, a partir del mes de febrero del año 2018 en adelante el registro de las atenciones del Triage médico, lo realizaron como servicio de Medicina, es por ello que se incrementa las atenciones en el servicio de Medicina.

2.1.1.11.- Razón de Atenciones Emergencia / Atenciones Consulta Externa Año 2010-2019.

Gráfico N° 3: Razón de Atenciones Emergencia / Atenciones Consulta Externa Año 2010-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

Podemos apreciar que a lo largo de los años, la Razón de Emergencias en relación a consultas externas, supera el estándar que es de 1 emergencia por 10 consultas externas.

Tabla N° 23: RESUMEN DE INDICADORES DE EMERGENCIA – HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO 2010- 2019
 REFERENCIA: NORMA TECNICA N°042-MINSA/DGSP-V.01 - NORMA TECNICA DE EMERGENCIA

INDICADOR	ESTANDAR Hospital III -1	AÑOS									
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% de Casos Manejados de acuerdo a guías de práctica clínica para enfermedades prevalentes.	= o > al 80%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Razón de Emergencias por Consulta Externa.	1 Emergencia / 10 Consultas Externas.	4/10	5/10	5/10	7/10	8/10	4/10	4/10	5/10	4/10	4/10
Tasa de Reingresos a Emergencia dentro de las 48 horas.	< de 1%	8.7%	7.8%	9.6%	3.18%	3.96%	0.71%	1.18%	1.19%	1.63%	1.62%
Promedio de tiempo de espera en el servicio de emergencia para ser atendido según casos de prioridad.	- Casos de Prioridad I = Atención inmediata. - Casos de prioridad II = periodo de menos o igual a 10 minutos. - Casos de prioridad III = periodos de menos o igual a 20 minutos.	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención	*No se prioriza la atención
Porcentaje de pacientes en Sala de observación con Estancias Mayores o iguales a 12 horas	0% de pacientes con estancia mayor de 12 horas.	73.3%	75.2%	80.7%	76.8%	74.1%	77.9%	41.0%	51.8%	28.7%	27.7%
Porcentaje de Fallecidos en Emergencia	Menor del 2% de atendidos	0.99%	1.0%	1.2%	1.02%	0.9%	0,99%	0,85%	1,08%	1,42%	1,28%

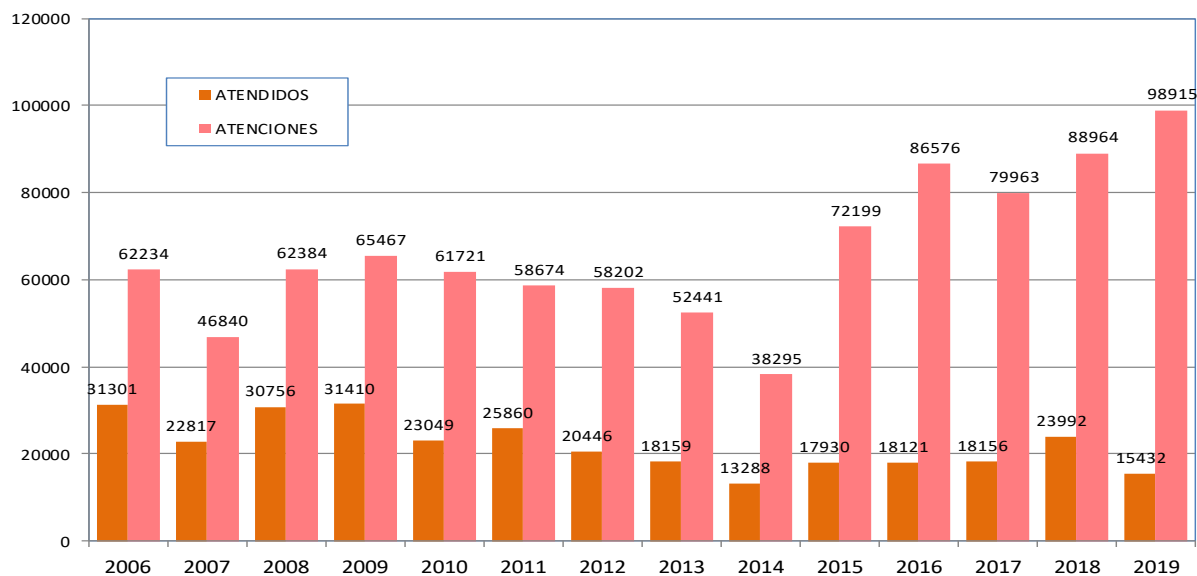
Diseño, elaboración y análisis del reporte: Med. Marina Ochoa Linares. Jefa de la Oficina de Inteligencia

Fuente de información: Unidad de Estadística e informática del HRC.

2.1.2.- UPSS CONSULTA EXTERNA.

2.1.2.1.- *Atendidos y Atenciones Médicas en Consulta Externa, 2006 - 2019.*

Gráfico N° 4: Atendidos y Atenciones Médicas en Consulta Externa
Hospital Regional del Cusco, Año 2006 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS

Desde el Año 2019 a la fecha, se evidencia una tendencia al aumento en las atenciones médicas en consulta externa del hospital y una tendencia a la disminución de atendidos en consulta externa, hecho que debería ser analizado, podría tener relación con la insatisfacción de los usuarios de dicha UPSS u otros.

Tabla N° 24: Atendidos por Médico en Consulta Externa,
Hospital Regional del Cusco, Año 2007 – 2019.

Especialidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	%
Medicina	11391	14727	14784	10061	15031	11374	10866	7269	9119	9397	9457	12545	7998	51.8
Cirugía	8217	11722	12077	10221	7955	6223	4907	4257	6049	5547	5327	7926	4725	30.6
Pediatría	2217	3018	3304	2315	3004	2405	1819	1257	1734	1587	1965	1817	1529	9.9
Ginecología	992	1289	1245	452	1208	444	567	505	1028	1181	1059	1638	1021	6.6
Anestesiología										409	348	66	159	1.0
TOTAL	22817	30756	31410	23049	27198	20446	18159	13288	17930	18121	18156	23992	15432	100.0

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/Registro de atención de Emergencia.

Tabla N° 25: Atenciones Médicas en Consulta Externa, Hospital Regional del Cusco, Año 2007 – 2019.

Especialidad	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Medicina	18667	24492	25051	26424	29333	27969	25614	18439	35273	44900	41161	47127	50750
Cirugía	17998	24319	25644	24914	20408	19639	17725	13777	24782	27413	25818	28242	33001
Pediatría	5717	8239	8601	6284	6127	6555	4699	2951	5952	6112	4600	5390	5102
Ginecología	4458	5334	6171	4099	5296	4039	4403	3128	6192	6884	6978	5982	7503
Anestesiología										1267	1406	2223	2559
TOTAL	46840	62384	65467	61721	61164	58202	52441	38295	72199	86576	79963	88964	98915

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/Registro de atención de Emergencia.

La Atención médica en la UPSS Consulta Externa debe ser realizada de 8 a 12 horas (4 horas) en cada consultorio externo.

En un mes con 30 días, que tiene 26 días hábiles, porque las atenciones son de Lunes a Sábado, cada médico asignado a consultorio externo debe producir 16 atenciones x los 26 días, son un total de 416 atenciones x mes.

En un mes con 31 días, que tiene 27 días hábiles por que las atenciones son de Lunes a Sábado, los médicos asignados a los consultorios deben producir 16 atenciones cada médico x los 27 días, son un total de 432 atenciones x mes.

Sin embargo esta UPSS no tiene un Staff de médicos especialistas que realicen de manera permanente esas atenciones durante las 4 horas y todos los días de la semana, está sujeto a la disponibilidad de horas de los médicos de los departamentos de Medicina, Pediatría, Cirugía, Gineco – obstetricia y las correspondientes sub especialidades una vez cubierta prioritariamente la atención en Emergencia, hospitalización, centro quirúrgico, etc. Situación que genera demanda insatisfecha por falta de horas medico en Consulta externa.

Esta situación tiene mucho que ver con la ausencia de Consultorios externos en el organigrama estructural del Hospital Regional como formalidad, para una gestión eficiente.

Tabla N° 26: Atendidos y Atenciones en Consulta Externa por Especialidad. 2015 - 2019

AÑOS/SERVICIOS		2015		2016		2017		2018		2019	
		ATD	ATC	ATD	ATC	ATD	ATC	ATD	ATC	ATD	ATC
TOTAL		17930	72199	18121	86576	18156	79963	23992	88964	15432	98915
Nº	DPTO DE MEDICINA	9119	35273	9397	44900	9457	41161	12545	47127	7998	50750
1	Gastroenterología	803	5440	486	7669	1698	7157	500	6992	689	7694
2	Neurología	1306	4079	1867	6490	1860	5723	2226	6198	1373	6725
3	Dermatología	1621	4043	1563	5346	1107	4682	1797	5065	1260	5636
4	Medicina Interna	2091	5503	1740	5271	1532	4601	2197	4776	1316	5526
5	Reumatología	903	3763	745	3640	743	3553	1030	4138	632	4287
6	Neumología	176	1811	516	3871	358	3206	852	3910	368	3480
7	Cardiología	197	2491	150	2722	143	2861	841	3623	212	3357
8	Endocrinología	609	3012	731	3481	595	2734	559	3669	591	3284
9	Infectología	151	1128	256	1328	628	2403	1073	3520	618	3619
10	Psiquiatría	285	1808	254	2229	256	1888	759	2421	579	3313
11	Nefrología	908	1849	975	2029	429	1591	252	1425	180	1740
12	Medicina Oncológica	69	346	114	824	97	661	459	1390	163	1964
13	Geriatría					11	101				
	Genética									17	125
2	DPTO CIRUGIA	6049	24782	5547	27413	5327	25818	7926	28242	4725	33001
1	Traumatología	1621	5364	1126	5754	889	4701	1698	5952	1141	6803
2	Otorrinolaringología	1370	4634	1130	4645	1061	4419	1793	4095	1193	4751
3	Oftalmología	738	4584	525	5277	375	4291	1914	5181	366	5220
4	Medicina Física y Rehabilitación	10	1644	12	1922	544	3657	800	4067	485	4416
5	Cirugía General	674	3002	681	3135	722	2609	307	2974	326	3058
6	Urología	502	1430	573	1897	854	2314	111	1484	372	3314
7	Cirugía Pediatría	170	1061	190	1123	147	1168	382	1396	263	1451
8	Cirugía de Cabeza y Cuello	216	1010	201	878	178	818	262	890	168	862
9	Neurocirugía	156	780	202	1041	132	803	267	770	179	1119
10	Cirugía Vascular	297	580	391	835	190	510	239	735	137	758
11	Cirugía Plástica	230	382	491	643	232	386	129	458	46	440
12	Oncología	65	311	25	263	3	142	24	240	49	809
3	DPTO PEDIATRIA	1734	5952	1587	6112	1965	4600	1817	5390	1529	5102
1	Pediatría	974	3238	944	3616	987	2914	542	3406	467	2692
2	Neonatología	760	2714	643	2496	978	1686	1275	1984	1062	2410
4	DPTO GINECO-OBSTETRICIA	1028	6192	1181	6884	1059	6978	1638	5982	1021	7503
1	Ginecología	1028	6192	1181	6884	1059	6978	1638	5982	1021	7503
5	DPTO ANESTESIOLOGIA	0	0	409	1267	348	1406	66	2223	159	2559
1	Anestesiología			409	1267	348	1406	66	2223	159	2559

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Legenda

ATD: Atendidos.

ATC: Atenciones.

2.1.2.2.- Tasa de atenciones por especialidades y sub especialidades, 2019-2017.

Este indicador, permite conocer la distribución porcentual de la demanda atendida en consulta externa por cada especialidad (del total de atenciones en consulta externa) y la demanda atendida por sub especialidades en base al total de atenciones por la especialidad.

PEDIATRÍA Y NEONATOLOGÍA

Así podemos evidenciar que en el año **2019** la Tasa de atención especializada en Pediatría es del 2.7% del total de pacientes que se atienden por medico en Consulta Externa y Neonatología 2.4%.

Tabla N° 27: Pediatría Especialidades, **Año 2019.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Pediatría	2692	2,7	52,8
Neonatología	2410	2,4	47,2
Total de Atenciones en consulta externa = 98,915			
Total de Atenciones en Pediatría = 5102			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS.

En el año **2018**, la Tasa de atención especializada en Pediatría es del 3.8% y en Neonatología el 2.2% del total de pacientes que se atienden por medico en Consulta Externa.

Tabla N° 28: Pediatría Especialidades, Año **2018.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Pediatría	3406	3,8	63,2
Neonatología	1984	2,2	36,8
Total de Atenciones en consulta externa = 88,964			
Total de Atenciones en Pediatría = 5390			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS.

En el año **2017**, la Tasa de atención especializada fue del 3.6% en Pediatría y Neonatología de 2.1% del total de pacientes que se atienden por medico en Consulta Externa.

Tabla N° 29: Pediatría Especialidades, **Año 2017.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Pediatría	2914	3,6	63,3
Neonatología	1686	2,1	36,7
Total de Atenciones en consulta externa = 79963			
Total de Atenciones en Pediatría = 4600			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS.

MEDICINA Y SUB ESPECIALIDADES

Podemos evidenciar que el servicio de Medicina Interna en el año **2019** tiene una tasa de atención especializada de 5.6% del total de atenciones médicas que se realizan en consulta externa y que las tasas más altas de atención sub especializada en medicina corresponden a Medicina Interna (10.9%) Dermatología (11.1%), Neurología (13.3%), Gastroenterología (15.2%).

Tabla N° 30: Medicina Especialidades: Año 2019.

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Medicina interna	5526	5,6	10,9
Dermatología	5636	5,7	11,1
Neurología	6725	6,8	13,3
Gastroenterología	7694	7,8	15,2
Endocrinología	3284	3,3	6,5
Neumología	3480	3,5	6,9
Cardiología	3357	3,4	6,6
Reumatología	4287	4,3	8,4
Nefrología	1740	1,8	3,4
Psiquiatra	3313	3,3	6,5
Infectología	3619	3,7	7,1
Medicina Oncológica	1964	2,0	3,9
Genética	125	0,1	0,2
Total de Atenciones en consulta externa = 98,915			
Total de Atenciones en Medicina = 50,750			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS

En el año **2018**, la tasa de atención especializada en el servicio de Medicina Interna es de 5.4% del total de atenciones que se realizaron en consulta externa.

Tabla N° 31: Medicina Especialidades: **Año 2018**.

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Medicina interna	4776	5,4	10,6
Dermatología	5065	5,7	11,3
Neurología	6198	7,0	13,8
Gastroenterología	6992	7,9	15,6
Endocrinología	3669	4,1	8,2
Neumología	3910	4,4	8,7
Cardiología	3623	4,1	8,1
Reumatología	4138	4,7	9,2
Nefrología	1425	1,6	3,2
Psiquiatra	2421	2,7	5,4
Infectología	3520	4,0	7,8
Medicina Oncológica	1390	1,6	3,1
Total de Atenciones en consulta externa = 88,964			
Total de Atenciones en Medicina = 47,127			

En el año **2017**, en el servicio de Medicina Interna, la tasa de atención especializada es de 5.8% del total de atenciones en consultorios externos, la tasa de atención por subespecialidad de 11.2% del total de atenciones en el Departamento de Medicina, Dermatología con 5.9 % tasa de atención especializada y tasa de atención sub especializada de 11.4%, Neurología con 7.2% y tasa de atención por subespecialidad de 13.9%, Gastroenterología con tasa de atención especializada de 9.0% y tasa de atención por subespecialidad de 17.4%.

Tabla N° 32: Medicina Especialidades: **Año 2017.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Medicina interna	4601	5,8	11,2
Dermatología	4682	5,9	11,4
Neurología	5723	7,2	13,9
Gastroenterología	7157	9,0	17,4
Endocrinología	2734	3,4	6,6
Neumología	3206	4,0	7,8
Cardiología	2861	3,6	7,0
Reumatología	3553	4,4	8,6
Nefrología	1591	2,0	3,9
Psiquiatra	1888	2,4	4,6
Infectología	2403	3,0	5,8
Medicina Oncológica	661	0,8	1,6
Geriatría	101	0,1	0,2
Total de Atenciones en consulta externa = 79963			
Total de Atenciones en Medicina = 41161			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS.

GINECO-OBSTETRICIA

En el año **2019**, se evidencia que la Tasa de atención especializada realizada por medico gineco-obstetra en consulta externa es 7.6% del total de las atenciones médicas en consulta externa.

Tabla N° 33: Especialidad Ginecología: **Año 2019.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Gineco-Obstetricia	7503	7,6	100,0
Total de Atenciones en consulta externa = 98,915			
Total de Atenciones en Ginecología = 7503			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS

En el año **2018** la tasa de atención especializada es de 6.7% realizada por el medico gineco-obstetra del total de atenciones en consulta externa.

Tabla N° 34: Especialidad Ginecología: **Año 2018.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Gineco-Obstetricia	5982	6,7	100,0
Total de Atenciones en consulta externa = 88,964			
Total de Atenciones en Ginecología = 5982			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS

En el año **2017**, la tasa de atención especializada es de 8.7% del total de atenciones en consulta externa.

Tabla N° 35: Especialidad Ginecología: **Año 2017.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Gineco-Obstetricia	6978	8,7	100,0
Total de Atenciones en consulta externa = 79963			
Total de Atenciones en Ginecología = 6978			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS.

CIRUGIA Y SUB ESPECIALIDADES

En el año 2019 en el servicio de Cirugía y sub especialidades, la tasa de atención especializada en Otorrinolaringología es de 4.8% del total de atenciones en consulta externa y la tasa de atención sub especializada en Otorrinolaringología (14.4%), Oftalmología (15.80%), Traumatología es la más alta (20.6%), Urología (10.0%), Cirugía (9.3%), Medicina Física y Rehabilitación (13.4%).

Tabla N° 36: Especialidad Cirugía: **Año 2019.**

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Otorrinolaringología	4751	4,8	14,4
Oftalmología	5220	5,3	15,8
Traumatología	6803	6,9	20,6
Urología	3314	3,4	10,0
Cirugía general	3058	3,1	9,3
Medicina Física y rehabilitación	4416	4,5	13,4
Cirugía cabeza y cuello	862	0,9	2,6
Cirugía pediátrica	1451	1,5	4,4
Neurocirugía	1119	1,1	3,4
Cirugía cardiovascular	758	0,8	2,3
Oncología	809	0,8	2,5
Cirugía Plástica	440	0,4	1,3
Total de Atenciones en consulta externa = 98,915			
Total de Atenciones en Cirugía = 33,001			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

Tabla N° 37: Especialidad Cirugía: Año 2018.

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Otorrinolaringología	4095	4,6	14,5
Oftalmología	5181	5,8	18,3
Traumatología	5952	6,7	21,1
Urología	1484	1,7	5,3
Cirugía general	2974	3,3	10,5
Medicina Física y Rehabilitación	4067	4,6	14,4
Cirugía Cabeza y Cuello	890	1,0	3,2
Cirugía Pediátrica	1396	1,6	4,9
Neurocirugía	770	0,9	2,7
Cirugía cardiovascular	735	0,8	2,6
Oncología	240	0,3	0,8
Cirugía Plástica	458	0,5	1,6
Total de Atenciones en consulta externa = 88,964			
Total de Atenciones en Cirugía = 28,242			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

En el año 2018, la tasa de atención especializada en Otorrinolaringología es de 4.8%, y la tasa de atención por subespecialidad es de 14.4% Oftalmología 15.8%, Traumatología es la más alta 20.6%.

Tabla N° 38: Especialidad Cirugía: Año 2017.

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Otorrinolaringología	4419	5,5	17,1
Oftalmología	4291	5,4	16,6
Traumatología	4701	5,9	18,2
Urología	2314	2,9	9,0
Cirugía general	2609	3,3	10,1
Medicina Física y Rehabilitación	3657	4,6	14,2
Cirugía Cabeza y Cuello	818	1,0	3,2
Cirugía Pediátrica	1168	1,5	4,5
Neurocirugía	803	1,0	3,1
Cirugía cardiovascular	510	0,6	2,0
Oncología	142	0,2	0,6
Cirugía Plástica	386	0,5	1,5
Total de Atenciones en consulta externa = 79963			
Total de Atenciones en Cirugía = 25,818			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC.

En el año 2017, en el servicio de Cirugía y sus especialidades, la tasa de atención especializada en Otorrinolaringología es de 5.5% del total de atenciones en consulta externa y la tasa de subespecialidades es de 17.1%, Oftalmología 16.6%, Traumatología que también es la más alta 18.2%.

ANESTESIOLOGIA

En el año 2019, en el servicio de Anestesiología, la tasa de atención especializada es de 2.6% del total de atenciones en consulta externa.

Tabla N° 39: Especialidad Anestesiología: Año 2019.

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Anestesiología	2559	2,6	100,0
Total de Atenciones en consulta externa = 98,915			
Total de Atenciones en Anestesiología = 2559			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS

En el año 2018, la tasa de atención especializada es de 2.5%.

Tabla N° 40: Especialidad Anestesiología: Año 2018.

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Anestesiología	2223	2,5	100,0
Total de Atenciones en consulta externa = 88,964			
Total de Atenciones en Anestesiología = 2223			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS

En el año 2017 la tasa de atención especializada es de 1.8%, este servicio entro en funcionamiento a partir del año 2016.

Tabla N° 41: Especialidad Anestesiología: Año 2017.

Especialidad	N° de Atenciones	Tasa de atención Especializada %	Tasa de atención por subespecialidad %
Anestesiología	1406	1,8	100,0
Total de Atenciones en consulta externa = 79963			
Total de Atenciones en Anestesiología = 1406			

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS

2.1.2.3.- Concentración de Consultas externas, 2007 – 2019.

Este indicador establece el promedio de consultas que se ha otorgado a cada paciente que acudió al hospital durante un periodo de tiempo. Corresponde a la relación entre el número de atenciones en un periodo de tiempo con el número de atendidos, sumando a pacientes atendidos (nuevos y reingresantes) en el mismo periodo de tiempo.

Tabla N° 42: Concentración de Consultas Externa,
Año 2007 - 2019

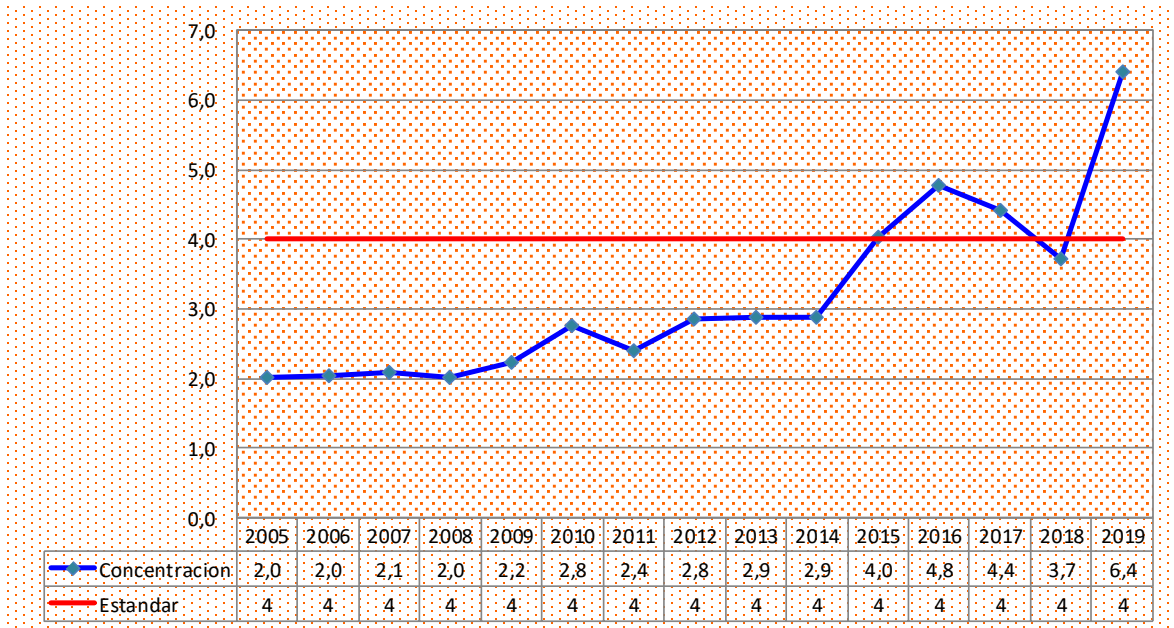
Años	Atendidos	Atenciones	Concentración
2007	22817	46840	2,1
2008	30756	62384	2,0
2009	31410	65467	2,1
2010	23049	61721	2,7
2011	25860	58674	2,3
2012	20446	58202	2,8
2013	18159	52441	2,9
2014	13288	38295	2,9
2015	17930	72199	4,0
2016	18121	86576	4,8
2017	18156	79963	4,4
2018	23992	88964	3,7
2019	15432	98915	6,4

Fuente: Unidad de Estadística e informática del HRC/HIS

Evidenciamos que paulatinamente se ha ido incrementando el promedio de consultas que se ha otorgado a cada paciente que acudió al hospital del año 2007 al 2019, sin embargo el año 2019 se observa que hay un incremento significativo respecto a los años anteriores.

La Concentración de atenciones del establecimiento, sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente que acudió al hospital en este caso en cada año calendario del 2005 al 2019, a partir del año 2015 fue en aumento la concentración de atenciones, sin embargo en el año 2018 disminuyó debido a las huelgas médicas y otras.

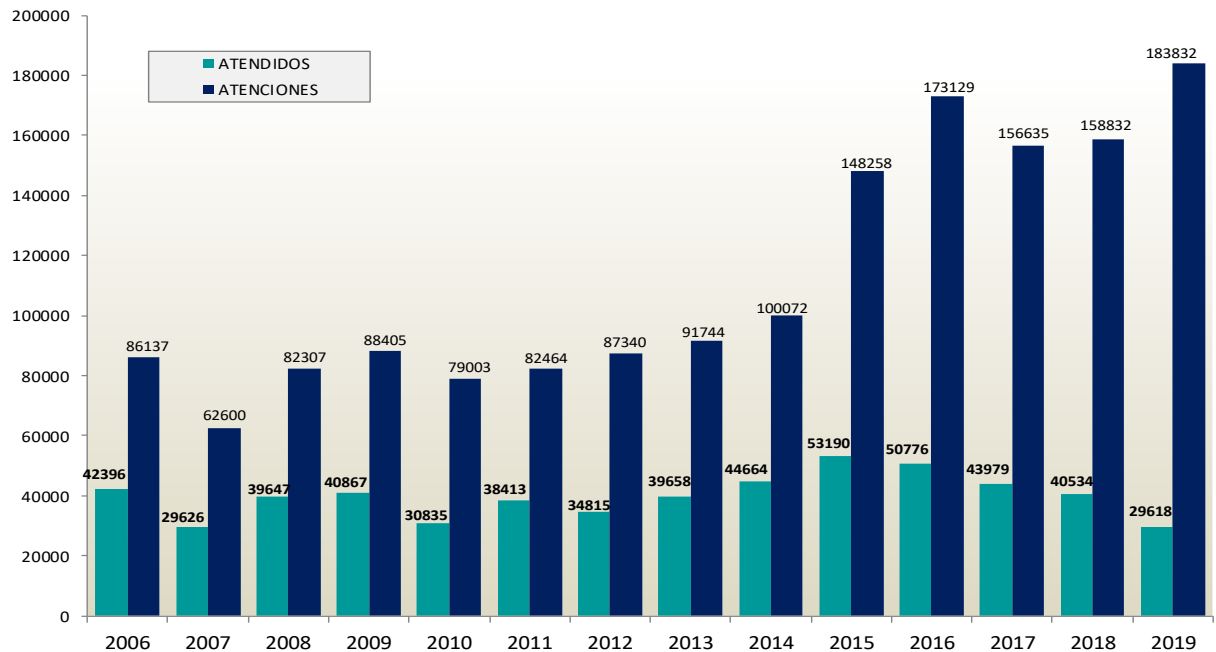
Gráfico N° 5: Concentración de Consultas Externa,
Año 2007 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

2.1.2.4.- Atendidos y Atenciones en Consulta Externa, Año, 2006 – 2019.

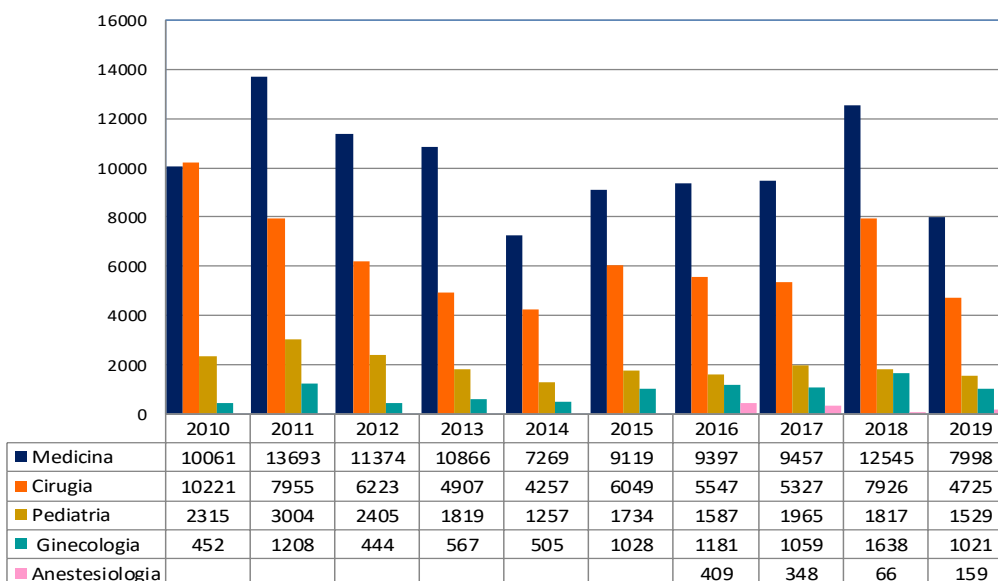
Gráfico N° 6: Atendidos y Atenciones en Consulta Externa,
Año 2006-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

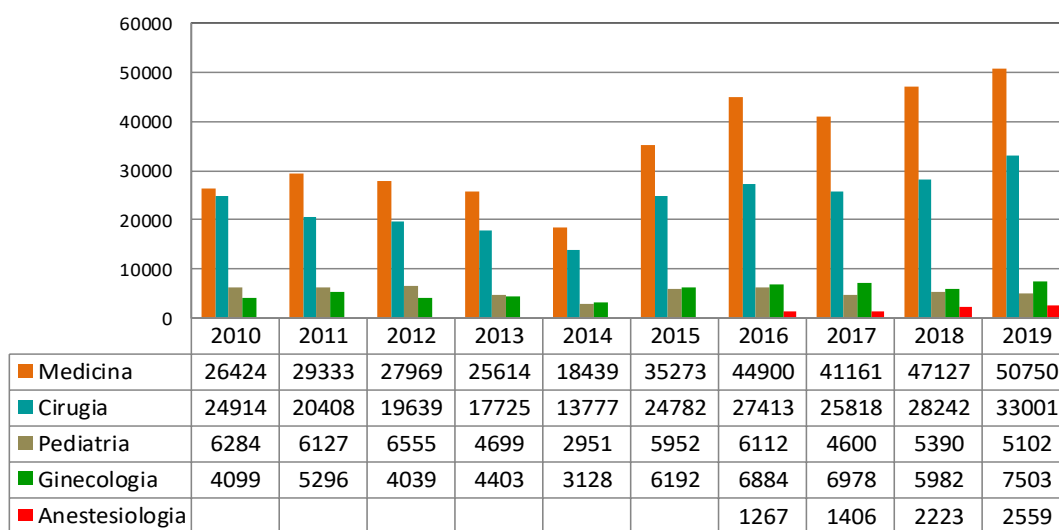
2.1.2.5.- Atendidos y Atenciones en Consulta Externa, según especialidades Año, 2010 – 2019.

Gráfico N° 7: Atendidos en Consulta Externa, según Especialidades, Año 2010-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Gráfico N° 8: Atenciones en Consulta Externa, según Especialidades Año 2010-2019



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Es necesario realizar un análisis comparativo de la demanda en consulta externa en diferentes momentos, para determinar si el perfil de la demanda es el mismo o existen cambios; para tal fin consideraremos las atenciones desde los años 2010 al 2019, para

determinar las características de la población que acude a consulta externa del Hospital Regional.

2.1.2.6.- Atendidos en Consulta Externa por Etapas de Vida y Género. 2019, 2018, 2017 y 2016.

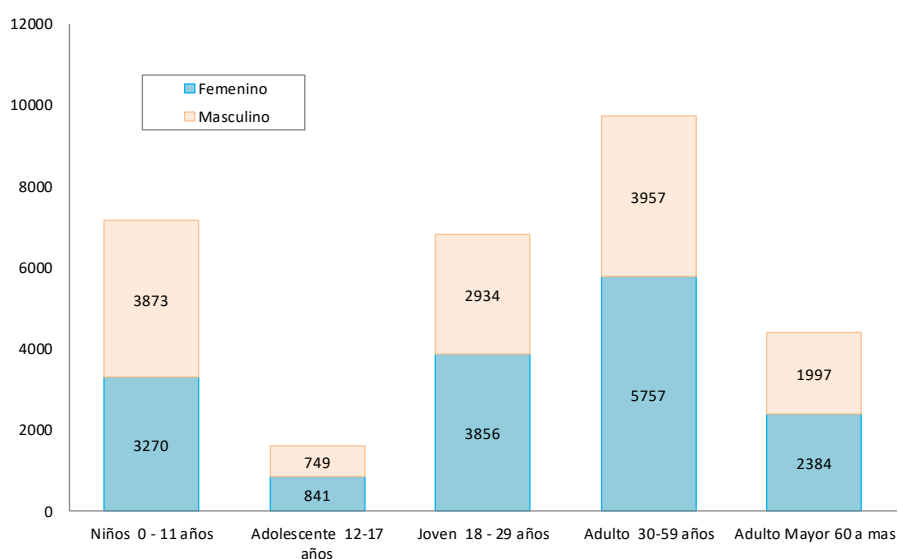
Durante el año 2019, El Hospital Regional del Cusco atendió a un total de 29,618 pacientes por consulta externa, observándose que un 54.4% del total de los atendidos corresponde al género femenino y un 45.6% al género masculino, así mismo observamos que la etapa de vida que más acude a consulta externa, corresponde a Adultos 9,714 (32.8%) del total de atendidos, seguidamente de la etapa de vida niño (a) con un total de 7,134 atendidos (24.1%), la Etapa de vida Joven con un total de 6,790 atendidos (22.9%), la etapa adulto mayor con 4381 (14.8%) y la etapa adolescente con 1590 atendidos (5.4%).

Tabla N° 43: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, Hospital Regional Cusco, **Año 2019.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto 30-59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	3270	841	3856	5757	2384	16108	54,4
Masculino	3873	749	2934	3957	1997	13510	45,6
Total	7143	1590	6790	9714	4381	29618	100,0
%	24,1	5,4	22,9	32,8	14,8	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Gráfico N° 9: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, Año 2019.



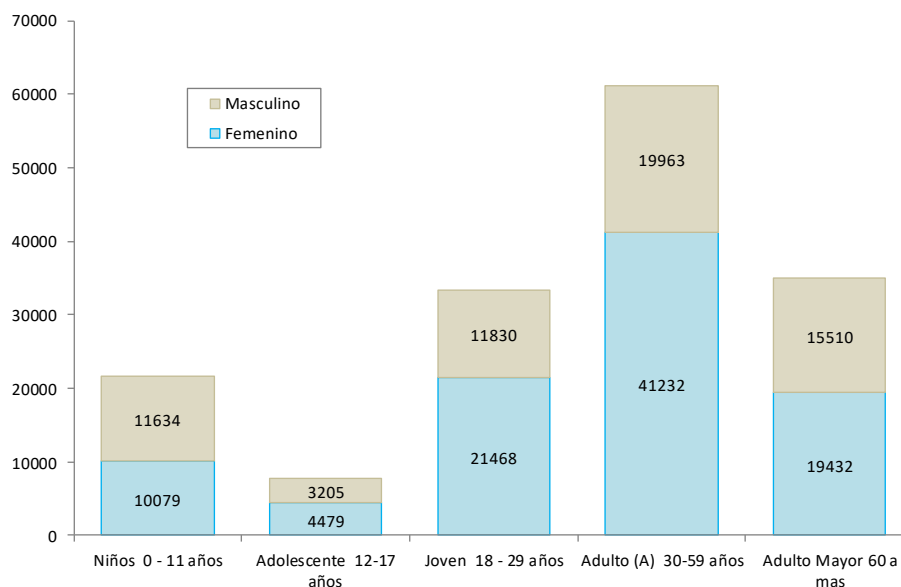
Durante el año 2018, El Hospital Regional del Cusco atendió a un total de 40,534 pacientes por consulta externa, observándose que un 55.5% del total de los atendidos corresponde al género femenino y un 44.5% al género masculino, así mismo observamos que la etapa de vida que más acude a consulta externa, corresponde a Adultos 13,903 (34.3%) del total de atendidos, seguidamente de la etapa de vida Joven con un total de 8,965 atendidos (22.1%) y la Etapa de vida niño (a) con un total de 8,918 atendidos (22.0%).

Tabla N° 44: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, Hospital Regional Cusco, **Año 2018.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto 30- 59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	4298	1184	5019	8410	3572	22483	55,5
Masculino	4620	1140	3946	5493	2852	18051	44,5
Total	8918	2324	8965	13903	6424	40534	100,0
%	22,0	5,7	22,1	34,3	15,8	100	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Gráfico N° 10: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, **Año 2018.**



En el Año 2017, Diferenciando el análisis por género y etapas de vida, podemos apreciar que en el género femenino, el mayor porcentaje de demanda en consulta externa corresponde a la etapa de vida adulto con 9,608 atendidos del total de la demanda total del género femenino; seguido de la etapa de vida joven con 6,527 atendidos y en tercer lugar la etapa niños con 4,299 atenciones.

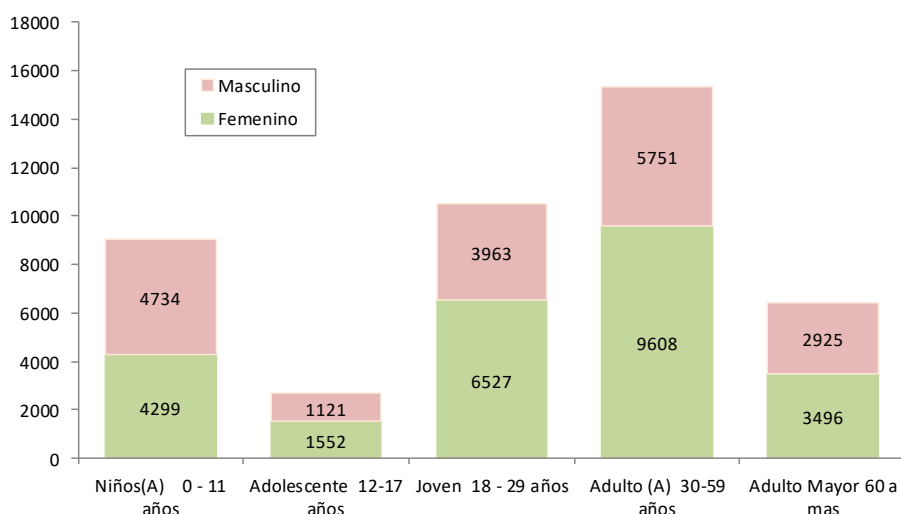
En el género masculino, la etapa de vida adulto es la que demanda la mayor cantidad de atendidos en consulta externa con 5,751, del total de la demanda por ese género; seguido de la etapa de vida joven con un 3,963 atendidos, la etapa niño con 4,734 atendidos.

Tabla N° 45: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, Hospital Regional Cusco, Año 2017.

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto 30-59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	4299	1552	6527	9608	3496	25482	57,9
Masculino	4734	1121	3963	5751	2925	18494	42,1
Total	9033	2673	10490	15359	6421	43976	100,0
%	20,5	6,1	23,9	34,9	14,6	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Gráfico N° 11: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, Año 2017.



En el Año 2016, el total de atendidos en consulta externa es 50,776; de los cuales el 51.3% (26,050) corresponde al género femenino y el 48.7% (24,726), al género masculino. El perfil de la demanda es a predominio femenino, probablemente por el acceso a los servicios de salud a través del SIS.

Diferenciando el análisis por género y etapas de vida, podemos apreciar que en el género femenino, el mayor porcentaje de demanda en consulta externa corresponde a la etapa de vida adulto con 56.1% del total de la demanda del género femenino; seguido de la etapa

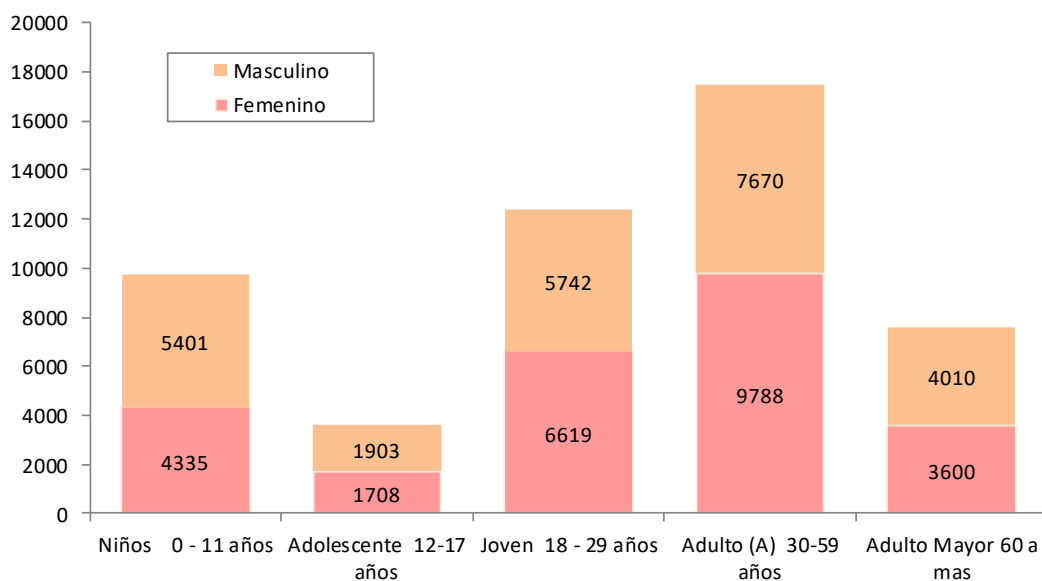
Joven con un 53.6% y en tercer lugar los niños con un 44.53%, las mujeres adultas mayores demandaron consulta externa en un 47.31% de las atenciones de consulta externa y las adolescentes en un 47.3 %. En el género masculino, la etapa de vida niño es la que demanda el mayor porcentaje de atenciones en consulta externa con un 55.47%, del total de la demanda de ese género; seguido de los adultos de 30 a 59 años con un 43.93%, la etapa de vida joven con un 46.45%, los adultos mayores con un 52.69% y los adolescentes demandan un 52.70% de las atenciones del género masculino.

Tabla N° 46: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, Hospital Regional Cusco, **Año 2016.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto (A) 30-59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	4335	1708	6619	9788	3600	26050	51,3
Masculino	5401	1903	5742	7670	4010	24726	48,7
Total	9736	3611	12361	17458	7610	50776	100,0
%	19,2	7,1	24,3	34,4	15,0	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Gráfico N° 12: Atendidos por Consulta Externa según Etapas de Vida y Genero, Año 2016.



En conclusión, el perfil de la demanda muestra cambios a lo largo de los años.

2.1.2.7.- Atenciones en Consulta Externa por Etapas de Vida y género. 2019, 2018, 2017 y 2016.

Durante el Año 2019, El Hospital Regional del Cusco, realizo 183,832 atenciones en consulta externa, observándose que un 59.8% del total corresponde al género femenino y un 40.2% al género masculino, respecto al análisis etapas de vida, los Adultos son los que más atenciones reciben, con 71,160 (38.7%), seguido de la etapa Adulto Mayor con 41,209 (22.4%), la etapa de vida Joven con un total de 39696 (21.6%), la etapa de vida Niño con un total de 23,989 atenciones (13.0%), finalmente la etapa Adolescente con un total de 7,778 atenciones (4.2%).

Tabla N° 47: Atenciones por Consulta Externa, según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco. **Año 2019.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto 30-59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	10677	4718	25244	47089	22252	109980	59,8
Masculino	13312	3060	14452	24071	18957	73852	40,2
Total	23989	7778	39696	71160	41209	183832	100,0
%	13,0	4,2	21,6	38,7	22,4	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS

En el Año 2018, el Hospital Regional de Cusco, realizo 158,832 atenciones en consulta externa, como podemos apreciar en la tabla observándose que un 60.9% del total, corresponde al género femenino y un 39.1% al género masculino, respecto al análisis de las etapas de vida, el 13.7% de atenciones en consulta externa corresponden a la etapa de vida niño(a), 4.8% a la etapa de vida adolescente, 21.0% a los jóvenes, 38.5% a la etapa de vida adulto(a) y 22.0% a la etapa de vida adulto(a) mayor.

Tabla N° 48: Atenciones por Consulta Externa, según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco. **Año 2018.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto 30-59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	10079	4479	21468	41232	19432	96690	60,9
Masculino	11634	3205	11830	19963	15510	62142	39,1
Total	21713	7684	33298	61195	34942	158832	100,0
%	13,7	4,8	21,0	38,5	22,0	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

En el Año 2017, se han realizado 151,047 atenciones, 95,063 (62.9%) en el género femenino y 55,984 (37.1%) en el género masculino.

Respecto al análisis por etapas de vida y género; en ambos géneros la etapa de vida Adulto (41.6%) es la que más atenciones de demanda tienen, seguido de la etapa Joven (22.5%), Adulto Mayor (21.1%) en consulta externa, la etapa niños (9.4%) y en último en la etapa Adolescente (5.4%), los que menos atenciones demandan en consulta externa son los Adolescentes.

Tabla N° 49: Atenciones por Consulta Externa, según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco. **Año 2017.**

Género	Etapas de Vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto 30-59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	6643	4856	22921	42893	17750	95063	62,9
Masculino	7480	3284	11125	19939	14156	55984	37,1
Total	14123	8140	34046	62832	31906	151047	100,0
	9,4	5,4	22,5	41,6	21,1	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

En el Año 2016, se han realizado 173,129 atenciones en Consulta Externa, correspondiendo al género femenino el 61.5% de atenciones (106,488) y al género masculino el 38.5% de las atenciones (66,641). Las atenciones por etapas de vida se distribuyen de la siguiente manera: Etapa de vida Niño(a) 12.9% (22,333 atenciones), Adolescentes 5.8% (10,013 atenciones), Etapa de vida Joven 22.0% (38,118 atenciones), Etapa de vida Adulto(a) 40.3% (69,797 atenciones), Etapa de vida Adulto Mayor 19.0% (32,868 atenciones).

Tabla N° 50: Atenciones por Consulta Externa, según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco. **Año 2016.**

Género	Etapas de Vida					Total	%
	Niños 0 - 11 años	Adolescente 12-17 años	Joven 18 - 29 años	Adulto 30-59 años	Adulto Mayor 60 a mas		
Femenino	10411	5976	25558	46744	17799	106488	61,5
Masculino	11922	4037	12560	23053	15069	66641	38,5
Total	22333	10013	38118	69797	32868	173129	100,0
%	12,9	5,8	22,0	40,3	19,0	100,0	61,5

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

2.1.2.8.- Procedencia de pacientes de Consulta Externa, 2019.

Tabla N° 51: Región Cusco: procedencia de pacientes en Consulta Externa, 2019.

PROVINCIAS	DISTRITOS	ATENDIDOS
CUSCO	CUSCO	4859
CUSCO	SAN SEBASTIAN	3429
CUSCO	WANCHAQ	2784
CUSCO	SANTIAGO	2045
CUSCO	SAN JERONIMO	1884
CUSCO	SAYLLA	199
CUSCO	POROY	121
CUSCO	CCORCA	36
CUSCO		15.357
QUISPICANCHI	URCOS	344
QUISPICANCHI	OROPESA	325
QUISPICANCHI	OCONGATE	228
QUISPICANCHI	ANDAHUAYLILLAS	158
QUISPICANCHI	CCATCA	231
QUISPICANCHI	QUIQUIJANA	225
QUISPICANCHI	LUCRE	146
QUISPICANCHI	HUARO	95
QUISPICANCHI	CUSIPATA	103
QUISPICANCHI	MARCAPATA	53
QUISPICANCHI	CCARHUAYO	23
QUISPICANCHI	CAMANTI	34
QUISPICANCHI		1.965
CALCA	CALCA	502
CALCA	PISAC	223
CALCA	YANATILE	185
CALCA	SAN SALVADOR	135
CALCA	LAMAY	98
CALCA	TARAY	85
CALCA	LADES	100
CALCA	COYA	67
CALCA		1.395
LA CONVENCION	SANTA ANA	534
LA CONVENCION	ECHARATE	268
LA CONVENCION	VILCABAMBA	94
LA CONVENCION	QUELLOUNO	130
LA CONVENCION	HUAYOPATA	72
LA CONVENCION	SANTA TERESA	73
LA CONVENCION	MARANURA	65
LA CONVENCION	OCOBAMBA	78
LA CONVENCION	PICHARI	6
LA CONVENCION	KIMBIRI	9
LA CONVENCION	INKAWASI	21
LA CONVENCION	VILLA QUINTIARINA	3
LA CONVENCION		1.353
PAUCARTAMBO	PAUCARTAMBO	310
PAUCARTAMBO	HUANCARANI	184
PAUCARTAMBO	COLQUEPATA	167
PAUCARTAMBO	CHALLABAMBA	122
PAUCARTAMBO	KOSÑIPATA	171
PAUCARTAMBO	CAICAY	46
PAUCARTAMBO		1.000
CANCHIS	SICUANI	541
CANCHIS	COMBAPATA	38
CANCHIS	TINTA	60
CANCHIS	MARANGANI	50
CANCHIS	CHECACUPE	30
CANCHIS	PITUMARCA	43
CANCHIS	SAN PABLO	50
CANCHIS	SAN PEDRO	35
CANCHIS		847

ANTA	ANTA	223
ANTA	LIMATAMBO	97
ANTA	ANCAHUASI	101
ANTA	ZURITE	39
ANTA	MOLLEPATA	37
ANTA	HUAROCONDO	29
ANTA	PUCYURA	44
ANTA	CHINCHAYPUJIO	35
ANTA	CACHIMAYO	28
ANTA		633
URUBAMBA	URUBAMBA	304
URUBAMBA	CHINCHERO	94
URUBAMBA	OLLANTAYTAMBO	77
URUBAMBA	MARAS	43
URUBAMBA	HUAYLLABAMBA	72
URUBAMBA	MACHUPICCHU	62
URUBAMBA	YUCAY	33
URUBAMBA		685
ACOMAYO	POMACANCHI	135
ACOMAYO	ACOMAYO	97
ACOMAYO	SANGARARA	57
ACOMAYO	RONDOCAN	41
ACOMAYO	ACOS	37
ACOMAYO	ACOPIA	27
ACOMAYO	MOSOC LLACTA	16
ACOMAYO		410
PARURO	PARURO	50
PARURO	OMACHA	86
PARURO	ACCHA	61
PARURO	CCAPI	33
PARURO	YAUQUISQUE	55
PARURO	HUANOQUITE	56
PARURO	PILLPINTO	19
PARURO	PACCARITAMBO	22
PARURO	COLCHA	23
PARURO		405
CHUMBIVILCAS	LIVITACA	124
CHUMBIVILCAS	SANTO TOMAS	89
CHUMBIVILCAS	CAPACMARCA	47
CHUMBIVILCAS	COLQUEMARCA	27
CHUMBIVILCAS	VELILLE	41
CHUMBIVILCAS	CHAMACA	35
CHUMBIVILCAS	QUIÑOTA	7
CHUMBIVILCAS	LLUSCO	7
CHUMBIVILCAS		377
CANAS	YANAOCA	91
CANAS	TUPAC AMARU	27
CANAS	LAYO	32
CANAS	CHECCA	27
CANAS	PAMPAMARCA	24
CANAS	QUEHUE	28
CANAS	LANGUI	14
CANAS	KUNTURKANKI	18
CANAS		261
ESPINAR	ESPINAR	113
ESPINAR	COPORAQUE	30
ESPINAR	PALLPATA	17
ESPINAR	ALTO PICHIGUA	5
ESPINAR	PICHIGUA	13
ESPINAR	CONDOROMA	0
ESPINAR	SUYCKUTAMBO	0
ESPINAR	OCORURO	1
ESPINAR		179
TOTAL		24.867

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS

Tabla N° 52: Otros Departamentos de Procedencia de pacientes de Consulta Externa, 2019.

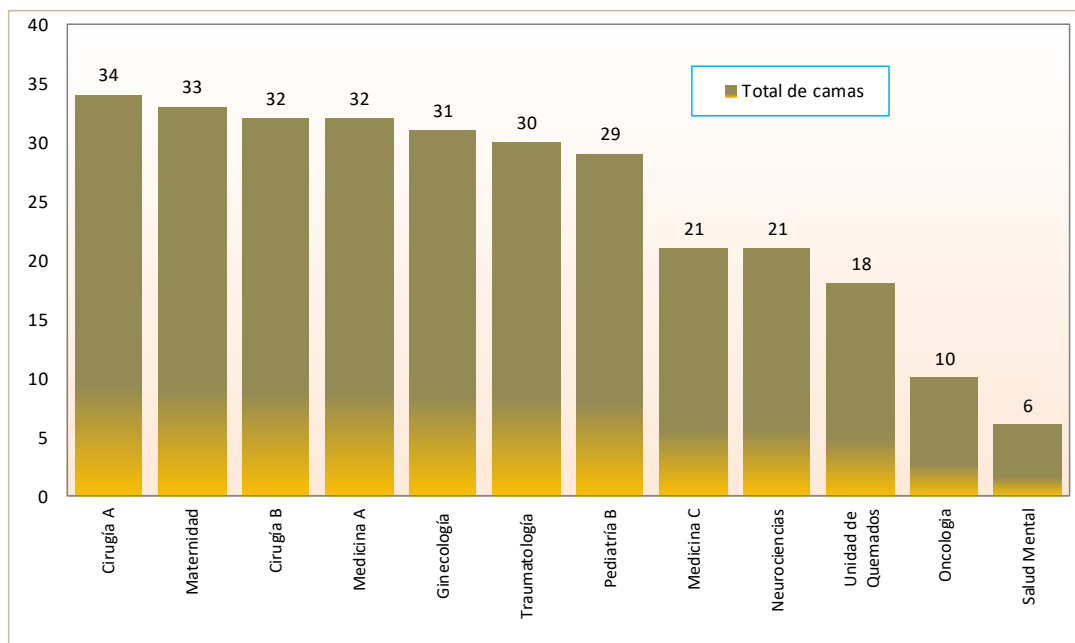
DEPARTAMENTO	ATENDIDOS
DEPARTAMENTO DE LIMA	1501
DEPARTAMENTO DE APURIMAC	1306
DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS	450
DEPARTAMENTO DE AREQUIPA	321
DEPARTAMENTO DE PUNO	311
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD	68
DEPARTAMENTO CAJAMARCA	66
DEPARTAMENTO DE ICA	108
DEPARTAMENTO DE PIURA	60
PROV. CONST. DEL CALLAO	10
DEPARTAMENTO DE JUNIN	78
DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE	50
DEPARTAMENTO AYACUCHO	57
DEPARTAMENTO DE ANCASH	42
DEPARTAMENTO DE TACNA	74
DEPARTAMENTO DE LORETO	37
DEPARTAMENTO DE HUANUCO	50
DEPARTAMENTO HUANCVELICA	27
DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN	35
DEPARTAMENTO DE UCAYALI	44
DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA	9
DEPARTAMENTO AMAZONAS	7
DEPARTAMENTO DE PASCO	19
DEPARTAMENTO DE TUMBES	21
TOTAL	4751

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS

2.1.3.- UPSS HOSPITALIZACION.

2.1.3.1.- *Número de Camas por Servicios.*

Gráfico N° 13: Número de camas de servicios de hospitalización. 2019



2.1.3.2.- *Estándares de Indicadores de Hospitalización.*

Tabla N° 53: Estándares de Indicadores de Hospitalización.

Indicadores	Estándar Hospital III-1
Rendimiento cama	3
Porcentaje de ocupación cama	80 - 90%
Días promedio de estancia hospitalaria	Entre 6 a 8 días
Intervalo de sustitución	< 1 día

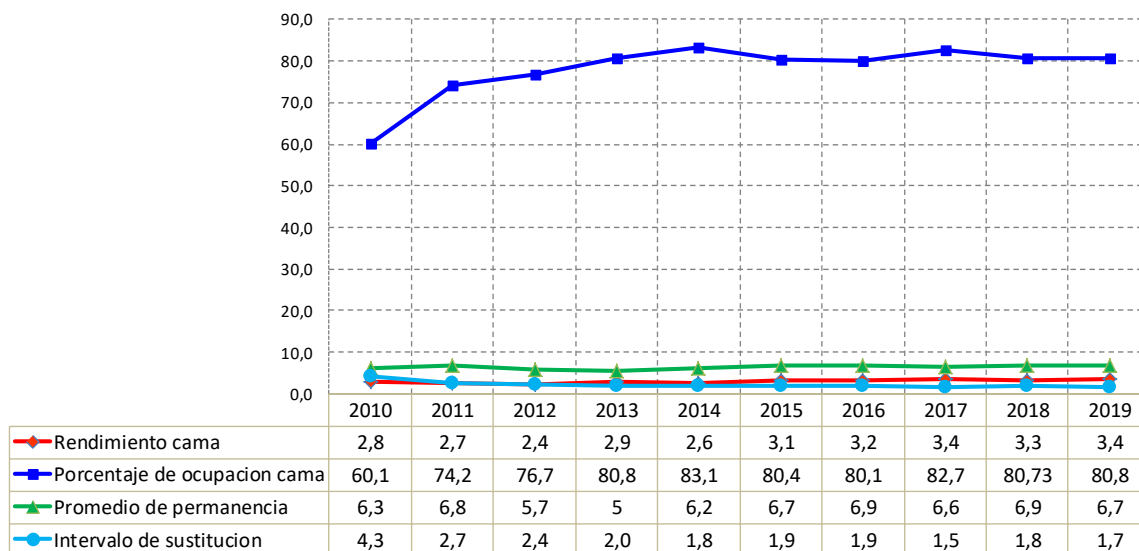
2.1.3.3.- *Análisis de Indicadores de hospitalización, Hospital Regional Cusco 2010 – 2019.*

Tabla N° 54: Indicadores de Hospitalización, Año 2010 – 2019.

INDICADORES	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	2,8	2,7	2,4	2,9	2,6	3,1	3,2	3,4	3,3	3,4
Porcentaje de ocupación cama	60,1	74,2	76,7	80,8	83,1	80,4	80,1	82,7	80,73	80,8
Promedio de permanencia	6,3	6,8	5,7	5	6,2	6,7	6,9	6,6	6,9	6,7
Intervalo de sustitución	4,3	2,7	2,4	2,0	1,8	1,9	1,9	1,5	1,8	1,7

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 14: Indicadores Hospitalarios - Hospital Regional Cusco
Año, 2010 – 2019.



El Rendimiento cama mide la utilización de una cama durante un mes, el estándar para la categoría III-1, es de 3, este indicador es influenciado por el promedio de estadía y el intervalo de sustitución, mayor índice de rotación o el rendimiento, el rendimiento anual nos da una idea de la situación.

De acuerdo a los indicadores de hospitalización del Hospital Regional Cusco, el indicador rendimiento cama desde el año 2015, ha estado manteniéndose sobre el estándar.

La eficiencia es lograr una relación aceptable entre la calidad de atención y los recursos empleados. En términos hospitalarios resulta equivalente a lograr un buen aprovechamiento de la cama, es decir el paciente debe permanecer el tiempo indispensable para lograr un estado de salud que le permita ser atendido en forma ambulatoria. El porcentaje de ocupación de cama evalúa el grado de utilización de una cama hospitalaria. En general el Hospital permanece desde el año 2014 entre el estándar establecido (80 a 90%).

La estancia hospitalaria o promedio de permanencia es un indicador que permite evaluar los días promedio que permanecen los pacientes en los servicios de hospitalización, este valor como es lógico es mayor a medida que aumenta la complejidad del hospital.

El promedio de estancia hospitalaria en el año 2019, fue de 6.7 días, manteniéndose desde el año 2014.

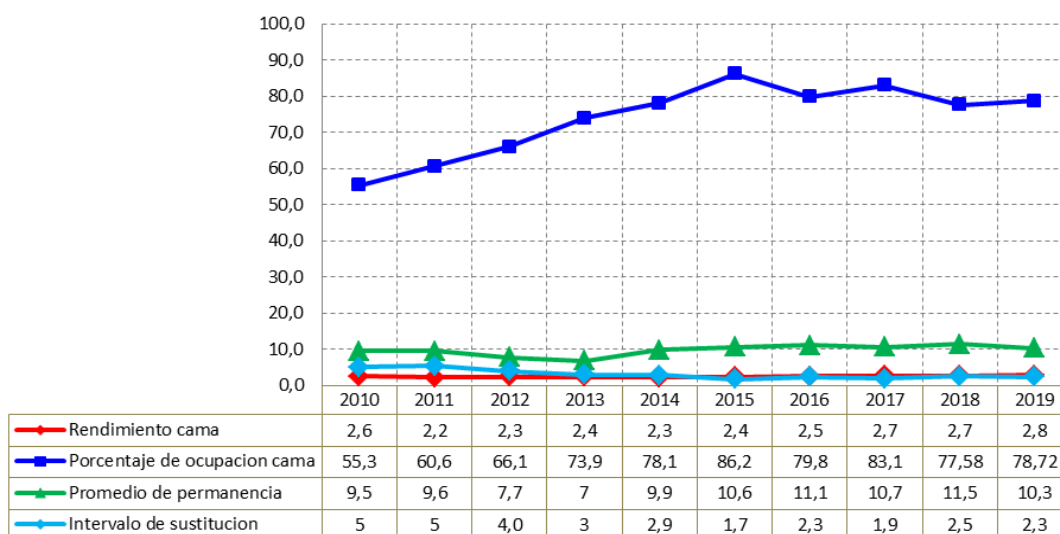
El intervalo de sustitución mide el tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama, en promedio una cama no debe estar vacía más de un día. Este indicador en general está por encima del valor ideal, manteniéndose así a lo largo de los años.

Tabla N° 55: Indicadores de hospitalización del servicio de MEDICINA "A" Año, 2010 – 2019.

MEDICINA A	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	2,6	2,2	2,3	2,4	2,3	2,4	2,5	2,7	2,7	2,8
Porcentaje de ocupación cama	55,3	60,6	66,1	73,9	78,1	86,2	79,8	83,1	77,58	78,72
Promedio de permanencia	9,5	9,6	7,7	7	9,9	10,6	11,1	10,7	11,5	10,3
Intervalo de sustitución	5	5	4,0	3	2,9	1,7	2,3	1,9	2,5	2,3

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 15: Indicadores Hospitalarios del Servicio de MEDICINA "A", Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

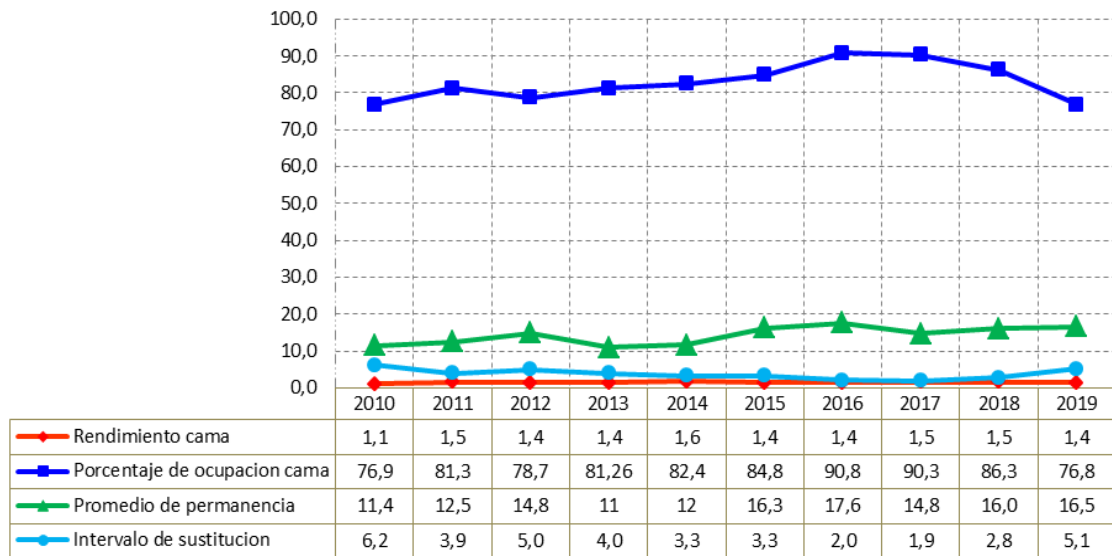
En el servicio de Medicina "A", el indicador rendimiento cama, a lo largo de los años se viene observando que se encuentran por debajo del estándar, sin embargo a partir del año 2017 al 2019 se encuentra dentro del estándar; porcentaje de ocupación cama se encuentra por debajo del estándar de 60 a 80 %, el indicador promedio de permanencia se encuentra por encima del estándar que es de 6 a 8 días, por el tipo de diagnósticos de enfermedades crónicas que tienen los pacientes que permanecen en éste servicio, la estancia es superior al estándar establecido. El intervalo de sustitución al año 2019 se encuentra por encima del estándar, es decir que la cama se ocupa después de 1 día.

Tabla N° 56: Indicadores de hospitalización del servicio de MEDICINA "C" Año, 2010 – 2019.

MEDICINA C	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	1,1	1,5	1,4	1,4	1,6	1,4	1,4	1,5	1,5	1,4
Porcentaje de ocupación cama	76,9	81,3	78,7	81,26	82,4	84,8	90,8	90,3	86,3	76,8
Promedio de permanencia	11,4	12,5	14,8	11	12	16,3	17,6	14,8	16,0	16,5
Intervalo de sustitución	6,2	3,9	5,0	4,0	3,3	3,3	2,0	1,9	2,8	5,1

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 16: Indicadores Hospitalarios del Servicio de MEDICINA "C", Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

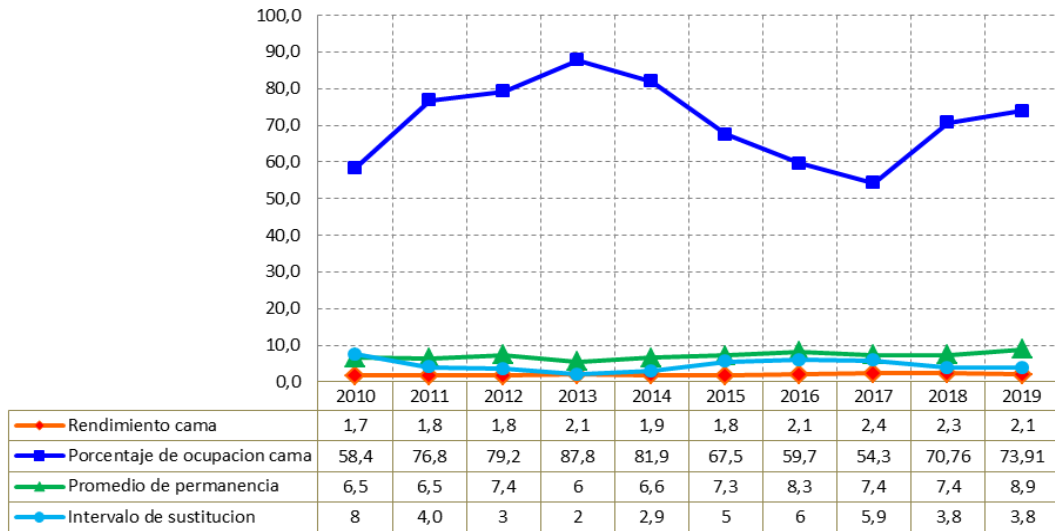
En el servicio de Medicina "C", el indicador rendimiento cama se encuentra por debajo del estándar de 3, desde el año 2010 al 2019, porcentaje de ocupación cama para el año 2019 disminuyó a 76.8%, sin embargo desde el año 2010 al 2018 se encuentra dentro del estándar, el indicador promedio de permanencia fluctúa por encima del indicador, duplicando el promedio de permanencia de 6 a 8 días, es decir la estancia es superior al estándar establecido. El intervalo de sustitución al año 2019 se encuentra por encima del estándar, es decir que la cama se ocupa después de 1 día.

Tabla N° 57: Indicadores de hospitalización del servicio de PEDIATRIA “B” Año, 2010 – 2019.

PEDIATRIA B	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	1,7	1,8	1,8	2,1	1,9	1,8	2,1	2,4	2,3	2,1
Porcentaje de ocupación cama	58,4	76,8	79,2	87,8	81,9	67,5	59,7	54,3	70,8	73,9
Promedio de permanencia	6,5	6,5	7,4	6	6,6	7,3	8,3	7,4	7,4	8,9
Intervalo de sustitución	8	4,0	3	2	2,9	5	6	5,9	3,8	3,8

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 17: Indicadores Hospitalarios del Servicio de PEDIATRIA “B”, Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

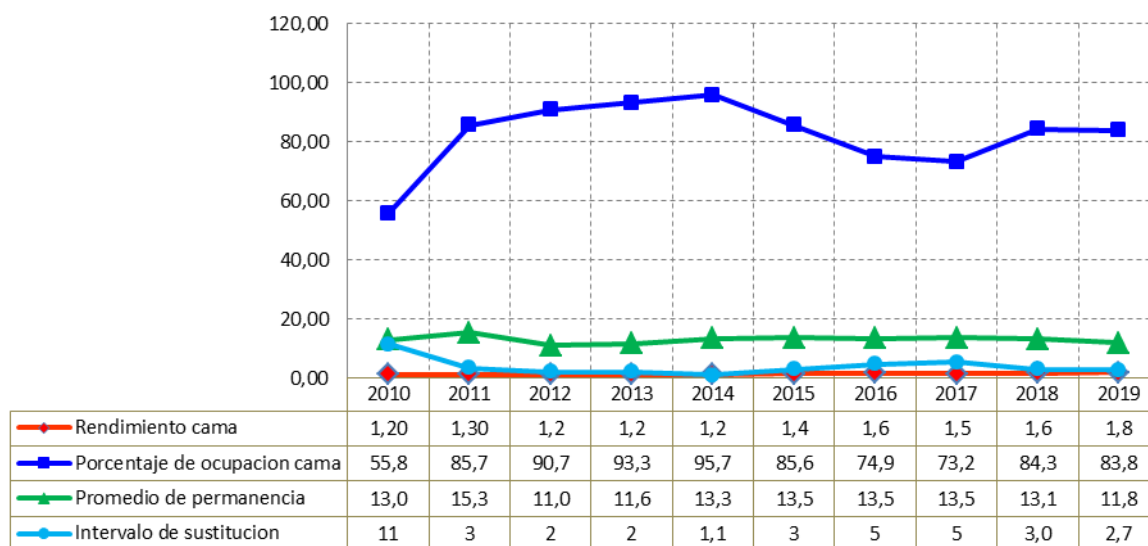
De acuerdo a los datos mostrados en el gráfico, se observa que en el servicio de Pediatría “B”, durante el año 2019 tuvo un rendimiento de 2 egresos aproximadamente por mes, quiere decir que la cama ha sido ocupada 2 veces, el porcentaje de ocupación camas fue de 73.9 %, se viene observando que existe un ligero incremento en los dos últimos años, el intervalo de sustitución en los dos últimos años fue de 3.8 días y ha tenido una disminución entre que un paciente ingresa y el otro egresa.

Tabla N° 58: Indicadores de hospitalización del servicio de TRAUMATOLOGIA Año, 2010 – 2019.

TRAUMATOLOGIA	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	1,20	1,30	1,2	1,2	1,2	1,4	1,6	1,5	1,6	1,8
Porcentaje de ocupación cama	55,8	85,7	90,7	93,3	95,7	85,6	74,9	73,2	84,3	83,8
Promedio de permanencia	13,0	15,3	11,0	11,6	13,3	13,5	13,5	13,5	13,1	11,8
Intervalo de sustitución	11	3	2	2	1,1	3	5	5	3,0	2,7

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 18: Indicadores Hospitalarios del Servicio de TRAUMATOLOGIA, Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

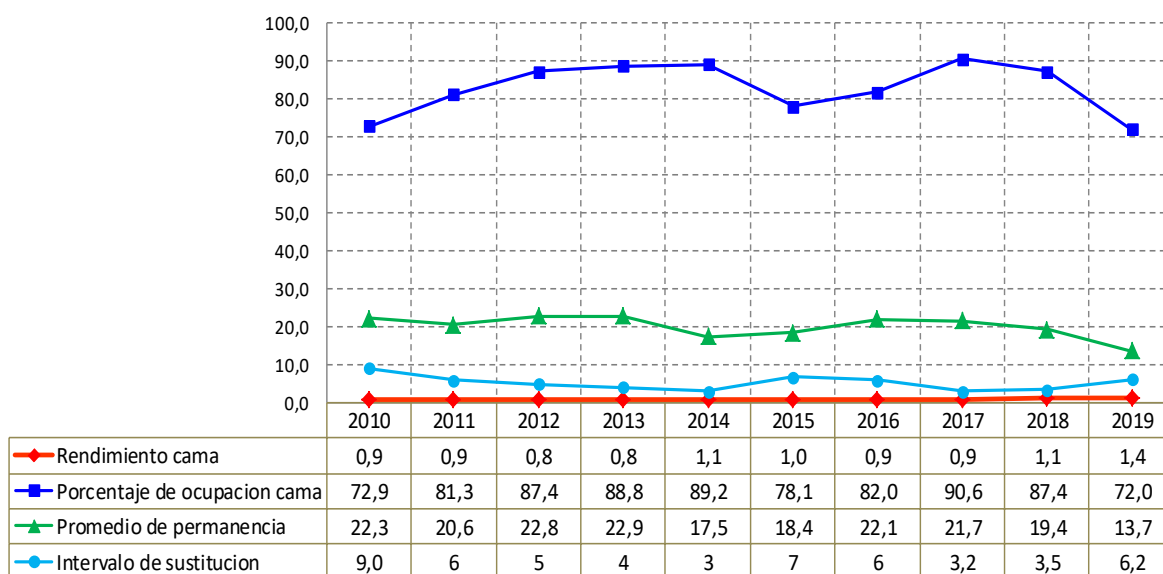
En el servicio de Traumatología, el indicador rendimiento cama, se encuentra por debajo del estándar de 3, desde el año 2010 al 2019 se sigue manteniendo a lo largo de los años, el porcentaje de ocupación cama para el año 2019 disminuyó de 84.3 a 83.8, sin embargo desde el año 2010 al 2019 se encuentra dentro del estándar, el indicador promedio de permanencia se encuentra por encima del indicador, duplicando el promedio de permanencia de 6 a 8 días, ya que es un servicio que tiene pacientes con diferentes dolencias como fracturas, luxaciones, etc. y éste hace a que por la naturaleza de las enfermedades de los pacientes demoren en su tratamiento y recuperación, El intervalo de sustitución para el año 2019 tuvo una ligera disminución en comparación con el año anterior, es decir que la cama se ocupa después de 2.7 días aproximadamente.

Tabla N° 59: Indicadores de hospitalización del servicio de UNIDAD DE QUEMADOS Año, 2010 – 2019.

UNIDAD DE QUEMADOS	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	0,9	0,9	0,8	0,8	1,1	1,0	0,9	0,9	1,1	1,4
Porcentaje de ocupación cama	72,9	81,3	87,4	88,8	89,2	78,1	82,0	90,6	87,4	72,0
Promedio de permanencia	22,3	20,6	22,8	22,9	17,5	18,4	22,1	21,7	19,4	13,7
Intervalo de sustitución	9,0	6	5	4	3	7	6	3,2	3,5	6,2

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 19: Indicadores Hospitalarios del Servicio de UNIDAD DE QUEMADOS, Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

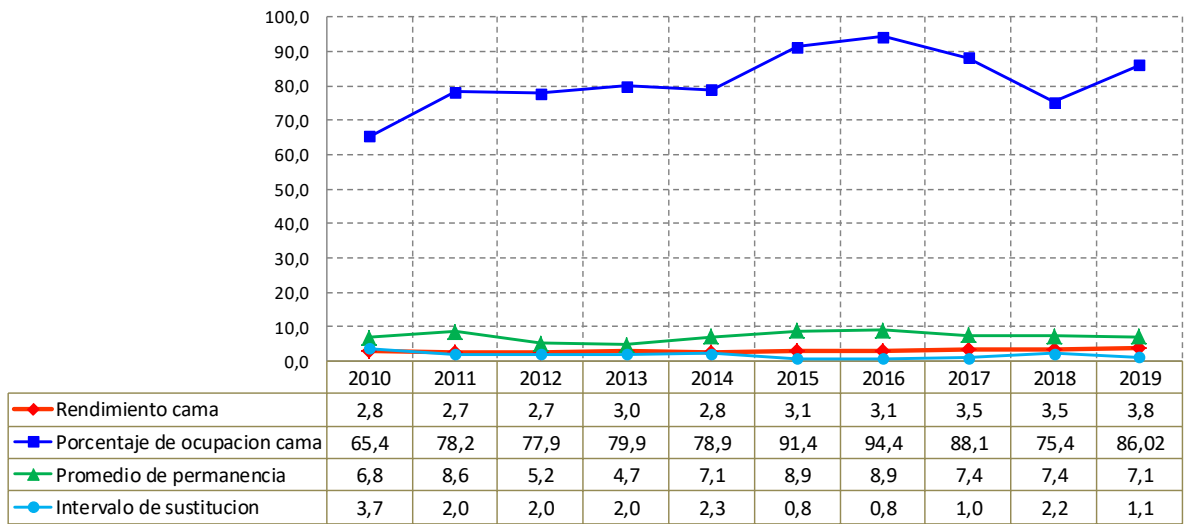
El indicador rendimiento cama en el servicio de la Unidad de Quemados, se encuentra por debajo del estándar de 3, desde el año 2010 al 2019, es decir que en promedio la cama es ocupada más de una vez al mes, el porcentaje de ocupación cama para el año 2019 disminuyó de 87.4 a 72.0, sin embargo desde el año 2011 al 2018 se encontraba dentro del estándar, el indicador promedio de permanencia se encuentra por encima del indicador, duplicando el promedio de permanencia de 6 a 8 días, ya que es un servicio que tiene pacientes con diagnósticos de quemaduras y hace que tenga demora en su recuperación, el intervalo de sustitución para el año 2019 tuvo un incremento a 6.2 días, es decir que la cama se ocupa después que el paciente salga de alta y otro ingrese.

Tabla N° 60: Indicadores de hospitalización del servicio de CIRUGIA "A" Año, 2010 – 2019.

CIRUGIA A	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	2,8	2,7	2,7	3,0	2,8	3,1	3,1	3,5	3,5	3,8
Porcentaje de ocupación cama	65,4	78,2	77,9	79,9	78,9	91,4	94,4	88,1	75,4	86,0
Promedio de permanencia	6,8	8,6	5,2	4,7	7,1	8,9	8,9	7,4	7,4	7,1
Intervalo de sustitución	3,7	2,0	2,0	2,0	2,3	0,8	0,8	1,0	2,2	1,1

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 20: Indicadores Hospitalarios del Servicio de CIRUGIA "A", Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

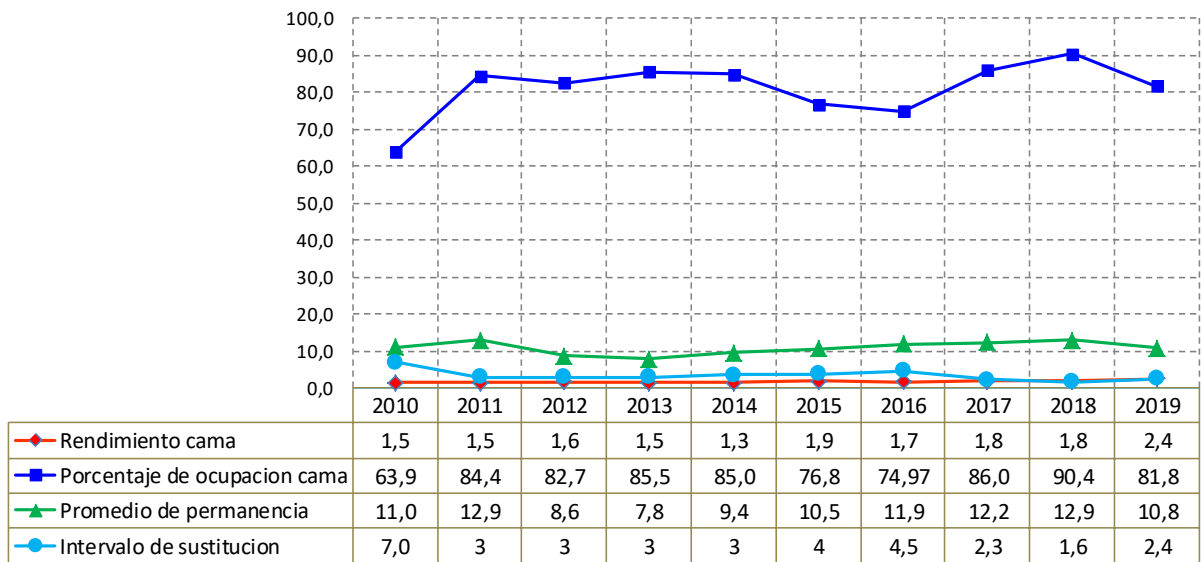
En el servicio de Cirugía "A", el indicador rendimiento cama, a lo largo de los años se ha mantenido, sin embargo a partir del año 2015 se encuentran por encima del estándar, quiere decir que la cama viene siendo ocupada en promedio 4 veces al mes; porcentaje de ocupación cama al año 2019 se encuentra dentro del estándar establecido entre 60 a 80, el indicador promedio de permanencia se encuentra dentro del estándar que es de 6 a 8 días, El intervalo de sustitución al año 2019 se encuentra por encima del estándar, es decir que la cama es ocupada después que un paciente egresa y otro ingresa a esa misma cama.

Tabla N° 61: Indicadores de hospitalización del servicio de CIRUGIA "B", Año 2010 – 2019.

CIRUGIA B	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	1,5	1,5	1,6	1,5	1,3	1,9	1,7	1,8	1,8	2,4
Porcentaje de ocupación cama	63,9	84,4	82,7	85,5	85,0	76,8	74,97	86,0	90,4	81,8
Promedio de permanencia	11,0	12,9	8,6	7,8	9,4	10,5	11,9	12,2	12,9	10,8
Intervalo de sustitución	7,0	3	3	3	3	4	4,5	2,3	1,6	2,4

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 21: Indicadores Hospitalarios del Servicio de CIRUGIA "B", Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

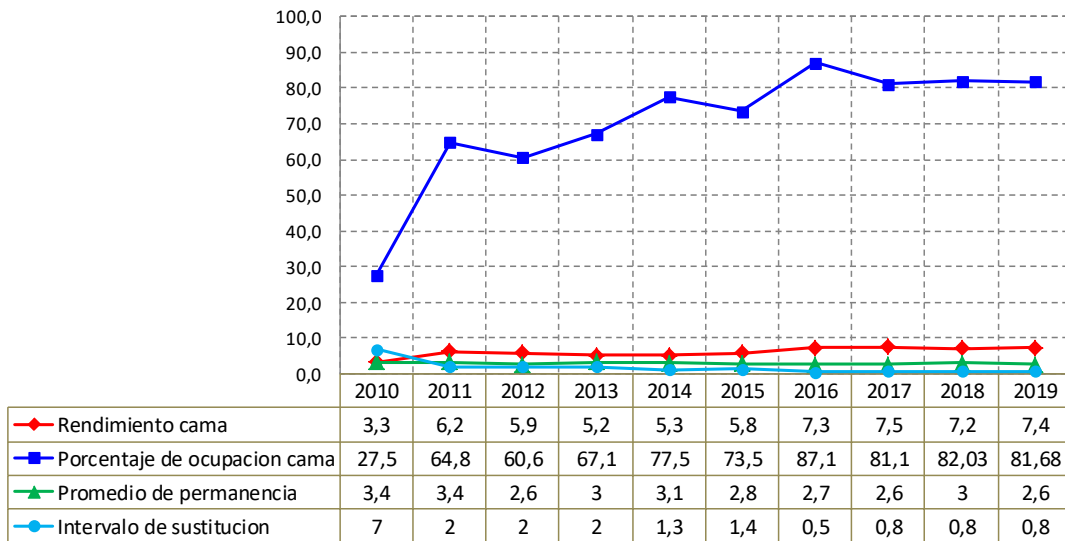
En el servicio de Cirugía "B", el indicador rendimiento cama en promedio para el año 2019 fue de 2.4 días al mes; el porcentaje de ocupación cama se encuentra por encima del estándar de 60 a 80 %, el indicador promedio de permanencia se encuentra por encima del estándar que es de 6 a 8 días, sin embargo por el tipo de diagnósticos que tienen pacientes que permanecen en este servicio, la estancia será superior al estándar establecido. El intervalo de sustitución al año 2019 se encuentra por encima del estándar, es decir que la cama se ocupa después de 1 día.

Tabla N° 62: Indicadores de hospitalización del servicio de GINECOLOGIA, Año 2010 – 2019.

GINECOLOGIA	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	3,3	6,2	5,9	5,2	5,3	5,8	7,3	7,5	7,2	7,4
Porcentaje de ocupación cama	27,5	64,8	60,6	67,1	77,5	73,5	87,1	81,1	82,03	81,68
Promedio de permanencia	3,4	3,4	2,6	3	3,1	2,8	2,7	2,6	3	2,6
Intervalo de sustitución	7	2	2	2	1,3	1,4	0,5	0,8	0,8	0,8

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 22: Indicadores Hospitalarios del Servicio de GINECOLOGIA, Año 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

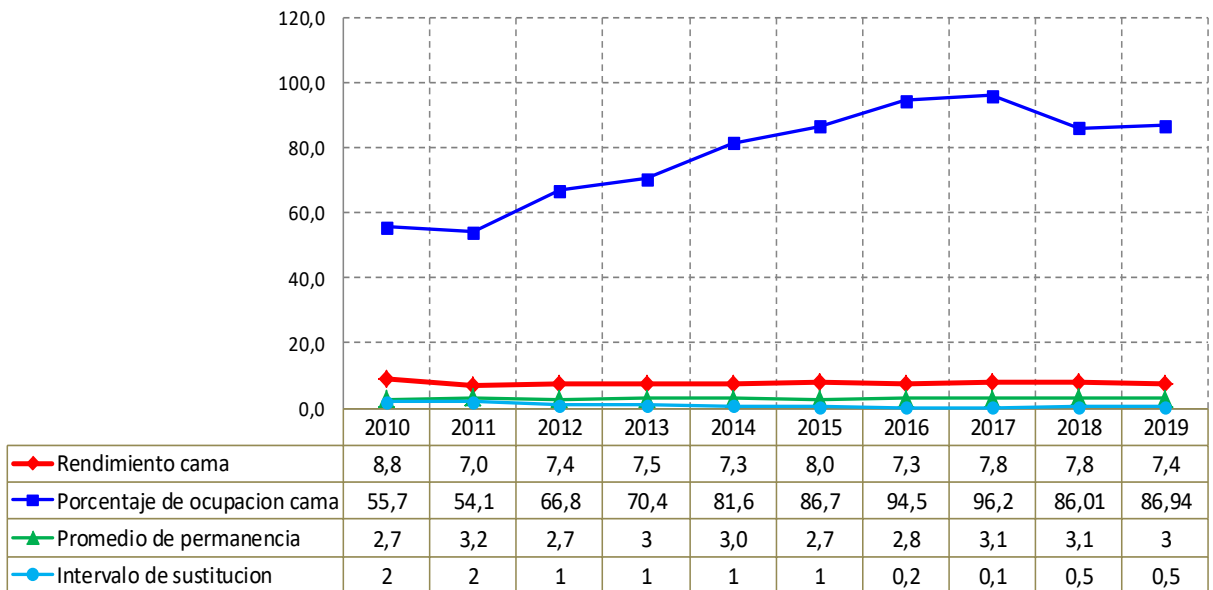
En el servicio de Ginecología, el indicador rendimiento cama, se encuentran por encima del estándar ya que es un servicio que atiende también a gestantes que ingresan al servicio a dar parto y la cama es ocupada en promedio 7 veces al mes; porcentaje de ocupación cama a partir del año 2016 se encuentra dentro del estándar establecido entre 60 a 80 %, el indicador promedio de permanencia se encuentra dentro del estándar que es de 6 a 8 días, El intervalo de sustitución dentro del estándar es decir es ocupada antes de las 24 horas.

Tabla N° 63: Indicadores de hospitalización del servicio de MATERNIDAD, Año 2010 – 2019.

MATERNIDAD	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	8,8	7,0	7,4	7,5	7,3	8,0	7,3	7,8	7,8	7,4
Porcentaje de ocupación cama	55,7	54,1	66,8	70,4	81,6	86,7	94,5	96,2	86,01	86,94
Promedio de permanencia	2,7	3,2	2,7	3	3,0	2,7	2,8	3,1	3,1	3
Intervalo de sustitución	2	2	1	1	1	1	0,2	0,1	0,5	0,5

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 23: Indicadores Hospitalarios del Servicio de MATERNIDAD, Año 2010 – 2019.



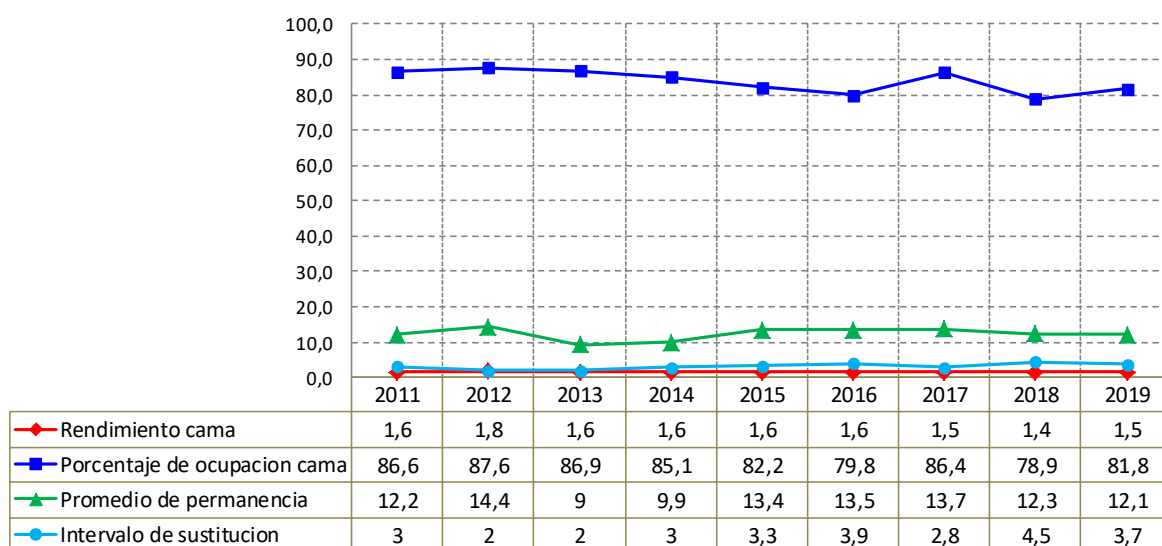
En el servicio de Maternidad, el indicador rendimiento cama, a lo largo de los años se encuentra por encima del estándar de 3 , es decir la cama es ocupada más de 7 veces al mes, el porcentaje de ocupación cama desde el año 2010 al 2019 se encuentra dentro del estándar, el indicador promedio de permanencia se encuentra por encima del estándar ya que es un servicio donde ingresan las pacientes a dar parto y que permanecen mayormente entre dos a tres días, el intervalo de sustitución, la cama es ocupada en menos de 24 horas desde que una pacientes ingresa y la otra paciente ingresa.

Tabla N° 64: Indicadores de hospitalización del servicio de NEUROCIENCIAS, Año 2010 – 2019.

NEUROCIENCIAS	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	1,6	1,8	1,6	1,6	1,6	1,6	1,5	1,4	1,5
Porcentaje de ocupación cama	86,6	87,6	86,9	85,1	82,2	79,8	86,4	78,9	81,8
Promedio de permanencia	12,2	14,4	9	9,9	13,4	13,5	13,7	12,3	12,1
Intervalo de sustitución	3	2	2	3	3,3	3,9	2,8	4,5	3,7

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 24: Indicadores Hospitalarios del Servicio de NEUROCIENCIAS, Año 2010 – 2019.



El servicio de Neurociencias, entro en funcionamiento a partir del año 2011, es un servicio de ampliación de los servicios de Cirugía “B” y Medicina “A”, la distribución de las camas no se encuentran distribuidas como fijas, ya que el paciente cuando ingresa al servicio se interna en la cama disponible; razón por la cual no se diferencia los egresos hospitalarios de Neurología y Neurocirugía, por asumirse como un servicio conjunto de Neurociencias.

Siendo una tarea ver la forma de diferenciar los indicadores de hospitalización de las 2 especialidades Neurología y Neurocirugía.

Dos servicios recientemente implementados, son:

Tabla N° 65: Indicadores de hospitalización del servicio de SALUD MENTAL, Año 2018 – 2019.

SALUD MENTAL	2018	2019
Rendimiento cama	1,4	1,3
Porcentaje de ocupación cama	53,3	85,6
Promedio de permanencia	10,7	18,3
Intervalo de sustitución	10,4	3,4

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Tabla N° 66: Indicadores de hospitalización del servicio de ONCOLOGIA, Año 2019.

ONCOLOGIA	2019
Rendimiento cama	1,7
Porcentaje de ocupación cama	38,5
Promedio de permanencia	5,7
Intervalo de sustitución	11,3

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

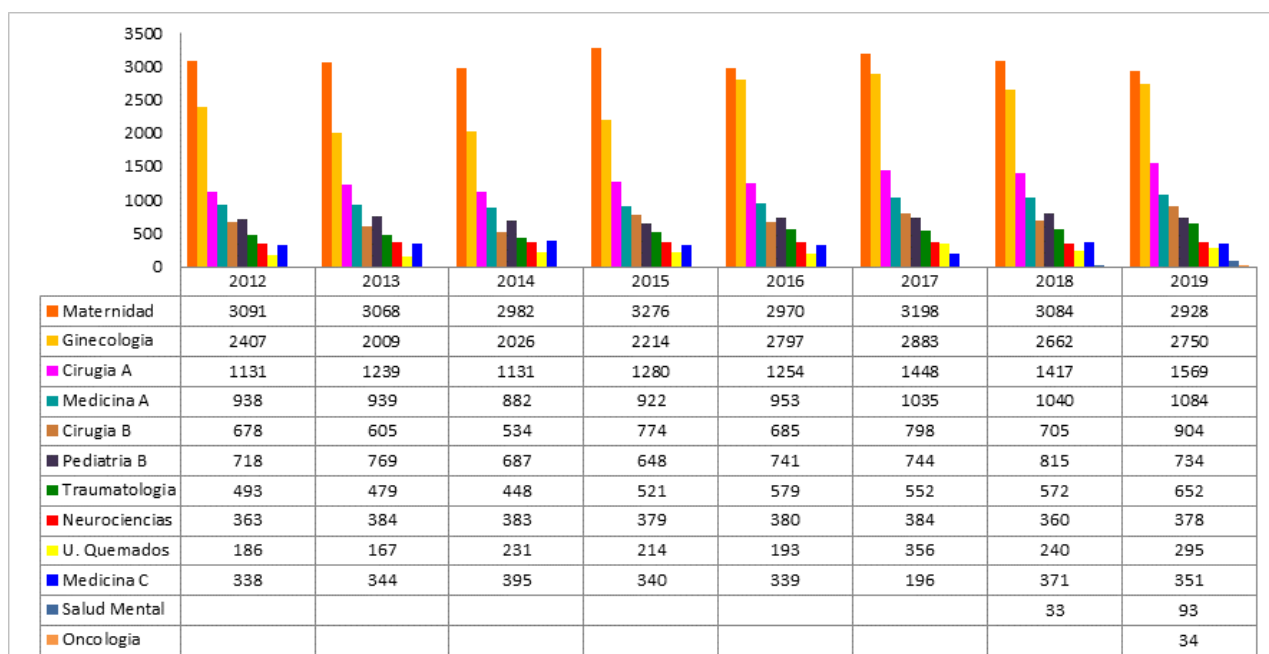
2.1.3.4.- Egresos Hospitalarios por Servicios. 2012- 2019.

Tabla N° 67: Hospital Regional Cusco Egresos Hospitalarios, Año 2012 - 2019.

SERVICIOS	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Maternidad	3091	29,9	3068	30,7	2982	30,7	3276	31	2970	27,3	3198	27,6	3084	27,3	2928	24,9
Ginecología	2407	23,3	2009	20,1	2026	20,9	2214	21	2797	25,7	2883	24,9	2662	23,6	2750	23,4
Cirugía A	1131	10,9	1239	12,4	1131	11,7	1280	12,1	1254	11,5	1448	12,5	1417	12,5	1569	13,3
Medicina A	938	9,1	939	9,4	882	9,1	922	8,7	953	8,8	1035	8,9	1040	9,2	1084	9,2
Cirugía B	678	6,6	605	6	534	5,5	774	7,3	685	6,3	744	6,4	705	6,2	904	7,7
Pediatría B	718	6,9	769	7,7	687	7,1	648	6,1	741	6,8	798	6,9	815	7,2	734	6,2
Traumatología	493	4,8	479	4,8	448	4,6	521	4,9	579	5,3	552	4,8	572	5,1	652	5,5
Medicina C	338	3,3	344	3,4	395	4,1	340	3,2	339	3,1	384	3,3	371	3,3	351	3,0
U. Quemados	186	1,8	167	1,7	231	2,4	214	2	193	1,8	196	1,7	240	2,1	295	2,5
Neurociencias	363	3,5	384	3,8	383	3,9	379	3,6	380	3,5	356	3,1	360	3,2	378	3,2
Salud Mental													33	0,3	93	0,8
Oncología															34	0,3
TOTAL	10343	100	10003	100	9699	100	10568	100	10891	100	11594	100	11299	100	11772	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e informática HRC – Egresos.

Gráfico N° 25: Egresos Hospitalarios según Servicios año 2012-2019.



Anualmente se observa que el servicio de Maternidad tiene el mayor porcentaje de egresos hospitalarios, seguido del servicio de Ginecología.

Desde el año 2012 al 2019, la cantidad de egresos hospitalarios se mantiene constante.

2.1.3.5.- Egresos Hospitalarios según años 2019, 2018, 2017y 2016.

En el **Año 2019**, del total de 11,772 pacientes egresados, el 24.87% corresponde al servicio de Maternidad, 23.36% al servicio de Ginecología, lo que explicaría que el mayor porcentaje de hospitalizaciones se encuentra en el género femenino en vista de su relación con la reproducción.

El servicio de Cirugía "A" con un total de 13.33% (1,569) egresos hospitalarios, el servicio de Medicina "A" con el 9.21%(1,084) egresos hospitalarios. Se observa que a largo de los años los servicios de Maternidad, Ginecología, Cirugía A, Medicina A se mantienen en las primeras posiciones con cantidad de egresos.

El servicio de Salud Mental entro en funcionamiento a partir del mes de setiembre del año 2018, y el servicio de Oncología en el mes de noviembre del año 2019 debido a la demanda de pacientes con problemas mentales y problemas cancerígenos respectivamente.

Tabla N° 68: Egresos Hospitalarios por Servicios.
Hospital Regional Cusco. Año **2019**.

SERVICIOS	EGRESOS	%
Maternidad	2928	24,87
Ginecología	2750	23,36
Cirugía A	1569	13,33
Medicina A	1084	9,21
Pediatría B	734	6,24
Cirugía B	904	7,68
Traumatología	652	5,54
Medicina C	351	2,98
Neurocirugía	285	2,42
Unidad de Quemados	295	2,51
Neurología	93	0,79
Salud Mental	93	0,79
Oncología	34	0,29
Total	11772	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

En el **Año 2018**, De un total de 11,299 pacientes hospitalizados, el 24.29 % corresponde al servicio de Maternidad, 23.56% al servicio de Ginecología, lo que explicaría que el mayor porcentaje de hospitalizaciones se encuentra en el género femenino en vista de su relación con la reproducción y se observa a lo largo de los años ese comportamiento. El servicio de Cirugía A con un total de 12.54% (1,417) egresos hospitalarios, el servicio de Medicina A con el 9.2%(1,040) egresos hospitalarios. El servicio de Salud Mental entro en funcionamiento desde este año.

Tabla N° 69: Egresos Hospitalarios por Servicios.
Hospital Regional Cusco. Año **2018**.

SERVICIOS	EGRESOS	%
Maternidad	3084	27,29
Ginecología	2662	23,56
Cirugía A	1417	12,54
Medicina A	1040	9,20
Pediatría B	815	7,21
Cirugía B	705	6,24
Traumatología	572	5,06
Medicina C	371	3,28
Neurocirugía	270	2,39
Unidad de Quemados	240	2,12
Neurología	90	0,80
Salud Mental	33	0,29
Total	11299	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

En el **Año 2017**, de un total de 11,594 pacientes hospitalizados, en el servicio de Maternidad egresaron 3198 (27.58%) pacientes, seguido del servicio de Ginecología 2,883 (24.87%), el servicio de Cirugía A 1,448 (12.49%), el servicio de Medicina A 1035 (8.93%).

Tabla N° 70: Egresos Hospitalarios por Servicios.
Hospital Regional Cusco. Año **2017**.

SERVICIOS	EGRESOS	%
Maternidad	3198	27,58
Ginecología	2883	24,87
Cirugía A	1448	12,49
Medicina A	1035	8,93
Pediatría B	798	6,88
Cirugía B	744	6,42
Traumatología	552	4,76
Medicina C	384	3,31
Neurocirugía	283	2,44
Unidad de Quemados	196	1,69
Neurología	73	0,63
Total	11594	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

En el **Año 2016**, de un total de 10,891 pacientes hospitalizados, el servicio que mayor egresos de pacientes tiene es el servicio de Maternidad egresaron 2,970 (27.27%), seguido del servicio de Ginecología 2,797 (25.68%), el servicio de Cirugía A 1254 (11.51%), el servicio de Medicina A 953 (8.75%).

Tabla N° 71: Egresos Hospitalarios por Servicios.
Hospital Regional Cusco. Año **2016**.

SERVICIOS	EGRESOS	%
Maternidad	2970	27,27
Ginecología	2797	25,68
Cirugía A	1254	11,51
Medicina A	953	8,75
Pediatría B	741	6,80
Cirugía B	685	6,29
Traumatología	579	5,32
Medicina C	339	3,11
Neurocirugía	303	2,78
Unidad de Quemados	193	1,77
Neurología	77	0,71
Total	10891	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

2.1.3.6.- Egresos Hospitalarios por etapas de vida y género. 2019, 2018, 2017 y 2016.

El análisis para la toma de decisiones, siempre debe ser comparativo, por tanto nuevamente analizaremos en este rubro de egresos hospitalarios la información de los últimos 4 años.

Tabla N° 72: Egresos Hospitalarios según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco, **Año 2019.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0-11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30-59 años	De 60 a mas		
Femenino	599	410	3411	3517	817	8754	74,4
Masculino	649	155	413	928	873	3018	25,6
Total	1248	565	3824	4445	1690	11772	100,0
%	10,6	4,8	32,5	37,8	14,4	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

El Hospital Regional del Cusco, según los Egresos Hospitalarios del año 2019, atendió a 11,772 pacientes, observándose que un 74.4% (8,754) del total de los egresos hospitalarios, corresponde al género femenino y un 25.6% (3,018) corresponde al género masculino, así mismo observamos que la etapa de vida adulto (a), tuvo el mayor porcentaje de hospitalizaciones (37.8%), seguido de los jóvenes con 32.5%, niños (as) con 10.6%, adultos mayores con 14.4% y los adolescentes 4.8%.

Tabla N° 73: Egresos Hospitalarios según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco, **Año 2018.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0-11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30-59 años	De 60 a mas		
Femenino	659	401	3491	3293	777	8621	76,3
Masculino	616	150	383	795	734	2678	23,7
Total	1275	551	3874	4088	1511	11299	100,0
%	11,3	4,9	34,3	36,2	13,4	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

El Hospital Regional del Cusco, según los Egresos Hospitalarios del año 2018, atendió a 11,299 pacientes, observándose que un 76.3% (8,621) del total de los egresos hospitalarios, corresponde al género femenino y un 23.7% (2,678) corresponde al género masculino, así mismo observamos que en la etapa de vida adulto (a), le corresponde el 36.2% (4,088) de hospitalizaciones, al igual que a los jóvenes con 34.2% (3,874), los niños (as) con 11.3%

(1,275), adultos mayores con 13.4% (1,511) y los adolescentes 4.9% (551), del total de los egresos hospitalarios.

Tabla N° 74: Egresos Hospitalarios según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco, **Año 2017.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0-11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30-59 años	De 60 a mas		
Femenino	611	403	3680	3392	797	8883	76,6
Masculino	644	149	375	878	665	2711	23,4
Total	1255	552	4055	4270	1462	11594	100,0
%	10,8	4,8	35,0	36,8	12,6	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

En el año 2017, el perfil observado en el año 2019 y 2018, se mantiene, es decir el género femenino requiere mayor número de hospitalizaciones, y según etapas de vida, los mayores porcentajes de egresos corresponden a adultos, jóvenes y niños (as).

Tabla N° 75: Egresos Hospitalarios según Etapas de Vida y Género, Hospital Regional Cusco, **Año 2016.**

Género	Etapas de vida					Total	%
	Niños 0-11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 29 años	De 30-59 años	De 60 a mas		
Femenino	560	412	3514	3155	684	8325	76,4
Masculino	587	141	341	831	667	2567	23,6
Total	1147	553	3855	3986	1351	10892	100,0
%	10,5	5,1	35,4	36,6	12,4	100,0	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Según los Egresos hospitalarios correspondientes al Año 2016, el Hospital Regional del Cusco, atendió a 10,892 pacientes hospitalizados, observándose que un 76.4% (8,325) del total de los egresos hospitalarios, corresponde al género femenino y un 23.6% (2,567) corresponde al género masculino, además observamos que a la etapa de vida adulto (a), le corresponde el 36.6% (3,986) de hospitalizaciones, al igual que a los jóvenes con 35.4% (3,855), los niños (as) con 10.5% (1,147), adultos mayores con 12.4% (1351) y los adolescentes 5.1% (553), del total de los egresos hospitalarios.

2.1.4.- UPSS UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS.

2.1.4.1.- Unidad de Cuidados Intensivos (Adultos)

Tabla N° 76: Numero de Egresos y fallecidos de la Unidad de Cuidados Intensivos (Adultos), Año 2015-2019.

UCI	Años				
	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Egresos	177	150	152	143	171
N° de fallecidos	53	34	42	39	31

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Tabla N° 77: Enfermedades más Frecuentes - Unidad de Cuidados Intensivos (Adultos), Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Traumatismo intracraneal, no especificado	S069	27	15,8
2	Septicemia, no especificada	A419	9	5,3
3	Traumatismo de la cabeza, no especificado	S099	9	5,3
4	Choque hipovolémico	R571	7	4,1
5	Pre- eclampsia severa	O141	7	4,1
6	Traumatismo cerebral focal	S063	5	2,9
7	Puérpera	Z3921	4	2,3
8	Pre- eclampsia moderada	O140	4	2,3
9	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	4	2,3
10	Infección bacteriana, no especificada	A499	3	1,8
11	Hemorragia subaracnoidea, no especificada	I609	3	1,8
12	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	I64X	3	1,8
13	Choque, no especificado	R579	3	1,8
14	Gestante normal control 3er. Trimestre (36 semanas)	Z3493	2	1,2
15	Traumatismo cerebral difuso	S062	2	1,2
16	Síndrome de guillain-barre	G610	2	1,2
17	Hemorragia subdural traumática	S065	2	1,2
18	Pancreatitis aguda	K85X	2	1,2
19	Paro cardiaco, no especificado	I469	2	1,2
20	Traumatismo intracraneal con coma prolongado	S067	2	1,2
	Las demás enfermedades		69	40,4
	TOTAL	171	100,00	

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 26: Pareto de Enfermedades más Frecuentes - Unidad de Cuidados Intensivos, Año 2019.

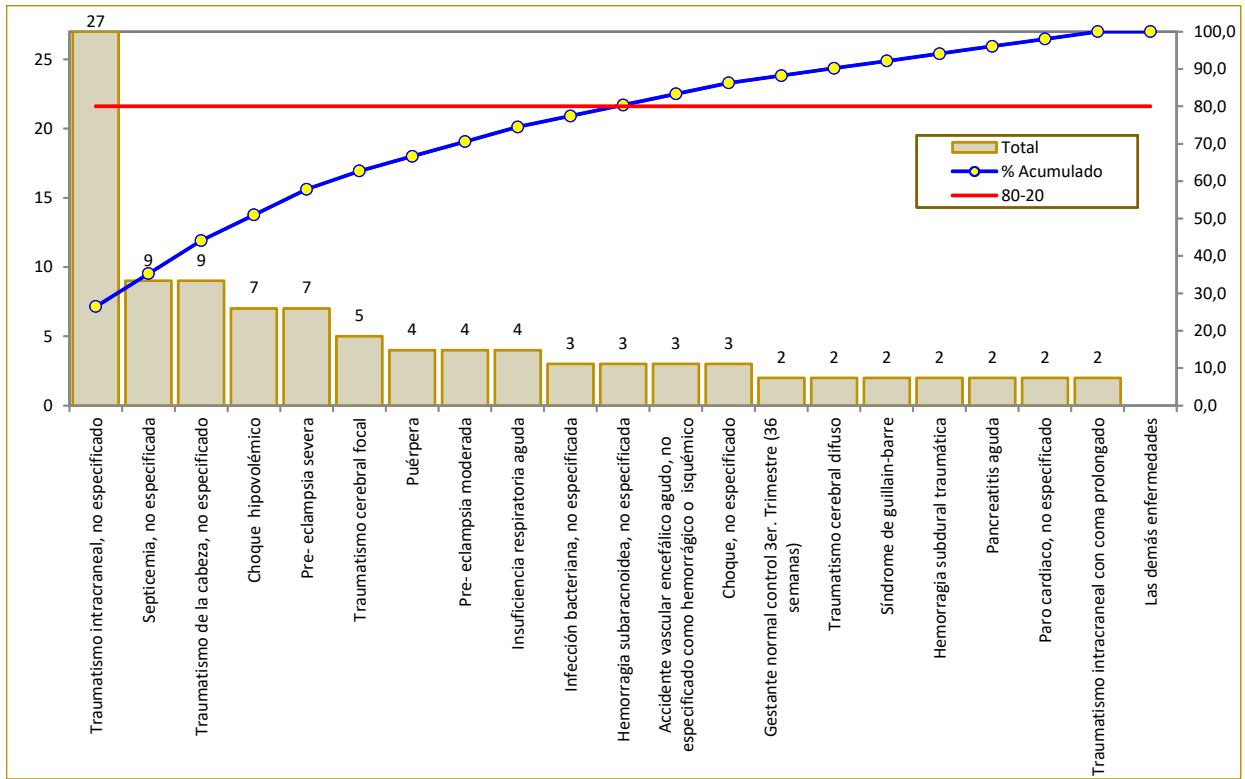


Tabla N° 78: Mortalidad según tiempo de Permanencia en Unidad de Cuidados Intensivos, Año 2019

Tiempo de Permanencia Año 2019	Fallecidos	%
Antes de las 24 horas	1	3.2
Entre 24-48 horas	8	25.8
Mayor de 48 horas	22	71.0

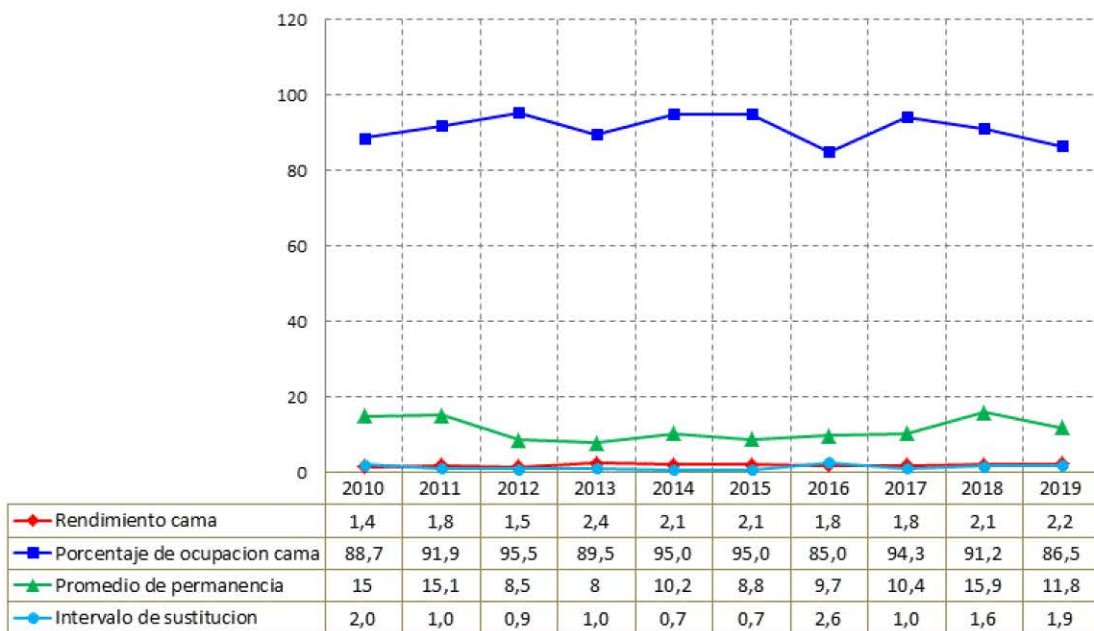
Fuente: Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Tabla N° 79: Indicadores de Unidad de Cuidados Intensivos (Adultos), Año 2010 – 2019

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS adultos	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	1,4	1,8	1,5	2,4	2,1	2,1	1,8	1,8	2,1	2,2
Porcentaje de ocupación cama	88,7	91,9	95,5	89,5	95,0	95,0	85,0	94,3	91,2	86,5
Promedio de permanencia	15	15,1	8,5	8	10,2	8,8	9,7	10,4	15,9	11,8
Intervalo de sustitución	2,0	1,0	0,9	1,0	0,7	0,7	2,6	1,0	1,6	1,9

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos

Gráfico N° 27: Indicadores - Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital Regional Cusco, Año 2010 – 2019.



2.1.4.2.- Unidad de Cuidados Intensivos (Neonatal).

Tabla N° 80: Número de Egresos y fallecidos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Año 2015-2019.

UCI Neonatal	Años				
	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Egresos	1279	1283	1249	819	1165
N° de Fallecidos	79	85	81	83	75

Fuente: Unidad de Cuidados Intensivos / Egresos

Tabla N° 81: Enfermedades más Frecuentes - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Ictericia neonatal, no especificada	P599	374	32,1
2	Rn pre termino	P073	297	25,5
3	Sepsis bacteriana del RN, no especificada	P369	154	13,2
4	Síndrome de dificultad respiratoria del RN	P220	30	2,6
5	Deshidratación del recién nacido	P741	26	2,2
6	Taquipnea transitoria del recién nacido	P221	22	1,9
7	Infección neonatal de las vías urinarias	P393	21	1,8
8	Aspiración neonatal de meconio	P240	16	1,4
9	Dificultad respiratoria del RN, no especificada	P229	14	1,2
10	Sífilis congénita	A509	13	1,1
11	Policitemia neonatal	P611	12	1,0
12	Insuficiencia respiratoria del recién nacido	P285	11	0,9
13	Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	P368	10	0,9
14	RN peso bajo al nacer (1000 a 2499 gramos)	P071	8	0,7
15	Ictericia neonatal asociada con el parto antes de termino	P590	7	0,6
16	Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda	J219	7	0,6
17	Trastorno metabólico transitorio del recién nacido, no especificado	P749	7	0,6
18	Ictericia neonatal por otras causas especificadas	P598	6	0,5
19	Asfixia del nacimiento, no especificada	P219	4	0,3
20	Otras dificultades respiratorias del recién nacido	P228	4	0,3
	Las demás enfermedades		122	10,5
	TOTAL		1165	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 28: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Año 2019.

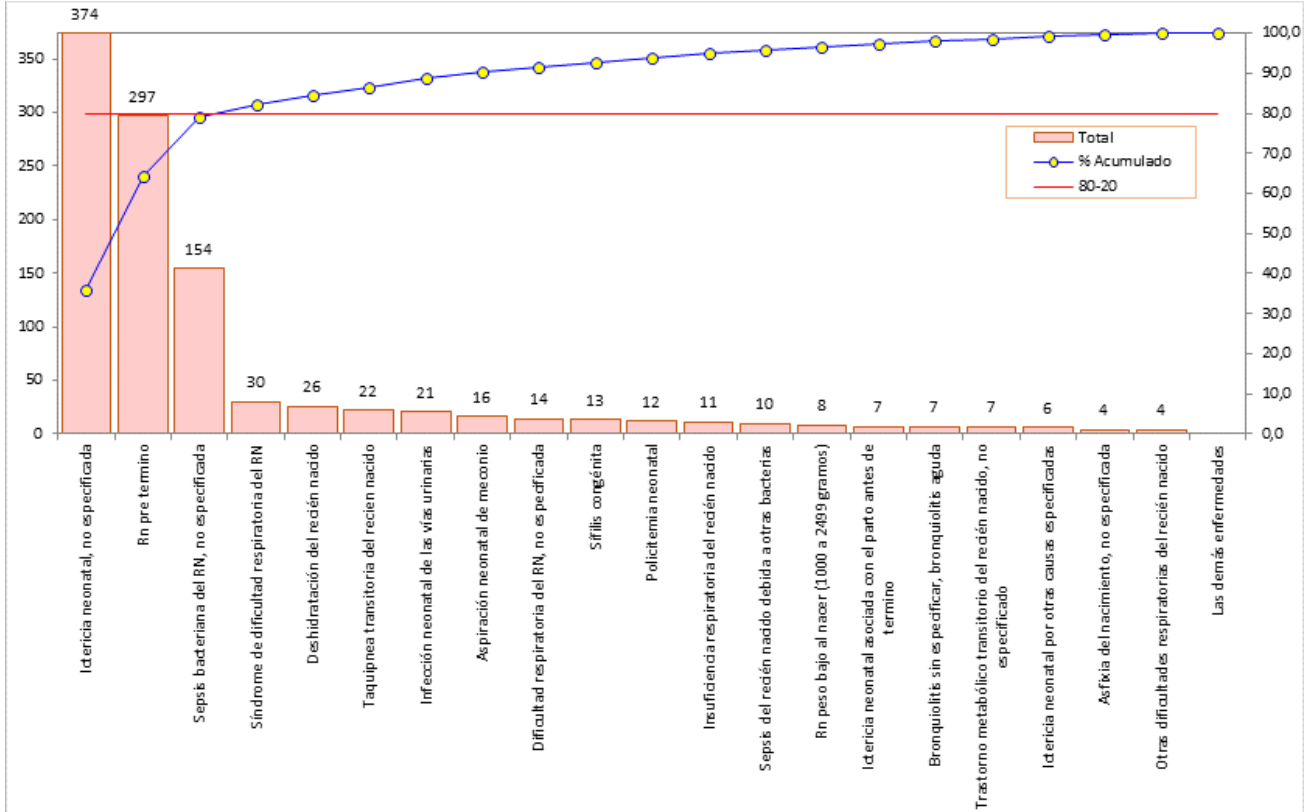
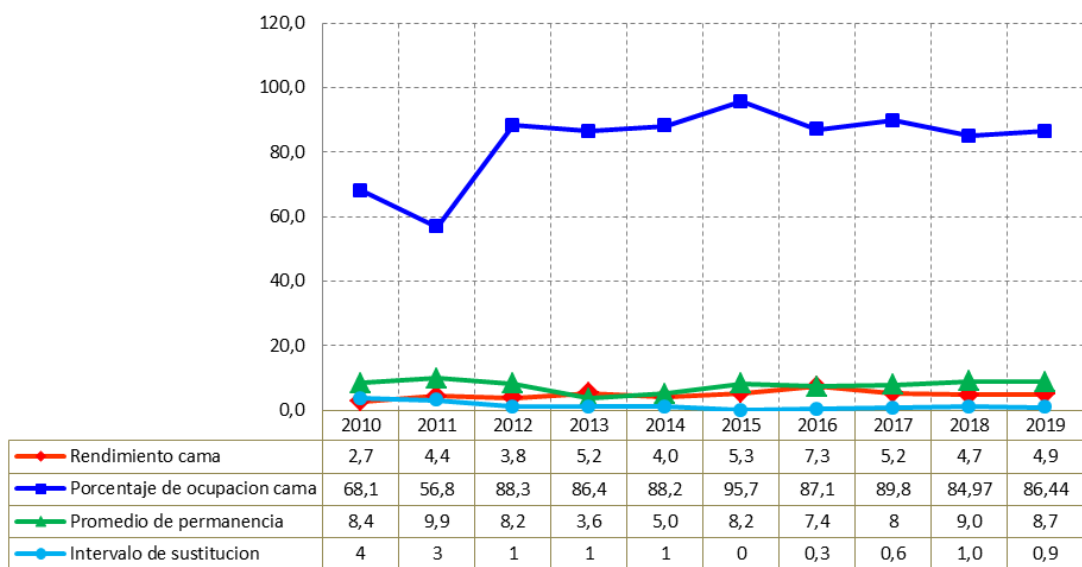


Tabla N° 82: Indicadores de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Año 2010 – 2019.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Neonatal	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Rendimiento cama	2,7	4,4	3,8	5,2	4,0	5,3	7,3	5,2	4,7	4,9
Porcentaje de ocupación cama	68,1	56,8	88,3	86,4	88,2	95,7	87,1	89,8	84,97	86,44
Promedio de permanencia	8,4	9,9	8,2	3,6	5,0	8,2	7,4	8	9,0	8,7
Intervalo de sustitución	4	3	1	1	1	0	0,3	0,6	1,0	0,9

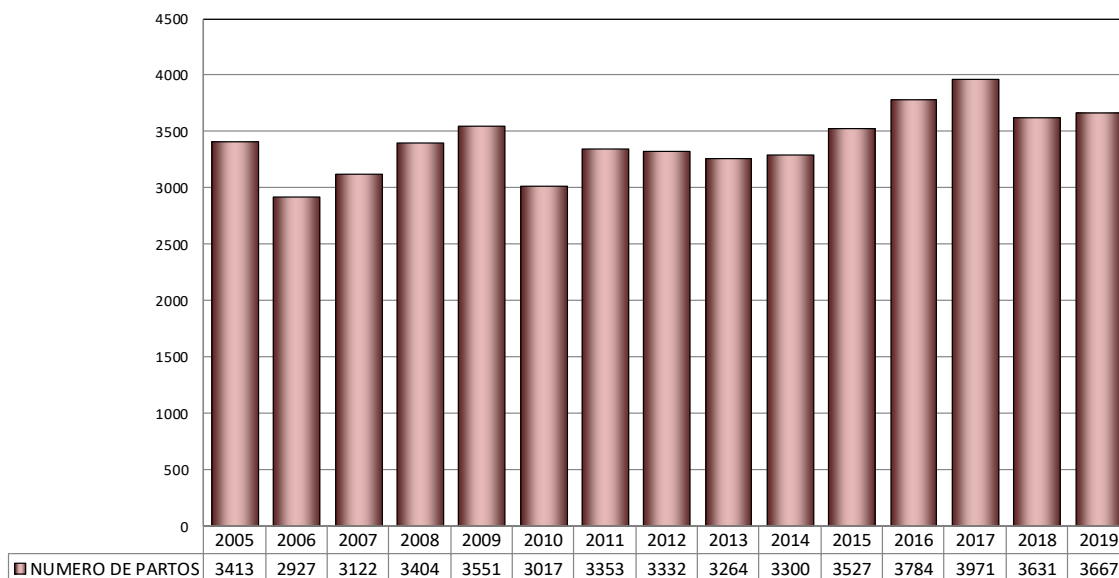
Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 29: Indicadores de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Hospital Regional Cusco, Año 2010 – 2019.



2.1.5.- UPSS GINECO - OBSTETRICIA

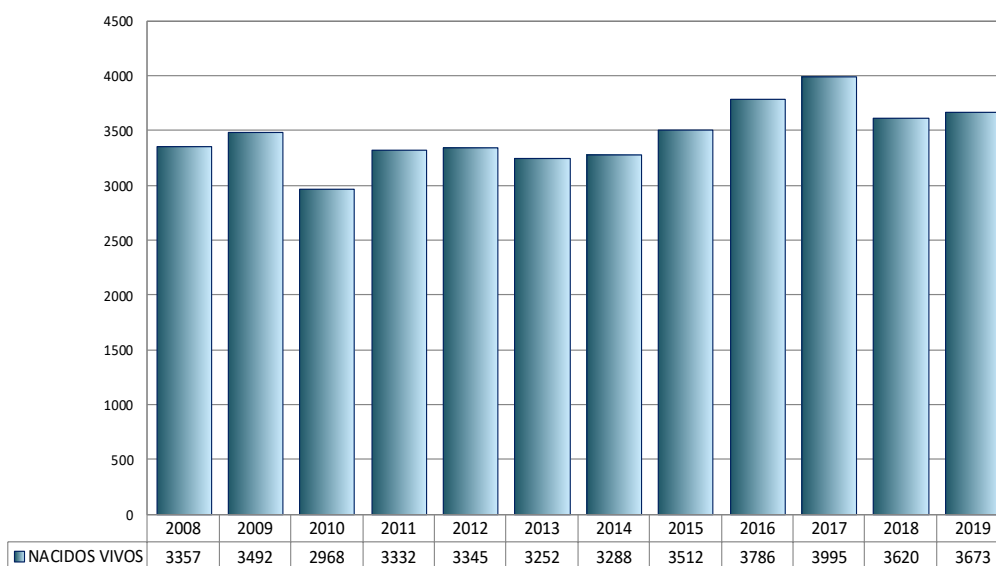
Gráfico N° 30: Número De Partos Año: 2005-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

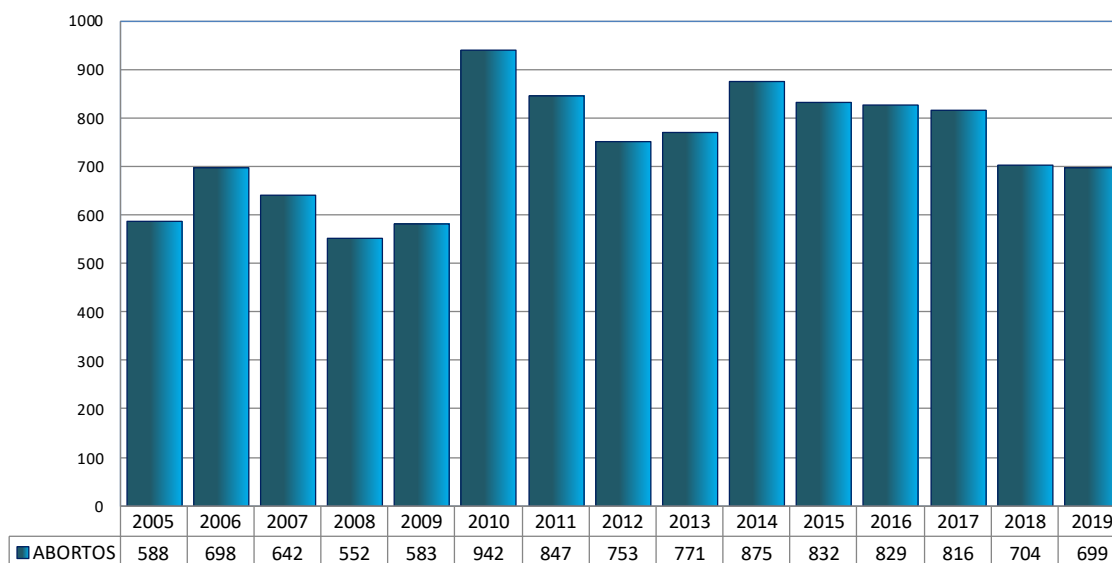
El número de partos en el año 2015 es de 3,527 y se fue incrementando hasta el año 2017 con un total de 3,971, en el año 2018 y 2019 disminuyeron los partos en relación al 2017.

Gráfico N° 31: Número de Nacidos Vivos Año: 2008 - 2019



Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

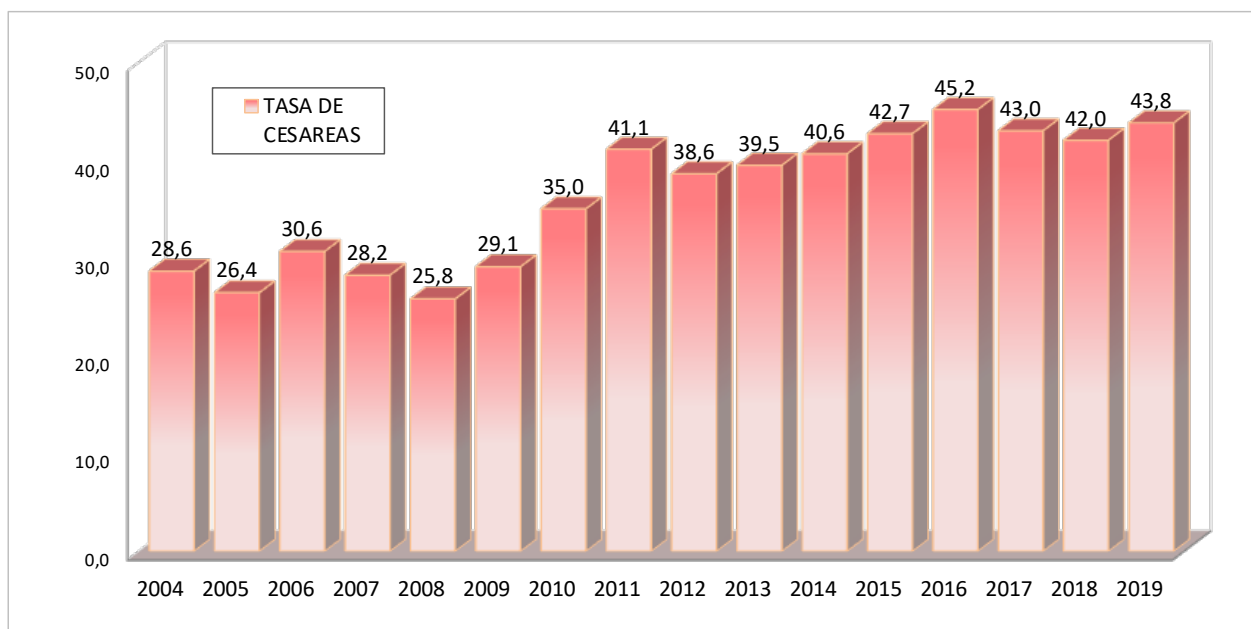
Gráfico N° 32: Número de Abortos Años 2005-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática

En relación al número de Abortos se observa una tendencia a la disminución, desde el 2014.

Gráfico N° 33: Tasa de Cesáreas X 100 Partos.

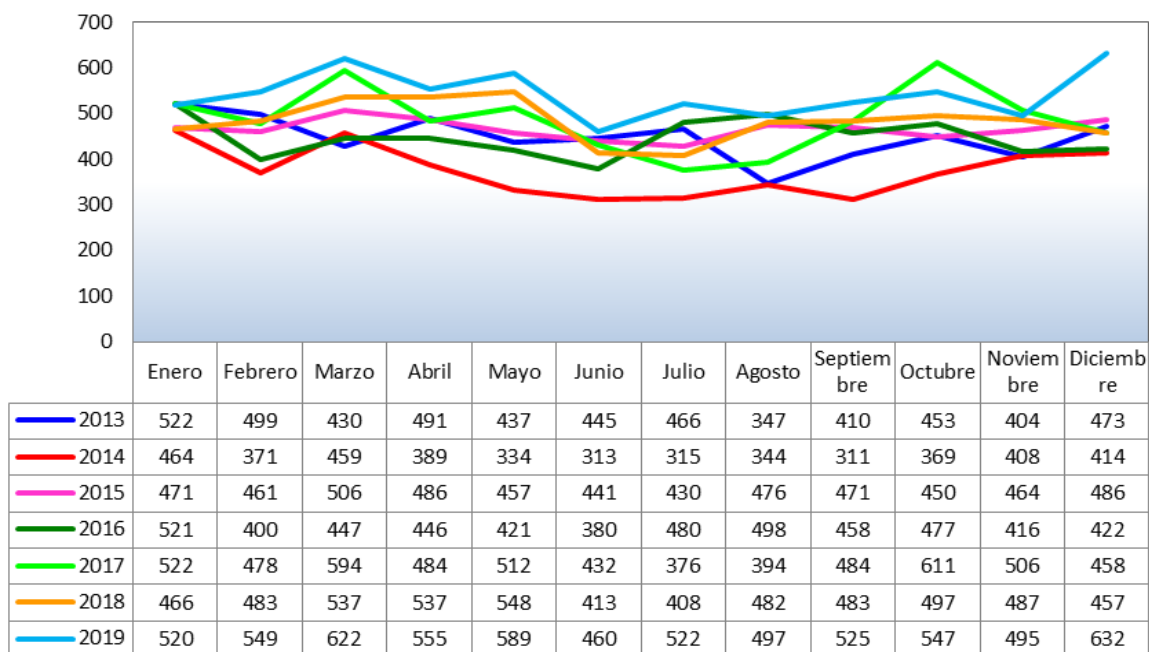


Fuente: Unidad de Estadística e Informática

La tasa de cesáreas en relación al total de partos atendidos en el hospital anualmente, se ha incrementado a 43.8% en el año 2019.

2.1.6.- UPSS CENTRO QUIRÚRGICO.

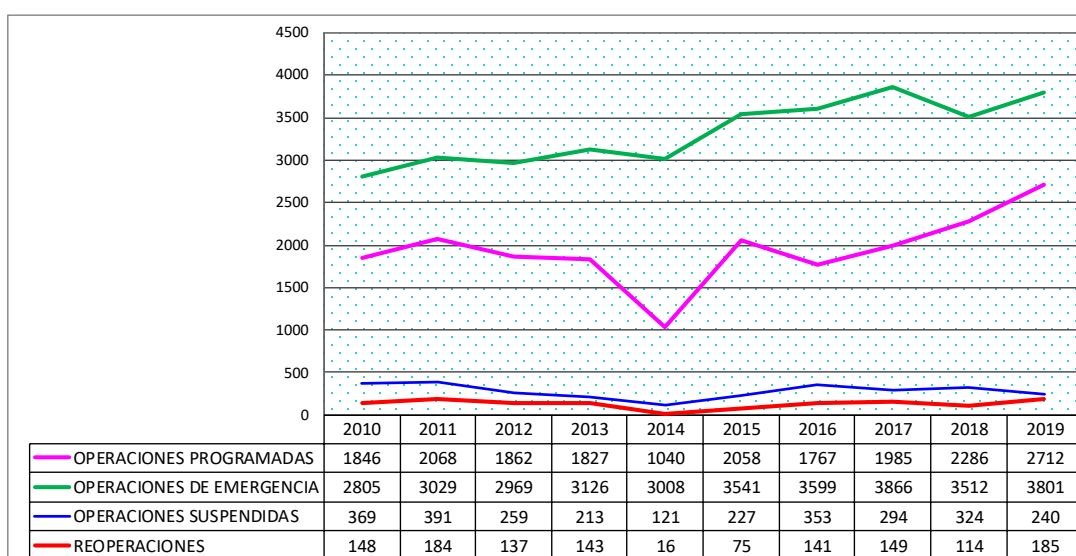
Gráfico N° 34: Número de Intervenciones Quirúrgicas por meses y Años 2013 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

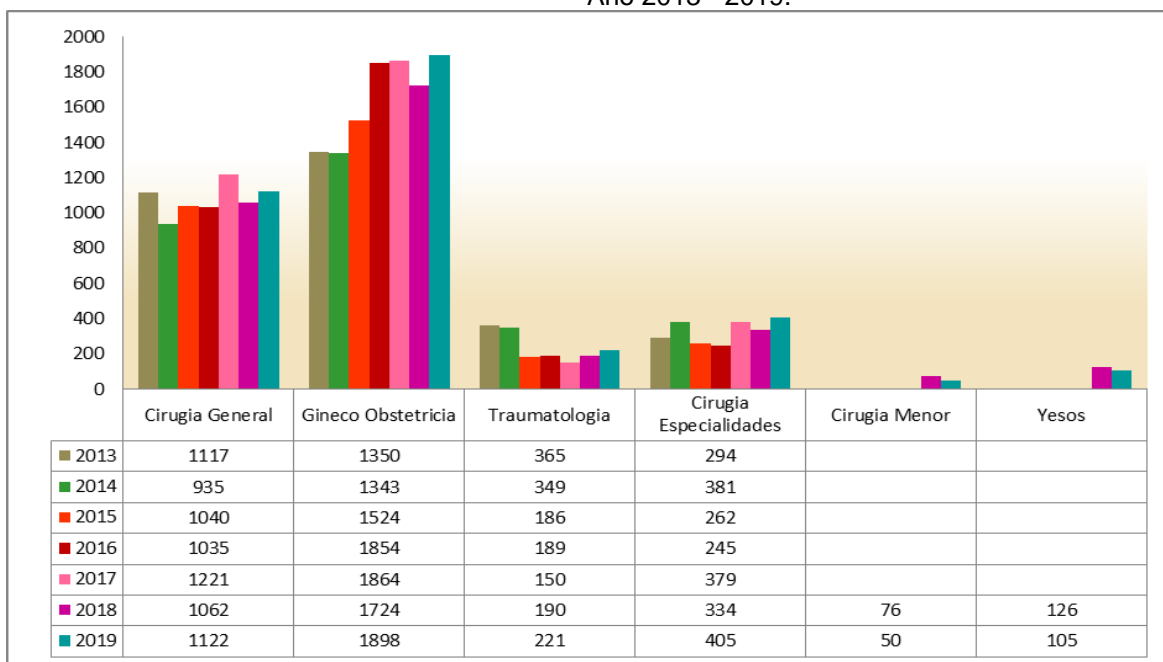
A lo largo de los años se observa que existe un incremento en el número de intervenciones quirúrgicas.

Gráfico N° 35: Comparativo por Años de las Operaciones Programadas, Emergencia, Suspendidas y Reoperaciones años 2010-2019.



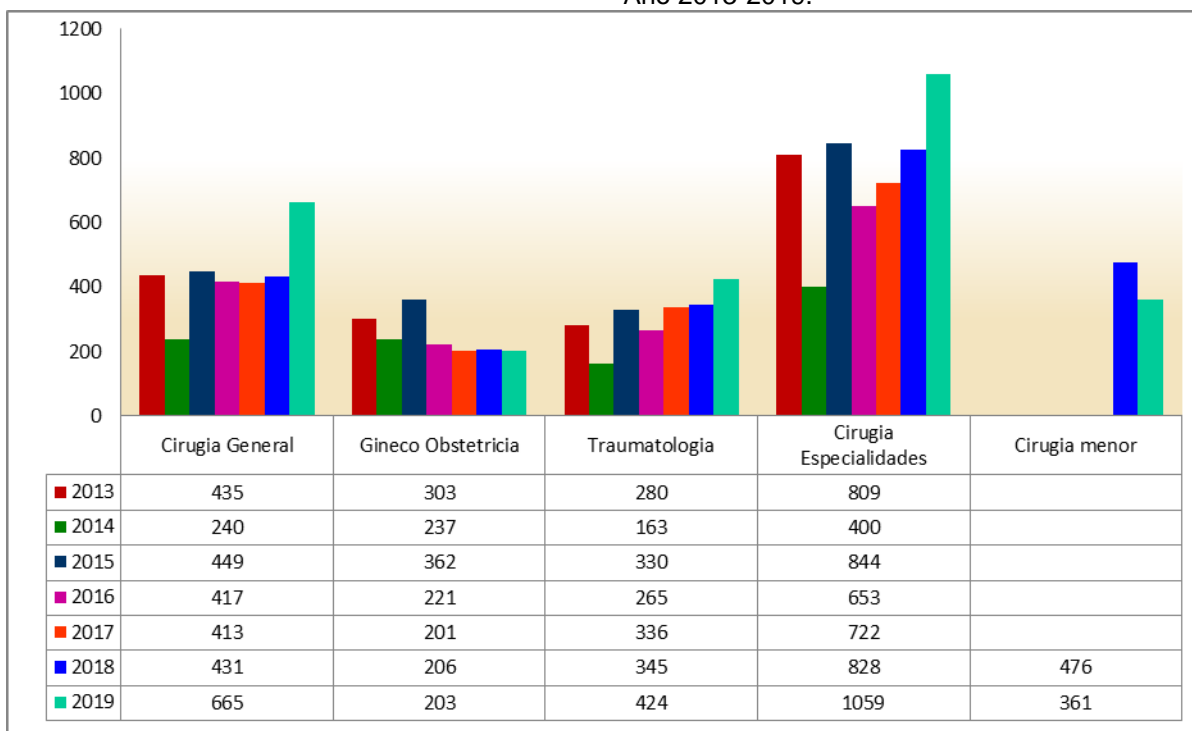
Fuente: Unidad de Estadística e Informática-Centro Quirúrgico

Gráfico N° 36: Número de Operaciones de Emergencia por Servicios Año 2013 - 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

Gráfico N° 37: Número de Operaciones Programadas por Servicios, Año 2013-2019.

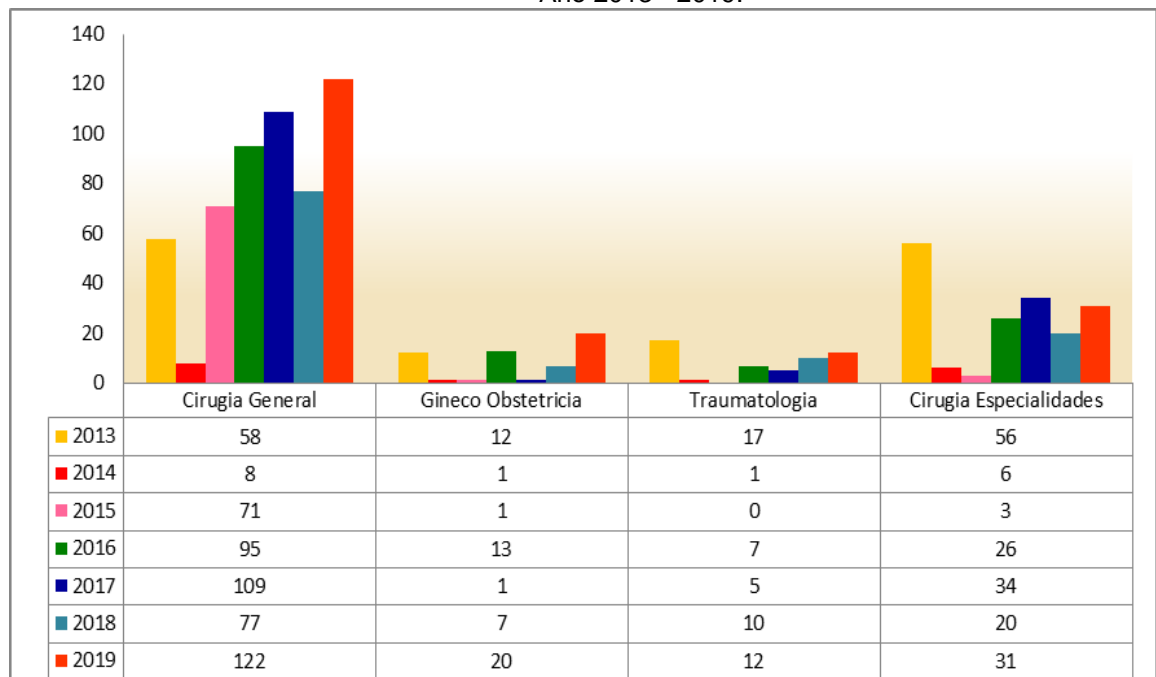


Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

En la UPSS Centro Quirúrgico se realizan intervenciones de las diferentes especialidades quirúrgicas como cirugía general, gineco-obstetricia, traumatología, cirugía especialidades que comprende: cirugía oncológica, cirugía pediátrica, cirugía oftalmológica, cirugía otorrinolaringológica, cirugía de cabeza y cuello, neurocirugía, etc.

La tendencia de cirugías por las diferentes especialidades, se mantiene uniforme a lo largo de los años a excepción de las cirugías gineco - obstétricas, las mismas que son superiores a las demás especialidades, fundamentalmente a expensas de las cesáreas.

Gráfico N° 38: Número de Reoperaciones por Servicios, Año 2013 - 2019.

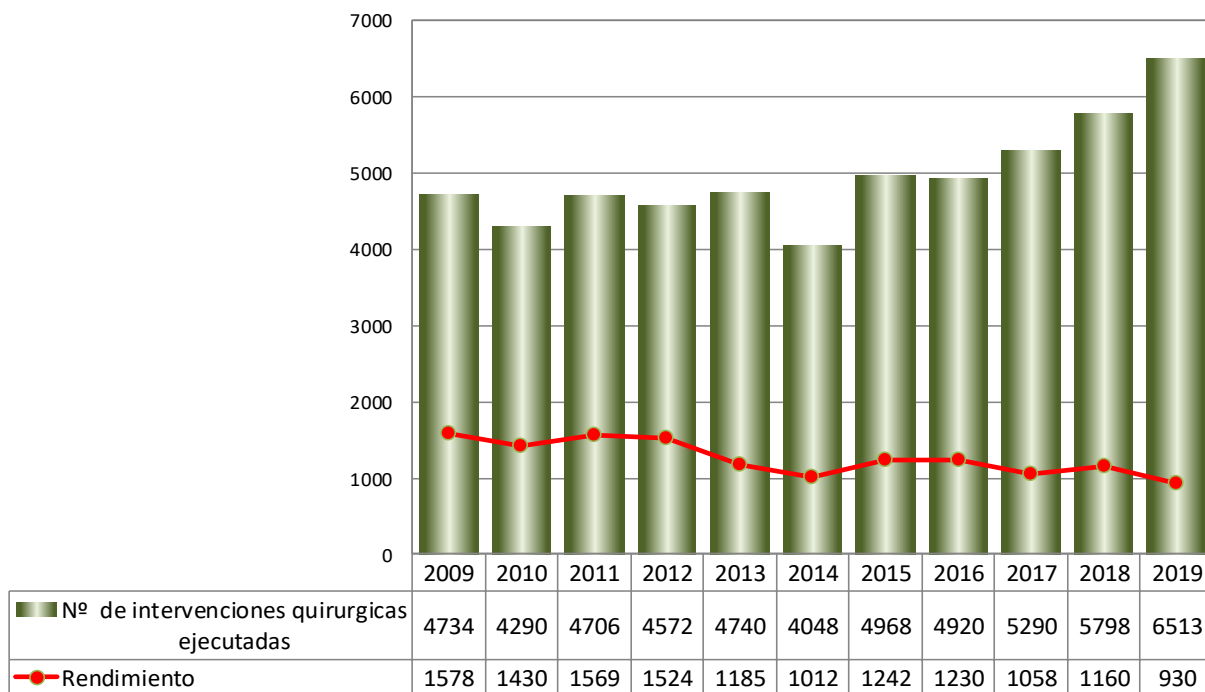


Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

En el año 2019, las reoperaciones de los diferentes servicios quirúrgicos se han incrementado y ameritan ser auditadas para determinar las causas.

La proporción de intervenciones quirúrgicas programadas que fueron suspendidas respecto al total de las programadas, permite identificar problemas en los procesos relacionados con las intervenciones quirúrgicas.

Gráfico N° 39: Rendimiento de Sala de Operaciones Año 2009 - 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

Gráfico N° 40: Porcentaje de Operaciones Suspendidas, Año 2009 - 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

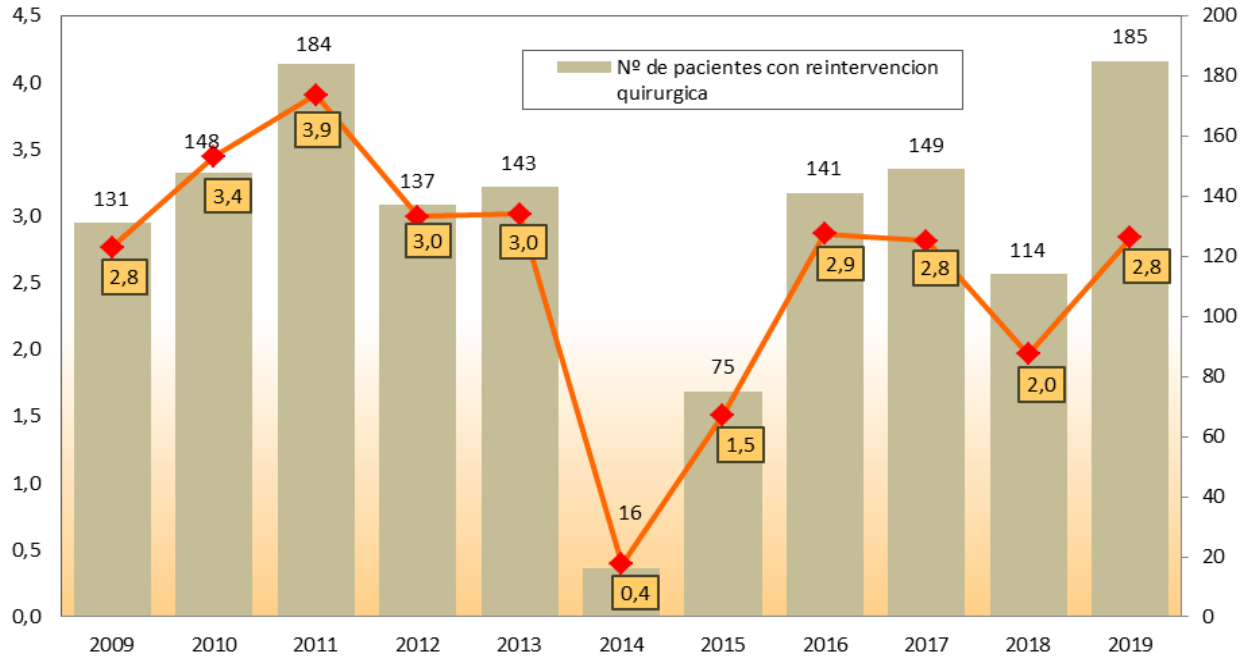
Gráfico N° 41: Porcentaje de Intervenciones Quirúrgicas de Emergencia, Año 2009-2019



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

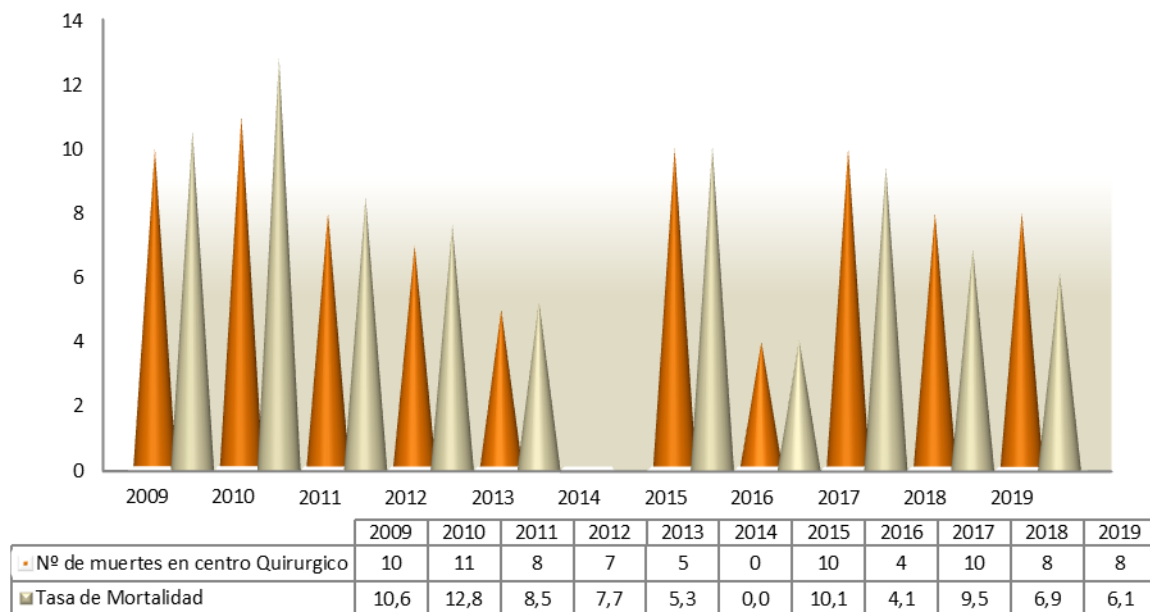
El porcentaje de intervenciones quirúrgicas de emergencia se han incrementado, a expensas de las cesáreas, como visto en un gráfico anterior.

Gráfico N° 42: Tasa de Pacientes Reintervenidos año 2009-2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

Gráfico N° 43: Tasa de Mortalidad en Centro Quirúrgico, Año 2009 - 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Centro quirúrgico.

La tasa de Mortalidad en Centro quirúrgico, nos permite evaluar la calidad de atención en el Centro quirúrgico, incluye a los pacientes fallecidos en sala de operaciones y de recuperación, así como a los fallecidos por administración anestésica.

2.2.- UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE ATENCION DE SOPORTE

2.2.1.- UPSS DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

La UPSS Diagnóstico por imágenes cuenta con equipos de rayos X, resonancia magnética, tomografía, ecografía y mamografías las mismas que prestan servicios a pacientes de las UPSS Hospitalización, consulta externa y emergencia.

De acuerdo a la información observada en la UPSS Diagnóstico por Imágenes, el mayor porcentaje de radiografías solicitadas corresponde a la UPSS Emergencia, seguido de consulta externa y hospitalización.

Tabla N° 83: Hospital Regional Cusco
N° y % de Radiografías Solicitadas por UPSS Año, 2007-2019.

Años	Hospitalización		Consulta externa		Emergencia		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2007	3182	23,7	4371	32,5	5888	43,8	13441	100
2008	6195	26,9	7851	34,1	8979	39	23025	100
2009	12242	55,9	4969	22,7	4694	21,4	21905	100
2010	5306	26,9	6608	33,5	7840	39,7	19754	100
2011	4437	26,4	5948	35,3	6453	38,3	16838	100
2012	4547	24,3	6728	35,9	7469	39,8	18744	100
2013	3447	17,1	5767	28,5	10986	54,4	20200	100
2014	2676	15,9	3791	22,6	10315	61,5	16782	100
2015	2581	12,3	6934	33,0	11513	54,8	21028	100
2016	2093	9,5	11264	51,0	8708	39,5	22065	100
2017	3227	12,9	9252	36,9	12626	50,3	25105	100
2018	3410	13,8	9867	40,0	11398	46,2	24675	100
2019	3123	12,9	9529	39,4	11552	47,7	24204	100

Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

La atención de solicitudes de resonancia magnética han sido operativizadas desde el año 2010, en la nueva infraestructura y con el moderno equipamiento con el que cuenta el hospital. Desde el año 2016 hasta el año 2018, en que se malogro el resonador debido a fallas mecánicas en su funcionamiento.

El mayor porcentaje de requerimientos de Resonancia Magnética proviene de la UPSS Consulta Externa, seguido por la UPSS Emergencia.

Tabla N° 84: Hospital Regional Cusco
N° y % de Resonancias Magnéticas Solicitadas Por UPSS, Año 2010-2019.

AÑO	HOSPITALIZACION		CONSULTA EXTERNA		EMERGENCIA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2010	178	27,2	367	56	110	16,8	655	100
2011	151	19,6	501	65	119	15,4	771	100
2012	227	18,7	763	62,8	225	18,5	1215	100
2013	250	15,1	543	32,8	860	52,0	1653	100
2014	249	19,1	471	36,1	585	44,8	1305	100
2015	176	8,8	1313	65,7	508	25,4	1997	100
2016	71	9,9	285	39,8	360	50,3	716	100
2017	No atención	No atención	No atención	No atención	No atención	No atención	No atención	No atención
2018	129	11,4	484	42,6	523	46,0	1136	100
2019	401	10,6	1485	39,2	1898	50,2	3784	100

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC.

Las solicitudes de tomografías son atendidas en el hospital a partir del año 2010 con el moderno equipo, sin embargo por la vida útil de su funcionamiento, actualmente tiene desperfectos.

El mayor porcentaje de solicitudes, de este medio diagnóstico proviene de la UPSS Emergencia y de Consulta externa.

Tabla N° 85: Hospital Regional Cusco
N° y % de Tomografías solicitadas Por UPSS, Año 2010-2019.

Años	Hospitalización		Consulta externa		Emergencia		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2010	889	25,5	1176	33,7	1427	40,9	3492	100
2011	719	14,8	1804	37,1	2346	48,2	4869	100
2012	919	15,9	2542	44,1	2309	40,0	5770	100
2013	696	9,8	1605	22,7	4773	67,5	7074	100
2014	817	17,0	1115	23,3	2863	59,7	4795	100
2015	525	8,8	2921	49,2	2488	41,9	5934	100
2016	771	9,5	5342	66,1	1966	24,3	8079	100
2017	1119	11,1	4627	46,0	4308	42,8	10054	100
2018	1651	15,4	3596	33,6	5452	51,0	10699	100
2019	1604	14,9	2893	26,9	6261	58,2	10758	100

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC

Las Ecografías solicitadas por las UPSS, se han incrementado paulatinamente en cantidad, pero no en calidad, en vista de que no son realizadas por un Médico especialista, y las solicitudes para este examen proceden en su mayoría de Consulta externa.

Tabla N° 86: Hospital Regional Cusco
N° y % de Ecografías Solicitadas Por UPSS, Año 2010-2019.

Años	Hospitalización		Consulta externa		Emergencia		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2007	1586	45,9	1556	45,0	317	9,2	3459	100
2008	780	38,0	1033	50,4	237	11,6	2050	100
2009	474	37,5	681	53,9	109	8,6	1264	100
2010	922	22,3	2256	54,5	960	23,2	4138	100
2011	1227	19,9	3269	52,9	1684	27,2	6180	100
2012	2278	32,6	3156	45,1	1559	22,3	6993	100
2013	1376	19,9	4034	58,4	1493	21,6	6903	100
2014	983	15,9	2783	44,9	2428	39,2	6194	100
2015	979	9,2	7284	68,1	2429	22,7	10692	100
2016	1138	15,7	4202	57,8	1924	26,5	7264	100
2017	781	10,0	4652	59,4	2394	30,6	7827	100
2018	1111	14,0	4222	53,1	2625	33,0	7958	100
2019	1910	13,0	6444	43,7	6379	43,3	14733	100

Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

Las Mamografías se realizan desde el año 2010 y las solicitudes proceden de consulta externa y otros establecimientos.

Tabla N° 87: Hospital Regional Cusco
N° y % de Mamografías solicitadas por UPSS 2010-2019.

Años	Consulta externa	
	Nº	%
2010	8	100
2011	163	100
2012	169	100
2013	411	100
2014	847	100
2015	569	100
2016	530	100
2017	350	100
2018	214	100
2019	No atención	No atención

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC.

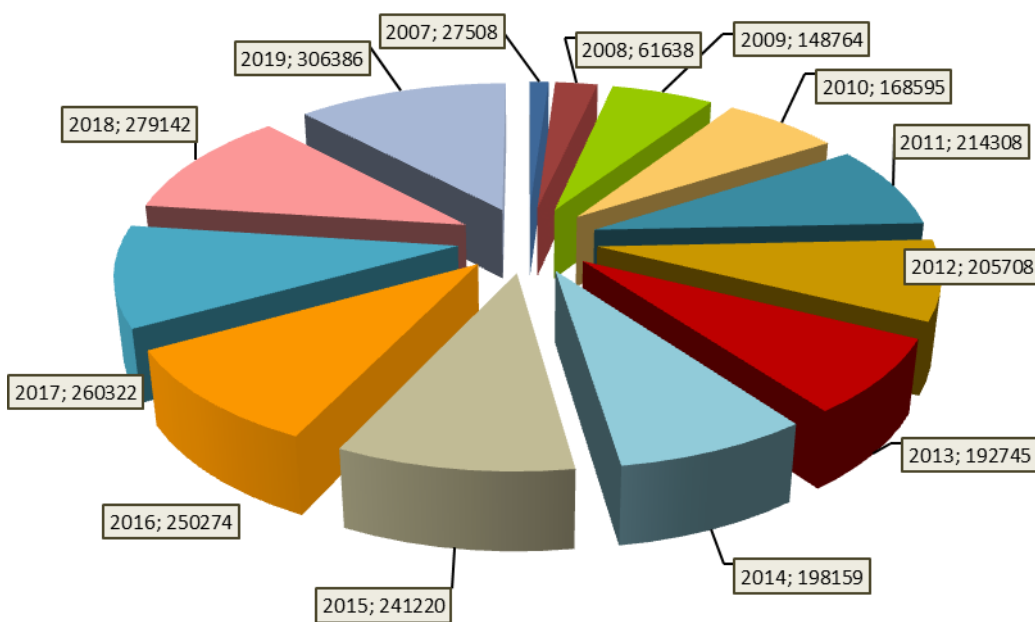
2.2.2.- UPSS FARMACIA.

Tabla N° 88: Hospital Regional Cusco,
N° y % de Recetas Despachadas por la UPSS Farmacia, Según destino,
Año 2007-2019.

Años	Hospitalización		Consulta externa		Emergencia		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
2007	6483	23,6	19249	70,0	1776	6,5	27508	100
2008	24920	40,4	31247	50,7	5471	8,9	61638	100
2009	87654	58,9	15269	10,3	45841	30,8	148764	100
2010	96641	57,3	20076	11,9	51878	30,8	168595	100
2011	68270	31,9	60360	28,2	85678	40,0	214308	100
2012	67206	32,7	47027	22,9	91475	44,5	205708	100
2013	75854	39,4	33083	17,2	83808	43,5	192745	100
2014	79735	40,2	33214	16,8	85210	43,0	198159	100
2015	98776	40,9	54841	22,7	87603	36,3	241220	100
2016	103064	41,2	59346	23,7	87864	35,1	250274	100
2017	102028	39,2	58806	22,6	99488	38,2	260322	100
2018	109914	39,4	54044	19,4	115184	41,3	279142	100
2019	130457	42,6	59908	19,6	116021	37,9	306386	100

Fuente: Unidad de Estadística e Informática-Farmacia.

Tabla N° 89: Total de Recetas Despachadas
Según años 2007-2019



El número de recetas despachadas por la UPPS Farmacia en el año 2019, se incrementaron las recetas despachadas en las UPSS de Hospitalización (42.6%), Emergencia (37.9%) y Consulta Externa (19.6%).

2.2.3.- UPSS NUTRICION Y DIETETICA.

Tabla N° 90: Hospital Regional Cusco
N° de Raciones Atendidas por Servicio de Nutrición, según UPSS
Año 2008-2019.

Años	Hospitalización	Consulta externa	Emergencia	Total
2008	34250	3366	1594	39210
2009	59882	1532	2348	63762
2010	77857	0	3396	81253
2011	84270	0	26903	111173
2012	63161	0	31697	94858
2013	99691	184	8733	108608
2014	107568	116	8260	115944
2015	132172	132	8987	141291
2016	109717	8	8986	118711
2017	133144	81	15951	149176
2018	132068	182	14344	146594
2019	140560	369	15860	156789

Fuente: Unidad de Estadística e Informática – Nutrición.

El servicio de Nutrición y dietética, ha ido incrementando el número de raciones atendidas según las UPSS que lo demandan, sobre todo en hospitalización y emergencia.

2.2.4.- UPSS CENTRAL DE ESTERILIZACION

La UPSS Central de esterilización cuenta con 03 autoclaves en regular estado de conservación, ubicados en el sótano del hospital en una infraestructura reducida.

Gráfico N° 44: Producción de Central de Esterilización
N° de Paquetes Esterilizados por método: Autoclave x meses, Año 2015-2019.



Fuente: Registros Central de Esterilización

A pesar de los múltiples problemas con el vapor y la restricción en las horas de disponibilidad del mismo, el personal se esfuerza por tener el material estéril para el trabajo asistencial de los diferentes servicios hospitalarios.

Sin embargo es necesario tomar en cuenta este problema, en vista de que la esterilización del material de todos los servicios hospitalarios, debe estar centralizado en la Central de esterilización.

2.2.5.- UPSS PATOLOGIA CLINICA.

Se cuenta con información desagregada de acuerdo al servicio que solicito el examen de laboratorio realizado, siendo Consulta externa quien demanda más exámenes de laboratorio, seguido de emergencia.

En el año 2019, se evidencia un incremento en los exámenes de laboratorio realizados.

Tabla N° 91: Hospital Regional Cusco
Exámenes de Laboratorio realizados por UPSS, Año 2019.

Tipo de exámenes	Hospitalización	Emergencia	Consulta Externa	Total	%
Ex. Bioquímicos	23970	123880	53236	201086	46,6
Ex. Hematológicos	14564	95270	32366	142200	33,0
Ex. Inmunoserologicos	7031	11056	20819	38906	9,0
Ex. Microbiológicos	5929	1625	3107	10661	2,5
Ex. Parasitológico y orinas	3332	17854	7000	28186	6,5
Ex. Baciloscopia	3989	1933	4436	10358	2,4
TOTAL EXAMENES	58815	251618	120964	431397	100,0

Fuente: Servicio de Laboratorio.

Tabla N° 92: Hospital Regional Cusco.
Exámenes de laboratorio realizados por UPSS, Año 2018.

Tipo de exámenes	Hospitalización	Emergencia	Consulta Externa	Total	%
Ex. Bioquímicos	15485	70742	24770	110997	50,2
Ex. Hematológicos	7510	49230	15548	72288	32,7
Ex. Inmunoserologicos	1793	3831	3889	9513	4,3
Ex. Microbiológicos	3395	492	1445	5332	2,4
Ex. Parasitológico y orinas	2158	10438	4843	17439	7,9
Ex. Baciloscopia	2707	608	2049	5364	2,4
TOTAL EXAMENES	33048	135341	52544	220933	100,0

Fuente: Servicio de Laboratorio.

Tabla N° 93: Hospital Regional Cusco
Exámenes de Laboratorio realizados por UPSS, Año 2017.

Tipo de exámenes	Hospitalización	Emergencia	Consulta Externa	Total	%
Ex. Bioquímicos	23170	97517	52128	172815	48,0
Ex. Hematológicos	13082	89234	24579	126895	35,2
Ex. Inmunoserologicos	2286	3040	5626	10952	3,0
Ex. Microbiológicos	6758	3686	4258	14702	4,1
Ex. Parasitológico y orinas	2746	16495	6479	25720	7,1
Ex. Baciloscopia	2944	1510	4470	8924	2,5
TOTAL EXAMENES	50986	211482	97540	360008	100,0

Fuente: Servicio de Laboratorio.

Tabla N° 94: Hospital Regional Cusco
Exámenes de Laboratorio realizados por UPSS, Año 2016.

Tipo de exámenes	Hospitalización	Emergencia	Consulta Externa	Total	%
Ex. Bioquímicos	22432	76252	47690	146374	45,42
Ex. Hematológicos	11347	71474	24078	106899	33,17
Ex. Inmunoserológicos	3261	13601	7877	24739	7,68
Ex. Microbiológicos	5615	1203	2605	9423	2,92
Ex. Parasitológico y orinas	3232	15420	6861	25513	7,92
Ex. Baciloscopia	3449	1139	4734	9322	2,89
TOTAL EXAMENES	49336	179089	93845	322270	100,00

Fuente: Servicio de Laboratorio.

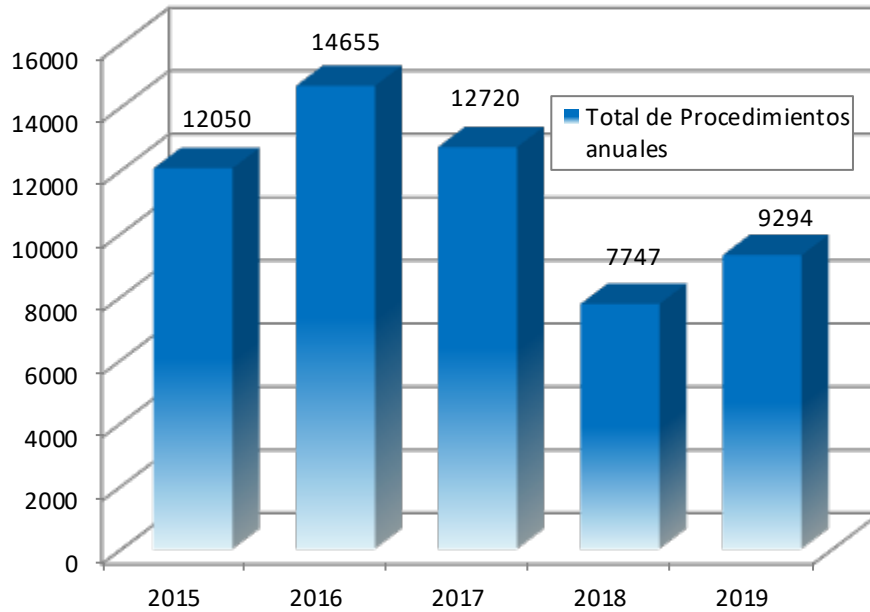
Sin embargo es preocupante que el Servicio de Patología Clínica, no tenga disponible todas las pruebas diagnósticas que corresponden a un hospital III-1, según lo dispone la Normatividad vigente respecto al quehacer del servicio de patología clínica.

2.2.6.- UPSS ANATOMIA PATOLOGICA.

En la UPSS Anatomía Patológica del año 2015 al 2016 se incrementaron los procedimientos, las biopsias y piezas quirúrgicas, block cell y revisión de láminas.

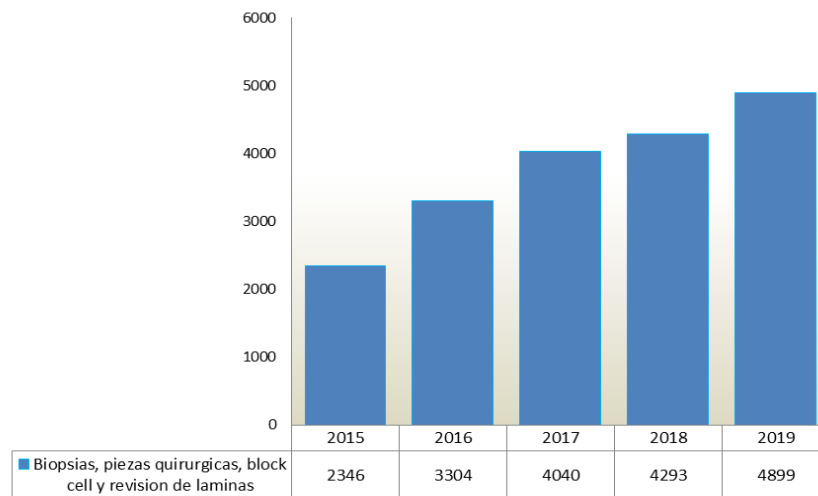
Sin embargo en el año 2017, hubo una disminución que en el año 2018 fue acentuada, con ligero incremento en el año 2019.

Gráfico N° 45: Hospital Regional Cusco
Biopsias, Piezas Quirúrgicas, Block Cell y Revisión de láminas.



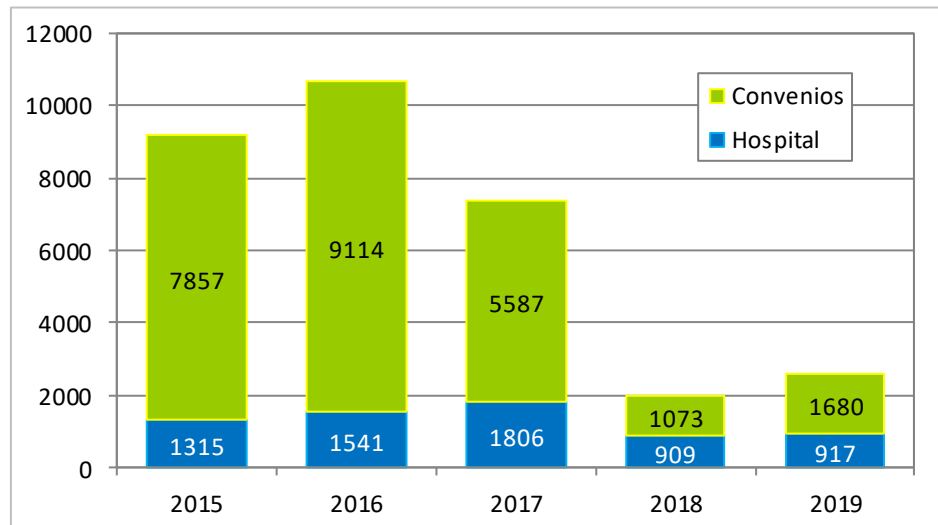
Fuente: Servicio de Anatomía Patológica.

Gráfico N° 46: Hospital Regional Cusco
Biopsias, Piezas Quirúrgicas, Block Cell y Revisión de Láminas,
Año 2015-2019.



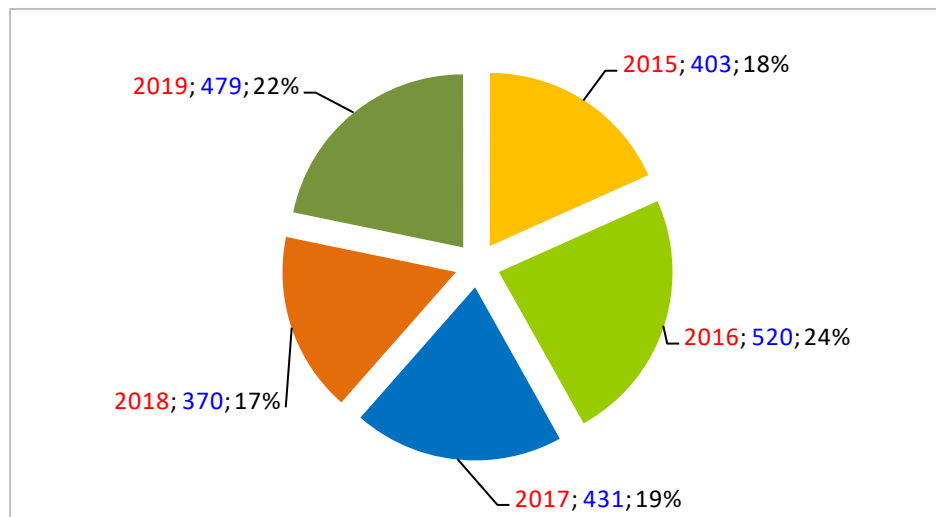
Fuente: Servicio de Anatomía Patológica.

Gráfico N° 47: Hospital Regional Cusco
Papanicolaou Cérvix Año, 2015 – 2019.



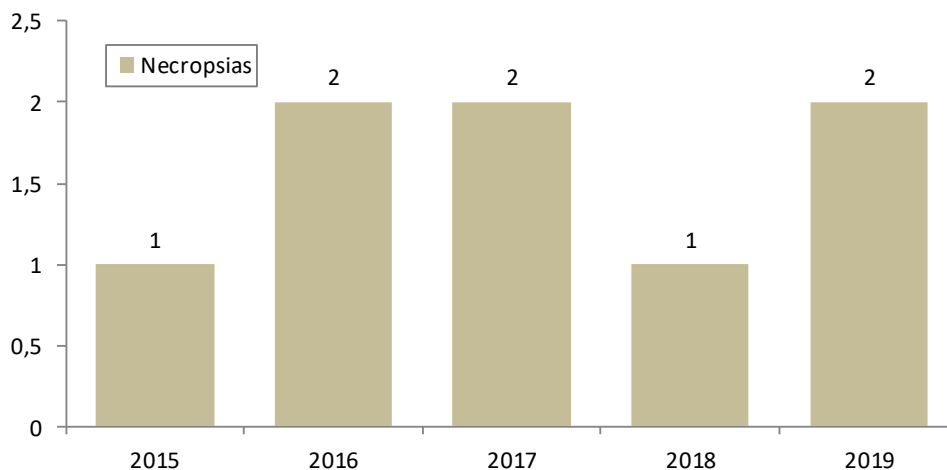
Fuente: Servicio de Anatomía Patológica.

Gráfico N° 48: Hospital Regional Cusco
Papanicolaou Especiales, Año 2015 – 2019.



Fuente: Servicio de Anatomía Patológica.

Gráfico N° 49: Hospital Regional Cusco
Necropsias realizadas, Año 2015 – 2019.



Fuente: Servicio de Anatomía Patológica.

Gráfico N° 50: Hospital Regional Cusco
Otros Procedimientos adicionales que se realiza, Año, 2015 – 2019.



Fuente: Servicio de Anatomía Patológica.

2.2.7.- UPSS CENTRO DE HEMOTERAPIA

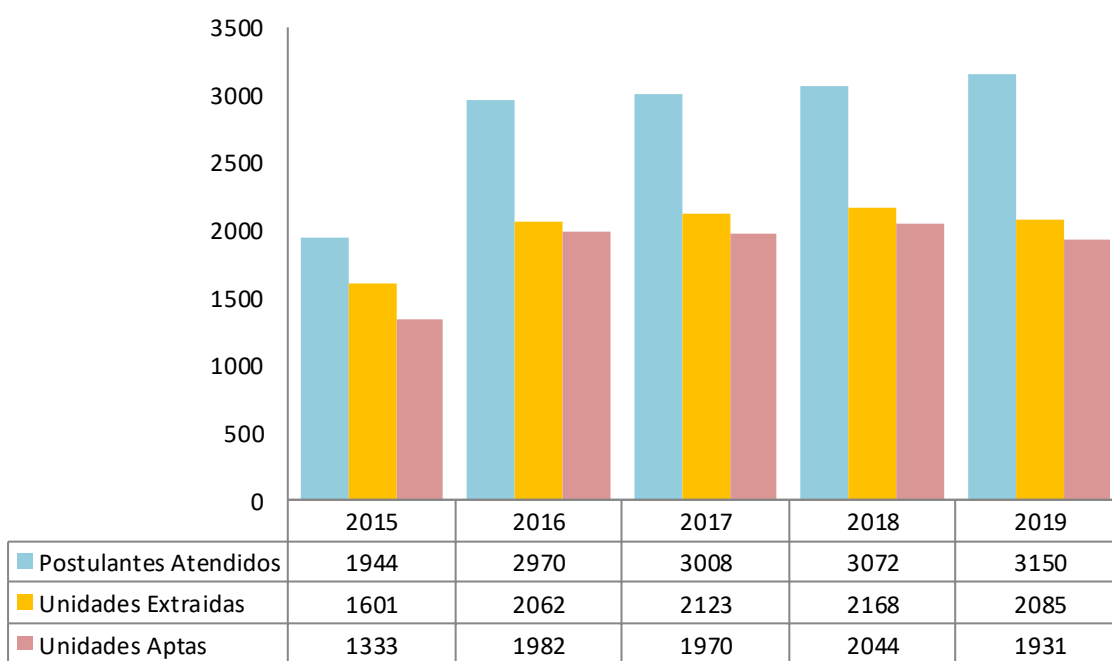
Donación de Sangre

Tabla N° 95: Atención de Donantes y Unidades de Sangre Aptas, Año 2015 – 2019.

Años	Postulantes Atendidos	Unidades Extraídas	Unidades Aptas
2015	1944	1601	1333
2016	2970	2062	1982
2017	3008	2123	1970
2018	3072	2168	2044
2019	3150	2085	1931

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Gráfico N° 51: Atención de Donantes y Unidades de Sangre Aptas



En el año 2019, el número de unidades extraídas ha tenido una ligera disminución respecto a los años anteriores al igual que el número de unidades de sangre aptas.

Porcentaje de Paquetes Globulares Fraccionados.

Tabla N° 96: % de Paquetes Globulares fraccionados de Unidades Aptas, Año 2015 - 2019

Años	Unidades Aptas	Paquetes Globulares (aptos)	% Paquetes Globulares
2015	83,3%	83,3%	83,3%
2016	96,1%	96,1%	96,1%
2017	90,8%	90,8%	90,8%
2018	94,2%	94,2%	94,2%
2019	92,6%	92,6%	92,6%

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Se busca que los porcentajes de paquetes globulares fraccionados sean cada vez más cercanos al 100%, de acuerdo a los años se observa que va en ascenso así el uso de SANGRE TOTAL a indicaciones precisas como exanguineo transfusión en recién nacidos.

Estándar: 100%

Tabla N° 97: Porcentaje de Unidades Tamizadas

AÑOS	Unidades Recolectadas	Unidades Tamizadas	% Unidades Tamizadas
2015	1601	1601	100%
2016	2062	2062	100%
2017	2168	2168	100%
2018	2168	2168	100%
2019	2085	2085	100%

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Todas las unidades recolectadas de sangre, deben ser tamizadas para los 7 marcadores usados: VIH, VHC, HTLV, Ags HB, Anticore, Chagas y Sífilis.

Tabla N° 98: % de Unidades Tamizadas, Año 2015 – 2019.

AÑOS	Donantes Tamizados	Numero de Reactivos						
		VIH	VHC	HTLV	AgsHB	ANTICORE	CHAGAS	SIFILIS
2015	1601	0,0%	0,1%	1,3%	0,8%	11,6%	0,2%	0,3%
2016	2062	0,1%	0,1%	0,5%	0,4%	6,4%	0,1%	0,8%
2017	2168	0,1%	0,0%	0,5%	0,3%	5,4%	0,0%	0,7%
2018	2168	0,4%	0,0%	0,5%	0,4%	3,0%	1,0%	0,2%
2019	2085	1,3%	0,0%	1,3%	1,2%	5,3%	1,7%	1,1%

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Podemos evidenciar que del año 2008 al 2011, se cumple el estándar para este indicador.

Número y Porcentaje de Donantes Reactivos

Es el indicador que permite determinar el número y porcentaje de donantes reactivos por enfermedad en relación al total de donantes de sangre.

Tabla N° 99: N° de Donantes Reactivos, Año 2015 – 2019.

AÑOS	DONANTES TAMIZADOS	NUMERO DE REACTIVOS						
		VIH	VHC	HTLV	AgsHB	Anticore	Chagas	Sífilis
2015	1601	0	2	22	13	189	4	5
2016	2062	2	2	11	9	132	1	17
2017	2168	3	0	10	6	118	0	15
2018	2168	8	0	10	8	63	20	5
2019	2085	27	0	27	26	111	35	22

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Estándar: 8%

Tabla N° 100: % de Donantes Reactivos, Año 2015 - 2019

Fracción o tipo de Hemocomponente	Porcentaje de Unidades Transfundidas				
	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019
Sangre total	2,4%	1,7%	1,0%	0,1%	0,1%
Paquete globular	76,7%	90,6%	74,5%	73,0%	80,5%
PFC	31,1%	27,6%	33,3%	24,0%	93,0%
Crioprecipitado	0,8%	1,3%	1,9%	0,4%	0,1%
Plaquetas	2,7%	3,3%	5,5%	9,6%	25,2%

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Podemos apreciar que durante el año 2008 y 2009, el porcentaje de reactivos en Anticore, supera el estándar del 8%; situación que ha disminuido para el año 2010 y 2011, probablemente asociado a las campañas de vacunación para esa enfermedad inmunoprevenible.

Tabla N° 101: Transfusión de Hemocomponentes, Año, 2015 – 2019

Fracción o tipo de Hemocomponente	Unidades Aptas Producidas según Fracción					Unidades Transfundidas según Fracción				
	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019
Sangre Total	0	0	0	0	0	40	3	21	1	1
Paquete Globular	1333	1982	1970	2044	1931	1228	1797	1468	1437	1556
PFC	1283	1932	1920	1994	1881	499	548	657	468	480
Crioprecipitado	50	50	50	50	50	13	27	38	9	3
Plaquetas	1333	1982	1970	2044	1931	44	67	109	191	487

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Porcentaje de Unidades transfundidas

El Hemocomponente que tiene más demanda es la sangre total, seguido del paquete globular.

Estándar: 100%

Tabla N° 102: Porcentaje de Uso apropiado de Unidades Fraccionadas.

Fracción o tipo de Hemo componente	Unidades Transfundidas por Fracción					Unidades Tamizadas y Transfundidas por Fracción					Porcentaje de Uso Apropriado de unidades fraccionadas				
	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019	Año 2015	Año 2016	Año 2017	Año 2018	Año 2019
Sangre total	2,4%	1,7%	1,0%	1,1%	0,1%	2,4%	1,7%	1,0%	0,1%	0,1%	2,4%	1,7%	1,0%	0,1%	0,1%
Paquete globular	76,7%	90,6%	74,5%	73,0%	80,5%	76,7%	90,6%	74,5%	73,0%	80,5%	76,7%	90,6%	74,5%	73,0%	80,5%
PFC	31,1%	27,6%	33,3%	24,0%	24,8%	31,1%	27,6%	33,3%	24,0%	93,0%	31,1%	27,6%	33,3%	24,0%	93,0%
Crioprecipitado	0,8%	1,3%	1,9%	0,4%	0,1%	0,8%	1,3%	1,9%	0,4%	0,1%	0,8%	1,3%	1,9%	0,4%	0,1%
Plaquetas	2,7%	3,3%	5,5%	9,6%	25,1%	2,7%	3,3%	5,5%	9,6%	25,2%	2,7%	3,3%	5,5%	9,6%	25,2%

Fuente: Banco de Sangre y hemoterapia HRC

Se aprecia que durante los años 2008, 2009, 2010 y 2011 se cumple el estándar del 100%, respecto del uso apropiado de unidades fraccionadas.

III.- DAÑOS Y EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

3.1.- INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE LA SALUD (IAAS)

La información se presenta de acuerdo a los indicadores para la Vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias.

- Infección del tracto urinario (catéter urinario permanente).
- Infecciones del aparato respiratorio bajo (ventilación mecánica).
- Endometritis puerperal (parto vaginal, cesárea).
- Infección del torrente sanguíneo (catéter venoso central, catéter umbilical)
- Infecciones de herida operatoria (Colecistectomía, hernia inguinal, cesáreas)

Se detallan de acuerdo a los servicios de mayor riesgo, en base a la Normatividad vigente.

Los gráficos que se muestran, permiten apreciar los indicadores del Hospital Regional, comparativamente al promedio histórico del mismo hospital Regional, a la referencia Nacional, y la referencia para la categoría de Hospital III- 1, además de los indicadores del año 2007, 2008, 2009 y 2010. En el Año 2011, con indicadores por debajo de las referencias citadas, es decir en situación de control.

CIRUGIA

Gráfico N° 52: Infección de Herida de Operatoria asociada a Colecistectomía, Cirugía - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

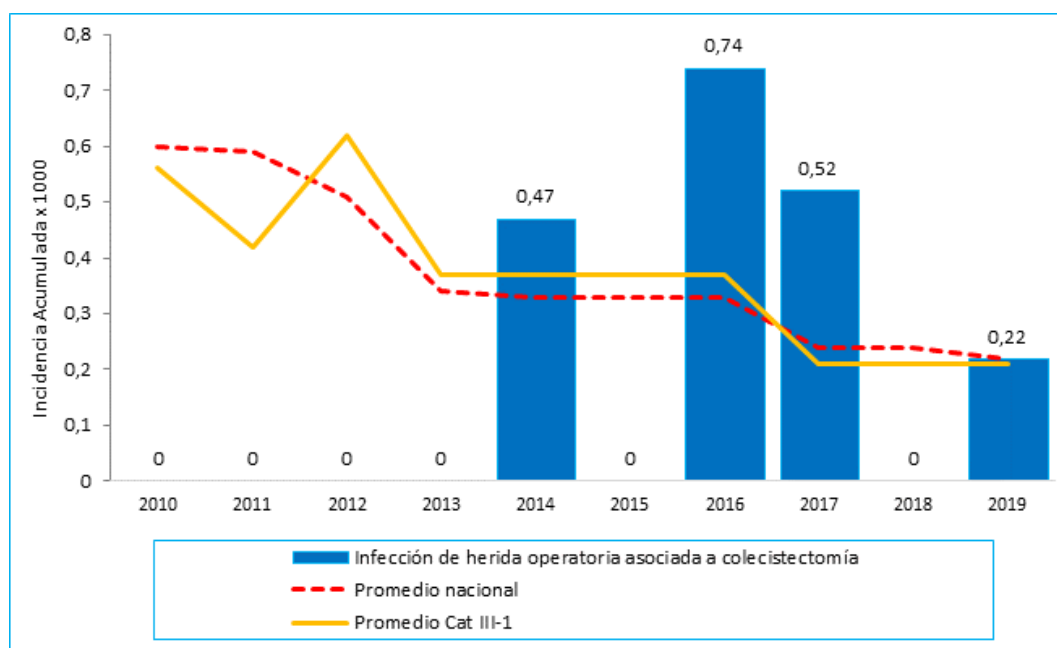


Gráfico N° 53: Infección de Herida de Operatoria asociada a Hernioplastia, Cirugía - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

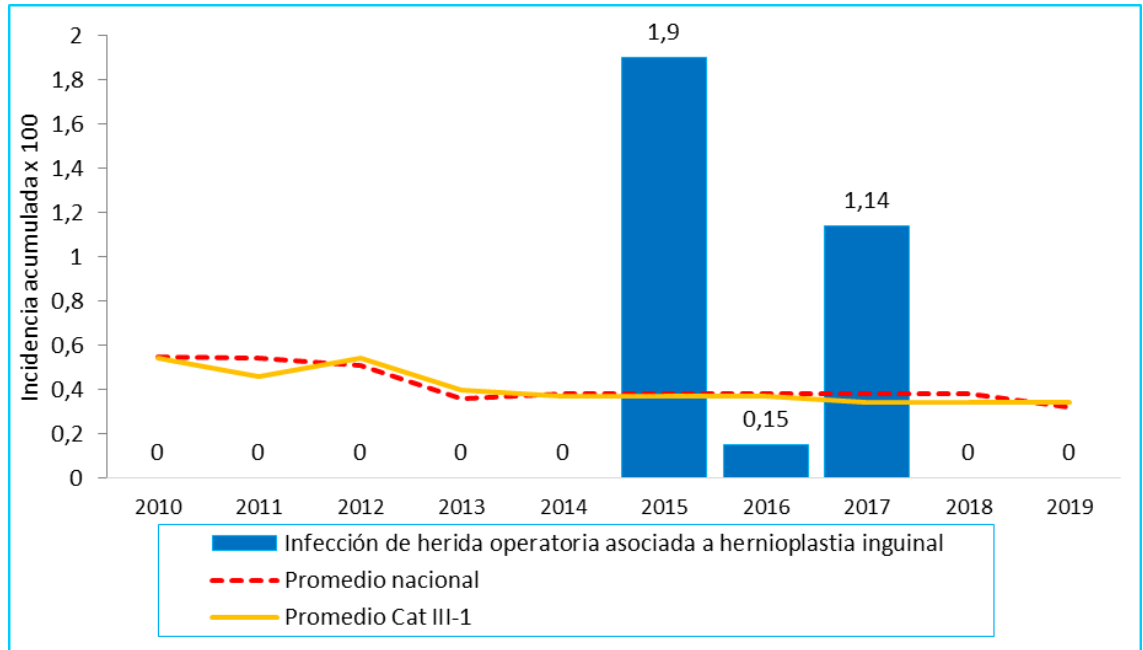
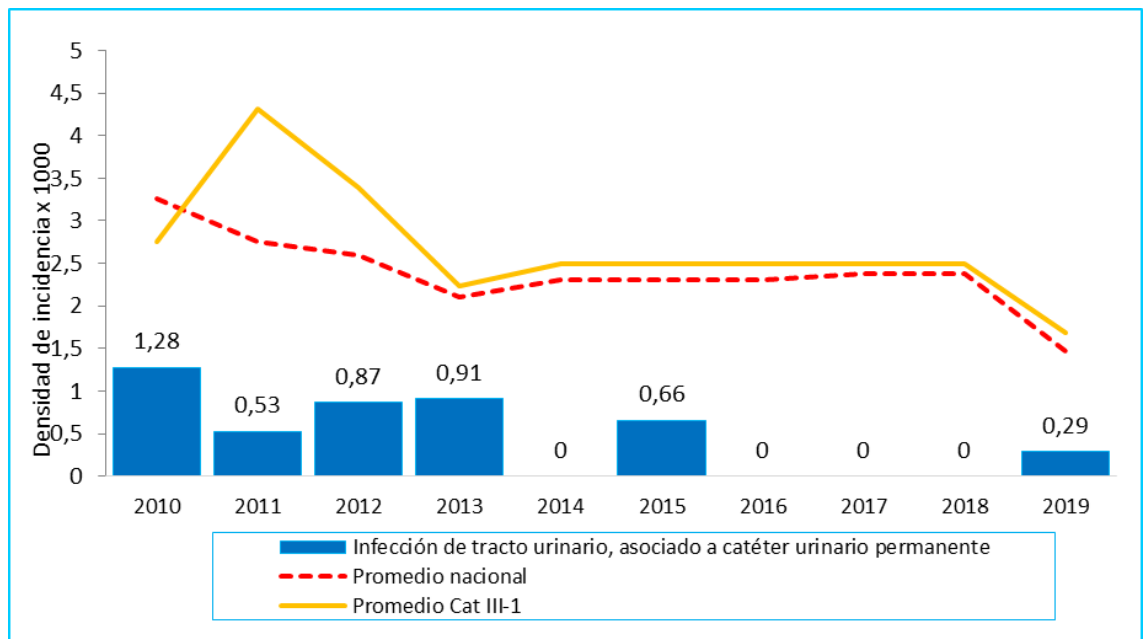


Gráfico N° 54: Infección del tracto urinario asociada Catéter urinario permanente (CUP), Cirugía - Hospital Regional del Cusco, 2007-2019.



GINECO – OBSTETRICIA

Gráfico N° 55: Endometritis asociada a Parto Cesárea
Gineco-Obstetricia - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

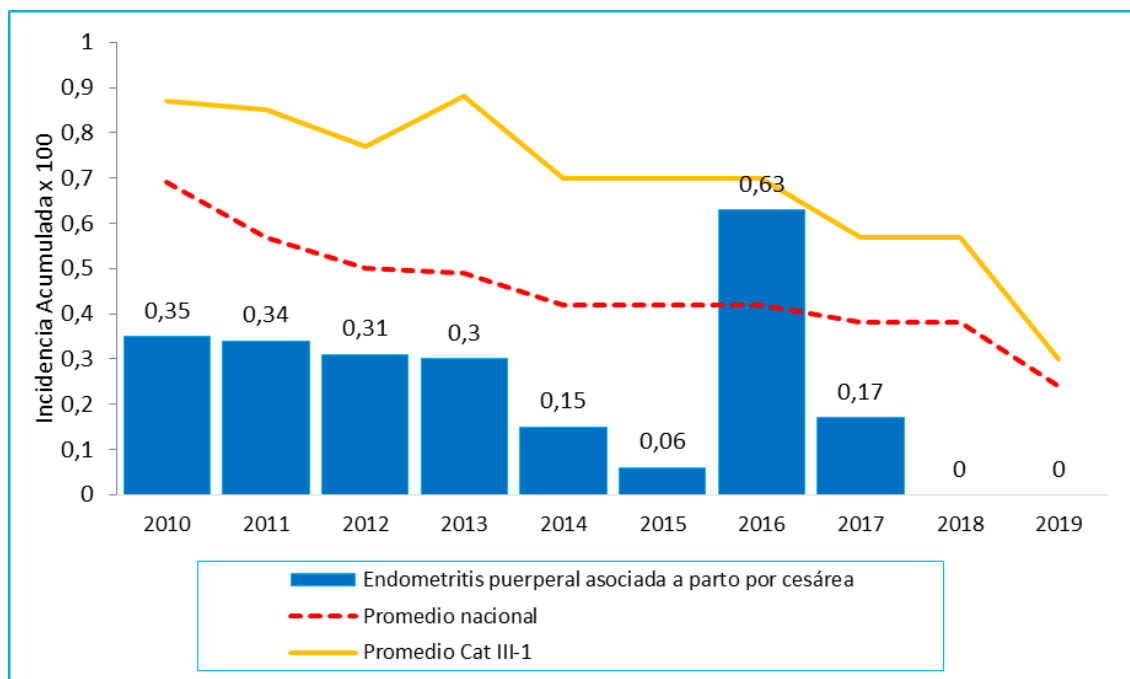


Gráfico N° 56: Endometritis asociada a Parto Vaginal
Gineco-Obstetricia - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019

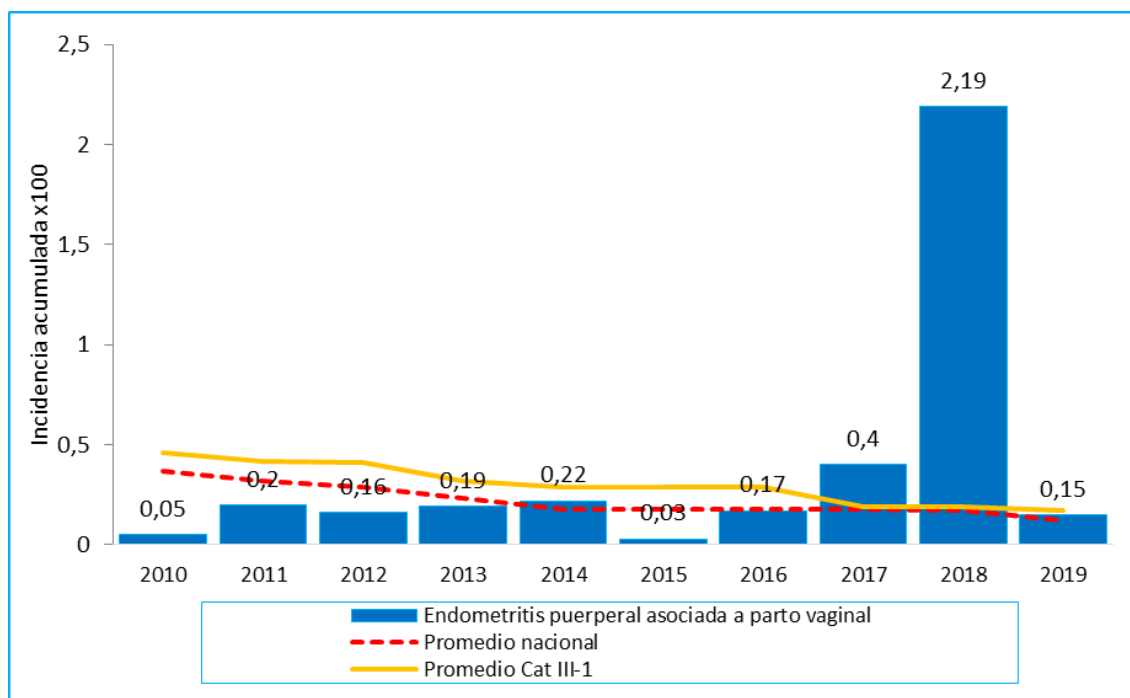
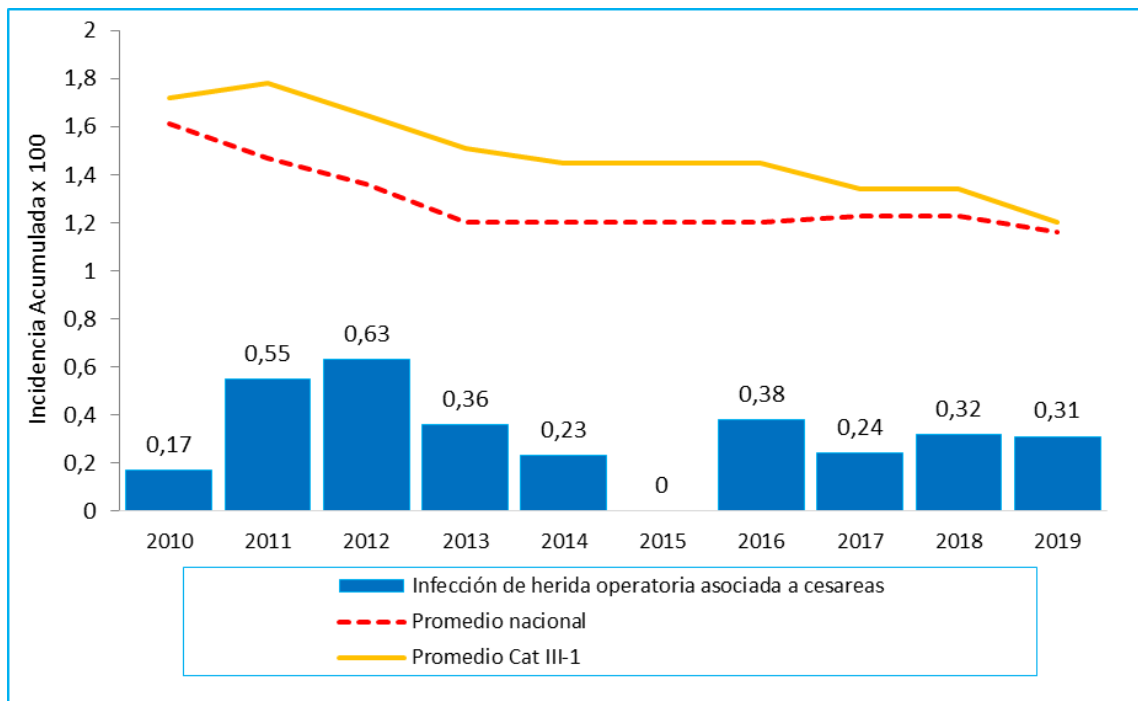
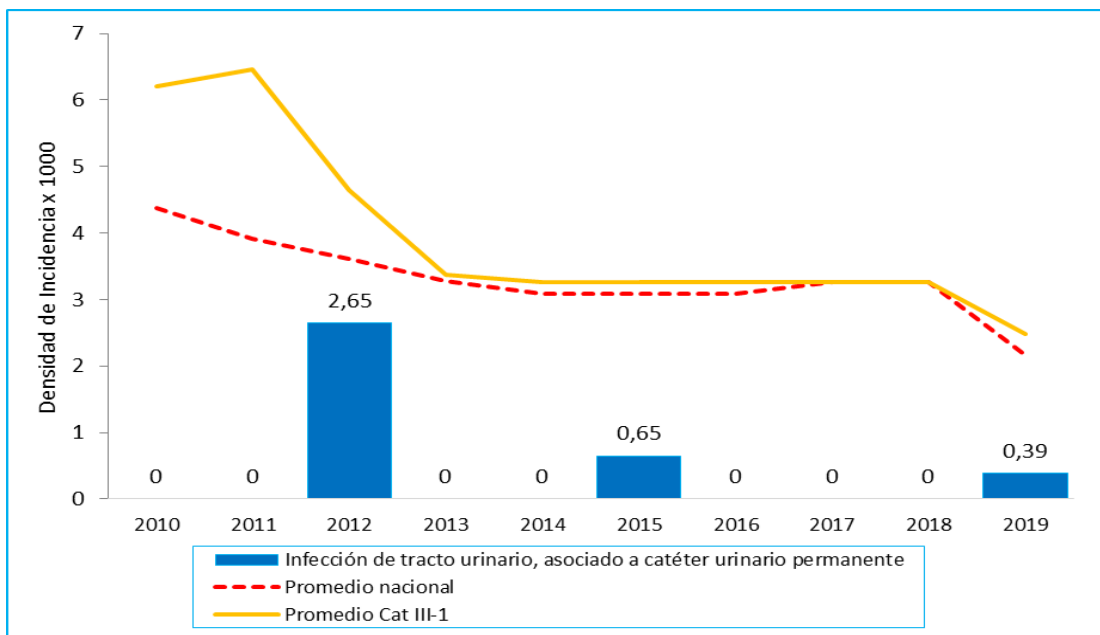


Gráfico N° 57: Infección de Herida de Operatoria asociada a Parto Cesárea, Gineco-Obstetricia - Hospital Regional del Cusco, 2010 - 2019



MEDICINA

Gráfico N° 58: Infección del tracto urinario asociada Catéter urinario permanente (CUP), Medicina - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019



NEONATOLOGIA

Gráfico N° 59: Infección de Torrente Sanguíneo asociada Catéter Venoso Central (CVC), Neonatología - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

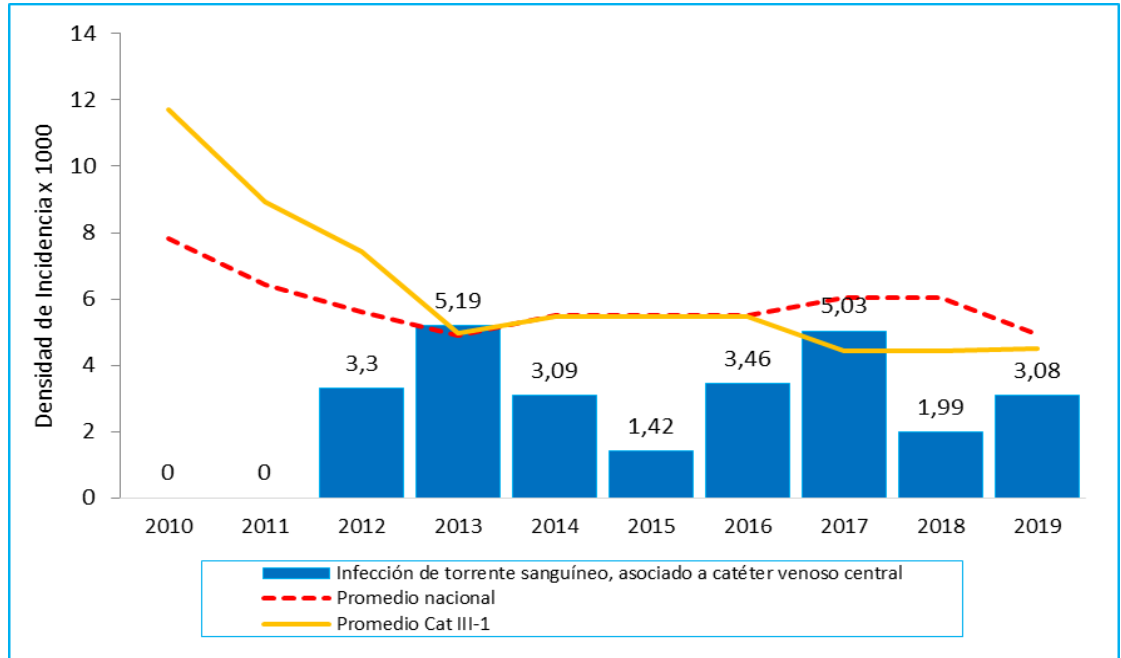


Gráfico N° 60: Infección de Torrente Sanguíneo asociada Catéter Venoso Periférico (CVP), Neonatología - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

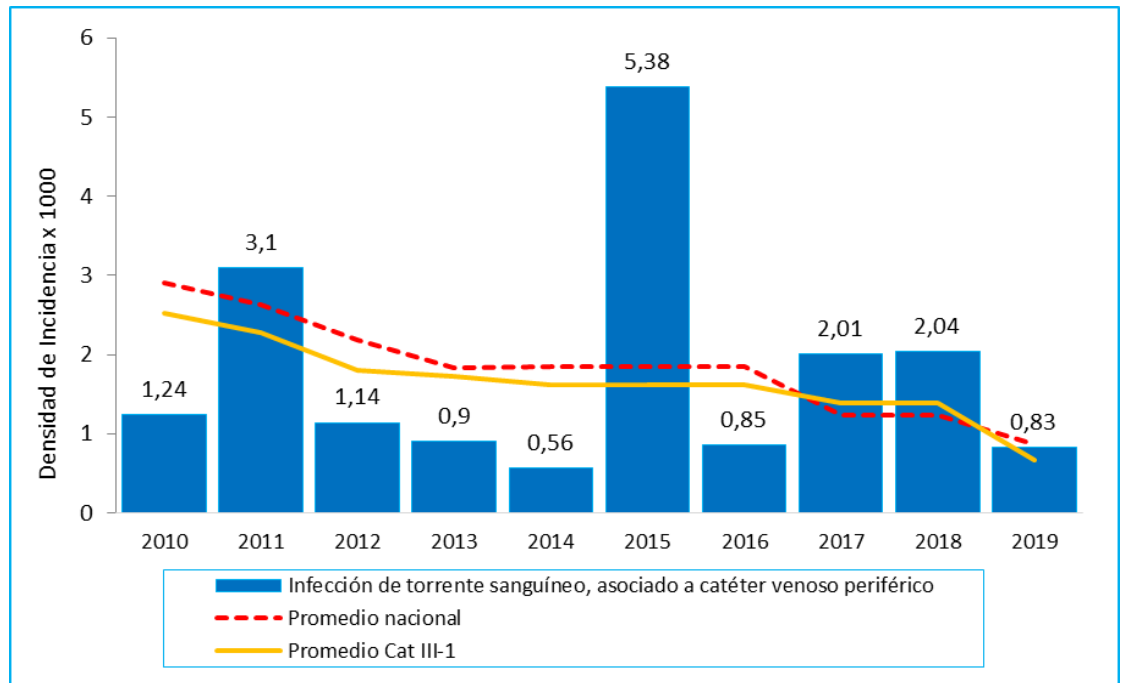
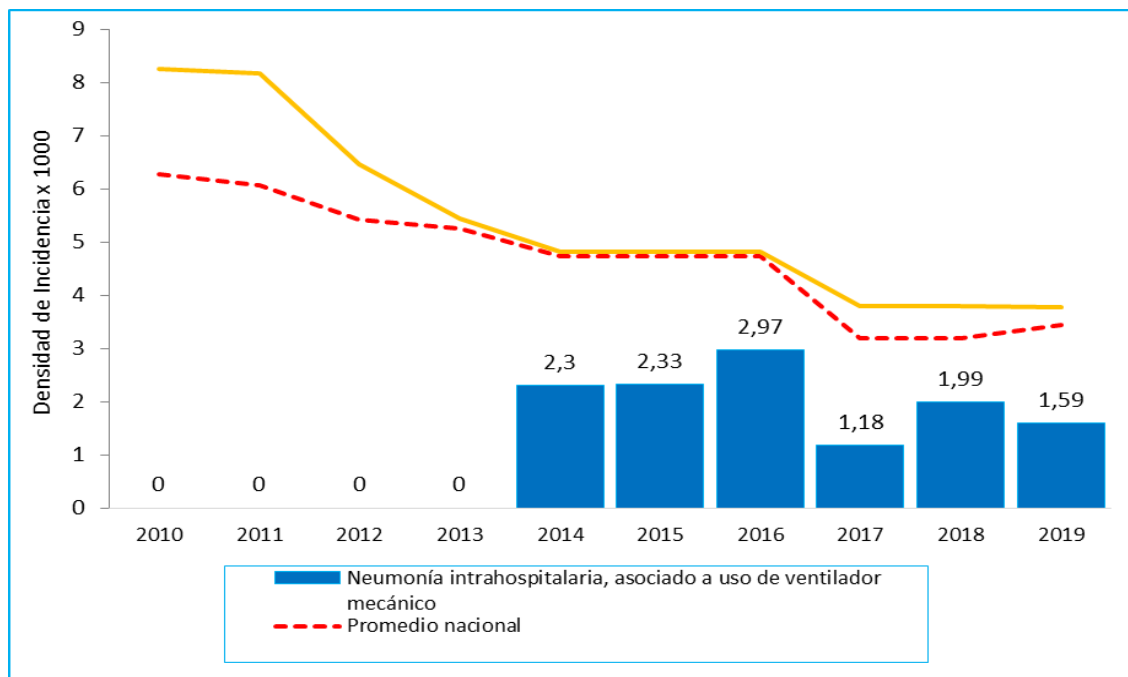


Gráfico N° 61: Neumonía asociada a Ventilación Mecánica (VM)
Neonatología - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS – UCI

Gráfico N° 62: Infección de Torrente Sanguíneo asociada Catéter Venoso Central (CVC), UCI Adultos - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

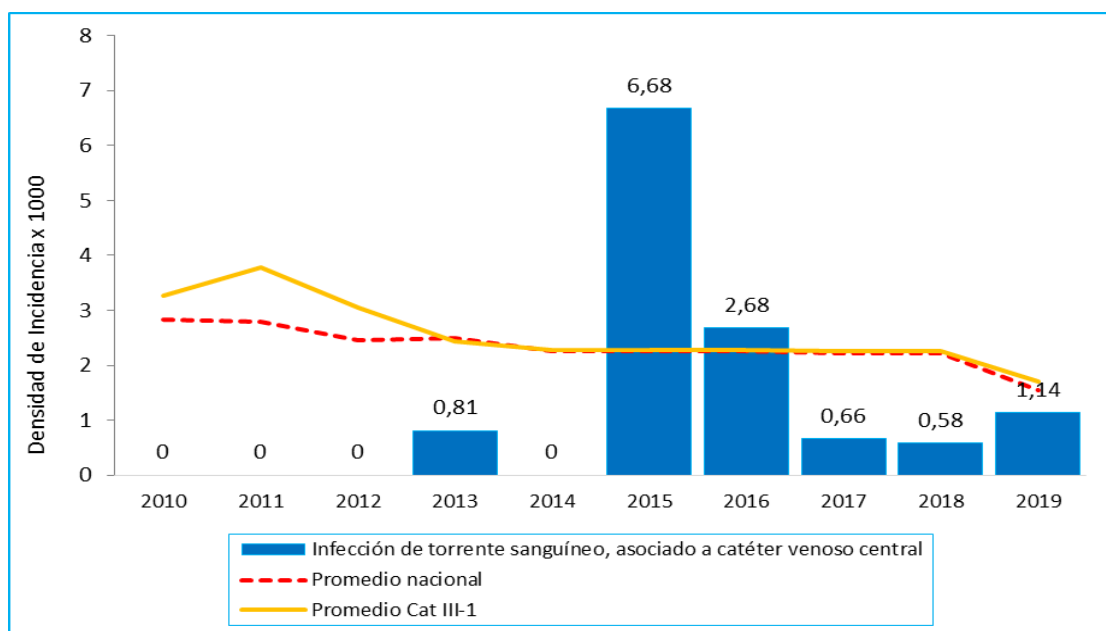


Gráfico N° 63: Infección de Tracto Urinario asociada Catéter Urinario permanente (CUP) UCI Adultos - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

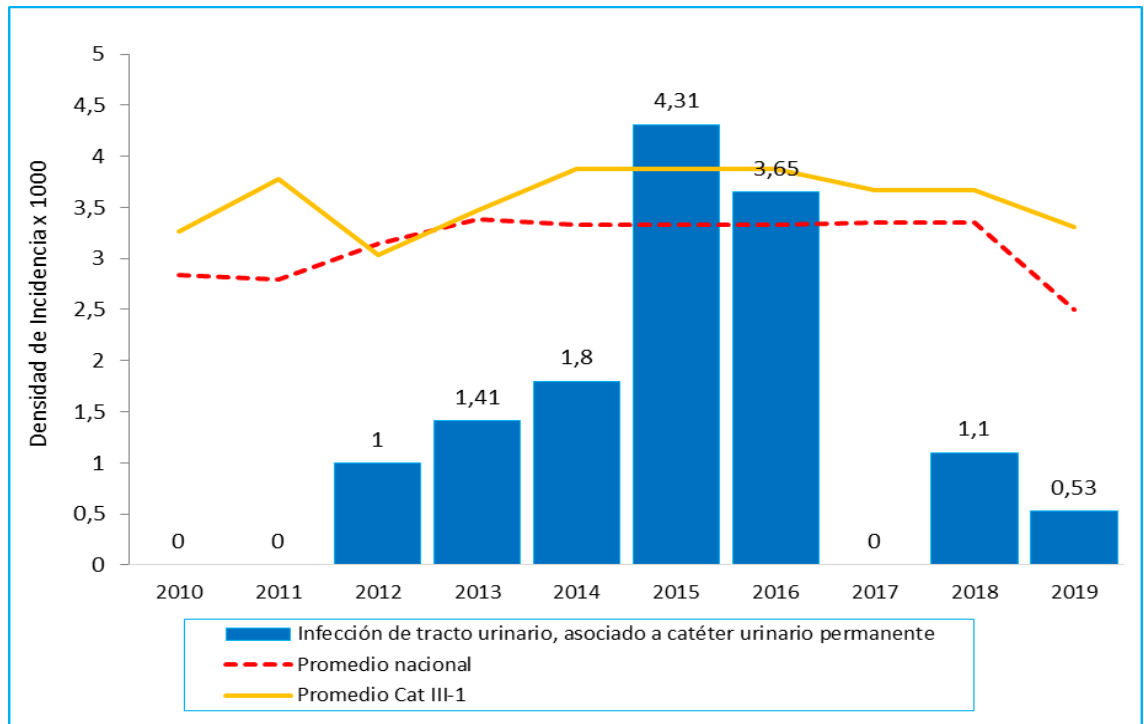


Gráfico N° 64: Neumonía asociada a Ventilación Mecánica (VM) UCI Adultos - Hospital Regional del Cusco, 2010 – 2019.

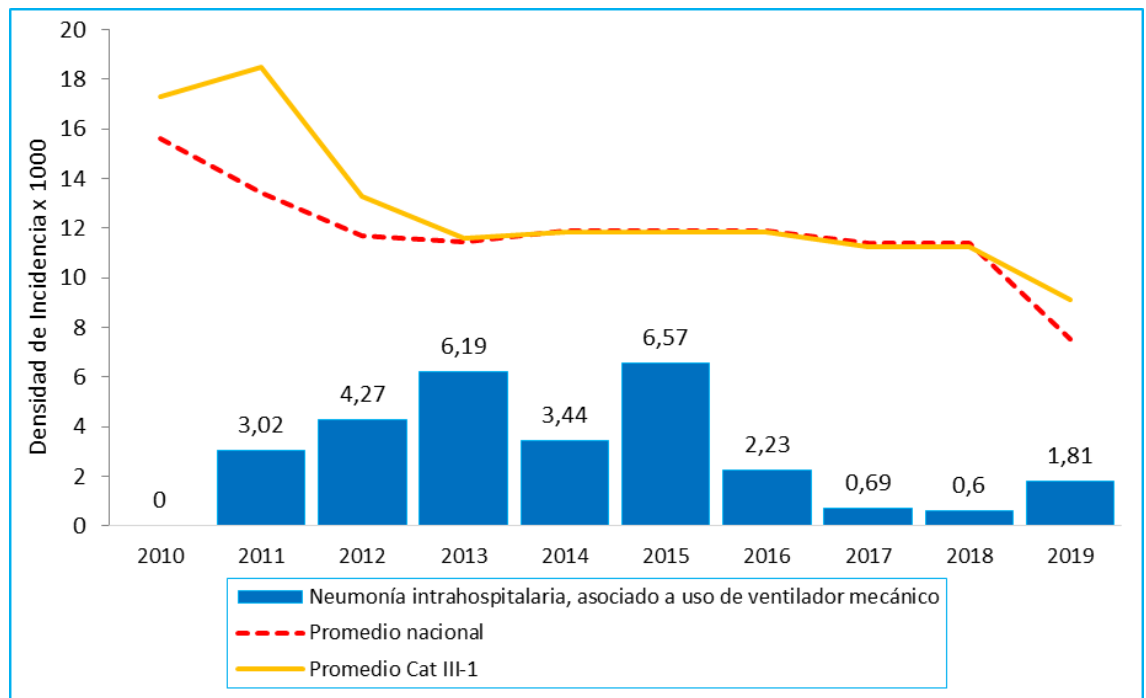


Tabla N° 103: Densidad de Incidencia de Infecciones Intrahospitalarias según el tipo de infección, servicios de hospitalización y procedimientos
Hospital Regional Cusco, enero-diciembre, 2019.

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	TIEMPO DE EXPOSICION (DIAS)	NUMERO DE IAAS	INCIDENCIA A PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-1
UCI ADULTOS	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	1755	2	2,22	2,26	1,14	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	1884	1	3,35	3,67	0,53	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	1654	3	11,37	11,26	1,81	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Central (CVC)	2920	9	6,04	4,44	3,08	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	ITS: Infeccion de Torrente Sanguineo, asociado a Cateter Venoso Periferico (CVP)	3631	3	1,23	1,38	0,83	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	Neumonia asociada a Ventilador Mecanico (VM)	2511	4	3,19	3,8	1,59	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
MEDICINA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	5148	2	3,27	3,27	0,39	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
CIRUGIA	ITU: Infeccion de Tracto Urinario asociado a Cateter Urinario Permanente (CUP)	6798	2	2,5	2,5	0,29	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de IAA.

*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

En el periodo de Enero a Diciembre del 2019, la Densidad de incidencia de infecciones asociados al uso de los dispositivos vigilados en los diferentes servicios hospitalarios se mantienen controlados, por debajo de la referencia nacional y la referencia para Categoría de Hospital III -1.

Tabla N° 104: Incidencia Acumulada de Infecciones Intrahospitalarias según tipo de infección, servicios de hospitalización y procedimientos
Hospital Regional Cusco, Enero- Diciembre, 2019.

SERVICIO DE HOSPITALIZACION	TIPO DE EXPOSICION Y/O PROCEDIMIENTO INVASIVO	NUMERO DE PACIENTES EXPUESTOS AL PROCEDIMIENTO	NUMERO DE IAAS	INCIDENCIA PROMEDIO NACIONAL	INCIDENCIA PROMEDIO CATEGORIA III-1	INCIDENCIA PROMEDIO (IP) HOSPITAL*	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO (VO) NACIONAL	COMPARACION CON EL VALOR OBSERVADO CATEGORIA III-1
CIRUGIA	IHO: Infeccion de Herida Operatoria asociada a Colectectomia	455	1	0.24	0.21	0.22	IP por DEBAJO del VO*	IP por ENCIMA del VO**
	IHO: Infeccion de Herida Operatoria asociada a Hernioplastia Inguinal	90	0	0.38	0.34	0.00	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
GINECO OBSTETRICIA	IHO: Infeccion de Herida Operatoria asociada a Cesarea	1638	5	1.23	1.34	0.31	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	ENDOMETRITIS asociada a Parto Vaginal (PV)	1980	3	0.17	0.19	0.15	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*
	ENDOMETRITIS asociada a Parto por Cesarea (PC)	1638	0	0.38	0.57	0.00	IP por DEBAJO del VO*	IP por DEBAJO del VO*

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de IAA.

*IP por DEBAJO del VO = Índice promedio por debajo del valor observado.

**IP por ENCIMA del VO = Índice promedio por encima del valor observado.

En el periodo de Enero a Diciembre del 2019, la Incidencia acumulada de Infecciones de Herida Operatoria asociada a Colectectomía supera la referencia para categoría de hospital III-1.

3.2.- ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

Tabla N° 105: Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiología.
Enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica y de Notificación Inmediata y Obligatoria.

DAÑO O EVENTO	2011				2012				2013				2014				2015				2016				2017				2018				2019 (SE. 52)						
	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	SOSPECHOSO	TOTAL	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	SOSPECHOSO	TOTAL					
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES																																							
PARALISIS FLACIDA AGUDA		4		4		4		4		6	1	7		1		1		2		2				0		1		1		10		10		5	1		6		
RUBEOLA		3		3		2		2				0		0		0		1		1		0		0		2		2		3		3		1			1		
TETANOS				0				0				0				0				0				0				0				0		1			1		
TOS FERINA				0		13		13	7	25	4	36	4	9		13				0	1	1	9	10	2	2	2	2	6	2	10					12			
FIEBRE AMARILLA SELVÁTICA				0		1		1	1	1		1	1	1		1	2			2	1	1		1				0	1							0			
HEPATITIS B	6			6	6	3		9	7	4		11	19	1		20	43			43	45	1		46	65			65	41				41	40			50		
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA		183		183	1	348		349	110	2	112	222	43	43		86	34	34		68	44	44		88	39	39		78	52	5			57	50				50	
RABIA HUMANA URBANA				0				0	1	1		1	1	1		1	1	1		1	1	1		1				0								0			
RABIA HUMANA SILVESTRE				0		1		1				0				0				0	2	2		2				0								0			
ESAVI				0	1	1		2	1	1		1		1		1				1	1	1		1				0		1	1		2			2		2	
DIFTERIA				0				0				0				0				0				0				0								0			
SARAMPION				0				0				0				0	1	13		14				0	3	3	1	11					12		1			1	
SINDROME DE GUILLAIN BARRE				0				0				0				0				0				0				0				1	8	8				8	
PAROTIDITIS				0				0				0				0				0				0				0	2	7		1	8	2	2			2	
ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS																																							
ENF. DE CHAGAS				0				0				0				0				0				0				0								0			
ENF. DE CARRION AGUDA		1		1		6		6	4	1	5	10	1	1		2	2	2		1	1	1		1				0								0			
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	2	8		10	3			3	3	3	3	9	3	4		7	5	5	2	9	11	1	3	15	4	1		1	1				1	10			10		
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA		3		3		4		4		4		4		2		2		5		5		7		7		1	1	2	1	1			2		7			7	
DENGUE GRAVE		2		2				0		5		5		8		8		1		1		1		1				0				0	1	1				2	
MALARIA POR P. VIVAX	2			2				0		2		2				0				0		2		2				0								0			
LEISHMANIOSIS CUTANEA	11			11	34			34	25			25	31	11		31	11	38		38	38	38		76	38	23			38	23				23	30			30	
LEISHMANIOSIS MUCOSA	13			13	23			23	17			17	13	13		13	14	46		46	31	21		52	31	21			31	21				21	27			27	
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA				0				0				0				0		1		1		2		2		1		1							1		1		
MICROCEFALIA				0				0				0				0				0				0				0								0			
FIEBRE POR VIRUS ZIKA				0				0				0				0				0		1		1		2		2		1			1	1				1	
TIFUS EXANTEMATICO		2		2		3		3		2		2		2		2		1		1		1		1		1		1		1			1					0	
LEPTOSPIROSIS	2	3		5		9		9	2	9	1	12	1	4		5	1	12		13	2	3		5	1	8		9	3	10	3		16	2	15			17	
LEPRA				0				0				0				0				0				0				0								0			
TUBERCULOSIS																																							
TUBERCULOSIS PULMONAR CON CONFIRMACION BACT.	*			0	*			0	48			48	46			46	22	37		37	35			35	35	46			46	44				44	44			44	
TUBERCULOSIS PULMONAR SIN CONFIRMACION BACT.				0				0	26			26	10			10	16			16	11			11	2			2	1				1	10				10	
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR				0				0	61			61	54			54	76			76	58			58	51			51	57				57	51				51	
VIH - SIDA																																							
VIH	8			8	10			10	22			22	28			28	17			17	8			8	14			14	25				25	74				74	
SIDA	1			1	2			2	4			4	4			4	8			8	15			15	10			10	7				7	10				10	
OTRAS ENFERMEDADES Y EVENTOS ADVERSOS																																							
MENINGITIS MENINGOCOCICA				0		2		2				0		2		2				0				0				0							0	1	2	3	
SIFILIS CONGENITA	1			1	6			6	13			13	6			6	2			2	6	7		13	7	10			10	19				10	19			19	
SIFILIS MATERNA				0				0				0				0		4		4		1		1		4			4	4				4	4				4
SIFILIS Y GONORREA				0				0				0				0				0				0		58			58	151				58	151				151
OFIDISMO				0	1			1	3			3				0	1			1				0				0								0			
LOXOCELISMO	3			3	3			3	10			10	10			10	1			1	9			9	3			3	1				1					0	
METALES PESADOS Y METALOIDES				0				0				0				0				0		2		2				0				9	9				0		
INTOXICACION POR OTROS METALES				0				0				0				0				0				0				0				1	1				0		

FUENTE: HRC-UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA
* La Vigilancia Epidemiológica de Tuberculosis inicia el año 2013, por tanto no se cuenta con información de años anteriores.

El Hospital en cumplimiento de la Normatividad Internacional y Nacional, cumple con la Vigilancia epidemiológica de enfermedades de notificación obligatoria e inmediata, lo que se evidencia en el total de casos notificados desde el año 2011 al 2019 y de ellos el total de confirmados por el Laboratorio del hospital o el Instituto Nacional de Salud.

Dentro de esas enfermedades podemos resaltar los casos de VIH –SIDA, que a lo largo de los años se ha captado en el hospital.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE VIH-SIDA.

Gráfico N° 65: Casos de VIH-SIDA registrados por Años, 1995-2019, Hospital Regional del Cusco.

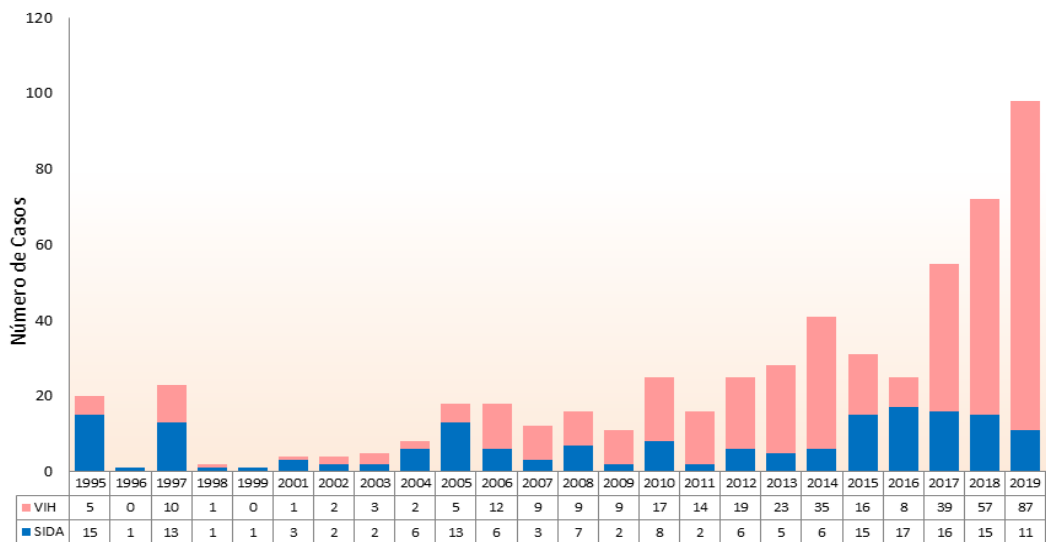


Gráfico N° 66: Casos Acumulados de Infección por VIH-SIDA, 1995-2019, Hospital Regional del Cusco.

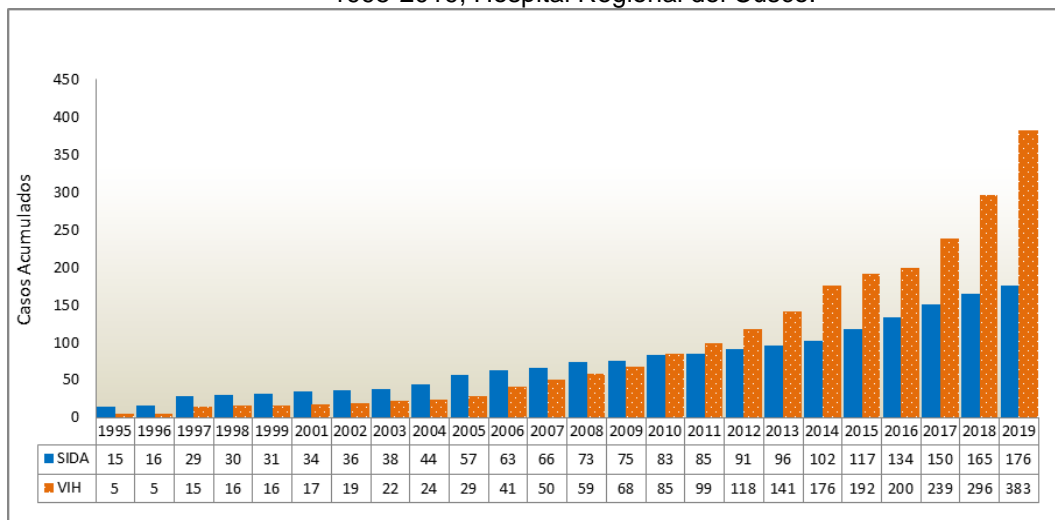


Gráfico N° 67: Casos de Infección por VIH Notificados según sexo y razón Hombre/Mujer, 1995-2019 (SE N°1-52) Hospital Regional del Cusco.

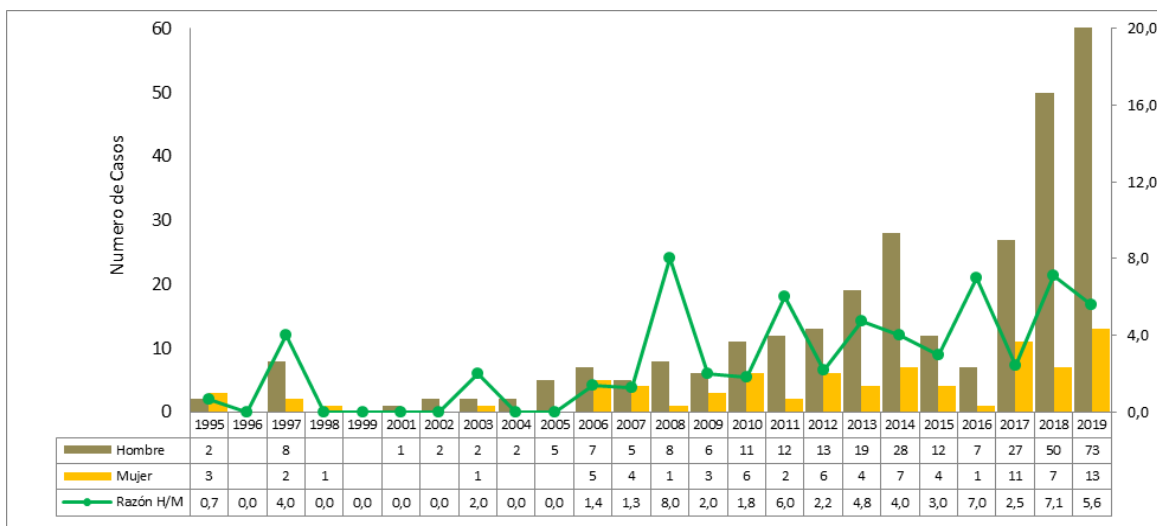


Gráfico N° 68: Casos de SIDA notificados según sexo y razón Hombre/Mujer, 1995-2019 SE N° (1-52), Hospital Regional del Cusco.

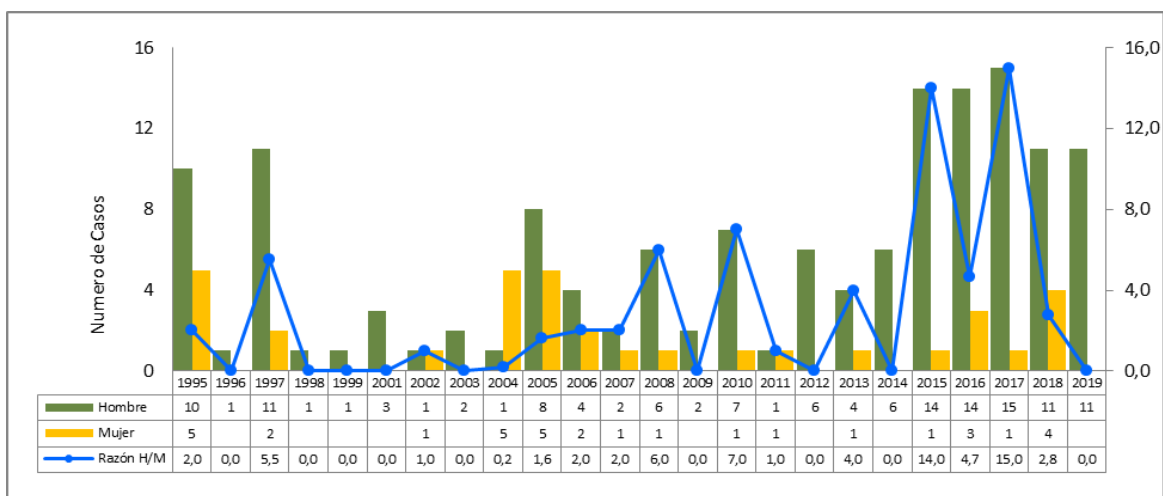


Gráfico N° 69: Casos de VIH por vías de Transmisión 1995-2019.

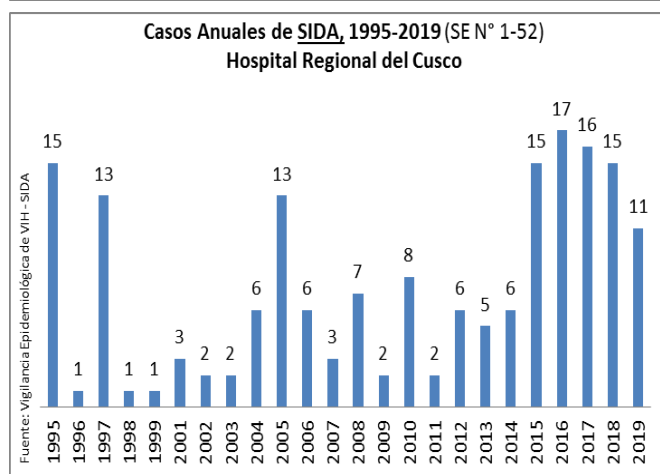
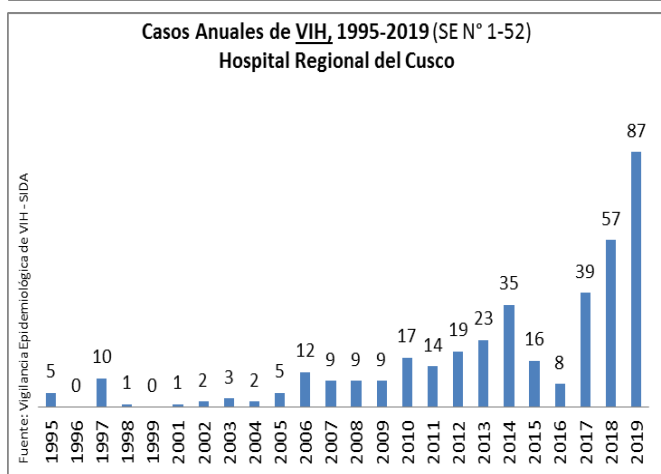
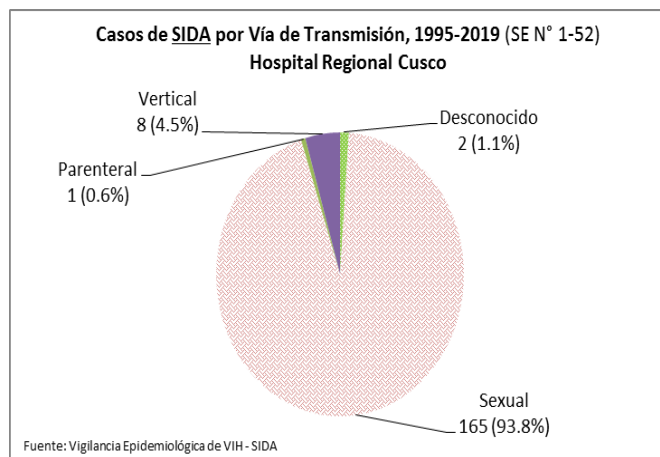
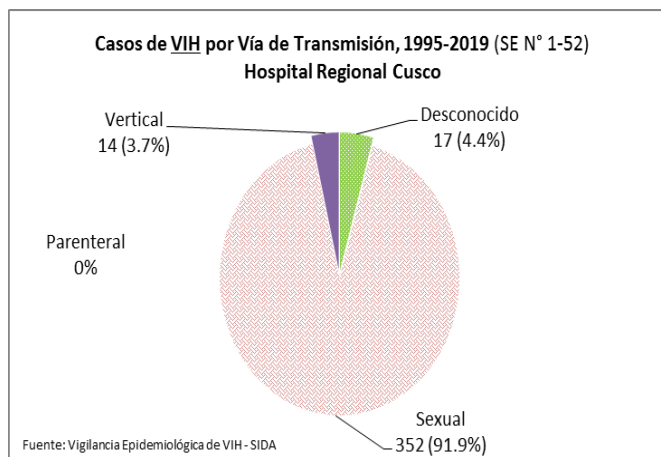


Gráfico N° 70: Casos de Infección VIH por Etapas de Vida en Varones, 1995-2019 Hospital Regional del Cusco.

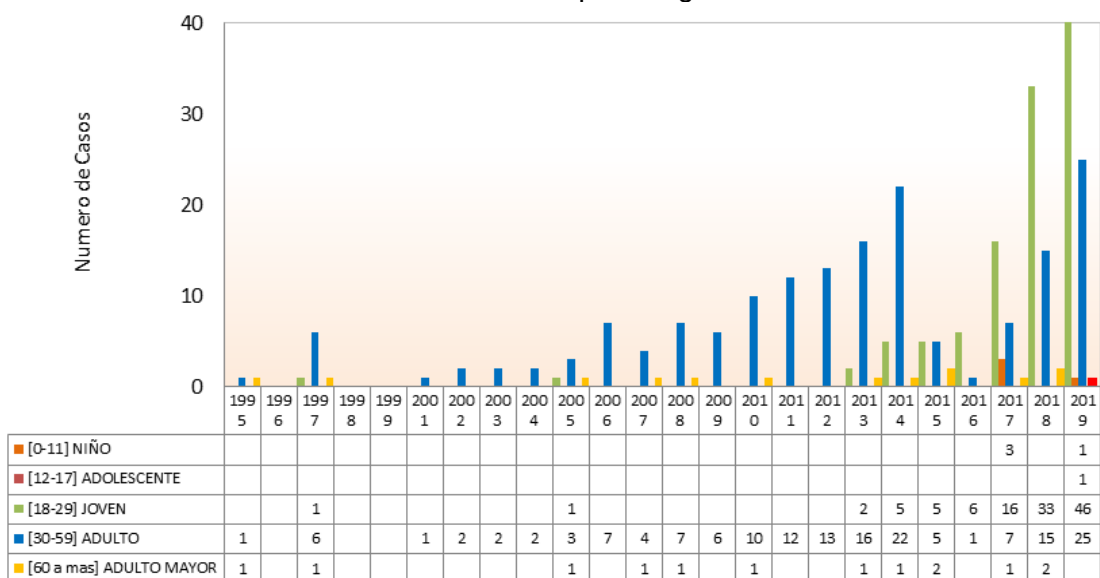
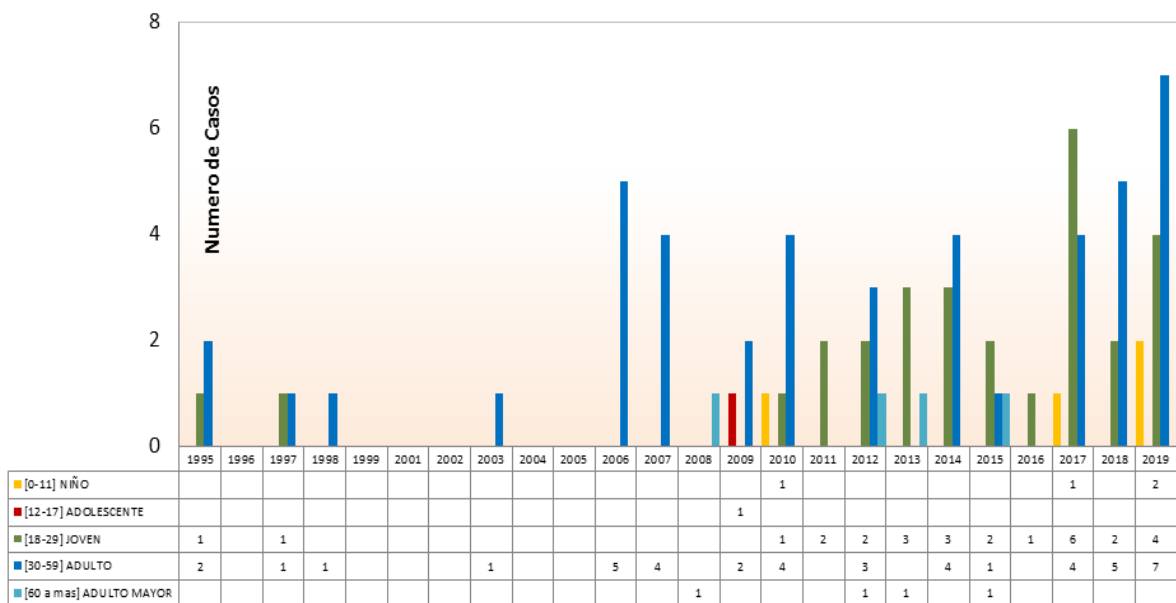


Gráfico N° 71: Casos de Infección VIH por Etapas de Vida en Mujeres, 1995-2019 Hospital Regional del Cusco.



La Atención de los pacientes se ha ido potenciando en los dos últimos años, por haberse incorporado dentro de un programa estratégico del presupuesto por resultados.

Tabla N° 106: Notificación Epidemiológica Consolidada – Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) < 5 años
Hospital Regional Cusco, 2015 – 2019.

MENORES DE 5 AÑOS																																							
CASOS IRAS (IRAS NO NEUMONÍAS)					TOTAL NEUMONIAS (N+NG+EMG)					NEUMONIAS GRAVES					% NEUMONIAS DEL TOTAL IRAS					% N. NG DEL TOTAL NEUMONIAS					FALLECIDOS POR NEUMONIAS														
2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015			2016			2017			2018			2019		
																									INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL
2312	2246	2695	2725	2715	58	122	234	296	406	31	71	171	249	263	2,51	5,43	8,68	10,9	15	53,4	58,2	73,1	84,1	64,8	3	0	3	2	0	2	4	0	4	7	0	7	4	0	4

Fuente: Unidad de Epidemiología/VEA.

El Año 2019, hasta la SE N° 52, se han reportado un total de 2715 Infecciones respiratorias agudas diferentes a Neumonía y 406 casos de Neumonía (15% del total de IRAS), con 263 casos de Neumonía Grave, HABIÉNDOSE REPORTADO 04 FALLECIDOS < de 5 años a la fecha.

Tabla N° 107: Notificación Epidemiológica Consolidada – Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) < 5 Años,
Hospital Regional Cusco, 2015 – 2019.

MAYORES DE 5 AÑOS																													
TOTAL NEUMONIAS (N+NG+EMG)					NEUMONIAS GRAVES					% N. NG DEL TOTAL NEUMONIAS					FALLECIDOS POR NEUMONIAS														
2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015			2016			2017			2018			2019		
															INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL	INT HOSP	EXT HOSP	TOTAL
172	171	178	204	183	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	62	52	0	52	54	0	54	78	0	78	78	0	78

Fuente: Unidad de Epidemiología/VEA

Así mismo en el Año 2019, hasta la SE N° 52, se han reportado un total de 183 casos de Neumonía en mayores de 5 años, HABIÉNDOSE REPORTADO 78 FALLECIDOS > de 5 años a la fecha.

Tabla N° 108: Notificación Epidemiológica Consolidada – Enfermedad Diarreica Aguda (EDAS) < 5 años
Hospital Regional Cusco, 2015 – 2019.

MENORES DE 5 AÑOS																																								
CASOS DIARREA ACUOSA AGUDA					DISENTERIAS					% DISENTERIAS DEL TOTAL DE DIARREA ACUOSA AGUDA					FALLECIDOS										HOSPITALIZADOS DIARREAS ACUOSAS AGUDAS					HOSPITALIZADOS DISENTERIAS										
2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019	DIARREAS ACUOSAS AGUDAS					DISENTERIAS					2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019						
															2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019											2015	2016	2017	2018	2019	
811	993	967	995	779	8	15	13	6	9	0,81	1,55	1,31	0,77	1,16	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	2	13	9	7	0	1	0	1	1

Fuente: VEA.

El Año 2019, hasta la SE N° 52, se han reportado un total de 779 casos de Enfermedades Diarreicas Acuosas Agudas y 09 casos de Disentería, NO HABIÉNDOSE REPORTADO NINGÚN FALLECIDO < de 5 años a la fecha.

Gráfico N° 72: Casos Positivos de la Vigilancia de IRAG 2019.

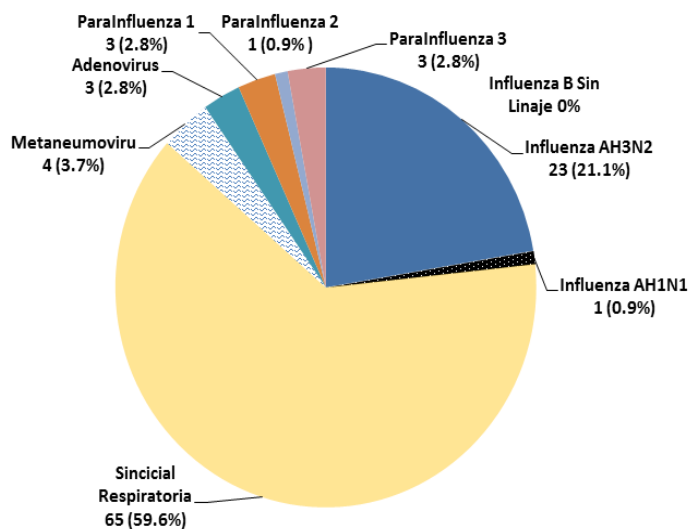


Gráfico N° 73: Casos Positivos de la Vigilancia de IRAG 2018.

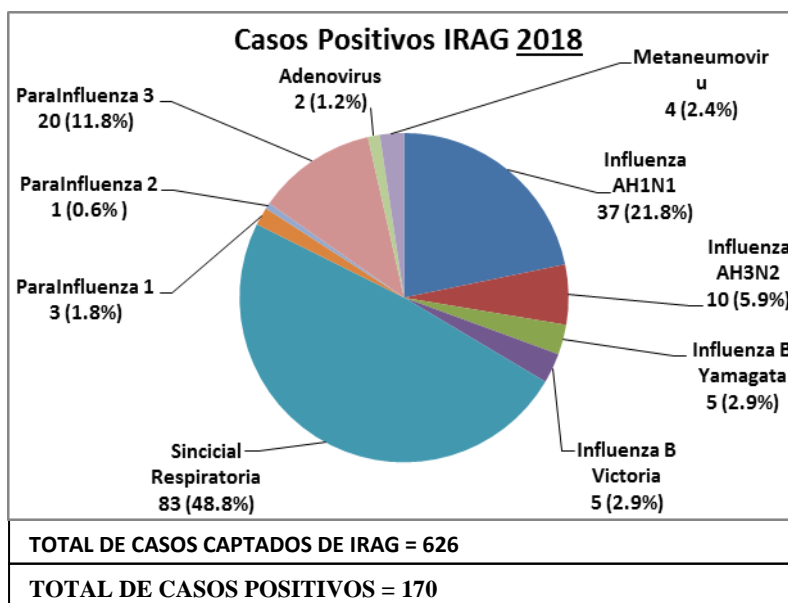


Gráfico N° 74: Casos Positivos de IRAG por Etapas de Vida Año 2019

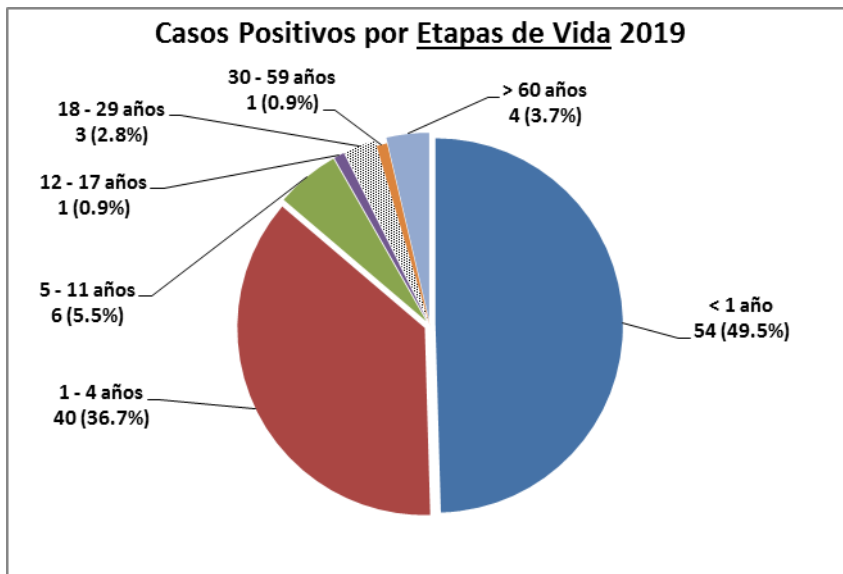


Gráfico N° 75: Casos Positivos de IRAG por Etapas de Vida Año 2018

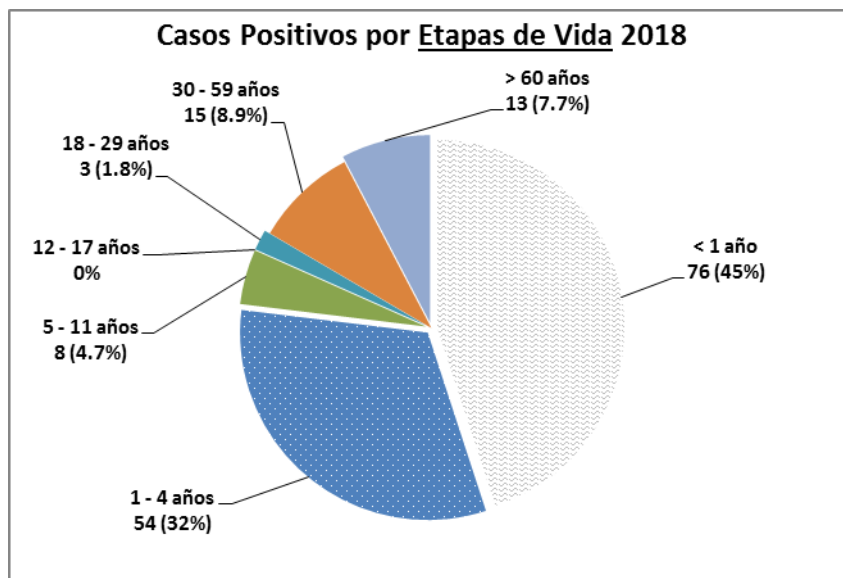


Gráfico N° 76: Número de Accidentes de Tránsito Según Años, Año 2015-2019.

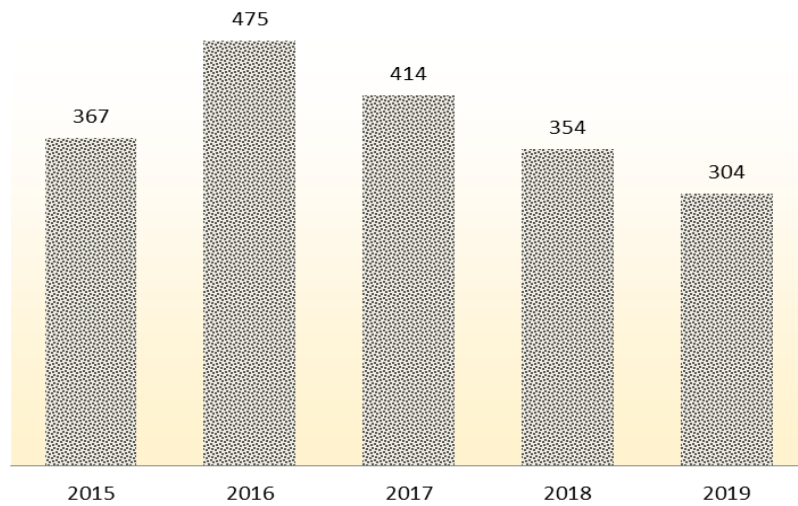


Gráfico N° 77: Accidentes de Tránsito Según Fuente de Financiamiento Año 2019.

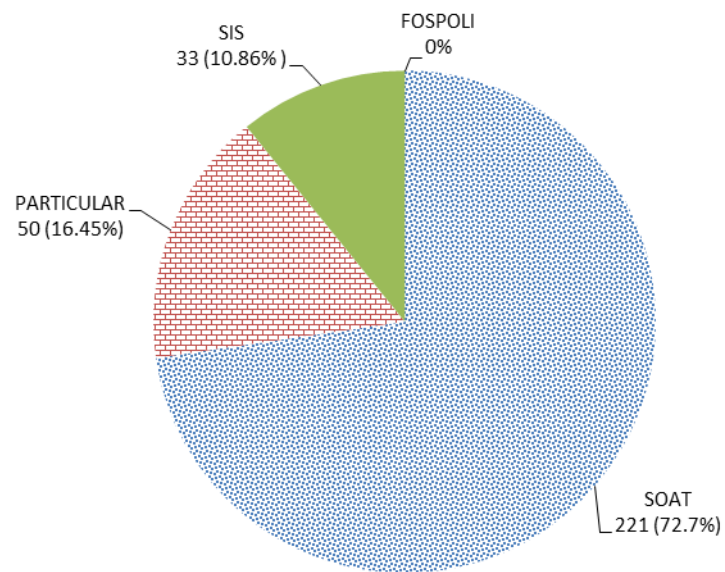
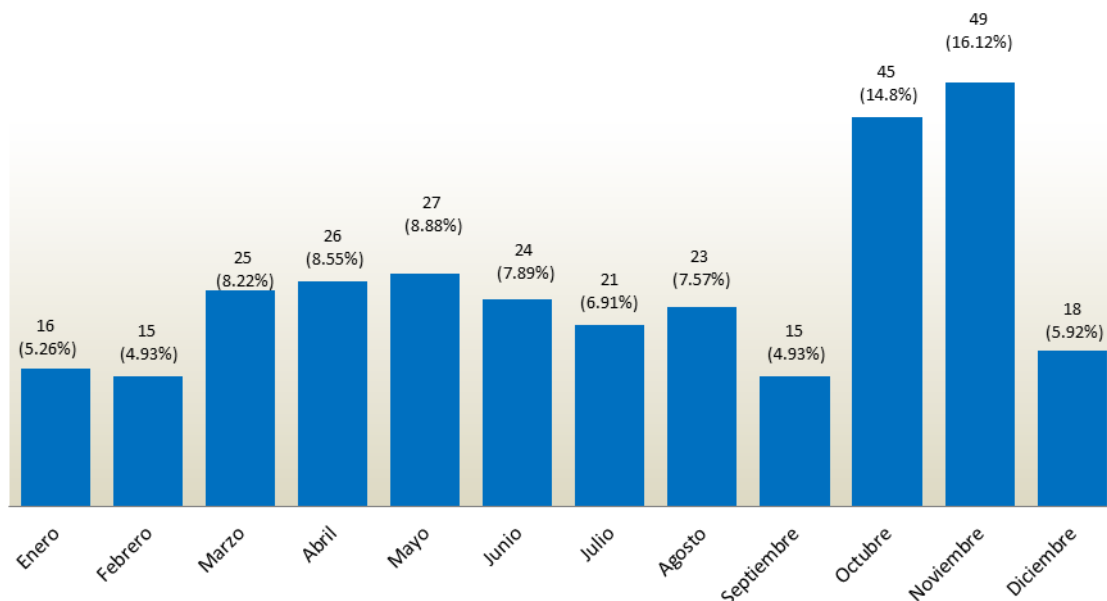


Gráfico N° 78: Número y % de Accidentes de Tránsito, Atendidos, Año 2019.



Hasta el mes de Diciembre del año 2019, se han registrado 304 pacientes lesionados por accidentes de tránsito, de los cuales el 72.7% (221) cuentan con SOAT, 16.45% (50) son pacientes particulares que asumen sus gastos, 10.86% (33) fueron afiliados al SIS y 0% son FOSPOLI.

Gráfico N° 79: accidentes de Tránsito, según tipo de Accidente.

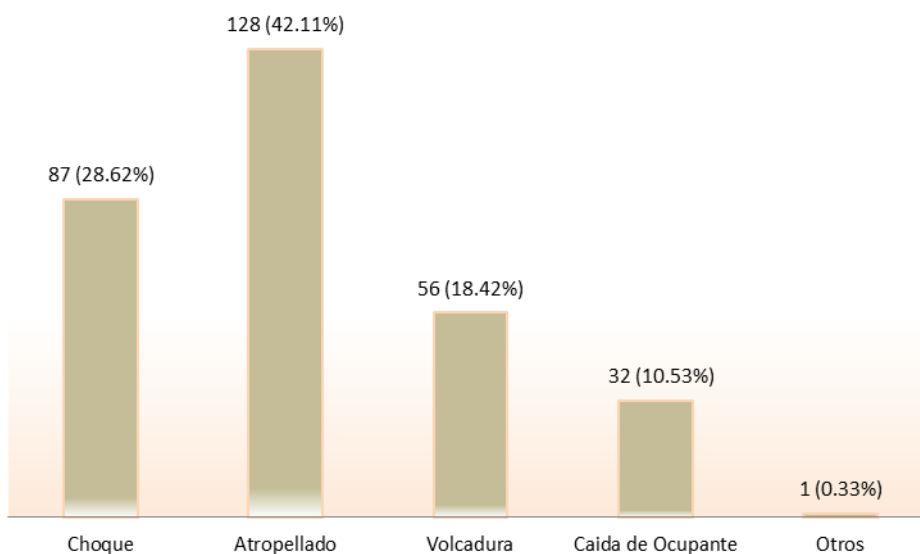


Gráfico N° 80: Accidentes de Tránsito, según Etapas de Vida del Lesionado.

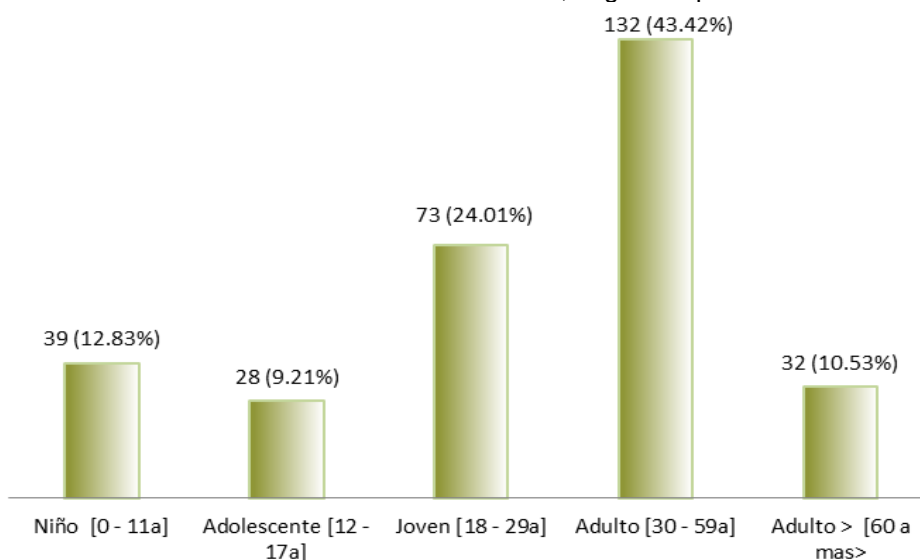
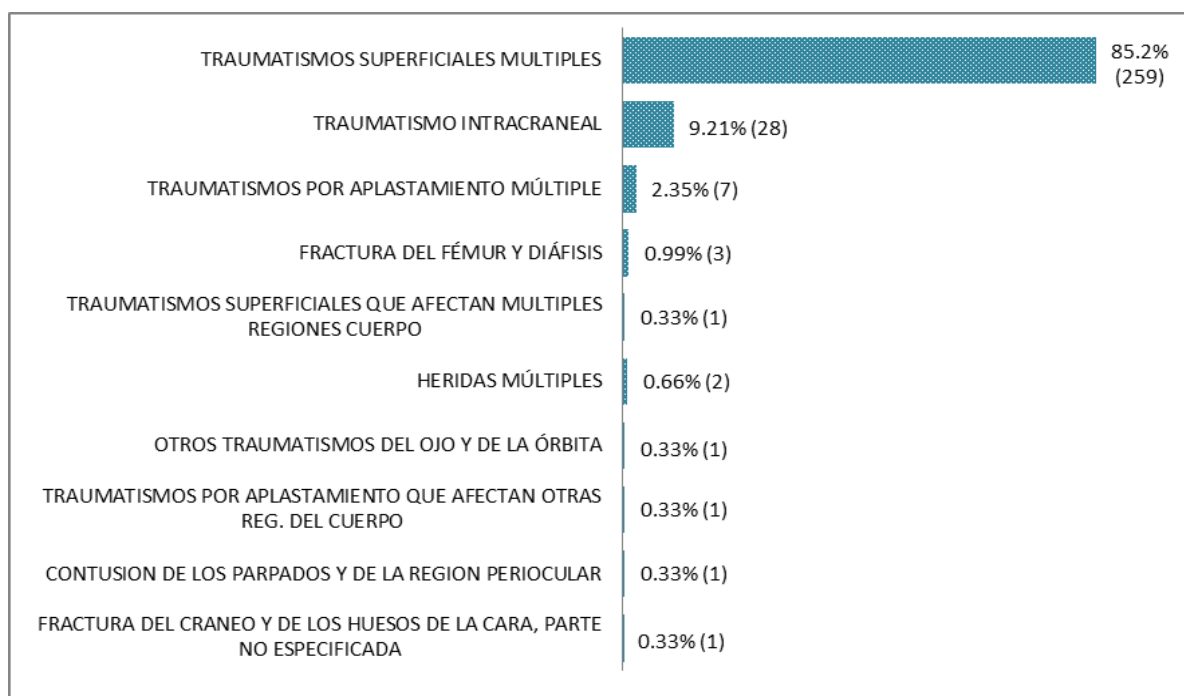


Gráfico N° 81: Accidentes de Tránsito según Diagnóstico.



Respecto a los diagnósticos de los accidentes de tránsito predominan los traumatismos superficiales múltiples 259 (85.2%), seguido de los traumatismos intracraneales 28 (9.21%), traumatismos por aplastamiento múltiple 7 (2.35%), fractura del fémur y diáfisis 3 (0.99%), heridas múltiples 2 (0.66%), contusión de los párpados, traumatismos superficiales y por aplastamiento, fractura del cráneo y huesos de la cara 1 (0.33%).

Según el tipo de accidente 128 (42.11%) fueron atropellados, 87 (28.62%) fueron choques, 56 (18.42%) sufrieron volcadura, 32 (10.53%) caídas del ocupante y otros 1 (0.33%).

Según etapas de vida de los lesionados por accidentes de tránsito 132 (43.42%) de casos corresponde al grupo adulto de 30 a 59 años, 73 (24.01%) de casos corresponde al grupo de 18 a 29 años, 39 (12.83%) corresponde a la etapa de vida niño, 32 (10.53%) de casos son mayores de 60 años y 28 (9.21%) casos son adolescentes.

Gráfico N° 82: Accidentes de Tránsito, Según Provincia-Región Cusco, Procedencia del lesionado.

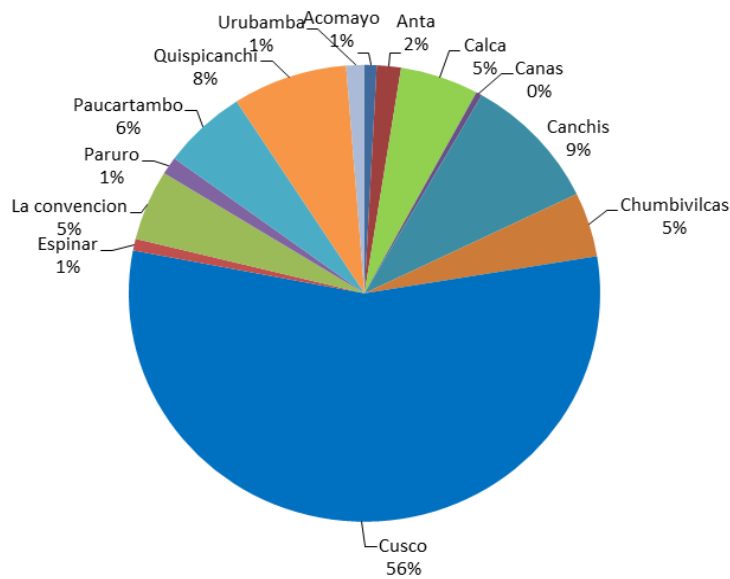


Gráfico N° 83: Accidentes de Tránsito, Según Distritos-Provincia Cusco, Procedencia del Lesionado.

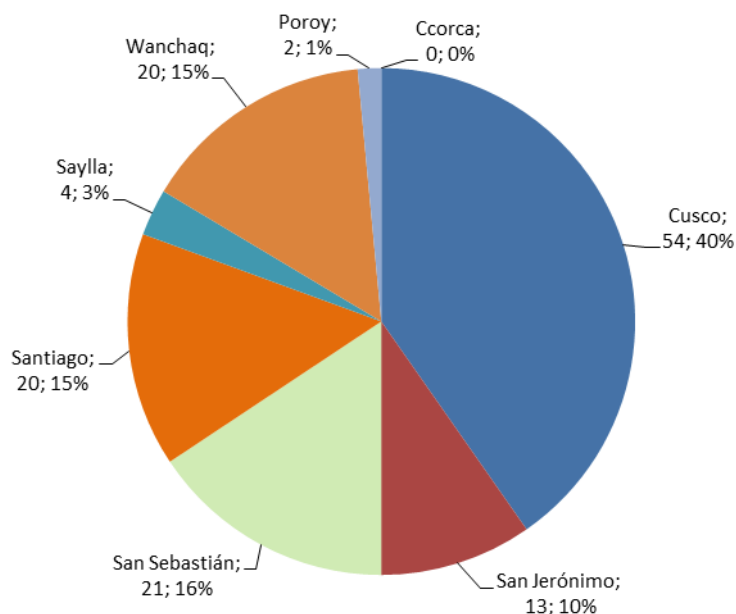
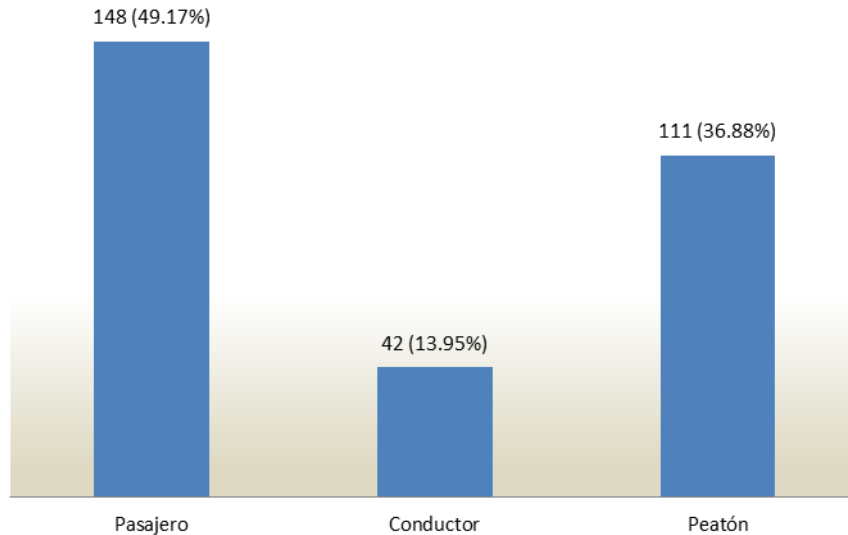


Gráfico N° 84: Accidentes de Tránsito, según Ubicación del Lesionado al Momento del Accidente.

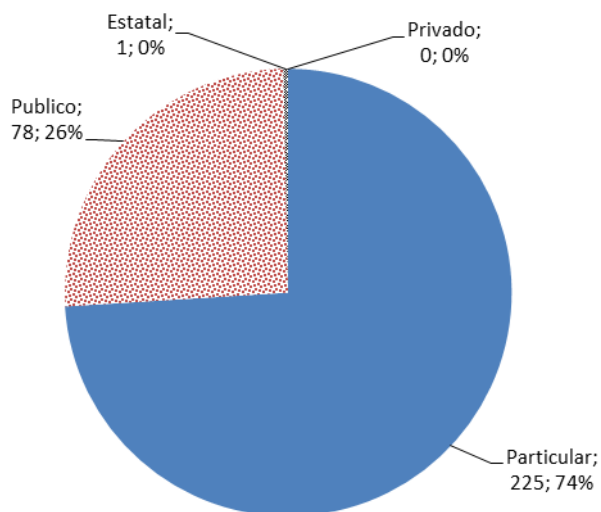


Según la Provincia de procedencia del lesionado 134 (55.6%) proceden de la Provincia de Cusco, 19 (7.88%) de la provincia de Quispicanchi, 14 (5.81%) de Paucartambo, 11 (4.56%) pertenecen a Chumbivilcas, 23 (9.54%) pertenecen a Canchis, 13 (5.39%) corresponden a la provincia de Calca, 12 (4.98%) corresponden a la provincia de La Convención, 4 (1.66%) pertenecen a Anta, 3 (1.24%) corresponden a Urubamba y Paruro, 2 (0.83%) corresponden a Espinar y 1 (0.59%) a las Provincias de Canas.

Según el Distrito de procedencia del lesionado, 54 (40.3%) proceden del Distrito de Cusco, 21 (15.67%) pertenecen a San Sebastián, 20 (14.93%) proceden de Wanchaq y Santiago, 13 (9.7%) pertenecen a San Jerónimo, 4 (2.99%) pertenecen a Saylla y 2 (1.49%) pertenecen a Poroy.

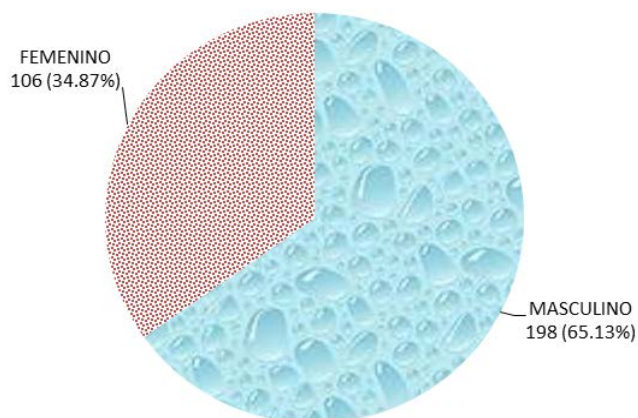
Respecto a ubicación del lesionado al momento del accidente, se observa que 148 (49.17%) fueron pasajeros, 111 (36.88%) son peatones y 42 (13.95%) conductores que sufrieron las lesiones.

Gráfico N° 85: Accidentes de Tránsito, según Vehículo ocasionante.



Respecto al vehículo ocasionante, 225 (74.01%) son vehículos particulares, 78 (25.66%) fueron vehículos públicos, 1 (0.33%) es vehículo estatal y 0% privados.

Gráfico N° 86: Accidentes de Tránsito, según Género del Lesionado.



El mayor porcentaje de lesionados corresponden al sexo masculino 198 (65.13%) y 106 (34.87%) corresponden al sexo femenino.

Gráfico N° 87: Ubicación de Accidentes de Tránsito, Según Provincia-Región Cusco.

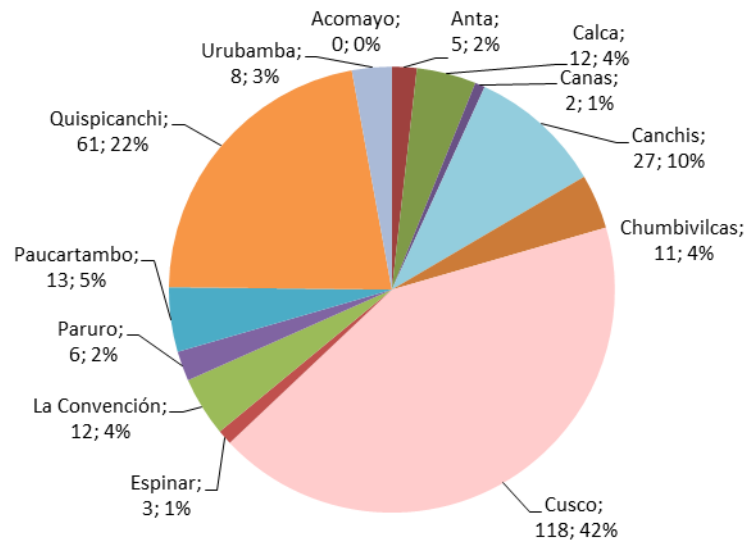
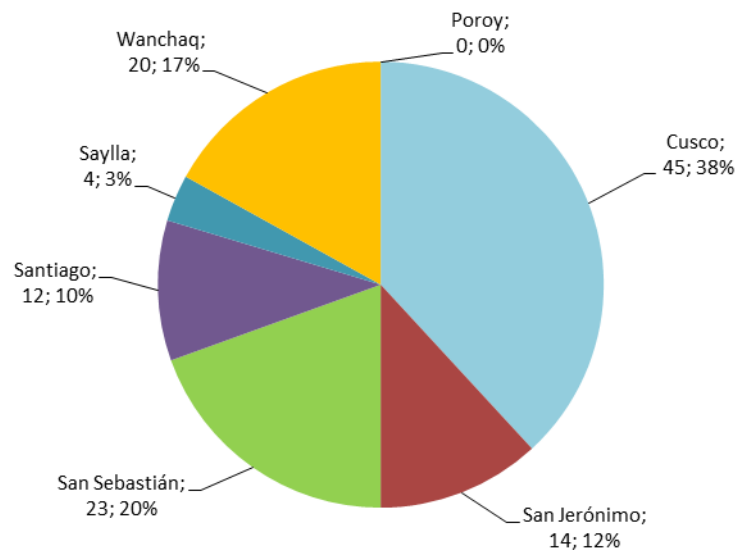


Gráfico N° 88: Ubicación de Accidentes de Tránsito, Según Distritos – Provincia Cusco.



Los accidentes de tránsito se originaron en su mayoría en la Provincia de Cusco 118 (42.45%), Quispicanchi 61 (21.94%), Canchis 27 (9.71%), Calca 12 (4.32%), Paucartambo

13 (4.68%), La Convención 12 (4.32%), Chumbivilcas 11 (3.96%), Paruro 6 (2.16%), Urubamba 8 (2.88%), Anta 5 (1.8%), Canas 2 (0.72%) y Espinar 3 (1.08%).

Según la ubicación del accidente de tránsito por Distritos, 45 (38.14%) corresponde a Cusco, 23 (19.49%) ocurrieron en San Sebastián, 20 (16.95%) ocurrieron en Wanchaq, 12 (10.17%) a Santiago, 14 (11.86%) a San Jerónimo y 4 (3.39%) en Saylla.

Tabla N° 110: Casos Nuevos de Cáncer Registrados por años. Hospital Regional Cusco, 2006 – 2019.

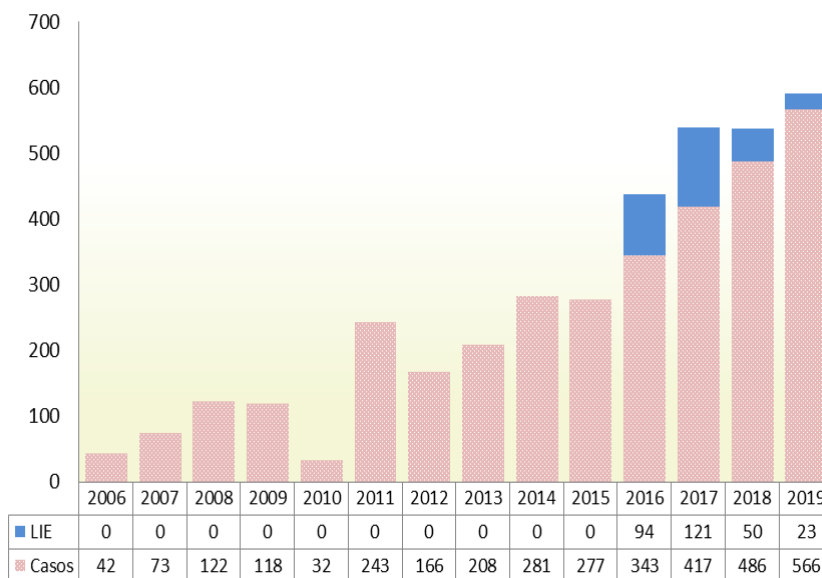
DIAGNOSTICOS	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016*	2017	2018	2019
Tumor maligno del cuello del útero	4	15	15	20	5	25	23	45	40	61	89	58	75	66
Tumor maligno del útero	11	9	5	16	2	9	12	2	5	10	8	5	3	4
Tumor maligno del hígado	1	11	15	7	2	30	16	26	42	22	34	48	16	26
Tumor maligno gástrico	2	6	10	13	7	23	24	18	33	36	46	39	59	62
Cáncer de piel no melanoma	4	4	8	6	3	17	20	22	27	25	54	41	48	35
Melanoma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	16
Tumor maligno del pulmón	0	6	7	6	1	17	8	21	30	13	17	21	31	36
Tumor maligno de próstata	0	1	1	20	2	4	4	11	16	20	22	17	24	22
Tumor maligno de otros órganos masculinos	0	1	1	1	1	6	2	3	2	4	3	5	2	3
Tumor maligno de la mama	1	2	8	4	3	5	3	13	8	18	17	11	18	34
Tumor maligno del páncreas	0	4	9	4	1	10	9	6	11	6	10	14	6	16
Tumor maligno de la glándula tiroides	1	0	3	0	2	11	4	6	12	14	7	12	12	14
Tumor maligno del cerebro - encéfalo	2	3	4	5	0	17	4	6	5	1	3	3	9	9
Linfoma	1	0	1	1	1	7	5	1	5	10	15	24	32	31
Leucemia	2	0	1	2	0	12	2	4	6	5	6	13	10	9
Tumor maligno de lengua, labio, mucosa oral y glándula salival	1	0	1	1	1	10	3	2	4	4	4	8	8	10
Tumor maligno de placenta	0	3	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	3	7
Otros tipos de cáncer	12	8	33	12	1	39	26	20	34	2	7	97	130	166
TOTAL	42	73	122	118	32	243	166	208	281	277	343	417	486	566

LIE DE ALTO GRADO *											94	121	50	23
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	-----	----	----

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Cáncer - HRC

Para un mejor análisis se reportan los casos de LIE de alto grado de manera diferenciada, por ser lesiones precancerosas que evidencian información de diagnóstico temprano de cáncer. En la programación de metas del PPR Cáncer – 2018, se ha retirado el producto referente a la captación de pacientes con PAP, porque es un producto que corresponde al primer nivel de atención y razón por la cual el número de casos de LIE es menor en este año.

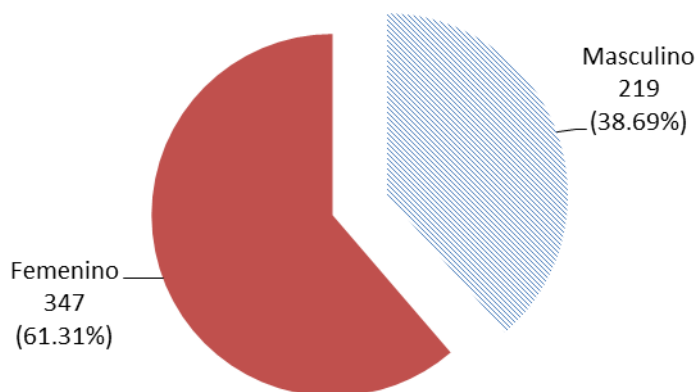
Gráfico N° 89: Casos de Cáncer Registrados por Años, Hospital Regional Cusco, Año 2006-2019.



En el Gráfico podemos evidenciar que la captación de casos de cáncer va en incremento a lo largo de los años y se relaciona con la oferta de los servicios en el Hospital, financiado con el PPR de prevención y control de Cáncer.

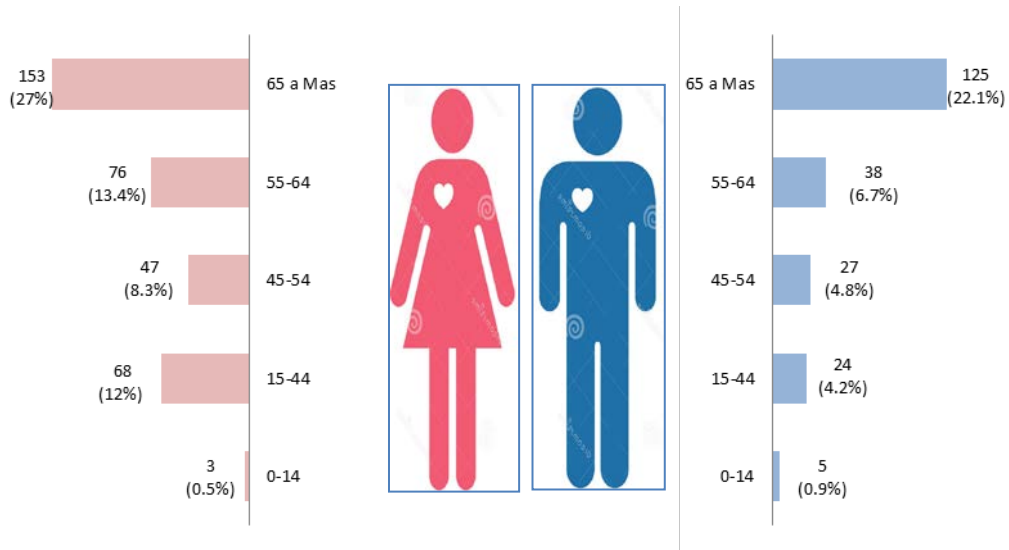
Desde el año 2016 se ha incorporado el registro de la lesión escamosa Intraepitelial de alto grado (NIC II - NIC III) según la clasificación internacional de cáncer CIE-0.

Gráfico N° 90: Casos de Cáncer Según Género, Hospital Regional Cusco, Año 2019.



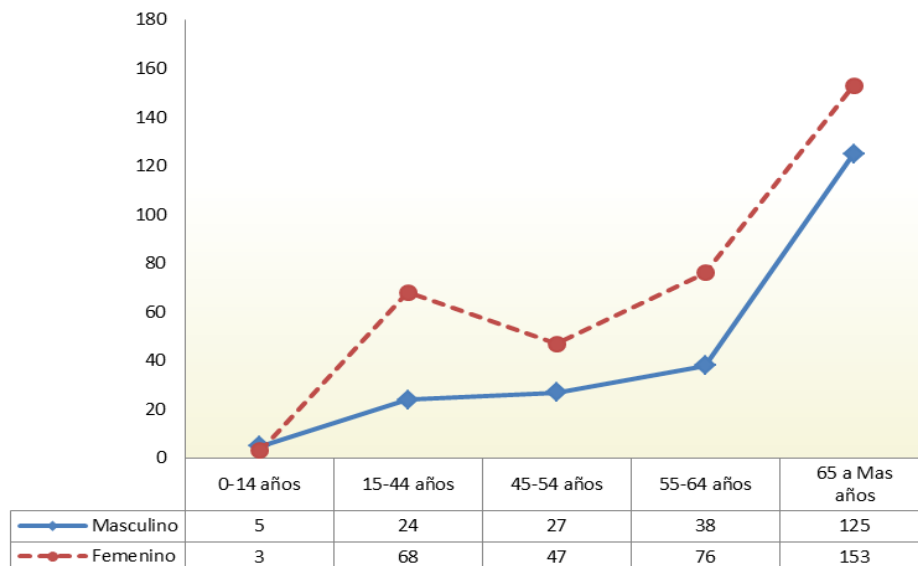
Hasta el mes de Diciembre 2019 se diagnosticaron un total de 566 casos de cáncer; el mayor porcentaje de casos corresponde al Género Femenino 347 (61.31%) y 219 (38.69%) en el Género Masculino. Esta diferencia se debe al mayor acceso de las mujeres a los establecimientos de salud.

Gráfico N° 91: Casos de Cáncer por Grupo de Edad y Género.



Podemos apreciar la distribución gráfica de los grupos de edad afectados por cáncer según género, que se registraron en el sistema de la vigilancia epidemiológica de cáncer.

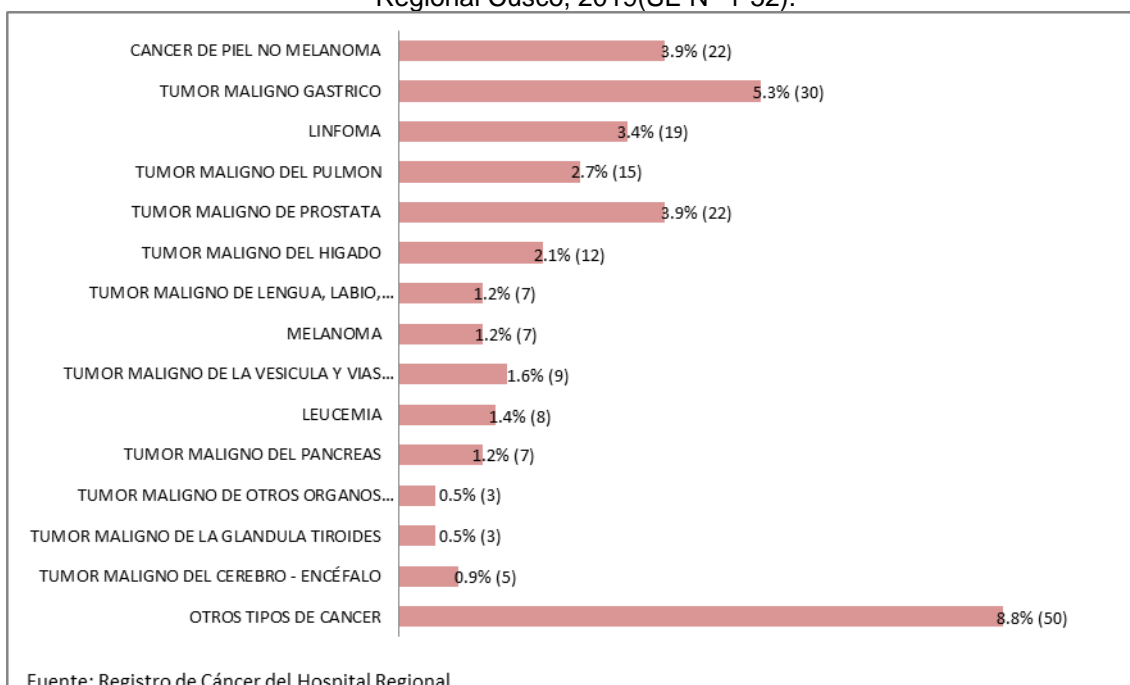
Gráfico N° 92: Casos de Cáncer por Grupos de Edad y Género.



En el Género Masculino, del total de 219 casos, 22.1% (125 casos) corresponden al grupo de adulto mayor, 6.7% (38 casos) al grupo de 55 a 64 años, 4.2% (24 casos) al grupo de 15 a 44 años, 4.8% (27 casos) al grupo de 45-54 años y 0.9% (5 casos) al grupo de 0 a 14 años.

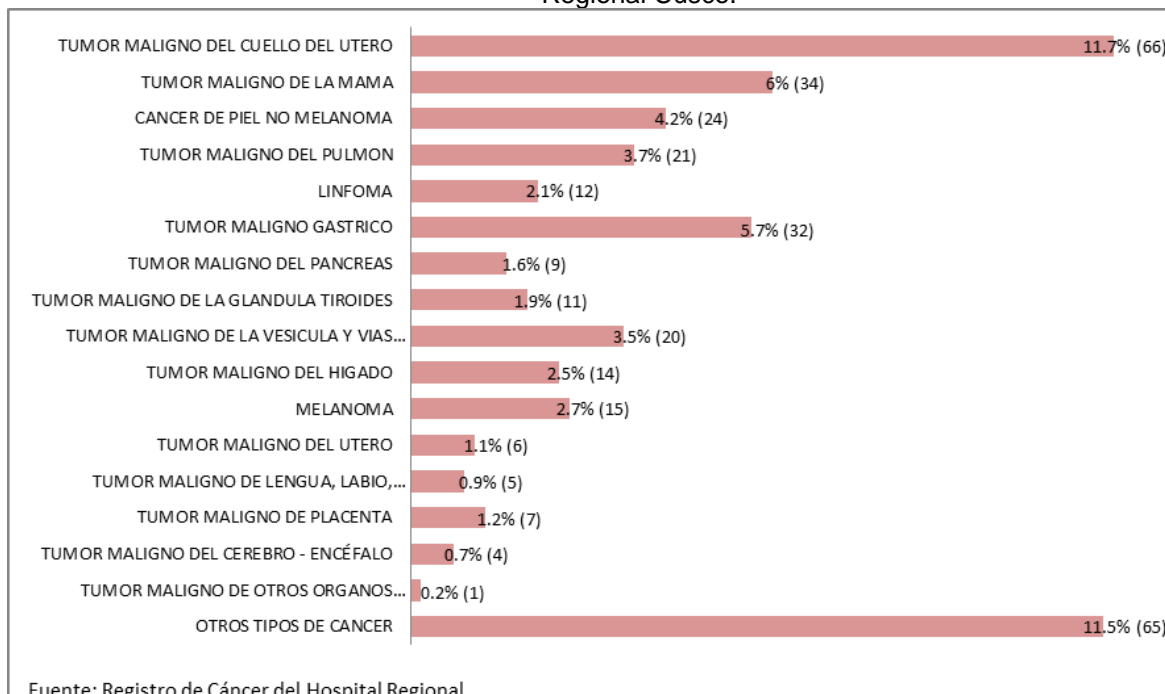
En el Género Femenino, del total de 347 casos, 27% (153 casos) corresponden al grupo de adulto mayor, 12% (68 casos) al grupo de 15 a 44 años, 13.4% (76 casos) al grupo de 55 a 64 años, 8.3% (47 casos) al grupo de 45 a 54 años y 0.5% (3 casos) al grupo de 0 a 14 años.

Gráfico N° 93: Casos de Cáncer según Topografía en el Género Masculino, Hospital Regional Cusco, 2019(SE N° 1-52).



Del total de 566 casos de cáncer diagnosticados en el año 2019 (SE N° 1 – 52). En el Género Masculino, el 5.3% (30 casos) corresponden a tumor maligno gástrico, 3.9% (22 casos) corresponden a tumor maligno de piel no melanoma, 3.9% (22 casos) a cáncer de próstata, 3.4% (19 casos) a linfoma, 2.7% (15 casos) a tumor maligno de pulmón, 2.1% (12 casos) a tumor maligno de hígado y vesícula, 1.4% (8 casos) a leucemia, 1.2% (7 casos) a tumor de lengua, labio, 1.2% (7 casos) a melanoma; se concluye que el cáncer gástrico predomina en el género masculino seguido de cáncer gástrico, piel no melanoma, próstata, linfoma e hígado; por lo que se debe enfatizar las consejerías dirigidas a los grupos de riesgo.

Gráfico N° 94: Casos de Cáncer según topografía en el Género Femenino, Hospital Regional Cusco.



En el Género Femenino, el 11.7% (66 casos) corresponden a tumor maligno del cuello del útero, 6% (34 casos) a tumor maligno de la mama, 5.7% (32 casos) a cáncer gástrico, 4.2% (24 casos) a cáncer de piel no melanoma, 3.7% (21 casos) a tumor maligno del pulmón, 3.5% (20 casos) a tumor maligno de la vesícula y vías biliares, 2.1% (12 casos) a linfoma; concluyéndose que en el género femenino predomina el cáncer de cuello uterino seguido del cáncer de piel no melanoma, mama, pulmón y gástrico.

Tabla N° 111: Casos Nuevos de Cáncer, Hospital Regional Cusco
Enero – diciembre 2019.

PRODUCTOS "PPR"													
TIPO DE CÁNCER	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Tumor maligno de la mama	4	4	2	3	4	3	2	2	5	2	1	2	34
Leucemia	1	0	1	0	0	1	3	0	0	2	0	1	9
Tumor maligno de próstata	1	0	3	3	2	6	0	0	2	0	2	3	22
Tumor maligno del pulmón	3	4	4	2	2	2	2	2	2	4	4	5	36
Tumor maligno del hígado	2	1	3	3	2	0	2	4	1	2	1	5	26
Cáncer de piel no melanoma	0	10	7	5	3	3	1	3	3	3	6	2	46
Melanoma	0	1	2	2	3	0	3	4	1	1	2	3	22
Tumor maligno gástrico	4	3	7	7	6	4	4	4	5	4	9	5	62
Tumor maligno del cuello del útero	7	5	6	4	8	5	4	2	6	5	2	12	66
Linfoma	3	3	6	0	5	1	1	2	2	4	2	2	31
Tumor maligno de colon	0	0	4	3	1	1	4	2	0	2	0	2	19
Tumor maligno del recto	2	0	1	4	1	0	2	2	0	2	0	3	17

Entre los casos de cáncer producto de PPR, predomina el tumor maligno de cuello uterino con 66 casos, seguido de 62 casos de cáncer gástrico, 46 casos de cáncer de piel no melanoma, tumor maligno de mama 34, linfoma 31, cáncer de pulmón 36, tumor maligno del hígado 26, 22 casos de tumor maligno de próstata, 22 casos de melanoma, 19 casos de colon, tumores malignos menores a 17 casos como cáncer de recto y leucemias.

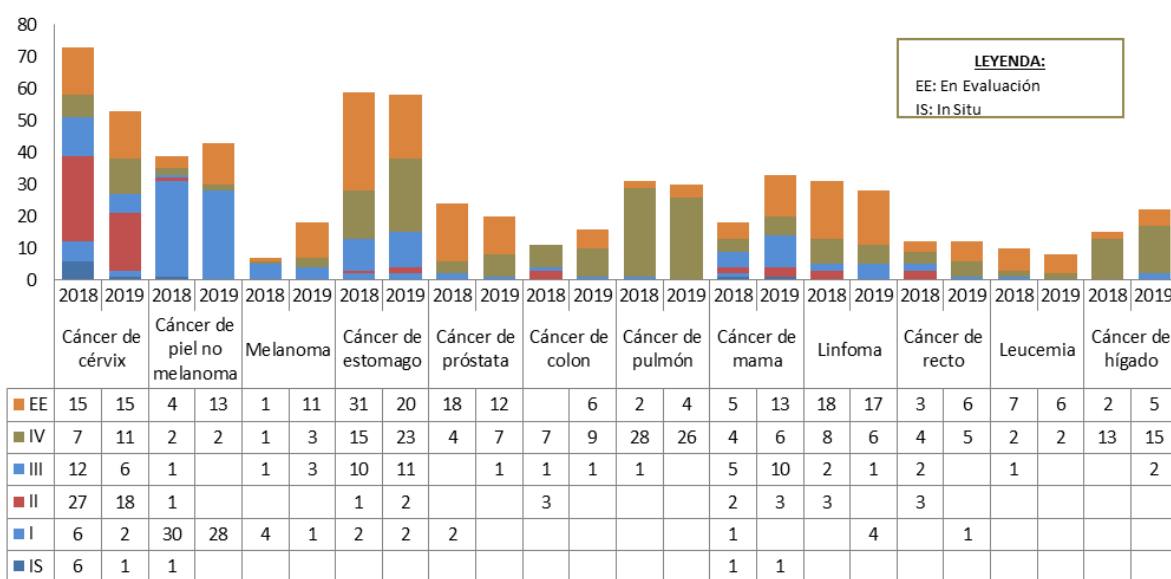
Tabla N° 112: Tipos de Cáncer – No Programa Presupuestal.

NO TIENEN "PPR"													
TIPO DE CÁNCER	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Tumor maligno de la vesícula y vías biliares	4	0	1	2	2	5	2	1	2	7	2	1	29
Tumor maligno del páncreas	0	1	4	0	0	2	1	0	0	3	4	1	16
Tumor maligno de lengua, labio, mucosa oral, glándula salival	1	2	1	2	4	0	0	1	0	0	1	0	12
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	1	1	6
Tumor maligno de la glándula tiroides	0	0	3	2	2	1	0	1	0	2	1	2	14
Tumor maligno de los senos paranasales	2	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	1	0	0	0	0	2	0	2	1	3	0	1	10
Tumor maligno del ovario	2	0	0	0	3	2	1	0	1	1	0	2	12
Tumor maligno de otros órganos genitales masculinos y/o femeninos	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4
Tumor maligno de la vejiga urinaria	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4
Tumor maligno del encéfalo	0	0	1	0	0	3	2	0	1	0	2	0	9
Tumor maligno del esófago	0	0	1	1	0	0	3	1	1	4	2	3	16
Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Tumor maligno del intestino delgado	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Tumor maligno del riñón excepto de la pelvis renal	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	2	0	5
Tumor maligno de la laringe	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tumor maligno de la glándula parótida	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tumor maligno del ojo y sus anexos	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	4
Tumor maligno de la vulva	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tumor maligno otros tejidos conjuntivos y de tejidos blandos	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3
Tumor maligno de la placenta	0	0	0	2	1	0	0	1	1	1	1	0	7
Tumor maligno de la nasofaringe	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tumor maligno del apéndice	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tumor maligno del peritoneo y retroperitoneo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Tumor maligno de las meninges	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
Tumor maligno del ano y conducto anal	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Tumor maligno del corazón, del mediastino y de la pleura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Tumor maligno de la amígdala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Tumor maligno de sitios no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Tumor maligno de la medula espinal y del sistema nervioso central	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2

Fuente: Unidad de Epidemiología/Registro de Cáncer del HRC.

El cuadro muestra los casos de tumores malignos más frecuentes que no tienen PPR y se describe de la siguiente manera: Tumor maligno de vesícula y vías biliares con 29 casos, cáncer de páncreas 16 , cáncer de boca 12, cáncer de útero 6, cáncer de tiroides 14, senos paranasales 6, otros sitios mal definidos 10, cáncer de ovario 12, órganos genitales 4, vejiga urinaria 4, encéfalo 9, esófago 16, intestino delgado 3, riñón 5, placenta 7, ojo 3, otros tejidos conjuntivos 3 y los tumores malignos que tienen un caso son huesos y cartílagos articulares, intestino delgado, riñón , laringe, glándula parótida, vagina, vulva y blandos.

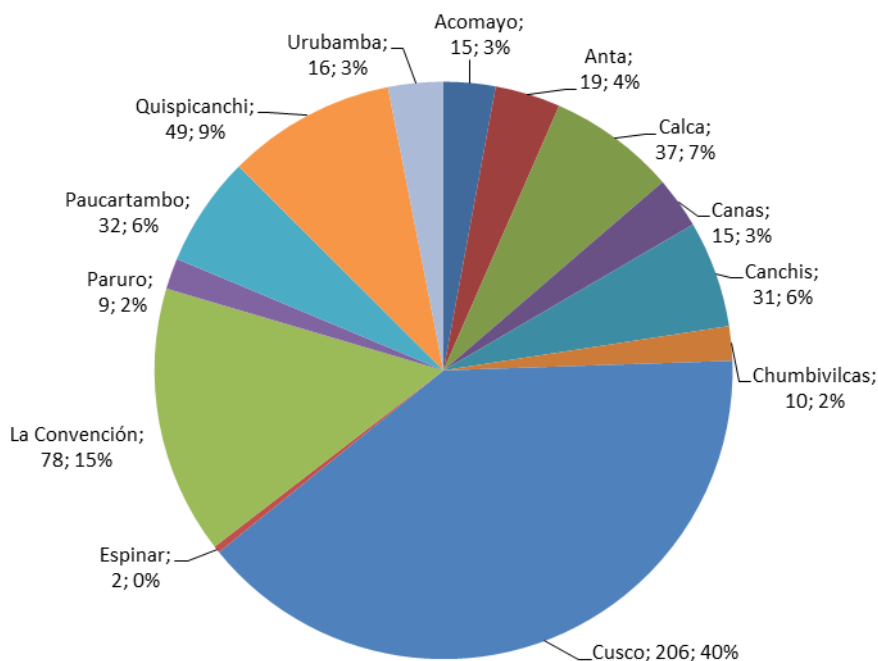
Gráfico N° 95: Estadíaje Clínico de Casos de Cáncer, Productos del “PpR “ Hospital Regional del Cusco



Del total de casos registrados en el 2019 (566 casos); el 23.7% (134 casos) de casos de cáncer se encuentran en evaluación para determinar el estadíaje clínico, por tanto es necesario completar los exámenes de los pacientes para continuar con el tratamiento respectivo y mejorar los registros clínicos.

Sin embargo es necesario contar con personal médico capacitado para determinar el estadíaje de cáncer; en las leucemias y linfomas el estadíaje es complejo.

Gráfico N° 96: % Casos de Cáncer Registrados según Provincia de Procedencia, Región Cusco, 2019 (SE N° 1-52).



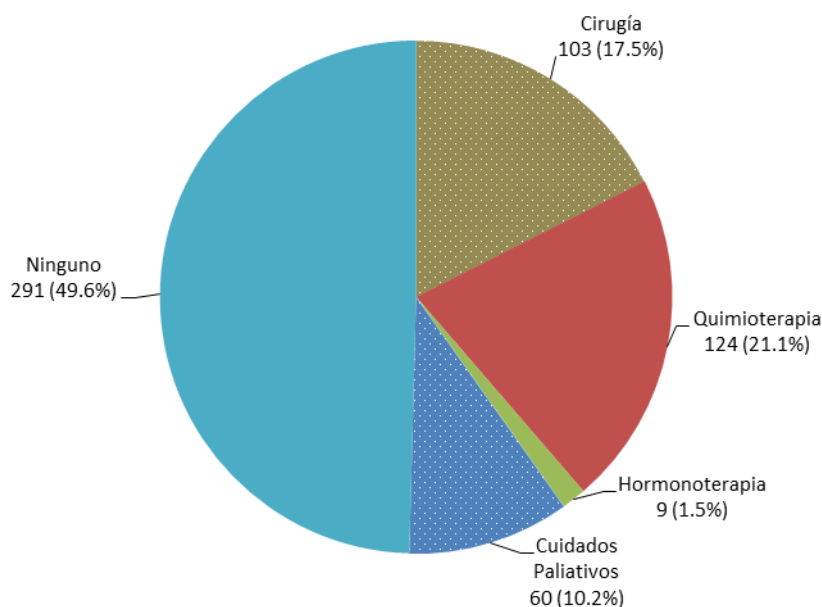
Según el lugar de procedencia de los casos captados de cáncer, el 39.7% (206 casos) proceden de la provincia de Cusco, la provincia de La Convención 15% (78 casos), la provincia de Quispicanchi 9.4% (49 casos), la Provincia de Calca 7.1% (37 casos), la provincia de Canchis 6% (31 casos), la provincia de Paucartambo 6.2% (32 casos), la provincia de Anta 3.7% (19 casos) y en menor porcentaje las otras provincias.

Mortalidad de Casos de Cáncer por Años
Hospital Regional del Cusco, 2006 – 2019.

DIAGNOSTICO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tumor maligno del hígado		1		8	5	2		4	13	2	10	4	3	13
Tumor maligno de la vesícula y vías biliares			1				3	2	7	2	3	8	11	11
Tumor maligno gástrico		2		11	2	1	3	3	7	12	11	11	15	15
Tumor maligno del útero				1	1		1		2					
Tumor maligno del cuello del útero				3			1	2		1	6	3	10	10
Tumor maligno del pene										1				
Tumor maligno de la próstata			2			1	2		1	1	3		4	2
Tumor maligno del páncreas		2		3	1	3	2	4	4	1	5	4	2	4
Tumor maligno de los bronquios y del pulmón				6	1		3	8	8	5	3	6	15	9
Tumor maligno del encéfalo				2	4	1	2	2		1	1	3	7	3
Leucemia				2	1				2	1	2	4	3	2
Tumor maligno del colon				4					3		2	1	6	7
Tumor maligno del riñón excepto de la pelvis renal	1	1		2						1	1	2		3
Tumor maligno del esófago			1		1		1	1	1		1	2	2	4
Tumor maligno de la mama				1					1	3	1		5	1
Linfoma				1			1	1			4	3	9	4
Cáncer de piel no melanoma				2				2		1	1		2	1
Melanoma														
Tumor maligno del peritoneo y retroperitoneo					1	1		1	1		2			
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	1		2						2	1		4		
Tumor maligno del ovario					1					1		3	5	2
Tumor maligno del recto				1						1	2		1	
Tumor maligno de la glándula tiroides						1					1	1	1	
Tumor maligno de la laringe		1					1		1				1	
Tumor maligno del corazón, del mediastino y de la pleura							1	1			1		1	1
Tumor maligno del intestino delgado					1					1		1		2
Tumor maligno otros tejidos conjuntivos y de tejidos blandos								1			2			
Tumor maligno de la nasofaringe					1							1		
Tumor maligno de la medula espinal y de otras partes del sistema nervioso											1			1
Tumor maligno de la placenta											1	1		
Tumor maligno de la unión rectosigmoidea					1									
Tumor maligno de la vejiga urinaria											1	1		
Tumor maligno de los senos paranasales												1		
Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la boca												1	1	1
Tumor maligno de otros órganos genitales femeninos y los no especificados													1	
Tumor maligno del ano y del conducto anal					1									
Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares de los miembros										1			1	1
Tumor maligno de los huesos y de los cartílagos articulares			1											
Tumor maligno de la vagina			2											1
Tumor maligno de sitios no especificados			2											1
Total general	2	7	9	47	22	10	21	32	53	37	65	65	106	99

Anualmente se ha ido incrementando la mortalidad por cáncer, en el año 2019 de 566 casos captados hasta Diciembre el 17.5% han fallecido (99 fallecidos), esto fundamentalmente debido a la captación de casos en estadios avanzados.

Gráfico N° 97: Tratamiento de casos de Cáncer
Hospital Regional Cusco



Se ha visto por conveniente incorporar el gráfico de tratamiento de pacientes con cáncer, porque se han implementado salas de quimioterapia oncológica en el Hospital Regional del Cusco.

Respecto al tratamiento, el 21.1% (124) casos de cáncer son tratados con Quimioterapia, el 49.6% (291 casos) no reciben tratamiento en nuestro hospital esto indicaría que estarían siendo referidos a otros hospitales para ser tratados con radioterapia y otros procedimientos más especializados, sin embargo, se observan casos que son tratados con cirugía 17.5% (103), con cuidados paliativos 10.2% (60).

Tabla N° 113: Tipo de Cáncer (PpR) y Tratamiento Implementado.

TIPO DE CÁNCER (PPR) Y TRATAMIENTO IMPLEMENTADO						
TRATAMIENTO \ TIPO DE CÁNCER	Cirugía	Quimio terapia	Cuidados paliativos	Hormonoterapia	En estudio	Referidos
Cáncer de piel no melanoma	21	1	1		24	
Melanoma	7	5			12	1
Tumor maligno de la mama	1	16	3	1	14	
Tumor maligno de próstata	9			7	7	
Tumor maligno del pulmón	1	12	12		14	1
Tumor maligno gástrico	13	13	4		35	
Tumor maligno del cuello del útero	3	11	6		44	7
Linfoma	4	14	2		11	
Tumor maligno del hígado	1	7	3		15	
Tumor maligno del recto	2	4	2		9	
Leucemia		2	2	1	4	
TOTAL	62	85	35	9	189	9

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Cáncer - HRC

De los 566 casos nuevos de cáncer (PPR) captados hasta Diciembre 2019, recibieron cirugía 15.9% (62), quimioterapia 21.9% (85), cuidados paliativos 9% (35), hormonoterapia 2.3% (9), fueron referidos 2.3% (9), en estudio 48.6% (189).

Gráfico N° 98: Reporte de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes 2016-2019 (SE. 1 - 52)

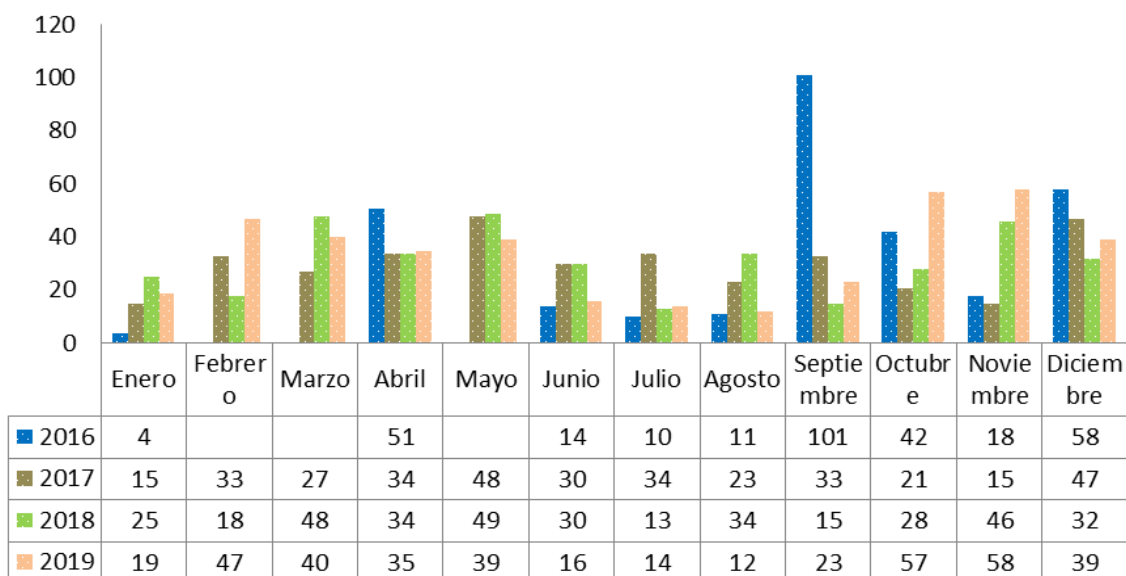
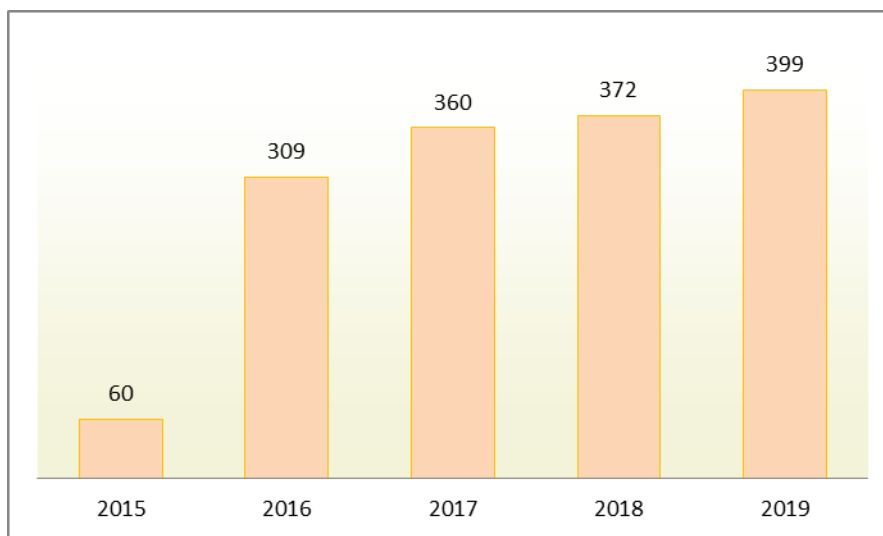


Gráfico N° 99: Registro de Casos de Diabetes por Años 2015-2019 (SE N° 1-52)



Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Diabetes - HRC

Según Norma Técnica N° 060 aprobada con Resolución Ministerial N° 961-2014/MIN de fecha 4 de Diciembre del 2014, se implementa la vigilancia epidemiológica de Diabetes, sin embargo en el hospital recién se inicia la vigilancia a finales del año 2015, lo que explica únicamente 60 casos en ese año.

La vigilancia epidemiológica de Diabetes se ha ido mejorando de manera paulatina y se puede evidenciar información para mejorar la calidad de atención a los pacientes que padecen de esta enfermedad crónica.

Gráfico N° 100: Casos de Diabetes por Etapas de Vida.

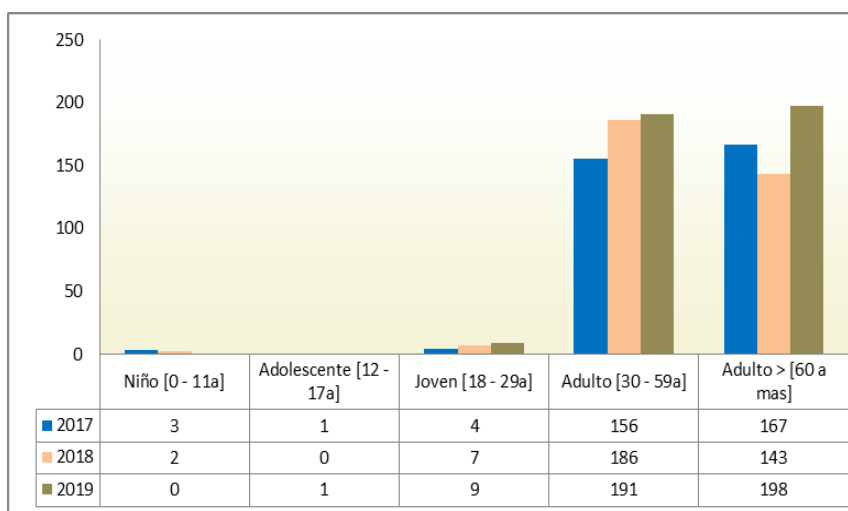
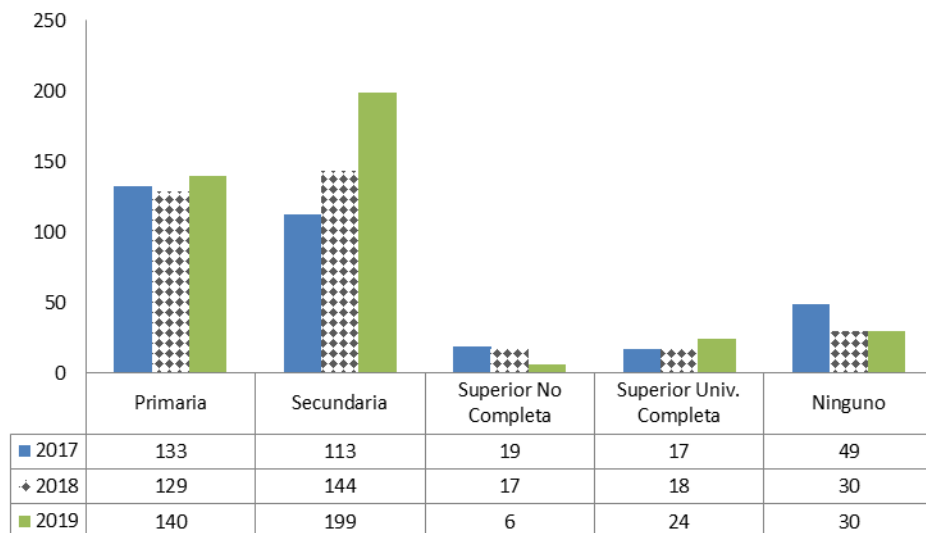


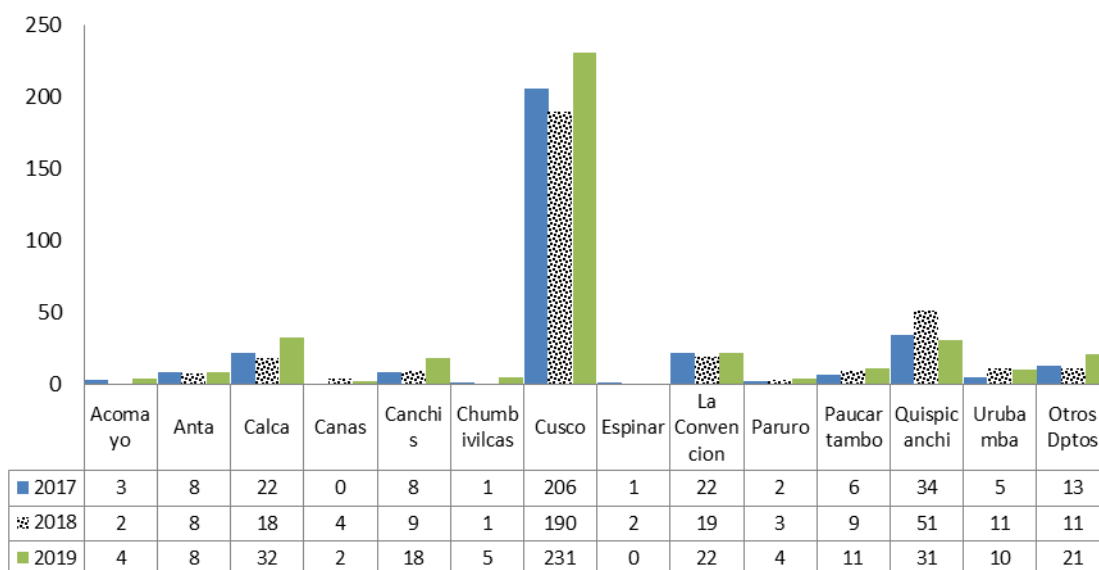
Gráfico N° 101: Casos de Diabetes según Grado de Instrucción.



Los pacientes según etapas de vida, el 49.6% (198 casos) corresponden a adultos mayores de 60 años, el 47.9% (191 casos) a adultos, 2.3% (9 casos) a jóvenes, 0.3% (1 caso) a adolescente.

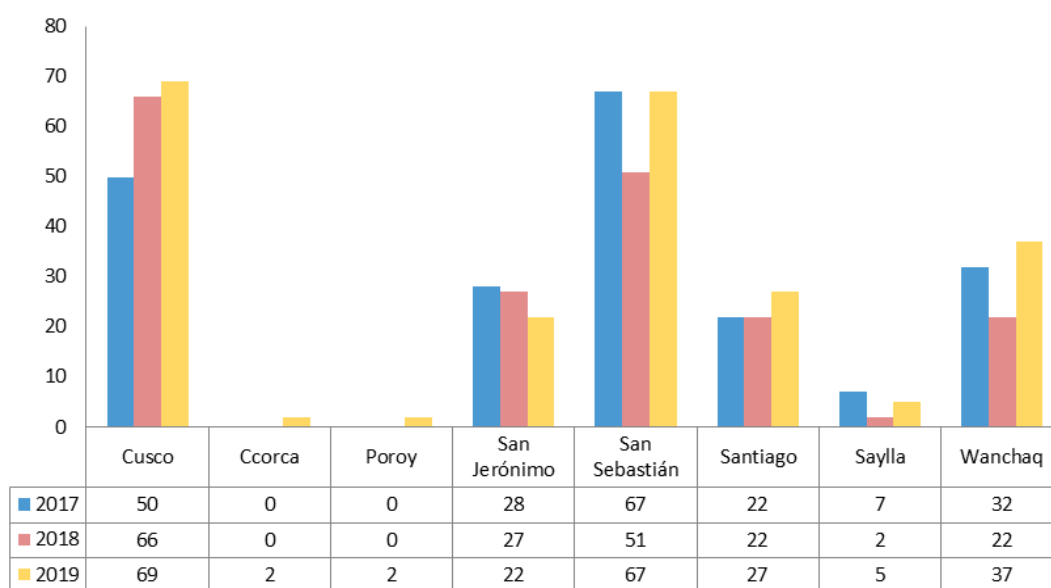
Los pacientes según el grado de instrucción, tienen secundaria en un 49.9% (199 casos), primaria 35.1% (140 casos), ninguna instrucción 7.5% (30 casos), superior universitaria completa 6% (24 casos) y superior no completa 1.5% (6 casos).

Gráfico N° 102: Casos de Diabetes por Lugar de Residencia Provincias – Región Cusco.



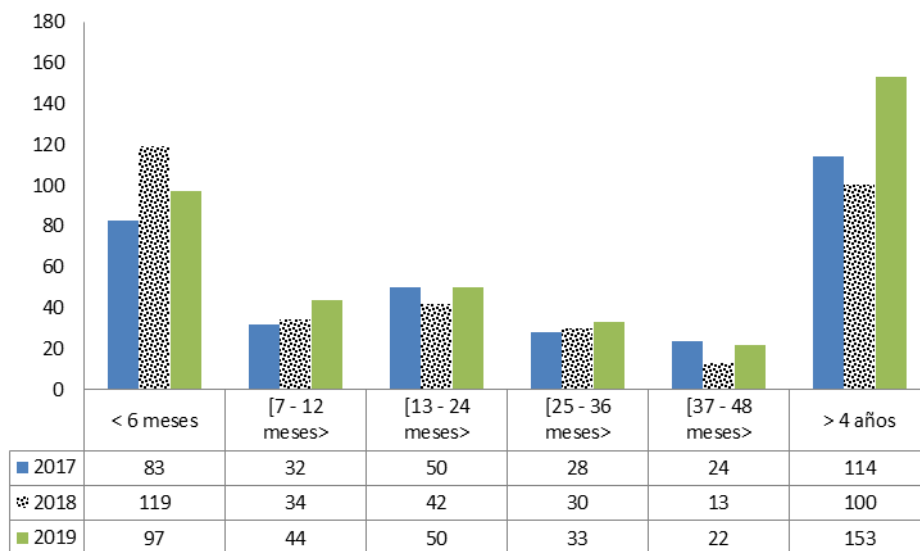
En relación al lugar de residencia por provincias de la región Cusco, 57.9% (231 casos) corresponden a la provincia de Cusco, 8% (32 casos) a la provincia de Calca, 7.8% (31 casos) a la provincia de Quispicanchi, 5.5% (22 casos) a La Convención, 2.8% (11 casos) a la provincia de Paucartambo, 2.5% (10 casos) a la provincia de Urubamba, 4.5% (18 casos) a la provincia de Canchis, 2% (8 casos) a las provincias de Anta, 1% (4 casos) a la provincia de Acomayo, 1.3% (5 casos) a la provincia de Chumbivilcas, 1% (4 casos) Paruro, 0.5% (2 casos) a la provincia de Canas. Sin embargo se observan 5.3% (21 casos) que corresponden a otras regiones.

Gráfico N° 103: Casos de Diabetes por Lugar de Residencia Distritos – Provincia Cusco.



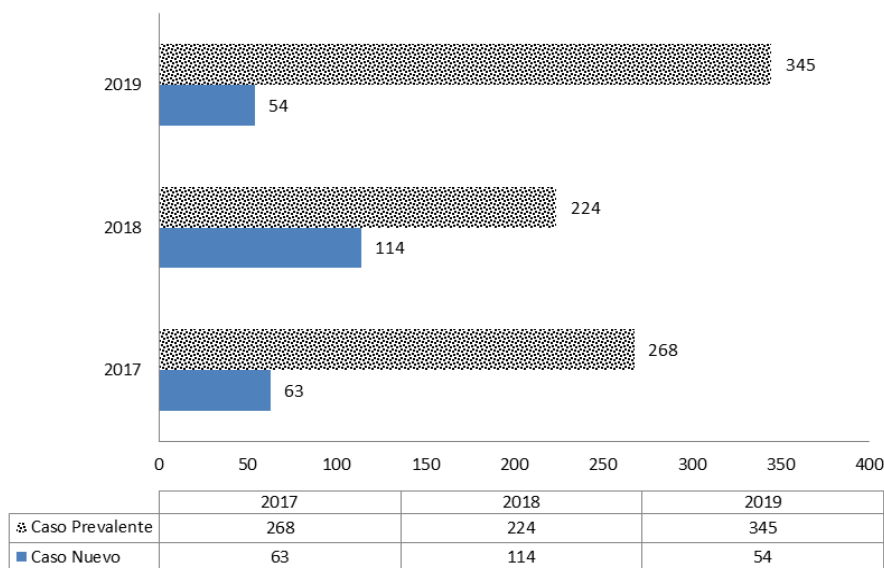
Dentro de la provincia Cusco, de los distritos que provienen el mayor número de casos, se tienen 17.3% (69 casos) corresponden al distrito de Cusco, 16.8% (67 casos) corresponden al distrito de San Sebastián, 6.8% (27 casos) al distrito de Santiago, 9.3% (37 casos) al distrito de Wanchaq, 5.5% (22 casos) al distrito de San Jerónimo, 1.3% (5 casos) al distrito de Saylla y 0.5% (2 casos) al distrito de Poroy.

Gráfico N° 104: Casos de Diabetes según Tiempo de enfermedad



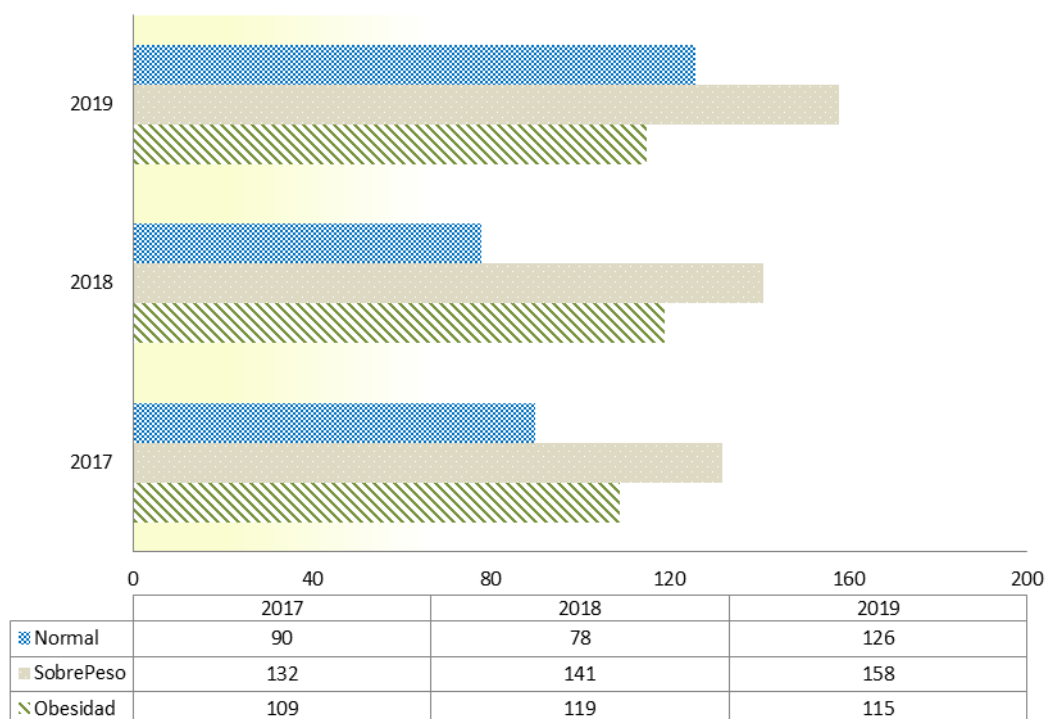
Respecto al tiempo de enfermedad, 38.3% (153 casos) de pacientes diagnosticados con diabetes tienen la enfermedad más de 4 años, 24.3% (97 casos) menos de 6 meses, 12.5% (50 casos) de 13 a 24 meses, 11% (44 casos) de 7 a 12 meses, 5.5% (22 casos) de 37 a 48 meses, 8.3% (33 casos) de 25 a 36 meses, esto va relacionado con el Gráfico según tipo de caso, donde predominan los casos prevalentes de diabetes.

Gráfico N° 105: Casos de Diabetes según Tipo de Caso.



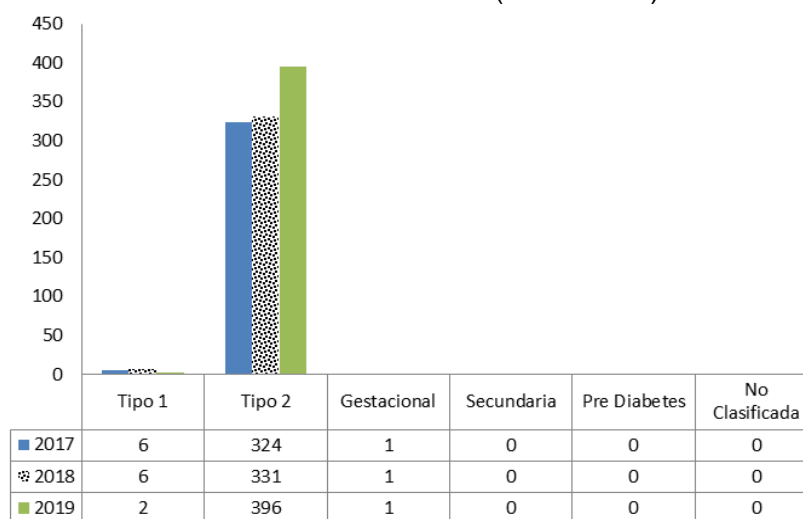
En relación al tipo de caso, la mayoría de los pacientes con diagnóstico de diabetes son casos prevalentes con 86.5% (345 casos) y casos nuevos con 13.5% (54 casos).

Gráfico N° 106: Casos de Diabetes y Evaluación Nutricional.



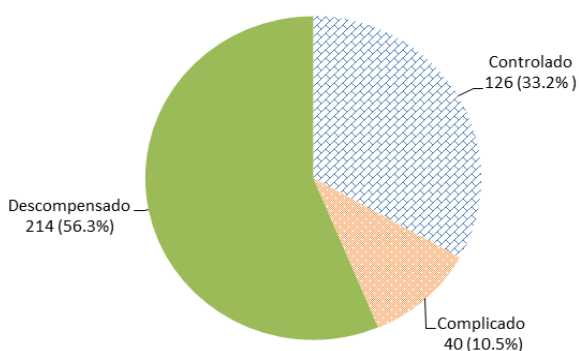
De acuerdo a la evaluación nutricional el 39.6% (158 casos) tienen sobrepeso, 31.6% (126 casos) de pacientes son normales y 28.8% (115 casos) son obesos.

Gráfico N° 107: Casos de Diabetes según Tipo de Diabetes 2017 – 2019 (SE N° 1-52)



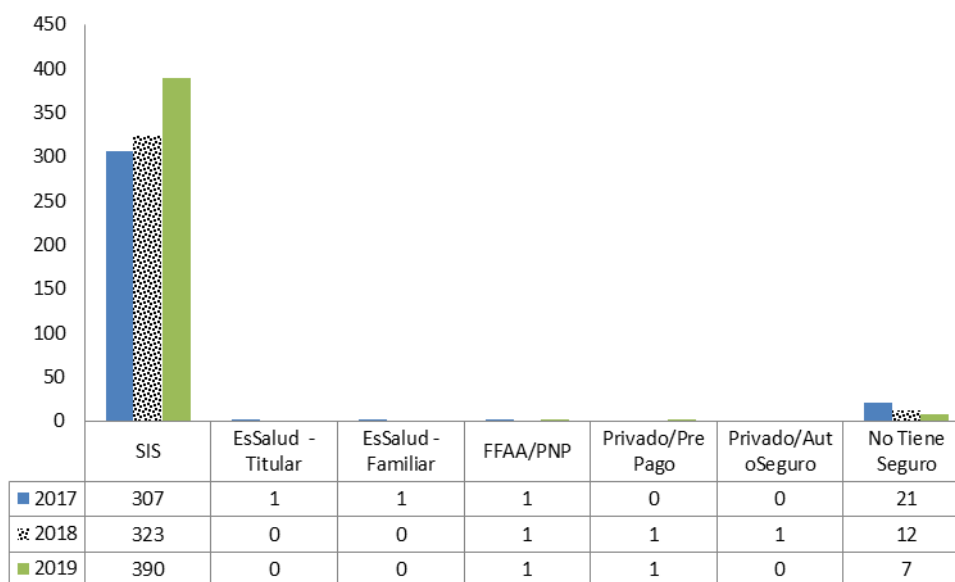
Hasta la SE N° 52 - 2019; del total de 399 casos de diabetes captados, el 99.2% (396 casos) corresponden al tipo 2 o no insulino dependientes, es mas común en los adultos mayores, 0.5% (2 casos) corresponde al tipo 1 y 0.3% (1 caso) corresponde al tipo gestacional.

Gráfico N° 108: Casos de diabetes según estado del paciente.



Respecto al estado del paciente al momento de la consulta, los casos descompensados son los mas frecuentes con 56.3% (214 casos), casos controlados 33.2% (126 casos) y los casos complicados 10.5% (40 casos).

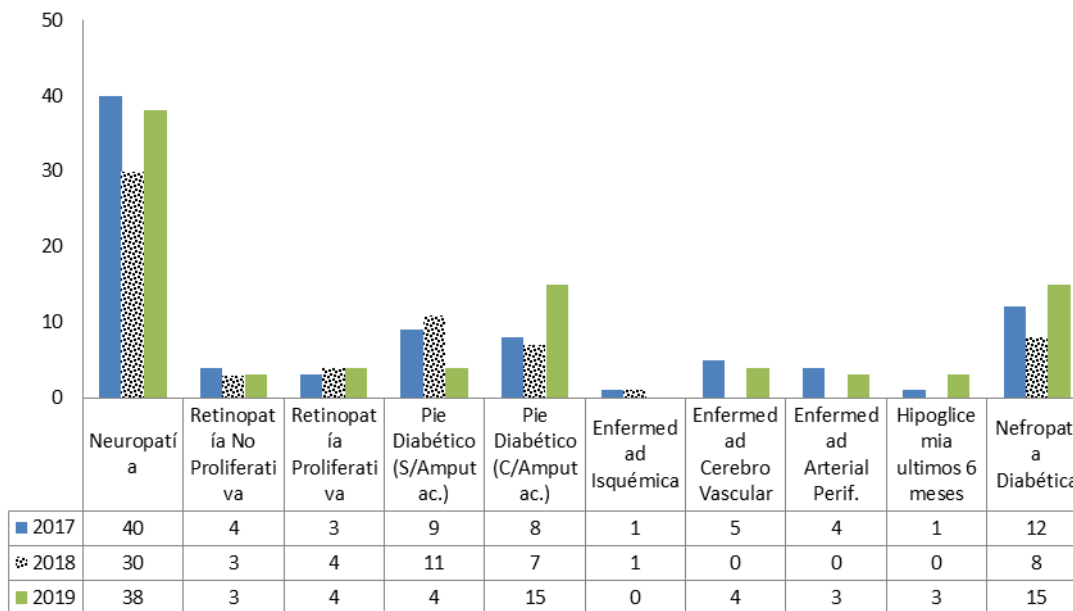
Gráfico N° 109: Casos de Diabetes según Seguro de Salud 2017 -2019 (SE N° 1-52).



En relación al seguro de salud de los pacientes ya mencionados, el 97.7% (390 casos) cuentan con el Seguro Integral de Salud lo cual facilita el acceso a los servicios de salud y

controles gratuitos, el 1.8% (7 casos) no tienen Seguro, 0.3% (1 caso) cuenta con Seguro de las FFAA-PNP y Privado-Prepago.

Gráfico N° 110: Casos de Diabetes con Complicaciones 2017 – 2019 (SE N° 1-52).



Respecto a las complicaciones, la neuropatía es la más frecuente en 42.7% (38 casos), pie diabético con amputación con 16.9% (15 casos), nefropatía diabética 16.9% (15 casos), pie diabético sin amputación con 4.5% (4 casos), enfermedad cerebrovascular y retinopatía proliferativa con 4.5% (4 casos) y no proliferativa con 3.4% (3 casos), enfermedad arterial 3.4% (3 casos).

Gráfico N° 111: Casos de Diabetes según Tratamiento Medicamentoso 2017-2019 (SE N° 1-52)

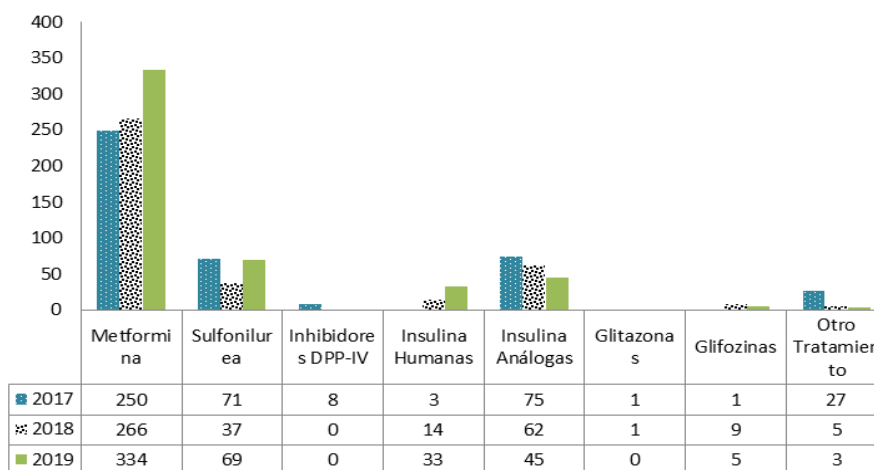
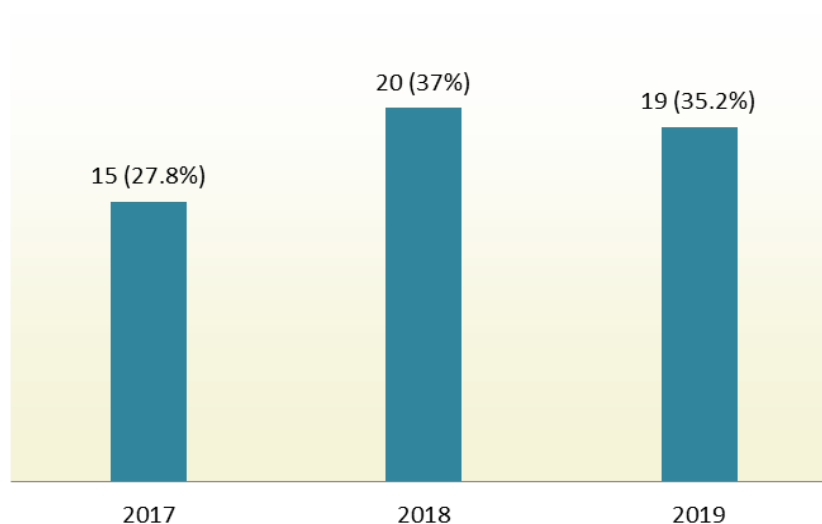


Gráfico N° 112: Casos de Diabetes Fallecidos, Año 2017-2019.



Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Diabetes - HRC

Años	2017	2018	2019
Total captados	331	338	137
Total fallecidos	15	20	19

Respecto al tratamiento, 68.3% (334 casos) de pacientes reciben la Metformina, 14.1% (69 casos) reciben Sulfonilurea, 6.7% (33 casos) de pacientes reciben Insulina Humana, 9.2% (45 casos) reciben Insulina Análoga, 1% (5 casos) de pacientes reciben Glifozinas y 0.6% (3 casos) recibe otro tratamiento. La Metformina y la Insulinas Análogas son los hipoglucemiantes más utilizados por los pacientes que acuden al servicio de Endocrinología del Hospital.

Con respecto al Gráfico de fallecidos por años, en el año 2017 se observa el 27.8% (15 casos), en el año 2018 fallecieron 37% (20 casos) y el año 2019 fallecieron 35.2% (19 casos).

REPORTE EPIDEMIOLÓGICO DE TUBERCULOSIS 2013-2019 (SE. 1 - 52)

Según Resolución Ministerial N° 179-2013/MINSA, se aprueba la Directiva Sanitaria N° 053-MINSA/DGE-V.01 “Directiva Sanitaria para la Notificación de casos en la vigilancia Epidemiológica de la Tuberculosis” cuya finalidad es la generación de información epidemiológica que permita orientar la toma de decisiones para la prevención y control de la Tuberculosis.

Desde la implementación de la Vigilancia Epidemiológica de Tuberculosis en el año 2013, se han captado más de 100 casos anuales, cuyo diagnóstico, tratamiento y control es asumido presupuestalmente por el PPR016 componente tuberculosis.

Años	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Casos Captados x Años:	143	120	125	116	103	119	118

En el presente año, hasta la SE. N° 52 – 2019 se han captado un total de 118 pacientes con tuberculosis 61% (72) de género masculino y 39% (46) de género femenino. La etapa de vida adulta tiene el mayor número reportado de casos.

Gráfico N° 113: Casos TBC por Género.

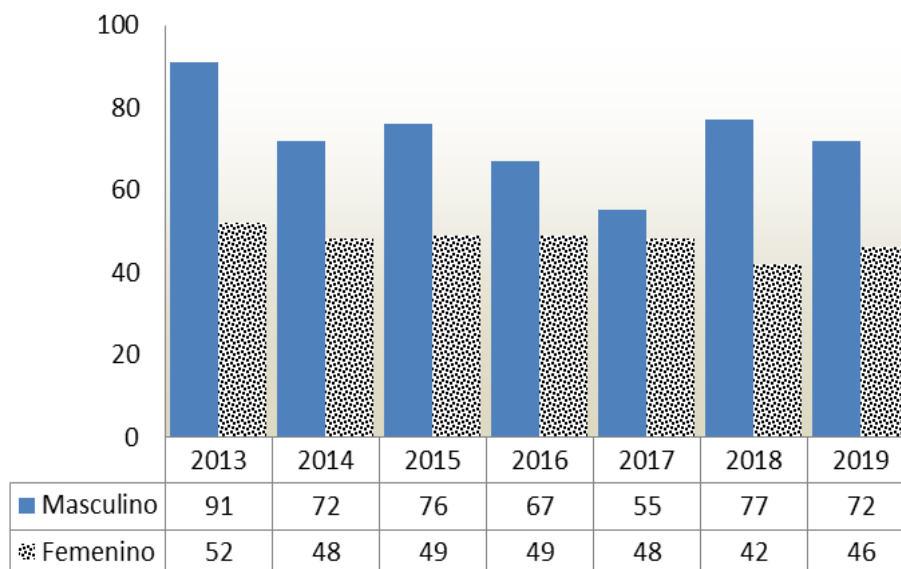


Gráfico N° 114: TBC por Etapas de Vida

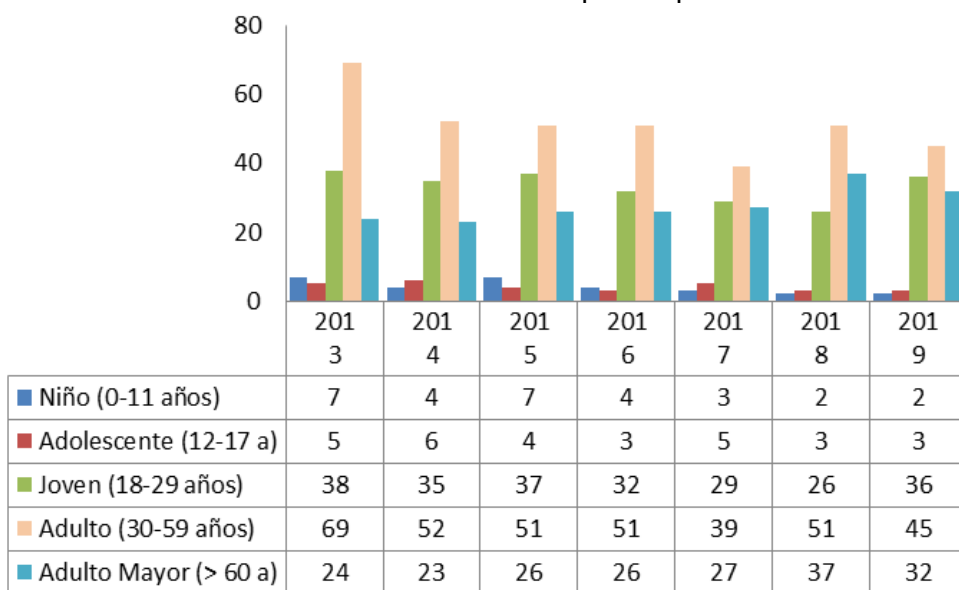
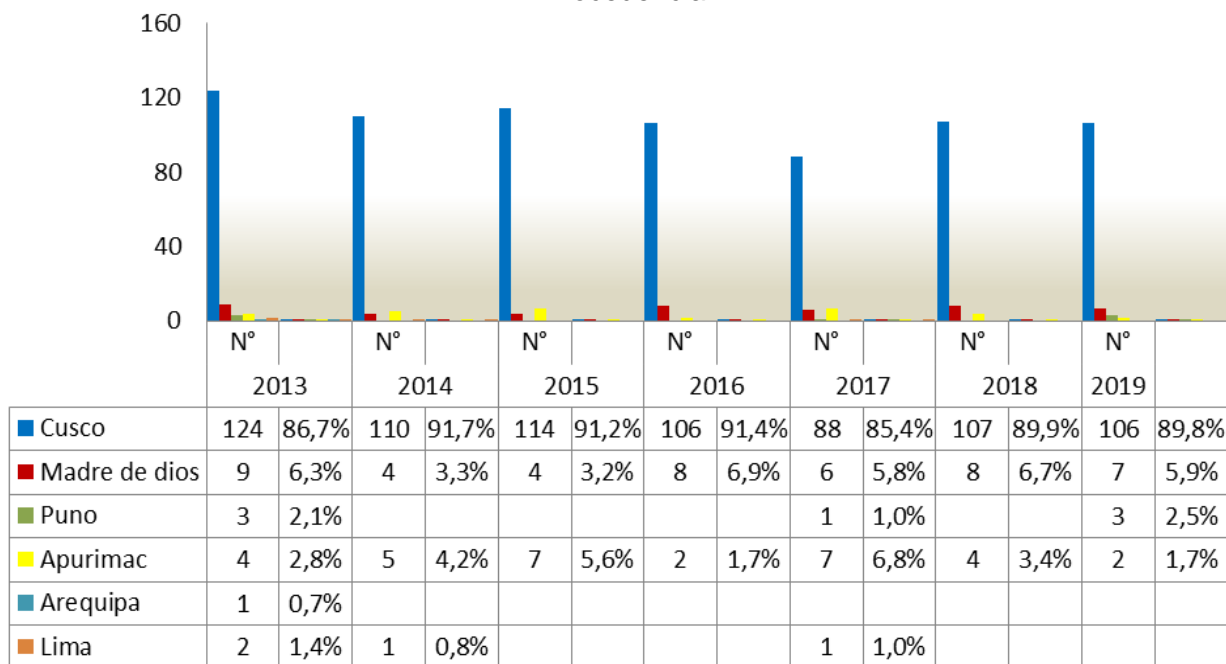


Gráfico N° 115: Número y % de casos de TBC según Departamento de Procedencia.



Se evidencia que el Hospital Regional del Cusco capta pacientes con tuberculosis de otras departamentos aparte de Cusco, como Madre de Dios, Puno, Apurímac, inclusive de Arequipa y Lima.

Gráfico N° 116: Número de casos de TBC, según Provincia – Región Cusco.

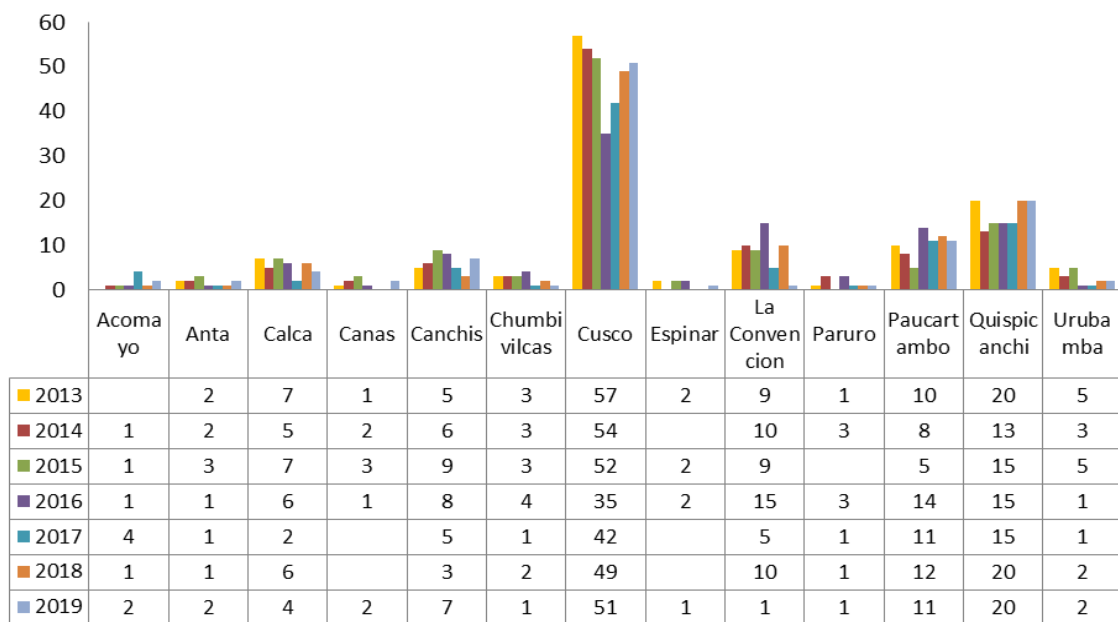


Gráfico N° 117: Número y % de casos de TBC según Área de Procedencia 2013-2019.

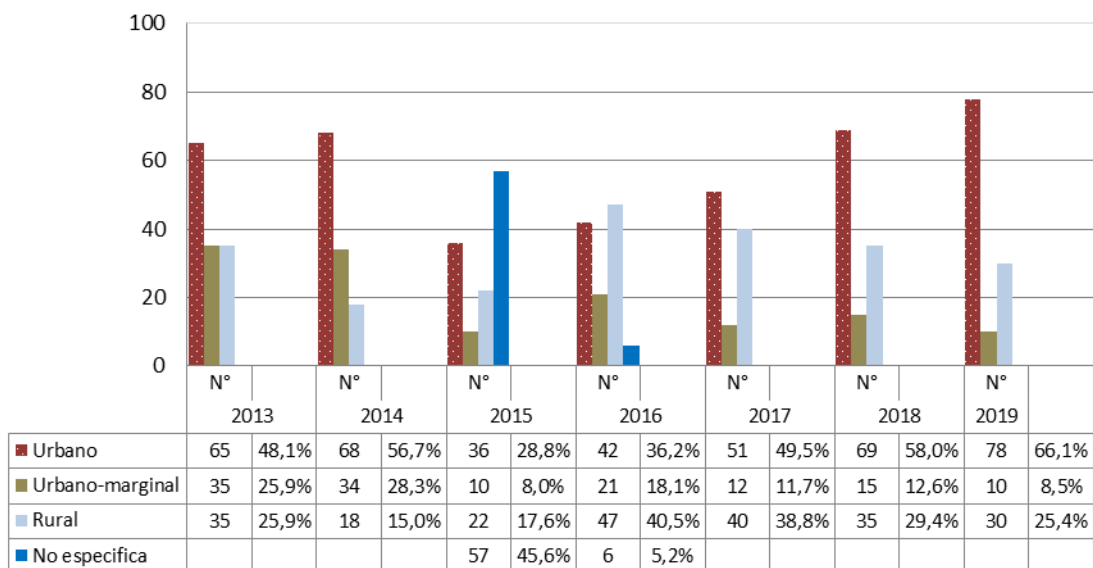


Gráfico N° 118: Número y % de Casos según Localización TBC 2013-2019.

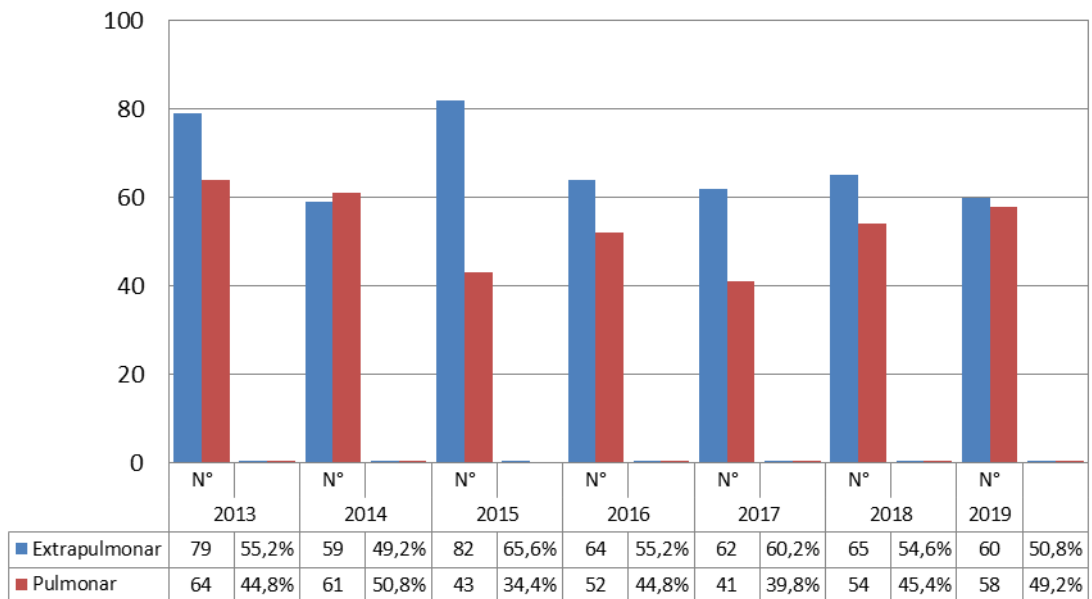


Gráfico N° 119: Casos de Fallecidos de TBC según BK Inicial.

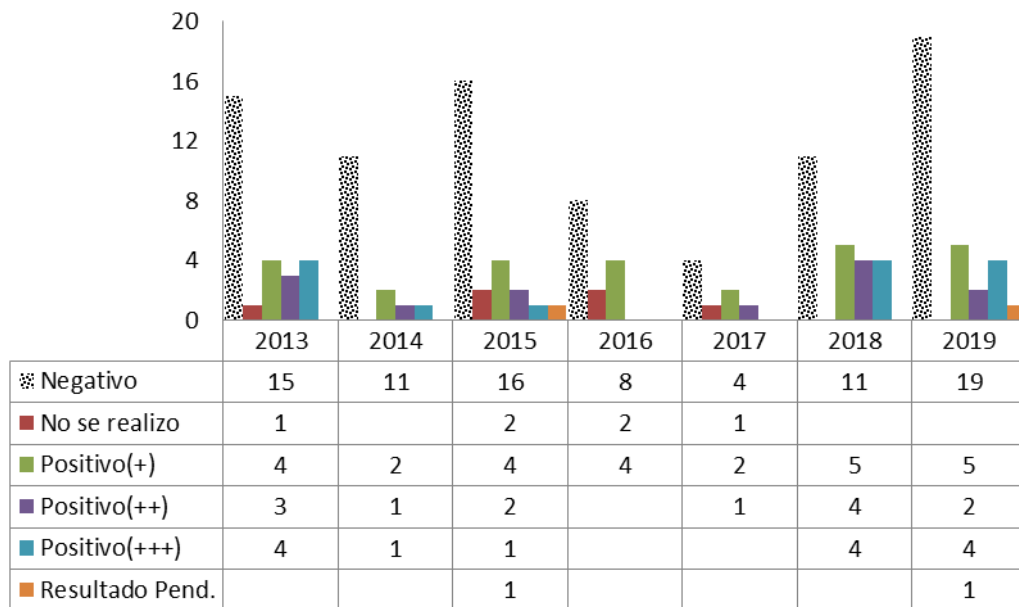


Tabla N° 114: Número de Casos de TBC según localización Extra pulmonar.

AÑOS	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Mielitis tuberculosa							1
Granuloma tuberculosa						2	1
Testicular						1	
Enteroperitoneal	9	2	5	4	1	3	4
Cutánea	1	2	4	2	4	1	
Vesícula biliar						1	
Sistema nervioso central	14	11	5		5	1	
Vertebromedular		1	2			1	
Mal de pott	3	1	3		4	3	8
Mamaria	2	1	2	3	3	3	1
Laríngea	2				1		1
Pleural	12	12	7	6	6	7	3
Ocular							1
Miliar	8	5	11	12	11	17	15
Ganglionar	2	1	1	6	4	4	1
Meníngea	2	9	23	16	15	18	16
Genitourinaria	7	1	1	4	2	2	3
Coxartrosis	1						
Hepatopatía crónica	1						
Gastrointestinal	3	4	1	1	1		2
Mielitis transversa	1		1				
Multisistémica	2	4	3		1		
Pericardica	1	2	2		1	1	
Renal	7		2		1		2
Cérvix		1					
Columna vertebral		1					
Trompa de Falopio		1					
Tuberculosa cerebral			1				
Osteoarticular			1	2	1		1
Óseo			1				
Colon			1				
Mastitis tuberculosa			2				
Meningitis tuberculosa			2	5			
Osteovertebral			1				
Bazo				1			
Epidídimo				1			
Oído interno				1			
Oral					1		
Linfadinitis	1						
Total	79	59	82	64	62	65	60

Fuente: Vigilancia Epidemiológica de Tuberculosis.

VIGILANCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR

Gráfico N° 120: Casos de Violencia Familiar según años 2015 - 2019.

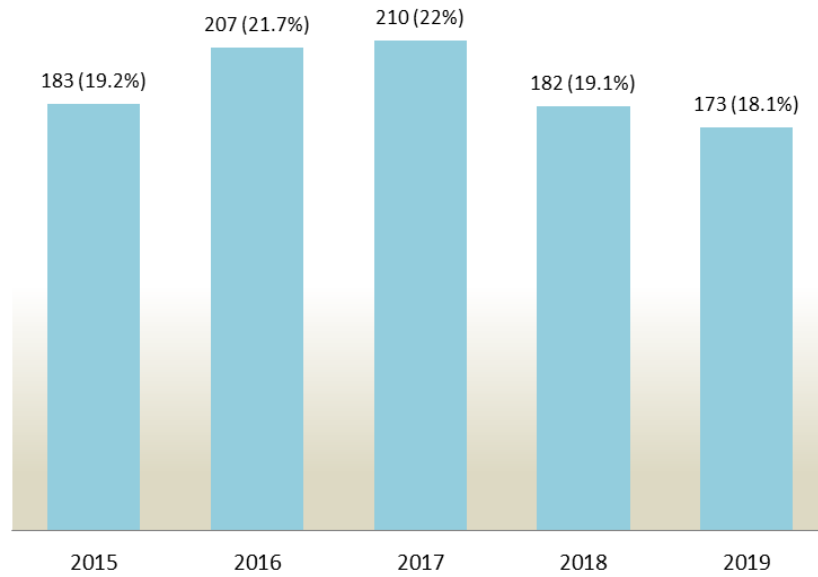
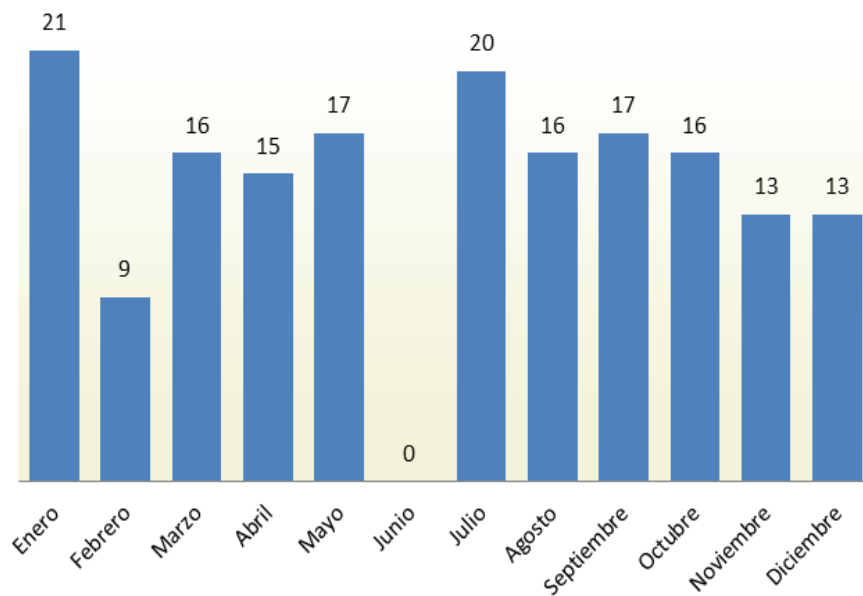


Gráfico N° 121: Casos Violencia por Meses, Año 2019.



El gráfico muestra que existe una disminución de casos de violencia familiar debido a una baja captación de casos, originada por el poco compromiso de algunos profesionales de salud mental en la captación de casos y por meses se observa que en el mes de Enero del presente año, hubo incremento de casos de Violencia familiar debido a que se insistió en el llenado de las fichas epidemiológicas por parte del personal de Salud Mental.

Gráfico N° 122: Violencia Familiar Según Etapas de Vida.

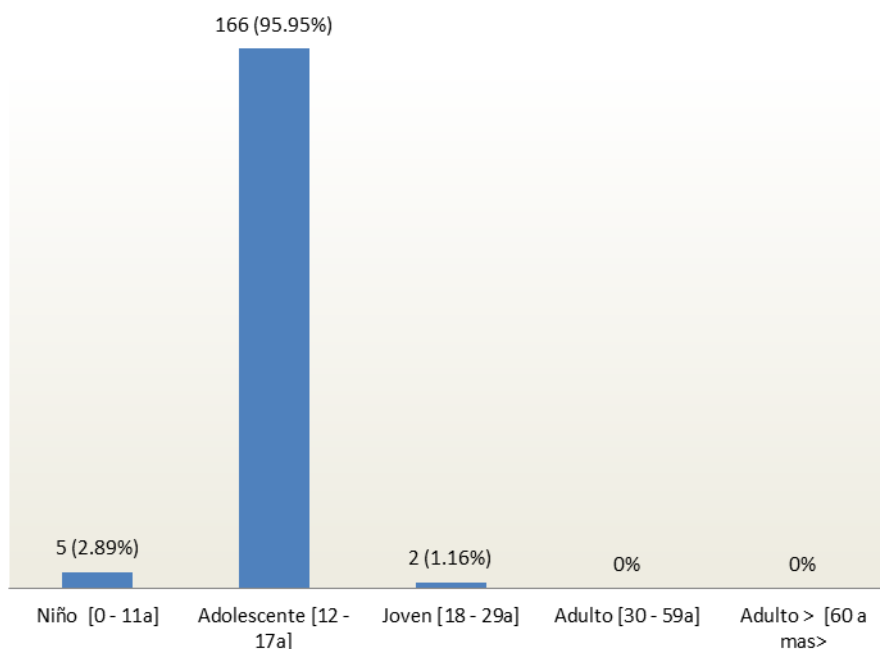
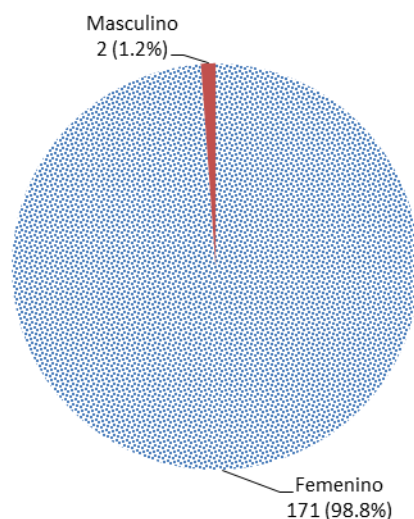
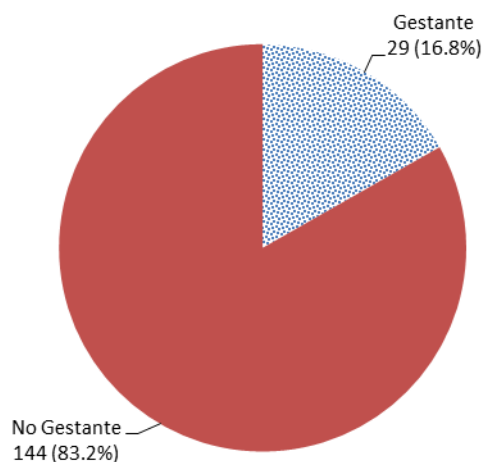


Gráfico N° 123: Casos de Violencia Familiar Según Género, Año 2019.



Fuente: Investigación Epidemiológica de Violencia Familiar

Gráfico N° 124: Casos de Gestantes Agredidas del Total de Mujeres



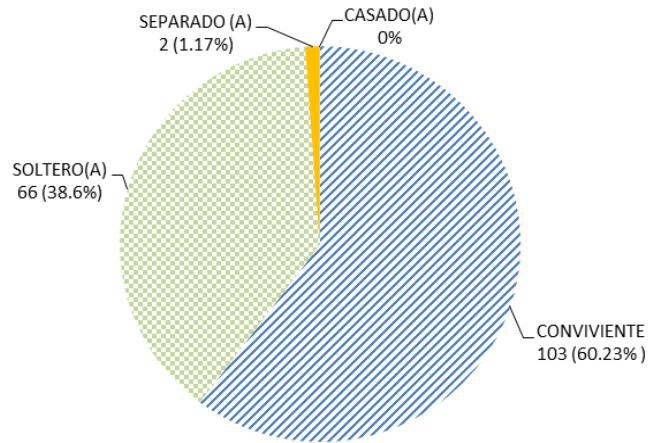
Fuente: Investigación Epidemiológica de Violencia Familiar

El gráfico muestra que el 95.95% (166) de víctimas de violencia familiar corresponden al grupo de adolescentes de 12 a 17 años, 2.89% (5) corresponden a niños de 0 a 11 años, 1.16% (2) a la etapa de vida joven de 18 a 29 años.

Respecto al Gráfico violencia familiar según género, 98.8% (171) casos corresponden al género femenino y 1.2% (2) pertenecen al género masculino.

Del total de mujeres agredidas, 83.2% (144) no son gestantes y 16.8% (29) son gestantes

Gráfico N° 125: Violencia Familiar Según Estado Civil – Violencia Familiar por Grado de Instrucción.



Fuente: Investigación Epidemiológica de Violencia Familiar

Gráfico N° 126: Violencia Familiar según Grado de Instrucción.

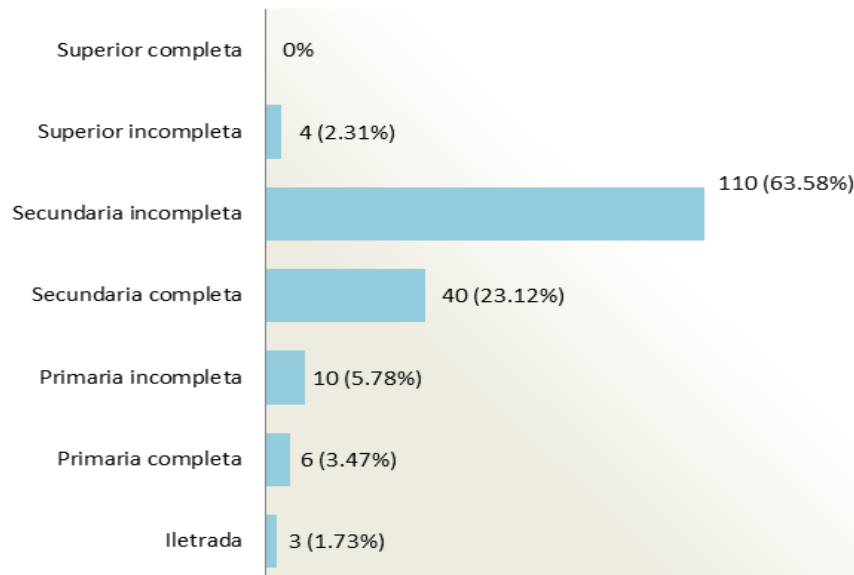
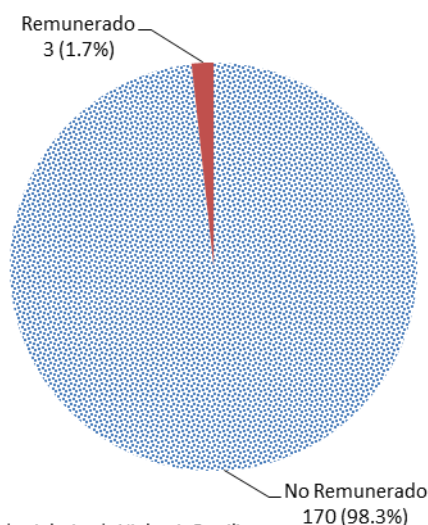


Gráfico N° 127: Violencia Familiar Según Tipo de Empleo Remunerado.



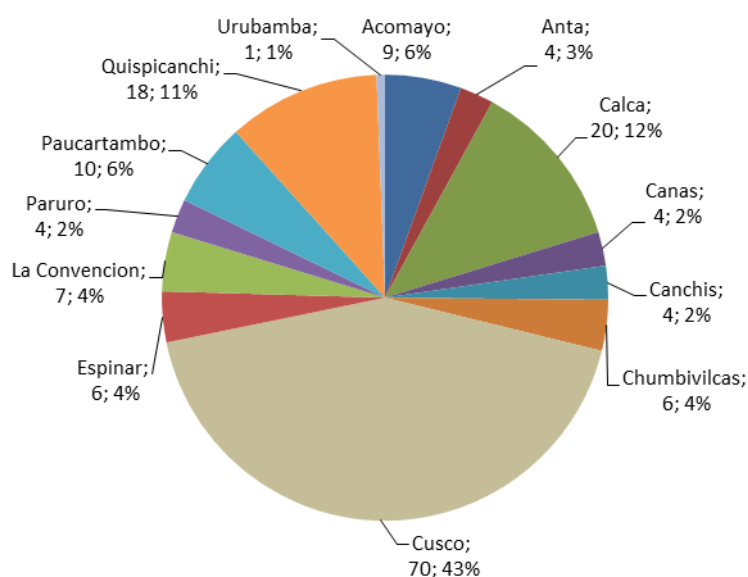
Fuente: Investigación Epidemiológica de Violencia Familiar

Según el estado civil de las víctimas por violencia familiar 103 (60.23%) son convivientes, 66 (38.6%) son solteras, 0% son casados y 2 (1.17%) son separados.

Según el grado de instrucción de las víctimas más resaltante es de secundaria incompleta con 110 (63.58%), seguido de secundaria completa con 40 (23.12%), primaria completa con 6 (3.47%), primaria incompleta con 10 (5.78%), superior incompleta con 4 (2.31%), iletrada 3 con (1.73%) y superior completa 0%.

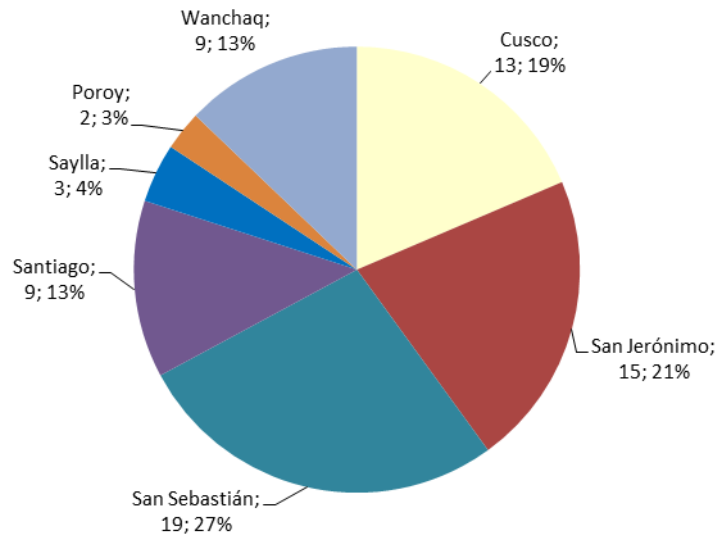
Respecto al tipo de empleo, 170 (98.3%) no tienen empleo remunerado y 3 (1.7%) tienen empleo remunerado.

Gráfico N° 128: Violencia Familiar Según Provincia de Procedencia.



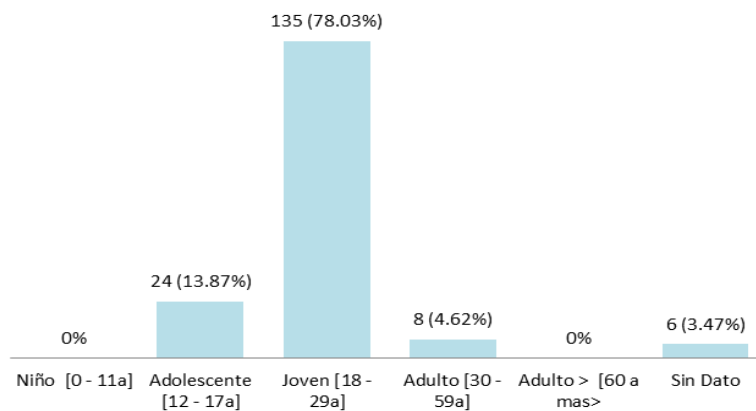
Respecto al Gráfico procedencia de la víctima según provincia, 70 (42.94%) corresponden a la provincia del Cusco, 9 (5.52%) a Acomayo, 20 (12.27%) a Calca, 18 (11.04%) a Quispicanchi, 10 (6.13%) a Paucartambo, 6 (3.68%) a Espinar y Chumbivilcas, 7 (4.29%) a La Convención, 4 (2.45%) a Paruro, Anta, Canchis y Anta, 1 (0.61%) a la Provincia de Urubamba.

Gráfico N° 129: Violencia Familiar según Distrito de Procedencia



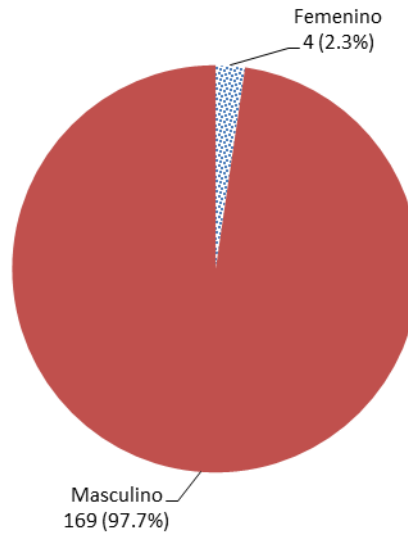
Referente al Gráfico Procedencia según Distritos, 19 (27.14%) corresponden al distrito de San Sebastián, 15 (21.43%) al Distrito de San Jerónimo, 13 (18.57%) pertenecen al distrito de Cusco, 9 (12.86%) al Distrito de Wanchaq, 9 (12.86%) al Distrito de Santiago, 3 (4.29%) al Distrito de Saylla y 2 (2.86%) al Distrito de Poroy.

Gráfico N° 130: Agresores Según Etapa de Vida, Año 2019.



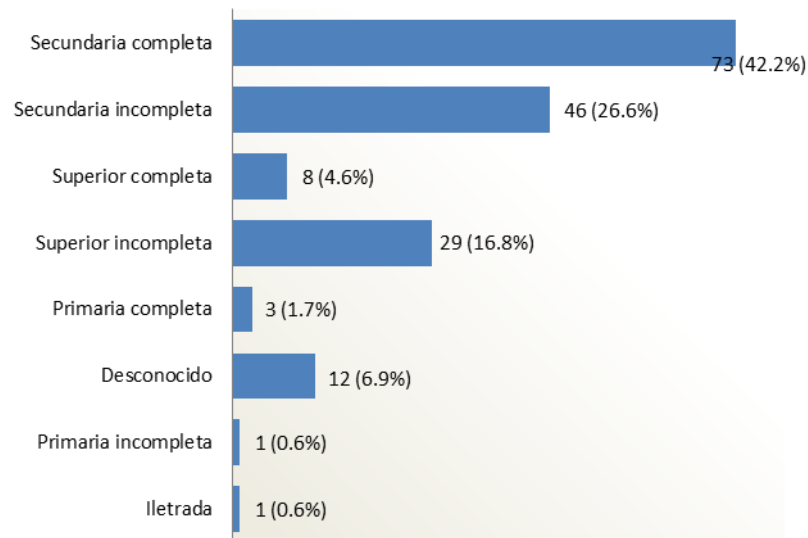
Según la edad de los agresores, 135 (78.03%) corresponden al grupo de jóvenes, 8 (4.62%) corresponden al grupo de adultos, 24 (13.87%) corresponden al grupo de adolescentes, 6 (3.47%) son sin dato desconocido y 0% corresponden al grupo de adulto mayor.

Gráfico N° 131: Agresores según Género, Año 2019.



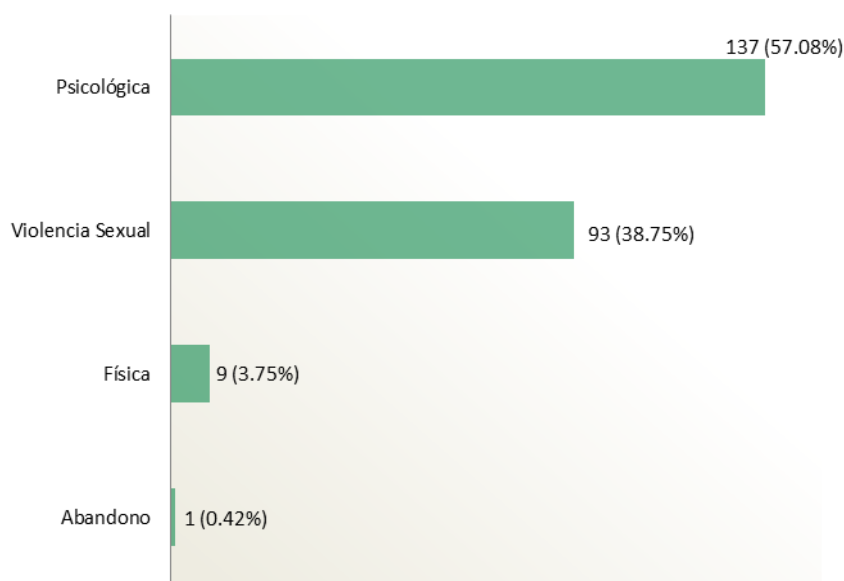
Referente al género de los agresores, 169 (97.7%) son varones y 4 (2.3%) son mujeres.

Gráfico N° 132: Agresores según Grado de Instrucción.



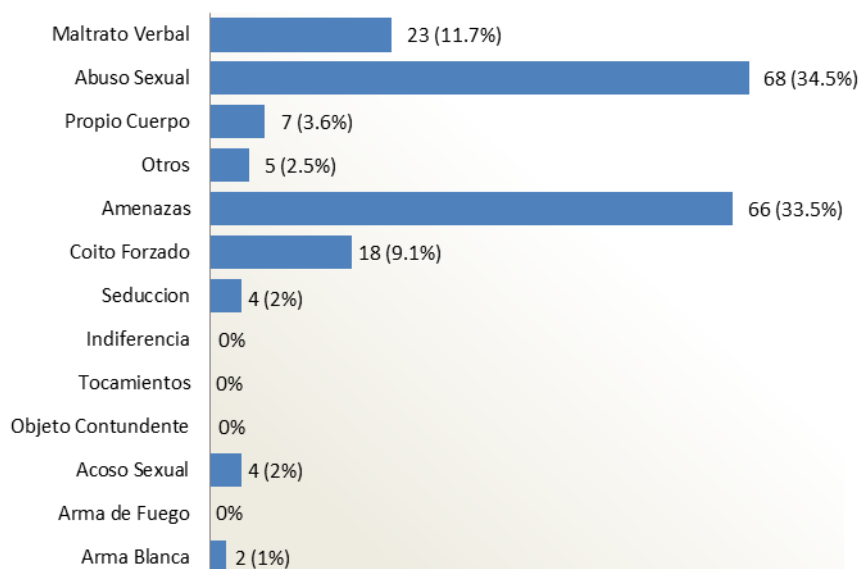
El grado de instrucción de los agresores más resaltante es de secundaria completa con 73 (42.2%), seguido de secundaria incompleta 46 (26.6%), superior completa 8 (4.6%), superior incompleta 29 (16.8%), primaria completa 3 (1.7%), desconocen 12 (6.9%), primaria incompleta e iletrada 1 (0.6%).

Gráfico N° 133: Violencia Familiar según Tipo de Violencia.



Referente al Gráfico tipo de violencia, 137 (57.08%) corresponde a violencia psicológica, 93 (38.75%) es violencia sexual, 9 (3.75%) es violencia física y 1 (0.42%) es por abandono.

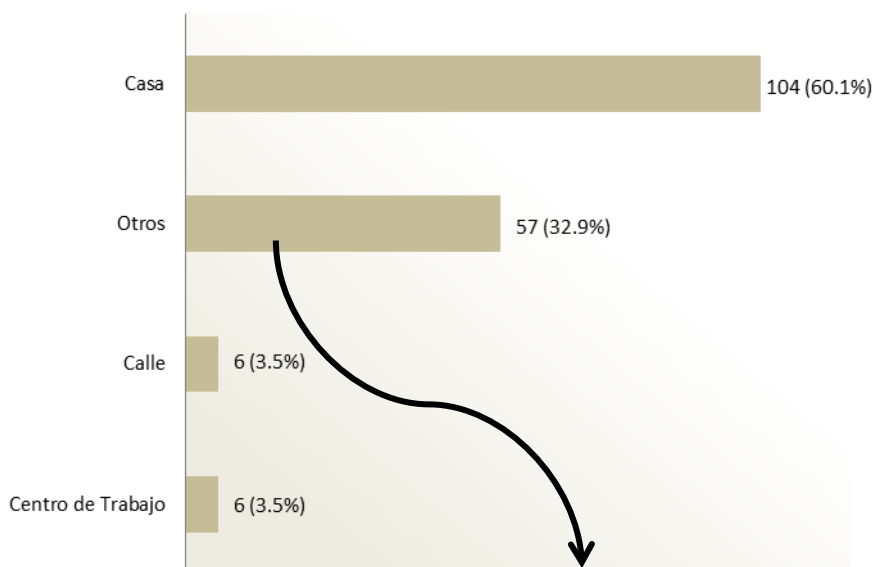
Gráfico N° 134: Violencia Familiar Según Medio Utilizado



Referente al medio utilizado, 23 (11.7%) es verbal, 68 (34.5%) es abuso sexual, propio cuerpo 7 (3.6%), 66 (33.5%) amenazas, 18 (9.1%) coito forzado, 4 (2%) seducción, 0% indiferencia, 0% tocamientos, 0% objeto contundente, 4 (2%) acoso sexual, 0% arma de fuego, 2 (1%) arma blanca.

indiferencia, 0% tocamientos, 0% objeto contundente, 4 (2%) acoso sexual y 2 (1%) arma blanca.

Gráfico N° 135: Violencia Familiar Según Lugar de Agresión.



LUGAR DE AGRESION (OTROS)	
HOTEL	14
CAMPO	40
HOSPEDAJE	3
TOTAL	57

Respecto al gráfico lugar de agresión, 104 (60.8%) casos se suscitó en casa, 57 (32.9%) en otros lugares tal como se muestra en el cuadro, 6 (3.5%) se suscitó en la calle y 6 (3.5%) en el centro de trabajo.

Respecto al Gráfico frecuencia de la agresión, 146 (84.4%) indican no ser agredidos por primera sino varias veces y 27 (15.6%) refieren ser agredidos por primera vez.

IV.- ANALISIS DE LA MORBILIDAD 2019.

4.1.- MORBILIDAD EN LA UPSS CONSULTA EXTERNA 2019.

La información que se obtiene para las gráficas de Pareto, se realizó sin contar con la información de las demás enfermedades, es decir se obtuvo de las veinte primeras causas de cada servicio, para lo cual se realiza un consolidado de prioridades por cada servicio para ver exactamente cuáles son el 80% del total de enfermedades prioritarias a tomar acciones.

Cirugía

En el gráfico de Pareto se observa que de acuerdo a los diagnósticos clínicos, las enfermedades más frecuentes son: Colecistitis aguda (29.5%), Hernia Inguinal Unilateral o no Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena (12.9%), Otras Colelitiasis (12.3%), Calculo de la Vesícula Biliar sin Colecistitis (7.9%), Calculo de la Vesícula Biliar con Colecistitis Aguda (6.6%), Colecistitis Crónica (5.5%), Hernia Ventral sin Obstrucción ni Gangrena (5.1%); todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 136).

Medicina

La morbilidad en el servicio de Medicina Interna, el 80% de las causas de consulta externa en la población general está dada por las enfermedades de infección de vías urinarias, sitio no especificado (17.2%), Otros dolores Abdominales y los no Especificados (10.5%), Faringitis Aguda, no Especificada (7.6%), Lumbago no Especificado(7.1%), Calculo de la Vesícula Biliar sin Colecistitis (6.4%), Cefalea (5.7%), Dispepsia(5.0%), Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda(4.6%), Lumbago con Ciática(4.2%), Gastritis, no Especificada (3.8%), Otras Colelitiasis (3.1%), Otras gastroenteritis y colitis no especificadas de origen infeccioso (1.3%). (Ver Gráfico N° 137).

Ginecología

La morbilidad en el servicio de Ginecología, el 80% de las causas de consulta externa está dada por las enfermedades de Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado (15.46%), Vaginitis Aguda (13.29%), Enfermedad Inflamatoria Pélvica (9.5%), Leiomioma del Útero, sin otra Especificación (6.7%), Atención Materna por Cicatriz Uterina debida a Cirugía Previa (6.4%), Otros Quistes Ováricos y los no Especificados (5.9%), Prolapso Genital Femenino,

no Especificado (5.0%), Mastodinia (5.0%), Estados Menopáusicos y Climatéricos Femeninos(4.6%), Vaginitis Atrófica Postmenopáusica (4.3%), Hemorragia Vaginal y Uterina Anormal, no Especificada (4.1%). (Ver Gráfico N° 138).

Pediatría.

El 80% de los motivos de consulta externa en el servicio de Pediatría está dada por las siguientes morbilidades, Nino / Adolescente / Persona Sana (19.9%), Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda (14.1%), Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado (10.4%), Faringitis Aguda, no Especificada (8.3%), Parasitosis Intestinal, sin otra Especificación (6.6%), Anemia por deficiencia de Hierro sin Especificación (6.2%), Faringo Amigdalitis Aguda (3.8%), Otras gastroenteritis y colitis no especificadas de origen infeccioso (3.4%), Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis (3.3%), Otras Malformaciones Congénitas del Pene (3.2%). (Ver gráfico N° 139).

Neonatología

En el gráfico de Pareto se observa que el 80% de las consultas fueron por debido a Ictericia Neonatal, no Especificada (52.6%), Ictericia Neonatal Asociada con el Parto Antes de Termino, (15.2%) RN Pre Termino (9.5%), Nino / Adolescente / Persona Sana (4.0%). (Ver gráfico N° 140).

Neurología.

En el gráfico de Pareto se observa que de acuerdo a los diagnósticos clínicos, las enfermedades más frecuentes son: Epilepsia, Tipo no Especificado (32.9%), Cefalea debida a Tensión (20.6%), Cisticercosis del Sistema Nervioso Central (5.6%), Enfermedad de Parkinson (5.4%), Lumbago no Especificado (5.2%), Epilepsia y Síndromes Epilépticos Sintomáticos Relacionados con Localizaciones (Focales) (4.0%), Cefalea Postraumática Crónica (3.2%), Infarto Cerebral, no Especificado (3.0%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 141)

Gastroenterología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Gastritis Crónica, no Especificada (42.8%), Dispepsia (17.8%), Hemorroides Internas sin Complicación (11.8%), Esofagitis (2.9%), Ulcera Gástrica, no Especificada como Aguda ni

Crónica, sin Hemorragia ni Perforación (2.8%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 142).

Traumatología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Lumbago no Especificado (11.1%), Subluxación Congénita de la Cadera, Bilateral(9.5%), Fractura de la diáfisis de la Tibia (8.6%), Subluxación Congénita de la Cadera, Unilateral (7.5), Fractura de la Epífisis Inferior del Radio (6.1%), Gonartrosis, no Especificada(6.1%), Artrosis, no Especificada (5.6%), Trastorno de los Tejidos Blandos, no Especificado(5.4%), Luxación Congénita de la Cadera, Bilateral (4.9%), Fractura de la Clavícula (4.1%), Fractura de la diáfisis del Fémur (4.0%), Dolor en Articulación (3.8%), Deformidad Congénita de la Cadera, no Especificada (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 143).

Neumología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Asma no Especificado. Asma de Aparición Tardía. Bronquitis Asmática/ SOB Sibilancia, Hip (12.2%), Enfermedad Pulmonar Intersticial, no Especificada (11.9%), Pleuresía no Tuberculosa (9.6%), Neumonía Bacteriana, no Especificada (9.2%), Insuficiencia Respiratoria Crónica 5.5%), Bronquiectasia (5.4%), Otras Enfermedades Pulmonares Intersticiales con Fibrosis (4.8%), Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con Infección Aguda de las Vías Respiratorias In (4.6%), Faringitis Aguda, no Especificada (4.0%), Tuberculosis Respiratoria no Especificada, Confirmada Bacteriológica e Histológicamente (3.9%), Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, no Especificada (3.8%), Dorsalgia, no Especificada (3.4%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 144).

Otorrinolaringología

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Rinitis Alérgica, no Especificada (12.4%), Desviación del Tabique Nasal (12.2%), Fractura de los Huesos de la Nariz (8.7%), Epistaxis (7.5%), Sinusitis Crónica, no Especificada (7.5%), Cerumen Impactado (7.1%), Disminución de la Agudeza Auditiva sin Especificación (7.0%), Tinnitus (4.1%), Amigdalitis Crónica (4.0%), Faringo Amigdalitis Aguda (3.9%), Faringitis Aguda, no Especificada (3.0%), Hipoacusia Neurosensorial, Bilateral (3.0%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 145).

Dermatología

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Acné Vulgar (16.4%), Verrugas Víricas (14.2%), Rosácea, no Especificada (9.3%), Cicatriz hipertrófica (5.8%), Tina de la Barba y del Cuero Cabelludo (5.0%), Liquen Simple Crónico (4.7%), Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza, Cara y Cuello (4.2%), Vitíligo (4.2%), Dermatitis Alérgica de Contacto, de causa no Especificada (3.7%), Dermatitis Atópica, no Especificada (3.6%), Queratosis Seborreica (3.3%), Nevo Melanocítico de otras partes y de las no Especificadas de la Cara (3.2%), Impétigo (Cualquier Sitio Anatómico) [Cualquier Organismo] (3.2%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 146).

Reumatología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: (Osteo)Artrosis Primaria Generalizada (20.0%), Artritis Reumatoide Seropositiva, sin otra Especificación (17.3%), Osteoporosis Postmenopáusica, sin Fractura Patológica (9.8%), Gonartrosis, no Especificada (7.8%), Lumbago no Especificado (6.6%), Reumatismo, no Especificado (5.0%), Artrosis, no Especificada (4.6%), Lupus Eritematoso Sistémico, sin otra Especificación (4.3%), Síndrome del Túnel Carpiano (3.1%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 147).

Endocrinología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Otros Hipotiroidismos Especificados (17.2%), Hiperlipidemia Mixta (14.3%), Obesidad (13.6%), Diabetes Mellitus no Insulinodependiente, sin Mención de Complicación (9.8%), Hipergliceridemia Pura (7.1%), Tirotoxicosis con Bocio difuso (4.5%), Sobrepeso (4.2%), Niño / Adolescente / Persona Sana (4.0%), Diabetes Mellitus no Insulinodependiente, con Complicaciones Neurológicas (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 147).

Nefrología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Enfermedad Renal Crónica, no Especificada (52.9%), Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado (13.0%), Calculo del Riñón (7.0%), Proteinuria Aislada con Lesión Morfológica Especificada,

no Especificada (3.6%), Otras Hidronefrosis y las no Especificadas (3.3%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 149).

Infectología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Hepatitis Viral Tipo B Crónica, sin Agente Delta (55.8%), Síndrome de Flujo Vaginal (6.2%), Sífilis Latente (5.6%), Síndrome de Ulcera Genital (5.5%), Leishmaniosis Cutánea o Uta (4.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 150).

Neurocirugía.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Lumbago no Especificado (34.0%), Traumatismo Intracraneal, no Especificado (16.6%), Lumbago con Ciática (13.9%), Otros Desplazamientos Especificados de Disco Intervertebral (6.8%), Fractura de la Columna Vertebral, nivel no Especificado (6.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 151).

Oftalmología

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Neuritis Óptica (15.5%), Conjuntivitis Aguda, no Especificada (15.5%), Astigmatismo (12.9%), Pterigion (7.9%), Miopía (6.6%), Presbicia (6.4%), Degeneración de la Macula y del Polo Posterior del Ojo (5.2%), Otros Trastornos de la Glándula Lagrimal (4.1%), RN Pre Termino (3.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 152).

Cirugía Cabeza y Cuello.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Tumor Benigno del Tejido Conjuntivo y de otros Tejidos Blandos de Cabeza, Cara y Cuello (36.0%), Tumor Benigno de la Glándula Tiroides (12.2%), Traumatismo Superficial de la Cabeza, parte no Especificada (7.6%), Tumor Benigno de otras partes y de las no Especificadas de la Boca (5.7%), Tumor Benigno de los Ganglios Linfáticos (4.9%), Absceso Cutáneo, Furúnculo y Carbunco del Cuello (4.9%), Traumatismo Superficial del Cuero Cabelludo (4.1%), Trastornos de la Articulación Temporomaxilar (4.1%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 153).

Cirugía Cardiovascular.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Venas Varicosas de los Miembros Inferiores sin Ulcera ni Inflamación (52.7%), Venas Varicosas de los Miembros Inferiores con Ulcera (22.4%), Embolia y Trombosis de Vena no Especificada (5.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 154).

Cirugía Pediátrica.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis (32.9%), Anquiloglosia (17.1%), Testículo no descendido, Unilateral (8.0%), Tumor Benigno del Tejido Conjuntivo y de otros Tejidos Blandos de Cabeza, Cara y Cuello (7.4%), Hernia Inguinal Unilateral o no Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena (6.9%), Testículo no descendido, Bilateral (6.0%), Hernia Umbilical sin Obstrucción ni Gangrena (2.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 155).

Urología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Hiperplasia de la Próstata (43.2%), Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado (30.3%), Lumbago no Especificado (6.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 156).

Colposcopia.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Displasia Cervical Leve / Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 1 (Nic1) (27.1%), Enfermedad Inflamatoria del Cuello Uterino (12.0%), Displasia Cervical Severa/Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 3 (NIC 3) (9.3%), Hiperplasia de Glándula del Endometrio (8.0%), Vaginitis Atrófica Postmenopáusica (7.1%), Vaginitis Aguda (6.2%), Fibroadenosis de Mama (3.2%), Displasia Cervical Moderada / Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 2 (Nic2) (3.2%), Otras Hemorragias Uterinas o Vaginales Anormales Especificadas (3.0%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 157).

Cirugía Oncológica.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Colecistitis Aguda (12.7%), Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza,

Cara y Cuello (7.3%), Tumor Maligno del Cuello del Útero sin otra Especificación (7.3%), Tumor Maligno de la Piel, Sitio no Especificado (6.4%), Tumor Maligno del Pezon y Areola Mamaria (6.4%), Hipertrofia de la Mama (6.4%), Trastornos Inflamatorios de la Mama (6.4%), Tumor Maligno del Cuadrante Superior Externo de la Mama (5.5%), Tumor Maligno del Estómago, parte no Especificada (4.5%), Tumor Maligno de la Vesícula Biliar (4.5%), Leiomioma del Útero, sin otra Especificación (4.5%), Tumor Benigno Lipomatoso, de Sitio no Especificado (4.5%), Tumor Maligno de la Piel del Labio (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 158).

Cardiología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Hipertensión Esencial (Primaria) (24.2%), Otros dolores en el Pecho (16.3%), Fibrilación y Aleteo Auricular (8.3%), Insuficiencia Cardíaca Congestiva (6.8%), Síndrome de la Articulación Condrocósta (4.79%), Arritmia Cardíaca, no Especificada (6.4%), Insuficiencia Cardíaca, no Especificada (5.0%), Palpitaciones (3.7%), Hipertensión Pulmonar Primaria (3.1%), Hiperlipidemia Mixta (3.1%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 159).

Psiquiatría.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Trastorno Mixto de Ansiedad y depresión (24.5%), Esquizofrenia Paranoide (13.0%), Episodio Depresivo, no Especificado (11.0%), Trastorno de Ansiedad, no Especificado (10.0%), Trastorno Mental no Especificado debido a Lesión y disfunción Cerebral y a Enfermedad (10.0%), Lesión Auto infligida Intencionalmente por Medios no Especificados, en Lugar no Especificación (5.7%), Retraso Mental Moderado, Deterioro del Comportamiento Significativo, que Requiere Atención (3.3%), Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Alcohol, Síndrome de Dependencia (3.2%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 160).

Medicina Física y Rehabilitación.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Lumbago no Especificado (11.0%), Radiculopatía (10.8%), Luxación Congénita de la Cadera, Bilateral (7.5%), Otras Gonartrosis Secundarias (6.8%), Lumbago con Ciática (6.5%), Poliartrosis, no Especificada (6.1%), Artrosis Primaria de otras Articulaciones (5.7%), Trastornos Específicos

Mixtos del desarrollo (5.6%), Otros Síndromes Paralíticos Especificados (5.1%), Lesión del Hombro, no Especificada (4.8%), Otras Artrosis Especificadas (4.5%), Retraso Mental Moderado, Deterioro del Comportamiento Nulo o Mínimo (4.2%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 161).

Cirugía Plástica.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Quemadura de la Cadera y Miembro Inferior, de Tercer Grado, Excepto Tobillo y Pie (11.2%), Quemadura de la Cabeza y del Cuello, de Tercer Grado (9.7%), Fisura del Paladar Unilateral, sin otra Especificación (9.7%), Quemadura de la Muñeca y de la Mano, de Tercer Grado (8.6%), Cicatriz hipertrófica (8.6%), Herida de Miembro Inferior, nivel no Especificado (8.6%), Labio Leporino, Unilateral (8.2%), Fisura del Paladar, Línea Media (4.8%), Trastorno Hipertrófico de la Piel, no Especificado (4.5%), Labio Leporino, Bilateral (3.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 162).

Medicina Oncológica.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Tumor Maligno de la Mama parte no Especificada (19.5%), Tumor Maligno del Cuello del Útero sin otra Especificación (9.9%), Tumor Maligno del Estómago, parte no Especificada (7.6%), Tumor Maligno del Ovario (7.2%), Tumor Maligno de los Bronquios o del Pulmón, parte no Especificada (6.3%), Tumor Maligno del Colon, parte no Especificada (5.9%), Linfoma Folicular, sin otra Especificación (5.6%), Tumor Maligno del Recto (5.5%), Tumor Maligno de la Vesícula Biliar (4.9%), Melanoma Maligno de Piel, Sitio no Especificado (4.4%), Tumor Maligno del Hígado, no Especificado (4.1%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 163).

Anestesiología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Hiperplasia de la Próstata (23.0%), Calculo de la Vesícula Biliar con Colecistitis Aguda (11.5%), Otras Colelitiasis (8.2%), Caries de la dentina (8.2%), Torsión del Testículo (6.6%), Prolapso Genital Femenino, no Especificado (6.6%), Hernia Inguinal Unilateral o no Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena (6.6%), Necrosis de la Pulpa (4.9%), Anquiloglosia (4.9%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 164).

Odontoestomatología

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Caries de la dentina (28.4%), Necrosis de la Pulpa (17.5%), Pulpitis (10.9%), Gingivitis Aguda (8.9%), Periodontitis Crónica (6.6%), Dientes Impactados (4.4%), Absceso Periapical con Fistula (3.2%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 165).

Odontología Pediátrica.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Caries de la dentina (37.3%), Necrosis de la Pulpa (31.4%), Pulpitis (13.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 166).

Psicología.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Trastorno de Ansiedad, no Especificado (34.5%), Abuso Psicológico (9.7%), Trastorno Mixto de Ansiedad y depresión (8.5%), Episodio Depresivo Moderado (8.0%), Abuso Sexual (7.1%), Episodio Depresivo Leve (4.6%), Problemas Relacionados con Violencia (4.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 167).

Nutrición.

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Sobrepeso (33.8%), Obesidad (29.6%), Desnutrición Proteico calórica Leve (15.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 168).

Tabla N° 115: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2017.

N°	CAP.	DESCRIPCION	Etapas de vida																SUB TOTAL		TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a+ años					
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
1	XI	Enfermedades del sistema digestivo	41	56	360	398	225	249	35	35	185	109	912	453	2357	1193	1081	769	5196	3262	8458	14,2
2	XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	24	29	39	29	39	29	10	8	109	71	396	308	2559	1003	1910	937	5086	2414	7500	12,6
3	XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	29	43	58	164	53	68	11	17	85	33	826	135	2987	483	641	867	4690	1810	6500	10,9
4	VI	Enfermedades del sistema nervioso	52	28	90	132	115	109	39	50	265	208	530	311	1081	635	423	393	2595	1866	4461	7,5
5	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	44	44	111	146	111	217	36	71	295	221	248	538	669	932	333	346	1847	2515	4362	7,3
6	X	Enfermedades del sistema respiratorio	108	144	159	191	100	150	35	38	83	94	246	273	781	493	678	477	2190	1860	4050	6,8
7	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	24	40	77	82	72	80	17	24	100	115	389	537	637	709	246	317	1562	1904	3466	5,8
8	VII	Enfermedades del ojo y de sus anexos	29	46	56	69	82	90	31	44	91	102	210	161	599	389	592	613	1690	1514	3204	5,4
9	XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	66	55	123	110	78	85	38	29	163	173	480	337	611	336	270	198	1829	1323	3152	5,3
10	V	Trastornos mentales y del comportamiento	16	24	32	38	64	110	23	36	242	171	393	341	757	491	201	158	1728	1369	3097	5,2
Las demás enfermedades			586	617	398	517	190	252	58	80	247	206	819	414	2467	1061	1960	1461	6725	4608	11333	19,0
TOTAL			1019	1126	1503	1876	1129	1439	333	432	1865	1503	5449	3808	15505	7725	8335	6536	35138	24445	59583	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Tabla N° 116: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2018.

N°	CAP.	DESCRIPCION	Etapas de vida																SUB TOTAL		TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a+ años		F	M		
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M						
1	XI	Enfermedades del sistema digestivo	61	62	364	504	184	187	40	38	217	139	1044	528	2952	1365	1439	1086	6301	3909	10210	13,7
2	XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	28	20	40	37	55	35	10	14	125	98	461	398	3251	1242	2425	1173	6395	3017	9412	12,6
3	XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	43	68	103	295	111	108	21	35	114	52	809	130	2998	490	685	1188	4884	2366	7250	9,7
4	X	Enfermedades del sistema respiratorio	163	220	213	302	126	144	35	33	100	123	308	323	963	658	884	612	2792	2415	5207	7,0
5	VI	Enfermedades del sistema nervioso	64	60	130	171	145	159	32	51	236	205	523	420	1017	668	450	407	2597	2141	4738	6,3
6	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	44	29	118	129	144	191	35	52	271	267	256	613	720	993	397	407	1985	2681	4666	6,2
7	V	Trastornos mentales y del comportamiento	43	55	92	138	114	275	38	77	416	296	456	500	873	653	264	269	2296	2263	4559	6,1
8	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	65	56	114	105	91	84	32	21	151	132	534	615	901	874	295	400	2183	2287	4470	6,0
9	VII	Enfermedades del ojo y de sus anexos.	65	72	81	92	131	156	37	60	158	141	283	207	768	520	830	734	2353	1982	4335	5,8
10	IX	Enfermedades del sistema circulatorio	8	8	8	14	11	7	4	6	27	20	124	70	837	484	1083	919	2102	1528	3630	4,9
Las demás enfermedades			1130	1056	755	771	346	365	108	75	444	362	1452	758	3265	1366	2370	1620	9870	6373	16243	21,7
TOTAL			1714	1706	2018	2558	1458	1711	392	462	2259	1835	6250	4562	18545	9313	11122	8815	43758	30962	74720	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Tabla N° 117: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2019.

N°	CAP.	DESCRIPCION	GRUPO ETAREO																SUB TOTAL		TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a+ años		F	M		
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
1	XI	Enfermedades del sistema digestivo	62	57	478	615	295	324	41	67	252	125	1178	513	3245	1534	1435	1142	6986	4377	11363	13,5
2	XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	14	16	51	37	22	61	11	15	135	152	460	412	3484	1521	2662	1422	6839	3636	10475	12,5
3	XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	16	49	93	299	77	143	13	50	132	70	1030	218	3625	977	1043	2200	6029	4006	10035	11,9
4	V	trastornos mentales y del comportamiento	24	29	94	190	125	272	74	165	390	257	653	584	1041	724	284	202	2685	2423	5108	6,1
5	VI	Enfermedades del sistema nervioso	23	55	110	197	133	149	59	71	274	197	600	405	1047	742	498	447	2744	2263	5007	6,0
6	I	ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	29	43	51	89	105	90	34	21	138	126	678	698	1153	1055	306	349	2494	2471	4965	5,9
7	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	19	16	121	171	100	167	37	77	270	239	263	507	749	1049	437	424	1996	2650	4646	5,5
8	VII	Enfermedades del ojo y de sus anexos	32	54	71	91	150	177	41	59	98	128	305	189	881	531	818	738	2396	1967	4363	5,2
9	X	enfermedades del sistema respiratorio	80	132	146	202	84	138	26	33	105	118	295	328	881	489	717	558	2334	1998	4332	5,2
10	XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	68	86	110	104	87	82	38	41	171	108	602	385	790	399	366	272	2232	1477	3709	4,4
Las demás enfermedades			1185	1296	752	827	256	365	107	118	355	334	1540	786	4404	2093	3187	2443	11786	8262	20048	23,9
Total			1552	1833	2077	2822	1434	1968	481	717	2320	1854	7604	5025	21300	11114	11753	10197	48521	35530	84051	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/HIS.

Tabla N° 118: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Cirugía, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Colecistitis Aguda	K810	465	23,13
2	Hernia Inguinal Unilateral o no Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena	K409	203	10,10
3	Otras Colelitiasis	K808	193	9,60
4	Calculo de la Vesícula Biliar sin Colecistitis	K802	125	6,22
5	Calculo de la Vesícula Biliar con Colecistitis Aguda	K800	104	5,17
6	Colecistitis Crónica	K811	87	4,33
7	Hernia Ventral sin Obstrucción ni Gangrena	K439	80	3,98
8	Hernia Umbilical sin Obstrucción ni Gangrena	K429	59	2,94
9	Tumor Benigno Lipomatoso, de Sitio no Especificado	D179	48	2,39
10	Otras apendicitis agudas y las no especificadas	K358	30	1,49
11	Venas Varicosas de los Miembros Inferiores sin Ulcera ni Inflamación	I839	24	1,19
12	Infección del Hígado debido a Echinococcus Multilocularis	B675	20	1,00
13	Hernia Inguinal Bilateral con Obstrucción, sin Gangrena	K400	19	0,95
14	Hernia Umbilical con Obstrucción, sin Gangrena	K420	18	0,90
15	Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza, Cara y Cuello	D170	17	0,85
16	Hemorroides Internas sin Complicación	I842	17	0,85
17	Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo del Tronco	D171	17	0,85
18	Fistula Anorrectal	K605	17	0,85
19	Tumor Benigno del Tejido Conjuntivo y otros Tejidos Blandos del Abdomen	D214	16	0,80
20	Tumor Benigno Lipomatoso de los Órganos Intraabdominales	D175	15	0,75
Las demás enfermedades			436	21,69
Total			2010	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 136: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Cirugía, Año 2019.

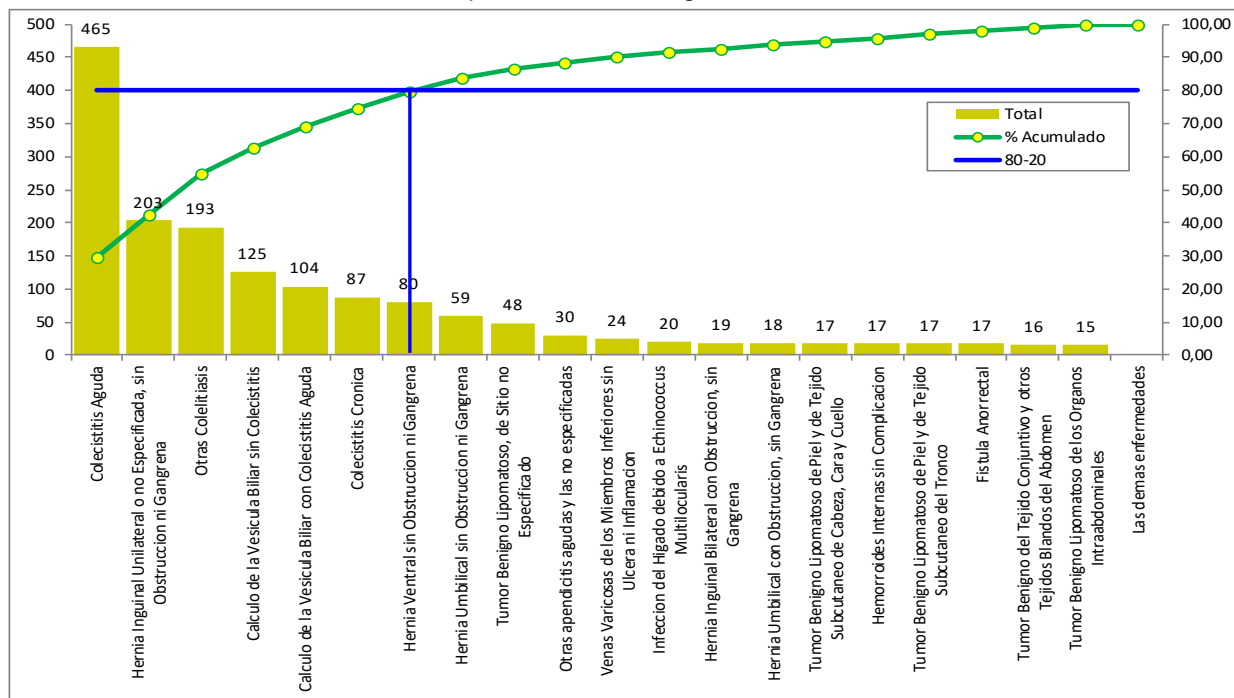


Tabla N° 119: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Medicina, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	377	7,100
2	Otros dolores Abdominales y los no Especificados	R104	230	4,331
3	Faringitis Aguda, no Especificada	J029	167	3,145
4	Lumbago no Especificado	M545	156	2,938
5	Calculo de la Vesícula Biliar sin Colecistitis	K802	141	2,655
6	Cefalea	R51X	124	2,335
7	Dispepsia	K30X	110	2,072
8	Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	J00X	100	1,883
9	Lumbago con Ciática	M544	92	1,733
10	Gastritis, no Especificada	K297	83	1,563
11	Otras Colelitiasis	K808	69	1,299
12	Otras gastroenteritis y colitis no especificadas de origen infeccioso	A090	68	1,281
13	Hipertensión Esencial (Primaria)	I10X	65	1,224
14	Neuralgia y Neuritis, no Especificadas	M792	64	1,205
15	Epilepsia, Tipo no Especificado	G409	62	1,168
16	Bronquitis Aguda, no Especificada	J209	60	1,130
17	Bronquitis, no Especificada como Aguda o Crónica	J40X	59	1,111
18	Dolor Abdominal Localizado en parte Superior	R101	58	1,092
19	Flebitis y Tromboflebitis de otros Vasos Profundos de los Miembros Inferiores	I802	55	1,036
20	Trastorno del Metabolismo de las Lipoproteinas, no Especificado	E789	54	1,017
Las demás enfermedades			3116	58,682
Total			5310	100,000

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 137: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Medicina, Año 2019.

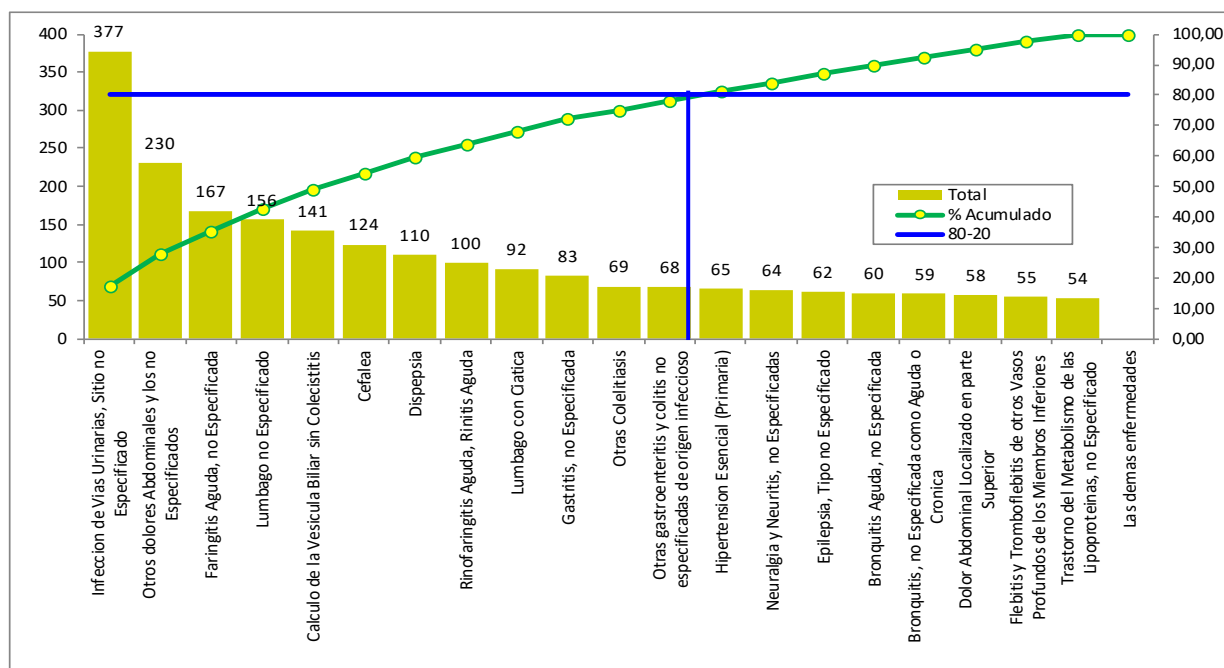


Tabla N° 120: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Ginecología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	492	10,10
2	Vaginitis Aguda	N760	423	8,69
3	Enfermedad Inflamatoria Pélvica	N739	301	6,18
4	Leiomioma del Útero, sin otra Especificación	D259	212	4,35
5	Atención Materna por Cicatriz Uterina debida a Cirugía Previa	O342	203	4,17
6	Otros Quistes Ováricos y los no Especificados	N832	187	3,84
7	Prolapso Genital Femenino, no Especificado	N819	159	3,27
8	Mastodinia	N644	158	3,25
9	Estados Menopausicos y Climatéricos Femeninos	N951	146	3,00
10	Vaginitis Atrófica Postmenopáusica	N952	136	2,79
11	Hemorragia Vaginal y Uterina Anormal, no Especificada	N939	132	2,71
12	Fibroadenosis de Mama	N602	102	2,09
13	Displasia Cervical Leve / Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 1 (Nic1)	N870	82	1,68
14	Dolor Pélvico y Perineal	R102	75	1,54
15	Otras Hemorragias Uterinas o Vaginales Anormales Especificadas	N938	75	1,54
16	Síndrome de Ovario Poliquistico	E282	69	1,42
17	Hiperplasia de Glándula del Endometrio:	N850	64	1,31
18	Amenorrea Secundaria	N911	62	1,27
19	Displasia Cervical Severa/Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 3 (NIC 3)	N872	53	1,09
20	Trastornos Inflamatorios de la Mama	N61X	52	1,07
Las demás enfermedades			1686	34,63
Total			4869	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS

Gráfico N° 138: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Ginecología, Año 2019.

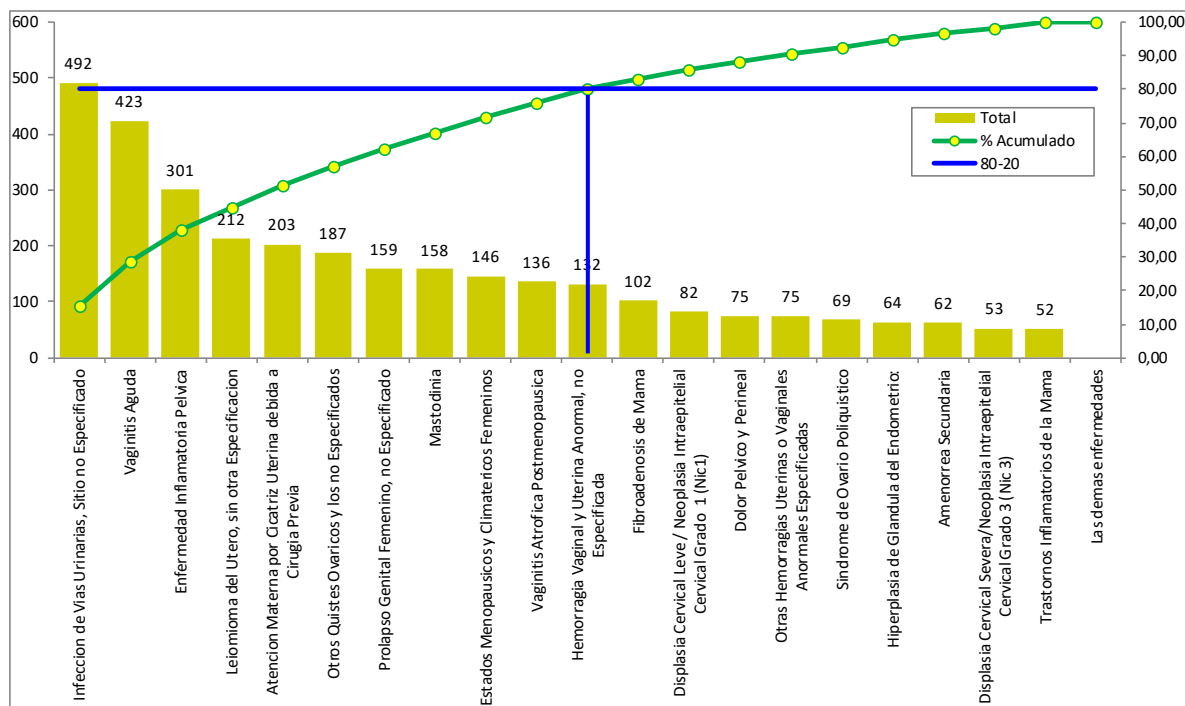


Tabla N° 121: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Pediatría, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Nino / Adolescente / Persona Sana	U160	239	10,82
2	Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	J00X	170	7,70
3	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	125	5,66
4	Faringitis Aguda, no Especificada	J029	100	4,53
5	Parasitosis Intestinal, sin otra Especificación	B829	79	3,58
6	Anemia por deficiencia de Hierro sin Especificación	D509	75	3,40
7	Faringo Amigdalitis Aguda	J068	46	2,08
8	Otras gastroenteritis y colitis no especificadas de origen infeccioso	A090	41	1,86
9	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N47X	40	1,81
10	Otras Malformaciones Congénitas del Pene	Q556	38	1,72
11	Infección Aguda de las Vías Respiratorias Superiores, no Especificada	J069	35	1,59
12	Otras Anemias por deficiencia de Hierro	D508	33	1,49
13	Epilepsia, Tipo no Especificado	G409	31	1,40
14	Asma no Especificada. Asma de Aparición Tardía. Bronquitis Asmática/SOB, Sibilancia, Hip	J459	27	1,22
15	Otras deformidades Congénitas de la Cadera	Q658	26	1,18
16	Constipación	K590	24	1,09
17	Prurigo de Besnier	L200	20	0,91
18	Síndrome de Down, no Especificado	Q909	19	0,86
19	Caries dental, no Especificada	K029	17	0,77
20	Desnutrición Proteico calorica Severa, no especificada	E43X	17	0,77
Las demás enfermedades			1006	45,56
Total			2208	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS

Gráfico N° 139: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Pediatría, Año 2019.

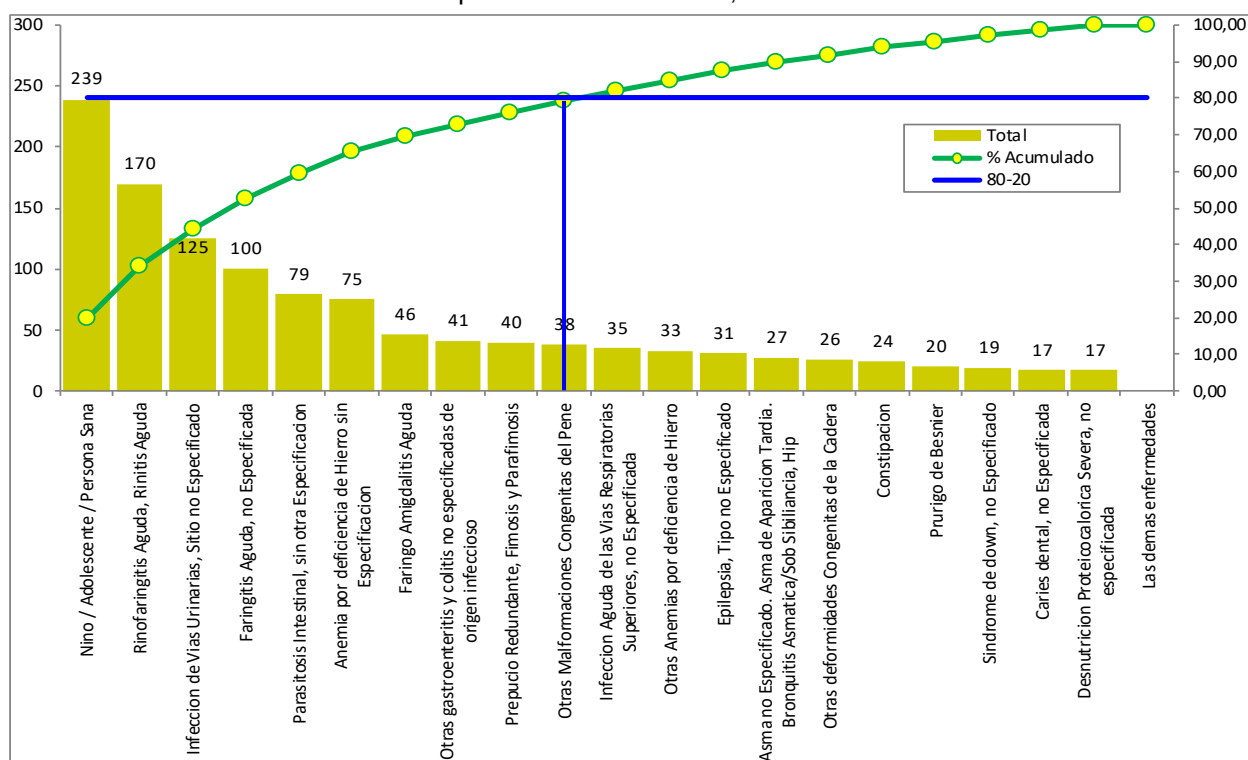


Tabla N° 122: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Neonatología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Ictericia Neonatal, no Especificada	P599	607	46,23
2	Ictericia Neonatal Asociada con el Parto Antes de Terminó	P590	175	13,33
3	RN Pre Terminó	P073	110	8,38
4	Nino / Adolescente / Persona Sana	U160	46	3,50
5	RN Peso Bajo al Nacer (1000 a 2499 Gramos)	P071	42	3,20
6	Cefalohematoma debido a Traumatismo del Nacimiento	P120	38	2,89
7	Dermatitis del Pañal	L22X	27	2,06
8	Perdida Anormal de Peso	R634	23	1,75
9	Anquiloglosia	Q381	12	0,91
10	Luxación Congénita de la Cadera, Unilateral	Q650	10	0,76
11	Rinofaringitis Aguda, Rinitis Aguda	J00X	9	0,69
12	Deshidratación del Recién Nacido	P741	8	0,61
13	Luxación Congénita de la Cadera, Bilateral	Q651	8	0,61
14	Conjuntivitis Mucopurulenta	H100	7	0,53
15	Riesgo de Sobrepeso (Aumento Anormal de Peso)	R635	6	0,46
16	Hernia Umbilical con Obstrucción, sin Gangrena	K420	6	0,46
17	Ictericia Neonatal por otras Causas Especificadas	P598	6	0,46
18	Testículo no descendido, Unilateral	Q531	5	0,38
19	Sífilis Congénita Precoz, sin otra Especificación	A502	5	0,38
20	Flatulencia y Afecciones Afines	R14X	5	0,38
Las demás enfermedades			158	12,03
Total			1313	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS

Gráfico N° 140: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Neonatología, Año 2019.

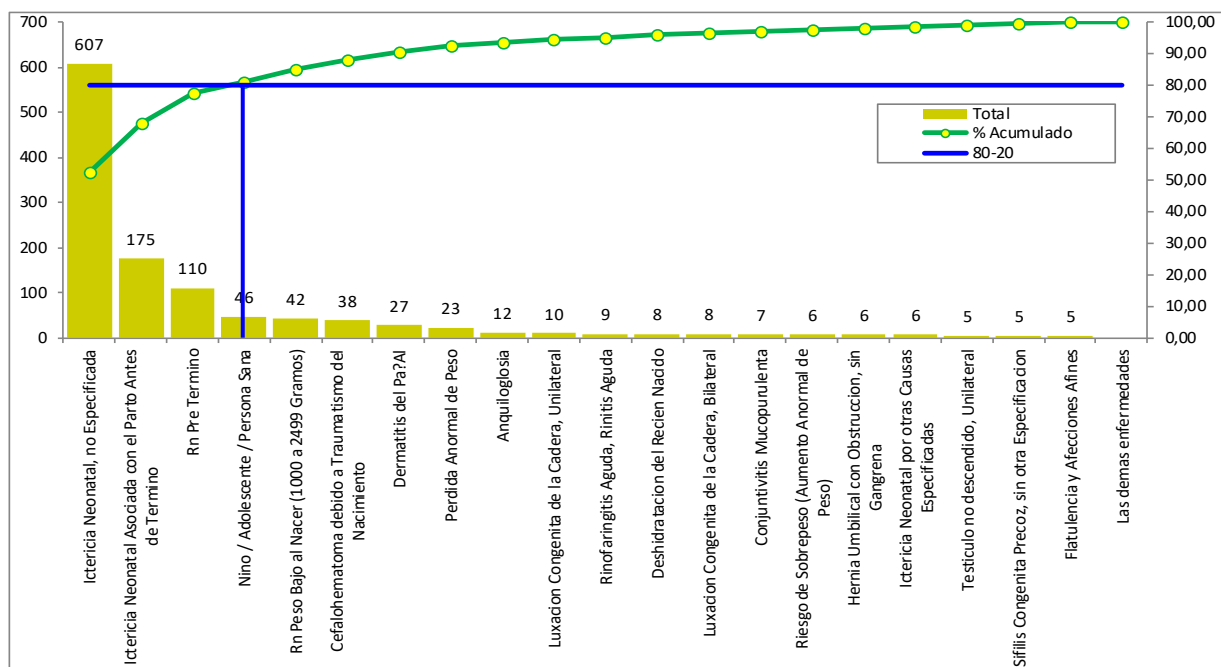


Tabla N° 123: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Neurología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Epilepsia, Tipo no Especificado	G409	1303	22,50
2	Cefalea debida a Tension	G442	817	14,11
3	Cisticercosis del Sistema Nervioso Central	B690	220	3,80
4	Enfermedad de Parkinson	G20X	215	3,71
5	Lumbago no Especificado	M545	205	3,54
6	Epilepsia y Síndromes Epilépticos Sintomáticos Relacionados con Localizaciones (Focales)	G402	159	2,75
7	Cefalea Postraumática Crónica	G443	127	2,19
8	Infarto Cerebral, no Especificado	I639	119	2,05
9	Migraña sin Aura [Migraña Común]	G430	110	1,90
10	Epilepsia y Síndromes Epilépticos Idiopáticos Generalizados	G403	110	1,90
11	Cefalea	R51X	81	1,40
12	Parálisis de Bell	G510	68	1,17
13	Lumbago con Ciática	M544	67	1,16
14	Trastornos de la Raíz Lumbosacra, no Clasificados en otra parte	G544	67	1,16
15	Trastorno de Ansiedad, no Especificado	F419	60	1,04
16	Otros Desplazamientos Especificados de Disco Intervertebral	M512	60	1,04
17	Epilepsia y Síndromes Epilépticos Idiopáticos Relacionados con Localizaciones (Focales)	G400	58	1,00
18	Migraña con Aura [Migraña Clásica]	G431	58	1,00
19	Migraña, no Especificada	G439	54	0,93
Las demás enfermedades			1833	31,65
Total			5791	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS

Gráfico N° 141: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Neurología, Año 2019.

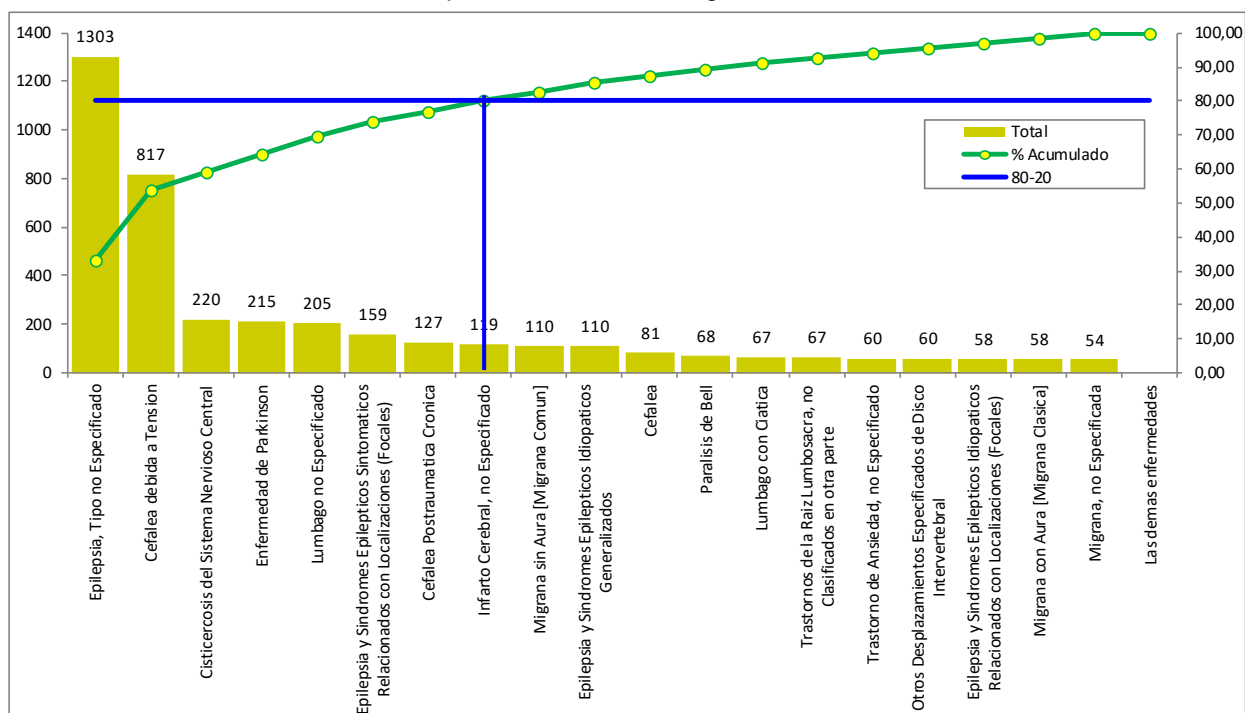


Tabla N° 124: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Gastroenterología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Gastritis Crónica, no Especificada	K295	2766	36,49
2	Dispepsia	K30X	1149	15,16
3	Hemorroides Internas sin Complicación	I842	762	10,05
4	Esofagitis	K20X	190	2,51
5	Úlcera Gástrica, no Especificada como Aguda ni Crónica, sin Hemorragia ni Perforación	K259	188	2,48
6	Enfermedad del Reflujo Gastroesofágico con Esofagitis	K210	184	2,43
7	Calculo de la Vesícula Biliar sin Colecistitis	K802	154	2,03
8	Síndrome del Colon Irritable sin diarrea	K589	137	1,81
9	Constipación	K590	129	1,70
10	Lumbago no Especificado	M545	123	1,62
11	Cirrosis Hepática Alcohólica	K703	121	1,60
12	Gastritis, no Especificada	K297	110	1,45
13	Tumor Maligno del Estómago, parte no Especificada	C169	94	1,24
14	Estrechez o Estenosis Congénita del Esófago	Q393	60	0,79
15	Calculo de la Vesícula Biliar con Colecistitis Aguda	K800	56	0,74
16	Hemorroides Externas sin Complicación	I845	52	0,69
17	Hemorragia Gastrointestinal, no Especificada	K922	50	0,66
18	Tumor Maligno del Esófago, parte no Especificada	C159	47	0,62
19	Otras Cirrosis del Hígado y las no Especificadas	K746	46	0,61
20	Tumor Maligno del Colon, parte no Especificada	C189	45	0,59
Las demás enfermedades			1117	14,74
Total			7580	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS

Gráfico N° 142: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Gastroenterología, Año 2019.

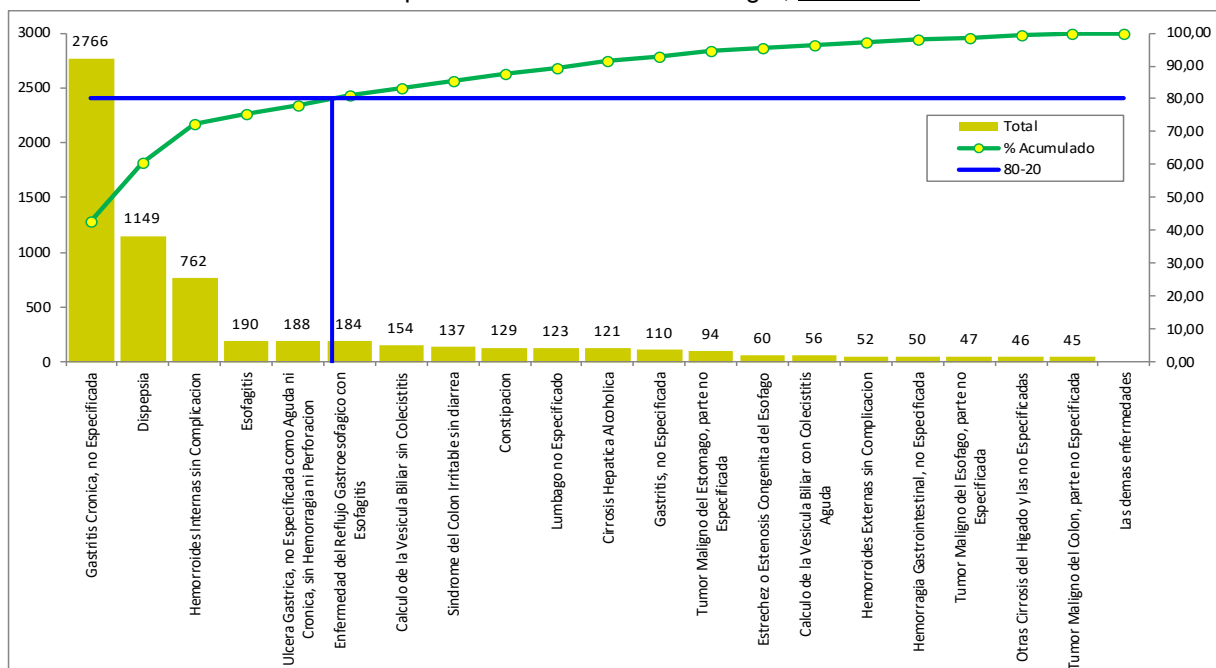


Tabla N° 125: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Traumatología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Lumbago no Especificado	M545	231	4,72
2	Subluxación Congénita de la Cadera, Bilateral	Q654	198	4,05
3	Fractura de la diáfisis de la Tibia	S822	180	3,68
4	Subluxación Congénita de la Cadera, Unilateral	Q653	157	3,21
5	Fractura de la Epífisis Inferior del Radio	S525	127	2,60
6	Gonartrosis, no Especificada	M179	126	2,57
7	Artrosis, no Especificada	M199	117	2,39
8	Trastorno de los Tejidos Blandos, no Especificado	M799	113	2,31
9	Luxación Congénita de la Cadera, Bilateral	Q651	102	2,08
10	Fractura de la Clavícula	S420	85	1,74
11	Fractura de la diáfisis del Fémur	S723	84	1,72
12	Dolor en Articulación	M255	80	1,63
13	Deformidad Congénita de la Cadera, no Especificada	Q659	74	1,51
14	Contusión de la Rodilla	S800	73	1,49
15	Fractura de la diáfisis del Cubito y del Radio	S524	69	1,41
16	Talipes Equinovarus	Q660	59	1,21
17	Fractura de la Epífisis Inferior del Húmero	S424	56	1,14
18	Gonartrosis Primaria, Bilateral	M170	52	1,06
19	Coxartrosis, no Especificada	M169	51	1,04
20	Fractura del Maléolo Externo	S826	47	0,96
Las demás enfermedades			2813	57,48
Total			4894	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 143: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Traumatología, Año 2019.

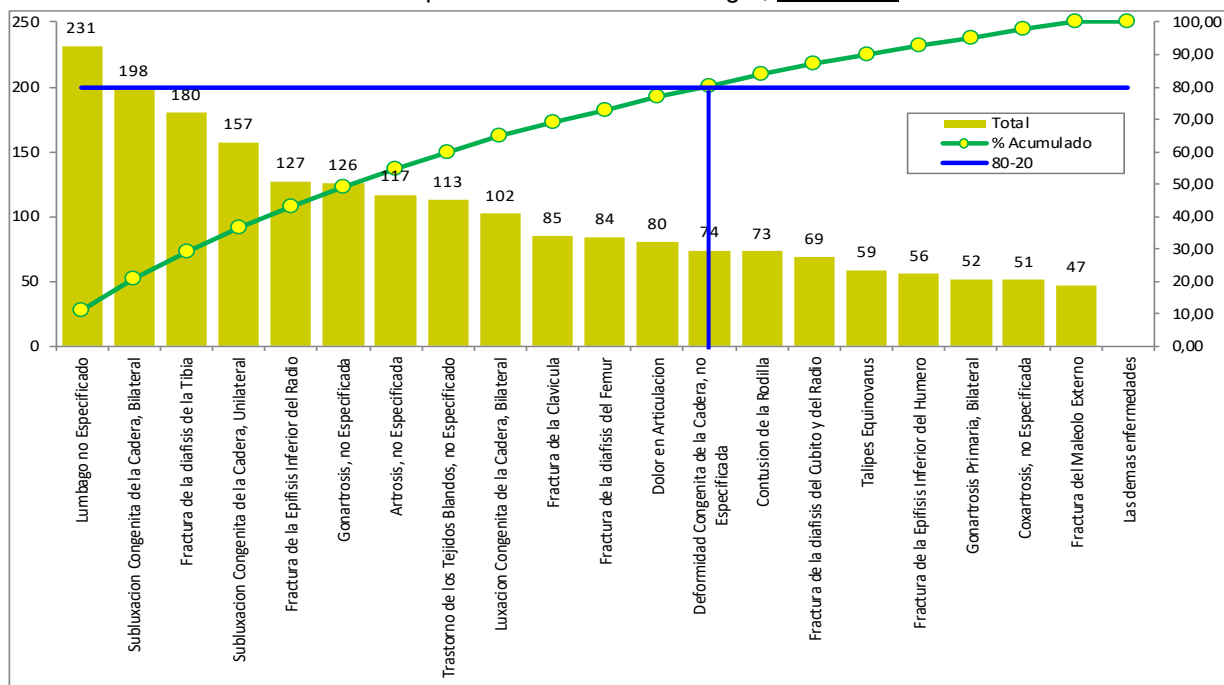


Tabla N° 126: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Neumología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Asma no Especificado. Asma de Aparición Tardía. Bronquitis Asmática/Sob Sibilancia, Hip	J459	166	8,43
2	Enfermedad Pulmonar Intersticial, no Especificada	J849	161	8,17
3	Pleuresía no Tuberculosa	J90X	131	6,65
4	Neumonía Bacteriana, no Especificada	J159	125	6,35
5	Insuficiencia Respiratoria Crónica	J961	75	3,81
6	Bronquiectasia	J47X	74	3,76
7	Otras Enfermedades Pulmonares Intersticiales con Fibrosis	J841	65	3,30
8	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica con Infección Aguda de las Vías Respiratorias In	J440	62	3,15
9	Faringitis Aguda, no Especificada	J029	54	2,74
10	Tuberculosis Respiratoria no Especificada, Confirmada Bacteriológica e Histológicamente	A159	53	2,69
11	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, no Especificada	J449	52	2,64
12	Dorsalgia, no Especificada	M549	46	2,34
13	Afecciones Alveolares y Alveoloparietales	J840	46	2,34
14	TBC Pulmonar Bk (+)	A150	44	2,23
15	Bronquitis Aguda, no Especificada	J209	43	2,18
16	Secuelas de Tuberculosis Respiratoria y de Tuberculosis no Especificada	B909	37	1,88
17	Asma Predominantemente Alérgica. Bronquitis Alérgica	J450	33	1,68
18	Insuficiencia Respiratoria Aguda	J960	33	1,68
19	Hemoptisis	R042	30	1,52
20	Secuelas de Tuberculosis del Sistema Nervioso Central	B900	28	1,42
Las demás enfermedades			612	31,07
Total			1970	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 144: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Neumología, Año 2019.

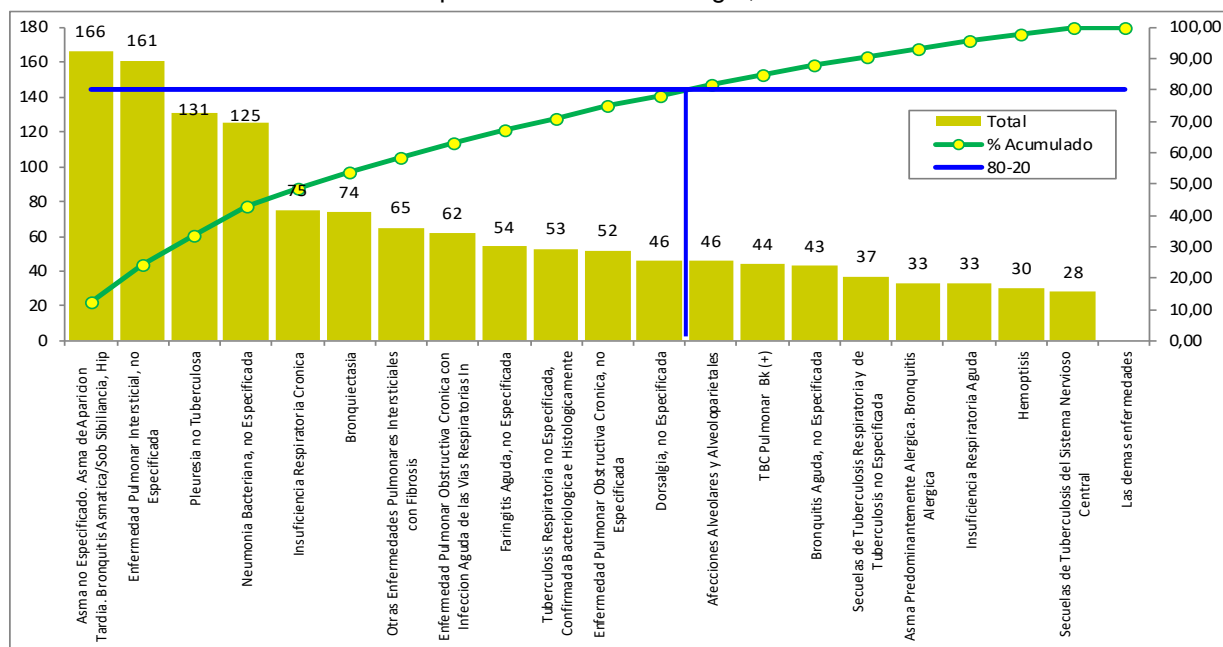


Tabla N° 127: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Otorrinolaringología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Rinitis Alérgica, no Especificada	J304	280	8,45
2	Desviación del Tabique Nasal	J342	276	8,33
3	Fractura de los Huesos de la Nariz	S022	197	5,95
4	Epistaxis	R040	169	5,10
5	Sinusitis Crónica, no Especificada	J329	169	5,10
6	Cerumen Impactado	H612	160	4,83
7	Disminución de la Agudeza Auditiva sin Especificación	H919	159	4,80
8	Tinnitus	H931	93	2,81
9	Amigdalitis Crónica	J350	91	2,75
10	Faringo Amigdalitis Aguda	J068	88	2,66
11	Faringitis Aguda, no Especificada	J029	68	2,05
12	Hipoacusia Neurosensorial, Bilateral	H903	67	2,02
13	Faringitis Crónica	J312	65	1,96
14	Obstrucción de la Trompa de Eustaquio	H681	63	1,90
15	Sinusitis Aguda, no Especificada	J019	62	1,87
16	Trastorno de la Función Vestibular, no Especificado	H819	57	1,72
17	Varices en otros Sitios Especificados	I868	54	1,63
18	Infección Aguda de las Vías Respiratorias Superiores, no Especificada	J069	50	1,51
19	Otitis Media Aguda y Subaguda sin Especificación	H669	45	1,36
20	Trastornos de la Articulación Temporomaxilar	K076	45	1,36
Las demás enfermedades			1054	31,82
Total			3312	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 145: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Otorrinolaringología, Año 2019.

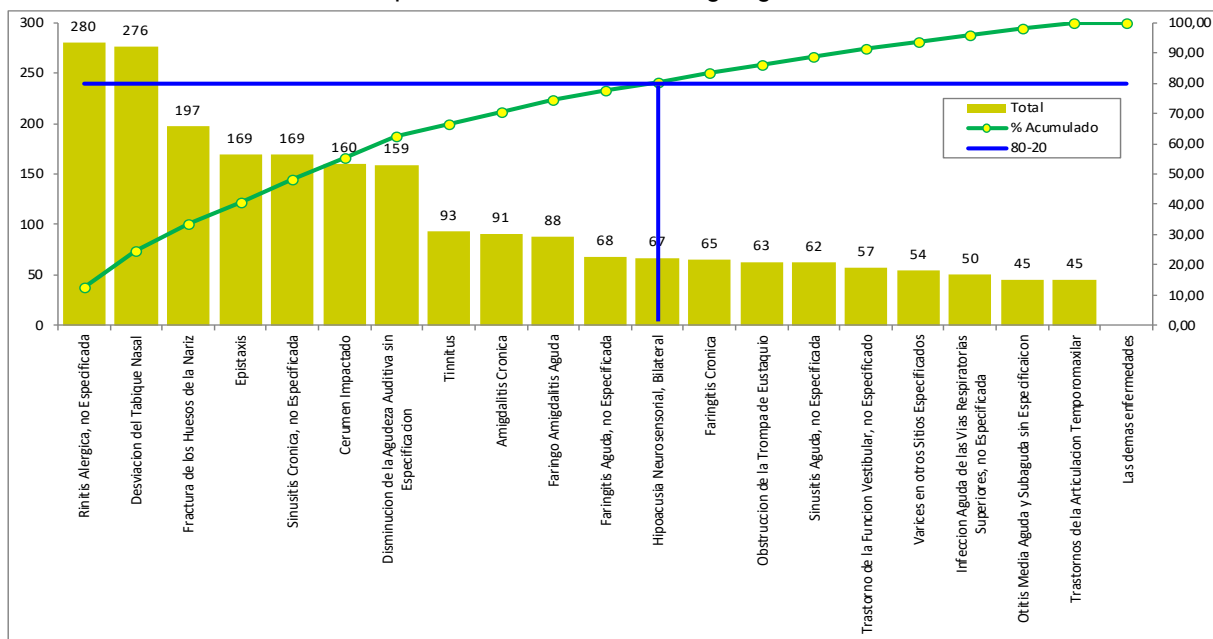


Tabla N° 128: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Dermatología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Acné Vulgar	L700	463	9,58
2	Verrugas Víricas	B07X	401	8,30
3	Rosácea, no Especificada	L719	262	5,42
4	Cicatriz hipertrófica	L910	162	3,35
5	Tina de la Barba y del Cuero Cabelludo	B350	140	2,90
6	Liquen Simple Crónico	L280	133	2,75
7	Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza, Cara y Cuello	D170	119	2,46
8	Vitíligo	L80X	118	2,44
9	Dermatitis Alérgica de Contacto, de causa no Especificada	L239	103	2,13
10	Dermatitis Atópica, no Especificada	L209	101	2,09
11	Queratosis Seborreica	L82X	92	1,90
12	Nevo Melanocítico de otras partes y de las no Especificadas de la Cara	D223	91	1,88
13	Impétigo [Cualquier Sitio Anatómico] [Cualquier Organismo]	L010	89	1,84
14	Cloasma	L811	85	1,76
15	Carcinoma In Situ de la Piel de otras partes y de las no Especificadas de la Cara	D043	81	1,68
16	Tina de las Unas	B351	80	1,65
17	Dermatitis de Contacto por Irritantes, de causa no Especificada	L249	77	1,59
18	Queratosis Actínica	L570	77	1,59
19	Psoriasis Vulgar	L400	73	1,51
20	Tumor Benigno de la Piel, Sitio no Especificado	D239	70	1,45
Las demás enfermedades			2017	41,73
Total			4834	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 146: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Dermatología, Año 2019.

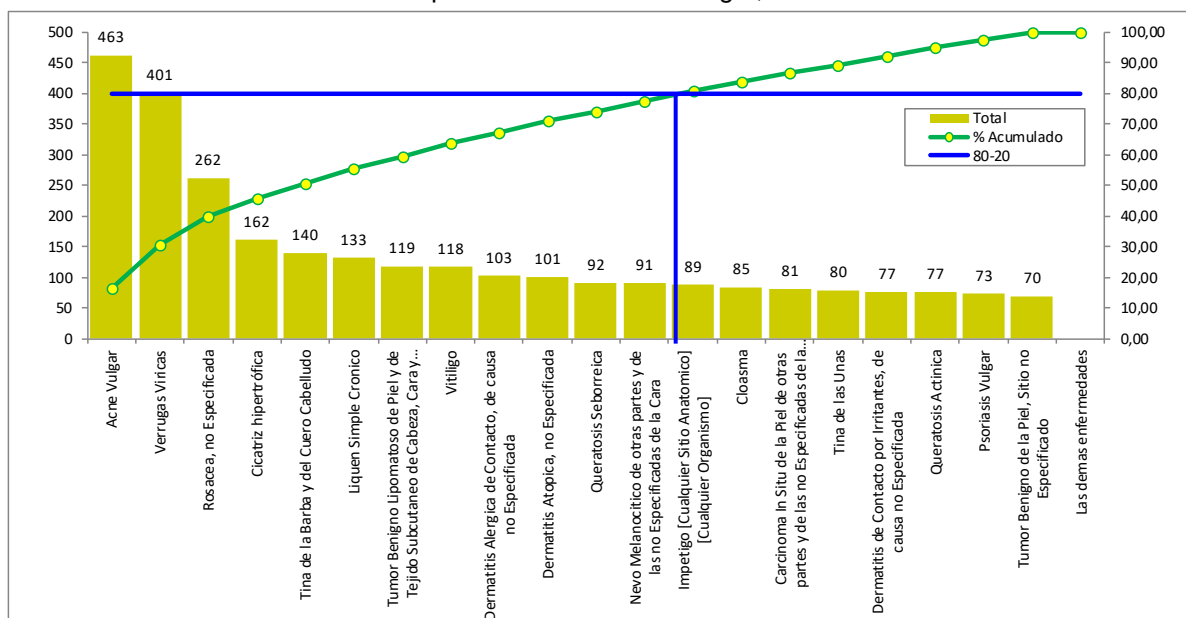


Tabla N° 129: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Reumatología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	(Osteo)Artritis Primaria Generalizada	M150	584	16,57
2	Artritis Reumatoide Seropositiva, sin otra Especificación	M059	503	14,27
3	Osteoporosis Postmenopáusica, sin Fractura Patológica	M810	286	8,12
4	Gonartrosis, no Especificada	M179	228	6,47
5	Lumbago no Especificado	M545	191	5,42
6	Reumatismo, no Especificado	M790	146	4,14
7	Artrosis, no Especificada	M199	134	3,80
8	Lupus Eritematoso Sistémico, sin otra Especificación	M329	124	3,52
9	Síndrome del Túnel Carpiano	G560	89	2,53
10	Dolor en Articulación	M255	81	2,30
11	Otros Trastornos de los Tejidos Blandos en Enfermedades Clasificadas en otra parte	M738	81	2,30
12	Osteoporosis no Especificada, sin Fractura Patológica	M819	62	1,76
13	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	61	1,73
14	Lumbago con Ciática	M544	55	1,56
15	Compromiso Sistémico del Tejido Conjuntivo, no Especificado	M359	51	1,45
16	Coxartrosis, no Especificada	M169	51	1,45
17	Síndrome del Manguito Rotatorio	M751	49	1,39
18	Trastorno de la Densidad y de la Estructura Oseas, no Especificado	M859	48	1,36
19	Lesión del Hombro, no Especificada	M759	47	1,33
20	Gota Idiopática	M100	42	1,19
Las demás enfermedades			611	17,34
Total			3524	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 147: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Reumatología, Año 2019.

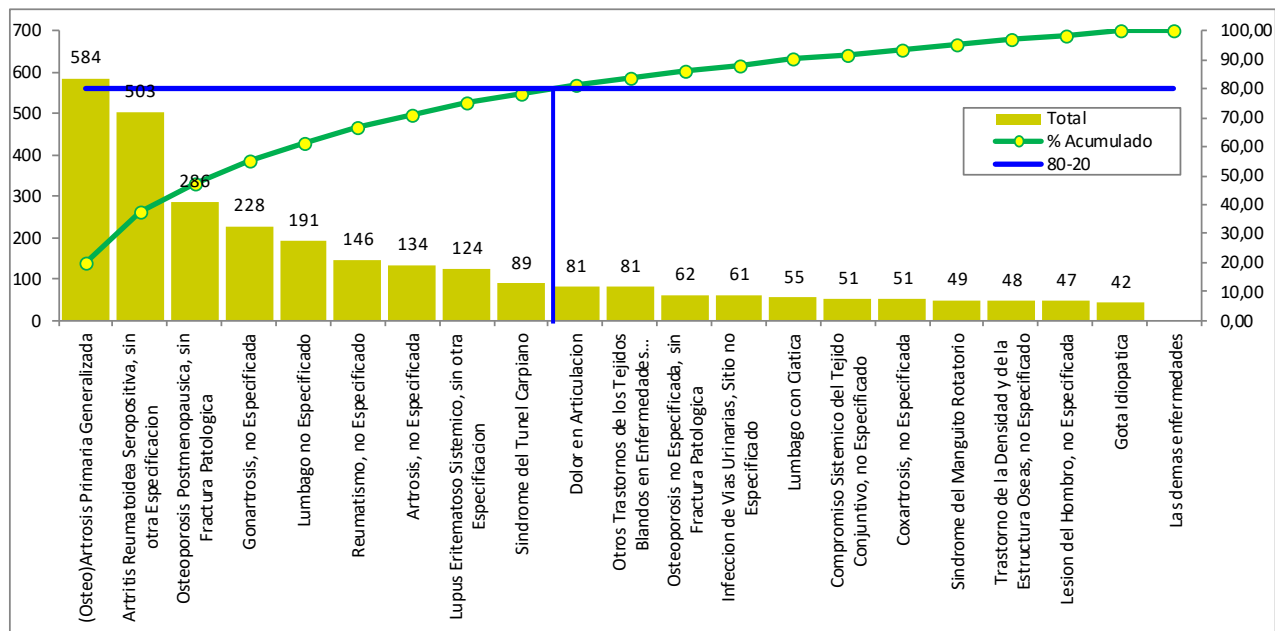


Tabla N° 130: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Endocrinología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Otros Hipotiroidismos Especificados	E038	95	14,17
2	Hiperlipidemia Mixta	E782	79	11,79
3	Obesidad	E669	75	11,19
4	Diabetes Mellitus no Insulinodependiente, sin Mención de Complicación	E119	54	8,06
5	Hipergliceridemia Pura	E781	39	5,82
6	Tirotoxicosis con Bocio difuso	E050	25	3,73
7	Sobrepeso	E660	23	3,43
8	Nino / Adolescente / Persona Sana	U160	22	3,28
9	Diabetes Mellitus no Insulinodependiente, con Complicaciones Neurológicas	E114	20	2,99
10	Nódulo Tiroideo Solitario no Toxico	E041	19	2,84
11	Tiroiditis Autoimmune	E063	14	2,09
12	Retardo del desarrollo	R620	12	1,79
13	Hipotiroidismo Consecutivo a Procedimientos	E890	12	1,79
14	Celulitis de los dedos de la Mano y del Pie	L030	11	1,64
15	Tumor Benigno de la Hipófisis	D352	11	1,64
16	Hipotiroidismo Adquirido por Deficiencia de Yodo	E039	10	1,49
17	Bocio Simple	E040	9	1,34
18	Otros Trastornos Especificados de la Secreción Interna del Páncreas	E168	8	1,19
19	Hipertensión Esencial (Primaria)	I10X	8	1,19
20	Hipopituitarismo	E230	7	1,04
Las demás enfermedades			117	17,46
Total			670	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 148: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Endocrinología, Año 2019.

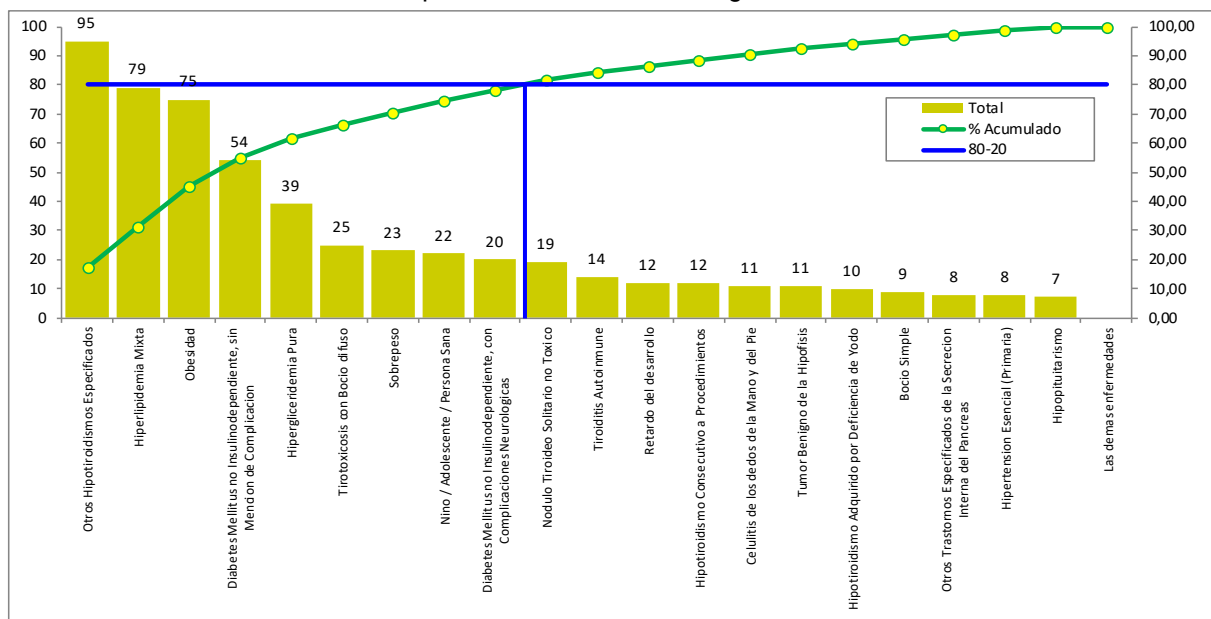


Tabla N° 131: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Nefrología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Enfermedad Renal Crónica, no Especificada	N189	742	46,73
2	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	182	11,46
3	Calculo del Riñón	N200	98	6,17
4	Proteinuria Aislada con Lesión Morfológica Especificada, no Especificada	N069	50	3,15
5	Otras Hidronefrosis y las no Especificadas	N133	47	2,96
6	Lumbago con Ciática	M544	44	2,77
7	Lumbago no Especificado	M545	38	2,39
8	Hiperplasia de la Próstata	N40X	25	1,57
9	Enfermedad renal crónica, estadio 4	N184	24	1,51
10	Quiste de Riñón, Adquirido	N281	23	1,45
11	Síndrome Nefrótico, no Especificada	N049	19	1,20
12	Enfermedad renal crónica, estadio 1	N181	18	1,13
13	Hematuria Recurrente y Persistente, Anomalía Glomerular Mínima	N020	17	1,07
14	Enfermedad renal crónica, estadio 5	N185	16	1,01
15	Síndrome Nefrótico, Anomalía Glomerular Mínima	N040	14	0,88
16	Enfermedad renal crónica, estadio 3	N183	14	0,88
17	Hematuria Recurrente y Persistente, no Especificada	N029	9	0,57
18	Diabetes Mellitus Insulinodependiente, con Complicaciones Renales	E102	8	0,50
19	Lupus Eritematoso Sistémico con Compromiso de Órganos o Sistemas	M321	8	0,50
20	Hipertensión Esencial (Primaria)	I10X	7	0,44
Las demás enfermedades			185	11,65
Total			1588	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 149: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Nefrología, Año 2019.

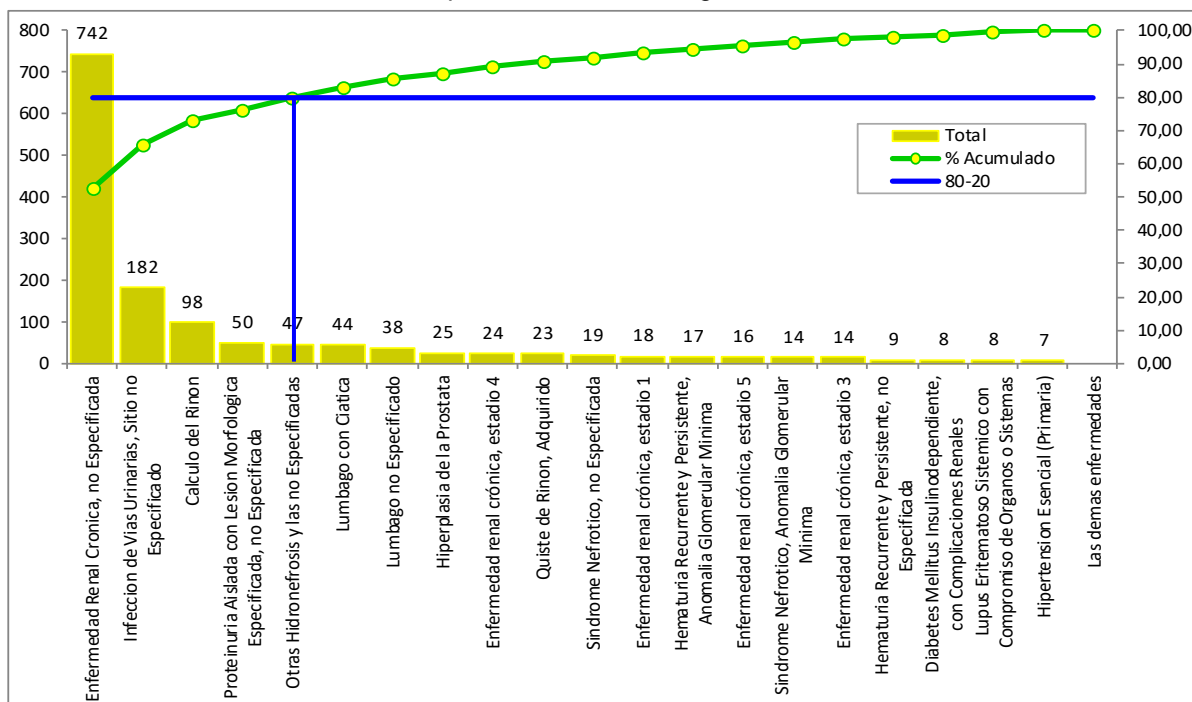


Tabla N° 132: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Infectología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Hepatitis Viral Tipo B Crónica, sin Agente Delta	B181	1137	47,43
2	Síndrome de Flujo Vaginal	A64X9	127	5,30
3	Sífilis Latente	A515	113	4,71
4	Síndrome de Ulcera Genital	A64X4	112	4,67
5	Leishmaniasis Cutánea o Uta	B551	93	3,88
6	Leishmaniasis Mucocutanea o Espundia	B552	73	3,05
7	Síndrome de Secreción Uretral	A64X6	54	2,25
8	Sífilis no Especificada	A539	50	2,09
9	Sífilis Latente, no Especificada como Precoz o Tardía	A530	45	1,88
10	Sífilis Primaria	A510	41	1,71
11	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	31	1,29
12	Hepatitis Viral Crónica, sin otra Especificación	B189	30	1,25
13	SIDA	B24X	23	0,96
14	Verrugas (venéreas) anogenitales	A630	23	0,96
15	Hepatitis Viral Tipo B Crónica, con Agente Delta	B180	21	0,88
16	Enfermedad por VIH, Resultante en Enfermedad Infecciosa o Parasitaria no Especificada	B209	17	0,71
17	Faringitis Aguda, no Especificada	J029	17	0,71
18	Hepatitis Aguda Tipo B, sin Agente delta y sin Coma Hepático	B169	10	0,42
19	Malaria por P. Vivax sin Complicaciones	B519	10	0,42
20	Leishmaniosis no Especificada	B559	9	0,38
Las demás enfermedades			361	15,06
Total			2397	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 150: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Infectología, Año 2019.

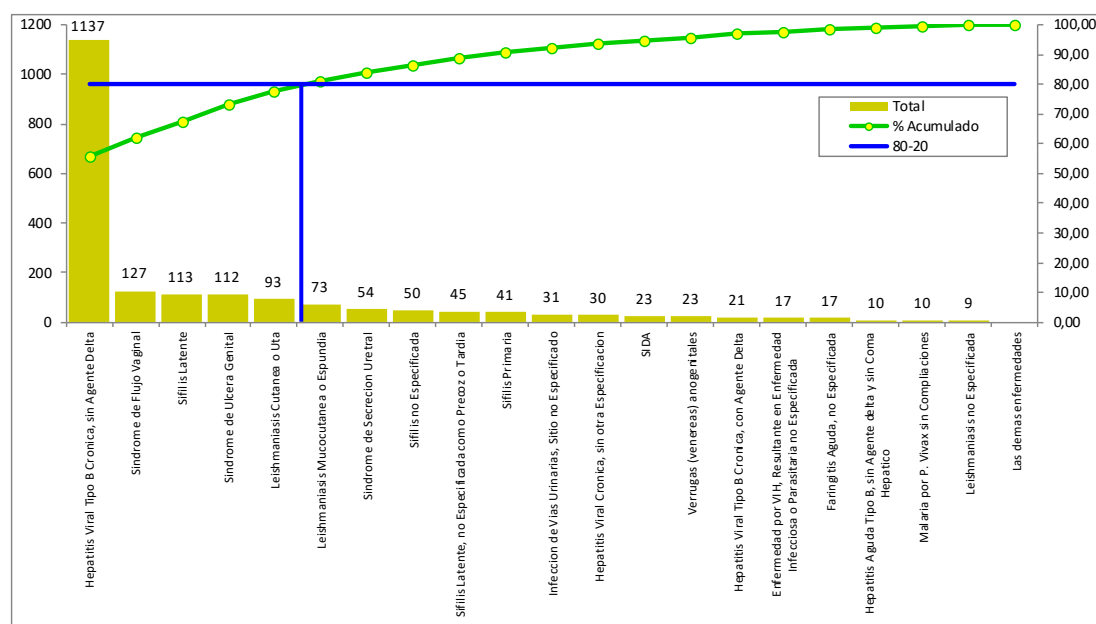


Tabla N° 133: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Neurocirugía, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Lumbago no Especificado	M545	339	30,82
2	Traumatismo Intracraneal, no Especificado	S069	166	15,09
3	Lumbago con Ciática	M544	139	12,64
4	Otros Desplazamientos Especificados de Disco Intervertebral	M512	68	6,18
5	Fractura de la Columna Vertebral, nivel no Especificado	T08X	67	6,09
6	Otras Degeneraciones Especificadas de Disco Intervertebral	M513	40	3,64
7	Hidrocefalo, no Especificado	G919	26	2,36
8	Cefalea	R51X	23	2,09
9	Otras dorsalgias	M548	19	1,73
10	Tumor de Comportamiento Incierto o desconocido del Encéfalo, Supratentorial	D430	18	1,64
11	Hemorragia Subdural Traumática	S065	14	1,27
12	Tumor Benigno del Encéfalo, Supratentorial	D330	13	1,18
13	Cervicalgia	M542	11	1,00
14	Malformación Arteriovenosa de los Vasos Cerebrales	Q282	11	1,00
15	Dorsalgia, no Especificada	M549	9	0,82
16	Edema Cerebral Traumático	S061	9	0,82
17	Radiculopatía	M541	8	0,73
18	Hemorragia Epidural	S064	8	0,73
19	Inestabilidad de la Columna Vertebral	M532	5	0,45
20	Otros Traumatismos Intracraneales	S068	4	0,36
Las demás enfermedades			103	9,36
Total			1100	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 151: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Neurocirugía, Año 2019.

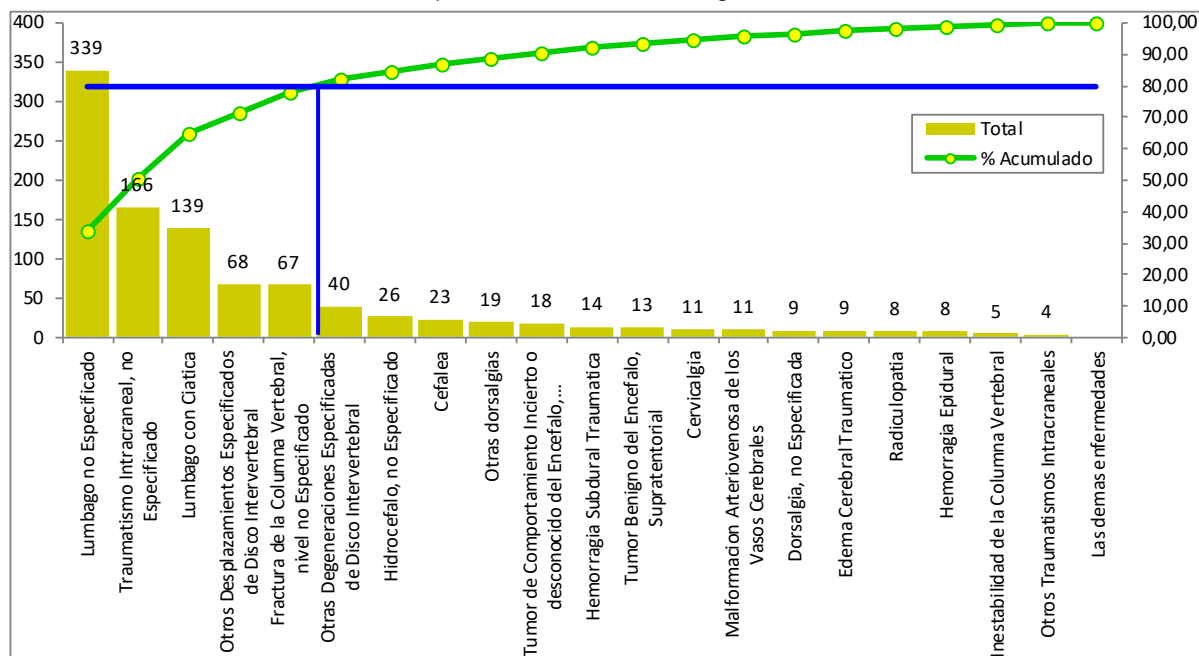


Tabla N° 134: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Oftalmología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Neuritis Óptica	H46X	536	12,51
2	Conjuntivitis Aguda, no Especificada	H103	535	12,49
3	Astigmatismo	H522	446	10,41
4	Pterigion	H110	272	6,35
5	Miopía	H521	228	5,32
6	Presbicia	H524	221	5,16
7	Degeneración de la Macula y del Polo Posterior del Ojo	H353	181	4,23
8	Otros Trastornos de la Glándula Lagrimal	H041	143	3,34
9	RN Pre Termino	P073	129	3,01
10	Catarata Senil, no Especificada	H259	121	2,82
11	Glaucoma Secundario a Traumatismo Ocular	H403	114	2,66
12	Trastorno del Ojo y sus Anexos, no Especificado	H579	84	1,96
13	Catarata Senil Nuclear	H251	83	1,94
14	Calacio [Chalazion]	H001	71	1,66
15	Trastorno del Globo Ocular, no Especificado	H449	61	1,42
16	Retinopatía diabética (E10-E14+ con Cuarto Carácter Común .3)	H360	56	1,31
17	Ceguera monocular	H544	49	1,14
18	Estrabismo, no Especificado	H509	44	1,03
19	Conjuntivitis, no Especificada	H109	41	0,96
20	Ulcera de la Cornea	H160	35	0,82
Las demás enfermedades			834	19,47
Total			4284	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 152: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Oftalmología, Año 2019.

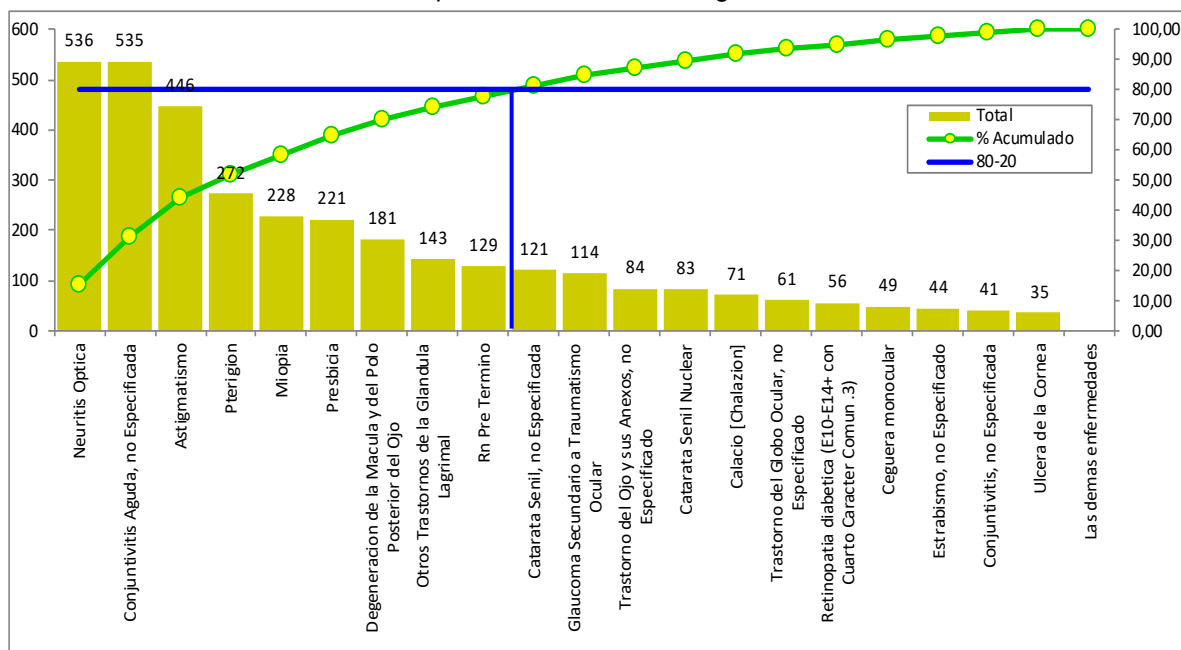


Tabla N° 135: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Cirugía Cabeza y Cuello, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Tumor Benigno del Tejido Conjuntivo y de otros Tejidos Blandos de Cabeza, Cara y Cuello	D210	133	26,44
2	Tumor Benigno de la Glándula Tiroides	D34X	45	8,95
3	Traumatismo Superficial de la Cabeza, parte no Especificada	S009	28	5,57
4	Tumor Benigno de otras partes y de las no Especificadas de la Boca	D103	21	4,17
5	Tumor Benigno de los Ganglios Linfáticos	D360	18	3,58
6	Absceso Cutáneo, Furúnculo y Carbunco del Cuello	L021	18	3,58
7	Traumatismo Superficial del Cuero Cabelludo	S000	15	2,98
8	Trastornos de la Articulación Temporomaxilar	K076	15	2,98
9	Tumor Benigno de la Glándula Parótida	D110	10	1,99
10	Tumor Maligno de la Glándula Tiroides	C73X	8	1,59
11	Tumor Benigno de otras Glándulas Salivales Mayores Especificadas	D117	8	1,59
12	Faringitis Aguda, no Especificada	J029	7	1,39
13	Mucositis oral (ulcerativa)	K123	7	1,39
14	Fractura del Maxilar Inferior	S026	6	1,19
15	Cervicalgia	M542	6	1,19
16	Tumor Benigno de la Lengua	D101	5	0,99
17	Torticolis	M436	5	0,99
18	Tumor Maligno de la Piel, Sitio no Especificado	C449	5	0,99
19	Sialadenitis	K112	5	0,99
20	Anquiloglosia	Q381	4	0,80
Las demás enfermedades			134	26,64
Total			503	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 153: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Cirugía Cabeza y Cuello, Año 2019.

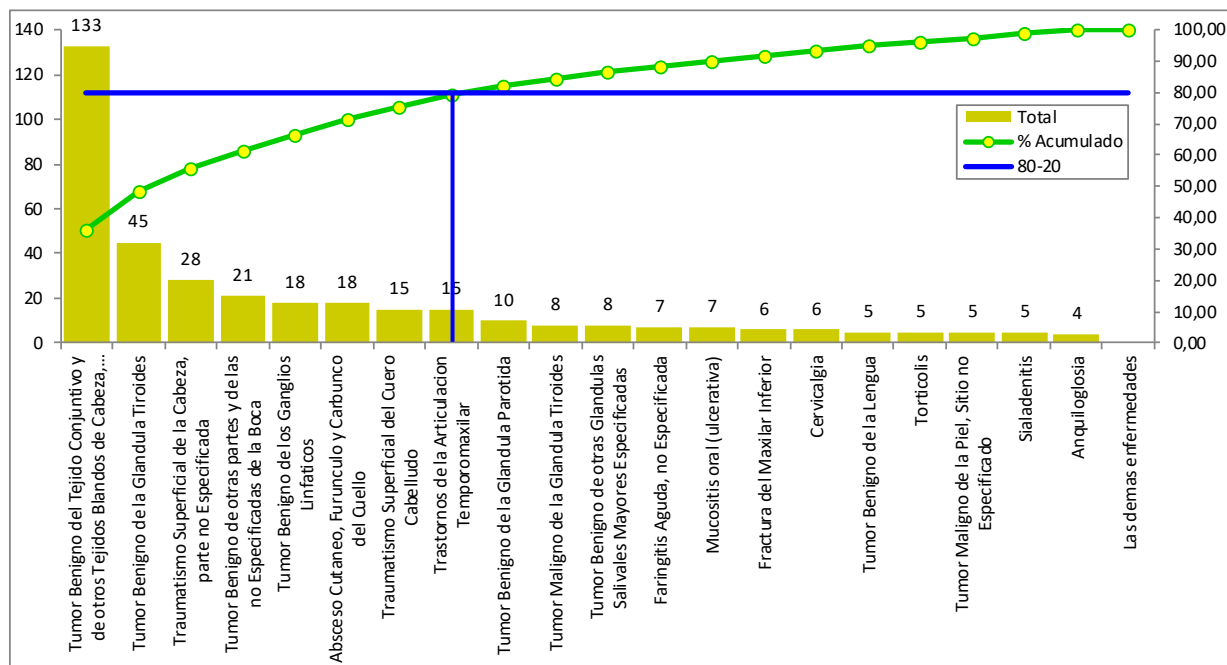


Tabla N° 136: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Cirugía Cardiovascular, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Venas Varicosas de los Miembros Inferiores sin Ulcera ni Inflamación	I839	268	48,38
2	Venas Varicosas de los Miembros Inferiores con Ulcera	I830	114	20,58
3	Embolia y Trombosis de Vena no Especificada	I829	29	5,23
4	Contusión del Tórax	S202	12	2,17
5	Trastorno de Arterias y Arteriolas, no Especificado	I779	11	1,99
6	Equinococosis, otra y la no Especificada	B679	8	1,44
7	Estrechez Arterial	I771	8	1,44
8	Trastorno Venoso, no Especificado	I879	8	1,44
9	Insuficiencia Venosa (Crónica) (Periférica)	I872	7	1,26
10	Síndrome Postflebitico	I870	6	1,08
11	Tórax Excavado	Q676	6	1,08
12	Hemotorax Traumático	S271	6	1,08
13	Hidatidosis Pulmonar	B671	5	0,90
14	Dorsalgia, no Especificada	M549	5	0,90
15	Bronquiectasia	J47X	4	0,72
16	Herida de Región no Especificada del Cuerpo	T141	3	0,54
17	Derrame Pleural en Afecciones Clasificadas en otra parte	J91X	3	0,54
18	Enfermedad Vasculat Periférica, no Especificada	I739	2	0,36
19	Hemangioma, de Cualquier Sitio	D180	2	0,36
20	Flebitis y Tromboflebitis de Vasos Superficiales de los Miembros Inferiores	I800	2	0,36
Las demás enfermedades			45	8,12
Total			554	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 154: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Cirugía Cardiovascular, Año 2019.

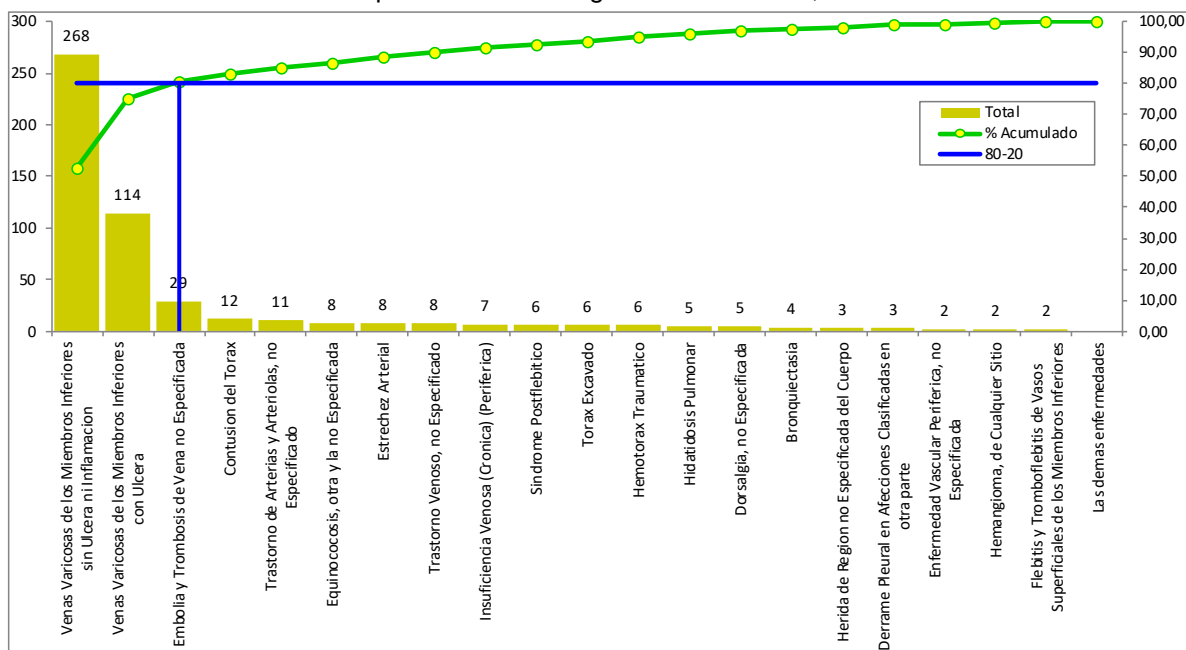


Tabla N° 137: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Cirugía Pediátrica, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N47X	319	23,59
2	Anquiloglosia	Q381	166	12,28
3	Testículo no descendido, Unilateral	Q531	78	5,77
4	Tumor Benigno del Tejido Conjuntivo y de otros Tejidos Blandos de Cabeza, Cara y Cuello	D210	72	5,33
5	Hernia Inguinal Unilateral o no Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena	K409	67	4,96
6	Testículo no descendido, Bilateral	Q532	58	4,29
7	Hernia Umbilical sin Obstrucción ni Gangrena	K429	25	1,85
8	Otras apendicitis agudas y las no especificadas	K358	22	1,63
9	Hernia Umbilical con Obstrucción, sin Gangrena	K420	20	1,48
10	Infección de Hígado debido a Echinococcus Granulosus	B670	18	1,33
11	Hidatidosis Pulmonar	B671	16	1,18
12	Ausencia, Atresia y Estenosis Congénita del Recto, con Fistula	Q420	16	1,18
13	Parálisis Múltiple de los Nervios Craneales, en la Sarcoidosis	G532	14	1,04
14	Hernia Ventral sin Obstrucción ni Gangrena	K439	14	1,04
15	Mucocele de Glándula Salival	K116	14	1,04
16	Ausencia, Atresia y Estenosis Congénita del Recto, sin Fistula	Q421	13	0,96
17	Hemangioma, de Cualquier Sitio	D180	10	0,74
18	Hidrocele Enquistado	N430	10	0,74
19	Parálisis Múltiple de los Nervios Craneales en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias C	G531	9	0,67
20	Apendicitis, no Especificada	K37X	9	0,67
Las demás enfermedades			382	28,25
Total			1352	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 155: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Cirugía Pediátrica, Año 2019

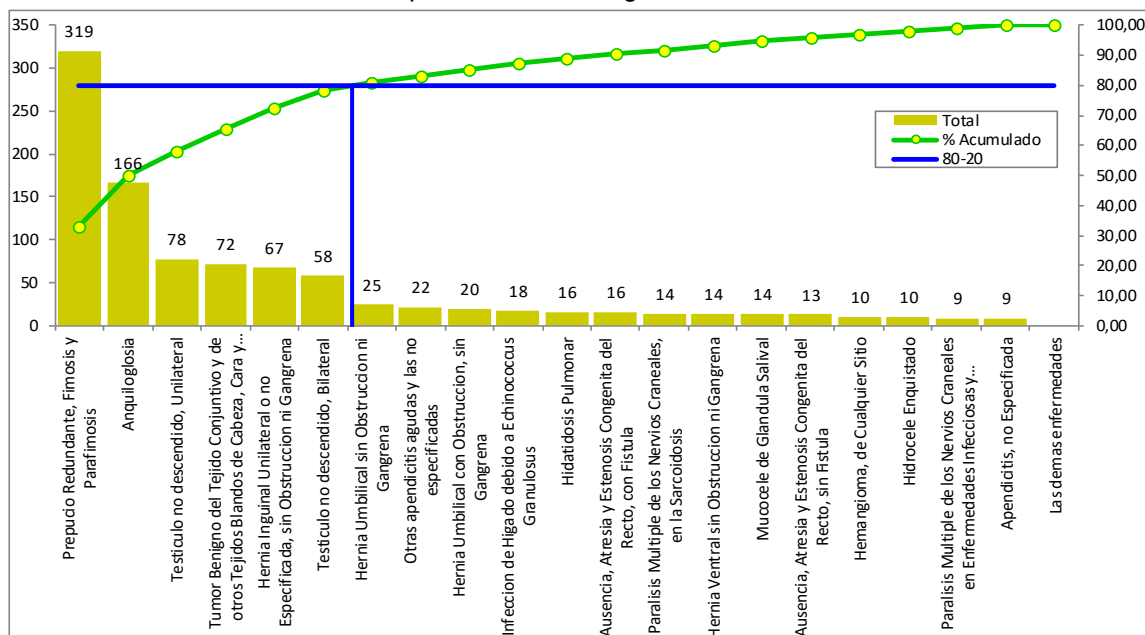


Tabla N° 138: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Urología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Hiperplasia de la Próstata	N40X	1426	39,79
2	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	1000	27,90
3	Lumbago no Especificado	M545	218	6,08
4	Disfunción Neuromuscular de la Vejiga, no Especificada	N319	124	3,46
5	Tumor Maligno de la Próstata	C61X	103	2,87
6	Calculo del Riñón	N200	73	2,04
7	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N47X	70	1,95
8	Prostatitis Aguda	N410	48	1,34
9	Hidrocele, no Especificado	N433	42	1,17
10	Orquitis, Epididimitis y Orquiepididimitis sin Absceso	N459	36	1,00
11	Estrechez Uretral, no Especificada	N359	29	0,81
12	Hidrocele Enquistado	N430	24	0,67
13	Enfermedad Inflamatoria de la Próstata, no Especificada	N419	19	0,53
14	Testículo no descendido, sin otra Especificación	Q539	18	0,50
15	Hidronefrosis con Estrechez Ureteral, no Clasificada en otra parte	N131	15	0,42
16	Uretritis no Especifica	N341	13	0,36
17	Varices Escrotales	I861	13	0,36
18	Trastorno del Sistema Urinario, no Especificado	N399	11	0,31
19	Dorsalgia, no Especificada	M549	11	0,31
20	Calculo Urinario, no Especificado	N209	10	0,28
Las demás enfermedades			281	7,84
Total			3584	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 156: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Urología, Año 2019.

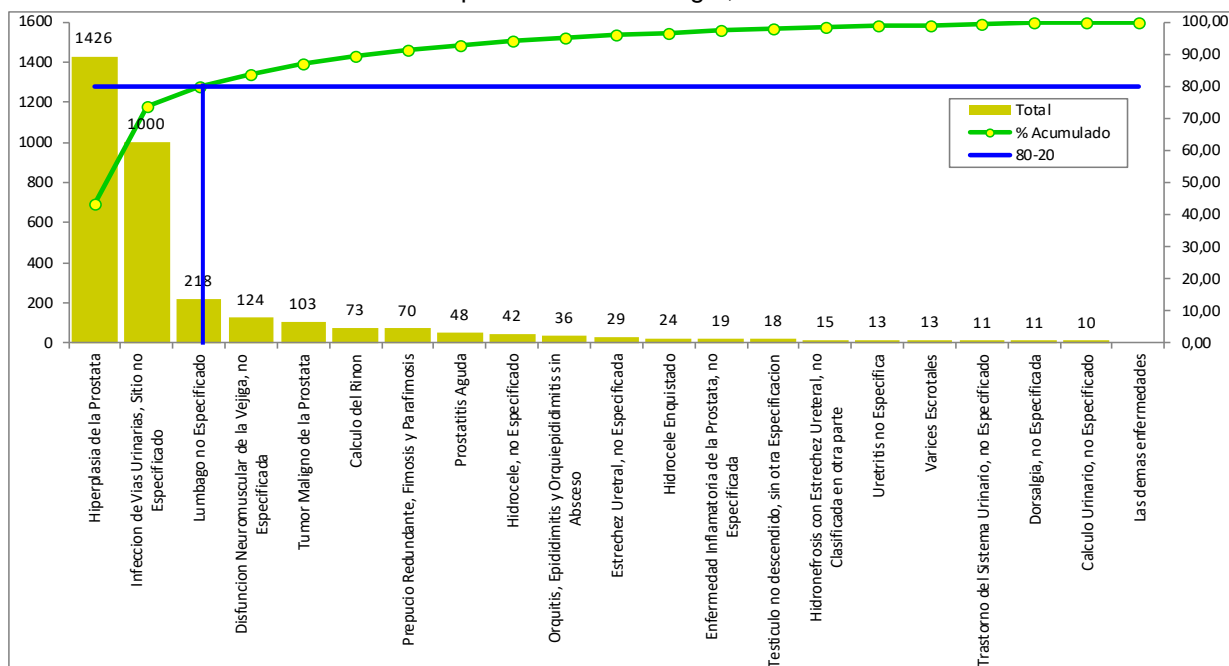


Tabla N° 139: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Colposcopia, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Displasia Cervical Leve / Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 1 (Nic1)	N870	180	24,97
2	Enfermedad Inflamatoria del Cuello Uterino	N72X	80	11,10
3	Displasia Cervical Severa/Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 3 (Nic 3)	N872	62	8,60
4	Hiperplasia de Glándula del Endometrio	N850	53	7,35
5	Vaginitis Atrófica Postmenopáusica	N952	47	6,52
6	Vaginitis Aguda	N760	41	5,69
7	Fibroadenosis de Mama	N602	21	2,91
8	Displasia Cervical Moderada / Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado 2 (Nic2)	N871	21	2,91
9	Otras Hemorragias Uterinas o Vaginales Anormales Especificadas	N938	20	2,77
10	Vaginitis, Vulvitis y Vulvovaginitis en Enfermedades Infecciosas y Parasitarias Clasificación	N771	20	2,77
11	Enfermedad Inflamatoria Pélvica	N739	19	2,64
12	Trastornos Inflamatorios de la Mama	N61X	16	2,22
13	Tumor Maligno del Útero, parte no Especificada	C55X	15	2,08
14	Tumor Maligno del Endocervix (Adenocarcinoma)	C530	15	2,08
15	Pólipo del Cuerpo del Útero	N840	11	1,53
16	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	N390	11	1,53
17	Leiomioma Extramural del Útero	D251	11	1,53
18	Tumor Benigno de la Mama	D24X	9	1,25
19	Quiste Solitario de la Mama	N600	7	0,97
20	Leiomioma del Útero, sin otra Especificación	D259	5	0,69
Las demás enfermedades			57	7,91
Total			721	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 157: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Colposcopia, Año 2019.

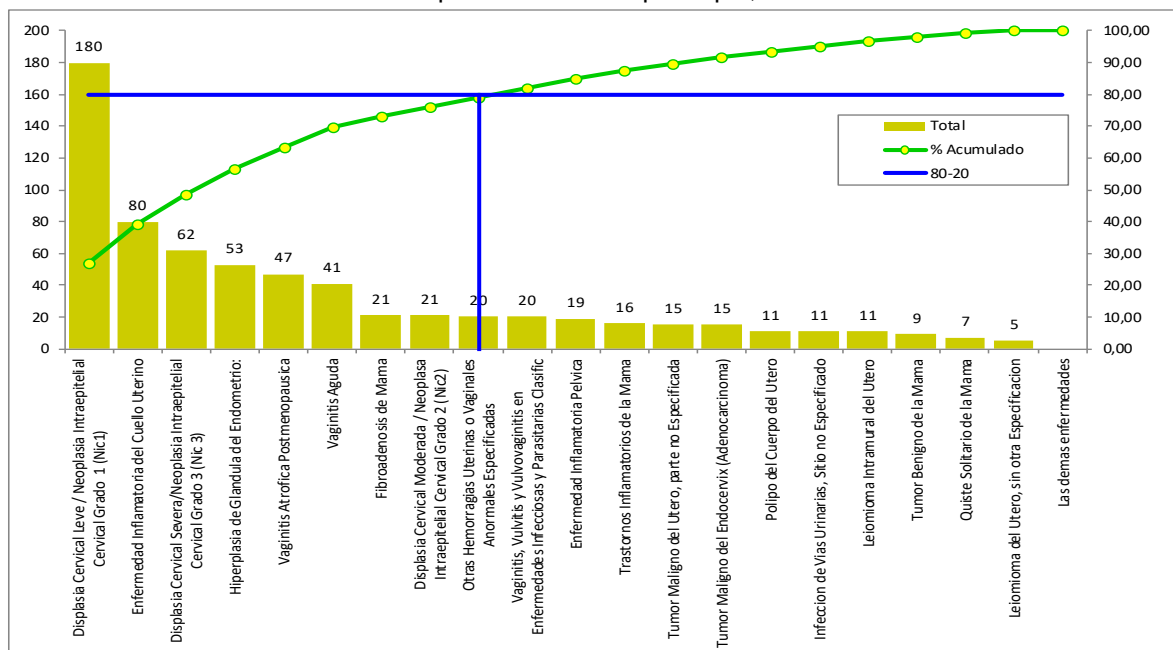


Tabla N° 140: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Cirugía Oncológica, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Colecistitis Aguda	K810	14	5,98
2	Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza, Cara y Cuello	D170	8	3,42
3	Tumor Maligno del Cuello del Útero sin otra Especificación	C539	8	3,42
4	Tumor Maligno de la Piel, Sitio no Especificado	C449	7	2,99
5	Tumor Maligno del Pezon y Areola Mamaria	C500	7	2,99
6	Hipertrofia de la Mama	N62X	7	2,99
7	Trastornos Inflamatorios de la Mama	N61X	7	2,99
8	Tumor Maligno del Cuadrante Superior Externo de la Mama	C504	6	2,56
9	Tumor Maligno del Estómago, parte no Especificada	C169	5	2,14
10	Tumor Maligno de la Vesícula Biliar	C23X	5	2,14
11	Leiomioma del Útero, sin otra Especificación	D259	5	2,14
12	Tumor Benigno Lipomatoso, de Sitio no Especificado	D179	5	2,14
13	Tumor Maligno de la Piel del Labio	C440	4	1,71
14	Tumor Maligno de la Mama parte no Especificada	C509	4	1,71
15	Hernia Ventral sin Obstrucción ni Gangrena	K439	3	1,28
16	Displasia Mamaria Benigna, sin otra Especificación	N609	3	1,28
17	Linfoma nodular de Hodgkin con Predominio de Linfocitos	C810	3	1,28
18	Mastodinia	N644	3	1,28
19	Tumor Maligno del Ciego	C180	3	1,28
20	Melanoma Maligno de Piel, Sitio no Especificado	C439	3	1,28
Las demás enfermedades			124	52,99
Total			234	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 158: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Cirugía Oncológica, Año 2019.

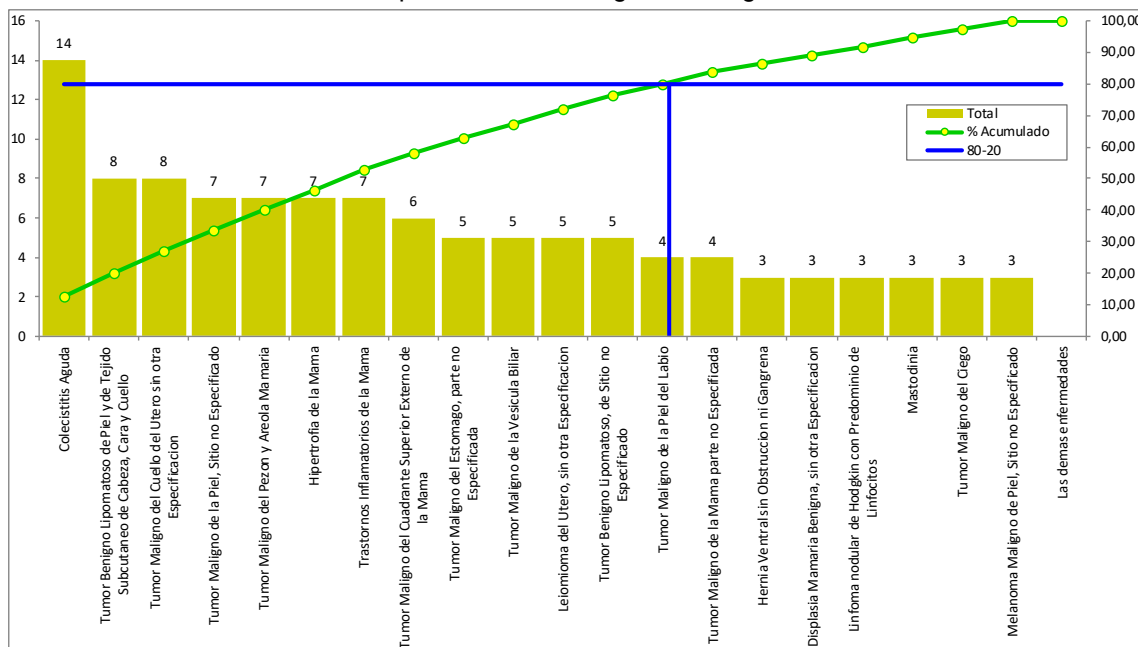


Tabla N° 141: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Cardiología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Hipertensión Esencial (Primaria)	I10X	139	17,98
2	Otros dolores en el Pecho	R073	94	12,16
3	Fibrilación y Aleteo Auricular	I48X	48	6,21
4	Insuficiencia Cardíaca Congestiva	I500	39	5,05
5	Síndrome de la Articulación Condrocostal [Tietze]	M940	37	4,79
6	Arritmia Cardíaca, no Especificada	I499	29	3,75
7	Insuficiencia Cardíaca, no Especificada	I509	21	2,72
8	Palpitaciones	R002	18	2,33
9	Hipertensión Pulmonar Primaria	I270	18	2,33
10	Hiperlipidemia Mixta	E782	18	2,33
11	Estenosis Mitral con Insuficiencia	I052	16	2,07
12	Defecto del Tabique Ventricular	Q210	16	2,07
13	Enfermedad Pulmonar del Corazón, no Especificada	I279	12	1,55
14	Defecto del Tabique Auricular	Q211	11	1,42
15	Insuficiencia Venosa (Crónica) (Periférica)	I872	11	1,42
16	Estenosis (de la Válvula) Aortica	I350	11	1,42
17	Cardiomiopatía Isquémica	I255	10	1,29
18	Soplos Cardíacos Benignos o Inocentes	R010	10	1,29
19	Insuficiencia (de la Válvula) Aortica	I351	9	1,16
20	Taquicardia Supra ventricular	I471	8	1,03
Las demás enfermedades			198	25,61
Total			773	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 159: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Cardiología, Año 2019

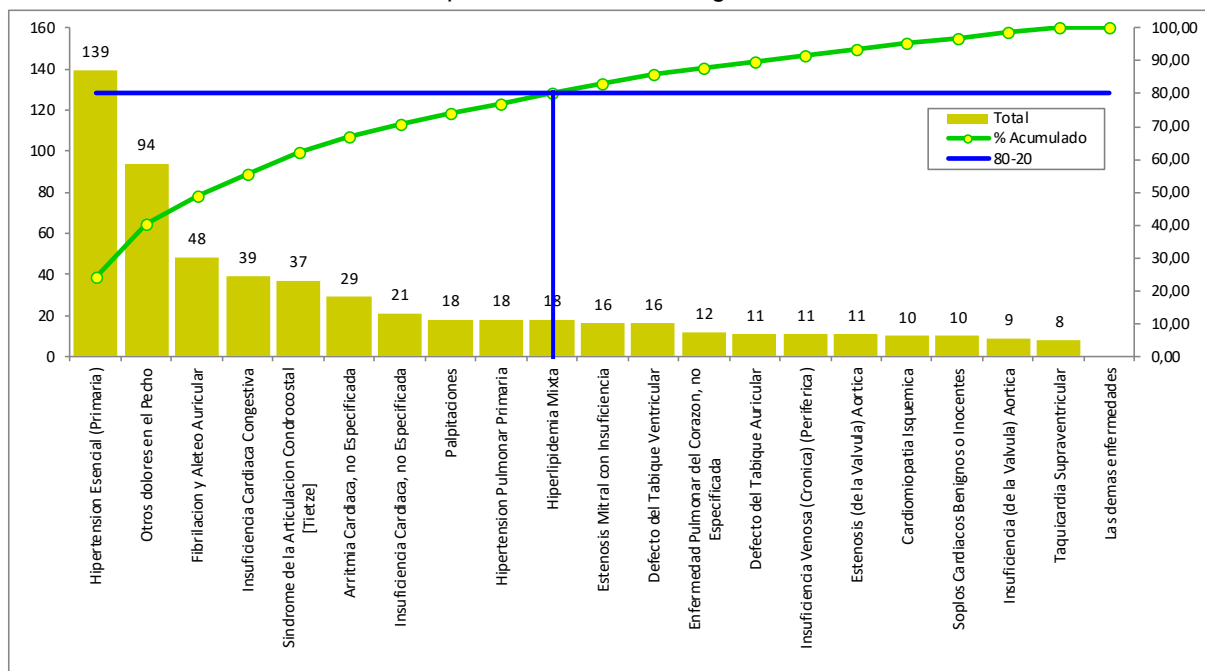


Tabla N° 142: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Psiquiatría, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Trastorno Mixto de Ansiedad y depresión	F412	449	20,47
2	Esquizofrenia Paranoide	F200	239	10,90
3	Episodio Depresivo, no Especificado	F329	201	9,17
4	Trastorno de Ansiedad, no Especificado	F419	184	8,39
5	Trastorno Mental no Especificado debido a Lesión y disfunción Cerebral y a Enfermedad Fi	F069	183	8,34
6	Lesión Autoinfligida Intencionalmente por Medios no Especificados, en Lugar no Especificación	X849	104	4,74
7	Retraso Mental Moderado, Deterioro del Comportamiento Significativo, que Requiere Atención	F711	61	2,78
8	Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Alcohol, Síndrome de Dependencia	F102	58	2,64
9	Psicosis de Origen no Orgánico, no Especificada	F29X	52	2,37
10	Trastornos de Adaptación	F432	43	1,96
11	Episodio Depresivo Moderado	F321	38	1,73
12	Retraso Mental Leve, Deterioro del Comportamiento Nulo o Mínimo	F700	33	1,50
13	Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Alcohol no Especificado.	F109	31	1,41
14	Episodio Depresivo Leve	F320	31	1,41
15	Trastorno de Estrés Postraumático	F431	30	1,37
16	Trastorno de Pánico [Ansiedad Paroxística Episódica]	F410	26	1,19
17	Trastorno Obsesivo - Compulsivo, no Especificado	F429	25	1,14
18	Autismo en la Niñez	F840	16	0,73
19	Retraso Mental, no Especificado, Deterioro del Comportamiento de Grado no Especificado	F799	16	0,73
20	Trastorno de la Personalidad Emocionalmente Inestable	F603	15	0,68
Las demás enfermedades			358	16,32
Total			2193	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 160: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Psiquiatría, Año 2019.

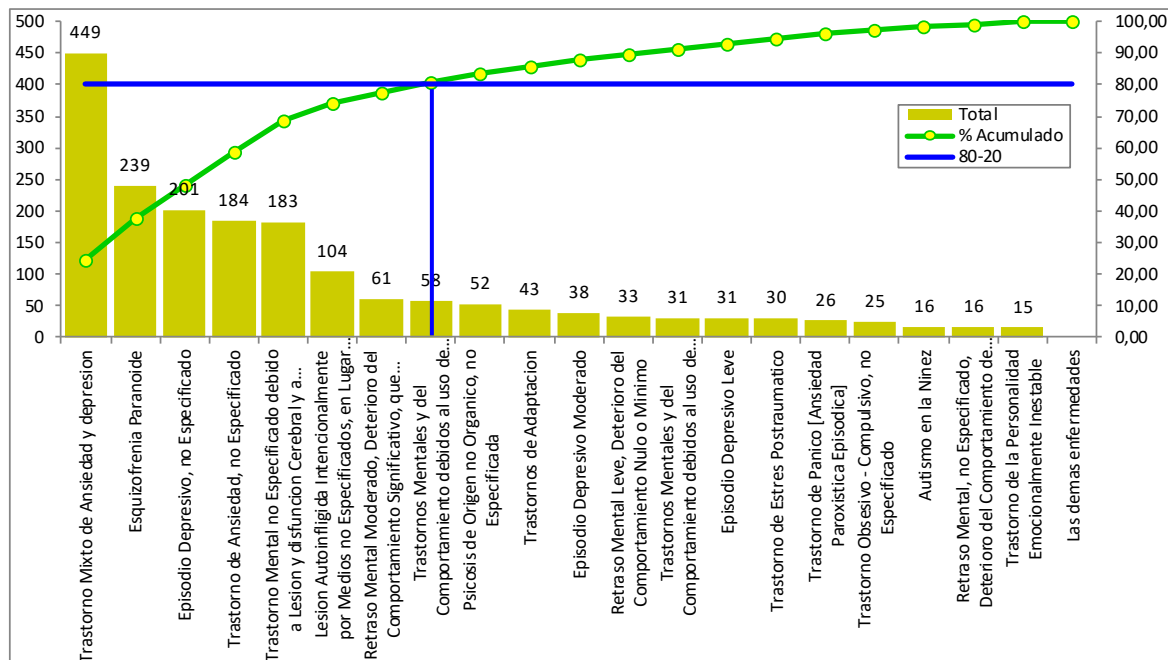


Tabla N° 143: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Medicina Física y Rehabilitación, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Lumbago no Especificado	M545	304	5,26
2	Radiculopatía	M541	298	5,16
3	Luxación Congénita de la Cadera, Bilateral	Q651	207	3,58
4	Otras Gonartrosis Secundarias	M175	188	3,25
5	Lumbago con Ciática	M544	180	3,11
6	Poliartrosis, no Especificada	M159	169	2,92
7	Artrosis Primaria de otras Articulaciones	M190	157	2,72
8	Trastornos Específicos Mixtos del desarrollo	F83X	156	2,70
9	Otros Síndromes Paralíticos Especificados	G838	141	2,44
10	Lesión del Hombro, no Especificada	M759	132	2,28
11	Otras Artrosis Especificadas	M198	124	2,15
12	Retraso Mental Moderado, Deterioro del Comportamiento Nulo o Mínimo	F710	115	1,99
13	Parálisis de Bell	G510	94	1,63
14	Dolor en la Columna dorsal	M546	87	1,51
15	Síndrome de Down, no Especificado	Q909	84	1,45
16	Cervicalgia	M542	80	1,38
17	Síndrome del Manguito Rotatorio	M751	66	1,14
18	Retraso Mental Leve, Deterioro del Comportamiento Nulo o Mínimo	F700	64	1,11
19	Sordomudez, no Clasificada en otra parte	H913	62	1,07
20	Dificultad para Caminar, no Clasificada en otra parte	R262	61	1,06
Las demás enfermedades			3010	52,09
Total			5779	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 161: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Medicina Física y Rehabilitación, Año 2019

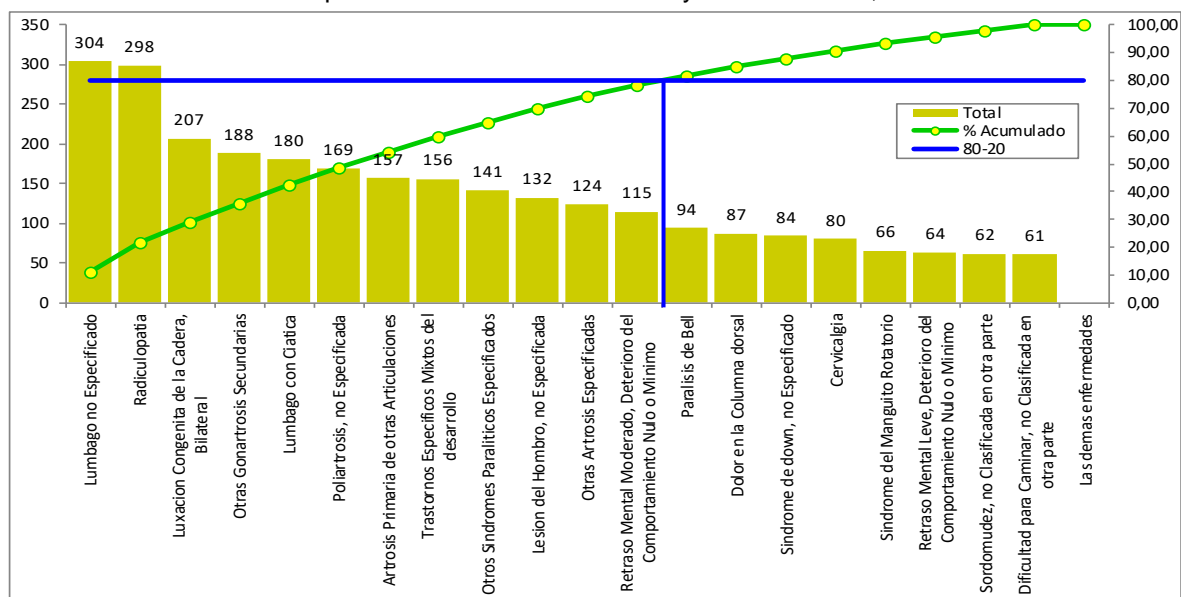


Tabla N° 144: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Cirugía Plástica, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Quemadura de la Cadera y Miembro Inferior, de Tercer Grado, Excepto Tobillo y Pie	T243	30	7,08
2	Quemadura de la Cabeza y del Cuello, de Tercer Grado	T203	26	6,13
3	Fisura del Paladar Unilateral, sin otra Especificación	Q359	26	6,13
4	Quemadura de la Muñeca y de la Mano, de Tercer Grado	T233	23	5,42
5	Cicatriz hipertrófica	L910	23	5,42
6	Herida de Miembro Inferior, nivel no Especificado	T131	23	5,42
7	Labio Leporino, Unilateral	Q369	22	5,19
8	Fisura del Paladar, Línea Media	Q356	13	3,07
9	Trastorno Hipertrófico de la Piel, no Especificado	L919	12	2,83
10	Labio Leporino, Bilateral	Q360	10	2,36
11	Fisura del Paladar duro, Bilateral	Q350	9	2,12
12	Corrosión de la Cadera y Miembro Inferior, de Tercer Grado, Excepto Tobillo y Pie	T247	8	1,89
13	Fisura del Paladar duro y del Paladar Blando, Unilateral	Q355	7	1,65
14	Ectropion Congénito	Q101	7	1,65
15	Membrana Interdigital de la Mano	Q701	5	1,18
16	Venas Varicosas de los Miembros Inferiores con Úlcera	I830	5	1,18
17	Fisura del Paladar Blando, Unilateral	Q353	5	1,18
18	Tumor Benigno Lipomatoso de Piel y de Tejido Subcutáneo de Cabeza, Cara y Cuello	D170	5	1,18
19	Herida de la Mejilla y de la Región Temporomandibular	S014	5	1,18
20	Úlcera de decúbito y área de presión, estadio I	L890	5	1,18
Las demás enfermedades			155	36,56
Total			424	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 162: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Cirugía Plástica, Año 2019

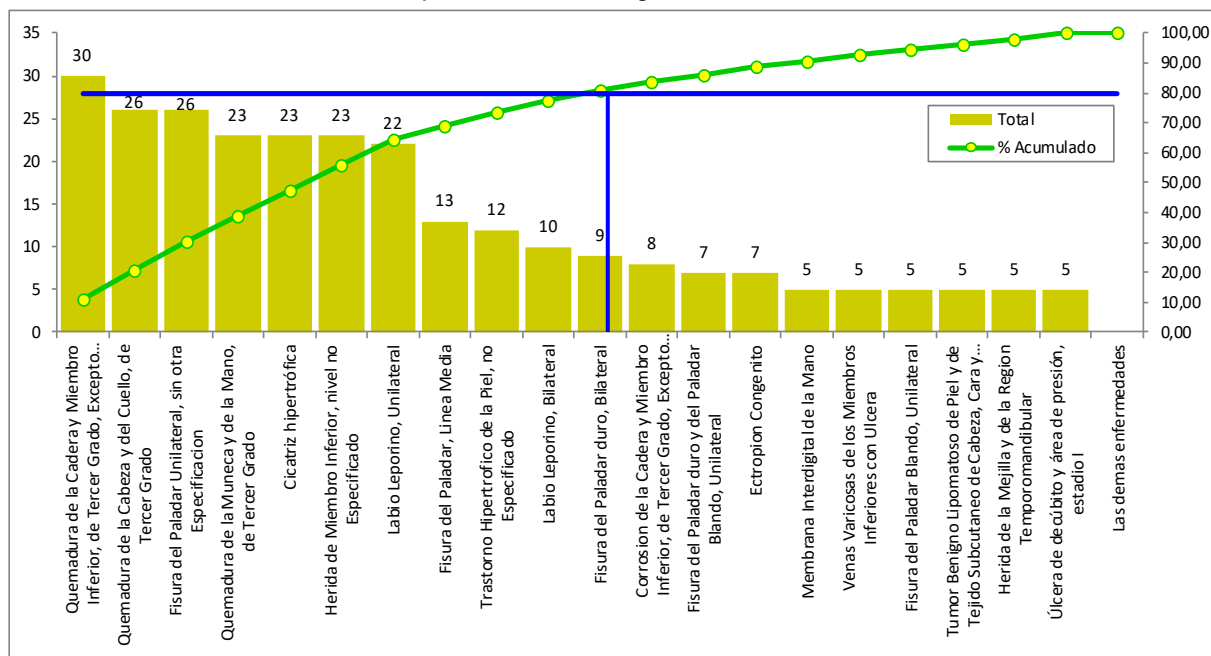


Tabla N° 145: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Medicina Oncológica, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Tumor Maligno de la Mama parte no Especificada	C509	138	13,57
2	Tumor Maligno del Cuello del Útero sin otra Especificación	C539	70	6,88
3	Tumor Maligno del Estómago, parte no Especificada	C169	54	5,31
4	Tumor Maligno del Ovario	C56X	51	5,01
5	Tumor Maligno de los Bronquios o del Pulmón, parte no Especificada	C349	45	4,42
6	Tumor Maligno del Colon, parte no Especificada	C189	42	4,13
7	Linfoma Folicular, sin otra Especificación	C829	40	3,93
8	Tumor Maligno del Recto	C20X	39	3,83
9	Tumor Maligno de la Vesícula Biliar	C23X	35	3,44
10	Melanoma Maligno de Piel, Sitio no Especificado	C439	31	3,05
11	Tumor Maligno del Hígado, no Especificado	C229	29	2,85
12	Linfoma no folicular (difuso), sin otra especificación	C839	21	2,06
13	Tumor Maligno de la Próstata	C61X	17	1,67
14	Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando, de Sitio no Especificado	C499	16	1,57
15	Tumor Maligno de la Glándula Tiroides	C73X	16	1,57
16	Tumor Maligno del Endocervix (Adenocarcinoma)	C530	16	1,57
17	Linfoma de Hodgkin, no Especificada	C819	13	1,28
18	Tumor Maligno del Testículo, no Especificado	C629	12	1,18
19	Tumor Maligno del Esófago, parte no Especificada	C159	12	1,18
20	Tumor Maligno del Pezón y Areola Mamaria	C500	12	1,18
Las demás enfermedades			308	30,29
Total			1017	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 163: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Medicina Oncológica, Año 2019

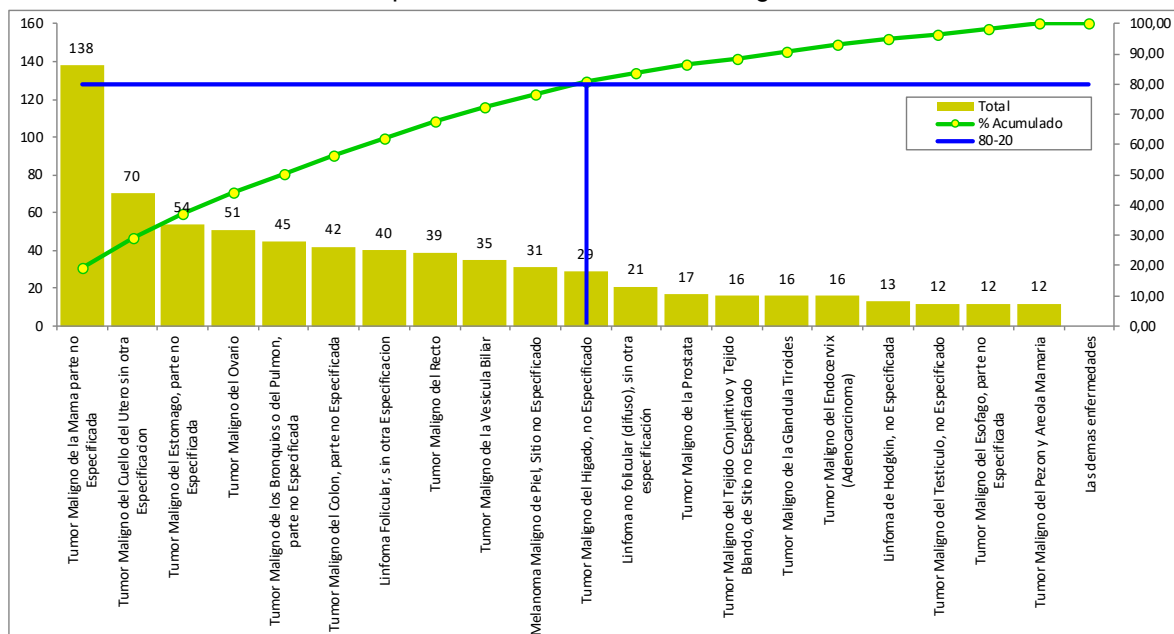


Tabla N° 146: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Anestesiología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Hiperplasia de la Próstata	N40X	14	17,72
2	Calculo de la Vesícula Biliar con Colecistitis Aguda	K800	7	8,86
3	Otras Colelitiasis	K808	5	6,33
4	Caries de la dentina	K021	5	6,33
5	Torsión del Testículo	N44X	4	5,06
6	Prolapso Genital Femenino, no Especificado	N819	4	5,06
7	Hernia Inguinal Unilateral o no Especificada, sin Obstrucción ni Gangrena	K409	4	5,06
8	Necrosis de la Pulpa	K041	3	3,80
9	Anquiloglosia	Q381	3	3,80
10	Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	N47X	2	2,53
11	Colitis y Gastroenteritis Alérgicas y dietéticas	K522	1	1,27
12	Quiste en desarrollo del Ovario	Q501	1	1,27
13	Otros Trastornos Especificados del Peritoneo	K668	1	1,27
14	Gastritis, no Especificada	K297	1	1,27
15	Mono neuropatía diabética (E10-E14+ con Cuarto Carácter Común .4)	G590	1	1,27
16	Herida del Tórax, parte no Especificada	S219	1	1,27
17	Otros Desplazamientos Especificados de Disco Intervertebral	M512	1	1,27
18	Hernia Inguinal Bilateral con Obstrucción, sin Gangrena	K400	1	1,27
19	Epilepsia, Tipo no Especificado	G409	1	1,27
20	Hernia Inguinal Bilateral, sin Obstrucción ni Gangrena	K402	1	1,27
Las demás enfermedades			18	22,78
Total			79	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 164: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Anestesiología, Año 2019.

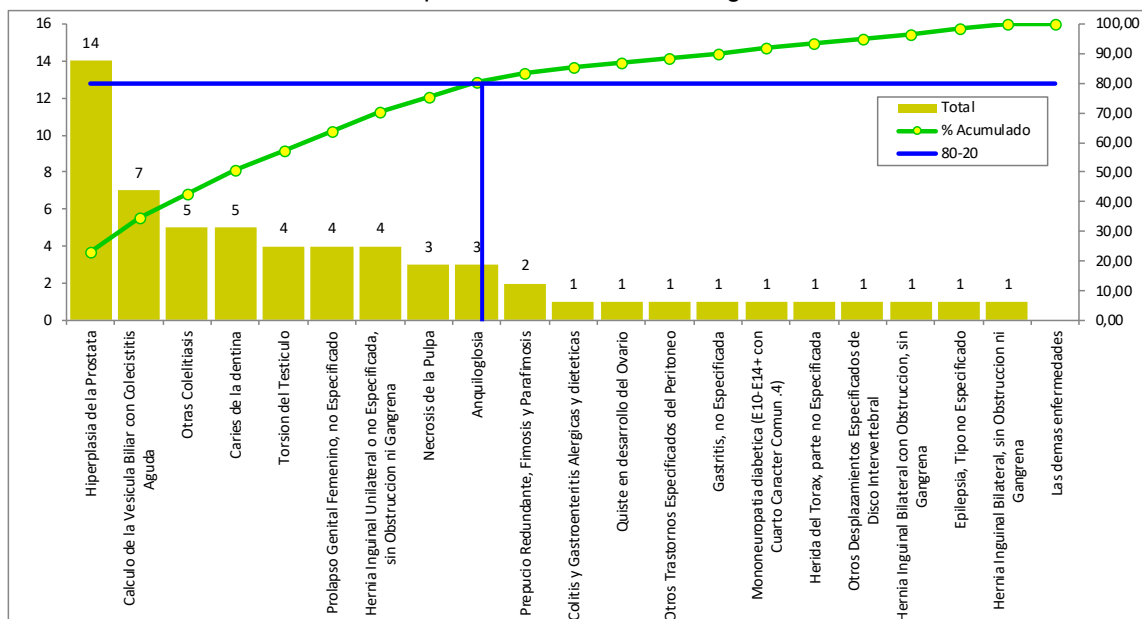


Tabla N° 147: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Odontología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Caries de la dentina	K021	334	24,74
2	Necrosis de la Pulpa	K041	205	15,19
3	Pulpitis	K040	128	9,48
4	Gingivitis Aguda	K050	104	7,70
5	Periodontitis Crónica	K053	77	5,70
6	Dientes Impactados	K011	52	3,85
7	Absceso Periapical con Fistula	K046	38	2,81
8	Gingivitis Crónica	K051	33	2,44
9	Trastornos de la Articulación Temporomaxilar	K076	27	2,00
10	Absceso Periapical sin Fistula	K047	27	2,00
11	Celulitis de la Cara	L032	25	1,85
12	Tumor Benigno del Maxilar Inferior	D165	20	1,48
13	Celulitis y Absceso de Boca	K122	17	1,26
14	Anquiloglosia	Q381	16	1,19
15	Alveolitis del Maxilar	K103	15	1,11
16	Nino / Adolescente / Persona Sana	U160	14	1,04
17	Fractura del Maxilar Inferior	S026	12	0,89
18	Dientes Incluidos	K010	11	0,81
19	Periodontitis Apical Crónica	K045	10	0,74
20	Dolor Facial Atípico	G501	9	0,67
Las demás enfermedades			176	13,04
Total			1350	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 165: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Odontología, Año 2019.

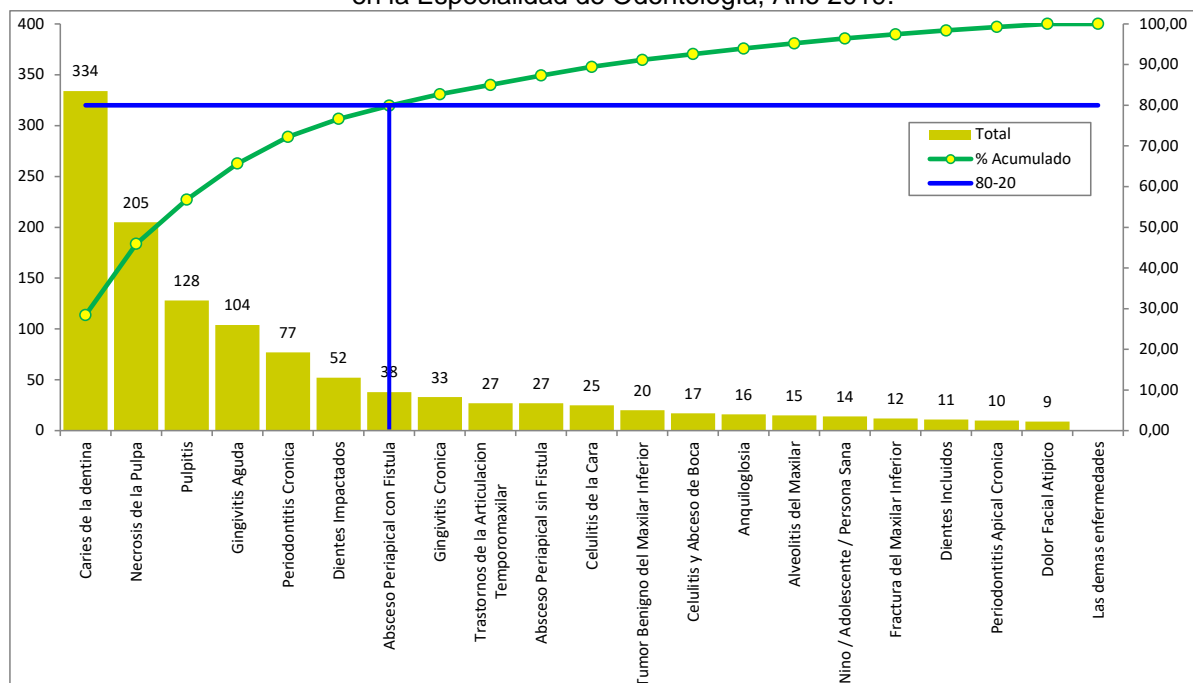


Tabla N° 148: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Odontología Pediátrica, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Caries de la dentina	K021	497	36,79
2	Necrosis de la Pulpa	K041	418	30,94
3	Pulpitis	K040	182	13,47
4	Nino / Adolescente / Persona Sana	U160	58	4,29
5	Raíz dental Retenida	K083	55	4,07
6	Periodontitis Apical Crónica	K045	30	2,22
7	Absceso Periapical sin Fistula	K047	27	2,00
8	Gingivitis Aguda	K050	17	1,26
9	Fractura de los dientes (diente Roto)	S025	10	0,74
10	Anquiloglosia	Q381	10	0,74
11	Alteraciones en la Erupción dentaria	K006	6	0,44
12	Caries Limitada al Esmalte	K020	4	0,30
13	Periodontitis Crónica	K053	3	0,22
14	Celulitis y Absceso de Boca	K122	3	0,22
15	Síndrome de la Erupción dentaria	K007	3	0,22
16	Altera. Hereditarias de Estructura dentaria, No Clasificadas en otra parte	K005	2	0,15
17	Luxación de Diente	S032	2	0,15
18	Absceso Periapical con Fistula	K046	2	0,15
19	Lengua Plegada	K145	2	0,15
20	Absceso Cutáneo, Furúnculo y Carhunco de Glúteos	L023	1	0,07
Las demás enfermedades			19	1,41
Total			1351	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 166: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Odontología Pediátrica, Año 2019.

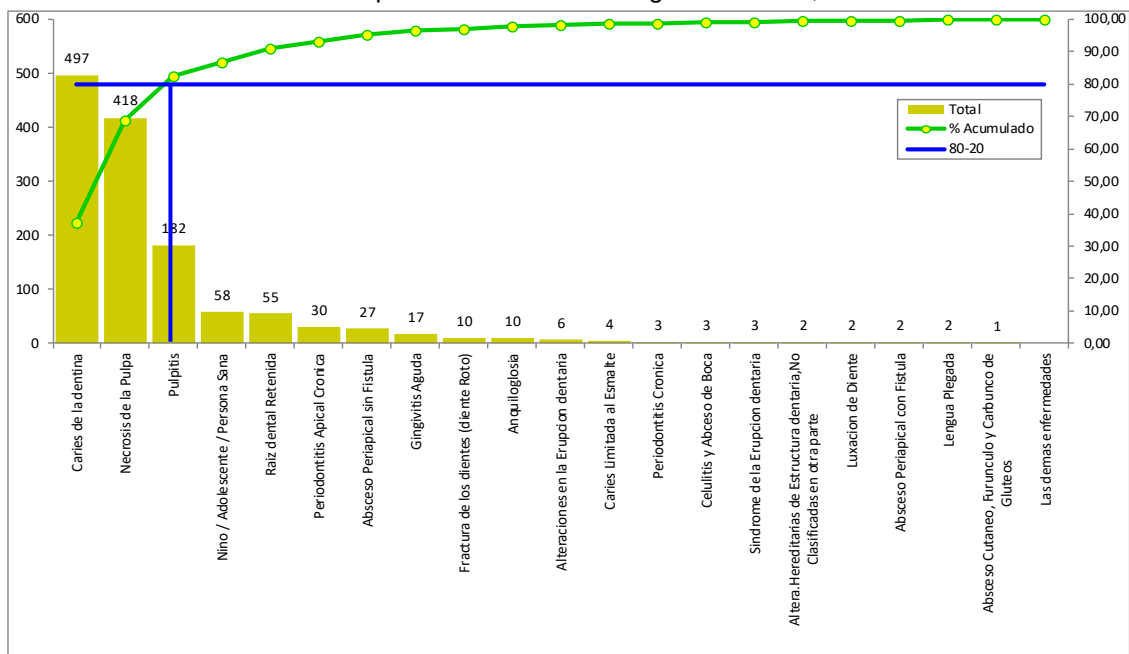


Tabla N° 149: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Psicología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Trastorno de Ansiedad, no Especificado	F419	700	28,39
2	Abuso Psicológico	T743	196	7,95
3	Trastorno Mixto de Ansiedad y depresión	F412	172	6,97
4	Episodio Depresivo Moderado	F321	162	6,57
5	Abuso Sexual	T742	144	5,84
6	Episodio Depresivo Leve	F320	93	3,77
7	Problemas Relacionados con Violencia	R456	92	3,73
8	Perturbación de la Actividad y de la Atención	F900	91	3,69
9	Trastorno de Ansiedad Generalizada	F411	89	3,61
10	Trastorno de la Conducta Limitado al Contexto Familiar	F910	45	1,82
11	Retraso Mental Moderado, Deterioro del Comportamiento Significativo, que Requiere Atención	F711	33	1,34
12	Otros Trastornos de la Conducta	F918	33	1,34
13	Retraso Mental Leve por Deterioro del Comportamiento de Grado no Especificado	F709	31	1,26
14	Intoxicación Alcohólica Moderada	Y911	29	1,18
15	Alcoholismo, nivel de Intoxicación no Especificado	Y919	29	1,18
16	Trastorno de Estrés Postraumático	F431	23	0,93
17	Otros Síndromes de Maltrato por Conocido o Amigo	Y062	23	0,81
19	Otros Episodios Depresivos	F328	21	0,85
20	Intoxicación Alcohólica Leve	Y910	21	0,85
Las demás enfermedades			439	17,80
Total			2466	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 167: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Psicología, Año 2019.

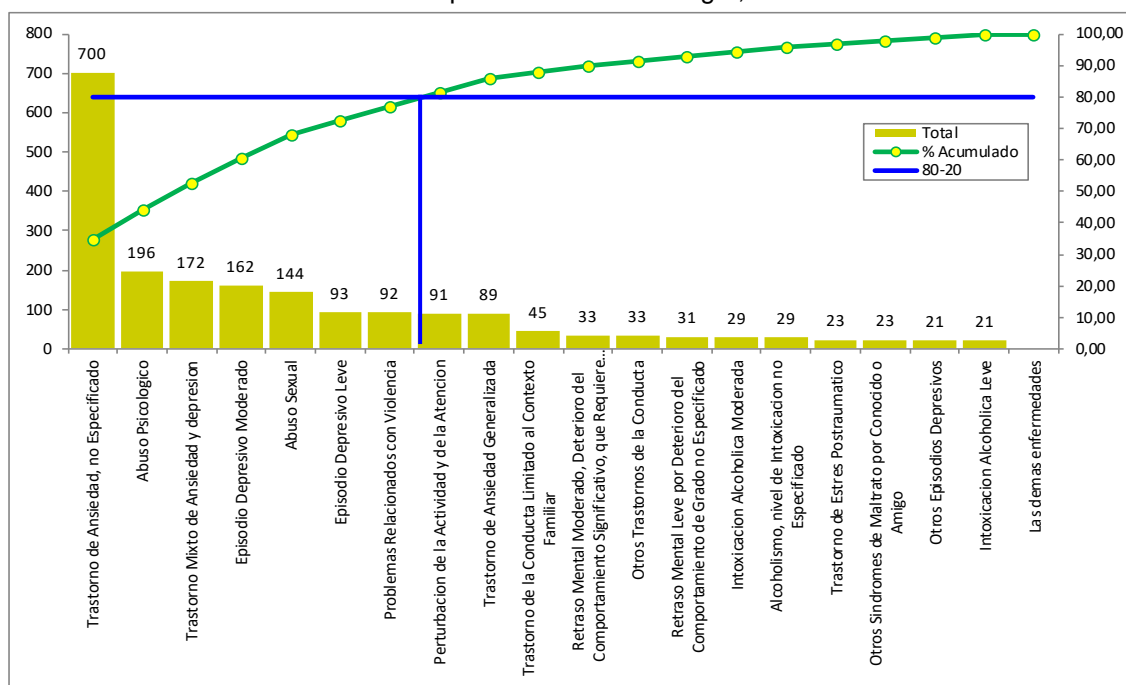
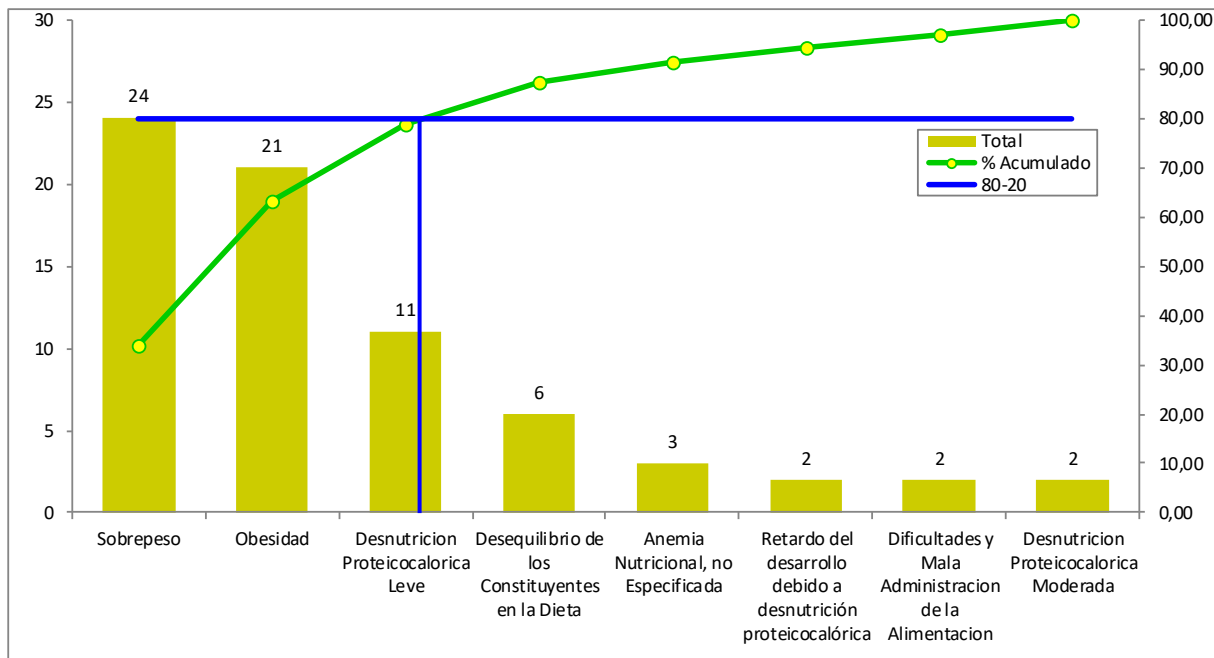


Tabla N° 150: Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la especialidad de Nutrición, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	Total	%
1	Sobrepeso	E660	24	33,80
2	Obesidad	E669	21	29,58
3	Desnutrición Proteicocalorica Leve	E441	11	15,49
4	Desequilibrio de los Constituyentes en la Dieta	E631	6	8,45
5	Anemia Nutricional, no Especificada	D539	3	4,23
6	Retardo del desarrollo debido a desnutrición proteicocalórica	E45X	2	2,82
7	Dificultades y Mala Administración de la Alimentación	R633	2	2,82
8	Desnutrición Proteicocalorica Moderada	E440	2	2,82
Total general			71	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 168: Pareto de enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Especialidad de Nutrición, Año 2019.



4.1.1.- Morbilidad UPSS Consulta Externa según Etapas de Vida, 2019.

De acuerdo a la información de consultorios externos por etapas de vida, se realiza los gráficos de Pareto para ubicar las prioridades de las enfermedades de los diferentes servicios.

Etapa de vida Niño, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Deformidades congénitas de la cadera (13.8%), Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas (12.4%), Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales (12.2%), Caries dental (9.7%), Epilepsia (7.4%), Prepucio redundante, fimosis y parafimosis (6.0%), Control de riesgos y daños a la salud (5.6%), Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo (4.5%), Otras malformaciones congénitas de la lengua, de la boca y de la faringe (3.5%), Rinofaringitis aguda [resfriado común (3.0%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 169).

Etapa de vida adolescente, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Epilepsia (12.3%), Otros trastornos de ansiedad (11.6%), Síndromes del maltrato (9.9%), Gastritis y duodenitis (5.9%), Dorsalgia (5.3%), Episodio depresivo (5.1%), Trastornos de la acomodación y de la refracción (5.0%), Acné (5.0%), Otros síndromes de cefalea (4.8%), Verrugas víricas (4.7%), Retraso mental moderado (4.1%), Detección de enfermedades (3.9%), Otros trastornos de la nariz y de los senos paranasales (3.2%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 170).

Etapa de vida Joven, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Gastritis y duodenitis (10.0%), Otros trastornos de ansiedad (9.9%), Epilepsia (9.4%), Detección de enfermedades (8.8%), Dorsalgia (6.8%), Hepatitis viral crónica (6.5%), Acné (6.4%), Otros trastornos del sistema urinario (5.2%), Dispepsia (4.5%), Otros síndromes de cefalea (4.3%), Colelitiasis (4.1%), Enfermedad de transmisión sexual no especificada (3.4%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 171).

Etapa de vida Adulto, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Dorsalgia (14.9%), Gastritis y duodenitis (12.7%), Detección de

enfermedades (8.5%), Otros trastornos del sistema urinario (6.7%), Otros trastornos de ansiedad (6.4%), Hepatitis viral crónica (6.1%), Dispepsia (4.9%), Hemorroides (4.3%), Epilepsia (4.2%), Colelitiasis (4.1%), Otros síndromes de cefalea (3.7%), Displasia del cuello uterino (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 172).

Etapa de vida Adulto Mayor, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Hiperplasia de la próstata (11.4%), Dorsalgia (10.6%), Detección de enfermedades (10.5%), Otros trastornos del sistema urinario (10.3%), Gastritis y duodenitis (8.8%), Poliartrosis (5.3%), Otras artrosis (4.3%), Enfermedad renal crónica (4.3%), Obesidad (4.1%), Gonartrosis [artrosis de la rodilla] (4.0%), Dispepsia (3.4%), Desnutrición proteico-calórica, no especificada (3.0%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 173).

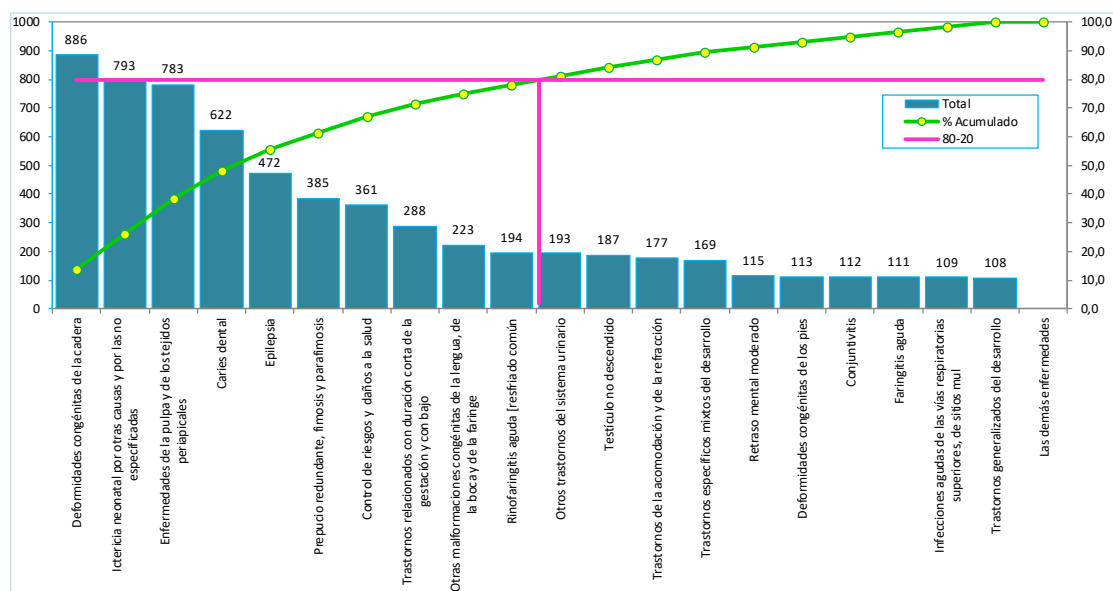
Enfermedades más frecuentes de Morbilidad de Consulta Externa por Etapas de vida año 2019.

Tabla N° 151: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Consulta Externa en Etapa de vida: Niño 0 a 11 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Deformidades congénitas de la cadera	886	6,88
2	Ictericia neonatal por otras causas y por las no especificadas	793	6,15
3	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	783	6,08
4	Caries dental	622	4,83
5	Epilepsia	472	3,66
6	Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	385	2,99
7	Control de riesgos y daños a la salud	361	2,80
8	Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo	288	2,24
9	Otras malformaciones congénitas de la lengua, de la boca y de la faringe	223	1,73
10	Rinofaringitis aguda [resfriado común	194	1,51
11	Otros trastornos del sistema urinario	193	1,50
12	Testículo no descendido	187	1,45
13	Trastornos de la acomodación y de la refracción	177	1,37
14	Trastornos específicos mixtos del desarrollo	169	1,31
15	Retraso mental moderado	115	0,89
16	Deformidades congénitas de los pies	113	0,88
17	Conjuntivitis	112	0,87
18	Faringitis aguda	111	0,86
19	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, de sitios mul	109	0,85
20	Trastornos generalizados del desarrollo	108	0,84
Las demás enfermedades		6483	50,32
Total		12884	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 169: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Etapa de vida: Niño 0 a 11 años, Año 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Tabla N° 152: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Consulta Externa en Etapa de vida Adolescente: 12 a 17 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Epilepsia	229	5,49
2	Otros trastornos de ansiedad	217	5,20
3	Síndromes del maltrato	185	4,43
4	Gastritis y duodenitis	111	2,66
5	Dorsalgia	99	2,37
6	Episodio depresivo	95	2,28
7	Trastornos de la acomodación y de la refracción	94	2,25
8	Acné	94	2,25
9	Otros síndromes de cefalea	89	2,13
10	Verrugas víricas	87	2,08
11	Retraso mental moderado	76	1,82
12	Detección de enfermedades	72	1,72
13	Otros trastornos de la nariz y de los senos paranasales	59	1,41
14	Fractura del antebrazo	58	1,39
15	Migraña	58	1,39
16	Dispepsia	57	1,37
17	Otros trastornos del sistema urinario	54	1,29
18	Neuritis óptica	50	1,20
19	Retraso mental leve	43	1,03
20	Hemorragias de las vías respiratorias	39	0,93
Las demás enfermedades		2308	55,29
Total		4174	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 170: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Etapa de vida Adolescente 12 a 17 años, Año 2019.

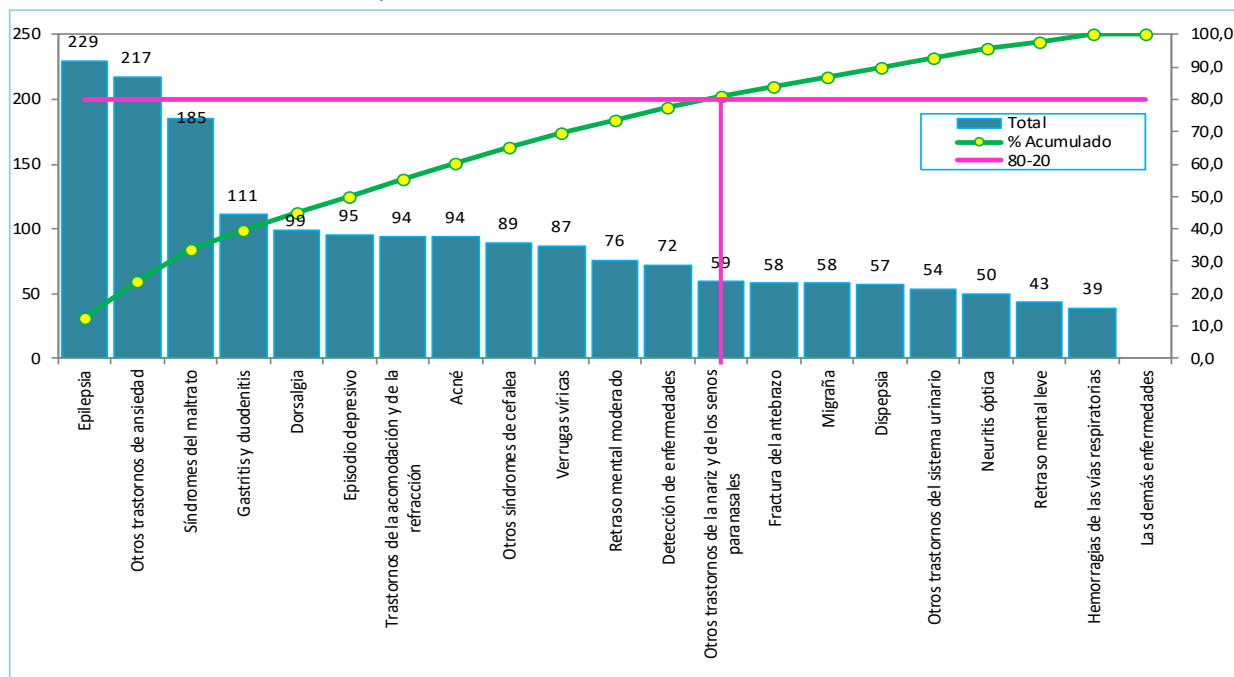


Tabla N° 153: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Consulta Externa en Etapa de vida Joven: 18 a 29 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Gastritis y duodenitis	518	6,94
2	Otros trastornos de ansiedad	509	6,81
3	Epilepsia	484	6,48
4	Detección de enfermedades	455	6,09
5	Dorsalgia	351	4,70
6	Hepatitis viral crónica	336	4,50
7	Acné	332	4,45
8	Otros trastornos del sistema urinario	266	3,56
9	Dispepsia	231	3,09
10	Otros síndromes de cefalea	224	3,00
11	Colelitiasis	214	2,87
12	Enfermedad de transmisión sexual no especificada	175	2,34
13	Episodio depresivo	159	2,13
14	Verrugas víricas	154	2,06
15	Trastornos de la acomodación y de la refracción	143	1,91
16	Colecistitis	141	1,89
17	Otras afecciones inflamatorias de la vagina y de la vulva	133	1,78
18	Otros trastornos de la nariz y de los senos paranasales	121	1,62
19	Hemorroides	109	1,46
20	Dolor abdominal y pélvico	106	1,42
Las demás enfermedades		2308	30,90
Total		7469	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 171: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Etapa de vida Joven 18 a 29 años, Año 2019.

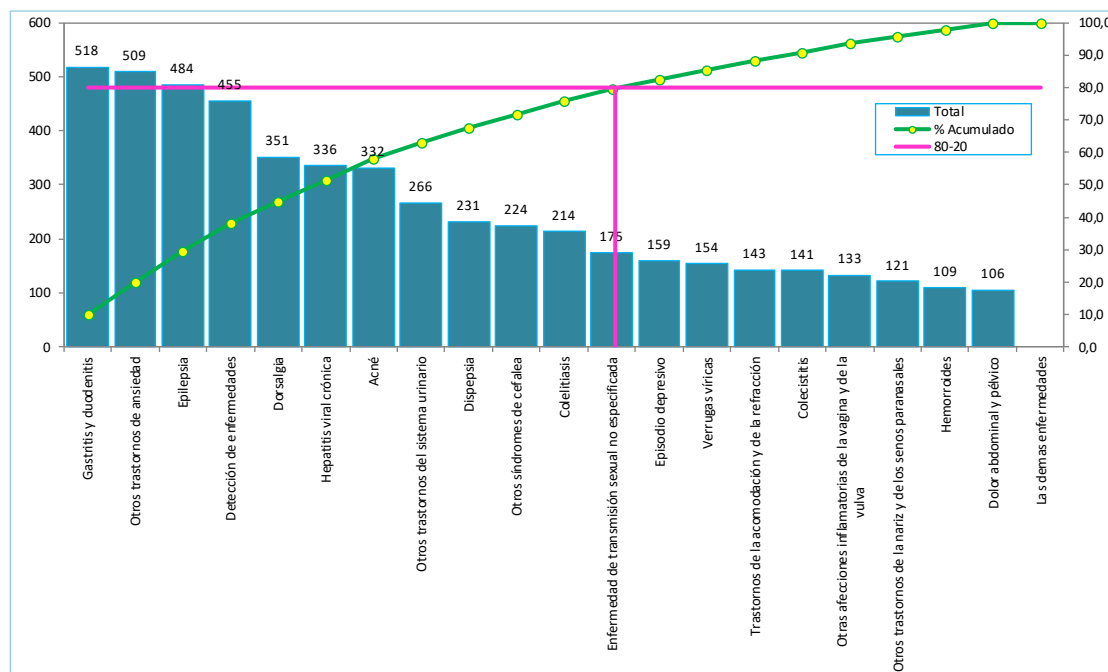


Tabla N° 154: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Consulta Externa en Etapa de vida Adulto: 30 a 59 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Dorsalgia	1902	5,87
2	Gastritis y duodenitis	1614	4,98
3	Detección de enfermedades	1080	3,33
4	Otros trastornos del sistema urinario	852	2,63
5	Otros trastornos de ansiedad	811	2,50
6	Hepatitis viral crónica	776	2,39
7	Dispepsia	626	1,93
8	Hemorroides	552	1,70
9	Epilepsia	533	1,64
10	Colelitiasis	522	1,61
11	Otros síndromes de cefalea	470	1,45
12	Displasia del cuello uterino	454	1,40
13	Poli artrosis	364	1,12
14	Hiperplasia de la próstata	358	1,10
15	Colecistitis	350	1,08
16	Enfermedad renal crónica	320	0,99
17	Otras afecciones inflamatorias de la vagina y de la vulva	306	0,94
18	Leiomioma del útero	289	0,89
19	Artritis reumatoide seropositiva	288	0,89
20	Trastornos de la acomodación y de la refracción	280	0,86
Las demás enfermedades		19667	60,67
Total		32414	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 172: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Etapa de vida Adulto 30 a 59 años, Año 2019.

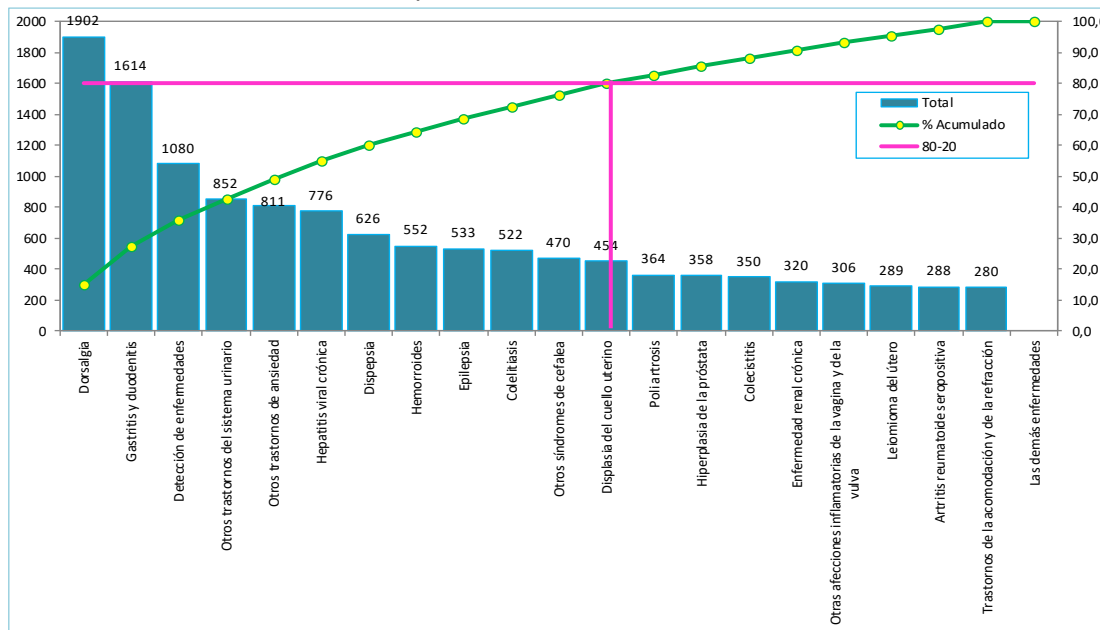
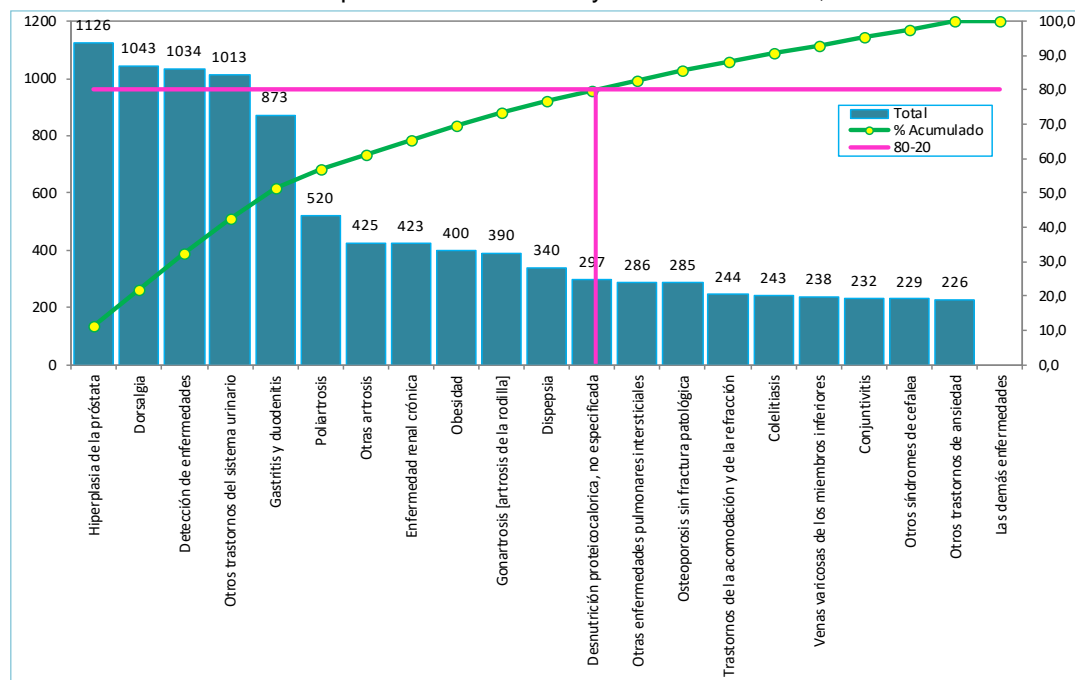


Tabla N° 155: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Consulta Externa en Etapa de vida Adulto Mayor: 60 años a mas, Año 2019

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Hiperplasia de la próstata	1126	5,13
2	Dorsalgia	1043	4,75
3	Detección de enfermedades	1034	4,71
4	Otros trastornos del sistema urinario	1013	4,62
5	Gastritis y duodenitis	873	3,98
6	Poliartrosis	520	2,37
7	Otras artrosis	425	1,94
8	Enfermedad renal crónica	423	1,93
9	Obesidad	400	1,82
10	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	390	1,78
11	Dispepsia	340	1,55
12	Desnutrición proteicoalcalica, no especificada	297	1,35
13	Otras enfermedades pulmonares intersticiales	286	1,30
14	Osteoporosis sin fractura patológica	285	1,30
15	Trastornos de la acomodación y de la refracción	244	1,11
16	Colelitiasis	243	1,11
17	Venas varicosas de los miembros inferiores	238	1,08
18	Conjuntivitis	232	1,06
19	Otros síndromes de cefalea	229	1,04
20	Otros trastornos de ansiedad	226	1,03
Las demás enfermedades		12083	55,05
Total		21950	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/HIS.

Gráfico N° 173: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Consulta Externa en la Etapa de vida Adulto Mayor: 60 años a mas, Año 2019.



4.2.- MORBILIDAD UPSS HOSPITALIZACION 2017, 2018 y 2019.

El servicio de **hospitalización** es el espacio natural de los cuidados de enfermería que se aplican por turnos las 24 horas del día. El trabajo diario que desarrollan los profesionales de esta área constituye el elemento central de los días de ingreso de los pacientes. Este servicio está orientado a proporcionar cuidados básicos y especializados seguros en ambiente hospitalario confortable, que genere la satisfacción de nuestros pacientes y familiares, llevando a cabo la atención con respeto de la autonomía y dignidad humana, así como el derecho a la intimidad y confidencialidad, garantizando de esta manera la prestación de servicios de salud con altos estándares de calidad en la atención integral de los pacientes.

Desarrolla actividades médicas y de enfermería encaminadas al tratamiento y recuperación de la salud del paciente hospitalizado, ofreciendo la prestación de los servicios con recurso humano calificado, comprometido y humanitario.

Servicio de Ginecología, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice (30.3%), Aborto espontáneo, incompleto, sin complicación (24.7%), Parto por cesárea, sin otra especificación (11.7%), Embarazo ectópico no especificado (5.3%), Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia (4.5%), Amenaza de aborto (3.8%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 174).

Servicio de Maternidad, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice (43.8%), Parto por cesárea, sin otra especificación (40.0%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 175).

Servicio de Cirugía "A", en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Apendicitis aguda, no especificada (17.3%), Apendicitis aguda con peritonitis generalizada (11.2%), Colecistitis aguda (10.4%), Otras colelitiasis (10.1%), Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (7.8%), Colecistitis, no especificada (6.4%), Colecistitis crónica (4.4%), Pancreatitis aguda (4.1%), Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis (3.6%), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin

obstrucción ni gangrena (3.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 176).

Servicio de Cirugía “B”, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Hiperplasia de la próstata (28.7%), Apendicitis aguda, no especificada (17.7%), Apendicitis aguda con peritonitis generalizada (9.2%), Desviación del tabique nasal (8.1%), Hidatidosis pulmonar (5.1%), Fractura del maxilar inferior (4.5%), Apendicitis, no especificada (3.3%), Venas varicosas de los miembros inferiores sin ulcera ni inflamación (3.1%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 177).

Servicio de Traumatología, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Fractura de la diáfisis del fémur (14.3%), Fractura de la diáfisis de la tibia (12.5%), Fractura del cuello de fémur (9.0%), Fractura de la diáfisis del humero (6.7%), Fractura de la epífisis inferior del humero (6.4%), Fractura de la epífisis superior del humero (5.2%), Fractura de la diáfisis del cubito y del radio (5.0%), Fractura de la epífisis inferior de la tibia (5.0%), Fractura del fémur, parte no especificada (4.4%), Fractura del pie, no especificada (3.5%), Fractura de la epífisis inferior del radio (3.5%), Traumatismo del tendón de Aquiles (3.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 178).

Servicio de Unidad de Quemados, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Quemadura de la cabeza y del cuello, de segundo grado (13.1%), Quemadura de segundo grado, región del cuerpo no especificada (11.1%), Quemadura de región del cuerpo y grado no especificados (10.1%), Quemadura de la cadera y miembro inferior, de segundo grado, excepto tobillo y pie (8.0%), Quemadura de la cabeza y del cuello, grado no especificado (7.5%), Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de miembro superior (6.5%), Quemadura del hombro y miembro superior, de segundo grado, excepto de la muñeca y de la (6.0%), Quemadura del tronco, de segundo grado (5.0%), Quemadura de tercer grado, región del cuerpo no especificada (4.5%), Quemadura del tobillo y del pie, de segundo grado (3.5%), Quemadura de la cadera y miembro inferior, de tercer grado, excepto tobillo y pie (3.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 179).

Servicio De Pediatría “B”, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Neumonía bacteriana, no especificada (27.7%), Neumonía, no especificada (24.1%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (10.2%), Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda (8.7%), Epilepsia, tipo no especificado (5.2%), Celulitis de otras partes de los miembros (23.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 180).

Servicio de Medicina “A”, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Neumonía bacteriana, no especificada (12.2%), Neumonía, no especificada (11.7%), Insuficiencia renal crónica, no especificada (8.8%), Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica (7.9%), Insuficiencia respiratoria aguda (7.9%), Insuficiencia respiratoria, no especificada (5.5%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (5.5%), Insuficiencia renal terminal (4.5%), Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (4.1%), Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada (4.1%), Cirrosis hepática alcohólica (3.8%), Hemorragia gastrointestinal, no especificada (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 181).

Servicio de Medicina “C”, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Insuficiencia respiratoria aguda (14.0%), Neumonía bacteriana, no especificada (12.1%), Neumonía, no especificada (10.3%), Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada (8.4%), TBC pulmonar bk (+) (7.5%), Insuficiencia respiratoria crónica (7.5%), Insuficiencia respiratoria, no especificada (7.0%), Dengue (3.7%), Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis (3.7%), TBC pulmonar, confirmada por medios no especificados / TB MDR nuevo (3.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 182).

Servicio de Oncología, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Tumor maligno del recto (14.7%), Tumor maligno del colon, parte no especificada (8.8%), Linfoma no hodgkin folicular, sin otra especificación (8.8%), Tumor maligno del estómago, parte no especificada (5.9%), Tumor maligno de la placenta (5.9%), Melanoma maligno del labio (5.9%), Dolor agudo (5.9%), Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada (2.9%), Sarcoma de kaposi, de sitio no especificado (2.9%), Mieloma múltiple (2.9%), Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica (2.9%), Tumor

maligno de la vesicular biliar (2.9%), Insuficiencia respiratoria, no especificada (2.9%), Tumor maligno del ano, parte no especificada (2.9%), Tumor maligno del testículo, no especificado (2.9%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 183).

Servicio de Neurocirugía, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Traumatismo intracraneal, no especificado (31.7%), Hemorragia subdural traumática (11.1%), Concusión (8.7%), Fractura de la bóveda del cráneo (6.3%), Traumatismo de la cabeza, no especificado (5.8%), Hemorragia subdural (aguda) (no traumática) (5.8%), Hemorragia epidural (4.8%), Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado (3.8%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 184).

Servicio de Neurología, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Cisticercosis del sistema nervioso central (29.7%), Tumor maligno del cerebro, excepto lóbulos y ventrículos (6.3%), Enfermedad cerebrovascular, no especificada (6.3%), Cisticercosis no especificada (6.3%), Epilepsia, tipo no especificado (6.3%), Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico (4.7%), Infarto cerebral, no especificado (4.7%), Dolor agudo (4.7%), Tuberculosis de la columna vertebral (a18.0+) (3.1%), Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas (3.1%), Miastenia gravis (3.1%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 185).

Servicio de Salud Mental, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Lesión auto infligida intencionalmente por medios no especificados, en lugar no especificado (29.8%), Psicosis de origen no orgánico, no especificada (16.7%), Esquizofrenia paranoide (11.9%), Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia (10.7%), Trastorno de ansiedad generalizada (3.6%), Trastorno mixto de ansiedad y depresión (3.6%), Trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente con síntomas psicóticos (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 186).

Tabla N° 156: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOSPITALIZACIÓN, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2017.

N°	CAP.	DESCRIPCION	Etapas de vida																SUB TOTAL		TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a+ años					
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
1	XI	Enfermedades del aparato digestivo	11	9	18	24	36	42	12	13	43	30	228	124	472	281	188	173	1008	696	1704	13,1
2	XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	604	546															604	546	1150	8,8
3	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	4	7	43	57	38	63	14	14	32	60	63	159	130	253	86	102	410	715	1125	8,7
4	X	Enfermedades del sistema respiratorio	105	123	95	88	17	20	4	3	5	8	17	12	76	66	210	86	529	406	935	7,2
5	XIV	Enfermedades del aparato genitourinario	27	12	21	10	14	5		3	18	1	63	8	168	29	57	130	368	198	566	4,4
6	II	Neoplasias	2	3	3	5	4			2	6	5	25	11	153	43	80	50	273	119	392	3,0
7	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	18	8	15	10	12	8	4	5	10	11	27	26	52	67	33	29	171	164	335	2,6
8	IX	Enfermedades del sistema circulatorio	4	4	2	2	1				1	5	4	10	55	30	69	64	136	115	251	1,9
9	XVII	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	34	36	12	25	9	5			1	4	7	1	5	3	2	2	70	76	146	1,1
10	XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	14	10	4	7	3	3		2	3	1	8	9	23	14	19	10	74	56	130	1,0
Las demás enfermedades			21	19	18	18	17	22	10	14	288	28	3257	32	2310	105	67	35	5988	273	6261	48,2
Total			844	777	231	246	151	168	44	56	407	153	3699	392	3444	891	811	681	9631	3364	12995	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Tabla N° 157: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOSPITALIZACIÓN, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2018.

N°	CAP.	DESCRIPCION	Etapas de vida																SUB TOTAL		TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a mas					
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
1	XI	Enfermedades del aparato digestivo	16	18	20	16	27	34	12	11	49	30	206	108	420	261	187	142	937	620	1557	12,4
2	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	8	5	39	56	55	60	10	19	33	61	74	142	119	235	78	104	416	682	1098	8,7
3	X	Enfermedades del sistema respiratorio	128	126	93	91	23	21	2	3	7	7	20	36	64	60	200	135	537	479	1016	8,1
4	XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	524	471															524	471	995	7,9
5	XIV	Enfermedades del aparato genitourinario	28	8	19	10	16	5	5	4	16	6	60	6	175	31	35	125	354	195	549	4,4
6	II	Neoplasias	3	2	1		4	4		1	5	3	21	14	172	41	103	61	309	126	435	3,5
7	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	23	16	6	7	5	7	2	2	19	14	38	30	57	51	42	32	192	159	351	2,8
8	IX	Enfermedades del sistema circulatorio	1	1		1	3	3	1		3	4	11	7	53	26	68	67	140	109	249	2,0
9	VI	Enfermedades del sistema nervioso.	19	6	8	7	9	2	1	2	9	1	23	12	19	14	7	10	95	54	149	1,2
10	XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1	3	12	6	15	7	7		2	2	15	4	21	11	11	15	84	48	132	1,1
Las demás enfermedades			53	55	24	30	19	27	6	6	264	25	3060	35	2228	82	59	57	5713	317	6030	48,0
TOTAL			804	711	222	224	176	170	46	48	407	153	3528	394	3328	812	790	748	9301	3260	12561	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Tabla N° 158: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOSPITALIZACIÓN, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2019.

N°	CAP.	DESCRIPCION	Etapas de vida																SUB TOTAL		TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a mas					
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M				
1	XI	Enfermedades del sistema digestivo	9	14	23	28	26	39	13	20	46	36	237	110	501	286	201	180	1056	713	1769	13,5
2	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	4	2	52	63	52	50	14	17	37	67	68	157	147	273	94	105	468	734	1202	9,2
3	XVI	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	549	547															549	547	1096	8,4
4	X	Enfermedades del sistema respiratorio	79	110	77	78	19	24	2	3	10	5	18	38	68	61	164	121	437	440	877	6,7
5	XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	20	5	24	6	15	2	1	4	14	8	83	8	154	44	44	193	355	270	625	4,8
6	II	Tumores (neoplasias)		1	2	7	1	2	2	2	11	2	21	17	203	52	99	72	339	155	494	3,8
7	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	17	24	5	8	11	17	4	5	10	5	33	30	77	68	39	47	196	204	400	3,1
8	IX	Enfermedades del sistema circulatorio	3		3		3		3			3	9	6	57	41	71	69	149	119	268	2,0
9	XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	6	4	4	6	4	4	3		5	5	11	8	37	28	26	26	96	81	177	1,4
10	XII	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3	2	13	8	11	10	3	5	3	8	6	14	24	15	22	18	85	80	165	1,3
Las demás enfermedades			58	30	24	52	12	24	18	3	280	21	2957	44	2300	93	68	51	5717	318	6035	46,0
TOTAL			748	739	227	256	154	172	63	59	416	160	3443	432	3568	961	828	882	9447	3661	13108	100

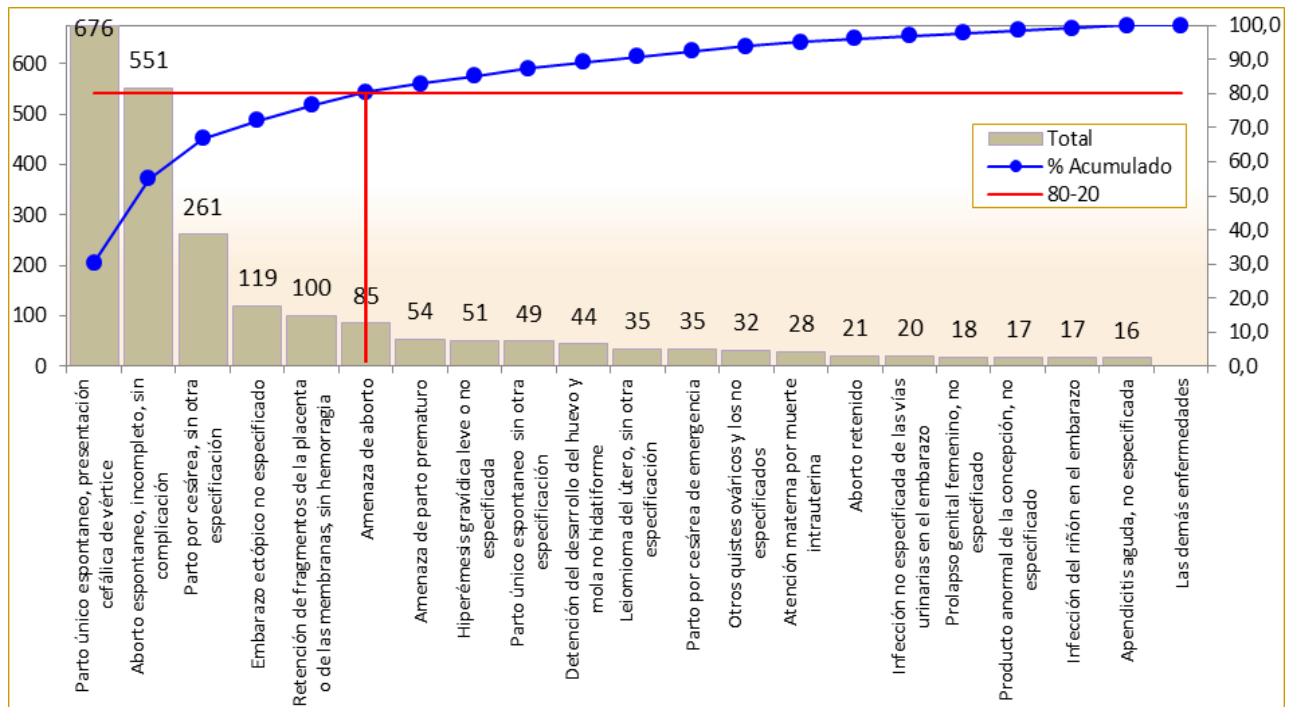
Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Tabla N° 159: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Ginecología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice	O800	676	24,6
2	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación	O034	551	20,0
3	Parto por cesárea, sin otra especificación	O829	261	9,5
4	Embarazo ectópico no especificado	O009	119	4,3
5	Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia	O731	100	3,6
6	Amenaza de aborto	O200	85	3,1
7	Amenaza de parto prematuro	O470	54	2,0
8	Hiperémesis gravídica leve o no especificada	O210	51	1,9
9	Parto único espontaneo sin otra especificación	O809	49	1,8
10	Detención del desarrollo del huevo y mola no hidatiforme	O020	44	1,6
11	Leiomioma del útero, sin otra especificación	D259	35	1,3
12	Parto por cesárea de emergencia	O821	35	1,3
13	Otros quistes ováricos y los no especificados	N832	32	1,2
14	Atención materna por muerte intrauterina	O364	28	1,0
15	Aborto retenido	O021	21	0,8
16	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	O234	20	0,7
17	Prolapso genital femenino, no especificado	N819	18	0,7
18	Producto anormal de la concepción, no especificado	O029	17	0,6
19	Infección del riñón en el embarazo	O230	17	0,6
20	Apendicitis aguda, no especificada	K359	16	0,6
Las demás enfermedades			521	18,9
TOTAL			2750	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 174: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Ginecología, Año 2019.



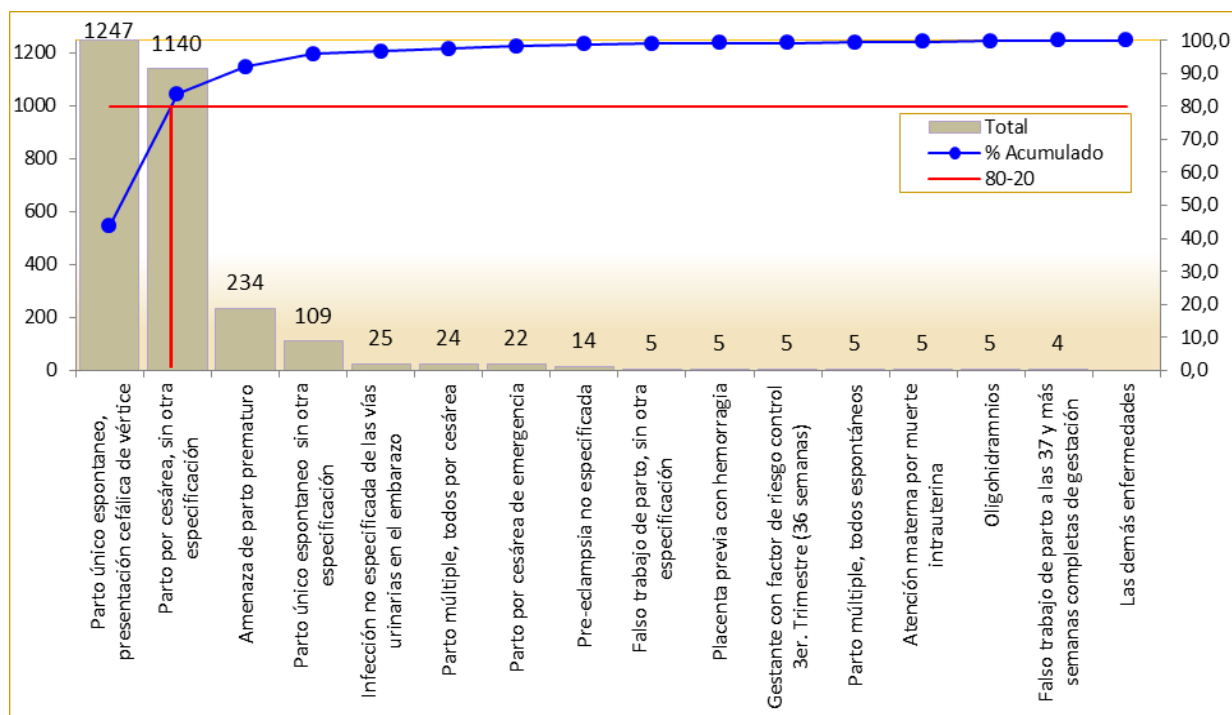
Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Tabla N° 160: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Maternidad, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice	O800	1247	42,6
2	Parto por cesárea, sin otra especificación	O829	1140	38,9
3	Amenaza de parto prematuro	O470	234	8,0
4	Parto único espontaneo sin otra especificación	O809	109	3,7
5	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	O234	25	0,9
6	Parto múltiple, todos por cesárea	O842	24	0,8
7	Parto por cesárea de emergencia	O821	22	0,8
8	Pre-eclampsia no especificada	O149	14	0,5
9	Falso trabajo de parto, sin otra especificación	O479	5	0,2
10	Placenta previa con hemorragia	O441	5	0,2
11	Gestante con factor de riesgo control 3er. Trimestre (36 semanas)	Z3593	5	0,2
12	Parto múltiple, todos espontáneos	O840	5	0,2
13	Atención materna por muerte intrauterina	O364	5	0,2
14	Oligohidramnios	O410	5	0,2
15	Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación	O471	4	0,1
Las demás enfermedades			79	2,7
TOTAL			2928	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 175: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Maternidad, Año 2019.



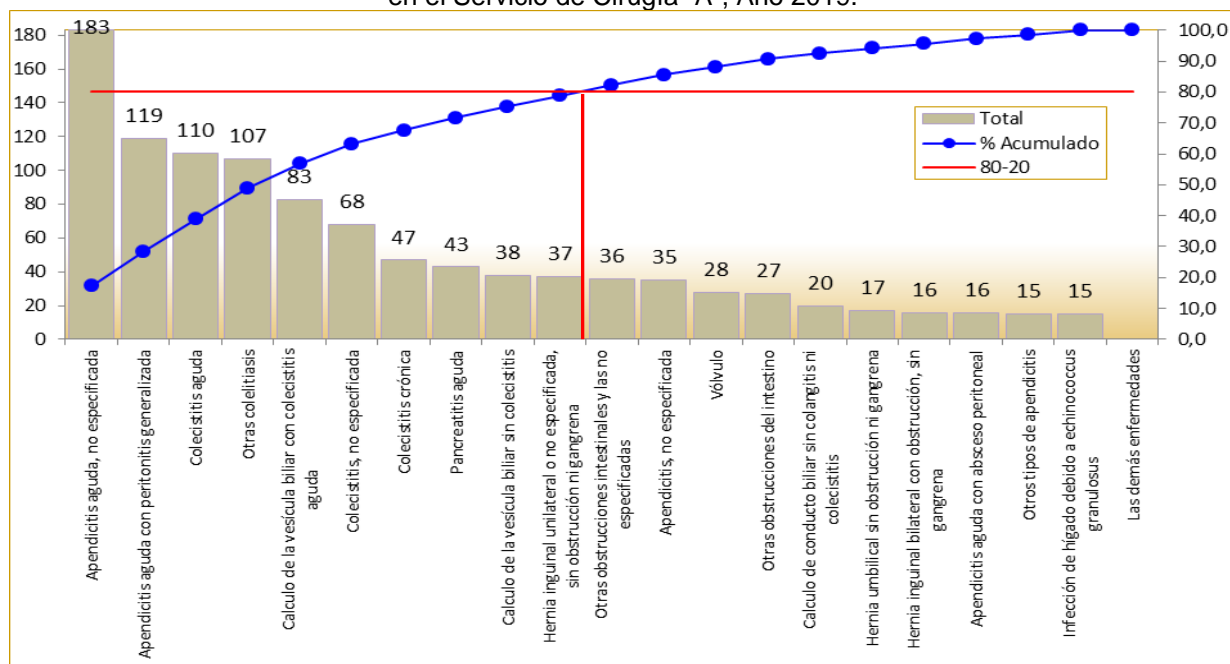
Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Tabla N° 161: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Cirugía "A", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Apendicitis aguda, no especificada	K359	183	11,7
2	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	K350	119	7,6
3	Colecistitis aguda	K810	110	7,0
4	Otras colelitiasis	K808	107	6,8
5	Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	K800	83	5,3
6	Colecistitis, no especificada	K819	68	4,3
7	Colecistitis crónica	K811	47	3,0
8	Pancreatitis aguda	K85X	43	2,7
9	Calculo de la vesícula biliar sin colecistitis	K802	38	2,4
10	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	K409	37	2,4
11	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	K566	36	2,3
12	Apendicitis, no especificada	K37X	35	2,2
13	Vólvulo	K562	28	1,8
14	Otras obstrucciones del intestino	K564	27	1,7
15	Calculo de conducto biliar sin colangitis ni colecistitis	K805	20	1,3
16	Hernia umbilical sin obstrucción ni gangrena	K429	17	1,1
17	Hernia inguinal bilateral con obstrucción, sin gangrena	K400	16	1,0
18	Apendicitis aguda con absceso peritoneal	K351	16	1,0
19	Otros tipos de apendicitis	K36X	15	1,0
20	Infección de hígado debido a echinococcus granulosus	B670	15	1,0
Las demás enfermedades			509	32,4
TOTAL			1569	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 176: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Cirugía "A", Año 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Tabla N° 162: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Cirugía "B", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Hiperplasia de la próstata	N40X	141	15,6
2	Apendicitis aguda, no especificada	K359	87	9,6
3	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	K350	45	5,0
4	Desviación del tabique nasal	J342	40	4,4
5	Hidatidosis pulmonar	B671	25	2,8
6	Fractura del maxilar inferior	S026	22	2,4
7	Apendicitis, no especificada	K37X	16	1,8
8	Venas varicosas de los miembros inferiores sin ulcera ni inflamación	I839	15	1,7
9	Otros tipos de apendicitis	K36X	11	1,2
10	Absceso cutáneo, furúnculo y carbunco de la cara	L020	10	1,1
11	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	K409	10	1,1
12	Colecistitis, no especificada	K819	9	1,0
13	Colecistitis aguda	K810	9	1,0
14	Dolor agudo	R520	8	0,9
15	Venas varicosas de los miembros inferiores con ulcera	I830	8	0,9
16	Absceso cutáneo, furúnculo y carbunco del cuello	L021	8	0,9
17	Íleo paralítico	K560	8	0,9
18	Hemotorax traumático	S271	7	0,8
19	Fractura del suelo de la orbita	S023	6	0,7
20	Traumatismo de la cabeza, no especificado	S099	6	0,7
Las demás enfermedades			412	45,6
TOTAL			903	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 177 Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Cirugía "B", Año 2019.

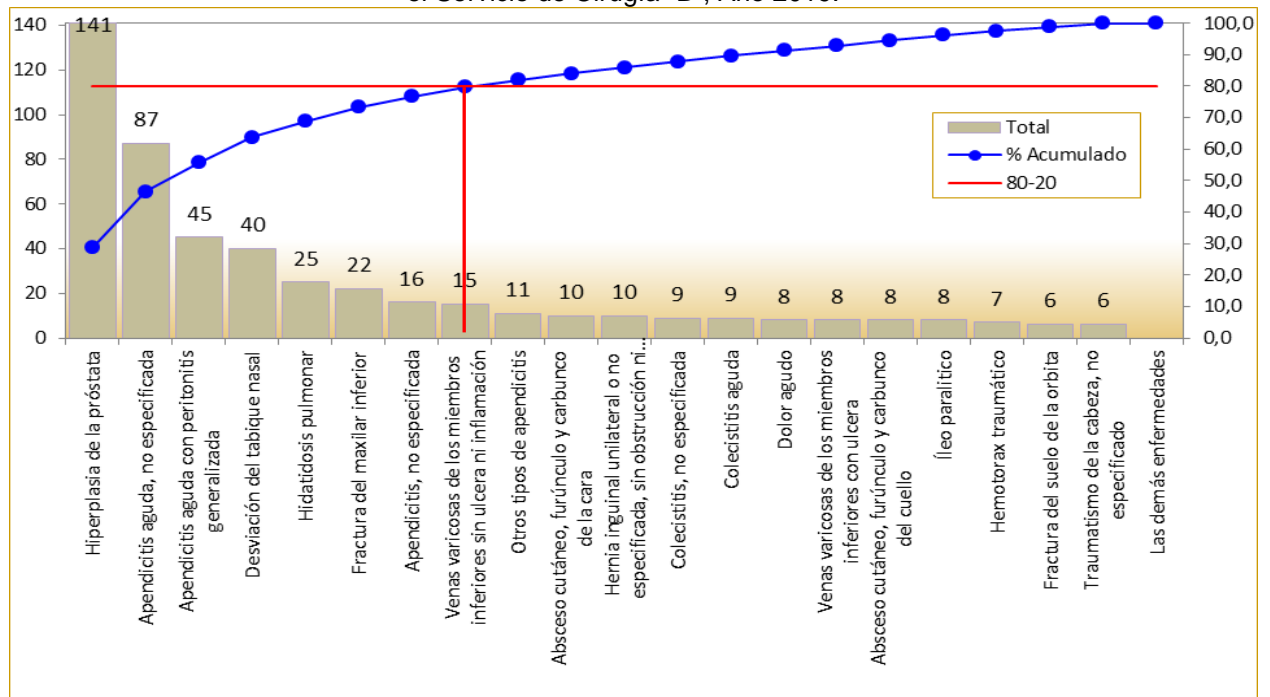


Tabla N° 163: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Traumatología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Fractura de la diáfisis del fémur	S723	49	7,5
2	Fractura de la diáfisis de la tibia	S822	43	6,6
3	Fractura del cuello de fémur	S720	31	4,8
4	Fractura de la diáfisis del humero	S423	23	3,5
5	Fractura de la epífisis inferior del humero	S424	22	3,4
6	Fractura de la epífisis superior del humero	S422	18	2,8
7	Fractura de la diáfisis del cubito y del radio	S524	17	2,6
8	Fractura de la epífisis inferior de la tibia	S823	17	2,6
9	Fractura del fémur, parte no especificada	S729	15	2,3
10	Fractura del pie, no especificada	S929	12	1,8
11	Fractura de la epífisis inferior del radio	S525	12	1,8
12	Traumatismo del tendón de Aquiles	S860	12	1,8
13	Fractura pertrocanteriana	S721	10	1,5
14	Fractura de la epífisis superior de la tibia	S821	10	1,5
15	Fractura de la epífisis superior del radio	S521	10	1,5
16	Osteomielitis, no especificada	M869	9	1,4
17	Apendicitis aguda, no especificada	K359	9	1,4
18	Fractura de la epífisis inferior del fémur	S724	8	1,2
19	Fracturas múltiples de la pierna	S827	8	1,2
20	Fractura de región no especificada del cuerpo	T142	8	1,2
Las demás enfermedades			309	47,4
TOTAL			652	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 178: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Traumatología, Año 2019.

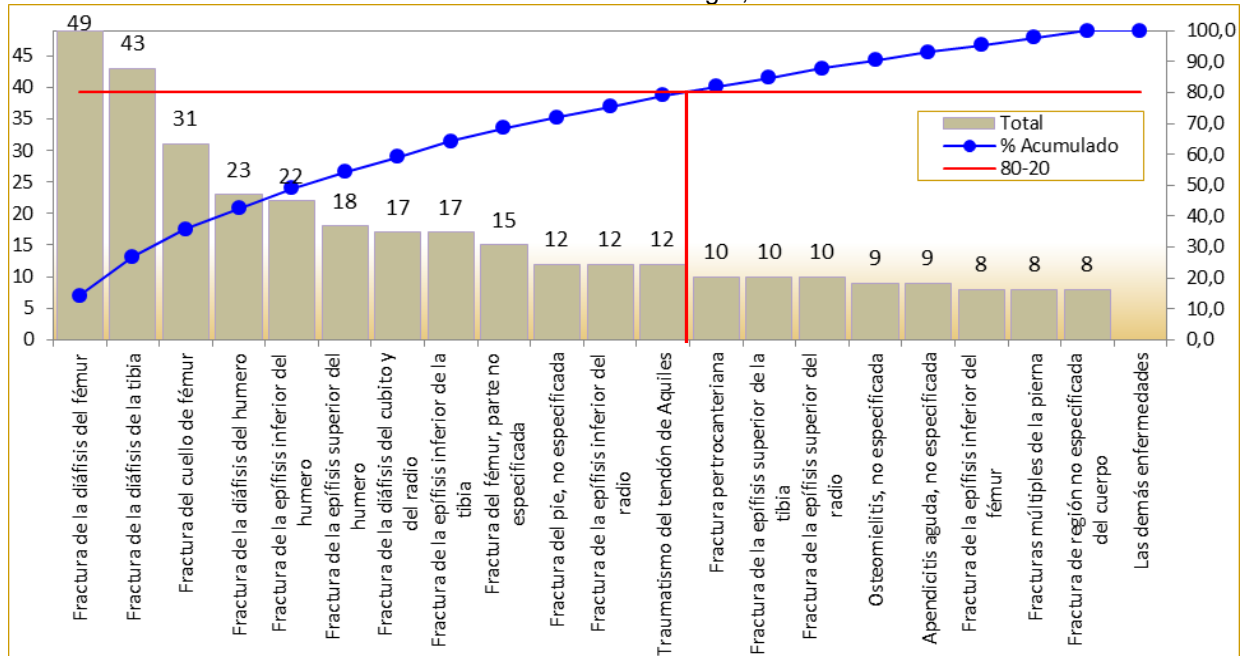


Tabla N° 164: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Unidad de Quemados, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Quemadura de la cabeza y del cuello, de segundo grado	T202	26	8,8
2	Quemadura de segundo grado, región del cuerpo no especificada	T302	22	7,5
3	Quemadura de región del cuerpo y grado no especificados	T300	20	6,8
4	Quemadura de la cadera y miembro inferior, de segundo grado, excepto tobillo y pie	T242	16	5,4
5	Quemadura de la cabeza y del cuello, grado no especificado	T200	15	5,1
6	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de miembro superior	T952	13	4,4
7	Quemadura del hombro y miembro superior, de segundo grado, excepto de la muñeca y de la	T222	12	4,1
8	Quemadura del tronco, de segundo grado	T212	10	3,4
9	Quemadura de tercer grado, región del cuerpo no especificada	T303	9	3,1
10	Quemadura del tobillo y del pie, de segundo grado	T252	7	2,4
11	Quemadura de la cadera y miembro inferior, de tercer grado, excepto tobillo y pie	T243	7	2,4
12	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de la cabeza y del cuello	T950	6	2,0
13	Quemadura del tobillo y del pie, de tercer grado	T253	6	2,0
14	Labio leporino, unilateral	Q369	6	2,0
15	Quemadura de la muñeca y de la mano, de segundo grado	T232	6	2,0
16	Quemadura de la cabeza y del cuello, de tercer grado	T203	5	1,7
17	Úlcera de miembro inferior, no clasificada en otra parte	L97X	4	1,4
18	Sindáctila, no especificada	Q709	3	1,0
19	Quemaduras de múltiples regiones, mencionadas como de no más de segundo grado	T292	3	1,0
20	Quemadura del tronco, de tercer grado	T213	3	1,0
Las demás enfermedades			96	32,5
TOTAL			295	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 179: Pareto de Enfermedades Más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Unidad de Quemados, Año 2019.

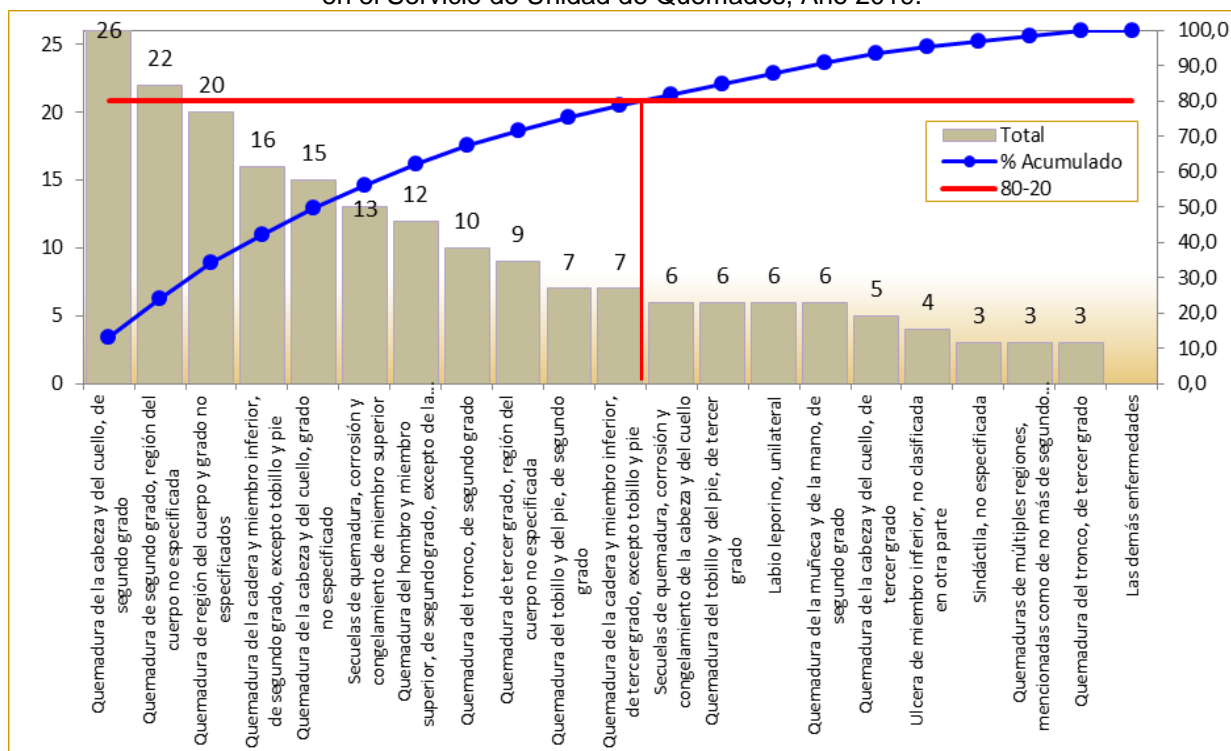


Tabla N° 165: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Pediatría "B", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Neumonía bacteriana, no especificada	J159	133	18,1
2	Neumonía, no especificada	J189	116	15,8
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	49	6,7
4	Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda	J219	42	5,7
5	Epilepsia, tipo no especificado	G409	25	3,4
6	Celulitis de otras partes de los miembros	L031	17	2,3
7	Bronconeumonía, no especificada	J180	16	2,2
8	Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo	N110	14	1,9
9	Bronquiolitis aguda debida a virus sincitial respiratorio	J210	9	1,2
10	Neumonía viral, no especificada	J129	7	1,0
11	Absceso cutáneo, furúnculo y carbunco de la cara	L020	7	1,0
12	Dengue	A90X	7	1,0
13	Neumonía debida a adenovirus	J120	6	0,8
14	Infecciones intestinales debidas a otros organismos sin especificar	A09X	6	0,8
15	Epiglotitis aguda	J051	6	0,8
16	Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos relacionados con localizaciones (focales)	G400	5	0,7
17	Neumonía debida a streptococcus pneumoniae	J13X	4	0,5
18	Otras epilepsias y síndromes epilépticos generalizados	G404	4	0,5
19	Celulitis de otros sitios	L038	4	0,5
20	Celulitis de la cara	L032	4	0,5
Las demás enfermedades			253	34,5
TOTAL			734	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 180: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Pediatría B, Año 2019.

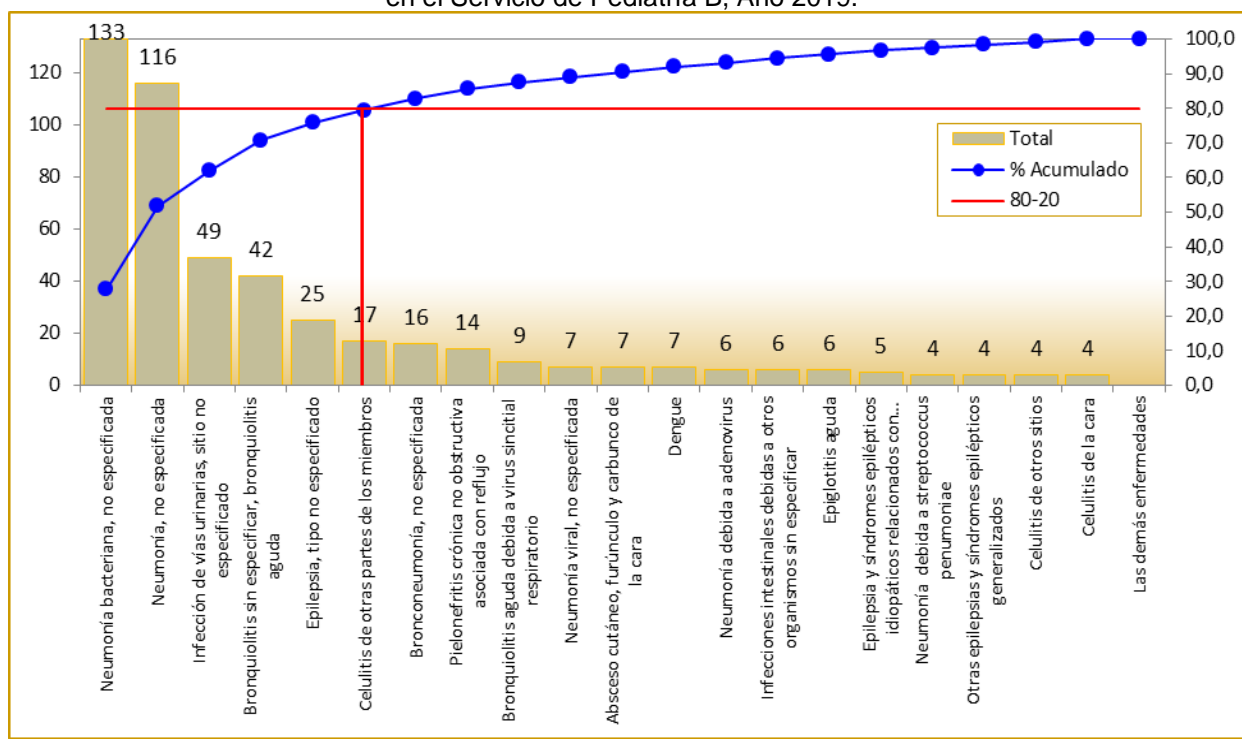


Tabla N° 166: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Medicina "A", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Neumonía bacteriana, no especificada	J159	51	4,7
2	Neumonía, no especificada	J189	49	4,5
3	Insuficiencia renal crónica, no especificada	N189	37	3,4
4	Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	A162	33	3,0
5	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	33	3,0
6	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	23	2,1
7	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	23	2,1
8	Insuficiencia renal terminal	N180	19	1,8
9	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	E119	17	1,6
10	Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada	J849	17	1,6
11	Cirrosis hepática alcohólica	K703	16	1,5
12	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	K922	15	1,4
13	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	I679	14	1,3
14	Lupus eritematoso sistémico, sin otra especificación	M329	12	1,1
15	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	C349	11	1,0
16	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o Isquémico	I64X	11	1,0
17	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	C169	10	0,9
18	Dolor agudo	R520	10	0,9
19	Septicemia, no especificada	A419	9	0,8
20	Insuficiencia renal aguda, no especificada	N179	9	0,8
Las demás enfermedades			665	61,3
TOTAL			1084	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 181: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Medicina A, Año 2019.

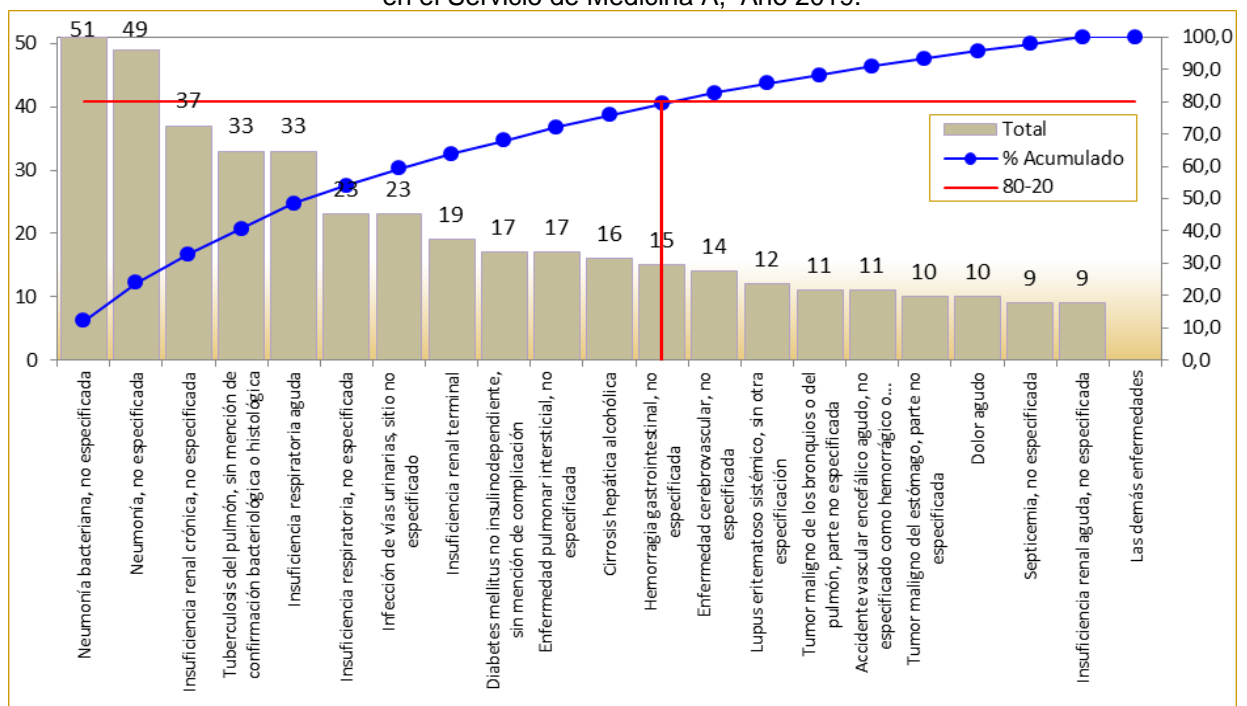


Tabla N° 167: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Medicina “C”, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	30	8,5
2	Neumonía bacteriana, no especificada	J159	26	7,4
3	Neumonía, no especificada	J189	22	6,3
4	Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada	J849	18	5,1
5	TBC pulmonar bk (+)	A150	16	4,6
6	Insuficiencia respiratoria crónica	J961	16	4,6
7	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	15	4,3
8	Dengue	A90X	8	2,3
9	Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis	J841	8	2,3
10	TBC pulmonar, confirmada por medios no especificados / TB MDR nuevo	A153	8	2,3
11	Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	A162	7	2,0
12	Pleuresía no tuberculosa	J90X	6	1,7
13	Tuberculosis del sistema nervioso, no especificada (g99.8*)	A179	5	1,4
14	Otras enfermedades pulmonares intersticiales especificadas	J848	5	1,4
15	Hemoptisis	R042	4	1,1
16	Neumonía debida a streptococcus pneumoniae	J13X	4	1,1
17	Septicemia, no especificada	A419	4	1,1
18	Tuberculosis miliar aguda de un solo sitio especificado	A190	4	1,1
19	Celulitis de otras partes de los miembros	L031	4	1,1
20	Tuberculosis respiratoria no especificada, confirmada bacteriológica e histológicamente	A159	4	1,1
Las demás enfermedades			137	39,0
TOTAL			351	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 182: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Medicina C, Año 2019_

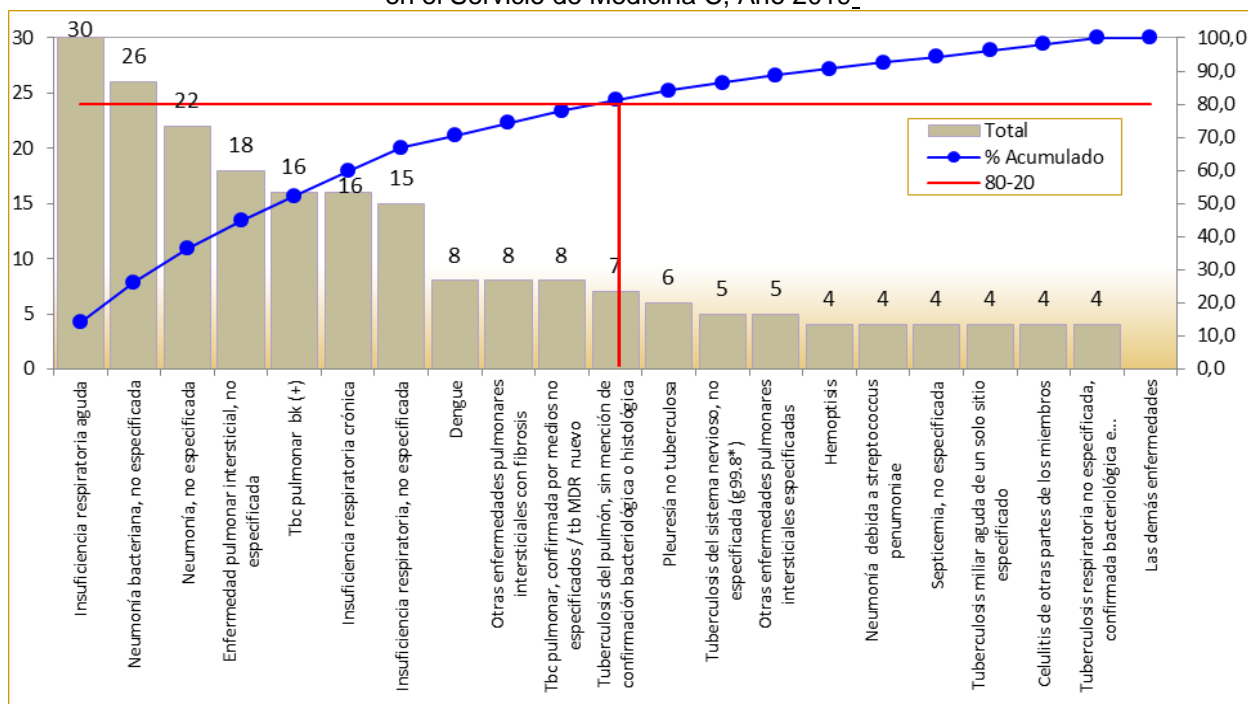
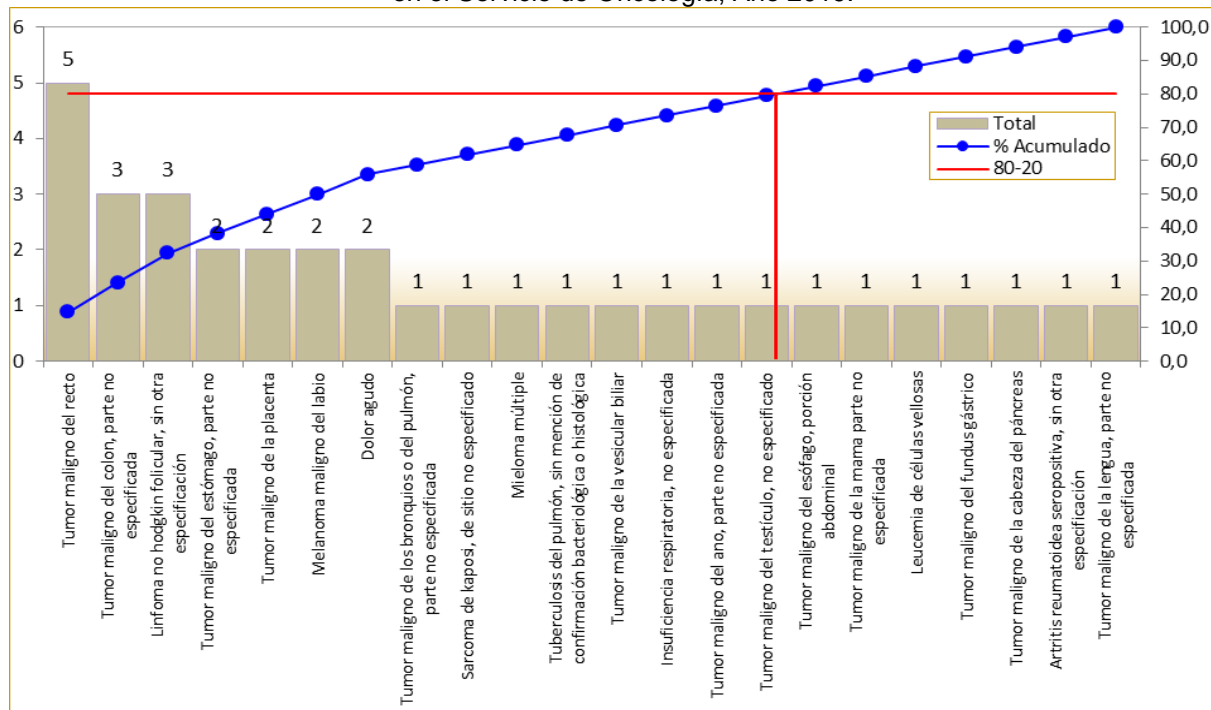


Tabla N° 168: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Oncología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Tumor maligno del recto	C20X	5	14,7
2	Tumor maligno del colon, parte no especificada	C189	3	8,8
3	Linfoma no hodgkin folicular, sin otra especificación	C829	3	8,8
4	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	C169	2	5,9
5	Tumor maligno de la placenta	C58X	2	5,9
6	Melanoma maligno del labio	C430	2	5,9
7	Dolor agudo	R520	2	5,9
8	Tumor maligno de los bronquios o del pulmón, parte no especificada	C349	1	2,9
9	Sarcoma de kaposi, de sitio no especificado	C469	1	2,9
10	Mieloma múltiple	C900	1	2,9
11	Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	A162	1	2,9
12	Tumor maligno de la vesicular biliar	C23X	1	2,9
13	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	1	2,9
14	Tumor maligno del ano, parte no especificada	C210	1	2,9
15	Tumor maligno del testículo, no especificado	C629	1	2,9
16	Tumor maligno del esófago, porción abdominal	C152	1	2,9
17	Tumor maligno de la mama parte no especificada	C509	1	2,9
18	Leucemia de células vellosas	C914	1	2,9
19	Tumor maligno del fundus gástrico	C161	1	2,9
20	Tumor maligno de la cabeza del páncreas	C250	1	2,9
21	Artritis reumatoidea seropositiva, sin otra especificación	M059	1	2,9
22	Tumor maligno de la lengua, parte no especificada	C029	1	2,9
TOTAL			34	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 183: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Oncología, Año 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Tabla N° 169: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Neurocirugía, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Traumatismo intracraneal, no especificado	S069	66	23,1
2	Hemorragia subdural traumática	S065	23	8,0
3	Concusión	S060	18	6,3
4	Fractura de la bóveda del cráneo	S020	13	4,5
5	Traumatismo de la cabeza, no especificado	S099	12	4,2
6	Hemorragia subdural (aguda) (no traumática)	I620	12	4,2
7	Hemorragia epidural	S064	10	3,5
8	Traumatismo de la medula espinal, nivel no especificado	T093	8	2,8
9	Tumor maligno del cerebro, excepto lóbulos y ventrículos	C710	7	2,4
10	Traumatismo cerebral focal	S063	6	2,1
11	Traumatismo cerebral difuso	S062	5	1,7
12	Hidrocéfalo, no especificado	G919	4	1,4
13	Fractura de vertebra torácica	S220	3	1,0
14	Fractura de otros huesos del cráneo y de la cara	S028	3	1,0
15	Fractura de vértebra lumbar	S320	3	1,0
16	Epilepsia, tipo no especificado	G409	3	1,0
17	Traumatismos del encéfalo y de nervios craneales con traumatismo de nervios y medula esp	T060	3	1,0
18	Hemorragia intracerebral en hemisferio, no especificada	I612	3	1,0
19	Hemorragia subaracnoidea, no especificada	I609	3	1,0
20	Fractura de otras vértebras cervicales especificadas	S122	3	1,0
Las demás enfermedades			78	27,3
TOTAL			286	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 184: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Neurocirugía, Año 2019

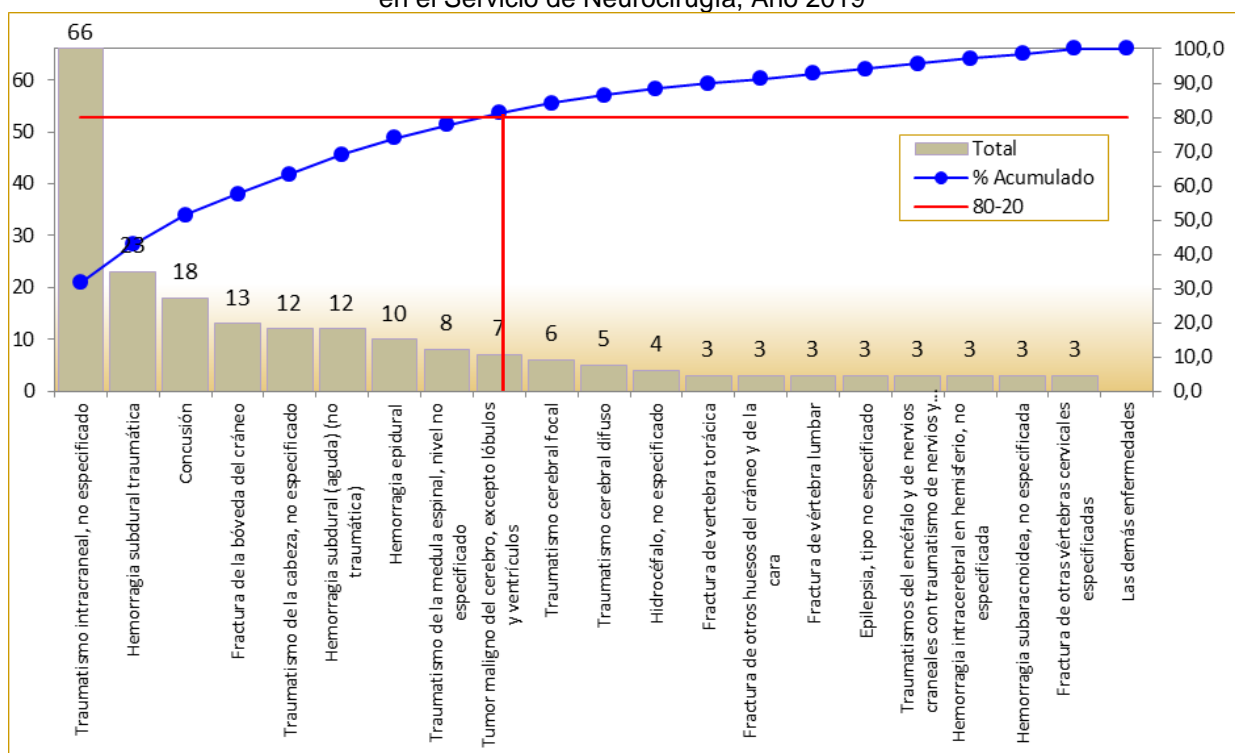


Tabla N° 170: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Neurología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Cisticercosis del sistema nervioso central	B690	19	20,4
2	Tumor maligno del cerebro, excepto lóbulos y ventrículos	C710	4	4,3
3	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	I679	4	4,3
4	Cisticercosis no especificada	B699	4	4,3
5	Epilepsia, tipo no especificado	G409	4	4,3
6	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	I64X	3	3,2
7	Infarto cerebral, no especificado	I639	3	3,2
8	Dolor agudo	R520	3	3,2
9	Tuberculosis de la columna vertebral (a18.0+)	M490	2	2,2
10	Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas	I678	2	2,2
11	Miastenia gravis	G700	2	2,2
12	Síndrome de guillain-barre	G610	2	2,2
13	Esclerosis múltiple	G35X	2	2,2
14	Cisticercosis de otros sitios	B698	2	2,2
15	Tuberculosis del sistema nervioso, no especificada (g99.8*)	A179	2	2,2
16	Hidrocefalo, no especificado	G919	2	2,2
17	Mielitis transversa aguda en enfermedad desmielinizante del sistema nervioso central	G373	1	1,1
18	Secuelas de infarto cerebral	I693	1	1,1
19	Otras epilepsias y síndromes epilépticos generalizados	G404	1	1,1
20	Hemorragia subaracnoidea de sifón y bifurcación carotidea	I600	1	1,1
Las demás enfermedades			29	31,2
TOTAL			93	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 185: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Neurología, Año 2019

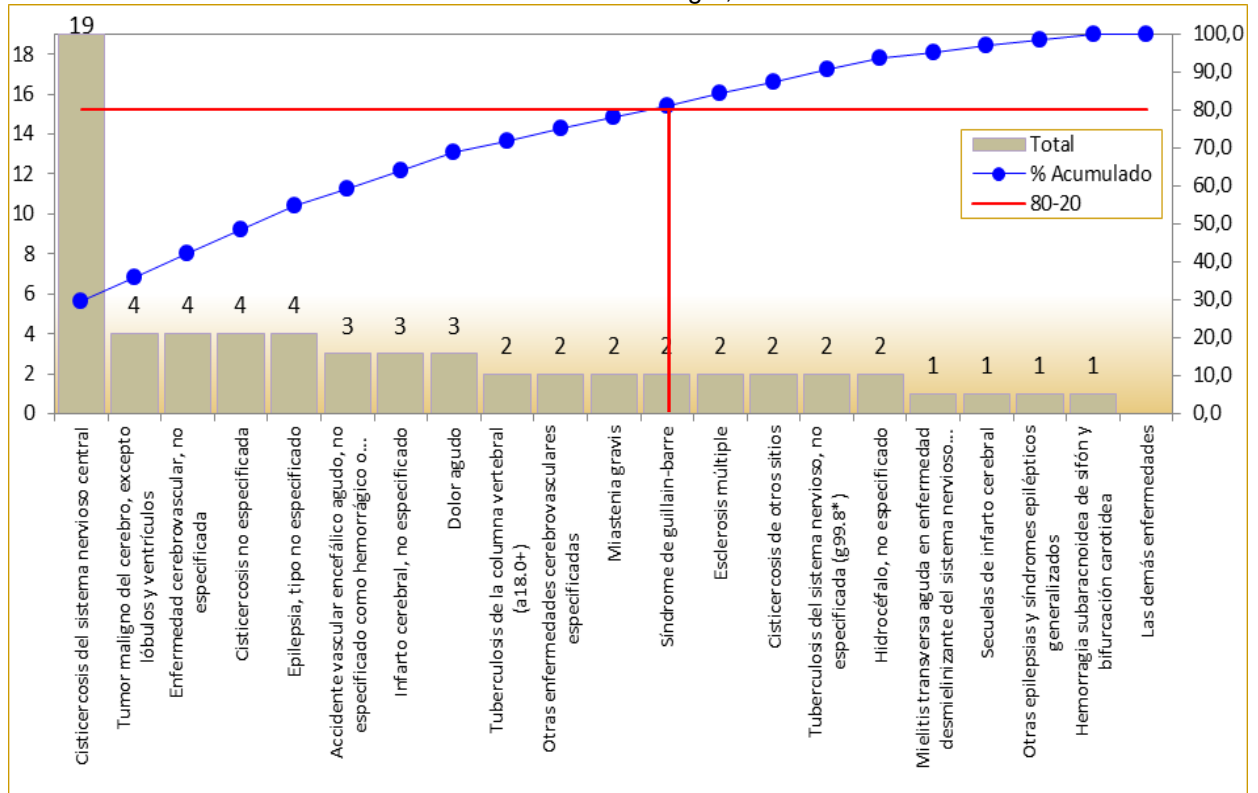
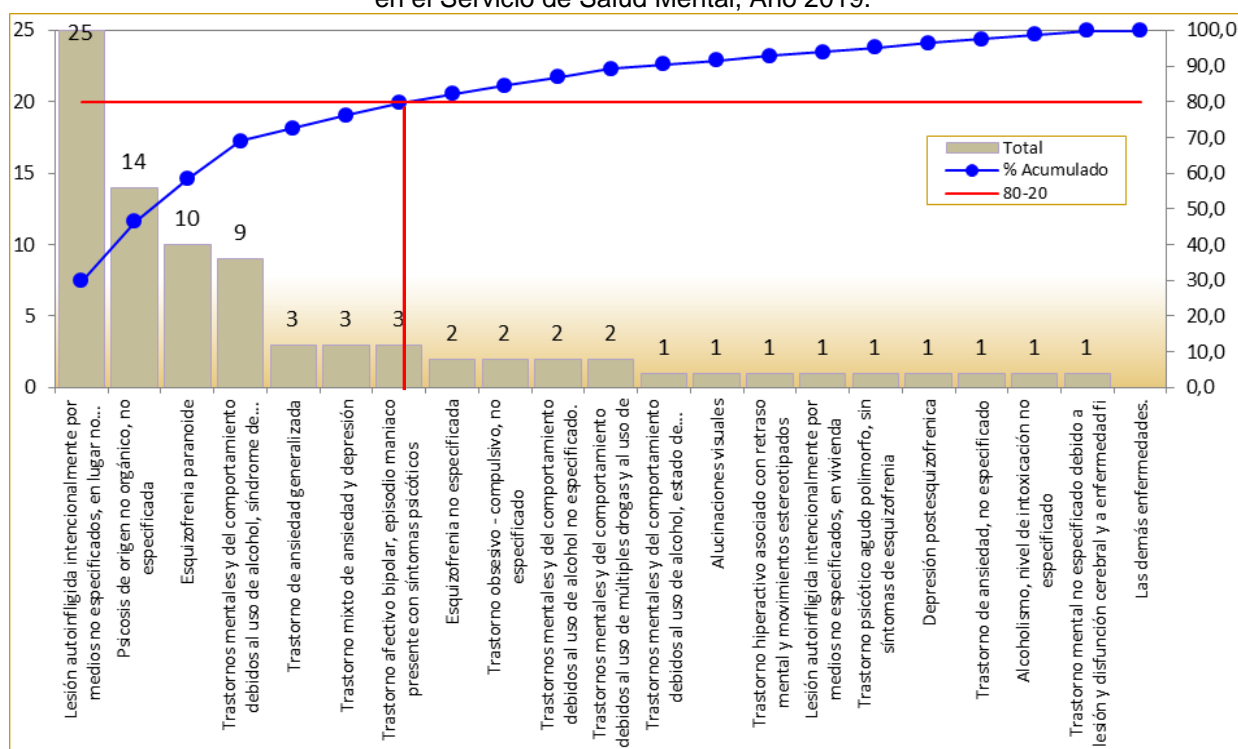


Tabla N° 171: Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Salud Mental, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Lesión auto infligida intencionalmente por medios no especificados, en lugar no especificado	X849	25	26,9
2	Psicosis de origen no orgánico, no especificada	F29X	14	15,1
3	Esquizofrenia paranoide	F200	10	10,8
4	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, síndrome de dependencia	F102	9	9,7
5	Trastorno de ansiedad generalizada	F411	3	3,2
6	Trastorno mixto de ansiedad y depresión	F412	3	3,2
7	Trastorno afectivo bipolar, episodio maniaco presente con síntomas psicóticos	F312	3	3,2
8	Esquizofrenia no especificada	F209	2	2,2
9	Trastorno obsesivo - compulsivo, no especificado	F429	2	2,2
10	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol no especificado.	F109	2	2,2
11	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de	F199	2	2,2
12	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, estado de abstinencia	F103	1	1,1
13	Alucinaciones visuales	R441	1	1,1
14	Trastorno hiperactivo asociado con retraso mental y movimientos estereotipados	F844	1	1,1
15	Lesión auto infligida intencionalmente por medios no especificados, en vivienda	X840	1	1,1
16	Trastorno psicótico agudo polimorfo, sin síntomas de esquizofrenia	F230	1	1,1
17	Depresión post esquizofrénica	F204	1	1,1
18	Trastorno de ansiedad, no especificado	F419	1	1,1
19	Alcoholismo, nivel de intoxicación no especificado	Y919	1	1,1
20	Trastorno mental no especificado debido a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad fi	F069	1	1,1
Las demás enfermedades.			9	9,7
TOTAL			93	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos

Gráfico N° 186: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en el Servicio de Salud Mental, Año 2019.



4.2.1.-Morbilidad en la UPSS Hospitalización Según Etapas de Vida Año 2019.

La etapa de vida Niño es la más vulnerable en el crecimiento y desarrollo humano ya que en ella se instalan y ocurren procesos que garantizan la formación de una persona con todo su potencial. La Adolescencia es el período más saludable del ciclo de vida y etapa de construcción de identidad individual y colectiva. La influencia del entorno social durante la adolescencia es fundamental en el desarrollo de estilos de vida y conductas determinadas. La edad adulta es la etapa en la que se constituyen nuevos lazos familiares, se establecen vínculos y uniones entre las personas y se adquieren obligaciones de carácter económico. La adultez, al igual que la adolescencia es una etapa en la que las conductas y comportamientos sexuales no responsables y el no ejercicio de derechos tienen consecuencias importantes en la salud sexual y reproductiva de las personas no solo a nivel individual sino también a nivel familiar y comunitario. Es en esta etapa del ciclo de vida donde se hace más evidente las vulneraciones de derechos y las disparidades y brechas existentes entre las personas por su nivel educativo, etnia, sexo o estrato social al que pertenecen. El Adulto Mayor es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona, porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando.

De acuerdo a las etapas de vida en el servicio de hospitalización se realizó las gráficas de Pareto, para ver las enfermedades prioritarias de cada etapa de vida.

Etapa de vida Niño, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Ictericia neonatal, no especificada (25.7%), RN pre termino (20.4%), Sepsis bacteriana del RN, no especificada (10.7%), Neumonía bacteriana, no especificada (9.1%), Neumonía, no especificada (7.9%), Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda (3.4%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (3.2%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 187).

Etapa de vida Adolescente, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice (32.9%), Parto por cesárea, sin otra especificación (20.4%), Apendicitis aguda, no especificada (8.8%), Apendicitis aguda con peritonitis generalizada (5.5%), Aborto espontaneo,

incompleto, sin complicación (4.9%), Amenaza de parto prematuro (4.6%), Apendicitis aguda con absceso peritoneal (2.4%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 188).

Etapa de vida Joven, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice (38.3%), Parto por cesárea, sin otra especificación (25.4%), Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación (9.2%), Amenaza de parto prematuro (5.3%), Parto único espontaneo sin otra especificación (3.3%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 189).

Etapa de vida Adulto, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice (28.0%), Parto por cesárea, sin otra especificación (23.9%), Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación (10.8%), Amenaza de parto prematuro (4.8%), Apendicitis aguda, no especificada (4.7%), Colecistitis aguda (2.9%), Otras colelitiasis (2.7%), Apendicitis aguda con peritonitis generalizada (2.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 190).

Etapa de vida Adulto Mayor, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Hiperplasia de la próstata (22.1%), Insuficiencia respiratoria aguda (9.0%), Neumonía, no especificada (8.7%), Neumonía bacteriana, no especificada (7.4%), Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada (5.0%), Insuficiencia respiratoria, no especificada (4.9%), Insuficiencia renal crónica, no especificada (4.0%), Colecistitis aguda (3.9%), Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena (3.7%), Otras colelitiasis (3.5%), Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas (3.4%), Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica (3.0%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 191).

Principales causas de egresos hospitalarios según Etapas de vida, año 2019

Tabla N° 172: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Hospitalización en Etapa de vida Niño: 0 a 11 años, Año 2019.

N°	Descripción	Total	%
1	Ictericia neonatal, no especificada	374	15,50
2	RN pre termino	297	12,31
3	Sepsis bacteriana del RN, no especificada	156	6,46
4	Neumonía bacteriana, no especificada	133	5,51
5	Neumonía, no especificada	115	4,77
6	Bronquiolitis sin especificar, bronquiolitis aguda	49	2,03
7	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	47	1,95
8	Apendicitis aguda, no especificada	45	1,86
9	Síndrome de dificultad respiratoria del RN	30	1,24
10	Deshidratación del recién nacido	26	1,08
11	Epilepsia, tipo no especificado	22	0,91
12	Taquipnea transitoria del recién nacido	22	0,91
13	Infección neonatal de las vías urinarias	21	0,87
14	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	21	0,87
15	Bronconeumonía, no especificada	18	0,75
16	Fractura de la epífisis inferior del humero	17	0,70
17	Celulitis de otras partes de los miembros	17	0,70
18	Aspiración neonatal de meconio	16	0,66
19	Traumatismo intracraneal, no especificado	15	0,62
20	Pielonefritis crónica no obstructiva asociada con reflujo	14	0,58
Las demás enfermedades		958	39,70
Total		2413	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Gráfico N° 187: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en la Etapa de vida Niño: 0 a 11 años, Año 2019.

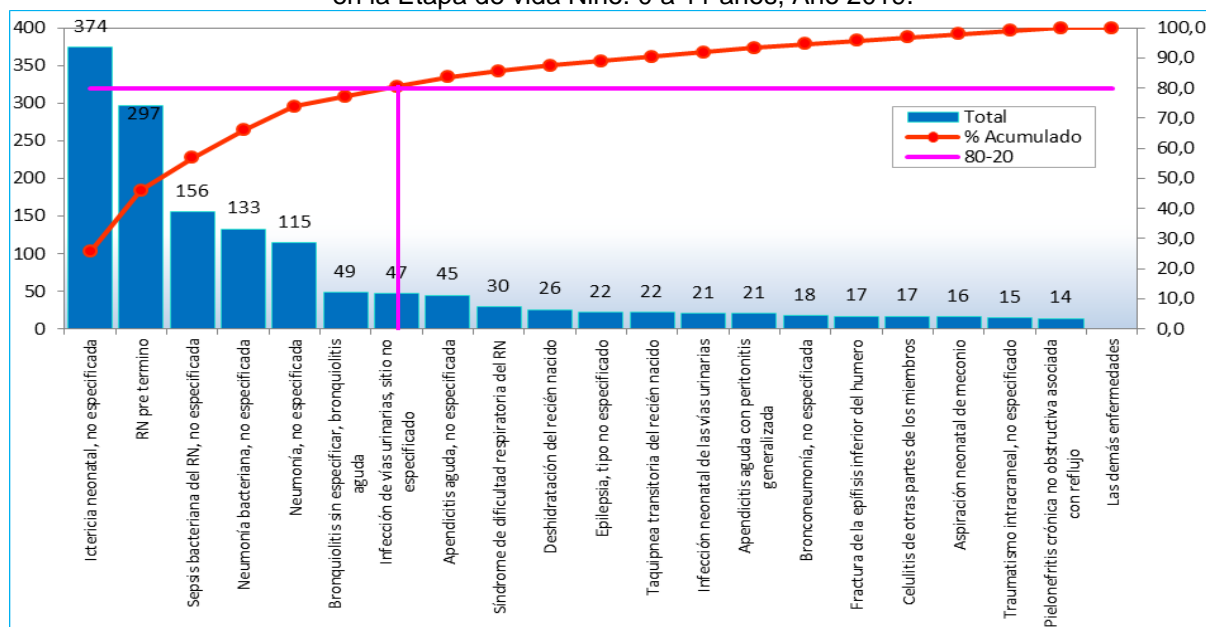


Tabla N° 173: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Hospitalización en Etapa de vida Adolescente: 12 a 17 años, Año 2019.

N°	Descripción	Total	%
1	Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice	108	18,75
2	Parto por cesárea, sin otra especificación	67	11,63
3	Apendicitis aguda, no especificada	29	5,03
4	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	18	3,13
5	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación	16	2,78
6	Amenaza de parto prematuro	15	2,60
7	Apendicitis aguda con absceso peritoneal	8	1,39
8	Parto único espontaneo sin otra especificación	7	1,22
9	Traumatismo intracraneal, no especificado	7	1,22
10	Apendicitis, no especificada	6	1,04
11	Fractura de la diáfisis de la tibia	6	1,04
12	Traumatismo de la cabeza, no especificado	5	0,87
13	Quemadura de la cabeza y del cuello, de segundo grado	5	0,87
14	Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	5	0,87
15	Fractura de la diáfisis del cubito y del radio	5	0,87
16	Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia	5	0,87
17	Epilepsia, tipo no especificado	4	0,69
18	Desviación del tabique nasal	4	0,69
19	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	4	0,69
20	Fractura de la epífisis inferior del humero	4	0,69
Las demás enfermedades		248	43,06
Total		576	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Grafico N° 188: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en la Etapa de vida Adolescente: 12 a 17 años, Año 2019.

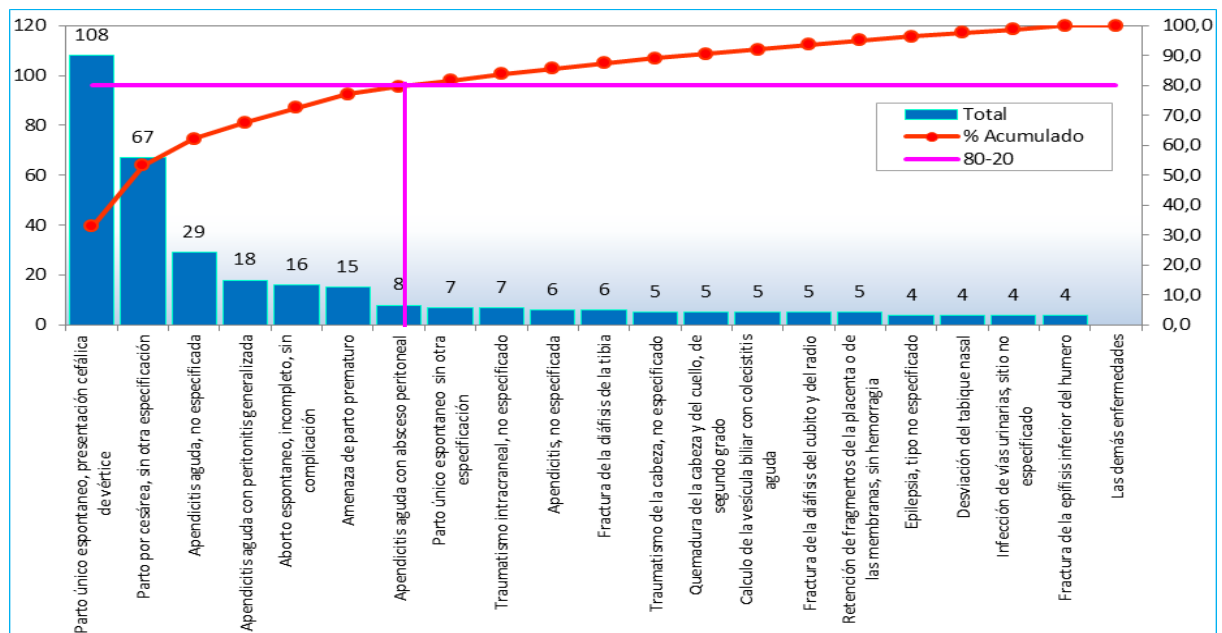


Tabla N° 174: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Hospitalización en Etapa de vida Joven: 18 a 29 años, Año 2019.

N°	Descripción	Total	%
1	Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice	1124	29,00
2	Parto por cesárea, sin otra especificación	745	19,22
3	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación	269	6,94
4	Amenaza de parto prematuro	155	4,00
5	Parto único espontaneo sin otra especificación	97	2,50
6	Apendicitis aguda, no especificada	95	2,45
7	Embarazo ectópico no especificado	63	1,63
8	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	55	1,42
9	Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia	54	1,39
10	Amenaza de aborto	41	1,06
11	Parto por cesárea de emergencia	37	0,95
12	Colecistitis aguda	32	0,83
13	Hiperémesis gravídica leve o no especificada	31	0,80
14	Traumatismo intracraneal, no especificado	25	0,64
15	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	24	0,62
16	Otras coleditiasis	21	0,54
17	Lesión auto infligida intencionalmente por medios no especificados, en lugar no especificado	18	0,46
18	Desviación del tabique nasal	18	0,46
19	Detención del desarrollo del huevo y mola no hidatiforme	18	0,46
20	Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	16	0,41
Las demás enfermedades		938	24,20
Total		3876	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Grafico N° 189: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en la Etapa de vida Joven: 18 a 29 años, Año 2019.

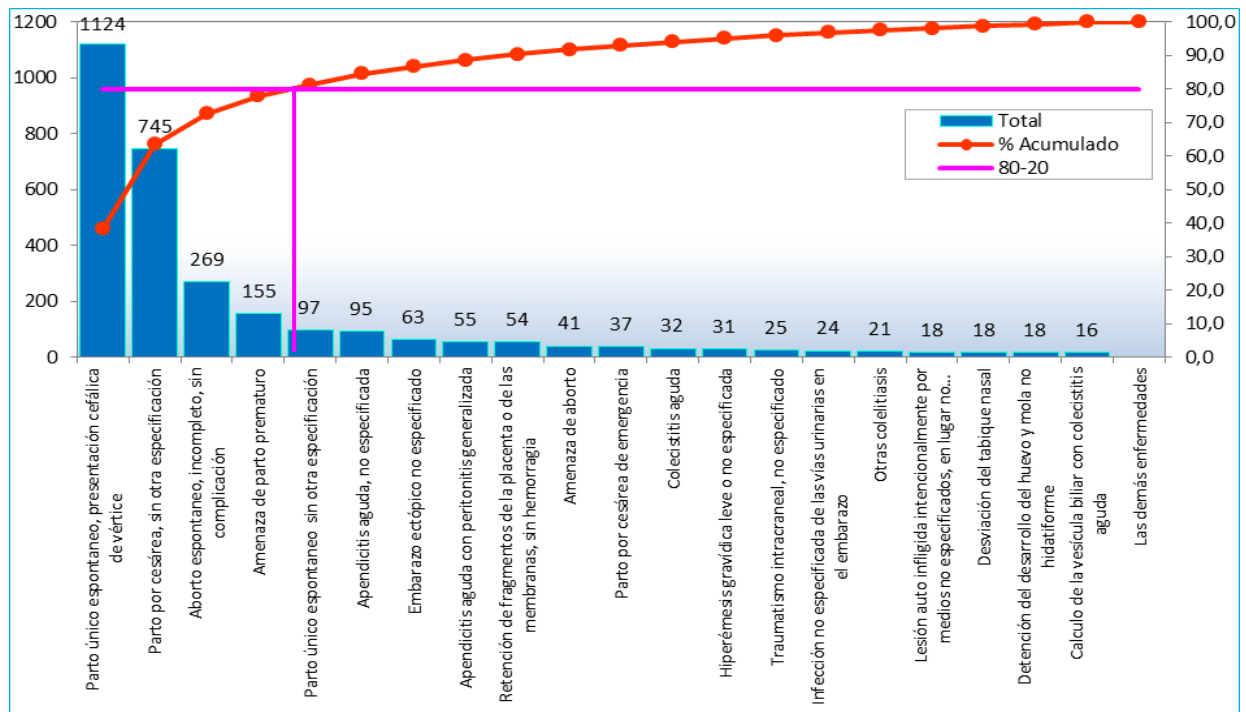


Tabla N° 175: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Hospitalización en Etapa de vida Adulto: 30 a 59 años, Año 2019.

N°	Descripción	Total	%
1	Parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice	689	15,21
2	Parto por cesárea, sin otra especificación	588	12,98
3	Aborto espontaneo, incompleto, sin complicación	266	5,87
4	Amenaza de parto prematuro	118	2,61
5	Apendicitis aguda, no especificada	115	2,54
6	Colecistitis aguda	72	1,59
7	Otras colelitiasis	67	1,48
8	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	62	1,37
9	Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	59	1,30
10	Parto único espontaneo sin otra especificación	56	1,24
11	Embarazo ectópico no especificado	53	1,17
12	Colecistitis, no especificada	50	1,10
13	Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia	44	0,97
14	Amenaza de aborto	42	0,93
15	Traumatismo intracraneal, no especificado	38	0,84
16	Leiomioma del útero, sin otra especificación	34	0,75
17	Pancreatitis aguda	32	0,71
18	Colecistitis crónica	30	0,66
19	Neumonía bacteriana, no especificada	25	0,55
20	Detención del desarrollo del huevo y mola no hidatiforme	24	0,53
Las demás enfermedades		2065	45,60
Total		4529	100,00

Gráfico N° 190: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en la Etapa de vida Adulto: 30 a 59 años, Año 2019.

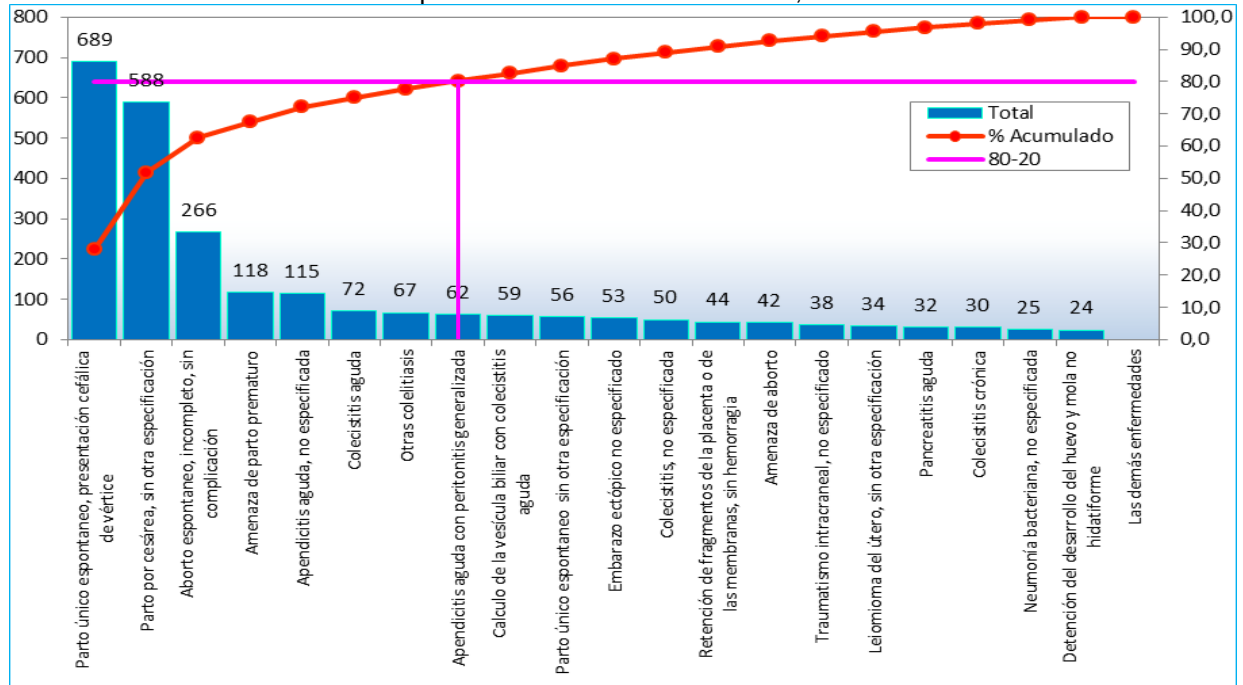
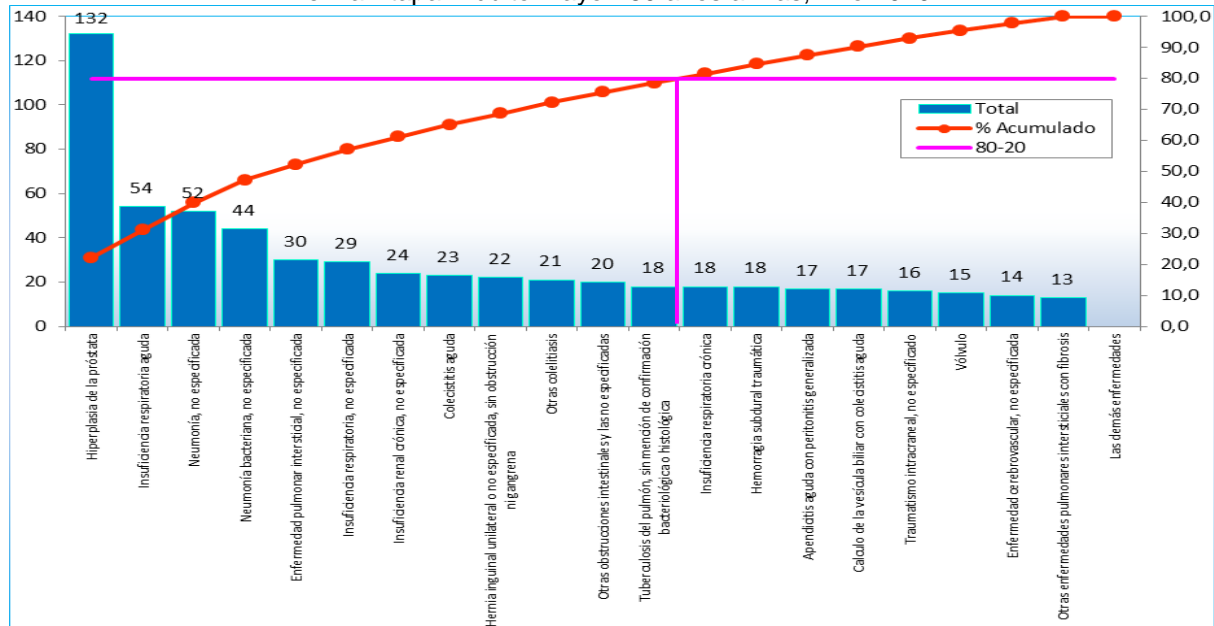


Tabla N° 176: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Hospitalización en Etapa de vida Adulto Mayor: 60 años a mas, Año 2019.

N°	Descripción	Total	%
1	Hiperplasia de la próstata	132	7,70
2	Insuficiencia respiratoria aguda	54	3,15
3	Neumonía, no especificada	52	3,03
4	Neumonía bacteriana, no especificada	44	2,57
5	Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada	30	1,75
6	Insuficiencia respiratoria, no especificada	29	1,69
7	Insuficiencia renal crónica, no especificada	24	1,40
8	Colecistitis aguda	23	1,34
9	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni gangrena	22	1,28
10	Otras coleditiasis	21	1,23
11	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	20	1,17
12	Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	18	1,05
13	Insuficiencia respiratoria crónica	18	1,05
14	Hemorragia subdural traumática	18	1,05
15	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	17	0,99
16	Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	17	0,99
17	Traumatismo intracraneal, no especificado	16	0,93
18	Vólvulo	15	0,88
19	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	14	0,82
20	Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis	13	0,76
Las demás enfermedades		1117	65,17
Total		1714	100,00

Gráfico N° 191: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Hospitalización en la Etapa: Adulto Mayor: 60 años a mas, Año 2019.



4.3.- MORBILIDAD EN LA UPSS EMERGENCIA 2017, 2018 y 2019.

El perfil de morbilidad permite conocer las causas de enfermedad más frecuentes en una población, sin embargo en nuestro país la información disponible es incompleta, debido a que parte de la población no tiene acceso a un servicio de salud por razones geográficas, culturales o económicas, constituyendo la llamada " Demanda Insatisfecha", y otro grupo no ingresa a las estadísticas debido a que fueron atendidos por servicios privados de salud, y otros acuden directamente a farmacias y boticas o se auto medican.

Las principales causas del servicio de Emergencia según servicios.

Servicio de Cirugía, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo (12.8%), Herida de región no especificada del cuerpo (12.4%), Traumatismo intracraneal, no especificado (8.3%), Apendicitis aguda sin especificación (7.7%), Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (5.7%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (5.0%), Abdomen agudo (4.8%), Herida de otras partes de la cabeza (4.3%), Herida del cuero cabelludo (4.1%), Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada (4.0%), Colecistitis aguda (4.0%), Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas (3.8%), Quemadura de segundo grado, región del cuerpo no especificada (3.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 192).

Servicio De Ginecología, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Atención materna por problemas fetales no especificados (69.7), Otro aborto, incompleto, sin complicación (6.3%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (2.8%), Amenaza de aborto (2.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 193).

Servicio de Medicina, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Otros dolores abdominales y los no especificados (21.0%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (14.7%), Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas (10.6%), Faringitis aguda, no especificada (8.7%), Neumonía, no especificada (5.0%), Gastritis, no especificada (4.0%), Hipertensión esencial (primaria) (3.4%), Cefalea (3.3%), Lumbago no especificado (3.2%), Cefalea

debida a tensión (3.0%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (2.8%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 194).

Servicio de Pediatría, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Rinofaringitis aguda [resfriado común] (15.5%), Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas (14.6%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (14.2%), Faringitis aguda, no especificada (12.3%), Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (4.7%), Otros dolores abdominales y los no especificados (4.3%), Amigdalitis aguda, no especificada (3.9%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (3.8%), Fiebre, no especificada (3.7%), Ictericia neonatal, no especificada (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 195).

Servicio de Traumatología, en el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Fractura de la epífisis inferior del radio (9.3%), Contusión de otras partes de la muñeca y de la mano (8.9%), Fractura de la diáfisis de la tibia (8.3%), Fractura de la clavícula (8.0%), Esguinces y torceduras del tobillo (7.3%), Contusión del hombro y del brazo (5.7%), Contusión de la rodilla (5.6%), Fractura de la diáfisis del húmero (5.3%), Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo (5.0%), Contusión del codo (4.8%), Contusión de otras partes y de las no especificadas del pie (4.1%), Contusión del tobillo (4.0%), Fractura del fémur, parte no especificada (3.8%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 196).

Tabla N° 177: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2017.

Nº	CAP.	DESCRIPCION	GRUPO ETAREO																TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a+ años			
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
1	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	46	75	341	510	217	411	95	121	276	496	863	1516	1090	1790	447	475	8769	20,7
2	XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	155	123	226	264	132	174	52	41	232	148	988	462	1270	816	504	326	5913	14,0
3	X	Enfermedades del sistema respiratorio	428	534	760	1010	211	328	67	69	99	108	404	214	585	310	420	215	5762	13,6
4	XI	Enfermedades del aparato digestivo	37	28	58	69	38	54	17	17	87	64	443	245	614	424	233	239	2667	6,3
5	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	147	189	304	384	125	131	26	45	61	50	271	178	280	204	118	93	2606	6,2
6	XIV	Enfermedades del aparato genitourinario	71	64	161	125	81	58	31	7	107	27	524	81	569	142	208	109	2365	5,6
7	XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	55	61	50	77	27	51	11	11	48	34	158	121	212	159	90	61	1226	2,9
8	XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	1		3	8	8	8	3	3	17	20	106	78	201	154	73	55	738	1,7
9	VIII	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	26	23	83	131	46	63	10	13	9	9	25	14	37	29	17	8	543	1,3
10	XII	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	24	13	42	43	19	26	10	9	18	18	67	42	71	78	28	30	538	1,3
Las demás enfermedades			161	189	75	100	56	53	18	14	519	64	5181	239	3459	402	346	279	11155	26,4
Total			1151	1299	2103	2721	960	1357	340	350	1473	1038	9030	3190	8388	4508	2484	1890	42282	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Tabla N° 178: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2018.

Nº	CAP.	DESCRIPCION	GRUPO ETAREO																TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a+ años			
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
1	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	49	84	304	386	226	371	75	140	224	452	756	1367	935	1647	451	457	7924	19,06
2	X	Enfermedades del sistema respiratorio	451	583	719	958	257	361	39	64	103	122	362	245	574	363	427	266	5894	14,18
3	XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	105	119	203	261	122	175	40	31	232	153	991	467	1063	720	379	341	5402	13,00
4	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	151	249	349	452	102	154	26	32	78	86	263	198	259	184	126	85	2794	6,72
5	XI	Enfermedades del aparato digestivo	30	36	58	71	41	56	22	12	94	63	445	245	605	477	261	278	2794	6,72
6	XIV	Enfermedades del aparato genitourinario	75	72	188	117	139	65	34	13	117	38	535	95	571	118	193	115	2485	5,98
7	XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	93	126	107	146	66	69	14	20	80	67	296	217	432	329	196	205	2463	5,93
8	V	Trastornos mentales y del comportamiento	1	6	8	6	2	5	6	2	44	22	141	180	127	165	26	21	762	1,83
9	XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conectivo	2	3	3	10	10	6		4	25	23	87	51	218	123	71	48	684	1,65
10	XII	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	17	26	52	50	36	23	7	2	12	16	61	46	60	65	32	37	542	1,30
Las demás enfermedades			186	187	125	138	62	80	10	18	408	32	4658	105	3069	293	240	213	9824	23,63
Total			1160	1491	2116	2595	1063	1365	273	338	1417	1074	8595	3216	7913	4484	2402	2066	41568	100

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Tabla N° 179: DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA, POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO, AÑO 2019.

Nº	CAP.	DESCRIPCION	GRUPO ETAREO																TOTAL	%
			< 1 año		1 a 4 años		5 - 9 años		10-11 años		12 a 17 años		18 a 29 años		30 a 59 años		60 a+ años			
			F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M		
1	XIX	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	48	58	321	476	216	394	75	157	232	418	744	1424	1005	1704	546	524	8342	18,82
2	X	Enfermedades del sistema respiratorio	384	589	724	973	310	348	56	73	126	105	480	275	609	359	447	291	6149	13,88
3	XVIII	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	109	108	149	228	102	147	30	37	152	139	786	399	949	651	343	339	4668	10,53
4	XI	Enfermedades del sistema digestivo	33	28	55	67	52	62	22	30	121	74	581	315	871	614	347	363	3635	8,20
5	XIV	Enfermedades del sistema genitourinario	109	107	277	173	159	82	50	24	169	31	821	95	810	168	258	202	3535	7,98
6	I	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	129	215	273	418	106	154	31	47	78	82	303	212	363	271	150	115	2947	6,65
7	XXI	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	73	91	75	107	36	56	13	21	44	33	271	118	287	131	90	85	1531	3,45
8	XIII	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1		6	4	8	12	6	6	37	23	127	88	266	196	107	63	950	2,14
9	VI	Enfermedades del sistema nervioso	4	8	15	13	6	13	7	4	33	26	152	74	211	153	62	49	830	1,87
10	IX	Enfermedades del sistema circulatorio	2	3	8	5	5	8		2	5	5	30	39	146	129	227	177	791	1,78
Las demás enfermedades			211	262	164	188	72	99	26	35	502	80	4598	339	3282	481	325	272	10936	24,68
Total			1103	1469	2067	2652	1072	1375	316	436	1499	1016	8893	3378	8799	4857	2902	2480	44314	100

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Tabla N° 180: Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Cirugía, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo	T140	581	7,1
2	Herida de región no especificada del cuerpo	T141	562	6,9
3	Traumatismo intracraneal, no especificado	S069	378	4,6
4	Apendicitis aguda sin especificación	K358	352	4,3
5	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	K802	258	3,2
6	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	Z039	225	2,8
7	Abdomen agudo	R100	216	2,7
8	Herida de otras partes de la cabeza	S018	195	2,4
9	Herida del cuero cabelludo	S010	187	2,3
10	Traumatismo superficial de la cabeza, parte no especificada	S009	182	2,2
11	Colecistitis aguda	K810	181	2,2
12	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	K566	172	2,1
13	Quemadura de segundo grado, región del cuerpo no especificada	T302	170	2,1
14	Otros dolores abdominales y los no especificados	R104	165	2,0
15	Atención médica, no especificada	Z519	160	2,0
16	Epistaxis	R040	131	1,6
17	Herida de dedo(s) de la mano, sin daño de la(s) uña(s)	S610	122	1,5
18	Herida de la cabeza, parte no especificada	S019	119	1,5
19	Fractura de los huesos de la nariz	S022	106	1,3
20	Traumatismo, no especificado	T149	81	1,0
Las demás enfermedades			3589	44,1
TOTAL			8132	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 192: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Cirugía, Año 2019.

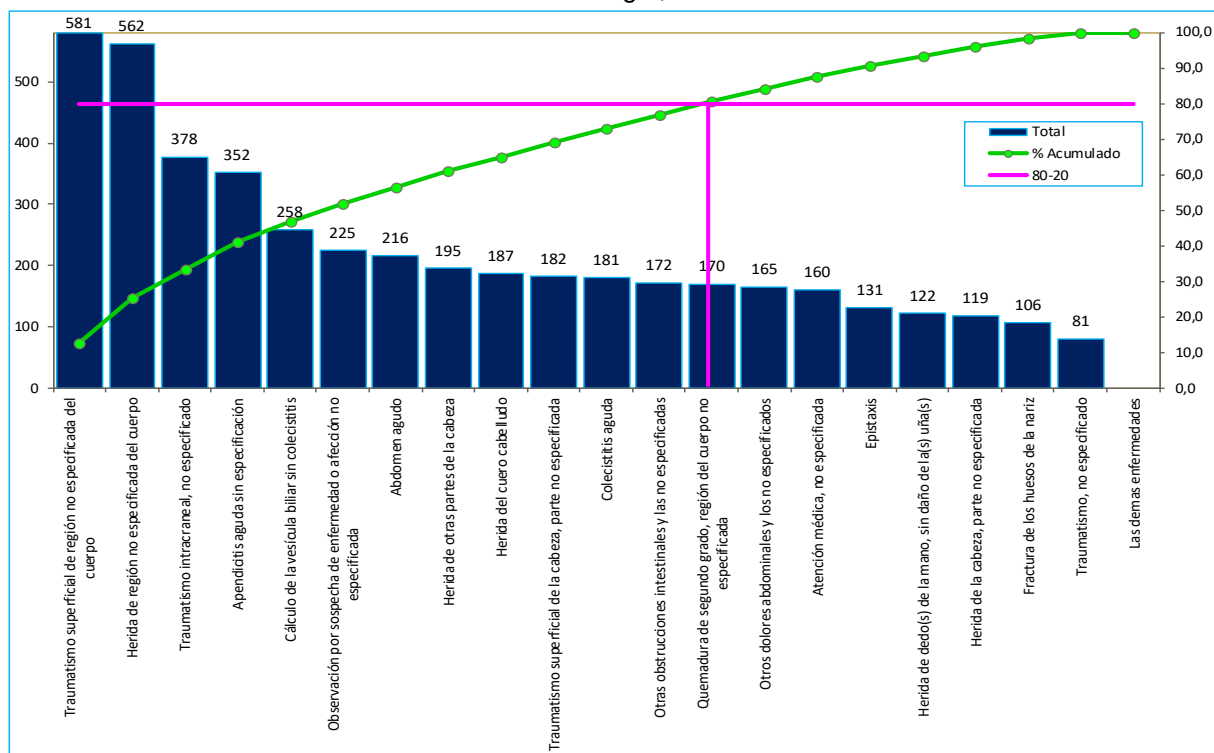


Tabla N° 181: Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Ginecología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Atención materna por problemas fetales no especificados	O369	5433	62,7
2	Otro aborto, incompleto, sin complicación	O054	490	5,7
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	222	2,6
4	Amenaza de aborto	O200	210	2,4
5	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	Z039	181	2,1
6	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	N939	166	1,9
7	Preeclampsia, no especificada	O149	163	1,9
8	Embarazo ectópico, no especificado	O009	136	1,6
9	Producto anormal de la concepción, no especificado	O029	116	1,3
10	Supervisión de otros embarazos de alto riesgo	Z358	89	1,0
11	Aborto espontáneo, incompleto, sin complicación	O034	80	0,9
12	Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, sin hemorragia	O731	79	0,9
13	Vaginitis aguda	N760	71	0,8
14	Hiperémesis gravídica leve	O210	68	0,8
15	Aborto no especificado, incompleto, sin complicación	O064	54	0,6
16	Otros dolores abdominales y los no especificados	R104	52	0,6
17	Otros quistes ováricos y los no especificados	N832	48	0,6
18	Leiomioma del útero, sin otra especificación	D259	46	0,5
19	Infección no especificada de las vías urinarias en el embarazo	O234	45	0,5
20	Hemorragia del tercer período del parto	O720	42	0,5
Las demás enfermedades			872	10,1
Total			8663	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 193: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Ginecología, Año 2019.

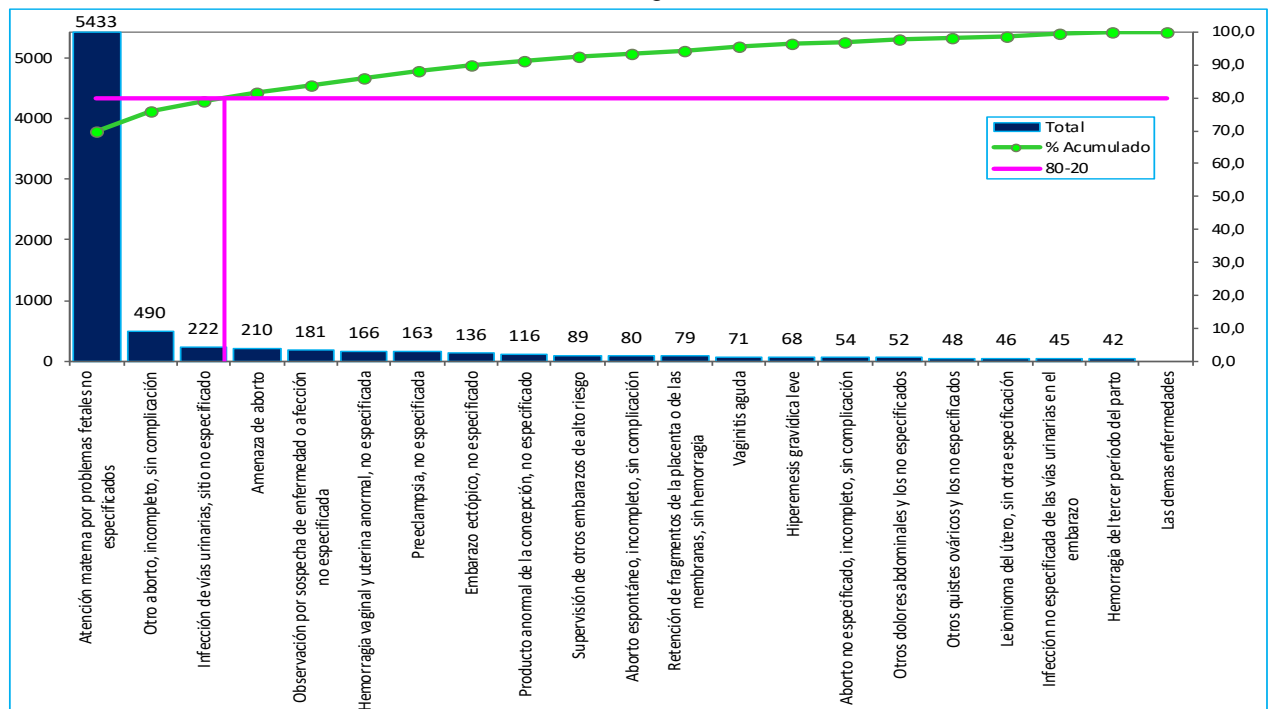


Tabla N° 182: Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Medicina, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Otros dolores abdominales y los no especificados	R104	1712	11,1
2	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	1201	7,8
3	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas	A090	866	5,6
4	Faringitis aguda, no especificada	J029	713	4,6
5	Neumonía, no especificada	J189	408	2,6
6	Gastritis, no especificada	K297	322	2,1
7	Hipertensión esencial (primaria)	I10X	281	1,8
8	Cefalea	R51X	271	1,8
9	Lumbago no especificado	M545	260	1,7
10	Cefalea debida a tensión	G442	242	1,6
11	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	Z039	227	1,5
12	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	E119	226	1,5
13	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, intoxicación Ag.	F100	196	1,3
14	Bronquitis aguda, no especificada	J209	192	1,2
15	Otras gastritis agudas	K291	189	1,2
16	Amigdalitis aguda, no especificada	J039	178	1,1
17	Fiebre, no especificada	R509	177	1,1
18	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	J068	173	1,1
19	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	J00X	163	1,1
20	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	K922	154	1,0
Las demás enfermedades			7329	47,3
Total			15480	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 194: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Medicina, Año 2019.

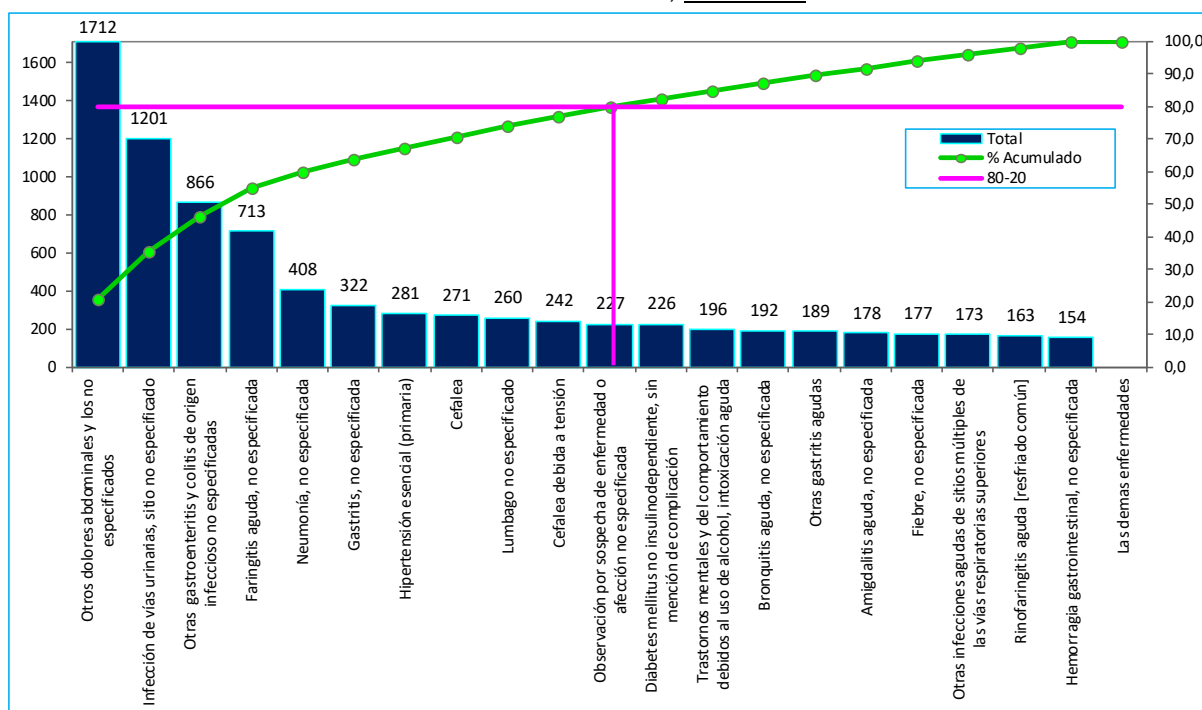


Tabla N° 183: Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Pediatría, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	J00X	1046	11,5
2	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas	A090	985	10,8
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	N390	957	10,5
4	Faringitis aguda, no especificada	J029	829	9,1
5	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	J068	319	3,5
6	Otros dolores abdominales y los no especificados	R104	293	3,2
7	Amigdalitis aguda, no especificada	J039	263	2,9
8	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	Z039	258	2,8
9	Fiebre, no especificada	R509	247	2,7
10	Ictericia neonatal, no especificada	P599	240	2,6
11	Otitis media, no especificada	H669	217	2,4
12	Neumonía, no especificada	J189	184	2,0
13	Bronquiolitis aguda, no especificada	J219	169	1,9
14	Atención médica, no especificada	Z519	133	1,5
15	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respir.	J440	132	1,5
16	Bronquitis aguda, no especificada	J209	107	1,2
17	Laringitis aguda	J040	105	1,2
18	Náusea y vómito	R11X	102	1,1
19	Intoxicación alimentaria bacteriana, no especificada	A059	93	1,0
20	Otras convulsiones y las no especificadas	R568	79	0,9
Las demás enfermedades			2336	25,7
Total			9094	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 195: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Pediatría, Año 2019

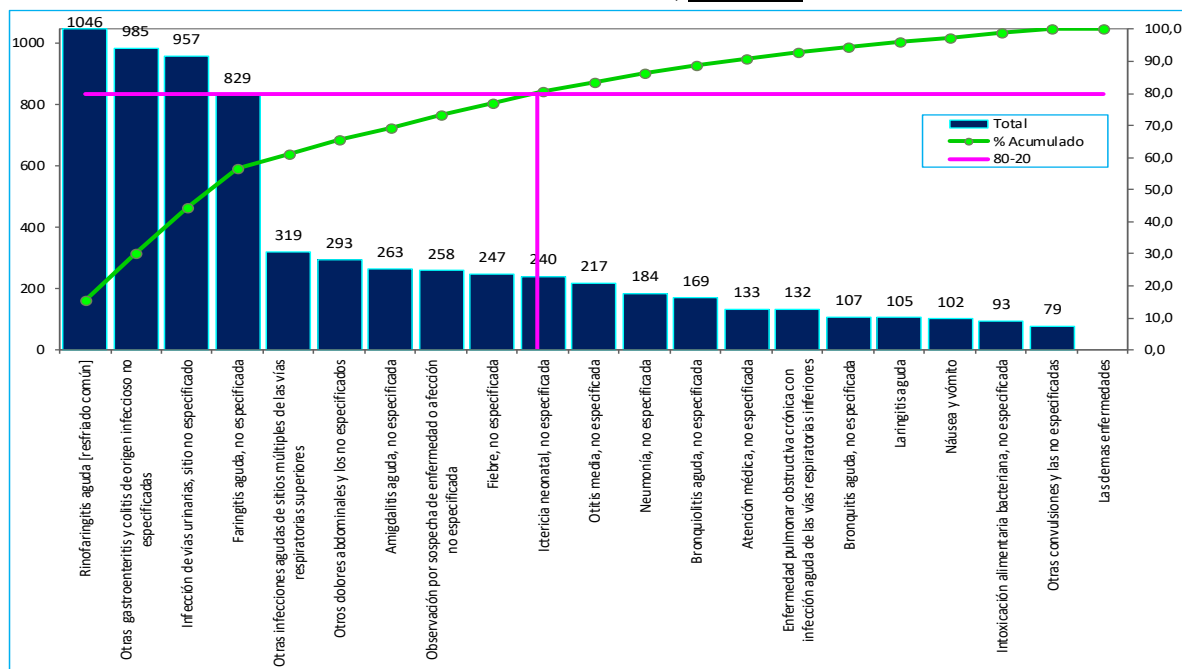
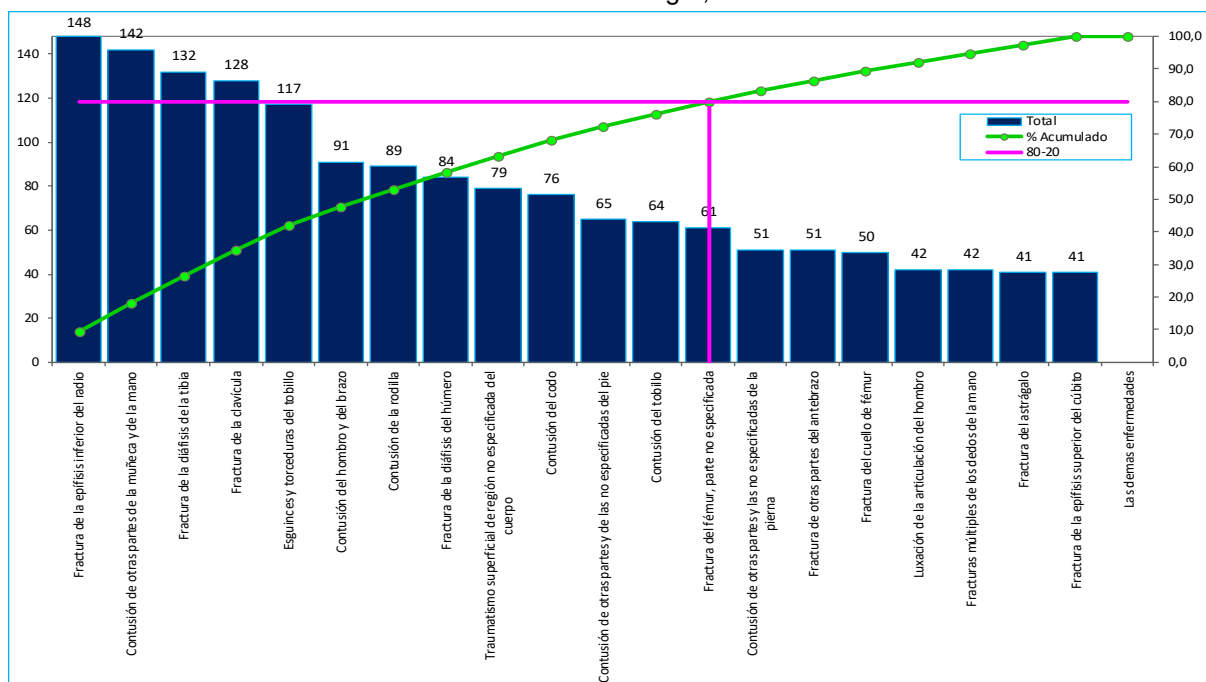


Tabla N° 184: Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Traumatología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Fractura de la epífisis inferior del radio	S525	148	5,0
2	Contusión de otras partes de la muñeca y de la mano	S602	142	4,8
3	Fractura de la diáfisis de la tibia	S822	132	4,5
4	Fractura de la clavícula	S420	128	4,3
5	Esguinces y torceduras del tobillo	S934	117	4,0
6	Contusión del hombro y del brazo	S400	91	3,1
7	Contusión de la rodilla	S800	89	3,0
8	Fractura de la diáfisis del húmero	S423	84	2,9
9	Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo	T140	79	2,7
10	Contusión del codo	S500	76	2,6
11	Contusión de otras partes y de las no especificadas del pie	S903	65	2,2
12	Contusión del tobillo	S900	64	2,2
13	Fractura del fémur, parte no especificada	S729	61	2,1
14	Contusión de otras partes y las no especificadas de la pierna	S801	51	1,7
15	Fractura de otras partes del antebrazo	S528	51	1,7
16	Fractura del cuello de fémur	S720	50	1,7
17	Luxación de la articulación del hombro	S430	42	1,4
18	Fracturas múltiples de los dedos de la mano	S627	42	1,4
19	Fractura del astrágalo	S921	41	1,4
20	Fractura de la epífisis superior del cúbito	S520	41	1,4
Las demás enfermedades			1351	45,9
Total			2945	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 196: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en el Servicio de Traumatología, Año 2019.



4.3.1.- Morbilidad en la UPSS Hospitalización Según Etapas de Vida Año 2019.

Etapa de vida Niño

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Rinofaringitis aguda [resfriado común] (15.3%), Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas (14.3%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (13.7%), Faringitis aguda, no especificada (12.0%), Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores (4.7%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (4.3%), Otros dolores abdominales y los no especificados (4.2%), Amigdalitis aguda, no especificada (3.8%), Ictericia neonatal, no especificada (3.6%), Fiebre, no especificada (3.6%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 197).

Etapa de vida Adolescente

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Atención materna por problemas fetales no especificados (26.8%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (11.0%), Otros dolores abdominales y los no especificados (10.1%), Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas (6.8%), Faringitis aguda, no especificada (6.4%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (4.3%), Apendicitis aguda sin especificación (4.2%), Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo (3.5%), Rinofaringitis aguda [resfriado común] (2.9%), Contusión de otras partes de la muñeca y de la mano (2.7%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 198).

Etapa de vida Joven

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Atención materna por problemas fetales no especificados (45.9%), Otros dolores abdominales y los no especificados (9.5%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (7.5%), Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas (4.1%), Faringitis aguda, no especificada (4.0%), Otro aborto, incompleto, sin complicación (3.6%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (3.2%), Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo (2.8%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 199).

Etapa de vida Adulto

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Atención materna por problemas fetales no especificados (29.1%), Atención materna por problemas fetales no especificados (13.4%), Infección de vías urinarias, sitio no especificado (8.6%), Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas (5.8%), Faringitis aguda, no especificada (4.4%), Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo (4.1%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (4.0%), Otro aborto, incompleto, sin complicación (3.5%), Herida de región no especificada del cuerpo (3.1%), Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis (3.1%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 200).

Adulto de vida Mayor

En el gráfico de Pareto se observa que las enfermedades más frecuentes son: Infección de vías urinarias, sitio no especificado (12.9%), Otros dolores abdominales y los no especificados (12.5%), Neumonía, no especificada (9.5%), Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas (7.6%), Hipertensión esencial (primaria) (6.9%), Faringitis aguda, no especificada (4.9%), Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación (4.7%), Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo (4.3%), Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada (4.3%), Herida de región no especificada del cuerpo (3.7%), Insuficiencia respiratoria aguda (3.6%), Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas (3.5%), todos estos constituyen el 80% del total de casos. (Ver Gráfico N° 201).

Tabla N° 185: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Emergencia en Etapa de vida Niño: 0 a 11 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	1020	9,72
2	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas	951	9,07
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	913	8,70
4	Faringitis aguda, no especificada	799	7,62
5	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	310	2,96
6	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	284	2,71
7	Otros dolores abdominales y los no especificados	281	2,68
8	Amigdalitis aguda, no especificada	254	2,42
9	Ictericia neonatal, no especificada	240	2,29
10	Fiebre, no especificada	239	2,28
11	Otitis media, no especificada	211	2,01
12	Neumonía, no especificada	176	1,68
13	Bronquiolitis aguda, no especificada	164	1,56
14	Atención médica, no especificada	159	1,52
15	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica con infección aguda de las vías respiratorias inferiores	129	1,23
16	Traumatismo intracraneal, no especificado	122	1,16
17	Laringitis aguda	104	0,99
18	Bronquitis aguda, no especificada	104	0,99
19	Náusea y vómito	95	0,91
20	Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo	95	0,91
Las demás enfermedades		3840	36,61
Total		10490	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 197: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en la Etapa de vida Niño: 0 a 11 años, Año 2019.

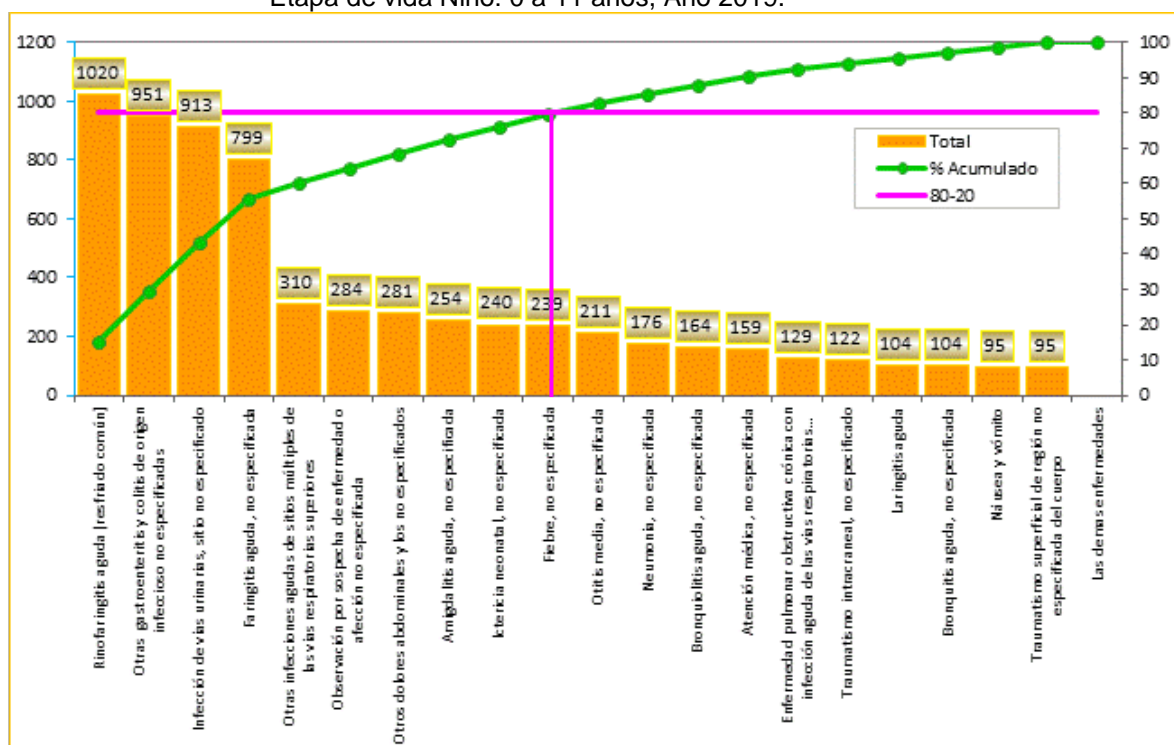


Tabla N° 186: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Emergencia en Etapa de vida Adolescente: 12 a 17 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Atención materna por problemas fetales no especificados	333	13,24
2	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	136	5,41
3	Otros dolores abdominales y los no especificados	126	5,01
4	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas	85	3,38
5	Faringitis aguda, no especificada	79	3,14
6	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	54	2,15
7	Apendicitis aguda sin especificación	52	2,07
8	Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo	44	1,75
9	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	36	1,43
10	Contusión de otras partes de la muñeca y de la mano	34	1,35
11	Traumatismo intracraneal, no especificado	33	1,31
12	Abdomen agudo	31	1,23
13	Cefalea	31	1,23
14	Gastritis, no especificada	29	1,15
15	Herida de región no especificada del cuerpo	27	1,07
16	Fiebre, no especificada	26	1,03
17	Amigdalitis aguda, no especificada	24	0,95
18	Fractura de la epifisis inferior del radio	22	0,87
19	Cefalea debida a tensión	21	0,83
20	Contusión del hombro y del brazo	19	0,76
Las demás enfermedades		1273	50,62
Total		2515	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Grafico N° 198: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en la Etapa de vida Adolescente: 12 a 17 años, Año 2019.

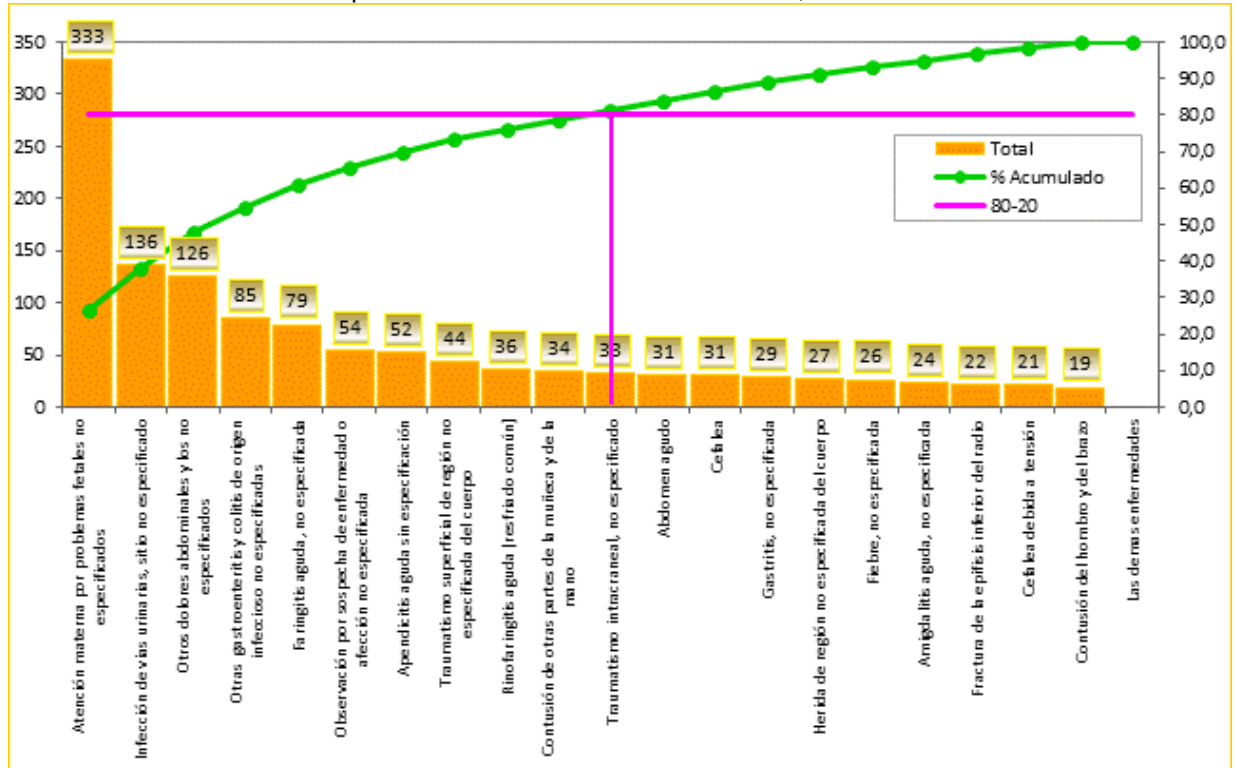


Tabla N° 187: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Emergencia en Etapa de vida Joven: 18 a 29 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Atención materna por problemas fetales no especificados	3216	26,21
2	Otros dolores abdominales y los no especificados	663	5,40
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	524	4,27
4	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas	286	2,33
5	Faringitis aguda, no especificada	279	2,27
6	Otro aborto, incompleto, sin complicación	249	2,03
7	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	227	1,85
8	Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo	198	1,61
9	Herida de región no especificada del cuerpo	194	1,58
10	Apendicitis aguda sin especificación	156	1,27
11	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	122	0,99
12	Gastritis, no especificada	110	0,90
13	Cefalea	110	0,90
14	Amenaza de aborto	110	0,90
15	Abdomen agudo	108	0,88
16	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol, intoxicación aguda	98	0,80
17	Colecistitis aguda	91	0,74
18	Atención médica, no especificada	90	0,73
19	Amigdalitis aguda, no especificada	85	0,69
20	Preeclampsia, no especificada	83	0,68
Las demás enfermedades		5272	42,96
Total		12271	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 199: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en la Etapa de vida Joven: 12 a 17 años, Año 2019.

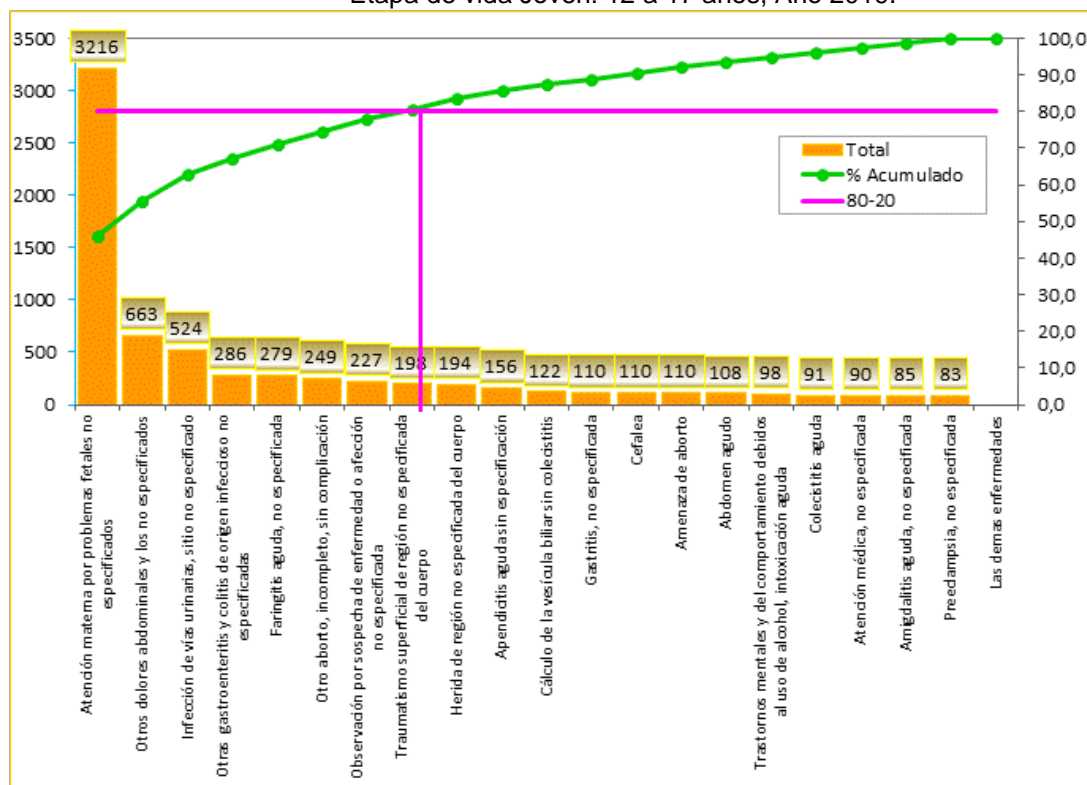


Tabla N° 188: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Emergencia en Etapa de vida Adulto: 30 a 59 años, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Atención materna por problemas fetales no especificados	1880	13,77
2	Otros dolores abdominales y los no especificados	866	6,34
3	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	552	4,04
4	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas	374	2,74
5	Faringitis aguda, no especificada	282	2,07
6	Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo	266	1,95
7	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	256	1,87
8	Otro aborto, incompleto, sin complicación	224	1,64
9	Herida de región no especificada del cuerpo	203	1,49
10	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	199	1,46
11	Apendicitis aguda sin especificación	164	1,20
12	Abdomen agudo	155	1,14
13	Lumbago no especificado	153	1,12
14	Gastritis, no especificada	140	1,03
15	Neumonía, no especificada	137	1,00
16	Traumatismo intracraneal, no especificado	131	0,96
17	Colecistitis aguda	126	0,92
18	Hipertensión esencial (primaria)	118	0,86
19	Cefalea	116	0,85
20	Cefalea debida a tensión	114	0,83
Las demás enfermedades		7200	52,72
Total		13656	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

Gráfico N° 200: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en la Etapa de vida Adulto: 30 a 59 años, Año 2019.

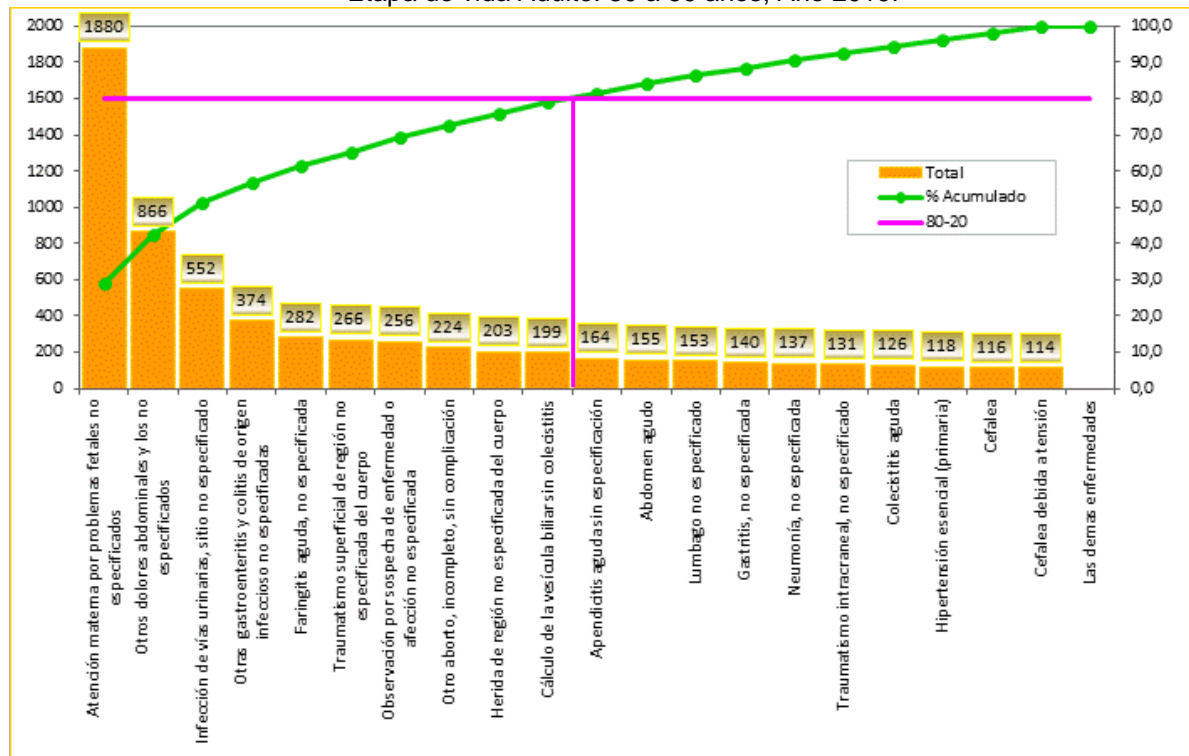
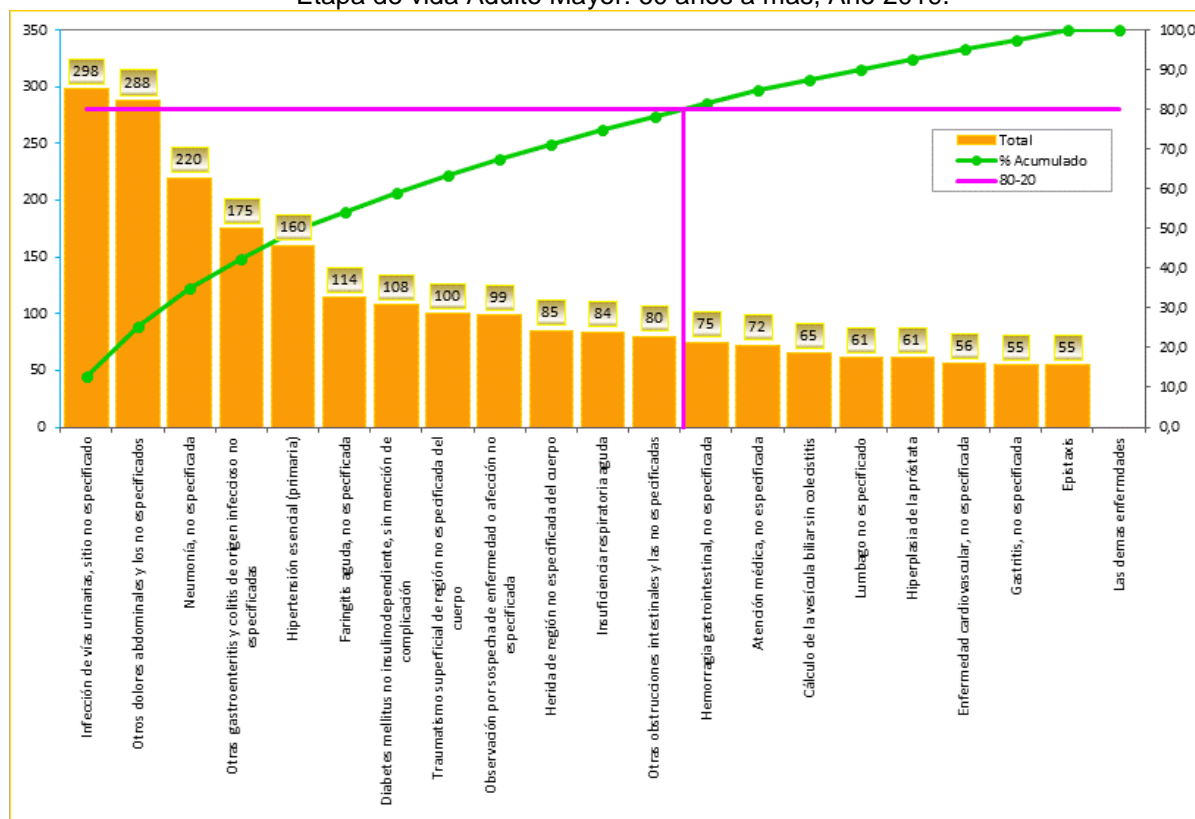


Tabla N° 189: Enfermedades más Frecuentes de Morbilidad de Emergencia en Etapa de vida Adulto Mayor: 60 años a mas, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	298	5,54
2	Otros dolores abdominales y los no especificados	288	5,35
3	Neumonía, no especificada	220	4,09
4	Otras gastroenteritis y colitis de origen infeccioso no especificadas	175	3,25
5	Hipertensión esencial (primaria)	160	2,97
6	Faringitis aguda, no especificada	114	2,12
7	Diabetes mellitus no insulino dependiente, sin mención de complicación	108	2,01
8	Traumatismo superficial de región no especificada del cuerpo	100	1,86
9	Observación por sospecha de enfermedad o afección no especificada	99	1,84
10	Herida de región no especificada del cuerpo	85	1,58
11	Insuficiencia respiratoria aguda	84	1,56
12	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	80	1,49
13	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	75	1,39
14	Atención médica, no especificada	72	1,34
15	Cálculo de la vesícula biliar sin colecistitis	65	1,21
16	Lumbago no especificado	61	1,13
17	Hiperplasia de la próstata	61	1,13
18	Enfermedad cardiovascular, no especificada	56	1,04
19	Gastritis, no especificada	55	1,02
20	Epistaxis	55	1,02
Las demás enfermedades		3071	57,06
Total		5382	100,00

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Registro de atención Emergencia.

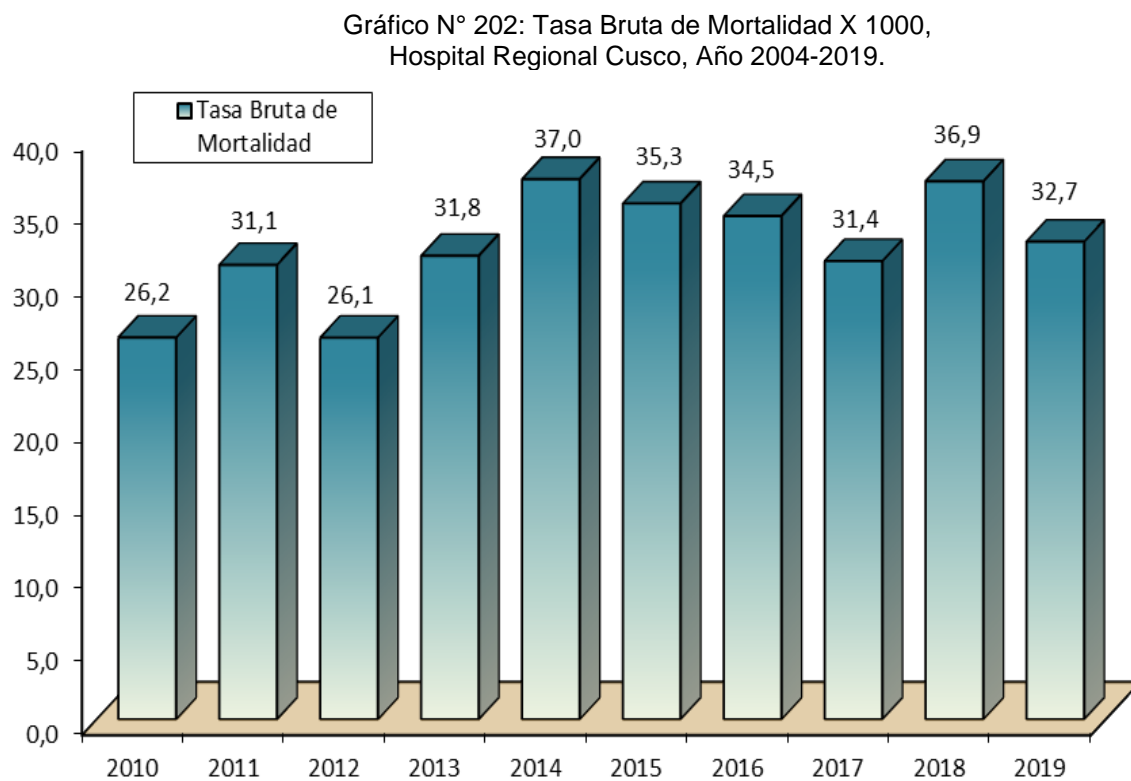
Gráfico N° 201: Pareto de Enfermedades más Frecuentes de Emergencia en la Etapa de vida Adulto Mayor: 60 años a mas, Año 2019.



V.- ANÁLISIS DE MORTALIDAD.

5.1.- Tasa Bruta de Mortalidad, 2010 - 2019

Este indicador permite obtener una apreciación global de la situación de la mortalidad de los pacientes hospitalizados.

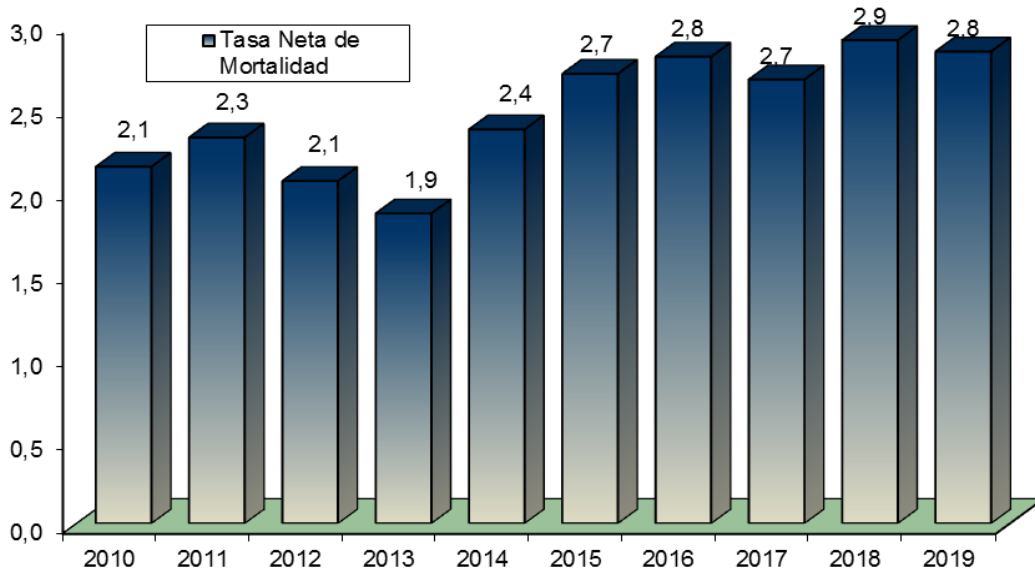


Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

La Tasa Bruta de Mortalidad hospitalaria tiene tendencia ondulante a lo largo de los años, probablemente debido a la complejidad de la patología de los pacientes que llegan derivados de los centros periféricos.

5.2.- Tasa Neta de Mortalidad 2010 - 2019

Gráfico N° 203: Tasa Neta de Mortalidad 2010 – 2019.



Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

La Tasa de Mortalidad Neta sirve para evaluar la calidad de atención que se brinda a los pacientes hospitalizados, permitiendo un mayor nivel de precisión que la tasa de mortalidad bruta, ya que se presume que las muertes ocurridas están asociadas con la atención hospitalaria. Así mismo es la proporción de fallecidos en el hospital respecto al total de egresos durante un mismo periodo, considerando solo las muertes que ocurrieron después de las 48 horas de ingresado el pacientes.

De acuerdo al gráfico, se observa que del año 2018 al 2019 hubo una disminución mínima de muertes que ocurrieron después de las 48 horas desde su ingreso del paciente al hospital.

5.3.- Mortalidad Materna en el Hospital Regional de Cusco.

Para resaltar el problema de Mortalidad Materna en este nosocomio, incluimos de manera referencial la Razón de Mortalidad materna.

**Tabla N° 190: N° DE MUERTES MATERNAS Y RAZON DE MORTALIDAD MATERNA X 100,000 NACIDOS VIVOS (referencial)
HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO 2005-2018**

AÑO	N° DE MUERTES MATERNAS	N° DE NACIDOS VIVOS	RAZON DE MORTALIDAD MATERNA
2005	9	3365	267.5 x 100,000 nv
2006	1	2881	34.71 x 00,000 nv
2007	4	3092	129.4 x 100,000 nv
2008	3	3357	89.36 x 100,000 nv
2009	2	3492	57.27 x 100,000 nv
2010	0	2968	0
2011	2	3332	60.02 x 100,000 nv
2012	7	3345	209.3 x 100,000 nv
2013	8	3252	246.0 x100,000 nv
2014	1	3288	30.41x 100,000 nv
2015	6	3513	170.79 x 100,000 nv
2016	5	3786	132.07 x 100,000 nv
2017	7	3995	175.22 x 100,000 nv
2018	13	3620	359.12 x 100,000 nv

Fuente: Base NotiSP Unidad de Epidemiología HRC/ Unidad de Estadística HRC

**Tabla N° 191: MUERTES MATERNAS, REPORTADAS POR EL HOSPITAL REGIONAL CUSCO
2004 – 2019**

Año	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° de Muertes Maternas	8	9	1	4	3	3	3	8	10	12	4	10	5	7	13	3

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

Hasta el año 2015, se diferenciaban muertes maternas reportadas de muertes maternas institucionales, y se consideraban muertes maternas institucionales si la permanencia era mayor de 24 horas en el establecimiento; sin embargo a partir de la publicación de la Directiva Sanitaria N°036-MINSA/CDC-V.02, “Directiva Sanitaria que establece la Notificación e Investigación para la Vigilancia Epidemiológica de la Muerte Materna” Muerte Materna institucional es todo caso de muerte materna directa, indirecta o incidental que ocurre en un establecimiento de salud, independientemente del tiempo de permanencia en el mismo.

Por tanto, **desde el año 2016 todas las muertes maternas que ocurren en este nosocomio son consideradas institucionales.**

**Tabla N° 192: TOTAL DE MUERTES MATERNAS INSTITUCIONALES
HOSPITAL REGIONAL CUSCO 2004 - 2019**

Año	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Nº de Muertes Maternas	3	9	1	4	3	2	0	2	7	8	1	5	5	7	13	3

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

Tabla N° 193: % DE MUERTES MATERNAS INSTITUCIONALES QUE REPORTO HOSPITAL REGIONAL AL CONSOLIDADO REGIONAL 2004 – 2019

AÑO	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Nº de Muertes Maternas en la Región Cusco	50	44	19	24	20	17	20	26	21	20	29	19	17	28	16	7
Nº de Muertes Maternas intrahospitalarias -Hospital Regional de Cusco.	3	9	1	4	3	2	0	2	7	8	1	5	5	7	13	3
% de muertes maternas que aporta el Hospital Regional al consolidado regional	6%	20.4 %	5.26 %	16.6 %	15%	11.8 %	0%	8%	33.3 %	40%	3.4%	26.3 %	29.4 %	25%	81.3 %	42.8 %

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

En el 2019, se han reportado 03 muertes maternas: 01 en la SE N° 12 de la que en vida fue SQC de 38 años de edad y permaneció en este nosocomio 7 días, 6 horas y 25 minutos, correspondiendo el momento del fallecimiento al Puerperio.

En la SE N° 14 EAQ de 33 años de edad, que permaneció en el hospital por 4 horas y 13 minutos, falleció al momento del puerperio.

En la SE N° 45 SLC de 41 años de edad, que permaneció en el hospital por 6 horas y 55 minutos, falleció al momento del puerperio.

Tabla N° 194: MUERTES MATERNAS INSTITUCIONALES SEGÚN TIPO Y CAUSAS, HOSPITAL REGIONAL CUSCO 2004 – 2019

Tipo	CAUSAS	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
DIRECTA	Hemorragia	1		1	1		1				1				2	2	
	Infección	1	2			1	1		1						1	2	
	Hipertensión inducida x la gestación – Sind. Hellp	1	5		3	2				2	3	1	3	1	2	3	2
	Hígado Graso									1							
	Coriocarcinoma								1	1							
	Aborto retenido										1						
	Inercia Uterina															1	
	Placenta Acreta																1
INDIRECTA	Infarto cerebral															2	
	Insuficiencia Respiratoria															1	
	Tuberculosis															1	
	Tumor maligno									1	1						
	DN pluricarenal severa										1						
	Neumonía bacteriana										1		1				
	Diabetes mellitus									1							
	Intox. X órgano fosforado									1							
	Enferm. cerebro vascular												1				
	Cisticercosis del SNC													1			
	Estrongiloidiasis diseminada													1			
	Falla Multiorganica		2											1			
INCIDENTAL	Insuficiencia Renal														1		
	Accidente de transito													1	1		
	Traumatismo intracraneal															1	
Total		3	9	1	4	3	2	0	2	7	8	1	5	5	7	13	3

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

En el Año 2019, las 03 muertes maternas ocurridas en el Hospital Regional del Cusco corresponden a **MUERTES MATERNAS DIRECTAS**: 02 por Hipertensión inducida por la gestación y 01 por placenta acreta.

**Tabla N° 195: MUERTES MATERNAS INSTITUCIONALES Y MOMENTO DEL FALLECIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL CUSCO. 2004 – 2019**

Momento de Fallecimiento	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
GESTACION	1	3							4	1	1		4		3	
PARTO					1											
PUERPERIO	2	6	1	4	2	2		2	3	5		5	1	7	9	3
ABORTO										2					1	
TOTAL	3	9	1	4	3	2	0	2	7	8	1	5	5	7	13	3

Fuente: Unidad de Epidemiología HRC

- El 14 de Marzo 2019, con Resolución Ministerial N° 251-2019/MINSA, se aprobó la Directiva Sanitaria N° 084-MINSA/2019/DGIESP – Directiva Sanitaria que establece la Organización y Funcionamiento de los Comités de Prevención de la Mortalidad Materna, Fetal y Neonatal; cuyo ámbito de aplicación involucra a los Hospitales. En ese marco, el hospital conformo el mencionado comité cuyas funciones están detalladas en el documento normativo; **sin embargo el comité no evidencia operatividad, desde su conformación.**
- La Capacidad operativa del Hospital Regional, está basada en el **tercer retraso** que se produce luego que la usuaria o sus familiares deciden buscar atención de salud, y tiene que ver con la accesibilidad física a los establecimientos de salud, y en este caso al hospital, **a través de las referencias** que realizan los establecimientos del primer y segundo nivel de atención; y en el **cuarto retraso** que ocurre una vez que la usuaria llega al hospital y está vinculado **con la capacidad de instalar un tratamiento oportuno y adecuado, relacionado con la capacidad técnica del personal, el equipamiento, y la disponibilidad de insumos y medicamentos, seguimiento continuo a las puérperas; por tanto los responsables deben elaborar el plan de acción enfocado en estos retrasos para instalar tratamiento oportuno.**
- Además, **es necesario que se realice el análisis de las auditorias de muertes maternas de manera oportuna y se socialice para que sirva de insumo en el mejoramiento de los procesos.**

5.4.- Mortalidad Perinatal.

Tabla N° 196: Número de Muertes Perinatales Según Provincia de Procedencia, 2018 - 2019

PROVINCIAS	2018			2019			
	FETALES	NEONATALES	PERINATALES	FETALES	NEONATALES	PERINATALES	
	N° M.F.	N° M.N.	N° M.P.	N° M.F.	N° M.N.	N° M.P.	
CUSCO	ACOMAYO	3	2	5	2	0	2
	ANTA	0	1	1	0	0	0
	CALCA	3	5	8	3	5	8
	CANAS	1	2	3	0	0	0
	CANCHIS	0	2	2	6	3	9
	CHUMBIVILCAS	4	4	8	1	0	1
	CUSCO	27	29	56	23	32	55
	ESPINAR	2	4	6	2	2	4
	LA CONVENCIÓN	0	4	4	1	2	3
	PARURO	0	0	0	0	1	1
	PAUCARTAMBO	9	6	15	8	9	17
	QUISPICANCHI	9	6	15	7	8	15
	URUBAMBA	0	2	2	0	2	2
	OTROS	ABANCAY	0	1	1	1	1
ANDAHUAYLAS		0	1	1	0	1	1
ANTABAMBA		0	0	0	0	0	0
AYMARAES		0	0	0	0	0	0
AREQUIPA		0	0	0	0	0	0
COTABAMBAS		1	0	1	0	0	0
GRAU		0	0	0	0	1	1
MANU		0	0	0	1	0	1
TAMBOPATA		0	1	1	0	0	0
TAHUAMANU		0	0	0	0	0	0
TOTAL		59	70	129	55	67	122

Fuente: Unidad de Epidemiología

Las muertes perinatales han disminuido en el año 2019 en comparación al año 2018.

Tabla N° 197: Muertes Perinatales y Óbitos Según Meses,
Año 2019.

MESES	MUERTES	OBITOS	TOTAL
ENERO	4	7	11
FEBRERO	7	5	12
MARZO	6	6	12
ABRIL	5	4	9
MAYO	10	2	12
JUNIO	5	2	7
JULIO	6	4	10
AGOSTO	4	5	9
SEPTIEMBRE	4	7	11
OCTUBRE	3	4	7
NOVIEMBRE	5	6	11
DICIEMBRE	8	3	11
TOTAL	67	55	122

Fuente: Unidad de Epidemiología

Tabla N° 198: Muertes Perinatales y Óbitos Según Meses,
Año 2018.

MESES	MUERTES	OBITOS	TOTAL
ENERO	4	5	9
FEBRERO	4	8	12
MARZO	6	5	11
ABRIL	12	3	15
MAYO	5	8	13
JUNIO	4	7	11
JULIO	4	2	6
AGOSTO	9	3	12
SEPTIEMBRE	7	3	10
OCTUBRE	5	4	9
NOVIEMBRE	7	5	12
DICIEMBRE	3	6	9
TOTAL	70	59	129

Fuente: Unidad de Epidemiología

Tabla N° 199: Muertes Perinatales y Óbitos Según Meses,
Año 2017.

MESES	MUERTES	OBITOS	TOTAL
ENERO	10	1	11
FEBRERO	4	5	9
MARZO	4	3	7
ABRIL	3	3	6
MAYO	2	1	3
JUNIO	4	2	6
JULIO	10	0	10
AGOSTO	8	3	11
SEPTIEMBRE	10	4	14
OCTUBRE	7	6	13
NOVIEMBRE	7	5	12
DICIEMBRE	3	3	6
TOTAL	72	36	108

Fuente: Unidad de Epidemiología

Tabla N° 200: Muertes Perinatales y Óbitos Según Meses,
Año 2016

MESES	MUERTES	OBITOS	TOTAL
ENERO	7	9	16
FEBRERO	4	2	6
MARZO	4	7	11
ABRIL	6	3	9
MAYO	6	7	13
JUNIO	7	4	11
JULIO	7	4	11
AGOSTO	8	5	13
SEPTIEMBRE	7	3	10
OCTUBRE	7	1	8
NOVIEMBRE	4	6	10
DICIEMBRE	3	4	7
TOTAL	70	55	125

Fuente: Unidad de Epidemiología

Tabla N° 201: Matriz Babies - Muertes Perinatales Según Peso y Tiempo de Vida del RN, **Año 2019**

PESO	Óbito		Total Óbitos	Tiempo de vida del RN				Total RN	TOTAL
	Intraparto	Anteparto		Menor de 24 horas	De 1 a 3 días	De 4 a 7 días	De 8 a 28 días		
500 - 999 grs.	0	11	11	4	2	1	3	10	21
	0%	20%	20%	25%	11%	7%	17%	15%	
1000-1499 grs.	0	9	9	5	3	1	7	16	25
	0%	16%	16%	31%	17%	7%	39%	24%	
1500-1999 grs.	0	7	7	2	2	6	1	11	18
	0%	13%	13%	13%	11%	40%	6%	16%	
2000-2499 grs.	0	12	12	3	6	5	1	15	27
	0%	22%	22%	19%	33%	33%	6%	22%	
2500-2999 grs.	0	7	7	1	1	0	3	5	12
	0%	13%	13%	6%	6%	0%	17%	7%	
> 3000 grs.	0	9	9	1	4	2	3	10	19
	0%	16%	16%	6%	22%	13%	17%	15%	
Total	0	55	55	16	18	15	18	67	122
	0%	100%	100%	24%	27%	22%	27%	100%	

Fuente: Unidad de Epidemiología del HRC

Tabla N° 202: Matriz Babies-Muertes Perinatales según Peso y Tiempo de Vida del RN, **Año 2019.**

PESO	Óbito		Total Óbitos	Tiempo de vida del RN				Total RN	TOTAL
	Intraparto	Anteparto		Menor de 24 horas	De 1 a 3 días	De 4 a 7 días	De 8 a 28 días		
500 - 749 grs.	0	6	6	3	0	0	1	4	10
	0%	11%	11%	19%	0%	0%	6%	6%	
750 - 999 grs.	0	5	5	1	2	1	2	6	11
	0%	9%	9%	6%	11%	7%	11%	9%	
1000 - 1249 grs.	0	5	5	3	2	0	1	6	11
	0%	9%	9%	19%	11%	0%	6%	9%	
1250 - 1499 grs.	0	4	4	2	1	1	6	10	14
	0%	7%	7%	13%	6%	7%	33%	15%	
1500-1999 grs.	0	7	7	2	2	6	1	11	18
	0%	13%	13%	13%	11%	40%	6%	16%	
2000-2499 grs.	0	12	12	3	6	5	1	15	27
	0%	22%	22%	19%	33%	33%	6%	22%	
2500-2999 grs.	0	7	7	1	1	0	3	5	12
	0%	13%	13%	6%	6%	0%	17%	7%	
> 3000 grs.	0	9	9	1	4	2	3	10	19
	0%	16%	16%	6%	22%	13%	17%	15%	
Total	0	55	55	16	18	15	18	67	122
	0%	100%	100%	24%	27%	22%	27%	100%	

Fuente: Unidad de Epidemiología del HRC

Tabla N° 203: Matriz Babies-Muertes Perinatales según Peso y Causa de Muerte, **Año 2019**

PESO	Óbito		Total Óbitos	Causa de Muerte Neonatal							TOTAL
	Intraparto	Anteparto		Síndrome Distres Respiratorio	Malformación Congénita	Asfixia Perinatal	Muerte Súbita del Lactante	Infección	Sepsis Bacteriana	Otros	
500 - 749 grs.	0	6	6	4	0	0	0	0	0	0	4
	0%	11%	11%	8%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	6%
750 - 999 grs.	0	5	5	6	0	0	0	0	0	0	6
	0%	9%	9%	13%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	9%
1000 - 1249 grs.	0	5	5	4	0	1	0	0	1	0	6
	0%	9%	9%	8%	0%	25%	0%	0%	25%	0%	9%
1250 - 1499 grs.	0	4	4	9	0	0	0	0	1	0	10
	0%	7%	7%	19%	0%	0%	0%	0%	25%	0%	15%
1500-1999 grs.	0	7	7	10	1	0	0	0	0	0	11
	0%	13%	13%	21%	11%	0%	0%	0%	0%	0%	16%
2000-2499 grs.	0	12	12	10	4	0	0	0	1	0	15
	0%	22%	22%	21%	44%	0%	0%	0%	25%	0%	22%
2500-2999 grs.	0	7	7	2	2	0	0	0	1	0	5
	0%	13%	13%	4%	22%	0%	0%	0%	25%	0%	7%
> 3000 grs.	0	9	9	3	2	3	2	0	0	0	10
	0%	16%	16%	6%	22%	75%	100%	0%	0%	0%	15%
Total	0	55	55	48	9	4	2	0	4	0	67
	0%	100%	100%	72%	13%	6%	3%	0%	6%	0%	100%

Fuente: Unidad de Epidemiología del HRC

Tabla N° 204: Matriz Babies - Muertes Perinatales Según Peso y Causa de Muerte, **Año 2019**

PESO	Óbito		Total Óbitos	Causa de Muerte Neonatales							Total
	Intraparto	Anteparto		Síndrome Distres Respiratorio	Malformación Congénita	Asfixia Perinatal	Infección	Muerte súbita del lactante	Sepsis Bacteriana	Otros	
500 - 999 grs.	0	11	11	10	0	0	0	0	0	0	10
	0%	20%	20%	21%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	15%
1000-1499 grs.	0	9	9	13	0	1	0	0	2	0	16
	0%	16%	16%	27%	0%	25%	0%	0%	50%	0%	24%
1500-1999 grs.	0	7	7	10	1	0	0	0	0	0	11
	0%	13%	13%	21%	11%	0%	0%	0%	0%	0%	16%
2000-2499 grs.	0	12	12	10	4	0	0	0	1	0	15
	0%	22%	22%	21%	44%	0%	0%	0%	25%	0%	22%
2500-2999 grs.	0	7	7	2	2	0	0	0	1	0	5
	0%	13%	13%	4%	22%	0%	0%	0%	25%	0%	7%
> 3000 grs.	0	9	9	3	2	3	2	0	0	0	10
	0%	16%	16%	6%	22%	75%	100%	0%	0%	0%	15%
Total	0	55	55	48	9	4	2	0	4	0	67
	0%	100%	100%	72%	13%	6%	3%	0%	6%	0%	100%

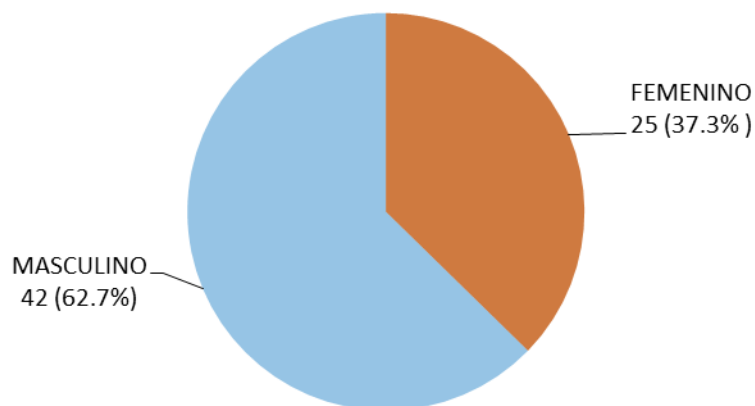
Fuente: Unidad de Epidemiología del HRC

Tabla N° 205: Muertes Perinatales según Tipo de Parto y Causa de Muerte, **Año 2019**

Tipo de Parto	Edad Gestacional	Causa de Muerte Neonatales							Total
		Síndrome Distres Respiratorio	Malformación Congénita	Asfixia Perinatal	Infección	Muerte súbita del lactante	Sepsis Bacteriana	Otros	
Distócico	Menor de 30 sem	15	0	0	0	0	1	0	16
	De 30 a 36 sem	14	2	0	0	0	1	0	17
	De 37 a 41 sem	2	2	1	2	0	1	0	8
	De 42 a mas	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Distocico		31	4	1	2	0	3	0	41
Eutócico	Menor de 30 sem	7	1	0	0	0	0	0	8
	De 30 a 36 sem	9	4	2	0	0	0	0	15
	De 37 a 41 sem	1	0	1	0	0	1	0	3
	De 42 a mas	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Eutócico		17	5	3	0	0	1	0	26
Total		48	9	4	2	0	4	0	67

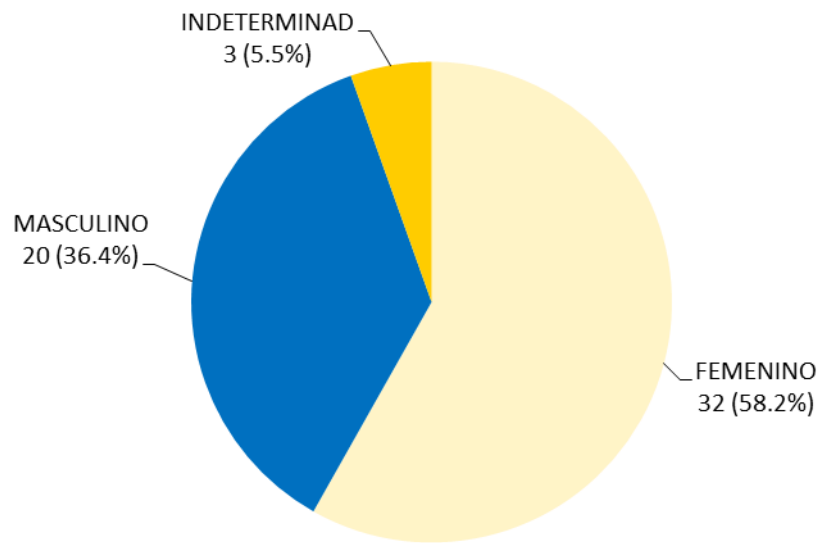
Fuente: Unidad de Epidemiología del HRC.

Grafico N° 204: Muertes Perinatales, **Año 2019.**



Fuente: Unidad de Epidemiología.

Grafico N° 205: Óbitos fetales del Recién Nacido, Año 2019



Fuente: Unidad de Epidemiología.

5.5.- Distribución Total de las Muertes Hospitalarias 2016 – 2019.

Tabla N° 206: Muertes registradas por servicios, Año 2016.

SERVICIOS	Nº	%
Medicina A	128	44,1
Medicina C	65	22,4
Cirugía A	44	15,2
Pediatría B	19	6,6
Neurocirugía	17	5,9
Traumatología	6	2,1
Cirugía B	5	1,7
Neurología	2	0,7
Unidad de Quemados	2	0,7
Ginecología	1	0,3
Maternidad	1	0,3
Total	290	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Tabla N° 207: Muertes registradas por servicios, Año 2017.

SERVICIOS	Nº	%
Medicina A	131	46,0
Medicina C	60	21,1
Cirugía A	47	16,5
Pediatría B	15	5,3
Neurocirugía	14	4,9
Neurología	6	2,1
Cirugía B	5	1,8
Traumatología	3	1,1
Unidad de Quemados	3	1,1
Ginecología	1	0,4
Total	285	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática del HRC/Egresos.

Tabla N° 208: Muertes registradas por Servicios, Año 2018.

SERVICIOS	Nº	%
Medicina A	162	47,5
Medicina C	79	23,2
Cirugía A	46	13,5
Pediatría B	25	7,3
Neurocirugía	18	5,3
Cirugía B	7	2,1
Neurología	2	0,6
Traumatología	1	0,3
Unidad de Quemados	1	0,3
Total	341	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Tabla N° 209: Muertes registradas por Servicios, Año 2019.

SERVICIOS	Nº	%
Medicina A	142	44,2
Medicina C	80	24,9
Cirugía A	49	15,3
Pediatría B	15	4,7
Neurocirugía	13	4,0
Cirugía B	10	3,1
Traumatología	4	1,2
Unidad de Quemados	4	1,2
Neurología	2	0,6
Ginecología	1	0,3
Oncología	1	0,3
Total	321	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

En el Año 2016, se reportaron 290 fallecidos hospitalización, el mayor porcentaje (44.1%) de fallecidos fue reportado por el Servicio de Medicina A, seguido por el servicio de Medicina C con 22.4%.

En el Año 2017, se reportaron 285 fallecidos, el mayor porcentaje (46.0%) de fallecidos fue reportado por el Servicio de Medicina A.

En el Año 2018, se reportaron 341 fallecidos, el mayor porcentaje (47.5%) de fallecidos fue reportado por el Servicio de Medicina A.

En el Año 2019, se reportaron 321 fallecidos, el mayor porcentaje 44.2% de fallecidos fue reportado por el servicio de Medicina A.

Se observa a lo largo de los años que el servicio con mayor cantidad de fallecidos es el servicio de Medicina “A” a diferencia con los demás servicios.

5.5.1.- Principales causas de Mortalidad según Servicios hospitalarios, 2019.

Tabla N° 210: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Medicina "C", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	20	25,0
2	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	6	7,5
3	Insuficiencia respiratoria crónica	J961	6	7,5
4	Septicemia, no especificada	A419	4	5,0
5	Otras septicemias especificadas	A418	3	3,8
6	Neumonía bacteriana, no especificada	J159	3	3,8
7	Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	A162	2	2,5
8	Paro respiratorio	R092	2	2,5
9	Tuberculosis respiratoria no especificada, confirmada bacteriológica e histológicamente	A159	2	2,5
10	TBC pulmonar bk (+)	A150	2	2,5
11	Tuberculosis del sistema nervioso, no especificada (g99.8*)	A179	2	2,5
12	Neumonía, no especificada	J189	2	2,5
13	Sida	B24X	1	1,3
14	Paro cardiaco, no especificado	I469	1	1,3
15	Trastornos del metabolismo del cobre	E830	1	1,3
16	Neumonía debida a streptococcus penumoniae	J13X	1	1,3
17	Pleuresia no tuberculosa	J90X	1	1,3
18	Encefalopatía no especificada	G934	1	1,3
19	Embolia pulmonar con mención de corazón pulmonar agudo	I260	1	1,3
20	Neumonía en enfermedades bacterianas clasificadas en otra parte	J170	1	1,3
Las demás enfermedades			18	22,5
Total			80	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 206: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Medicina "C", Año 2019.

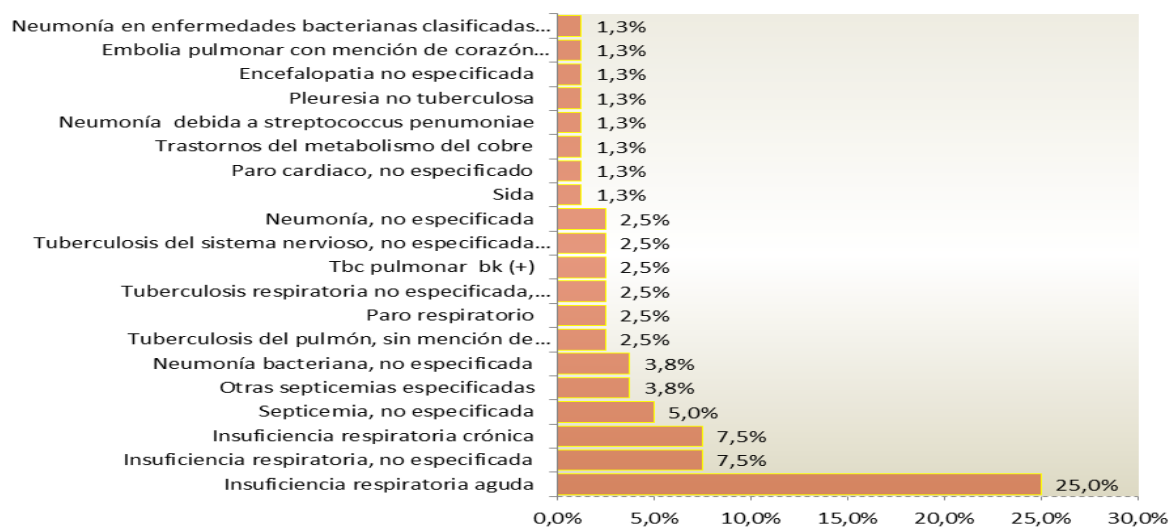


Tabla N° 211: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Cirugía "B", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Piotorax con fistula	J860	1	10,0
2	Otras hipoglicemias	E161	1	10,0
3	Septicemia, no especificada	A419	1	10,0
4	Fractura del suelo de la orbita	S023	1	10,0
5	Perforación del intestino (no traumática)	K631	1	10,0
6	Hidatidosis pulmonar	B671	1	10,0
7	Quiste hidatídico	B679	1	10,0
8	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	1	10,0
9	Choque hipovolémico	R571	1	10,0
10	Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad	R99X	1	10,0
Total			10	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 207: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Cirugía "B", Año 2019



Tabla N° 212: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Medicina "A", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	12	8,5
2	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	12	8,5
3	Septicemia, no especificada	A419	9	6,3
4	Neumonía bacteriana, no especificada	J159	8	5,6
5	Paro cardiaco, no especificado	I469	6	4,2
6	Neumonía, no especificada	J189	6	4,2
7	Tuberculosis del pulmón, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	A162	5	3,5
8	Otras septicemias especificadas	A418	5	3,5
9	Otros síntomas y signos generales especificados	R688	4	2,8
10	Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad	R99X	4	2,8
11	Enfermedad cerebrovascular, no especificada	I679	3	2,1
12	Cirrosis hepática alcohólica	K703	3	2,1
13	Insuficiencia renal crónica, no especificada	N189	3	2,1
14	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	K922	2	1,4
15	Choque hipovolémico	R571	2	1,4
16	Diabetes mellitus asociada con desnutrición, con cetoacidosis	E121	2	1,4
17	Insuficiencia respiratoria crónica	J961	2	1,4
18	Septicemia estreptocócica, no especificada	A409	1	0,7
19	Otras artritis reumatoideas seropositivas	M058	1	0,7
20	Tumor maligno de la cabeza del páncreas	C250	1	0,7
Las demás enfermedades			51	35,9
Total			142	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 208: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Medicina "A", Año 2019.

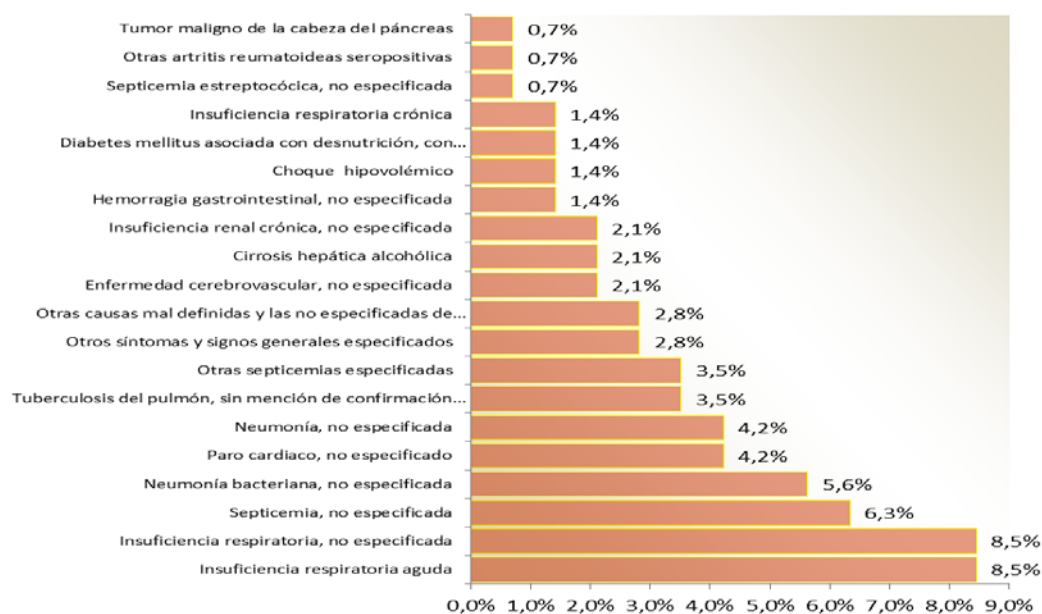


Tabla N° 213: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Neurociencias, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Traumatismo intracraneal, no especificado	S069	3	20,0
2	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	2	13,3
3	Paro respiratorio	R092	1	6,7
4	Neumonitis debida a aspiración de alimento o vomito	J690	1	6,7
5	Concusión	S060	1	6,7
6	Hemorragia subdural (aguda) (no traumática)	I620	1	6,7
7	Otras septicemias especificadas	A418	1	6,7
8	Hidrocefalo, no especificado	G919	1	6,7
9	Purpura alérgica	D690	1	6,7
10	Compresión del encéfalo	G935	1	6,7
11	Espujo anormal	R093	1	6,7
12	Meningoencefalitis y meningomielitis bacterianas, no clasificadas en otra parte	G042	1	6,7
Total			15	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 209: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Neurociencias, Año 2019

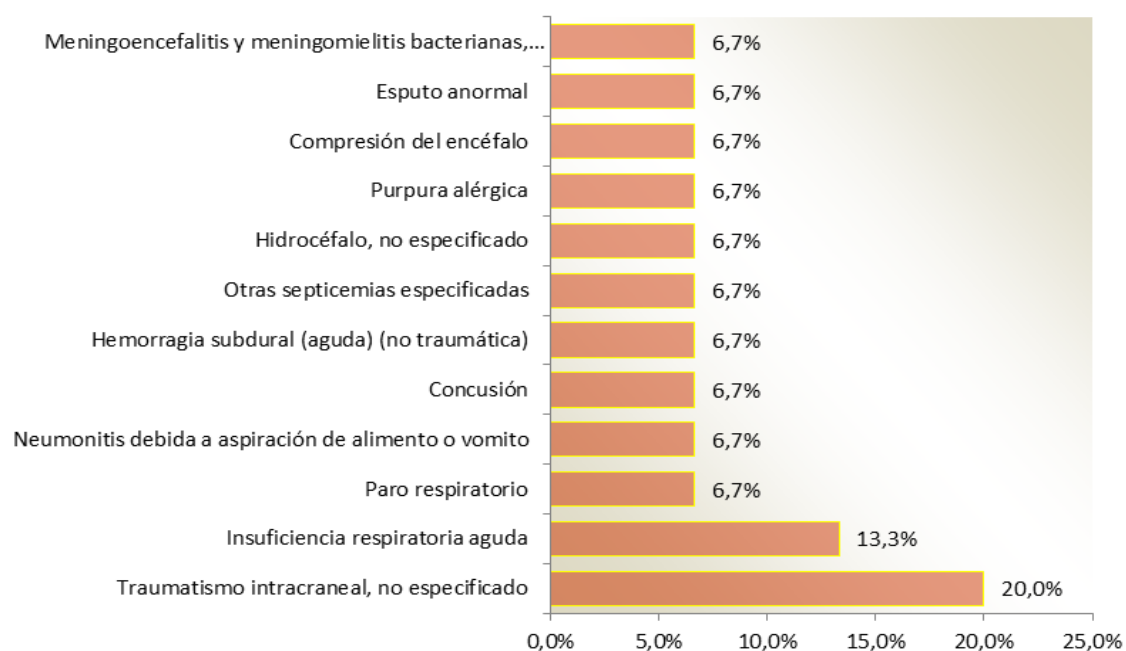


Tabla N° 214: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Pediatría "B", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Neumonía, no especificada	J189	3	20,0
2	Insuficiencia hepática, no especificada	K729	3	20,0
3	Dolor agudo	R520	1	6,7
4	Septicemia, no especificada	A419	1	6,7
5	Fiebre, no especificada	R509	1	6,7
6	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	K566	1	6,7
7	Otros síntomas y signos generales especificados	R688	1	6,7
8	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	1	6,7
9	Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	Q234	1	6,7
10	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	1	6,7
11	Isquemia cerebral transitoria, sin otra especificación	G459	1	6,7
Total			15	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 210: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Pediatría "B", Año 2019.



Tabla N° 215: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Unidad de Quemados, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Quemaduras que afectan del 40 al 49% de la superficie del cuerpo	T314	1	25,0
2	Quemaduras múltiples, con mención al menos de una quemadura de tercer grado	T293	1	25,0
3	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	1	25,0
4	Otras causas mal definidas y las no especificadas de mortalidad	R99X	1	25,0
Total			4	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 211: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Unidad de Quemados, Año 2019

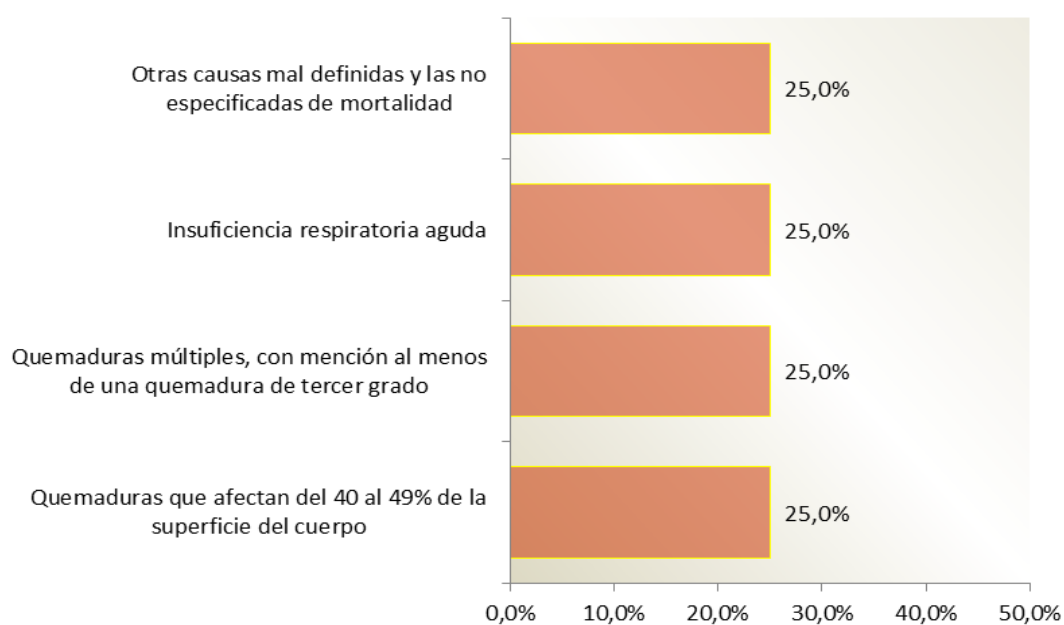


Tabla N° 216: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Traumatología, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	1	25,0
2	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	1	25,0
3	Choque, no especificado	R579	1	25,0
4	Embolia pulmonar sin mención de corazón pulmonar agudo	I269	1	25,0
Total			4	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 212: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Traumatología, Año 2019

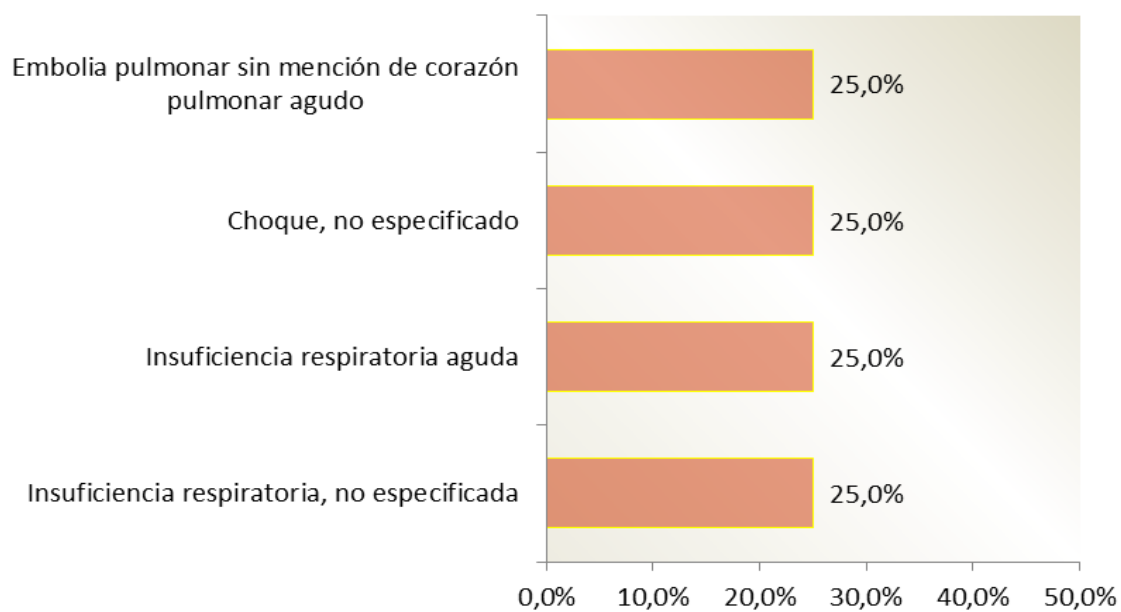


Tabla N° 217: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Cirugía "A", Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Otras obstrucciones intestinales y las no especificadas	K566	7	14,3
2	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	5	10,2
3	Insuficiencia respiratoria, no especificada	J969	5	10,2
4	Septicemia, no especificada	A419	3	6,1
5	Otras septicemias especificadas	A418	3	6,1
6	Vólvulo	K562	2	4,1
7	Íleo paralítico	K560	2	4,1
8	Otras enfermedades especificadas de la vesícula biliar	K828	2	4,1
9	Tumor maligno de la vesícula biliar	C23X	1	2,0
10	Otros síntomas y signos generales especificados	R688	1	2,0
11	Anemia de tipo no especificado	D649	1	2,0
12	Calculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	K800	1	2,0
13	Quiste hidatídico	B679	1	2,0
14	Neumonía bacteriana, no especificada	J159	1	2,0
15	Tumor maligno del estómago, parte no especificada	C169	1	2,0
16	Neumonía debida a pseudomonas	J151	1	2,0
17	Colecistitis, no especificada	K819	1	2,0
18	Otras complicaciones especificadas de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas e	T888	1	2,0
19	Paro respiratorio	R092	1	2,0
20	Abdomen agudo	R100	1	2,0
Las demás Enfermedades			8	16,3
Total			49	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 213: Causas más Frecuentes de Mortalidad de Hospitalización del Servicio de Cirugía "A", Año 2019



Tabla N° 218: Causas más Frecuentes del Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	RN pre termino	P073	28	36,4
2	Sepsis bacteriana del RN, no especificada	P369	13	16,9
3	Insuficiencia respiratoria del recién nacido	P285	10	13,0
4	Síndrome de dificultad respiratoria del RN	P220	5	6,5
5	Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	P368	3	3,9
6	Asfixia del nacimiento severa	P210	2	2,6
7	Encefalocele, no especificado	Q019	1	1,3
8	Choque, no especificado	R579	1	1,3
9	Bloqueo cardiaco congénito	Q246	1	1,3
10	Hidronefrosis congénita	Q620	1	1,3
11	Síndrome de aspiración neonatal, sin especificación	P249	1	1,3
12	Hidropesía fetal debida a otras enfermedades hemolíticas especificadas y a las no especificadas	P569	1	1,3
13	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto, sin fistula	Q421	1	1,3
14	Hipoxia intrauterina, no especificada	P209	1	1,3
15	Sepsis del recién nacido debida a estreptococo del grupo b	P360	1	1,3
16	Trastorno metabólico transitorio del recién nacido, no especificado	P749	1	1,3
17	Septicemia, no especificada	A419	1	1,3
18	Aspiración neonatal de meconio	P240	1	1,3
19	Dificultad respiratoria del RN, no especificada	P229	1	1,3
20	Otros síntomas y signos generales especificados	R688	1	1,3
21	Rn peso bajo al nacer (1000 a 2499 gramos)	P071	1	1,3
22	Ictericia neonatal, no especificada	P599	1	1,3
TOTAL			77	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 214: Causas más Frecuentes de Mortalidad del Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Año 2019.

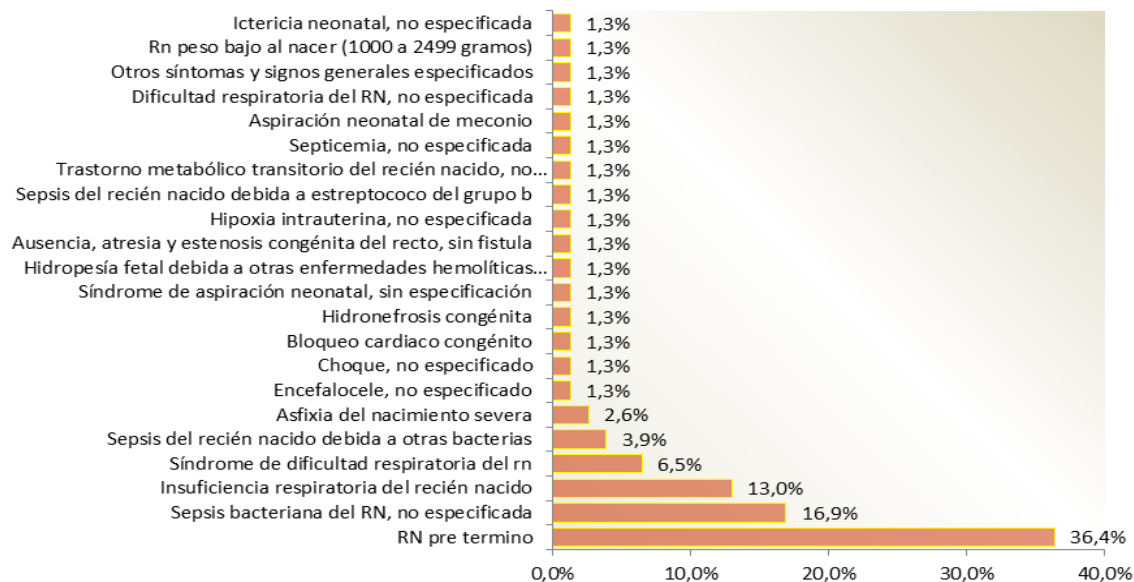
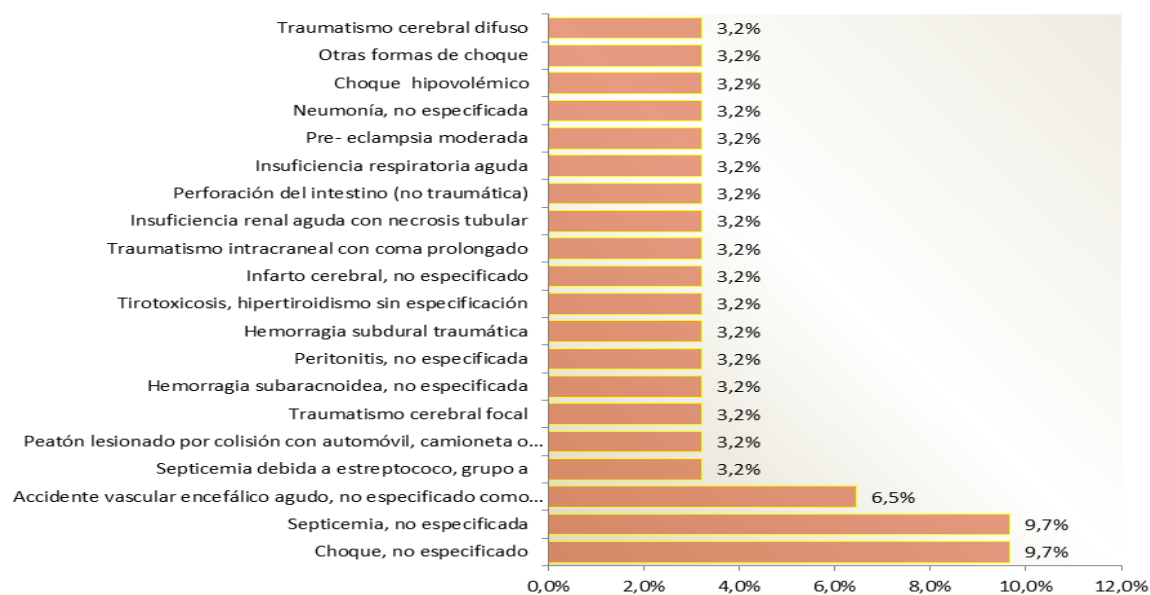


Tabla N° 219: Causas más Frecuentes de Mortalidad del Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, Año 2019.

N°	DESCRIPCION	CIE10	TOTAL	%
1	Choque, no especificado	R579	3	9,7
2	Septicemia, no especificada	A419	3	9,7
3	Accidente vascular encefálico agudo, no especificado como hemorrágico o isquémico	I64X	2	6,5
4	Septicemia debida a estreptococo, grupo a	A400	1	3,2
5	Peatón lesionado por colisión con automóvil, camioneta o furgoneta, accidente de transito	V031	1	3,2
6	Traumatismo cerebral focal	S063	1	3,2
7	Hemorragia subaracnoidea, no especificada	I609	1	3,2
8	Peritonitis, no especificada	K659	1	3,2
9	Hemorragia subdural traumática	S065	1	3,2
10	Tirotoxicosis, hipertiroidismo sin especificación	E059	1	3,2
11	Infarto cerebral, no especificado	I639	1	3,2
12	Traumatismo intracraneal con coma prolongado	S067	1	3,2
13	Insuficiencia renal aguda con necrosis tubular	N170	1	3,2
14	Perforación del intestino (no traumática)	K631	1	3,2
15	Insuficiencia respiratoria aguda	J960	1	3,2
16	Pre- eclampsia moderada	O140	1	3,2
17	Neumonía, no especificada	J189	1	3,2
18	Choque hipovolémico	R571	1	3,2
19	Otras formas de choque	R578	1	3,2
20	Traumatismo cerebral difuso	S062	1	3,2
Las demás enfermedades			6	19,4
Total			31	100,0

Fuente: Unidad de Estadística e Informática/Egresos.

Gráfico N° 215: Causas más Frecuentes de Mortalidad del Servicio de Unidad de Cuidados Intensivos Adulto, Año 2019.



5.5.2.- Mortalidad Hospitalaria, según Etapas de vida. 2019.

Tabla N° 220: Tasa de Mortalidad Hospitalaria según Etapas de Vida Hospital Regional Cusco, Año 2019.

Etapas de vida	Egresos	Fallecidos	%
<2 Meses	1248	76	6,09
2 a 11 Meses	222	10	4,50
1 a 4 Años	455	8	1,76
5 a 9 Años	338	3	0,89
10 a 12 Años	180	1	0,56
13 a 17 Años	457	5	1,09
18 a 29 Años	3821	17	0,44
30 a 59 Años	4639	91	1,96
60 a 79 Años	1360	133	9,78
79 Años a más	388	85	21,91
Total	12644	429	3,39

Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

VI.- ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DE GESTIÓN HOSPITALARIA 2011 - 2019.

6.1.- Productividad hospitalaria 2011 - 2019.

SERVICIOS PRODUCIDOS	UNIDADES	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Consulta Externa	Atendidos	38413	34815	39658	44664	53190	50776	43979	40534	29618
	Atenciones	82464	87340	91744	100072	148258	173129	156635	158832	183832
Atención Odontológica	Atendidos	874	778	555	579	581	615	1082	300	516
	Procedimiento	1781	2218	1671	1696	2316	3185	3549	2936	3916
Atención de Emergencias y urgencias	Atenciones	31017	32211	39242	33938	35660	40476	42282	41568	44314
Egresos Hospitalarios	Egresos	10271	10343	10003	9699	10568	10891	11594	11299	11772
Partos	Egresos	3353	3332	3264	3300	3527	3784	3971	3631	3667
Intervenciones quirúrgicas	Intervenciones	4706	4572	4740	4048	4968	4920	5290	5798	6513
Exámenes de laboratorio, bioquímicos hematológicos, bacteriológicos	Exámenes	289496	191386	219972	209193	290659	322270	360008	396647	431397
Exámenes de rayos x	Procedimiento	16838	18744	20200	16782	21028	22065	25105	24675	24204
Ecografías	Procedimiento	6180	6993	6903	6194	10692	7264	7827	7958	14733
Tomografías	Procedimiento	4869	5770	7074	4795	5934	8079	10054	10699	10758
Resonancias	Procedimiento	771	1215	1653	1305	1997	716	No atención	1136	3784
Farmacia	Recetas despachadas	214308	205708	192745	198159	241220	250274	260322	279142	306386

Fuente: Unidad de Estadística e Informática.

6.2.- Recursos Humanos 2013 – 2019.

CONDICION	TIPO PROFESIONAL	PROFESION	PAP2013	PAP2014	PAP2015	PAP2016	PAP2017	PAP2018	PAP2019
1. NOMBRADO	ADMINISTRATIVOS	Funcionarios y Directivos	4	4	4	4	4	4	4
		Profesionales Categorizados Administrativos ("SP")	23	23	23	23	23	23	23
		Técnicos Especializados Administrativos	42	42	42	42	42	42	42
	Total Administrativos		69	69	69	69	69	69	69
	ASISTENCIALES	Médicos	87	90	94	95	95	95	95
		Enfermera	97	108	118	128	128	139	148
		Obstetra	16	20	24	28	28	31	33
		Cirujano Dentista	3	3	3	3	3	3	3
		Tecnólogo Medico	4	4	5	6	6	6	6
		Otros profesionales de la Salud	15	16	17	18	18	18	18
		Técnicos Especializados	4	4	4	4	4	4	4
		Profesionales Categorizados Asistenciales ("SP")	131	131	131	131	131	131	131
		Técnicos Especializados Asistenciales ("SP")	150	161	171	181	181	190	197
	Auxiliares Asistenciales ("AF")	0	0	0	2	2	3	4	
Total Asistenciales		507	537	567	596	596	620	639	
Total 1, NOMBRADO			576	606	636	665	665	689	708
2. CONTRATADO CAS	ADMINISTRATIVOS	Profesionales Administrativos	2	2	4	5	5	5	5
		Técnicos Administrativos	13	13	18	25	25	25	23
		Auxiliar Administrativos							
	Total ADMINISTRATIVOS		15	15	22	30	30	30	28
	ASISTENCIALES	Médicos	7	7	10	31	31	21	21
		Enfermera	47	47	52	67	67	54	54
		Obstetra	18	18	17	13	13	11	8
		Tecnólogo Médico	2	2	2	6	6	2	5
		Otros profesionales de la Salud	3	3	3	4	4	4	5
		Técnicos Asistenciales	45	45	63	82	82	67	68
Auxiliares Asistenciales	22	22	34	43	43	41	39		
Total ASISTENCIALES		144	144	181	246	246	200	200	
Total 2. CONTRATADO CAS			159	159	203	276	276	230	228
Total general			735	765	839	941	941	919	936

Fuente: Unidad de Gestión de Recursos Humanos.

6.3.- Presupuesto 2017 – 2019.

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Release 20.01.01

Fecha : 30/10/2020
Hora : 08:22:44
Pag.: 1 de 2

MARCO PRESUPUESTAL Vs DEVENGADO - 2017 DEL MES DE ENERO A DICIEMBRE (EN NUEVOS SOLES)

PLIEGO : 446 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO
EJECUTORA : 402 REGION CUSCO - HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO [001130]

FF	CATEGORIA GENERICA	PIA	MODIF.PPTALES.	PIM (a)	TOTAL DEVENGADOS (b)	SALDO (a - b)	% AVANCE (b / a)
1 RECURSOS ORDINARIOS							
5	GASTOS CORRIENTES	35,951,316	5,793,522	41,744,838	41,648,422.93	96,415.07	99.77
2.1	PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	27,663,958	3,666,130	31,330,088	31,330,088.00	0.00	100.00
2.2	PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	10,000	82,630	92,630	92,630.00	0.00	100.00
2.3	BIENES Y SERVICIOS	8,277,358	1,906,083	10,183,441	10,087,025.93	96,415.07	99.05
2.5	OTROS GASTOS	0	138,679	138,679	138,679.00	0.00	100.00
6	GASTOS DE CAPITAL	0	886,000	886,000	885,995.00	5.00	100.00
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	886,000	886,000	885,995.00	5.00	100.00
PARCIALFTE 1		35,951,316	6,679,522	42,630,838	42,534,417.93	96,420.07	99.77
2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS							
5	GASTOS CORRIENTES	4,893,929	572,578	5,466,507	4,122,632.64	1,343,874.36	75.42
2.3	BIENES Y SERVICIOS	4,893,929	572,578	5,466,507	4,122,632.64	1,343,874.36	75.42
6	GASTOS DE CAPITAL	406,071	51,000	457,071	401,143.79	55,927.21	87.76
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	406,071	51,000	457,071	401,143.79	55,927.21	87.76
PARCIALFTE 2		5,300,000	623,578	5,923,578	4,523,776.43	1,399,801.57	76.37
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS							
5	GASTOS CORRIENTES	0	9,113,771	9,113,771	8,508,673.44	605,097.56	93.36
2.3	BIENES Y SERVICIOS	0	9,113,771	9,113,771	8,508,673.44	605,097.56	93.36
6	GASTOS DE CAPITAL	0	499,929	499,929	498,366.24	1,562.76	99.69
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	499,929	499,929	498,366.24	1,562.76	99.69
PARCIALFTE 4		0	9,613,700	9,613,700	9,007,039.68	606,660.32	93.69
5 RECURSOS DETERMINADOS							
5	GASTOS CORRIENTES	0	1,648,172	1,648,172	1,377,718.54	270,453.46	83.59
2.3	BIENES Y SERVICIOS	0	1,648,172	1,648,172	1,377,718.54	270,453.46	83.59
6	GASTOS DE CAPITAL	0	105,000	105,000	99,011.32	5,988.68	94.30
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	105,000	105,000	99,011.32	5,988.68	94.30
PARCIALFTE 5		0	1,753,172	1,753,172	1,476,729.86	276,442.14	84.23
TOTAL EJECUTORA		41,251,316	18,669,972	59,921,288	57,541,963.90	2,379,324.10	96.03

MARCO PRESUPUESTAL Vs DEVENGADO - 2018
DEL MES DE ENERO A DICIEMBRE
(EN NUEVOS SOLES)

PLIEGO: 446 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO
EJECUTORA: 402 REGION CUSCO - HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO [001130]

FF	CATEGORIA GENERICA	P I A	MODIF. PPTALES.	PIM (a)	TOTAL DEVENGADO S (b)	SALD O (a - b)	% AVANC E (b / a)
1 RECURSOS ORDINARIOS							
5	GASTOS CORRIENTES	37,808,702	8,697,505	46,506,207	46,458,876.33	47,330.67	99.90
2.1	PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	29,521,344	7,529,584	37,050,928	37,045,361.85	5,566.15	99.98
2.2	PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	10,000	0	10,000	10,000.00	0.00	100.00
2.3	BIENES Y SERVICIOS	8,277,358	321,354	8,598,712	8,556,947.83	41,764.17	99.51
2.5	OTROS GASTOS	0	846,567	846,567	846,566.65	0.35	100.00
6	GASTOS DE CAPITAL	0	990,310	990,310	913,275.49	77,034.51	92.22
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	990,310	990,310	913,275.49	77,034.51	92.22
PARCIALFTE	1	37,808,702	9,687,815	47,496,517	47,372,151.82	124,365.18	99.74
2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS							
5	GASTOS CORRIENTES.	5,571,681	-1,137,021	4,434,660	3,557,473.85	877,186.15	80.22
2.3	BIENES Y SERVICIOS	5,293,097	-858,437	4,434,660	3,557,473.85	877,186.15	80.22
2.5	OTROS GASTOS	278,584	-278,584	0	0.00	0.00	0.00
6	GASTOS DE CAPITAL.	406,071	70,300	476,371	150,787.29	325,583.71	31.65
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	406,071	70,300	476,371	150,787.29	325,583.71	31.65
PARCIALFTE	2	5,977,752	-1,066,721	4,911,031	3,708,261.14	1,202,769.86	75.51
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS							
5	GASTOS CORRIENTES	0	15,396,917	15,396,917	13,460,349.85	1,936,567.15	87.42
2.3	BIENES Y SERVICIOS	0	15,396,917	15,396,917	13,460,349.85	1,936,567.15	87.42
6	GASTOS DE CAPITAL	0	1,803,200	1,803,200	1,682,682.39	120,517.61	93.32
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	1,803,200	1,803,200	1,682,682.39	120,517.61	93.32
PARCIALFTE	4	0	17,200,117	17,200,117	15,143,032.24	2,057,084.76	88.04
5 RECURSOS DETERMINADOS							
5	GASTOS CORRIENTES	0	209,246	209,246	208,149.20	1,096.80	99.48
2.3	BIENES Y SERVICIOS	0	209,246	209,246	208,149.20	1,096.80	99.48
6	GASTOS DE CAPITAL	0	157,648	157,648	136,382.50	21,265.50	86.51
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	157,648	157,648	136,382.50	21,265.50	86.51
PARCIALFTE	5	0	366,894	366,894	344,531.70	22,362.30	93.90
TOTAL EJECUTORA		43,786,454	26,188,105	69,974,559	66,567,976.90	3,406,582.10	95.13

MARCO PRESUPUESTAL Vs DEVENGADO - 2019
DEL MES DE ENERO A DICIEMBRE
(EN NUEVOS SOLES)

PLIEGO : 446 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO
EJECUTORA : 402 REGION CUSCO - HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO [001130]

FF	CATEGORIA GENERICA	PIA	MODIF. PPTALES.	PIM (a)	TOTAL DEVENGADOS (b)	SALDO (a-b)	% AVANCE (b / a)
1 RECURSOS ORDINARIOS							
5	GASTOS CORRIENTES	42,745,555	10,009,830	52,755,385	52,298,242.25	457,142.75	99.13
2.1	PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	33,778,273	6,503,731	40,282,004	40,052,372.19	229,631.81	99.43
2.2	PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	10,000	259,036	269,036	269,036.00	0.00	100.00
2.3	BIENES Y SERVICIOS	8,957,282	2,772,823	11,730,105	11,502,594.08	227,510.92	98.06
2.5	OTROS GASTOS	0	474,240	474,240	474,239.98	0.02	100.00
6	GASTOS DE CAPITAL	0	1,210,025	1,210,025	1,175,651.57	34,373.43	97.16
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	1,210,025	1,210,025	1,175,651.57	34,373.43	97.16
PARCIALFTE	1	42,745,555	11,219,855	53,965,410	53,473,893.82	491,516.18	99.09
2 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS							
5	GASTOS CORRIENTES	4,881,576	1,188,780	6,070,356	4,098,392.80	1,971,963.20	67.51
2.3	BIENES Y SERVICIOS	4,881,576	1,188,780	6,070,356	4,098,392.80	1,971,963.20	67.51
6	GASTOS DE CAPITAL	350,871	65,000	415,871	299,730.72	116,140.28	72.07
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	350,871	65,000	415,871	299,730.72	116,140.28	72.07
PARCIALFTE	2	5,232,447	1,253,780	6,486,227	4,398,123.52	2,088,103.48	67.81
4 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS							
5	GASTOS CORRIENTES	0	12,306,977	12,306,977	11,279,196.67	1,027,780.33	91.65
2.3	BIENES Y SERVICIOS	0	12,306,977	12,306,977	11,279,196.67	1,027,780.33	91.65
6	GASTOS DE CAPITAL	0	993,188	993,188	900,093.83	93,094.17	90.63
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	993,188	993,188	900,093.83	93,094.17	90.63
PARCIALFTE	4	0	13,300,165	13,300,165	12,179,290.50	1,120,874.50	91.57
5 RECURSOS DETERMINADOS							
6	GASTOS DE CAPITAL	0	30,525	30,525	0.00	30,525.00	0.00
2.6	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	30,525	30,525	0.00	30,525.00	0.00
PARCIALFTE	5	0	30,525	30,525	0.00	30,525.00	0.00
TOTAL EJECUTORA		47,978,002	25,804,325	73,782,327	70,051,307.84	3,731,019.16	94.94

6.4.- IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE SALUD PARA TODAS LAS ETAPAS DE VIDA

Que, los numerales I, II y VI 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. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla, garantizando una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 464-2011/ MINSA, se aprueba el Documento Técnico: “Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad”, con la finalidad de mejorar el nivel de salud de la población del país y la equidad en el acceso a la atención integral de salud; actualmente derogado.

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 030-2020/ MINSA**, se aprueba el **Documento Técnico: “Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI)”**, con la finalidad de mejorar, con equidad, las condiciones o el nivel de salud de la población residente en el Perú.

Cada Programa de Atención Integral de Salud por Etapa de la Vida, contiene un grupo objetivo diferenciado por cada etapa de vida los cuales se constituyen de la siguiente manera:

- Programa de Atención Integral de Salud del **Niño**, que comprende desde la fecundación hasta los 9 años.
- Programa de Atención Integral de Salud del **Adolescente**, que comprende desde los 10 años hasta los 19 años.
- Programa de Atención Integral de Salud del **Adulto**, que comprende desde los 20 años hasta los 64 años.
- Programa de Atención Integral de Salud del **Adulto Mayor**, que comprende desde los 65 años a más.

Si bien cada Programa incorpora a la población en un rango de edades determinado, es particularmente importante definir sub-grupos al interior de los mismos, lo que va a

permitir una mejor caracterización de las necesidades de salud, en especial aquellas relacionadas al mantenimiento de la salud y al desarrollo, considerando que las mismas suelen cambiar con la edad y el contexto sociocultural.

Los subgrupos objetivos para los Programas de Atención Integral por Etapas de la vida se detallan en el siguiente cuadro y han sido desarrollados de acuerdo a la edad, y su capacidad funcional.

<p>Salud del Niño</p>	<p>Personas desde la concepción hasta los 9 años. Se divide en los siguientes subgrupos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☞ Niño por nacer: desde la concepción hasta antes del nacimiento. ☞ Recién nacido: desde el nacimiento hasta los 28 días. ☞ Niño menor de 1 año: desde los 29 días hasta los 11 meses y 29 días ☞ Niño de 1-4 años: desde el año hasta los 4 años, 11 meses y 29 días ☞ Niño de 5-9 años: desde los 5 años hasta los 9 años, 11 meses y 29 días
<p>Salud del Adolescente</p>	<p>Personas desde los 12 hasta los 17 años. Se divide en los siguientes subgrupos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☞ Adolescentes de primera fase: entre los 10-14 años. Inicio de cambios puberales. ☞ Adolescencia de segunda fase: entre los 15-19 años. Desarrollo psicosocial típico del adolescente.
<p>Salud del Adulto</p>	<p>Personas entre 20 a 64 años. Se divide en los siguientes subgrupos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☞ Adulto joven: entre los 20-24 años, más próximo al adolescente que a otros adultos. ☞ Adulto intermedio: entre los 25-54 años, económicamente independientes y socialmente responsables ☞ Adulto pre-mayor: mayor de 55/64 años; se alcanza la madurez de la vida.

Salud del Adulto Mayor	<p>Población de 65 años o más. Se divide en los siguientes subgrupos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☞ Adulto Mayor autovalente o independiente: los que son capaces de realizar las actividades básicas de su vida diaria y las actividades funcionales requeridas para su autocuidado. ☞ Adulto Mayor frágil: los que tienen algún tipo de disminución del estado de reserva fisiológica asociada con un aumento de la susceptibilidad a discapacitarse. ☞ Adulto Mayor dependiente o postrado: los que tienen una pérdida sustancial del estado de reserva fisiológico, asociada a una restricción o ausencia física/funcional que limita o impide el desempeño de las actividades de la vida diaria
-------------------------------	--

En el contexto actual:

- Transición demográfica: Crecimiento de las poblaciones de mayor edad. Bono demográfico
- Transición epidemiológica: Del predominio de infecciones, enfermedades de la infancia y problemas de la salud materna al crecimiento de las enfermedades no transmisibles
- Grandes inequidades en grupos vulnerables (determinantes sociales)
- Cambios en las expectativas de las personas, mayor acceso a la información y mayor capacidad de manifestarse
- Consecuencia negativas de los modelos económicos: crisis económica y financiera

Fuente: WHO. From Alta-Ata to Astana: Primary health care- reflecting the past, transforming for the future. Interim report from the WHO European Region. 2018

CUIDADOS DE SALUD: Son las acciones e intervenciones personales, familiares y colectivas destinadas a promover hábitos y conductas saludables, preservar la salud, recuperarse de alguna dolencia o enfermedad, rehabilitarse, paliar el sufrimiento físico o mental, fortalecer la protección familiar y social.

ENFOQUE DE CURSO DE VIDA: El curso de la vida comprende la sucesión de eventos que ocurren a lo largo de la existencia de las personas y las poblaciones, los cuales interactúan para influir en su salud desde la preconcepción hasta la muerte, o incluso trascender a futuras generaciones.

Fuente: Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre envejecimiento y salud. Ginebra: OMS; 2015.

Que, según **RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 030-2020/MINSA** se aprobó el Documento Técnico: “**Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI)**” y considera:

1. CUIDADOS INTEGRALES INDIVIDUALES:

Los cuidados integrales se realizan para que las personas desarrollen una vida saludable. Aseguran que las personas desarrollen sus potenciales en función de la satisfacción de sus necesidades de salud propias de su edad y son:

- Cuidados Integrales de Salud del Niño y niña
- Cuidados Integrales de Salud del Adolescente
- Cuidados Integrales de Salud del Joven
- Cuidados Integrales de Salud de la Gestantes
- Cuidados Integrales de Salud del Adulto
- Cuidados Integrales de Salud del Adulto Mayor

CUIDADOS INTEGRALES INDIVIDUALES
CUIDADOS INTEGRALES <i>INDIVIDUALES</i> PARA EL NIÑO (0 -11 años)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Control crecimiento y desarrollo (CRED) ▪ Vacunación completa ▪ Prevención y atención de anemia y DCI ▪ Atención de enfermedades prevalentes de la infancia ▪ Control odontológico ▪ Identificación de signos de violencia ▪ Detección y evaluación precoz de problemas oftalmológicos y auditivos ▪ Identificación de discapacidad
CUIDADOS INTEGRALES <i>INDIVIDUALES</i> PARA EL ADOLESCENTE (12 -18 años)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Consejería emocional ▪ Fortalecimiento de la autoestima ▪ Prevención de alcoholismo ▪ Control de peso y talla (obesidad) ▪ Prevención de enfermedades infecciosas ▪ Prevención de embarazo
CUIDADOS INTEGRALES <i>INDIVIDUALES</i> PARA EL JOVEN (19 -29 años)

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Evaluación médica ▪ Detección de riesgos y protección de ITS – VIH ▪ Control continuo del peso – talla para detección precoz de la obesidad DM/HTA. Fortalecimiento de autoestima y autocuidado ▪ Prevención de las enfermedades transmisibles
CUIDADOS INTEGRALES <i>INDIVIDUALES</i> PARA EL ADULTO (30 -59 años)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención en la salud integral ▪ Tamizaje de enfermedades crónicas (cáncer, HTA, DM) ▪ Manejo de estrés
CUIDADOS INTEGRALES <i>INDIVIDUALES</i> PARA LA GESTANTE Y PUÉRPERA
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Control prenatal – postnatal ▪ Paquete completo de exámenes auxiliares (detección precoz morbilidad) ▪ Inmunización durante el embarazo ▪ Apoyo psicológico ▪ Suplementación de hierro y ácido fólico ▪ Capacitación para una maternidad saludable y cuidados del bebé ▪ Psicoprofilaxis
CUIDADOS INTEGRALES <i>INDIVIDUALES</i> PARA EL ADULTO MAYOR (60 a más años)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Paquete integral de salud ▪ Detección y control de problemas visuales y auditivos ▪ Controles periódicas de peso, presión arterial, perfil lipídico ▪ Evaluación médica integral – énfasis salud física, mental ▪ Vacunación: neumonía, influenza ▪ Control enfermedades crónicas ▪ Control de HTA/ Diabetes ▪ Rehabilitación de piezas dentarias pérdidas o en riesgo ▪ Evaluación nutricional

En base a toda la información vertida en este documento y la **RESOLUCIÓN MINISTERIAL Nº 030-2020/MINSA** se aprobó el Documento Técnico: “**Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad (MCI)**”, es necesario actualizar la cartera de servicios por Etapas de vida para satisfacer las necesidades de salud de la población.

ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

CARTERA DE SERVICIOS POR CURSO DE VIDA

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA NIÑA Y EL NIÑO (0 a 11 años)

- Evaluación médica para detectar riesgos.
- Evaluación nutricional
- Evaluación del desarrollo (CRED)
- Evaluación de la agudeza visual y auditiva
- Administración de micronutrientes (menores de 3 años)
- Consulta nutricional
- Evaluación de salud bucal
- Vacunación
- Exámenes: Hemograma, descartar de parásitos.
- Descarte de violencia familiar.

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADOLESCENTE (12 a 18 años)

- Evaluación médica para detectar riesgos.
- Evaluación del desarrollo sexual.
- Evaluación del desarrollo psicosocial
- Examen de la postura.
- Evaluación nutricional
- Evaluación de agudeza visual y auditiva
- Vacuna antitetánica y antihepatitis B
- Exámenes: glucosa, colesterol, triglicéridos, hemograma, descartar de parásitos, examen de orina.
- Descarte de violencia familiar, depresión, adicciones, embarazo

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL JOVEN (19 a 29 años)

- Evaluación médica para detectar riesgos.
- Evaluación nutricional
- Evaluación de salud bucal
- Evaluación de agudeza visual y auditiva
- Vacuna antitetánica y anti hepatitis B
- Exámenes: glucosa, colesterol total, triglicéridos, hemograma, examen de orina
- Prueba de Papanicolaou
- Descarte de violencia familiar, depresión/ansiedad, adicciones, embarazo.
- Planificación Familiar

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO (30 a 59 años)

- Evaluación médica para detección de riesgos.
- Evaluación nutricional.
- Evaluación de salud bucal.
- Evaluación de agudeza visual y auditiva.
- Evaluación de riesgo cardiovascular.
- Vacuna antitetánica, anti hepatitis B
- Exámenes: Glucosa, colesterol total, triglicéridos, hemograma, urea, creatinina, examen de orina.
- Descarte de cáncer: colon, próstata, mama y cuello uterino.
- Descarte de violencia familiar, ansiedad/depresión.
- Planificación Familiar

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR (a partir de los 60 años)

- Valoración mental, funcional y sociofamiliar.
- Evaluación nutricional
- Evaluación de agudeza visual y auditiva.
- Evaluación de salud bucal.
- Vacuna antitetánica, anti hepatitis B, influenza.
- Descarte de cáncer: colon, próstata, mama y cuello uterino
- Exámenes: glucosa, colesterol total, triglicéridos, hemograma, urea y creatinina en sangre, examen de orina.
- Descarte de maltrato al adulto mayor.

PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA GESTANTE Y DEL NIÑO POR NACER

- Evaluación médica para detectar riesgos.
- Evaluación nutricional
- Evaluación de salud bucal
- Vacuna antitetánica
- Descarte de enfermedades: glucosa, colesterol total, triglicéridos, hemograma, examen de orina, ELISA, grupo sanguíneo, PAP.
- Prueba de Papanicolaou
- Descarte de violencia familiar, depresión/ansiedad.
- Visita domiciliaria/Plan de parto
- Psicoprofilaxis/Estimulación Prenatal
- Administración de Hierro, ácido fólico, calcio

6.5.- MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS.

Tabla N° 221: Generación de residuos sólidos hospitalarios, Año 2012.

N°	Meses	Residuos Comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%	Kg	
1	Enero	7228,94	62,79	4210,72	36,57	73,82	0,64	11513,48	100
2	Febrero	6153,68	63,99	3403,83	35,39	59,60	0,62	9617,11	100
3	Marzo	6625,51	60,73	4237,12	38,84	47,80	0,44	10910,43	100
4	Abril	7299,60	58,49	5107,13	40,92	73,46	0,59	12480,19	100
5	Mayo	6348,54	55,03	5135,44	44,52	52,05	0,45	11536,03	100
6	Junio	6766,28	58,50	4736,85	40,96	62,25	0,54	11565,38	100
7	Julio	6910,13	57,95	4970,96	41,69	42,25	0,35	11923,34	100
8	Agosto	7757,79	62,85	4502,32	36,48	82,30	0,67	12342,41	100
9	Setiembre	5607,51	56,78	4131,47	41,83	137,25	1,39	9876,23	100
10	Octubre	6313,53	59,53	4227,58	39,86	65,30	0,62	10606,41	100
11	Noviembre	7828,09	63,56	4399,71	35,72	88,04	0,71	12315,84	100
12	Diciembre	6930,88	58,62	4867,42	41,17	24,80	0,21	11823,10	100
Total		81770,48	59,90	53930,55	39,51	808,92	0,59	136509,95	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Total = 136.51 toneladas métricas.

Tabla N° 222: Generación de residuos sólidos hospitalarios, Año 2013

N°	Meses	Residuos Comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%		
1	Enero	7081,80	60,01	4677,70	39,64	41,70	0,35	11801,20	100
2	Febrero	7009,36	60,66	4456,07	38,57	89,15	0,77	11554,58	100
3	Marzo	7136,75	58,12	5042,45	41,07	99,45	0,81	12278,65	100
4	Abril	7566,85	58,32	5249,10	40,46	158,10	1,22	12974,05	100
5	Mayo	7124,55	60,04	4566,85	38,48	175,60	1,48	11867,00	100
6	Junio	7485,44	60,44	4783,40	38,62	116,05	0,94	12384,89	100
7	Julio	7069,35	60,26	4541,75	38,72	119,40	1,02	11730,50	100
8	Agosto	6407,35	60,22	4097,95	38,52	134,20	1,26	10639,50	100
9	Setiembre	7388,92	58,50	5141,38	40,71	100,30	0,79	12630,60	100
10	Octubre	7642,23	60,27	4908,09	38,71	129,75	1,02	12680,07	100
11	Noviembre	8098,32	61,70	4895,14	37,29	132,80	1,01	13126,26	100
12	Diciembre	7853,45	60,12	5120,63	39,20	88,00	0,67	13062,08	100
Total			59,88	57480,51	39,17	1384,50	0,94	146729,38	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Total = 146.7 toneladas métricas.

Tabla N° 223: Generación de residuos sólidos hospitalarios, **Año 2014**

N°	Meses	Residuos comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%		
1	Enero	8040,82	58,24	5643,29	40,87	123,10	0,89	13807,21	100
2	Febrero	7805,61	60,84	4887,91	38,10	135,80	1,06	12829,32	100
3	Marzo	8224,30	61,10	5125,83	38,08	110,15	0,82	13460,28	100
4	Abril	8596,70	60,68	5440,69	38,40	130,11	0,92	14167,50	100
5	Mayo	8429,37	60,83	5308,97	38,31	118,70	0,86	13857,04	100
6	Junio	8243,22	64,74	4389,84	34,48	99,45	0,78	12732,51	100
7	Julio	8069,90	64,86	4271,80	34,34	99,40	0,80	12441,10	100
8	Agosto	7421,52	63,48	4180,02	35,76	88,95	0,76	11690,49	100
9	Setiembre	7481,81	63,73	4181,35	35,62	77,17	0,66	11740,33	100
10	Octubre	6927,65	61,33	4267,33	37,78	101,50	0,90	11296,48	100
11	Noviembre	7004,68	61,62	4268,58	37,55	94,15	0,83	11367,41	100
12	Diciembre	6331,20	59,27	4223,80	39,54	127,60	1,19	10682,60	100
Total			61,69	56189,41	37,44	1306,08	0,87	150072,27	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Total =150.07 toneladas métricas.

Tabla N° 224: Generación de residuos sólidos hospitalarios, **Año 2015.**

N°	Meses	Residuos comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%		
1	Enero	6795,61	59,85	4438,88	39,09	119,95	1,06	11354,44	100
2	Febrero	6124,27	59,45	4061,55	39,43	115,70	1,12	10301,52	100
3	Marzo	7249,90	59,97	4716,90	39,02	123,10	1,02	12089,90	100
4	Abril	7280,05	61,37	4440,95	37,44	141,55	1,19	11862,55	100
5	Mayo	6344,90	59,96	4134,73	39,07	102,05	0,96	10581,68	100
6	Junio	7577,23	57,24	5526,89	41,75	134,15	1,01	13238,27	100
7	Julio	7241,46	59,18	4859,25	39,71	135,05	1,10	12235,76	100
8	Agosto	7428,60	58,51	5160,65	40,65	107,45	0,85	12696,70	100
9	Setiembre	7890,66	58,22	5558,83	41,01	104,65	0,77	13554,14	100
10	Octubre	8885,55	57,11	6520,95	41,91	152,35	0,98	15558,85	100
11	Noviembre	8641,20	57,07	6322,07	41,75	178,80	1,18	15142,07	100
12	Diciembre	9053,25	57,43	6547,23	41,53	163,05	1,03	15763,53	100
Total			58,63	62288,88	40,35	1577,85	1,02	154379,41	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Total = 154.38 toneladas métricas.

Tabla N° 225: Generación de residuos sólidos hospitalarios, Año 2016

N°	Meses	Residuos comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%		
1	Enero	9199,90	58,05	6539,75	41,27	107,60	0,68	15847,25	100
2	Febrero	8034,25	53,77	6763,70	45,27	143,00	0,96	14940,95	100
3	Marzo	8687,70	53,05	7553,00	46,12	136,45	0,83	16377,15	100
4	Abril	10116,50	60,38	6510,15	38,86	126,95	0,76	16753,60	100
5	Mayo	10415,35	59,18	7083,25	40,24	102,30	0,58	17600,90	100
6	Junio	9832,40	60,30	6353,80	38,97	119,80	0,73	16306,00	100
7	Julio	9876,90	59,56	6621,95	39,93	83,25	0,50	16582,10	100
8	Agosto	10478,60	59,40	7103,00	40,26	59,25	0,34	17640,85	100
9	Setiembre	10496,55	60,21	6836,35	39,22	99,25	0,57	17432,15	100
10	Octubre	10334,55	60,64	6644,65	38,99	63,15	0,37	17042,35	100
11	Noviembre	10384,40	60,40	6749,10	39,25	60,25	0,35	17193,75	100
12	Diciembre	11310,70	62,85	6636,55	36,88	48,60	0,27	17995,85	100
Total			59,08	81395,25	40,35	1149,85	0,57	201712,90	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Total = 201.71 toneladas métricas.

Tabla N° 226: Generación de residuos sólidos hospitalarios, Año 2017

N°	Meses	Residuos comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%		
1	Enero	11113,45	63,14	6480,90	36,82	7,65	0,04	17602,00	100
2	Febrero	9713,10	62,41	5736,25	36,86	113,50	0,73	15562,85	100
3	Marzo	10618,70	61,02	6616,90	38,02	167,80	0,96	17403,40	100
4	Abril	10286,25	61,74	6273,15	37,65	102,25	0,61	16661,65	100
5	Mayo	11394,00	62,66	6664,20	36,65	127,00	0,70	18185,20	100
6	Junio	10108,30	64,37	5501,25	35,03	94,15	0,60	15703,70	100
7	Julio	10164,10	61,73	6177,25	37,52	123,15	0,75	16464,50	100
8	Agosto	10251,35	60,87	6434,35	38,20	156,10	0,93	16841,80	100
9	Setiembre	9891,55	61,41	6069,75	37,68	147,25	0,91	16108,55	100
10	Octubre	9746,75	60,30	6274,60	38,82	141,35	0,87	16162,70	100
11	Noviembre	9136,85	60,07	5934,60	39,01	140,05	0,92	15211,50	100
12	Diciembre	10671,35	60,63	6808,15	38,68	120,95	0,69	17600,45	100
Total			61,70	74971,35	37,58	1441,20	0,72	199508,30	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Tota = 199.51 toneladas métricas.

Tabla N° 227: Generación de residuos sólidos hospitalarios, **Año 2018.**

N°	Meses	Residuos comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%		
1	Enero	10253,95	60,00	6722,40	39,33	113,80	0,67	17090,15	100
2	Febrero	9195,60	62,40	5356,45	36,35	184,95	1,26	14737,00	100
3	Marzo	9736,65	63,07	5564,95	36,05	135,40	0,88	15437,00	100
4	Abril	9364,90	63,07	5354,25	36,06	128,35	0,86	14847,50	100
5	Mayo	9979,90	63,19	5718,30	36,21	94,70	0,60	15792,90	100
6	Junio	10460,80	66,77	5123,15	32,70	83,65	0,53	15667,60	100
7	Julio	9690,70	60,90	5963,45	37,48	257,40	1,62	15911,55	100
8	Agosto	9851,30	65,07	5120,15	33,82	168,15	1,11	15139,60	100
9	Setiembre	9590,10	63,12	5381,20	35,42	221,00	1,45	15192,30	100
10	Octubre	9136,10	61,58	5470,30	36,87	229,60	1,55	14836,00	100
11	Noviembre	9131,85	60,51	5794,40	38,39	166,20	1,10	15092,45	100
12	Diciembre	9643,75	60,37	6202,25	38,82	129,25	0,81	15975,25	100
Total			62,48	67771,25	36,49	1912,45	1,03	185719,30	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Total = 185.72 toneladas métricas.

Tabla N° 228: Generación de residuos sólidos hospitalarios, **Año 2019.**

N°	Meses	Residuos comunes		Residuos Biocontaminados		Residuos Especiales		Total	%
		Kg	%	Kg	%	Kg	%		
1	Enero	10092,30	64,06	5540,80	35,17	122,20	0,78	15755,30	100
2	Febrero	8792,10	60,96	5490,85	38,07	139,50	0,97	14422,45	100
3	Marzo	9468,35	60,41	6040,15	38,54	165,50	1,06	15674,00	100
4	Abril	9407,95	60,37	6013,60	38,59	163,45	1,05	15585,00	100
5	Mayo	9859,45	59,91	6405,70	38,93	190,90	1,16	16456,05	100
6	Junio	10545,30	63,10	5979,65	35,78	186,05	1,11	16711,00	100
7	Julio	10363,70	61,39	6372,15	37,75	145,80	0,86	16881,65	100
8	Agosto	10981,05	64,03	5958,60	34,74	210,25	1,23	17149,90	100
9	Setiembre	9883,05	60,36	6199,95	37,86	291,50	1,78	16374,50	100
10	Octubre	9840,70	58,16	6928,10	40,95	150,10	0,89	16918,90	100
11	Noviembre	10229,25	59,14	6817,90	39,42	248,60	1,44	17295,75	100
12	Diciembre	10795,45	59,94	7071,40	39,27	142,45	0,79	18009,30	100
Total			60,97	74818,85	37,93	2156,30	1,09	197233,80	100

Fuente: Registro de la Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos hospitalarios

Total = 197.23 toneladas métricas.