

REGION DE SALUD AREQUIPA
HOSPITAL GOYENECHÉ
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Arequipa, 14 de Febrero del 2002

OF. NRO. 02-CTAR/PE-DIRSA/UBASS-HG-D.

Sr. Dr.
Director General de la Oficina General de Epidemiología
MINSA

Presente.-

ASUNTO: Informe de los Indicadores del Sistema
de Vigilancia de IIH Evaluados en el IV
Trimestre del 2001

Es grato dirigirme a Ud. para saludarle y remitirle adjunto al presente los Indicadores de Evaluación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalaria del IV Trimestre del año 2001 de la Oficina de Epidemiología del Hospital Goyeneche.

Agradezco la atención que se sirva dispensar al presente, le reitero mi estima y consideración personal.

ATENTAMENTE,

JTZ/JCDC/RRR/-

C.c. :

- Archivo
- OGE
- DISA

FORMULARIO I: Vigilancia de Endometritis Puerperal Intrahospitalarias

Dirección de Salud: Arequipa
Hospital: Goyeneche
Trimestre: IV
Año: 2001

Indicador	EP.a	EP.b
a) N° infecciones	2	3
b) N° de pacientes vigilados	372	148
Tasa (a/b) x 100	0.54	2.03
Microorganismo	Número	Número
Sin cultivo o cultivo negativo		

FORMULARIO II: Vigilancia de Infecciones Urinarias Intrahospitalarias

Dirección de Salud: Arequipa
Hospital: Goyeneche
Trimestre: IV
Año: 2001

Indicador	ITU.a	ITU.b	ITU.c
a) N° infecciones	0	0	0
b) N° días exposición	160	254	0
c) N° de pacientes vigilados	16	26	0
Tasa (a/b) x 1000	0.00	0.00	0
Microorganismo	Número	Número	Número
Sin cultivo o cultivo negativo			

FORMULARIO III: Vigilancia de Infecciones del Torrente Sanguíneo

Dirección de Salud: Arequipa
Hospital: Goyeneche
Trimestre: IV
Año: 2001

Indicador	ITS.b	ITS.c
a) N° infecciones	0	10
b) N° días exposición	235	492
c) N° de pacientes vigilados	57	
Tasa (a/b) x 1000	0.00	2.03
Microorganismo	Número	Número
Klebsiella Neumoniae	2	
Sin cultivo o cultivo negativo	0	0

FORMULARIO IV: Vigilancia de Neumonías

Dirección de Salud: Arequipa
Hospital: Goyeneche
Trimestre: IV
Año: 2001

Indicador	Neu.a	Neu.b	Neu.c
a) N° infecciones	----	----	0
b) N° días exposición	----	----	-----
c) N° de pacientes vigilados	----	----	161
Tasa (a/c) x 100	----	----	0.00
Microorganismo	Número	Número	Número
Sin cultivo o cultivo negativo	----	----	

FORMULARIO V: Vigilancia de Infecciones de Herida Operatoria

Dirección de Salud: Arequipa
Hospital: Goyeneche
Trimestre: IV
Año: 2001

Indicador	IHO.a	IHO.b	IHO.c	IHO.d
a) N° infecciones	2	1	0	2
b) N° de pacientes vigilados	85	8	2	148
Tasa (a/b)x100	2.35	12.50	0	1.35
Microorganismo	número	número	número	número
Sin cultivo o cultivo negativo				

FORMULARIO VI: Vigilancia de Infecciones Gastrointestinales

Dirección de Salud: Arequipa
Hospital: Goyeneche
Trimestre: IV
Año: 2000

Indicador	IGI.a	IGI.b
a) N° infecciones	0	0
b) N° de días de exposición	235	516
c) N° de pacientes vigilados	57	78
Tasa (a/c)x100	0.00	0.00
Microorganismo	Número	Número
Sin cultivo o cultivo negativo		

FORMULARIO VIII. Vigilancia de Tuberculosis Pulmonar en el Personal de Salud

Direccion de Salud: AREQUIPA
 Hospital: GOYENECHÉ
 Trimestre: IV
 Año: 2001

SERVICIO	a) Nro. De Personas	b) Nro. de Casos TBP-Frotis +	Tasa (a/b)x100
Servicio de Medicina	71	0	0
Servicio de Cirugía	71	0	0
Servicio de Gineco-Obstetric.	39	0	0
Servicio de Pediatría	65	0	0
Emergencia	24	0	0
Consultorios Externos	17	0	0
Servicios de Laboratorio	14	0	0
Servicio de RX	12	0	0
Limpieza	19	0	0
Cocina	18	0	0
Servicios Administrativos	46	0	0
Otros	60	0	0
Total	456	0	0