

# **UE 410** Hospital Quillabamba

Título presentación

Bienvenidos



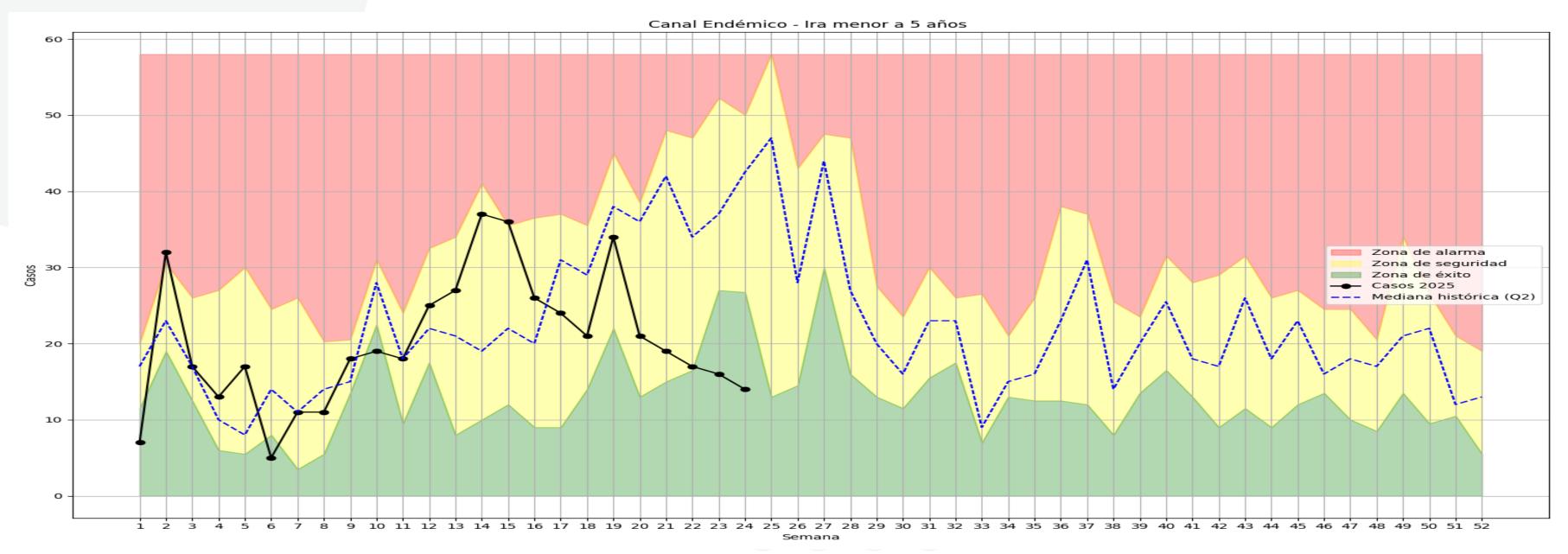








#### CANAL ENDEMICO IRA 1 A AÑOS



Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiología – Hospital Quillabamba.

**Análisis:** En la semana 12 se observa un incremento de episodios de iras luego desciende hasta la semana 16 y desde la semana epidemiológica 6 comienza a aumentar los episodios de ira no como se ve en el gráfico teniendo un pico en la semana 14 que es de 38 casos estos casos son en pacientes que acuden a Hospital de Quillabamba luego desciende hasta la semana 18 y otra vez comienza a subir los casos en la semana 19 con 35 casos y se observa que desde ahí desciende hasta esta semana que estamos en la semana 24.

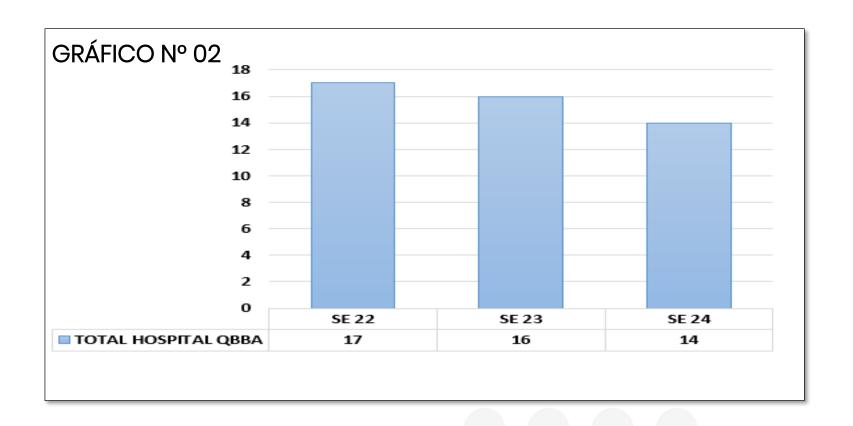








## IRAS NO NEUMONIAS SE 22 AL SE 24 EN NIÑOS <5 AÑOS QUE ACUDEN A HOSPITAL DE QUILLABAMBA AÑO 2025



#### TABLA Nº 01

DISTRITO		SE 22		SE 23			SE 24			
	IRA_M2	IRA_2_11	IRA_1_4A	IRA_M2	IRA_2_11	IRA_1_4A	IRA_M2	IRA_2_11	IRA_1_4A	TOTAL
SANTA ANA	3	4	10	0	5	11	1	2	10	46
MEGANTONI	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1









## Casos de Neumonías en niños <5 Años que acuden a Hospital de Quillabamba Año\*2025 \*(Hasta la SE 24)

DISTRITOS	DISTRITOS		НО	SPITALIZAD	OS CASO DE NEUMONIA GRAVE			DEFUNCIONES POR NEUMONIA GRAVE HOSPITALIZADOS + DE					CASOS DE SOB / ASMA			
	2 - 11 M	1 - 4 A	< 2 M	2 - 11 M	1 - 4 A	< 2 M	2 - 11 M	1-4A	< 2 M	2 - 11 M	1-4A	< 2 M	2 - 11 M	1 - 4 A	< 2 A	2 - 4 A
SANTA ANA	0	4	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ECHARATE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
QUELLOUNO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEGANTONI	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KUMPIRUSHIATO	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1	7	0	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2

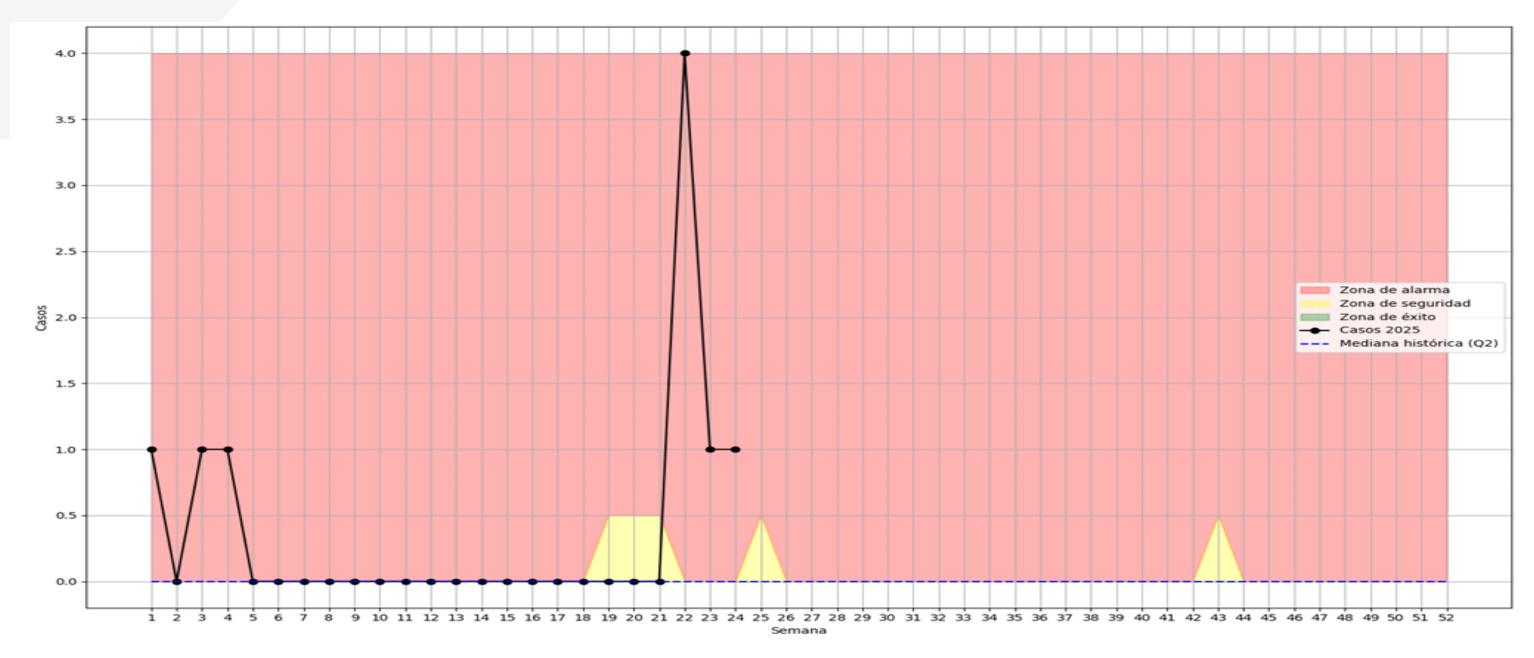
Fuente: Sistema de Vigilancia Epidemiología – Hospital Quillabamba.







# GRÁFICO Nº 02 Canal endémico de Neumonías en niños <5 Años que acuden a Hospital de Quillabamba Año\*2025 \*(Hasta la SE 24)

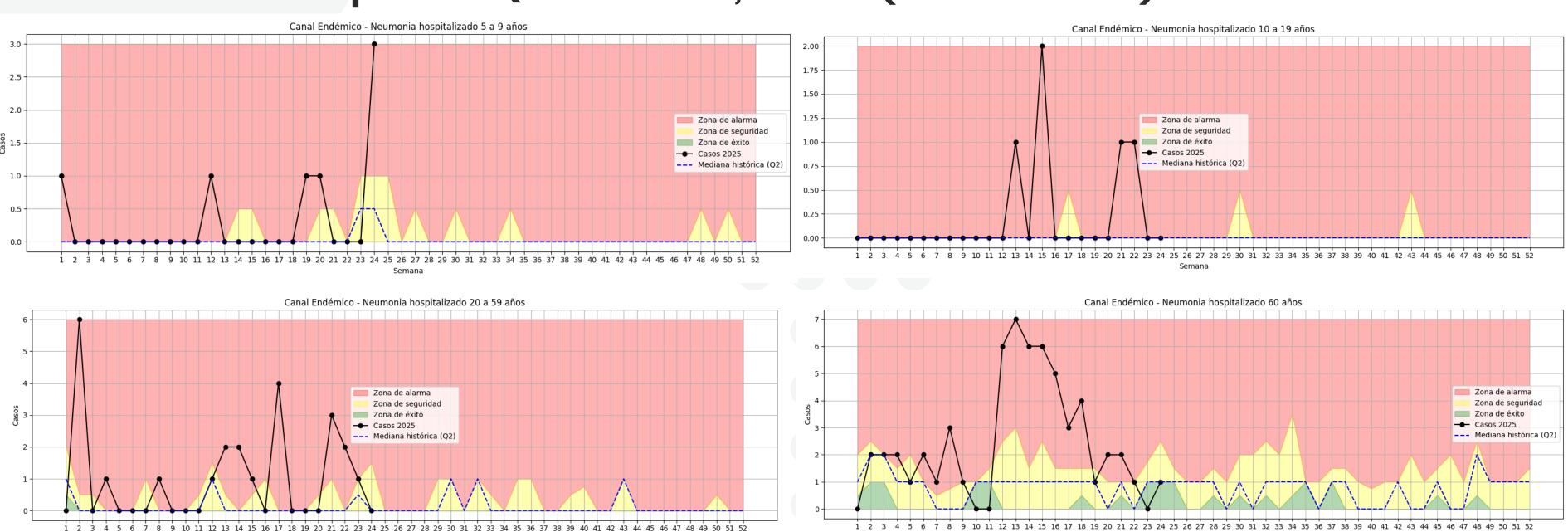








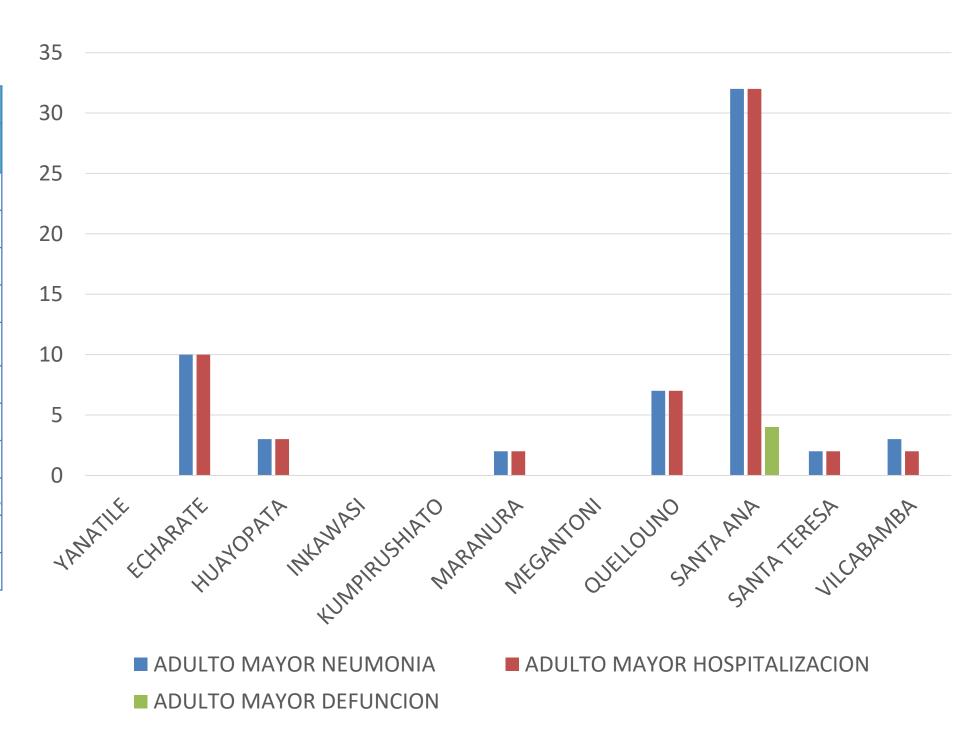
## GRÁFICO Nº 03 Canal endémico de pacientes > de 5 años hospitalizados por Neumonías en Hospital de Quillabamba, \*2025 \*(Hasta la SE 24)







		ADULTO MAYOR					
PROVINCIA	DISTRITO	NEUMONIA	HOSPITALIZACION	DEFUNCION			
CALCA	YANATILE	0	0	0			
	ECHARATE	10	10	0			
	HUAYOPATA	3	3	0			
	INKAWASI	0	0	0			
	KUMPIRUSHIATO	0	0	0			
LA CONVENCION	MARANURA	2	2	0			
LA CONVENCION	MEGANTONI	0	0	0			
	QUELLOUNO	7	7	0			
	SANTA ANA	32	32	4			
	SANTA TERESA	2	2	0			
	VILCABAMBA	3	2	0			





#### **ACTIVIDADES A REALIZAR**



Actividad	Procedimiento				
	Monitoreo diario/semanal de casos de IRA, neumonía y EDAs. Registro en NOTIWED				
endémico por cada semana enidemiológica	Se realiza el análisis de la Vigilancia epidemiológica cada miércoles de cada semana. Activación de alertas ante incremento inusual.( uso de mascarillas, lavado de manos)				

GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO







#### **ACTIVIDADES A** REALIZAR

- Ejecución del cronograma de vacunación contra influenza y neumococo en coordinación con el primer nivel. Supervisión de coberturas mínimas.
- Se desarrolla la campaña de vacunación contra la gripe y otras enfermedades respiratorias en la población vulnerable.
- Promover vacunación en grupos de alto riesgo como niños menores de 3 años, adultos mayores, gestantes y personas con comorbilidad.
- Consejería para usar la vestimenta adecuada para el frio.
- · Consejería en higiene personal y lavado de manos.
- · Una dieta equilibrada y rica en nutrientes puede ayudar a fortalecer el sistema inmunológico y prevenir la gripe.







#### **ACTIVIDADES A REALIZAR**

- · Clasificación de pacientes en el área de triaje (consultorios externos) . Identificación y priorización inmediata de pacientes con dificultad respiratoria, fiebre persistente o descompensaciones crónicas. Según FLUXOGRAMA DE ATENCION (consultorios – emergencia).
- · Atención médica oportuna (consultorios externos). Uso de protocolos establecidos para IRA, neumonía y EDAs. Aplicación de tratamientos antibióticos y respiratorio.







## Hospitalización según criterios clínicos

- Se garantiza la atención a pacientes que ingresan con diagnostico de neumonías, iras, bronconeumonías y casos graves con signos de alarma.
- Exámenes de rayos X.
- Exámenes de laboratorios.(no llegan a tiempo resultados de laboratorios en casos de IRAG.
- Aislamiento si se sospecha enfermedad transmisible (COVID 19).



#### **ACTIVIDADES A REALIZAR**

- Abastecimiento e insumos Disponibilidad y distribución antibióticos, oportuna de antitérmicos, oxígeno, equipos de nebulización, mantas térmicas, etc.
- Terapia respiratoria. En casos de pacientes que queden con secuelas.
- *Referencia*, Toda referencia de periferie debe de ser coordinada





UE 410 HOSPITAL QUILLABAMBA



# Atención Médica y Respuesta (cuando el riesgo se activa)













### **IMPLEMENTACIÓN** SIHCE

El Hospital Quillabamba, bajo la iniciativa del Ing. Bitler Arriola implementó los módulos de Inmunizaciones y Cred en 2019 Posteriormente, se implementó el módulo Wawared.





OBIERNO REGIONAL UE 410 HOSPI E CUSCO QUILLABAMB





#### Cuantos equipos hacen falta para funcionar correctamente?

Para implementar los módulos CRED, INMUNIZACIONES, WAWARED, PARTOS, CONTROL DE PUERPERIO, se requieren:

	COMPUTADORAS	IMPRESORAS
CONSULTORIOS	14	14
TOPICO	2	1
TRIAJE	1	-
VENTANILLA UNICA	2	I
LABORATORIO	3	2
ATENCION INMEDIATA RN	2	1
HOSPITALIZACION MATERNO	8	4
SALUD MENTAL	3	1
PSICOLOGIA	5	3

**Módulos de hospitalización y emergencias**, desde el inicio de la implementación de E-Qhaly (ahora SIHCE) hubo compromiso del MINSA que el Hospital Quillabamba seria el piloto a nivel región Cusco de los módulos de hospitalización; sin noticias hasta la fecha.



### IMPLEMENTACIÓN SIHCE

Actualmente solo funciona SIHCE en:

- 1. CRED
- 2. Inmunizaciones
- 3. ATC Recién Nacido
- 4. WAWARED (controles)

Pese a la falta de equipos y de presupuesto, se mantiene funcionando dichos módulos.

**Próximos módulos a implementar**, se espera poder implementar salud mental y psicología para el mes de agosto del presente año.

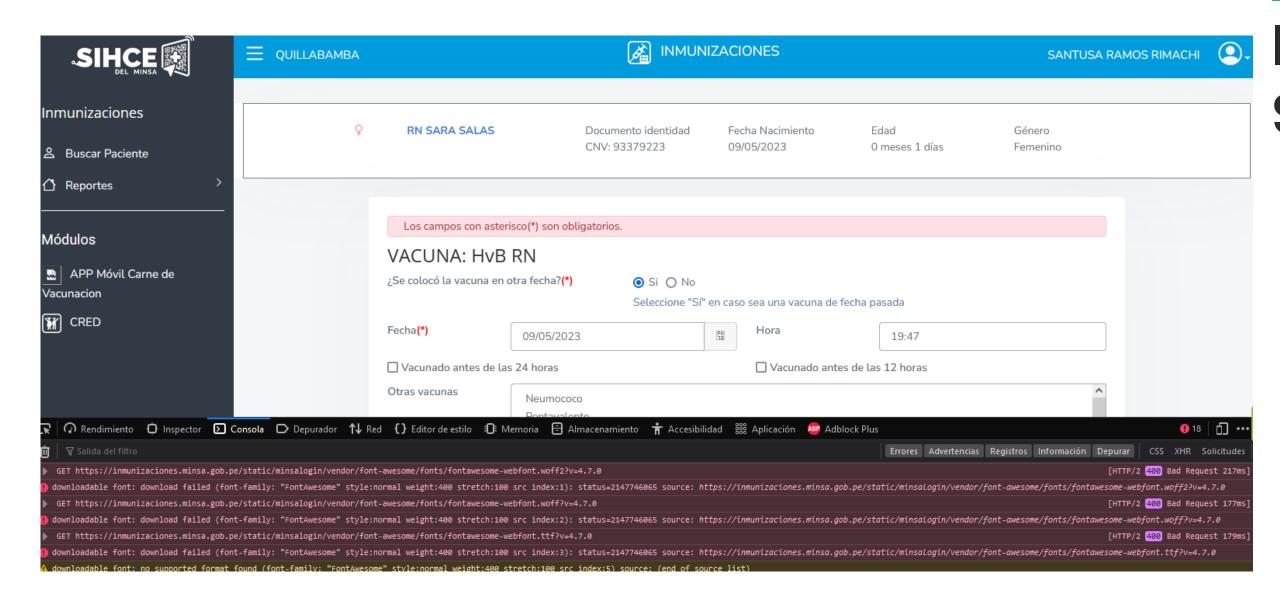




BIERNO REGIONAL UE 410 HOSPITAL CUSCO QUILLABAMBA







### INCONVENIENTES SIHCE

#### Principales inconvenientes,

- Falta de respuestas rápidas por parte de soporte
- Cambios de códigos HISMINSA que no reflejaban en SHICE
- Dificultades para importar información del CNV en ATC del RN
- Reportes operacionales incompletos diferente con HISMINSA

#### Principales inconvenientes,

- Falta de actualización de códigos HISMINSA en WAWARED.
- Falta de presupuesto para adquisición de computadoras e impresoras.
- Falta de módulos de hospitalización



Fauget.

Unidad de Inteligencia Sanitaria - HQ

### Maintaining Good Hygiene

Clean habits—such as handwashing, brushing teeth, and keeping your surroundings tidy—reduce your risk of infections and support your body's natural defenses. They also contribute to confidence and a better quality of life.





Fauget. Unidad de Inteligencia Sanitaria - HQ

### Thank You

The Power of Prevention: How to Stay Ahead of Illness

