

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO ABRIL

24-5-2017

DÍA MUNDIAL DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Ríe y juega cada vez
que puedas.



Ejercítate
frecuentemente.



Establece
horarios saludables.



Mantén comunicación
con familiares y amigos.



Busca ayuda siempre
que la necesites.



Haz pausas activas
que te relajen.



Aliméntate
saludablemente
en todo momento.



Exige una carga
de trabajo razonable.

PARA QUE TU SITIO DE TRABAJO
TAMBIÉN SEA UN LUGAR DE #PAZ



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

EDITORIAL

Ministra de Salud: “La salud mental es un tema fundamental para el país”

Patricia García señaló que la salud mental debe tener un enfoque de rehabilitación y reinserción del paciente.

La Ministra de Salud, Patricia García Funegra, resaltó la importancia de la salud mental como un tema fundamental para el país, y destacó que su sector implementa una nueva estrategia de atención desde los establecimientos de primer nivel con enfoque en la rehabilitación y la reinserción del paciente. “Ya hemos comenzado a trabajar con la lógica de centros de salud mental comunitarios, buscando unidades de hospitalización de salud mental y adicciones, en los grandes hospitales generales y no aislando a los pacientes”, señaló.

Para el tratamiento de este tipo de problemas, –explicó la ministra–, ya se cuenta con 29 centros de salud mental comunitarios en nueve regiones del país y al menos 19 unidades de hospitalización breve en hospitales generales a nivel nacional. Asimismo, la titular del sector rechazó los prejuicios hacia los problemas de salud mental. Indicó que éstos se deben pensar “como parte de los problemas de salud pública evitando la estigmatización y discriminación”.

Asimismo, se refirió a la disposición de su sector a trabajar este tema “de manera muy intensa” para el desarrollo de respuestas y estrategias que desde el Perú puedan servir de modelos. La Ministra de Salud participó junto al Presidente de la República, Pedro Pablo Kuczynski, en la inauguración del “Simposio de salud mental global, salud mental y uso de sustancias: prioridades en la práctica y la política”, que organizó la Universidad de Columbia y copatrocina la Organización Mundial de la Salud (OMS).

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD



MINISTERIO DE SALUD

Dra. Patricia Jannet García Funegra

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

DIRECCION GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Dr. Carlos Alberto Saavedra Castillo

DIRECTOR ADJUNTO

Dra. Rosa Ila Casanova Solimano

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

- o Mag. Noemí Paz Flores
- o Lic. Daniel Samaniego Berrocal
- o Bach. Ing. Miguel Zegarra Pérez
- o Sr. Carlos Castro Pizarro

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 – Santa Anita

Teléfono: 494-2410 anexo 219

<http://www.hhv.gob.pe/>

CAPITULOS

CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS A AGUAS (EDAS)	Pag.3
CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)	Pag.3
CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR	Pag.5
CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILE	Pag.6
CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS	Pag.6
CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Pag.6
CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	Pag.6
CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	Pag.7
CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	Pag.7
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN FRECUENCIAS ACUMULADAS DE LAS ATENCIONES HOSPITALARIAS: CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN DE ABRIL 2017	Pag.7
ATENCIÓNES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017	Pag.9
ATENCIÓNES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVOS Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017	Pag.13
ATENCIÓNES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017	Pag.17
INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE ABRIL 2017	Pag.21
GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA ABRIL 2017	Pag.22
NOVEDADES/NOTAS DE PRENSA	Pag.23

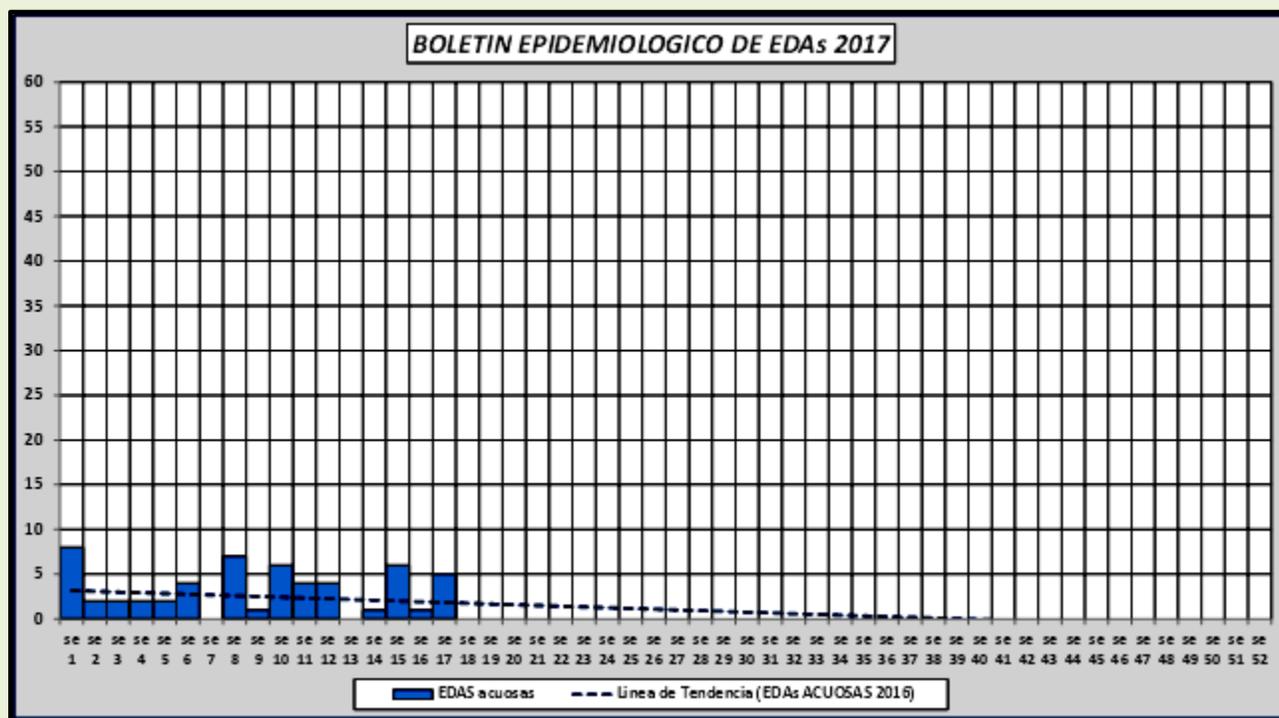


**BOLETIN MENSUAL DEL MES DE ABRIL DEL 2017****CAPITULO N° 01****CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)**

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs				
		ABRIL				
		Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
EDAs	Acuosas	01	06	01	05	13
	Disentéricas	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **ABRIL** del 2017 fueron 13 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disentería.

**CAPITULO N° 02****CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)**

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs				
		ABRIL				
		Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
IRAs	No Neumonías	13	18	11	10	52
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **ABRIL** del 2017, se encontraron 52 casos de Rinofaringitis y Faringitis Aguda, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.





PERÚ

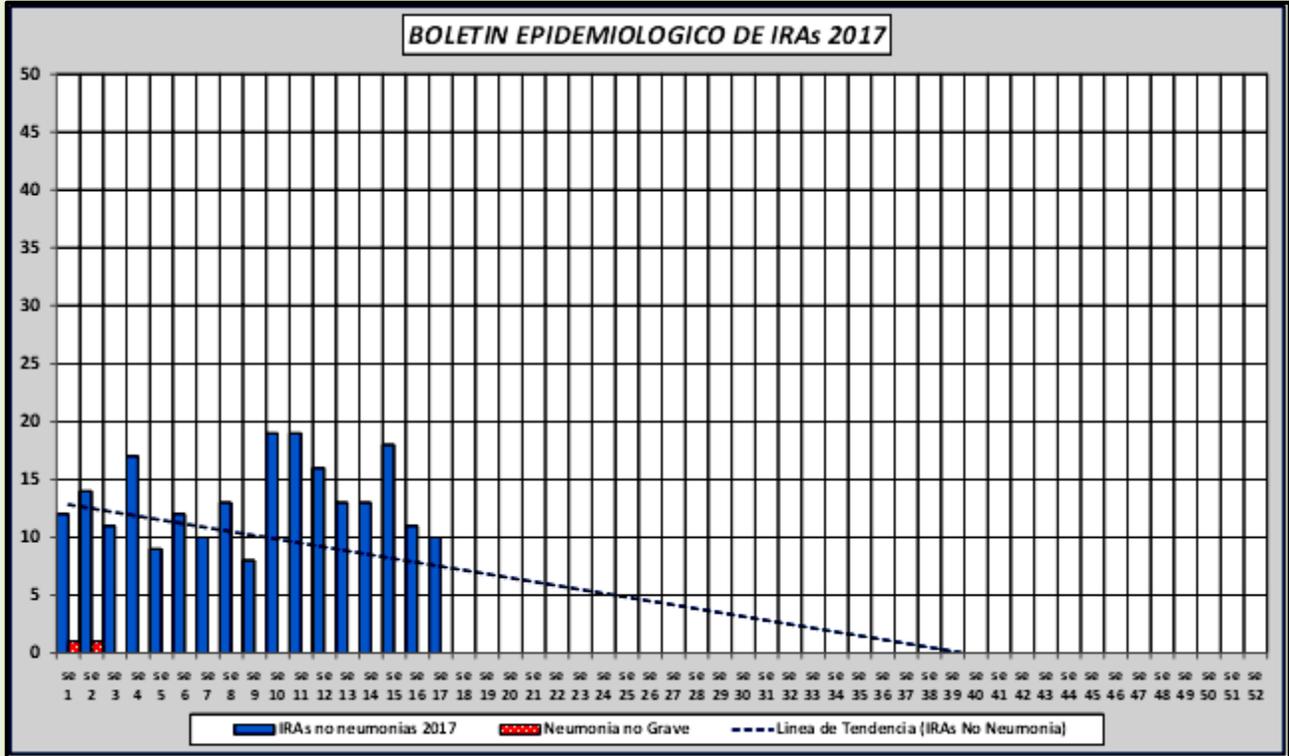
Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Insuficiencia Respiratoria Aguda: Se instaure en un periodo de tiempo tan corto que la persona no puede compensar o adaptarse al cambio. Casi siempre se presenta como consecuencia de un acontecimiento concreto en una persona sana.





Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

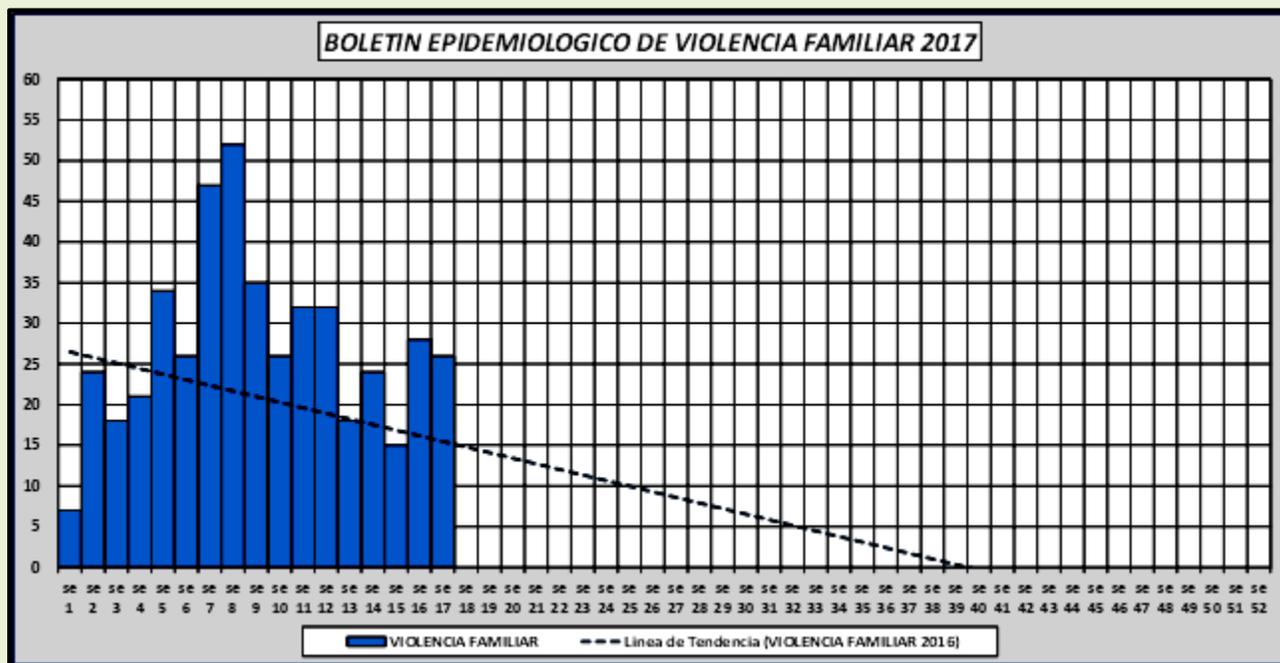
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO N° 03 CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR				
	ABRIL				
	Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
VIOLENCIA FAMILIAR	24	15	28	26	93

FUENTE: SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Total de casos reportados en el mes de **ABRIL** del 2017 es de 93.





CAPITULO N° 04 CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES				
	ABRIL				
	Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
FEBRILES	01	01	00	00	02

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2017, se encontró 02 casos de Síndrome Febril.

CAPITULO N° 05 CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS				
	ABRIL				
	Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2017, no se encontraron casos de Bartonelosis.

CAPITULO N° 06 CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO				
	ABRIL				
	Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	01	00	00	00	01

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2017, se encontró 01 caso de Accidente de Trabajo.

- El accidente de trabajo es de clase punzocortante
Código de Identificación del Accidente: **IE5933000000107**

CAPITULO N° 07 CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE				
	ABRIL				
	Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2017, no se encontraron casos de Accidente Punzocortante.





CAPITULO N° 08 CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

REPORTES	CASOS
Caso Nuevo de TBC de Pacientes	00
Caso Nuevo de TBC de personal de salud	00
Caso Nuevo de TBC de MDR o XDR	00
Caso nuevo de VIH de pacientes	00
Fallecimiento de Pacientes	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Durante en el mes de **ABRIL** del 2017, se ha reportado 00 pacientes y 00 personal de salud con nuevo caso de TBC y no hay casos de TBC de MDR o XDR, no hubo casos de VIH, no hay pacientes fallecidos.

CAPITULO N° 09 CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

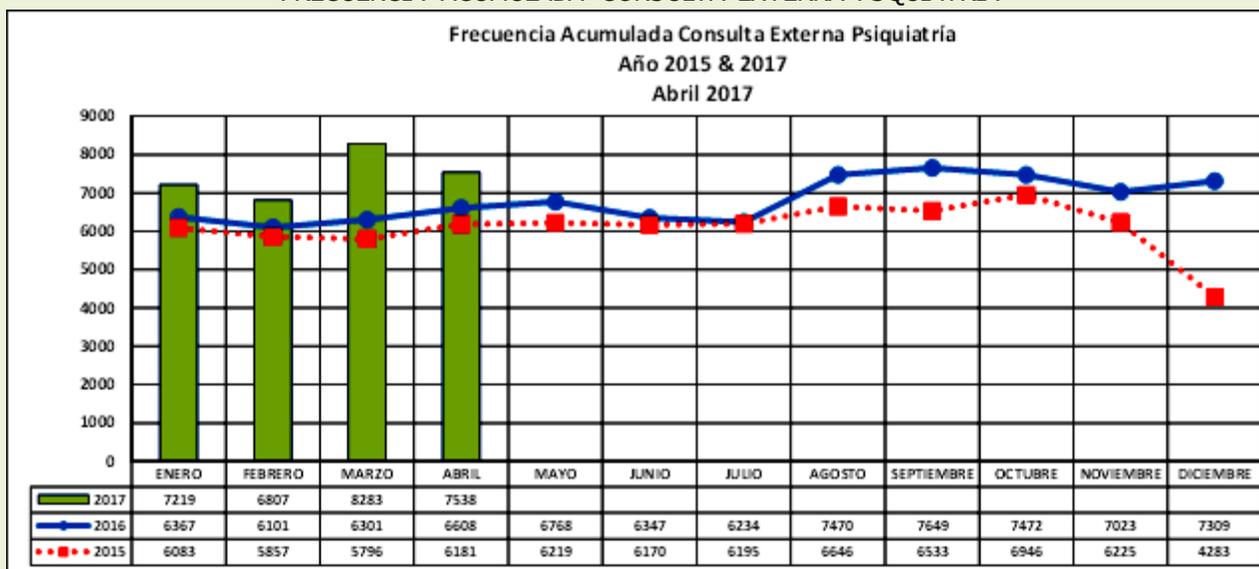
CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)				
		ABRIL				
		Se14	Se15	Se16	Se17	TOTAL
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO CENTRAL	00	00	00	00	00
	ASPIRACION DE SECRECIONES	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2017, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

CAPITULO N° 10 HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN FRECUENCIAS ACUMULADAS DE LAS ATENCIONES HOSPITALARIAS: CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA Y EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN DE ABRIL 2017

FRECUENCIA ACUMULADA CONSULTA EXTERNA PSQUIATRIA



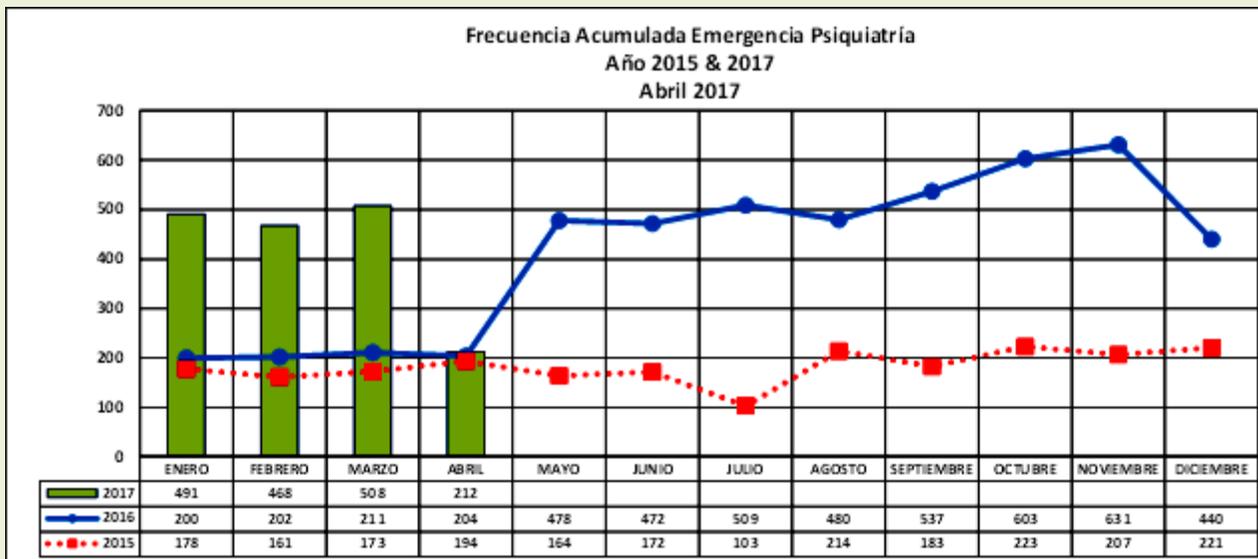
FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





Si tenemos en cuenta en Consulta Externa Psiquiatría en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **ABRIL** del año 2016 (6608 atenciones), en **ABRIL** del 2017 (7538 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente mayor al año anterior.

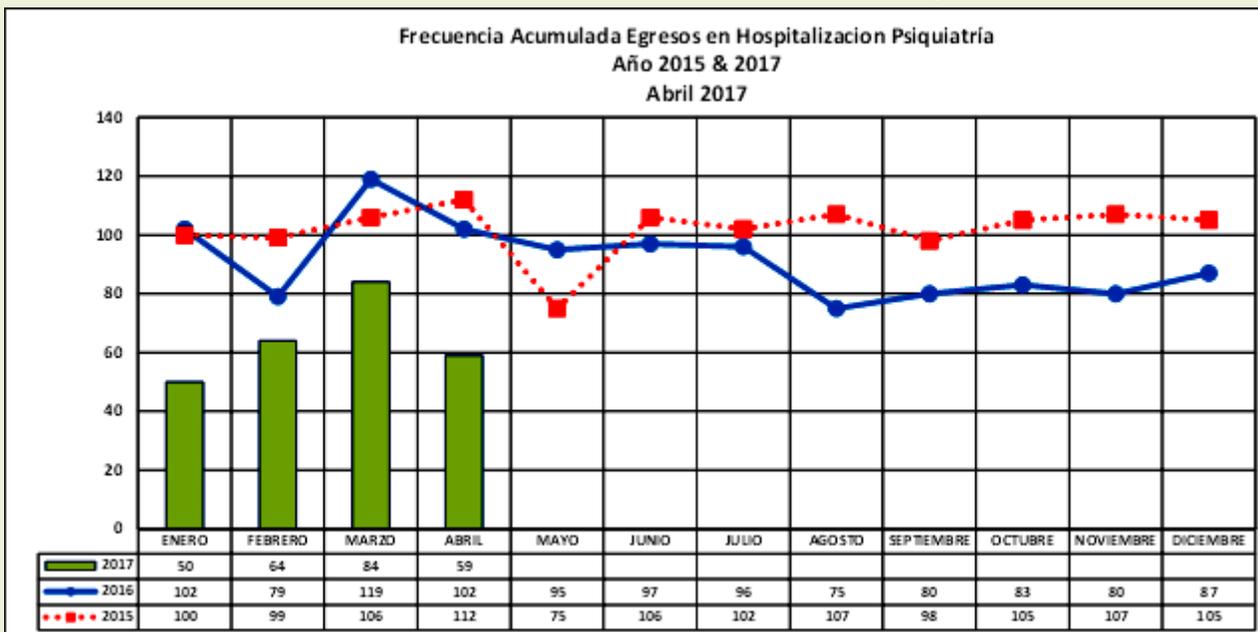
FRECUENCIA ACUMULADA EMERGENCIA PSQUIATRIA



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta las atenciones en Emergencia en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **ABRIL** del año 2016 (204 atenciones), en **ABRIL** del 2017 (212 atenciones), una frecuencia acumulada mínima al año anterior.

FRECUENCIA ACUMULADA EGRESOS EN HOSPITALIZACION PSQUIATRIA



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta los egresos en Hospitalizaciones en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **ABRIL** del año 2016 (102 egresos), en **ABRIL** del 2017 (59 egresos), una frecuencia acumulada ligeramente bajo al año anterior.





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

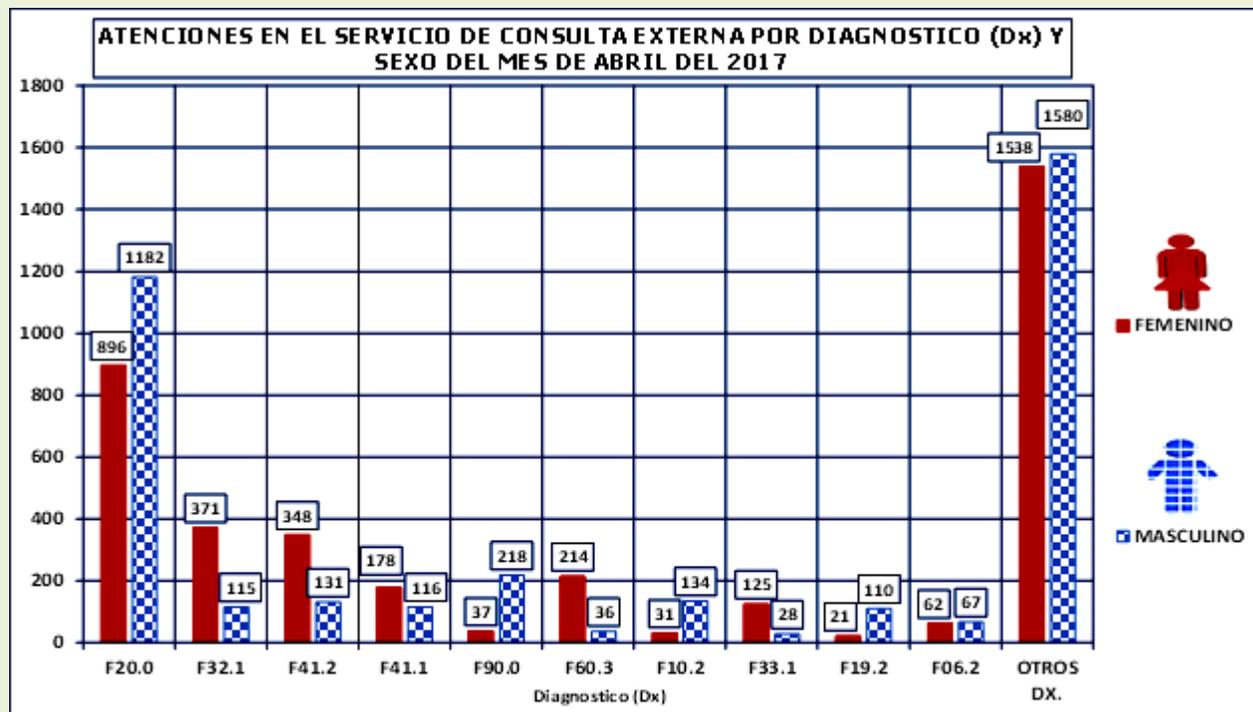
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO N° 11 ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	896	1182	2078	27.57
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	371	115	486	6.45
F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	348	131	479	6.35
F41.1 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	178	116	294	3.90
F90.0 - PERTURBACIONES DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	37	218	255	3.38
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	214	36	250	3.32
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	31	134	165	2.19
F33.1 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	125	28	153	2.03
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	21	110	131	1.74
F06.2 - TRASTORNO DELIRANTE (ESQUIZOFRENIFORME), ORGÁNICO	62	67	129	1.71
OTROS DX.	1538	1580	3118	41.36
TOTAL	3821	3717	7538	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7538 pacientes, en el primer lugar tenemos la **Esquizofrenia Paranoide** con 2078 casos (27.57 %), en segundo lugar el **Episodio Depresivo Moderado** con 486 casos (6.45 %) y en tercer lugar el **Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresión** con 479 casos (6.35 %).





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

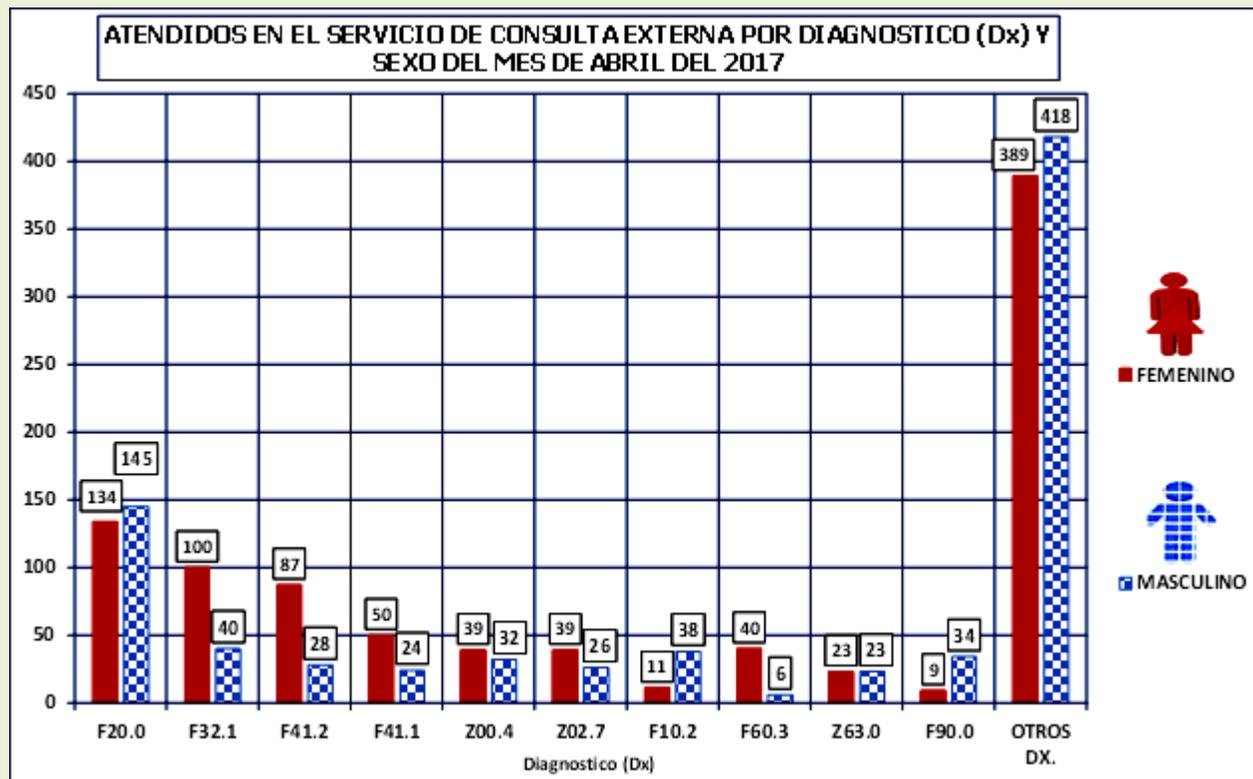
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	134	145	279	16.08
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	100	40	140	8.07
F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	87	28	115	6.63
F41.1 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	50	24	74	4.27
Z00.4 - EXAMEN PSIQUIATRICO GENERAL, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	39	32	71	4.09
Z02.7 - EXTENSION DE CERTIFICADO MEDICO	39	26	65	3.75
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	11	38	49	2.82
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	40	6	46	2.65
Z63.0 - PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS PAREJA	23	23	46	2.65
F90.0 - PERTURBACIONES DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	9	34	43	2.48
OTROS DX.	389	418	807	46.51
TOTAL	921	814	1735	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 1735 pacientes, en el primer lugar tenemos la **Esquizofrenia Paranoide** con 279 casos (16.18 %), en segundo lugar el **Episodio Depresivo Moderado** con 140 casos (8.07 %) y en tercer lugar el **Trastorno Mixto de Ansiedad y Depresión** con 115 casos (6.63 %).





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

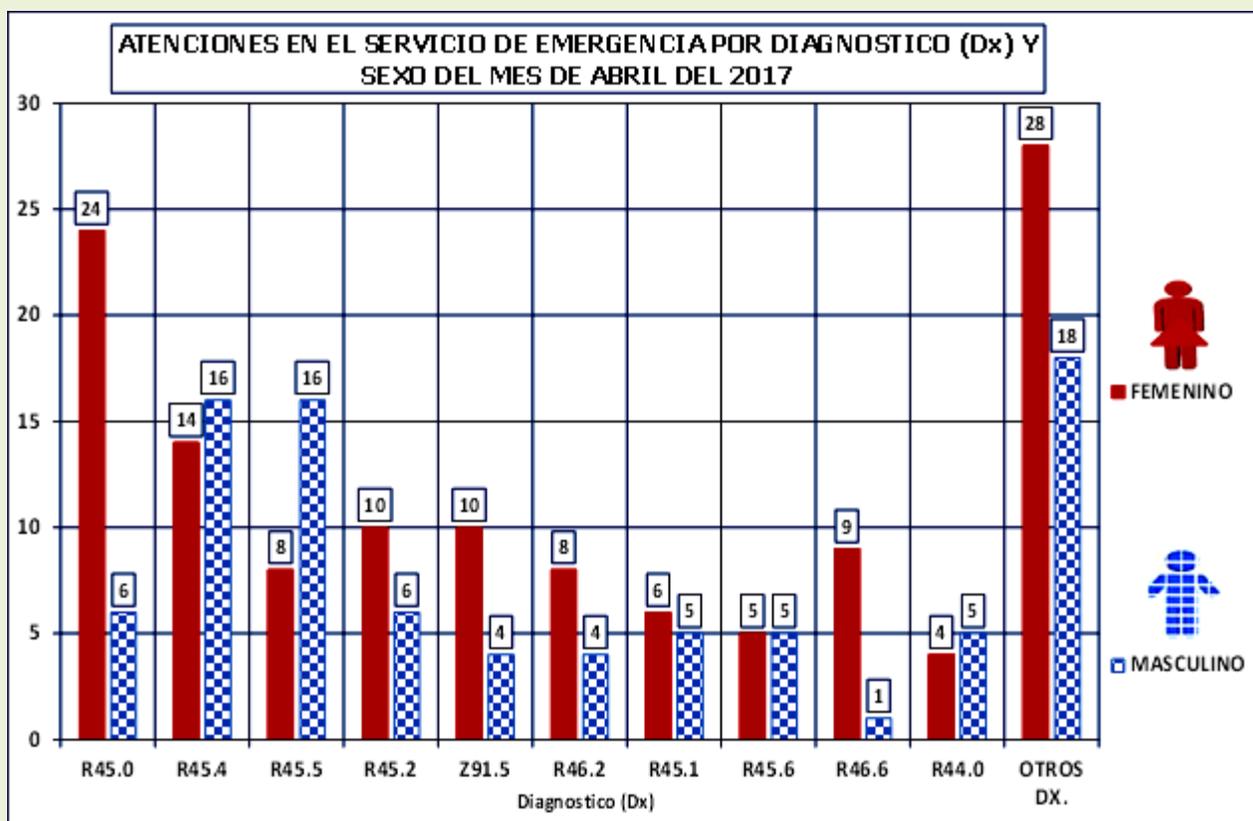
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
R45.0 - NERVIOSISMO	24	6	30	14.15
R45.4 - IRRITABILIDAD Y ENOJO	14	16	30	14.15
R45.5 - HOSTILIDAD	8	16	24	11.32
R45.2 - INFELICIDAD	10	6	16	7.55
Z91.5 - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	10	4	14	6.60
R46.2 - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE	8	4	12	5.66
R45.1 - INQUIETUD Y AGITACION	6	5	11	5.19
R45.6 - VIOLENCIA FISICA	5	5	10	4.72
R46.6 - PREOCUPACION INDEBIDA POR SUCESOS QUE CAUSAN TENSION	9	1	10	4.72
R44.0 - ALUCINACIONES AUDITIVAS	4	5	9	4.25
OTROS DX.	28	18	46	21.70
TOTAL	126	86	212	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencia es un total de 212 pacientes, en el primer lugar tenemos el **Nerviosismo** con 30 casos (14.15 %), en segundo lugar la **Irritabilidad y Enojo** con 30 casos (14.15 %) y en tercer lugar la **Hostilidad** con 24 casos (11.32 %).





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

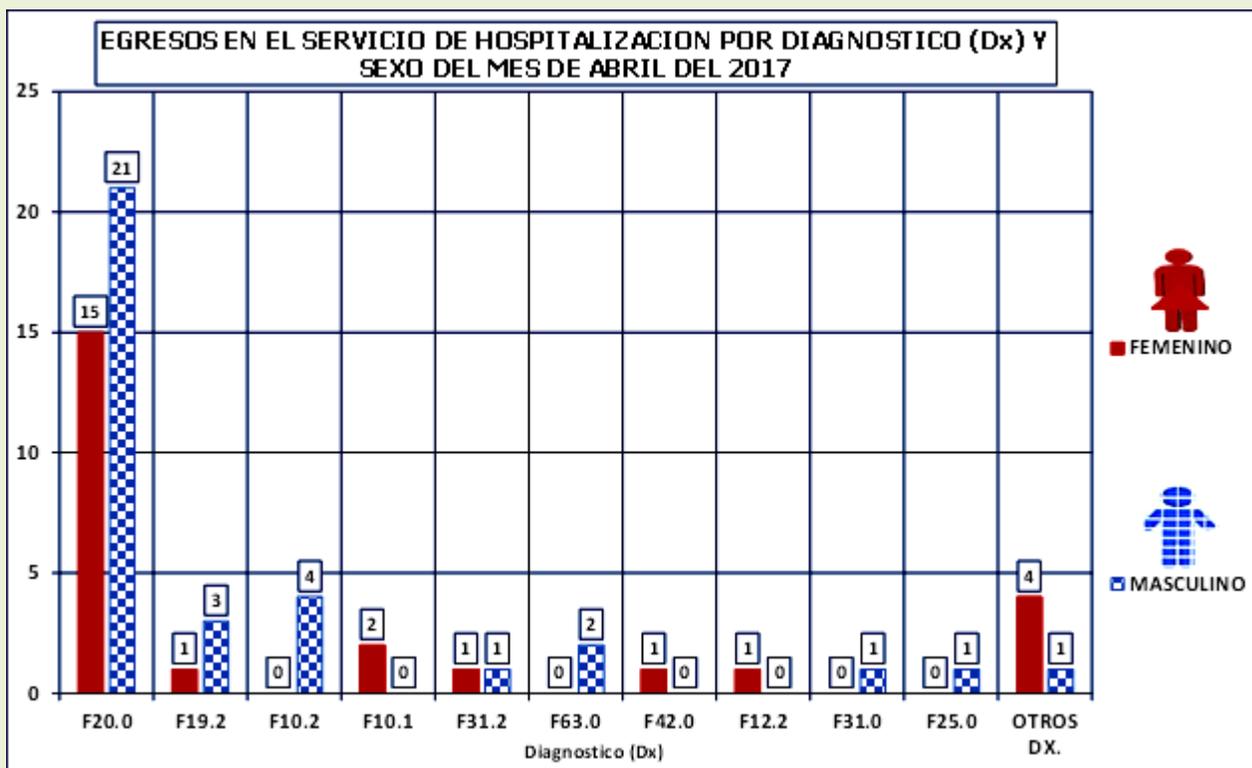
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	15	21	36	61.02
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	3	4	6.78
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	0	4	4	6.78
F10.1 - USO NOCIVO (ABUSO DE SUSTANCIAS) - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	0	2	3.39
F31.2 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	1	1	2	3.39
F63.0 - JUEGOS PATOLOGICOS	0	2	2	3.39
F42.0 - PREDOMINIO DE PENSAMIENTOS O RUMIACIONES OBSESIVAS	1	0	1	1.69
F12.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	0	1	1.69
F31.0 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	0	1	1	1.69
F25.0 - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	0	1	1	1.69
OTROS DX.	4	1	5	8.47
TOTAL	25	34	59	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 59 pacientes, en el primer lugar tenemos la **Esquizofrenia Paranoide** con 36 casos (61.02 %), en segundo lugar el **Síndrome de Dependencia - Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 04 casos (6.78 %) y en tercer lugar el **Síndrome de Dependencia - Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Alcohol** con 24 casos (11.32 %).





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO N° 12 ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

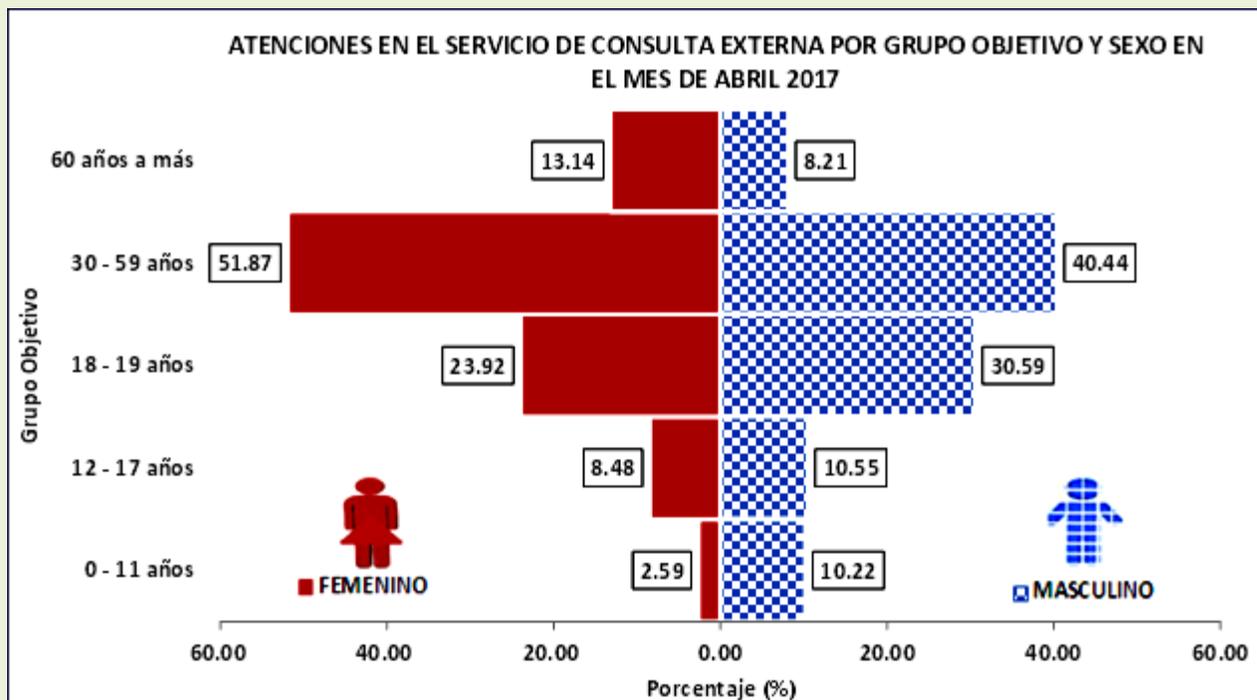
ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	99	2.59	380	10.22	479	6.35
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	324	8.48	392	10.55	716	9.50
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	914	23.92	1137	30.59	2051	27.21
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1982	51.87	1503	40.44	3485	46.23
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	502	13.14	305	8.21	807	10.71
TOTAL	3821	100.00	3717	100.00	7538	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7538 pacientes, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 3485 pacientes (46.23 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 2051 pacientes (27.21 %) y tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 807 pacientes (10.71 %).

La oferta del hospital en el Servicio de Consulta Externa debe estar dirigida a satisfacer la demanda de todos los grupos objetivos, priorizando la atención en Adultos.



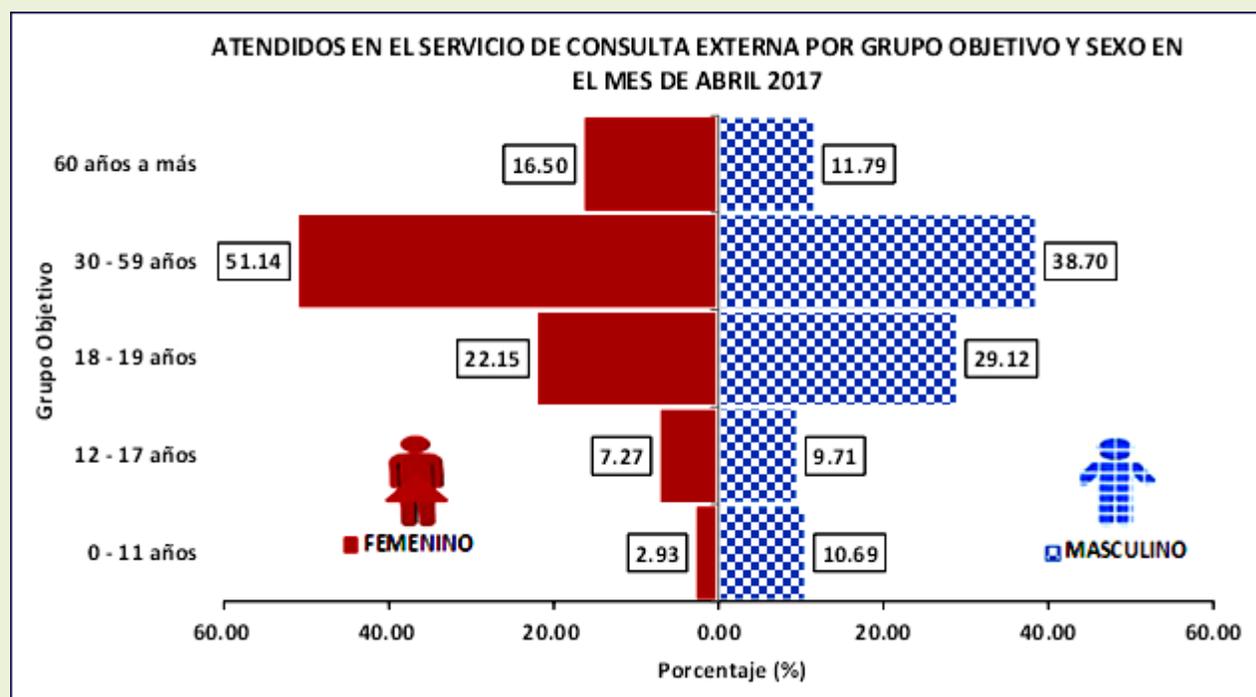
ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	27	2.93	87	10.69	114	6.57
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	67	7.27	79	9.71	146	8.41
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	204	22.15	237	29.12	441	25.42
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	471	51.14	315	38.70	786	45.30
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	152	16.50	96	11.79	248	14.29
TOTAL	921	100.00	814	100.00	1735	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 1735 pacientes, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 786 pacientes (45.30 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 441 pacientes (25.42 %) y tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 248 pacientes (14.29 %).

La oferta del hospital en el Servicio de Consulta Externa debe estar dirigida a satisfacer la demanda de todos los grupos objetivos, priorizando atendidos en Adultos.



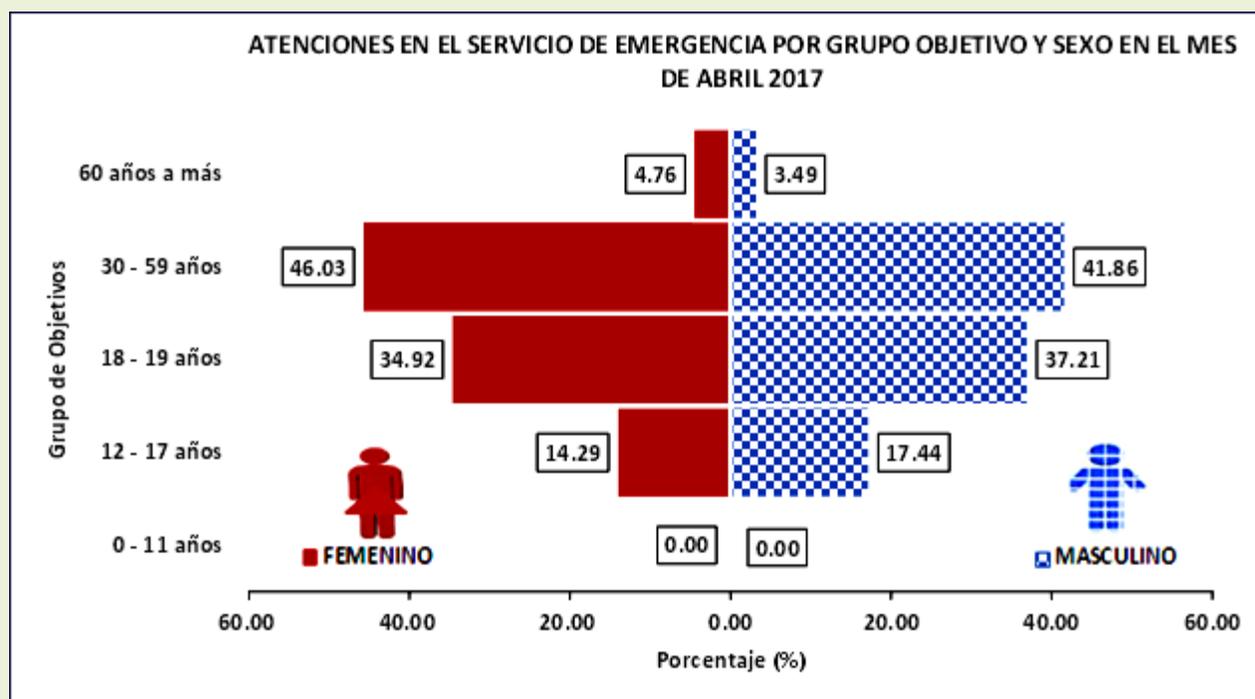
ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	18	14.29	15	17.44	33	15.57
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	44	34.92	32	37.21	76	35.85
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	58	46.03	36	41.86	94	44.34
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	6	4.76	3	3.49	9	4.25
TOTAL	126	100.00	86	100.00	212	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencia es un total de 212 pacientes, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 94 pacientes (44.34 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 76 pacientes (35.85 %) y tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 33 pacientes (15.57 %).

La oferta del hospital en el Servicio de Emergencia debe estar dirigida a satisfacer la demanda de todos los grupos objetivos, priorizando la atención en Adultos.



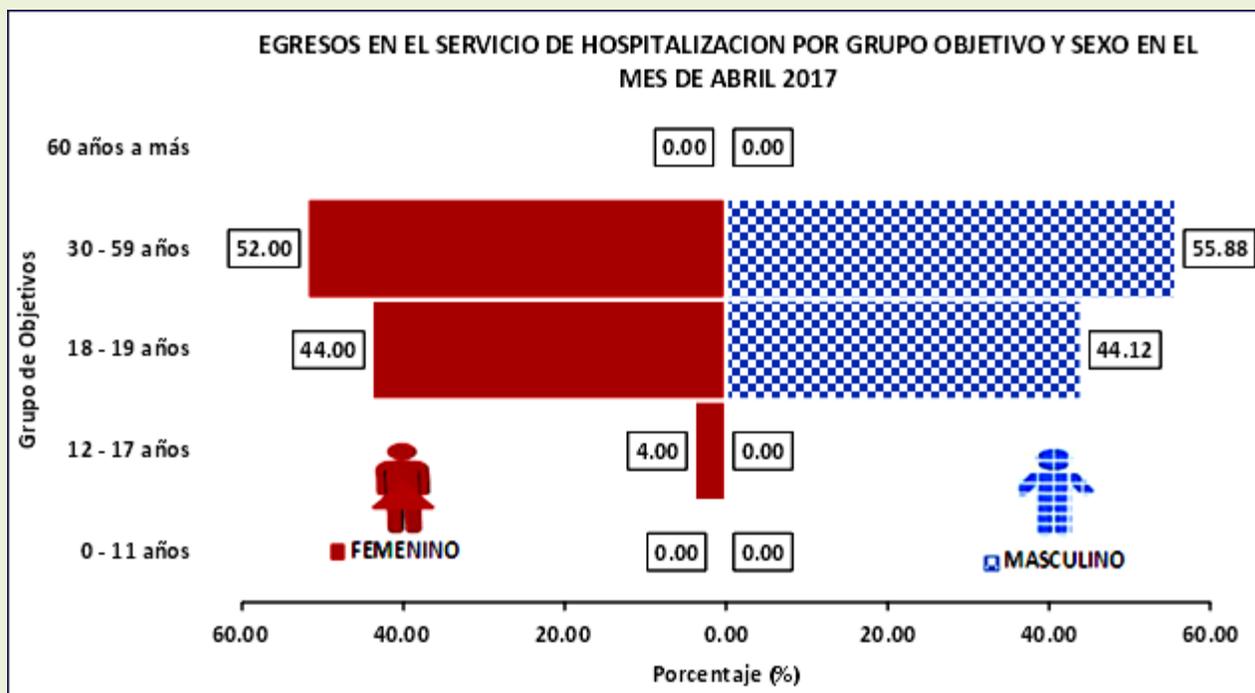
EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	4.00	0	0.00	1	1.69
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	11	44.00	15	44.12	26	44.07
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	13	52.00	19	55.88	32	54.24
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	25	100.00	34	100.00	59	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 59 pacientes, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 32 pacientes (54.24 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 26 pacientes (44.07 %) y tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 01 paciente (1.69 %).

La oferta del hospital en el Servicio de Hospitalización debe estar dirigida a satisfacer la demanda de todos los grupos objetivos, priorizándola en adultos.



CAPITULO Nº 13

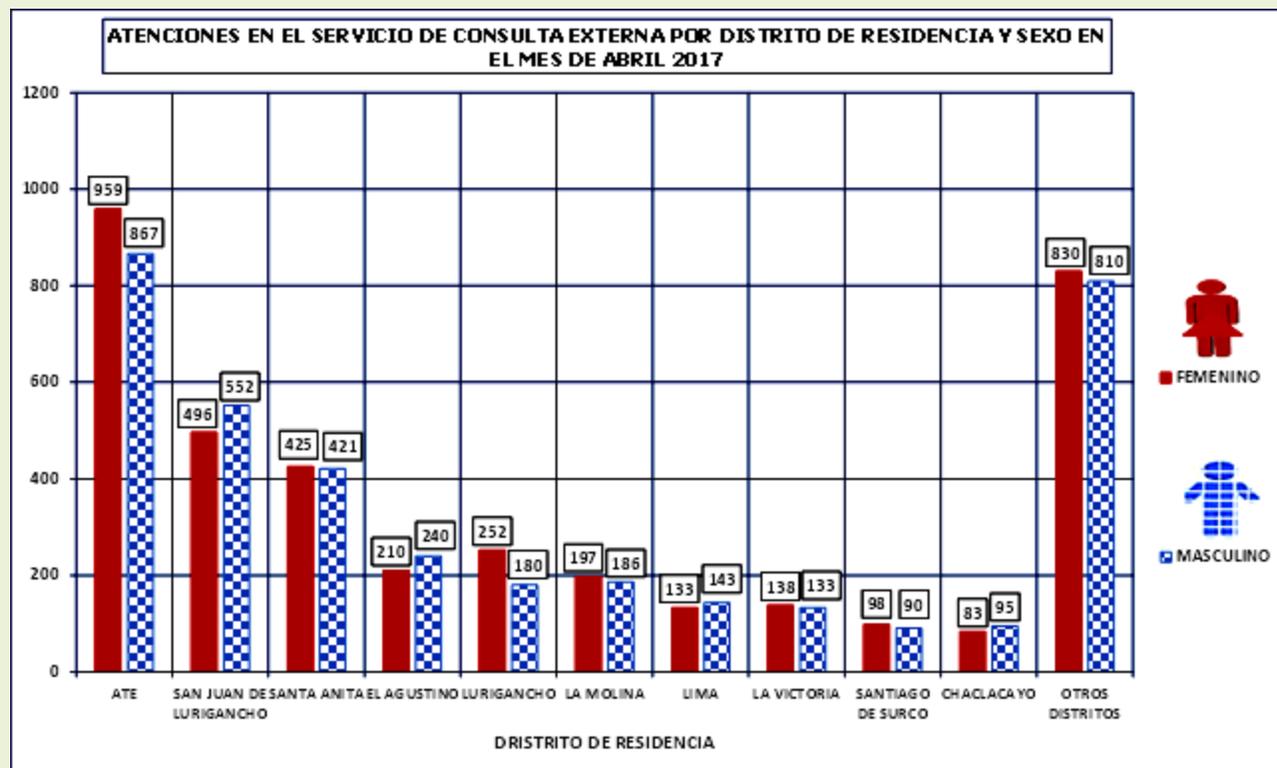
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	959	867	1826	24.22
SAN JUAN DE LURIGANCHO	496	552	1048	13.90
SANTA ANITA	425	421	846	11.22
EL AGUSTINO	210	240	450	5.97
LURIGANCHO	252	180	432	5.73
LA MOLINA	197	186	383	5.08
LIMA	133	143	276	3.66
LA VICTORIA	138	133	271	3.60
SANTIAGO DE SURCO	98	90	188	2.49
CHAACLACAYO	83	95	178	2.36
OTROS DISTRITOS	830	810	1640	21.76
TOTAL	3821	3717	7538	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos fue un total 7538 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate procede la mayoría con 1826 pacientes (24.22 %), muy cercano los procedente San Juan de Lurigancho con 1048 pacientes (13.90 %) y en tercer lugar Santa Anita con 846 pacientes (11.22).

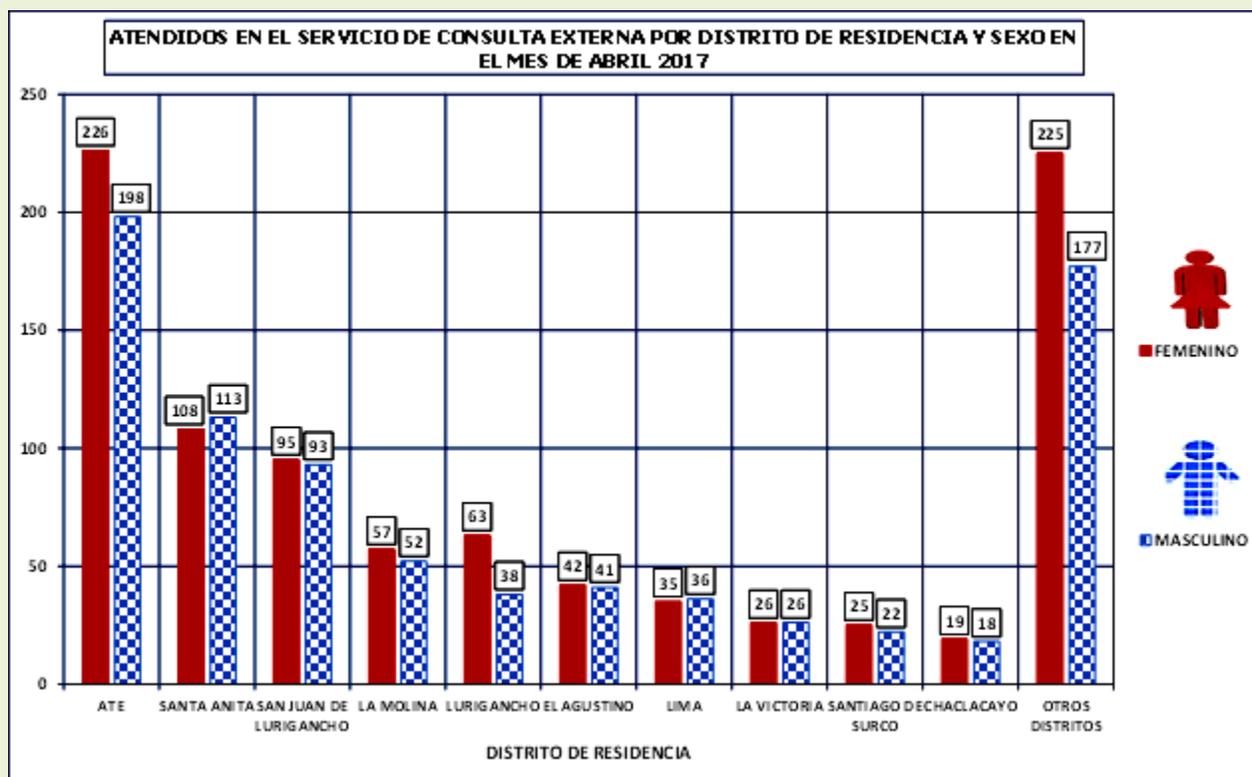


ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	226	198	424	24.44
SANTA ANITA	108	113	221	12.74
SAN JUAN DE LURIGANCHO	95	93	188	10.84
LA MOLINA	57	52	109	6.28
LURIGANCHO	63	38	101	5.82
EL AGUSTINO	42	41	83	4.78
LIMA	35	36	71	4.09
LA VICTORIA	26	26	52	3.00
SANTIAGO DE SURCO	25	22	47	2.71
CHACLACAYO	19	18	37	2.13
OTROS DISTRITOS	225	177	402	23.17
TOTAL	921	814	1735	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, se obtuvo una cantidad en Atendidos en el Servicio de Consulta Externa por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos que fueron 1735 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate procede la mayoría con 424 pacientes (24.44 %), muy cercano los procedente Santa Anita con 221 pacientes (12.74 %) y en tercer lugar San Juan de Lurigancho con 188 pacientes (10.84).

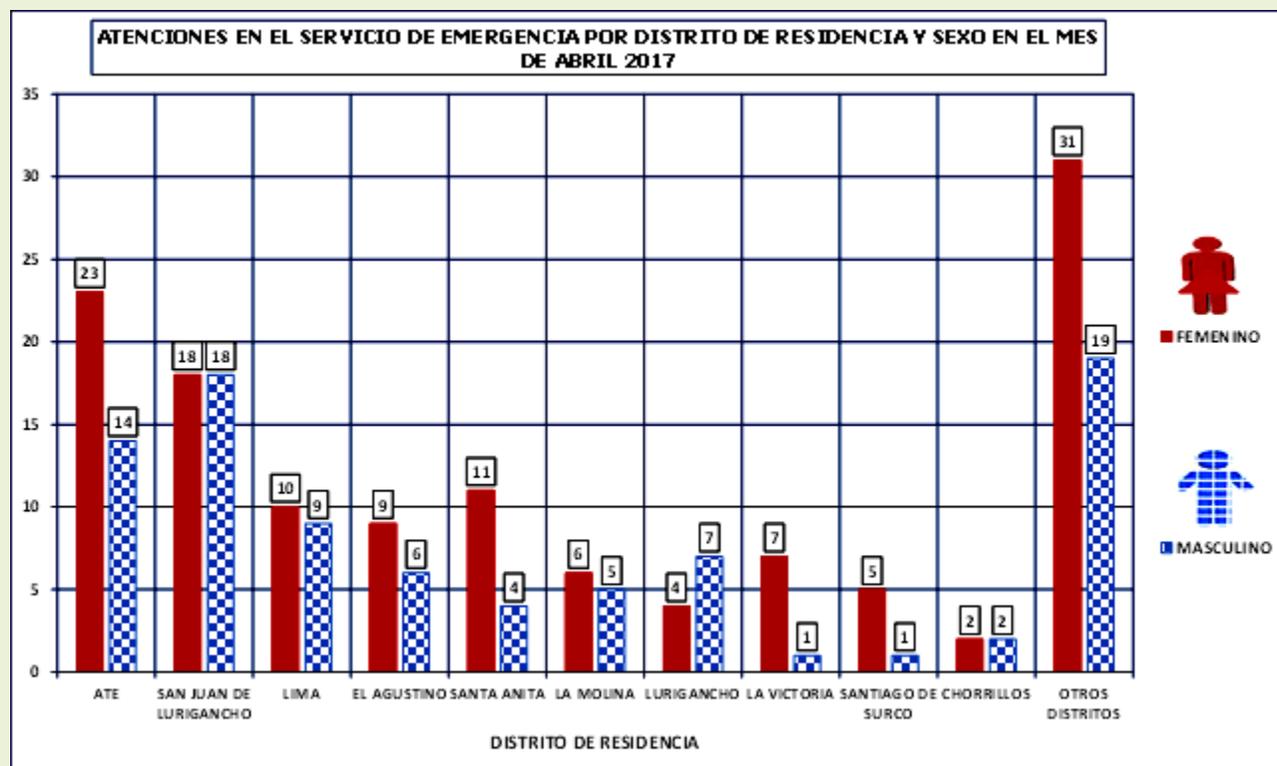


ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	23	14	37	17.45
SAN JUAN DE LURIGANCHO	18	18	36	16.98
LIMA	10	9	19	8.96
EL AGUSTINO	9	6	15	7.08
SANTA ANITA	11	4	15	7.08
LA MOLINA	6	5	11	5.19
LURIGANCHO	4	7	11	5.19
LA VICTORIA	7	1	8	3.77
SANTIAGO DE SURCO	5	1	6	2.83
CHORRILLOS	2	2	4	1.89
OTROS DISTRITOS	31	19	50	23.58
TOTAL	126	86	212	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, se obtuvo una cantidad en Atenciones en el Servicio de Emergencia por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos que fueron 212 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate procede la mayoría con 37 pacientes (17.45 %), muy cercano los procedente de San Juan de Lurigancho con 36 pacientes (16.98 %) y en tercer lugar Lima con 19 pacientes (8.96).

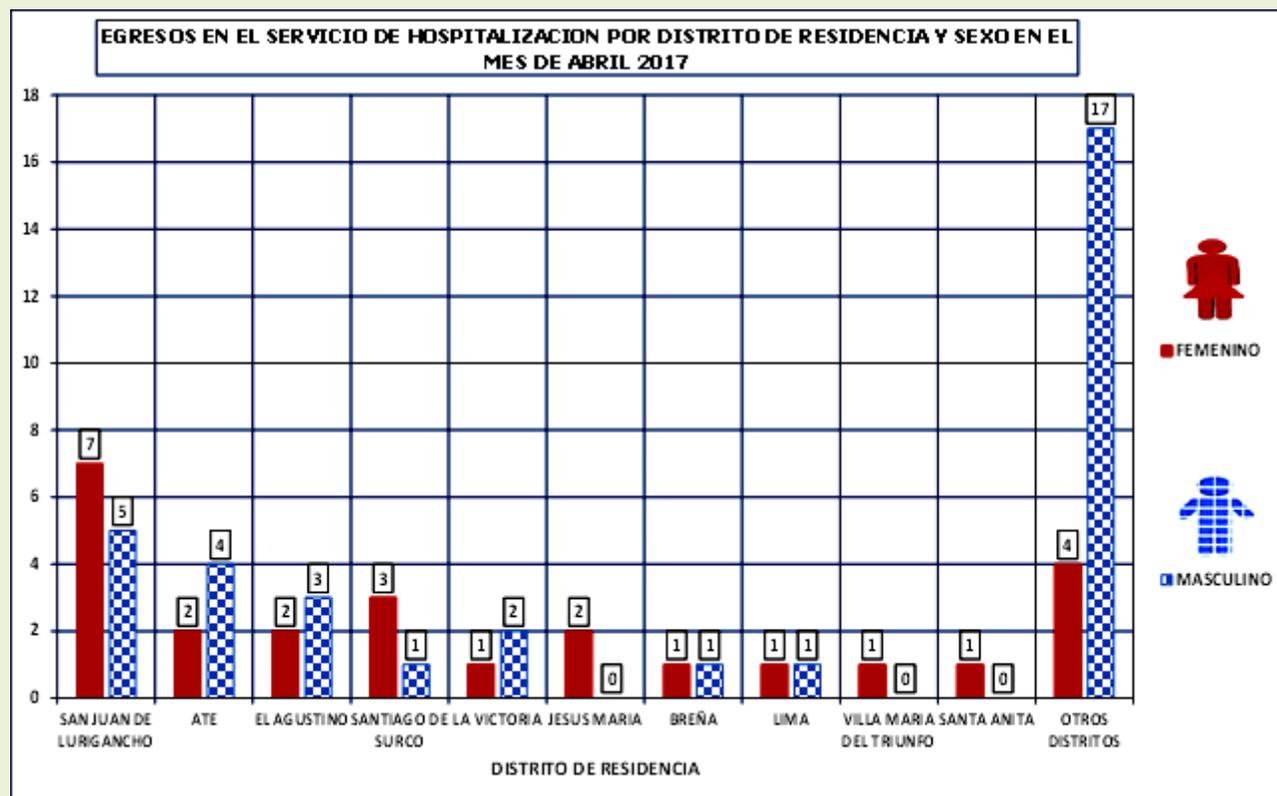


EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
SAN JUAN DE LURIGANCHO	7	5	12	20.34
ATE	2	4	6	10.17
EL AGUSTINO	2	3	5	8.47
SANTIAGO DE SURCO	3	1	4	6.78
LA VICTORIA	1	2	3	5.08
JESUS MARIA	2	0	2	3.39
BREÑA	1	1	2	3.39
LIMA	1	1	2	3.39
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	1	0	1	1.69
SANTA ANITA	1	0	1	1.69
OTROS DISTRITOS	4	17	21	35.59
TOTAL	25	34	59	100.00

Fuente: Oficina de informática y estadística del HHV

Durante el mes de **ABRIL** de 2017, se obtuvo una cantidad en Egresos en el Servicio de Hospitalización por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos que fueron 59 personas, en primer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho procede la mayoría con 12 pacientes (20.34 %), muy cercano los procedente de Ate con 6 pacientes (10.17 %) y en tercer lugar El Agustino con 5 pacientes (8.47 %).





CAPITULO Nº 14 INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE ABRIL 2017

La epidemiología es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud. Hay diversos métodos para llevar a cabo investigaciones epidemiológicas: la vigilancia y los estudios descriptivos se pueden utilizar para analizar la distribución, y los estudios analíticos permiten analizar los factores determinantes.

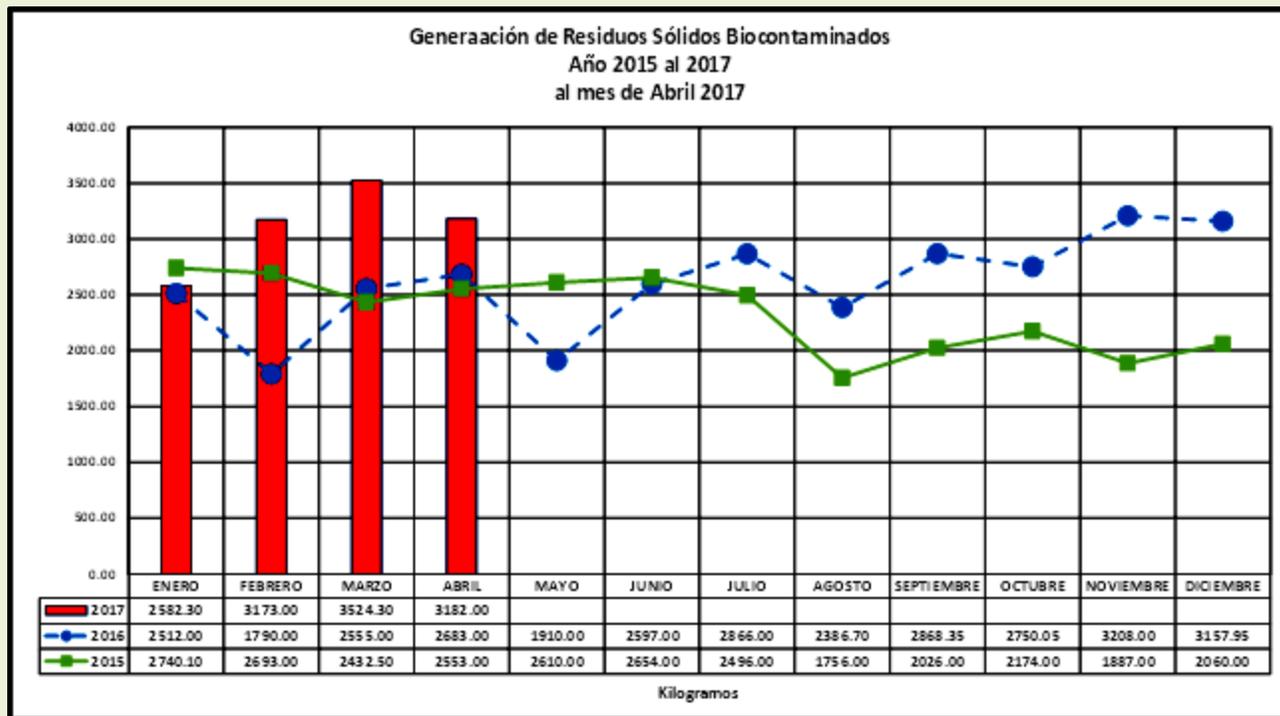
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	CASOS
Vigilancia de Cáncer	0
Tos Ferina o Convulsiva	0
Dengue y Dengue Hemorrágico	0
Curva de Febriles	0
Lesiones por Accidente de Tránsito	0
ESAVI	0
ZOONOSIS	0
Actividades de Hidatidosis	0
Visita Familiar integral	0
Rabia Urbana	0
Rabia Silvestre	0
Actividades de Leptospirosis	0
Actividades de Carbunco	0
Bruceosis Humanas	0
Accidentes por Animales Ponzñosos	0
Accidente de Control de Peste	0

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS



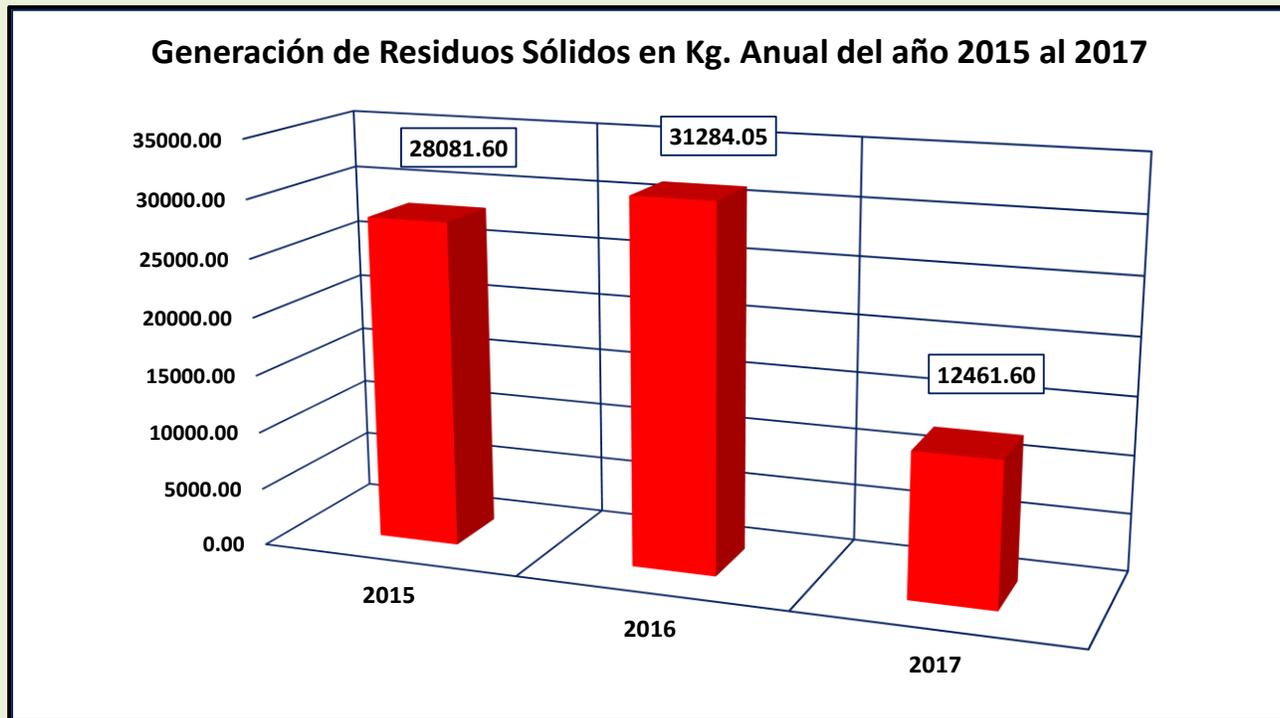


CAPITULO N° 13 GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA ABRIL 2017



FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO

La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **ABRIL** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado excesivamente al año anterior. En el mes de **ABRIL** del 2016 se produjeron 2683.00 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **ABRIL** del 2017 se produjeron 3182.00 kg de Residuos Biocontaminados.



FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO N° 16 **NOVEDADES/NOTAS DE PRENSA**

Ministra de Salud: "Todos unidos podemos vencer el dengue"

Desde La Libertad, Patricia García reiteró pedido a población para que deje fumigar sus viviendas y eliminar así al zancudo transmisor de la enfermedad

La Ministra de Salud, Patricia García, visitó La Libertad y pidió a la población de esa región no hacer caso a los mitos sobre la fumigación que impiden combatir de manera efectiva el dengue y generan temores infundados. Reiteró que tanto el plaguicida que se emplea, los insumos y la técnica de nebulización en las viviendas son los correctos, y que sólo de ese modo se elimina al zancudo *Aedes aegypti*, transmisor de esta enfermedad.

En Trujillo, explicó que el insecticida no es tóxico para el ser humano y que, por lo tanto, no genera ronchas o alergias en menores de edad. De igual modo, dijo que el petróleo que se emplea en las maquinas termonebulizadoras sirve para calentar el plaguicida, que luego se convierte en vapor y mata al zancudo sin causar perjuicio alguno a la salud de las personas.

“Quiero darles la tranquilidad de que estamos trabajando correctamente. La forma como se está fumigando es técnicamente la adecuada. Si fumigamos bien vamos a eliminar el zancudo, pero necesitamos que la gente ayude abriendo sus casas”, dijo a la prensa la titular del Minsa. Destacó que, con el trabajo en conjunto, La Libertad podrá estar libre de dengue en breve plazo.

En ese sentido, subrayó que para asegurar las tres etapas de la fumigación se coordinará con la Fiscalía Provincial y la Defensoría del Pueblo a fin de convencer a la población sobre la importancia de esta labor para eliminar el zancudo, pues uno sólo de ellos es capaz de poner 20 mil huevos. Por ello, anunció que se repartirá a la población tapas de plástico con elástico a fin de cubrir los depósitos de agua limpia y evitar de este modo la reproducción del zancudo.

La ministra García visitó la Gerencia Regional de Salud de La Libertad a fin de coordinar acciones contra el dengue. También estuvo en los hospitales Belén y Regional Docente.



FUENTE: MINISTERIO DE SALUD





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

ESPECIALISTAS DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN BRINDARÓN ATENCIÓN EN SALUD MENTAL A DAMNIFICADOS DE CARAPONGO

Un equipo conformado por 53 personas entre brigadistas, médicos psiquiatras, psicólogos, trabajadoras sociales, enfermeras y técnicos especializados en salud mental del Hospital Hermilio Valdizán, acudieron a Carapongo para brindar atención a los pobladores damnificados de Santa María Baja, Los Álamos, Las Brisas y Los Pinos. En esta primera intervención se realizaron despistajes de trastornos de salud mental y talleres de ayuda emocional. La Dra. Edith Chero, jefa del Departamento de Promoción de la Salud Mental, informó que se lograron identificar 49 casos de personas que sufren algún trastorno psiquiátrico, siendo el diagnóstico prevalente: reacción a estrés agudo, trastornos de adaptación, problemas relacionados con exposición a desastres y; reagudización de otros síntomas ansiosos, depresivos, psicóticos y de consumo de alcohol, entre otros. Cabe mencionar que se realizaron 9 talleres de apoyo emocional, dirigidos a niños, adolescentes y adultos con un total de 110 beneficiados. Asimismo, la Coordinadora del Comité Operativo de Emergencias y Desastres del HHV, Lic. Isabel Rivera, indicó que se ha proyectado continuar con las visitas de reconocimiento en las zonas de desastres de la jurisdicción. Luego de ello se continuará las intervenciones de salud mental en situación de emergen



FUENTE: HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

