

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO JULIO

28-8-2017





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”



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 Tec. A dm. Carlos Castro Pizarro
- o Sra. Lourdes Huerta Ramírez

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 – Santa Anita

Teléfono: 494-2410 anexo 219

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

EDITORIAL

El Hospital Hermilio Valdizán como una Institución de Salud Mental se encuentra en la capacidad de orientar a la población sobre la promoción, prevención, tratamiento y Rehabilitación de enfermedades mentales y conductas adictivas.

El presente boletín tiene como finalidad la presentación y análisis de casos importantes que motivan a una investigación y control de los casos. Para ello se realiza una conceptualización estadística de los distintos tipos de casos y se analiza las distintas formas para conocer, ejecutar y analizar los datos de las diferentes patologías psiquiátricas.

Con este documento se pretende generar una herramienta de trabajo para el investigador que maneja los conceptos básicos de investigación, pero que necesita ir más allá de dichos conceptos y adentrarse en el terreno de la aplicación práctica. Interesa destacar como puntos fuertes de este boletín es informar y actualizar al personal sobre los hallazgos plasmado en un documento y brindar la orientación práctica de los casos abordados y la ejemplificación de situaciones que, por un lado, ayudan a la comprensión de los casos encontrados de tal manera que nos permita dar un buen manejo y afrontar las enfermedades mentales.

CAPITULOS

CA S OS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS A GUAS (EDAS)	Pag.3
CA S OS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)	Pag.3
CA S OS DE VIOLENCIA FAMILIAR	Pag.5
CA S OS MENSUALES DE SINDROME FEBRILES	Pag.6
CA S OS MENSUALES DE BARTONELOSIS	Pag.6
CA S OS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Pag.6
CA S OS MENSUALES DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	Pag.6
CA S OS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	Pag.7
CA S OS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	Pag.7
FRECUENCIAS ACUMULADAS DE LAS ATENCIONES HOSPITALARIAS: CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, EGRESOS EN HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN DE JULIO DEL 2017	Pag.8
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017	Pag.10
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017	Pag.15
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017	Pag.20
INFORMACION MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE JULIO DEL 2017	Pag.25
GENERACION DE RESIDUOS SOLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA JULIO DEL 2017	Pag.26
NOVEDADES/NOTAS DE PRENSA	Pag.27





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

BOLETIN MENSUAL DEL MES DE JULIO DEL 2017

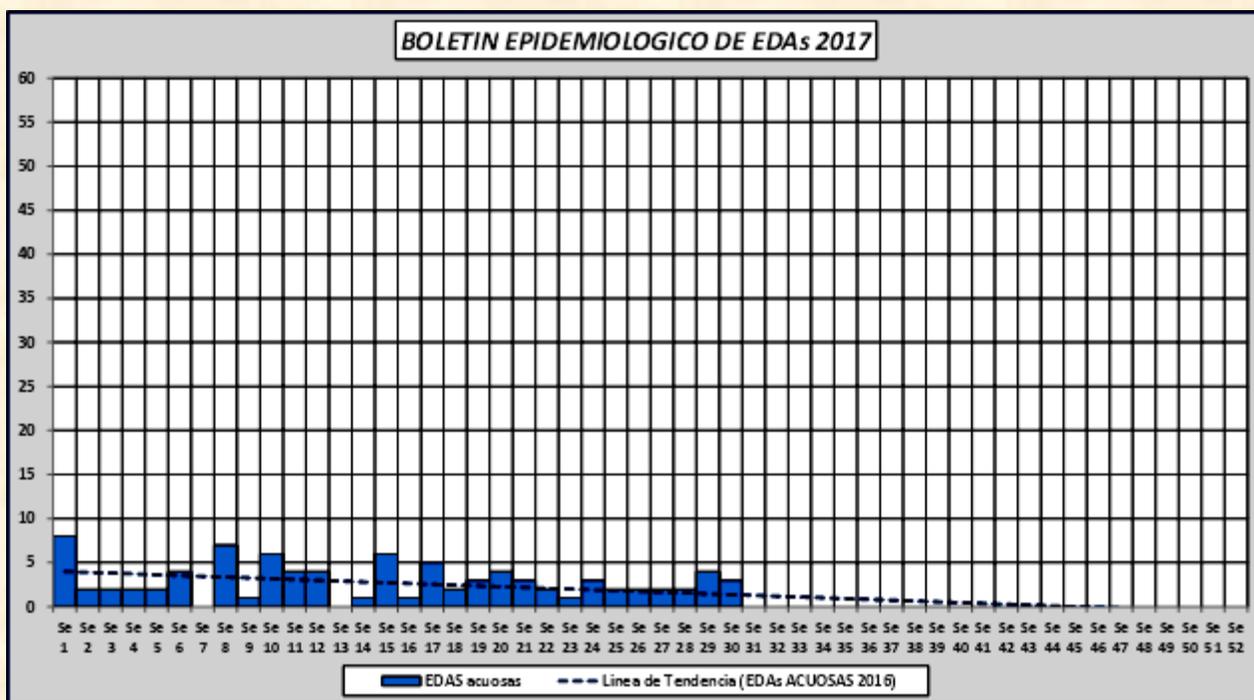
CAPITULO N° 01

CASOS MENSUALES DE ENFERMEADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs				
		JULIO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
Se27	Se28	Se29	Se30			
EDAs	Acuosas	02	02	04	03	11
	Disentéricas	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **JULIO** del 2017 fueron 11 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disentería.



RECOMENDACIONES PARA EVITAR LAS ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

- Uso de inodoros con tubos de aguas residuales.
- Usar Jarras con Tapa.
- Usar Agua hervida para su consumo.
- Cocinar bien los alimentos de riesgo.
- Usar agua con cloro para la limpieza de alimentos.
- Lavado rutinario de manos con agua y jabón.





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

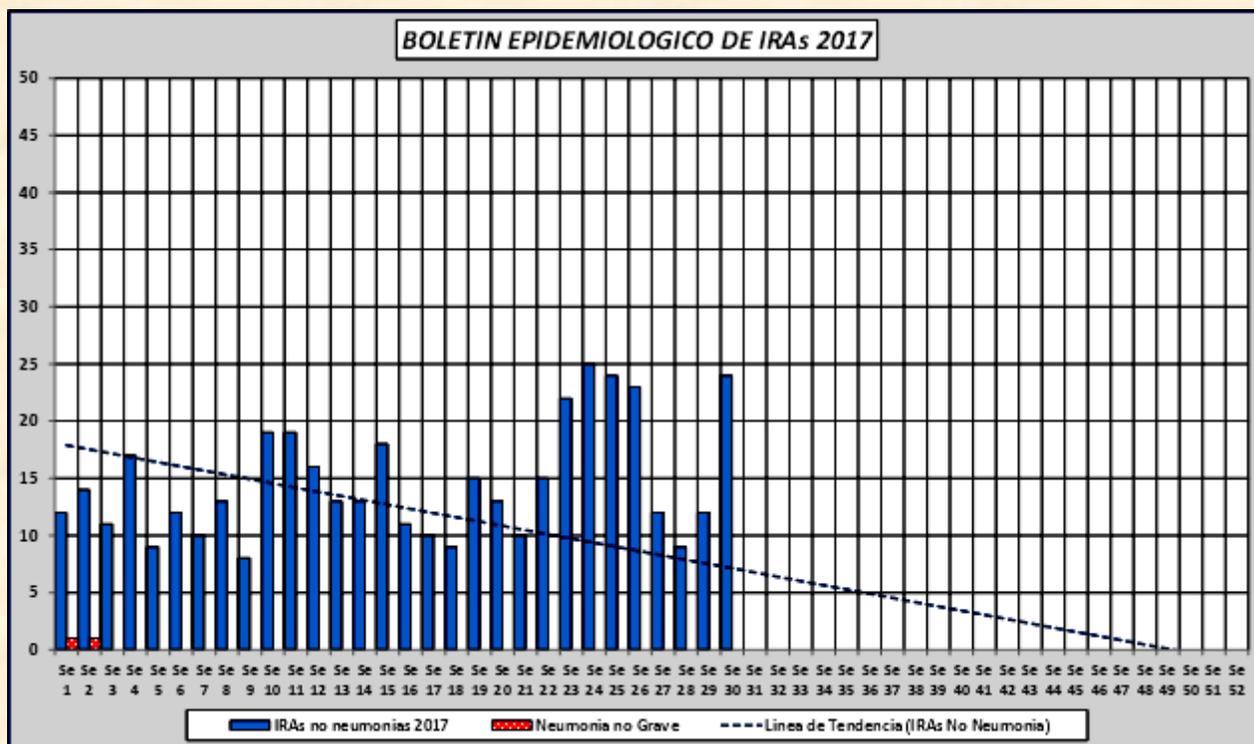
CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs				
		JULIO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
Se27	Se28	Se29	Se30			
IRAs	No Neumonías	12	09	12	24	51
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **JULIO** del 2017, se encontraron 51 casos de Rinofaringitis y Faringitis Aguda, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.

Insuficiencia Respiratoria Aguda: La insuficiencia respiratoria aguda (IRA) es la incapacidad del sistema respiratorio de cumplir su función básica, que es el intercambio gaseoso de oxígeno y dióxido de carbono entre el aire ambiental y la sangre circulante, ésta debe realizarse en forma eficaz y adecuada a las necesidades metabólicas del organismo, teniendo en cuenta la edad, los antecedentes y la altitud en que se encuentra el paciente

El enfoque del manejo del paciente con falla respiratoria aguda es esencial para asegurar la mejor evolución del mismo; buscando limitar el daño pulmonar, mejorar la oxigenación, brindar en forma oportuna el beneficio de la terapia intensiva, haciendo el máximo esfuerzo para evitar complicaciones que impongan una carga adicional al paciente en términos de estancia hospitalaria, riesgo de mortalidad y costos de la atención de salud.



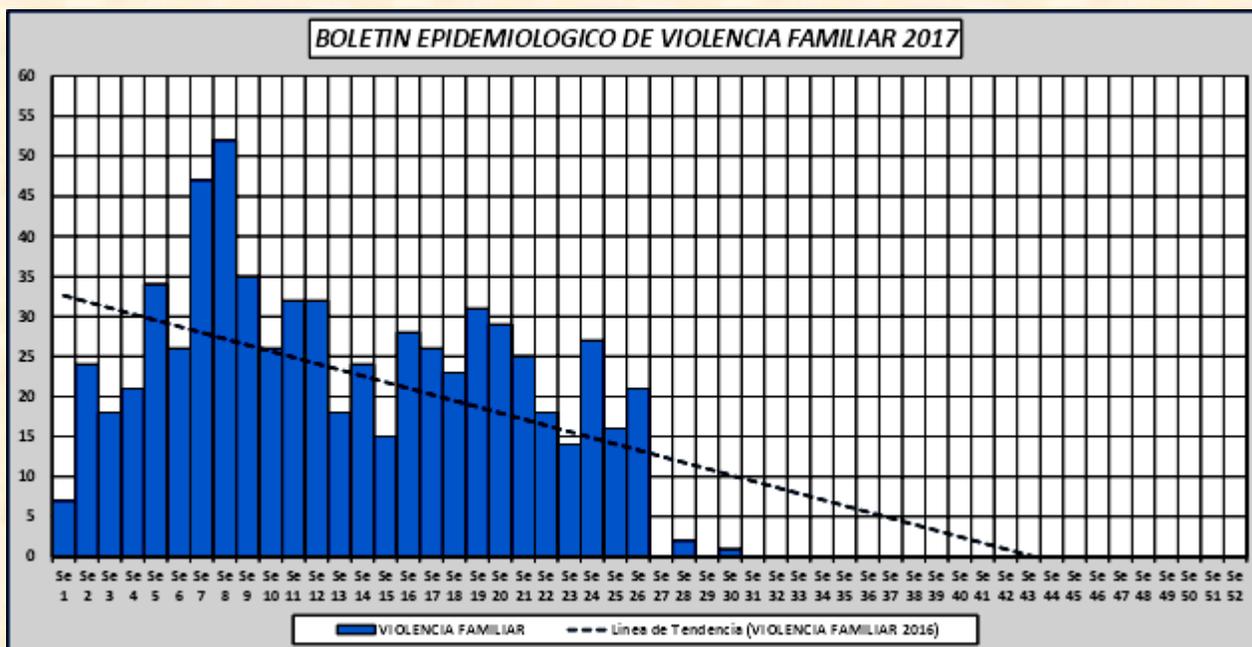


CAPITULO N° 03 CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR				
	JULIO				
	SEMANA (Se)				TOTAL
	Se27	Se28	Se29	Se30	
VIOLENCIA FAMILIAR	00	02	00	01	03

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 **JULIO** del 2017 es de 03.



FACTORES DE LA VIOLENCIA FAMILIAR

Aunque las causas de la violencia familiar es un problema complejo, se conocen varios factores que contribuyen a ella. Éstos incluyen la pobreza, cesantía, otras presiones exógenas, actitudes de aceptación cultural de la violencia para resolver disputas, abuso sustancial (en especial de alcohol), pocos conocimientos como padres, roles familiares ambiguos, esperanzas irreales de otros miembros de la familia, conflictos interpersonales en la familia, vulnerabilidad psicológica o física (real o aparente) de las víctimas por los agresores, preocupación del agresor por el poder, control y aislamiento social familiar, entre otros.

- El alcoholismo y La drogadicción.
- Falta de conciencia en los habitantes de una sociedad.
- Fuerte ignorancia que hay de no conocer mejor vía para resolver las cosas.
- El no poder controlar los impulsos.
- Falta de comprensión hacia los niños.
- Medios de comunicación.
- Ausencia de comunicación y precarias relaciones humanas.
- Dependencia económica de la víctima.





CAPITULO N° 04

CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES				
	JULIO				
	SEMANA (Se)				TOTAL
	Se27	Se28	Se29	Se30	
FEBRILES	00	02	00	00	02

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

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

CAPITULO N° 05

CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS				
	JULIO				
	SEMANA (Se)				TOTAL
	Se27	Se28	Se29	Se30	
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **JULIO** 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				
	JULIO				
	SEMANA (Se)				TOTAL
	Se27	Se28	Se29	Se30	
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **JULIO** del 2017, no se encontró casos de Accidente de Trabajo.

CAPITULO N° 07

CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE				
	JULIO				
	SEMANA (Se)				TOTAL
	Se27	Se28	Se29	Se30	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Del Total acumulado para el periodo de **JULIO** 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
TOTAL	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Durante en el mes de **JULIO** 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.

¿Cómo y cómo NO se contagia la TBC?

¿Cómo se contagia?

- Se transmite por el aire a través de las gotitas de saliva que una persona enferma y sin tratamiento, elimina al toser, estornudar, hablar o al escupir.
- Cuando el microbio (Bacilo de Koch) ingresa a tu organismo se multiplica con rapidez.
- Es muy importante detectar la enfermedad porque una persona con TB puede contagiar a muchas personas.
- Debemos tener cuidado porque muchos de estos contagios ocurren entre familiares, amigos, compañeros de trabajo o de estudios.

¿Cómo NO se contagia?

- NO se contagia por usar los mismos cubiertos (cuchara, tenedor, etc.).
- NO se contagia por dar la mano.
- NO se contagia por tocar o usar la ropa ni las sábanas.
- NO se puede transmitir por transfusión de sangre ni por la leche materna.
- NO se contagia por tener relaciones sexuales, pero el desgaste físico, el frecuente contacto oral y el mayor acercamiento a la pareja los pone en riesgo a ti y a tu pareja.



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)				
		JULIO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se27	Se28	Se29	Se30	
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

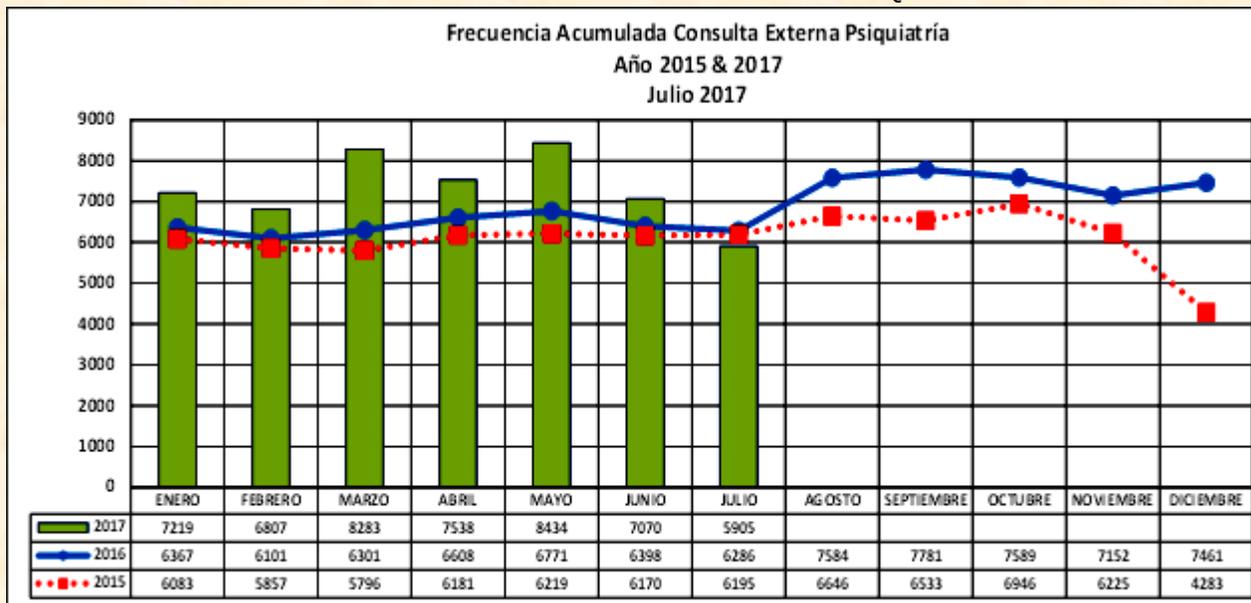
Del Total acumulado para el periodo de **JULIO** del 2017, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.





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

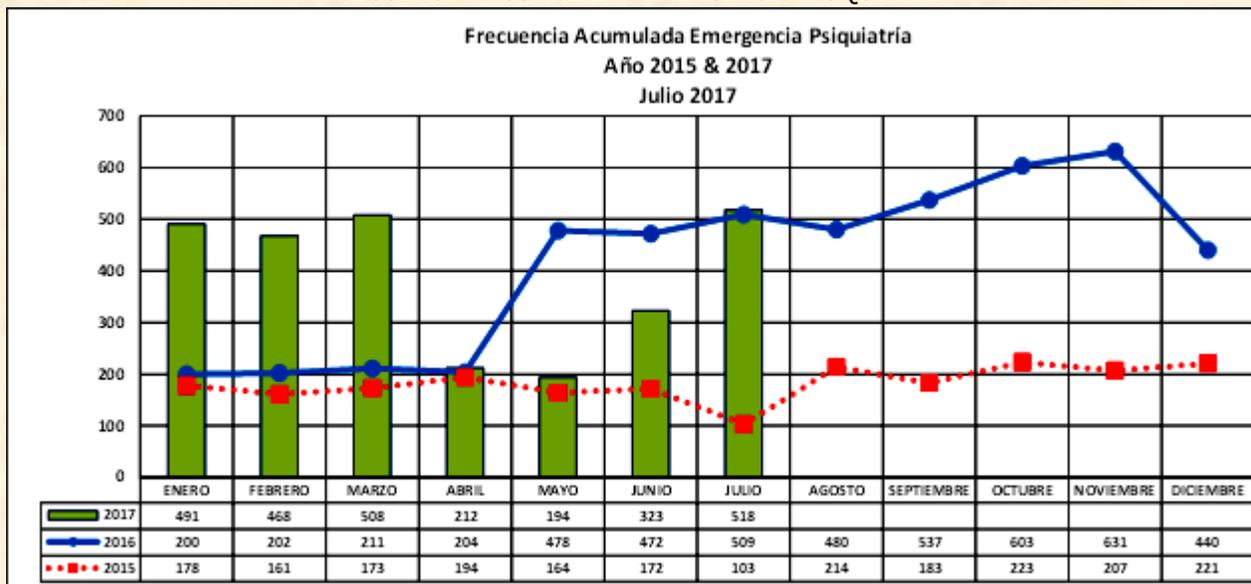
FRECUENCIA ACUMULADA CONSULTA EXTERNA PSQUIATRIA



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta en Consulta Externa Psiquiatría en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **JULIO** del año 2016 (6286 atenciones), en **JULIO** del 2017 (5905 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente inferior al año anterior.

FRECUENCIA ACUMULADA EMERGENCIA PSQUIATRIA



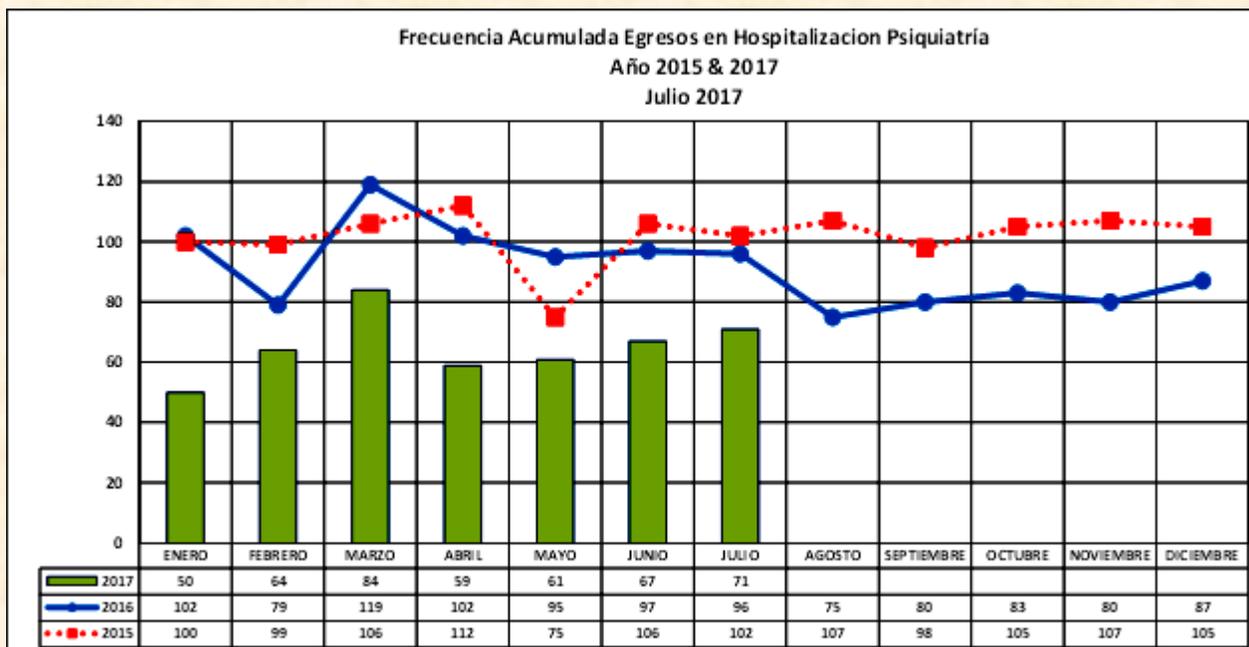
FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta las atenciones en Emergencia en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **JULIO** del año 2016 (509 atenciones), en **JULIO** del 2017 (518 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente superior al año anterior.





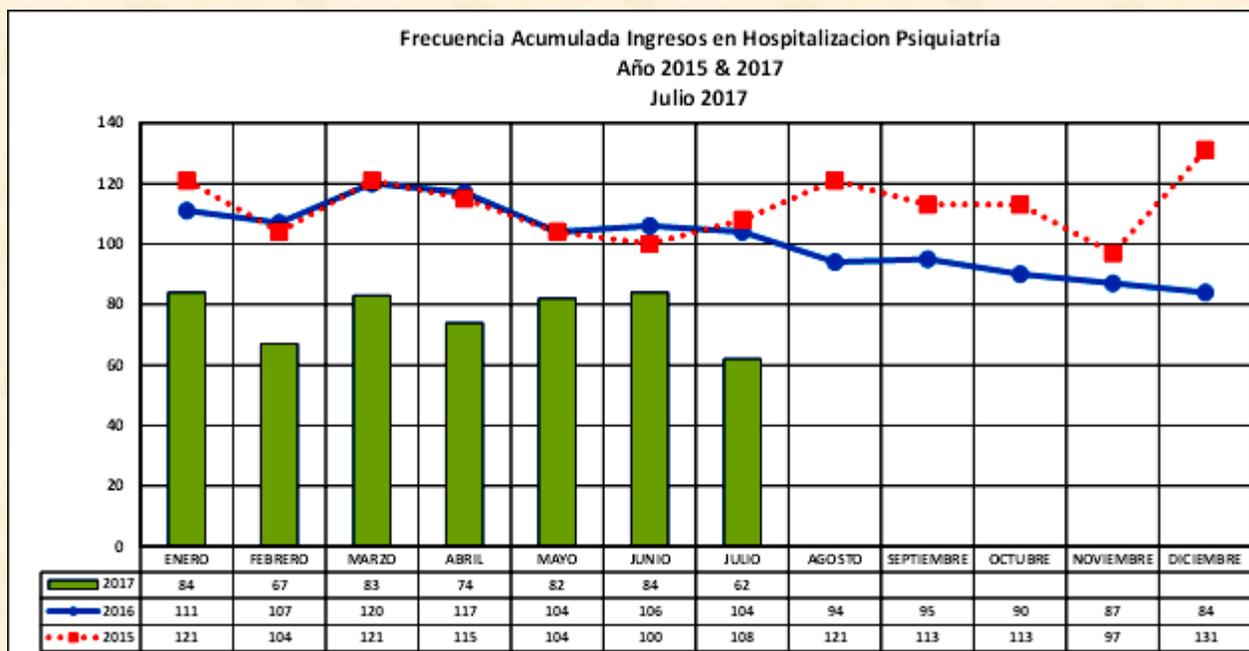
FRECUENCIA ACUMULADA EGRESOS EN HOSPITALIZACION PSQUIATRIA



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta los egresos en Hospitalizaciones en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **JULIO** del año 2016 (96 egresos), en **JULIO** del 2017 (71 egresos), una frecuencia acumulada ligeramente inferior al año anterior.

FRECUENCIA ACUMULADA INGRESOS EN HOSPITALIZACION PSQUIATRIA



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta los ingresos en Hospitalizaciones en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **JULIO** del año 2016 (104 egresos), en **JULIO** del 2017 (62 egresos), una frecuencia acumulada excesivamente mayor al año anterior.



CAPITULO N° 11

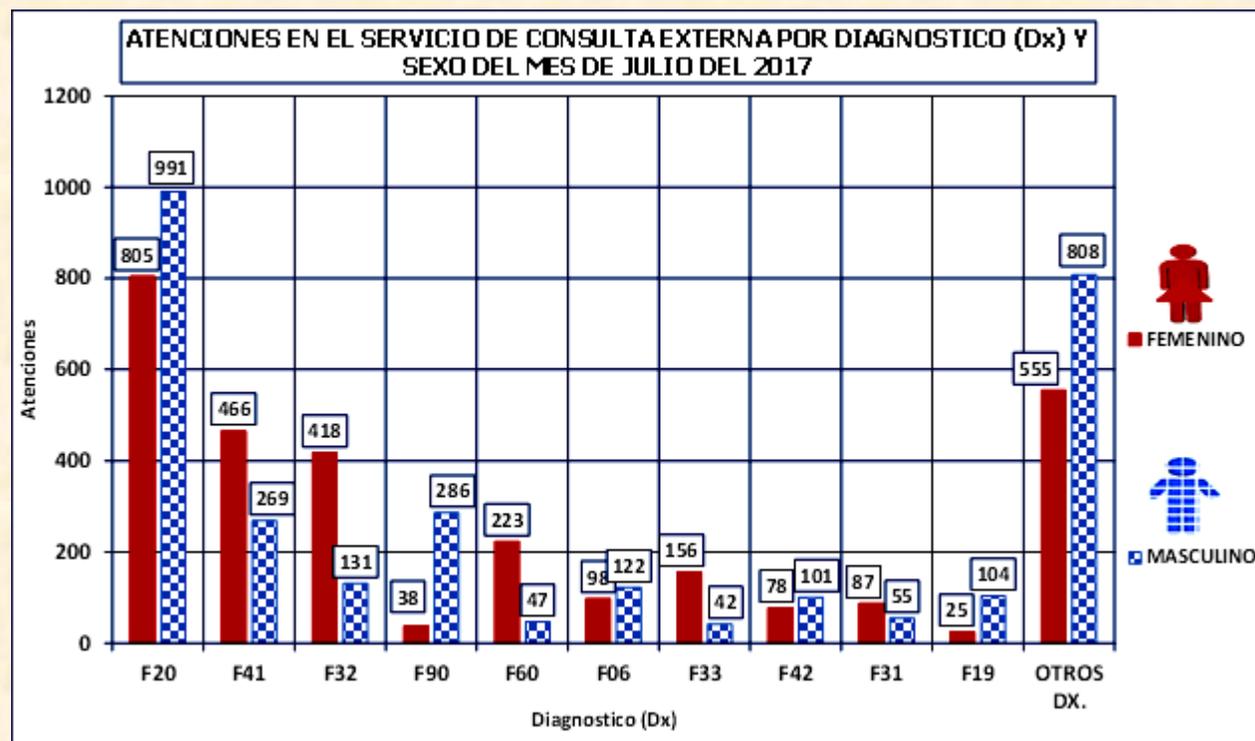
ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

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

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20 - ESQUIZOFRENIA	805	991	1796	30.41
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	466	269	735	12.45
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	418	131	549	9.30
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	38	286	324	5.49
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	223	47	270	4.57
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	98	122	220	3.73
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	156	42	198	3.35
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	78	101	179	3.03
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	87	55	142	2.40
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	25	104	129	2.18
OTROS DX.	555	808	1363	23.08
TOTAL	2949	2956	5905	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 5905 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 1796 casos (30.41 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 735 casos (12.45 %) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 549 casos (9.30 %).

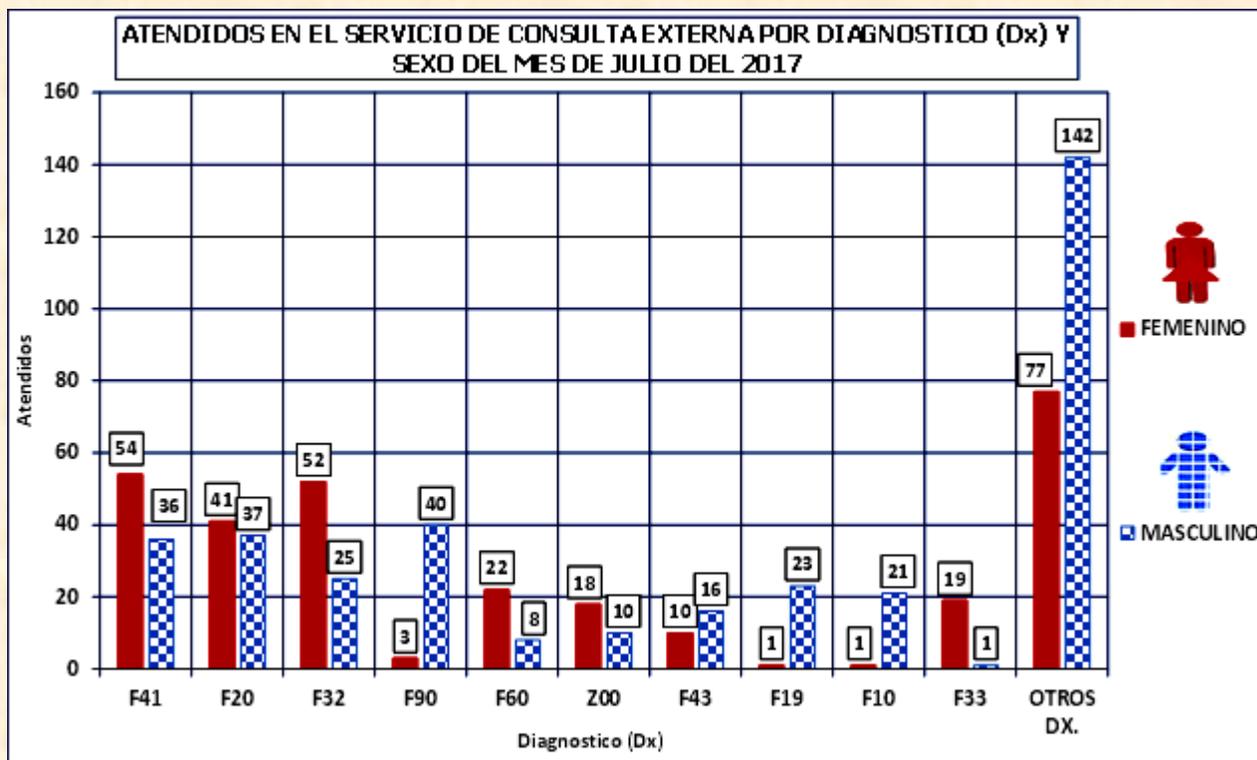


B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE JULIO DEL 2017.

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	54	36	90	13.70
F20 - ESQUIZOFRENIA	41	37	78	11.87
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	52	25	77	11.72
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	3	40	43	6.54
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	22	8	30	4.57
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	18	10	28	4.26
F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	10	16	26	3.96
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	23	24	3.65
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	21	22	3.35
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	19	1	20	3.04
OTROS DX.	77	142	219	33.33
TOTAL	298	359	657	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 657 pacientes, en el primer lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 90 casos (13.70 %), en el segundo lugar **Esquizofrenia** con 78 casos (11.87 %) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 77 casos (11.72 %).

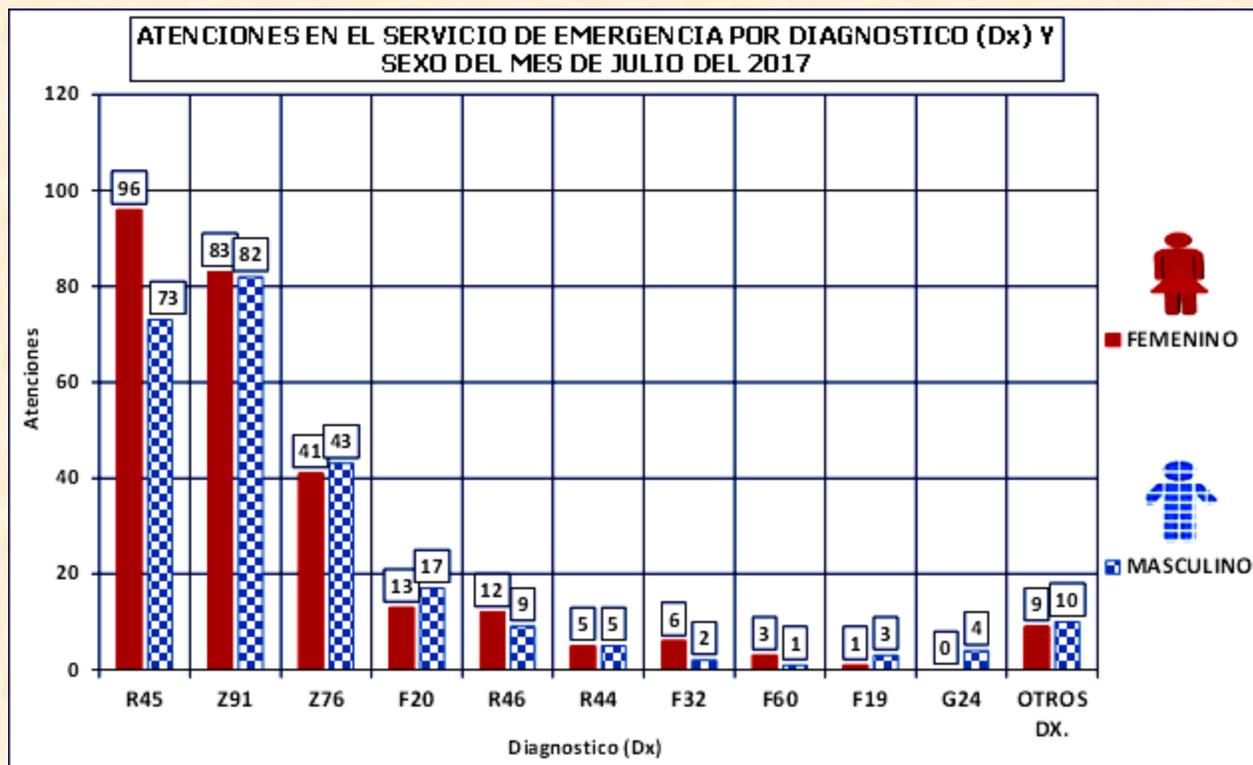


C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE JULIO DEL 2017.

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	96	73	169	32.63
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	83	82	165	31.85
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	41	43	84	16.22
F20 - ESQUIZOFRENIA	13	17	30	5.79
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	12	9	21	4.05
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	5	5	10	1.93
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	6	2	8	1.54
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	3	1	4	0.77
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	3	4	0.77
G24 - DISTONIA	0	4	4	0.77
OTROS DX.	9	10	19	3.67
TOTAL	269	249	518	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencia es un total de 518 pacientes, en el primer lugar **Síntomas y Signos Que Involucran el Estado Emocional** con 169 casos (32.63 %), en el segundo lugar **Historia Personal de Factores de Riesgo, No Clasificados en Otra Parte** con 165 casos (31.85 %) y en el tercer lugar **Personas en Contacto con Los Servicios de Salud por Otras Circunstancias** con 84 casos (16.22 %).





Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

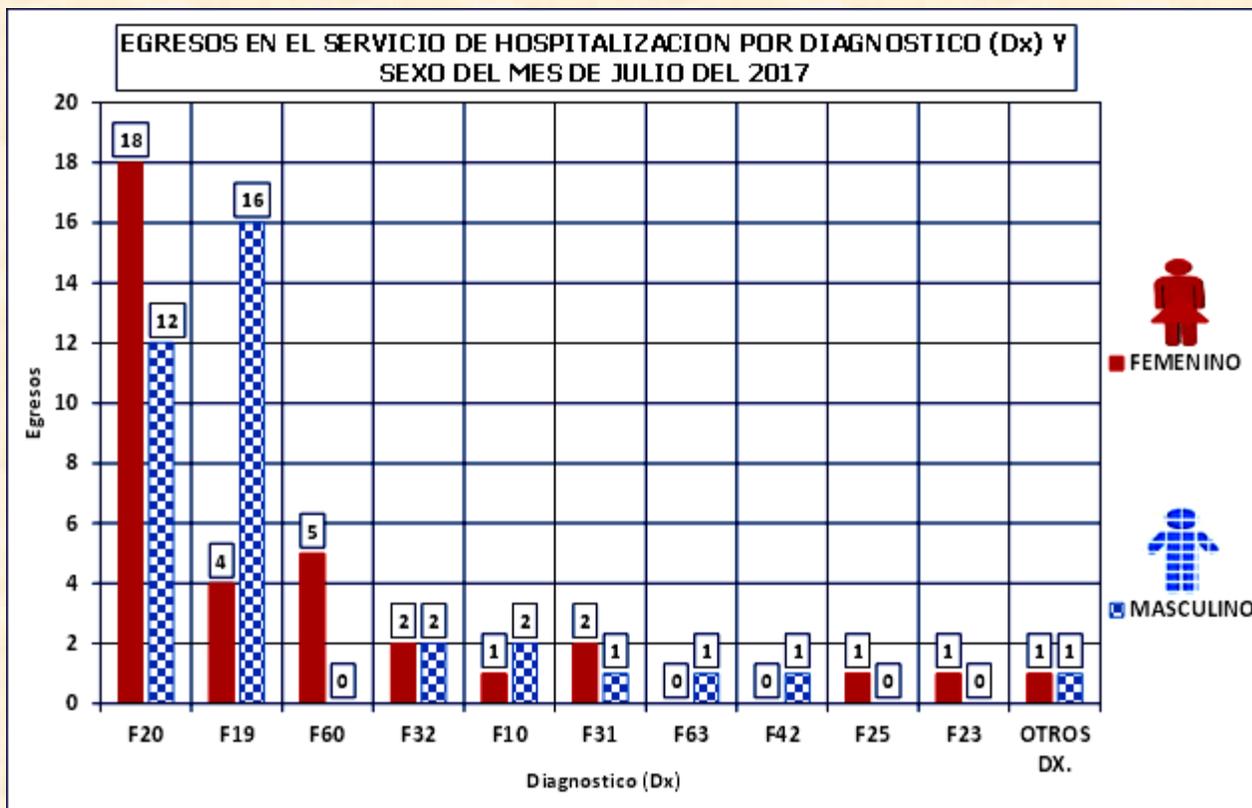
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20 - ESQUIZOFRENIA	18	12	30	42.25
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	16	20	28.17
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	5	0	5	7.04
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	2	2	4	5.63
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	2	3	4.23
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	1	3	4.23
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	0	1	1	1.41
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	0	1	1	1.41
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	0	1	1.41
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1	0	1	1.41
OTROS DX.	1	1	2	2.82
TOTAL	35	36	71	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 71 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 30 casos (42.25 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 20 casos (28.17 %) y en el tercer lugar **Trastornos Específicos de la Personalidad** con 05 casos (7.04 %).





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

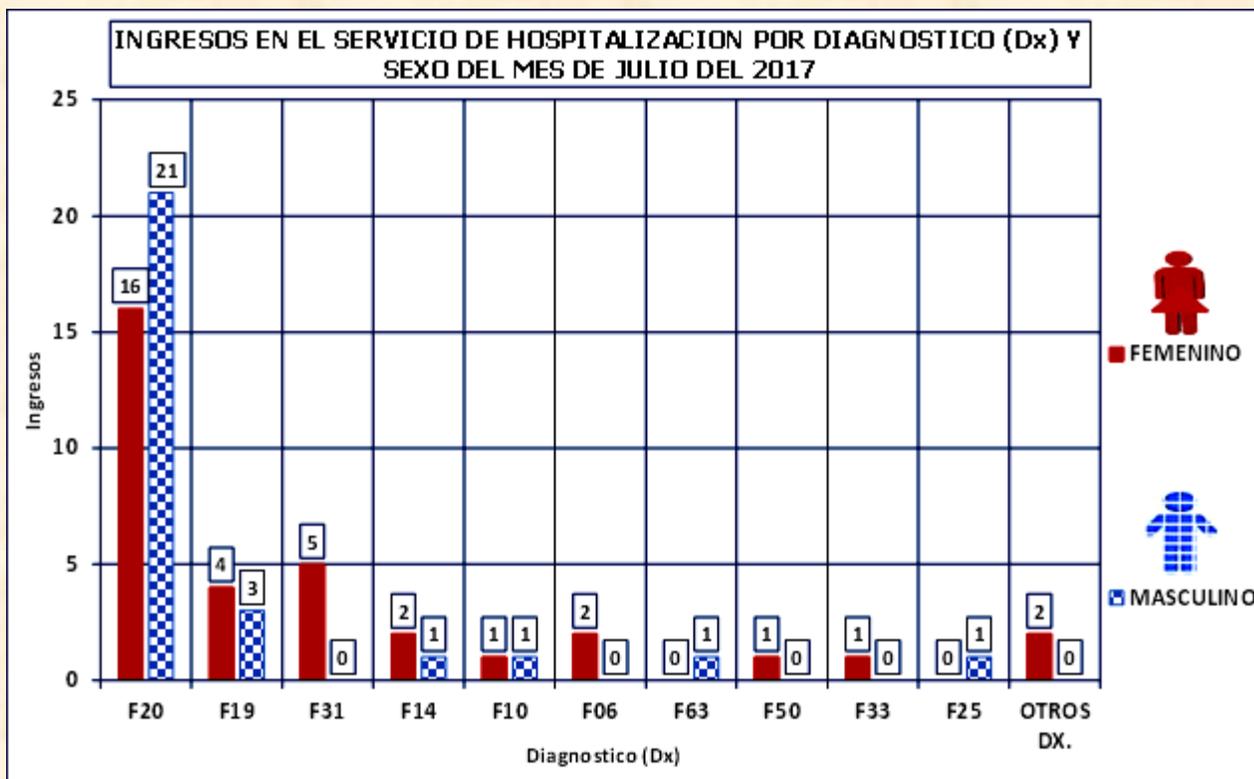
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE JULIO DEL 2017.

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20 - ESQUIZOFRENIA	16	21	37	59.68
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	3	7	11.29
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	5	0	5	8.06
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	2	1	3	4.84
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	1	2	3.23
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	0	2	3.23
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	0	1	1	1.61
F50 - TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS	1	0	1	1.61
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	1	0	1	1.61
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	0	1	1	1.61
OTROS DX.	2	0	2	3.23
TOTAL	34	28	62	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 71 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 37 casos (59.68 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 07 casos (11.29 %) y en el tercer lugar **Trastornos Afectivo Bipolar** con 05 casos (8.06 %).



CAPITULO N° 12

ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

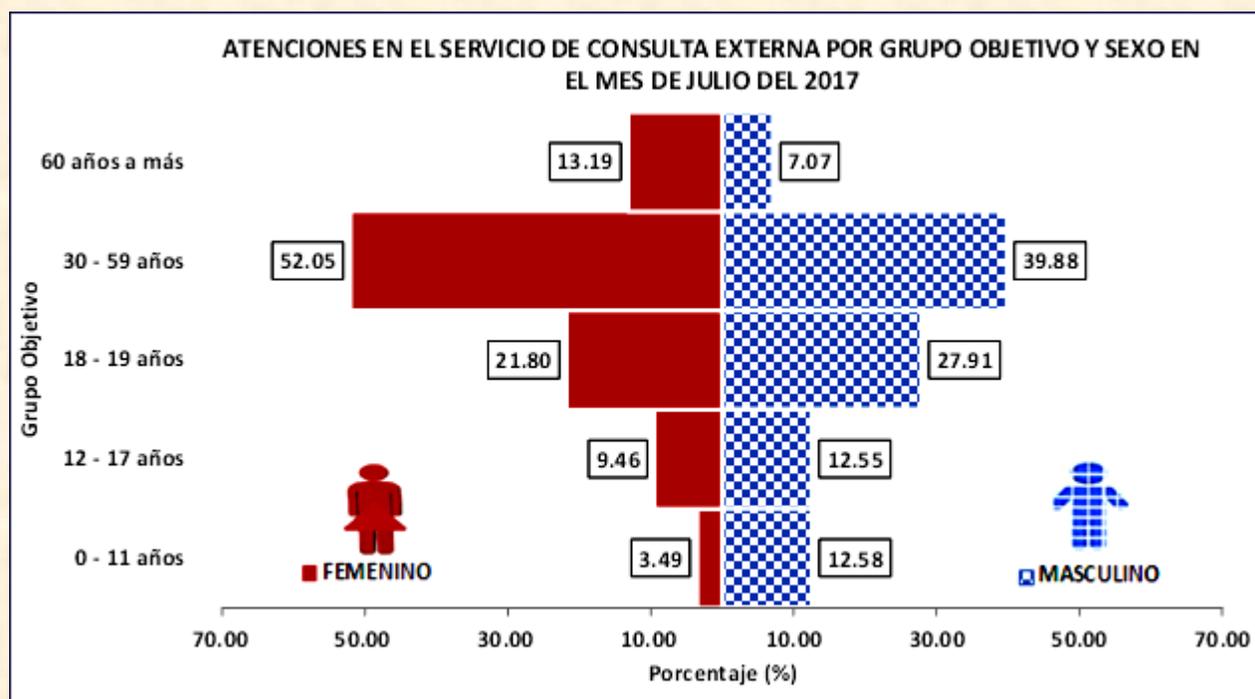
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017.

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	103	3.49	372	12.58	475	8.04
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	279	9.46	371	12.55	650	11.01
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	643	21.80	825	27.91	1468	24.86
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1535	52.05	1179	39.88	2714	45.96
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	389	13.19	209	7.07	598	10.13
TOTAL	2949	100.00	2956	100.00	5905	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 5905 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1535 pacientes (52.05 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 643 pacientes (21.80 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 389 pacientes (13.19 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1179 pacientes (39.88 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 825 pacientes (27.91 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 371 pacientes (12.55 %).



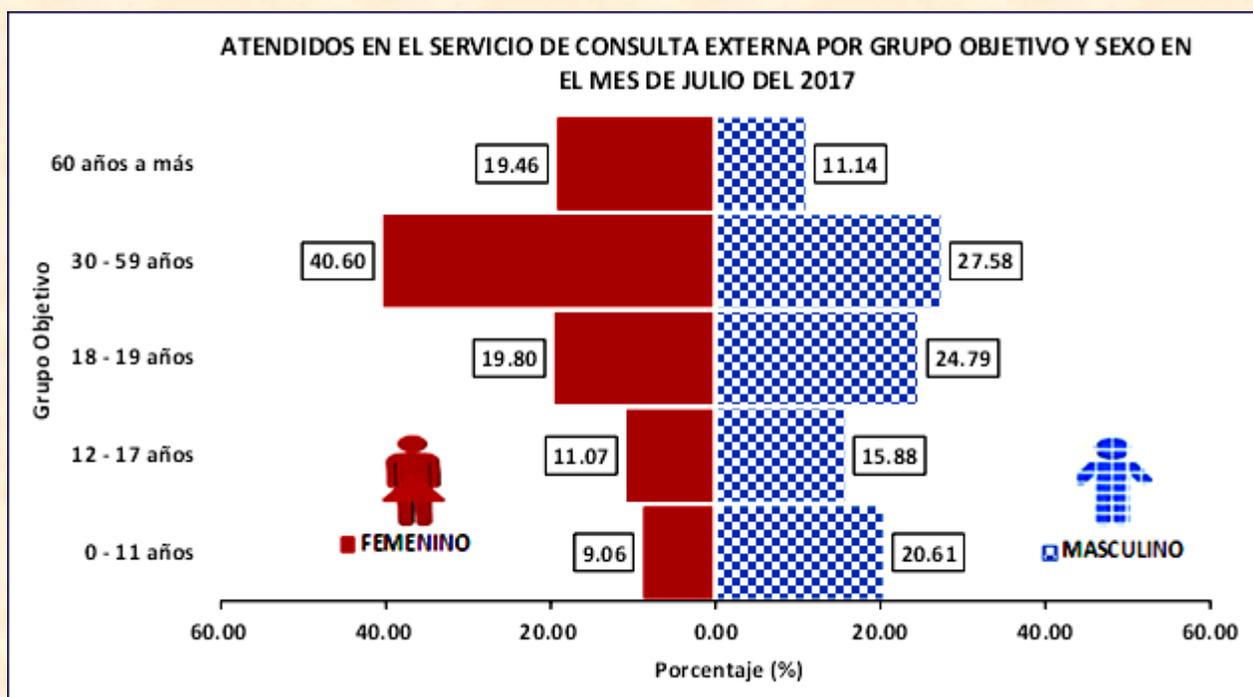
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	27	9.06	74	20.61	101	15.37
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	33	11.07	57	15.88	90	13.70
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	59	19.80	89	24.79	148	22.53
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	121	40.60	99	27.58	220	33.49
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	58	19.46	40	11.14	98	14.92
TOTAL	298	100.00	359	100.00	657	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 657 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 121 pacientes (40.60 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 59 pacientes (19.80 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 58 pacientes (19.46 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 99 pacientes (27.58 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 89 pacientes (24.79 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de hasta 11 años con 74 pacientes (20.61 %).



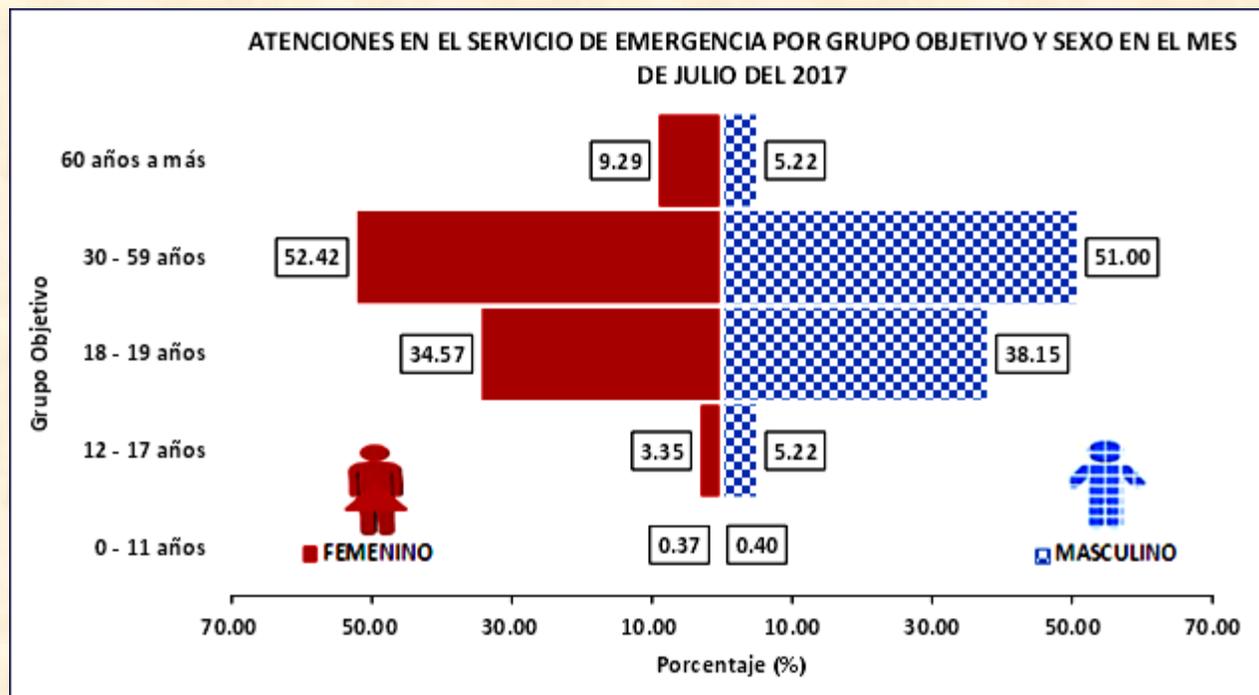
C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	1	0.37	1	0.40	2	0.39
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	9	3.35	13	5.22	22	4.25
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	93	34.57	95	38.15	188	36.29
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	141	52.42	127	51.00	268	51.74
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	25	9.29	13	5.22	38	7.34
TOTAL	269	100.00	249	100.00	518	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencia es un total de 518 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 141 pacientes (52.42 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 93 pacientes (34.57 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 25 pacientes (9.29 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 127 pacientes (51.00 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 95 pacientes (38.15 %) y en tercer lugar los grupos objetivos de (12 a 17 años) y (60 años a más) con 13 pacientes (5.22 %).





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

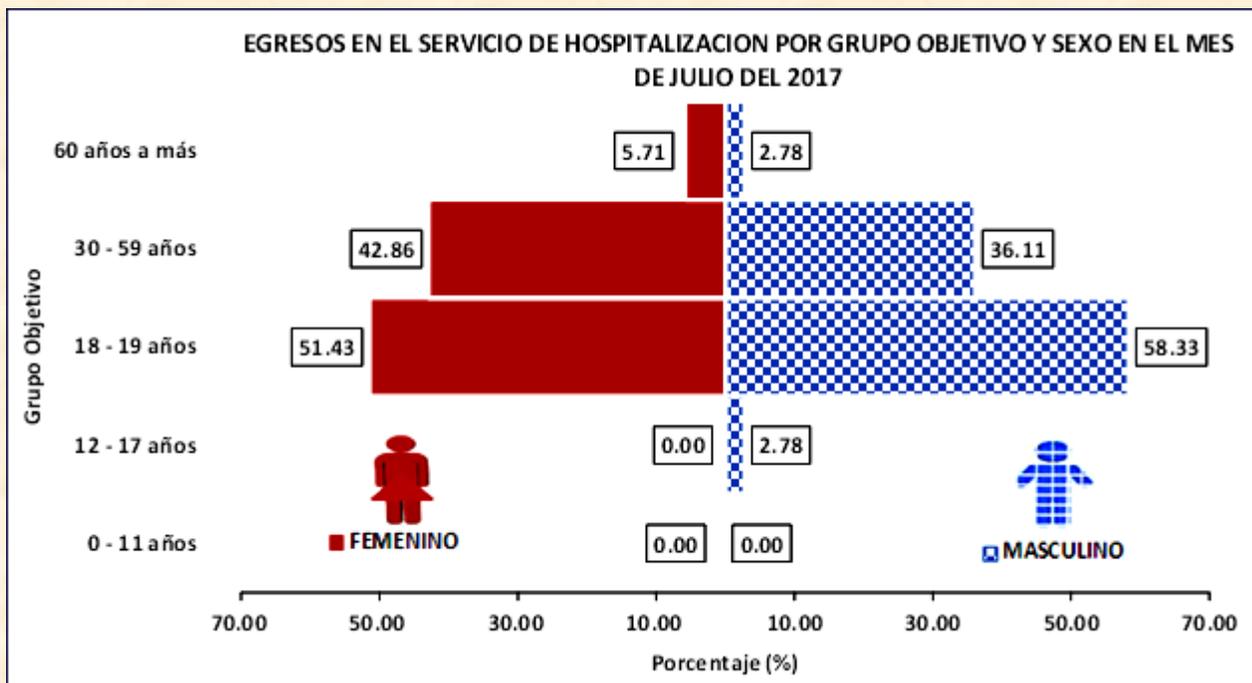
D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	0	0.00	1	2.78	1	1.41
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	18	51.43	21	58.33	39	54.93
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	15	42.86	13	36.11	28	39.44
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	2	5.71	1	2.78	3	4.23
TOTAL	35	100.00	36	100.00	71	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 71 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 18 pacientes (51.43 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 15 pacientes (42.86 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 02 pacientes (5.71 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 21 pacientes (58.33 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 13 pacientes (36.11 %) y en tercer lugar los grupos objetivos de (12 a 17 años) y (60 años a más) con 1 paciente (2.78 %).





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

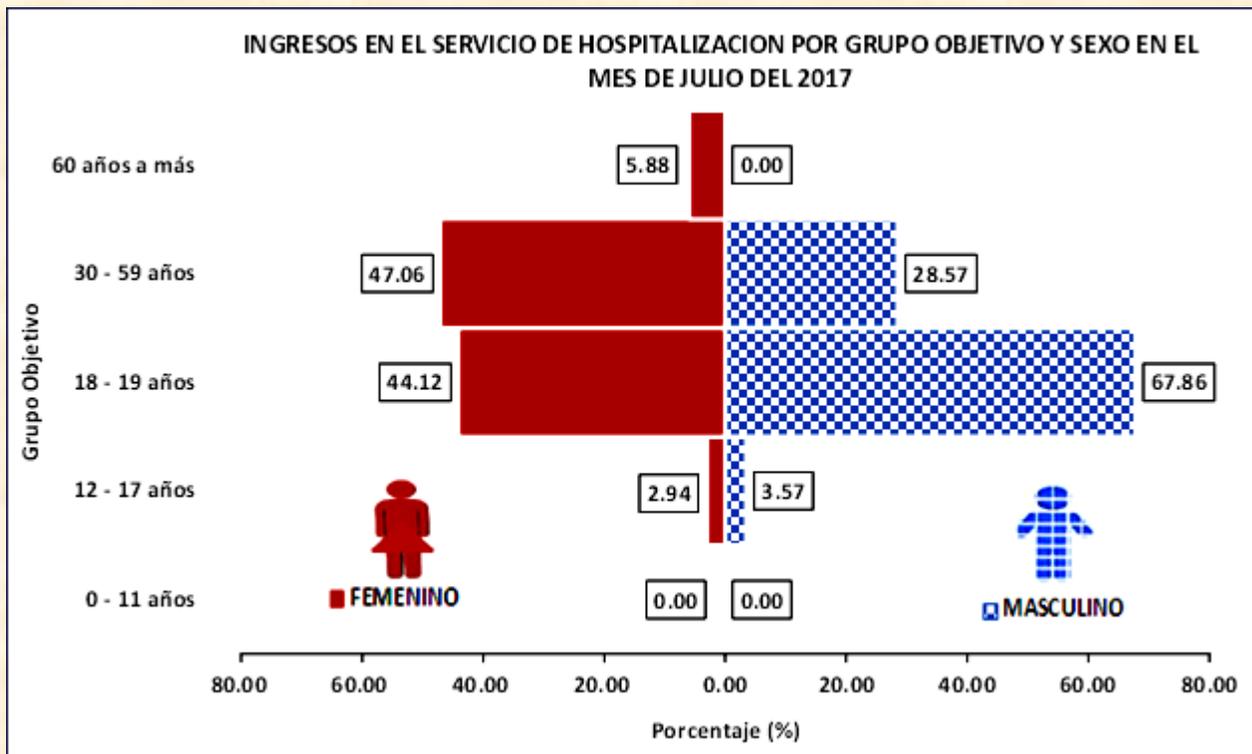
E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

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	2.94	1	3.57	2	3.23
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	15	44.12	19	67.86	34	54.84
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	16	47.06	8	28.57	24	38.71
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	2	5.88	0	0.00	2	3.23
TOTAL	34	100.00	28	100.00	62	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 62 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 16 pacientes (47.06 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 15 pacientes (44.12 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 02 pacientes (5.88 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 19 pacientes (67.86 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 08 pacientes (28.57 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 01 paciente (3.57 %).





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO Nº 13

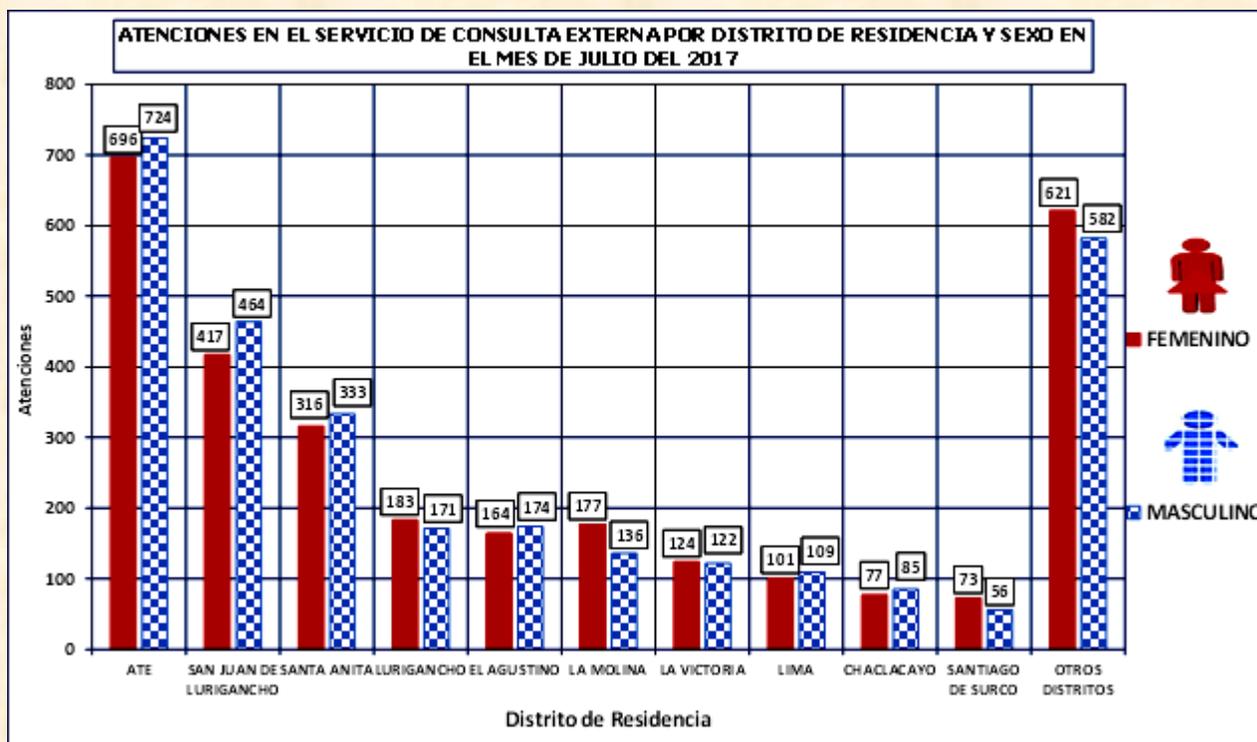
ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS INGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	696	724	1420	24.05
SAN JUAN DE LURIGANCHO	417	464	881	14.92
SANTA ANITA	316	333	649	10.99
LURIGANCHO	183	171	354	5.99
EL AGUSTINO	164	174	338	5.72
LA MOLINA	177	136	313	5.30
LA VICTORIA	124	122	246	4.17
LIMA	101	109	210	3.56
CHACLACAYO	77	85	162	2.74
SANTIAGO DE SURCO	73	56	129	2.18
OTROS DISTRITOS	621	582	1203	20.37
TOTAL	2949	2956	5905	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 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 5905 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 1420 pacientes (24.05 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 881 pacientes (14.92 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 649 pacientes (10.99 %).

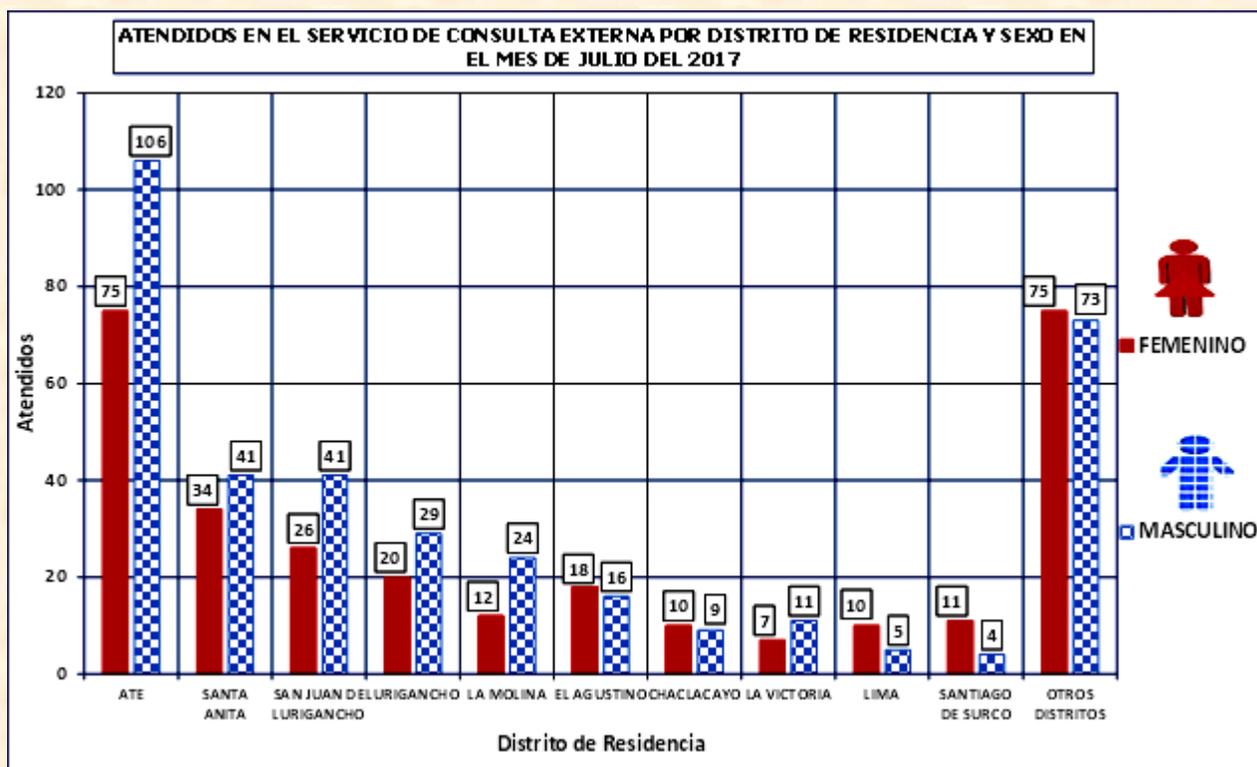


B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	75	106	181	27.55
SANTA ANITA	34	41	75	11.42
SAN JUAN DE LURIGANCHO	26	41	67	10.20
LURIGANCHO	20	29	49	7.46
LA MOLINA	12	24	36	5.48
EL AGUSTINO	18	16	34	5.18
CHACLACAYO	10	9	19	2.89
LA VICTORIA	7	11	18	2.74
LIMA	10	5	15	2.28
SANTIAGO DE SURCO	11	4	15	2.28
OTROS DISTRITOS	75	73	148	22.53
TOTAL	298	359	657	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 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 657 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 181 pacientes (27.55 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 75 pacientes (11.42 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 67 pacientes (10.20 %).





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

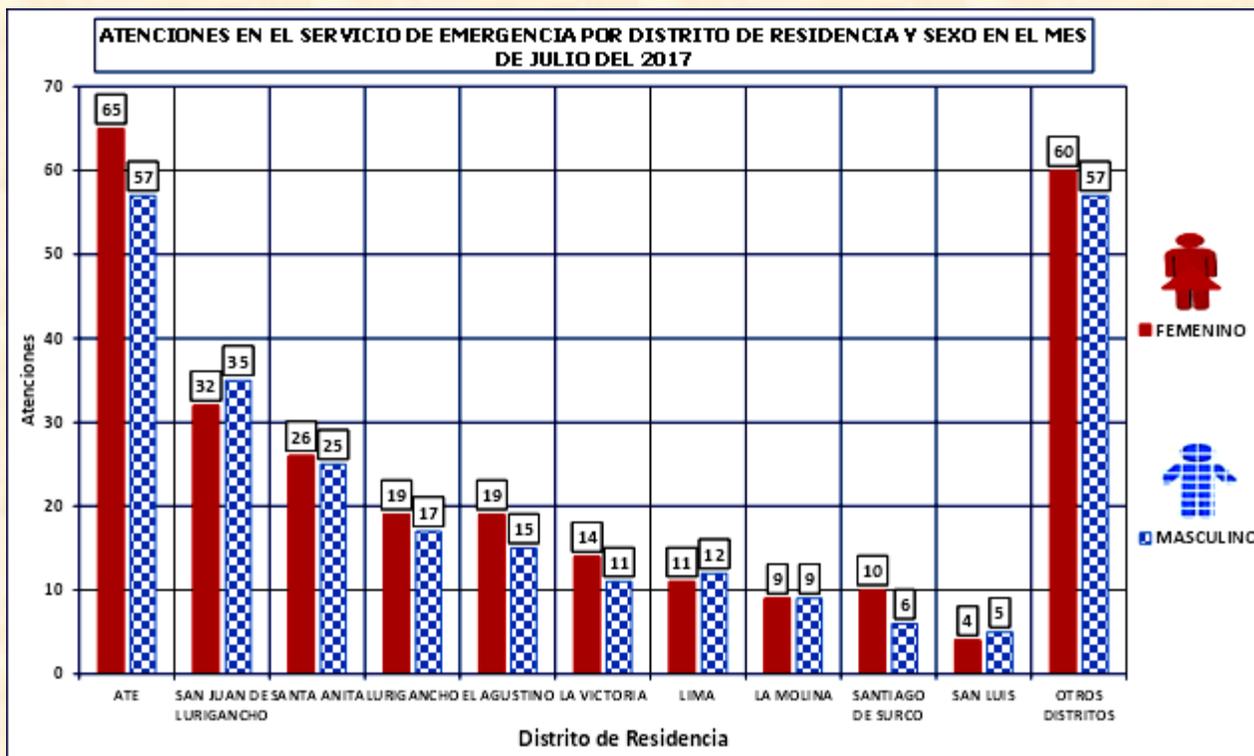
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	65	57	122	23.55
SAN JUAN DE LURIGANCHO	32	35	67	12.93
SANTA ANITA	26	25	51	9.85
LURIGANCHO	19	17	36	6.95
EL AGUSTINO	19	15	34	6.56
LA VICTORIA	14	11	25	4.83
LIMA	11	12	23	4.44
LA MOLINA	9	9	18	3.47
SANTIAGO DE SURCO	10	6	16	3.09
SAN LUIS	4	5	9	1.74
OTROS DISTRITOS	60	57	117	22.59
TOTAL	269	249	518	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 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 518 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 122 pacientes (23.55 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 67 pacientes (12.93 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 51 pacientes (9.85 %).





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

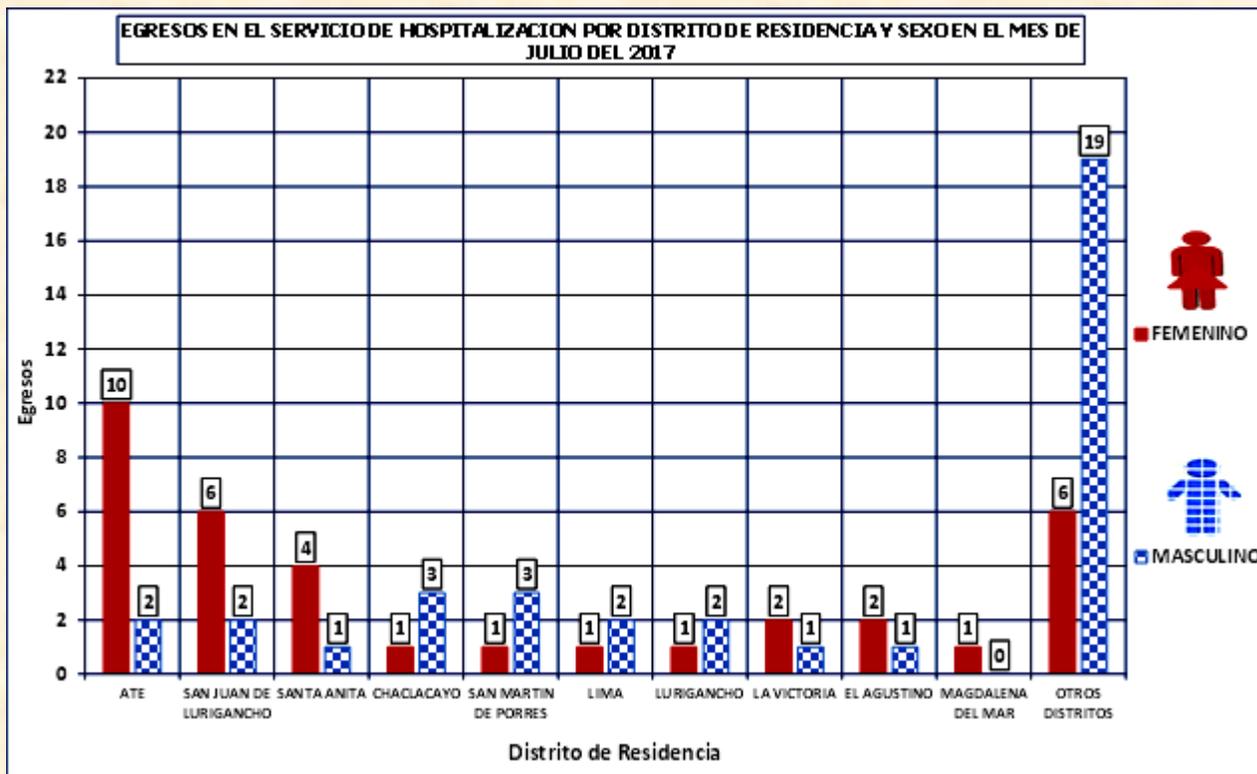
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	10	2	12	16.90
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	2	8	11.27
SANTA ANITA	4	1	5	7.04
CHACLACAYO	1	3	4	5.63
SAN MARTIN DE PORRES	1	3	4	5.63
LIMA	1	2	3	4.23
LURIGANCHO	1	2	3	4.23
LA VICTORIA	2	1	3	4.23
EL AGUSTINO	2	1	3	4.23
MAGDALENA DEL MAR	1	0	1	1.41
OTROS DISTRITOS	6	19	25	35.21
TOTAL	35	36	71	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 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 71 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 12 pacientes (16.90 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 08 pacientes (11.27 %) y en tercer lugar tenemos al distrito Santa Anita con 05 pacientes (7.04 %).

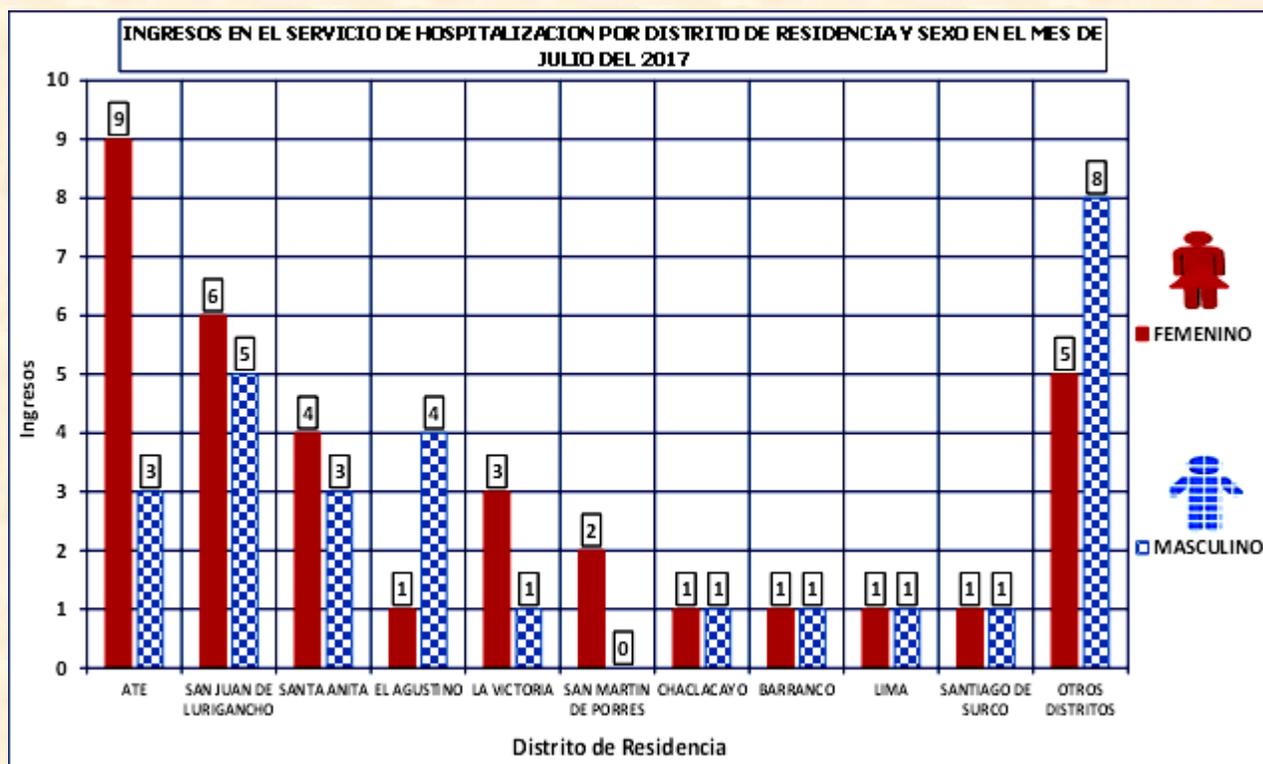


E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JULIO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	9	3	12	19.35
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	5	11	17.74
SANTA ANITA	4	3	7	11.29
EL AGUSTINO	1	4	5	8.06
LA VICTORIA	3	1	4	6.45
SAN MARTIN DE PORRES	2	0	2	3.23
CHACLACAYO	1	1	2	3.23
BARRANCO	1	1	2	3.23
LIMA	1	1	2	3.23
SANTIAGO DE SURCO	1	1	2	3.23
OTROS DISTRITOS	5	8	13	20.97
TOTAL	34	28	62	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JULIO** del 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 12 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 12 pacientes (19.35 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 11 pacientes (17.74 %) y en tercer lugar tenemos al distrito Santa Anita con 7 pacientes (11.29 %).





CAPITULO N° 14

INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE JULIO DEL 2017

La Epidemiología es la ciencia que estudia la frecuencia de las enfermedades en las poblaciones humanas, así como los factores que definen su expansión y gravedad. Consiste en la medición de la frecuencia de la enfermedad y en el análisis de sus relaciones con las diversas características de los individuos o de su medio ambiente. En un principio la epidemiología se centraba solo en enfermedades infecciosas; porque su frecuencia variaba en algunos casos demasiado, como durante las epidemias.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	CASOS
Vigilancia de Cáncer	00
Tos Ferina o Convulsiva	00
Dengue y Dengue Hemorrágico	00
Curva de Febriles	00
Lesiones por Accidente de Tránsito	00
ESAVI	00
ZOONOSIS	00
Actividades de Hidatidosis	00
Visita Familiar integral	00
Rabia Urbana	00
Rabia Silvestre	00
Actividades de Leptospirosis	00
Actividades de Carbunco	00
Brucelosis Humanas	00
Accidentes por Animales Ponzñosos	00
Accidente de Control de Peste	00
TOTAL	00

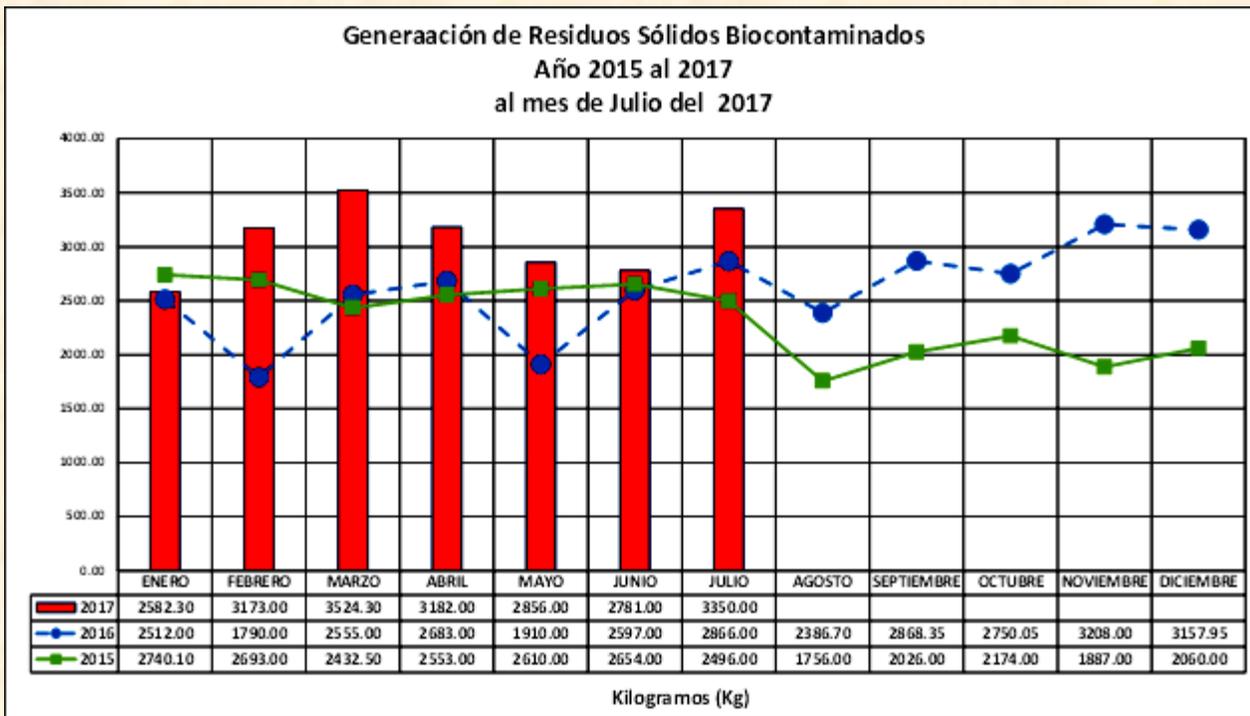
FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS





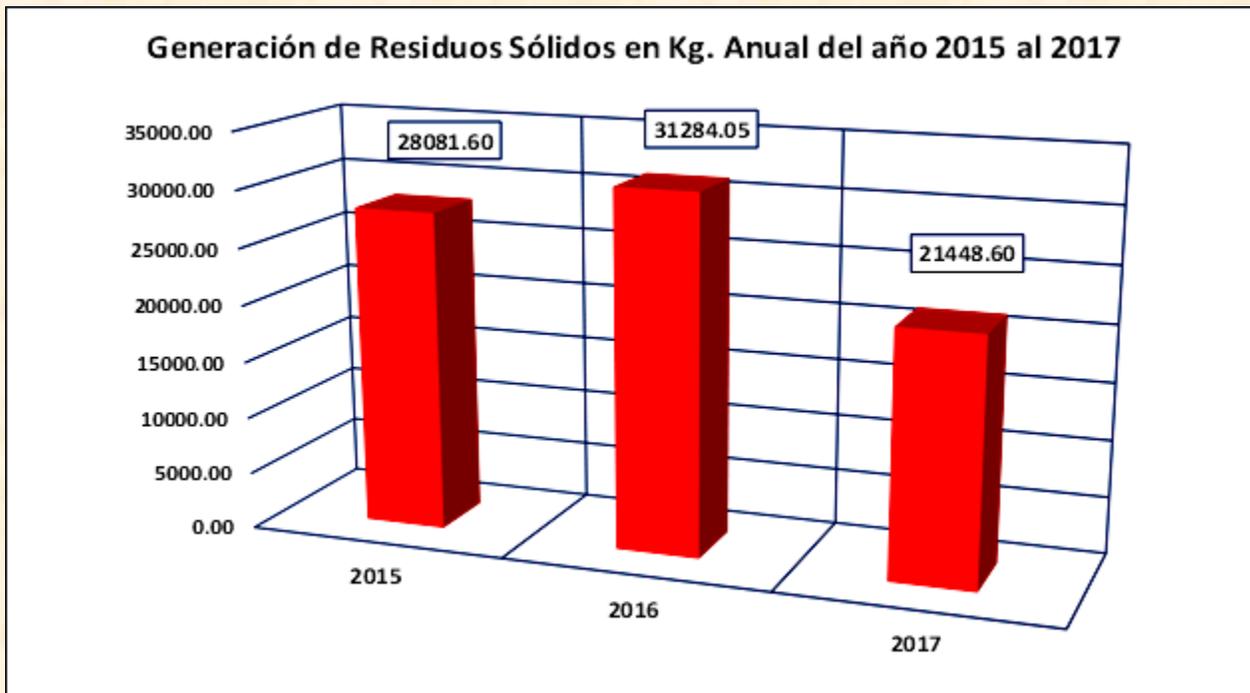
CAPITULO N° 13

GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA JULIO DEL 2017



FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO

La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **JULIO** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado excesivamente al año anterior. En el mes de **JULIO** del 2016 se produjeron 2866.00 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **JULIO** del 2017 se produjeron 3350.00 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

ESPECIALISTAS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES CAPACITARON A PERSONAL DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

Coinciden que la preparación es importante para mejorar la respuesta ante una situación de riesgo.

Fueron 81 personas en total, capacitadas en el curso “Reducción de la vulnerabilidad y atención en emergencias y desastres”, organizado por el Comité Operativo de Emergencias y Desastres (COE) del Hospital Hermilio Valdizán (HHV). El objetivo es preparar a los trabajadores de la institución ante posibles situaciones de riesgos, manifestó la Lic. Isabel Rivera, coordinadora de COE y agregó que este es el primer curso que se realiza orientado a la población en general con énfasis a los miembros de la brigada institucional.

El evento tuvo como eje temático la “Reducción de la vulnerabilidad y atención en emergencias por desastres”. Entre los temas abordados los especialistas dieron alcances sobre: gestión de riesgos y desastres, experiencias de atención en situaciones de desastres, procesos de respuestas en situaciones de desastres, marcos teóricos y conceptos básicos de emergencias y desastres, entre otros.

Asimismo, la directora adjunta, Dra. Rosa Casanova Solimano, en representación del director general del HHV, Dr. Carlos Alberto Saavedra Castillo, destacó la importancia del tema y adelantó que en lo que queda del año se desarrollarán temas similares con el objetivo de fijar la fase de preparación de nuestros trabajadores y en especial de la brigada del HHV.



FUENTE: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES

