

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO JUNIO

31-7-2017

26 de Junio, 2017

Día Internacional
de **Lucha** contra
el **Uso Indebido**
y **Tráfico lícito**
de **Drogas**





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

La salud mental es un tema de gran trascendencia a nivel mundial y que en los últimos años ha ido cobrando cada vez mayor importancia es parte indelible de la salud y diferente a la ausencia de trastornos mentales. El propósito de esta edición es informar a nuestros lectores sobre los padecimientos comunes, su tratamiento y las actividades que se han desarrollado, con motivo del “Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indevido y el Tráfico Ilícito de Drogas” que se celebra cada año el 26 de junio. Fecha que fue instituida en 1987 por la Asamblea General de la ONU.

Según el **CAPITULO Nº 11 “F10 – Trastornos Mentales y del Comportamiento. Debidos al Uso de Alcohol”**, se ubica en el ranking en 8^{vo} y 9^{no} lugar en Atendidos y Atenciones de Consulta Externa respectivamente y en Egresos de Hospitalización en el 4^{to} lugar.

El Diagnóstico “F19 - Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas”, se ubica en 2^{do} lugar del Ranking en Egresos de Hospitalización.

El uso indebido y el tráfico ilícito de drogas constituyen un problema de trascendencia nacional que afecta a la sociedad peruana, en especial a los grupos humanos más vulnerables, conformados por los niños, niñas y adolescentes.

El consumo de sustancias psicoactivas ha sido una costumbre ancestral entre las poblaciones humanas; solía ser un acto de naturaleza ritual, cuya regulación y significado estaban inscritos en una compleja trama cultural.

La disolución de muchos hogares está relacionada al uso de drogas lícitas e ilícitas. Más de 24 mil casos de violencia familiar en 2016 en el Perú, son ocasionados directamente por personas en estado de alcohol y drogas.

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 HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN DE JUNIO DEL 2017 | Pag.7 |
| ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017 | Pag.9 |
| ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVOS Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017 | Pag.13 |
| ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017 | Pag.17 |
| INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE JUNIO DEL 2017 | Pag.21 |
| GENERACIÓN DE RESÍDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA JUNIO DEL 2017 | Pag.22 |
| NOVEDADES/NOTAS DE PRENSA | Pag.23 |

Pag.2





BOLETIN MENSUAL DEL MES DE JUNIO DEL 2017

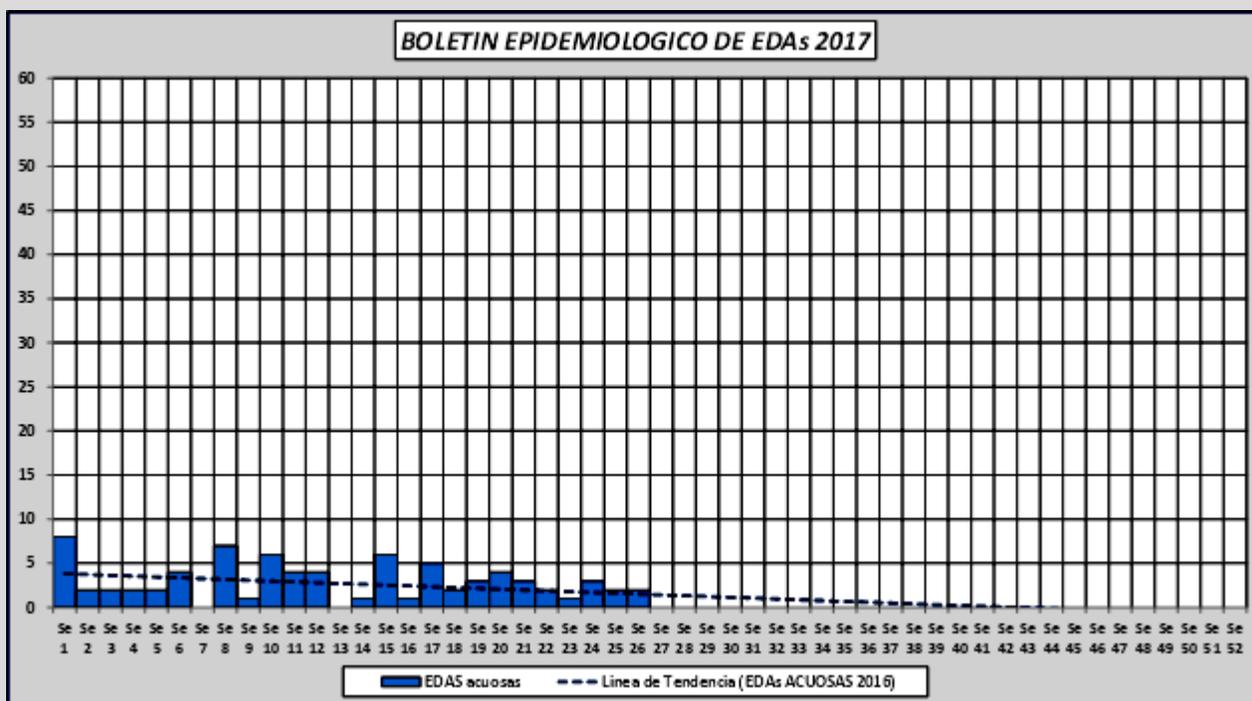
CAPITULO N° 01

CASOS MENSUALES DE ENFERMEADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

| CASOS | | BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs | | | | |
|-------|--------------|--|------|----|----|-------|
| | | JUNIO | | | | |
| | | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | | | |
| EDAs | Acuosas | 01 | 03 | 02 | 02 | 08 |
| | Disentéricas | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **JUNIO** del 2017 fueron 08 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 | | | | |
|-------|--------------------|--|------|----|----|-------|
| | | JUNIO | | | | |
| | | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | | | |
| IRAs | No Neumonías | 22 | 25 | 24 | 23 | 94 |
| | 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 **JUNIO** del 2017, se encontraron 94 casos de Rinofaringitis y Faringitis Aguda, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.





PERÚ

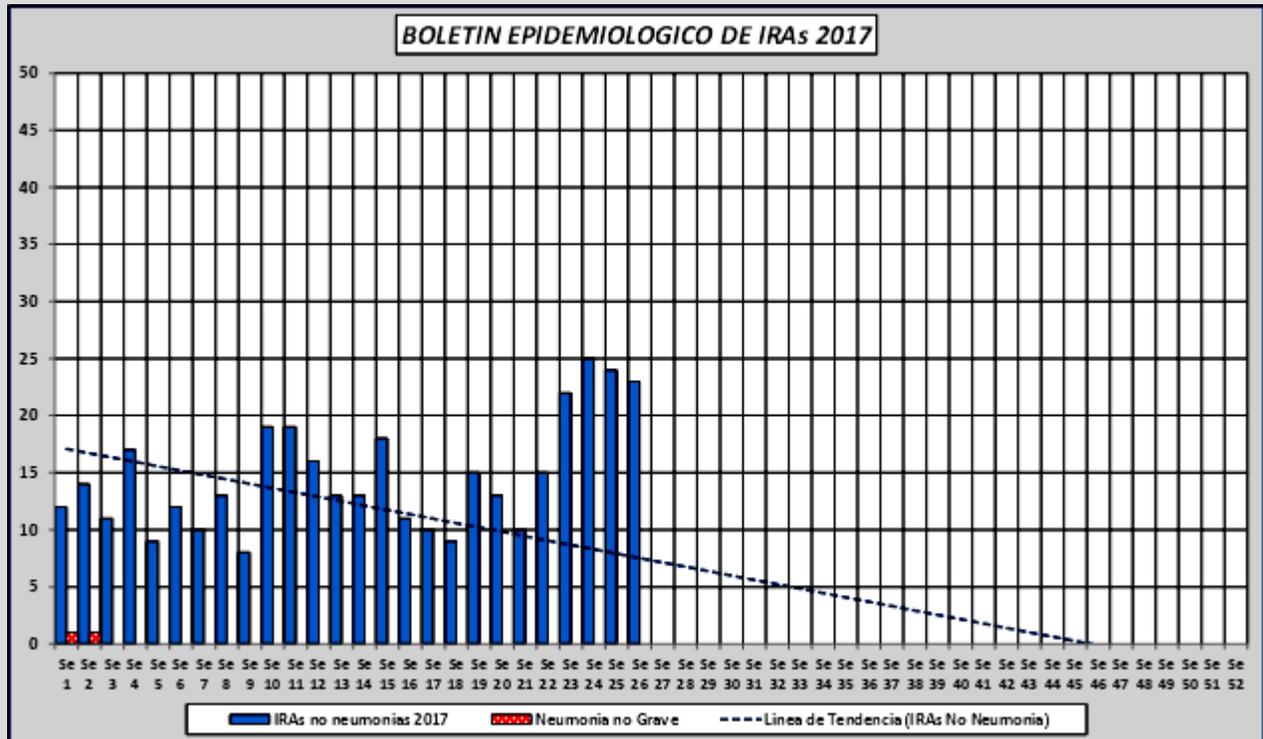
Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

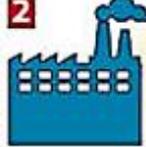
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Insuficiencia Respiratoria Aguda: Se insta 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.

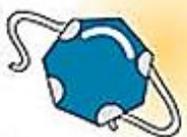


Cómo prevenir las enfermedades respiratorias

- 

1 ■ No se exponga al frío, abriguese y evite los cambios bruscos de temperatura
- 

2 ■ Salga de lugares contaminados donde haya humo u otro tipo de irritantes
- 

3 ■ Aplique todas las vacunas recomendadas para evitar los virus de la gripe
- 

4 ■ Si adquiere la gripe, use tapabocas en el transporte público, sitios concurridos, ambientes cerrados.
- 

5 ■ Al toser cubra la boca con un pañuelo o el antebrazo.
- 

6 ■ Trate de no tocarse con las manos los ojos, nariz y boca.
- 

7 ■ Lave sus manos constantemente con agua y jabón, especialmente después de estornudar.
- 

8 ■ Si alimenta a un bebé, dele solo leche materna hasta los dos años, aunque esté resfriado.
- 

9 ■ Mantenga una buena ventilación de su casa o lugar de trabajo.





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

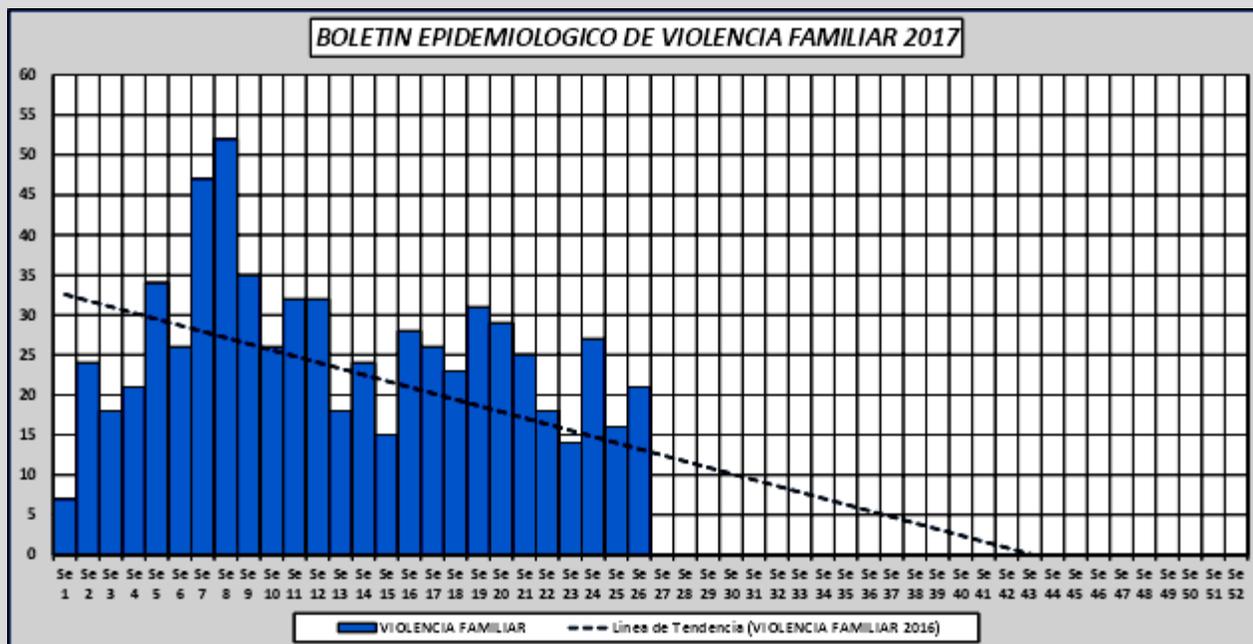
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO N° 03 CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

| CASOS | BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR | | | | |
|--------------------|--|------|------|------|-------|
| | JUNIO | | | | |
| | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| | Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | |
| VIOLENCIA FAMILIAR | 14 | 27 | 16 | 21 | 78 |

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 **JUNIO** del 2017 es de 78.





CAPITULO N° 04 CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

| CASOS | BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES | | | | |
|----------|--|------|------|------|-------|
| | JUNIO | | | | |
| | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| | Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | |
| FEBRILES | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **JUNIO** del 2017, se encontró 00 casos de Síndrome Febril.

CAPITULO N° 05 CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

| CASOS | BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS | | | | |
|--------------|--|------|------|------|-------|
| | JUNIO | | | | |
| | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| | Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | |
| BARTONELOSIS | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **JUNIO** 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 | | | | |
|----------------------|--|------|------|------|-------|
| | JUNIO | | | | |
| | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| | Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | |
| ACCIDENTE DE TRABAJO | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **JUNIO** 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 | | | | |
|----------------------------|--|------|------|------|-------|
| | JUNIO | | | | |
| | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| | Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | |
| ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Del Total acumulado para el periodo de **JUNIO** 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 |

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Durante en el mes de **JUNIO** 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.

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

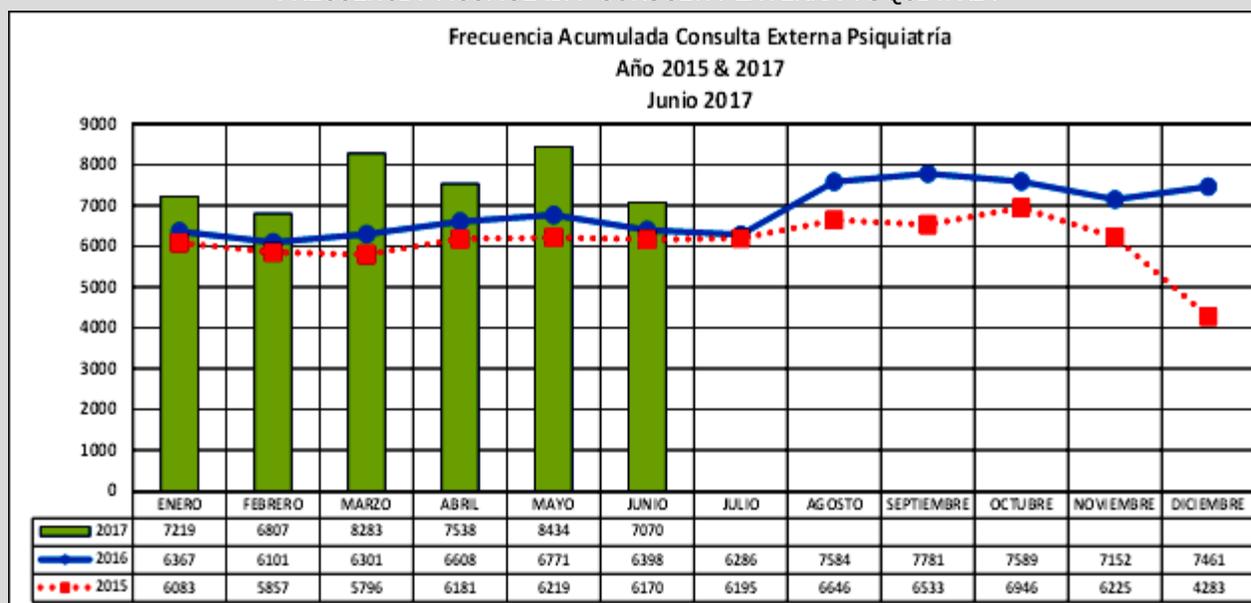
| CASOS | | BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS) | | | | |
|---|-----------------------------|--|------|------|------|-------|
| | | JUNIO | | | | |
| | | SEMANA (Se) | | | | TOTAL |
| | | Se23 | Se24 | Se25 | Se26 | |
| INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS) | CATERER URINARIO PERMANENTE | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| | CATERER VENENOSO PERIFERICO | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| | CATERER 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 **JUNIO** 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 JUNIO DEL 2017

FRECUENCIA ACUMULADA CONSULTA EXTERNA PSQUIATRIA



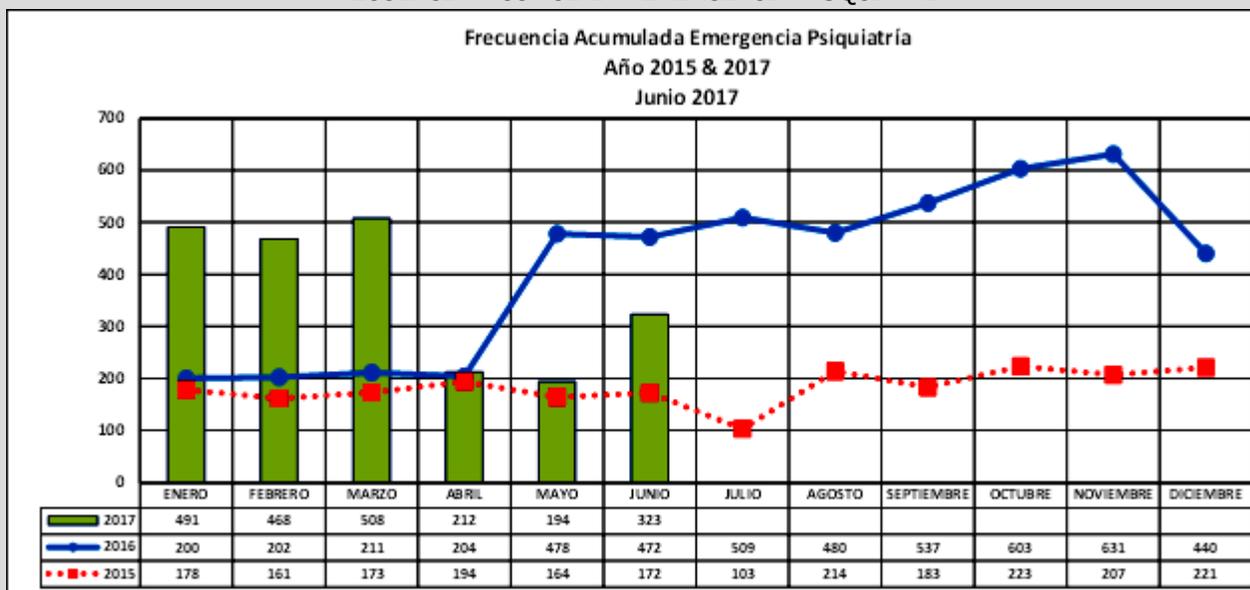
FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





Si tenemos en cuenta en Consulta Externa Psiquiatría en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **JUNIO** del año 2016 (6398 atenciones), en **JUNIO** del 2017 (7070 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente mayor al año anterior.

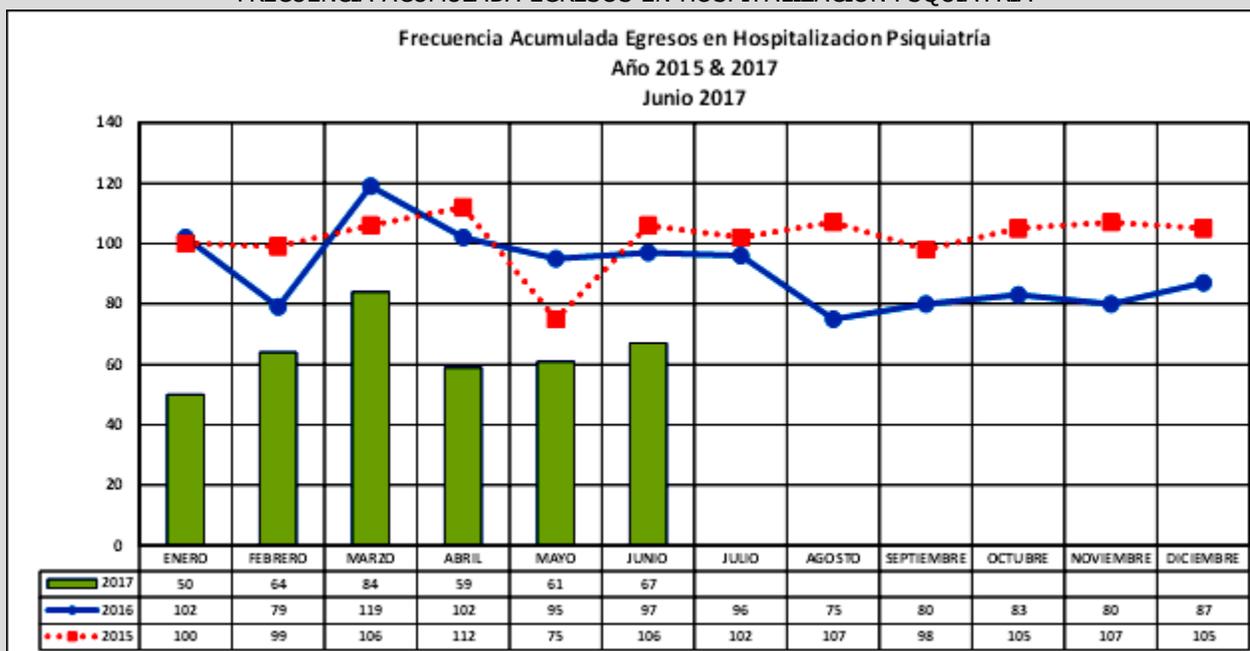
FRECUENCIA ACUMULADA EMERGENCIA PSQUIATRIA



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta las atenciones en Emergencia en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **JUNIO** del año 2016 (472 atenciones), en **JUNIO** del 2017 (323 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente inferior 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 **JUNIO** del año 2016 (97 egresos), en **JUNIO** del 2017 (67 egresos), una frecuencia acumulada ligeramente bajo al año anterior.





CAPITULO N° 11

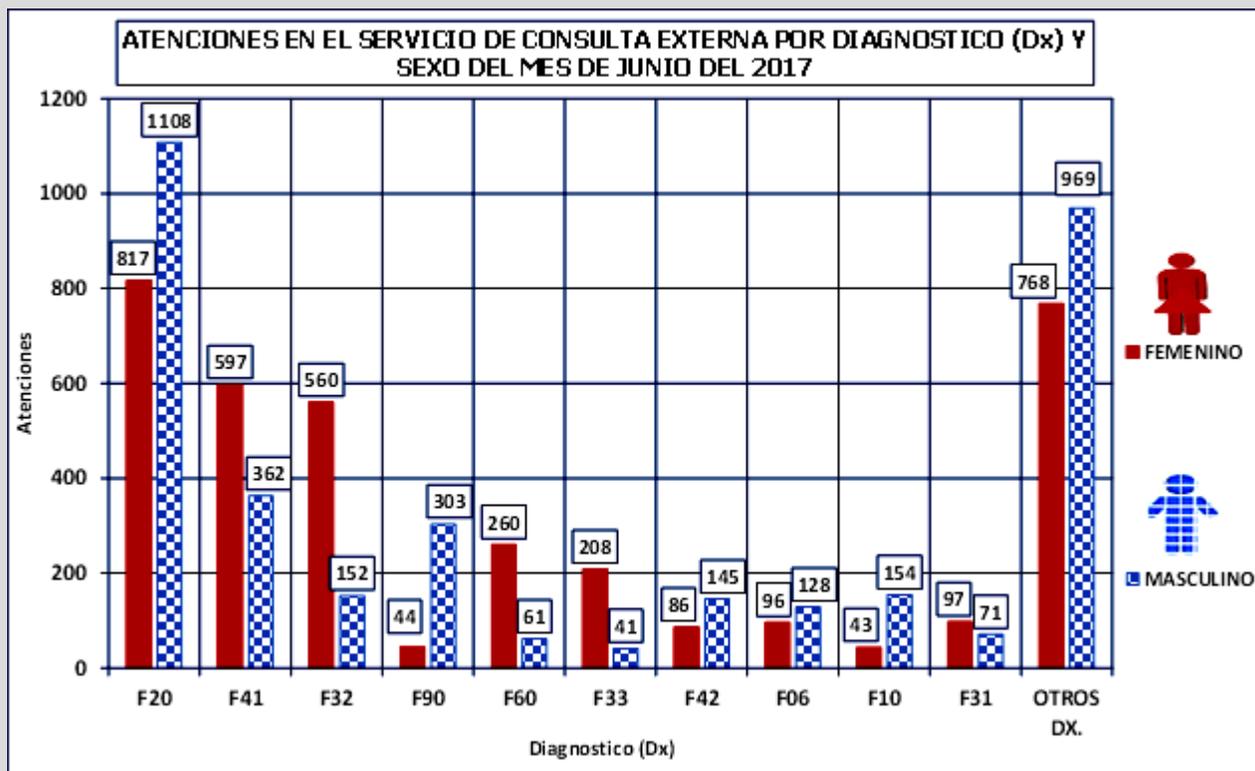
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017

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

| DIAGNOSTICO (Dx) | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL / Dx | % |
|--|-------------|-------------|--------------------|---------------|
| F20 - ESQUIZOFRENIA | 817 | 1108 | 1925 | 27.23 |
| F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD | 597 | 362 | 959 | 13.56 |
| F32 - EPISODIO DEPRESIVO | 560 | 152 | 712 | 10.07 |
| F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS | 44 | 303 | 347 | 4.91 |
| F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD | 260 | 61 | 321 | 4.54 |
| F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE | 208 | 41 | 249 | 3.52 |
| F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO | 86 | 145 | 231 | 3.27 |
| F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA | 96 | 128 | 224 | 3.17 |
| F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL | 43 | 154 | 197 | 2.79 |
| F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR | 97 | 71 | 168 | 2.38 |
| OTROS DX. | 768 | 969 | 1737 | 24.57 |
| TOTAL | 3576 | 3494 | 7070 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7070 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 1925 casos (27.23 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 959 casos (13.56 %) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 712 casos (10.07 %).

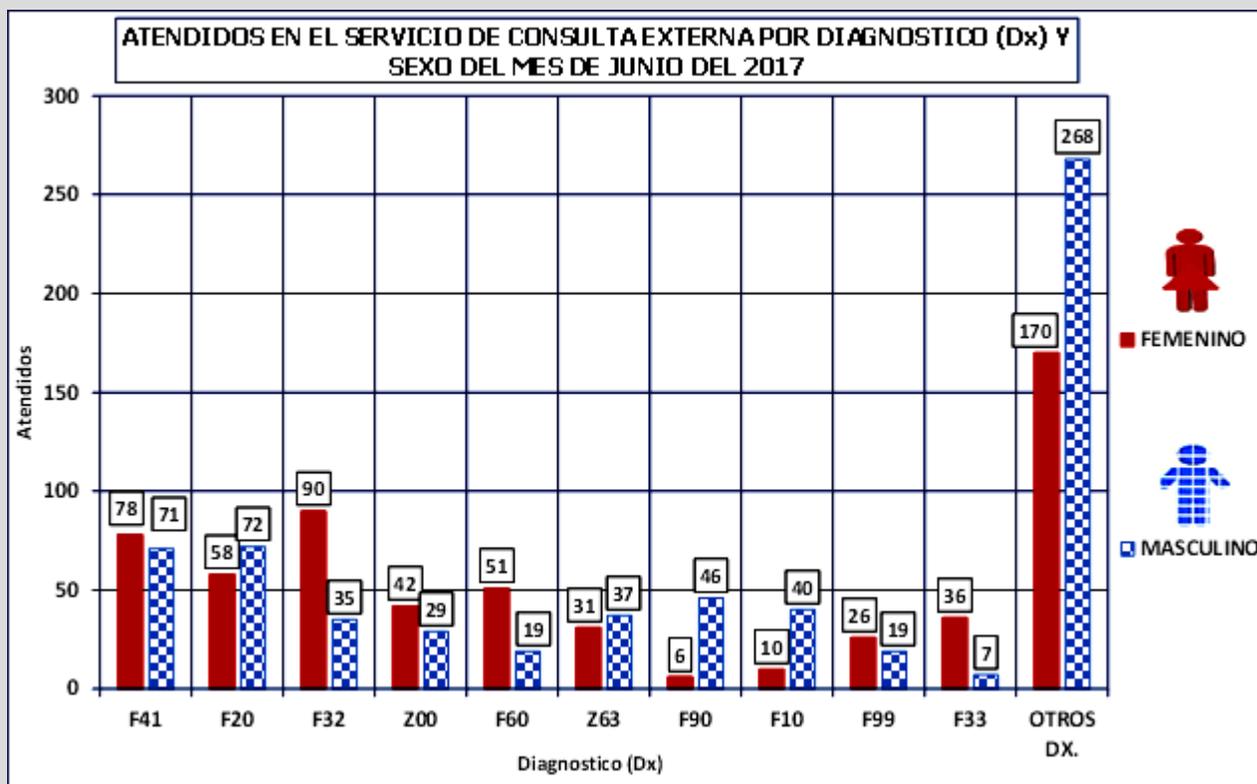


B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE JUNIO DEL 2017.

| DIAGNOSTICO (Dx) | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL / Dx | % |
|---|------------|------------|--------------------|---------------|
| F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD | 78 | 71 | 149 | 12.01 |
| F20 - ESQUIZOFRENIA | 58 | 72 | 130 | 10.48 |
| F32 - EPISODIO DEPRESIVO | 90 | 35 | 125 | 10.07 |
| Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO | 42 | 29 | 71 | 5.72 |
| F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD | 51 | 19 | 70 | 5.64 |
| Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES | 31 | 37 | 68 | 5.48 |
| F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS | 6 | 46 | 52 | 4.19 |
| F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL | 10 | 40 | 50 | 4.03 |
| F99 - TRASTORNO MENTAL, NO ESPECIFICADO | 26 | 19 | 45 | 3.63 |
| F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE | 36 | 7 | 43 | 3.46 |
| OTROS DX. | 170 | 268 | 438 | 35.29 |
| TOTAL | 598 | 643 | 1241 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 1241 pacientes, en el primer lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 149 casos (12.01 %), en el segundo lugar **Esquizofrenia** con 130 casos (10.48 %) y en el tercer lugar **Examen General e Investigación de Personas Sin Quejas o Sin Diagnóstico Informado** con 125 casos (10.07 %).

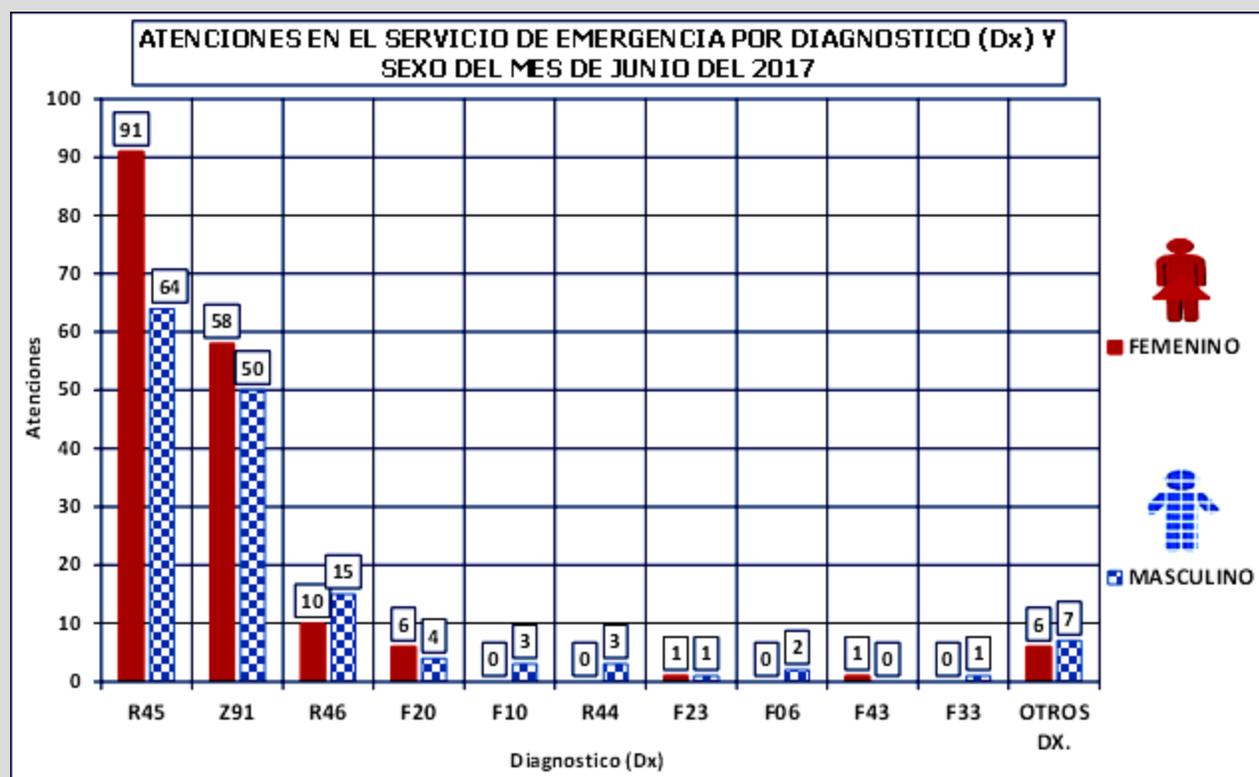


C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE JUNIO DEL 2017.

| DIAGNOSTICO (Dx) | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL / Dx | % |
|--|------------|------------|--------------------|---------------|
| R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL | 91 | 64 | 155 | 47.99 |
| Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE | 58 | 50 | 108 | 33.44 |
| R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO | 10 | 15 | 25 | 7.74 |
| F20 - ESQUIZOFRENIA | 6 | 4 | 10 | 3.10 |
| F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL | 0 | 3 | 3 | 0.93 |
| R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES | 0 | 3 | 3 | 0.93 |
| F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS | 1 | 1 | 2 | 0.62 |
| F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA | 0 | 2 | 2 | 0.62 |
| F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION | 1 | 0 | 1 | 0.31 |
| F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE | 0 | 1 | 1 | 0.31 |
| OTROS DX. | 6 | 7 | 13 | 4.02 |
| TOTAL | 173 | 150 | 323 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencia es un total de 194 pacientes, en el primer lugar **Síntomas y Signos Que Involucran el Estado Emocional** con 155 casos (47.99 %), en el segundo lugar **Historia Personal de Factores de Riesgo, No Clasificados en Otra Parte** con 108 casos (33.44 %) y en el tercer lugar **Síntomas y Signos Que Involucran la Apariencia y el Comportamiento** con 25 casos (7.74 %).





Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

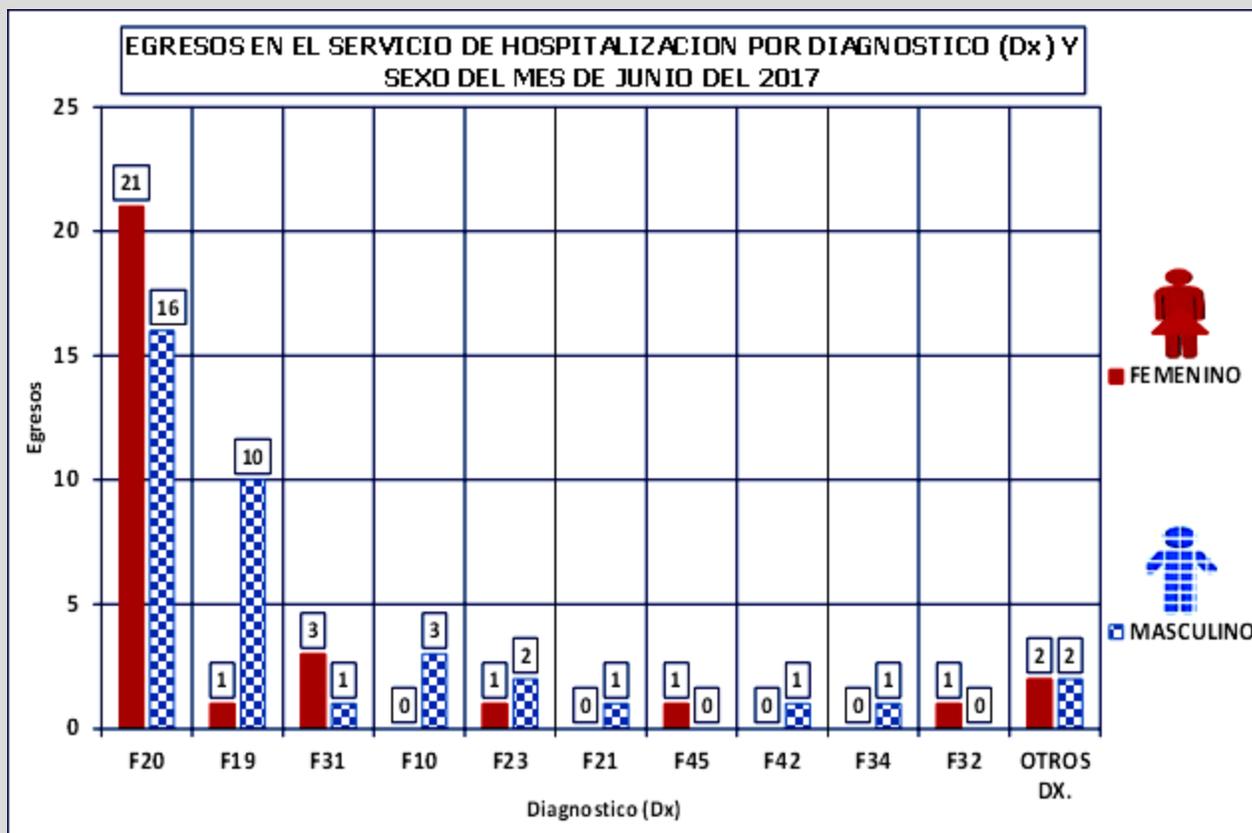
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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

| DIAGNOSTICO (Dx) | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL / Dx | % |
|--|-----------|-----------|--------------------|---------------|
| F20 - ESQUIZOFRENIA | 21 | 16 | 37 | 55.22 |
| F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | 1 | 10 | 11 | 16.42 |
| F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR | 3 | 1 | 4 | 5.97 |
| F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL | 0 | 3 | 3 | 4.48 |
| F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS | 1 | 2 | 3 | 4.48 |
| F21 - TRASTORNO ESQUIZOTIPICO | 0 | 1 | 1 | 1.49 |
| F45 - TRASTORNOS SONOS SOMATOMORFOS | 1 | 0 | 1 | 1.49 |
| F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO | 0 | 1 | 1 | 1.49 |
| F34 - TRASTORNO DEL HUMOR (AFECTIVOS) PERSISTENTES | 0 | 1 | 1 | 1.49 |
| F32 - EPISODIO DEPRESIVO | 1 | 0 | 1 | 1.49 |
| OTROS DX. | 2 | 2 | 4 | 5.97 |
| TOTAL | 30 | 37 | 67 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 67 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 37 casos (55.22 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 11 casos (16.42 %) y en el tercer lugar **Trastorno Afectivo Bipolar** con 04 casos (5.97 %).



CAPITULO N° 12

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

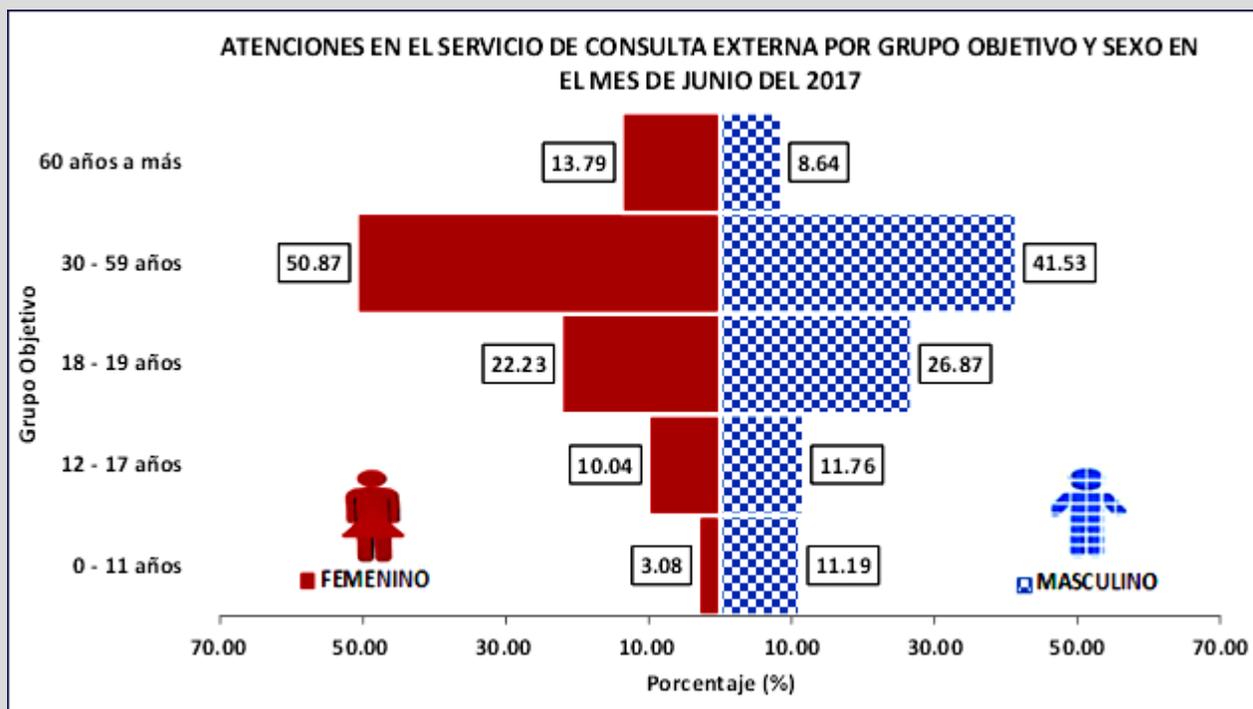
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017.

| GRUPO OBJETIVO | FEMENINO | % | MASCULINO | % | TOTAL | (%) |
|--------------------------------------|-------------|---------------|-------------|---------------|-------------|---------------|
| NIÑO (HASTA 11 AÑOS) | 110 | 3.08 | 391 | 11.19 | 501 | 7.09 |
| ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS) | 359 | 10.04 | 411 | 11.76 | 770 | 10.89 |
| JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS) | 795 | 22.23 | 939 | 26.87 | 1734 | 24.53 |
| ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS) | 1819 | 50.87 | 1451 | 41.53 | 3270 | 46.25 |
| ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS) | 493 | 13.79 | 302 | 8.64 | 795 | 11.24 |
| TOTAL | 3576 | 100.00 | 3494 | 100.00 | 7070 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7070 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1819 pacientes (50.87 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 795 pacientes (22.23 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 493 pacientes (13.79 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1451 pacientes (41.53 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 939 pacientes (26.87 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 411 pacientes (11.76 %).



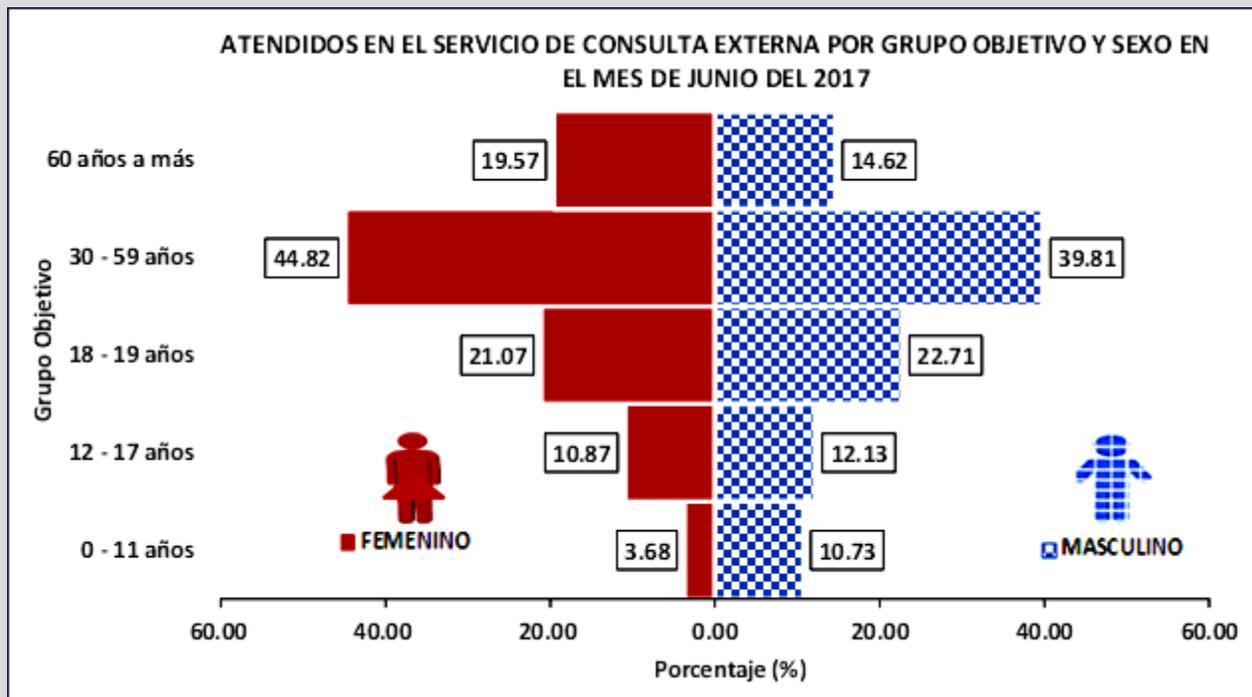
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017

| GRUPO OBJETIVO | FEMENINO | % | MASCULINO | % | TOTAL | (%) |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------|---------------|-------------|---------------|
| NIÑO (HASTA 11 AÑOS) | 22 | 3.68 | 69 | 10.73 | 91 | 7.33 |
| ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS) | 65 | 10.87 | 78 | 12.13 | 143 | 11.52 |
| JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS) | 126 | 21.07 | 146 | 22.71 | 272 | 21.92 |
| ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS) | 268 | 44.82 | 256 | 39.81 | 524 | 42.22 |
| ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS) | 117 | 19.57 | 94 | 14.62 | 211 | 17.00 |
| TOTAL | 598 | 100.00 | 643 | 100.00 | 1241 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 1241 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 268 pacientes (44.82 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 126 pacientes (21.07 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 117 pacientes (19.57 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 256 pacientes (39.81 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 146 pacientes (22.71 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 94 pacientes (14.62 %).



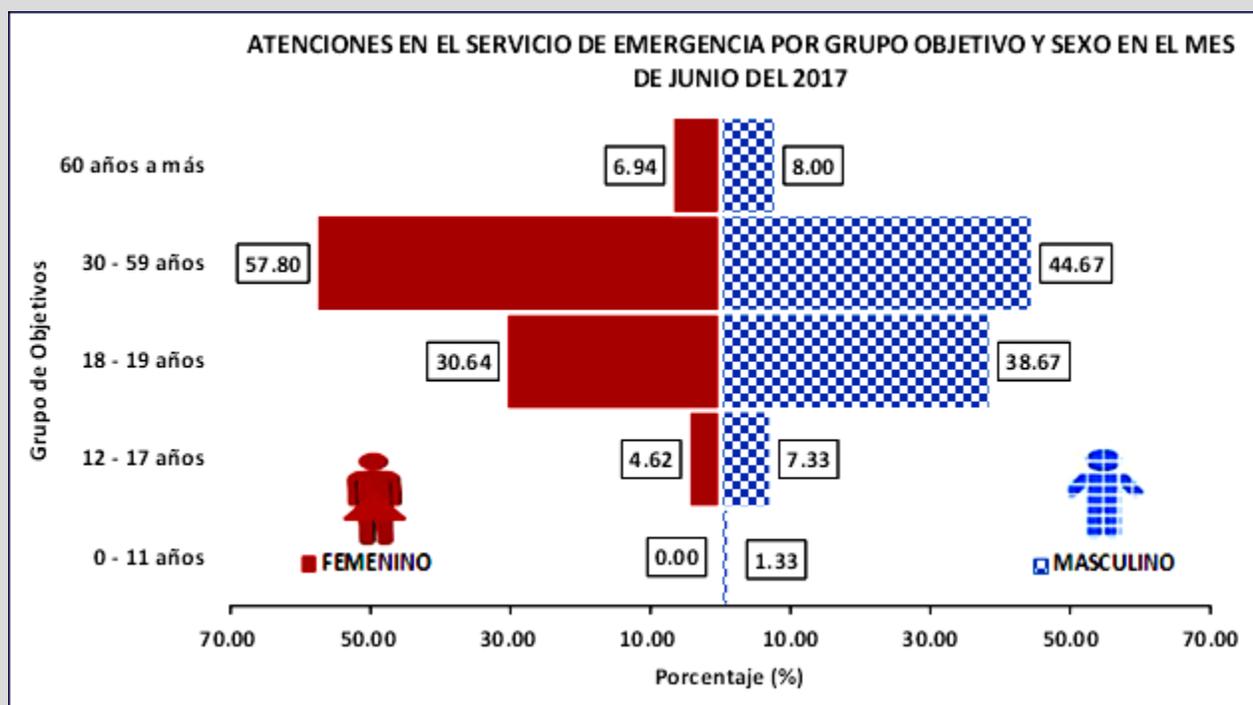
C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017

| GRUPO OBJETIVO | FEMENINO | % | MASCULINO | % | TOTAL | (%) |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------|---------------|------------|---------------|
| NIÑO (HASTA 11 AÑOS) | 0 | 0.00 | 2 | 1.33 | 2 | 0.62 |
| ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS) | 8 | 4.62 | 11 | 7.33 | 19 | 5.88 |
| JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS) | 53 | 30.64 | 58 | 38.67 | 111 | 34.37 |
| ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS) | 100 | 57.80 | 67 | 44.67 | 167 | 51.70 |
| ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS) | 12 | 6.94 | 12 | 8.00 | 24 | 7.43 |
| TOTAL | 173 | 100.00 | 150 | 100.00 | 323 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencia es un total de 323 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 100 pacientes (57.80 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 53 pacientes (30.64 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 12 pacientes (6.94 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 67 pacientes (44.67 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 58 pacientes (38.67 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 12 pacientes (8.00 %).



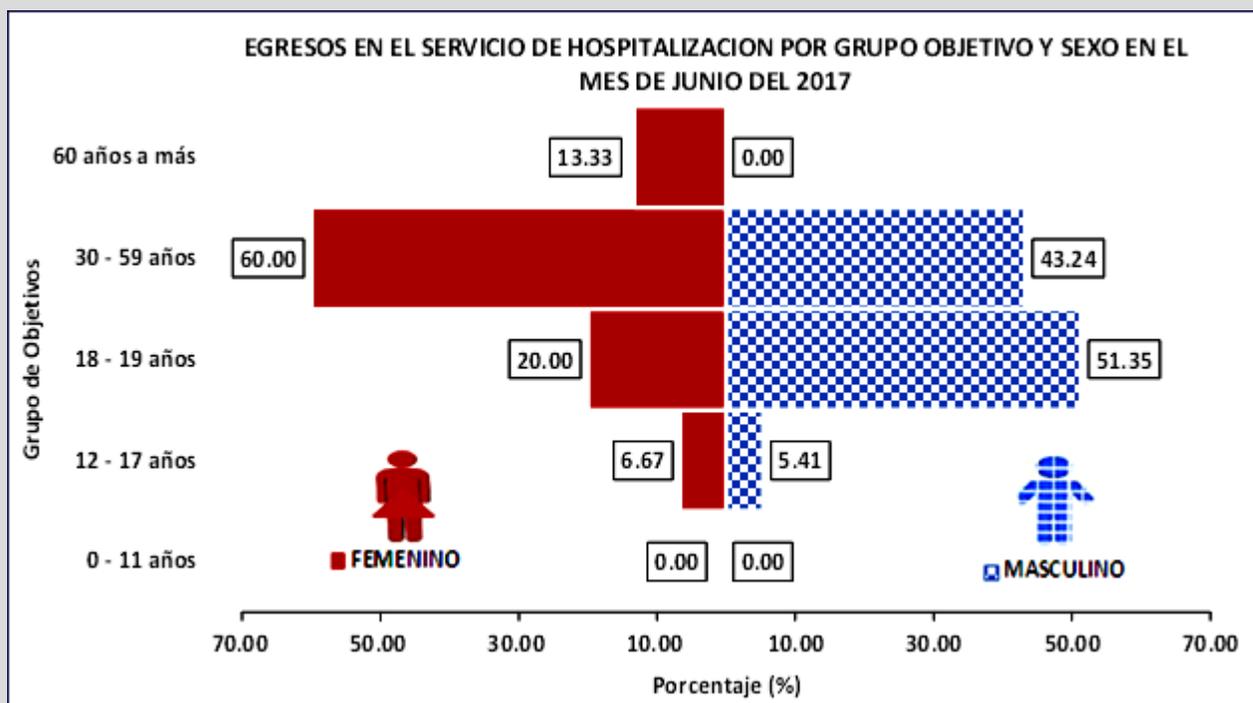
D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017

| GRUPO OBJETIVO | FEMENINO | % | MASCULINO | % | TOTAL | (%) |
|--------------------------------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|---------------|
| NIÑO (HASTA 11 AÑOS) | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS) | 2 | 6.67 | 2 | 5.41 | 4 | 5.97 |
| JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS) | 6 | 20.00 | 19 | 51.35 | 25 | 37.31 |
| ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS) | 18 | 60.00 | 16 | 43.24 | 34 | 50.75 |
| ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS) | 4 | 13.33 | 0 | 0.00 | 4 | 5.97 |
| TOTAL | 30 | 100.00 | 37 | 100.00 | 67 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 67 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 18 pacientes (60.00 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 6 pacientes (20.00 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 4 pacientes (13.33 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 19 pacientes (51.35 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 16 pacientes (43.24 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 2 pacientes (5.41 %).





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO Nº 13

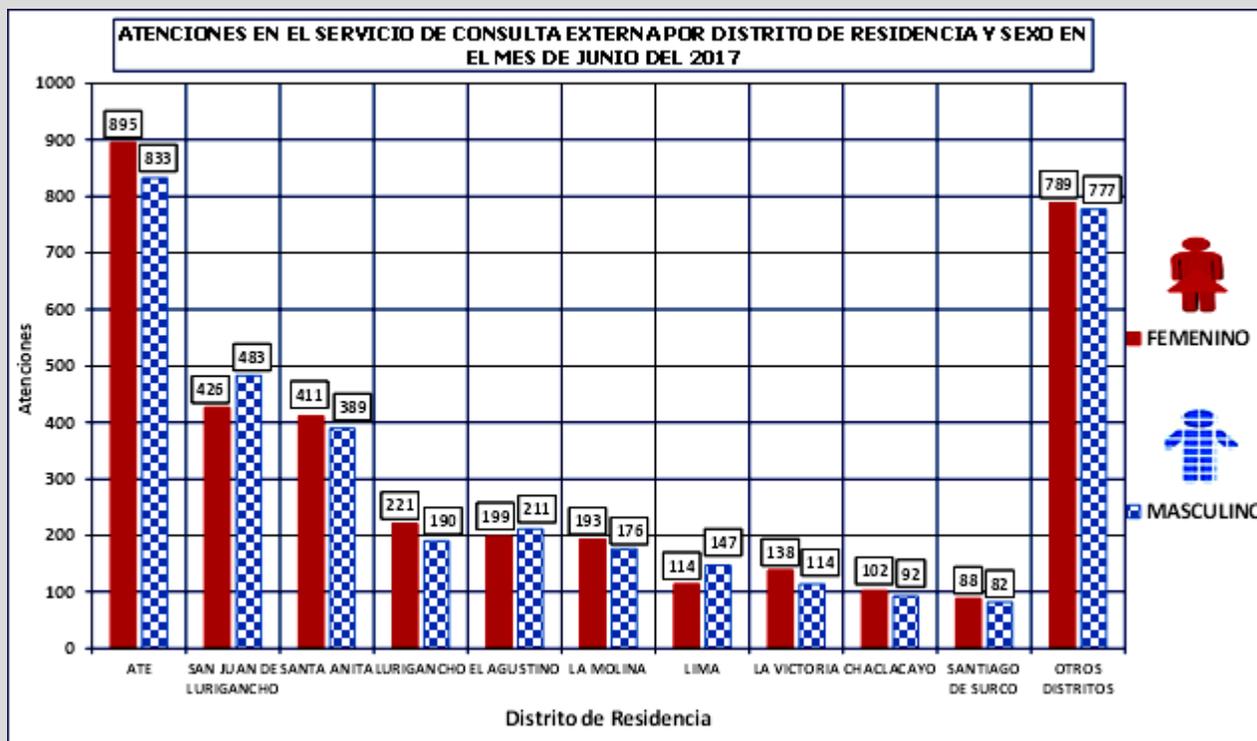
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017

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

| DISTRITO DE RESIDENCIA | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL/ (Dx) | % |
|------------------------|-------------|-------------|---------------------|---------------|
| ATE | 895 | 833 | 1728 | 24.44 |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 426 | 483 | 909 | 12.86 |
| SANTA ANITA | 411 | 389 | 800 | 11.32 |
| LURIGANCHO | 221 | 190 | 411 | 5.81 |
| EL AGUSTINO | 199 | 211 | 410 | 5.80 |
| LA MOLINA | 193 | 176 | 369 | 5.22 |
| LIMA | 114 | 147 | 261 | 3.69 |
| LA VICTORIA | 138 | 114 | 252 | 3.56 |
| CHACLACAYO | 102 | 92 | 194 | 2.74 |
| SANTIAGO DE SURCO | 88 | 82 | 170 | 2.40 |
| OTROS DISTRITOS | 789 | 777 | 1566 | 22.15 |
| TOTAL | 3576 | 3494 | 7070 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** 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 7070 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 1728 pacientes (24.44 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 909 pacientes (12.86 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 800 pacientes (11.32 %).

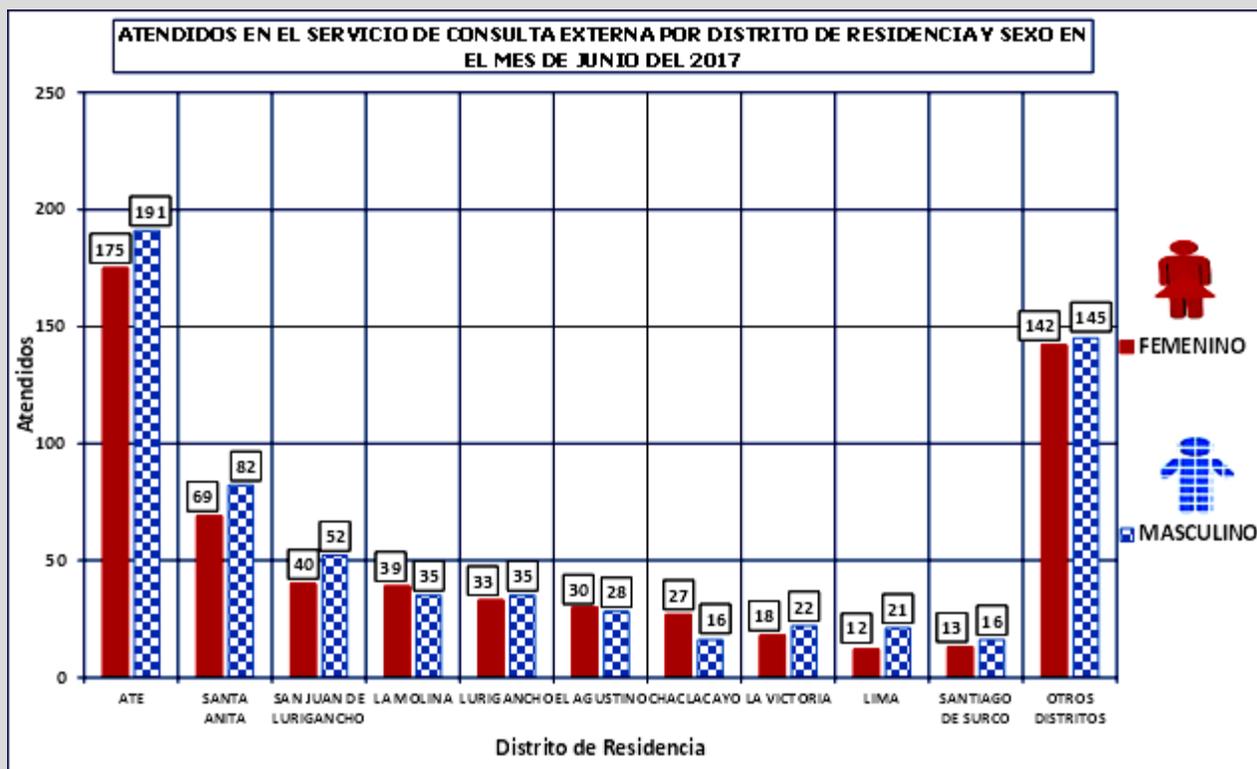


B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017

| DISTRITO DE RESIDENCIA | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL/ (Dx) | % |
|------------------------|------------|------------|---------------------|---------------|
| ATE | 175 | 191 | 366 | 29.49 |
| SANTA ANITA | 69 | 82 | 151 | 12.17 |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 40 | 52 | 92 | 7.41 |
| LA MOLINA | 39 | 35 | 74 | 5.96 |
| LURIGANCHO | 33 | 35 | 68 | 5.48 |
| EL AGUSTINO | 30 | 28 | 58 | 4.67 |
| CHACLACAYO | 27 | 16 | 43 | 3.46 |
| LA VICTORIA | 18 | 22 | 40 | 3.22 |
| LIMA | 12 | 21 | 33 | 2.66 |
| SANTIAGO DE SURCO | 13 | 16 | 29 | 2.34 |
| OTROS DISTRITOS | 142 | 145 | 287 | 23.13 |
| TOTAL | 598 | 643 | 1241 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** 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 1241 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 366 pacientes (29.49 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 151 pacientes (12.17 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 92 pacientes (7.41 %).

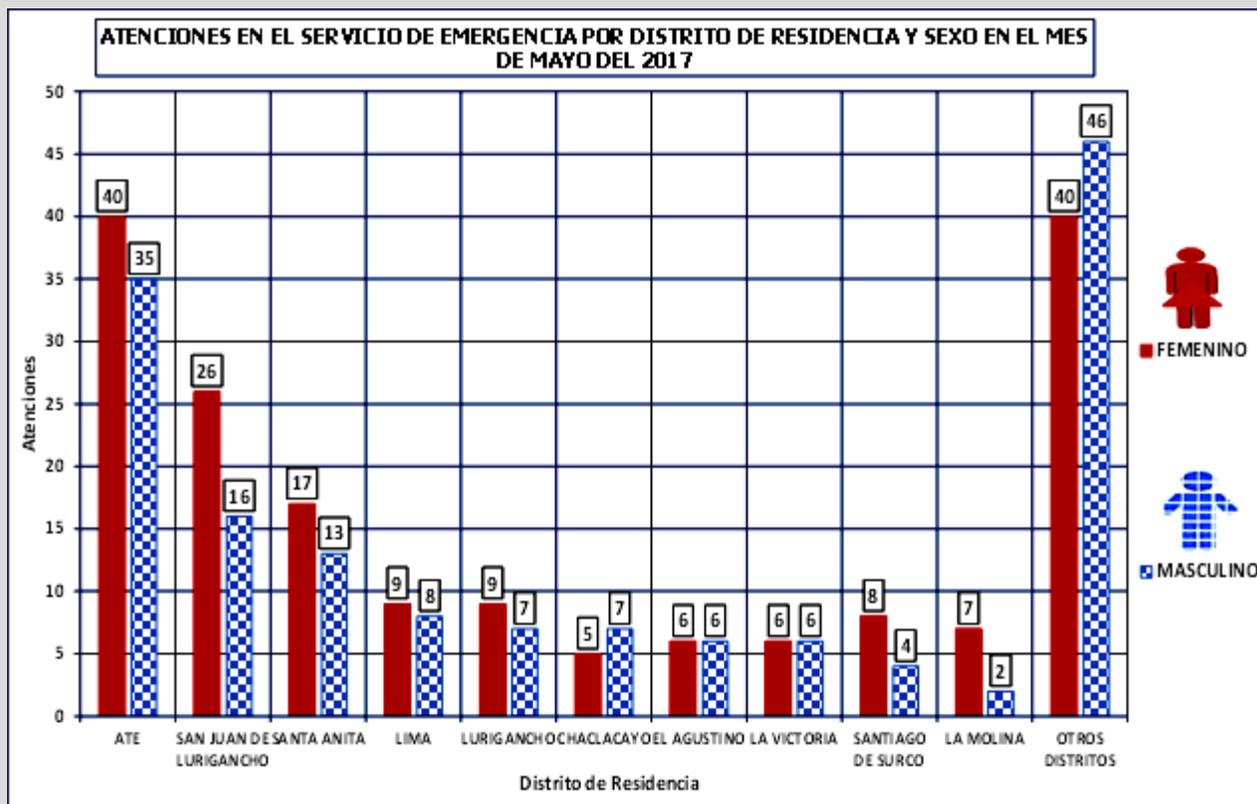


C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE JUNIO DEL 2017

| DISTRITO DE RESIDENCIA | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL/ (Dx) | % |
|------------------------|------------|------------|---------------------|---------------|
| ATE | 40 | 35 | 75 | 23.22 |
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 26 | 16 | 42 | 13.00 |
| SANTA ANITA | 17 | 13 | 30 | 9.29 |
| LIMA | 9 | 8 | 17 | 5.26 |
| LURIGANCHO | 9 | 7 | 16 | 4.95 |
| CHACLACAYO | 5 | 7 | 12 | 3.72 |
| EL AGUSTINO | 6 | 6 | 12 | 3.72 |
| LA VICTORIA | 6 | 6 | 12 | 3.72 |
| SANTIAGO DE SURCO | 8 | 4 | 12 | 3.72 |
| LA MOLINA | 7 | 2 | 9 | 2.79 |
| OTROS DISTRITOS | 40 | 46 | 86 | 26.63 |
| TOTAL | 173 | 150 | 323 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **JUNIO** 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 323 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 75 pacientes (23.22 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 42 pacientes (13.00 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 30 pacientes (9.29 %).





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

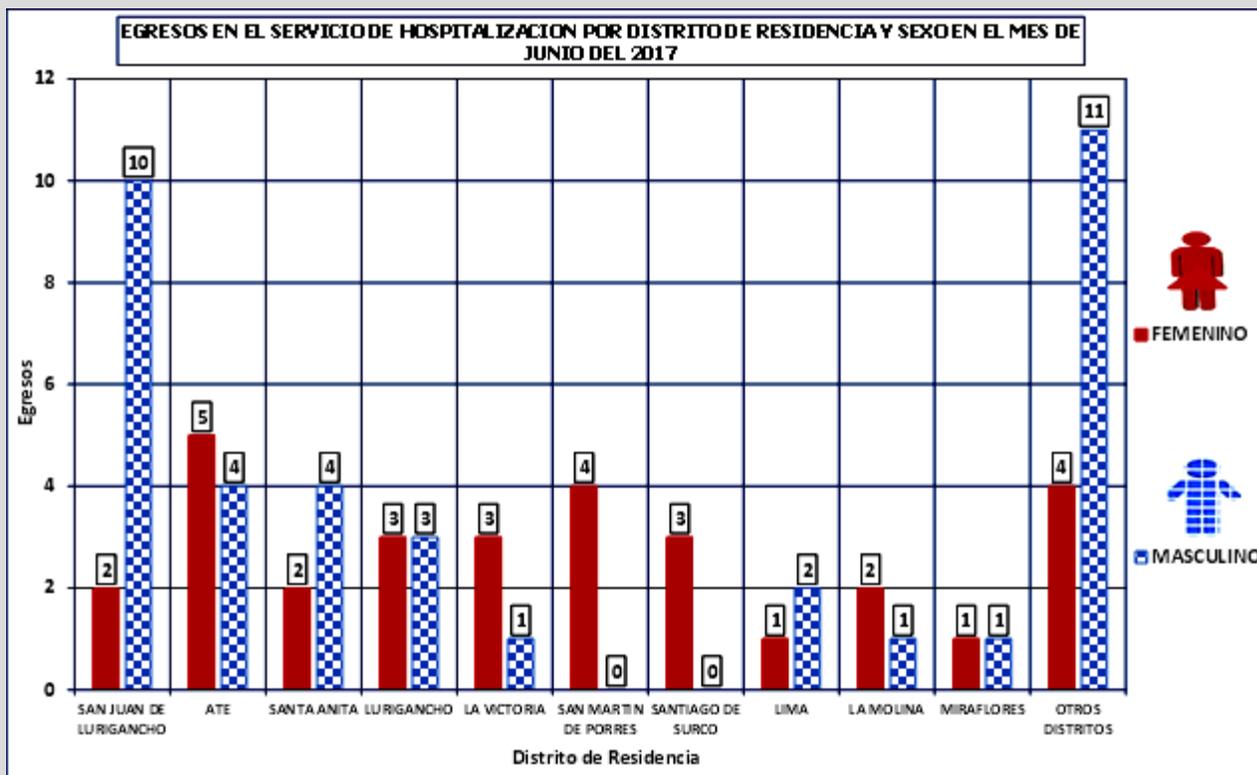
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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

| DISTRITO DE RESIDENCIA | FEMENINO | MASCULINO | TOTAL GENERAL/ (Dx) | % |
|------------------------|-----------|-----------|---------------------|---------------|
| SAN JUAN DE LURIGANCHO | 2 | 10 | 12 | 17.91 |
| ATE | 5 | 4 | 9 | 13.43 |
| SANTA ANITA | 2 | 4 | 6 | 8.96 |
| LURIGANCHO | 3 | 3 | 6 | 8.96 |
| LA VICTORIA | 3 | 1 | 4 | 5.97 |
| SAN MARTIN DE PORRES | 4 | 0 | 4 | 5.97 |
| SANTIAGO DE SURCO | 3 | 0 | 3 | 4.48 |
| LIMA | 1 | 2 | 3 | 4.48 |
| LA MOLINA | 2 | 1 | 3 | 4.48 |
| MIRAFLORES | 1 | 1 | 2 | 2.99 |
| OTROS DISTRITOS | 4 | 11 | 15 | 22.39 |
| TOTAL | 30 | 37 | 67 | 100.00 |

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de JUNIO 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 67 personas, en primer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho que procede la mayoría con 12 pacientes (17.91 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Ate con 9 pacientes (13.43 %) y en tercer lugar tenemos al distrito Santa Anita con 6 pacientes (8.96 %).





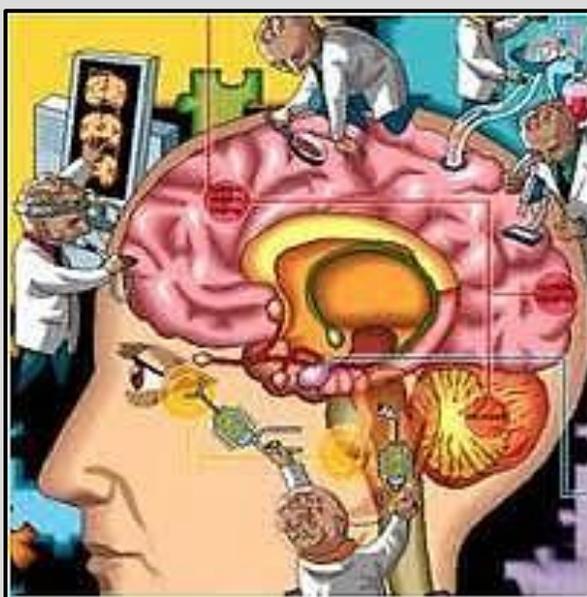
CAPITULO N° 14

INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE JUNIO DEL 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 | 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 |

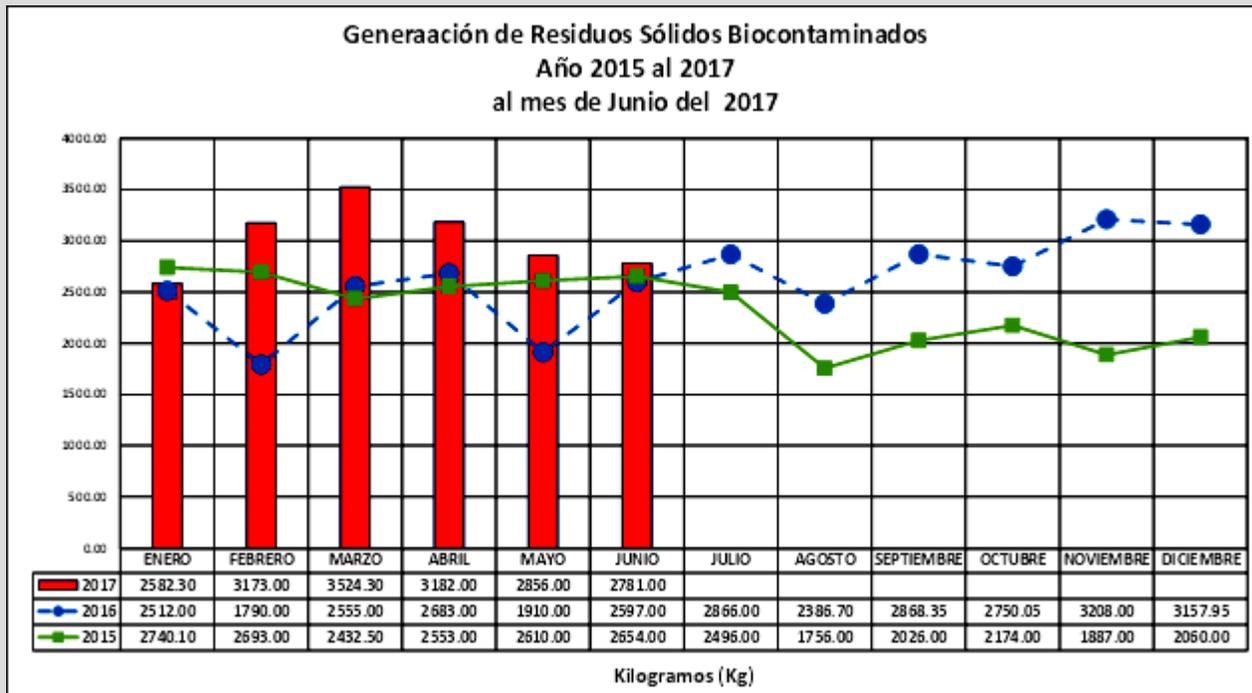
FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS





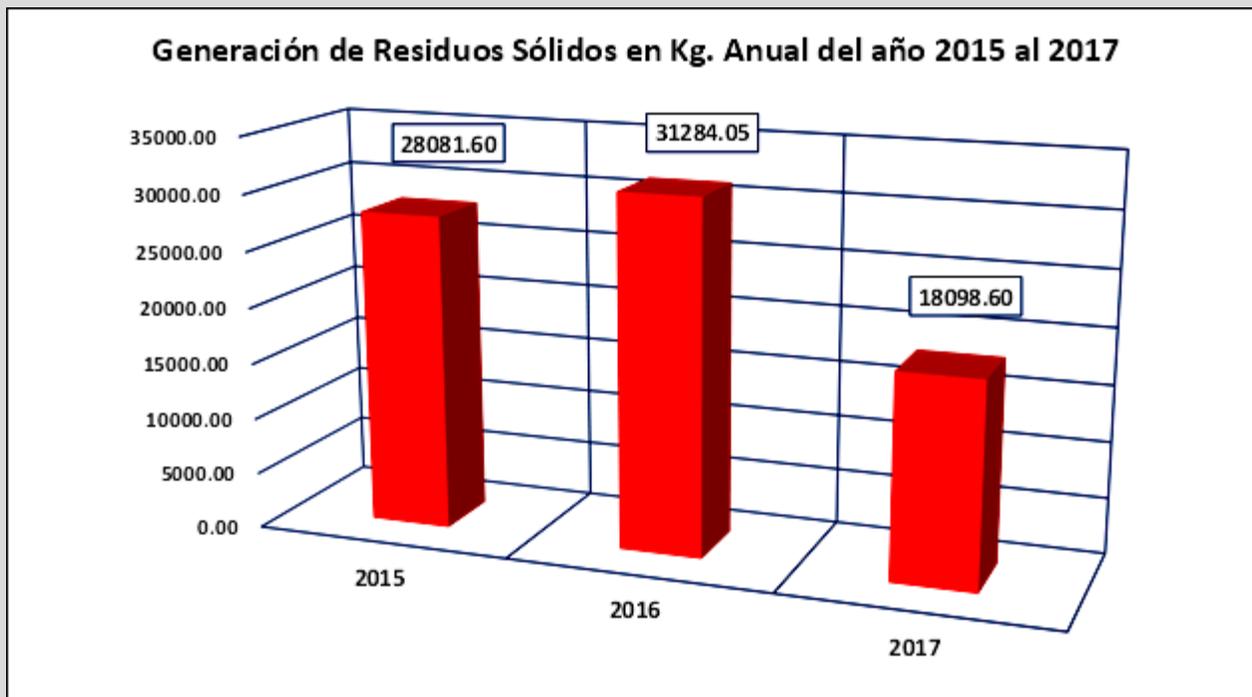
CAPITULO N° 13

GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA JUNIO DEL 2017



FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO

La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **JUNIO** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado excesivamente al año anterior. En el mes de **JUNIO** del 2016 se produjeron 2597.00 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **JUNIO** del 2017 se produjeron 2781.00 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**

36 AÑOS TRABAJANDO POR LA BUENA SALUD MENTAL DE LA POBLACIÓN

El Departamento de Adicciones del Hospital Hermilio Valdizán, se inició en 1981 como una unidad de farmacodependencia, luego se transformó en el Departamento de Adicciones en el año 2000. Desde entonces, ha brindado atención especializada con el objetivo de prevenir, asesorar y brindar tratamiento en las áreas de dependencia a sustancias psicoactivas y otras conductas adictivas, así como también realizar actividades de docencia e investigación. En el marco de su celebración y del Día Internacional de la Lucha Contra el Uso Indebido de Drogas; el equipo que Integra el Departamento organizó diversas actividades dirigidas a pacientes, familiares de pacientes y personal del HHV.



“Personalidad y familia en adicciones”, fue el eje central del evento académico que se desarrolló los días 21 y 22 de junio. El curso de actualización estuvo dirigido al personal profesional y técnico del hospital y se realizó en cumplimiento de su rol capacitador en pre y posgrado.

CEREMONIA CENTRAL

El doctor Carlos Alberto Saavedra Castillo, director general del hospital presidió la ceremonia, en su intervención recordó que desde hace 45 años se aborda en el hospital el tema de tratamiento de adicciones y destacó que somos la única institución de índole estatal a nivel nacional, en el país, que forma especialistas en adicciones.

La ceremonia se realizó el pasado viernes 23 del presente año en el Auditorio Principal, con la presencia del equipo de profesionales y técnicos del Departamento, paciente, familiar de pacientes y personal del hospital.



FUENTE: RELACIONES PUBLICAS DEL HHV





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Minsa: Explotación laboral afecta la salud mental y la dignidad de las víctimas

Personas que sufren esa condición deben buscar ayuda en familiares y autoridades.



El Ministerio de Salud (Minsa) advierte que los delitos de trata de personas y explotación laboral afectan seriamente la salud mental y la dignidad de las personas que padecen esas situaciones extremas. Así lo expresa Yuri Cutipé, director de Salud Mental del Minsa.

“La trata de personas y la explotación laboral en trabajo forzado y bajo privación de la libertad afectan no solo la salud física de las personas, sino también su salud mental. Situaciones de ese tipo, como la experimentada por los jóvenes que murieron en el incendio de Las Malvinas y que habían sido encerrados con candado en el container en el que trabajaban, también atentan contra la dignidad de las personas”, sostiene Cutipé.

“Si una persona es víctima de trata o explotación laboral, lo primero que debe hacer es buscar ayuda entre sus familiares, confiar en ellos y contarles la situación. No debe perder la esperanza jamás. También deben apoyarse en las autoridades (Ministerio Público, Policía Nacional y otros operadores de justicia) y denunciar el hecho. Igualmente, toda persona que se entere de estos abusos, debe alertar a las autoridades”, refiere el especialista.

El director de Salud Mental del Minsa insta a las personas explotadas a considerar que su vida y su futuro valen más que el dinero que puedan ganar trabajando en las condiciones descritas.

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD

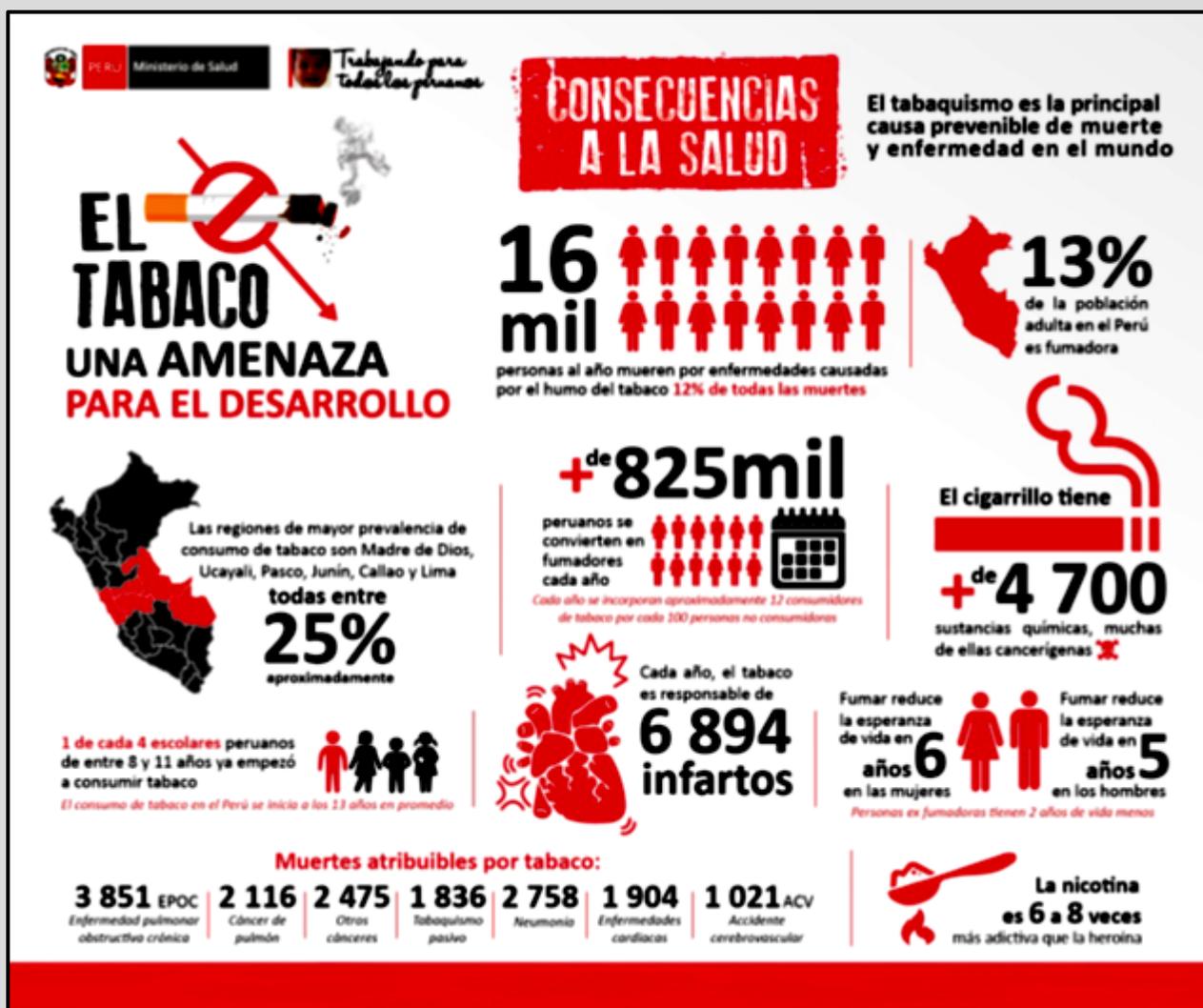


UNA AMENAZA PARA EL DESARROLLO

El Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT OMS) es el primer tratado negociado bajo los auspicios de la Organización Mundial de la Salud. Es un tratado basado en pruebas científicas que reafirma el derecho de todas las personas a gozar del grado máximo de salud que se pueda lograr.

El CMCT OMS representa un cambio ejemplar en el desarrollo de una estrategia normativa para abordar las cuestiones relativas a las sustancias adictivas; a diferencia de anteriores tratados sobre fiscalización de drogas, afirma la importancia de las estrategias de reducción de la demanda, así como de ciertas cuestiones relativas al suministro.

El 21 de mayo del 2003, en el marco de la 56ª Asamblea Mundial de la Salud se adoptó el Convenio Marco para el Control del Tabaco – CMCT, representando el primer acuerdo mundial sobre salud pública y el primer instrumento jurídico diseñado para reducir las muertes y enfermedades relacionadas con el tabaco a nivel mundial, el cual entró en vigor internacionalmente el 27 de febrero del 2005. Nuestro país ha participado activamente en el proceso de elaboración, negociación y adopción del CMCT, suscribiéndolo el 21 de abril de 2004, siendo ratificado por el Congreso de la República mediante la Resolución Legislativa N° 28280 el 24 de junio de 2004 y promulgado por el señor Presidente Constitucional de la República el 16 de julio del mismo año.



FUENTE: MINISTERIO DE SALUD





PERÚ

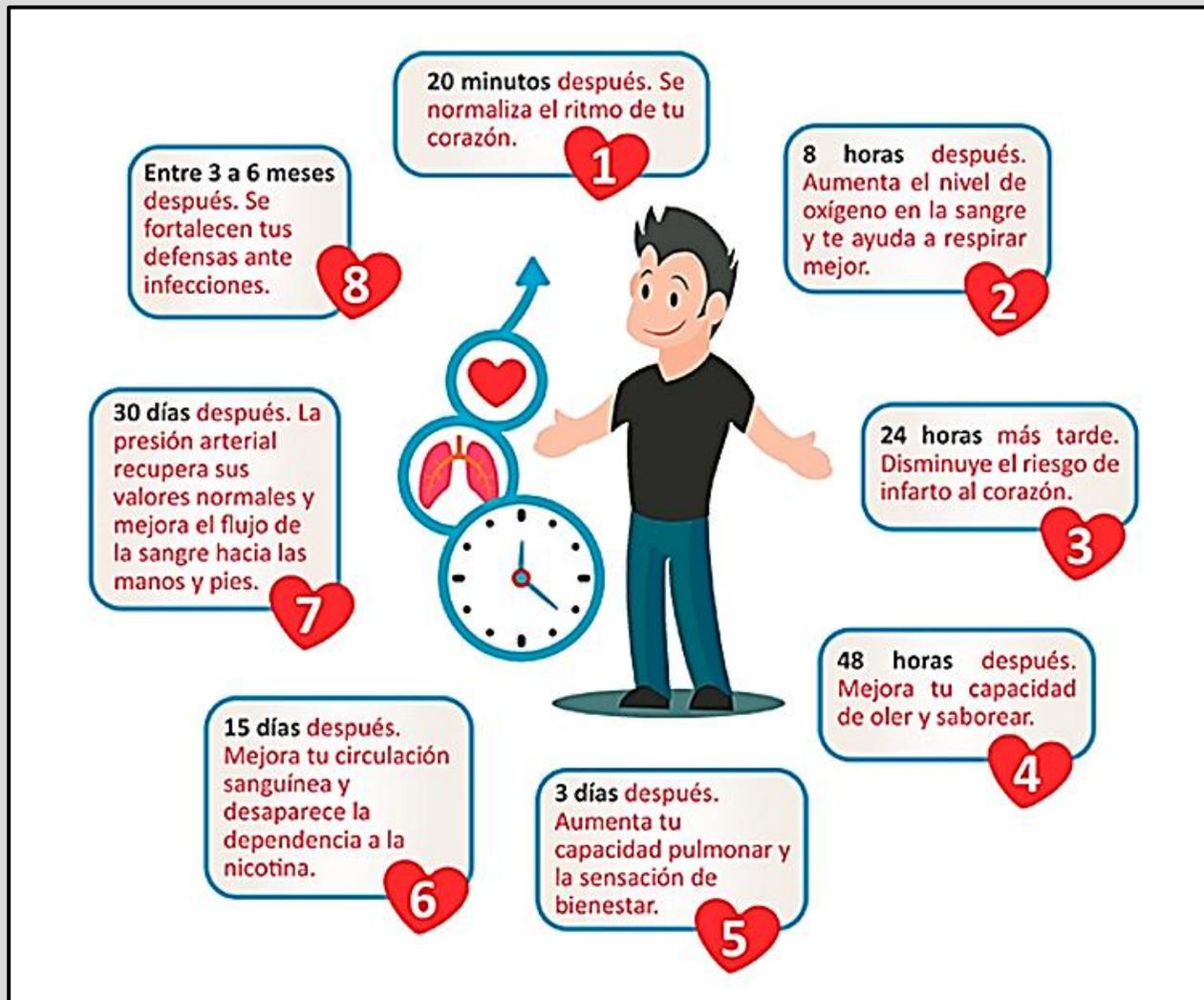
Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

BENEFICIOS PARA EL CUERPO CUANDO DEJAS DE FUMAR



FUENTE: MINISTERIO DE SALUD

