

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MAYO

4-7-2017

31 DE MAYO
DÍA MUNDIAL SIN TABAC 



**¡CUANDO UNO FUMA,
FUMAMOS TODOS!**



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

EDITORIAL

Durante los últimos años, el Hospital Hermilio Valdizán desde junio del 2015, en especial en nuestras gestiones en salud hemos hecho un esfuerzo por hacer crecer nuestro discurso teórico práctico ampliando nuestro conocer, saber, sentir y hacer profesional, expresado en el Boletín Epidemiológico Mensual para información Institucional interna, externa y público en general.

Entonces, debemos asegurar que una buena calidad de vida no consiste únicamente en limitarse a estar vivo porque late el corazón, o porque nos podemos mover sino recordar que la mayor parte de nuestra vida lo pasamos en el trabajo y podríamos preguntarnos ¿en qué medida es importante trabajar en un entorno seguro y saludable mentalmente? ¿Cómo conservar una salud holística del ser interior en cada persona con quienes interactuamos? ¡No basta cambiar la forma, sino es necesario un cambio de fondo!

En estos 2 años de haber publicado nuestro 1^{er} Boletín Epidemiológico damos referencia a la importancia y prioridad en Salud Mental y la Psiquiatría en nuestra Institución por la magnitud asombrosa de casos de Violencia Familiar en sus diferentes presentaciones que son referencia encontradas en las atenciones de Consulta externa y también las imágenes que transmiten los programas de noticieros.

El objetivo fundamental es restaurar la Salud Mental y mejorar el comportamiento, disminuir y/o tratar el uso de sustancias psicoactivas que se encuentran en nuestro entorno local o familiar y construir un clima de interrelaciones personales saludables en todas sus dimensiones.

Actualmente estamos fortaleciendo los Centros comunitarios de salud mental instalados en el Distrito de Ate, generando incremento de Atenciones por Consulta Externa un total de 2053 pacientes y Emergencia 38 pacientes presentando diferentes cuadros de sintomatología psiquiátrica.

Es preciso estar en el día a día de los profesionales, es preciso estar con las reivindicaciones de los usuarios, y también es preciso estar sobre las mesas de los legisladores.

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 Ramirez

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 FEBRILES	Pag.6
CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS	Pag.6
CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Pag.6
CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE PUNZO CORTANTE	Pag.6
CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	Pag.7
CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)	Pag.7
FRECUENCIAS ACUMULADAS DE LAS ATENCIONES HOSPITALARIAS: CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, EGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN DE MAYO DEL 2017	Pag.7
ATENCIÓNES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017	Pag.9
ATENCIÓNES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVOS Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017	Pag.13
ATENCIÓNES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017	Pag.17
INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE MAYO DEL 2017	Pag.21
GENERACIÓN DE RESÍDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA MAYO DEL 2017	Pag.22
NOVEDADES/NOTAS DE PRENSA	Pag.23





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

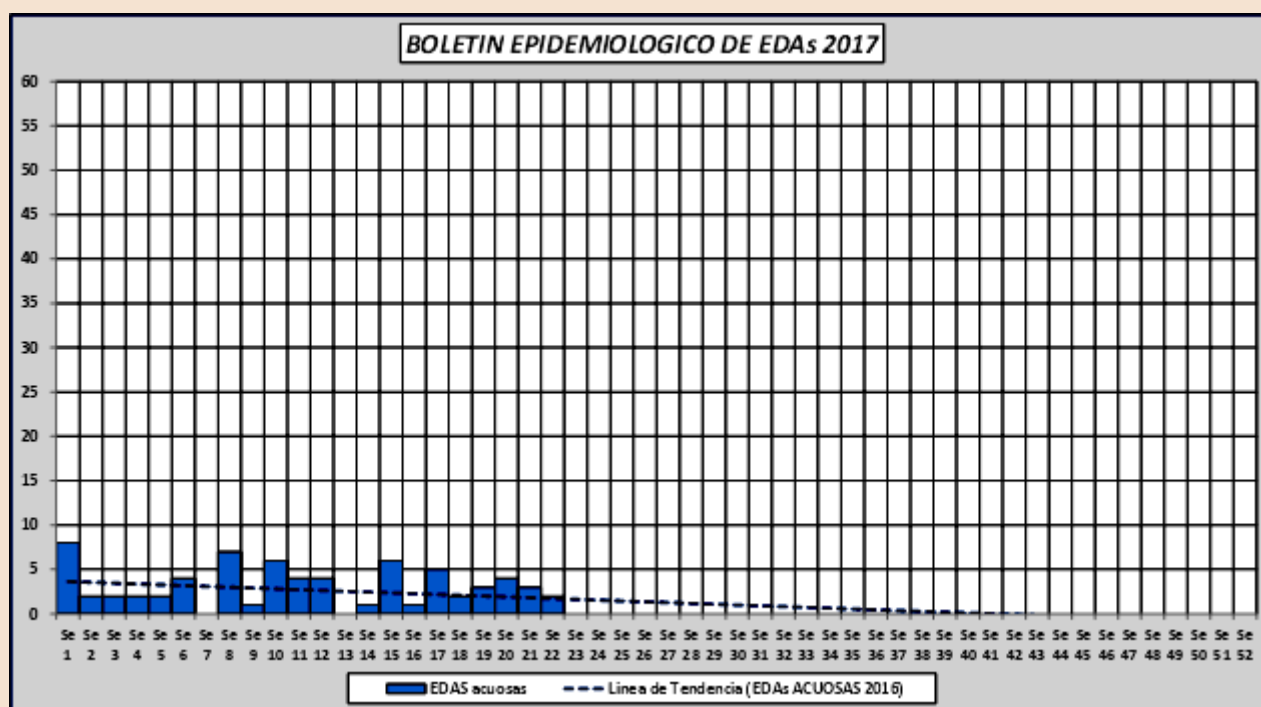
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs					
		MAYO					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
EDAs	Acuosas	02	03	04	03	02	14
	Disentéricas	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **MAYO** del 2017 fueron 14 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					
		MAYO					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
IRAs	No Neumonías	09	15	13	10	15	62
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **MAYO** del 2017, se encontraron 62 casos de Rinofaringitis y Faringitis Aguda, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.





PERÚ

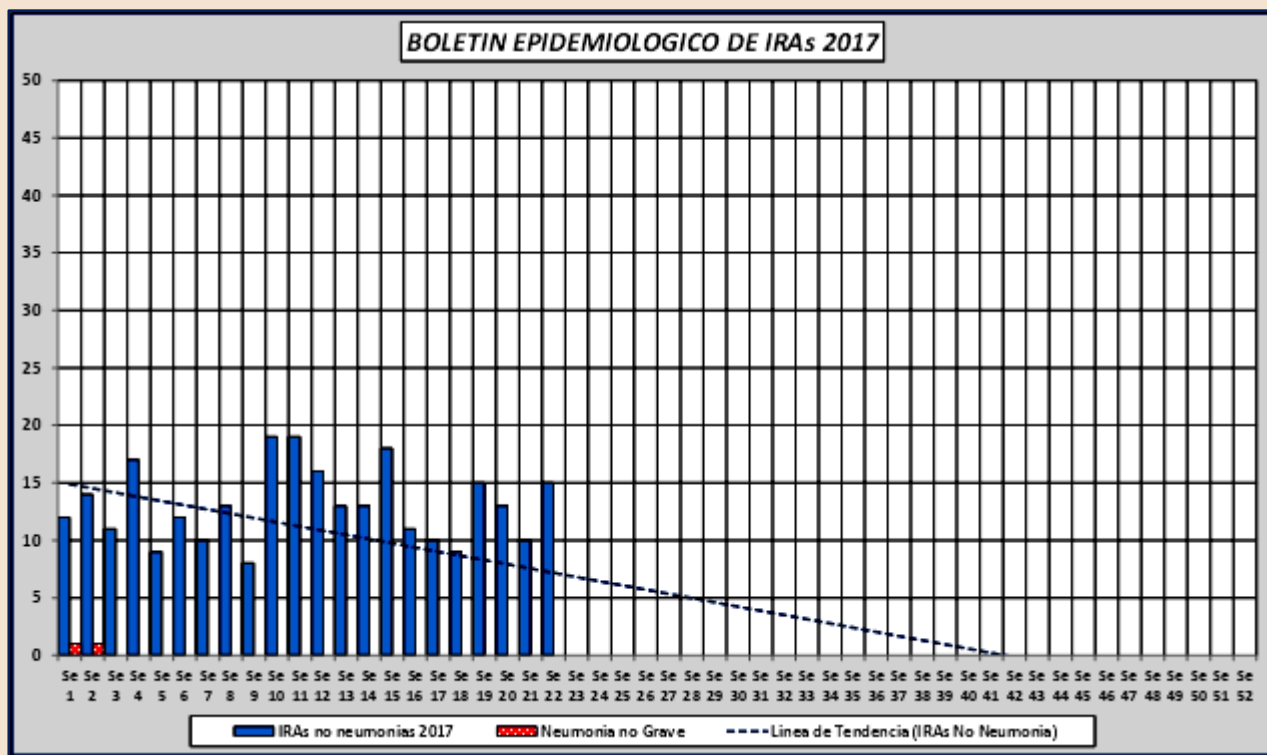
Ministerio
de Salud

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.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

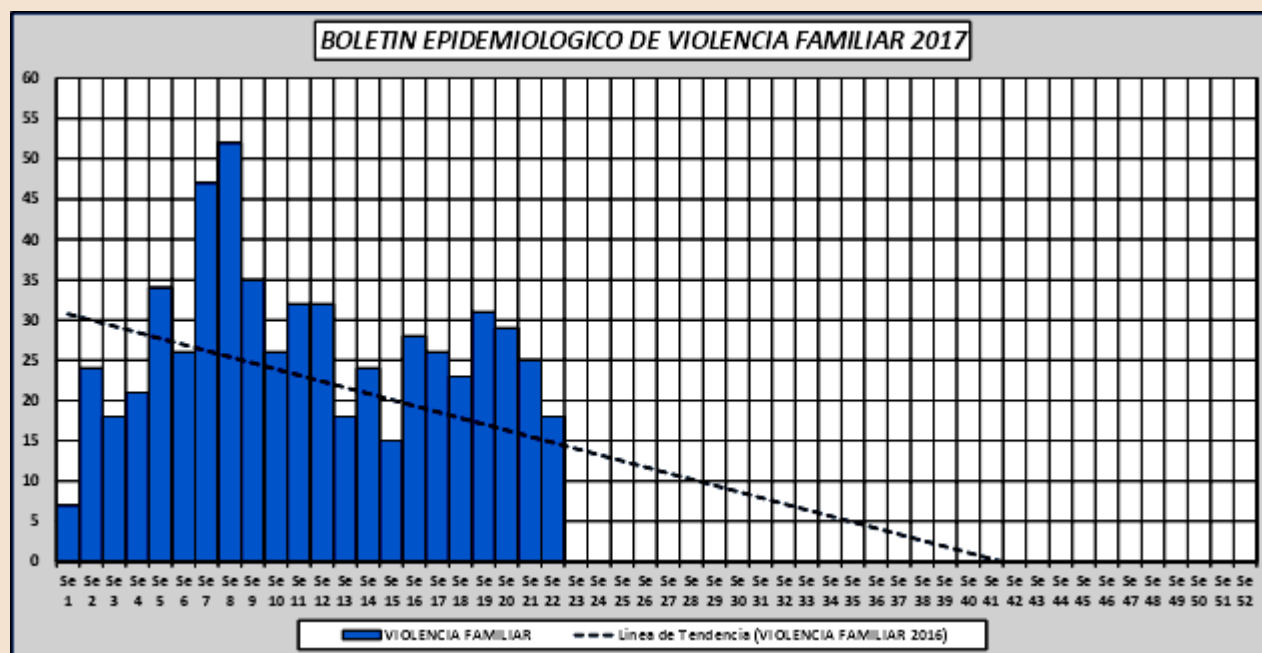
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO N° 03 CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR					
	MAYO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
VIOLENCIA FAMILIAR	23	31	29	25	18	126

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 **MAYO** del 2017 es de 126.



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO N° 04

CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES					
	MAYO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
FEBRILES	02	01	00	00	01	04

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **MAYO** del 2017, se encontró 04 casos de Síndrome Febril.

CAPITULO N° 05

CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS					
	MAYO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **MAYO** 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					
	MAYO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **MAYO** 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					
	MAYO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

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





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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 **MAYO** 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)					
		MAYO					TOTAL
		SEMANA (Se)					
		Se18	Se19	Se20	Se21	Se22	
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO CENTRAL	00	00	00	00	00	00
	ASPIRACION DE SECRECIONES	00	00	00	00	00	00

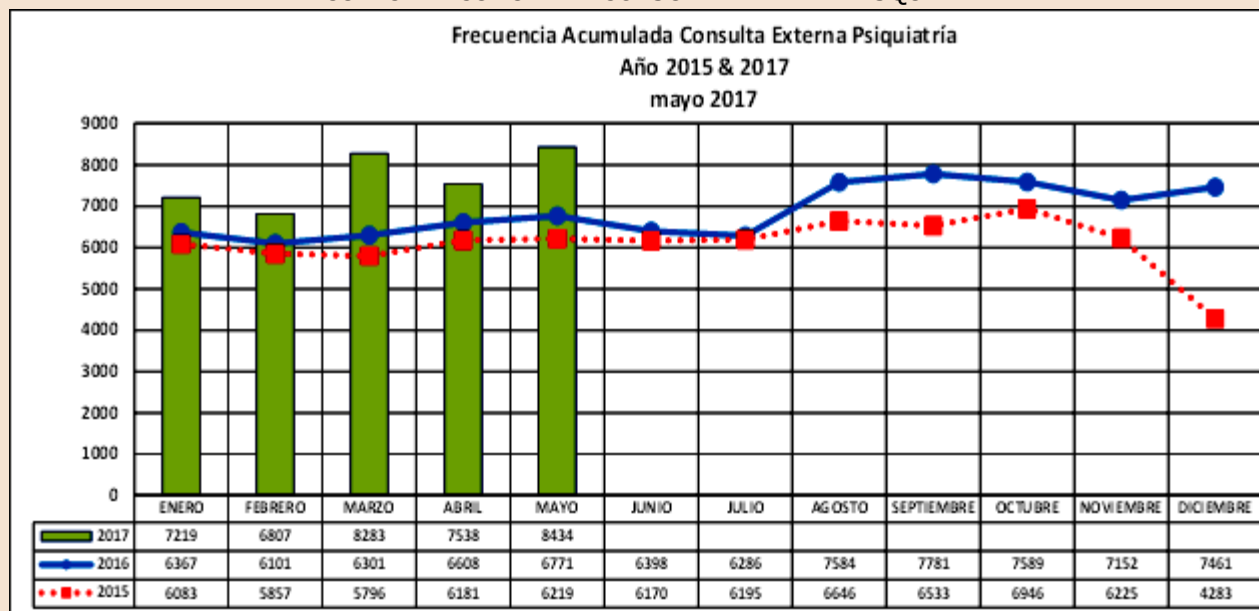
FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Del Total acumulado para el periodo de **MAYO** 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 MAYO 2017

FRECUENCIA ACUMULADA CONSULTA EXTERNA PSQUIATRIA

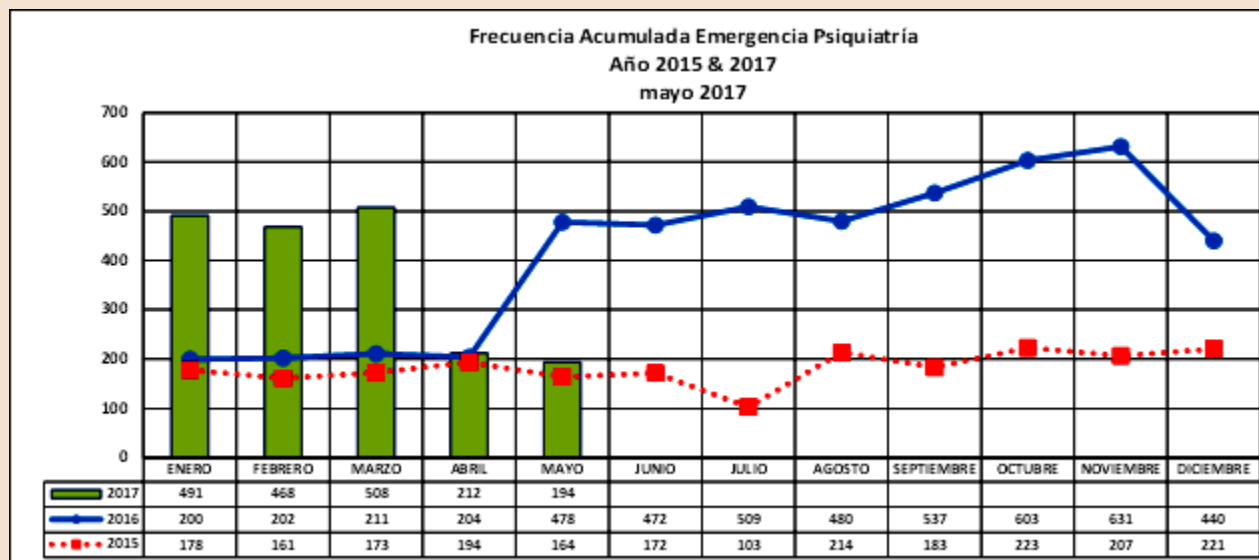


FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



Si tenemos en cuenta en Consulta Externa Psiquiatría en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **MAYO** del año 2016 (6771 atenciones), en **MAYO** del 2017 (8434 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente mayor al año anterior.

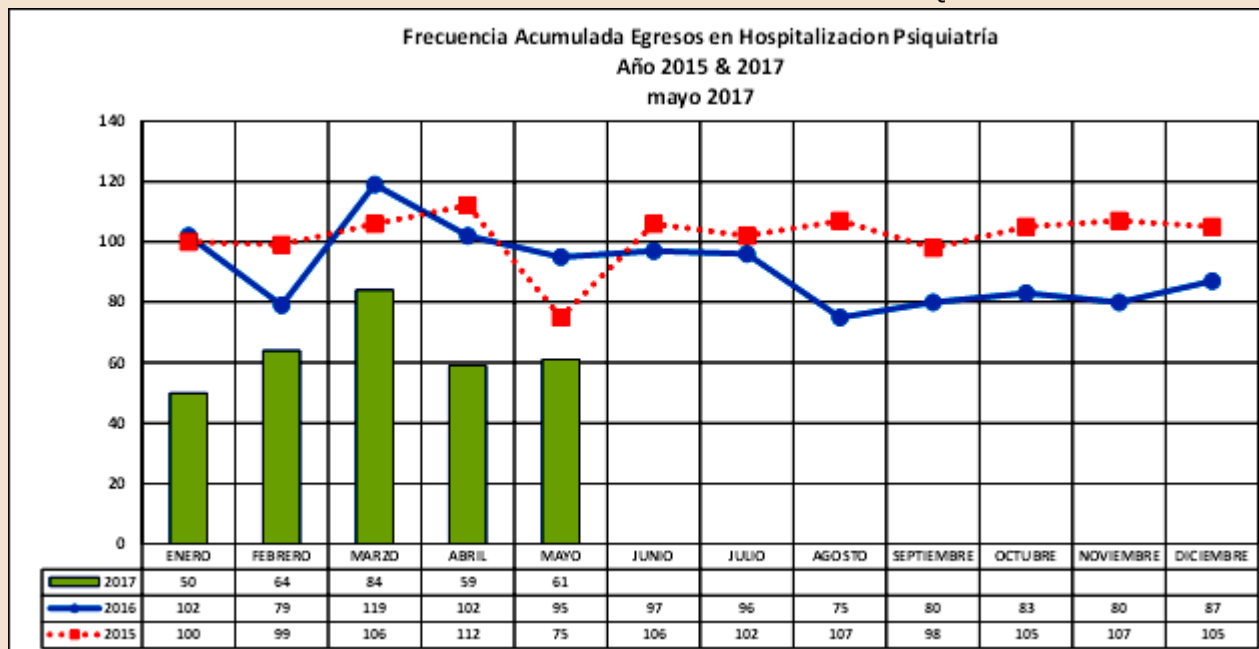
FRECUENCIA ACUMULADA EMERGENCIA PSQUIATRIA



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta las atenciones en Emergencia en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **MAYO** del año 2016 (478 atenciones), en **MAYO** del 2017 (194 atenciones), una frecuencia acumulada excesivamente 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 **MAYO** del año 2016 (95 egresos), en **MAYO** del 2017 (61 egresos), una frecuencia acumulada ligeramente bajo año anterior.

CAPITULO N° 11

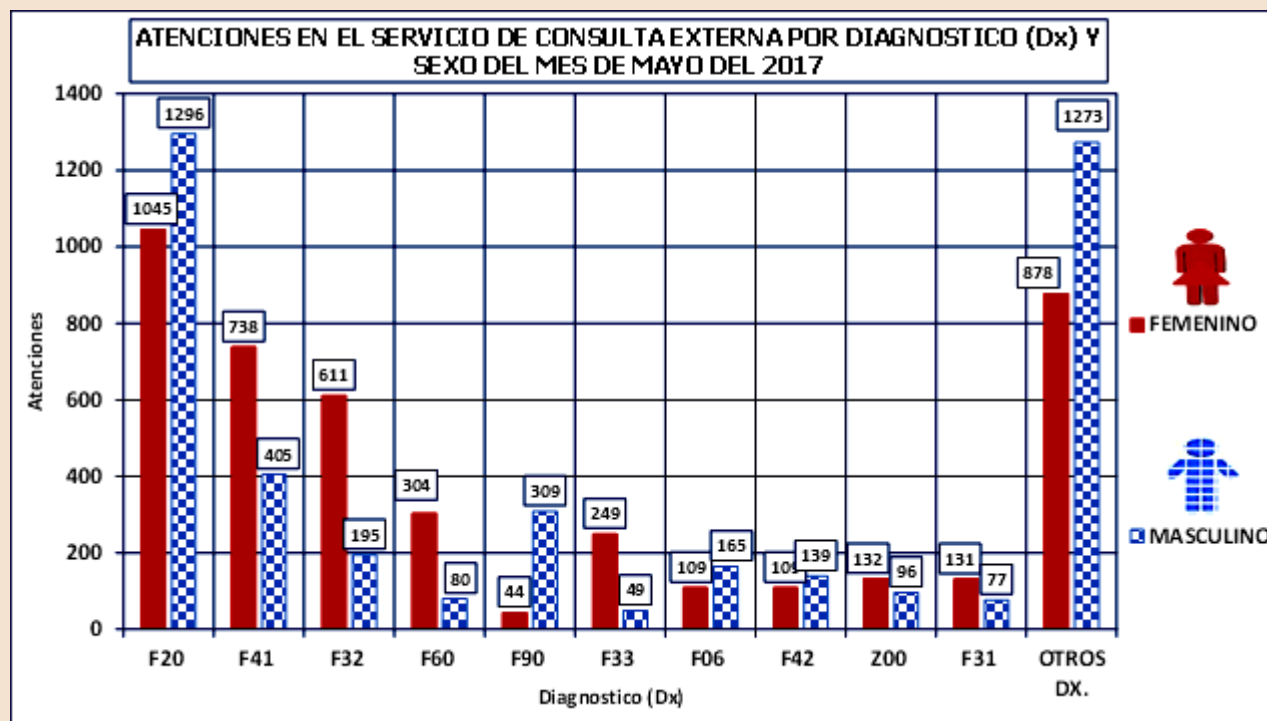
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017

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

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20 - ESQUIZOFRENIA	1045	1296	2341	27.76
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	738	405	1143	13.55
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	611	195	806	9.56
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	304	80	384	4.55
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	44	309	353	4.19
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	249	49	298	3.53
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	109	165	274	3.25
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	109	139	248	2.94
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	132	96	228	2.70
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	131	77	208	2.47
OTROS DX.	878	1273	2151	25.50
TOTAL	4350	4084	8434	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 8434 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 2341 casos (27.76 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 1143 casos (13.55 %) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 806 casos (9.56 %).

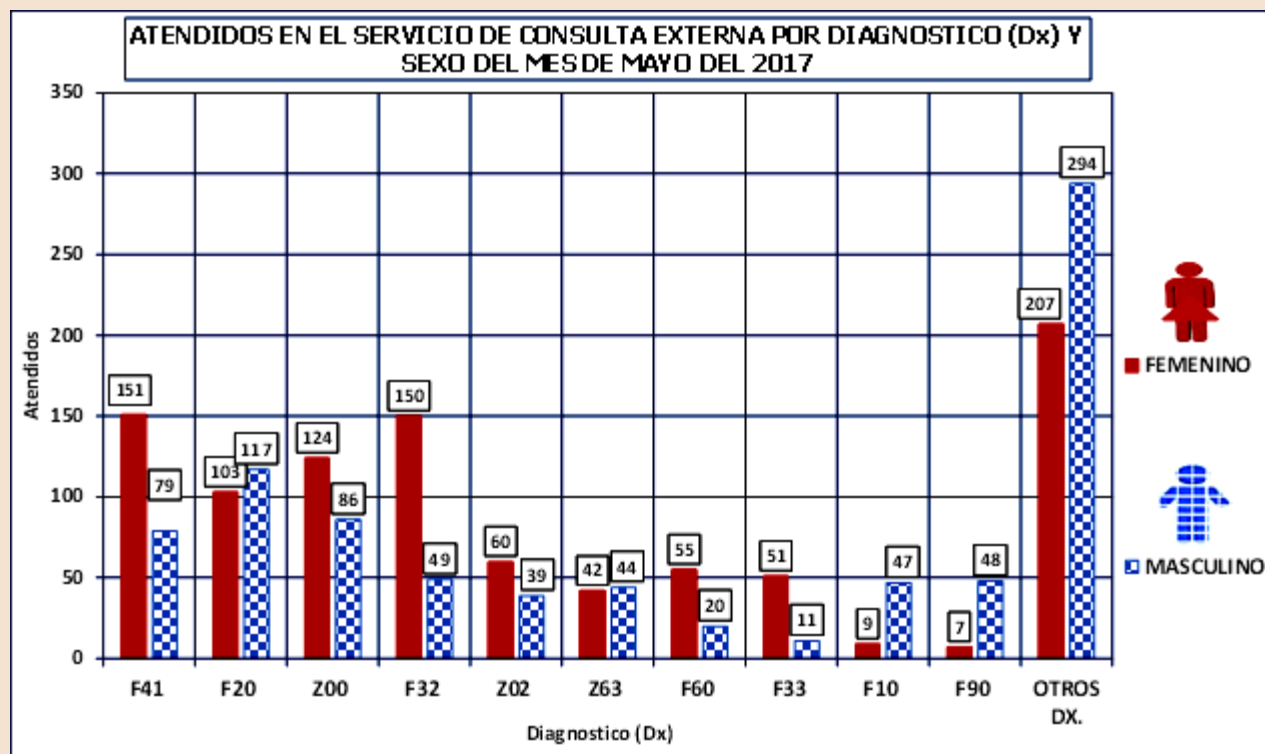


B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE MAYO DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	151	79	230	12.83
F20 – ESQUIZOFRENIA	103	117	220	12.27
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	124	86	210	11.71
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	150	49	199	11.10
Z02 - EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	60	39	99	5.52
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES	42	44	86	4.80
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	55	20	75	4.18
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	51	11	62	3.46
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	9	47	56	3.12
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	7	48	55	3.07
OTROS DX.	207	294	501	27.94
TOTAL	959	834	1793	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 1793 pacientes, en el primer lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 230 casos (12.83 %), en el segundo lugar **Esquizofrenia** con 220 casos (12.27 %) y en el tercer lugar **Examen General e Investigación de Personas Sin Quejas o Sin Diagnostico Informado** con 115 casos (6.63 %).

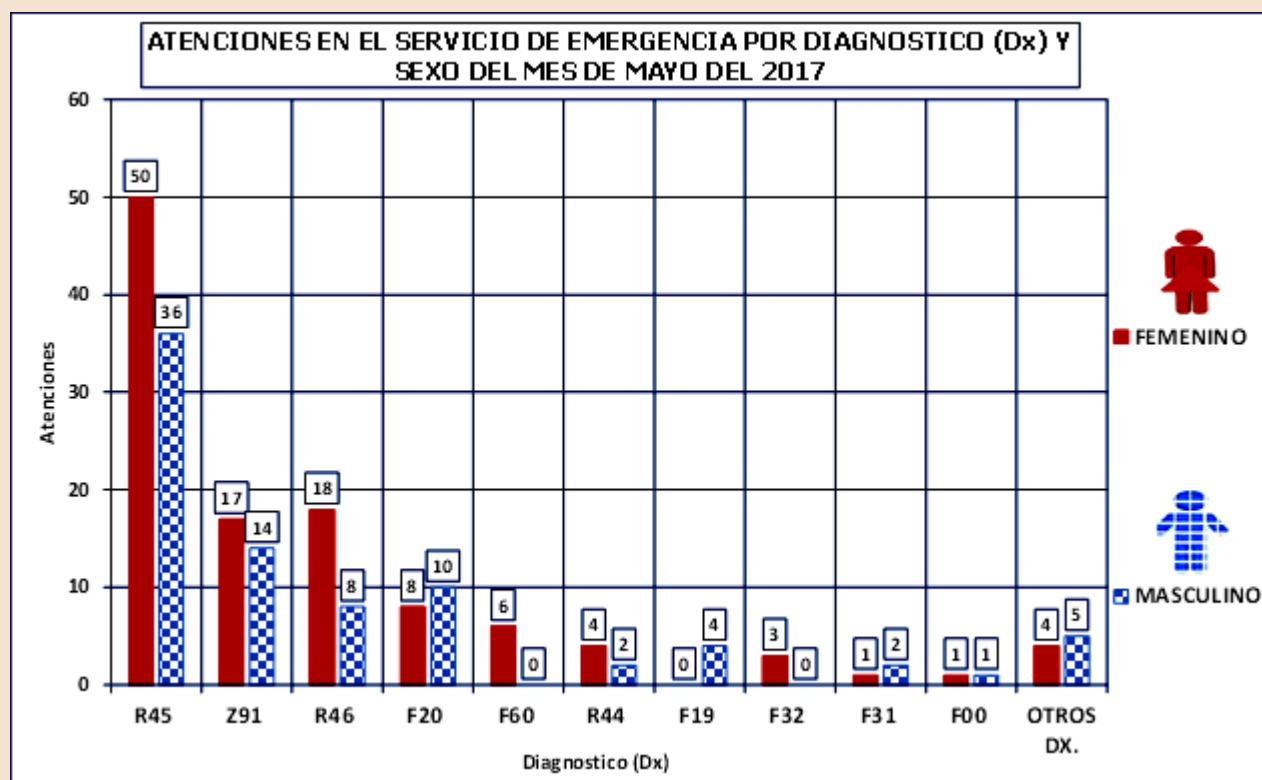


C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE MAYO DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	50	36	86	44.33
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	17	14	31	15.98
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	18	8	26	13.40
F20 - ESQUIZOFRENIA	8	10	18	9.28
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	6	0	6	3.09
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	4	2	6	3.09
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0	4	4	2.06
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	3	0	3	1.55
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	2	3	1.55
F00 - DEMENCIA DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER	1	1	2	1.03
OTROS DX.	4	5	9	4.64
TOTAL	112	82	194	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** 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 86 casos (44.33 %), en el segundo lugar **Historia Personal de Factores de Riesgo, No Clasificados en Otra Parte** con 31 casos (15.98 %) y en el tercer lugar **Síntomas y Signos Que Involucran la Apariencia y el Comportamiento** con 26 casos (13.40 %).





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

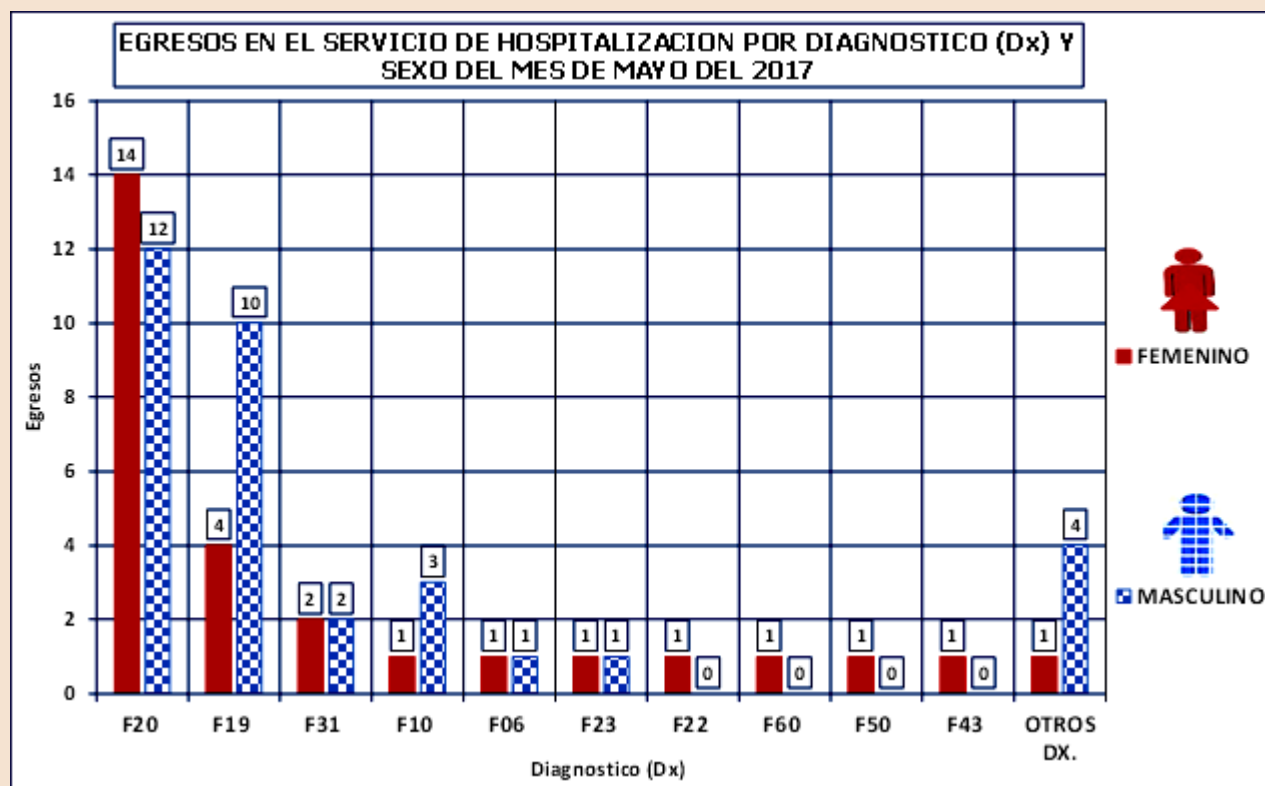
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL / Dx	%
F20 - ESQUIZOFRENIA	14	12	26	42.62
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	10	14	22.95
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	2	4	6.56
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	3	4	6.56
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	1	2	3.28
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1	1	2	3.28
F22 - TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES	1	0	1	1.64
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	1	0	1	1.64
F50 - TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS	1	0	1	1.64
F43 - REACCION AL ESTRES GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION	1	0	1	1.64
OTROS DX.	1	4	5	8.20
TOTAL	28	33	61	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 59 pacientes, en el primer lugar tenemos **Esquizofrenia** con 26 casos (42.62 %), en el segundo lugar **Trast. Ment. y del Comp. Debidos al Uso de Múltiples Drogas y al Uso de Otras Sustancias Psicoactivas** con 14 casos (22.95 %) y en el tercer lugar **Trastorno Afectivo Bipolar** con 04 casos (6.56 %).



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO Nº 12**ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017**

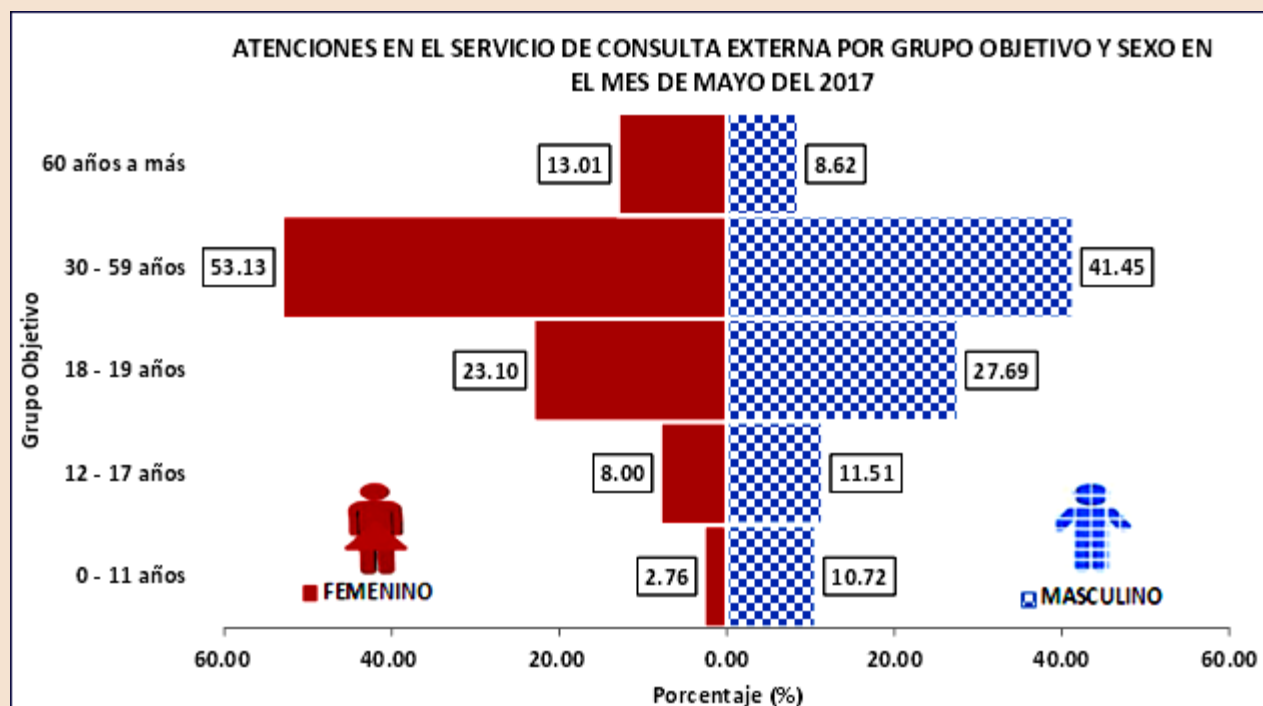
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	120	2.76	438	10.72	558	6.62
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	348	8.00	470	11.51	818	9.70
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	1005	23.10	1131	27.69	2136	25.33
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	2311	53.13	1693	41.45	4004	47.47
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	566	13.01	352	8.62	918	10.88
TOTAL	4350	100.00	4084	100.00	8434	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 8434 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 2311 pacientes (53.13 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 1005 pacientes (23.10 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 566 pacientes (13.01 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1693 pacientes (41.45 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 1131 pacientes (27.69 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 470 pacientes (11.51 %).



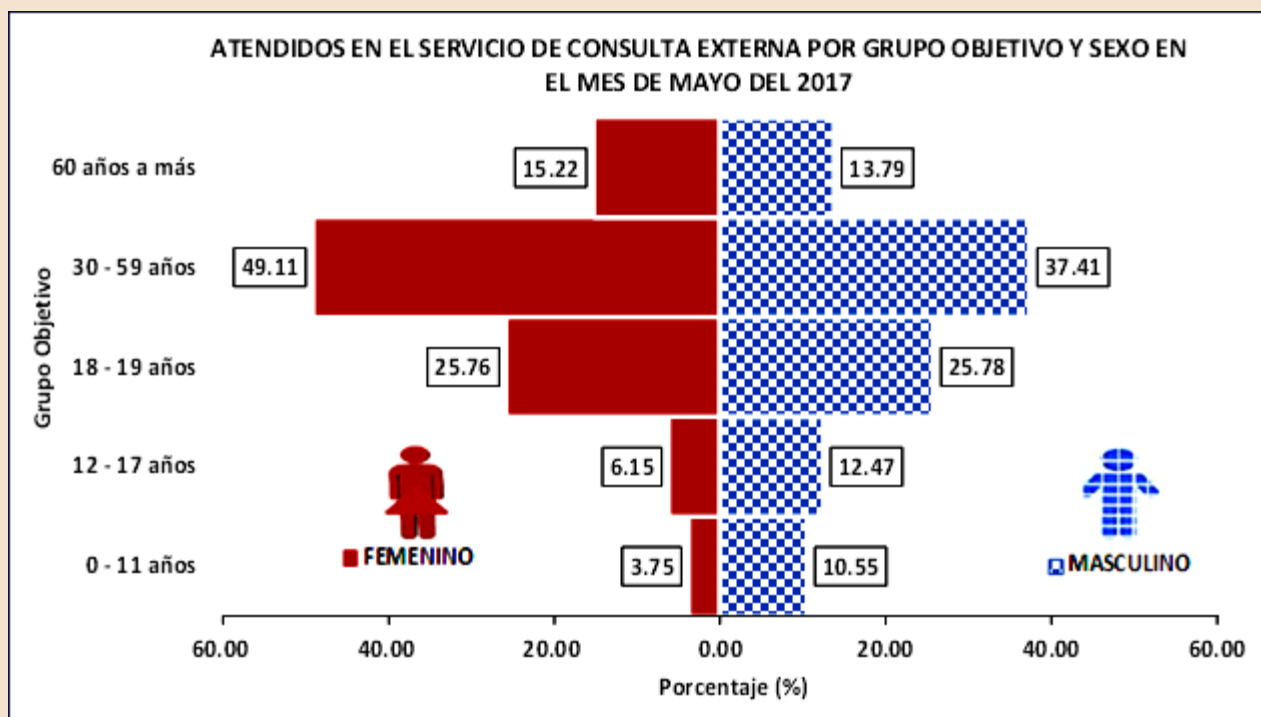
**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**“Año del Buen Servicio al Ciudadano”****B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017**

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	36	3.75	88	10.55	124	6.92
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	59	6.15	104	12.47	163	9.09
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	247	25.76	215	25.78	462	25.77
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	471	49.11	312	37.41	783	43.67
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	146	15.22	115	13.79	261	14.56
TOTAL	959	100.00	834	100.00	1793	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de 1793 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 471 pacientes (49.11 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 247 pacientes (25.76 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 146 pacientes (15.22 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 312 pacientes (37.41 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 215 pacientes (25.78 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 115 pacientes (13.79 %).



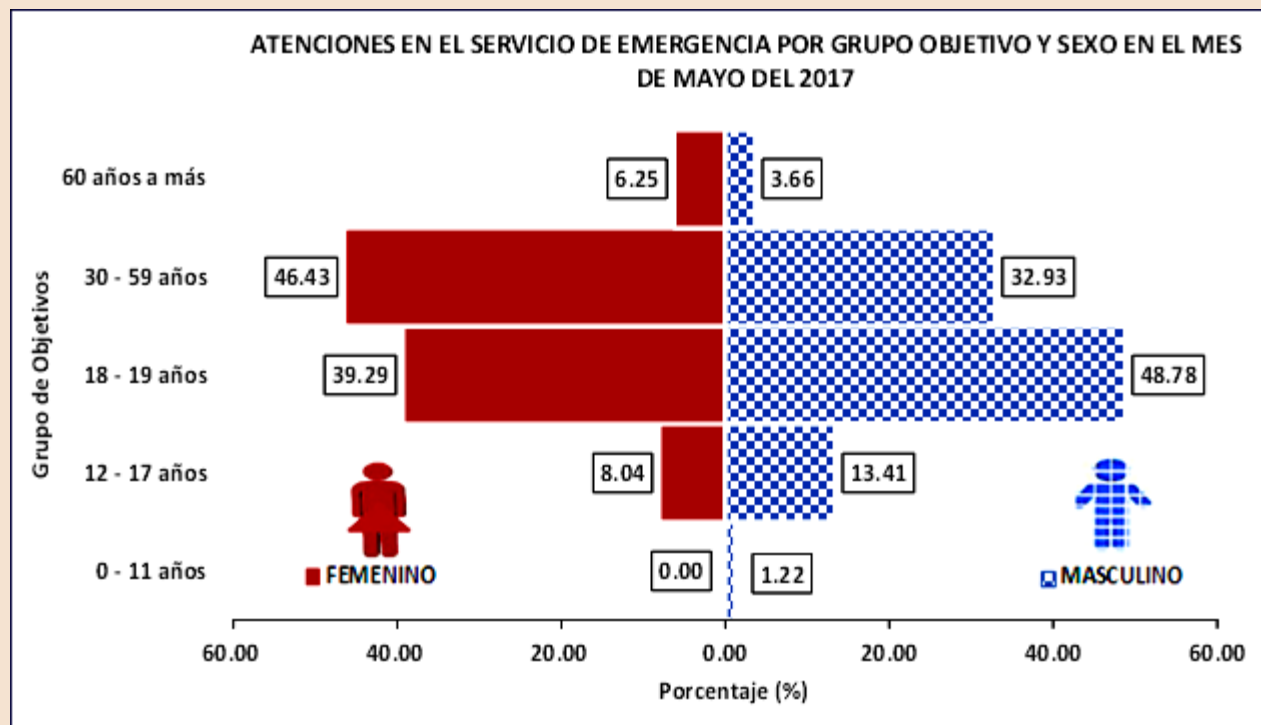
**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**“Año del Buen Servicio al Ciudadano”****C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017**

GRUPO OBJETIVO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	1	1.22	1	0.52
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	9	8.04	11	13.41	20	10.31
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	44	39.29	40	48.78	84	43.30
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	52	46.43	27	32.93	79	40.72
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	7	6.25	3	3.66	10	5.15
TOTAL	112	100.00	82	100.00	194	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencia es un total de 194 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 52 pacientes (46.43 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 44 pacientes (39.29 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 9 pacientes (8.04 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 40 pacientes (48.78 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 27 pacientes (32.93 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años a más con 11 pacientes (13.41 %).



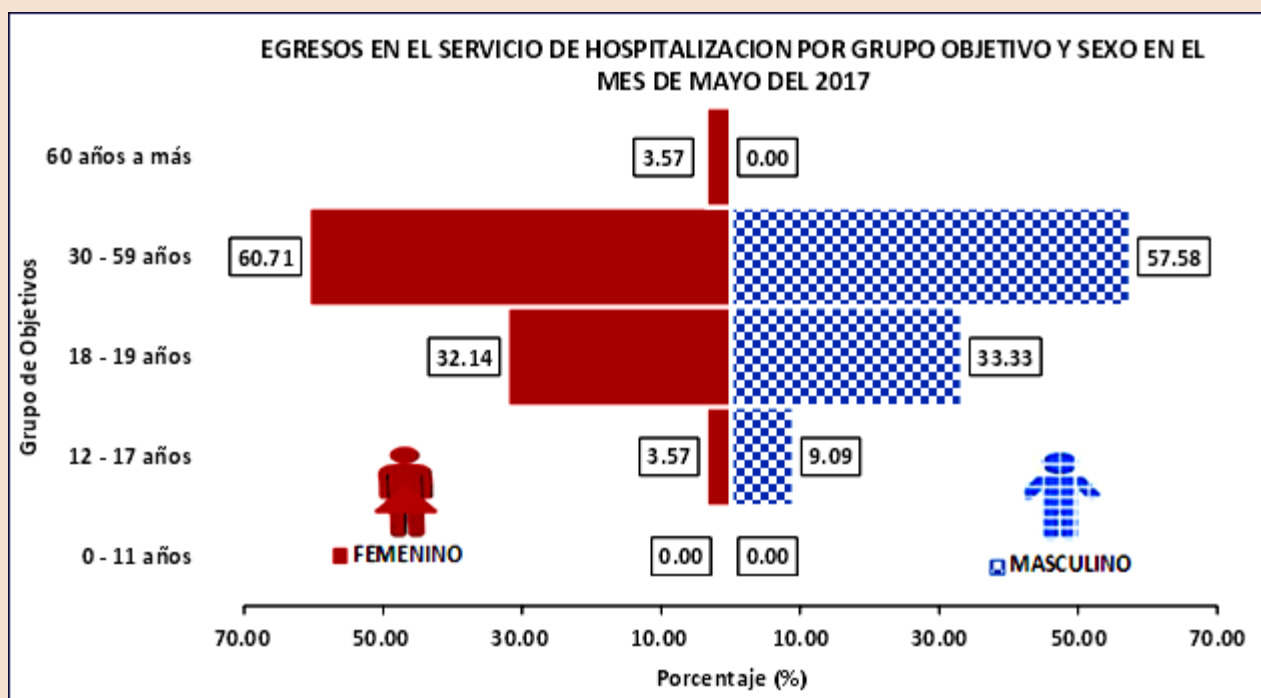
D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017

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	3.57	3	9.09	4	6.56
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	9	32.14	11	33.33	20	32.79
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	17	60.71	19	57.58	36	59.02
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	3.57	0	0.00	1	1.64
TOTAL	28	100.00	33	100.00	61	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 61 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 17 pacientes (60.71 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 9 pacientes (32.14 %) y en tercer lugar comparte los grupos objetivos de 12 a 17 años y 60 años a más con 1 paciente (3.57 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 19 pacientes (57.58 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 11 pacientes (33.33 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 3 pacientes (9.09 %).



CAPITULO Nº 13

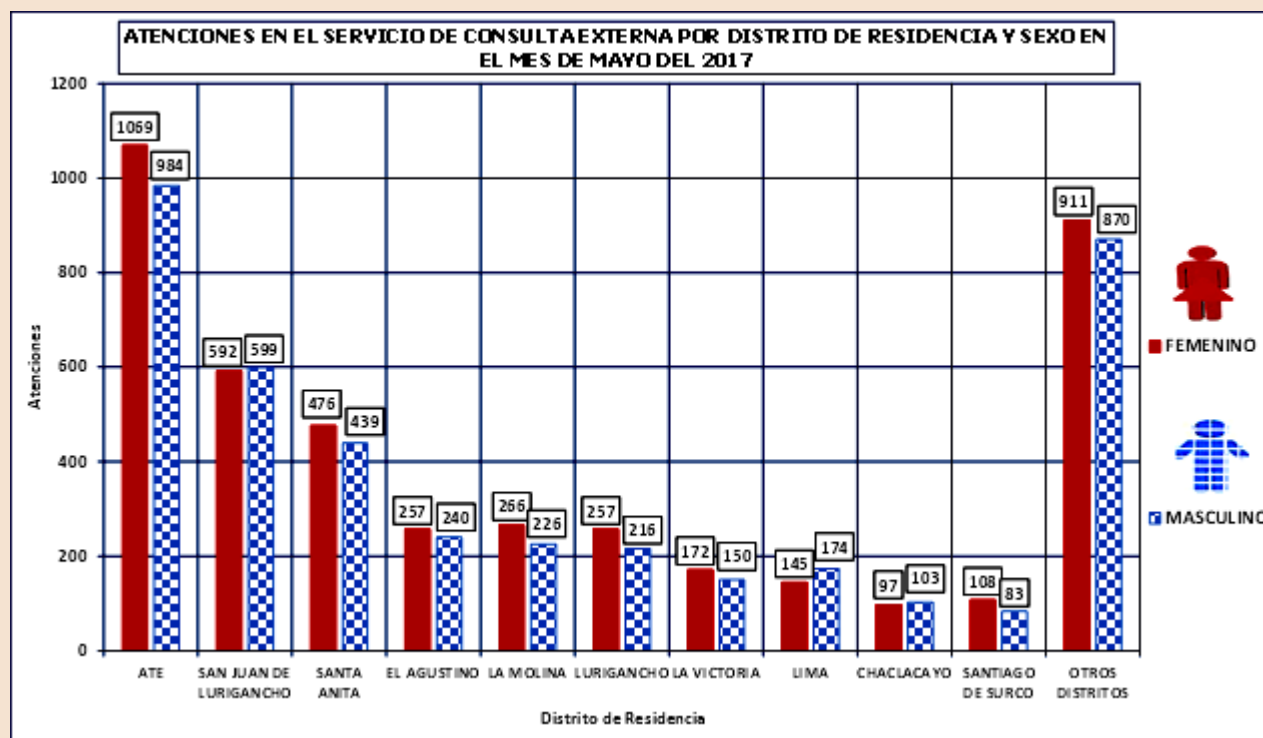
ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	1069	984	2053	24.34
SAN JUAN DE LURIGANCHO	592	599	1191	14.12
SANTA ANITA	476	439	915	10.85
EL AGUSTINO	257	240	497	5.89
LA MOLINA	266	226	492	5.83
LURIGANCHO	257	216	473	5.61
LA VICTORIA	172	150	322	3.82
LIMA	145	174	319	3.78
CHACLACAYO	97	103	200	2.37
SANTIAGO DE SURCO	108	83	191	2.26
OTROS DISTRITOS	911	870	1781	21.12
TOTAL	4350	4084	8434	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** 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 8434 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 2053 pacientes (24.34 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 1191 pacientes (14.12 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 915 pacientes (10.85 %).

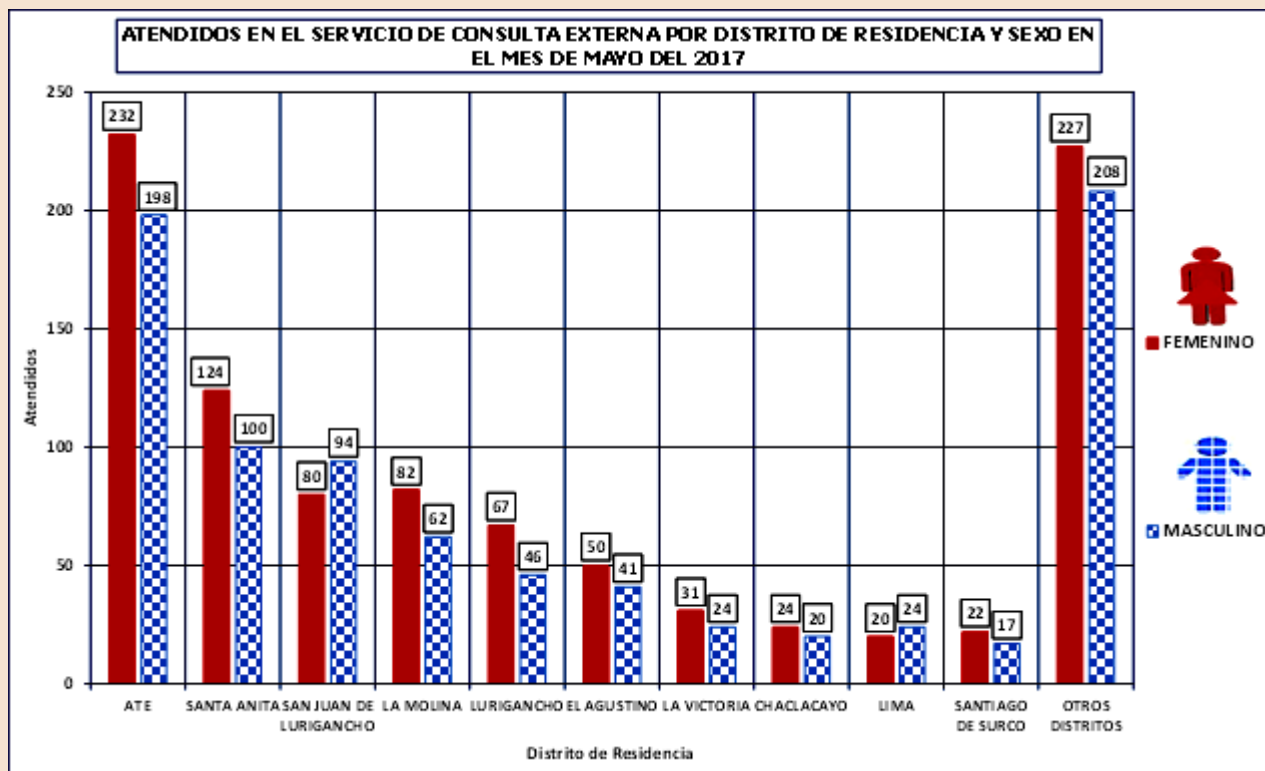


B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	232	198	430	23.98
SANTA ANITA	124	100	224	12.49
SAN JUAN DE LURIGANCHO	80	94	174	9.70
LA MOLINA	82	62	144	8.03
LURIGANCHO	67	46	113	6.30
EL AGUSTINO	50	41	91	5.08
LA VICTORIA	31	24	55	3.07
CHACLACAYO	24	20	44	2.45
LIMA	20	24	44	2.45
SANTIAGO DE SURCO	22	17	39	2.18
OTROS DISTRITOS	227	208	435	24.26
TOTAL	959	834	1793	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** 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 1793 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 430 pacientes (23.98 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 224 pacientes (12.49 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 174 pacientes (9.70 %).

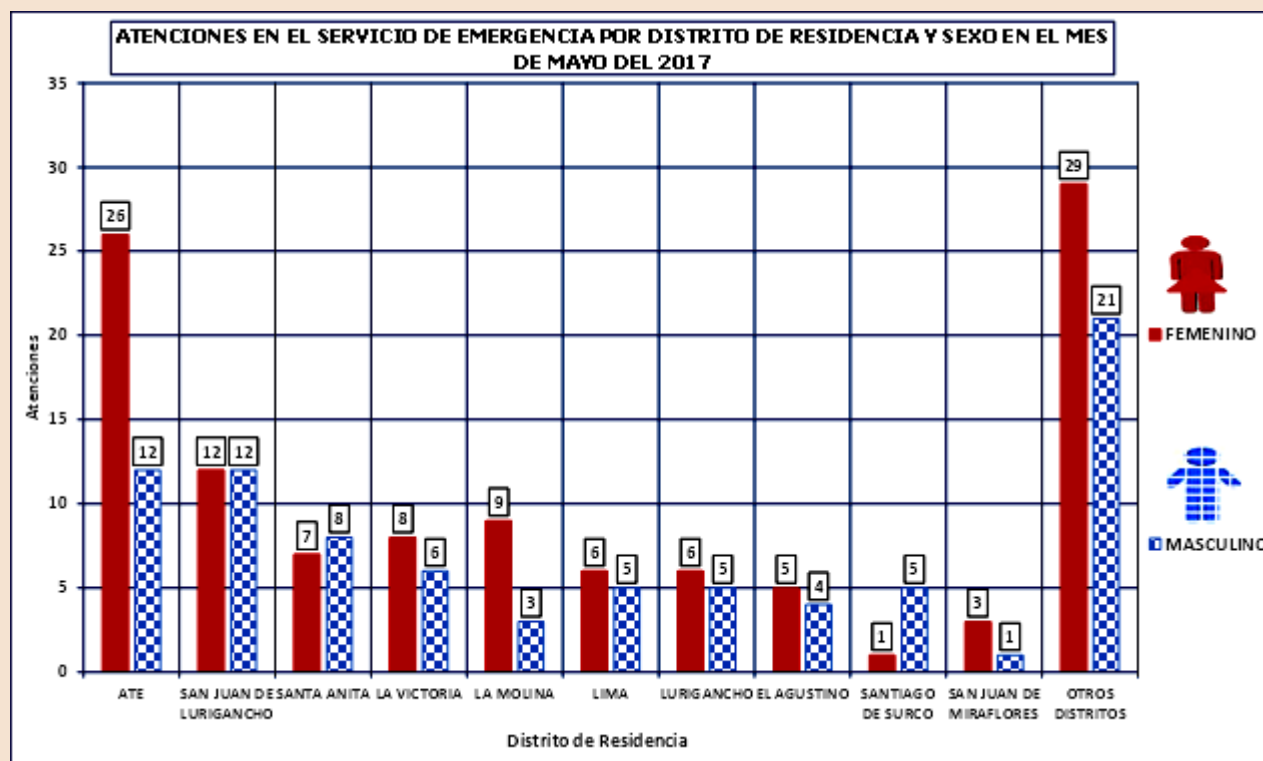


C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	26	12	38	19.59
SAN JUAN DE LURIGANCHO	12	12	24	12.37
SANTA ANITA	7	8	15	7.73
LA VICTORIA	8	6	14	7.22
LA MOLINA	9	3	12	6.19
LIMA	6	5	11	5.67
LURIGANCHO	6	5	11	5.67
EL AGUSTINO	5	4	9	4.64
SANTIAGO DE SURCO	1	5	6	3.09
SAN JUAN DE MIRAFLORES	3	1	4	2.06
OTROS DISTRITOS	29	21	50	25.77
TOTAL	112	82	194	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** 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 194 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 38 pacientes (19.59 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 24 pacientes (12.37 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 15 pacientes (7.73 %).

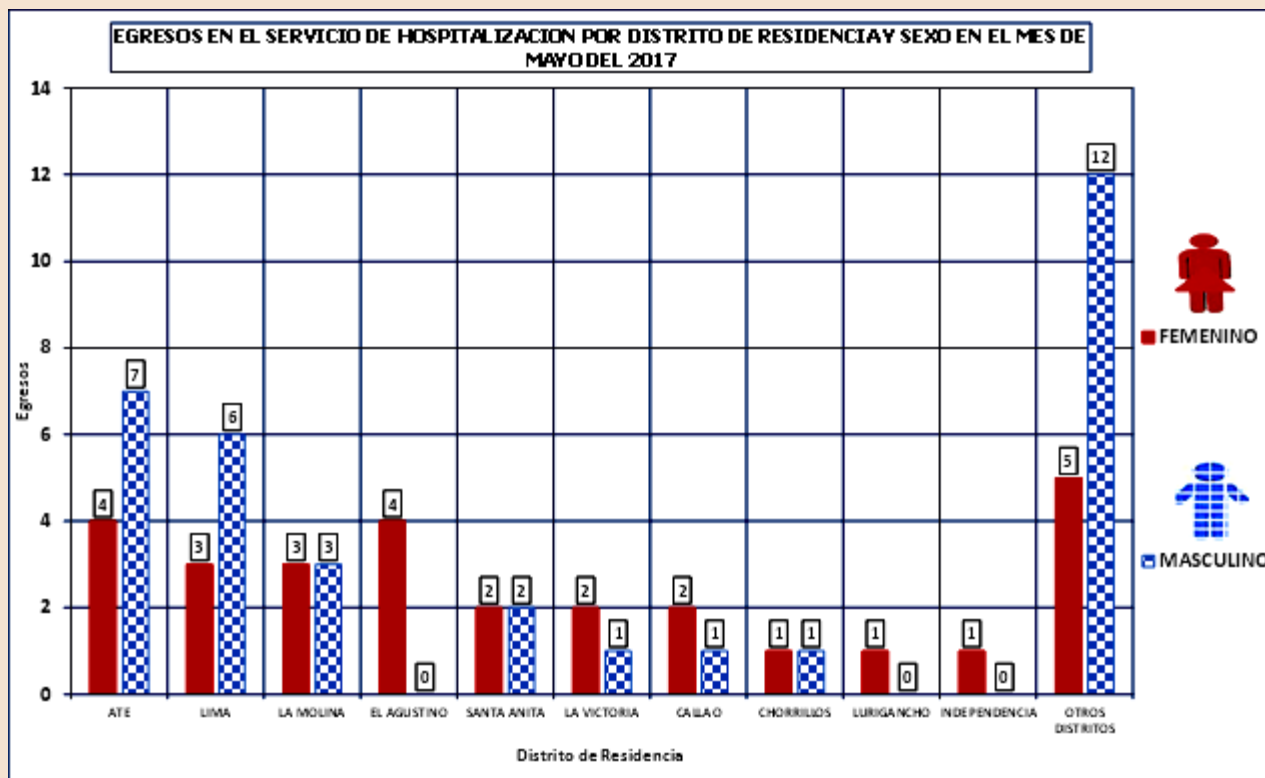


D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MAYO DEL 2017

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
ATE	4	7	11	18.03
LIMA	3	6	9	14.75
LA MOLINA	3	3	6	9.84
EL AGUSTINO	4	0	4	6.56
SANTA ANITA	2	2	4	6.56
LA VICTORIA	2	1	3	4.92
CALLAO	2	1	3	4.92
CHORRILLOS	1	1	2	3.28
LURIGANCHO	1	0	1	1.64
INDEPENDENCIA	1	0	1	1.64
OTROS DISTRITOS	5	12	17	27.87
TOTAL	28	33	61	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Durante el mes de **MAYO** 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 61 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 11 pacientes (18.03 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Lima con 09 pacientes (14.75 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de La Molina con 06 pacientes (9.84 %).





PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

CAPITULO Nº 14

INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE MAYO 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





PERÚ

Ministerio
de Salud

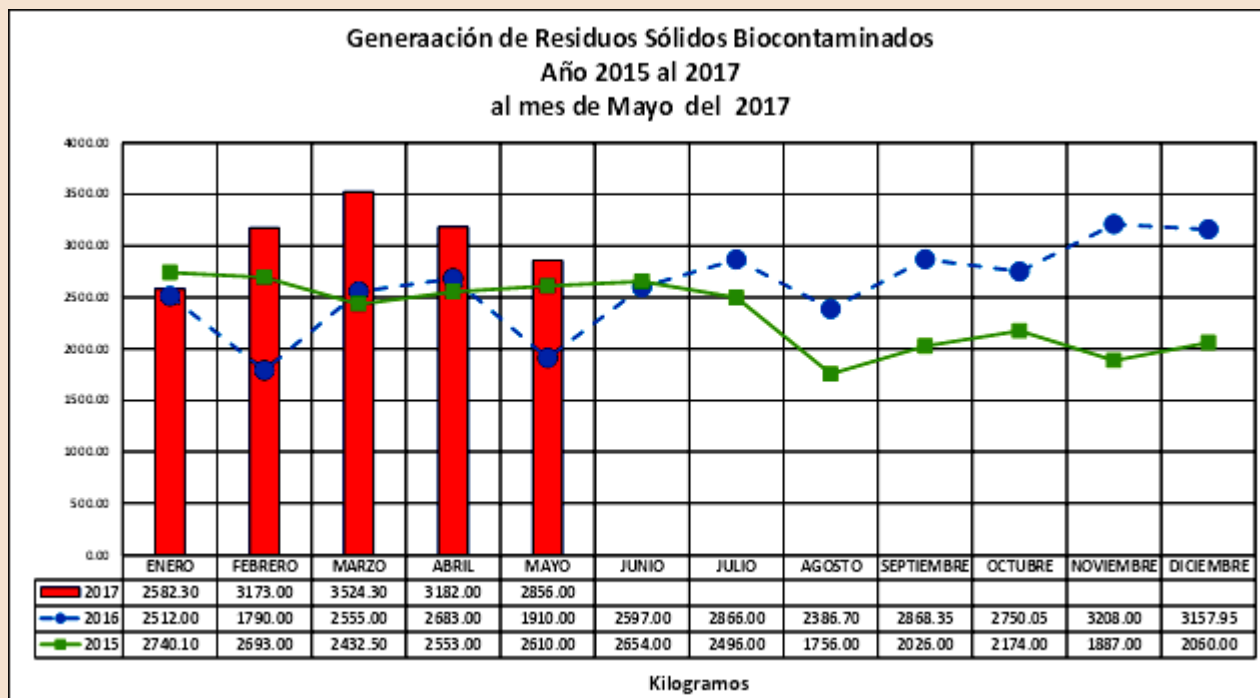
Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

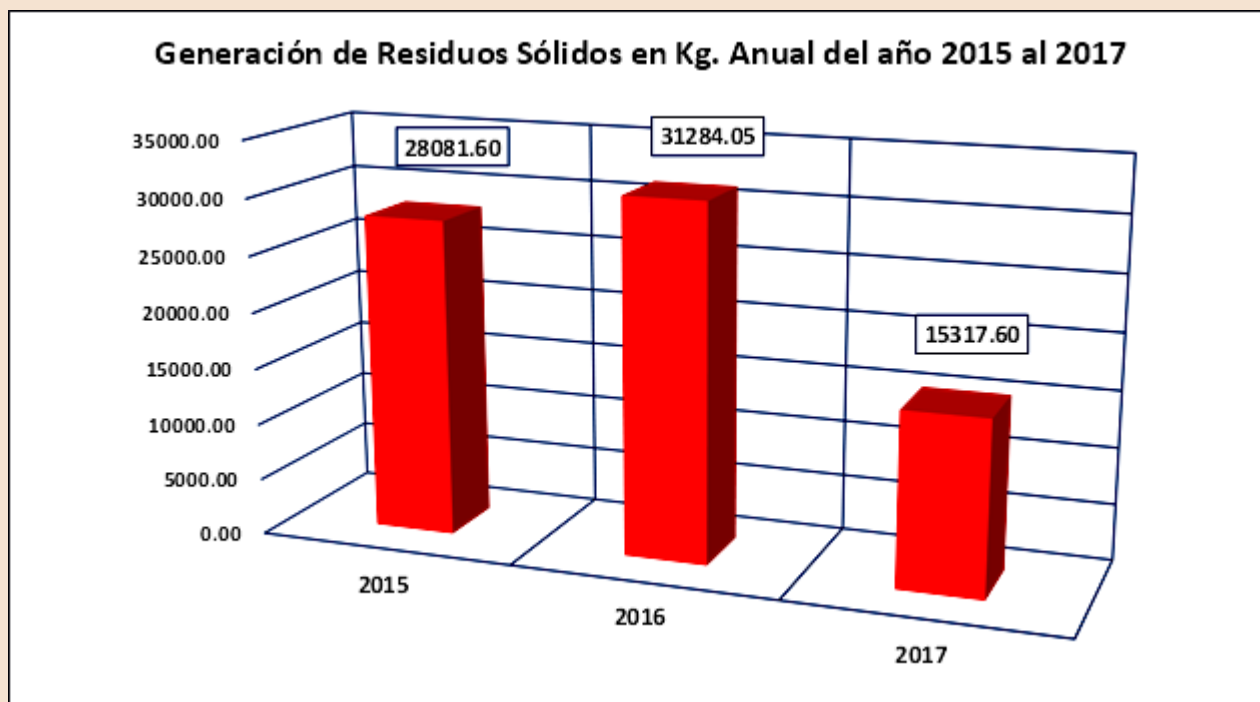
CAPITULO N° 13

GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA MAYO DEL 2017



FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO

La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **MAYO** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado excesivamente al año anterior. En el mes de **MAYO** del 2016 se produjeron 1910.00 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **MAYO** del 2017 se produjeron 2856.00 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

LA ACTIVIDAD FÍSICA MEJORA LAS CONDICIONES EN SALUD MENTAL

“Practicar actividad física ayuda a relajarse y a sentirse con mejor ánimo, a estar menos estresada y disminuye la tensión y la ansiedad”, asegura la Dra. Edith Chero, jefa del Departamento de Promoción de la Salud Mental del Hospital Hermilio Valdizán.

La especialista explica que realizar algún tipo de ejercicio trae toda una serie de mejorías psíquicas y psicológicas. Al practicar estas actividades se producen neurotransmisores, como la endorfina y serotonina que son hormonas internas fundamentales, ya que producen sensaciones de placer y bienestar y mejoran el estado de ánimo. Es por esta razón que se plantea que la costumbre de moverse ayuda a disminuir o prevenir la depresión. Así mismo, destacó la importancia del abordaje integral en el paciente con diagnóstico psiquiátrico, quien además de la parte farmacológica y psicoterapéutica, necesita realizar actividades que le ayuden a disminuir su ansiedad, su tensión y, mejorar el ánimo. Esto los ayuda a interactuar con las demás personas”, enfatizó.



En ese sentido, la Dirección General en coordinación con el Instituto Peruano del Deporte – IPD, organizaron durante el mes de mayo actividades deportivas dirigidas a pacientes y trabajadores, beneficiando a aproximadamente a 250 personas.

Las actividades que se desarrollaron todos los jueves de mayo estuvieron a cargo de las profesionales deportivas del Elenco Recreativo del IPD, quienes realizaron rutinas de educación física, baile y gimnasia laboral.



FUENTE: HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

