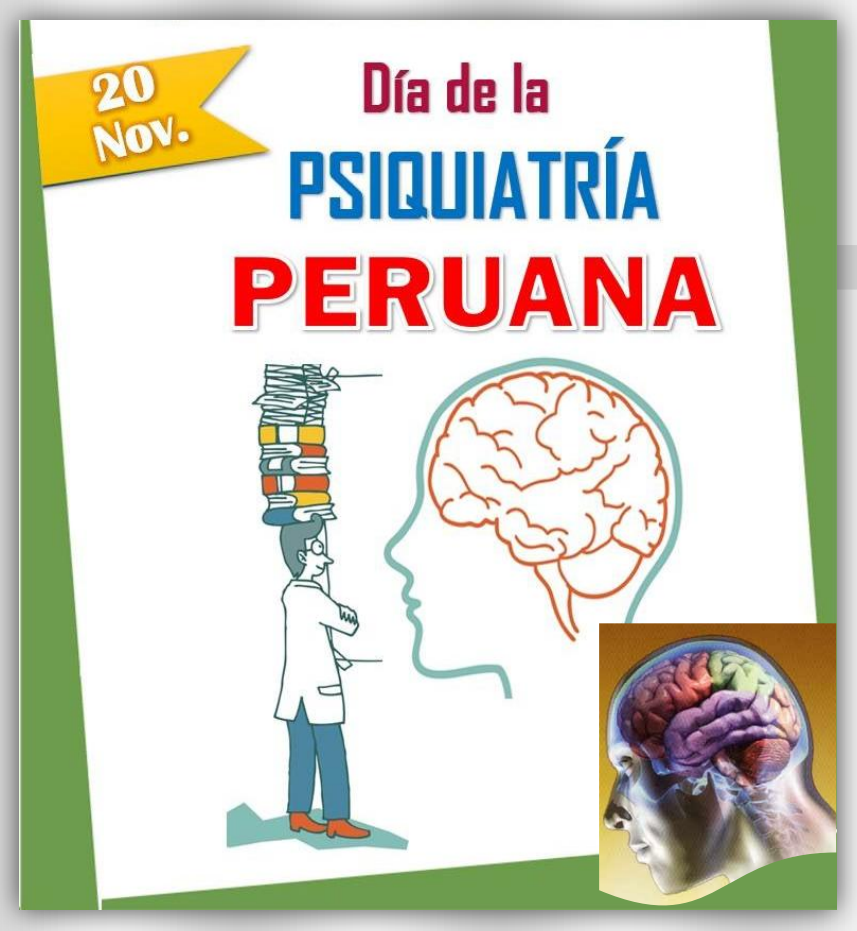
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO NOVIEMBRE

22-12-2017



HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

MINISTERIO DE SALUD

FERNANDO ANTONIO D'ALESSIO IPINZA

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

- ✓ **Mag. Noemí Paz Flores**
- ✓ **Ing. Evelyn Huanca Tacilla**
- ✓ **Sra. Lourdes Huerta Ramírez**

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 –

Santa Anita

Teléfono: 494-2410
Anexo 219

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

EDITORIAL

DÍA DE LA PSIQUIATRÍA PERUANA

El Día de la Psiquiatría Peruana, es celebrado el 20 de noviembre de cada año, en mérito del nacimiento del doctor Hermilio Valdizán Medrano, padre de la Psiquiatría Peruana. Esta fecha quedo oficializada mediante la Resolución Ministerial 0399-85-SA/DVM publicada en el Diario Oficial El Peruano el 1° de enero de 1986.

El profesional de la psiquiatría es un médico que se encarga del estudio y el tratamiento de los trastornos mentales. Su labor es prevenir, evaluar, diagnosticar, tratar y rehabilitar a las personas con problemas mentales. El psiquiatra trabaja con la ayuda de la terapia y/o los medicamentos.

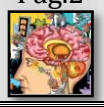
La psiquiatría en nuestro país tiene como antecedentes a los médicos precolombinos que atendían las enfermedades mentales con plantas medicinales y rituales tradicionales. En la época colonial, se construyeron las "loquerías" de los hospitales Santa Ana y San Andrés, lugares de reclusión para enfermos mentales. Recién en el siglo pasado se instaura la psiquiatría como tal con el trabajo del Dr. Hermilio Valdizán.

En la actualidad, los Programas de Especialización en Psiquiatría de las universidades del país forman a un profesional capaz de aplicar los conocimientos propios de la especialidad y el aporte de conocimientos en Biología, Psicología y otras ciencias sociales.

Fuente: Página Web del Ministerio de Salud
Lunes, 20 de Noviembre

CAPITULOS

I. CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUAS (EDAS)	Pag.3
II.CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)	Pag.3
III.CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR	Pag.4
IV.CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES	Pag.5
V.CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS	Pag.5
VI.CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Pag.5
VII. CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	Pag.6
VIII. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)	Pag.6
IX.ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017	Pag.7
XATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017	Pag.12
XI. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017	Pag.17
XII.INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE NOVIEMBRE DEL 2017	Pag.22
XIII.GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA NOVIEMBRE DEL 2017	Pag.23
XIV.NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA.	Pag.24



BOLETIN MENSUAL DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017

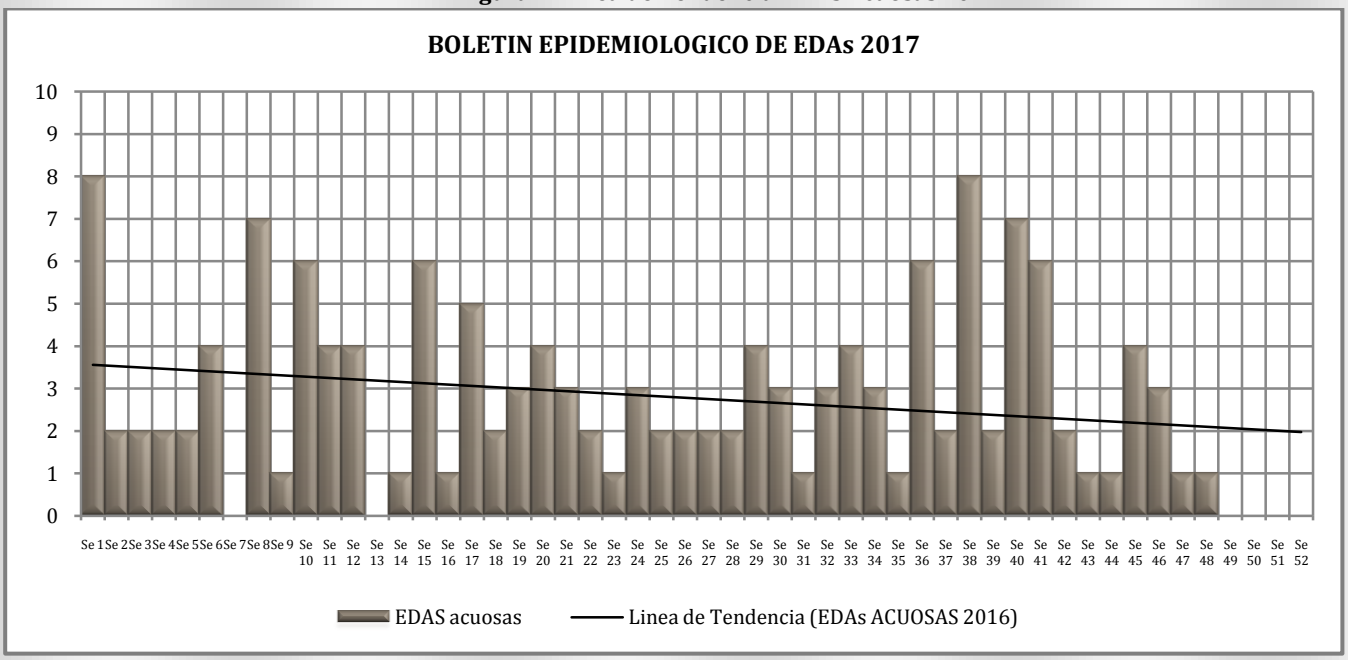
CAPITULO Nº 01.- CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Cuadro 1. Casos Mensuales de EDAs

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs					
		NOVIEMBRE					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se44	Se45	Se46	Se 47	Se 48	
EDAs	**Acuosas**	01	04	03	01	01	**10**
	Disentéricas	00	00	00	00	00	**00**

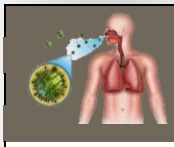
Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **NOVIEMBRE** del 2017 fueron10 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disentería.

Figura 1. Línea de Tendencia EDA s Acuosas 2017



CAPITULO Nº 02.-CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Cuadro 2. Casos de Mensuales IRAs

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs					
		NOVIEMBRE					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se 44	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
IRAs	**No Neumonías**	19	19	15	33	24	110
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **NOVIEMBRE** del 2017, se encontraron 110casos de No Neumonías, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

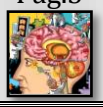
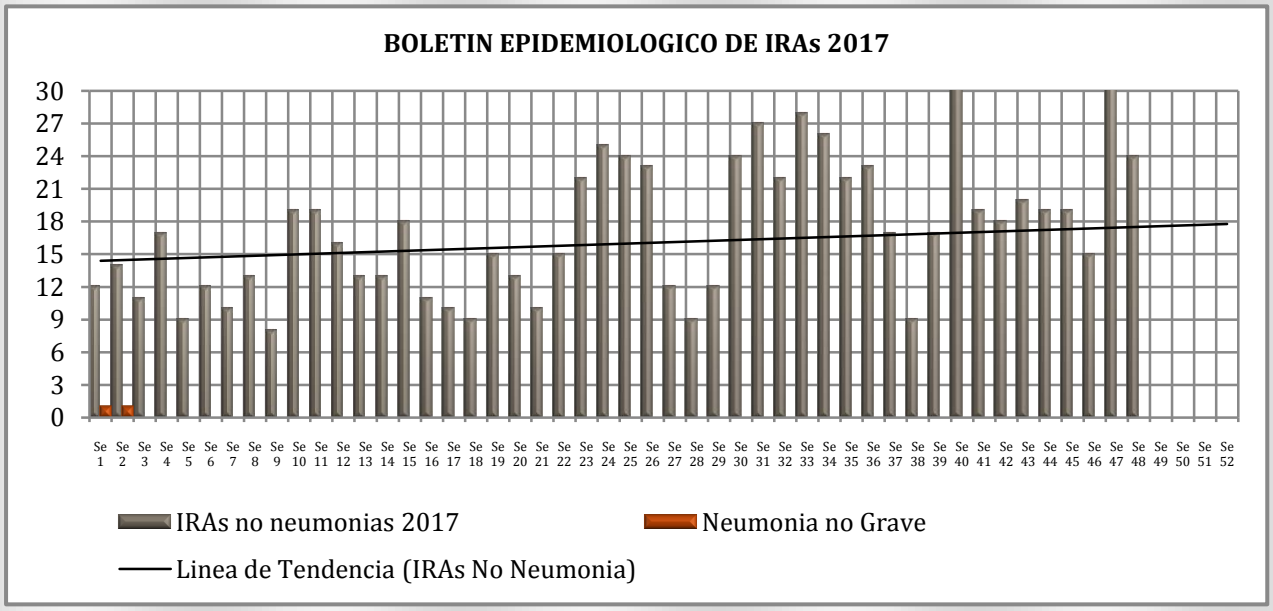


Figura 2. Línea de tendencia IRAs 2017



CAPITULO Nº 03.- CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

Cuadro 3. Casos de Violencia Familiar

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR					
	NOVIEMBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 44	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
VIOLENCIA FAMILIAR	06	11	21	21	20	79

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 **NOVIEMBRE** del 2017 es de 79.

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

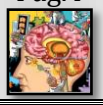
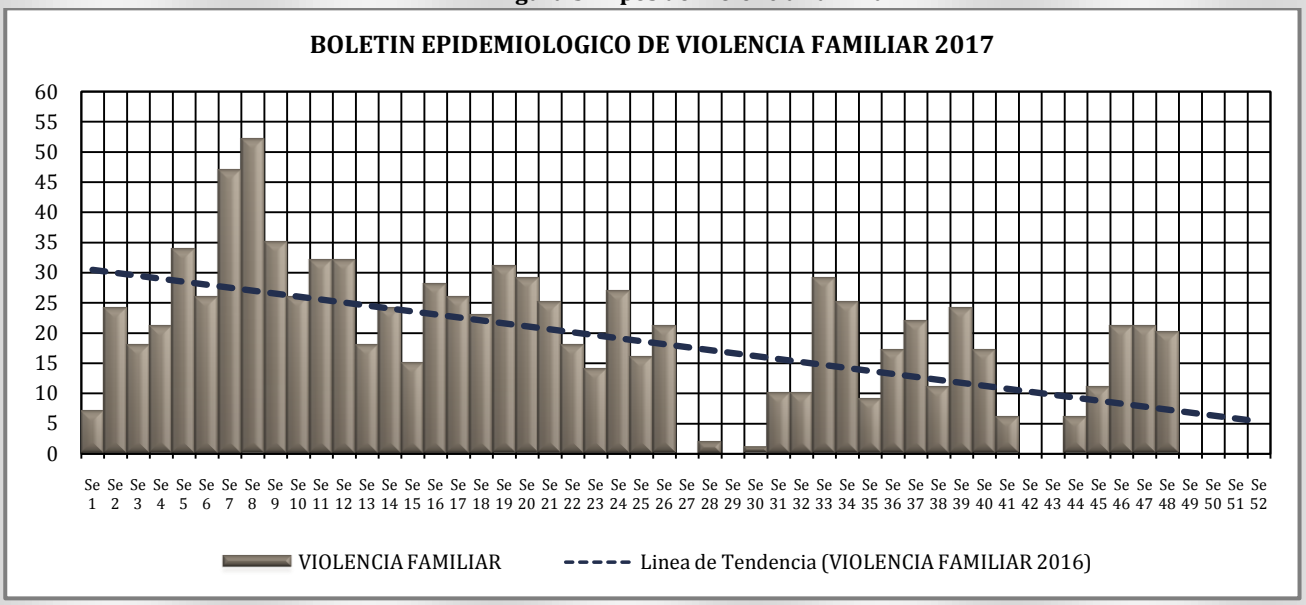


Figura 3. Tipos de Violencia Familiar



CAPITULO Nº 04.- CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

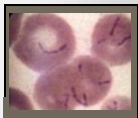
Cuadro 4. Caso Mensual de Febriles.

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES					
	NOVIEMBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 44	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
FEBRILES	01	00	00	00	00	01

Del Total acumulado para el periodo de **NOVIEMBRE** del 2017, se encontró 01 casos de Síndrome Febril.

CAPITULO Nº 05.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

Cuadro 5. Casos Bartonelosis

 CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS					
	NOVIEMBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 44	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	00

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

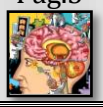
CAPITULO Nº 06.- CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Cuadro 6. Casos Mensuales de Accidentes de Trabajo

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO					
	NOVIEMBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 44	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
Accidente De Trabajo	01	01	00	00	00	02

Del Total acumulado para el periodo de **NOVIEMBRE** del 2017, se encontraron 02 casos de Accidente de Trabajo, en las semanas44 y 45

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



Cuadro 7. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE					
	NOVIEMBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 44	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00	00

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

CAPITULO Nº 07.- CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

Cuadro 8. Reportes

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

Durante el mes de **NOVIEMBRE**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.

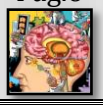
CAPITULO Nº 08.- CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

Cuadro 9. Casos Mensuales IAAS

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)					
		NOVIEMBRE					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se 44	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
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

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

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



CAPITULO N° 9.- ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DENOVIEMBREDEL 2017

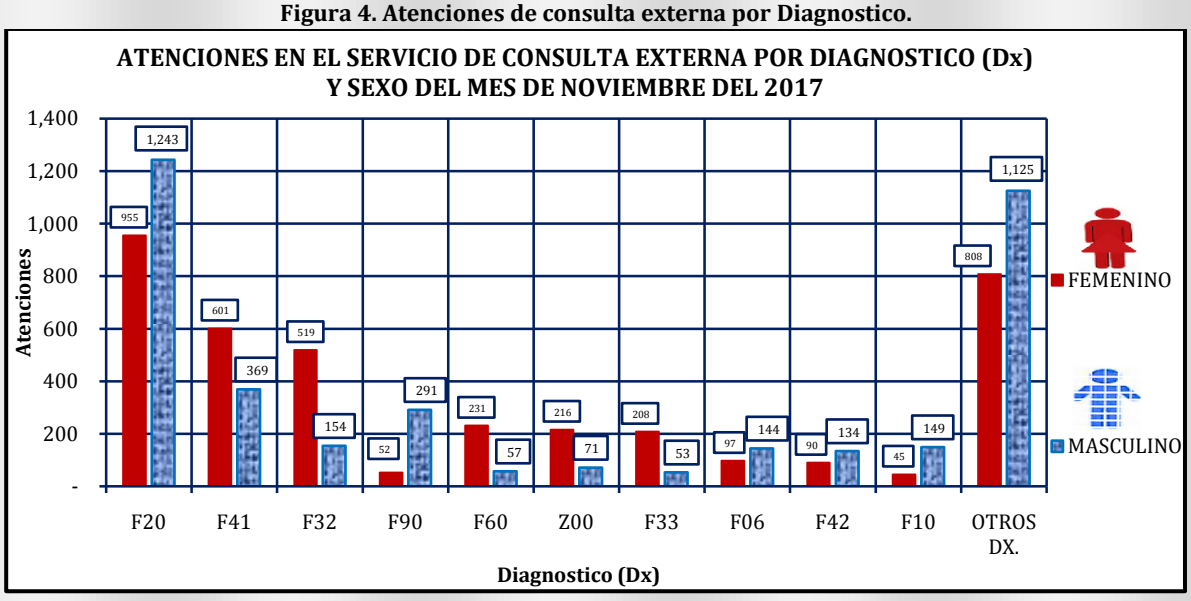
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017.

Cuadro 10. Atenciones al servicio de consulta externa por Diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	955	1,243	2,198	28.88
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	601	369	970	12.74
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	519	154	673	8.84
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	52	291	343	4.51
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	231	57	288	3.78
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	216	71	287	3.77
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	208	53	261	3.43
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	97	144	241	3.17
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	90	134	224	2.94
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	45	149	194	2.55
OTROS DX.	808	1,125	1,933	25.39
TOTAL	**3,822**	**3,790**	**7,612**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7612 pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 2198 casos (28.88 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 970 casos (12.74%) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 673 casos (8.84 %).

Figura 4. Atenciones de consulta externa por Diagnostico.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

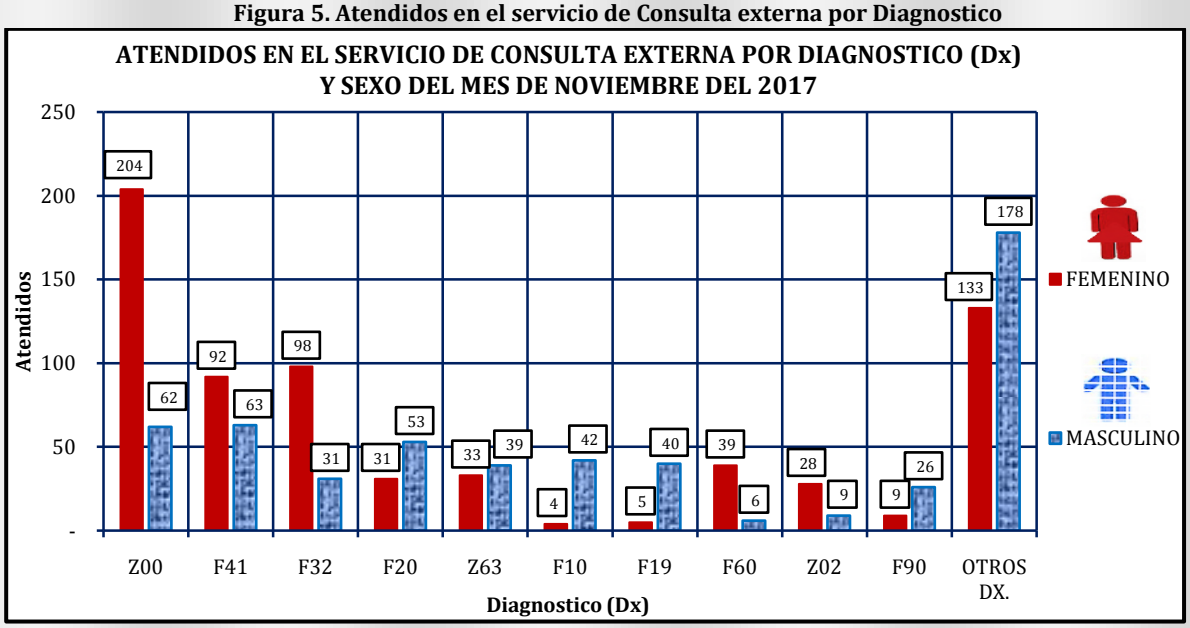
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017.

Cuadro 11, Atendidos al servicio de consulta externa por Diagnostico

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	204	62	266	21.71
F41- OTROS TRANSTORNOS DE ANSIEDAD	92	63	155	12.65
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	98	31	129	10.53
F20 - ESQUIZOFRENIA	31	53	84	6.86
Z63 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUSTANCIAS FAMILIARES	33	39	72	5.88
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	4	42	46	3.76
F19 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	5	40	45	3.67
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	39	6	45	3.67
Z02 - EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	28	9	37	3.02
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	9	26	35	2.86
OTROS DX.	133	178	311	25.39
TOTAL	**676**	**549**	**1,225**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externas un total de 1225 pacientes, en el primer lugar **EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO** con 266 casos (21.71 %), en el segundo lugar **OTROS TRANSTORNOS DE ANSIEDAD** con 155 casos (12.65 %) y en el tercer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 129 casos (10.53 %).

Figura 5. Atendidos en el servicio de Consulta externa por Diagnostico



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAPOR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE NOVIEMBREDEL 2017

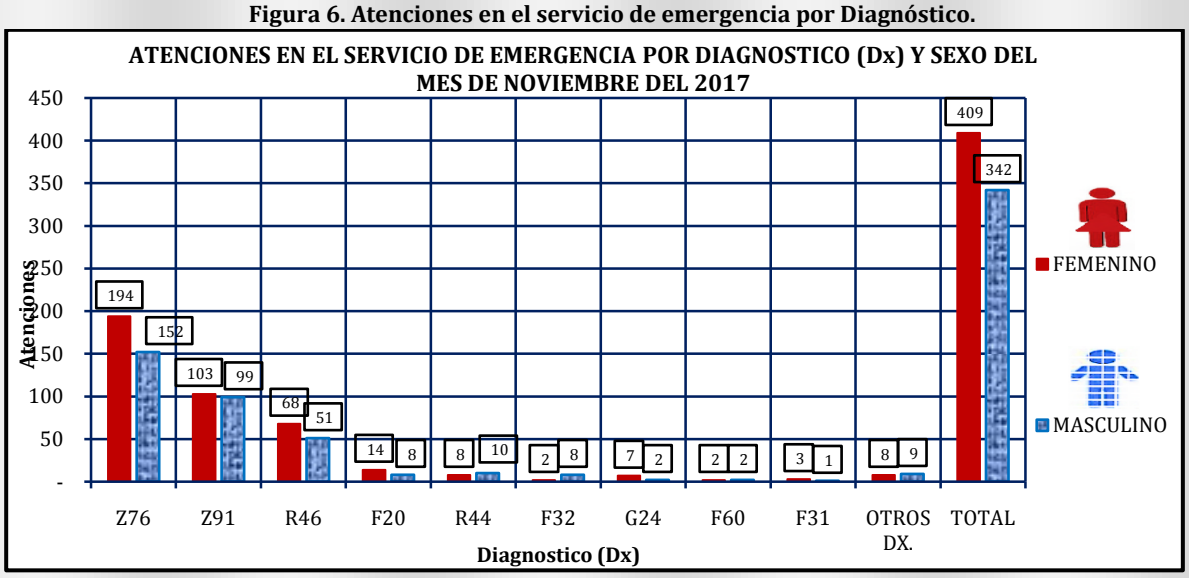
Cuadro 12. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnostico.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	194	152	346	45.83
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	103	99	202	26.75
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	68	51	119	15.76
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	14	8	22	2.91
F20 - ESQUIZOFRENIA	8	10	18	2.38
R44 -OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	2	8	10	1.32
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	7	2	9	1.19
G24 - DISTONIA	2	2	4	0.53
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	3	1	4	0.53
F31- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	1	3	0.40
OTROS DX	8	9	17	2.25
TOTAL	**411**	**343**	**754**	**100**

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de 754 pacientes, en el primer lugar **PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS CLASIFICADOS EN OTRA PARTE** con 346 casos (45.83 %), en el segundo lugar **HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRAPARTE** con 202 casos (26.75 %) y en el tercer lugar **SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL** con 119casos (15.76 %).

Figura 6. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnóstico.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

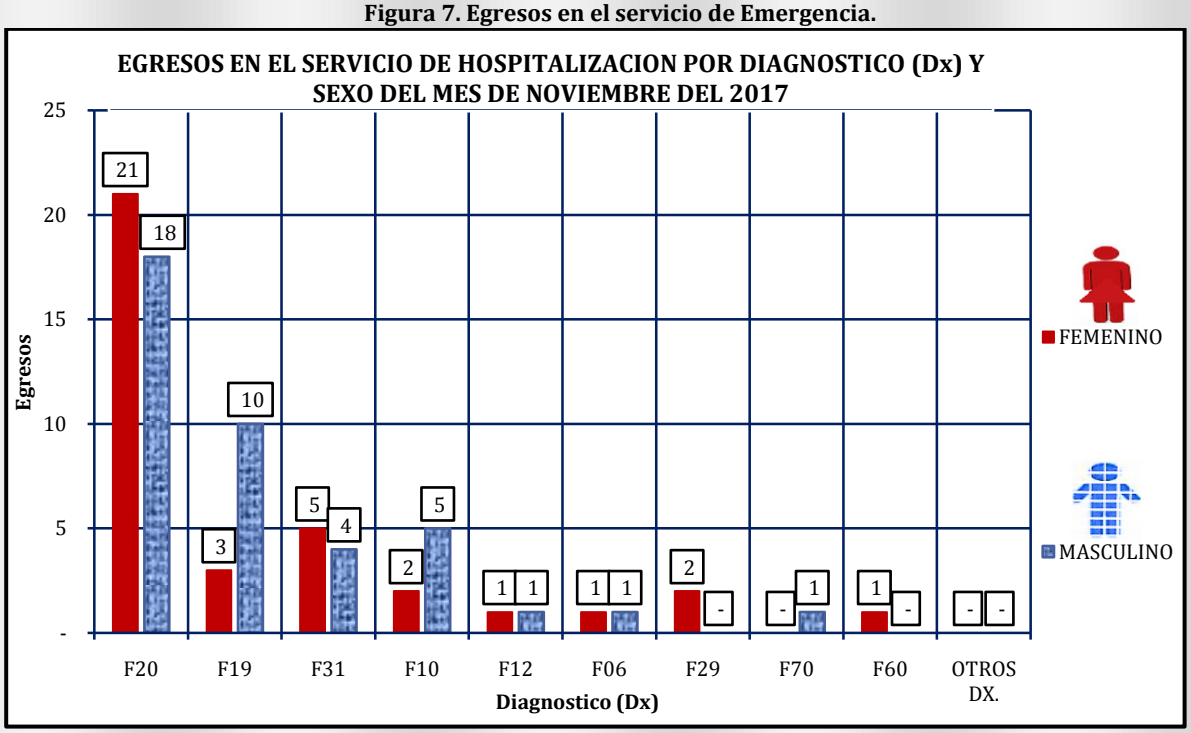
D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIONPOR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE NOVIEMBREDEL 2017.

Cuadro 13. Egresos en el servicio de Hospitalización

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	21	18	39	51.32
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3	10	13	17.11
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	5	4	9	11.84
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	5	7	9.21
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	1	2	2.63
F06 -OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	1	2	2.63
F29 - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA	2	-	2	2.63
F70 -RETRASO MENTAL LEVE	-	1	1	1.32
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	1	-	1	1.32
OTROS DX.	-	-	-	-
TOTAL	**36**	**40**	**76**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de76 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 39casos (53.32 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** con 13 casos (17.11%) y en el tercer lugar **TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR** con 09 casos (11.84 %).

Figura 7. Egresos en el servicio de Emergencia.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

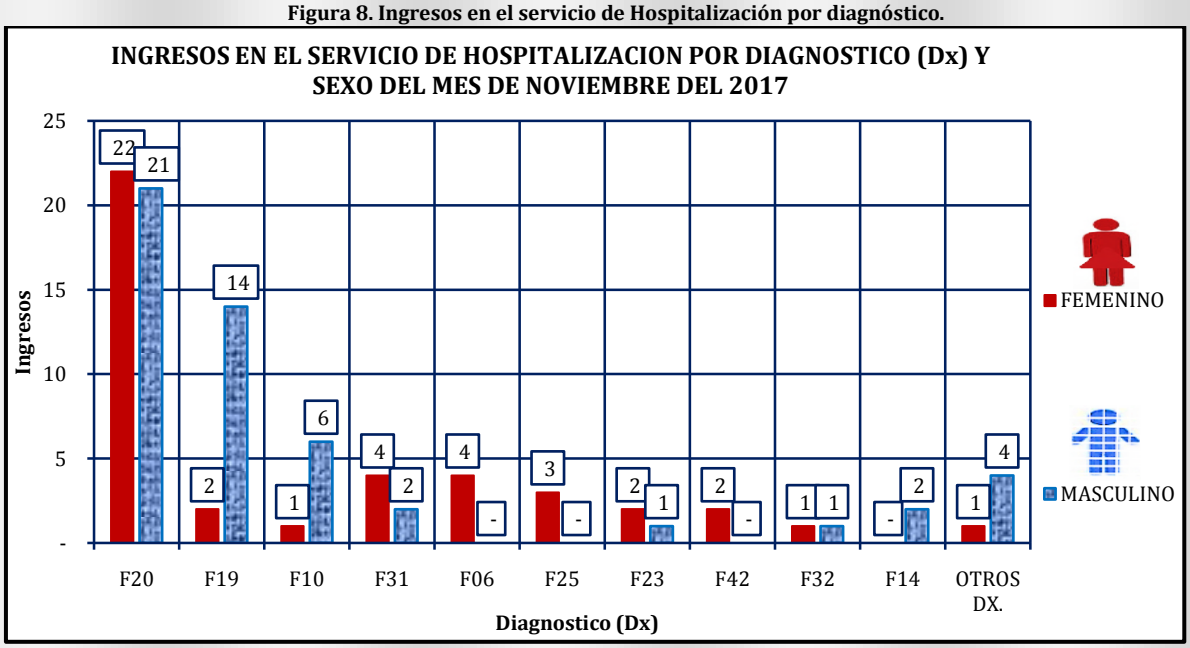
E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE NOVIEMBREDEL 2017.

Cuadro 14. Ingresos en el servicio de Hospitalización por diagnóstico.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	22	21	43	46.24
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	2	14	16	17.20
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	6	7	7.53
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	2	6	6.45
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	4	-	4	4.30
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	3	-	3	3.23
F23- TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	1	3	3.23
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	2	-	2	2.15
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	1	1	2	2.15
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	-	2	2	2.15
OTROS DX.	1	4	5	5.38
TOTAL	**42**	**51**	**93**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado de Egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 93pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 43 casos (46.24 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** con 16 casos (17.20 %) y en el tercer lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL** con 07 casos (7.53 %).

Figura 8. Ingresos en el servicio de Hospitalización por diagnóstico.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

CAPITULO Nº 10.- ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017.

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

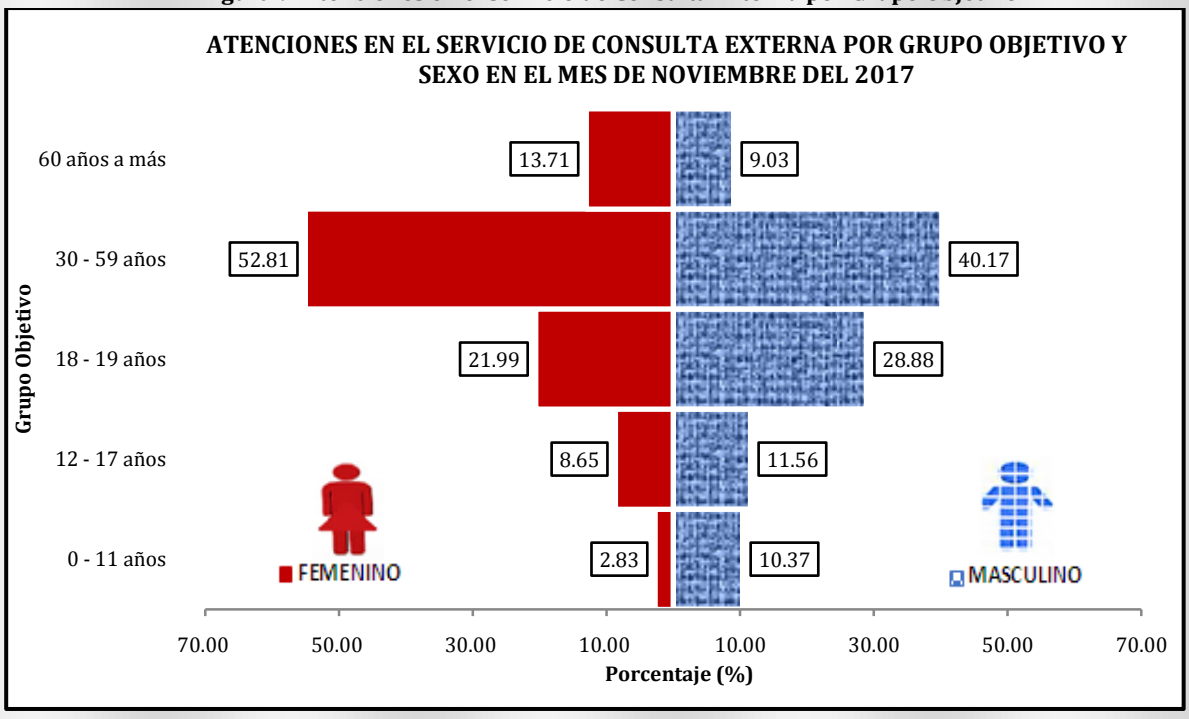
Cuadro 15. Atenciones en el servicio de Consulta externa por grupo objetivo

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	103	2.69	368	9.71	471	6.19
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	331	8.66	460	12.14	791	10.39
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	787	20.59	1,081	28.52	1,868	24.54
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	2,103	55.02	1,591	41.98	3,694	48.53
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	498	13.03	290	7.65	788	10.35
TOTAL	**3,822**	**100.00**	**3,790**	**100.00**	**7,612**	**100.00**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado deatenciones en el Servicio de Consulta Externa es un totalde 7612pacientes.

- **FEMENINO:**El grupo objetivo de 30 a 59 años con 2103 pacientes (55.02%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 787 pacientes (20.59%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 498 pacientes (13.03 %).
- **MASCULINO:**El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1591pacientes (41.98 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 1081 pacientes (28.52%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 460pacientes (12.14%).

Figura 9. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVOY SEXO EN EL MES DE NOVIEMBREDEL 2017

Cuadro 16. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.

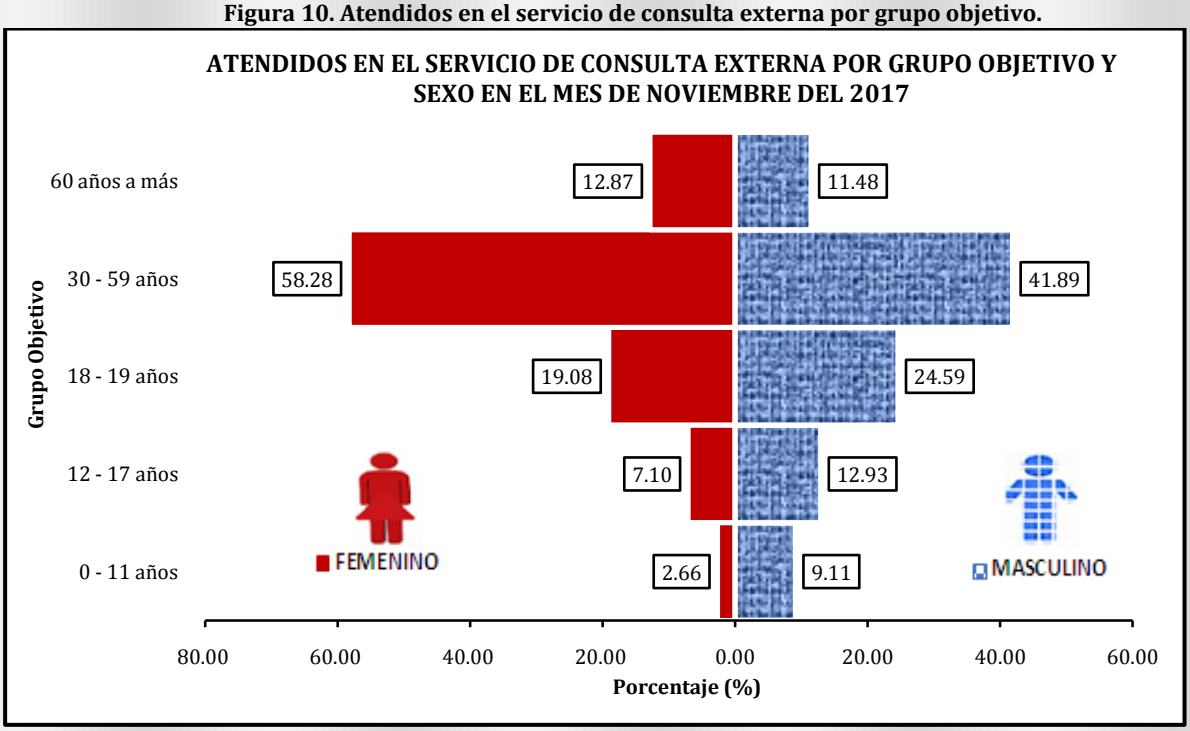
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	18	2.66	50	9.11	59	4.83
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	48	7.10	71	12.93	84	6.85
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	129	19.08	135	24.59	160	13.03
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	394	58.28	230	41.89	272	22.20
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	87	12.87	63	11.48	74	6.08
TOTAL	**676**	**100.00**	**549**	**100.00**	**1,225**	**100.00**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado deatendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de1225pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 394pacientes (58.28%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 129pacientes (19.08%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 87pacientes (12.87%).

- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 230pacientes (41.89 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 135pacientes (24.59%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años a mas con 63pacientes (11.48%).

Figura 10. Atendidos en el servicio de consulta externa por grupo objetivo.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

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

Cuadro 17. Atenciones en el servicio de emergencia por Grupo Objetivo.

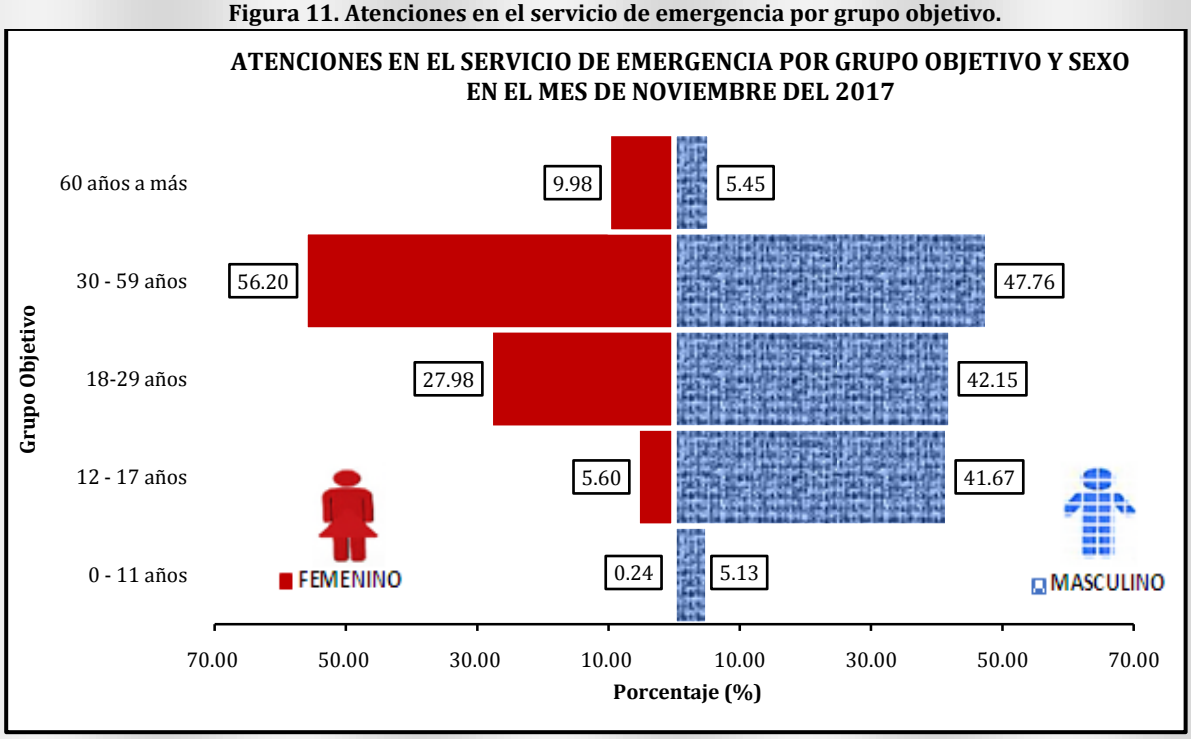
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	1	0.24	-	0.00	1	0.13
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	23	5.60	11	3.20	34	4.50
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	115	27.98	145	42.15	260	34.44
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	231	56.20	166	48.26	397	52.58
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	41	9.98	22	6.40	63	8.34
TOTAL	**411**	**100.00**	**344**	**100.00**	**755**	**100.00**

Durante el mes de **NOVIEMBRE**del 2017, el resultado deatenciones en el Servicio de Emergencias un total de 755pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 231 pacientes (56.20%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 115pacientes (27.98%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 41pacientes (9.98%).

- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 145 pacientes (42.15%) no es tan preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 166pacientes (48.26%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 22 pacientes (6.40 %).

Figura 11. Atenciones en el servicio de emergencia por grupo objetivo.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

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

Cuadro 18. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.

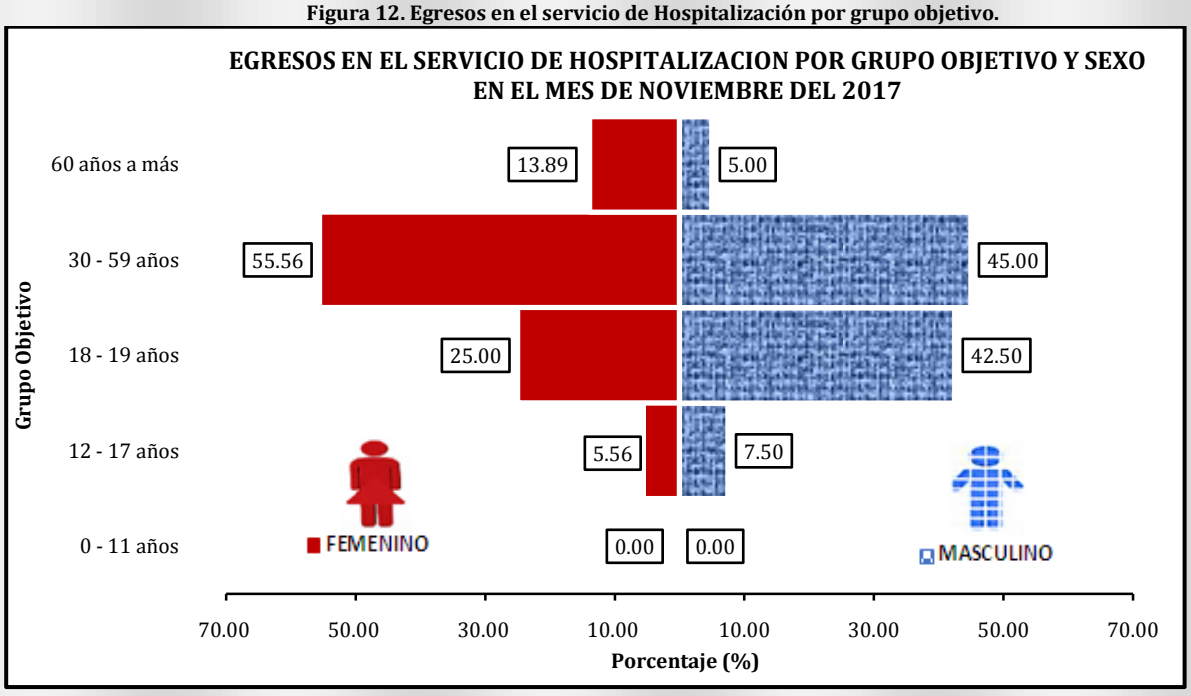
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	2	5.56	3	7.50	5	6.58
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	9	25.00	17	42.50	26	34.21
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	20	55.56	18	45.00	38	50.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	5	13.89	2	5.00	7	9.21
TOTAL	**36**	**100.00**	**40**	**100.00**	**76**	**100.00**

Durante el mes de **NOVIEMBRE**del 2017, el resultado deegresos en el Servicio de Hospitalizaciones un total de76 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 20 pacientes (55.56 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 9pacientes (25.00%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 05pacientes (13.89%).

- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 18 pacientes (45. 00 %) no es muy preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 17pacientes (42.50 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de12 a 17 años con 3 paciente (7.50 %).

Figura 12. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

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

Cuadro 19. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo Objetivo.

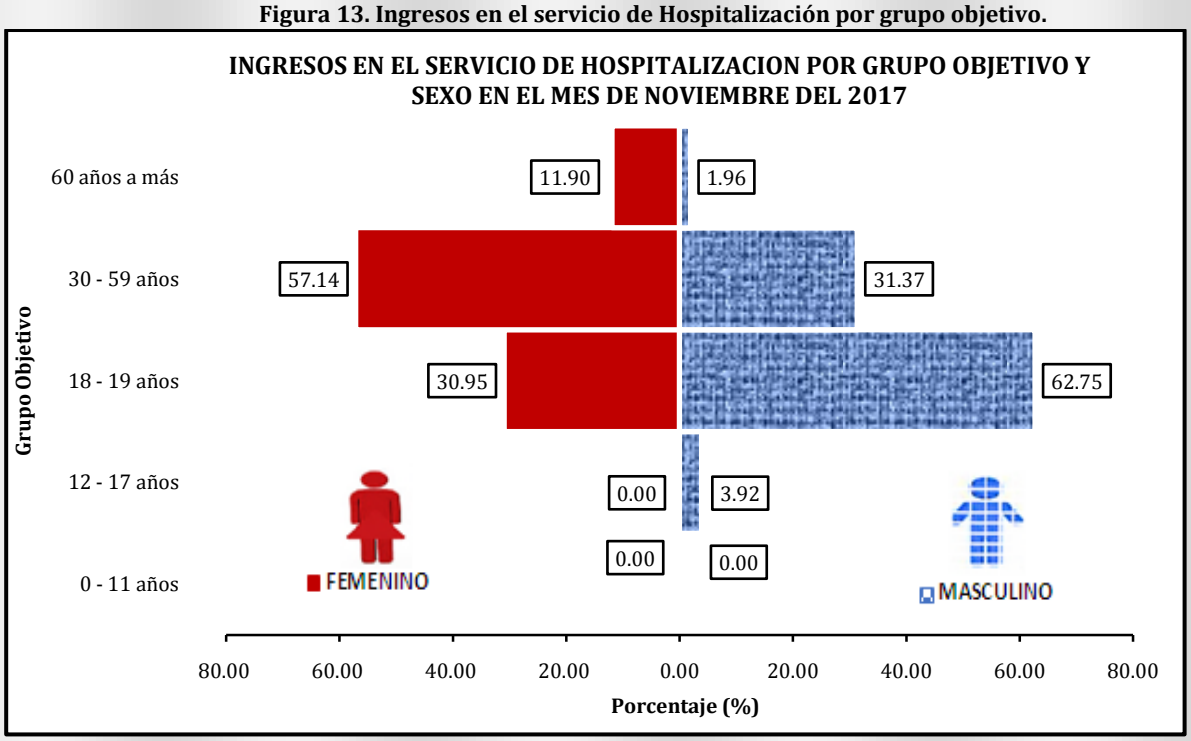
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	-	0.00	2	3.92	2	2.15
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	13	30.95	32	62.75	45	48.39
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	24	57.14	16	31.37	40	43.01
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	5	11.90	1	1.96	6	6.45
TOTAL	42	**100.00**	51	**100.00**	**93**	**100.00**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, el resultado de ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 93 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 24pacientes (57.14%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 13pacientes (30.95%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 05pacientes (11.90%).

- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 32pacientes (62.75 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 16pacientes (31.37%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 02paciente(3.92%).

Figura 13. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

CAPITULO Nº 11.- ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS E INGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBREDEL 2017

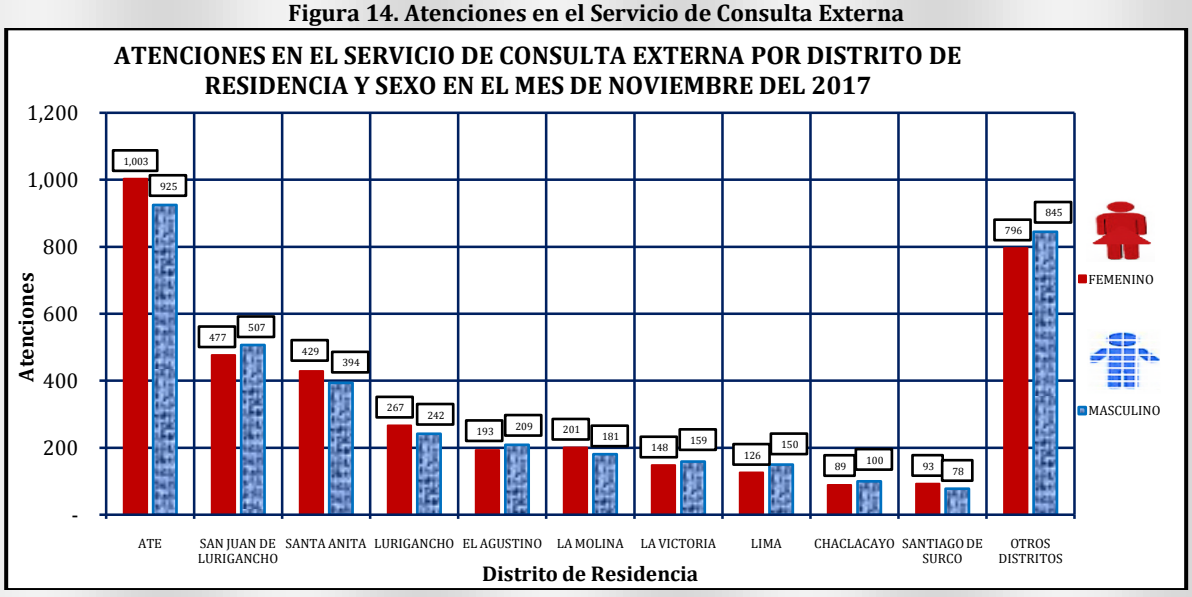
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBREDEL 2017.

Cuadro 20. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	1,003	925	1,928	25.33
SAN JUAN DE LURIGANCHO	477	507	984	12.93
SANTA ANITA	429	394	823	10.81
LURIGANCHO	267	242	509	6.69
EL AGUSTINO	193	209	402	5.28
LA MOLINA	201	181	382	5.02
LA VICTORIA	148	159	307	4.03
LIMA	126	150	276	3.63
CHACLACAYO	89	100	189	2.48
SANTIAGO DE SURCO	93	78	171	2.25
OTROS DISTRITOS	796	845	1,641	21.56
TOTAL	**3,822**	**3,790**	**7,612**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** 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 7612pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 1928 pacientes (25.33 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 984 pacientes (12.93%) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 823 pacientes (10.81 %).

Figura 14. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

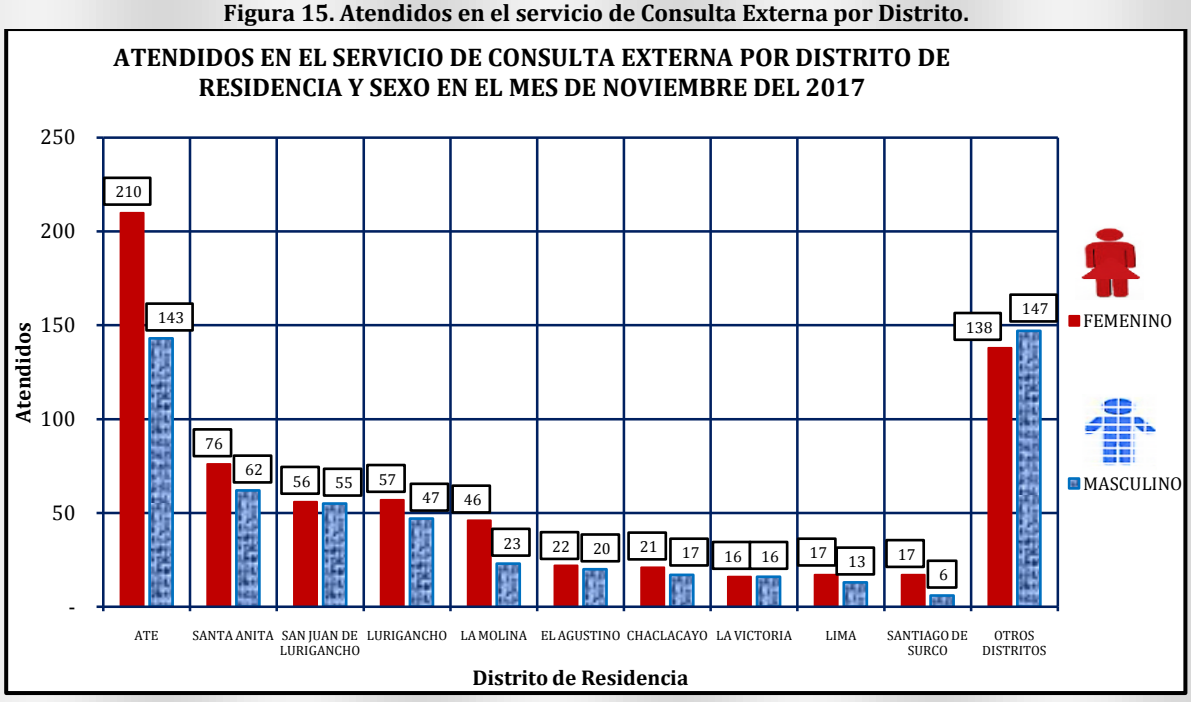
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017

Cuadro 21. Atendidos en el servicio de consulta Externa por Distrito de Residencia

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	210	143	353	28.82
SANTA ANITA	76	62	138	11.27
SAN JUAN DE LURIGANCHO	56	55	111	9.06
LURIGANCHO	57	47	104	8.49
LA MOLINA	46	23	69	5.63
EL AGUSTINO	22	20	42	3.43
CHACLACAYO	21	17	38	3.10
LA VICTORIA	16	16	32	2.61
LIMA	17	13	30	2.45
SANTIAGO DE SURCO	17	6	23	1.88
OTROS DISTRITOS	138	147	285	23.27
TOTAL	676	549	1,225	100

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad de 1225 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 1225 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 353 pacientes (28.82%), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 138 pacientes (11.27%) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 111 pacientes (9.06 %).

Figura 15. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Distrito.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

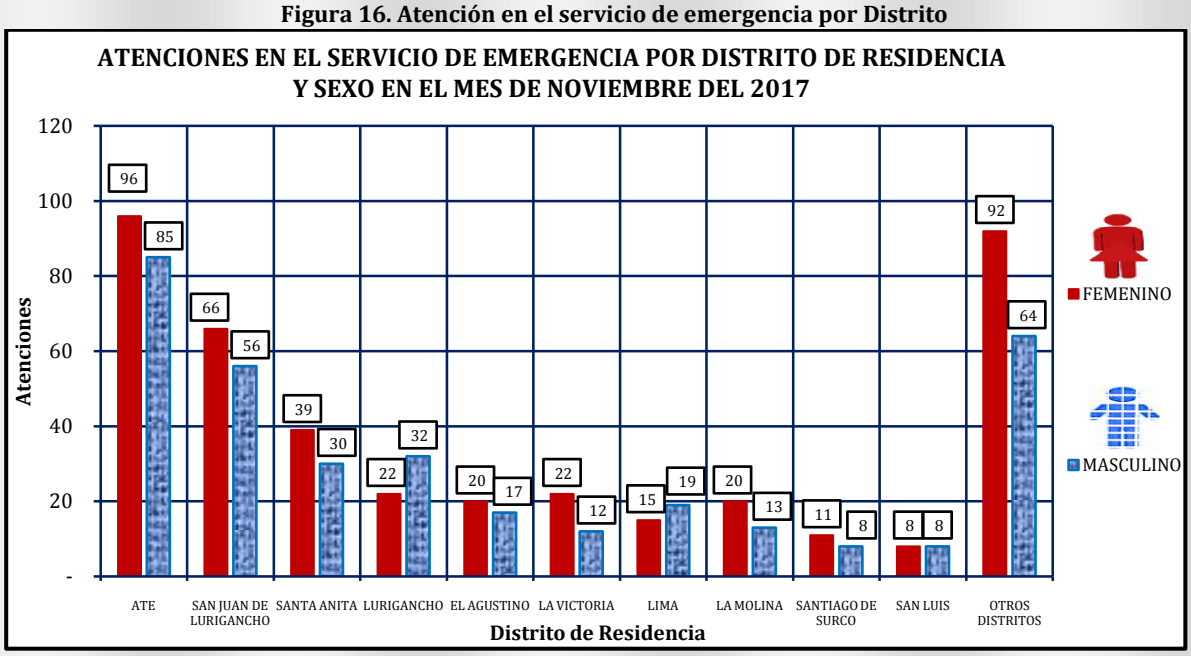
C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBREDEL 2017

Cuadro 22. Atenciones en Emergencia por Distrito

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	96	85	181	23.97
SAN JUAN DE LURIGANCHO	66	56	122	16.16
SANTA ANITA	39	30	69	9.14
LURIGANCHO	22	32	54	7.15
EL AGUSTINO	20	17	37	4.90
LA VICTORIA	22	12	34	4.50
LIMA	15	19	34	4.50
LA MOLINA	20	13	33	4.37
SANTIAGO DE SURCO	11	8	19	2.52
SAN LUIS	8	8	16	2.12
OTROS DISTRITOS	92	64	156	20.66
TOTAL	**394**	**354**	**748**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad de 748 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 748 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 155 pacientes (20.72 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 113 pacientes (15.11 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 69 pacientes (9.14 %).

Figura 16. Atención en el servicio de emergencia por Distrito



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

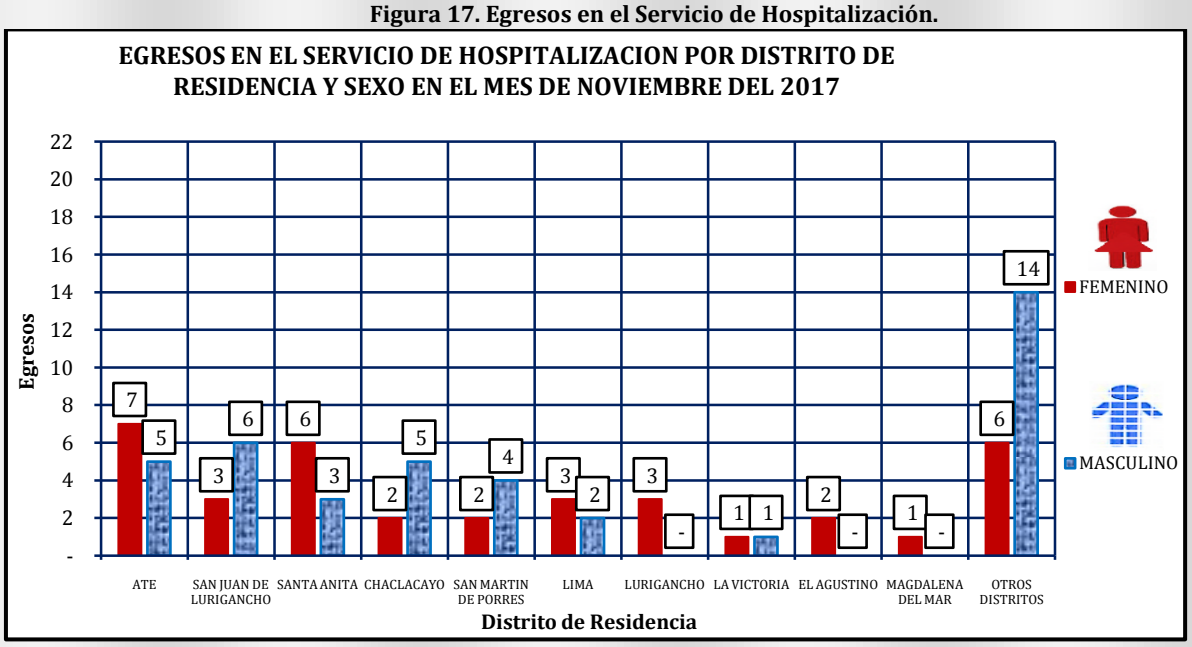
D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBREDEL 2017

Cuadro 23. Egresos en el servicio de Hospitalización.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	7	5	12	15.79
SAN JUAN DE LURIGANCHO	3	6	9	11.84
SANTA ANITA	6	3	9	11.84
CHACLACAYO	2	5	7	9.21
SAN MARTIN DE PORRES	2	4	6	7.89
LIMA	3	2	5	6.58
LURIGANCHO	3	-	3	3.95
LA VICTORIA	1	1	2	2.63
EL AGUSTINO	2	-	2	2.63
MAGDALENA DEL MAR	1	-	1	1.32
OTROS DISTRITOS	6	14	20	26.32
TOTAL	**36**	**40**	**76**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad de 76 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 76 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 12 pacientes (15.79%), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 9 pacientes (11.84%) y en tercer lugar tenemos al distrito Santa Anita con 09pacientes (11.84 %).

Figura 17. Egresos en el Servicio de Hospitalización.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

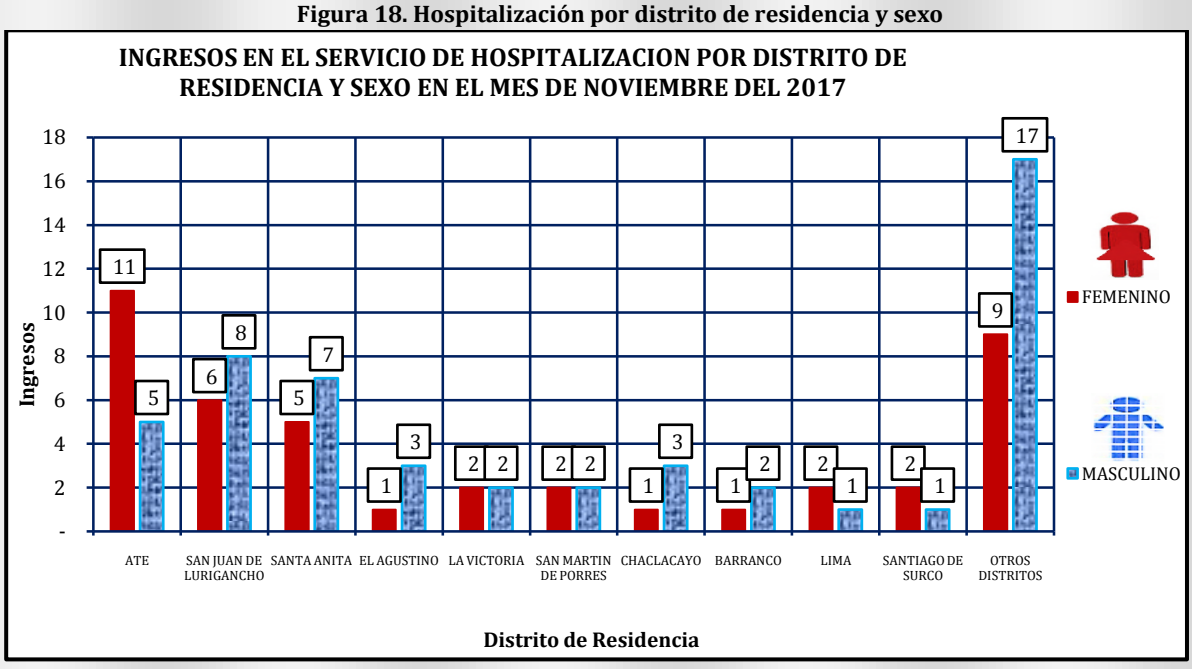
E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2017

Cuadro 24. Ingresos al servicio de Hospitalización

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	11	5	16	17.20
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	8	14	15.05
SANTA ANITA	5	7	12	12.90
EL AGUSTINO	1	3	4	4.30
LA VICTORIA	2	2	4	4.30
SAN MARTIN DE PORRES	2	2	4	4.30
CHACLACAYO	1	3	4	4.30
BARRANCO	1	2	3	3.23
LIMA	2	1	3	3.23
SANTIAGO DE SURCO	2	1	3	3.23
OTROS DISTRITOS	9	17	26	27.96
TOTAL	**42**	**51**	**93**	**100**

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2017, se obtuvo una cantidad de 93 pacientes en Ingresos 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. En primer lugar tenemos al distrito de Ate con 16 pacientes (17.20%),en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 14 pacientes (15.05 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 12 pacientes (12.90 %).

Figura 18. Hospitalización por distrito de residencia y sexo



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

CAPITULO 12.- INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE NOVIEMBRE 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.

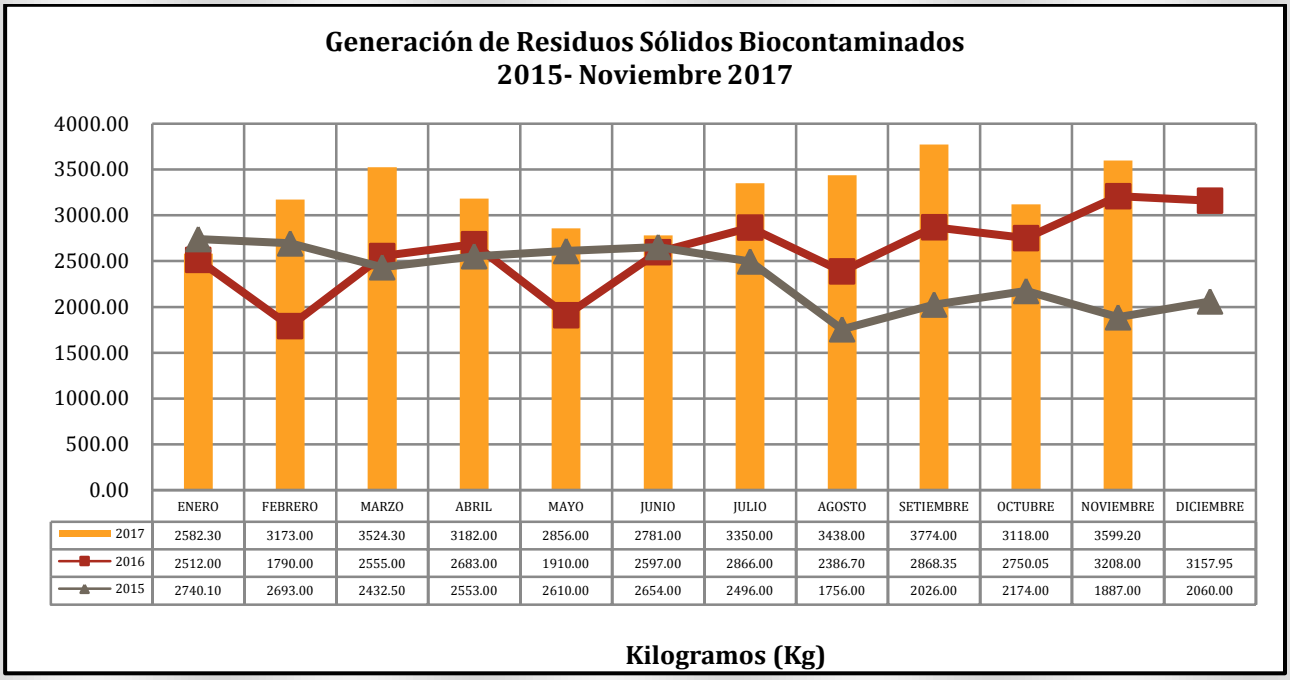
Cuadro 25. Vigilancia Epidemiológica

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	01
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 Ponzoñosos	00
Accidente de Control de Peste	00
TOTAL	**00**

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

CAPITULO N° 13.- GENERACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS HASTA NOVIEMBRE DEL 2017

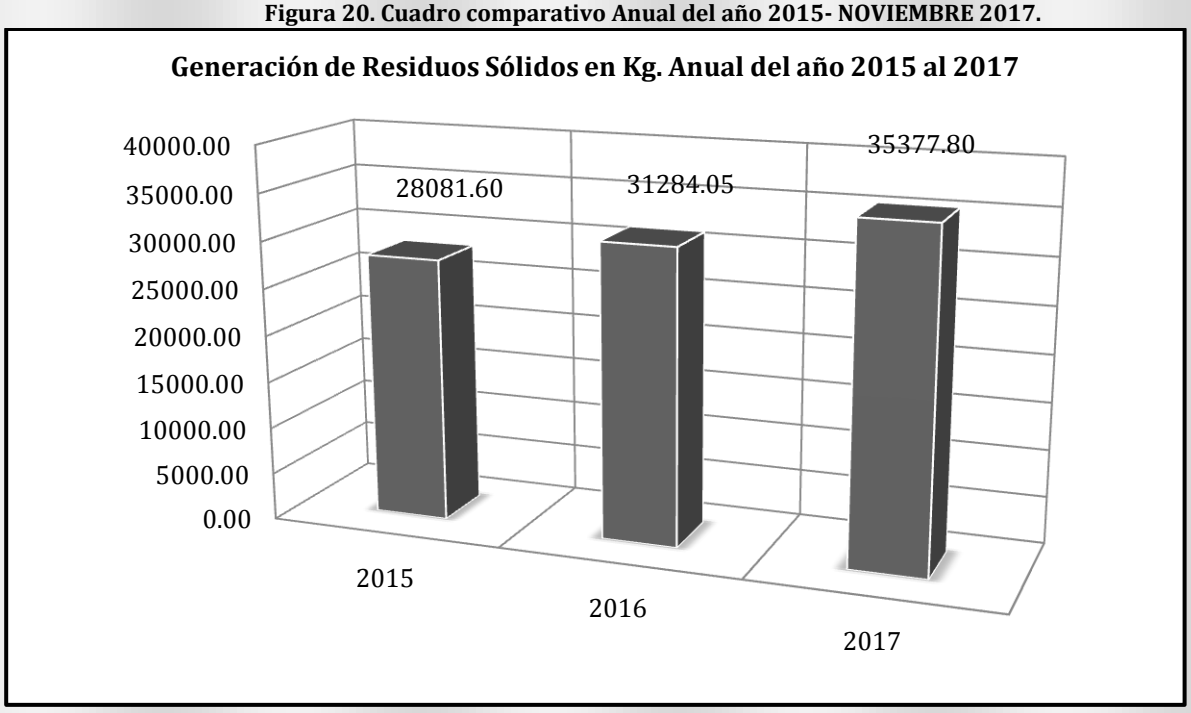
Figura 19. Cuadro Comparativo- Generación de Residuos Sólidos Biocontaminados al mes de NOVIEMBRE2017.



	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
2017	2582.30	3173.00	3524.30	3182.00	2856.00	2781.00	3350.00	3438.00	3774.00	3118.00	3599.20	
2016	2512.00	1790.00	2555.00	2683.00	1910.00	2597.00	2866.00	2386.70	2868.35	2750.05	3208.00	3157.95
2015	2740.10	2693.00	2432.50	2553.00	2610.00	2654.00	2496.00	1756.00	2026.00	2174.00	1887.00	2060.00

La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **NOVIEMBRE** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado medianamente al año anterior. En el mes de **NOVIEMBRE** del 2016 se produjeron 3208.00 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **NOVIEMBRE** del 2017 se produjeron 3599.20kg de Residuos Biocontaminados.

Figura 20. Cuadro comparativo Anual del año 2015- NOVIEMBRE 2017.



Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

CAPITULO N° 14.- NOVEDADES/NOTAS DE PRENSA

EL DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS Y MODIFICACIÓN DEL COMPORTAMIENTO CELEBRÓ 42 AÑOS DE FUNDACIÓN

El Departamento de Análisis y Modificación del Comportamiento (Damoc) del Hospital Hermilio Valdizán (HHV) celebró 42 años en la formación, actualización y experiencia en el campo de la terapia cognitiva conductual. La ceremonia central contó con la presencia del Dr. Carlos Saavedra, Director General; el Dr. Augusto Mosquera, Jefe de Damoc; los jefes de los departamentos y oficinas y, trabajadores del HHV. En su alocución, el Jefe de Damoc, Dr. Augusto Mosquera, hizo una breve reseña sobre los inicios del departamento y como es que ha ido posicionándose hasta la actualidad.

Por su parte, el Dr. Carlos Saavedra, felicitó a todo el equipo de profesionales que labora en el servicio e instó a seguir trabajando para lograr un posicionamiento importante de dicho departamento.

Así mismo, como parte de las actividades de aniversario, la Psicóloga Alicia Belletti brindó una conferencia sobre "Intervención psicoterapéutica en migrantes atendidos en Damoc".

La ceremonia se llevó a cabo, en el Auditorio Principal del hospital, y contó con la presencia de jefes de Departamentos, oficinas, servicio y personal administrativo y asistencial.

Figura 21. Departamento de Análisis y Modificación del Comportamiento.

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental