



Hospital
Hermilio
Valdizán

2018

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

❖ ABRIL



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
06/06/2018

EDITORIAL

Pacientes con problemas mentales severos mejorarán su calidad de vida gracias a rehabilitación en servicios del Minsa

Centros de salud mental comunitarios incorporan nueva modalidad de atención a personas con trastornos mentales.

Las personas que padecen trastornos psicóticos o se encuentren en riesgo de vulnerabilidad por problemas de salud mental podrán mejorar su calidad de vida significativamente gracias al programa de rehabilitación psicosocial (RPS) que el Ministerio de Salud (Minsa) implementará en diversos servicios de salud mental comunitarios en el país. El nuevo modelo de rehabilitación es una propuesta elaborada por la Dirección de Salud Mental del Minsa y busca reconstruir la identidad dañada de los pacientes, mejorando sus competencias para la vida con mayor autonomía.

“La rehabilitación psicosocial es una nueva metodología que busca incorporar a las personas con trastornos mentales severos a su comunidad en las mejores condiciones de calidad de vida y autonomía, de tal manera que pueda recuperar sus derechos como ciudadano”, explicó el director de dicha dependencia del Minsa, Dr. Yuri Cutipé.

Asimismo, sostuvo que la metodología podrá ser incorporada en los servicios especializados que brindan los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) y en los hospitales del país que posean unidades de hospitalización de salud mental y adicciones, para lo cual se está elaborando un documento técnico que permita orientar las acciones para su mejor implementación.

El especialista también destacó que esta iniciativa cuenta con la cooperación técnica de la Fundación Manantial de España y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Este modelo de atención fue presentado durante un taller realizado en la ciudad de Arequipa, del 16 al 18 de abril, donde participaron 51 profesionales de salud mental de las Direcciones Regionales de Salud (Diresas) de Arequipa, Moquegua, Tacna, Puno y Cusco.

En dicho evento participó el reconocido psicólogo clínico Miguel Ángel Castejón Bellmut, experto en rehabilitación psicosocial y director de Proyectos de Cooperación en Fundación Manantial de España, quien brindó pautas para la adecuada implementación de la RPS y, además, intercambió experiencias exitosas sobre el trabajo comunitario de los servicios de salud mental en el país.

*Fuente: Página Web del Ministerio de Salud,
Viernes, 20 de abril del 2018*



MINISTERIO DE SALUD

SILVIA PESSAH ELJAY

**HOSPITAL HERMILIO
VALDIZÁN**

DIRECCION GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Dra. Gloria Cueva Vergara

DIRECTOR ADJUNTO

Dra. Rosa Ila Casanova Solimano

**OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD
AMBIENTAL**

- ✓ **Mag. Noemí Paz Flores**
- ✓ **Ing. Evelyn Huanca Tacilla**
- ✓ **Tec. Adm Carlos Castro Pizarro**
- ✓ **Bach. Enf. Shalom Ramírez Maita**
- ✓ **Aux. Adm. Catalina Odré Hurtado**

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 –

Santa Anita

**Teléfono: 494-2410
Anexo 219**

CONTENIDO:

I. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018	Pag.3
II. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018	Pag.8
III. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018	Pag.13
IV. CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUAS (EDAS)	Pag.18
V. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)	Pag.18
VI. CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR	Pag.19
VII. CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES	Pag.19
VIII. CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS	Pag.19
IX. CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Pag.20
X. CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	Pag.20
XI. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)	Pag.21
XII. INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLÓGICA DE ABRIL DEL 2018	Pag.21
XIII. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA.	Pag.22

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ABRIL 2018

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



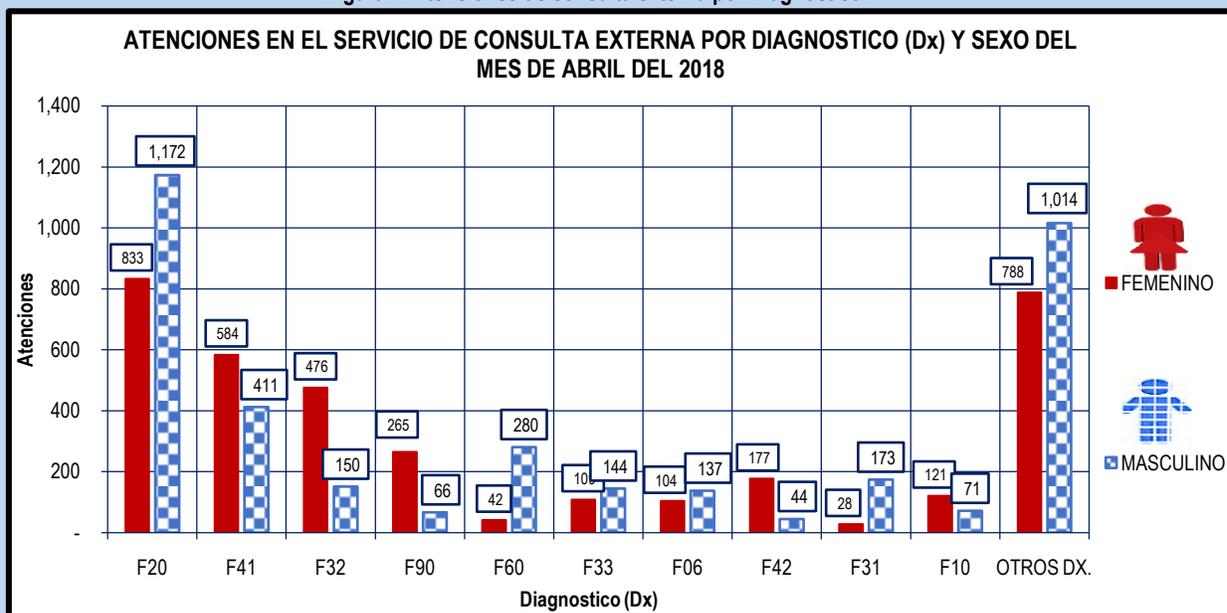
**BOLETIN MENSUAL DEL MES DE ABRIL DEL 2018****I. ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.****A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2018.**

Cuadro 1. Atendidos al servicio de consulta externa por Diagnostico.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	833	1,172	2,005	27.89
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	584	411	995	13.84
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	476	150	626	8.71
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	265	66	331	4.60
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	42	280	322	4.48
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	109	144	253	3.52
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	104	137	241	3.35
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	177	44	221	3.07
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	28	173	201	2.80
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	121	71	192	2.67
OTROS DX.	788	1,014	1,802	25.07
TOTAL	3,527	3,662	7,189	100

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de **7189** pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 2005 casos (27.89 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 995 casos (13.84 %) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 626 casos (8.71 %).

Figura 1. Atenciones de consulta externa por Diagnostico.

**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ABRIL 2018**

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





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

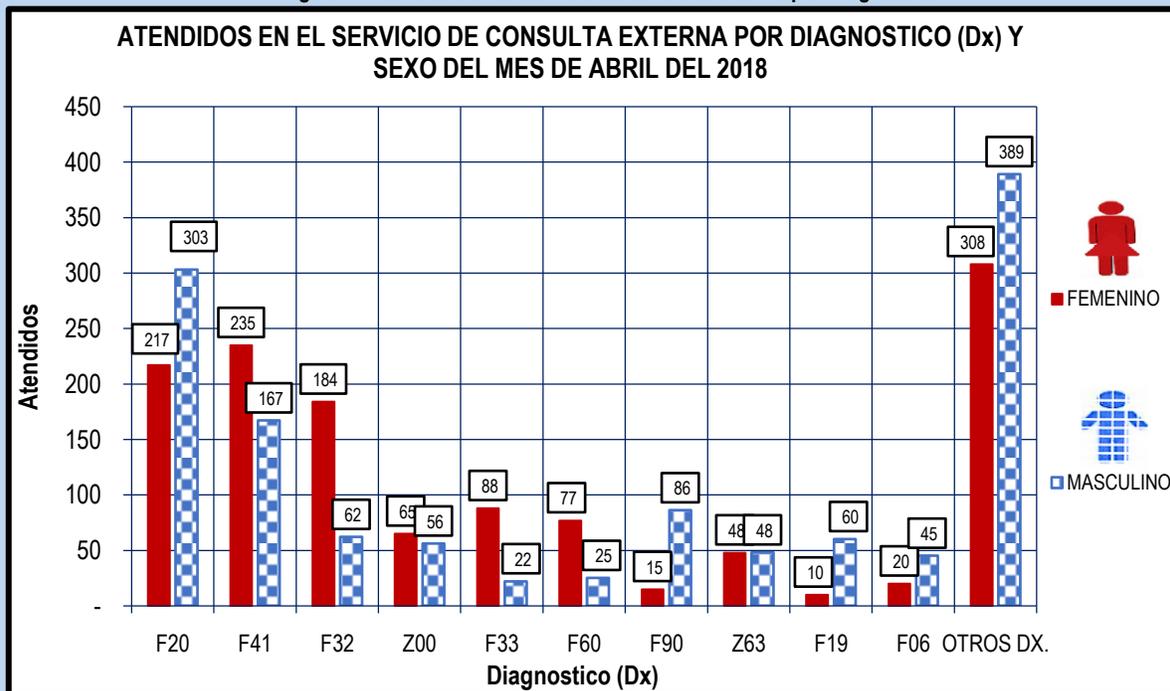
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2018.

Cuadro 2. Atendidos al servicio de consulta externa por Diagnostico

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	137	155	292	16.29
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	149	119	268	14.95
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	113	62	175	9.76
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	111	50	161	8.98
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	42	46	88	4.91
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	64	19	83	4.63
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	9	73	82	4.57
Z 63- OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUSTANCIAS FAMILIARES	49	13	62	3.46
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	16	41	57	3.18
F06 -OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	21	34	55	3.07
OTROS DX.	198	272	470	26.21
TOTAL	909	884	1,793	100

Durante el mes de ABRIL del 2018, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externas un total de 2530 pacientes, en el primer lugar ESQUIZOFRENIA con 520 casos (29.00 %), en el segundo lugar- OTROS TRANSTORNOS DE ANSIEDAD con 402 casos (22.42 %) y en el tercer lugar EPISODIO DEPRESIVO con 246 casos (13.72 %).

Figura 2. Atendidos en el servicio de Consulta externa por Diagnostico



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ABRIL 2018

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 DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2018

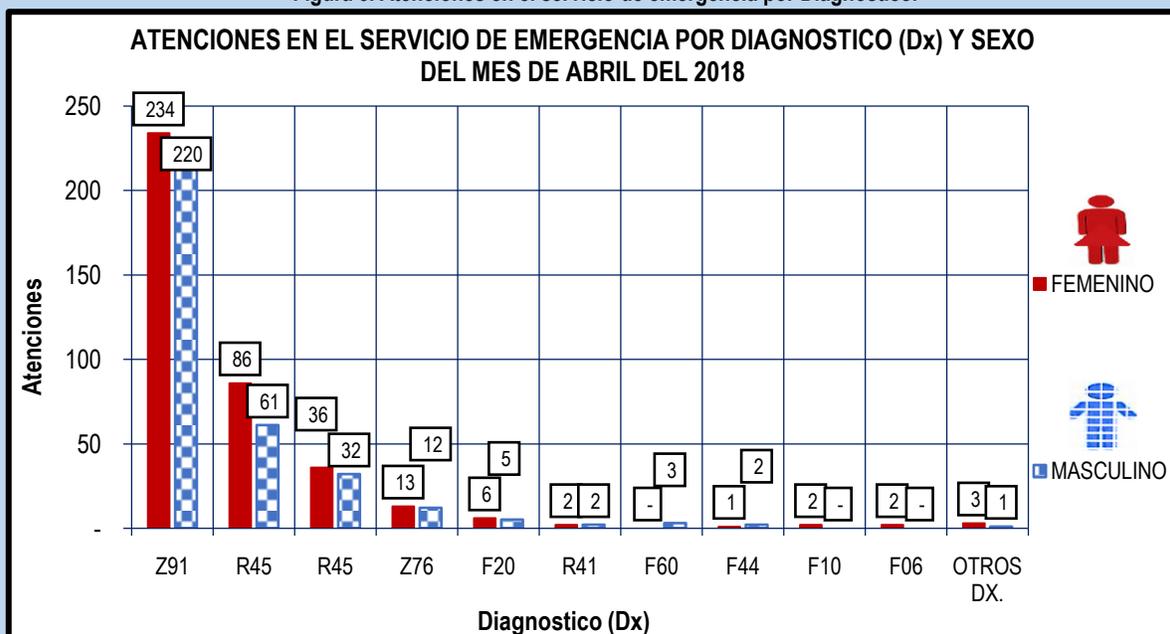
Cuadro 3. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnóstico.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91 -HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	234	220	454	62.79
R45 -SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	86	61	147	20.33
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	36	32	68	9.41
Z76 -PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	13	12	25	3.46
F20 -ESQUIZOFRENIA	6	5	11	1.52
R41 -OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	2	2	4	0.55
F 60-TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	-	3	3	0.41
F44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	1	2	3	0.41
F10 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	-	2	0.28
F06 -OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	-	2	0.28
OTROS DX.	3	1	4	0.55
TOTAL	385	338	723	100

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de ABRIL del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de 723 pacientes, en el primer lugar HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE con 454 casos (62.79 %), en el segundo lugar SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL con 147 casos (20.33 %) y en el tercer lugar SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO con 68 casos (9.41 %).

Figura 3. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnóstico.



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ABRIL 2018

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





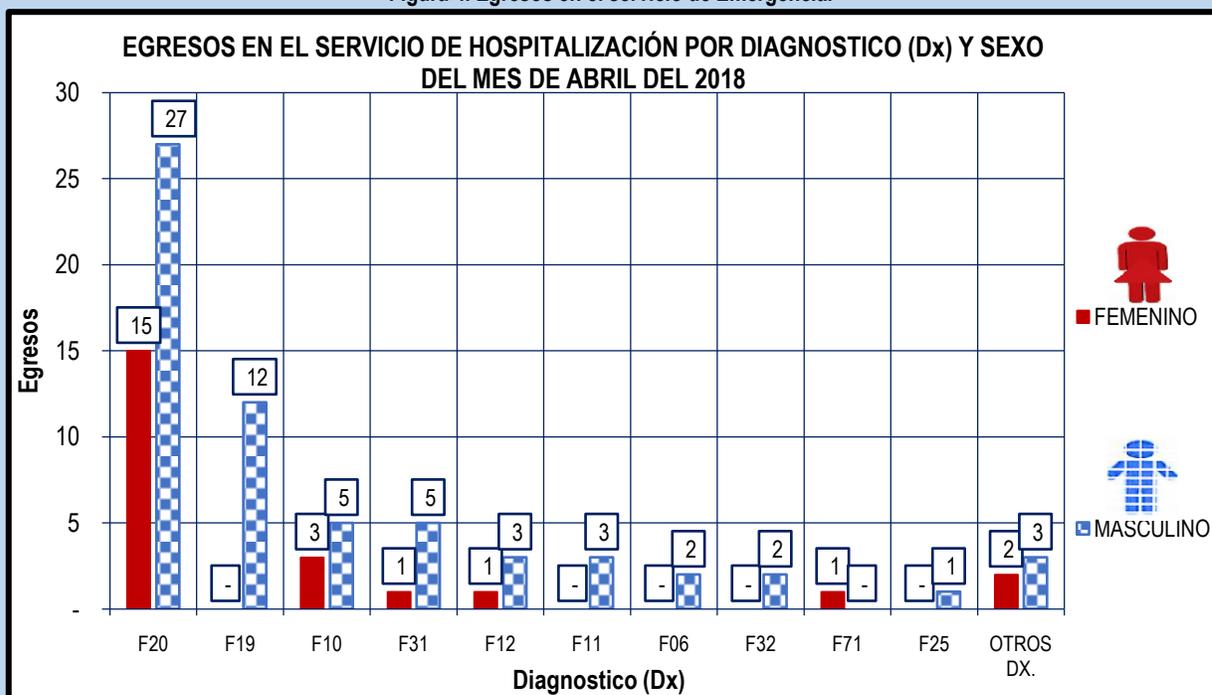
D) EGRESOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2018.

Cuadro 4. Egresos en el servicio de Hospitalización

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 -ESQUIZOFRENIA	15	27	42	48.84
F19- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	-	12	12	13.95
F10- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3	5	8	9.30
F 31- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	5	6	6.98
F12 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	3	4	4.65
F11 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE OPIOIDES	-	3	3	3.49
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	-	2	2	2.33
F32 -EPISODIO DEPRESIVO	-	2	2	2.33
F71 -RETRASO MENTAL MODERADO	1	1.16	2	1.98
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	-	1	1	1.16
OTROS DX.	2	3	5	5.81
TOTAL	23	63	86	100

Durante el mes de ABRIL del 2018, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 86 pacientes, en el primer lugar ESQUIZOFRENIA con 42 casos (48.84 %), en el segundo lugar TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS con 12 casos (13.95 %) y en el tercer lugar TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL con 08 casos (9.30 %).

Figura 4. Egresos en el servicio de Emergencia.



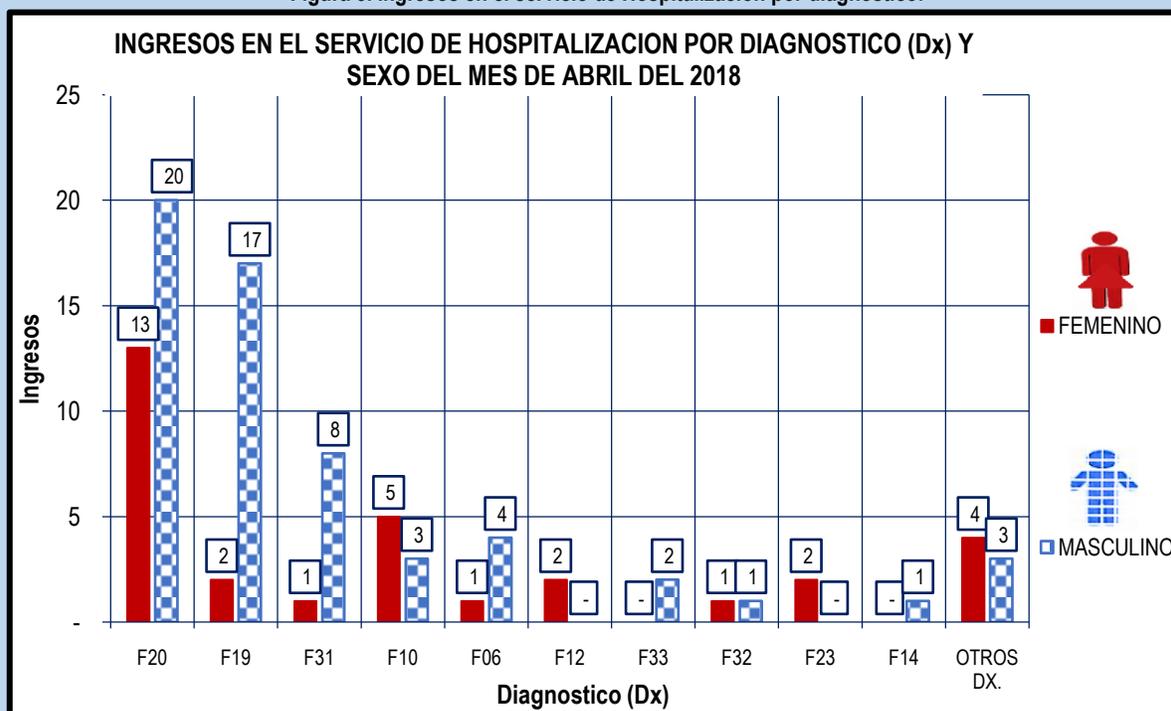
E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ABRIL DEL 2018.

Cuadro 5. Ingresos en el servicio de Hospitalización por diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	13	20	33	36.67
F19 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS TRAST. MENT. Y DEL COMP.	2	17	19	21.11
F31 -TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	1	8	9	10.00
F10 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	5	3	8	8.89
F06 -OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	4	5	5.56
F12 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	2	-	2	2.22
F33 -TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	-	2	2	2.22
F32 -EPISODIO DEPRESIVO	1	1	2	2.22
F23 -TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	-	2	2.22
F14 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	-	1	1	1.11
OTROS DX.	4	3	7	7.78
TOTAL	31	59	90	100

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, el resultado de Ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 90 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 33 casos (36.67 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS TRAST. MENT. Y DEL COMPORTAMIENTO**, con 19 casos (21.11 %) y en el tercer lugar **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR** con 09 casos (10.00 %).

Figura 5. Ingresos en el servicio de Hospitalización por diagnóstico.



II. ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS E INGRESOS POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

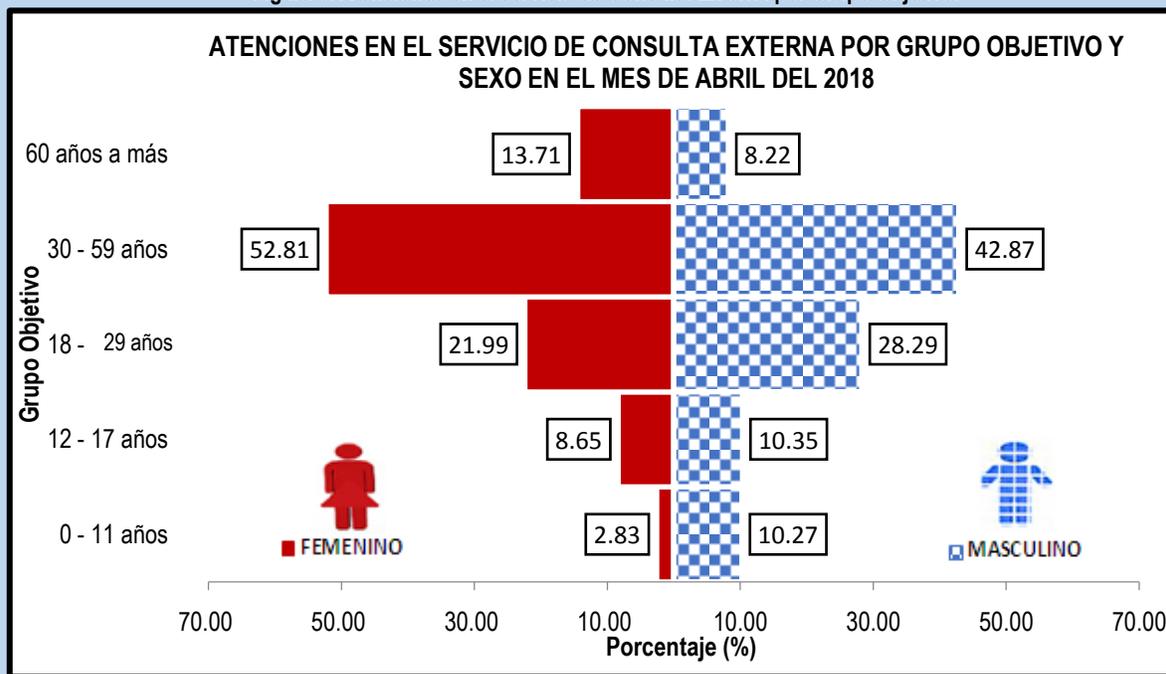
Cuadro 6. Atenciones en el servicio de Consulta externa por grupo objetivo

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	90	2.55	376	10.27	466	6.48
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	294	8.34	379	10.35	673	9.36
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	789	22.37	1,036	28.29	1,825	25.39
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,844	52.28	1,570	42.87	3,414	47.49
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	510	14.46	301	8.22	811	11.28
TOTAL	3,527	100.00	3,662	100.00	7,189	100.00

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de **7189** pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1844 pacientes (52.28 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 789 pacientes (22.37 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 510 pacientes (14.46 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1570 pacientes (42.87 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 1036 pacientes (28.29 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 301 pacientes (8.22 %).

Figura 6. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.



B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

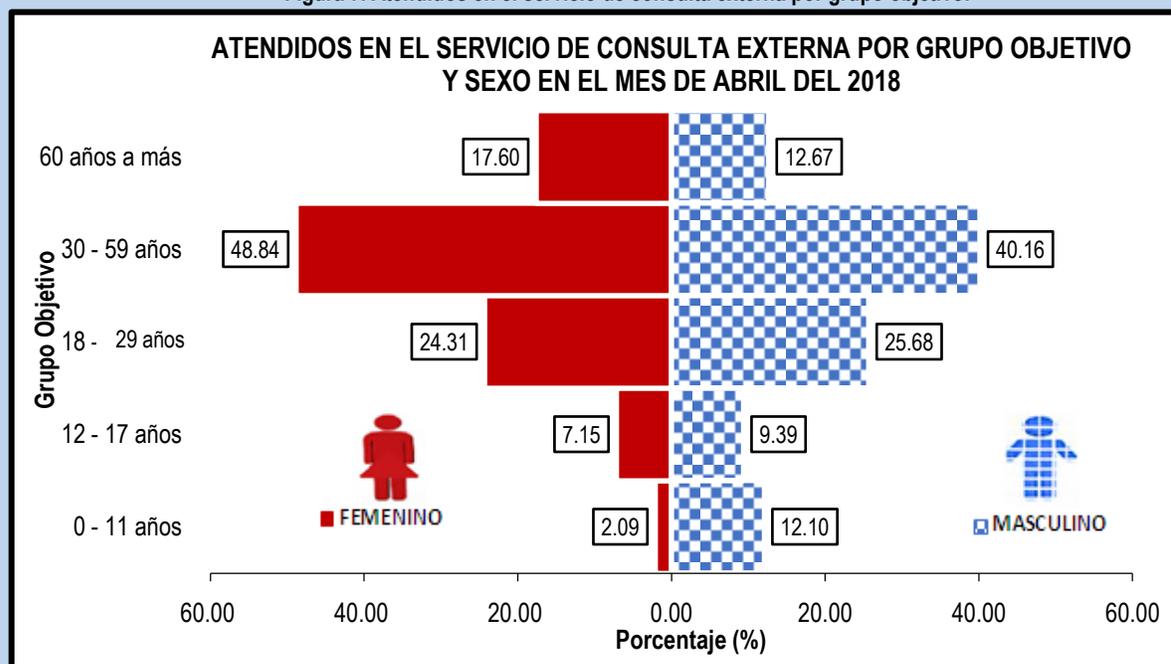
Cuadro 7. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.

EADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	19	2.09	107	12.10	119	6.64
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	65	7.15	83	9.39	92	5.15
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	221	24.31	227	25.68	253	14.09
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	444	48.84	355	40.16	395	22.04
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	160	17.60	112	12.67	125	6.95
TOTAL	909	100.00	884	100.00	1,793	100.00

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, 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 444 pacientes (48.54 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 221 pacientes (24.31 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 160 pacientes (17.60 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 355 pacientes (40.16 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 227 pacientes (25.68 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 112 pacientes (12.67 %).

Figura 7. Atendidos en el servicio de consulta externa por grupo objetivo.





C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

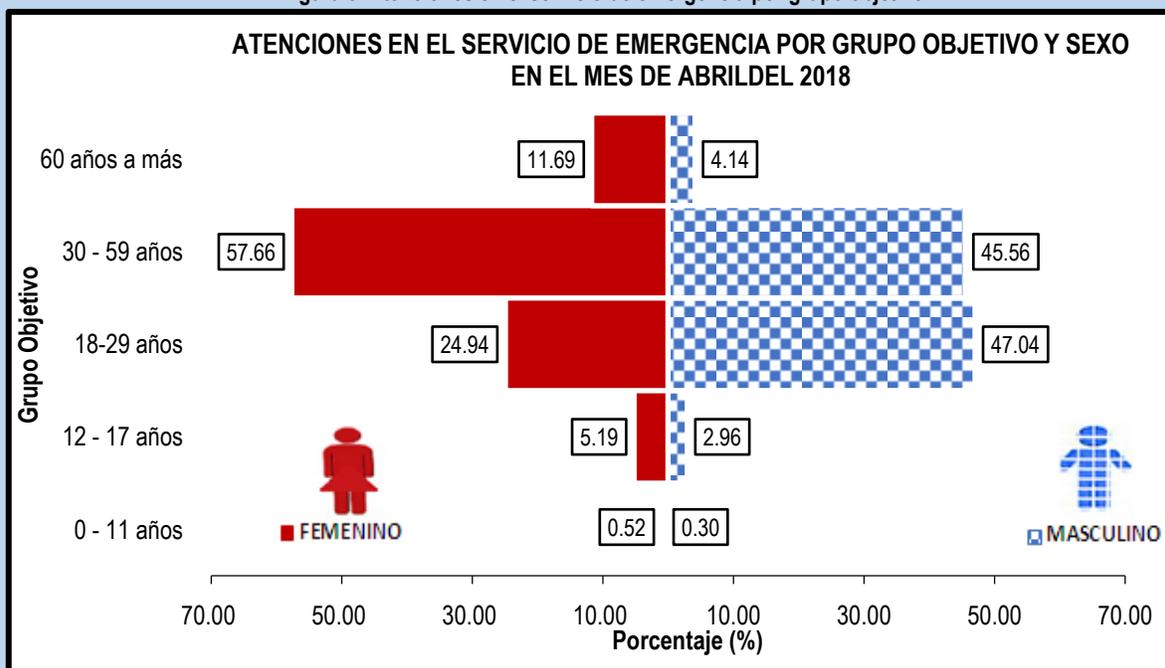
Cuadro 8. Atenciones en el servicio de emergencia por Grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	2	0.52	1	0.30	3	0.41
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	20	5.19	10	2.96	30	4.15
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	96	24.94	159	47.04	255	35.27
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	222	57.66	154	45.56	376	52.01
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	45	11.69	14	4.14	59	8.16
TOTAL	385	100.00	338	100.00	723	100.00

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de **597** pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 222 pacientes (57.66 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 96 pacientes (24.94 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 45 pacientes (11.69 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 159 pacientes (47.04%) no es tan preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 154 pacientes (45.56 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 14 pacientes (4.14 %).

Figura 8. Atenciones en el servicio de emergencia por grupo objetivo.





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

D) EGRESOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

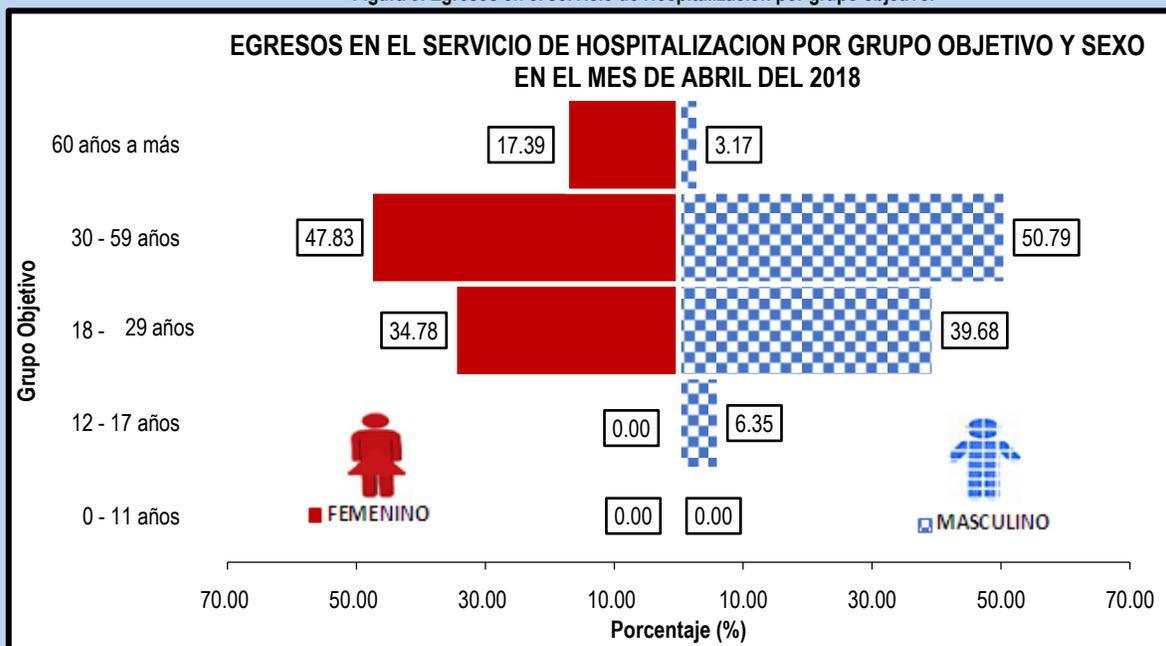
Cuadro 9. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	-	0.00	4	6.35	4	4.65
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	8	34.78	25	39.68	33	38.37
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	11	47.83	32	50.79	43	50.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	4	17.39	2	3.17	6	6.98
TOTAL	23	100.00	63	100.00	86	100.00

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalizaciones un total de **86** pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 11 pacientes (47.83 %) es, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 8 pacientes (34.78 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 04 paciente (17.39 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 32 pacientes (50.79 %), en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 25 pacientes (39.68 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 2 paciente (3.17 %).

Figura 9. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.



E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018

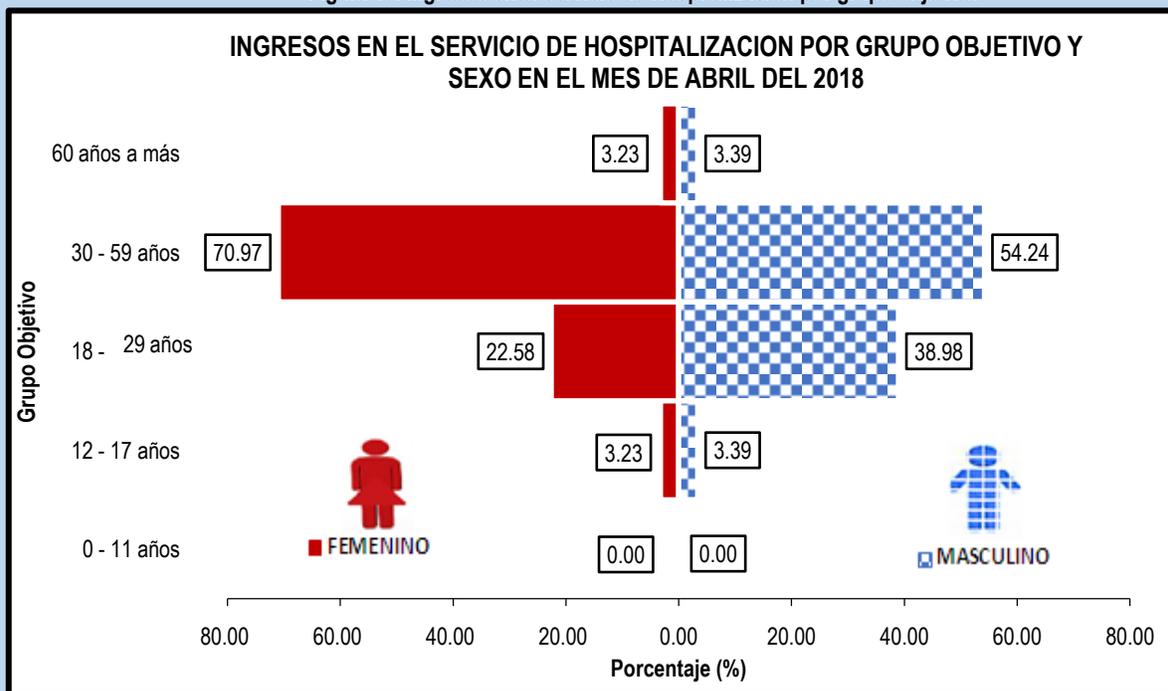
Cuadro 10. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	3.23	2	3.39	3	3.33
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	7	22.58	23	38.98	30	33.33
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	22	70.97	32	54.24	54	60.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	3.23	2	3.39	3	3.33
TOTAL	31	100.00	59	100.00	90	100.00

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, el resultado de ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de **90** pacientes.

- FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 22 pacientes (70.97 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 7 pacientes (22.58 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 01 pacientes (3.23 %).
- MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 32 pacientes (54.24 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 23 pacientes (38.98 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 02 paciente (3.39 %).

Figura 10. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.





III. ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS E INGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

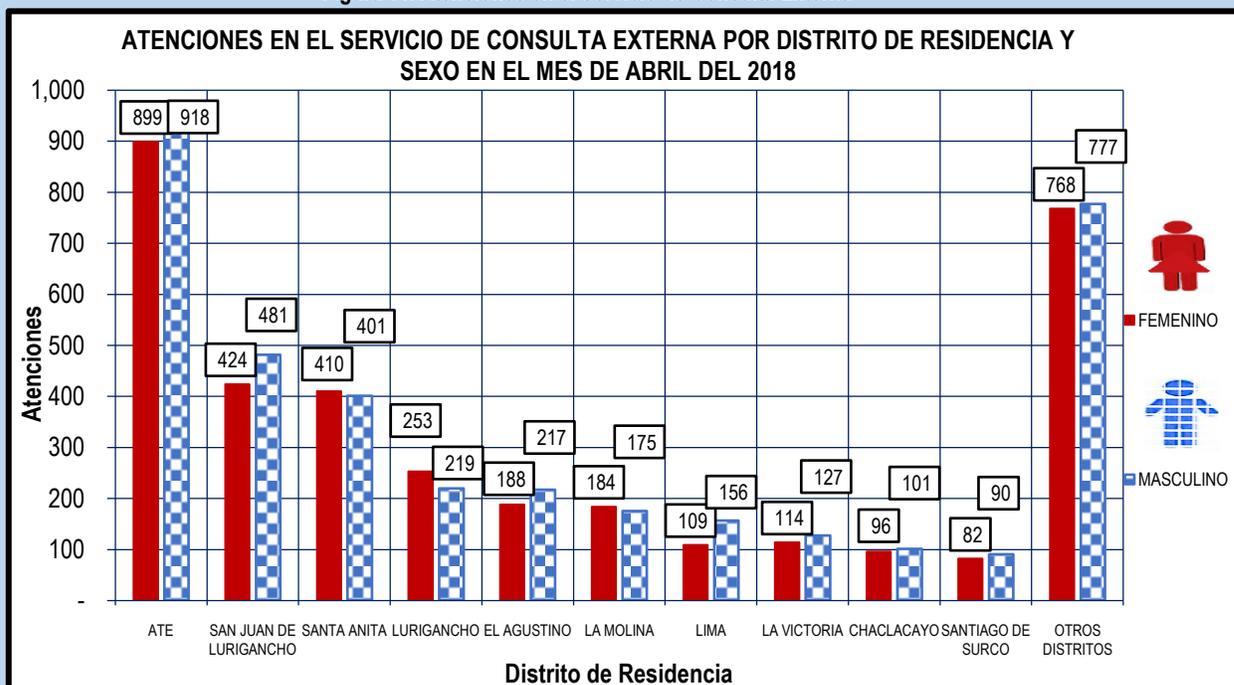
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

Cuadro 11. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	899	918	1,817	25.27
SAN JUAN DE LURIGANCHO	424	481	905	12.59
SANTA ANITA	410	401	811	11.28
LURIGANCHO	253	219	472	6.57
EL AGUSTINO	188	217	405	5.63
LA MOLINA	184	175	359	4.99
LIMA	109	156	265	3.69
LA VICTORIA	114	127	241	3.35
CHACLACAYO	96	101	197	2.74
SANTIAGO DE SURCO	82	90	172	2.39
OTROS DISTRITOS	768	777	1,545	21.49
TOTAL	3,527	3,662	7,189	100

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, 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 Santiago de surco, la Victoria y otros distritos fue un total 7189 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 1817 pacientes (25.27 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 905 pacientes (12.59 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 811 pacientes (11.28 %).

Figura 11. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa





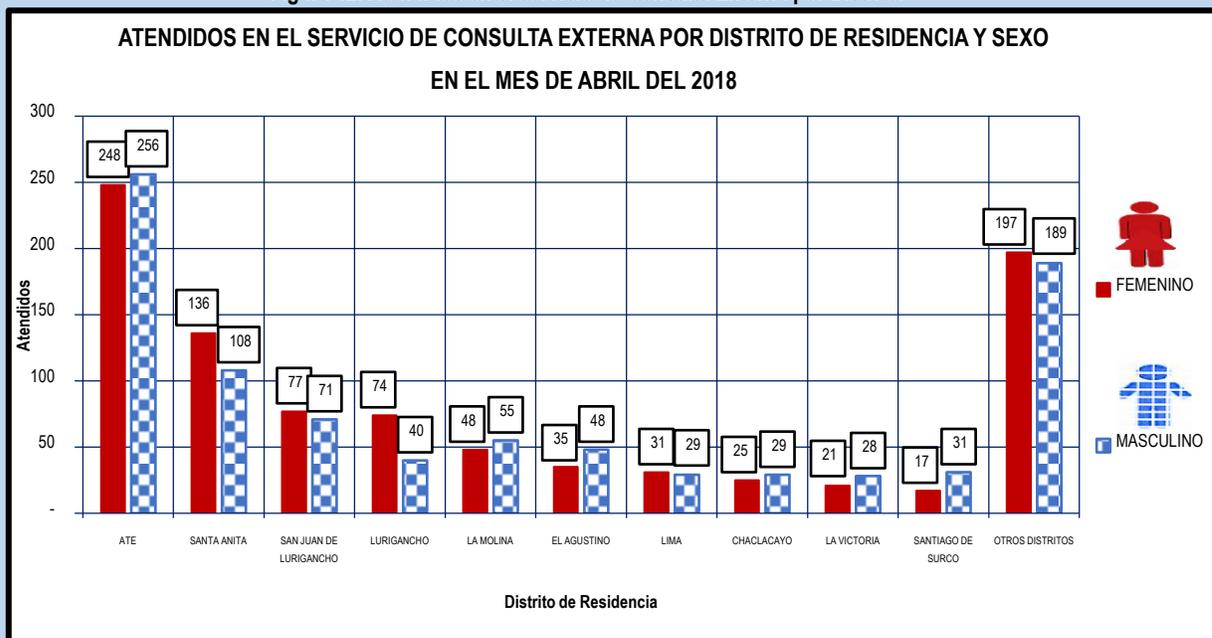
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

Cuadro 12. Atendidos en el servicio de consulta Externa por Distrito de Residencia

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	248	256	504	28.11
SANTA ANITA	136	108	244	13.61
SAN JUAN DE LURIGANCHO	77	71	148	8.25
LURIGANCHO	74	40	114	6.36
LA MOLINA	48	55	103	5.74
EL AGUSTINO	35	48	83	4.63
LIMA	31	29	60	3.35
CHACLACAYO	25	29	54	3.01
LA VICTORIA	21	28	49	2.73
SANTIAGO DE SURCO	17	31	48	2.68
OTROS DISTRITOS	197	189	386	21.53
TOTAL	909	884	1,793	100

Durante el mes de ABRIL del 2018, 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 504 pacientes (28.11 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 244 pacientes (13.61 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 148 pacientes (8.25 %).

Figura 12. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Distrito.





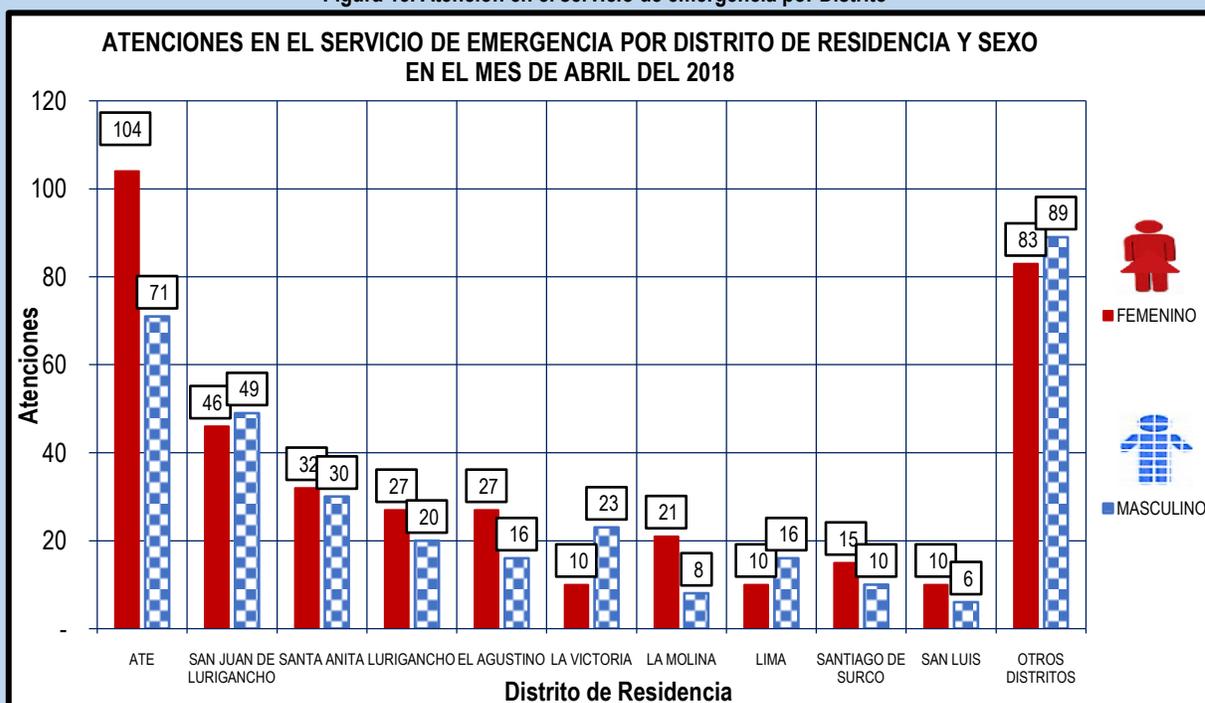
C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018.

Cuadro 13. Atenciones en Emergencia por Distrito

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	104	71	175	24.20
SAN JUAN DE LURIGANCHO	46	49	95	13.14
SANTA ANITA	32	30	62	8.58
LURIGANCHO	27	20	47	6.50
EL AGUSTINO	27	16	43	5.95
LA VICTORIA	10	23	33	4.56
LA MOLINA	21	8	29	4.01
LIMA	10	16	26	3.60
SANTIAGO DE SURCO	15	10	25	3.46
SAN LUIS	10	6	16	2.21
OTROS DISTRITOS	83	89	172	23.79
TOTAL	385	338	723	100

Durante el mes de ABRIL del 2018, se obtuvo una cantidad de 723 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, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 175 pacientes (24.20 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 95 pacientes (13.14 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 62 pacientes (8.58 %).

Figura 13. Atención en el servicio de emergencia por Distrito





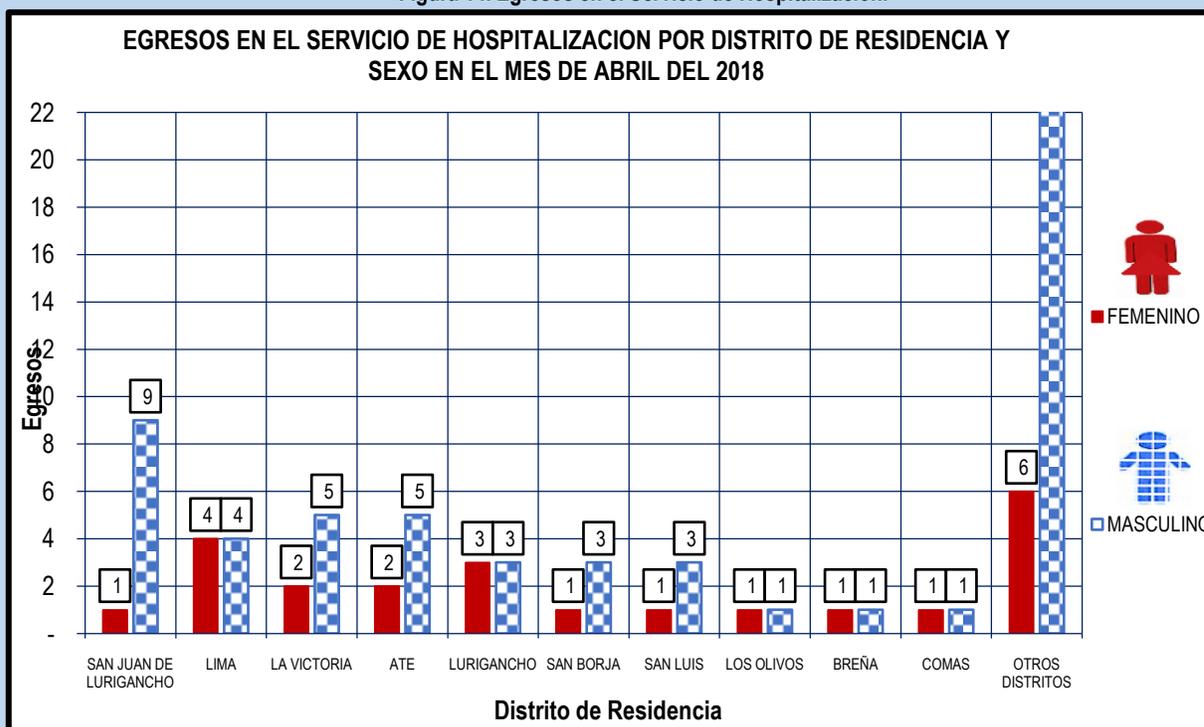
D) EGRESOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018

Cuadro 14. Egresos en el servicio de Hospitalización.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	9	10	11.63
LIMA	4	4	8	9.30
LA VICTORIA	2	5	7	8.14
ATE	2	5	7	8.14
LURIGANCHO	3	3	6	6.98
SAN BORJA	1	3	4	4.65
SAN LUIS	1	3	4	4.65
LOS OLIVOS	1	1	2	2.33
BREÑA	1	1	2	2.33
COMAS	1	1	2	2.33
OTROS DISTRITOS	6	28	34	39.53
TOTAL	23	63	86	100

Durante el mes de ABRIL del 2018, se obtuvo 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 una cantidad de 84 personas, en primer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho que procede la mayoría con 10 pacientes (11.63%), en segundo lugar tenemos al distrito de Lima Centro con 8 pacientes (9.30 %) y en tercer lugar tenemos al distrito La Victoria con 07 pacientes (8.14%).

Figura 14. Egresos en el Servicio de Hospitalización.



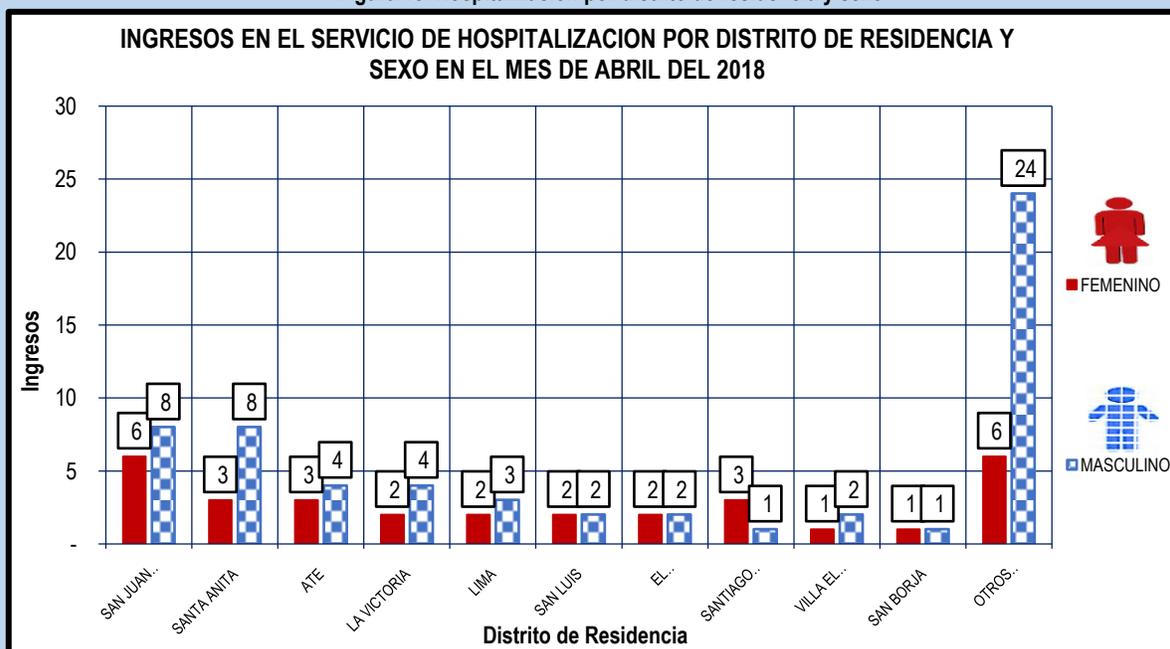
E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ABRIL DEL 2018

Cuadro 15. Ingresos al servicio de Hospitalización

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	8	14	15.56
SANTA ANITA	3	8	11	12.22
ATE	3	4	7	7.78
LA VICTORIA	2	4	6	6.67
LIMA	2	3	5	5.56
SAN LUIS	2	2	4	4.44
EL AGUSTINO	2	2	4	4.44
SANTIAGO DE SURCO	3	1	4	4.44
VILLA EL SALVADOR	1	2	3	3.33
SAN BORJA	1	1	2	2.22
OTROS DISTRITOS	6	24	30	33.33
TOTAL	31	59	90	100

Durante el mes de **ABRIL** del 2018, se obtuvo una cantidad de 90 pacientes en Ingresos al 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 San Juan de Lurigancho con 14 pacientes (15.56 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Ate con 11 pacientes (12.22%) y en tercer lugar tenemos al distrito de La Victoria con 7 pacientes (7.78 %).

Figura 15. Hospitalización por distrito de residencia y sexo





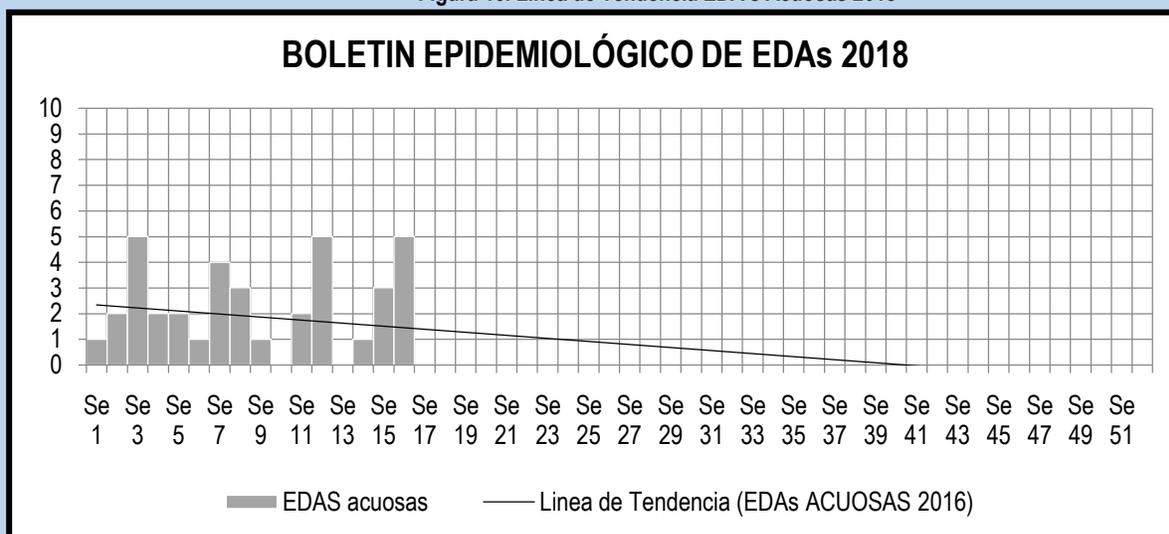
IV. CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Cuadro 16. Casos Mensuales de EDAs

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs					
		ABRIL					TOTAL
		SEMANA (Se)					
Se 14	Se 15	Se 16	Se 17				
EDAs	Acuosas	01	03	05	00	09	
	Disentéricas	00	00	00	00	00	

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **ABRIL** del 2018 fueron 09 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disenteria.

Figura 16. Línea de Tendencia EDAs Acuosas 2018



V. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Cuadro 17. Casos de Mensuales IRAs

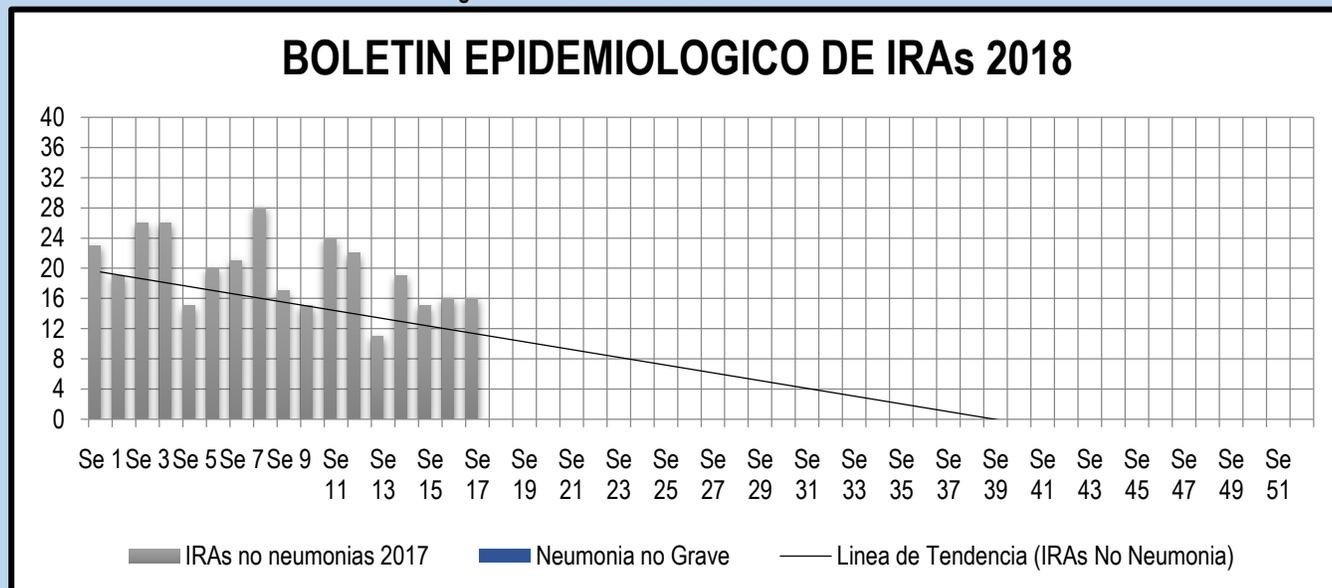
	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs					
		ABRIL					TOTAL
		SEMANA (Se)					
Se 14	Se 15	Se 16	Se 17				
IRAs	No Neumonías	19	15	16	16	66	
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00	
	Neumonía	00	00	00	00	00	

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **ABRIL** del 2018, se encontraron 66 casos de No Neumonías, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.





Figura 17. Línea de tendencia IRAs 2018



VI. VIOLENCIA FAMILIAR

Cuadro 18 . Caso Violencia Familiar.

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR				
		ENERO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se14	Se 15	Se 16	Se 17	
VIOLENCIA FAMILIAR		0	14	13	14	41

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Total de casos reportados en el mes de **ABRIL** del 2018 es de 41.

VII. CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

Cuadro 19. Caso Mensual de Febriles.

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES				
		ABRIL				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 14	Se 15	Se 16	Se 17	
FEBRILES		00	02	01	00	03

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2018, se encontró 03 casos de Síndrome Febril.





VIII. CAPITULO Nº 05.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

Cuadro 20. Casos Bartonelosis

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS				
		ABRIL				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 14	Se 15	Se 16	Se 17	
BARTONELOSIS		00	00	00	00	00

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2018, no se encontraron casos de Bartonelosis.

IX. CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Cuadro 21. Casos Mensuales de Accidentes de Trabajo

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO				
		ABRIL				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 14	Se 15	Se 16	Se 17	
Accidente De Trabajo		00	00	01	00	01

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2018, se encontró 01 caso de Accidente de Trabajo, en la semanas 16.

Cuadro 22. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE				
		ABRIL				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 14	Se 15	Se 16	Se 17	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE		00	00	00	00	00

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2018, no se encontraron casos de Accidente Punzocortante.

X. CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

Cuadro 23. 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 **ABRIL** del 2018, 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.



XI. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)

Cuadro 24. Casos Mensuales IAAS

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)				
		ABRIL				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 14	Se 15	Se 16	Se 17	
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO CENTRAL	00	00	00	00	00
	ASPIRACION DE SECRECIONES	00	00	00	00	00

Del Total acumulado para el periodo de **ABRIL** del 2018, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

XII. INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE ABRIL DEL 2018

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	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





XIII. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN IMPLEMENTARÁ SERVICIOS POR TELESALUD

La Directora General del Hospital Hermilio Valdizán, Dra. Gloria Cueva, participó en reunión técnica para la implementación de servicios Telesalud, con el cual se busca mejorar el nivel de atención y de capacidad resolutive a favor del paciente que permitirá diagnosticar enfermedades de manera oportuna en los establecimientos de salud.

Así mismo, la Dra. Gladys Carlos Bautista, en representación del equipo técnico del proceso de Telesalud del Ministerio de Salud, señaló que son varias las regiones del país que ya vienen implementando esta nueva plataforma el cual permitirá realizar Teleconsultas desde el establecimiento de salud con hospitales e institutos de mayor capacidad resolutive para disminuir las brechas y mejorar la equidad y el acceso a los servicios de salud.

A través de una conexión por Telesalud, el Viceministro de Prestaciones, Dr. Henry Rebaza Iparraguirre, remarcó el avance en el acceso y empleo de las tecnologías de la información. Además, señaló que es importante el valor del recurso humano de cada integrante del equipo de salud. “La población necesita que los atendamos mejor”, finalizó. La reunión técnica de implementación de Telesalud terminó con la firma de un acta de compromiso de las autoridades de los diferentes hospitales y centros de salud de la jurisdicción Lima Este.

Por parte del hospital Hermilio Valdizán, se han llevado reuniones técnicas con las cuales se busca iniciar el proceso de implementación; actualmente venimos participando de la Red Nacional de Telesalud en calidad de invitados o participantes en las Teleconferencias, con el objetivo de visualizar el trabajo que se realiza en las instituciones donde ya se ofrece este servicio.

Figura 18. Reunión Técnica sobre la Importancia del libro de reclamaciones

