

2018

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Noviembre



**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

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



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

02/01/2019





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

EDITORIAL

DÍA DE LA PSIQUIATRÍA PERUANA

Cada 20 de Noviembre desde 1986 se celebra el día de la psiquiatría Peruana, en homenaje al Dr. Hermilio Valdizán Medrano, eximio médico peruano especializado en psiquiatría y neurología, quien fundó la cátedra de Enfermedades Nerviosas y Mentales en la Universidad Mayor de San Marcos en el año 1916, autor de la primera gran revolución psiquiátrica en el Perú.

El Dr. Valdizán fue un hombre sabio, humilde y gran investigador, cumplió una gran labor educativa en la sociedad desempeñándose como profesor universitario, periodista y conferencista. Su labor continuó a través de grandes médicos como Honorio Delgado, que llegó a ser Ministro de Educación propugnando la formación integral del alumno, Humberto Rotondo y Javier Mariátegui, quienes desarrollaron cátedras de psicopatología y en especial investigaciones sociales que abrieron el camino a los posteriores campos de la educación en salud mental, entre otros.

En la actualidad, la psiquiatría busca la ayuda del sujeto a partir de un análisis basado principalmente en el sentir de la persona, en una búsqueda interior de la afección, desde el inconsciente al consciente hacer viajar ese "malestar" donde predomina la escucha atenta por parte del especialista hacia la persona, intentando a la vez comprender sus relatos, una situación o forma de tratamiento que requiere de mucha unión paciente-especialista, en cuanto a la creación de vínculos de confianza de manera que así el procedimiento sea efectivo y bajo condiciones agradables para ambos.

En las últimas décadas, dada la atención que en la actualidad se le brinda a la psiquiatría a nivel mundial, esta ha experimentado un avance significativo tanto en el campo conceptual como en el experimental. Los aspectos que más han cambiado, es la clasificación de las enfermedades mentales y los diversos tratamientos para cada una de ellas. Finalmente el objetivo de esta especialidad es prevenir, evaluar, diagnosticar, tratar y rehabilitar a las personas con trastornos mentales y desviaciones de lo óptimo, lo cual nos lleva a reflexionar lo importante que es esta especialidad en nuestra sociedad.

NOVIEMBRE, 2018
(1) ASP

CONTENIDO

I. PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN	3
II. VIOLENCIA FAMILIAR CASOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA Y NOTIFICADOS AL CDC.	4
III. ATENCIONES EN EMERGENCIA CON DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO DEL MES DE NOVIEMBRE-2018	5
IV. PERFIL DE MORBILIDAD DE LAS ATENCIONES PSIQUIÁTRICAS, DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE-2018.	6
V. PERFIL DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO [F00-F99]	8
VI. PERFIL DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO [F00-F99]	11
VII. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, MES DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	13
A- CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)	13
B.- CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs).....	14
C.- CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES	14
D.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS.....	14
E.- CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	14
F.- CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	15
G.-CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS).....	15
VIII. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, INFORMACIÓN MENSUAL DE NOVIEMBRE 2018.....	15

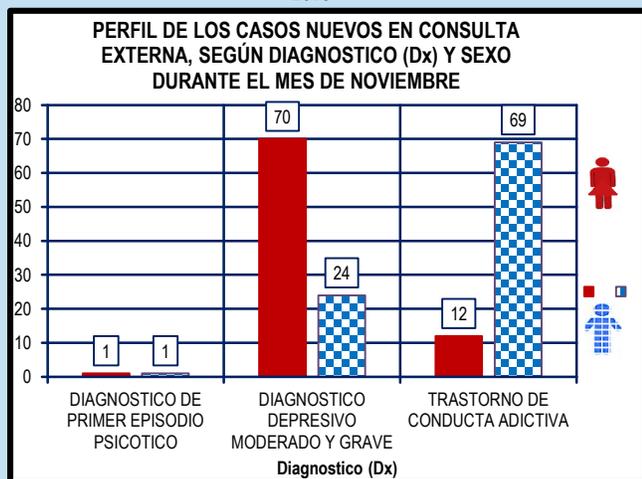


BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO – NOVIEMBRE 2018

I. PERFIL DE LOS CASOS NUEVOS EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN

A) CASOS NUEVOS EN CONSULTA EXTERNA, SEGÚN DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO. DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE-2018.

Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa- NOVIEMBRE 2018

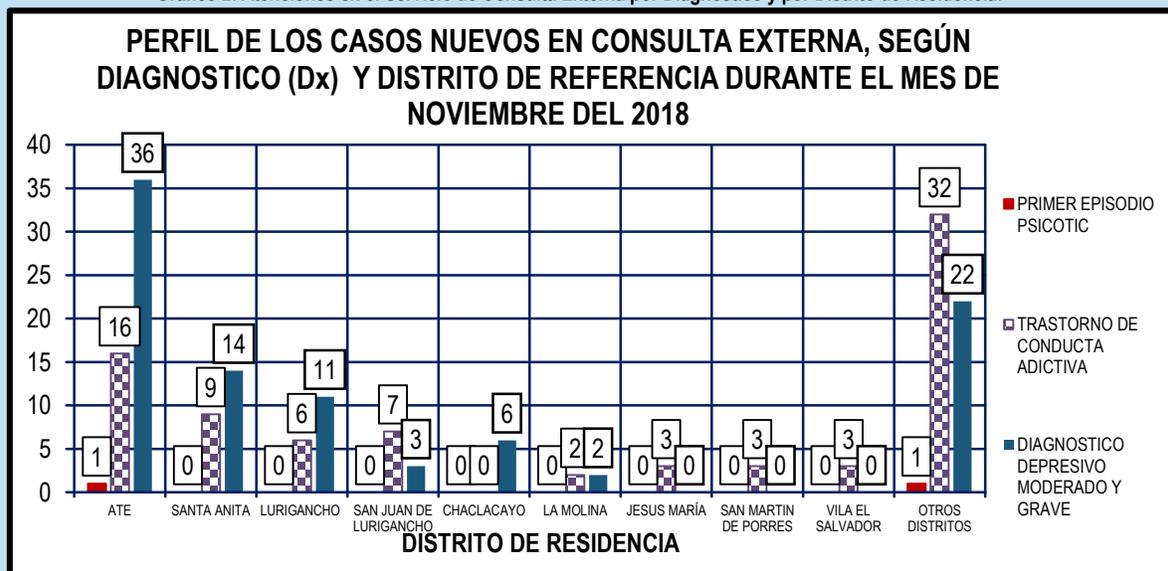


Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, en el Servicio de Consulta Externa, se presentaron **177** casos nuevos. En la distribución según diagnóstico, de estos casos, de mayor a menor, el primer lugar lo ocupa el Diagnóstico Depresivo Moderado, con 94 casos, los que se dividen en 70 casos correspondientes al sexo femenino y 24 al sexo masculino; en el segundo lugar se encuentra el Trastorno de Conducta Adictiva con 81 casos de los cuales 69 pertenecen al sexo masculino y 12 al sexo femenino, y finalmente, los casos nuevos del Primer Episodio Psicótico fueron 2, de los cuales 1 caso pertenecen al sexo masculino y 1 al sexo femenino.

B) CASOS NUEVOS EN CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO Y DISTRITO DE RESIDENCIA- NOVIEMBRE 2018

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, el resultado de casos Nuevos en el Servicio de Consulta Externa por Distrito de Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como Santiago de surco, la Victoria y otros distritos son un total **177** pacientes. La mayoría de los casos proceden del Distrito de Ate ubicándose en primer lugar con un total de 51 casos, en segundo lugar, se encuentra el distrito Santa Anita con 30 casos, y en tercer lugar se sitúa al distrito de San Juan de Lurigancho con 18 casos.

Gráfico 2. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa por Diagnostico y por Distrito de Residencia.



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO NOVIEMBRE 2018





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

C) CASOS NUEVOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	1	3	60
F23.1 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA		1	1	20
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	1	-	1	20
TOTAL	3	2	5	100

En el Servicio de Hospitalización se registran 5 casos nuevos, de los cuales 3 casos corresponden al síndrome de dependencia debido al uso de alcohol, 1 caso al Trastorno Psicótico Agudo Polimorfo, con Síntomas de Esquizofrenia y 1 caso de Episodio Depresivo Moderado

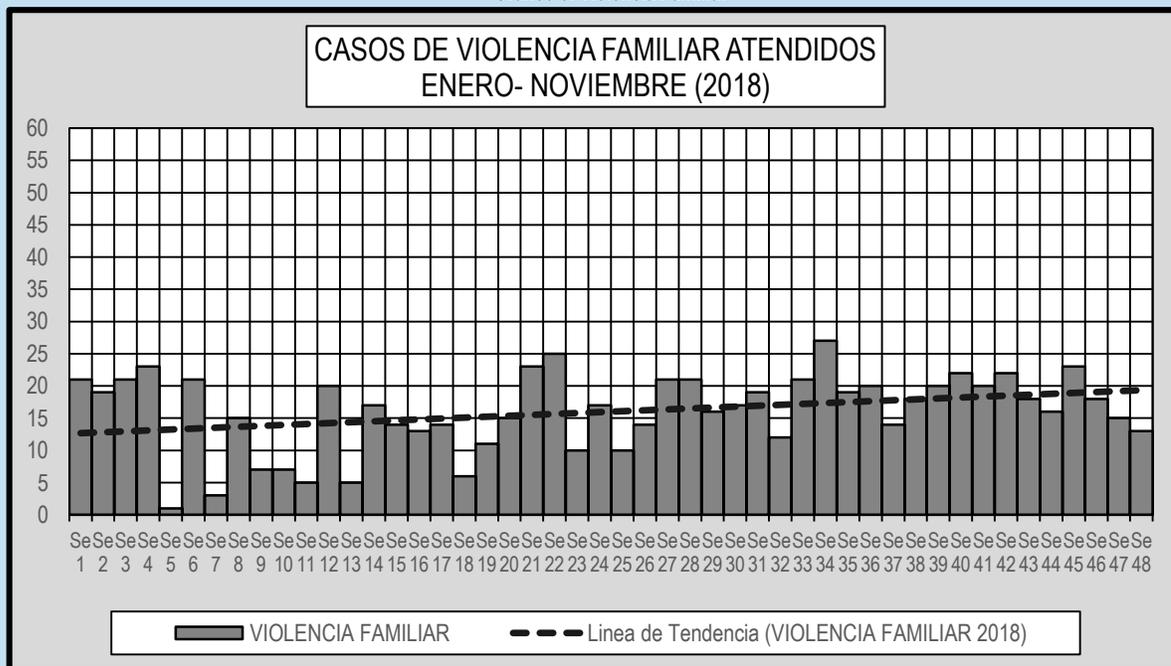
II. VIOLENCIA FAMILIAR CASOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA Y NOTIFICADOS AL CDC.

Cuadro 1 . Casos Nuevos de Violencia Familiar

CASOS	VIOLENCIA FAMILIAR				
	NOVIEMBRE				
	SEMANA (Se)				TOTAL
Se 45	Se 46	Se 47	Se 48		
VIOLENCIA FAMILIAR	23	18	15	13	69

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 2018 es de 69.

Gráfico 3. Violencia Familiar

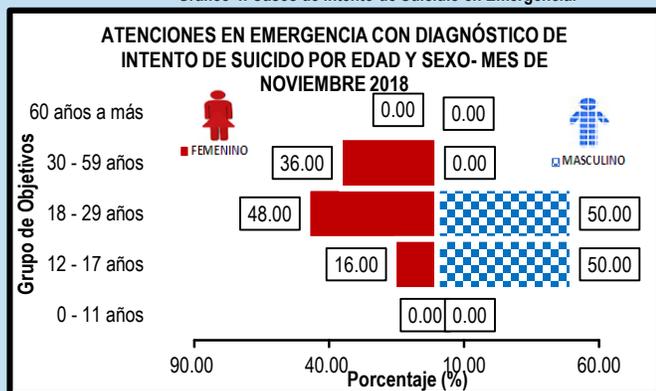




III. ATENCIONES EN EMERGENCIA CON DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO DEL MES DE NOVIEMBRE-2018

A) ATENCIONES EN EMERGENCIA CON DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO POR EDAD Y SEXO DEL MES DE NOVIEMBRE - 2018.

Gráfico 4. Casos de Intento de Suicidio en Emergencia.



Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 33 pacientes, debido a intento de suicidio.

FEMENINO: 12 pacientes atendidos (48.00 %) pertenecen al grupo objetivo de 18 a 29 años, 9 (36.00 %) son del grupo objetivo de 30 a 59 años, y 4 (16.00 %) pertenecen al grupo objetivo de 12 a 17 años.

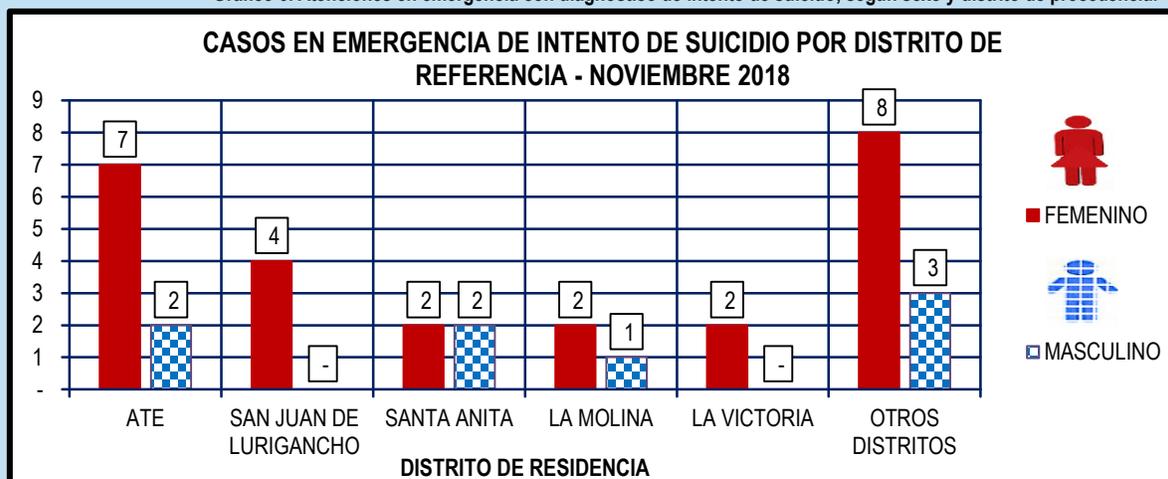
MASCULINO: Del grupo objetivo de 18 a 29 años, son 4 (50.00 %) los pacientes atendidos, y 4 pacientes (50 %) pertenecen al grupo objetivo de 30 a 59.

Gráfico 5. Atenciones en Emergencia con Diagnóstico de Intento de Suicidio, según sexo y etapa de vida

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	4	16.00	4	50.00	8	24.24
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	12	48.00	4	50.00	16	48.48
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	9	36.00	0	0.00	9	27.27
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	25	100.00	8	100.00	33	100.00

B) ATENCIONES EN EMERGENCIA CON DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDIO POR DISTRITO DE RESIDENCIA - MES DE NOVIEMBRE - 2018

Gráfico 6. Atenciones en emergencia con diagnóstico de intento de suicidio, según sexo y distrito de procedencia.



Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, el total de Atenciones con Diagnóstico de Intento de Suicidio es de 33. De mayor a menor, en primer lugar se tiene al distrito de Ate como procedencia de 9 casos (31.03), en segundo lugar se ubica el distrito de La Molina, con 4 casos (13.79), y 4 casos (13.79) provinieron del distrito de Santa Anita.





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

IV. PERFIL DE MORBILIDAD DE LAS ATENCIONES PSIQUIÁTRICAS, DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE-2018.

A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA SEGUN DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO, DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2018

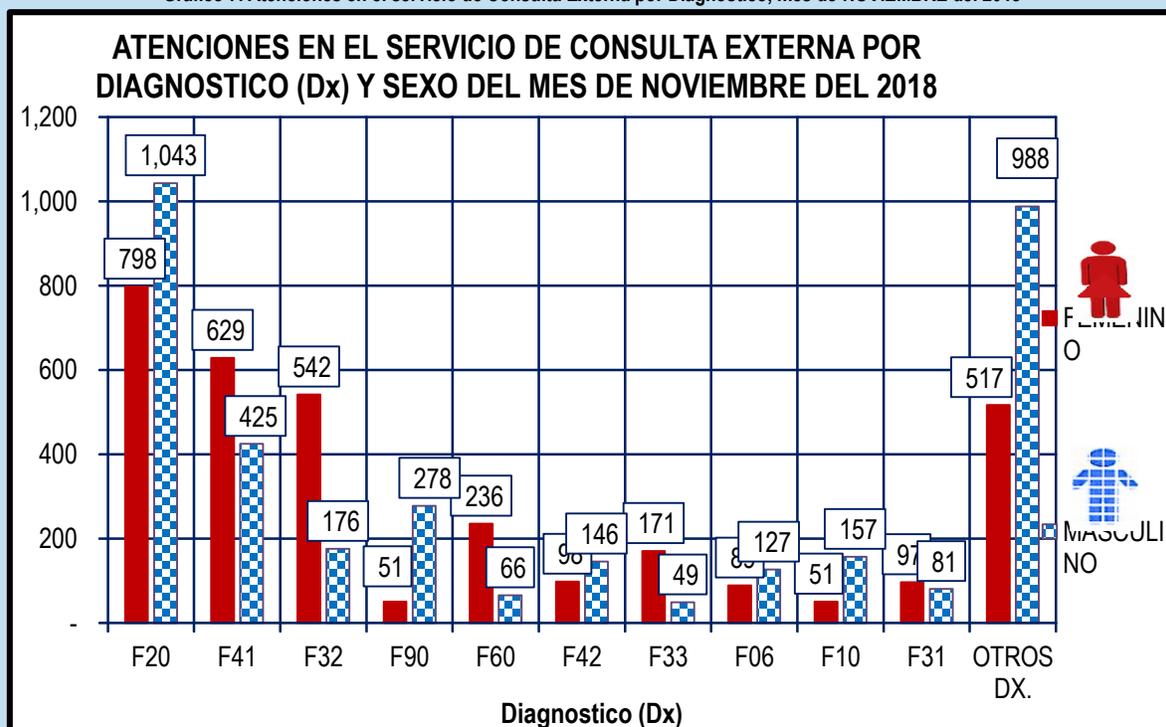
Cuadro 2. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico y sexo.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 -ESQUIZOFRENIA	798	1,043	1841	27.01
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	629	425	1054	15.47
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	542	176	718	10.54
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	51	278	329	4.83
F60 - TRASTORNO ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	236	66	302	4.43
F42- TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	98	146	244	3.58
F33- TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	171	49	220	3.23
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	89	127	216	3.17
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	51	157	208	3.05
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	97	81	178	2.61
OTROS DX.	517	988	1505	22.08
TOTAL	3279	3536	6815	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, en el Servicio de Consulta Externa, se brindaron **6815** atenciones; **Esquizofrenia** fue el diagnóstico más frecuente, con 1841 consultas (27.01 %) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico **Otros Trastornos de Ansiedad** con 1054 consultas (15.47 %), y en el tercer lugar, el diagnóstico de **Episodio Depresivo** se dio en 718 consultas (10.54 %).

Gráfico 7. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico, mes de NOVIEMBRE del 2018



B) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA (F00-F99), SEGUN SEXO Y ETAPA DE VIDA - NOVIEMBRE 2018.

Cuadro 3. Atenciones en el servicio de consulta externa (F00-F99), según sexo y etapa de vida

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	102	3.11	389	11.00	491	7.20
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	290	8.84	411	11.62	701	10.29
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	722	22.02	996	28.17	1718	25.21
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,712	52.21	1,499	42.39	3211	47.12
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	453	13.82	241	6.82	694	10.18
TOTAL	3,279	100.00	3536	100.00	6815	100.00

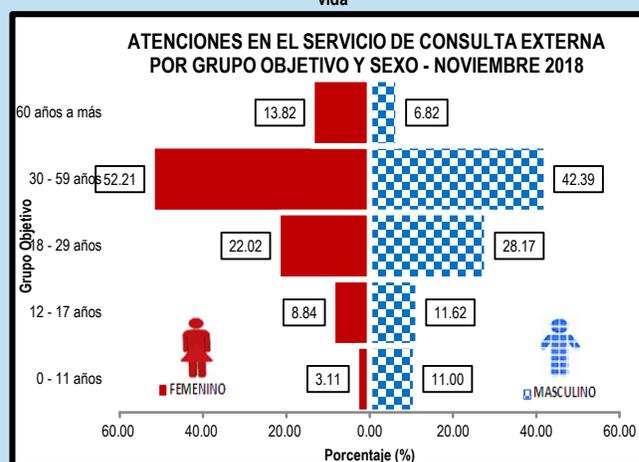
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, la cantidad de atenciones en el Servicio de Consulta Externa (F00-F99), alcanzó un total de **6815 consultas**.

FEMENINO: 1712 consultas (52.21 %) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, lo que resulta preponderante en comparación con las consultas de pacientes de otros grupos, así, 722 consultas (22.02 %) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 453 atenciones (13.82 %) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1499 consultas (42.39 %) correspondieron a pacientes del grupo objetivo de 30 a 59 años, lo que lo convierte en el grupo que recibió la mayor cantidad de atenciones; en segundo lugar se ubica el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 996 consultas (28.17 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 años a 17 con 411 consultas (11.62 %).

Gráfico 8. Atenciones en el servicio de consulta externa (F00-F99), según sexo y etapa de vida



C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA (F00-F99), SEGUN DISTRITO DE RESIDENCIA- NOVIEMBRE 2018.

Cuadro 4. Atenciones en el servicio de consulta externa por sexo y distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
ATE	844	903	1747
SANTA ANITA	409	430	839
SAN JUAN DE LURIGANCHO	357	388	745
LURIGANCHO	227	241	468
EL AGUSTINO	187	201	388
LA MOLINA	163	177	340
LA VICTORIA	115	132	247
LIMA	106	123	229
CHACLACAYO	114	89	203
SANTIAGO DE SURCO	86	69	155
OTROS DISTRITOS	671	783	1454
TOTAL	3279	3536	6815

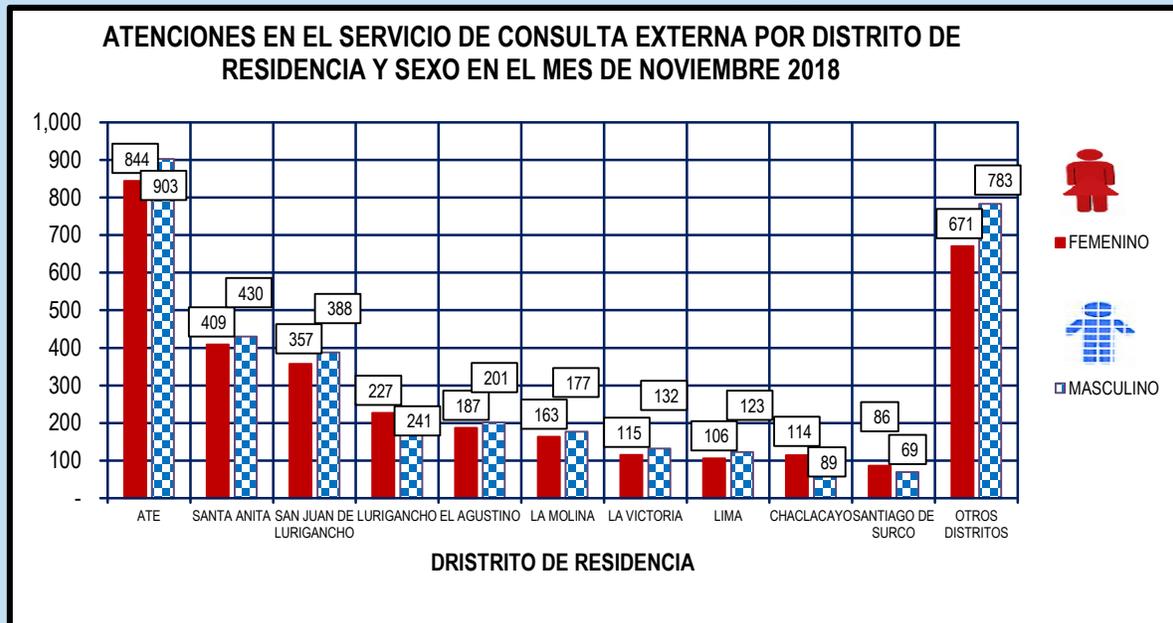
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: **6815** consultas, distribuidos según Residencia del usuario, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 1747 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de San Santa Anita, con 839 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho con 745 consultas.





Gráfico 9. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.



V. PERFIL DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO [F00-F99]

A) PACIENTES QUE ACUDIERON AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SEGÚN DIAGNÓSTICO (Dx) Y SEXO, EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2018

Cuadro 5. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	777	1,015	1792	27.92
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	594	400	994	15.49
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	506	163	669	10.42
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	49	270	319	4.97
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	218	63	281	4.38
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	92	135	227	3.54
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	87	126	213	3.32
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	168	42	210	3.27
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	42	130	172	2.68
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	94	75	169	2.63
OTROS DX.	484	888	1372	21.38
TOTAL	3111	3307	6418	100.00

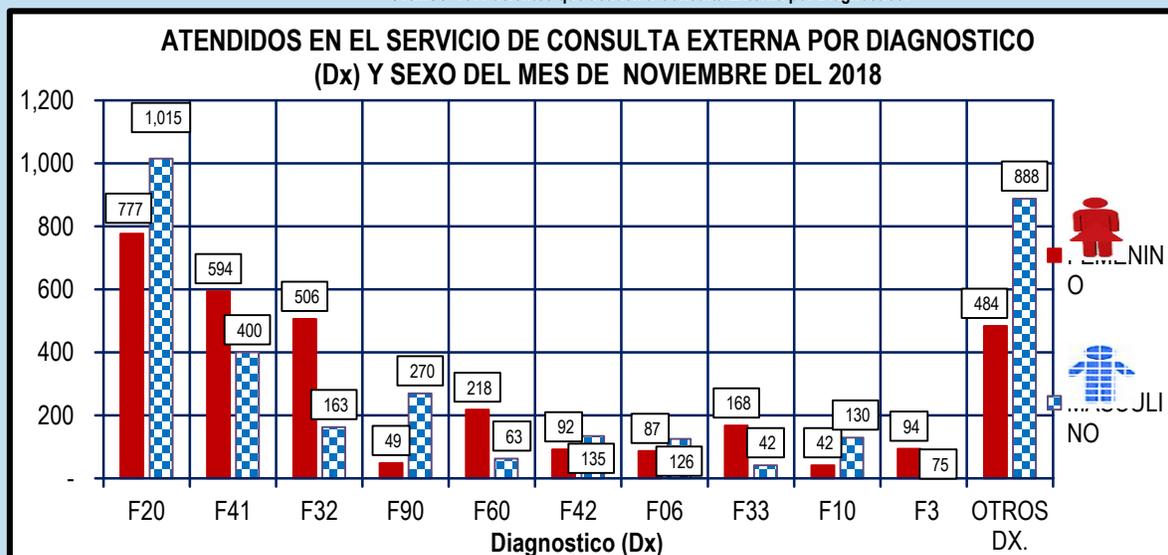
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, 6418 personas acudieron a consulta externa, de este total, 1792 casos (27.92 %) recibieron el diagnóstico de **Esquizofrenia**, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar de frecuencia se ubicó **Otros Trastornos de Ansiedad**, con 994 casos (15.49 %), y en el tercer lugar, el diagnóstico de **Episodio Depresivo** se dio en 669 pacientes (10.42 %).





Gráfico 10. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnóstico.



B) PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, SEGUN SEXO Y ETAPA DE VIDA - NOVIEMBRE 2018

Cuadro 6. Pacientes que acuden a Consulta Externa según sexo y edades

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	97	3.12	362	10.95	459	7.15
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	277	8.90	398	12.04	675	10.52
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	670	21.54	922	27.88	1592	24.81
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1638	52.65	1,401	42.36	3039	47.35
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	429	13.79	224	6.77	653	10.17
TOTAL	3111	100	3307	100	6418	100

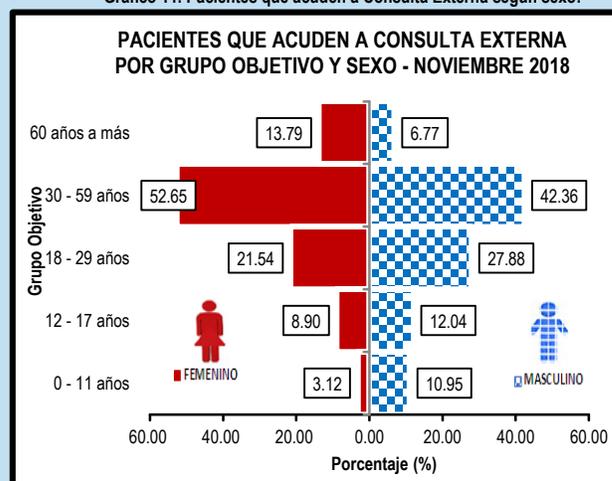
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (**6418 pacientes**), se distribuyeron según sexo y etapa de vida, de la siguiente manera:

FEMENINO: Entre las personas de sexo femenino, el grupo objetivo de 30 a 59 años con 1638 pacientes (52.65 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 670 pacientes (21.54 %) y en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más con 429 pacientes (13.79 %).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1401 pacientes (42.36 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 922 pacientes (27.88 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años a más, con 398 pacientes (12.04 %).

Gráfico 11. Pacientes que acuden a Consulta Externa según sexo.





C) PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA, SEGUN DISTRITO DE REFERENCIA- NOVIEMBRE 2018.

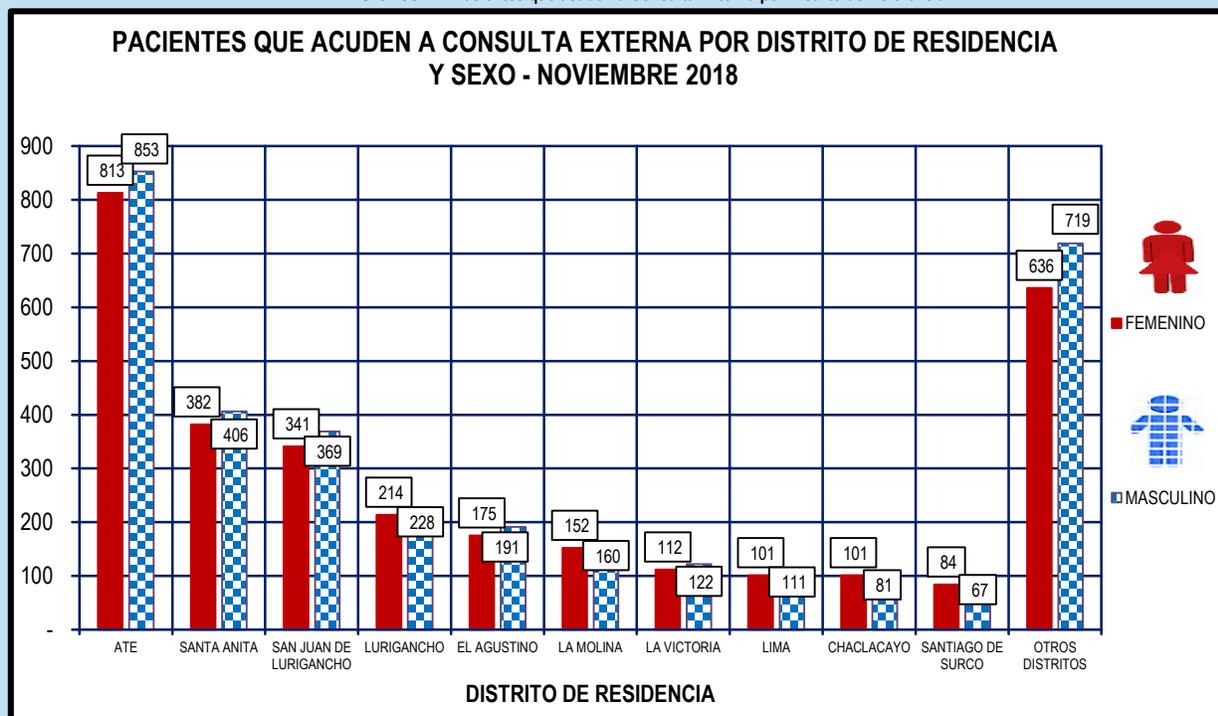
Cuadro 7. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	813	853	1666	25.96
SANTA ANITA	382	406	788	12.28
SAN JUAN DE LURIGANCHO	341	369	710	11.06
LURIGANCHO	214	228	442	6.89
EL AGUSTINO	175	191	366	5.70
LA MOLINA	152	160	312	4.86
LA VICTORIA	112	122	234	3.65
LIMA	101	111	212	3.30
CHACLACAYO	101	81	182	2.84
SANTIAGO DE SURCO	84	67	151	2.35
OTROS DISTRITOS	636	719	1355	21.11
TOTAL	3111	3307	6418	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de NOVIEMBRE del 2018, en el servicio de consulta externa (6418), según Residencia y Sexo, apreciamos que de los diez distritos de Lima Este, en primer lugar tenemos al distrito de Ate, de donde procede la mayoría de personas, con 1666 pacientes (25.96 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita, con 788 pacientes (12.28 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 710 pacientes (11.06 %).

Gráfico 12. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia.





VI. PERFIL DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO [F00-F99]

A) PERFIL DE MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN SEXO - NOVIEMBRE 2018.

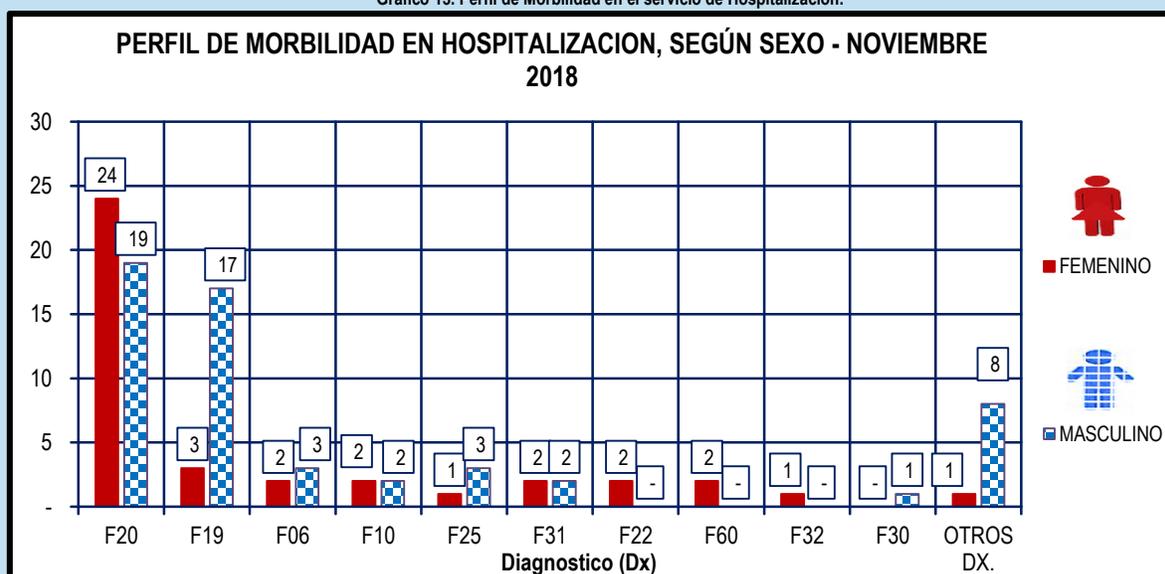
Cuadro 8. Perfil de Morbilidad en Hospitalización, según sexo

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	24	19	43	45.26
F19- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3	17	20	21.05
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	3	5	5.26
F10- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	2	4	4.21
F25 - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVOS	1	3	4	4.21
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	2	4	4.21
F22-TRASTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES	2	-	2	2.11
F60-TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	2	-	2	2.11
F32 -EPISODIO DEPRESIVO	1	-	1	1.05
F30 - EPISODIO MANIACO	-	1	1	1.05
OTROS DX.	1	8	9	9.47
TOTAL	40	55	95	100.00

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, un total de **95** pacientes, fueron atendidos en el Servicio de Hospitalización, y el perfil de Morbilidad de esos casos, mostró a la **ESQUIZOFRENIA** como el diagnóstico más frecuente, con 43 casos (45.26 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** con 20 casos (21.05 %) y en el tercer lugar **OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA**, ambas con 05 casos (5.26 %).

Gráfico 13. Perfil de Morbilidad en el servicio de Hospitalización.



**B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN ETAPA DE VIDA Y SEXO –NOVIEMBRE 2018.**

Cuadro 9. Atendidos en el Servicio de Hospitalización, según sexo y etapa de vida

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	1	1.82	1	1.05
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	-	0.00	4	7.27	4	4.21
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	14	35.00	19	34.55	33	34.74
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	19	47.50	28	50.91	47	49.47
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	7	17.50	3	5.45	10	10.53
TOTAL	40	100	55	100	95	100

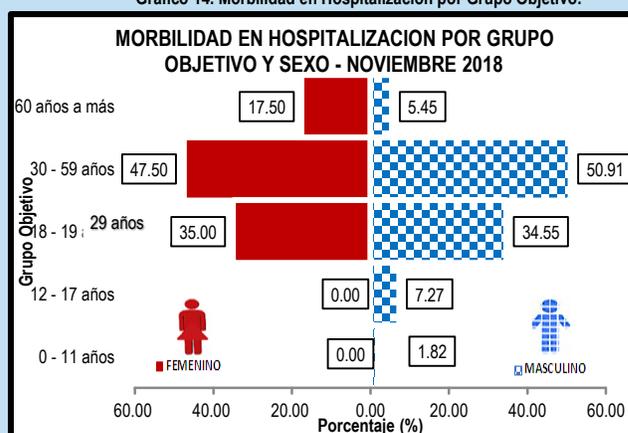
Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, en el Servicio de Hospitalización, se atendieron en total **95** pacientes, los que según etapa de vida y sexo, se distribuyeron de la siguiente forma:

FEMENINO: El grupo objetivo de 30 a 59 años, con 19 pacientes (47.50 %) es el más frecuente, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 14 pacientes (35.00 %), y en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a mas con 07 pacientes (17.50 %).

MASCULINO: Predomina el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 28 pacientes (50.91 %), en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 19 pacientes (34.55 %), y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 4 pacientes (7.27 %).

Gráfico 14. Morbilidad en Hospitalización por Grupo Objetivo.

**C) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, POR DISTRITO DE RESIDENCIA-NOVIEMBRE 2018**

Cuadro 10. Atendidos en Hospitalización, por Distrito.

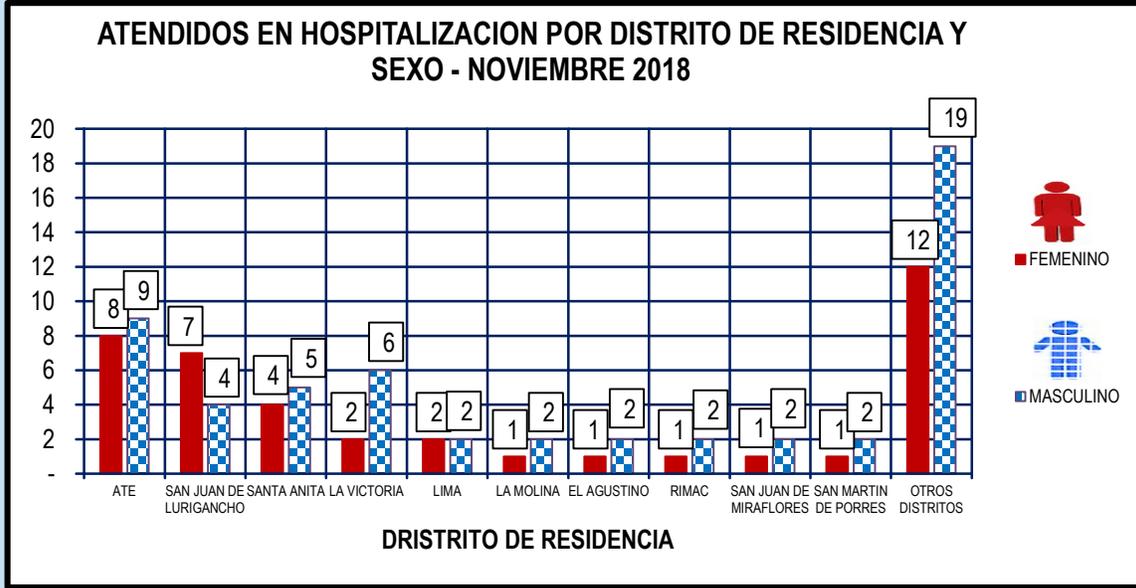
DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	8	9	17	17.89
SAN JUAN DE LURIGANCHO	7	4	11	11.58
SANTA ANITA	4	5	9	9.47
LA VICTORIA	2	6	8	8.42
LIMA	2	2	4	4.21
LA MOLINA	1	2	3	3.16
EL AGUSTINO	1	2	3	3.16
RIMAC	1	2	3	3.16
SAN JUAN DE MIRAFLORES	1	2	3	3.16
SAN MARTIN DE PORRES	1	2	3	3.16
OTROS DISTRITOS	12	19	31	32.63
TOTAL	40	55	95	100.00

La distribución de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización, durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, según Residencia y Sexo, mostró en primer lugar al distrito de San Juan de Lurigancho, de donde proceden 17 pacientes (17.89 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Lima, con 11 pacientes (11.58 %) y al distrito de Lurigancho, con 09 pacientes (9.47 %).





Gráfico 15. Atendidos en Hospitalización, según Distrito de Residencia



VII. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, MES DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN SEMANA EPIDEMIOLOGICA

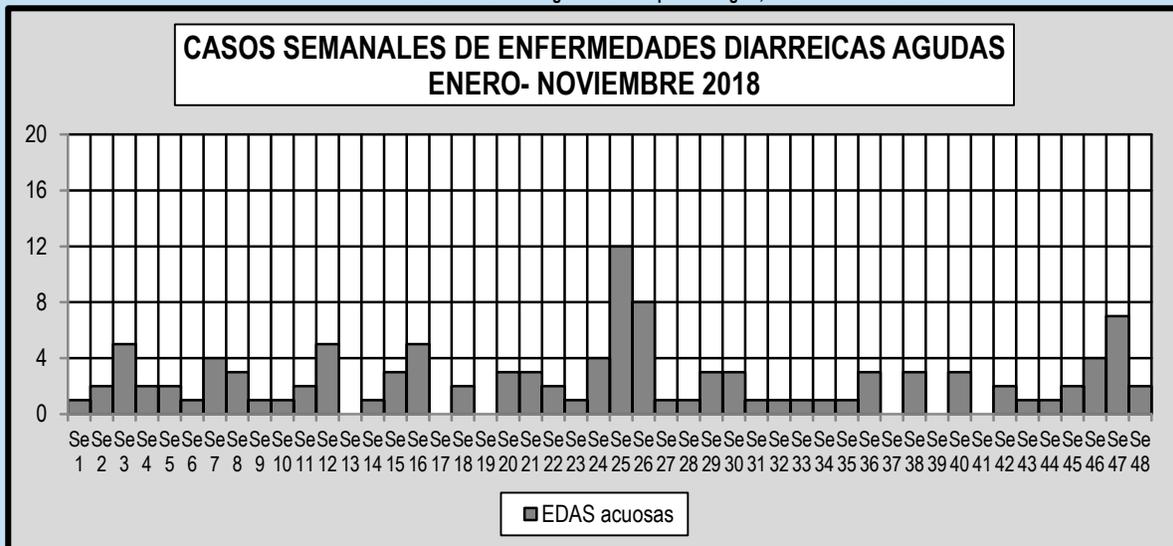
A) CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Cuadro 11. Casos Mensuales de EDAs

CASOS		EDAs				TOTAL
		SETIEMBRE				
		SEMANA (Se)				
	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48		
EDAs Acuosas	2	4	7	2	15	
EDAs Disentéricas	00	00	00	00	00	

El Total de casos de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs), de los servicios de consulta externa, hospitalización y emergencia, para el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, llegó a 15 casos de diarreas acuosas y ningún (00) caso de diarrea disintérica.

Gráfico 16. EDA s Acuosas según Semana Epidemiológica, de Enero a NOVIEMBRE 2018



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO NOVIEMBRE 2018



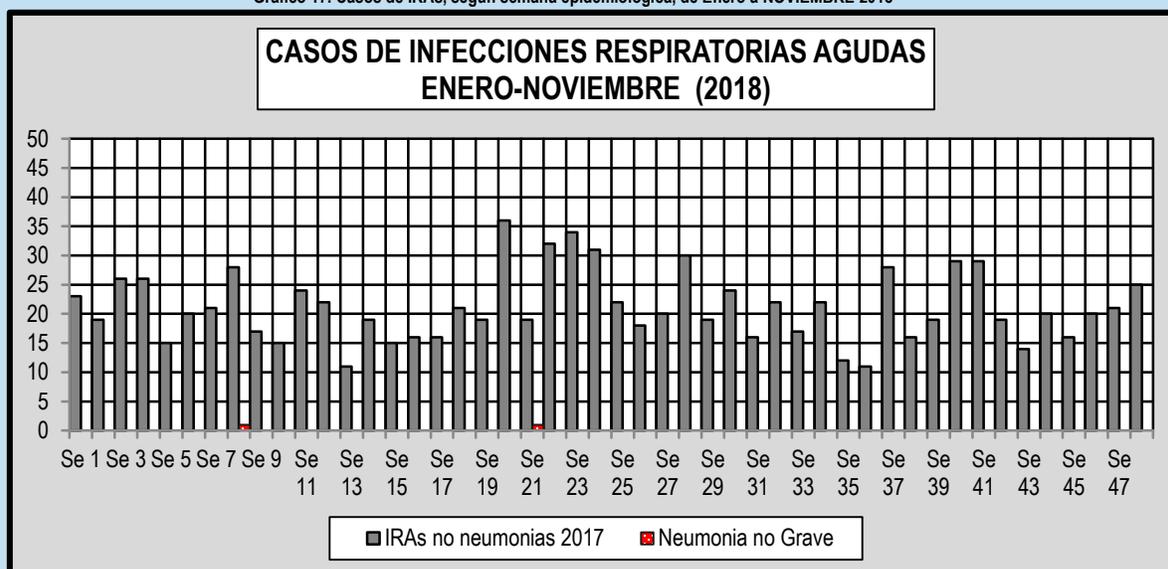
**B.- CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)**

Cuadro 12. Casos de Mensuales IRAs

CASOS		IRAs				TOTAL
		SETIEMBRE				
		SEMANA (Se)				
IRAs		Se 45	Se 46	Se 47	Se 48	
	No Neumonías	16	20	21	25	82
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00

El Total de casos de Infecciones Respiratorias agudas, de los servicios de consulta externa, hospitalización y emergencia, durante el periodo de **NOVIEMBRE** del 2018, llegó a 82 casos de No Neumonías, ningún (00) caso de Neumonía No Grave y ningún (00) caso de Neumonía.

Gráfico 17. Casos de IRAs, según semana epidemiológica, de Enero a NOVIEMBRE 2018

**C.- CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES**

Cuadro 13. Caso Mensual de Febriles.

CASOS		FEBRILES				TOTAL
		SETIEMBRE				
		SEMANA (Se)				
FEBRILES	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48		
		01	01	00	00	02

Durante las semanas del mes de **NOVIEMBRE 45 y 46**, se encontraron 02 casos de síndromes febriles

D.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

Cuadro 14. Casos Bartonelosis

CASOS		BARTONELOSIS				TOTAL
		SETIEMBRE				
		SEMANA (Se)				
BARTONELOSIS	Se 45	Se 46	Se 47	Se 48		
		00	00	00	00	00

Durante las semanas del periodo de **NOVIEMBRE** del 2018, no se encontraron casos de Bartonelosis.

E.- CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

Cuadro 15. 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 2018, no se han reportado casos nuevos de TBC, ni en pacientes ni en personal de salud, y no hubo casos de TBC de MDR o XDR; tampoco hubo casos de VIH.



F.- CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Cuadro 16. Casos Mensuales de Accidentes de Trabajo

CASOS	ACCIDENTE DE TRABAJO				
	SETIEMBRE				
	SEMANA (Se)				TOTAL
Se 45	Se 46	Se 47	Se 48		
Accidente De Trabajo	00	03	00	00	00

Durante las semanas del periodo de **NOVIEMBRE** del 2018, se encontró 3 casos de Accidente de Trabajo.

Cuadro 17. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

CASOS	ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE				
	SETIEMBRE				
	SEMANA (Se)				TOTAL
Se 45	Se 46	Se 47	Se 48		
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00

Durante las semanas del periodo de **NOVIEMBRE** del 2018, no se encontró ningún caso de Accidente Punzocortante.

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

Cuadro 18. Casos Mensuales IAAS

CASOS	INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)				
	SETIEMBRE				
	SEMANA (Se)				TOTAL
Se 45	Se 46	Se 47	Se 48		
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

Durante las semanas del periodo de **NOVIEMBRE** del 2018, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

VIII. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, INFORMACIÓN MENSUAL DE NOVIEMBRE 2018

Durante el mes de **NOVIEMBRE** del 2018, en ninguno de los servicios del Hospital (consulta externa, hospitalización, emergencia) se han registrado patologías o problemas que el formato para la vigilancia epidemiológica mensual considera.

Cuadro 19. 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 Ponzososos	00
Accidente de Control de Peste	00
TOTAL	00

(1) *NOVIEMBRE de 2018/HHV-RRPPIL.-*

