

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**

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

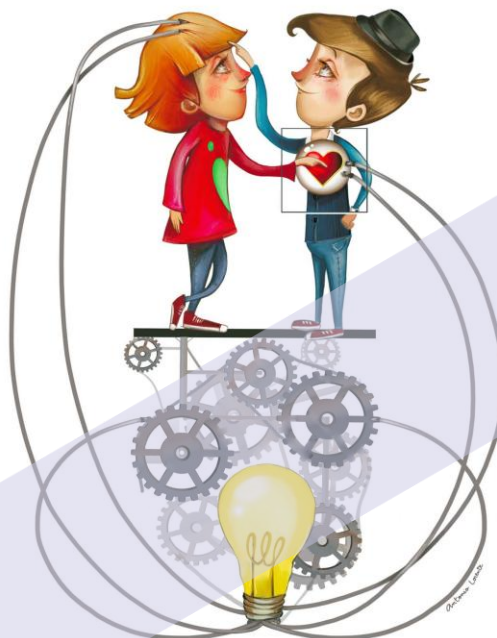
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

OCTUBRE

10 DE OCTUBRE DÍA MUNDIAL DE LA

#SALUDMENTAL

**"PONTE EN MI LUGAR, CONECTA CONMIGO.
POR UNA SALUD MENTAL, SIN CARENCIAS, CON DIGNIDAD Y RESPETO"**



**OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
19/12/2018**



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

EDITORIAL

LOS JÓVENES Y LA SALUD MENTAL EN UN MUNDO EN TRANSFORMACIÓN

En la adolescencia y los primeros años de la edad adulta se producen muchos cambios: cambio de colegio o de hogar, entrada en la universidad o en el mundo laboral. Para muchos es una época apasionante, pero también puede ser causa de estrés o aprensión. En algunos casos, si no se reconocen y controlan, estos sentimientos pueden causar enfermedades mentales. El uso cada vez mayor de las tecnologías en línea, que sin duda aporta muchos beneficios, también puede generar tensiones adicionales, pues cada vez es mayor la conexión a las redes virtuales en cualquier momento del día o la noche. También hay muchos adolescentes que viven en zonas afectadas por emergencias humanitarias, como conflictos, desastres naturales y epidemias, y los jóvenes que viven estas situaciones son particularmente vulnerables a la angustia y las enfermedades mentales.

La mitad de las enfermedades mentales comienzan antes de los 14 años, pero la mayoría de los casos ni se detectan ni se tratan. Con respecto a la carga de morbilidad entre los adolescentes, la depresión ocupa el tercer lugar. El suicidio es la segunda causa de muerte entre los 15 y los 29 años. El uso nocivo del alcohol y de drogas ilícitas entre los adolescentes es un gran problema en muchos países y puede generar comportamientos peligrosos, como las prácticas sexuales de riesgo o la conducción temeraria. Otro problema son los trastornos alimentarios.

Afortunadamente, va en aumento el reconocimiento de lo importante que es ayudar a crear resiliencia mental, desde las edades más tempranas, para poder hacer frente a los retos que plantea el mundo actual. Cada vez son más numerosas las pruebas de que la promoción y la protección de la salud del adolescente es beneficiosa no solo para la salud a corto y a largo plazo, sino también para la economía y la sociedad, pues adultos jóvenes sanos podrán contribuir mejor a la fuerza laboral, a sus familias y comunidades, y a la sociedad en su conjunto.

Octubre, 2018

(1) Organización Mundial de la Salud.

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 OCTUBRE-2018	5
IV. PERFIL DE MORBILIDAD DE LAS ATENCIONES PSIQUIÁTRICAS, DURANTE EL MES DE OCTUBRE-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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 2018.....	15
IX. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA.....	16





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

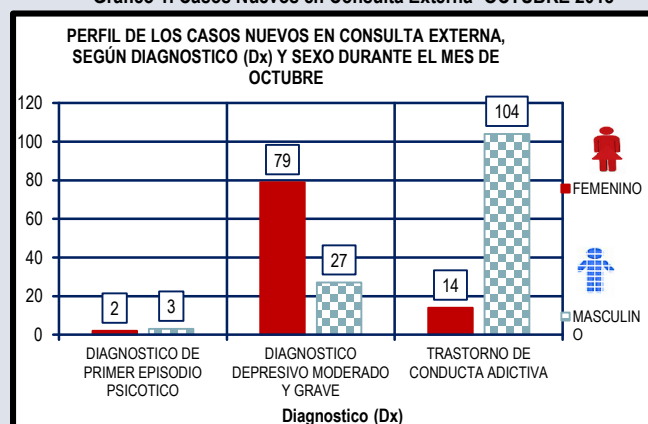
Boletín Epidemiológico- OCTUBRE 2018

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO – OCTUBRE 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 OCTUBRE-2018.

Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa- OCTUBRE 2018

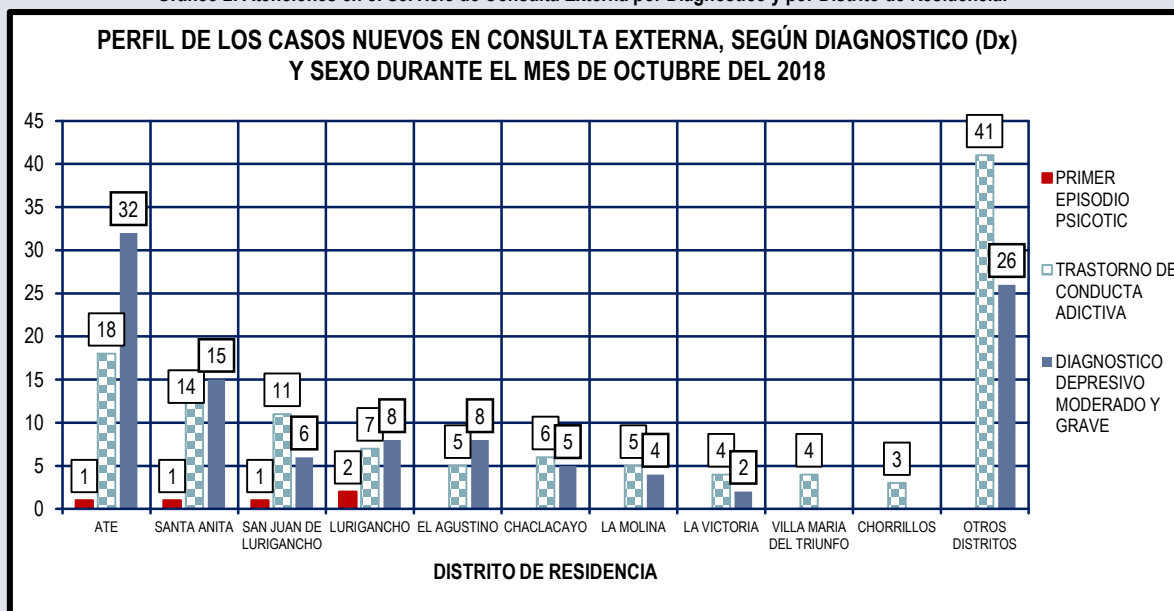


Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, en el Servicio de Consulta Externa, se presentaron **229** casos nuevos. En la distribución según diagnóstico, de estos casos, de mayor a menor, el primer lugar lo ocupa el Trastorno de Conducta Adictiva, con 118 casos, los que se dividen en 14 casos correspondientes al sexo masculino y 104 al sexo femenino; en el segundo lugar se encuentra el diagnostico de Episodio Depresivo Moderado y Grave con 106 casos de los cuales 79 pertenecen al sexo femenino y 27 al sexo masculino, y finalmente, los casos nuevos del Primer Episodio Psicótico fueron 5, de los cuales 3 casos pertenecen al sexo masculino y 2 al sexo femenino.

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

Durante el mes de **OCTUBRE** 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 **229** pacientes. La mayoría de los casos proceden del Distrito de Ate ubicándole 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 OCTUBRE 2018

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





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

Boletín Epidemiológico- OCTUBRE 2018

C) CASOS NUEVOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F19.2 - SÍNDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	8	9	52.9
F12.2 - SÍNDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES		3	3	17.6
F10.2 - SÍNDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	1	2	11.7
F14.2 - SÍNDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA		1	1	5.8
F23.1 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	1		1	5.8
F32.2 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS		1	1	5.8
TOTAL	3	14	17	100

En el Servicio de Hospitalización se registran 17 casos nuevos, de los cuales 9 casos corresponden al síndrome de dependencia - trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas (52.9 %), 3 corresponden al Síndrome de dependencia - trastorno mental y del comportamiento debido al uso de cannabinoides y 2 al Síndrome de dependencia - trastorno mental y del comportamiento debido al uso de alcohol.

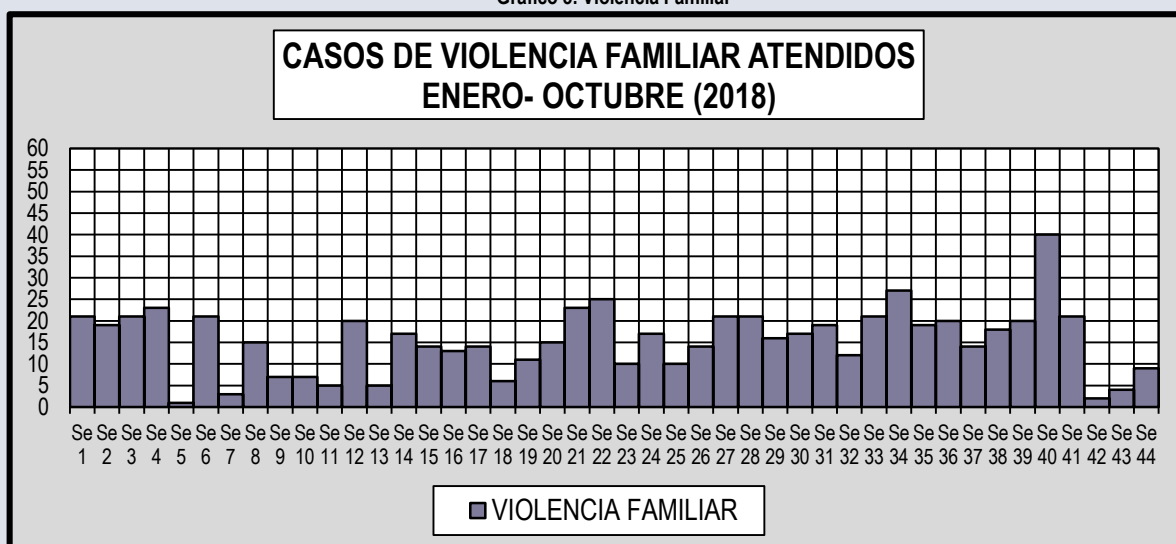
II. VIOLENCIA FAMILIAR CASOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA Y NOTIFICADOS AL CDC.

Cuadro 1 . Casos Nuevos de Violencia Familiar

CASOS	VIOLENCIA FAMILIAR					
	OCTUBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44	
VIOLENCIA FAMILIAR	22	20	22	18	16	98

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 **OCTUBRE** del 2018 es de 98.

Gráfico 3. Violencia Familiar





PERÚ

Ministerio
de Salud

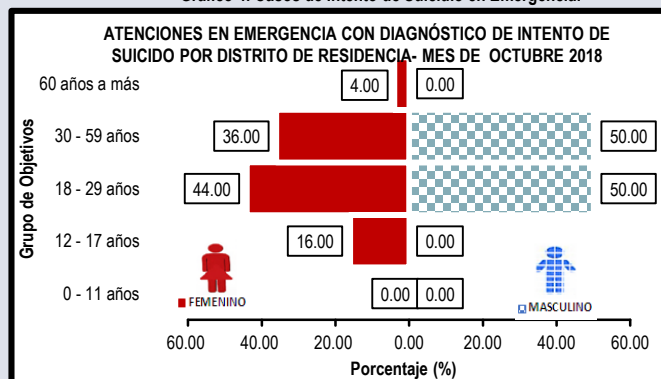
Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

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

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

Gráfico 4. Casos de Intento de Suicidio en Emergencia.



Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, en el Servicio de Emergencia, se atendieron en total 29 pacientes, debido a intento de suicidio.

FEMENINO: 11 pacientes atendidos (44.00 %) 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.

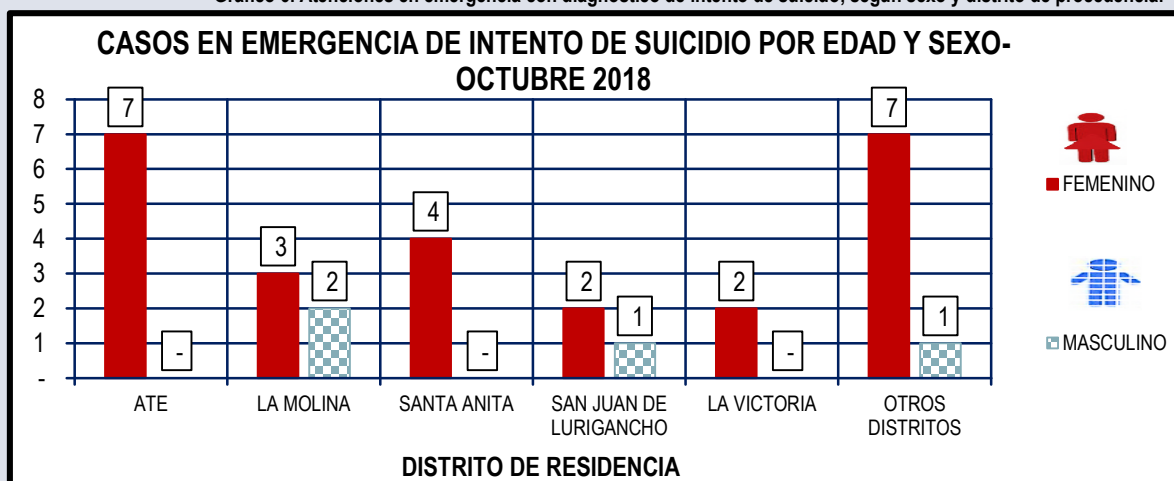
MASCULINO: Del grupo objetivo de 18 a 29 años, son 2 (50.00 %) los pacientes atendidos, y 2 pacientes (50 %) pertenecen al grupo objetivo de 30 a 59

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	0	0.00	4	13.79
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	11	44.00	2	50.00	13	44.83
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	9	36.00	2	50.00	11	37.93
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	4.00	0	0.00	1	3.45
TOTAL	25	100.00	4	100.00	29	100.00

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

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



Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, el total de Atenciones con Diagnóstico de Intento de Suicidio es de 29. De mayor a menor, en primer lugar se tiene al distrito de Ate como procedencia de 7 casos (24.14), en segundo lugar se ubica el distrito de La Molina, con 5 casos (17.24), y 4 casos (13.79) provinieron del distrito de Santa Anita.



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**IV. PERFIL DE MORBILIDAD DE LAS ATENCIONES PSIQUIÁTRICAS, DURANTE EL MES DE OCTUBRE-2018.****A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA SEGUN DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO, DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL 2018**

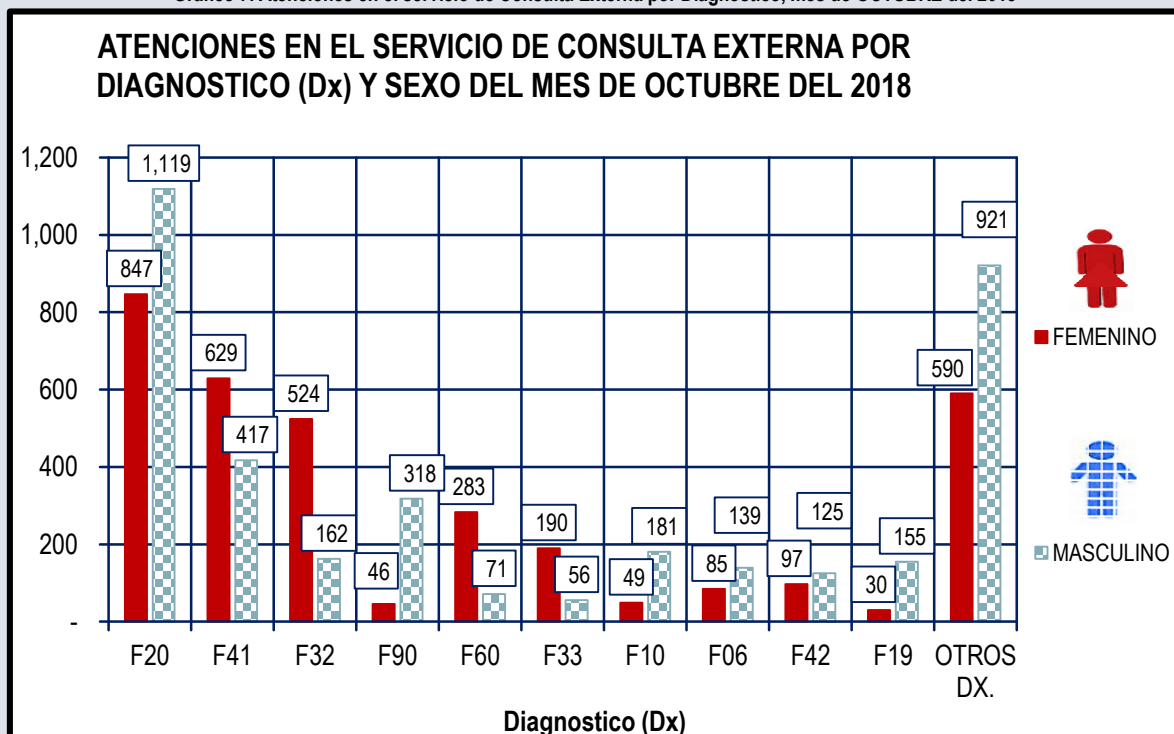
Cuadro 2. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico y sexo.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	847	1,119	1966	27.95
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	629	417	1046	14.87
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	524	162	686	9.75
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	46	318	364	5.17
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	283	71	354	5.03
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	190	56	246	3.50
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	49	181	230	3.27
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	85	139	224	3.18
F10 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	97	125	222	3.16
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	30	155	185	2.63
OTROS DX.	590	921	1511	21.48
TOTAL	3370	3664	7034	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, en el Servicio de Consulta Externa, se brindaron **7034** atenciones; **Esquizofrenia** fue el diagnóstico más frecuente, con 1966 consultas (27.95 %) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico **Otros Trastornos de Ansiedad** con 1046 consultas (14.87 %), y en el tercer lugar, el diagnóstico de **Episodio Depresivo** se dio en 686 consultas (9.75 %).

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

**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2018**

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





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**Boletín Epidemiológico- OCTUBRE 2018****B) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA (F00-F99), SEGUN SEXO Y ETAPA DE VIDA - OCTUBRE 2018.****Cuadro 3. Atenciones en el servicio de consulta externa (F00-F99), según sexo y etapa de vida**

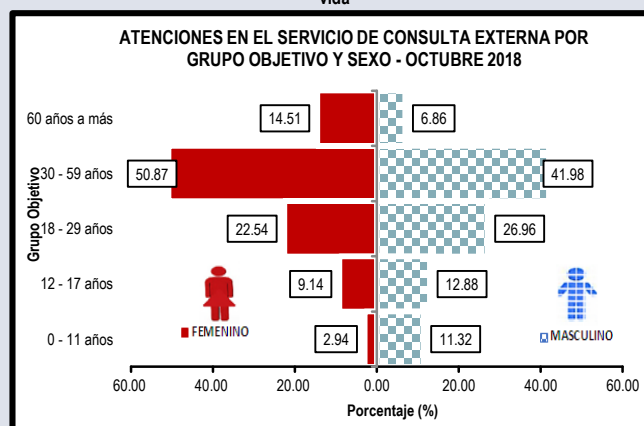
EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	94	2.79	404	11.03	498	7.08
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	310	9.20	476	12.99	786	11.17
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	796	23.62	1,003	27.37	1799	25.58
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,695	50.30	1,532	41.81	3227	45.88
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	475	14.09	249	6.80	724	10.29
TOTAL	3,370	100.00	3664	100.00	7034	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa (F00-F99), alcanzó un total de **7034 consultas**.

FEMENINO: 1695 consultas (50.30 %) 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, 796 consultas (23.62 %) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 475 atenciones (14.09 %) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1532 consultas (41.81 %) 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 1003 consultas (27.37 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 años a 17 con 476 consultas (12.99 %).

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- OCTUBRE 2018.****Cuadro 4. Atenciones en el servicio de consulta externa por sexo y distrito de Residencia.**

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
ATE	874	930	1804
SANTA ANITA	424	445	869
SAN JUAN DE LURIGANCHO	372	437	809
LURIGANCHO	218	233	451
EL AGUSTINO	215	213	428
LA MOLINA	179	177	356
LA VICTORIA	104	142	246
LIMA	94	123	217
CHACLACAYO	84	103	187
SANTIAGO DE SURCO	89	79	168
ATE	717	782	1499
TOTAL	3370	3664	7034

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: 7034 consultas, distribuidos según Residencia del usuario, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 1804 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de San Santa Anita, con 869 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho con 809 consultas.

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2018

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



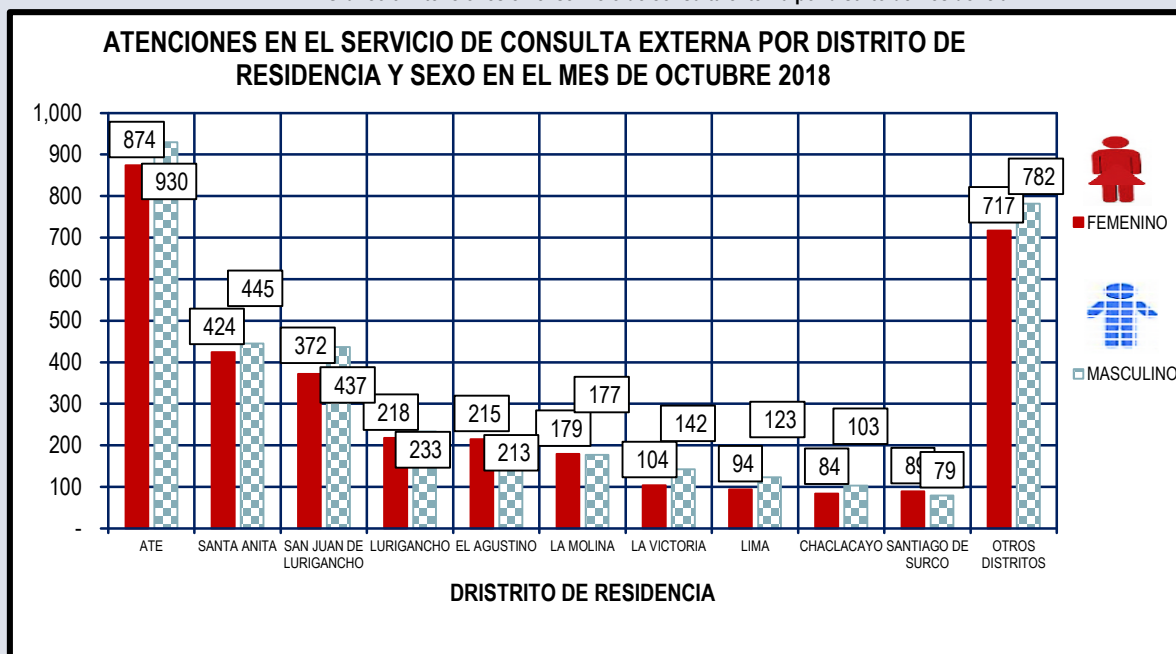


PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

Boletín Epidemiológico- OCTUBRE 2018

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 OCTUBRE DEL 2018

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

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	812	1,077	1889	28.74
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	600	396	996	15.16
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	492	150	642	9.77
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	45	307	352	5.36
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	247	66	313	4.76
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	184	49	233	3.55
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	78	136	214	3.26
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	91	121	212	3.23
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	37	136	173	2.63
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	99	72	171	2.60
OTROS DX.	478	899	1377	20.95
TOTAL	3163	3409	6572	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

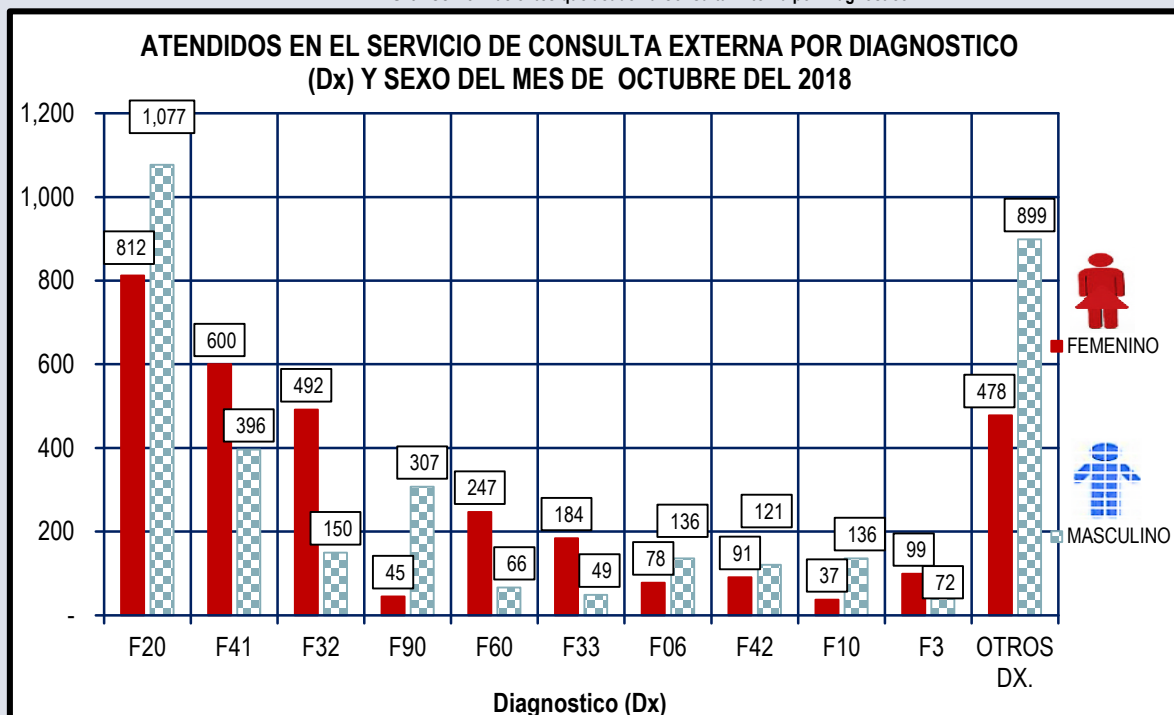
Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, 6572 personas acudieron a consulta externa, de este total, 1889 casos (28.74 %) recibieron el diagnóstico de **Esquizofrenia**, resultando ser el más frecuente, en segundo lugar de frecuencia se ubicó **Otros Trastornos de Ansiedad**, con 996 casos (15.16 %), y en el tercer lugar, el diagnóstico de **Episodio Depresivo** se dio en 642 pacientes (9.77 %).

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2018

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



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 - OCTUBRE 2018

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

EADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	93	2.94	386	11.32	479	7.29
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	289	9.14	439	12.88	728	11.08
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	713	22.54	919	26.96	1632	24.83
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1609	50.87	1,431	41.98	3040	46.26
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	459	14.51	234	6.86	693	10.54
TOTAL	3163	100	3409	100	6572	100

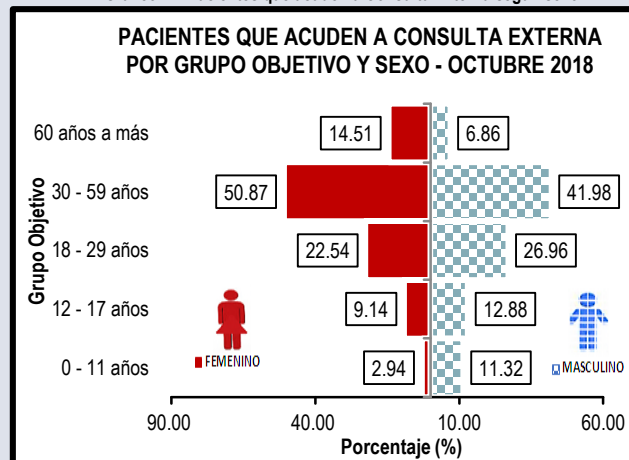
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (**6572 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 1609 pacientes (50.87 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 713 pacientes (22.54 %) y en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más con 459 pacientes (14.51 %).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1431 pacientes (41.98 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 919 pacientes (26.96 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años a más, con 439 pacientes (12.86 %).

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

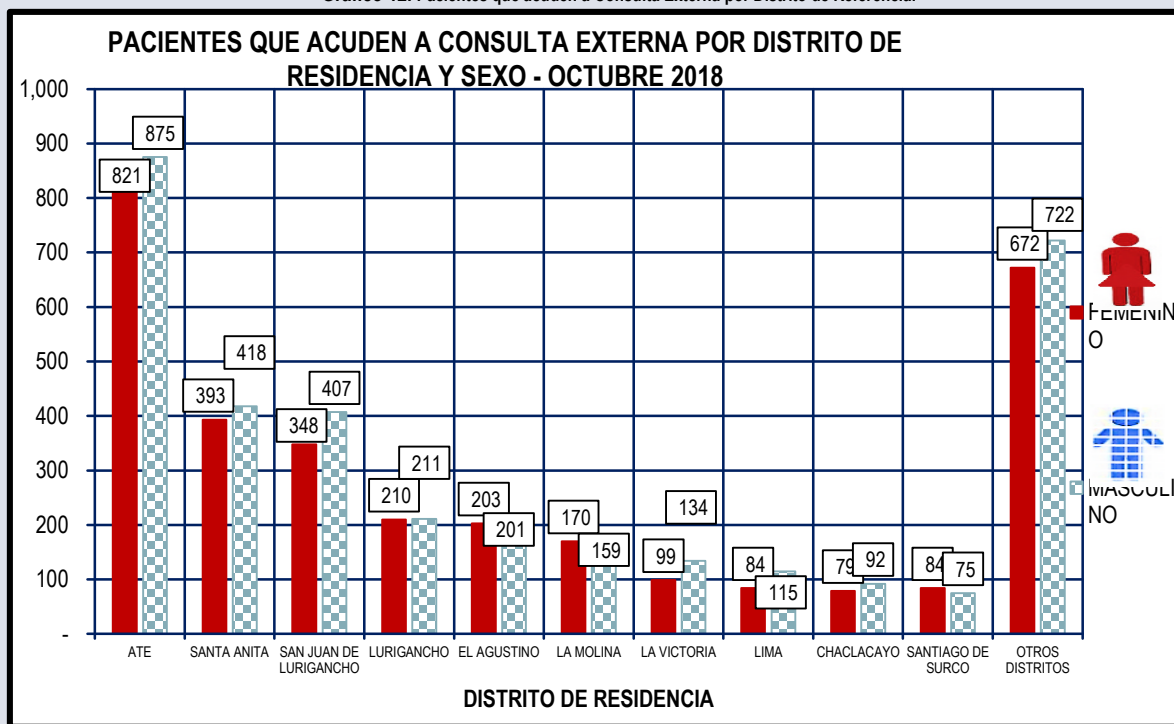


**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**C) PACIENTES QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA, SEGUN DISTRITO DE REFERENCIA-
OCTUBRE 2018.****Cuadro 7. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia.**

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	821	875	1696	25.81
SANTA ANITA	393	418	811	12.34
SAN JUAN DE LURIGANCHO	348	407	755	11.49
LURIGANCHO	210	211	421	6.41
EL AGUSTINO	203	201	404	6.15
LA MOLINA	170	159	329	5.01
LA VICTORIA	99	134	233	3.55
LIMA	84	115	199	3.03
CHACLACAYO	79	92	171	2.60
SANTIAGO DE SURCO	84	75	159	2.42
OTROS DISTRITOS	672	722	1394	21.21
TOTAL	3163	3409	6572	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de OCTUBRE del 2018, en el servicio de consulta externa (6572), 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 1696 pacientes (25.81 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita, con 811 pacientes (12.34 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 755 pacientes (11.49 %).

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 - OCTUBRE 2018.

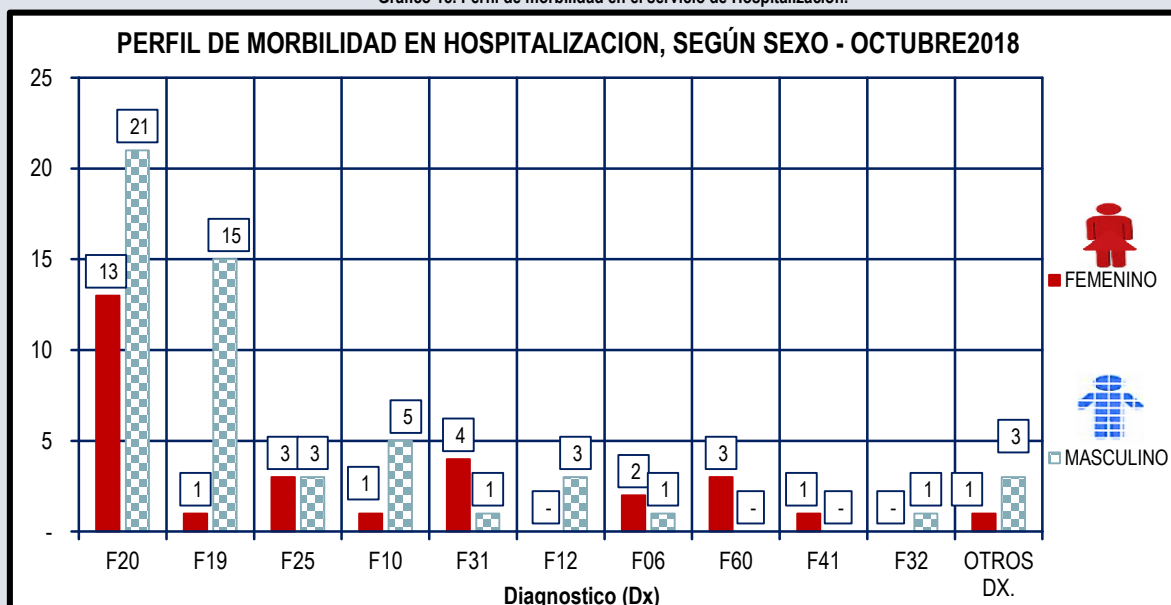
Cuadro 8. Perfil de Morbilidad en Hospitalización, según sexo

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	13	21	34	41.46
F19- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	15	16	19.51
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	3	3	6	7.32
F10- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	5	6	7.32
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	4	1	5	6.10
F12- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	-	3	3	3.66
F06-OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	1	3	3.66
F60-TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	3	-	3	3.66
F41 -OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1	-	1	1.22
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	-	1	1	1.22
OTROS DX.	1	3	4	4.88
TOTAL	29	53	82	100

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, un total de **82** 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 34 casos (41.46 %), 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 (19.51 %) y en el tercer lugar **TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVOS** y **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL**, ambas con 06 casos (7.32 %).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2018

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





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN ETAPA DE VIDA Y SEXO –OCTUBRE 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	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	3.45	1	1.89	2	2.44
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	9	31.03	25	47.17	34	41.46
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	18	62.07	24	45.28	42	51.22
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	1	3.45	3	5.66	4	4.88
TOTAL	29	100	53	100	82	100

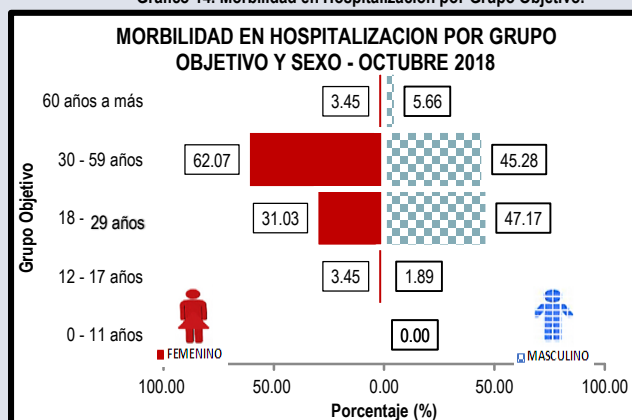
Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, en el Servicio de Hospitalización, se atendieron en total **82** 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 18 pacientes (62.07 %) es el más frecuente, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 09 pacientes (31.03 %), y en tercer lugar, el grupo objetivo de 12 A 17 años y con 60 años a mas, con 01 pacientes (3.45 %).

MASCULINO: Predomina el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 25 pacientes (47.17 %), en segundo lugar, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 24 pacientes (45.28 %), y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más, con 3 pacientes (5.66 %).

Gráfico 14. Morbilidad en Hospitalización por Grupo Objetivo.



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

Cuadro 10. Atendidos en Hospitalización, por Distrito.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	7	13	15.85
LIMA	5	6	11	13.41
SANTA ANITA	3	6	9	10.98
ATE	3	5	8	9.76
LA MOLINA	2	3	5	6.10
RIMAC	2	3	5	6.10
LA VICTORIA	1	3	4	4.88
LURIGANCHO	1	2	3	3.66
SAN JUAN DE MIRAFLORES	1	1	2	2.44
CHACLACAYO	1	1	2	2.44
OTROS DISTRITOS	4	16	20	24.39
TOTAL	29	53	82	100.00

La distribución de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización, durante el mes de **OCTUBRE** del 2018, según Residencia y Sexo, mostró en primer lugar al distrito de San Juan de Lurigancho, de donde proceden 13 pacientes (15.85 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Lima, con 11 pacientes (13.41 %) y al distrito de Lurigancho, con 09 pacientes (10.98 %).



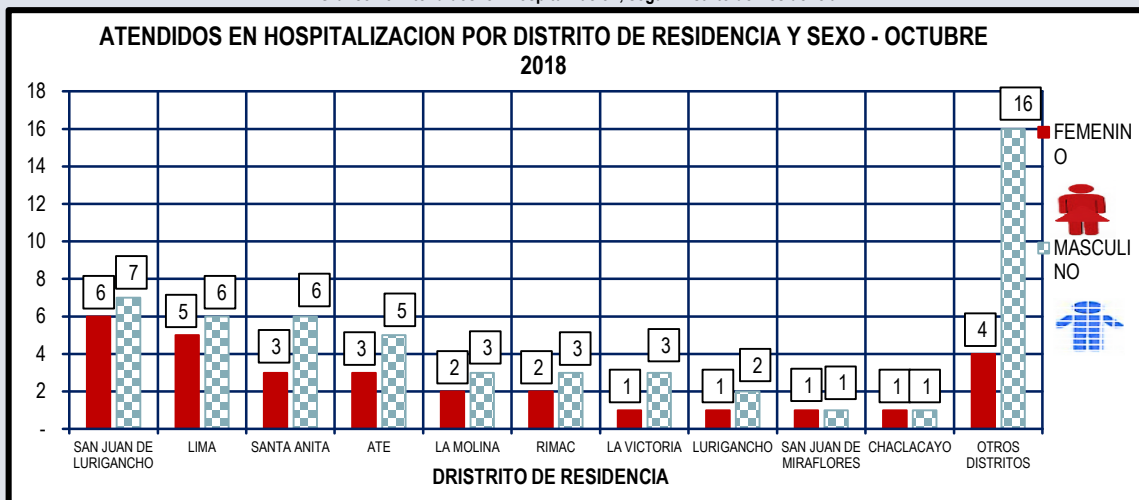


Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

Gráfico 15. Atendidos en Hospitalización, según Distrito de Residencia



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

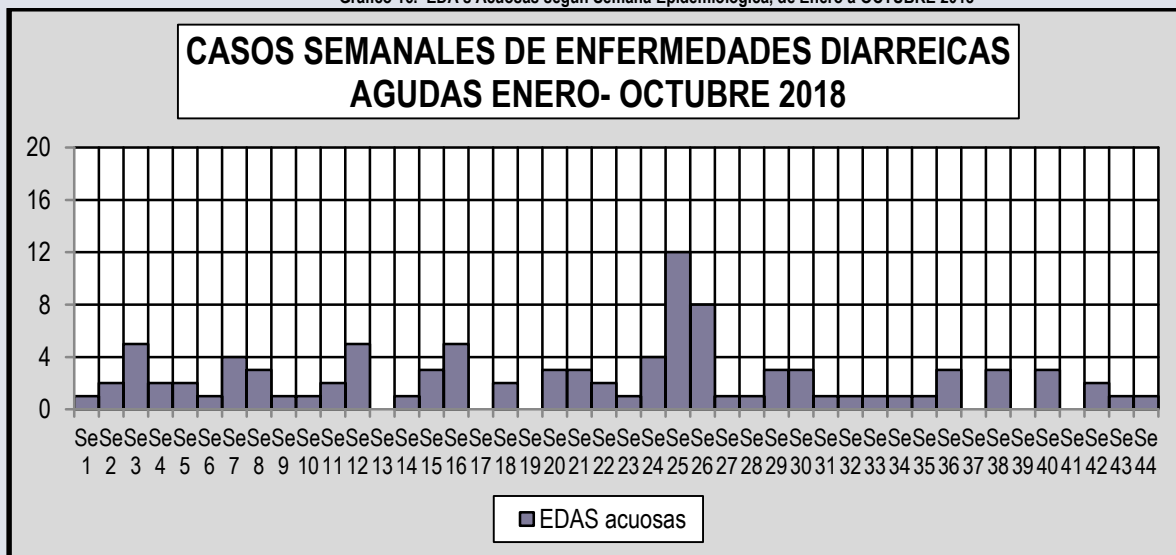
A) CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Cuadro 11. Casos Mensuales de EDAs

CASOS		EDAs					
		OCTUBRE					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44	
EDAs	Acuosas	3	0	2	1	1	7
	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 **OCTUBRE** del 2018, llegó a 07 casos de diarreas acuosas y ningún (00) caso de diarrea disintérica.

Gráfico 16. EDAs Acuosas según Semana Epidemiológica, de Enero a OCTUBRE 2018





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

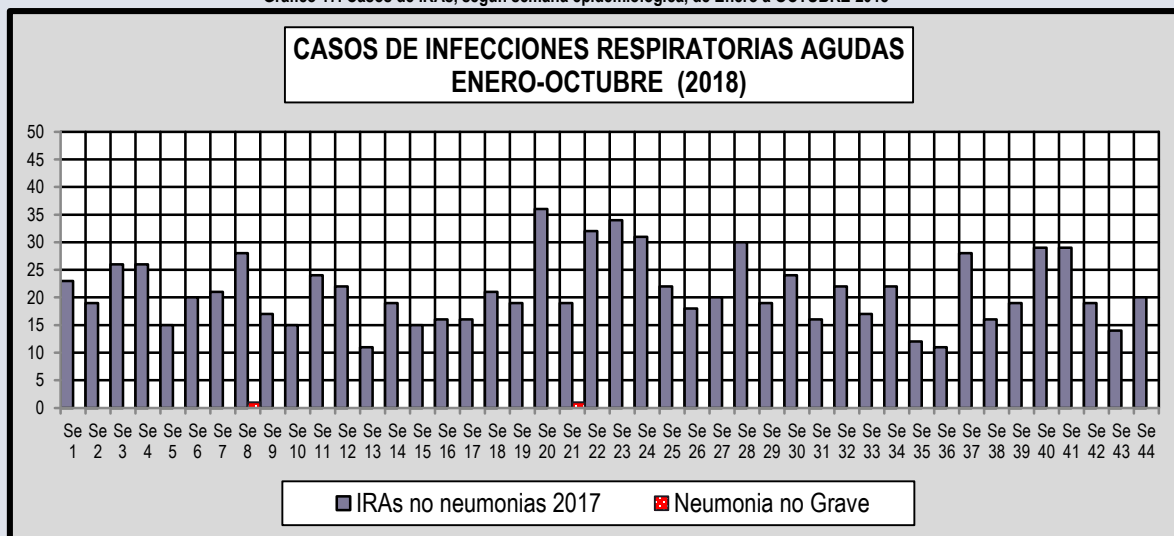
B.- CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Cuadro 12. Casos de Mensuales IRAs

CASOS		IRAs				
		OCTUBRE				
		SEMANA (Se)				
		Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44
IRAs	No Neumonías	29	29	19	14	20
	Neumonías	00	00	00	00	00
	No Grave	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00
TOTAL		111				

El Total de casos de Infecciones Respiratorias agudas, de los servicios de consulta externa, hospitalización y emergencia, durante el periodo de **OCTUBRE** del 2018, llegó a 111 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 OCTUBRE 2018



C.- CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

Cuadro 13. Caso Mensual de Febriles.

CASOS		FEBRILES				
		OCTUBRE				
		SEMANA (Se)				
		Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44
FEBRILES		00	00	00	00	00
TOTAL		00				

Durante las semanas del mes de **OCTUBRE** no se encontraron casos de síndromes febriles

D.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

Cuadro 14. Casos Bartonelosis

CASOS		BARTONELOSIS				
		OCTUBRE				
		SEMANA (Se)				
		Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44
BARTONELOSIS		00	00	00	00	00
TOTAL		00				

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

E.- CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

Cuadro 15. Reportes

REPORTES	CASOS	
	OCTUBRE	
	SEMANA (Se)	
	Se 40	Se 41
	Se 42	Se 43
Caso Nuevo de TBC de Pacientes	00	00
Caso Nuevo de TBC de personal de salud	00	00
Caso Nuevo de TBC de MDR o XDR	00	00
Caso nuevo de VIH de pacientes	00	00

Durante el mes de **OCTUBRE** 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.





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**Boletín Epidemiológico- OCTUBRE 2018****F.- CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO**

Cuadro 16. Casos Mensuales de Accidentes de Trabajo

CASOS	ACCIDENTE DE TRABAJO					
	OCTUBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44	
Accidente De Trabajo	00	00	00	00	00	00

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

Cuadro 17. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

CASOS	ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE					
	OCTUBRE					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00	00

Durante las semanas del periodo de **OCTUBRE** 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)					
		OCTUBRE					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se 40	Se 41	Se 42	Se 43	Se 44	
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

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

VIII. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, INFORMACIÓN MENSUAL DE OCTUBRE 2018

Durante el mes de **OCTUBRE** 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
ZONOSIS	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

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO OCTUBRE 2018

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



IX. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA

Capacitándonos para promover el desarrollo de una Cultura de Atención de Calidad

Con el objetivo de promover el desarrollo de una cultura de calidad sensible a las necesidades y expectativas de nuestros usuarios, la Oficina de Gestión de la Calidad (OGC) realizó la Capacitación denominada “Elaboración de Guías de la Práctica Clínica”. La primera exposición tuvo como tema principal la “Metodología en la Elaboración de Guías de la Práctica Clínica Basadas en la Evidencia”, la cual fue dictada por la Responsable de Calidad de la Diris Lima Este, Dra. Carmen Villalva Severino. Seguido de “Una experiencia en la Elaboración de Guías de la Práctica Clínica de Depresión del Hospital Víctor Larco Herrera, por la Médico Jefe del Departamento de Niños y Adolescentes, Dra. Guísela Vargas Cajahuana.

Gráfico 18. Capacitación.



Recordemos que las Guías de la Práctica Clínica (GPC), basadas en evidencia contienen recomendaciones clínicas que ayuda al personal médico y asistencial a tomar mejores decisiones clínicas con los pacientes, ya que son elaboradas a través de protocolos explícitos y sistemáticos, y cumplen con los fundamentos de medicina basada en evidencia. Las GPC cierran la brecha entre el conocimiento científico y la práctica clínica cotidiana. Con esta actividad académica la Oficina de Gestión de la Calidad busca además desarrollar actividades que permitan mejorar los canales de comunicación con nuestros usuarios. El evento se realizó en el marco de la conmemoración del XIII Aniversario de creación de la OGC.

Gráfico 19. Entrega de Certificados a Ponentes.



Gráfico 20. Entrega de Certificados a Ponentes.



(1) Octubre de 2018/HHV-RRPPII.-

