2018

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Agosto

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
14/12/2018

EDITORIAL

Programa ¨Casa Verde¨ será incorporado a Centros de Salud Mental Comunitario del MINSA

El Programa Casa Verde, será incorporado a los Centros de Salud Mental del Ministerio de Salud (MINSA), ubicados en los distritos de San Juan de Miraflores (12 de noviembre), Villa María del Triunfo (San Gabriel Alto), y Carabayllo (Carabayllo), con el propósito de ofrecer un programa de cuidado de la salud mental de niños, hijos de madres con algún tipo de sufrimiento mental severo, para fomentar una relación saludable y suficiente con sus progenitoras, estableciendo lazos de amor entre ambos, desde la gestación.

La viceministra de Salud Pública, Dra. María del Carmen Calle, precisó que la Fundación Española ¨Manantial¨, que puso en marcha dicho programa en la ciudad de Madrid, viene brindando al MINSA asesoramiento técnico para replicar la exitosa experiencia en Perú a partir del próximo año.

Por su parte, la directora de Casa Verde en España, Psic. Raquel del Amo, comentó que psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales, apoyarán a mujeres madres con trastornos a disminuir sus alteraciones mediante el desarrollo de actividades conjuntas en ambientes libres de conflicto donde puedan jugar, divertirse y aprender junto a sus hijos durante los primeros años de vida.

"En España la acogida ha sido fantástica, estamos generando aprendizajes y afectos. Cada día tienen una actividad diferente. Se les puede apoyar en todo, lo importante es lograr que la madre transmita amor y que pueda mantener la custodia del hijo", comentó del Amo.
Casa Verde, nació en España para prevenir alteraciones en hijos de personas con enfermedad mental grave.

Sin embargo, el perfil actual del usuario del programa es el de una madre que además es separada o soltera con escaso apoyo social y dificultades económicas. La mayoría de ellas presentan síntomas de carácter afectivo, depresiones reactivas, trastornos bipolares o cuadros de ansiedad.

Agosto, 2018

(1) Ministerio de 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 AGOSTO-2018 5

IV. PERFIL DE MORBILIDAD DE LAS ATENCIONES PSIQUIÁTRICAS, MES DE AGOSTO-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 HOSPITALIZACION, CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO MENTAL Y DE COMPORTAMIENTO [F00-F99] 11

VII. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, MES DE AGOSTO 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 EPIDEMIOLOGICA, INFORMACIÓN MENSUAL DE AGOSTO 2018 15

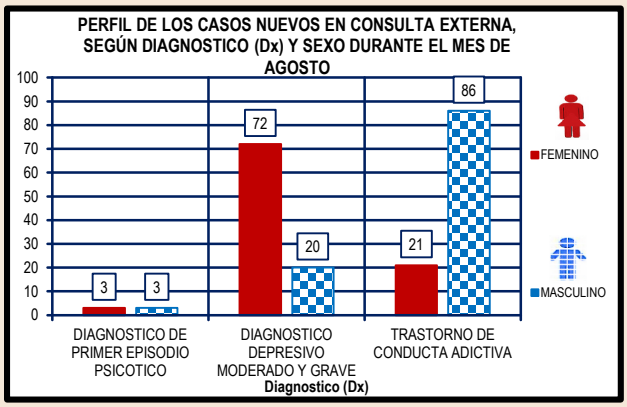
IX. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA 16

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO – AGOSTO 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 AGOSTO-2018.

Gráfico 1. Casos Nuevos en Consulta Externa- AGOSTO 2018

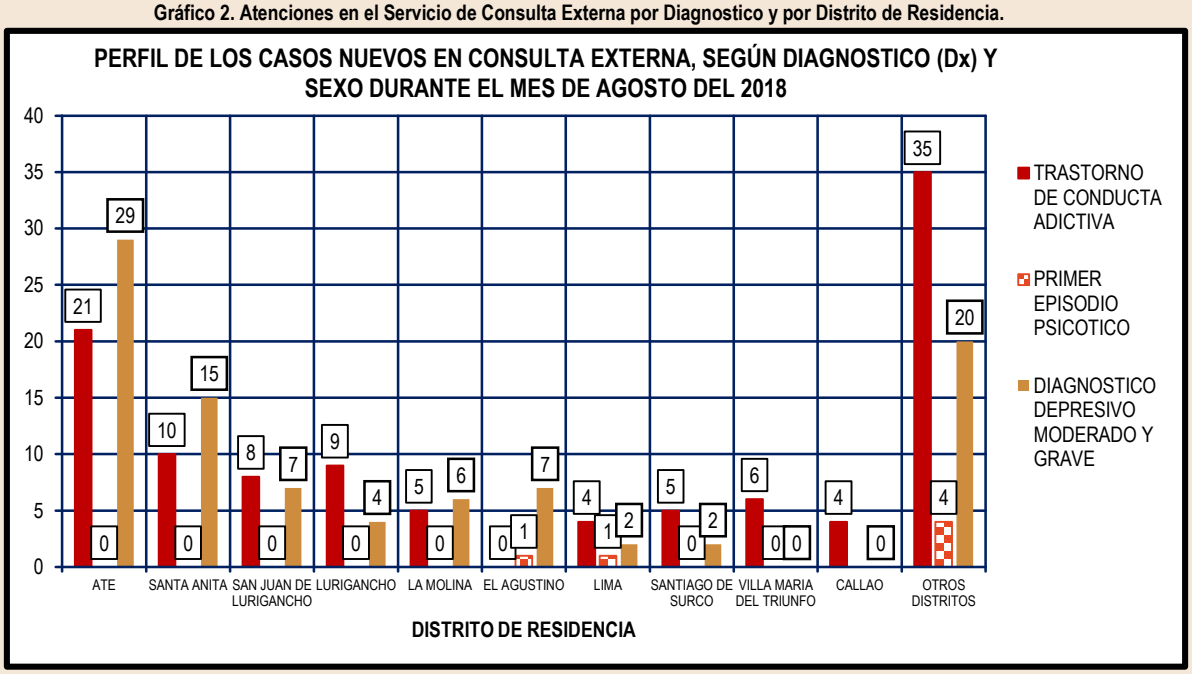


Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, en el Servicio de Consulta Externa, se presentaron **205** casos nuevos. En la distribución según diagnóstico, de estos casos, de mayor a menor, el primer lugar lo ocupa el Trastorno de Conducta Adictiva, con 107 casos, los que se dividen en 86 casos correspondientes al sexo masculino y 21 al sexo femenino; en el segundo lugar se encuentra el diagnostico de Episodio Depresivo Moderado y Grave con 92 casos de los cuales 72 pertenecen al sexo femenino y 20 al sexo masculino, y finalmente, los casos nuevos del Primer Episodio Psicótico fueron 6 , de los cuales 3 casos pertenecen al sexo masculino y 3 al sexo femenino.

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

Durante el mes de **AGOSTO** 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 **205** pacientes. La mayoría de los casos proceden del Distrito de Ate ubicándole en primer lugar con un total de 50 casos, en segundo lugar, se encuentra el distrito Santa Anita con 25 casos, y en tercer lugar se sitúa al distrito de San Juan de Lurigancho con 15 casos.

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



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

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	1	4	5	29.4
F12.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES		4	4	23.5
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	2	3	17.6
F14.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA		1	1	5.8
F23.0 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, SIN SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	1		1	5.8
F23.1 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	1		1	5.8
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO		1	1	5.8
F32.3 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS	1		1	5.8
TOTAL	5	12	17	100

En el Servicio de Hospitalización se registran 17 casos nuevos, de los cuales 5 casos corresponden al síndrome de dependencia - trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas (29.4 %), 4 corresponden al Síndrome de dependencia - trastorno mental y del comportamiento debido al uso de cannabinoides y 3 al Síndrome de dependencia - trastorno mental y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

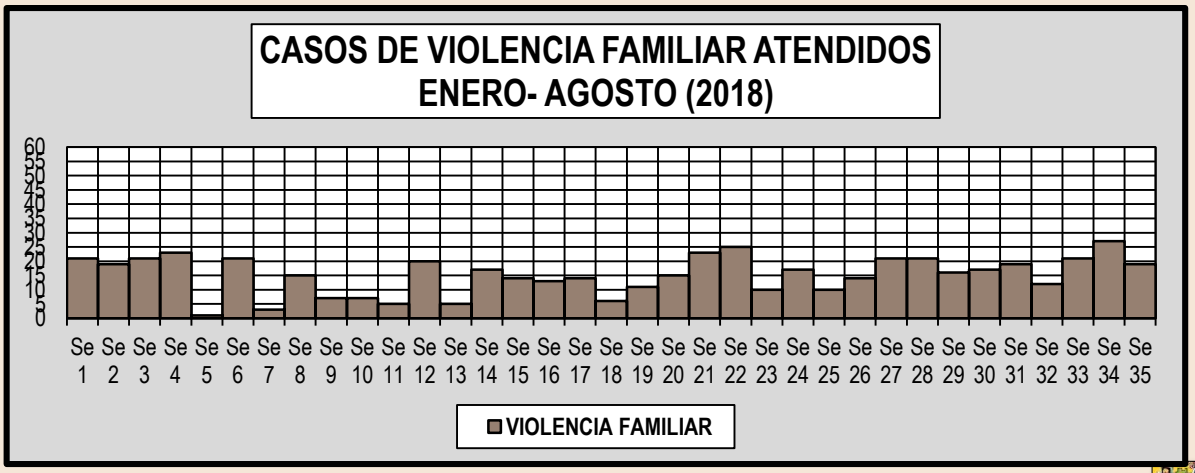
II. VIOLENCIA FAMILIAR CASOS ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA Y NOTIFICADOS AL CDC.

Cuadro 1 . Casos Nuevos de Violencia Familiar

CASOS	VIOLENCIA FAMILIAR					
	AGOSTO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	
VIOLENCIA FAMILIAR	19	12	21	27	19	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 **AGOSTO** del 2018 es de 98.

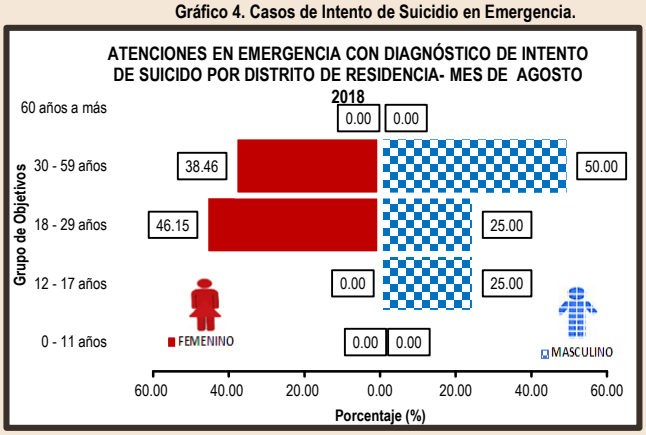
Gráfico 3. Violencia Familiar



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

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

Gráfico 4. Casos de Intento de Suicidio en Emergencia.



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

FEMENINO: 06 pacientes atendidos (46.15 %) pertenecen al grupo objetivo de 18 a 29 años, 5 (38.46 %) son del grupo objetivo de 30 a 59 años, y 2 (15.38 %) pertenecen al grupo objetivo de 12 a 17 años.

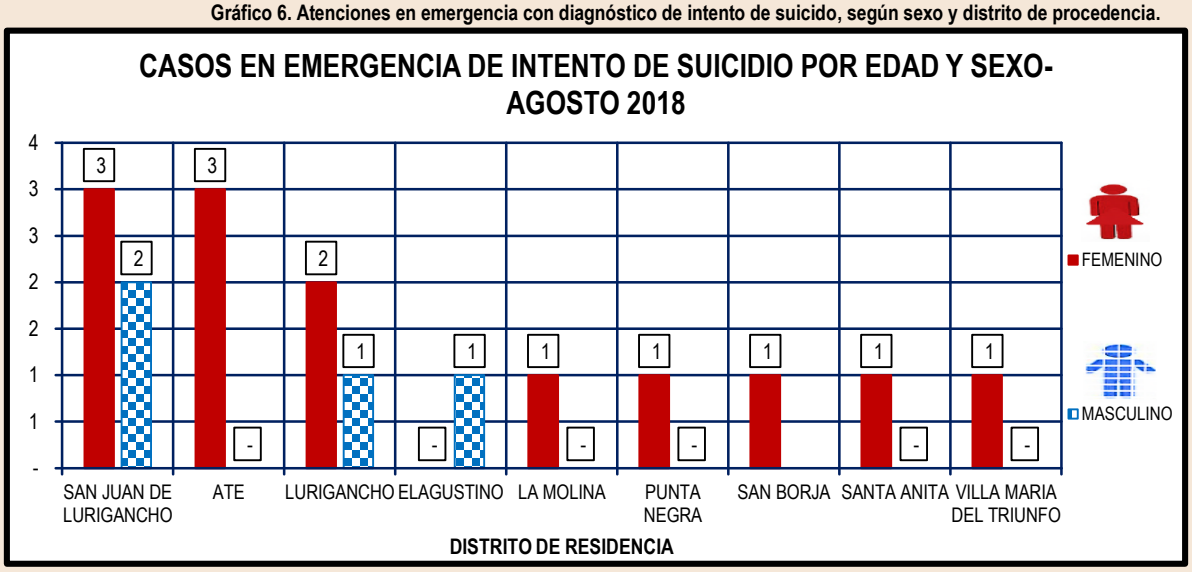
MASCULINO: Del grupo objetivo de 30 a 59 años, son 2 (50.00 %) los pacientes atendidos, y 1 pacientes (25 %) pertenecen al grupo objetivo de 12 a 17 años y 18 a 29 años.

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)	2	15.38	1	25.00	3	17.65
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	6	46.15	1	25.00	7	41.18
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	5	38.46	2	50.00	7	41.18
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TOTAL	13	100.00	4	100.00	17	100.00

B) ATENCIONES EN EMERGENCIA CON DIAGNÓSTICO DE INTENTO DE SUICIDO POR DISTRITO DE RESIDENCIA - MES DE AGOSTO - 2018

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



Durante el mes de AGOSTO del 2018, el total de Atenciones con Diagnóstico de Intento de Suicidio es de 17. De mayor a menor, en primer lugar se tiene al distrito de San Juan de Lurigancho como procedencia de 5 casos (24.14), en segundo lugar se ubica el distrito de Ate, con 3 casos (8.57), y 3 casos (8.57) provinieron del distrito de Santa Anita.

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

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

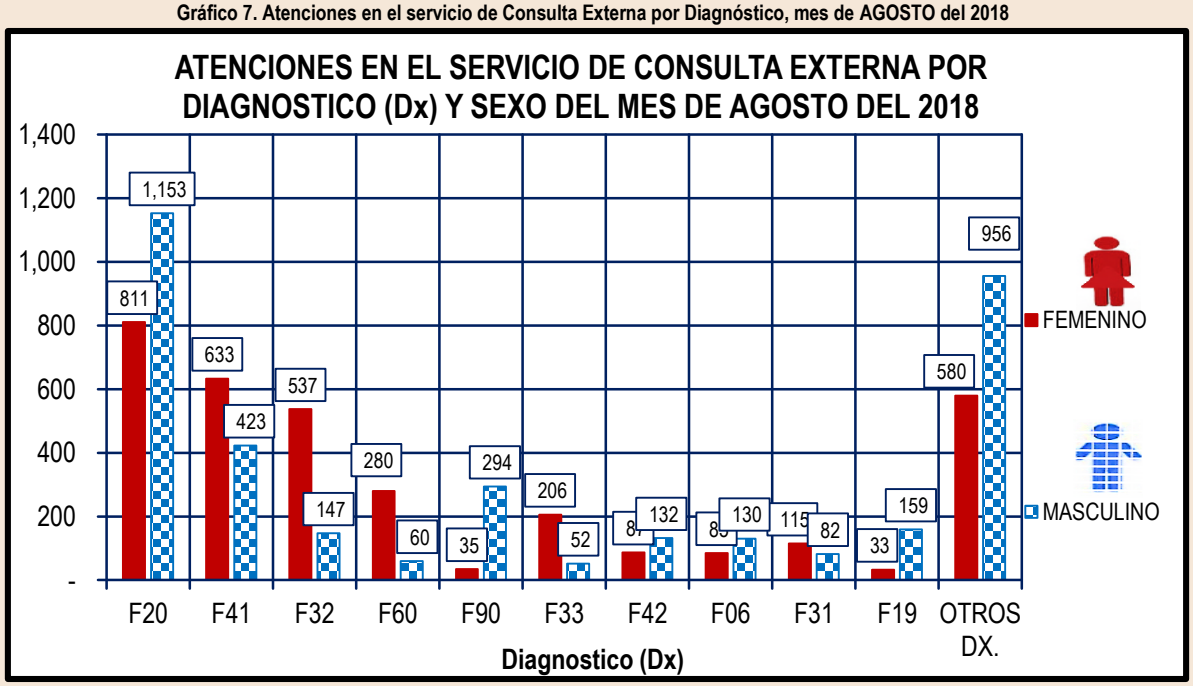
Cuadro 2. Atenciones en el servicio de Consulta Externa por Diagnóstico y sexo.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 -ESQUIZOFRENIA	811	1,153	1964	28.10
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	633	423	1056	15.11
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	537	147	684	9.79
F60 - TRASTORNO ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	280	60	340	4.86
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	35	294	329	4.71
F33- TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	206	52	258	3.69
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	87	132	219	3.13
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	85	130	215	3.08
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	115	82	197	2.82
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	33	159	192	2.75
OTROS DX.	580	956	1536	21.97
TOTAL	3402	3588	6990	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, en el Servicio de Consulta Externa, se brindaron **6990** atenciones; **Esquizofrenia** fue el diagnóstico más frecuente, con 1964 consultas (28.10 %) por este motivo, en el segundo lugar de frecuencia se ubicó el diagnóstico **Otros Trastornos de Ansiedad** con 1056 consultas (15.11 %), y en el tercer lugar, el diagnóstico de **Episodio Depresivo** se dio en 684 consultas (9.79 %).

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



B) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA (F00-F99), SEGUN SEXO Y ETAPA DE VIDA - AGOSTO 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)	90	2.65	333	9.28	423	6.05
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	304	8.94	478	13.32	782	11.19
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	800	23.52	1,029	28.68	1829	26.17
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,755	51.59	1,518	42.31	3273	46.82
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	453	13.32	230	6.41	683	9.77
TOTAL	**3,402**	**100.00**	**3588**	**100.00**	**6990**	**100.00**

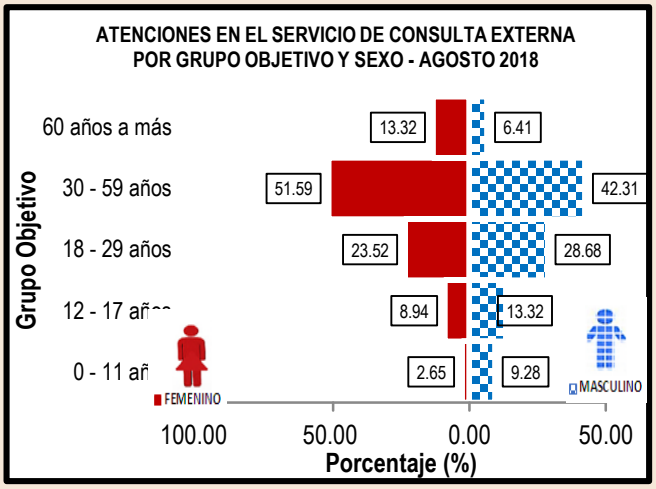
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, la cantidad de atenciones el Servicio de Consulta Externa (F00-F99), alcanzó un total de **6990 consultas**.

FEMENINO: 1755 consultas (51.59 %) 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, 800 consultas (23.52 %) se brindaron a pacientes del grupo objetivo de 18 a 29 años, y 453 atenciones (13.32 %) fueron dadas a personas del grupo objetivo de 60 años a más.

MASCULINO: 1518 consultas (42.31 %) 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 1029 consultas (28.68 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 años a 17 con 478 consultas (13.32 %).

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- AGOSTO 2018.

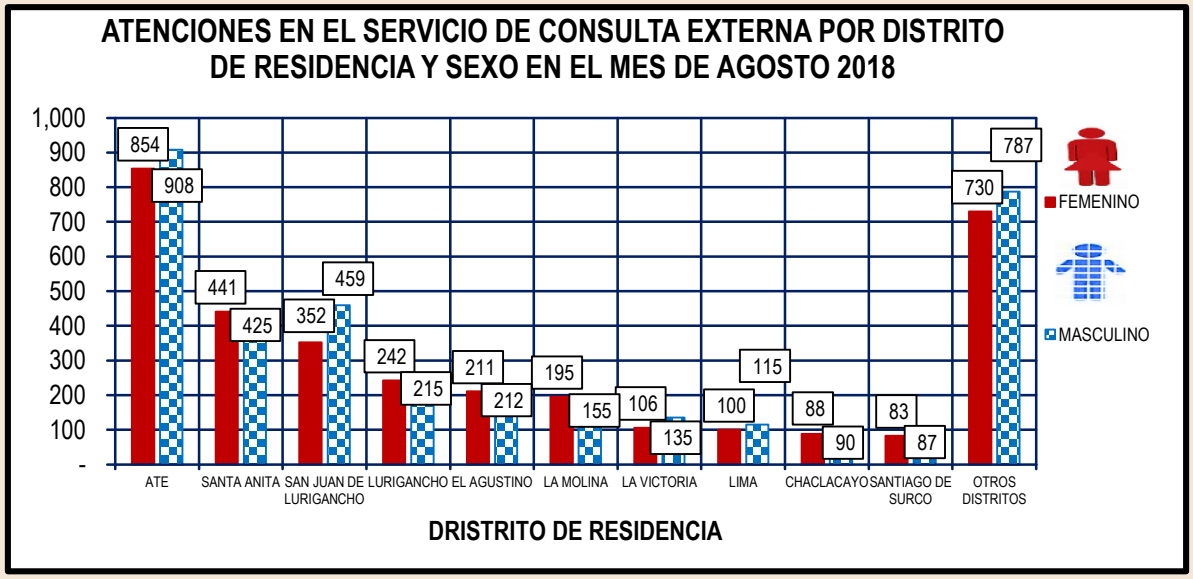
Cuadro 4. Atenciones en el servicio de consulta externa por sexo y distrito de Residencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
ATE	854	908	1762
SANTA ANITA	441	425	866
SAN JUAN DE LURIGANCHO	352	459	811
LURIGANCHO	242	215	457
EL AGUSTINO	211	212	423
LA MOLINA	195	155	350
LA VICTORIA	106	135	241
LIMA	100	115	215
CHACLACAYO	88	90	178
SANTIAGO DE SURCO	83	87	170
ATE	730	787	1517
TOTAL	3402	3588	6990

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, el total de atenciones en el Servicio de Consulta Externa: 6990 consultas, distribuidos según Residencia del usuario, mostró al distrito de Ate, como el más frecuente, con 1762 consultas; en segundo lugar, tenemos al distrito de San Santa Anita, con 866 consultas, y en tercer lugar encontramos al distrito de San Juan de Lurigancho con 811 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 AGOSTO DEL 2018

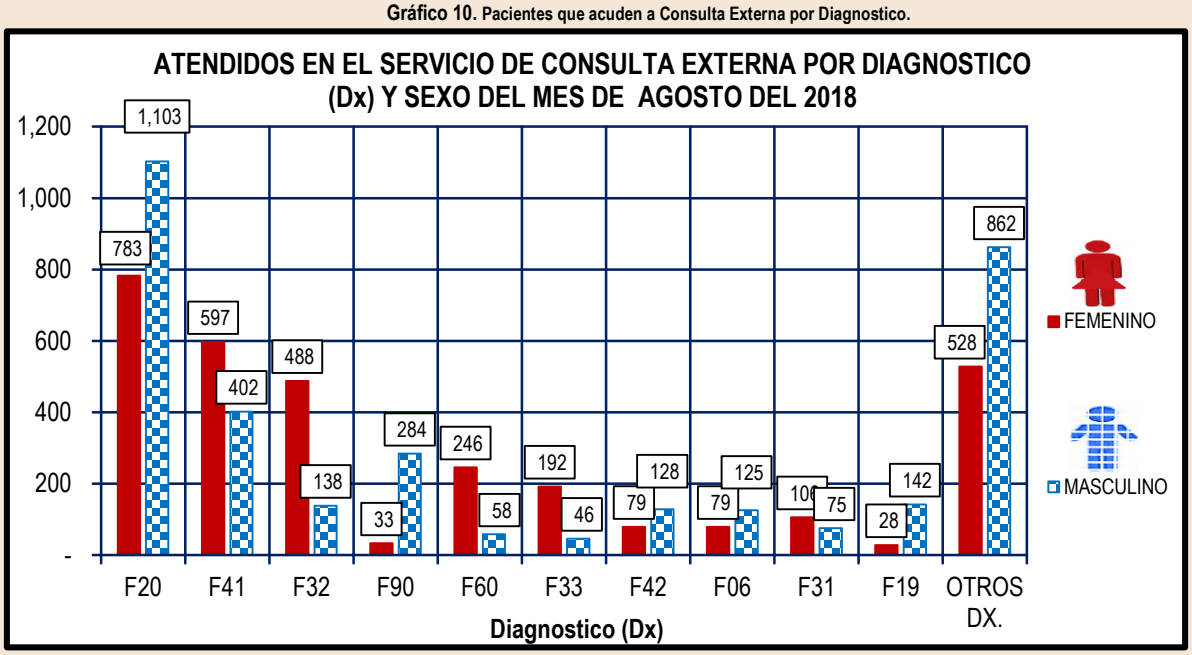
Cuadro 5. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Diagnostico.

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	783	1,103	1886	28.92
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	597	402	999	15.32
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	488	138	626	9.60
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	33	284	317	4.86
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	246	58	304	4.66
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	192	46	238	3.65
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	79	128	207	3.17
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	79	125	204	3.13
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	106	75	181	2.78
F19 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	28	142	170	2.61
OTROS DX.	528	862	1390	21.31
TOTAL	3159	3363	6522	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, 6522 personas acudieron a consulta externa, de este total, 1886 casos (28.92 %) recibieron el diagnóstico de **Esquizofrenia,** resultando ser el más frecuente, en segundo lugar de frecuencia se ubicó **Otros Trastornos de Ansiedad,** con 999 casos (15.32 %), y en el tercer lugar, el diagnóstico de **Episodio Depresivo** se dio en 624 pacientes (9.60 %).

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



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

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

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	84	2.66	319	9.49	403	6.18
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	287	9.09	450	13.38	737	11.30
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	714	22.60	936	27.83	1650	25.30
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1646	52.11	1,438	42.76	3084	47.29
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	428	13.55	220	6.54	648	9.94
TOTAL	3159	100	3363	100	6522	100

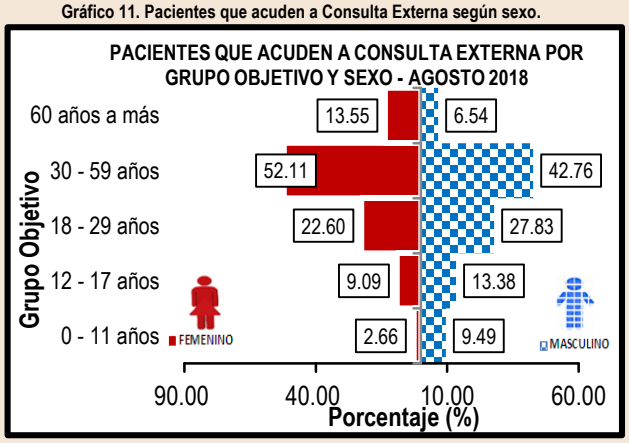
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, el total de pacientes atendidos en el Servicio de Consulta Externa (**6522 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 1646 pacientes (52.11 %) es el predominante, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 714 pacientes (22.60 %) y en tercer lugar, el grupo objetivo de 60 años a más con 428 pacientes (13.55 %).

MASCULINO: Entre los pacientes de sexo masculino, el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 1438 pacientes (42.76 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años con 936 pacientes (27.83 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años a más, con 450 pacientes (13.38 %).

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



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

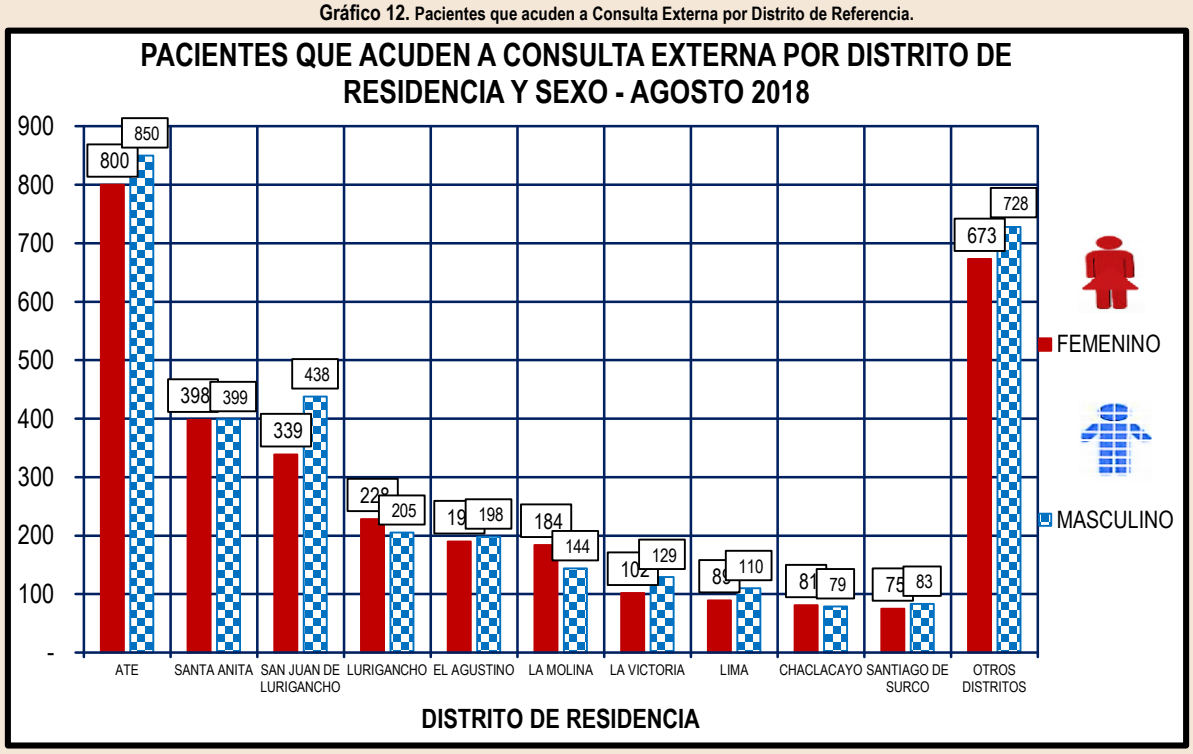
Cuadro 7. Pacientes que acuden a Consulta Externa por Distrito de Referencia.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	800	850	1650	25.30
SANTA ANITA	398	399	797	12.22
SAN JUAN DE LURIGANCHO	339	438	777	11.91
LURIGANCHO	228	205	433	6.64
EL AGUSTINO	190	198	388	5.95
LA MOLINA	184	144	328	5.03
LA VICTORIA	102	129	231	3.54
LIMA	89	110	199	3.05
CHACLACAYO	81	79	160	2.45
SANTIAGO DE SURCO	75	83	158	2.42
OTROS DISTRITOS	673	728	1401	21.48
TOTAL	3159	3363	6522	100.00

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Al distribuir el total de pacientes atendidos durante el mes de AGOSTO del 2018, en el servicio de consulta externa (6522), 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 1650 pacientes (25.30 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita, con 797 pacientes (12.22 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 777 pacientes (11.91 %).

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



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

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

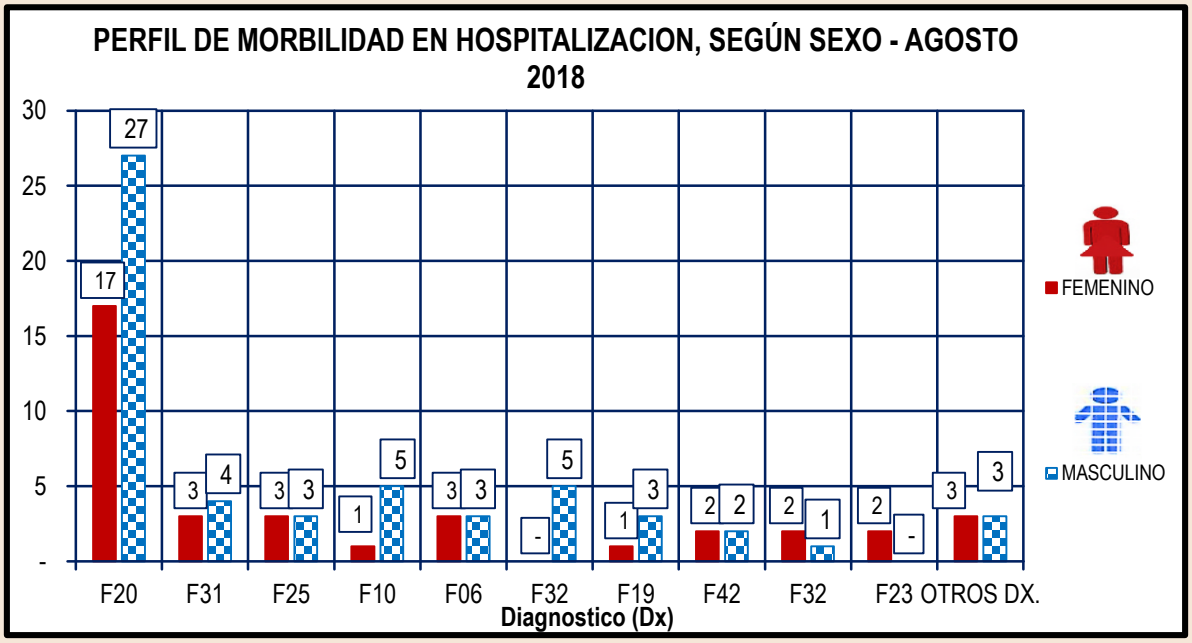
Cuadro 8. Perfil de Morbilidad en Hospitalización, según sexo

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	17	27	44	47.31
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	3	4	7	7.53
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	3	3	6	6.45
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	5	6	6.45
F06- OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	3	3	6	6.45
F32 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	-	5	5	5.38
F19- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	3	4	4.30
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	2	2	4	4.30
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	2	1	3	3.23
F23 -TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	-	2	2.15
OTROS DX.	3	3	6	6.45
TOTAL	37	56	93	100

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, un total de 93 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 44 casos (47.31 %), en el segundo lugar **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR** con 7 casos (7.53 %) y en el tercer lugar **TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVOS**, **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL**, y **OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA** todos con 06 casos (6.45 %).

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 –AGOSTO 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)	2	5.41	4	7.14	6	2.44
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	12	32.43	20	35.71	32	41.46
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	21	56.76	30	53.57	51	51.22
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	2	5.41	2	3.57	4	4.88
TOTAL	37	100	56	100	93	100

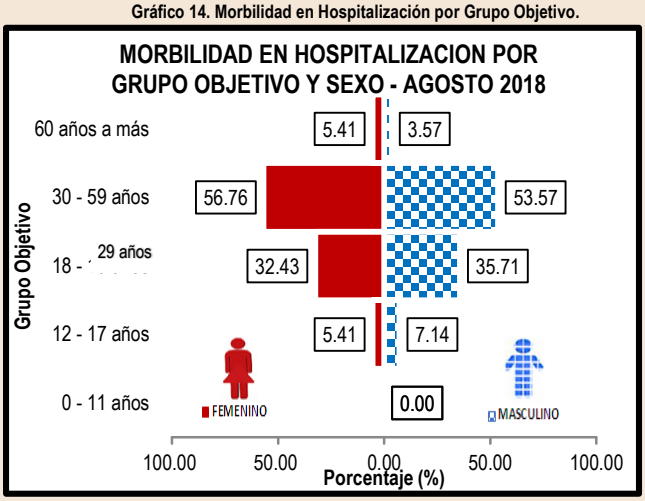
Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **AGOSTO** del 2018, en el Servicio de Hospitalización, se atendieron en total **93** 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 21 pacientes (56.76 %) es el más frecuente, en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 12 pacientes (32.43 %), y en tercer lugar, el grupo objetivo de 12 A 17 años y con 60 años a mas, con 02 pacientes (5.41%).

MASCULINO: Predomina el grupo objetivo de 30 a 59 años, con 30 pacientes (53.57 %), en segundo lugar, el grupo objetivo de 18 a 29 años, con 20 pacientes (35.71 %), y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años a más, con 4 pacientes (7.14 %).

Gráfico 14. Morbilidad en Hospitalización por Grupo Objetivo.



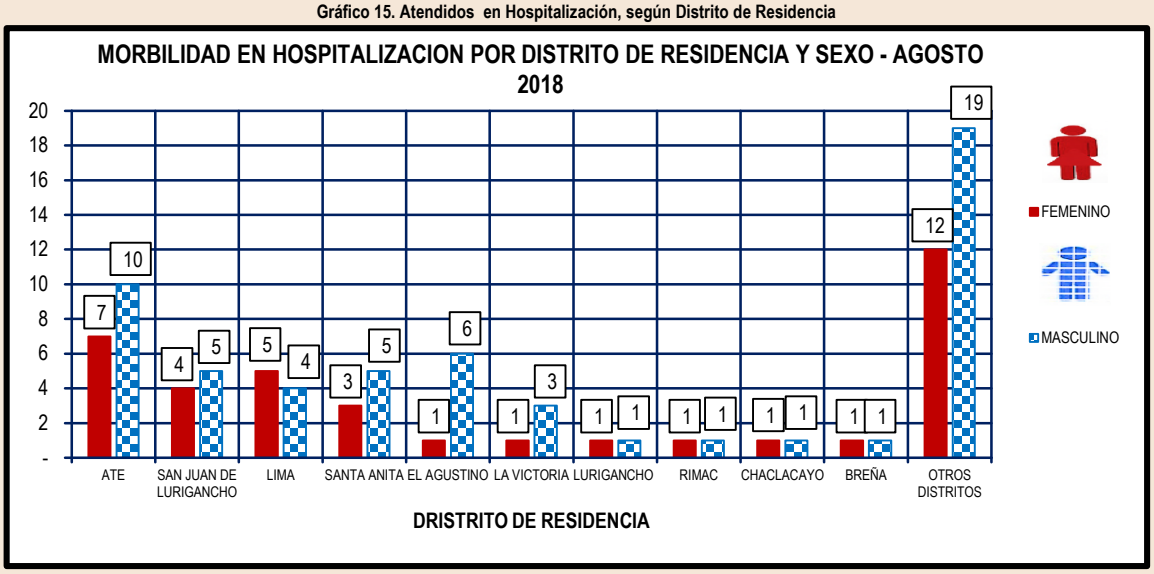
C) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, POR DISTRITO DE RESIDENCIA- AGOSTO 2018

Cuadro 10. Atendidos en Hospitalización, por Distrito.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	7	10	17	18.28
SAN JUAN DE LURIGANCHO	4	5	9	9.68
LIMA	5	4	9	9.68
SANTA ANITA	3	5	8	8.60
EL AGUSTINO	1	6	7	7.53
LA VICTORIA	1	3	4	4.30
LURIGANCHO	1	1	2	2.15
RIMAC	1	1	2	2.15
CHACLACAYO	1	1	2	2.15
BREÑA	1	1	2	2.15
OTROS DISTRITOS	12	19	31	33.33
TOTAL	37	56	93	100.00

La distribución de los pacientes atendidos en el Servicio de Hospitalización, durante el mes de **AGOSTO** del 2018, según Residencia y Sexo, mostró en primer lugar al distrito de Ate, de donde proceden 17 pacientes (18.28 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho, con 9 pacientes (9.68 %) y el distrito de Lima, con 09 pacientes (9.68 %).

Gráfico 15. Atendidos en Hospitalización, según Distrito de Residencia



VII. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, MES DE AGOSTO 2018, SEGUN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

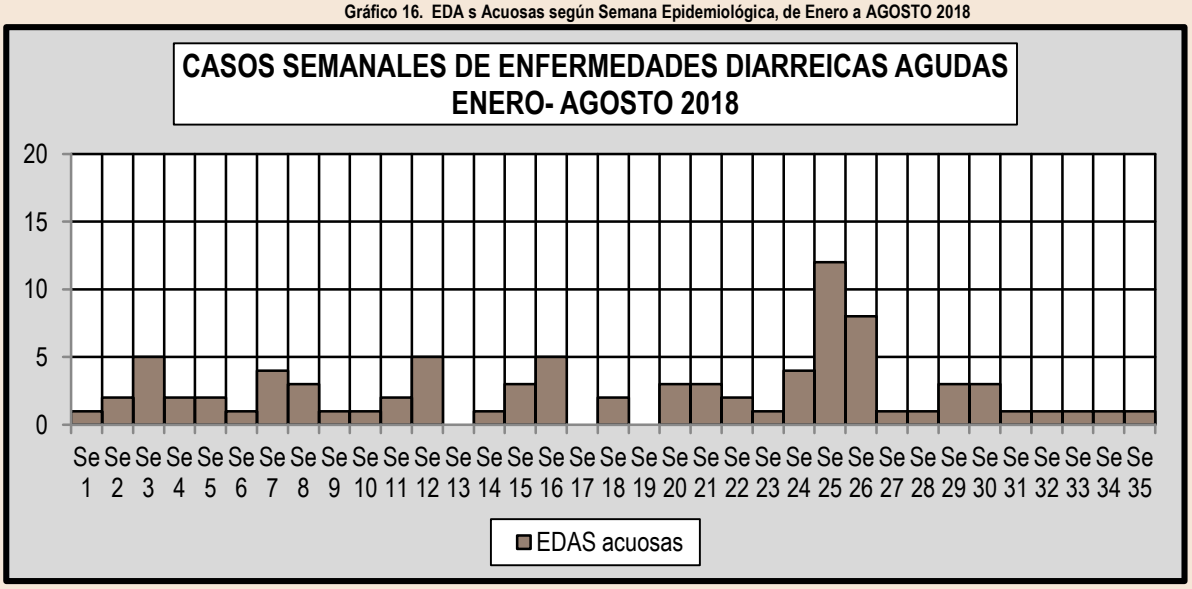
A) CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Cuadro 11. Casos Mensuales de EDAs

CASOS		EDAs AGOSTO SEMANA (Se) Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	TOTAL
EDAs	Acuosas	1	1	1	1	1	5
	Disentéricas	00	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 **AGOSTO** del 2018, llegó a 05 casos de diarreas acuosas y ningún (00) caso de diarrea disentérica.

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



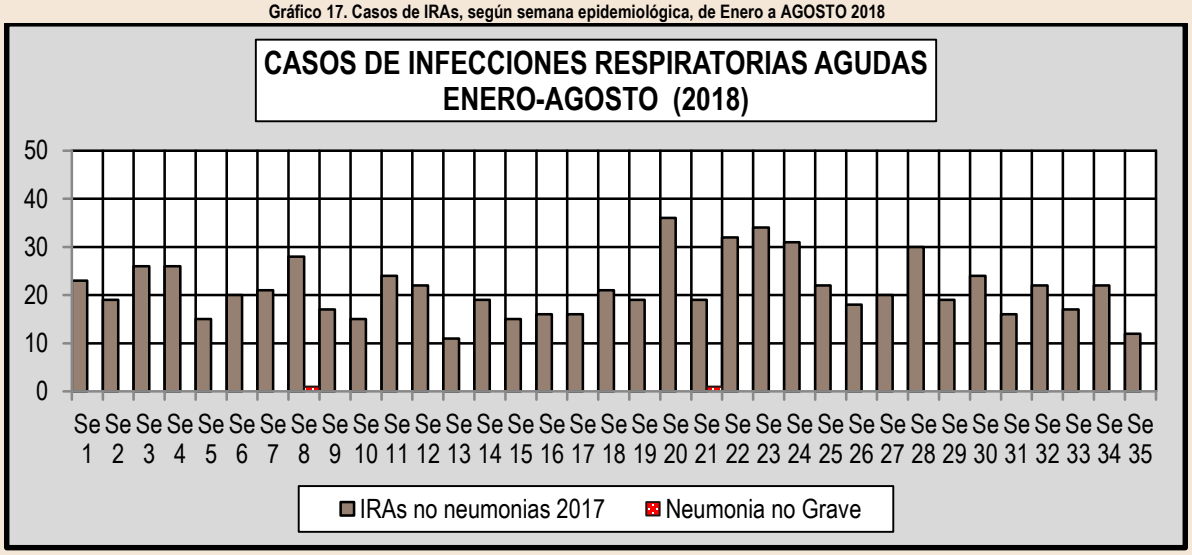
B.- CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Cuadro 12. Casos de Mensuales IRAs

CASOS		IRAs					
		AGOSTO					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	
IRAs	No Neumonías	16	22	17	22	12	89
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	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 **AGOSTO** del 2018, llegó a 89 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 AGOSTO 2018



C.- CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

Cuadro 13. Caso Mensual de Febriles.

CASOS	FEBRILES					
	AGOSTO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	
FEBRILES	00	00	00	00	01	00

Durante las semanas del mes de **AGOSTO** se encontró 01 caso febril en la semana 35.

D.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

Cuadro 14. Casos Bartonelosis

CASOS	BARTONELOSIS					
	AGOSTO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	00

Durante las semanas del periodo de **AGOSTO 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 **AGOSTO** 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					
	AGOSTO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	
Accidente De Trabajo	00	00	00	00	00	00

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

Cuadro 17. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

CASOS	ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE					
	AGOSTO					
	SEMANA (Se)					TOTAL
	Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	01	00	00	00	00

Durante las semanas del periodo de **AGOSTO** del 2018, se encontró un (01) caso de Accidente Punzocortante en la semana 32.

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)					
		AGOSTO					
		SEMANA (Se)					TOTAL
		Se 31	Se 32	Se 33	Se 34	Se 35	
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 **AGOSTO** del 2018, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

VIII. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, INFORMACIÓN MENSUAL DE AGOSTO 2018

Durante el mes de AGOSTO 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 Ponzoñosos	00
Accidente de Control de Peste	00
TOTAL	**00**

IX. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN REALIZA FERIA INFORMATIVA POR EL DÍA DEL ENFERMERO VALDIZANIANO.

Nuestros profesionales realizaron consejería de adicciones, salud mental del niño y adolescente promoción de la salud, unidad funcional de riesgos y desastres, consultorio externo de emergencias y rehabilitación.

Gráfico 18. Capacitación.

En el marco de la celebración del Día del Enfermero Valdizaniano, se realizó una feria informativa donde se brindaron atenciones en consulta externa, promoción de la salud, adicciones, salud mental del niño y adolescente. Así mismo se brindaron recomendaciones básicas en cultura de prevención a cargo de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres.

Así mismo, los pacientes hicieron demostración y venta de los trabajos manuales que realizan como parte de su tratamiento a cargo del Departamento de Rehabilitación en Salud Mental, donde se llevan a cabo distintos talleres con el fin de minimizar los síntomas de las diferentes patologías, potenciando las habilidades existentes en el usuario. El Departamento de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán, presta servicios al paciente, familia y comunidad en la prevención de las enfermedades, promoción, protección y recuperación de la salud, así como en la rehabilitación ya sea individual, familiar y comunitaria la realizamos a través de cuatro grandes áreas: Asistencial, gestión, docente y de investigación.

Gráfico 19. Demostración y venta de los trabajos manuales de pacientes

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