

2018

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

❖ ENERO

13 de enero
**Día Mundial de la Lucha
Contra la Depresión**

Cuando la tristeza se convierte en enfermedad



OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

27/02/2018

 Hospital
Hermilio
Valdizan

EDITORIAL

BRIGADISTAS ESPECIALIZADOS EN SALUD MENTAL DEL MINSA BRINDAN SOPORTE EMOCIONAL A AFECTADOS POR EL SISMO EN AREQUIPA

Recorren calles de los distritos de Chala y Ático, en la provincia de Caravelí, atendiendo a las personas que demandan soporte emocional.

Alrededor de 50 especialistas en salud mental ubicados en diferentes provincias de Arequipa vienen realizando patrullajes y reconocimiento en las calles de los distritos perjudicados por el sismo, brindando soporte emocional a las personas afectadas por el movimiento telúrico ocurrido en la madrugada de hoy (04:18 a.m.), cuyo epicentro se registró a 56 kilómetros al sur de Lomas- Arequipa.

Tanto los especialistas de los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC), como brigadistas capacitados en salud mental participan como parte de la respuesta del Ministerio de Salud (Minsa) ante este tipo de situaciones.

En Arequipa se cuenta con seis CSMC: cuatro en la ciudad de Arequipa, ubicados en los distritos de Hunter, Ciudad Blanca, Cerro Colorado y Simón Bolívar; y dos en el distrito de Majes Villa El Pedregal, en la provincia de Caylloma.

Asimismo, personal de salud mental localizada en el distrito de Chala y Ático, ambos en la provincia de Caravelí, el más golpeado por el sismo, están en la zona atendiendo a las personas que demandan soporte emocional.

El director de Salud Mental del Ministerio de Salud, Dr. Yuri Cutipé indicó que el personal está saliendo a hacer patrullaje y reconocimiento por las calles. En ese sentido, también indicó que se viene coordinando con los paramédicos y el equipo de seguridad ciudadana que se ha instalado en el distrito de Cerro Colorado, en Arequipa, las acciones que se están desplegando en la zona.

“Estamos manteniendo contacto con el coordinador de salud mental de la Dirección Regional de Salud de Arequipa y la Red Camaná - Caravelí, que es la zona de mayor impacto. La segunda respuesta se dará la semana entrante, a modo de identificar y atender activamente casos con el apoyo de brigadistas de salud mental de Arequipa, específicamente desde los CSMC”, señaló.

*Fuente: Página Web del Ministerio de Salud.
14 de Enero, 2018*



MINISTERIO DE SALUD

ABEL SALINAS RIVAS

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

DIRECCION GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Dr. Carlos Alberto Saavedra Castillo

DIRECTOR ADJUNTO

Dra. Rosa Ila Casanova Solimano

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

- ✓ Mag. Noemí Paz Flores
- ✓ Ing. Evelyn Huanca Tacilla
- ✓ Tec. Adm Carlos Castro Pizarro
- ✓ Aux. Adm. Lourdes Huerta Ramírez

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 –

Santa Anita

Teléfono: 494-2410
Anexo 219

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

CONTENIDO:

I. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018	Pag.3
II. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018	Pag.8
III. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018	Pag.13
IV. CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUAS (EDAS)	Pag.18
V. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAS)	Pag.18
VI. CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR	Pag.19
VII. CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES	Pag.20
VIII. CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS	Pag.20
IX. CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Pag.20
X. CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL	Pag.20
XI. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD (IAAS)	Pag.17
XII. INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLÓGICA DE ENERO DEL 2018	Pag.21
XIII. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA.	Pag.22

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





PERÚ

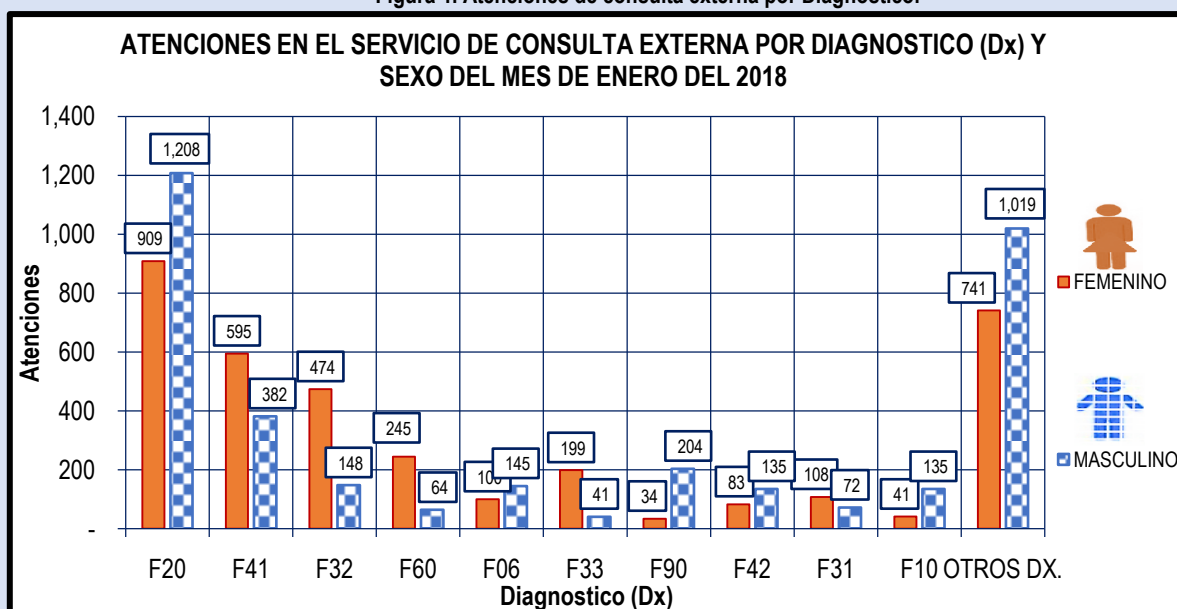
Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**BOLETIN MENSUAL DEL MES DE ENERO DEL 2018****I. ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018****A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ENERO DEL 2018.**

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

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	909	1,208	2,117	29.89
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	595	382	977	13.80
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	474	148	622	8.78
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	245	64	309	4.36
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA.	100	145	245	3.46
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	199	41	240	3.39
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	34	204	238	3.36
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	83	135	218	3.08
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	108	72	180	2.54
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	41	135	176	2.49
OTROS DX.	741	1,019	1,760	24.85
TOTAL	3,529	3,553	7,082	100

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de **7082** pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 2117 casos (29.89%), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 977 casos (13.80%) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 622 casos (8.78 %).

Figura 1. Atenciones de consulta externa por Diagnostico.

**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018**

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

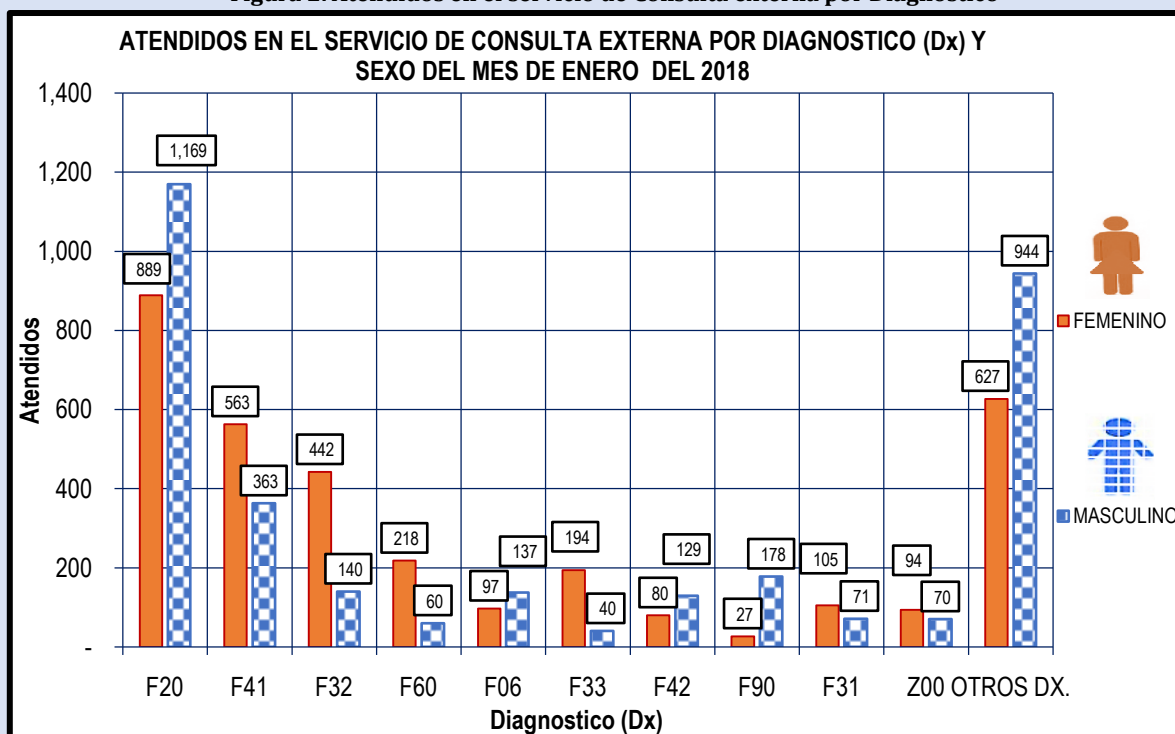
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ENERO DEL 2018.****Cuadro 2, Atendidos al servicio de consulta externa por Diagnostico**

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	889	1,169	2,058	31.01
F41- OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	563	363	926	13.95
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	442	140	582	8.77
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	218	60	278	4.19
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	97	137	234	3.53
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	194	40	234	3.53
F42 -TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	80	129	209	3.15
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	27	178	205	3.09
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	105	71	176	2.65
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	94	70	164	2.47
OTROS DX.	627	944	1,571	23.67
TOTAL	3,336	3,301	6,637	100

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externas un total de 6637 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 2058 casos (31.01 %), en el segundo lugar- **OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD** con 926 casos (13.95 %) y en el tercer lugar **EPISODIO DEPRESIVO** con 582 casos (8.77 %).

Figura 2. Atendidos en el servicio de Consulta externa por Diagnostico**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018**

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ENERO DEL 2018

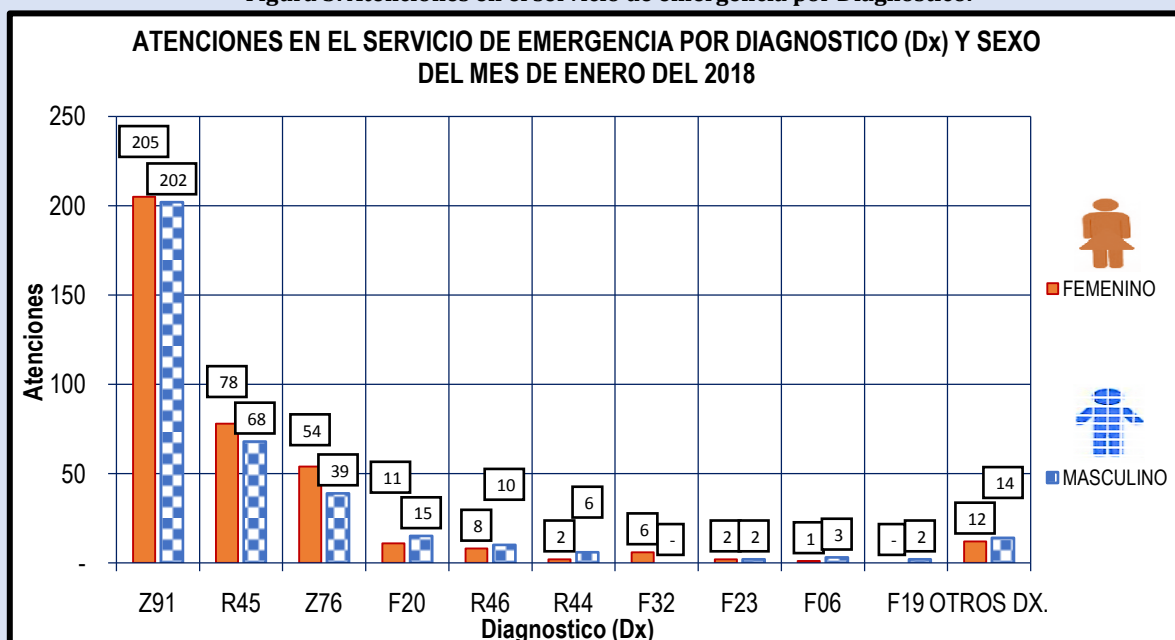
Cuadro 3. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnostico.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	205	202	407	55.00
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	78	68	146	19.73
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	54	39	93	12.57
F20 - ESQUIZOFRENIA	11	15	26	3.51
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	8	10	18	2.43
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	2	6	8	1.08
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	6	-	6	0.81
F23- TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	2	4	0.54
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	3	4	0.54
F19- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	-	2	2	0.27
OTROS DX.	12	14	26	3.51
TOTAL	379	361	740	100

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de 740 pacientes, en el primer lugar **HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE** con 407 casos (55.00 %), en el segundo lugar **SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL** con 146 casos (19.73%) y en el tercer lugar **PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS CLASIFICADOS EN OTRA PARTE** con 93 casos (12.57%).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

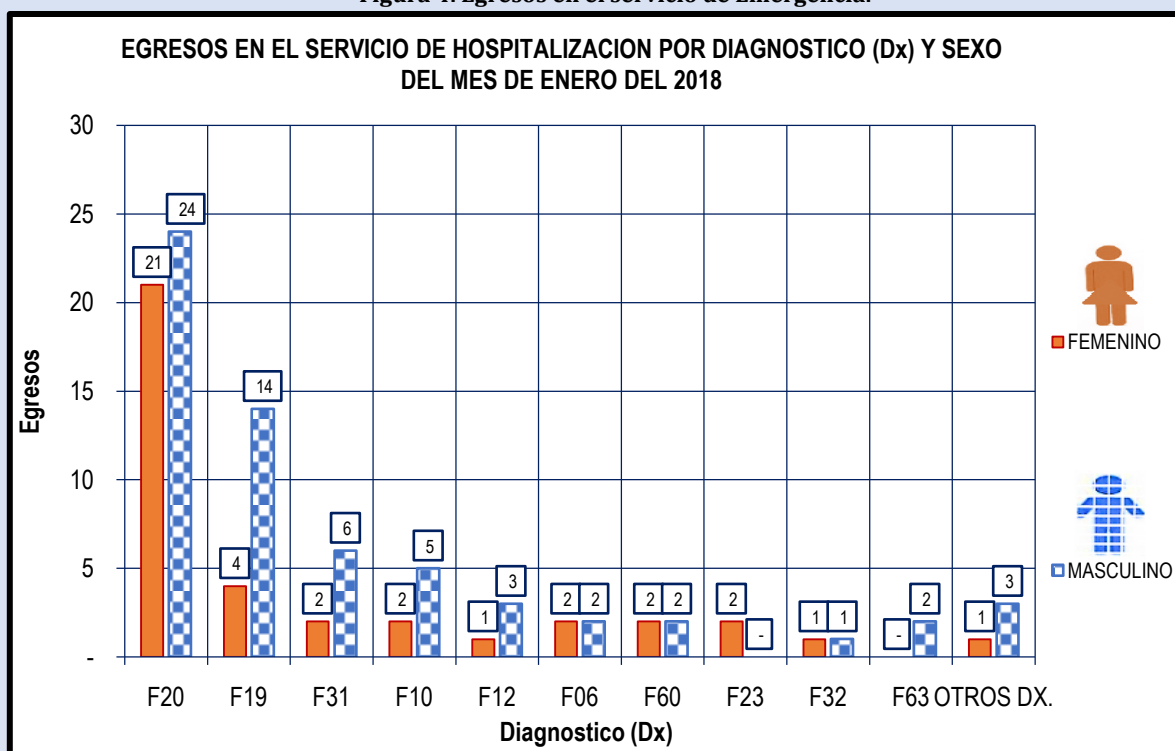
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ENERO DEL 2018.****Cuadro 4. Egresos en el servicio de Hospitalización**

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	21	24	45	45.00
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	4	14	18	18.00
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	2	6	8	8.00
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	5	7	7.00
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	3	4	4.00
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	2	4	4.00
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	2	2	4	4.00
F23 - TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	-	2	2.00
F32- EPISODIO DEPRESIVO	1	1		
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	-	2	2	2.00
OTROS DX.	1	3	4	4.00
TOTAL	38	62	98	98

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 98 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 45 casos (45.00%), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** con 18 casos (18.00 %) y en el tercer lugar **TRANSTORNO AFECTIVO BIPOLAR** con 8 casos (8.00 %).

Figura 4. Egresos en el servicio de Emergencia.**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018**

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



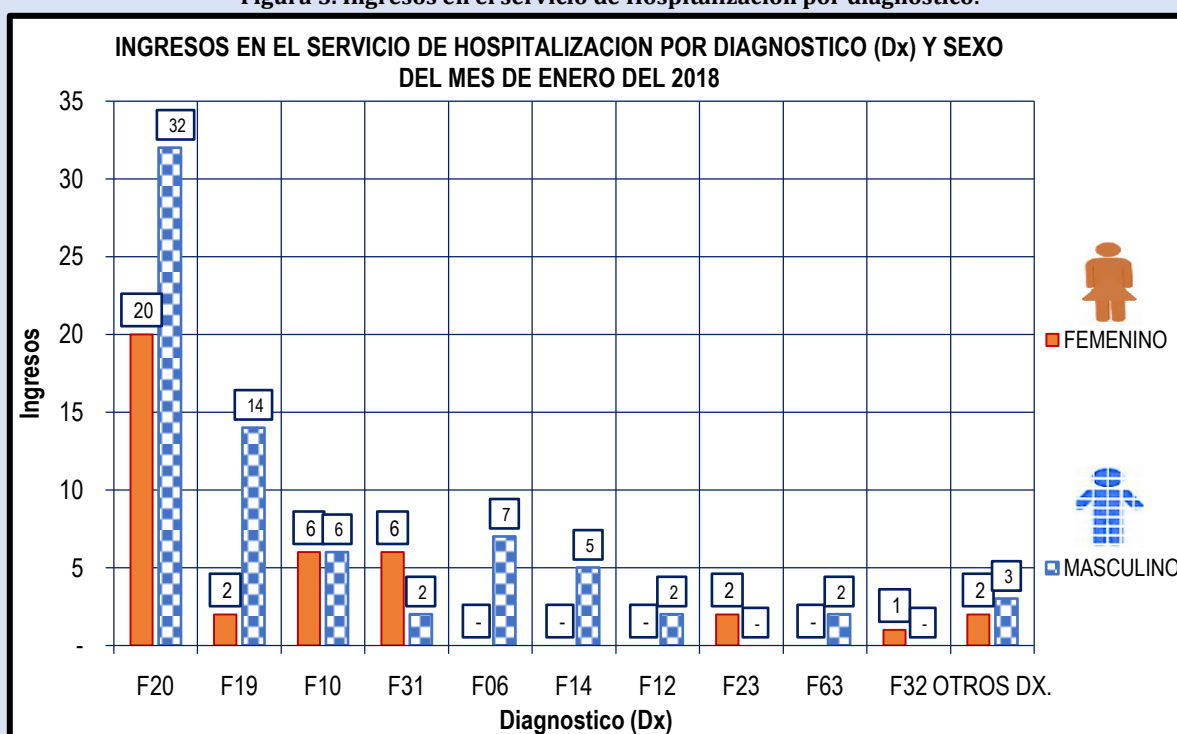
E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE ENERO DEL 2018.

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

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	20	32	52	46.43
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	2	14	16	14.29
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	6	6	12	10.71
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	6	2	8	7.14
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	-	7	7	6.25
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	-	5	5	4.46
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	-	2	2	1.79
F23- TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	2	-	2	1.79
F63 - TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS	-	2	2	1.79
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	1	-	1	0.89
OTROS DX.	2	3	5	4.46
TOTAL	39	73	112	100

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de los ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 112 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 52 casos (46.43 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS** con 16 casos (14.29%) y en el tercer lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL** con 12 casos (10.71 %).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

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

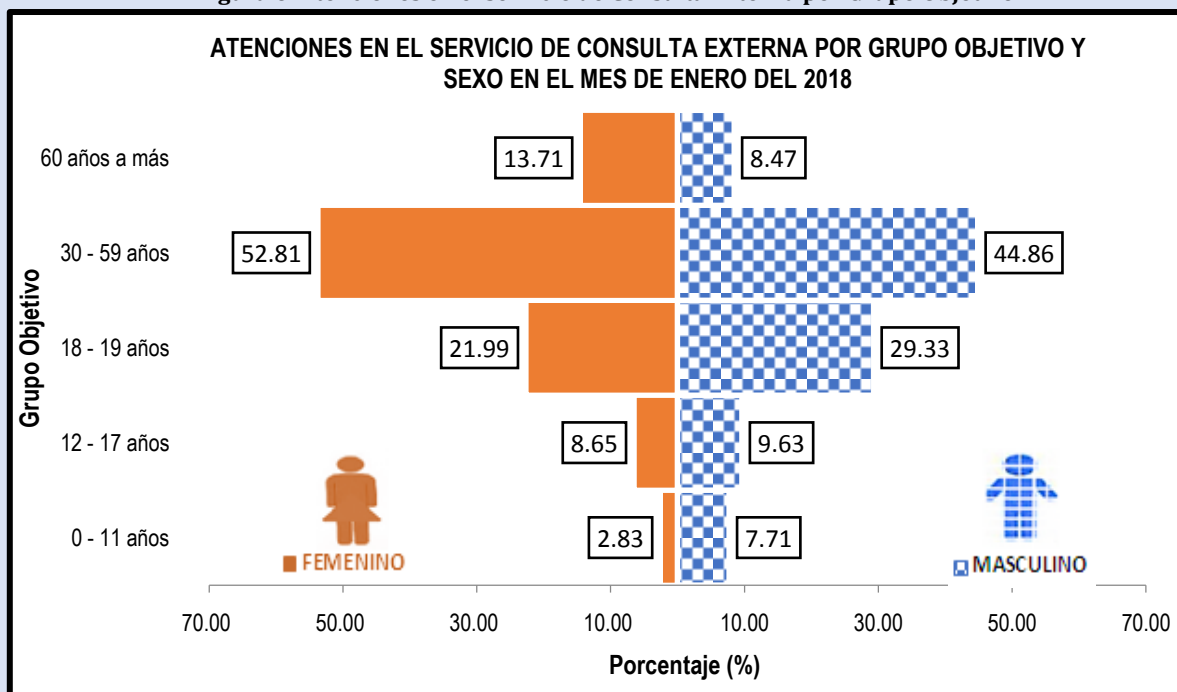


**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**II. ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018.****A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018.****Cuadro 6. Atenciones en el servicio de Consulta externa por grupo objetivo**

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	91	2.58	274	7.71	365	5.15
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	229	6.49	342	9.63	571	8.06
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	799	22.64	1,042	29.33	1,841	26.00
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,897	53.75	1,594	44.86	3,491	49.29
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	513	14.54	301	8.47	814	11.49
TOTAL	3,529	100.00	3,553	100.00	7,082	100.00

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de 7082 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1897 pacientes (53.75 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 799 pacientes (22.64 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 513 pacientes (14.54%).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1594 pacientes (44.86 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 1042 pacientes (29.33 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 342 pacientes (9.63%).

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



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

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

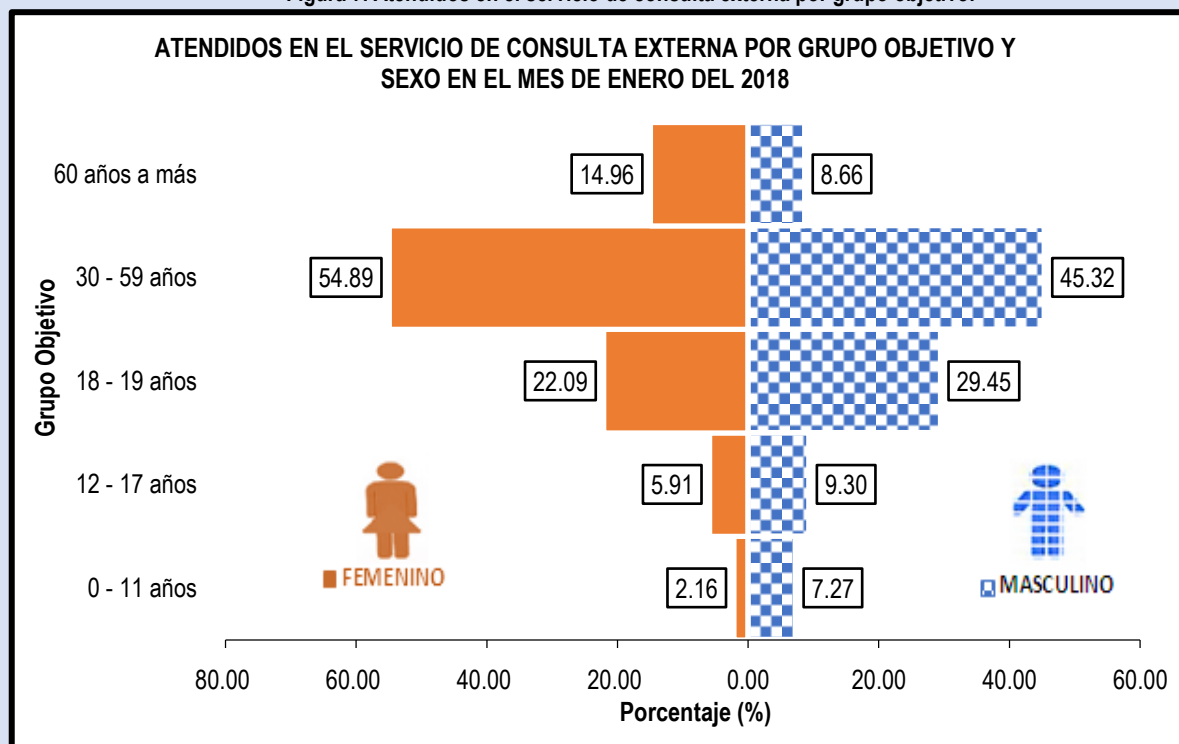
Cuadro 7. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	72	2.16	240	7.27	247	3.73
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	197	5.91	307	9.30	316	4.77
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	737	22.09	972	29.45	1,001	15.09
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,831	54.89	1,496	45.32	1,541	23.22
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	499	14.96	286	8.66	295	4.44
TOTAL	3,336	100.00	3,301	100.00	6,637	100.00

Durante el mes de **ENERO** del 2017, el resultado deatendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de6637 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1831pacientes (54.89%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 737 pacientes (22.09%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 499pacientes (14.96%).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1496pacientes (45.32%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 972 pacientes (29.45%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 307 pacientes (9.30%).

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



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

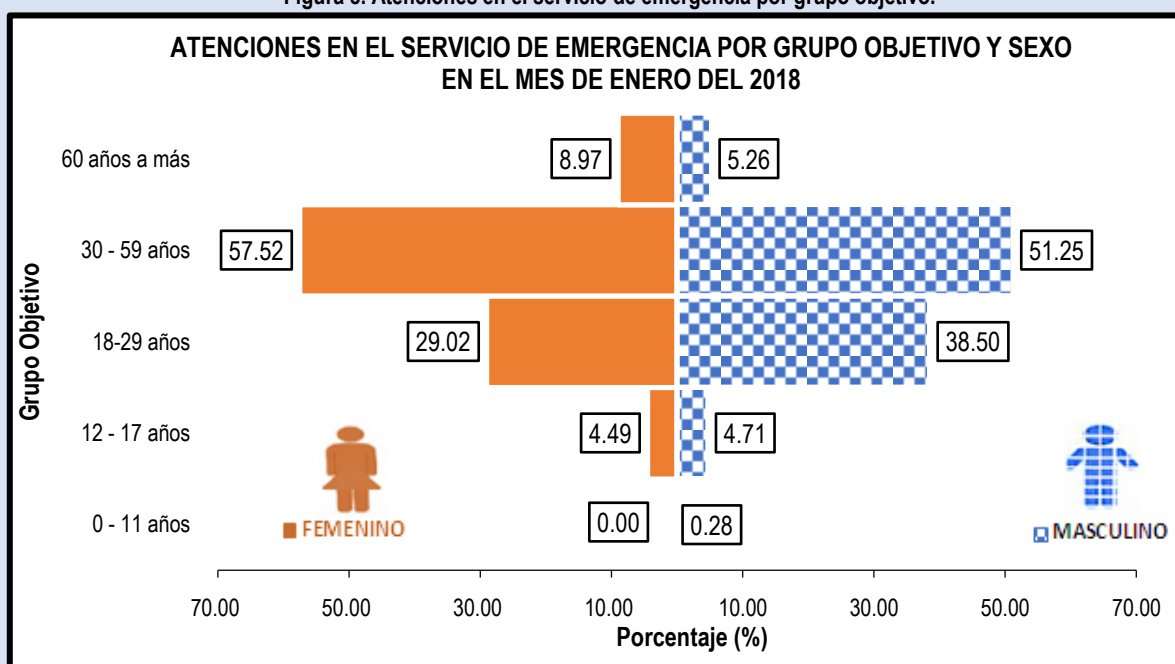
Cuadro 8. Atenciones en el servicio de emergencia por Grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	1	0.28	1	0.14
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	17	4.49	17	4.71	34	4.59
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	110	29.02	139	38.50	249	33.65
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	218	57.52	185	51.25	403	54.46
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	34	8.97	19	5.26	53	7.16
TOTAL	379	100.00	361	100.00	740	100.00

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de 740 pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 218 pacientes (57.52 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 110 pacientes (29.02%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 34 pacientes (8.97%).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 185 pacientes (51.25 %) no es tan preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 139 pacientes (38.50%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 19 pacientes (5.26%).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

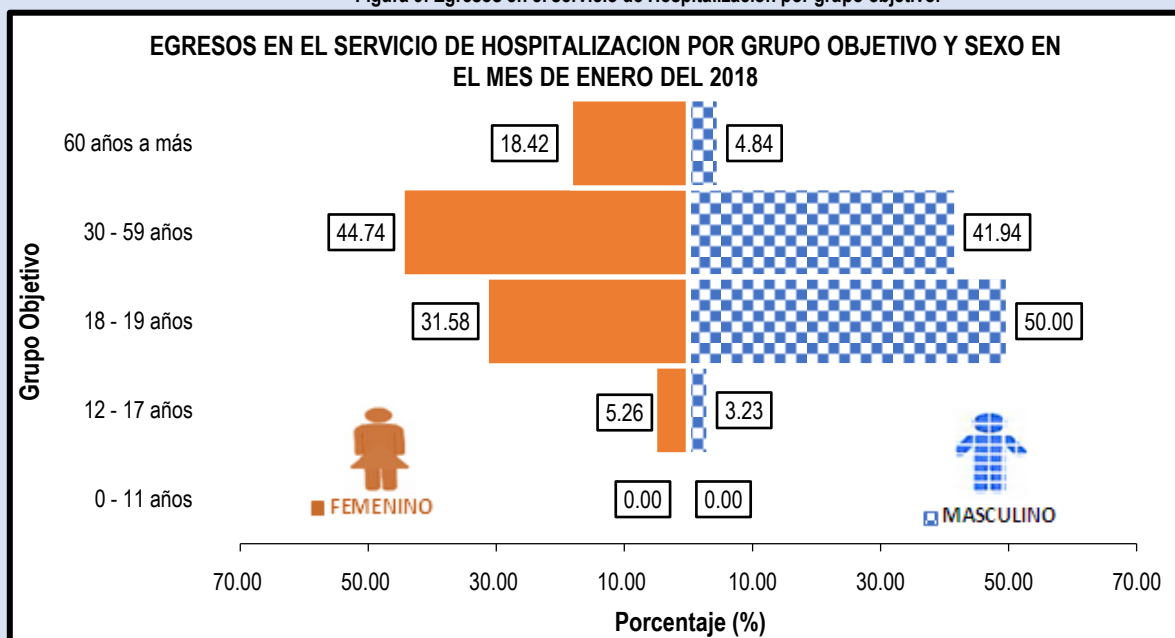


**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018.****Cuadro 9. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.**

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	2	5.26	2	3.23	4	4.00
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	12	31.58	31	50.00	43	43.00
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	17	44.74	26	41.94	43	43.00
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	7	18.42	3	4.84	10	10.00
TOTAL	38	100.00	62	100.00	100	100.00

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalizaciones un total de 100pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 17 pacientes (44.74 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 12 pacientes (31.58%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 07paciente (18.42%).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 añoscon 31 pacientes (50.00%) no es muy preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 59 años con 26 pacientes (41.94%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 3 paciente (4.84 %).

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



Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

E) INGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR GRUPO OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018

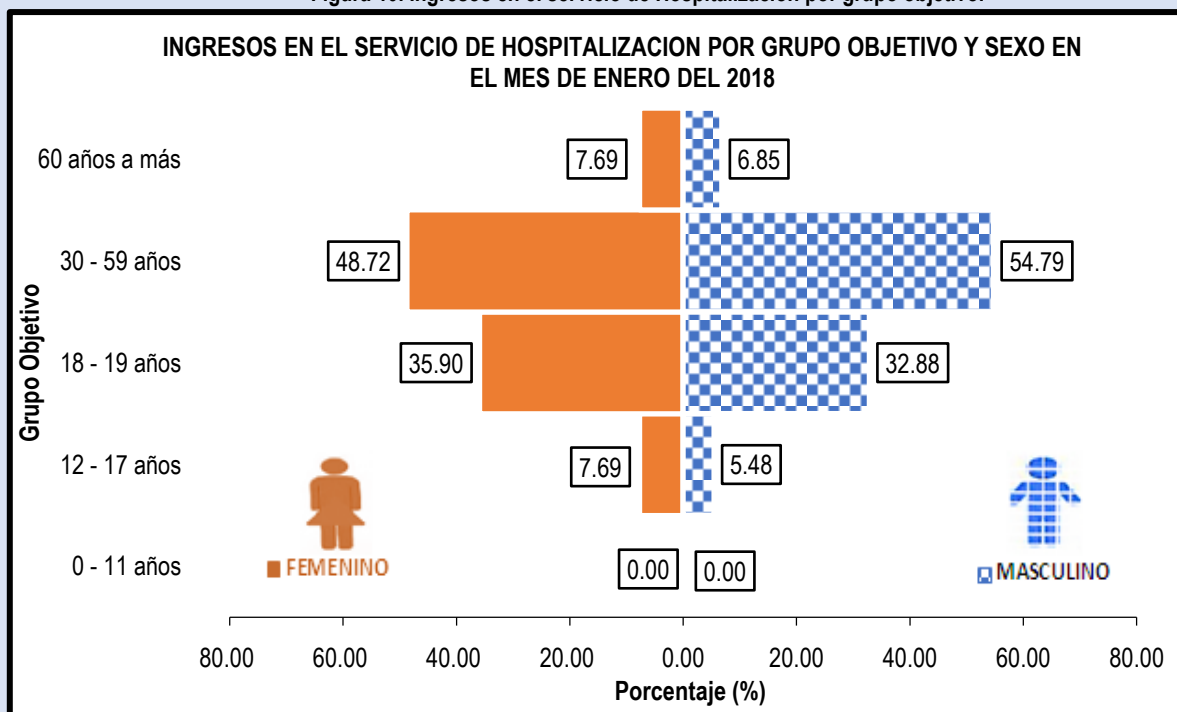
Cuadro 10. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	3	7.69	4	5.48	7	6.25
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	14	35.90	24	32.88	38	33.93
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	19	48.72	40	54.79	59	52.68
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	3	7.69	5	6.85	8	7.14
TOTAL	39	100.00	73	100.00	112	100.00

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 112pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 19pacientes (48.72%) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 14 pacientes (35.90%) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 03 pacientes (7.69 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 40pacientes (54.79 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 24 pacientes (32.88 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 05 paciente (6.85%).

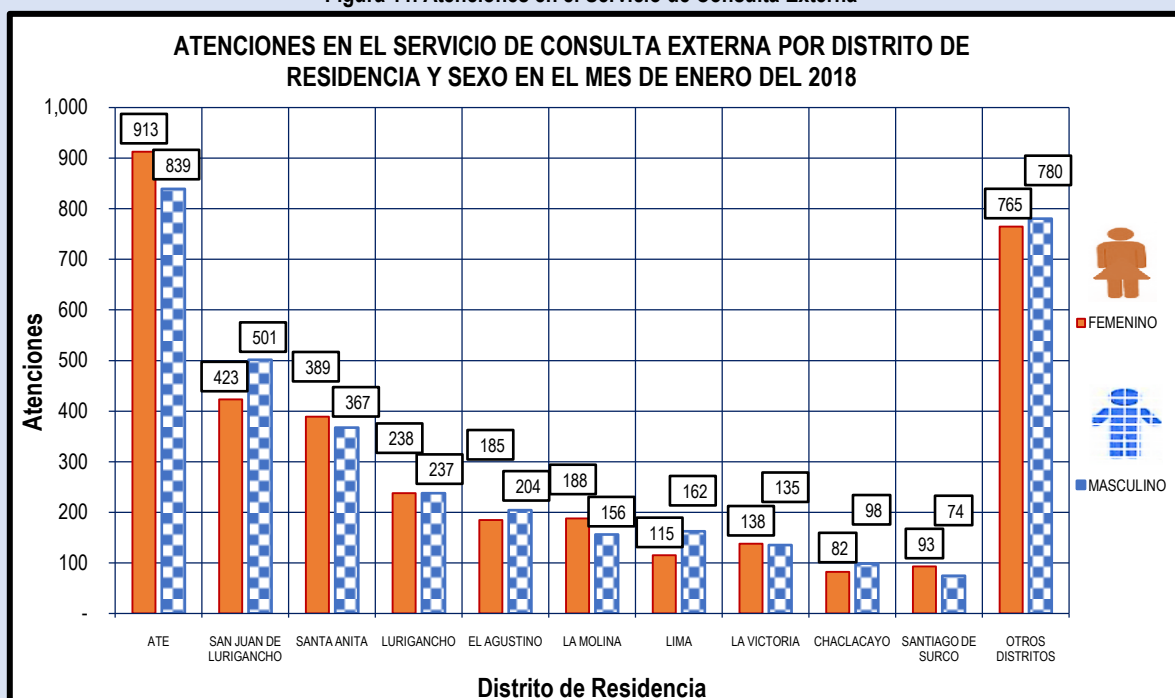
Figura 10. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**III. ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS E INGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018.****A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018.****Cuadro 11. Atenciones en el servicio de consulta externa por distrito de Residencia.**

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	913	839	1,752	24.74
SAN JUAN DE LURIGANCHO	423	501	924	13.05
SANTA ANITA	389	367	756	10.67
LURIGANCHO	238	237	475	6.71
EL AGUSTINO	185	204	389	5.49
LA MOLINA	188	156	344	4.86
LIMA	115	162	277	3.91
LA VICTORIA	138	135	273	3.85
CHACLACAYO	82	98	180	2.54
SANTIAGO DE SURCO	93	74	167	2.36
OTROS DISTRITOS	765	780	1,545	21.82
TOTAL	3,529	3,553	7,082	100

Durante el mes de **ENERO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos fue un total 7082 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 1752 pacientes (24.74%), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 924 pacientes (13.05%) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 756 pacientes (10.67 %).

Figura 11. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018**

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



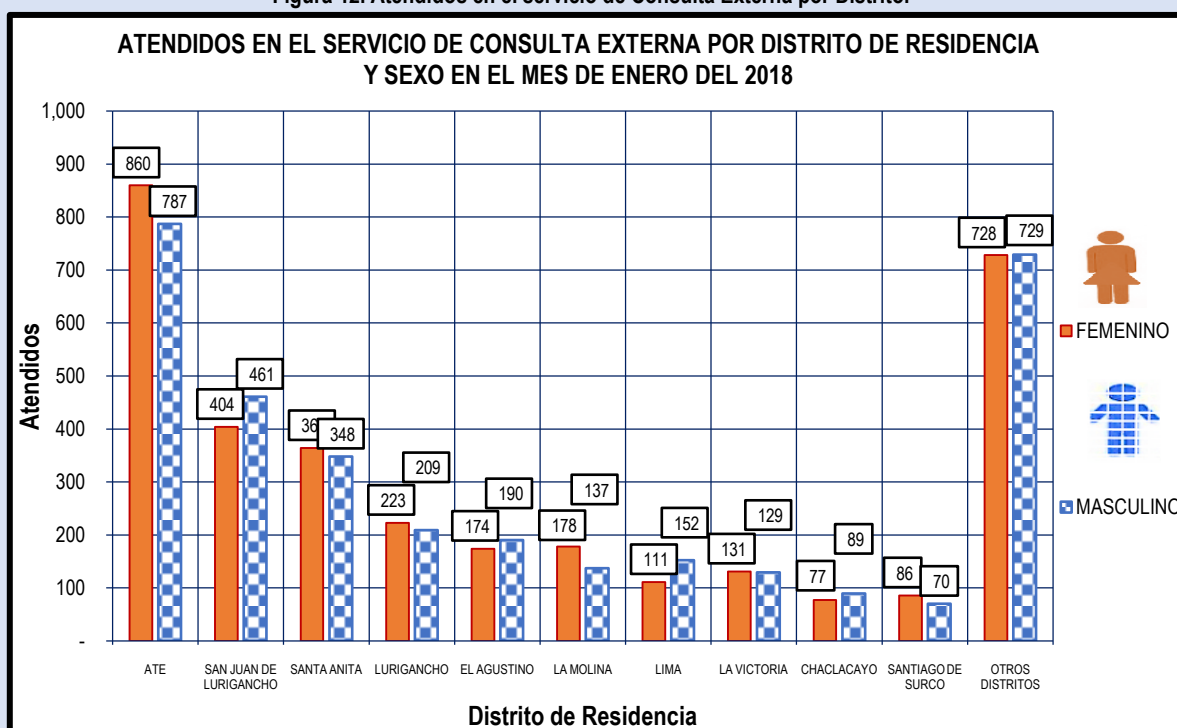
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	860	787	1,647	24.82
SAN JUAN DE LURIGANCHO	404	461	865	13.03
SANTA ANITA	364	348	712	10.73
LURIGANCHO	223	209	432	6.51
EL AGUSTINO	174	190	364	5.48
LA MOLINA	178	137	315	4.75
LIMA	111	152	263	3.96
LA VICTORIA	131	129	260	3.92
CHACLACAYO	77	89	166	2.50
SANTIAGO DE SURCO	86	70	156	2.35
OTROS DISTRITOS	728	729	1,457	21.95
TOTAL	3,336	3,301	6,637	100

Durante el mes de **ENERO** del 2018, en Atendidos en el Servicio de Consulta Externa por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos que fueron 6637 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 1647 pacientes (24.82%), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 865 pacientes (13.03%) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 712 pacientes (10.73 %).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



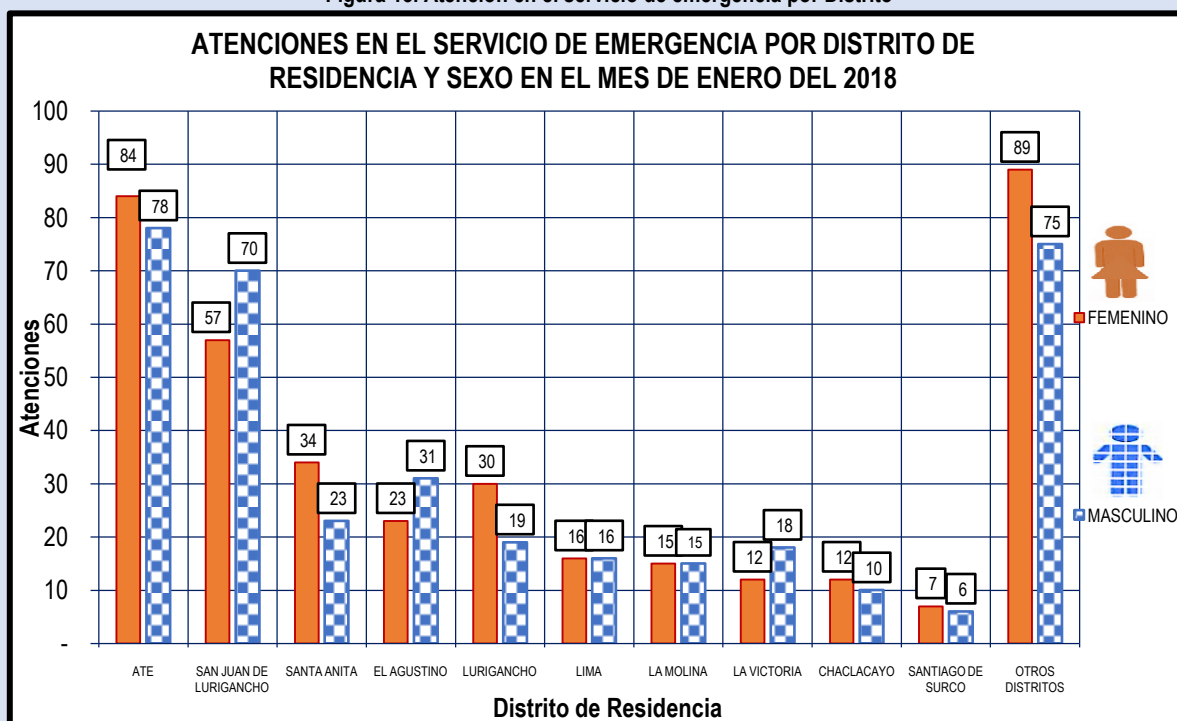
C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018.

Cuadro 13. Atenciones en Emergencia por Distrito

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	84	78	162	21.89
SAN JUAN DE LURIGANCHO	57	70	127	17.16
SANTA ANITA	34	23	57	7.70
EL AGUSTINO	23	31	54	7.30
LURIGANCHO	30	19	49	6.62
LIMA	16	16	32	4.32
LA MOLINA	15	15	30	4.05
LA VICTORIA	12	18	30	4.05
CHACLACAYO	12	10	22	2.97
SANTIAGO DE SURCO	7	6	13	1.76
OTROS DISTRITOS	89	75	164	22.16
TOTAL	379	361	740	100

Durante el mes de **ENERO** del 2018, se obtuvo una cantidad de 740 en Atenciones en el Servicio de Emergencia por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 162 pacientes (21.89%), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 127 pacientes (17.16 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 57 pacientes (7.70 %).

Figura 13. Atención en el servicio de emergencia por Distrito



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

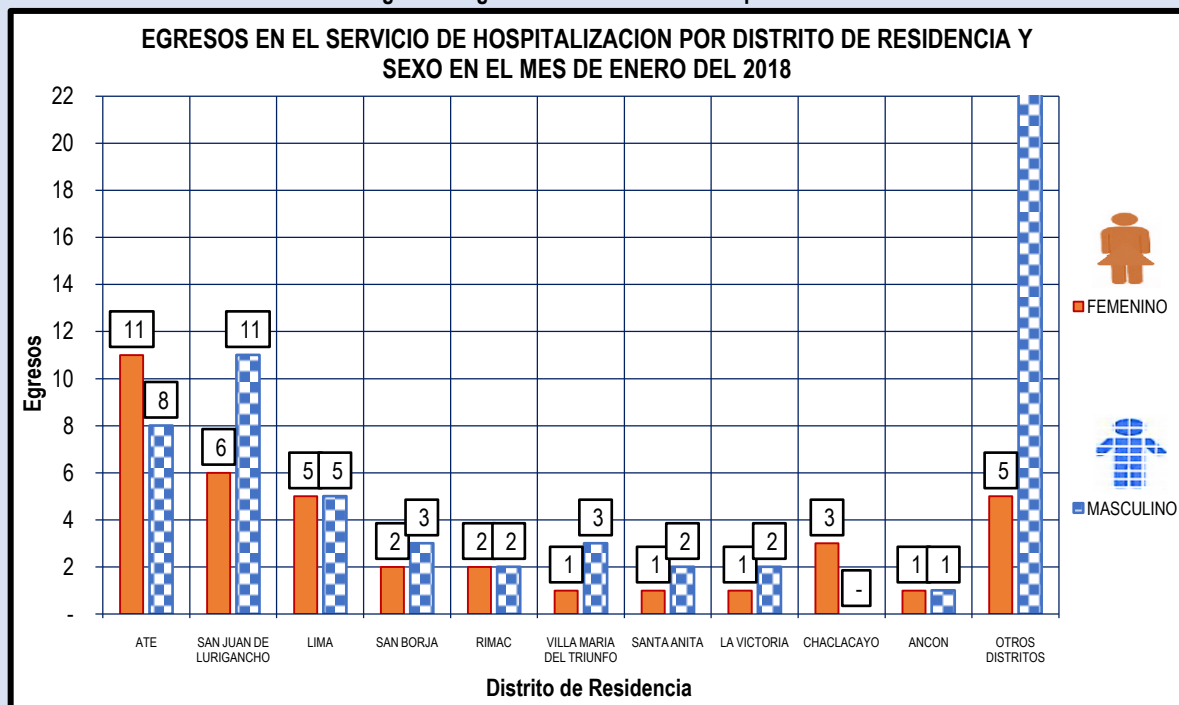
Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**D) EGRESOS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018****Cuadro 14. Egresos en el servicio de Hospitalización.**

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	11	8	19	19.00
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	11	17	17.00
LIMA	5	5	10	10.00
SAN BORJA	2	3	5	5.00
RIMAC	2	2	4	4.00
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	1	3	4	4.00
SANTA ANITA	1	2	3	3.00
LA VICTORIA	1	2	3	3.00
CHACLACAYO	3	-	3	3.00
ANCON	1	1	2	2.00
OTROS DISTRITOS	5	25	30	30.00
TOTAL	38	62	100	100

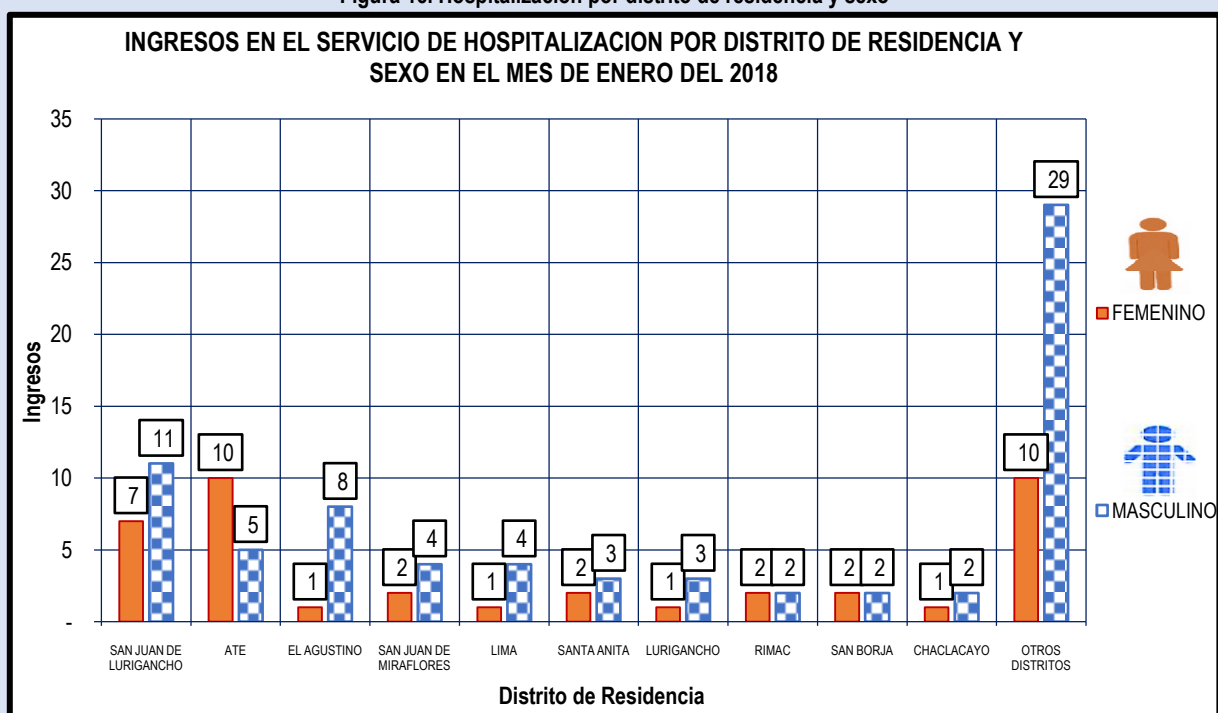
Durante el mes de **ENERO** del 2018, se obtuvo en Egresos en el Servicio de Hospitalización por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos una cantidad de 98 personas, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 19 pacientes (19.00%), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 17 pacientes (17.00 %) y en tercer lugar tenemos al distrito Lima Centro con 10 pacientes (10.00 %).

Figura 14. Egresos en el Servicio de Hospitalización.

**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE ENERO DEL 2018****Cuadro 15. Ingresos al servicio de Hospitalización**

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
SAN JUAN DE LURIGANCHO	7	11	18	16.07
ATE	10	5	15	13.39
EL AGUSTINO	1	8	9	8.04
SAN JUAN DE MIRAFLORES	2	4	6	5.36
LIMA	1	4	5	4.46
SANTA ANITA	2	3	5	4.46
LURIGANCHO	1	3	4	3.57
RIMAC	2	2	4	3.57
SAN BORJA	2	2	4	3.57
CHACLACAYO	1	2	3	2.68
OTROS DISTRITOS	10	29	39	34.82
TOTAL	39	73	112	100

Durante el mes de **ENERO** del 2018, se obtuvo una cantidad de 112 pacientes en Ingresos en el Servicio de Hospitalización por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos. En primer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 18 pacientes (16.07 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Ate con 10 pacientes (13.51 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de El Agustino con 9 pacientes (8.04 %).

Figura 15. Hospitalización por distrito de residencia y sexo

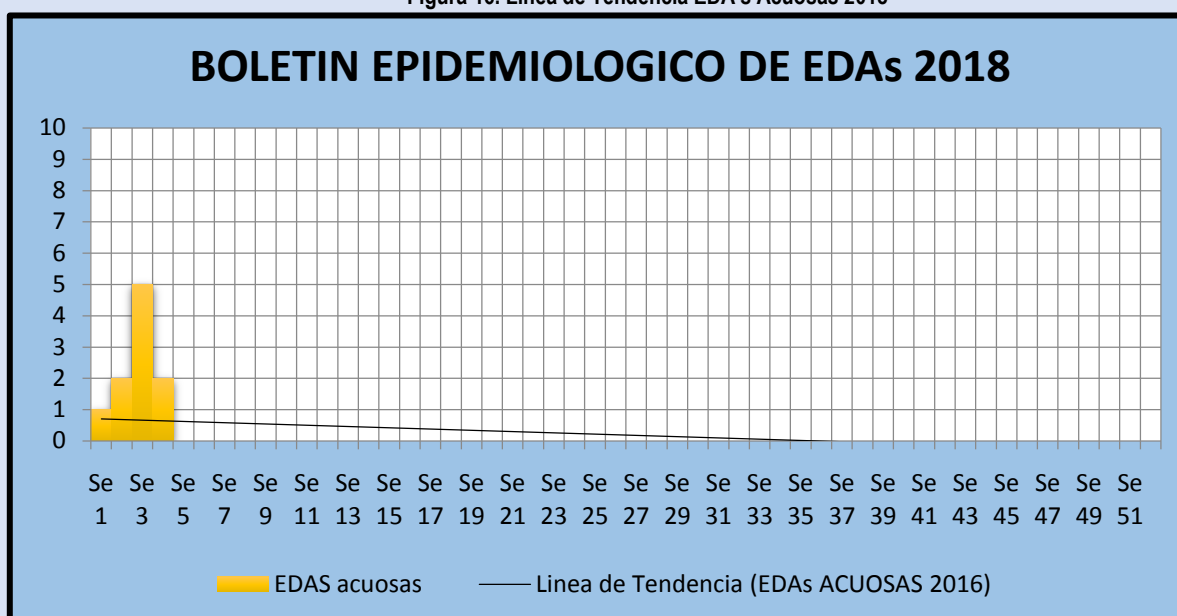
IV. CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Cuadro 16. Casos Mensuales de EDAs

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs				
		ENERO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 01	Se 02	Se 03	Se 04	
EDAs	Acuosas	01	02	05	02	10
	Disentéricas	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **ENERO** del 2018 fueron 10 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disenteria.

Figura 16. Línea de Tendencia EDA s Acuosas 2018



V. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Cuadro 17. Casos de Mensuales IRAs

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs				
		ENERO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 01	Se 02	Se 03	Se 04	
IRAs	No Neumonías	19	19	15	33	86
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **ENERO** del 2018, se encontraron 86 casos de No Neumonías, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.





PERÚ

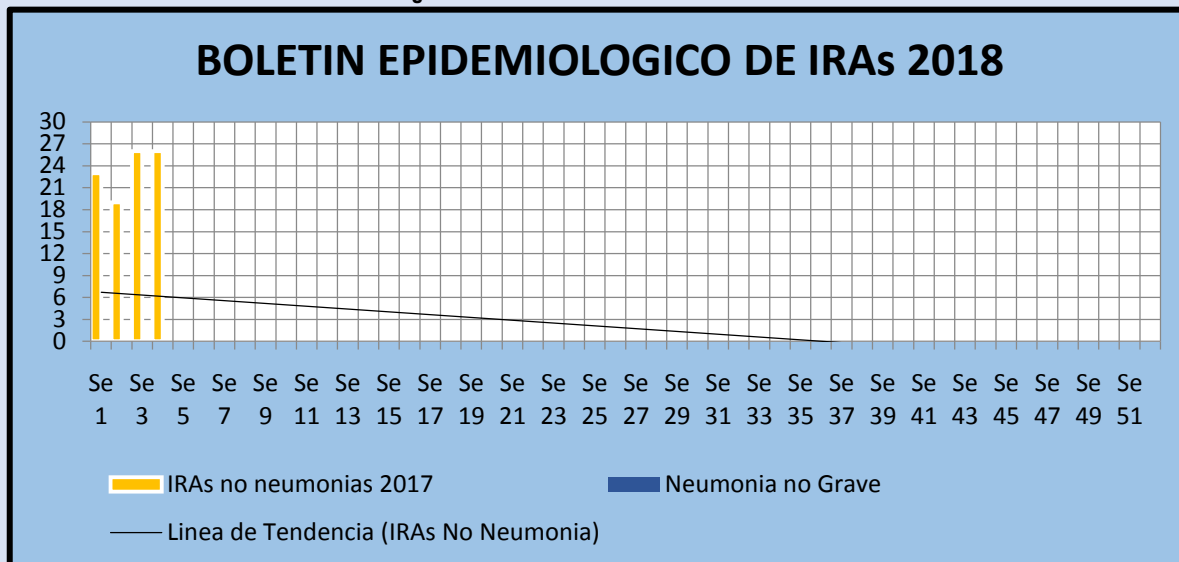
Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

Boletín Epidemiológico- Enero 2018

Figura 17. Línea de tendencia IRAs 2018



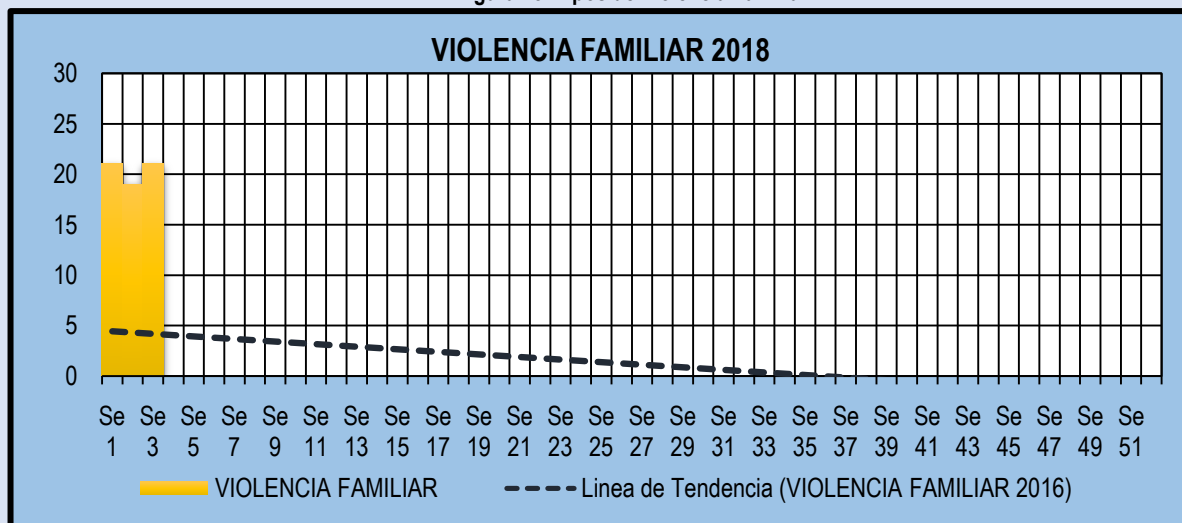
VI. CASOS DE VIOLENCIA FAMILIAR

Cuadro 18. Casos de Violencia Familiar

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR				
		ENERO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 01	Se 02	Se 03	Se 04	
VIOLENCIA FAMILIAR		06	11	21	0	38

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 **ENERO** del 2018 es de 38.

Figura 18. Tipos de Violencia Familiar



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



**PERÚ**Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental**VII. CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES****Cuadro 19. Caso Mensual de Febriles.**

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES				
		ENERO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 01	Se 02	Se 03	Se 04	
	FEBRILES	02	03	02	01	01

Del Total acumulado para el periodo de **ENERO** del 2018, se encontró 01 casos de Síndrome Febril.

VIII. CAPITULO N° 05.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS**Cuadro 20. Casos Bartonelosis**

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS				
		ENERO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 01	Se 02	Se 03	Se 04	
	BARTONELOSIS	00	00	00	00	00

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

IX. CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO**Cuadro 21. Casos Mensuales de Accidentes de Trabajo**

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO				
		ENERO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 01	Se 02	Se 03	Se 04	
	Accidente De Trabajo	00	00	01	00	01

Del Total acumulado para el periodo de **ENERO** del 2018, se encontraron 01 caso de Accidente de Trabajo, en las semanas 03.

Cuadro 22. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

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

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

X. CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL**Cuadro 23. Reportes**

	REPORTES		CASOS
	Caso Nuevo de TBC de Pacientes		00
	Caso Nuevo de TBC de personal de salud		00
	Caso Nuevo de TBC de MDR o XDR		00
	Caso nuevo de VIH de pacientes		00

Durante el mes de **ENERO** del 2018, se ha reportado 00 pacientes y 00 personal de salud con nuevo caso de TBC y no hay casos de TBC de MDR o XDR, no hubo casos de VIH.

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENERO 2018

Fuente: Departamento de Servicios Médicos, Servicio de Consulta Externa, Departamento de Enfermería, Oficina de Estadística e Informática, y Oficina de Servicios Generales.

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





PERÚ

Ministerio
de SaludHospital
Hermilio
ValdizánOficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

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

Cuadro 24. Casos Mensuales IAAS

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)				
		ENERO				TOTAL
		SEMANA (Se)				
		Se 01	Se 02	Se 03	Se 04	
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO CENTRAL	00	00	00	00	00
	ASPIRACION DE SECRECIONES	00	00	00	00	00

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

XII. INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE ENERO DEL 2018

La Epidemiología es la ciencia que estudia la frecuencia de las enfermedades en las poblaciones humanas, así como los factores que definen su expansión y gravedad. Consiste en la medición de la frecuencia de la enfermedad y en el análisis de sus relaciones con las diversas características de los individuos o de su medio ambiente. En un principio la epidemiología se centraba solo en enfermedades infecciosas; porque su frecuencia variaba en algunos casos demasiado, como durante las epidemias.

Cuadro 25. Vigilancia Epidemiológica

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	CASOS
Vigilancia de Cáncer	00
Tos Ferina o Convulsiva	00
Dengue y Dengue Hemorrágico	00
Curva de Febriles	00
Lesiones por Accidente de Tránsito	00
ESAVI	01
ZOONOSIS	00
Actividades de Hidatidosis	00
Visita Familiar integral	00
Rabia Urbana	00
Rabia Silvestre	00
Actividades de Leptospirosis	00
Actividades de Carbunco	00
Brucelosis Humanas	00
Accidentes por Animales Ponzosñosos	00
Accidente de Control de Peste	00
TOTAL	00



XIII. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA

CURSO TEÓRICO Y PRÁCTICO DE USO Y MANEJO DE EXTINTORES.

La Unidad Funcional de Gestión de Riesgos y Desastres del Hospital Hermilio Valdizán(HHV), realizó un curso teórico - práctico de uso y manejo de extintores dirigido a brigadistas y a personal asistencial y administrativo.

Esta capacitación estuvo dirigida por un especialista en el tema, quien dio a conocer los tipos de extintores que existen, para qué clases de fuegos sirve cada uno, y la normativa legal vigente donde se encuentran enmarcados; así como otros puntos de interés relacionados con las causas de un incendio.

Así mismo, se enfatizó que en ninguno de los casos se debe utilizar extintores para apagar fuego en una persona, porque la composición química de estos, puede perjudicar la salud integral del ser humano.

Finalmente, los participantes realizaron un ejercicio práctico en el que se les instruyó sobre las técnicas para el adecuado manejo de extintores. Con ello, se pretende que los participantes obtengan los conocimientos, habilidades y destrezas necesarios que le permitan enfrentarse a una situación de emergencia, incrementando además el nivel de seguridad en el centro de labores, optimizando recursos y materiales y favoreciendo la implantación de planes de autoprotección.

Figura 19. Curso Teórico Práctico de Uso y Manejo de Extintores.

