



Hospital
Hermilio
Valdizan

2018

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

❖ MARZO

**PROMOVIENDO LA VIGILANCIA DE
PROBLEMAS DE LA SALUD MENTAL**

Intento de suicidio



Primer episodio Psicótico



Depresión moderada



Violencia

tos con sangre
pérdida de peso
contagio con la tuberculosis
fiebre
ANOREXIA
reacción a la prueba de la tuberculina
ESCALOFRÍOS
dificultad para respirar
debilidad
malestar
dificultad para ganar peso
placa de tórax anormal
falta de aire
dolores en el pecho
Prueba de la tuberculina Positiva
subconjuntivas rojizas
pérdida del apetito
hemoptisis
fatiga
tos

¡Piense en la tuberculosis!

24 DE MARZO
DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
03/04/2018

EDITORIAL

MINSA busca incrementar a 281 la cantidad de Centros de Salud Mental Comunitarios para el año 2021.

Hacia el año 2021, el Ministerio de Salud (Minsa) proyecta incrementar considerablemente la cantidad de Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) para ampliar, a nivel nacional, la atención de pacientes con trastornos y problemas psicológicos y conductuales, informó durante su presentación ante la Comisión de Inclusión Social y Personas con Discapacidad del Congreso de la República. El titular del Minsa precisó que en el Perú actualmente existen 31 CSMC, 20 hospitales con servicios de salud mental, 6 hogares protegidos (casas para atención a pacientes) y 120 establecimientos con personal capacitado para abordar este tipo de enfermedades, atendiendo a 1 millón 29 mil personas, lo que representa solo el 20% de la población que requiere tratamiento.

En tal sentido, indicó que las metas que se quieren alcanzar para el Bicentenario de nuestra Independencia son: contar con 281 CSMC, 62 hospitales con servicios de salud mental, 170 hogares protegidos y 1124 establecimientos de salud con al menos un especialista que atienda a la población, con lo cual se busca lograr una cobertura de 3 millones 181 mil personas. "Debemos trabajar juntos en una política nacional de salud mental que perdure en el tiempo. La sumatoria de esfuerzos desde el Poder Legislativo y el Poder Ejecutivo será beneficiosa para la población", subrayó.

Informó también que el Programa Presupuestal de Control y Prevención en Salud Mental del Minsa incrementó su asignación presupuestal de S/ 86 millones en el 2015, a 185 millones de soles en el presente año.

Con ello, el 2018 se tiene previsto implementar 100 CSMC para lo cual se están realizando coordinaciones multisectoriales, y con los gobiernos regionales y locales a fin de garantizar este servicio para la población. "Una de esas acciones será incorporar estos centros comunitarios en el programa 'Barrio Seguro' que lidera el Ministerio del Interior", apuntó.

En la sesión de la mencionada comisión parlamentaria también abordaron los temas referidos a la lucha contra la anemia y desnutrición crónica, discapacidad así como los ejes estratégicos del Pacto por la Salud.

*Fuente: Página Web del Ministerio de Salud,
20 de Marzo, 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**
- ✓ **Shalom Ramírez Maita**
- ✓ **Aux. Adm. Catalina Odré Hurtado**

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 –

Santa Anita

**Teléfono: 494-2410
Anexo 219**

CONTENIDO:

I. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DIAGNOSTICO (DX) Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018	Pag.3
II. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR GRUPO DE OBJETIVO Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018	Pag.8
III. ATENCIONES, ATENDIDOS Y EGRESOS POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MARZO 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 MARZO DEL 2018	Pag.21
XIII. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA.	Pag.22

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO MARZO 2018

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

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental



BOLETIN MENSUAL DEL MES DE MARZO DEL 2018

I. ATENCIONES, ATENDIDOS, EGRESOS Y INGRESOS POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018.

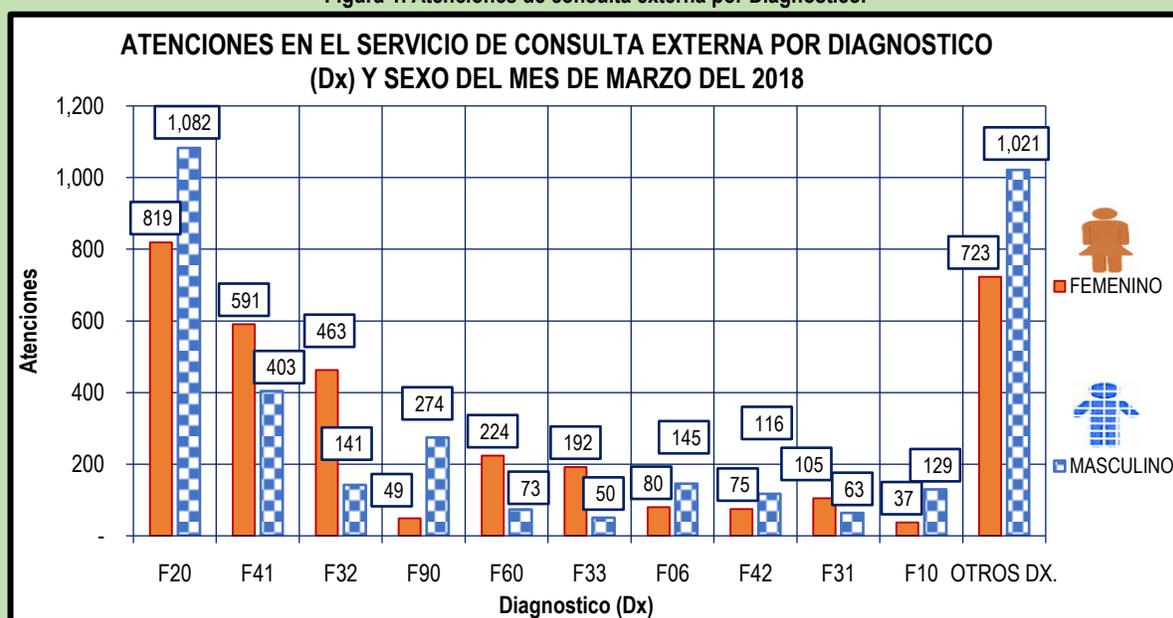
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE MARZO DEL 2018.

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

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	819	1,082	1,901	27.73
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	591	403	994	14.50
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	463	141	604	8.81
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	49	274	323	4.71
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	224	73	297	4.33
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	192	50	242	3.53
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	80	145	225	3.28
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	75	116	191	2.79
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	105	63	168	2.45
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	37	129	166	2.42
OTROS DX.	723	1,021	1,744	25.44
TOTAL	3,358	3,497	6,855	100

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de **6855** pacientes, en el primer lugar **Esquizofrenia** con 1901 casos (27.73 %), en el segundo lugar **Otros Trastornos de Ansiedad** con 994 casos (14.50%) y en el tercer lugar **Episodio Depresivo** con 604 casos (8.81 %).

Figura 1. Atenciones de consulta externa por Diagnostico.



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO MARZO 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



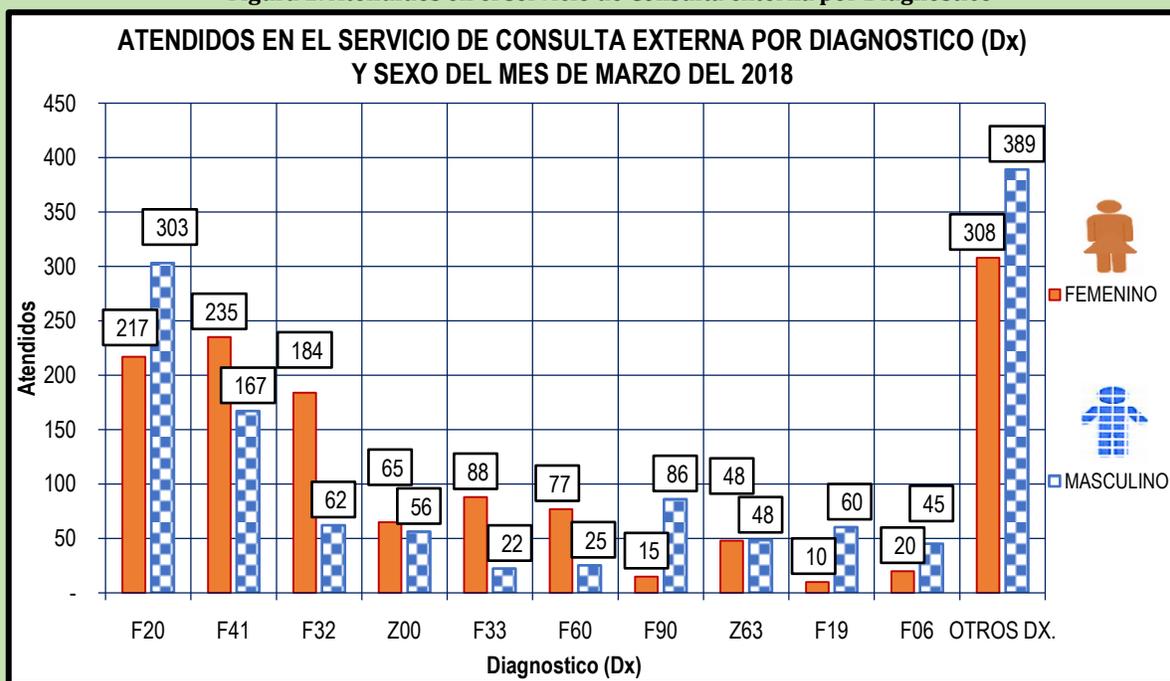
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE MARZO DEL 2018.

Cuadro 2, Atendidos al servicio de consulta externa por Diagnostico

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	217	303	520	20.55
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	235	167	402	15.89
F32- EPISODIO DEPRESIVO	184	62	246	9.72
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	65	56	121	4.78
F33-TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	88	22	110	4.35
F60-TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	77	25	102	4.03
TRASTORNOS HIPERCINETICOS	15	86	101	3.99
F 90 - OTROS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL GRUPO PRIMARIO DE APOYO, INCLUSIVE CIRCUSTANCIAS FAMILIARES	48	48	96	3.79
Z 63- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	10	60	70	2.77
F 19- OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	20	45	65	2.57
F 06- OTROS DX.	308	389	697	27.55
TOTAL	1,267	1,263	2,530	100

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externas un total de **2530** pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 520 casos (20.55 %), en el segundo lugar- **OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD** con 402 casos (15.89 %) y en el tercer lugar **EPISODIO DEPRESIVO** con 246 casos (9.72 %).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO MARZO 2018

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

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





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

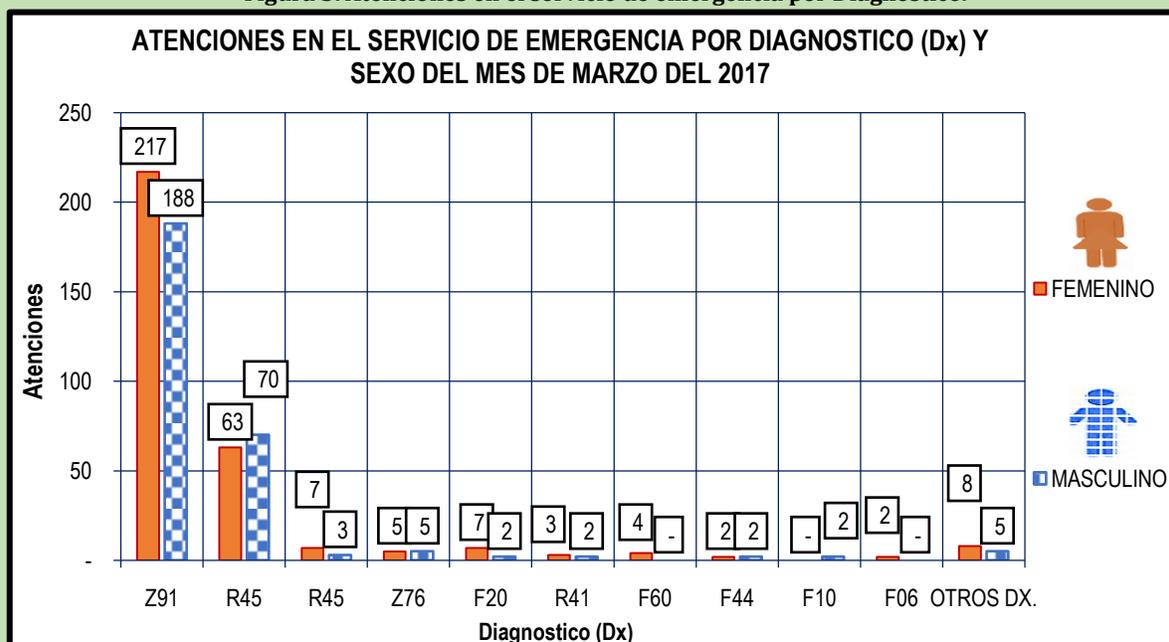
Cuadro 3. Atenciones en el servicio de emergencia por Diagnóstico.

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	217	188	405	67.84
R45- SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	63	70	133	22.28
R46- SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	7	3	10	1.68
Z76 - PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	5	5	10	1.68
F 20- ESQUIZOFRENIA	7	2	9	1.51
F 41 -OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	3	2	5	0.84
F60- TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	4	-	4	0.67
F44- OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	2	2	4	0.67
F10 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	-	2	2	0.34
F06 -OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	-	2	0.34
OTROS DX.	8	5	13	2.18
TOTAL	318	279	597	100

Fuente: Oficina De Estadística e Informática

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Emergencias un total de **597** pacientes, en el primer lugar **HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE** con 405 casos (67.84 %), en el segundo lugar **SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL** con 133 casos (22.28 %) y en el tercer lugar **SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO** con 10 casos (1.68 %).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO MARZO 2018

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

Elaborado por: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental





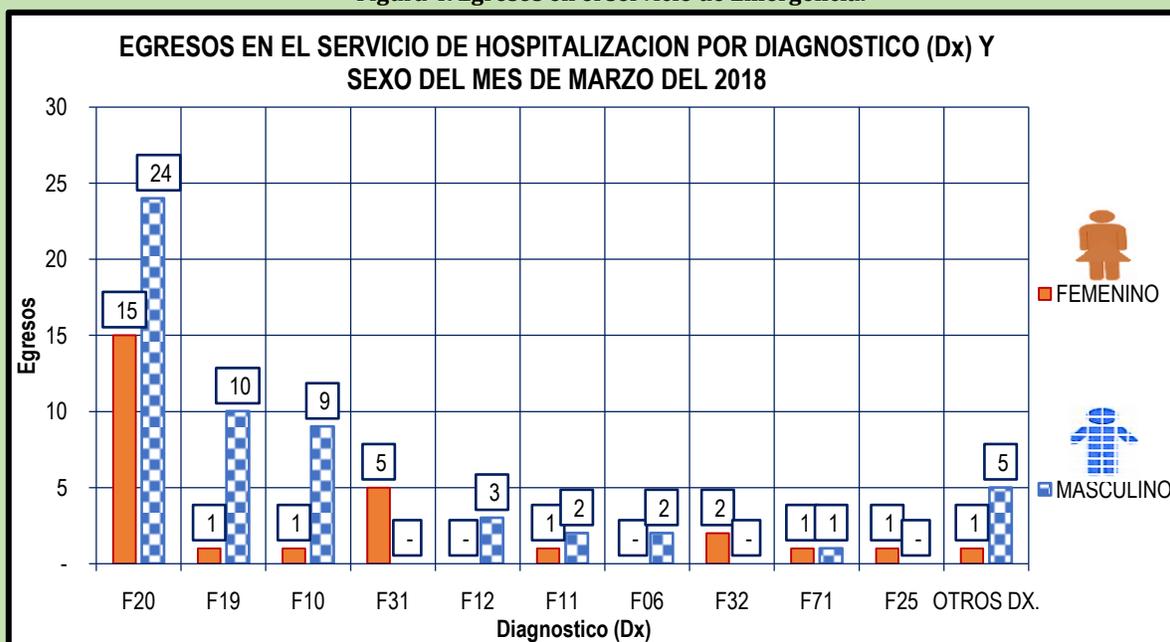
D) EGRESOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE MARZO DEL 2018.

Cuadro 4. Egresos en el servicio de Hospitalización

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	15	24	39	46.43
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	10	11	13.10
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	9	10	11.90
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	5	-	5	5.95
F12 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	-	3	3	3.57
F 11- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE OPIOIDESF25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	2	3	3.57
F 06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	-	2	2	2.38
F32- EPISODIO DEPRESIVO	2	-	2	2.38
F71 - RETRASO MENTAL MODERADO	2	2.38	2	1.98
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	1	-	1	1.19
OTROS DX.	1	5	6	7.14
TOTAL	28	56	84	100

Durante el mes de MARZO del 2018, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 84 pacientes, en el primer lugar ESQUIZOFRENIA con 39 casos (46.43 %), en el segundo lugar TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS con 11 casos (13.10 %) y en el tercer lugar TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL con 10 casos (11.90 %).

Figura 4. Egresos en el servicio de Emergencia.



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO MARZO 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



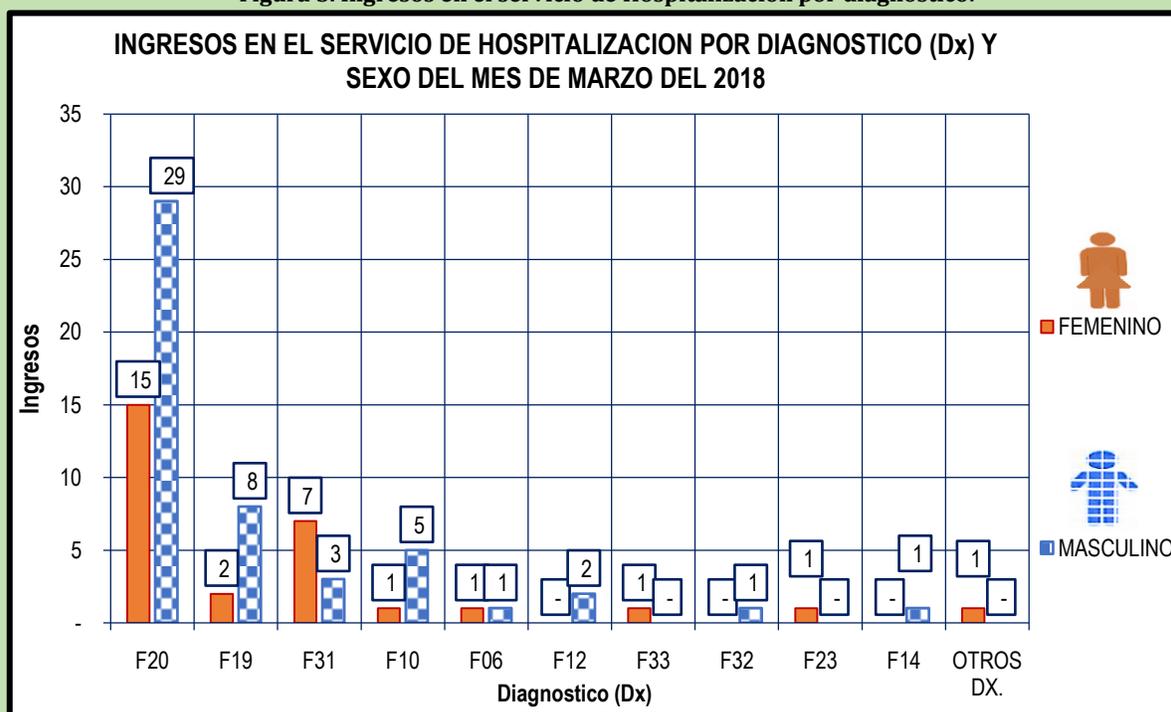
E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIAGNOSTICO (Dx) Y SEXO DEL MES DE MARZO DEL 2018.

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

DIAGNÓSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
F20 - ESQUIZOFRENIA	15	29	44	55.70
F19 -TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS TRAST. MENT. Y DEL COMP.	2	8	10	12.66
F31 -TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	7	3	10	12.66
F10- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	5	6	7.59
F06- OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	1	1	2	2.53
F12- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	-	2	2	2.53
F33- TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	1	-	1	1.27
F32- EPISODIO DEPRESIVO	-	1	1	1.27
F23- TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS	1	-	1	1.27
F14- TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	-	1	1	1.27
OTROS DX.	1	-	1	1.27
TOTAL	29	50	79	100

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de Ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de 79 pacientes, en el primer lugar **ESQUIZOFRENIA** con 44 casos (55.70 %), en el segundo lugar **TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS TRAST. MENT. Y DEL COMPORTAMIENTO**, con 10 casos (12.66 %) y en el tercer lugar **TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR** con 10 casos (12.66 %).

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



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

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

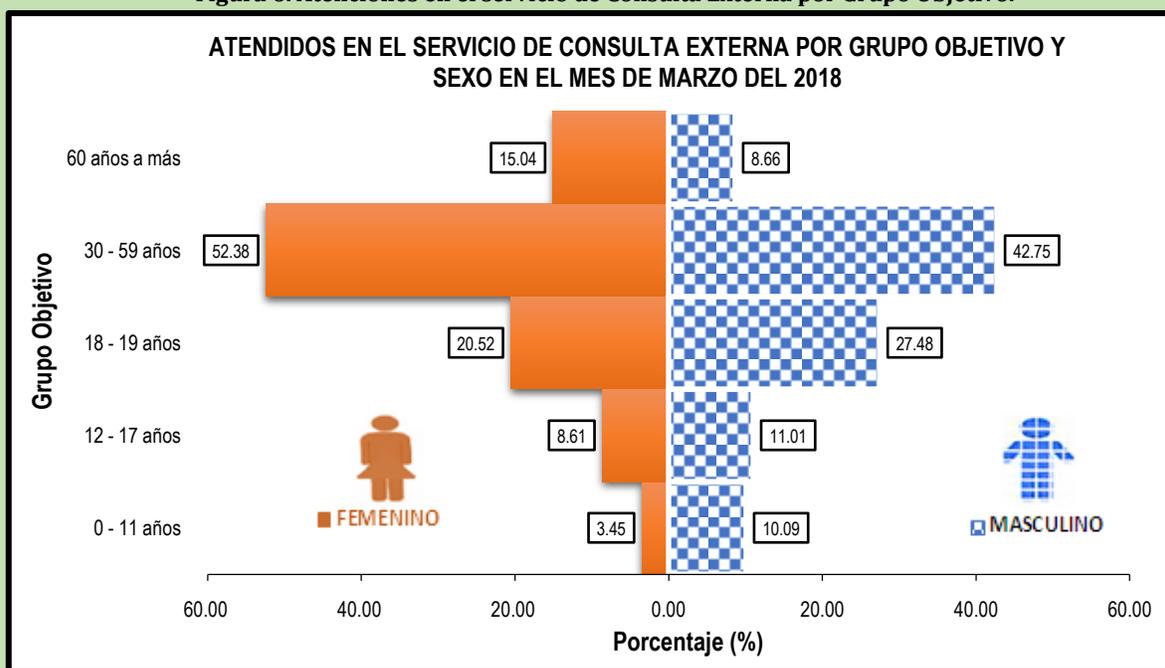
Cuadro 6. Atenciones en el servicio de Consulta externa por grupo objetivo

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	116	3.45	353	10.09	469	6.84
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	289	8.61	385	11.01	674	9.83
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	689	20.52	961	27.48	1,650	24.07
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	1,759	52.38	1,495	42.75	3,254	47.47
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	505	15.04	303	8.66	808	11.79
TOTAL	3,358	100.00	3,497	100.00	6,855	100.00

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa es un total de **6855** pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1759 pacientes (52.38 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 689 pacientes (20.52 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 505 pacientes (15.04 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 1495 pacientes (42.75 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 961 pacientes (27.48 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 303 pacientes (8.66 %).

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



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

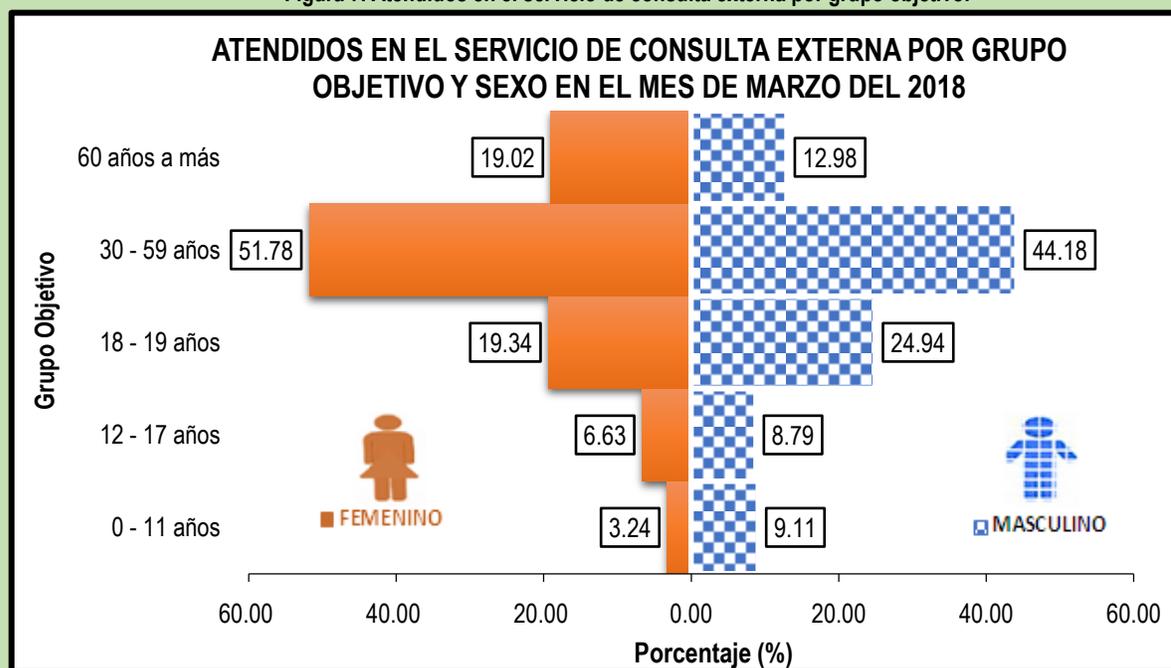
Cuadro 7. Atendidos en el servicio de Consulta Externa por Grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	41	3.24	115	9.11	124	4.91
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	84	6.63	111	8.79	120	4.73
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	245	19.34	315	24.94	340	13.44
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	656	51.78	558	44.18	602	23.80
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	241	19.02	164	12.98	177	7.00
TOTAL	1,267	100.00	1,263	100.00	2,530	100.00

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de atendidos en el Servicio de Consulta Externa es un total de **2530** pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 656 pacientes (51.78 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 245 pacientes (19.34 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 241 pacientes (19.02 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 558 pacientes (44.18 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 315 pacientes (24.94 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a mas con 164 pacientes (12.98 %).

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 MARZO DEL 2018.

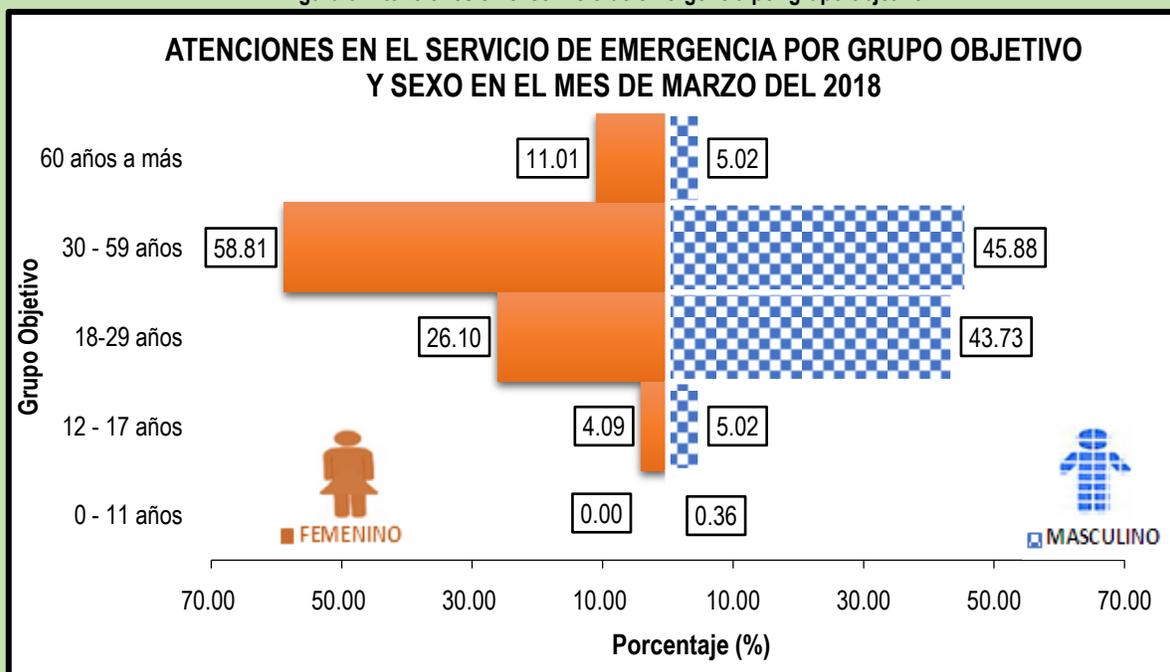
Cuadro 8. Atenciones en el servicio de emergencia por Grupo Objetivo.

EADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	1	0.36	1	0.17
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	13	4.09	14	5.02	27	4.52
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	83	26.10	122	43.73	205	34.34
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	187	58.81	128	45.88	315	52.76
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	35	11.01	14	5.02	49	8.21
TOTAL	318	100.00	279	100.00	597	100.00

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

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 187 pacientes (58.81 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 83 pacientes (26.10 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 35 pacientes (11.01 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 128 pacientes (45.88 %) no es tan preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 122 pacientes (43.73 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 14 pacientes (5.02 %).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO MARZO 2018



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

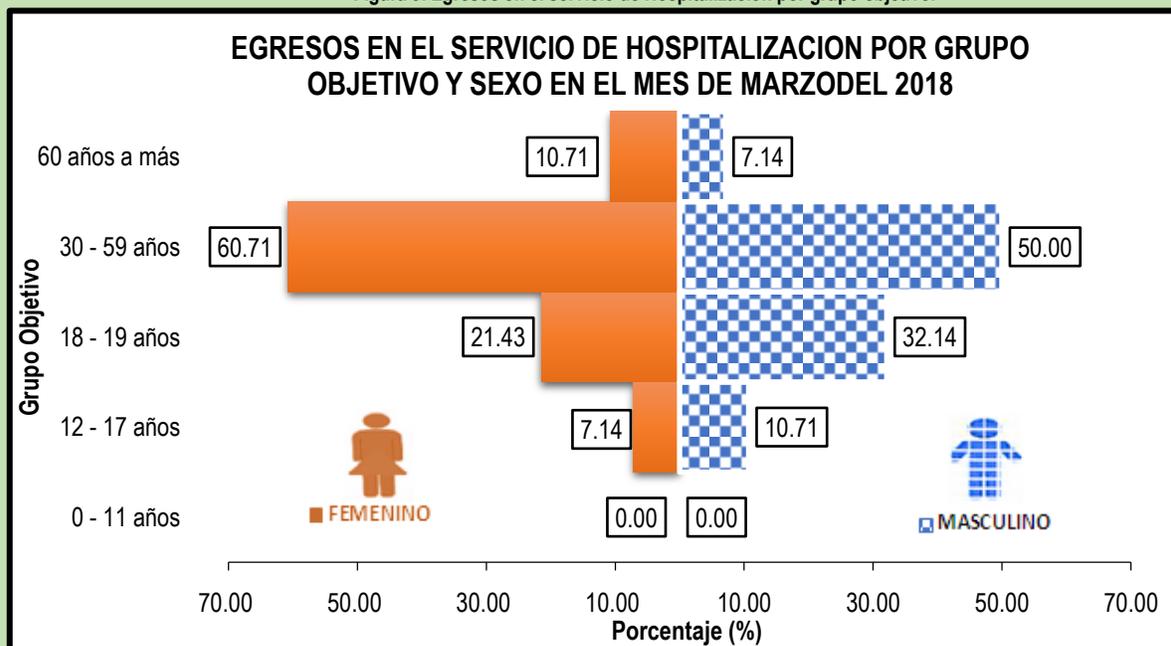
Cuadro 9. Egresos en el servicio de Hospitalización por grupo objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	0	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	2	7.14	6	10.71	8	9.52
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	6	21.43	18	32.14	24	28.57
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	17	60.71	28	50.00	45	53.57
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	3	10.71	4	7.14	7	8.33
TOTAL	28	100.00	56	100.00	84	100.00

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de egresos en el Servicio de Hospitalizaciones un total de **84** pacientes.

- **FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 17 pacientes (60.71 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 6 pacientes (21.43 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 03 paciente (10.71 %).
- **MASCULINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 28 pacientes (50.00 %) no es muy preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 18 pacientes (32.14 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 4 paciente (7.14 %).

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



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

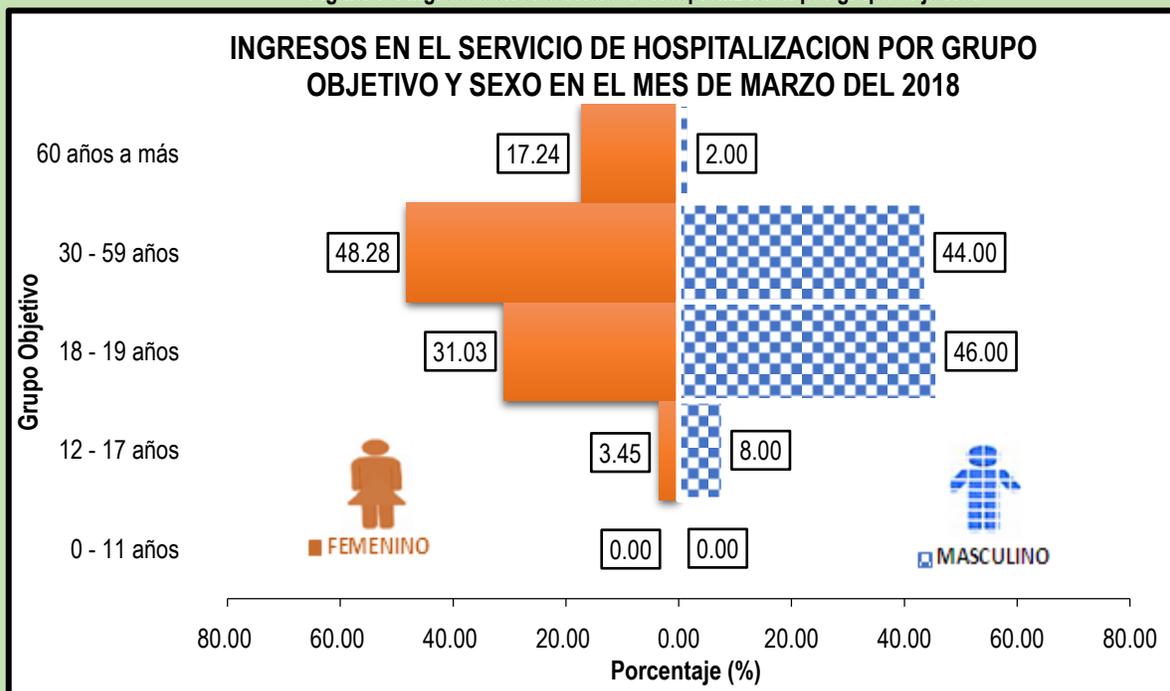
Cuadro 10. Ingresos en el servicio de Hospitalización por grupo Objetivo.

EDADES	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL	(%)
NIÑO (HASTA 11 AÑOS)	-	0.00	-	0.00	-	0.00
ADOLESCENTE (DE 12 A 17 AÑOS)	1	3.45	4	8.00	5	6.33
JOVEN (DE 18 A 29 AÑOS)	9	31.03	23	46.00	32	40.51
ADULTO (DE 30 A 59 AÑOS)	14	48.28	22	44.00	36	45.57
ADULTO MAYOR (60 AÑOS A MAS)	5	17.24	1	2.00	6	7.59
TOTAL	29	100.00	50	100.00	79	100.00

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de ingresos en el Servicio de Hospitalización es un total de **79** pacientes.

- FEMENINO:** El grupo objetivo de 30 a 59 años con 14 pacientes (48.28 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 18 a 29 años con 9 pacientes (31.03 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 60 años a más con 05 pacientes (17.24 %).
- MASCULINO:** El grupo objetivo de 18 a 29 años con 23 pacientes (46.00 %) es preponderante en comparación con los otros grupos, en segundo lugar el grupo objetivo de 30 a 50 años con 22 pacientes (44.00 %) y en tercer lugar el grupo objetivo de 12 a 17 años con 04 paciente (8.00 %).

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





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

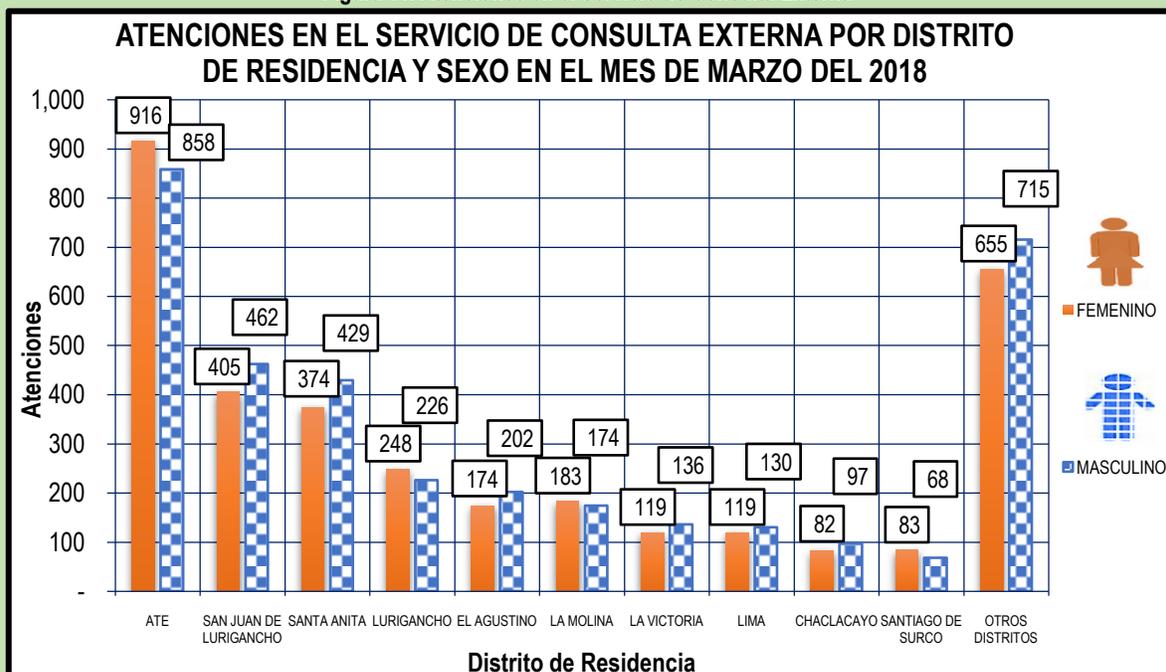
A) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	916	858	1,774	25.88
SAN JUAN DE LURIGANCHO	405	462	867	12.65
SANTA ANITA	374	429	803	11.71
LURIGANCHO	248	226	474	6.91
EL AGUSTINO	174	202	376	5.49
LA MOLINA	183	174	357	5.21
LA VICTORIA	119	136	255	3.72
LIMA	119	130	249	3.63
CHACLACAYO	82	97	179	2.61
SANTIAGO DE SURCO	83	68	151	2.20
OTROS DISTRITOS	655	715	1,370	19.99
TOTAL	3,358	3,497	6,855	100

Durante el mes de **MARZO** del 2018, el resultado de atenciones en el Servicio de Consulta Externa por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como Santiago de surco, la Victoria y otros distritos fue un total 6855 pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 1774 pacientes (25.88 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 867 pacientes (12.65 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 803 pacientes (11.71 %).

Figura 11. Atenciones en el Servicio de Consulta Externa



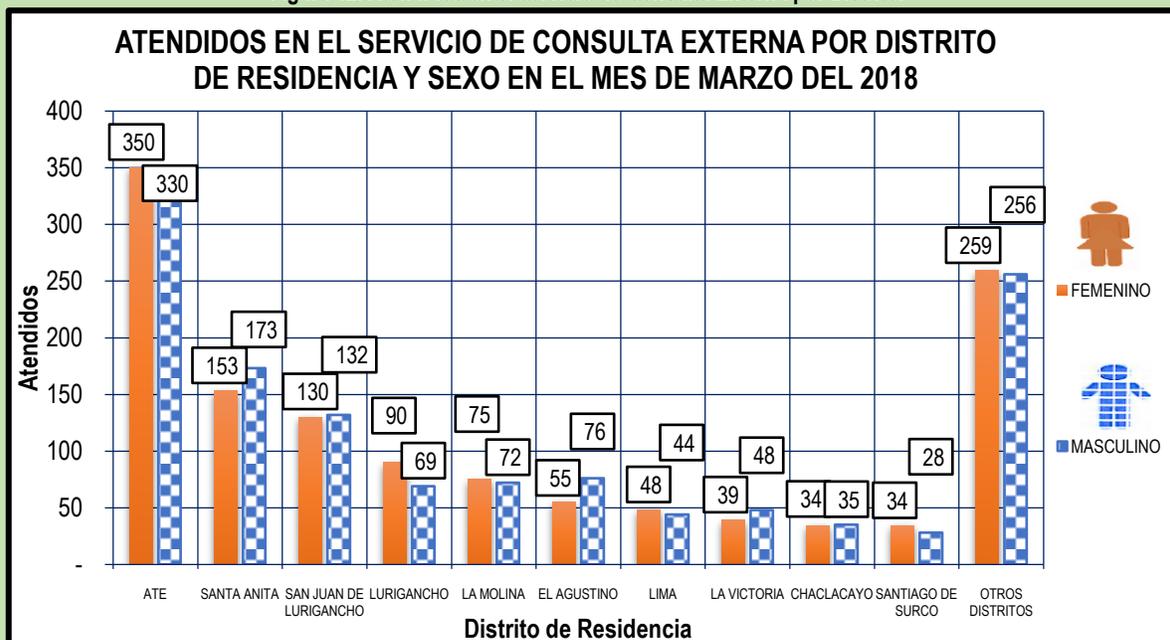
B) ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018.

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

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	350	330	680	26.88
SANTA ANITA	153	173	326	12.89
SAN JUAN DE LURIGANCHO	130	132	262	10.36
LURIGANCHO	90	69	159	6.28
LA MOLINA	75	72	147	5.81
EL AGUSTINO	55	76	131	5.18
LIMA	48	44	92	3.64
LA VICTORIA	39	48	87	3.44
CHAACLACAYO	34	35	69	2.73
SANTIAGO DE SURCO	34	28	62	2.45
OTROS DISTRITOS	259	256	515	20.36
TOTAL	1,267	1,263	2,530	100

Durante el mes de **MARZO** 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 **2530** pacientes, en primer lugar tenemos al distrito de Ate que procede la mayoría con 680 pacientes (26.88 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 326 pacientes (12.89 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 262 pacientes (10.36 %).

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



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO MARZO 2018





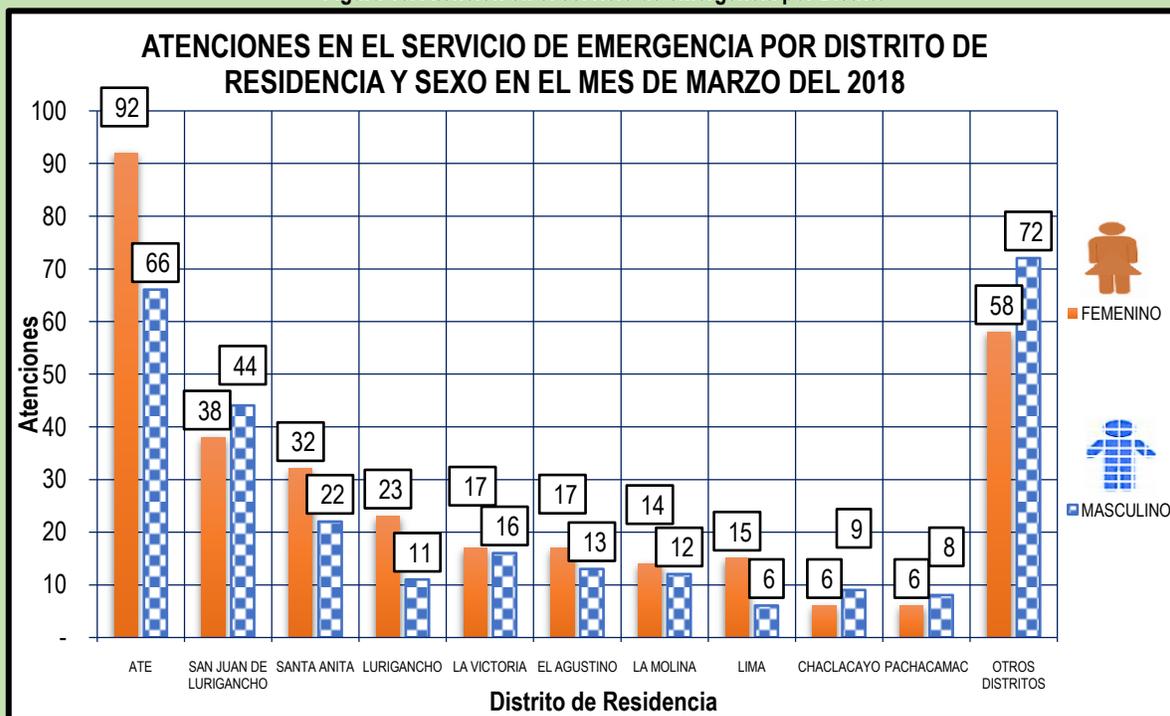
C) ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018.

Cuadro 13. Atenciones en Emergencia por Distrito

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
ATE	92	66	158	26.47
SAN JUAN DE LURIGANCHO	38	44	82	13.74
SANTA ANITA	32	22	54	9.05
LURIGANCHO	23	11	34	5.70
LA VICTORIA	17	16	33	5.53
EL AGUSTINO	17	13	30	5.03
LA MOLINA	14	12	26	4.36
LIMA	15	6	21	3.52
CHACLACAYO	6	9	15	2.51
PACHACAMAC	6	8	14	2.35
OTROS DISTRITOS	58	72	130	21.78
TOTAL	318	279	597	100

Durante el mes de MARZO del 2018, se obtuvo una cantidad de 597 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 158 pacientes (26.47 %), en segundo lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 82 pacientes (13.74 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de Santa Anita con 54 pacientes (9.05 %).

Figura 13. Atención en el servicio de emergencia por Distrito





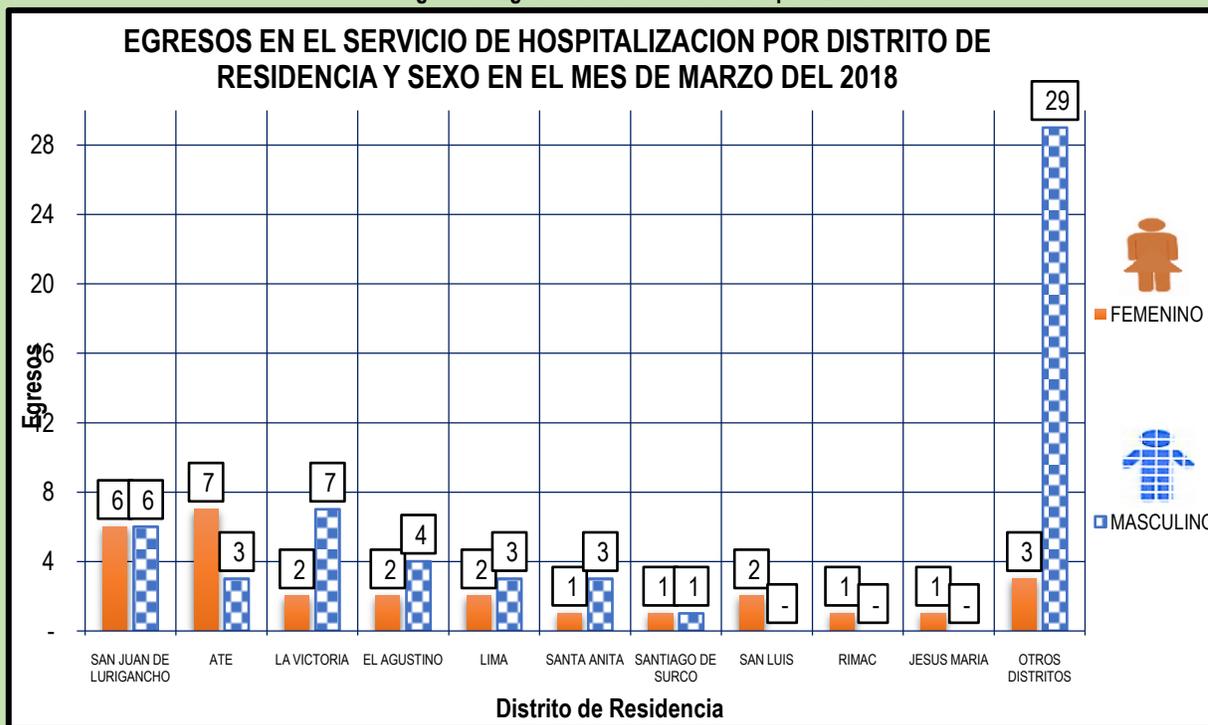
D) EGRESOS DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018

Cuadro 14. Egresos en el servicio de Hospitalización.

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
SAN JUAN DE LURIGANCHO	6	6	12	14.29
ATE	7	3	10	11.90
LA VICTORIA	2	7	9	10.71
EL AGUSTINO	2	4	6	7.14
LIMA	2	3	5	5.95
SANTA ANITA	1	3	4	4.76
SANTIAGO DE SURCO	1	1	2	2.38
SAN LUIS	2	-	2	2.38
RIMAC	1	-	1	1.19
JESUS MARIA	1	-	1	1.19
OTROS DISTRITOS	3	29	32	38.10
TOTAL	28	56	84	100

Durante el mes de **MARZO** del 2018, se obtuvo en Egresos en el Servicio de Hospitalización por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos una cantidad de 84 personas, en primer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho que procede la mayoría con 12 pacientes (14.29 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Ate con 10 pacientes (11.90 %) y en tercer lugar tenemos al distrito La Victoria con 09 pacientes (10.71 %).

Figura 14. Egresos en el Servicio de Hospitalización.



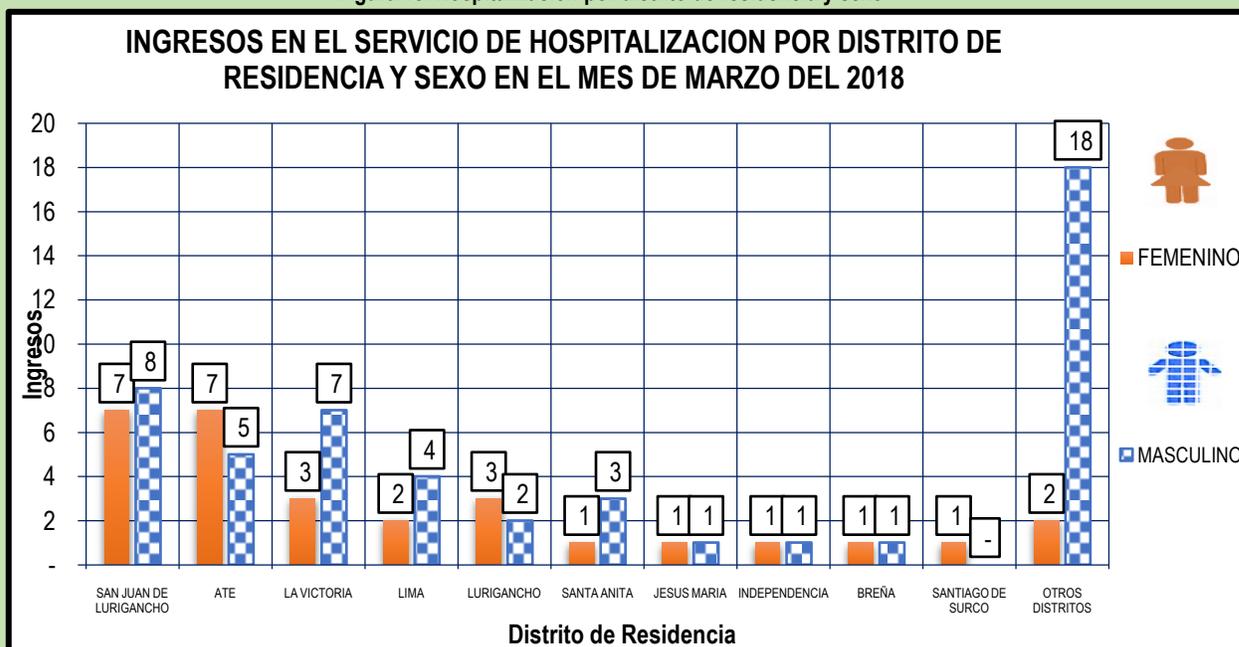
E) INGRESOS AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DISTRITO DE RESIDENCIA Y SEXO EN EL MES DE MARZO DEL 2018

Cuadro 15. Ingresos al servicio de Hospitalización

DISTRITO DE RESIDENCIA	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	(%)
SAN JUAN DE LURIGANCHO	7	8	15	18.99
ATE	7	5	12	15.19
LA VICTORIA	3	7	10	12.66
LIMA	2	4	6	7.59
LURIGANCHO	3	2	5	6.33
SANTA ANITA	1	3	4	5.06
JESUS MARIA	1	1	2	2.53
INDEPENDENCIA	1	1	2	2.53
BREÑA	1	1	2	2.53
SANTIAGO DE SURCO	1	-	1	1.27
OTROS DISTRITOS	2	18	20	25.32
TOTAL	29	50	79	100

Durante el mes de **MARZO** del 2018, se obtuvo una cantidad de 79 pacientes en Ingresos al Servicio de Hospitalización por Residencia y Sexo de los diez distritos de Lima Este y distritos cercanos como La Victoria, Santiago de Surco y otros distritos. En primer lugar tenemos al distrito de San Juan de Lurigancho con 15 pacientes (18.99 %), en segundo lugar tenemos al distrito de Ate con 12 pacientes (15.19 %) y en tercer lugar tenemos al distrito de La Victoria con 10 pacientes (12.66 %).

Figura 15. Hospitalización por distrito de residencia y sexo



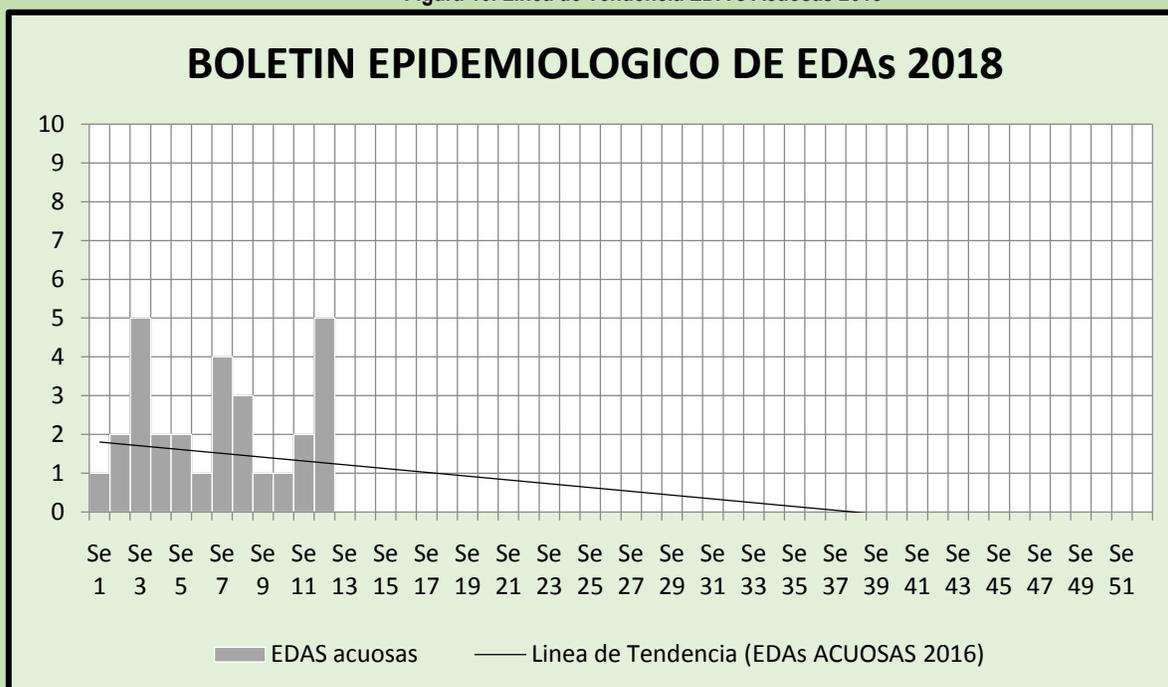
IV. CASOS MENSUALES DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Cuadro 16. Casos Mensuales de EDAs

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs					
		MARZO					TOTAL
		SEMANA (Se)					
		Se 10	Se 11	Se 12	Se 13		
EDAs	Acuosas	01	02	05	00	08	
	Disentéricas	00	00	00	00	00	

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **MARZO** del 2018 fueron 08 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disenteria.

Figura 16. Línea de Tendencia EDAs Acuosas 2018



V. CASOS MENSUALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

Cuadro 17. Casos de Mensuales IRAs

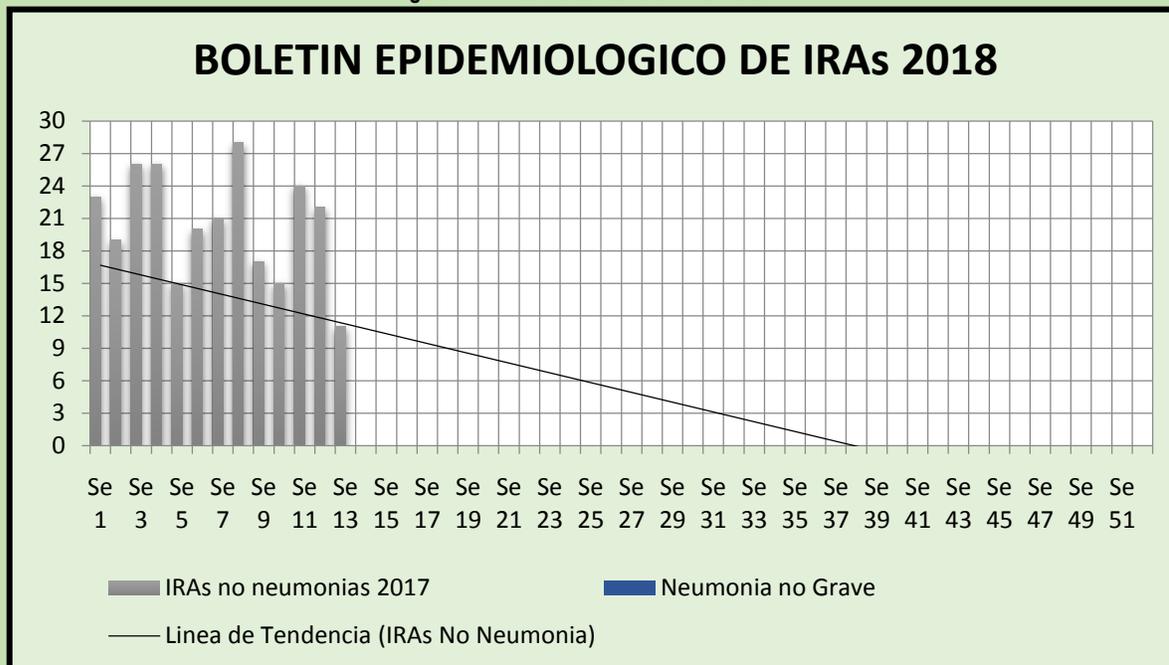
	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs					
		MARZO					TOTAL
		SEMANA (Se)					
		Se 10	Se 11	Se 12	Se 13		
IRAs	No Neumonías	15	24	22	11	72	
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00	
	Neumonía	00	00	00	00	00	

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **MARZO** del 2018, se encontraron 72 casos de No Neumonías, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.





Figura 17. Línea de tendencia IRAs 2018



VI. CASOS MENSUALES DE SÍNDROME FEBRILES

Cuadro 18. Caso Mensual de Febriles.

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES				
		MARZO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 10	Se 11	Se 12	Se 13	
FEBRILES	00	01	00	00	01	

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

VII. CAPITULO Nº 05.- CASOS MENSUALES DE BARTONELOSIS

Cuadro 19. Casos Bartonelosis

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS				
		MARZO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 10	Se 11	Se 12	Se 13	
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	

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





VIII. CASOS MENSUALES DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Cuadro 20. Casos Mensuales de Accidentes de Trabajo

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO				
		MARZO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 10	Se 11	Se 12	Se 13	
Accidente De Trabajo		00	00	00	01	01

Del Total acumulado para el periodo de **MARZO** del 2018, se encontró 01 caso de Accidente de Trabajo, en la semanas 13.

Cuadro 21. Casos Mensuales de Accidentes de Punzocortante

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE				
		MARZO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 10	Se 11	Se 12	Se 13	
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE		00	00	00	00	00

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

IX. CASOS DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL

Cuadro 22. 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 **MARZO** 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.

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

Cuadro 23. Casos Mensuales IAAS

	CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)				
		MARZO				
		SEMANA (Se)				TOTAL
		Se 10	Se 11	Se 12	Se 13	
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 **MARZO** del 2018, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.



**XI. INFORMACIÓN MENSUAL EPIDEMIOLOGICA DE MARZO 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 24. 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 Carhunco	00
Brucelosis Humanas	00
Accidentes por Animales Ponzñosos	00
Accidente de Control de Peste	00
TOTAL	00

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MARZO 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



XII. NOVEDADES/ NOTAS DE PRENSA
REUNIÓN TÉCNICA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LIBRO DE RECLAMACIONES

La Oficina de Gestión de la Calidad del Hospital Hermilio Valdizán realizó reunión técnica sobre “Capacitación del Libro de Reclamos”, el evento estuvo dirigido a los jefes de Departamento, Servicios y Oficinas.

La jefa de Plataforma de Atención al Usuario en Salud (PAUS), Ps. Lidia Aguilar Romero expuso sobre los procedimientos y la importancia del Libro de Reclamaciones en una institución pública, ya que, de acuerdo al Decreto Supremo N° 042-2011-PCM, es obligación de las entidades contar con un Libro de Reclamaciones, mediante el cual se puede establecer un mecanismo de participación ciudadana y salvaguardar los derechos de los usuarios de los servicios público, explicó.

La especialista enfatizó que es el Órgano de Control Institucional (OCI) quien verificará el incumplimiento de lo dispuesto en la normativa.

El evento tuvo lugar en el Auditorio Principal y contó con la activa participación de jefes y coordinadores de Departamentos, Oficinas y Servicios del hospital.

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

