

SE 31 al 35 - Nº 08 - 2016

Mes de AGOSTO 2016

ACTIVIDADES DE SALUD DEL HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA AGOSTO 2016



MINISTERIO DE SALUD SEÑORA PATRICIA JANNET GARCÍA FUNEGRA Ministra de Salud

Señora Doctora GLADYS MARINA RAMÍREZ PRADA Director General de Epidemiología

Señor M.C. LUIS ALBERTO FUENTES TAFUR Jefe Institucional del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.

HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

MED. NOEMI ANGELICA COLLADO GUZMAN
Directora General

Med. Roger Alejandro Abanto Marín Jefe de Epidemiología y Salud Ambiental

EQUIPO EDITOR

Med. Roger Alejandro Abanto Marín Sr. Edgar Tuesta Ramos

<u>Miembros de OFICINA DE</u> <u>EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL</u>

Lic. Violeta Flores Fernández Sr. Samuel Reátegui González

Teléfono Fax: 2614668 2615516 anexo—1032

<u>e-mail</u>: hospvlherrera1@yahoo.es http://www.larcoherrera.gob.pe

EDITORIAL

LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, UN RETO POR ENFRENTAR

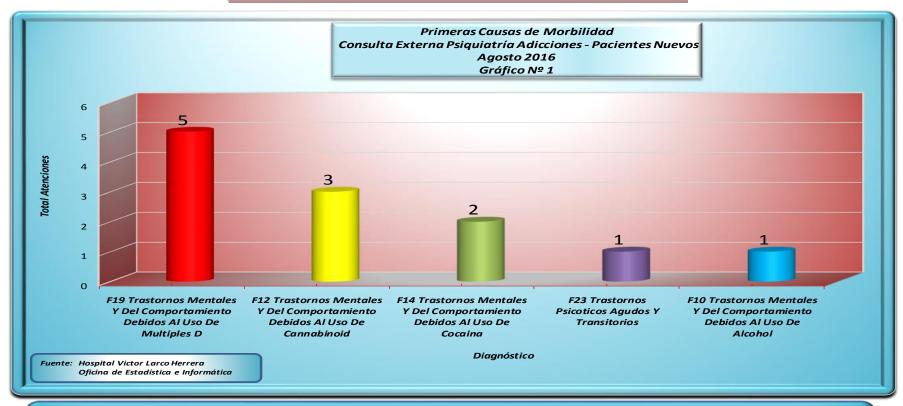
Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) promueven, desde 1996, cambios sustantivos en el patrón de enfermedad en el Perú. Su progresión ha sido tan eficiente que prevalecen en más de la mitad de departamentos y en la totalidad de los de la costa, que es la zona más poblada del país. Dentro del heterogéneo grupo que constituyen las ECNT, las enfermedades cardiovasculares fueron las que más muertes produjeron en el mundo, seguidas de cáncer, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC) y diabetes. Y se observa además un claro aumento de los trastornos mentales, siendo la depresión la más frecuente.

Lo descrito nos lleva a afirmar que aún estamos viviendo un periodo de "transición en epidemiológica", la que no solo denota una coexistencia entre enfermedades crónicas no transmisibles y enfermedades transmisibles, sino que nos expone a una simbiosis, pues se describe cada vez con más frecuencia la interrelación entre enfermedades como son la tuberculosis, diabetes y depresión, cuyo manejo clínico y control a nivel de salud pública se convierte en un nuevo reto para cualquier sistema de salud.

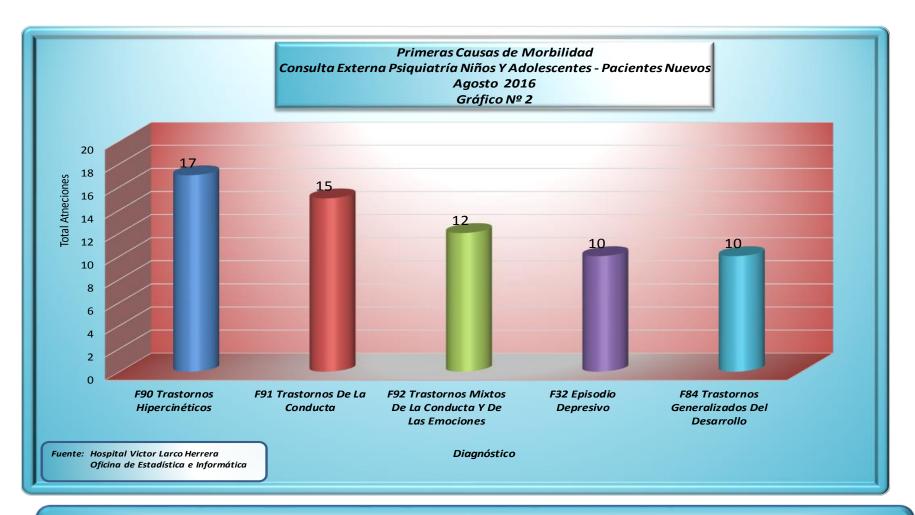
Desde la perspectiva de la Salud Mental, en el Hospital Víctor Larco Herrera, estamos diseñando un Plan de Vigilancia Centinela de TRES condiciones médico psiquiátricas, que por su frecuencia y gravedad, requieren de una vigilancia permanente, su registro y el diseño de programas de intervención y control. Tales cuadros son: El Primer Episodio Psicótico, La Depresión y la Conducta Suicida.

INDICE
Editorial
DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL ESTADO DE SITUACIÓN DE LA SALUD MENTAL.
Primeras causas de morbilidad Consulta Externa Psiquiatría Adicciones – Pacientes Nuevos
10 Primeras Causas de Morbilidad Consulta Externa Psiquiatría Niños y Adolescentes - Pacientes Nuevos
10 Primeras Causas de Morbilidad Consulta Externa Psiquiatría Adultos - Pacientes Nuevos
10 Primeras Causas de Morbilidad de Todas las Consultas Externas Psiquiatría (Adultos + Niños + Adicciones) - Pacientes Nuevos
HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA FRECUENCIAS ACUMULADAS DE LAS ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIONES Y EGRESOS.
Frecuencias acumuladas de las Actividades Hospitalarias:
Consulta Externa
EgresosP. 10
Control de la Calidad del Agua Potable
Consolidado de Vigilancia de Enfermedades no Trasmisibles
Vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias P.13
Gráfico de Residuos Sólidos Biocontaminantes P.14
Seguimiento al Traslado de Residuos Sólidos Biocontaminados al Relleno Sanitario De Zapallal

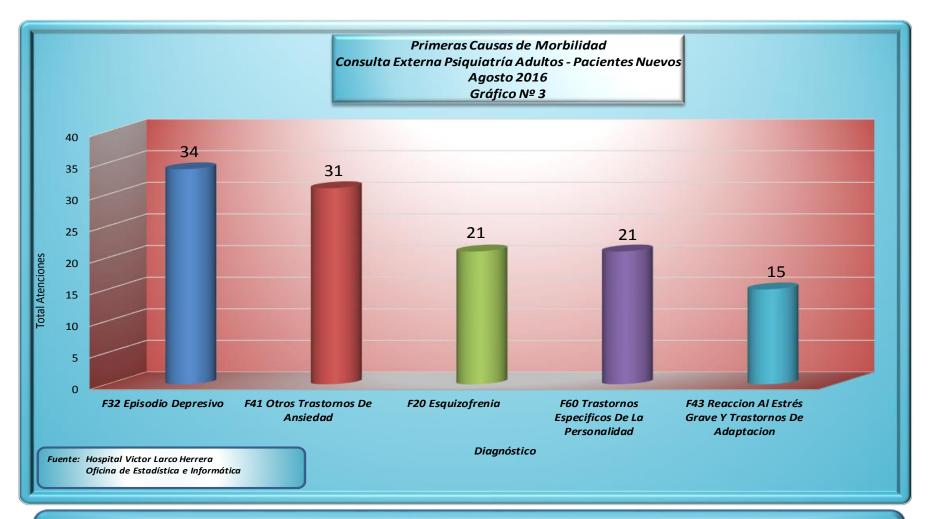
Hospital Víctor Larco Herrera Departamento de Consulta Externa de Psiquiatría y Salud Mental Estado de Situación de La Salud Mental AGOSTO 2016



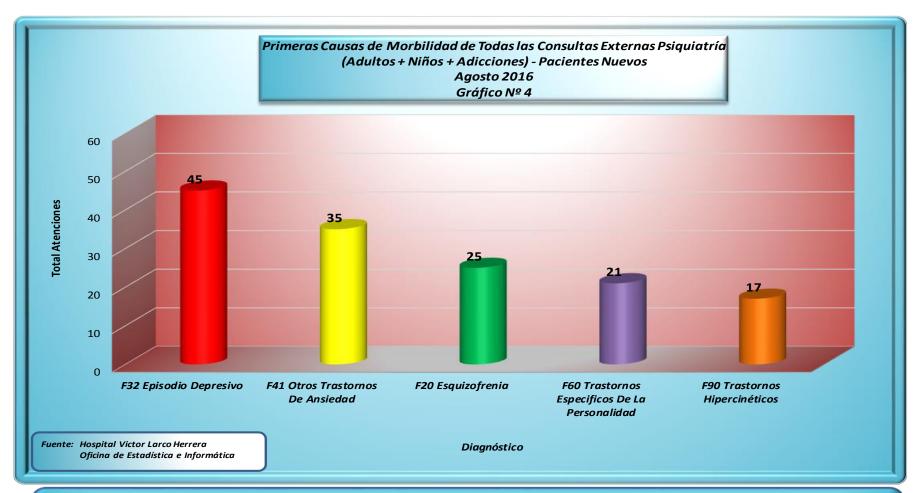
En este gráfico podemos observar que en el Servicio de Adicciones de Consulta Externa en el mes de Agosto se presentaron CINCO casos nuevos de trastornos del comportamiento asociados al consumo de múltiples sustancias psicoactivas (F19), TRES casos de consumo de Cannabis o Marihuana (F12), DOS casos de consumo de cocána (F14), UN caso de Psicosis Aguda (F23) y UN caso de consumo de alcohol (F10)



Según este gráfico, en el Servicio de Consulta Externa de Niños y Adolescentes del HVLH se atendieron en el mes de Agosto como pacientes nuevos en primer lugar los Trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad (F90), seguido de los Trastornos Disociales (F91) y los Trastornos Mixtos de la Conducta y las Emociones (F92) en tercer lugar. Se aprecia un aumento durante este mes de los Trastornos Depresivos y de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (cuarto lugar).



En consulta Externa de Adultos con Respecto a los pacientes nuevos, en el mes de Agosto se presentó en primer lugar a los Trastornos Depresivos (F32), seguido de los Trastornos de Ansiedad (F41) y la Esquizofrenia (F20) y los Trastornos de Personalidad en tercer y cuarto lugar. Relegado a un quinto lugar se encuentran los pacientes con Trastornos de adaptación (F43)

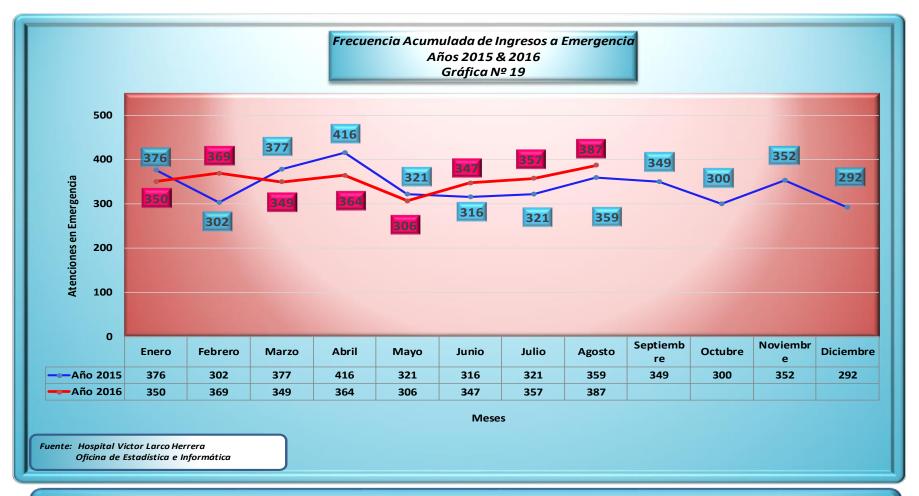


Este gráfico muestra que si sumamos el total de pacientes nuevos atendidos en el mes de Agosto en las Consultas Externas de Adicciones, Niños y Adolescentes y Adultos, el primer lugar lo ocupa los Trastornos Depresivos (F32), seguido de los Trastornos de Ansiedad (F41) y en tercer lugar la Esquizofrenia (F20). El TDAH (f90) se encuentra en el quinto lugar (se observa una disminución en relació in a los meses anteriores)

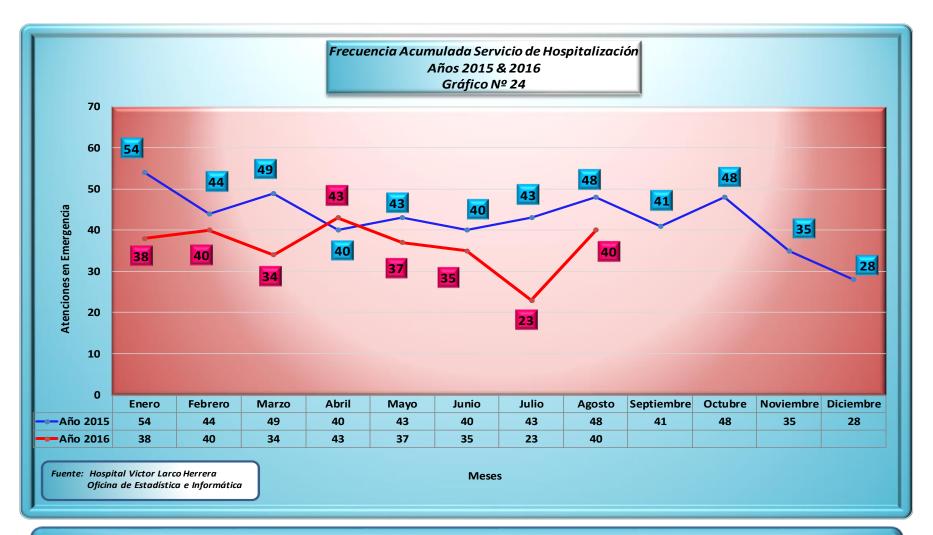
Hospital Víctor Larco Herrera Frecuencias acumuladas de las Actividades Hospitalarias: Consulta Externa, Emergencia, Hospitalizaciones y Egresos. AGOSTO 2016



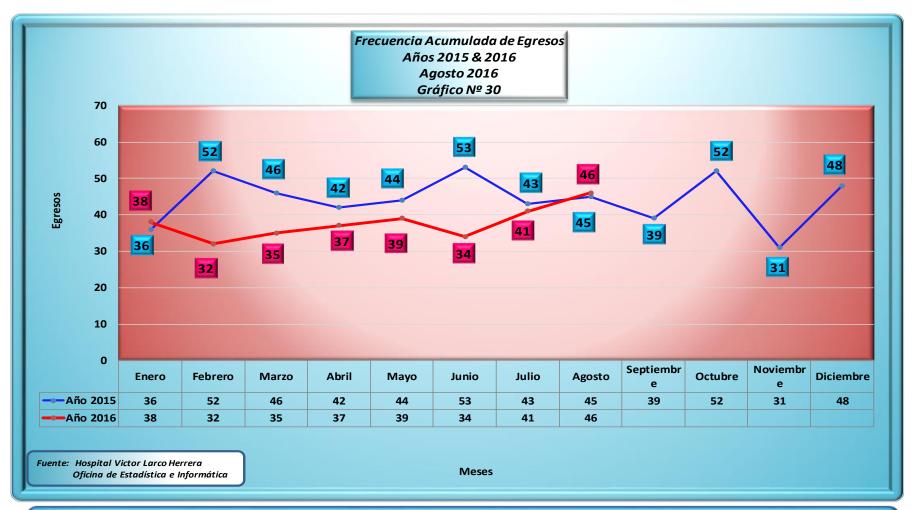
Si tenemos en cuenta las actividades de Consulta Externa en el Hospital Victor Larco Herrera, en comparación al mes de Agosto del año 2015 (3693 atenciones), en Agosto del 2016 tenemos en total 3658 atenciones, una frecuencia acumulada prácticamente igual.



Este gráfico nos muestra la Frecuencia Acumulada de Ingresos a Emergencia. Si comparamos con el mes Agosto del 2015 (359 ingresos), en el mes de Agosto de 2016 se produjeron 387 ingresaos, 28 ingresos MÁS. Esta cifra puede variar mes a mes, pero en general la tendencia es a aumentar.



Este gráfico nos muestra la Frecuencia Acumulada en los Servicios de Hospitalización. El número de hospitalizaciones en el mes de Agosto del 2015 fue de 48, mientras que en el mes de Agosto de este año es de 40. En general existe una tendencia a mantenerse el promedio de hospitalizaciones con una tendencia a disminuir.



Esta grúfica nos muestra la cantidad de Egresos de los Servicios de Hospitalización, mes tras mes. En el mes de Agosto del 2015 se produjeron 45 Egresos mientras que en Agosto del 2016 se produjeron 46 Egresos. Se observa un discreto aumento de la cantidad de egresos en los últimos dos meses.

Control de la Calidad del Agua Potable. AGOSTO 2016





La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental de acuerdo con el Plan Anual de Vigilancia y Control de Agua 2016, realiza actividades de medición de los niveles de cloro y pH en los sistemas de agua potable de los diferentes ambientes del HVLH.

Consolidado de Vigilancia de Enfermedades no Trasmisibles AGOSTO 2016

				ENFERME												
<u>DISA - V-LIMA CIUDAD</u> <u>HOSPITAL / INSTITUTI HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA</u>																
	Mes:	Mes: Agosto Año: 2016														
Total de egresos Hospitalarios										45	1					
Total dias de permanencia de todos los pacientes									39							
				DEPRESION					ADICCIONES			PSICOSIS				
H			A	В	С	D	E	G	Н	1	J	K	L	М	N	-
Daños (a) TOTAL		TOTAL	Episodio de presivo	Trastorno de la personalidad	Trastorno de bipolar	Trastorno de ansiedad	Trastorno Obsesivo Compulsivo	Otros Trastornos ment al debido a lesion y Disfuncion	Alcohol	Drogas multiples	Trastornos Mental uso de cocaina	e squizo frenia	Trasntarno s Psicoticas agudas	Trastornos esquizoafe ctivo	trastorno psicatico	
	(Codigo Cie x)		(F 32)	(F 60)	(F31)	(F 40)	(F 42)	(F 06)	(F 10)	(F 19)	(F 14)	(F 20)	(F 23)	(F 25)	(F 41)	
HOSPITALIZACION	Nº de egresos	45	0	1	7	0	0	1	1	7	1	20	2	5	0	
	Dias de permanencia	39	1	2	9	0	0	2	0	4	2	16	0	3	0	
	Promedio de permanencia	16	1	5	1	0	0	1	1	1	3	1	2	0	0	
	Nº de Defunciones	0														
lumero de Casas en onsulta Externa		1957	213	145	137	25	121	90	40	48	20	780	17	54	267	
tenciones en		305	36	47	22	0	4	21	6	22	3	97	7	7	33	

En esta Tabla podemos observar claramente que son los Trastornos Esquizofrénicos y los Trastornos de Ansiedad los que se atendieron con mayor frecuencia En Consulta Externa (Pacientes Nuevos y Continuadores) durante el mes de Agosto del 2016, mientras que en el Servicio de Emergencia se atendieron con más frecuencia Trastornos Esquizofrénicos y Trastornos Depresivos.

Vigilancia De Infecciones Intrahospitalarias AGOSTO 2016





HO SPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

DIRECCIÓN DE SALUD: V LIMA CIUDAD HOSPITAL: VÍCTOR LARCO HERRERA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

FORMULARIO A: INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

FORMULARIO II: Vigilancia en el Servicio de UCE (Unidad de Cuidados Especiales)

MES: AGOSTO 2016

	Catéter venoso	Central (CVC)	Catéter Urinario permanente (CUP)						
Nº días exposición con CVC	N ^o de pacientes v igilados	N ºITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	N ^o de pacientes vigilados	N 9TU as ociado a CUP	Tasa de ITU		
С		d	d/c x 1000	е		f	f/e x 1000		
0	0.0	0	0	19	04	0	0		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							

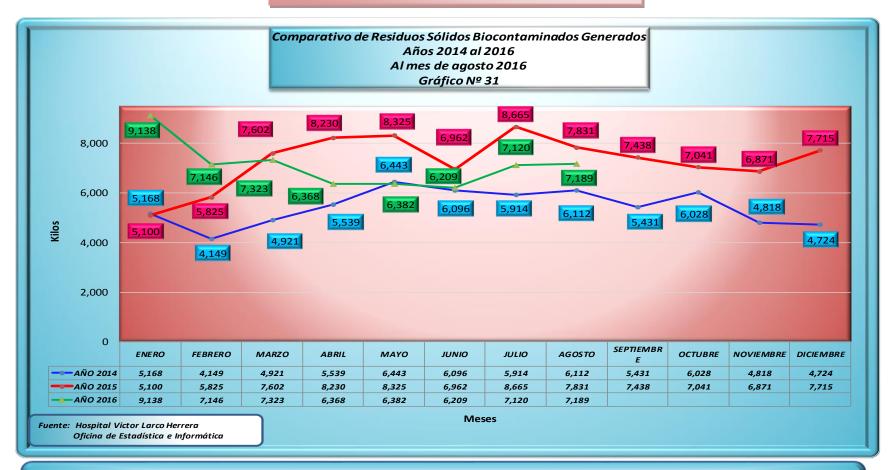
ITS: Infección del Torrente Sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

Fuente: Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental - Hospital Víctor Larco Herrera

Cuadro que muestra la Vigilancia Mensual, de Infecciones Intrahospitalarias correspondientes al mes de AGOSTO 2016 realizado por la OESA del HVLH.

Gráfico De Residuos Sólidos Biocontaminados AGOSTO 2016



Si tenemos en cuenta la cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes Biocontaminados en comparación con los años 2014 y 2015, observamos que durante este año 2016 el promedio de generación de dichos residuos se mantiene aproximadamente igual. En el mes de Agosto del 2016 se produjeron 7831 Kg de RSB y en el mes de Agosto del 2016 se produjeron 7189 kg.

Seguimiento al Traslado De Residuos Sólidos Biocontaminados Al Relleno Sanitario De Zapallal AGOSTO 2016





El Sr. Samuel Reátegui Gonzales, miembro de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HVLH realiza el seguimiento al vehículo de la Empresa ASISTENCIA AMBIENTAL SAC, que transporta los Residuos Sólidos Biocontaminados hacia el relleno sanitario de Zapallal, el cual se llevó a cabo en el presente mes, cumpliendo con una normatividad actualmente vigente.