



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA
Oficina Epidemiología y Salud Ambiental

SE 09 al 13 - N° 03 - 2018

Mes de MARZO 2018

ACTIVIDADES DE SALUD DEL
HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

Eliminación de la TB



EDITORIAL

¿Existe tuberculosis en un Hospital Psiquiátrico?

Sí. La Tuberculosis (TB) en el Perú constituye un problema de salud pública, por tanto la transmisión del *Mycobacterium tuberculosis* al interior de los establecimientos de salud es alta, siendo el personal de salud asistencial uno de los más afectados por estar expuesto al riesgo de infectarse de manera permanente. En nuestra institución la situación se agrava teniendo en cuenta que la población a la que atendemos es de niveles socio económicos bajos, con patología psiquiátrica, con pobre cultura de prevención y en ocasiones procedentes de penales.

En la actualidad la prevención y el control del M. Tuberculosis en los establecimientos de salud centra sus acciones en tres componentes o medidas de control: a) Medida administrativa, de primera prioridad en el que se incluye la detección y diagnóstico oportuno, tratamiento y separación oportuno, capacitación al personal y la elaboración de planes de control de infecciones ; b) Medida de control ambiental, segunda prioridad en la que se incluye la ventilación, uso de luz ultravioleta y la utilización de filtros de alta eficiencia de filtración y c) protección respiratoria, considerada de tercera prioridad donde se incluye el uso de respiradores y la práctica de higiene respiratoria.

En nuestro hospital contamos con el Comité de prevención y manejo de tuberculosis, que coordina sus acciones con la estrategia nacional y con la OESA. Tenemos la ventaja de contar con salas de hospitalización en pabellones y emergencia con techos elevados y grandes ventanales lo cual ofrece áreas con la suficiente ventilación, para garantizar los 12 a más recambios de aire, cifra promovida desde la Organización Panamericana de la Salud, como medida adecuada medioambiental para la prevención de que las gotas con núcleos infectados tomen mayor tiempo de contacto con las vías respiratorias.

Por otro lado, a pesar de la capacitación constante aún no existe la cultura de la prevención y la protección específica, así como bioseguridad en el personal de salud, para el uso suficiente y adecuado de respiradores N95, como medida de protección personal para gotas mayores a cinco micras de diámetro exhaladas por pacientes infectantes, convirtiéndose en blanco fácil de cualquier tipo de infecciones transmitidas por esta vía. Desde la OESA participamos activamente con nuestro Plan Anual de Bioseguridad para que estas normas se cumplan

OESA

MINISTERIO DE SALUD
SEÑOR DOCTOR
ABEL HERNAN SALINAS RIVAS
Ministro de Salud

Señor Doctor
Luis Antonio N. Suarez Ognio
Director General de Epidemiología

HOSPITAL VÍCTOR LARCO
HERRERA

Médico Cirujano Elizabeth Magdalena
Rivera Chávez
Directora General

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

EQUIPO EDITOR

Med. Roger Alejandro Abanto Marín
Sr. Edgar Tuesta Ramos

Miembros de OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD
AMBIENTAL

Med. Roger Abanto Marín (Jefatura)
Sra. María Antay Sambrano
Sra. María Ching Contreras
Lic. Janeth Huamani Vilca
Sr. Edgar Tuesta Ramos

Teléfono Fax: 2614668
2615516 anexo—1032

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

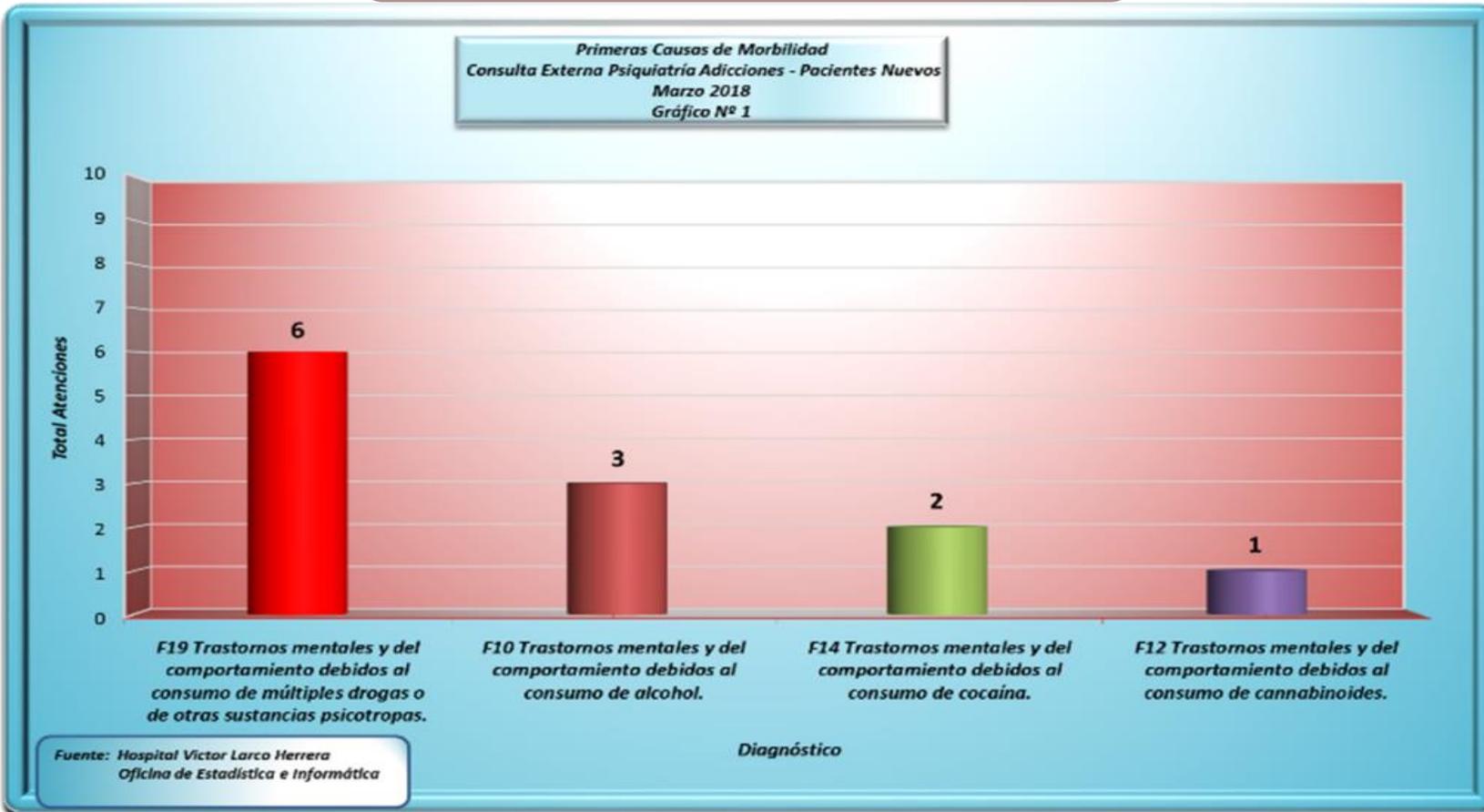
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

INDICE

Tabla de contenido

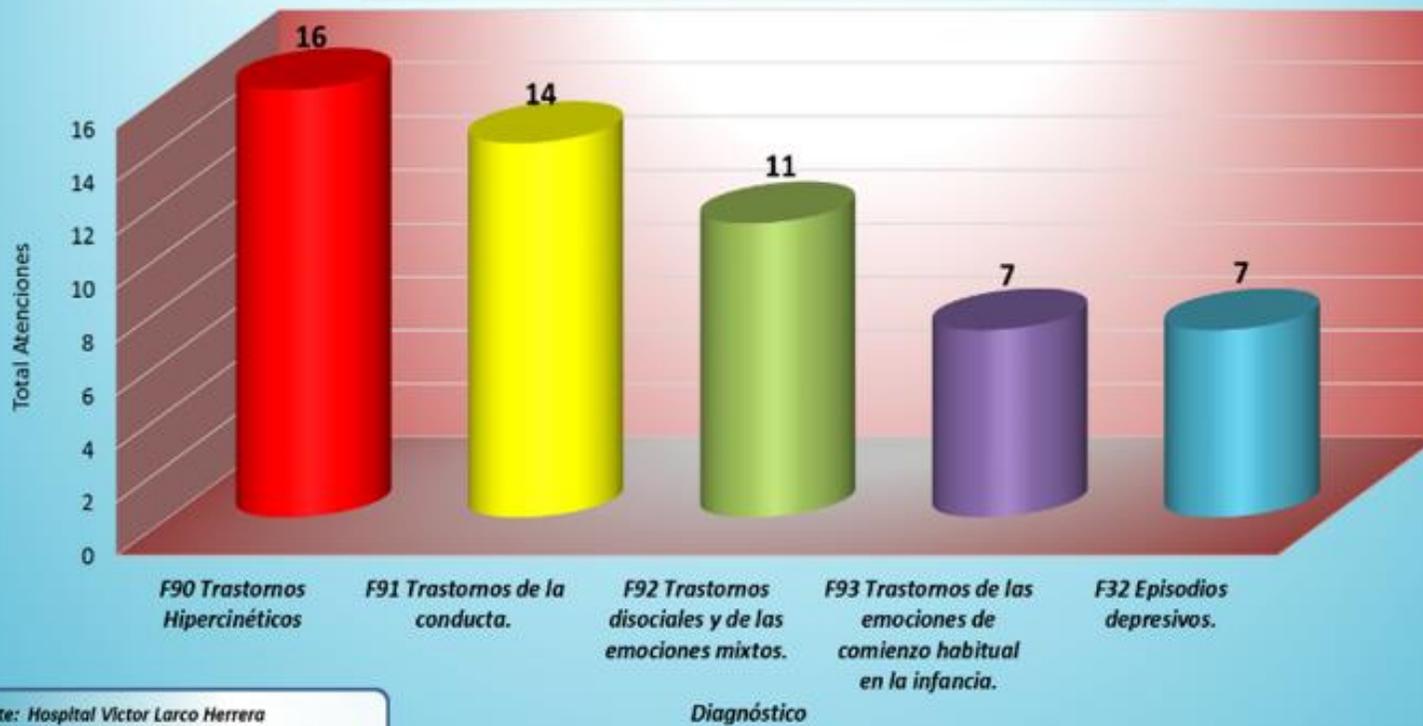
✓ EDITORIAL.....	1
✓ OESA 1	
✓ INDICE 2	
✓ Hospital Víctor Larco Herrera Departamento de Consulta Externa de Psiquiatría y Salud Mental Estado de Situación de La Salud Mental MARZO 2018	3
✓ Hospital Víctor Larco Herrera Frecuencias acumuladas de las actividades Hospitalarias: Consulta Externa, Emergencia, Hospitalizaciones y Egresos MARZO 2018.....	7
✓ Gráfico de Residuos Sólidos Biocontaminados MARZO 2018	11
✓ Consolidado de Vigilancia de Enfermedades no Trasmisibles MARZO 2018	12
✓ Vigilancia De Infecciones Intrahospitalarias MARZO 2018	13
✓ Seguimiento al Traslado De Residuos Sólidos biocontaminados al relleno Sanitario De Zapallal MARZO 2018	14
✓ Lavado de manos clínico	

Hospital Víctor Larco Herrera Departamento de Consulta Externa de Psiquiatría y Salud Mental Estado de Situación de La Salud Mental MARZO 2018



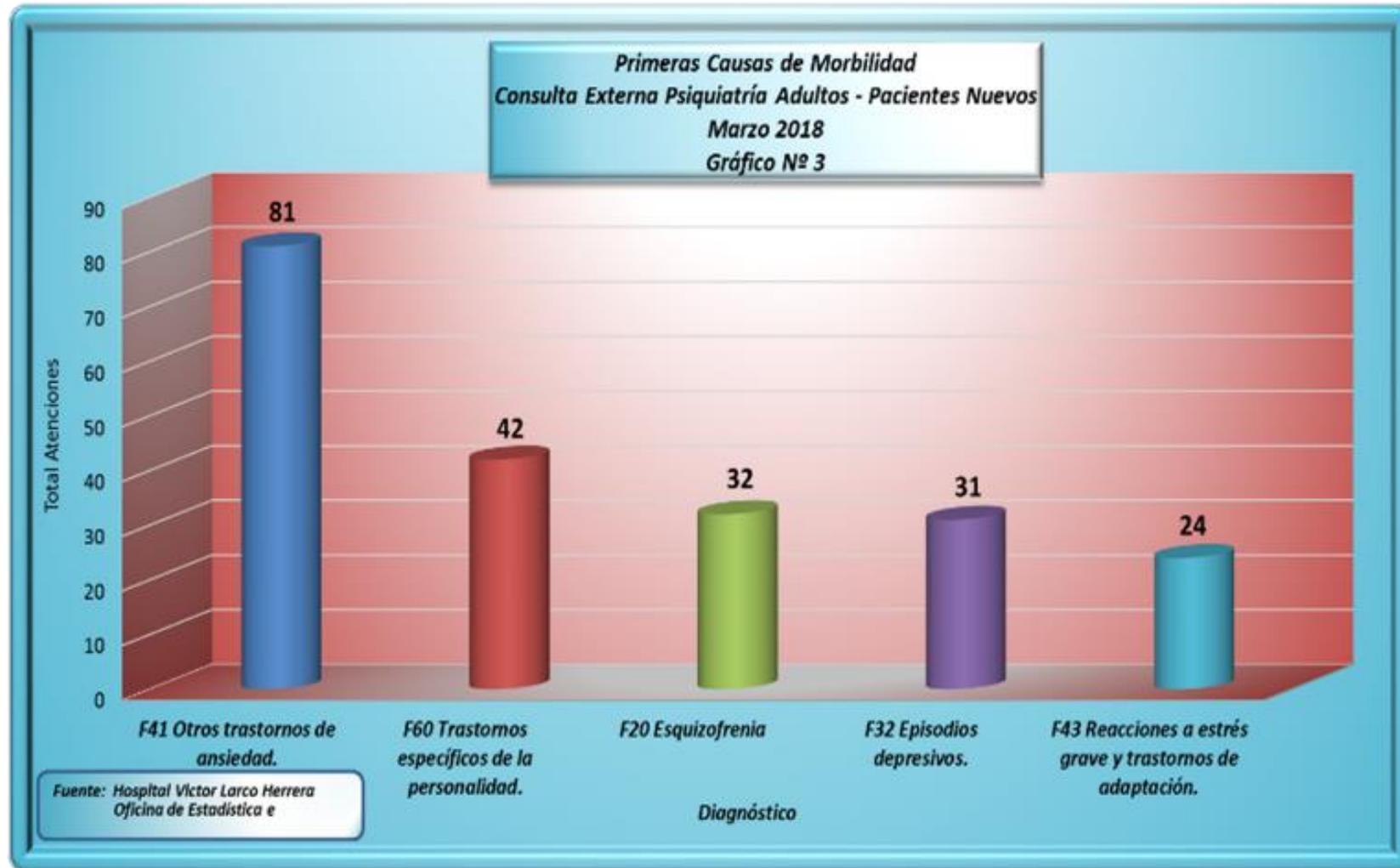
En el presente gráfico podemos observar que en el Servicio de Adicciones de Consulta Externa en el mes de Marzo, se presentaron SEIS casos nuevos de trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de múltiples drogas, asimismo TRES casos de Trastorno mental y del comportamiento debidos al consumo de alcohol, DOS casos de trastorno mental y del comportamiento debido al consumo de cocaína y UNO de trastorno mental y del comportamiento debido al consumo de cannabinoides.

Primeras Causas de Morbilidad
Consulta Externa Psiquiatría Niños Y Adolescentes - Pacientes Nuevos
Marzo 2018
Gráfico N° 2



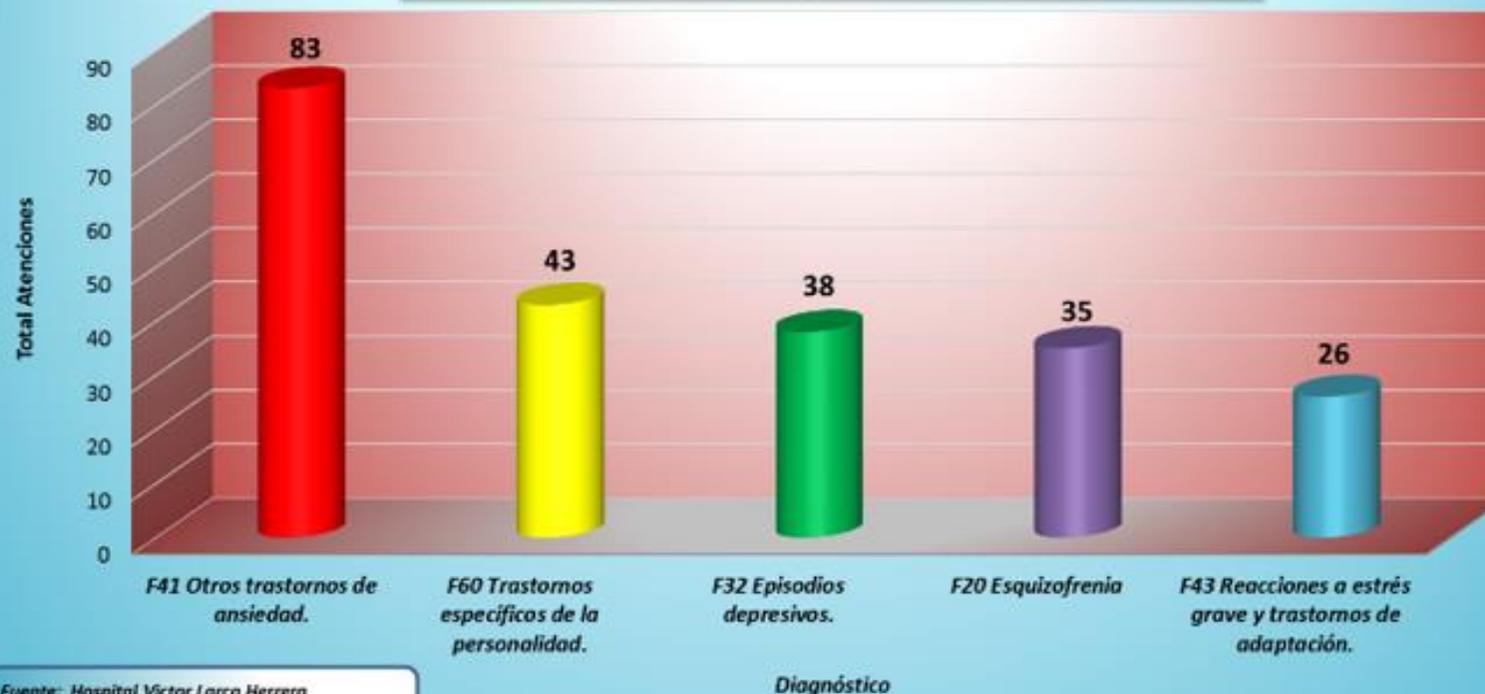
Fuente: Hospital Víctor Larco Herrera
Oficina de Estadística e Informática

Según el gráfico, en el Servicio de Consulta Externa de Niños y Adolescentes del HVLH se atendieron en el mes de Marzo como pacientes nuevos en primer lugar 16 casos de Trastornos hiperkinéticos, seguido de 14 trastornos de la conducta, 11 casos de Trastornos disociales y de las emociones mixtos, 7 casos de trastorno de las emociones de comienzo habitual en la infancia y finalmente 7 casos de episodios depresivos.



En consulta Externa de Adultos, con respecto a los pacientes nuevos, en el mes de Marzo se presentó en primer lugar a los Trastornos de ansiedad (81 casos), en segundo lugar trastornos específicos de la personalidad (42 casos), luego 32 casos de esquizofrenia, seguido de 31 casos de episodios depresivos y finalmente 24 casos de reacciones a estrés grave y trastornos de adaptación.

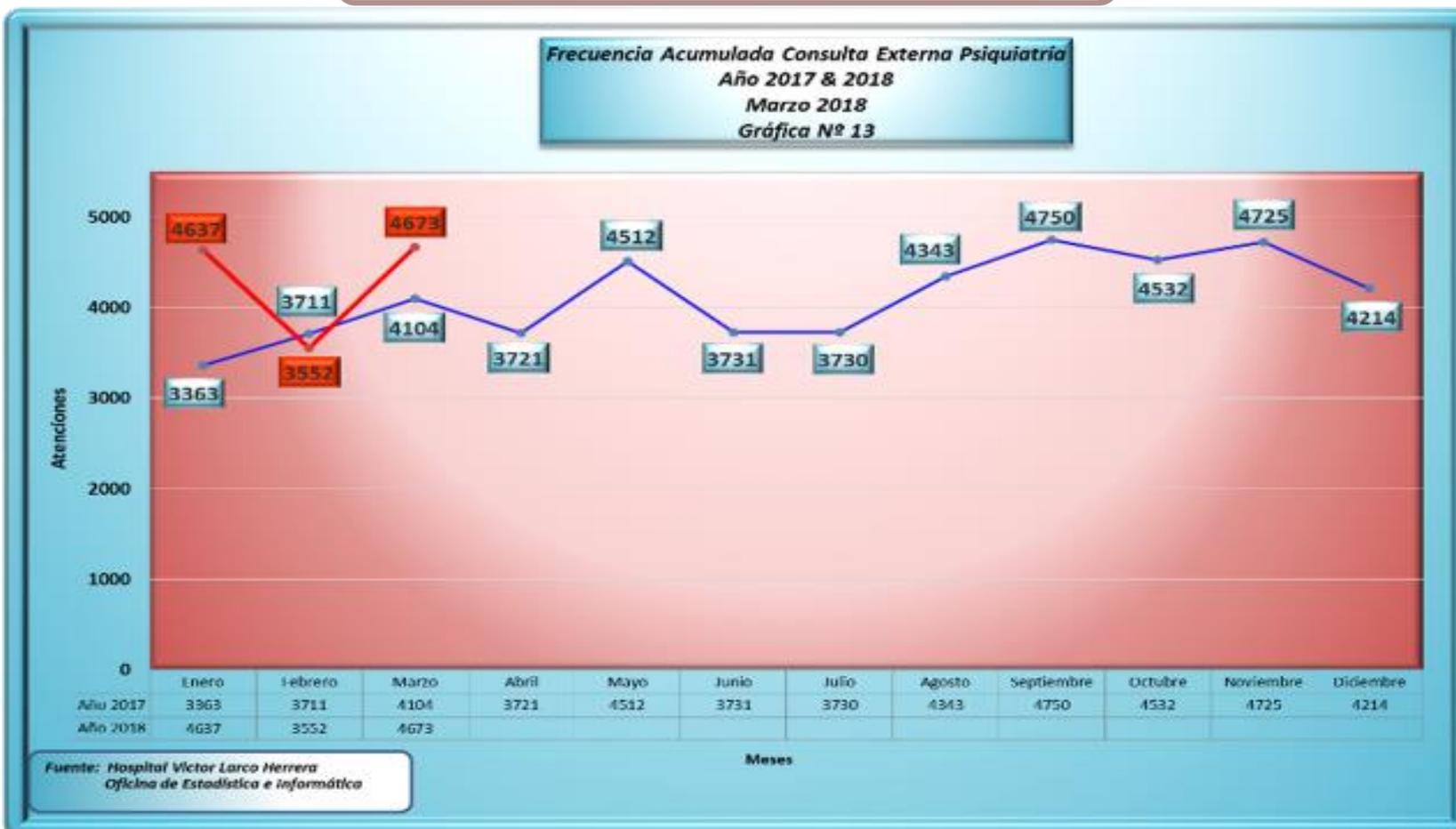
*Primeras Causas de Morbilidad de Todas las Consultas Externas Psiquiatría
(Adultos + Niños + Adicciones) - Pacientes Nuevos
Marzo 2018
Gráfico N° 4*



Fuente: Hospital Victor Larco Herrera
Oficina de Estadística e Informática

Este gráfico muestra que si sumamos el total de pacientes nuevos atendidos en el mes de Marzo en las Consultas Externas de Adicciones, Niños y Adolescentes y Adultos, la primera causa de morbilidad fue por trastorno de ansiedad, segundo fue trastornos específicos de la personalidad, tercera causa fue por episodios depresivos, cuarta causa por casos de esquizofrenia y finalmente por reacciones a estrés grave y trastorno de adaptación.

Hospital Víctor Larco Herrera Frecuencias acumuladas de las actividades Hospitalarias: Consulta Externa, Emergencia, Hospitalizaciones y Egresos MARZO 2018



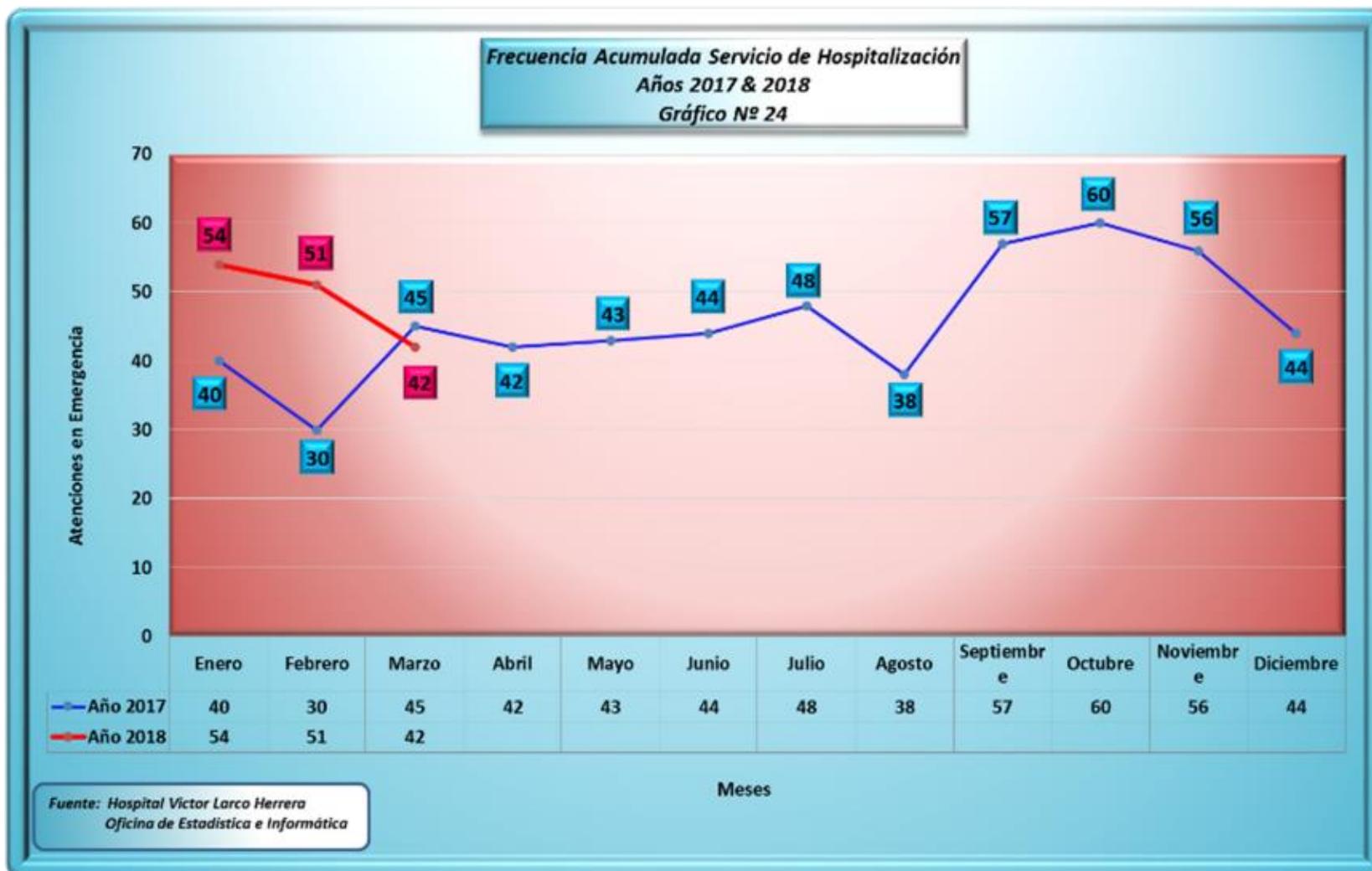
Si tenemos en cuenta las actividades de Consulta Externa en el Hospital Víctor Larco Herrera, en comparación al mes de Marzo del año 2017 (4104 atenciones), en Marzo del 2018 tenemos en total 4673 atenciones, una frecuencia acumulada prácticamente igual.

Frecuencia Acumulada de Ingresos a Emergencia
Años 2017 & 2018
Gráfica N° 19

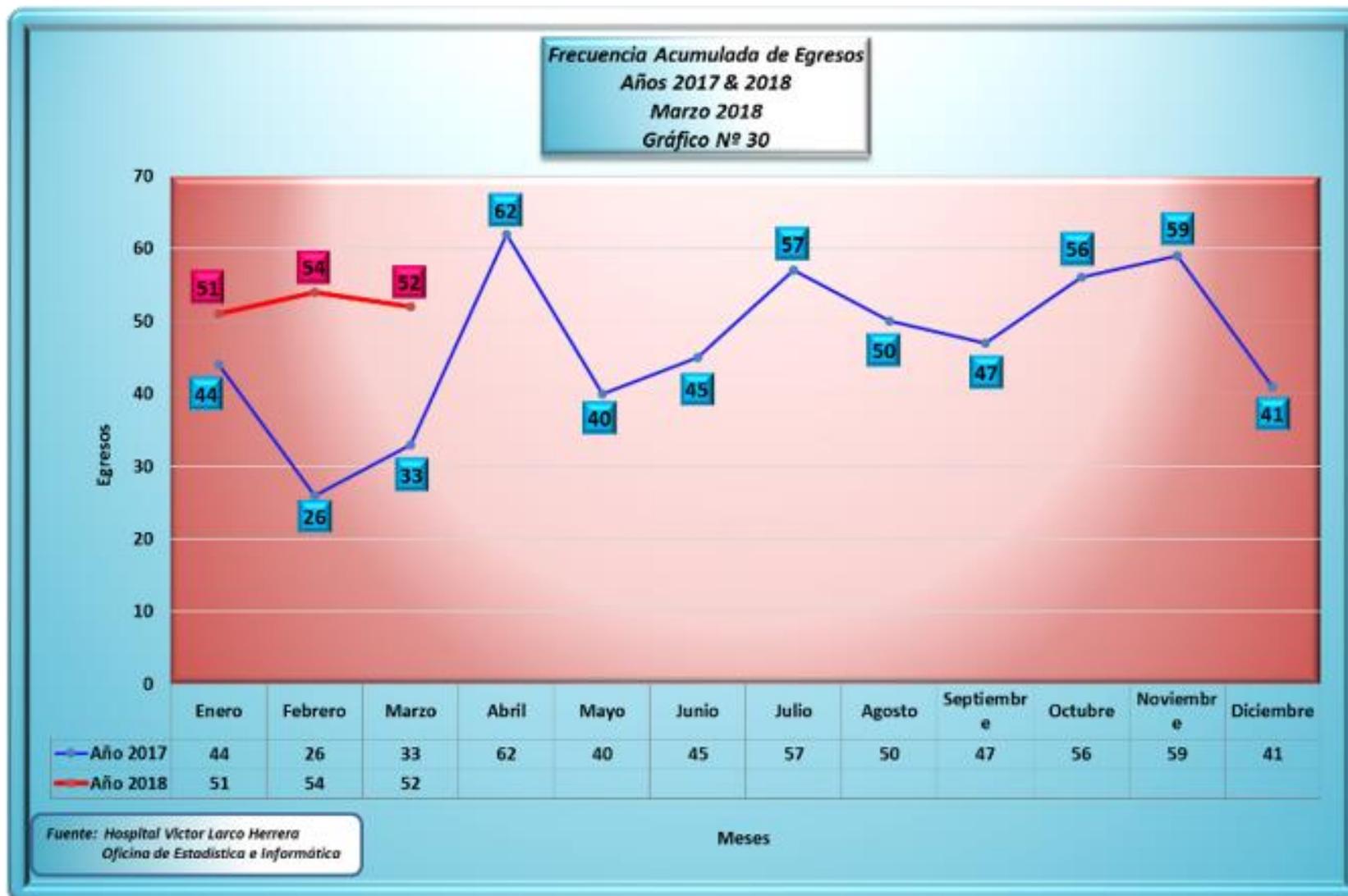


Fuente: Hospital Victor Larco Herrera
Oficina de Estadística e Informática

Este gráfico nos muestra la Frecuencia Acumulada de Ingresos a Emergencia. Si comparamos con el mes de Marzo del 2017 (373 ingresos), en el mes de Marzo de 2018 se produjeron 425 ingresos. Esta cifra puede variar mes a mes, pero en general la tendencia es a aumentar.

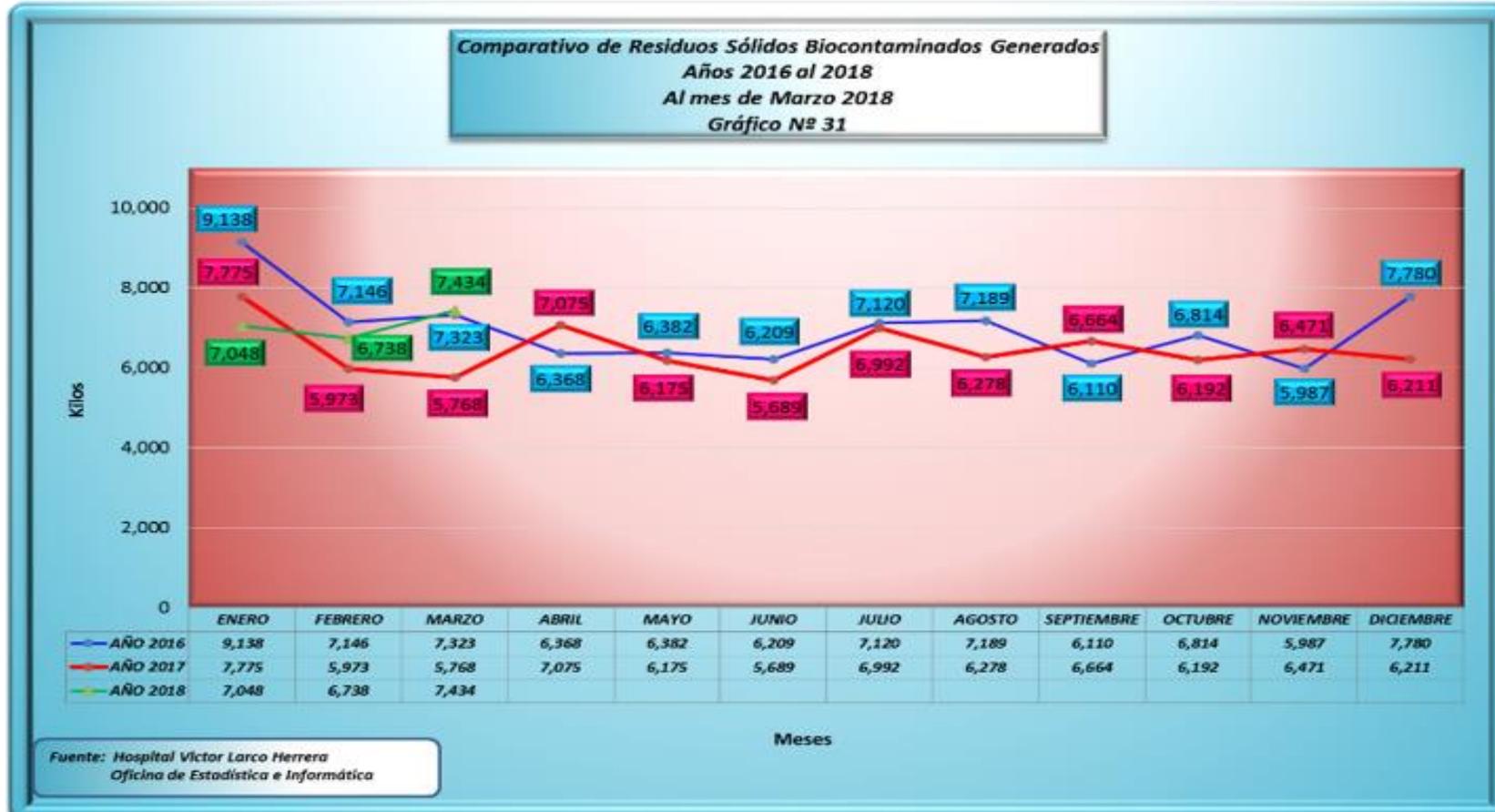


El presente gráfico nos muestra la Frecuencia Acumulada en los Servicios de Hospitalización. El número de hospitalizaciones en el mes de Marzo del 2017 fue de 45, mientras que en el mes de Marzo de este año es de 42. En general existe una tendencia a mantenerse el promedio de hospitalizaciones.



La presente gráfica nos muestra la cantidad de Egresos de los Servicios de Hospitalización, mes tras mes. En el mes de Marzo del 2017 se produjeron 33 Egresos, mientras que en Marzo del 2018 se produjeron 52.

Gráfico de Residuos Sólidos Biocontaminados MARZO 2018



Si tenemos en cuenta la cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes Biocontaminados en comparación con los meses de marzo de los años 2016 y 2017, observamos que durante el mes de marzo del 2018, la generación de dichos residuos se mantiene aproximadamente por encima del promedio.

**Consolidado de Vigilancia de Enfermedades no Trasmisibles
MARZO 2018**

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES FICHA DE INFORMACION MENSUAL - SALUD MENTAL

DISA - V-LIMA CIUDAD
HOSPITAL / INSTITUTO HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA

Mes:

AÑO: 2018

Total de egresos Hospitalarios	49
Total dias de permanencia de todos los pacientes	42

Daños (a)	TOTAL	DEPRESION						ADICCIONES				PSICOSIS			
		Episodio depresivo	Trastorno de la personalidad	Trastorno de bipolar	Trastorno de ansiedad	Trastorno Obsesivo Compulsivo	Otros Trastornos mental debido a lesion y Disfuncion	Alcohol	Drogas multiples	Trastornos Mental uso de cocaína	esquizofrenia	Trastornos Psicoticos agudos	Trastornos esquizo afectivo	trastorno psicotico	
(Codigo Cie x)		(F 32)	(F 60)	(F 31)	(F 40)	(F 42)	(F 06)	(F 10)	(F 19)	(F 14)	(F 20)	(F 23)	(F 25)	(F 41)	()
HOSPITALIZACION															
Nº de egresos	49	2	2	8	0	0	0	2	9	2	14	1	9	0	
Dias de permanencia	42	0	2	8	0	0	2	0	1	1	24	2	2	0	
Promedio de permanencia	7	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	
Nº de Defunciones	0														
Numero de Casos en Consulta Externa	2852	265	0	213	33	161	205	49	61	18	1191	24	81	551	
Atenciones en Emergencia	364	41	60	20	3	14	19	7	15	6	118	9	5	47	

Persona que lleno la ficha
Lic:

1) En Estadística:
2) En Epidemiología:

En la presente tabla se puede apreciar que en el mes de Marzo AÑO: 2018, se atendieron 1191 y 118 casos de Esquizofrenia en Consulta Externa Psiquiatría y Emergencia respectivamente. Respecto a la hospitalización, egresaron 14 casos de Esquizofrenia

**Vigilancia De Infecciones Intrahospitalarias
MARZO 2018**



PERÚ Ministerio de Salud

HOSPITAL
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: MARZO 2018

Catéter venoso Central (CVC)				Catéter Urinario permanente (CUP)			
Nº días exposición con CVC	Nº de pacientes vigilados	Nº ITS asociado a CVC	Tasa de ITS	Nº días exposición con CUP	Nº de pacientes vigilados	Nº ITU asociado a CUP	Tasa de ITU
c		d	d/c x 1000	e		f	f/e x 1000
0	0.0	0	0	29	10	0	0

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo

ITU: Infección del Tracto Urinario

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

**Seguimiento al Traslado De Residuos Sólidos
biocontaminados al relleno Sanitario De Zapallal
MARZO 2018**

SALIDA DEL HOSPITAL (FOTOS N° 1 y 2)



HOSPITAL GERIÁTRICO PNP SAN JOSÉ (FOTOS N° 3, 4 y 5)





ENTRADA AL RELLENO SANITARIO DE ZAPALLAL (FOTOS N° 6 y 7)



Personal de la OESA, responsable de la Unidad de Salud Ambiental, miembros de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del HVLH realiza el seguimiento al vehículo de la Empresa PRISMA, que transporta los Residuos Sólidos Biocontaminados hacia el relleno sanitario, el cual se llevó a cabo en el presente mes, cumpliendo con una normatividad actualmente vigente.

LAVADO DE MANOS CLÍNICO

FUENTE: PLAN DE BIOSEGURIDAD - 2018

 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



Aplique suficiente cantidad de jabón para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



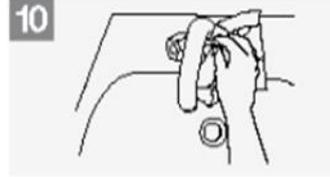
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa;



Enjuáguese las manos con agua;



Séquese las manos cuidadosamente con una toalla de un solo uso;



Utilice la toalla para cerrar el grifo;



Ahora sus manos son seguras.

Fuente: **OMS**/Mayo 2009 Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos. 2009.

