



PERÚ

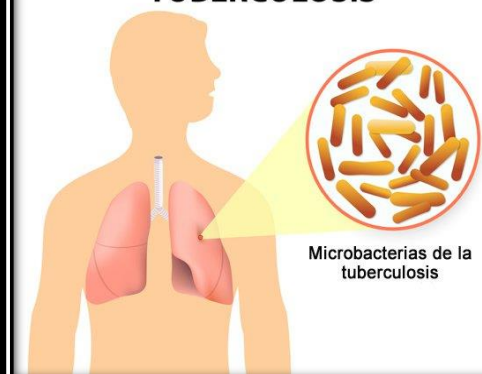
Ministerio de Salud

HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA  
Oficina Epidemiología y Salud Ambiental

SE 44 al 48 - N° 11 - 2016

Mes de **NOVIEMBRE** 2016

## TUBERCULOSIS



Microbacterias de la tuberculosis

## ACTIVIDADES DE SALUD DEL HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

### EDITORIAL

#### BASES EPIDEMIOLÓGICAS PARA EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS.

El éxito en el control de enfermedades pasa por tener un conocimiento adecuado de la enfermedad a controlar, y este conocimiento se sustenta en los principios de la salud pública basada en evidencias. No vamos a controlar nada sino conocemos adecuadamente todas las aristas del problema.

Existen dos enfoques fundamentales para el control de enfermedades emergentes y re-emergentes: el primero basado en la prevención secundaria, en el cual, actualmente basamos nuestras estrategias de control, y que incluye el reconocimiento clínico temprano, un diagnóstico de laboratorio rápido y una intervención inmediata, todo enmarcado en una efectiva vigilancia global. El otro enfoque se basa en la prevención primaria que se enfoca en la modificación o eliminación de los factores de riesgo a través de la inmunización, el adecuado funcionamiento de la infraestructura de salud pública, el uso prudente de antimicrobianos y la mejora de las condiciones sociales. Obviamente estos dos enfoques tienen sus limitaciones, de acuerdo a la enfermedad que se desea controlar, pero una adecuada combinación de estos enfoques permitirá tener éxito en el control de las enfermedades.

El reconocimiento clínico temprano de la tuberculosis se basa en la identificación de sintomáticos respiratorios (SR), que solo se realiza en los establecimientos de salud y no incluye a la comunidad. Por otro lado, el focalizar la identificación de los SR solo en los establecimientos de salud no permite captar a una gran proporción de SR que no acuden a los establecimientos de salud de las zonas de alta transmisión, por diversas razones que hay que investigar. Por estas razones, necesitamos tamizar más SR para identificar un caso de tuberculosis.

El diagnóstico de laboratorio en nuestro país se basa en la bacteriología (Baciloscopia y cultivo) como herramienta fundamental para el diagnóstico de casos de tuberculosis, pero en el contexto de la tuberculosis Multidrogoresistente (TB MDR) y tuberculosis extensamente resistente (TB XDR) es necesario que el diagnóstico no solo tenga el objetivo de identificar al bacilo sino también incluya la determinación de la sensibilidad a las drogas de primera y segunda línea. Las pruebas de sensibilidad a drogas de primera línea definen la TB MDR y las pruebas de sensibilidad a drogas de segunda línea definen la TB XDR.

Como consecuencia de la identificación de casos de TB en pacientes del HVLH, nos hemos propuesto hacer un extenso análisis bacteriológico teniendo en cuenta el cerco epidemiológico inicial a través del cual ingresaron los pacientes infectados y luego a todo el hospital. Del mismo modo, se desarrollarán actividades de despistaje en los trabajadores de la institución en coordinación con el Centro de Salud de San Isidro.

#### OESA

#### 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

#### **Miembros de OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL**

Lic. Violeta Flores Fernández  
Sr. Samuel Reátegui González

Teléfono Fax: 2614668  
2615516 anexo-1032

e-mail: [hospvlherrerar1@yahoo.es](mailto:hospvlherrerar1@yahoo.es)  
<http://www.larcoherrera.gob.pe>

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

## INDICE

*Editorial..... P. 1*

### 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 ..... P. 3*

*Primeras Causas de Morbilidad Consulta Externa Psiquiatría Niños y  
Adolescentes - Pacientes Nuevos..... P.4*

*Primeras Causas de Morbilidad Consulta Externa Psiquiatría Adultos - Pacientes  
Nuevos..... P.5*

*Primeras Causas de Morbilidad de Todas las Consultas Externas  
Psiquiatría (Adultos + Niños + Adicciones) - Pacientes Nuevos..... P.6*

### HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

#### FRECUENCIAS ACUMULADAS DE LAS ACTIVIDADES HOSPITALARIAS: CONSULTA EXTERNA, EMERGENCIA, HOSPITALIZACIONES Y EGRESOS.

*Frecuencias acumuladas de las Actividades Hospitalarias:*

*Consulta Externa..... P.7*

*Emergencia..... P.8*

*Hospitalizaciones..... P.9*

*Egresos..... P. 10*

*Gráfico de Residuos Sólidos mensualizado años 2014 a Noviembre 2016..... P.11*

*Gráfico de Residuos Sólidos años 2012 a Noviembre 2016..... P.12*

*Continuamos con una serie de Capacitación sobre:*

- Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos (IPERC), y Capacitación de seguridad y salud en el trabajo: seguridad en oficinas.*
- Capacitación en prevención de caídas. .... P.13*

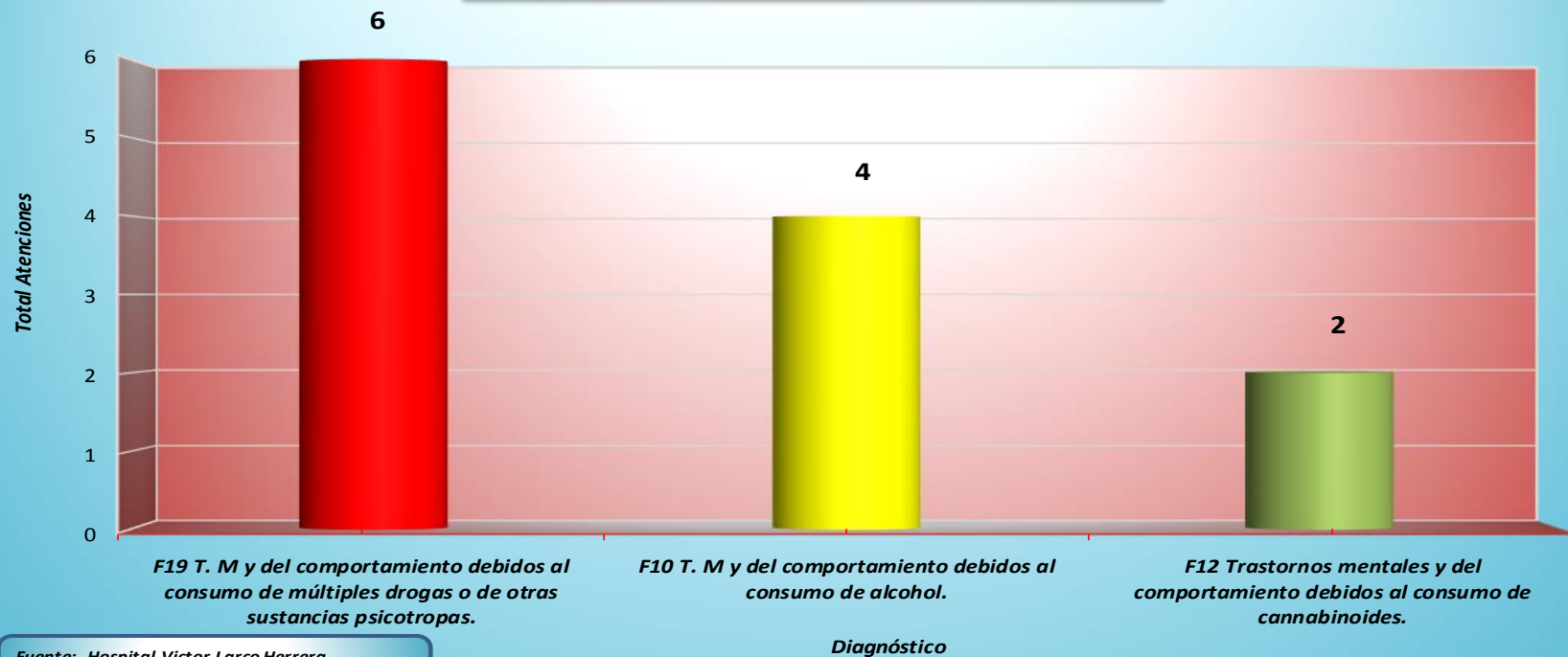
*Consolidado de Vigilancia de Enfermedades no Trasmisibles..... P.14*

*Vigilancia de Infecciones Intrahospitalarias..... P.15*

*Seguimiento al Traslado de Residuos Sólidos Biocontaminados  
al Relleno Sanitario De Zapallal..... P.16*

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

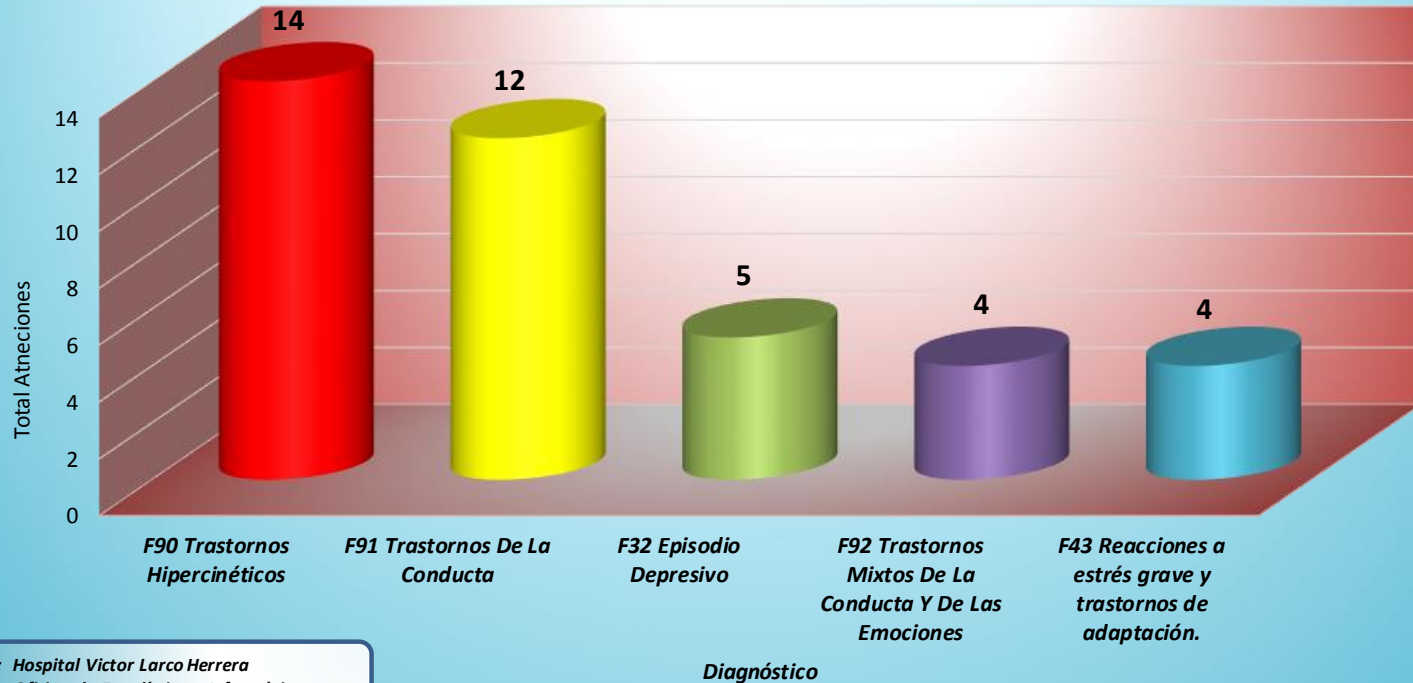
*Primeras Causas de Morbilidad  
Consulta Externa Psiquiatría Adicciones - Pacientes Nuevos  
Noviembre 2016*



Fuente: Hospital Víctor Larco Herrera  
Oficina de Estadística e Informática

En este gráfico podemos observar que en el Servicio de Adicciones de Consulta Externa en el mes de Noviembre se presentaron SEIS casos nuevos de T. M y del comportamiento debidos al consumo de múltiples drogas o de otras sustancias psicotropas, asimismo CUATRO T. M y del comportamiento debidos al consumo de alcohol y finalmente y DOS casos T. M del comportamiento debidos al consumo de cannabinoides.

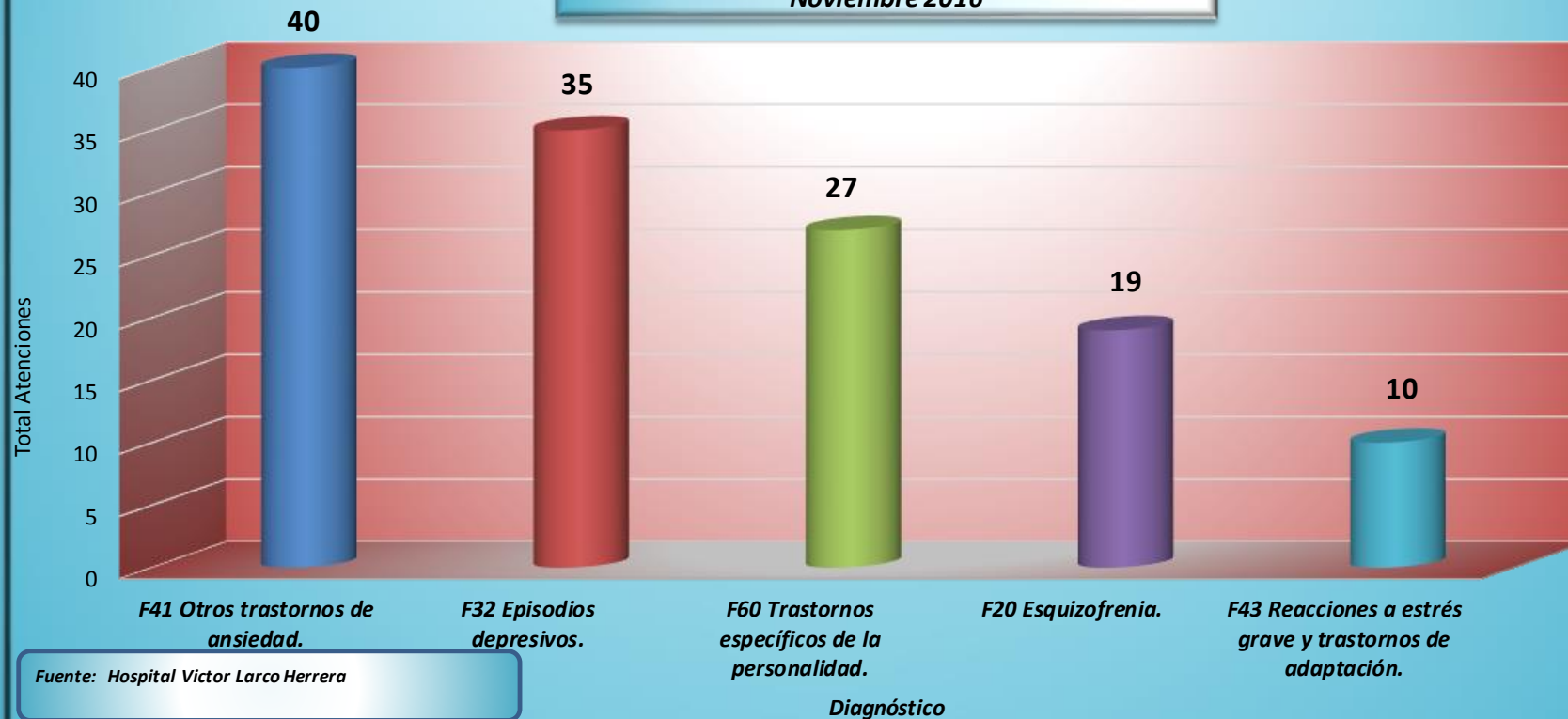
**Primeras Causas de Morbilidad**  
**Consulta Externa Psiquiatría Niños Y Adolescentes - Pacientes Nuevos**  
**Noviembre 2016**



Fuente: Hospital Victor Larco Herrera  
 Oficina de Estadística e Informática

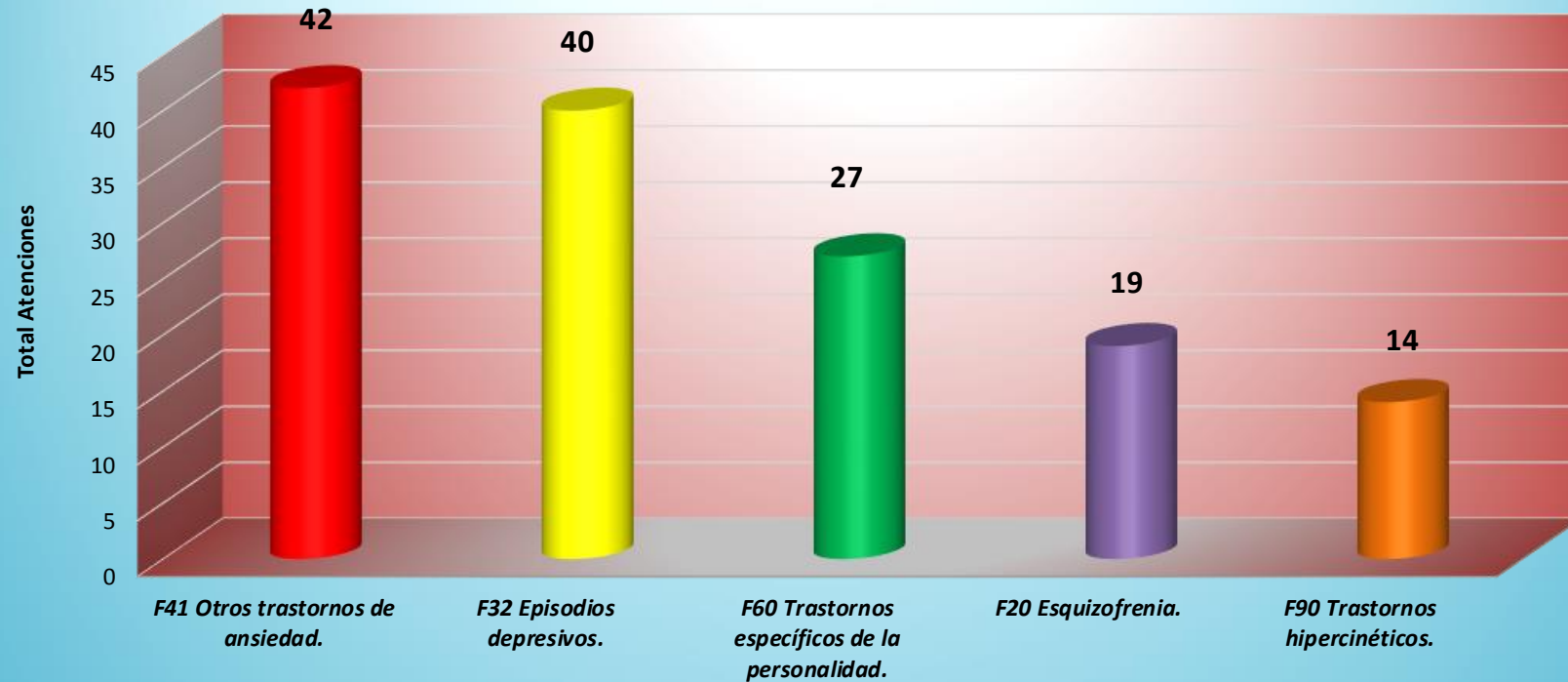
Según este gráfico, en el Servicio de Consulta Externa de Niños y Adolescentes del HVLH se atendieron en el mes de Noviembre como pacientes nuevos en primer lugar los Trastornos Hiperkinéticos, seguido de los Trastornos De la Conducta y Episodio Depresivo en tercer lugar, de igual manera se tiene el caso de trastorno mixtos de la Conducta y de las emociones y finalmente Reacciones a estrés grave y trastorno de adaptación.

**Primeras Causas de Morbilidad**  
**Consulta Externa Psiquiatría Adultos - Pacientes Nuevos**  
**Noviembre 2016**



**En consulta Externa de Adultos con Respecto a los pacientes nuevos, en el mes de Noviembre se presentó en primer lugar a los Trastornos de Ansiedad, en segundo lugar seguido de casos de Episodios Depresivos, y en tercer lugar los Trastornos específicos de la Personalidad y en cuarto lugar Esquizofrenia. Relegado a un quinto lugar se encuentran los pacientes con Trastornos de adaptación.**

**Primeras Causas de Morbilidad de Todas las Consultas Externas Psiquiatría  
(Adultos + Niños + Adicciones) - Pacientes Nuevos  
Noviembre 2016**

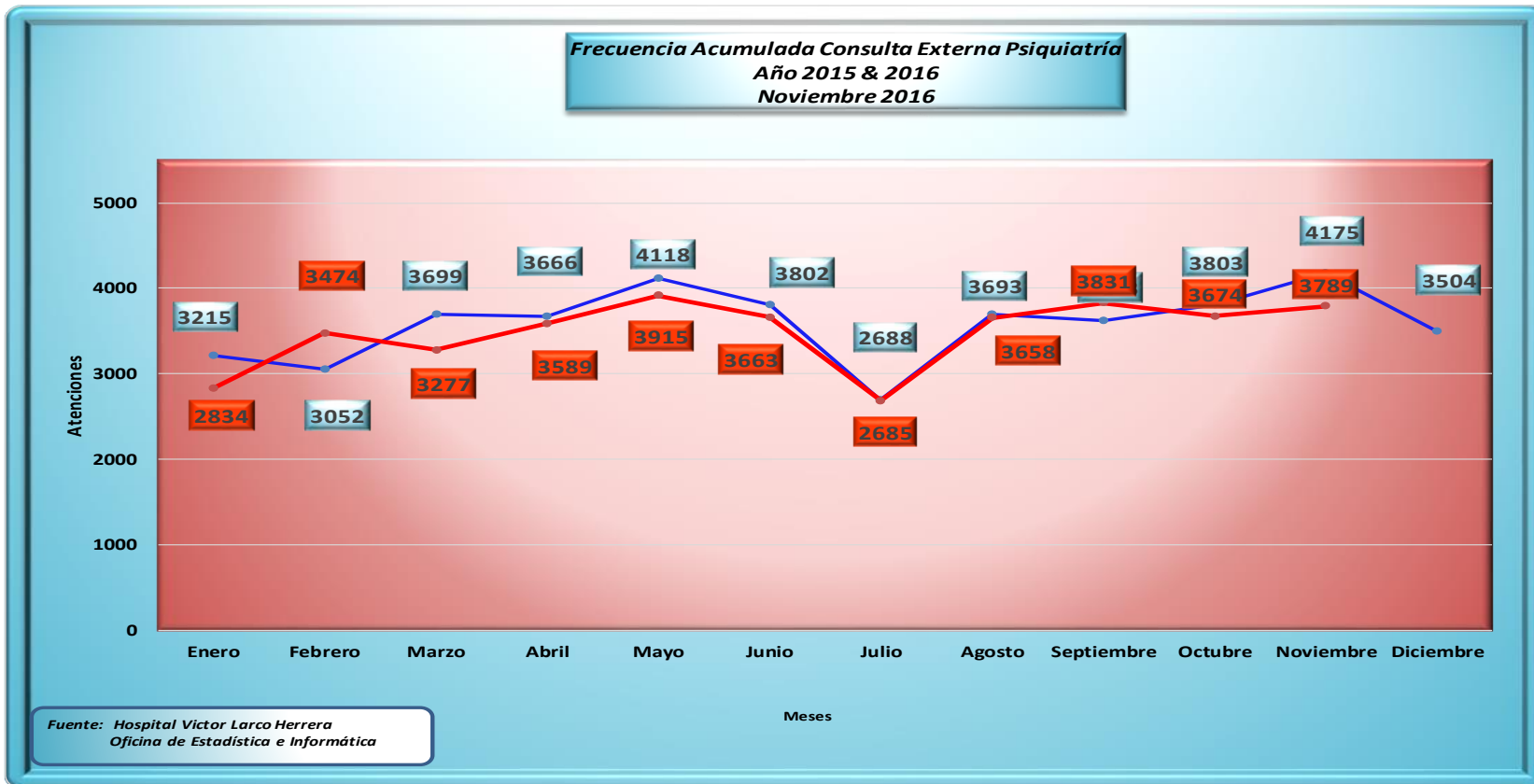


Fuente: Hospital Victor Larco Herrera  
Oficina de Estadística e Informática

Diagnóstico

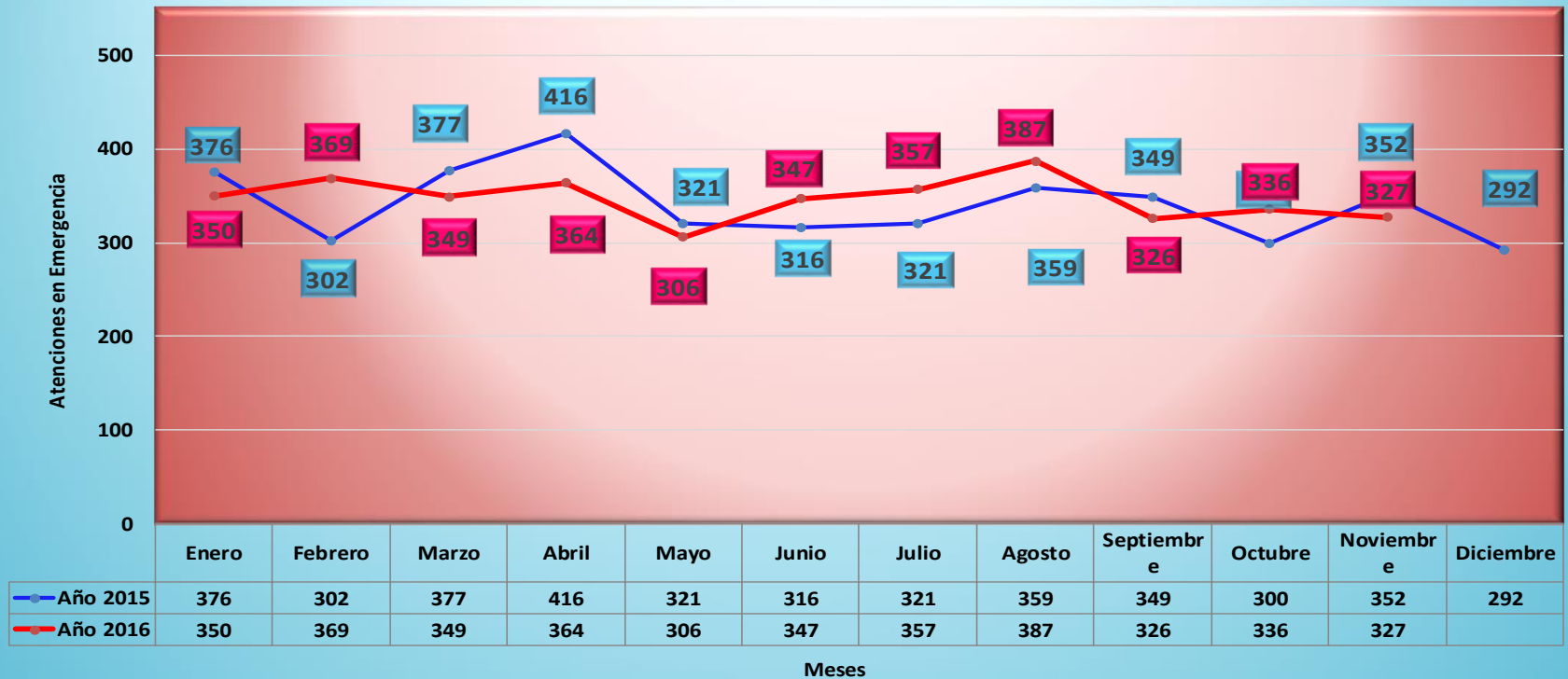
Este gráfico muestra que si sumamos el total de pacientes nuevos atendidos en el mes de Noviembre en las Consultas Externas de Adicciones, Niños y Adolescentes y Adultos, el primer lugar lo ocupa Otros trastornos de ansiedad, segundo lugar Episodios Depresivos, en tercer lugar trastorno específicos de la personalidad, luego la Esquizofrenia, seguido como ultimo lugar Trastornos hiperkinéticos.

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



**Si tenemos en cuenta las actividades de Consulta Externa en el Hospital Víctor Larco Herrera, en comparación al mes de Noviembre del año 2015 (4175 atenciones), en Noviembre del 2016 tenemos en total 3789 atenciones, una frecuencia acumulada prácticamente igual.**

**Frecuencia Acumulada de Ingresos a Emergencia**  
**Años 2015 & 2016**  
**Noviembre 2016**

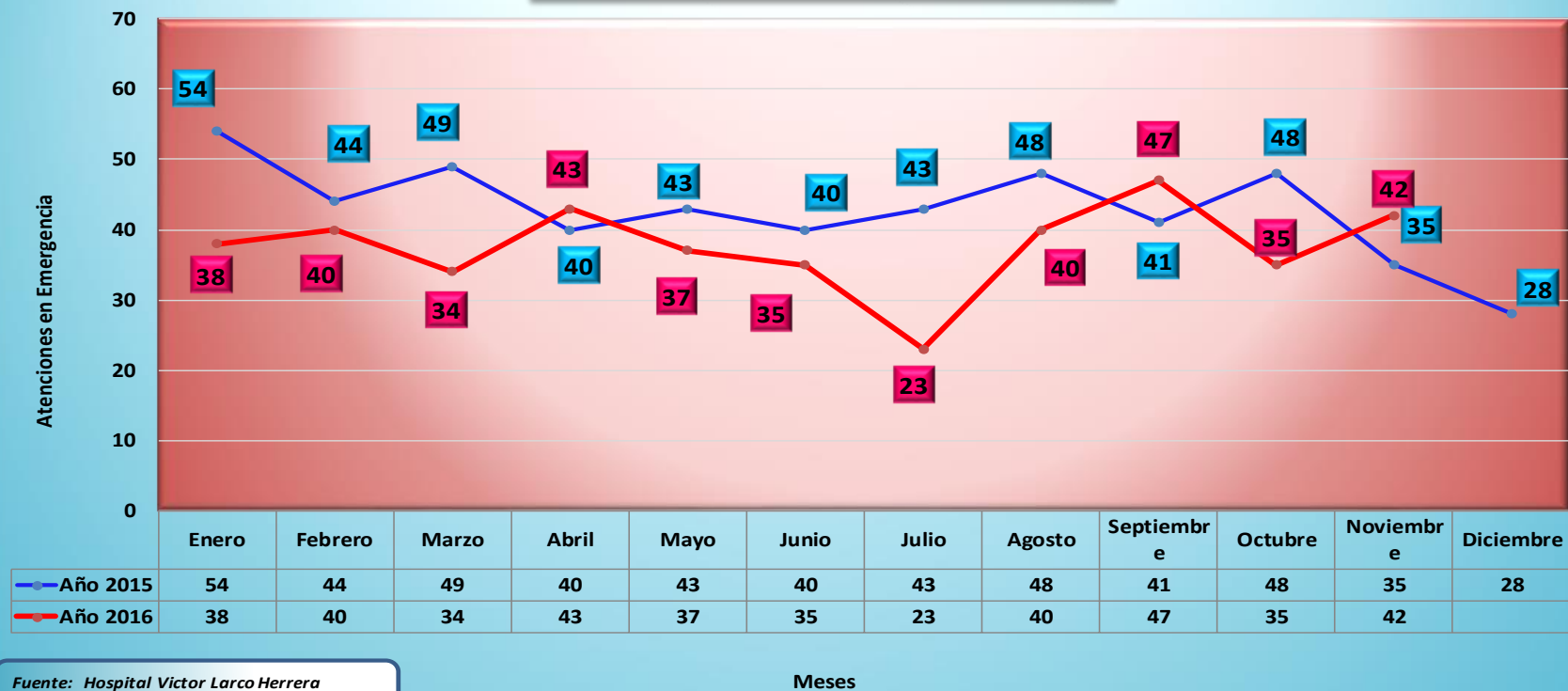


Fuente: Hospital Victor Larco Herrera  
 Oficina de Estadística e Informática

**Este gráfico nos muestra la Frecuencia Acumulada de Ingresos a Emergencia. Si comparamos con el mes Noviembre del 2016 (352 ingresos), en el mes de Octubre de 2016 se produjeron 327 ingresos. Esta cifra puede variar mes a mes, pero en general la tendencia es a aumentar.**



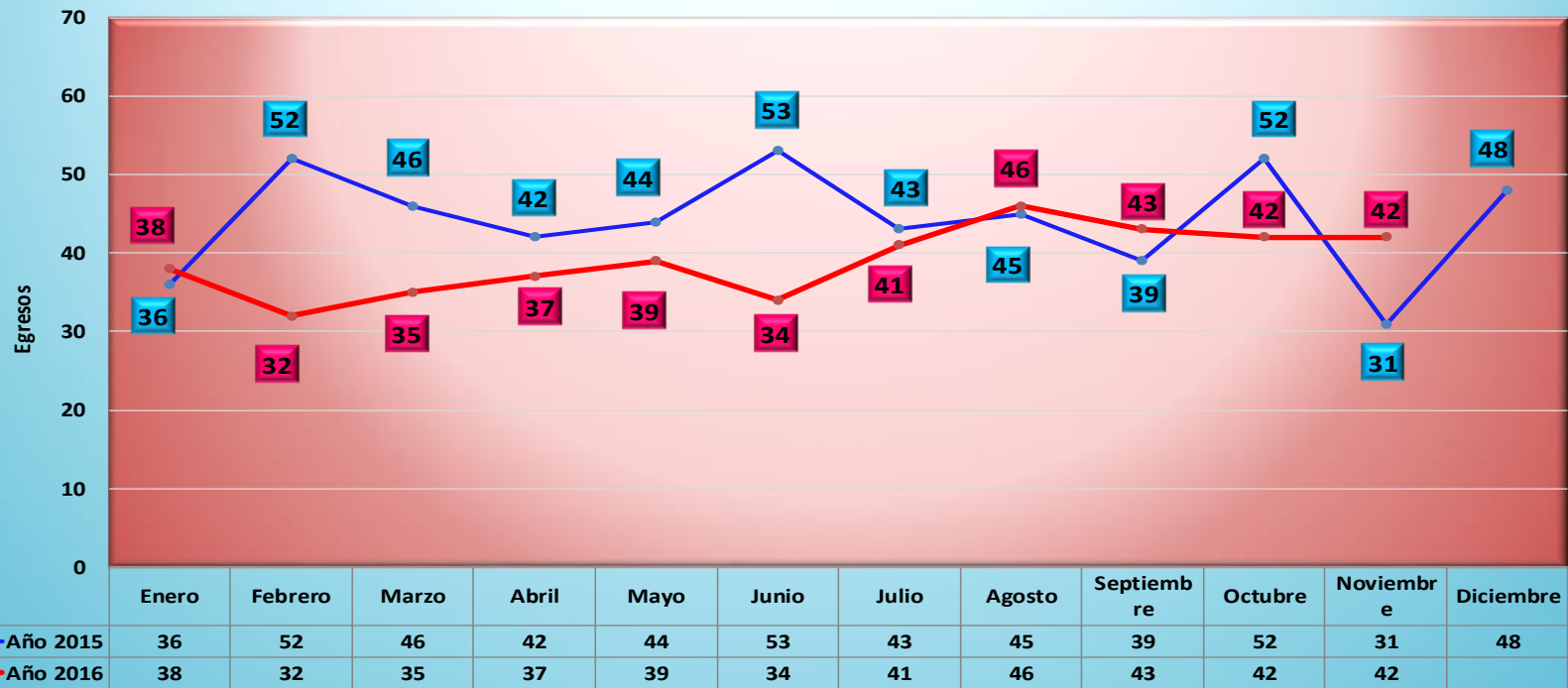
**Frecuencia Acumulada Servicio de Hospitalización  
Años 2015 & 2016  
al mes de Noviembre 2016**



Fuente: Hospital Victor Larco Herrera  
Oficina de Estadística e Informática

Este gráfico nos muestra la Frecuencia Acumulada en los Servicios de Hospitalización. El número de hospitalizaciones en el mes de Noviembre del 2015 fue de 35, mientras que en el mes de Noviembre de este año es de 42. En general existe una tendencia a mantenerse el promedio de hospitalizaciones con una tendencia a aumentar.

**Frecuencia Acumulada de Egresos  
Años 2015 & 2016  
Noviembre 2016**

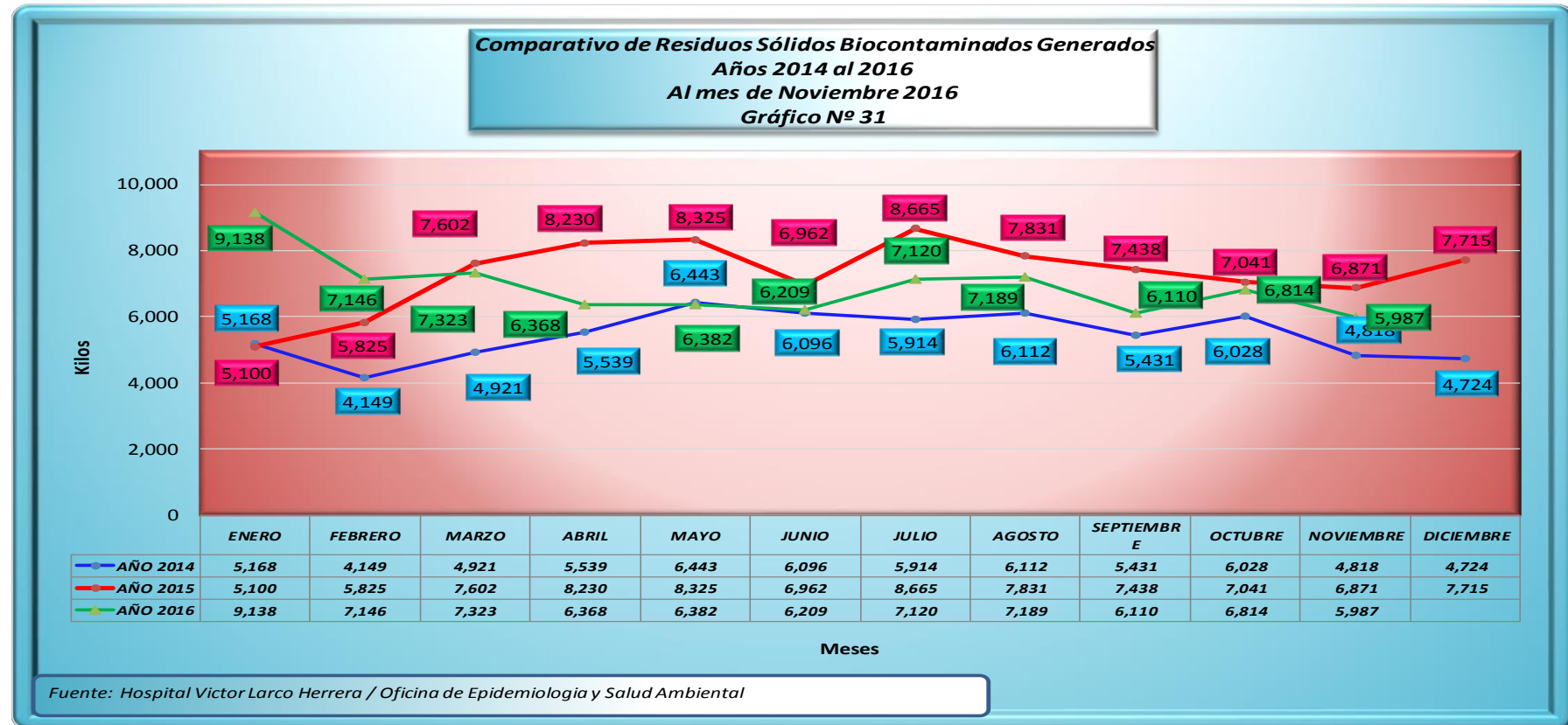


Fuente: Hospital Victor Larco Herrera  
Oficina de Estadística e Informática

Meses

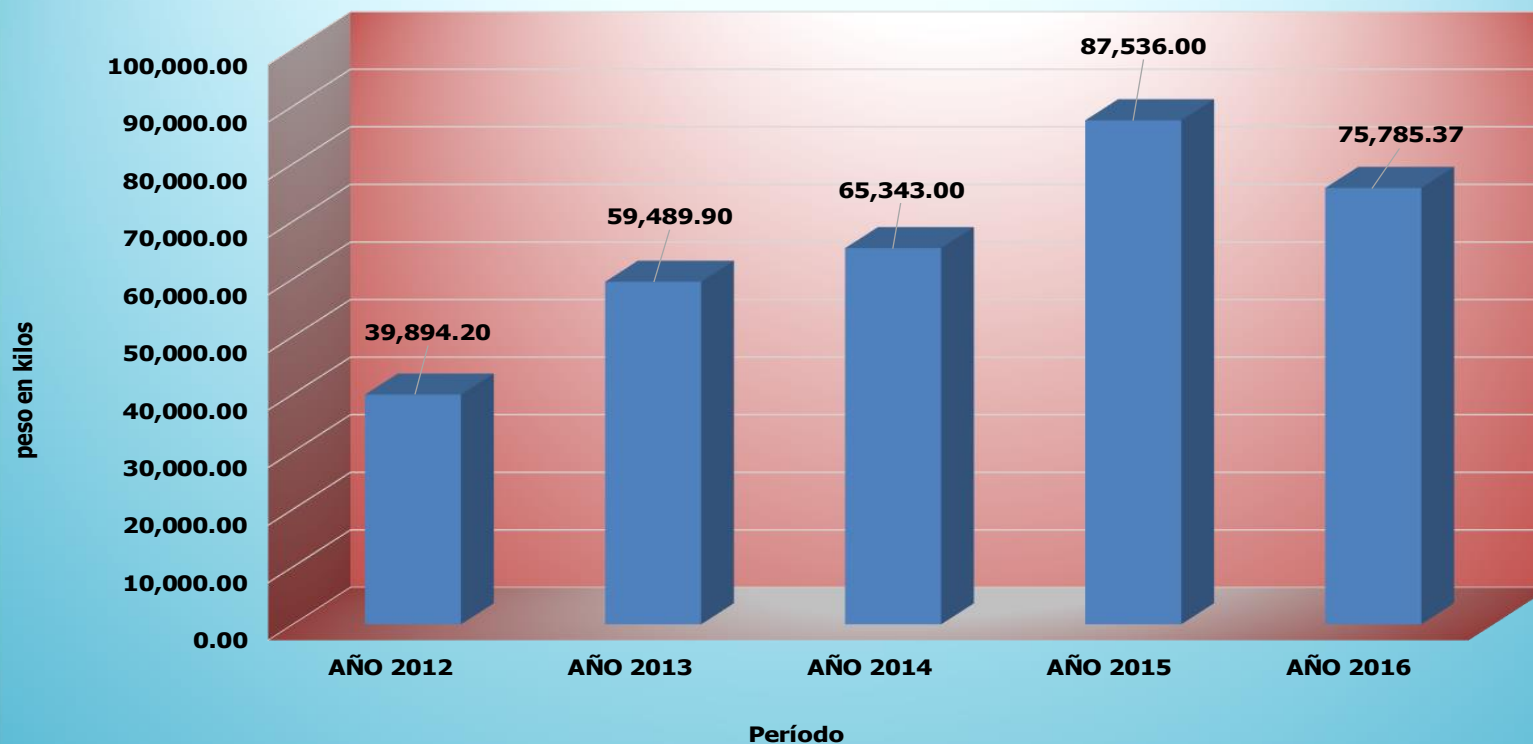
**Esta gráfica nos muestra la cantidad de Egresos de los Servicios de Hospitalización, mes tras mes. En el mes de Noviembre del 2015 se produjeron 31 Egresos mientras que en Noviembre del 2016 se produjeron 42 Egresos.**

## Gráfico de Residuos Sólidos Biocontaminados NOVIEMBRE 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 similar. En el mes de NOVIEMBRE del 2014 se produjeron 4818 Kg de RSB y en el mes de NOVIEMBRE del 2015 se produjeron 6871 kg, algo similar con tendencia a decrecer en el mes de NOVIEMBRE 2016 se produjeron 5987 Kg. de RSB.**

**HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA**  
**Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental**  
**Residuos Sólidos Biocontaminados Comparativo**  
**Años 2012 al 2016 (al mes de Noviembre 2016)**



Elaborado: OESA.

En el gráfico se aprecia un significativo crecimiento de los Residuos Sólidos, desde el año 2012 hasta el año 2015, y se presenta el dato del año 2016 hasta el mes de noviembre 2016, respectivamente.

**Continuamos con una serie de Capacitaciones:**

- **Identificación de Peligros, Evaluación y Control de Riesgos (IPERC), y Capacitación de seguridad y salud en el trabajo: seguridad en oficinas.**
- **Capacitación en prevención de caídas.**
- 

**NOVIEMBRE 2016**



**Talleres de capacitación dirigidos a trabajadores seleccionados de las diferentes áreas del hospital, que fueron realizados en el mes de NOVIEMBRE 2016.**

**Consolidado de Vigilancia de Enfermedades no Transmisibles  
NOVIEMBRE 2016**

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

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

Mes:

**AÑO: 2016**

Total de egresos Hospitalarios	36
Total días de permanencia de todos los pacientes	40

Daños (a)	TOTAL	DEPRESION					ADICCIONES					PSICOSIS		
		A	B	C	D	E	G	H	I	J	K	L	M	N
(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)	()
Nº de egresos	36	0	0	5	0	0	1	1	5	0	16	1	7	0
Días de permanencia	40	1	1	2	0	0	4	1	11	1	17	0	2	0
Promedio de permanencia	8	0	0	0	0	0	4	0	2	0	1	0	0	0
Nº de Defunciones	0													
Numero de Casos en Consulta Externa	2406	252	235	156	16	118	94	44	47	18	973	22	55	376
Atenciones en Emergencia	263	36	31	16	3	9	14	3	12	4	92	4	9	30

En la presente tabla se puede apreciar que en el mes de octubre, estan en primer lugar Consulta Externa Psiquiatria con Esquizofrenia 816 casos, egresaron 15 casos con Equizofrenia tambien, y en Emergencia se presentaron 92 casos respectivamente.

**Vigilancia De Infecciones Intrahospitalarias  
NOVIEMBRE 2016**



**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: NOVIEMBRE 2016**

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	72	6	0	0

ITS: Infección del Torrente Sanguíneo ITU: Infección del Tracto Urinario

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

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

**Seguimiento al Traslado De Residuos Sólidos Biocontaminados Al Relleno Sanitario De Zapallal  
NOVIEMBRE 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.**