



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA
Oficina Epidemiología y Salud Ambiental



Del 01 al 31 agosto 2010

SE 31 al 35

Vol. 1

Nº 8

2010

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

MINISTERIO DE SALUD
Dr. Óscar Raúl Ugarte Ubilluz
Ministro de Salud

Dr. Luis Suárez Ognio
Director General
Dirección General de Epidemiología

Dr. Juan Carlos Velasco Guerrero
Director General DISA V Lima Ciudad

HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA

Dr. Edgar Jesús Miraval Rojas
Director General

Dra. Gloria Esperanza Cruz Gonzales
Directora de Epidemiología y Salud Ambiental

EQUIPO EDITOR
Dra. Gloria Cruz Gonzales
Sr. Edgar Tuesta Ramos

Equipo Técnico Epidemiología
Lic. Luz Alejandrina Uscata Quispe
Sr. José Luis Santos Bautista
Secretaria
Sra. Luz Patricia Chuquillanqui Narvarte

Teléfono Fax: 2614668
2615516 anexo-1032

e-mail: hospvlherrerar1@yahoo.es
<http://www.larcoherrera.gob.pe>

MINSA ENTREGÓ A PRIMEROS HOSPITALES MATERIALES PARTA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



Con una inversión de S/ 154,000 nuevos soles, el Ministerio de Salud, a través de la Dirección General de Salud Ambiental (Digesa), entregó insumos para que el personal de salud de los hospitales Santa Rosa, Daniel Alcides Carrión y María Auxiliadora, realicen un correcto proceso de segregación de sus residuos.

Así lo informó el director de la Digesa, Edward Cruz, al tiempo de señalar que gracias a esta inversión, a lo largo de la semana, se ha logrado entregar dotaciones consistentes en: bolsas de polietileno, depósitos para descarte de objeto punzocortante, tachos de plásticos tipo sansón, contenedores de polietileno de bioseguridad portátil. Todos estos insumos se distribuyeron en base a un diagnóstico y a las necesidades de cada uno de los establecimientos.

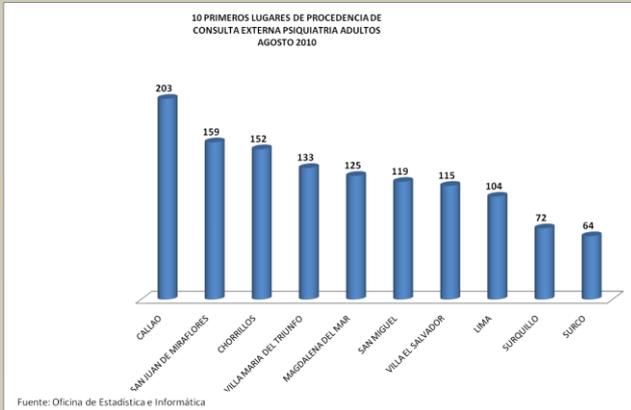
Los hospitales beneficiados desechan diariamente casi una tonelada de residuos; por ejemplo, este es el caso del Hospital María Auxiliadora que genera 353 toneladas al año. Por ello, la importancia implementar este Plan en Lima y luego en provincias.

INDICE

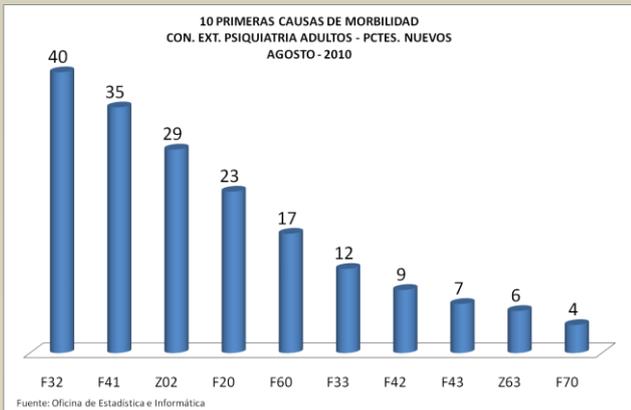
Editorial	1
Sala Situacional C.E. Psiquiatría Adultos	2
Sala Situacional C.E. Psiquiatría Niños	2
Sala Situacional Hospitalización	3
Sala Situacional Emergencia	4

SALA SITUACIONAL AGOSTO 2010

ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRÍA ADULTOS

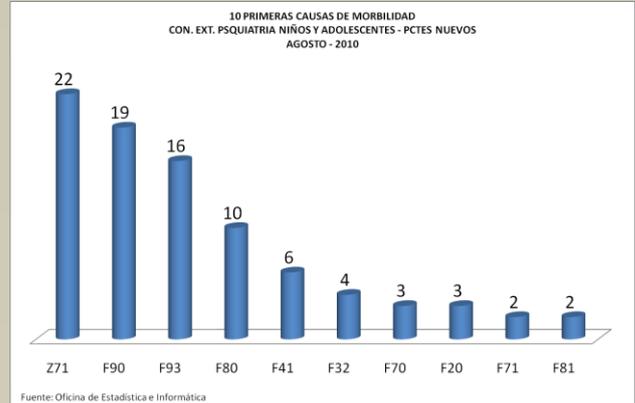


Según diez primeros lugares de procedencia de toda la Consulta Externa de Psiquiatría, en agosto 2010, se observa mayor afluencia de pacientes provenientes de la Provincia Constitucional de Callao con 203 atenciones, seguido del distrito de S.J. Miraflores con 159 atenciones, de Chorrillos con 152 atenciones, de Villa María del Triunfo con 131 atenciones respectivamente entre otros.

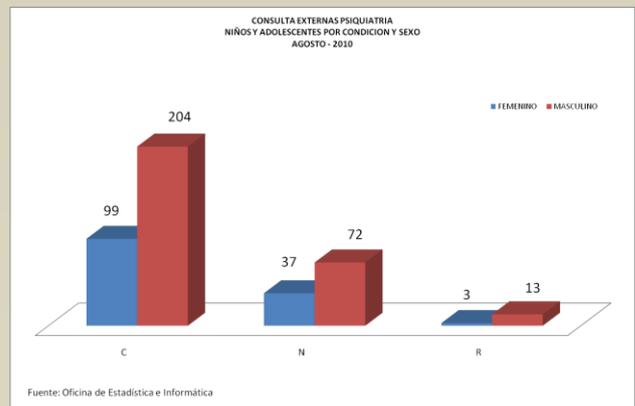


En el mes de agosto fueron atendidos según primeros diagnósticos 40 pacientes con F32 Episodio depresivo, 35 pacientes con F41 Otros Trastorno de ansiedad, 29 pacientes con Z02 Exámenes y contactos para fines administrativos, 23 pacientes con F20 Esquizofrenia, 17 pacientes con F60 Trastornos específicos de la personalidad, 12 pacientes con F33 Trastorno depresivo recurrente, 09 pacientes con F42 Trastorno obsesivo compulsivo, 07 pacientes con F43 Reacción al estrés grave y trastornos de adaptación, 06 pacientes con Z63 Otros problemas relacionados con el grupo primario de apoyo, 04 pacientes con F70 Retraso mental leve.

ATENCIONES EN CONSULTA EXT. DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

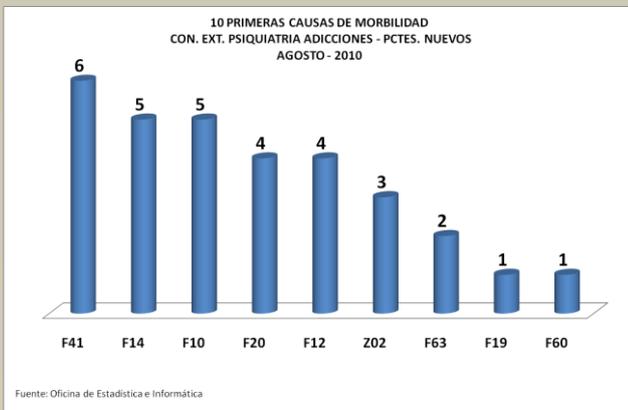


En el mes de agosto la morbilidad nos muestra a 22 pacientes atendidos por Z71 Personas en contacto con los servicios de salud por otras consultas y consejos médicos, no clasificados en otra parte, 19 pacientes atendidos por F90 Trastornos hiperquinéticos, 16 pacientes por F93 Trastornos emocionales específicos en el comienzo de la niñez, 10 pacientes por F80 Trastornos específicos del lenguaje y del habla, 06 pacientes por F41 Otros trastornos de ansiedad, 04 pacientes por F32 Episodio depresivo, 03 pacientes por F70 Retraso mental leve, 03 pacientes con Esquizofrenia, 02 pacientes con F71 Retraso mental moderado, 02 pacientes con F81 Trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares 1 respectivamente.

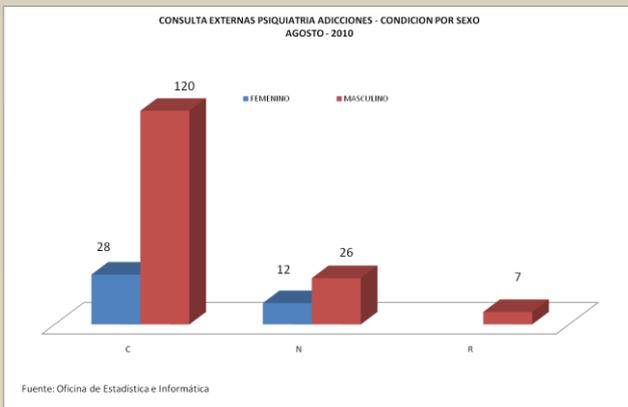


Según podemos observar del total de atenciones en consulta externa niños y adolescentes en el mes de agosto se observa que 99 mujeres y 204 varones según condición de continuadores, 37 mujeres y 72 varones según condición de nuevos, así como 3 mujeres y 13 varones según condición de reingresos respectivamente.

ATENCIONES EN CONSULTA EXT.DE ADICCIONES

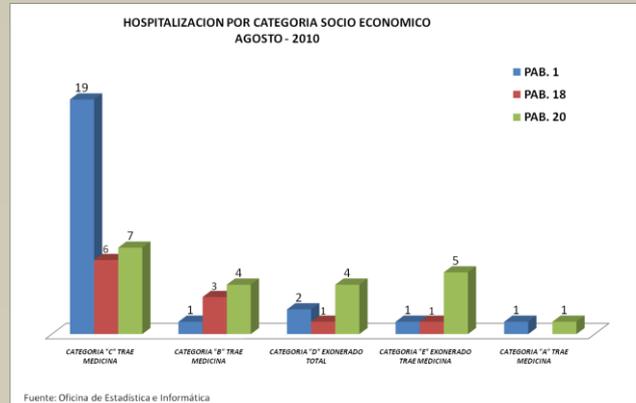


Durante el mes de agosto fueron atendidos 06 pacientes con F41 Otros trastornos de ansiedad, 05 pacientes con F14 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de cocaína, 05 pacientes con F10 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de alcohol, 04 pacientes con F20 Esquizofrenia, 04 pacientes con F12 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de cannabinoides, 03 pacientes con Z02 Exámenes y contactos para fines administrativos, 02 pacientes con F63 Trastornos de los hábitos y de los impulsos, 01 paciente con F19 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de múltiples drogas o de otras sustancias psicotropas, 01 paciente con F60 Trastornos específicos de la personalidad, respectivamente.

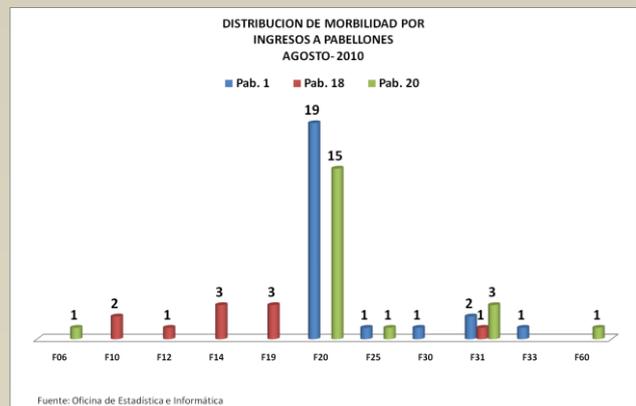


Del total de atenciones en el mes de agosto observamos que según condición 28 mujeres y 120 varones fueron continuadores, 12 mujeres y 26 varones fueron nuevos y 7 varones fueron reingresos.

ATENCIONES EN HOSPITALIZACION

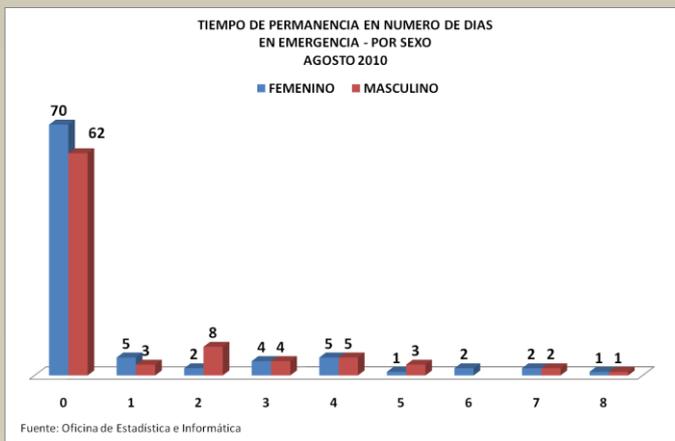
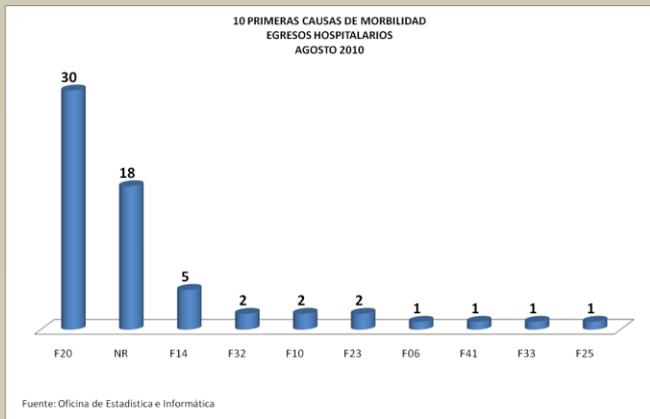


Se puede observar que en el mes de agosto los pacientes hospitalizados con categoría C se encuentran 19 pacientes en el Pab. 1, 06 pacientes en el Pab. 18 y 07 pacientes en el Pab. 20, con categoría E un total de 06 pacientes, con categoría B un total de 7 pacientes respectivamente.



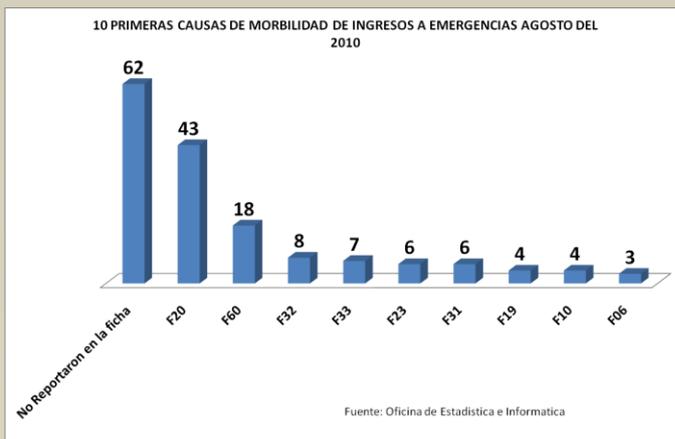
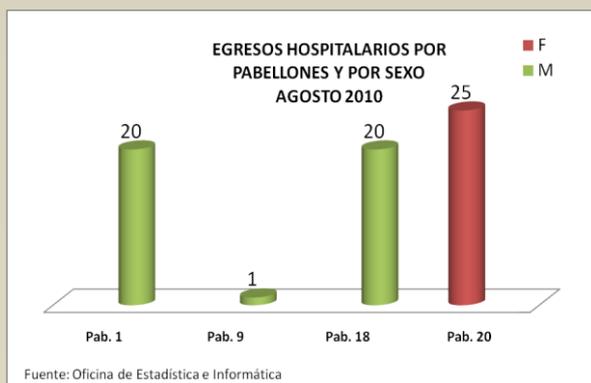
Durante el mes de agosto 2010, se registro la distribución de morbilidad por ingreso 19 pacientes en el pabellón 1 y 15 pacientes en el pabellón 20 por F20 Esquizofrenia, siendo ellos la mayor morbilidad, seguido de 02 pacientes en el pabellón 1, 01 paciente en el pabellón 18 y 03 pacientes en el pabellón 20 con F31 Trastorno afectivo bipolar, entre otros.

ATENCIONES EN EMERGENCIA



Durante el mes de agosto de las 10 primeras causas de morbilidad observamos que han egresado 30 pacientes con F20 Esquizofrenia, 18 pacientes no registran diagnóstico, 05 pacientes con F14 Trastornos mentales y de comportamiento debidos a la consumición de cocaína, 02 pacientes con F32 Episodio depresivo, 02 pacientes con F10 Trastornos mentales y de comportamiento debidos a la consumición de alcohol, 02 pacientes con F23 Trastornos psicóticos agudos y transitorios, 01 paciente con F06 Trastornos de los hábitos y de los impulsos, 01 paciente con F41 Otros trastornos de ansiedad, 01 paciente con F33 Trastorno depresivo recurrente, 01 paciente con F25 Trastornos esquizoafectivos.

La gráfica correspondiente al mes de agosto nos muestra que el mayor número es de 70 pacientes mujeres y 62 varones han permanecido menos de 1 día en el servicio, asimismo 5 mujeres y 3 varones han permanecido 1 día respectivamente.



Durante el mes agosto 2010, observamos la distribución de egresos según sexo, en el pabellón 1 con 20 pacientes, en el pabellón 9 con 01 paciente, en el pabellón 18 con 20 pacientes, en el pabellón 20 con 25 pacientes respectivamente.

Entre las diez primeras causas de morbilidad de ingreso a Emergencia, en agosto 2010, se puede observar que se atendieron a 62 pacientes pero no registraron diagnóstico, 43 pacientes con diagnóstico de F20 Esquizofrenia, 18 pacientes con F60 Trastorno de personalidad específico, 08 pacientes con F32 Episodio depresivo, 06 pacientes con F23 Trastornos psicóticos agudos y transitorios, 06 pacientes con F31 Trastorno bipolar afectivo, 04 pacientes con F19 Trastornos mentales y de comportamiento debidos a la consumición de múltiples drogas y otros psicotrópicos, 04 pacientes con F10 Trastornos mentales y de comportamiento debidos a la consumición de alcohol, 03 pacientes con F06 Otros trastornos mentales debidos a daños neuronales, disfunciones y enfermedades físicas respectivamente.