

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO AGOSTO-2009

PASCO CUENTA CON MÁS DE S/. 9 MILL. PARA MANTENIMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS Y REPOSICIÓN DE EQUIPOS



MINISTRO DE SALUD SEÑALÓ QUE GASTO ES RESPONSABILIDAD DE GOBIERNO REGIONAL.

Índice:

A partir de febrero de 2009, Pasco cuenta con S/ 9,024,247 para ser invertidos en el mantenimiento de los establecimientos de salud	Pág.1
* Poliomielitis en el Perú y América.	Pág.2
* Aseguramiento Universal	
Vigilancia Epidemiológica Agosto 2009	Pág.3

El ministro de Salud, Dr. Oscar Ugarte Ubilluz, precisó que la región Pasco cuenta, desde febrero de 2009, con un presupuesto total de S/ 9,024,247 para ser invertidos en el mantenimiento de los establecimientos de salud, así como para la reposición de equipos médicos.

"Este dinero, es administrado por el gobierno regional de acuerdo a sus posibilidades. Si el gobierno regional de Pasco no ha aplicado ese dinero a temas tan críticos como señalan es una responsabilidad que tienen que explicarla ellos. Existe el dinero y sabemos que no se ha ejecutado totalmente. Hay recursos para resolver lo que se está reclamando" dijo.

Ugarte Ubilluz detalló que a través del Decreto de Urgencia Nº 022-2009, emitido en febrero de 2009, se asignó al gobierno regional de Pasco S/. 7, 827,060, de los cuales S/. 3, 724,860 estaban destinados para el mantenimiento de equipos médicos, y para la reposición de éstos la cifra ascendió a S/. 4, 102,200.

A esto se sumó el Presupuesto Inicial de Apertura (PIA) de S/. 597,177 y S/. 600 mil asignados a través del Decreto de Urgencia Nº 036-2009, ambos montos para el mantenimiento de los establecimientos de salud.

El titular del Ministerio de Salud (Minsa) añadió que además existe una partida en el presupuesto del gobierno regional por S/. 13, 472,000 orientado a la inversión en salud para este año. "El dinero está ahí, en proceso y todavía no se ha ejecutado ni siquiera el 50%" señaló.

En ese sentido, dijo que pueda ser que la situación que está siendo planteada por lo médicos es real (falta de agua, equipos e infraestructura), pero sin duda hay una responsabilidad del gobierno regional, porque en lo que se refiere al gobierno nacional estas han sido cumplidas: proveer los recursos necesarios.

"Ahora cómo se destina esos recursos, cómo lo gastan y en qué, es una responsabilidad del gobierno regional" finalizó.



DIRECTOR DEL HOSPITAL:

DR. LUIS TENA AGUILAR

JEFE DE LA UNIDAD

DRA. NANCY MUGRUZA LEON

EQUIPO TÉCNICO:

TEC. INF. ALEJANDRO URIBE.P
MV. JONÁS MORA MUNARES
LIC. ALEJANDRO ARROYO MEDINA.
INSP. EUGENIO VALDIVIA V.



PERÚ

Ministerio
de Salud

PERÚ UNIDO CONTRA LA NUEVA INFLUENZA

Prevenidos contra la nueva Influenza A/H1N1



MINISTRO VISITÓ AL PRIMER BEBÉ NACIDO EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL



En Yauli, el ministro Ugarte visitó al primer bebé nacido en el marco de la implementación del Aseguramiento Universal en

Huancavelica.- Como una forma de consolidar el inicio de la implementación del Aseguramiento Universal en Salud, el Ministro de Salud, Dr. Oscar Ugarte Ubilluz, acompañó el parto y recibió al primer bebé nacido en la localidad huancavelicana de Yauli, a través de este proceso que incluye a todo el sector Salud.

Es así que en la Casa de Espera de Yauli, Ugarte Ubilluz visitó al niño Oscar Rafael Boza Taype, el primer peruano nacido en el marco del Aseguramiento Universal, proceso que se inició en este citado pueblo y favorece a toda la población huancavelicana.

Oscar Rafael se incorpora a los más de 320 mil huancavelicanos que cuentan con Seguro Integral de Salud (SIS), y que podrá gozar de los beneficios del Plan Esencial de Atención en Salud (PEAS), como atenciones neonatales y gineco obstétricas, en el caso de la madre.

Susana Taype Clemente (23), madre del niño fue atendida mediante el SIS, dando a luz, en la víspera, por parto natural a las 11:15 a.m. a su primer hijo que nació en buenas condiciones de salud.

18 años sin Poliomieltitis en el Perú y América

El último caso de poliomieltitis aguda en América se presentó en el Perú en el año 1991. La poliomieltitis es una enfermedad que es producida por el virus de la poliomieltitis o polio virus y que se caracteriza, en los cuadros sintomáticos clásicos, por la presentación aguda de parálisis flácida acompañada de fiebre, cefalea, malestar general, náuseas y vómitos. Aproximadamente el 90% de los casos son asintomáticos u oligosintomáticos, mientras que en 1 de cada 200 infecciones se presenta la parálisis muscular por afección de la neurona motora periférica. Estas parálisis suelen ser asimétricas ...

Hay tres tipos de poliovirus, 1, 2 y 3. El tipo 1 suele ser el más agresivo ya que es el que provoca parálisis con mayor frecuencia, mientras que el tipo 3 lo hace con menor frecuencia y el tipo 2 rara vez. Antes de la introducción de la vacuna contra el poliovirus casi todos los niños se infectaban en los primeros años de vida, de allí que las complicaciones por la infección con los poliovirus fueran tan importantes como causa de morbilidad y discapacidad. En 1988 se estimaba que se producían 1000 casos de poliomieltitis parálítica por día en el Mundo.

El día miércoles 2 de setiembre recordamos la presentación del último caso de poliomieltitis en el Perú ocurrido en el distrito de Pichanaki en el año 1991.⁴ Ante la ausencia de casos autóctonos de poliomieltitis es que se adopta la vigilancia sindrómica de la Parálisis Flácida Aguda (PFA) debido al riesgo permanente de reintroducción de esta enfermedad ya que aún no ha sido erradicada del mundo. Son 18 años de ausencia ininterrumpida de circulación endémica del poliovirus salvaje en nuestro país y, de paso, en la Región de las Américas. Por este motivo se llevó a cabo una reunión en el auditorio de la DGE para conmemorar esta trascendental fecha. Allí, peruanos destacados en la lucha para la erradicación de esta enfermedad hicieron sendas exposiciones ilustrando sus vivencias y estrategias empleadas en esta ardua labor.



Vigilancia Epidemiológica Enero - Agosto

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

1

Infección Respiratoria Aguda

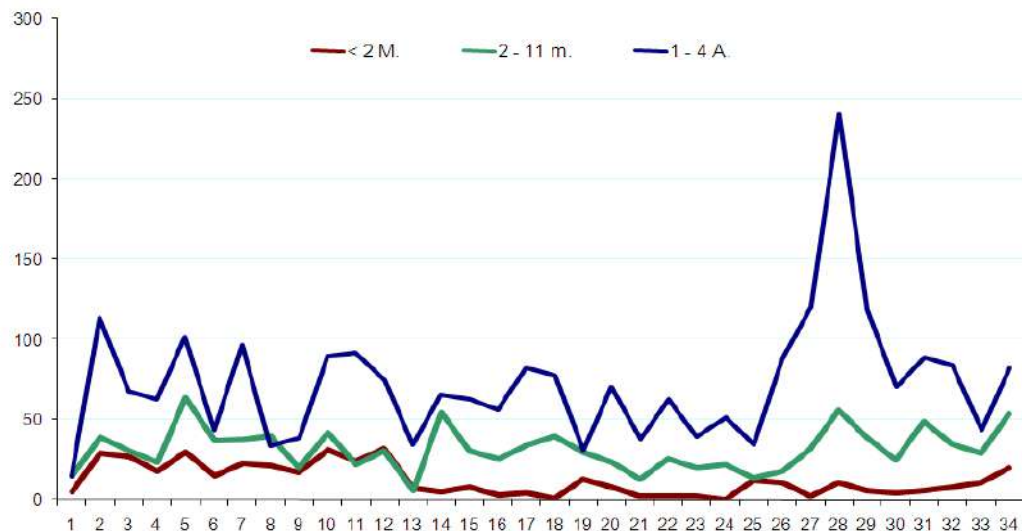
Enfermedades de Infección Respiratoria Aguda (IRA) según grupo etario hasta la SE 34- 2009

COMENTARIOS

En el mes de Agosto las IRAS, siguen en descenso desde la SE 30 hasta la SE 33; graficándose un pequeño incremento a partir de la SE 33.

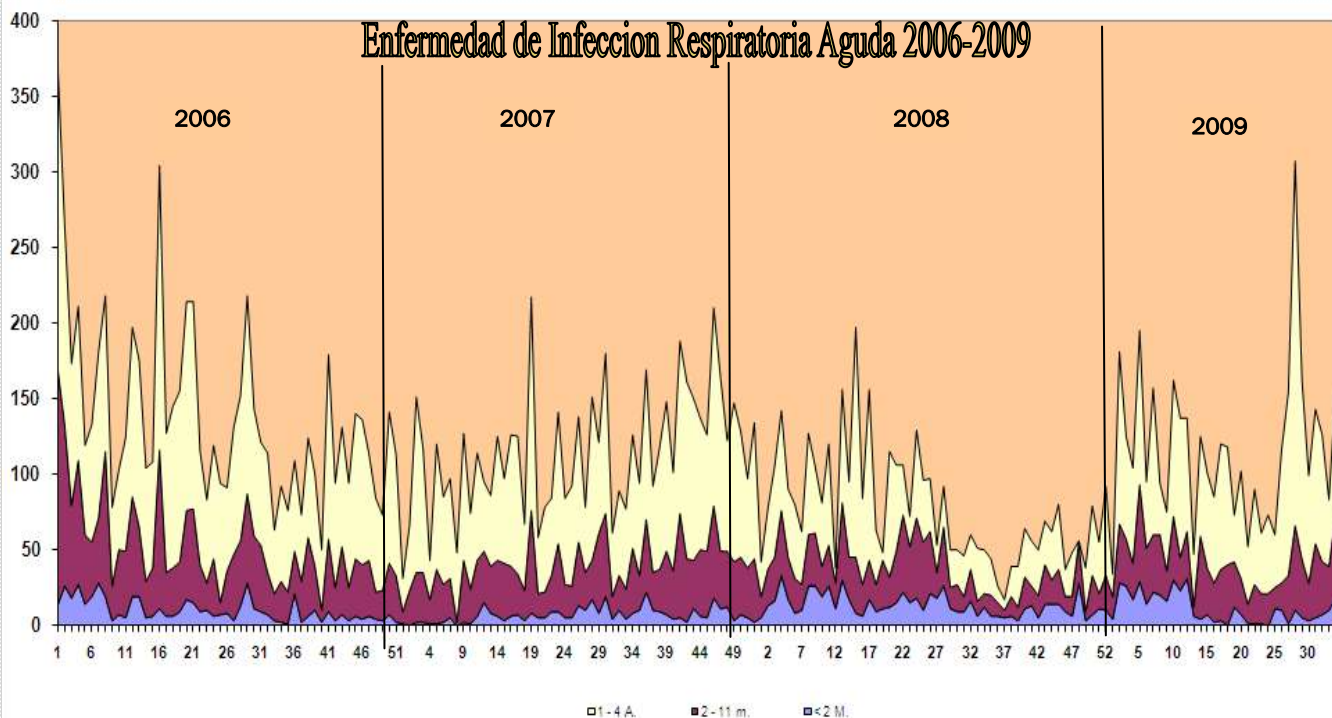
Registrándose en la SE 34, con 20 casos en (<2m), 54 casos en los (2-11 m) y 81 casos en el grupo etario de (1 a 4 años);

Si Comparamos al año 2008, estas mismas SE, 34, encontramos que existen menor número de casos en los tres grupos etarios.



2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
< 2 M.	5	29	27	18	30	15	23	21	17	31	24	32	7	5	8	3	4	1	13	8	2	2	2	0	12	11	2	11	6	4	6	8	11	20	418
2 - 11 m.	15	39	31	24	64	37	38	40	20	42	22	31	6	55	31	26	34	40	30	24	13	26	20	22	14	18	32	56	39	25	49	35	29	54	1.081
1 - 4 A.	15	114	68	63	102	44	97	34	39	90	92	75	35	66	63	57	83	78	31	71	38	63	40	52	35	88	121	241	119	71	89	84	44	83	2.485



2008

S.E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
< 2 M.	6	14	17	34	18	9	11	27	27	20	27	12	31	18	9	7	18	10	12	13	16	23	16	19	11	22	19	27	12	10	10	17	7	13	562
2 - 11 m.	14	24	29	43	28	23	17	34	35	20	27	17	51	28	37	21	26	18	32	20	34	51	37	53	45	41	17	39	14	18	10	21	10	9	943
1 - 4 A.	23	40	60	66	45	49	35	67	44	42	67	10	75	50	152	57	113	36	5	83	57	33	20	58	41	35	18	27	25	23	27	23	35	29	1570

2

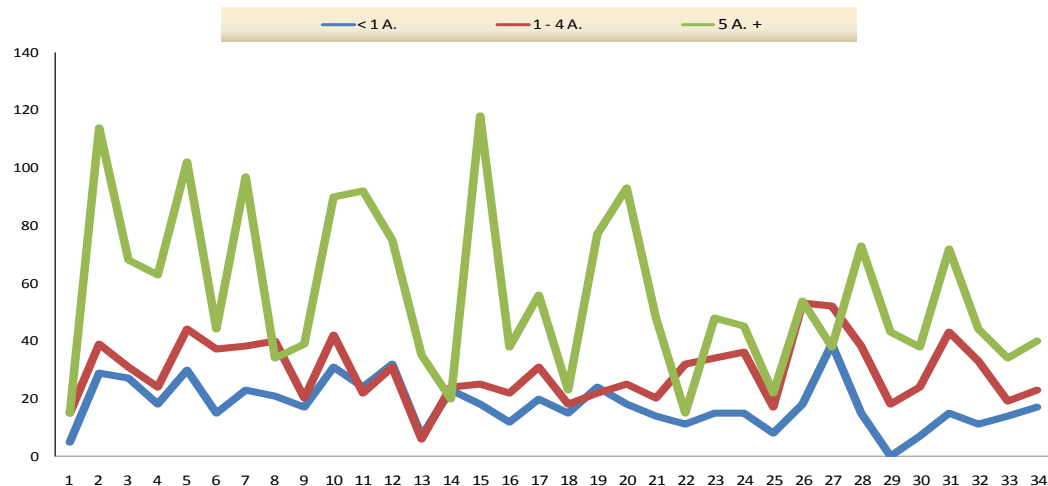
Enfermedad Diarreica Aguda

Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)
según grupo etareo hasta la SE 34- 2009

COMENTARIOS

En la Grafica, muestra que existe un ligero incremento en el numero de casos de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en la SE 31, en menores 1 años con 15 casos, 48 casos (1-4a) y 72 casos (> 5años) .

Si comparamos esta misma SE 34 del año 2008; encontramos que hubo menor numero de casos que el año 2009

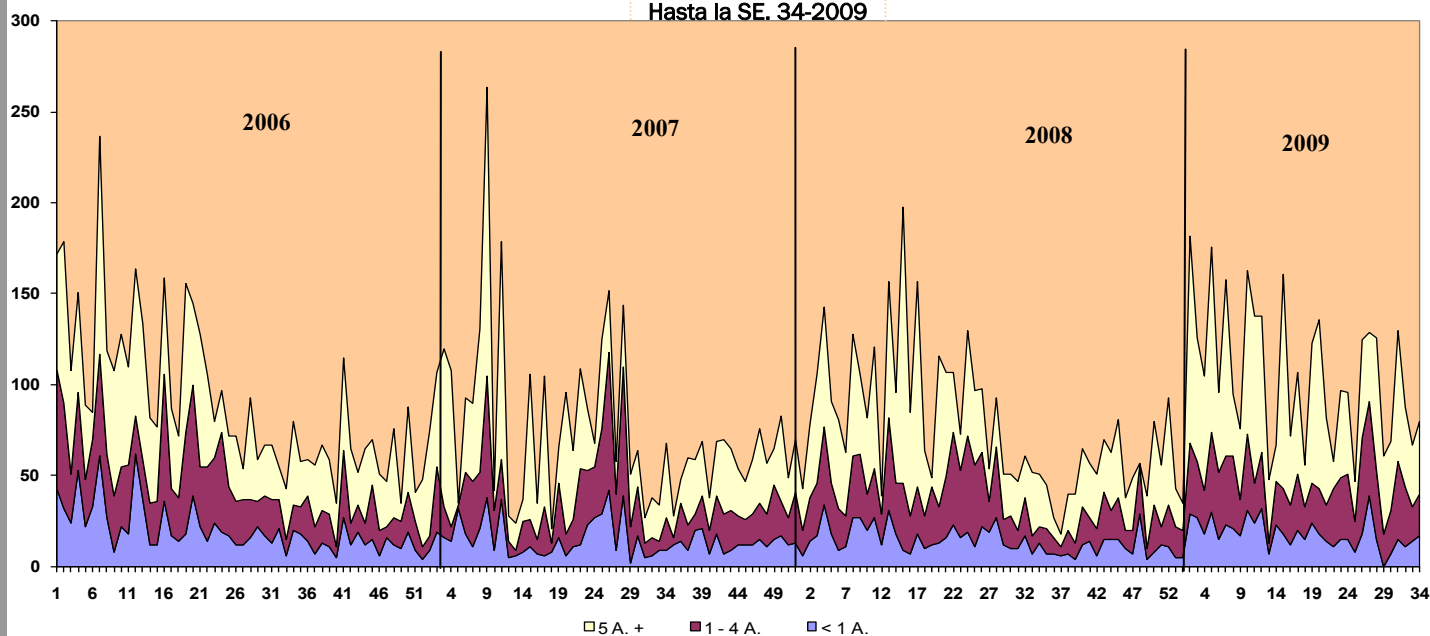


2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
<1A.	5	29	27	18	30	15	23	21	17	31	24	32	7	23	18	12	20	15	24	18	14	11	15	15	8	18	39	15	0	7	15	11	14	17	608
1-4A.	15	39	31	24	44	37	38	40	20	42	22	31	6	24	25	22	31	18	22	25	20	32	34	36	17	53	52	38	18	24	43	33	19	23	998
5A. +	15	114	68	63	102	44	97	34	39	90	92	75	35	20	118	38	56	23	77	93	48	15	48	45	22	54	38	73	43	38	72	44	34	40	1907

CASOS DE EDA 2006-2009

Hasta la SE. 34-2009



2008

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
<1A.	6	14	17	34	18	9	11	27	27	20	27	12	31	18	9	7	18	10	12	13	16	23	16	19	11	22	19	27	12	10	10	17	7	13	562
1-4A.	14	24	29	43	28	23	17	34	35	20	27	17	51	28	37	21	26	18	32	20	34	51	37	53	45	41	17	39	14	18	10	21	10	9	943
5A. +	23	40	60	66	45	49	35	67	44	42	67	10	75	50	152	57	113	36	5	83	57	33	20	58	41	35	18	27	25	23	27	23	35	29	1570

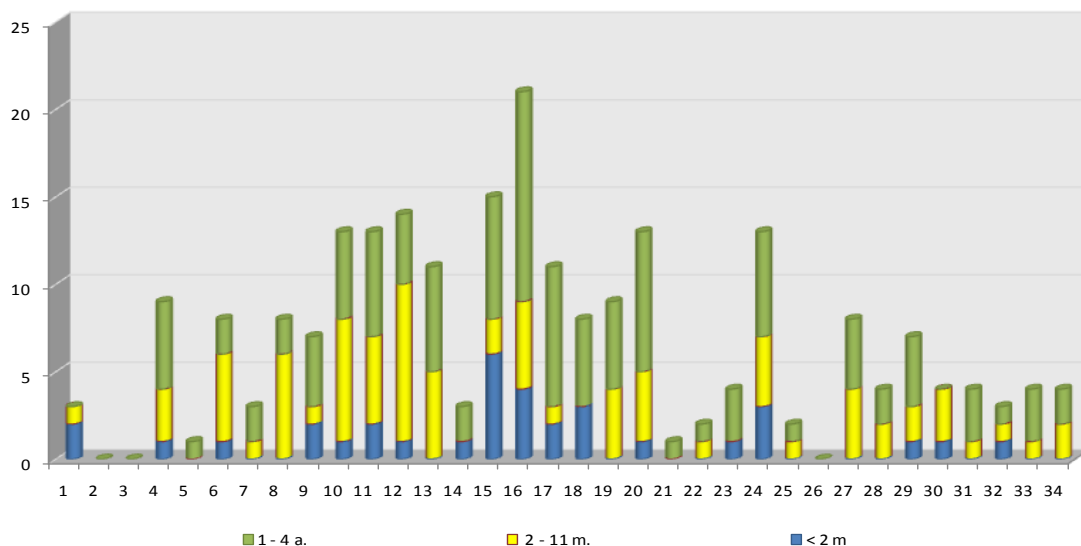


COMENTARIOS

Se ha registrados en el mes de Agosto un descenso en los casos de NEUMONIAS desde la SE 30 hasta SE 34 presentándose en esta última SE 34, en los menores de 2 meses ningún casos, (2-11 meses) 2 casos y el grupo etareo (1-4a) 2 casos.

Si comparamos esta misma SE 34 del año 2008, no tenemos ningún casos de Neumonía

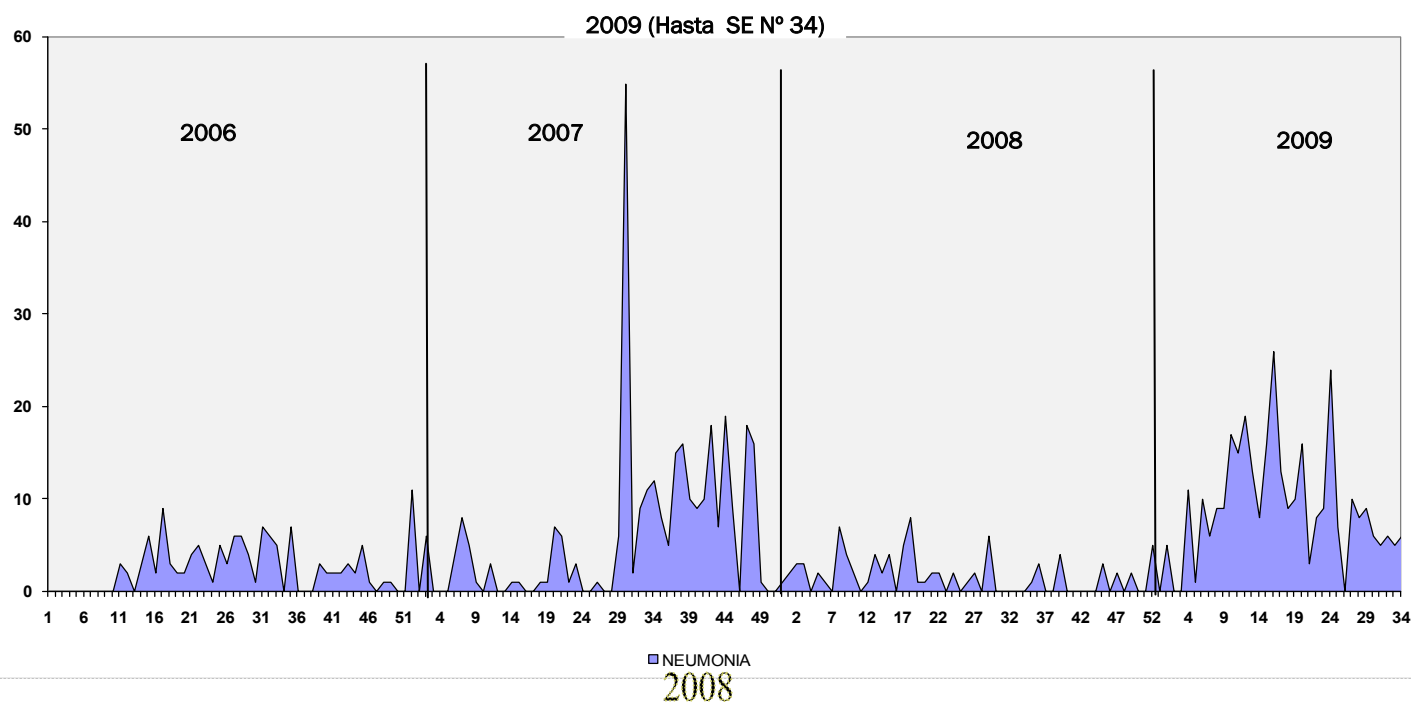
CASOS de NEUMONIA Enero - Agosto 2009 (Hasta la SE -34)



2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
<2 m.	2	0	0	1	0	1	0	0	2	1	2	1	0	1	6	4	2	3	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	34
2-11 m.	1	0	0	3	0	5	1	6	1	7	5	9	5	0	2	5	1	0	4	4	0	1	0	4	1	0	4	2	2	3	1	1	1	2	81
1-4 a.	0	0	0	5	1	2	2	2	4	5	6	4	6	2	7	12	8	5	5	8	1	1	3	6	1	0	4	2	4	0	3	1	3	2	115

CASOS DE NEUMONIA 2006-2009



2008

S.E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
CASOS	2	3	3	0	2	1	0	7	4	2	0	1	4	2	4	0	5	8	1	1	2	2	0	2	0	1	2	0	6	0	0	0	0	0	65

4

ASMA

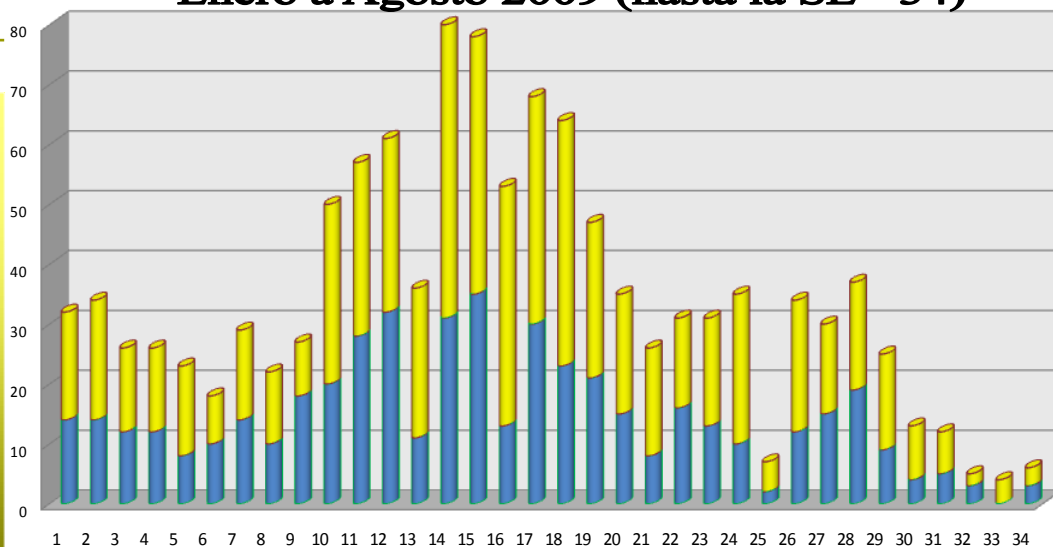
CASOS DE ASMA Enero a Agosto 2009 (hasta la SE - 34)



COMENTARIOS

Desde la SE. 30, existe un descenso en el número de casos de ASMA; Registrándose en la SE 34, en (< 2 años) 03 casos y 03 casos (> de 2 años.); Teniendo un acumulado de 490 casos en (<2años) y 672 casos en (>2años).

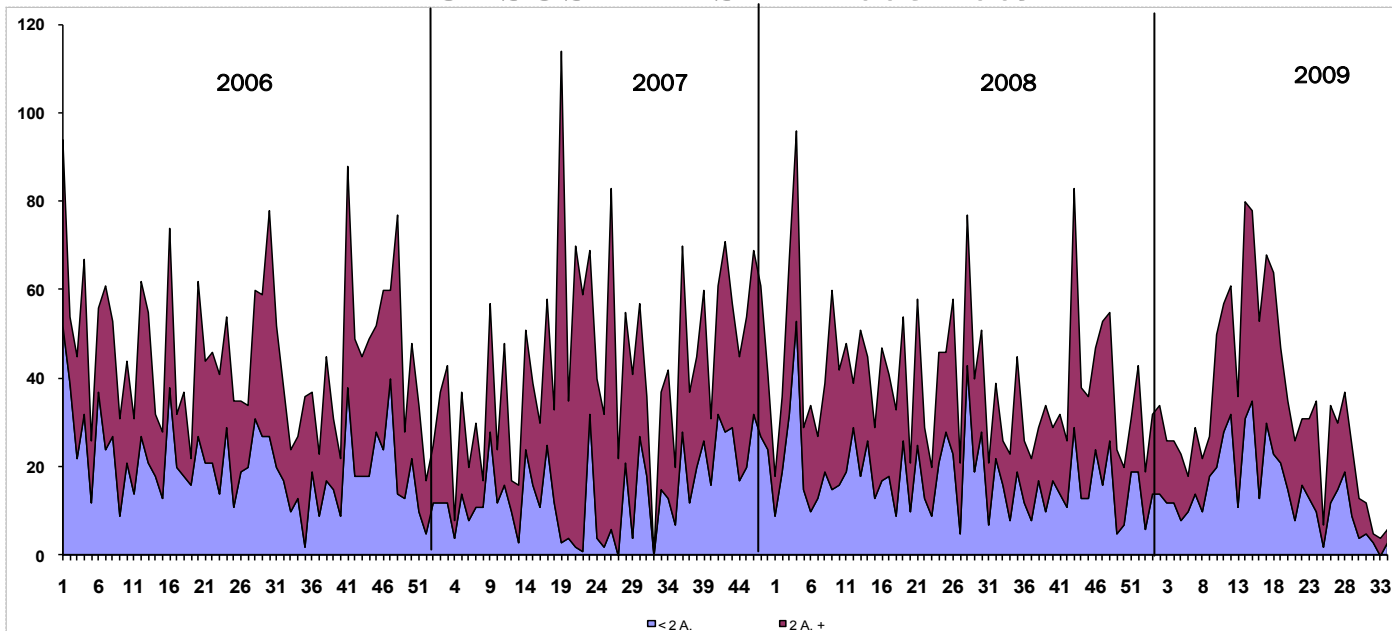
Si comparamos al año 2008, esta misma SE 34, se registraron mayor número de casos de Asma.



2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
<2A	14	14	12	12	8	10	14	10	18	20	28	32	11	31	35	13	30	23	21	15	8	16	13	10	2	12	15	19	9	4	5	3	0	3	490
2A mas.	18	20	14	14	15	8	15	12	9	30	29	29	25	49	43	40	38	41	26	20	18	15	18	25	5	22	15	18	16	9	7	2	4	3	672

CASOS DE ASMA 2006-2009



2008

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
<2A.	9	19	32	53	15	10	13	19	15	16	19	29	18	26	13	17	18	9	26	10	25	13	9	21	28	23	5	43	19	28	7	22	16	8	600
2A.+	9	17	35	43	14	24	14	20	45	26	29	10	33	19	16	30	23	24	28	11	33	16	11	25	18	35	16	34	21	23	14	17	10	15	702

5 Violencia Familiar

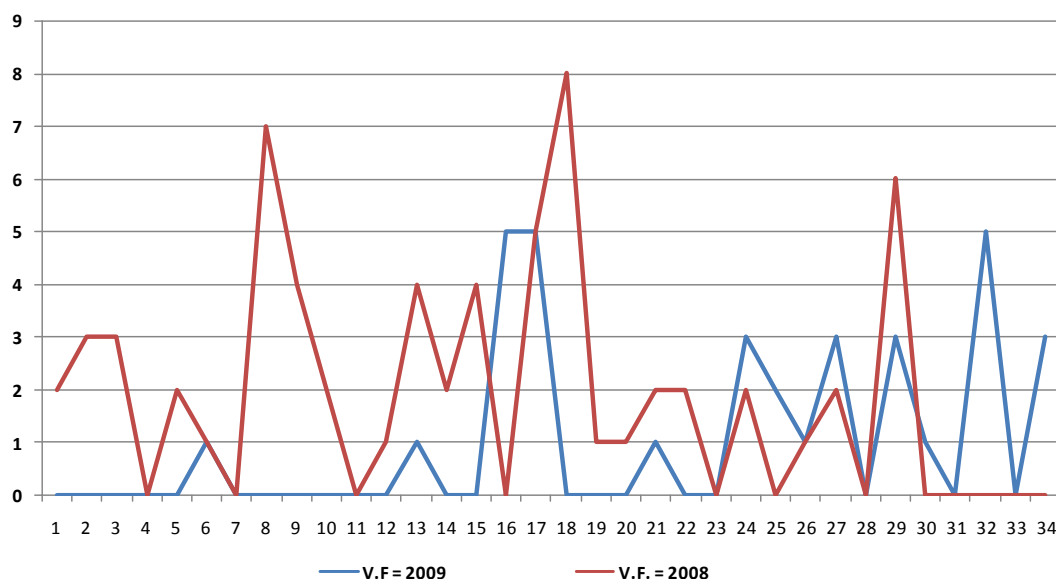
Violencia Familiar, Gráfico Comparativo 2008 - 2009

COMENTARIOS

En la SE 32, se registro 05 casos de VIOLENCIA FAMILIAR, en la SE 32 y 03 casos en la SE 34.

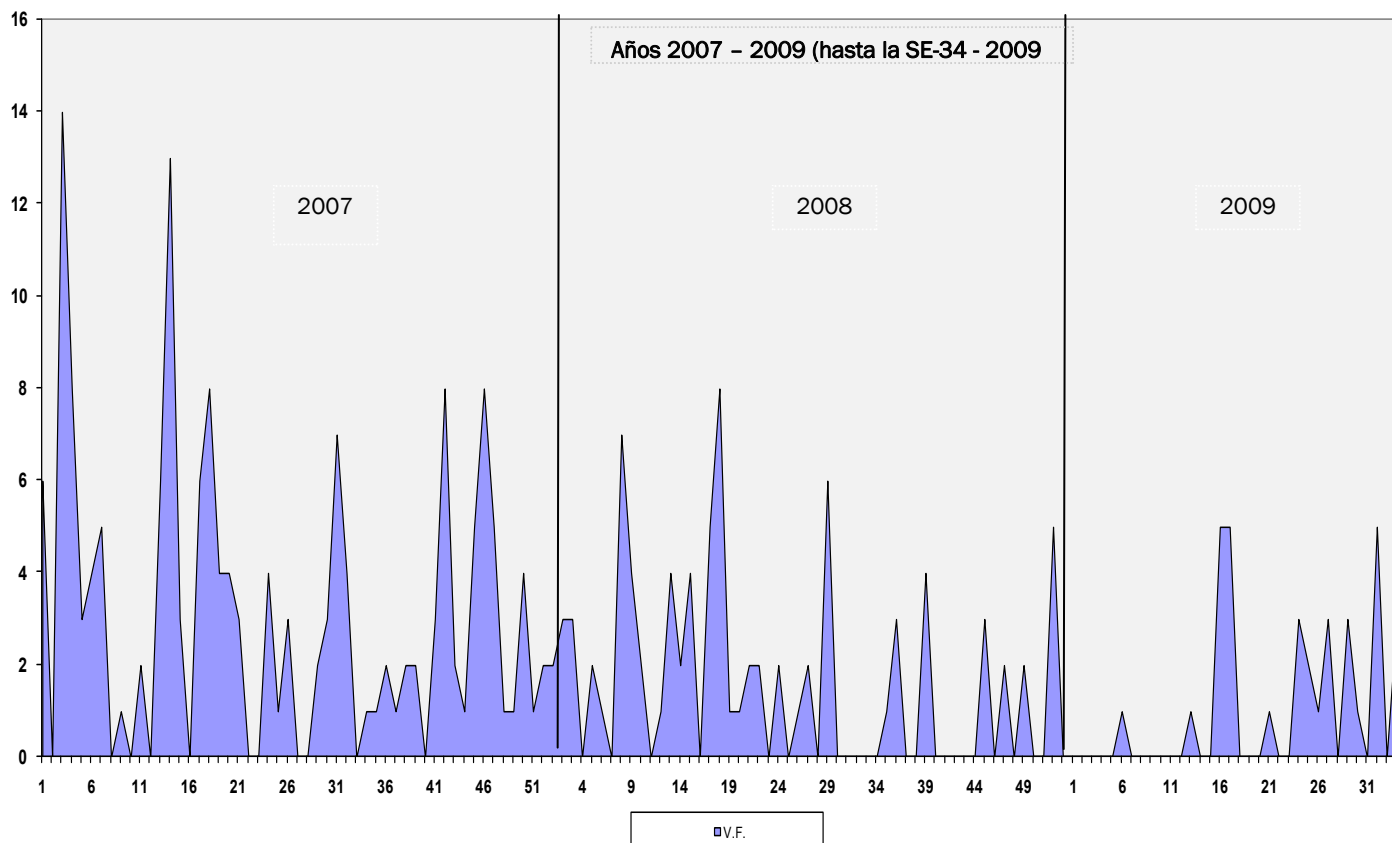
Existe un acumulado de Violencia Familiar de 34 casos en el 2009

Si comparamos esta misma SE 34 del 2008, no se reporto ningún casos de Violencia Familiar.



SE,	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
V.F. = 2009	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	5	0	0	0	1	0	0	3	2	1	3	0	3	1	0	5	0	3	34
V.F. = 2008	2	3	3	0	2	1	0	7	4	2	0	1	4	2	4	0	5	8	1	1	2	2	0	2	0	1	2	0	6	0	0	0	0	0	65

TENDENCIA DE VIOLENCIA FAMILIAR





6

Vigilancia Centinela de Febriles

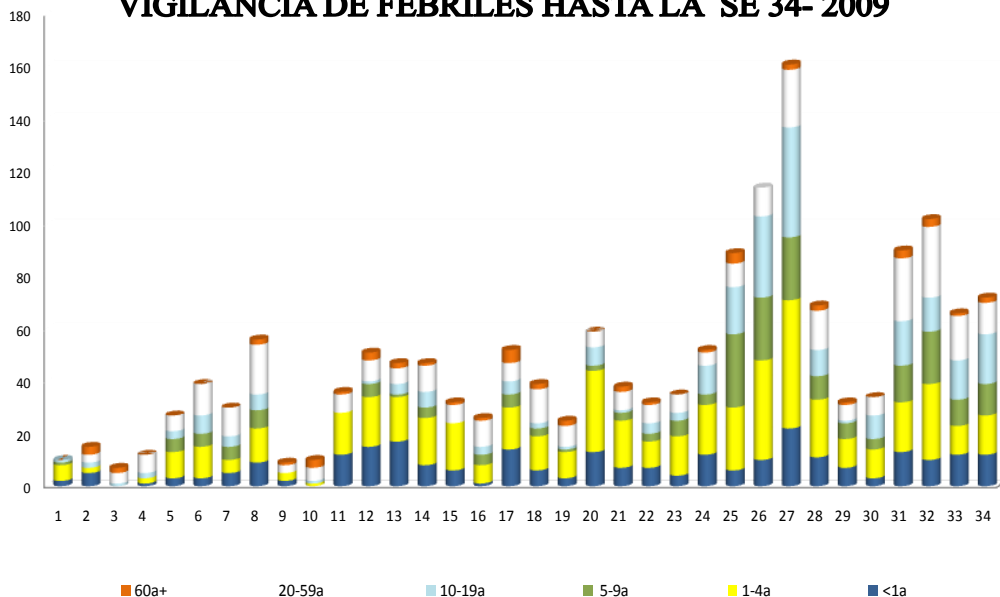
COMENTARIOS

Se observa, que existe un descenso en el número de casos de FEBRILES desde la SE 31 a la SE 34, si comparamos a la SE 26 y 27 del mes de Julio.

En la SE 34 existen 12 casos en (< 1años), 15 casos de (1-4 años), 12 casos en (5-9 años), 19 casos de (10 a 19 años), 12 casos de (20 a 59 años) y en mayores de 60 años con 02 casos de Febriles

Si comparamos al año 2008, se evidencia el incremento de número de casos.

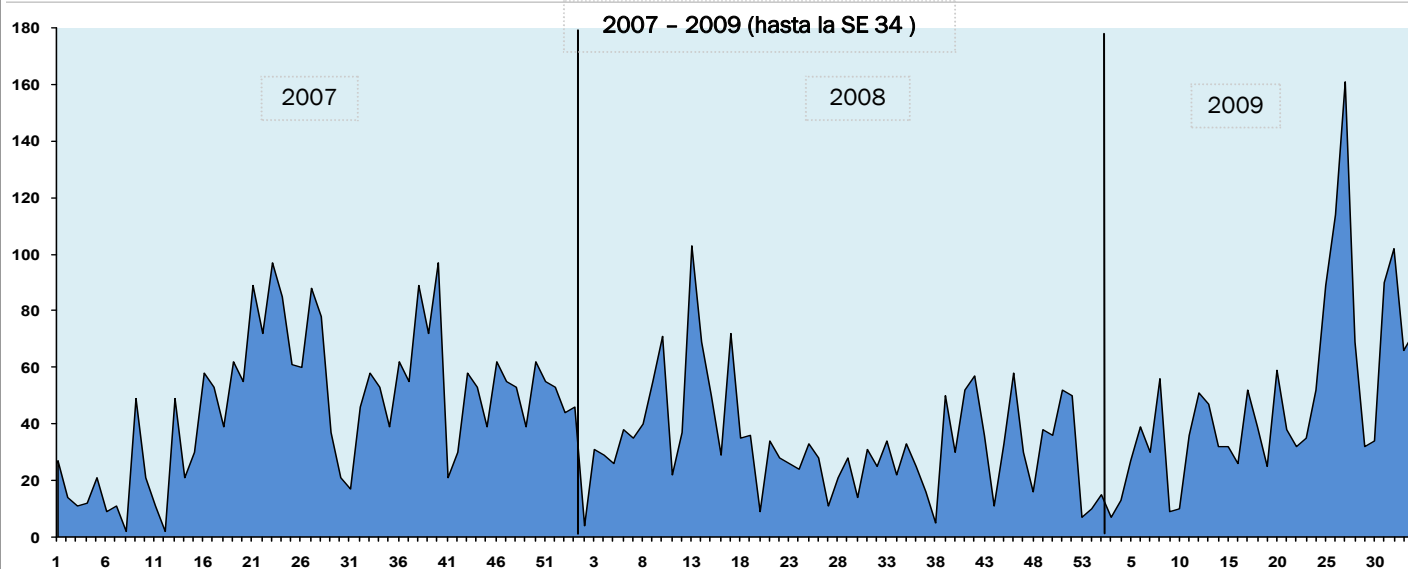
VIGILANCIA DE FEBRILES HASTA LA SE 34- 2009



2009

SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
<1a	2	5	0	1	3	3	5	9	2	0	12	15	17	8	6	1	14	6	3	13	7	7	4	12	6	10	22	11	7	3	13	10	12	12	261
1-4a	6	2	0	2	10	12	5	13	3	1	16	19	17	18	18	7	16	13	10	31	18	10	15	19	24	38	49	22	11	11	19	29	11	15	510
5-9a	1	0	0	0	5	5	5	7	0	0	0	5	1	4	0	4	5	3	1	2	3	3	6	4	28	24	24	9	6	4	14	20	10	12	215
10-19a	1	2	1	2	3	7	4	6	0	1	0	1	4	6	0	3	5	2	1	7	1	4	3	11	18	31	42	10	1	9	17	13	15	19	250
20-59a	0	3	4	7	6	12	11	19	3	5	7	8	6	10	7	10	7	13	8	6	7	7	7	5	9	11	22	15	6	7	24	27	17	12	328
60a+	0	3	2	0	0	0	0	2	1	3	1	3	2	1	1	1	5	2	2	0	2	1	0	1	4	0	2	2	1	0	3	3	1	2	51
TOTAL	10	15	7	12	27	39	30	56	9	10	36	51	47	47	32	26	52	39	25	59	38	32	35	52	89	114	161	69	32	34	90	102	66	72	1615

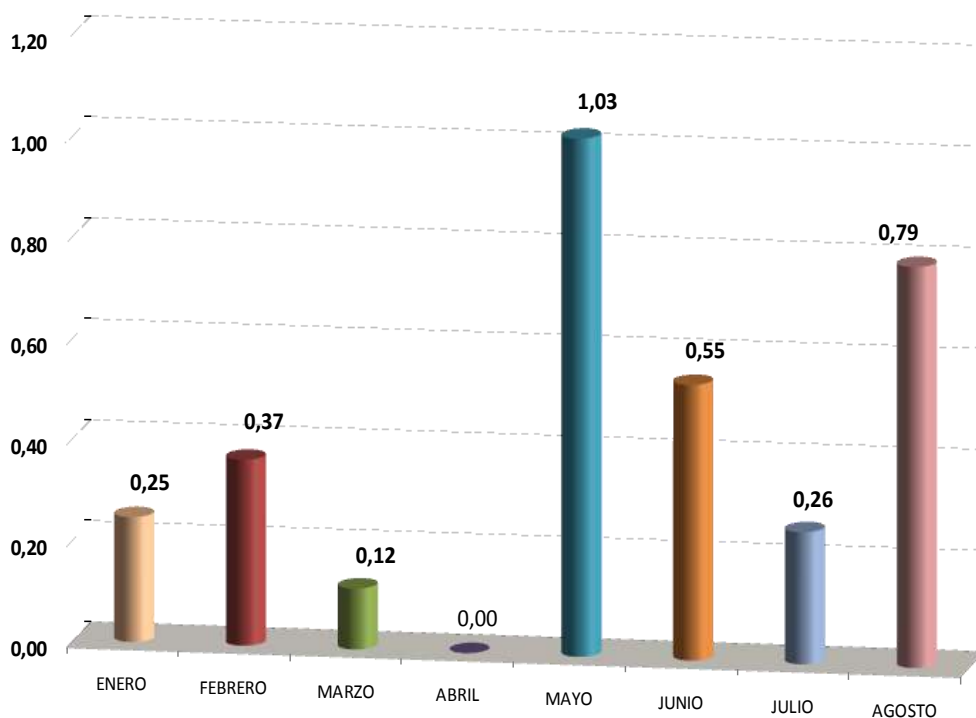
TENDENCIA DE FEBRILES



S.E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
2008	46	4	31	29	26	38	35	40	55	71	22	37	103	69	50	29	72	35	36	9	21	28	9	24	33	28	11	21	28	14	31	25	34	22	1166
2009	10	15	7	13	27	39	30	56	9	10	36	51	47	32	32	26	52	39	25	59	38	32	35	52	89	114	161	69	32	34	90	102	66	72	1601

7

Infecciones Intrahospitalarias

TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DE
ENERO-AGOSTO 2009

Tasa de Infecciones Intrahospitalaria Agosto 2009

COMENTARIOS

En el mes de Agosto, se reportaron 06 casos de Infección Intrahospitalaria; Presentando una tasa de 0.79%.

Estándar:

<7%

Nº de IIH

X

Nº de Egresos Hospitalarios

6 X 100 =

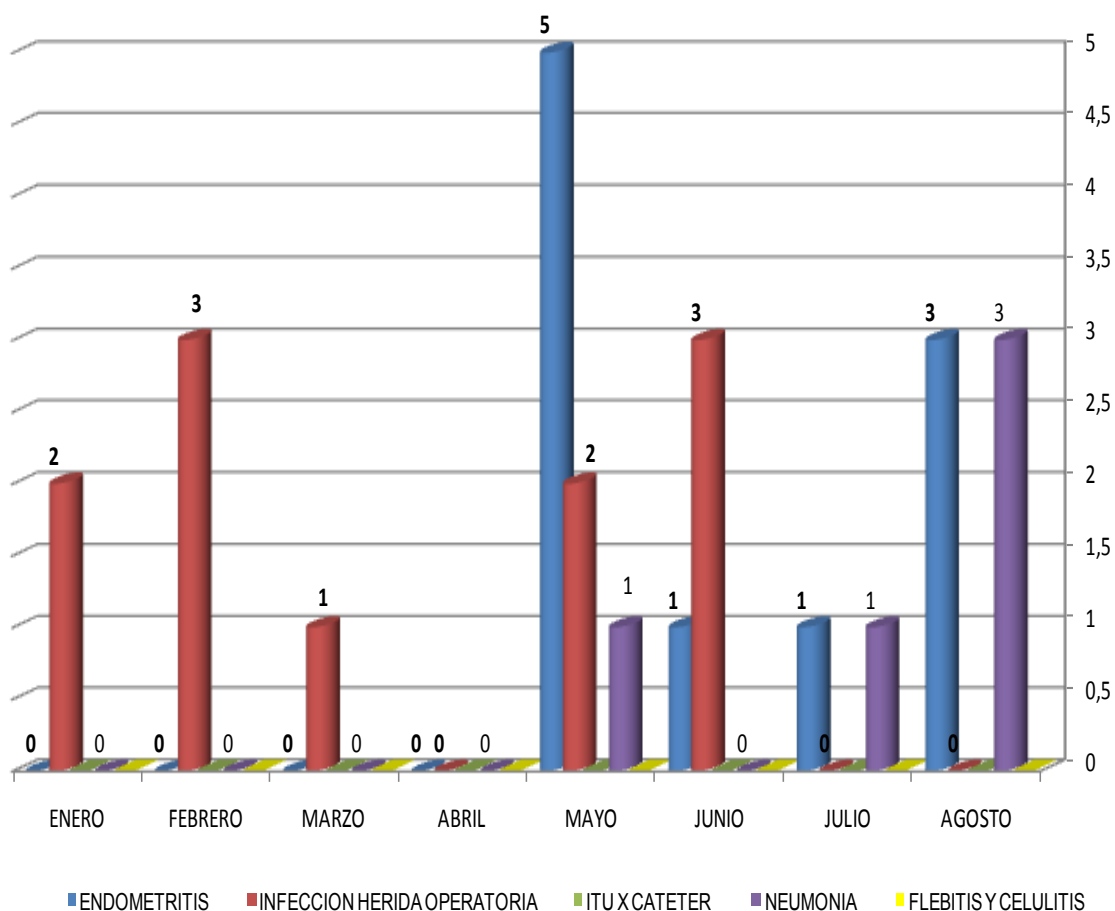
756

0.79%

COMENTARIOS

Las causas de las Infecciones Intrahospitalaria, reportados en el mes de Agosto; 03 casos por endometritis y 03 casos por neumonía por ventilador mecánico.

Siendo las endometritis una de las primeras causas de IIH, siguiéndole las infecciones de herida operatoria por cesárea.



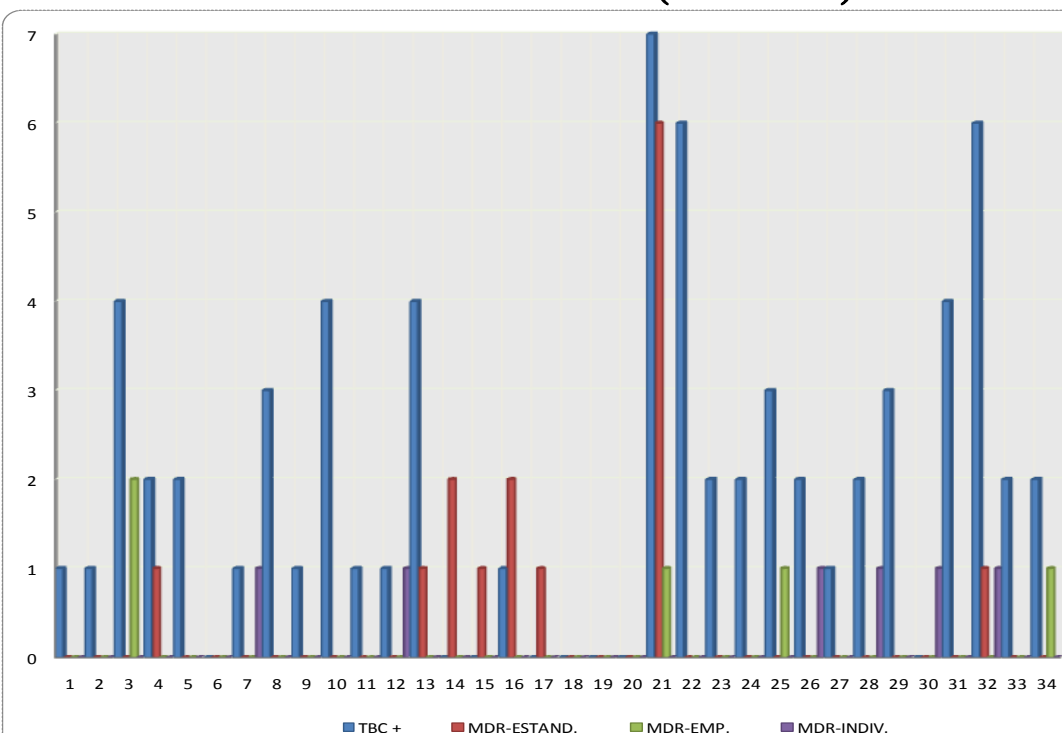
CASOS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
ENDOMETRITIS	0	0	0	0	5	1	1	3
INFECCION HERIDA OPERATORIA	2	3	1	0	2	3	0	0
ITU X CATETER	0	0	0	0	0	0	0	0
NEUMONIA	0	0	0	0	1	0	1	3
FLEBITIS Y CELULITIS	0	0	0	0	0	0	0	0

CASOS DE TUBERCULOSIS ENERO - AGOSTO 2009 (hasta S.E. 34)



COMENTARIOS

En la SE 34, se reporto 03 casos de TBC (+), de ellos 01 caso, recibiendo esquemas de tratamiento MDR_EMP. En el mes de Agosto que reporta 14 de casos TBC (+).



S.E.	TBC +	MDR-ESTAND.	MDR-EMP.	MDR-INDIV.
1	1	0	0	0
2	1	0	0	0
3	4	0	2	0
4	2	1	0	0
5	2	0	0	0
6	0	0	0	0
7	1	0	0	1
8	3	0	0	0
9	1	0	0	0
10	4	0	0	0
11	1	0	0	0
12	1	0	0	1
13	4	1	0	0
14	0	2	0	0
15	0	1	0	0
16	1	2	0	0
17	0	1	0	0
18	0	0	0	0
19	0	0	0	0
20	0	0	0	0
21	7	6	1	0
22	6	0	0	0
23	2	0	0	0
24	2	0	0	0
25	3	0	1	0
26	2	0	0	1
27	1	0	0	0
28	2	0	0	1
29	3	0	0	0
30	0	0	0	1
31	4	0	0	0
32	6	1	0	1
33	2	0	0	0
34	2	0	1	0

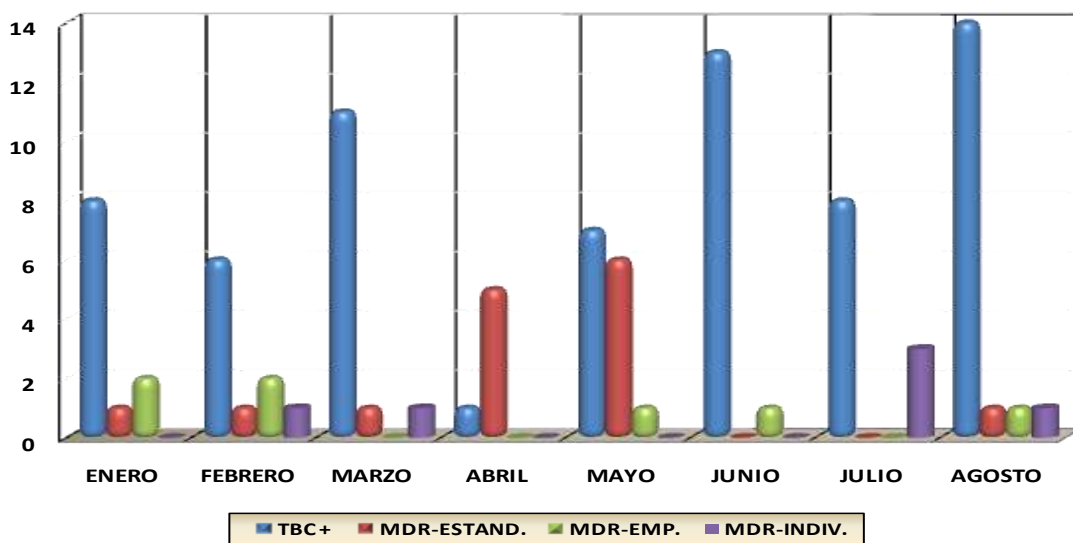
CASOS DE TUBERCULOSIS CUADRO COMPARATIVO X MESES 2009



COMENTARIOS

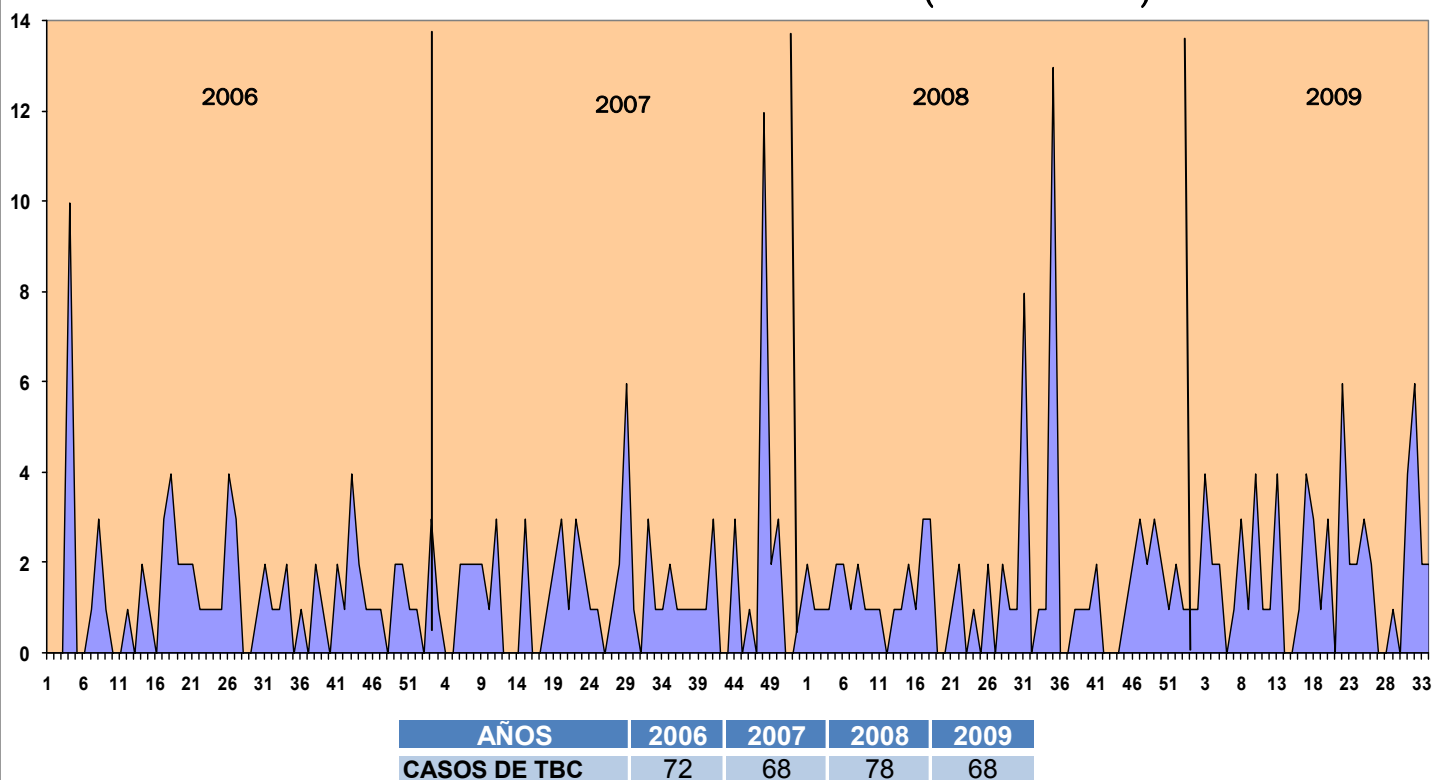
En el mes de Agosto se presentaron 14 casos de TBC (+), de ellos 03 recibieron tratamiento MDR-individual, empírico y estándar.

Reportando el mes de Agosto el mayor numero de casos de TBC +; existiendo un acumulado de 68 casos.



MES	TBC +	MDR-ESTAND.	MDR-EMP.	MDR-INDIV.	TOTAL
ENERO	8	1	2	0	3
FEBRERO	6	1	2	1	4
MARZO	11	1	0	1	2
ABRIL	1	5	0	0	5
MAYO	7	6	1	0	7
JUNIO	13	0	1	0	1
JULIO	8	0	0	3	3
AGOSTO	14	1	1	1	3

CUADRO COMPARATIVO DE TBC - 2006 - 2009 (hasta S.E. 34-2009)

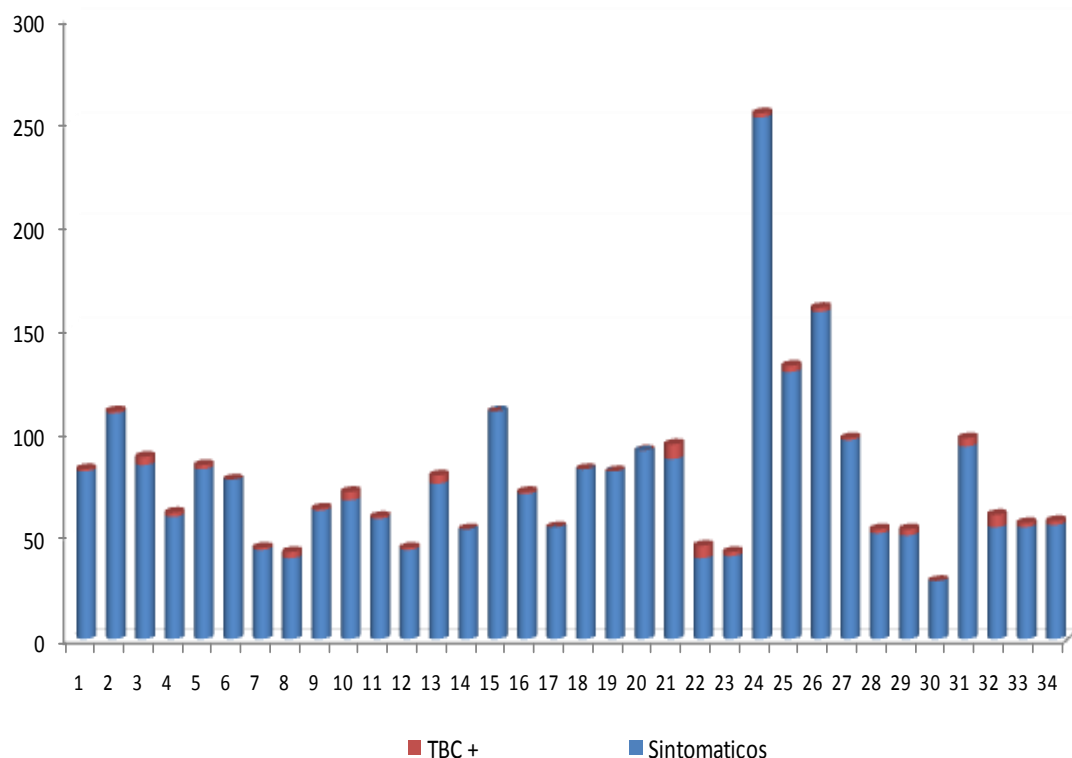




COMENTARIOS

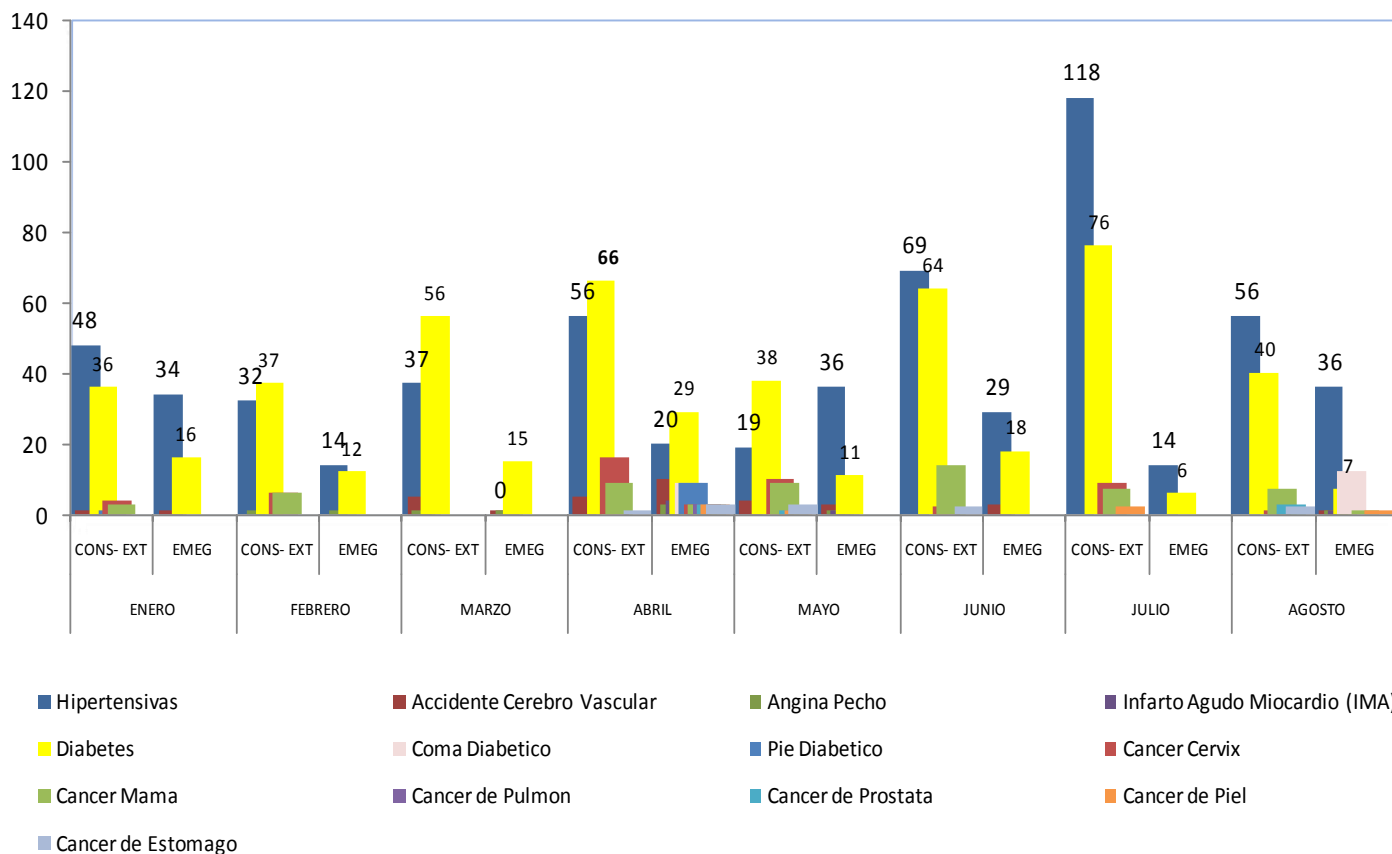
La captación de SRI, en el mes de Agosto es de 41.4 por SE .

Registrándose en la SE 32 la captación de 54 SRI de los cuales 6 casos son TBC(+).



SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	TOTAL
Sintomaticos	81	109	84	59	82	77	43	39	62	67	58	43	75	53	110	70	54	82	81	91	87	39	40	252	129	158	96	51	50	28	93	54	54	55	2606
TBC +	1	1	4	2	2	0	1	3	1	4	1	1	4	0	0	1	0	0	0	0	7	6	2	2	3	2	1	2	3	0	4	6	2	2	68

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES AGOSTO - 2009



CASOS	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO	
	CONS-EXT	EMEG	CONS-EXT	EMEG	CONS-EXT	EMEG	CONS-EXT	EMEG	CONS-EXT	EMEG	CONS-EXT	EMEG	CONS-EXT	EMEG	CONS-EXT	EMEG
Hipertensivas	48	34	32	14	37	0	56	20	19	36	69	29	118	14	56	36
Accidente Cerebro Vascular	1	1	0	0	5	1	5	10	4	3	0	3	0	0	0	1
Angina Pecho	0	0	1	1	1	1	0	3	0	1	0	0	0	0	0	1
Infarto Agudo Miocardio (IMA)	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	1
Diabetes	36	16	37	12	56	15	66	29	38	11	64	18	76	6	40	7
Coma Diabetico	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	12
Pie Diabetico	1	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0
Cancer Cervix	4	0	6	0	0	0	16	3	10	0	2	0	9	0	1	0
Cancer Mama	3	0	6	0	0	0	9	3	9	0	14	0	7	0	7	1
Cancer de Pulmon	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Cancer de Prostata	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	3	0
Cancer de Piel	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	2	0	0	1
Cancer de Estomago	0	0	0	0	0	0	1	3	3	0	2	0	0	0	2	0

COMENTARIOS

En el mes de Agosto - 2009, se reporto 56 y 36 casos de Hipertensión Arterial, (consultorios Externos y Emergencia) ,Diabetes con 40 y 07 casos, cáncer de mamas con 07 casos, Próstata con 03 casos y Cáncer cervical 01 casos.

Registrándose durante el año con mayor prevalencia las enfermedades Hipertensivas, Diabetes y Cáncer de Mama.



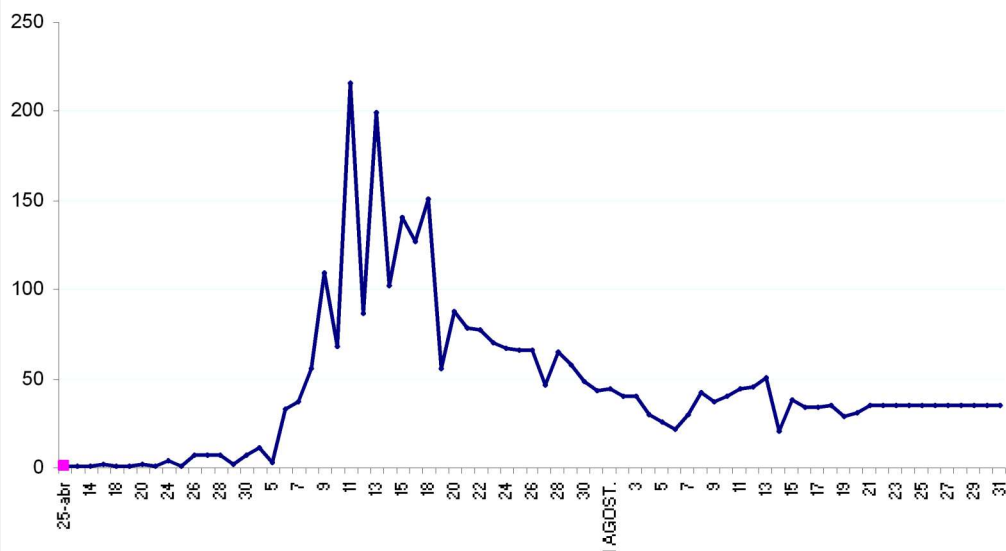
La distribución de casos de IRAS e IRAG, que se registran en Triage diferenciado, ha disminuido en el Agosto notablemente, registrándose una meseta desde el 21 de Agosto, con un promedio de 28 casos por días de IRAS.



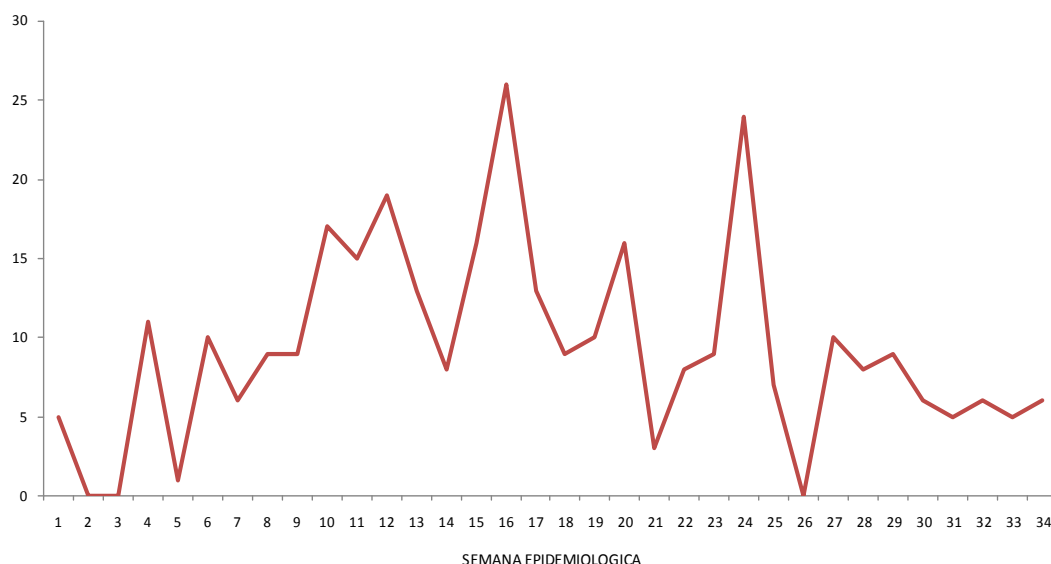
COMENTARIOS

En el mes de Agosto los casos de IRAG, (pacientes hospitalizados o observación) a descendido durante las 04 ultimas S.E; Hospitalizándose un promedio de 01 paciente por día de IRAG (Neumonías).

REPORTE DIARIO DE IRAS E IRAG- TRIAJE DIFERENCIADO
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO-2009



CASOS DE IRAG HASTA SE 34-HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO - 2009



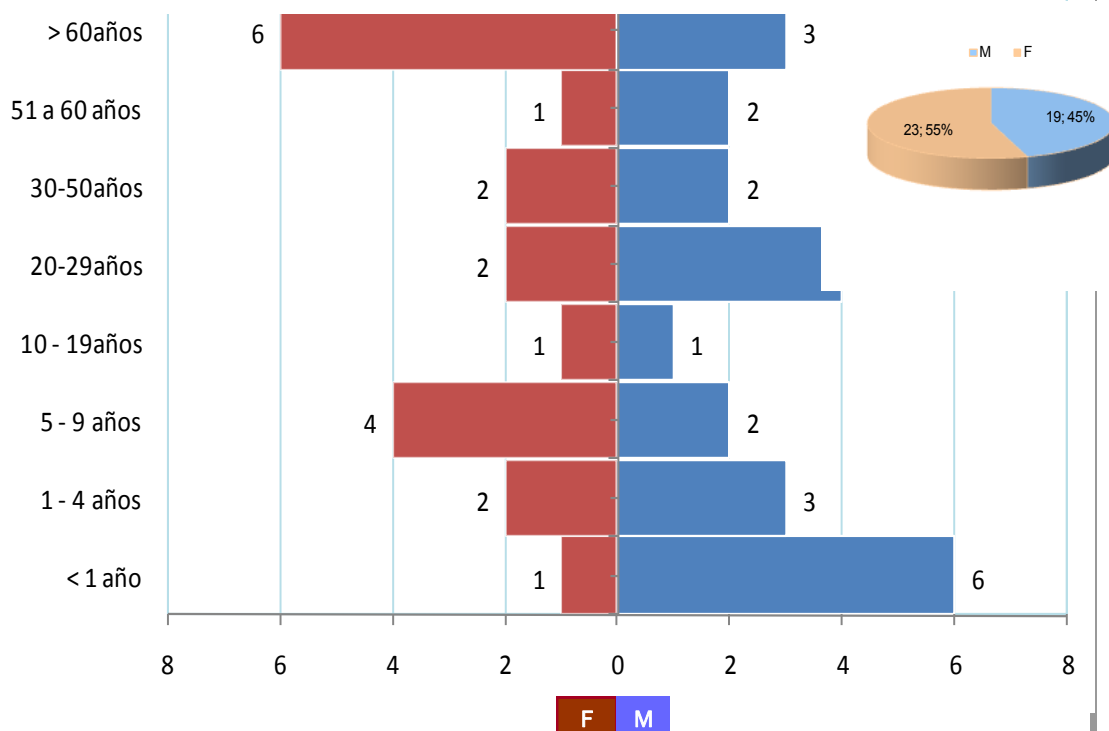


Los pacientes hospitalizados por IRAG, en el Hospital San Juan de Lurigancho hasta el 31 de Agosto, tenemos que en mayor proporción es la población de niños y adultos, presentando en la misma proporción las altas

REPORTE DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR IRAG - HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO AL 31 DE AGOSTO



REPORTE DE INFLUENZA NUEVA A H1N1 – POR SEXO Y EDAD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO -31 AGOSTO 2009



Los resultados de Influenza A H1N1 –por sexo y edad se registra que el grupo mas afectados; son los menores de 1 año y los mayores 60 años. Siendo el sexo masculino la población mas afectada en los menores de 1 año y el sexo femenino el los Mayores 60 años.