



HOSPITAL NACIONAL PSIQUIATRICO

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO 4-2017

ZIKA, CHIKUNGUNYA, DENGUE

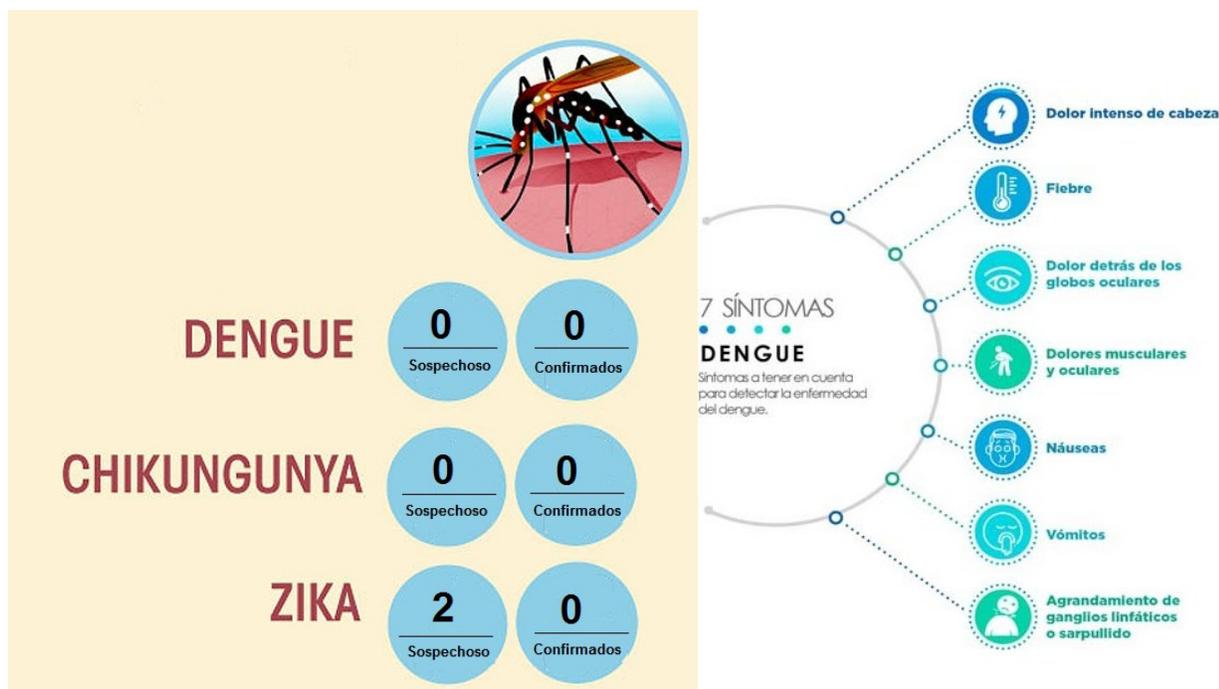
TRASTORNOS MENTALES DE REPORTE OBLIGATORIO

Dr. José Díaz Mazariegos, Dr. Carlos Salas Murillo, Dra. Miriam Ramírez Pérez, Dr. David Rodríguez Vargas, Dra. Paula Cordero Gutiérrez, Dr. Esteban Chaves Salas, Dra. Lei Lin Chiong Lee, Licda, Mandy Aguilar Corrales Registros Médicos

VECTORIALES

SEMANA Epidemiológica 48

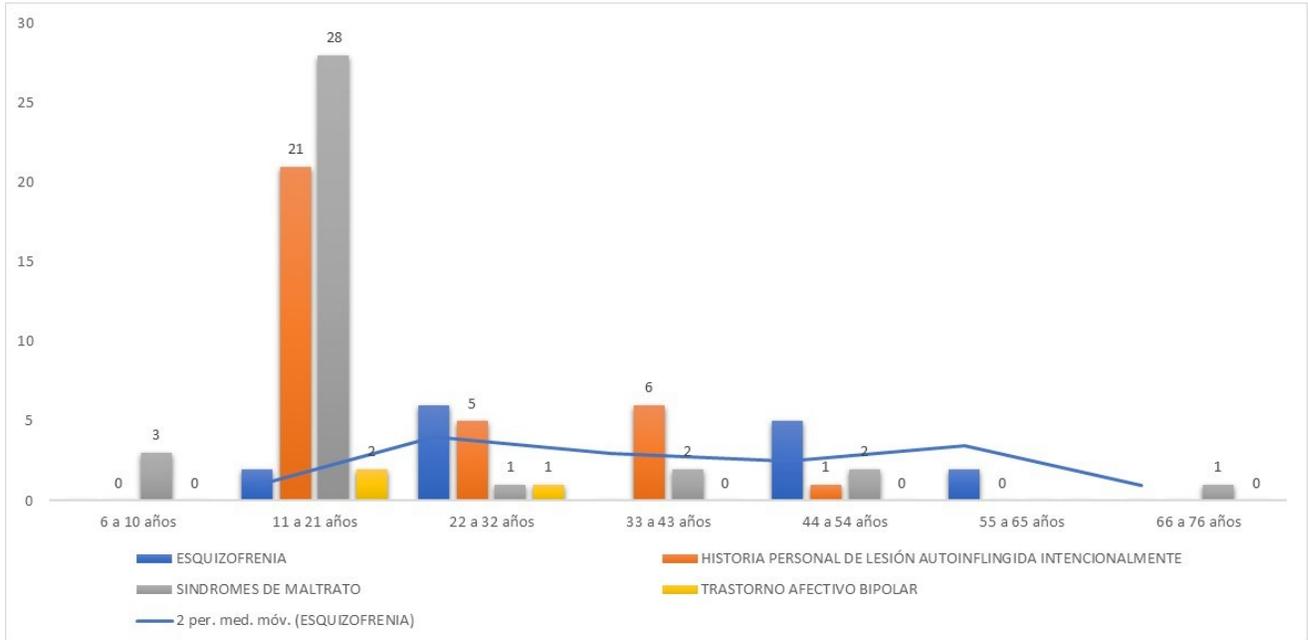
A la semana epidemiológica 48, no se notificaron casos sospechosos de Dengue, ni Chikungunya, se reportaron dos casos sospechosos por Zika, uno en la semana 10 y el otro en la semana 13 de los cuales ninguno resultó positivo por Laboratorio. Se han realizando las movilizaciones vectoriales con la colaboración del personal del Hospital y CAPEMCOL*. El barrido preventivo tuvo un impacto significativo en la reducción del número de recipientes (FA=0.92), en los recipientes con agua (FA=0.98) y en la positividad ante presencia de larvas de para *Ae.aegypti* (FA=0.0) se complementó con campaña de fumigación para eliminación de vectores adultos en partes internas y externas de los servicios del Hospital



Fuente: Vigilancia Epidemiológica, HNP 2017

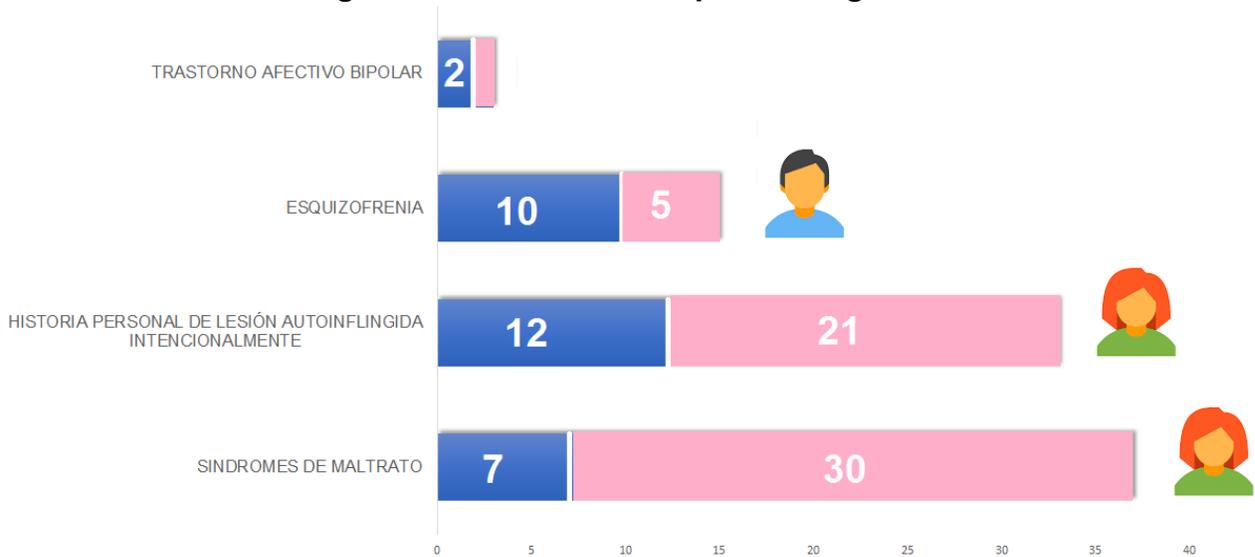
HNP: Hospital Nacional Psiquiátrico, CAPEMCOL: Centro de Atención a Personas con Enfermedad Mental en Conflicto con la ley.

GRÁFICO 1. Incidencia de los Eventos de Notificación Obligatoria según grupo de edad a la semana Epidemiológica 48.

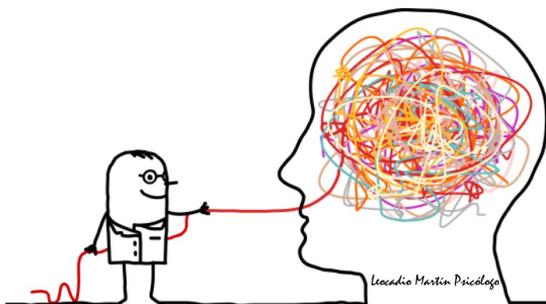


Valores expresados en Frecuencia Absoluta. Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Nacional Psiquiátrico 2017

GRÁFICO 2. Incidencia de los Eventos de Notificación Obligatoria según sexo a la semana Epidemiológica 48.

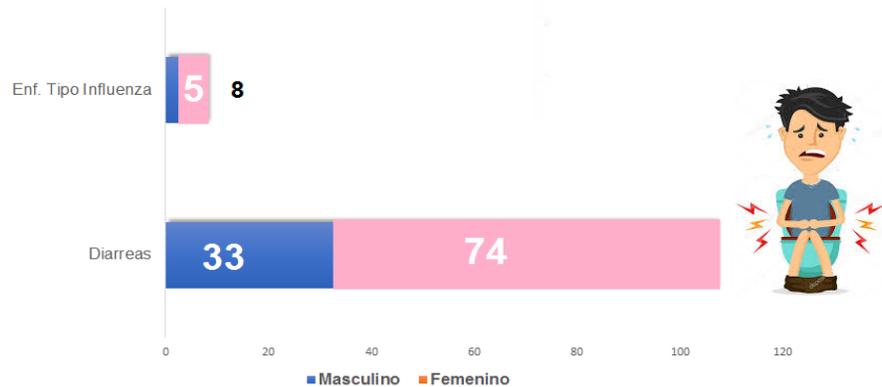


Valores expresados en Frecuencia Absoluta. Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Nacional Psiquiátrico 2017



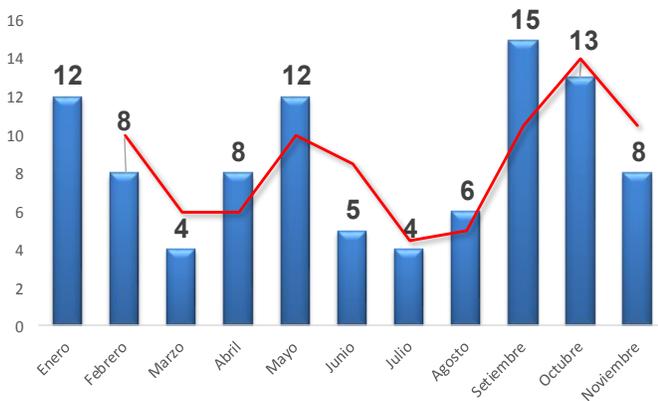
No hay salud sin Salud Mental

GRÁFICO 3: Incidencia de enfermedades de reporte obligatorio HNP, a la Semana Epidemiológica 48.



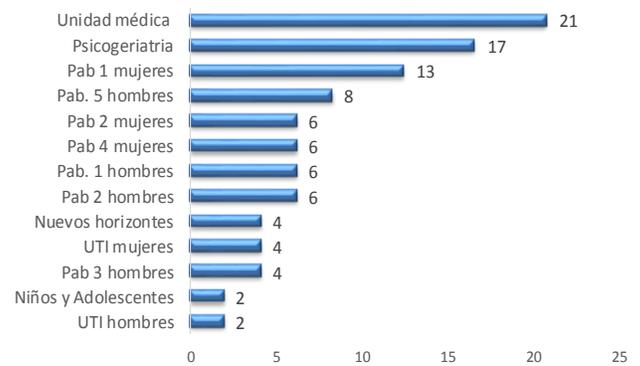
Valores expresados en Frecuencia Absoluta. Fuente: Vigilancia Epidemiológica Hospital Nacional Psiquiátrico 2017

GRÁFICO 4. Número total de infecciones Nosocomiales, distribuidas por mes, de enero a noviembre, 2017, HNP



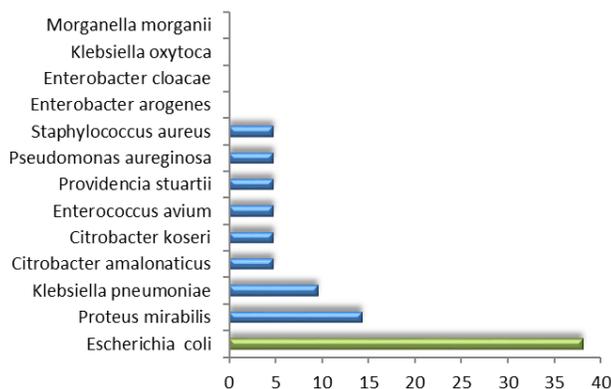
Valores expresados en Frecuencia Absoluta. Fuente: Datos recopilados

GRÁFICO 5. Incidencia de infecciones Nosocomiales, distribuidas por pabellón, a la semana epidemiológica 48,



Valores expresados en Frecuencia Relativa. Fuente: Comité de Infecciones, H.N.P., SISVE Hospital Nacional Psiquiátrico 2017

GRÁFICO 6: Principales Bacterias Aisladas en Infecciones Nosocomiales a la semana Epidemiológica 48, HNP 2017.



Valores expresados en Frecuencia Relativa. Fuente: Datos recopilados Comité de Infecciones, H.N.P., SISVE Hospital Nacional Psiquiátrico 2017

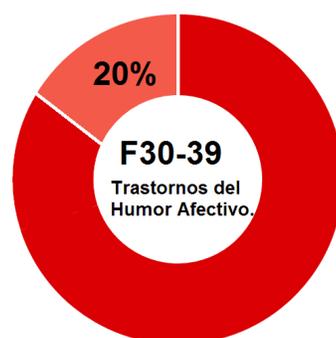
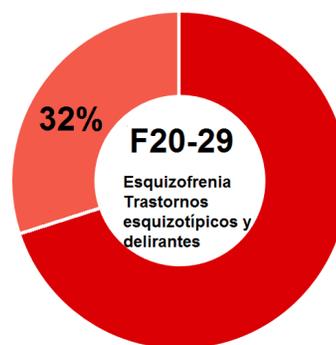
Se reportaron un total de 95 infecciones asociadas a la atención en salud.

La incidencia de infecciones nosocomiales es menor con respecto al año 2016, se logra una reducción de la tasa de infección de 0.68% pasando de 3.25% a 2.57%.

Las infecciones nosocomiales mas frecuentes a nivel del HNP siguen siendo las infecciones de vías urinarias 60.41%, donde el principal agente causal es la E. coli, y predominante en los grupos de edades de 50 a 64 años y 65 años y mas, es importante tomar en cuenta que el adulto mayor por sus comorbilidades y largas estancias hospitalarias suman el mayor riesgo para el desarrollo de infecciones nosocomiales.

TABLA 1 TOTAL DE EGRESOS HOSPITALARIOS DE ENERO A OCTUBRE, 2017, SEGÚN SEXO

MES	SEXO		
	TOTAL n	HOMBRES n	MUJERES n
ENERO	291	174	117
FEBRERO	255	145	110
MARZO	334	178	156
ABRIL	306	170	136
MAYO	335	180	155
JUNIO	340	181	159
JULIO	301	144	157
AGOSTO	330	180	150
SETIEMBRE	324	192	132
OCTUBRE	356	181	175
TOTAL	3172	1725	1447



Fuente: Programa SIAH-ARCA, Área de REDES

GRÁFICO 6: Principales diagnósticos de egresos hospitalarios HNP de enero a octubre 2017.

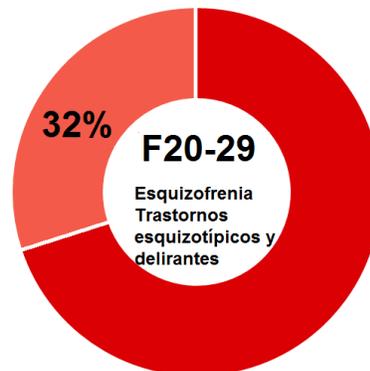


Fuente: Programa SIAH-ARCA, Área de REDES, valores expresados en términos relativos.

TABLA 2: Perfil Epidemiológico de los pacientes con Esquizofrenia HNP, 2017.

	n	%
Sexo		
Femenino	466	45,9
Masculino	549	54,1
Estado Civil		
Casado	128	12,6
Soltero	822	81
Escolaridad		
Sin escolaridad	18	2
Primaria incompleta	82	7
Primaria completa	102	9
Secundaria incompleta	660	59
Secundaria completa	223	20
Superior incompleta	20	2
Superior completa	10	1
Situación Laboral		
No trabaja	558	55
Trabaja	152	15
no registrado	305	30
Lugar de Residencia		
San José	488	48,1
Alajuela	148	14,6
Heredia	124	12,2
Cartago	74	7,3
Puntarenas	73	7,2
Guanacaste	52	5,1
Limón	57	5,6
Uso de Sust Psicoactiva		
Consumo de drogas	883	87
Sin consumo de drogas	132	13

Fuente: Epidemiología e investigación HNP, 2017

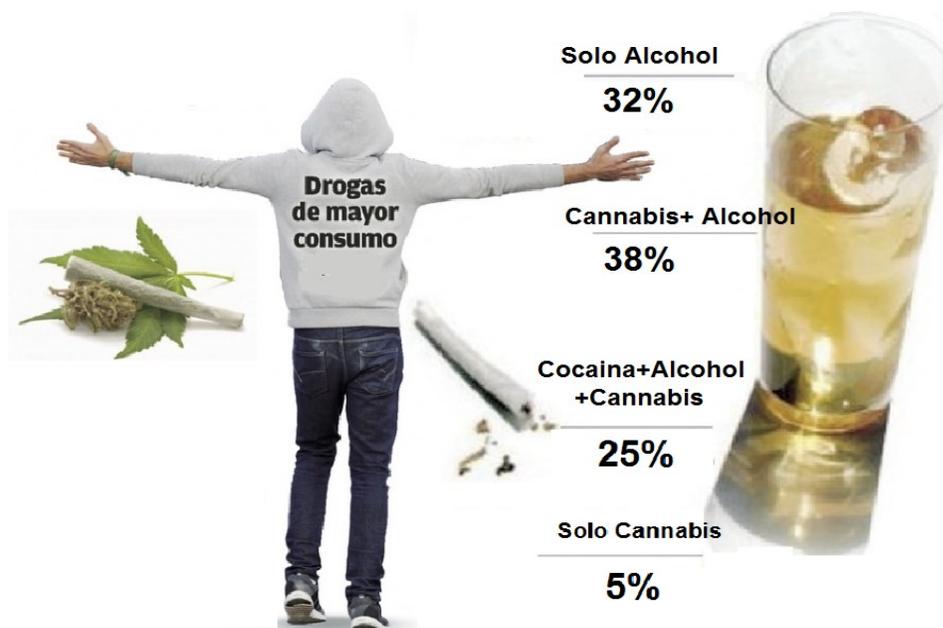


Los pacientes con enfermedad mental tienen un riesgo aumentado de desarrollar drogodependencias, así como los pacientes drogodependientes tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedad mental.

En el Hospital Nacional Psiquiátrico la prevalencia de consumo de drogas asociada a enfermedad mental, es de un 55% en adultos y 75% en niños y adolescentes.

El principal diagnóstico de egreso a nivel hospitalización es la Esquizofrenia, donde se encontró una prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas del 87% .

Principales sustancias psicoactivas consumidas por pacientes ingresados por Esquizofrenia HNP 2017.



Fuente: Epidemiología e investigación HNP, 2017