

2015

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO
OCTUBRE**



**HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD AMBIENTAL**

23-11-2015

**PERÚ****MINISTERIO DE SALUD****INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD****HOSPITAL
HERMILIO
VALDIZAN****OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL****“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015**

EDITORIAL

Prioridades Nacionales de Investigación en Salud 2015 – 2021

La investigación en salud es una de las “Funciones Esenciales de la Salud Pública” establecidas por la Organización Panamericana de la Salud. A su vez, la Política de Investigación para la Salud de la OPS2 establece que sus Estados miembros, cumplan con seis objetivos relacionados a la investigación en salud, el segundo de los cuales es: b) fortalecer la gobernanza de la investigación y promover la definición de temarios para la investigación. En el Perú, desde 1974 aparecen esfuerzos aislados para promover la investigación en Salud Pública a nivel nacional. En el año 2009, el INS establece las prioridades regionales y nacionales de investigación para el periodo 2010-2014, mediante una metodología participativa y descentralizada. Se identificaron siete prioridades nacionales de investigación que fueron refrendadas mediante Resolución Ministerial N° 220-2010/MINSA. Luego se pasó a la elaboración de “agendas temáticas”, llegando a definir seis agendas nacionales (recursos humanos en salud, salud mental, infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA, mortalidad materna, tuberculosis y desnutrición infantil), que finalmente fueron aprobadas en el año 2011. Luego de cinco años, la evaluación de la producción científica en el marco de las mencionadas prioridades muestra que no se han tenido los resultados esperados. En la mayoría de las mencionadas agendas no se ha incrementado y en algunos casos impresiona que hasta ha disminuido la publicación relacionada a los temas priorizados.

Son diversos los motivos que podrían explicar el por qué no se observa un impacto en el desarrollo de las líneas de investigación priorizadas. Por ejemplo, la brecha entre lo planteado en las consultas regionales y lo que finalmente se incorporó en las agendas temáticas nacionales, la ausencia de algunos problemas de salud pública relevantes entre los seis tópicos que finalmente tuvieron agendas temáticas (v.gr. los accidentes de tránsito, cáncer y otras enfermedades crónicas no fueron consideradas), el desarrollo aún incipiente de las Oficinas de Investigación en las regiones, procesos propios de las Estrategias Sanitarias Nacionales y del MINSA que no estimulan la investigación, en el INS muchas veces se presenta mayor demanda por labores de servicio que por las de investigación, centros universitarios e instituciones privadas de investigación que se rigen bajo las prioridades de investigación de las instituciones financiadoras, etc. Sin embargo, tal vez el factor más relevante fue la falta de un proceso coordinado de implementación de las agendas de investigación. Al parecer, no se implementó una labor sistemática de coordinación y de impulso al desarrollo de la investigación priorizada.

Es por eso que, como veremos más adelante, en la metodología para el proceso actual, se plantea un trabajo estrecho con decisores de nivel nacional y en el quinto momento se plantea el desarrollo de un Plan de Implementación, Monitoreo y Evaluación que consideramos será de vital importancia en este nuevo periodo.

Instituto Nacional de Salud**Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica****TIN MENSUAL DEL MES DE OCTUBRE DEL 2015**

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Aníbal Velásquez Valdivia

INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD

**M.C. Roberto Antonio
Espinoza Atarama**

HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

DIRECCION GENERAL

Dra. Amelia Arias Albino

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Carlos Chávez Ascón

Equipo Técnico

**Dr. Carlos Chávez Ascón
Dra. Ofelia Aguirre Romero
Lic. Cesar Aguirre Huayanca
Bach. Ing. Miguel Zegarra
Pérez
Sra. Lourdes Huerta Ramírez**

DIRECCIÓN

**Carretera Central Km. 3.5 – Santa
Anita****Teléfono: 494-2410 anexo 219**



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

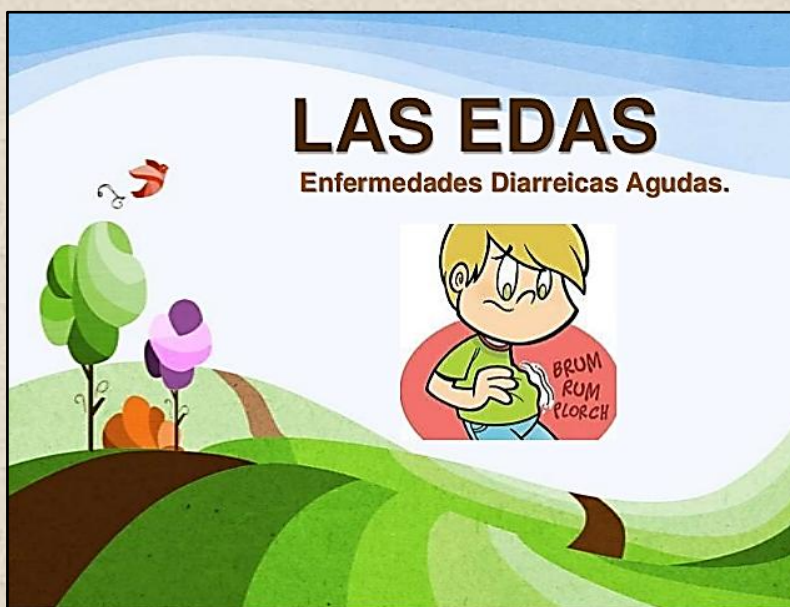
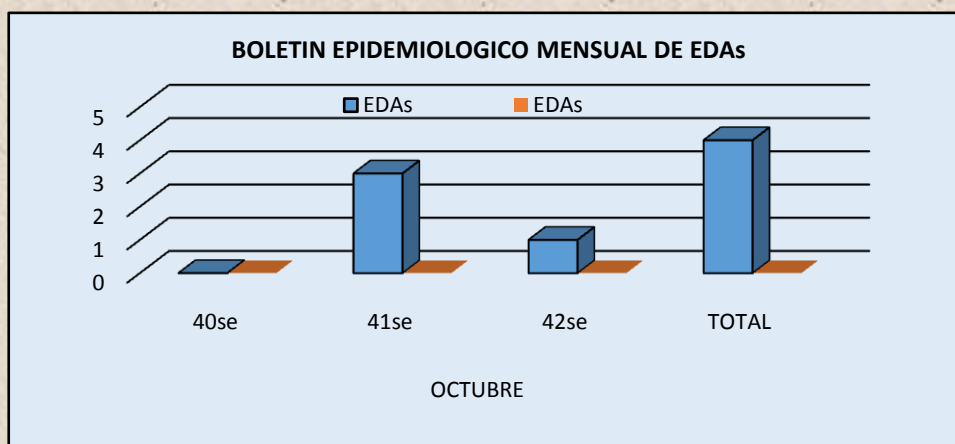
“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015

Tabla N° 1

Casos Mensuales de Diarrea epidemiológicas.

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs			
		OCTUBRE			
		40se	41se	42se	TOTAL
EDAs	Acuosas	0	3	1	4
	Disentéricas	0	0	0	0

Del Total acumulado para el mes de Octubre del 2015 se detectaron 4 casos de diarreas acuosas y 0 casos de diarrea disentéricas.





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

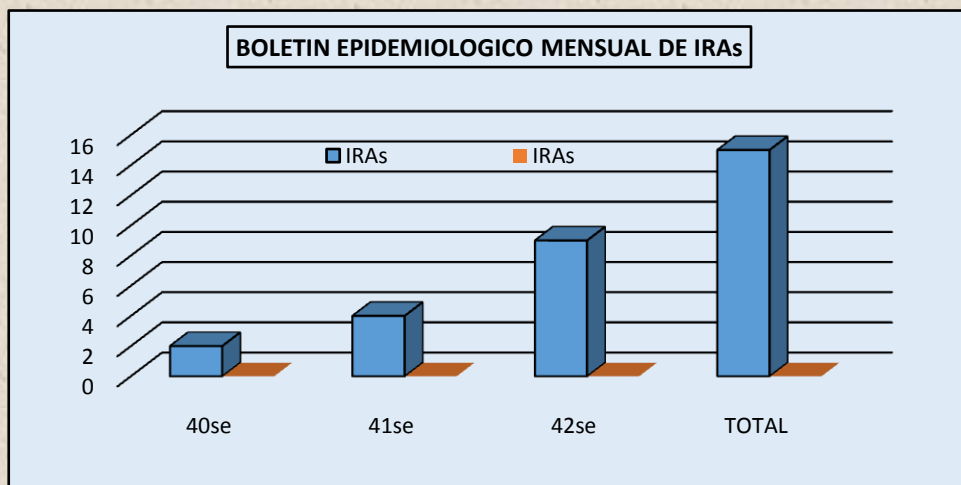
“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015

Tabla N° 2

Casos Mensuales de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAS			
		OCTUBRE			
		40se	41se	42se	TOTAL
IRAs	No: Neumonías	2	4	9	15
	Neumonías	0	0	0	0

Del Total acumulado para el periodo de octubre 2015, se encontraron 15 casos de insuficiencia respiratoria aguda y 0 casos de neumonía.





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

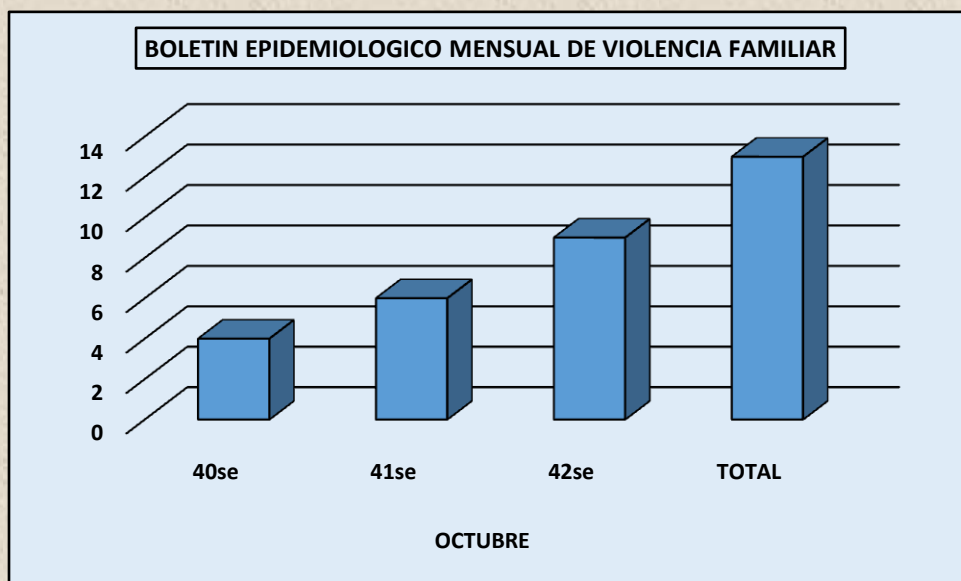
“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015

Tabla N° 3

Casos de Violencia Familiar

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR			
	OCTUBRE			
	40se	41se	42se	TOTAL
VIOLENCIA FAMILIAR	4	6	9	19

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Total de casos reportados en octubre del 2015 es de 19.





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015

Tabla N° 4

Casos Mensuales de Síndrome Febriles

Del Total acumulado para el periodo de octubre 2015 no se encontraron casos de Síndromes Febriles.

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES			
	OCTUBRE			
	40se	41se	42se	TOTAL
FEBRILES	0	0	0	0

Tabla N° 5

Casos Mensuales de Bartonelosis

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS			
	OCTUBRE			
	40se	41se	42se	TOTAL
BARTONELOSIS	0	0	0	0

Del Total acumulado para el periodo de setiembre 2015 no se encontraron casos de Bartonelosis.

Tabla N° 6

Casos Mensuales de Accidente de Trabajo

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO			
	OCTUBRE			
	40se	41se	42se	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	0	0	0	0

Del Total acumulado para el periodo de octubre del 2015 no se encontraron casos de Accidente de Trabajo.



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

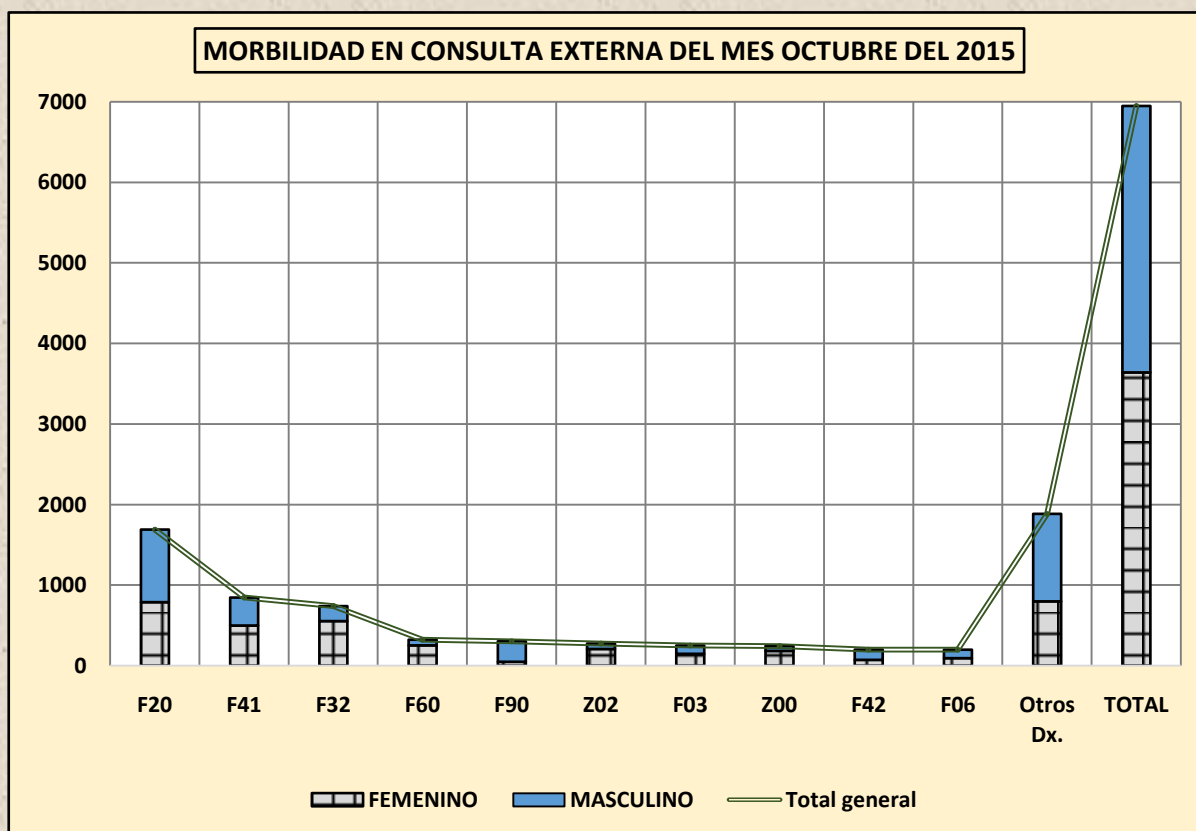
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015

Tabla N° 7

Casos de Diagnósticos de Pacientes

MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA DEL MES OCTUBRE DEL 2015

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	Total general	%
F20 - ESQUIZOFRENIA	788	901	1689	24.3
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	498	347	845	12.2
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	553	186	739	10.6
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	252	70	322	4.6
F90 - TRASTORNOS HIPERCINETICOS	48	255	303	4.4
Z02 - EXAMENES Y CONTACTOS PARA FINES ADMINISTRATIVOS	207	67	274	3.9
F03 - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA	147	103	250	3.6
Z00 - EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO INFORMADO	183	60	243	3.5
F42 - TRASTORNO OBSESIVO - COMPULSIVO	72	127	199	2.9
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	93	105	198	2.9
Otros Dx.	798	1086	1884	27.1
TOTAL	3639	3307	6946	100.0



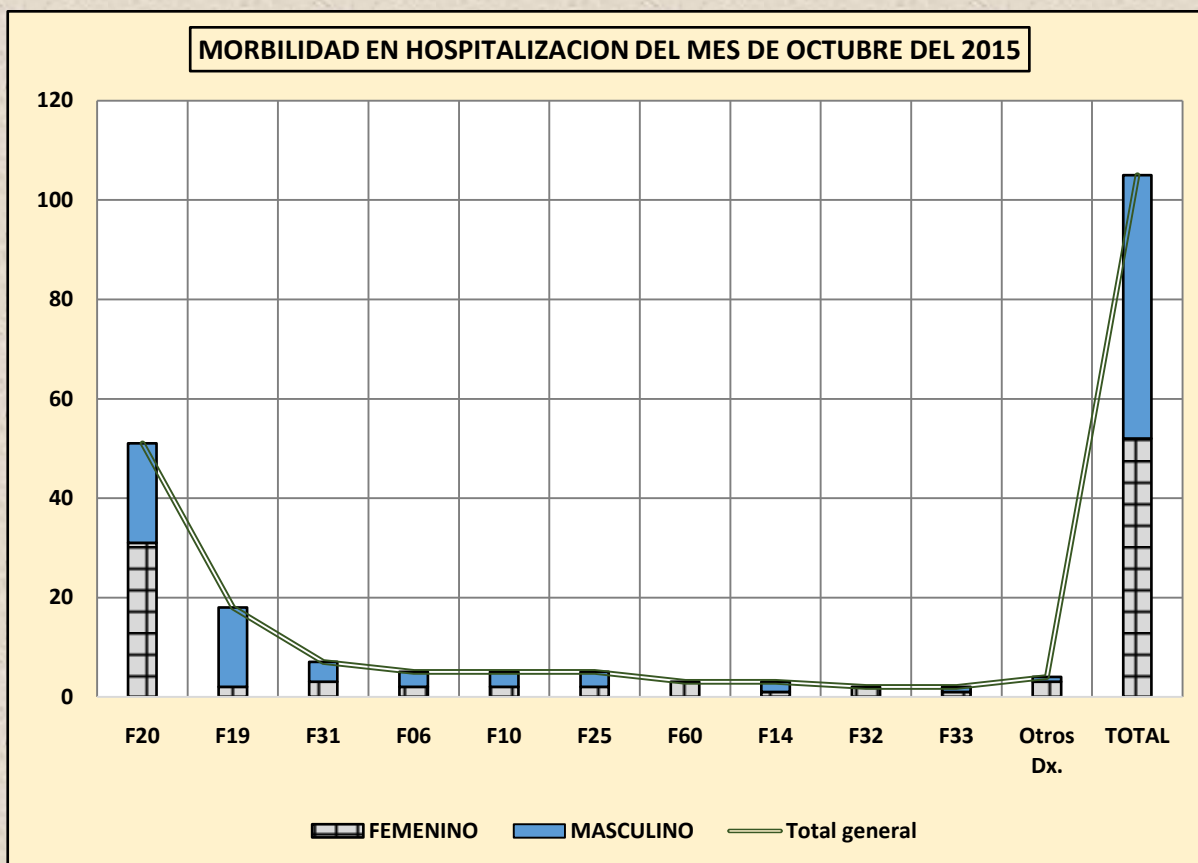


PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015**MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION DEL MES DE OCTUBRE DEL 2015**

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	Total general	%
F20 - ESQUIZOFRENIA	31	20	51	48.6
F19 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	2	16	18	17.1
F31 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	3	4	7	6.7
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	2	3	5	4.8
F10 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	3	5	4.8
F25 - TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	2	3	5	4.8
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	3	0	3	2.9
F14 - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	1	2	3	2.9
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	2	0	2	1.9
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	1	1	2	1.9
Otros Dx.	3	1	4	3.8
TOTAL	52	53	105	100.0



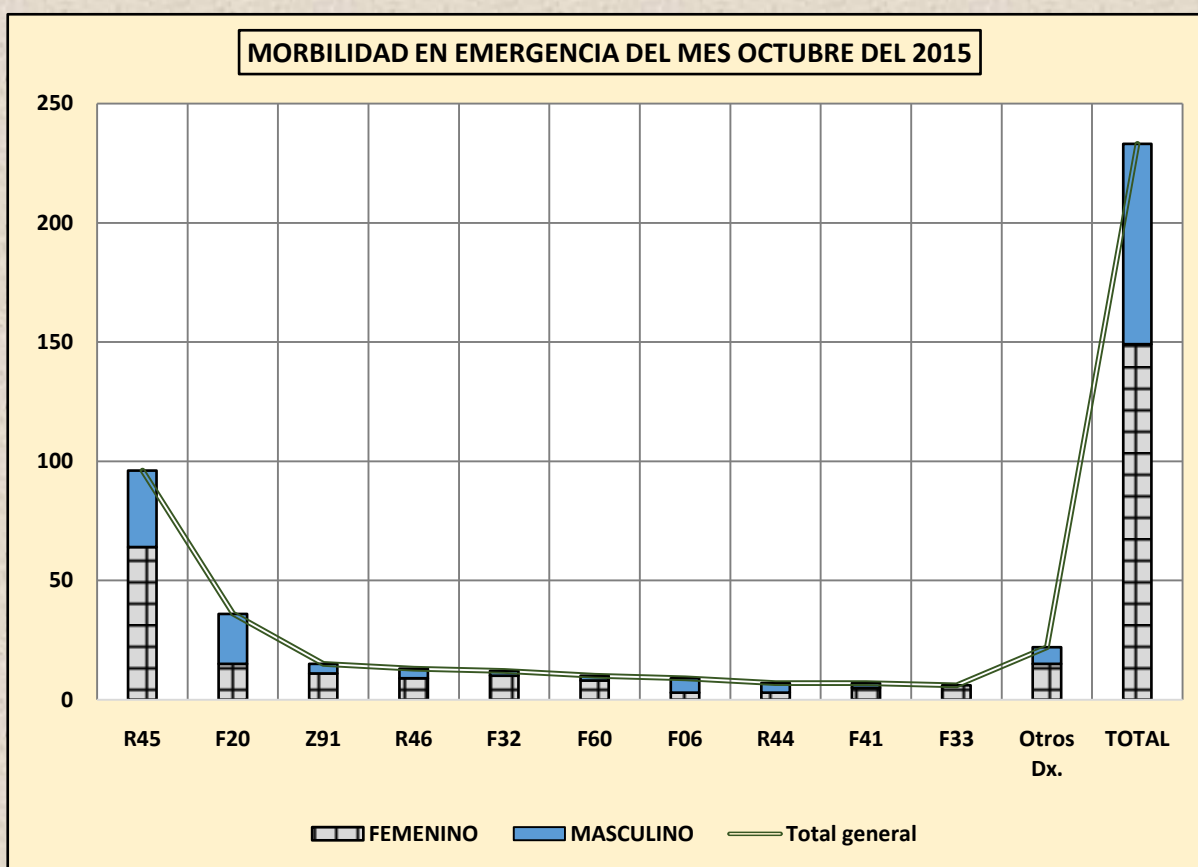


PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015**MORBILIDAD EN EMERGENCIA DEL MES OCTUBRE DEL 2015**

DIAGNOSTICOS	FEMENINO	MASCULINO	Total general	%
R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL	64	32	96	41.2
F20 - ESQUIZOFRENIA	15	21	36	15.5
Z91 - HISTORIA PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	11	4	15	6.4
R46 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA APARIENCIA Y EL COMPORTAMIENTO	9	4	13	5.6
F32 - EPISODIO DEPRESIVO	10	2	12	5.2
F60 - TRASTORNOS ESPECIFICOS DE LA PERSONALIDAD	8	2	10	4.3
F06 - OTROS TRASTORNOS MENTALES DEBIDOS A LESION Y DISFUNCIÓN CEREBRAL, Y A ENFERMEDAD FISICA	3	6	9	3.9
R44 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LAS SENSACIONES Y PERCEPCIONES GENERALES	3	4	7	3.0
F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	5	2	7	3.0
F33 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE	6	0	6	2.6
Otros Dx.	15	7	22	9.4
TOTAL	149	84	233	100.0





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTIÓN DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILIO
VALDIZÁN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO OCTUBRE DEL 2015



“Jamás Encontraréis Ternura más
Desinteresada que la de una Madre”

Honoré de Balzac

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

DR. CARLOS CHAVEZ ASCÓN
Jefe de la Oficina de Epidemiología
C.M.P. 11689 / R.N.E. 6486