

2016

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO
AGOSTO**

**FELIZ DIA
AL ENFERMERO
PERUANO**

30 de
agosto

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

13-09-2016



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO AGOSTO DEL 2016MINISTERIO DE
SALUDDra. Patricia Jannet García
FunegraINSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE SALUDM.C. Luis Alberto Fuentes
TafurHOSPITAL HERMILIO
VALDIZÁN

DIRECCION GENERAL

Dr. Carlos Alberto Saavedra
CastilloOFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA Y
SALUD AMBIENTAL

Dr. Carlos Chávez Ascón

EQUIPO TÉCNICO

- Dr. Carlos Chávez Ascón
- Lic. Daniel Samaniego Berrocal
- Bach. Ing. Miguel Zegarra Pérez
- Sra. Lourdes Huerta Ramírez

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 –
Santa AnitaTeléfono: 494-2410 anexo
219

EDITORIAL

Minsa recomienda a padres de familia participar en el uso adecuado de los juegos virtuales

Cuidando la salud mental de los peruanos

Pokémon Go permite salir de casa y compartir con otras personas pero su uso nocivo puede influir de manera negativa en la conducta, emociones e ideas de niños y adultos

Cuidando la salud mental de los peruanos, el Ministerio de Salud (Minsa), promueve el acompañamiento de los padres de familia en el aprendizaje del uso de video juegos de los niños y por eso recomienda participar en el uso adecuado de los juegos virtuales. “Una vez que los hijos tienen el conocimiento los padres deben continuar supervisando y participando con ellos en el uso de los juegos”, afirmó Yuri Cutipé, Director de Salud Mental del Minsa.

Según el especialista, estos factores son claves para proteger a los niños frente al riesgo de uso nocivo que se le puede dar a juegos como el popular Pokémon Go, aplicativo móvil de realidad aumentada que acaba de llegar al país. Un uso inadecuado puede influir de manera negativa (adicción, mal manejo del tiempo y pérdida de otros intereses) en la conducta, emociones e ideas de niños y adultos. El Minsa señala que toda actividad lúdica, sea digital o no, recrea y las actividades recreativas son necesarias para mantener la salud mental. “Pokémon Go permite salir de casa y compartir con amigos y familiares fortaleciendo los vínculos, pero es importante desarrollar una red mínima de soporte que contribuyan en la salud de las personas”.

El riesgo no está solo en el juego sino en algunas características de la persona que lo practica y el entorno, afirma el Dr. Cutipé. Su biología, su sistema nervioso, experiencias de vida e historia familiar, de crianza y educativa y su red social influyen como factores protectores o de riesgo para el uso adecuado de los videojuegos. Por ello, también recomienda en los próximos días no caer en el alarmismo o en una actitud de negación del riesgo del popular juego.



FUENTE: Nota publicada por la Oficina General de Comunicaciones del Ministerio de Salud.
Oficina de RRPPII
Hospital Hermilio Valdizán



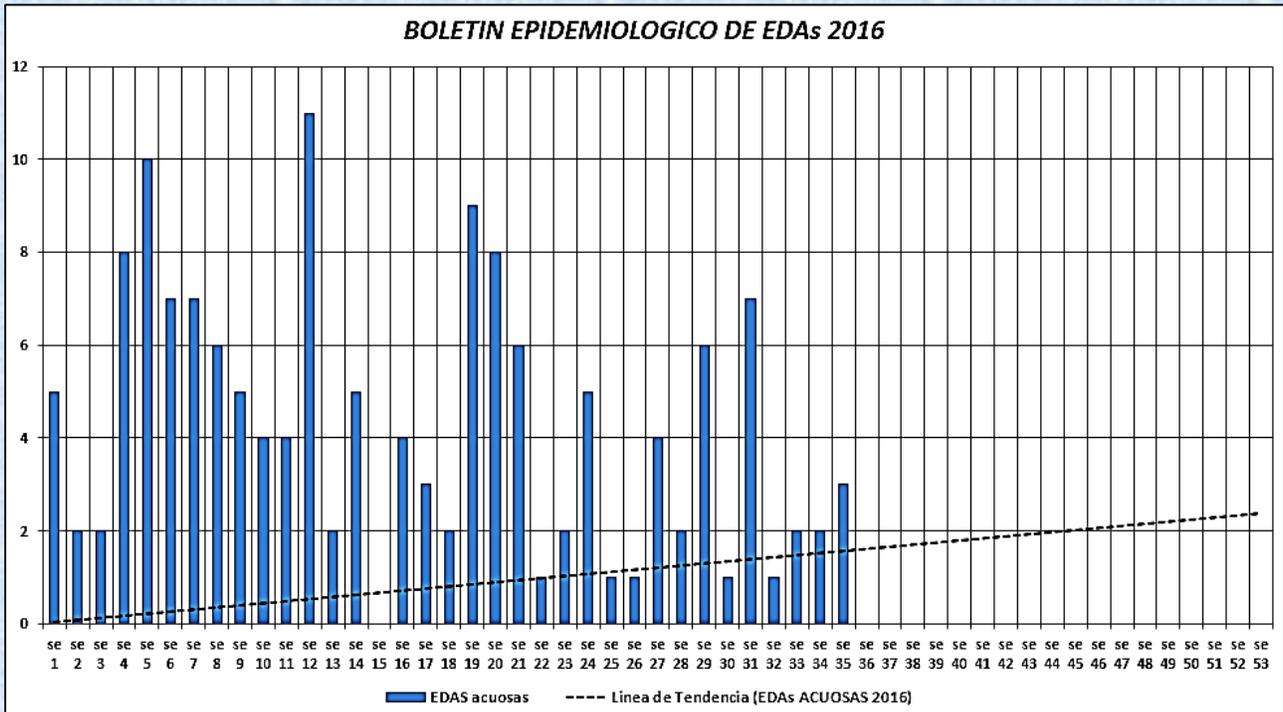
BOLETIN MENSUAL DEL MES DE AGOSTO

Tabla Nº 1

Casos Mensuales de Diarreas

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs					
		AGOSTO					
		Se32	Se33	Se34	Se35	Se36	TOTAL
EDAs	Acuosas	01	02	02	03	00	08
	Disentéricas	00	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de agosto del 2016 fueron 08 casos de diarreas acuosas y 0 casos de diarrea disentería.



FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA



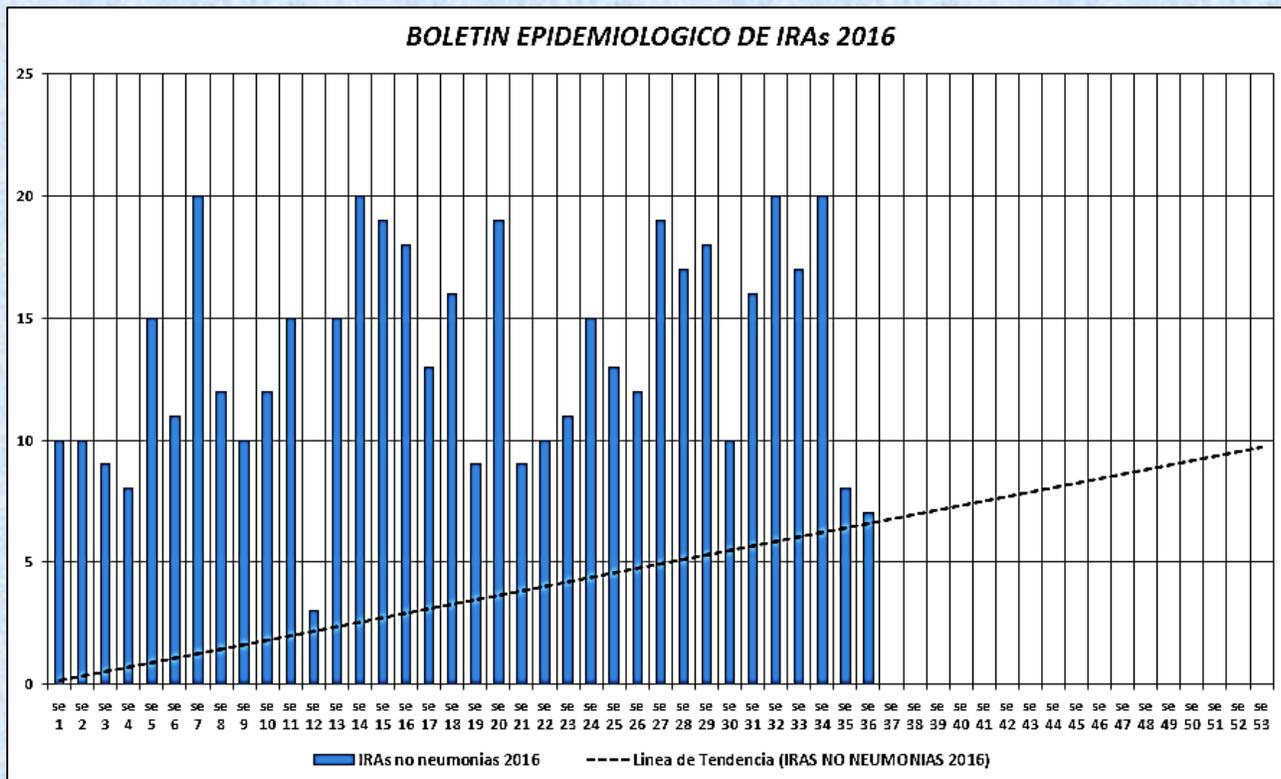


Tabla N° 2
Casos Mensuales de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAS					
		AGOSTO					
		Se32	Se33	Se34	Se35	Se36	TOTAL
IRAS	No Neumonías	20	17	20	08	07	72
	Neumonías	00	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de agosto del 2016, se encontraron 72 casos de Rinofaringitis y Faringitis Aguda, no hubo casos de neumonía.

Insuficiencia Respiratoria Aguda: Se instaura en un periodo de tiempo tan corto que la persona no puede compensar o adaptarse al cambio. Casi siempre se presenta como consecuencia de un acontecimiento concreto en una persona sana.



FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Tabla N° 3
Casos de Violencia Familiar

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR					
	AGOSTO					
	Se32	Se33	Se34	Se35	Se36	TOTAL
VIOLENCIA FAMILIAR	16	23	10	17	33	99



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

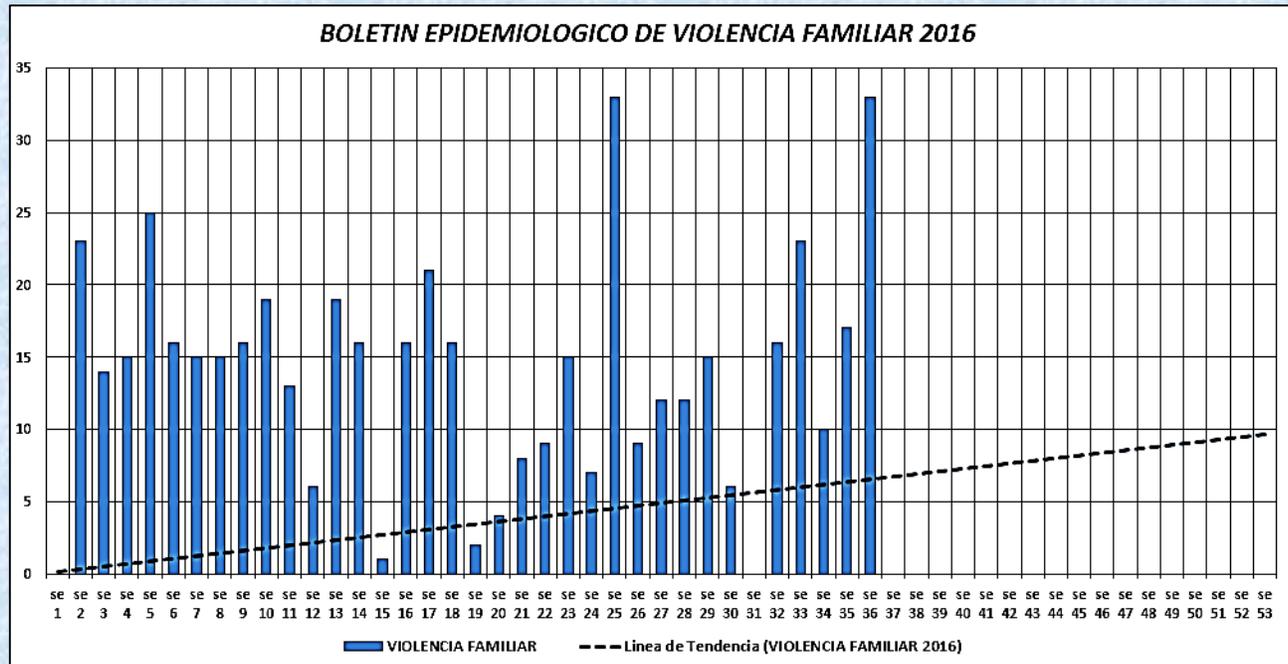
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILIO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la consolidación del Mar de Grau” BOLETIN EPIDEMIOLOGICO AGOSTO DEL 2016

La violencia familiar es considerada internacionalmente un problema de salud pública y está dentro de las prioridades nacionales. Total, de casos reportados en agosto del 2016 es de 99.



FUENTE: SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA





Tabla N° 4
Casos Mensuales de Síndrome Febriles

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES					
	AGOSTO					
	Se32	Se33	Se34	Se35	Se36	TOTAL
FEBRILES	00	00	00	00	00	00

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Del Total acumulado para el periodo de agosto del 2016, se encontró 00 caso de Síndrome Febril.

Tabla N° 5
Casos Mensuales de Bartonelosis

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS					
	AGOSTO					
	Se32	Se33	Se34	Se35	Se36	TOTAL
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	00

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Del Total acumulado para el periodo de agosto del 2016, no se encontraron casos de Bartonelosis.

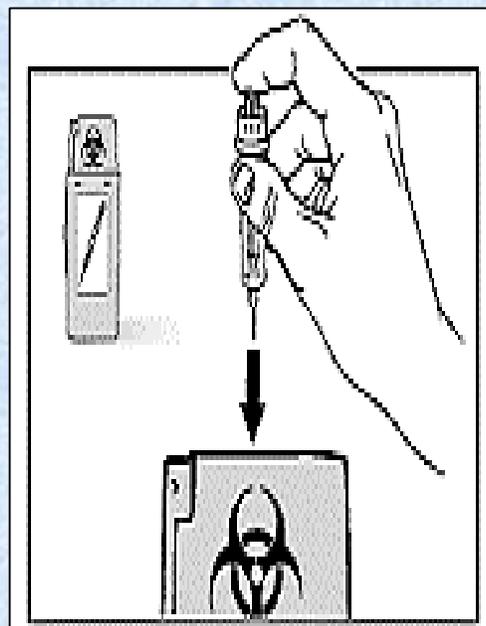
Tabla N° 6
Casos Mensuales de Accidente de Trabajo

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO					
	AGOSTO					
	Se32	Se33	Se34	Se35	Se36	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	01	01

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Del Total acumulado para el periodo de agosto del 2016, se encontró 01 caso de Accidente de Trabajo.

- El accidente de trabajo es de clase punzocortante
Código de Identificación del Accidente: **IE5933071803503**



**Tabla N° 7****Casos Mensuales de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)**

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)					
	AGOSTO					
	Se32	Se33	Se34	Se35	Se36	TOTAL
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	00	00	00	00	00	00

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

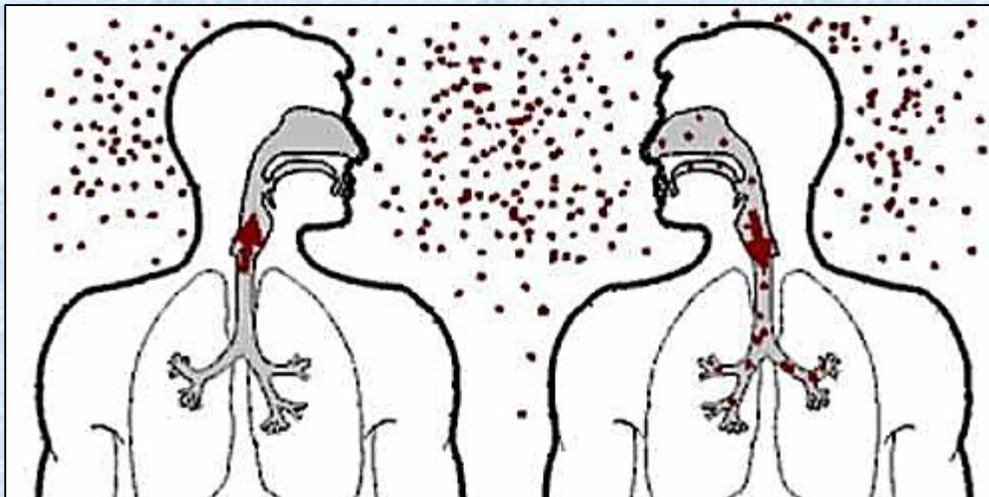
Del Total acumulado para el periodo de agosto del 2016 no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la atención de Salud.

Tabla N° 8**Casos de Vigilancia Institucional**

Durante en el mes de agosto se ha reportado 00 pacientes y 00 personal de salud con caso de TBC y no hay casos de TBC de MDR o XDR, hubo 01 caso de VIH, no hay pacientes fallecidos.

Caso Nuevo de TBC de Pacientes	2 casos
Caso Nuevo de TBC de personal de salud	1 casos
Caso Nuevo de TBC de MDR o XDR	0 casos
Caso nuevo de VIH de pacientes	0 casos
Fallecimiento de Pacientes	0 casos

FUENTE MEDICINA INTERNA





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

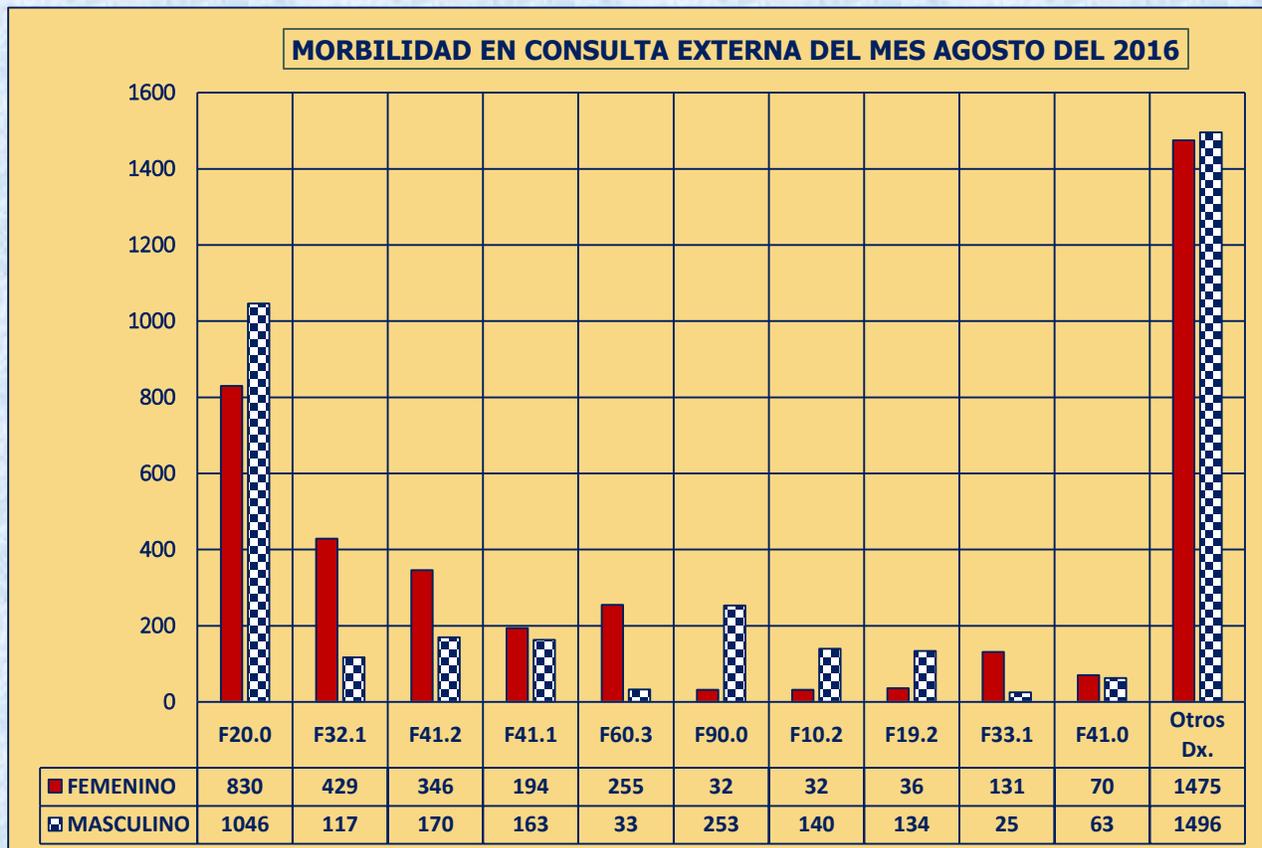
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO AGOSTO DEL 2016

Tabla N° 09
Casos de Diagnósticos de Pacientes
MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA DEL MES DE AGOSTO DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/(Dx)	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	830	1046	1876	25.1
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	429	117	546	7.3
F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	346	170	516	6.9
F41.1 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	194	163	357	4.8
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	255	33	288	3.9
F90.0 - PERTURBACIONES DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	32	253	285	3.8
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	32	140	172	2.3
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	36	134	170	2.3
F33.1 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	131	25	156	2.1
F41.0 - TRASTORNOS DE PANICO (ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA)	70	63	133	1.8
Otros Dx.	1475	1496	2971	39.8
TOTAL	3830	3640	7470	100.0

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

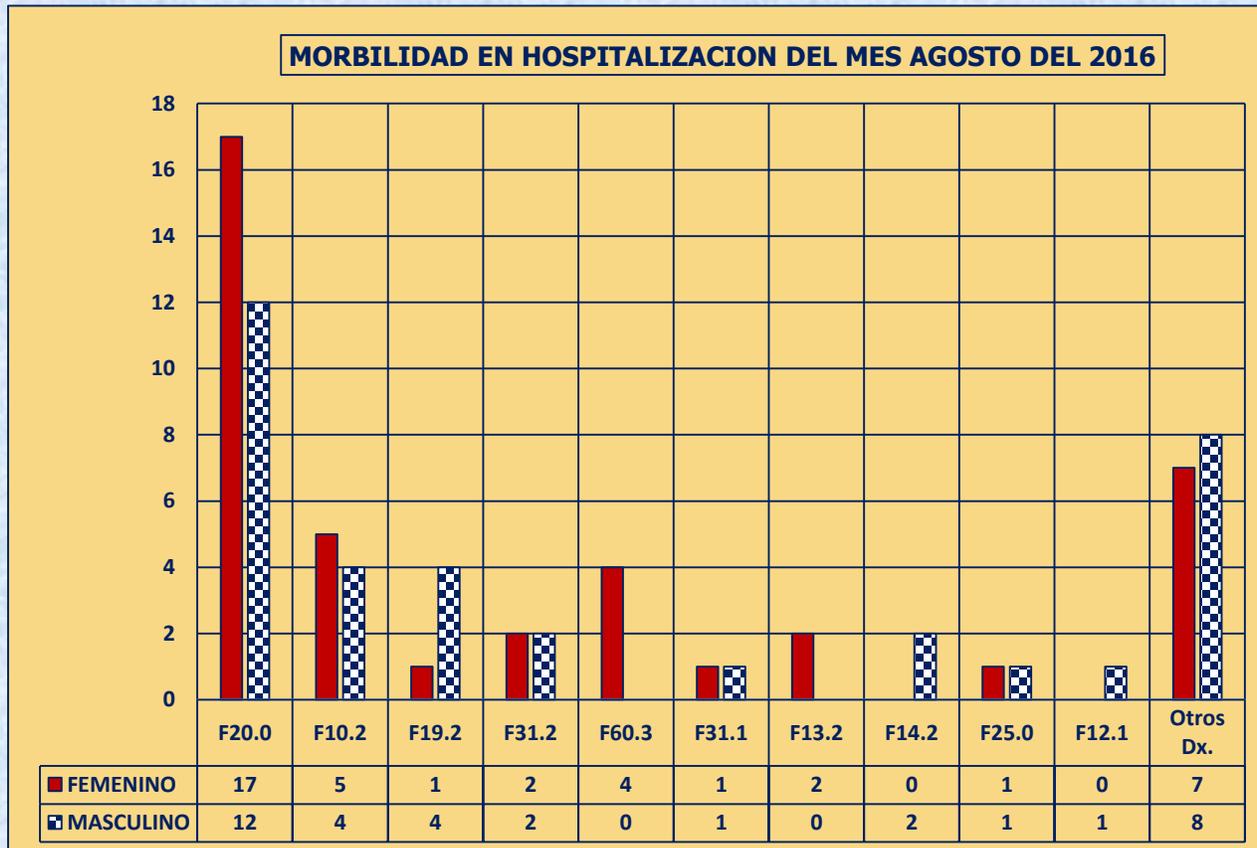
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO AGOSTO DEL 2016

MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION DEL MES DE AGOSTO DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/DX	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	17	12	29	38.7
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	5	4	9	12.0
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	4	5	6.7
F31.2 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	2	2	4	5.3
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	4	0	4	5.3
F31.1 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	1	1	2	2.7
F13.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE SEDANTES O HIPNOTICOS	2	0	2	2.7
F14.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE COCAINA	0	2	2	2.7
F25.0 - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	1	1	2	2.7
F12.1 - USO NOCIVO (ABUSO DE SUSTANCIAS)	0	1	1	1.3
Otros Dx.	7	8	15	20.0
TOTAL	40	35	75	100.0

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

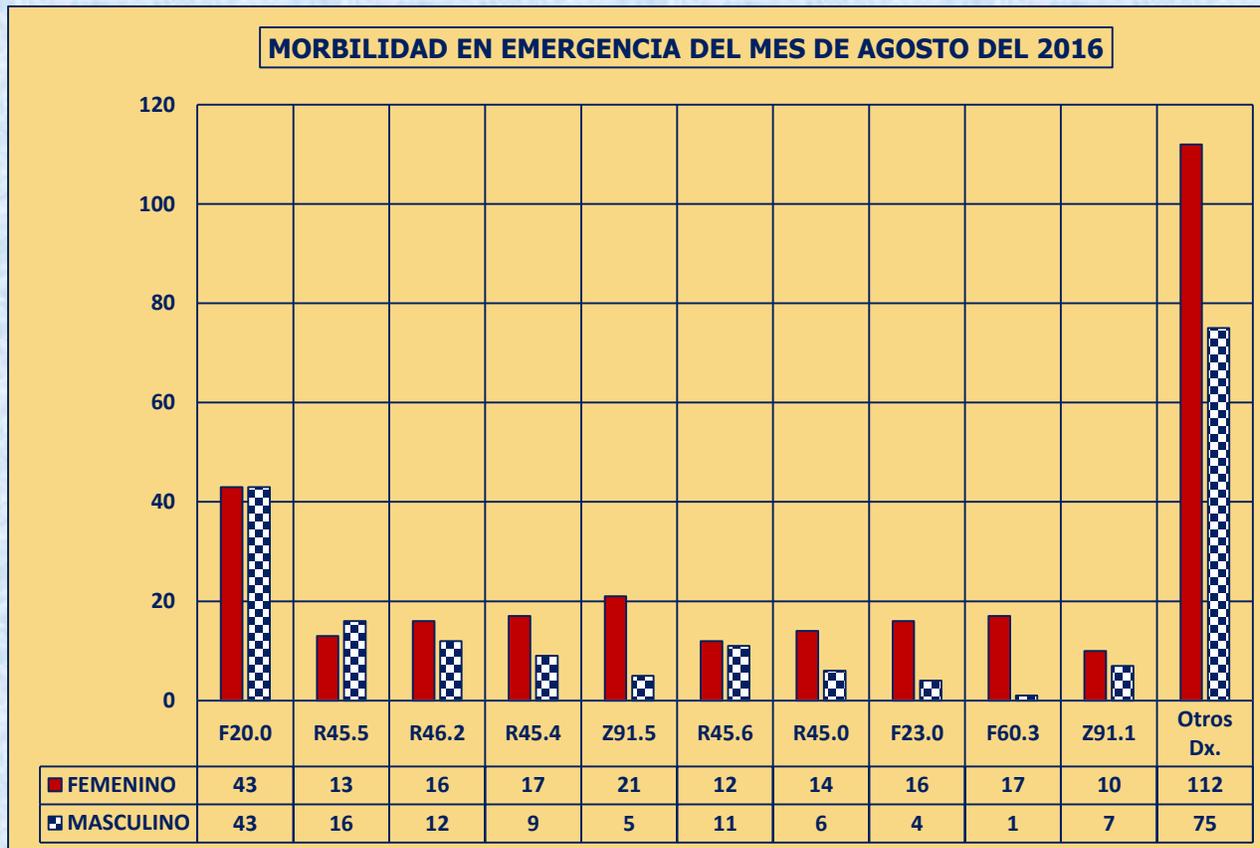
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO AGOSTO DEL 2016

MORBILIDAD EN EMERGENCIA DEL MES DE AGOSTO DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	43	43	86	17.9
R45.5 - HOSTILIDAD	13	16	29	6.0
R46.2 - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE	16	12	28	5.8
R45.4 - IRRITABILIDAD Y ENOJO	17	9	26	5.4
Z91.5 - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	21	5	26	5.4
R45.6 - VIOLENCIA FISICA	12	11	23	4.8
R45.0 - NERVIOSISMO	14	6	20	4.2
F23.0 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, SIN SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	16	4	20	4.2
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	17	1	18	3.8
Z91.1 - HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO	10	7	17	3.5
Otros Dx.	112	75	187	39.0
TOTAL	291	189	480	100.0

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



**Tabla N° 10****Información Mensual Epidemiológica de agosto 2016**

La epidemiología es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud. Hay diversos métodos para llevar a cabo investigaciones epidemiológicas: la vigilancia y los estudios descriptivos se pueden utilizar para analizar la distribución, y los estudios analíticos permiten analizar los factores determinantes.

Vigilancia de Cáncer	0
Tos Ferina o Convulsiva	0
Dengue y Dengue Hemorrágico	0
Curva de Febriles	0
Lesiones por Accidente de Tránsito	0
ESAVI	0
ZOONOSIS	0
Actividades de Hidatidosis	0
Visita Familiar integral	0
Rabia Urbana	0
Rabia Silvestre	0
Actividades de Leptospirosis	0
Actividades de Carbunco	0
Brucelosis Humanas	0
Accidentes por Animales Ponzosñosos	0
Accidente de Control de Peste	0





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO AGOSTO DEL 2016

Leche materna reduce riesgo de infecciones y asegura una rápida recuperación en bebés con complicaciones

Este lunes se inicia la “Semana de la Lactancia Materna” en el Perú.

Prematuridad, problemas cardíacos, neurológicos y respiratorios son algunas complicaciones que se presentan en el recién nacido

Innumerables son los beneficios de la leche materna en el crecimiento y desarrollo de un lactante. En el caso de bebés en estado crítico o médicamente comprometidos por otras afecciones, el fortalecimiento de su sistema inmunológico, a través de la leche materna, disminuye el riesgo de infección y contribuye su rápida recuperación.

Así lo señaló Zulema Gallardo, nutricionista del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSN SB), del Ministerio de Salud (Minsa), y explicó que la leche materna contiene inmunoglobulinas que actúan como defensa contra las infecciones virales, lo que permite una mejor respuesta frente al tratamiento, es decir, que pasará menos tiempo en el hospital.

Un recién nacido que presenta complicaciones al nacer y/o que son sometidos a cirugías necesitan que sus defensas estén en las mejores condiciones y sin ningún tipo de infección para recibir tratamiento. Por ello, la importancia de la leche de la madre.

“Estos pacientes muchas veces no pueden tener un consumo directo de leche materna. Por eso la madre debe saber cómo extraerla y refrigerarla o congelarla adecuadamente para que el personal de salud alimente al niño o niña”, remarcó.

La especialista indicó también que la extracción y consumo de la leche materna debe realizarse de manera segura mediante el lavado de manos y la higiene de los frascos y materiales utilizados.



FUENTE: MINSa