

2016

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO JULIO



28 de Julio

**Día Mundial Contra
la Hepatitis**

HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

**OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD AMBIENTAL**

16-08-2016



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 JULIO DEL 2016

EDITORIAL

UNA MUJER MALTRATADA QUE VUELVE CON SU AGRESOR DEBE BUSCAR AYUDA DE SALUD MENTAL

Solo el 35,6% de las mujeres actualmente unidas (con pareja) que ha sufrido maltrato, busca ayuda acudiendo principalmente a la policía (52,6%) y a familiares (48,6%), según datos del estudio epidemiológico del Instituto Nacional de Salud Mental.

Las mujeres que no habían denunciado los casos de maltrato, destacaron el pensar que no era tan grave (50,1%), que no era necesario (40,5%), y el pensar que la pareja iba a cambiar (35,3%). Y cuatro de cada 10 mujeres dice que reiniciaría relaciones con su agresor si tuviera la posibilidad de volver el tiempo atrás.

Al respecto el Dr. Humberto Castillo, director general del Instituto Nacional de Salud Mental, explicó que las personas maltratadas vuelven a la escena del maltrato por problemas emocionales. “saben que es absurdo seguir, pero no son capaces de poner límites por miedo al abandono, poder y sentimientos de culpa o rabia. Otros buscan re experimentar emociones de dolor no superadas en la infancia”, subrayó.

Advirtió que cuando una persona se da cuenta que tiende a ser muy dependiente del otro y sabe que no le conviene, ha sufrido algún tipo de maltrato, pero igual vuelve con él; debe hacer un alto y revisar sus emociones porque le están mandando una falsa señal de acercarse a personas que no son buenas. Y debe buscar ayuda de inmediato.



FUENTE: Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi"



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 JULIO DEL 2016

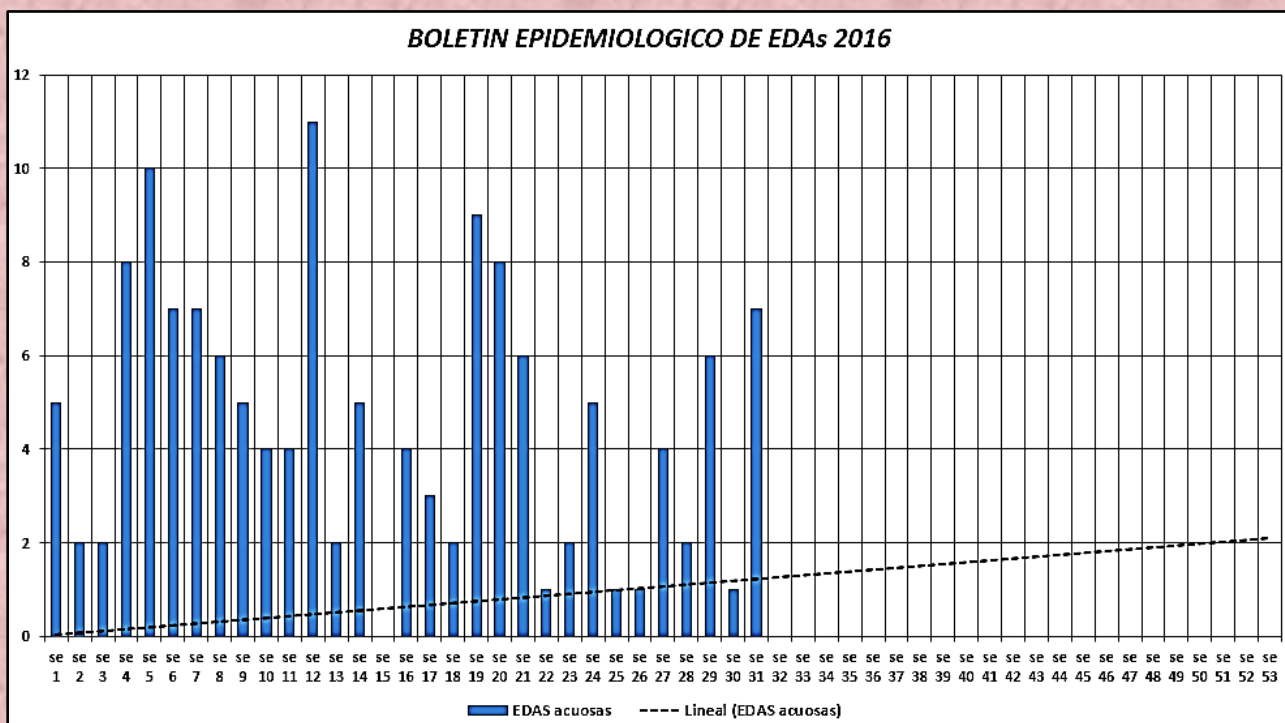
BOLETIN MENSUAL DEL MES DE JULIO

Tabla N° 1

Casos Mensuales de Diarreas

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs				
		JULIO				
		Se28	Se29	Se30	Se31	TOTAL
EDAs	Acuosas	02	06	01	07	16
	Disentéricas	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de julio del 2016 fueron 16 casos de



diarreas acuosas y 0 casos de diarrea disentería.

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

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

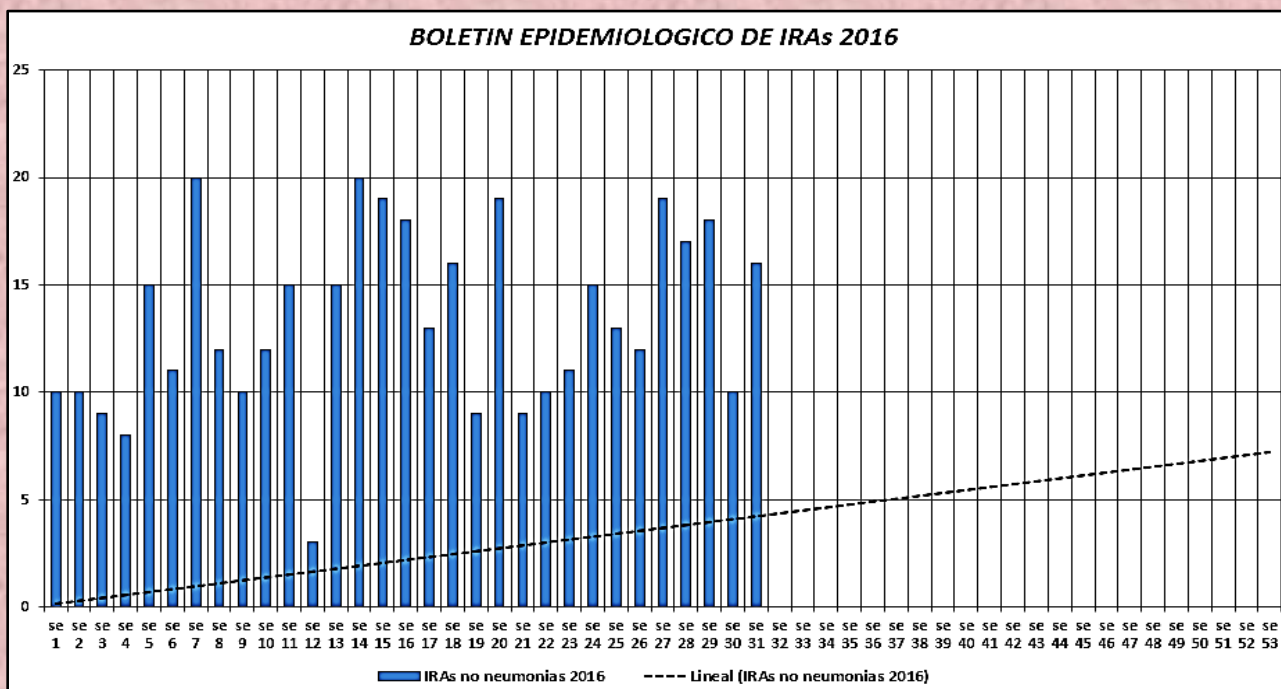
“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO JULIO DEL 2016

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

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs				
		JULIO				
		Se28	Se29	Se30	Se31	TOTAL
IRAs	No Neumonías	17	18	10	16	61
	Neumonías	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de julio del 2016, se encontraron 61 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				
		JULIO				
		Se28	Se29	Se30	Se31	TOTAL
VIOLENCIA FAMILIAR		12	15	06	00	33



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

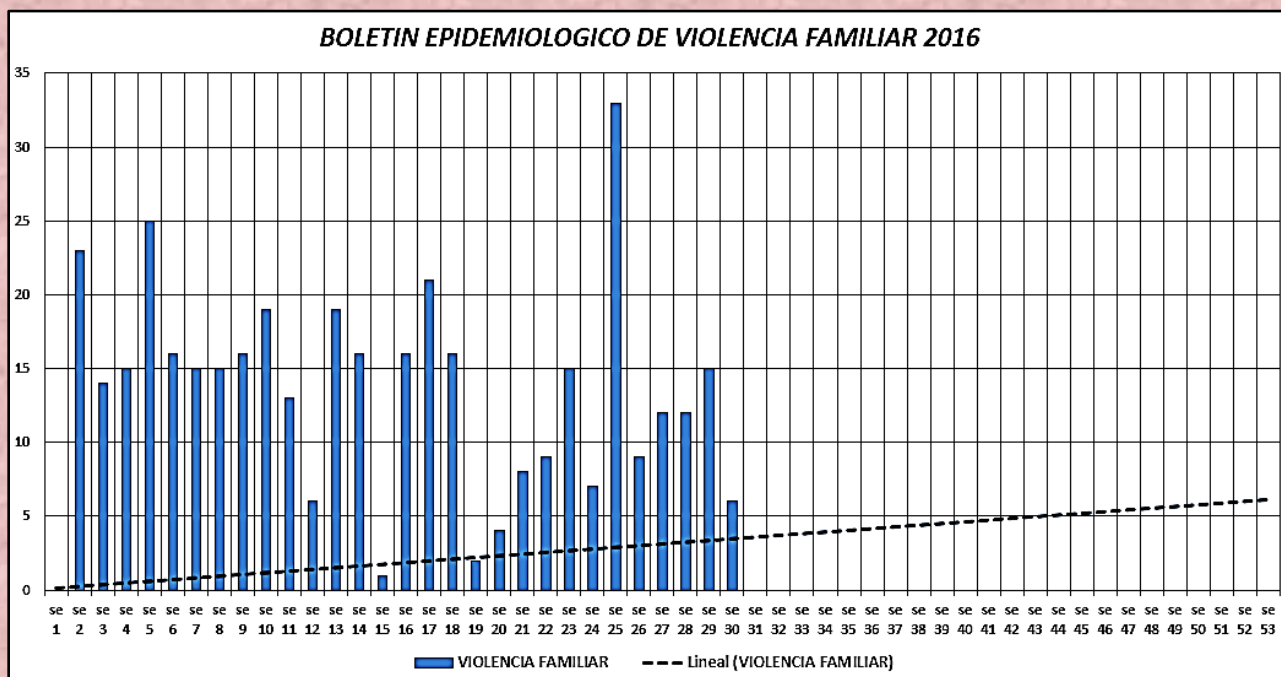
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILIO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO JULIO 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 julio del 2016 es de 33.

FUENTE: SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

Tabla Nº 4
Casos Mensuales de Síndrome Febriles





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 JULIO DEL 2016

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES					
	JULIO					
	Se28	Se29	Se30	Se31	Se32	TOTAL
FEBRILES	00	00	00	00	00	00

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

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

Tabla Nº 5
Casos Mensuales de Bartonelosis

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS					
	JULIO					
	Se28	Se29	Se30	Se31	Se32	TOTAL
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	00

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

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

Tabla Nº 6
Casos Mensuales de Accidente de Trabajo

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO					
	JULIO					
	Se28	Se29	Se30	Se31	Se32	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	00	00

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

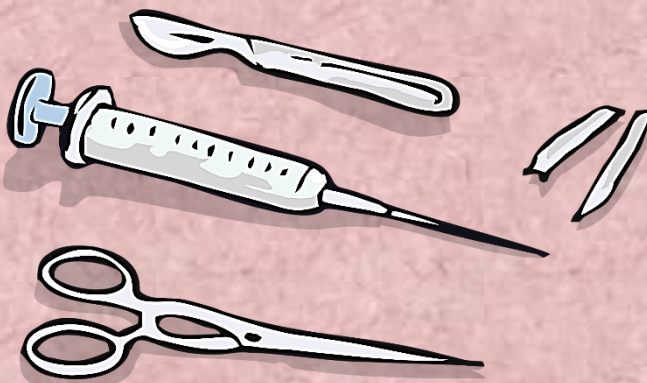
Del Total acumulado para el periodo de julio del 2016, se encontró 00 caso de Accidente de Trabajo.

Tabla Nº 7
Casos Mensuales de Accidentes Punzocortantes

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTES PUNZORTANTES					
	JULIO					
	Se28	Se29	Se30	Se31	Se32	TOTAL
ACCIDENTE PUNZOCORTANTES	00	00	00	00	00	00

FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Del Total acumulado para el periodo de julio del 2016, no se encontraron casos de Accidentes de Punzocortantes.





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 JULIO DEL 2016

Tabla N° 8**Casos Mensuales de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud(IAAS)**

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)					
	JULIO					
	Se28	Se29	Se30	Se31	Se32	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 julio del 2016 no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la atención de Salud.

Tabla N° 9**Casos de Vigilancia Institucional**

Durante en el mes de julio se ha reportado 00 pacientesy 00personal de salud con caso de TBC y no hay casos de TBC de MDR o XDR, hubo01 caso de VIH,no hay pacientes fallecidos.

Caso Nuevo de TBC de Pacientes	2 casos
Caso Nuevo de TBC de personal de salud	0 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 JULIO DEL 2016

Tabla N° 10
Casos de Diagnósticos de Pacientes
MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA DEL MES JULIO DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/(Dx)	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	721	906	1627	26.1
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	333	98	431	6.9
F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	248	123	371	6.0
F41.1 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	149	123	272	4.4
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	210	35	245	3.9
F90.0 - PERTURBACIONES DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	21	217	238	3.8
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	28	137	165	2.6
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	29	125	154	2.5
F41.0 - TRASTORNOS DE PANICO (ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA)	82	61	143	2.3
F33.1 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	116	20	136	2.2
Otros Dx.	1229	1223	2452	39.3
TOTAL	3166	3068	6234	100.0



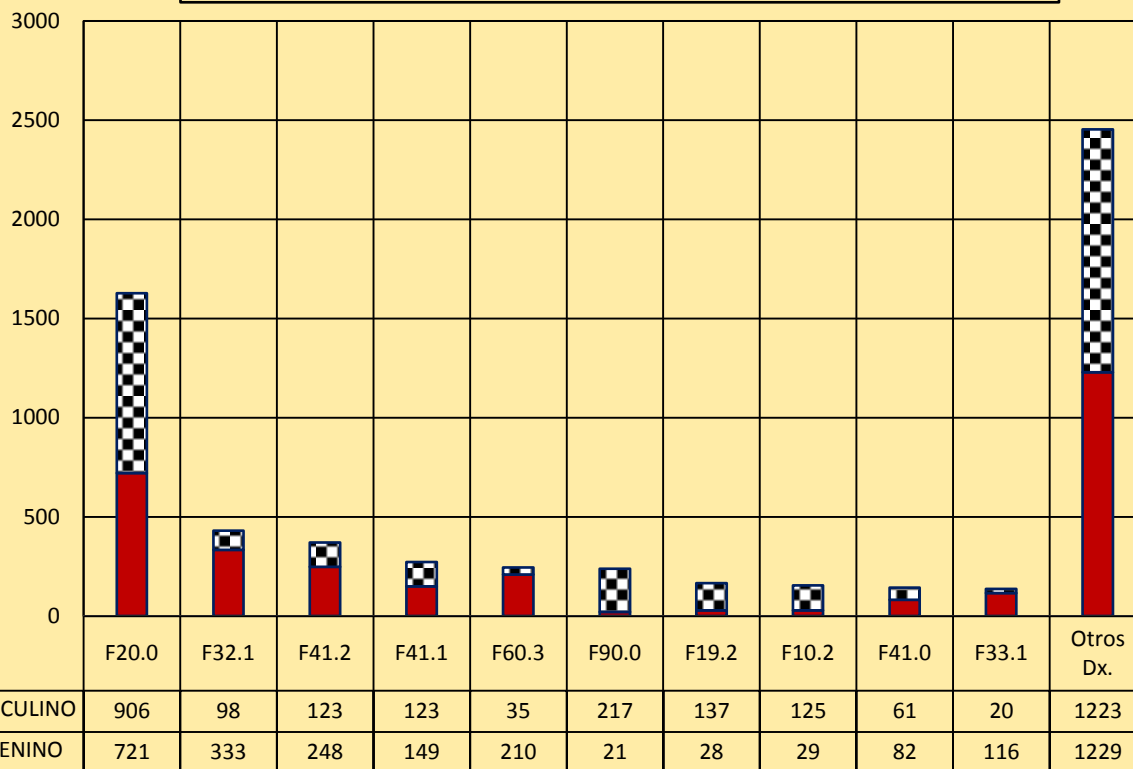
PERÚ

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 JULIO DEL 2016

MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA DEL MES JULIO DEL 2016



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION DEL MES DE JULIO DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/DX	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	24	19	43	44.8
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	10	11	11.5
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	8	9	9.4
F14.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE COCAINA	0	5	5	5.2
F31.2 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	2	2	4	4.2
F12.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	1	2	3	3.1
F06.2 - TRASTORNO DELIRANTE (ESQUIZOFRENIFORME), ORGANICO	0	2	2	2.1
F43.1 - REACCION AL ESTRES POSTRAUMATICO	2	0	2	2.1
F25.0 - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	0	1	1	1.0
F32.2 - EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	0	1	1	1.0
Otros Dx.	8	7	15	15.6
TOTAL	39	57	96	100.0

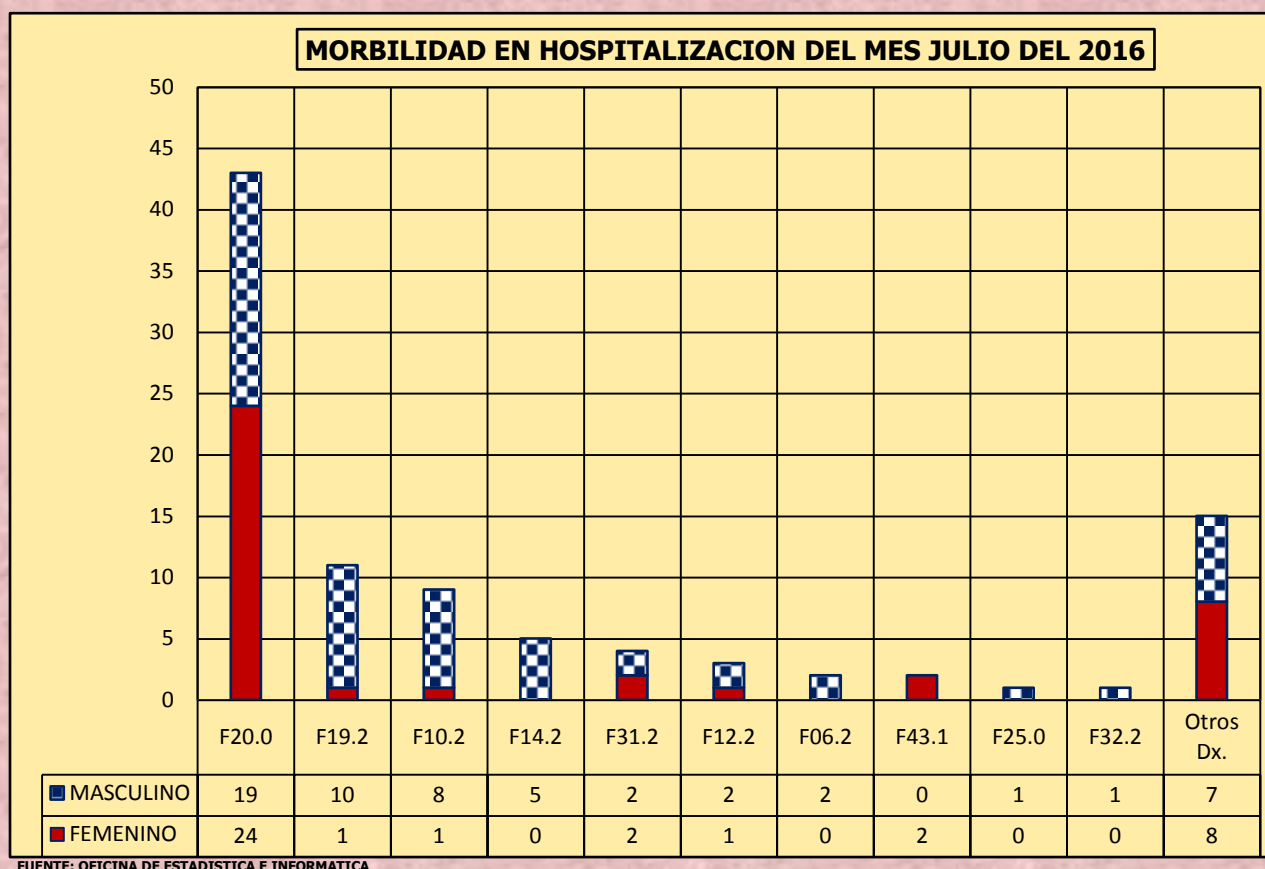


PERÚ

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 JULIO DEL 2016



MORBILIDAD EN EMERGENCIA DEL MES JULIO DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	46	48	94	18.5
Z91.5 - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	27	8	35	6.9
R46.2 - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE	21	11	32	6.3
R45.0 - NERVIOSISMO	20	8	28	5.5
R45.5 - HOSTILIDAD	9	17	26	5.1
R45.4 - IRRITABILIDAD Y ENOJO	15	11	26	5.1
R45.1 - INQUIETUD Y AGITACION	15	11	26	5.1
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	22	0	22	4.3
Z91.1 - HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO	9	6	15	2.9
R45.6 - VIOLENCIA FISICA	4	11	15	2.9
Otros Dx.	118	72	190	37.3
TOTAL	306	203	509	100.0

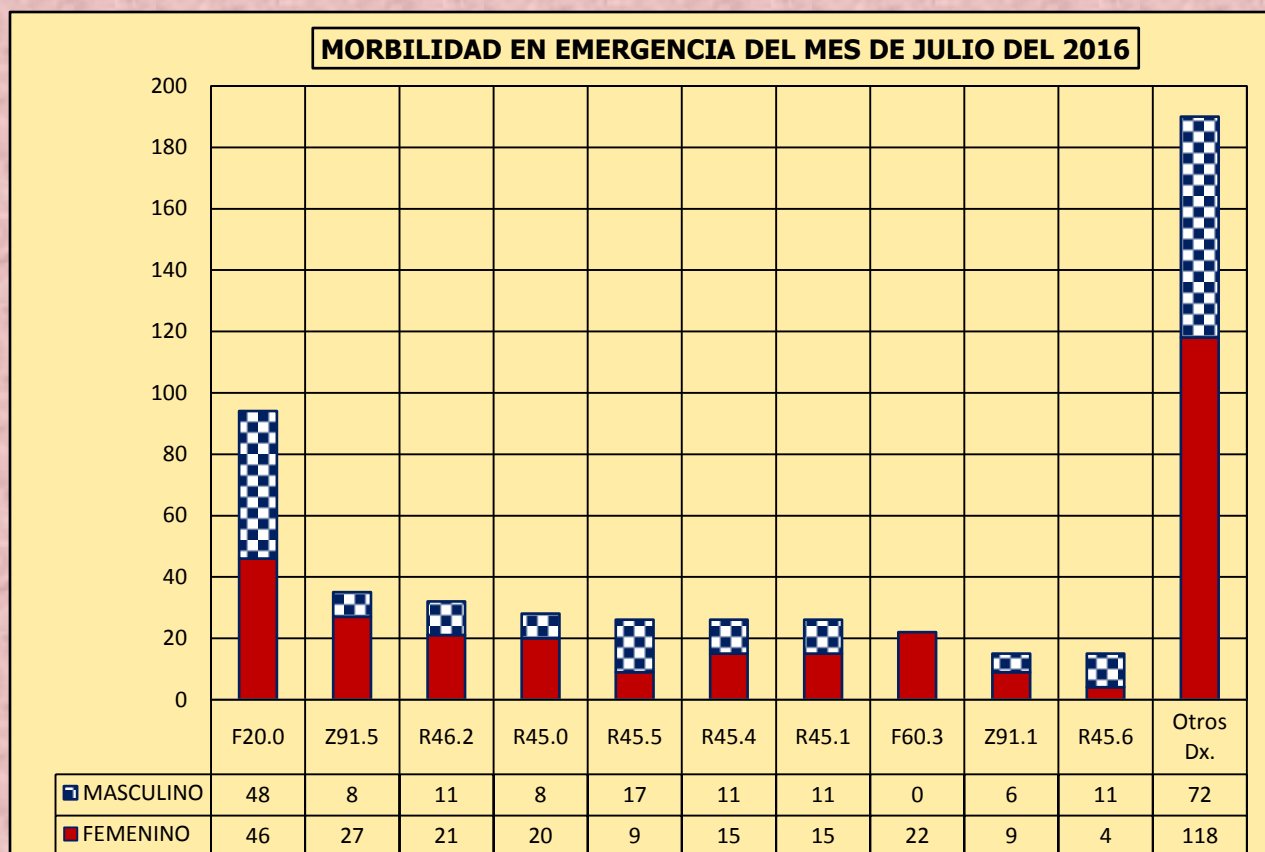


PERÚ

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 JULIO DEL 2016



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Tabla N° 11

Información Mensual Epidemiológica de julio

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



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 JULIO DEL 2016

Rabia Urbana	0
Rabia Silvestre	0
Actividades de Leptospirosis	0
Actividades de Carbunco	0
Brucelosis Humanas	0
Accidentes por Animales Ponzñosos	0
Accidente de Control de Peste	0



Sepa cómo prevenir las enfermedades transmitidas por vectores

En el día mundial de la salud, Siempre en Casa, abordó el tema de las enfermedades transmitidas por vectores o insectos. Guillermo Gonzáles, asesor de enfermedades transmisibles y análisis de salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) estuvo en el programa, quien además explicó los mayores logros de este ente.



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTIÓN DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILIO
VALDIZÁN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGÍA
Y SALUD
AMBIENTAL

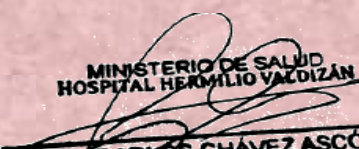
“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO JULIO DEL 2016

Las enfermedades transmitidas por vectores son transmitidas por virus o parásitos. En el Perú, las enfermedades de este tipo más comunes son la chagas en el Ande, la malaria y fiebre amarilla en la Selva y en la Costa hay dengue en zonas urbanas y fiebre amarilla, así como malaria en la Costa norte.

Las personas que más expuestas están y que más se enferman de estos males son las poblaciones más pobres, que tienen menos acceso a servicios de salud, viviendas menos dignas, menos sanas, que reciben menos agua, que los desechos sólidos son recogidos con menor periodicidad, explicó Gonzáles.



FUENTE: Organización Mundial de la Salud (OMS)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

DR. CARLOS CHÁVEZ ASCÓN
Jefe de la Oficina de Epidemiología
CMP 11869 / RNE. 6486