

2016

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEPTIEMBRE

22 de Septiembre



¡FELIZ DIA DE LA EPIDEMIOLOGIA!

HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y
SALUD AMBIENTAL

19-10-2016



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 SEPTIEMBRE DEL 2016

EDITORIAL

Ministra García: “Debemos retomar rol del epidemiólogo de poder adelantarse a los daños”

Desde hace 40 años se celebra el Día del Epidemiólogo

En la ceremonia de celebración por el Día del Epidemiólogo (22 de septiembre), la ministra de Salud, Patricia García Funegra, resaltó el actual desafío de estos profesionales de la salud para adelantarse a las amenazas globales y prevenir la propagación de enfermedades.

“El equipo de epidemiólogos del Perú ha liderado muchas iniciativas orientadas al individuo, ecosistema y al avance de la tecnología. Ahora debemos retomar el rol del epidemiólogo de poder adelantarse a los daños”.

El Ministerio de Salud (Minsa) creó el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades (CDC). Esta decisión impulsa una nueva etapa en la salud pública del país porque responde a los retos y desafíos rumbo al Bicentenario.

Desde hace 40 años se celebra el “Día del Epidemiólogo”. Durante esta semana se desarrollan jornadas científicas que abordan temas de actualidad en el marco de los retos y desafíos de la epidemiología en el contexto mundial.

En la ceremonia también estuvo presente la viceministra de Salud Pública, Silvia Pessah; la directora general del CDC, Gladys Ramírez, y la consultora internacional de la Organización Panamericana de la Salud, Mónica Guardo.

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD



MINISTERIO DE SALUD

Dra. Patricia Jannet García
Funegra

INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD

M.C. Luis Alberto Fuentes Tafur

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

DIRECCION GENERAL

Dr. Carlos Alberto Saavedra
Castillo

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Dr. Carlos Chávez Ascón

EQUIPO TÉCNICO

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

DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 –
Santa Anita

Teléfono: 494-2410 anexo 219

<http://www.hhv.gob.pe/>



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

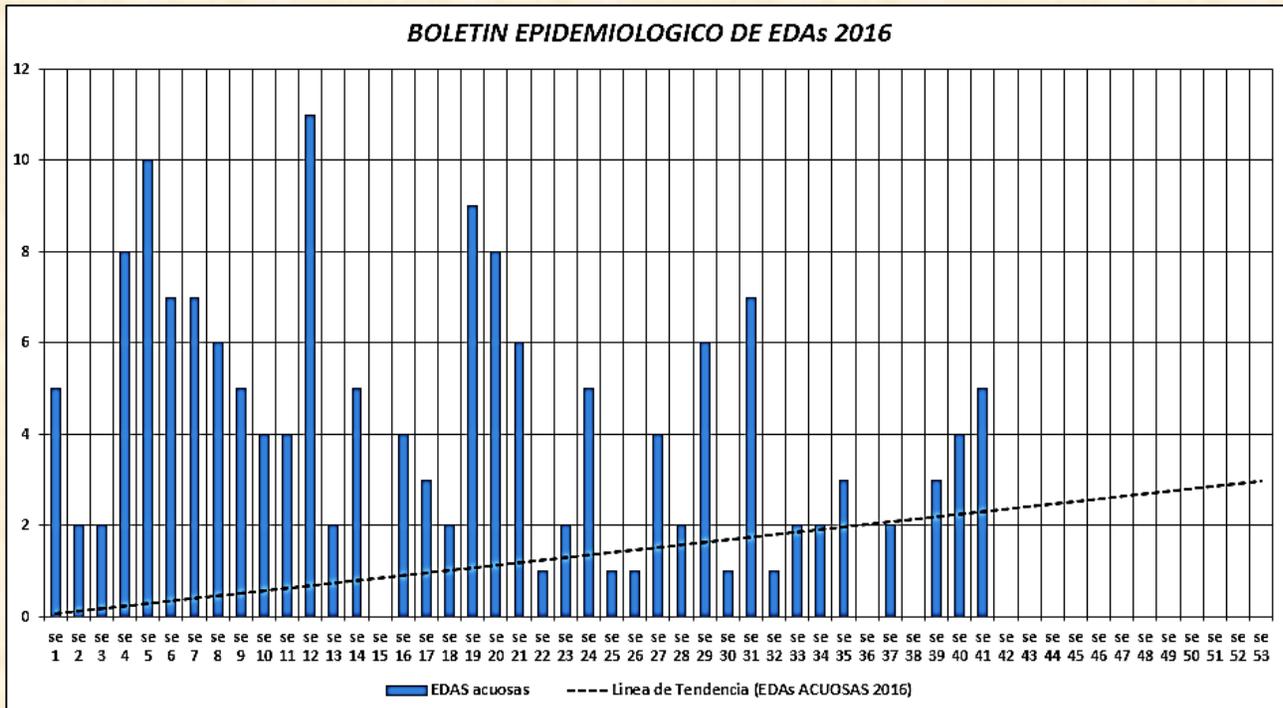
BOLETIN MENSUAL DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2016

Tabla N° 01

Casos Mensuales de Diarreas

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs					
		SEPTIEMBRE					
		Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
EDAs	Acuosas	02	00	03	04	05	14
	Disentéricas	00	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **septiembre** del 2016 fueron 14 casos de diarreas acuosas y 0 casos de diarrea disentería.



FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

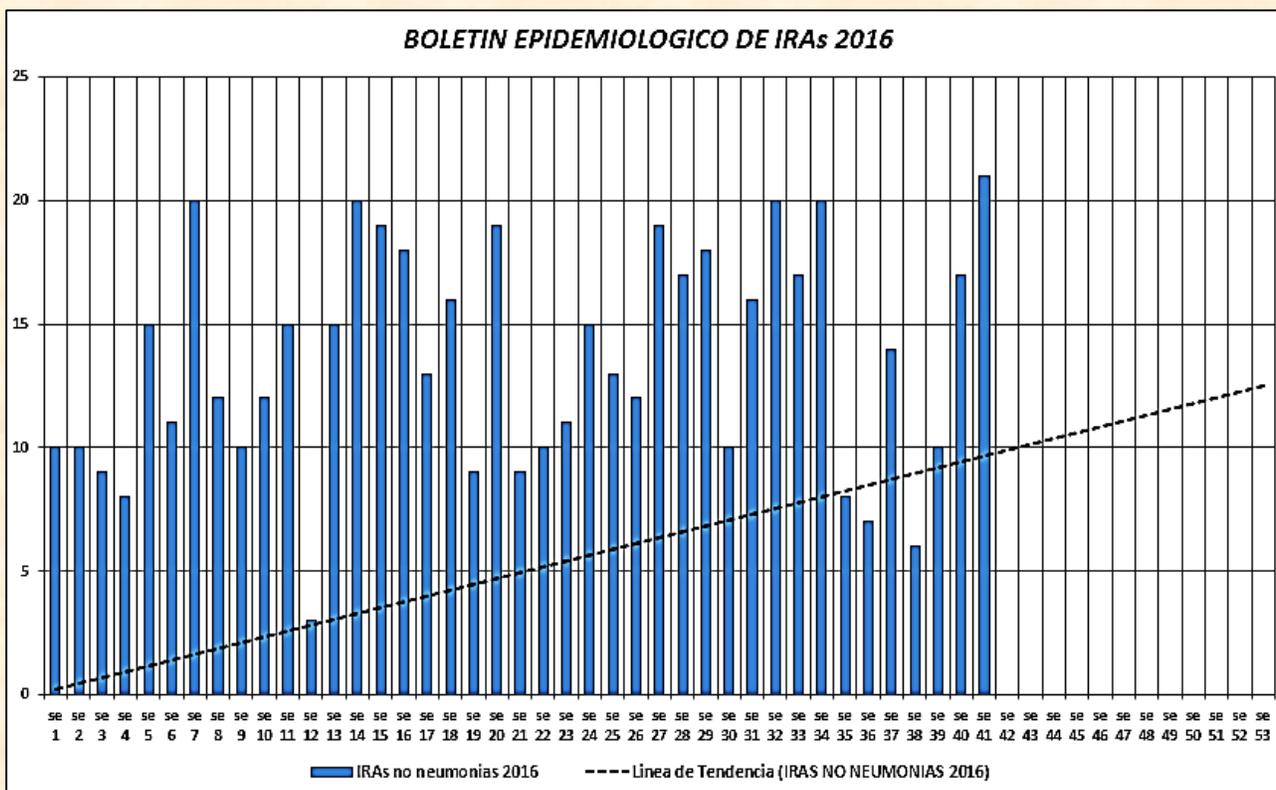


Tabla N° 02
Casos Mensuales de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs					
		SEPTIEMBRE					
		Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
IRAs	No Neumonías	14	06	10	17	21	68
	Neumonías	00	00	00	00	00	00

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **septiembre** del 2016, se encontraron 68 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: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Tabla N° 03
Casos de Violencia Familiar

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR					
		SEPTIEMBRE					
		Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
VIOLENCIA FAMILIAR		20	30	41	31	43	165



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

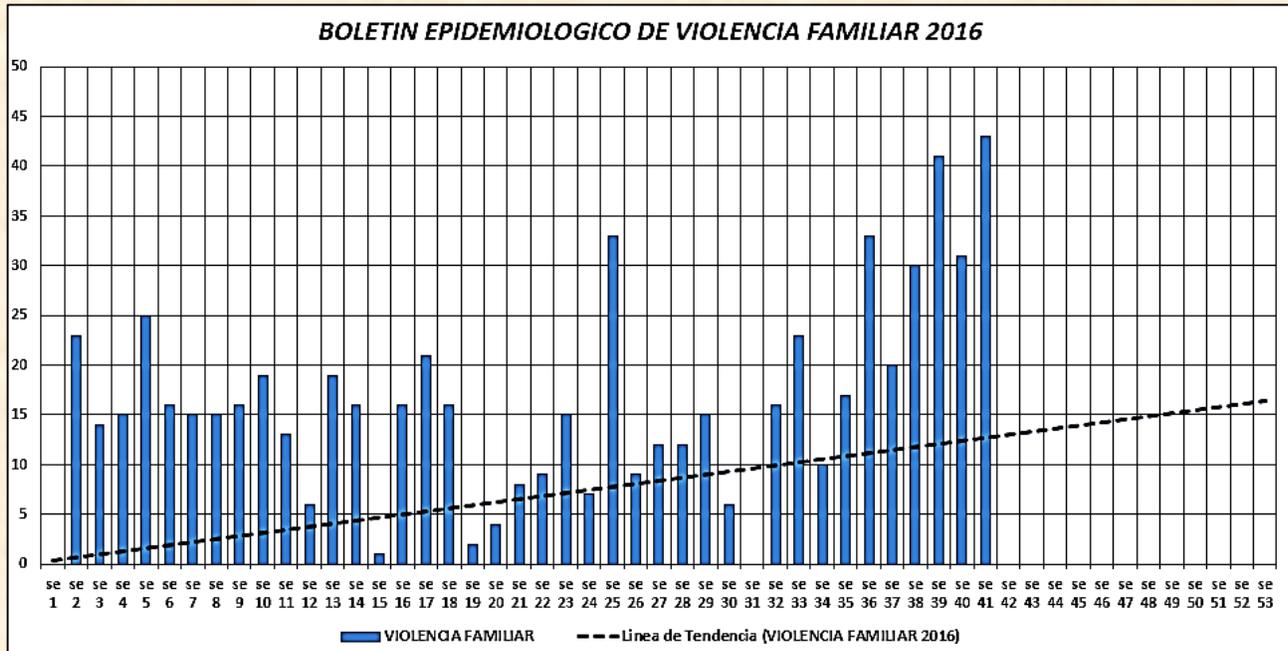
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILIO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

“Año de la consolidación del Mar de Grau”
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEPTIEMBRE 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 el mes de **septiembre** del 2016 es de 165.



FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS





Tabla N° 04
Casos Mensuales de Síndrome Febriles

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES					
	SEPTIEMBRE					
	Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
FEBRILES	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **septiembre** del 2016, no se encontró casos de Síndrome Febril.

Tabla N° 05
Casos Mensuales de Bartonelosis

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS					
	SEPTIEMBRE					
	Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

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

Tabla N° 06
Casos Mensuales de Accidente de Trabajo

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO					
	SEPTIEMBRE					
	Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **septiembre** del 2016, no se encontraron casos de Accidente de Trabajo.

Tabla N° 07
Casos Mensuales de Accidente de Punzocortante

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE					
	SEPTIEMBRE					
	Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **septiembre** del 2016, no se encontraron casos de Accidente de Punzocortante.

Tabla N° 08
Casos de Vigilancia Institucional

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

Caso Nuevo de TBC de Pacientes	0 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: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Tabla N° 09

Casos Mensuales de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)

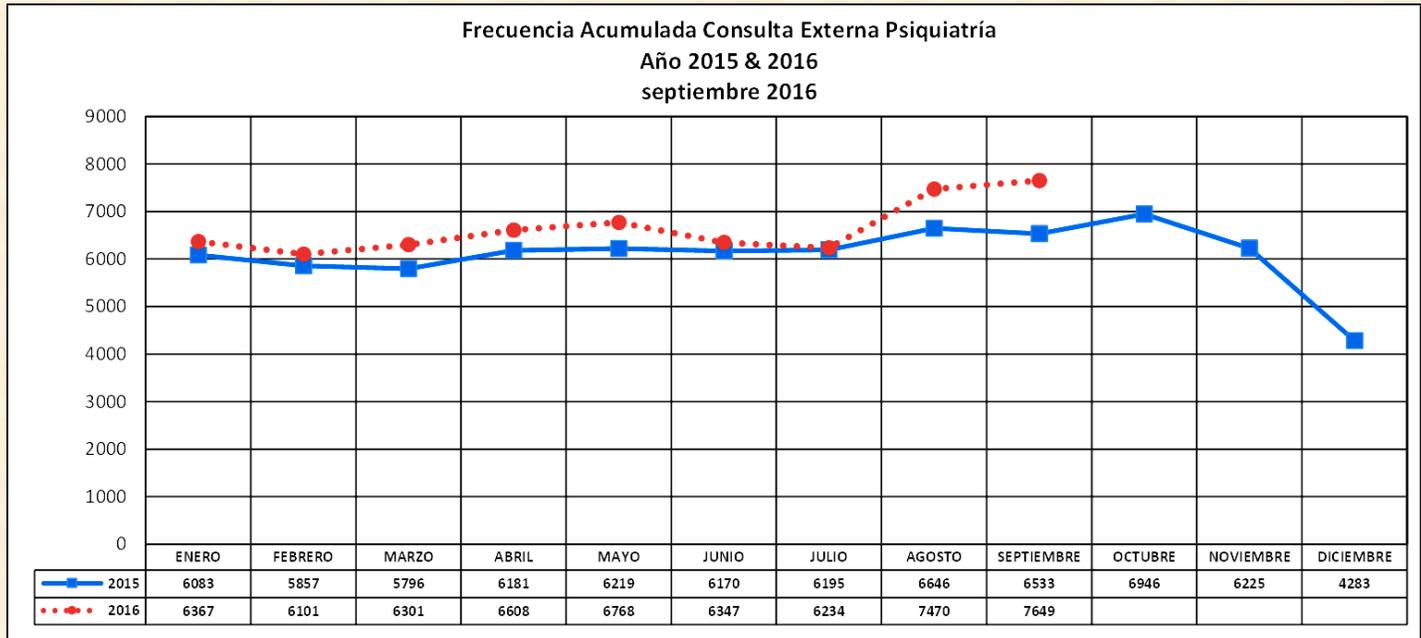
CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)					
		SEPTIEMBRE					
		Se37	Se38	Se39	Se40	Se41	TOTAL
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO CENTRAL	00	00	00	00	00	00
	ASPIRACION DE SECRECIONES	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

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

Tabla N° 10

Hospital Víctor Larco Herrera Frecuencias acumuladas de las Atenciones Hospitalarias: Consulta Externa, Emergencia, Egresos en Hospitalización de Septiembre 2016



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta en Consulta Externa en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de septiembre del año 2015 (6533 atenciones), en septiembre del 2016 (7649 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente mayor.



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

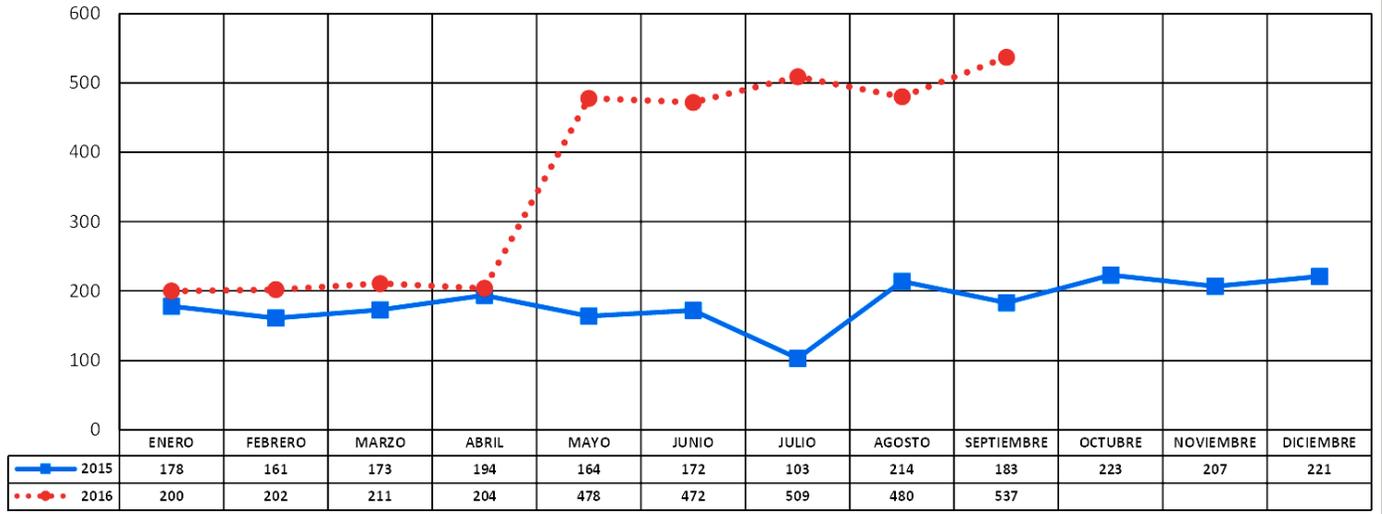
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUD

HOSPITAL
HERMILO
VALDIZAN

OFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

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

Frecuencia Acumulada Emergencia Psiquiatría
Año 2015 & 2016
septiembre 2016



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta las atenciones en Emergencia en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de septiembre del año 2015 (183 atenciones), en septiembre del 2016 (537 atenciones), una frecuencia acumulada excesivamente muy elevado al año anterior.

Frecuencia Acumulada egresos en Hospitalización Psiquiatría
Año 2015 & 2016
septiembre 2016



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

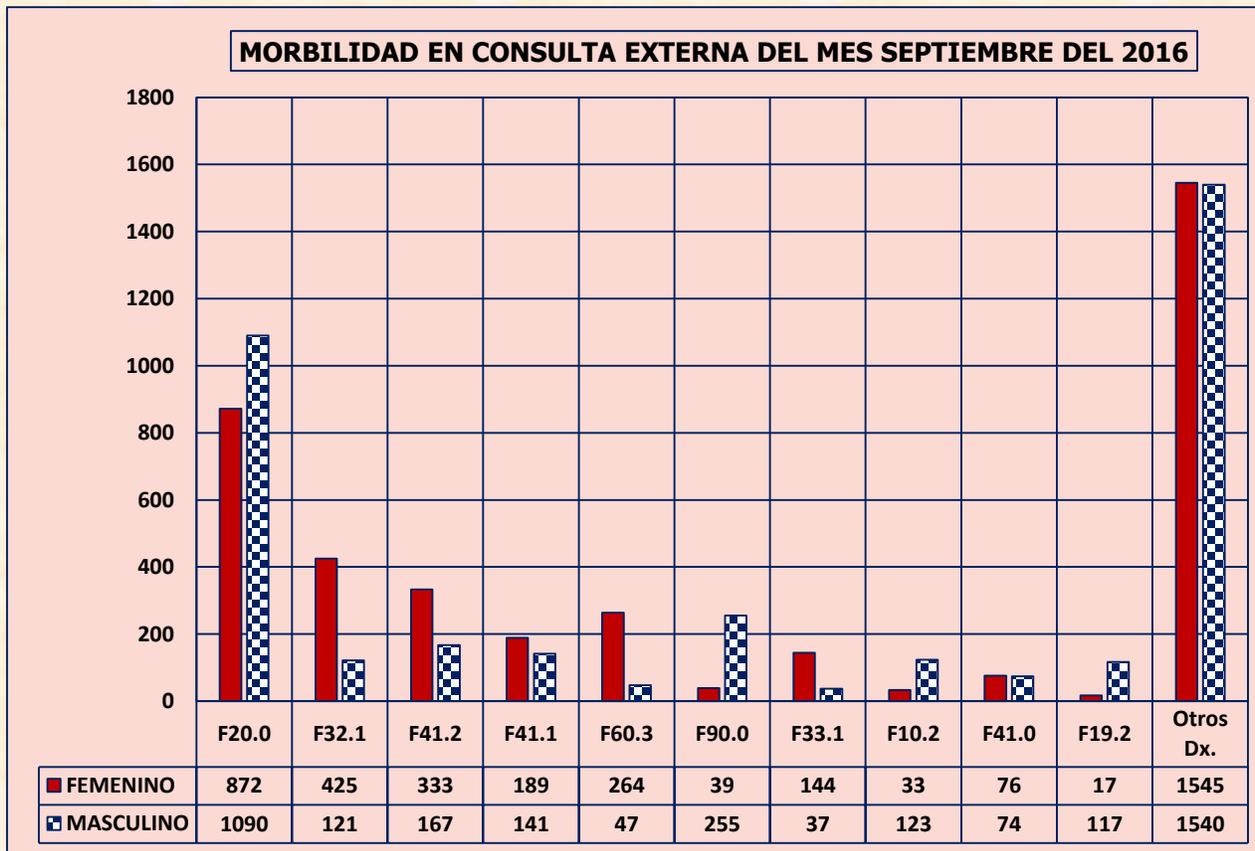
Si tenemos en cuenta los egresos en Hospitalizaciones en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de septiembre del año 2015 (98 egresos), en septiembre del 2016 (80 egresos), una frecuencia acumulada ligeramente menor



Tabla N° 11
Casos de Diagnósticos de Pacientes
MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/(Dx)	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	872	1090	1962	25.7
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	425	121	546	7.1
F41.2 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	333	167	500	6.5
F41.1 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA	189	141	330	4.3
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	264	47	311	4.1
F90.0 - PERTURBACIONES DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION	39	255	294	3.8
F33.1 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE	144	37	181	2.4
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	33	123	156	2.0
F41.0 - TRASTORNOS DE PANICO (ANSIEDAD PAROXISTICA EPISODICA)	76	74	150	2.0
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	17	117	134	1.8
Otros Dx.	1545	1540	3085	40.3
TOTAL	3937	3712	7649	100.0

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

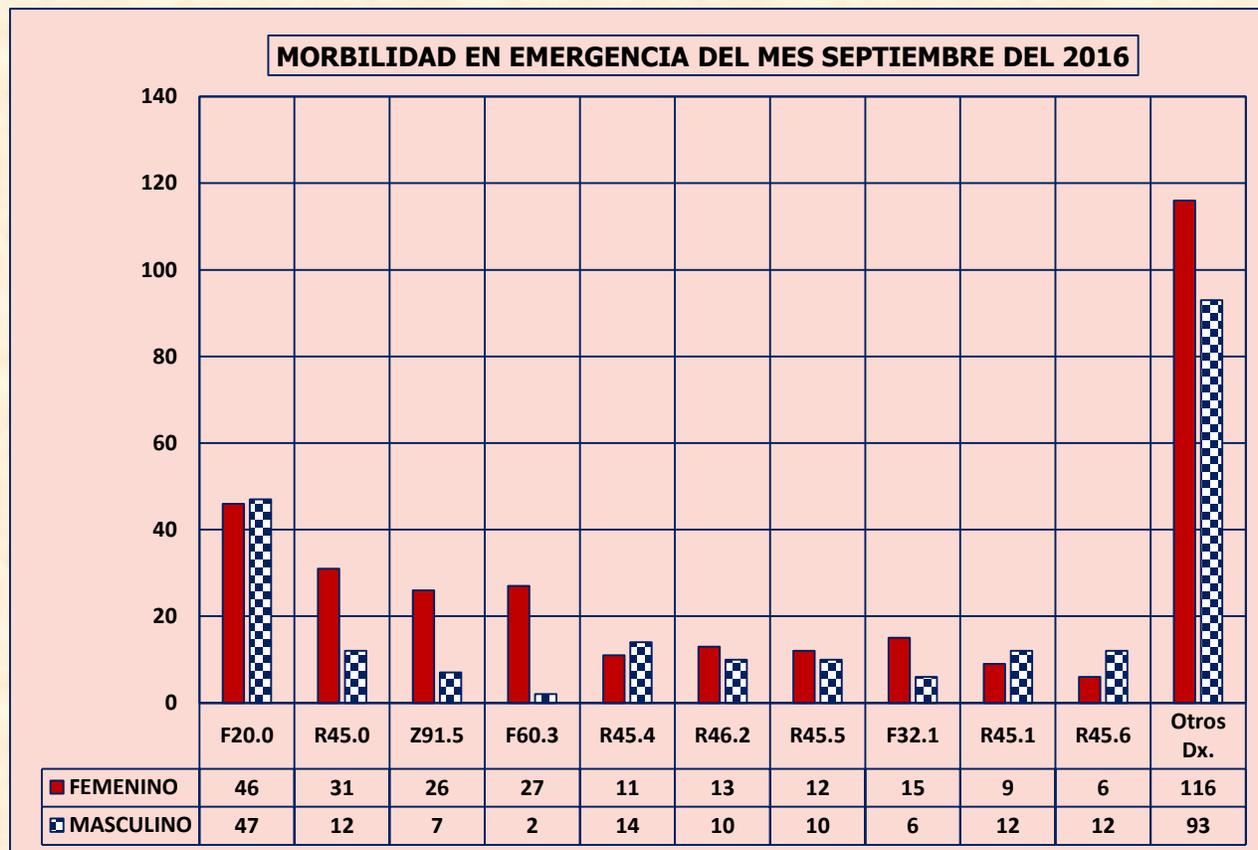
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

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

MORBILIDAD EN EMERGENCIA DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/DX	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	46	47	93	17.3
R45.0 - NERVIOSISMO	31	12	43	8.0
Z91.5 - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	26	7	33	6.1
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	27	2	29	5.4
R45.4 - IRRITABILIDAD Y ENOJO	11	14	25	4.7
R46.2 - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE	13	10	23	4.3
R45.5 - HOSTILIDAD	12	10	22	4.1
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	15	6	21	3.9
R45.1 - INQUIETUD Y AGITACION	9	12	21	3.9
R45.6 - VIOLENCIA FISICA	6	12	18	3.4
Otros Dx.	116	93	209	38.9
TOTAL	312	225	537	100.0

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

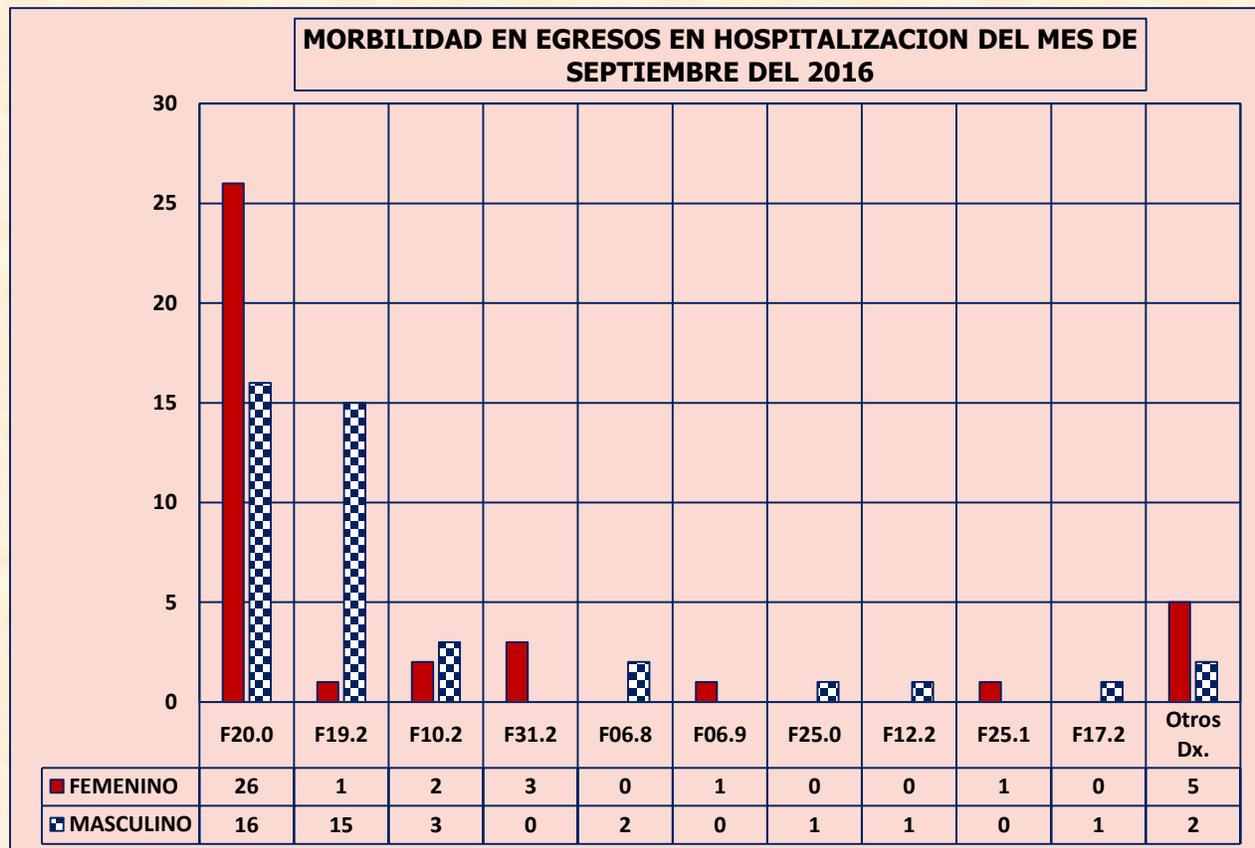
INSTITUTO DE
GESTION DE
SERVICIOS DE
SALUDHOSPITAL
HERMILIO
VALDIZANOFICINA DE
EPIDEMIOLOGIA
Y SALUD
AMBIENTAL

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

MORBILIDAD EN EGRESOS EN HOSPITALIZACION DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2016

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	26	16	42	52.5
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1	15	16	20.0
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	2	3	5	6.3
F31.2 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	3	0	3	3.8
F06.8 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA	0	2	2	2.5
F06.9 - TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADOS DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA	1	0	1	1.3
F25.0 - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	0	1	1	1.3
F12.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	0	1	1	1.3
F25.1 - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	1	0	1	1.3
F17.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - DEBIDOS AL USO DE TABACO	0	1	1	1.3
Otros Dx.	5	2	7	8.8
TOTAL	39	41	80	100.0

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



**Tabla N° 12****Información Mensual Epidemiológica de septiembre 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

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS





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 SEPTIEMBRE DEL 2016

Minsa fomenta estilos de vida saludable en la familia

Se busca tener familias saludables mediante la práctica de buenos hábitos y la atención integral de salud

Protegiendo la salud de las familias. El Ministerio de Salud (Minsa) desarrolla un conjunto de acciones orientadas a promover hábitos que generen estilos de vida saludables en la familia. La salud familiar busca el bienestar entre los miembros de acuerdo a las exigencias de cada etapa de vida, para propiciar así el crecimiento y el desarrollo individual.

“El objetivo es tener familias saludables donde sus integrantes tengan las mejores condiciones de salud posible, bajo los enfoques biológico, psicológico, social y ambiental, es decir, ver cómo está su entorno familiar”, sostuvo la doctora Sofía Cuba Fuentes, directora general de Promoción de la Salud y Gestión Territorial del Minsa.

La especialista agregó que se promueve también la atención integral de la familia, que incluye el estado de salud de sus integrantes, la identificación de riesgos y necesidades, el estudio de la dinámica familiar, la evaluación de la vivienda y su entorno.

La salud familiar se expresa en la satisfacción y en el pleno bienestar, donde prima el respeto al derecho individual. “La familia debe constituirse como el primer grupo de soporte para sus miembros. Ello es posible cuando se desarrollan vínculos entre sí, lo que permite la identificación familiar”, señaló la doctora Cuba

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD

