BOLETIN EPIDEMIOLOGICO FEBRERO

22-3-2017

Rare Disease Day®

28 febrero

Día Mundial de las
Enfermedades
Raras

**HOSPITAL HERMILIO
VALDIZAN**

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Patricia Jannet García Funegra

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

DIRECCION GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Dr. Carlos Alberto Saavedra Castillo

DIRECTOR ADJUNTO

Dra. Rosa Ila Casanova Solimano

OFICINA 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 Anita

Teléfono: 494-2410 anexo 219

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

EDITORIAL

Enfermedades Raras y Huérfanas

Las enfermedades raras o huérfanas, son aquellas enfermedades con peligro de muerte o de invalidez crónica, que tienen una frecuencia baja, presentan muchas dificultades para ser diagnosticadas así como para efectuar su seguimiento, tienen un origen desconocido en la mayoría de los casos y conllevan a múltiples problemas sociales.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) están identificadas alrededor de 7 mil enfermedades raras o huérfanas que afectan aproximadamente al 7% de la población mundial. Las personas con estas enfermedades constituyen un grupo importante que necesitan atención especializada en la prestación de servicios de salud.

En el Perú, desde el 04 de junio del año 2011, que se aprueba la Ley N° 29698, ley que declara de interés nacional y preferente atención el tratamiento de personas que padecen de Enfermedades Raras o Huérfanas. El 22 de julio del mismo año, el Ministerio de Salud (MINSA) emitió la Resolución Ministerial N° 579-2011/MINSA, estableciendo que el último día de febrero de cada año se celebre el "Día Nacional de las Enfermedades Raras o Huérfanas en el Perú".

Actualmente, el Ministerio de Salud viene realizando diferentes acciones para la atención integral de las personas con diagnóstico de enfermedades raras o huérfanas; por ejemplo la red de establecimientos del MINSA de todo el país, cubre atenciones de consulta externa, emergencia y hospitalización; mediante el Seguro Integral de Salud (SIS) y el Fondo Intangible Solidario de Salud (FISSAL).

En el año 2015 se elaboró con la sociedad civil, en el marco de la inclusión social y derecho universal a la salud, el Reglamento de la Ley N° 29698 y el "Plan Nacional de las Enfermedades Raras o Huérfanas 2016–2021", importantes documentos normativos que se encuentran en proceso de aprobación y que permitirán garantizar el derecho al acceso a los servicios de salud; así como la gestión de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento integral y rehabilitación, en un marco de seguridad del paciente, gestión de la calidad y gestión de humanización de la atención.

Los desafíos incluyen definir la estadística peruana de enfermedades raras o huérfanas, consolidar la consejería genética para la prevención de nuevos casos. El fortalecimiento de la gestión de atención de estos pacientes, con la creación de la Red Integrada de Servicios para Enfermedades Raras o Huérfanas, la gestión de los Cuidados paliativos que ayudan al acompañamiento en diversos momentos de la enfermedad y en la fase final y la capacitación de profesionales de la salud con la integración de equipos y fortalecer la formación en las universidades.

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD

CONTENIDO

Casos Mensuales de Enfermedades Diarreicas Aguas (EDAs)	Pag.3
Casos Mensuales de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)	Pag.3
Casos de Violencia Familiar	Pag.5
Casos Mensuales de Síndrome Febriles	Pag.6
Casos Mensuales de Bartonelosis	Pag.6
Casos Mensuales de Accidente de Trabajo	Pag.6
Casos Mensuales de Accidente de Punzocortante	Pag.6
Casos de Vigilancia Institucional	Pag.6
Casos Mensuales de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS)	Pag.7
Hospital Hermilio Valdizán Frecuencias acumuladas de las Atenciones Hospitalarias: Consulta Externa, Emergencia, Egresos en Hospitalización de FEBRERO 2017	Pag.7
Casos de Atenciones a Pacientes en el mes de FEBRERO 2017	Pag.9
Información Mensual Epidemiológica de Febrero 2017	Pag.12
Generación de Residuos Sólidos Biocontaminados hasta FEBRERO 2017	Pag.13
Novedades/Notas de Prensa	Pag.14

PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

BOLETIN MENSUAL DEL MES DE FEBRERO DEL 2017

Tabla Nº 01

Casos Mensuales de Enfermedades Diarreicas Aguas (EDAs)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs				
		FEBRERO				
		Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
EDAs	Acuosas	02	04	00	07	13
	Disentéricas	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **FEBRERO** del 2017 fueron 13 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disentería.

Tabla Nº 02

Casos Mensuales de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs				
		FEBRERO				
		Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
IRAs	No Neumonías	09	12	10	13	44
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **FEBRERO** del 2017, se encontraron 44 casos de Rinofaringitis y Faringitis Aguda, 00 casos de Neumonía No Grave y 00 casos de Neumonías.

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.

- Cúbrase al toser y estornudar** (Cover your mouth when coughing or sneezing)
- Mantén los ambientes ventilados** (Keep environments ventilated)
- Utiliza papel descartable o el pliegue de codo** (Use disposable paper or elbow fold)
- No fumes y mantén los ambientes libres de humo de tabaco** (No smoking and keep environments free of tobacco smoke)
- Lavate las manos con agua y jabón, sobre todo antes de preparar o ingerir alimentos** (Wash hands with water and soap, especially before preparing or eating food)
- Realiza actividades físicas en forma periódica** (Perform physical activities periodically)
- Si estás enfermo quédate en casa** (If you are sick, stay at home)
- Abrígate al salir** (Dress warmly when going out)
- Mantén la lactancia materna has los 2 años** (Maintain breastfeeding up to 2 years)
- Vacúnate según las indicaciones para cada grupo de edad y de riesgo** (Get vaccinated according to indications for each age group and risk)
- No te auto mediques y visita a tu médico** (Do not self-medicate and visit your doctor)

Recomendaciones para prevenir enfermedades respiratorias

Tabla N° 03
Casos de Violencia Familiar

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR				
	FEBRERO				
	Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
VIOLENCIA FAMILIAR	34	26	47	52	159

FUENTE: SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

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 **FEBRERO** del 2017 es de 159.

Tabla N° 04

Casos Mensuales de Síndrome Febriles

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES				
	FEBRERO				
	Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
FEBRILES	01	01	01	02	05

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **FEBRERO** del 2017, se encontró 05 casos de Síndrome Febril.

Tabla N° 05

Casos Mensuales de Bartonelosis

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS				
	FEBRERO				
	Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **FEBRERO** del 2017, no se encontraron casos de Bartonelosis.

Tabla N° 06

Casos Mensuales de Accidente de Trabajo

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO				
	FEBRERO				
	Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **FEBRERO** del 2017, se encontró 00 casos de Accidente de Trabajo.

Tabla N° 07

Casos Mensuales de Accidente de Punzocortante

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE				
	FEBRERO				
	Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Del Total acumulado para el periodo de **FEBRERO** del 2017, no se encontraron casos de Accidente Punzocortante.

Tabla N° 08

Casos de Vigilancia Institucional

Durante en el mes de **FEBRERO** del 2017, se ha reportado 01 paciente y 01 personal de salud con nuevo caso de TBC y no hay casos de TBC de MDR o XDR, no hubo casos de VIH, no hay pacientes fallecidos.

REPORTES	CASOS
Caso Nuevo de TBC de Pacientes	01
Caso Nuevo de TBC de personal de salud	01
Caso Nuevo de TBC de MDR o XDR	00
Caso nuevo de VIH de pacientes	00
Fallecimiento de Pacientes	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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)				
		FEBRERO				
		Se05	Se06	Se07	Se08	TOTAL
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO CENTRAL	00	00	00	00	00
	ASPIRACION DE SECRECIONES	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Del Total acumulado para el periodo de **FEBRERO** del 2017, no se encontraron casos de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

Tabla N° 10

Hospital Hermilio Valdizán Frecuencias acumuladas de las Atenciones Hospitalarias: Consulta Externa, Emergencia, Egresos en Hospitalización de FEBRERO 2017

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta en Consulta Externa Psiquiatría en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **febrero** del año 2016 (6101 atenciones), en **febrero** del 2017 (6807 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente mayor al año anterior.

Frecuencia Acumulada Emergencia Psiquiatría Año 2015 & 2017 Febrero 2017

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta las atenciones en Emergencia en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **febrero** del año 2016 (202 atenciones), en **febrero** del 2017 (468 atenciones), una frecuencia acumulada excesivamente muy elevado al año anterior.

Frecuencia Acumulada Egresos en Hospitalización Psiquiatría Año 2015 & 2017 Febrero 2017

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Si tenemos en cuenta los egresos en Hospitalizaciones en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **febrero** del año 2016 (79 egresos), en **febrero** del 2017 (64 egresos), una frecuencia acumulada ligeramente bajo al año anterior.

PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Tabla N° 11
Casos de Atenciones a Pacientes en el mes de FEBRERO 2017
MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA DEL MES DE FEBRERO DEL 2017

Table with 5 columns: DIAGNOSTICO (Dx), FEMENINO, MASCULINO, TOTAL GENERAL/(Dx), and %. Rows include various mental health diagnoses like F20.0, F32.1, F41.2, etc., and a total row.

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

MORBILIDAD EN EMERGENCIA DEL MES DE FEBRERO DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/DX	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	47	45	92	19.66
R45.4 - IRRITABILIDAD Y ENOJO	21	15	36	7.69
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	29	2	31	6.62
R45.0 - NERVIOSISMO	15	11	26	5.56
R45.5 - HOSTILIDAD	10	12	22	4.70
R46.2 - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE	11	9	20	4.27
Z91.5 - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	18	2	20	4.27
R45.2 - INFELICIDAD	14	3	17	3.63
F32.1 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	15	2	17	3.63
R45.1 - INQUIETUD Y AGITACION	7	8	15	3.21
Otros Dx.	103	69	172	36.75
TOTAL	290	178	468	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

MORBILIDAD EN EGRESOS EN HOSPITALIZACION DEL MES DE FEBRERO DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
F20.0 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	16	11	27	42.19
F19.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3	5	8	12.50
F14.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	1	5	6	9.38
F25.0 - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	2	2	4	6.25
F31.2 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS	2	1	3	4.69
F10.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	1	2	3	4.69
F60.3 - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	2	0	2	3.13
F42.2 - CON MEZCLA DE PENSAMIENTOS Y ACTOS OBSESIVOS	1	0	1	1.56
F33.3 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE, CON SINTOMAS PSICOTICOS	1	0	1	1.56
F12.2 - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES	0	1	1	1.56
Otros Dx.	6	2	8	12.50
TOTAL	35	29	64	100.00

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA

PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Tabla N° 12

Información Mensual Epidemiológica de Febrero 2017

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 Carhunco	0
Brucelosis Humanas	0
Accidentes por Animales Ponzñosos	0
Accidente de Control de Peste	0

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

TABLA N° 13 Generación de Residuos Sólidos Biocontaminados hasta FEBRERO 2017

FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO

La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **FEBRERO** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado excesivamente al año anterior. En el mes de **FEBRERO** del 2016 se produjeron 1790.00 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **FEBRERO** del 2017 se produjeron 3173.00 kg de Residuos Biocontaminados.

FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO

PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital
Hermilio
Valdizán

Oficina de
Epidemiología
y Salud
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

TABLA N° 14

Novedades/Notas de Prensa

Inauguración de la Cátedra Internacional “Humberto Rotondo Grimaldi”

Inauguración de la Cátedra Internacional “Humberto Rotondo Grimaldi” Con la finalidad de transmitir y enriquecer el conocimiento de los médicos residentes que se forman en psiquiatría, autoridades del Hospital Hermilio Valdizán (HHV) y de la Facultad de Medicina San Fernando inauguraron la cátedra internacional “Humberto Rotondo Grimaldi”, que representa un importante espacio de reflexión, investigación y difusión de temas concernientes al campo de la salud mental y psiquiatría.

Al respecto, el Dr. Carlos Saavedra Castillo, Director General del HHV, manifestó que a través de esta cátedra se pretende que la universidad responda a las expectativas que deseaba el doctor Rotondo, cuya vida y obra estuvo estrechamente ligadas al Hospital Hermilio Valdizán, del cual fue su principal animador, y a la UNMSM, en cuyo seno realizó una fecunda tarea como formador de médicos y especialistas en psiquiatría y en otras áreas de la salud mental.

En ese sentido, El decano de la Facultad de Medicina, Dr. Sergio Ronceros, señaló sentirse orgulloso de acoger a nuestros exalumnos y profesionales internacionales en temas de salud que participarán en las diversas Cátedras Internacionales que inaugurarán este año. “Queremos que estas actividades académicas sean permanentes, por ello llevaremos a cabo durante todo el año un ciclo de conferencias con expertos en psiquiatría de alto nivel”, finalizó el Dr. Ronceros.

Durante la ceremonia, llevada a cabo el 24 de febrero, en el emblemático Paraninfo de la Facultad de Medicina, el director del Hospital Hermilio Valdizán, Dr. Carlos Saavedra Castillo, otorgó un diploma de honor al Dr. Gaviria Vilches, un distinguido profesor de psiquiatría de la Universidad de Illinois en Chicago (USA) y egresado sanfernandino, por su participación en calidad de expositor en la Cátedra Internacional “Humberto Rotondo Grimaldi” con la exposición “Conectividad cerebral: implicancias clínicas”. Asimismo, las autoridades presentes rindieron un homenaje especial a miembros a una de las primeras promociones de residentes de psiquiatría del HHV, los Dr. Carlos Núñez Chávez, Dr. Rafael Navarro Cueva y Dr. Alfonso Mendoza Fernández, quien realizó una semblanza del recordado psiquiatra sanfernandino, Humberto Rotondo.

FUENTE: HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN