

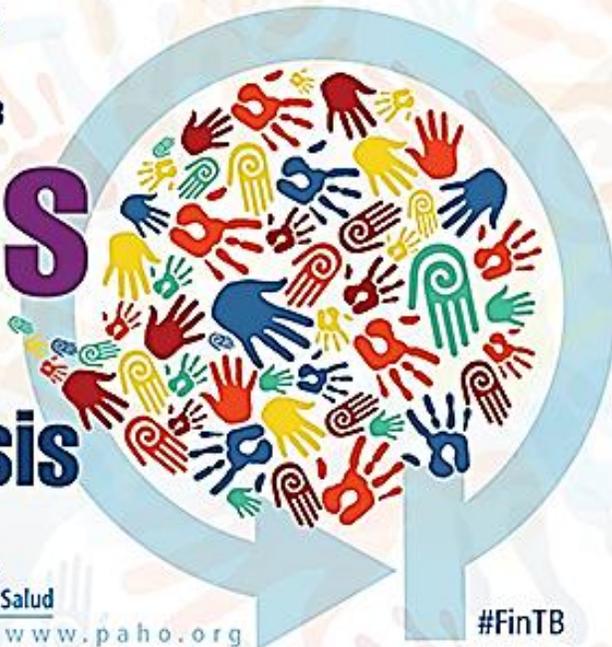
# BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MARZO

26-4-2017

24 de marzo **Juntos lo lograremos**

**Unidos**  
para **fin**  
poner **fin**  
a la **tuberculosis**

Día mundial de la TB



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL DE LAS  
Américas

[www.paho.org](http://www.paho.org)

#FinTB

**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

#### DIRECCIÓN

Carretera Central Km. 3.5 – Santa Anita

Teléfono: 494-2410 anexo 219

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

## EDITORIAL

# Minsa lanza Red Nacional de Investigación en Tuberculosis para combatir esa enfermedad

**Instituciones públicas y privadas, e investigadores generarán evidencia científica para enfrentar este mal.**

El Ministerio de Salud (Minsa) lanzó la Red Nacional de Investigación en Tuberculosis con el fin de fomentar el estudio y la generación de evidencia para combatir esta enfermedad en nuestro país. La presidencia de la red recae en el Minsa, a través de la Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis, mientras que su secretaría técnica se encuentra a cargo del Instituto Nacional de Salud. Esta red es integrada por instituciones públicas y privadas, e investigadores.

“Debemos fortalecer esta red para que las investigaciones que realicemos se articulen plenamente con las políticas públicas y que sus resultados se reflejen en una mejor intervención del paciente”, señaló María del Carmen Calle Dávila, directora general de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - DIGIESP, del Minsa, durante el lanzamiento.

Por otro lado, la DIGIESP también organizó el seminario “Avances y desafíos en el manejo de la tuberculosis resistente y tuberculosis pediátrica”, donde se revisaron las últimas tendencias para el tratamiento de esta enfermedad. Durante el evento, la directora de DIGIESP se refirió a los casos presentados en niños y adolescentes.

“Tenemos un compromiso muy grande con la tuberculosis infantil, que no solo es responsabilidad de las familias sino de la comunidad y de los servicios de salud del país”, indicó Calle.

El Minsa impulsa estas acciones en función a la estrategia “Fin a la Tuberculosis”, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y en el marco del Día Mundial de Lucha Contra la Tuberculosis (24 de marzo).

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 MARZO 2017	Pag.7
Casos de Atenciones a Pacientes en el mes de MARZO 2017	Pag.9
Información Mensual Epidemiológica de MARZO 2017	Pag.12
Generación de Residuos Sólidos Biocontaminados hasta MARZO 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 MARZO DEL 2017

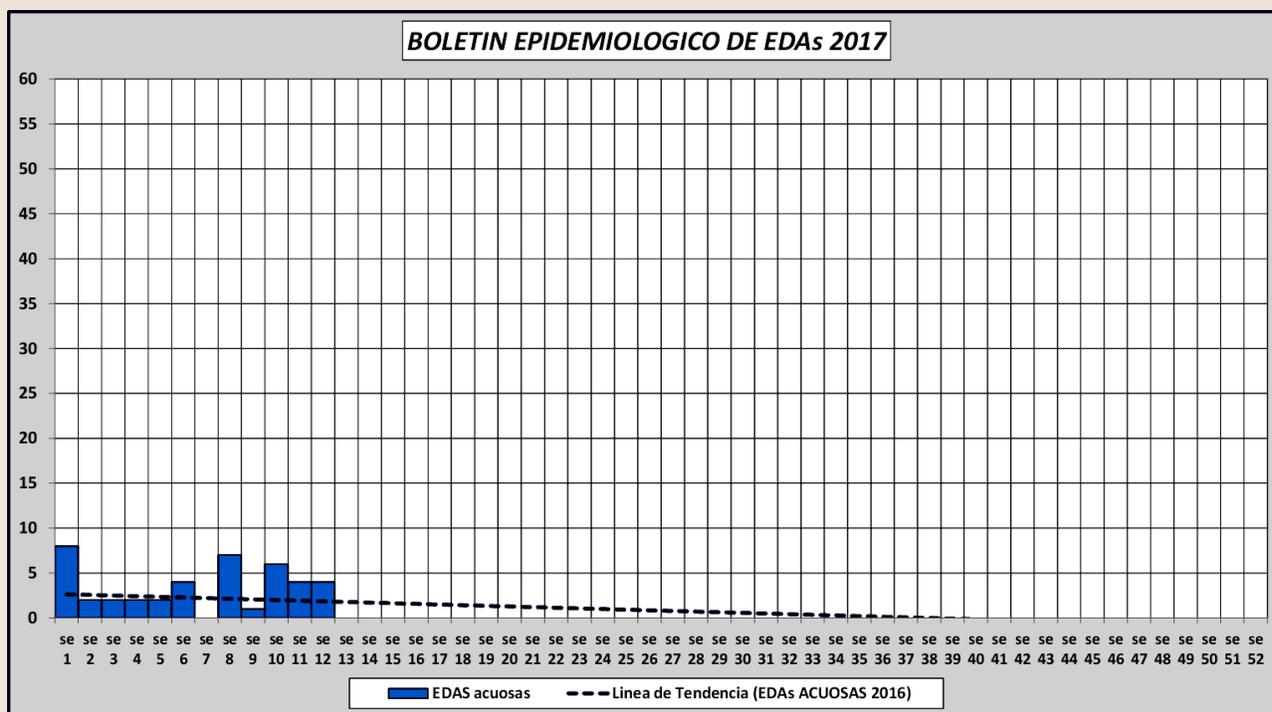
## Tabla N° 01

### Casos Mensuales de Enfermedades Diarreicas Aguas (EDAs)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE EDAs					
		MARZO					
		Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
EDAs	Acuosas	01	06	04	04	00	15
	Disentéricas	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el mes de **MARZO** del 2017 fueron 15 casos de diarreas acuosas y 00 casos de diarrea disentería.



## Tabla N° 02

### Casos Mensuales de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE IRAs					
		MARZO					
		Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
IRAs	No Neumonías	08	19	19	16	13	75
	Neumonías No Grave	00	00	00	00	00	00
	Neumonía	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS





PERÚ

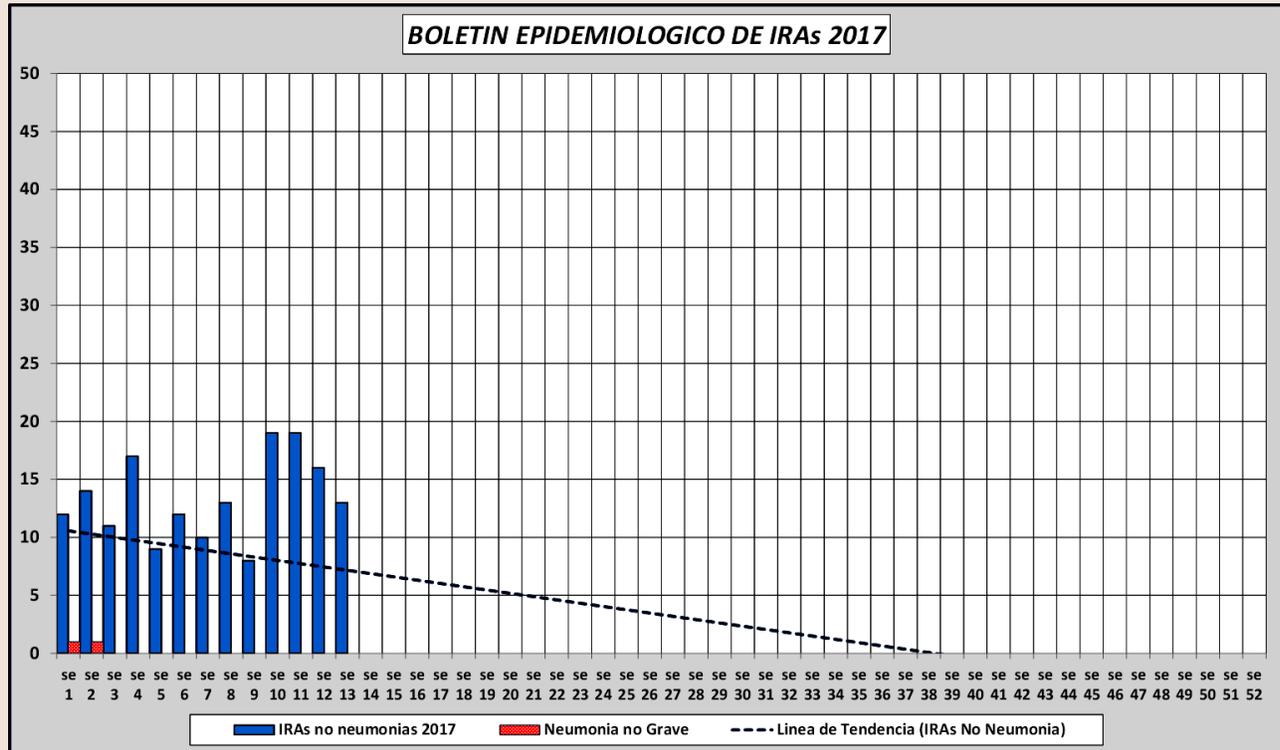
Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

Del Total acumulado de consulta externa, hospitalización y emergencia para el periodo de **MARZO** del 2017, se encontraron 75 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.



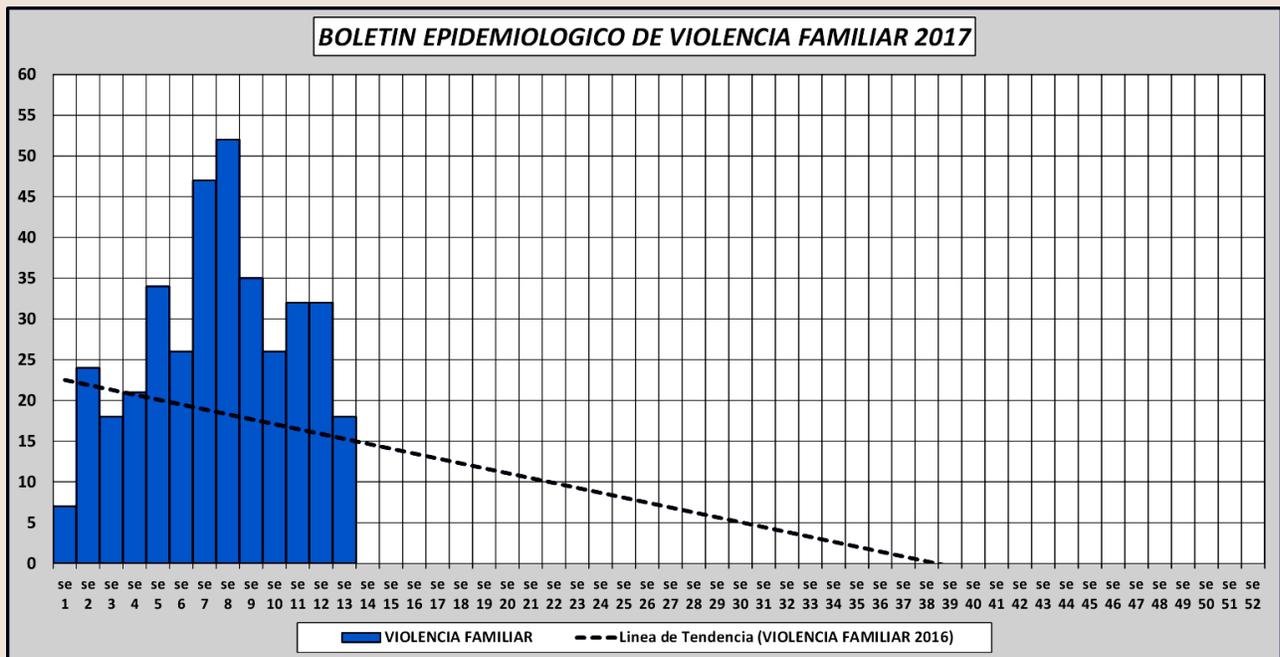


### Tabla Nº 03 Casos de Violencia Familiar

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE VIOLENCIA FAMILIAR					
	MARZO					
	Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
VIOLENCIA FAMILIAR	35	26	32	32	18	143

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 **MARZO** del 2017 es de 143.



**Tabla N° 04**  
**Casos Mensuales de Síndrome Febriles**

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE FEBRILES					
	MARZO					
	Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
FEBRILES	01	00	00	02	01	04

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **MARZO** del 2017, se encontró 04 casos de Síndrome Febril.

**Tabla N° 05**  
**Casos Mensuales de Bartonelosis**

CASOS	BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE BARTONELOSIS					
	MARZO					
	Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
BARTONELOSIS	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **MARZO** 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					
	MARZO					
	Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
ACCIDENTE DE TRABAJO	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MEDICOS

Del Total acumulado para el periodo de **MARZO** 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					
	MARZO					
	Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
ACCIDENTE DE PUNZOCORTANTE	00	00	00	00	00	00

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

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

**Tabla N° 08**  
**Casos de Vigilancia Institucional**

REPORTES	CASOS
Caso Nuevo de TBC de Pacientes	00
Caso Nuevo de TBC de personal de salud	00
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

Durante en el mes de **MARZO** del 2017, se ha reportado 00 pacientes y 00 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.



**Tabla N° 09**

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

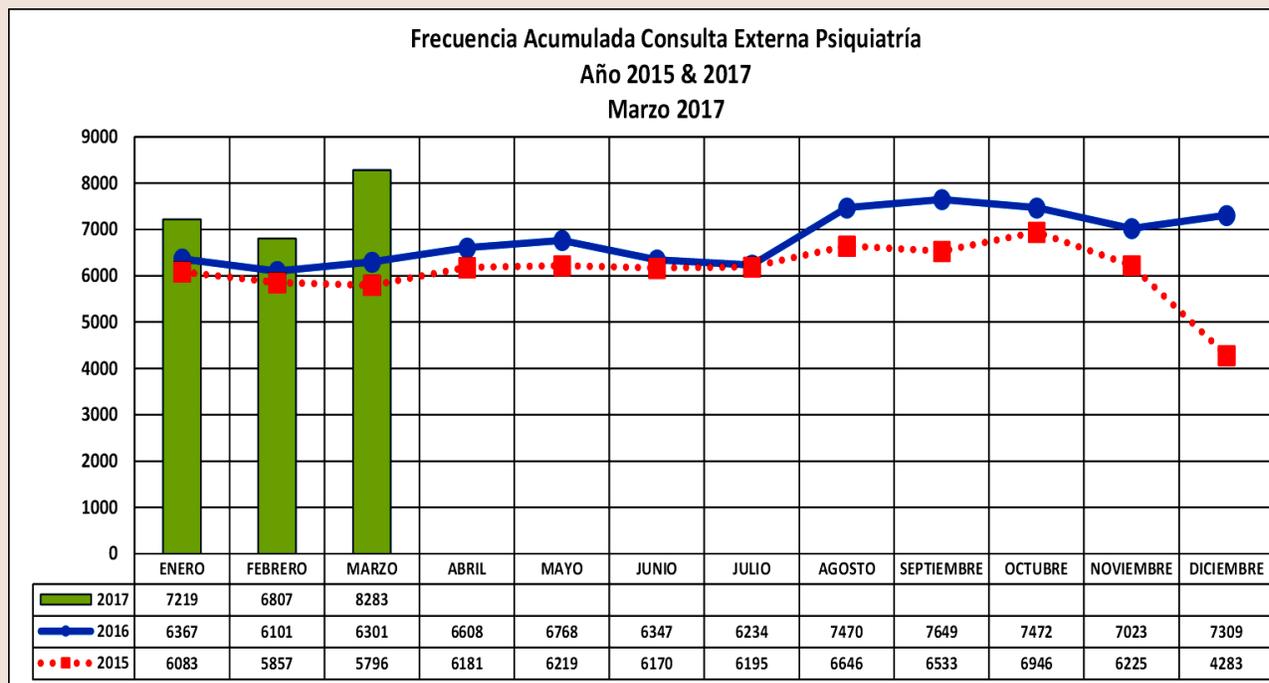
CASOS		BOLETIN EPIDEMIOLOGICO MENSUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS EN LA ATENCION DE SALUD (IAAS)					
		MARZO					
		Se09	Se10	Se11	Se12	Se13	TOTAL
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)	CATETER URINARIO PERMANENTE	00	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO PERIFERICO	00	00	00	00	00	00
	CATETER VENENOSO 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 **MARZO** 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 Marzo 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 **MARZO** del año 2016 (6301 atenciones), en **MARZO** del 2017 (8283 atenciones), una frecuencia acumulada ligeramente mayor al año anterior.





PERÚ

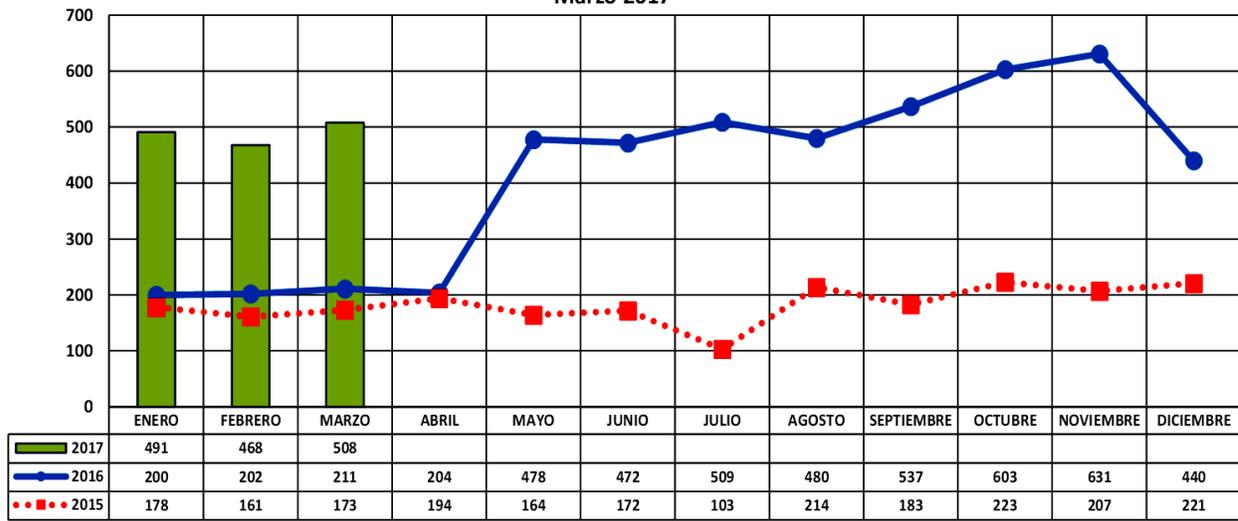
Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

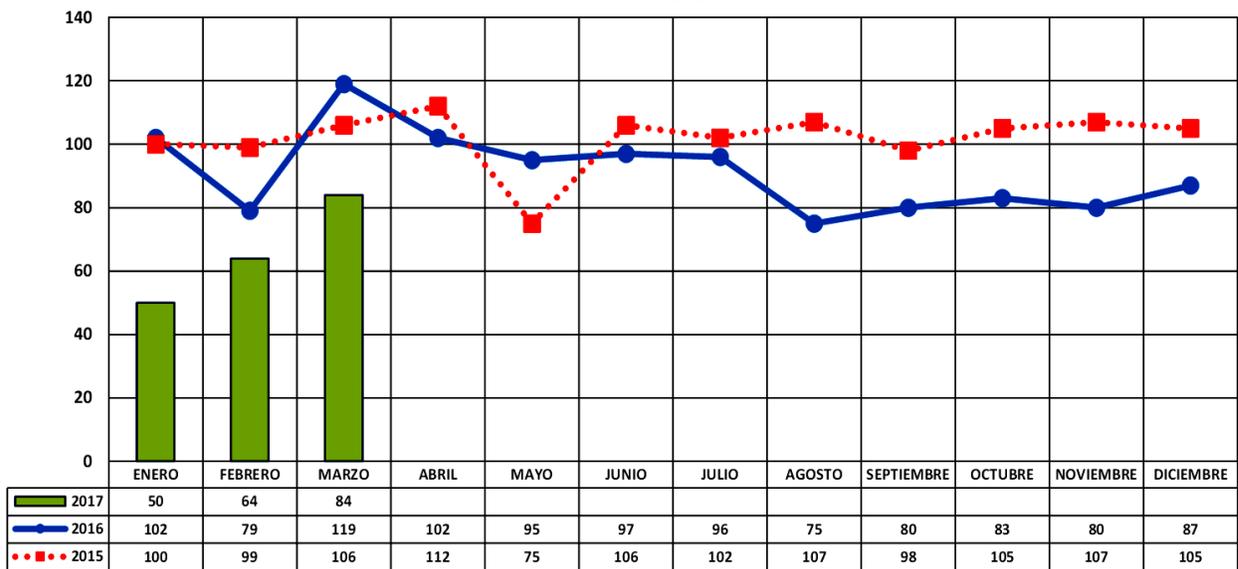
### Frecuencia Acumulada Emergencia Psiquiatría Año 2015 & 2017 Marzo 2017



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA

Si tenemos en cuenta las atenciones en Emergencia en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **MARZO** del año 2016 (211 atenciones), en **MARZO** del 2017 (508 atenciones), una frecuencia acumulada excesivamente muy elevado al año anterior.

### Frecuencia Acumulada Egresos en Hospitalización Psiquiatría Año 2015 & 2017 Marzo 2017



FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA

Si tenemos en cuenta los egresos en Hospitalizaciones en el Hospital Hermilio Valdizán, en comparación al mes de **MARZO** del año 2016 (119 egresos), en **MARZO** del 2017 (84 egresos), una frecuencia acumulada ligeramente bajo al año anterior.





PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

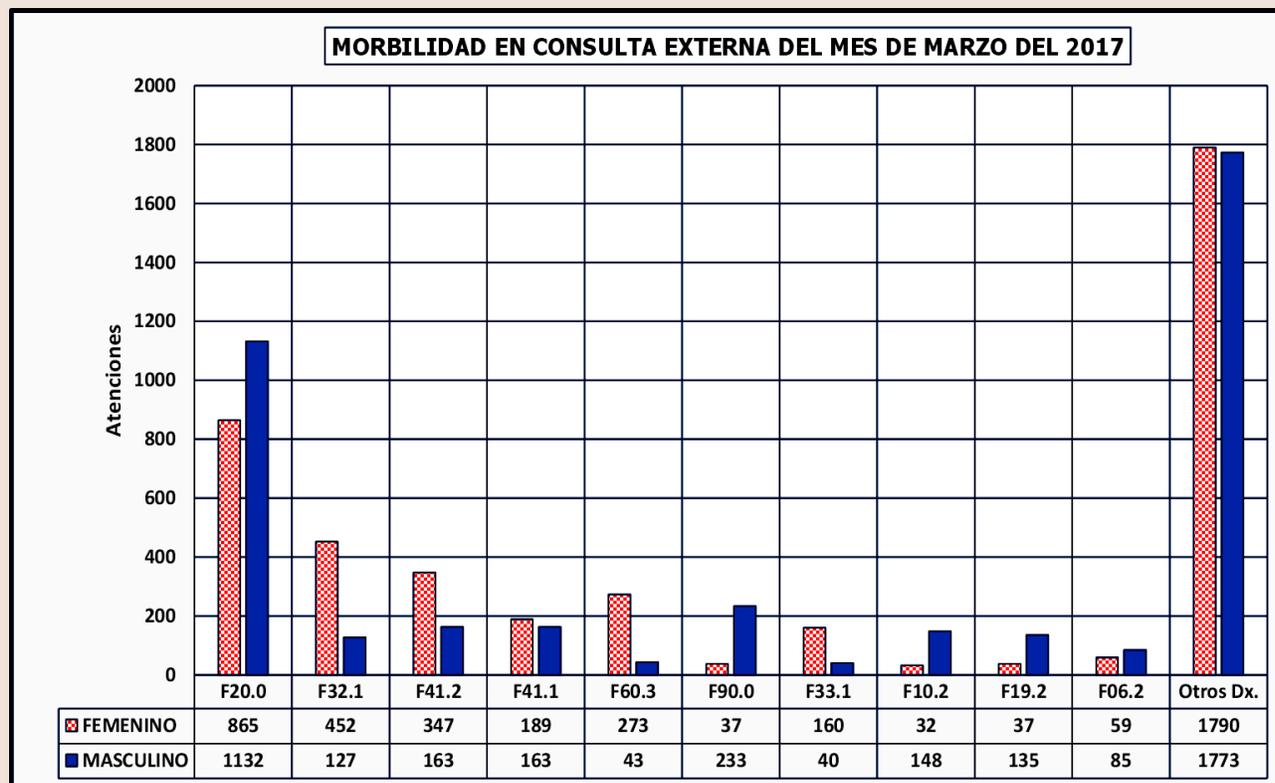
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

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

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

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





**PERÚ**

Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

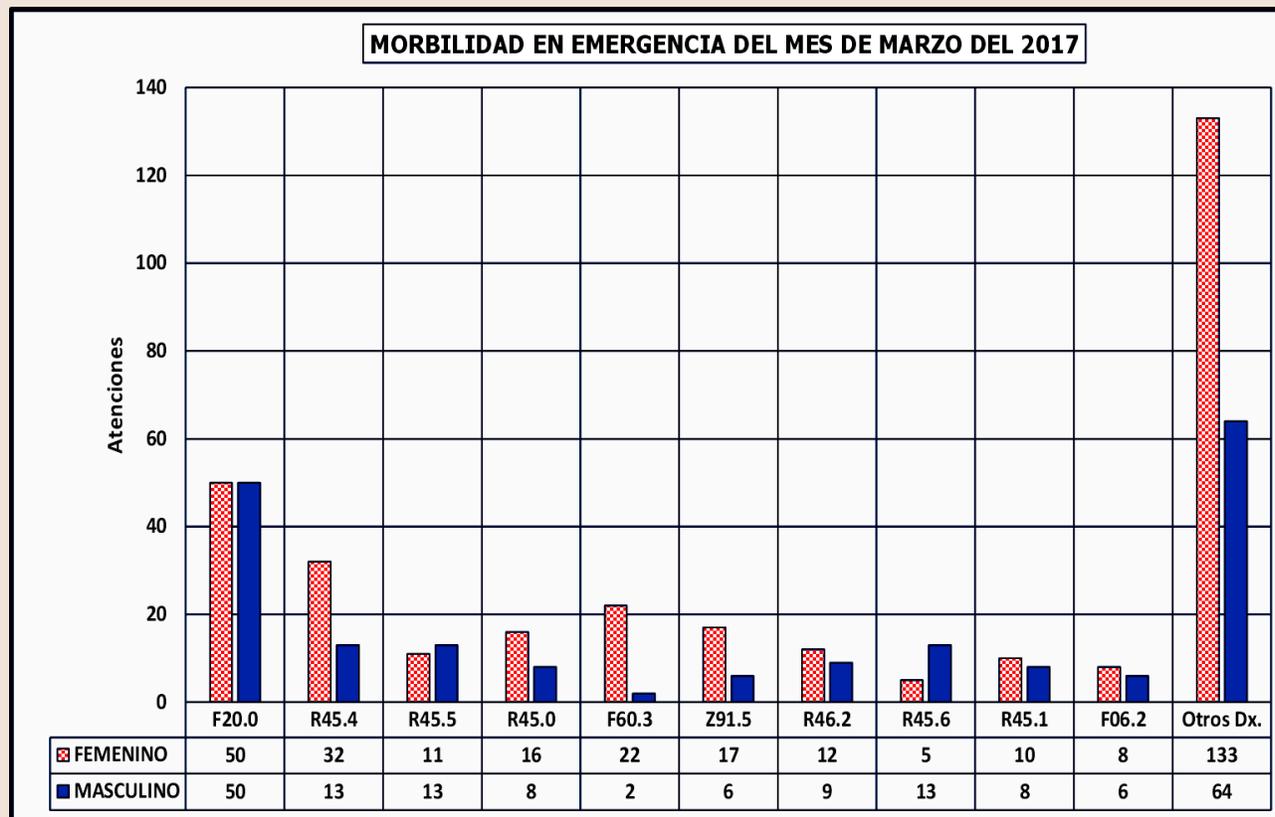
Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

### MORBILIDAD EN EMERGENCIA DEL MES DE MARZO DEL 2017

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/DX	%
<b>F20.0</b> - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	50	50	100	19.69
<b>R45.4</b> - IRRITABILIDAD Y ENOJO	32	13	45	8.86
<b>R45.5</b> - HOSTILIDAD	11	13	24	4.72
<b>R45.0</b> - NERVIOSISMO	16	8	24	4.72
<b>F60.3</b> - TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE	22	2	24	4.72
<b>Z91.5</b> - HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE	17	6	23	4.53
<b>R46.2</b> - CONDUCTA EXTRAÑA E INEXPLICABLE	12	9	21	4.13
<b>R45.6</b> - VIOLENCIA FISICA	5	13	18	3.54
<b>R45.1</b> - INQUIETUD Y AGITACION	10	8	18	3.54
<b>F06.2</b> - TRASTORNO DELIRANTE (ESQUIZOFRENIFORME), ORGÁNICO	8	6	14	2.76
<b>Otros Dx.</b>	133	64	197	38.78
<b>TOTAL</b>	<b>316</b>	<b>192</b>	<b>508</b>	<b>100.00</b>

FUENTE: OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA





Ministerio  
de Salud

Hospital  
Hermilio  
Valdizán

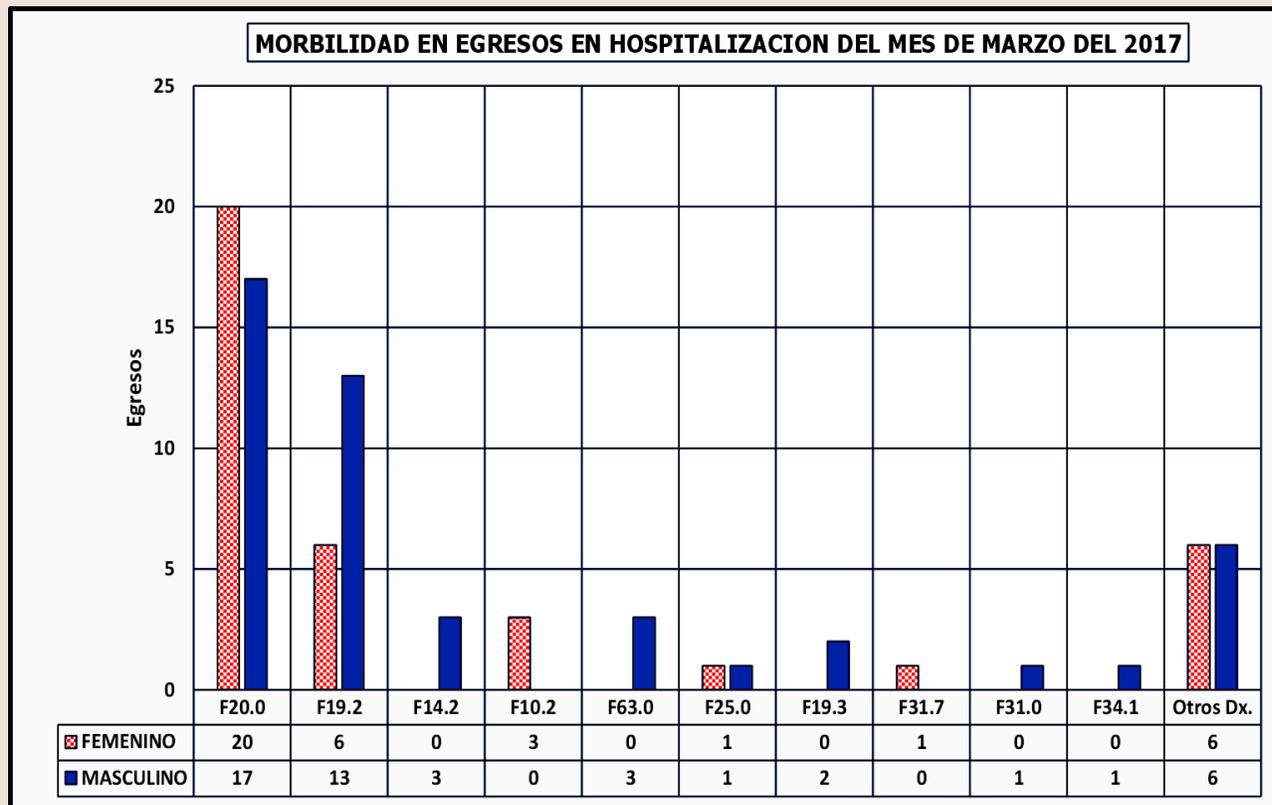
Oficina de  
Epidemiología  
y Salud  
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

**MORBILIDAD EN EGRESOS EN HOSPITALIZACION DEL MES DE MARZO DEL 2017**

DIAGNOSTICO (Dx)	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL/ (Dx)	%
<b>F20.0</b> - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	20	17	37	44.05
<b>F19.2</b> - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	6	13	19	22.62
<b>F14.2</b> - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE COCAINA	0	3	3	3.57
<b>F10.2</b> - SINDROME DE DEPENDENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL	3	0	3	3.57
<b>F63.0</b> - JUEGOS PATOLOGICOS	0	3	3	3.57
<b>F25.0</b> - TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	1	1	2	2.38
<b>F19.3</b> - ESTADO DE ABSTINENCIA - TRAST. MENT. Y DEL COMP. DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTROAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0	2	2	2.38
<b>F31.7</b> - TRASTORNO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISION	1	0	1	1.19
<b>F31.0</b> - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE	0	1	1	1.19
<b>F34.1</b> - DISTIMIA	0	1	1	1.19
<b>Otros Dx.</b>	6	6	12	14.29
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>47</b>	<b>84</b>	<b>100.00</b>

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 Marzo 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





PERÚ

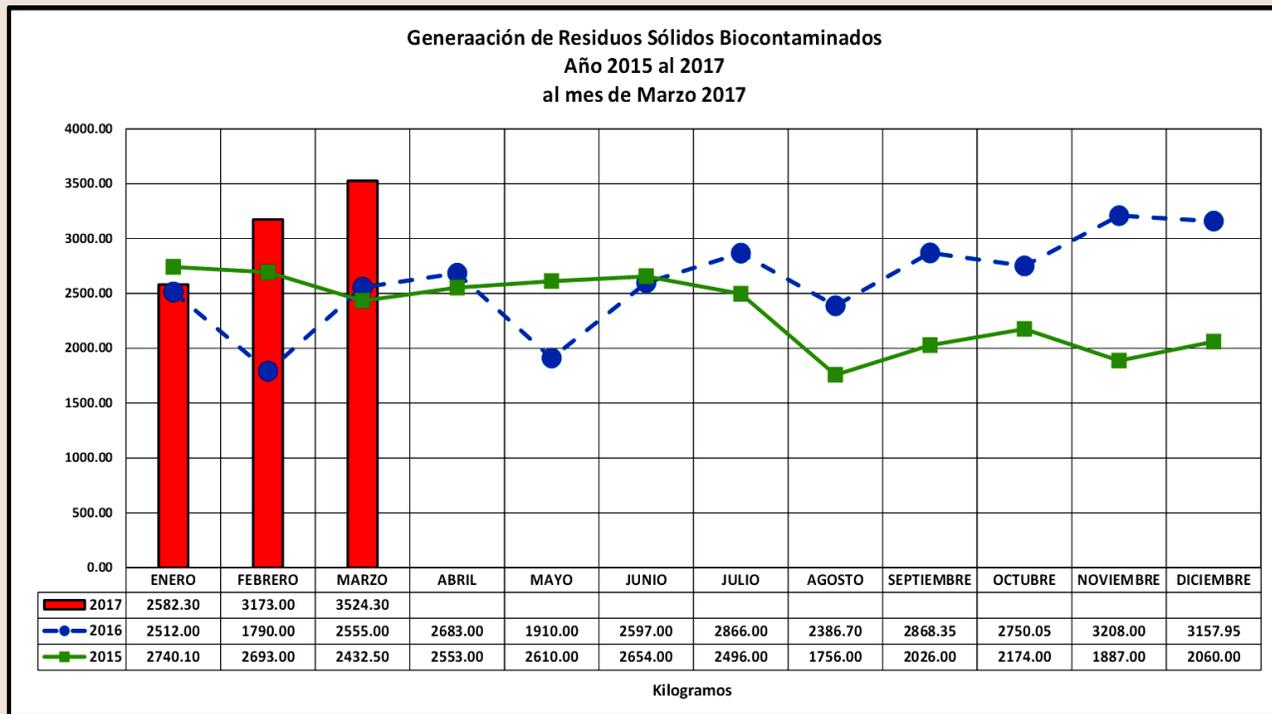
Ministerio de Salud

Hospital Hermilio Valdizán

Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

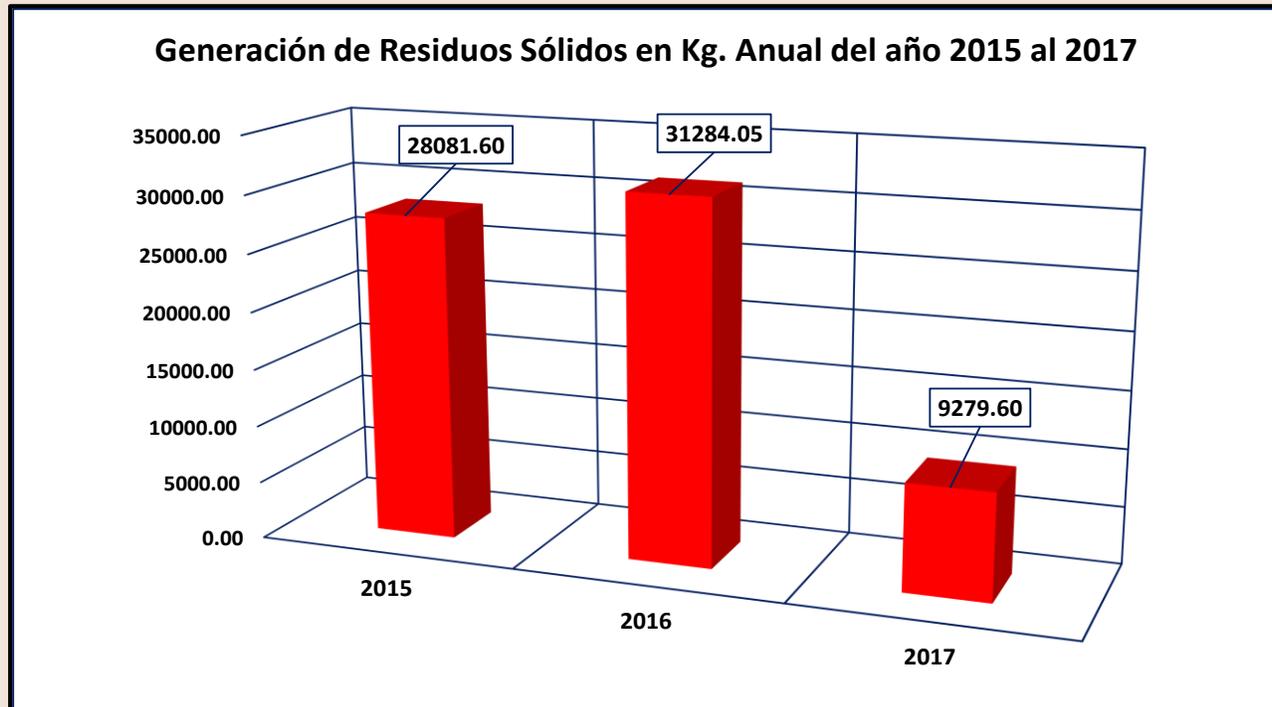
“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

**TABLA N° 13**  
**Generación de Residuos Sólidos Biocontaminados hasta MARZO 2017**



FUENTE: OFICINA DE SERVICIO GENERALES Y MANTENIMIENTO

La cantidad de Residuos Sólidos Peligrosos No Comunes de los años 2015, 2016 y hasta **MARZO** del 2017. El promedio de generación de dichos residuos ha aumentado excesivamente al año anterior. En el mes de **MARZO** del 2016 se produjeron 2555.00 Kg de Residuos Biocontaminados y en el mes de **MARZO** del 2017 se produjeron 3524.30 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**  
**“La violencia como símbolo de poder en una sociedad machista”**

La charla se realizó en las instalaciones del Hospital Hermilio Valdizán en el marco de las actividades por el Día Internacional de la Mujer.



“La violencia es un tema de poder, el machista piensa que la mujer debe ser sumisa”, afirmó el Lic. Héctor Salgado, sociólogo del Centro de Emergencia Mujer – La Molina, durante su exposición en la charla “Violencia hacia la mujer y a los integrantes del grupo”.

Salgado agregó que la formación inicia desde casa, por ello, es recomendable expresar nuestros sentimientos a nuestros hijos, compartir momentos con ellos y hacerles saber que los roles en el hogar debe ser compartido.

“Si el niño crece en un hogar donde papá es miembro activo de la crianza y, además, participa del mantenimiento del hogar (asear la casa, lavar la ropa), esta será una figura común que no estará ajena a su realidad”.

Finalmente, el especialista explicó que la violencia es toda acción u omisión que cause daño físico, psicológico o sexual y analizó el rango que puede alcanzar a nivel familiar. Así mismo, destacó que el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables cuenta con los Centro de Emergencia Mujer y la campaña nacional “No te calles”, la cual mediante su línea 100 brinda apoyo a las víctimas de violencia las 24 horas del día.

La actividad estuvo presidida por el director general del Hospital Hermilio Valdizán, Dr. Carlos Alberto Saavedra Castillo, quien expresó sus felicitaciones a las mujeres que laboran en la institución e hizo una breve reseña del significado de la fecha.

FUENTE: HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital  
Hermilio  
Valdizán

Oficina de  
Epidemiología  
y Salud  
Ambiental

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

## “Minsa: La prevención es indispensable para disminuir los casos de dengue”



Las fuertes lluvias, huaicos e inundaciones en diversas zonas del país han creado las condiciones para la proliferación del dengue, enfermedad transmitida por la picadura del zancudo *Aedes Aegypti*, que crece en el agua empozada. En ese sentido, el Ministerio de Salud (Minsa) señala que la prevención es indispensable para disminuir los casos de este mal.

La doctora María del Carmen Calle Dávila, directora general de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, del Minsa, expresa que esa prevención cobra una especial importancia cuando se refiere al paciente con dengue. “Una persona puede transmitir el dengue a otra por la picadura del zancudo. En otras palabras, la persona que ya tiene dengue debe cuidarse o ser cuidada para no convertirse en un medio de transmisión. Debe usar repelente, así como mosquiteros o mallas para las ventanas. Si es picada por el zancudo, entonces este llevará el dengue a otra persona, siempre a través de la picadura”, refiere la especialista.

### CASOS ACUMULADOS

La doctora Calle aclaró que en lo que va del año se han presentado 6.387 casos confirmados de dengue en el país, es decir, desde antes que comiencen las emergencias por los fenómenos climáticos.

Los principales síntomas del dengue son fiebre alta, sarpullido, malestar general y fuerte dolor de huesos, músculos y ojos. “Ante esta sintomatología, hay que ir al centro de salud más cercano lo más pronto posible”, indica Calle, quien subraya la importancia de lavar con escobilla y tapar bien los depósitos de agua, y de dejar entrar a casa al personal del Minsa, debidamente identificado, que echará el larvicida con unas ‘motitas’ en los recipientes de agua y luego fumigará la vivienda.

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD

