

**Hospital Belén de Trujillo**

**Artículos de interés especial**

Editorial: El Otoño del Síndrome.

Enferm. Transmisibles 2

Enferm. Metaxénicas 5

Enferm. No Transmisibles 5

Muerte Materna 8

EIACIS 9

**Hospital Belén de Trujillo:**

Dr. Juan Manuel Valladolid  
Alzamora  
**Director General HBT**

Dr. Pedro Segundo Díaz Camacho  
**Jefe del Departamento de Epidemiología y Salud Ambiental**

**Oficina de Vigilancia  
Área de Transmisibles**

Lic. Enf. Patricia Vanessa Morales  
Hurtado

**Área de EIACIS - Gestión**

Lic. Enf. Nadia del Carmen  
Miranda Arqueros  
Lic. Enf. Martha María Prado  
Minchola

**Oficina de Investigación y Gestión**

Lic. Obst. Elizabeth Alejandrina  
Ávila Minchola  
Téc. en Informática Gonzalo  
Durand Vilela

**Oficina No Transmisibles**

Ms. Mirian Eneida Espinoza  
Campos

**Oficina de Salud Ambiental**

Ing. Raúl Deza Balladares  
Mblga. Fanny Ortega Aznarán

**Unidad de ITS/VIH – SIDA**

Ms. Delia Soledad del Socorro  
Durand Vilela  
Lic. Obst. Sandra Elizabeth Rojas  
Cueva

Jirón. Bolívar 350  
Trujillo – Perú  
Teléfono: 044 - 480218



**EL OTOÑO DEL SINDROME**

El Otoño del Patriarca es una novela del premio nobel de literatura, poeta colombiano, Gabriel García Márquez, que se publicó en el año 1975. Describe una parábola entre la soledad y el poder; el poeta manifestó que fue la narrativa en la que más trabajó sobre la agonía y muerte de un dictador, obra en forma cíclica, experimental y real al mismo tiempo.

El Síndrome de Guillain Barré en la segunda (Abril – Mayo 2018) y tercera (Junio 2019) endemo-epidemia ha registrado durante la estación de otoño de esos años la ocurrencia de enfermedad, agonía y muerte en 50 personas atendidas en el servicio de neurología y UCI del Hospital Belén de Trujillo, con una tasa de letalidad de 10 fallecidos/100 pacientes. La primera endemo-epidemia del 2015 (11 casos) no se ha registrado su comportamiento, pues la Resolución Viceministerial Urgente N°026-2016 que aprueba la Directiva N°013 que implementa el Protocolo de Vigilancia de Síndrome de Guillain Barré se publicó en mayo del 2016.

La Epidemiología es una disciplina que estudia el comportamiento y distribución de eventos o fenómenos relacionados con el proceso salud-enfermedad en una población, información que tiene carácter liberador en el control y prevención de enfermedades; Nancy Krieger, epidemióloga estadounidense, profesora de epidemiología social en la Universidad de Harvard afirma: “Hay determinados ambientes sociales que desencadenan alteraciones de la susceptibilidad de las personas alterando la respuesta neuroendocrina” y Mervyn Susser; médico y epidemiólogo sudafricano – americano y docente en la Universidad de Columbia afirma que la salud y enfermedad son “procesos sociales” que se entrelazan con lo biológico en una población según el nivel espacio tiempo en el que ocurra. Podríamos afirmar que el síndrome de Guillain Barre por la segunda y tercera endemo-epidemia que se ha registrado tiene un comportamiento estacional de otoño e inusual.

El otoño del Síndrome de Guillain Barre es una predicción estadística del comportamiento de un daño crónico en el contexto de la ruptura que existe en los servicios de salud de La Libertad: desequilibrio entre la infraestructura – tecnología y potencial humano para brindar cuidado integral. Es al mismo tiempo una advertencia para que las autoridades locales, regionales y nacionales elaborem los Planes de Contingencia para un abordaje eficaz, eficiente y efectivo del comportamiento poblacional de este daño.

¿Qué ocurre estacionalmente en el otoño para que el Campylobacter Jejuni y el Enterovirus Coxsackie se movilicen y desencadenen enfermedad, agonía y muerte en la población de La Libertad, Piura, Cajamarca, Lima y Junín?

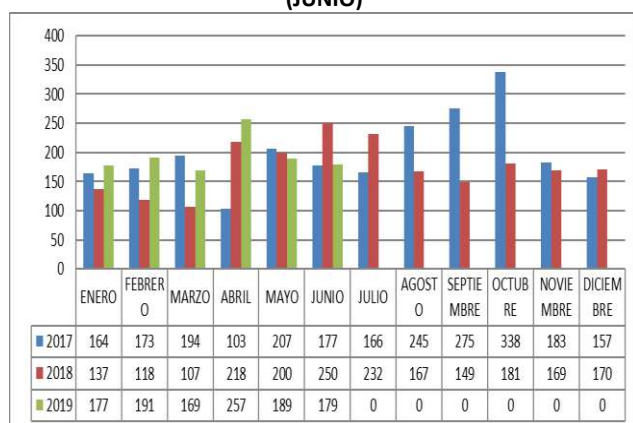
DIKAPS19

### Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs)

#### IRAs no neumónicas en menores de 5 años

En el mes de Junio 2019, se han notificado 179 episodios de IRAs no neumónicas, 71 episodios menos que en el mes de Junio 2018 y 2 episodios más que en el mes de Junio 2017. En lo que va de acumulado para el año 2019 se han notificado un total de 1162 episodios de IRAs no neumónicas en menores de 5 años.

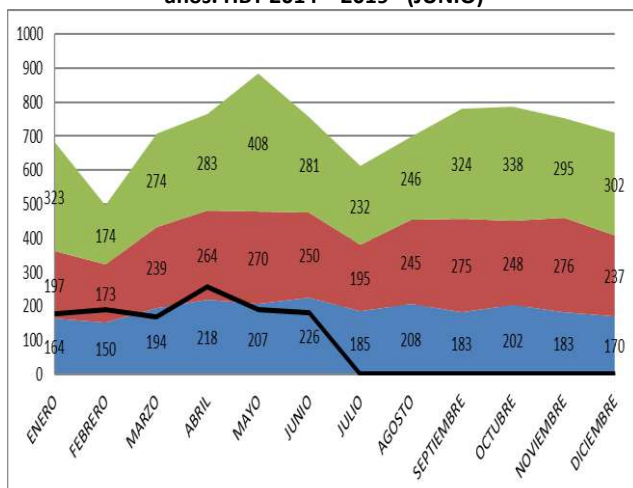
IRAs no neumónicas en menores de 5 años. HBT 2017 - 2019\* (JUNIO)



#### Canal endémico de las IRAs

En el mes de Junio del 2019, los casos de IRAs en menores de 5 años, se han ubicado en la zona de éxito del canal endémico. Debido a su mortalidad y morbilidad, las infecciones respiratorias agudas siguen siendo en los países en desarrollo y en el caso específico del Perú, un problema de salud que afecta principalmente a niños menores de cinco años, y a los adultos mayores. Con base en la información de vigilancia epidemiológica del Ministerio de Salud, cada año se registra en promedio 3 millones de episodios de IRAs en los niños menores de cinco años.

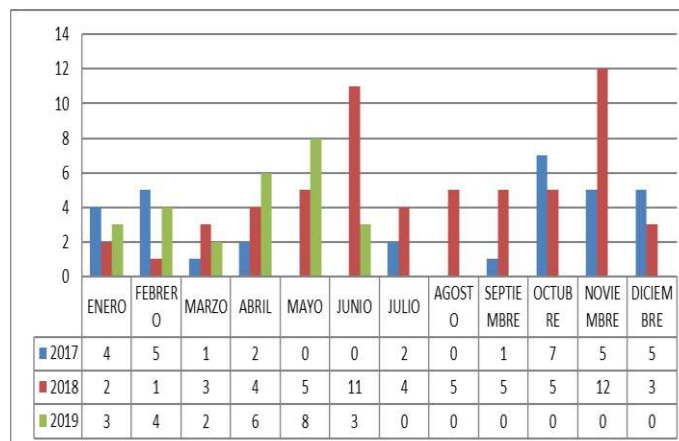
Canal endémico de las IRAs no neumónicas en menores de 05 años. HBT 2014 - 2019\* (JUNIO)



### Neumonías

En el mes de Junio del 2019, se han notificado 3 episodios de neumonías, 11 episodios en el mes de Junio 2018 y 0 episodios en el mes de Junio 2017. En lo que va de acumulado para el año 2019 se han notificado un total de 26 episodios de Neumonía.

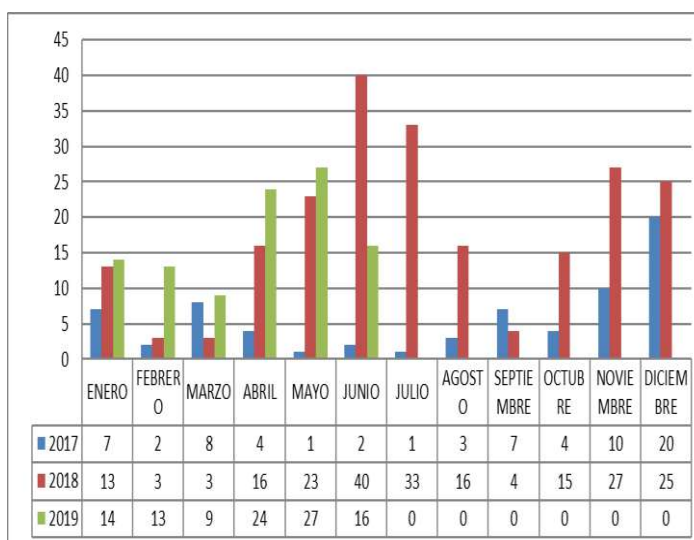
Neumonías HBT 2017 - 2019\* (JUNIO)



#### Neumonías Graves

En el mes de Junio del 2019, se han notificado 16 episodios de neumonías graves, 40 episodios en el mes de Junio 2018 y 2 episodios en el mes de Junio 2017. En lo que va de acumulado para el año 2019 se han notificado un total de 103 episodios de Neumonía Grave.

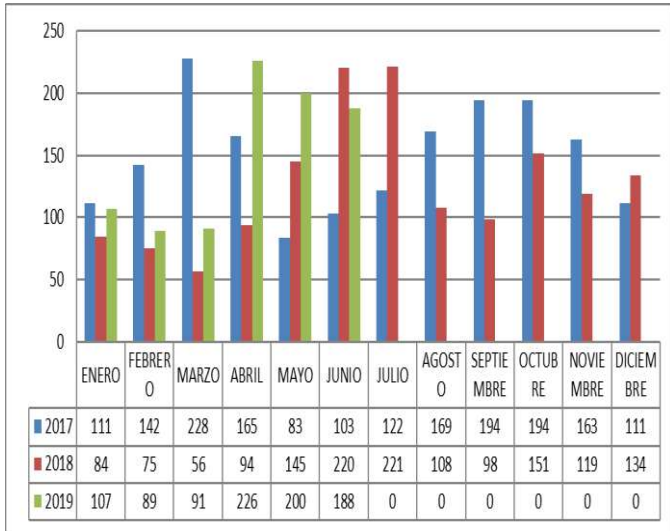
Casos de Neumonías Graves HBT 2017 - 2019\* (JUNIO)



**Síndrome de Obstrucción Bronquial -Asma en menores de 05 años**

En el mes de Junio del 2019, se han notificado 188 episodios de SOB – Asma en menores de 05 años, 32 episodios menos que en Junio 2018 y 85 episodios más que en Junio 2017. En lo que va de acumulado para el año 2019 se han notificado un total de 901 episodios de Síndrome de Obstrucción Bronquial.

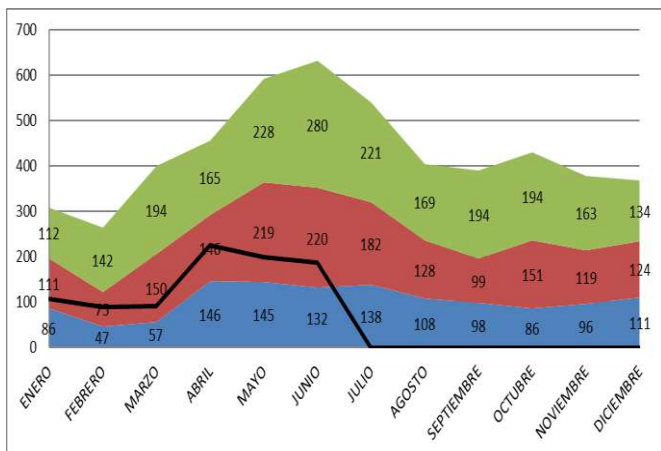
**Síndrome de Obstrucción Bronquial - Asma en menores de 05 años. HBT, 2017 – 2019\* (JUNIO)**



**Canal endémico del SOB – Asma**

En el mes de Junio del 2019, los episodios de SOB - Asma en menores de 05 años se han ubicado en la zona de seguridad del canal endémico.

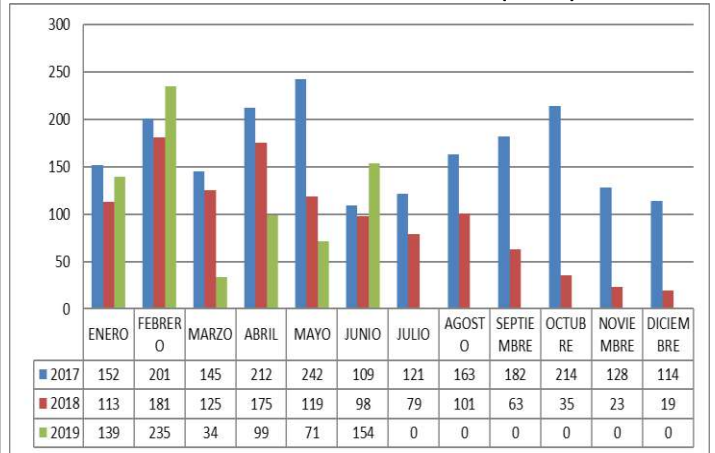
**Canal endémico del SOB - Asma en menores de 05 años. HBT 2014 - 2019\* (JUNIO)**



**Enfermedad Diarreica Acuosa (EDAs)**

En el mes de Junio del 2019, se han notificado 154 episodios de EDAs acuosas, 98 episodios en el mes de Junio 2018 y 109 episodios en el mes de Junio 2017. En lo que va de acumulado para el año 2019 se han notificado un total de 732 episodios de EDAs Acuosas.

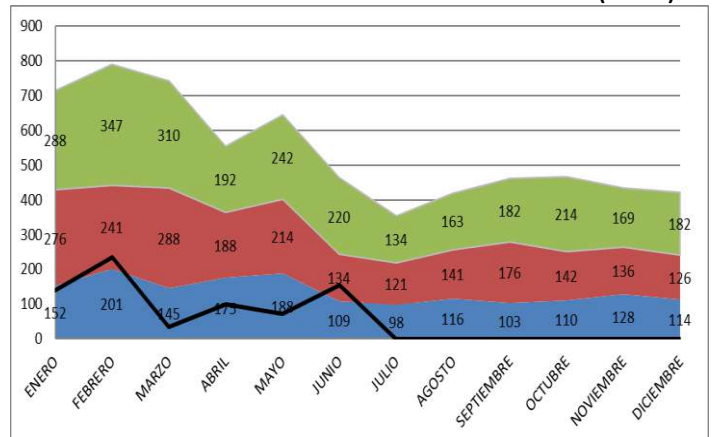
**EDAs Acuosas. HBT 2017 - 2019\* (JUNIO)**



**Canal endémico de las EDAs Acuosas**

En el mes Junio 2019, los episodios de EDAs se ubicaron en la zona de seguridad del canal endémico.

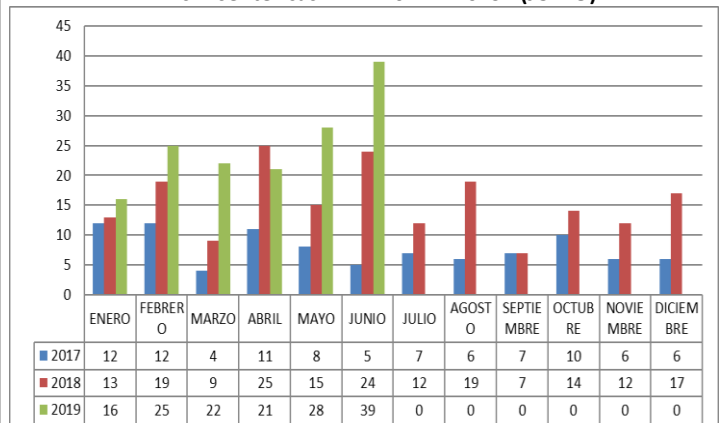
**Canal endémico de las EDAs Acuosas HBT 2014 – 2019\* (JUNIO)**



**EDAs Disentéricas**

En el mes de Junio del 2019, se han notificado 39 episodios de EDAs disentéricas, 24 episodios en el mes de Junio 2018 y 5 episodios en el mes de Junio 2017. En lo que va de acumulado para el año 2019 se han notificado un total de 151 episodios de EDAs Disentéricas.

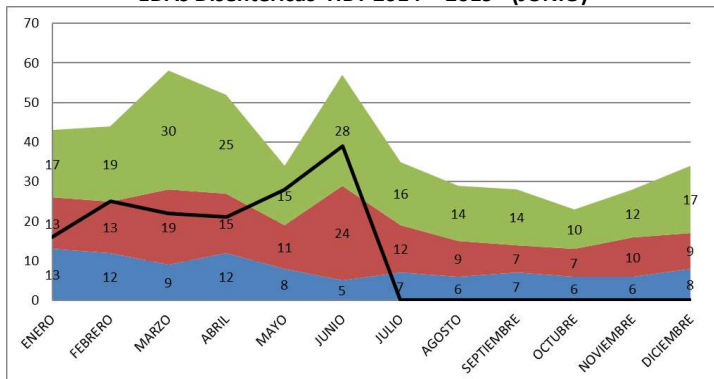
**EDAs Disentéricas. HBT 2017 - 2019\* (JUNIO)**



### Canal endémico de las EDAs Disentéricas

En el mes Junio 2019, los episodios de EDAs Disentéricas se ubicaron en la zona de alerta del canal endémico.

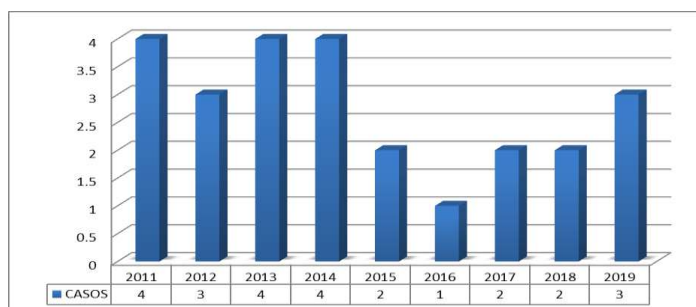
EDAs Disentéricas HBT 2014 - 2019\* (JUNIO)



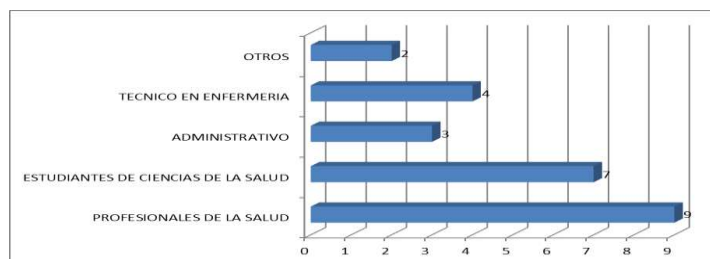
### TUBERCULOSIS EN PERSONAL DE SALUD

En el Perú se estima que entre el 30 y 40% de la población está infectada por el bacilo de la TB, siendo mayor la proporción entre trabajadores de salud. Cada año en el Perú se notifican 32 mil casos nuevos de TB activa, lo que hace una tasa de morbilidad de 108 casos por 100 mil habitantes, cifra que coloca al Perú en el tercer lugar de los países con mayor carga de enfermedad tuberculosa en las Américas, precedido solamente por Haití y Bolivia. La TB afecta predominantemente a varones pertenecientes a la población económicamente activa. Para el primer semestre del presente año ya han sido reportados 2 casos de TB en personal de salud, para el mes de Junio no se ha reportado casos de TB en personal.

Casos de Tuberculosis personal de salud HBT 2011 - 2019\* (JUNIO)



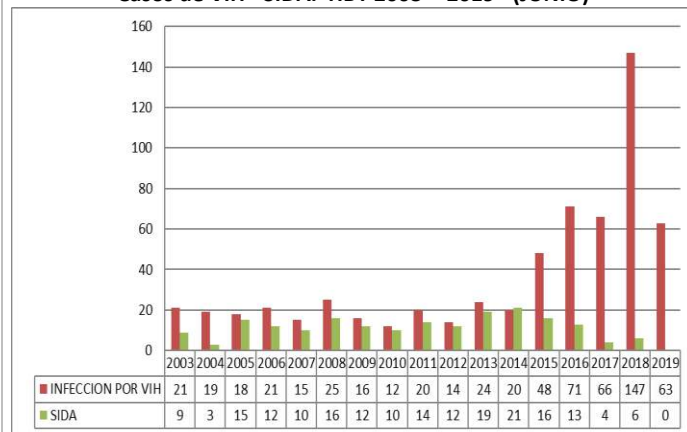
Los grupos profesionales más afectados por TB fueron los profesionales de salud (9) que incluye médicos asistentes, residentes, enfermeras y personal de laboratorio, y (7) en estudiantes de ciencias de la salud, la magnitud del riesgo varía considerablemente según la prevalencia de tuberculosis en la comunidad, el grupo ocupacional de los trabajadores, el servicio en que laboran estos y la efectividad de las intervenciones de control de la infección tuberculosa en el establecimiento.



### INFECCIÓN POR VIH – SIDA

De los casos notificados de infección por VIH durante los años 2003 – 2019 ascienden a un total de 620. Por otro lado los casos notificados como estadio SIDA durante el mismo periodo son un total de 192. Dando una razón de 1 caso SIDA/ 3.2 VIH.

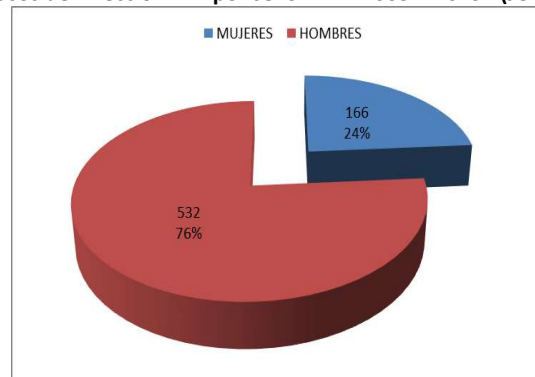
Casos de VIH - SIDA. HBT 2003 - 2019\* (JUNIO)



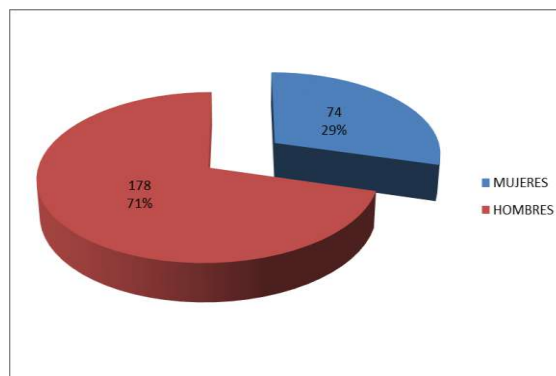
### INFECCIÓN POR VIH – SIDA

De los casos notificados de infección por VIH durante los años 2003 – 2019 según sexo: hombres 532 casos (76%), mujeres 166 casos (24%) dando una razón de 1 caso VIH en mujeres es a 3.2 en hombres. En el caso del estadio SIDA según sexo: hombres 178 casos (71%), mujeres 74 casos (29%) dando una razón de 1 caso SIDA en mujeres es a 2.40 en hombres.

Casos de Infección VIH por sexo. HBT 2003 - 2019\* (JUNIO)



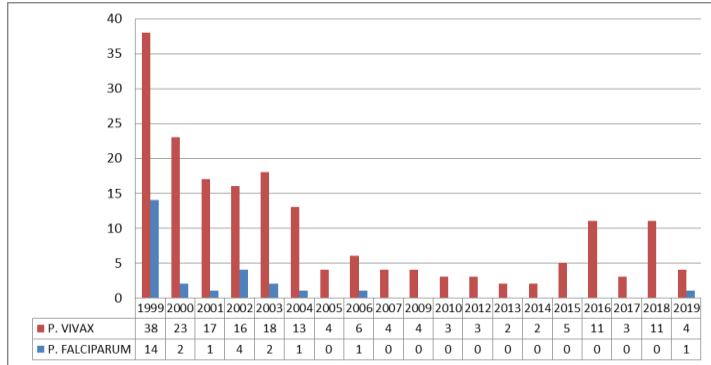
Casos de SIDA por sexo. HBT 2003 - 2019\* (JUNIO)



**Enfermedades Metaxénicas**

**Malaria**

En lo que respecta a casos de Malaria en el mes de Junio no hubo casos confirmados. De Enero a Junio 2019 hay un acumulado de 4 casos de Malaria por Plasmodium Vivax y 1 caso de Malaria por Plasmodium Falciparum.



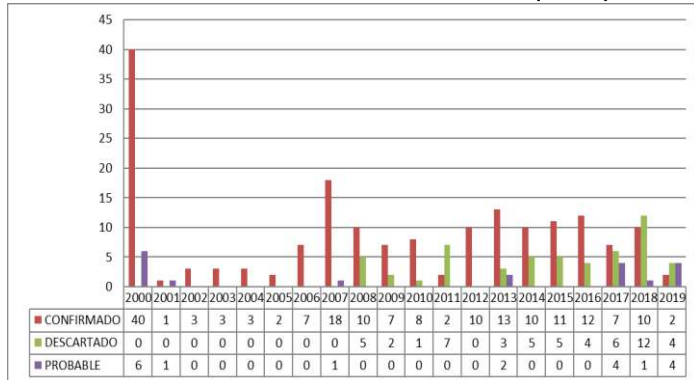
**Dengue**

En lo que respecta a casos de Dengue en el mes de Junio se notificaron 3 casos probables.

**Leishmaniasis**

De Enero a la fecha se han registrado 10 casos de los cuales 02 son confirmados, 04 descartados y 04 probables de Leishmaniasis Cutánea Andina.

Casos de Leishmaniasis HBT 2000 – 2019\* (JUNIO)

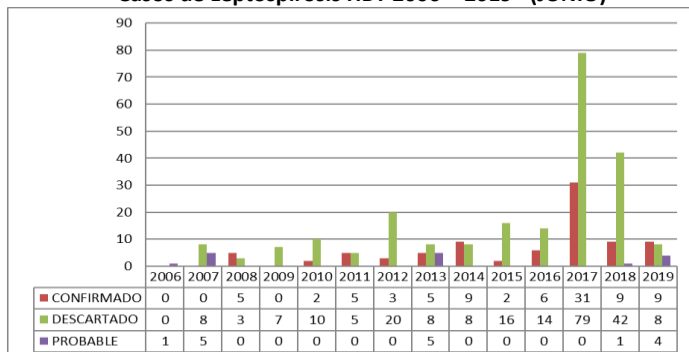


**Enfermedades Zoonóticas**

**Leptospirosis**

De Enero a la fecha se han registrado 21 casos de los cuales 09 son confirmados, 08 descartados y 04 probables de Leptospirosis.

Casos de Leptospirosis HBT 2006 – 2019\* (JUNIO)



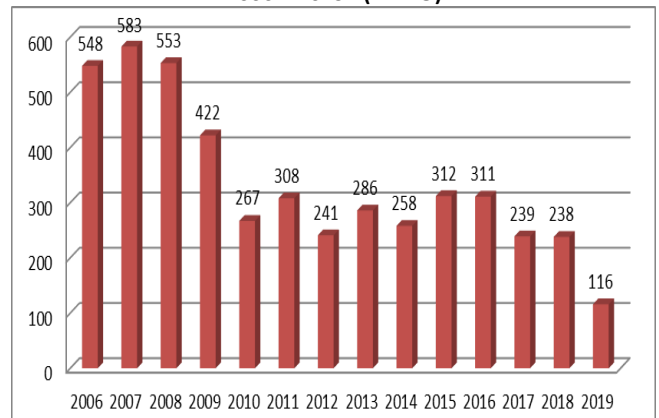
**Enfermedades No Transmisibles**

**Cáncer**

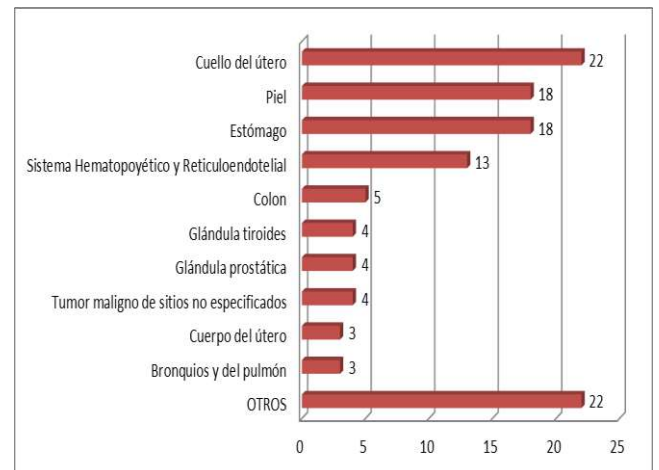
De los casos notificados de Cáncer durante el periodo 2006 – 2019 ascienden a un total de 4682 nuevos casos de cáncer según el Registro Hospitalario del Hospital Belén de Trujillo.

Así mismo de los casos notificados en el año 2019 los 05 tipos de cáncer más frecuentes entre ellos son: Cáncer de cérvix, piel, estómago, sistema hematopoyético y colon. Y por último según sexo el 58% (67) lo constituye el sexo femenino mientras que el 42% (49) el sexo masculino.

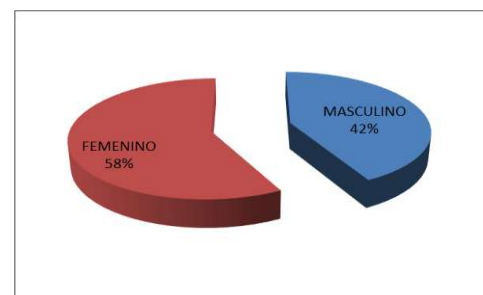
Casos incidentes de Cáncer. HBT 2006 – 2019\* (MAYO)



Casos de Cáncer según localización HBT 2019\* (MAYO)



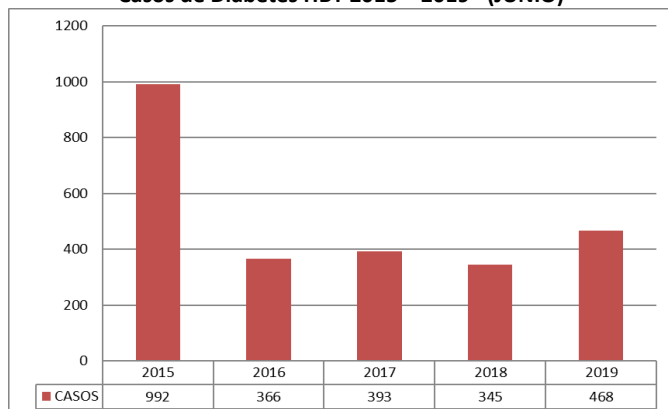
Casos de Cáncer según sexo HBT 2019\* (MAYO)



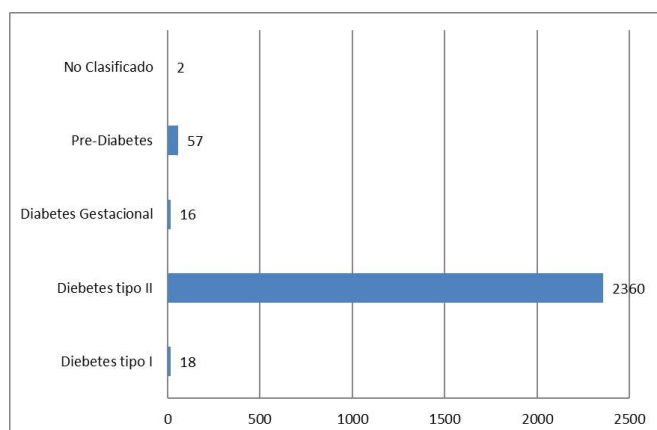
## Diabetes

Es difícil saber con exactitud cuál es la prevalencia de Diabetes Mellitus en la población general debido a que en los estudios se utilizan criterios de diagnóstico diferentes y poblaciones muy distintas. Algunos datos relevantes son los publicados en el Informe de 2013 de la International Diabetes Federation (IDF) en el que indica que la prevalencia de la diabetes mellitus tipo 2 en adultos (20-79 años) es de un 8,5% de la población (382 millones de personas, de los cuales 198 millones son varones y 184 millones son mujeres). Se cree que esta cifra irá incrementando hasta alcanzar los 592 millones de personas en 2035. La prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 aumenta con la edad y representa el 90-95% de los nuevos casos de diabetes diagnosticados. Aunque en un principio la diabetes mellitus tipo 2 fue considerada como una manifestación de la diabetes propia del adulto, en la actualidad sabemos que afecta también a niños y adolescentes. El estudio SEARCH, realizado en jóvenes con edades comprendidas entre 10 y 19 años, puso de manifiesto que en este colectivo poblacional, el incremento en la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 fue de un 30,5%, entre 2001 y 2009. En estas etapas tempranas de la vida la aparición de diabetes mellitus tipo 2 se debe a los cambios en los estilos de vida relacionados con el sedentarismo y con los patrones de alimentación incorrectos. Los individuos diabéticos, por norma general, generan un importante gasto sanitario ya que acuden con más frecuencia a las consultas de los especialistas y a los servicios de urgencias y requieren estancias hospitalarias más prolongadas.

**Casos de Diabetes HBT 2015 – 2019\* (JUNIO)**

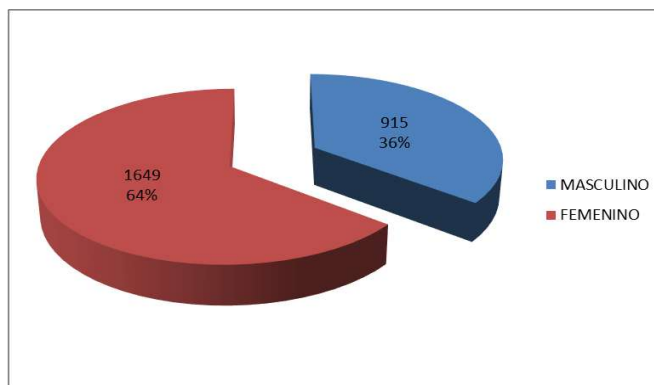


**Casos de Diabetes según tipo HBT 2015 – 2019\* (MAYO)**



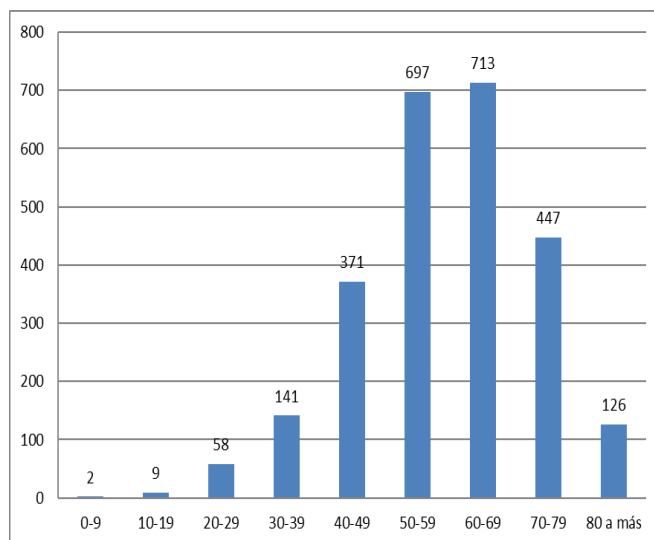
De los 2453 casos registrados por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes para los años 2015 – 2019\* (MAYO) se observa que el mayor porcentaje de los casos correspondieron a diabetes tipo 2 con 96.2%, seguido de pre-diabetes 2.3%, tipo 1 con 0.7%, diabetes gestacional con 0.6% y 0.08% respectivamente a casos de diabetes no clasificada.

**Casos de Diabetes según sexo HBT 2015 – 2019\* (JUNIO)**



De los 2453 casos notificados por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes para los años 2015 – 2019\* (JUNIO) se observa que el mayor porcentaje de los casos de diabetes correspondieron al sexo femenino con 64% (1649 casos), mientras que el sexo masculino tiene 36% (915 casos).

**Casos de Diabetes según grupo etáreo HBT 2015 – 2019\* (JUNIO)**

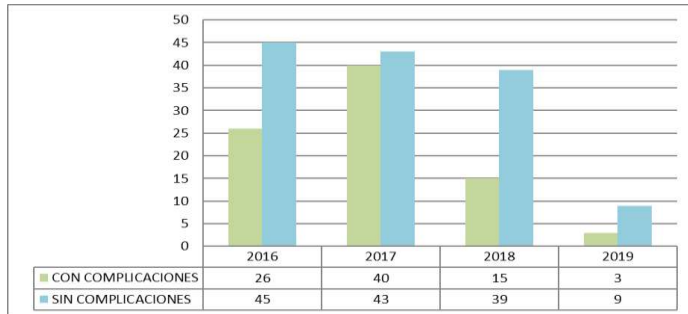


De los 2564 casos notificados por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes para los años 2015 – 2019\* (JUNIO) se observa que la distribución de los casos de diabetes por grupo etario, muestra una imagen típica de las enfermedades crónicas, con porcentajes muy estrechos en la población joven y con un mayor incremento a partir de los 40 años, así mismo se observa una disminución a partir de los 80 años, obteniéndose un porcentaje de 55% en el grupo de 50 a 69 años.

**Varicela**

De los casos notificados de Varicela durante el periodo 2016 – 2019 ascienden a un total de 220 de los cuales 84 (38%) son catalogados como varicela con complicaciones y 136 (62%) varicela sin complicaciones esto como parte del Sistema de Vigilancia epidemiológica de enfermedades Inmunoprevenibles.

**Casos de Varicela HBT 2016 – 2019\*(MAYO)**

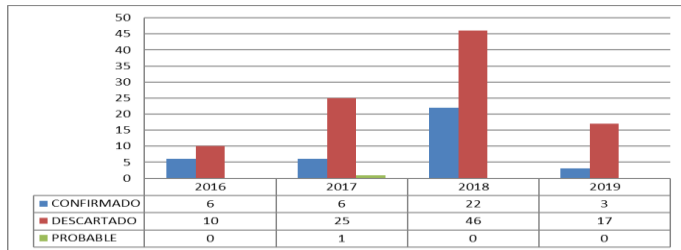


**Tos Ferina**

De los casos notificados de Tos Ferina como confirmados durante el periodo 2016 – 2019 ascienden a un total de 37 los cuales están divididos de la siguiente manera: 2016: 06 casos, 2017: 06 casos, 2018: 22 casos y 2019\* (JUNIO): 03 casos.

Esto como parte del Sistema de Vigilancia epidemiológica de enfermedades Inmunoprevenibles y el reporte oportuno del Departamento de Pediatría.

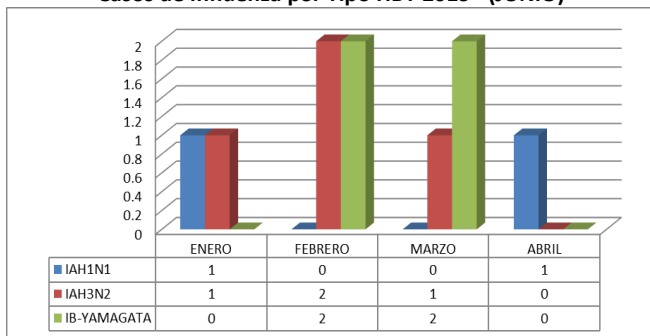
**Casos de Tos Ferina HBT 2016 – 2019\* (JUNIO)**



**Influenza**

De enero a la fecha se han registrado 10 casos de influenza: 02 IA1H1N1, 04 casos IA3H2N2 y 04 casos IB – Yamagata, hay que resaltar que el sistema solo registra el serotipo IA1H1N1 y debe haber homogeneidad antigénica entre los serotipos de la vacuna y serotipos circulantes.

**Casos de Influenza por Tipo HBT 2019\* (JUNIO)**



**Síndrome de Guillain Barré**

En el Servicio de Neurología del Hospital de Belén de Trujillo el promedio de atención de caos de SGB es de 4.5 casos SGB/año durante el periodo 2000-2017. Sin embargo durante los meses de enero a Junio 2019 se registraron 33 casos de SGB y 02 casos de personas fallecidas en estudio, lo cual constituye la tercera punta endemo-epidémica, que se confirma con el aumento de casos totales que los que se esperaban, por lo cual se activó el protocolo Sanitario de Urgencia de Vigilancia de Síndrome de Guillain Barre, con la finalidad de identificar la frecuencia de casos y notificarlos a la brevedad.

Tener en cuenta que este síndrome puede afectar a personas de todas las edades, pero es más frecuente en la edad adulta, en el sexo masculino y procedentes de zonas periurbanas.

**Casos de Síndrome de Guillain Barré HBT 2018 – 2019\* (JUNIO)**

	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	T
2018	0	0	0	6	5	2	1	0	1	2	0	0	17
2019	0	2	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	33

**Casos de Síndrome de Guillain Barré según edad HBT 2018 – 2019\* (JUNIO)**

GRUPO DE EDAD	N°
0-9	3
10-19	5
20-29	7
30-39	10
40-49	10
50-59	7
60-69	8
Total	50

**Casos de Síndrome de Guillain Barré según sexo HBT 2018 – 2019\* (JUNIO)**

SEXO	TOTAL	%
FEMENINO	19	37
MASCULINO	31	63
TOTAL	50	100

**Casos de Síndrome de Guillain Barré según lugar de procedencia HBT 2018 – 2019\* (JUNIO)**

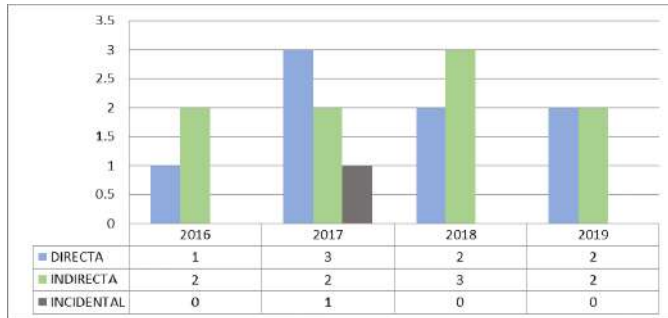
LOCALIDAD	CASOS
BUENOS AIRES	2
CHICAMA	1
CURGOS	1
EL PORVENIR	13
FLORENCIA DE MORA	2
LA ESPERANZA	1
MENOCUCHO	1
MOCHE	3
QUIRUVILCA	2
SANTA CRUZ DE CHUCA	1
TAYABAMBA	1
TRUJILLO	20
VIRU	1
VISTA FLORIDA	1
TOTAL	50

\* Durante el mes de Junio se han presentado 3 casos de fallecidos en personas con SGB, una de las cuales está en estudio para transparentar la causa básica, intermedia y final de fallecimiento. A la fecha hay 2 casos de fallecidos con SGB en estudio.

### Muerte Materna

En el mes de Junio 2019 no se presentó ningún caso de Muerte Materna, de los casos notificados de Muerte Materna durante el periodo 2016 – 2019 ascienden a un total de 18. Así mismo según el tipo de Muerte Materna tenemos: Indirecta 09 (50%), Directa 08 (44.4%) e incidental 01 (5.5%). Es importante decidir la implementación de un sub sistema de vigilancia de mortalidad materna asociada a morbilidad complicada.

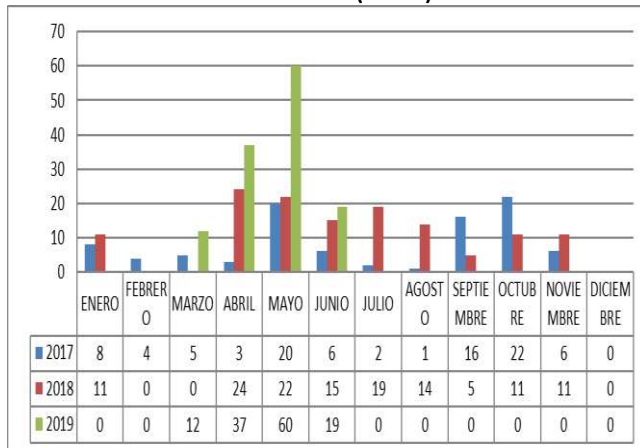
Casos de Muerte Materna. HBT 2016 – 2019\* (JUNIO)



### Violencia Familiar

De los casos notificados de Violencia Familiar durante el periodo comprendido entre los años 2017 – 2018 se han registrado un total de 252 casos. Durante el mes de Junio se han registrado 19 casos.

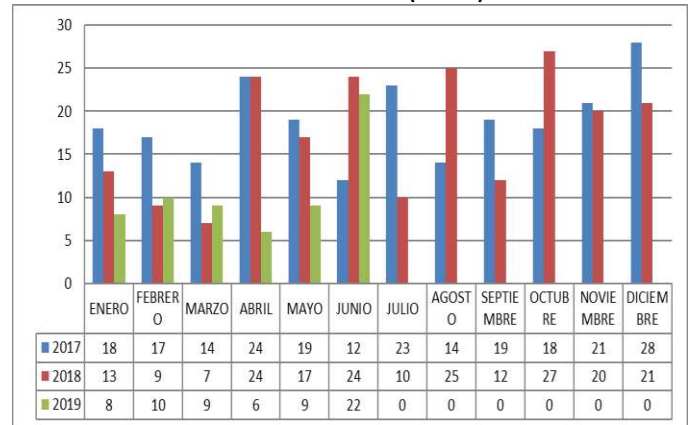
Casos de Violencia Familiar por meses. HBT 2017 – 2019\*(JUNIO)



### Accidentes de Tránsito

De los casos notificados de Lesiones por Accidentes de Tránsito durante el periodo comprendido entre los años 2017 – 2018 se han registrado un total de 436 casos. De enero a la fecha se han registrado 64 casos.

Casos de Lesiones por Accidentes de Tránsito. HBT Años 2017 – 2019\* (JUNIO)

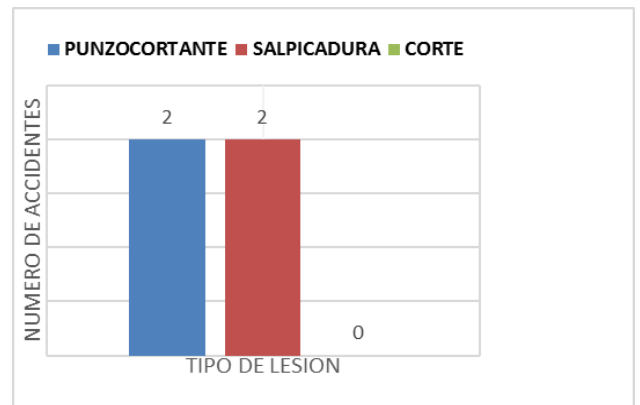


### Sistema de Vigilancia de Accidentes Punzocortantes

#### Accidentes según tipo de lesión

De los casos notificados durante el mes de Junio 2019 según tipo de lesión: accidentes por material punzocortante 2 casos y por salpicadura 2 casos. En lo que va del año se tiene un total acumulado de 53 casos notificados los cuales se clasifican de la siguiente manera: accidentes por material punzocortante (46), salpicadura (6) y corte (1).

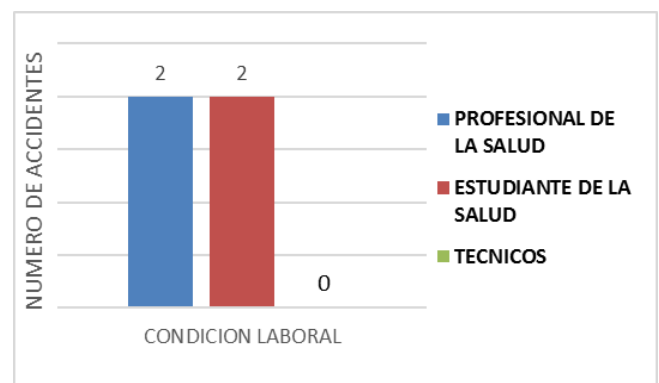
Accidentes Ocupacionales por tipo de lesión. HBT JUNIO - 2019



#### Accidentes según condición laboral

De los casos notificados durante el mes de Junio 2019 según condición laboral: profesional de la salud 02 casos y estudiantes de ciencias de la salud 02 casos. En lo que va del año se tiene un total acumulado de 53 casos notificados los cuales se clasifican de la siguiente manera: estudiantes de ciencias de la salud (33), profesionales de la salud (16) y técnicos (4).

Accidentes Ocupacionales por Punzocortantes y Salpicaduras según Condición Laboral. HBT JUNIO - 2019





## OFICINA DE VIGILANCIA: ÁREA DE EIACIS

En el mes de Junio del 2019, se han notificado 18 casos de Enfermedades Infecciosas asociadas al cuidado integral de la salud:

- Departamento de Neonatología: 01 caso de ITS X CVP.
- Departamento de UCI: 02 caso de NM X VM.
- Departamento de Gineco Obstetricia: 06 casos de ISO x CESAREA y 03 casos de ENDOMETRITIS x CESAREA.
- Departamento de Medicina: 02 casos de ITU X CUP.
- Departamento de Cirugía: 01 caso de IHO x COLEC y 01 caso de IHO x HERNIO
- Departamento de Pediatría: 02 caso de NM X VM.
- Servicio de Trauma Shock: 01 caso por NM X VM.

### CASOS DE EIACIS POR DEPARTAMENTO 2019 - HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO

SERVICIO	TIPO DE IAAS	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	TOTAL
NEONATOLOGIA	ITS x CVC	0	1	0	0	0	1							2
	ITS x CVP	0	1	0	0	3	0							4
	NM x VM	1	3	2	1	0	0							7
UCI	ITS x CVC	0	0	0	0	0	0							0
	ITU x CUP	0	0	0	0	1	0							1
	NM x VM	0	1	2	0	0	2							5
GINECO-OBSTETRICIA	ENDO x PV	0	1	1	0	0	0							2
	ENDO x CST	0	1	0	1	1	3							6
	IHO x CST	1	4	4	2	7	6							24
MEDICINA	ITU x CUP	4	1	1	0	3	2							11
CIRUGIA	ITU x CUP	0	0	0	0	0	0							0
	IHO x COLEC	0	1	0	1	0	1							3
	IHO x HERNIO	2	1	0	0	0	1							4
PEDIATRIA	ITS x CVC	0	1	0	0	0	0							1
	ITS x CVP	0	1	0	0	0	0							1
	NM x VM	2	1	1	1	2	2							9
TRAUMA SHOCK	ITS x CVC	0	0	0	0	0	0							0
	ITU x CUP	1	0	0	0	1	0							2
	NM x VM	0	0	0	0	0	1							1

FUENTE: OFICINA DE VIGILANCIA - VIGILANCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD.