



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO JUNIO 2021

HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

**DIRECTOR EJECUTIVO**

**Dra. Jacqueline Castañeda  
Cardenas**

**Oficina de Inteligencia  
Sanitaria (OIS)**

**Epidemiología**

**Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias**

Jefe de la OIS - Epidemiología y  
Responsable del

Área de Vigilancia Epidemiológica

**Lic. Enf. Jovana Bartra Vela**

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la  
Atención en Salud

**TAP. Wilder de la Cruz Villanueva**

Responsable del Área de salud  
Ambiental

**Lic. Enf. Liz Gonzales Brunner**

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

**Lic. Enf. Milagros Bartra Vela**

Equipo de Vigilancia Epidemiológica

**Lic. Enf. Victor Torres Ramirez**

Responsable del Área de Salud  
Ocupacional

**Tec. Inf. Jhonatan Murrieta Bartra**

Responsable de Notificación

**TAP. Lily Chujandama Garcia**

Secretaria

**Comité editor**

**Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias**

Diseño, redacción, edición y análisis  
Epidemiológico

**PTCI. Jonathan Murrieta Bartra**

Proceso de información

## Presentación

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital II – 2 Tarapoto, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de Junio del 2021, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados mediante fichas semanales por las diferentes áreas de este nosocomio. Esperamos que esta información contribuya a orientar las acciones de promoción, prevención y control desarrolladas por los servicios de salud.

## Editorial

### ARBOVIROSIS EN GESTANTES

Se ha identificado ciertas poblaciones de células placentarias y del cerebro más susceptibles a la infección por el virus zika, evidenciando el mecanismo de entrada del virus. En la placenta de un embarazo temprano, el virus infecta fácilmente a un grupo de subpoblaciones trofoblásticas que están en contacto directo con las células de la sangre y del útero materno. En el cerebro fetal, el virus zika infecta preferentemente las células madre neuronales, astrocitos y microglía. Estos hallazgos sugieren los mecanismos para la microcefalia y otras características patológicas de los recién nacidos con infección congénita zika que no se explican por la infección de células madre neurales solas, como calcificaciones y otras anomalías y lesiones corticales del cerebro provocadas por una infección en el tercer trimestre.

Tres estudios sugieren que la infección por zika incrementa el acceso al feto después de cruzar la barrera placentaria, que se compone de diferentes tipos de trofoblastos y células auxiliares. Sobre la base de modelos en ratón, se comprende los mecanismos de la infección en las células humanas; los investigadores han encontrado que virus zika probablemente se replica en subgrupos de trofoblastos, células endoteliales fetales y macrófagos placentarios Hofbauer.

El acceso a estos tipos de células puede potenciarse mediante la unión del virus zika a un receptor celular llamado AXL. Al principio del embarazo, la infección por zika puede producir un daño vascular severo placentario y una reducción del flujo sanguíneo fetal. Alternativamente, el zika podría cruzar la barrera placentaria y sin mayor daño diseminarse al cerebro del feto, donde preferencialmente infecta y daña a las células progenitoras neuronales. Este resultado puede ser más típico de la infección más tarde en el embarazo, debido a una mayor inmunidad innata interferón- $\lambda$ -inducida en los trofoblastos. La infección y la muerte de las células neuroprogenitoras podrían inhibir la diferenciación de las células neuronales, lo que explicaría el adelgazamiento cortical, malformación de las estructuras cerebrales y la microcefalia que se observan durante el embarazo en humanos.

Existen hipótesis de otros mecanismos placentarios, tales como la hipótesis del efecto previo viral directo relacionando una respuesta de la placenta como la principal causa del defecto cerebral. Si la gestante infectada no tuvo un aborto espontáneo, a continuación, el virus probablemente desarrolle una serie de acciones interrumpiendo la síntesis molecular en capas exteriores de la placenta. Este cambio podría suceder antes de las 10 semanas, cuando se produce la microcefalia primaria. La interrupción de las señales de la placenta para el desarrollo del cerebro podría causar o contribuir a la microcefalia. Un modelo de este tipo de efecto se ha demostrado en el caso del virus herpes murino, en el que ocurrieron los efectos fetales en ausencia del virus. Los investigadores ofrecen una explicación de que la respuesta de la placenta invoca un cambio en el perfil de los marcadores inflamatorios dentro de los órganos fetales. Si el feto en sí expresó las moléculas inflamatorias, o si estas moléculas fueron liberadas por la placenta, aún no está claro.



## Contenido

- ✓ **Febriles**
- ✓ **EDAs**
- ✓ **COVID-19**
- ✓ **Tosferina**
- ✓ **IRAs**
- ✓ **Neumonías**
- ✓ **SOBA**
- ✓ **Dengue**
- ✓ **Fiebre Chikungunya**
- ✓ **Malaria**
- ✓ **Zika**
- ✓ **Leishmaniasis**
- ✓ **Leptospirosis**
- ✓ **Ofidismo**
- ✓ **Loxocelismo**
- ✓ **Muerte materna**
- ✓ **Muertes fetales**
- ✓ **Muertes neonatales**



Email: [comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe](mailto:comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe)  
Visítanos en [www.hospitaltarapoto.gob.pe](http://www.hospitaltarapoto.gob.pe)



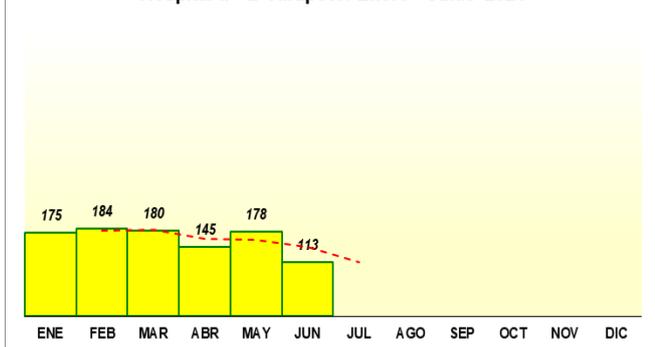
Jr. Angel Delgado Morey # 503  
Tarapoto – Perú  
Telefax: (042) 520012

## FEBRILES

Durante el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 113 casos de febriles. Representando un descenso del 33.5% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio se han notificado (975) casos de Febriles.

Grafico N° 01: Casos notificados de febriles por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021

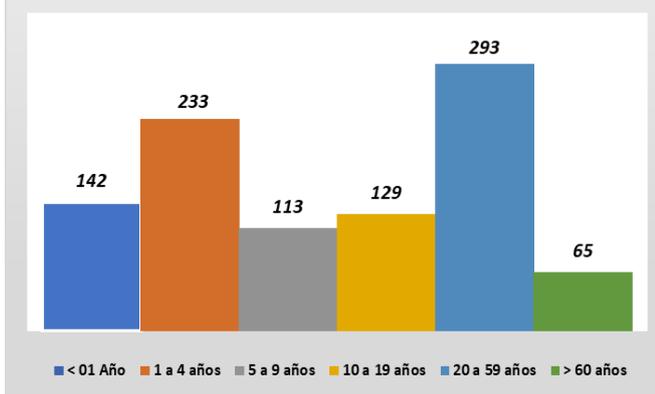


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

De los 113 casos de febriles correspondientes al mes de junio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde al de 20 a 59 años con 39.5% (35/113) seguido entre 1 a 4 años con 23.9% (27/113) respectivamente.

De los 975 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a junio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de junior proporción corresponde entre 20 – 59 años con 30.1% (293/975), seguido del grupo de edad de 01 a 04 años con 23.9% (233/975) respectivamente.

Grafico N° 02: Frecuencia de casos notificados de febriles segun grupos de edad, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



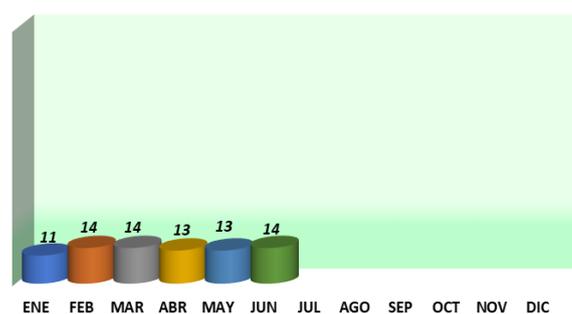
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

**Se considera un febril a todo paciente con fiebre (38°C o más) con o sin foco aparente que llega al Hospital**

## ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Durante el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 14 casos de EDA(s), de los cuales el 100% (14/14) corresponden a menores de cinco años y el 0% (14/14) a mayores de cinco años. Del total anual de EDA(s) en menores de cinco años el 97.2% (70/72) son diarreas acuosas y el 2.8% (2/72) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, 02 casos fueron hospitalizados. (Disintérica)

Grafico N° 03: Casos notificados de EDA (s) por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



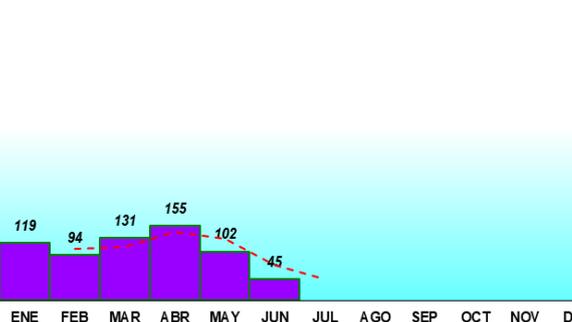
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

## COVID-19

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 45 casos de COVID-19, representando un descenso del 55.9% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio se han confirmado 646 casos de COVID-19; atendidos en el Hospital II-2 Tarapoto – MNSA.

Grafico N° 04: Casos confirmados de COVID-19 por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

## DATOS GENERALES 2021

### Recuperados



489

### Defunciones



157

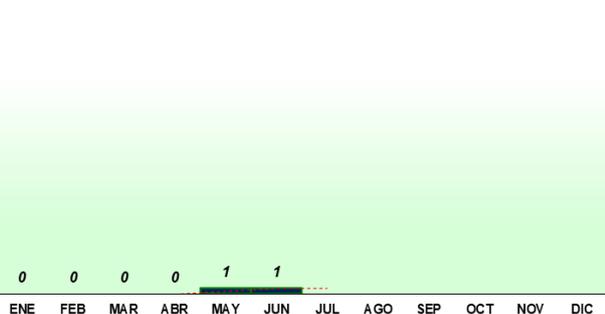
**Tasa de letalidad: 32.1%**

### TOSFERINA

Durante el mes de junio del presente año, se ha notificado 01 caso de Tosferina, representando una cantidad similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio se han notificado 02 casos de tosferina; el 100.0% (2/2) se descartaron, el 0% (0/2) se confirmó y el 0% (0/2) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 05: Casos notificados de tosferina por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



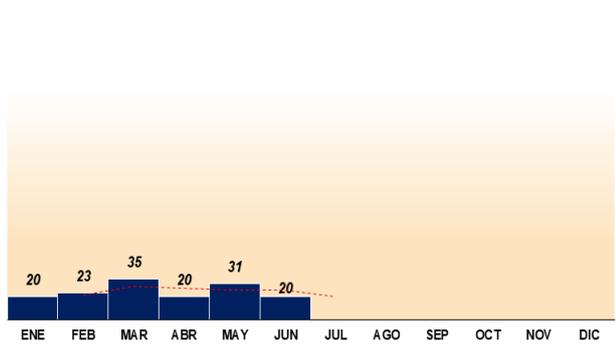
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

### IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 20 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 35.5% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 149 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 06: Casos notificados de IRAS No neumonia por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

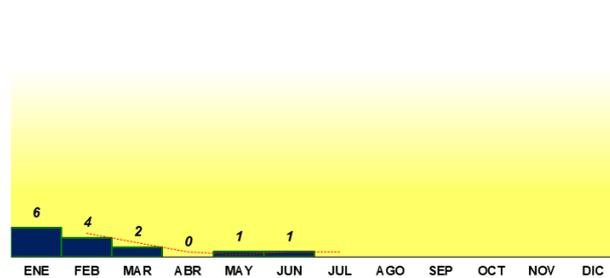
EADAES	2021	
	N°	%
< 02 meses	13	8.7
2 a 11 meses	44	29.5
1 a 4 Años	92	61.7
<b>Total</b>	<b>149</b>	<b>100.0</b>

### NEUMONÍA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se notificó 01 caso de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando una cantidad similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 14 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 07: Casos notificados de neumonias por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

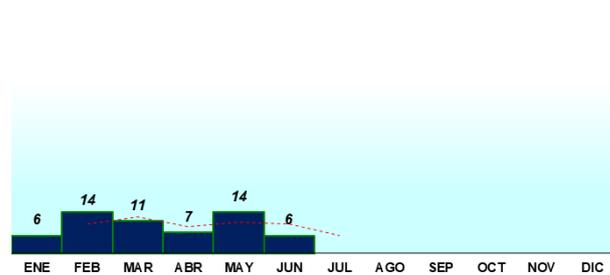
EADAES	2021	
	N°	%
< 02 meses	1	7.1
2 a 11 meses	7	50.0
1 a 4 Años	6	42.9
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>100</b>

### SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado (6) casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un descenso del 57.1% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 58 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años.

Grafico N° 08: Casos notificados de SOBA por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

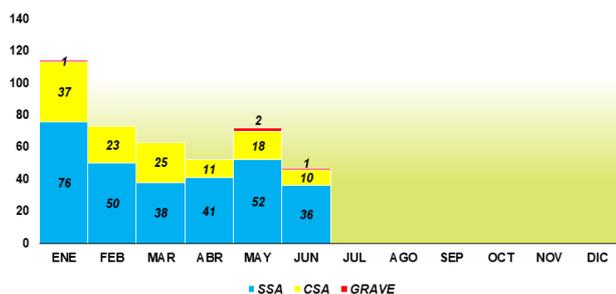
EADAES	2021	
	N°	%
< 02 años	40	69.0
2 a 4 Años	18	31.0
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100</b>

## DENGUE

Durante el mes de junio se han notificado 47 casos de Dengue, representando un descenso de 34.7% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (71/71) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de junio se han notificado 421 casos de Dengue; de los cuales el 35.9% (151/421) se descartaron, el 27.1% (114/421) se confirmó y el 37.1% (156/421) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 09: Casos notificados de Dengue por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

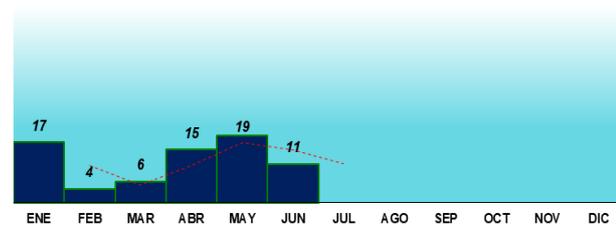
TIPO DE DENGUE	2021	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	293	69.6
CON SIGNOS DE ALARMA	124	29.5
GRAVE	4	1.0
<b>TOTAL</b>	<b>421</b>	<b>100</b>

## FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de junio se han notificado 11 casos de sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un descenso de 42.1% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (11/11) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de junio se han notificado 72 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; de los cuales el 45.8% (33/72) se descartaron, el 12.5% (9/72) se confirmó y el 41.7% (30/72) queda pendiente para su clasificación final.

Grafico N° 10: Casos notificados de fiebre Chikungunya por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



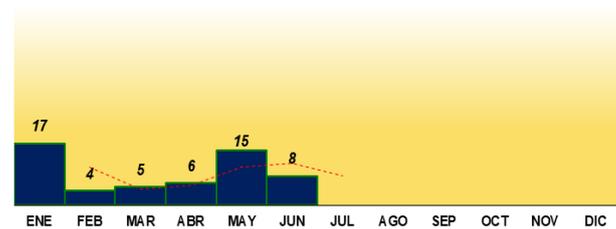
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

## ZIKA

Durante el mes de junio se notificaron 08 casos con sintomatología sospechosa de zika, representando un descenso del 46.6% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100.0% (08/08) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de junio se han notificado 55 casos con sintomatología sospechosa de Zika; el 1.8% (1/55) se descartaron, el 0% (0/55) se confirmó y el 98.2% (54/55) quedan pendientes para su clasificación final.

Grafico N° 11: Casos notificados de zika por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

## ZIKA EN GESTANTES

Durante el mes de junio no se notificaron casos con sintomatología de sospechosa de Zika en gestantes. Hasta el mes de junio NO se han notificado casos con sintomatología sospechosa de Zika en gestantes.

## SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

Durante el mes de junio no se notificaron casos con sospecha de síndrome de Guillain Barre. Hasta el mes de junio del presente año, NO se han presentado casos sospechosos de síndrome de Guillain barre.

## MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

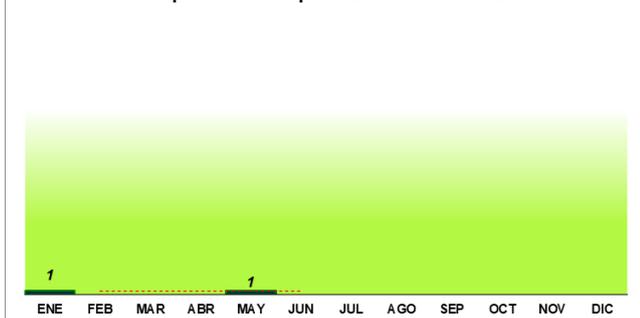
Durante el mes de junio no se notificaron casos con sospecha de microcefalia asociada a virus zika. Hasta el mes de junio no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de microcefalia asociada a virus zika.

## MALARIA

Durante el mes de junio del presente año, No se han notificado casos de malaria por *Plasmodium vivax* y ningún caso por *Plasmodium falciparum*.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 casos de malaria por *Plasmodium vivax* y 0 casos de malaria por *Plasmodium falciparum*. Cabe señalar que los 02 casos presentados durante el 2021 fueron confirmados.

Grafico N° 12: Casos notificados de malaria por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

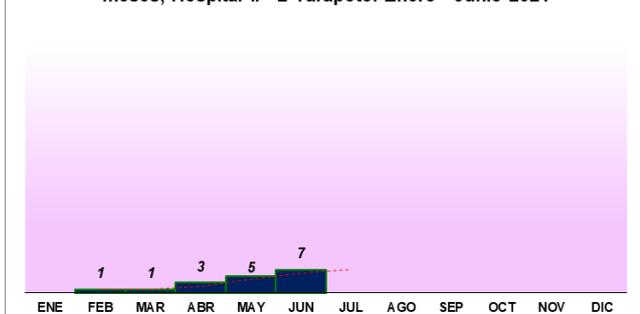
TIPO DE MALARIA	2021	
	N°	%
MALARIA VIVAX	2	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100</b>

## LEISHMANIASIS

Durante el mes de junio del presente año, se han presentado 07 casos de leishmaniasis cutánea y 0 casos de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 17 casos probables de Leishmaniasis; de los cuales el 41.2% (7/17) se descartaron, el 35.3% (6/17) se confirmó por laboratorio y 04 están como pendientes a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 13: Casos notificados de leishmaniasis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

TIPO DE LEISHMANIASIS	2021	
	N°	%
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	17	100.0
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	0	0.0
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100</b>

## LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 09 casos probables de Leptospirosis, representando un descenso del 43.8% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (09/09) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 109 casos probables de Leptospirosis; de los cuales el 27.5% (30/109) se descartaron, el 0.9% (1/109) se confirmó por laboratorio y el 71.6% (78/109) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Grafico N° 14: Casos notificados de leptospirosis por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



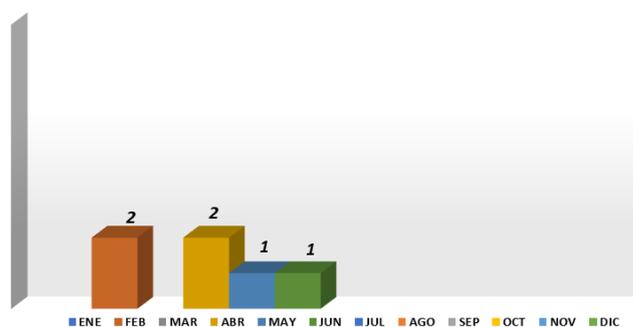
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

## OFIDISMO

Durante el mes de junio del presente año, se ha presentado 01 caso de Ofidismo.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 06 casos de casos de ofidismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2021, no ocurrieron defunciones relacionada a esta causa.

Grafico N° 15: Casos de ofidismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Mayo 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MNSA

## LOXOCELISMO

Durante el mes de junio del presente año, NO se ha presentado casos de loxocelismo.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto NO se han presentado casos de casos de loxocelismo. Cabe señalar que de todos los casos presentados durante el 2021, No ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.

Gráfico N° 16: Casos de loxocelismo por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Mayo 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

## MUERTE MATERNA

Durante el mes de junio del presente año, se ha presentado 01 caso de muerte materna.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 08 casos de Muerte materna.

Gráfico N° 17: Casos de muerte materna por meses, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Mayo 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

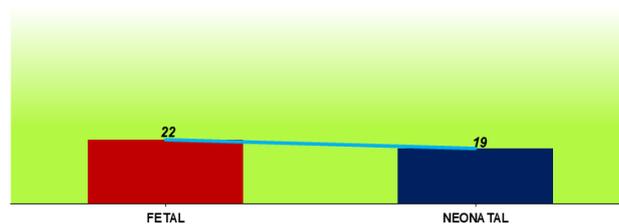
TIPO DE MUERTE	2021	
	N°	%
DIRECTA	4	50.0
INDIRECTA	4	50.0
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>100</b>

## MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de junio del presente año, se han presentado 03 muertes fetales y 02 muertes neonatales.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 22 casos de Muerte fetal y 19 de muerte neonatal.

Gráfico N° 18: Frecuencia de casos en muertes fetales y neonatales, Hospital II - 2 Tarapoto. Enero - Junio 2021



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"  
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

## ACCIDENTES LABORALES

Durante el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 accidentes punzocortantes.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 07 casos de accidentes ocupacionales; De acuerdo a la naturaleza de la lesión el 100% corresponde a accidentes punzocortantes. De acuerdo al grupo ocupacional el 42.9 % son Licenciados en Enfermería y el resto otros grupos ocupacionales; El 42.9% ocurrió en el servicio de Emergencia, 28.6 % en los servicios de Centro quirúrgico y UCI COVID, cada uno.

## OTRAS ENFERMEDADES

Cuadro N° 01  
Resumen de clasificación de las principales enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica de Enero a junio del 2019

ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
Dengue con Signos de alarma	47	32	45	124
Dengue sin signos de alarma	67	115	111	293
Dengue grave	0	4	1	5
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	0	0	0	0
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	0	0	0	0
TBC Extra Pulmonar	0	0	0	0
TBC Miliar	0	0	0	0
TBC Multidrogorresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	0	0	0	0
Influenza A (H1N1)	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0
Sífilis materna	0	0	0	0
Hepatitis aguda tipo A	0	0	0	0
Hepatitis B	1	0	4	5
Hepatitis C	0	0	1	1
Enfermedad de chagas	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos	1	0	0	1
Tétanos Neonatal	1	0	0	1
Bartonelosis	0	0	0	0
Diabetes Mellitus NO Insulino Dep	60	0	0	60