I JORNADA CIENTIFICA HOSPITAL III ESSALUD CHIMBOTE 2013

4 - 5 Julio de 2013. Chimbote, Perú

1. PREDICTORES EPIDEMIOLOGICOS Y CLINICOS DE LA POSITIVIDAD DE LA PRUEBA PARA INFLUENZA A H1N1 POR RT-PCR RED ASISTENCIAL ANCASH – ESSALUD 2009.

Rocío Carolina Ocampo Faverio[1], Víctor Fernando Diaz Santisteban[2].
1. Médico internista
2. Médico internista hospital III EsSalud Chimbote.

Objetivo: Determinar los predictores epidemiológicos y clínicos de la positividad de la prueba para Influenza A H1 N1 por RT- PCR. **Material y Métodos**: se revisaron las fichas epidemiológicas y las historias clínicas de todos los pacientes a quienes se les realizó la prueba de Influenza A H1 N1 por RT- PCR en la Red Asistencial Ancash – EsSalud durante el año 2009. Estos fueron divididos en dos grupos, uno formado por pacientes con positividad de la prueba (casos) y el otro por aquellos sin positividad (controles). En ambos grupos se investigó el antecedente de haber tenido contacto con alguna persona infectada así como una serie de datos clínicos relacionados a la Influenza A H1N1. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi cuadrado y el OR. **Resultados:** Se encontró que el antecedente epidemiológico no es un predictor de positividad de la prueba para Influenza A H1 N1 por RT- PC (OR 1,27 – p > 0,05). Mientras que de las características clínicas evaluadas solamente la fiebre (OR 3,20- p < 0,01), tos (OR 4.44 – p < 0,05) y malestar general (OR 3,3 – p < 0.01) fueron predictores de la positividad de la prueba para Influenza A H1 N1 por RT- PCR. **Conclusión:** El diagnóstico definitivo de influenza humana A (H1N1) debe confirmarse mediante las pruebas de laboratorio correspondientes.
Palabras clave: Influenza A H1N1, predictores.

2. CONDICION DE ALTA HOSPITALARIA EN PACIENTES CON VENTILACION MECANICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) DEL HOSPITAL III CHIMBOTE 2006-2007 EN FUNCION DEL TEST APACHE Y EL TEST SOFA COMO VARIABLES PREDICTORAS.

Carlos Roberto Machado Chávez[1], Olga Espíritu Aguirre[2].
1. Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital III EsSalud Chimbote
2. Magister Estadistico de la Red Asistencial Ancash - Essalud.

Objetivo: Determinar si el test APACHE II y el SOFA son variables predictoras significativas en el Alta Hospitalaria de pacientes con ventilación mecánica de la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital III Chimbote durante los años 2006 – 2007. **Material y Métodos:** Tipo de estudio ex post facto, retrospectivo, transversal, descriptivo correlacional. Se revisaron las historias clínicas de todos los pacientes que estuvieron en UCI con Ventilación Mecánica (pacientes >= 15 años y con > 24 horas de ventiloterapia). Se usó un instrumento para recolección de datos. El análisis univariado de las variables cuantitativas se hizo mediante medidas de tendencia central; para las variables cualitativas se usó frecuencias absolutas y porcentajes. El análisis bivariado se realizó mediante la pruebas no paramétricas U-Mann Whitney para variables cuantitativas, con un nivel de significancia del 5% (p<0.05). **Resultados:** Se estudiaron 94 pacientes (36 mujeres y 58 varones). El puntaje promedio de SOFA en mujeres fue 6.8, mientras que en varones fue de 7,76. El puntaje promedio APACHE II en mujeres fue 19,3 y en varones 19.01. 30 ingresaron con un solo problema (APACHE II 16.1 y SOFA 5.8). Hubo un caso con 4 problemas (APACHE II 33 y SOFA 12). **Conclusiones:** El Score APACHE II (Acute Physiology and Health Evaluation) es predictor estadsiticamente significativo en el alta hospitalaria en la UCI del hospital III Chimbote – EsSalud, mientras que la muestra no permite demostrar estadísticamente que el SOFA sea predictor significativo.
Palabras clave: Alta hospitalaria, test APACHE, test SOFA, predictor..

3. PARTO POR CESAREA: FRECUENCIA, INDICACIÓN Y COMPLICACIÓN MATERNA. HOSPITAL DE APOYO LA CALETA. CHIMBOTE. 2011.

Fernando Aznarán Torres[1].
1. Médico Ginecólogo del hospital III EsSalud – Chimbote.

Objetivo: Determinar la frecuencia, indicaciones y complicaciones maternas del parto por cesárea en el hospital de apoyo La Caleta, Chimbote, durante enero a diciembre del 2011. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal y de observación. La muestra fue de 207 casos de pacientes cesareadas, cuyas historias clínicas cumplieron con los criterios de inclusión (población: 1316 partos por cesárea). **Resultados:** La frecuencia de partos por cesárea durante el año 2011 fue de 41,54%. Las principales indicaciones fueron: pre eclampsia severa (49,7%), cesareadas anteriores (18,8%), ruptura prematura de membranas (14%), otros (8,6%). **Conclusión:** Tasa de cesáreas mayor al estándar (41,54% en comparación al 15% establecido por la OMS). Predominio ligero de cesáreas de urgencia. Las complicaciones intraparto fueron hipotensión transitoria, desgarro uterino, dificultad para extraer el feto y shock hipovolémico. En el post operatorio se observó anemia, infección de vías urinarias y atonía uterina.
Palabras clave: parto, cesárea.

4. MORBILIDAD RESPIRATORIA Y GRADO DE SEVERIDAD EN RECIEN NACIDOS A TÉRMINO DE CESAREAS ELECTIVAS VS PARTOS VAGINALES EN EL HOSPITAL III ESSALUD CHIMBOTE – 2008.

Morayma Rocío Mondejar Hovispo[1], Jorge Luis Campos Echeandia[2]
1. Lic. Administración hospital III Chimbote - Essalud.
2. Médico Pediatra del hospital III EsSalud - Chimbote.

Objetivo: Determinar la morbilidad respiratoria en recién nacidos a término por semana gestacional en cesáreas electivas y partos vaginales, en el Hospital III EsSalud Chimbote 2008. **Material y Métodos:** estudio tipo cuantitativo, con el diseño descriptivo, correlacional y retrospectivo. Se revisaron 1692 historias clínicas de recién nacidos hospitalizados en el Servicio de Neonatología, Hospital III EsSalud, Chimbote, entre enero a diciembre del 2008. De ellos, hubo 31 casos con patología respiratoria; de los cuales 15 fueron >37 semanas y de estos, 5 casos cumplieron los criterios de inclusión (universo muestral). **Resultados:** En los nacidos por cesárea >37 semanas de gestación comparados con los nacidos por parto vaginal >37 semanas de gestación, se encontró un incremento de riesgo de 4 veces más en la morbilidad respiratoria en los que nacieron por cesárea. Se excluyeron los nacidos de gestantes con diabetes, pre-eclampsia, o retardo en el crecimiento intrauterino, o presentación anormal. **Conclusión:** Los recién nacidos a término por cesárea electiva, en comparación a los nacidos por parto vaginal, presentan mayor riesgo, sobretodo en morbilidad respiratoria. El riesgo relativo incrementa cuando es menor la edad gestacional.
Palabras clave: Recién Nacido a término, Morbilidad Respiratoria Neonatal, Parto por cesárea.

5. RELACION DEL ESTADO NUTRICIONAL, PERFIL LIPÍDICO Y NIVELES DE GLUCOSA EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL III ESSALUD CHIMBOTE. 2010.

Alfredo Vasquez Meza[1], Juan Carlos Miñano Bolaños[2].
1. Médico Internista del hospital III EsSalud Chimbote.
2. Médico jefe de la División de Inteligencia Sanitaria - Red Asistencial Ancash.

Objetivo: Determinar la relación entre el índice de masa corporal, perfil lipídico y niveles de glucosa en trabajadores del Hospital III EsSalud - Chimbote durante el año 2010. **Material y métodos:** trabajo descriptivo-analítico, retrospectivo. Población: trabajadores del hospital III Chimbote - EsSalud. Muestra: 126 (aleatoriamente). Se diseñó instrumento de recolección de datos. Fuente de información: Fichas de evaluación pre-vacacional de trabajadores. Procesamiento de información en SPSS Y EPIDAT. **Resultados:** 73,8% de trabajadores del sexo femenino y 26,2% masculino. Predominio de edad entre 51 y 60 años de edad (44,4%). Grupo laboral mayor evaluado: técnico asistencial (49 casos). Antecedentes familiares de diabetes en 24,6%; 34,9% antecedentes de HTA. Estado nutricional: 31,7% en rango normal, 46,0% en rango pre obeso, 19,0% con obesidad 1% y 3,2% obesidad 2. Colesterol total en rango deseable: 52%. 35,2% en rango alto limitrofe y 12,8% en rango alto. Triglicéridos: 69.0% en rango normal, 16,7% rango fue alto limítrofe y 14,3% elevado. HDL: 55.6% normal, 34.1% rango bajo y 10.3% alto – protector. LDL: 35,7% rango cercano al óptimo, 30,2% rango alto limítrofe, 25,4% rango óptimo y 7,9% en rango alto. Glicemia, 97,6% en rango normal. **Conclusión:** Porcentaje elevado de trabajadores con niveles altos de colesterolemia, alteraciones del estado nutricional y antecedentes patológicos. Esto aunado a la poca actividad física y los estilos de vida inadecuados, los convierte en un grupo de alto riesgo para adquirir enfermedades cardiovasculares y metabólicas, entre otras.
Palabras clave: estado nutricional, perfil lipídico, glicemia.

6. NIVELES DE ANTICUERPOS EN RESPUESTA A LA VACUNA CONTRA HEPATITIS B EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL III ESSALUD CHIMBOTE. 2011.

Juan Carlos Miñano Bolaños[1], Irene Arteaga Alcántara[2].
1. Medico jefe de la División de Inteligencia Sanitaria - Red Asistencial Ancash.
2. Médico jefe de la Oficina de Coordinación de Prestaciones - Red Asistencial Ancash.

Objetivo: Determinar los niveles de anticuerpos en respuesta a la vacunación contra la hepatitis B en trabajadores del hospital III Chimbote, con la finalidad de establecer el grado de seroprotección de los mismos en el año 2011. **Antecedentes:** La hepatitis B es una infección y un problema de salud pública mundial, puede evolucionar a cirrosis hepática y hepatocarcinoma. La prevalencia del antígeno de superficie (HBsAg) varía entre 0,3 y 13% en la población general de América Latina. Desde 1982 se cuenta con la vacuna para prevenir la infección. Se aplica en una serie de tres dosis intramusculares; la segunda dosis, 30 días después de la primera y la tercera, seis meses después de la primera. **Material y métodos:** Estudio retrospectivo, descriptivo – analítico. Población: 74 trabajadores asistenciales del hospital III Chimbote – EsSalud que recibieron las dosis correspondientes de vacuna contra hepatitis B. Registros de vacunación de la Oficina de Coordinación de Prestaciones. Los resultados fueron expresados en datos absolutos y porcentuales. **Resultados:** 39.19% de trabajadores evaluados fueron de sexo masculino, 60.81% femenino. Respuesta positiva: 94.59%. Respuesta negativa en 5,41% (igual en varones que en mujeres). Niveles de anticuerpos entre 10 IU/l y 100IU/l en 10 casos (5 en varones y 5 en mujeres). Niveles mayores a 100 IU/l en 51,35% (mujeres) y 29,73% (varones). **Conclusión:** La vacuna contra hepatitis B generó una respuesta elevada de anticuerpos contra el VHB, lo que garantiza un alto nivel de protección. La edad y sexo no tuvieron relación directa con la no respuesta inmunológica.
Palabras claves: anticuerpos, vacuna, hepatitis B.

7. EFECTOS OXIGENATORIOS Y HEMODINÁMICOS DE ALBÙMINA CON FUROSEMIDA EN PACIENTES CON DISTRÉS RESPIRATORIO EN UCI. HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. LIMA. JUNIO 2009 – MAYO 2001.

Washington Alfonso Trujillo Ulloa[1].
1. Médico Intensivista del hospital III EsSalud - Chimbote.

Objetivo: Determinar los efectos oxigenatorios y hemodinámicos de albúmina con furosemida en pacientes con Síndrome de Distrés Respiratorio en UCI. **Material y Métodos:** Estudio retrospectivo, transversal y observacional; con dos grupos poblacionales comparativos. Población: 34 pacientes con criterios de Distrés Respiratorio (PO2/FiO2 < 200 mmHg, infiltrado bilateral sin causa cardiaca), de los cuales 14 recibieron el tratamiento propuesto (albúmina + furosemida), los 20 restantes fueron manejados convencionalmente. **Resultados:** No hubo diferencias entre el promedio de edad y la proporción de sexo entre ambos grupos de tratamiento (valor p > 0.05). Pacientes tratados con albúmina + furosemida mantuvo mejores niveles de presión arterial media (73.03 vs 66.64 mmHg; p: 0.02), diuresis (2do día: 1.67 vs 1.05 ml/kg/hora; 3er día: 1.63 vs 1.05; 4to día: 1.52 vs 0.92; 5to día: 1.38 vs 0.73 ml/kg/hora; p < 0.05) y balance hídrico (-353.82 vs -177.55 ml; p < 0.05) durante los días de tratamiento, asimismo permitió el destete de noradrenalina (2do día: 0.13 vs 0.07; 4to día: 0.06 vs 0.1; 5to día: 0.02 vs 0.1 ug/kg/min; p < 0.05). Además se encontró mejoría del PO2/FiO2 (1er día: 215.5 vs 218.9; 2do día: 265 vs 212.1; 3er día: 276 vs 218.8; 4to día: 305.5 vs 195.8; 5to día: 315.6 vs 209.1), favorablemente en el grupo que recibió albúmina + furosemida, pero sin diferencia estadística. **Conclusión:** La terapia combinada de albúmina con furosemida es eficaz en la mejoría oxigenaría (PO2/FiO2), la estabilidad hemodinámica (PAM controlada, destete de noradrenalina) y en la optimización del balance hídrico negativo.
Palabras clave: Síndrome distrés respiratorio (SDRA). Albúmina. PO2/FiO2.

8. GRANULOMA PIOGENA EN CAVIDAD ORAL. HOSPITAL III ESSALUD-CHIMBOTE. 2013.

Yolvi Domínguez Jara[1], Daniela Navarro D´Angelo[1].
1. Internos de Odontologia del Hospital III EsSalud - Chimbote.

El granuloma piógeno (granuloma telangiectasico) es un agrandamiento gingival de aspecto tumoral, se caracteriza por ser muy vascularizado, no purulento; puede producirse como respuesta a un trauma menor, su etiología no se relaciona con microorganismos infecciosos. Se localiza en cualquier área de la mucosa bucal, es más común en la encía marginal – vestibular de los dientes anteriores del maxilar. **Objetivo:** aportar evidencias clínicas sobre la epidemiología y diagnóstico de esta patología. **Material y Métodos:** se reporta el caso de un paciente femenino de 33 años de edad, procedente de Chimbote – Ancash, que acude al hospital III EsSalud – Chimbote. Al examen clínico presentó una lesión en la encía marginal – paladar a nivel de las piezas 11 y 12, de forma ovoide, con 1 x 1.7 cm de diámetro, consistencia blanda, textura rugosa, base sésil, color rojizo, crecimiento lento e indoloro, de varios meses de evolución. Radiológicamente no se evidenciaron alteraciones en el periodonto de inserción. Se realizó extirpación quirúrgica de la lesión y posterior análisis histopatológico de la muestra. **Resultados:** las características histopatológicas de la muestra confirmaron la presencia de un granuloma piógeno; se reportó un postoperatorio satisfactorio sin recidiva. **Conclusiones:** la literatura señala que esta lesión es común en niños y mujeres embarazadas y que se desarrolla más a menudo en las caras vestibulares de los dientes anteriores del maxilar superior, sin embargo, en el caso reportado se trata de un granuloma piógeno ubicado en el paladar a nivel de las piezas 11 y 12. por lo tanto, se puede decir que el granuloma piógeno puede estar presente en todas las áreas de la mucosa, en personas de cualquier edad y género, razón por lo que se deben conocer las características clínicas de esta lesión y los diagnósticos diferenciales de la misma.
Palabras clave: Granuloma, agrandamiento gingival tumoral, neoplasia benigna.

9. NUTRICION ENTERAL CON SONDA NASOYEYUNAL EN PANCREATITIS BILIAR AGUDA SEVERA. HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA. LIMA. ABRIL DEL 2002 A MARZO DEL 2006.

Bertrany Lavado Acuña[1].
1. Médico Cirujano del hospital III Chimbote.

Objetivo: Evaluar los resultados de la nutrición enteral con sonda nasoyeyunal en pacientes con pancreatitis biliar aguda severa en el hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima entre abril del 2002 y marzo del 2006. **Material y Métodos:** Se estudiaron retrospectivamente las historias clínicas de 28 pacientes sometidos a este procedimiento, hospitalizados en el Servicio de Cirugía B y Unidad de Cuidados Intensivos Quirúrgicos del Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima, en el periodo determinado. **Resultados:** La complicación más frecuente observada fue neumonía intrahospitalaria y ocurrió en el 28.57% de los pacientes con pancreatitis biliar aguda severa. La morbilidad asociada al uso de sonda nasoyeyunal estuvo en relación a dolor en garganta y sensación nauseosa en un 10.71 %. la mortalidad encontrada fue de 14.29% y el tiempo de estancia hospitalaria fue de 36.64 das en promedio. **Conclusión:** La nutrición enteral con sonda nasoyeyunal en pacientes con pancreatitis biliar aguda severa constituye una buena alternativa como pare del manejo nutricional con la ventaja adicional de su bajo costo y tolerancia adecuada.
Palabras clave: nutrición enteral, sonda nasoyeyunal, pancreatitis.

10. FACTORES BIOPSICOSOCIALES Y ACCIDENTES PUNZOCORTANTES CON RIESGO BIOLOGICO EN EL TRABAJADOR DE SALUD. HOSPITAL III - ESSALUD. CHIMBOTE. 2009 - 2010.

Silvia Chero Yarleque[1].
1. Lic. Enfermería - CEPRIT - Ancash.

Objetivo: Determinar los factores Biopsicosociales y accidentes punzocortantes con riesgo biológico en el trabajador de salud del hospital III EsSalud Chimbote. **Material y Método:** estudio cuantitativo de nivel descriptivo retrospectivo – prospectivo. El universo muestral fue conformada por 36 trabajadores de salud que sufrieron accidentes laborales durante el año 2009 – 2010, registrados en el CEPRIT – EsSalud. Para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios, uno sobre los factores biopsicosociales del trabajador e incidencia de accidentes punzocortantes con riesgo biológico. El segundo cuestionario integrado por 10 preguntas sobre indicadores del nivel de estrés, instrumento internacional de la OIT – OMS modificado por la autora. **Resultados:** El grupo de edad con mayor incidencia fue entre 31 a 40 años; por ocupación fue el personal de enfermería con tiempo de servicio de 0 a 5 años y con un alto nivel de estrés. No hubo diferencia por sexo. El mayor porcentaje presentaron accidentes una sola vez (médicos y enfermeras). El mayor porcentaje que tuvieron accidentes una sola vez tuvieron entre 11 a 20 años de servicio y es tres moderado. **Conclusión**: Existe relación en la incidencia de accidentes punzocortantes con riesgo biológico y población laboral (enfermería), adulto joven (31 a 40 años), poco tiempo de trabajo en la Institución (menores de cinco años) y el nivel de estrés. No hubieron diferencias significativas respecto a sexo.
Palabras clave: factores biopsicosociales, accidentes punzocortantes con riesgo biológico, trabajador de salud.

11. AUDICION Y CONTAMINACION SONORA CON LA ACTITUD HACIA LA SALUD AUDITIVA EN CHOFERES DE CHIMBOTE. 2010.

Diana Guibovich Arroyo[1].
1. Lic. Enfermería División de Inteligencia Sanitaria - Ancash.

Objetivo: Conocer la relación entre el grado de conocimiento de audición y contaminación sonora con la actitud hacia la salud auditiva en los choferes de camionetas rurales de las empresas de transporte público del distrito de Chimbote. **Material y método:** estudio descriptivo, realizado en las Empresas de Transporte público del Distrito de Chimbote, La población muestral estuvo conformada por 227 choferes, a quienes se les aplicó los siguientes instrumentos: Test de conocimiento sobre audición y contaminación sonora y, Test de actitud hacia la salud auditiva, los cuales fueron de naturaleza anónima. El procesamiento y el análisis estadístico se realizó en el software Especializado de Estadística y Epidemiología (EPIINFO); en dos niveles: Descriptivo y Analítico. **Resultado** y Existe una proporción significativa de choferes con una actitud menos positiva, 55.1% hacia la salud auditiva. Existe una relación estadística altamente significativa entre el nivel de conocimiento de audición y contaminación sonora con la actitud hacia la salud auditiva de los choferes (p = 0,018). A menor nivel de conocimiento, la tendencia de la actitud será menos positiva hacia la salud auditiva (r=0.24). **Conclusión:** Existe una relación estadística altamente significativa entre el nivel de conocimiento de audición y contaminación sonora con la actitud hacia la salud auditiva de los choferes. **Recomendaciones:** el Ministerio de Transportes y Comunicaciones, realice coordinaciones con el Ministerio de Salud, de Educación, la Comisión Nacional del Ambiente, el Gobierno Local y otras organizaciones relacionadas con el tema, para el desarrollo de programas de promoción de la salud auditiva dirigido a la población en general y en particular a las empresas de transporte de camionetas rurales. Que las universidades formadoras de recursos profesionales en salud particularmente de Enfermería, generen espacios de discusión y líneas de investigación en salud ambiental y ocupacional.
Palabras clave: Salud Auditiva, Contaminación Sonora, Enfermería Ocupacional

12. INFLUENCIA DE LA PRACTICA DEL TAICHI CHUAN EN EL CONTROL DE LA HIPERTENSION ARTERIAL EN PACIENTES DE 50 A 60 AÑOS. HOSPITAL III ESSALUD - CHIMBOTE. 2007 - 2009.

Gabriel More Sosa[1].
1. Médico del CAMEC - Red Asistencial Ancash.

Objetivo: Demostrar que la práctica del Taichí Chuan influye favorablemente en el control de la hipertensión arterial en pacientes de 50 a 60 años, que se atienden en el hospital III EsSalud – Chimbote, durante el periodo 2007 – 2009. **Material y métodos:** diseño de casos y controles, pareado para edad, sexo y principal comorbilidad, concurrente. Los casos fueron asegurados mayores de 50 años que practicaron Taichí Chuan por lo menos 6 meses continuos. Obteniéndose una muestra de 13 pacientes para cada grupo de estudio. Muestreo por conveniencia. Estudio descriptivo longitudinal. **Resultados y conclusiones:** la práctica del Taichí Chuan ha demostrado tener una relación estadísticamente significativa, contribuyendo a un mejor control de la hipertensión arterial en el grupo estudiado, PAS: -18.8 mmHg y PAD: -10 mmHg al final del período estudiado. Es posible lograr una buena adherencia en la práctica del Taichi Chuan; entre los años 2007 y 2009 continuaron con esta práctica 72.2% de pacientes. **Recomendaciones:** promocionar institucionalmente la práctica del Taichi Chuan en pacientes hipertensos que cvumplan los criterios de inclusión. Estos resultados deben ser difundidos en el MAIS fin de maximizar su práctica. Se recomienda, además, ser practicado por pacientes mayores, debido a que no exige conocimientos técnicos, ni manejo de instrumental sofisticado; de otro lado es barato y no cansa.
Palabras clave: Taichí Chuan, hipertensión arterial.

13. EFICACIA DE MUPIROCINA AL 2% EN CANDIDIASIS. HOSPITAL III CHIMBOTE. OCTUBRE DEL 2012 A FEBRERO DEL 2013.

Ítalo Vegas Jaramillo[1].
1. Medico Dermatólogo del Hospital III EsSalud - Chimbote.

Entre las micosis superficiales que afectan al hombre, la Candidiasis cutánea es la mas frecuente en niños y se caracteriza por lesiones diseminadas o lesiones confluentes eritematosas, papulo – vesiculosas o pustulosas. En la patogenia, parece ser que juegan un papel importante las infecciones secundarias por especies de Staphylococus, Streptococcus, Escherichia coli y Cándida albicans. **Objetivo:** determinar la eficacia de la Mupirocina al 2% en el tratamiento del Intertrigo candidiásico en pacientes atendidos en el hospital III Chimbote, entre octubre del 2012 y febrero del 2013. **Material y Métodos:** estudio exploratorio, descriptivo y correlacional de la respuesta obtenida con el uso de Mupirocina. Longitudinal – prospectivo. Población: todos los niños de 0 a 4 años de edad que acuden a consulta externa y hospitalización del hospital III Chimbote. De ellos se obtuvo una muestra de 60 niños. El análisis estadístico permitió mostrar resultados porcentuales, tasas, índices y estadígrafos. **Resultados:** 55% de niños fueron de sexo masculino. Por edad predominó el grupo entre 0 y 1 año de edad. De acuerdo a la lesión en el cuerpo, 73% fueron en zona genital. 77% de pacientes habían recibido otro tipo de tratamiento previo (60%: nistatina, 40%: clotrimazol). La resolución del cuadro clínico con Mupirocina fue a los 7 días en 78% y 13% a los 15 días (resolución en 100% de casos estudiados). **Conclusiones:** El uso de la Mupirocina en el tratamiento de la candidiasis cutánea es efectivo, con un tiempo de resolución corto, así como la erradicación de todos los microorganismos, además de la especie Cándida, con un proceso de cicatrización rápida de las heridas excoriativas y exudativas.
Palabras clave: Candidiasis cutánea, agentes fúngicos, antibiótico terapia, Mupirocina..

14. OPINION DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA FRENTE A LA LIMITACION DEL ESFUERZO TERAPEUTICO EN PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE UCI, MEDICINA Y EMERGENCIA EN UN HOSPTAL EN CHIMBOTE. OCTUBRE - NOVIEMBRE 2011.

Henrry Hurtado Vega[1].
1. Médico especialista en Emergencia y Desastres. Hospital III Chimbote.

Objetivo: Determinar la opinión del personal médico y enfermería frente a la Limitación del Esfuerzo Terapéutico (LET) en pacientes de los servicios de UCI, Medicina y Emergencia de un hospital de Chimbote, en el periodo de octubre a noviembre del año 2011. **Material y métodos:** Encuesta a profesionales de UCI, emergencia y hospitalización de medicina de un hospital de Chimbote, la cual consistía en datos demográficos y opinión sobre LET y tres casos clínicos a los cuales debían decidir uno de tres niveles de tratamiento presentados. Se aplicó la prueba de Chi cuadrado con corrección de Yates (significancia 5%). Se usó el paquete estadístico SPSS 18, Epidat 3.1 y hoja de cálculo Excel 2010. **Resultados:** 49.2% de encuestados fueron médicos y 50.8% enfermeros. 74.6% de encuestados tuvieron algún grado de conocimiento sobre LET. 93.2% estuvo de acuerdo con implementar la LET en pacientes; 28.8% creyó que dicha decisión debe ser tomada por el médico tratante, mientras que el 25.42% cree que debe ser el paciente quien decida. 37.29% cree que esta decisión debe ser tomada en conjunto: médico, paciente, familia y un Comité de Ética. **Conclusiones:** existe una opinión favorable del personal médico y enfermería de los servicios de emergencia, UCI y hospitalización de medicina frente a la Limitación de Esfuerzo Terapéutico, existiendo diferencia significativa entre profesionales.
Palabras clave: Bioética, Limitación de Esfuerzo Terapéutico.