

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

Dirección Regional de Salud Tumbes Oficina de Epidemiología



Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Harold Leoncio
Burgos Herrera
Director General

Oficina de Epidemiología

Dr. Juan Carlos Arrasco Alegre Director

Tecn. Carlos Eladio
Olivares Barrientos

Responsable Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas

Responsable Informática VEA

Lic. Gabriela Oviedo Mesaldi

Miembro Equipo
Técnico

Telefono.: 072 522427 Telefax: 072 523789

E_mail:

epitumbes@oge.sld.pe

epitumbes@yahoo.es



Del 06 al 12 de Enero del 2008

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 02, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la red de vigilancia epidemiológica de la región.

Insuficiente reducción de la mortalidad infantil en Iberoamérica

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe señala que varios países siguen lejos de cumplir el Objetivo de Desarrollo del Milenio

América Latina ha logrado una reducción importante en la tasa de mortalidad infantil en las últimas décadas, pero varios países están aún lejos de cumplir el Objetivo de Desarrollo del Milenio sobre este tema, según advirtió la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

La situación es heterogénea en la región y las principales causas de los retrasos continúan siendo los bajos ingresos, la maternidad adolescente, la falta de acceso a los servicios básicos y la falta de atención sanitaria oportuna.

Según datos de la CEPAL, las tasas de mortalidad infantil en la región fluctuaron de 81 por cada 1.000 nacidos vivos entre 1970 y 1975 a 38 por cada 1.000 en el periodo 1990-1995. Se espera que entre 2005 y 2010, esta cifra disminuya a los 22 por cada 1.000.

Durante este lapso, Barbados, Cuba, Chile, Costa Rica, Guadalupe, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Martinica y Puerto Rico presentarían unos niveles de mortalidad infantil iguales o inferiores a 10 por cada 1.000, mientras que Haití, Bolivia y Guyana registrarían 45 por cada 1.000.

La atención primaria de bajo coste, los programas de vacunación masiva, de terapia de rehidratación oral, y de lactancia materna, el control de salud de los niños sanos, y el aumento de la cobertura de los servicios básicos han sido algunos de los factores clave para aminorar el fenómeno. Según el cuarto Objetivo del Milenio, los países se comprometen a reducir la mortalidad infantil en dos tercios entre 1990 y 2015.

Disponible en: http://www.jano.es/jano/ctl_servlet?_f=11&iditem=1287&idtabla=1

Contenido:

Malaria Dengue EDAs IRAs Neumonías May. 5 años Muerte Materna Infecciones Intrahospitalarias Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.



Enfermedades Sujetas a Vigilancia Dengue



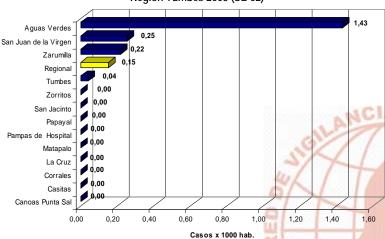
Malaria

En la SE 02 se ha notificado 24 casos de malaria. Todos los casos corresponden a malaria por P. vívax y por fecha de inicio de síntomas pertenecen a las SE 01 (18 casos) y en la SE 02 (6 casos) del presente año.

De los casos notificados en la SE 02, 17 corresponden al distrito Aguas Verdes, 04 al distrito Tumbes, 02 al distrito de Zarumilla y 01 al distrito de San Juan. Los restantes 09 distritos no han presentado casos de malaria en la presente semana.

Hasta la SE 02 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 32 casos de malaria. Comparativamente con el mismo periodo del año anterior se ha notificado un 45% más que en la SE 02 del año anterior (22 casos)

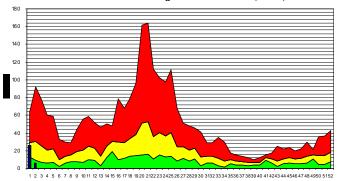
Incidencia distrital según casos de malaria Región Tumbes 2008 (SE 02)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 02 es de 0,15 casos 1000 habitantes. Los distritos con mayor incidencia de casos por cada 1000 hab. Son: Aguas Verdes (1,43) y San Juan (0,25). Nueve de los trece distritos no han presentado casos de malaria en el presente año. Dos distritos se estratifican en bajo riesgo (Aguas Verdes y Zarumilla); la región se encuentra en bajo riesgo.

En el presente año el comportamiento de la malaria en la primera semana epidemiológica se ubica en zona de seguridad. Actualmente se viene presentando algunas precipitaciones pluviales y altas temperaturas; estas condiciones incrementar el riesgo de transmisión de malaria en la región.

Canal endémico malaria Región Tumbes 2008 (SE 02)

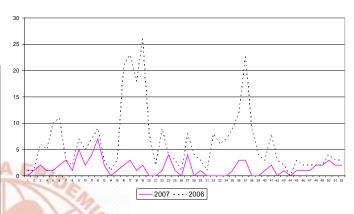


La edad promedio de los casos de malaria es de 27,97 años con una desviación estándar de +/-13,96 años. El 65,63% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años y el grupo de 10 a 19 años aporta el 28% de los casos. El 68,8 % de los casos corresponden al sexo femenino.

En la SE 02 se ha notificado 01 casos probables de dengue procedente del distrito Tumbes, como parte de la vigilancia que realizan los establecimientos de salud de la Región

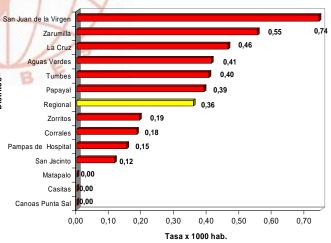
En el presente año sólo se ha notificados 01 caso de dengue, sin embargo la región constituye una zona endémica y con factores de riesgo presentes por lo que es necesario mantener las acciones de prevención y control.

Comportamiento semanal de casos probables y confirmados de denque Tumbes 2006-2007



El comportamiento de la incidencia de casos en el presente año respecto al mismo periodo del año anterior un número similar de casos. (0 casos en el año 2007 y 01 en el 2008). Durante el año 2007 se reportó 73 casos de dengue clásico de los cuales sólo 4 fueron confirmados por laboratorio.

Incidencia distrital según casos probables y confirmados de dengue – Región Tumbes 2007



Durante el año 2007 se identificaron casos probables en forma aislada en diez distritos, no habiéndose presentado brotes de dengue. En tres distritos no se ha reportado ningún caso probable de dengue.

La tasa de incidencia acumulada a nivel regional fue de 0,36 por cada 1000 hab. para el año 2007. Durante este año no se presentó brotes de dengue clásico ni de dengue hemorrágico; asimismo no se reportó casos de febriles con manifestaciones hemorrágicas.





La situación de riesgo para la región se incrementa por lo general a inicios de cada año. En el año anterior, en esta época, se registraron brotes de dengue en áreas cercanas a la región, por lo que es necesario fortalecer las acciones de prevención y control de dengue.

El Aedes aegypti está disperso en casi toda la Región, con excepción de los distritos de Matapalo y Canoas de Puntal Sal, once de los trece distritos han presentado Aedes aegypti en el año anterior.

En la semana epidemiológica 02 del presente año el índice aédico regional fue de 3,65% y en seis de los trece distritos se ha identificado el vector. Los distritos de La Cruz, Zorritos y Casitas reportaron los índices mas elevados. Se ha iniciado la intervención en los distritos de La Cruz, Casitas y Zorritos.

Índices aédicos distritales Región Tumbes 2008 (SE 02)

DISTRITOS	INDICEAEDICO(%)
LaCruz	10,43
Casitas	5,00
Zorritos	2,03
Pampas de Hospital	0,95
San Juan de la Virgen	0,54
Aguas Verdes	0,43
San Jacinto	0,00
Zarumilla	0,00
Tumbes	0,00
Papayal	0,00
Canoas Punta Sal	0,00
Corrales	0,00
Matapalo	0,00
REGIONAL	3,65

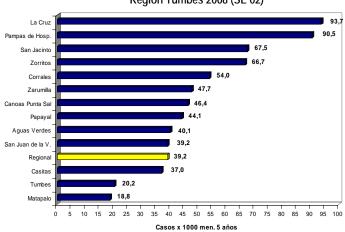
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 02 del presente año se ha notificado a nivel regional 431 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de las cuales 03 casos corresponden a neumonía no grave, 01 a neumonía grave y 24 a casos de SOB.

Comparativamente con el mismo periodo del año anterior el número total de casos de IRAs notificados se ha reducido en un 14,5% respecto a la incidencia de casos de mismo periodo del año anterior (837 vs. 979 en los años 2008 y 2007 respectivamente a la SE 02).

La tasa de incidencia regional a la SE 02 por IRAs en menores de 5 años es de 39,2 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de La Cruz, Pampas de Hospital y san Jacinto han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes y Matapalo reportan las menores tasas

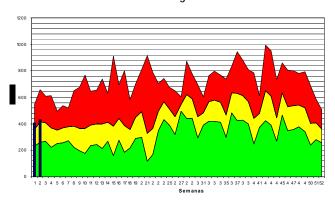
Incidencia distritos de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2008 (SE 02)



El comportamiento semanal de las IRAs muestró un comportamiento irregular durante el año 2007, con una tendencia a incrementarse en el segundo trimestre.

En análisis del canal endémico muestra en la SE 02 del presente año las IRAs presentan cifras que alcanzan niveles de riesgo. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de reducir la incidencia de casos.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 02 - 2008 Canal endémico Región Tumbes



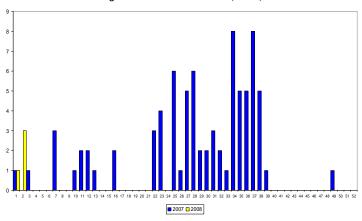
NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Durante el año 2008, hasta la SE 02 se ha notificado un total de 04 casos de neumonía, de los cuales 03 corresponde a personas adulta mayores de 60 años y 01 a mayor de 5 pero mayor de 05 años

La tasa de incidencia acumulada regional en el 2007 fue de neumonías en mayores de cinco años fue de 4,44 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

Las mayores tasas de neumonía correspondieron al grupo mayor de 60 años con 29 casos por cada 10000 personas de este grupo de edad. La tasa en el grupo de 5 a 9 años es de 10 por cada 10000. La menor tasa de neumonía corresponde al grupo de 10 a 19 años con un valor de 1 por cada 10000

Vigilancia semanal de neumonías en mayores de 5 años Región Tumbes 2007 – 2008 (SE 02)



En las últimas 5 semanas, a nivel regional se ha notificado 04 casos de neumonías en mayores de 05 años.





ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 02 del presente año se ha notificado a nivel regional 119 casos de EDAs, de las cuales las 117 corresponden a EDAs acuosas y 02 casos a EDAs disentéricas. No se han notificado casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente de 1.14 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Canoas de Punta Sal y Zarumilla presentan las más altas tasas. Los distritos de Matapalo, San Juan y Casitas han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general Región Tumbes 2008 (SE 02)

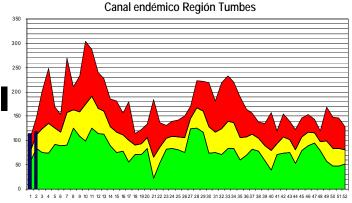


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 156 casos de EDAS, todas del tipo acuosa. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 7,42 por cada 1000 menores de cinco años.

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región fue irregular en el 2007 con una tendencia de incremento progresivo durante el primer trimestre. En lo que va del presente año la incidencia de casos corresponde a niveles de riesgo. Por lo que es necesario fortalecer las acciones de prevención y control.

En el presente año comparativamente con el la SE 02 del año anterior se reporta una reducción del 23% en la incidencia de casos (234 vs 305 casos en los años 2007 y 2008 respectivamente)

Comportamiento de las EDAs en población general SE 02 – 2008



MORTALIDAD MATERNA

Durante el presente año en la Región Tumbes no ha registrado mortalidad materna.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

En la SE 02 del presente año no se ha notificado casos de enfermedades inmunoprevenibles.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En la SE 02 del presente año no se ha notificado casos de accidentes por animales ponzoñosos.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

Entre enero a diciembre del año 2007, el Hospital de JAMO de Tumbes reportaron 22 casos de Infecciones Intrahospitalarias lo que representa una tasa de 0,67 casos por 100 egresos hospitalarios habiendose registrado (3289 pacientes vigilados).

Las IIH reportadas en el servicio de Gineco-obstetricia. el año 2007 fueron 18 casos. La tasa de IIH post cesárea fue de 1,05 por cada 100 egresos del servicio (1241 partos cesáreas), mientras que la tasa post parto vaginal fue 0,33 por cada 100 egresos . La tasa de IIH en el servicio de gineco-obstetricia fue de 0,65%.

En el servicio de neonatología de un total de 719 días-exposición a cateter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 169 pacientes no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia en un total de 1508 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 1241 partos cesáreas se reportó 5 casos de endometritis y 8 de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 282 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (65 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infección del tracto urinario asociados a catéter (167 días de exposición). En este servicio se presentaron 02 casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (155 pacientes vigilados) y 02 casos de posthernioplastía inguinal (106 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 02 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.