

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Harold Burgos Herrera
Director General

Oficina de Epidemiología

Dr. Luis C. Arevalo Guerrero
Director

Dr. César Augusto Noblecilla Rivas
Méd. Epidemiólogo

Dr. Fernando Antonio Quintana Infante
Méd. Epidemiólogo

Dra. Edith SOLIS CASTRO
Miembro Equipo Técnico

Tecn. Carlos Olivares Barrientos
Coordinador Reg. de Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas
Responsable Informática VEA

Lic. Gabriela Oviedo Mesaldi
Miembro Equipo Técnico

Teléfono.: 072 522427
Telefax: 072 523789

Email:

Datumbes@dge.gob.pe

Visite nuestra Web :
www.diresatumbes.gob.pe



Del 03 al 09 Enero del 2010

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 01 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.

Una investigación demuestra una relación directa entre el estrés y el cáncer

Sus autores creen que este hallazgo puede abrir una nueva vía para bloquear la generación de tumores
14 de enero de 2010

Investigadores chinos y estadounidenses han demostrado por primera vez, de forma científica, una relación directa entre el estrés y el cáncer. La revista "Nature" ha publicado las conclusiones de esta investigación, en la que los científicos afirman que las células víctimas de estrés pueden emitir señales que inducen a la generación de tumores en las células sanas vecinas. Aunque este trabajo amplía las causas que provocan los tumores, el hallazgo puede abrir una nueva vía para bloquear la enfermedad.

Este estudio se llevó a cabo con moscas de la fruta, que comparten con los seres humanos los mismos genes y secuencias biológicas que intervienen en la generación de tumores. Con anterioridad ya se había demostrado que las inflamaciones crónicas, causa clave en el estrés, están asociadas con el crecimiento de los tumores en enfermos de cáncer. Hasta ahora estaba aceptado que las mutaciones genéticas que causan el cáncer sólo podían afectar a las células de forma individual, algo que desmiente este trabajo. La investigación indica que diferentes mutaciones en células distintas pueden colaborar entre sí en la generación y desarrollo de tumores.

Este equipo científico centró su tarea en la actividad de los dos principales genes mutantes causantes de cáncer: el RAS, que se relaciona con un 30% de los casos, y el gen conocido como "garabato". Ni un RAS mutado ni una versión del "garabato" pueden por sí solas causar un cáncer. Sin embargo, los investigadores constataron cómo algunas moscas desarrollaban un tumor maligno al entrar en contacto dos células con ambos genes defectuosos, mientras que el estrés era el factor que unió a esas dos células.

"Son malas noticias, porque hay una gran variedad de condiciones que pueden desencadenar el estrés físico y emocional, así como las infecciones y las inflamaciones", señaló el profesor Tian Xu, de la University School of Medicine de Connecticut, máximo responsable de la investigación. El estudio demuestra que es más fácil de lo que se pensaba que el cáncer arraigue en el organismo humano, tras constatar que es más probable que las mutaciones se celebren en varias células distintas que en una sola.

A pesar de ello, la buena noticia es que este descubrimiento también identifica una potencial nueva vía para detener el cáncer, si se consigue bloquear el origen de la señal de estrés que reciben las células. "Un mejor entendimiento del mecanismo subyacente en la generación del cáncer siempre ofrece nuevos instrumentos para combatir la enfermedad", subrayó el profesor Wu.

Fuente:

<http://www.consumer.es/web/es/salud/2010/01/14/190503.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

*Neumonías May. 5 años
Muerte Materna
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.
Fono de Emergencia: 972691943*

Enfermedades Sujetas a Vigilancia



Malaria

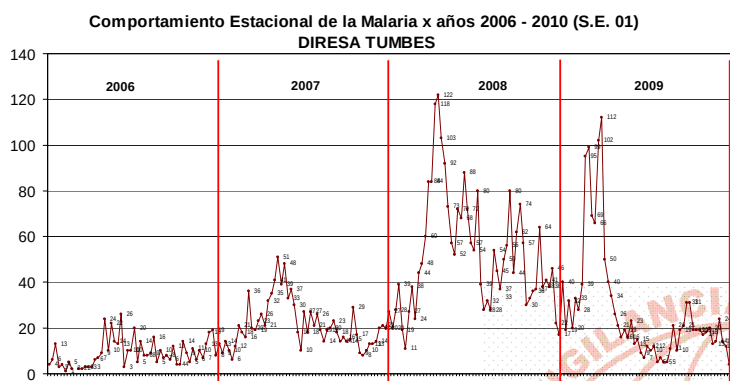
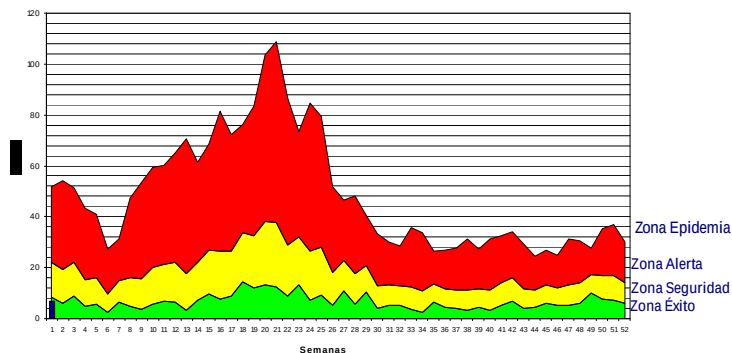
En la SE 01 se han notificado 21 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 51-2009 (06 casos), SE 52-2009 (08 casos) y SE 01 (04 casos) del presente año. Todos los casos corresponden a malaria por P. Vivax

De estos casos notificados, 09 corresponden al distrito de Tumbes, 06 al distrito de Aguas Verdes, 04 al distrito de Corrales, 01 al distrito de Papayal y 01 al distrito de San Juan. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 08 de ellos no reportan casos.

Hasta la SE 01 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 07 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (40 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 5,71 veces de casos notificados.

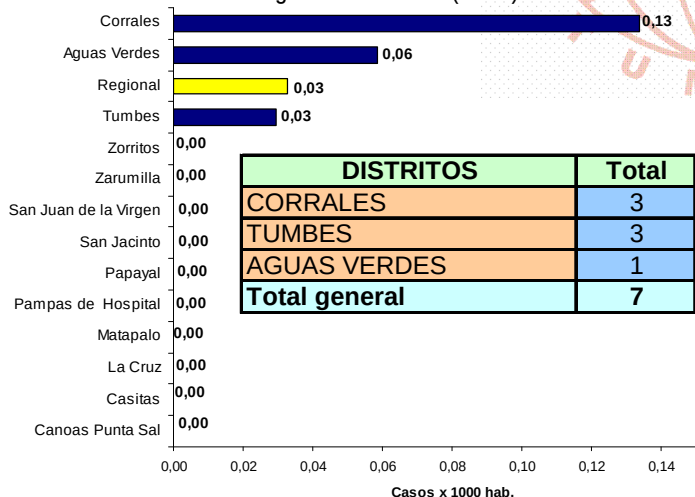
Al inicio del presente año el comportamiento de la malaria muestra un comportamiento ascendente ubicándose en zona de Seguridad.

Canal endémico malaria Región Tumbes 2010 (SE 01)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 52 es de 6,72 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos Aguas Verdes (28,76) y Zarumilla (18,06), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab. En el presente año 03 de los trece distritos no han notificado casos de malaria.

Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2010 (SE 01)



La edad promedio de los casos de malaria es de 32 años con una desviación estándar de +/-15 años. El 86% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años y el grupo de 10 a 19 años aporta el 14% de los casos. El 71% de los casos corresponden al sexo masculino.

Denque

En la Región Tumbes en la SE 01 se ha notificado 28 casos probables de dengue procedente del distrito de Tumbes y La Cruz, de los cuales 22 casos pertenecen al año 2009

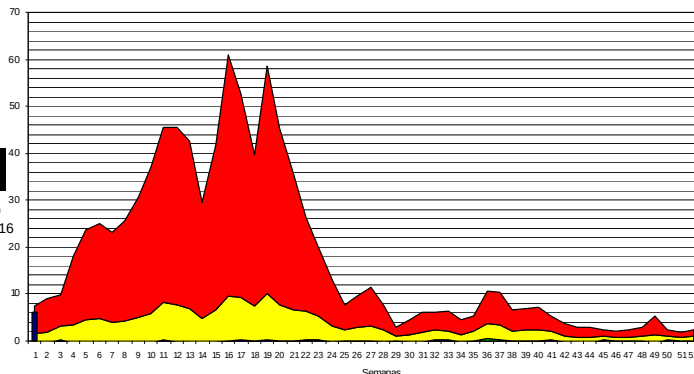
En el presente año se han notificado 06 casos probables de dengue procedentes del distrito de Tumbes.

En la SE 01 del presente comparando las cifras de los casos notificados en el año en curso (06) con la del año pasado (0), existe un aumento de 6 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia hasta la SE 01 del presente año es de 0,03 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 4,00

Al inicio del presente año el comportamiento del Dengue tiene una tendencia ascendente ubicándose en Zona de Seguridad.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2010 (SE 01)

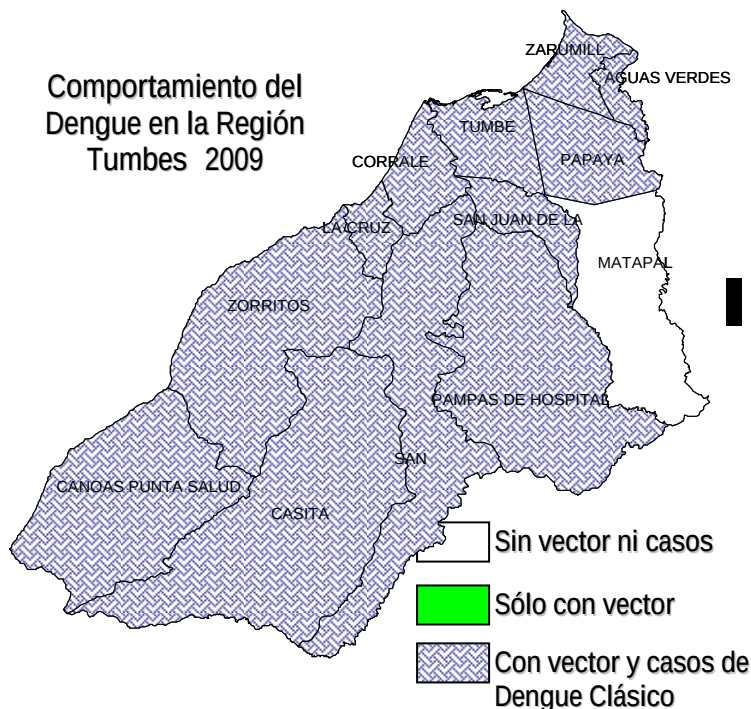




La presencia del *Aedes aegypti* se encuentra disperso en casi toda la Región Tumbes, con excepción del distrito de Matapalo.

La situación de riesgo para la región se incrementa por lo general a inicios de cada año.

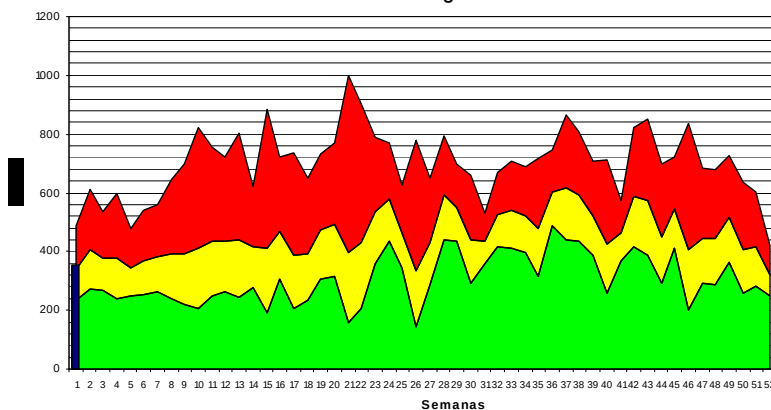
Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2009



El comportamiento semanal de las IRAs al inicio del año es irregular, con una tendencia a incrementarse en los meses de descenso de la temperatura.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 01 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de Alerta. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de controlar la incidencia de casos.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 01 - 2010 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 01 no se han notificado casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 en la SE 01, de las neumonías en mayores de cinco años es de 0,00 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

En el año 2009 la tasa fue 6,94 por 10000 hab. y las mayores tasas de neumonía correspondieron al grupo de 5 a 9 años con 92 casos por cada 10000 hab. La tasa en el grupo mayores de 60 años de 24 por cada 10000 hab. La menor tasa de neumonía corresponde al grupo de 10 a 19 años con un valor de 1 por cada 10000 hab.

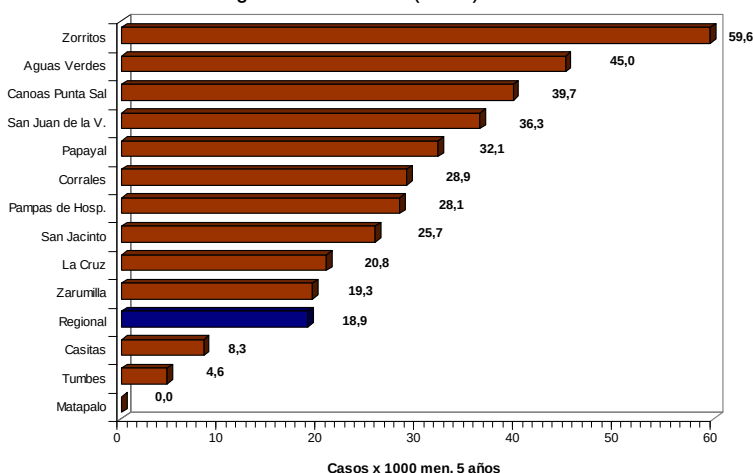
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 01 del presente año se han notificado a nivel regional 405 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 08 casos corresponden a SOB, no se presentaron casos de neumonía no grave y no se notificó casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 405 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior un aumento de 8,89% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (369 casos).

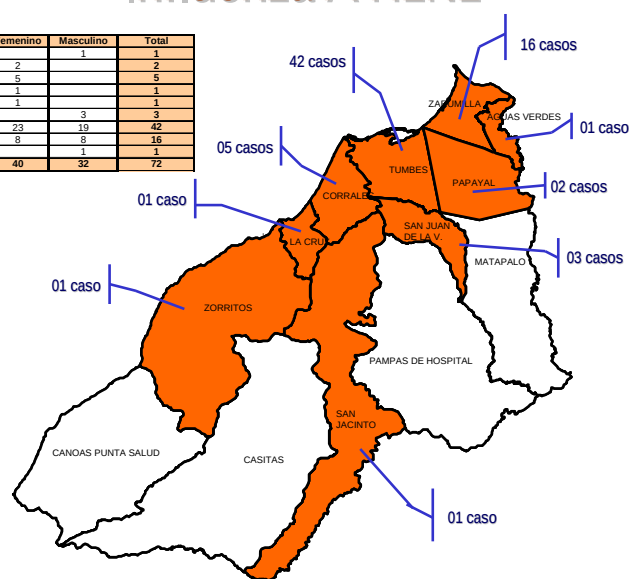
La tasa de incidencia regional a la SE 01 por IRAs en menores de 5 años es de 18,9 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Zorritos, Aguas Verdes y Canoas Punta Sal han reportado las mayores tasas, mientras que Matapalo y Tumbes reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2008 (SE 01)



Influenza A H1N1

Districto	Femenino	Masculino	Total
AGUAS VERDES	2	1	3
PAPAYA	2	2	4
CORRALES	5	5	10
LA CRUZ	1	1	2
SAN JACINTO	1	1	2
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	3	4
TUMBES	23	19	42
ZARUMILLA	8	8	16
ZORRITOS	1	1	2
Total general	40	32	72



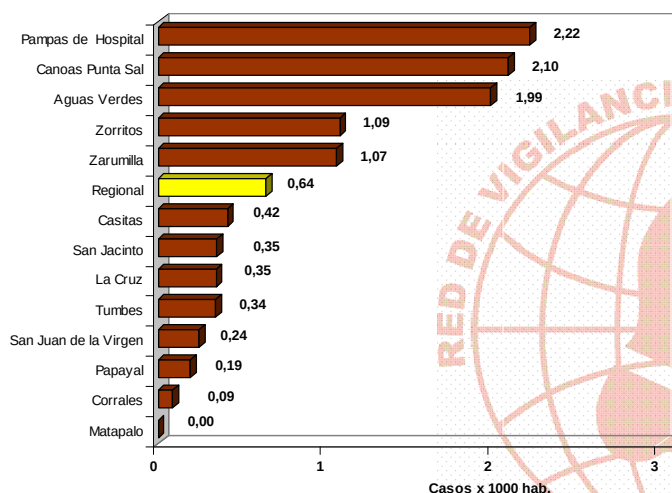
2009

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 01 del presente año se han notificado a nivel regional 138 casos de EDAs, de las cuales 137 (99%) corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 01 es de 0,64 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Canoas de Punta Sal y Aguas Verdes presentan las más altas tasas. Los distritos de Matapalo, Corrales y Papayal han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general
Región Tumbes 2008 (SE 01)

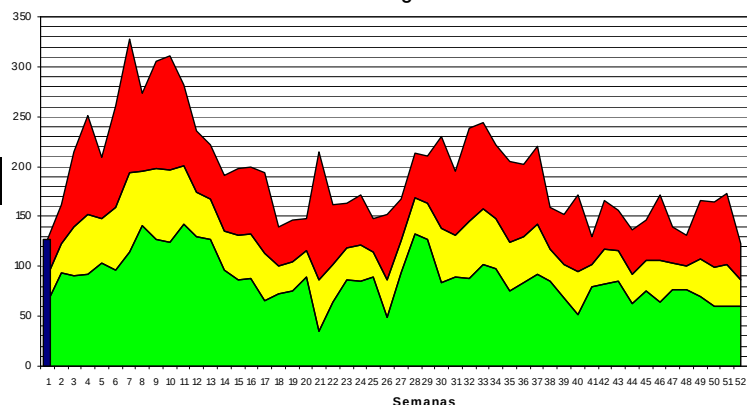


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 68 casos de EDAs (50% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 3,17 casos por cada 1000 menores de cinco años.

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose al inicio del año en nivel de Alerta.

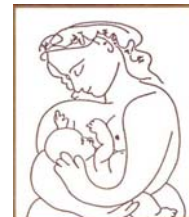
En el presente año comparativamente con la SE 01 del año anterior se reporta un aumento del 7,97% en la incidencia de casos (127 vs. 138 casos en los años 2008 y 2009 respectivamente).

Comportamiento de las EDAs en población general SE 01 – 2009
Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 01 no se han notificado casos de mortalidad materna.



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En la SE 01 del presente año no se han notificado casos de accidentes Ofidismo (mordedura de serpiente); en el distrito de Tumbes no se han presentado casos de Loxocelismo (mordedura de araña).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Diciembre del año 2009 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 02 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 250 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 60 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 13 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 108 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 116 partos vía cesárea se reportó 02 casos de infección de herida operatoria y no se presento caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 05 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (01 paciente), 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 (09 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (16 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (08 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 52 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

En la SE 52 del presente año se ha notificado 01 caso probable de Rubéola perteneciente al distrito de Aguas Verdes el mismo que ha sido descartado por laboratorio (INS).