

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
Coord. Regional VEA

Dra. Edith SOLIS CASTRO
Miembro Equipo Técnico

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas
Responsable Informática VEA

Lic. Gabriela Oviedo Mesaldi
Miembro Equipo Técnico

Teléfono.: 072 522427
Telefax: 072 523789
Email:

epitumbes@dge.gob.pe
Visite nuestra Web :
www.diresatumbes.gob.pe



Del 21 al 27 de Febrero del 2010

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 08 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.

Los beneficios de tocar un instrumento

Practicar de forma habitual mejora las habilidades del lenguaje, la memoria, la conducta o la inteligencia espacial
La música es un creciente campo de investigación en la manera de entender los procesos mentales implicados en el comportamiento. Una investigación reciente asegura que la práctica musical se asocia con la plasticidad estructural y funcional del cerebro que, a su vez, confirma que éste puede ser modelado a través de la experiencia. Por este motivo, cada vez más especialistas recomiendan una formación musical para mejorar las habilidades lectoras y de escritura, sobre todo, en niños con dislexia.

Durante la última década se ha generalizado la investigación con músicos profesionales para el estudio de la plasticidad del cerebro. El motivo parece claro: para lograr una gran velocidad en los dedos, un músico necesita un gran entrenamiento mental. Un estudio realizado hace varios años ya concluía que un buen pianista o violinista pueden llegar a practicar 7.500 horas antes de cumplir 18 años. Los trabajos elaborados con este grupo parecen verificar los beneficios que experimenta la fisiología cerebral cuando se aprende a tocar un instrumento. Lutz Jäncke, profesor del Instituto Tecnológico de Zúrich (Suiza), ha recogido la mayor parte de los estudios realizados en la página web "Faculty of 1000", donde más de 2.000 científicos relevantes opinan sobre la investigación científica principal.

Mejorar la inteligencia

Jäncke propone la música como terapia neuropsicológica, ya que mejora, sin duda, las habilidades del lenguaje, la memoria, la conducta o la inteligencia espacial (capacidad para percibir de forma detallada el mundo y formar imágenes mentales de los objetos). Esta última es fundamental para los pensamientos de la vida cotidiana, desde solucionar problemas matemáticos complejos hasta envolver el almuerzo diario.

La mejor edad para iniciarse en el estudio musical es a partir de los cinco años

Un estudio llevado a cabo con niños de seis años, a quienes se enseñó a tocar un instrumento durante 15 meses seguidos, demostró que, al final del entrenamiento musical, todos los menores experimentaron cambios en su anatomía cerebral. Las áreas usadas para procesar la música resultaron ser mayores y más activas. Publicado recientemente en la revista "Journal of Neuroscience", es el primer estudio que se realiza sobre esta temática.

Las regiones afectadas empiezan a cambiar, incluso, a los pocos meses de iniciar el entrenamiento musical. Otra investigación canadiense de la Universidad McMaster, elaborada en 2006, señalaba que los cambios se comienzan a detectar a partir de los cuatro meses de enseñanza.

Fuente:

<http://www.consumer.es/web/es/salud/psicologia/2009/11/09/189056.php>

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs

Neumonías May. 5 años
Muerte Materna
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.





Enfermedades Sujetas a Vigilancia



Malaria

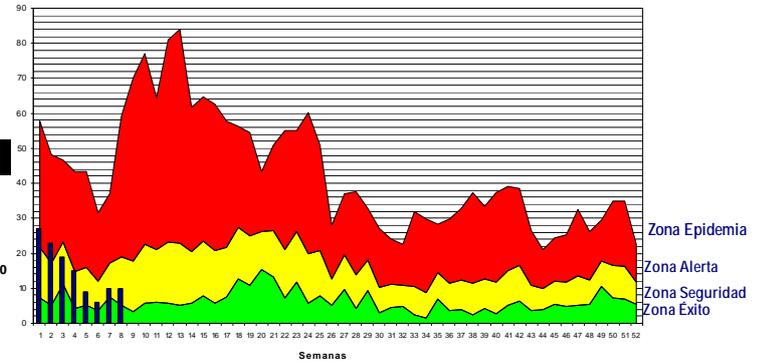
En la SE 08 se han notificado 15 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 07 (05 casos) y a la SE 08 (10 casos) del presente año. De Todos los casos notificados 01 caso corresponde a malaria falciparum ubicado en el distrito de Tumbes.

De estos casos notificados, 07 corresponden al distrito de Tumbes, 05 al distrito de Papayal, 02 al distrito Corrales y 01 al distrito de Sullana - Piura. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 10 de ellos no reportan casos.

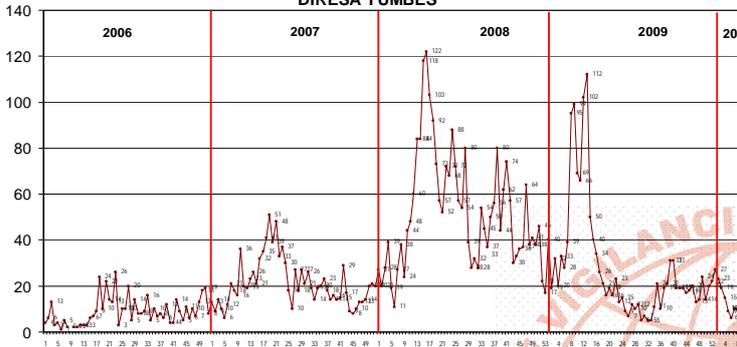
Hasta la SE 08 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 119 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (306 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 2,57 veces de casos notificados.

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

Canal endémico malaria Región Tumbes 2010 (SE 08)



Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2006 - 2010 (S.E. 08) DIRESA TUMBES



Denque

En la Región Tumbes en la SE 08 se han notificado 57 casos probables de dengue procedentes de los distritos de Tumbes, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen, Aguas Verdes y Zarumilla.

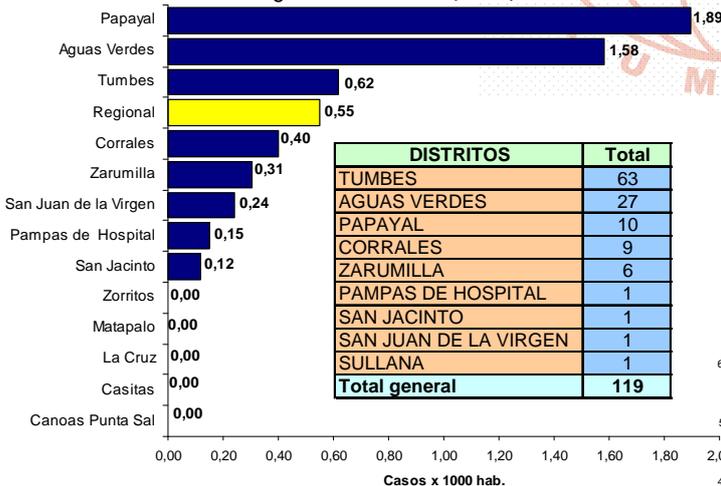
En el presente año se han presentado 179 casos probables de dengue de los cuales 103 casos son confirmados por laboratorio y 04 por nexo epidemiológico y son procedentes del distrito de Tumbes (98), Aguas Verdes (44), Pampas de Hospital (16), Zarumilla (15), San Juan de la Virgen (05) y La Cruz (01).

En la SE 08 del presente comparando las cifras de los casos notificados en el año en curso (179) con la del año pasado (116), existe un aumento de 1,54 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

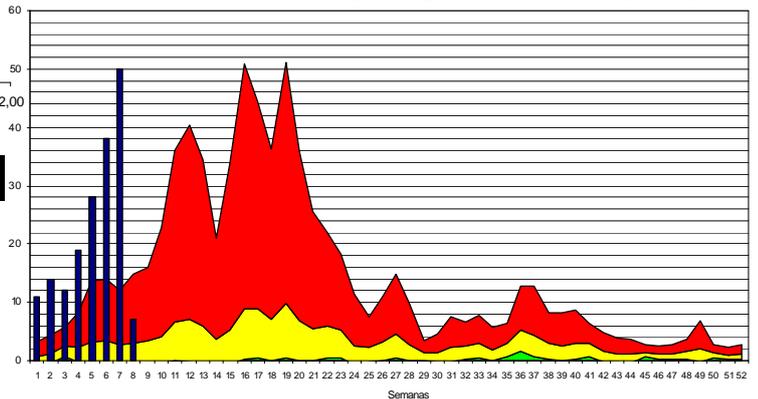
La tasa de incidencia hasta la SE 08 del presente año es de 0,81 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 4,00

Al inicio del presente año el comportamiento del Dengue tiene una tendencia ascendente ubicándose en Zona de Epidemia y momentáneamente en Zona de Alarma.

Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2010 (SE 08)



Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2010 (SE 08)



La edad promedio de los casos de malaria es de 33 años con una desviación estándar de +/-18 años. El 72% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años y el grupo de 10 a 19 años aporta el 19% de los casos. El 51% de los casos corresponden al sexo masculino.



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.

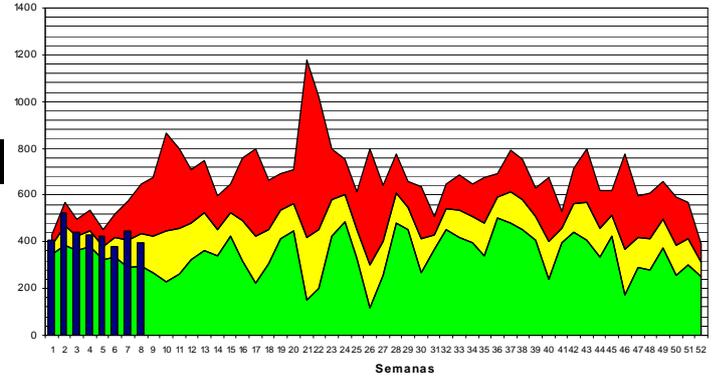
El comportamiento semanal de las IRAs al inicio del año es irregular, con una tendencia a incrementarse en los meses de descenso de la temperatura.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 08 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de Alerta y Seguridad. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de controlar la incidencia de casos.

Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2010



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 08 - 2010 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 08 se han notificado 06 casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 a la SE 08, de las neumonías en mayores de cinco años es de 0,36 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)

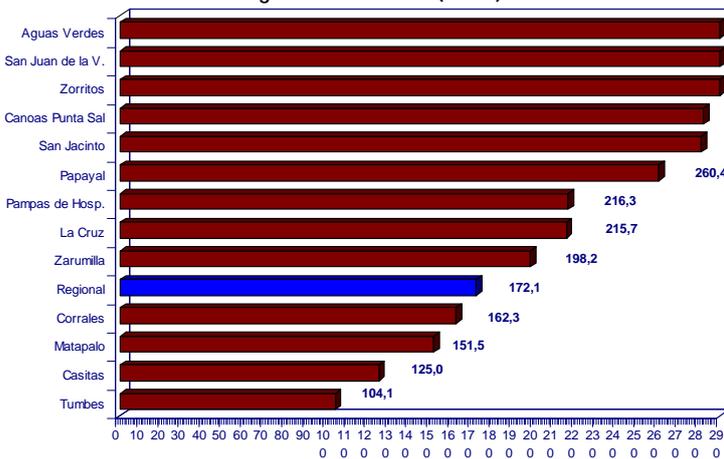
En la SE 08 del presente año se han notificado a nivel regional 441 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 42 casos corresponden a SOB, se presentó 02 caso de neumonía no grave y no se notificó casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 3691 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior un aumento de 14,98% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (3138 casos).

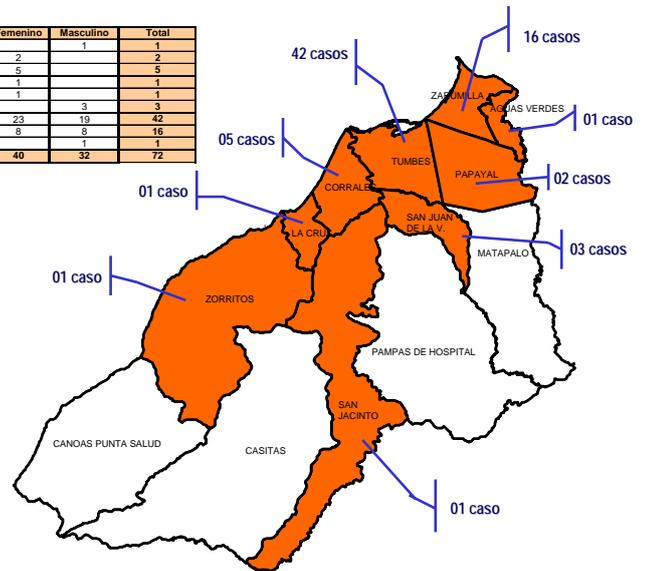
La tasa de incidencia regional a la SE 08 por IRAs en menores de 5 años es de 172,1 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Aguas Verdes, San Juan de la Virgen y Zorritos han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes y Casitas reportan las menores tasas.

Districto	Femenino	Masculino	Total
Aguas Verdes	2	1	1
Papaya	2	0	2
Corrales	5	0	5
La Cruz	1	0	1
San Jacinto	1	0	1
San Juan de la Virgen	3	3	6
Tumbes	23	19	42
Zarumilla	8	8	16
Zorritos	1	0	1
Total general	40	32	72

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2010 (SE 08)



Influenza A H1N1



2009

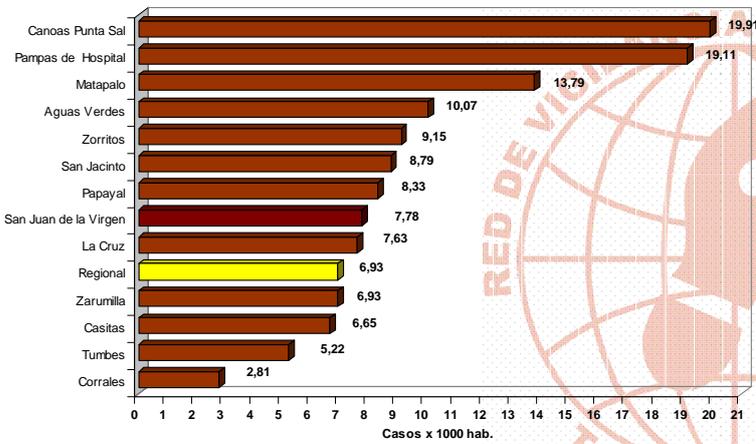


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 08 del presente año se han notificado a nivel regional 251 casos de EDAs, de las cuales 242 (96%) corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 09 casos de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 08 es de 6,93 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Canoas de Punta Sal, Pampas de Hospital y Matapalo presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Tumbes y Casitas han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general Región Tumbes 2010 (SE 08)

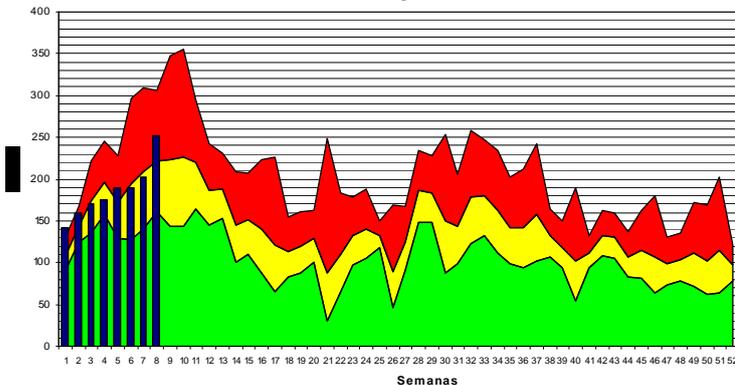


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 886 casos de EDAs (53% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 41,30 casos por cada 1000 menores de cinco años.

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

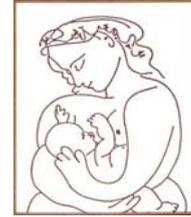
En el presente año comparativamente con la SE 08 del año anterior se reporta una disminución del 13,48% en la incidencia de casos (1714 vs. 1483 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

Comportamiento de las EDAs en población general SE 08 – 2010 Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 08 no se han notificado casos de mortalidad materna.



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 08 del presente año se han notificado 02 casos de accidentes Ofidismo (mordedura de serpiente) procedentes del distrito de Pampas de Hospital; en los distritos de Tumbes no se han presentado casos de Loxocelismo (mordedura de araña).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Enero del año 2010 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 269 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 52 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 15 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 128 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 102 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y se presentó 01 caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 14 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (04 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 (24 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (19 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (10 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 08 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Al inicio del presente año no se han notificado casos probables de Sarampión/Rubéola.