

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

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 27 de Junio al 03 de Julio del 2010

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 26 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.

Identifican la señal que regula la actividad de células madre cerebrales implicadas en la producción de nuevas neuronas

El estudio realizado por investigadores españoles puede ayudar a diseñar nuevas estrategias para intentar frenar las enfermedades neurodegenerativas

1 de julio de 2010

Un grupo de investigadores del Instituto de Salud Carlos III ha identificado la señal que mantiene el equilibrio de las células madre existentes en el hipocampo cerebral y evita la pérdida de sus propiedades para garantizar que la regeneración neural perdure durante toda la vida del individuo, según informa el Ministerio de Ciencia e Innovación.

Los resultados de este trabajo, publicado en la revista "Cell Stem Cell", aportan pistas sobre cómo se podría activar de forma controlada la "reserva latente" de células madre que hay en el cerebro y diseñar nuevas estrategias para tratar de frenar las enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer o el Parkinson.

El equipo de investigadores del Carlos III, liderado por Helena Mira de la Unidad de Neurobiología Molecular del Centro Nacional de Microbiología, con la colaboración de otros científicos españoles, alemanes, y estadounidenses ha identificado en un modelo determinado de ratón cuál es la señal del nicho hipocámpal que regula la quiescencia de las células madre neurales del tejido cerebral. Las células madre quiescentes son aquellas que se mantienen inactivas en su tejido de origen pero que pueden activarse ante determinados estímulos, dividirse y dar lugar a nuevas células hijas, diferenciadas y capaces de reemplazar a las perdidas. El hallazgo de las células madres quiescentes en el cerebro es relativamente reciente y supuso una revolución científica puesto que hasta su descubrimiento se admitía sin discusión que el tejido nervioso adulto no era capaz de formar nuevas neuronas, destacó el Ministerio de Ciencia.

La investigación llevada a cabo por el equipo del Instituto de Salud Carlos III ha identificado la señal y el receptor celular responsable de la quiescencia de las células madre neuronales hipocámpales. Para ello, bloquearon tanto la señal como el receptor (llamado Bmpr1a) en ratones adultos, con lo que se logró interferir en el estado latente predominante y analizar las consecuencias. De esta manera, se comprobó que con el aumento de la actividad de las células madre aumentaba la producción de nuevas neuronas, pero también que las células madre pueden "agotarse" si se fuerza su división en exceso.

Respecto a la aplicación clínica de este hallazgo, los investigadores estiman que su descubrimiento da pistas sobre cómo, en un futuro, se podría activar de forma controlada esta "reserva latente" de nuestro cerebro. "Aunque hay mucho camino por recorrer, entender la quiescencia de las células puede contribuir a pensar en otros vías para la aplicación de la terapia celular", indicó Helena Mira.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2010/07/01/194143.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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





Enfermedades Sujetas a Vigilancia



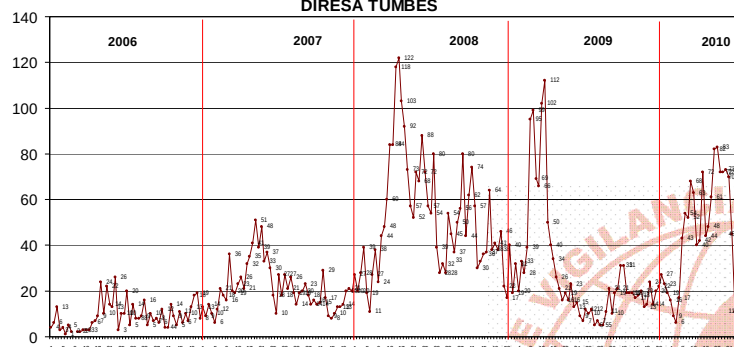
Malaria

En la SE 26 se han notificado 47 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 24 (09 casos), a la SE 25 (27 casos) y a la SE 26 (11 casos) del presente año. Todos los casos notificados corresponden a malaria Vivax.

De estos casos notificados, 25 corresponden al distrito de Tumbes, 12 al distrito de Corrales, 03 al distrito de San Juan de la Virgen, 03 al Distrito de San Jacinto, 02 al distrito de La Cruz y 02 al distrito de Zarumilla. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 07 de ellos no reportan casos.

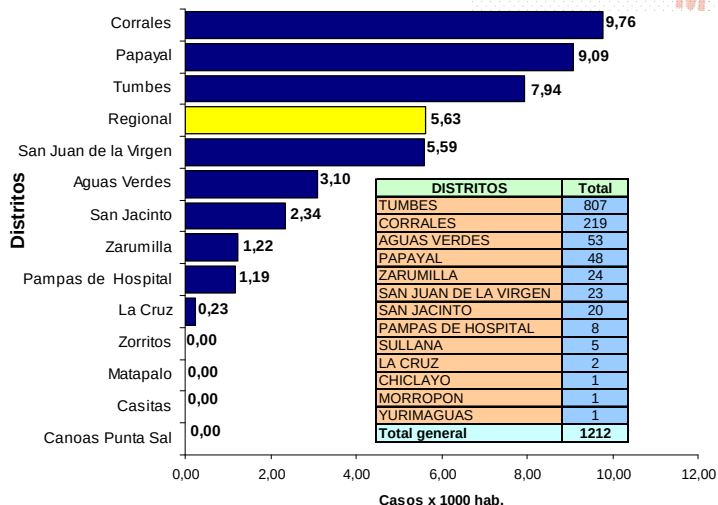
Hasta la SE 26 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 1212 casos de malaria (1210 vivax y 02 falciparum importados), cifra superior a la del año pasado (1043 casos), para este mismo periodo, evidenciando un relativo aumento de casos de 1,16 veces de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2006 - 2010 (S.E. 26)
DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 26 es de 5,63 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Corrales (9,76) y Papayal (9,09), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab. En el presente año 04 de los trece distritos no han notificado casos de malaria.

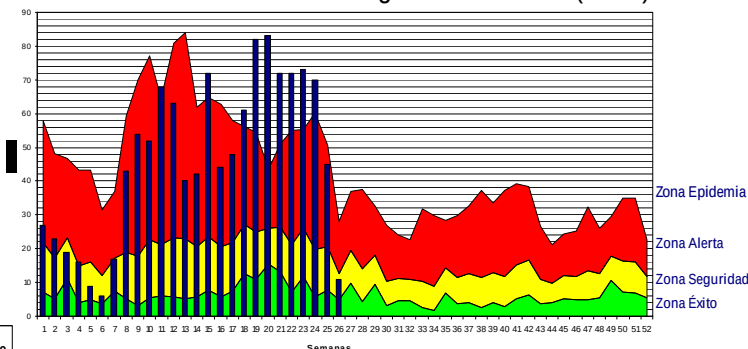
Incidencia distritos de Malaria
Región Tumbes 2010 (SE 26)



La edad promedio de los casos de malaria es de 33 años con una desviación estándar de +/-17 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 20% de los casos. El 59% de los casos corresponden al sexo masculino.

Durante el presente año el comportamiento de la malaria muestra un comportamiento ascendente ubicándose en zonas de Seguridad, Alerta y Epidemia.

Canal endémico malaria Región Tumbes 2010 (SE 26)



Denque

En la Región Tumbes en la SE 26 se han notificado 22 casos probables de dengue procedentes de los distritos de Tumbes, Zarumilla, La Cruz y Papayal.

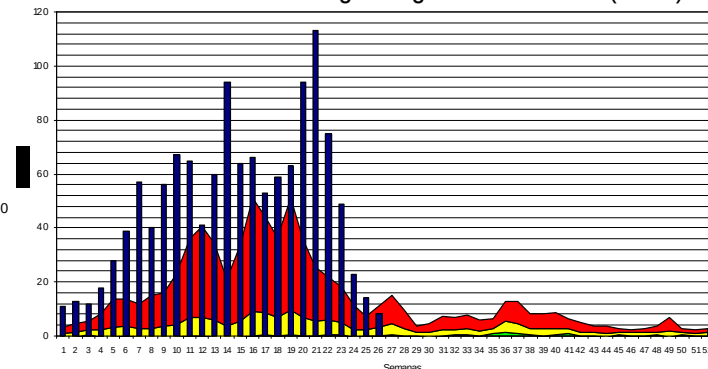
En el presente año se notificaron 1282 casos probables de dengue de los cuales 561 casos han sido confirmados por laboratorio, donde han sido notificados 04 casos de dengue hemorrágico de los cuales 03 han fallecido pertenecientes al distrito de Aguas Verdes, y los casos confirmados son procedentes del distrito de Tumbes (226), Aguas Verdes (77), Papayal (62), Zarumilla (53), San Juan de la Virgen (43), La Cruz (37), Pampas de Hospital (30), San Jacinto (14), Canoas de Punta Sal (09), Corrales (04), Zorritos (03) y Piura (03).

Hasta la SE 25 del presente año comparando las cifras de los casos notificados (1261) con la del año pasado (672), existe un aumento de 1,90 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia hasta la SE 25 del presente año es de 5,77 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional superior a la del año pasado que fue de 4,00

Durante el presente año el comportamiento del Dengue tiene una tendencia ascendente ubicándose en Zona de Epidemia.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2010 (SE 26)





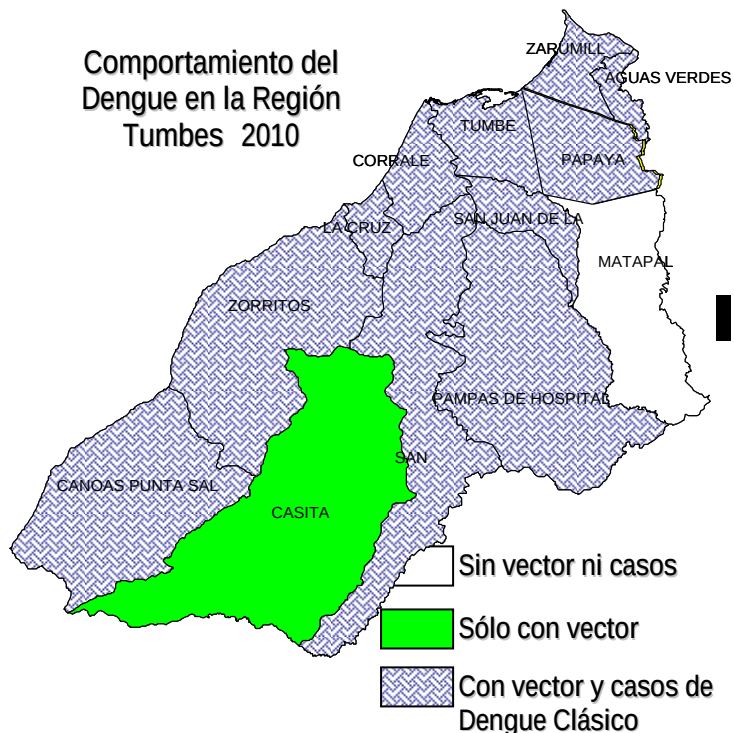
La presencia del *Aedes aegypti* se encuentra disperso en casi toda la Región Tumbes, con excepción del distrito de Matapalo.

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

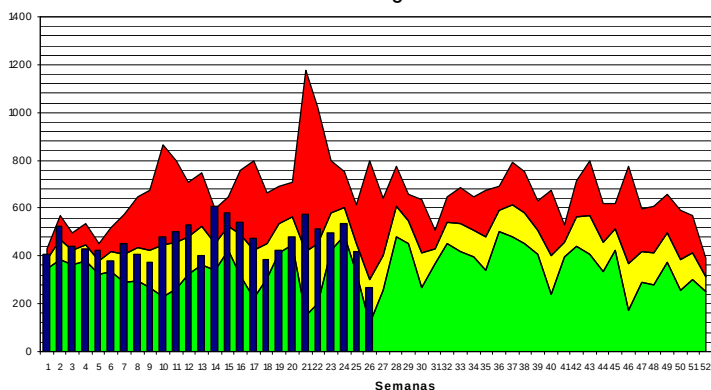
El comportamiento semanal de las IRAs al inicio del año es irregular, con una tendencia a incrementarse en los meses de descenso de la temperatura.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 25 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de Seguridad y Alerta. 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 26 - 2010 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

A la SE 26 se han notificado 30 casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 a la SE 26, de las neumonías en mayores de cinco años es de 1,56 casos de neumonías por cada 1000 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.

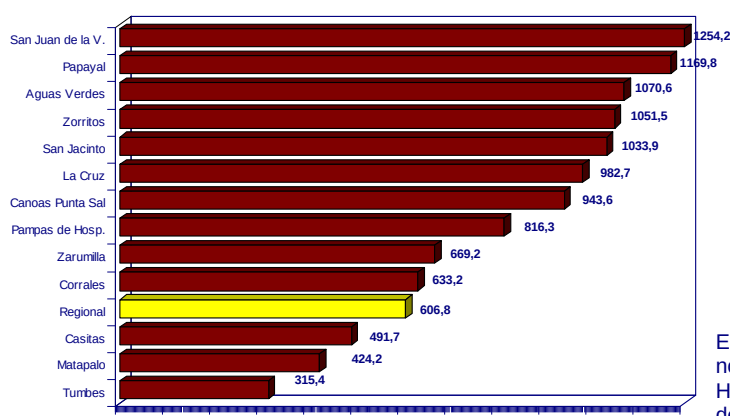
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 26 del presente año se han notificado a nivel regional 313 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 42 casos corresponden a SOB, se presentó 01 caso de neumonía no grave y se notificó 01 caso de neumonía grave; hasta la fecha se han notificado 36 casos de Neumonías Graves en menores de 5 años cifra relativamente superior a la del año pasado (32 casos).

Durante el presente año se viene notificando 13018 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 20,08% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (16289 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 26 por IRAs en menores de 5 años es de 606,8 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan de la Virgen, Papayal y Aguas Verdes han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Matapalo y Casitas reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2010 (SE 26)



Casos x 1000 men. 5 años

Influenza A H1N1

Casos Confirmados de "nueva" Influenza A H1N1



En lo que va del año 2010 se han notificado 02 casos de Influenza H1N1, pertenecientes al distrito de Tumbes.

2010

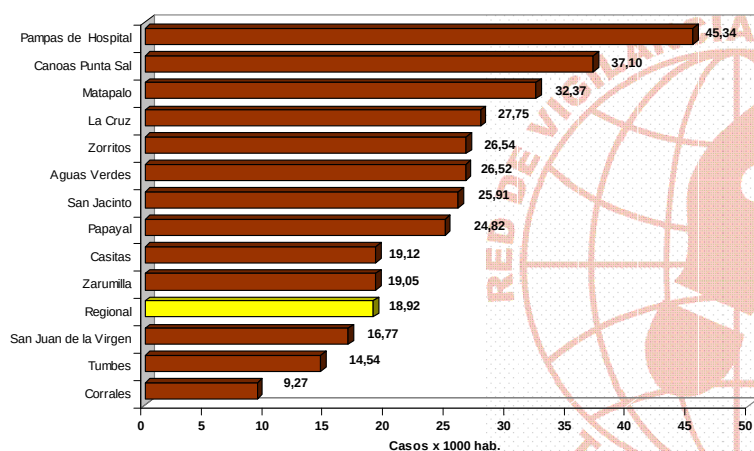


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 26 del presente año se han notificado a nivel regional 86 casos de EDAs, de las cuales 86 (100%) corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 26 es de 18,92 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Canoas de Punta Sal y Matapalo presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Tumbes y San Juan de la Virgen han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general
Región Tumbes 2010 (SE 26)

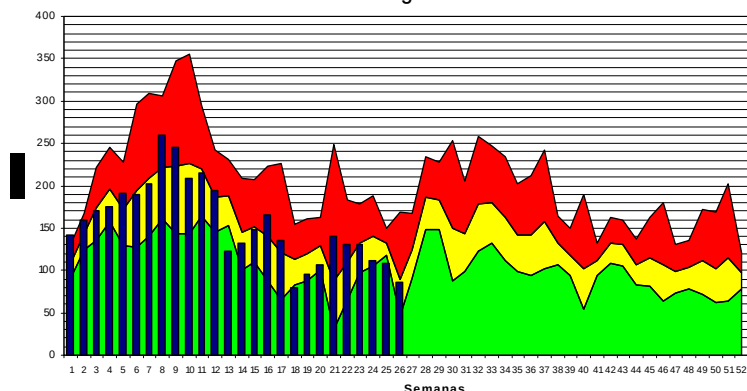


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 2300 casos de EDAs (49% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 107,22 casos por cada 1000 menores de cinco años.

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

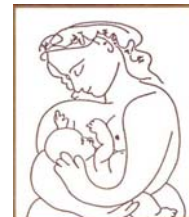
En el presente año comparativamente con la SE 26 del año anterior se reporta una disminución del 4,73% en la incidencia de casos (4251 vs. 4050 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

Comportamiento de las EDAs en población general SE 26 – 2010
Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 26 se han notificado 02 caso de mortalidad materna pertenecientes a los distritos de Tumbes y Corrales.



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 26 del presente año se han notificado 05 casos de accidentes Ofidismo (mordedura de serpiente) procedentes de los distritos de Pampas de Hospital (02 casos), Tumbes (02 casos) y Zorritos (01 caso); en los distritos de Tumbes no se han presentado casos de Loxocelismo (mordedura de araña).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Junio del año 2010 el Hospital JAMO - Tumbes no se notificó casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 294 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 47 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 17 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 127 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 117 partos vía cesárea no se reportó casos de infección de herida operatoria y no se presento caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 5 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (02 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 (51 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistomía (19 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (06 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 26 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.