

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Félix Manuel Rodríguez Azabache
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 18 al 24 de Julio del 2010

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 28 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.

Investigadores del CSIC descubren una proteína que reduciría la infección por el virus del sida

La técnica que desarrollan se basa en la modificación de la rigidez de la membrana plasmática de los linfocitos T.

2 de agosto de 2010.

Un estudio realizado por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) ha demostrado en cultivos celulares de laboratorio que la modificación de la rigidez de la membrana plasmática de los linfocitos T, impide la entrada del virus del sida en el interior de las células del organismo. El trabajo, publicado en la revista "Chemistry and Biology", señala que esta técnica posibilitaría, al menos, la reducción del grado de infección por este tipo de virus.

Tal y como explica Santos Mañes, director del estudio y componente del CSIC, la membrana plasmática es una barrera formada por lípidos y proteínas, que tiene una función aislante de las células con el exterior, y que es el tejido que muchos de los microorganismos patógenos tienen que atravesar para provocar las infecciones.

Según algunas investigaciones previas del propio organismo, en la enfermedad del sida, el virus atraviesa esta membrana plasmática a través de los linfocitos T, en concreto, gracias a unas sustancias llamadas balsas lipídicas. La proteína que se encarga de regularlas es la Des1, en cuya modificación ha trabajado el CSIC. El equipo científico ha demostrado que el uso de una molécula sintética puede bloquear la acción de esta proteína y conseguir que las balsas lipídicas de la membrana se vuelvan más rígidas.

"Si la membrana de los linfocitos se hace más rígida, se dificulta que una proteína de la membrana del virus del sida, llamada gp41, se inserte dentro de la membrana de los linfocitos", explica Mañes. De este modo, se bloquea la fusión de las membranas de los virus, que es una fase clave para el desarrollo de la infección del sida.

El descubrimiento de esta proteína, la convierte en una pieza clave para el desarrollo de futuras técnicas terapéuticas y preventivas de la enfermedad. Sin embargo, los propios investigadores aseguran que la aplicación de estas novedades requerirá de estudios mucho más exhaustivas.

Fuente <http://www.consumer.es/web/es/salud/2010/08/02/194753.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

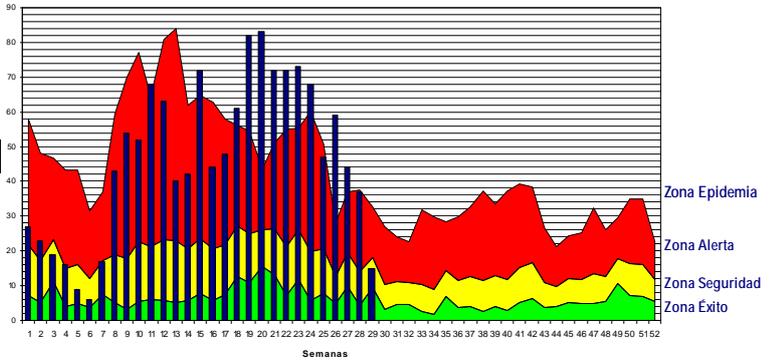
En la SE 29 se han notificado 38 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 27 (02 casos), a la SE 28 (21 casos) y a la SE 29 (15 casos) del presente año. Todos los casos notificados corresponden a malaria Vivax.

De estos casos notificados, 12 corresponden al distrito de Tumbes, 06 al distrito de Corrales, 06 al distrito Pampas de Hospital, 06 al Distrito Papayal, 04 al distrito de La Cruz, 02 al distrito de San Jacinto y 02 al distrito de Aguas Verdes. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 06 de ellos no reportan casos.

Hasta la SE 29 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 1356 casos de malaria (1354 vivax y 02 falciparum importados), cifra superior a la del año pasado (1077 casos), para este mismo periodo, evidenciando un relativo aumento de casos de 1,26 veces de casos notificados.

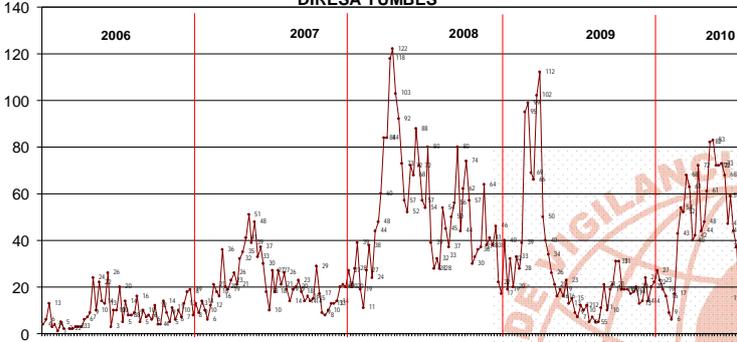
Durante el presente año el comportamiento de la malaria muestra un comportamiento ascendente ubicándose en zonas de Seguridad, Alerta y Epidemia.

Canal endémico malaria Región Tumbes 2010 (SE 29)



Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2006 - 2010 (S.E. 29)

DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 29 es de 6,30 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Papayal (13,64) y Corrales (10,88) 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.

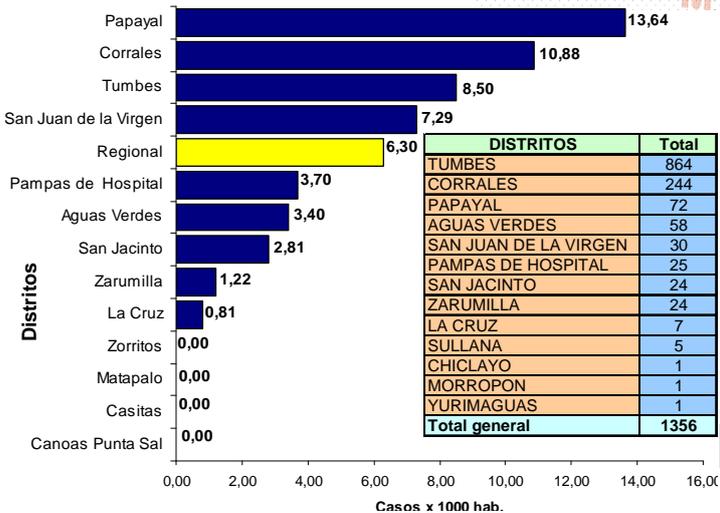
Denque

En la Región Tumbes en la SE 29 se han notificado 21 casos probables de dengue procedentes de los distritos de Tumbes, La Cruz, Papayal, Canoas de Punta Sal y Zorritos.

En el presente año se notificaron 1384 casos probables de dengue de los cuales 627 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 (262), Aguas Verdes (77), Papayal (68), Zarumilla (58), San Juan de la Virgen (47), La Cruz (45), Pampas de Hospital (30), San Jacinto (14), Canoas de Punta Sal (12), Zorritos (07), Corrales (04) y Piura (03).

Hasta la SE 29 del presente año comparando las cifras de los casos notificados (1384) con la del año pasado (704), existe un aumento de 1,97 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

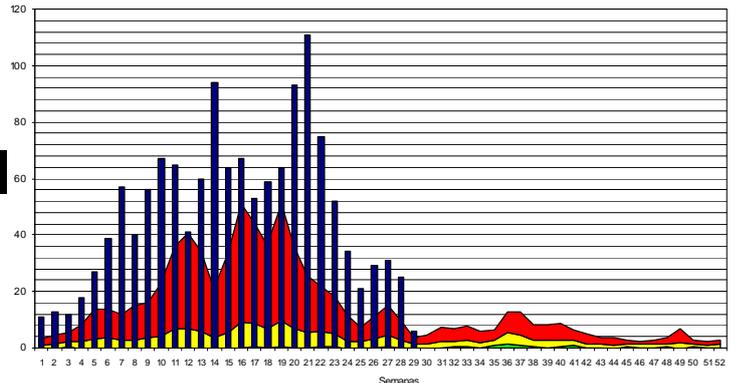
Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2010 (SE 29)



La tasa de incidencia hasta la SE 29 del presente año es de 6,23 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional superior a la del año pasado que fue de 4,00

Durante todo el presente año el Dengue se ubica en Zona de Epidemia.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2010 (SE 29)



La edad promedio de los casos de malaria es de 33 años con una desviación estándar de +/-17 años. El 71% 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 60% de los casos corresponden al sexo masculino.



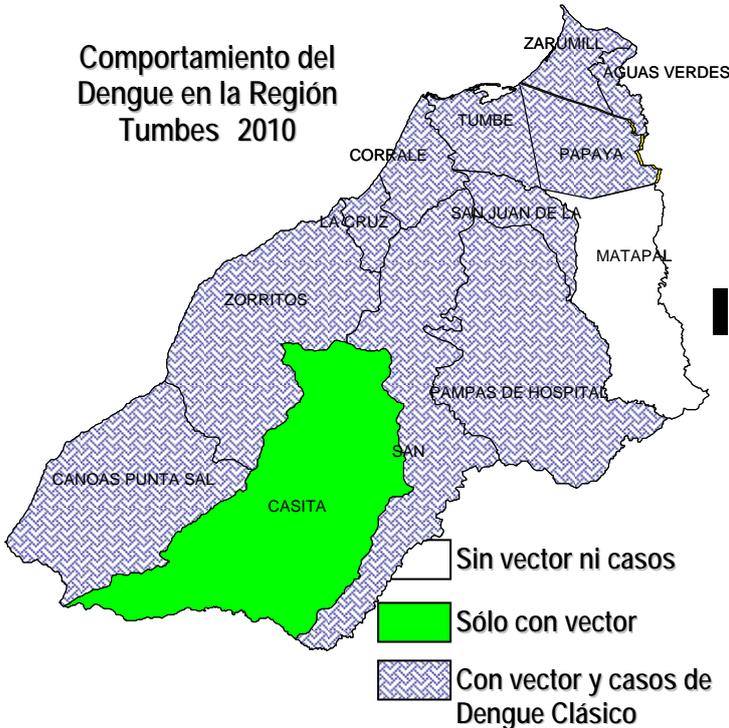
La presencia del *Aedes aegypti* se encuentra disperso en casi toda la Región Tumbes, con excepción del distrito de Matapalo.

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

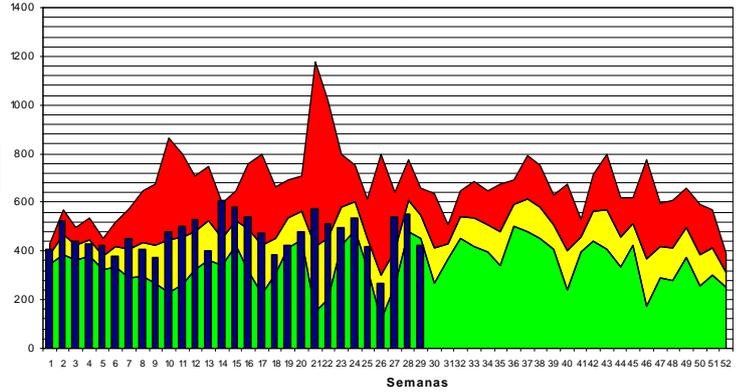
El comportamiento semanal de las IRAs al inicio del año es irregular, con una tendencia a incrementarse en los meses de descenso de la temperatura.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 29 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 29 - 2010 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

A la SE 29 se han notificado 34 casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 a la SE 29, de las neumonías en mayores de cinco años es de 1,77 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.

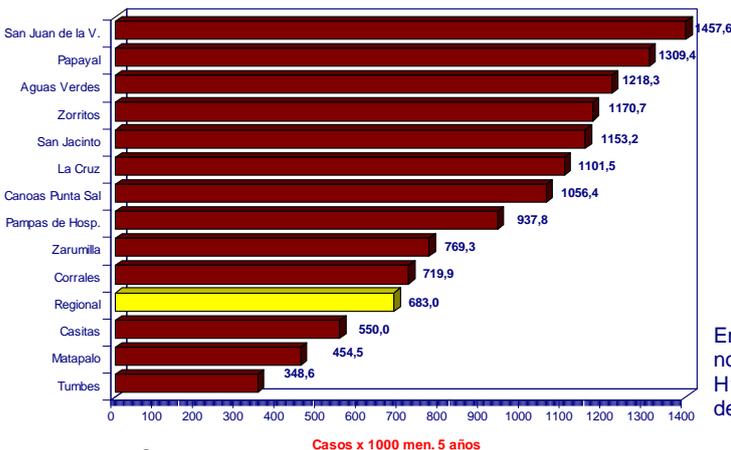
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 29 del presente año se han notificado a nivel regional 459 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 36 casos corresponden a SOB, no se presentaron casos de neumonía no grave y no se notificó casos de neumonía grave; hasta la fecha se han notificado 38 casos de Neumonías Graves en menores de 5 años cifra relativamente superior a la del año pasado (32 casos).

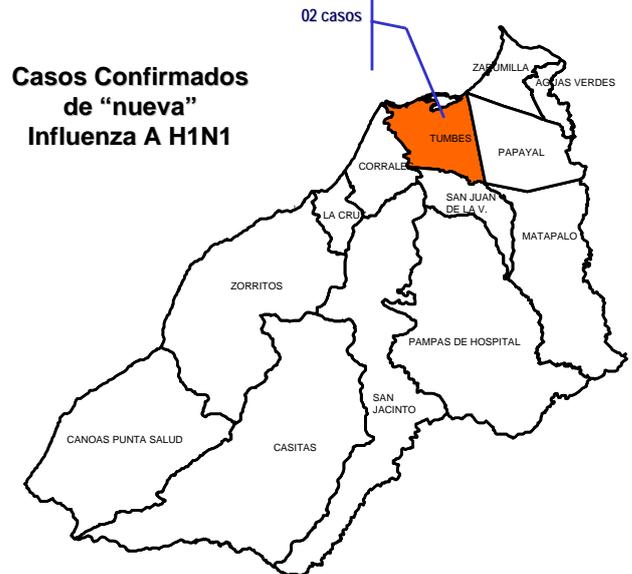
Durante el presente año se viene notificando 14652 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 18,93% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (18073 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 29 por IRAs en menores de 5 años es de 683,0 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 29)



Influenza A H1N1



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

2010

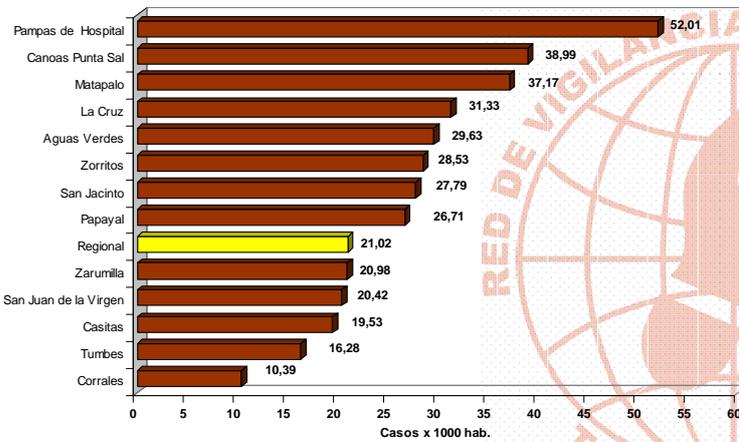


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 29 del presente año se han notificado a nivel regional 139 casos de EDAs, de las cuales 136 (98%) corresponden a EDAs acuosas, se han notificado 03 casos de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 29 es de 21,02 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 Casitas han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general Región Tumbes 2010 (SE 29)

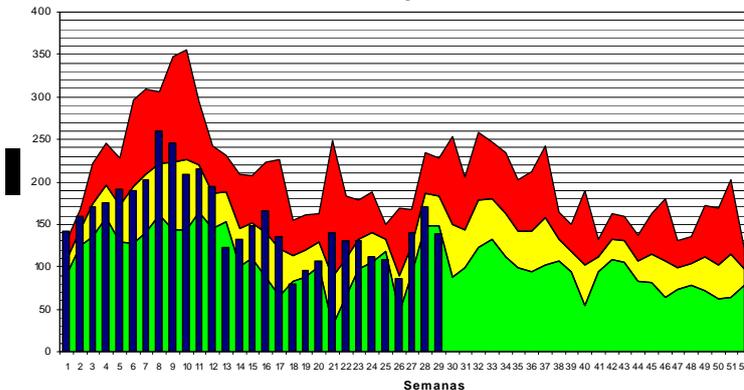


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 2595 casos de EDAs (65% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 120,97 casos por cada 1000 menores de cinco años.

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.

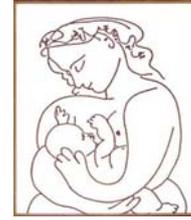
En el presente año comparativamente con la SE 29 del año anterior se reporta una disminución del 3,18% en la incidencia de casos (4648 vs. 4500 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

Comportamiento de las EDAs en población general SE 29 – 2010 Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 29 se han notificado 02 caso de mortalidad materna pertenecientes a los distritos de Tumbes y Corrales.



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 29 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 se ha presentado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) en la localidad de San Isidro - distrito de Corrales.

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 postcolecistectomía (19 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (06 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 29 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.