



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

*Dirección Regional de Salud Tumbes
Oficina de Epidemiología*

42

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Félix Manuel Rodríguez Azabache
Director General

Oficina de Epidemiología

Dr. César Augusto Noblecilla Rivas
Méd. Epidemiólogo
Director

Dr. Fernando Antonio Quintana Infante
Méd. Epidemiólogo

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas
Responsable
Informática VEA

Téc. Carlos Eladio Olivares Barrientos
Coord. Regional 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 17 al 23 de Octubre del 2010

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 42 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.

¿Qué es el cáncer?

¿Qué es el cáncer?

En realidad, el cáncer es un grupo de muchas enfermedades relacionadas y todas ellas tienen que ver con las células. Las células son unidades minúsculas que forman a los seres vivos, incluido el cuerpo humano. Existen miles de millones de células en el cuerpo de una persona. El cáncer aparece cuando las células anormales crecen y se extienden rápidamente. Las células normales del cuerpo crecen, se dividen y tienen mecanismos para dejar de crecer. Con el tiempo, también mueren. A diferencia de estas células normales, las células cancerosas continúan creciendo y dividiéndose descontroladamente, y no se mueren. Las células cancerosas suelen agruparse y formar tumores. Un tumor en crecimiento se transforma en un bulto de células cancerosas que destruyen a las células normales que rodean al tumor y dañan los tejidos sanos del cuerpo. Esto puede hacer que una persona se enferme seriamente. A veces, las células cancerosas se separan del tumor original y se dirigen hacia otras partes del cuerpo. Allí continúan creciendo y pueden formar nuevos tumores. Ésta es la manera en la que se extiende el cáncer. Cuando un tumor se extiende a una nueva parte del cuerpo, recibe el nombre de "metástasis".

Causas del cáncer

Probablemente conozcas a un niño que tuvo varicela o tú mismo la hayas padecido. Pero es muy poco probable que conozcas niños que hayan tenido cáncer. Si llenaras un estadio de fútbol con niños, probablemente sólo uno de ellos tendría cáncer. Los médicos no están seguros del motivo por el cual algunas personas tienen cáncer y otras no. Pero sí saben que el cáncer no es contagioso. Es imposible contagiarse el cáncer de otra persona. A diferencia del resfrío o la gripe, el cáncer no es provocado por gérmenes. Por lo tanto, no debes tener miedo de los niños (o cualquier persona) con cáncer. Puedes hablarles, jugar con ellos y abrazarlos. Los niños tampoco desarrollan cáncer por algo que hayan hecho. Algunos niños creen que si se golpean la cabeza tendrán cáncer en el cerebro o que las personas malas se enferman de cáncer. ¡Pero esto no es cierto! Los niños no hacen nada malo para contraer cáncer. Pero algunos hábitos no saludables, en especial fumar o beber mucho alcohol todos los días, pueden aumentar las probabilidades de padecer cáncer cuando seas adulto.

Detección del cáncer

Los médicos pueden tardar un tiempo en descubrir que un niño padece cáncer. Esto se debe a los síntomas del cáncer (pérdida de peso, fiebre, ganglios inflamados, estar muy cansado o enfermo durante un tiempo) se parecen a los de otras enfermedades. Cuando un niño presenta estos problemas, la causa suele ser menos grave, como una infección. Por medio de análisis, el médico podrá descubrir cuál es el problema. Si el médico sospecha que se trata de cáncer, podrá pedirte análisis que lo ayudarán a determinar si éste es el problema. Los médicos pueden pedir radiografías y análisis de sangre, y recomendar que un paciente consulte a un oncólogo. Los oncólogos son médicos que atienden y tratan a pacientes con cáncer. Seguramente, los oncólogos realizarán otros exámenes para detectar si una persona realmente padece cáncer. De ser así, los exámenes permiten determinar el tipo de cáncer y si éste ha pasado a otras partes del cuerpo. Sobre la base de los resultados, el médico decidirá cuál es la mejor manera de tratarlo. Una de las pruebas que un oncólogo (o un cirujano) puede realizar es una biopsia. Durante una biopsia, se toma un trozo de tejido de un tumor o del lugar del cuerpo en el que se cree que hay cáncer, como la médula ósea. No te preocupes, las personas que deben hacerse este examen reciben fármacos especiales que los mantienen cómodos durante la biopsia. Una vez que se toma la muestra, se la examina en un microscopio en busca de células cancerosas. Cuanto antes se detecte el cáncer y comience el tratamiento, mayores serán las probabilidades de cura y recuperación total.

Fuente: http://kidshealth.org/kid/en_espanol/enfermadades/cancer_esp.html

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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





Enfermedades Sujetas a Vigilancia



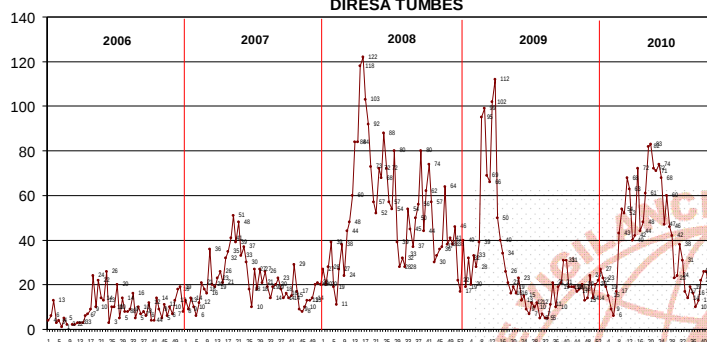
Malaria

En la SE 42 se han notificado 31 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 40 (02 casos), a la SE 41 (12 casos) y a la SE 42 (17 casos) del presente año. Todos los casos notificados corresponden a malaria Vivax.

De estos casos notificados, 14 corresponden al distrito Corrales, 10 al distrito de Tumbes, 02 al distrito de San Jacinto, 02 al distrito de Pampas de Hospital, 02 al distrito de Papayal y 01 al distrito de Aguas Verdes. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 07 de ellos no reportan casos.

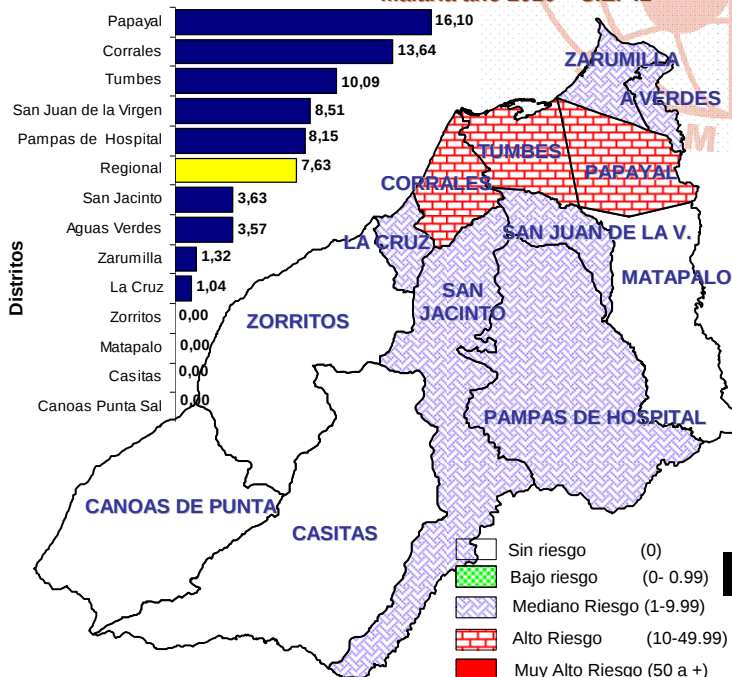
Hasta la SE 42 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 1634 casos de malaria (1632 vivax y 02 falciparum importados), cifra superior a la del año pasado (1281 casos), para este mismo periodo, evidenciando un relativo aumento de casos de 1,26 veces de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2006 - 2010 (S.E. 42) DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 42 es de 7,63 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Papayal (16,10), Corrales (13,64) y Tumbes (10,09) 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.

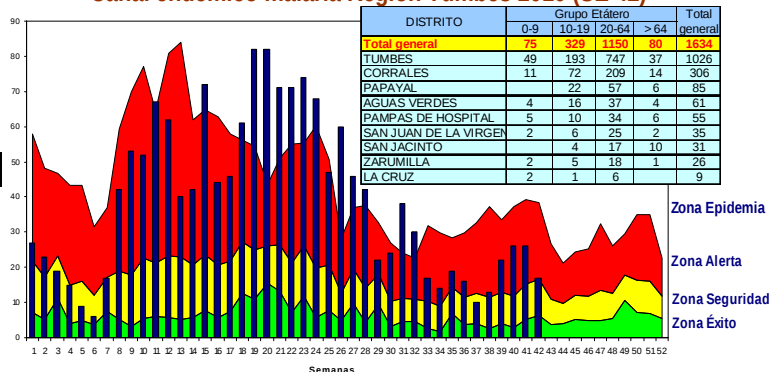
Mapa de Estratificación Riesgo de Malaria año 2010 - S.E. 42



La edad promedio de los casos de malaria es de 33 años con una desviación estándar de +/-17 años. El 70% 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 61% de los casos corresponden al sexo masculino.

Durante el presente año el comportamiento de la malaria muestra un periodo epidémico alcanzando un máximo pico en la SE 20 a partir de la cual muestra un descenso manteniéndose entre la zona epidémica y la zona de alerta. La última semana se encuentran en Zona de Seguridad, la misma que probablemente puede variar con el reporte de las semanas epidemiológicas en curso.

Canal endémico malaria Región Tumbes 2010 (SE 42)



Denque

En la Región Tumbes en la SE 42 se han notificado 03 casos probables de dengue procedentes de los distritos de la Región Tumbes.

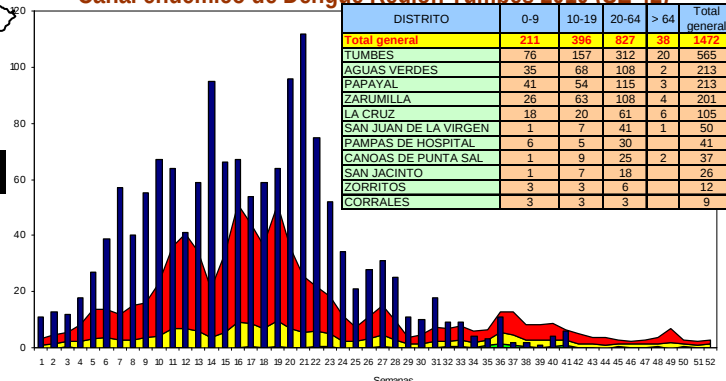
En el presente año se notificaron 1472 casos probables de dengue de los cuales 697 casos han sido confirmados por laboratorio, habiéndose notificado 04 casos de dengue hemorrágico de los cuales 03 han fallecido pertenecientes al distrito de Aguas Verdes, y los casos confirmados son procedentes del distrito de Tumbes (307), Aguas Verdes (82), Zarumilla (75), Papayal (69), San Juan de la Virgen (48), La Cruz (46), Pampas de Hospital (30), San Jacinto (16), Canoas de Punta Sal (13), Zorritos (07) y Corrales (04).

Hasta la SE 42 del presente año comparando las cifras de los casos notificados (1472) con la del año pasado (793), existe un aumento de 1,86 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia hasta la SE 42 del presente año es de 6,65 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 comportamiento del Dengue a tenido un periodo epidémico habiendo alcanzado su máximo pico en la SE 21, con ligera disminución de la tendencia en las últimas semanas.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2010 (SE 42)





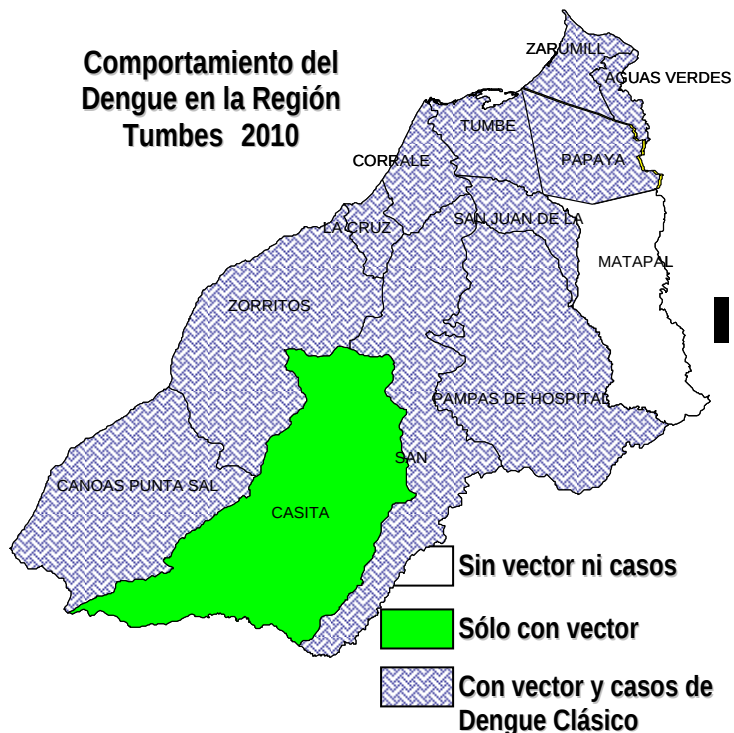
La presencia del *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes, con excepción del distrito de Matapalo.

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.

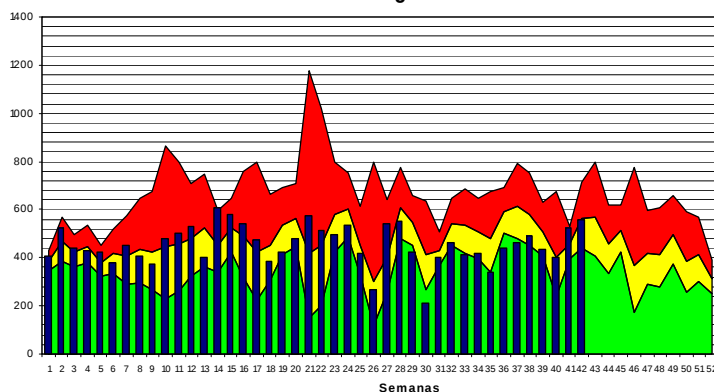
El análisis del canal endémico muestra que a la SE 42 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de Seguridad, Alerta y Éxito. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de controlar la incidencia de casos.

Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2010



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 42 - 2010

Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

A la SE 42 se han notificado 55 casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 a la SE 42, de las neumonías en mayores de cinco años es de 2,86 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)

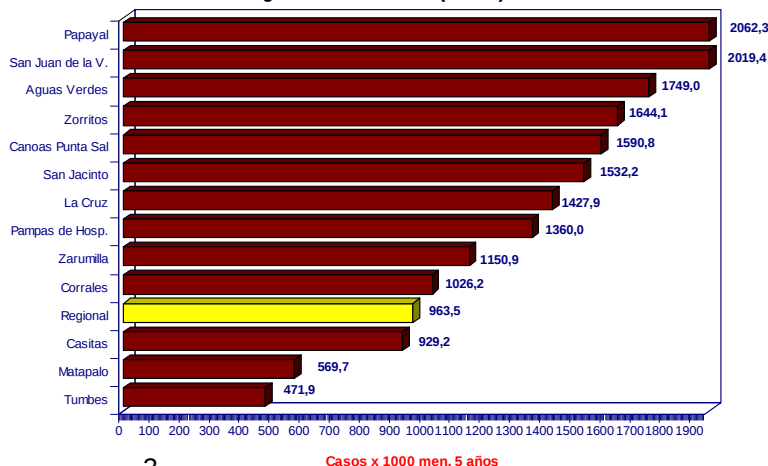
En la SE 42 del presente año se han notificado a nivel regional 593 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 32 casos corresponden a SOB, no se presentó casos de neumonía grave y se notificó 01 caso de neumonía no grave; hasta la fecha se han notificado 58 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 20670 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 17,45% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (25040 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 42 por IRAs en menores de 5 años es de 963,5 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan de la Virgen 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

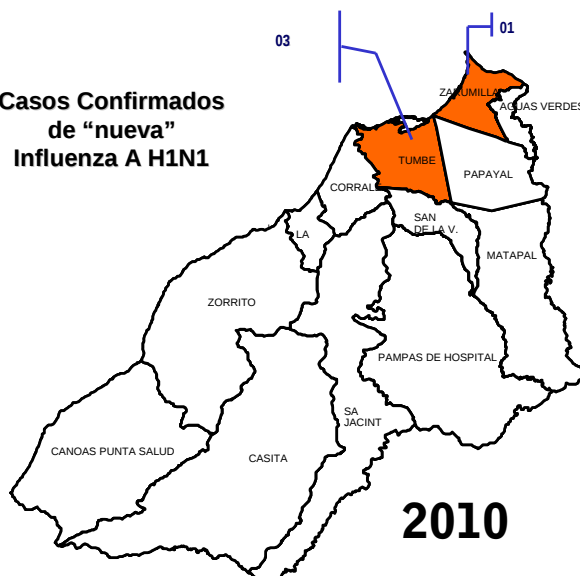
Región Tumbes 2010 (SE 42)



Influenza A H1N1

En lo que va del año 2010 se han notificado 04 casos de Influenza H1N1, pertenecientes al distrito de Tumbes (02) y al distrito de Zarumilla (01).

Casos Confirmados de "nueva" Influenza A H1N1



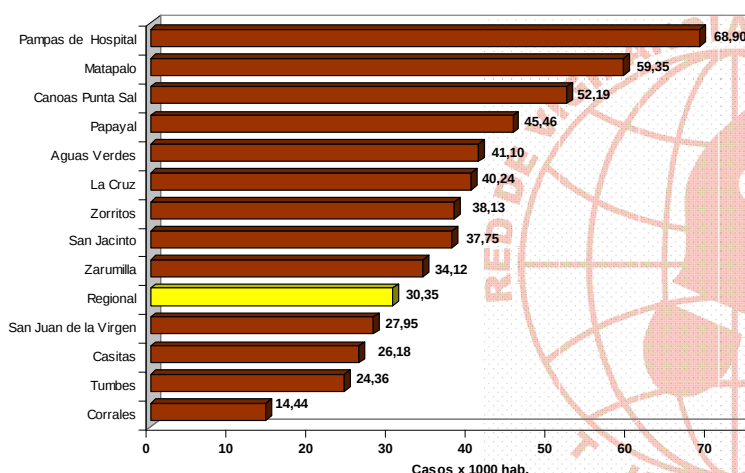


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 42 del presente año se han notificado a nivel regional 171 casos de EDAs, de las cuales 170 (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 42 es de 30,35 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Matapalo y Canoas de Punta Sal 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 42)**

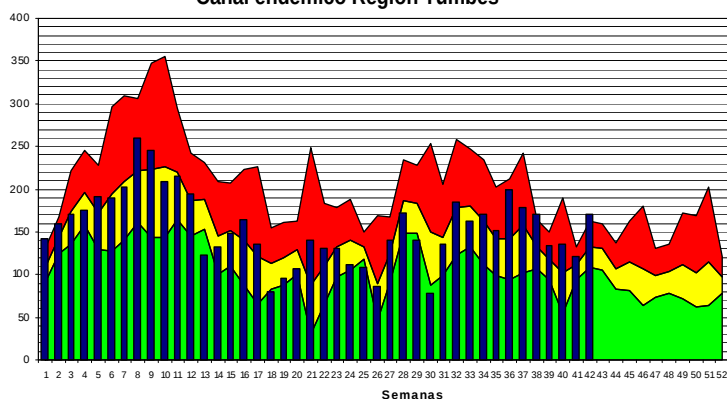


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 3816 casos de EDAs (52% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 177,89 casos por cada 1000 menores de cinco años.

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose al inicio del año en niveles de Alerta, Seguridad y Éxito, presentándose un incremento llegando a la Zona de Epidemia en la SE 42.

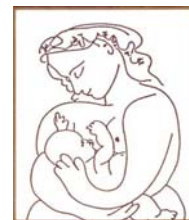
En el presente año comparativamente con la SE 42 del año anterior se reporta una disminución del 1,77% en la incidencia de casos (6612 vs. 6495 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

**Comportamiento de las EDAs en población general SE 42 – 2010
Canal endémico Región Tumbes**



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 42 se han notificado 03 casos de mortalidad materna pertenecientes a los distritos de Tumbes (02) y Corrales (01).



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 42 del presente año se han notificado 08 casos de accidentes Ofidismo (mordedura de serpiente) procedentes de los distritos de Pampas de Hospital (02 casos), Tumbes (03 casos), Zorritos (02 casos) y Corrales (01 caso); en los distritos de Tumbes se ha presentado 02 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) en la localidad de San Isidro - distrito de Corrales y distrito de Zarumilla.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Setiembre del año 2010 el Hospital JAMO - Tumbes no se notificó casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 280 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 57 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 16 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 120 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 112 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 02 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 (17 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (24 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (03 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 42 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.