



Dirección Regional Salud Tumbes

**Dr. Luis Miguel Flores
Merino**

Director General

*Dirección Ejecutiva de
Epidemiología*

**Dr. Rommel Veintimilla
González Seminario**
Médico - Director

**Dr. Fernando Antonio
Quintana Ynfante**
Médico Epidemiólogo

**Tec. Carlos Eladio
Olivares Barrientos**
Coordinador Regional de
Vigilancia
Epidemiológica

**Bach. Ronald Edward
Hernández Vargas**
Responsable
Informática VEA

**Lic. Enf. María Gabriela
Oviedo Mesaldi**
Miembro Equipo
Técnico

Teléfono: 072 522427
Telefax: 072 523789

Email: epitumbes@dge.gob.pe

Visite nuestra Web:
www.diresatumbes.gob.pe

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 52, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia epidemiológica, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Región.

El deterioro de las capacidades cerebrales puede empezar a partir de los 45 años

Las intervenciones médicas producen mejores resultados en una etapa temprana del envejecimiento cognitivo.

Las capacidades del cerebro, como la memoria, el razonamiento y la comprensión (función cognitiva), pueden empezar a deteriorarse a partir de los 45 años de edad, según un estudio publicado en el "British Medical Journal (BMJ)". Los investigadores, dirigidos por Archana Singh-Manoux, del Centro de Investigación en Epidemiología y Salud Pública, en Francia, y el University College London, en el Reino Unido, afirman que la comprensión del envejecimiento cognitivo será uno de los retos de este siglo, sobre todo si la esperanza de vida continúa en aumento.

Los autores destacan que es importante investigar la edad en que comienza el deterioro cognitivo, debido a que las intervenciones médicas producen mejores resultados en una etapa temprana del deterioro mental. Los investigadores analizaron a 5.198 hombres y 2.192 mujeres durante un período de 10 años a partir de 1997, todos los participantes eran funcionarios con edades comprendidas entre los 45 y los 70 años, y formaban parte del estudio de cohortes Whitehall II, establecido en 1985. Las funciones cognitivas de los participantes se evaluaron tres veces durante el período de estudio, según la memoria, el vocabulario y las habilidades de comprensión auditiva y visual.

Los resultados muestran que las puntuaciones cognitivas se redujeron en todas las categorías (memoria, razonamiento, fluidez fonológica y semántica), excepto en el vocabulario, y no hubo una disminución más rápida en las personas mayores. También revelan que, durante el período de estudio de 10 años, se produjo un descenso del 3,6% en el razonamiento mental en los hombres de entre 45-49 años y un descenso del 9,6% en los de 65-70 años. Las cifras correspondientes para mujeres fueron de 3,6% y 7,4%, respectivamente.

Los científicos argumentan que la evidencia robusta que muestra el declive cognitivo antes de la edad de 60 años tiene importantes implicaciones, ya que demuestra la importancia de promover estilos de vida saludables, en particular, la salud cardiovascular, ya que, según nuevos estudios, "lo que es bueno para el corazón, también es bueno para la cabeza". Los investigadores añaden que las medidas y tratamientos de los pacientes que sufren de uno o más factores de riesgo para enfermedades del corazón (obesidad, presión arterial alta y niveles altos de colesterol) no solo podrían proteger el corazón, sino también protegerlos de la demencia en la vejez.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2012/01/09/206165.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

*Neumonías Mayores de 5 años
Muerte Materna
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica*



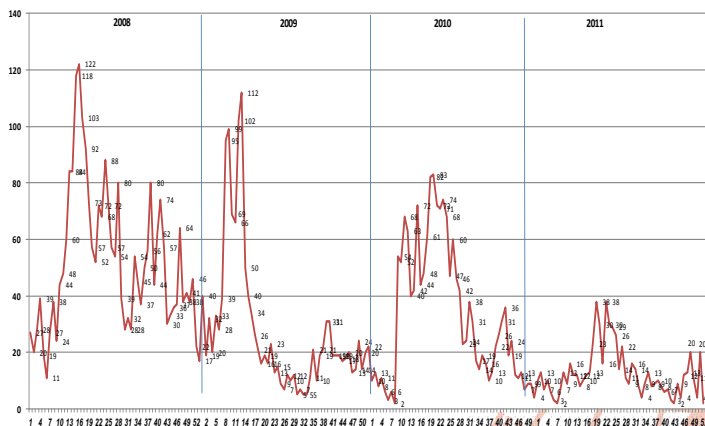


En la SE 52 se han notificado 24 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 02 pertenecen a la SE 49, 01 pertenecen a la SE 50, 19 pertenecen a la SE 51 y 02 pertenecen a la SE 52 del año 2011. De ellos hay 11 casos de Malaria por P. Vivax y 13 casos de Malaria por P. Falciparum.

Los casos notificados en la SE 52 corresponden a los distritos de Tumbes (14) y Corrales (02). De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica 02 de ellos reportan casos.

Hasta la SE 52 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 656 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (1781 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 63.17 % de casos notificados.

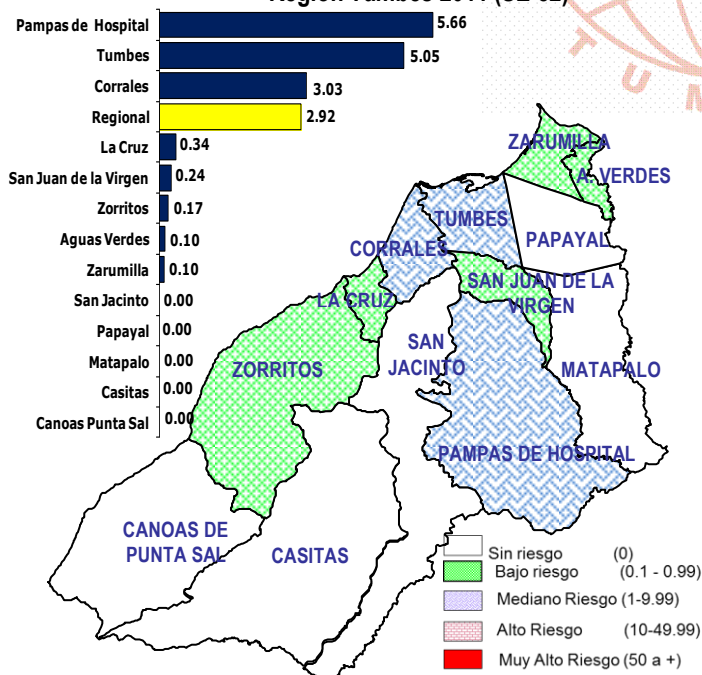
Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011
(S.E. 52) DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 52 es de 2.92 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (5.66), Tumbes (5.05) y Corrales (3.03), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Los casos que se han reportado en los demás distritos según los avances de la investigación se tratarían de casos importados, cuya infección se produjo en el distrito de Tumbes

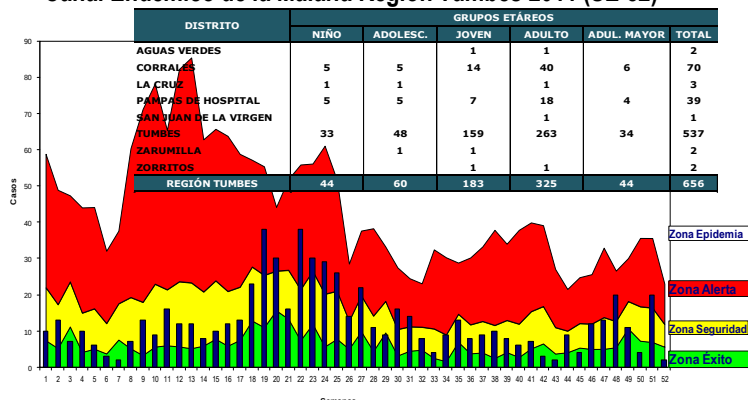
Incidencia por distritos de Malaria
Región Tumbes 2011 (SE 52)



La edad promedio de los casos de malaria es de 33,86 años con una desviación estándar de +/-16.50 años. El 38.08% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 30 a 59 años. El 63.87 % de los casos corresponden al sexo masculino.

En las últimas semanas se aprecia un carácter fluctuante los casos de Malaria por Plasmodium Vivax y Falciparum, pero por la clínica que están presentando (oligoasintomáticos) y el incremento de factores de riesgo (inicio de cultivo de arroz, lluvias esporádicas, etc.) podrían aumentar el número de casos de malaria, se ha intensificado la búsqueda activa de febriles, actividades intersectoriales y la comunicación a la población para disminuir los factores de riesgo, así como el actividades para disminuir el vector.

Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2011 (SE 52)



Dengue

Hasta la SE 52 se han notificado 98 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (65), Pampas de Hospital (08), Casitas (11), La Cruz (03), Zorritos (01) (en investigación sobre los antecedentes de enfermedad que pudieron hacer una reacción cruzada en su diagnóstico), Corrales (01) y Aguas Verdes (09).

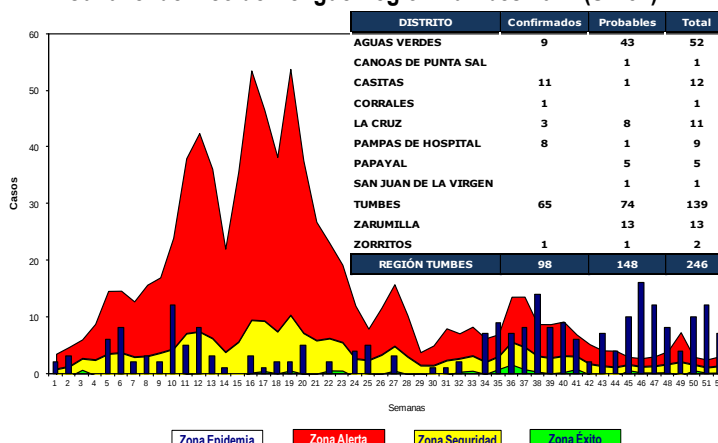
Hasta la SE 52 del presente año (246 casos entre confirmados y probables) comparando las cifras de los casos notificados el año pasado (1139 casos), existe una disminución en un 78.40 % de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia Regional hasta la SE 52 del presente año es de 1.09 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 4.05 casos por 1000 hab.

En la presente semana epidemiológica al igual que en las últimas semanas ha presentado un aumento en el canal endémico, llegando a la zona de alarma, aunque la mayor parte de ellos son casos probables, y estamos investigando un brote en la localidad de La Curva - Aguas Verdes, donde se han captado hasta el momento 08 casos confirmados con Dengue.

A pesar de ello, y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aédicos elevados, y casos confirmados de dengue, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del abate o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, además de capacitar al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 52)



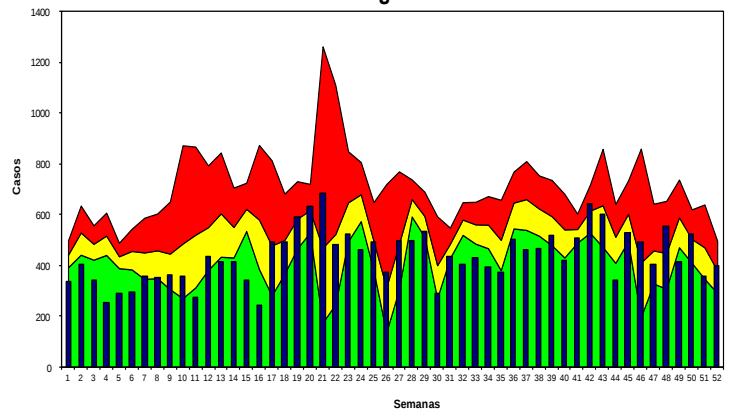


La presencia del Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes. La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el presente año.

La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que a la SE 52 del presente año, estamos en zona de seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla, La Cruz, Corrales, Zorritos y San Juan.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 52 - 2011 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

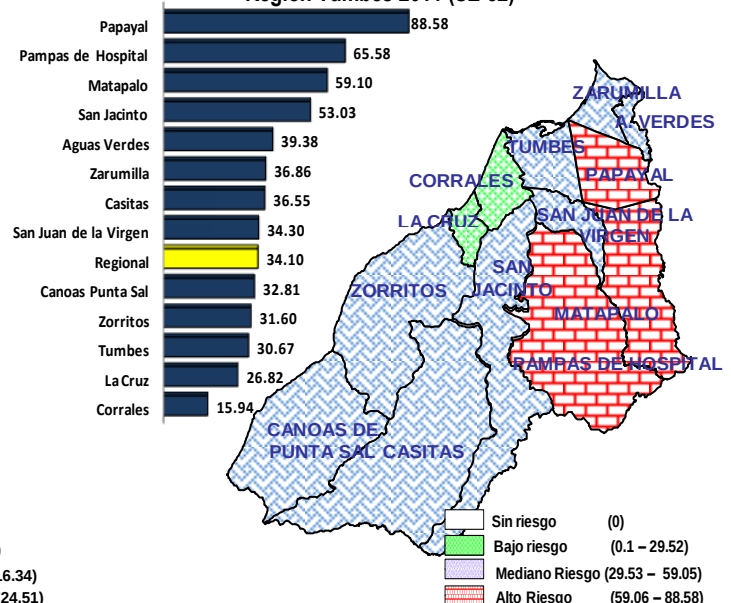
Hasta la SE 52 se han notificado 241 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 12.51 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años. Las neumonías han sido reportadas en los grupos de 5 a 9 años, con una tasa de incidencia de 99.50 x 10000 habitantes y de 60 a más años, con una tasa de incidencia de 5.44 x 10000 habitantes.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

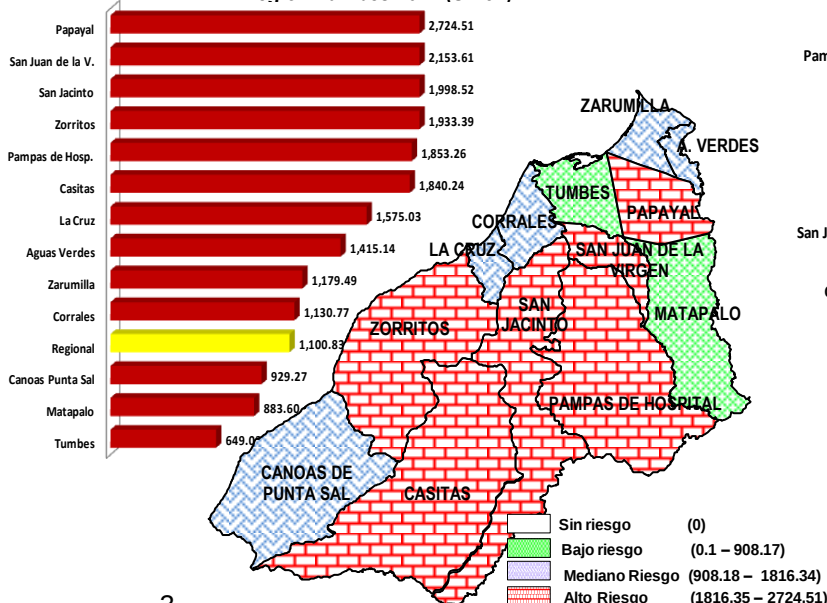
En lo que corresponde a la SE 52 del presente año se han notificado a nivel regional 128 casos de EDAs, el 100% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 52 es de 34.10 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Papayal, Pampas de Hospital y Matapalo presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales y La Cruz han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2011 (SE 52)

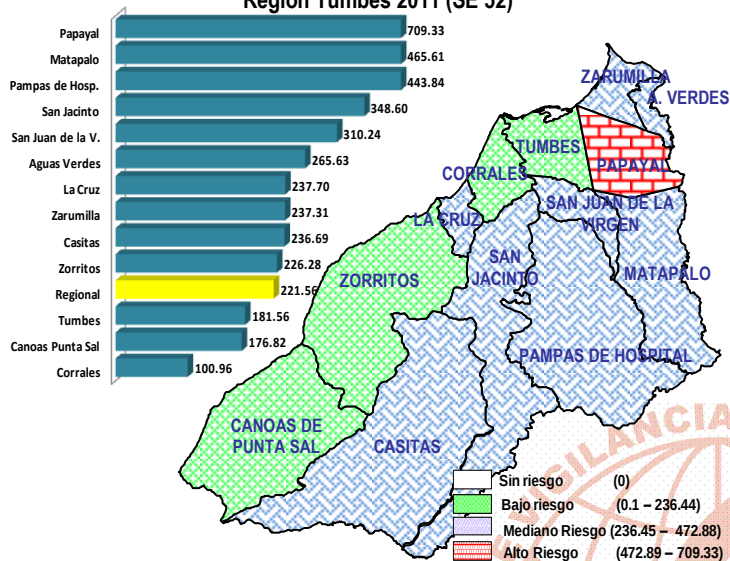


Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2011 (SE 52)





Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2011 (SE 52)

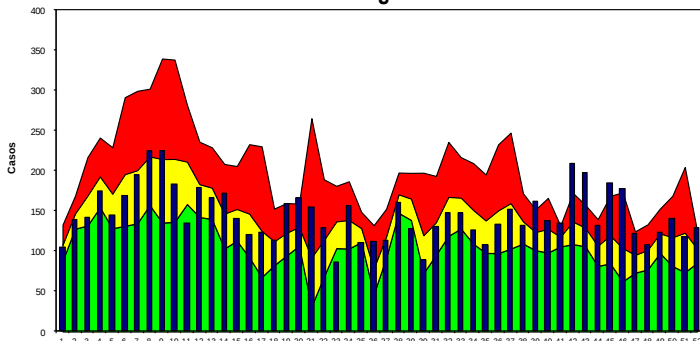


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 4,555 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 60% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 221.56 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 52 del año anterior, se reporta un descenso del 0.62% en la incidencia de casos de EDAs (7,554 vs 7,601 casos en los años 2010 y 2011 respectivamente).

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose entre las SE 42 y 43 un brote de EDAs en la localidad de Uña de Gato, del distrito de Papayal, de la Micro Red Zarumilla, y en la presente SE 45 y 46 se presentó un brote de ETAs en el distrito de Tumbes, el cual fue controlado en forma inmediata, identificándose a la Salmonella como el agente causal. Aún mantienen el aporte de casos en los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla, Corrales, Papayal, San Jacinto y La Cruz; y un aumento de casos en La Cruz, San Juan y Zarumilla, en especial este último lugar que se ha visitado y coordinado las acciones de intervención tanto con el personal de salud como con sus autoridades. Además se recomienda a todos los EESS de la Región adoptar las medidas preventivas dado la cercanía del período de verano.

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 52 – 2011 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 52 se ha notificado 02 casos de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Tumbes, localidades de Pampa Grande (MINSA) y Recreo (ESSALUD).



ZOONOSIS

En la SE 52 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 52 del presente año se han presentado 21 casos de Leptospirosis, los cuales se han distribuido en los distritos de Tumbes (11 casos), Aguas Verdes (04 casos), Papayal (02 casos), Corrales (01 caso), La Cruz (01 caso), Pampas de Hospital (01 caso) y San Jacinto (01 caso).

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 52 del presente año se han notificado 03 casos de Loxocelismo (mordedura de araña) en los distritos de Tumbes (2) y La Cruz (1). Se han presentado 09 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) pertenecientes a los distritos de Pampas de Hospital, Corrales y Tumbes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Diciembre del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes no notificó casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 269 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 38 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 05 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 123 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 106 partos vía cesárea no se reportó casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 28 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (08 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 (0 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (07 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

A la SE 52 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles, la alerta epidemiológica por los casos de Sarampión presentados en Ambato – Ecuador ha concluido, sin reportarse casos en nuestra región ni a nivel nacional.