Boletín Epidemiológico Semanal

25

Del 16 al 22 de Junio de 2013

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Luis Miguel Flores Merino
Director General

Dirección Ejecutiva de Epidemiología

Dra. María Edith Solís Castro
Médico - Director

Tec. Carlos Eladio Olivares Barrientos
Coordinador Regional de Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas
Responsable de Notificación

Lic. Silvia Violeta Conde Sosa
Equipo Técnico

Lic. María Gabriela Oviedo Mesaldi
Equipo Técnico

PTCI. Gerson Adhemir Rodríguez Vilela
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 25, 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.

Estudios y descubrimientos

En 1976 el Dr. Jerry Mc Laughlin de la Purdue University descubrió las acetogeninas de la ANONACEA GRAVIOLA, poderosos Anticancerígenos. Continuaron esas investigaciones en el Instituto Nacional del CANCER comprobando su efectividad en el CANCER DE COLON y de PRÓSTATA. El National Health Center utilizo para otros tipos de CANCER (gástrico, de riñones y mamas). La Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Católica de Corea del Sur realizo estudios comparativos con la adriamicina (quimioterapico) en tratamientos de cáncer de pulmón.

Estudios realizados en 1998 a 2000 por McLaughlin y por Chih Hw, Chui HF han revelado que las acetogeninas son inhibores del complejo I de la cadena de fosforilación oxidativa con lo cual bloquean la formación de ATP; energía que necesita la célula cancerosa para poner en funcionamiento su bomba mediada por P-glucoproteína, que le permite mantenerse activa. La acetogeninas, también inhiben la ubiquinona-ubiquinona oxidasa, enzima dependiente del NADH que es peculiar en la membrana plasmática de la célula cancerosa. McLaughlin realizó sus investigaciones con las acetogeninas Bullatacin y Bullatacinone.

Un estudio realizado en la Universidad de Pardue en California, demostró que las acetogeninas pueden inhibir selectivamente el crecimiento de células cancerígenas y también inhibir el crecimiento de las células del tumor, resistentes al adriamycin (droga quimioterapéutica). En otro estudio realizado por científicos de la misma Universidad, se demostró que la acetogeninas de guanábana (graviola) son extremadamente potentes teniendo una ED50 (dosis letal 50) de hasta 10 - 9 microgramos por mililitro, resultando tener unas 10,000 veces la potencia del adriamycin.

Hay diversos estudios sobre la anonacina, el compuesto de la guanábana que tendría efectos anticancerosos. Sin embargo, esos estudios fueron solamente realizados in vitro o in vivo en animales, no existiendo aún ningún estudio clínico, en humanos. Un motivo citado para la falta de estudios clínicos en humanos es el hecho de que no se puede patentar una planta, lo que lleva a los laboratorios que patrocinan los estudios a concentrar las investigaciones en los principios activos, acetogeninas anonáceas, en vez de la planta. Se hicieron estudios a la guanábana comparándolo con el efecto con la adriamicina (conocido quimioterapico).

Se comprobó que es 10000 veces mas potente, y que mata las células cancerigenas sin dañar las células sanas como ocurre con la quimioterapia, que además ocasiona náuseas, perdida de peso y del cabello, protege y eleva el Sistema inmunólogico. Quizás uno de los descubrimientos más importantes relacionados al cáncer es el de los parásitos. Todos los pacientes de cáncer están infectados con parásitos. Los parásitos (los mismos que le dan a nuestros perros y gatos) crean tanto tóxico dentro del cuerpo, con sus excrementos y su orina, que simplemente al cuerpo no le queda ninguna defensa contra el cáncer y sucumbe ante el ataque de las proteasas convirtiendo a cancerosas las células.

Estudios científicos han demostrado que la guanábana contiene cierto tipo de compuestos bioactivos conocidos como acetogeninas de anonáceas, las cuales solo se han encontrado en esta planta y algunas otras de esa familia, siendo la hoja su fuente principal. Las investigaciones demuestran que los principales efectos son los mencionados anteriormente y además tienen propiedades, anticonvulsivas, antimicrobianas y anticancerigenas.

Aplicación de la Guanábana contra el Cáncer

La mejor forma de consumir la Guanábana o Graviola es consumiéndolo directamente, olvidase de una vez por todas el comprar pastillas en las tiendas naturistas, no caiga en esos negocios, porque la cura de las enfermedad y la verdadera alimentación esta en consumir directamente el elemento curativo, en este caso es el fruto de la Guanábana, y también sus hojas preparándolos como lo haría con cualquier té o agua de tiempo.

Si usted desea consumir las hojas de Guanábana, intente conseguir las hojas en su estado natural, evite comprar productos como té's filtrantes, etc. Y volvemos a repetir... no adquiera "productos naturales" en las tiendas naturistas comerciales, aunque no se haya dado cuenta antes, los productos naturales están en realidad en los mercados, allí si se puede encontrar los elementos que la naturaleza nos ofrece en su estado natural. Sin embargo en las tiendas naturistas muchas veces esos productos son alterados, y en el peor de los casos disminuyen a proposito sus efectos curativos para que actúen en el paciente lentamente creando así un ciclo de consumismo y vuelva a comprar el producto, si usted desea aplicar la verdadera medicina natural no mire a las tiendas naturistas, más bien mire al mismo fruto, después no vale quejarse de la medicina natural cuando no logra sus cometidos. Es momento de despertar y abrir sus ojos a la verdadera medicina natural.

Fuente: http://cancer.vg/es/annona-muricata-guanabana-graviola

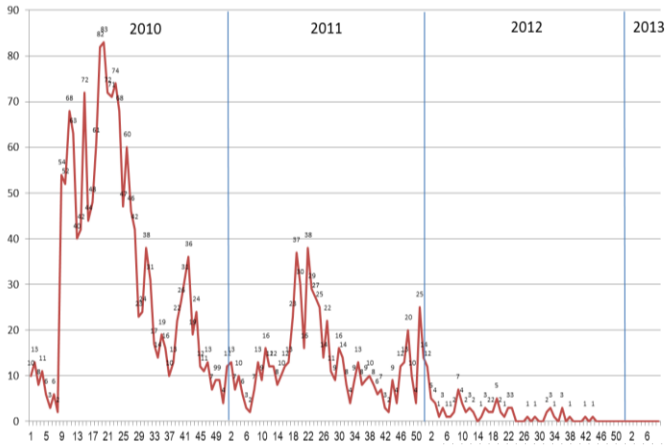
Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs
Neumonías Mayores de 5 años
Muerte Materna y Perinatal
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica

En la SE 25 del año 2013 no se han notificado casos de Malaria por Plasmodium Vivax o Falciparum.

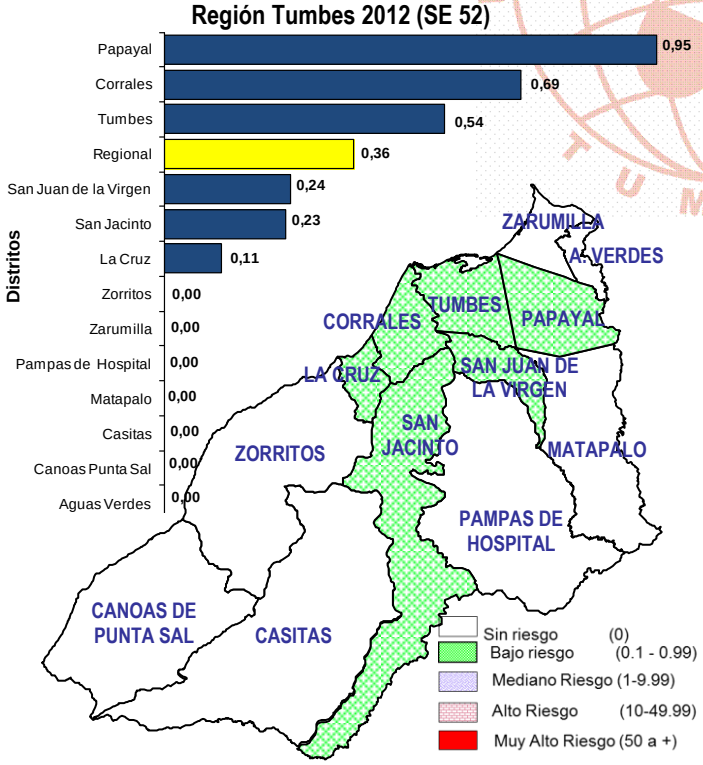
Con relación al año 2012 (69 casos) para este mismo periodo, existe comparativamente una disminución del 100 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 – 2013 (S.E. 25) DIRESA TUMBES)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 25– 2013, es Cero (0), por no presentar hasta esta semana casos, para la SE 52 del año 2012 terminamos con una incidencia Regional de 0.36 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Papayal (0.95) y Corrales (0.69) los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2012 (SE 52)



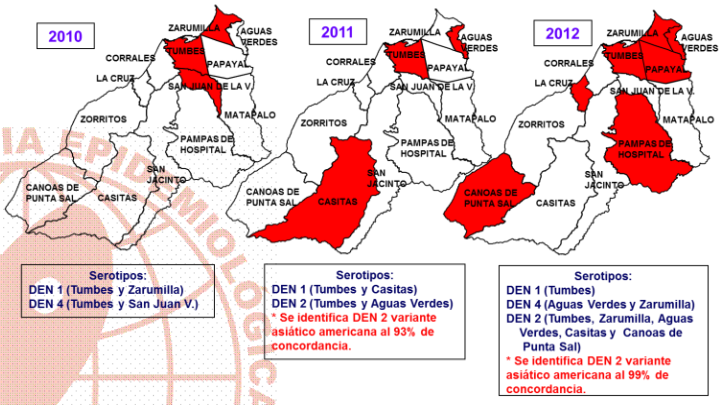
DISTRITO	MALARIA P. FALCIPARUM	MALARIA POR P. VIVAX	TOTAL
TUMBES	18	40	58
CORRALES	7	9	16
PAPAYAL		5	5
SAN JACINTO		2	2
LA CRUZ		1	1
SAN JUAN DE LA VIRGEN		1	1
Total general	25	58	83

Desde la SE 19 del año 2012 no se han presentado casos de Malaria Falciparum y no hay transmisión de Malaria Vivax desde la SE 44, pero el incremento de factores de riesgo (inicio de cultivo de arroz, lluvias esporádicas, etc.) podrían aumentar el número de casos de malaria, continuamos con la búsqueda activa de febriles, actividades intersectoriales y la comunicación a la población para disminuir los factores de riesgo, así como insistimos en el empleo de riego a secas intermitentes para disminuir el vector.

Dengue

En la SE 25 se han notificado 46 casos probables de dengue (42 casos sin señales de alarma y 04 con Señales de Alarma), que proceden de los distritos de Tumbes (07), Aguas Verdes (03), La Cruz (07), San Juan (05), San Jacinto (14), Zorritos (02), Pampas de Hospital (02), Corrales y Matapalo (01). Se han confirmado 04 casos de Dengue sin señales de Alarma en esta semana procedentes de los distritos de Aguas Verdes (02) y San Jacinto (02). Se han confirmado 05 casos de Dengue con Señales de Alarma. En los lugares donde se han confirmado los casos, en inicio se habían detectado casos importados de Dengue que provenían de Guayaquil - Ecuador.

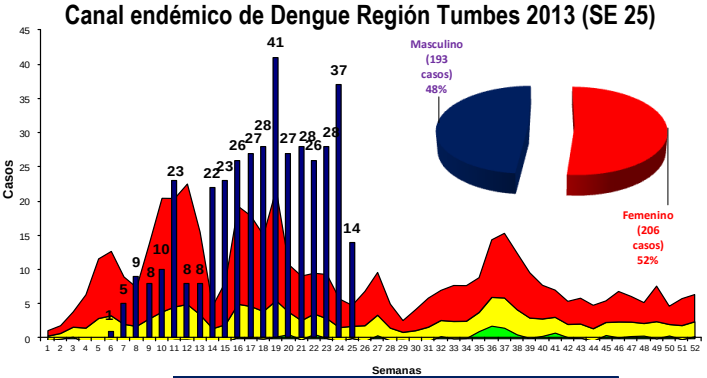
Mapa de circulación de Virus del Dengue por Distritos – Región Tumbes: Años 2010 - 2012



La tasa de incidencia Regional a la SE 25 del presente año es de 1.72 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional es mayor a la del año pasado que fue de 1.01 casos por 1000 hab.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aédicos elevados, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del temephos o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), nos sitúa en un ALTO RIESGO para la transmisión de dengue, además hay casos confirmados de Dengue tanto al sur (Máncora, Órganos, Talara y Piura) como al norte (Ecuador) de la Región. Se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región y la capacitación al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2013 (SE 25)

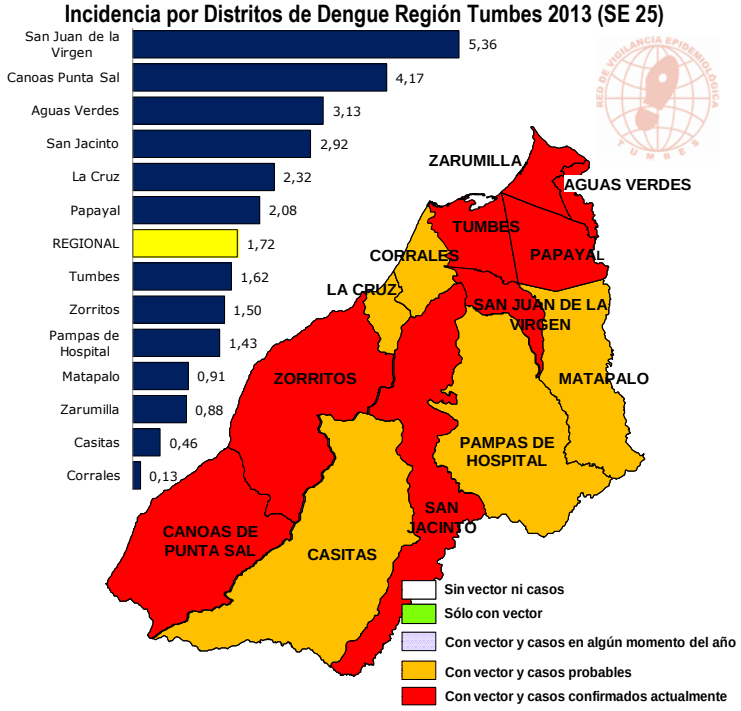


DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	49	325	374
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	9	16	25
GRAVE		0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	58	341	399

GRUPO ETÁREO	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE % REGION TUMBES	22,81	14,54	25,31	32,83	4,51

El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene durante todo el presente año.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2013 (SE 25)



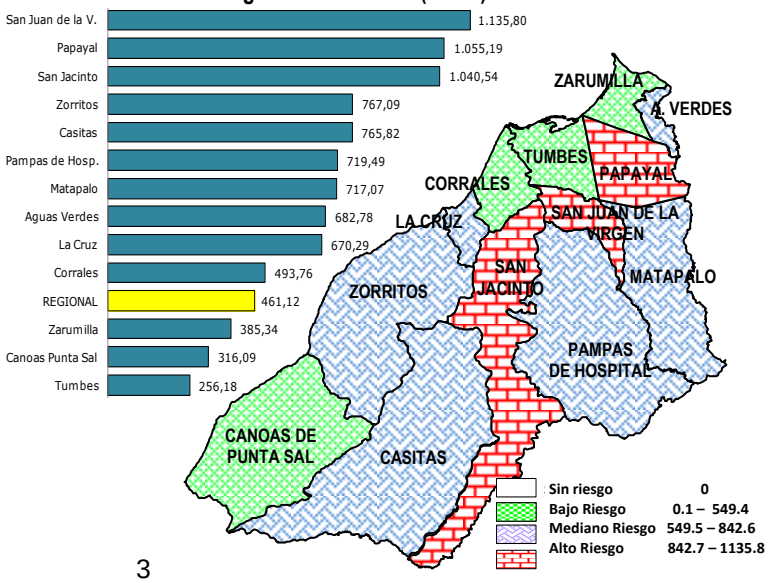
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 24 del presente año se han notificado a nivel regional 467 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 24 casos de SOB, no se notificaron casos de neumonía, se registraron 07 casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 9602 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (10116 casos) una disminución de 5.08% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 25 por IRAs en menores de 05 años es de 461.12 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan, Papayal y San Jacinto han reportado las mayores tasas; mientras que Tumbes, Canoas de Punta Sal y Zarumilla reportan las menores tasas.

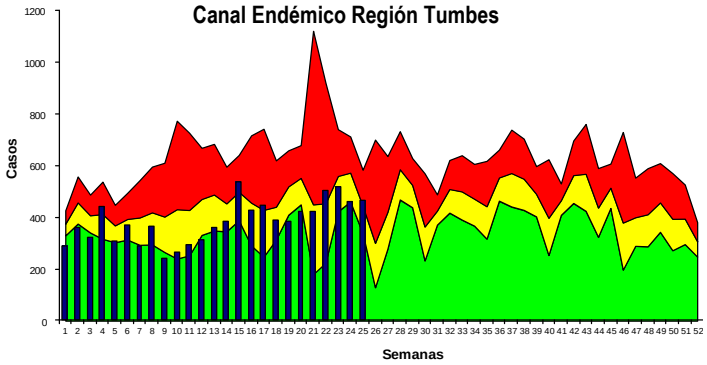
Incidencia distritos de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 25)



Hasta la SE 25 han fallecido 03 casos de neumonía (SE 04), (SE21) y (SE 25), se han hospitalizado 65 casos y la tasa de letalidad es de 4.62 en <5 años. 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 estamos en la zona de alerta en la SE 25 del presente año, los distritos que han aumentado el reporte de casos son Aguas Verdes, Corrales, La Cruz, Pampas de Hospital, San Jacinto, San Juan y Tumbes.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 25 - 2013 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 25 se ha notificado 03 casos de neumonía en mayores de 5 años; hasta la SE 24 se han notificado 30 casos de neumonías en >05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 1.56 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

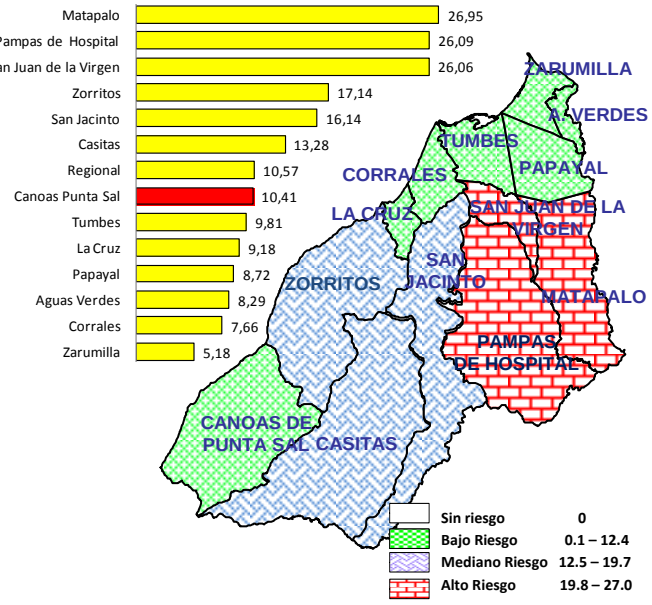
Hasta la SE 25 se han notificado 22 casos de influenza (03 confirmados y 19 probables). Hay casos detectados de casos de Influenza A, sin aparentes complicaciones, en su subtipificación son del tipo no pandémico, todos los casos evolucionaron favorablemente. En la Región Piura se ha confirmado un brote de Influenza.

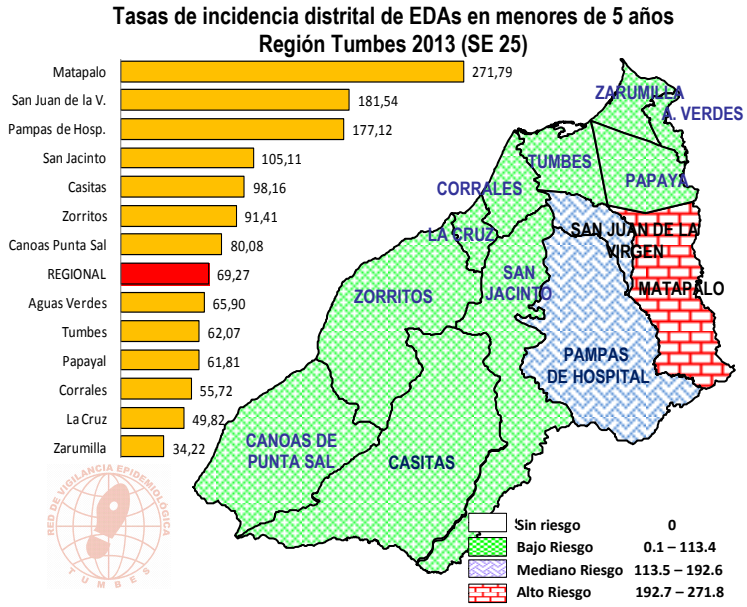
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 24 del presente año se han notificado a nivel regional 55 casos de EDAs, el 100.00% corresponden a EDAs acuosas, no se notificaron casos de EDA disentérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 25 es de 10.41 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Matapalo, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen y Zorritos, presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Corrales y Aguas Verdes, han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2013 (SE 25)

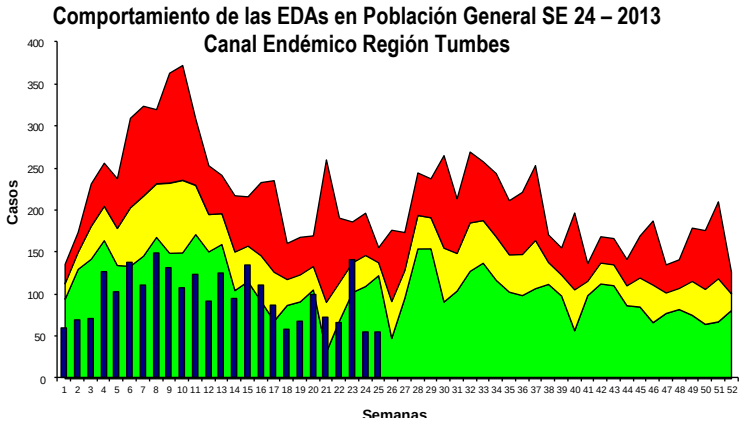




En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1460 casos de EDAS hasta la SE 25. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 71% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 71.17 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 25 del año anterior, se reporta un descenso del 34.21% en la incidencia de casos de EDAs (3718 vs 2446 casos en los años 2012 y 2013 respectivamente). Requirieron hospitalización 53 casos de EDAs (04 Disentérica). No se reportan fallecidos por EDAs.

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 25 del presente año, estamos en zona de éxito, reportan un aumento de casos los distritos de Aguas Verdes, Zarumilla, La Cruz y Zorritos



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 25 en la Región Tumbes, no se han notificado casos de mortalidad materna.

En el mes de Mayo se han reportado 09 muertes perinatales, (hasta la SE 25 hay un acumulado de 41 muertes perinatales).

ZOONOSIS

En la SE 25 del presente año no se han presentado casos de rabia.

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

A la SE 25 del presente año se ha reportado 08 casos de Teniasis y 130 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis por TAC, todos ellos reportados por el Centro de Salud Global de Tumbes.

Leptospirosis y Rickettsiosis

Hasta la SE 25 del presente año se han presentado 11 casos de Leptospirosis, procedentes de los distritos de Tumbes (05), San Juan (04), Aguas Verdes (01) y Zarumilla (01). En lo que va del año 2013, se ha confirmado 01 caso de Rickettsiosis en la localidad de Pampa Grande – del Distrito de Tumbes.

Accidentes por Animales Ponzoñosos

A la SE 25 del presente año se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) en la localidad del Pacífico del distrito de Tumbes. Se han reportado hasta la SE 21, 05 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) 01 caso en el distrito de Matapalo (Nuevo Progreso – SE 04), 01 caso en La Angostura y 01 caso en la localidad de Zapalla l(Pampas de Hospital – SE 10 y SE 18), 01 caso en la localidad de Carretas distrito de San Jacinto y 01 caso en la localidad de Zarumilla – SE 20).

TUBERCULOSIS (TBC)

En la SE 25 del presente año se ha notificado 01 caso confirmado de TBC procedente del distrito de Tumbes. Hay 29 casos confirmados hasta la presente semana (Tumbes {23}, La Cruz {1}, San Jacinto {1}, Aguas Verdes {1}, Zorritos {1} y Zarumilla {2}).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Mayo del año 2013 el Hospital JAMO - Tumbes notificó 03 casos de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria). Se vigilaron 360 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 156 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 31 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 119 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 166 partos vía cesárea no se reportó casos de endometritis, se registraron 03 casos de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 15 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (03 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infecciones intrahospitalarias (Post vigilancia {20 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {03 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {29 pacientes vigilados}, infecciones post hernioplastía inguinal 0 casos {09 pacientes vigilados}).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 25 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 25 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles. En la SE 12 se ha notificado un caso de probable ESAVI por vacuna DPT, evolución favorable sin secuelas. En la SE 12 se reportó un caso de Meningitis por Neisseria menigitidis, de evolución favorable, actualmente de alta sin secuelas, se administró quimioprofilaxis a todos sus contactos, no se han registrado más casos.