

Boletín Epidemiológico Semanal

26

Del 23 al 29 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 26, 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.

Frutas y verduras, ¿qué nos dicen sus colores?

El color de los vegetales puede influir en nuestra salud a distintos niveles, desde la protección cardiovascular, hasta la nutrición de la piel o la relajación muscular

El color no suele ser lo que nos hace elegir una fruta o una verdura. El sabor es en cambio, el elemento que equilibra la balanza. El color de los alimentos -en particular, de los vegetales- es una forma de clasificar lo que comemos. Desde el punto de vista científico, se puede reunir estos grupos de frutas y verduras por su similitud en una serie de compuestos con destacadas propiedades saludables, médicas y nutricionales. De hecho, una investigación americana propone que la clasificación de los vegetales en cuatro grupos cromáticos (verde, blanco, naranja-rojo y morado-azulado) se use en la versión más actualizada de MyPyramid, el sistema de orientación alimenticia americano (similar a la Pirámide de la Alimentación Saludable española).

Colores en el plato: cuáles y por qué

Un estudio dirigido por investigadores holandeses de la División de Nutrición Humana de la Universidad de Wageningen (Países Bajos) ha comprobado el efecto preventivo y protector para la salud vascular de los vegetales según su color. En dicho estudio prospectivo, de 10 años de duración, participaron 20.000 hombres y mujeres de entre 20 y 65 años y libres de enfermedades cardiovasculares al inicio de la investigación. El trabajo sigue el criterio de una de las investigaciones más relevantes en relación al valor cromático de los alimentos, la llevada a cabo por Pennington y Fisher. Un trabajo que busca asociar a esta clasificación por colores un beneficio fisiológico añadido al que ya proporcionan las frutas o las hortalizas en general como grupo de alimentos por su valor nutricional. Los autores del estudio catalogaron los vegetales en cuatro grupos cromáticos: verde, rojo-anaranjado, morado-azulado y blanco, e identificaron en cada caso sustancias con efectos funcionales relevantes en la salud.

• **Vegetales verdes:** magnesio y relajación muscular. Las verduras verdes como espinacas, brócoli, coles de Bruselas, lechugas (las de hoja más oscura), guisantes o judías son, en comparación con el resto, las más ricas en ciertos nutrientes como el magnesio. Una deficiencia del consumo de estos alimentos junto con el seguimiento de una dieta basada en alimentos refinados y un frecuente consumo de azúcares puede conducir a déficit de dicho mineral. El magnesio participa en el proceso de relajación muscular, de ahí que las consecuencias físicas de su deficiencia se manifiesten con sensación de cansancio sin una causa aparente que lo justifique, tensión muscular y calambres.

• **Naranja-amarillo intenso:** antioxidantes que nutren y protegen la piel. Los carotenoides -tales como betacaroteno, astaxantina, licopeno y retinol-son derivados de la vitamina A. Estos compuestos son muy efectivos como antioxidantes y se ha documentado que contienen propiedades fotoprotectoras al contrarrestar las alteraciones inducidas por los rayos UVA. Esto se traduce en capacidad para reducir o minimizar la flacidez de la piel y las arrugas. Las zanahorias, la calabaza, el boniato, el mango y la papaya son los vegetales con mayor concentración de dichos compuestos. Le siguen en importancia otras frutas y hortalizas como los cítricos (pomelo, naranja y mandarina), el melocotón y el albaricoque.

• **De color blanco:** protección vascular. Los autores de la mencionada investigación holandesa comprobaron cómo un mayor consumo de frutas de carne blanca como las peras y las manzanas (las más consumidas por los participantes), se asoció a una mayor reducción del riesgo de accidente cerebrovascular o ictus. En este grupo cromático, además de frutas como las manzanas y las peras, se incluye el plátano y hortalizas y verduras como ajos, puerros, cebollas, endibias, pepino, setas y coliflor.

• **Rojo-morado:** salud cardiovascular. Los flavonoides son los pigmentos colorantes más sobresalientes en las frutas y hortalizas de color rojo intenso y/o morado. A estos compuestos antioxidantes se suma otro con idéntico efecto y de presencia indiscutible en este grupo cromático de alimentos: el licopeno, de color rojo intenso, abundante en el tomate. A estas sustancias se les atribuyen propiedades preventivas en la salud cardíaca y coronaria, como la mejora del perfil de riesgo cardiovascular, tal y como queda recogido en la revisión de estudios epidemiológicos y clínicos realizada por el Departamento de Ciencias Nutricionales de la Universidad Estatal de Oklahoma (EE.UU). En la misma línea de destacar las propiedades cardiosaludables se perfila el ensayo dirigido por Cassidy y colaboradores, en el que comprobaron que la ingesta habitual de alimentos ricos en antocianinas y otros flavonoides contribuía a la prevención de la hipertensión por sus propiedades vasodilatadores. También hay evidencia de que los carotenoides, pigmentos abundantes en este tipo de alimentos colorados, protegen la piel contra las quemaduras solares y aumentan la defensa contra la luz ultravioleta. Para lograr estos efectos saludables se aconseja la presencia diaria de alimentos coloridos como cerezas, uvas, fresas, bayas (frambuesas, moras, arándanos...), sandía. Entre las hortalizas se incluyen la remolacha roja, la col lombarda, el pimiento rojo (también el pimentón, un potente condimento antioxidante) y el tomate en todas sus presentaciones (al natural, en zumo y en salsa).

<http://revista.consumer.es/web/es/20130701/alimentacion/77330.php>

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs



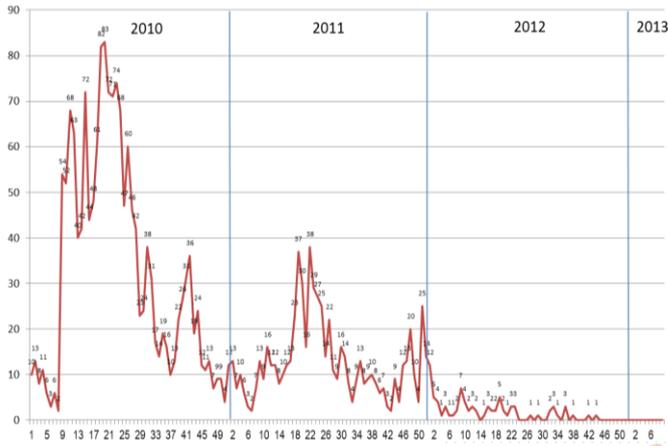
Neumonías Mayores de 5 años
Muerte Materna y Perinatal
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica



En la SE 26 del año 2013 no se han notificado casos de Malaria por Plasmodium Vivax o Falciparum.

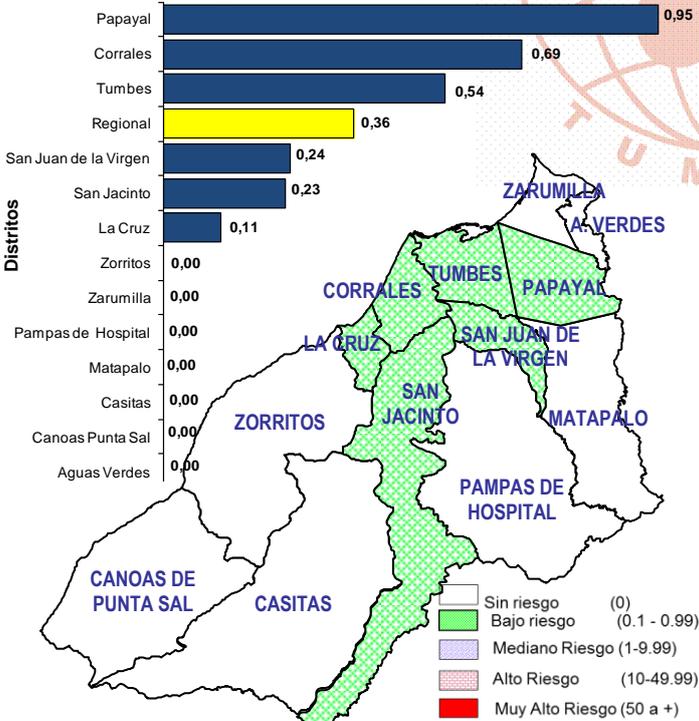
Con relación al año 2012 (69 casos) para este mismo periodo, existe comparativamente una disminución del 100 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 – 2013 (S.E. 26) DIRESA TUMBES)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 26– 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)



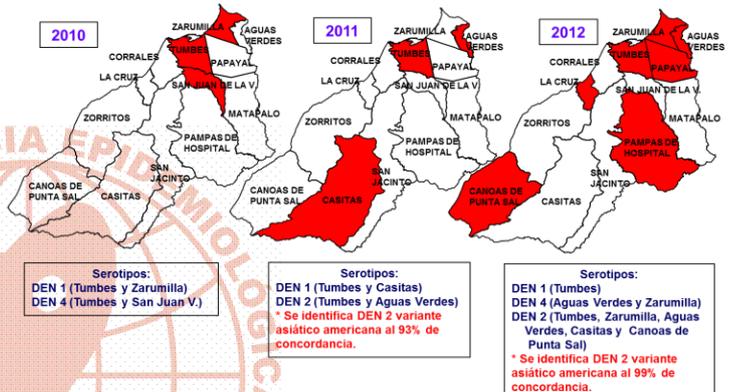
DISTRITO	MALARIA P. FALCIPARUM	MALARIA POR P. VIVAX	TOTAL
TUMBES	18	40	58
CORRALES	7	9	16
PAPAYAL		5	5
SAN JACINTO		2	2
LA CRUZ		1	1
SAN JUAN DE LA VIRGEN		1	1
Total general	25	58	83

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 26 se han notificado 20 casos probables de dengue sin señales de alarma, que proceden de los distritos de Tumbes (07), San Juan de la Virgen (05), Zorritos (04), San Jacinto (02), Aguas Verdes y Papayal. Se han confirmado 04 casos de Dengue sin señales de Alarma en esta semana procedentes de los distritos de Casitas, San Jacinto, San de la Virgen y un importado de los `órganos – Talara-Piura. Se ha confirmado 01 caso de Dengue con Señales de Alarma procedente del distrito de San Jacinto. En los lugares donde se han confirmado los casos, en inicio se habían detectado casos importados de Dengue que provenían de Guayaquil - Ecuador.

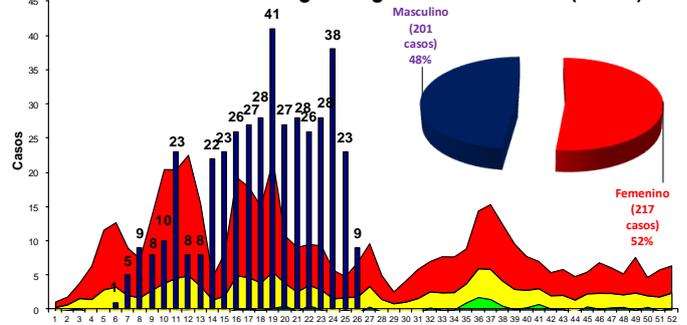
Mapa de circulación de Virus del Dengue por Distritos – Región Tumbes: Años 2010 - 2012



La tasa de incidencia Regional a la SE 26 del presente año es de 1.81 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional es mayor a la del año pasado que fue de 1.23 casos por 1000 hab.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aélicos 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 26)



	DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	52	341		393
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA GRAVE	9	16		25
FALLECIDO	0	0		0
REGION TUMBES	61	357		418

GRUPO ETÁREO	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE % REGION TUMBES	21,77	14,83	24,64	33,49	5,26



PERÚ

Ministerio de Salud

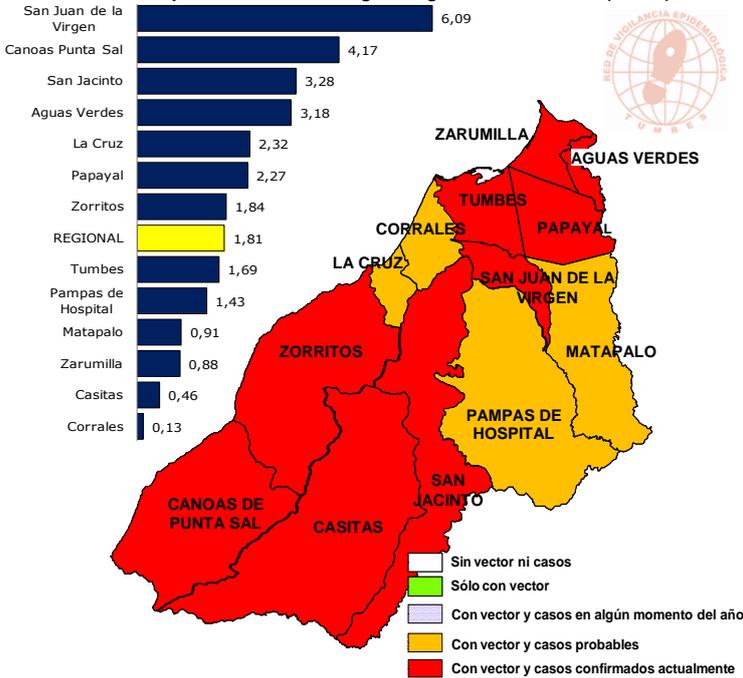
Dirección Regional de Salud Tumbes

Dirección Ejecutiva de Epidemiología



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.

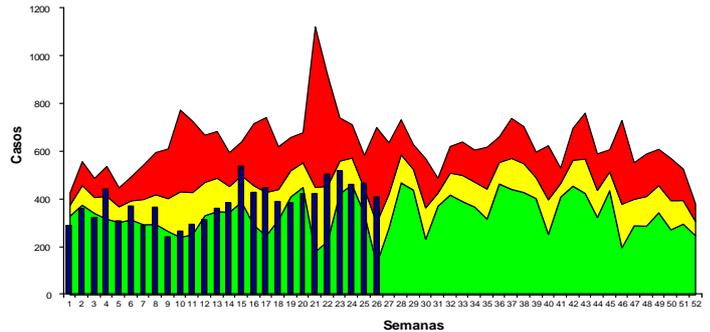
Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2013 (SE 26)



Hasta la SE 26 han fallecido 03 casos de neumonía (SE 04), (SE21) y (SE 25), se han hospitalizado 67 casos y la tasa de letalidad es de 4.48 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 26 del presente año, los distritos que han aumentado el reporte de casos son Canoas de Punta Sal, Pampas de Hospital, Zarumilla y Zorritos.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 26 - 2013 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 26 no se ha notificado casos de neumonía en mayores de 5 años; hasta la SE 26 se han notificado 30 casos de neumonías en >05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 1.56 casos por 10000 hab.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 26 del presente año se han notificado a nivel regional 408 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 20 casos de SOB, no se notificaron casos de neumonía, se registraron 02 casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 10010 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (10474 casos) una disminución de 4.43% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 26 por IRAs en menores de 05 años es de 480.72 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.

INFLUENZA

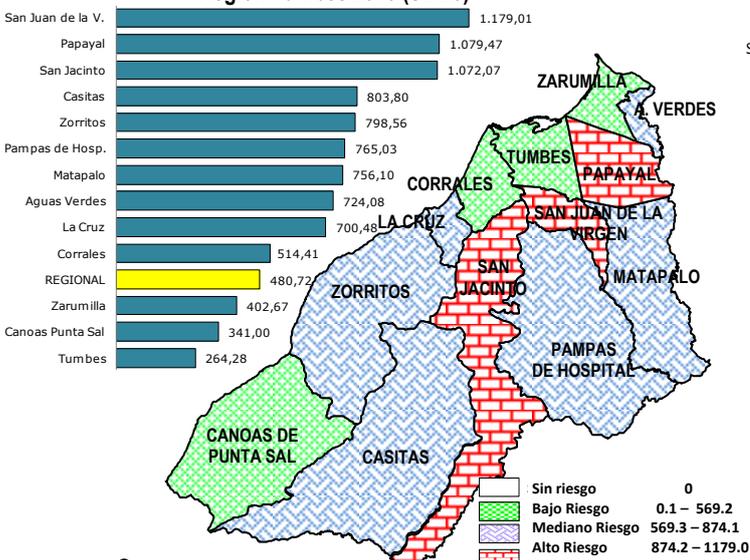
Hasta la SE 26 se han notificado 22 casos de influenza (03 confirmados y 19 probables). Hay casos detectados de casos de Influenza A, sin aparentes complicaciones, en su subtipificación son del tipo no pandémico, todos los casos evolucionaron favorablemente. En la Región Piura se ha confirmado un brote de Influenza.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

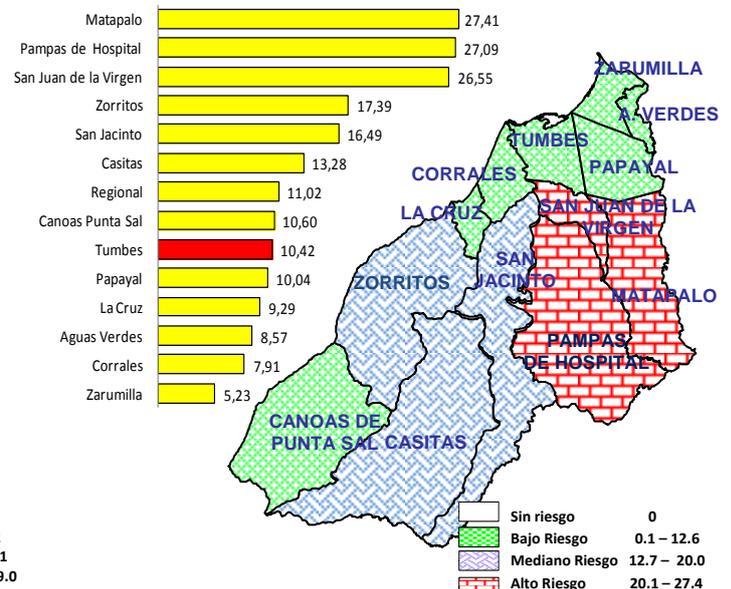
En lo que corresponde a la SE 26 del presente año se han notificado a nivel regional 105 casos de EDAs, el 99.05% corresponden a EDAs acuosas, se notifico 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 26 es de 10.42 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.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 26)



Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2013 (SE 26)





PERÚ

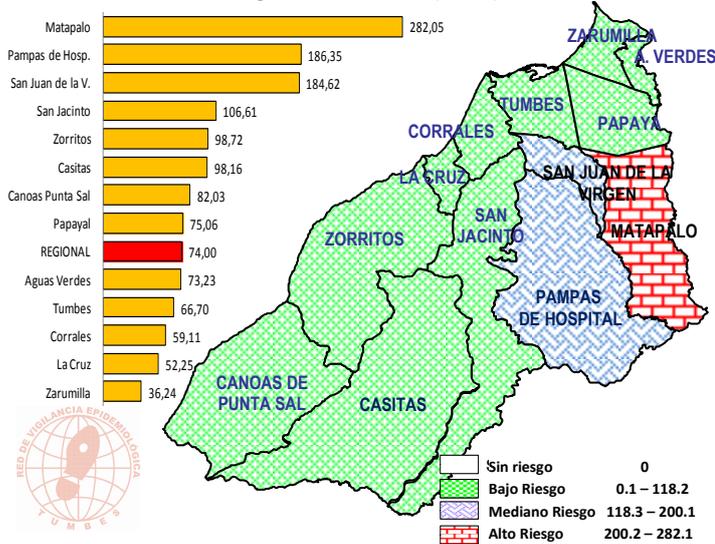
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

Dirección Ejecutiva de Epidemiología



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 26)

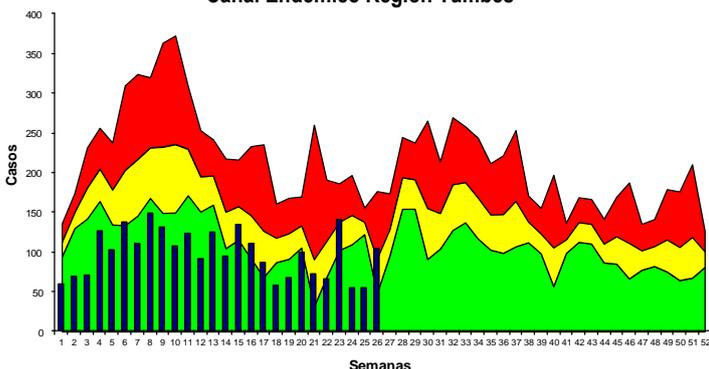


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1518 casos de EDAS hasta la SE 26. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 55.2% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 74.00 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 26 del año anterior, se reporta un descenso del 31.39% en la incidencia de casos de EDAs (3718 vs 2551 casos en los años 2012 y 2013 respectivamente). Requirieron hospitalización 54 casos de EDAS (01 Disentérica). No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 26 del presente año, estamos en zona de alerta, reportan un aumento de casos los distritos de Corrales, Pampas de Hospital, Papayal, San Jacinto, San Juan de La Virgen y Tumbes.

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 26 - 2013 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 26 en la Región Tumbes, se ha notificado 01 caso de mortalidad materna registrada por el Hospital de las Mercedes - Lambayeque.

En el mes de Mayo se han reportado 09 muertes perinatales, (hasta la SE 26 hay un acumulado de 43 muertes perinatales).

ZOONOSIS

En la SE 26 del presente año no se han presentado casos de rabia.

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

A la SE 26 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 26 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 26 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 (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 26 del presente año se ha notificado 01 caso confirmado de TBC procedente del distrito de Tumbes. Hay 30 casos confirmados hasta la presente semana (Tumbes {24}, 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 hernioplastia inguinal 0 casos {09 pacientes vigilados}).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 26 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 26 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 meningitidis, de evolución favorable, actualmente de alta sin secuelas, se administró quimioprofilaxis a todos sus contactos, no se han registrado más casos.