

Boletín Epidemiológico Semanal

28

Del 07 al 13 de Julio 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

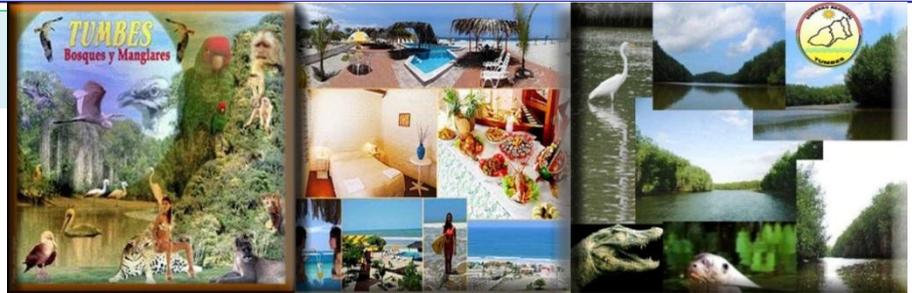
Lic. María Gabriela Oviedo Mesaldi
Equipo Técnico

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 28, 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 Centro para el Control de Enfermedades de los Estados Unidos recomienda lo siguiente:

• Si tu hijo tiene 5 años o más y está sano, y desarrolla síntomas que parecen ser de gripe o influenza, asegúrate de que descanse lo más posible y beba muchos líquidos, y consulta con tu doctor si empeora.

• Si tu hijo tiene menos de 5 años o tiene cualquier otra edad y una enfermedad crónica como asma, diabetes o un problema neurológico, y desarrolla síntomas de gripe, llama a tu doctor de inmediato o busca atención médica. Los niños menores de 5 años y los que tienen condiciones médicas crónicas pueden correr mayor riesgo de complicaciones serias a partir de cualquier tipo de influenza o gripe, incluyendo la influenza H1N1.

Si estás preocupada, es mejor que llames al doctor en cualquier circunstancia. Tú conoces a tu hijo mejor que nadie, así que confía en tu instinto.

Hay algunos síntomas en los niños que son señal de que pueden necesitar cuidado médico de emergencia. Observa a tus hijos y si notas estos síntomas, busca ayuda inmediatamente:

- Respiración rápida o problemas para respirar
- Piel azulada o grisácea
- Señales de deshidratación como no beber mucho líquido, no orinar tanto como de costumbre o (en bebés) no tener lágrimas al llorar
- Vómitos persistentes o severos
- No despertarse normalmente o interactuar normalmente
- Está tan irritable que no quiere que lo cargues
- Los síntomas de la gripe mejoran, pero luego vuelven con fiebre y más tos

Los padres y quienes están a cargo de los niños deberían estar también pendientes en caso de presentar algún síntoma como:

- Dolor o presión en el pecho o abdomen
- Mareos repentinos
- Confusiones
- Como en los niños, síntomas de gripe que mejoran pero regresan con fiebre y más tos, dificultad para respirar y vómitos persistentes.

Qué es la influenza H1N1 o gripe porcina

La influenza H1N1 o gripe porcina es un virus de la influenza nuevo que se transmite de persona a persona. Es una enfermedad respiratoria muy contagiosa.

Los primeros casos documentados de influenza H1N1 en Estados Unidos se dieron en abril de 2009. En junio de 2009 la Organización Mundial de la Salud anunció una alerta de pandemia mundial. La razón de que esta influenza se haya esparcido tan rápidamente es que es un tipo nuevo de virus gripal, y por lo tanto no hemos desarrollado protección inmunológica contra él.

¿Cómo se contagia la influenza H1N1 o gripe porcina?

De la misma forma que la gripe común: a través de estornudos y toses. Este tipo de influenza o gripe es muy contagioso, se propaga con facilidad de un individuo a otro, especialmente en espacios cerrados donde hay contacto cercano entre personas sanas y personas infectadas.

También se contagia al tocar algo o a alguien que tiene rastros del virus, si después tocas tu propia boca o nariz (o la boca y nariz de otra persona, como tu hijo), antes de lavarte las manos.

Conoce la técnica adecuada para lavarse las manos.

El virus de la influenza H1N1 no se contagia por comer carne de cerdo ni productos derivados del cerdo.

¿Cuáles son los síntomas de la influenza H1N1 o gripe porcina?

La influenza H1N1 afecta de manera distinta a diferentes personas. Algunas sólo tienen síntomas ligeros, mientras que otras pueden desarrollar complicaciones graves.

Los síntomas son muy similares a los de una gripe normal:

- Fiebre
- Tos
- Dolor de garganta
- Mucosidad o nariz congestionada
- Dolores musculares y de las articulaciones
- Dolores de cabeza
- Escalofríos y cansancio
- A veces, vómitos y diarrea

Si te contagias de este virus, probablemente no manifestarás todos los síntomas, pero es muy posible que tengas una combinación de varios de ellos. Recuerda que estos síntomas pueden indicar la presencia de otra enfermedad que no sea la gripe o influenza H1N1. Así que los síntomas por sí solos no bastan para llegar a un diagnóstico. Sólo un análisis de laboratorio puede determinar si se trata de influenza H1N1 o de otro virus de la gripe.

La Academia Estadounidense de Pediatría señala que un niño que tiene fiebre alta, pero no tiene síntomas nasales puede tener la gripe, mientras que si presenta síntomas nasales como mucosidad o congestión pero no tiene fiebre, probablemente sólo está resfriado. Lee nuestro artículo sobre la gripe o influenza estacional (es decir, la gripe común) para una descripción detallada de los síntomas de la gripe y para saber si tu niño tiene gripe o bien otra enfermedad.

Fuente: <http://espanol.babycenter.com/a6300004/la-influenza-h1n1-o-gripe-porcina-y-tu-hijo>

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs



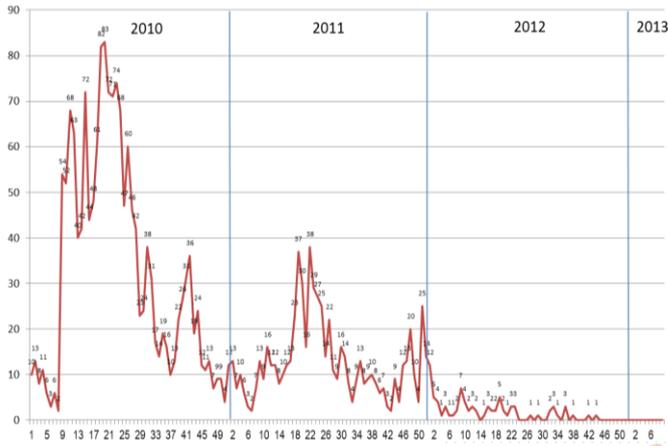
Neumonías Mayores de 5 años
Muerte Materna y Perinatal
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica



En la SE 28 del año 2013 no se han notificado casos de Malaria por Plasmodium Vivax o Falciparum.

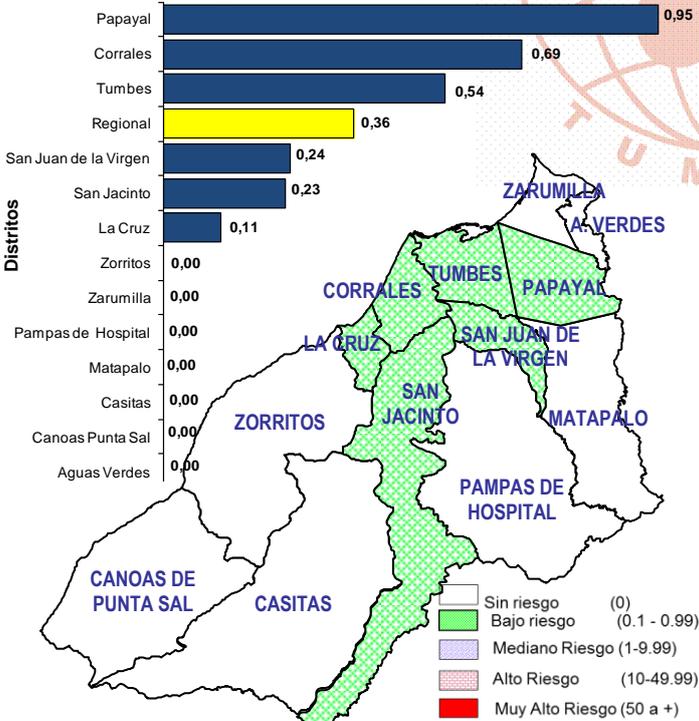
Con relación al año 2012 (70 casos) para este mismo periodo, existe comparativamente una disminución del 100 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 – 2013 (S.E. 28) DIRESA TUMBES)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 27– 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)



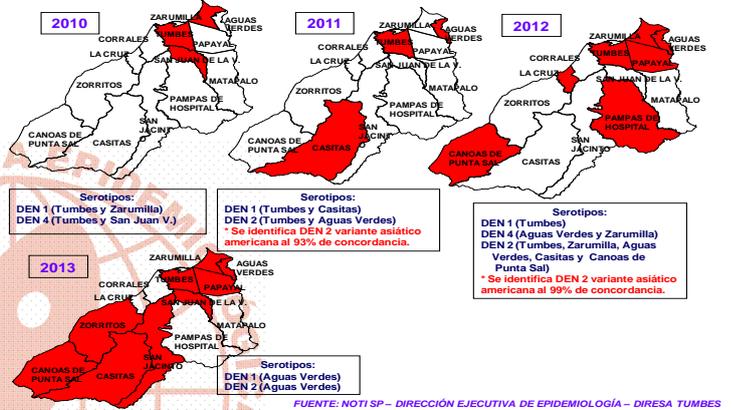
DISTRITO	MALARIA P. FALCIPARUM	MALARIA POR P. VIVAX	TOTAL
TUMBES	18	40	58
CORRALES	7	9	16
PAPAYAL		5	5
SAN JACINTO		2	2
LA CRUZ		1	1
SAN JUAN DE LA VIRGEN		1	1
Total general	25	58	83

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 28 se han notificado 22 casos probables de dengue sin señales de alarma, que proceden de los distritos de Tumbes (08), San Juan (03), San Jacinto (03), Papayal (03), Aguas Verdes (02), Zarumilla, Corrales y Pampas de Hospital. Se han confirmado 02 casos de Dengue sin señales de alarma esta semana procedentes de los distritos de Zarumilla y Aguas Verdes. Se ha notificado 01 caso Probable de dengue con señales de alarma en el distrito de Tumbes y se ha confirmado 01 caso en el distrito de Papayal. En los lugares donde se han confirmado los casos, en inicio se habían detectado casos importados de Dengue que provenían de Guayaquil - Ecuador.

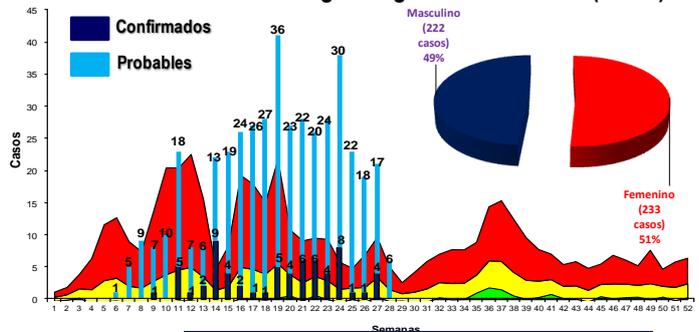
Mapa de circulación de Virus del Dengue por Distritos – Región Tumbes: Años 2010 - 2013



La tasa de incidencia Regional a la SE 28 del presente año es de 1.97 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional es mayor a la del año pasado que fue de 1.45 casos por 1000 hab.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aédcicos 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 28)



DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	54	372	426
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA GRAVE	11	18	29
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	65	390	455

GRUPO ETÁREO	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE %	21,10	14,51	24,62	34,07	5,71
REGION TUMBES					



PERÚ

Ministerio de Salud

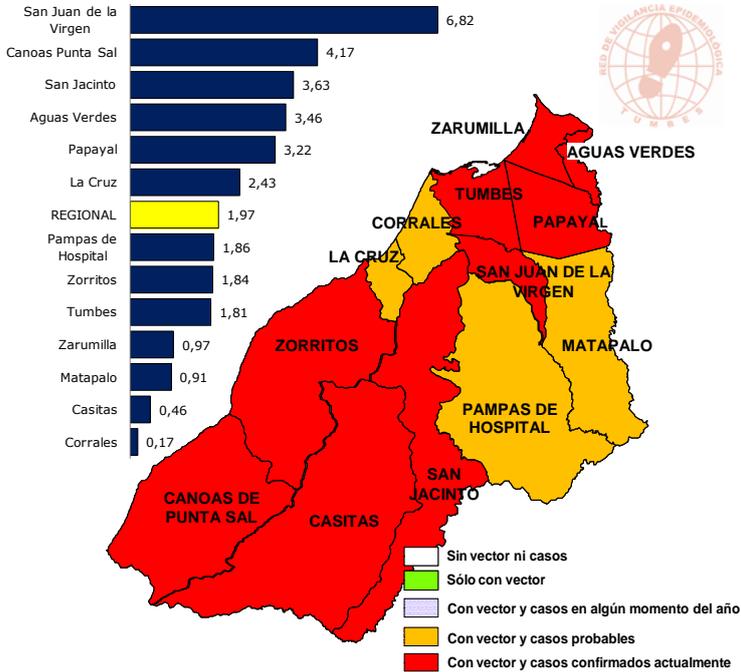
Dirección Regional de Salud Tumbes

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.

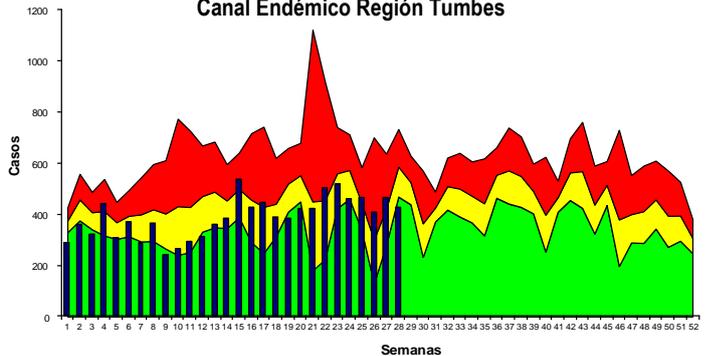
Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2013 (SE 28)



Hasta la SE 28 han fallecido 03 casos de neumonía (SE 04), (SE21) y (SE 25), se han hospitalizado 68 casos y la tasa de letalidad es de 4.41 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 seguridad en la SE 28 del presente año, los distritos que han aumentado el reporte de casos son Aguas Verdes, Zorritos, San Juan y Canoas de Punta Sal.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 28 - 2013 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 28 se ha notificado 01 caso de neumonía en mayores de 5 años; hasta la SE 28 se han notificado 36 casos de neumonías en >05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 1.87 casos por 10000 hab.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 28 del presente año se han notificado a nivel regional 427 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 20 casos de SOB, se notifico 01 caso de neumonía, se registro 01 caso de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 10903 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (11342 casos) una disminución de 3.87% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 28 por IRAs en menores de 05 años es de 523.60 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

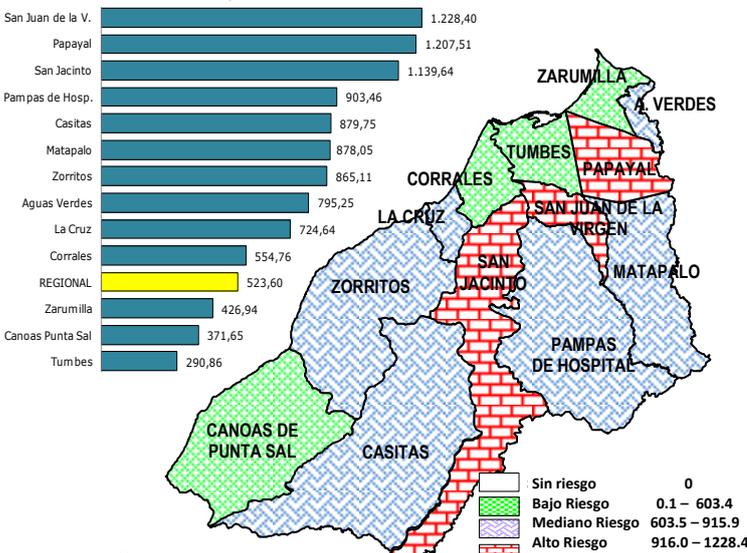
Hasta la SE 28 se han notificado 30 casos de influenza (18 confirmados, 11 probables y 01 descartado). todos los casos evolucionaron favorablemente. En la Región Piura se ha confirmado un brote de Influenza.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

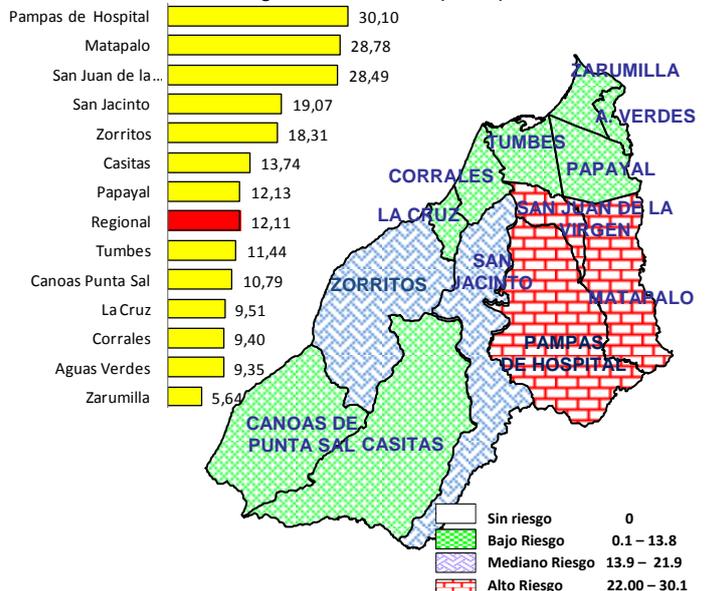
En lo que corresponde a la SE 28 del presente año se han notificado a nivel regional 132 casos de EDAs, el 99.24% corresponden a EDAs acuosas, se notifico 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 28 es de 12.11 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Matapalo, San Juan de la Virgen y San Jacinto, presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Aguas Verdes y Corrales han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 28)



Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2013 (SE 28)





PERÚ

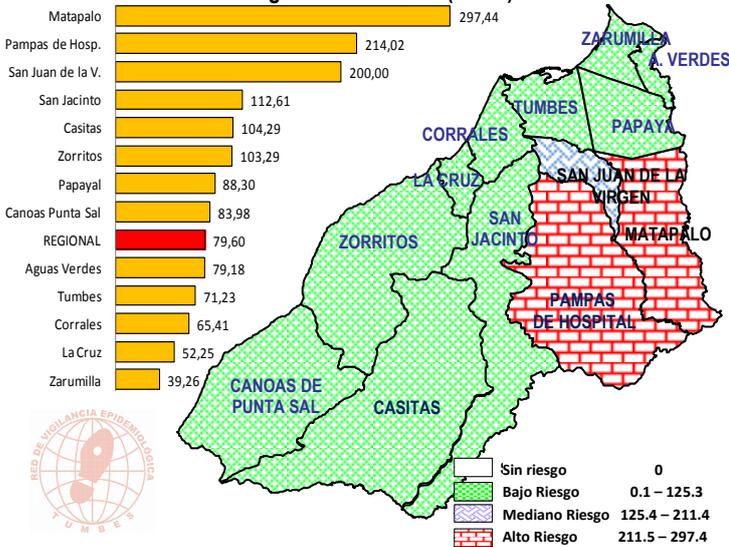
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

Dirección Ejecutiva de Epidemiología



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 28)

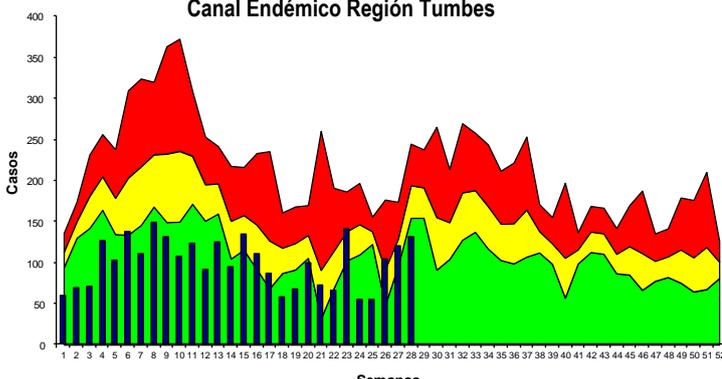


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1633 casos de EDAS hasta la SE 28. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 40% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 79.60 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 28 del año anterior, se reporta un descenso del 31.48% en la incidencia de casos de EDAs (4091 vs 2803 casos en los años 2012 y 2013 respectivamente). Requirieron hospitalización 56 casos de EDAs (05 Disentérica). No se reportan fallecidos por EDAs.

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 28 del presente año, estamos en zona de éxito, reportan un aumento de casos los distritos de Corrales, San Jacinto, Aguas Verdes, Papayal y Zorritos.

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 28 – 2013 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 28 en la Región Tumbes, se ha notificado 01 caso de mortalidad materna registrada por el Hospital de las Mercedes - Lambayeque.

En el mes de Junio se han reportado 07 muertes perinatales, (hasta la SE 28 hay un acumulado de 46 muertes perinatales).

ZOONOSIS

En la SE 28 del presente año no se han presentado casos de rabia.

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

A la SE 28 del presente año se ha reportado 08 casos de Teniasis y 143 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 28 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 28 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 28 del presente año no se ha notificado caso confirmado de TBC procedentes de la Región Tumbes. Hay 54 casos confirmados hasta la presente semana (Tumbes {30}, La Cruz {1}, San Jacinto {1}, Aguas Verdes {2}, Zorritos {1} y Zarumilla {18}, Pampas de Hosp. {1}).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Junio del año 2013 el Hospital JAMO - Tumbes notificó 02 casos de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria). Se vigilaron 314 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 84 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 25 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 112 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 138 partos vía cesárea no se reportó casos de endometritis, se registraron 02 casos de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 19 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (06 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 {39 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {07 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {25 pacientes vigilados}, infecciones post hernioplastía inguinal 0 casos {07 pacientes vigilados}).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 28 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 28 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.