

Boletín Epidemiológico Semanal

50

Del 08 al 14 de
Diciembre de 2013

**Dirección Regional
Salud Tumbes**

**Dr. Luis Miguel
Flores Merino**
Director General

*Dirección Ejecutiva de
Epidemiología*

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

**Dra. María Edith
Solís Castro**
Equipo Técnico

**Lic. Silvia Violeta
Conde Sosa**
Equipo Técnico

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

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

**Bach. Ronald Edward
Hernández Vargas**
Responsable de
Notificación

**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 50, 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.

Previene el cólera

Ésta se propaga muy rápidamente en situaciones de emergencia y puede producir muchas muertes.

► Medidas preventivas y algunos consejos

LAVADO DE MANOS

- Al llegar al hogar
- Antes de preparar los alimentos
- Después de ir al baño

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

- Limpieza de pisos, baños y cocina
- Mantener limpios los recipientes y depósitos de agua.
- Recolección y tratamiento apropiado de la basura.

ALIMENTOS

- Lavar con especial cuidado vegetales y frutas frescas.
- Hervir la leche antes de consumirla.
- Consumir carnes (cerdo, vaca, pollo y pescado) bien cocidos.

TRATAMIENTO DEL AGUA

Existen varias opciones para purificar el agua para beber y cocinar.

Hervir el agua

Hervir el agua por lo menos 1 minuto y pasarla a un recipiente limpio para que enfríe.

Agregar cloro al agua

El agua se puede purificar agregando dos gotas de cloro por cada litro de agua. Se deja reposar 30 minutos.



El cólera es una infección intestinal aguda producida por la bacteria *Vibrio cholerae* que se encuentra en el agua.

► Síntomas

Diarrea
Vómitos
Calambres en las piernas
Debilidad

La diarrea y los vómitos pueden producir muy rápidamente una deshidratación aguda y estado de shock.

Se presentan de dos a cinco días después de la infección. Sin tratamiento, la muerte se puede producir en horas.

FEB 10

Las personas adquieren la enfermedad a través del agua y los alimentos contaminados.

Si la persona tiene síntomas de cólera debe acudir al centro de salud más cercano de inmediato.

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs



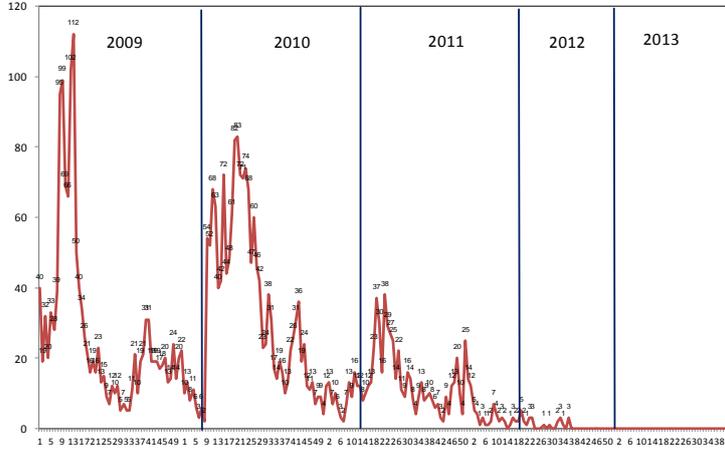
Neumonías Mayores de 5 años
Muerte Materna y Perinatal
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica



En la SE 50 del año 2013 no se han notificado casos de Malaria por Plasmodium Vivax o Falciparum.

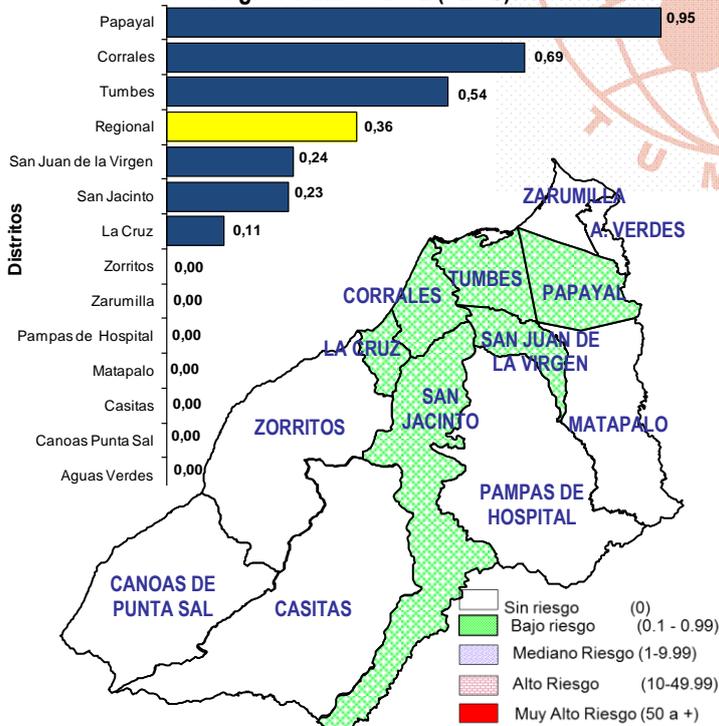
Con relación al año 2012 (83 casos) para este mismo periodo, existe comparativamente una disminución del 100 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 – 2013 (S.E. 50) DIRESA TUMBES)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 50 – 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

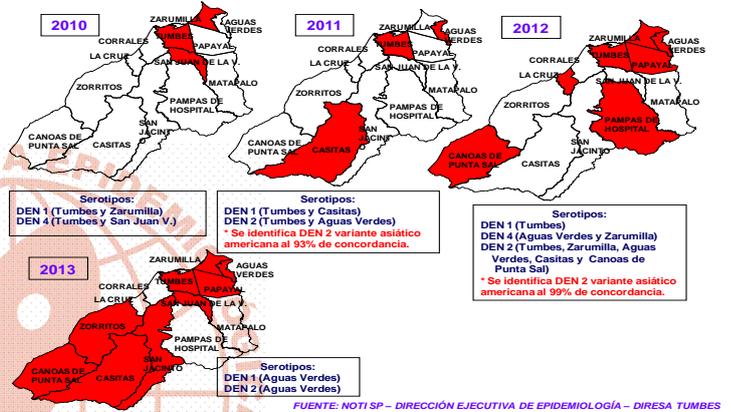
Desde la SE 19 del año 2012 no se han presentado casos de Malaria Falciparum y no hay transmisión de Malaria Vivax desde la SE 44, pero el incremento de factores de riesgo (inicio de cultivo de arroz, lluvias esporádicas, etc.) podrían aumentar el número de casos de malaria, continuamos con la búsqueda 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 50 se han notificado 06 casos probables de dengue sin señales de alarma, procedentes del distrito Tumbes. No se han confirmado casos por laboratorio de Dengue.

En los lugares donde se han confirmado los casos, en inicio se habían detectado casos importados de Dengue que provenían de Guayaquil - Ecuador.

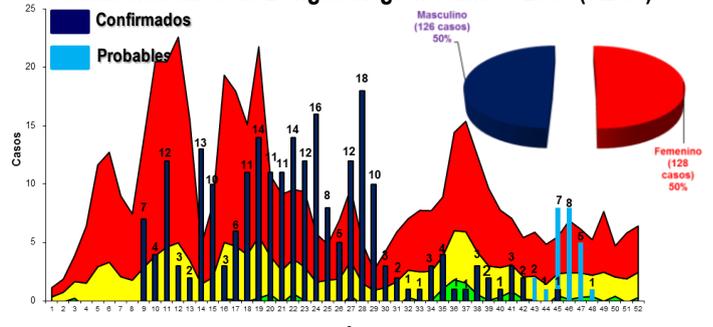
Mapa de circulación de Virus del Dengue por Distritos – Región Tumbes: Años 2010 - 2013



La tasa de incidencia Regional a la SE 49 del presente año es de 1.10 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional es menor a la del año pasado que fue de 2.53 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 50)

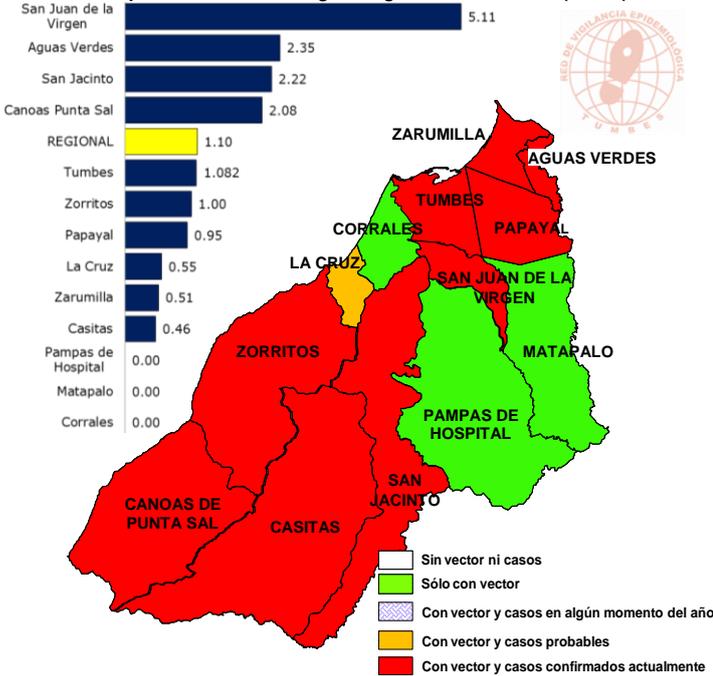


	DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA		211	24	235
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA		19	0	19
GRAVE		0	0	0
FALLECIDO		0	0	0
REGIÓN TUMBES	230	24	254	

GRUPO ETÁREO	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE %	22.05	13.39	20.87	36.61	7.09
REGION TUMBES					

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.

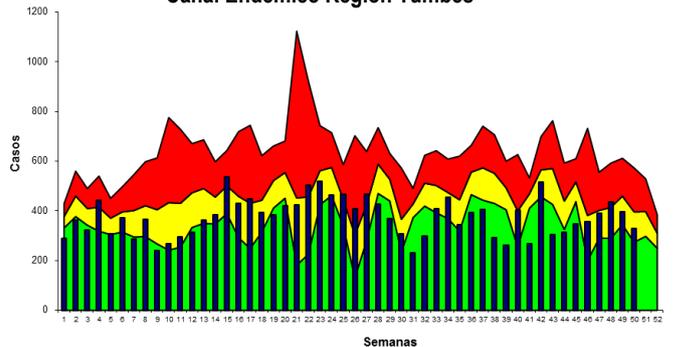
Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2013 (SE 50)



Hasta la SE 50 han fallecido 03 casos de neumonía (SE 04), (SE21) y (SE 25), se han hospitalizado 100 casos y la tasa de letalidad es de 3.00 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 50 del presente año, los distritos que han aumentado el reporte de casos son Corrales, Zorritos, Papayal, San Jacinto, Zarumilla, Canoas de Punta Sal, San Juan y Casitas.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 50 - 2013 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 50 se ha notificado 01 caso de neumonía en mayores de 5 años; hasta la SE 50 se han notificado 82 casos de neumonías en >05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 4.26 casos por 10000 hab.

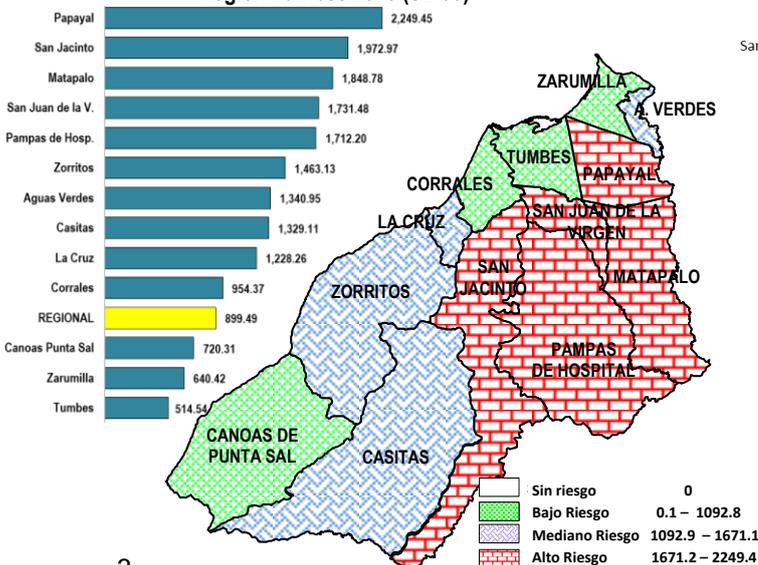
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 50 del presente año se han notificado a nivel regional 330 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 17 casos de SOB, se notificó 01 caso de neumonía, no se registraron casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 18730 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (19531 casos) una disminución de 4.10% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 50 por IRAs en menores de 05 años es de 899.49 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Jacinto, Matapalo, San Juan de la Virgen y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas; mientras que Tumbes, Zarumilla y Canoas de Punta Sal reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 50)



INFLUENZA

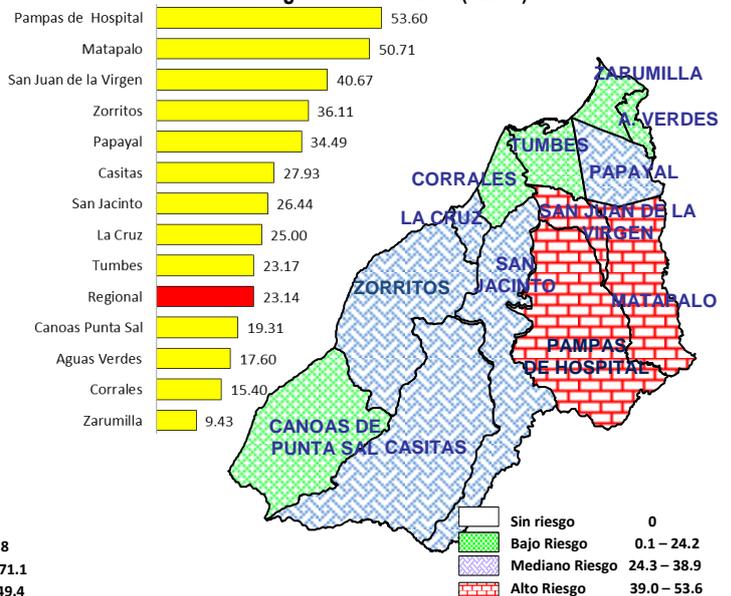
Hasta la SE 50 se han notificado 68 casos de influenza (42 confirmados, 23 casos probables y 03 descartados). Todos los casos evolucionaron favorablemente. En la Región Piura se ha confirmado un brote de Influenza.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 50 del presente año se han notificado a nivel regional 69 casos de EDAs, el 100.00% corresponden a EDAs acuosas, no se notificaron casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 50 es de 23.14 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Matapalo y San Juan de la Virgen, 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 50)





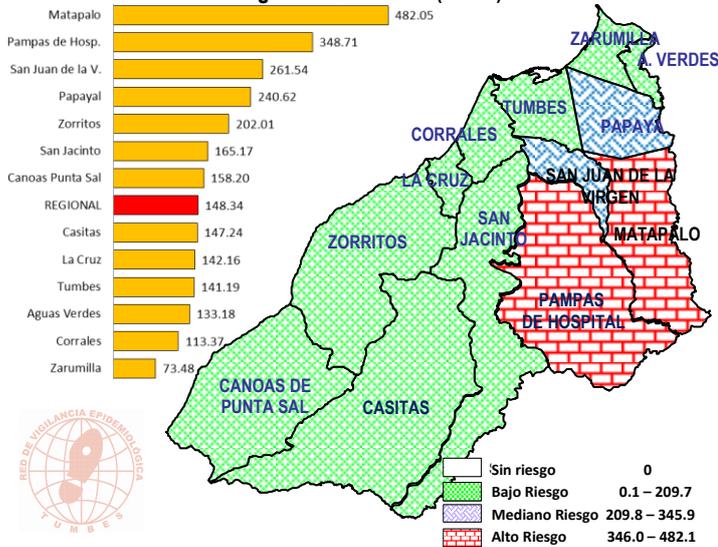
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 50)

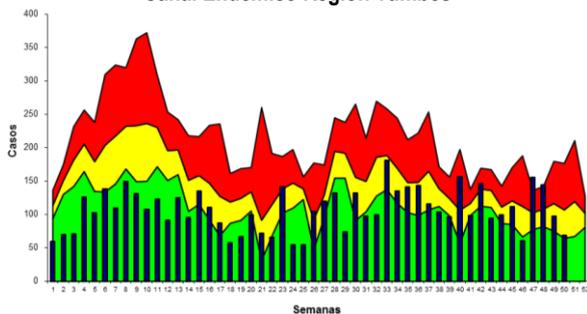


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 3043 casos de EDAS hasta la SE 50. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 54% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 148.34 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 50 del año anterior, se reporta un descenso del 12.53% en la incidencia de casos de EDAs (6123 vs 5356 casos en los años 2012 y 2013 respectivamente). Requirieron hospitalización 116 casos de EDAS (07 Disentérica). No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 50 del presente año, estamos en zona de seguridad, esto se debe que en esta semana ha notificado ESSALUD, reportan un aumento de casos los distritos de Zorritos y Papayal.

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 50 – 2013 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 50 en la Región Tumbes, se ha notificado 04 casos de mortalidad materna 02 muertes registradas por el Hospital de las Mercedes – Lambayeque, 01 muerte notificada por el Hospital III Cayetano Heredia – Piura y 01 muerte notificada por Hospital Regional II-2 de Tumbes.

En el mes de Noviembre se han reportado 06 muertes perinatales, (hasta la SE 50 hay un acumulado de 78 muertes

ZOONOSIS

Hasta la SE 50 del presente año no se han presentado casos de rabia.

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

A la SE 50 del presente año se ha reportado 09 casos de Teniasis y 274 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 50 del presente año se han confirmado 51 casos de Leptospirosis, procedentes de los distritos de Tumbes (23), San Juan (08), Aguas Verdes (06), Papayal (06), San Jacinto (04) y Zarumilla (04). 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 50 del presente año se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) en la localidad del Pacifico 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 50 del presente año se ha notificado 03 caso confirmado de TBC procedente de la Región Tumbes. Hay 97 casos confirmados hasta la presente semana (Tumbes {60}, Corrales {3}, San Juan {3} La Cruz {2}, San Jacinto {1}, Aguas Verdes {4}, Zorritos {1} y Zarumilla {22}, Pampas de Hosp. {1}).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Noviembre del año 2013 el Hospital JAMO - Tumbes no se notificaron casos de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria). Se vigilaron 343 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 57 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 13 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 90 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 135 partos vía cesárea no se reportó casos de endometritis, no se registraron casos de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 45 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 {53 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {07 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {17 pacientes vigilados}, infecciones post hemioplastía inguinal 0 casos {08 pacientes vigilados}).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 50 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 50 del presente año se han notificado 03 casos de Rubeola de los cuales 01 es Probable y 02 son descartados por INS. 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.