



Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Luis Constantino Arévalo Guerrero
Director General

02

Del 05 al 11 de
Enero de 2014

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 02, 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.

Dirección Ejecutiva de
Epidemiología

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

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

**Dra. María Edith
Solís Castro**
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

Previnendo 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



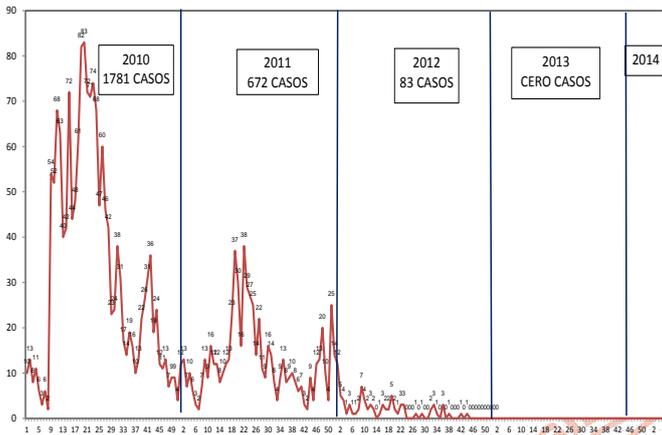


Durante todo el año del 2013 no se han presentado casos de Malaria por Plasmodium Vivax o Falciparum.

A la SE 02 del año 2014 no se han notificado casos de Malaria por Plasmodium Vivax o Falciparum.

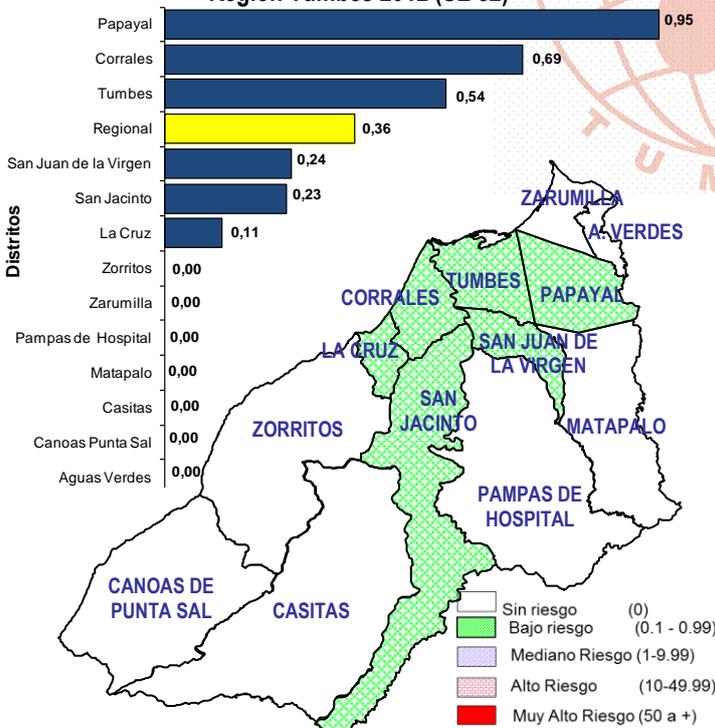
Con relación al año 2012 (12 casos) para este mismo periodo, existe comparativamente una disminución del 100 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2010 – 2014 (S.E. 02) DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 02 – 2014, 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)



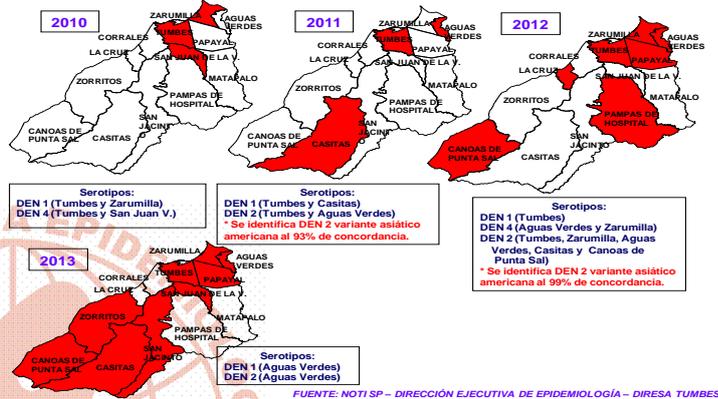
DISTRITO	MALARIA P. FALCIPARUM	MALARIA POR P. VIVAX	TOTAL
TUMBES	18	40	58
CORRALES	7	9	16
PAPAYAL		5	5
SAN JACINTO		2	2
LA CRUZ		1	1
SAN JUAN DE LA VIRGEN		1	1
Total general	25	58	83

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 02 se ha notificado 01 caso de Dengue: sin señales de alarma, en condición de probable.

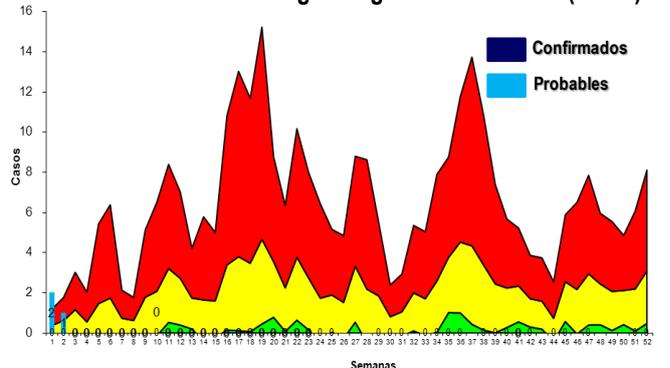
Mapa de circulación de Virus del Dengue por Distritos – Región Tumbes: Años 2010 - 2013



La tasa de incidencia Regional a la SE 02 del presente año es de 0.009 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional es mayor a la del año pasado que fue de 0.00 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 2014 (SE 02)



DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	0	3	3
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	0	0	0
GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	0	3	3

	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE %	33.33	0.00	33.33	33.33	0.00
REGION TUMBES	33.33	0.00	33.33	33.33	0.00



PERÚ

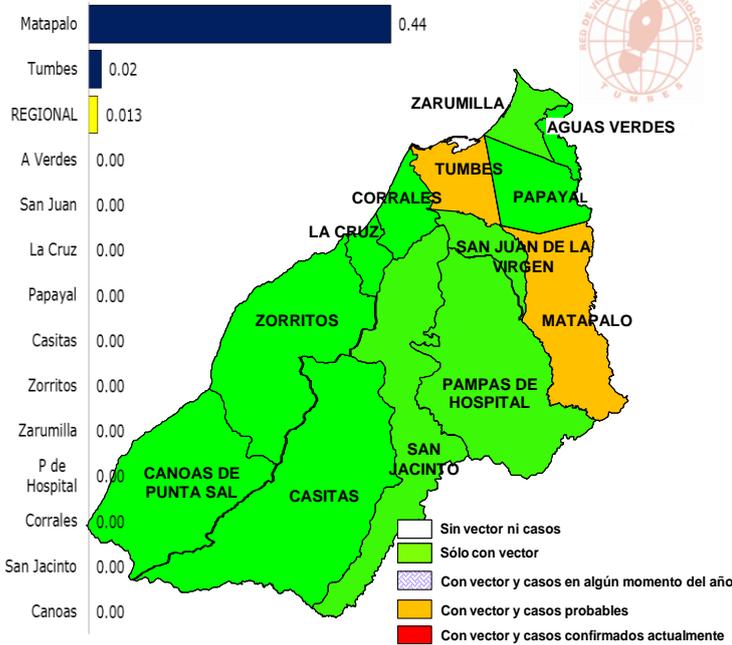
Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud 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.

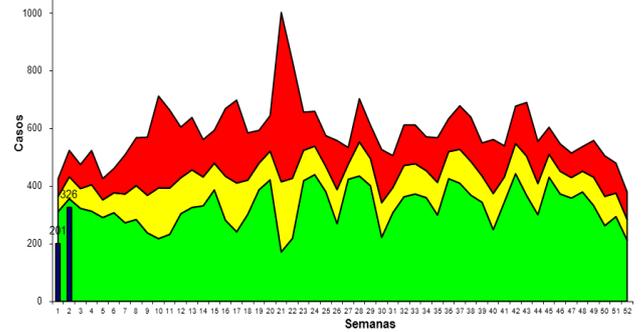
Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2014 (SE 02)



Hasta la SE 02 no se reportan fallecidos, no se han hospitalizado y la tasa de letalidad es de 0.00 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 éxito en la SE 02 del presente año, los distritos que ha aumentado el reporte de casos son: Zorritos, Corrales, Papayal, Pampas de Hospital y Zarumilla.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 02 - 2014 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 02 no se han notificado casos de neumonía en mayores de 5 años:

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 326 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 15 casos de SOB.

Durante el presente año se viene notificando 326 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (653 casos) una disminución de 19.30 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 02 por IRAs en menores de 05 años es de 25.94 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, Zorritos, Aguas Verdes y San Jacinto han reportado las mayores tasas; mientras que Canoas de Punta Sal, Matapalo y Zarumilla reportan las menores tasas.

INFLUENZA

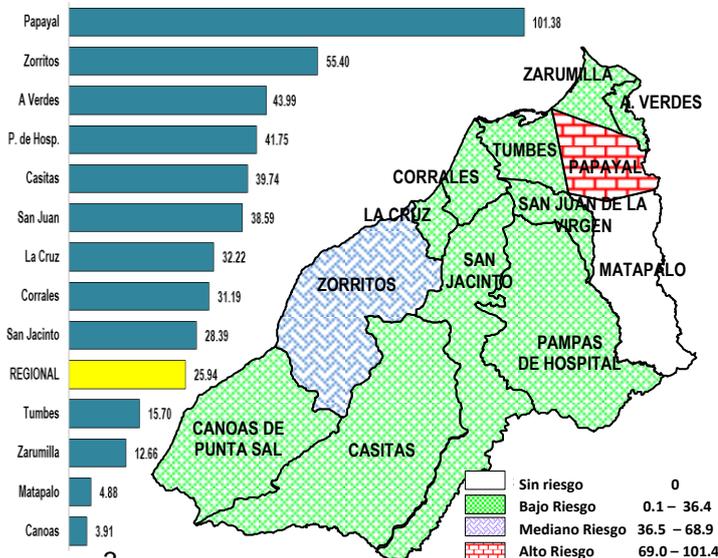
Hasta la SE 01 no se han notificado casos de influenza.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

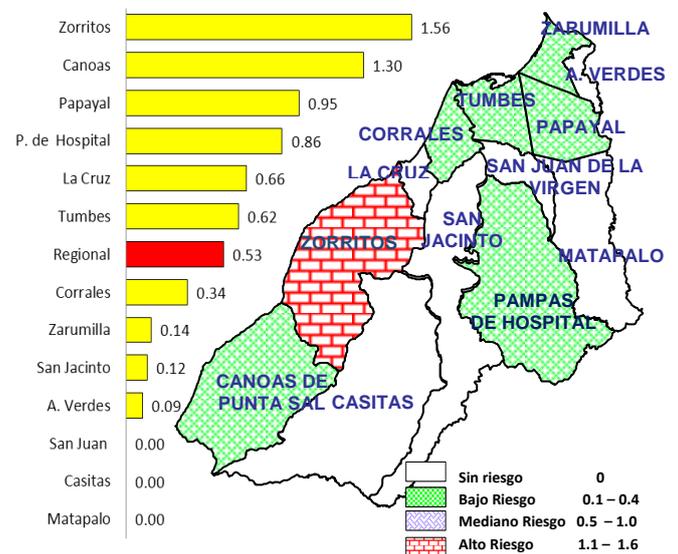
En lo que corresponde a la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 73 casos de EDAs, el 100% corresponden a EDAs acuosas.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 02 es de 0.53 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Zorritos, Canoas y Papayal presentan las más altas tasas. Los distritos de Aguas Verdes, Casitas y San Juan y han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2014 (SE 02)



Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2014 (SE 02)





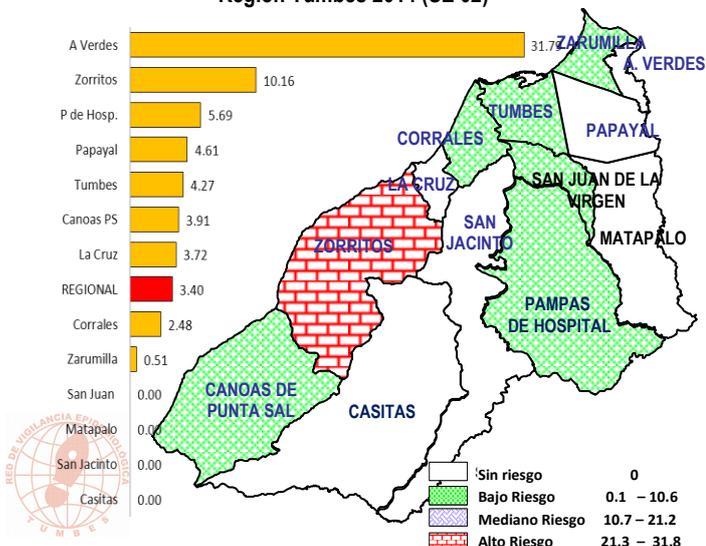
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes

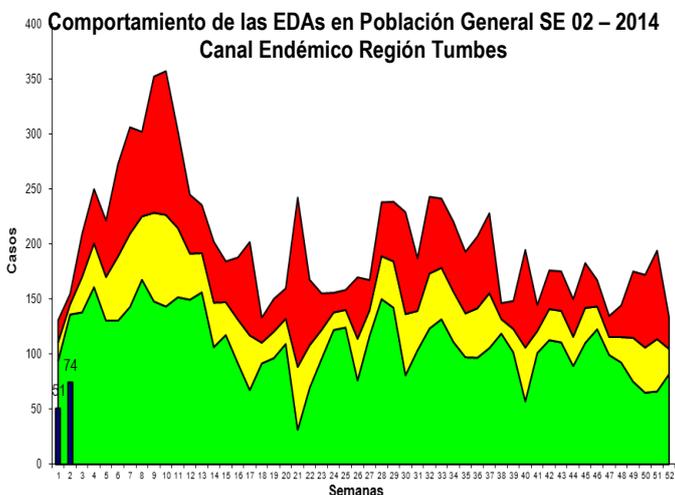


Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2014 (SE 02)



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 69 casos de EDAS hasta la SE 02. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 55.20 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 3.40 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 02 del año anterior, se reporta un descenso del 3.85 % en la incidencia de casos de EDAs (130 vs 125 casos en los años 2013 y 2014 respectivamente). No se registran hospitalizaciones. No se reportan fallecidos por EDAs.



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 02 en la Región Tumbes, no se ha notificado casos de mortalidad materna.

ZOONOSIS

Hasta la SE 02 del presente año no se han presentado casos de rabia.

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

A la SE 02 del presente año no se ha reportado casos de Teniasis y no se han registrado casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis por TAC.

Leptospirosis y Rickettsiosis

Hasta la SE 02 del presente año no se han confirmado casos de Leptospirosis, no se han confirmado casos de Rickettsiosis en la Región Tumbes.

Accidentes por Animales Ponzoñosos

A la SE 02 del presente año no se han notificado casos de Loxocelismo (mordedura de araña) en la Región Tumbes. No se han reportado casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente).

TUBERCULOSIS (TBC)

En la SE 02 del presente año no se han notificado casos confirmado de TBC procedente de la Región Tumbes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Diciembre del año 2013 el Hospital JAMO - Tumbes no se notificaron casos de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria). Se vigilaron 264 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 63 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 06 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 96 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 105 partos vía cesárea no se reportó casos de endometritis, no se registraron casos de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 42 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (07 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 {59 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 hernioplastia inguinal 0 casos {10 pacientes vigilados}).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 02 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 02 del presente año no se han notificado casos de Sarampión/Rubeola.