



Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Mariana Manuel Vázquez Cesti

18

Del 03 abril al
09 de mayo
2015

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 18, 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. Rommell Veintimilla
González Seminario**
Médico - Director

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

**Dr. Cesar Augusto
Noblecilla Rivas**
Médico Epidemiólogo

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

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

**Bach. Milagros del Carmen
Lojas Rodríguez**
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

Información sobre la fiebre Chikungunya



Lo que usted debe saber para
prevenir la fiebre de Chikungunya

¿Qué es la fiebre Chikungunya?

La fiebre chikungunya es una enfermedad transmitida al ser humano por la picadura de zancudos infectados con el virus chikungunya.

* Los zancudos que pueden transmitir la enfermedad son el *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*, especies que también pueden transmitir otros virus, entre ellos el dengue

* La enfermedad rara vez puede causar la muerte pero el dolor en las articulaciones puede durar meses incluso años para algunas personas.

¿Cómo se trasmite la fiebre Chikungunya?

* El virus se transmite de una persona a otra por la picadura de zancudos hembras infectadas.

* Estos zancudos suelen picar durante todo el día, aunque su actividad puede ser máxima al principio de la mañana y al final de la tarde.

¿Cuáles son los síntomas de la fiebre Chikungunya?

* El síntoma más común es una aparición repentina de fiebre, a menudo acompañada de dolor en las articulaciones.

* Otros síntomas incluyen dolor muscular, dolor de cabeza, náuseas, fatiga y erupción.

* Los síntomas comienzan generalmente de 4 a 8 días después de la picadura del mosquito, pero pueden aparecer en cualquier momento entre el día 2 y el día 12.

¿Qué hacer si una persona presenta los síntomas de la fiebre Chikungunya?

* Debe acudir inmediatamente al establecimiento de salud y seguir las indicaciones médicas.

¿Cuál es el tratamiento para la fiebre Chikungunya?

* El tratamiento consiste principalmente en aliviar los síntomas, entre ellos el dolor.

* La enfermedad carece de tratamiento específico, no hay vacuna contra el virus.

* No automedicarse.

¿Cuáles son las medidas de prevención?

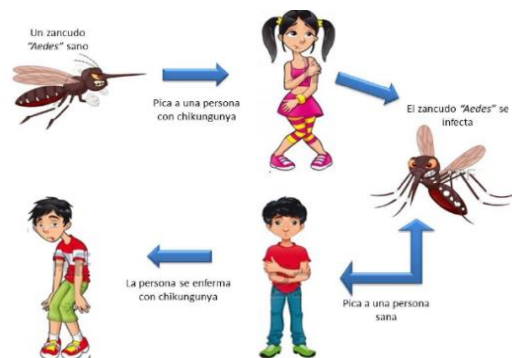
* Tapar los depósitos de agua y lavarlos y frecuentemente lavados con agua y escobilla.

* Vaciar desechar o colocar boca abajo los objetos que puedan acumular agua de lluvia.

* Cambiar frecuentemente el agua de consumo de animales.

* Evitar exponerse a los zancudos.

* Apoyar en las actividades de control que realiza el personal de salud en su vivienda.



Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs



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

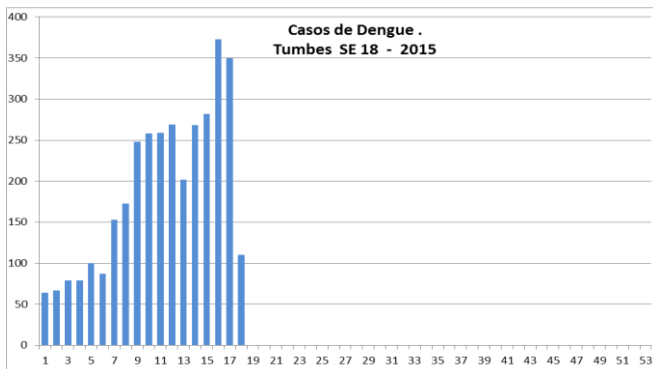


Malaria

Desde la SE 19 del año 2012 no se han presentado casos de Malaria Falci-parum 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

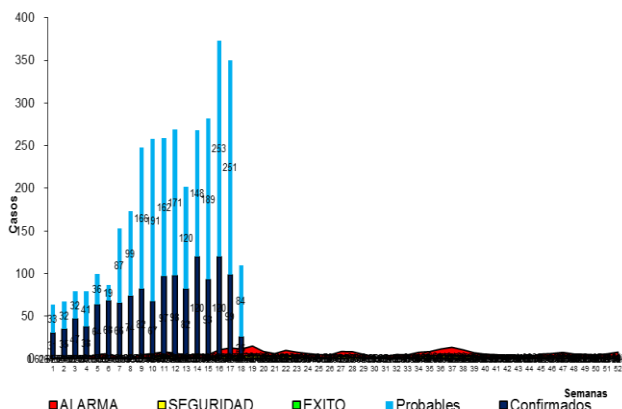
Hasta la SE 17 se han reportado 3421 casos totales de Dengue de los cuales 1307 han sido confirmados y 2318 probables. En la SE 18 se han notificado 356 casos probables de Dengue: Sin señales de alarma (227 casos) y con señales de alarma (129 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (166), Pampas de Hospital (42), Papayal (32), Zorritos (27), San Juan (25), Corrales (20), San Jacinto (14), Zarumilla (14), Matapalo (05), Aguas Verdes (06), La Cruz (02), Casitas (2) .En esta semana se han confirmado 128 lcasos, 69 de ellos presentaron signos de alarma



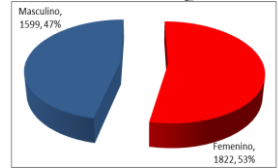
La tasa de incidencia Regional a la SE 18 del presente año es de 14.39 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional es mayor a la del año 2014 fue de 0.93 casos por 1000 hab.

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 temphos 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 2015 (SE 18)



DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	717	1601	2318
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	590	513	1103
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	1307	2114	3421

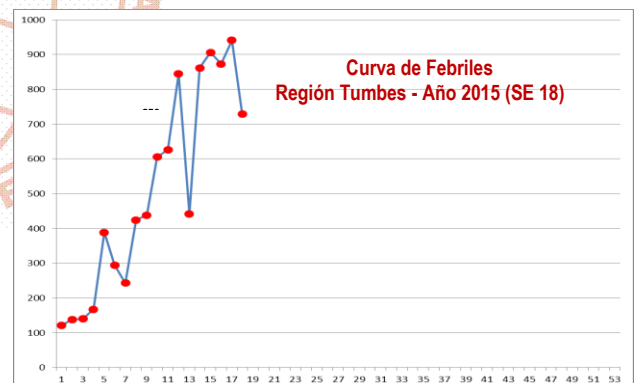


GRUPO DE EDAD	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE %	15.14	14.17	25.62	36.28	8.79
REGION TUMBES					

Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados más adultos y jóvenes, así como más casos en mujeres que hombres, y del total de casos un 32.2 % fue con señales de alarma, a la Semana Epidemiológica 17.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2015 (SE 18)

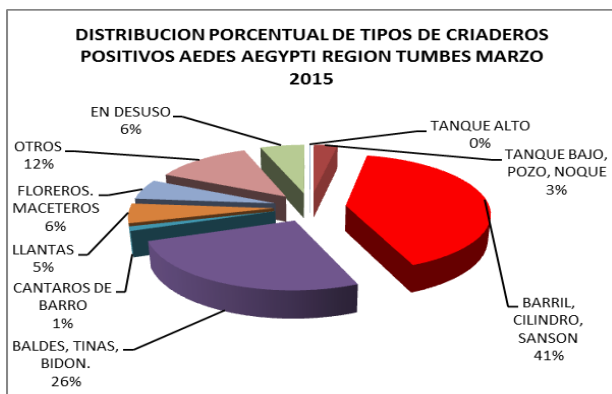
DISTRITO	Conf.	Prob.	Total	% Distrito	% conf. Distrito
San Juan	63.10				
Papayal	57.87				
Zorritos	35.00				
P de Hosp.	3.00				
Casitas	27.03				
Canoas	26.49				
REGIONAL	14.39				
San Jacinto	13.11				
Tumbes	12.19				
Matapalo	11.27				
La Cruz	10.79				
Corrales	9.26				
A. Verdes	4.13				
Zarumilla	3.82				
TUMBES	574	787	1361	39.8	42.2
ZORRITOS	187	244	431	12.6	43.4
PAPAYAL	50	254	304	8.9	49.5
SAN JUAN	87	171	258	7.5	39.4
CORRALES	87	134	221	6.5	52.6
P. DE HOSP	106	118	224	6.5	47.3
CANOAS DE PS	27	118	145	4.2	18.6
LA CRUZ	49	50	99	2.9	16.4
A. VERDES	23	74	97	2.8	23.7
SAN JACINTO	41	71	112	3.3	36.6
ZARUMILLA	32	53	85	2.5	51.9
CASITAS	30	27	57	1.7	33.7
MATAPALO	14	13	27	0.8	37.6
Total general	1307	2114	3421	100.0	38.2



Vigilancia Entomológica Región Tumbes Marzo 2015

DISTRITO	Nro. viviendas Inspec.	Nro. viviendas positivas	Nro. recipientes inspec.	Nro. recipientes positivos	IA	IR	IB
TUMBES	1805	80	7231	75	4.43	1.04	4.16
SAN JUAN	424	10	1635	16	2.36	0.98	3.77
PAMPAS DE H.	345	16	1385	18	4.64	1.30	5.22
CORRALES	1258	14	5667	17	1.11	0.30	1.35
SAN JACINTO	1380	4	5476	4	0.29	0.07	0.29
LA CRUZ	1257	65	9967	94	5.17	0.94	7.48
ZARUMILLA	670	27	2554	34	4.03	1.33	5.07
A. VERDES	1057	33	5636	54	3.12	0.96	5.11
PAPAYAL	759	41	2367	60	5.40	2.53	7.91
MATAOALO	48	1	176	1	2.08	0.57	2.08
ZORRITOS	847	44	7015	47	5.19	0.67	5.55
CANOAS DE PS	695	13	2605	36	1.87	1.38	5.18
REGIONAL	10545	348	51714	456	3.30	0.88	4.32

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.



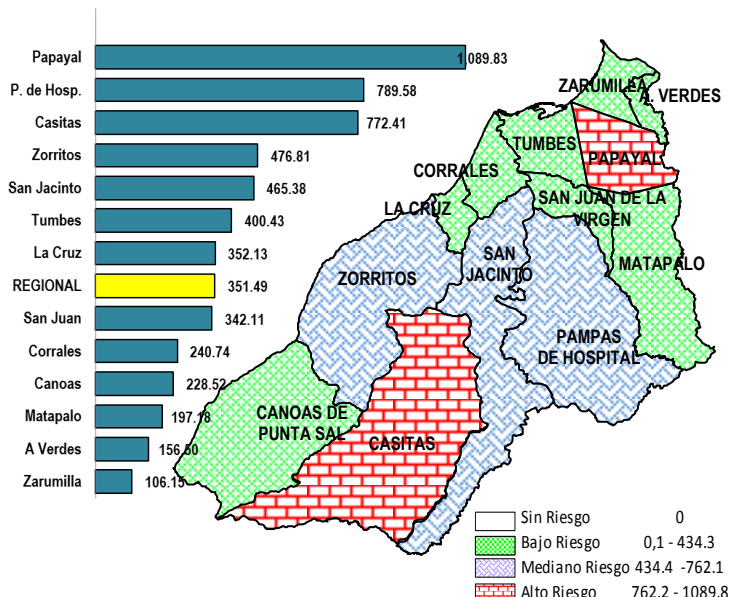
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 18 del presente año se han notificado a nivel regional 477 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 47 casos de SOB y ninguna neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 7,098 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (6,070 casos) un incremento de 16,94 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 18 por IRAs en menores de 05 años es de 351.49 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal y Casitas han reportado las mayores tasas; mientras que Zarumilla y Aguas Verdes, reportan las menores tasas.

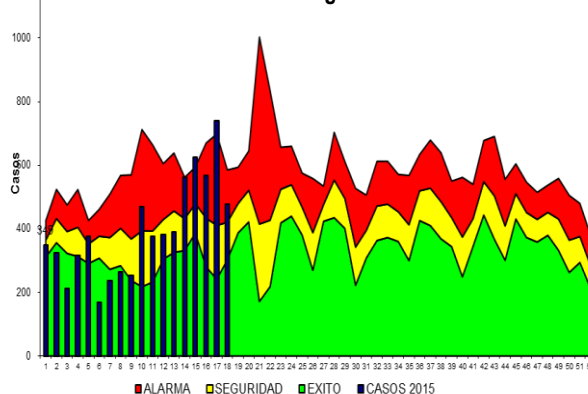
Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2015 (SE 18)



Hasta la SE 18 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 42 casos 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 ALARMA en la SE 18 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Tumbes, Pampas de Hosp. Y Papayal.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 18 - 2015 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 18 no se ha notificado ningún caso de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 17 se han notificado 44 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 2,05 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

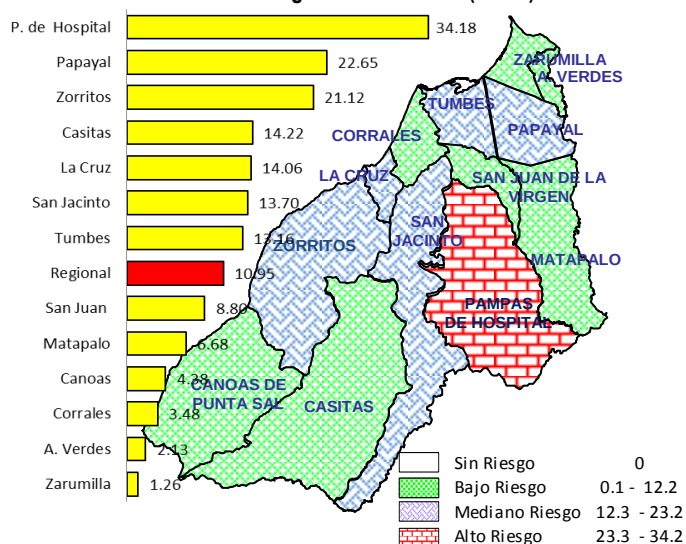
Hasta la SE 18 se han notificado casos de influenza, 08 casos Influenza H1N1.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

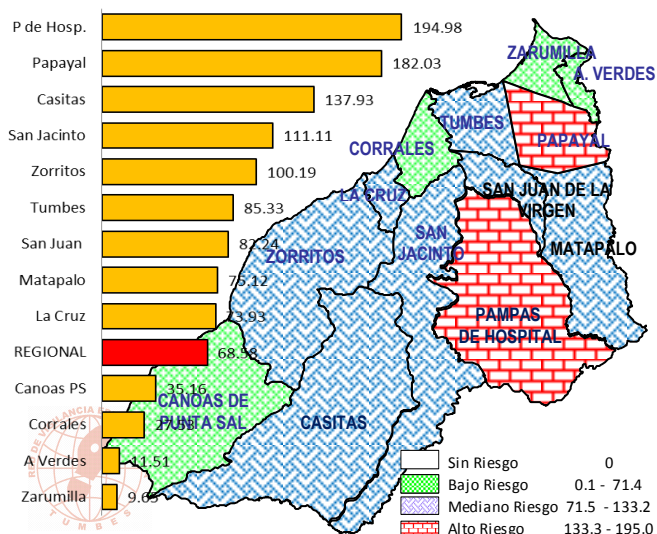
En lo que corresponde a la SE 18 del presente año se han notificado a nivel regional 147 casos de EDAs, el 100 % corresponden a EDAs acuosas, no se notificó ningún caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 18 es de 10.95 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Papayal y Zorritos presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla y Aguas Verdes reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2015 (SE 18)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2015 (SE 18)

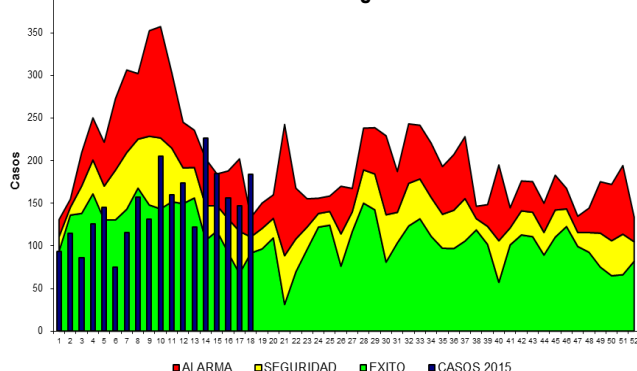


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1385 casos de EDAS hasta la SE 18. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 53,21 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 68.58 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 18 del año anterior, se reporta un incremento del 30.675 % en la incidencia de casos de EDAS (1992 vs 2603) casos en los años 2014 y 2015 respectivamente). Requirieron hospitalización 36 caso de EDAS (05 Disentérica). No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 18 del presente año, estamos en zona de EPIDEMIA reportan un aumento de casos los distritos de Tumbes, San Juan y Zorritos.

Comportamiento de las EDAS en Población General SE 18 – 2015 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 18 en la Región Tumbes, no se ha notificado ninguna muerte materna.

ZOONOSIS

Hasta la SE 18 del presente año no se han presentado casos de rabia.

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

A la SE 18 del presente año se ha reportado 02 casos sospechosos de Teniasis y 13 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

Leptospirosis y Rickettsiosis

Hasta la SE 18 del presente año no se ha confirmado ningún caso de Leptospirosis. No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

Accidentes por Animales Ponzoñosos

A la SE 18 no se ha notificado ningún caso de Loxocelismo (mordedura de araña). No se ha reportado ningún caso de Ofidismo (mordedura de Serpiente).

TUBERCULOSIS (TBC)

En la SE 18 del presente año se ha notificado 17 casos de TBC procedente de la Región Tumbes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Marzo del año 2015 en el Hospital Regional II - 2 Tumbes se notificó 03 casos de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria)..Se vigilaron 352 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 290 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 35 neonatos, 37 días- exposición a ventilador mecánico, vigilando a 03 neonato, no se reportaron casos de IIH. En UCI se vigilaron 10 pacientes con CVC y 09 con Catéter urinario y 07 con Ventilador Mecánico., no se reportó IHH

En el servicio de obstetricia de un total de 76 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 158 partos vía cesárea no se reportó casos de endometritis, se registraron 03 casos de infección de herida operatoria con una tasa de 1.9 x 100 cesáreas.

En el servicio de medicina de 38 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (05 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 {65 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {5 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {30 pacientes vigilados}, infecciones post hernioplastia inguinal 0 casos {14 pacientes vigilados}). No se reportó ningún caso de accidente por herida punzo cortante

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 18 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 18 del presente año no se reportado ningún casos de Sarampión/Rubeola.