



Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Mariano Manuel Yáñez Cesti
Director General

50

**Del 13
diciembre al 19
de diciembre
2015**

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.

*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

Lic. Nélida Julca Mendoza
Equipo Técnico

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

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

**Bach. Jhon Carbajal
Crisanto**
Equipo Técnico

**Bach. Milagros del Carmen
Lojas Rodríguez**
Equipo Técnico

**PTCl. Gerson Adhemir
Rodríguez Vilela**
Resp. Regional Notificación
TBC

Teléfono: 072 522427
Telefax: 072 523789

email: epitumbes@dge.gob.pe

Visite nuestra Web:
www.diresatumbes.gob.pe

03 AÑOS SIN MALARIA EN TUMBES: EL IMPACTO DE UNA ESTRATEGIA TUMBESINA

El 02 de noviembre del año 2012, se reportó el último caso de Malaria en un joven de 24 años de edad procedente del Centro Poblado de Andrés Araujo. Han transcurrido 03 años (1095 días) sin reportar ningún caso autóctono de malaria en toda la región Tumbes y más de 5 años en la Provincia de Zarumilla.

Nuestro reconocimiento a las personas que han dedicado su vida a la lucha contra esta enfermedad. El Tec. Víctor Ríos, capacitado en Centroamérica (uno de los mejores técnicos de campo de Sudamérica,) junto con un experimentado y disciplinado equipo de "Malarios" como Florentino Rivera, Víctor Raúl Sandoval, Florencio Pozo, Juan Saldarriaga, trasladados de su sede en Piura en la década de 80 iniciaron la sacrificada labor de identificar y tratar a los pacientes de malaria en Tumbes, cuando se tomaba 21 gotas gruesas a cada paciente. Incorporando además brigadas de Rociado con DDT que se desplazaban a las localidades más alejadas y retornando solo después de culminar su labor (cerrar localidades) después de 2 ó 3 meses. Eran los tiempos del Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria, que aún no estaba vinculado a los servicios de salud. Luego se incorporaron microscopistas, como Luz María Izquierdo Barrientos, Virginia Cruz, Rufino y personal de Tumbes como Cesar Flores, Cesar Rivas, Wilfredo Moulet y otros.

Mención aparte merecen la red de Colaboradores Voluntarios de Malaria que cumplieron un ejemplar labor en las diferentes localidades así como los responsables de la Estrategia de Malaria y VEA de los servicios de salud. La Lic. Silvia Violeta Conde Sosa, quien brillo con luz propia dirigiendo la estrategia y las brigadas de Control de Malaria y el personal de malaria Macario Olivares, Jorge Ordinola, Daniel Olivares. Personal de entomología, Víctor Herrera, Percy Purizaga entre otros.

El Dr. Cesar Noblecilla, Tec. Carlos Olivares, Tec. Cesar Castro, Dr. Juan Arrasco, Dr. Rommel Veintimilla y Dr. Fernando Quintana con su análisis epidemiológico y la Estrategia Tumbesina de Tratamiento a Colaterales para Malaria Cero contribuyó a reducir la transmisión y eliminación de la Malaria en Tumbes.

Un saludo especial a nuestros amigos del SNEM El Oro- Ecuador. Dr. Efraín Beltrán, excelente profesional y buen amigo así como a su equipo técnico con quienes coordinamos y apoyamos mutuamente.

Fernando A. Quintana Ynfante
Medico Epidemiólogo

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs



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



Malaria

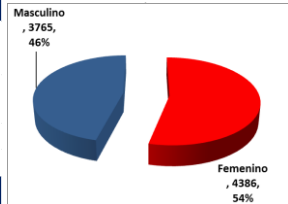
EL 02 de noviembre se cumplirán 03 años sin casos autóctonos de malaria en Tumbes. Han quedado atrás los años en que se reportaron hasta 32,000 casos de malaria y 19,000 casos como en 1998 y 1999 así como el reporte de casos de Malaria Falciparum o Maligna y las muertes originadas por esta causa. La mística, la disciplina, el trabajo en equipo, han sido fundamentales para este gran logro.

Dengue

Hasta la SE 50 se han reportado 8151 casos totales de Dengue de los cuales 2500 han sido confirmados y 5651 probables. En la SE 50 se han notificado 71 casos totales de Dengue: Sin señales de alarma (68 casos) y con señales de alarma (03 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (54), Aguas Verdes (00), Zarumilla (02), Papayal (01), San Juan (03), Zorritos (00), Pampas de Hospital (06), Matapalo (00), La Cruz(00), Corrales (03),Casitas (01),San Jacinto (01). En esta semana no se ha confirmado ningún caso

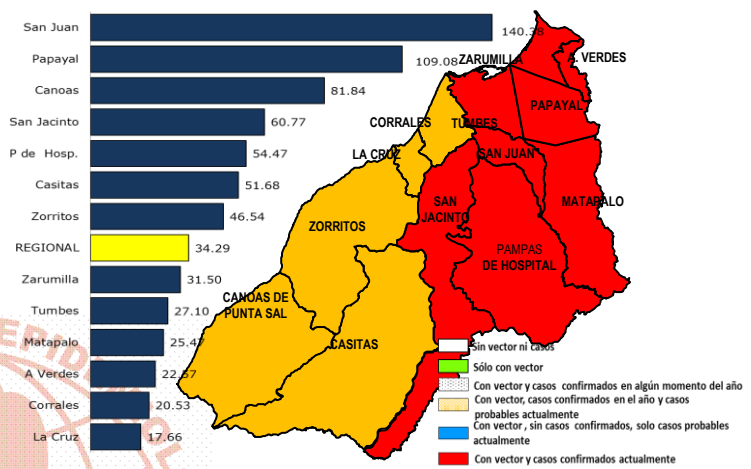
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	1487	4472	5959
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	1012	1178	2190
DENGUE GRAVE	1	1	2
FALLECIDO	0	1	1
REGIÓN TUMBES	2500	5652	8152

GRUPO DE EDAD	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE %	16.07	12.99	24.97	36.54	9.43
REGION TUMBES					

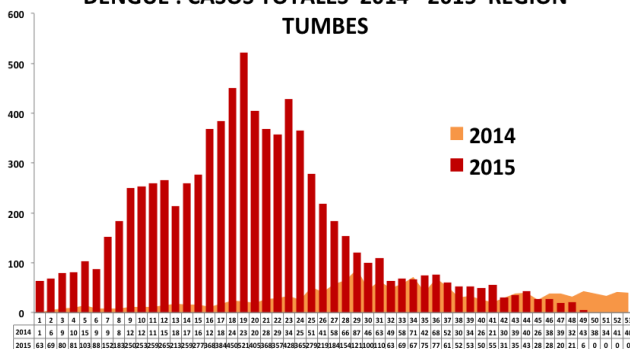


Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados más adultos y jóvenes, así como más casos en mujeres que hombres, y del total de casos un 26.9 % fue con señales de alarma, a la Semana Epidemiológica 509.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2015 (SE 50)

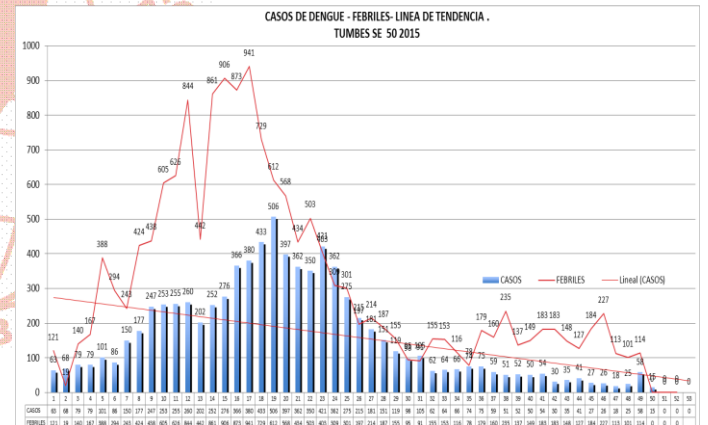


DENGUE : CASOS TOTALES 2014 - 2015 REGION TUMBES

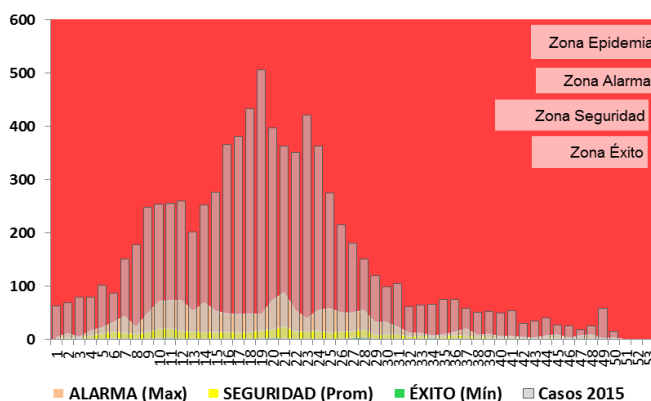


La tasa de incidencia Regional a la SE 50 del presente año es de 34.29 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional es mayor a la del año 2014 que fue de 6.67 casos por

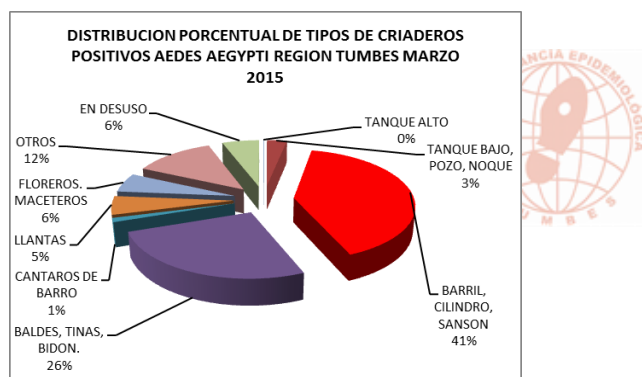
Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aélicos elevados, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del temephos o el mantener en adecuado 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, serotipos DEN 2 y DEN 3) como al norte (Ecuador, serotipos DEN 1) 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.



DISTRITO	Nº. viviendas inspec.	Nº. viviendas positivas	Nº. recipientes inspec.	Nº. 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.

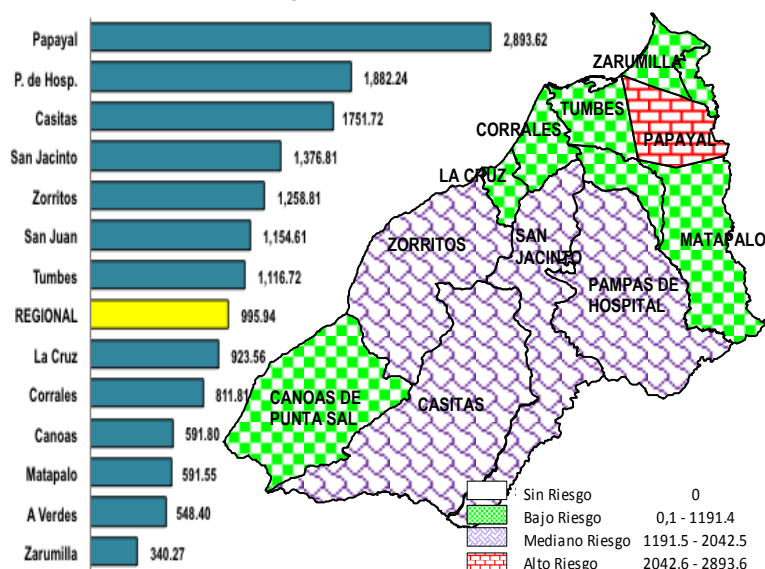


INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 50 del presente año se han notificado a nivel regional 359 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 27 casos de SOB y ningún caso de neumonía grave. Durante el presente año se viene notificando 20444 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (19,963 casos) una disminución de 2.41 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.

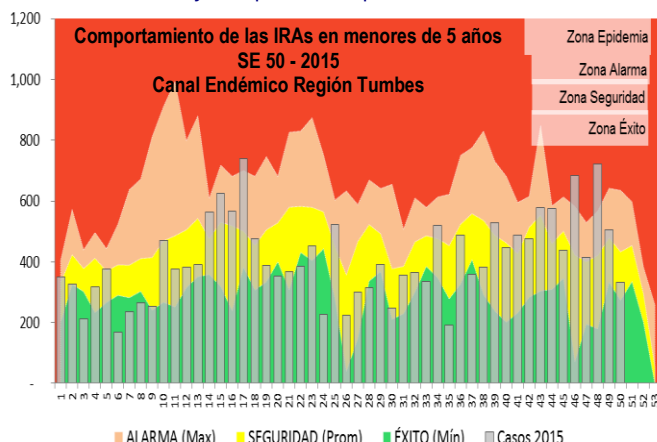
La tasa de incidencia regional en la SE 50 por IRAs en menores de 05 años es de 1012.38 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas; mientras que Zarumilla y Aguas Verdes, reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2015 (SE 50)



Hasta la SE 50 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 83 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 50 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Tumbes, Corrales y Pampas de Hospital.



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 50 no se han notificado ningún caso de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE50 se han notificado 171 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 7.98 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

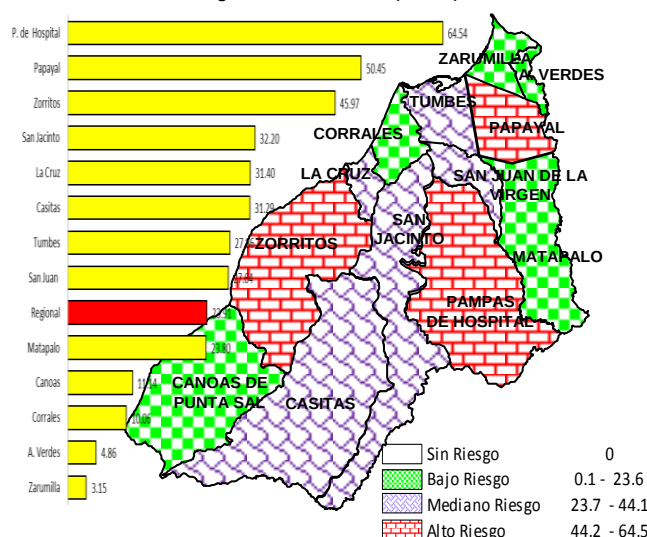
Hasta la SE 50 se han notificado 13 casos de influenza, 12 casos Influenza H1N1 y 01 caso H3N2.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

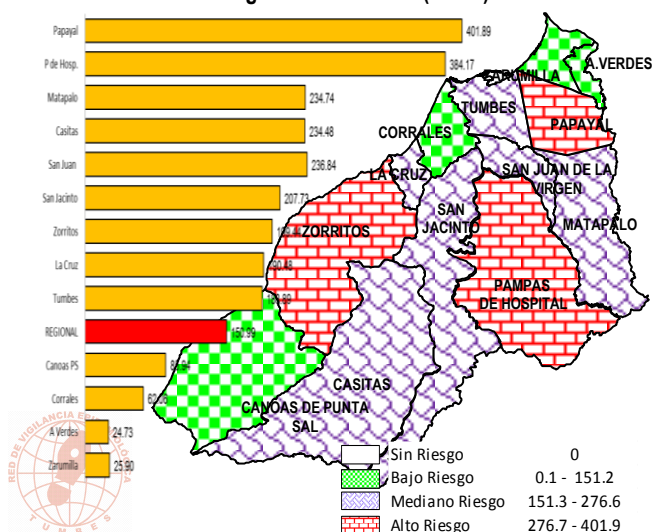
En lo que corresponde a la SE 50 del presente año se han notificado a nivel regional 60 casos de EDAs en Población General (con un incremento del 9.21 % en relación a la misma semana del año anterior, 5203 vs 5682 casos en relación a los años 2014 y 2015 respectivamente), el 100% corresponden a EDAs acuosas, no se ha notificado ningún caso de EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 50 es de 23.91 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Zorritos y Papayal 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 50)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2015 (SE 50)

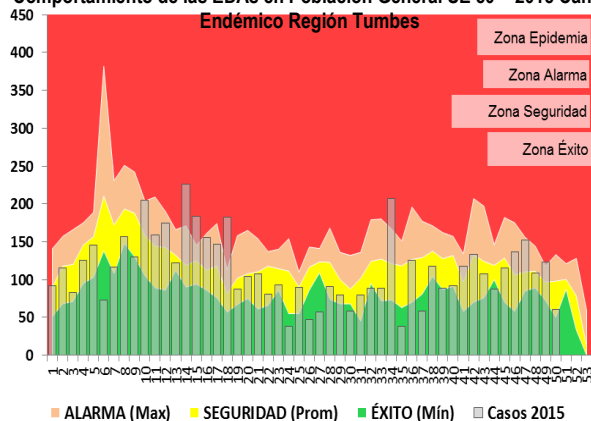


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 3049 casos de EDAS hasta la SE 50. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 53.66 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 150.99 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 50 del año anterior, se reporta un INCREMENTO del 17.02 % en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años (2682 y 3049 casos en los años 2014 y 2015 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 50, 87 casos de EDAS en < 5 años (11 Disentérica). No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS en Población General, muestra que en la SE 50 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando una reducción transitoria de casos.

Comportamiento de las EDAS en Población General SE 50 – 2015 Canal



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 50 en la Región Tumbes, se ha notificado 02 muertes maternas ocurridas en el Hospital Regional II-2.

ZOONOSIS

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

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

Hasta la SE 50 del presente año se han reportado 02 casos sospechosos de Teniasis y 21 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

Leptospirosis y Rickettsiosis

Hasta la SE 50 del presente año se han reportado 188 casos de Leptospirosis (Tumbes 82, Zarumilla 19, San Juan 16, Aguas Verdes 12, Pampas Hosp. 12, Corrales 11, San Jacinto 09, Zorritos 07, Papayal 07, Casitas 03, Canoas de Punta Sal 02, La Cruz 01) y 07 probables (Zorritos 01 y Tumbes 06). No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

Accidentes por Animales Ponzosñosos

A la SE 50 no se ha notificado ningún caso de Loxocelismo (mordedura de araña). Se han reportado 04 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) (Procedentes de los distritos de: Papayal [02 confirmado] y Tumbes [01 confirmado y 01 probable]).

TUBERCULOSIS (TBC)

Hasta la SE 50 del presente año se ha notificado 17 casos de TBC BK (+) procedente de la Región Tumbes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Noviembre del año 2015 en el Hospital Regional II - 2 Tumbes no se notificó casos de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria, parto por cesárea). Se vigilaron 275 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 85 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 11 neonatos, 07 días- exposición a ventilador mecánico, vigilando a 03 neonatos, NO se reportó neumonía asociado VM. En UCI se vigilaron 13 pacientes con CVC y 12 con Catéter urinario y 11 con Ventilador Mecánico., no se reportó IHH

En el servicio de obstetricia de un total de 56 partos vaginales vigilados se registró 01 caso de endometritis con una tasa de 1.79 %. De un total de 108 partos vía cesárea no se reportó ningún caso de endometritis, no se registraron casos de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 79 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (11 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 {44 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {09 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistomía 0 casos {32 pacientes vigilados}, infecciones post hernioplastia inguinal 0 casos {09 pacientes vigilados}. No se reportó ningún caso de accidente laboral.

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

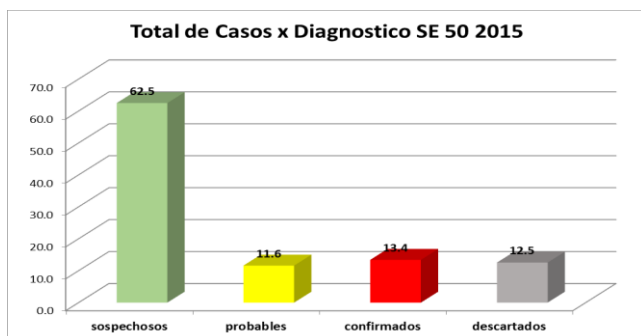
En la SE 50 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

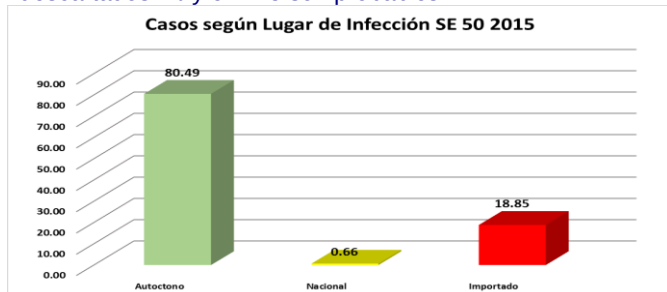
Hasta la SE 50 del presente año se han descartado 02 casos reportados de Sarampión/Rubeola, sin embargo se ha reportado 01 caso confirmado de ESAVI procedente del distrito de Canoas de Punta Sal y 01 caso probable de Tos ferina procedente del distrito de Zarumilla.

CHIKUNGUNYA

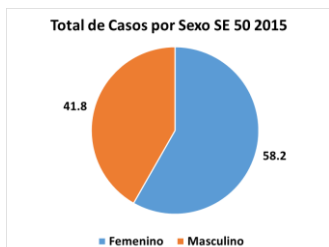
Hasta la SE 50 se han reportado 1061 casos de Chikungunya de los cuales han sido: 142 confirmados, 123 probables, 663 sospechosos y 133 descartado.



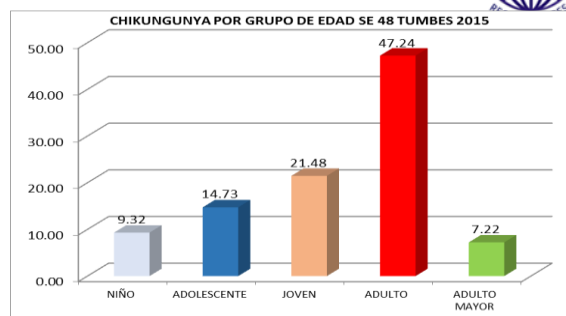
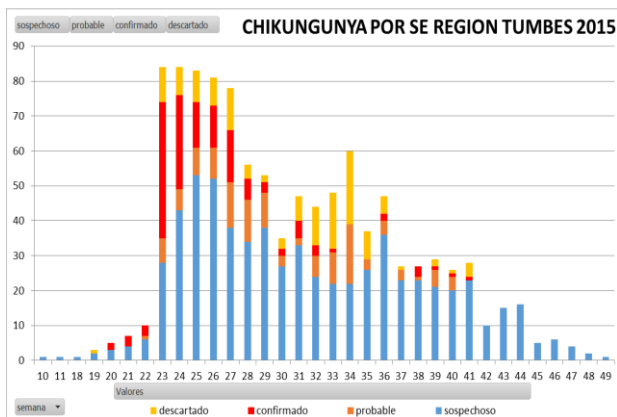
Del total de casos reportados: El 62.5% son sospechosos, el 13.4 % son confirmados, el 11.6 descartados % y el 12.5 son probables.



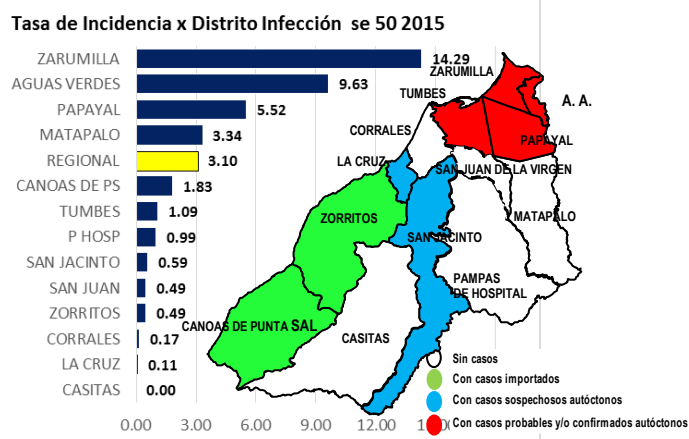
El 80.49 % son autóctonos, el 18.85 % importados y el 0.66 nacionales. El 58.2 % son de sexo femenino y el 41.8 % masculino



En la SE 50 se han notificado 01 caso confirmado, 04 casos sospechosos de Chikungunya: (04 A. Verdes). No se han reportado fallecimientos hasta la actualidad.



Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados más adultos y jóvenes, hasta la Semana Epidemiológica 50.



La tasa de incidencia (TI) Regional a la SE 50 del presente año es de 3.10 casos por 1000 hab. Los distritos con TI más altas son Zarumilla, Aguas Verdes y Papayal, considerando los casos totales que incluyen casos sospechosos, probables y confirmados.

Descripción de la sintomatología de los casos Confirmados de Chikungunya – Región Tumbes – Año 2015 – SE 50

SIGNO/SINTOMA	N°	%
Poliartralgias	139	99.29
Fiebre	134	95.71
cefalea	122	87.14
mialgias	121	86.43
artritis_manos	119	85.00
artritis_tobillos	114	81.43
artritis_pies	103	73.57
dolor_espalda	92	65.71
rash	81	57.86
nauseas	52	37.14
vomitos	29	20.71
artritis_otros	16	11.43
otro_artritis	7	5.00
otro	1	0.71
otro sintoma	1	0.71
TOTAL	140	100.00

Los síntomas más frecuentes entre los casos confirmados de Chikungunya fueron fiebre, poliartalgias, cefalea y mialgias.