



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

Boletín Epidemiológico Regional 02-2017

Del 08 al 14 de enero 2017

ZORRITOS

Lic. Wilmer John Davis Carrillo
Director General

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.

Editorial

GOLPE DE CALOR

Definición: Enfermedad Relacionada con el Calor Grave caracterizada por una temperatura central mayor a 40°C y disfunción del Sistema Nervioso Central tales como la alteración del estado mental (encefalopatía), convulsiones o coma; resultante de la exposición al calor ambiental pasiva (golpe de calor clásico) o al ejercicio vigoroso (golpe de calor).

Causas:

- Condiciones Ambientales: Temperaturas extremas del ambiente que hacen aumentar la T° del cuerpo.
- Actividad Vigorosa: Por ejercicio físico, debido a actividad vigorosa que aumenta la temperatura corporal

Síntomas:

- **Alta temperatura del cuerpo:** Una temperatura corporal de 40°C o mayor.
- **Cesación de la Sudoración:** Una de las primeras manifestaciones que la temperatura corporal es demasiado alta.
- **Hiperventilación:** Su respiración puede llegar a ser rápida y baja.
- **Ritmo Cardíaco y Pulso Rápido (taquicardia):** Mientras que su presión arterial sistémica sigue siendo generalmente normal, su pulso puede aumentar a alrededor 130 latidos por minuto.
- **Síntomas Neurológicos:** Usted puede tener alteraciones del estado de consciencia con pérdidas del sentido, hasta el coma, alucinaciones, o tener dificultad para articular o comprender el habla.
- **Calambres o Debilidad Muscular:** Sus músculos pueden sentirse blandos o contracturados

Si su condición ha progresado más allá de calambres del calor y agotamiento de calor y siente síntomas de Golpe de Calor, busque atención médica inmediata.

Recomendaciones para la población general

Prevención: El Golpe de calor usted puede prevenirlo fácilmente. En tiempo de calor, recuerde:

- **Ropa ligera.** Evite exceso de la ropa que usa o la ropa ajustada:
- **Busque un ambiente más fresco.** Como un edificio con aire acondicionado o un punto sombrío.
- **Ingesta de líquidos.** El permanecer hidratado ayudará a su cuerpo a sudar y a mantener una T° del cuerpo
- **Precauciones a la toma de ciertos medicamentos** (Vasoconstrictores, beta bloqueadores, diuréticos, etc)
- **Evite permanecer dentro de un vehículo caliente.** Nunca deje los niños en un coche estacionado.
- **Es el mejor no ejercitar o no hacer ninguna actividad vigorosa**

En una emergencia de calor, usted puede tomar estas medidas para sí y para otros:

- Consiga un lugar con sombra o con aire acondicionado.
- Refréscase con sábanas húmedas y un ventilador.
- Rehidrate con adiciones con sal. El suero de rehidratación oral o las bebidas hidratantes.
- No ingiera bebidas con alcohol o cafeína ni gaseosas para hidratarse.

Recomendaciones para el Profesional de la Salud

Tratamiento Ambulatorio

Medición de la Temperatura: La Temperatura Rectal es considerada como Gold Estándar.

Enfriamiento pasivo: Mover al paciente a la sombra en un ambiente externo puede disminuir la temperatura;

Hidratación: Probar hidratación oral con Suero de Hidratación Oral. Las mejores opciones de reposición de fluidos son de 1 a 2 L de solución isotónica (normal solución salina, 0,9% SN) o solución electrolitos con dextrosa al 5% en adultos.

Terapia de inmersión en agua fría/Hielo: La terapia de inmersión en agua fría/Hielo para conseguir una Temperatura de menos de 39° lo más pronto posible

Enfriamiento por evaporación: Aflojar o retirar las prendas de vestir, rociando con agua para maximizar el contacto de la piel al vapor de agua, y facilitando la convección con el movimiento del aire por ventiladores.

Bolsas de Hielo/Compresas fría: Uso de bolsas de hielo o compresas frías químicas que se aplican al cuello, axilas e ingle con la finalidad que se enfríe el flujo sanguíneo (beneficios mínimos.)

Aplicación de Toallas Húmedas: Envolver al paciente en toallas húmedas puede ser utilizado como un método alternativo de refrigeración

Antipiréticos: Los fármacos antipiréticos son ineficaces y se deben evitar en estos casos.

Comité Editor

Dr. Rommel Veintimilla
González Seminario
Médico - Director

Dr. Fernando Antonio
Quintana Ynfante
Médico Epidemiólogo

Dr. Cesar Augusto
Noblecilla Rivas
Médico Epidemiólogo

Lic. Nélide Julca Mendoza
Equipo Técnico

Tec. Carlos Eladio
Olivares Barrientos
Coordinador Regional de
Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward
Hernández Vargas
Responsable Regional de
Notificación

Bach. Milagros del Carmen
Lojas Rodríguez
Equipo Técnico

PTCI. Gerson Adhemir
Rodríguez Vilela
Resp. Regional Notificación
TBC

Contenido

- ✓ Neumonías Mayores de 5 años
- ✓ Muerte Materna y Perinatal
- ✓ Infecciones Intrahospitalarias
- ✓ Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica
- ✓ Malaria, Dengue
- ✓ Chikungunya, Zika
- ✓ EDAs
- ✓ IRAs



email: epitumbes@dge.gob.pe
www.diresatumbes.gob.pe



Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X Lt. 1-10
Urb. José Lishner Tudela
Telefax: 072 523789

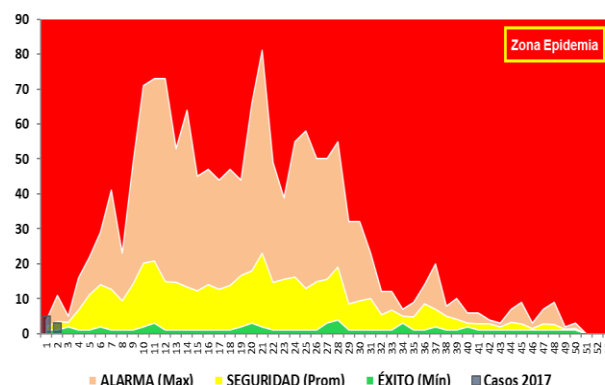
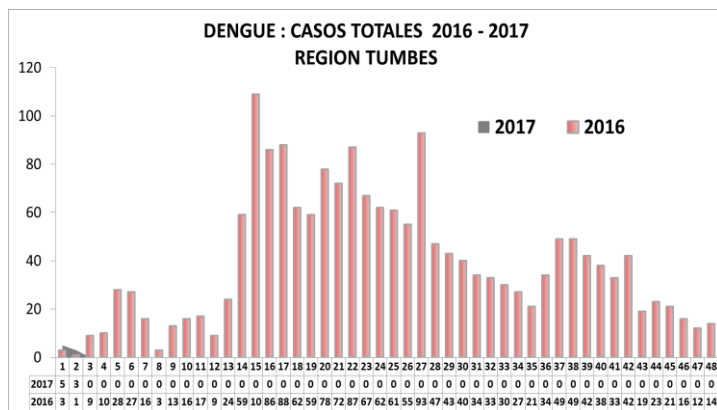


Malaria

EL 02 de noviembre del 2016, se cumplieron 04 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

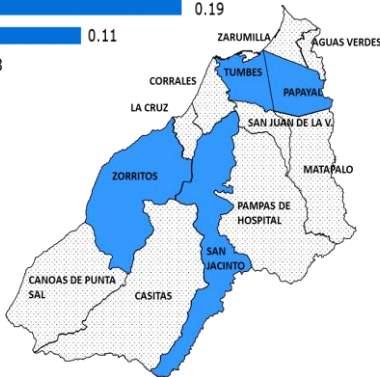
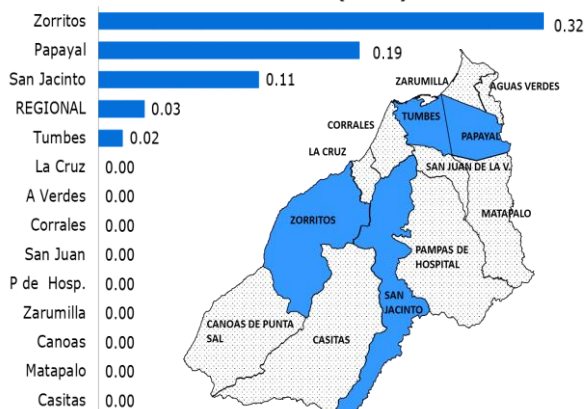
Hasta la SE 02 se han reportado 08 casos totales de Dengue de los cuales 8 han sido probables y 00 confirmados. En la SE 02 se han notificado 03 casos totales de Dengue: Sin señales de alarma (04 casos) con señales de alarma (00 caso) y dengue grave (00 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (01), Zarumilla (00), Canoas de Punta Sal (00), Aguas Verdes (00), Zorritos (02), Matapalo (00), Pampas de Hosp. (00), San Juan (00), La Cruz (00), Casitas (00), Corrales (00), San Jacinto (00) y Papayal (00). En esta semana no se han confirmado casos.



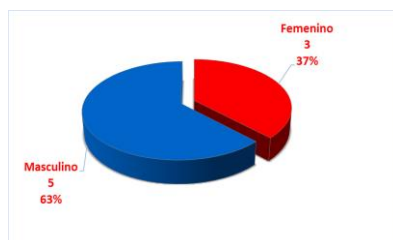
La tasa de incidencia Regional a la SE 01 del presente año (2017) es de 0.03 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional del 2017 es mayor que el año 2016 que fue de 0.02 casos por 1000 hab.

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 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.

INCIDENCIA POR DISTRITOS DE DENGUE REGIÓN TUMBES 2017 (SE 02)



- Sin vector ni casos
- Sólo con vector
- Con vector y casos confirmados en algún momento del año
- Con vector, casos confirmados en el año y casos probables actualmente
- Con vector, sin casos confirmados, solo casos probables actualmente
- Con vector y casos confirmados actualmente



PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	25.00	12.50	0.00	62.50	0.00

Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados adultos, adolescentes y niños, así como más casos en mujeres que hombres y del total de casos 00 fueron con señales de alarma.

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	0	7	7
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	0	1	1
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	0	8	8



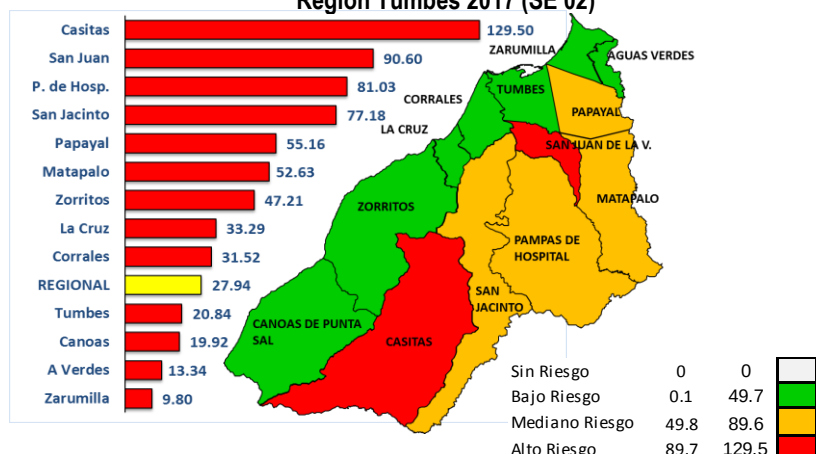
El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene durante todo el presente año.

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB**

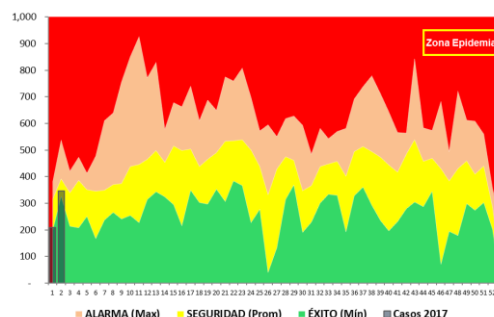
En la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 347 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 13 casos de SOB, 01 casos de neumonías graves y 02 Neumonías.

Durante el presente año se viene notificando 555 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (639 casos) un DESCENSO del 13.15 % 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 27.94 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Casitas, San Juan y Pampas de Hospital, han reportado las mayores tasas; mientras que Zarumilla, A. Verdes, y Canoas reportan las menores tasas.

**Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2017 (SE 02)**

El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de SEGURIDAD en la SE 02 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Corrales, Zorritos y Tumbes.



Hasta la SE 02 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 02 casos en < 5 años 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.

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 02 no se han notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 02 se han notificado 14 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 0.65 casos por 10000 hab.

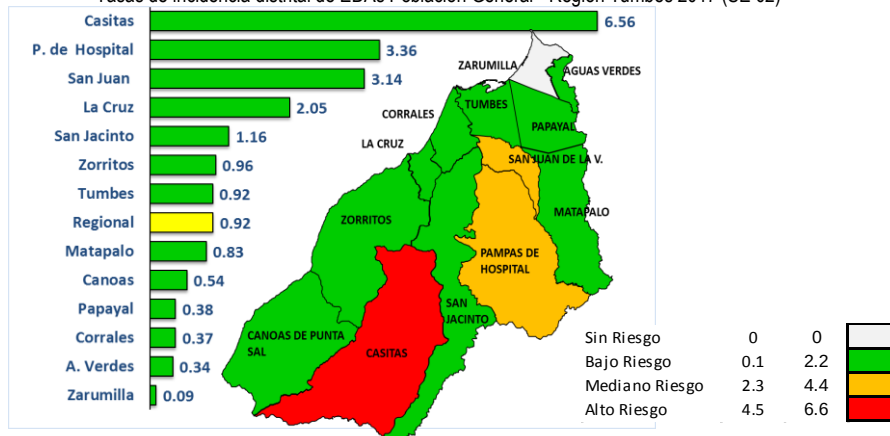
INFLUENZA

Hasta la SE 02 no se han confirmado ningún casos, 01 probable, ningún descartados de influenza H1N1.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

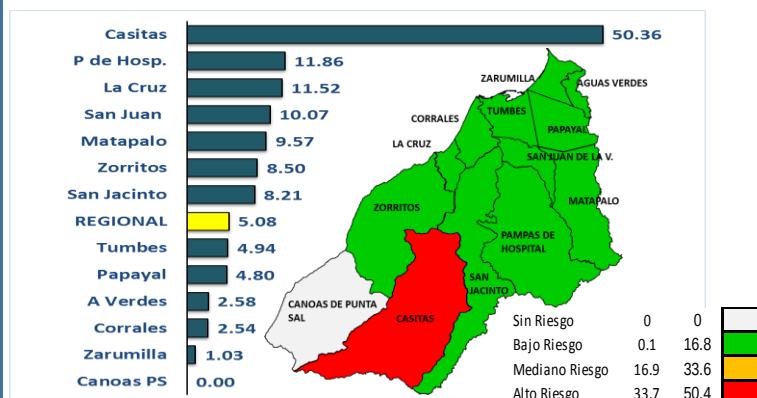
En lo que corresponde a la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 152 casos de EDAs en Población General (con un INCREMENTO del 2.78 % en relación a la misma semana del año anterior, 216 vs 222 casos en relación a los años 2016 y 2017 respectivamente), el 89 % corresponden a EDAs acuosas, NO se ha notificado casos de EDA disenterica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 02 es de 0.92 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de La Cruz, San Juan y San Jacinto presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla y Papayal reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

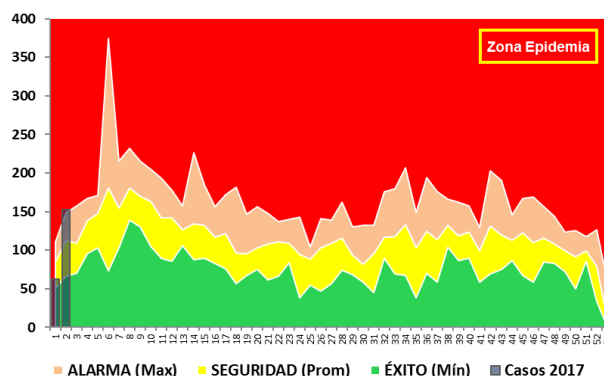
Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2017 (SE 02)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2017 (SE 02)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE
02 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 101 casos de EDAS hasta la SE 02. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 458.50 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 5.08 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 23.78 % en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años (125 y 101 casos en los años 2016 y 2017 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 02, 01 casos de EDAS en < 5 años. No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS en Población General, muestra que en la SE 02 del presente año, estamos en zona de EPIDEMIA reportando un INCREMENTO transitorio de casos.

MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 02 en la Región Tumbes, NO se ha notificado muertes maternas.

LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

Hasta la SE 02 del presente año No se ha reportado casos de Leptospirosis. No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

ZOONOSIS

Hasta la SE 02 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 02 NO se ha notificado casos de Loxocelismo (mordedura de araña) ni Ofidismo.

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

Hasta la SE 02 del presente año NO se han reportado casos sospechosos de Teniasis, ni casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

TUBERCULOSIS (TBC)

Hasta la SE 02 del presente año NO se ha notificado caso de TBC BK (+).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de NOVIEMBRE del año 2016 en el Hospital Regional II - 2 Tumbes no se notificó ningún caso de Infección Intrahospitalaria. Se vigilaron 271 pacientes y 653 días-exposición.

En el servicio de neonatología de un total de 96 días-exposición, a catéter venoso central se vigilaron 1 paciente con 07 días exposición, a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 10 neonatos con 83 días-exposición y, 6 días-exposición a ventilador mecánico, vigilando a 01 neonato, NO se reportó neumonía asociado VM. En UCI se vigilaron 09 pacientes con CVC y 11 con Catéter urinario y 09 con Ventilador Mecánico, se reportó 01 ITS asociado a CUP y 01 neumonía asociada a ventilador mecánico

En el servicio de obstetricia de un total de 75 partos vaginales vigilados no se registró ningún caso de endometritis. De un total de 100 partos vía cesárea se reportó ningún 01 caso de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 102 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (09 pacientes), no se reporta ningún caso de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infecciones intrahospitalarias Post vigilancia {51 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {12 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {28 pacientes vigilados}, infecciones post hernio plastia inguinal 0 casos {10 pacientes vigilados}.

No se han reportado accidentes punzocortantes en el personal de salud.



ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 02 del presente año NO se ha reportado casos sospechoso de Sarampión/Rubeola.

CHIKUNGUNYA SE 01

Hasta la SE 02 se han reportado 11 casos de Chikungunya. El 54.55 % es considerado sospechoso.

CLASIFICACION	N°	%
Confirmados	0	0.00%
Probables	5	45.45%
Sospechosos	6	54.55%
TOTAL	11	100.00%

Se ha intervenido la zona con fumigación con Malathión y Tratamiento Focal con Themephos, en horario diferenciado, y la recuperación de casas se está realizando con los equipos de DESA y los agentes comunitarios en la tarde y noche.

Del total de casos reportados: El 0.0 % son confirmados.

GRUPO DE EDAD	N°	%
Niño (0 a 11 años)	3	27.27%
Adolescente (12 a 17 años)	3	27.27%
Joven (18 a 29 años)	2	18.18%
Adulto (30 a 59 años)	2	18.18%
Adulto Mayor (60 a + años)	1	9.09%
TOTAL	11	100.00%

Del total de reportados se aprecia que los adolescentes y niños son los más afectados

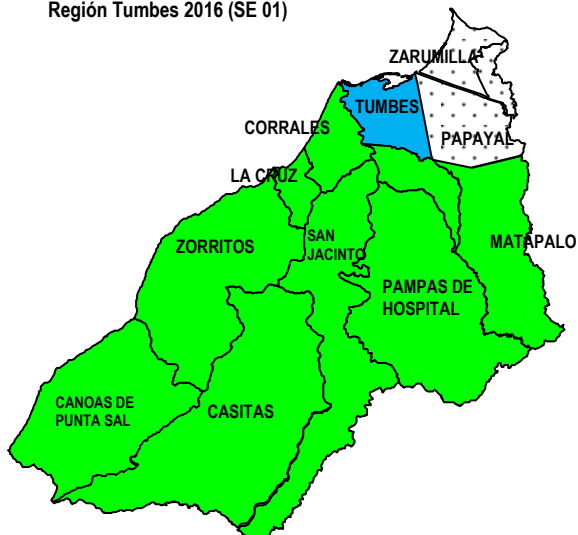
Casos de Fiebre por virus Chikungunya
Región Tumbes 2016 (SE 01)



- Sin vector ni casos
- Sólo con vector
- Con vector y casos confirmados en algún momento del año
- Con vector, casos confirmados en el año y casos probables actualmente
- Con vector, sin casos confirmados, solo casos sospechosos actualmente
- Con vector y casos confirmados actualmente

ZIKA SE 01

Casos de Fiebre por virus Zika
Región Tumbes 2016 (SE 01)



- Sin vector ni casos
- Sólo con vector
- Con vector y casos confirmados en algún momento del año
- Con vector, casos confirmados en el año y casos probables actualmente
- Con vector, sin casos confirmados, solo casos sospechosos actualmente
- Con vector y casos confirmados actualmente

Hasta la SE 01 se han reportado 01 casos sospechoso de Zika, procedente del distrito de Tumbes,

No se han reportado hasta el momento gestantes afectadas por el virus Zika, sin embargo, las mismas se encuentran en monitoreo y vigilancia continua. Se recomienda a las mujeres evitar salir embarazadas, hasta que la epidemia de Zika se controle, y a las mujeres embarazadas proteger sus casas con celosías en puertas y ventanas para evitar que se contagien por el virus Zika.



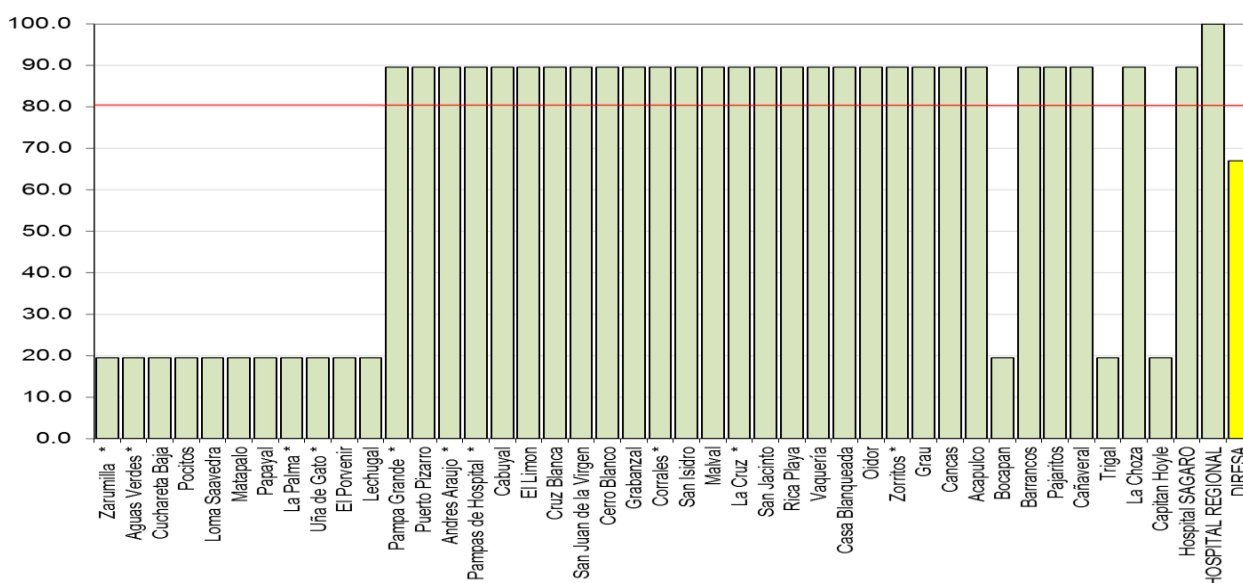
MORTALIDAD PERINATAL

Hasta la SE 01 no se han reportado muertes perinatales. En el año 2016 se reportaron 42 muertes perinatales con una tasa de 10.62 x 1000 nv.

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 02 se ha logrado una notificación oportuna del 67.0% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

DISA	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	ULARIZACION	RETROINFORMACION	
DIRESA	67.4	67.4	77.2	77.2	77.2	31.6	67.0



DATOS ENTOMOLÓGICOS

