



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

# Boletín Epidemiológico Regional 03-2017

Del 15 al 21 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 03 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. Nélica 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](mailto:epitumbes@dge.gob.pe)  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)



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

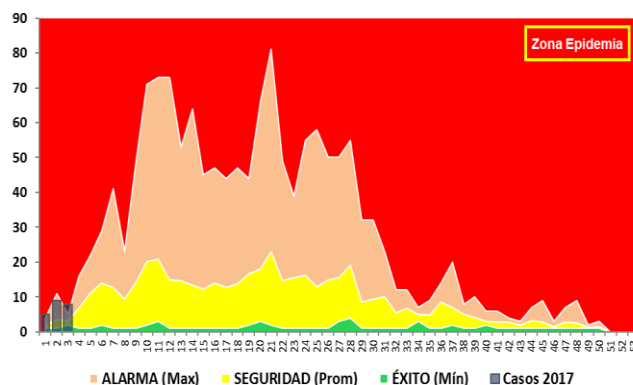
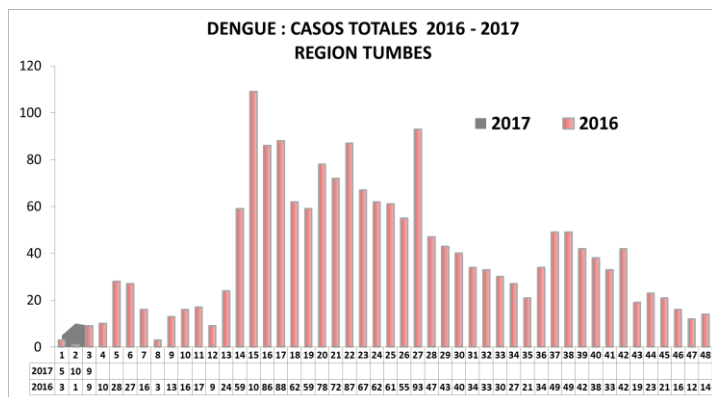


## Malaria

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

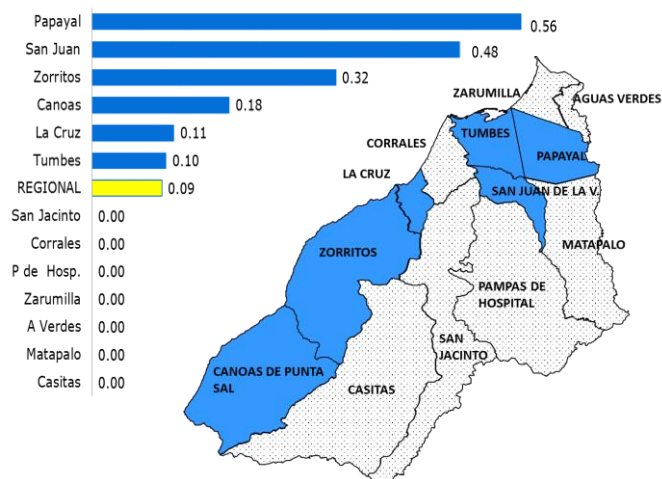
Hasta la SE 03 se han reportado 08 casos totales de Dengue de los cuales 22 han sido probables y 00 confirmados. En la SE 03 se han notificado 14 casos totales de Dengue: Sin señales de alarma (13 casos) con señales de alarma (01 caso) y dengue grave (00 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (08), Zarumilla (00), Canoas de Punta Sal (00), Aguas Verdes (00), Zorritos (04), Matapalo (00), Pampas de Hosp. (00), San Juan (01), La Cruz (00), Casitas (00), Corrales (00), San Jacinto (00) y Papayal (01). En esta semana no se han confirmado casos.



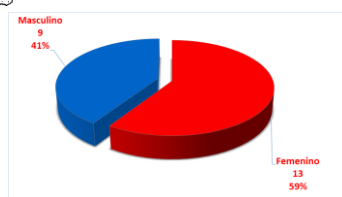
La tasa de incidencia Regional a la SE 03 del presente año (2017) es de 0.09 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional del 2017 es mayor que el año 2016 que fue de 0.04 casos por 1000 hab.

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 03)



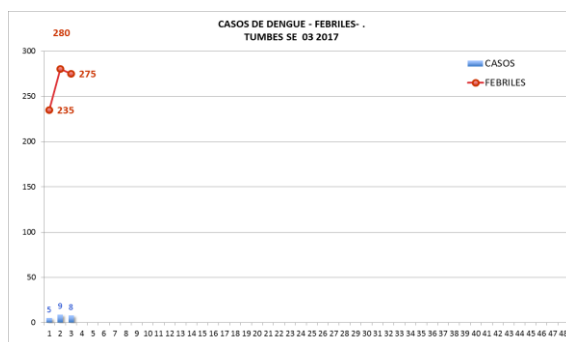
- Sin vector ni casos
- Sólo con vector
- Con vector y casos confirmados en algún momento del año
- Con vector, casos confirmados en el año y casos probables actualmente
- Con vector, sin casos confirmados, solo casos probables actualmente
- Con vector y casos confirmados actualmente



| PORCENTAJE %  | GRUPO DE EDAD |          |       |        |              |
|---------------|---------------|----------|-------|--------|--------------|
|               | NIÑO          | ADOLESC. | JOVEN | ADULTO | ADULTO MAYOR |
| REGION TUMBES | 9.09          | 9.09     | 31.82 | 40.91  | 9.09         |

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     | 21    | 21    |
| DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA | 0     | 1     | 1     |
| DENGUE GRAVE                 | 0     | 0     | 0     |
| FALLECIDO                    | 0     | 0     | 0     |
| REGIÓN TUMBES                | 0     | 22    | 22    |



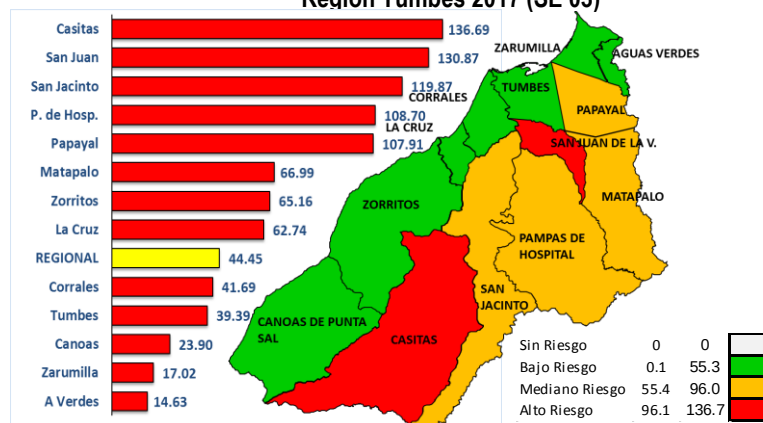
El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene durante todo el presente año.

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

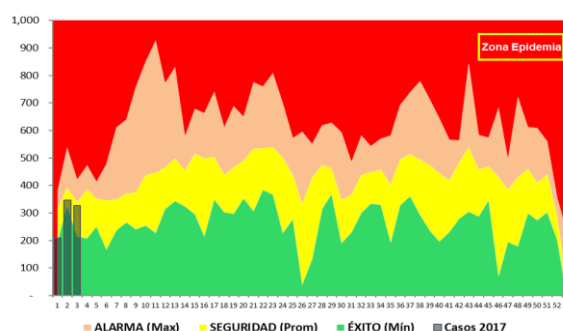
En la SE 03 del presente año se han notificado a nivel regional 327 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 11 casos de SOB, 00 casos de neumonías graves y 02 Neumonías.

Durante el presente año se viene notificando 883 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (1095 casos) un DESCENSO del 19.36 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 03 por IRAs en menores de 05 años es de 44.45 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Casitas, San Juan y San Jacinto, han reportado las mayores tasas; mientras que A. Verdes, Zarumilla, y Canoas reportan las menores tasas.

**Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2017 (SE 03)**

El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de SEGURIDAD en la SE 03 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Corrales, Zorritos y Tumbes.



Hasta la SE 03 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 03 no se han notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 03 se han notificado 27 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 1.208 casos por 10000 hab.

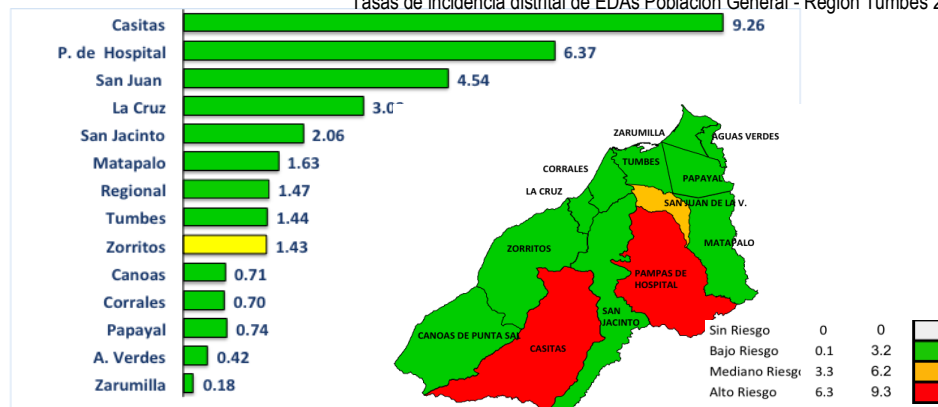
**INFLUENZA**

Hasta la SE 03 no se han confirmado ningún caso, 01 probable, ningún descartados de influenza H1N1.

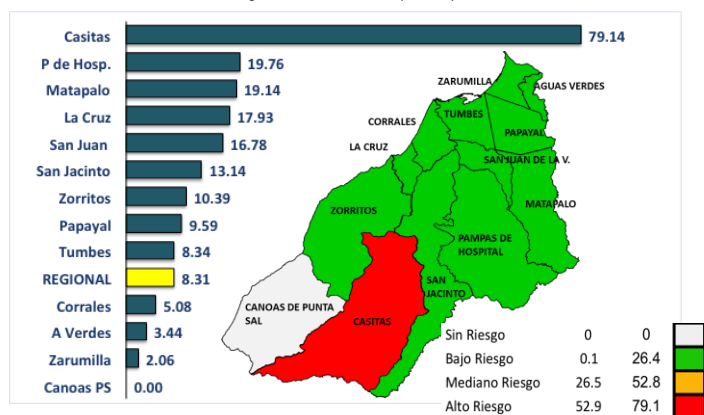
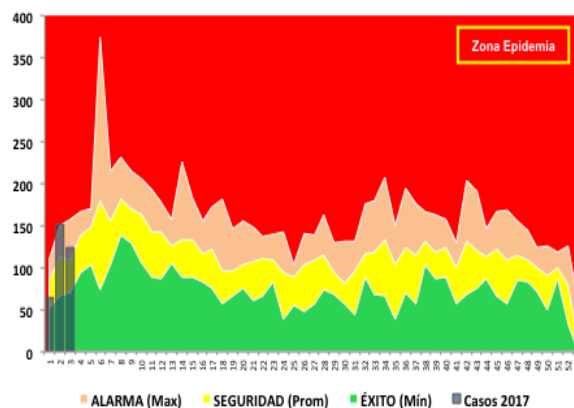
**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)**

En lo que corresponde a la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 124 casos de EDAs en Población General (con un DISMINUCION del 5.54 % en relación a la misma semana del año anterior, 378 vs 358 casos en relación a los años 2016 y 2017 respectivamente), el 93 % corresponden a EDAs acuosas, se han notificado 03 casos de EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 03 es de 1.43 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 03)**



**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2017 (SE 03)****Comportamiento de las EDAs en Población General SE  
03 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes**

En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 165 casos de EDAS hasta la SE 03. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 46.09 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 8.31 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 03 del año anterior, se reporta un DESCENSO del 33.94 % en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años ( 221 y 165 casos en los años 2016 y 2017 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 03, 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 03 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando un DESCENSO transitorio de casos.

## MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 03 en la Región Tumbes, NO se ha notificado muertes maternas.

## ZOONOSIS

Hasta la SE 03 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

## TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

Hasta la SE 03 del presente año NO se han reportado casos sospechosos de Teniasis, ni casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

## 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.

## LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

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

## ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 03 NO se ha notificado casos de Loxocelismo (mordedura de araña) ni Ofidismo.

## TUBERCULOSIS (TBC)

Hasta la SE 03 del presente año NO se ha notificado caso de TBC BK (+) .



## ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 03 del presente año NO se ha reportado casos sospechoso de Sarampión/Rubeola.

## CHIKUNGUNYA SE 03

Hasta la SE 03 se han reportado 19 casos de Chikungunya. El 52.63 % es considerado sospechoso.

| CLASIFICACION | N°        | %              |
|---------------|-----------|----------------|
| Confirmados   | 0         | 0.00%          |
| Probables     | 9         | 47.37%         |
| Sospechosos   | 10        | 52.63%         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>19</b> | <b>100.00%</b> |

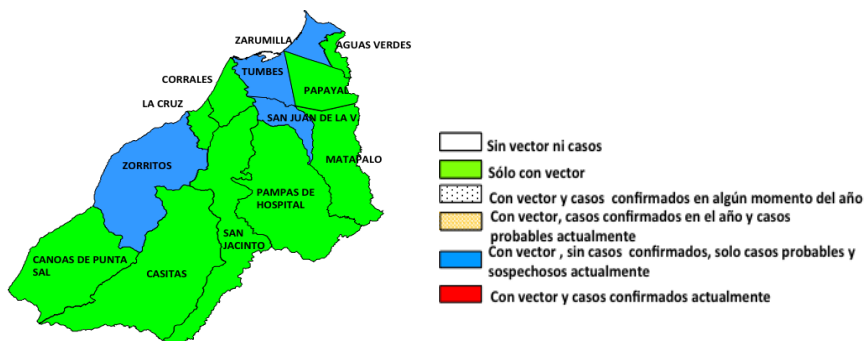
Se ha intervenido la zona con fumigación con Malathión y Tratamiento Focal con Themephos, en horario diferenciado, y la recuperación de casas se está realizando con los equipos de DESA y los agentes comunitarios en la tarde y noche.

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

| GRUPO DE EDAD              | N°        | %              |
|----------------------------|-----------|----------------|
| Niño (0 a 11 años)         | 3         | 15.79%         |
| Adolescente (12 a 17 años) | 3         | 15.79%         |
| Joven (18 a 29 años)       | 4         | 21.05%         |
| Adulto (30 a 59 años)      | 6         | 31.58%         |
| Adulto Mayor (60 a + años) | 3         | 15.79%         |
| <b>TOTAL</b>               | <b>19</b> | <b>100.00%</b> |

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

Casos de Fiebre por virus Chikungunya  
Región Tumbes 2017 (SE 03)



## ZIKA SE 03

Casos de Fiebre por virus Zika  
Región Tumbes 2017 (SE 03)



Hasta la SE 03 se han reportado 10 casos sospechosos de Zika, procedentes del distrito de Tumbes(8), SanJuan (1), Zorritos (1),

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.



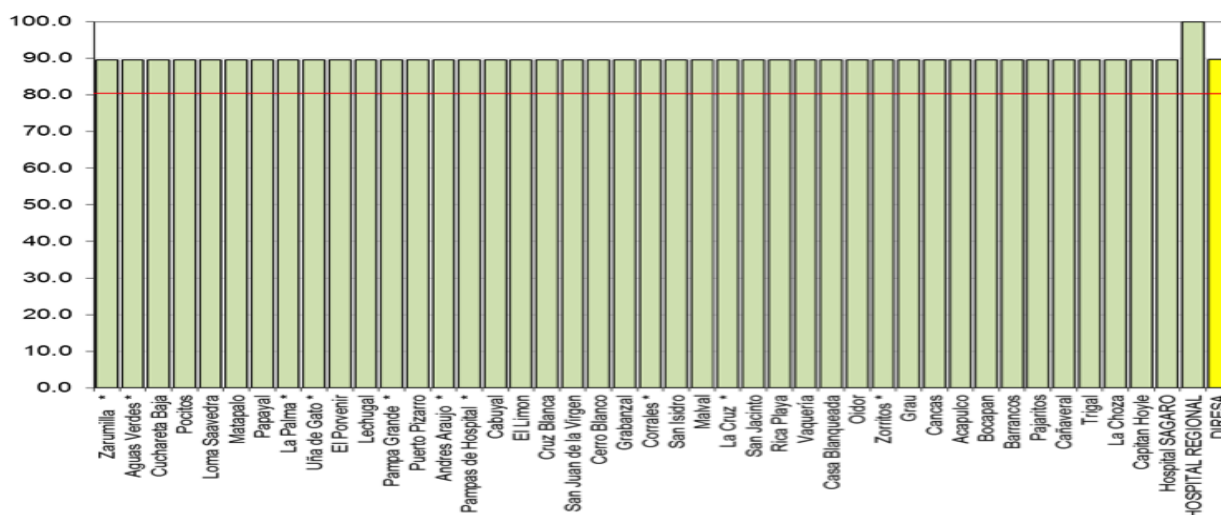
## MORTALIDAD PERINATAL

Hasta la SE 03 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 03 se ha logrado una notificación oportuna del 89.7 % de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

| DISA   | CRITERIOS DE MONITOREO |           |                  |             |            |                  | PUNTAJE TOTAL |
|--------|------------------------|-----------|------------------|-------------|------------|------------------|---------------|
|        | OPORTUNIDAD            | COBERTURA | CALIDAD DEL DATO | SEGUIMIENTO | GULARIZACI | RETROINFORMACION |               |
| DIRESA | 100.0                  | 100.0     | 100.0            | 100.0       | 100.0      | 31.6             | 89.7          |



## DATOS ENTOMOLÓGICOS

