DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES
Boletín Epidemiológico Regional 16-2017
Del 16 al 22 de abril 2017

Lic. Wilmer John Davis Carrillo
Director General

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 16 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.
- Refrésquese con sábanas húmedas y un ventilador.
- Rehidrate con adicionados 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 el 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. Rommell Veintimilla González Seminario
Médico - Director

Dr. Cesar Augusto Noblecilla Rivas
Médico Epidemiólogo

Dra. María Edith Solís Castro
Médico

Lic. Nélida 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

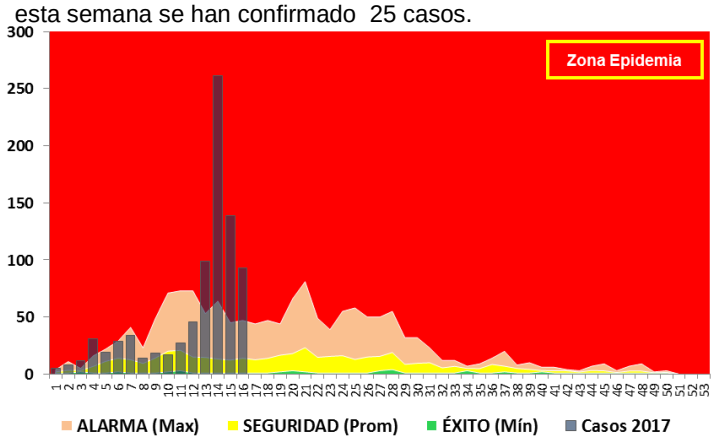
email: epitumbes@dge.gob.pe
www.diresatumbes.gob.pe
Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X Lt. 1-10
Urb. José Lishner Tudela
Telefax: 072 523789

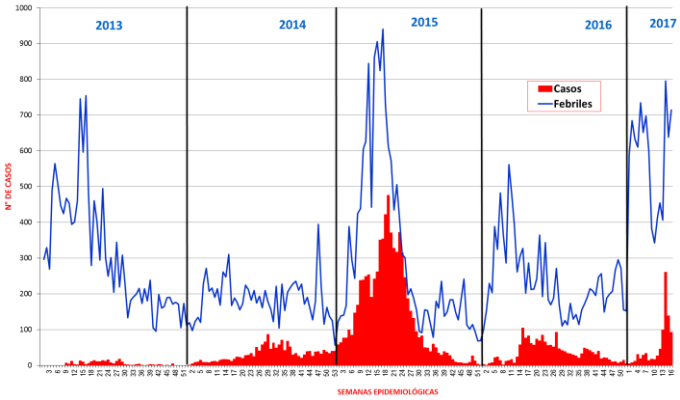
Malaria

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. Actualmente se ha detectado un caso importado de Malaria procedente de África.

Dengue

Hasta la SE 16 se han reportado 913 casos de Dengue de los cuales 770 han sido probables y 82 confirmados. En la SE 16 se han notificado 323 casos de Dengue confirmados y probables: Sin señales de alarma (317 casos), con señales de alarma (05 casos) y Dengue grave (02 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (65), Zarumilla (102), Canoas de Punta Sal (19), Aguas Verdes (47), Zorritos (14), Matapalo (02), Pampas de Hospital (07), San Juan (08), La Cruz (06), Casitas (05), Corrales (06), San Jacinto (03), Papayal (30) y Máncora (02), Los Organos (01),Piura (04), Catacaos (01) y Chiclayo (01). En esta semana se han confirmado 25 casos.

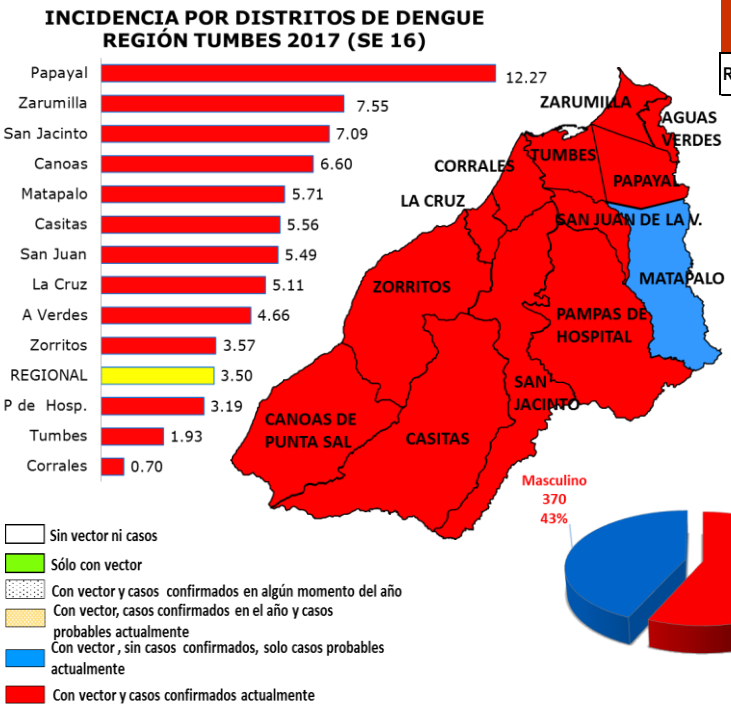


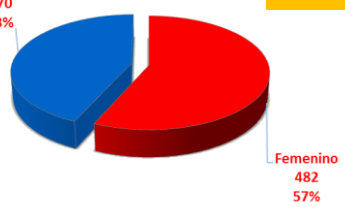


La tasa de incidencia Regional a la SE 16 del presente año (2017) es de 3.50 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional del 2017 es mayor que el año 2016 que fue de 1.66 casos por 1000 hab.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aédicos 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, Tambogrande y Piura, serotipos DEN 2) como al norte (Ecuador, serotipos DEN 1 y DEN 2) 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.

PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	17.72	12.56	28.17	34.39	7.16





Según los casos reportados de Dengue, han sido más afectados los adultos, jóvenes y niños, así como las mujeres, del total de casos 98.6% fueron sin señales de alarma. Ha fallecido 01 adulto mayor por Dengue procedente de Aguas Verdes – Zarumilla, intensificándose las acciones de control en la zona.

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	80	761	841
DENGUE CON SEÑALES DE LARMA	1	9	10
DENGUE GRAVE	1	0	1
FALLECIDO	0	1	1
REGION TUMBES	**82**	**770**	**852**

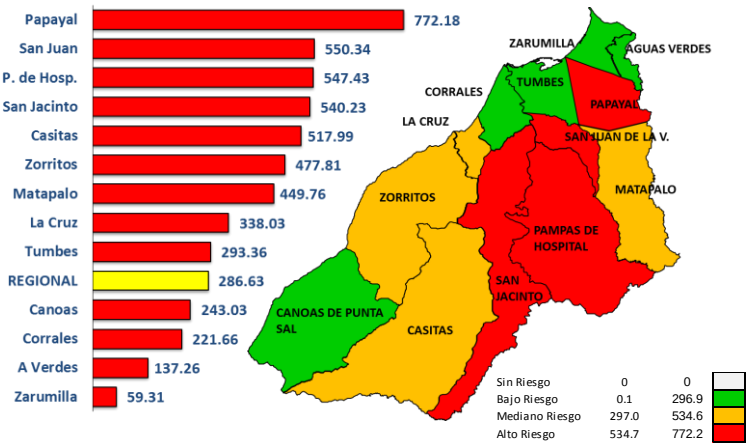
DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Corrales	0.70	17	24438
Tumbes	1.93	221	114350
P de Hosp.	3.19	23	7218
REGIONAL	**3.50**	**852**	**243362**
Zorritos	3.57	45	12607
A Verdes	4.66	112	24041
La Cruz	5.11	48	9392
San Juan	5.49	23	4187
Casitas	5.56	12	2160
Matapalo	5.71	14	2452
Canoas	6.60	37	5605
San Jacinto	7.09	62	8745
Zarumilla	7.55	172	22789
Papayal	12.27	66	5378

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, más aún por el incremento actual de las lluvias en toda la región.

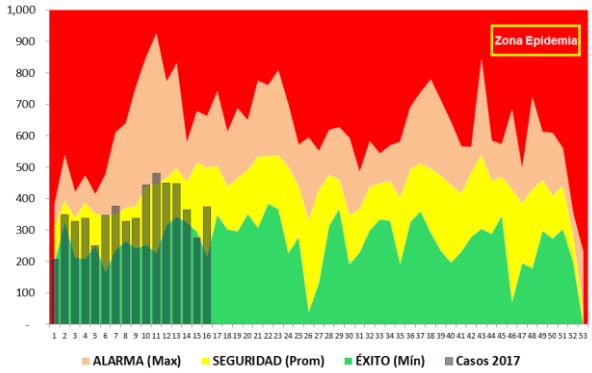
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 16 del presente año se han notificado a nivel regional 375 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 12 casos de SOB ,01 caso de neumonías graves y 02 casos de neumonías.
Durante el presente año se viene notificando 5694 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (5392 casos) un aumento de 5.60% de casos notificados.
La tasa de incidencia regional en la SE 16 por IRAs en menores de 05 años es de 286.63 por cada 1000 menores de cinco años.
Los distritos de Papayal, San Juan, Pampas de Hospital y San Jacinto, han reportado las mayores tasas; mientras que Zarumilla, A. Verdes, Corrales y Canoas reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2017 (SE 16)



El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de SEGURIDAD en la SE 16 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Tumbes, Aguas Verdes y Papayal.



Hasta la SE 16 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 66 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 16 se ha notificado 05 casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE16 se han notificado 105 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 4.70 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

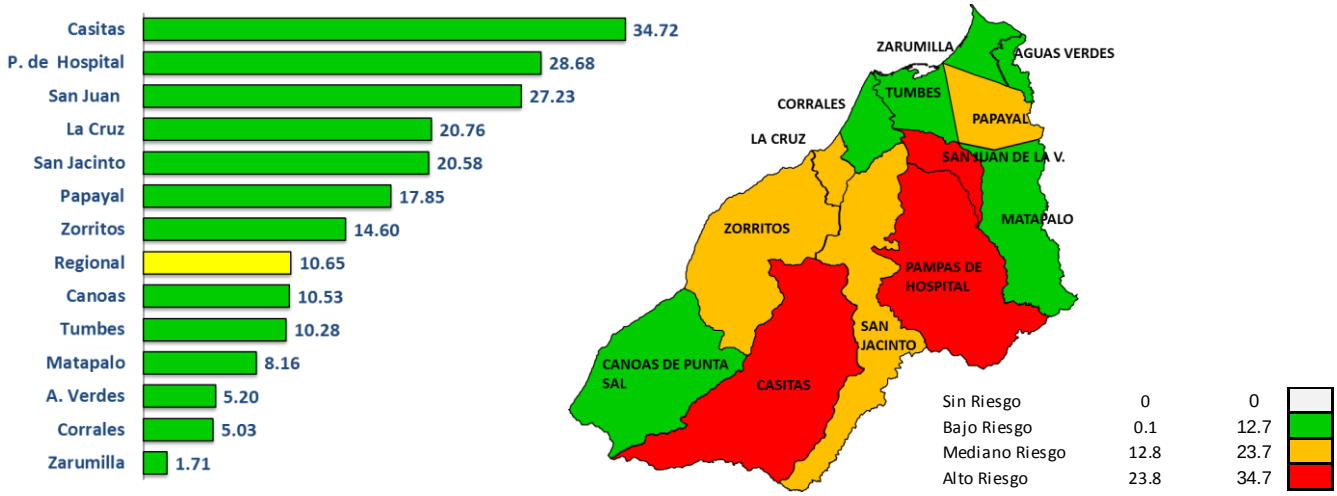
Hasta la SE 16 no se han confirmado ningún caso de influenza H1N1.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

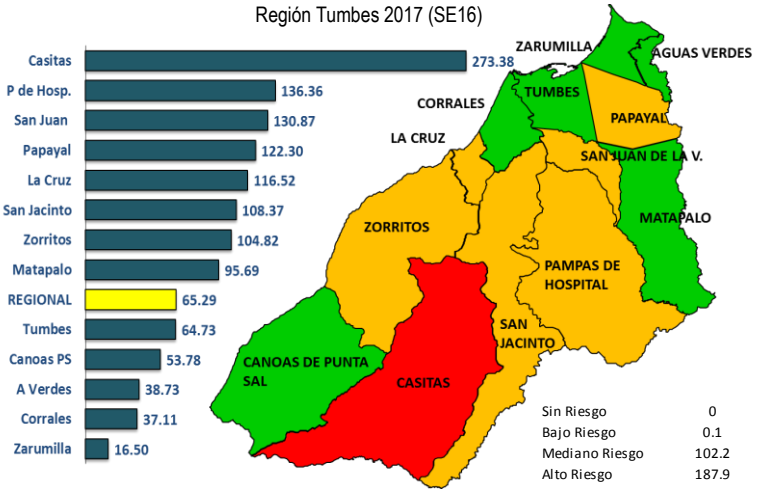
En lo que corresponde a la SE 16 del presente año se han notificado a nivel regional 131 casos de EDAs en Población General (con un AUMENTO del 8.56 % en relación a la misma semana del año anterior, 2371 vs 2593 casos en relación a los años 2016 y 2017 respectivamente), el 100 % corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disentérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 16 es de 10.65 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Casitas, Pampas de Hospital y San Juan presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla y Corrales reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

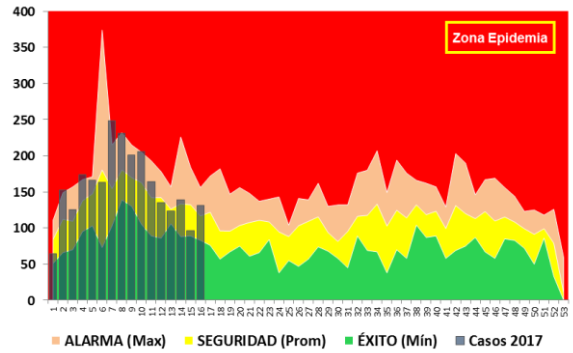
Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2017 (SE 16)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2017 (SE16)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE 16 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 57 casos de EDAS en la SE 16. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 43.5 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 65.29 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 16 del año anterior, se reporta un DESCENSO del 6.48 % en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (1381 y 1297 casos en los años 2016 y 2017 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 16: 14 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 16 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando un AUMENTO de casos.

MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 16 en la Región Tumbes, no se ha notificado muertes maternas directas.
Se han reportado, hasta la SE 15, **07 muertes fetales** (Aguas Verdes [1], Casitas [1], Tumbes [2], Corrales [1], Zarumilla [2]) y **08 muertes neonatales** (Aguas Verdes [1], Papayal [1], Tumbes [2], Pampas de Hospital [1], Zorritos [1], Zarumilla [1]), La Arena [1].

ZOONOSIS

Hasta la SE 15 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

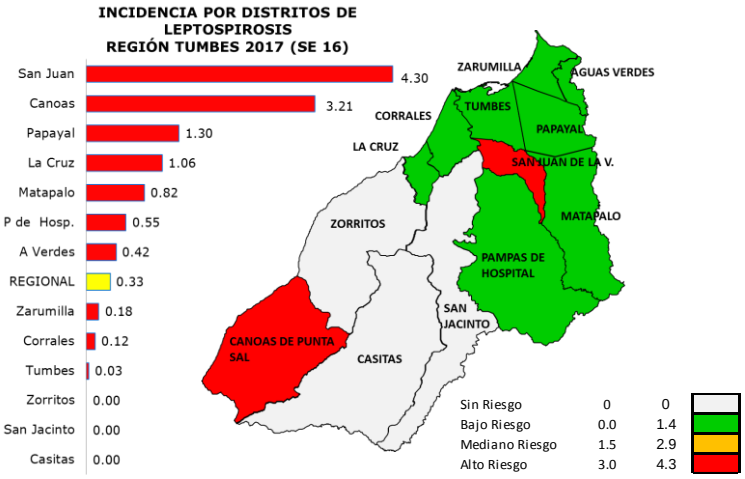
Hasta la SE 16 del presente año NO se han reportado casos sospechosos de Teniasis, ni casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

TUBERCULOSIS

Hasta la SE 16 del presente año se ha notificado 19 casos de TBC (N° de casos por grupos de edad: 1 en jóvenes, 14 en adultos y 4 en adultos mayores), de los cuales 16 son nuevos casos. Se reportan además: 02 casos de recaída en Adultos, 01 recuperado en Adultos, 01 caso de TBC asociado a VIH, 02 casos de TBC asociados a Diabetes y 01 persona fallecida por TBC.

LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

Hasta la SE 16 se han reportado 319 casos de Leptospirosis de los cuales 209 han sido probables, 06 se registran como sospechosos y 104 se han confirmado (Aguas Verdes, Casitas, Corrales, Matapalo, Pampas de Hosp., Papayal, San Jacinto, San Juan, Tumbes, Zarumilla y Zorritos). No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 16 se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) y 01 caso de Ofidismo.

SIFILIS CONGÉNITA

Se han reportado 03 casos hasta la SE 16 del presente año procedente de Zorritos, Tumbes y Aguas Verdes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

Durante el mes de enero de 2017, se reporta 01 brote de Infección Intrahospitalaria, identificándose y permaneciendo aún en estudio un caso de Burkholderia, cepa enviada al Instituto Nacional de Salud para su respectiva confirmación. Este brote fue controlado, instaurándose nuevas medidas de bioseguridad en las zonas críticas del Hospital Regional JAMO II-2, que permitieron que no se presenten más casos por esta enfermedad, donde participaron personal de salud y servicios generales de dicho nosocomio.
No se han reportado casos de infección intrahospitalaria en el servicio de Neonatología, UCI, Cirugía y Medicina. Se reporta 01 caso de infección de herida operatoria postcesárea en el servicio de Ginecoobstetrica por (70 Partos vaginales, 113 cesáreas)

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 16 del presente año se han reportado 07 casos de varicela sin complicaciones procedentes de Uña de Gato (03), Tumbes (02) y Pocitos (01), todos ellos fuera de peligro. Además, se ha reportado 02 casos probables de Tos ferina en espera de confirmación. No hay casos de Sarampión/Rubeola.

CHIKUNGUNYA SE 16

Hasta la SE 16 se han reportado 240 casos de Chikungunya. El 97.50 % es considerado probable.

Clasificación	Frecuencia	%
Confirmados	6	2.50%
Probables	234	97.50%
Total	**240**	**100.00%**

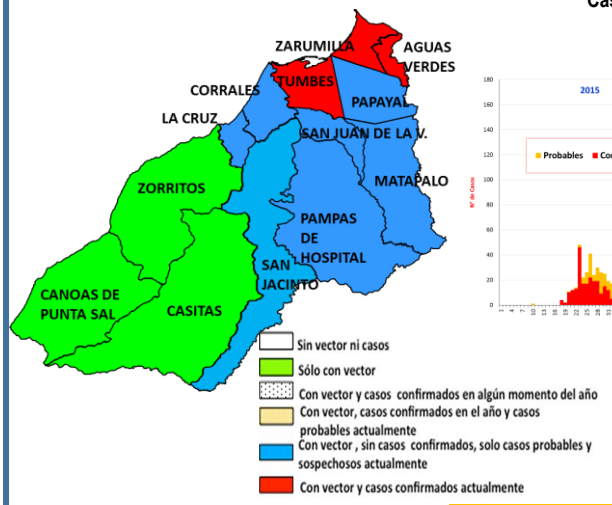
Del total de casos reportados: El 2.50 % son confirmados.

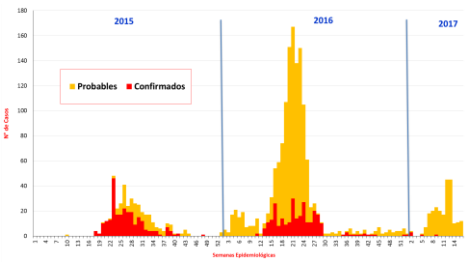
GRUPO DE EDAD	Nº	%
ADOLESCE (12 a 17 años)	30	12.50%
ADULTO (30 a 59 años)	90	37.50%
ADULTO MAYOR (60 a +)	23	9.58%
JOVEN (18 a 29 años)	57	23.75%
NIÑO (0 a 11 años)	40	16.67%
Total	240	100.00%

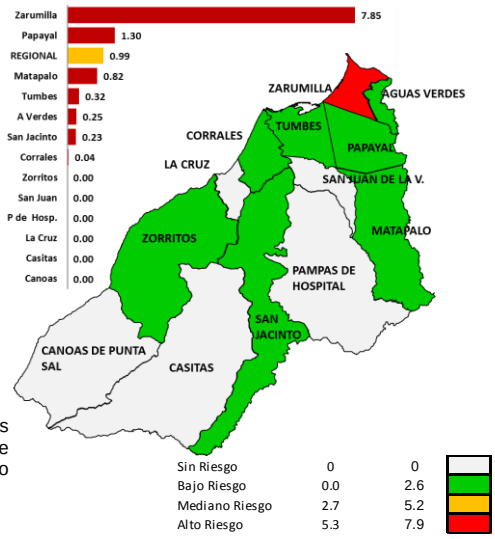
Se ha intervenido la zona con fumigación con Malathión y Tratamiento Focal con Themephos, en horario diferenciado, y la recuperación de casas se está realizando con los equipos de DESA y los agentes comunitarios en la tarde y noche.

Del total de reportados se aprecia que los jóvenes y adultos son los más afectados.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2017 (SE 16)



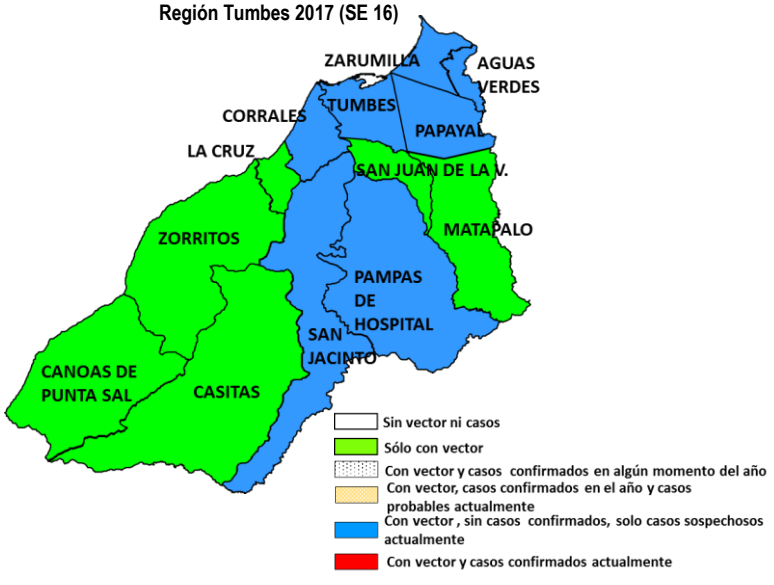




Se han registrado 13 casos de otras DIRESAS/DISAS y 02 importados de Ecuador, 01 caso se ha confirmado procedente de Máncora.

ZIKA SE 16

Casos de Fiebre por virus Zika Región Tumbes 2017 (SE 16)



Hasta la SE 16 se han reportado 66 casos sospechosos de Zika. Los aún sospechosos son procedentes de los distritos de Tumbes (29), Zarumilla (5), San Jacinto (3), Corrales (3), La Cruz (2), Pampas de Hospital (3), Papayal (2), Aguas Verdes (3). Además se han identificado casos sospechoso de otros distritos pertenecientes a la Región Piura: Piura (2), Catacaos (2), Máncora (5), Los Órganos (3) y Sullana (1), Región Lambayeque: Chiclayo (1), asimismo 2 personas procedentes de Ecuador. La demora en la obtención de resultados dificulta y reduce el impacto de las intervenciones.

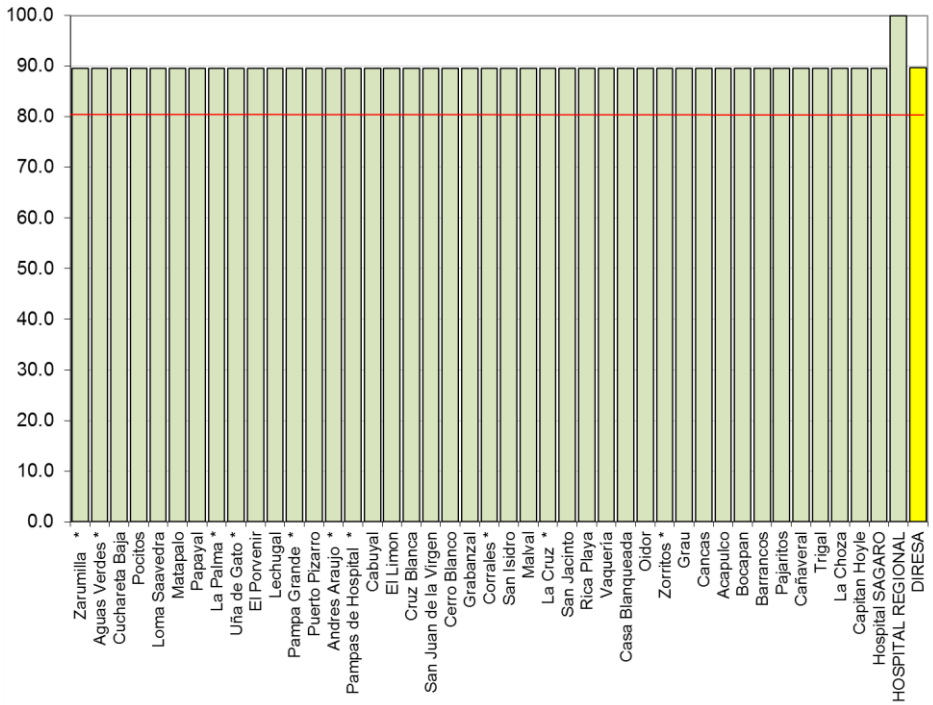
No se han reportado hasta el momento gestantes afectadas por el virus Zika, sin embargo, las mismas se encuentran en monitoreo y vigilancia continua.

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.

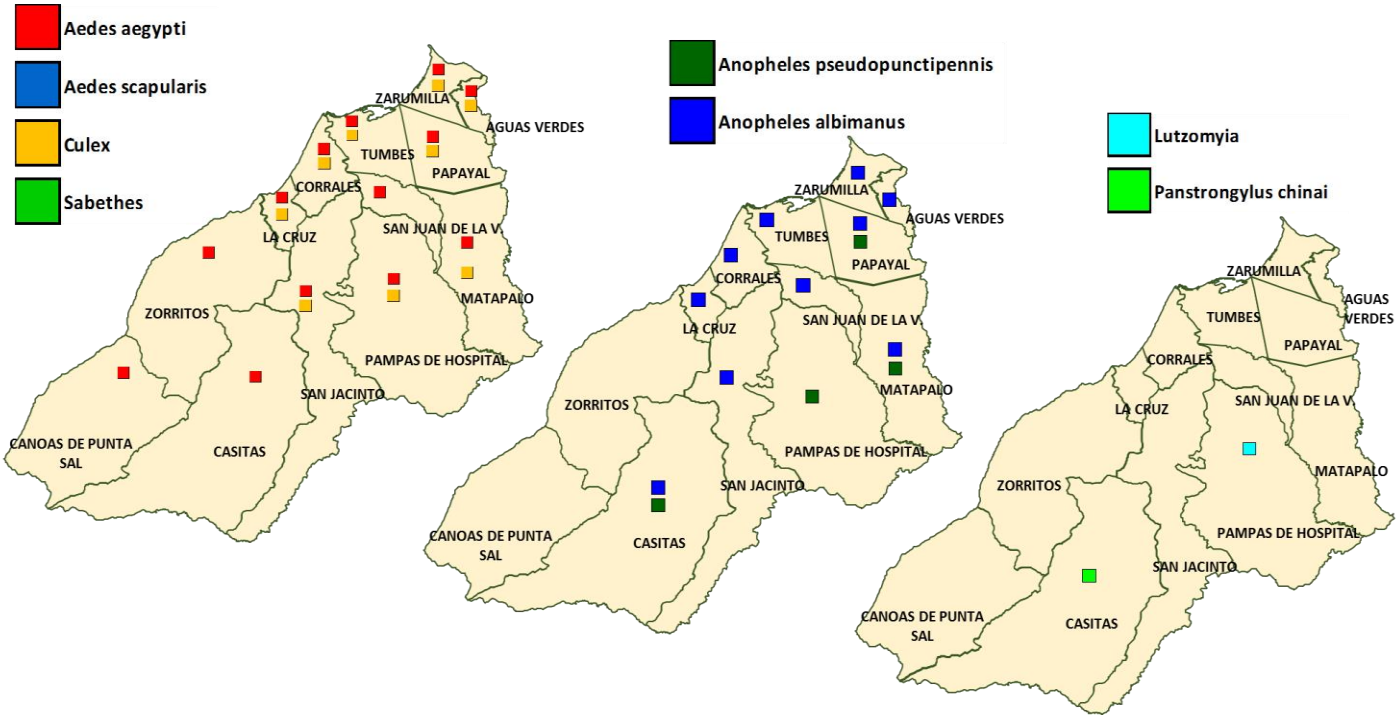
COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 16 se ha logrado una notificación oportuna del 89.7 % de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

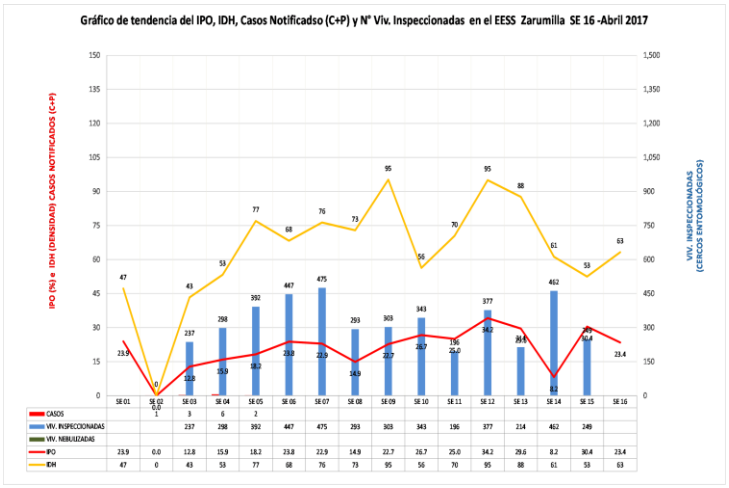
DISA	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	GULARIZACI	RETROINFORMACION	
DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	31.6	89.7

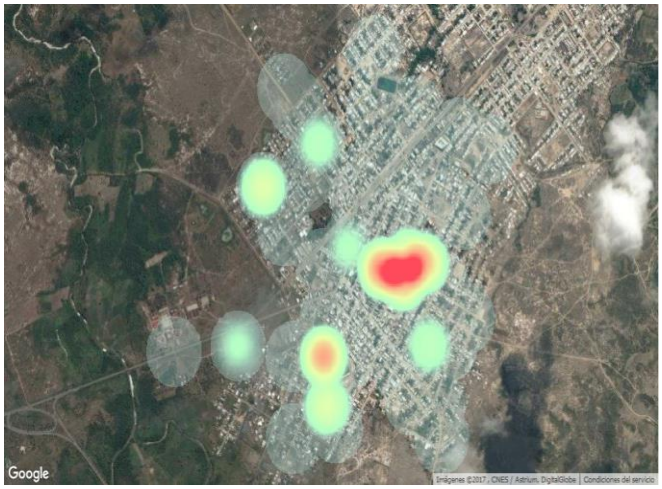


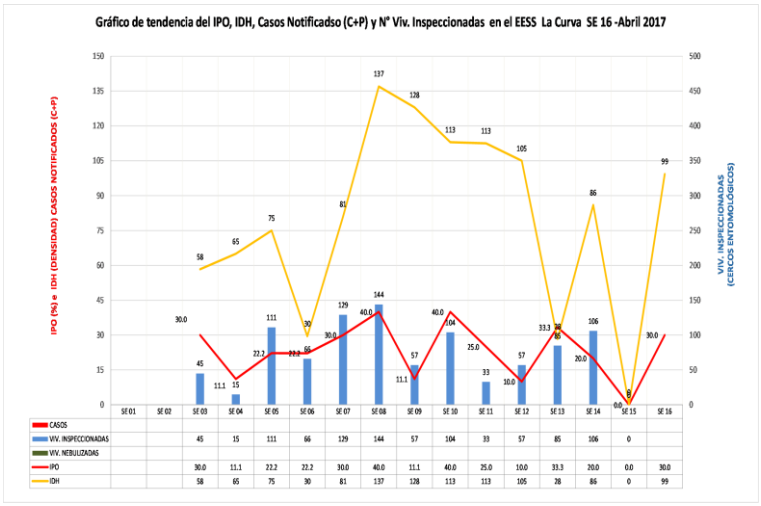
DATOS ENTOMOLÓGICOS – DICIEMBRE 2016

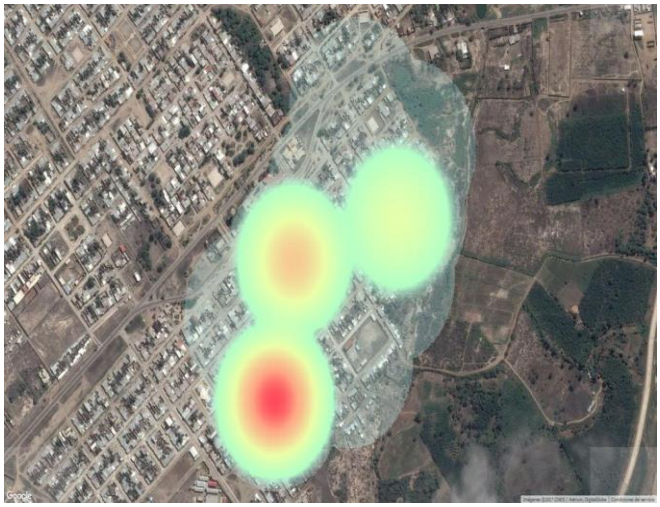


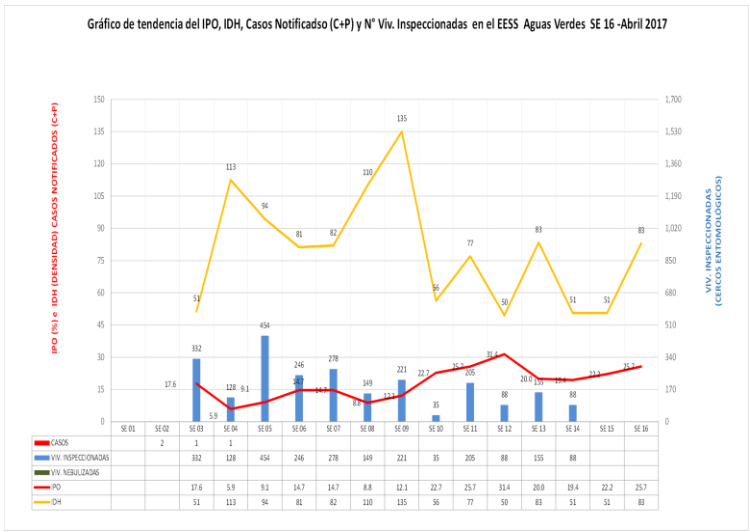
DATOS ENTOMOLÓGICOS – VIGILANCIA DE OVITRAMPAS – MARZO 2017











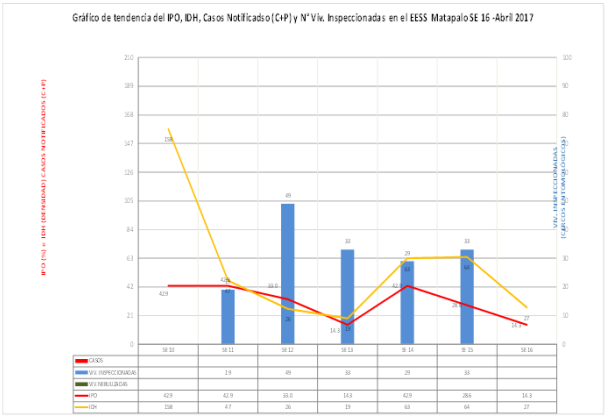


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Matapalo SE 16 -Abril 2017
IPO (%) + IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLOGICOS)
SE 10
SE 11
SE 12
SE 13
SE 14
SE 15
SE 16
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO
IDH

Google

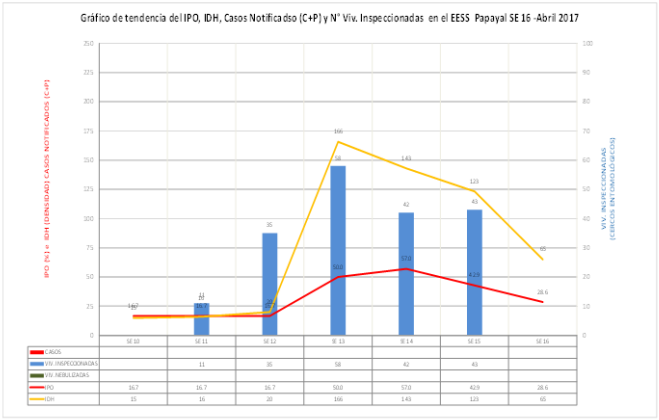
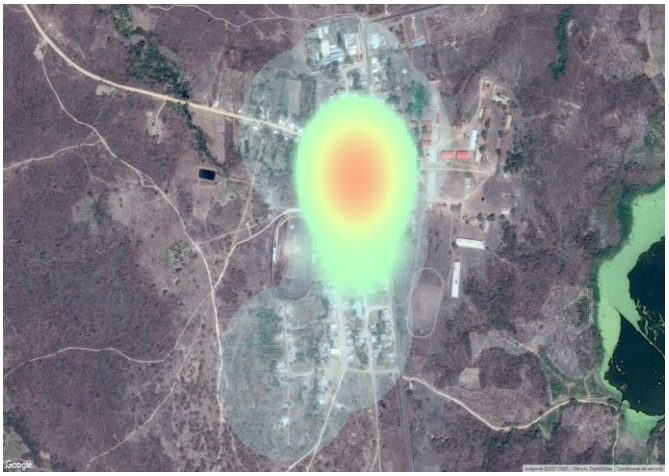


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Papayal SE 16 -Abril 2017
IPO (%) + IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLOGICOS)
SE 10
SE 11
SE 12
SE 13
SE 14
SE 15
SE 16
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO
IDH


Google

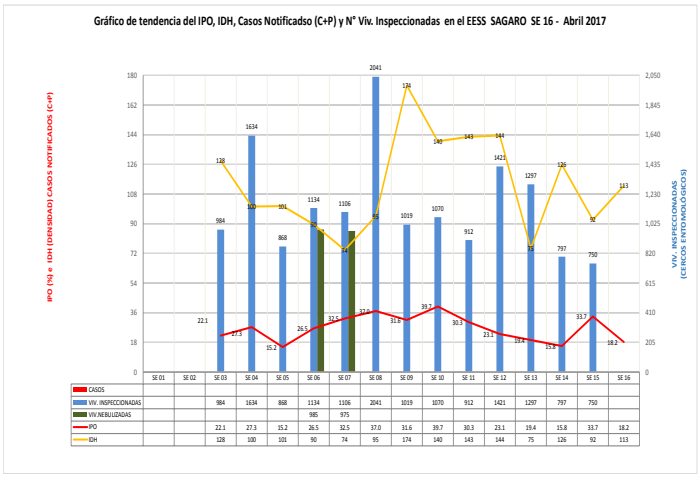
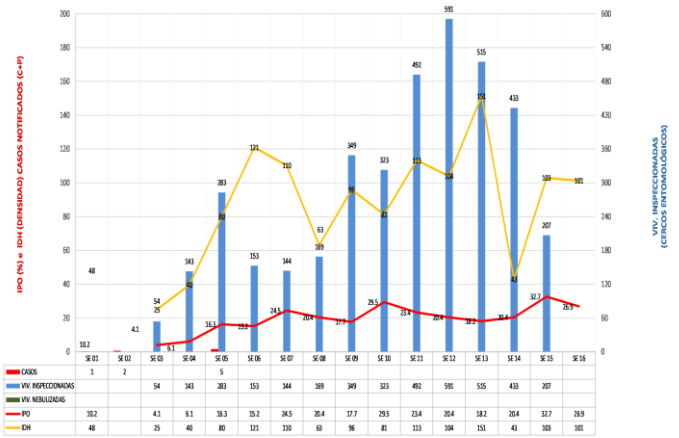


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS SAGARO SE 16 - Abril 2017
IPO (%) + IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLOGICOS)
SE 01
SE 02
SE 03
SE 04
SE 05
SE 06
SE 07
SE 08
SE 09
SE 10
SE 11
SE 12
SE 13
SE 14
SE 15
SE 16
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO
IDH

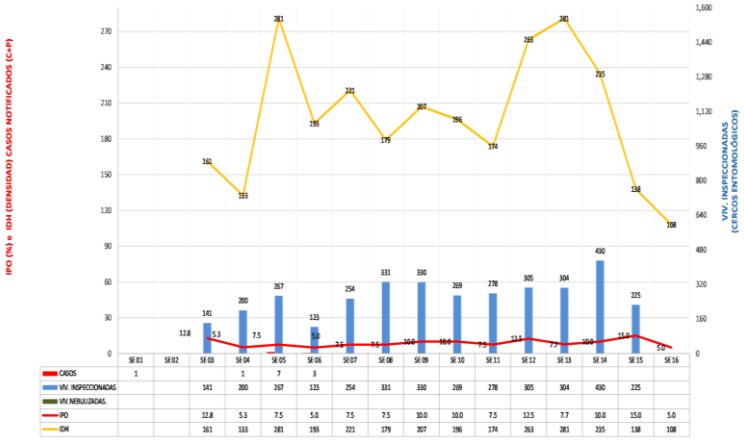
Google

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS ANDRES ARAUJO MORAN SE 16 - Abril 2017



	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS	1	2			5											
VIV. INSPECCIONADAS			54	143	283	153	144	169	349	323	492	591	515	433	207	
VIV. NEBULIZADAS																
IPO	10.2		4.1	6.1	16.3	15.2	24.5	20.4	17.7	29.5	23.4	20.4	18.2	20.4	32.7	26.9
IDH	48		25	40	80	121	110	63	96	81	113	104	151	43	103	101

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS PAMPA GRANDE SE 14 - Abril 2017



	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS	1			1	7	3										
VIV. INSPECCIONADAS			141	200	267	123	254	331	330	269	278	305	304	430	225	
VIV. NEBULIZADAS																
IPO			12.8	5.3	7.5	5.0	7.5	7.5	10.0	10.0	7.5	12.5	7.7	10.0	15.0	5.0
IDH			161	133	281	199	221	179	207	196	174	263	281	235	138	108

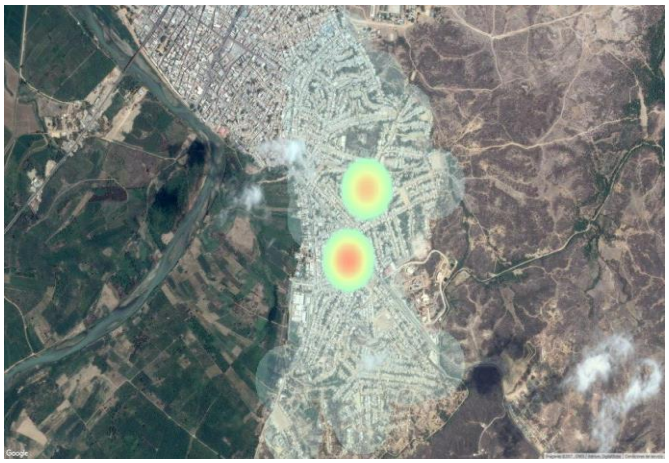
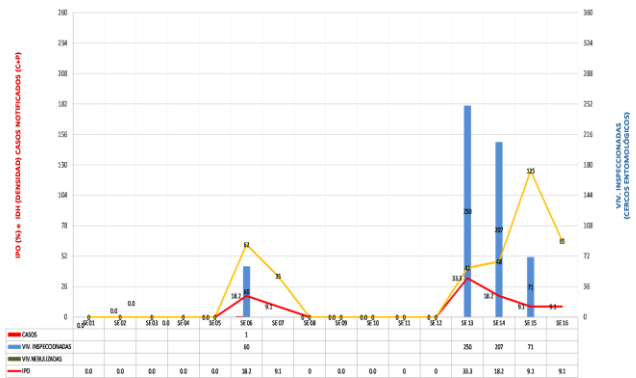


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Puerto Pizarro SE 16 - Abril 2017

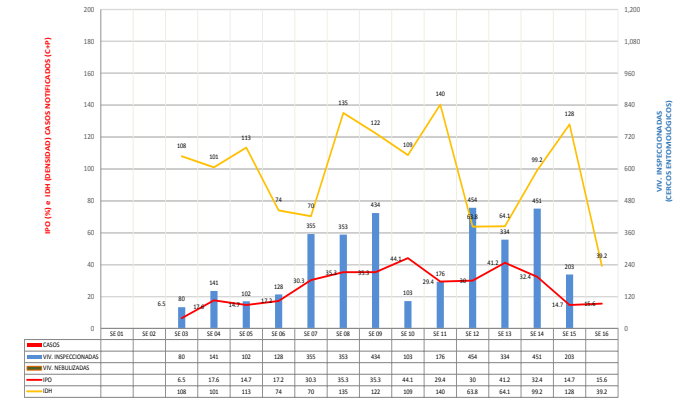


	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS						1										
VIV. INSPECCIONADAS						60							350	207	71	
VIV. NEBULIZADAS																
IPO	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	18.2	9.1	0	0.0	0.0	0	0	33.3	18.2	9.1	9.1
IDH	0	0	0	0	0	62	35	0	0	0	0	0	42	48	125	65

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Pampas Hospital SE 16 - Abril 2017

	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS							
VIV. INSPECCIONADAS		65	102	50	111	118	
VIV. NEBULIZADAS							
IPO	37.5	44.0	22.0	22.0	55.6	66.7	12.5
IDH	36	83	95	65	80	109	30

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS CORRALES SE 16 - Abril 2017



	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS																
VIV. INSPECCIONADAS			80	141	102	128	355	353	434	103	176	454	334	451	203	
VIV. NEBULIZADAS																
IPO			6.5	17.6	14.7	17.2	30.3	35.3	35.3	44.1	29.4	30	41.2	32.4	14.7	15.6
IDH			108	101	113	74	70	135	122	109	140	63.8	64.1	99.2	128	39.2

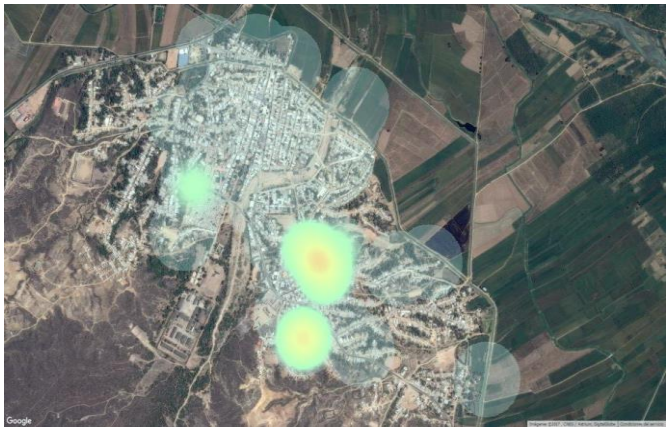
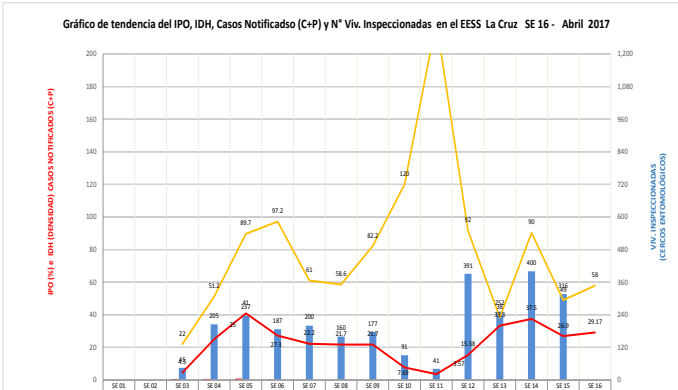
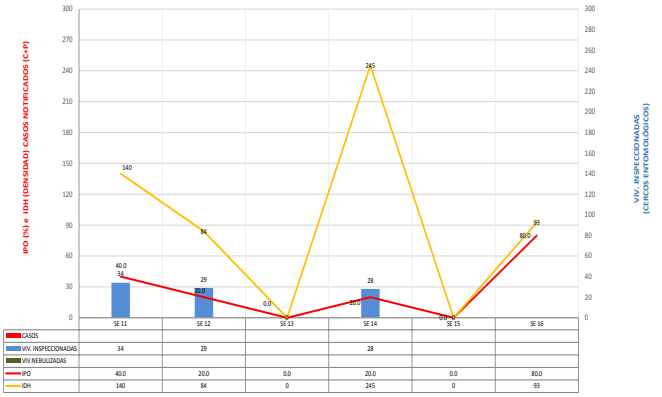


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS La Cruz SE 16 - Abril 2017



	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS			1	4	5	1										
VIV. INSPECCIONADAS			45	205	237	187	200	160	177	91	41	391	252	400	316	
VIV. NEBULIZADAS																
IPO			4.5	25	41	27.3	22.2	21.7	21.7	7.69	3.57	15.38	33.3	37.5	26.9	29.17
IDH			22	51.2	89.7	97.2	61	58.6	82.2	120	220	92	38	90	49	58

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Vaqueria SE 16 - Abril 2017



	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS						
VIV. INSPECCIONADAS	34	29		28		
VIV. NEBULIZADAS						
IPO	40.0	20.0	0.0	20.0	0.0	80.0
IDH	140	84	0	245	0	93

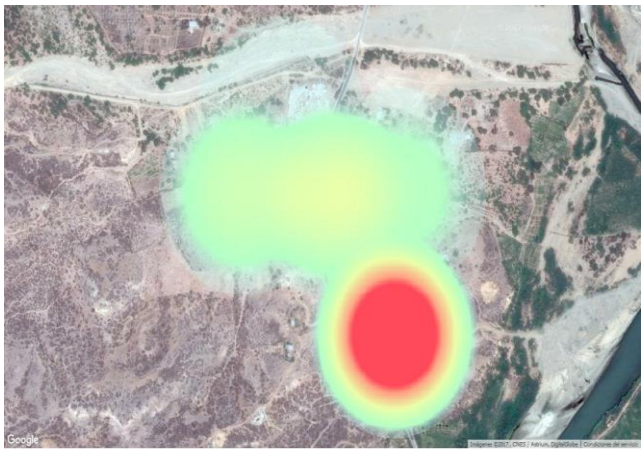
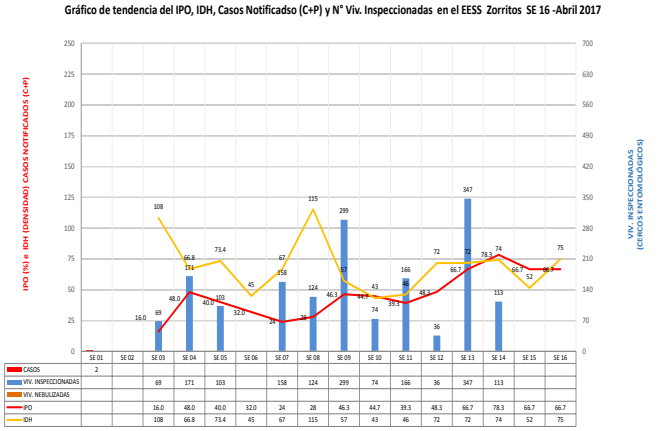
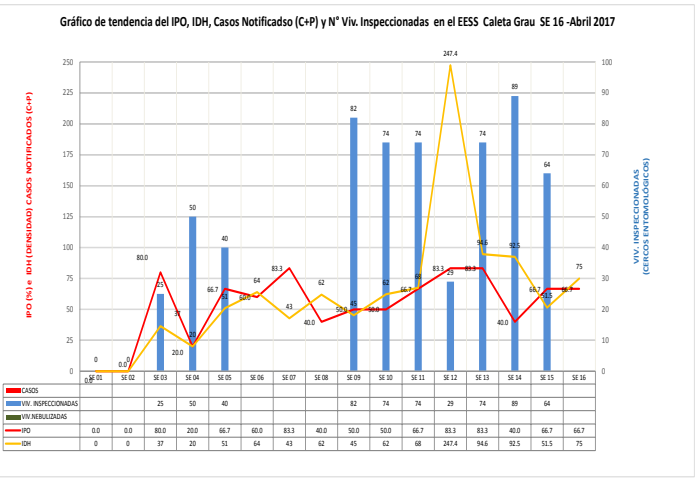
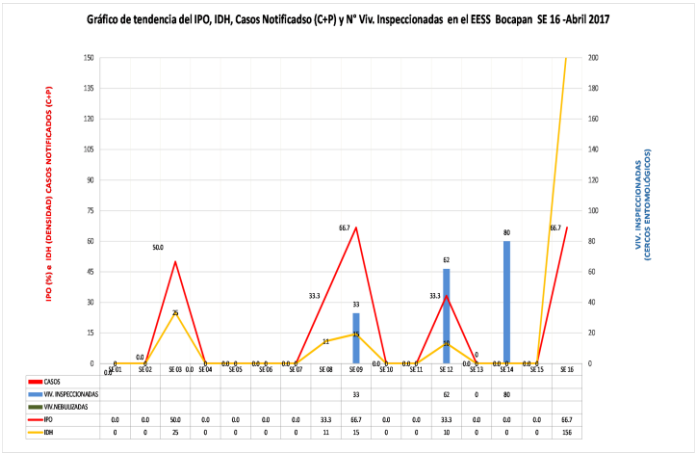


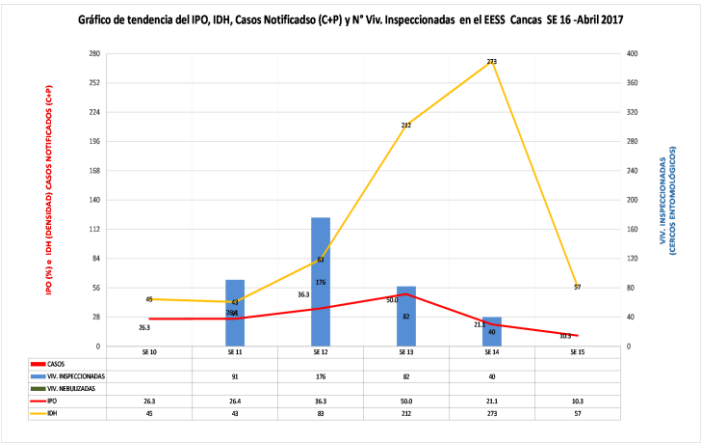
Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Zorritos SE 16 -Abril 2017



	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08	SE 09	SE 10	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16
CASOS	2															
VIV. INSPECCIONADAS			69	171	103		158	124	299	74	166	36	347	113		
VIV. NEBULIZADAS																
IPO			16.0	48.0	40.0	32.0	24	28	46.3	44.7	39.3	48.3	66.7	78.3	66.7	66.7
IDH			108	66.8	73.4	45	67	115	57	43	46	72	72	74	52	75







Se observa la persistencia del vector Aedes aegypti, en toda la región Tumbes, con valores de IPO y IDH de mediano y alto riesgo que, combinado con los factores medioambientales, sitúa en alto riesgo de transmisión y diseminación a toda la Región Tumbes del Dengue, Chikungunya o Zika.

FEBRERO

FECHA	EESS	ESC. EPID.	NRO VIV	NRO HAB	VIVIENDAS VISITADAS	TOTAL DE CASAS						POBLAC PROTEG	COBERTURA %					
						INSP.	TRAT	CERR	REN	DESH	POS.		INSP %	CERR %	REN %	DESH %	% NO INTERV	% TRAT
03 .02.2017	P.S VAQUERÍA	II	213	1065	252	191	185	9	1	13	33	597	89.7	4.0	0.4	6.0	0.0	73
03 .02.2017	P.S OIDOR	II	240	1200	244	202	173	26	1	10	5	629	84.2	10.9	0.4	4.1	0.0	71
03.02.2017	P.S CASA BLANQUEADA	II	348	1740	289	289	191	24	1	18	14	702	83.1	9.7	0.4	6.8	0.0	72
08,09 y 10.02.2017	C.S ZORRITOS	II	1880	9400	2487	1648	1571	634	101	188	312	6389	87.7	5.4	0.9	6.0	0.0	84
10 y 13.02.2017	P.S ACAPULCO	II	422	2110	530	346	336	27	4	45	58	1479	82.0	6.4	0.9	10.7	0.0	80
07.02.2017	P.S BOCAPAN	II	159	795	149	134	11.9	41	1	11	17	348	84.5	8	1	7	0	60
14.02.2017	P.S CALETA GRAU	II	505	2525	703	408	391	213	10	72	87	1471	80.8	3	2	14	0	77
15-21.02.2017	C.S LA CRUZ	II	2531	12655	2516	1543	1452	736	35	202	325	6004	73.9	16.4	1.4	8.2	0.0	59

MARZO

FECHA	EESS	ESC. EPID.	NRO VIV	NRO HAB	VIVIENDAS VISITADAS	TOTAL DE CASAS						POBLAC PROTEG	COBERTURA					
						INSP.	TRAT	CERR	REN	DESH	POS.		INSP %	CERR %	REN %	DESH %	% NO INTERV	% TRAT
27.02.2017-09.03.2017	C.S PAMPA GRANDE	II	5703	28515	4766	2739	2487	1517	47	463	167	11251	78.5	5.4	0.8	8.1	0.0	44
29.02.2017 -09.03.201	HOSPITAL SAGARO	II	10535	52675	8397	7023	4542	970	68	336	140	30115	83.6	11.5	0.8	4.0	0.0	25.1
28.02. 01,02,08. 03.2017	C. S ZARUMILLA	II	5650	28250	3137	4661	3538	271	85	633	198	6184	82.5	4.8	1.5	11.2	0.0	59.0
03 - 08.03.2017	P.S CAMPO AMOR	II	1858	9290	489	1343	254	130	30	193	19	994	81.0	7.0	1.6	10.4	0.0	61.0
13-17.03.2017	C.S CORRALES	II	3709	18545	4072	2797	2636	935	52	288	351	10473	85.4	5.4	1.4	7.8	0.0	71.1
18-31.03.2017	AMORES ARAUJO MORÁN	II	9475	44300	9354	8697	7729	550	21	86	163	3225	91.7	5.9	0.2	0.9	0.0	8.2
27-31.03.2017	CANCAS	II	1330	6650	1323	1060	913	148	10	105	276	3785	80.1	11.2	0.8	7.9	0.0	68.6

ABRIL

FECHA	EESS	ESC. EPID.	NRO VIV	NRO HAB	VIVIENDAS VISITADAS	TOTAL DE CASAS						POBLAC PROTEG	COBERTURA					
						INSP.	TRAT	CERR	REN	DESH	POS.		INSP %	CERR %	REN %	DESH %	% NO INTERV	% TRAT
01-06.04.2017	C.S ZORRITOS	II	1880	9400	1880	1040	970	551	101	188	312	6389	55.3	29.3	5.4	10.0	0.0	54
04-05.04.2017	P.S CALETA GRAU	II	505	2525	703	308	290	97	20	80	87	1471	43.8	13.8	2.8	11.4	0.0	42

Se han intervenido diferentes localidades entre Febrero, Marzo y Abril con la finalidad de disminuir la transmisión y diseminación del Dengue, Chikungunya o Zika, actividades que se continúan realizando