DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

# Boletín Epidemiológico Regional 17-2017

Del 23 al 29 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 17 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

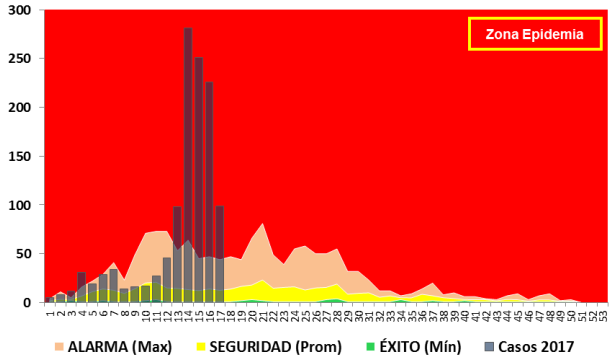
Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X Lt. 1-10
Urb. José Lishner Tudela
Telefax: 072 523789

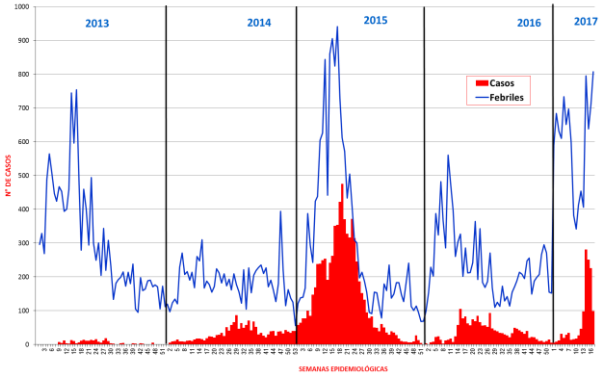
## Malaria

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. En abril se detectó un caso importado de Malaria procedente de África, actualmente curado.

## Dengue

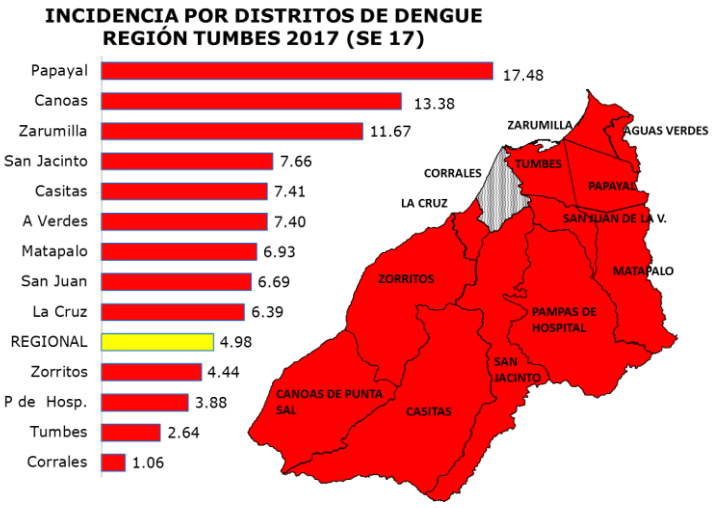
Hasta la SE 17 se han reportado 1213 casos de Dengue de los cuales 1100 han sido probables y 113 confirmados. En la SE 17 se han notificado 308 casos de Dengue confirmados y probables: Sin señales de alarma (304 casos), con señales de alarma (04 casos) y Dengue grave (00 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (83), Zarumilla (34), Canoas de Punta Sal (38), Aguas Verdes (66), Zorritos (12), Matapalo (03), Pampas de Hospital (05), San Juan (05), La Cruz (12), Casitas (04), Corrales (09), San Jacinto (05), Papayal (29) y Máncora (01), Castilla (01) y Piura (04). En esta semana se han confirmado 14 casos.




La tasa de incidencia Regional a la SE 17 del presente año (2017) es de 4.98 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional del 2017 es mayor que el año 2016 que fue de 2.01 casos por 1000 hab.

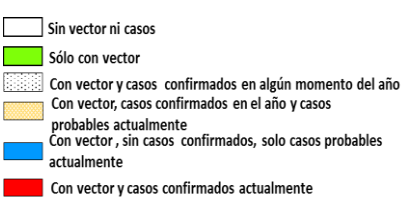
Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aédicos elevados, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del temephos o el mantener en adecuado 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 y DEN 3) 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, así como el cambio del temephos al piriproxifen y uso de ovitrampas letales.

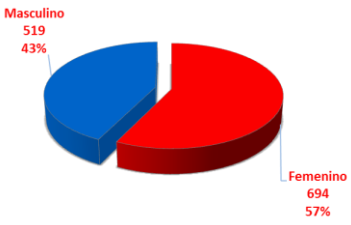



| PORCENTAJE % | GRUPO DE EDAD | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NIÑO | ADOLESC. | JOVEN | ADULTO | ADULTO MAYOR |
| REGION TUMBES | 17.56 | 12.28 | 27.21 | 35.45 | 7.50 |

Según los casos reportados de Dengue, han sido más afectados los adultos, jóvenes y niños, así como las mujeres, del total de casos 98.8% 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 | 111 | 1088 | 1199 |
| DENGUE CON SEÑALES DE LARMA | 1 | 12 | 13 |
| DENGUE GRAVE | 1 | 0 | 1 |
| FALLECIDO | 0 | 1 | 1 |
| **REGION TUMBES** | **113** | **1100** | **1213** |



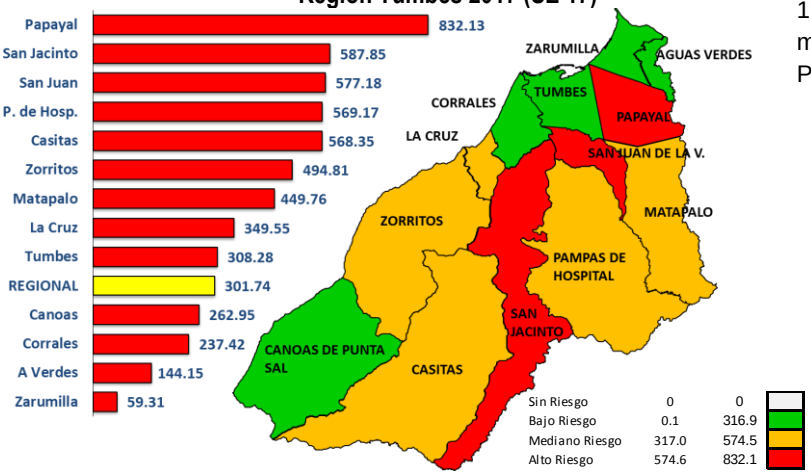

| DISTRITO | T.I | CASOS | POBLACION |
|---|---|---|---|
| Corrales | 1.06 | 26 | 24438 |
| Tumbes | 2.64 | 302 | 114350 |
| P de Hosp. | 3.88 | 28 | 7218 |
| Zorritos | 4.44 | 56 | 12607 |
| **REGIONAL** | **4.98** | **1213** | **243362** |
| La Cruz | 6.39 | 60 | 9392 |
| San Juan | 6.69 | 28 | 4187 |
| Matapalo | 6.93 | 17 | 2452 |
| A Verdes | 7.40 | 178 | 24041 |
| Casitas | 7.41 | 16 | 2160 |
| San Jacinto | 7.66 | 67 | 8745 |
| Zarumilla | 11.67 | 266 | 22789 |
| Canoas | 13.38 | 75 | 5605 |
| Papayal | 17.48 | 94 | 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.

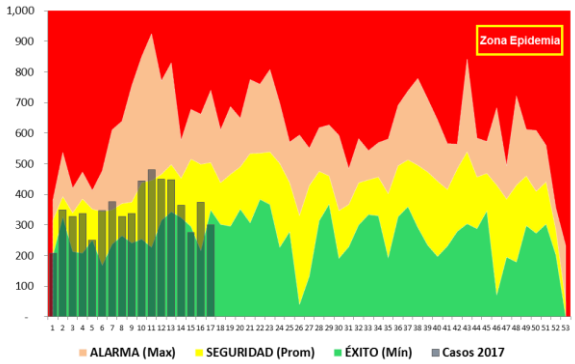
## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 17 del presente año se han notificado a nivel regional 300 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 07 casos de SOB ,00 casos de neumonías graves y 00 casos de neumonías.
Durante el presente año se viene notificando 5994 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (5792 casos) un aumento de 3.49% de casos notificados.
La tasa de incidencia regional en la SE 17 por IRAs en menores de 05 años es de 301.74 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 17)**




El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de EXITO en la SE 17 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Casitas, Canoas de Punta Sal, La Cruz y San Jacinto.




Hasta la SE 17 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 49 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 17 no se ha notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE17 se han notificado 105 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 4.70 casos por 10000 hab.

## INFLUENZA

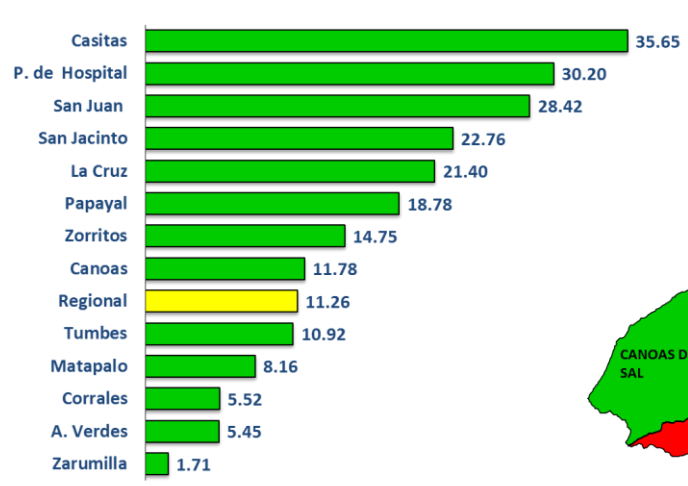
Hasta la SE 17 no se han confirmado ningún caso de influenza H1N1.

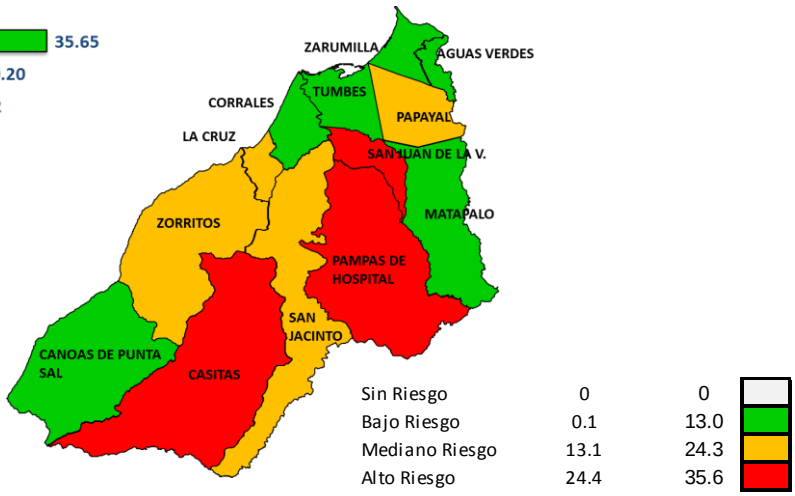
## ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 17 del presente año se han notificado a nivel regional 148 casos de EDAs en Población General (con un AUMENTO del 9.12 % en relación a la misma semana del año anterior, 2491 vs 2741 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.

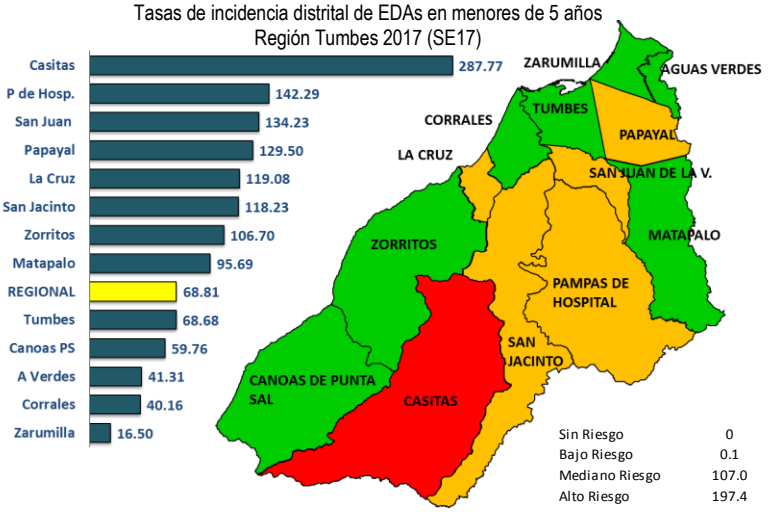
La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 17 es de 11.26 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Casitas, Pampas de Hospital y San Juan presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Aguas Verdes y Corrales reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2017 (SE 17)

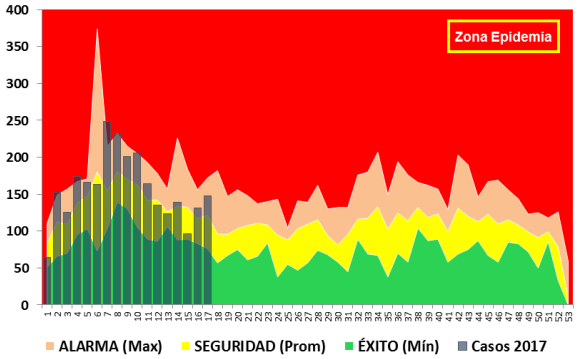


Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2017 (SE17)




Comportamiento de las EDAs en Población General SE 17 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes




En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 70 casos de EDAS en la SE 17. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 47.3 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 68.81 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 17 del año anterior, se reporta un DESCENSO del 6.44 % en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (1455 y 1367 casos en los años 2016 y 2017 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 17: 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 17 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando un AUMENTO de casos.

## MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 17 en la Región Tumbes, no se ha notificado muertes maternas directas.
Se han reportado, hasta la SE 17, **12 muertes fetales** (Aguas Verdes [1], Casitas [1], Tumbes [4], Corrales [2], Zarumilla [2]), Matapalo[1], Mancora[1] y **12 muertes neonatales** (Aguas Verdes [1], Papayal [1], Tumbes [3], Corrales[2], La Cruz[1], 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

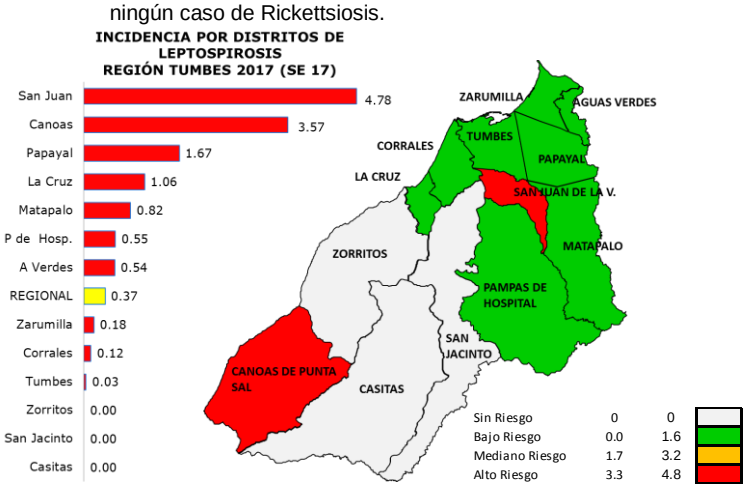
Hasta la SE 16 del presente año NO se han reportado casos sospechosos de Teniasis, ni casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

## 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 17 se han reportado 335 casos de Leptospirosis de los cuales 255 han sido probables, 06 se registran como sospechosos y 104 se han confirmados (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 17 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 17 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 17 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 17

Hasta la SE 17 se han reportado 271 casos de Chikungunya. El 97.79% es considerado probable.

| Clasificación | Frecuencia | % |
|---|---|---|
| Confirmados | 6 | 2.21% |
| Probables | 265 | 97.79% |
| **Total** | **271** | **100.00%** |

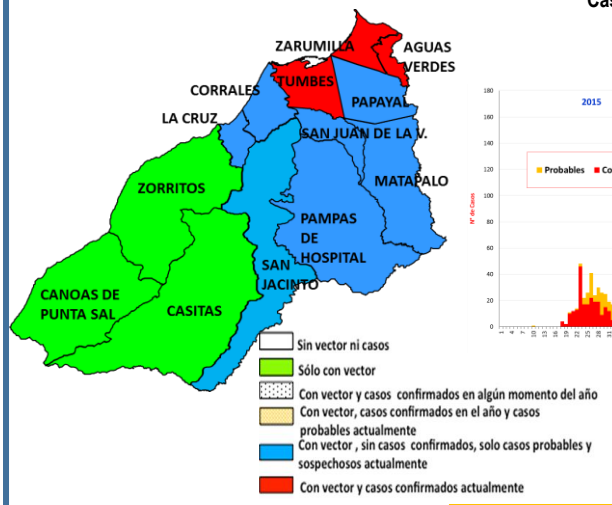
Del total de casos reportados: El 2.21 % son confirmados.

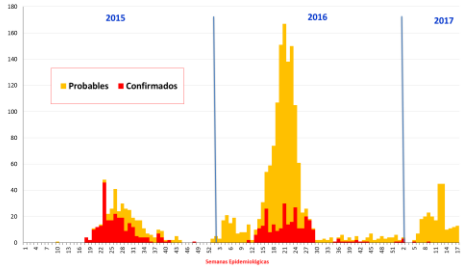
| GRUPO DE EDAD | Nº | % |
|---|---|---|
| ADOLESCE (12 a 17 años) | 34 | 12.55% |
| ADULTO (30 a 59 años) | 101 | 37.27% |
| ADULTO MAYOR (60 a +) | 25 | 9.23% |
| JOVEN (18 a 29 años) | 67 | 24.72% |
| NIÑO (0 a 11 años) | 44 | 16.24% |
| **Total** | 271 | 100.00% |

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.

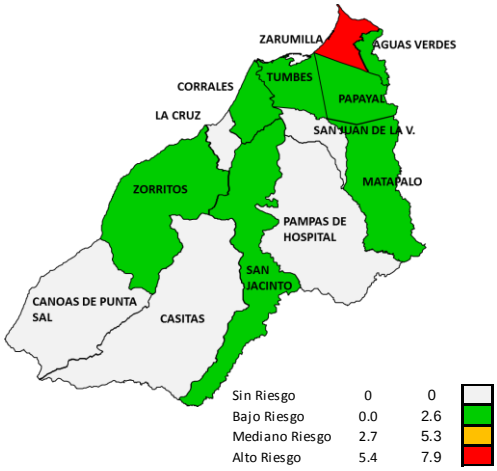
Del total de reportados se aprecia que los jóvenes y adultos son los más afectados.

**Casos de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2017 (SE 17)**



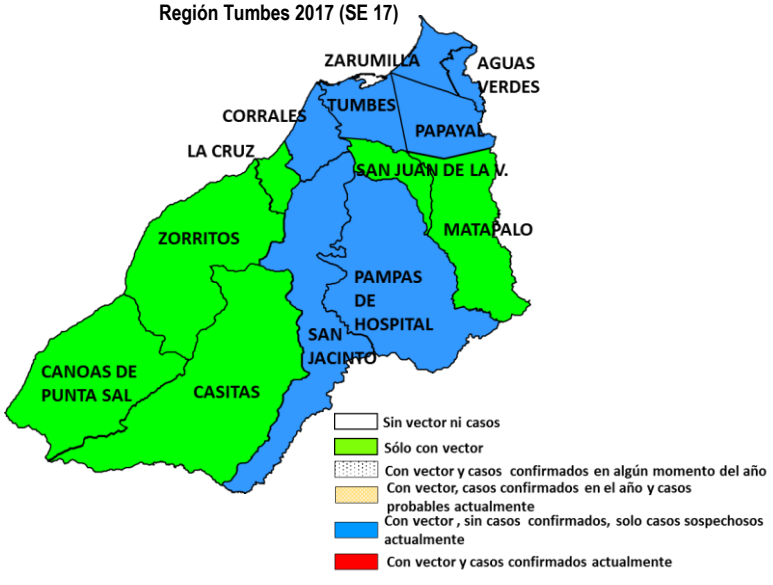




Se han registrado 15 casos de otras DIRESAS/DISAS y 02 importados de Ecuador, 01 caso se ha confirmado procedente de Máncora.




## ZIKA SE 17

**Casos de Fiebre por virus Zika Región Tumbes 2017 (SE 17)**



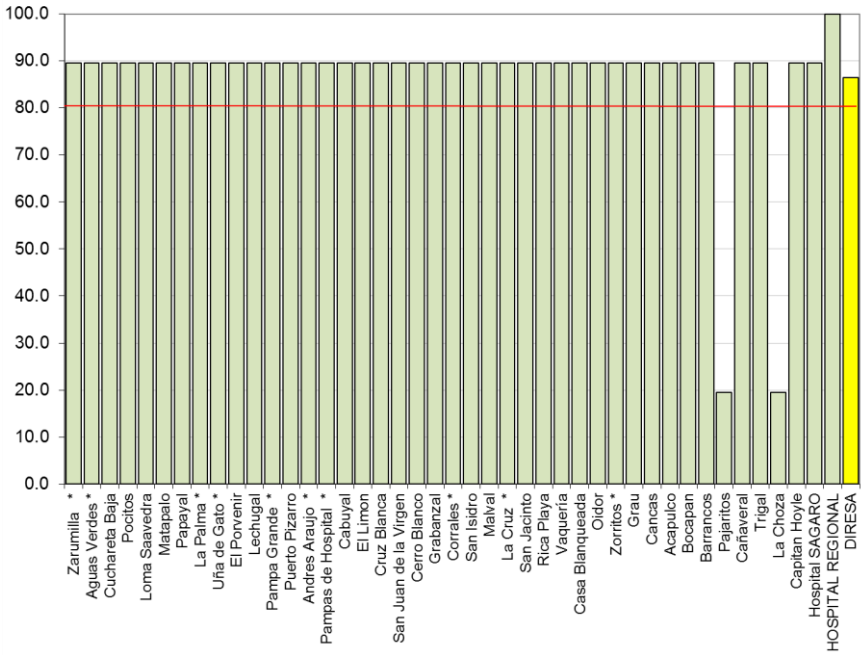

Hasta la SE 17 se han reportado 96 casos sospechosos de Zika. Los aún sospechosos son procedentes de los distritos de Tumbes (47), Canoas de Punta Sal (2), Zarumilla (6), San Jacinto (3), Corrales (4), La Cruz (2), Pampas de Hospital (5), Papayal (2), Aguas Verdes (7). Además se han identificado casos sospechoso de otros distritos pertenecientes a la Región Piura: Piura (3), Castilla (1), Catacaos (2), Máncora (6), Los Órganos (3) y Sullana (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.

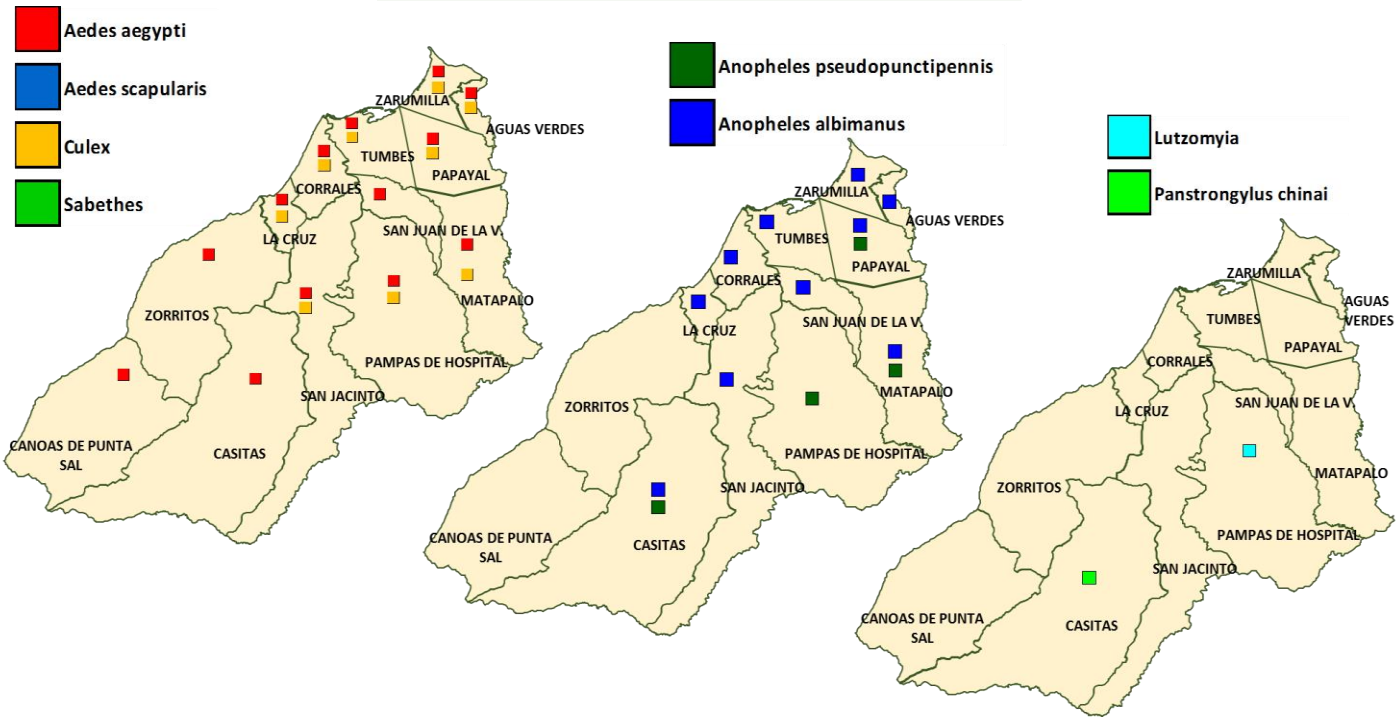
## COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 17 se ha logrado una notificación oportuna del 86.5 % de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

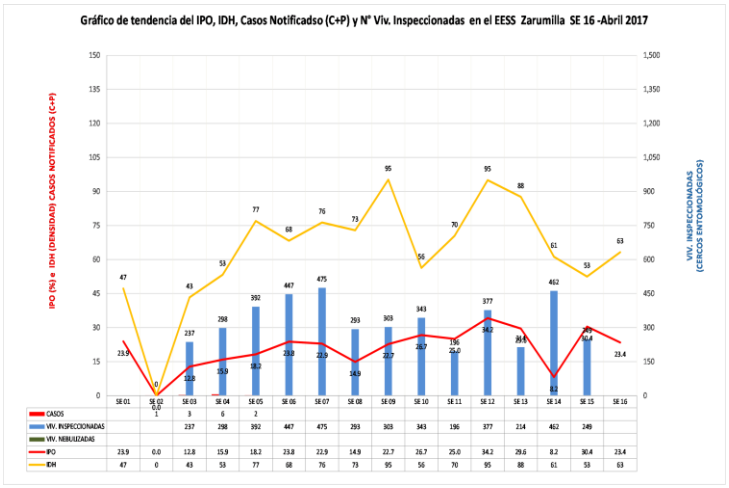
| DISA | CRITERIOS DE MONITOREO | | | | | | PUNTAJE TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | OPORTUNIDAD | COBERTURA | CALIDAD DEL DATO | SEGUIMIENTO | GULARIZACI | RETROINFORMACION | |
| DIRESA | 95.3 | 95.3 | 96.7 | 96.7 | 96.7 | 31.6 | 86.5 |

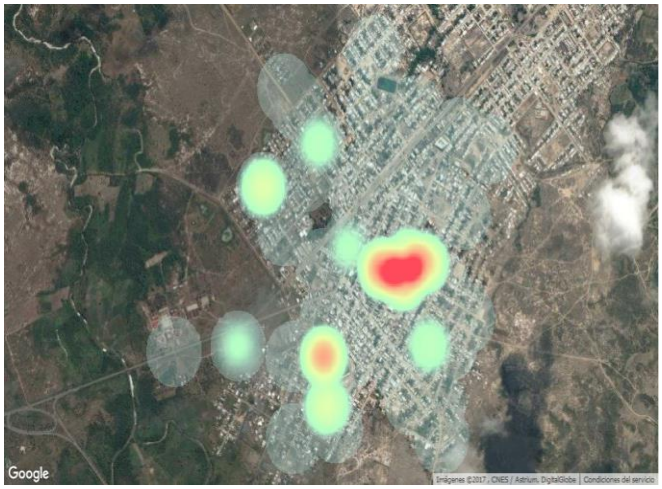


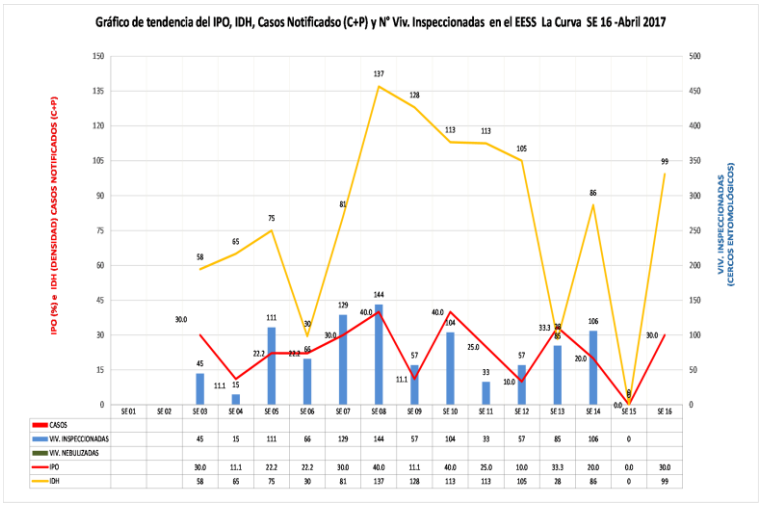

## DATOS ENTOMOLÓGICOS – DICIEMBRE 2016

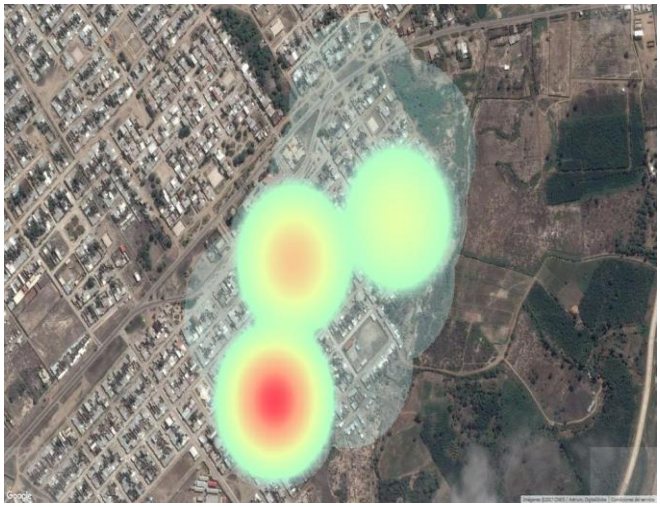


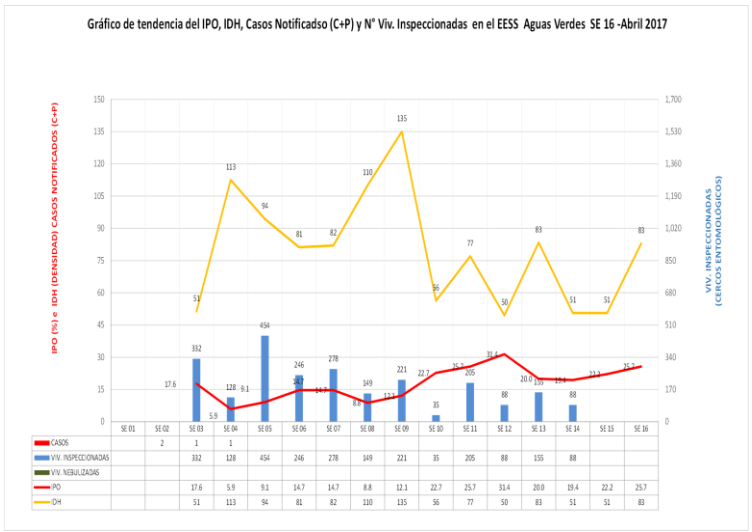
## DATOS ENTOMOLÓGICOS – VIGILANCIA DE OVITRAMPAS – MARZO 2017



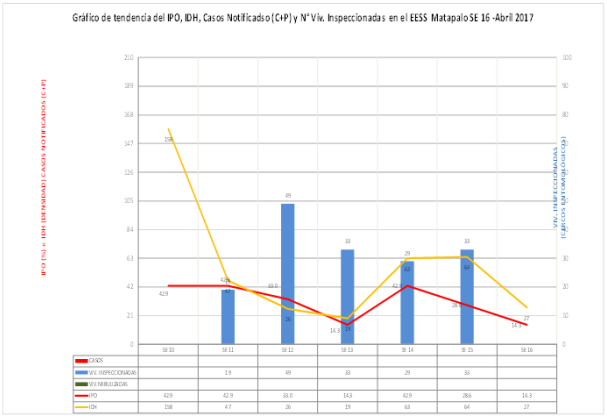


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Matapalo SE 16 -Abril 2017
IPO (%) + IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLOGICOS)
SE 10
SE 11
SE 12
SE 13
SE 14
SE 15
SE 16
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO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

Google

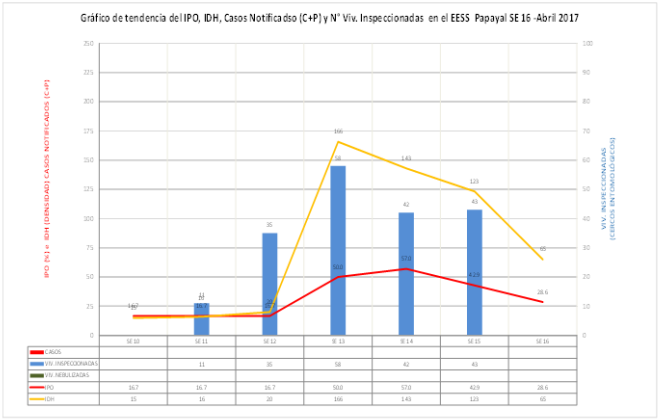
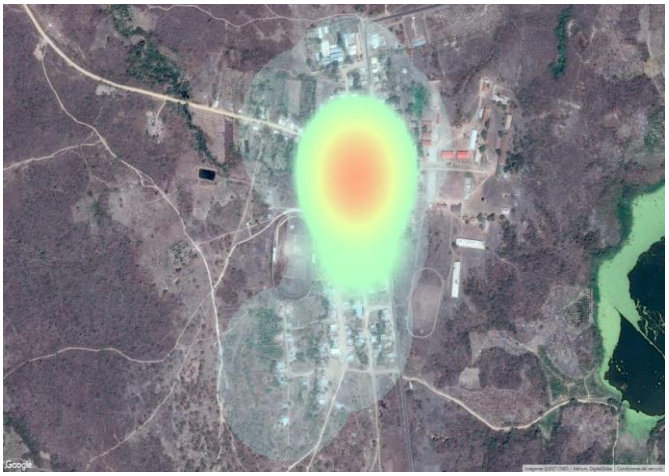


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Papayal SE 16 -Abril 2017
IPO (%) + IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLOGICOS)
SE 10
SE 11
SE 12
SE 13
SE 14
SE 15
SE 16
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO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


Google

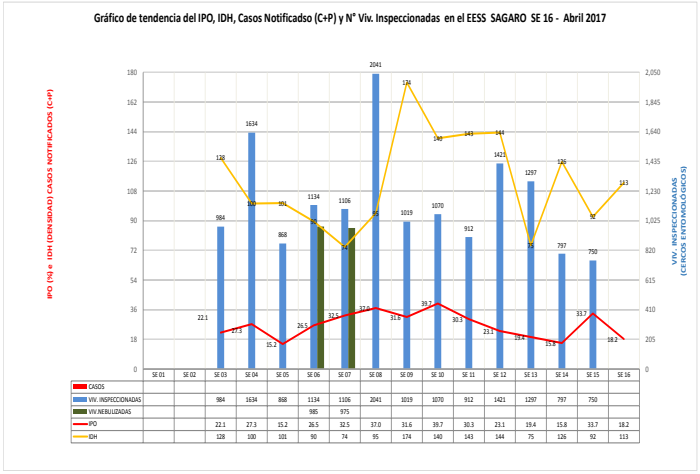


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS SAGARO SE 16 - Abril 2017
IPO (%) + IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLOGICOS)
SE 01
SE 02
SE 03
SE 04
SE 05
SE 06
SE 07
SE 08
SE 09
SE 10
SE 11
SE 12
SE 13
SE 14
SE 15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

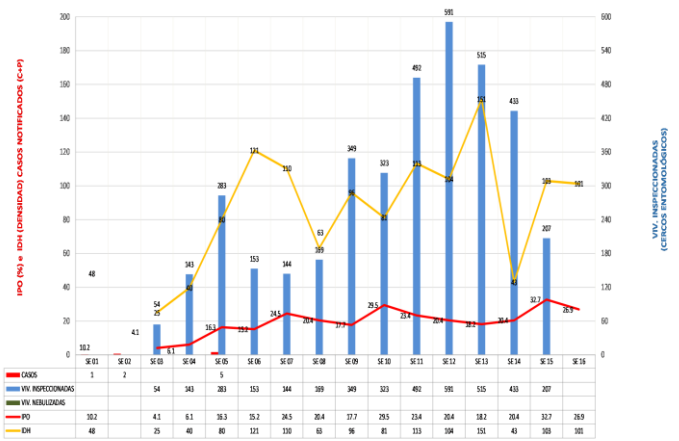
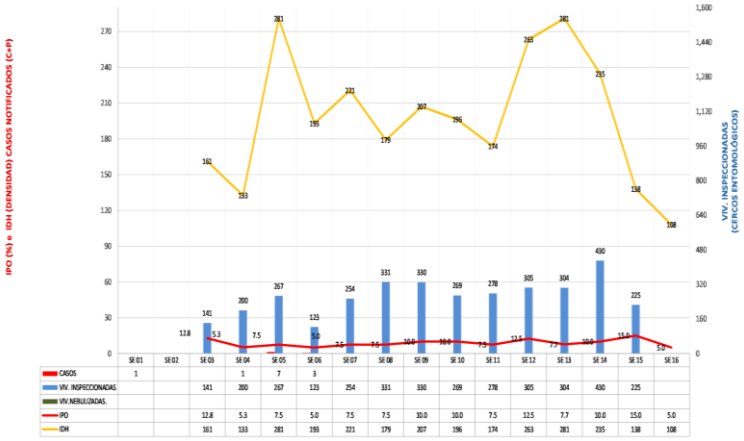


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS PAMPA GRANDE SE 14 - Abril 2017



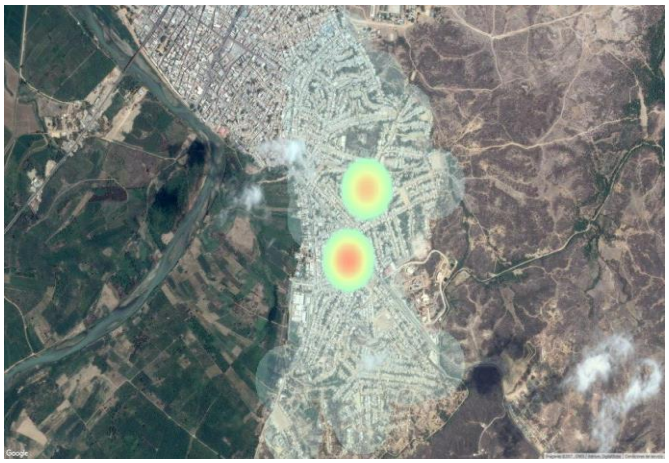




Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Puerto Pizarro SE 16 - Abril 2017

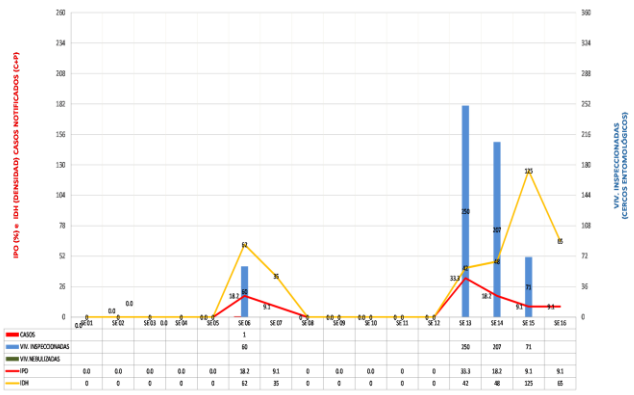
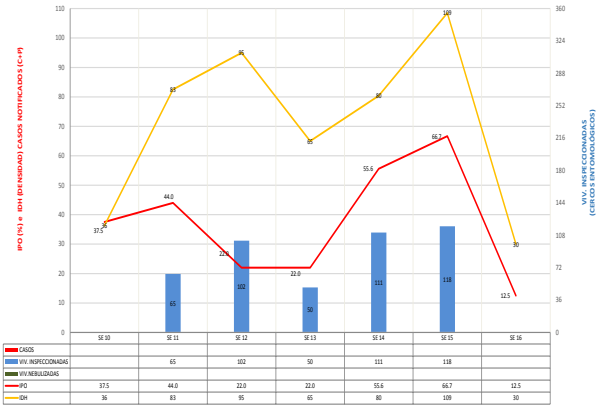


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Pampas Hospital SE 16 - Abril 2017



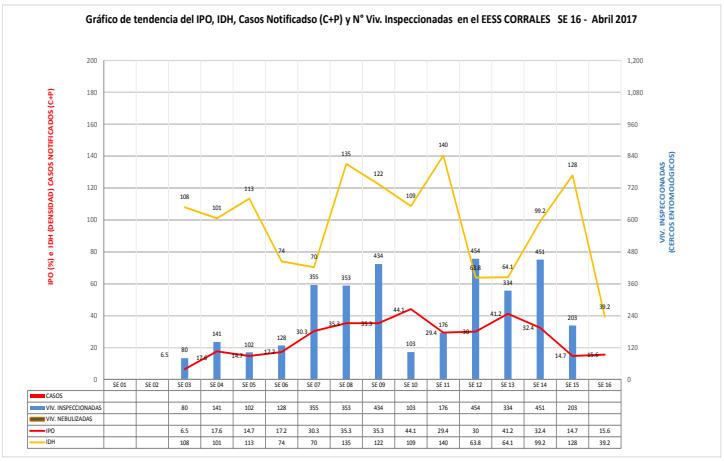
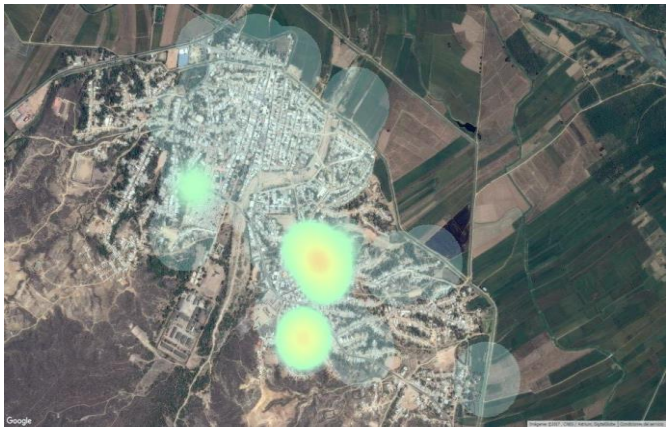


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS CORRALES SE 16 - Abril 2017
IPO (%) e IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLÓGICOS)
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO
IDH


Google

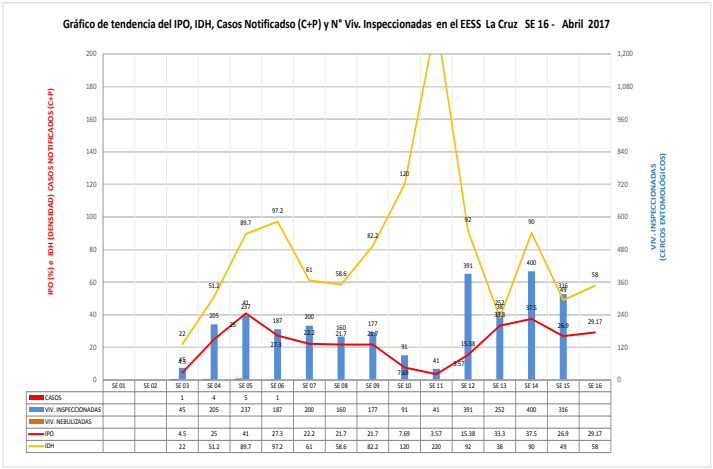


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS La Cruz SE 16 - Abril 2017
IPO (%) e IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLÓGICOS)
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO
IDH

Google

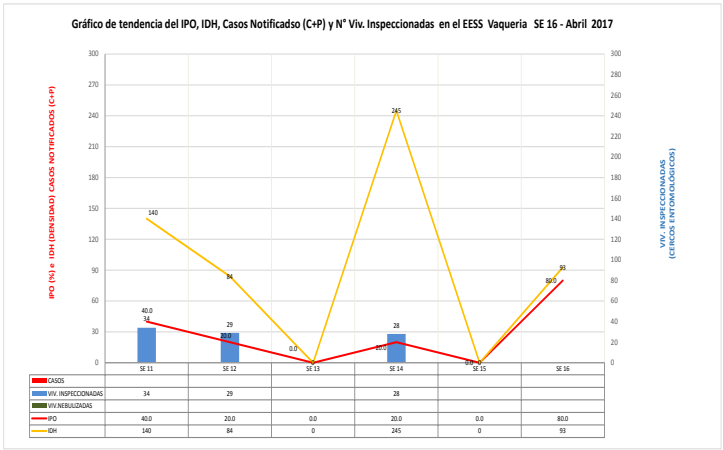
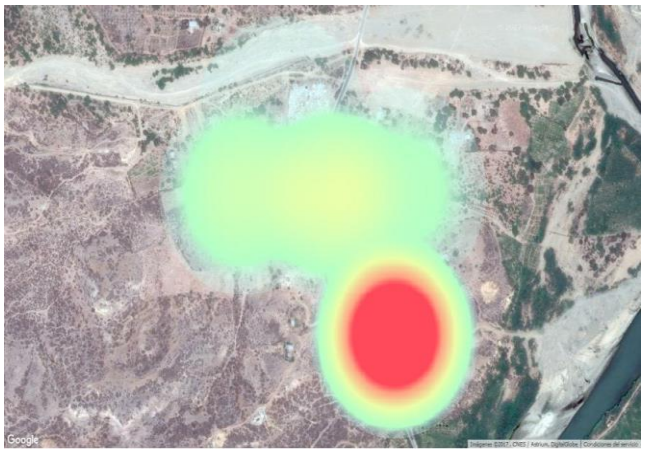


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Vaqueria SE 16 - Abril 2017
IPO (%) e IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLÓGICOS)
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO
IDH


Google

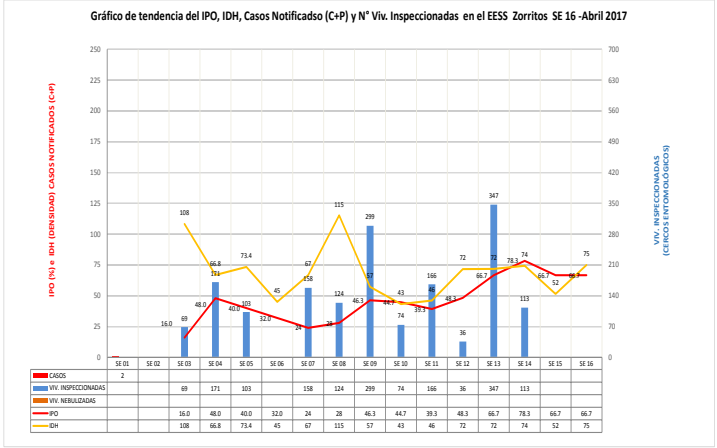
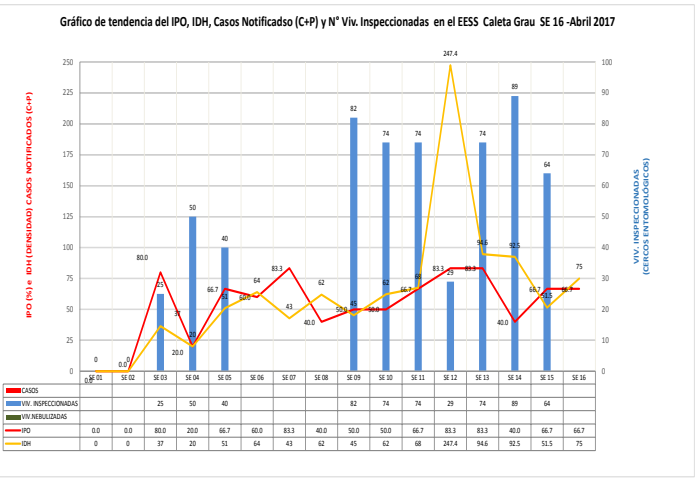
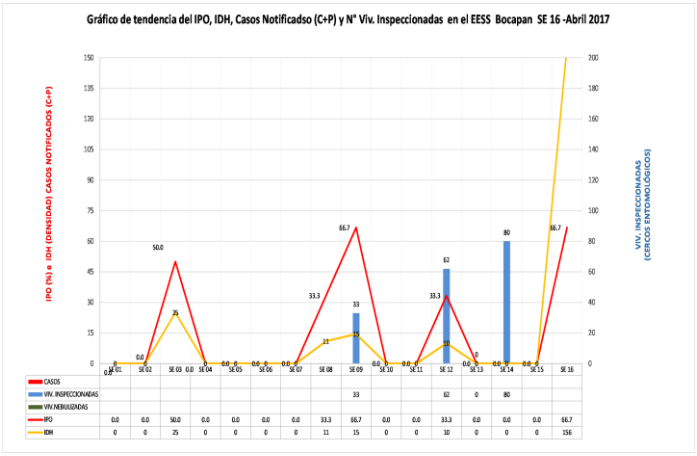
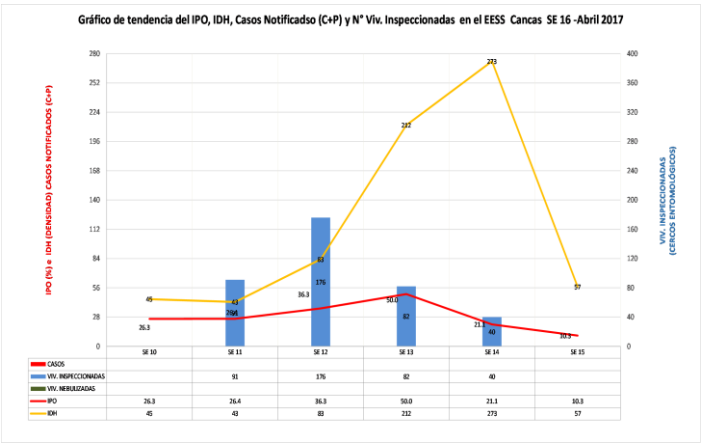


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificadso (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Zorritos SE 16 -Abril 2017
IPO (%) e IDH (DENSIDAD) CASOS NOTIFICADOS (C+P)
VIV. INSPECCIONADAS (CERCOS ENTOMOLÓGICOS)
CASOS
VIV. INSPECCIONADAS
VIV. NEBULIZADAS
IPO
IDH

Google







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