



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

# Boletín Epidemiológico Regional 33-2017

Del 13 al 19 de agosto 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 33, 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 Tumbes.

## Editorial

### LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

«La lactancia natural es una forma sin parangón de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sanos de los lactantes; también es parte integrante del proceso reproductivo, con repercusiones importantes en la salud de las madres.» El examen de los datos científicos ha revelado que, a nivel poblacional, la lactancia materna exclusiva durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes. Posteriormente deben empezar a recibir alimentos complementarios, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los 2 años o más.

Para que las madres puedan iniciar y mantener la lactancia materna exclusiva durante 6 meses, la OMS y el UNICEF recomiendan:

- Que la lactancia se inicie en la primera hora de vida;
- Que el lactante solo reciba leche materna, sin ningún otro alimento ni bebida, ni siquiera agua;
- Que la lactancia se haga a demanda, es decir, con la frecuencia que quiera el niño, tanto de día como de noche;
- Que no se utilicen biberones, tetinas ni chupetes.

La leche materna es la primera comida natural para los lactantes. Aporta toda la energía y los nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales del niño durante el segundo semestre de vida, y hasta un tercio durante el segundo año.

La leche materna fomenta el desarrollo sensorial y cognitivo, y protege al niño de las enfermedades infecciosas y las enfermedades crónicas. La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad del lactante por enfermedades frecuentes en la infancia, tales como la diarrea o la neumonía, y ayuda a una recuperación más rápida de las enfermedades. Estos efectos son mensurables tanto en las sociedades con escasos recursos como en las sociedades ricas (Kramer M et al. Promotion of Breastfeeding Intervention Trial (PROBIT): A randomized trial in the Republic of Belarus. Journal of the American Medical Association, 2001, 285(4): 413-420).

La lactancia materna contribuye a la salud y al bienestar de las madres. Ayuda a espaciar los embarazos, reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, aumenta los recursos familiares y nacionales, es una forma de alimentación segura, y carece de riesgos para el medio ambiente.

La lactancia materna es un acto natural, pero al mismo tiempo es un comportamiento aprendido. Numerosas investigaciones han demostrado que las madres y otros cuidadores necesitan apoyo activo para iniciar y mantener prácticas apropiadas de lactancia materna. La OMS y el UNICEF lanzaron en 1992 la iniciativa Hospitales amigos de los niños con el fin de fortalecer las prácticas de las maternidades en apoyo de la lactancia materna. La base de la iniciativa son los Diez pasos hacia una feliz lactancia natural, que se describen en la declaración conjunta de la OMS y el UNICEF titulada Protecting, Promoting and Supporting Breastfeeding. Las pruebas de la eficacia de los Diez pasos se han resumido en una revisión científica.

La iniciativa Hospitales amigos de los niños se ha aplicado en aproximadamente 16 000 hospitales de 171 países y ha contribuido a mejorar la adhesión a la lactancia materna exclusiva en todo el mundo. Aunque la mejora de los servicios de maternidad ayuda a aumentar el inicio de la lactancia materna exclusiva, para que las madres no la abandonen es necesario un apoyo de todo el sistema de salud.

Fuente: [http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)

## Comité Editor

Dr. Rommel Veintimilla  
GONZÁLEZ SEMINARIO  
Médico - Director

Dr. Cesar Augusto  
NOBLECILLA RIVAS  
Médico Epidemiólogo

Dra. María Edith  
SOLÍS CASTRO  
Médica Cirujana

Lic. Néida 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

## 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



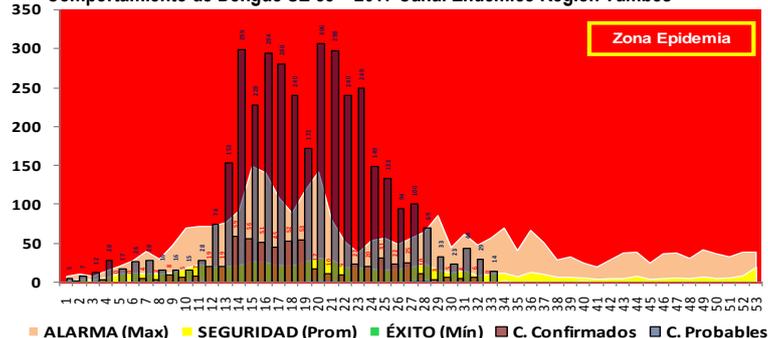
### Malaria

Al 02 de agosto del 2017, se cumplieron 04 años y 8 meses sin casos autóctonos de malaria en Tumbes. Durante los años 1998 y 1999 se reportaron hasta 32,000 y 19,000 casos de malaria respectivamente, así como muertes originadas por esta causa. Las condiciones de la Región aún se mantienen favorables para su reintroducción, por lo que se debe estar vigilante ante la presencia de casos importados.

### Dengue

Hasta la SE 33 se han reportado 4287 casos de Dengue de los cuales 3661 han sido probables (86.75%) y 568 confirmados (13.25%). En la SE 33 se han notificado 45 casos de Dengue: Probables (40) y confirmados (05 casos). Los distritos con mayor riesgo para la transmisión de dengue en la semana 33 son: Canoas de Punta Sal (alto riesgo de transmisión), Papayal, La Cruz y Zarumilla (mediano riesgo). Por lo que la población y autoridades de dichos distritos deben priorizar sus actividades de prevención y control. En las últimas semanas se muestra una disminución sostenida del reporte de casos. Se muestra el cuadro comparativo de casos de Dengue en las 05 regiones del Perú con mayor número de casos.

Comportamiento de Dengue SE 33 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes



Casos y muertes por dengue, según departamentos Perú 2017\*

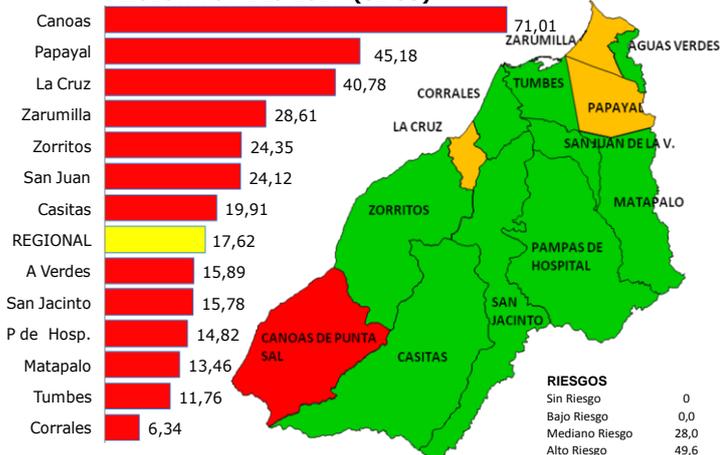
DEPARTAMENTOS	Número de casos			Incidencia x 1000	%	Nº Muertes	
	Confirmados	Probables	Total			Confirmados	Probables
PIURA	11303	35647	46950	25.07	65.71	41	12
LA LIBERTAD	4240	2579	6819	3.58	9.54	5	0
TUMBES	571	3762	4333	17.80	6.06	2	0
ICA	1642	2687	4329	5.39	6.06	3	1
ANCASH	1232	655	1887	4.44	2.64	0	0

Fuente: CDC – MINSA Perú. Boletín Epidemiológico

La tasa de Incidencia Regional a la SE 33 del presente año (2017) es de 17.62 casos por 1000 hab., mayor que el año 2016, la que fue de 5.78 casos por 1000 hab.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aélicos elevados), aunado a la pobre respuesta en salud del autocuidado de la población (mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa, uso de la "motita" de pirproxifen, uso de celosias, entre otros), débil involucramiento de los actores sociales para la solución de la problemática sanitaria y casos confirmados de Dengue tanto al sur (Piura) como al norte (Ecuador) de la Región, nos sitúa en RIESGO permanente para la transmisión de Dengue. Se vienen intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, pero solo el trabajo sostenido y multisectorial logrará reducir y mantener los casos controlados.

### INCIDENCIA POR DISTRITOS DE DENGUE REGIÓN TUMBES 2017 (SE 33)



### Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2017 (SE 33)

PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	17,40	11,62	25,08	37,35	8,56

Según etapa de vida de los pacientes reportados como sospechosos de Dengue, los más afectados resultan ser los adultos y jóvenes, y según sexo las mujeres (58%). Del total de casos 98.1% son sin señales de alarma. Hasta la fecha hay un fallecido (adulto mayor) por Dengue procedente de Aquas Verdes – Zarumilla.

### Casos de Dengue - Región Tumbes 2017 (SE 33)

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	544	3661	4205
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	21	55	76
DENGUE GRAVE	3	2	5
FALLECIDO	0	1	1
<b>REGION TUMBES</b>	<b>568</b>	<b>3719</b>	<b>4287</b>

### Tasa de incidencia distrital de Dengue - Región Tumbes 2017 (SE 33)

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Corrales	6,34	155	24438
Tumbes	11,76	1345	114350
Matapalo	13,46	33	2452
P de Hosp.	14,82	107	7218
San Jacinto	15,78	138	8745
A Verdes	15,89	382	24041
<b>REGIONAL</b>	<b>17,62</b>	<b>4287</b>	<b>243362</b>
Casitas	19,91	43	2160
San Juan	24,12	101	4187
Zorritos	24,35	307	12607
Zarumilla	28,61	652	22789
La Cruz	40,78	383	9392
Papayal	45,18	243	5378
Canoas	71,01	398	5605

### Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2017 (SE 33)



El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en los 13 distritos (100%) de la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene a lo largo del año, tanto para Dengue, como para las otras arbovirosis (Chikungunya y Zika) transmitida por el mismo zancudo.

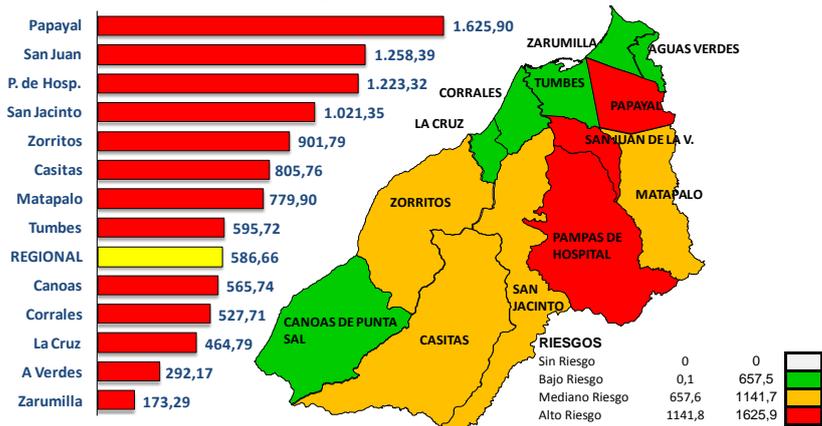
### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 33 del presente año se han notificado a nivel regional 371 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 26 casos de SOB, 05 neumonías graves y ningún caso de neumonía.

Durante el presente año se viene notificando 11654 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (11 1253 casos) un incremento de 3.56% de casos notificados.

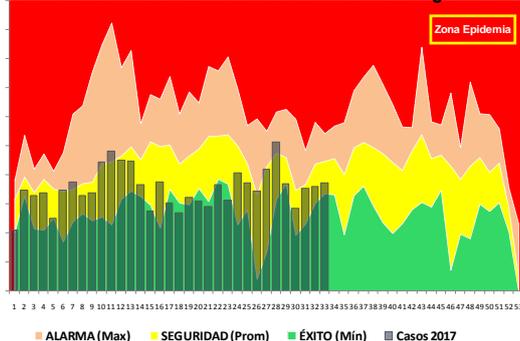
La tasa de incidencia regional en la SE 33 por IRAs en menores de 05 años es de 586.66 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan, Pampas de Hospital, San Jacinto y Zorritos han reportado las mayores tasas de incidencia de IRAs en < 5 años. Las condiciones ambientales favorecen la presencia de IRAs por lo que la población debe tomar las medidas de prevención y acudir a los establecimientos en caso de presentar síntomas respiratorios sobre todo en niños.

**Incidencia distrital de IRAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2017 (SE 33)**



El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de SEGURIDAD en la SE 33 del presente año, más aún los casos se mantienen.

**Comportamiento de IRAs SE 33 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes**



Hasta la SE 33 no se reportan fallecidos por IRAs; se han hospitalizado hasta la fecha 70 casos en < 5 años. 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 33 no se ha notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 33 se han notificado 137 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 6.13 casos por 10,000 hab.

### INFLUENZA

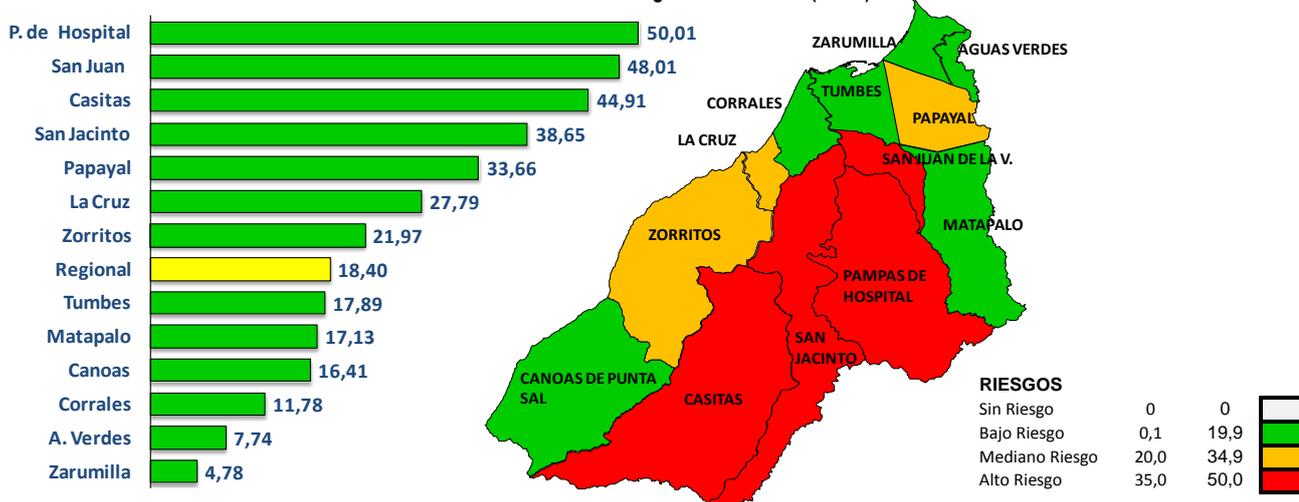
Hasta la SE 33 no se han confirmado ningún caso de influenza H1N1. Pero si hay circulación de virus Influenza de cepas diferentes.

### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

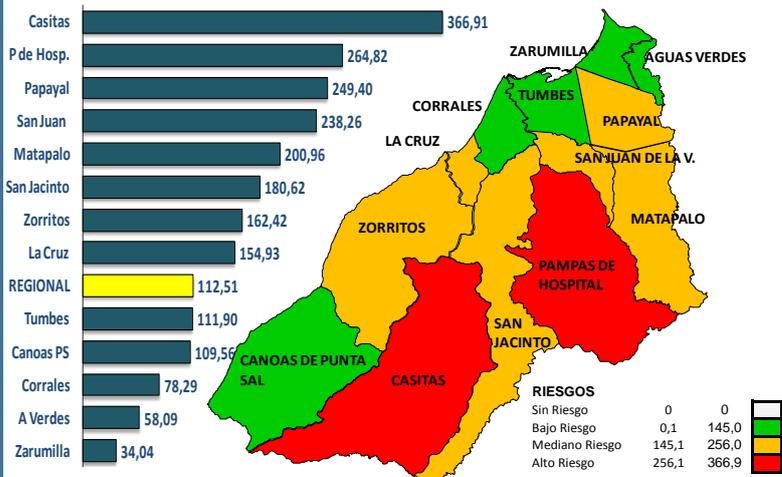
En lo que corresponde a la SE 33 del presente año se han notificado a nivel regional 137 casos de EDAs en Población General (con un aumento del 0.09% en relación a la misma semana del año anterior, 4475 vs 4479 casos en relación a los años 2016 y 2017 respectivamente). El 100 % corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 33 es de 18.40 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, San Juan, Casitas y San Jacinto, presentan las más altas tasas, por lo que se deben fortalecer las actividades de prevención como adecuado lavado de manos, uso de agua potable, eliminación adecuada de excretas, mejora en el saneamiento básico, entre otras. Ante casos de EDAs sobre todo en niños los padres o familiares deberán hidratarlos y acudir al establecimiento de salud más cercano.

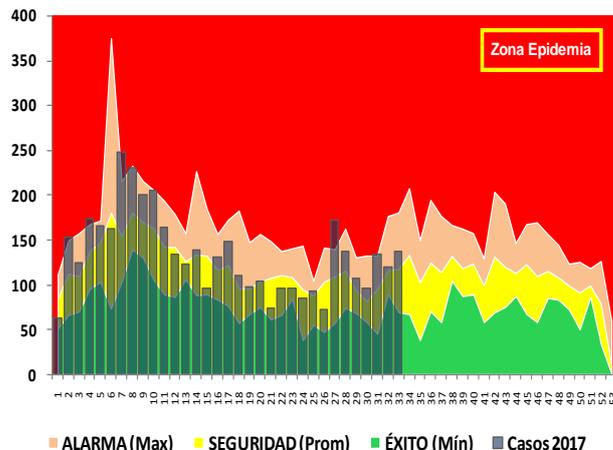
**Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2017 (SE 33)**



## Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2017 (SE 33)



## Comportamiento de las EDAs en Población General SE 33 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 69 casos de EDAS en la SE 33. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 49.90% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 112.51 casos por cada 1000 menores de cinco años. En el presente año comparativamente con la SE 33 del año anterior, se reporta un DESCENSO del 11.45% en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (2491 y 2235 casos en los años 2016 y 2017 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 33: 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 33 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando un leve incremento en el número de casos en los distritos de Casitas y Pampas de Hospital, Papayal, por lo que tanto las autoridades sanitarias como los gobiernos locales deben en conjunto tomar las acciones correctivas para controlar y disminuir la incidencia de casos.

### MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 33 en la Región Tumbes, no se ha notificado muertes maternas directas.

Se han reportado hasta la SE 32, **19 muertes fetales** (Aguas Verdes [2], Casitas [1], Zorritos (1), Tumbes [8], Corrales [2], Zarumilla [3]), Matapalo[1], Máncora [1] y **22 muertes neonatales** (Aguas Verdes [2], Papayal [1], Tumbes [8], Corrales [3], La Cruz [3], Pampas de Hospital [1], Zorritos [2], Zarumilla [1], La Arena [1].

### LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

Hasta la SE 33 se han reportado 572 casos de Leptospirosis de los cuales 427 han sido probables, 06 se registran como sospechosos y 139 se han confirmado (Aguas Verdes, Casitas, Corrales, Canoas de Punta Sal, La Cruz, Matapalo, Pampas de Hosp., Papayal, San Jacinto, San Juan, Tumbes, Zarumilla y Zorritos). No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

### ZOONOSIS

Hasta la SE 33 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

### TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

Hasta la SE 33 del presente año NO se han reportado casos sospechosos de Teniasis, se registran 05 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

### TUBERCULOSIS

Hasta la SE 33 del presente año se ha notificado 40 casos de TBC. Se reportan además: 03 casos de recaída en Adultos, 01 recuperado en Adultos, 02 caso de TBC asociado a VIH, 02 casos de TBC asociados a Diabetes y 01 persona fallecida por TBC con coinfección de VIH.

### SIFILIS CONGÉNITA

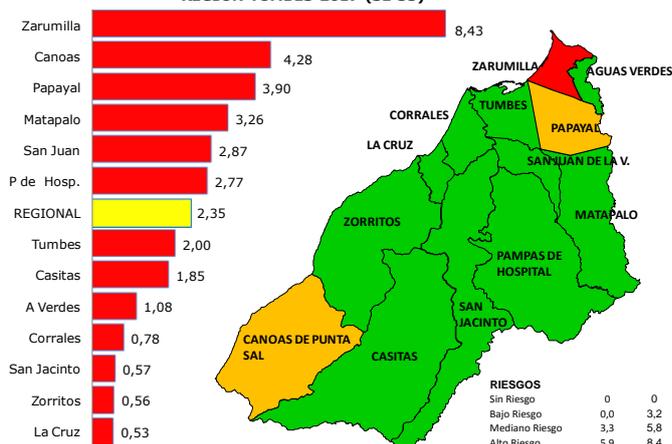
Se han reportado 03 casos hasta la SE 33 del presente año procedente de Zorritos, Tumbes y Aguas Verdes.

### INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

Durante el mes de enero de 2017, se reporta 01 brote ya controlado de Infección Intrahospitalaria, identificándose y permaneciendo aún en estudio un caso de Burkholderia, (aún se espera la confirmación del INS). Se instauró nuevas medidas de bioseguridad en las zonas críticas del Hospital Regional JAMO II-2, donde participaron personal de salud y servicios generales de dicho nosocomio.

En el mes de julio 2017, se reportan casos de infección intrahospitalaria en los servicios de: Neonatología (Infección de CVP: 01 caso), UCI (Neumonía VM: 11 casos), Ginecoobstetricia (IHO postcesárea: 07 casos) NO se reportan casos en los servicios de Cirugía y Medicina.

### INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS REGIÓN TUMBES 2017 (SE 33)



### ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 33 se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) y 02 casos de Ofidismo.

## ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 33 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 33

Hasta la SE 33 se han reportado 542 casos de Chikungunya. El 64.94% es considerado probable. Se han confirmado 190 casos, que proceden de: Canoas de Punta Sal (24), La Cruz (38), San Jacinto (21), Tumbes (51), Zorritos (23), Zarumilla (12), A. Verdes (07), Corrales (05), Pampas de Hospital (05), Casitas (01), Papayal (01), San Juan (2)

Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2017 (SE 33)

CLASIFICACION	N°	%
Confirmados	190	35,06%
Probables	352	64,94%
<b>TOTAL</b>	<b>542</b>	<b>100,00%</b>

Se está interviniendo la Región con fumigación con Malathión y Tratamiento focal con Piriproxifen, en horario diferenciado, y la recuperación de casas se está realizando con los equipos de DESA y los agentes comunitarios.

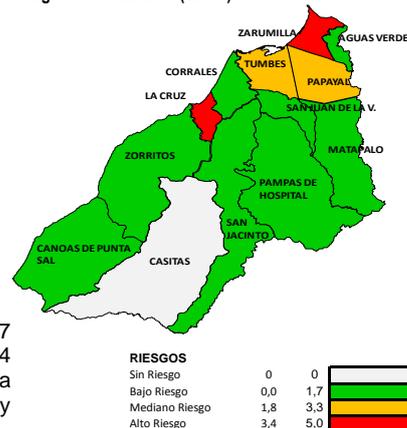
Del total de casos reportados: el 35.06% son confirmados.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad Región Tumbes 2017 (SE 33)

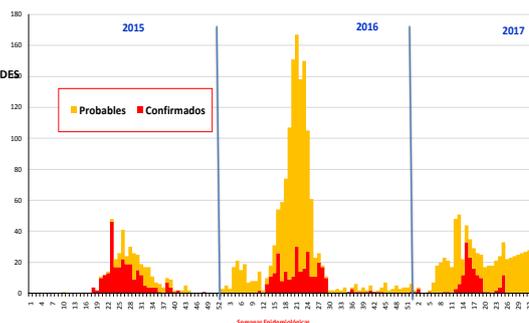
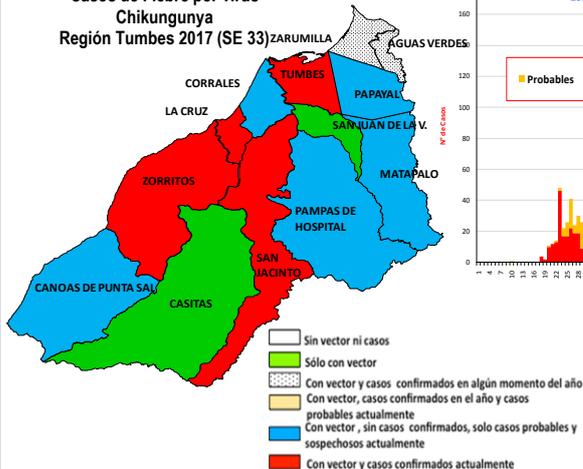
GRUPO DE EDAD	N°	%
Niño (0 a 11 años)	75	13,84%
Adolescente (12 a 17 años)	62	11,44%
Joven (18 a 29 años)	132	24,35%
Adulto (30 a 59 años)	213	39,30%
Adulto Mayor (60 a + años)	60	11,07%
<b>TOTAL</b>	<b>542</b>	<b>100,00%</b>

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

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2017 (SE 33)



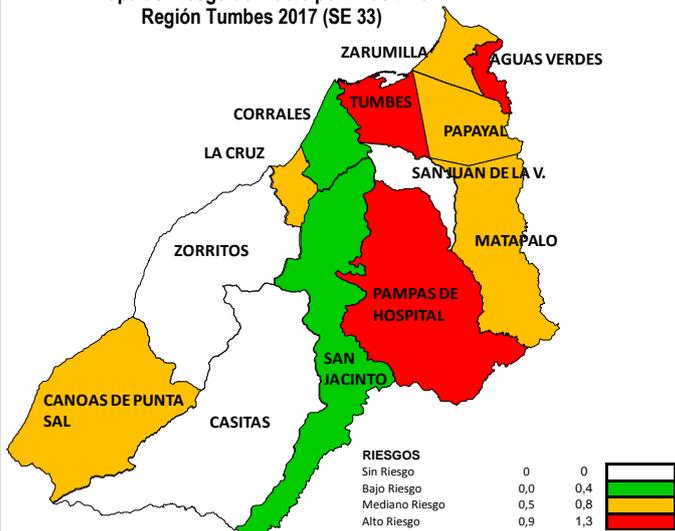
Casos de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2017 (SE 33)



Se han registrado 21 casos importados: 17 casos de otras DIREAS/DISAS y 04 importados de Ecuador, 10 casos se ha confirmado procedente de Máncora (09), y Sullana (01).

### ZIKA SE 33

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika Región Tumbes 2017 (SE 33)



Hasta la SE 33 se han reportado 245 casos entre confirmados y sospechosos de Zika. Se han confirmado 53 casos, de los cuales 16 casos son gestantes. Los casos son procedentes de los distritos de Aguas Verdes (14), Zarumilla (15), Tumbes (18), Papayal (4), Pampas de Hospital (1), Zorritos (01). Además, se han identificado casos sospechosos de otros distritos pertenecientes a la Región Piura: Piura (3), La Brea (1), Máncora (3) y Chulucanas (1), Tambogrande (01), asimismo 1 persona procedente de Ecuador. La demora en la obtención de resultados dificulta y reduce el impacto de las intervenciones. Se han reportado 16 gestantes afectadas por el virus Zika, hasta el momento no se detectado complicación en sus fetos. 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, esta última recomendación es válida para toda la población tumbesina. Se ha reportado el primer caso de Síndrome de Guillain Barré asociado a un caso Zika confirmado.



## Recién nacidos vivos y natimuecos de madres con infección por virus Zika, Perú; Años 2016 -2017 SE 32

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	2016 (a la SE 52)					2017 (a la SE 32)					TOTAL GENERAL		
			RN de madres captadas en:				TOTAL 2016	RN de madres captadas en:				Total 2017			
			I trimestre	II trimestre	III trimestre	Aborto		I trimestre	II trimestre	III trimestre	Aborto			Óbito	
CAJAMARCA	JAÉN	JAÉN	8	13	13	0	34	1	0	0	0	0	1	35	
		PUCARA	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>Total Cajamarca</b>			<b>8</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>37</b>	
ICA	CHINCHA	CHINCHA ALTA	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	7	7	
		PUEBLO NUEVO	0	0	0	0	0	1	9	5	1	0	16	16	
		GROCIO PRADO	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	3	3	
		SUNAMPE	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	
<b>Total Ica</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	
LORETO	ALTO AMAZONAS	YURIMAGUAS	0	0	1	0	1	1	2	3	0	0	6	7	
		MAYNAS	BELEN	0	0	1	1	2	0	1	1	1	0	3	5
			IQUITOS	0	1	1	1	3	2	9	6	1	1	19	22
			PUNCHANA	0	1	2	0	3	2	3	2	0	0	7	10
			SAN JUAN BAUTISTA	0	0	0	0	0	1	4	2	0	0	7	7
<b>Total Loreto</b>			<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>42</b>	<b>48</b>	
TUMBES	ZARUMILLA	AGUAS VERDES	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	
<b>Total Tumbes</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
<b>TOTAL</b>			<b>8</b>	<b>14</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>42</b>	<b>9</b>	<b>32</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>71</b>	<b>113</b>	

- Los recién nacidos de las madres con infección por virus Zika no han presentado malformación congénita al nacimiento.
- Con respecto al tipo de parto 23 casos corresponden a partos por cesárea, mientras que 43 partos fueron vaginales.
- Del total de los recién nacidos sólo al 54.5% de los casos se realizó la obtención de la muestra para el descarte de infección por virus Zika.
- En la SE 32 se ha registrado 01 nacimiento en el departamento de Tumbes.

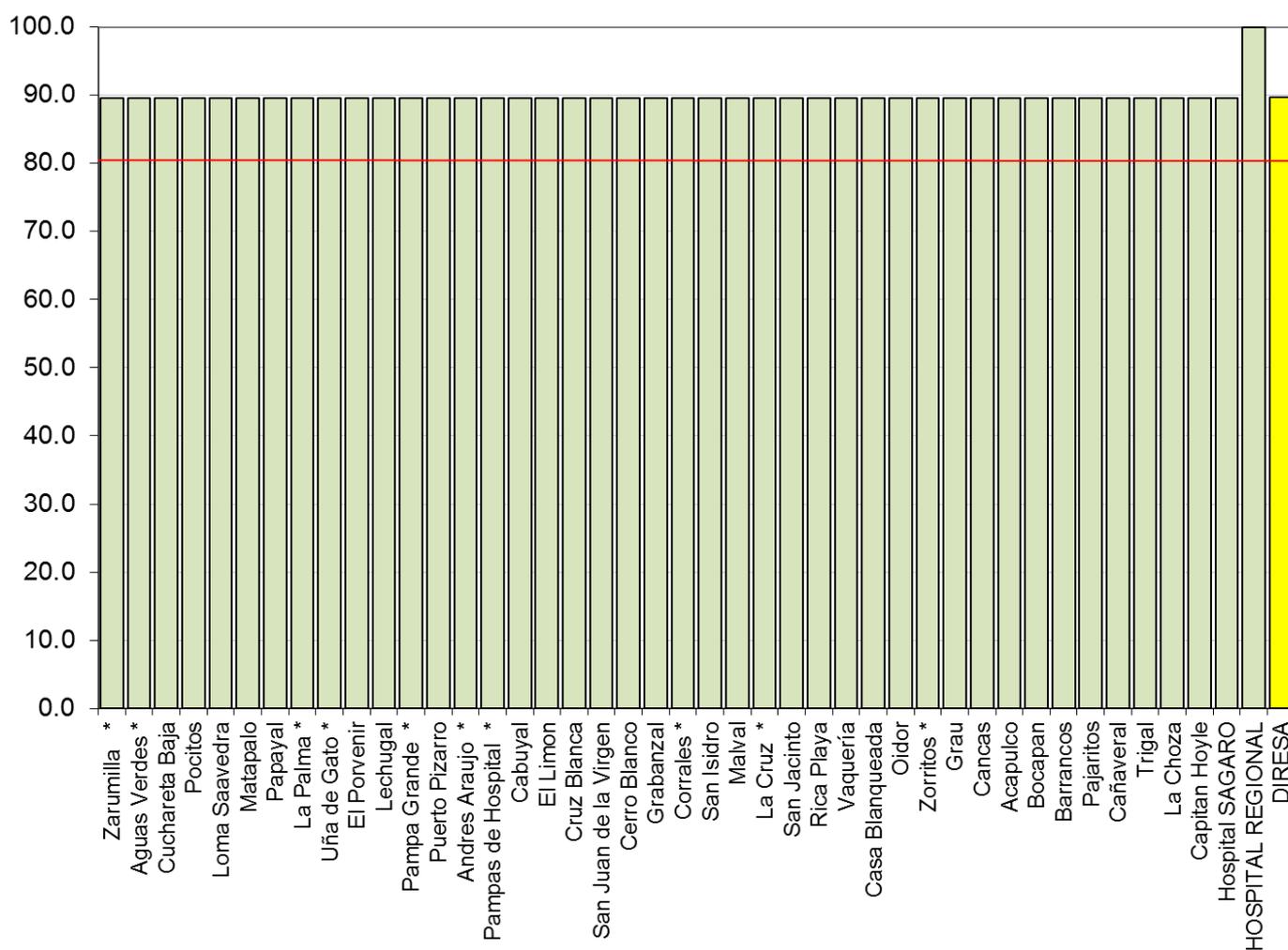
FUENTE : Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA  
 (\*) Hasta la SE 32 del 2017

Es necesario fortalecer la vigilancia de gestantes con Zika, así como también la toma de muestras oportunas a los recién nacidos de madres confirmadas a Zika en la gestación y de casos con síndrome congénito.

## COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 33 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	REGULARIZACION	RETROINFORMACION	
DIRESA TUMBES	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	31,6	89,7



DATOS ENTOMOLÓGICOS – VIGILANCIA DE OVITRAMPAS – AGOSTO 2017

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Zaramilla SE 33 - Agosto 2017

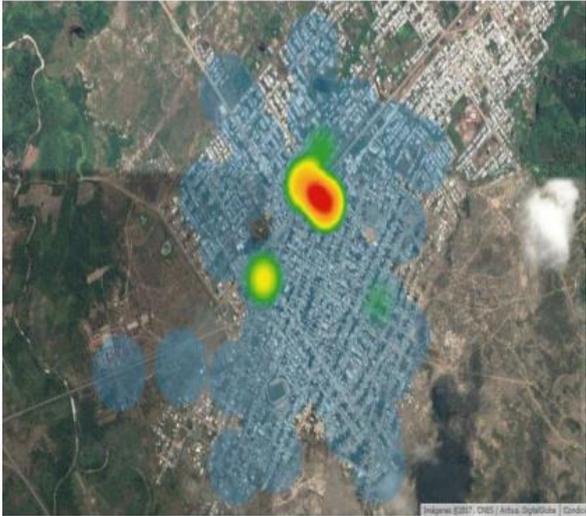
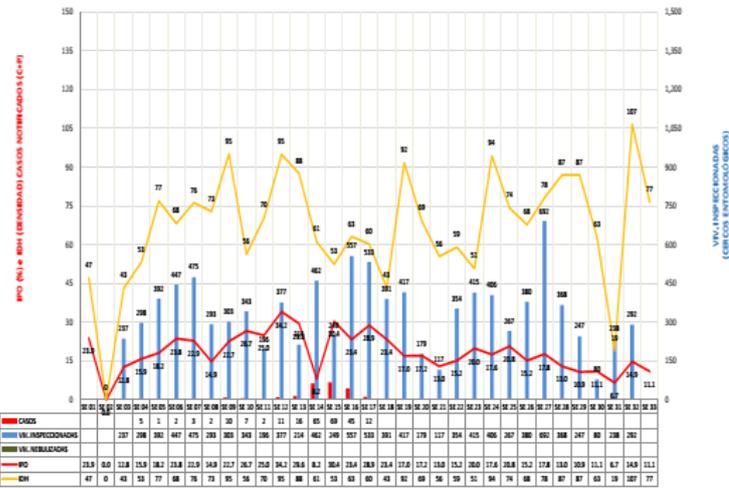


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Aguas Verdes SE 33 Agosto 2017

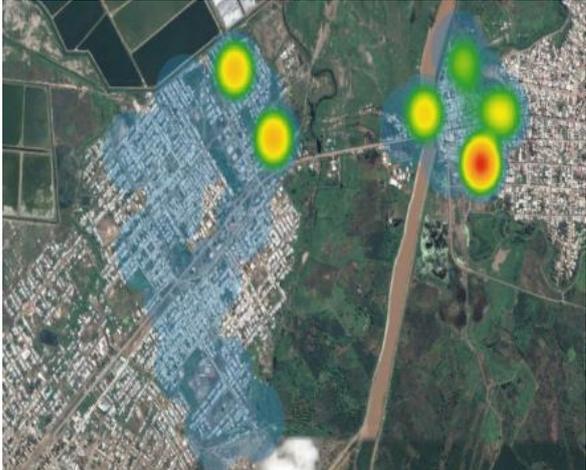
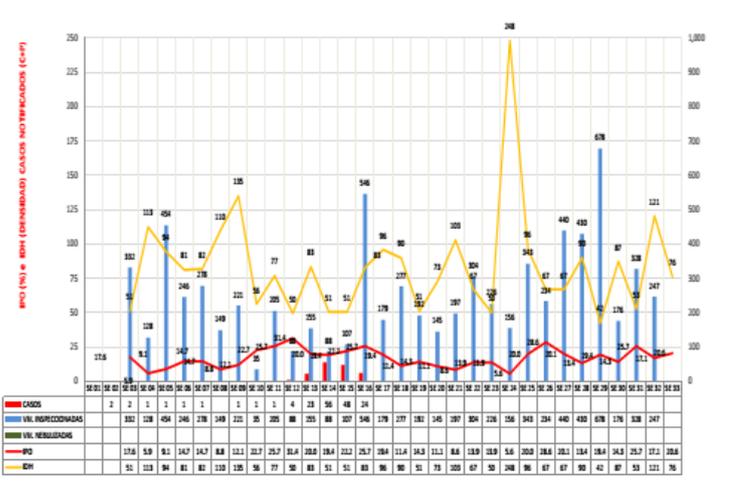
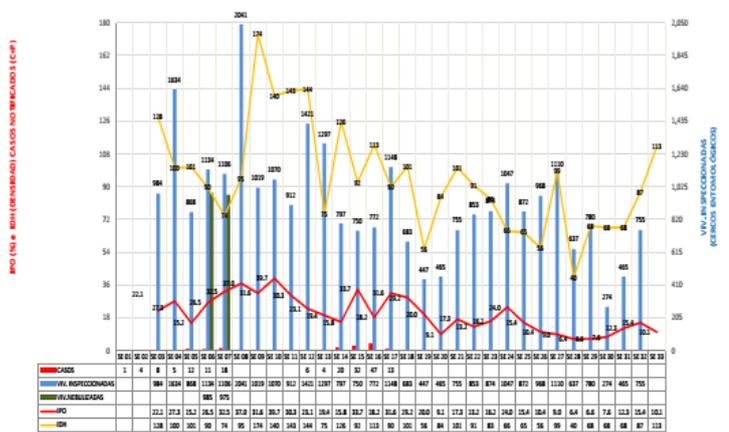


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS SAGARO SE 33 - Agosto 2017



Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB)

Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS ANDRES ARAUJO MORAN SE 33 - Agosto 2017

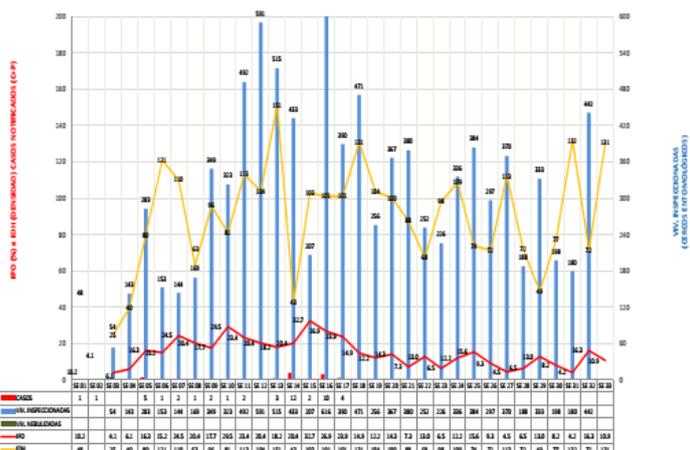


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS CORRALES SE 33 - Agosto 2017

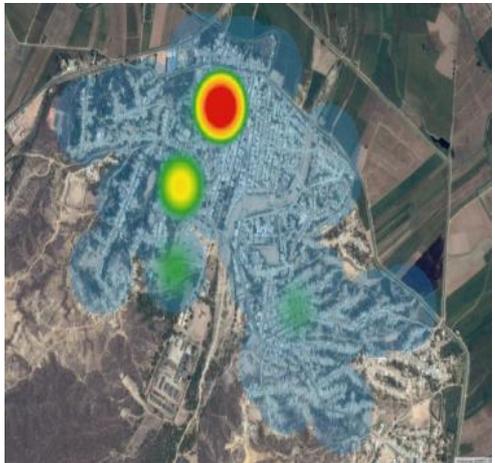
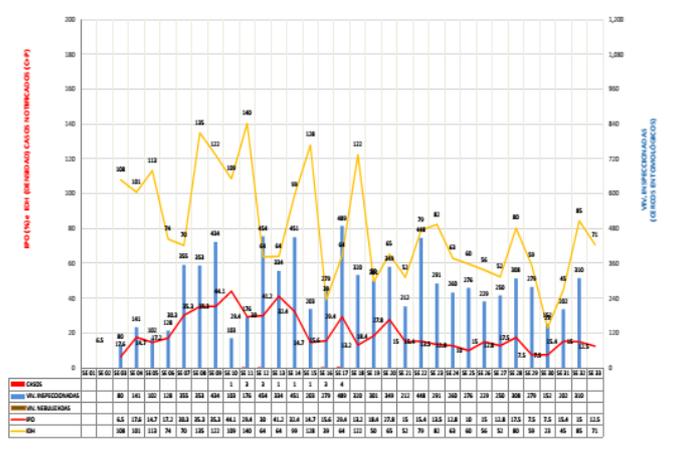


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS La Cruz SE 33 - Agosto 2017

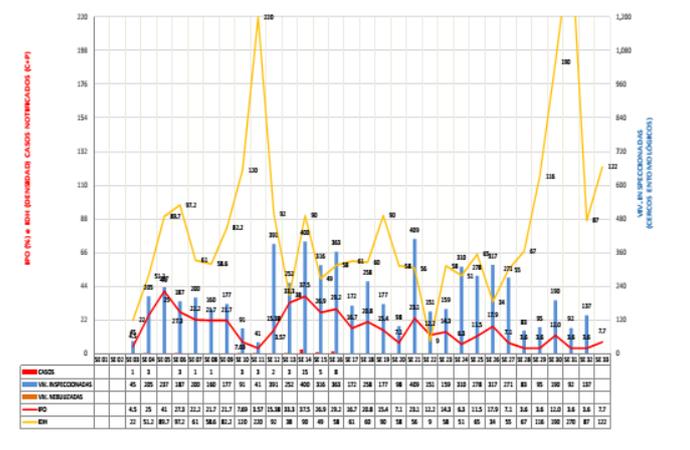
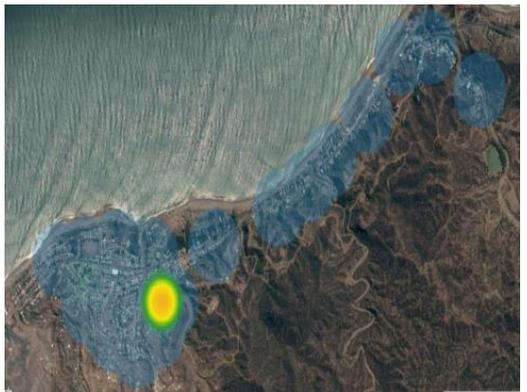
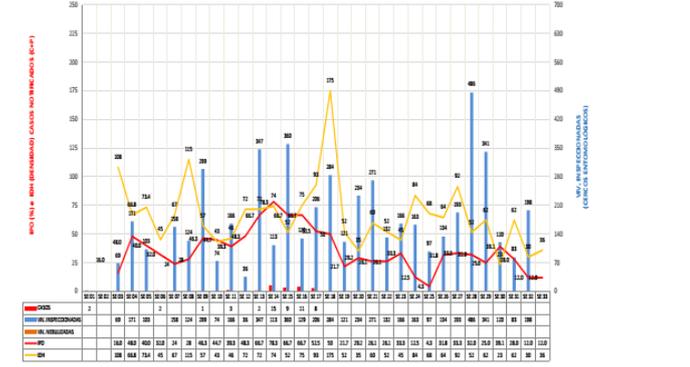


Gráfico de tendencia del IPO, IDH, Casos Notificados (C+P) y N° Viv. Inspeccionadas en el EESS Zorritos SE 33 Agosto 2017



Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB)