

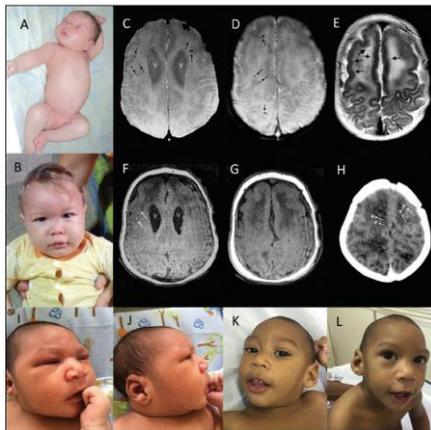


Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 36. La información del presente Boletín Epidemiológico, procede de la notificación de 45 establecimientos de salud de la Red Regional de Epidemiología. La Red Regional está conformada por establecimientos de la Dirección Regional de Salud Tumbes, EsSalud y otros del sector salud de la región Tumbes. Esta información es actualizada cada semana o mes. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación. Esta información es suministrada semanalmente por la Red Regional de Epidemiología de Tumbes, cuya fuente es el registro semanal de enfermedades y eventos sujetos a notificación inmediata o semanal. La Semana Epidemiológica inicia el día domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

Editorial

NO SOLO MICROCEFALIA: SÍNDROME DE ZIKA CONGÉNITO



Mientras que la mayoría de las infecciones por este virus pasan inadvertidas y tienen consecuencias leves, la afectación de embarazadas y de los recién nacidos se transformó en un grave problema global preocupante para la salud pública.

Autoridades sanitarias de los EE.UU. que monitorearon a aproximadamente 400 embarazadas infectadas con Zika; estiman que el costo por el cuidado que requerirán los hijos de esas mujeres durante el transcurso de sus vidas ascenderá a un estimado de 10 millones de dólares. Si el virus continúa diseminándose por ese país, podría tratarse de la primera y más seria epidemia de defectos congénitos desde la de rubéola de 1953, que había ocasionado la muerte a 21 mil niños y había dejado a otros 20 mil con secuelas importantes como sordera, cardiopatías y daños oculares.

Se ha demostrado la relación entre la infección por el virus del Zika y los defectos de desarrollo congénito como microcefalia y daños estructurales del cerebro. Un estudio que se publicó en The Lancet Infectious Diseases muestra la asociación entre la microcefalia

y la infección confirmada por Zika por RT-PCR o IGM en LCR o sangre de neonatos. Los daños intracerebrales confirmados por tomografía cerebral sin contraste presentes en el 41% de los casos son: calcificaciones, ventriculomegalia, hipoplasia cerebelar, hipodensidades anormales en la sustancia blanca.

La afectación viral también produjo bajo peso para la edad gestacional y también se observó una asociación con múltiples infecciones por flavivirus, incluyendo, además del Zika, dengue 3 y 4.

Existen tres factores que contribuyen a la microcefalia y demás anomalías cerebrales. El primero es la infección y la destrucción de las células proliferantes, disminuyendo su número. El segundo es la muerte celular, incluso cuando se forman estas células, se infectan y mueren. El tercero es que el cerebro pierde su estructura de sostén por lo que las células nerviosas formadas no pueden llegar a las distintas regiones con normalidad. El resultado es una combinación de número insuficiente de células nerviosas, microcefalia, malformación cortical congénita y otros signos de lesión. Por eso, no se considera adecuado denominar solo microcefalia a los efectos fetales del virus zika. Estos bebés tienen algo más que microcefalia, por eso se propuso que debería llamarse síndrome de zika congénito.

Los autores del estudio concluyeron que hay que prepararse para una epidemia de microcefalia en todos los países con transmisión autóctona del virus y recomiendan agregar a la serología para TORCH la del virus del Zika (TORCH Z).

Los primeros recién nacidos infectados de la epidemia de 2015 en Brasil ya cumplieron su primer año de vida.

Muchos de esos niños presentan:

1. Trastornos en la deglución: requieren alimentación con sonda nasogástrica o gastrostomía.
2. Alteraciones en el crecimiento y el desarrollo: no adquieren las pautas madurativas de los niños sanos, sostén cefálico, algunos aún no caminan y no se sabe cuándo comenzarán a hablar.
3. Algunos niños nacieron sin microcefalia pero con lesiones estructurales cerebrales. El tamaño normal del cráneo se mantuvo solo durante los primeros meses de vida, luego disminuyó, y antes del año de edad ya cumplían con los criterios de microcefalia: denominada microcefalia postnatal.
4. Convulsiones.

Fuente: BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO | FIDEC FUNCEI | N° 64 - Septiembre de 2016 | [http://www.funcei.org.ar/upload/nota/documentos/BE_64_Septiembre_2016_\(FINAL\).pdf](http://www.funcei.org.ar/upload/nota/documentos/BE_64_Septiembre_2016_(FINAL).pdf)

Dirección Ejecutiva de Epidemiología Staff

Dr. Rommel GONZÁLEZ
SEMINARIO
Director Ejecutivo

Dr. Cesar NOBLECILLA RIVAS
Médico Epidemiólogo

Dra. María Edith
SOLÍS CASTRO
Médica Cirujana

Lic. Nélica JULCA MENDOZA
Equipo Técnico

Tec. Carlos Eladio
OLIVARES BARRIENTOS
Coord. Reg. de Vigilancia
Epidemiológica

Bach. Ronald Edward
HERNÁNDEZ VARGAS
Responsable Regional de
Notificación

Bach. Milagros LOJAS
RODRÍGUEZ
Equipo Técnico

Comité Editor

Dra. María Edith
SOLÍS CASTRO
Redacción y Edición

Bach. Ronald Edward
HERNÁNDEZ VARGAS
Diseño y Proceso de Información

Contenido

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





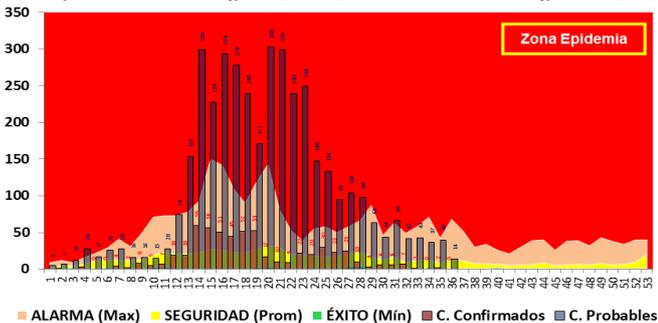
Malaria

Al 02 de setiembre del 2017, se cumplieron 04 años y 09 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.

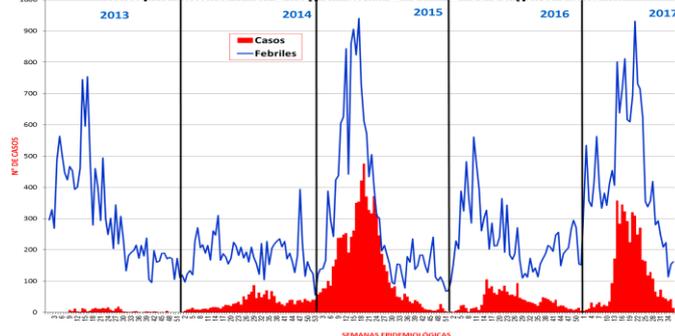
Dengue

Hasta la SE 36 se han reportado 4530 casos de Dengue de los cuales 3955 han sido probables (87.31%) y 575 confirmados (12.69%). En la SE 36 se han notificado 160 casos de Dengue: Probables (155) y confirmados (02 casos) y descartados (03). Los distritos con mayor riesgo para la transmisión de dengue en la semana 36 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.

Comportamiento de Dengue SE 36 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes



Comportamiento de Dengue años 2013 – 2017 Región Tumbes



La curva de los cuatro últimos años muestra periodos epidémicos de entre 1000 y 7000 casos en promedio por año, con mayor actividad epidémica en la primera mitad del año. La tendencia nacional en el 2017 es descendente desde las últimas 13 semanas epidemiológicas.

Casos fallecidos de Dengue en Tumbes comparados con otras regiones – Septiembre 2017 (Semana Epidemiológica N° 35)

Fallecidos de Dengue	Confirmados	En investigación
Tumbes	1	0
Piura	42	11
Lambayeque	3	0
La Libertad	5	0
Lima	0	0

Fuente: CDC – Minsa Perú. www.dge.gob.pe

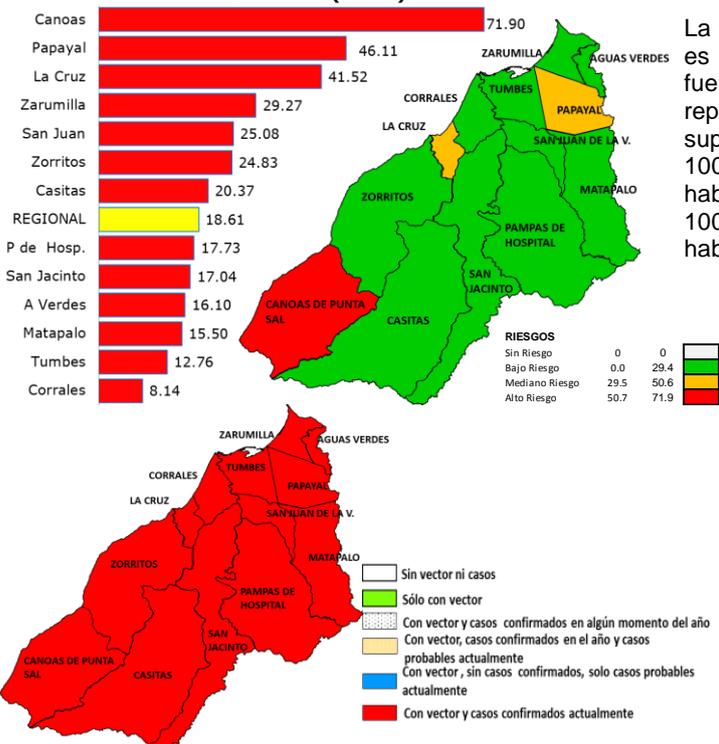
El 65,8 % de los casos de dengue a nivel nacional se concentran en Piura. El 9.49% de los casos en La Libertad y el 6.18% de los casos en la Región Tumbes. (Fuente: CDC-MINSA)

Casos y muertes por dengue, según departamentos Perú 2017*

DEPARTAMENTOS	Número de casos			Incidencia x 1000	%	N° Muertes	
	Confirmados	Probables	Total			Confirmados	Probables
PIURA	11476	35781	47257	25.23	65.76	42	11
LA LIBERTAD	4348	2469	6817	3.58	9.49	5	0
TUMBES	596	3848	4444	18.26	6.18	2	0
ICA	1644	2714	4358	5.43	6.06	3	1
ANCASH	1250	639	1889	4.45	2.63	1	0

Fuente: CDC – Minsa Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 35.

INCIDENCIA POR DISTRITOS DE DENGUE REGIÓN TUMBES 2017 (SE 36)



La tasa de Incidencia Regional a la SE 36 del presente año (2017) es de 18.61 casos por 1000 hab., mayor que el año 2016, la que fue de 6.12 casos por 1000 hab. Siete de los 13 distritos que reportan casos de dengue tiene tasa de incidencia acumulada superior a la del promedio regional: Canoas de Punta Sal (71.90 x 1000 hab.), Papayal (46.11 x1000 hab.), La Cruz (41.52 x 1000 hab.), Zarumilla (29.27 x 1000 hab), San Juan de la Virgen (25.08 x 1000 hab.), Zorritos (24.83 x1000 hab.) y Casitas (20.37 x 1000 hab.).

Tasa de incidencia distrital de Dengue - Región Tumbes 2017 (SE 36)

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Corrales	8.14	199	24438
Tumbes	12.76	1459	114350
Matapalo	15.50	38	2452
A Verdes	16.10	387	24041
San Jacinto	17.04	149	8745
P de Hosp.	17.73	128	7218
REGIONAL	18.61	4530	243362
Casitas	20.37	44	2160
Zorritos	24.83	313	12607
San Juan	25.08	105	4187
Zarumilla	29.27	667	22789
La Cruz	41.52	390	9392
Papayal	46.11	248	5378
Canoas	71.90	403	5605

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.



En 2017, según la clasificación clínica son: 4437 (97.9%) casos de dengue sin signos de alarma, 87 (1.92%) casos de dengue con signos de alarma y 0,1% (6) casos graves. Hasta la fecha hay un fallecido (adulto mayor) por Dengue procedente de Aguas Verdes – Zarumilla.

El 55.8% (2529) de los casos de dengue fueron notificados por los distritos Tumbes, Zarumilla y Canoas de Punta Sal.

Casos de Dengue - Región Tumbes 2017 (SE 36)

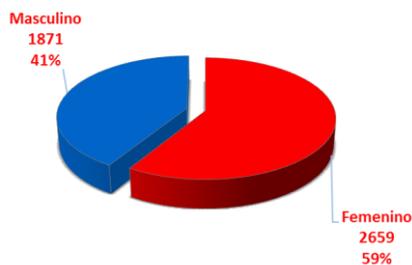
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	551	3886	4437
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	21	66	87
DENGUE GRAVE	3	3	6
FALLECIDO	0	1	1
REGION TUMBES	575	3955	4530

Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2017 (SE 36)

PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	17.37	11.66	25.06	37.44	8.48

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 (59%).

Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2017 (SE 36)



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 piriproxifen, uso de celosías, 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 continúan 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.

Casos de Dengue Notificados por Otras DIREAS Región Tumbes 2017 (SE 36)

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	30	51	81
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	12	4	16
DENGUE GRAVE	2		2
FALLECIDO	1		1
REGION TUMBES	45	55	100

Hasta la SE 36- 2017 otras DIREAS han notificado 100 casos de dengue, de los cuales 45 son casos confirmados y 55 casos probables. Además se ha notificado 01 fallecido por Dengue, mujer de 13 años procedente del barrio El Milagro, que falleciera en la ciudad de Piura.

Las DIREAS que notificaron casos fueron DISA Callao, Lima. La Libertad, Lambayeque y Piura.

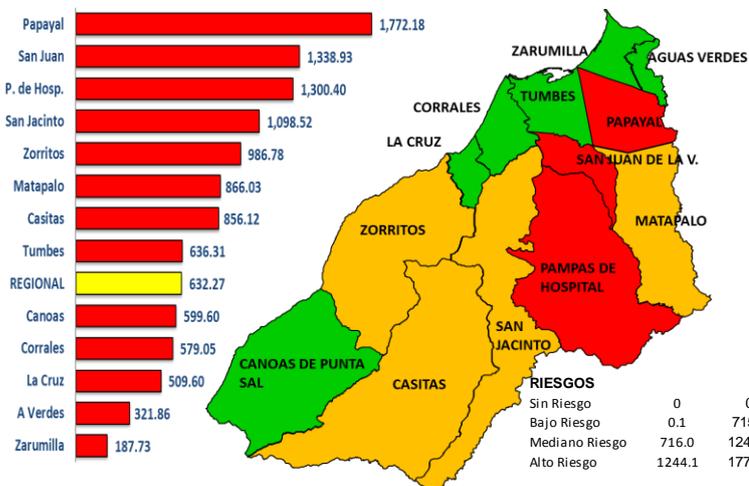
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 36 del presente año se han notificado a nivel regional 226 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 40 casos de SOB, 02 casos de neumonías y ningún caso de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 12560 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (12058 casos) un incremento de 4.16% de casos notificados.

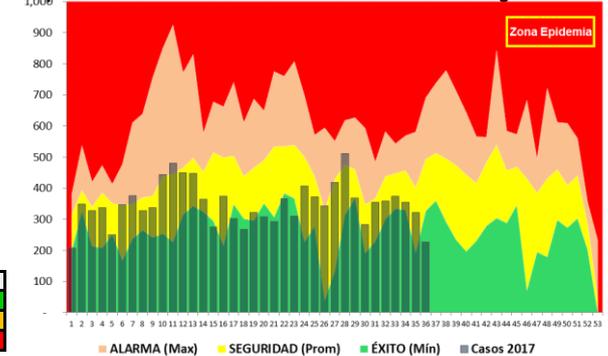
La tasa de incidencia regional en la SE 36 por IRAs en menores de 05 años es de 632.27 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan, Pampas de Hospital, San Jacinto y Zorritos han reportado las mayores tasas de incidencia de IRAs en < 5 años. Las condiciones ambientales favorecen 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 36)



El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de EXITO en la SE 36 del presente año. Los casos han disminuido ligeramente a lo largo de las últimas 08 semanas.

Comportamiento de IRAs SE 36 – 2017 Canal Endémico Región Tumbes



Hasta la SE 36 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

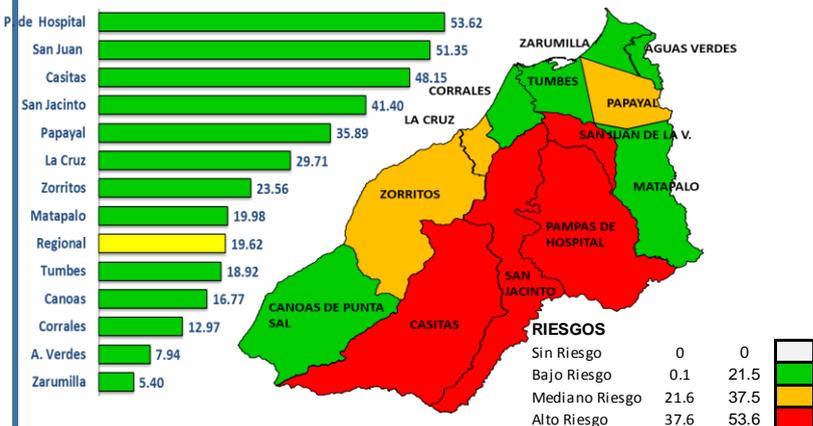
En la SE 36 no se ha notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 36 se han notificado 151 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 6.76 casos por 10,000 hab.

INFLUENZA

Hasta la SE 36 no se han confirmado ningún caso de influenza H1N1. Pero si hay circulación de virus Influenza de cepas diferentes.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2017 (SE 36)



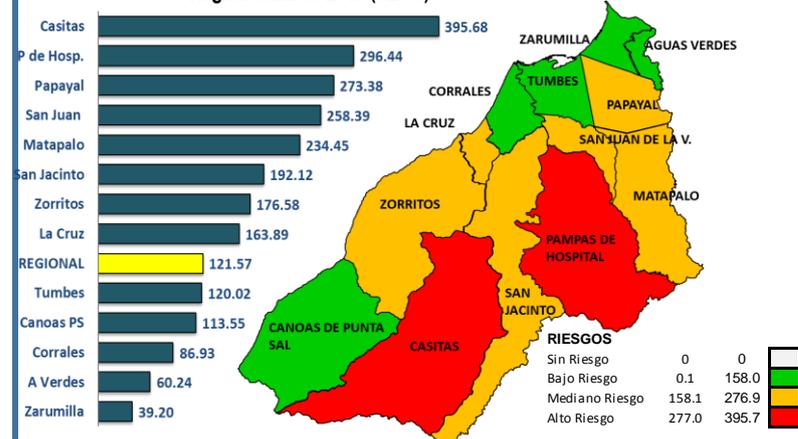
En lo que corresponde a la SE 36 del presente año se han notificado a nivel regional 78 casos de EDAs en Población General (con una disminución del 1.07% en relación a la misma semana del año anterior, 4826 vs 4775 casos en relación a los años 2016 y 2017 respectivamente). El 100 % corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 36 es de 19.62 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.

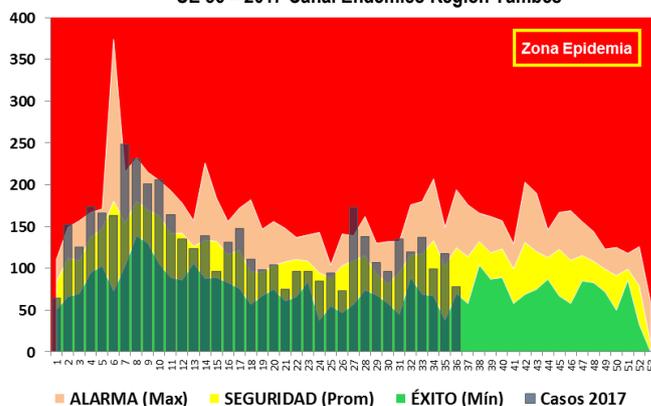
En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 50 casos de EDAs en la SE 36. Las EDAs en menores de 5 años constituyen el 50.58% del total de EDAs notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 121.57 casos por cada 1000 menores de cinco años. En el presente año comparativamente con la SE 36 del año anterior, se reporta un DESCENSO del 1.43% en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (2691 y 2415 casos en los años 2016 y 2017 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 36: 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 36 del presente año, estamos en zona de SEGURIDAD, PERO hay distritos que han reportado un 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.

Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2017 (SE 36)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE 36 - 2017 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 36 en la Región Tumbes, se ha notificado **01 muerte materna directa**: Mujer de 40 años procedente de Corrales (puérpera).

Se han reportado hasta la SE 36, **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

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

Hasta la SE 36 del presente año NO se han reportado casos sospechosos de Teniasis, se registran 05 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

TUBERCULOSIS

Hasta la SE 36 del presente año se ha notificado 59 casos de TBC (02 casos en adolescentes, 13 casos en jóvenes, 31 en adultos y 11 en adultos mayores), de los cuales 53 son nuevos casos. Se reportan además: 03 casos de recaída en Adultos, 03 recuperados en Adultos, 04 casos de TBC asociado a VIH, 03 casos de TBC asociados a Diabetes y 05 personas adultas fallecidas por TBC.

ZOONOSIS

Hasta la SE 36 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.



ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 36 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. Adicionalmente la DIRESA Lima Centro ha notificado 01 caso de varicela sin complicaciones y 01 casos de varicela con complicaciones

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 36 se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) y 02 casos de Ofidismo. La DISA Luciano Castillo ha notificado 01 caso de loxocelismo procedente de Zarumilla.

SIFILIS CONGÉNITA

Se han reportado 03 casos hasta la SE 36 del presente año procedente de Zorritos, Tumbes y Aguas Verdes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

Durante el mes de enero de 2017, se reportó 01 brote 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 agosto 2017, se reportan casos de infección intrahospitalaria en los servicios de: Neonatología (Infección de CVP: 01 caso TI: 2.29), UCI (Neumonía VM: 13 casos TI: 17.81), Ginecoobstetricia (IHO postcesárea: 08 casos TI: 0.86 y Endometritis por parto por cesárea: 01 caso TI: 0.11) NO se reportan casos en los servicios de Cirugía y Medicina.

LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

Hasta la SE 36 se han reportado 593 casos de Leptospirosis de los cuales 437 han sido probables, 06 se registran como sospechosos y 150 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.

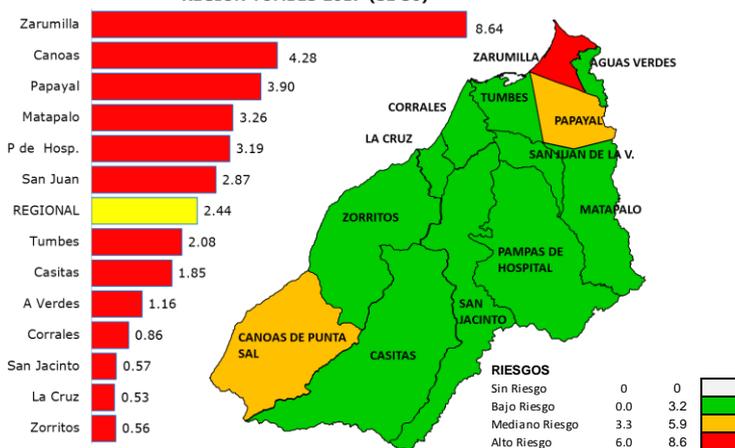
La DISA Callao ha notificado adicionalmente 02 casos confirmados de leptospirosis procedentes de Tumbes.

La tasa de incidencia regional es de 2.44 casos por 1000 hab. Las condiciones en la Región como la humedad, las deficiencias higiénicas que ocasionan infección por roedores y poblaciones no controladas de perros, afloramiento de desagües y otras favorecen la aparición y persistencia de los casos

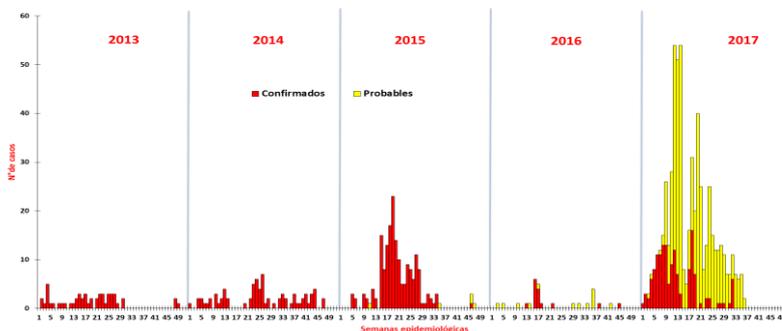
Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes 2017 (SE 36)

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Zorritos	0.56	7	12607
La Cruz	0.53	5	9392
San Jacinto	0.57	5	8745
Corrales	0.86	21	24438
A Verdes	1.16	28	24041
Casitas	1.85	4	2160
Tumbes	2.08	238	114350
REGIONAL	2.44	593	243362
San Juan	2.87	12	4187
P de Hosp.	3.19	23	7218
Matapalo	3.26	8	2452
Papayal	3.90	21	5378
Canoas	4.28	24	5605
Zarumilla	8.64	197	22789

INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS REGIÓN TUMBES 2017 (SE 36)



Casos de Leptospirosis Región Tumbes Años 2013- 2017 (SE 36)



CHIKUNGUNYA

Hasta la SE 36 se han reportado 567 casos de Chikungunya. El 64.55% es considerado probable. Se han confirmado 200 casos, que proceden de: Canoas de Punta Sal (24), La Cruz (40), San Jacinto (21), Tumbes (55), Zorritos (23), Zarumilla (12), A. Verdes (07), Corrales (06), Pampas de Hospital (08), Casitas (01), Papayal (01), San Juan (2)

Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2017 (SE 36)

CLASIFICACION	Nº	%
Confirmados	200	35.27%
Probables	366	64.55%
TOTAL	567	100.00%

Del total de casos reportados: el 35.27% (200) son confirmados y 64.55% (366) son probables. En las últimas 09 semanas se registra descenso en el número de casos notificados

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

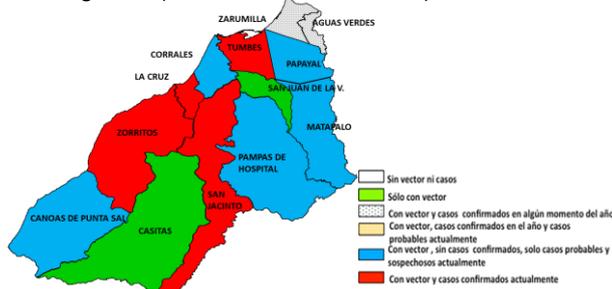
Se han registrado 20 casos importados: 16 casos de otras DIRESAS/DISAS y 04 importados de Ecuador, 10 casos se ha confirmado procedente de Máncora (08), Sullana (01) y Ecuador (01). Las DIRESAS Callao, Lima, Piura y la DISA Luciano Castillo han notificado adicionalmente 11 casos de chikungunya confirmados y 06 casos probables.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad Región Tumbes 2017 (SE 36)

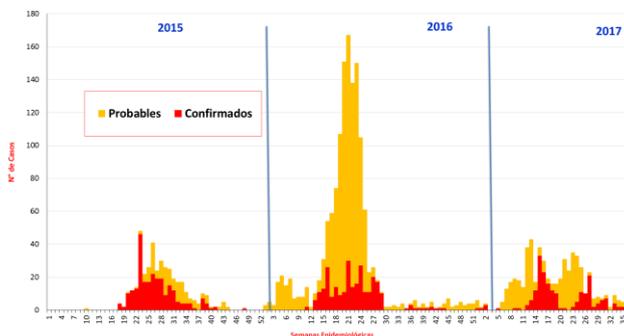
GRUPO DE EDAD	N°	%
Niño (0 a 11 años)	80	14.11%
Adolescente (12 a 17 años)	64	11.29%
Joven (18 a 29 años)	140	24.69%
Adulto (30 a 59 años)	222	39.15%
Adulto Mayor (60 a + años)	61	10.76%
TOTAL	567	100.00%

Se está interviniendo la Región con la aplicación de Piriproxifen en "motitas" (control larvario), las que se cuelgan en los depósitos de agua mediante un nylon, los cuales debe de conservarse por 03 meses, se realiza búsqueda en campo (casa por casa) de personas que puedan tener Dengue, Chikungunya o Zika, para la intervención oportuna con control larvario o fumigación (última barrera de acción).

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2017 (SE 36)



Casos de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2017 (SE 36)



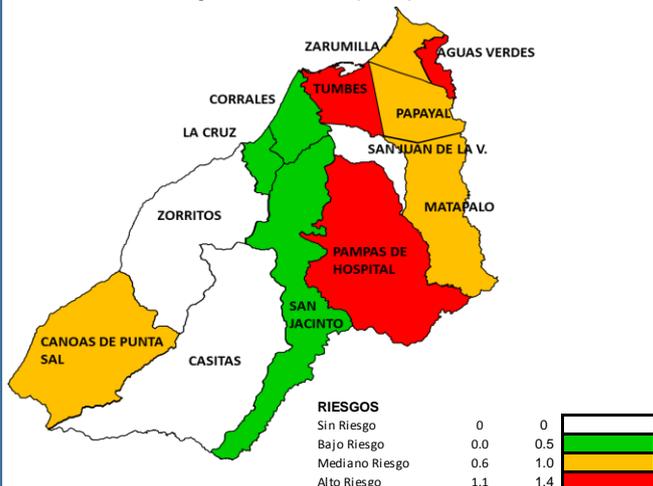
Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Perú 2017-SE 35

DEPARTAMENTOS	Número de casos			Incidencia x 1000	%
	Confirmados	Probables	Total		
PIURA	395	405	800	0.43	55.29
TUMBES	201	371	572	2.35	39.53
LORETO	1	27	28	0.03	1.94
MADRE DE DIOS	0	19	19	0.13	1.31
ANCASH	9	3	12	0.03	0.83
SAN MARTIN	6	4	10	0.01	0.69
AYACUCHO	0	2	2	0.00	0.14
LAMBAYEQUE	0	2	2	0.00	0.14
ICA	0	2	2	0.00	0.14

Fuente: CDC -Minsa Perú. www.dge.oob.pe. Sala Situacional SE 35,

ZIKA

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika Región Tumbes 2017 (SE 36)



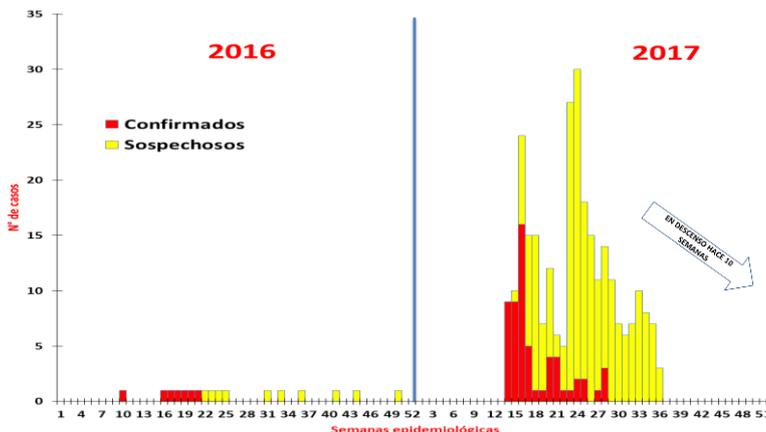
Hasta la SE 36 se han reportado 267 casos entre confirmados y sospechosos de Zika. Se han confirmado 60 casos, de los cuales 16 casos son gestantes. Los casos son procedentes de los distritos de Aguas Verdes (16), Zarumilla (15), Tumbes (22), Papayal (4), Pampas de Hospital (1), Zorritos (01). Además, se han identificado casos sospechosos de otros distritos pertenecientes a la Región Piura: Piura (4), La Brea (1), Máncora (3) y Chulucanas (1), Tambogrande (01), asimismo 01 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, de las cuales 04 ya tuvieron sus partos. Hasta el momento no se ha detectado complicación en los recién nacidos ni en los fetos. No se han detectado casos de microcefalia asociados a Zika hasta la fecha. 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.



Casos de Zika Región Tumbes 2017 (SE 36)

CASOS DE ZIKA	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	TOTAL
ZIKA POBLACIÓN GENERAL	44	183	227
AGUAS VERDES	14	15	29
CANOAS DE PUNTA SAL		4	4
CASITAS		1	1
CORRALES		8	8
LA CRUZ		5	5
MATAPALO		2	2
PAMPAS DE HOSPITAL	1	8	9
PAPAYAL	4		4
SAN JACINTO		2	2
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	4	5
TUMBES	11	125	136
ZARUMILLA	12	7	19
ZORRITOS	1	2	3
ZIKA EN GESTANTES	16	24	40
AGUAS VERDES	2	2	4
CORRALES		1	1
TUMBES	11	17	28
ZARUMILLA	3	2	5
ZORRITOS		2	2
REGIÓN TUMBES	60	207	267

Casos por virus Zika Región Tumbes 2016- 2017 (SE 36)



Los primeros casos de zika en Lima Metropolitana, los departamentos de Tumbes, La Libertad, San Martín, fueron captados en los EESS como dengue y fueron procesados para zika por diagnóstico diferencial de dengue.

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.

Casos de Zika Notificados por otras DIRESAS Región Tumbes 2017 (SE 36)

ZIKA	Conf.	TOTAL
Zika en población general	9	9
Zika en Gestantes	1	1
REGION TUMBES	10	10

Las DIRESAS Lima, Piura y La Libertad han notificado 09 casos adicionales de Zika confirmado en población general y 01 casos de Zika confirmado en gestante.

Casos de zika por departamentos Perú 2016-2017 a la SE 35

Departamentos	2016 (hasta la SE 52)				Año 2017 (hasta la SE 35)						
	Total 2016	%	Confirmados	Sospechosos	Total 2017	%	TIA	Confirmados	Sospechosos***		
			N°	N°			100 000 hab.	N°	%	N°	%
ICA	4	0.2	3	1	4328	68.3	539.2	282	6.5	4046	93.5
LORETO	1567	94.9	716	851	1253	19.8	118.3	199	15.9	1054	84.1
TUMBES	11	0.7	4	7	270	4.3	110.9	71	26.3	199	73.7
LA LIBERTAD	0	0.0	0	0	219	3.5	11.5	28	12.8	191	87.2
LIMA	1	0.1	1	0	114	1.8	1.1	108	94.7	6	5.3
PIURA	0	0.0	0	0	91	1.4	4.9	12	13.2	79	86.8
CAJAMARCA	65	3.9	65	0	15	0.2	1.0	12	80.0	3	20.0
SAN MARTIN	2	0.1	2	0	35	0.6	4.1	11	31.4	24	68.6

Tendencia de los casos de Dengue, Chikungunya y Zika en Tumbes – Septiembre 2017 (Semana Epidemiológica N° 35)

Tendencia en últimas 08 semanas	
Dengue	Disminución
Chikungunya	Disminución
Zika	Disminución

El diagnóstico de Zika se realiza en el INS (Instituto Nacional de Salud) en Lima, los últimos casos de Zika se confirmaron hace 09 semanas, se esperan nuevos resultados.
Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA
Página Web: http://www.dgsc.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=121
Hasta la Semana Epidemiológica N° 35 - 2017



COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 36 se ha logrado una notificación oportuna del 89.7% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia. Los indicadores de monitoreo contribuyen a mejorar la disposición de información oportuna y de calidad en el Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica, permiten el procesamiento y análisis para la toma de decisiones en la prevención y control de los daños sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública.

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

Puntaje Total

- A. 90 - 100 optimo
- B. 80 - 90 bueno
- C. 70 - 80 regular
- D. Menos de 70 debil

INDICADORES PARA EL MONITOREO DE LA INFORMACION DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

TUMBES SE 36 - 2017

DISA	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	REGULARIZACION	RETROINFORMACION	
Zarumilla *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Aguas Verdes *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cuchareta Baja	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pocitos	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Loma Saavedra	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Matapalo	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Papayal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
La Palma *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Uña de Gato *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
El Porvenir	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Lechugal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pampa Grande *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Puerto Pizarro	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Andres Araujo *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pampas de Hosp	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cabuyal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
El Limon	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cruz Blanca	100	100.0	100	100	100	30	89.5
San Juan de la V	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cerro Blanco	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Grabanzal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Corrales *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
San Isidro	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Malval	100	100.0	100	100	100	30	89.5
La Cruz *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
San Jacinto	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Rica Playa	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Vaquería	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Casa Blanquead	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Oidor	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Zorritos *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Grau	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cancas	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Acapulco	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Bocapan	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Barrancos	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pajaritos	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cañaverl	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Trigal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
La Choza	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Capitan Hoyle	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Hospital SAGAR	100	100.0	100	100	100	30	89.5
HOSPITAL REGI	100	100.0	100	100	100	100	100.0
DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	31.6	89.7

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