

Gobierno Regional Tumbes  
Dirección Regional de Salud Tumbes  
Dirección Ejecutiva de Epidemiología



# Boletín Epidemiológico Regional

Semana Epidemiológica **34-2018**

*Del 19 al 25 de agosto del 2018*



## Contenido

Malaria, Dengue  
Chikungunya, Zika  
Leptospirosis  
EDAS, IRAS  
Neumonías mayores de 5 años  
Muerte Materna y Perinatal  
Infecciones Intrahospitalarias  
Otros Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

# Boletín Epidemiológico Regional

## DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

### Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 34-2018.

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.

La 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 domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

#### DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Lic. Wilmer Jhon **DAVIS CARRILLO**  
Director Regional

#### DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Rommell Veintimilla **GONZÁLEZ SEMINARIO**  
Director Ejecutivo

Dr. Cesar Augusto **NOBLECILLA RIVAS**  
Médico Epidemiólogo

Dra. María Edith **SOLÍS CASTRO**  
Médica Cirujana

Dr. Fernando Antonio **QUINTANA YNFAnte**  
Médico Epidemiólogo

Lic. Nélica **JULCA MENDOZA**  
Equipo Técnico

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**  
Responsable Regional de Notificación

Bach. Milagros Del Carmen **LOJAS RODRÍGUEZ**  
Equipo Técnico

#### Comité Editor

Dra. María Edith **SOLÍS CASTRO**  
Redacción y Edición

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**  
Diseño y Proceso de Información



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



## Editorial

### Migración internacional y riesgos de emergencia o re-emergencia de enfermedades infecciosas: El caso de Sarampión

Vivimos un mundo, cada vez, más interconectado e interdependiente, en este contexto, el objetivo de monitorear la tendencia, los patrones de la migración y comprender los determinantes para conocer mejor la migración, es clave para la respuesta de este complejo problema. Existe un crecimiento sostenido del volumen de la migración en el mundo desde 1995, cuando migraron 160,7 millones personas, mientras que para el 2017 migraron 257,7 millones de personas de acuerdo a la Organización Internacional para las Migraciones (OIM).

En cuanto a la inmigración hacia el Perú, entre 1994 a 2012, las personas de origen extranjero que decidieron quedarse a vivir en el Perú mostraron un incremento sostenido, principalmente, procedentes de países de las Américas (estadounidenses, bolivianos, argentinos, etc) de 985 personas en 1994 pasó a 89 320 personas en el 2012; sin embargo, el volumen de llegadas de turistas internacionales al Perú pasó de 1,4 millones de personas en el 2004 a 4 millones en el 2017. El Perú, recibió más de un millón de turistas chilenos desde el 2016. Durante el 2017, los residentes de Venezuela ocuparon el quinto lugar con 196 495 personas que llegaron al Perú; sin embargo, entre enero a abril de 2018 se incrementó en 611 % comparado al mismo periodo de 2017 (212 998 vs 29 956).

Uno de los riesgos que presenta la movilización de la población es la posible conexión desde zonas de alta transmisión o zonas endémicas con zonas de baja prevalencia o áreas no endémicas a través de un rápido o alto volumen de movimientos internacionales o de ambos.

A modo de exponer el riesgo de introducción de enfermedades infecciosas con elevado potencial epidémico como el Sarampión asociadas con la movilización internacional, se enumeran algunos ejemplos:

El 19 de abril de 2008, una persona partió por vía aérea de Bombay (India) con destino a Guayaquil (Ecuador) con escalas en Londres y Miami, llegando el 21 de abril. El 28 de abril de 2008, partió desde el Puerto Bolívar (Ecuador) rumbo al Callao (Perú) y llegó el 30 de abril. Inicia síntomas el 28 de abril con malestar general, tos y dolor de garganta y fiebre, luego, erupción dérmica máculo-papular, es atendido en una clínica privada en el distrito de San Borja el 01 de mayo. El médico que lo atendió consideró que se trataba de un caso sospechoso de Sarampión; por ello, es notificado al sistema de vigilancia. El paciente fue internado con medidas de prevención. adicionalmente, se siguieron a 264 personas hasta el 22 de mayo de 2008, fecha máxima en que debieron aparecer casos autóctonos. Además, entre el 19 y 23 de mayo se realizó la búsqueda activa de casos sospechosos de Sarampión, en los establecimientos de salud de Lima y Callao, identificándose 47 casos sospechosos, de los cuales, 22 no habían sido captados por el sistema de vigilancia. Este caso importado confirmado de Sarampión fue dado de alta el 5 de mayo de 2008, zarpando en su barco luego de que se levantara la cuarentena.

El Perú, hasta la semana epidemiológica (SE) 27- 2018, tiene tres casos confirmados de Sarampión, uno procedente de Puno y otro de la provincia constitucional de el Callao; sin embargo, en la SE 26-2018, reportó otro caso, se trata de un menor de un año y un mes, procedente de Venezuela, que, en compañía de sus 7 familiares, se desplazó desde el 18 de junio de 2018 desde Venezuela pasando por Colombia, Ecuador, la costa norte del Perú y llegando al distrito de San Juan de Lurigancho (Lima) el 24 de junio. El caso inicia síntomas el 15 de junio con vómitos, diarrea, el 19 de junio se agrega fiebre y el 27 de junio erupción cutánea máculo-papular generalizada. El 29 de junio es atendido en el Hospital San Juan de Lurigancho, donde se sospecha de Sarampión. El caso es confirmado por laboratorio por el Instituto Nacional de Salud (INS). En la investigación, se estableció que recibió la primera dosis de vacuna contra el virus Sarampión. El caso aún está en investigación.

El 6 de abril de 2018, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), informó que el brote confirmado por el virus Sarampión genotipo D8 en el Estado de Amazonas, Brasil es idéntico al genotipo de sarampión identificado en Venezuela en 2017 y al virus de Sarampión aislado en el Estado de Roraima en 2018. Hasta la semana epidemiológica 27 de 2018, Venezuela tenía 1 427 casos confirmados de sarampión. Asimismo, 11 países habían reportado 1 687 casos a la OPS/OMS, de ellos Venezuela y Brasil son los países con el mayor número de casos reportados. En el contexto actual, el CDC del Perú viene trabajando intensamente para reducir o contener el riesgo de presentación de brotes por Sarampión, no solo por el tamaño de la población susceptible, sino, también por el volumen de migración de países con mayor actividad de Sarampión en las Américas. Por ello, el país ha lanzado una alerta epidemiológica para sensibilizar el sistema de salud y mejorar la oportunidad de la detección a través de la vigilancia.

**Referencia:** Cabrera R. Migración internacional y riesgos de emergencia o re-emergencia de enfermedades infecciosas: El caso de Sarampión. Boletín Epidemiológico del Perú. 2018; 27 (27): 590-591

### Malaria - Región Tumbes SE 34 - 2018

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.

En el año 2012 (noviembre) se logra controlar la transmisión de malaria en toda la Región Tumbes (reporte de cero [00] casos continuos durante casi 06 años).

En el año 2018 (entre las S.E. 18 y S.E. 34) se captan y confirman casos malaria reportándose 16 casos de malaria por **Plasmodium vivax**, de los cuales: 14 casos son importados en personas procedentes de Venezuela y 02 casos autóctonos (el primero del Barrio El Milagro y el segundo del Barrio El Pacífico – Distrito Tumbes

Se están realizando las intervenciones para reducir la transmisión y dispersión de la enfermedad, manteniendo bajo vigilancia epidemiológica las localidades que visitaron los pacientes).

Las condiciones y determinantes (en especial: 1. El riego por inundación en campos de cultivos de arroz, que debe ser cambiado por riego a secas intermitentes, 2. Viviendas inseguras para el tránsito de vectores en gran parte de la Región, en las que debe implementarse celosías en puertas y ventanas), en la Región aún se mantienen favorables para su expansión, por lo que se debe estar vigilante ante la presencia de casos importados (en especial en personas migrantes) y la aparición de nuevos casos autóctonos.



**Mapa de Riesgo de Malaria- Región Tumbes**

**Casos de Malaria - Región Tumbes 2018 (SE 34)**

Casos	Frecuencia	%
IMPORTADO	14	87.50%
TUMBES	2	12.50%
<b>Total general</b>	<b>16</b>	<b>100.00%</b>

**Malaria -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2018 (SE 34) Todos los casos**

Grupo de Edad	Frecuencia	%
Adulto	7	43.75%
Joven	9	56.25%
<b>Total general</b>	<b>16</b>	<b>100.00%</b>



**Malaria -Distribución de Casos Importados Región Tumbes SE 34-2018**

## Dengue - Región Tumbes SE 34 - 2018

Hasta la SE 34-2018 se reportaron 841 casos de Dengue de los cuales 806 son probables (95.84%) y 35 confirmados (4.16%).

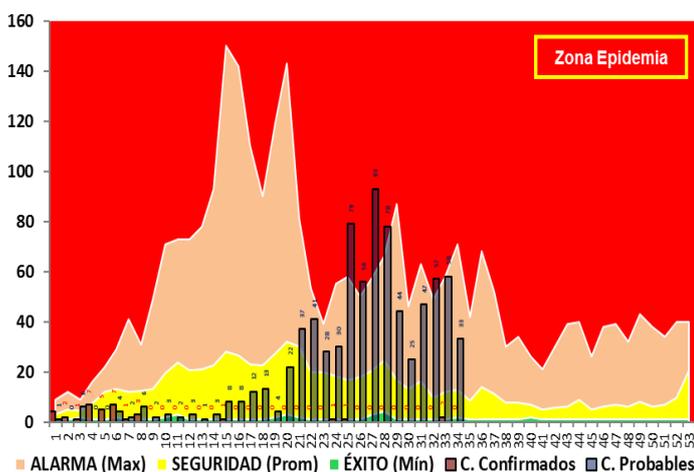
En la SE 34-2018 se han notificado 33 casos de Dengue: Probables (33 casos), confirmados (00 casos) y descartados (00).

Los distritos con mayor riesgo para la transmisión de dengue en la semana 34 son: Zorritos y Canoas de Punta Sal y Papayal (alto riesgo), La Cruz (mediano riesgo).

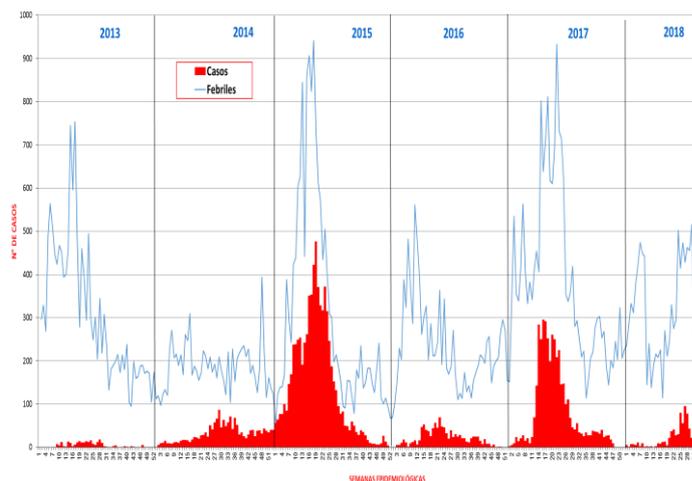
La población y autoridades distritales deben priorizar sus actividades de prevención y control.

El incremento de casos entre las S.E. 25 y la S.E. 28 se debe al reporte de casos febriles detectados en el distrito de Zorritos, los cuales aún se encuentran en investigación (No se han confirmado casos por laboratorio).

Comportamiento de Dengue SE 34– 2018 Canal Endémico Región Tumbes



Comportamiento de Dengue años 2013 – 2018 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 regional en el 2018 es oscilante en las últimas semanas epidemiológicas. En la SE 34 la Región se encuentra en zona de ALARMA.

Casos de Dengue - Región Tumbes 2018 (SE 34)

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	34	797	831
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	1	9	10
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
<b>REGION TUMBES</b>	<b>35</b>	<b>806</b>	<b>841</b>

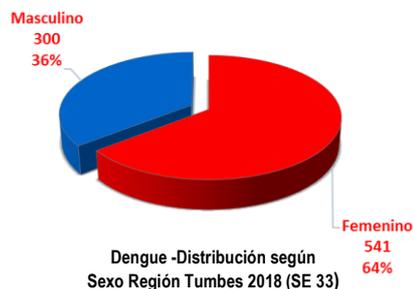
Según la clasificación clínica son: 831 casos (98.8%) de dengue sin signos de alarma, 10 casos de dengue con signos de alarma (1.19%) y 00 caso de dengue grave. El 72.05% (606) de los casos de dengue fueron notificados por los distritos Tumbes, Zorritos, Canoas de Punta Sal, Corrales y Papayal.

Casos, tasas de incidencia y formas clínicas de dengue. Perú 2018\* (Semana Epidemiológica 32)

Departamentos	Casos acumulados a la SE actual	Casos SE 32 2018	TIA x 100000 Hab.	Forma clínica					
				Dengue sin signos alarma		Dengue con signos alarma		Dengue grave	
				Nº	%	Nº	%	Nº	%
LORETO	1721	11	161.12	1276	74.14	429	24.93	16	0.93
MADRE DE DIOS	1170	0	796.70	790	67.52	361	30.85	19	1.62
PIURA	1031	23	54.63	971	94.18	57	5.53	3	0.29
TUMBES	712	26	289.37	705	99.02	7	0.98	0	0.00
UCAYALI	301	4	58.75	223	74.09	71	23.59	7	2.33
AYACUCHO	271	0	38.11	263	97.05	8	2.95	0	0.00
AMAZONAS	189	3	44.38	185	97.88	4	2.12	0	0.00
ICA	154	0	19.01	148	96.10	6	3.90	0	0.00
SAN MARTIN	143	3	16.37	126	88.11	17	11.89	0	0.00
CUSCO	87	1	6.50	80	91.95	5	5.75	2	2.30

Fuente: CDC –MNSA Perú. [www.dqe.gob.pe](http://www.dqe.gob.pe). Sala Situacional SE 32-2018

Hasta la SE 32-2018 a nivel nacional el 80.7% de los casos se reportaron en 4 departamentos; Loreto, Madre de Dios, Piura, y Tumbes.

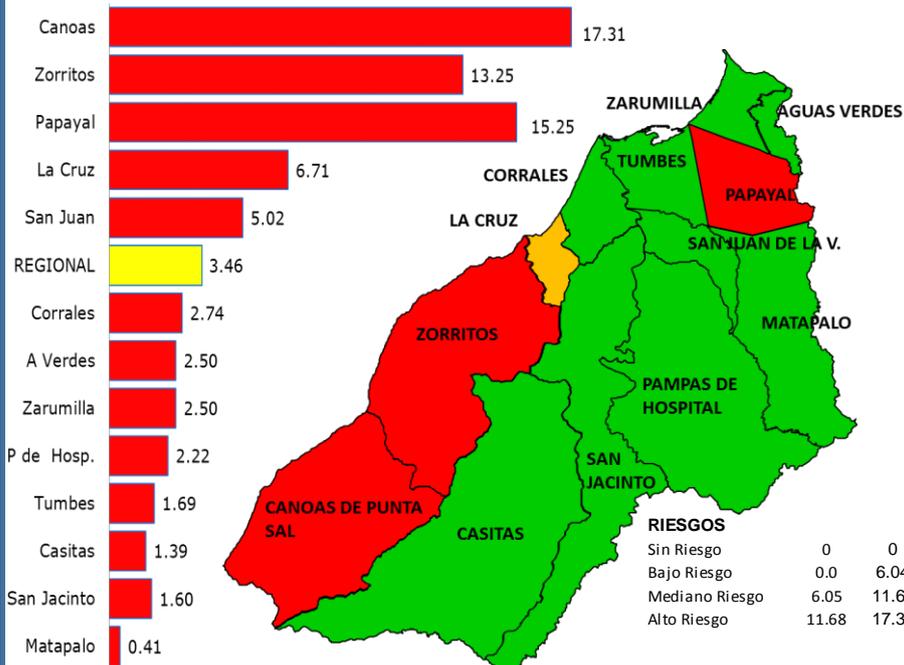


Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2018 (SE 34)

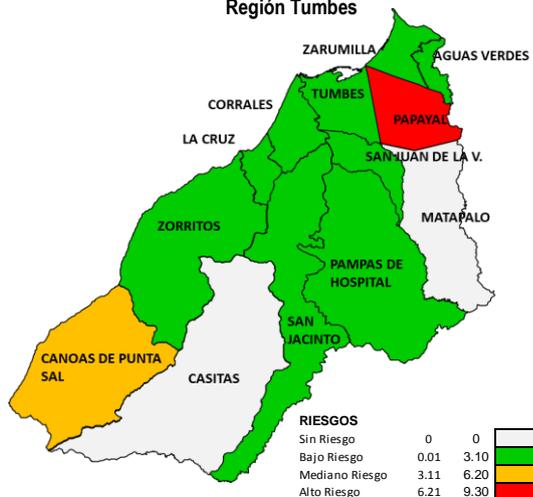
% CASOS DE DENGUE SEGÚN GRUPO DE EDAD				
NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
23.90	11.65	20.81	34.01	9.63

Según etapa de vida de los pacientes reportados como casos de Dengue (probables y confirmados), los más afectados resultan ser los adultos y jóvenes, y según sexo, las mujeres están más afectadas (64 %).

**INCIDENCIA ACUMULADA POR DISTRITOS DE DENGUE  
REGIÓN TUMBES 2018 HASTA S.E. 34**



**Mapa de Riesgo de Dengue según 03 últimas  
semanas epidemiológicas (31 – 33/2018)  
Región Tumbes**



La tasa de Incidencia Regional a la SE 34 del presente año (2018) es de 3.46 casos por 1000 hab., menor que el año 2017, la que fue de 15.25 casos por 1000 hab. Cinco de los 13 distritos que reportan casos de dengue tienen tasa de incidencia acumulada superior a la del promedio regional: Canoas de Punta Sal (17.31 x1000 hab.), Zorritos (13.25 x 1000 hab.), Papayal (15.25 x 1000 hab.) La Cruz (6.71 x 1000 hab.) y San Juan (5.02 x 1000 hab.)

**Casos de Dengue Notificados por Otras DIRESAS y  
Región Tumbes 2018 (SE 34)**

Casos de Dengue	Confirmados	Probables	TOTAL
Otras DIRESAS	0	7	7
Tumbes	35	806	841
<b>REGION TUMBES</b>	<b>35</b>	<b>813</b>	<b>848</b>

Hasta la SE 34-2018 adicionalmente otras DIRESAS han notificado 07 casos de dengue.

**Tasa de incidencia distrital de Dengue a la S.E. 34 -2018- Región Tumbes**

Diagnóstico	Distrito	Confirmado		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	TUMBES	1	0.01	5	1.19	6	1.43
	PAPAYAL	0	0.00	1	0.19	1	0.19
	PAMPAS DE HOSPITAL	0	0.00	1	0.14	1	0.14
	LA CRUZ	0	0.00	1	0.11	1	0.11
	CORRALES	0	0.00	1	0.04	1	0.04
DENGUE GRAVE	TUMBES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	CANOAS DE PUNTA SAL	2	0.36	95	16.95	97	17.31
	PAPAYAL	0	0.00	81	15.06	81	15.06
	ZORRITOS	6	0.48	161	12.77	167	13.25
	LA CRUZ	1	0.11	61	6.49	62	6.60
	SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	0.00	21	5.02	21	5.02
	CORRALES	3	0.12	63	2.58	66	2.70
	ZARUMILLA	0	0.00	57	2.50	57	2.50
	AGUAS VERDES	1	0.04	59	2.45	60	2.50
	PAMPAS DE HOSPITAL	0	0.00	15	2.08	15	2.08
	TUMBES	17	0.15	170	1.49	187	1.64
	SAN JACINTO	4	0.46	10	1.14	14	1.60
	CASITAS	0	0.00	3	1.39	3	1.39
	MATAPALO	0	0.00	1	0.41	1	0.41
<b>REGION TUMBES</b>		<b>35</b>	<b>0.14</b>	<b>806</b>	<b>3.31</b>	<b>841</b>	<b>3.46</b>

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (períodos lluviosos, escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aéricos 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 intensificando 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.

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.



**Mapa de Dispersión de Aedes aegypti  
Región Tumbes 2018**

## Chikungunya - Región Tumbes SE 34 - 2018

Hasta la SE 34-2018 se han reportado 12 casos de Chikungunya.

El 50% fue considerado probable. Se confirmaron 06 casos (50%).

Los casos provienen de los distritos Tumbes, Corrales, Aguas Verdes, Papayal y La Cruz.

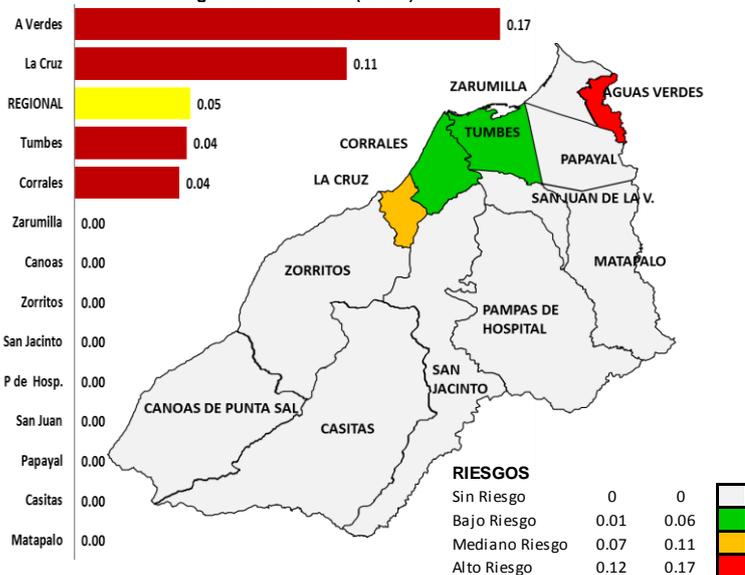
Del total de reportados en la Región Tumbes los adultos y adolescentes son los más afectados. La tasa de incidencia regional es de 0.05 casos por 1000 hab.

### Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad Región Tumbes 2018 (SE 34)

Grupos de Edad	Frecuencia	%
Adolescente	3	25.00%
Adulto	4	33.33%
Adulto Mayor	1	8.33%
Joven	1	8.33%
Niño	3	25.00%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100.00%</b>

En lo que va del año 2018 a nivel nacional se registra disminución en el número de casos notificados. El 84.78% de estos se distribuyen en el departamento de Piura. Fuente: CDC Sala Situacional SE 32-2018.

### Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2018 (SE 34)



### Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2018 (SE 34)

Casos	Frecuencia	%
Confirmado	6	50.00%
Probable	6	50.00%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100.00%</b>

### Casos, tasas de incidencia de Chikungunya. Perú 2018\* (SE 32)

Departamentos	2017			2018*			Casos en la SE 32 2018
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
PIURA	763	55.69	40.74	273	84.00	14.58	0
TUMBES	558	40.73	229.29	9	2.77	3.70	0
LORETO	28	2.04	2.64	7	2.15	0.66	0
SAN MARTIN	11	0.80	1.27	20	6.15	2.32	2
ANCASH	9	0.66	0.78	2	0.62	0.17	0
LIMA	1	0.07	0.01	0	0.00	0.00	0
ICA	0	0.00	0.00	2	0.62	0.25	0
CUSCO	0	0.00	0.00	9	2.77	0.68	0
UCAYALI	0	0.00	0.00	1	0.31	0.08	0
LA LIBERTAD	0	0.00	0.00	2	0.62	0.39	0
<b>Perú</b>	<b>1370</b>	<b>100.00</b>	<b>6.89</b>	<b>325</b>	<b>100.00</b>	<b>1.63</b>	<b>2</b>

Fuente: CDC -Minsa Perú. [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe). Sala Situacional SE 32-2018

### Mapa de Riesgo de Chikungunya según 03 últimas semanas epidemiológicas 2018 (31-33) - Región Tumbes

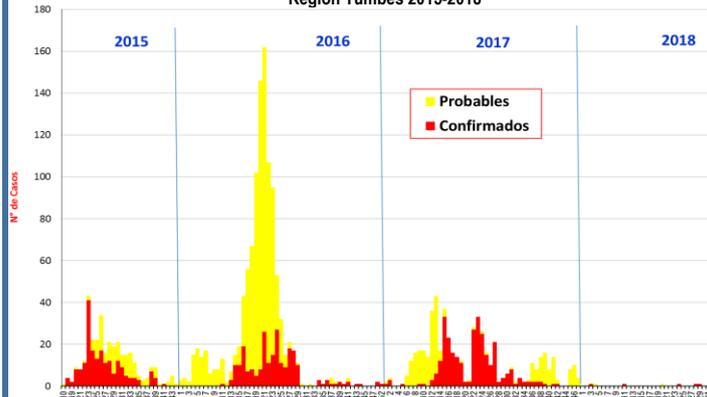


Se interviene la Región con la aplicación de Piriproxifen en "motitas" (control larvario), las que se cuelgan en los depósitos de agua mediante un nylon, los cuales debe de conservarse por 03 meses, se realiza búsqueda en campo (casa por casa) de personas que puedan tener Dengue, Chikungunya o Zika,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

### Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2018 -SE 34

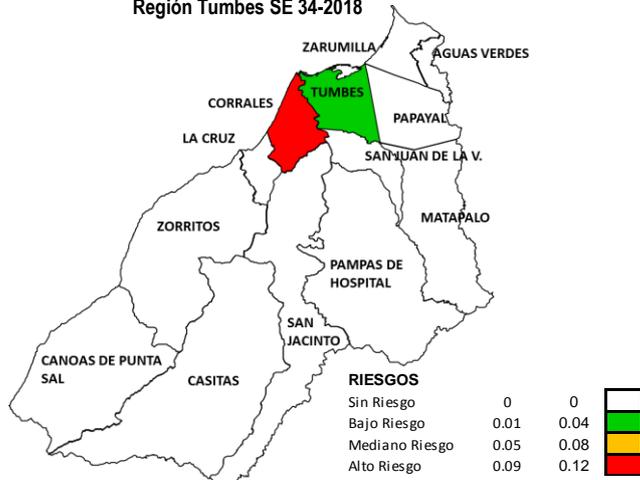
Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
	Nº	TIA	Nº	TIA		
LA CRUZ	1	0.04	0	0.00	1	0.04
TUMBES	3	0.54	2	0.36	5	0.89
CORRALES	1	0.46	0	0.00	1	0.46
AGUAS VERDES	0	0.00	4	0.16	4	0.16
PAPAYAL	1	0.11	0	0.00	1	0.11
<b>REGION TUMBES</b>	<b>6</b>	<b>0.02</b>	<b>6</b>	<b>0.02</b>	<b>12</b>	<b>0.05</b>

### Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2015-2018

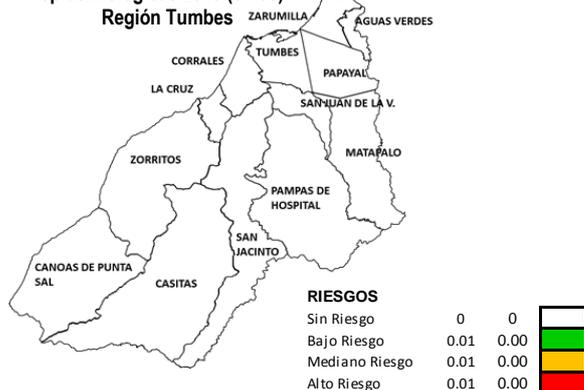


### Zika - Región Tumbes SE 34 - 2018

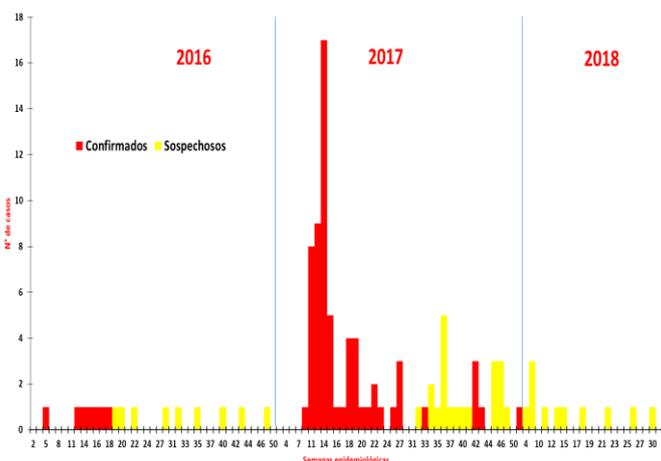
Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika  
Región Tumbes SE 34-2018



Mapa de Riesgo de Zika según  
03 últimas semanas  
epidemiológicas 2019 (31-33) -  
Región Tumbes



Casos por virus Zika  
Región Tumbes 2016- 2018 (SE 34)



Casos de Zika por Grupos de Edad  
Región Tumbes 2018 (SE 34)

Casos Zika	Frecuencia	%
Adulto	2	28.57%
Joven	5	71.43%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00%</b>

Hasta la SE 34 no se han confirmado casos. Se han notificado 07 casos sospechosos. Los casos sospechosos proceden de los distritos de Tumbes (04) y Corrales (03), además, se identifican casos sospechosos importados pertenecientes a Ecuador (04).

Se han notificado 05 casos en gestantes (Corrales y Tumbes), de las cuales 01 ha tenido su parto y el RN no tiene complicaciones hasta la fecha. La demora en la obtención de resultados dificulta y reduce el impacto de las intervenciones.

Durante el año 2017 se reportaron 18 gestantes afectadas por el virus Zika, de las cuales todas tuvieron sus partos. Se ha detectado 02 casos de microcefalia asociado 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 reportó en el 2017 el primer caso de Síndrome de Guillain Barré asociado a un caso Zika confirmado. En lo que va del año 2018 no se han reportado casos de Síndrome de Guillain Barré asociado a Zika. A nivel nacional el 36.74% de los casos se reporta en el departamento Amazonas

Número de casos y tasa de incidencia por zika según departamentos Perú 2016-2018\*

Departamentos	2016			2017			2018*			Casos en la SE 32 2018
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
AMAZONAS	0	0.00	0.00	99	1.62	23.30	356	36.74	83.60	2
PIURA	0	0.00	0.00	38	0.62	2.03	253	26.11	13.41	1
LORETO	1494	94.86	298.04	1205	19.76	113.79	128	13.21	11.98	2
UCAYALI	1	0.06	0.10	84	1.38	16.57	125	12.90	24.40	0
SAN MARTIN	2	0.13	0.23	24	0.39	2.78	41	4.23	4.69	2
ICA	1	0.06	0.13	4317	70.78	537.87	21	2.17	2.59	0
LA LIBERTAD	0	0.00	0.00	108	1.77	5.67	16	1.65	0.83	0
TUMBES	11	0.70	0.58	96	1.57	39.45	11	1.14	4.47	0
ANCASH	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	8	0.83	0.69	0

Fuente: CDC -Minsa Perú. [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe). Sala Situacional SE 32-2018

Casos y tasa de Incidencia de Zika Región Tumbes 2018 (SE 34)

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Sospechoso		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
ZIKA	CORRALES	0	0.00	2	0.08	2	0.08
	TUMBES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ZIKA GESTANTES	CORRALES	0	0.00	1	0.04	1	0.04
	TUMBES	0	0.00	4	0.03	4	0.03
<b>REGION TUMBES</b>		<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>7</b>	<b>0.03</b>	<b>7</b>	<b>0.03</b>

Los primeros casos de zika fueron captados en los EESS como dengue y fueron procesados para zika por diagnóstico diferencial de dengue. Es necesario continuar fortaleciendo 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 Región Tumbes 2018 (SE 34)

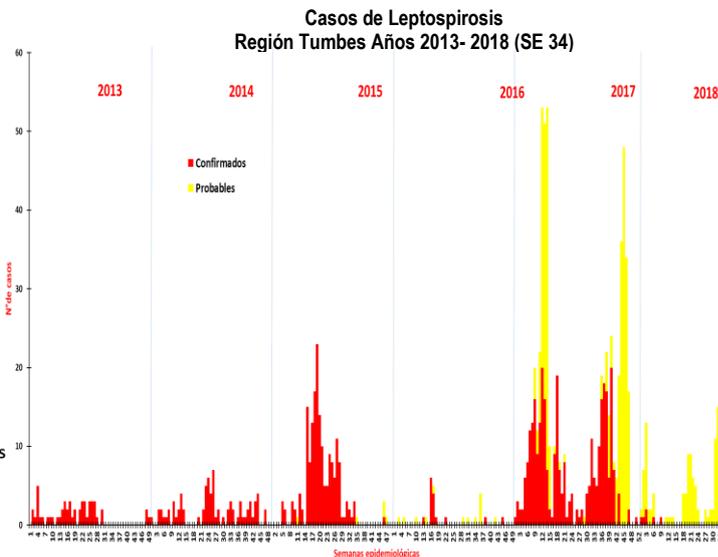
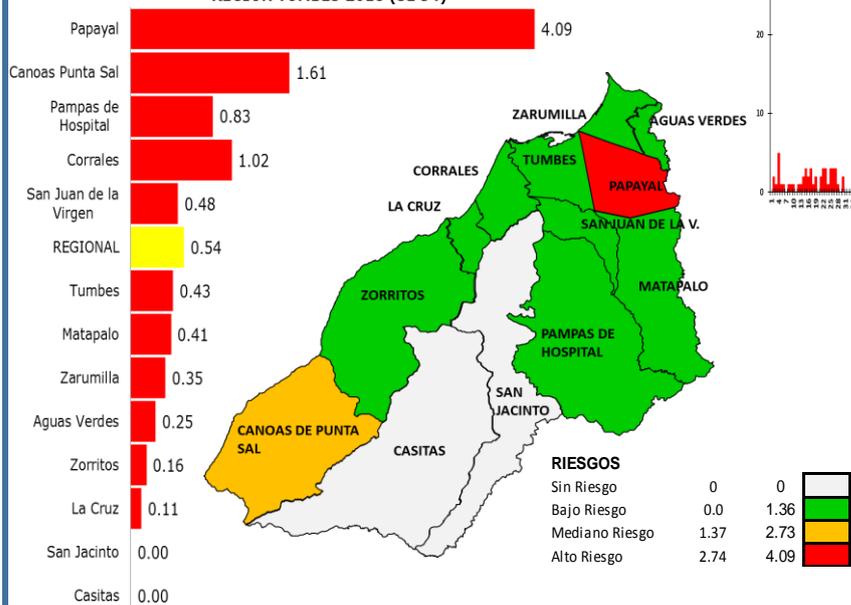
Casos Zika	Frecuencia	%
Sospechoso	7	100.00%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100.00%</b>

## Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes SE 34 - 2018

Hasta la SE 34-2018 se reportan 131 casos de Leptospirosis de los cuales 118 son probables (90.08%) y se han confirmado 13 casos (9.92%) (Papayal-7, Tumbes-4, Pampas de Hospital-1, Zorritos-1). En lo que va del año 2018 no se han notificado casos de Rickettsiosis.

La tasa de incidencia regional es de 0.54 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.

INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS  
REGIÓN TUMBES 2018 (SE 34)



Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2018\* (Semana Epidemiológica N° 32) Fuente: CDC Sala Situacional SE 32-2018

Departamentos	Casos	Incidencia x 100 mil Hab.	%	Fallecidos
LORETO	468	4.42	25.13	3
PIURA	230	12.28	12.35	1
UCAYALI	207	40.84	11.12	2
MADRE DE DIOS	197	137.10	10.58	0
AYACUCHO	184	26.15	9.88	0
CUSCO	160	12.01	8.59	0
TUMBES	79	32.46	4.24	0
LAMBAYEQUE	66	5.15	3.54	0
SAN MARTIN	61	7.07	3.28	1
ICA	50	6.23	2.69	0
CAJAMARCA	35	2.28	1.88	0
HUANUCO	33	6.57	1.77	0
LIMA	33	0.33	1.77	0
LA LIBERTAD	23	1.21	1.24	0
AMAZONAS	12	2.82	0.64	0
JUNIN	11	0.80	0.59	0
ANCASH	4	0.34	0.21	0
MOQUEGUA	3	1.63	0.16	0
APURIMAC	2	0.43	0.11	0
AREQUIPA	1	0.08	0.05	0
HUANCAVELICA	1	0.20	0.05	0
CALLAO	1	0.10	0.05	0
PASCO	1	0.32	0.05	0
PUNO	0	0.00	0.00	0
TACNA	0	0.00	0.00	0
Perú	1862	5.92	100.00	7

Casos de Leptospirosis  
Región Tumbes 2018 (SE 34)

Casos	Frecuencia	%
Confirmados	13	9.92%
Probables	118	90.08%
<b>Total general</b>	<b>131</b>	<b>100.00%</b>

Casos de Leptospirosis por Grupos de Edad  
Región Tumbes 2018 (SE 34)

Grupo de Edad	Frecuencia	%
Adolescente	22	16.79%
Adulto	37	28.24%
Adulto Mayor	12	9.16%
Joven	45	34.35%
Niño	15	11.45%
<b>Total general</b>	<b>131</b>	<b>100.00%</b>

Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes 2018 (SE 34)

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
	Nº	TIA	Nº	TIA		
PAPAYAL	7	0.29	15	0.62	22	0.92
CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00	9	1.61	9	1.61
CORRALES	0	0.00	25	11.57	25	11.57
PAMPAS DE HOSPITAL	1	0.04	5	0.20	6	0.25
SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	0.00	2	0.21	2	0.21
TUMBES	4	1.63	45	18.35	49	19.98
MATAPALO	0	0.00	1	0.14	1	0.14
ZARUMILLA	0	0.00	8	1.49	8	1.49
AGUAS VERDES	0	0.00	6	0.69	6	0.69
ZORRITOS	1	0.24	1	0.24	2	0.48
LA CRUZ	0	0.00	1	0.01	1	0.01
CASITAS	0	0.00	0	0.00	0	0.00
SAN JACINTO	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>REGION TUMBES</b>	<b>13</b>	<b>0.05</b>	<b>118</b>	<b>0.48</b>	<b>131</b>	<b>0.54</b>



**Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 34 - 2018**

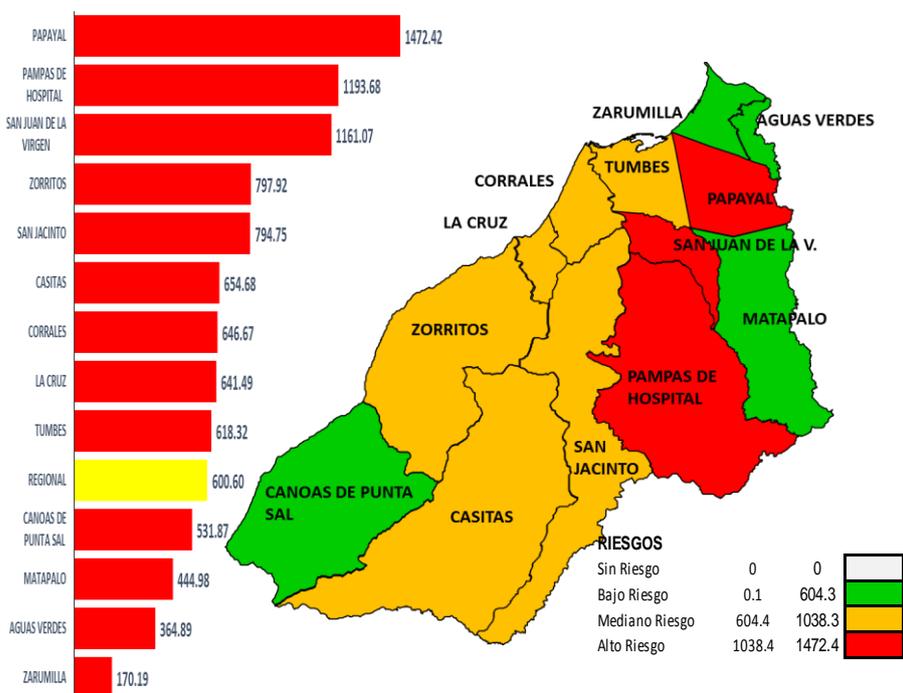
En la SE 34 del presente año se han notificado a nivel regional 290 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 22 casos de SOB, 04 casos de neumonía y 00 casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 11931 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (12052) una disminución de 1.00% de casos notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 34 por IRAs en menores de 05 años es de 600.60 casos por cada 1000 menores de cinco años.

Los distritos de Papayal, Pampas de Hospital y San Juan de la Virgen 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.

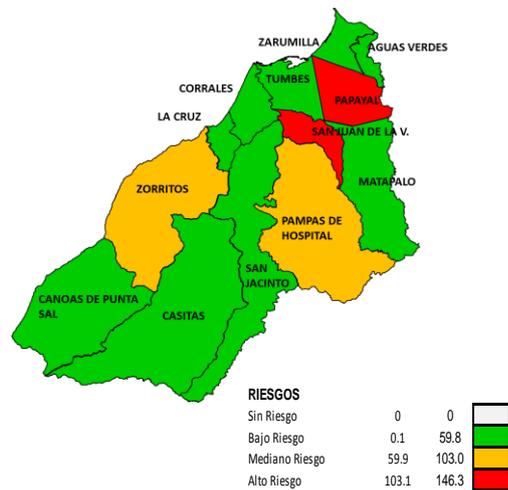
**Incidencia acumulada distrital de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2018 (SE 34)**



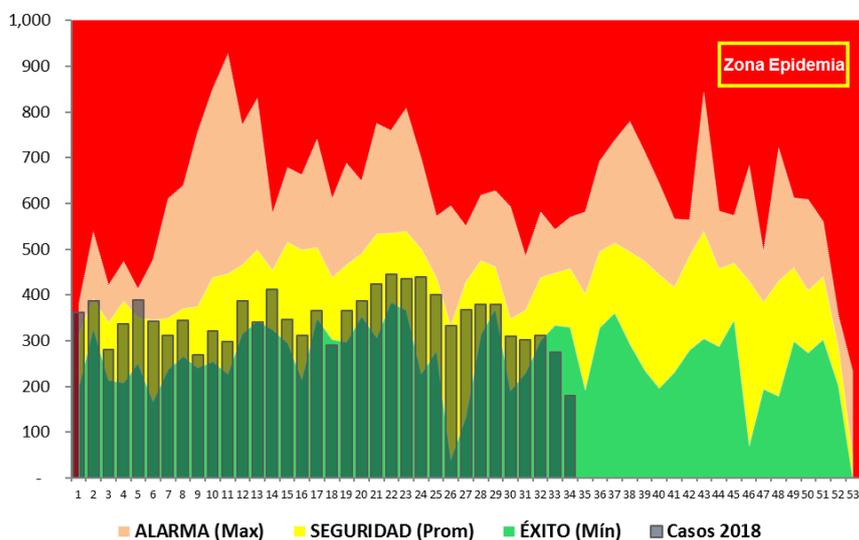
En la SE 34 no se reportan fallecidos por IRAs; hasta la SE 34-2018 se han hospitalizado 55 casos en < 5 años. La tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años.

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.

**Mapa de Riesgo de IRAS en menores de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas 2018 (31-33) - Región Tumbes**



**Comportamiento de IRAs SE 34 – 2018 Canal Endémico Región Tumbes**



El análisis del canal endémico de IRAs, muestra que estamos en la zona de EXITO en la SE 34 del presente año.

### NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

NEUMONIAS > 5 AÑOS	CASOS	POBLACIÓN > 5 AÑOS	INCIDENCIA x 10000 hab.
NEU_5_9A	13	20656	6.29
NEU_10_19	7	40984	1.71
NEU_20_59	39	142322	2.74
NEU_60A	97	19535	49.65
<b>TOTAL NEUMONIAS &gt; 5 AÑOS</b>	<b>156</b>	<b>223497</b>	<b>6.98</b>

En la SE 34 no se han notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 34 se han notificado 156 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 6.98 casos por 10,000 hab.

### INFLUENZA

Hasta la SE 34 se han confirmado 56 Casos de influenza A H1N1 pdm09.

Se están presentando casos de síndrome gripal a la espera de confirmación por INS.

Existe circulación de virus Influenza de cepas diferentes.

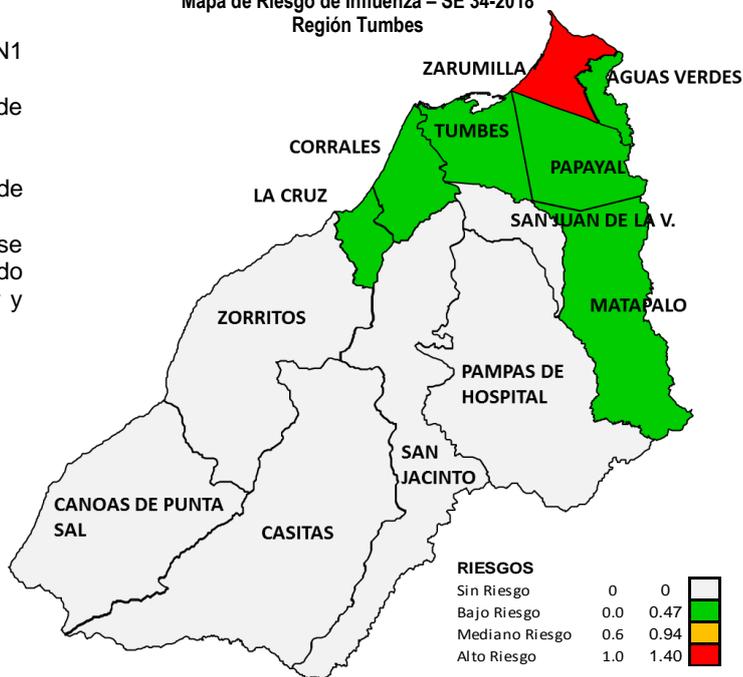
La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 34 es de 0.23 casos de Influenza por cada mil habitantes.

El distrito de Zarumilla presenta la más alta tasa, por lo que se deben fortalecer las actividades de prevención como adecuado lavado de manos, medidas de higiene al toser o estornudar y realizar la vacunación en grupos de riesgo.

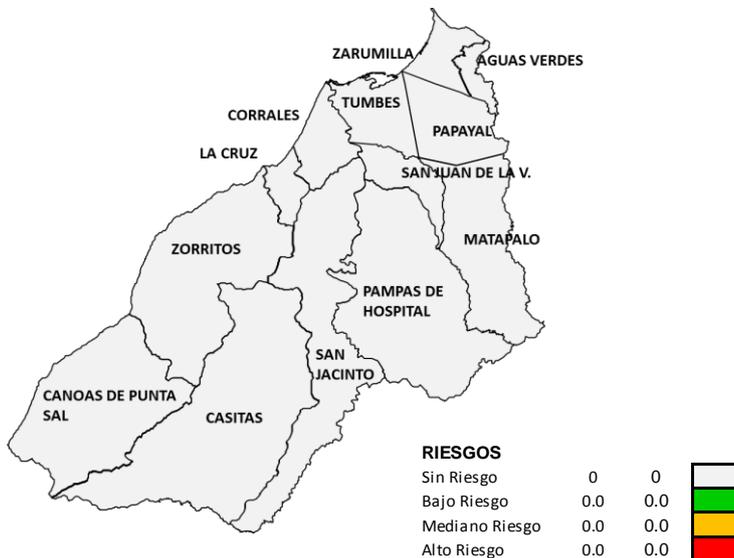
Tasa de incidencia distrital de Influenza AH1N1 - Región Tumbes 2018 (SE 34)

Distrito	Confirmados	
	Nº	TIA
A VERDES	3	0.12
CANOAS DE PS	0	0.00
CASITAS	0	0.00
CORRALES	1	0.04
LA CRUZ	1	0.11
MATAPALO	1	0.41
P DE HOSP	0	0.00
PAPAYAL	2	0.37
SAN JACINTO	0	0.00
TUMBES	16	0.14
ZARUMILLA	32	1.40
ZORRITOS	0	0.00
<b>REGIONAL</b>	<b>56</b>	<b>0.23</b>

Mapa de Riesgo de Influenza – SE 34-2018  
Región Tumbes

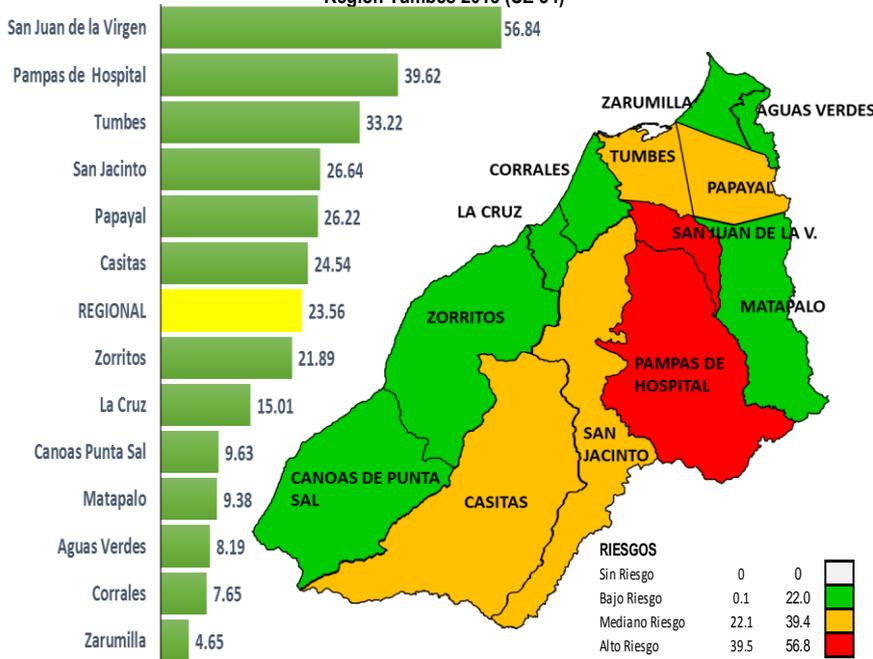


Mapa de Riesgo de Influenza según 03 últimas semanas epidemiológicas 2018 (31-33) - Región Tumbes



**Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 34 - 2018**

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General – Región Tumbes 2018 (SE 34)



En lo que corresponde a la SE 34 del presente año se han notificado a nivel regional 185 casos de EDAs en Población General (con un incremento de 19.27% en relación a la misma semana del año anterior, 4629 vs 5734casos en relación a los años 2017 y 2018 respectivamente).

El 100% corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 34 es de 23.56 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes.

Los distritos de San Juan de la Virgen y Pampas de Hospital 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.

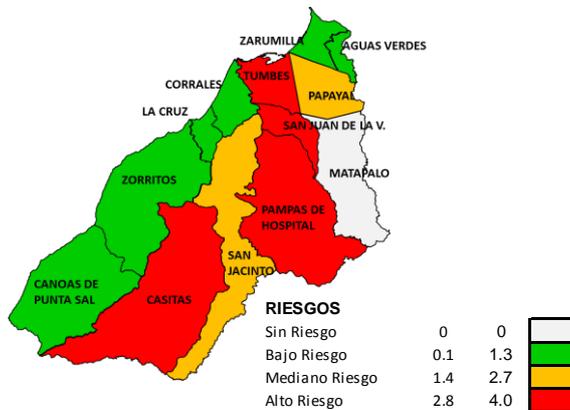
En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 2203 casos de EDAS a la SE 34. Las EDAS en menores de 05 años constituyen el 38.42% del total de EDAS notificadas.

La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 110.90 casos por cada 1000 menores de cinco años. En el presente año comparativamente con la SE 34 del año anterior, se reporta un descenso del 4.40% en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años (2300 y 2203 casos en los años 2017 y 2018 respectivamente).

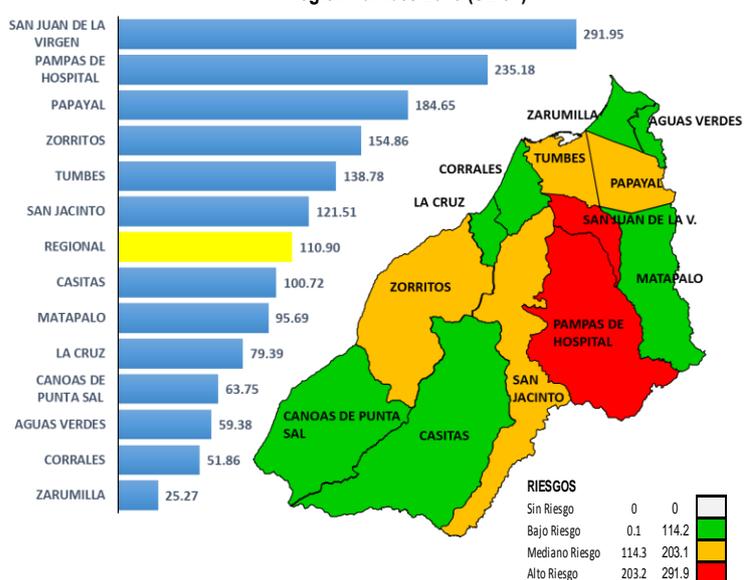
Se han hospitalizado hasta la SE 34: 34 casos de EDAS en < 5 años. No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS en Población General, muestra que en la SE 34 del presente año, estamos en zona de ALARMA, con localidades que han reportado un incremento en el número de casos, 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.

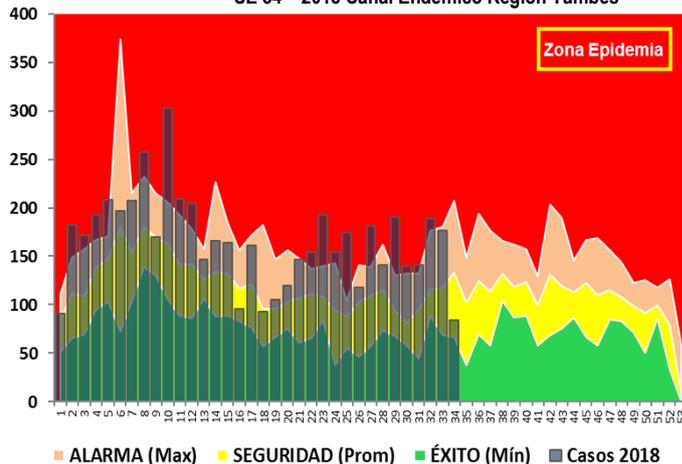
Mapa de Riesgo de EDAS en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 2018 (31-33) - Región Tumbes



Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAS en menores de 5 años Región Tumbes 2018 (SE 34)



Comportamiento de las EDAS en Población General SE 34 – 2018 Canal Endémico Región Tumbes



**Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 34 - 2018****MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL**

Se ha notificado **01 muerte materna directa**: Mujer de 19 años procedente de La coja (puérpera) y **01 muerte materna indirecta**: mujer de 41 años procedente de Zarumilla.

Hasta la SE 34 se han notificado **18 muertes fetales** y **10 muertes neonatales**.

**ZOONOSIS**

En la SE 34 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

**INMUNOPREVENIBLES**

Hasta la SE 34 del 2018 se ha reportado 01 caso de varicela con complicaciones.

Así mismo se presentaron 01 caso de sarampión y 01 caso de rubeola en adultos pendientes de resultados de laboratorio.

La migración venezolana de paso por la región Tumbes ha puesto en alerta a los establecimientos de salud.

Se ha confirmado 01 caso de sarampión en tránsito por Tumbes en un niño de 04 años de edad procedente de Caracas-Venezuela.

Se están fortaleciendo las acciones de vigilancia y la vacunación.

**INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)**

Durante el mes de enero de 2018, 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 Julio 2018, se reportan casos de infección intrahospitalaria en los servicios de:

- **UCI** (Neumonía asociada a Ventilación Mecánica: **10 casos** TI:18.66 – mayor que valor ref. nacional: 8.77),
- **Ginecoobstetricia** (Infección de Herida Operatoria por parto por cesárea: **11 casos** TI: **1.24**, mayor que valor referencial nacional: 0.96
- **Cirugía** (Infección de Herida Operatoria por colecistectomía: **01 caso** TI: **0.67** – mayor que valor ref. nacional: 0.38).

**TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS**

En la SE 43 del presente año no se han reportado casos sospechosos de Teniasis. Se registran 06 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

**TUBERCULOSIS**

Hasta la SE 34 del presente año se ha notificado 73 casos de TBC (03 en niños, 14 en jóvenes, 41 en adultos y 15 en adultos mayores), de los cuales 60 son casos nuevos.

Se reportan, además: 09 casos de recaída y 04 abandonos recuperados en adulto. Del total de casos 03 son portadores de VIH. Se reporta 01 persona joven fallecida por TBC.

**ACCIDENTES POR ANIMALES**

En la SE 34 no se ha notificado caso de Loxocelismo (mordedura de araña).

Se reportó 01 caso en la SE 12 y 02 casos de Ofidismo (SE 18 y SE 20) de Casitas y Uña de Gato.

**SIFILIS CONGÉNITA**

Hasta la SE 34 del 2018 no se han reportado casos.

**SIFILIS EN GESTANTES**

Hasta la SE 34 del 2018 se han confirmado 14 casos.

**Cobertura de Notificación - Región Tumbes SE 34 - 2018**

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	óptimo
B. 80 - 90	bueno
C. 70 - 80	regular
D. Menos de 70	debil

En la SE 34 se ha logrado una notificación 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.

**INDICADORES PARA EL MONITOREO DE LA INFORMACION DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
TUMBES SE 34 - 2018**

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 Hospital *	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 Virgen	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
Vaqueria	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Casa Blanqueada	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 Chozza	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Capitan Hoyle	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Hospital SAGARO	100	100.0	100	100	100	30	89.5
HOSPITAL REGIONAL	100	100.0	100	100	100	100	100.0
<b>DIRESA</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>31.6</b>	<b>89.7</b>