



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



Boletín Epidemiológico Regional

Semana Epidemiológica **22-2019**

Del 26 de mayo al 01 de junio del 2019



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 22-2019.

La información del presente Boletín Epidemiológico procede de la notificación de 47 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

Dr. Oscar Michael ZAPATA YAMUNQUÉ
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

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
www.diresatumbes.gob.pe

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



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

Boletín Epidemiológico Regional



Editorial

Los procesos de la vigilancia epidemiológica en el Perú: ¿Qué debemos mejorar para generar información útil y confiable?

La vigilancia epidemiológica es una herramienta de la salud pública que está integrada a múltiples intervenciones en salud pública para controlar un problema de salud. El ejemplo más palpable de esta conjugación de esfuerzos se puede observar en la estrategia global de control de la poliomielitis, sarampión, cólera, VIH/SIDA y otros problemas de salud. A medida que las intervenciones de salud pública se implementan en las diferentes áreas de un país, el sistema de vigilancia epidemiológica comienza a reportar los casos sospechosos o probables del problema bajo vigilancia y esta información servirá para conocer las tendencias y distribución de los casos, y retroalimentar las estrategias de control.

Durante los 80s y 90s, el Perú desarrolló los programas de control y eliminación de la poliomielitis y sarampión. Y, durante la epidemia de cólera de los 90s, la vigilancia epidemiológica constituyó una herramienta fundamental para identificar los brotes o epidemias y las poblaciones en riesgo. El trabajo fue desarrollado en forma conjunta con el Programa ampliado de inmunizaciones (PAI), y el Programa Nacional de control del cólera y otras enfermedades diarreicas (PRONACEDCO) desde la planificación de las intervenciones, la evaluación de las coberturas y la evaluación de los indicadores de vigilancia epidemiológica.

En los años 90, los epidemiólogos egresados de las canteras del PREC (Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo), comenzaron a explorar nuevos problemas de salud pública donde usar las herramientas de la vigilancia epidemiológica: Las enfermedades metaxénicas (dengue, malaria por *P. Falciparum* y fiebre amarilla) y nuevos problemas como la muerte materna, VIH-SIDA, y el análisis de situación de salud, fueron campos donde se aplicó con éxito el método epidemiológico. La Red Nacional de Epidemiología llegó a consolidarse y a fortalecerse, con los epidemiólogos formando parte de los equipos de gestión a nivel de las regiones y del nivel central.

En el presente siglo, a pesar que el panorama epidemiológico del País ponía en las agendas, nuevos problemas de salud, como las enfermedades no transmisibles, las lesiones por accidentes de tránsito, la violencia familiar, la tuberculosis, las infecciones asociadas a las atenciones de salud, y otras, observamos que los epidemiólogos, cada vez más, están alejados de las intervenciones en salud pública, las oficinas regionales de epidemiología o sus equivalentes, se encuentran en desventaja estructural perdiendo beneficios presupuestales y status en relación a las Estrategias lo que conlleva al desánimo y reducción del interés en desarrollar sus funciones y actividades en beneficio de un mejor desempeño de la función epidemiológica. Un hecho que ha favorecido este cambio, ha sido la descentralización en salud, y la politización de los cargos en las regiones de salud. Si analizamos los procesos de vigilancia de las enfermedades no transmisibles (ENT), éstos se desarrollan por impulso del personal de hospitales y centros de salud, y consiste solo en la recolección de datos epidemiológicos y el ingreso en los aplicativos que corren on-line. Según análisis realizado por el autor el control de calidad es limitado y la información no es utilizada por establecimientos, redes y DIRESAs. Por consiguiente, nuestros principales clientes, las estrategias sanitarias, no reciben la información analizada de las ENT y están implementando sistemas propios para recoger información que le sea útil.

La vigilancia epidemiológica debe proporcionar los indicadores básicos para evaluar el impacto de las intervenciones en salud pública: la proporción del cáncer detectado en estadios tempranos debe medir el éxito del tamizaje, la proporción de pacientes en control metabólico, debe medir el éxito del manejo del paciente con diabetes, la reducción de la prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) debe ser el resultado de la conducción adecuada de las precauciones estándar y de la vigilancia epidemiológica en los servicios de salud.

Fuente: Dr. Luis Revilla Tafur- Boletín Epidemiológico del Perú SE 15-2019 (del 07 al 13 de abril del 2019)

Malaria - Región Tumbes SE 22- 2019

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).

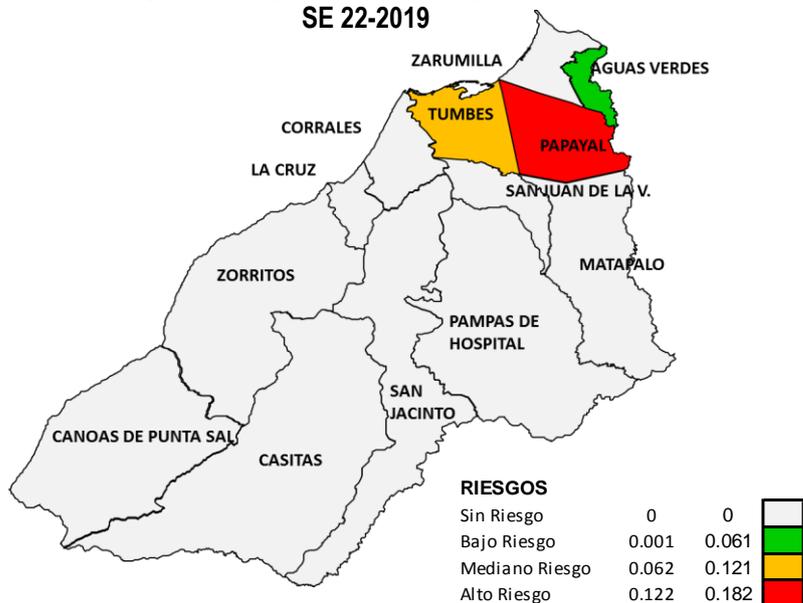
En el año 2018 (entre las S.E. 18 y S.E. 52) se captan y confirman casos malaria reportándose 36 casos de malaria por *Plasmodium vivax*, de los cuales: 19 casos son importados en personas procedentes de Venezuela y 17 casos autóctonos (Distrito Tumbes).

En el año 2019 (hasta la SE 22) se ha reportado 10 casos autóctonos de Malaria en la región Tumbes (tasa de incidencia: 0.04 x 1000 hab). Los casos proceden de Aguas Verdes (01), Papayal (01) y Tumbes (08). Adicionalmente se reportan 06 casos importados (Venezuela).

Se están realizando las intervenciones para reducir la transmisión y dispersión de la enfermedad, manteniendo bajo vigilancia epidemiológica las localidades que visitaron los pacientes, así como brindándose tratamiento antimalárico a los casos y colaterales).

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 3. Resistencia del vector a insecticidas de uso en salud pública 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 SE 22-2019



Malaria -Distribución de Casos Importados Región Tumbes SE 22-2019



DISTRITO	T.I	CASOS
Matapalo	0.00	0
Casitas	0.00	0
Papayal	0.00	0
San Juan	0.00	0
San Jacinto	0.00	0
Canoas	0.00	0
P de Hosp.	0.00	0
Corrales	0.00	0
Zorritos	0.08	1
Zarumilla	0.00	0
La Cruz	0.00	0
Tumbes	0.02	2
REGIONAL	0.02	6
A Verdes	0.12	3

Casos de Malaria - Región Tumbes 2019 (SE 22)

	Frecuencia	%
AGUAS VERDES	1	6.25%
IMPORTADO	6	37.50%
PAPAYAL	1	6.25%
TUMBES	8	50.00%
Total general	16	100.00%

Malaria -Incidencia de Casos Autóctonos Región Tumbes SE 22-2019

DISTRITO	T.I	CASOS
Matapalo	0.00	0
Casitas	0.00	0
San Juan	0.00	0
San Jacinto	0.00	0
Zorritos	0.00	0
La Cruz	0.00	0
Canoas	0.00	0
Zarumilla	0.00	0
Corrales	0.00	0
P de Hosp.	0.00	0
REGIONAL	0.04	10
A Verdes	0.04	1
Tumbes	0.07	8
Papayal	0.18	1

Malaria -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2019 (SE 22)

	Frecuencia	%
Adulto	9	56.25%
Adulto Mayor	2	12.50%
Joven	4	25.00%
Niño	1	6.25%
Total general	16	100.00%

Casos de Malaria - Región Tumbes 2018 (SE 52)

	Frecuencia	%
IMPORTADO	19	52.78%
TUMBES	17	47.22%
Total genera	36	100.00%

Dengue - Región Tumbes SE 22 - 2019

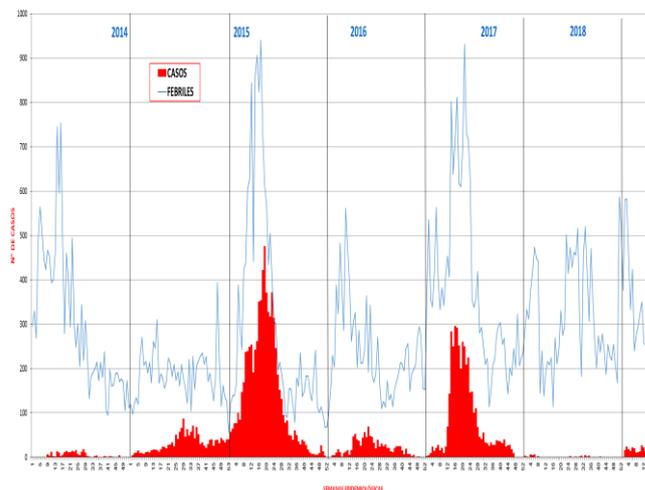
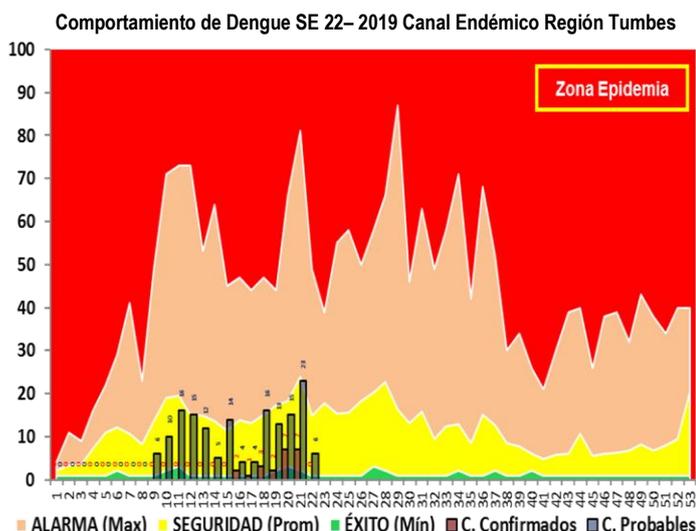
Hasta la SE 22-2019 se reporta 181 casos de Dengue de los cuales 159 son probables (87.85%) y 22 confirmados (12.15%).

En la SE 22-2019 se han notificado 06 casos de Dengue: Probables (06 casos), confirmados (00 casos).

Los distritos con mayor riesgo para la transmisión de dengue en la semana 22 son: Zorritos, San Juan de la Virgen y Pampas de Hospital (alto riesgo).

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

Comportamiento de Dengue años 2014 – 2019 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 2019 es oscilante en las últimas semanas epidemiológicas. En la SE 22-2019 la Región se encuentra en la zona de SEGURIDAD.

Según la clasificación clínica son: 178 casos (98.3%) de casos de dengue sin signos de alarma, 02 casos de dengue con signos de alarma (1.10%) y 01 caso de dengue grave (0.6%). El 73.5% (133/181) de los casos de dengue fueron notificados por los distritos Tumbes, Zorritos, Zarumilla y Pampas de Hospital.

Casos, tasas de incidencia y formas clínicas de dengue. Perú 2019* (Semana Epidemiológica 19)

Departamentos	Casos acumulados a la SE actual	Casos SE 19 2019	TIA x 100000 Hab.	Forma clínica					Fallecidos		
				Dengue sin signos alarma		Dengue con signos alarma		Dengue grave		Confirmado	Probable
				Nº	%	Nº	%	Nº	%		
LORETO	1765	23	163.75	1405	79.60	342	19.38	18	1.02	1	0
MADRE DE DIOS	868	8	577.97	689	79.38	168	19.35	11	1.27	5	0
LAMBAYEQUE	495	10	38.06	480	96.97	14	2.83	1	0.20	1	0
LA LIBERTAD	383	28	19.58	362	94.52	19	4.96	2	0.52	0	1
PIURA	343	14	18.03	324	94.46	18	5.25	1	0.29	0	0
CAJAMARCA	308	74	19.96	290	94.16	18	5.84	0	0.00	0	0
AYACUCHO	269	2	37.43	265	98.51	3	1.12	1	0.37	1	0
SAN MARTIN	261	17	29.50	169	64.75	88	33.72	4	1.53	2	0
TUMBES	108	4	43.39	104	96.30	3	2.78	1	0.93	0	0
JUNIN	108	4	7.77	87	80.56	21	19.44	0	0.00	0	0
LIMA	89	3	0.85	73	82.02	16	17.98	0	0.00	0	0

Fuente: CDC –Minsa Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 19-2019

Hasta la SE 19-2019 a nivel nacional el 2.7% de los casos se reportaron en 5 departamentos Loreto, Madre de Dios, Lambayeque, La Libertad y Piura.



Casos de Dengue - Región Tumbes 2019 (SE22)

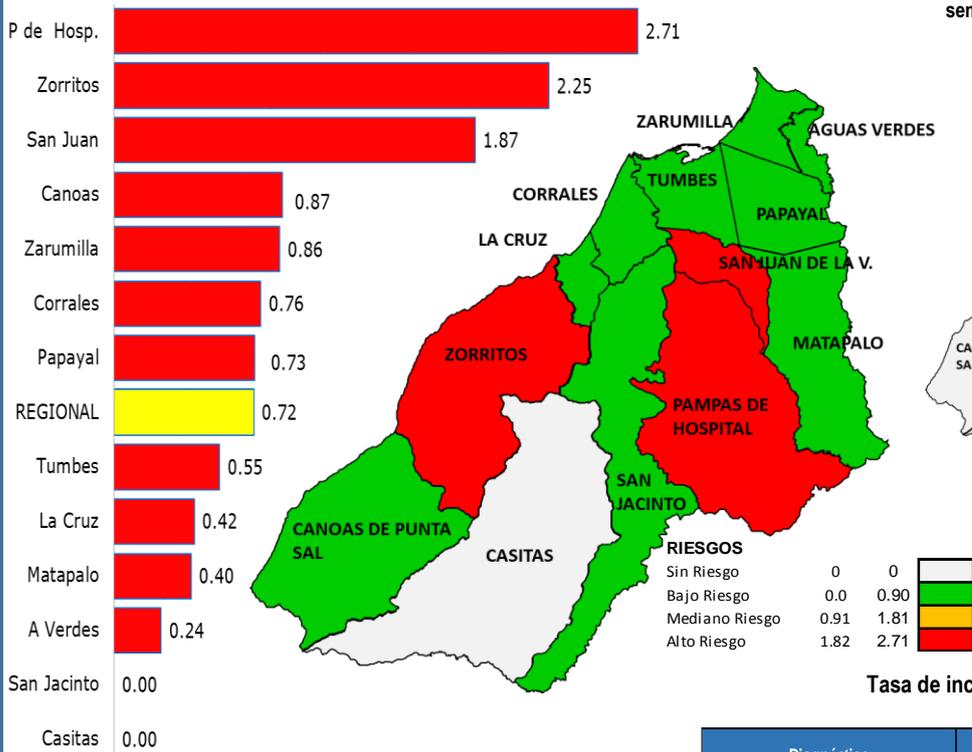
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	22	156	178
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	2	2
DENGUE GRAVE	0	1	1
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	22	159	181

Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2018 (SE22)

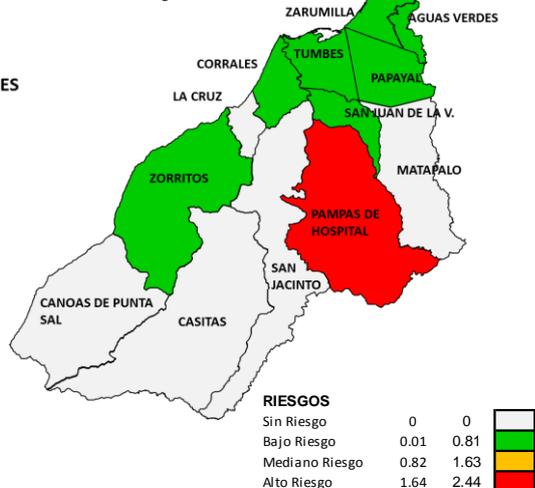
PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	23.20	18.78	23.20	24.86	9.94

Según etapa de vida de los pacientes reportados como casos de Dengue, los más afectados resultan ser los adultos y jóvenes y según sexo, las mujeres representan un 50% de los casos

**INCIDENCIA ACUMULADA POR DISTRITOS DE DENGUE
REGIÓN TUMBES 2019 HASTA S.E. 22**



**Mapa de Riesgo de Dengue según 03 últimas
semanas epidemiológicas (19 -21 // 2019)
Región Tumbes**



**Tasa de incidencia distrital de Dengue a la S.E22 -2019-
Región Tumbes**

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	AGUAS VERDES	0	0.00	2	0.08	2	0.08
DENGUE GRAVE	ZORRITOS	0	0.00	1	0.10	1	0.10
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	AGUAS VERDES	1	0.04	3	0.12	4	0.16
	CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00	5	0.87	5	0.87
	CASITAS	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	CORRALES	0	0.00	19	0.76	19	0.76
	LA CRUZ	0	0.00	4	0.42	4	0.42
	MATAPALO	0	0.00	1	0.40	1	0.40
	PAMPAS DE HOSPITAL	13	1.76	7	0.95	20	2.71
	PAPAYAL	0	0.00	4	0.73	4	0.73
	SAN JACINTO	0	0.00	1	0.11	1	0.11
	SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	0.00	8	1.87	8	1.87
	TUMBES	6	0.05	58	0.50	64	0.55
	ZARUMILLA	2	0.09	18	0.77	20	0.86
	ZORRITOS	0	0.00	28	2.17	28	2.17
REGION TUMBES		22	0.09	159	0.64	181	0.73

La tasa de Incidencia Regional a la SE22 del presente año (2019) es de 0.73 casos por 1000 hab., mayor que el año 2018, la que fue de 0.13 casos por 1000 hab. Siete de los 11 distritos que reportan casos de dengue tienen tasa de incidencia acumulada superior a la del promedio regional: Pampas de Hospital (2.71 x1000 hab.), Zorritos (2.25 x1000 hab.), San Juan (1.87 x 1000 hab.), Canoas de Punta Sal (0.87 x 1000 hab.), Zarumilla (0.86 x100 hab.), Corrales (0.76 x1000 hab) y Papayal (0.73 x 1000 hab).

**Casos de Dengue Notificados por Otras DIREASAS y
Región Tumbes 2019 (SE22)**

Casos de Dengue	Confirmados	Probables	TOTAL
Otras DIREASAS	2	4	6
Tumbes	22	159	181
REGION TUMBES	24	163	187

Hasta la SE22 se han notificado 181 casos de dengue y adicionalmente otras DIREASAS han notificado 06 casos de dengue.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (períodos lluviosos, 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.

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.



Chikungunya - Región Tumbes SE22 - 2019

Hasta la SE 22-2019 se ha reportado 01 caso de Chikungunya confirmado, procedente de Tumbes.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia Región Tumbes 2019 (SE 22)

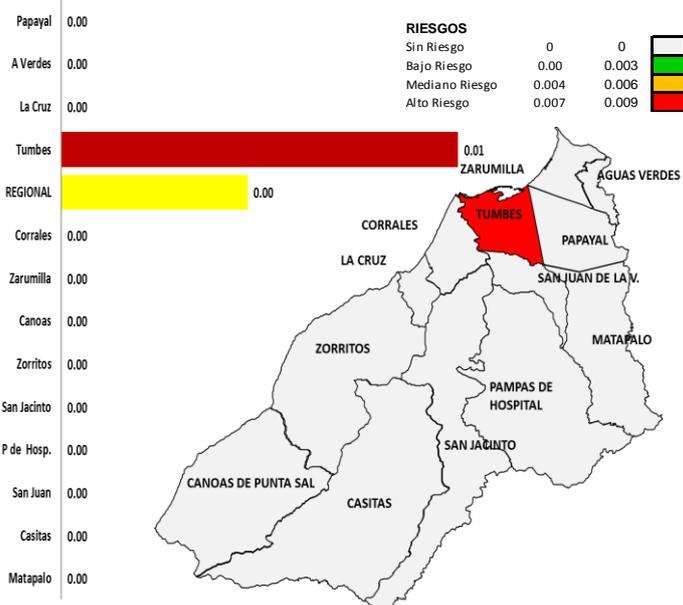
Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
	Nº	TIA	Nº	TIA		
TUMBES	1	0.01	0	0.00	1	0.01
REGION TUMBES	1	0.00	0	0.00	1	0.00

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad Región Tumbes 2019 (SE 22)

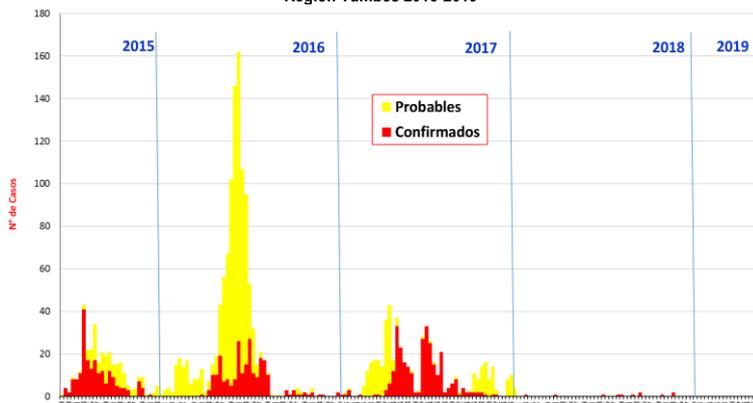
	Frecuencia	%
Adolescente	1	100.00%
Total	1	1

En lo que va del año 2019 a nivel nacional se registra disminución en el número de casos notificados. 87,3% de los casos se reportan en los departamentos de Piura, San Martín y Madre de Dios. (Fuente: CDC Sala Situacional SE 19-2019).

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2019 (SE 22)



Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2015-2019



Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2019 (SE 22)

	Frecuencia	%
Confirmado	1	100.00%
Total	1	100.00%

Casos, tasas de incidencia de Chikungunya. Perú 2019* (SE 19)

Departamentos	2018			2019*		
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.
PIURA	272	92.52	14.30	71	69.61	3.73
SAN MARTIN	6	2.04	0.68	15	14.71	1.70
TUMBES	12	4.08	4.82	3	2.94	1.21
LAMBAYEQUE	1	0.34	0.08	2	1.96	0.15
UCAYALI	0	0.00	0.00	2	1.96	0.39
MADRE DE DIOS	0	0.00	0.00	2	1.96	1.33
CALLAO	0	0.00	0.00	1	0.98	0.09
JUNIN	0	0.00	0.00	1	0.98	0.07
HUANUCO	0	0.00	0.00	1	0.98	0.11
LORETO	3	1.02	0.28	1	0.98	0.09
LA LIBERTAD	0	0.00	0.00	1	0.98	0.05
LA LIBERTAD	0	0.00	0.00	1	0.98	0.05
CAJAMARCA	0	0.00	0.00	1	0.98	0.05
Perú	294	100.00	20.16	102	100.00	9.03

Fuente: CDC -Minsa Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 19-2019

Mapa de Riesgo de Chikungunya según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (19-21) - 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 buleada 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 -SE22

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	CORRALES	1	0.04	0	0.00	1	0.04
	LA CRUZ	1	0.11	0	0.00	1	0.11
	PAPAYAL	2	0.37	0	0.00	2	0.37
	TUMBES	7	0.06	0	0.00	7	0.06
	REGION TUMBES	11	0.05	0	0.00	11	0.05

Zika - Región Tumbes SE22 - 2019

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika
Región Tumbes SE 22-2019



Hasta la SE22 del 2019 se han reportado 15 casos sospechosos de Zika, procedentes de la región Tumbes: Tumbes (14), Canoas de Punta Sal (01). Los casos notificados corresponden a gestantes (100%).

En el 2018 se notificaron 31 casos en gestantes, los cuales fueron descartados por laboratorio. Durante el año 2017 se reportaron 18 gestantes afectadas por el virus Zika, de las cuales todas tuvieron sus partos (se detectaron 02 casos de microcefalia asociado a Zika).

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.

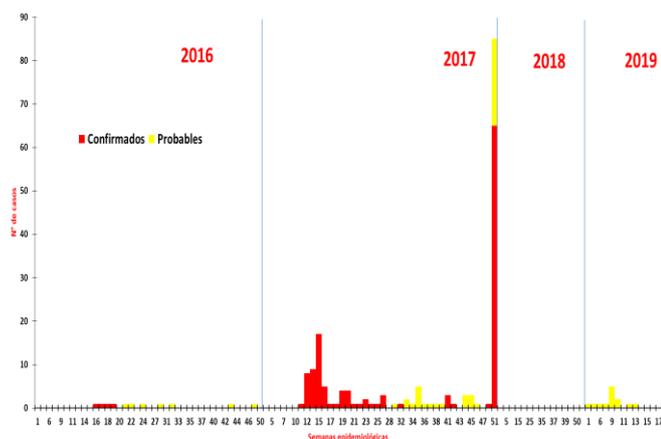
Se reportó en el 2017 el primer caso de Síndrome de Guillain Barré asociado a un caso Zika confirmado. En lo que va del 2018 y 2019 no se han reportado casos de Síndrome de Guillain Barré asociado a Zika.

A nivel nacional el 84.3% de estos en los departamentos de Huánuco, Cajamarca y Piura.

Mapa de Riesgo de Zika según
03 últimas semanas
epidemiológicas 2019 (19 - 21) -
Región Tumbes



Casos por virus Zika
Región Tumbes 2017- 2019 (SE22)



Casos de Zika por Grupos de Edad
Región Tumbes 2019 (SE22)

	Frecuencia	%
Adolescente	2	13.33%
Adulto	4	26.67%
Joven	9	60.00%
Total	15	1

Número de casos y tasa de incidencia por zika según
departamentos Perú 2016-2019*

Departamentos	2017			2018			2019*		
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.
CAJAMARCA	15	0.25	0.98	7	0.78	0.46	210	36.97	13.61
HUANUCO	0	0.00	0.00	10	1.11	1.16	189	33.27	21.26
PIURA	38	0.62	2.03	264	29.27	13.97	80	14.08	4.21
LORETO	1205	19.76	113.79	171	18.96	15.74	29	5.11	2.69
SAN MARTIN	24	0.39	2.78	20	2.22	2.26	22	3.87	2.49
TUMBES	96	1.57	39.45	1	0.11	0.40	14	2.46	5.63
UCAYALI	84	1.38	16.57	128	14.19	23.67	9	1.58	1.74
AMAZONAS	99	1.62	23.30	278	30.82	64.41	5	0.88	1.17
LA LIBERTAD	108	1.77	5.67	2	0.22	0.10	2	0.35	0.10
LAMBAYEQUE	1	0.02	0.08	0	0.00	0.00	2	0.35	0.15
ICA	4317	70.78	537.87	19	2.11	2.29	2	0.35	0.24
PASCO	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	0.18	0.32
ANCASH	0	0.00	0.00	2	0.22	0.17	1	0.18	0.09
LIMA	112	1.84	1.10	0	0.00	0.00	1	0.18	0.01
JUNIN	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	0.18	0.07
Perú	6099	100.00	24.73	902	100.00	3.62	568	100.00	2.25

Fuente: CDC - MNSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 19-2019

Casos y tasa de Incidencia de Zika Región Tumbes 2019 (SE22)

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Sospechoso		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
ZIKA GESTANTES	CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00	1	0.17	1	0.17
	TUMBES	0	0.00	14	0.12	14	0.12
REGION TUMBES		0	0.00	15	0.06	15	0.06

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.

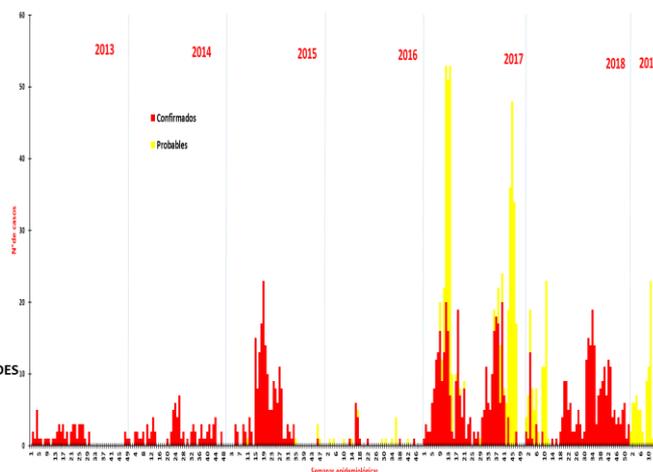
Casos de Zika Región Tumbes 2019 (SE22)

	Frecuencia	%
Sospechoso	15	100.00%
Total	15	1

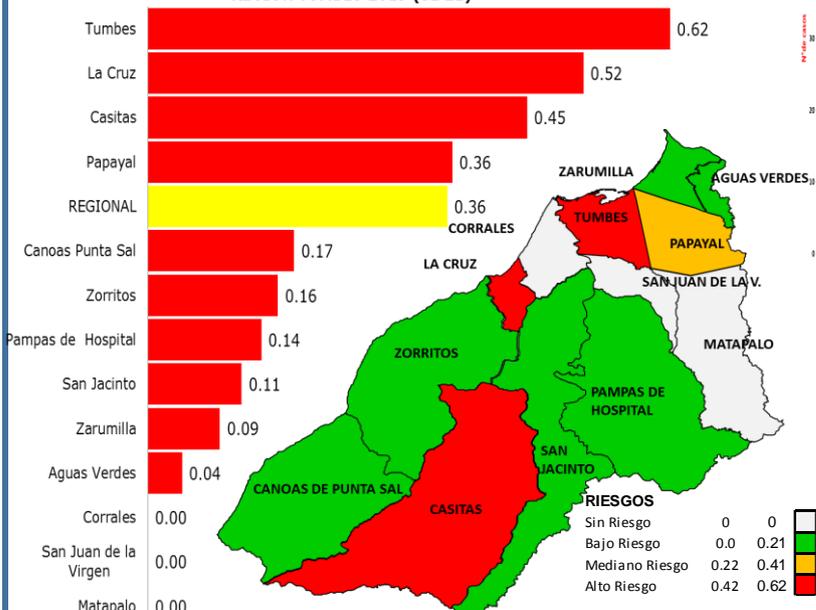
Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes SE22 - 2019

Hasta la SE22-2019 se reportan 89 casos de Leptospirosis de los cuales 89 son probables (100%), no se ha confirmado ningún caso. En lo va del año 2019 no se han notificado casos de Rickettsiosis. La tasa de incidencia regional de leptospirosis es de 0.36 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.

Casos de Leptospirosis Región Tumbes 2014- 2019 (SE22)



INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS REGIÓN TUMBES 2019 (SE 21)



Casos de Leptospirosis Región Tumbes 2019 (SE22)

	Frecuencia	%
Probables	89	100.00%
Total general	89	100.00%

Casos de Leptospirosis por Grupos de Edad Región Tumbes 2019 (SE22)

	Frecuencia	%
Adolescente	3	3.37%
Adulto	16	17.98%
Adulto Mayor	6	6.74%
Joven	61	68.54%
Niño	3	3.37%
Total general	89	100.00%

Mapa de Riesgo de Leptospirosis según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (19-21) Región Tumbes



Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2019 -SE 19-2019 Fuente: CDC Sala Situacional SE 19-2019

Departamentos	Casos	Incidencia x 100 mil Hab.	%	Fallecidos
MADRE DE DIOS	846	56.33	36.56	0
LORETO	803	74.50	34.70	2
AYACUCHO	138	19.20	5.96	0
PIURA	129	6.78	5.57	0
TUMBES	87	34.96	3.76	0
LAMBAYEQUE	62	4.77	2.68	0
SAN MARTIN	43	4.86	1.86	2
CUSCO	37	2.75	1.60	1
CAJAMARCA	34	2.20	1.47	0
LIMA	29	0.28	1.25	0
UCAYALI	24	4.63	1.04	0
HUANUCO	17	1.91	0.73	0
ICA	14	1.71	0.61	0
AMAZONAS	13	3.04	0.56	0
LA LIBERTAD	12	0.61	0.52	1
JUNIN	11	0.79	0.48	1
ANCASH	3	0.26	0.13	0
HUANCAVELICA	3	0.59	0.13	0
CALLAO	3	0.28	0.13	0
PUNO	2	0.14	0.09	0
AREQUIPA	2	0.15	0.09	0
TACNA	1	0.28	0.04	0
PASCO	1	0.32	0.04	0
MOQUEGUA	0	0.00	0.00	0
APURIMAC	0	0.00	0.00	0
Perú	2314	7.11	100.00	7

Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes 2019 (SE22)

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
	Nº	TIA	Nº	TIA		
AGUAS VERDES	0	0.00	1	0.04	1	0.04
CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00	1	0.17	1	0.17
CASITAS	0	0.00	1	0.45	1	0.45
CORRALES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
LA CRUZ	0	0.00	5	0.52	5	0.52
MATAPALO	0	0.00	0	0.00	0	0.00
PAMPAS DE HOSPITAL	0	0.00	1	0.14	1	0.14
PAPAYAL	0	0.00	2	0.36	2	0.36
SAN JACINTO	0	0.00	1	0.11	1	0.11
SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	0.00	0	0.00	0	0.00
TUMBES	0	0.00	73	0.62	73	0.62
ZARUMILLA	0	0.00	2	0.09	2	0.09
ZORRITOS	0	0.00	2	0.16	2	0.16
REGION TUMBES	0	0.00	89	0.36	89	0.36

Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE22 - 2019

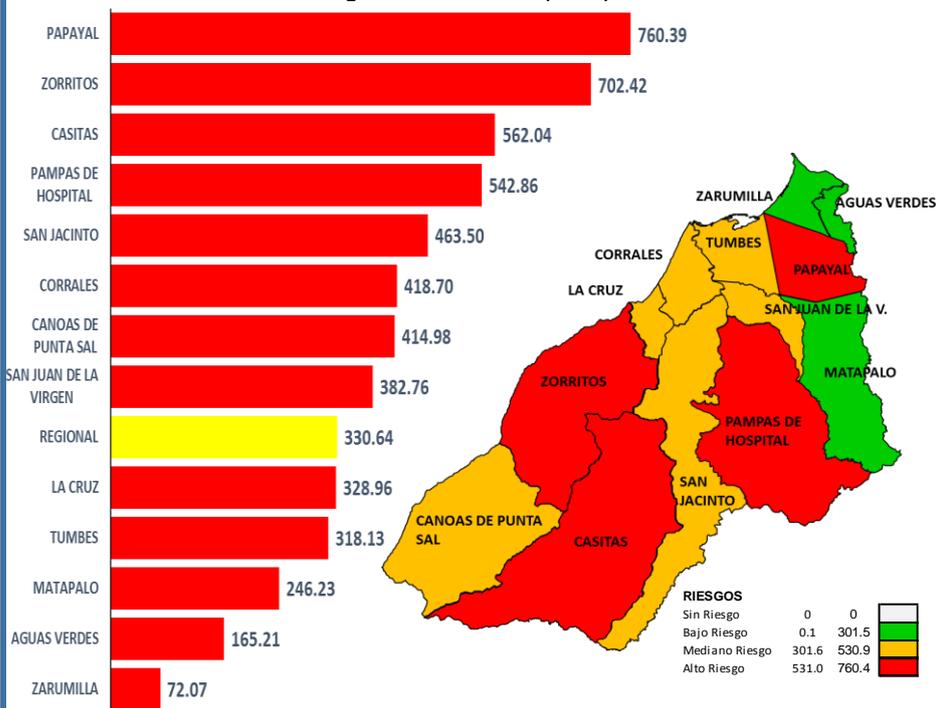
En la SE22 del presente año se han notificado a nivel regional 262 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 04 casos de SOB, 03 casos de neumonía y 00 casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 6430 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (7712) una disminución de 16.62% de casos notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE22 por IRAs en menores de 05 años es de 330.64 casos por cada 1000 menores de 05 años.

Los distritos de Papayal, Zorritos y Casitas 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.

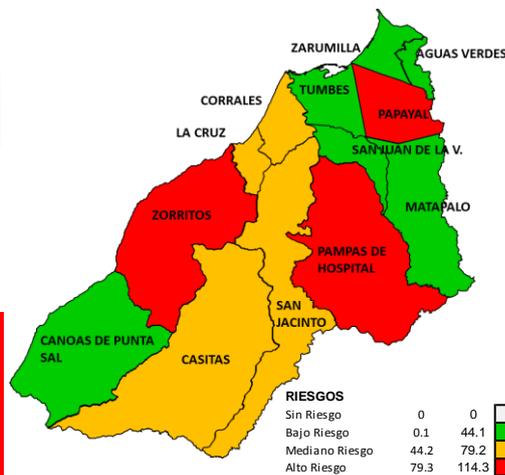
**Incidencia acumulada distrital de IRAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2019 (SE22)**



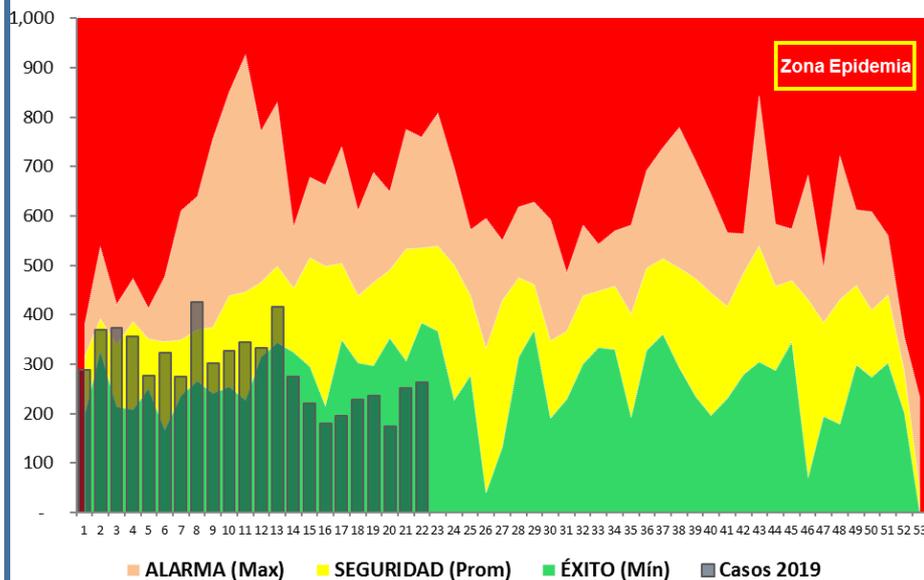
En la SE22 no se reportan fallecidos por IRAs; hasta la SE22-2019 no se han hospitalizado ningún caso en < 5 años. La tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años.

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 2019
(19 -21) - Región Tumbes**



Comportamiento de IRAs SE22 – 2019 Canal Endémico Región Tumbes



El análisis del canal endémico de IRAs, muestra que en la SE22 del presente año estamos en la zona de ÉXITO.

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

NEUMONIAS > 5 AÑOS	CASOS	POBLACIÓN > 5 AÑOS	INCIDENCIA x 10000 hab.
NEU_5_9A	65	20656	31.47
NEU_10_19	27	40984	6.59
NEU_20_59	63	142322	4.43
NEU_60A	84	19535	43.00
TOTAL NEUMONIAS > 5 AÑOS	239	223497	10.69

En la SE22 no se han notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE22 se han notificado 239 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 10.69 casos por 10,000 hab.

INFLUENZA

Hasta la SE 22-2019 se han confirmado 16 Casos de influenza A H1N1 pdm09.

Existe circulación de virus Influenza de cepas diferentes.

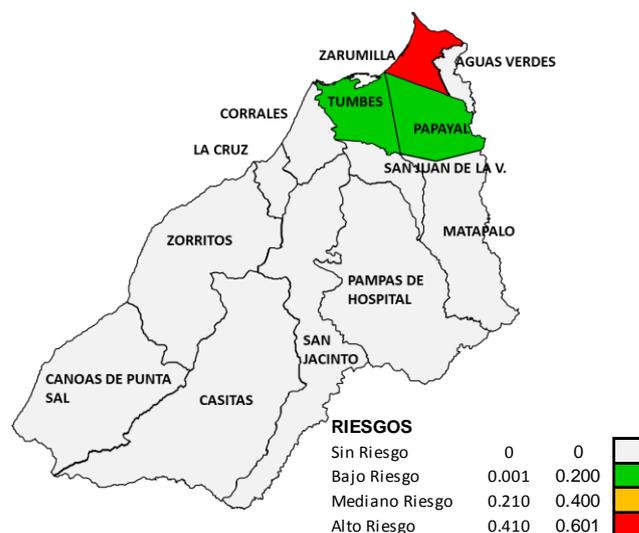
La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE22 es de 0.06 casos de Influenza por cada mil habitantes.

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 2019 (SE22)

Distrito	Confirmados	
	Nº	TIA
AGUAS VERDES	0	0.00
CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00
CASITAS	0	0.00
CORRALES	0	0.00
LA CRUZ	0	0.00
MATAPALO	0	0.00
PAMPAS DE HOSPITAL	0	0.00
PAPAYAL	1	0.18
SAN JACINTO	0	0.00
TUMBES	1	0.01
ZARUMILLA	14	0.60
ZORRITOS	0	0.00
REGIONAL	16	0.06

Mapa de Riesgo de Influenza – SE 22-2019 Región Tumbes

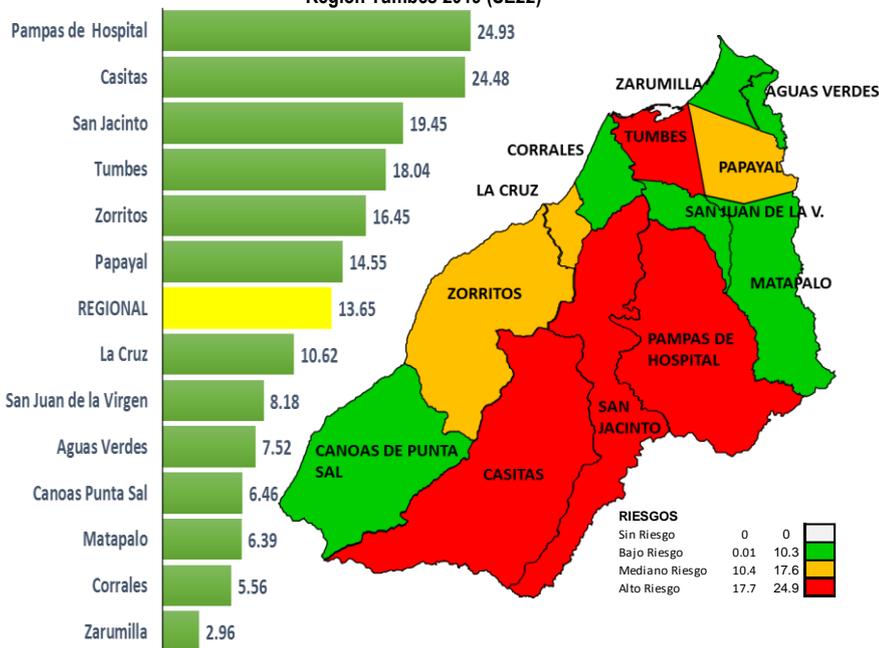


Mapa de Riesgo de Influenza según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (19-21) - Región Tumbes



Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE22- 2019

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General – Región Tumbes 2019 (SE22)



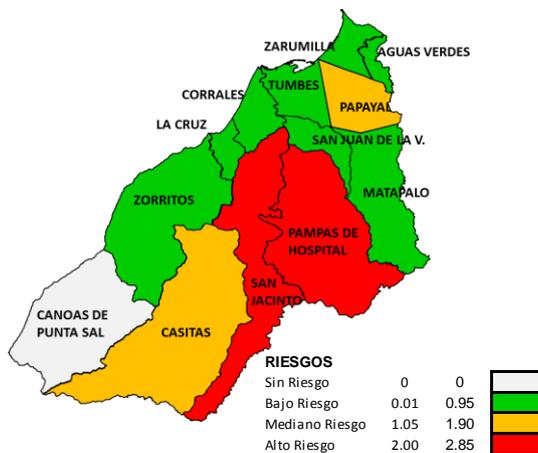
En lo que corresponde a la SE22 del presente año se han notificado a nivel regional 70 casos de EDAs en Población General (con una DISMINUCIÓN del 10.33% en relación con la misma semana del año anterior, 3397 vs 3748 casos en relación con los años 2019 y 2018 respectivamente).

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 SE22 es de 13.65 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes.

Los distritos de Pampas de Hospital, Casitas, San Jacinto y Tumbes 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.

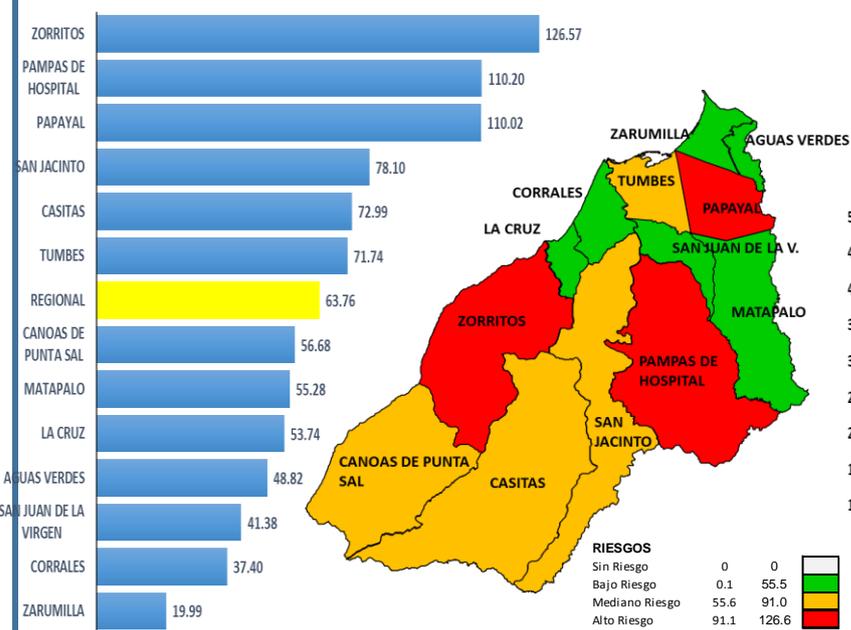
En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1240 casos de EDAs a la SE22. Las EDAs en menores de 05 años constituyen el 36.50% del total de EDAs notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 63.76 casos por cada 1000 menores de cinco años. En el presente año comparativamente con la SE22 del año anterior, se reporta una disminución del 25.48% en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (1556 y 1240 casos en los años 2018 y 2019 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE22: 77 casos de EDAs en < 5 años. No se reportan fallecidos por EDAs.

Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (19-21) - Región Tumbes

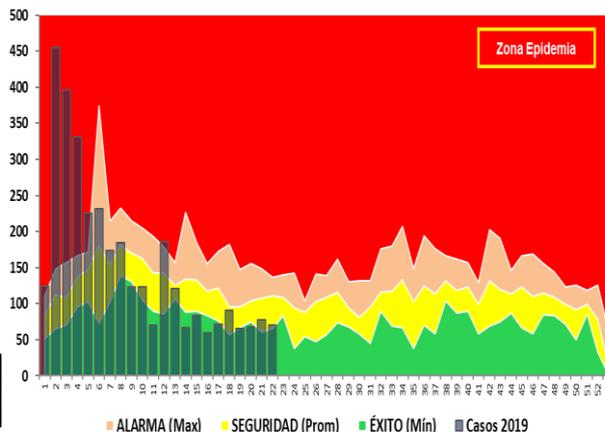


El análisis del canal endémico EDAs en Población General, muestra que, en la SE22 del presente año, estamos en zona de SEGURIDAD.

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2019 (SE22)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE22 – 2019 Canal Endémico Región Tumbes





Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 22 - 2019

MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

En el año 2019 hasta la semana 22 no se han notificado ninguna muerte materna en la región Tumbes

Hasta la SE22 se han notificado 06 **muertes fetales** y 07 **muertes neonatales**.

ZOONOSIS

Hasta la SE22-2019 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE22 del 2019 no se ha reportado ningún caso de varicela con complicaciones.

En el 2019 no se han reportado casos de sarampión. En el 2018 se presentaron 03 casos de sarampión y 01 caso de rubeola. La migración venezolana de paso por la región Tumbes ha puesto en alerta a los establecimientos de salud. Se confirmó 01 caso de sarampión en tránsito por Tumbes en un niño de 04 años de edad procedente de Caracas-Venezuela.

Se continúan fortaleciendo las acciones de vigilancia y la vacunación.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de abril 2019, se presentaron seis (06) casos de Infección Asociada a la Atención en Salud (IAAS), en el servicio de UCI y Gineco-Obstetricia; correspondiendo a Neumonía asociado a ventilador mecánico (03 casos - Tasa de incidencia: 15.63) y a infección por herida operatoria cesárea en el servicio de Ginecoobstetricia (03 casos - Tasa de incidencia: 0.63). No se reportaron casos en el servicio de Medicina, cirugía y Neonatología.

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

En la SE22 2019 del presente año no se han reportado casos sospechosos de Teniasis. En el año 2019 se registran 02 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

TUBERCULOSIS

Hasta la SE22 del presente año se ha notificado 53 casos de TBC: 02 en niños, 04 adolescentes, 41 adultos y 06 en adulto mayor. El 93% son casos nuevos. Del total de casos 06 son portadores de VIH y 12 tienen diabetes. Se reporta 04 personas (02 adultos y 02 adultos mayores) fallecidas por TBC.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En la SE22 no se ha notificado ningún caso de Loxocelismo (mordedura de araña) Se reportaron 02 casos de Ofidismo en el distrito de San Jacinto

SIFILIS CONGÉNITA

Hasta la SE22 del 2019 se ha confirmado 01 caso: hijo de madre venezolana, radicando en Tumbes.

SIFILIS EN GESTANTES

Hasta la SE22 del 2019 se ha confirmado 01 caso de sífilis en gestantes, procedente de Papayal-la Palma.

Cobertura de Notificación - Región Tumbes SE22 - 2019

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 débil

En la SE22 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 22 - 2019**

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
Vaquería	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 Choza	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
DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	31.6	89.7