



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



# Boletín Epidemiológico Regional

Semana Epidemiológica **32-2019**

*Del 04 al 10 de agosto 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 32-2019.

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. Hugo **GARCÍA AZAÑEDO**  
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. Nélide **JULCA MENDOZA**  
Equipo Técnico

Ing. Jhon Cristhian **CARBAJAL CRISANTO**  
Equipo Técnico

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

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

Téc. Gloria Angelica **SANCHEZ GALLO**  
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**

PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

**ALERTA EPIDEMIOLÓGICA****Incremento de casos de síndrome de Guillain Barré en varias regiones del país****CODIGO: AE – 011 - 2019****I. Objetivo**

Alertar a los servicios públicos y privados del sector salud del país para intensificar las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención y respuesta ante el incremento de casos de Síndrome de Guillain Barré (SGB); con el propósito de identificar y referir oportunamente los casos a establecimientos de salud con mayor capacidad resolutive.

**II. Antecedentes**

En el año 2016, debido a la dispersión del virus zika en las Américas y en el territorio nacional, así como su relación con el Síndrome de Guillain Barré, el Ministerio de Salud aprobó el Protocolo Sanitario de Urgencia para la Vigilancia del Síndrome de Guillain Barre, con RVM N° 026 – 2016.

En el segundo trimestre del 2018 ocurrió un brote extenso de SGB en la región de la Libertad en el cual no se registraron defunciones debido a la intervención oportuna del nivel local, regional, nacional, incorporándose al sistema de vigilancia, la notificación inmediata y obligatoria, así como la búsqueda activa institucional de casos de SGB.

El SGB es clásicamente descrito como una parálisis flácida ascendente que llega a comprometer la función ventilatoria necesitando, en los casos graves de ventilación mecánica y manejo especializado multidisciplinario. La tasa de mortalidad es alrededor del 8%, teniendo los adultos mayores un riesgo incrementado.

En el brote de Trujillo el 2018, los casos tuvieron una evolución rápida donde la parálisis en la mayoría de los casos fue descendente o mixta, situación que representó una característica clínica nueva en el país siendo los análisis de laboratorio no concluyentes acerca de la etiología del brote.

**III. Situación actual**

Al 07/06/2019, hasta las 13:00 hrs; se ha notificado un total de 151 casos de SGB en el país en el presente año.

La región Piura registra 29 casos, con una tasa de 1.54 x 100 000 habitantes. La Libertad 25 casos, tasa de 1.30 x 100 000 habitantes (25 casos) y Junín, con 24 casos, tasa de 1.74 x100, 000 habitantes.

**Recomendaciones****Vigilancia epidemiológica e investigación de casos:**

1. Notificación EN LINEA INMEDIATA de todo caso (Anexo 1) y llenado de ficha clínico epidemiológica (Anexo 4) a través del aplicativo NOTI WEB.
2. A todo caso sospechoso, se tomará una muestra de suero, heces, LCR, Orina. Las muestras obtenidas serán canalizadas en el menor tiempo posible desde el laboratorio de establecimiento hacia el INS a través del Laboratorio de Referencia Regional, según las recomendaciones establecidas.
3. Todo caso nuevo debe ser inmediatamente investigado por el equipo de respuesta rápida del nivel local o regional procurando contar con la asesoría de médico neurólogo en el examen clínico.
4. Los responsables de cada IPRESS realizarán la búsqueda activa institucional de diagnósticos compatibles con SGB (Anexo 3) registrados desde el 01 – 04 – 2019 a la fecha.
5. Para la clasificación final del caso se obtendrá estudios de electromiografía.

**Atención de las personas:**

1. Referencia precoz de todo caso de SGB al nivel III de su Red Asistencial.
2. Es responsabilidad del personal de salud que está en contacto directo con pacientes utilizar correctamente los equipos de protección personal (mascarilla, guantes, mandilón, gorro).
3. La supervisión de la adherencia de lavado de manos estará a cargo de los responsables de calidad con el apoyo de las Jefaturas de Enfermería de cada IPRESS.
4. Garantizar la práctica de lavado de manos en todo el personal, siendo responsabilidad de cada personal de salud la aplicación de la técnica correcta y de los jefes de servicios su cumplimiento.
5. Los directores, gerentes y jefes de las IPRESS en coordinación con los responsables de Administración y Logística realizarán las gestiones para garantizar el abastecimiento y uso racional de insumos y equipo de protección personal e higiene.
6. Ante una sobredemanda de atención por el SGB, la IPRESS deberá habilitar camas en un ambiente ad hoc; a fin de facilitar la rápida evaluación de los pacientes, con personal especialmente asignado.
7. Realizar anamnesis y evaluación clínica completa con énfasis en la evaluación neurológica.
8. El médico que atiende al caso deberá aplicar la ficha de investigación clínico epidemiológica y entregarla a epidemiología o jefe del establecimiento.

### Malaria - Región Tumbes SE 32 - 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).

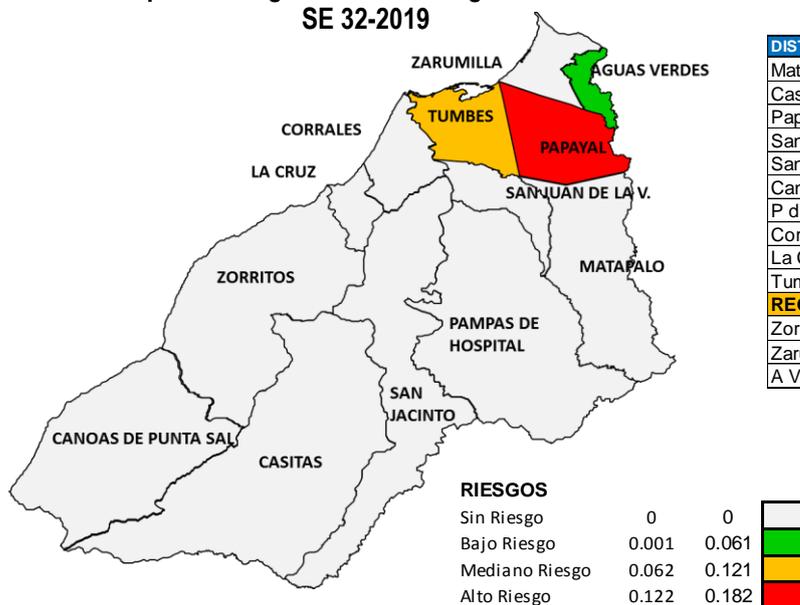
En el año 2018 (entre las S.E. 18 y S.E. 52) se captan y confirman casos malaria reportándose 36 casos de malaria por *Plasmodium vivax*, de los cuales: 19 casos son importados en personas procedentes de Venezuela y 17 casos autóctonos (Distrito Tumbes).

En el año 2019 (hasta la SE 32) se ha reportado 11 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 (09). Adicionalmente se reportan 10 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).

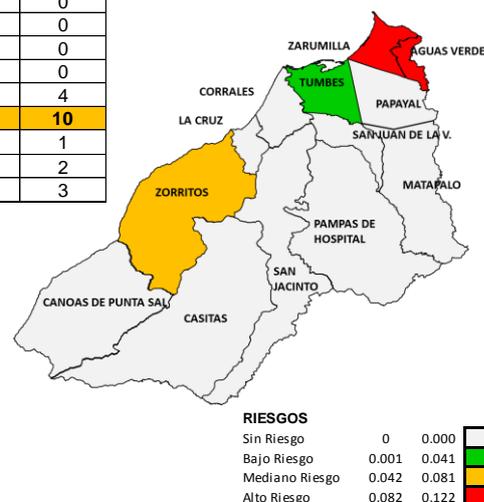
Las condiciones y determinantes, en especial: 1. El riesgo por inundación en campos de cultivos de arroz, que debe ser cambiado por riego a secas intermitentes, 2. Viviendas inseguras para el tránsito de vectores en gran parte de la Región, en las que debe implementarse celosías en puertas y ventanas 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 32-2019



Malaria -Distribución de Casos Importados Región Tumbes SE 32-2019

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
La Cruz	0.00	0
Tumbes	0.03	4
<b>REGIONAL</b>	<b>0.04</b>	<b>10</b>
Zorritos	0.08	1
Zarumilla	0.09	2
A Verdes	0.12	3



Casos de Malaria - Región Tumbes 2019 (SE 32)

	Frecuencia	%
AGUAS VERDES	1	4.76%
IMPORTADO	10	47.62%
PAPAYAL	1	4.76%
TUMBES	9	42.86%
<b>Total general</b>	<b>21</b>	<b>100.00%</b>

Malaria -Incidencia de Casos Autóctonos Región Tumbes SE 32-2019

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
<b>REGIONAL</b>	<b>0.04</b>	<b>11</b>
A Verdes	0.04	1
Tumbes	0.08	9
Papayal	0.18	1

Malaria -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2019 (SE 32)

	Frecuencia	%
Adulto	7	63.64%
Adulto Mayor	2	18.18%
Joven	1	9.09%
Niño	1	9.09%
<b>Total general</b>	<b>11</b>	<b>100.00%</b>

Casos de Malaria - Región Tumbes 2018 (SE 52)

	Frecuencia	%
IMPORTADO	19	52.78%
TUMBES	17	47.22%
<b>Total genera</b>	<b>36</b>	<b>100.00%</b>

## Dengue - Región Tumbes SE 32 - 2019

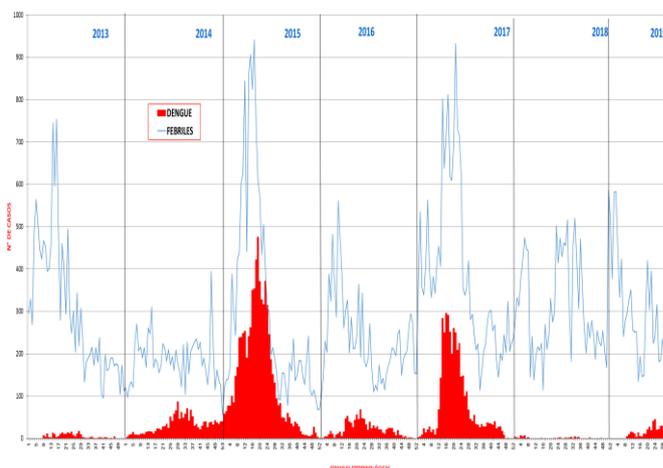
Hasta la SE 32-2019 se reportan 437 casos de Dengue de los cuales 342 son probables (78.26%) y 95 confirmados (21.74%).

En la SE 32-2019 se han notificado 27 casos de Dengue: Probables (27 casos), confirmados (00 casos).

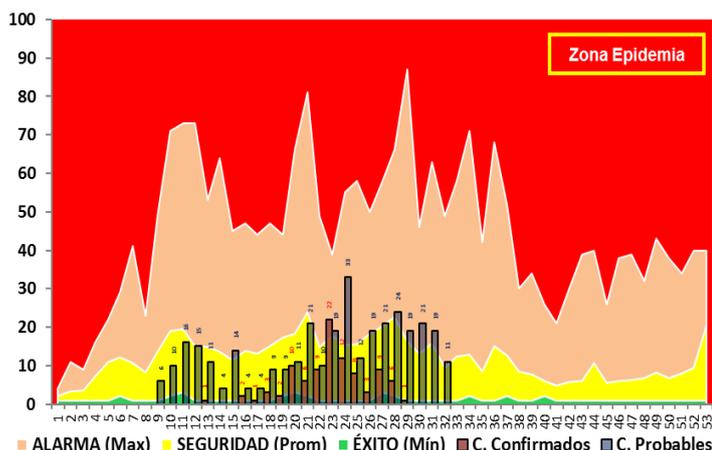
El distrito con mayor riesgo para la transmisión de dengue en la semana 32 es: Pampas de Hospital (alto riesgo).

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

### Comportamiento de Dengue años 2014 – 2019 Región Tumbes



### Comportamiento de Dengue SE 32-2019 Canal Endémico 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 32-2019 la Región se encuentra en la zona de SEGURIDAD.

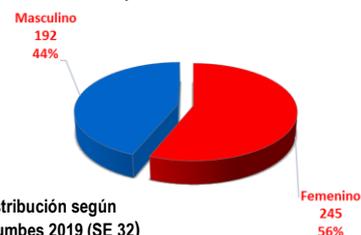
Según la clasificación clínica son: 431 casos (98.6%) de casos de dengue sin signos de alarma, 05 casos de dengue con signos de alarma (1.14%) y 01 caso de dengue grave (0.2%). El 93.82% (410/437) de los casos de dengue fueron notificados por los distritos Tumbes, Zorritos, Zarumilla y Pampas de Hospital.

### Casos, tasas de incidencia y formas clínicas de dengue. Perú 2019\* (Semana Epidemiológica 27)

Departamentos	Casos acumulados a la SE actual	Casos SE 27 2019	TIA x 100000 Hab.	Forma clínica					
				Dengue sin signos alarma		Dengue con signos alarma		Dengue grave	
				Nº	%	Nº	%	Nº	%
LORETO	1787	6	165.80	1385	77.50	387	21.66	15	0.84
CAJAMARCA	1393	93	90.27	1368	98.21	25	1.79	0	0.00
MADRE DE DIOS	1136	11	756.42	848	74.65	273	24.03	15	1.32
LAMBAYEQUE	720	4	55.35	703	97.64	16	2.22	1	0.14
SAN MARTIN	516	25	58.32	387	75.00	126	24.42	3	0.58
LA LIBERTAD	409	4	20.91	388	94.87	20	4.89	1	0.24
TUMBES	319	10	128.18	313	98.12	5	1.57	1	0.31
PIURA	318	15	16.72	306	96.23	11	3.46	1	0.31
AYACUCHO	318	0	44.25	316	99.37	1	0.31	1	0.31

Fuente: CDC - MINSA Perú. [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe). Sala Situacional SE 27-2019

Hasta la SE 27-2019 a nivel nacional el 74,1% de los casos se reportaron en 5 departamentos Loreto, Cajamarca, Madre de Dios, Lambayeque y La Libertad.



Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2019 (SE 32)

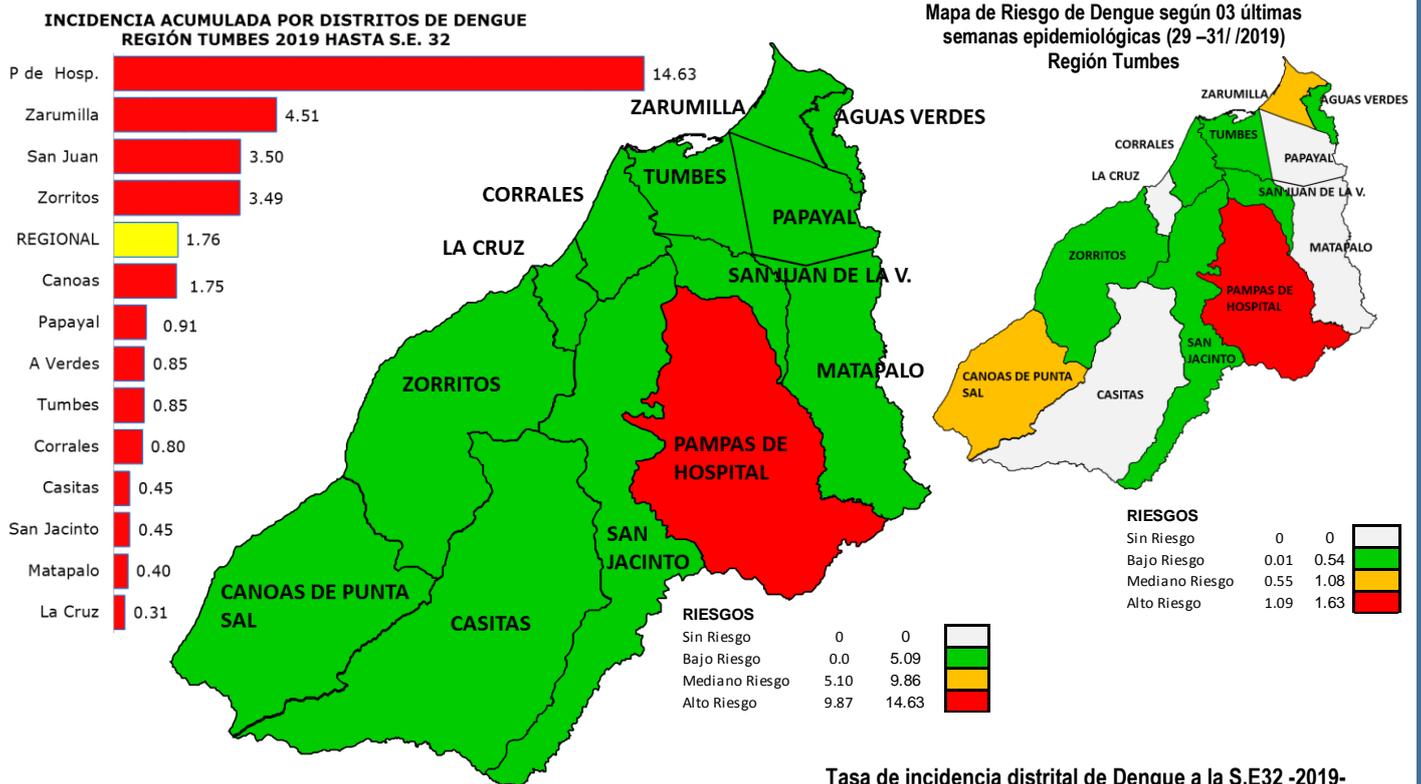
### Casos de Dengue - Región Tumbes 2019 (SE32)

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	93	338	431
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	2	3	5
DENGUE GRAVE	0	1	1
FALLECIDO	0	0	0
<b>REGION TUMBES</b>	<b>95</b>	<b>342</b>	<b>437</b>

### Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2018 (SE32)

PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	22.43	16.25	24.03	26.09	11.21

Según etapa de vida de los pacientes reportados como casos de Dengue, los más afectados resultan ser los niños, adultos y jóvenes y según sexo, las mujeres representan un 56% de los casos.



**Tasa de incidencia distrital de Dengue a la S.E32 -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
	CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	CASITAS	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	CORRALES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	LA CRUZ	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	MATAPALO	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	PAMPAS DE HOSPITAL	1	0.14	0	0.00	1	0.14
	PAPAYAL	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	SAN JACINTO	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	TUMBES	0	0.00	1	0.23	1	0.23
	ZARUMILLA	1	0.04	0	0.00	1	0.01
	ZORRITOS	0	0.00	0	0.00	0	0.00
DENGUE GRAVE	AGUAS VERDES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	ZORRITOS	0	0.00	1	0.10	1	0.10
	PAMPAS DE HOSPITAL	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	TUMBES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ZARUMILLA	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	AGUAS VERDES	4	0.16	15	0.61	19	0.77
	CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00	10	1.75	10	1.75
	CASITAS	0	0.00	1	0.45	1	0.45
	CORRALES	0	0.00	20	0.80	20	0.80
	LA CRUZ	0	0.00	3	0.31	3	0.31
	MATAPALO	0	0.00	1	0.40	1	0.40
	PAMPAS DE HOSPITAL	59	7.99	48	6.50	107	14.50
	PAPAYAL	0	0.00	5	0.91	5	0.91
	SAN JACINTO	0	0.00	4	0.45	4	0.45
	SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	0.23	14	3.27	15	3.50
	TUMBES	7	0.06	91	0.78	98	0.84
	ZARUMILLA	22	0.94	82	3.52	104	4.46
	ZORRITOS	0	0.00	44	3.41	44	3.41
<b>REGION TUMBES</b>	<b>95</b>	<b>0.38</b>	<b>342</b>	<b>1.37</b>	<b>437</b>	<b>1.76</b>	

La tasa de Incidencia Regional a la SE32 del presente año (2019) es de 1.76 casos por 1000 hab., mayor que el año 2018, la que fue de 0.19 casos por 1000 hab. Cuatro de los 13 distritos que reportan casos de dengue tienen tasa de incidencia acumulada superior a la del promedio regional: Pampas de Hospital (14.63 x1000 hab.), y Zarumilla (4.51 x100 hab.), San Juan (3.50 x 1000 hab.) y Zorritos (3.49 x1000 hab.).

**Casos de Dengue Notificados por Otras DIREAS y Región Tumbes 2019 (SE 32)**

Casos de Dengue	Confirmados	Probables	TOTAL
Otras DIREAS	2	4	6
Tumbes	95	342	437
<b>REGION TUMBES</b>	<b>97</b>	<b>346</b>	<b>443</b>

Hasta la SE31 se han notificado 410 casos de dengue y adicionalmente otras DIREAS 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 SE32 - 2019

Hasta la SE 32-2019 se ha reportado 01 caso de Chikungunya confirmado, procedente de Tumbes.

**Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia  
Región Tumbes 2019 (SE 32)**

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 32)**

	Frecuencia	%
Adolescente	1	100.00%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

En lo que va del año 2019 a nivel nacional se registra disminución en el número de casos notificados. el 85,6% de estos en los departamentos de Piura, San Martín y Loreto. (Fuente: CDC Sala Situacional SE 27-2019).

**Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2019 (SE 32)**

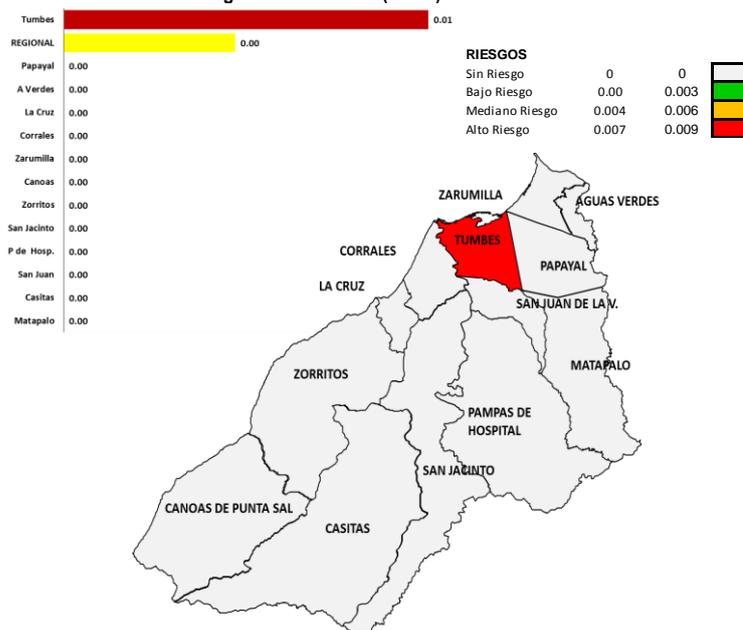
	Frecuencia	%
Confirmado	1	100.00%
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100.00%</b>

**Casos, tasas de incidencia de Chikungunya. Perú 2019\* (SE 27)**

Departamentos	2018			2019*		
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.
PIURA	272	92.52	14.30	88	66.67	4.63
SAN MARTIN	6	2.04	0.68	18	13.64	2.03
LORETO	3	1.02	0.28	7	5.30	0.65
MADRE DE DIOS	0	0.00	0.00	3	2.27	2.00
LIMA	0	0.00	0.00	3	2.27	0.03
LAMBAYEQUE	1	0.34	0.08	2	1.52	0.15
CUSCO	0	0.00	0.00	2	1.52	0.15
UCAYALI	0	0.00	0.00	2	1.52	0.39
HUANUCO	0	0.00	0.00	2	1.52	0.22
TUMBES	12	4.08	4.82	2	1.52	0.80

Fuente: CDC - MINSA Perú. [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe). Sala Situacional SE 27-2019

**Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya  
Región Tumbes 2019 (SE 32)**

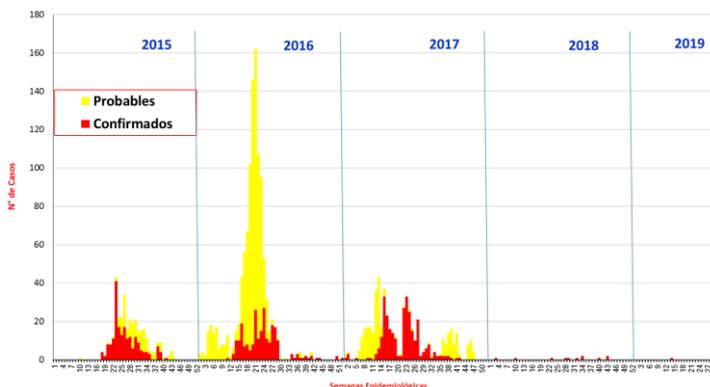


**Mapa de Riesgo de Chikungunya según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (29-31) - Región Tumbes**



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).

**Fiebre por virus Chikungunya  
Región Tumbes 2015-2019**

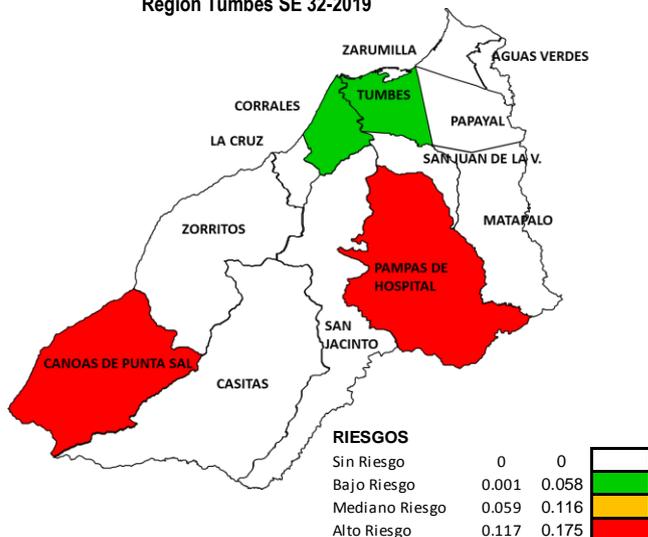


**Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2018 -SE52**

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 SE32 - 2019

**Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika  
Región Tumbes SE 32-2019**



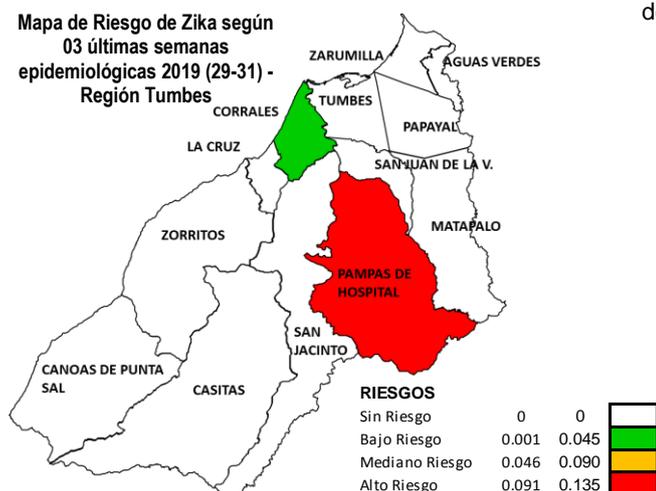
Hasta la SE32 del 2019 se han reportado 08 casos sospechosos de Zika, procedentes de la región Tumbes: Tumbes (05), Canoas de Punta Sal (01), Corrales (01) y Pampas de Hospital (01). Los casos notificados corresponden a gestantes (100%).

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 85.7% de estos casos se presentan en los departamentos de Huánuco, Cajamarca y Piura (Fuente: CDC Perú. SE 24-2019)

**Mapa de Riesgo de Zika según  
03 últimas semanas  
epidemiológicas 2019 (29-31) -  
Región Tumbes**

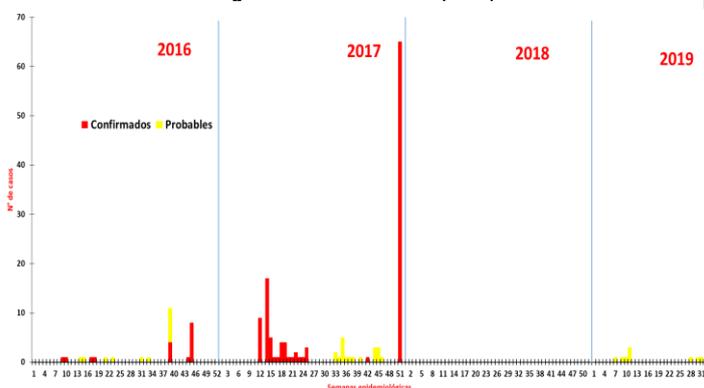


**Número de casos y tasa de incidencia por zika según  
departamentos Perú 2017-2019\***

Departamentos	2017		2018		2019*	
	casos	%	casos	%	casos	%
CAJAMARCA	15	0.25	7	0.78	742	61.58
HUANUCO	0	0.00	10	1.11	264	21.91
PIURA	38	0.62	264	29.24	67	5.56
LORETO	1205	19.76	171	18.94	45	3.73
SAN MARTIN	24	0.39	20	2.21	25	2.07
LAMBAYEQUE	1	0.02	0	0.00	18	1.49
TUMBES	96	1.57	1	0.11	11	0.91
ICA	4317	70.78	19	2.10	10	0.83

Fuente: CDC - Minsa Perú. [www.dge.gob.pe](http://www.dge.gob.pe). Sala Situacional SE 27-2019

**Casos por virus Zika  
Región Tumbes 2017- 2019 (SE32)**



**Casos y tasa de Incidencia de Zika Región Tumbes 2019 (SE32)**

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
	PAMPAS DE HOSPITAL	0	0.00	1	0.14	1	0.14
	CORRALES	0	0.00	1	0.04	1	0.04
	TUMBES	0	0.00	5	0.04	5	0.04
REGION TUMBES		0	0.00	8	0.03	8	0.03

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 por Grupos de Edad  
Región Tumbes 2019 (SE32)**

	Frecuencia	%
Adolescente	1	12.50%
Adulto	2	25.00%
Joven	5	62.50%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100.00%</b>

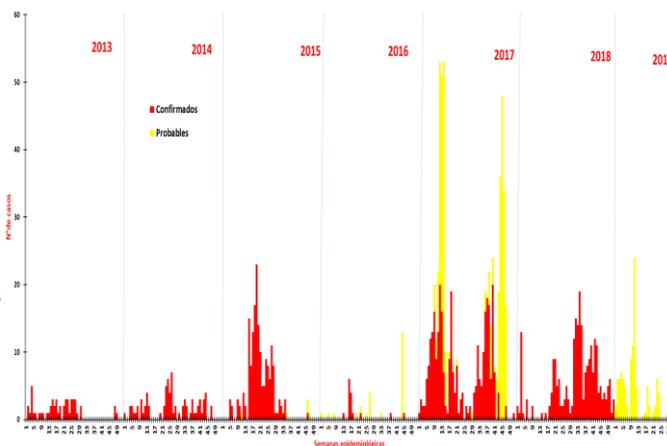
**Casos de Zika Región Tumbes 2019 (SE32)**

	Frecuencia	%
Sospechoso	8	100.00%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100.00%</b>

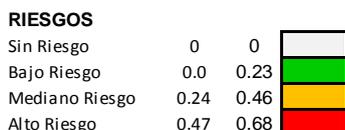
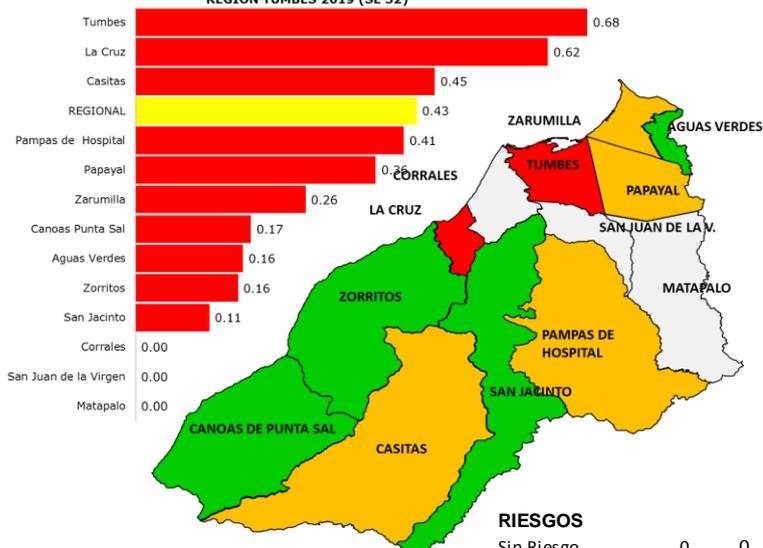
## Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes SE32 - 2019

Hasta la SE32-2019 se reportan 106 casos de Leptospirosis de los cuales 106 son probables (100%), no se ha confirmado ningún caso. En lo que va del año 2019 no se han notificado casos de Rickettsiosis. La tasa de incidencia regional de leptospirosis es de 0.43 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 (SE32)



INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS REGIÓN TUMBES 2019 (SE 32)



Casos de Leptospirosis Región Tumbes 2019 (SE32)

	Frecuencia	%
Probables	106	100.00%
<b>Total general</b>	<b>106</b>	<b>100.00%</b>

Casos de Leptospirosis por Grupos de Edad Región Tumbes 2019 (SE32)

	Frecuencia	%
Adolescente	4	3.77%
Adulto	21	19.81%
Adulto Mayor	6	5.66%
Joven	69	65.09%
Niño	6	5.66%
<b>Total general</b>	<b>106</b>	<b>100.00%</b>

Mapa de Riesgo de Leptospirosis según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (29-31) Región Tumbes



Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2019 -SE 24-2019 Fuente: CDC Sala Situacional SE 27-2019

Departamentos	Casos	Incidencia x 100 mil Hab.	%	Fallecidos
LORETO	1323	12.27	52.27	4
MADRE DE DIOS	267	177.79	10.55	0
PIURA	227	11.94	8.97	0
AYACUCHO	189	26.30	7.47	0
TUMBES	110	44.20	4.35	0
SAN MARTIN	85	9.61	3.36	2
LAMBAYEQUE	77	5.92	3.04	0
CAJAMARCA	46	2.98	1.82	0
LIMA	39	0.37	1.54	1
CUSCO	36	2.67	1.42	1
UCAYALI	27	5.21	1.07	1
HUANUCO	23	2.59	0.91	0
AMAZONAS	19	4.45	0.75	0
LA LIBERTAD	19	0.97	0.75	1
ICA	14	1.71	0.55	0

Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes 2019 (SE32)

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
	Nº	TIA	Nº	TIA		
AGUAS VERDES	0	0.00	4	0.16	4	0.16
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	6	0.62	6	0.62
MATAPALO	0	0.00	0	0.00	0	0.00
PAMPAS DE HOSPITAL	0	0.00	3	0.41	3	0.41
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	80	0.68	80	0.68
ZARUMILLA	0	0.00	6	0.26	6	0.26
ZORRITOS	0	0.00	2	0.16	2	0.16
<b>REGION TUMBES</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>106</b>	<b>0.43</b>	<b>106</b>	<b>0.43</b>

**Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE32 - 2019**

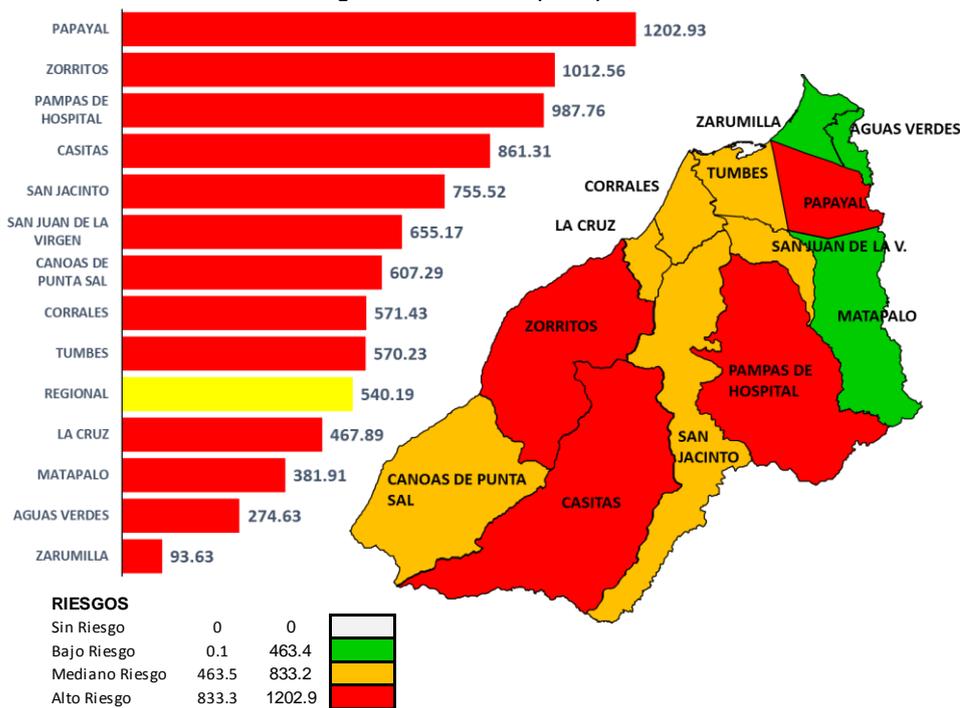
En la SE32 del presente año se han notificado a nivel regional 210 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 03 casos de SOB, 02 casos de neumonía y 00 casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 10505 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (11367) una disminución de 7.58% de casos notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE32 por IRAs en menores de 05 años es de 540.19 casos por cada 1000 menores de 05 años.

Los distritos de Papayal, Zorritos, Pampas de Hospital 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.

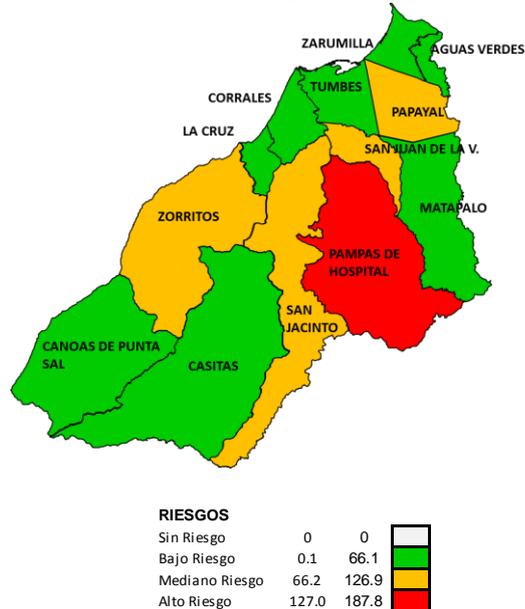
**Incidencia acumulada distrital de IRAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2019 (SE32)**



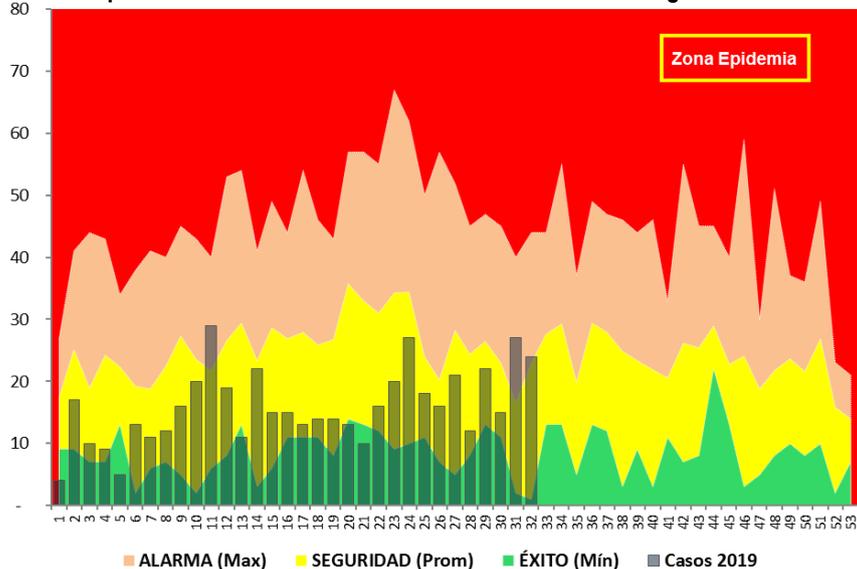
En la SE32 no se reportan fallecidos por IRAs; hasta la SE32-2019 no se ha hospitalizado algún caso en < 5 años. La tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años.

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  
(29 -31) - Región Tumbes**



**Comportamiento de IRAs SE32 – 2019 Canal Endémico Región Tumbes**



El análisis del canal endémico de IRAs, muestra que en la SE32 del presente año estamos en la zona de ALARMA.

### NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

NEUMONIAS > 5 AÑOS	CASOS	POBLACIÓN > 5 AÑOS	INCIDENCIA x 10000 hab.
NEU_5_9A	92	20656	44.54
NEU_10_19	41	40984	10.00
NEU_20_59	96	142322	6.75
NEU_60A	134	19535	68.59
<b>TOTAL NEUMONIAS &gt; 5 AÑOS</b>	<b>363</b>	<b>223497</b>	<b>16.24</b>

En la SE32 se han notificado 13 casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE32 se han notificado 363 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 16.24 casos por 10,000 hab.

### INFLUENZA

Hasta la SE 32-2019 se han confirmado 18 Casos de influenza A H1N1 pdm09.

Existe circulación de virus Influenza de cepas diferentes.

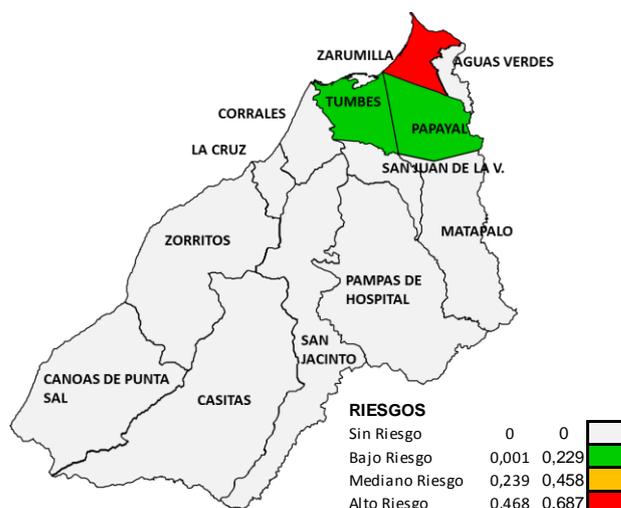
La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE32 es de 0.07 casos de Influenza por cada mil habitantes.

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.

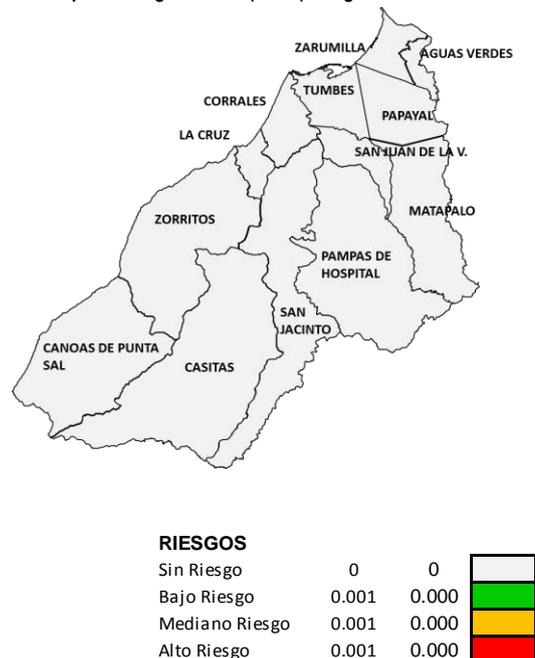
Tasa de incidencia distrital de Influenza AH1N1 - Región Tumbes 2019 (SE32)

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	16	0,69
ZORRITOS	0	0,00
<b>REGIONAL</b>	<b>18</b>	<b>0,07</b>

Mapa de Riesgo de Influenza – SE 32-2019  
Región Tumbes

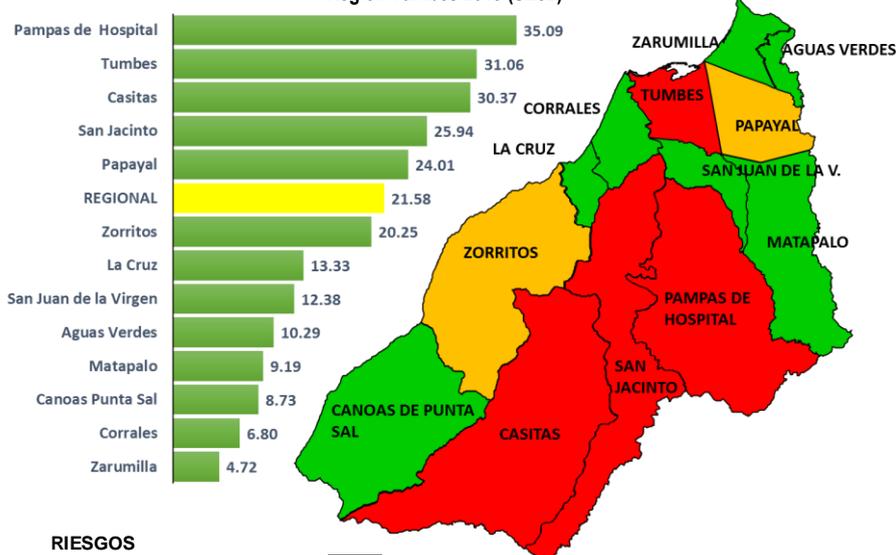


Mapa de Riesgo de Influenza según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (29-31) - Región Tumbes



**Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE32- 2019**

**Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General – Región Tumbes 2019 (SE32)**



En lo que corresponde a la SE32 del presente año se han notificado a nivel regional 109 casos de EDAs en Población General (con una DISMINUCION del 0.06% en relación con la misma semana del año anterior, 5370 vs 5373 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 SE31 es de 21.58 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes.

Los distritos de Pampas de Hospital, Tumbes, 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.

**RIESGOS**

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.01	14.8
Mediano Riesgo	14.9	25.0
Alto Riesgo	25.1	35.1

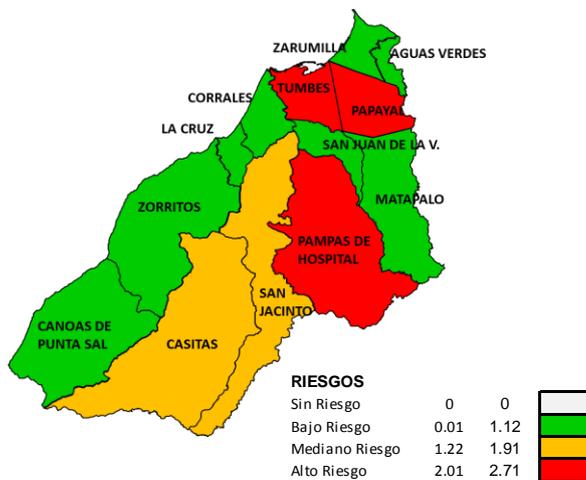
En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1918 casos de EDAS a la SE32. Las EDAS en menores de 05 años constituyen el 35.72% del total de EDAS notificadas.

La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 98.63 casos por cada 1000 menores de cinco años. En el presente año comparativamente con la SE32 del año anterior, se reporta una disminución del 10.06% en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años (2111 y 1918 casos en los años 2018 y 2019 respectivamente).

Se han hospitalizado hasta la SE32: 126 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 SE32 del presente año, estamos en zona de SEGURIDAD.

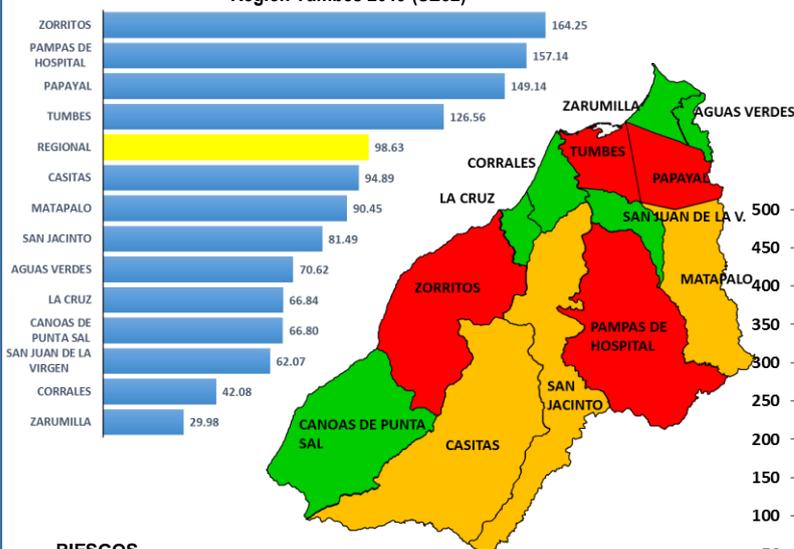
**Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (29-31) - Región Tumbes**



**RIESGOS**

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.01	1.12
Mediano Riesgo	1.22	1.91
Alto Riesgo	2.01	2.71

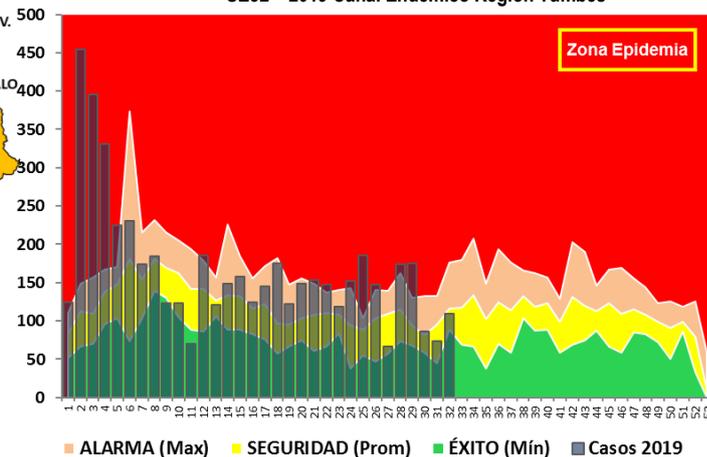
**Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2019 (SE32)**



**RIESGOS**

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.1	70.3
Mediano Riesgo	70.4	111.7
Alto Riesgo	111.8	153.1

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE32 – 2019 Canal Endémico Región Tumbes**





## Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 32- 2019

### MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

En el año 2019 hasta la semana 32 no se han notificado ninguna muerte materna en la región Tumbes

Hasta la SE32 se han notificado 12 **muertes fetales** y 17 **muertes neonatales**.

### ZOONOSIS

Hasta la SE32-2019 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

### INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE32 del 2019 no se ha reportado ningún caso de varicela con complicaciones.

En el 2019 no se han reportado casos de sarampión ni rubeola.

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

Se continúan fortaleciendo las acciones de vigilancia y vacunación.

### INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de junio 2019, se presentaron once (11) casos de Infección Asociada a la Atención en Salud (IAAS), en el servicio de UCI, Medicina y Gineco-Obstetricia; correspondiendo a Neumonía asociado a ventilador mecánico (04 casos - Tasa de incidencia: 14.29), ITU por sonda vesical en el servicio de Medicina (01 caso- Tasa de incidencia: 3.70) e infección por herida operatoria cesárea en el servicio de Ginecoobstetricia (06 casos - Tasa de incidencia: 0.82). No se reportaron casos en el servicio de Cirugía y Neonatología.

### TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

En la SE32 2019 del presente año no se han reportado casos sospechosos de Teniasis. En el año 2019 se registran 09 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

### TUBERCULOSIS

Hasta la SE32 del presente año se ha notificado 61 casos de TBC: 02 en niños, 04 adolescentes, 44 adultos y 11 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 SE32 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 SE32 del 2019 se han confirmado 02 casos (Corrales y Tumbes), 01 caso hijo de ciudadanos venezolanos.

### SIFILIS EN GESTANTES

Hasta la SE32 del 2019 se han confirmado 02 casos de sífilis en gestantes (la Palma-Zarumilla y Corrales)



**Cobertura de Notificación - Región Tumbes SE32 - 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	debil

En la SE31 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 32 - 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
<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>