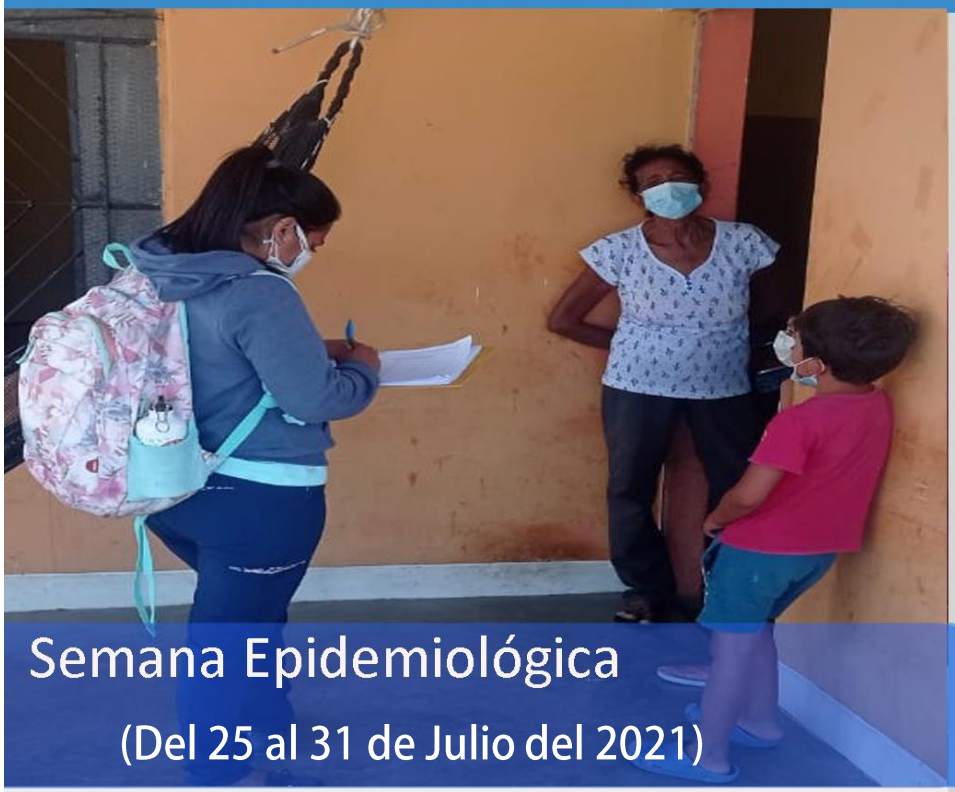
PERÚ | MINISTERIO DE SALUD | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

GOBIERNO REGIONAL TUMBES

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL

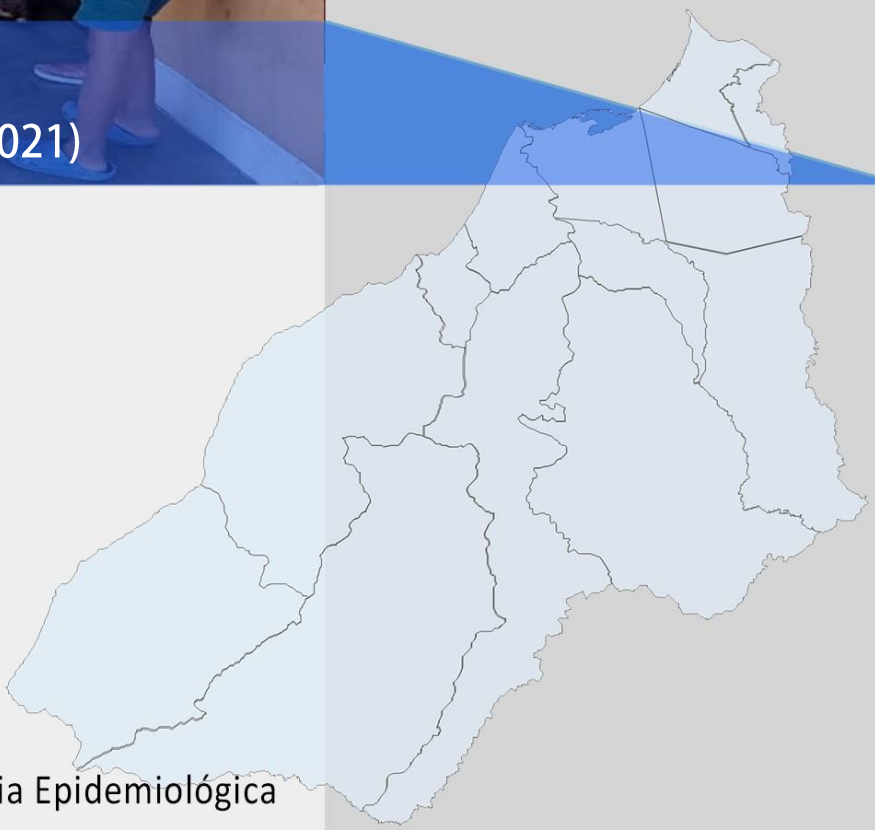


## 2021

## S.E. 30

## Semana Epidemiológica

(Del 25 al 31 de Julio del 2021)



## CONTENIDO

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

DIRECCIÓN EJECUTIVA EPIDEMIOLOGÍA

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA REGIÓN TUMBES

Versión Electrónica

www.diresatumbes.gob.pe / epitumbes@dge.gob.pe

El Boletín Epidemiológico Semanal es un producto de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Tumbes. Se autoriza su uso total o parcial siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de información de este producto.

# DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

## *Presentación*

*La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 30-2021.*

*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. Harold Leoncio **BURGOS HERRRERA**
Director Regional

### DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Blgo. Ricardo GAMBOA MORAN
Director Ejecutivo

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

Dr. Luis Constantino **ARÉVALO GUERRERO**
Equipo Técnico

Mg. Wilmer J. **DAVIS CARRILLO**
Equipo Técnico

Mg. Nélida **JULCA MENDOZA**
Equipo Técnico

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

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**
Equipo Técnico

Lic. Sheilla Catherine **NORIEGA MARTÍNEZ**
Equipo Técnico

Lic. Paola **OLAYA ZAPATA**
Equipo Técnico

### *Comité Editor*

**Redacción, Edición,**
Dr. César A. **NOBLECILLA RIVAS**
Bach. Ronald E. **HERNÁNDEZ VARGAS**

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

**Diseño**
Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**
Ing. Jhon Cristhian **CARBAJAL CRISANTO**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES
# Boletín Epidemiológico Regional

## *Editorial*

**DIRECTIVA SANITARIA N° 135 -MINSA/CDC-2021**

**DIRECTIVA SANITARIA PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS (COVID-19) EN EL PERÚ**

### I. FINALIDAD

Contribuir a la prevención y control de la COVID-19 en el Perú.

### II. OBJETIVOS

#### 2.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer los lineamientos y procedimientos para la vigilancia epidemiológica de la COVID-19 en el país.

#### 2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer los procesos, metodología e instrumentos para la vigilancia epidemiológica de la COVID-19 en el país.
- Establecer los procedimientos e instrumentos para la vigilancia epidemiológica de la COVID-19 en pacientes hospitalizados del país.
- Establecer los procedimientos e instrumentos para la vigilancia epidemiológica de las defunciones por COVID-19 en el país.
- Establecer pautas para el análisis integrado de los datos de la vigilancia epidemiológica de la COVID-19 y la secuenciación genómica.

### III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente Directiva Sanitaria es de aplicación obligatoria en todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) del Sector Salud, ya sean públicas o privadas, a nivel nacional; en tal sentido, incluye a las IPRESS del Ministerio de Salud, de las Direcciones de Redes Integradas de Salud (DIRIS), Direcciones Regionales de Salud (DIRESA), Gerencias Regionales de Salud (GERESA) o las que hagan sus veces a nivel regional, del Seguro Social de Salud (ESSALUD), de las Sanidades de las Fuerzas Armadas, Sanidad de la Policía Nacional del Perú, Sistema Metropolitano de la Solidaridad (SISOL) y otros servicios de salud privados.

### IV. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de la Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su modificatoria.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y su modificatoria.
- Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, y sus modificatorias.
- Reglamento Sanitario Internacional RSI (2005), Tercera Edición.
- Decreto Supremo N° 005-2012-TR, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su modificatoria.

### V. DISPOSICIONES GENERALES

#### 5.1 Definiciones Generales

##### 5.1.1 Características principales del SARS-CoV-2

a) **Enfermedad:** COVID-19 (Enfermedad por Coronavirus-2019).

b) **Agente causal:** Virus SARS-CoV-2 se ha clasificado dentro del género *Betacoronavirus* (subgénero *Sarbecovirus*), perteneciente a la familia *Coronaviridae*. Coronavirus causante del Síndrome Respiratorio Agudo Severo de tipo 2.

c) **Modos de transmisión:** Por contacto directo o estrecho sin protección entre personas infectadas y susceptibles, a través de secreciones o gotas respiratorias y aerosoles que son expedidos al toser, cantar, hablar, estornudar o realizar actividad física que incremente la frecuencia respiratoria. Además, por contacto indirecto si alguien susceptible tiene contacto con un objeto o una superficie contaminados con secreciones que contengan el virus (transmisión por fómites).

La transmisión por vía aérea podría ocurrir si se realizan procedimientos generadores de aerosoles como nebulizaciones, broncoscopías, ventilación asistida, cánula de oxígeno, aspiraciones, etc.

La eliminación del virus por heces ha sido demostrada en algunos pacientes, y virus viable ha sido reportado en un número limitado de casos. Sin embargo, la ruta fecal-oral no parece ser un mecanismo de transmisión, por lo tanto, su rol y significancia aún están por determinarse.

d) **Periodo de incubación:** Tiempo transcurrido entre la infección por el virus y la aparición de los síntomas de la enfermedad. El inicio de síntomas ocurre en promedio entre 5 a 6 días después de la infección (rango: 1 a 14 días).

e) **Periodo de transmisibilidad:** En la mayoría de los casos sintomáticos desde 2 días antes del inicio de los síntomas de la enfermedad hasta 14 días de iniciada la enfermedad. En los pacientes graves y críticos el periodo de transmisibilidad puede prolongarse a más de 30 días.

f) **Personas con mayor riesgo de enfermar gravemente por la COVID-19:** Incluye a personas mayores de 65 años o personas con condiciones o comorbilidades[1], tales como:

- Cáncer.
- Enfermedad renal crónica.
- Enfermedad pulmonar crónica: EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica); fibrosis quística; fibrosis pulmonar; hipertensión pulmonar; asma grave o no controlada.
- Afecciones cardiacas, tales como insuficiencia cardiaca, enfermedad de las arterias coronarias o miocardiopatías.
- Diabetes mellitus, tipo 1 y tipo 2.
- Obesidad (índice de masa corporal [IMC] de 30 kg / m 2 o más).
- Personas inmunodeprimidas (sistema inmunitario debilitado) por inmunodeficiencias primarias, uso prolongado de corticosteroides u otros medicamentos inmunosupresores.
- Receptores de trasplante de órganos sólidos o células madre sanguíneas.
- Enfermedad cerebrovascular (infarto o hemorragia cerebral).
- Hipertensión arterial.
- Síndrome de Down.
- Embarazo.
- Infección por VIH.
- Otros que establezca la Autoridad Sanitaria Nacional frente a futuras evidencias.

Fuente: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2024343/Directiva%20Sanitaria%20N%C2%B0%20135-MINSA/CDC-2021.pdf

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES
# Boletín Epidemiológico Regional

## EDITORIAL

**5.2.12 Notificación:** Es la comunicación oficial que realiza el responsable de la vigilancia epidemiológica o quien haga sus veces, de cualquier unidad notificante que haya detectado o recibido, y verificado el reporte o comunicación de una enfermedad o evento sujeto a vigilancia epidemiológica. La notificación de un caso de COVID-19 es diaria.

**5.3 Definiciones de caso:**

**5.3.1 Casos de COVID-19**

**5.3.1.1 Caso sospechoso de COVID-19:**

Persona que cumpla con cualquiera de los siguientes criterios clínicos:

a. Paciente con síntomas de infección respiratoria aguda, que presente tos y/o dolor de garganta y además uno o más de los siguientes signos / síntomas:
   - Malestar general
   - Fiebre
   - Cefalea
   - Congestión nasal
   - Diarrea
   - Dificultad para respirar (señal de alarma)

b. Persona con inicio reciente de anosmia (pérdida del olfato) o ageusia (pérdida del gusto), en ausencia de cualquier otra causa identificada.

c. Paciente con infección respiratoria aguda grave (IRAG: infección respiratoria aguda con fiebre o temperatura actual ≥ 38°C; y tos; con inicio dentro de los últimos 10 días; y que requiere hospitalización).

**5.3.1.2 Caso probable de COVID-19:**

Quienes cumplan con cualquiera de los siguientes criterios:

a. Caso sospechoso con antecedente epidemiológico de contacto directo con un caso confirmado, o epidemiológicamente relacionado a un conglomerado de casos los cuales han tenido al menos un caso confirmado dentro de ese conglomerado 14 días previos al inicio de los síntomas.

b. Caso sospechoso con imágenes de tórax que muestran hallazgos sugestivos de COVID-19, en:
   - Radiografía de tórax: opacidades nebulosas, de morfología a menudo redondeadas, con distribución pulmonar periférica e inferior.
   - Tomografía computarizada de tórax: múltiples opacidades bilaterales en vidrio esmerilado, a menudo de morfología redondeada, con distribución pulmonar periférica e inferior.
   - Ecografía pulmonar: líneas pleurales engrosadas, líneas B (multifocales, aisladas o confluentes), patrones de consolidación con o sin broncogramas aéreos.
   - Resonancia magnética.

**5.3.1.3 Caso confirmado de COVID-19:**

Toda persona que cumpla con alguno de los siguientes criterios:

a. Caso sospechoso o probable con prueba molecular positiva para detección del virus SARS-CoV-2.

b. Caso sospechoso o probable con prueba antigénica positiva para SARS-CoV-2[2].

c. Persona asintomática con prueba molecular o antigénica y que es contacto de un caso probable o confirmado.

**5.3.1.4 Caso de Síndrome Inflamatorio Multisistémico (SIM) en niños y adolescentes con COVID-19 (0 - 17 años)[3]:**

Niños y adolescentes con fiebre desde hace 3 días o más, y dos de los criterios siguientes:

a. Erupción o conjuntivitis bilateral no purulenta o signos de inflamación mucocutánea (oral, manos o pies).

b. Hipotensión o shock.

c. Características de disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o anormalidades coronarias (incluyendo hallazgos de Ecocardiografía o elevación de Troponina y de péptido natriurético -proBNP-).

d. Evidencia de coagulopatía (a partir del TP, TPT, o valores Dímeros D elevados).

e. Problemas gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal).

Y

Marcadores de inflamación elevados, como VSG, PCR o procalcitonina.

Y

Que no exista otra causa microbiana obvia de inflamación, incluyendo la sepsis bacteriana, síndromes de shock estafilocócico o estreptocócico.

Y

Evidencia de COVID-19 (prueba molecular, prueba de antígeno) o contacto con pacientes con COVID-19 confirmado, probable o sospechoso.

Ante estos casos, se deberán implementar las intervenciones de control y medidas de respuesta inmediata.

**5.3.1.5 Caso descartado:**

Caso sospechoso que cumple con cualquiera de las siguientes condiciones:

a. Con evidencia clínica, radiológica o de laboratorio que explica otra etiología diferente a SARS-CoV-2.

b. Dos resultados negativos a prueba molecular o antigénica, con una diferencia de tres días entre la primera y la segunda, ambas dentro de los primeros 10 días del inicio de síntomas.

Frente a un caso sospechoso o probable, sin esperar resultado de confirmación por laboratorio, así como en los casos confirmados, deberán implementarse las medidas de control y respuesta inmediata:
- Aislamiento y seguimiento clínico del caso
- Censo y cuarentena de contactos directos

De igual manera se procederá ante la identificación de un caso de infección asintomática.

**5.3.2 Muerte por COVID-19**

**5.3.2.1 Muerte por COVID-19:**

Persona que muere a consecuencia de la historia natural o la evolución clínica de la enfermedad, sin periodo de recuperación.

La muerte por COVID-19 está definida por el cumplimiento de al menos uno de los siguientes siete criterios, los cuales están ordenados de mayor a menor certeza diagnóstica, por lo que su aplicación debe ser jerárquica:

- Muerte de un caso confirmado de COVID-19, que fallece dentro de los 60 días posteriores a una prueba molecular (PCR, LAMP) o antigénica reactiva para SARS-CoV-2 **(criterio virológico)**.
- Muerte en un caso confirmado de COVID-19 que fallece dentro de los 60 días posteriores a una prueba serológica positiva IgM o IgM/IgG para SARS-CoV-2 **(criterio serológico)**.
- Muerte en un caso probable de COVID-19 que presenta una imagen radiológica, tomográfica o de resonancia magnética nuclear compatible con neumonía COVID-19 **(criterio radiológico)**.
- Muerte en un caso probable de COVID-19 que presenta nexo epidemiológico con un caso confirmado de COVID-19 **(criterio nexo epidemiológico)**.
- Muerte en un caso sospechoso de COVID-19 que es verificado por investigación epidemiológica de la Red Nacional de Epidemiología (RENACE) **(criterio investigación epidemiológica)**[4].
- Muerte en un caso sospechoso de COVID-19 que presenta cuadro clínico compatible con la enfermedad **(criterio clínico)**.
- Muerte con certificado de defunción en el que se presenta el diagnóstico de COVID-19 como causa de la muerte **(criterio SINADEF)**[5].

**5.3.2.2 Muerte descartada por COVID-19:**

Caso sospechoso o probable que fallece, y luego de ser investigado no se encuentra evidencia para ser clasificado como muerte por COVID-19.

**5.3.3 Reinfección por COVID-19**

**5.3.3.1 Caso sospechoso de reinfección por COVID-19:**

Caso sospechoso o probable de COVID-19, que tiene antecedente de infección por SARS-CoV-2 confirmado mediante prueba molecular, antigénica o serológica, en un periodo mayor o igual a 90 días al episodio actual.

**5.3.3.2 Caso probable de reinfección por COVID-19:**

Caso confirmado de COVID-19 por prueba molecular o antigénica, que tiene antecedente de infección por SARS-CoV-2 confirmado mediante prueba molecular, antigénica o prueba serológica (IgM o IgG/IgM), en un periodo mayor o igual a 90 días al episodio actual.

**5.3.3.3 Caso confirmado de reinfección por COVID-19:**

Caso probable de reinfección por COVID-19, con identificación de linajes diferentes, entre la primera y segunda muestra.

# Malaria - Región Tumbes SE 30 - 2021

Hasta la SE 30 del 2021 se ha reportado 02 caso de Malaria en la SE01 y SE22_2021 perteneciente a la localidad de Loma Saavedra, distrito de Aguas Verdes y de la localidad y distrito de Zarumilla.

En los años 1998 y 1999 se ha reportado la mayor casuística regional de casos de malaria de 32,000 y 19,000 casos respectivamente y en el año 2012 (noviembre) se logra controlar la transmisión de malaria en toda la Región Tumbes, eliminando la ocurrencia de casos autóctonos (cero casos) durante el periodo aproximado de 06 años

En el año 2018 (entre las S.E. 18 y S.E. 52) se captan y confirman casos malaria reportándose 39 casos de malaria por Plasmodium vivax, de los cuales: 19 casos son importados en personas procedentes de Venezuela y 20 casos autóctonos (Distrito Tumbes).

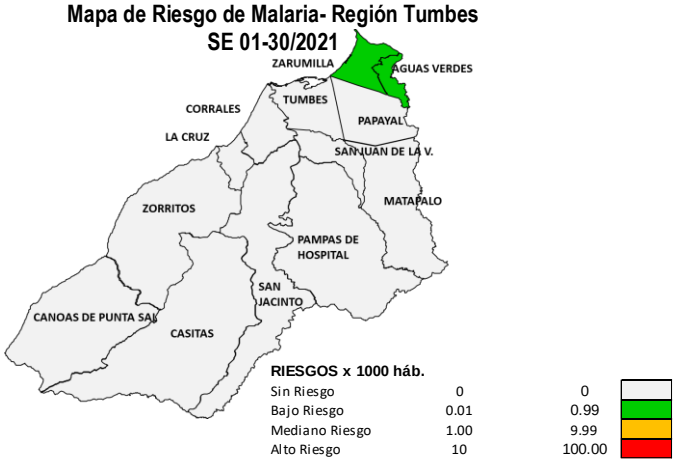
En el año 2019 se reportaron 84 casos de Malaria en la región Tumbes (tasa de incidencia: 0.34 x 1000 hab), de los cuales 70 son autóctonos y proceden de Aguas Verdes (02), Corrales (08), La Cruz (01), San Juan (01), Papayal (02), Zarumilla (01) y Tumbes (55). Los casos importados (14) proceden de Venezuela.

En el 2020 se tiene un acumulado de 72 casos de M. Vivax, no habiéndose reportado ningún caso de malaria entre las SE 37

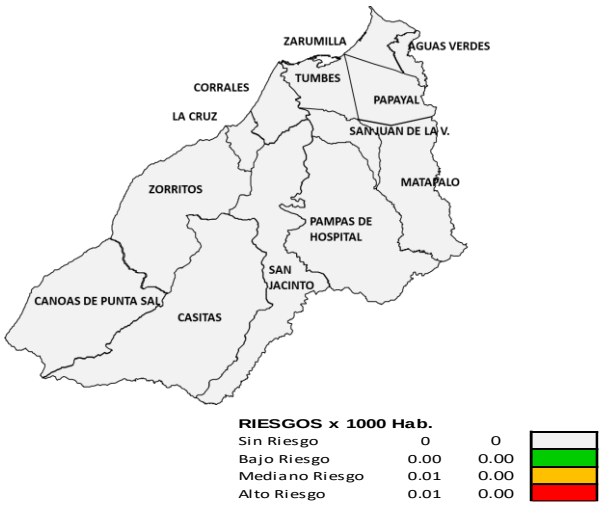
La DIRESA viene desarrollando intervenciones de PREVENCION Y CONTROL para reducir la transmisión y dispersión de la enfermedad, interviniendo las localidades focalizadas, se visitaron los pacientes con malaria, brindándose tratamiento antimalárico a los casos y colaterales.

Las condiciones y determinantes: 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 01-30/2021**




**Mapa de Riesgo de Malaria según 03 últimas semanas epidemiológicas (27-29//2021) Región Tumbes**




**Casos de Malaria por SE - Región Tumbes 2021 (Hasta la SE30)**

| DISTRITO | N° CASOS/SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| AGUAS VERDES | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ZARUMILLA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOTAL | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |

**Casos de malaria según procedencia periodo 2018 - 2021. REGION TUMBES**

| PROCEDENCIA | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | TOTAL | % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IMPORTADOS | 19 | 14 | 0 | 0 | 33 | 17 |
| AUTOCTONOS | 20 | 72 | 72 | 2 | 164 | 83 |
| TOTAL | 39 | 86 | 72 | 2 | 197 | 100 |

En los tres últimos años se observa que la casuística de casos importados ha disminuido en comparación a la de casos autóctonos; en el 2020 la totalidad de casos reportados fueron autóctonos y en lo que va de este año se ha reportado un caso autóctono, lo cual evidencia que la transmisión de malaria es predominantemente local (autoctona).

Comparando la casuística de casos de malaria según procedencia distrital en el periodo de las tres primeras semanas 2020 – 2021(SE30), observamos que la focalización distrital de la transmisión se ha reducido del 38.46 % (5/13) del total de distritos para el 2020, al 15.38 % (2/13) de distritos para el 2021.

**Malaria -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2021 (S.E 01-30)**

| | Frecuencia | % |
|---|---|---|
| Adulto | 1 | 50.00% |
| Joven | 1 | 50.00% |
| Total | 2 | 100.00% |

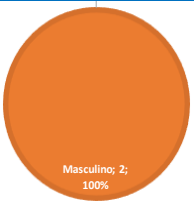
**Malaria -casos Región Tumbes 2020 (S.E 01-30)**

| DISTRITOS | TOTAL |
|---|---|
| AGUAS VERDES | 40 |
| CORRALES | 5 |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 1 |
| TUMBES | 13 |
| ZARUMILLA | 11 |
| Total | 70 |

**Malaria -Incidencia de Casos Totales Región Tumbes SE 01-30/2021**

| DISTRITO | T.I | CASOS | POBLACION |
|---|---|---|---|
| A Verdes | 0.05 | 1 | 19432 |
| Zarumilla | 0.04 | 1 | 25837 |
| Matapalo | 0.00 | 0 | 4507 |
| Casitas | 0.00 | 0 | 2732 |
| San Jacinto | 0.00 | 0 | 9128 |
| Canoas | 0.00 | 0 | 7827 |
| P de Hosp. | 0.00 | 0 | 7662 |
| La Cruz | 0.00 | 0 | 10862 |
| Zorritos | 0.00 | 0 | 14048 |
| Papayal | 0.00 | 0 | 7275 |
| Tumbes | 0.00 | 0 | 114862 |
| Corrales | 0.00 | 0 | 26014 |
| San Juan | 0.00 | 0 | 5007 |
| REGIONAL | 0.01 | 2 | 255193 |

**CASOS CONFIRMADOS DE MALARIA POR SEXO**




La mayor incidencia de los casos se presenta en varones con el 100%.

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

# Dengue - Región Tumbes SE 30 - 2021

En la SE 30 -2021 se han notificado 18 casos de Dengue, 100% (18/18) de ellos fueron probables; según cuadro clínico el 94% (17/18) corresponde a dengue sin signos de alarma y solo el 6% (1/18) corresponden a dengue con signos de alarma.

**CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS EN LA SE 30**

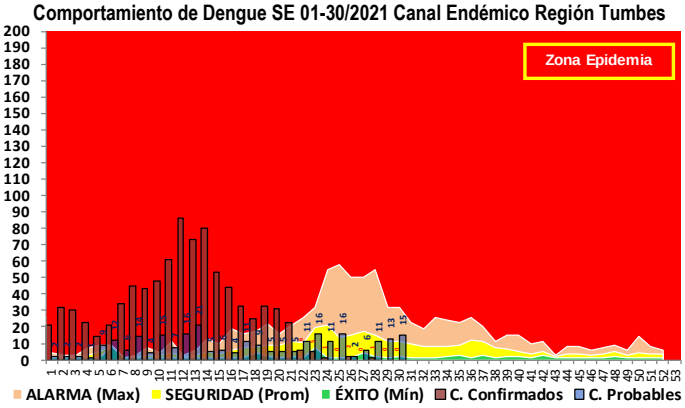
| DENGUE | Conf. | Prob. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA | 0 | 17 | 17 |
| DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA | 0 | 1 | 1 |
| DENGUE GRAVE | 0 | 0 | 0 |
| FALLECIDO | 0 | 0 | 0 |
| REGION TUMBES | 0 | 18 | 18 |

**Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 30 – 2021**

| Diagnóstico | Semanas de Inicio de Sintomas | | Total |
|---|---|---|---|
| | 29 | 30 | |
| DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA | | 1 | 1 |
| DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA | 4 | 13 | 17 |

Los casos reportados, en esta semana, según inicio de enfermedad se han distribuido de la siguiente manera: el 78 % (14/18) a la SE 30 y el 22 % (4/18) a la SE 29; esto corresponde al cuadro: Dengue: Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 30 – 2021.

**Comportamiento de Dengue SE 01-30/2021 Canal Endémico Región Tumbes**




Apreciamos en el canal endémico, que la casuística semanal de casos de dengue oscila entre 12 y 23 casos, manteniéndonos en la zona epidémica, y en las tres antepenúltimas semanas existe un incremento de casos, lo cual está relacionada con la dispersión de la transmisión a otros distritos a nivel regional

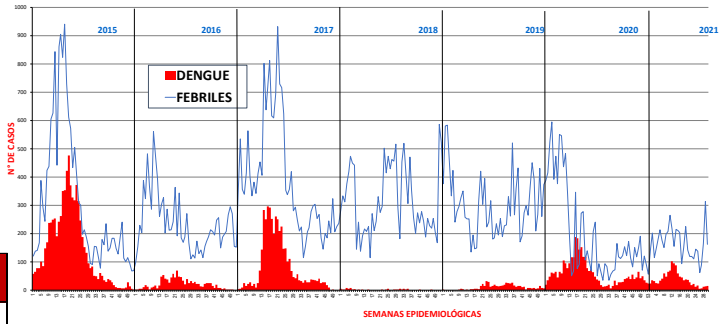
**Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2021 (Acumulado a la SE30)**

| DISTRITO | N° CASOS/GRUPO ETAREO | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | < 1 año | Adolescente | Adulto | Adulto Mayor | Joven | Niño | |
| AGUAS VERDES | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 6 |
| CANOAS DE PUNTA SAL | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| CASITAS | 0 | 4 | 14 | 1 | 12 | 6 | 37 |
| CORRALES | 0 | 18 | 38 | 7 | 28 | 29 | 120 |
| LA CRUZ | 0 | 11 | 5 | 1 | 7 | 10 | 34 |
| MATAPALO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PAMPAS DE HOSPITAL | 0 | 10 | 43 | 5 | 25 | 21 | 104 |
| PAPAYAL | 0 | 1 | 8 | 0 | 3 | 7 | 19 |
| SAN JACINTO | 0 | 2 | 9 | 5 | 5 | 2 | 23 |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 0 | 1 | 6 | 7 | 5 | 6 | 25 |
| TUMBES | 1 | 111 | 211 | 55 | 168 | 115 | 661 |
| ZARUMILLA | 0 | 4 | 10 | 1 | 3 | 6 | 24 |
| ZORRITOS | 1 | 13 | 10 | 3 | 18 | 33 | 78 |
| TOTAL | 2 | 175 | 359 | 85 | 278 | 236 | 1135 |

El acumulado hasta la SE 30 es de 1135 casos de dengue, correspondiendo el 31.63 (359/1135) de ellos a la etapa adulto, el 24.49% (278/1135) a la etapa joven, el 20.97% (238/1135) a la etapa niño y el 15.42% (175/1135) a la etapa adolescente. **El 92 % (12/13) de los distritos vienen reportando casos de Dengue. (Cuadro**; y en relación al sexo los varones resultan ser más afectados que las mujeres (Grafico). El mayor riesgo de exposición a la picadura por Aedes aegypti, de la población según etapa de vida y sexo probablemente se relaciona por una mayor permanencia en ambientes domiciliarios o públicos que están infestados por este vector".

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

**Comportamiento de Dengue años 2014 – 2021 Región Tumbes**




En el último quinquenio la tendencia de casos muestra una discreta disminución con periodos epidémicos de entre 1000 y 7000 casos como promedio al año, con mayor actividad epidémica en el primer semestre del año.

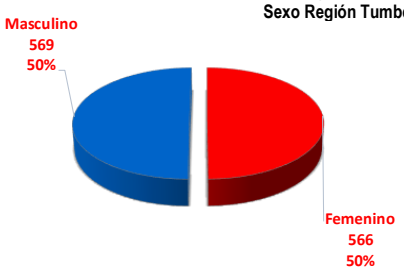
En el 2021 los departamentos que han reportado mayor número de casos de dengue son Ica, Piura, San Martin y Loreto. Incrementándose la casuística nacional del presente año en un 43.83 % de casos de dengue.

**Número de Casos de dengue según departamentos Perú 2016-2021***

| Departamentos | Años | | | | | | Corte Hasta la SE 29 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021* | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021* |
| ICA | 323 | 4384 | 127 | 51 | 7144 | 4505 | 316 | 4214 | 101 | 48 | 6866 | 4505 |
| PIURA | 7610 | 44275 | 525 | 70 | 125 | 3655 | 6671 | 43053 | 488 | 55 | 101 | 3655 |
| SAN MARTIN | 335 | 460 | 98 | 1969 | 4955 | 3609 | 187 | 380 | 76 | 459 | 2111 | 3609 |
| LORETO | 1686 | 1089 | 1833 | 2547 | 7800 | 3389 | 1070 | 490 | 958 | 1530 | 4300 | 3389 |
| HUANUCO | 728 | 92 | 25 | 35 | 1133 | 3131 | 667 | 90 | 16 | 18 | 46 | 3131 |
| JUNIN | 931 | 220 | 51 | 482 | 3738 | 2868 | 872 | 170 | 17 | 161 | 1478 | 2868 |
| UCAYALI | 1007 | 779 | 317 | 213 | 9782 | 2196 | 728 | 484 | 288 | 45 | 1291 | 2196 |
| CAJAMARCA | 281 | 420 | 6 | 398 | 267 | 1872 | 263 | 413 | 5 | 355 | 141 | 1872 |
| AMAZONAS | 90 | 93 | 109 | 164 | 873 | 1736 | 80 | 15 | 104 | 66 | 367 | 1736 |
| MADRE DE DIOS | 468 | 565 | 1234 | 7398 | 3233 | 1474 | 411 | 193 | 1020 | 1293 | 2591 | 1474 |
| LIMA | 58 | 362 | 11 | 46 | 350 | 1272 | 58 | 353 | 10 | 45 | 337 | 1272 |
| AYACUCHO | 2638 | 1657 | 202 | 95 | 1583 | 1230 | 1979 | 1217 | 87 | 83 | 207 | 1230 |
| CUSCO | 1100 | 537 | 79 | 54 | 2498 | 1184 | 657 | 455 | 51 | 11 | 1139 | 1184 |
| TUMBES | 1089 | 4145 | 64 | 508 | 3093 | 1128 | 798 | 3573 | 43 | 212 | 2341 | 1128 |
| LAMBAYEQUE | 1662 | 1579 | 4 | 770 | 568 | 645 | 1643 | 1550 | 4 | 740 | 551 | 645 |
| LA LIBERTAD | 4650 | 5904 | 3 | 366 | 390 | 379 | 4561 | 5773 | 3 | 345 | 383 | 379 |
| PASCO | 50 | 4 | 3 | 36 | 377 | 263 | 49 | 3 | 1 | 0 | 68 | 263 |
| ANCASH | 454 | 1720 | 6 | 20 | 0 | 26 | 441 | 1684 | 6 | 18 | 0 | 26 |
| CALLAO | 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 10 | 0 | 5 | 0 | 0 | 4 | 10 |
| AREQUIPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| TACNA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MOQUEGUA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| APURIMAC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PUNO | 0 | 0 | 0 | 65 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 20 | 0 |
| HUANCAVELICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Perú | 25160 | 68290 | 4698 | 15287 | 47933 | 34578 | 21451 | 64115 | 3278 | 5490 | 24342 | 34578 |

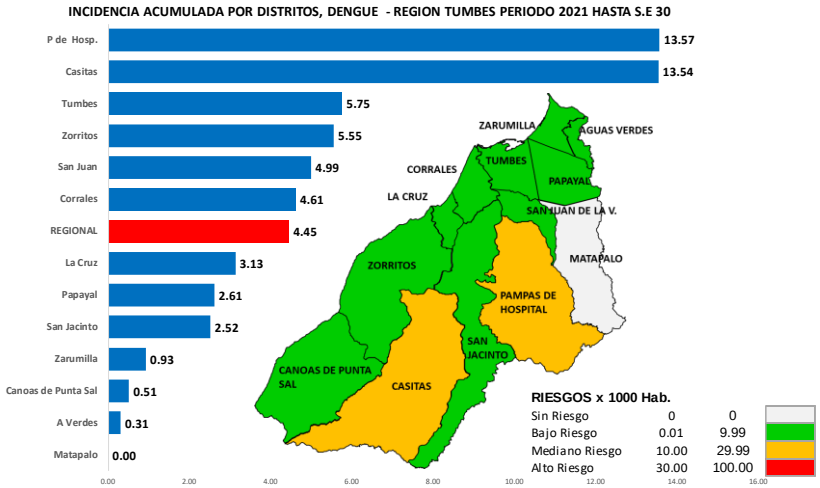
Fuente: CDC –MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE29/2021

**Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2021. (SE30)**




| REGION TUMBES | GRUPO DE EDAD | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NIÑO | ADOLESC. | JOVEN | ADULTO | ADULTO MAYOR |
| % | 20.97 | 15.42 | 24.49 | 31.63 | 7.49 |
| Casos | 238 | 175 | 278 | 359 | 85 |

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




La tasa de Incidencia Regional a la SE30 del presente año (2021) es de 4.45 casos por 1000 hab., menor que el año 2020 que fue de 9.49 casos por 1000 hab. Los distritos de Pampas de Hospital, Casitas, Tumbes y Zorritos presentan tasas de incidencia superior a la de la región.

Comparando la casuística de casos de dengue reportado hasta la SE 30 del periodo 2020 y 2021, se observa en el presente año una disminución del 48 % (1135/2386) de casos reportados en relación al año anterior (2386 casos).

**Casos de Dengue Notificados por Diagnóstico y Clasificación de Dengue (Hasta la SE 30 /2021)**

| DENGUE | Conf. | Prob. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| DENGUE SIN SIGNOS DE ALARM | 813 | 253 | 1066 |
| DENGUE CON SIGNOS DE ALAR | 58 | 8 | 66 |
| DENGUE GRAVE | 2 | 1 | 3 |
| FALLECIDO | 0 | 0 | 0 |
| REGION TUMBES | 873 | 262 | 1135 |

De los 1135 casos de dengue notificados, el 23.08% (262) son casos probables y el 76.92% (873) se han confirmado. Del total de los casos el 93.9% (1066/1135) corresponde a dengue sin signos de alarma; el 5.81% (66/1135) corresponden a dengue con signos de alarma y solo el 0.3% (3/1130) corresponde a dengue grave.

Los períodos lluviosos que se han ido presentando, escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aédicos elevados, aunado a la pobre respuesta en salud, bajo autocuidado de la población y 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**. Es importante intervenir de manera multisectorial y con un enfoque clave de Gestión Territorial, para asegurar un abordaje integral con todos los actores sociales que influyen en las determinantes sociales de la salud.

**Mapa de Riesgo de la SE 27-29/2021 (Tres últimas semanas)**

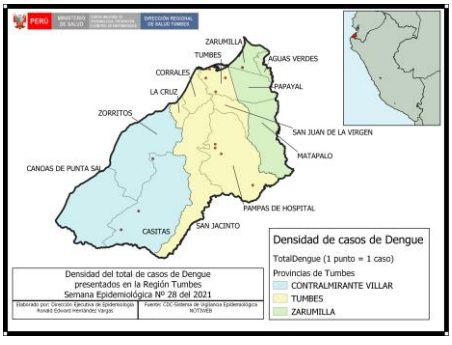
**RIESGO x 1000 Hab.**

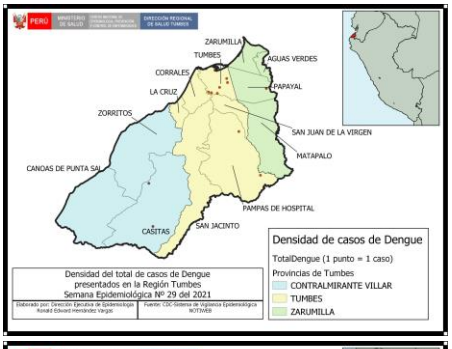
| | | |
|---|---|---|
| Sin Riesgo | 0 | 0 |
| Bajo Riesgo | 0.001 | 0.261 |
| Mediano Riesgo | 0.262 | 0.522 |
| Alto Riesgo | 0.523 | 0.783 |

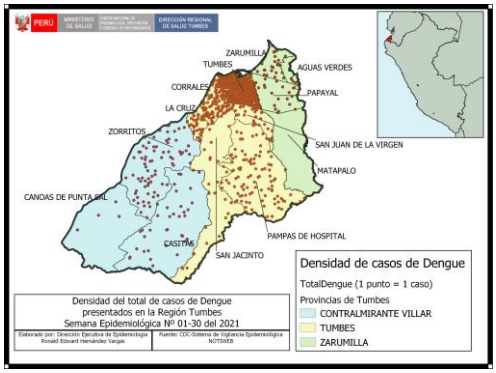
**Tasa de incidencia distrital de Dengue a la S.E. 30 según Distrito Región Tumbes – Periodo 2020-2021**

| Distritos | 2020 | | | 2021 | | | Tendencia Casos 6 últimas semanas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | casos | % | TIA 1000 Hab. | casos | % | TIA 1000 Hab. | |
| TUMBES | 1237 | 51.84 | 10.47 | 661 | 58.24 | 5.75 | |
| ZARUMILLA | 128 | 5.36 | 5.52 | 24 | 2.11 | 0.93 | |
| PAMPAS DE HOSPITAL | 223 | 9.35 | 29.25 | 104 | 9.16 | 13.57 | |
| AGUAS VERDES | 126 | 5.28 | 5.20 | 6 | 0.53 | 0.31 | |
| ZORRITOS | 24 | 1.01 | 1.84 | 78 | 6.87 | 5.55 | |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 91 | 3.81 | 20.36 | 25 | 2.20 | 4.99 | |
| PAPAYAL | 253 | 10.60 | 42.98 | 19 | 1.67 | 2.61 | |
| CANOAS DE PUNTA SAL | 0 | 0.00 | 0.00 | 4 | 0.35 | 0.51 | |
| CORRALES | 46 | 1.93 | 1.82 | 120 | 10.57 | 4.61 | |
| SAN JACINTO | 58 | 2.43 | 6.34 | 23 | 2.03 | 2.52 | |
| MATAPALO | 192 | 8.05 | 69.49 | 0 | 0.00 | 0.00 | |
| LA CRUZ | 8 | 0.34 | 0.84 | 34 | 3.00 | 3.13 | |
| CASITAS | 0 | 0.00 | 0.00 | 37 | 3.26 | 13.54 | |
| Región Tumbes | 2386 | 100.00 | 9.49 | 1135 | 100.00 | 4.45 | |

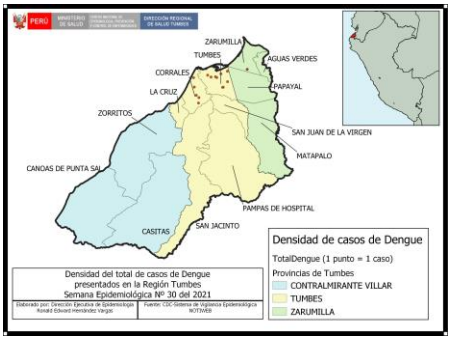
El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en los 13 distritos (100%) de la Región Tumbes, como podemos ver en la tabla las Tasas de Incidencia se han ido incrementando para los distritos de Tumbes, Pampas de Hospital, San Juan y Casitas.




| DISTRITOS | 11AL17JULIO | 18AL24JULIO | 25AL31JULIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| AGUAS VERDES | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CANOAS DE PUNTA SAL | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CASITAS | 3 | 2 | 0 | 5 |
| CORRALES | 0 | 0 | 5 | 5 |
| LA CRUZ | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MATAPALO | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PAMPAS DE HOSPITAL | 4 | 2 | 0 | 6 |
| PAPAYAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| SAN JACINTO | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TUMBES | 4 | 8 | 9 | 21 |
| ZARUMILLA | 1 | 0 | 1 | 2 |
| ZORRITOS | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL REGIONAL | 12 | 13 | 15 | 40 |




En la tres últimas semanas, los distritos que no han reportado casos de dengue son Aguas Verdes, Canoas de Punta Sal, La Cruz, Matapalo, San Jacinto, San Juan de la Virgen y Zorritos que representan 53.85 % (7/13) de total de distritos. En esta última semana, los casos reportados proceden de los distritos de las Provincias de Tumbes, Zarumilla y Contralmirante Villar.

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

# Chikungunya - Región Tumbes 30 - 2021

A la SE 30_2021 se han registrado 23 casos confirmados de chikungunya de los distrito de Tumbes, La Cruz, Aguas Verdes, San Juan de la Virgen, Zorritos y Canoas de Punta Sal correspondientes a la etapa adolescente, joven, adulto y adulto mayor.

En el 2020 el acumulado fue de 05 casos confirmados de virus Chikungunya, procedente de los distritos de Tumbes (2), San Juan (1), Zarumilla (1) y Aguas Verdes (1).

**Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia Región Tumbes (SE 01 – 30/2021)**

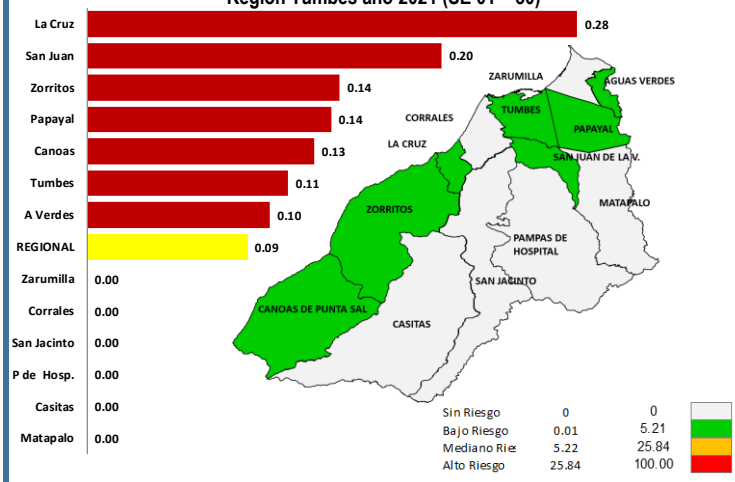
| Diagnóstico | Distrito | Confirmados | | Probable | | Total | TIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Nº | TIA | Nº | TIA | | |
| FIEBRE DE CHIKUNGUNYA | LA CRUZ | 3 | 0.30 | 0 | 0 | 3 | 0.30 |
| | SAN JUAN DE LA VIRGEN | 1 | 0.22 | 0 | 0 | 1 | 0.22 |
| | PAPAYAL | 1 | 0.17 | 0 | 0 | 1 | 0.17 |
| | CANOAS DE PUNTA SAL | 1 | 0.17 | 0 | 0 | 1 | 0.17 |
| | ZORRITOS | 2 | 0.15 | 0 | 0 | 2 | 0.15 |
| | TUMBES | 13 | 0.11 | 0 | 0 | 13 | 0.11 |
| | AGUAS VERDES | 2 | 0.08 | 0 | 0 | 2 | 0.08 |
| REGION TUMBES | | 23 | 0.09 | 0 | 0 | 23 | 0.09 |

**Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad del año 2021 (SE 01 – 30) DIRESA TUMBES.**

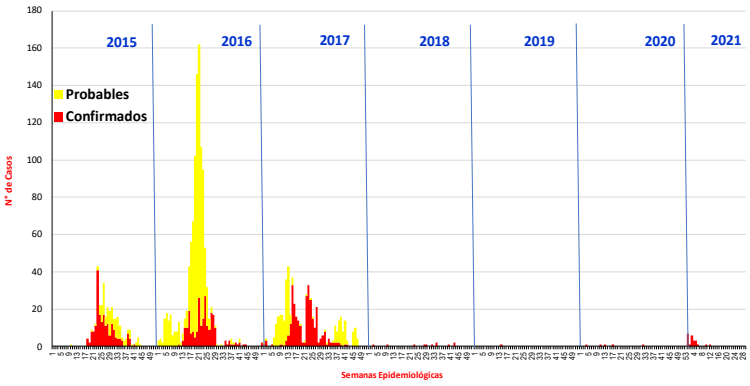
| | Frecuencia | % |
|---|---|---|
| Adolescente | 1 | 4.35% |
| Adulto | 13 | 56.52% |
| Adulto Mayor | 3 | 13.04% |
| Joven | 6 | 26.09% |
| Total general | 23 | 100.00% |

Según etapa de vida, los casos reportados hasta la SE 30, correspondieron el 57% a los adultos (13/23) y solo el 26% corresponden a los jóvenes (6/23), el 13% a los adultos mayores (3/23) y 4% a adolescentes (1/23).

**Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes año 2021 (SE 01 – 30)**




**Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2015-2021**




**Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia Región Tumbes año 2020**

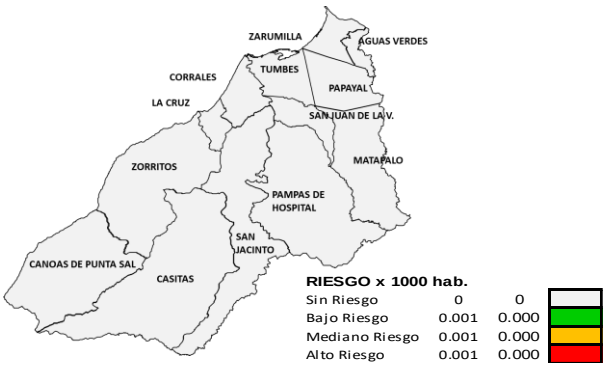
| | Frecuencia | % |
|---|---|---|
| AGUAS VERDES | 1 | 20.00% |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 1 | 20.00% |
| TUMBES | 2 | 40.00% |
| ZARUMILLA | 1 | 20.00% |
| Total | 5 | 100.00% |

A nivel nacional, desde la SE 01 hasta la SE 29 del 2021, se ha notificado 590 casos de chikungunya en el país, no se reportaron fallecidos.

| Departamentos | 2019 | | | 2020 | | | 2021* | | | Casos en la SE 29 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | casos | % | TIA 100 000 Hab. | casos | % | TIA 100 000 Hab. | casos | % | TIA 100 000 Hab. | |
| PIURA | 78 | 79.59 | 4.10 | 117 | 90.00 | 5.71 | 409 | 69.32 | 19.97 | 4 |
| CUSCO | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 76 | 12.88 | 5.60 | 1 |
| SAN MARTIN | 9 | 9.18 | 1.02 | 2 | 1.54 | 0.22 | 73 | 12.37 | 8.11 | 1 |
| TUMBES | 2 | 2.04 | 0.80 | 6 | 4.62 | 2.39 | 23 | 3.90 | 9.14 | 0 |
| AMAZONAS | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 6 | 1.02 | 1.41 | 0 |
| LORETO | 4 | 4.08 | 0.37 | 0 | 0.00 | 0.00 | 2 | 0.34 | 0.19 | 0 |
| JUNIN | 1 | 1.02 | 0.07 | 0 | 0.00 | 0.00 | 1 | 0.17 | 0.07 | 1 |
| LAMBAYEQUE | 1 | 1.02 | 0.07 | 1 | 0.77 | 0.07 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| AYACUCHO | 1 | 1.02 | 0.08 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| MADRE DE DIOS | 2 | 2.04 | 0.28 | 3 | 2.31 | 0.45 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| UCAYALI | 0 | 0.00 | 0.00 | 1 | 0.77 | 0.58 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| Perú | 98 | 100.00 | 0.31 | 130 | 100.00 | 0.40 | 590 | 100.00 | 1.81 | 7 |

Fuente: CDC –MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 29-2021

**Mapa de Riesgo de Chikungunya según 03 últimas semanas epidemiológicas (27-29//2021) 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 año 2018**

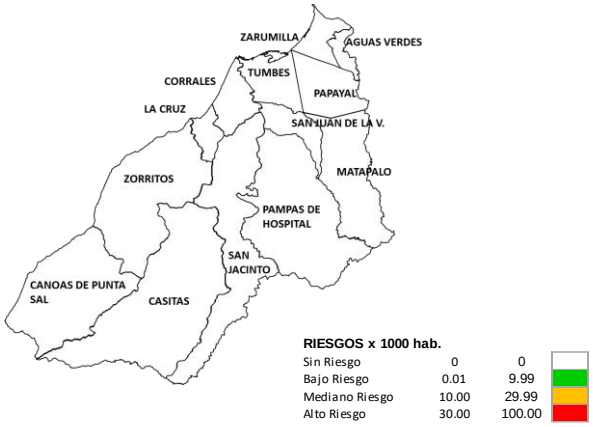
| Diagnóstico | Distrito | Confirmados | | Probable | | Total | TIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Nº | TIA | Nº | TIA | | |
| FIEBRE DE CHIKUNGUNYA | CORRALES | 1 | 0.04 | 0 | 0.00 | 1 | 0.04 |
| | LA CRUZ | 1 | 0.11 | 0 | 0.00 | 1 | 0.11 |
| | PAPAYAL | 2 | 0.37 | 0 | 0.00 | 2 | 0.37 |
|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

La tendencia de los casos de chikungunya desde su aparición a la actualidad es descendente.

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

# Zika - Región Tumbes 30 - 2021

**Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika Región Tumbes SE 01-30/2021**




Hasta la **SE 29/2021 NO se han presentado casos sospechosos ni confirmados de ZIKA.**

Pero cabe resaltar que, en el año 2019, en la SE 52, teníamos registrados 20 casos sospechosos de Zika los cuales han sido descartados teniendo en cuenta la investigación, resultados de laboratorio y clasificación final; de estas 18 gestantes han resultado positivas a leptospirosis según IGM+. En la S.E 50 se ha reportado 01 caso sospechoso de zika en una gestante de 24 años de edad, procedente de Tumbes. 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: Evitar salir embarazadas, hasta que la epidemia de Zika se controle, proteger sus casas con celosías en puertas y ventanas para evitar que se contagien por el virus Zika.

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.

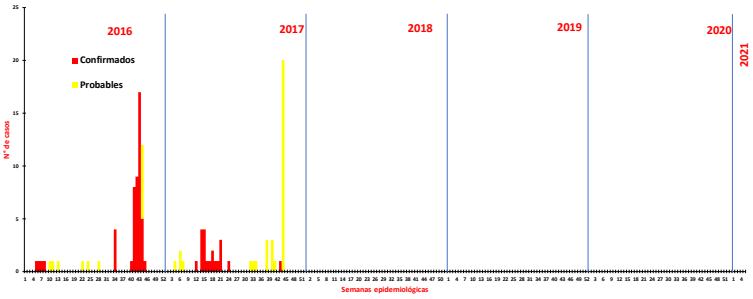
**Mapa de Riesgo de Zika según 03 últimas semanas epidemiológicas (27-29/2021) - Región Tumbes**

**Número de casos y tasa de incidencia por zika según Departamentos Perú 2018-2021***

| Departamentos | 2018 | | | 2019 | | | 2020 | | | 2021* | | | Casos en la SE 29 2021 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | casos | % | TIA 100 000 Hab. | casos | % | TIA 100 000 Hab. | casos | % | TIA 100 000 Hab. | casos | % | TIA 100 000 Hab. | |
| CAJAMARCA | 7 | 0.77 | 0.46 | 1997 | 85.16 | 129.41 | 4 | 7.84 | 0.28 | 1 | 0.93 | 0.07 | 0 |
| HUANUCO | 10 | 1.11 | 1.16 | 209 | 8.91 | 23.51 | 2 | 3.92 | 0.26 | 1 | 0.93 | 0.13 | 0 |
| LAMBAYEQUE | 0 | 0.00 | 0.00 | 52 | 2.22 | 4.00 | 1 | 1.96 | 0.08 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| PIURA | 264 | 29.20 | 13.97 | 36 | 1.54 | 1.89 | 4 | 7.84 | 0.20 | 40 | 37.38 | 1.92 | 0 |
| LORETO | 171 | 18.92 | 15.74 | 23 | 0.98 | 2.13 | 31 | 60.78 | 3.02 | 8 | 7.48 | 0.77 | 0 |
| AMAZONAS | 278 | 30.75 | 64.41 | 9 | 0.38 | 2.11 | 2 | 3.92 | 0.47 | 1 | 0.93 | 0.23 | 0 |
| SAN MARTIN | 20 | 2.21 | 2.26 | 7 | 0.30 | 0.79 | 1 | 1.96 | 0.11 | 54 | 50.47 | 5.96 | 1 |
| ICA | 19 | 2.10 | 2.29 | 6 | 0.26 | 0.73 | 1 | 1.96 | 0.10 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| UCAYALI | 129 | 14.27 | 23.85 | 4 | 0.17 | 0.77 | 5 | 9.80 | 0.85 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| LIMA | 0 | 0.00 | 0.00 | 1 | 0.04 | 0.01 | 0 | 0.00 | 0.00 | 1 | 0.93 | 0.01 | 0 |
| LA LIBERTAD | 2 | 0.22 | 0.10 | 1 | 0.04 | 0.05 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| MADRE DE DIOS | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 1 | 0.93 | 0.55 | 0 |
| AYACUCHO | 1 | 0.11 | 0.14 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| ANCASH | 2 | 0.22 | 0.17 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| TUMBES | 1 | 0.11 | 0.40 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0.00 | 0 |
| Perú | 904 | 100.00 | 2.84 | 2345 | 100.00 | 7.32 | 51 | 100.00 | 0.16 | 107 | 100.00 | 0.33 | 1 |

Fuente: CDC –MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 29-2021

**Casos por virus Zika Región Tumbes 2016- 2021 (SE30)**




**Casos y tasa de Incidencia de Zika Región Tumbes año 2019**

| Diagnóstico | Distrito | Confirmados | | Sospechoso | | Total | TIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° | TIA | N° | TIA | | |
| ZIKA | TUMBES | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| ZIKA GESTANTES | CANOAS DE PUNTA SAL | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| | SAN JUAN DE LA VIRGEN | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| | ZORRITOS | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| | PAMPAS DE HOSPITAL | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| | TUMBES | 0 | 0.00 | 1 | 0.00 | 1 | 0.01 |
| REGION TUMBES | | 0 | 0.00 | 1 | 0.01 | 1 | 0.01 |

La tendencia de los casos de Zika desde su aparición a la actualidad es descendente.

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.

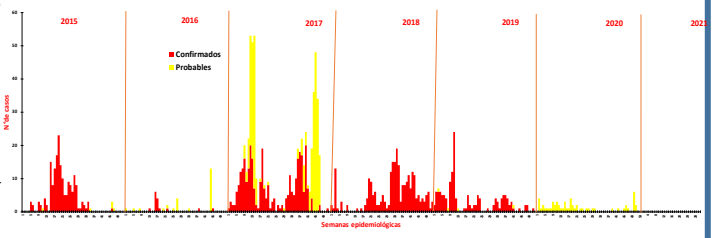
*Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) - CDC*

# Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes SE30 - 2021

A la SE 30_2021 no se han registrado casos probables o confirmados.

Durante el 2020 el acumulado fue de 98 casos probables, no habiéndose reportado ningún caso entre las SE 48 y 53.
La tasa de incidencia regional de leptospirosis fue de 0.39 casos por 1000 hab, valor superior a la alcanzada en el 2019 que fue de 0.23 por mil habitantes.
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.

**Comportamiento de la Leptospirosis en periodo 2014 – 2021 (SE30) Región Tumbes.**




**INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS REGIÓN TUMBES 2021 (SE 30)**

| | |
|---|---|
| Tumbes | 0.00 |
| REGIONAL | 0.00 |
| Canoas Punta Sal | 0.00 |
| Matapalo | 0.00 |
| Pampas de Hospital | 0.00 |
| Papayal | 0.00 |
| Zarumilla | 0.00 |
| Corrales | 0.00 |
| San Juan de la Virgen | 0.00 |
| Aguas Verdes | 0.00 |
| San Jacinto | 0.00 |
| La Cruz | 0.00 |
| Zorritos | 0.00 |
| Casitas | 0.00 |

**RIESGOS x 1000 hab.**

| | | |
|---|---|---|
| Sin Riesgo | 0 | 0 |
| Bajo Riesgo | 0.01 | 12.43 |
| Mediano Riesgo | 12.44 | 49.99 |
| Alto Riesgo | 50.00 | 100.00 |

**Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2016 -SE 29-2021***
Fuente: CDC Sala Situacional SE 29-2021

| Departamentos | Años | | | | | | Corte hasta la SE 29 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021* | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| MADRE DE DIOS | 1002 | 181 | 154 | 2229 | 702 | 471 | 533 | 101 | 106 | 295 | 438 | 471 |
| LORETO | 430 | 708 | 1005 | 3052 | 2379 | 309 | 295 | 457 | 397 | 1292 | 1757 | 309 |
| AYACUCHO | 238 | 377 | 356 | 343 | 265 | 267 | 107 | 201 | 161 | 208 | 101 | 267 |
| SAN MARTIN | 48 | 172 | 36 | 100 | 85 | 143 | 30 | 139 | 24 | 51 | 50 | 143 |
| PIURA | 9 | 279 | 203 | 201 | 96 | 82 | 4 | 262 | 177 | 168 | 57 | 82 |
| CUSCO | 65 | 95 | 95 | 83 | 155 | 78 | 21 | 47 | 51 | 40 | 112 | 78 |
| UCAYALI | 88 | 182 | 61 | 70 | 161 | 39 | 17 | 137 | 49 | 32 | 81 | 39 |
| LAMBAYEQUE | 27 | 189 | 104 | 138 | 78 | 17 | 18 | 138 | 57 | 97 | 77 | 17 |
| LIMA | 25 | 66 | 40 | 73 | 16 | 13 | 13 | 52 | 28 | 48 | 11 | 13 |
| CAJAMARCA | 27 | 57 | 56 | 67 | 47 | 12 | 24 | 52 | 31 | 44 | 28 | 12 |
| JUNIN | 17 | 19 | 17 | 18 | 13 | 10 | 10 | 10 | 8 | 12 | 6 | 10 |
| AMAZONAS | 11 | 18 | 17 | 33 | 6 | 8 | 10 | 11 | 7 | 22 | 2 | 8 |
| LA LIBERTAD | 13 | 53 | 14 | 34 | 19 | 7 | 5 | 35 | 7 | 21 | 17 | 7 |
| HUANUCO | 20 | 110 | 31 | 91 | 24 | 4 | 14 | 97 | 26 | 63 | 16 | 4 |
| CALLAO | 0 | 10 | 1 | 4 | 0 | 3 | 0 | 10 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| PASCO | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| HUANCAVELICA | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| ICA | 1 | 150 | 63 | 13 | 12 | 1 | 0 | 138 | 57 | 12 | 9 | 1 |
| ANCASH | 3 | 2 | 3 | 4 | 0 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 |
| TUMBES | 29 | 643 | 256 | 151 | 111 | 0 | 19 | 336 | 76 | 110 | 93 | 0 |
| TACNA | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| APURIMAC | 1 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 |
| MOQUEGUA | 1 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 |
| AREQUIPA | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| PUNO | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Perú | 2063 | 3321 | 2521 | 6724 | 4176 | 1467 | 1128 | 2232 | 1272 | 2531 | 2859 | 1467 |

En el 2020, según etapa de vida los más afectados resultaron ser joven en un 38.78% y adultos en un 36.73% siendo los menos afectados el adulto mayor y niño en un 8.16% y 4.08% respectivamente.

Cabe resaltar que el grado de exposición a factores de riesgo de contaminación, juega un rol preponderante en la medida que se expone el individuo.

**Casos Acumulados de Leptospirosis por Grupos de Etapa de Vida Región Tumbes año 2020**

| | Frecuencia | % |
|---|---|---|
| Adolescente | 12 | 12.24% |
| Adulto | 36 | 36.73% |
| Adulto Mayor | 8 | 8.16% |
| Joven | 38 | 38.78% |
| Niño | 4 | 4.08% |
| Total general | 98 | 100.00% |

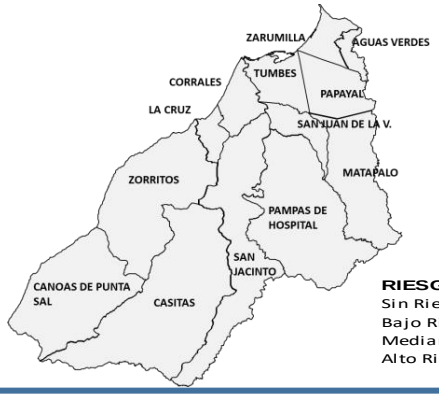
**Casos de Leptospirosis Región Tumbes año 2020**

| | Frecuencia | % |
|---|---|---|
| Probables | 98 | 100.00% |
| Total general | 98 | 100.00% |

**Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes año 2020**

| DISTRITO | T.I | CASOS | POBLACION |
|---|---|---|---|
| Casitas | 0.00 | 0 | 2288 |
| Canoas Punta Sal | 0.00 | 0 | 5921 |
| Zorritos | 0.08 | 1 | 13053 |
| La Cruz | 0.10 | 1 | 9541 |
| San Jacinto | 0.11 | 1 | 9155 |
| Aguas Verdes | 0.21 | 5 | 24222 |
| San Juan de la Virgen | 0.22 | 1 | 4469 |
| Corrales | 0.28 | 7 | 25261 |
| Zarumilla | 0.30 | 7 | 23179 |
| REGIONAL | 0.39 | 98 | 251521 |
| Tumbes | 0.40 | 47 | 118158 |
| Papayal | 0.85 | 5 | 5887 |
| Pampas de Hospital | 1.05 | 8 | 7624 |
| Matapalo | 5.43 | 15 | 2763 |

**Mapa de Riesgo según 03 últimas semanas epidemiológicas SE (27-29)/2021 - Región Tumbes**




**RIESGOS x 1000 hab.**

| | | |
|---|---|---|
| Sin Riesgo | 0 | 0 |
| Bajo Riesgo | 0.00 | 0.000 |
| Mediano Riesgo | 0.001 | 0.000 |
| Alto Riesgo | 0.001 | 0.000 |

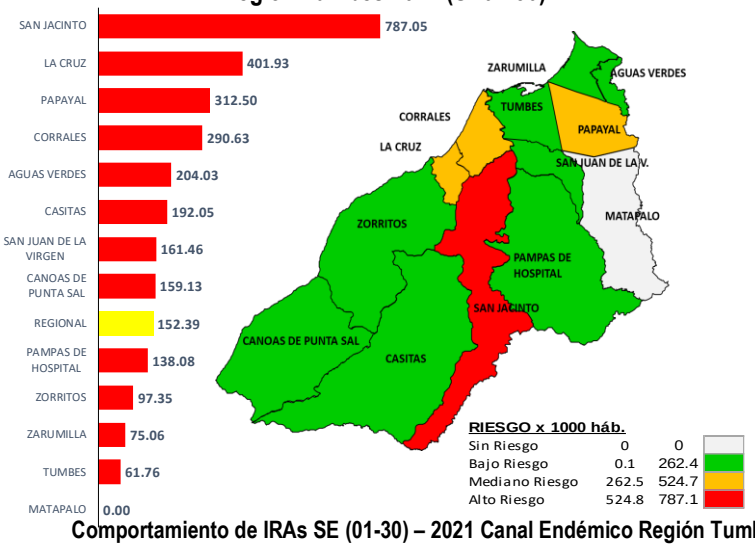
El distrito que presento la mayor Tasa de Incidencia en el 2020 fue Matapalo seguido de Pampas den Hospital, con tasas de incidencias de TI 5.43 por mil habitantes, TI de 1.05 por mil habitantes respectivamente.

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

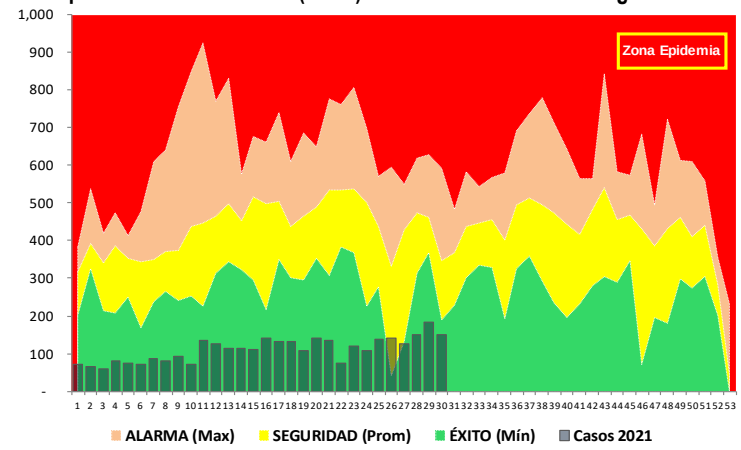
## Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 30 - 2021

En la SE 30 del presente año se han notificado a nivel regional 155 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, no se han notificado casos de NEUMONIAS, no se notificaron casos de NEUMONIA GRAVE.
La tasa de incidencia acumulada regional de IRAS en <05 años a la SE 30 las T.I por IRAs a nivel Regional es de 152.39 por mil hab. Según distritos tenemos que el 787.05 por mil hab. corresponde a San Jacinto; 401.93 corresponde a La Cruz seguido de Papayal con un 312.50 por mil hab. Luego los distritos que menos T.I son Tumbes con el 61.76 y Matapalo con el 0.00 por mil hab.

**Incidencia acumulada distrital de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2021 (SE01-30)**




**Comportamiento de IRAs SE (01-30) – 2021 Canal Endémico Región Tumbes**



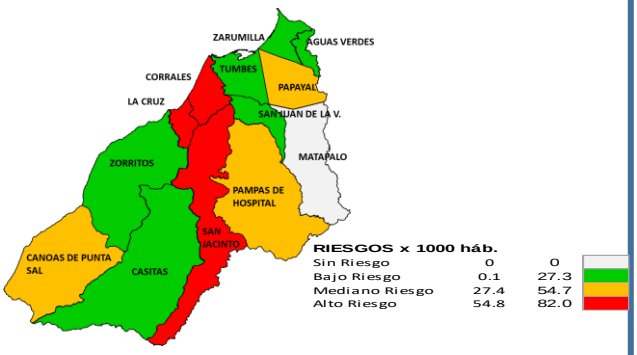

**N° DE CASOS < 05 AÑOS SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO EN LA REGION TUMBES (SE 01-30 /2021).**

| DIAGNOSTICO | N° CASOS/SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| Suma de IRA | 73 | 67 | 61 | 80 | 75 | 73 | 86 | 82 | 93 | 72 | 134 | 127 | 115 | 113 | 112 | 142 | 132 | 133 | 108 | 141 | 135 | 76 | 121 | 109 | 137 | 141 | 125 | 149 | 184 | 149 | 3345 |
| Suma de NEUMONIA | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 6 | 0 | 7 | 0 | 4 | 3 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 46 |
| Suma de NEUMONIA_GRAVE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| Suma de SOB | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 3 | 0 | 8 | 3 | 6 | 11 | 6 | 2 | 6 | 5 | 13 | 4 | 4 | 4 | 6 | 92 |
| TOTAL | 73 | 67 | 63 | 83 | 76 | 74 | 86 | 83 | 96 | 72 | 136 | 132 | 118 | 117 | 117 | 151 | 132 | 148 | 111 | 151 | 149 | 84 | 123 | 115 | 145 | 155 | 129 | 154 | 191 | 155 | 3486 |

En la SE30/2021, se notificaron 155 casos, en Total hasta la SE 30 el 95.96% (3345/3486) corresponde a IRAS, solo el 1.32% corresponden a Neumonias (46/3486) y el 2.64% corresponde a SOB (92/3486).

En la SE30 no se reportan fallecidos por IRAs. 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. Estableciendo priorización en los distritos de mayor riesgo: Canoas de Punta Sal, Papayal, San Jacinto, Corrales y La Cruz.

**Mapa de Riesgo de IRAS en menores de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 27-29/2021**




**TASAS DE INCIDENCIA Y CASOS ACUMULADOS DE IRAS SEGÚN LUGAR DE INFECCIÓN**

| DISTRITO | T.I | CASOS | POBLACION |
|---|---|---|---|
| SAN JACINTO | 787.05 | 547 | 695 |
| LA CRUZ | 401.93 | 334 | 831 |
| PAPAYAL | 312.50 | 205 | 656 |
| CORRALES | 290.63 | 651 | 2240 |
| AGUAS VERDES | 204.03 | 445 | 2181 |
| CASITAS | 192.05 | 29 | 151 |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 161.46 | 62 | 384 |
| CANOAS DE PUNTA SAL | 159.13 | 102 | 641 |
| PAMPAS DE HOSPITAL | 138.08 | 95 | 688 |
| ZORRITOS | 97.35 | 110 | 1130 |
| ZARUMILLA | 75.06 | 155 | 2065 |
| TUMBES | 61.76 | 610 | 9877 |
| MATAPALO | 0.00 | 0 | 411 |
| REGIONAL | 152.39 | 3345 | 21950 |

El análisis del canal endémico de IRAs, muestra que en la 30 del presente año estamos en la zona de EXITO.
Uno de los principales problemas implica las inadecuadas prácticas de higiene, considerando además que se suman determinantes sociales que agravan las condiciones de vida de población susceptible; la escases y poca disponibilidad de agua es un factor preponderante, limitando las condiciones básicas de lavado de manos, que es una de las practicas claves para reducir en más del 60% el problema de contagio por IRAS.

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

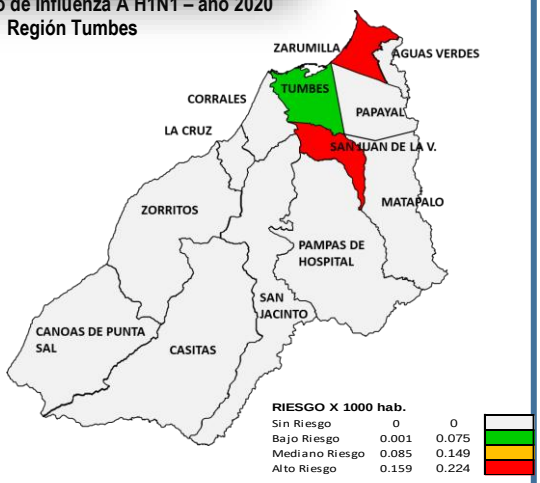
A la SE 30_2021 no se registraron casos de influenza A H1N1.

En el 2020, se tuvo un acumulado de 08 casos confirmados de influenza A H1N1 pdm, procedentes de los distritos de Tumbes, San Juan de la Virgen y Zarumilla.

La tasa de incidencia regional alcanzada fue de 0.03 casos de Influenza por cada mil habitantes, no se registraron casos entre las SE 12 y 53.

El distrito de San Juan presento la más alta tasa, y se recomendó 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.

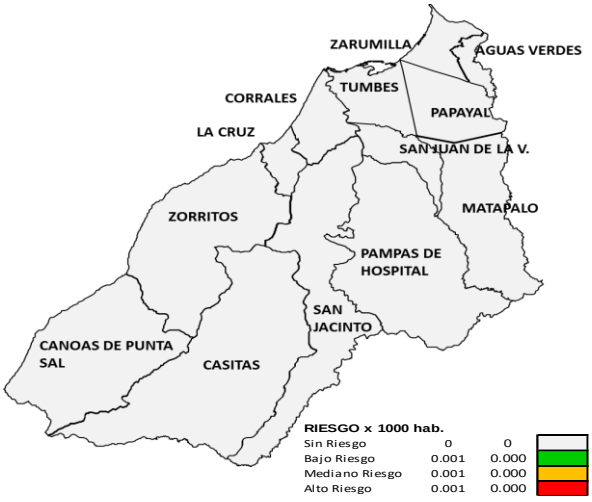
**Mapa de Riesgo de Influenza A H1N1 – año 2020 Región Tumbes**




**Tasa de incidencia distrital de Influenza AH1N1 - Región Tumbes año 2020**

| 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 | 0 | 0.00 |
| SAN JACINTO | 0 | 0.00 |
| SAN JUAN | 1 | 0.23 |
| TUMBES | 2 | 0.02 |
| ZARUMILLA | 5 | 0.21 |
| ZORRITOS | 0 | 0.00 |
| REGIONAL | 8 | 0.03 |

**Mapa de Riesgo de Influenza A H1N1 según 03 últimas semanas epidemiológicas 2020 (51-53) - Región Tumbes**




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

# COVID-19

## COVID 19 (2020)

723 FALLECIDOS | 2.2% LETALIDAD

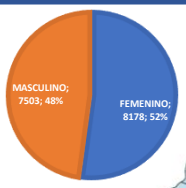
*Letalidad: Relación de fallecidos confirmados entre casos confirmados

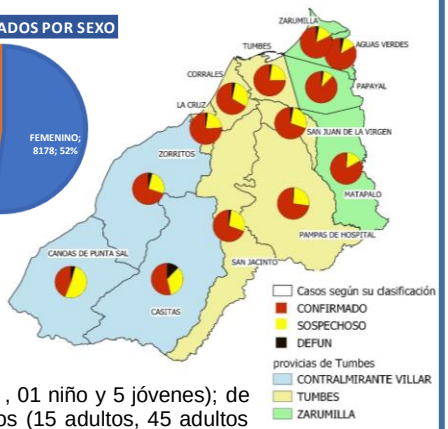
| FALLECIDOS SEGÚN CLASIFICACION | | |
|---|---|---|
| Clasificación | Casos | % |
| Confirmados | 486 | 73.77% |
| Sospechosos | 237 | 26.23% |
| Total general | 723 | 100.00% |

Hasta la SE 53 DEL 2020 se han reportado en nuestra región, según su clasificación 22301 casos confirmado, 28250 se han descartado, 6732 casos siguen como sospechosos, 1247 fueron hospitalizados, 16606 se han recuperado y 723 han fallecido (486 confirmados y 237 Sospechosos).

| DISTRITO RESIDENCIA | CONFIRMADO | DESCARTADO | SOSPECHOSO | DEFUN | HOSPITALIZADO | RECUPERADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUAS VERDES | 1039 | 881 | 165 | 42 | 74 | 936 |
| CANOAS DE PUNTA SAL | 154 | 81 | 181 | 15 | 9 | 109 |
| CORRALES | 1760 | 2215 | 804 | 79 | 105 | 1311 |
| PAPAYAL | 541 | 351 | 64 | 14 | 20 | 456 |
| SAN JACINTO | 315 | 410 | 128 | 10 | 24 | 259 |
| TUMBES | 14367 | 17987 | 4330 | 427 | 759 | 10410 |
| ZARUMILLA | 1840 | 2723 | 340 | 61 | 113 | 1483 |
| ZORRITOS | 724 | 1069 | 269 | 40 | 71 | 491 |
| MATAPALO | 99 | 63 | 19 | 1 | 2 | 91 |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 173 | 312 | 68 | 7 | 12 | 123 |
| LA CRUZ | 732 | 1009 | 211 | 19 | 38 | 506 |
| PAMPAS DE HOSPITAL | 294 | 675 | 107 | 3 | 13 | 255 |
| CASITAS | 22 | 56 | 14 | 5 | 6 | 16 |
| OTRAS REGIONES DEL PERU | 233 | 415 | 32 | 0 | 1 | 152 |
| ECUADOR | 8 | 3 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| TOTAL | 22301 | 28250 | 6732 | 723 | 1247 | 16606 |

CASOS CONFIRMADOS POR SEXO



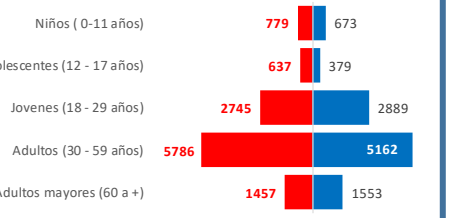

*El 98.92% son casos autóctonos (22060), del total de casos (22301) confirmados de COVID19.*

Han fallecido en los distritos de: Tumbes 427 casos (114 adultos, 305 adultos mayores, 02 adolescente , 01 niño y 5 jóvenes); de Corrales 79 casos (19 adultos, 58 adultos mayores, 1 jóvenes y 1 adolescente); de Zarumilla 61 casos (15 adultos, 45 adultos mayores y 01 niño); de Aguas Verdes 42 casos (17 adultos y 25 adultos mayores); de Zorritos 40 casos (10 adulto, 29 adultos mayores y 01 jóvenes); de La Cruz 19 casos (08 adultos y 11 adultos mayores); de Canoas de Punta Sal 15 casos (03 en adultos y 12 casos en adultos mayores); Papayal 14 casos (02 jóvenes, 03 en adulto y 09 en adultos mayores); San Jacinto 10 casos (01 en jóvenes, 01 en adulto y 08 en adulto mayor); San Juan 07 casos (02 en adultos y 05 en adultos mayores); Casitas 05 (02 en adultos y 03 en adulto mayor); Pampas de Hospital 03 casos en adulto mayor; Matapalo 01 caso en adulto mayor.

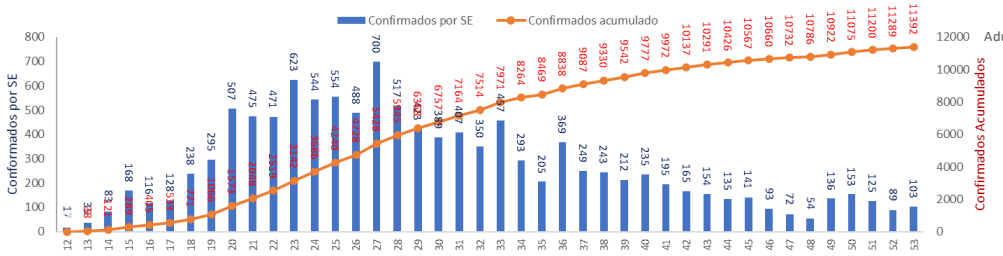
| Según grupo de edad | Casos | % | T.I.A x 100, 000 hab. |
|---|---|---|---|
| Niños ( 0-11 años) | 1452 | 6.58% | 2780.33 |
| Adolescentes (12 - 17 años) | 1016 | 4.61% | 4191.76 |
| Jovenes (18 - 29 años) | 5634 | 25.54% | 20066.96 |
| Adultos (30 - 59 años) | 10948 | 49.63% | 24222.85 |
| Adultos mayores (60 a +) | 3010 | 13.64% | 2957.18 |
| Total general | 22060 | 100.00% | |

*Según etapa de vida los más afectados resultan ser los adultos en un 49.63 % y según sexo las mujeres en un 52 %; el mayor porcentaje de defunciones se presenta en hombres en un 65 %.*

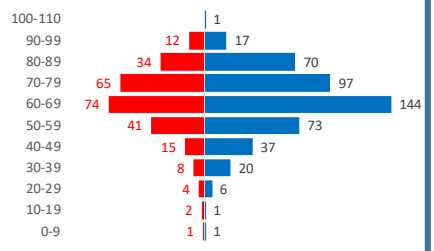
CASOS CONFIRMADOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD



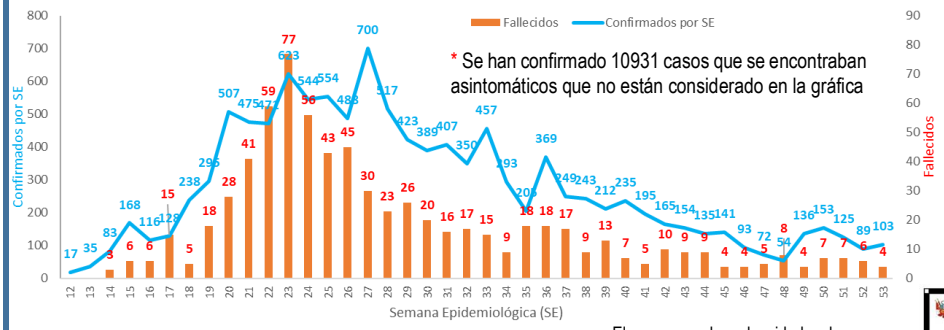

Casos confirmados de COVID 19, según inicio de síntomas




FALLECIDOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD

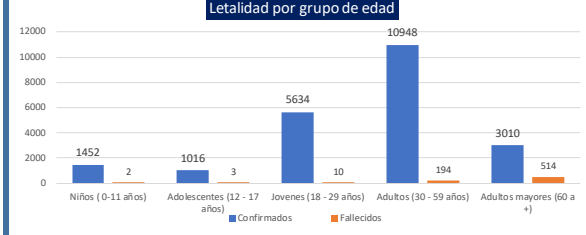



Tendencia de Casos confirmados y fallecidos de COVID 19, según inicio de síntomas año 2020

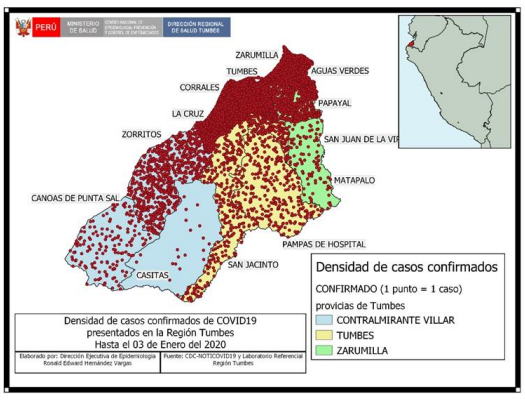



| FALLECIDOS SEGÚN GRUPO DE EDAD | | |
|---|---|---|
| Grupo de edad | Casos | % |
| Niños ( 0-11 años) | 2 | 0.44% |
| Adolescentes (12 - 17 años) | 3 | 0.77% |
| Jovenes (18 - 29 años) | 10 | 2.61% |
| Adultos (30 - 59 años) | 194 | 25.24% |
| Adultos mayores (60 a +) | 514 | 70.94% |
| Total general | 723 | 100.00% |

Letalidad por grupo de edad




El mapa de densidad de casos confirmados de COVID-19, muestra de lo que va del año a nivel distrital en la Región Tumbes, que el distrito Tumbes (14367/22060), es el que presenta mayor concentración de casos de pacientes con COVID19, seguido de, los distritos de: Zarumilla (1840/22060), Corrales (1760/22060), Aguas Verdes(1039/22060), La Cruz (732/22060), Zorritos (724/22060), Papayal (541/22060), San Jacinto (315/22060), Pampas de Hospital (294/22060), San Juan (173/22060), Canoas de Punta Sal (154/22060), Matapalo (99/22060) y Casitas (22/22060).




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

# COVID19 (2021) SE 01-30

**683** FALLECIDOS | **3.6%** LETALIDAD

*Letalidad: Relación de fallecidos confirmados entre casos confirmados

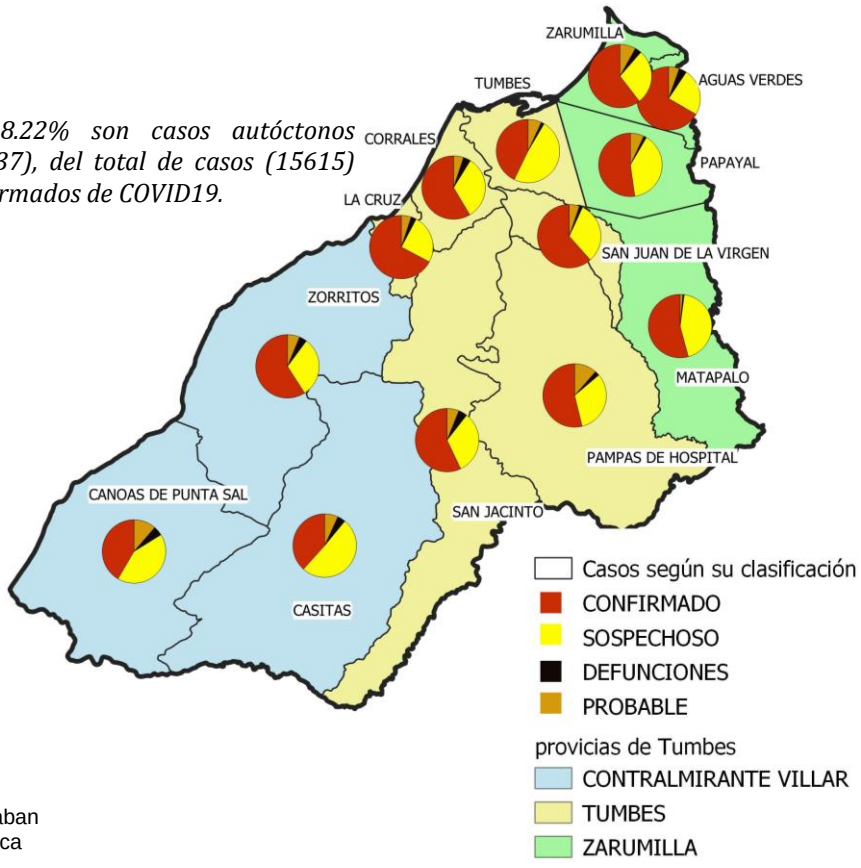
| FALLECIDOS SEGÚN CLASIFICACION | | |
|---|---|---|
| Clasificación | Casos | % |
| Confirmados | 547 | 80.08% |
| Sospechosos | 28 | 4.15% |
| Probable | 108 | 15.78% |
| Total general | 683 | 100.00% |

Durante el presente año hasta SE 30 del 2021 se han reportado en nuestra región, según su clasificación 15615 casos confirmados, 6046 casos siguen como descartados, 13951 casos siguen como sospechosos, 2203 casos siguen como probables y 683 casos han fallecido (547 confirmados, 28 sospechosos y 108 probables).

Han fallecido en los distritos de: Tumbes 346 casos (115 adultos, 225 adultos mayores, 01 adolescente y 05 jóvenes); de Corrales 109 casos (36 adultos y 73 adultos mayores); de Zarumilla 64 casos (21 adultos, 42 adultos mayores y 01 joven); de Zorritos 42 casos (08 adulto, 32 adultos mayores y 02 jóvenes); de Aguas Verdes 26 casos (11 en adulto, 13 en adulto mayor, 01 en joven y 01 en niños); San Jacinto 23 casos (05 en adultos y 18 casos en adultos mayores); de La Cruz 21 casos (03 adultos y 18 adultos mayores); de Pampas de Hospital 21 casos (05 en adulto mayor, 15 en adultos y 01 joven); de Canoas de Punta Sal 14 casos (06 adultos, 07 adultos mayores y 01 joven); de San Juan 08 casos (02 en adulto, 05 en adultos mayores y 01 en niño); de Papayal 05 casos (05 en adultos mayores); de Casitas 03 casos en adultos mayor; de Matapalo 01 caso en adultos.

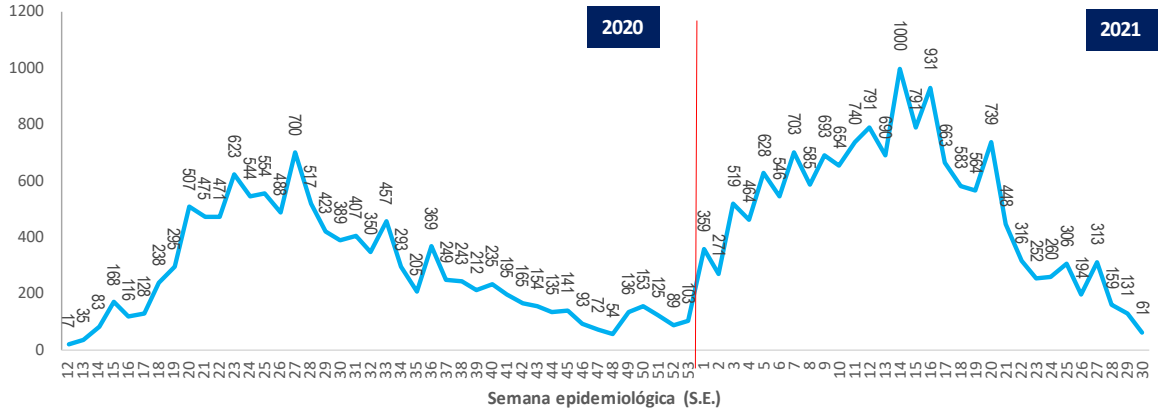
| DISTRITO RESIDENCIA | CONFIRMADO | DESCARTADO | SOSPECHOSO | PROBABLE | DEFUNCIONES | HOSPITALIZADOS | RECUPERADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUAS VERDES | 439 | 60 | 158 | 36 | 26 | 49 | 393 |
| CANOAS DE PUNTA SAL | 121 | 3 | 123 | 33 | 14 | 16 | 109 |
| CASITAS | 28 | 3 | 37 | 5 | 3 | 7 | 25 |
| CORRALES | 1687 | 1229 | 941 | 146 | 109 | 203 | 1397 |
| LA CRUZ | 520 | 229 | 193 | 39 | 21 | 62 | 434 |
| MATAPALO | 78 | 10 | 63 | 2 | 1 | 7 | 62 |
| PAMPAS DE HOSPITAL | 478 | 99 | 288 | 102 | 21 | 37 | 415 |
| PAPAYAL | 180 | 32 | 136 | 24 | 5 | 12 | 161 |
| SAN JACINTO | 292 | 200 | 166 | 31 | 23 | 44 | 252 |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 306 | 70 | 157 | 26 | 8 | 33 | 282 |
| TUMBES | 9420 | 3314 | 10708 | 1516 | 346 | 800 | 8694 |
| ZARUMILLA | 1153 | 482 | 536 | 154 | 64 | 120 | 1063 |
| ZORRITOS | 635 | 199 | 331 | 67 | 42 | 78 | 514 |
| OTRAS REGIONES DEL PERÚ | 278 | 115 | 108 | 21 | 0 | 5 | 184 |
| ECUADOR | 0 | 1 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 15615 | 6046 | 13951 | 2203 | 683 | 1473 | 13985 |

*El 98.22% son casos autóctonos (15337), del total de casos (15615) confirmados de COVID19.*




* Se han confirmado 10931 casos que se encontraban asintomáticos que no están considerado en la gráfica

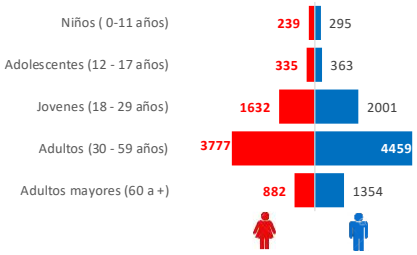
Tendencia de Casos confirmados de COVID 19, según inicio de síntomas



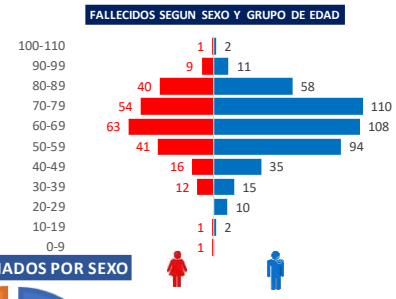

*Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) - CDC*

# COVID-19

## CASOS CONFIRMADOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD




## FALLECIDOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD

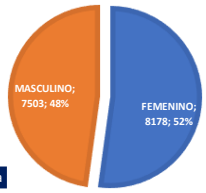



## FALLECIDOS SEGÚN GRUPO DE EDAD

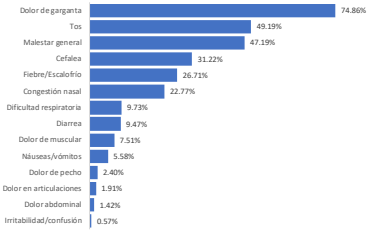
| Grupo de edad | Casos | % |
|---|---|---|
| Niños ( 0-11 años) | 2 | 0.00% |
| Adolescentes (12 - 17 años) | 1 | 0.17% |
| Jovenes (18 - 29 años) | 11 | 1.60% |
| Adultos (30 - 59 años) | 213 | 31.26% |
| Adultos mayores (60 a +) | 456 | 66.55% |
| Total general | 683 | 100.00% |

El grupo de Adultos mayores es el más afectado en defunciones, acumula el mayor porcentaje de muertes por COVID19 (67%)

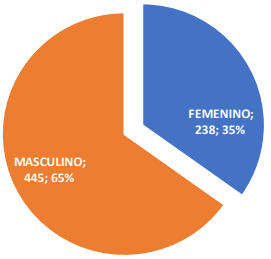
## CASOS CONFIRMADOS POR SEXO



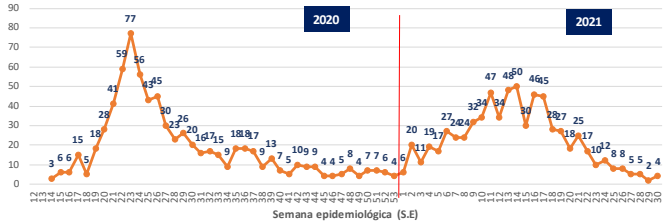

## % Características clínicas de casos confirmados




## Fallecidos por sexo



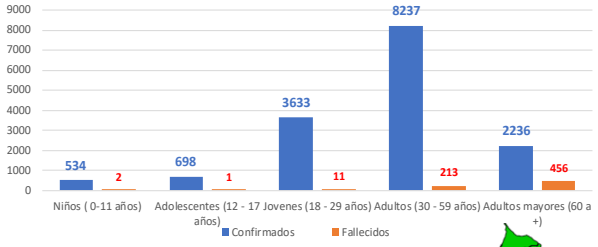

## Casos fallecidos por semana epidemiológica

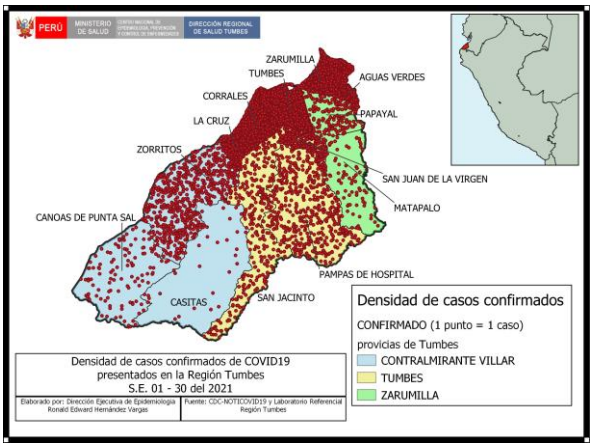



| Según grupo de edad | Casos | % | T.I.A x 100, 000 hab. |
|---|---|---|---|
| Niños ( 0-11 años) | 534 | 3.48% | 1034.20 |
| Adolescentes (12 - 17 años) | 698 | 4.55% | 2861.12 |
| Jovenes (18 - 29 años) | 3633 | 23.69% | 7863.13 |
| Adultos (30 - 59 años) | 8236 | 53.70% | 7991.23 |
| Adultos mayores (60 a +) | 2236 | 14.58% | 7479.01 |
| Total general | 15337 | 100.00% | |

Según etapa de vida los más afectados resultan ser los adultos en un 54 % y según sexo las mujeres en un 52 %; el mayor porcentaje de defunciones se presenta en hombres en un 65 %.

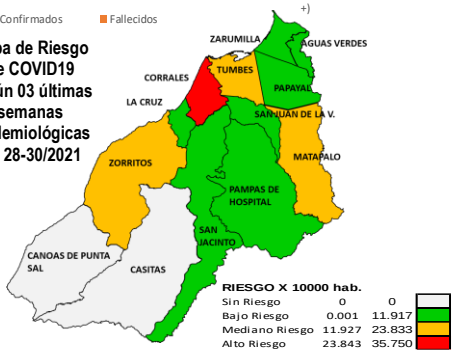
## Confirmados y defunciones por grupo de edad



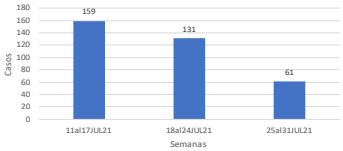



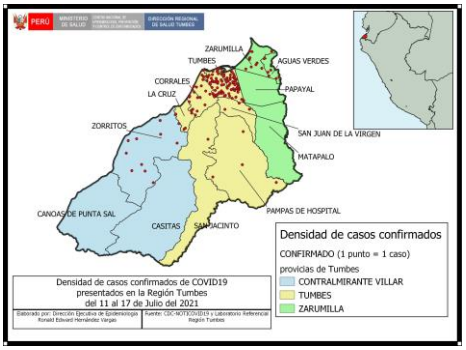

El mapa de densidad de casos confirmados de COVID-19, muestra de lo que va del año a nivel distrital en la Región Tumbes, que el distrito Tumbes (9420/15337), es el que presenta mayor concentración de casos de pacientes con COVID19, seguido de, los distritos de: Corrales (1687/15337), Zarumilla (1153/15337), Zorritos (635/15337), La Cruz (520/15337), Pampas de Hospital (478/15337), Aguas Verdes (439/15337), San Juan (306/15337), San Jacinto (292/15337), Papayal (180/15337), Canoas de Punta Sal (121/15337), Matapalo (78/15337) y Casitas (28/15337).

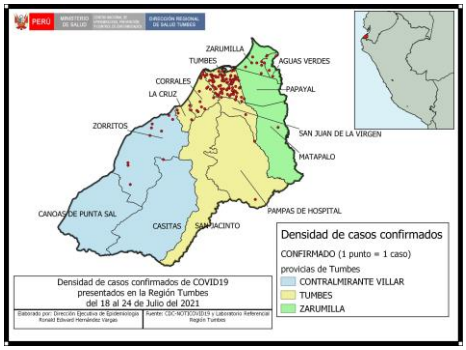
**Mapa de Riesgo de COVID19 según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 28-30/2021**

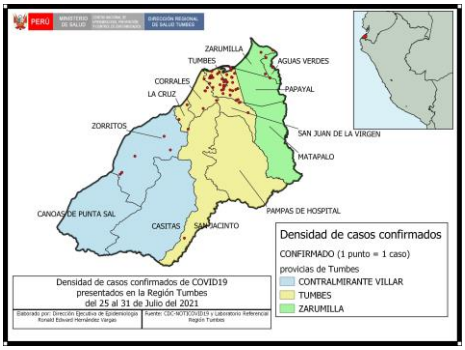



**Densidad de casos confirmados de COVID19 de las 03 últimas semanas epidemiológicas**



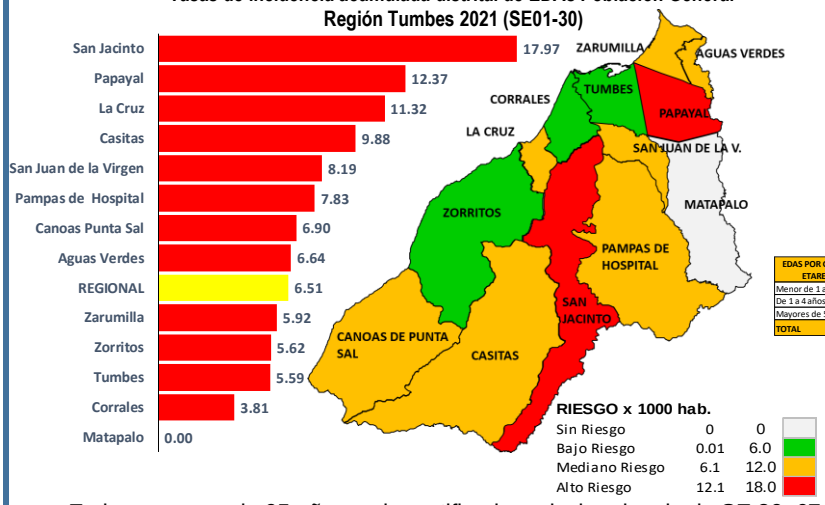




En las dos antepenúltimas semanas, la totalidad de distritos han reportado casos de COVID 19, y en esta última semana los distritos que NO han reportado casos son Canoas de Puntal, Casitas, Matapalo y Pampas de Hospital; los distritos con una mayor concentración de casos en esta semana son Tumbes, Corrales, Zarumilla y Zorritos.

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

# Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 30 - 2021

**Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2021 (SE01-30)**




En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional a la SE 30; 674 casos de EDAS. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 30.71 casos por cada 1000 menores de cinco años. Mientras que la SE 30/*2020 (606 casos) en <05 años de edad. Significativamente menor al número de casos que hasta la actualidad se han registrado.

El análisis del canal endémico EDAS en Población General, muestra que, en el acumulado a la SE30/2021 del presente año, estamos en zona de EXITO.

La distribución de los casos de EDAS en población general según mapa de riesgo acumulado a la SE 30/2021 son 1661 casos, muestra un incremento de los casos de EDAS en menores de 05 años. Los factores determinantes de este indicador es la limitada disposición de agua en los domicilios considerando que solo se dispone de 4.5 horas por días de este servicio vital. Aunado a las malas prácticas de higiene.

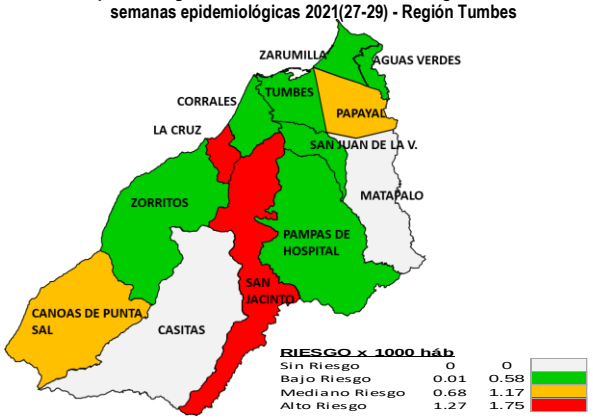
**Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas 2021(01-30) - Región Tumbes**

| EDAS POR GRUPO ETAREO | N°CASOS/SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| Menor de 1 año | 8 | 3 | 8 | 9 | 9 | 14 | 7 | 9 | 9 | 3 | 4 | 5 | 4 | 6 | 6 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 0 | 5 | 5 | 6 | 3 | 7 | 6 | 1 | 4 | 155 |
| De 1 a 4 años | 23 | 15 | 27 | 19 | 27 | 42 | 18 | 13 | 29 | 19 | 20 | 17 | 15 | 18 | 16 | 19 | 23 | 8 | 5 | 11 | 17 | 8 | 19 | 14 | 15 | 8 | 17 | 13 | 17 | 7 | 519 |
| Mayores de 5 años | 48 | 41 | 26 | 43 | 41 | 43 | 37 | 37 | 36 | 28 | 39 | 36 | 27 | 28 | 29 | 37 | 20 | 23 | 19 | 40 | 41 | 28 | 39 | 33 | 36 | 27 | 24 | 29 | 21 | 31 | 987 |
| TOTAL | 79 | 59 | 61 | 71 | 77 | 99 | 62 | 59 | 74 | 50 | 63 | 58 | 46 | 52 | 51 | 60 | 44 | 34 | 28 | 52 | 59 | 36 | 63 | 52 | 57 | 38 | 48 | 48 | 39 | 42 | 1661 |

La distribución de los casos de EDAS en Población General (1661 casos) presenta una incidencia de 1 a 4 años de 31.25% y en menores de 1 año un 9.33%. Mayores de 05 años corresponde el 59.42% del total de casos de la población general.

Es imprescindible orientar medidas estratégicas orientadas a las determinantes sociales que agravan las condiciones de salubridad y cambio de conducta en la higiene de lavado de manos o manipulación de alimentos.

**Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 2021(27-29) - Región Tumbes**



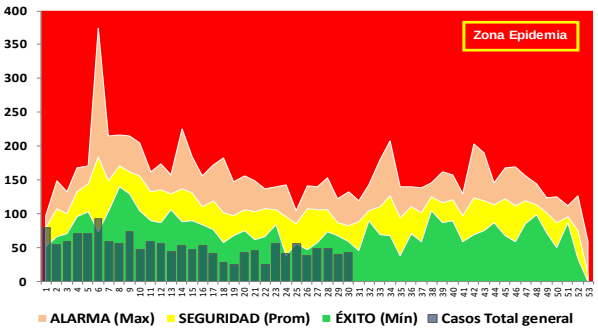

**Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Menores de 5 años SE01-30/ 2021 - Región Tumbes**

| DISTRITO | T.I | CASOS | POBLACION |
|---|---|---|---|
| SAN JACINTO | 66.19 | 46 | 695 |
| LA CRUZ | 58.97 | 49 | 831 |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 54.69 | 21 | 384 |
| ZORRITOS | 53.10 | 60 | 1130 |
| PAPAYAL | 50.30 | 33 | 656 |
| AGUAS VERDES | 49.98 | 109 | 2181 |
| CANOAS DE PUNTA SAL | 46.80 | 30 | 641 |
| CASITAS | 39.74 | 30 | 151 |
| PAMPAS DE HOSPITAL | 34.88 | 24 | 688 |
| TUMBES | 22.48 | 222 | 9877 |
| ZARUMILLA | 22.28 | 46 | 2065 |
| CORRALES | 12.50 | 28 | 2240 |
| MATAPALO | 0.00 | 0 | 411 |
| REGIONAL | 30.71 | 674 | 21950 |

**Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Población General SE01-30/ 2021 - Región Tumbes**

| DISTRITO | T.I | CASOS | POBLACION |
|---|---|---|---|
| San Jacinto | 17.97 | 164 | 9,128 |
| Papayal | 12.37 | 90 | 7,275 |
| La Cruz | 11.32 | 123 | 10,862 |
| Casitas | 9.88 | 27 | 2,732 |
| San Juan de la Virgen | 8.19 | 41 | 5,007 |
| Pampas de Hospital | 7.83 | 60 | 7,662 |
| Canoas Punta Sal | 6.90 | 54 | 7,827 |
| Aguas Verdes | 6.64 | 129 | 19,432 |
| Zarumilla | 5.92 | 153 | 25,837 |
| Zorritos | 5.62 | 79 | 14,048 |
| Tumbes | 5.59 | 642 | 114,862 |
| Corrales | 3.81 | 99 | 26,014 |
| Matapalo | 0.00 | 0 | 4,507 |
| REGIONAL | 6.51 | 1661 | 255193 |

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE01-30/ 2021 Canal Endémico Región Tumbes**




La TI a nivel regional es de 6.51 por mil hab. Los distritos que han presentado mayor incidencia son: San Jacinto con 17.97 por mil hab.; Papayal con 12.37 por mil hab.; La Cruz con el 11.32 por mil hab. Una de las determinantes sociales que se asocia al problema de las EDAS <05 años son las condiciones de salubridad y las prácticas de alimentación que siguen las madres. Recordemos que el lavado de manos reduce las EDAS en más del 65%, es importante fortalecer la educación sanitaria para mejorar las prácticas saludables de la población.

Cabe resaltar que es importante establecer un trabajo articulado con las autoridades locales para intervenir de manera integral resolviendo determinantes sociales de la salud de importancia como lo es el saneamiento básico, asegurando la disponibilidad y continuidad del servicio de agua en los sectores que más incidencia vienen presentando.

De acuerdo al canal endémico de EDAS, aún nos encontramos en zona de EXITO a la SE30/2021, significa es necesario adoptar desde ya, las medidas de intervención para reducir el problema antes que se muestre de manera urgente el despliegue de acciones costos efectivas para reducir el riesgo de muerte o complicaciones en el < 05 años.

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

# Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 29- 2021

## MORTALIDAD MATERNA

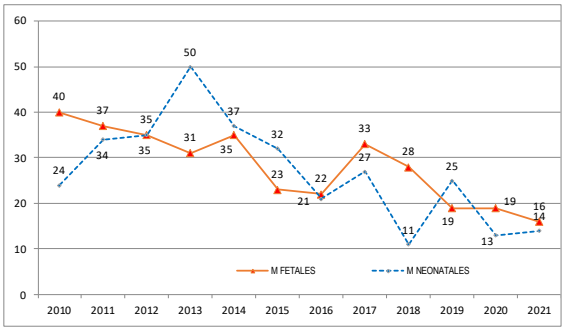
A la SE 30/2021 se ha notificado 01 muerte indirecta (30 años de edad procedente de Av. 28 de Julio – Zarumilla) y 03 muertes directas (23, 35 y 38 años de edad procedente de los distritos de Zarumilla, Tumbes y La Cruz.
Durante el año 2020 se han notificado **04 muertes maternas directas** (29 años de edad, procedente del AA.HH Alberto Fujimori – Aguas Verdes; 39 años de edad, procedente de Higuerón – San Jacinto; 31 años de edad procedente de la localidad de Corrales y 39 años de edad, procedente de Malval Alto - Corrales) y **02 muertes maternas indirectas** (39 años de edad, procedente Puerto Pizarro y 19 años de edad, procedente del AA.HH Alberto Fujimori – Aguas Verdes) de ocurridas en el Hospital Regional II-2.

## MORTALIDAD PERINATAL

Desde la SE 27 se ha regularizado información de este daño.

A la SE 30/2021 se han registrado 30 muertes perinatales de las cuales 16 son fetales y 14 neonatales.
Hasta la SE 53/2020 se han notificaron 32 muertes perinatales de las cuales 19 son fetales y 13 neonatales.

| Año | FECHA_MTE | Según Tipo | | Total |
|---|---|---|---|---|
| | | Fetal | Neonatal | |
| 2021 | 28/01/2021 | 1 | | 1 |
| | 10/02/2021 | | 2 | 2 |
| | 16/02/2021 | | 1 | 1 |
| | 5/03/2021 | 1 | | 1 |
| | 20/03/2021 | 1 | | 1 |
| | 23/03/2021 | | 1 | 1 |
| | 8/04/2021 | 1 | | 1 |
| | 10/04/2021 | 1 | | 1 |
| | 11/04/2021 | 1 | 1 | 2 |
| | 12/04/2021 | 1 | | 1 |
| | 17/04/2021 | 1 | | 1 |
| | 18/04/2021 | 1 | | 1 |
| | 20/04/2021 | 1 | | 1 |
| | 23/04/2021 | | 1 | 1 |
| | 7/05/2021 | 1 | | 1 |
| | 8/05/2021 | | 1 | 1 |
| | 13/05/2021 | 1 | | 1 |
| | 17/05/2021 | 1 | | 1 |
| | 20/05/2021 | 1 | | 1 |
| | 31/05/2021 | | 1 | 1 |
| | 14/06/2021 | | 1 | 1 |
| | 16/06/2021 | 1 | 1 | 2 |
| | 19/06/2021 | | 1 | 1 |
| | 22/06/2021 | | 1 | 1 |
| | 12/07/2021 | | 1 | 1 |
| | 17/07/2021 | | 1 | 1 |
| | 28/07/2021 | 1 | | 1 |
| Total 2021 | | 16 | 14 | 30 |




## ZOONOSIS

Hasta la SE52-2019 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes. En el año 2021 (acumulado a la SE 30), no se han notificado casos de rabia canina.

## INMUNOPREVENIBLES

A la SE 30/2021, no se han notificado casos de varicela. De igual forma hasta la SE53 del 2020 no se ha reportado ningún caso de varicela con complicaciones.

Hasta la SE52 del 2019 se han reportado 06 casos de parotiditis sin complicaciones en personal de servicio militar, los cuales fueron hospitalizados para evitar la propagación de la enfermedad.
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.

## TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

A la SE 30/2021 no se ha confirmado casos.
En el acumulado a la SE 52 no se han notificados casos.
En el 2019 no se reportaron casos sospechosos de Teniasis.
En el año 2019 se registran 09 casos de Epilepsia.

## TUBERCULOSIS

A la SE 30/2021 se han notificado 30 casos y el 100% son casos nuevos todos adultos. De los cuales 01 tiene confección TB/DM. Se reporta 01 fallecido por TBC.

Hasta la SE 53/2020 se han notificado 60 casos. De los cuales 02 decesos por infección VIH-SIDA. En esta información se incluye al INPE 15 casos y ESSALUD 6 casos.

## ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 30_2021 se han confirmado 02 casos de ofidismo procedente de nuevo progreso, adolescente de 14 años de edad y pampa grande, adulto de 34 años de edad.
Hasta la SE53/2020 se reportó 05 Casos de ofidismo procedente de Tumbes adulto de 59 años de edad, 01 Caso del distrito de Aguas Verdes, adulto de 38 años, 02 caso del distrito de Matapalo, adultos de 31 y 35 años y 01 caso del distrito de Pampas de Hospital, adulto de 32 años.

## SIFILIS EN GESTANTES Y CONGENITA

A la SE 30/2021 se han confirmado 03 casos de sífilis maternas. En el acumulado a la SE53 del 2020 se han confirmado 13 casos de sífilis materna y 07 casos de sífilis congénita. Haciendo un total de 20 casos de sífilis notificados en la Región Tumbes.

## SINDROME DE GUILLAIN BARRE

A la SE 30 del presente año no se ha confirmado casos.
Hasta la SE 53 del 2020 se ha confirmado 01 caso, en el distrito de Tumbes, en niño de 07 años de edad, el mismo que se hospitalizo en el Hospital Regional de Tumbes.

## TETANOS

A la SE30 del 2021 no se han reportado casos de Tétanos.
En el acumulado de las SE01-53 del año 2020 (01 fallecido), en un adulto de 46 años de edad, procedente del distrito de Aguas Verdes.

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