



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD TUMBES



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL



Semana Epidemiológica

(Del 19 al 25 de Diciembre del 2021)

2021

S.E. 51

CONTENIDO

Malaria

Dengue

Zika

Chikungunya

Leptospirosis

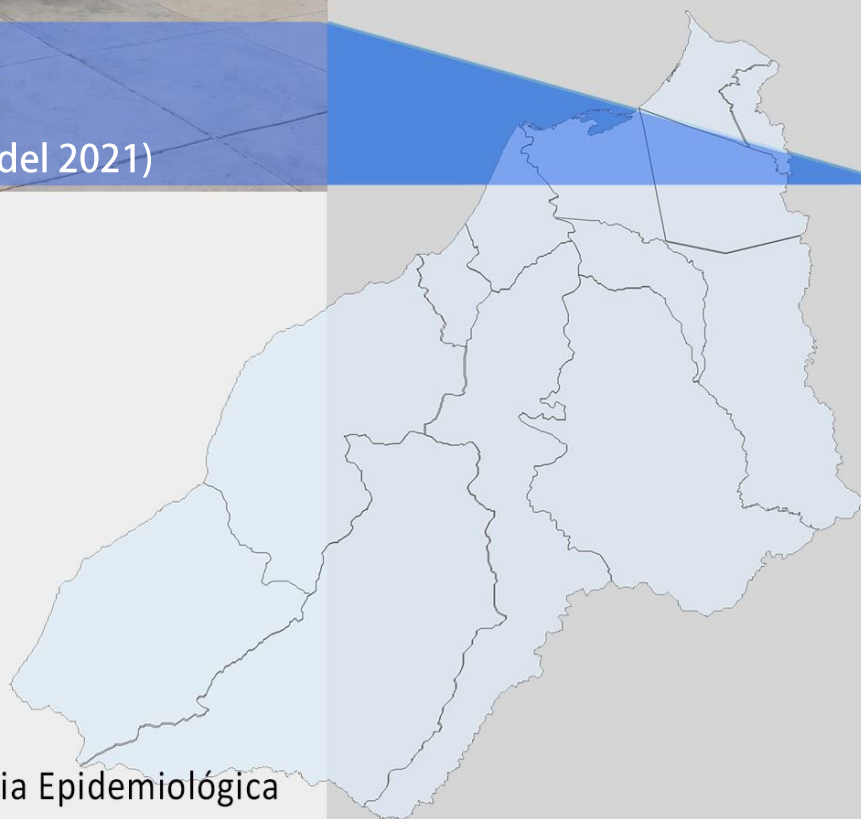
EDAS, IRAS

Neumonías

Muerte Materna y Perinatal

Infecciones Intrahospitalarias

Otros Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica



DIRECCIÓN EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGÍA



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.



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 51-2021.

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. Rommell Veintimilla **GONZALEZ SEMINARIO**
Director Regional

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Jessica de Lourdes **Vega Balladares**
Director Ejecutivo

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

Dra. María Edith **SOLIS CASTRO**
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. Haidee Aracelly **APONTE LUPU**
Equipo Técnico

Lic. Paola **OLAYA ZAPATA**
Equipo Técnico

Lic. Percy MC QUEN **VILCHEZ BARRETO**
Equipo Técnico

Comité Editor

Redacción, Edición.

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**

Proceso de Información

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**

Diseño

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



email: epitumbes@dge.gob.pe
www.diresatumbes.gob.pe

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



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 fómiles).

La transmisión por vía aérea podría ocurrir si se realizan procedimientos generadores de aerosoles como nebulizaciones, broncoscopias, 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 comorbilidades¹, 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 cardíacas, tales como insuficiencia cardíaca, enfermedad de las arterias coronarias o miocardiopatías.
- Diabetes mellitus, tipo 1 y tipo 2.
- Obesidad (índice de masa corporal [IMC] de 30 kg / m² 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>

**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 $\geq 38^{\circ}\text{C}$; y tos; con inicio dentro de los últimos 10 días; y que requiere hospitalización).

5.3.1.2 Caso probable de COVID-19:

Quiénes 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:

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

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

- Erupción o conjuntivitis bilateral no purulenta o signos de inflamación mucocutánea (oral, manos o pies).
- Hipotensión o shock.
- Características de disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o anomalías coronarias (incluyendo hallazgos de Ecocardiografía o elevación de Troponina y de péptido natriurético -proBNP-).
- Evidencia de coagulopatía (a partir del TP, TPT, o valores Dímeros D elevados).
- 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:

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

5.3.2.2 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 51 - 2021

Hasta la SE 51 del 2021 se han reportado 04 casos de Malaria de los cuales 03 casos fueron autóctonos (en la SE01, SE22 y SE42_2021; los casos pertenecen a la localidad de Loma Saavedra, distrito de Aguas Verdes, a la localidad y distrito de Zarumilla y el otro caso pertenece a la localidad de La Palma, distrito de Papayal) y 01 caso importado perteneciente al distrito de Pinari. departamento de Loreto.

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 y 53.

La DIRESA viene desarrollando intervenciones de PREVENCIÓN 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 según 03 últimas semanas epidemiológicas (49-51//2021) Región Tumbes



Mapa de Riesgo de Malaria- Región Tumbes
SE 01-51/2021



Casos de Malaria por SE - Región Tumbes 2021
(Hasta la SE51)

RIESGOS x 1000 háb.			
Sin Riesgo	0	0	
Bajo Riesgo	0.01	0.99	
Mediano Riesgo	1.00	9.99	
Alto Riesgo	10	100.00	

RIESGOS x 1000 Hab.		
Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.00	0.00
Mediano Riesgo	0.01	0.00
Alto Riesgo	0.01	0.00

[illegible]

Malaria -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2021 (S.E 01-51)

	Frecuencia	%
Adulto	3	75.00%
Joven	1	25.00%
Total	4	100.00%

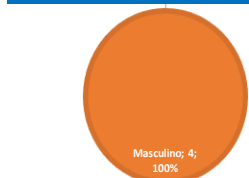
**Malaria -casos Región
Tumbes 2020 (S.E 01-51)**

DISTRITOS	TOTAL
AGUAS VERDES	41
CORRALES	5
SAN JUAN DE LA VIRGEI	1
TUMBES	14
ZARUMILLA	11
Total	72

Malaria -Incidencia de Casos Totales
Región Tumbes SE 01-51/2021

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Papayal	0.14	1	7275
A Verdes	0.05	1	19432
Zarumilla	0.04	1	25837
Matlapalo	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
Tumbes	0.00	0	114862
Corrales	0.00	0	26014
San Juan	0.00	0	5007
REGIONAL	0.01	3	255193

CASOS CONFIRMADOS DE MALARIA POR SEXO



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

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

PROCEDENCIA	2018	2019	2020	2021	TOTAL	%
IMPORTADOS	19	14	0	1	33	17
AUTOCTONOS	20	72	72	3	164	83
TOTAL	39	86	72	4	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 (autóctona).

Comparando la casuística de casos de malaria según procedencia distrital en el mismo periodo del año 2020 – 2021(SE51), observamos que la focalización distrital de la transmisión se ha reducido del 38.46 % (5/13) del total de distritos para el 2020, al 23.08 % (3/13) de distritos para el 2021.

Dengue - Región Tumbes SE 51 - 2021

En la SE 51 -2021 se han notificado 12 casos de Dengue, el 100% (12/12) de ellos fueron probables; según cuadro clínico el 75% (9/12) corresponde a dengue sin signos de alarma y el 25% (3/12) fueron dengue con signos de alarma.

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS EN LA SE 51

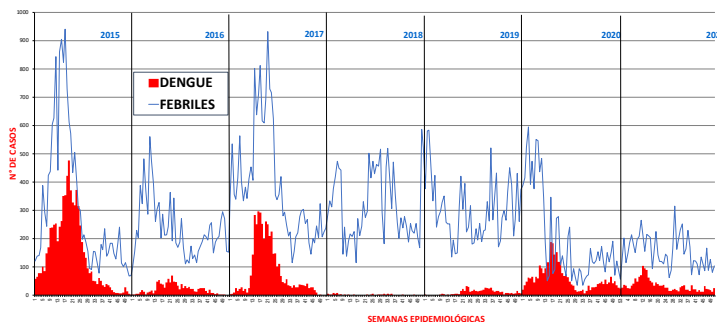
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	9	9
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	3	3
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	0	12	12

Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 51 - 2021

Diagnóstico	Semanas de Inicio de Síntomas			Total
	49	50	51	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA		1	2	3
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1	5	3	9

Los casos reportados, en esta semana, según inicio de enfermedad se han distribuido de la siguiente manera: el 50 % (6/12) a la SE50, el 41.67 % (5/12) a la SE51, el 8.33 % (1/12) a la SE49; esto corresponde al cuadro: Dengue: Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 51 - 2021.

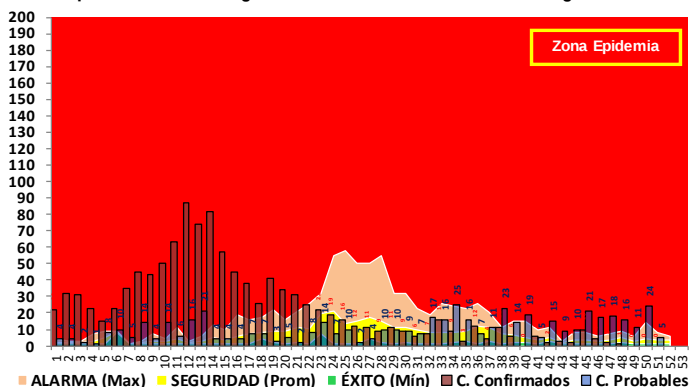
Comportamiento de Dengue años 2014 - 2021 Región Tumbes



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 San Martín, Loreto, Piura y Junín. Incrementándose la casuística nacional del presente año en un 45.38 % de casos de dengue.

Comportamiento de Dengue SE 01-50/2021 Canal Endémico Región Tumbes



Apreciamos en el canal endémico, que la casuística semanal de casos de dengue oscila entre 12 y 23 casos, manteniéndose 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 SE51)

DISTRITO	N° CASOS/GRUPO ETAREO					TOTAL
	<1 año	Niño	Adolescente	Joven	Adulto	
AGUAS VERDES	0	0	1	5	4	11
CANOS DE PUNTA SAL	0	5	1	4	2	13
CASITAS	0	7	5	12	15	41
CORRALES	1	41	32	38	51	173
LA CRUZ	0	11	11	7	5	36
MATAPALO	0	0	0	0	0	0
PAMPAS DE HOSPITAL	0	34	23	34	70	174
PAPAYAL	0	9	3	5	13	30
SAN JACINTO	0	3	3	8	9	29
SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	12	7	21	40	93
TUMBES	3	157	137	237	280	890
ZARUMILLA	1	9	9	9	13	44
ZORRITOS	1	52	24	33	24	138
TOTAL	6	340	256	413	526	1672

El acumulado hasta la SE 51 es de 1672 casos de dengue, correspondiendo el 31.46% (526/1672) de ellos a la etapa adulto, el 24.70% (413/1672) a la etapa joven, el 20.69% (346/1672) a la etapa niño y el 15.31% (256/1672) a la etapa adolescente. **El 92 % (12/13) de los distritos vienen reportando casos de Dengue.** (Cuadro; y en relación al sexo las mujeres resultan ser más afectados que los varones (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".

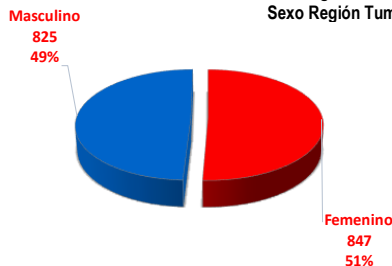
La población y autoridades distritales deben priorizar sus actividades de prevención y control.

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

Departamentos	Años						Corte Hasta la SE 49					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021*	2016	2017	2018	2019	2020	2021*
SAN MARTIN	335	460	98	1969	4955	6087	320	458	95	1569	4068	6087
LORETO	1686	1089	1833	2547	7800	5648	1606	990	1594	2128	6974	5648
PIURA	7610	44275	525	70	125	4718	7540	44206	517	68	121	4718
JUNIN	931	220	51	482	3738	4703	926	217	44	445	3093	4703
ICA	323	4384	127	51	7144	4656	323	4370	124	51	7032	4656
CAJAMARCA	281	420	6	398	267	3546	273	420	6	398	249	3546
UCAYALI	1007	779	317	213	9782	2899	912	662	316	147	8656	2899
HUANUCO	728	92	25	35	1133	2584	722	91	23	27	864	2584
AMAZONAS	90	93	109	164	873	2516	90	78	109	157	706	2516
CUSCO	1100	537	79	54	2498	1773	1022	530	75	38	2257	1773
AYACUCHO	2638	1657	202	95	1583	1644	2555	1616	157	94	1300	1644
TUMBES	1089	4145	64	508	3093	1630	1088	4145	64	480	2962	1630
LIMA	58	362	11	46	350	1253	58	359	11	45	348	1253
MADRE DE DIOS	468	565	1234	7398	3233	1176	459	440	1186	6172	2894	1176
LAMBAYEQUE	1662	1579	4	770	568	868	1659	1577	4	767	566	868
PASCO	50	4	3	36	377	578	50	4	3	16	294	578
LA LIBERTAD	4650	5904	3	366	390	283	4647	5885	3	362	388	283
PUÑO	0	0	0	65	20	24	0	0	0	31	20	24
ANCASH	454	1720	6	20	0	19	454	1718	6	18	0	19
CALLAO	0	5	0	0	4	9	0	5	0	0	4	9
AREQUIPA	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7
APURIMAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TACNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUANCAVELICA	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
Perú	25160	68290	4698	15287	47933	46621	24704	67771	4337	13013	42796	46621

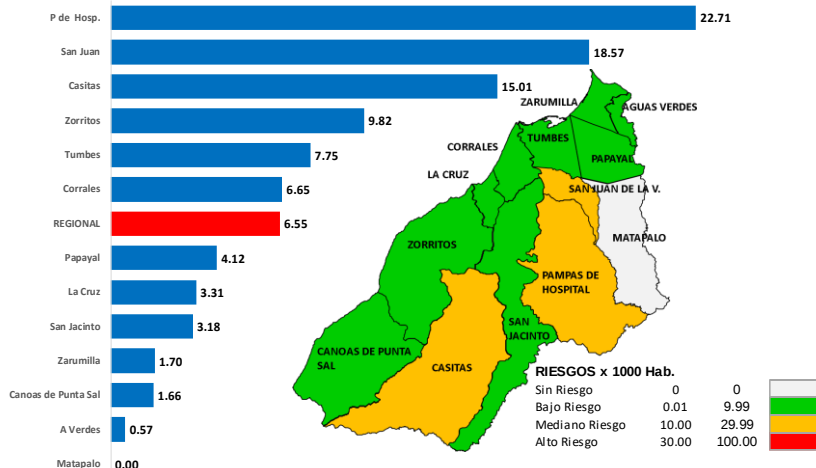
Fuente: CDC - MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE49/2021

Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2021. (SE51)

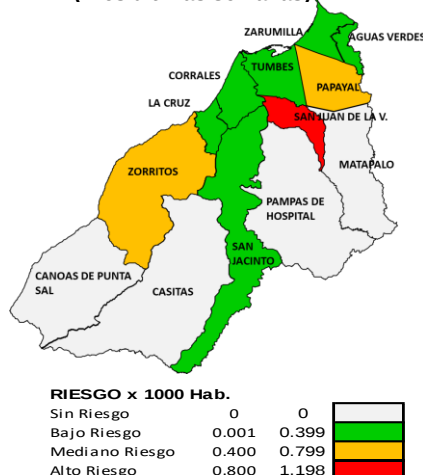


REGION TUMBES	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
%	20.69	15.31	24.70	31.46	7.83
Casos	346	256	413	526	131

INCIDENCIA ACUMULADA POR DISTRITOS, DENGUE - REGION TUMBES PERIODO 2021 HASTA S.E 51



Mapa de Riesgo de la SE 49-51/2021 (Tres últimas semanas)



La tasa de Incidencia Regional a la SE51 del presente año (2021) es de 6.55 casos por 1000 hab., menor que el año 2020 que fue de 12.26 casos por 1000 hab. Los distritos de Pampas de Hospital, San Juan, Casitas y Zorritos presentan tasas de incidencia superior a la de la región.

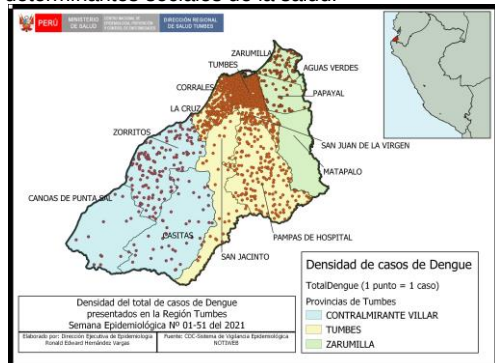
Comparando la casuística de casos de dengue reportado hasta la SE 51 del periodo 2020 y 2021, se observa en el presente año una disminución del 54 % (3084/1672) de casos reportados en relación al año anterior (3084 casos).

Casos de Dengue Notificados por Diagnóstico y Clasificación de Dengue (Hasta la SE 51 /2021)

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1073	515	1588
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	68	12	80
DENGUE GRAVE	3	1	4
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	1144	528	1672

De los 1672 casos de dengue notificados, el 31.58% (528) son casos probables y el 68.42 (1144) se han confirmado. Del total de los casos el 94.98% (1588/1672) corresponde a dengue sin signos de alarma; el 4.78% (80/1672) corresponden a dengue con signos de alarma y solo el 0.24% (4/1672) corresponde a dengue grave.

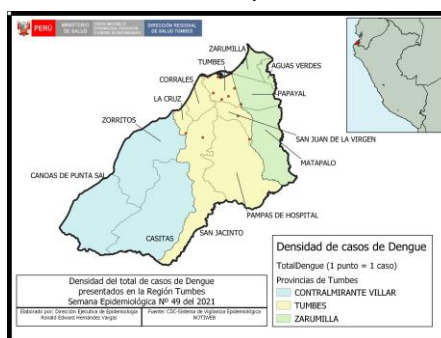
Los períodos lluviosos que se han ido presentando, escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aéreos elevados, aunado a la pobre respuesta en salud, bajo autocuidado de la población y débil involucramiento de los actores sociales para la solución de la problemática sanitaria 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.



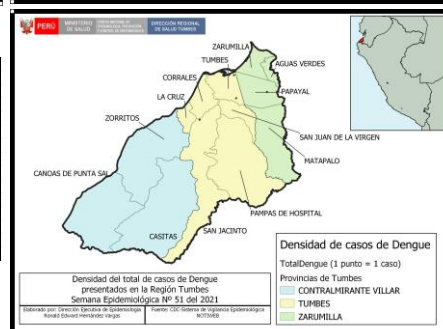
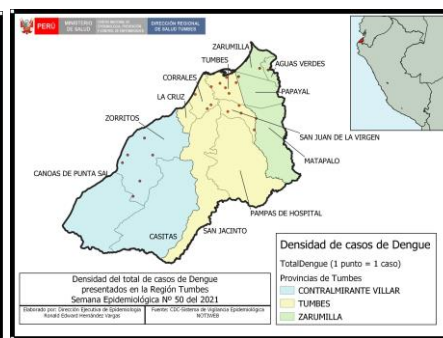
Tasa de incidencia distrital de Dengue a la S.E. 51 según Distrito Región Tumbes – Periodo 2020-2021

Distritos	2020			2021			Tendencia Casos 6 últimas semanas
	casos	%	TIA 1000 Hab.	casos	%	TIA 1000 Hab.	
TUMBES	1803	58.46	15.26	890	53.23	7.75	
ZARUMILLA	140	4.54	6.04	44	2.63	1.70	
PAMPAS DE HOSPITAL	243	7.88	31.87	174	10.41	22.71	
AGUAS VERDES	131	4.25	5.41	11	0.66	0.57	
ZORRITOS	46	1.49	3.52	138	8.25	9.82	
SAN JUAN DE LA VIRGEN	98	3.18	21.93	93	5.56	18.57	
PAPAYAL	259	8.40	44.00	30	1.79	4.12	
CANOAS DE PUNTA SAL	0	0.00	0.00	13	0.78	1.66	
CORRALES	87	2.82	3.44	173	10.35	6.65	
SAN JACINTO	69	2.24	7.54	29	1.73	3.18	
MATAPALO	192	6.23	69.49	0	0.00	0.00	
LA CRUZ	16	0.52	1.68	36	2.15	3.31	
CASITAS	0	0.00	0.00	41	2.45	15.01	
Región Tumbes	3084	100.00	12.26	1672	100.00	6.55	

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, Zorritos, Pampas de Hospital, San Juan y Corrales.



DISTRICTOS	05AL11DIC	12AL18DIC	19AL25DIC	TOTAL
AGUAS VERDES	0	1	0	1
CANOAS DE PUNTA SAL	0	0	0	0
CASITAS	0	0	0	0
CORRALES	0	3	0	3
LA CRUZ	1	0	0	1
MATAPALO	0	0	0	0
PAMPAS DE HOSPITAL	0	1	0	1
PAPAYAL	1	1	1	3
SAN JACINTO	1	0	1	2
SAN JUAN DE LA VIRGEN	2	4	0	6
TUMBES	6	8	3	17
ZARUMILLA	0	1	0	1
ZORRITOS	0	6	0	6
TOTAL REGIONAL	11	24	5	40



En la tres últimas semanas, los distritos que no han reportado casos de dengue son Canoas de Punta Sal, Casitas, Matapalo y Pampas de Hospital que representan 31 % (4/13) de total de distritos. En esta última semana, los casos reportados proceden de los distritos de las Provincias de Tumbes y Contralmirante Villar.

Chikungunya - Región Tumbes 51 - 2021

A la SE 51_2021 se han registrado 33 casos confirmados de chikungunya pertenecientes a los distrito de: Tumbes, La Cruz, Aguas Verdes, Papayal, San Juan de la Virgen, Pampas de Hospital, Zorritos y Canoas de Punta Sal correspondientes a las etapas niño, 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 – 51/2021)

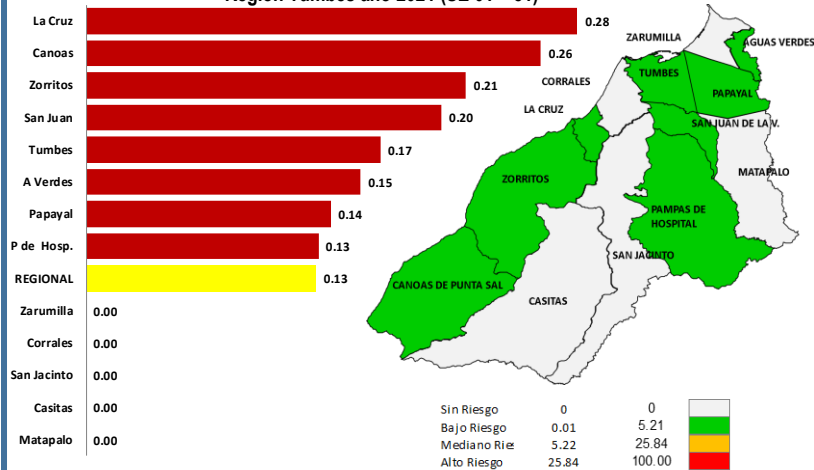
Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	LA CRUZ	3	0.30	0	0	3	0.30
	SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	0.22	0	0	1	0.22
	PAPAYAL	1	0.17	0	0	1	0.17
	CANOAS DE PUNTA SAL	2	0.33	0	0	2	0.33
	ZORRITOS	3	0.23	0	0	3	0.23
	TUMBES	19	0.16	0	0	19	0.16
	AGUAS VERDES	3	0.12	0	0	3	0.12
	PAMPAS DE HOSPITAL	1	0.13	0	0	1	0.13
REGION TUMBES		33	0.13	0	0	33	0.13

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad del año 2021 (SE 01 – 51) DIRESA TUMBES.

	Frecuencia	%
Adolescente	3	9.09%
Adulto	17	51.52%
Adulto Mayor	5	15.15%
Joven	7	21.21%
Niño	1	3.03%
Total general	33	100.00%

Según etapa de vida, los casos reportados hasta la SE 51, correspondieron el 52% a los adultos (17/33) y solo el 21% corresponden a los jóvenes (7/33), el 15% a los adultos mayores (5/33), 9% a los adolescentes (3/33) y 1% a niños.

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes año 2021 (SE 01 – 51)



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 49 del 2021, se ha notificado 486 casos de chikungunya en el país, no se reportaron fallecidos.

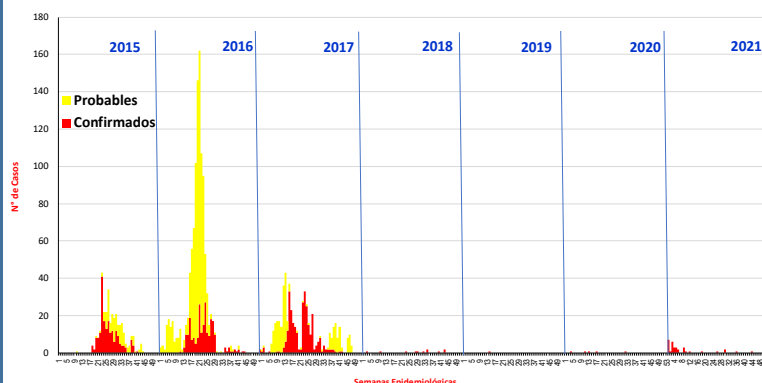
Departamentos	2019			2020			2021*			Casos en la SE 49 2021
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
PIURA	78	79.59	4.10	117	90.00	5.71	362	74.49	17.68	0
SAN MARTIN	9	9.18	1.02	2	1.54	0.22	82	16.87	9.11	0
TUMBES	2	2.04	0.80	6	4.62	2.39	33	6.79	13.12	0
AMAZONAS	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	6	1.23	1.41	0
LIMA	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	0.21	0.01	0
MADRE DE DIOS	2	2.04	1.33	3	2.31	1.73	1	0.21	0.58	0
LORETO	4	4.08	0.37	0	0.00	0.00	1	0.21	0.10	0
UCAYALI	0	0.00	0.00	1	0.77	0.10	0	0.00	0.00	0
JUNIN	1	1.02	0.19	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0
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
Perú	98	100.00	0.31	130	100.00	0.40	486	100.00	1.49	0

Fuente: CDC –MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 49-2021

Mapa de Riesgo de Chikungunya según 03 últimas semanas epidemiológicas (49-51//2021) Región Tumbes



Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2015-2021



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

Zika - Región Tumbes 51 - 2021

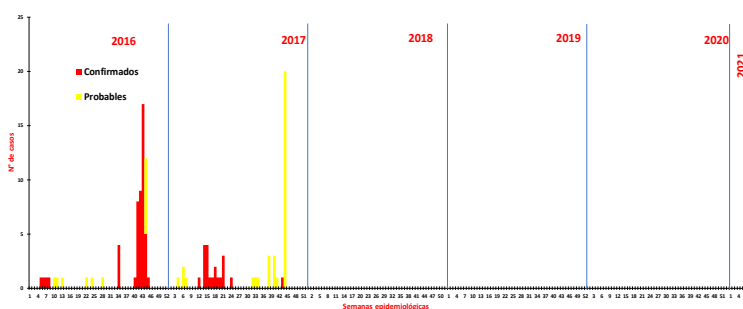
Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika
Región Tumbes SE 01-51/2021



Mapa de Riesgo de Zika según 03 últimas semanas epidemiológicas (49-51/2021) - Región Tumbes



Casos por virus Zika Región Tumbes 2016- 2021 (SE51)



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

Hasta la SE 51/2021 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.

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

Departamentos	2018			2019			2020			2021*			Casos en la SE 49 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	3	10.34	0.21	0
HUANUCO	10	1.11	1.16	209	8.91	23.51	2	3.92	0.26	1	3.45	0.13	0
AMBAYEQUE	0	0.00	0.00	52	2.22	4.00	1	1.96	0.08	0	0.00	0.00	0
PURA	264	29.20	13.97	36	1.54	1.89	4	7.84	0.20	10	34.48	0.48	0
ORETO	171	18.92	15.74	23	0.98	2.13	31	60.78	3.02	7	24.14	0.67	1
MAZONAS	278	30.75	64.41	9	0.38	2.11	2	3.92	0.47	0	0.00	0.00	0
SAN MARTIN	20	2.21	2.26	7	0.30	0.79	1	1.96	0.11	1	3.45	0.11	0
CA	19	2.10	2.29	6	0.26	0.73	1	1.96	0.10	0	0.00	0.00	0
JAYALI	129	14.27	23.85	4	0.17	0.77	5	9.80	0.85	6	20.69	0.99	2
JMA	0	0.00	0.00	1	0.04	0.01	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0
A LIBERTAD	2	0.22	0.10	1	0.04	0.05	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0
VADRE DE DIOS	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	3.45	0.55	0
VACUCHO	1	0.11	0.14	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0
UNCASH	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	29	100.00	0.09	3

Fuente: CDC - MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 49-2021

Casos y tasa de Incidencia de Zika Región Tumbes año 2019

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Sospechoso		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	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

Los primeros casos de zika fueron captados en los EEES 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.

Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes 51 - 2021

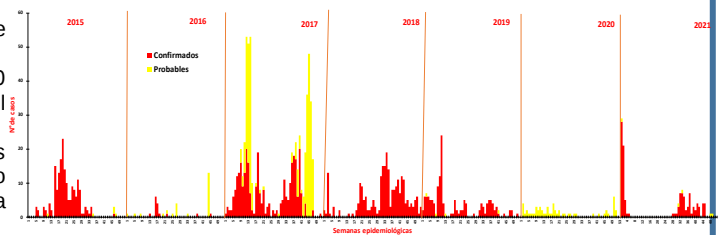
A la SE 51_2021 se han registrado 120 casos de los cuales se han confirmados 115 casos.

Durante el 2020 el acumulado fue de 98 casos probables, no habiéndose reportado ningún caso entre las SE 48 y 53.

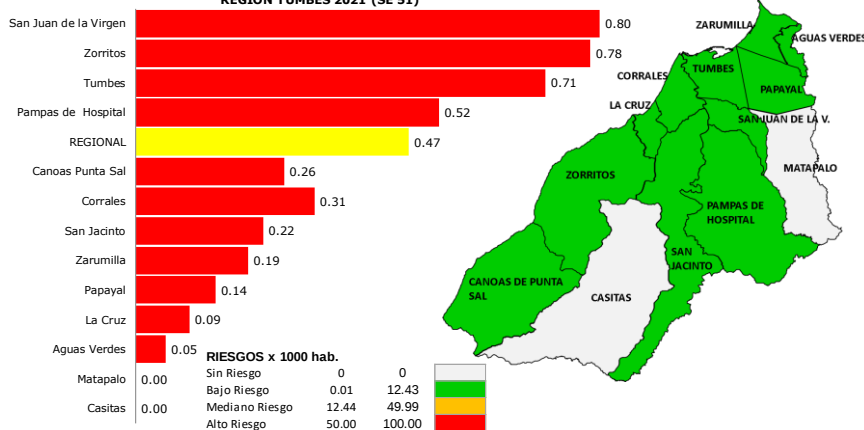
La tasa de incidencia regional de leptospirosis fue de 0.39 casos por 1000 hab, valor superior a la alcanzada en el 2019 que fue de 0.23 por mil habitantes.

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 (SE51) Región Tumbes.



INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS REGIÓN TUMBES 2021 (SE 51)



Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2016 -SE 47-2021* Fuente: CDC Sala Situacional SE 49-2021

Departamentos	Años							Corte hasta la SE 49						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021*		2016	2017	2018	2019	2020	2021	
LORETO	430	708	1005	3052	2379	727		394	681	931	2587	2379	727	
MADRE DE DIOS	1002	181	154	2229	702	607		891	167	140	1925	602	607	
AYACUCHO	238	377	356	343	265	373		219	342	343	330	230	373	
PIURA	9	279	203	201	96	271		6	278	201	193	95	271	
SAN MARTIN	48	172	36	100	85	260		43	172	35	93	78	260	
UCAYALI	88	182	61	70	161	133		54	173	61	57	154	133	
CUSCO	65	95	95	83	155	130		62	91	94	78	147	130	
TUMBES	29	643	256	151	111	121		28	642	246	150	103	121	
CAJAMARCA	27	57	56	67	47	91		27	57	55	64	46	91	
LA MBAYEQUE	27	189	104	138	78	76		27	187	97	136	78	76	
ICA	1	150	63	13	12	34		1	149	63	13	10	34	
HUANUCO	20	110	31	91	24	33		19	110	31	89	23	33	
LA LIBERTAD	13	53	14	34	19	32		13	48	12	31	19	32	
AMAZONAS	11	18	17	33	6	23		11	18	15	32	6	23	
JUNIN	17	19	17	18	13	19		17	18	14	16	13	19	
LIMA	25	66	40	73	16	19		23	65	38	69	15	19	
PASCO	3	3	2	4	3	6		3	3	1	4	3	6	
CALLAO	0	10	1	4	0	3		0	10	1	4	0	3	
ANCASH	3	2	3	4	0	1		3	2	3	4	0	1	
HUANCAYELICA	2	0	1	3	0	1		2	0	1	3	0	1	
MOQUEGUA	1	5	4	1	0	1		1	5	4	1	0	1	
APURIMAC	1	0	1	3	3	0		1	0	1	3	3	0	
AREQUIPA	2	1	1	4	1	0		1	1	1	4	1	0	
TACNA	0	0	0	3	0	0		0	0	0	3	0	0	
PUÑO	1	1	0	2	0	0		1	1	0	2	0	0	
Perú	2063	3321	2521	6724	4176	2961		1847	3220	2388	5880	4005	2961	

En el 2021, según etapa de vida los más afectados resultaron ser los jóvenes en un 44.17% y los adultos en un 34.17% siendo los menos afectados los adultos mayores, niños y adolescentes con un 5.83%, 6.67% y en un 9.17% 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 2021

	Frecuencia	%
Joven	53	44.17%
Adulto	41	34.17%
Adolescente	11	9.17%
Niño	8	6.67%
Adulto Mayor	7	5.83%
Total	120	100.00%

Casos de Leptospirosis Región Tumbes año 2021

	Frecuencia	%
Confirmados	115	95.83%
Probables	5	4.17%
Total	120	100.00%

Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes año 2021

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Casitas	0.00	0	2732
Matapalo	0.00	0	4507
Aguas Verdes	0.05	1	19432
La Cruz	0.09	1	10862
Papayal	0.14	1	7275
Zarumilla	0.19	5	25837
San Jacinto	0.22	2	9128
Corrales	0.31	8	26014
Canoas Punta Sal	0.26	2	7827
REGIONAL	0.47	120	255193
Pampas de Hospital	0.52	4	7662
Tumbes	0.71	81	114862
Zorritos	0.78	11	14048
San Juan de la Virgen	0.80	4	5007

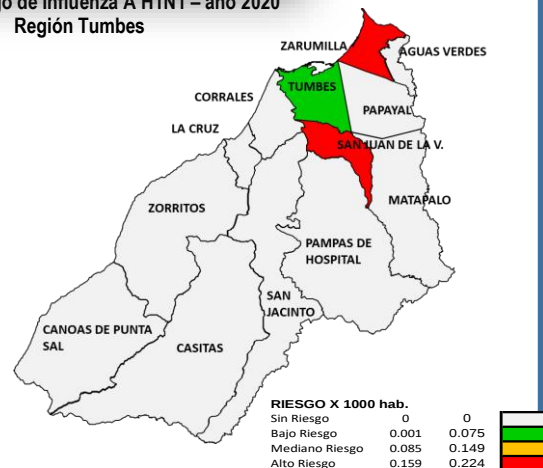
El distrito que presenta la mayor Tasa de Incidencia en el 2021 fue San Juan de la Virgen seguido de Zorritos, con tasas de incidencias de TI 0.80 por mil habitantes, TI de 0.78 por mil habitantes respectivamente.

Mapa de Riesgo según 03 últimas semanas epidemiológicas SE (49-51)/2021 - Región Tumbes





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



A la SE 51_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.

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



COVID-19

COVID 19 (2020)

723 FALLECIDOS

2.2% LETALIDAD

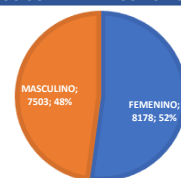
*Letalidad: Relación de fallecidos confirmados entre casos confirmados

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

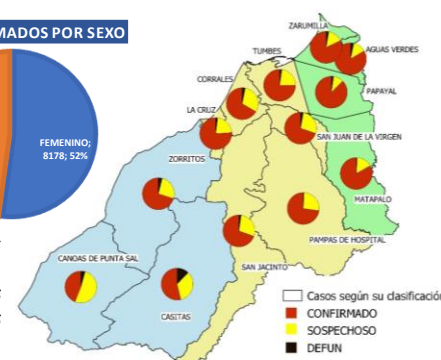
Hasta la SE 53 DEL 2020 se han reportado en nuestra región, según su clasificación 22301 casos confirmado, 28250 se han descartado, 6732 casos siguen como sospechosos, 1247 fueron hospitalizados, 16606 se han recuperado y 723 han fallecido (486 confirmados y 237 Sospechosos).

DISTRITO RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	DEFUN	HOSPITALIZADO	RECUPERADOS
AGUAS VERDES	1039	881	165	42	74	936
CANOA 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.

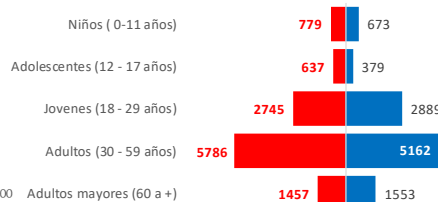


Han fallecido en los distritos de: Tumbes 427 casos (114 adultos, 305 adultos mayores, 02 adolescente, 01 niño y 5 jóvenes); de Corrales 79 casos (19 adultos, 58 adultos mayores, 1 jóvenes y 1 adolescente); de Zarumilla 61 casos (15 adultos, 45 adultos mayores y 01 niño); de Aguas Verdes 42 casos (17 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
Jóvenes (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 %.

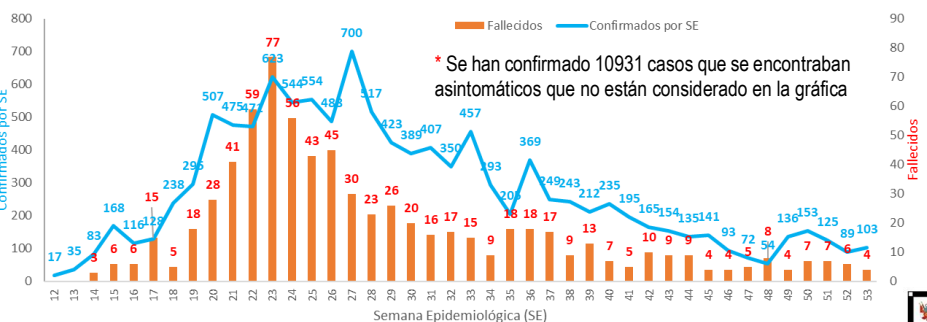
CASOS CONFIRMADOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD



Casos confirmados de COVID 19, según inicio de síntomas

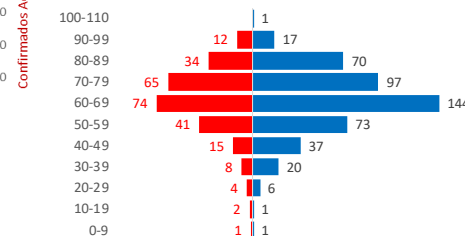


Tendencia de Casos confirmados y fallecidos de COVID 19, según inicio de síntomas año 2020



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

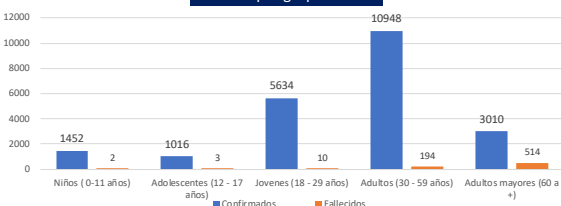
FALLECIDOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD



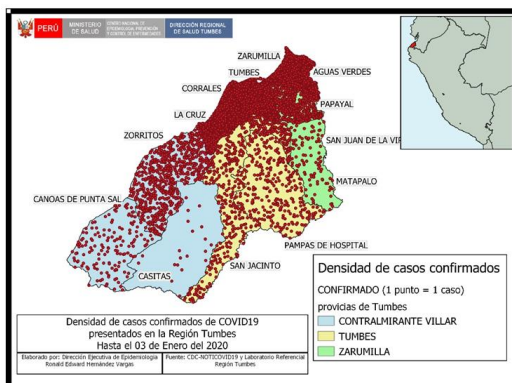
FALLECIDOS SEGÚN GRUPO DE EDAD

Grupo de edad	Casos	%
Niños (0-11 años)	2	0.44%
Adolescentes (12 - 17 años)	3	0.77%
Jóvenes (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 en el año 2020 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).



COVID19 (2021) SE 01-51

740
FALLECIDOS

4.8%
LETALIDAD

*Letalidad: Relación de fallecidos confirmados entre casos confirmados

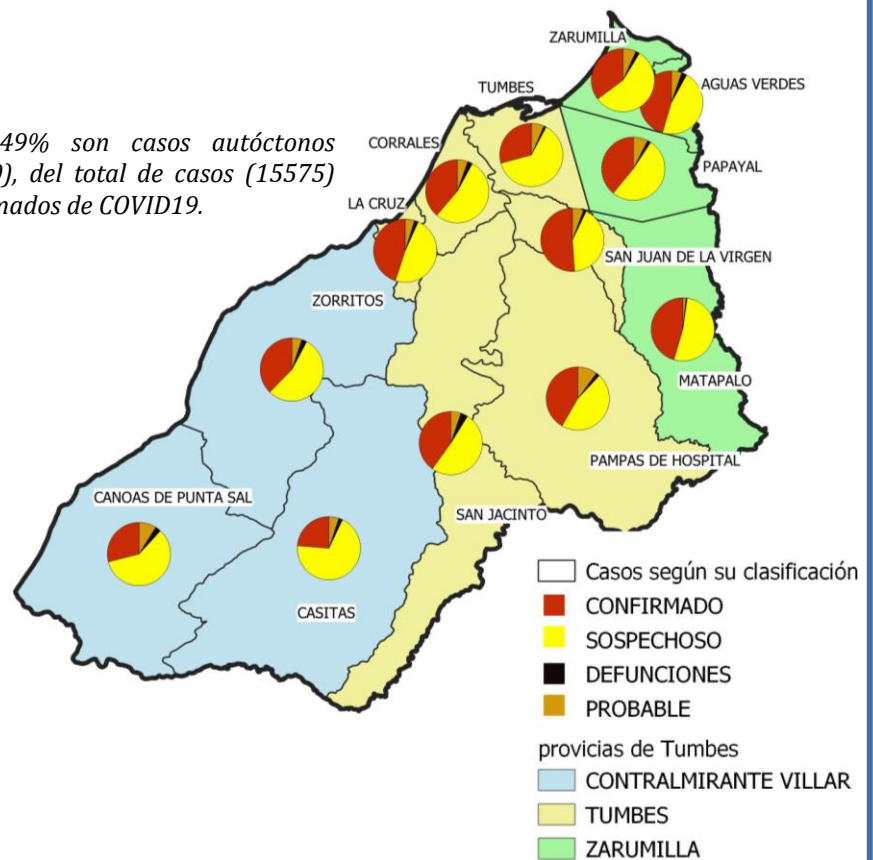
FALLECIDOS SEGÚN CLASIFICACIÓN		
Clasificación	Casos	%
Confirmados	593	80.18%
Sospechosos	49	7.07%
Probable	98	12.76%
Total general	740	100.00%

Durante el presente año hasta SE 51 del 2021 se han reportado en nuestra región, según su clasificación 15575 casos confirmados, 25144 casos siguen como descartados, 28284 casos siguen como sospechosos, 3044 casos siguen como probables y 740 casos han fallecido (593 confirmados, 49 sospechosos y 98 probables).

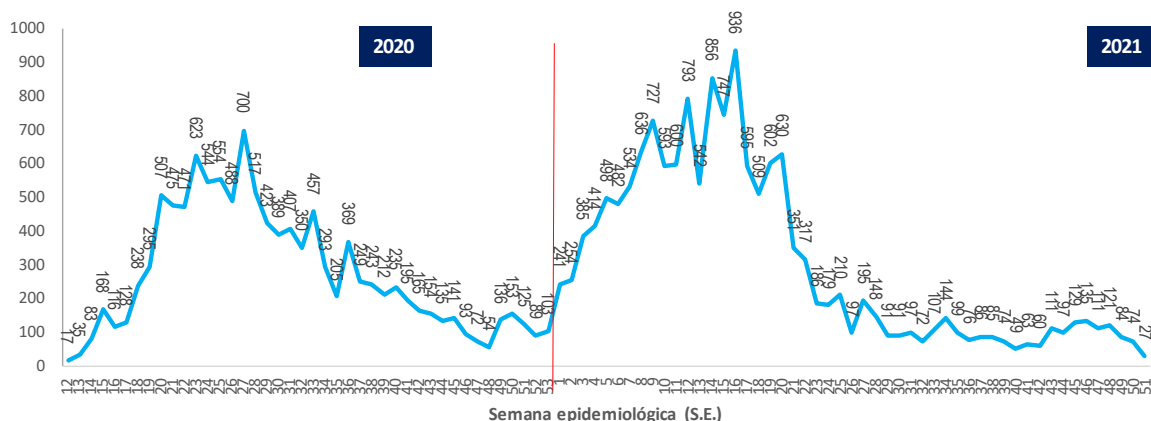
Han fallecido en los distritos de: Tumbes 369 casos (125 adultos, 238 adultos mayores, 01 adolescente y 05 jóvenes); de Corrales 114 casos (37 adultos, 76 adultos mayores y 01 joven); de Zarumilla 74 casos (23 adultos, 50 adultos mayores y 01 joven); de Zorritos 46 casos (08 adulto, 35 adultos mayores, 01 adolescente y 02 jóvenes); de Aguas Verdes 29 casos (11 en adulto, 16 en adulto mayor, 01 en joven y 01 en niños); San Jacinto 28 casos (06 en adultos y 22 casos en adultos mayores); de Pampas de Hospital 22 casos (06 en adulto mayor, 15 en adultos y 01 joven); de La Cruz 22 casos (03 adultos y 18 adultos mayores); de Canoas de Punta Sal 15 casos (06 adultos, 08 adultos mayores y 01 joven); de San Juan 09 casos (02 en adulto, 06 en adultos mayores y 01 en niño); de Papayal 08 casos (01 en adultos y 07 en adultos mayores); de Casitas 03 casos en adultos mayor; de Matapalo 01 caso en adultos.

DISTRITO RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	PROBABLE	DEFUNCIONES	HOSPITALIZADO	RECUPERADOS
AGUAS VERDES	493	756	507	58	29	137	1292
CANOAS DE PUNTA SAL	147	70	301	45	15	32	225
CASITAS	37	52	108	8	3	17	51
CORRALES	1764	2860	2433	245	114	337	2600
LA CRUZ	508	981	547	54	22	103	955
MATAPALO	84	65	97	3	1	11	164
PAMPAS DE HOSPITAL	495	593	551	120	22	56	664
PAPAYAL	182	309	241	35	8	37	599
SAN JACINTO	309	528	394	40	28	76	499
SAN JUAN DE LA VIRGEN	322	279	263	36	9	50	408
TUMBES	9052	14538	19565	2025	369	1694	17183
ZARUMILLA	1289	2736	2057	246	74	263	2434
ZORRITOS	658	961	953	89	46	160	1036
OTRAS REGIONES DEL PERÚ	235	414	255	36	0	9	356
ECUADOR	0	2	12	4	0	0	6
TOTAL	15575	25144	28284	3044	740	2982	28472

El 98.49% son casos autóctonos (15340), del total de casos (15575) confirmados de COVID19.

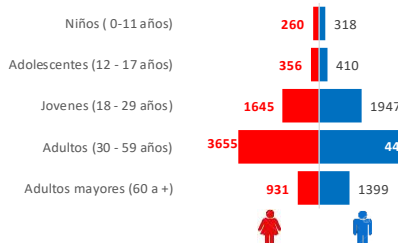


Tendencia de Casos confirmados de COVID 19, según inicio de síntomas

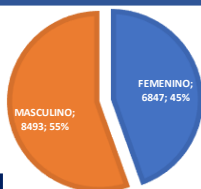


COVID-19

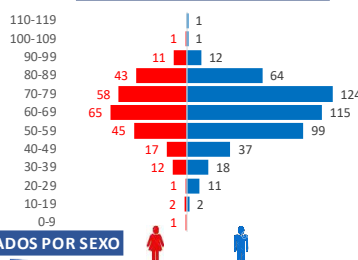
CASOS CONFIRMADOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD



CASOS CONFIRMADOS POR SEXO



FALLECIDOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD

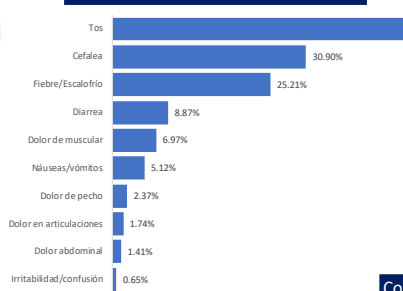


FALLECIDOS SEGUN GRUPO DE EDAD

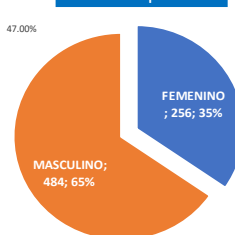
Grupo de edad	Casos	%
Niños (0-11 años)	2	0.37%
Adolescentes (12-17 años)	2	0.36%
Jóvenes (18-29 años)	13	1.85%
Adultos (30-59 años)	228	30.72%
Adultos mayores (60+)	495	66.71%
Total general	740	100.00%

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

% Características clínicas de casos confirmados



Fallecidos por sexo



Casos fallecidos por semana epidemiológica



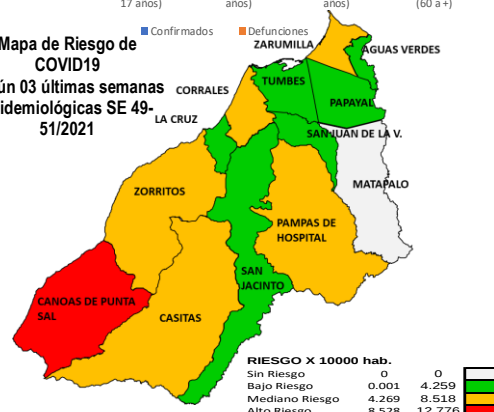
Según grupo de edad	Casos	%	T.I.A x 100,000 hab.
Niños (0-11 años)	578	3.77%	1119.42
Adolescentes (12-17 años)	766	4.99%	3139.86
Jóvenes (18-29 años)	3592	23.42%	7774.39
Adultos (30-59 años)	8074	52.63%	7834.04
Adultos mayores (60+)	2330	15.19%	7793.42
Total general	15340	100.00%	

Según etapa de vida los más afectados resultan ser los adultos en un 53 % y según sexo los hombres en un 55 %; el mayor porcentaje de defunciones se presenta en hombres en un 65 %.

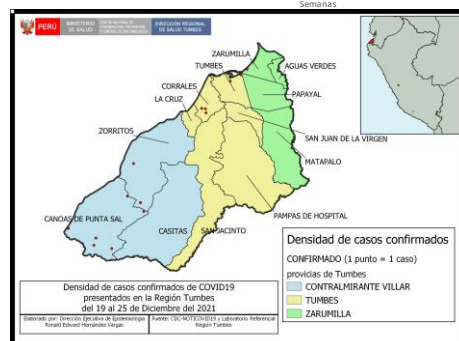
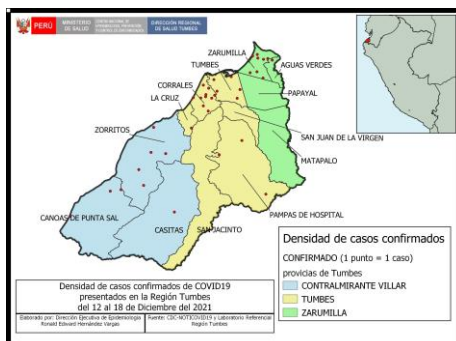
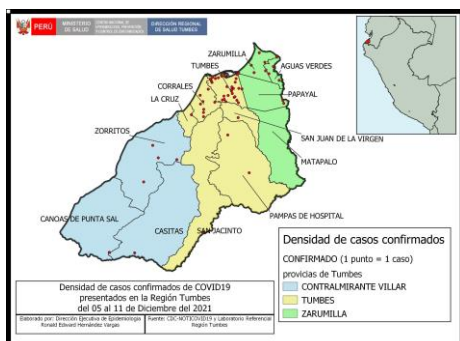
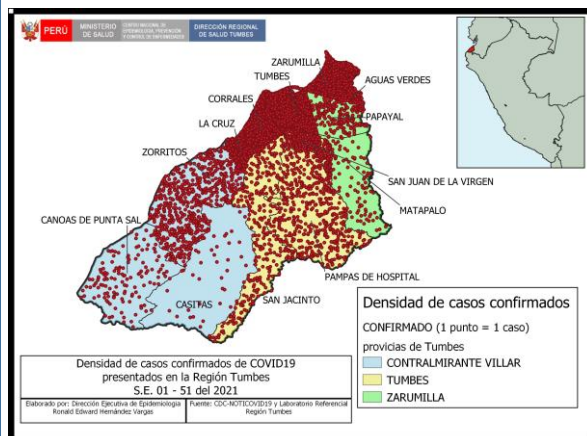
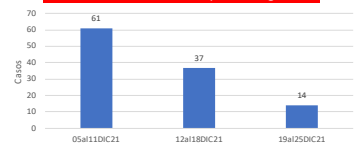
El mapa de densidad de casos confirmados de COVID-19, muestra de lo que va del año a nivel distrital en la Región Tumbes, que el distrito Tumbes (9052/15340), es el que presenta mayor concentración de casos de pacientes con COVID19, seguido de, los distritos de: Corrales (1764/15340), Zarumilla (1289/15340), Zorritos (658/15340), La Cruz (508/15340), Pampas de Hospital (495/15340), Aguas Verdes (493/15340), San Juan (322/15340), San Jacinto (309/15340), Papayal (182/15340), Canoas de Punta Sal (147/15340), Matapalo (84/15340) y Casitas (37/15340).

Mapa de Riesgo de COVID19

según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 49-51/2021



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



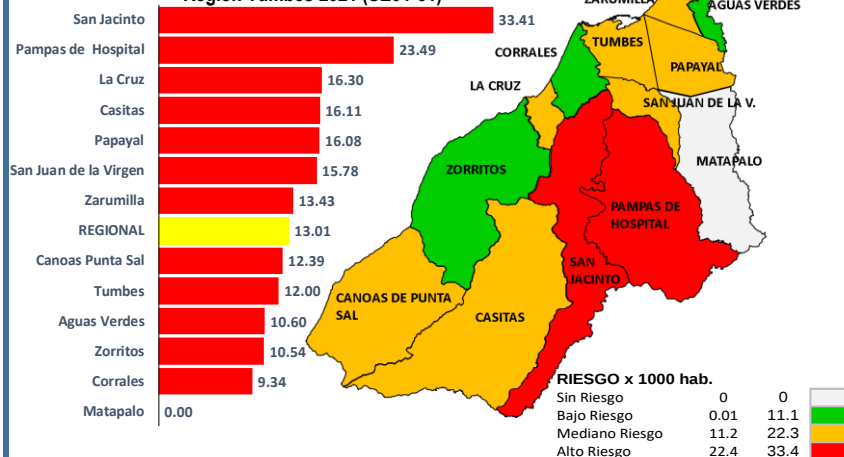
En las dos antepenúltimas semanas, casi la totalidad de distritos han reportado casos de COVID 19, y en esta última semana los distritos que han notificado casos son Canoas de Punta Sal, Corrales, Tumbes, Zarumilla y Zorritos, los distritos con una mayor concentración de casos en estas 3 últimas semanas son Tumbes, Corrales, Zarumilla, Zorritos y Canoas de Punta Sal.

Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 51 - 2021

Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas
2021(01-51) - Región Tumbes

EDADES POR GRUPO ETARIO		NºCASOS/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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	
Menor de 1 año		8	3	8	9	9	14	7	9	9	3	4	5	4	6	6	4	1	3	4	1	0	5	5	6	3	7	6	1	4	6	2	3	5	1	2	4	10	9	10	5	4	9	2	4	4	3	7	3	8	7	254	
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	23	19	24	28	23	31	33	35	32	37	27	39	26	18	26	19	19	25	15	21	1058	
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	31	33	32	29	33	48	58	39	42	44	58	61	52	59	63	48	53	30	41	33	43	57	36	30	43	1999	
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	42	57	51	47	44	77	79	66	76	68	91	98	98	100	110	80	91	88	50	63	65	83	64	53	71	3321	

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2021 (SE01-51)



La distribución de los casos de EDAs en población general según mapa de riesgo acumulado a la SE 51/2021 son 3321 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.

La distribución de los casos de EDAs en Población General (3321 casos) presenta una incidencia de 1 a 4 años de 31.86% y en menores de 1 año un 7.95%. Mayores de 05 años corresponde el 60.19% 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.

En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional a la SE 51; 1322 casos de EDAs. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 60.23 casos por cada 1000 menores de cinco años. Mientras que la SE 51/*2020 (967 casos) en <05 años de edad. Significativamente menor al número de casos que hasta la actualidad se han registrado.

Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 2021(49-51) - Región Tumbes



Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Menores de 5 años SE01-51/ 2021 - Región Tumbes

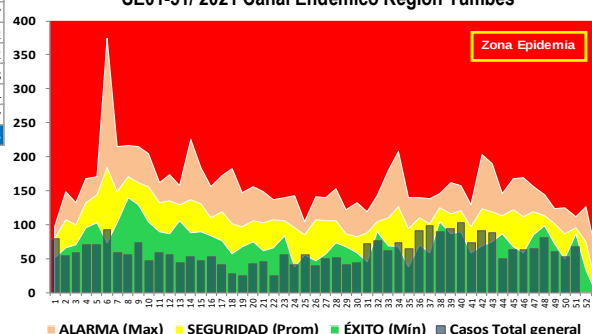
Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Población General SE01-51/ 2021 - Región Tumbes

DISTRITO	T.I.	CASOS	POBLACION	DISTRITO	T.I.	CASOS	POBLACION
SAN JACINTO	125.18	87	695	San Jacinto	33.41	305	9,128
PAMPAS DE HOSPITAL	104.65	72	688	Pampas de Hospital	23.49	180	7,662
ZORRITOS	88.50	100	1130	La Cruz	16.30	177	10,862
SAN JUAN DE LA VIRGEN	83.33	32	384	Casitas	16.11	44	2,732
LA CRUZ	83.03	69	831	Papayal	16.08	117	7,275
CANOAS DE PUNTA SAL	81.12	52	641	San Juan de la Virgen	15.78	79	5,007
AGUAS VERDES	75.19	164	2181	Zarumilla	13.43	347	25,837
PAPAYAL	62.50	41	656	Canoas Punta Sal	12.39	97	7,827
ZARUMILLA	56.66	117	2065	Tumbes	12.00	1378	114,862
CASITAS	52.98	52	151	Aguas Verdes	10.60	206	19,432
TUMBES	50.52	499	9877	Zorritos	10.54	148	14,048
CORRALES	36.16	81	2240	Corrales	9.34	243	26,014
MATAPALO	0.00	0	411	Matapalo	0.00	0	4,507
REGIONAL	60.23	1322	21950	REGIONAL	13.01	3321	255193

La TI a nivel regional es de 13.01 por mil hab. Los distritos que han presentado mayor incidencia son: San Jacinto con 33.41 por mil hab.; Pampas de Hospital con el 23.49 por mil hab.; La Cruz con 16.30 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.

Comportamiento de las EDAs en Población General SE01-51/ 2021 Canal Endémico Región Tumbes



De acuerdo al canal endémico de EDAs, aún nos encontramos en zona de ÉXITO a la SE51/2021, 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.

Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 51- 2021

MORTALIDAD MATERNA

A la SE 51/2021 se ha notificado **02 muertes indirectas** (30 años de edad procedente de Av. 28 de Julio – Zarumilla y de 17 años de edad procedente de la localidad de Acapulco - Zorritos) y **03 muertes directas** (23, 35 y 38 años de edad procedente de los distritos de Zarumilla, Tumbes y La Cruz respectivamente. Todas ocurridas en el Hospital Regional II-2.

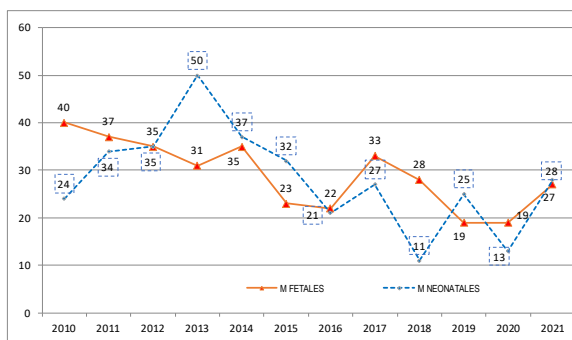
Durante el año 2020 se han notificado **04 muertes maternas directas** (29 años de edad, procedente del AA.HH Alberto Fujimori – Aguas Verdes; 39 años de edad, procedente de Higerón – San Jacinto; 31 años de edad procedente de la localidad de Corrales y 39 años de edad, procedente de Malval Alto - Corrales) 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). Todas ocurridas en el Hospital Regional II-2.

MORTALIDAD PERINATAL

Desde la SE 27 se ha regularizado información de este daño 2021.

A la SE 51/2021 se han registrado 55 muertes perinatales de las cuales 27 son fetales y 28 neonatales.

Hasta la SE 53/2020 se han notificados 32 muertes perinatales de las cuales 19 son fetales y 13 neonatales.



FECHA_MTE	Según Tipo		Total
	Fetal	Neonatal	
10/01/2021	1	1	2
28/01/2021	1	1	2
10/02/2021	2	2	4
16/02/2021	1	1	2
5/03/2021	1	1	2
20/03/2021	1	1	2
23/03/2021	1	1	2
8/04/2021	1	1	2
10/04/2021	1	1	2
11/04/2021	1	1	2
12/04/2021	1	1	2
17/04/2021	1	1	2
18/04/2021	1	1	2
20/04/2021	1	1	2
23/04/2021	1	1	2
7/05/2021	1	1	2
8/05/2021	1	1	2
13/05/2021	1	1	2
17/05/2021	1	1	2
20/05/2021	1	1	2
31/05/2021	1	1	2
14/06/2021	1	1	2
16/06/2021	1	1	2
19/06/2021	1	1	2
22/06/2021	1	1	2
12/07/2021	1	1	2
17/07/2021	1	1	2
20/07/2021	1	1	2
28/07/2021	1	1	2
2/08/2021	1	1	2
3/08/2021	1	1	2
4/08/2021	1	1	2
16/08/2021	1	1	2
30/08/2021	1	1	2
1/09/2021	1	1	2
14/09/2021	1	1	2
16/09/2021	1	1	2
24/09/2021	1	1	2
27/09/2021	1	1	2
1/10/2021	1	1	2
3/10/2021	1	1	2
25/10/2021	1	1	2
4/11/2021	1	1	2
6/11/2021	2	1	3
22/11/2021	1	1	2
25/11/2021	1	1	2
30/11/2021	1	1	2
10/12/2021	1	1	2
19/12/2021	1	1	2
20/12/2021	1	1	2
Total 2021	27	28	55

ZONOSIS

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 49), no se han notificado casos de rabia canina.

INMUNOPREVENIBLES

A la SE 51/2021, 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 51/2021 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 51/2021 se han notificado 62 casos y el 100% son casos nuevos todos adultos. De los cuales 11 tiene coinfección TB/DM y 07 coinfección TB/VIH. Se reporta 06 fallecidos 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 51_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 51/2021 se han confirmado 09 casos de sífilis maternas y 07 casos de sífilis congénita. 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 51 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 SE51 del 2021 se registró 01 caso probable de Tétanos (SE47), en un adulto de 45 años de edad de sexo masculino, procedente del distrito de Tumbes el cual falleció el 24 de Diciembre de este año en el Hospital Regional II-2 "JAMO" – Tumbes

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.