



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD TUMBES



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL

2022

S.E. 04

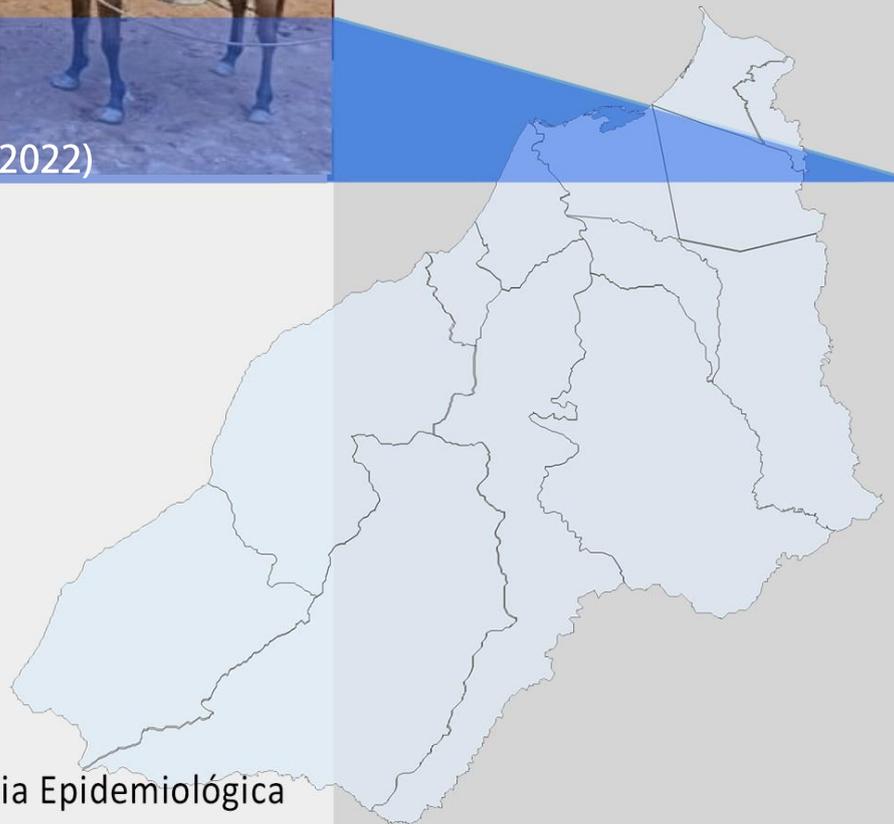


Semana Epidemiológica

(Del 23 al 29 Enero del 2022)

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 04-2022.

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

Dra. María Edith **SOLIS CASTRO**
Director de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública

Mg. Wilmer J. **DAVIS CARRILLO**
Director de Inteligencia Sanitaria

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

Mg. Nélica **JULCA MENDOZA**
Equipo Técnico

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

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**
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

Consumo de alcohol en adolescentes

El consumo de alcohol es un importante **factor de riesgo** para diversas consecuencias adversas durante **todo el ciclo vital**, **contribuye al desarrollo de 200 enfermedades y lesiones**, **ocasiona una muerte cada 100 segundos** y una pérdida de 274 millones de años de vida sana. En Europa, el **10% de los cánceres en los varones y el 3% de los cánceres en las mujeres** son atribuidos al consumo de alcohol.

Sin embargo, en la **adolescencia** cobra relevancia especial por sus **efectos negativos en el desarrollo físico y mental**. El involucramiento en el uso de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes se **asocia** entre otros:

- efectos negativos en el **desarrollo cerebral**
- **menor rendimiento académico**
- **relaciones sexuales** de riesgo
- conductas **delictivas**
- **lesiones y accidentes**
- **suicidio**
- **trastornos por abuso de alcohol** en la edad adulta

A nivel **mundial**, **155 millones de adolescentes consumen alcohol**, siendo el **continente americano el segundo en magnitud**. Se estima un **consumo de 6,3 litros de alcohol puro** por persona de 15 a más años. En las Américas, el consumo de alcohol es mayor que en el resto del mundo, con episodios de consumo excesivo que llega **hasta 13% en las mujeres y 29% en los varones**.

En Perú, en el 2015, la **prevalencia del consumo de alcohol fue de 86,2% en la población urbana, 59,7% en la población** de 12 a 15 años y 87,3% en los jóvenes de 19 a 24 años.

En el Perú, **el alcohol es la droga más consumida** entre los adolescentes.

El consumo de alcohol ha registrado las mayores prevalencias. Se ha estimado que el **29,5% de los escolares de nivel secundario** (alrededor de 438 000 adolescentes) refiere haber usado alcohol alguna vez en la vida y el **17,5%** (aproximadamente 259 000 estudiantes) reporta haber usado alcohol en los últimos doce meses.

Para **Tumbes**, los datos muestran una prevalencia de **17.9% en varones, 22.2% en mujeres y global de 20.0%**

El **inicio del consumo** en el Perú oscila entre los **11 y 13 años de edad**, en América Latina oscila entre los 12 y 13 años de edad; mientras que, en Estados Unidos, la edad promedio del primer consumo es de 11.9 años en varones y de 12.7 años en mujeres.

Esta primera aproximación epidemiológica da cuenta sobre las **significativas magnitudes de consumo de bebidas alcohólicas en los escolares de nivel secundario**. No obstante, las características del uso de alcohol según género en este grupo de adolescentes y sus alternativas de intervención han sido aspectos poco explorados en nuestro país.

Se identifican **factores de riesgo que ejercen efectos diferenciados** en mujeres y hombres adolescentes.

Los hombres adolescentes presentan **menor reactividad al alcohol**, **requiriendo mayores dosis** de esa sustancia que las mujeres adolescentes. Asimismo, los hombres adolescentes pueden estar más **influenciados por el consumo parental de alcohol** y pueden ser más susceptibles a la **influencia de pares**.

Se ha evidenciado también que el **monitoreo parental es un factor de protección** más influyente en las mujeres adolescentes.



EDITORIAL

La **población femenina** presenta una vulnerabilidad específica

- son más susceptibles que los hombres a **problemas asociados con el consumo de alcohol**;
- **progresan más rápidamente hacia el consumo problemático** de alcohol en comparación a los hombres;
- tienden a ser más susceptibles que los hombres a los **problemas de salud asociados con el consumo de alcohol**;
- tienen una **progresión más rápida y grave** hacia consumos dependientes;
- son más vulnerables a recibir **agresiones sexuales**.

En la última década, el consumo de alcohol entre los escolares de nivel secundario ha presentado un comportamiento tendiente a la disminución. El análisis según género, comparando el 2007 y 2017, revela que la prevalencia anual de consumo de alcohol ha disminuido 50% en hombres y 32% en mujeres. Sin embargo, a pesar de este aparente panorama alentador, se identifica magnitudes de uso de alcohol que expresarían la ocurrencia de una convergencia de género. Por convergencia de género entenderemos a que las diferencias del consumo de alcohol en mujeres y hombres adolescentes han disminuido a lo largo del tiempo.

Otro aspecto importante que considerar es la **influencia de la publicidad y la comercialización en el cambio** de los estereotipos de género asociados al alcohol. A través de diversas estrategias de marketing, la industria del alcohol llega al mercado femenino en un contexto de escasa regulación y en pleno proceso de cambio en los roles de género, donde las mujeres peruanas van asumiendo un mayor empoderamiento. Aunque estas estrategias se dirigen a la población juvenil y adulta, existe evidencia de que la publicidad del alcohol y su presencia en medios de comunicación incrementa la probabilidad de que los adolescentes comiencen a consumir esta droga. De acuerdo con esto, se estaría configurando un escenario propicio de acceso y normalización del consumo de alcohol desde la adolescencia para ambos géneros.

RETOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE POLÍTICAS E INTERVENCIONES ASOCIADAS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTE

- **Mejorar la cobertura y calidad de los programas preventivos en el ámbito escolar:** en la actualidad, los programas preventivos del consumo de drogas llegan a un porcentaje limitado de la población escolar de nivel secundario. En el ámbito público, la implementación del Programa Presupuestal de Prevención y Tratamiento (PTCD), la cobertura asciende a 27%. Es decir, aproximadamente 03 de cada 10 escolares de nivel secundario procedente de escuelas públicas accede a programas preventivos del consumo de drogas.
- **Adaptación de contenidos y estrategias preventivas sensibles al género** en el ámbito escolar

Detección temprana, derivación e intervención breve en adolescentes con uso problemático de alcohol: la necesidad de orientación se registra en mayor medida en el grupo femenino, y la necesidad de tratamiento se reporta en mayor porcentaje en el grupo masculino. En nuestro país ya existe una respuesta pública que demanda ser fortalecida. Los servicios municipales de orientación sobre drogas implementados a través del PTCD, «Habla Franco» de DEVIDA, «Lugar de Escucha» de CEDRO, y los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) del Ministerio de Salud, tienen un rol fundamental en estos esfuerzos. Cabe destacar que las instituciones educativas también poseen un potencial importante de participación en las acciones de detección temprana y derivación.



EDITORIAL

- **Elaboración de guías y protocolos específicos de tratamiento para adolescentes:** aunque no hay disponibilidad de información sobre la cantidad de adolescentes que presentan trastornos por consumo de alcohol, los datos disponibles en el Perú sobre uso problemático e intensivo de alcohol justifican la elaboración de guías y protocolos de tratamiento específicos y sensibles al género para adolescentes.
- **Estrategias preventivas ambientales que articulen respuestas multisectoriales y multinivel:** una respuesta promisorio a la complejidad de los distintos factores de riesgo implicados en el consumo de alcohol es la implementación de estrategias de prevención ambiental que se orientan a modificar entornos sociales, culturales, físicos y económicos. Dado su carácter normalizado, el consumo de alcohol tiene un importante arraigo en estos aspectos. Por ello, una política e intervención integral sobre el consumo de alcohol en los adolescentes tendría que priorizar acciones en las comunidades, publicidad, normatividad y regulaciones. Respuesta a esta coyuntura involucra acciones que pueden verse reflejadas en políticas locales que sean más estrictas para otorgar o renovar permisos de funcionamiento para los establecimientos que venden o sirven bebidas alcohólicas, restringir la presencia de publicidad exterior o vallas publicitarias de bebidas alcohólicas, prohibir el consumo público, impartir capacitación para el personal de establecimientos que venden o sirven alcohol (bodegueros, personal que atiende en bares o discotecas), entre otros. La adopción de estas medidas de forma articulada podría ejercer efectos positivos para la reducción del consumo de alcohol en los adolescentes

Fuente:

- Cabanillas-Rojas William. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2020 Ene [citado 2022 Feb 08]; 37(1): 148-154. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100148&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>.
- Morales J, Tuse-Medina R, Carcausto W. Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios. **Revista Cubana de Medicina General Integral** [Internet]. 2019 [citado 8 Feb 2022]; 35 (3) Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/878>
- Maximiliano-Colqui Liza , Ortega-Ramos Angela, Salas-Mujica Maria, Vaiz-Bonifaz Rosa. Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. Rev enferm Herediana. 2015;8(2):3-10.

Dengue - Región Tumbes SE 04 - 2022

En la SE 04 -2022 se han notificado 18 casos de Dengue, el 94.44% (17/18) de ellos fueron probables y el 5.56% se confirmaron; según cuadro clínico el 83% (15/18) corresponde a dengue sin signos de alarma y el 17% a dengue con signos de alarma.

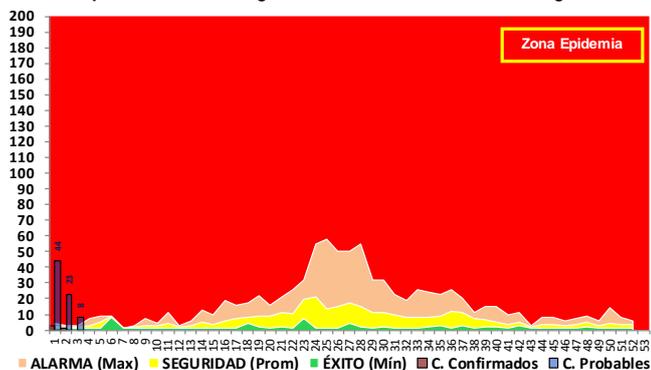
CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS EN LA SE 04			
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1	14	15
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	3	3
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	1	17	18

Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 04 - 2022

Diagnóstico	Semanas de Inicio de Síntomas			Total
	2	3	4	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	7	6	2	15
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	2	1		3

Los casos reportados, en esta semana, según inicio de enfermedad se han distribuido de la siguiente manera: el 50 % (09/18) corresponde a la SE02; el 39 % (7/18) a la SE03 y el 11 % (2/18) a la SE04; esto corresponde al cuadro: Dengue: Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 04 - 2022.

Comportamiento de Dengue SE 04/2022 Canal Endémico Región Tumbes



En el canal endémico apreciamos que los 96 casos reportados en las primeras semanas, nos ubica en la zona epidémica, lo que nos indica la alta transmisión en algunos distritos como el de Tumbes.

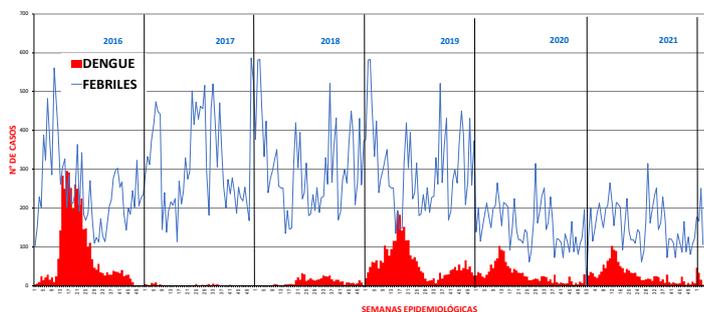
Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2022 (Acumulado a la SE04)

DISTRITO	N° CASOS/GRUPO ETAREO					TOTAL
	<1 año	Niño	Adolescente	Joven	Adulto	
AGUAS VERDES	0	0	0	0	0	0
CANOAS DE PUNTA SAL	0	1	0	1	0	2
CASITAS	0	0	0	0	0	0
CORRALES	0	0	0	3	1	4
LA CRUZ	0	1	0	0	0	1
MATAPALO	0	0	0	0	0	0
PAMPAS DE HOSPITAL	0	3	2	2	9	16
PAPAYAL	0	0	0	0	0	0
SAN JACINTO	0	0	0	1	1	2
SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	1	0	2	9	13
TUMBES	0	10	10	10	21	55
ZARUMILLA	0	0	0	0	1	1
ZORRITOS	0	0	0	1	0	1
TOTAL	0	16	12	20	42	96

El acumulado hasta la SE 04 es de 96 casos de dengue, correspondiendo el 43.75% (42/96) de ellos a la etapa adulto, el 20.83% (20/96) a la etapa joven, el 16.67% (16/96) a la etapa niño y el 12.50% (12/96) a la etapa adolescente. **El 69 % (9/13) de los distritos vienen reportando casos de Dengue** y en relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas que los hombres. 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 2016 – 2022 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.

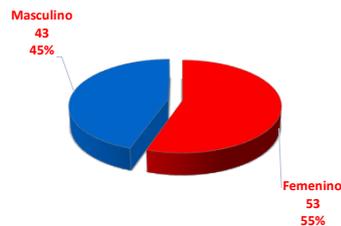
En el 2022 los departamentos que han reportado mayor número de casos de dengue son Huánuco, Ucayali, Cajamarca y Cusco. Incrementándose la casuística nacional del presente año en un 48.88 % de casos de dengue.

Número de Casos de dengue según departamentos Perú 2017-2022*

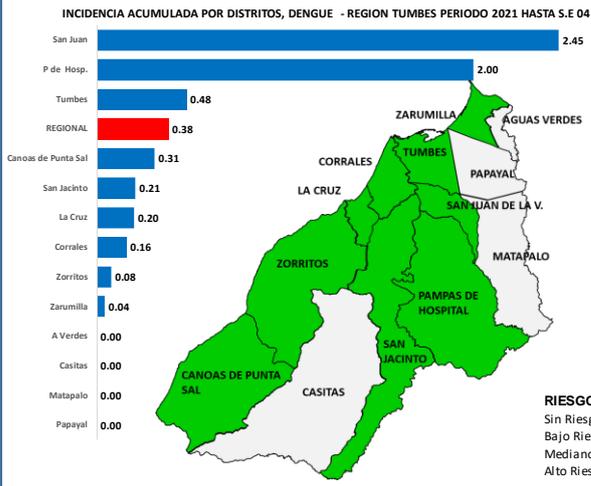
DEPARTAMENTO	Casos acumulados						Corte Hasta la SE 04					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
HUANUCO	92	25	35	1133	3208	619	13	3	2	3	412	619
UCAYALI	779	317	213	9782	3491	616	191	132	6	92	535	616
CAJAMARCA	420	6	398	267	3922	429	62	1	7	0	85	429
CUSCO	537	79	54	2498	2001	412	91	6	0	64	94	412
JUNIN	220	51	482	3738	5098	398	25	0	13	156	351	398
SAN MARTIN	460	98	1969	4955	5859	372	54	5	19	366	701	372
LORETO	1089	1833	2547	7800	5461	348	146	135	585	1090	1440	348
PIURA	44275	525	70	125	4258	324	199	60	0	5	11	324
AMAZONAS	93	109	164	873	2375	210	0	40	2	26	264	210
AYACUCHO	1657	202	95	1583	1708	125	73	10	25	3	281	125
MADRE DE DIOS	565	1234	7398	3233	1364	114	14	319	106	1051	403	114
TUMBES	4145	64	508	3093	1483	95	42	14	1	156	116	95
PASCO	4	3	36	377	616	78	0	0	0	8	63	78
ANCASH	1720	6	20	0	40	52	1	4	0	0	0	52
ICA	4384	127	51	7144	4691	38	34	6	3	4	134	38
LAMBAYEQUE	1579	4	770	568	882	8	34	2	0	1	3	8
LIMA	362	11	46	350	1222	6	0	1	1	0	1	6
PUNO	0	0	65	20	49	2	0	0	0	10	0	2
LA LIBERTAD	5904	3	366	390	285	1	40	1	23	14	0	1
TACNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AREQUIPA	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0
MOQUEGUA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
APURIMAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALLAO	5	0	0	4	9	0	0	0	0	0	1	0
HUANCAVEUCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perú	68290	4698	15287	47933	48029	4247	1019	739	793	3049	4895	4247

Fuente: CDC -MINSa Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE04/2022

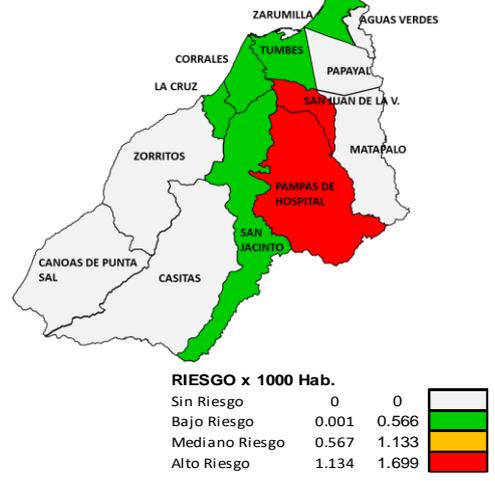
Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2022. (SE04)



REGION TUMBES	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
%	16.67	12.50	20.83	43.75	6.25
Casos	16	12	20	42	6



Mapa de Riesgo de la SE 02-04/2022 (Tres últimas semanas)



La tasa de Incidencia Regional a la SE04 del presente año (2022) es de 0.38 casos por 1000 hab., menor que el año 2021 que fue de 0.45 casos por 1000 hab. Los distritos de San Juan, Pampas de Hospital y Tumbes presentan tasas de incidencia superior a la de la región.

Tasa de incidencia distrital de Dengue a la S.E. 04 según Distrito Región Tumbes – Periodo 2021-2022

Distritos	2021			2022			Tendencia Casos 6 últimas semanas
	casos	%	TIA 1000 Hab.	casos	%	TIA 1000 Hab.	
TUMBES	79	68.10	0.69	55	57.29	0.48	
PAMPAS DE HOSPITAL	1	0.86	0.04	1	1.04	0.04	
AGUAS VERDES	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	
ZORRITOS	12	10.34	0.85	1	1.04	0.08	
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	0.86	0.20	13	13.54	2.45	
PAPAYAL	1	0.86	0.14	0	0.00	0.00	
CANOAS DE PUNTA SAL	1	0.86	0.13	2	2.08	0.31	
CORRALES	12	10.34	0.46	4	4.17	0.16	
SAN JACINTO	2	1.72	0.22	2	2.08	0.21	
MATAPALO	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	
LA CRUZ	3	2.59	0.28	2	2.08	0.20	
CASITAS	2	1.72	0.73	0	0.00	0.00	
Región Tumbes	116	100.00	0.45	96	100.00	0.38	

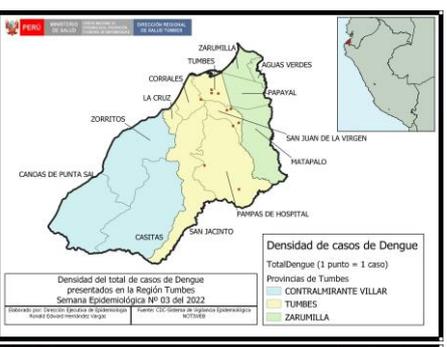
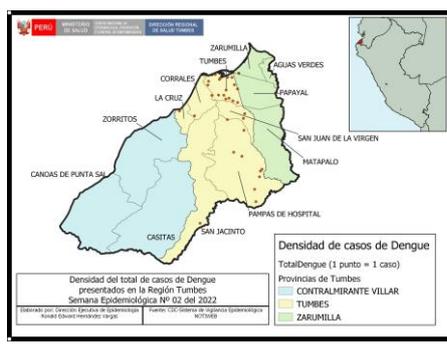
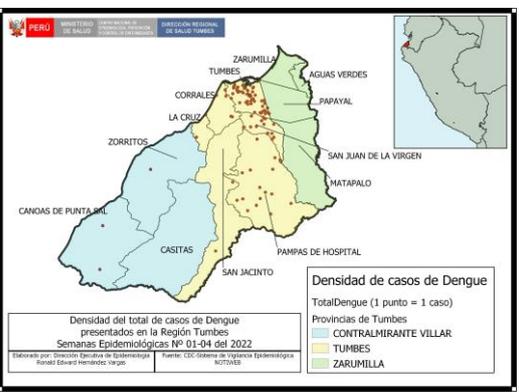
Comparando la casuística de casos de dengue reportado hasta la SE 04 del periodo 2021 y 2022, se observa en el presente año una disminución del 83 % (116/96) de casos reportados en relación al año anterior (116 casos).

Casos de Dengue Notificados por Diagnóstico y Clasificación de Dengue (Hasta la SE 04 /2022)

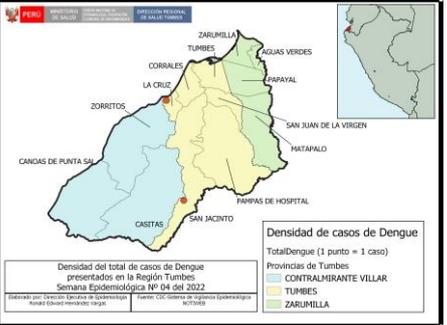
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	4	86	90
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	1	5	6
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	5	91	96

De los 96 casos de dengue notificados, el 95% (91) son casos probables y el 5% corresponden a confirmados. Del total de los casos el 93.75% (90/96) corresponde a dengue sin signos de alarma y el 6.25% (6/96) corresponden a dengue con signos de alarma.

El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en 09 distritos (69%) 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, Canoas de Punta Sal, San Jacinto, La Cruz y Corrales.



DISTRITOS	19AL25DIC	26DICALO1ENE	02AL08ENE	TOTAL
AGUAS VERDES	0	0	1	1
CANOAS DE PUNTA SAL	0	0	1	1
CASITAS	0	0	0	0
CORRALES	1	6	8	15
LA CRUZ	0	0	0	0
MATAPALO	0	0	0	0
PAMPAS DE HOSPITAL	0	0	2	2
PAPAYAL	1	0	0	1
SAN JACINTO	0	0	0	0
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	6	2	9
TUMBES	2	12	14	28
ZARUMILLA	1	0	0	1
ZORRITOS	0	5	0	5
TOTAL REGIONAL	6	29	28	63



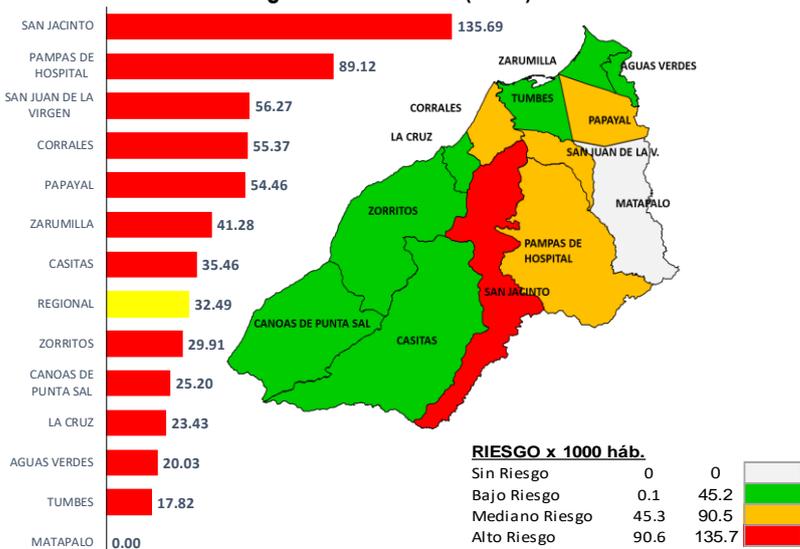
En las tres últimas semanas, los distritos que no han reportado casos de dengue son Casitas, La Cruz, Matapalo y San Jacinto que representan 31 % (4/13) de total de distritos. En esta última semana, los casos reportados proceden de los distritos de las Provincias de Tumbes, Zarumilla y Contralmirante Villar.

Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 04/ 2022

En la SE 04 del presente año se han notificado a nivel regional 150 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, no se han notificado casos de NEUMONIAS, no se ha notificado casos de NEUMONIA GRAVE.

La tasa de incidencia acumulada regional de IRAs en <05 años a la SE 04 las T.I por IRAs a nivel Regional es de 32.49 por mil hab. Según distritos tenemos que el 135.69 por mil hab. corresponde a San Jacinto; 89.12 corresponde a Pampas de Hospital seguido de San Juan de la Virgen con un 56.27 por mil hab. Luego los distritos que menos T.I son Tumbes con el 17.82 y Matapalo con el 0.00 por mil hab.

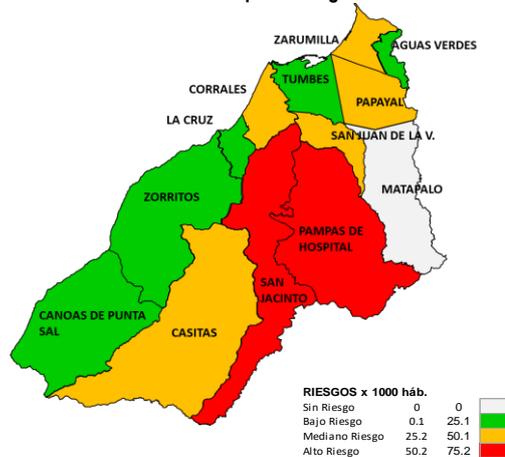
Incidencia acumulada distrital de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2022 (SE04)



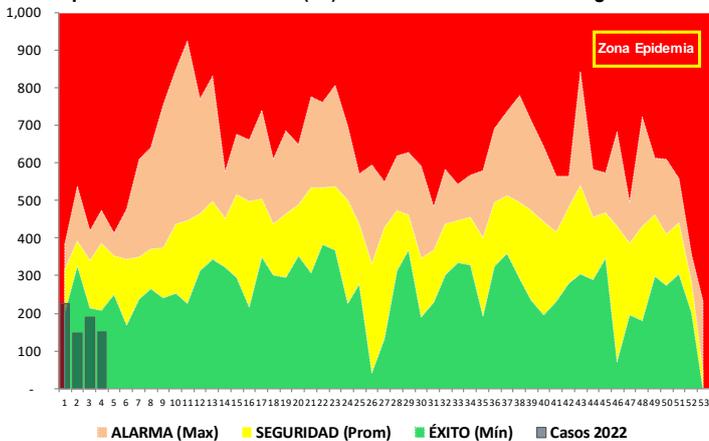
En la SE03 no se reportan fallecidos por IRAs. La tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años.

Estableciendo priorización en los distritos de mayor riesgo: San Jacinto, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen, Corrales, Papayal y Casitas.

Mapa de Riesgo de IRAs en menores de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 02-04/2022



Comportamiento de IRAs SE (03) – 2022 Canal Endémico Región Tumbes



TASAS DE INCIDENCIA Y CASOS ACUMULADOS DE IRAs SEGÚN LUGAR DE INFECCIÓN

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
SAN JACINTO	135.69	92	678
PAMPAS DE HOSPITAL	89.12	59	662
SAN JUAN DE LA VIRGEN	56.27	22	391
CORRALES	55.37	119	2149
PAPAYAL	54.46	36	661
ZARUMILLA	41.28	90	2180
CASITAS	35.46	5	141
ZORRITOS	29.91	35	1170
CANOAS DE PUNTA SAL	25.20	16	635
LA CRUZ	23.43	19	811
AGUAS VERDES	20.03	42	2097
TUMBES	17.82	176	9874
MATAPALO	0.00	0	432
REGIONAL	32.49	711	21881

Nº DE CASOS < 05 AÑOS SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO EN LA REGION TUMBES (SE 04/2022).

DIAGNOSTICO	Nº CASOS/SEMANA				TOTAL
	1	2	3	4	
Suma de IRA	226	147	189	149	711
Suma de NEUMONIA	0	1	2	0	3
Suma de NEUMONIA GRAVE	1	0	0	0	1
Suma de SOB	5	2	3	1	11
TOTAL	232	150	194	150	726

En la SE04/2022, se notificaron 726 casos, en Total hasta la SE 04 el 97.93% (711/726) corresponde a IRAs, solo el 0.41% corresponden a Neumonias (3/726) y el 1.152% corresponde a SOB (11/726).

El análisis del canal endémico de IRAs, muestra que en la SE04 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 escasas 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.



COVID-19

COVID 19 (2021)

743 FALLECIDOS **4.8%** LETALIDAD

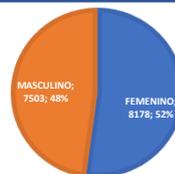
*Letalidad: Relación de fallecidos confirmados entre casos confirmados

FALLECIDOS SEGÚN CLASIFICACION		
Clasificación	Casos	%
Confirmados	596	80.29%
Sospechosos	48	6.83%
Probable	99	12.88%
Total general	743	100.00%

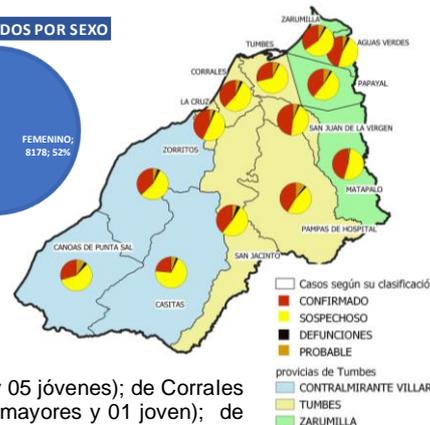
Durante el presente año hasta SE 52 del 2021 se han reportado en nuestra región, según su clasificación 15674 casos confirmados, 25141 casos siguen como descartados, 28916 casos siguen como sospechosos, 3070 casos siguen como probables y 743 casos han fallecido (596 confirmados, 49 sospechosos y 99 probables).

DISTRITO RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	PROBABLE	DEFUNCIONES	HOSPITALIZADO	RECUPERADOS
AGUAS VERDES	500	756	513	57	29	137	1291
CANOAS DE PUNTA SAL	159	70	314	49	15	32	239
CASITAS	37	52	109	8	3	17	51
CORRALES	1774	2855	2525	244	114	336	2600
LA CRUZ	512	981	602	54	22	103	955
MATAPALO	84	65	97	3	1	11	164
PAMPAS DE HOSPITAL	497	593	557	120	22	56	664
PAPAYAL	184	309	242	35	8	37	599
SAN JACINTO	312	528	413	40	28	76	502
SAN JUAN DE LA VIRGEN	323	278	302	37	9	51	408
TUMBES	9094	14544	19884	2048	370	1697	17198
ZARUMILLA	1306	2732	2121	247	75	268	2437
ZORRITOS	658	961	971	89	47	159	1035
OTRAS REGIONES DEL PERU	234	415	254	35	0	9	355
ECUADOR	0	2	12	4	0	0	6
TOTAL	15674	25141	28916	3070	743	2989	28504

CASOS CONFIRMADOS POR SEXO



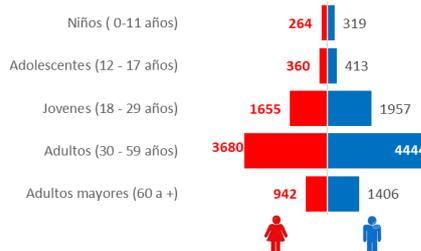
El 98.51% son casos autóctonos (15440), del total de casos (15674) confirmados de COVID19.



Han fallecido en los distritos de: Tumbes 370 casos (125 adultos, 239 adultos mayores, 01 adolescente y 05 jóvenes); de Corrales 114 casos (37 adultos, 76 adultos mayores y 01 joven); de Zarumilla 75 casos (23 adultos, 51 adultos mayores y 01 joven); de Zorritos 47 casos (08 adulto, 36 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.

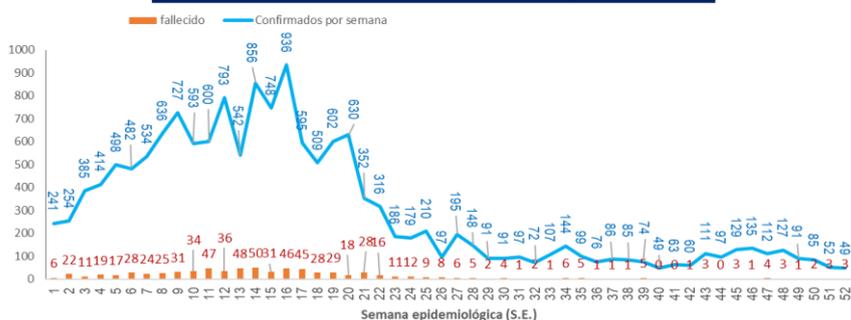
Según grupo de edad	Casos	%	T.I.A x 100, 000 hab.
Niños (0-11 años)	583	3.78%	1129.10
Adolescentes (12 - 17 años)	773	5.01%	3168.55
Jovenes (18 - 29 años)	3612	23.39%	7817.67
Adultos (30 - 59 años)	8124	52.62%	7882.56
Adultos mayores (60 a +)	2348	15.21%	7853.63
Total general	15440	100.00%	

CASOS CONFIRMADOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD

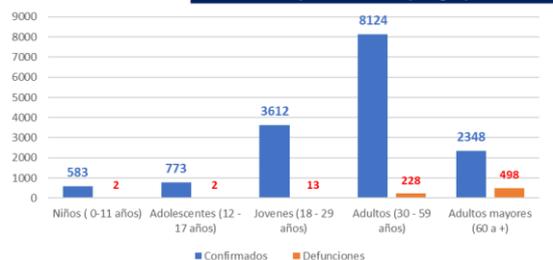


Según etapa de vida los más afectados resultan ser los adultos en un 53 % y según sexo los hombres en un 55 %; el mayor porcentaje de defunciones se presenta en hombres en un 65 %.

Tendencia de Casos confirmados/fallecidos de COVID 19, según S.E 01-52/2021

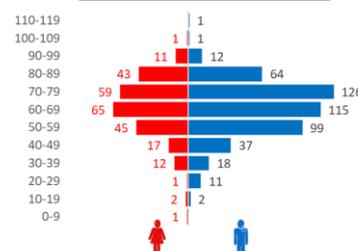


Confirmados y defunciones por grupo de edad



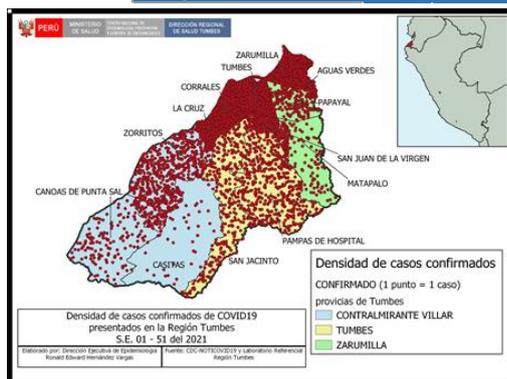
En el año 2021 a nivel distrital en la Región Tumbes, el distrito Tumbes (9094/15440), es el que presenta mayor concentración de casos de pacientes con COVID19, seguido de, los distritos de: Corrales (1774/15440), Zarumilla (1306/15440), Zorritos (658/15440), La Cruz (512/15440), Aguas Verdes (500/15440), Pampas de Hospital (497/15440), San Juan (323/15440), San Jacinto (312/15440), Papayal (184/15440), Canoas de Punta Sal (159/15440), Matapalo

FALLECIDOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD



FALLECIDOS SEGUN GRUPO DE EDAD

Grupo de edad	Casos	%
Niños (0-11 años)	2	0.36%
Adolescentes (12 - 17 años)	2	0.35%
Jovenes (18 - 29 años)	13	1.84%
Adultos (30 - 59 años)	228	30.55%
Adultos mayores (60 a +)	498	66.89%
Total general	743	100.00%





COVID19 (2022) SE 04

24 FALLECIDOS **0.7%** LETALIDAD

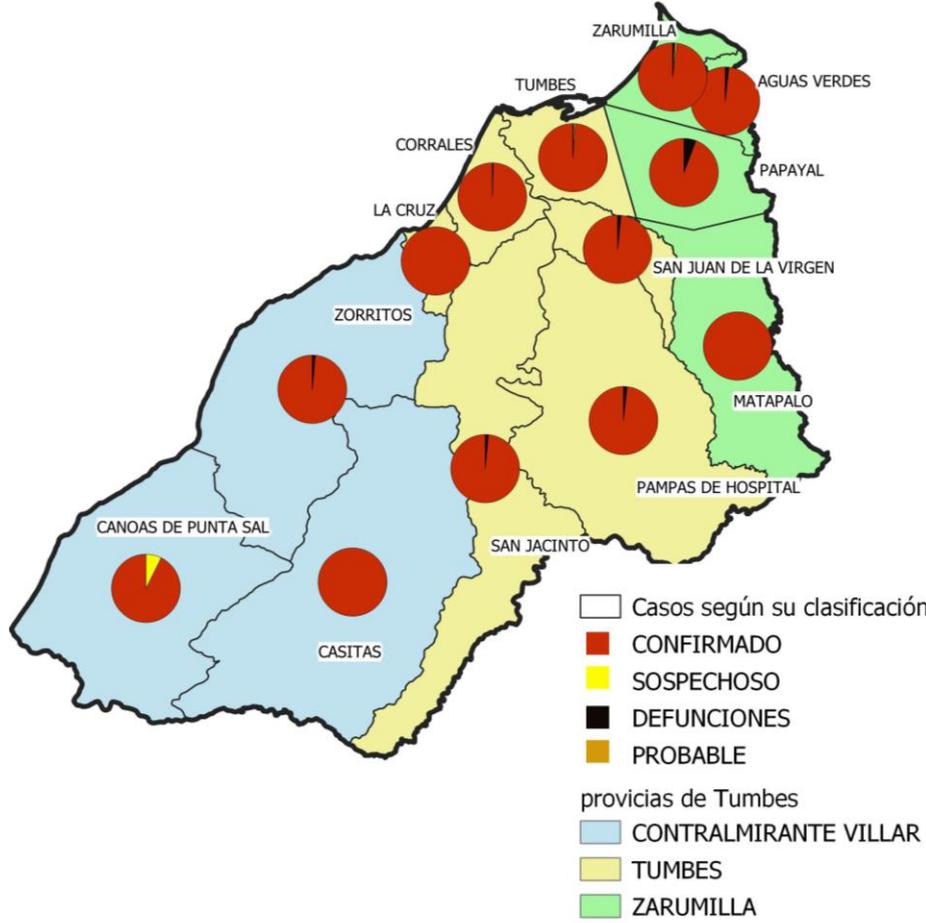
*Letalidad: Relación de fallecidos confirmados entre casos confirmados

FALLECIDOS SEGÚN CLASIFICACION		
Clasificación	Casos	%
Confirmados	17	71.68%
Probable	7	28.32%
Total general	24	100.00%

Durante el presente año del 2022 se han reportado en nuestra región, según su clasificación 3361 casos confirmados, 01 caso sigue como descartados, 18 casos siguen como sospechosos y 24 casos han fallecido (17 confirmados y 07 probables).

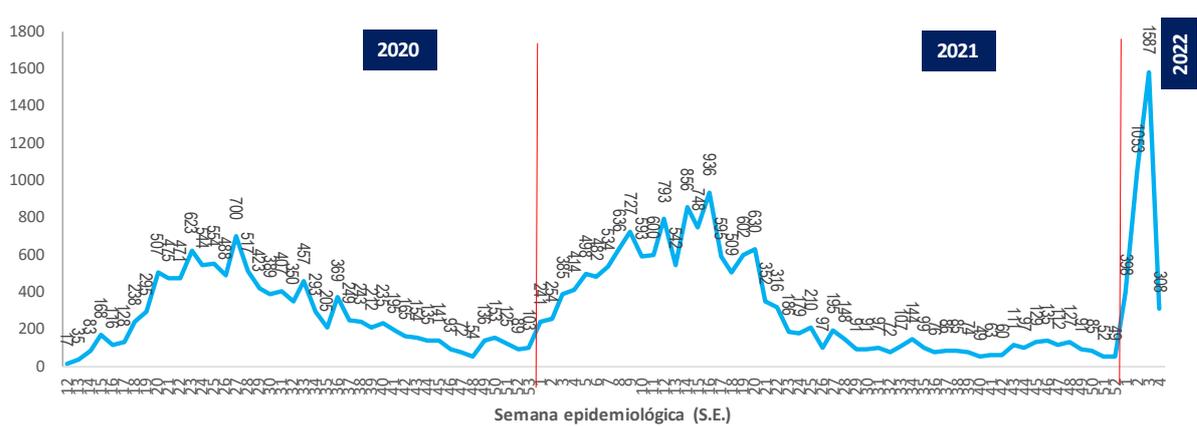
Han fallecido en los distritos de: Tumbes 09 casos en adulto mayor; Zarumilla 03 casos en adulto mayor; Zorritos 03 casos en adulto mayor y 01 caso en niño; Corrales 02 casos en adulto mayor; Pampas de Hospital 02 casos en adulto mayor; Papayal 02 casos en adulto mayor; Aguas Verdes, San Jacinto y San Juan de la Virgen 01 caso en adultos mayores en cada distrito.

DISTRITO RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	PROBABLE	DEFUNCIONES	HOSPITALIZADO	RECUPERADOS
AGUAS VERDES	60	0	0	0	1	6	11
CANOS DE PUNTA SAL	38	0	3	0	0	0	3
CASITAS	16	0	0	0	0	0	2
CORRALES	439	0	0	0	2	12	339
LA CRUZ	148	0	0	0	0	8	53
MATAPALO	4	0	0	0	0	0	0
PAMPAS DE HOSPITAL	119	0	0	0	2	6	7
PAPAYAL	33	0	0	0	2	3	4
SAN JACINTO	69	0	0	0	1	2	52
SAN JUAN DE LA VIRGEN	62	0	0	0	1	0	0
TUMBES	1893	1	12	0	9	56	111
ZARUMILLA	250	0	2	0	3	6	175
ZORRITOS	215	0	0	0	3	5	117



El 99.55% son casos autóctonos (3346), del total de casos (3361) confirmados de COVID19.

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



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

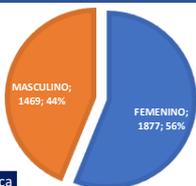


COVID-19

CASOS CONFIRMADOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD



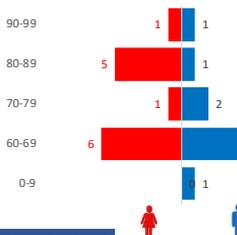
CASOS CONFIRMADOS POR SEXO



Casos fallecidos por semana epidemiológica



FALLECIDOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD

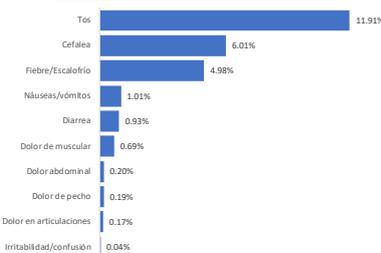


FALLECIDOS SEGUN GRUPO DE EDAD

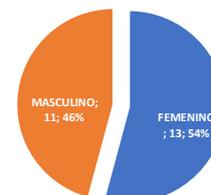
Grupo de edad	Casos	%
Niños (0-11 años)	1	4.39%
Adolescentes (12-17 años)	0	0.00%
Jovenes (18-29 años)	0	0.00%
Adultos (30-59 años)	0	0.00%
Adultos mayores (60 a +)	23	95.61%
Total general	24	100.00%

El grupo de Adultos mayores es el más afectado en defunciones, acumula el mayor porcentaje de muertes por COVID19 (96%)

% Características clínicas de casos confirmados



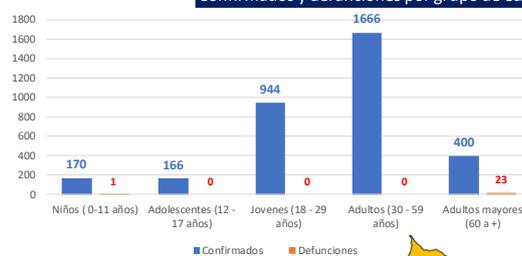
Fallecidos por sexo



Según grupo de edad	Casos	%	T.I.A x 100,000 hab.
Niños (0-11 años)	170	5.08%	304.02
Adolescentes (12-17 años)	166	4.96%	587.88
Jovenes (18-29 años)	944	28.21%	2064.25
Adultos (30-59 años)	1666	49.79%	1766.51
Adultos mayores (60 a +)	400	11.95%	1423.18
Total general	3346	100.00%	

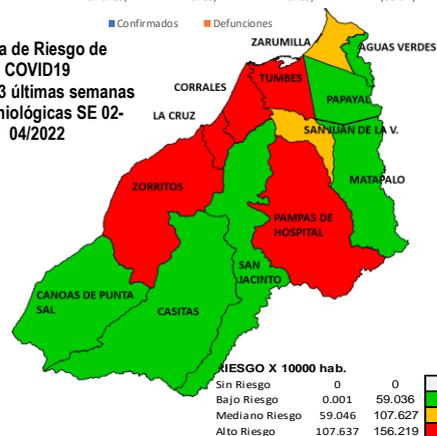
Según etapa de vida los más afectados resultan ser los adultos en un 50 % y según sexo las mujeres en un 56 %.

Confirmados y defunciones por grupo de edad

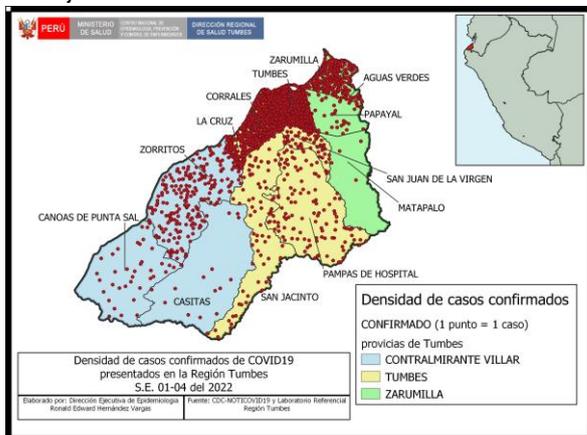


Mapa de Riesgo de COVID19

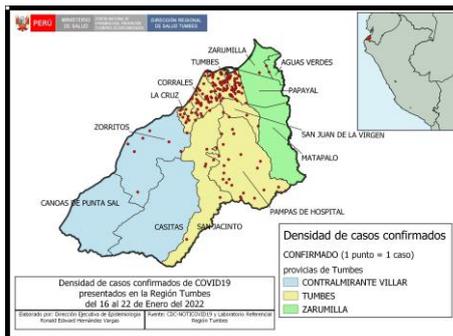
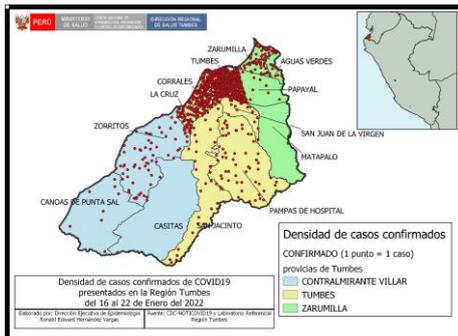
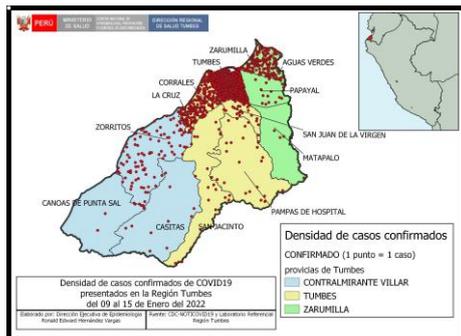
según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 02-04/2022



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



El mapa de densidad de casos confirmados de COVID-19, muestra de lo que va del año a nivel distrital en la Región Tumbes (1893/3346), es el que presenta mayor concentración de casos de pacientes con COVID19, seguido de, los distritos de: Corrales (439/3346), Zarumilla (250/3346), Zorritos (215/3346), La Cruz (148/3346), Pampas de Hospital (119/3346), San Jacinto (69/3346), San Juan de la Virgen (62/3346), Aguas Verdes (60/3346), Canoas de Punata Sal (38/3346), Papayal (33/3346), Casitas (16/3346) y Matapalo (4/3346).



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 Corrales, La Cruz, Pampas de Hospital, San Jacinto, San Juan, Tumbes, Zarumilla y Zorritos, los distritos con una mayor concentración de casos en estas 3 últimas semanas son Tumbes, Corrales y Pampas de Hospital.

Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes 04 - 2022

A la SE 04 del 2022 se han confirmado 03 casos de Leptospirosis.

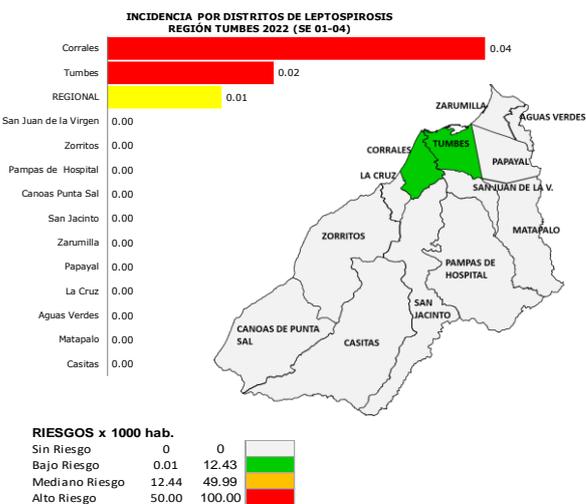
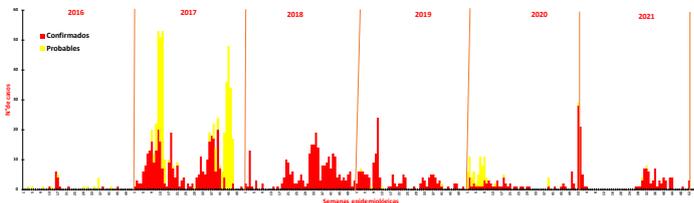
En el año 2021 se han registrado 119 casos de los cuales se han confirmados 115 casos.

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 2016 – 2022 (SE04) Región Tumbes.



Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2017-2022 -SE 04-2022*
Fuente: CDC Sala Situacional SE 04-2022

DEPARTAMENTO	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
LORETO	708	1005	3052	2379	991	122	68	47	126	535	33	122
MADRE DE DIOS	181	154	2229	702	882	21	8	32	19	135	88	21
SAN MARTIN	172	36	100	85	144	16	17	5	5	19	17	16
UCAYALI	182	61	70	161	273	11	66	17	1	13	11	11
AYACUCHO	377	356	343	265	314	10	32	35	33	8	33	10
CUSCO	95	95	83	155	141	8	3	6	6	31	8	8
ICA	150	63	13	12	40	5	3	7	1	4	0	5
TUMBES	643	256	151	111	135	3	8	17	21	26	57	3
PIURA	279	203	201	96	270	2	5	4	18	12	5	2
HUANUCO	110	31	91	24	35	2	8	4	3	10	0	2
CAJAMARCA	57	56	67	47	116	1	34	8	4	1	4	1
AMAZONAS	18	17	33	6	22	1	1	0	3	0	3	1
JUNIN	19	17	18	13	13	1	2	2	3	3	2	1
LA LIBERTAD	53	14	34	19	34	1	3	2	2	5	1	1
CALLAO	10	1	4	0	4	0	0	0	1	0	0	0
LIMA	66	40	73	16	17	0	8	2	10	4	2	0
AREQUIPA	1	1	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0
HUANCAVELICA	0	1	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0
PUNO	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ANCASH	2	3	4	0	1	0	1	1	1	0	0	0
TACNA	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MOQUEGUA	5	4	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0
LAMBAYEQUE	189	104	138	78	82	0	3	4	18	3	2	0
PASCO	3	2	4	3	7	0	2	0	1	0	0	0
APURIMAC	0	1	3	3	0	0	0	0	0	1	0	0
Perú	3321	2521	6724	4176	3523	204	272	195	279	810	266	204

En el 2022, según etapa de vida los más afectados resultaron ser los adultos en un 66.67% y los jóvenes en un 33.33%.

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.

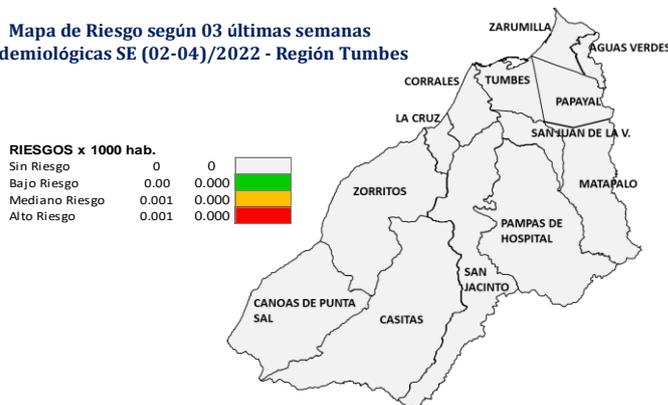
Casos Acumulados de Leptospirosis por Grupos de Etapa de Vida Región Tumbes año 2022

	Frecuencia	%
Adulto	2	66.67%
Joven	1	33.33%
Total	3	100.00%

Casos de Leptospirosis Región Tumbes año 2022

	Frecuencia	%
Confirmados	3	100.00%
Total	3	100.00%

Mapa de Riesgo según 03 últimas semanas epidemiológicas SE (02-04)/2022 - Región Tumbes



Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes año 2022

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Casitas	0.00	0	3311
Matapalo	0.00	0	3830
Aguas Verdes	0.00	0	20903
La Cruz	0.00	0	10114
Papayal	0.00	0	7006
Zarumilla	0.00	0	23464
San Jacinto	0.00	0	9747
Canoas Punta Sal	0.00	0	6510
Pampas de Hospital	0.00	0	8000
Zorritos	0.00	0	13015
San Juan de la Virgen	0.00	0	5298
REGIONAL	0.01	3	252302
Tumbes	0.02	2	115674
Corrales	0.04	1	25430

El distrito que presentó la mayor Tasa de Incidencia en el 2022 fue Corrales seguido de Tumbes, con tasas de incidencias de TI 0.04 por mil habitantes, TI de 0.02 por mil habitantes respectivamente.

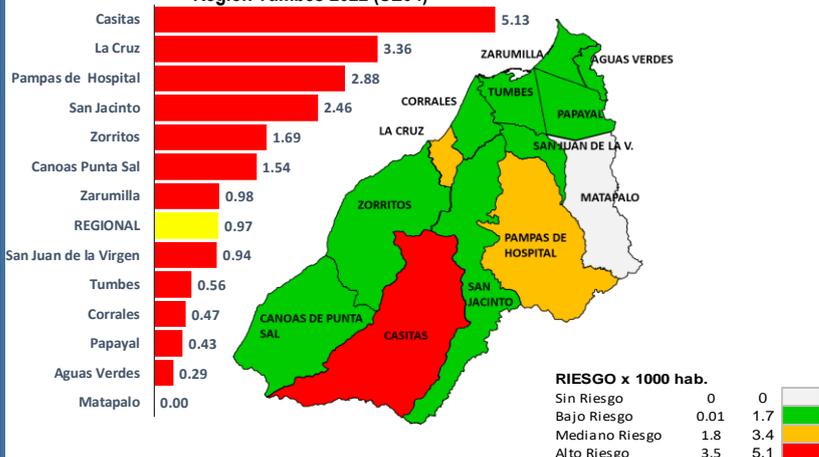
Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 04/2022

Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas

2022(01-04) - Región Tumbes

EDAS POR GRUPO ETAREO	N°CASOS/SEMANA				TOTAL
	1	2	3	4	
Menor de 1 año	3	1	7	2	13
De 1 a 4 años	38	13	14	11	76
Mayores de 5 años	59	38	23	35	155
TOTAL	100	52	44	48	244

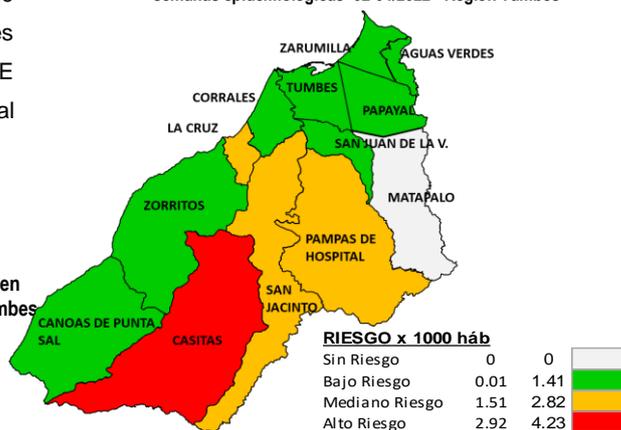
Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2022 (SE04)



La distribución de los casos de EDAs en población general según mapa de riesgo acumulado a la SE 04/2022 son 244 casos, muestra un incremento de los casos de EDAS en mayores 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.

En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional a la SE 04; 89 casos de EDAS. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 4.07 casos por cada 1000 menores de cinco años. Mientras que la SE 04/*2021 (112 casos) en <05 años de edad. Significativamente mayor al número de casos que hasta la actualidad se han registrado.

Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 02-04/2022 - Región Tumbes



Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Menores de 5 años SE01-04/ 2022 - Región Tumbes

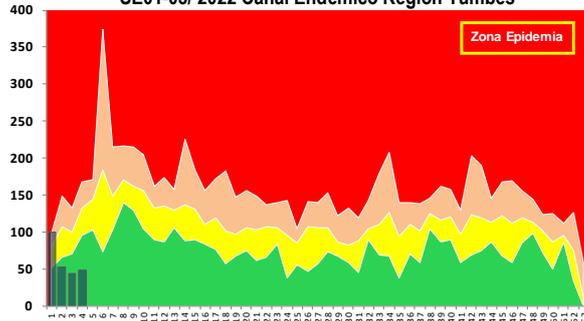
Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Población General SE01-04/ 2022 - Región Tumbes

DISTRITO	T.I.	CASOS	POBLACION
MATAPALO	0.00	0	432
LA CRUZ	1.23	1	811
AGUAS VERDES	1.43	3	2097
CORRALES	1.86	4	2149
TUMBES	2.53	25	9874
PAPAYAL	4.54	3	661
ZARUMILLA	4.59	10	2180
SAN JUAN DE LA VIRGEN	7.67	3	391
CANOAS DE PUNTA SAL	7.87	5	635
SAN JACINTO	11.80	8	678
ZORRITOS	12.82	15	1170
CASITAS	14.18	5	141
PAMPAS DE HOSPITAL	15.11	10	662
REGIONAL	4.07	89	21881

La TI a nivel regional es de 0.97 por mil hab. Los distritos que han presentado mayor incidencia son: Casitas con 5.13 por mil hab.; La Cruz con 3.36 por mil hab.; Pampas de Hospital con el 2.88 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 SE01-03/ 2022 Canal Endémico Región Tumbes



De acuerdo al canal endémico de EDAS, aún nos encontramos en zona de EXITO a la SE04/2022, 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 costosas efectivas para reducir el riesgo de muerte o complicaciones en el < 05 años.

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes Enero/2022



I.A.A.S – RED ASISTENCIAL ESSALUD TUMBES

Tasas de densidad de incidencia e incidencia acumulada según tipo de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (I.A.A.S), riesgo y servicio hospitalario. Enero 2022.

Tipo de IAAS	Factor de Riesgo	Servicio Hospitalario	Medición	N° de días de exposición/procedimientos	N° de IAAS	Tasa de Incidencia	
Neumonía	Ventilación Mecánica	Neonatología	Densidad de Incidencia	0	0	0.00	
		UCI		132	5	37.88	
Infección del Tracto Urinario	Sonda Vesical	UCI	Densidad de Incidencia	148	0	0.00	
		Medicina		50	0	0.00	
		Cirugía		0	0	0.00	
Infección del Torrente Sanguíneo	Catéter Venoso Central	Neonatología	Densidad de Incidencia	0	0	0.00	
		UCI		135	0	0.00	
Infección de Herida Operatoria	Catéter Venoso Periférico	Neonatología	Tasa Incidencia Acumulada	0	0	0.00	
		Colecistectomía		Cirugía	0	0	0.00
		Hernioplastia Inguinal		Cirugía	0	0	0.00
Endometritis	Parto Cesárea	Gineco-Obstetricia	Tasa Incidencia Acumulada	30	0	0.00	
		Parto Vaginal		Gineco-Obstetricia	20	0	0.00
		Parto Cesárea		Gineco-Obstetricia	30	0	0.00

Fuente: Unidad de Inteligencia Sanitaria - Red Asistencial EsSalud Tumbes
Extracción: Base de datos WinEpi y NOTIWEB-IAAS

Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 04/2022

MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 04/2022 no se han notificado muertes maternas.

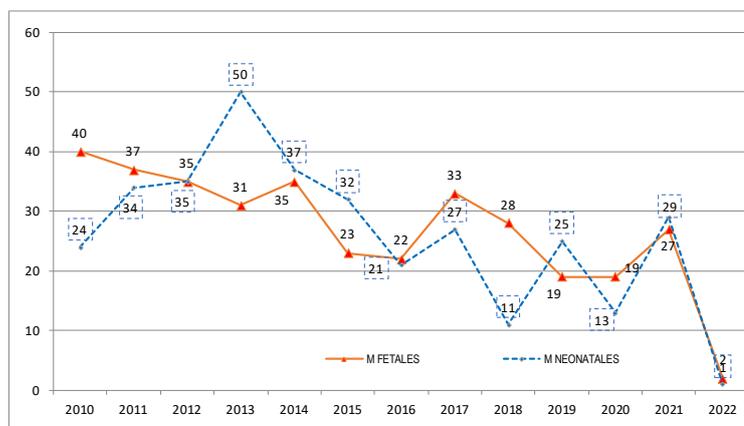
Durante el año 2021 se han notificado **02 muertes indirectas** (30 años de edad procedente de Av. 28 de Julio – Zarumilla y de 17 años de edad procedente de la localidad de Acapulco - Zorritos) y **03 muertes directas** (23, 35 y 38 años de edad procedente de los distritos de Zarumilla, Tumbes y La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

FECHA_MTE	Según Tipo		Total
	Fetal	Neonatal	
6/01/2022	1		1
14/01/2022		1	1
20/01/2022	1		1
Total 2021	2	1	3

MORTALIDAD PERINATAL

A la SE 04/2022 se han registrado 03 muertes perinatales la cual le corresponde 02 casos a fetales y 01 caso le corresponde a neonatales.

En año 2021 se notificaron 56 muertes perinatales de las cuales 27 son fetales y 29 neonatales.



ZOONOSIS

Hasta la SE52-2021 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes. En el año 2022 (acumulado a la SE 04), no se han notificado casos de rabia canina.

INMUNOPREVENIBLES

A la SE 52/2021, 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 04/2022 no se ha confirmado casos.

En el 2021 no se reportaron casos sospechosos de Teniasis.

En el año 2019 se registran 09 casos de Epilepsia, asociada a Cisticercosis.

TUBERCULOSIS

A la SE 52/2021 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 04_2022 se han confirmado 01 caso de ofidismo procedente de nuevo progreso, niño de 09 años de edad.

En el año 2021 se confirmaron 02 casos de ofidismo procedente de nuevo progreso, adolescente de 14 años de edad y pampa grande, adulto de 34 años de edad.

SIFILIS EN GESTANTES Y CONGENITA

A la SE 52/2021 se han confirmado 09 casos de sífilis maternas y 08 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 52 del año 2021 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

En el año 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.