PERÚ | MINISTERIO DE SALUD | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

GOBIERNO REGIONAL TUMBES

BOLETÍN
EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL

2022

S.E. 31

Semana Epidemiológica

(Del 31 de Julio al 06 de Agosto 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

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA REGIÓN TUMBES

Versión Electrónica

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

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

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 31-2022.

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

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

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

Lic. Estefani Yudith **ESPINOZA RISCO**
Equipo Técnico

Comité Editor

Redacción y 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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES
Boletín Epidemiológico Regional

Editorial

Metales pesados y su efecto sobre la salud

¿Qué es un metal pesado?

Según la tabla periódica un metal pesado es un elemento químico con alta densidad; son tóxicos en concentraciones bajas.

Algunos de estos elementos son: aluminio (Al), bario (Ba), berilio (Be), cobalto (Co), cobre (Cu). taño (Sn), hierro (Fe), manganeso (Mn), cadmio (Cd), mercurio (Hg), plomo (Pb), arsénico (As), cromo (Cr), molibdeno (Mo), níquel (Ni), plata (Ag), selenio (Se), talio (Tl), vanadio (Va), oro (Au) y zinc (Zn).

En general se considera, que los metales son perjudiciales, pero muchos resultan esenciales en nuestra dieta y en algunos casos, su deficiencia o exceso puede conducir a problemas de salud, por ejemplo el organismo requiere de hierro, cobalto, cobre, hierro, manganeso, molibdeno, vanadio, estroncio y zinc. Otros en cambio no cumplen una función fisiológica conocida, alteran la salud y es mejor evitarlos siempre.

¿Dónde se encuentran?

Se encuentran de manera natural en el ambiente en concentraciones que, por lo general, no perjudican las diferentes formas de vida. Los metales pesados no pueden ser degradados o destruidos, pueden ser disueltos por agentes físicos y químicos y ser lixiviados.

Algunos forman complejos solubles y son transportados y distribuidos a los ecosistemas hasta incorporarse en la cadena trófica (suelo, agua, plantas, semillas y forrajes), primordialmente aquellos procedentes de áreas contaminadas.

¿qué efecto tienen en la salud?

Dentro el efecto de los metales pesados, resumiremos el efecto del arsénico y el plomo

El **Arsénico** en humanos la toxicidad crónica con arsénico causa lesiones en piel (queratosis, hiperqueratosis, hiperpigmentación) y lesiones vasculares en sistema nervioso e hígado. Las complicaciones agudas aparecen por exposición a dosis elevadas y pueden ser letales, sus primeros efectos suelen ser fiebre, hepatomegalia, melanosis, arritmia cardíaca, neuropatía periférica, anemia y leucopenia. El arsénico está clasificado en el grupo I de sustancias cancerígenas por la IARC (Agencia Internacional de Investigación de Cáncer). Los tipos de cáncer que ocasiona afectan la piel (basilioma y carcinoma de células escamosas), pulmón (carcinoma broncogénico), hemangiosarcoma hepático, linfoma y cáncer de vejiga, riñón y nasofaringe.

El **Plomo** tiene graves efectos en diferentes órganos y en el cerebro afecta el desarrollo y capacidad mental de los niños.

Editorial

La absorción de plomo es un grave riesgo de salud pública; provoca retraso del desarrollo mental e intelectual de los niños, causa hipertensión y enfermedades cardiovasculares en adultos. La intoxicación se debe a la ingestión accidental de compuestos de plomo o a la ingestión por parte de los animales de forrajes o alimentos con plomo, procedentes de áreas ambientalmente contaminadas. La absorción de plomo por vía oral es cerca al 10% en adultos y se puede incrementar hasta 50% en niños. El plomo absorbido se distribuye en riñón, hígado, encéfalo y huesos por semejanza con el calcio. El mayor depósito de plomo son los huesos hasta por 20 años; interfiere en la función del calcio, inhibe la síntesis de hemoglobina y causa daño neurológico. Los efectos agudos en sistema nervioso central consisten en parestesia, dolor y debilidad muscular, crisis hemolítica-anemia grave y hemoglobinuria. También afecta riñones con oliguria y albuminuria. Aunque la intoxicación aguda puede causar la muerte, es más frecuente que el paciente se recupere y presente intoxicación crónica con daño gastrointestinal, neuromuscular, nervioso, hematológico, renal y reproductivo.

Fuente: http://www.scielo.org.co/pdf/bsaa/v14n2/v14n2a17.pdf
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-99172020000100049

Dengue - Región Tumbes SE 31 - 2022

En la SE 31 -2022 se han notificado 25 casos de Dengue, el 96% (24/25) de ellos fueron probables y el 4% (1/25) se confirmaron; según cuadro clínico el 96% (24) corresponde a dengue sin signos de alarma y solo el 4% (1) corresponden a dengue con signos de alarma.

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS EN LA SE 31

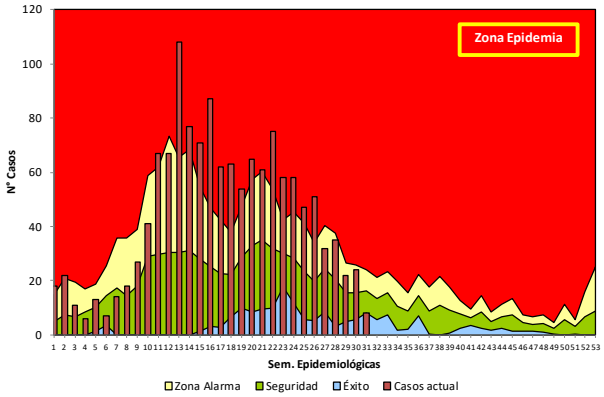
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	24	24
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	1	0	1
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	1	24	25

Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 31 – 2022

Diagnóstico	Semanas de Inicio de Síntomas					Total
	27	28	29	30	31	
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA				1		1
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1	1	2	12	8	24

Los casos reportados, en esta semana, según inicio de enfermedad se han distribuido de la siguiente manera: el 52 % (13/25) corresponde a la SE30, el 32 % (8/25) corresponde a la SE31, el 8 % corresponde a la SE29; el 4 % (1/25) corresponden a las SE27 y SE28; esto corresponde al cuadro: Dengue: Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 31 – 2022.

Comportamiento de Dengue SE 31/2022 Canal Endémico Región Tumbes



En el canal endémico apreciamos que a partir de la semana 07 existe un incremento de casos, lo cual está relacionada con la dispersión de la transmisión a otros distritos a nivel regional.

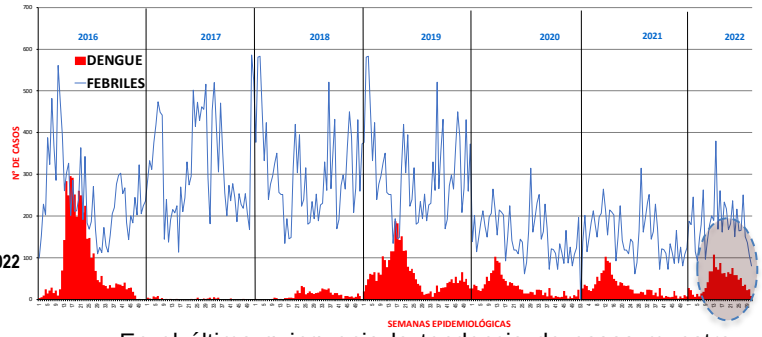
Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2022 (Acumulado a la SE31)

DISTRITO	Nº CASOS/GRUPO ETAREO						TOTAL
	< 1 año	Niño	Adolescente	Joven	Adulto	Adulto Mayor	
AGUAS VERDES	0	13	3	9	10	8	43
CANOAS DE PUNTA SAL	2	40	25	23	38	6	134
CASITAS	0	1	0	3	0	0	4
CORRALES	0	53	22	33	66	19	193
LA CRUZ	0	18	12	9	11	3	53
MATAPALO	0	0	1	0	1	0	2
PAMPAS DE HOSPITAL	1	15	7	14	26	3	66
PAPAYAL	0	14	14	27	20	4	79
SAN JACINTO	0	8	4	6	13	4	35
SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	20	27	28	55	19	149
TUMBES	5	90	66	117	130	33	441
ZARUMILLA	0	22	23	36	41	6	128
ZORRITOS	2	10	4	13	17	5	51
TOTAL	10	304	208	318	428	110	1378

El acumulado hasta la SE 31 es de 1378 casos de dengue, correspondiendo el 31.08% (428/1378) de ellos a la etapa adulto, el 23.09% (318/1378) a la etapa joven, el 22.73% (313/1378) a la etapa niño y el 15.11% (208/1378) a la etapa adolescente. **El 100 % (13/13) 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.

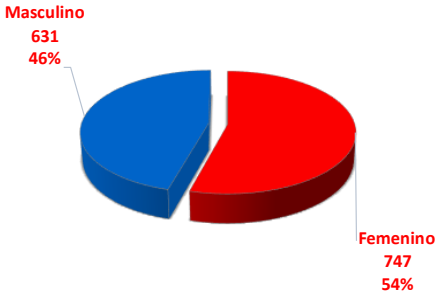
En el 2022 los departamentos que han reportado mayor número de casos de dengue son Piura, Ica, Loreto y Lambayeque, representando solo estos departamentos una casuística nacional de 55 % de casos de dengue.

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

DEPARTAMENTO	Casos acumulados						Corte Hasta la SE 29					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
PIURA	44275	525	70	125	4072	15474	43053	488	55	101	2530	15474
ICA	4384	127	51	7144	4208	5918	4214	101	48	6866	4040	5918
LORETO	1089	1833	2547	7800	5115	5906	490	958	1530	4300	2800	5906
LAMBAYEQUE	1579	4	770	568	843	3968	1550	4	740	551	632	3968
SAN MARTIN	460	98	1969	4955	4532	3374	380	76	459	2111	2368	3374
UCAYALI	779	317	213	9781	3140	3269	484	288	45	1291	1373	3269
CAJAMARCA	420	6	398	266	4015	3071	413	5	355	141	1930	3071
CUSCO	537	79	54	2499	1982	2805	455	51	11	1139	1170	2805
JUNIN	220	51	482	3738	5090	2326	170	17	161	1478	2771	2326
ANCASH	1720	6	20	0	28	2159	1684	6	18	0	8	2159
MADRE DE DIOS	565	1234	7398	3233	1333	2030	193	1020	1293	2591	871	2030
AMAZONAS	93	109	164	873	2369	1867	15	104	66	367	1324	1867
TUMBES	4145	64	508	3093	1455	1325	3573	43	212	2341	1181	1325
HUANUCO	92	25	35	1133	2811	1046	90	16	18	46	1733	1046
LIMA	362	11	46	350	1190	950	353	10	45	337	1179	950
AYACUCHO	1657	202	95	1583	1663	474	1217	87	83	207	1218	474
PASCO	4	3	36	377	616	411	3	1	0	68	259	411
LA LIBERTAD	5904	3	366	390	262	182	5773	3	345	383	253	182
PUNO	0	0	65	20	51	18	0	0	6	20	1	18
CALLAO	5	0	0	4	9	6	5	0	0	4	9	6
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AREQUIPA	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	6	0
APURIMAC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Perú	68290	4698	15287	47932	44791	56579	64115	3278	5490	24342	27656	56579

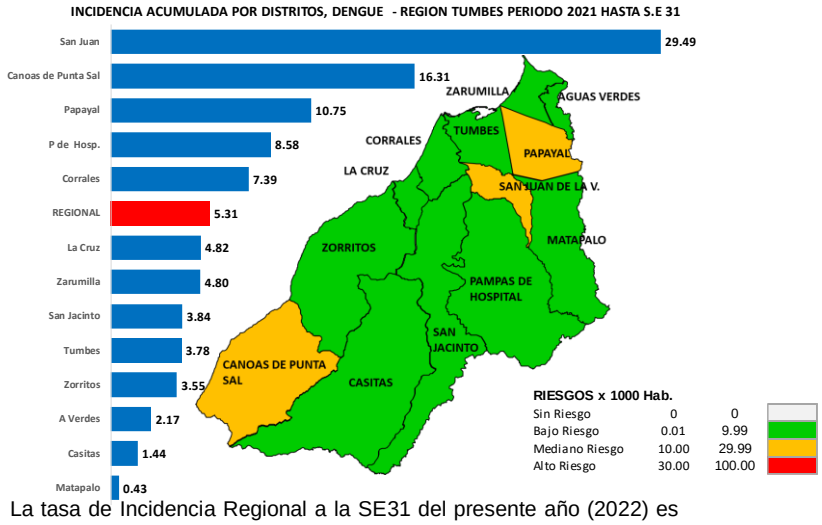
Fuente: CDC –MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE29/2022

Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2022. (SE1-31)



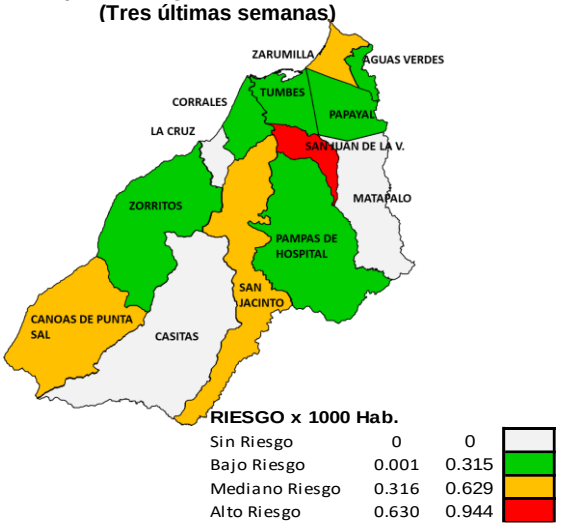
REGION TUMBES	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
%	22.73	15.11	23.09	31.08	7.99
Casos	313	208	318	428	110

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



La tasa de Incidencia Regional a la SE31 del presente año (2022) es de 5.31 casos por 1000 hab., mayor que el año 2021 que fue de 4.74 casos por 1000 hab. Los distritos de San Juan, Canoas de Punta Sal, Papayal, Pampas de Hospital y Corrales presentan tasas de incidencia superior a la de la región.

Mapa de Riesgo de la SE 29-31/2022 (Tres últimas semanas)



Comparando la casuística de casos de dengue reportado hasta la SE 31 del periodo 2021 y 2022, se observa en el presente año un aumento del 117 % (1209/1378) de casos reportados en relación al año anterior (1181 casos).

Casos acumulados de Dengue Notificados por Diagnóstico y Clasificación de Dengue (Hasta la SE 31/2022)

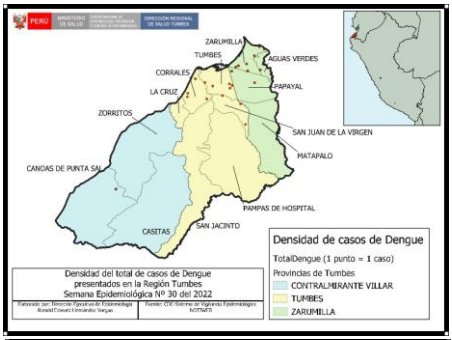
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	438	903	1341
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	24	13	37
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGION TUMBES	462	916	1378

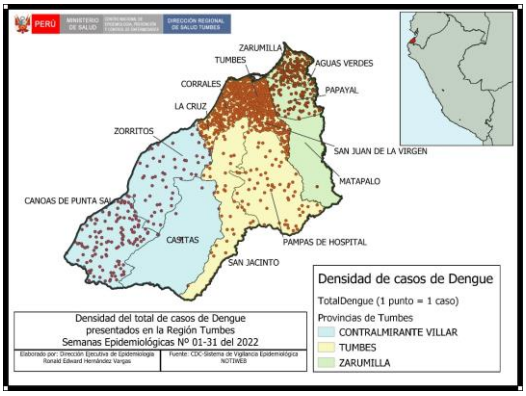
De los 1378 casos de dengue notificados a la 31, el 66% (916) son casos probables y el 34% (462) corresponden a confirmados. Del total de los casos el 97% (1341/1378) corresponde a dengue sin signos de alarma y el 3% (37/1378) corresponden a dengue con signos de alarma.

El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en 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 Corrales, Zorritos, Canoas de Punta Sal, San Juan de la Virgen, Aguas Verdes, Zarumilla y Papayal

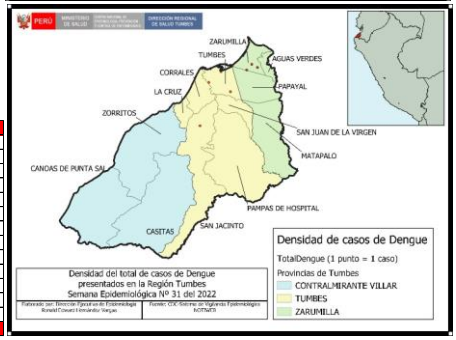
Tasa de incidencia acumulada distrital de Dengue a la S.E. 31 según Distrito Región Tumbes – Periodo 2021-2022

Distritos	2021 casos	2021 %	2021 TIA 1000 Hab.	2022 casos	2022 %	2022 TIA 1000 Hab.	Tendencia Casos 6 últimas semanas
TUMBES	691	57.15	6.02	441	32.00	3.78	
ZARUMILLA	31	2.56	1.20	128	9.29	4.80	
PAMPAS DE HOSPITAL	119	9.84	15.53	66	4.79	8.58	
AGUAS VERDES	8	0.66	0.41	43	3.12	2.17	
ZORRITOS	96	7.94	6.83	51	3.70	3.55	
SAN JUAN DE LA VIRGEN	26	2.15	5.19	149	10.81	29.49	
PAPAYAL	23	1.90	3.16	79	5.73	10.75	
CANOAS DE PUNTA SAL	11	0.91	1.41	134	9.72	16.31	
CORRALES	119	9.84	4.57	193	14.01	7.39	
SAN JACINTO	17	1.41	1.86	35	2.54	3.84	
MATAPALO	0	0.00	0.00	2	0.15	0.43	
LA CRUZ	33	2.73	3.04	53	3.85	4.82	
CASITAS	35	2.89	12.81	4	0.29	1.44	
Región Tumbes	1209	100.00	4.74	1378	100.00	5.31	





DISTRITOS	17AL23JUL	24AL30JUL	31JULAL06AGO	TOTAL
AGUAS VERDES	0	2	1	3
CANOAS DE PUNTA SAL	2	1	0	3
CASITAS	0	0	0	0
CORRALES	1	4	0	5
LA CRUZ	0	0	0	0
MATAPALO	0	0	0	0
PAMPAS DE HOSPITAL	1	0	0	1
PAPAYAL	0	2	0	2
SAN JACINTO	3	0	1	4
SAN JUAN DE LA VIRGEN	3	2	0	5
TUMBES	8	6	3	17
ZARUMILLA	1	7	3	11
ZORRITOS	3	0	0	3
TOTAL REGIONAL	22	24	8	54



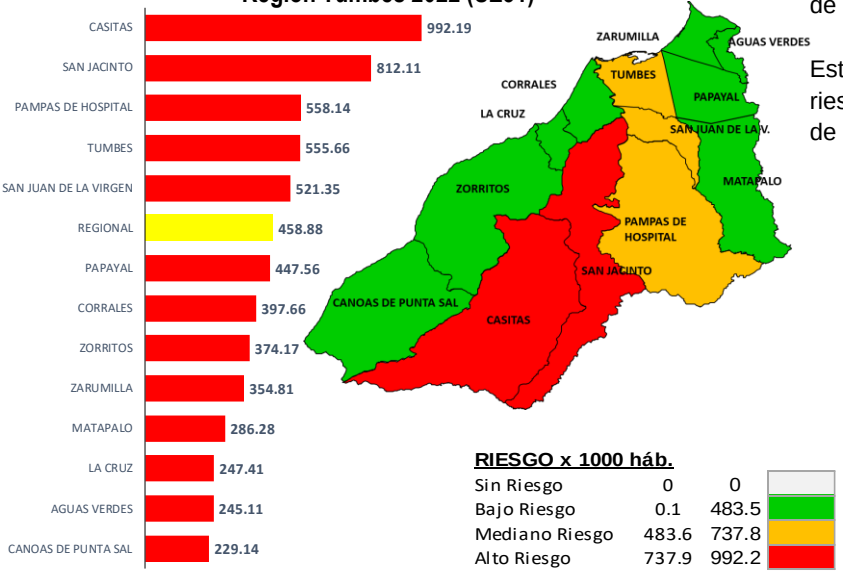
En la tres últimas semanas, casi la totalidad de los distritos han reportado casos de dengue, solo el distrito de Casitas, La Cruz y Matapalo no registran casos. En esta última semana, los casos reportados proceden de los distritos de las Provincias de: Tumbes, Contralmirante Villar y Zarumilla.

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

Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 31/ 2022

En la SE 31 del presente año se han notificado a nivel regional 139 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, no se han notificado casos de NEUMONIAS, no se han notificado casos de NEUMONIA GRAVE.
La tasa de incidencia acumulada regional de IRAS en <05 años a la SE 31 es de 458.88 por mil hab. Según distritos tenemos que el 992.19 por mil hab. corresponde a Casitas; 812.11 corresponde a San Jacinto seguido de Pampas de Hospital con un 558.14 por mil hab. Luego los distritos que menos T.I son Aguas Verdes con el 245.11 por mil hab. y Canoas de Punta Sal con el 229.14 por mil hab.

Incidencia acumulada distrital de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2022 (SE31)



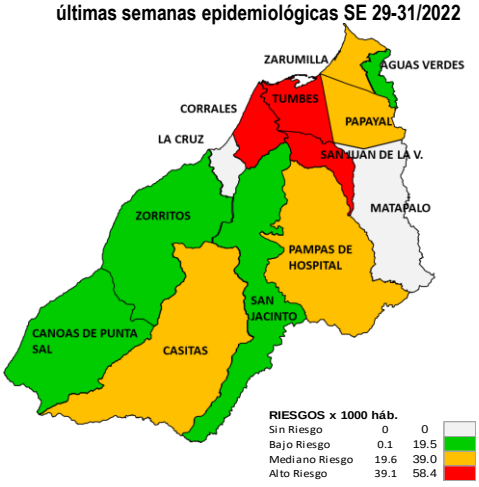
RIESGO x 1000 háb.

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.1	483.5
Mediano Riesgo	483.6	737.8
Alto Riesgo	737.9	992.2

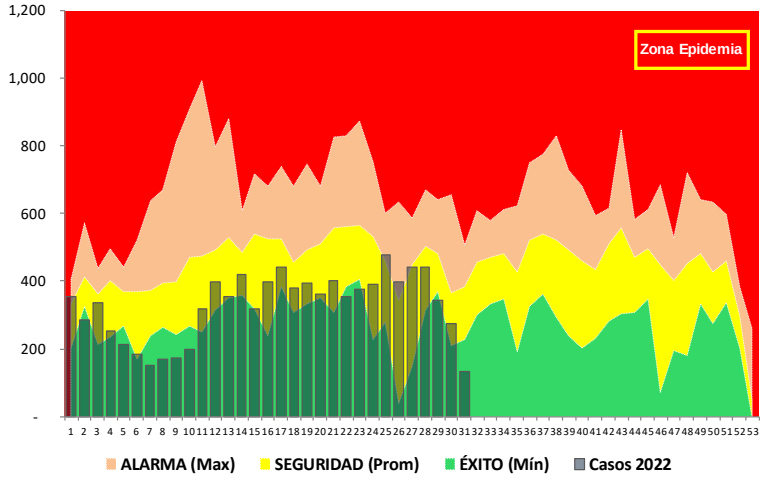
En la SE31 no se reportan fallecidos por IRAs. La tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años.

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

Mapa de Riesgo de IRAS en menores de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 29-31/2022



Comportamiento de IRAs SE (31) – 2022 Canal Endémico Región Tumbes



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

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
CASITAS	992.19	127	128
SAN JACINTO	812.11	523	644
PAMPAS DE HOSPITAL	558.14	432	774
TUMBES	555.66	5346	9621
SAN JUAN DE LA VIRGEN	521.35	232	445
PAPAYAL	447.56	303	677
CORRALES	397.66	884	2223
ZORRITOS	374.17	449	1200
ZARUMILLA	354.81	848	2390
MATAPALO	286.28	144	503
LA CRUZ	247.41	215	869
AGUAS VERDES	245.11	451	1840
CANOAS DE PUNTA SAL	229.14	173	755
REGIONAL	458.88	10127	22069

N° DE CASOS < 05 AÑOS SEGÚN TIPO DE DIAGNOSTICO EN LA REGION TUMBES (SE 01-31/2022).

DIAGNOSTICO	N° CASOS/SEMANA																													TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Suma de IRA	353	284	336	252	213	183	150	171	172	199	317	399	354	421	319	399	442	379	393	361	401	354	378	391	477	397	441	442	343	274	132	10127
Suma de NEUMONIA	0	1	3	0	0	1	0	1	0	0	0	3	0	1	2	6	6	2	0	2	1	1	0	3	9	2	2	0	2	0	0	48
Suma de NEUMONIA_GRAVE	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	2	3	2	1	0	5	3	4	3	1	2	3	0	1	2	3	2	2	0	44
Suma de SOB	5	2	3	1	0	5	1	0	4	7	4	14	8	19	22	11	10	17	11	14	14	12	11	11	15	10	6	6	5	8	7	263
TOTAL	359	287	342	253	213	189	151	172	178	207	322	416	364	444	345	417	458	403	407	381	419	368	391	408	501	410	451	451	352	284	139	10482

Se notificaron 10482 casos en Total hasta la SE 31/2022, el 96.61% (10127/10482) corresponde a IRAS, solo el 0.46% corresponden a Neumonias (48/10482) y el 2.51% corresponde a SOB (263/10482).

El análisis del canal endémico de IRAs, muestra un incremento de casos debido al cierre de brechas de subregistro de casos de IRAS que corresponde a ESSALUD; en la SE31 del presente año estamos en la zona de EXITO.

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

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

COVID-19

COVID 19 (2021)

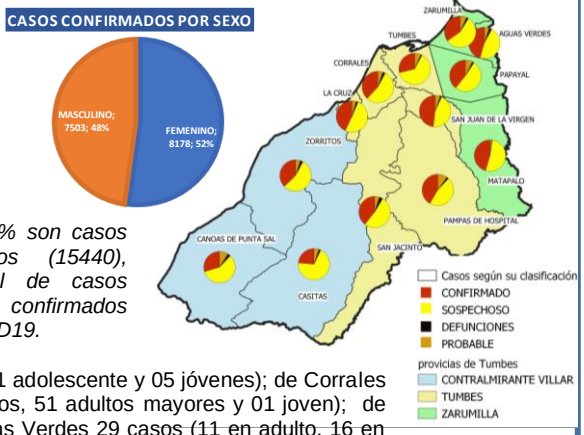
743 FALLECIDOS — **4.8%** LETALIDAD

*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).

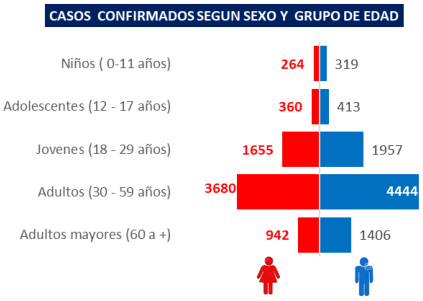
DISTRITO RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	PROBABLE	DEFUNCIONES	HOSPITALIZADO	RECUPERADOS
AGUAS VERDES	500	756	513	57	29	137	1291
CANOAS DE PUNTA SAL	159	70	314	49	15	32	239
CASITAS	37	52	109	8	3	17	51
CORRALES	1774	2855	2525	244	114	336	2600
LA CRUZ	512	981	602	54	22	103	955
MATAPALO	84	65	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



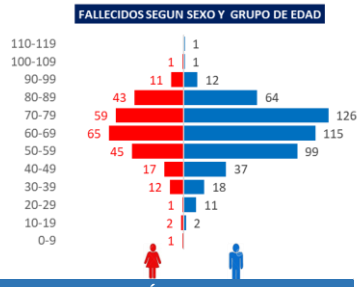
El 98.51% son casos autóctonos (15440), del total de casos (15674) confirmados de COVID19.

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.

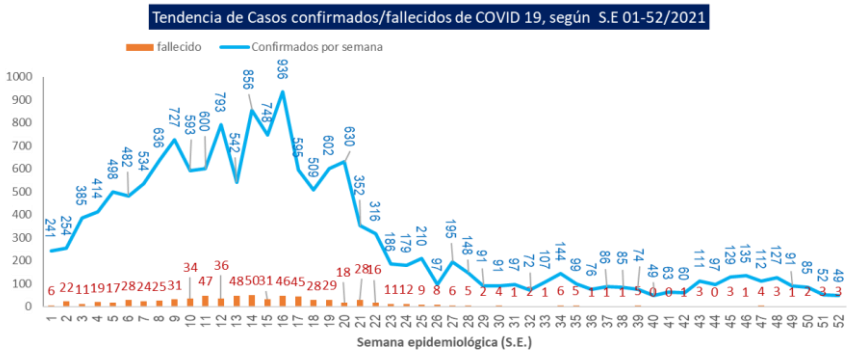
Según grupo de edad	Casos	%	T.I.A x 100, 000 hab.
Niños (0-11 años)	583	3.78%	1129.10
Adolescentes (12 - 17 años)	773	5.01%	3168.55
Jovenes (18 - 29 años)	3612	23.39%	7817.67
Adultos (30 - 59 años)	8124	52.62%	7882.56
Adultos mayores (60 a +)	2348	15.21%	7853.63
Total general	15440	100.00%	

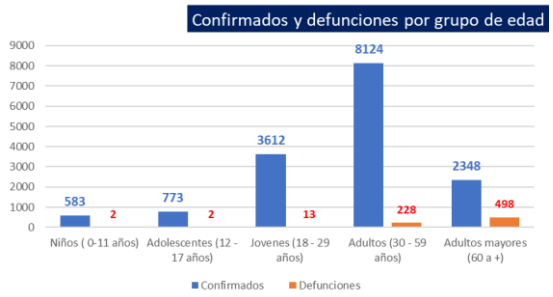


Según etapa de vida los más afectados resultan ser los adultos en un 53 % y según sexo los hombres en un 55 %; el mayor porcentaje de defunciones se presenta en hombres en un 65 %.

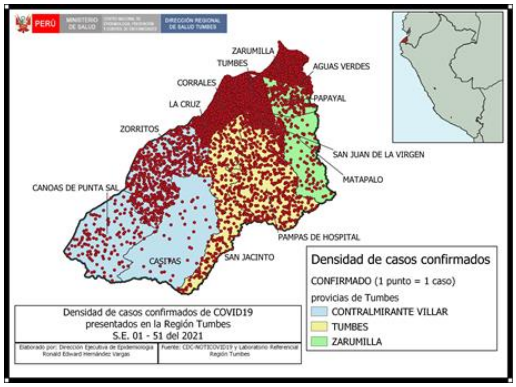


FALLECIDOS SEGÚN GRUPO DE EDAD		
Grupo de edad	Casos	%
Niños (0-11 años)	2	0.36%
Adolescentes (12 - 17 años)	2	0.35%
Jovenes (18 - 29 años)	13	1.84%
Adultos (30 - 59 años)	228	30.55%
Adultos mayores (60 a +)	498	66.89%
Total general	743	100.00%





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



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

COVID 19 (2022) SE 31

83 FALLECIDOS — **0.7%** LETALIDAD

*Letalidad: Relación de fallecidos confirmados entre casos confirmados

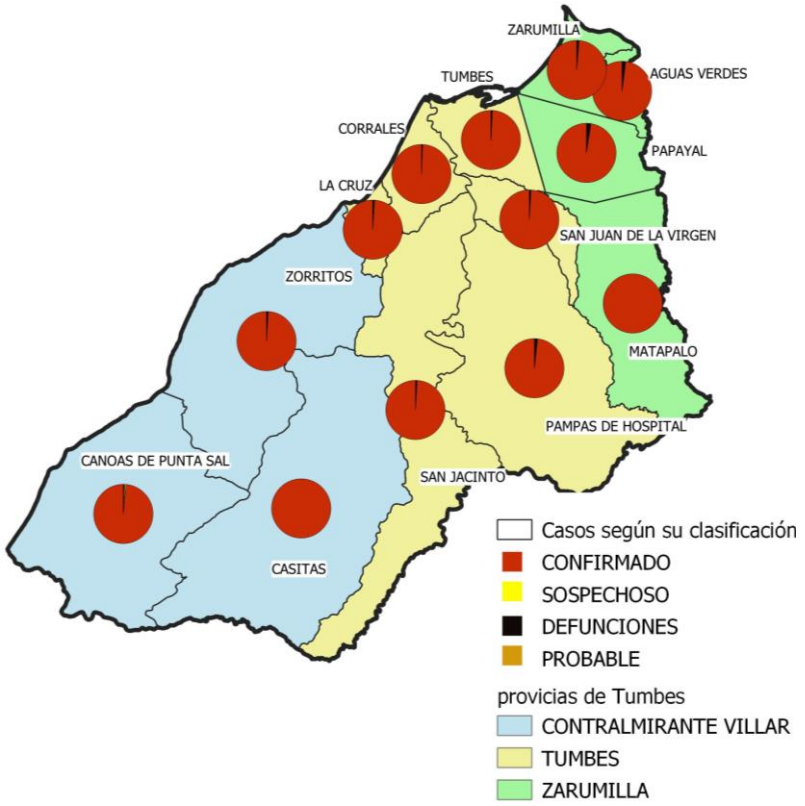
FALLECIDOS SEGÚN CLASIFICACION		
Clasificación	Casos	%
Muerte por COVID/19	83	100.00%
Total general	83	100.00%

Durante el presente año del 2022 se han reportado en nuestra región, según su clasificación 11559 casos confirmados, 00 casos se han descartado, 09 casos sospechosos y 83 casos han fallecido por COVID/19.

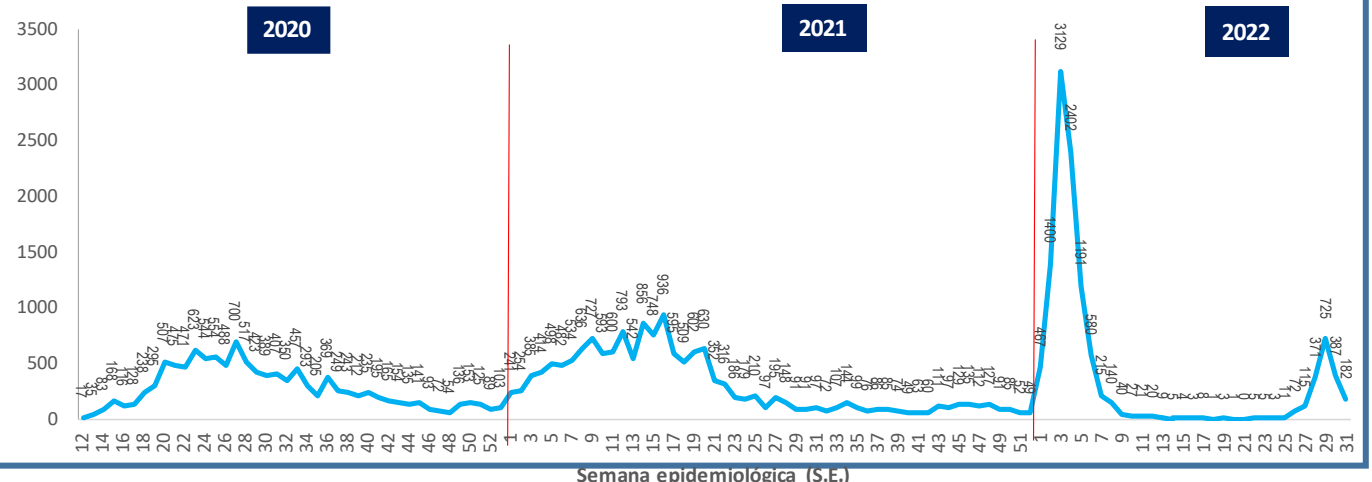
Han fallecido en los distritos de: Tumbes 39 casos (32 casos en adulto mayor y 07 en adulto); Zarumilla 07 (06 casos en adulto mayor y 01 en adulto); La Cruz 07 casos (01 caso en joven, 01 caso en adulto y 05 casos en adulto mayor); Zorritos 06 casos (05 casos en adulto mayor y 01 en niño); Pampas de Hospital 05 casos en adulto mayor; Papayal 05 casos en adulto mayor; Corrales 04 casos en adulto mayor; Aguas Verdes 04 casos en adulto mayor; San Jacinto 03 casos en adulto mayor; San Juan de la Virgen 02 casos en adulto mayor) y Canoas de Punta Sal 01 caso en adulto mayor.

DISTRITO RESIDENCIA	CONFIRMADO	DESCARTADO	SOSPECHOSO	PROBABLE	DEFUNCIONES	HOSPITALIZADO	RECUPERADOS
AGUAS VERDES	281	0	0	0	4	13	223
CANOAS DE PUNTA SAL	199	0	0	0	1	4	182
CASITAS	66	0	0	0	0	1	65
CORRALES	1213	0	0	0	4	24	1058
LA CRUZ	517	0	8	0	7	17	475
MATAPALO	114	0	0	0	0	2	109
PAMPAS DE HOSPITAL	374	0	0	0	5	11	323
PAPAYAL	199	0	0	0	5	7	145
SAN JACINTO	300	0	0	0	3	9	270
SAN JUAN DE LA VIRGEN	330	0	0	0	2	4	283
TUMBES	6561	0	0	0	39	130	5462
ZARUMILLA	752	0	1	0	7	15	647
ZORRITOS	636	0	0	0	6	13	577
OTRAS REGIONES DEL PERU	16	0	0	0	0	0	15
ECUADOR	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	11559	0	9	0	83	250	9835

El 99.85% son casos autóctonos (11542), del total de casos (11559) confirmados de COVID19.



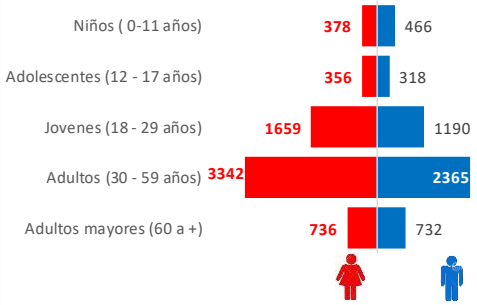
Tendencia de Casos confirmados de COVID 19, según inicio de síntomas



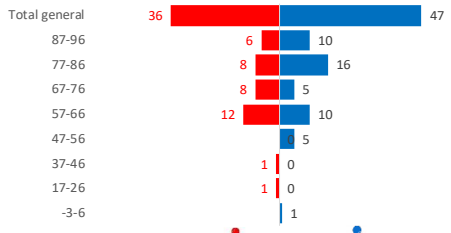
Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) - CDC

COVID-19

CASOS CONFIRMADOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD



FALLECIDOS SEGUN SEXO Y GRUPO DE EDAD

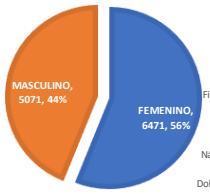


FALLECIDOS SEGÚN GRUPO DE EDAD

Grupo de edad	Casos	%
Niños (0-11 años)	1	1.17%
Adolescentes (12 - 17 años)	0	0.00%
Jovenes (18 - 29 años)	1	1.22%
Adultos (30 - 59 años)	9	11.55%
Adultos mayores (60 a +)	72	86.06%
Total general	83	100.00%

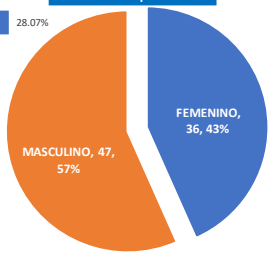
El grupo de Adultos mayores es el más afectado en defunciones, acumula el mayor porcentaje de muertes por COVID19 (86%)

CASOS CONFIRMADOS POR SEXO

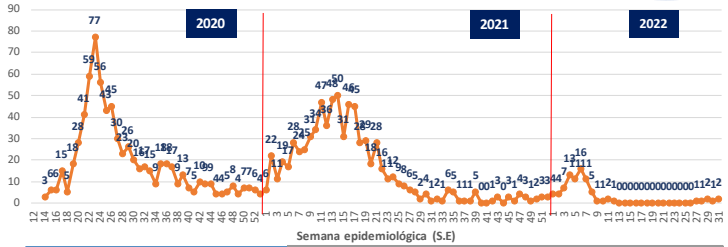


% Características clínicas de casos confirmados

Fallecidos por sexo



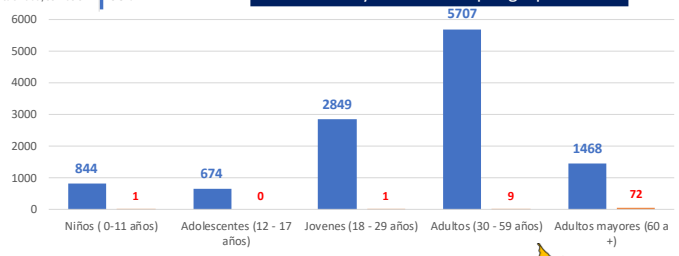
Casos fallecidos por semana epidemiológica

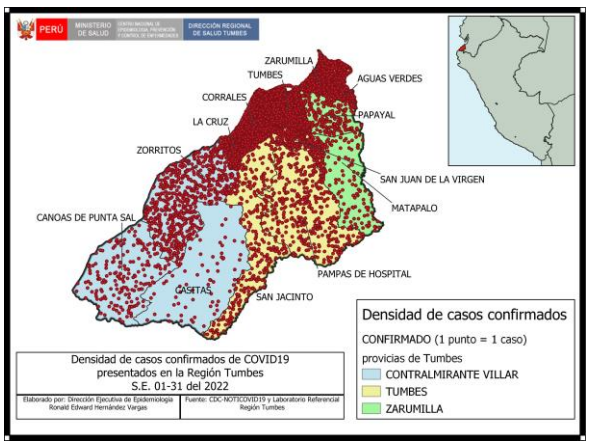


Según grupo de edad	Casos	%	T.I.A x 100, 000 hab.
Niños (0-11 años)	844	7.31%	1632.46
Adolescentes (12 - 17 años)	674	5.84%	2729.41
Jovenes (18 - 29 años)	2849	24.68%	6062.35
Adultos (30 - 59 años)	5707	49.45%	5440.99
Adultos mayores (60 a +)	1468	12.72%	4694.75
Total general	11542	100.00%	

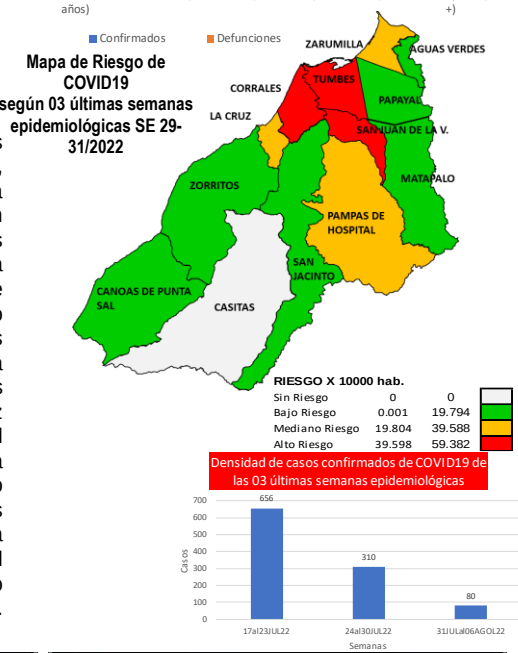
Según etapa de vida los más afectados resultan ser los adultos en un 49 % y según sexo las mujeres en un 56 %.

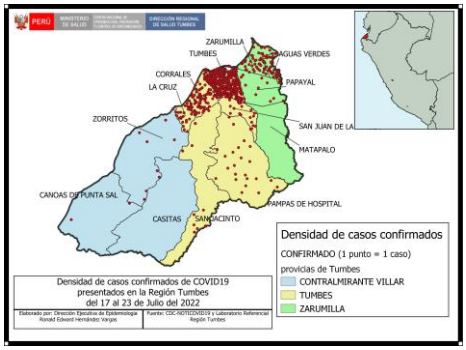
Confirmados y defunciones por grupo de edad

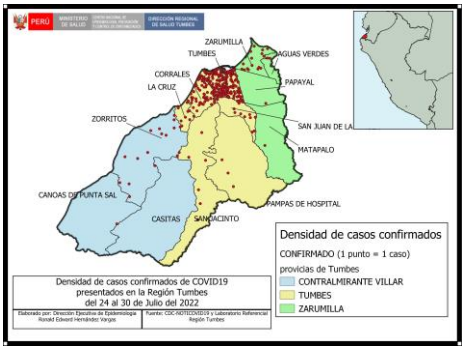


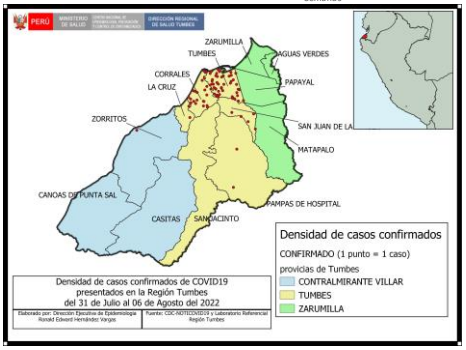


El mapa de densidad de casos confirmados de COVID-19, muestra de lo que va del año a nivel distrital en la Región Tumbes, que el distrito Tumbes (6561/11542), es el que presenta mayor concentración de casos de pacientes con COVID19, seguido de, los distritos de: Corrales (1213/11542), Zarumilla (752/11542), Zorritos (636/11542), La Cruz (517/11542), Pampas de Hospital (374/11542), San Juan de la Virgen (330/11542), San Jacinto (300/11542), Aguas Verdes (281/11542), Canoas de Punta Sal (199/11542), Papayal (199/11542), Matapalo (114/11542) y Casitas (66/11542).









En esta última semana los distritos de: Aguas Verdes, Canoas de Punta Sal, Casitas, Matapalo, Papayal, San Jacinto y Zarumilla NO han registrado casos, en estas 03 (tres) últimas semanas se han registrado 1046 casos.

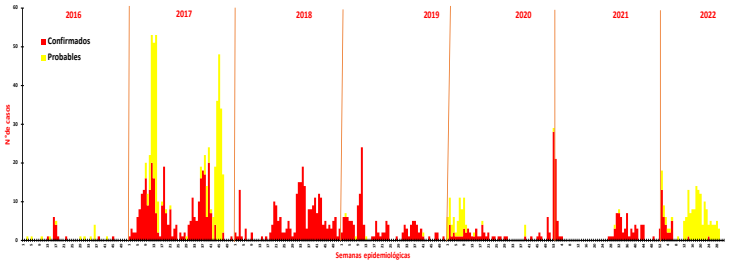
Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) - CDC

Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes 30 - 2022

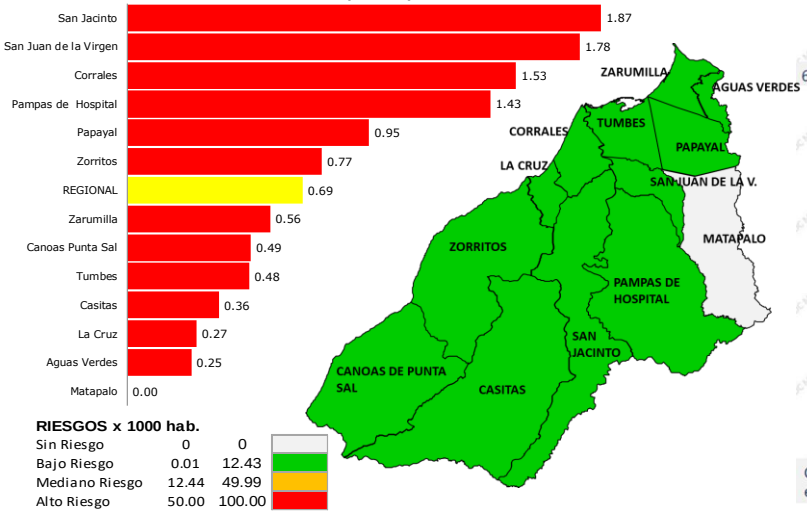
A la SE 31 del 2022 se han registrado 179 casos de leptospirosis: de los cuales 34 han sido confirmados (microaglutinación 1/800) y 145 casos siguen como probables.

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 (SE31) Región Tumbes.



INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS REGIÓN TUMBES 2022 (SE 01-31)



RIESGOS x 1000 hab.

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

Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2017-2022 -SE 29-2022*
Fuente: CDC Sala Situacional SE 29-2022

DEPARTAMENTO	Casos acumulados						Corte Hasta la SE 29					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
LORETO	708	1005	3052	2379	589	2044	457	397	1292	1757	166	2044
MADRE DE DIOS	181	154	2229	702	945	1043	101	106	295	438	310	1043
LAMBAYEQUE	189	104	138	78	54	226	138	57	97	77	0	226
AYACUCHO	377	356	343	265	239	226	201	161	208	101	163	226
TUMBES	643	256	151	111	136	177	336	76	110	93	59	177
UCAYALI	182	61	70	161	276	176	137	49	32	81	138	176
SAN MARTIN	172	36	100	85	153	157	139	24	51	50	36	157
PIURA	279	203	201	96	176	129	262	177	168	57	61	129
CAJAMARCA	57	56	67	47	202	99	52	31	44	28	7	99
CUSCO	95	95	83	155	122	90	47	51	40	112	56	90
HUANUCO	110	31	91	24	16	43	97	26	63	16	8	43
AMAZONAS	18	17	33	6	19	32	11	7	22	2	2	32
ICA	150	63	13	12	33	28	138	57	12	9	2	28
LIMA	66	40	73	16	17	20	52	28	48	11	11	20
LA LIBERTAD	53	14	34	19	23	16	35	7	21	17	9	16
JUNIN	19	17	18	13	12	10	10	8	12	6	4	10
PASCO	3	2	4	3	7	5	3	1	1	1	3	5
CALLAO	10	1	4	0	5	3	10	0	3	0	3	3
ANCASH	2	3	4	0	0	2	2	3	2	0	0	2
HUANCAVELICA	0	1	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1
PUNO	1	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0	1
APURIMAC	0	1	3	3	0	0	0	1	1	3	0	0
AREQUIPA	1	1	4	1	0	0	1	1	2	0	0	0
MOQUEGUA	5	4	1	0	1	0	3	3	1	0	1	0
TACNA	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Perú	3321	2521	6724	4176	3026	4528	2232	1272	2531	2859	1040	4528

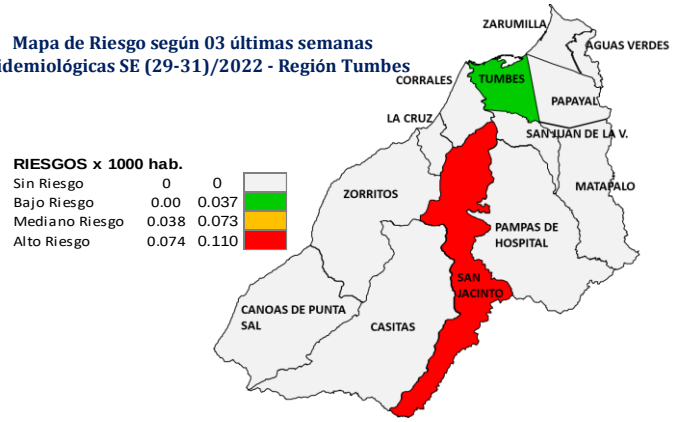
68.2% 82.1%

Cinco departamentos concentran el 82.1% del total de casos notificados a nivel nacional; sin embargo, Loreto y Madre de Dios, concentran el 68.2% de los casos.

En el 2022, según etapa de vida los más afectados resultaron ser los adultos en un 42% y los jóvenes en un 35%, niño, adolescentes y adulto mayor en un 5%, 12% y 6% 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.

Mapa de Riesgo según 03 últimas semanas epidemiológicas SE (29-31)/2022 - Región Tumbes



RIESGOS x 1000 hab.

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.00	0.037
Mediano Riesgo	0.038	0.073
Alto Riesgo	0.074	0.110

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

	Frecuencia	%
Adulto	76	42.46%
Joven	62	34.64%
Adolescente	21	11.73%
Niño	10	5.59%
Adulto Mayor	10	5.59%
Total	**179**	**100.00%**

Casos de Leptospirosis Región Tumbes año 2022

	Frecuencia	%
Confirmados	34	18.99%
Probables	145	81.01%
Total	**179**	**100.00%**

Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes año 2022

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Matapalo	0.00	0	4686
Aguas Verdes	0.25	5	19804
La Cruz	0.27	3	10993
Casitas	0.36	1	2774
Tumbes	0.48	56	116718
Canoas Punta Sal	0.49	4	8216
Zarumilla	0.56	15	26663
REGIONAL	**0.69**	**179**	**259548**
Zorritos	0.77	11	14368
Papayal	0.95	7	7349
Pampas de Hospital	1.43	11	7691
Corrales	1.53	40	26120
San Juan de la Virgen	1.78	9	5052
San Jacinto	1.87	17	9114

El distrito que presento la mayor Tasa de Incidencia en el 2022 fue San Juan de la Virgen seguido de San Jacinto, con tasas de incidencias de TI 1.78 por mil habitantes, TI de 1.76 por mil habitantes respectivamente.

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

Chikungunya - Región Tumbes 31 - 2022

A la SE 31_2022 se han registrado 17 casos confirmados de chikungunya pertenecientes a los distrito de: Tumbes, San Juan de la Virgen, La Cruz, Zorritos y Papayal; correspondientes a las etapas niño, adolescente, joven y adulto.

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 – 31/2022)

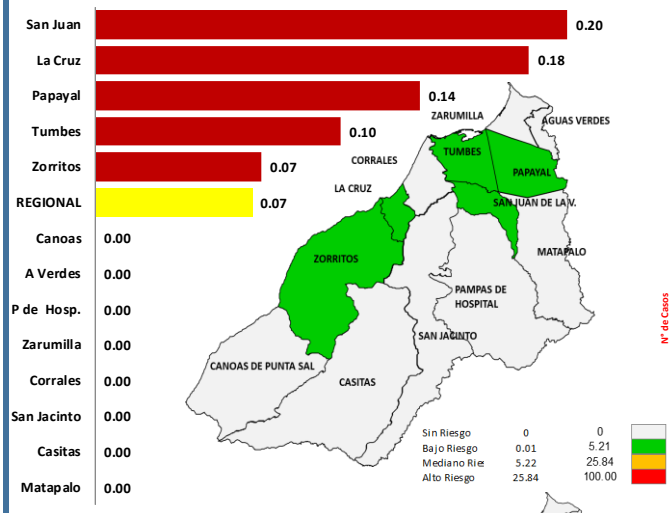
Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
	Nº	TIA	Nº	TIA		
TUMBES	12	0.10	0	0	12	0.10
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	0.19	0	0	1	0.19
LA CRUZ	2	0.20	0	0	2	0.20
ZORRITOS	1	0.08	0	0	1	0.08
PAPAYAL	1	0.14	0	0	1	0.14
REGION TUMBES	**17**	**0.07**	**0**	**0**	**17**	**0.07**

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad del año 2022 (SE 01 – 31) DIRESA TUMBES.

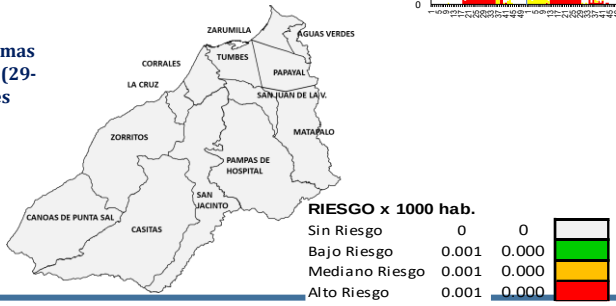
	Frecuencia	%
< 1 año	1	5.88%
Adolescente	1	5.88%
Adulto	2	11.76%
Joven	3	17.65%
Niño	10	58.82%
Total	**17**	**100.00%**

Según etapa de vida, los casos reportados hasta la SE 31/2022, correspondieron el 59% a los niños (10/17), el 17% corresponde a los jóvenes (3/17), el 12% corresponde a los adultos (2/17) y solo el 6% corresponde a los adolescentes y menores de 1 año (1/17) respectivamente.

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes año 2022 (SE 01 – 31)



Mapa de Riesgo según 03 últimas semanas epidemiológicas SE (29-31)/2022 - Región Tumbes



Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia Región Tumbes año 2021

Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
	Nº	TIA	Nº	TIA		
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	20	0.17	0	0	20	0.17
AGUAS VERDES	3	0.12	0	0	3	0.12
PAMPAS DE HOSPITAL	1	0.13	0	0	1	0.13
REGION TUMBES	**34**	**0.13**	**0**	**0**	**34**	**0.13**

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

	Frecuencia	%
AGUAS VERDES	1	16.67%
MATAPALO	1	16.67%
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1	16.67%
TUMBES	2	33.33%
ZARUMILLA	1	16.67%
Total	**6**	**100.00%**

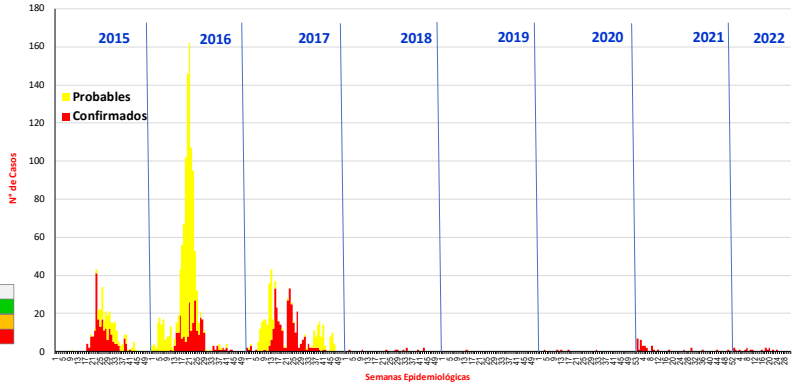
A nivel nacional, desde la SE 01 hasta la SE 29 del 2022, se han notificado 226 casos de chikungunya en el país, no se reportaron fallecidos.

Departamentos	2020			2021			2022*			Casos en la SE 29 2022
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
PIURA	117	90.00	5.71	334	81.07	16.02	193	85.40	9.25	0
TUMBES	6	4.62	2.39	34	8.25	13.26	17	7.52	6.63	0
SAN MARTIN	2	1.54	0.22	42	10.19	4.63	13	5.75	1.43	0
ANCASH	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	1	0.44	0.09	0
LAMBAYEQUE	1	0.77	0.08	1	0.24	0.08	1	0.44	0.08	0
LORETO	0	0.00	0.00	1	0.24	0.10	1	0.44	0.10	0
MADRE DE DIOS	3	2.31	1.73	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0
UCAYALI	1	0.77	0.58	0	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0
Perú	**130**	**100.00**	**0.40**	**412**	**100.00**	**1.25**	**226**	**100.00**	**0.68**	**0**

Casos = casos confirmados + casos probables

Fuente: CDC –MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 29-2022

Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2015-2022 (SE31)



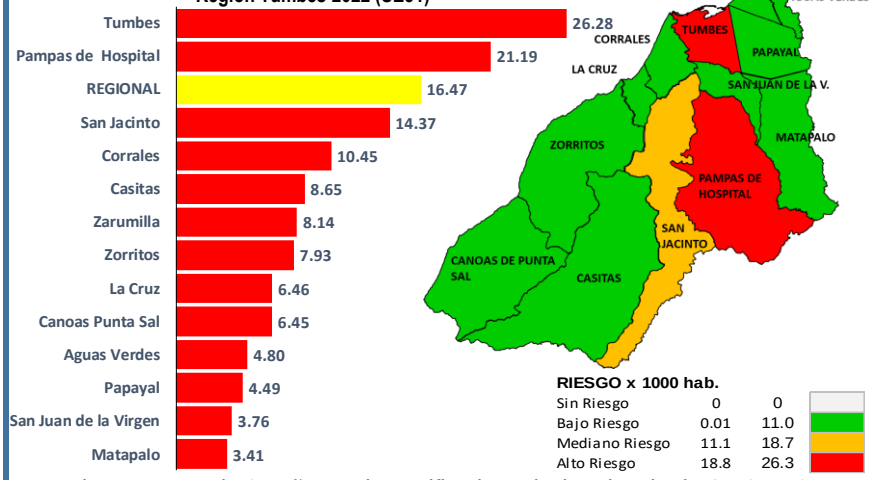
Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) - CDC

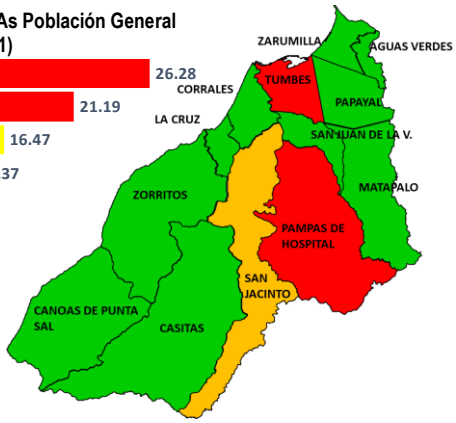
Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 31/2022

Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas 2022(01-31) - Región Tumbes

EDAS POR GRUPO ETAREO	N°CASOS/SEMANA																													TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Menor de 1 año	5	6	10	7	9	10	18	8	13	21	15	17	10	13	6	7	8	9	9	9	15	7	13	7	17	14	14	12	8	9	2	328
De 1 a 4 años	49	24	20	18	23	17	40	24	35	57	55	32	41	27	31	27	27	24	26	34	28	28	30	29	38	35	52	34	44	25	9	983
Mayores de 5 años	114	84	51	68	85	55	87	72	131	131	125	98	89	75	82	85	87	77	84	75	124	109	92	96	115	114	139	134	129	121	37	2965
TOTAL	168	114	81	93	117	82	145	104	179	209	195	147	140	115	119	119	122	110	119	118	167	144	135	132	170	163	205	180	181	155	48	4276

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2022 (SE31)





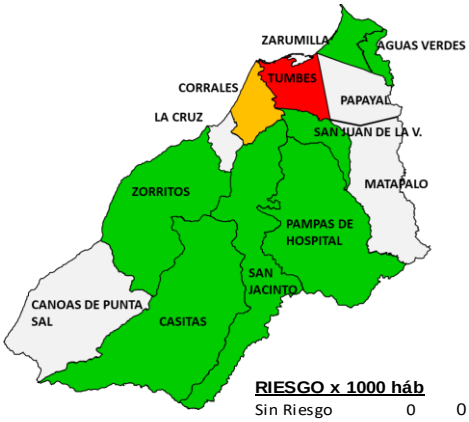
RIESGO x 1000 hab.

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.01	11.0
Mediano Riesgo	11.1	18.7
Alto Riesgo	18.8	26.3

La distribución de los casos de EDAS en población general según mapa de riesgo acumulado a la SE 31/2022 son 4276 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 31; 1311 casos de EDAS. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 59.40 casos por cada 1000 menores de cinco años. Mientras que la SE 31/*2021 (703 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 29-31/2022 - Región Tumbes



RIESGO x 1000 háb

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.01	0.87
Mediano Riesgo	0.97	1.74
Alto Riesgo	1.84	2.60

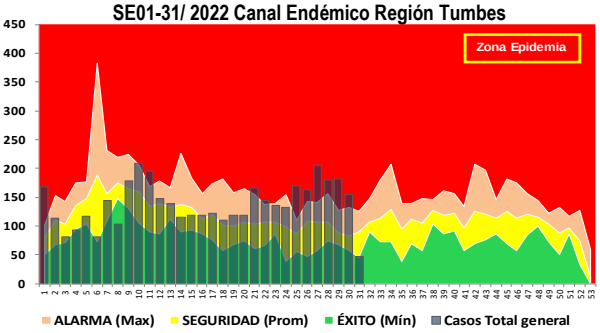
Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Menores de 5 años SE01-31/ 2022 - Región Tumbes

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
TUMBES	89.60	862	9621
PAMPAS DE HOSPITAL	72.35	56	774
SAN JACINTO	55.90	36	644
ZORRITOS	47.50	57	1200
CANOAS DE PUNTA SAL	38.41	29	755
PAPAYAL	35.45	24	677
CORRALES	34.64	77	2223
ZARUMILLA	32.64	78	2390
AGUAS VERDES	30.98	57	1840
CASITAS	23.44	29	128
MATAPALO	21.87	11	503
SAN JUAN DE LA VIRGEN	17.98	8	445
LA CRUZ	14.96	13	869
REGIONAL	59.40	1311	22069

Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Población General SE01-31/ 2022 - Región Tumbes

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Tumbes	26.28	3067	116,718
Pampas de Hospital	21.19	163	7,691
San Jacinto	14.37	131	9,114
Corrales	10.45	273	26,120
Casitas	8.65	24	2,774
Zarumilla	8.14	217	26,663
Zorritos	7.93	114	14,368
La Cruz	6.46	71	10,993
Canoas Punta Sal	6.45	53	8,216
Aguas Verdes	4.80	95	19,804
Papayal	4.49	33	7,349
San Juan de la Virgen	3.76	19	5,052
Matapalo	3.41	16	4,686
REGIONAL	16.47	4276	259548

Comportamiento de las EDAs en Población General SE01-31/ 2022 Canal Endémico Región Tumbes



La TI a nivel regional es de 16.47 por mil hab. Los distritos que han presentado mayor incidencia son: Tumbes con 26.28 por mil hab.; Pampas de Hospital con 21.19 por mil hab.; San Jacinto con 14.37 por mil hab.; Corrales con el 10.45 por mil hab. Una de las determinantes sociales que se asocia al problema de las EDAS <05 años son las condiciones de salubridad y las prácticas de alimentación que siguen las madres. Recordemos que el lavado de manos reduce las EDAS en más del 65%, es importante fortalecer la educación sanitaria para mejorar las prácticas saludables de la población.

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

De acuerdo al canal endémico de EDAS, muestra un incremento de casos debido al cierre de brechas de subregistro de casos de EDAS que corresponde a ESSALUD; en la SE31 del presente año estamos en la zona de SEGURIDAD.

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

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) – Hospital Regional "JAMO II-2" Enero - Junio/2022

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD - I.A.A.S

Tabla N° 12: 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 - Junio 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	80	3	37.50
		UCI		489	3	6.13
Infección del Tracto Urinario	Sonda Vesical	UCI	Densidad de Incidencia	698	0	0.00
		Medicina		495	0	0.00
		Cirugía		127	0	0.00
Infección del Torrente Sanguíneo	Catéter Venoso Central	Neonatología	Densidad de Incidencia	153	0	0.00
		UCI		682	0	0.00
	Catéter Venoso Periférico	Neonatología		391	0	0.00
Infección de Herida Operatoria	Colecistectomía	Cirugía	Tasa Incidencia Acumulada	66	0	0.00
	Hernioplastia Inguinal	Cirugía		29	0	0.00
	Parto Cesárea	Gineco-Obstetricia		535	0	0.00
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-Obstetricia	Tasa Incidencia Acumulada	450	0	0.00
	Parto Cesárea	Gineco-Obstetricia		535	0	0.00

Fuente: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA
Elaborado: Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental – Hospital Regional "JAMO II-2 de Tumbes"
Hasta la S.E 26 del 2022

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

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) – Red Asistencial ESSALUD Enero - Julio/2022

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

Tabla N° 17: 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 - Julio 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		570	10	17.54
Infección del Tracto Urinario	Sonda Vesical	UCI	Densidad de Incidencia	798	2	2.51
		Medicina		402	0	0.00
		Cirugía		0	0	0.00
Infección del Torrente Sanguíneo	Catéter Venoso Central	Neonatología	Densidad de Incidencia	0	0	0.00
		UCI		591	0	0.00
	Catéter Venoso Periférico	Neonatología		0	0	0.00
Infección de Herida Operatoria	Colecistectomía	Cirugía	Tasa Incidencia Acumulada	0	0	0.00
	Hernioplastia Inguinal	Cirugía		0	0	0.00
	Parto Cesárea	Gineco-Obstetricia		210	1	0.48
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-Obstetricia	Tasa Incidencia Acumulada	176	0	0.00
	Parto Cesárea	Gineco-Obstetricia		210	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 31/2022

MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 31/2022 no se han notificado muertes maternas.

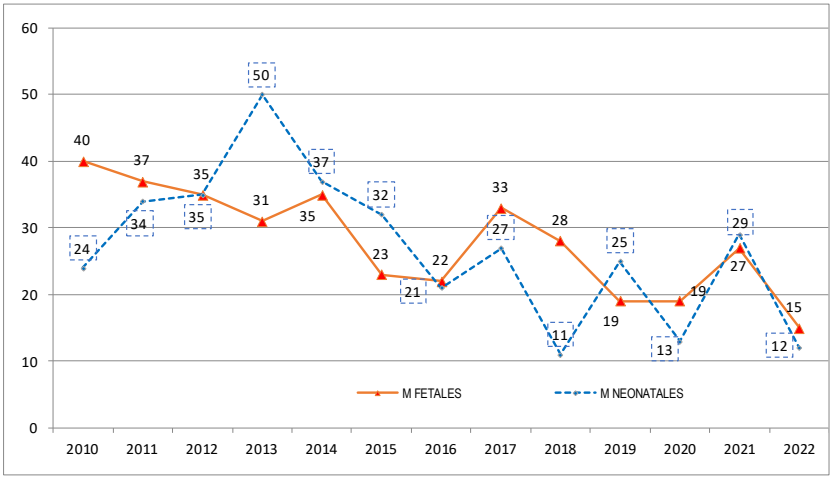
Durante el año 2021 se han notificado **02 muertes indirectas** (30 años de edad procedente de Av. 28 de Julio – Zarumilla y de 17 años de edad procedente de la localidad de Acapulco - Zorritos) y **03 muertes directas** (23, 35 y 38 años de edad procedente de los distritos de Zarumilla, Tumbes y La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

MORTALIDAD PERINATAL

A la SE 31/2022 se han registrado 27 muertes perinatales la cual le corresponde 15 casos a fetales y 12 casos le corresponde a neonatales.

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

FECHA_MTE	Según Tipo		Total
	Fetal	Neonatal	
06/01/2022	1		1
14/01/2022		1	1
20/01/2022	1		1
06/02/2022		1	1
07/02/2022		1	1
11/02/2022		1	1
23/02/2022	1		1
24/02/2022	1	1	2
28/02/2022		1	1
13/03/2022	1		1
16/03/2022		1	1
24/03/2022		1	1
29/03/2022		1	1
02/04/2022		1	1
06/04/2022		1	1
06/05/2022	1		1
07/05/2022	1		1
24/05/2022		1	1
25/05/2022	1		1
26/06/2022	1		1
03/07/2022	1		1
08/07/2022	1		1
14/07/2022	1		1
16/07/2022	1		1
19/07/2022	1		1
30/07/2022	1		1
Total 2022	15	12	27



ZOONOSIS

En el año 2021 no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes. En el año 2022 (acumulado a la SE 31), no se han notificado casos de rabia canina.

INMUNOPREVENIBLES

A la SE31/22 se han registrado 35 casos de influenza H3N2.

En el año 2021, no se han notificado casos de varicela. De igual forma en el año 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

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

A la SE 31/2022 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

Hasta la SE 31/2022 se han notificado 58 casos nuevos de TB de los cuales 49 casos son pulmonares y 09 casos son extrapulmonar. Se reporta 01 fallecido por TBC.

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 31_2022 se han confirmado 03 casos de ofidismo procedente de nuevo progreso, niño de 09 años de edad y 02 adultos de 32 y 47 años procedentes Matapalo y de Tacural respectivamente.

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 SE31_2022 se han confirmado 09 sífilis maternas y 06 casos de sífilis congénita.

En el año 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 SE31/2022 se ha registrado un caso sospechoso en un joven de 22 años de sexo masculino, procedente del distrito de Aguas Verdes.
En el 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 año 2020 (01 fallecido), en un adulto de 46 años de edad, procedente del distrito de Aguas Verdes.

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

Análisis de carga enfermedad y años de vida potencialmente perdidos

Tabla 3.48: MORTALIDAD PREMATURA (AVPP Y RAVPP) SEGÚN SEXO REGION TUMBES 2016

SEXO	AVPP	RAVPP	% Mortalidad Prematura
Femenino	6546	59.38	37.12
Masculino	11090	85.07	62.88
TOTAL	**17635**	**144.45**	**100.00**

Elaborado por Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes

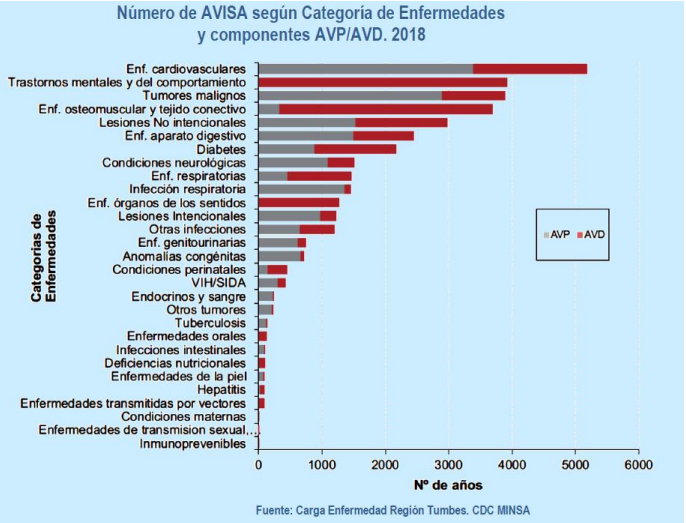


Tabla: 3.49: AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS SEGÚN DISTRITOS Y SEXO TUMBES 2016

DISTRITO	Hombre	Mujer	Total
TUMBES	6894	4038	10932
CORRALES	885	746	1632
PAMPAS DE HOSPITAL	1026	435	1461
LA CRUZ	1024		1024
ZORRITOS	106	842	948
SAN JACINTO	397	221	618
AGUAS VERDES	444	125	568
ZARUMILLA	313	0	313
PAPAYAL		139	139
TOTAL	**11090**	**6546**	**17635**

Elaborado por Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes

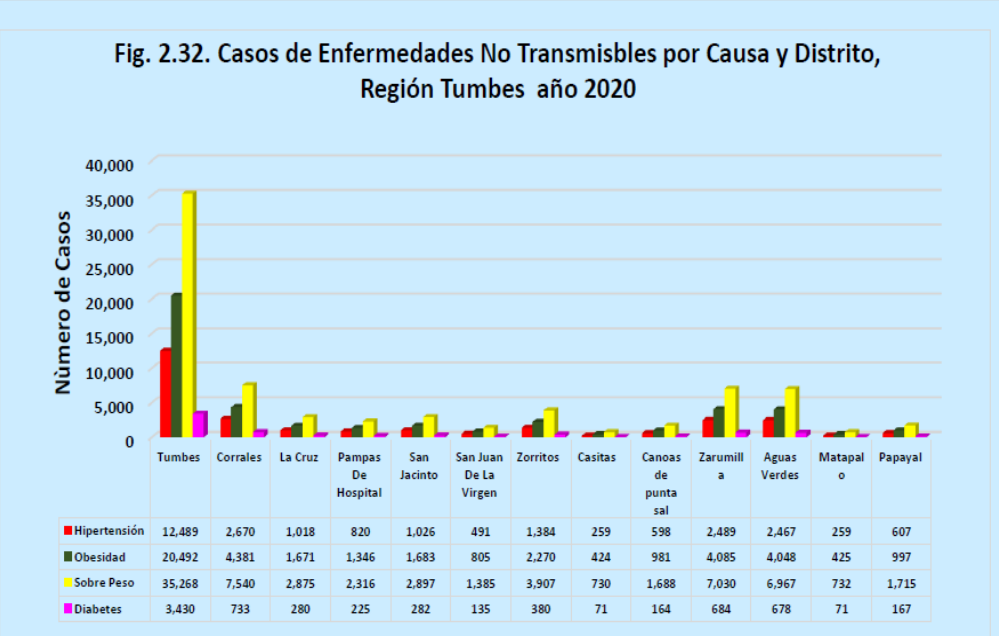
Las muertes del distrito **Tumbes aportan las mayores cifras de años de vida potencialmente perdidos con 10932 años**, seguido del distrito de Corrales con 1632 años.

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) es un indicador que permite medir la mortalidad prematura, indica cuántos años de vida se pierden como consecuencia de que la muerte se produzca antes de la edad de esperanza de vida para la población. La razón de años de vida potencialmente perdidos (RAVPP), nos indica cuantos años se pierde por cada mil habitantes y permite comparar el impacto de la mortalidad por diferentes causas entre diferentes áreas poblacionales.

Las **enfermedades cardiovasculares ocuparon el primer lugar, produciendo una pérdida de 5,175 años (14.4% del total),** que representa una razón de 21.4 por mil habitantes. La carga de enfermedad de esta categoría fue determinada principalmente por el componente de muerte prematura (AVP: 65.6%;
AVD: 34.4%). **Los trastornos mentales y del comportamiento ocuparon el segundo lugar, causando 3,918 AVISA (10.9% del total), determinando 16.2 años perdidos por cada mil habitantes**. A diferencia de lo visto en la categoría anterior, la carga de enfermedad fue ocasionado casi en su totalidad por el componente de discapacidad.

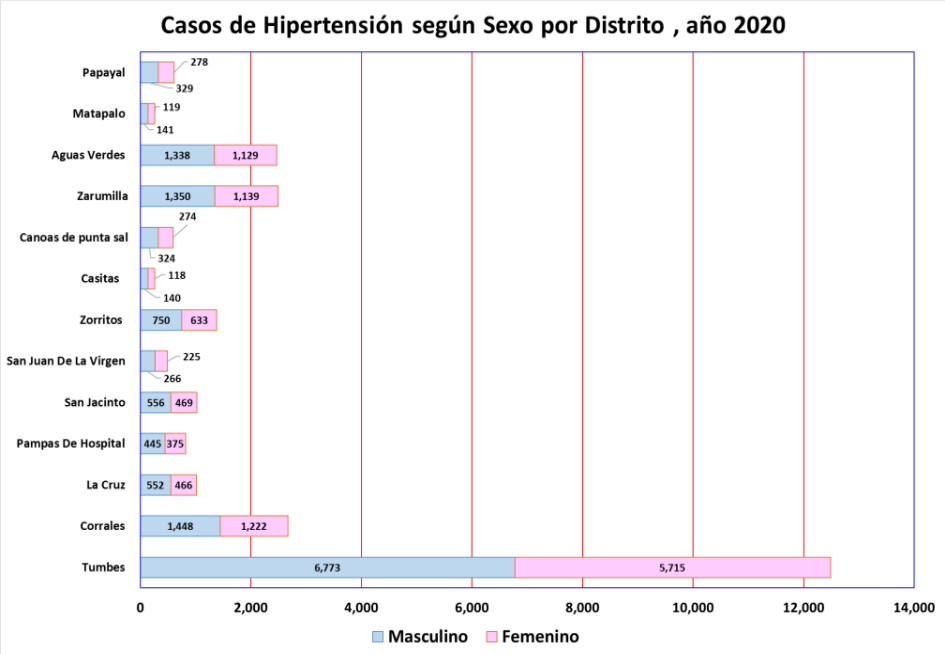
Fuente: Tablas, gráficos y mapas del Sistema de Notificación Epidemiológica online (NOTIWEB) - CDC

SITUACION DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES



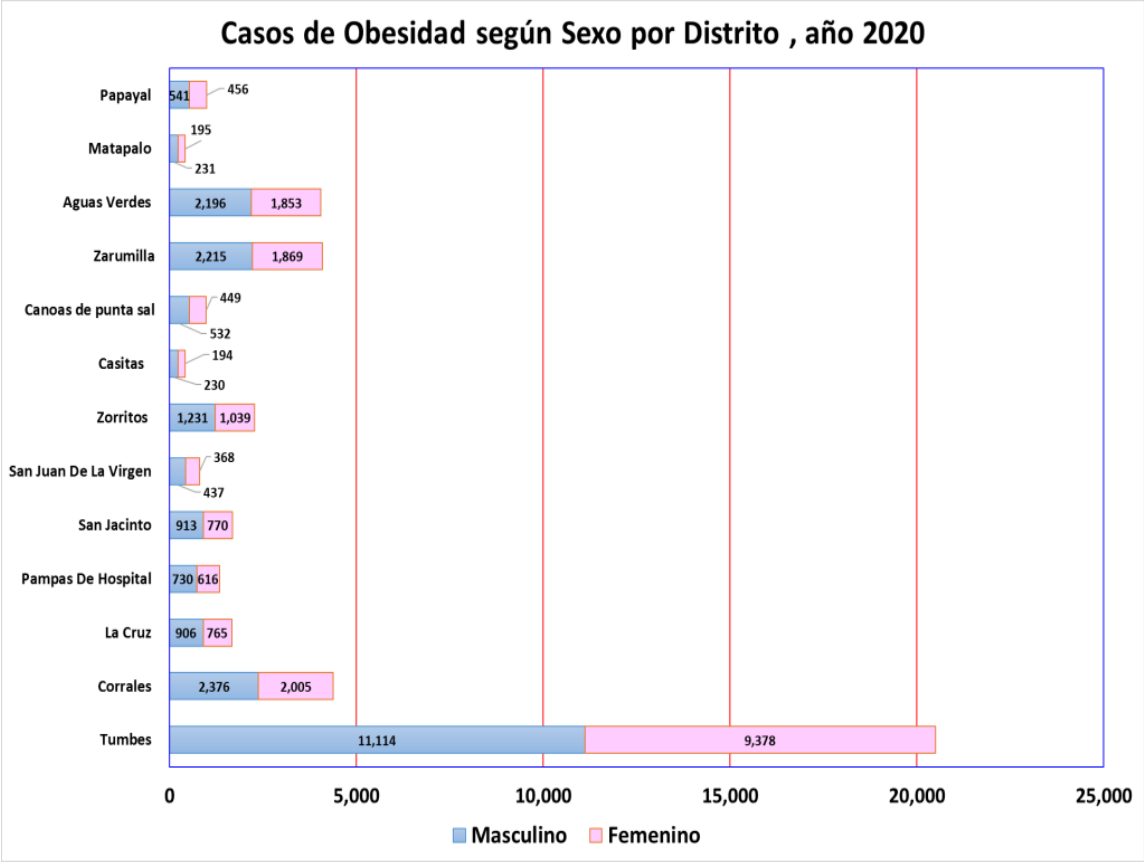
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En la Región Tumbes, las 04 principales causas de consulta por enfermedades no transmisibles las constituyen el sobrepeso (75,051 casos), la Hipertensión esencial (26,577 casos), obesidad (43,608 casos), Diabetes mellitus (7,299 casos).

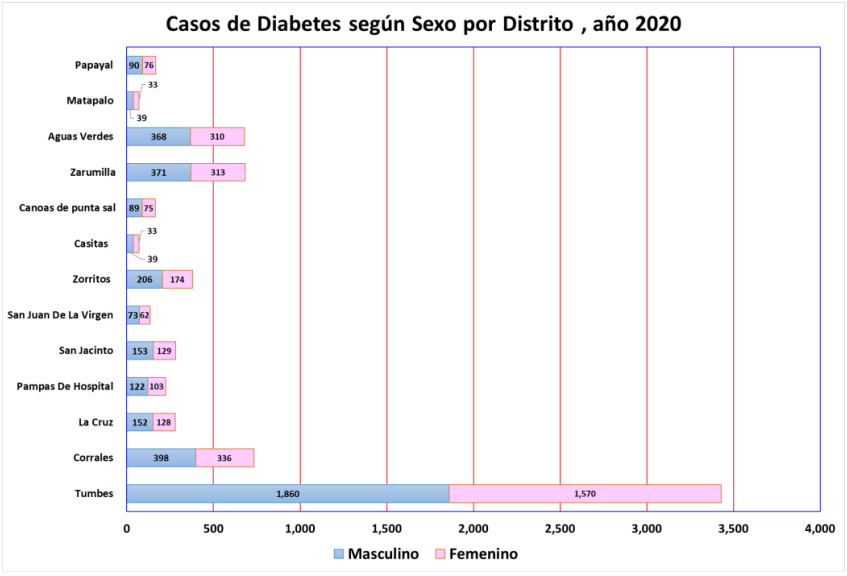


La Hipertensión Arterial, tiene mayor predominio presentarse en el sexo masculino que el femenino, Tumbes es uno de los distritos que tiene mayor casos de Hipertensión con 12,849 casos de hipertensos; seguido del distrito de Corrales, que presento 2,680 casos de Hipertensión.

SITUACION DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES



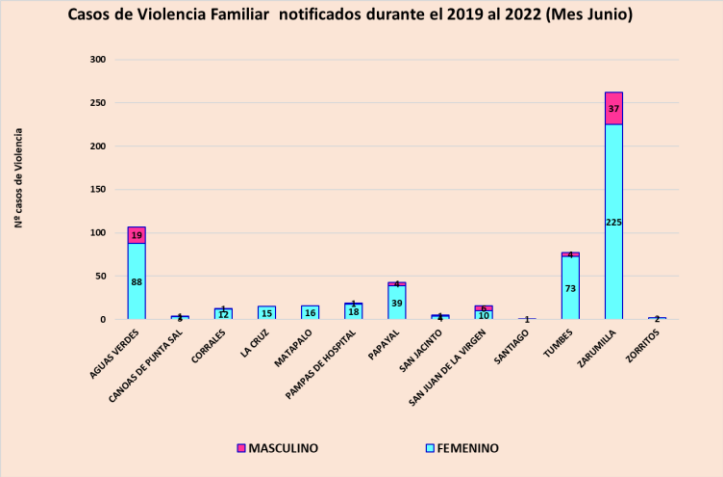
La Obesidad, se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud; es uno de los aspectos de la doble carga de morbilidad por malnutrición



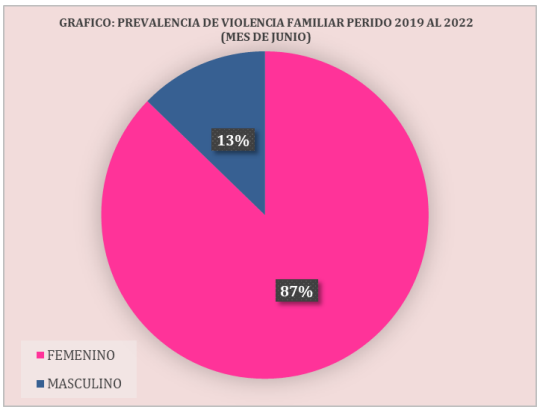
Se han reportado S/. 7,299 casos de diabetes, en la población de 15 a más años, la distribución de los casos por distrito, tenemos que en Tumbes se concentra el mayor número de casos representando el 46.99% (3,430 casos), siguiendo el distrito de Corrales con el 10.05% (733 caos), uno de los distritos con número de casos le corresponde al distrito de Casitas con el 0.97% (71 casos de diabetes).

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

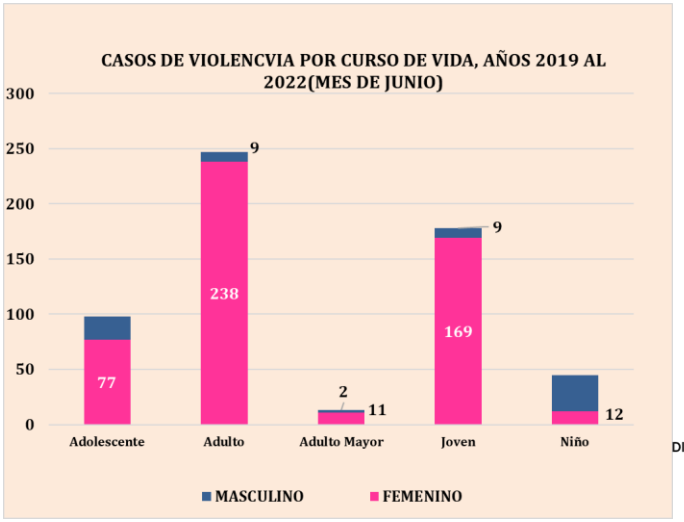
Violencia familiar - Región Tumbes SE 31/2022



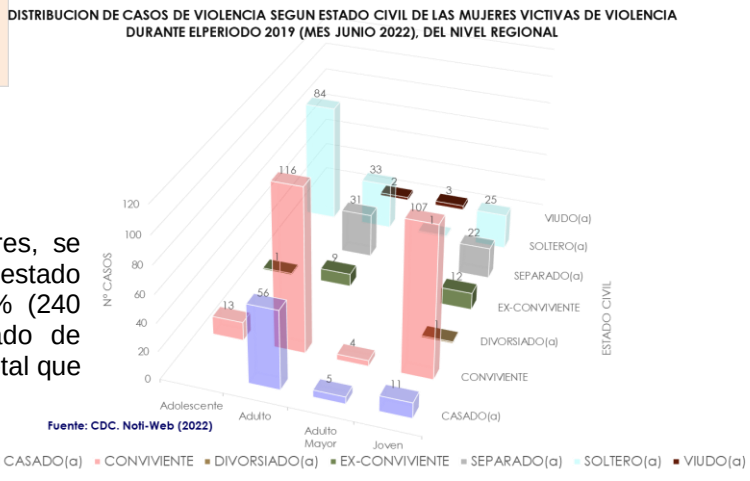
La mayor incidencia de casos de violencia se han notificado en el distrito de Zarumillla representando el 45.17% del total de los casos de violencia del nivel regional, de los cuales corresponde un 85.88% como victimas mujeres y solo 14.12% victimas varones, del total de casos registrados en la provincia de Zarumilla. El segundo y tercer distrito con mayor incidencia corresponde Aguas Verdes y Tumbes con un 18.45% y 13.28% respectivamente.



La mayor incidencia de casos de violencia se han notificado en el nivel regional corresponde en el sexo femenino con el 87.00 (506 casos) y solo un 13.00% en varones (74 casos), de un Total de 580 casos a nivel regional.



La mayor incidencia de casos de violencia se han notificado en el curso de Vida Adulto (29 a59 años), con un 42.51% (247 casos), siguiendo el curso de Vida Joven (18 a 29 años) con el 30.64% (178 casos). De un total de 580 casos de violencia notificados a nivel regional.



De total de casos notificados de violencia en mujeres, se determinó que el mayor número corresponde, al estado conviviente de las parejas, representando el 44.78% (240 casos), un 26.68% (143 casos), seguido del estado de convivencia casadas con un 13.43% (72 casos). Del total que corresponde a 507 casos notificados.

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