



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD TUMBES



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL

2024

Semana
Epidemiológica
36

(Del 01 al 07 de setiembre del 2024)



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 autentica 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 36-2024.

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

Mg. Victoria CASTILLO VALDIVIEZO
Director Regional

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Wilmer J. DAVIS CARRILLO
Director Ejecutivo

Mg. Rommel Veintimilla GONZALEZ SEMINARIO
Director de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública

Dra. María Edith SOLIS CASTRO
Director de Brotes y EVISAP
Médico Epidemiólogo

Mg. Luis Constantino ARÉVALO GUERRERO
Equipo Técnico

Bach. Ronald Edward HERNÁNDEZ VARGAS
Equipo Técnico

Lic. Stefani Yudith ESPINOZA RISCO
Equipo Técnico

Lic. Judith Sofia ZARATE MOGOLLON
Equipo Técnico

Lic. Vicente CORDOVA ZARATE
Equipo Técnico

Lic. Esmeralda Berline HERRERA SILVA
Equipo Técnico

Lic. Carlos Jonatan PALACIOS OLAYA
Equipo Técnico

Téc. Contab. César Augusto PALACIOS CHALEN
Digitador

Comité Editor

Redacción y Edición

Dra. María Edith SOLIS CASTRO
Bach. Ronald Edward HERNÁNDEZ VARGAS

Proceso de Información

Bach. Ronald Edward HERNÁNDEZ VARGAS

Diseño

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



Viruela símica (mpox)



La **viruela símica (mpox)** es una **enfermedad vírica** causada por el virus de la mpox, que pertenece al género de los Orthopoxvirus. Existen dos clados distintos del virus: el clado I (que tiene los subclados Ia e Ib) y el clado II (que tiene los subclados IIa y IIb). En 2022-2023, se produjo un brote mundial de mpox causado por una cepa del clado IIb.

Actualmente, la mpox sigue constituyendo una **amenaza**, y el recrudecimiento de los casos debidos a los **clados Ia y Ib** en la República Democrática del Congo y en otros países es motivo de preocupación. Existen vacunas contra la mpox.

Los **síntomas** comunes de la mpox son erupciones cutáneas o lesiones mucosas que pueden durar de 2 a 4 semanas, acompañadas de fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, dolor de espalda, falta de energía e inflamación de los ganglios linfáticos.

La mpox puede **transmitirse** por **contacto estrecho** con personas que tengan la enfermedad, **materiales contaminados o animales infectados**. Durante el embarazo, el virus puede transmitirse al feto, o al recién nacido durante o después del nacimiento. Se entiende por contacto estrecho el **contacto directo piel con piel (por ejemplo, al tocarse o tener relaciones sexuales), boca con boca o entre la boca y la piel (por ejemplo, al besarse), así como el que se tiene al estar cara a cara con una persona con mpox (por ejemplo, al hablar o respirar cerca de ella, lo que puede generar partículas respiratorias infecciosas).**

Las personas con múltiples parejas sexuales corren mayor riesgo de contraer la mpox.



Viruela símica (mpox)

Es un virus que se transmite de animales a seres humanos. Sus síntomas son similares a los que presentaron pacientes con viruela, pero en menor intensidad.



Origen

Selvas tropicales de África Central y Occidental

Incubación

Periodo de 05 a 21 días

Diagnóstico

Por PCR en muestras de exudado de las lesiones cutáneas

Síntomas



Hinchazón de ganglios linfáticos



Dolor muscular



Lesiones en la piel



Dolor de cabeza



Dolor en espalda baja



Cansancio

Contagio entre personas

➤ Contacto físico directo con lesiones, fluidos corporales u objetos contaminados de un caso confirmado o probable.



Fiebre

Prevención



No compartir objetos de uso personal



Estornudo de etiqueta



Uso de cubrebocas



Lavado de manos



Limpiar y desinfectar espacios



Dengue - Región Tumbes SE 36- 2024

En la SE 36-2024 se han notificado 83 casos nuevos de dengue, el 92,8% fueron probables y el 7,2% se confirmaron; según cuadro clínico el 100% corresponde a dengue sin signos de alarma.

Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE01- 36/ 2024

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS DE LA SE 01-36

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	4452	836	5288
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	387	23	410
DENGUE GRAVE	7	2	9
DEFUNCION	1	0	1
REGION TUMBES	4846	861	5707

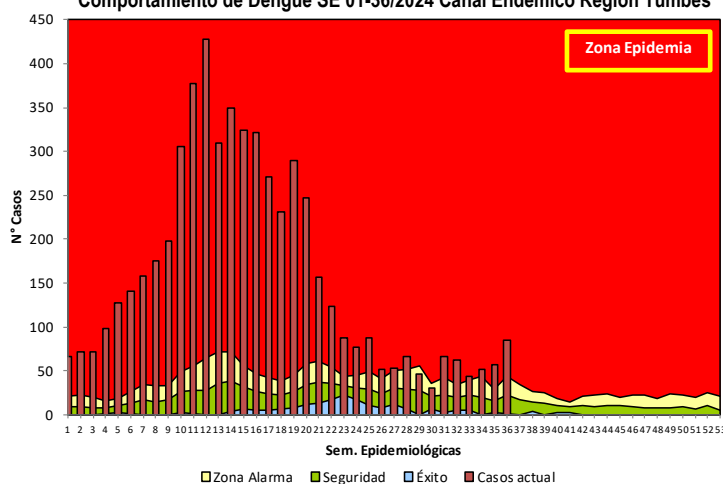
Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 36 – 2024

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS EN LA SE36

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	6	77	83
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0
DENGUE GRAVE	0	0	0
DEFUNCION	0	0	0
REGION TUMBES	6	77	83

Según fecha de inicio de síntomas los casos reportados en esta semana corresponden en su mayoría (82%) a casos que presentaron síntomas en esta semana y el 18% a casos de la semana anterior.

Comportamiento de Dengue SE 01-36/2024 Canal Endémico Región Tumbes



Desde inicios del año 2024 la Región Tumbes se ha mantenido en zona de EPIDEMIA para dengue, lo que indica una alta transmisión de la enfermedad, si bien la curva incrementó hasta la SE 12 (máximo número de casos), los casos se han reducido y en la últimas semanas se presentan oscilantes.

Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2024 (Acumulado a la SE01-36)

DISTRITO	N° CASOS/GRUPO ETAREO					TOTAL
	Niño (01-11)	Adolescente (12-17)	Joven (18-29)	Adulto (30-59)	Adulto Mayor (60+)	
AGUAS VERDES	39	18	16	27	5	105
CANOAS DE PUNTA SAL	9	3	8	13	2	35
CASITAS	1	1	0	2	1	5
CORRALES	337	154	219	358	87	1155
LA CRUZ	32	14	14	30	5	95
MATAPALO	37	12	23	36	10	118
PAMPAS DE HOSPITAL	69	35	41	50	19	214
PAPAYAL	41	30	18	48	10	147
SAN JACINTO	55	53	38	66	34	246
SAN JUAN DE LA VIRGEN	77	66	65	146	52	406
TUMBES	759	423	536	992	218	2928
ZARUMILLA	45	41	47	46	11	190
ZORRITOS	21	4	11	21	6	63
TOTAL	1522	854	1036	1835	460	5707
	26.67%	14.96%	18.15%	32.15%	8.06%	100.00%



Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2024 (SE01-36)

Dengue – Tasa de Incidencia acumulada según Grupo de edad Tumbes 2024 (SE01-36)

REGION TUMBES	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
Tasa Inc. X 1000 hab.	26.80	28.45	21.28	18.26	15.42
Casos	1522	854	1036	1835	460

En lo que va de del año 2024 (SE 1-36) se registran 5707 casos de dengue, que corresponde a una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 21,47 x 1000 hab. Es decir que por cada 1000 habitantes se han presentado 21 casos nuevos de dengue en la Región Tumbes. El 100 % (13/13) de los distritos reportan casos de Dengue.

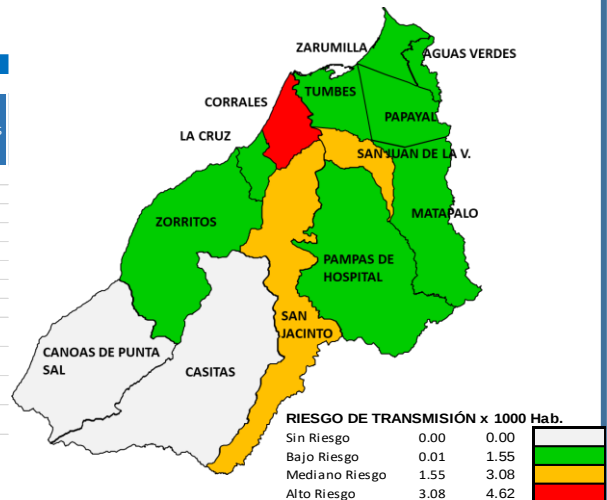
Según etapa de vida los casos se distribuyen en todas las edades, con mayor frecuencia en adultos y niños. Las TIA más altas corresponden a los adolescentes y niños (28,45 x 1000 y 26,8 x 1000 hab respectivamente). Con relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas (53%). Esto muestra que el dengue en la región Tumbes tiene una alta distribución causando mayor enfermedad en población joven y de sexo femenino. El mayor riesgo de exposición a la picadura por Aedes aegypti se relaciona por una mayor permanencia en ambientes domiciliarios o públicos que están infestados por este vector.

Tasa de incidencia acumulada distrital de Dengue a la S.E. 36-2024 según Distrito Región Tumbes – Periodo 2023-2024

CASOS DE DENGUE HASTA LA SE 36_2024

Distritos	2023			2024			Tendencia Casos 6 últimas semanas
	casos	%	TIA 1000 Hab.	casos	%	TIA 1000 Hab.	
SAN JUAN DE LA VIRGEN	206	1.93	40.09	406	7.11	69.80	
CORRALES	1178	11.02	44.67	1155	20.24	45.96	
TUMBES	5708	53.41	48.35	2928	51.31	28.72	
PAMPAS DE HOSPITAL	412	3.86	52.95	214	3.75	25.84	
SAN JACINTO	492	4.60	53.13	246	4.31	25.45	
MATAPALO	89	0.83	18.67	118	2.07	18.83	
PAPAYAL	345	3.23	45.83	147	2.58	15.03	
LA CRUZ	435	4.07	39.18	95	1.66	7.96	
ZARUMILLA	683	6.39	25.20	190	3.33	6.09	
AGUAS VERDES	277	2.59	13.69	105	1.84	4.34	
CANOAS DE PUNTA SAL	174	1.63	21.02	35	0.61	3.71	
ZORRITOS	605	5.66	41.31	63	1.10	3.56	
CASITAS	83	0.78	29.08	5	0.09	1.11	
Región Tumbes	10687	100.00	40.62	5707	100.00	21.47	

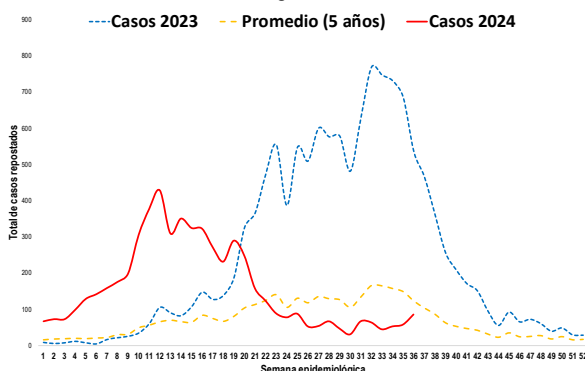
Mapa de Riesgo de la SE 30-35/2024 (Seis últimas semanas)



Según frecuencia de casos de dengue hasta la SE 36-2024 y en comparación al mismo período del año 2023, se observa una disminución de casos en 47%. Hay que tener en cuenta que en el año 2023 el brote de dengue inició en estas semanas, lo que podría darnos una perspectiva equivocada de reducción de casos en comparación al año previo. Sin embargo, el canal endémico muestra que aún nos encontramos en zona de EPIDEMIA de dengue.

Todos los distritos de la región presentan riesgo, aunque el mayor riesgo de transmisión de la enfermedad según el comportamiento de las últimas 6 semanas está en el distrito Corrales; los distritos de San Juan de la Virgen y San Jacinto presentan mediano riesgo de transmisión. El cambio en la temperatura ambiental (descenso) en las últimas semanas es probable que reduzca la densidad del vector y por ende la transmisión de la enfermedad.

Comportamiento de Dengue años 2023 – 2024 Región Tumbes



Casos acumulados de Febriles notificados por Diagnóstico y Clasificación de Dengue (Hasta la SE 36/2024)

CASOS DE DENGUE: CONFIRMADOS, DESCARTADOS Y PROBABLES DE LA SE 01-36/2024

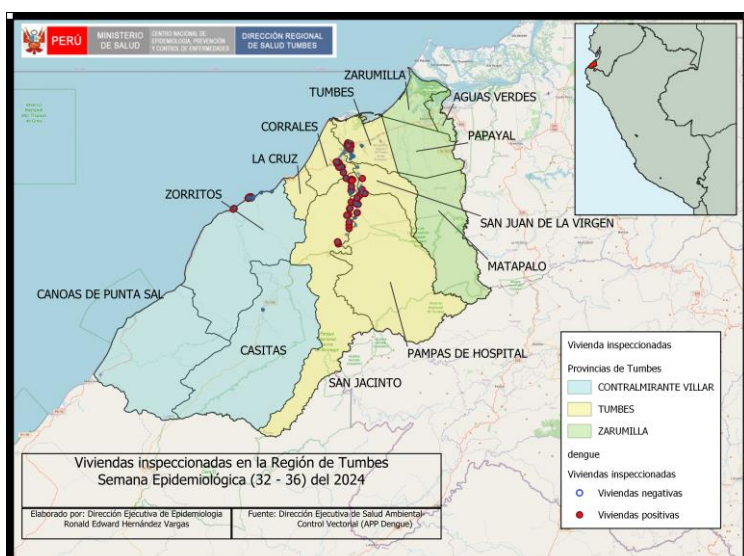
DENGUE	Conf.	Prob.	Desc.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	4452	836	7675	12963
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	387	23	522	932
DENGUE GRAVE	7	2	9	18
DEFUNCION	1	0	0	1
REGION TUMBES	4846	861	8206	13913

En lo que va de del año 2024 en el sistema de notificación se han registrado 13913 casos de febriles investigados para dengue, de los cuales se han descartado 8206 casos (58,98%), el 34,83% se han confirmado por laboratorio y 6,19% continúan como casos probables.

Del total de casos de dengue entre probables y confirmados (5707) 92,6% corresponde a dengue sin signos de alarma; 7,18% a dengue con signos de alarma y 0,16% corresponde a dengue grave. Un caso falleció por dengue (mujer procedente de Tacural-San Juan de la Virgen).

En las últimas 4 semanas los Equipos de Respuesta Rápida de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología han investigado casos de dengue realizando la georreferenciación de viviendas positivas a larva, lo que indica la presencia intradomiciliaria del vector. La positividad de viviendas es mayor en los distritos Tumbes, La Cruz, Pampas de Hospital, San Jacinto y Zorritos.

Es necesario que las autoridades locales en coordinación con personal de salud fomenten acciones preventivo-promocionales tendientes a eliminar los focos.



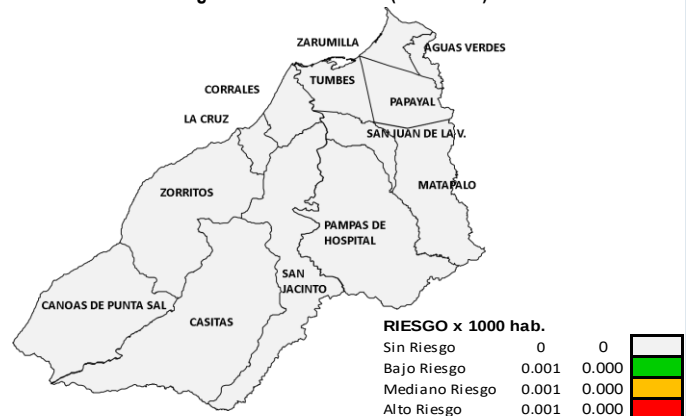
Chikungunya - Región Tumbes SE 36- 2024

Hasta la SE 36-2024 se han reportado 44 casos de Chikungunya, de los cuales 05 casos son confirmados (11,36%) y 39 casos están como probables (88,64%).

Los distritos que notifican casos para este año son Tumbes, Corrales, La Cruz, Aguas Verdes, Zarumilla y Papayal.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia
Región Tumbes (SE 01 – 36/2024)

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	TUMBES	4	0.03	17	0.15	21	0.18
	CORRALES	0	0.00	3	0.12	3	0.12
	LA CRUZ	1	0.10	0	0.00	1	0.10
	AGUAS VERDES	0	0.00	2	0.10	2	0.10
	ZARUMILLA	0	0.00	13	0.55	13	0.55
	PAPAYAL	0	0.00	4	0.57	4	0.57
	REGION TUMBES	5	0.02	39	0.15	44	0.17

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya
Región Tumbes año 2024 (SE 33 – 35)Casos de Fiebre por virus Chikungunya por tipo de diagnóstico y
procedencia años 2015 – 2024*

Tipo DX/Distrito	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Confirmado	164	241	303	12	2	6	34	4	18	5	789
AGUAS VERDES	21	68	7	1		1	3		2		103
CANOAS DE PUNTA SAL			41				2				43
CASITAS			1								1
CORRALES		3	13	1							17
LA CRUZ		5	68	1	1		3		1	1	80
MATAPALO						1					1
PAMPAS DE HOSPITAL		2	10				1		1		14
PAPAYAL		10	3	2			1		1		17
SAN JACINTO			23								23
SAN JUAN DE LA VIRGEN		6	3				1	1			11
TUMBES	13	13	80	7	1		2	20	3	12	155
ZARUMILLA	129	90	15			1		1	1		237
ZORRITOS	1	44	39				3				87
Probable	36	872	255					21		39	1223
AGUAS VERDES	9	312	5							2	328
CANOAS DE PUNTA SAL			11								11
CORRALES		9	15							3	27
LA CRUZ			7					3			10
PAMPAS DE HOSPITAL			3								3
PAPAYAL		12	5					1		4	22
SAN JUAN DE LA VIRGEN			1					1			2
TUMBES	6	65	29					13		16	129
ZARUMILLA	21	474	153					1		14	663
ZORRITOS			26					2			28
Total	200	1113	558	12	2	6	34	25	18	44	2012

Hasta la SE 36-2024 ningún distrito presenta riesgo de transmisión.

En comparación al año 2023 que se reportaron 18 casos, para este año el crecimiento de casos es de 144%.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad del año 2024
(SE 01 – 36) Región Tumbes

Etapas de vida	Frecuencia	%
Adolescente [12-17]	5	11.36%
Adulto [30-59]	6	13.64%
Adulto Mayor [60+]	4	9.09%
Joven [18-29]	8	18.18%
Niño [0-11]	21	47.73%
Total	44	100.00%

Según etapas de vida los casos notificados hasta la SE 36-2024 corresponden según frecuencia a niños (47%) y jóvenes (18,18%).

Número de casos y tasas de incidencia acumulada por
chikungunya, Perú 2022 – 2024*

Departamentos	2022			2023			2024*			Casos en la SE 34 2024
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
TUMBES	25	2,90	9,63	18	22,78	6,84	43	53,75	16,17	0
SAN MARTÍN	18	2,09	1,96	13	16,46	1,38	21	26,25	2,17	0
PIURA	818	95,01	38,79	47	59,49	2,21	10	12,50	0,47	0
HUANUCO	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	2,50	0,26	0
CAJAMARCA	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	1,25	0,07	0
PASCO	0	0,00	0,00	1	1,27	0,37	1	1,25	0,38	0
MADRE DE DIOS	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	1,25	0,51	0
AMAZONAS	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	1,25	0,23	0
Perú	861	100,00	2,59	79	100,00	0,23	80	100,00	0,23	0

Fuente: CDC – MINSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 34-2024

Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes SE 36-2024

Hasta la SE 36-2024 se han notificado 148 casos de leptospirosis, de los cuales se han confirmado 45 casos (30,4%). La TIA regional es de 0,56 casos x 1000 hab. Cuatro distritos presentan TIA por encima del valor regional: Papayal, Pampas de Hospital, Corrales y Zarumilla.

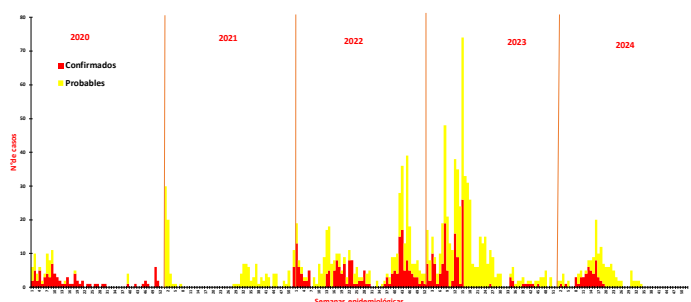
En el año del 2023 se notificaron 578 casos de leptospirosis: de los cuales 117 se han confirmado y 461 siguen como probables. Se suman 230 casos que quedaron como probables en el año 2022. Lo que revela una situación de subdiagnóstico en la región por las directrices actuales para considerar un caso como confirmado (MAT 1:800).

Las condiciones en la región como la humedad, las deficiencias higiénicas que ocasionan infestación por roedores y poblaciones no controladas de perros, afloramiento de desagües y otras favorecen la aparición y persistencia de los casos.

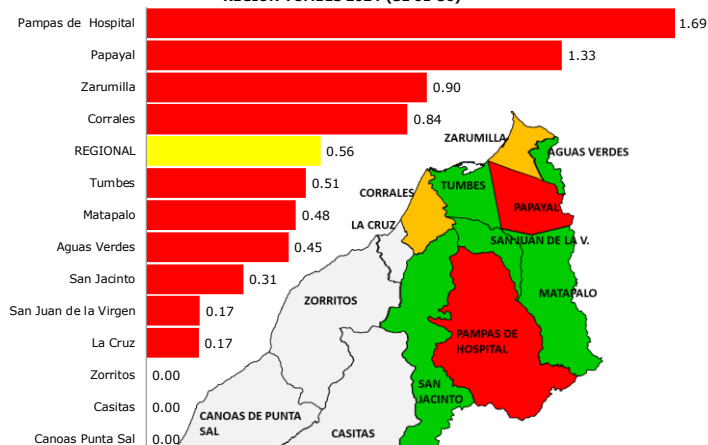
Casos de Leptospirosis
Región Tumbes año 2024

Tipo DX	Frecuencia	%
Confirmado	45	30.41%
Probable	103	69.59%
Total	148	100.00%

Comportamiento de la Leptospirosis en periodo 2020 – 2024
(SE 01-36) Región Tumbes.



INCIDENCIA POR DISTRITOS DE LEPTOSPIROSIS
REGIÓN TUMBES 2024 (SE 01-36)



RIESGOS x 1000 hab.

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.00	0.523
Mediano Riesgo	0.524	1.047
Alto Riesgo	1.048	1.570

Mapa de Riesgo según 06 últimas semanas
epidemiológicas SE (30-35/2024) -Región Tumbes



RIESGOS x 1000 hab.

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.00	0.056
Mediano Riesgo	0.057	0.112
Alto Riesgo	0.113	0.168

El comportamiento de la notificación de casos de leptospirosis en las últimas 6 semanas ubica a los distritos Corrales y La Cruz con alto riesgo de transmisión y en la última semana a los distritos de Pampas de Hospital y Papayal con alto riesgo.

En lo que va del 2024 según curso de vida todos los ciclos están afectados, los grupos más afectados son los adolescentes y jóvenes (TIA: 9,00 x 1000 hab y 8,01 x 1000 hab respectivamente).

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

Casos Acumulados de Leptospirosis por Grupos de Curso de Vida
Región Tumbes año 2024

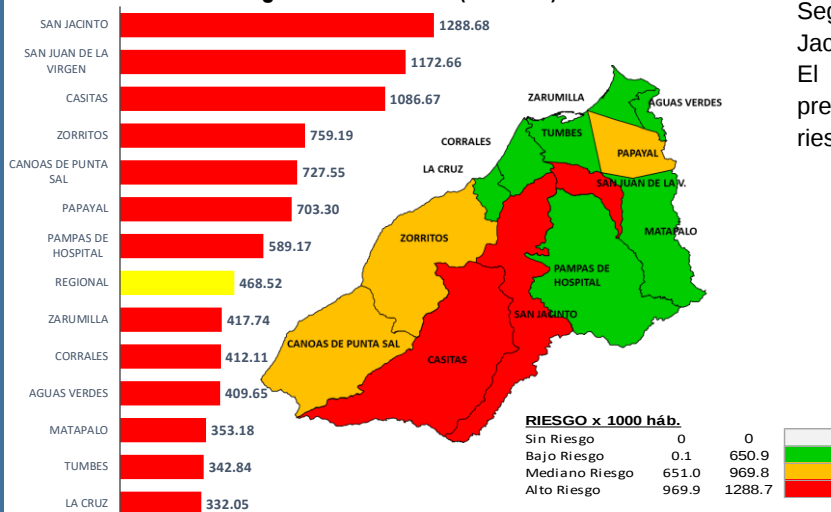
Ciclo de vida	Frecuencia	%	T.I.A
Niño [0-11]	18	12.16%	3.17
Adolescente [12-17]	27	18.24%	9.00
Joven [18-29]	39	26.35%	8.01
Adulto [30-59]	51	34.46%	5.07
Adulto Mayor [60+]	13	8.78%	4.36
Total	148	100.00%	

Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 36-2024

En la SE 36 del presente año se han notificado a nivel regional 338 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años.

La tasa de incidencia acumulada regional de IRAs en <05 años a la SE 36-2024 es de 468,52 x 1000 hab. Siete distritos presentan las incidencias por encima del valor regional: San Jacinto, San Juan de la Virgen, Casitas, Zorritos, Papayal, Pampas de Hospital y Canoas de Punta Sal.

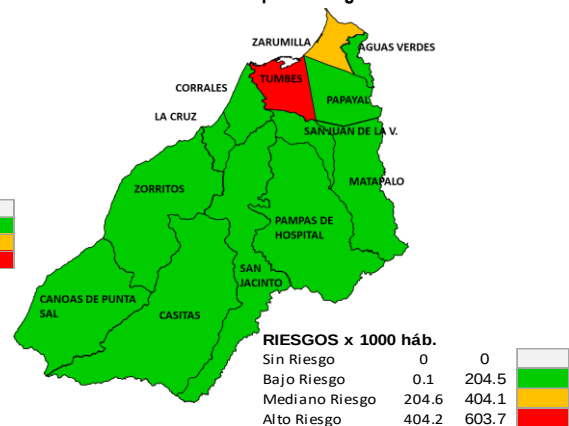
Incidencia acumulada distrital de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2024 (SE01-36)



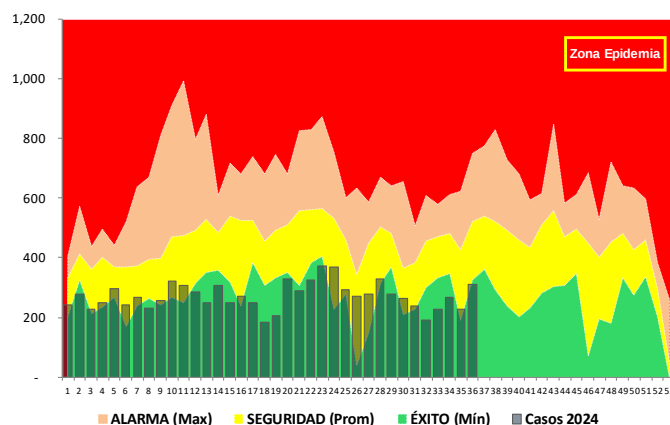
A la SE 36 se reportan 05 fallecidos por Neumonías en niños menores de 5 años.

Según priorización de riesgo los distritos de Casitas, San Jacinto y San Juan de la Virgen son los de alto riesgo. El distrito de Tumbes en las últimas 03 semanas presenta alto riesgo y el distrito de Zarumilla mediano riesgo de transmisión.

Mapa de Riesgo de IRAs en menores de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 34-36/2024



Comportamiento de IRAs SE (01-36) – 2024 Canal Endémico Región Tumbes



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

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
SAN JACINTO	1288.68	808	627
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1172.66	489	417
CASITAS	1086.67	163	150
ZORRITOS	759.19	867	1142
CANOAS DE PUNTA SAL	727.55	478	657
PAPAYAL	703.30	512	728
PAMPAS DE HOSPITAL	589.17	370	628
ZARUMILLA	417.74	942	2255
CORRALES	412.11	851	2065
AGUAS VERDES	409.65	739	1804
MATAPALO	353.18	172	487
TUMBES	342.84	3137	9150
LA CRUZ	332.05	258	777
REGIONAL	468.52	9786	20887

El canal endémico de IRAs muestra que en lo que va del año 2024 los casos se encuentra en zona de ÉXITO.

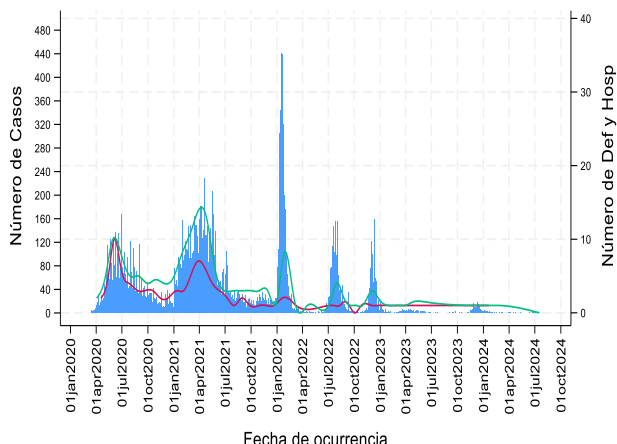
Nº DE CASOS < 05 AÑOS SEGÚN TIPO DE DIAGNÓSTICO EN LA REGIÓN TUMBES (SE 01-36/2024)

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	32	33	34	35	36	
Suma de IRA		242	277	225	257	242	268	250	255	321	309	285	253	308	248	275	245	255	207	328	328	325	373	358	320	272	278	285	263	263	240	192	191	181	195	187	1786	
Suma de NEUMONIA		5	4	0	1	4	9	4	3	4	1	8	2	2	3	0	1	4	1	8	4	0	10	11	6	11	5	3	7	3	5	7	1	5	2	5	2	151
Suma de NEUMONIA GRAVE		1	0	3	1	1	1	3	0	4	2	2	1	0	1	4	2	1	3	4	4	2	1	2	1	5	4	3	2	2	1	1	2	1	2	1	58	
Suma de SOB		13	22	19	27	5	18	1	6	10	10	16	16	10	4	13	12	12	5	9	13	9	13	28	16	22	16	17	25	20	14	9	7	1	27	23	513	

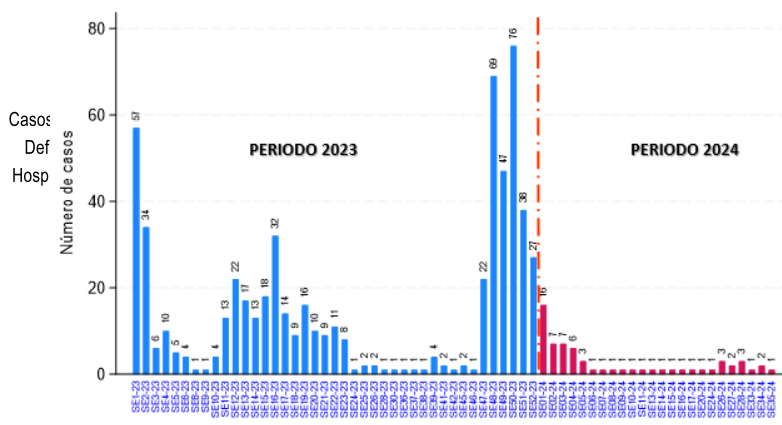
En lo que va del año (SE 1-36/2024) se notificaron 10538 casos, el 93,9% corresponde a IRAs, 4% corresponde a SOB, 1,34% son neumonía y 0,69% fueron neumonía grave.

Los determinantes sociales como la pobreza, inadecuado abastecimiento de agua, precariedad de las viviendas, deficiencias en el autocuidado de la salud y cuidado de menores de 05 años entre otros sumado a la escasa práctica del lavado de manos por la escasez y poca disponibilidad de agua son situaciones que agravan las condiciones de vida de población susceptible constituyéndose en un riesgo para presentar casos de IRAs graves.

COVID-19

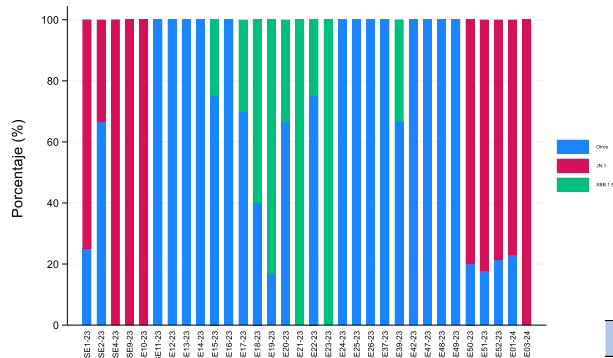
Comportamiento de COVID-19 Región Tumbes
2020 - 2024 (a SE 36-2024)

DEE-Fuente Notiweb/SINADEF/NetLab2

Casos confirmados de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas
Región Tumbes, 2024 (SE36)

Fuente: NotiCovid / SISCovid / NetLab2 - DEE DIFESA Tumbes

Desde el año 2023 los casos de COVID-19 se han reducido notablemente, reduciéndose a un promedio de dos casos por semana. A lo largo de todo el período de la pandemia se observa similar comportamiento de la frecuencia de casos con el número de hospitalizaciones.

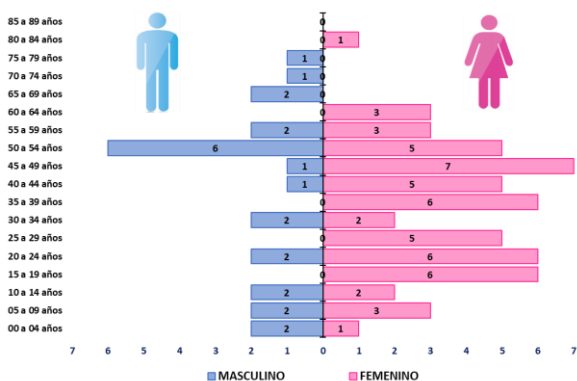


Si bien ha existido un predominio del linaje XBB 1.5 hasta el tercer trimestre del año 2023, se observa que el linaje JN.1 desde el último trimestre y hasta la fecha predomina, llegando incluso a ser el único linaje detectado.

Esta situación amerita mantener la vigilancia laboratorial a fin de establecer la aparición o el predominio de nuevos linajes resistentes o no afectados por la vacuna.

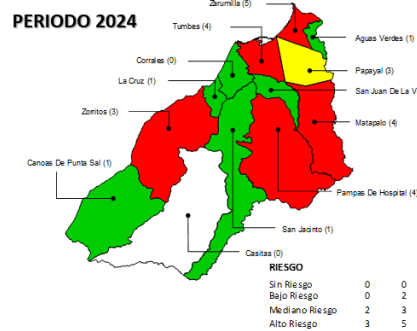
TIA de casos confirmados de COVID-19 por distritos
Región Tumbes, SE65- 2024

Distrito de Residencia	Casos confirmados					%	Población	TIA* 2024	Tendencia Casos 6 SE
	2020	2021	2022	2023	2024				
CORRALES	1 765	1 796	1 521	27	1	1,27%	26 120	0,4	
TUMBES	14 377	9 391	8 184	451	48	60,76%	116 718	4,1	
SAN JUAN DE LA VIRGEN	173	328	422	7	1	1,27%	5 052	2,0	
PAMPAS DE HOSPITAL	295	507	425	11	3	3,80%	7 691	3,9	
LA CRUZ	732	524	607	12	1	1,27%	10 993	0,9	
ZARUMILLA	1 845	1 364	864	30	12	15,19%	26 663	4,5	
ZORRITOS	725	671	742	36	5	6,33%	14 368	3,5	
SAN JACINTO	317	316	344	8	1	1,27%	9 114	1,1	
CANOA DE PUNTA SAL	153	167	210	5	1	1,27%	8 216	1,2	
PAPAYAL	541	190	210	23	2	2,53%	7 349	2,7	
MATAPALO	99	85	114	12	2	2,53%	4 686	4,3	
CASITAS	22	37	99	2	0	0,00%	2 774	0,0	
AGUAS VERDES	1 040	513	275	6	1	1,27%	19 804	0,5	
OTRAS REGIONES DE PERÚ	237	232	30	4	1	1,27%			
ECUADOR	8	0	0	0	0	0,00%			
Total	22 329	16 121	14 047	634	79	100,00%	259 548	3,0	

Comportamiento de los linajes de las Variantes de COVID-19
Región Tumbes, 2024 (SE36)

En lo que va del 2024 se han confirmado 79 casos de COVID-19 (60,76% de los casos proceden del distrito de Tumbes). La TIA regional es de 3 x 10000 hab. Los distritos de Matapalo, Pampas de Hospital, Zarumilla, Tumbes y Zorritos presentan un alto riesgo de transmisión, seguido del distrito Papayal con mediano riesgo.

La población y las autoridades deben mantenerse vigilantes ante brotes o conglomerados de casos y mantener las medias de autocuidado de la salud. Las mujeres y los adultos presentan mayor morbilidad. No se reportan defunciones.

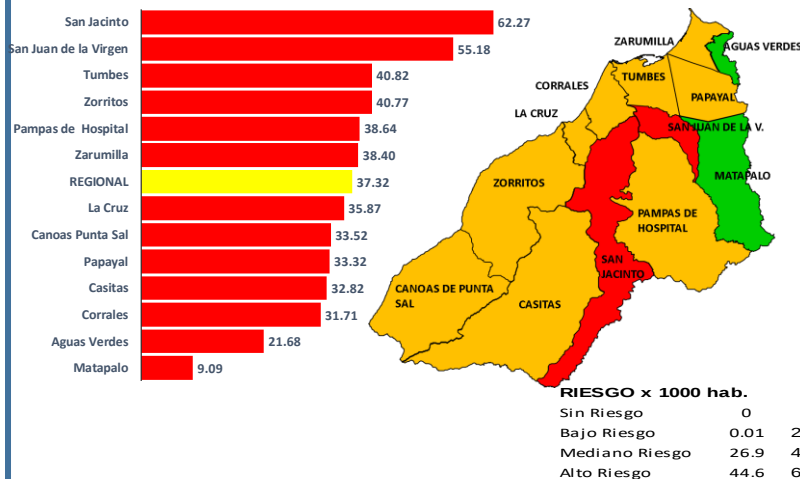
Mapa de Riesgo de COVID-19
Región Tumbes año 2024 (SE 01 - 36)

Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 36- 2024

Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas
2024(01-36) - Región Tumbes

EDAS POR GRUPO ETAREO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	TOTAL
Menor de 1 año	116	103	125	104	90	107	97	138	117	102	92	69	34	56	65	44	61	47	40	59	56	47	45	43	38	39	66	62	47	45	61	48	48	39	48	51	2449
De 1 a 4 años	92	68	94	68	64	82	81	108	90	74	70	51	24	45	46	26	40	38	30	44	46	36	30	33	27	30	49	49	39	36	54	37	42	28	37	33	1841
Mayores de 5 años	350	340	225	188	206	223	258	402	333	256	205	196	139	127	131	103	86	91	95	113	92	68	96	110	116	95	117	90	103	99	98	82	110	109	92	86	5630
TOTAL	558	511	444	360	360	412	436	648	540	432	367	316	197	228	242	173	187	176	165	216	194	151	171	186	181	164	232	201	189	180	213	167	200	176	177	170	9920

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2024 (SE01-36)



En la SE 36-2024 se han notificado 84 casos de EDAs en menores de 05 años y 86 casos en población general, los que sumados a los casos de las semanas previas hacen un total de 9920 casos de EDAs en la región Tumbes.

La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 205,39 casos x 1000 menores de cinco años, mientras que para población general la tasa de incidencia es de 37,32 por cada 1000 hab, lo que muestra el mayor riesgo que tienen los menores de 5 años de presentar EDAs.

En las últimas 3 semanas epidemiológicas cuatro distritos permanecen en alto riesgo de transmisión de EDAs: San Jacinto, Zorritos, San Juan de la Virgen y Canoas de Punta Sal.

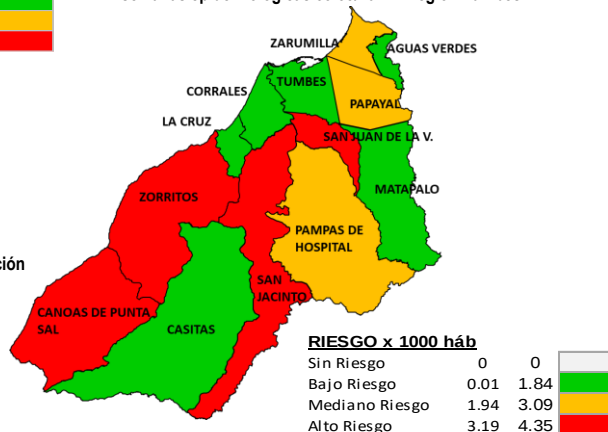
Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en menores de 05 años SE01-36/ 2024 - Región Tumbes

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
CASITAS	560.00	84	150
SAN JUAN DE LA VIRGEN	448.44	187	417
SAN JACINTO	381.18	239	627
ZORRITOS	317.86	363	1142
CANOAS DE PUNTA SAL	302.89	199	657
PAPAYAL	243.13	177	728
ZARUMILLA	214.19	483	2255
PAMPAS DE HOSPITAL	207.01	130	628
LA CRUZ	198.20	154	777
TUMBES	179.13	1639	9150
CORRALES	160.29	331	2065
AGUAS VERDES	149.67	270	1804
MATAPALO	69.82	34	487
REGIONAL	205.39	4290	20887

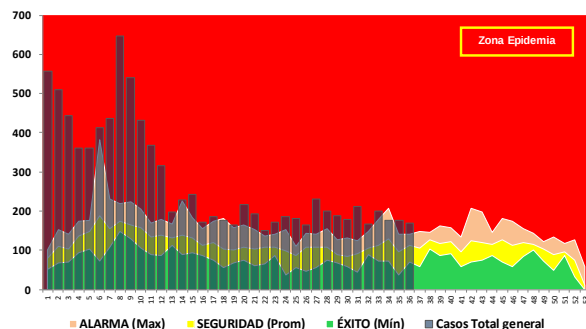
Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Población General SE01-36/ 2024 - Región Tumbes

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
San Jacinto	62.27	602	9,667
San Juan de la Virgen	55.18	321	5,817
Tumbes	40.82	4161	101,935
Zorritos	40.77	721	17,685
Pampas de Hospital	38.64	320	8,281
Zarumilla	38.40	1198	31,195
La Cruz	35.87	428	11,933
Canoas Punta Sal	33.52	316	9,428
Papayal	33.32	326	9,783
Casitas	32.82	148	4,510
Corrales	31.71	797	25,131
Aguas Verdes	21.68	525	24,211
Matapalo	9.09	57	6,268
REGIONAL	37.32	9920	265844

Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 33-35/2024 - Región Tumbes



Comportamiento de las EDAs en Población General SE01-36/ 2024 Canal Endémico Región Tumbes



Según el canal endémico de EDAs, el comportamiento de los casos de las últimas 05 semanas es oscilante, luego de presentar brotes dispersos, en la presente semana nos encontramos en zona de EPIDEMIA.

Es necesario establecer un trabajo articulado con las autoridades locales y distritales 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, así como fortalecer la promoción de la salud para un adecuado lavado de manos, alimentación sana y saludable y autocuidado de la salud.

Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 01-36/2024

MALARIA

En los que va del año 2024 no se han notificado casos.

El último caso fue notificado el año 2019.

MORTALIDAD MATERNA

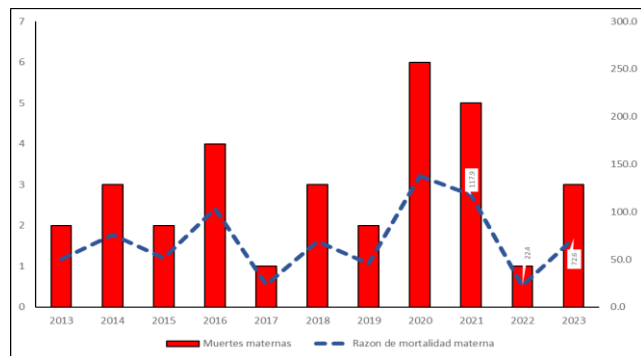
En lo que va del año 2024 no se han notificado muertes maternas.

En los últimos 10 años la razón de muerte materna (RMM) ha oscilado entre 22,4 x 100 000 nv a 137,6 x 100 000 nv.

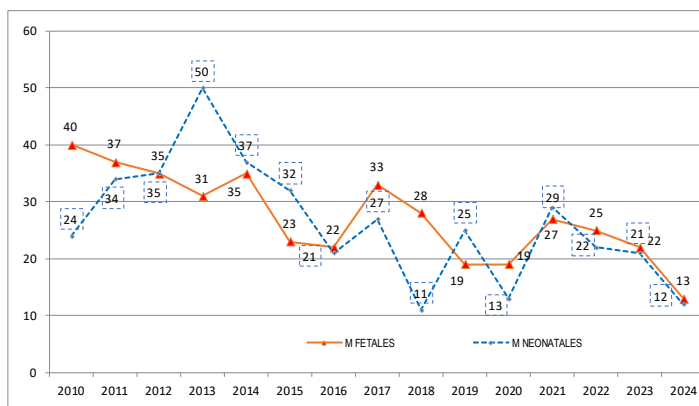
Los valores si bien son menores a los reportados por otras regiones del país contribuyen como indicador negativo para el cumplimiento del ODS 3.

ZIKA

En los que va del año 2024 no se han notificado casos. El último caso fue notificado el año 2017.



MORTALIDAD PERINATAL



Casos de mortalidad fetal y neonatal, Región Tumbes 2010-2024

FECHA_MTE	Según Tipo		Total
	Fetal	Neonatal	
06/01/2024		1	1
09/01/2024	1		1
05/02/2024	1		1
27/02/2024		1	1
07/03/2024	1		1
19/03/2024	1		1
29/03/2024		1	1
09/04/2024		2	2
10/04/2024		1	1
12/04/2024	1		1
16/04/2024	1		1
25/04/2024		1	1
07/05/2024	1		1
13/05/2024	1		1
20/05/2024		1	1
24/05/2024	1		1
01/06/2024		1	1
28/06/2024		1	1
30/06/2024		1	1
08/07/2024	1		1
10/07/2024		1	1
14/07/2024	1		1
29/07/2024	1		1
1/08/2024	1		1
Total 2024	13	12	25

Hasta la SE 36-2024 se notificaron 25 muertes perinatales, de las que 13 corresponden a muertes fetales y 12 a muertes neonatales.

Las tasas de muerte fetal y neonatal han mostrado comportamiento oscilante, en general se encuentran debajo de los valores nacionales.

SIFILIS EN GESTANTES Y SÍFILIS CONGÉNITA

Hasta la SE 36-2024 se han notificado 10 casos de sífilis materna y 01 caso de sífilis congénita.

En el año 2023 se confirmaron 22 casos de sífilis materna y 11 casos de sífilis congénita.

TUBERCULOSIS

Hasta la SE 36-2024 se han notificado 51 casos de tuberculosis en la Región Tumbes (44 casos nuevos, 41 casos con localización pulmonar y 10 con localización extrapulmonar, 06 coinfección con diabetes mellitus y 01 coinfección TB/VIH).

VIRUS VIRUELA DEL MONO

No se han reportado casos en el año 2024.

En el año 2022 se confirmó 01 caso (varón de 29 años de edad). Se están desplegando acciones para fortalecer la promoción y prevención ante la alerta emitida por el nivel nacional.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 36-2024 se han confirmado 06 casos de ofidismo procedente de Punta Sal-Cancas, Quebrada Seca-Matapalo y Aguas Verdes.

A la SE 36-2024 se ha confirmado 01 caso de loxocelismo procedente del distrito de Papayal.

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

Hasta la SE 36-2024 se ha notificado 01 caso sospechoso en un adulto de 36 años.

En el año 2023 se han registrado 03 casos confirmados (02 niñas de 02 y 03 años; 01 caso importado de 27 años-militar).

En el año 2023 se han confirmado 03 casos de loxocelismo procedentes de las localidades de Pampa Grande, San Isidro – Corrales y Cabuyal; de igual manera se ha confirmado 08 casos de ofidismo procedentes de las localidades de Corrales, Nuevo Progreso, La Palma, Uña de Gato, Pampas de Hospital, Cruz Blanca y Trigal.

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes SE 36/2024

Tabla 1. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, (IAAS) según factor de riesgo y servicio hospitalario, Hospital Regional II-2 JAMO - Tumbes, 2024*

Tipo de IAAS	Factor de riesgo	Servicio hospitalario	N° de IAAS mensual							N° de días de exposición y procedimientos acumulados	Total, IAAS	Tasa acumulada	Tasa referencial de EESS II-2	Tasa nacional II-2
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	186	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0	0	0	0	0	1	1	719	2	2,78	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	1	0	0	0	1	1	1125	3	2,67	2,04	1,98
		Medicina	0	0	2	0	0	0	0	825	2	2,30	1,48	1,93
		Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	539	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0	1	0	1	0	0	0	330	2	6,01	2,35	3,48
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	1013	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0,00	0,00	0,00
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	0	2	0	0	1	0	0	280	3	10,71	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	160	0	0,00	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	79	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	2	0	0	0	664	2	0,6	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	430	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	664	0	0,00	0,13	0,10
Total			0	4	2	3	1	2	2		14			

*A julio 2024

En lo que va del año 2024 el Hospital Regional II-2 JAMO – Tumbes ha notificado 14 IAAS distribuidas en los servicios de UCI adulto, UCI neonatal, medicina y ginecoobstetricia.

La densidad de incidencia en el servicio de neonatología para infección del torrente sanguíneo por catéter venoso periférico es de 10,71 casos por 1000 días de exposición, que supera en 15 veces el valor nacional, la misma situación ocurre para IAAS por infección del torrente sanguíneo por catéter venoso central (6,01 vs 3,48).

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en el servicio de medicina (2,30 vs 1,93), e infección del tracto urinario por sonda vesical en UCI (2,67 vs 1,98) superan también los valores nacionales de referencia.

La incidencia acumulada de IAAS por infección de sitio quirúrgico por parto por cesárea no supera el valor nacional referencial (0,6 vs 0,91), al igual que la densidad de incidencia de neumonía por ventilación mecánica (2,78 vs 7,12).

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, en el mes de julio 2024 ha notificado 01 infección asociada a la atención de salud (IAAS) en el servicio de ginecoobstetricia (tabla 2).

La tasa acumulada de IAAS por infección de sitio quirúrgico por parto por cesárea supera el valor nacional referencial (4,55 vs 0,91).

Tabla 2. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, según factor de riesgo y servicio hospitalario, Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, 2024*

Tipo de IAAS	Factor de riesgo	Servicio hospitalario	N° de IAAS mensual		N° de días de exposición y procedimientos acumulados	Total, IAAS	Tasa acumulada	Tasa referencial de EESS II-1	Tasa nacional II-1
			Junio	Julio					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-
		UCI adulto	-	0	0	0	0,00	7,53	7,12
		-	-	-	-	-	-	-	-
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	-	0	60	0	0,00	2,46	1,98
		Medicina	-	0	45	0	0,00	0,79	1,93
		Cirugía	-	-	-	-	-	-	-
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-
		UCI adulto	-	0	0	0	0,00	1,08	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-
		UCI adulto	-	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	-	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	-	-	-	-	-	-	-
	Hernia Inguinal	Cirugía	-	-	-	-	-	-	-
	Prótesis de Cadera	Traumatología	-	-	-	-	-	-	-
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	-	1	22	1	4,55	0,68	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	-	0	22	0	0,00	0,05	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	-	0	25	0	0,00	0,10	0,10
Total			-	1		1			

*A julio 2024