

Dirección Regional Salud Tumbes

**Dr. Harold Leoncio
Burgos Herrera**
Director General

Oficina de Epidemiología

Lic. Silvia Conde Sosa
Directora

**Dr. César Augusto
Noblecilla Rivas**
Méd. Epidemiólogo

**Dr. Fernando Antonio
Quintana Infante**
Méd. Epidemiólogo

**Bach. Ronald Edward
Hernández Vargas**
Responsable
Informática VEA

**Téc.. Carlos Eladio
Olivares Barrientos**
Coord. Regional VEA

**Lic. Gabriela Oviedo
Mesaldi**
Miembro Equipo
Técnico

Teléfono.: 072 522427
Telefax: 072 523789

Email:

epitumbes@dge.gob.pe

Visite nuestra Web :

www.diresatumbes.gob.pe



Del 26 de Diciembre del 2010 al 01 Enero del 2011

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 52 el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la red de vigilancia epidemiológica de la región.

Un proyecto internacional diseña un fármaco capaz de frenar la entrada del virus del sida en las células

01 de Enero de 2011

El tratamiento está basado en el derivado de una pequeña proteína o péptido que produce el propio organismo

Científicos del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) han participado en un equipo internacional que ha logrado diseñar un nuevo fármaco capaz de bloquear la entrada del virus del sida en las células que va a infectar. El tratamiento, probado con éxito en ensayos clínicos en fase I y II en humanos (en ellos se prueba la toxicidad del compuesto y su eficacia), está basado en el derivado de una pequeña proteína o péptido que produce el propio organismo, probablemente, para defenderse de otros virus a los que lleva expuesto miles de años, explicó el CSIC.

Tras identificar en la sangre el citado péptido, denominado VIRIP, y detectar que impedía que el VIH inyectase su contenido a través de la membrana celular, los científicos comprobaron que por sí solo no servía como medicamento por su escasa eficacia. Para resolver este problema, sintetizaron unas 600 variantes de VIRIP hasta que dieron con una, denominada VIR-576, con una eficacia similar a otros medicamentos contra el sida y con apenas efectos secundarios.

"Lo que hicimos fue aumentar la potencia a un péptido que todos tenemos en el organismo para defendernos de determinados ataques virales y que, en su forma natural, no es suficientemente activo para protegernos de la infección por VIH", explicó el investigador del CSIC y coordinador del equipo español que ha participado en el estudio, Guillermo Giménez.

Los ensayos clínicos en fase I y II se llevaron a cabo en 18 pacientes infectados de VIH-1, que se trataron durante 10 días con tres dosis diferentes de VIR-576 al día. Según las pruebas, los pacientes con la dosis más alta redujeron los niveles del virus en la sangre y toleraron bien el medicamento. Los pacientes apenas sufrieron efectos secundarios. Solo hubo algunos casos de alergia en la piel, estreñimiento o dolor de cabeza.

Los investigadores defienden que su trabajo, publicado en el último número de "Science Translational Medicine", supone un avance ya que el virus del sida encuentra diversas vías para zafarse de la acción de los medicamentos que con más frecuencia se usan en la actualidad para tener controlados los niveles en sangre una vez infectado el organismo. Además, como el nuevo fármaco no necesita entrar en la célula para actuar frente al virus, se reducen los efectos secundarios para el paciente.

Sin embargo, este nuevo tratamiento aún resulta caro debido a que su fabricación es muy laboriosa y debe administrarse por vía intravenosa. Por ello, los investigadores trabajan ahora en la búsqueda de una molécula pequeña que imite el funcionamiento de VIR-576, pero que tenga la ventaja de administrarse de forma oral.

Fuente <http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/01/01/198122.php>



Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs

Neumonías May. 5 años
Muerte Materna
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.





Enfermedades Sujetas a Vigilancia



Malaria

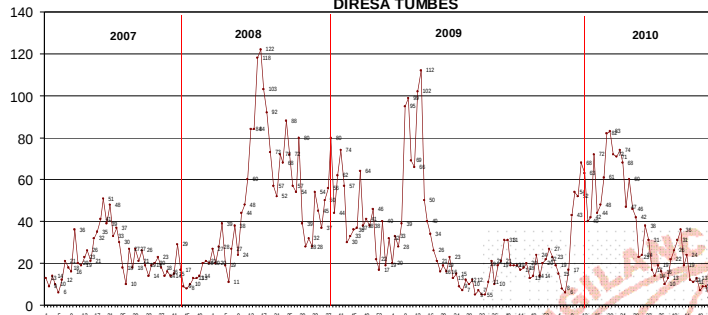
En la SE 52 se han notificado 04 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 51 (04 casos) del presente año. De los casos notificados corresponden 03 casos a malaria Vivax y 01 caso a malaria Falciparum.

De estos 04 casos notificados todos corresponden al distrito Tumbes. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 12 de ellos no reportan casos.

Hasta la SE 52 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 1765 casos de malaria (1751 vivax y 14 falciparum autóctonos, cifra superior a la del año pasado (1454 casos), para este mismo periodo, evidenciando un relativo aumento de casos de 1,21 veces de casos notificados.

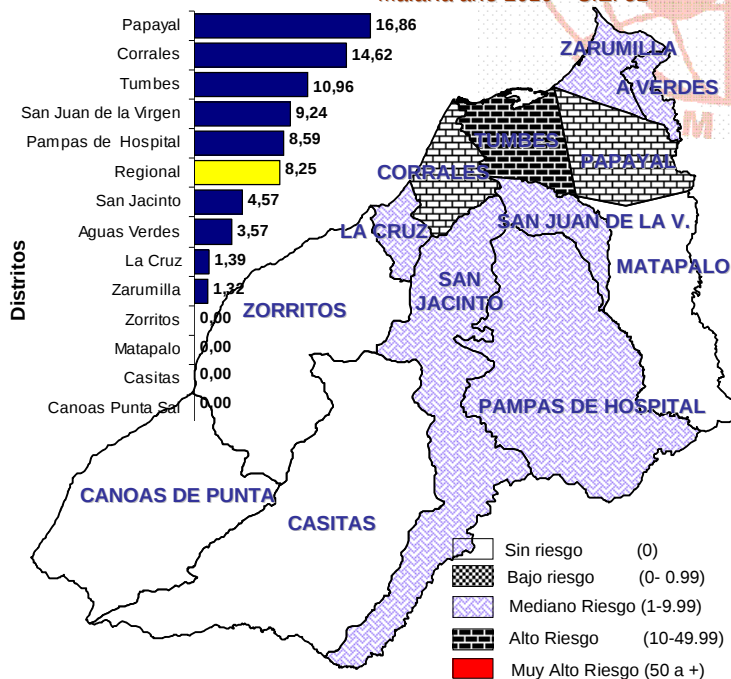
Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2007 - 2010 (S.E. 52)

DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE52 es de 8,25 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Papayal (16,86), Corrales (14,62) y Tumbes (10,96) los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab. En el presente año 04 de los trece distritos no han notificado casos de malaria.

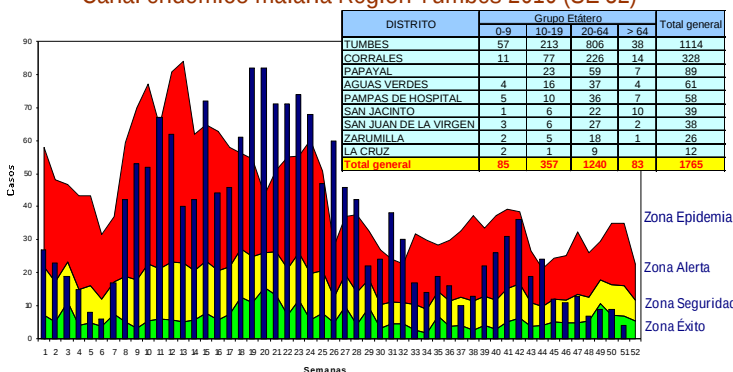
Mapa de Estratificación Riesgo de Malaria año 2010 - S.E. 52



La edad promedio de los casos de malaria es de 33 años con una desviación estándar de +/-17 años. El 70% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años y el grupo de 10 a 19 años aporta el 20% de los casos. El 61% de los casos corresponden al sexo masculino.

Durante el presente año el comportamiento de la malaria muestra un periodo epidémico alcanzando un máximo pico en la SE 20 a partir de la cual muestra un descenso manteniéndose entre la zona epidémica y la zona de alerta. La última semana se encuentran en Zona de Éxito, la misma que probablemente puede variar con el reporte de las semanas epidemiológicas en curso.

Canal endémico malaria Región Tumbes 2010 (SE 52)



Denque

En la Región Tumbes en la SE 52 no se han notificado casos probables de dengue procedentes de los distrito de Tumbes.

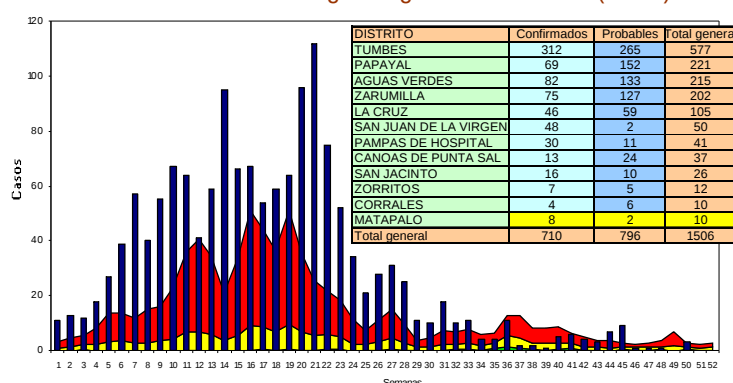
En el presente año se notificaron 1506 casos probables de dengue de los cuales 710 casos han sido confirmados por laboratorio, habiéndose notificado 04 casos de dengue hemorrágico de los cuales 03 han fallecido pertenecientes al distrito de Aguas Verdes, y los casos confirmados son procedentes del distrito de Tumbes (312), Aguas Verdes (82), Zarumilla (75), Papayal (69), San Juan de la Virgen (48), La Cruz (46), Pampas de Hospital (30), San Jacinto (16), Canoas de Punta Sal (13), Zorritos (07), Matapalo (08) y Corrales (04).

Hasta la SE 52 del presente año comparando las cifras de los casos notificados (1506) con la del año pasado (815), existe un aumento de 1,85 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia hasta la SE 52 del presente año es de 6,80 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional superior a la del año pasado que fue de 4,00

Durante todo el presente año el comportamiento del Dengue ha tenido un periodo epidémico habiendo alcanzado su máximo pico en la SE 21, presentándose un incremento llegando a la Zona de Epidemia en las SE 44 y 45.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2010 (SE 52)





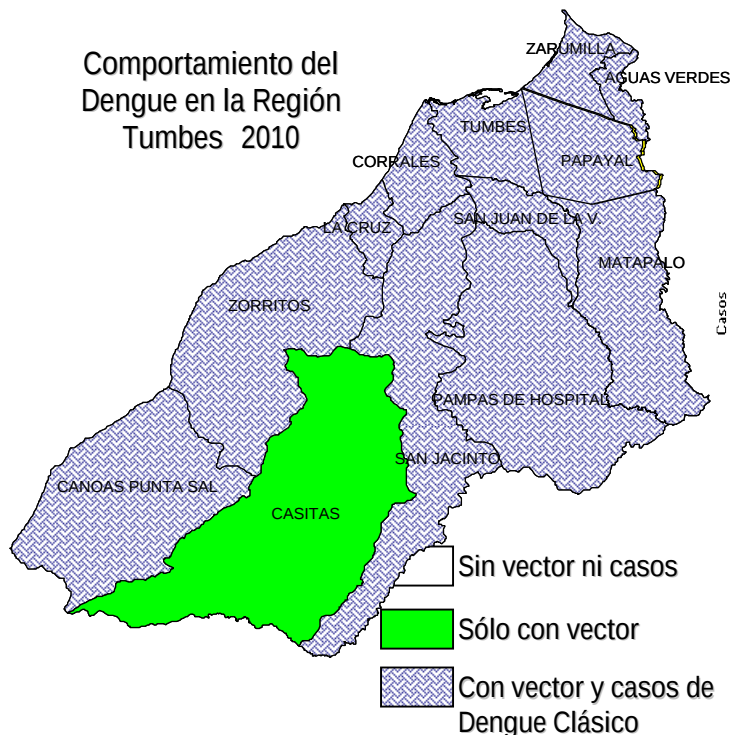
La presencia del *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

La situación de riesgo para la región se incrementa por lo general a inicios de cada año.

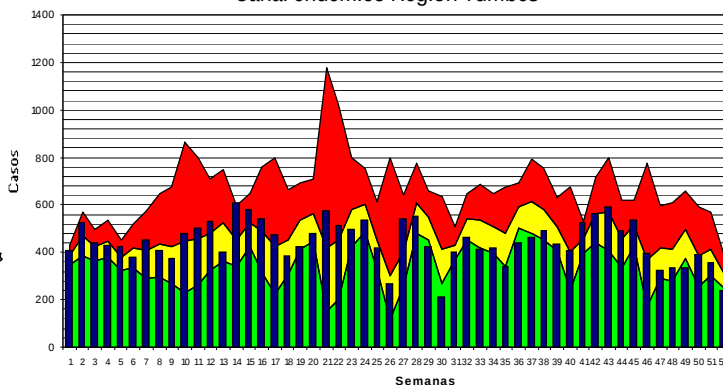
El comportamiento semanal de las IRAs al inicio del año es irregular, con una tendencia a incrementarse en los meses de descenso de la temperatura.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 52 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de Seguridad, Alerta y Éxito. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de controlar la incidencia de casos.

Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2010



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 52 - 2010 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

A la SE 52 se han notificado 119 casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 a la SE 51, de las neumonías en mayores de cinco años es de 6,18 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

En el año 2009 la tasa fue 6,94 por 10000 hab. y las mayores tasas de neumonía correspondieron al grupo de 5 a 9 años con 92 casos por cada 10000 hab. La tasa en el grupo mayores de 60 años de 24 por cada 10000 hab. La menor tasa de neumonía corresponde al grupo de 10 a 19 años con un valor de 1 por cada 10000 hab.

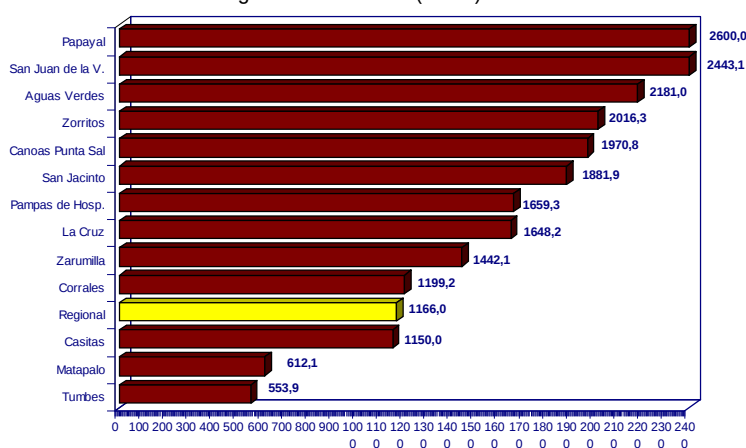
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 52 del presente año se han notificado a nivel regional 257 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 15 casos corresponden a SOB, se presentó 01 caso de neumonía grave y no se notificó casos de neumonía no grave; hasta la fecha se han notificado 58 casos de Neumonías Graves en menores de 5 años cifra relativamente superior a la del año pasado (32 casos).

Durante el presente año se viene notificando 25014 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 17,59% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (30353 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 52 por IRAs en menores de 5 años es de 1166,0 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan de la Virgen y Aguas Verdes han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Matapalo y Casitas reportan las menores tasas.

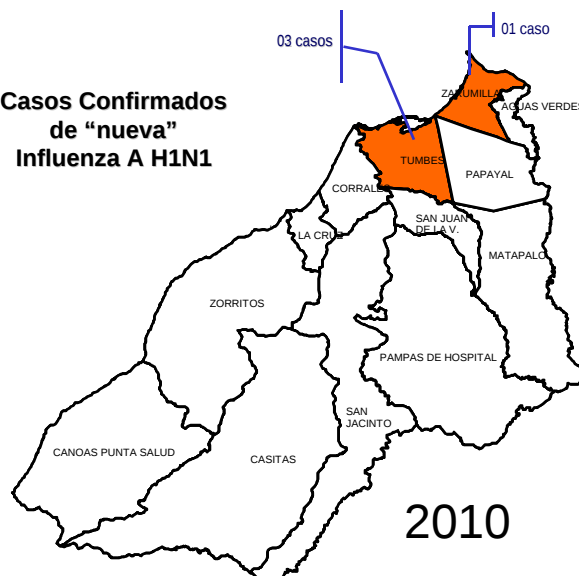
Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2010 (SE 52)



Influenza A H1N1

En lo que va del año 2010 se han notificado 04 casos de Influenza H1N1, pertenecientes al distrito de Tumbes (03) y al distrito de Zarumilla (01).

Casos Confirmados de "nueva" Influenza A H1N1



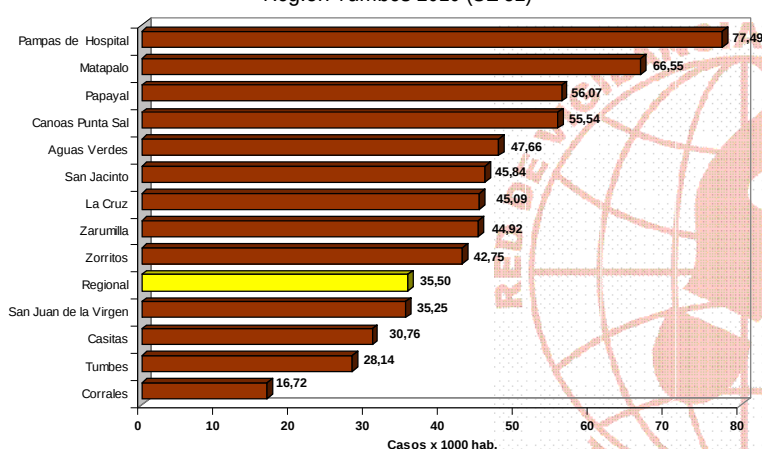


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 52 del presente año se han notificado a nivel regional 108 casos de EDAs, de las cuales 107 (99%) corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 52 es de 35,50 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Matapalo y Papayal presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Tumbes y Casitas han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general
Región Tumbes 2010 (SE 52)

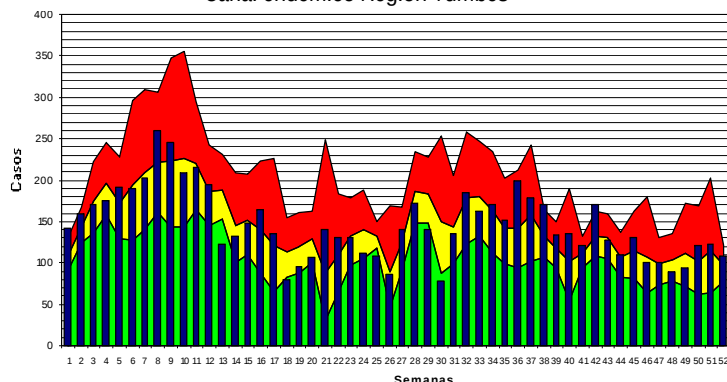


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 4480 casos de EDAs (57% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 208,84 casos por cada 1000 menores de cinco años.

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose al inicio del año en niveles de Alerta, Seguridad y Éxito, presentándose un incremento llegando a la Zona de Epidemia en la SE 42.

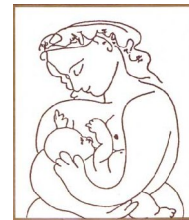
En el presente año comparativamente con la SE 52 del año anterior se reporta una disminución del 2,75% en la incidencia de casos (7814 vs. 7599 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

Comportamiento de las EDAs en población general SE 52 – 2010
Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 52 se han notificado 03 casos de mortalidad materna pertenecientes a los distritos de Tumbes (02) y Corrales (01).



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 52 del presente año se han notificado 09 casos de accidentes Ofidismo (mordedura de serpiente) procedentes de los distritos de Pampas de Hospital (02 casos), Tumbes (03 casos), Zorritos (02 casos), Corrales (01 caso) Y distrito de Zarumilla (01 caso); en los distritos de Tumbes se ha presentado 02 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) en la localidad de San Isidro - distrito de Corrales y distrito de Zarumilla.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Noviembre del año 2010 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 03 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 228 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 42 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 14 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 84 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 101 partos vía cesárea se reportó 03 casos de infección de herida operatoria y no se presento caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 26 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (04 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infección del tracto urinario asociados a catéter (21 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (15 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (06 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 52 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Al inicio del presente año no se han notificado casos probables de Sarampión/Rubéola.