PERÚ Ministerio de Salud

04

Del 24 al 30 Enero del 2011

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Luis Miguel Flores Merino
Director General

Oficina de Epidemiología

Dr. Rommell Veintimilla Gonzalez Seminario
Médico - Director

Dr. Fernando Quintana Ynfante
Méd. Epidemiólogo

Dr. César Augusto Noblecilla Rivas
Méd. Epidemiólogo

Tecn. Carlos Olivares Barrientos
Coordinador Reg. de Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas
Responsable Informática 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

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 04 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.

El uso de un fármaco anticancerígeno combinado con otras terapias aumenta el riesgo de mortalidad

Esta técnica se utiliza para el tratamiento de muchos tipos de cáncer avanzado

El uso del fármaco para el cáncer bevacizumab en combinación con quimioterapia o terapia biológica se asocia con un mayor riesgo de mortalidad asociada al tratamiento que si se usa la quimioterapia en solitario, tal como concluye un análisis de estudios previos realizado por investigadores de la Universidad de Stony Brooks en Nueva York (Estados Unidos). Los resultados del estudio se publican en la revista "Journal of the American Medical Association" (JAMA).

El fármaco bevacizumab se aprobó en combinación con la quimioterapia para el tratamiento de muchos tipos de cáncer avanzado (colorrectal, pulmonar de células no pequeñas, mama y carcinoma de células renales). Los investigadores, dirigidos por Vishal Ranpura, realizaron una revisión y un meta-análisis de ensayos publicados para determinar si bevacizumab se asociaba con mayores tasas de muerte causada por un fármaco en pacientes con cáncer. Identificaron e incluyeron 16 estudios en su análisis que implicaban a un total de 10.217 pacientes con una variedad de tumores sólidos avanzados. Los estudios comparaban el fármaco en combinación con quimioterapia o terapia biológica con la quimioterapia o la terapia biológica en solitario.

Si se compara con la quimioterapia en solitario, añadir bevacizumab se asoció con 1,5 veces más riesgo de mortalidad. La asociación varió de forma significativa con los agentes de quimioterapia empleados pero no con los tipos de tumor o las dosis de bevacizumab. El fármaco se relacionó con 3,5 veces más riesgo de muerte en pacientes que recibían agentes de taxanos o platino, pero no se asoció un mayor riesgo con otros agentes. Las causas comunes de la muerte relacionada al tratamiento incluían hemorragia (pulmonar o gastrointestinal), neutropenia, perforación gastrointestinal, embolismo pulmonar y accidente cerebrovascular.

Los autores de este trabajo señalan que, dado que el riesgo absoluto de la mortalidad asociada al tratamiento parece bajo, el uso de bevacizumb debería considerarse en el contexto de los beneficios globales de supervivencia. Los investigadores añaden que debido a que el fármaco es cada vez más empleado en los pacientes de cáncer, es importante para médicos y pacientes comprender y reconocer los riesgos de mortalidad del tratamiento y controlar estrechamente su progresión para identificar y tratar los efectos secundarios graves.

Fuente:
http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/02/03/198726.php

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs
Neumonías May. 5 años
Muerte Materna
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.

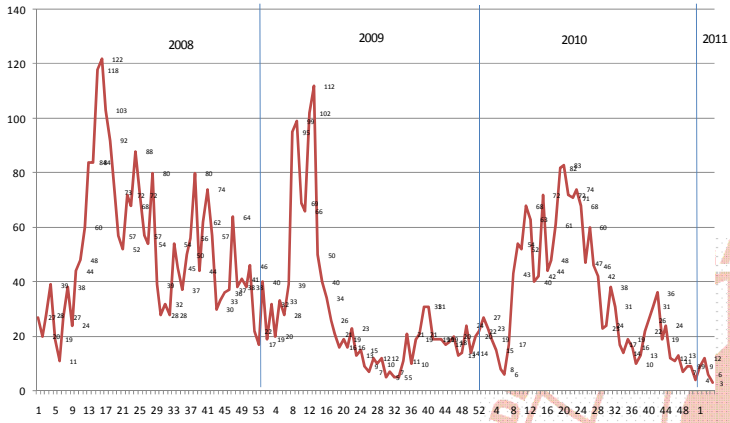
Enfermedades Sujetas a Vigilancia

En la SE 04 se han notificado 06 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 03 pertenecen a la SE 03 del año 2011. Todos los casos corresponden a malaria por P. Vívax.

De estos casos notificados, 04 corresponden al distrito de Tumbes, 01 al distrito de Corrales y 01 Zarumilla.. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 10 de ellos no reportan casos.

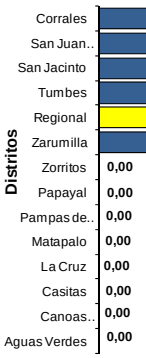
Hasta la SE 04 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 30 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (85 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 64.71 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2008 - 2011 (S.E. 04) DIRESA TUMBES

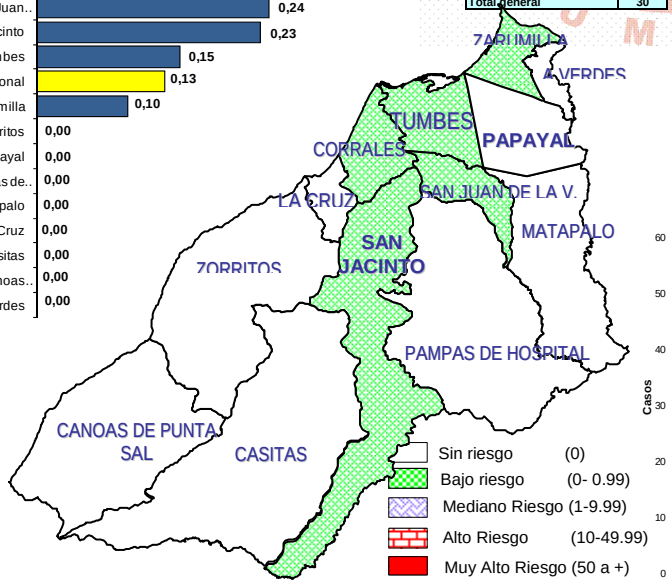


La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 04 es de 0,11 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Corrales (0,36), San Juan (0.24) y San Jacinto(0,23), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 04)



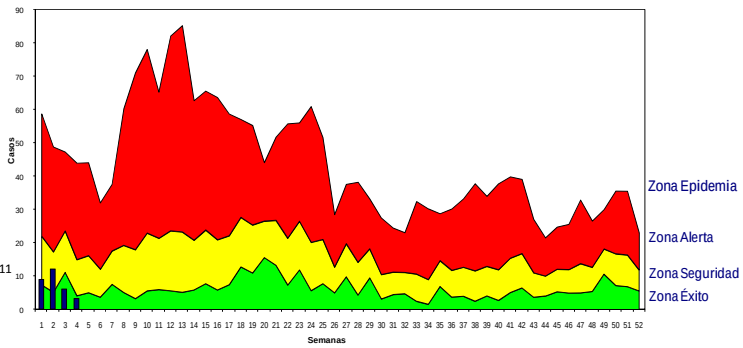
DISTRITO	Total
TUMBES	16
CORRALES	9
SAN JACINTO	2
ZARUMILLA	2
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1
Total general	30



La edad promedio de los casos de malaria es de 42.26 años con una desviación estándar de +/-14.56 años. El 83.33 % de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años, no se registran casos en el grupo de 0 a 9 años. El 56.67 % de los casos corresponden al sexo masculino.

Al Inicio del presente año se sigue la tendencia a la disminución de las últimas semanas del 2010 sin embargo la presencia de casos de Malaria por Plasmodium Falciparum e incremento de factores de riesgo podrían incrementar el número de casos de malaria en las próximas semanas.

Canal endémico Malaria Región Tumbes 2011 (SE 04)



Dengue

En la Región Tumbes hasta la SE 04 se han notificado 05 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (02), La Cruz (02) y Zorritos (01).

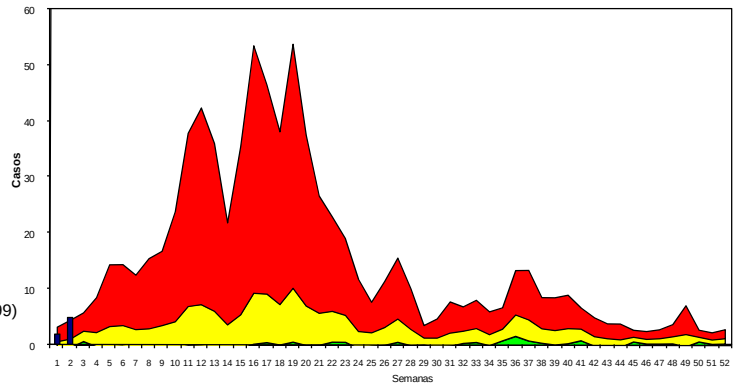
Hasta la SE 04 del presente año (07 casos entre confirmados y probables), comparando las cifras de los casos notificados en el año pasado (54 casos), existe una disminución en un 87,04 % de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia regional hasta la SE 04 del presente año es de 0,03 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 0.24

Ha empezado a incrementarse el número de casos en el 2011 y de acuerdo al canal endémico ingresamos a la zona de epidemia a pesar que el numero de casos respecto al mismo periodo del 2010 es menor (54 casos vs 07 casos).

Por lo antes descrito se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, además de presentar planes de capacitación en servicio al personal de salud e involucramiento de sus autoridades

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 04)



La presencia del Aedes Aegypti se encuentra disperso en casi toda la Región Tumbes, con excepción del distrito de Matapalo.

La situación de riesgo para la región se incrementa por lo general en las primeras semanas de cada año.

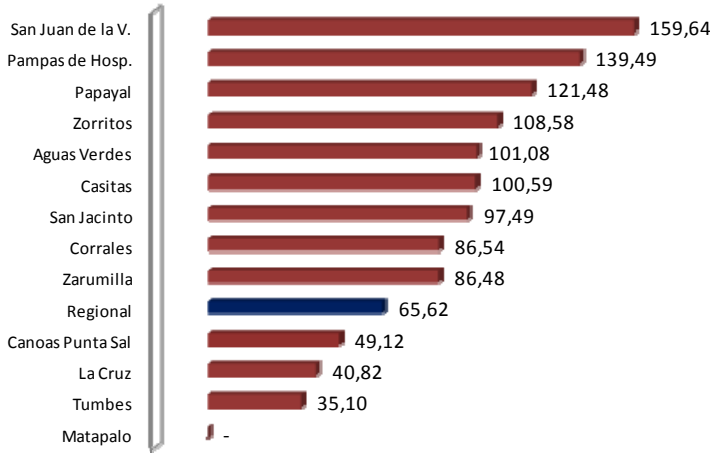
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 04 del presente año se han notificado a nivel regional 254 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 125 casos corresponden a SOB, 24 casos de neumonía no grave y se notificó 01 caso de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 1349 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 28.89 % en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2010 (1897 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 04 por IRAs en menores de 5 años es de 65,62 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan, Pampas de Hospital y Papayal han reportado las mayores tasas, mientras que Matapalo y Tumbes reportan las menores tasas.

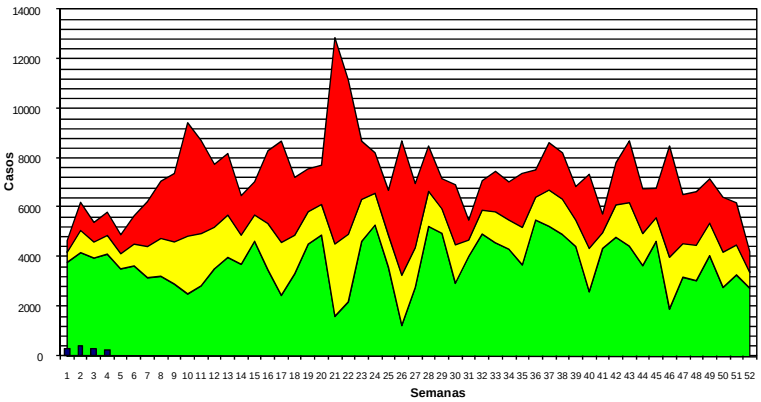
Incidencia distritos de IRAS en menores de 5 años
Región Tumbes 2011 (SE 04)



Hasta la S.E. 04 se han reportado 1349 casos de IRAs el incremento de la Temperatura reduciría el riesgo de presentación de Neumonías y Neumonías Graves sin embargo es preciso mantener la vigilancia y adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 04 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de éxito. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de controlar la incidencia de casos.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 04 - 2011
Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

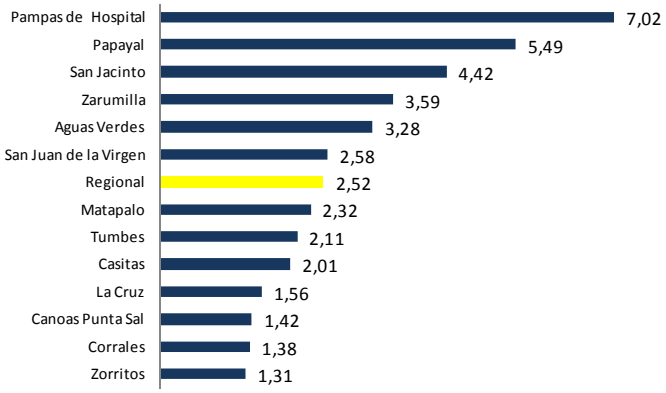
Hasta la SE 04 se han notificado 03 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0,15 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años. La neumonía fue reportada en el grupo de mayores de 60 años con una tasa de 1.39 x 10000 habitantes.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

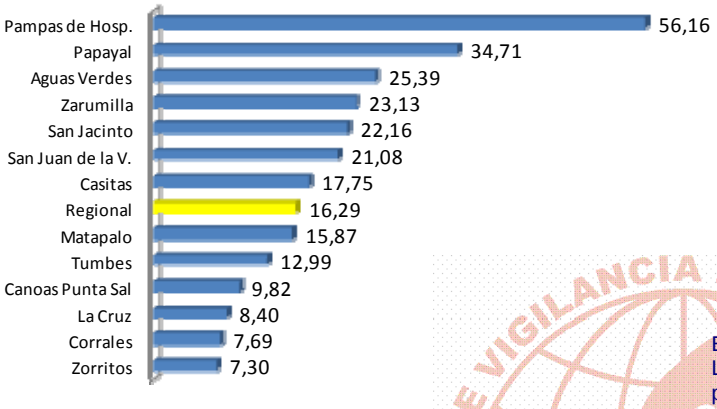
En lo que corresponde a la SE 04 del presente año se han notificado a nivel regional 175 casos de EDAs, de las cuales 175 (100.00 %) corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disentérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 04 es de 2.52 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Papayal y San Jacinto presentan las más altas tasas. Los distritos de Zorritos, Corrales y Canoas de Punta Sal han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general
Región Tumbes 2011 (SE 04)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menore de 5 años
Región Tumbes 2011 (SE 04)

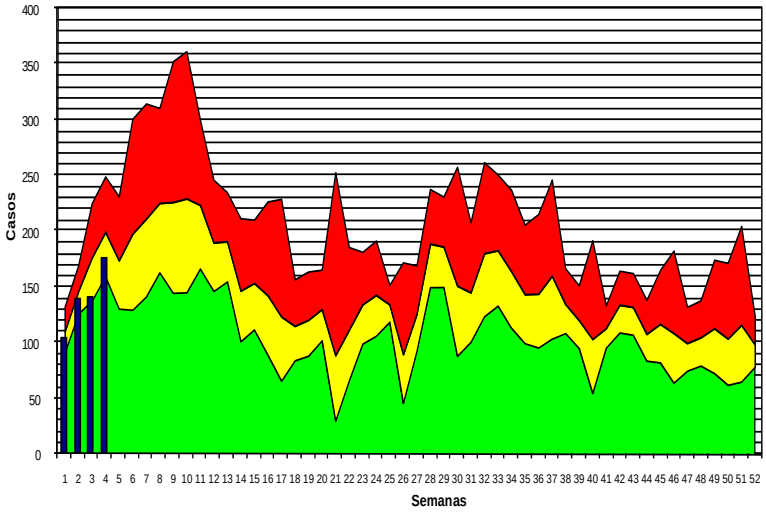


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 335 casos de EDAS . Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 62 % del total de EDAS notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 16.29 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 04 del año anterior se reporta un descenso del 13.87 % en la incidencia de casos (649 vs. 559 casos en los años 2010 y 2011 respectivamente).

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose al inicio del año en nivel de Alerta.

Comportamiento de las EDAs en población general SE 04 – 2011
Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 04 no se han notificado casos de mortalidad materna.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En la SE 02 del presente año se han notificado 01 caso de accidente Loxocelismo (mordedura de araña) en el distrito de Tumbes, no se han presentado casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) .

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Enero del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 247 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 37 días-exposición a cateter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 11 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 87 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 111 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y no se produjo nigún caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 04 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (02 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 (22 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (20 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (10 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 04 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 04 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.