



PERÚ Ministerio de Salud



11

Del 13 al 19
Marzo del 2011



Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional de Salud Tumbes
Dirección de Epidemiología



Dirección Regional Salud Tumbes

**Dr. Luis Miguel Flores
Merino**
Director General

Dirección de Epidemiología

**Dr. Rommell Veintimilla
González Seminario**
Médico - Director

**Dr. Fernando Quintana
Ynfante**
Méd. Epidemiólogo

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

**Tec. Carlos
Olivares Barrientos**
Coordinador Reg. de
Vigilancia
Epidemiológica

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

**Lic. María 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 11 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.

Una técnica basada en el uso de células madre resulta eficaz en pacientes con una forma agresiva de esclerosis múltiple

Consiste en eliminar todas las células sanguíneas del enfermo y reemplazarlas por otras propias ya purificadas.

Reemplazar la médula ósea, destruida a propósito con quimioterapia, con células madre autólogas (propias) en pacientes con formas agresivas de esclerosis múltiple puede resultar eficaz, tal como demuestra un estudio de la Universidad de Tesalónica (Grecia) que se publica en la revista "Neurology".

Para este tratamiento se utilizaron fármacos de quimioterapia para eliminar todas las células sanguíneas del paciente, entre las que se incluyen las células inmunes que, al parecer, atacarían el sistema nervioso central de su organismo. Se extrajeron células madre de la médula ósea de los pacientes, se purificaron y se volvieron a trasplantar en los pacientes, lo que salva la vida al reemplazar las células sanguíneas y también se cree que refuerza el sistema inmune.

En este estudio se realizó un seguimiento a 35 pacientes durante una media de 11 años después del trasplante. Participaron en la investigación personas con una forma de esclerosis múltiple que progresa rápidamente y que habían intentado una variedad de tratamientos para su enfermedad con pocos o ningún resultado. Todos ellos sufrían una gran discapacidad debido a la enfermedad, con una media de puntuación de seis sobre una escala de actividad de la enfermedad de cero a 10. Tras los trasplantes, la probabilidad de no empeoramiento de la enfermedad durante 15 años era del 25%. La probabilidad era superior en aquellos con lesiones cerebrales activas, que son un signo de actividad de la enfermedad, en el momento del trasplante.

En el caso de 16 personas, los síntomas mejoraron en una media de un punto en la escala tras el trasplante y las mejoras duraron como media dos años. Los participantes también tuvieron mejoría en el número y tamaño de las lesiones cerebrales. Dos personas (un 6%) murieron por complicaciones relacionadas con el trasplante entre los dos meses y los dos años y medio siguientes a la intervención.

"Nuestra sensación es que los trasplantes de células madre podrían ser beneficiosos para las personas con esclerosis múltiple que progresa con rapidez", explicó Vasilios Kimiskidis, responsable del trabajo. En su opinión, ésta no es una terapia para la población general de personas con esclerosis múltiple, sino que debería reservarse para los casos agresivos en fase inflamatoria de la enfermedad. No obstante, se necesita más investigación sobre este tratamiento, como estudios que comparen a personas que reciban el tratamiento con un grupo control que no lo reciba, concluyó.

Fuente:

<http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/03/23/199695.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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





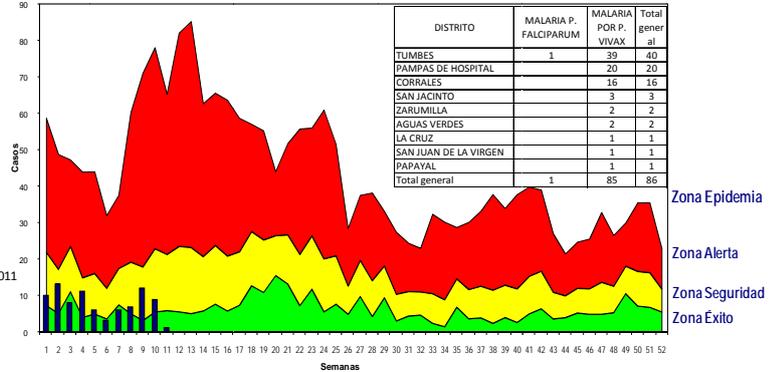
En la SE 11 se han notificado 02 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 01 pertenece a la SE 10 y 01 pertenece a la SE 11 del año 2011. Todos los casos corresponden a malaria por P. Vivax.

De estos casos notificados, 01 corresponde al distrito de Tumbes y 01 al distrito de Corrales. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 11 de ellos no reportan casos.

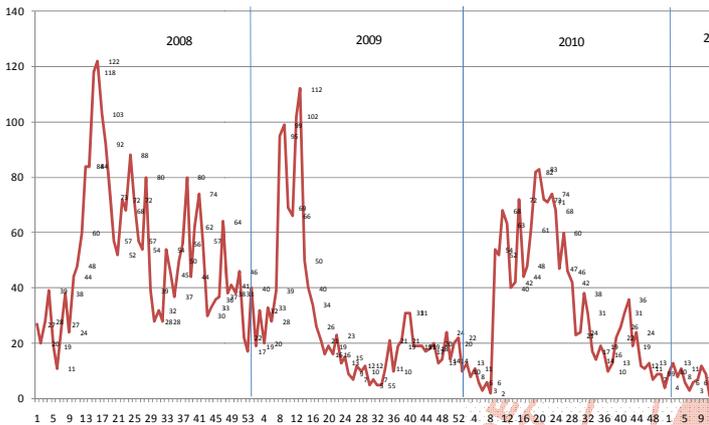
Hasta la SE 11 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 86 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (330 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 73,94% de casos notificados.

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 11)



Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011 (S.E. 11) DIRESA TUMBES



Dengue

En la Región Tumbes hasta la SE 11 se han notificado 28 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (22), La Cruz (03), Pampas de Hospital, Corrales y Zorritos (01) cada distrito.

Hasta la SE 11 del presente año (65 casos entre confirmados y probables), comparando las cifras de los casos notificados en el año pasado (403 casos), existe una disminución en un 84% de casos notificados para este mismo periodo.

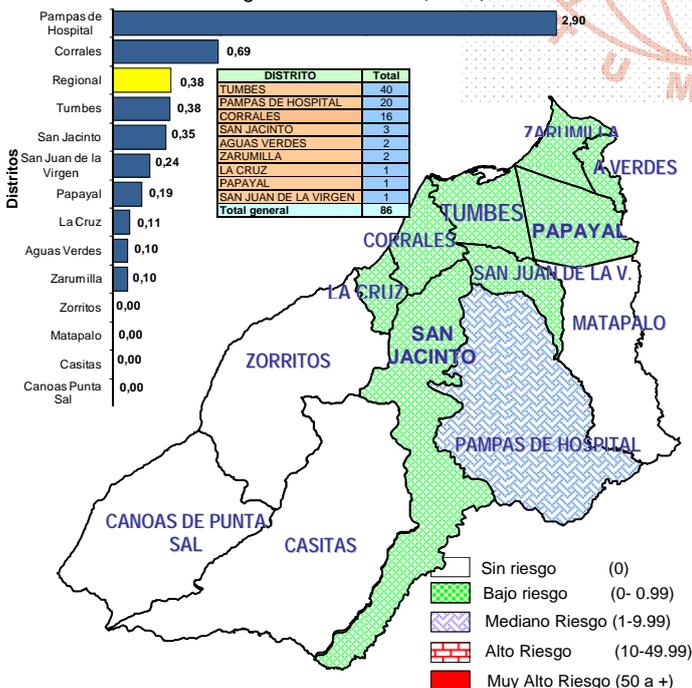
La tasa de incidencia regional hasta la SE 11 del presente año es de 0,25 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 0,29

Ha empezado a incrementarse el número de casos en el 2011 y de acuerdo al canal endémico estamos en zona de alerta.

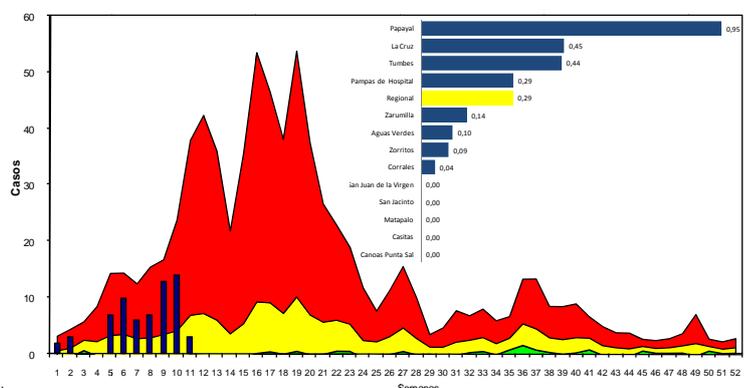
A pesar de ello, y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aéricos elevados, y casos confirmados de dengue, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del abate o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, además de capacitar al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 10 es de 0,37 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (2,90) y Corrales (0,65), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 11)



Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 11)



La edad promedio de los casos de malaria es de 37,60 años con una desviación estándar de +/-17,35 años. El 78% de los casos corresponden al grupo etéreo comprendido entre los 20 a 64 años. El 59% de los casos corresponden al sexo masculino.



PERÚ

Ministerio de Salud



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.

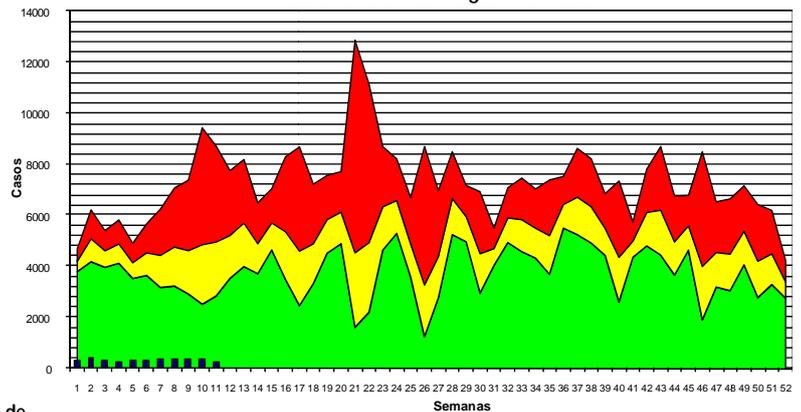
Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2011



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 11 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 11 - 2011 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 11 se han notificado 11 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0,54 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años. La neumonía fue reportada en el grupo de 5 a 9 años con una tasa de 1.98 x 10000 habitantes y de 60 a más con 2,78 x 10000 habitantes.

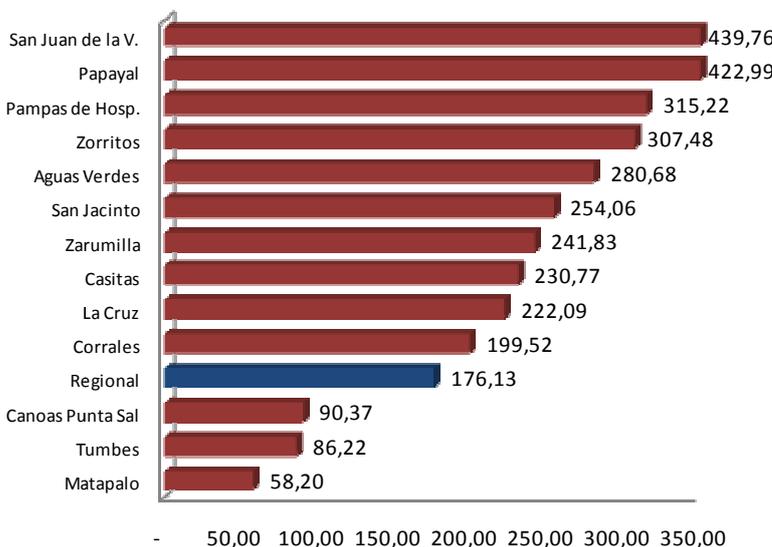
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 272 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 21 casos corresponden a SOB, hubo 03 casos de neumonía no grave y no se notificó casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 3621 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 30 % en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2010 (5158 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 11 por IRAs en menores de 5 años es de 176,13 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan, Papayal y Pampas de Hospital 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 11)

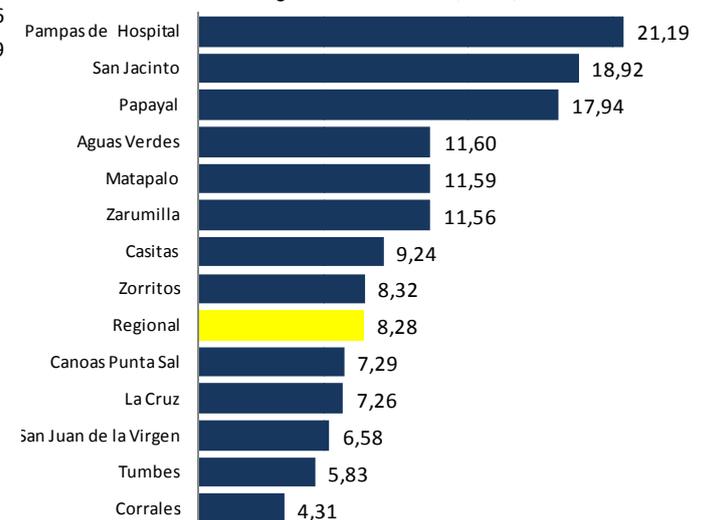


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 135 casos de EDAs, de las cuales 135 (100%) corresponden a EDAs acuosas, no se ha notificado caso de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 11 es de 8,28 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, San Jacinto y Papayal presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Tumbes y San Juan de la Virgen han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

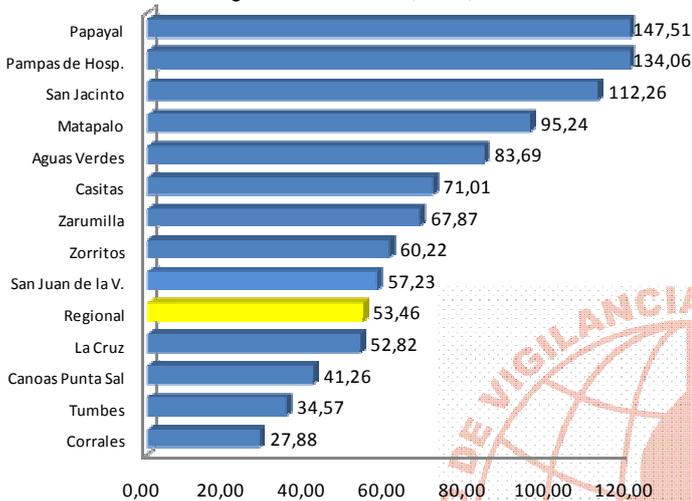
Tasas de incidencia distrital de EDAs población general Región Tumbes 2011 (SE 11)





MORTALIDAD MATERNA

Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2011 (SE 11)

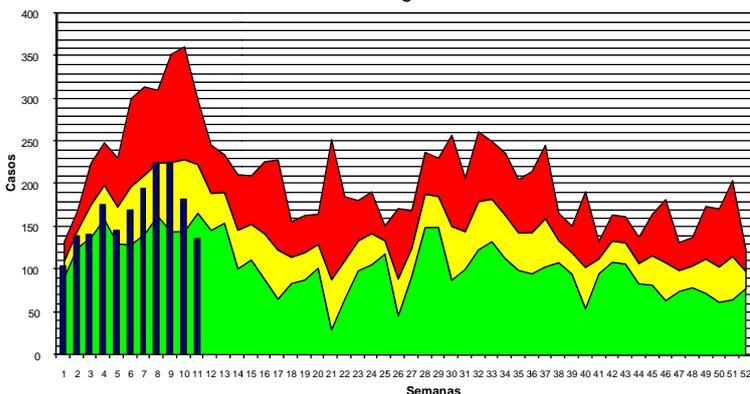


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 1099 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 60% del total de EDAS notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 53,46 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 11 del año anterior se reporta un descenso del 15,21 % en la incidencia de casos (2163 vs. 1834 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, y luego en las cuatro últimas semanas está en la zona de seguridad y de éxito.

Comportamiento de las EDAs en población general SE 11 – 2011
Canal endémico Región Tumbes



En el presente año, hasta la SE 11 se ha notificado 01 caso de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Tumbes, localidad de Pampa Grande.



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, se han presentado 04 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) pertenecientes al distrito de Pampas de Hospital.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Febrero del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 303 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 73 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 20 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 119 partos vaginales vigilados se registró 01 caso de endometritis. De un total de 128 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y se produjo 01 caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 57 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (09 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 (10 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (16 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (08 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 11 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 11 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.