



PERÚ Ministerio de Salud



12

Del 20 al 26
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 12 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.

Identifican el mecanismo que desencadena las crisis epilépticas

El trabajo abre la vía al desarrollo de métodos que ayuden a predecir los ataques

Un equipo formado por investigadores del Instituto Cajal y del Instituto del Cerebro y la Médula Espinal del Hospital de la Pitié-Salpêtrière de París (Francia) ha identificado el mecanismo que desencadena las crisis epilépticas. Este trabajo, que se publica en la edición digital de la revista "Nature Neuroscience", abre la vía al desarrollo de métodos que ayuden a predecir los ataques epilépticos.

Los miembros del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) han descubierto que existe un evento eléctrico antes de que se produzca la crisis epiléptica en el caso de los pacientes que sufren epilepsia de lóbulo temporal, un tipo de epilepsia que en 80% de los casos muestra resistencia a los fármacos.

"La ruta hacia la crisis está marcada por una dinámica compleja y larga en la que las neuronas del foco epiléptico controlan la actividad eléctrica de sus vecinas a través de la liberación indiscriminada de un neurotransmisor excitador, el glutamato", explica Liset Menéndez de la Prida, investigadora del CSIC que diseñó y desarrolló el estudio. Menéndez de la Prida apunta que esta intensa actividad glutamatérgica interfiere con el funcionamiento normal del cerebro, reorganiza los circuitos neuronales y recluta aceleradamente a grandes poblaciones neuronales dentro del foco epiléptico, antes de propagarse hacia otras regiones cerebrales.

Los autores analizaron datos de pacientes a quienes se implantaron electrodos profundos antes del tratamiento quirúrgico al cual iban a someterse. Estos electrodos reflejan la actividad eléctrica de las neuronas que los rodean y miden los cambios que se producen en ellas. Su uso ha permitido localizar las áreas que originan el ataque y que serían extraídas durante la operación. Con este tejido los investigadores crearon un modelo de laboratorio con el que estudiaron las neuronas de forma independiente. "De este modo, pudimos llegar a la conclusión de que existe un periodo de transición que precede la emergencia de las crisis, por lo que creemos que en un futuro podríamos ser capaces de predecirlas y, quizá, incluso atajarlas", añade la investigadora.

Hay más de 40 tipos de epilepsia y sus causas son diversas, desde genéticas a infecciosas. En España existen alrededor de 400.000 enfermos de epilepsia y cada año se diagnostican unos 20.000 nuevos casos, según datos de la Federación Española de Epilepsia. La epilepsia de lóbulo temporal, en la que se han centrado los investigadores, tiene su origen principalmente en trastornos sufridos durante los inicios del desarrollo como fiebres, infecciones virales, meningitis o traumatismos craneoencefálicos.

Fuente:

<http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/04/05/199976.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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





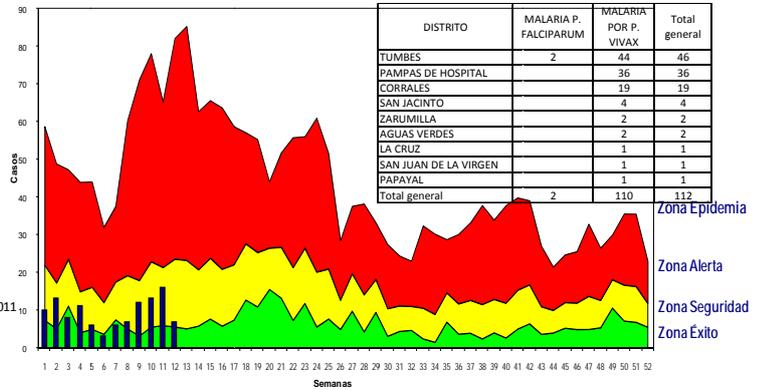
En la SE 12 se han notificado 26 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 04 pertenecen a la SE 10, 15 pertenecen a la SE 11 y 07 pertenecen a la SE 12 del año 2011. 25 de los casos corresponden a malaria por P. Vivax y 01 caso a Malaria Falciparum..

De estos casos notificados, 16 corresponde al distrito de Pampas de Hospital, 06 al distrito de Tumbes, 03 la Distrito de Corrales y 01 al distrito de San Jacinto. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 09 de ellos no reportan casos.

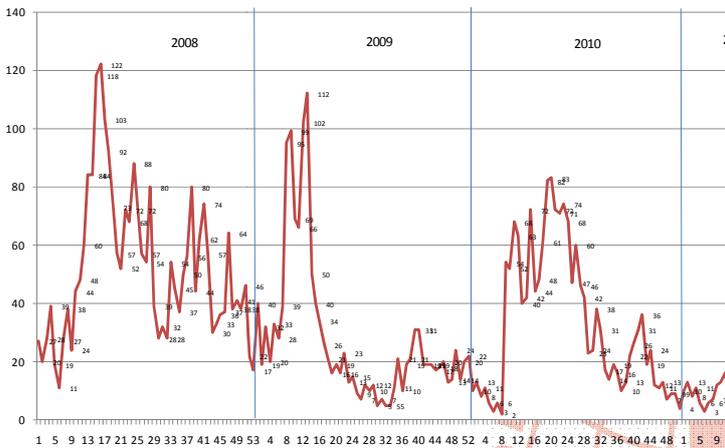
Hasta la SE 12 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 112 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (392 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 71,43% de casos notificados.

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 12)



Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011 (S.E. 12) DIRESA TUMBES



Dengue

En la Región Tumbes hasta la SE 12 se han notificado 33 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (27), La Cruz (03), Pampas de Hospital, Corrales y Zorritos (01) cada distrito.

Hasta la SE 12 del presente año (80 casos entre confirmados y probables), comparando las cifras de los casos notificados en el año pasado (421 casos), existe una disminución en un 81% de casos notificados para este mismo periodo.

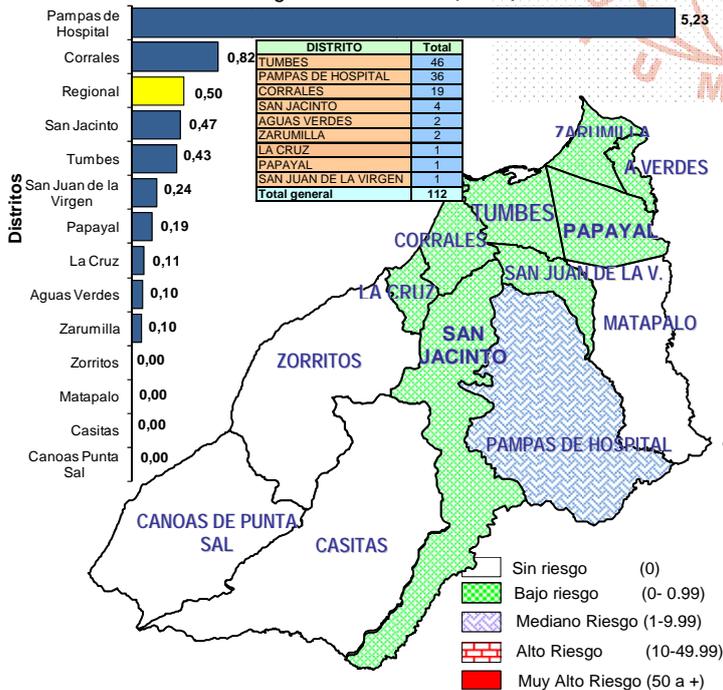
La tasa de incidencia regional hasta la SE 12 del presente año es de 0,36 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 1,90

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

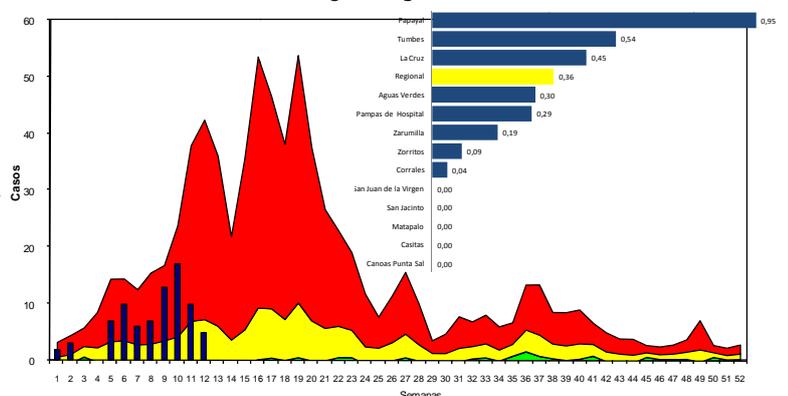
A pesar de ello, y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aéricos elevados, y casos confirmados de dengue, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia 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 12 es de 0,50 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (5,23) y Corrales (0,82), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 12)



Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 12)



La edad promedio de los casos de malaria es de 36,46 años con una desviación estándar de +/-17,88 años. El 78% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años. El 62% 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.

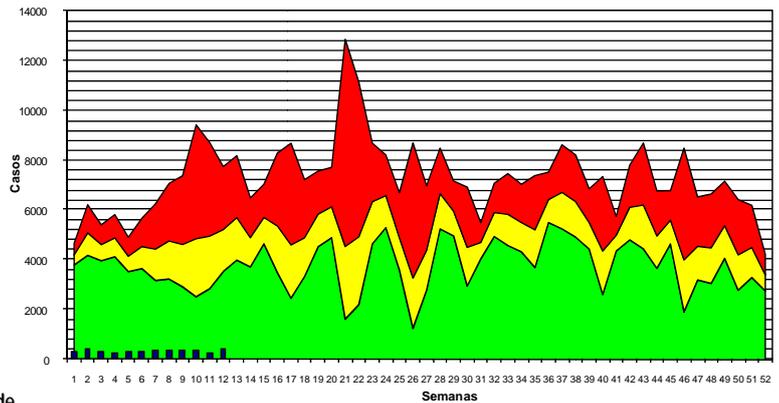
Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2011



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 12 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 12 - 2011 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 12 se han notificado 12 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0,59 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.

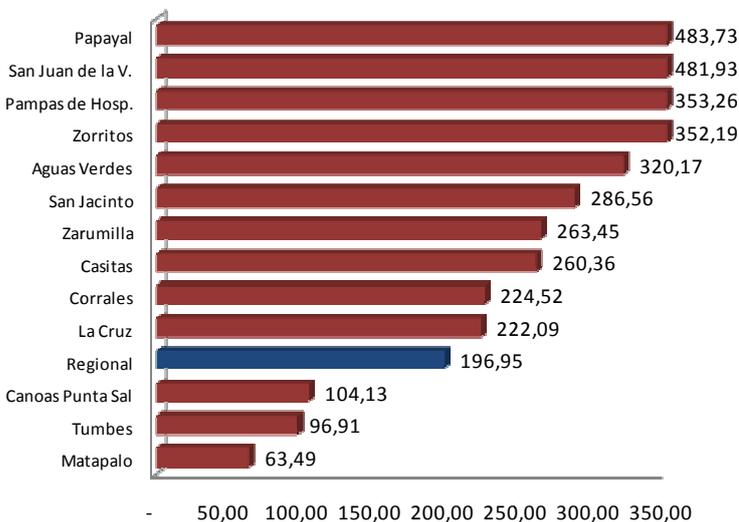
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 12 del presente año se han notificado a nivel regional 428 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 39 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 4049 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 29 % en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2010 (5727 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 12 por IRAs en menores de 5 años es de 196,95 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan, Papayal y San Juan de la Virgen 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 12)

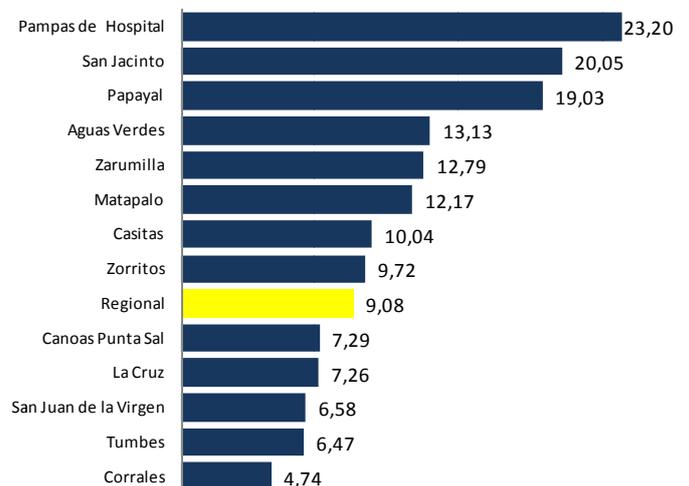


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 12 del presente año se han notificado a nivel regional 178 casos de EDAs, de las cuales 178 (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 12 es de 9,08 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.

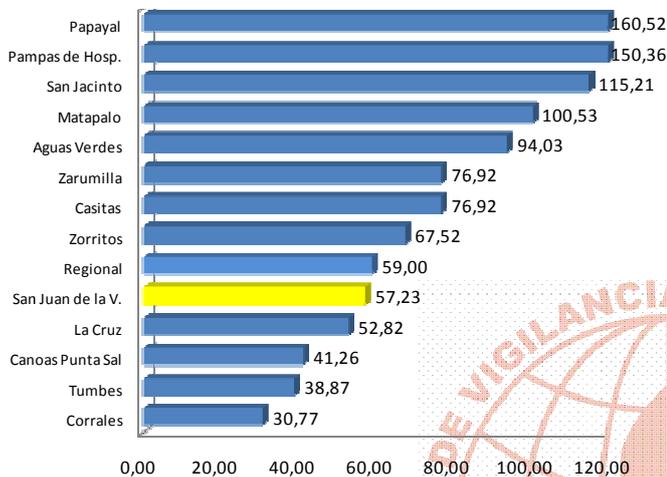
Tasas de incidencia distrital de EDAs población general Región Tumbes 2011 (SE 12)





MORTALIDAD MATERNA

Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2011 (SE 12)



En el presente año, hasta la SE 12 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 12 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 12 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.

En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 1213 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 64% del total de EDAS notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 57,23 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 12 del año anterior se reporta un descenso del 14,67 % en la incidencia de casos (2358 vs. 2012 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 12 - 2011
Canal endémico Región Tumbes

