



PERÚ Ministerio de Salud



17

Del 24 al 30 de
Abril 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 17 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 asma es una enfermedad infradiagnosticada y sus síntomas pasan desapercibidos para muchos afectados

La tos crónica o los cuadros catarrales de repetición acompañados por silbilancias pueden ser síntomas de la patología

El asma es todavía una enfermedad infradiagnosticada y sus síntomas pasan desapercibidos para muchos españoles, tal y como afirma el neumólogo del Hospital USP San Camilo, Rafael Martínez Cruz, con motivo de la celebración este martes del Día Mundial del Asma. "La presencia de tos crónica o de cuadros catarrales de repetición acompañados por silbilancias pueden ser síntomas de la enfermedad", asegura Martínez Cruz. Esto supone un riesgo para la salud, ya que un asma no tratado produce un "daño persistente de la vía aérea", advierte.

Además del infradiagnóstico, otro de los problemas a los que se enfrenta esta enfermedad crónica es la falta de adherencia al tratamiento. A este respecto, el neumólogo del Hospital USP San Camilo mantiene que la educación del paciente en el autocuidado es una de las "variables principales para mantener el asma bajo control, libre de síntomas y con una función respiratoria normal". "El paciente debe conocer la enfermedad, los diferentes tratamientos y mecanismos inhalatorios, así como reconocer las situaciones que pueden constituir la solicitud de emergencia", detalla Martínez Cruz.

Para alcanzar este objetivo, el neumólogo llama la atención sobre la necesidad de "incrementar" el número de estructuras, que garanticen la prestación de una "asistencia paramédica preocupada por el adiestramiento terapéutico y el chequeo de la adherencia al tratamiento". "Aparte de la consulta, se necesitan talleres de enfermería para educar en el autocuidado, áreas de convivencia entre pacientes, así como unidades de especialización", añade Martínez, que insiste en que "en la mayoría de los casos el asma puede ser una enfermedad fácil de controlar". "Se sabe desde hace décadas que los costes directos e indirectos del asma guardan un paralelismo con el grado de control de la enfermedad y el grado de calidad asistencial", afirma.

El asma es una enfermedad crónica y persistente, que cursa por episodios periódicos, y se caracteriza por una inflamación de la vía aérea. Sus causas pueden deberse a "alergias de base genética, a alergias causadas por la exposición ambiental o a mecanismos desconocidos", explica el neumólogo. La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) estima que afecta al 5% de la población adulta y al 10% de la población infantil, que se traduce en que tres millones de españoles padecen asma.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/05/03/200511.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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



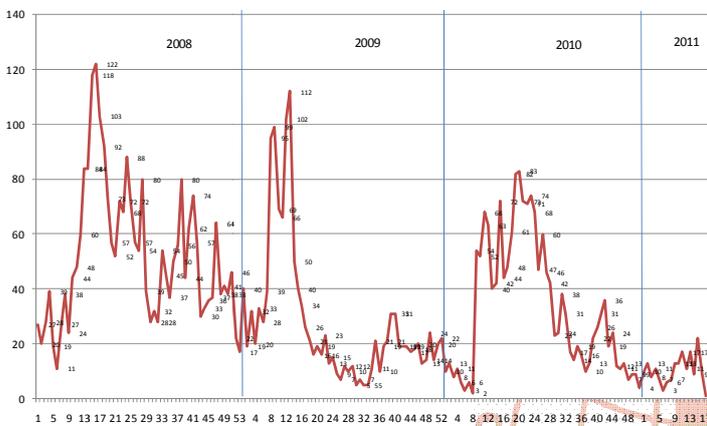


En la SE 17 se han notificado 07 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 01 pertenece a la SE 13, 05 pertenecen a la SE 16 y 01 pertenece a la SE 17 del año 2011. De los casos notificados 06 casos corresponden a malaria por P. Vivax y 01 por P. Falciparum.

De estos casos notificados, 15 corresponde al distrito de Pampas de Hospital, 06 al distrito de Tumbes, 03 al distrito de Corrales, 02 al distrito de San Juan y 01 al distrito de La Cruz. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 08 de ellos no reportan casos.

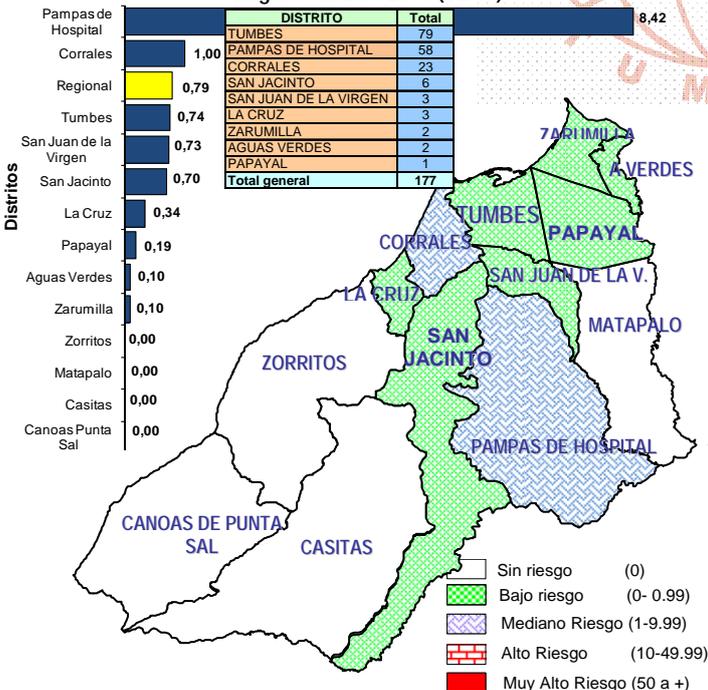
Hasta la SE 17 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 177 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (636 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 72,17% de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011 (S.E. 17) DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 16 es de 0,79 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (8,42) y Corrales (1,00), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

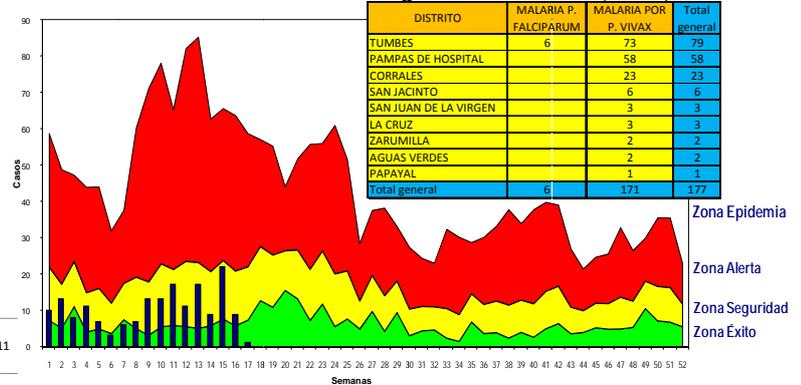
Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 17)



La edad promedio de los casos de malaria es de 32,11 años con una desviación estándar de +/-17,81 años. El 71% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años. El 63% 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 17)



Dengue

En la Región Tumbes hasta la SE 17 se han notificado 51 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (44), La Cruz (03), Aguas Verdes, Pampas de Hospital, Corrales y Zorritos (01) cada distrito.

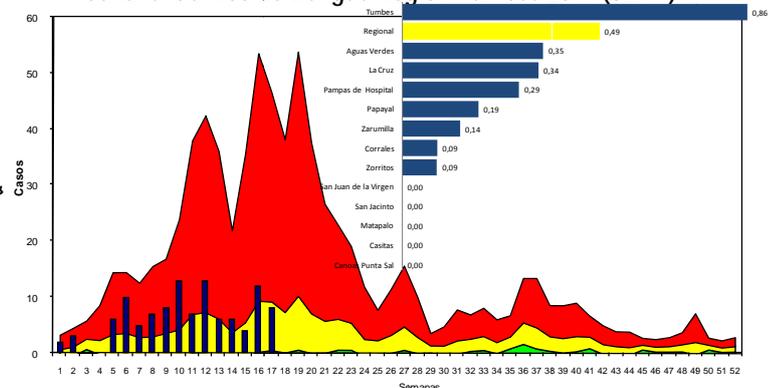
Hasta la SE 17 del presente año (110 casos entre confirmados y probables), comparando las cifras de los casos notificados en el año pasado (548 casos), existe una disminución en un 80% de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia regional hasta la SE 16 del presente año es de 0,49 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 2,47

Ha empezado a incrementarse el número de casos en el 2011 y de acuerdo al canal endémico estamos en zona de Alerta y momentáneamente en la última semana en zona de Seguridad.

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 aélicos 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.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2011 (SE 17)





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

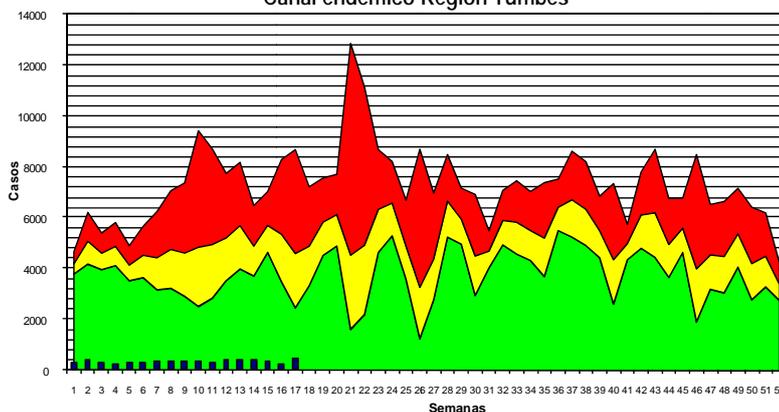
La situación de riesgo para la región se incrementa por lo general en las primeras semanas de cada año.



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 17 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 17 - 2011
Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 17 se han notificado 28 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 1,37 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 8.41 x 10000 habitantes y de 60 a más con 2,78 x 10000 habitantes.

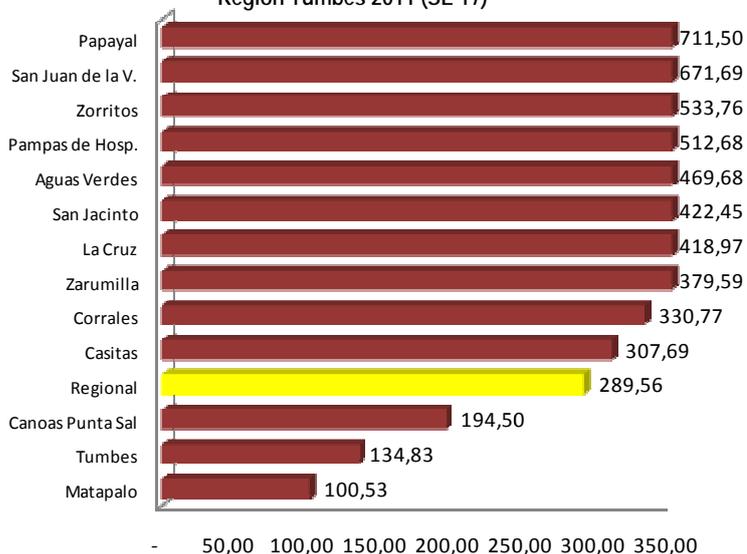
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 17 del presente año se han notificado a nivel regional 489 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 34 casos corresponden a SOB, se presentaron 05 casos de neumonía no grave y no se notificó casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 5953 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 31 % en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2010 (8587 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 17 por IRAs en menores de 5 años es de 289,56 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan de la Virgen y Zorritos 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 17)

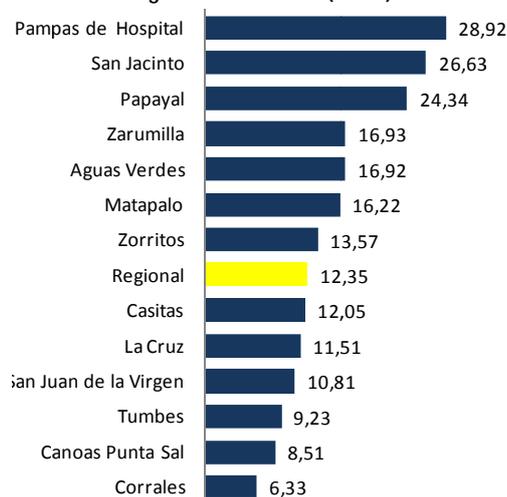


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 17 del presente año se han notificado a nivel regional 123 casos de EDAs, de las cuales 122 (99,19%) corresponden a EDAs acusas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 17 es de 12,35 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, Canoas de Punta Sal y Tumbes han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general
Región Tumbes 2011 (SE 17)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2011 (SE 17)**

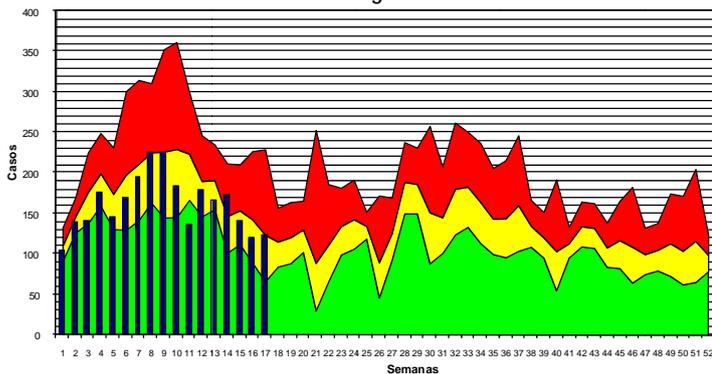


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 1637 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 62% del total de EDAS notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 79,62 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 17 del año anterior se reporta un descenso del 10,65 % en la incidencia de casos (3061 vs. 2735 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 Alerta y de seguridad.

**Comportamiento de las EDAs en población general SE 17 – 2011
Canal endémico Región Tumbes**



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 17 se ha notificado 02 casos de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Tumbes, localidades de Pampa Grande y Recreo.



**ACCIDENTES POR ANIMALES
PONZOÑOSOS**

Hasta la SE 17 del presente año se han notificado 02 casos de accidente Loxocelismo (mordedura de araña) en el distrito de Tumbes, se han presentado 08 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) pertenecientes a los distritos de Pampas de Hospital, Corrales y Tumbes.

**INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
(IIH)**

En el mes de Marzo del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes se notificaron 03 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 308 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 81 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 22 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 114 partos vaginales vigilados se registró 01 caso de endometritis. De un total de 134 partos vía cesárea se reportaron 04 casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 12 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 (33 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (23 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (05 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 17 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 17 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.