



23

Del 05 al 11 de Junio 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 CoordinadorReg. 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.go

<u>b.pe</u> Visite nuestraWeb : www.diresatumbes.gob.pe





### **Presentación**

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 23 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.

# La diabetes tipo 2 aumenta en los países desarrollados debido al estilo de vida

### La obesidad afecta a entre el 75% y el 80% de estos pacientes

La diabetes tipo 2 aumenta de forma progresiva en los países desarrollados debido a un incremento del estilo de vida sedentario, sobrepeso y obesidad, que el caso de la última afecta a entre el 75% y el 80% de estos pacientes. Lo aseguró así el doctor Oscar Moreno, coordinador del Grupo de Trabajo en Diabetes de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), en el marco del primer curso avanzado en diabetes mellitus para endocrinólogos celebrado en Alicante, con la colaboración de Novo Nordisk.

El problema de estos pacientes es que hasta el 60% no alcanza un control óptimo de la enfermedad y presenta un nivel de glucosa en sangre superior al objetivo, explicó. "Hasta el 40% de los años de vida perdidos son a consecuencia de los hábitos de vida no saludables causantes de trastornos que merman la salud", apuntó Moreno.

Por ello, en el caso de la diabetes tipo 2, es fundamental el abordaje integral de todos los trastornos y factores de riesgo que padece un paciente, dado que, según el doctor Pedro Mezquita, otro de los coordinadores de este Grupo de Trabajo, "los niveles de glucosa en sangre altos no suelen darse solos, sino acompañados de otros factores, como presión arterial alta, hipercolesterolemia o sobrepeso". A este respecto, dada la frecuencia y la gravedad del problema, los médicos hacen cada vez más hincapié en la atención a la "diabesidad", ya que tanto la obesidad como la diabetes aumentan por sí mismas el riesgo de mortalidad de enfermedades cardiovasculares, lo que se incrementa "exponencialmente" en el caso de la "diabesidad".

A lo largo de este curso también se ha analizado el papel de la cirugía metabólica que, "a pesar de ser la única opción para aquellos casos de obesidad mórbida, no puede dar respuesta al mayor número de pacientes con diabetes tipo 2 que padecen sobrepeso u obesidad", explicó el doctor Mezquita. No obstante, en estos casos ya existen otras opciones terapéuticas que "nos van a dar posibilidad de abordar el problema de la diabetes tipo 2 y de la 'diabesidad' de forma eficaz", como los agonistas del GLP-1, una hormona con carácter de incretina cuyas funciones básicas consisten en aumentar la secreción de insulina por parte del páncreas de manera dependiente de la glucosa. "Además de controlar los niveles de glucosa y disminuir el apetito y, con ello, la obesidad, tiene beneficios sobre la presión arterial y el perfil lipídico", señalaron ambos ponentes.

Fuente: http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/06/16/201438.php

### Contenido:

Malaria Dengue EDAs IRAs

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



# Enfermedades Sujetas a Vigilancia



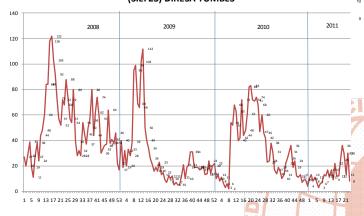


En la SE 23 se han notificado 36 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 01pertenece a la SE 20, 27 pertenecen a la SE 22 y 08 pertenecen a la SE 23 del año 2011. De todos los casos notificados 33 corresponden a malaria por P. Vívax, 02 a malaria Falciparum y 01 a malaria mixta.

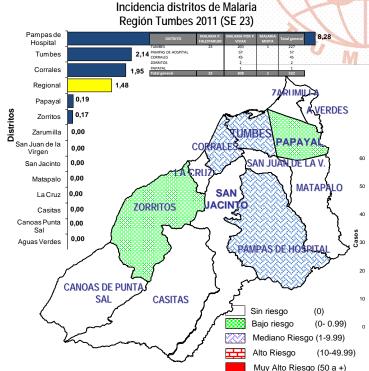
De estos casos notificados, 32 corresponde al distrito de Tumbes y 04 corresponden al distrito de Corrales. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 11 de ellos no reportan casos.

Hasta la SE 23 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 332 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (1078 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 69,20% de casos notificados.

#### Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011 (S.E. 23) DIRESA TUMBES



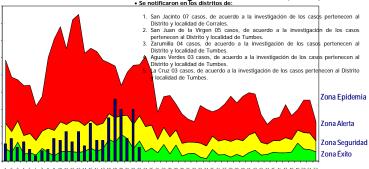
La tasa de incidencia acumulada de malaria a nível regional a la SE 23 es de 1,48 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (8,28) yTumbes(2,14), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.



La edad promedio de los casos de malaria es de 33,23 años con una desviación estándar de +/-16,84 años. El 71% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años. El 65% de los casos corresponden al sexo masculino.

En las dos últimas semanas han disminuido los casos de Malaria por PlasmodiumVivax y Falciparum, pero por la clínica que están presentando (oligoasintomàticos)yel incremento de factores de riesgo podrían aumentar el número de casos de malaria en las próximas semanas.

# Canal endémico Malaria Región Tumbes 2011 (SE 23)



# Dengue

En la Región Tumbes hasta la SE 23 se han notificado 57 casos confirmados de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (49), La Cruz (03), Pampas de Hospital (02), Aguas Verdes, Corrales y Zorritos (01) cada distrito.

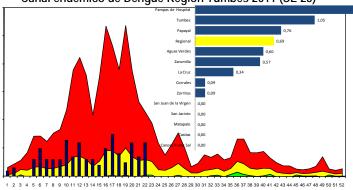
Hasta la SE 23 del presente año (156 casos entre confirmados y probables), comparando las cifras de los casos notificados en el año pasado (896 casos), existe una disminución en un 83% de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia Regional hasta la SE 23 del presente año es de 0,69 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 4,05

En la presente semana epidemiológica el número de casos en relación a las últimas semanas ha presentado una disminución encontrándonos momentáneamente 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 aédicos 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 23)

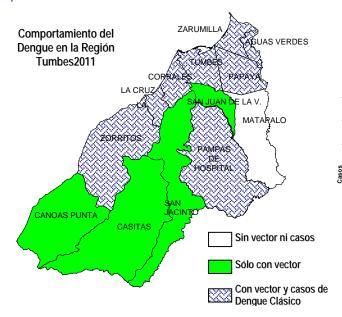


DIOTRIES			
DISTRITO	Confirmados	Probables	Total
AGUAS VERDES	1	11	12
CORRALES	1	1	2
LA CRUZ	3		3
PAMPAS DE HOSPITAL	2	8	10
PAPAYAL		4	4
TUMBES	49	63	112
ZARUMILLA		12	12
ZORRITOS	1		1
Total general	57	99	156



La presencia del Aedes Aegyptise 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.



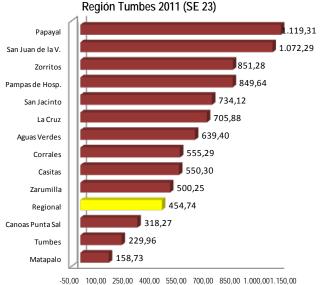
# **INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)**

En la SE 23 del presente año se han notificado a nivel regional 521 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 07 casos corresponden a SOB, se presentaron 04 casos de neumonía no grave y no se notificó caso de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 9349 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior una disminución de 20% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2010 (11675 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 23 por IRAs en menores de 5 años es de 454,74 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan de la Virgen, Zorritos, Pampas de Hospital y San Jacinto han reportado las mayores tasas, mientras que Matapalo, Tumbes y Canoas de Punta Sal reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRASen menores de 5 años

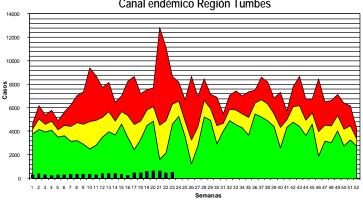




La disminución de la temperatura aumentaría el riesgo de la presentación de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 23 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de éxito, sin embargo se evidencia un ligero aumento de los casos en las últimas 05 semanas epidemiológicas, cuyo incremento se evidencia en los distritos de Tumbes, Corrales, Zorritos, La Cruz, Aguas Verdes y Zarumilla.

#### Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 23 - 2011 Canal endémico Región Tumbes



## **NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

Hasta la SE 23 se han notificado 91 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 6,18 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 32,38 x 10000 habitantes y de 60 a más con 13,61 x 10000 habitantes.

# ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 23 del presente año se han notificado a nivel regional 86 casos de EDAs, de las cuales 86 (100%) 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 23 es de 15,99 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 Corrales, Tumbes y Canoas de Punta Sal han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

#### Tasas de incidencia distrital de EDAspoblación general Región Tumbes 2011 (SE 23)







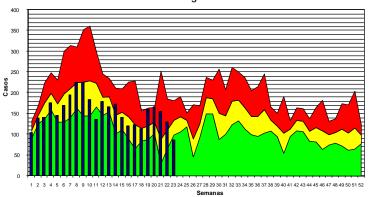


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 2133 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 61% del total de EDAS notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 103,75 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 23 del año anterior se reporta un descenso del 5,40% en la incidencia de casos (3744 vs. 3542 casos en los años 2010 y 2011 respectivamente).

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose en las cuatro últimas semanas está en la zona de Éxito y Alerta, evidenciándose un aumento de casos en estas semanas en los distritos de Tumbes, Aguas Verdes y Corrales, por lo que se deben tomar las medidas preventivas del caso.

Comportamiento de las EDAs en población general SE 23 – 2011 Canal endémico Región Tumbes



## MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 23 se ha notificado 02 casos de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Tumbes, localidades de Pampa Grande (MINSA) y Recreo (ESSALUD).







# **ZOONOSIS**

En la SE 18 del presente año se presentó un caso de mordedura canina con la muerte espontánea del animal mordedor en el distrito de Tumbes, remitiendo su muestra al Instituto Nacional de Salud (INS), el paciente evolucionofavorablemente, y se descartó el caso de rabia.

### **LEPTOSPIROSIS**

Hasta la SE 23 del presente año se han presentado 16 casos de Leptospirosis, los cuales se han distribuido en los distritos de Tumbes (08 casos), Aguas Verdes (03 casos), Papayal (02 casos), Corrales (01 caso), La Cruz (01 caso) y Pampas e Hospital (01 caso).

# ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta laSE 23 del presente año se han notificado 02casos de Loxocelismo (mordedura de araña) en el distrito de Tumbes, se han presentado 08casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) pertenecientes alos distritos de Pampas de Hospital, Corrales y Tumbes.

# INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de mayo del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes senotificaron02 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 258 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 74días-exposición a cateter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 16neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 131 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 127 partos vía cesárea se reportaron02 casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 08 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (03 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 (40días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (19 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (10 pacientes vigilados).

# COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 23 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

#### **ENFERMEDADESINMUNOPREVENIBLES**

A la SE 23 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.