



PERÚ Ministerio de Salud



24

Del 12 al 18 de Junio del 2011



Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional de Salud Tumbes
Dirección Ejecutiva de Epidemiología



**Dirección Regional
Salud Tumbes**

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

*Dirección Ejecutiva de
Epidemiología*

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

**Dr. Fernando Quintana
Ynfante**
Médico Epidemiólogo

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

**Téc. 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 Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 24, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia epidemiológica, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Región.

La investigación con células madre tumorales permitirá terapias más eficaces para los tumores cerebrales

Aunque sus resultados no se esperan a corto plazo, se prevé que en unos años puedan comercializarse algunos de los nuevos fármacos.

Las investigaciones que se llevan a cabo sobre células madre tumorales permitirán nuevas terapias más eficaces para tratar los tumores cerebrales. Si bien sus resultados no se esperan a corto plazo, se prevé que en unos años puedan comercializarse algunos de los nuevos fármacos que desde hace unos 15 años se ensayan contra el glioblastoma múltiple (GMB), el tumor cerebral más agresivo con una esperanza media de vida de 15 meses.

Así lo han puesto de manifiesto Ángel Ayudo-Saciado y Cristóbal Belsa, coordinadores científicos del II Simposio de la Fundación Seve Ballesteros sobre tumores cerebrales, en el que los 15 mayores investigadores internacionales en la materia, además de 200 profesionales de 26 países, analizarán los últimos avances entre el 23 y el 25 de junio en el centro de Investigación Príncipe Felipe de Valencia.

Los tumores cerebrales malignos representan en torno al 3% de los distintos tipos de cáncer que se conocen y de ellos el 50% son glioblastomas, que aunque su prevalencia no es muy alta, unos cuatro casos por cada 100.000 habitantes, lo que supone unos 4.000 nuevos afectados al año en España, es uno de los más agresivos con una esperanza media de 15 meses. Además, durante los últimos 20 años no se ha conseguido prolongar la esperanza de vida más de cinco o seis meses.

Ayudo-Saciado y Belsa destacaron que las nuevas investigaciones con células madre tumorales abren la vía a nuevas terapias más eficaces. Ayudo-Saciado explicó que el GBM parece albergar poblaciones de células pequeñas, dentro de la masa tumoral, con la capacidad de iniciar y sostener el crecimiento de tumores. Estas células se han llamado células madre tumorales o células iniciadoras de tumores (CIT). Las terapias actuales se centran en el uso de cirugía en la masa tumoral que, sin embargo, "tiene los límites" de no poder extraerse zonas que afecten a funciones esenciales del cerebro, por lo que "siempre se deja algo que suelen ser células que quedan dispersas y que no se pueden ver". Además, la radiación "no suele ser efectiva" en estas células que quedan porque "prolifera, pero muy poco" y "la radioterapia es más eficaz con células que proliferan mucho".

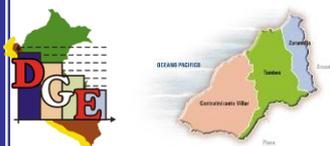
No obstante, se experimenta el uso de células madre mesenquimales como vehículo para transportar a la zona del tumor diferentes virus oncológicos, fármacos y otros factores y que los liberen de forma que se consiga bloquear su formación. En concreto, el equipo del doctor Quiñones-Hinojosa trabaja en el desarrollo de un tratamiento novedoso para glioblastoma mediante la utilización de la capacidad de BMP4 para inhibir el crecimiento de células madre tumorales, reducir la formación de tumores en vivo y disminuir los restos de tumor al mismo tiempo que aumenta la supervivencia. Para ello, trabajan en varios mecanismos para transportar este gen al interior del tumor, donde llevará a cabo su efecto citotóxico.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2011/06/24/201605.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

*Neumonías mayores de 5 años
Muerte Materna
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica*



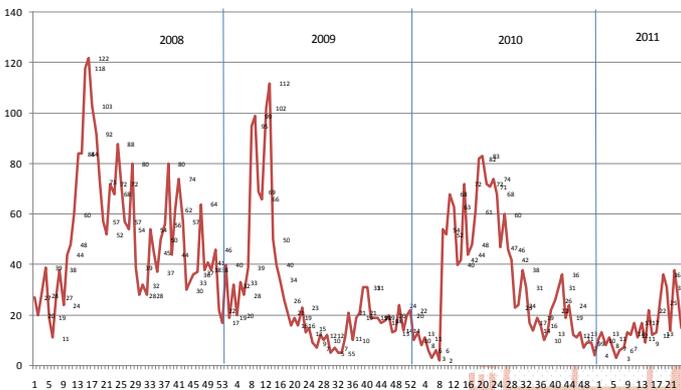


En la SE 24 se han notificado 45 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 01 pertenece a la SE 17, 01 pertenece a la SE 20, 01 pertenece a la SE 21, 08 pertenecen a la SE 22, 19 pertenecen a la SE 23 y 15 pertenecen a la SE 24 del año 2011. De todos los casos notificados 44 corresponden a malaria por P. Vivax y 01 a malaria Falciparum.

De estos casos notificados, 39 corresponde al distrito de Tumbes, 04 corresponde al distrito de Corrales, 01 corresponde al distrito de Aguas Verdes (aunque su lugar probable de infección es Tumbes) y 01 corresponde al distrito de Pampas de Hospital. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 09 de ellos no reportan casos.

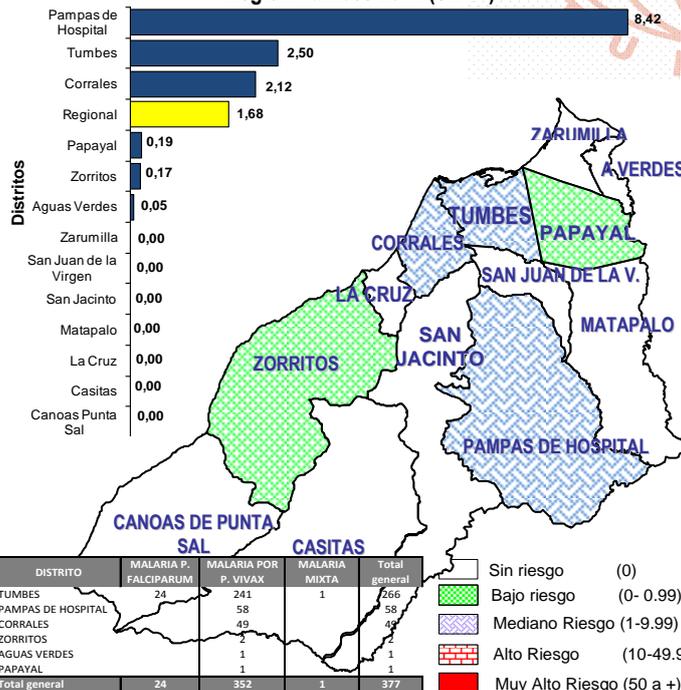
Hasta la SE 24 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 377 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (1146 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 67,10% de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2011 (S.E. 24) DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 24 es de 1,68 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Pampas de Hospital (8,42), Tumbes (2,50) y Corrales (2,12), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

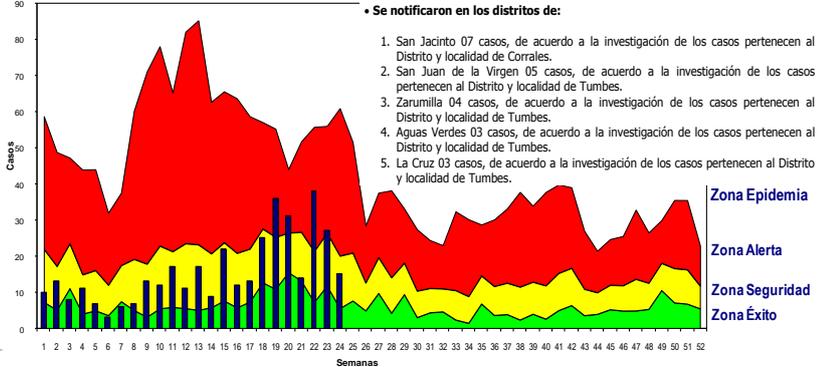
Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 24)



La edad promedio de los casos de malaria es de 33,27 años con una desviación estándar de +/-16,44 años. El 73% de los casos corresponden al grupo etéreo comprendido entre los 20 a 64 años. El 66% de los casos corresponden al sexo masculino.

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

Canal endémico Malaria Región Tumbes 2011 (SE 24)



Dengue

En la Región Tumbes hasta la SE 24 se han notificado 58 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, Zorritos y Casitas (01) cada distrito.

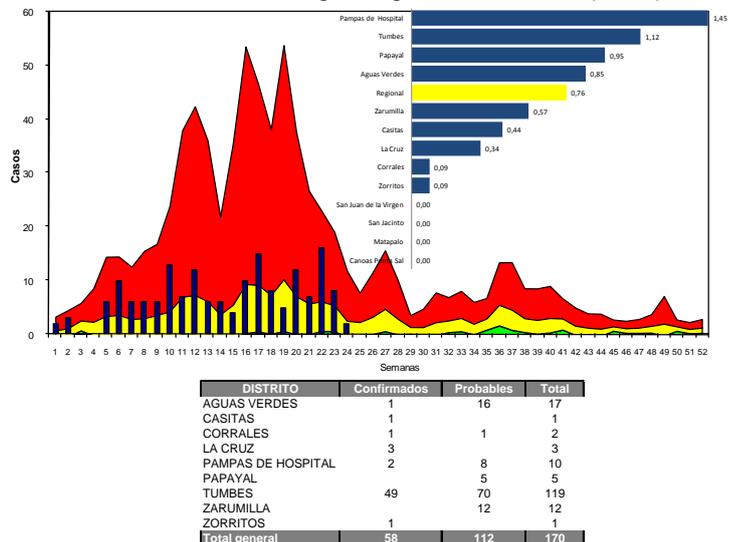
Hasta la SE 24 del presente año (170 casos entre confirmados y probables), comparando las cifras de los casos notificados en el año pasado (919 casos), existe una disminución en un 82% de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia Regional hasta la SE 24 del presente año es de 0,76 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 4,15

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 24)





El vector *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.

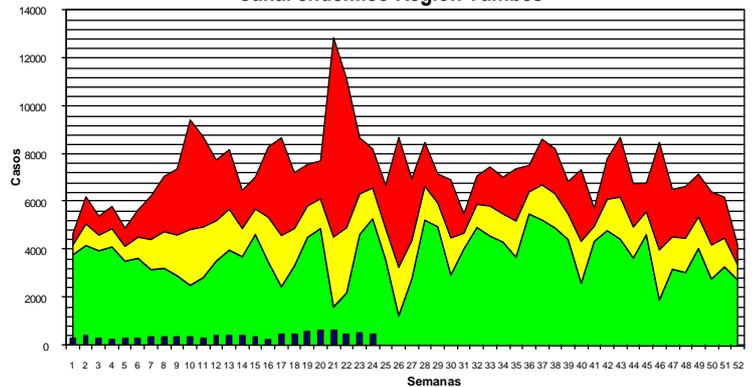
Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2011



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 24 del presente año las IRAs, se encuentran en niveles de éxito, sin embargo se evidencia una ligera fluctuación de los casos en las últimas 08 semanas epidemiológicas, cuyo incremento se evidencia en los distritos de Tumbes, Corrales, Zorritos, La Cruz, Agua Verdes y ...

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 24 - 2011 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 24 se han notificado 93 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.

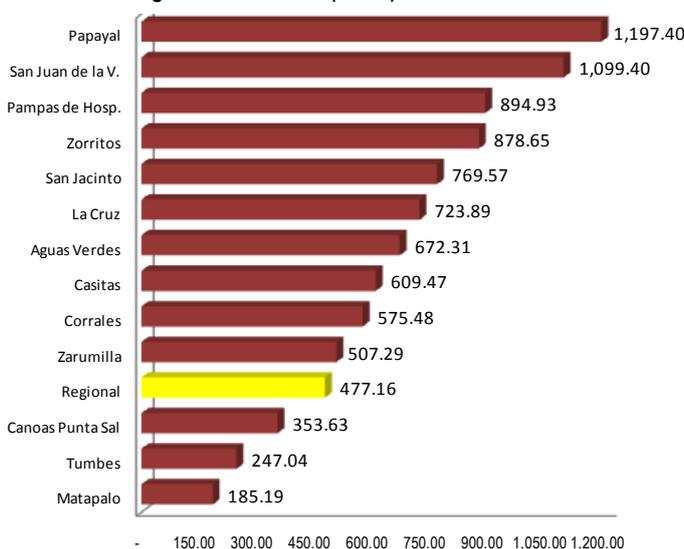
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 24 del presente año se han notificado a nivel regional 461 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 13 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 9810 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 (12240 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 24 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, Pampas de Hospital, Zorritos y San Jacinto han reportado las mayores tasas, mientras que Matapalo, Tumbes y Canoas de Punta Sal reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2011 (SE 24)

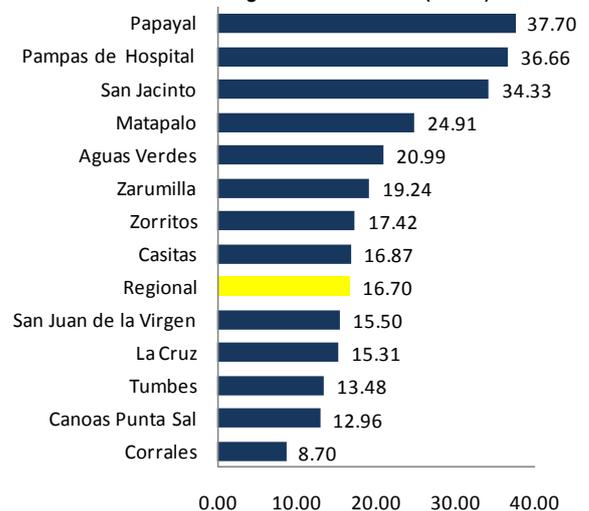


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 24 del presente año se han notificado a nivel regional 156 casos de EDAs, de las cuales 154 (99%) corresponden a EDAs acuosas, se han notificado 02 casos de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 24 es de 16,70 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Papayal, Pampas de Hospital y San Jacinto presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Canoas de Punta Sal y Tumbes han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs en población general.

Tasas de incidencia distrital de EDAs población general Región Tumbes 2011 (SE 24)





PERÚ

Ministerio de Salud



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 evoluciono favorablemente, y se descartó el caso de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 24 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 la SE 24 del presente año se han notificado 02 casos de 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 mayo del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes se notificaron 02 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilan 258 pacientes.

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

En el servicio de obstetricia de un total de 131 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 127 partos vía cesárea se reportaron 02 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 (40 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (19 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (10 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 24 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 24 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.

Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2011 (SE 24)

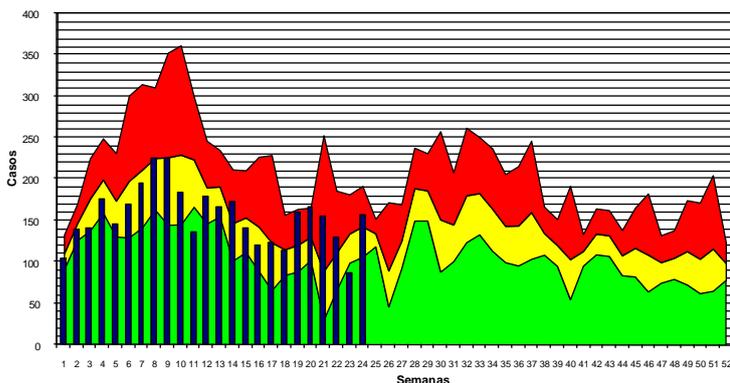


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 2230 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 62% del total de EDAS notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 108,47 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 24 del año anterior se reporta un descenso del 4,07% en la incidencia de casos (3855 vs. 3698 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 24 – 2011 Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 24 se ha notificado 02 casos de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Tumbes, localidades de Pampa Grande (MINSA) y Recreo (ESSALUD).

