

# Boletín Epidemiológico Semanal

# 02

Del 08 al 14 de  
Enero de 2012

**Dirección Regional  
Salud Tumbes**

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

*Dirección Ejecutiva de  
Epidemiología*

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

**Dr. Fernando Antonio  
Quintana Ynfante**  
Médico Epidemiólogo

**Tec. Carlos Eladio  
Olivares Barrientos**  
Coordinador Regional de  
Vigilancia  
Epidemiológica

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

**Lic. Enf. María Gabriela  
Oviedo Mesaldi**  
Miembro Equipo  
Técnico

**Teléfono: 072 522427**  
**Telefax: 072 523789**

**Email: [epitumbes@dge.gob.pe](mailto:epitumbes@dge.gob.pe)**

**Visite nuestra Web:**  
[www.diresatumbes.gob.pe](http://www.diresatumbes.gob.pe)



## Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 02, 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.

## Una terapia biológica retrasa hasta cinco años la progresión del cáncer de mama avanzado

### Los oncólogos aseguran que el control de esta enfermedad es cada vez más eficaz

El uso prolongado de una terapia biológica permite retrasar la progresión de algunos casos de cáncer de mama avanzado, ya en fase metastásica, entre 51 y 60 meses, según un estudio de 42 hospitales españoles presentado en una reunión sobre estos tumores celebrada en Madrid. "Conocemos cada vez mejor la biología del cáncer de mama y eso conlleva que el control de la enfermedad sea también más eficaz", aseguró la doctora Ana Lluch, del Hospital Clínico de Valencia, que ha participado en este encuentro.

En la investigación, que ha contado con la participación de 103 pacientes, se trataba de identificar qué perfiles de pacientes con cáncer de mama HER-2 positivo avanzado -variante que afecta al 20% de estos tumores- tendrían una respuesta más mantenida en el tiempo. Para ello, utilizaron un tratamiento continuado con trastuzumab, comercializado por Roche con el nombre de "Herceptin", en mujeres que previamente habían recibido la terapia estándar con quimioterapia, para ver hasta qué punto era beneficioso continuar el tratamiento hasta la progresión del tumor.

El resultado fue que la supervivencia se prolongó de manera sustancial, con una media de 51 meses en las pacientes con respuesta parcial y más de 60 meses en aquellas con respuesta completa, en las que se había logrado la desaparición del tumor. Lo habitual es que si se usa solo la quimioterapia, el cáncer se reactive al cabo de unos 15 a 20 meses de media. "Hablamos, no debe olvidarse, de pacientes con metástasis", aclaró la doctora Lluch, "lo cual supone que el bloqueo del receptor HER2 se traduce en periodos de tiempo muy largos con la enfermedad controlada". En definitiva, añadió, "hablamos de buenos resultados incluso en mujeres con la enfermedad diseminada".

El estudio resulta además revelador sobre si es o no seguro utilizar estos tratamientos de forma tan prolongada ya que se ha visto que "los efectos secundarios prácticamente no se incrementan". "Hay que vigilar la función cardíaca pero es un tratamiento seguro, que se podría dar durante años", señaló esta doctora, que defendió el uso de esta medicación "mientras la paciente no progresa". Además, precisó que es una estrategia que "no sería posible poner en práctica con la quimioterapia, que debe administrarse durante un periodo limitado de seis a ocho ciclos, ya que en un determinado momento, es necesario retirarla porque la toxicidad es superior al beneficio".

En este encuentro sobre cáncer de mama el doctor Javier Cortés, del Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona, presentó los últimos resultados del estudio "Cleopatra", que representa "el impacto más favorable sobre el pronóstico de estas pacientes desde que hace ya algo más de una década pudiéramos empezar a aplicar la primera terapia dirigida". Este ensayo clínico mostró el beneficio de añadir el fármaco experimental pertuzumab, también desarrollado por Roche, a la terapia estándar de trastuzumab más quimioterapia. El resultado es una media de seis meses más de supervivencia libre de progresión, lo que se considera como un paso más hacia la cronificación de este tumor.

**Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2012/01/20/206434.php>**

### Contenido:

*Malaria  
Dengue  
EDAs  
IRAs*

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





En la SE 02 se han notificado 13 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 11 pertenecen a la SE 01 y 02 pertenecen a la SE 02 del año 2012. De ellos hay 07 casos de Malaria por P. Vivax y 08 casos de Malaria por P. Falciparum.

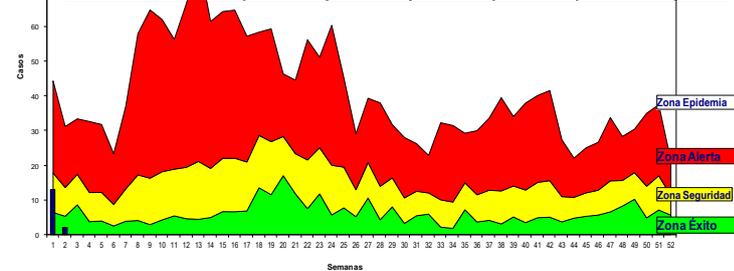
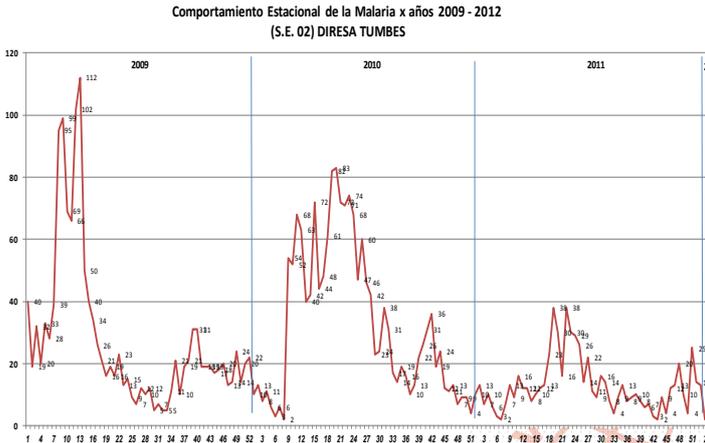
Los casos notificados en la SE 02 corresponden a los distritos de Tumbes (08) y Corrales (05). De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica 02 de ellos reportan casos.

Hasta la SE 02 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 15 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (25 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 40.00 % de casos notificados.

En las últimas semanas se aprecia un carácter fluctuante los casos de Malaria por Plasmodium Vivax y Falciparum, pero por la clínica que están presentando (oligoasintomáticos) y el incremento de factores de riesgo (inicio de cultivo de arroz, lluvias esporádicas, etc.) podrían aumentar el número de casos de malaria, se ha intensificado la búsqueda activa de febriles, actividades intersectoriales y la comunicación a la población para disminuir los factores de riesgo, así como el actividades para disminuir el vector.

## Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 02)

DISTRITO	GRUPOS ETÁREOS					TOTAL
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADUL. MAYOR	
CORRALES	2	1			2	5
TUMBES	1	1	3	4	1	10
<b>REGIÓN TUMBES</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>15</b>



## Dengue

Hasta la SE 02 se han notificado 12 casos sospechosos de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Aguas Verdes (08), Tumbes (02), La Cruz (01), Papayal (01) y Zarumilla (01).

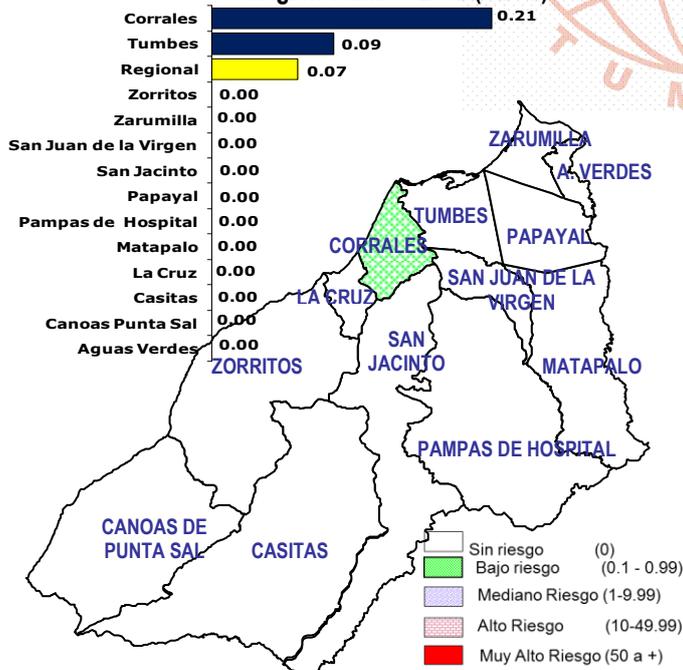
Hasta la SE 02 del presente año (13 casos probables) comparando las cifras de los casos notificados el año pasado (15 casos), existe una disminución en un 13.33 % de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia Regional hasta la SE 02 del presente año es de 0.06 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 0.07 casos por 1000 hab.

En la presente semana epidemiológica al igual que en las últimas semanas ha presentado un aumento en el canal endémico, llegando a la zona de epidemia, aunque la totalidad son casos probables,.

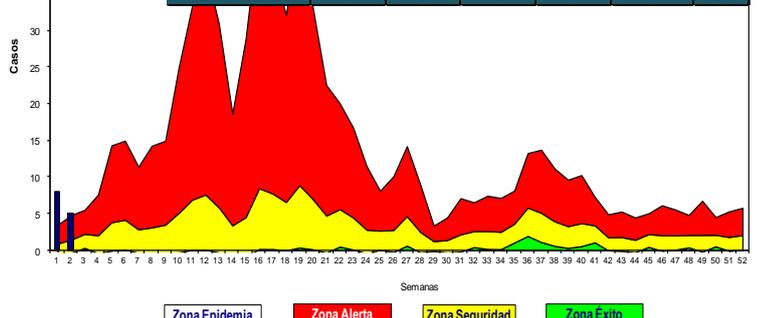
A pesar de ello, y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aélicos elevados, y casos confirmados de dengue, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia 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.

## Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2012 (SE 02)



## Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 02)

DISTRITO	GRUPOS ETÁREOS					TOTAL
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADUL. MAYOR	
AGUAS VERDES	1		2	5		8
LA CRUZ	1					1
PAPAYAL		1				1
TUMBES		1		1		2
ZARUMILLA				1		1
<b>REGIÓN TUMBES</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>13</b>



La edad promedio de los casos de malaria es de 34.93 años con una desviación estándar de +/-22.54 años. El 38.56% de los casos corresponden al grupo etéreo comprendido entre los 30 a 59 años. El 46.67 % de los casos corresponden al sexo masculino.



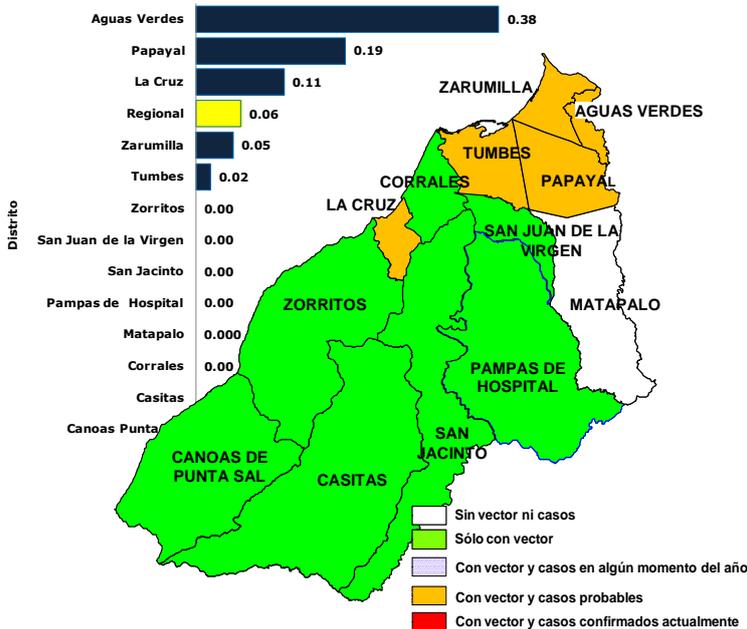
La presencia del Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el presente año.

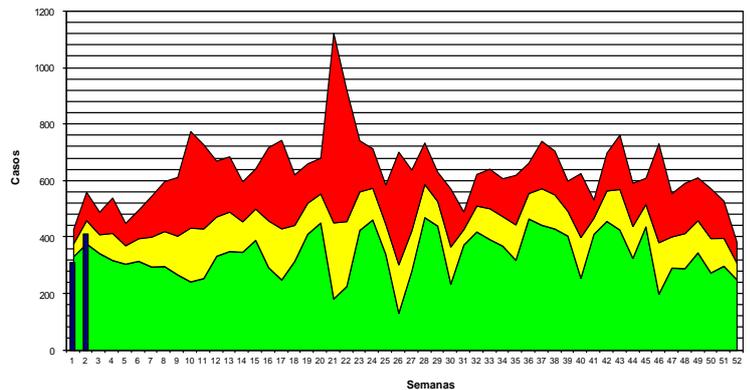
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que a la SE 02 del presente año, estamos en zona de seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla, La Cruz, Corrales, Zorritos y San Jacinto.

### Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 02)



### Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 02 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 439 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 28 casos corresponden a SOB.

Durante el presente año se viene notificando 780 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (737 casos) un aumento de 5.83% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional a la SE 02 por IRAs en menores de 05 años es de 38.02 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Jacinto, Papayal y Zorritos han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Corrales, Matapalo y Canoas de Punta Sal reportan las menores tasas.

### NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

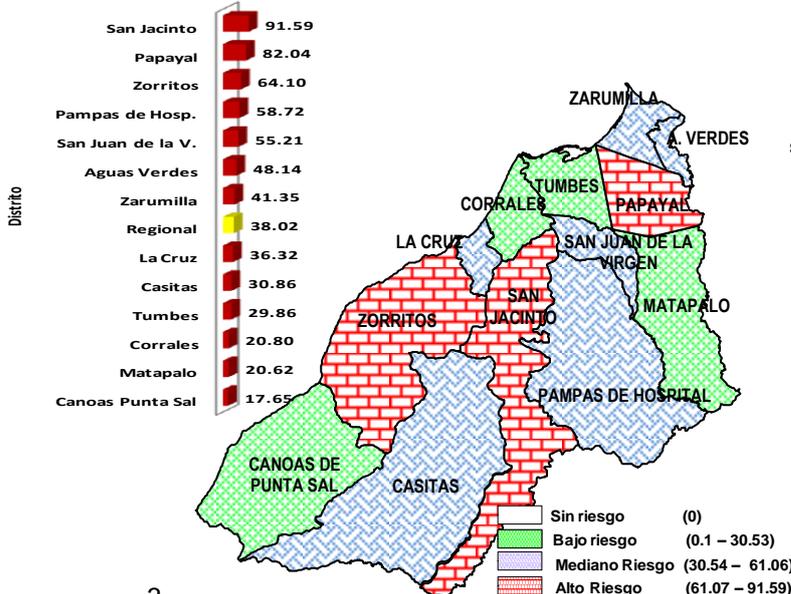
Hasta la SE 02 se ha notificado 01 caso de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0.05 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años. Las neumonías han sido reportadas en el grupo de 60 a más años, con una tasa de incidencia de 0.66 x 10000 habitantes.

### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

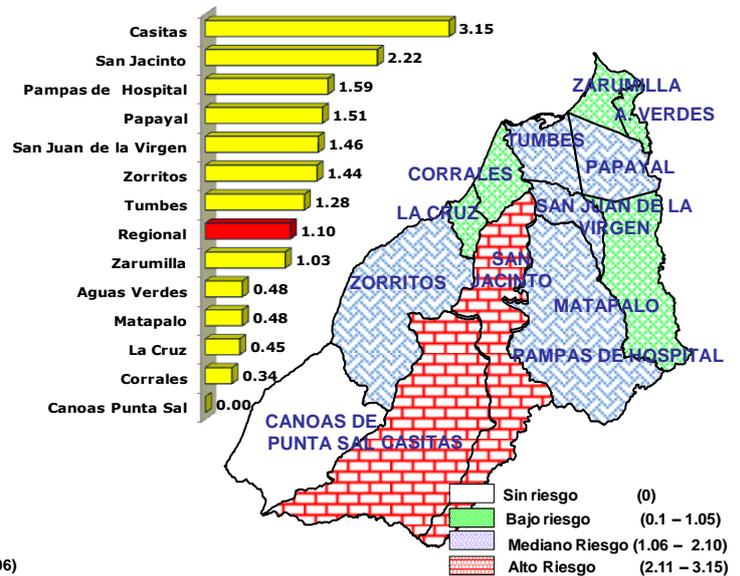
En lo que corresponde a la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 153 casos de EDAs, el 100% corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 02 es de 1.10 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Casitas y San Jacinto presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Aguas Verdes, Matapalo, La Cruz, Corrales y Canoas de Punta Sal han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

### Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 02)

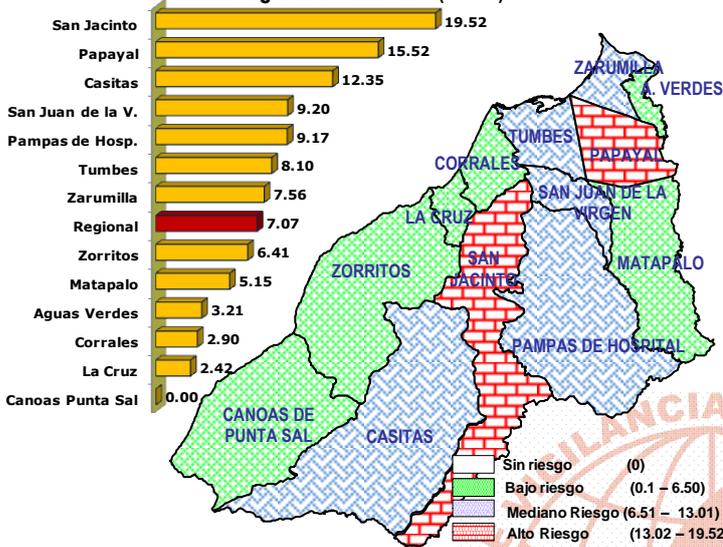


### Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 02)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2012 (SE 02)**



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 145 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 58% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 7.07 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 02 del año anterior, se reporta un aumento del 3.29% en la incidencia de casos de EDAs (243 vs 251 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia ascendente, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Tumbes, Zarumilla y Zorritos; se recomienda a todos los EESS de la Región adoptar las medidas preventivas dado la temporada de verano.

**ZOONOSIS**

En la SE 02 del presente año no se han presentado casos de rabia.

**LEPTOSPIROSIS**

En la SE 02 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis.

**ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS**

En la SE 02 del presente año no se han notificado casos de Loxocelismo (mordedura de araña).

**INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)**

En el mes de Diciembre del año 2011 el Hospital JAMO - Tumbes no notificó casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 269 pacientes.

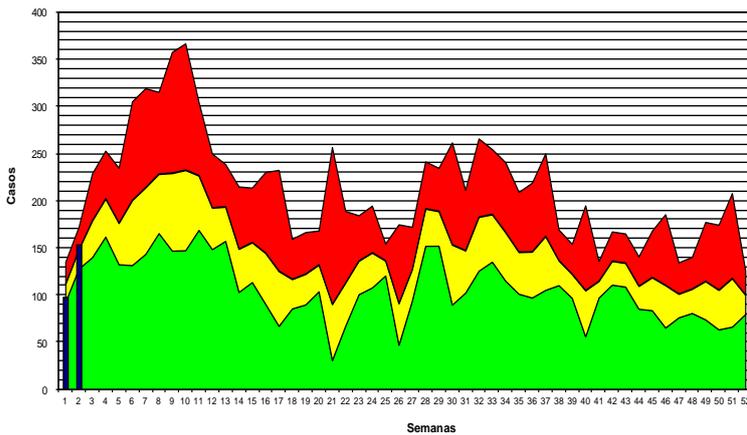
En el servicio de neonatología de un total de 38 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 05 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 123 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 106 partos vía cesárea no se reportó casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 28 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (08 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 (24 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (0 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (07 pacientes vigilados).

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 02 – 2012  
Canal Endémico Región Tumbes**



**COBERTURA DE NOTIFICACIÓN**

Durante el presente año a la SE 02 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

**MORTALIDAD MATERNA**

En el presente año, hasta la SE 02 se ha notificado 01 caso de mortalidad materna perteneciente a la provincia y distrito de Zorritos.



**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

A la SE 02 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles, la alerta epidemiológica por los casos de Sarampión presentados en Ambato – Ecuador ha concluido, sin reportarse casos en nuestra región o a nivel nacional.