

# Boletín Epidemiológico Semanal

# 03

Del 15 al 21 de  
Enero de 2012

**Dirección Regional  
Salud Tumbes**

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

*Dirección Ejecutiva de  
Epidemiología*

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

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

**Dra. María Edith Solís  
Castro**  
Miembro Equipo  
Técnico

**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 03, 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*



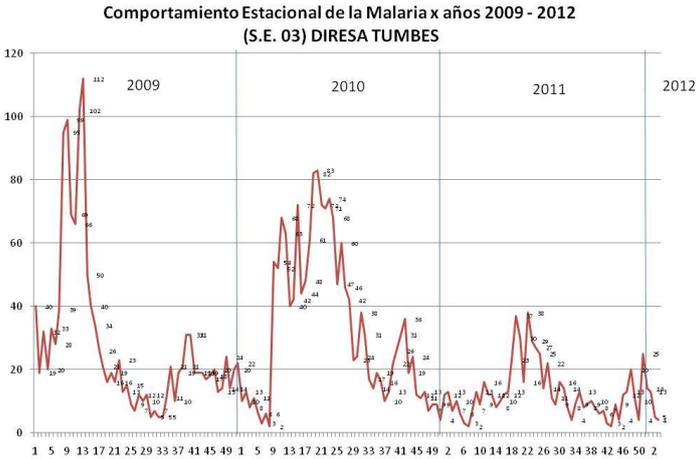


En la SE 03 se han notificado 03 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 02 pertenecen a la SE 02 y 01 pertenece a la SE 03 del año 2012. De ellos hay 02 casos de Malaria por P. Vivax y 01 casos de Malaria por P. Falciparum.

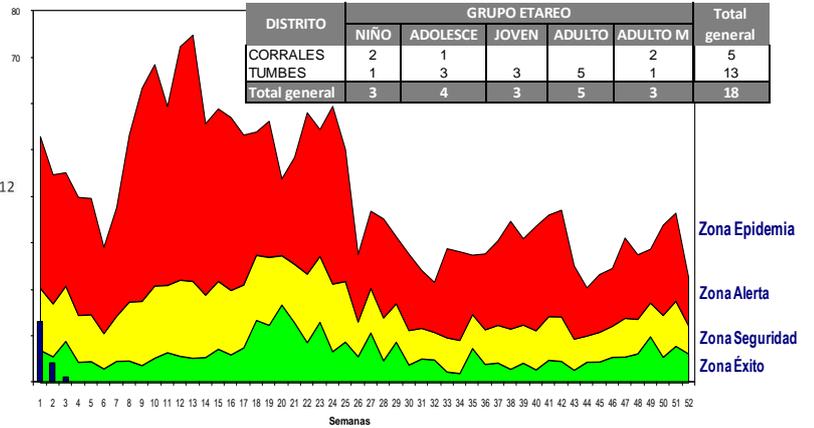
Los casos notificados en la SE 03 corresponden al distrito de Tumbes. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica 01 de ellos reporta casos.

Hasta la SE 03 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 18 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (32 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 43,75 % 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 las actividades para disminuir el vector.



## Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 03)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 03 es de 0.08 casos por 1000 habitantes, siendo el distrito de Corrales (0.21) que presenta mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

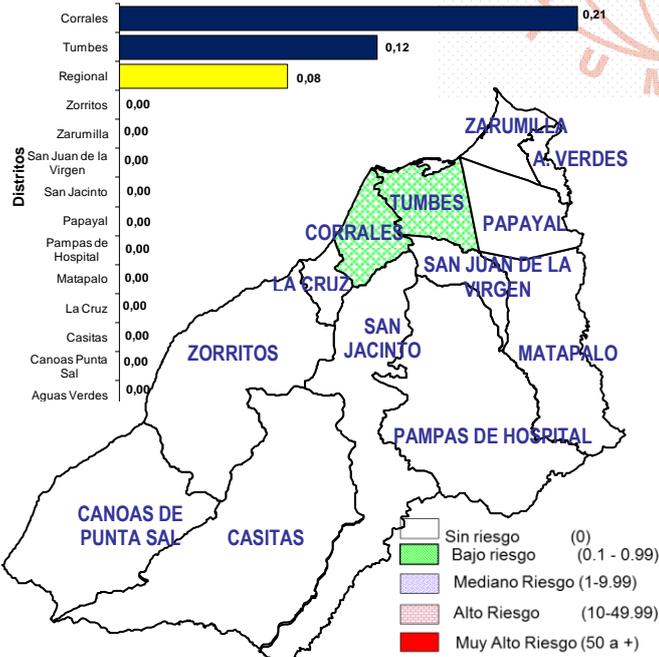
## Dengue

En la SE03 se han notificado 09 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Zarumilla (03), Papayal (03), Aguas Verdes (01), Tumbes (01) y La Cruz (01), todos pertenecen al año 2012.

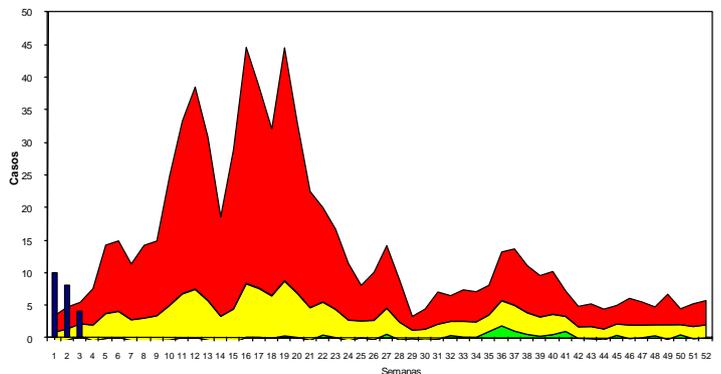
La tasa de incidencia Regional de la SE 03 del presente año es de 0.10 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.03 casos por 1000 hab.

A pesar de ello y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo 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 han 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 2011 (SE 03)



## Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 03)



La edad promedio de los casos de malaria es de 33,17 años con una desviación estándar de +/-21,37 años. El 28% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto y 22% al grupo de Adolescente. El 50% de los casos corresponden al sexo masculino.

DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESC	JOVEN	ADULTO	ADULTO M	
AGUAS VERDES	1		2	6		9
LA CRUZ	1			1		2
PAPAYAL	2	1	1			4
TUMBES		1		2		3
ZARUMILLA	1		1	1	1	4
<b>Total general</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>22</b>



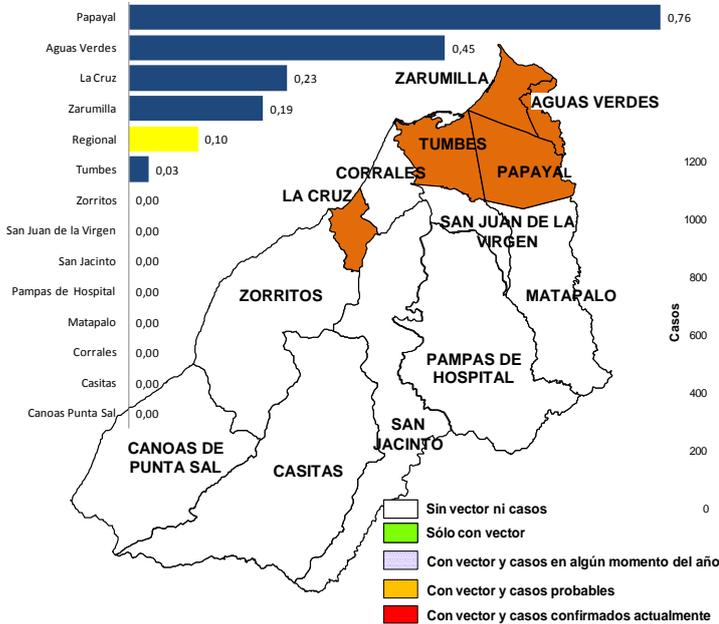
La presencia del Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el presente año 2011.

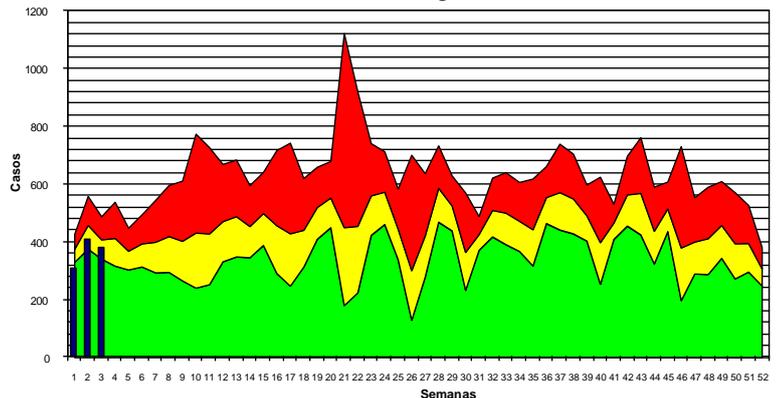
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 03 del presente año, estamos en zona de seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos de San Jacinto, San Juan, Papayal, Zorritos, Aguas Verdes y Pampas de Hospital.

**Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 03)**



**Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 03 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes**



**NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

Hasta la SE 03 se han notificado 05 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0,24 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)**

En la SE 03 del presente año se han notificado a nivel regional 409 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 27 casos corresponden a SOB.

Durante el presente año se viene notificando 1189 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (1079 casos) un aumento de 10.19 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

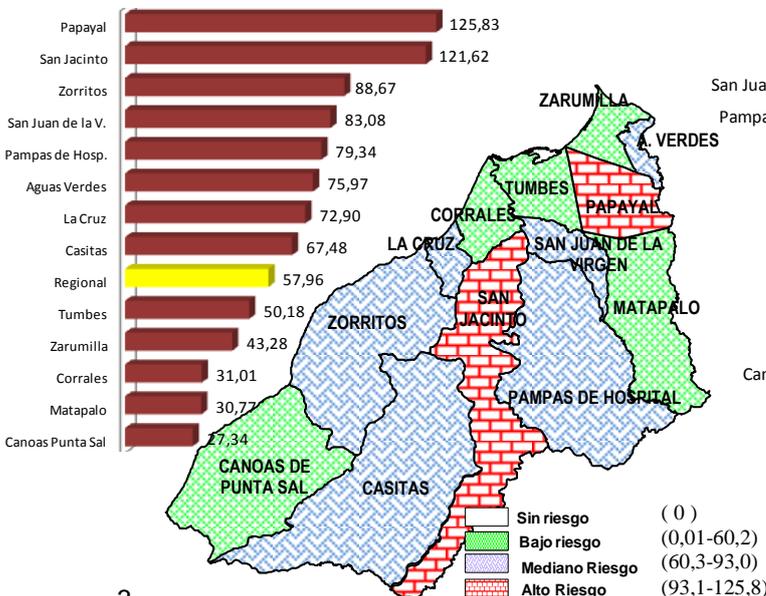
La tasa de incidencia regional en la SE 03 por IRAs en menores de 05 años es de 57.96 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan de la Virgen, Zorritos, San Jacinto y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Matapalo y Canoas de Punta Sal reportan las menores tasas.

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)**

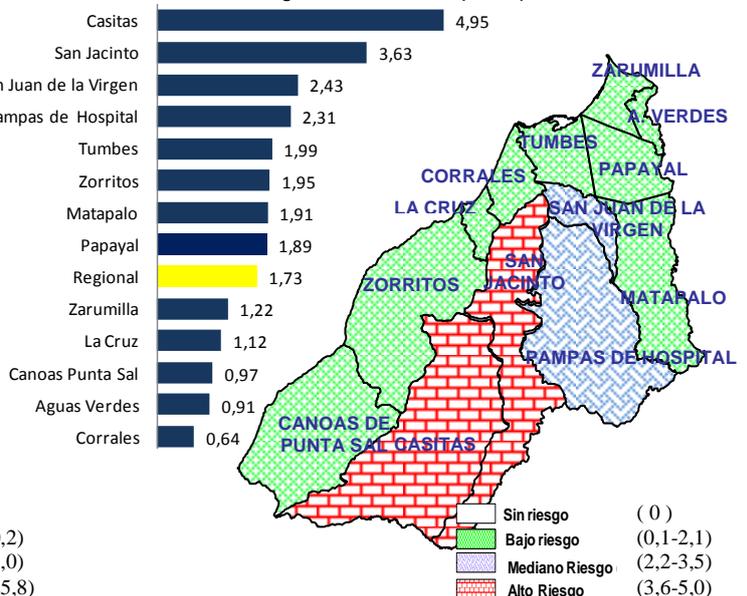
En lo que corresponde a la SE 03 del presente año se han notificado a nivel regional 143 casos de EDAs, el 99,30% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 03 es de 1,73 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Casitas, San Jacinto y San Juan presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Aguas Verdes 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 03)**

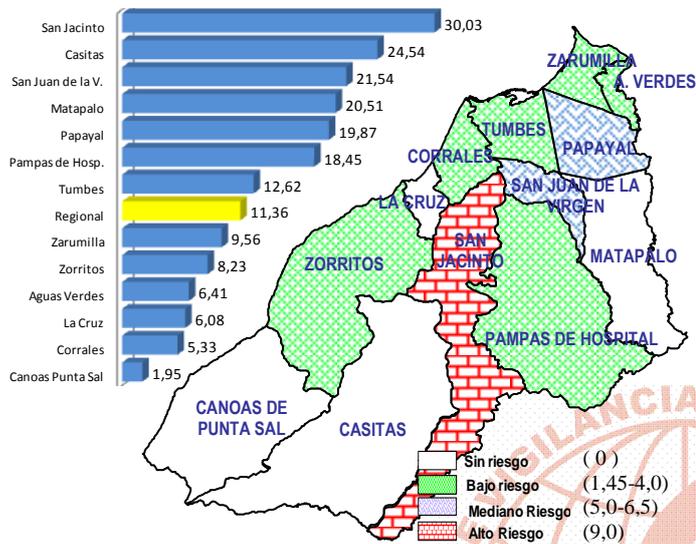


**Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 03)**





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2012 (SE 03)**



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 233 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 61,5 del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 11,36 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 03 del año anterior, se reporta un aumento del 2,60% en la incidencia de casos de EDAs (384 vs 394 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 03 del presente año, estamos en zona de éxito, manteniendo el aporte de casos en los distritos de San Jacinto, San Juan, Papayal, Zorritos, Aguas Verdes, Pampas de Hospital y Zarumilla.

**ZOONOSIS**

Hasta la SE 03 del presente año no se han presentado casos de rabia.

**LEPTOSPIROSIS**

Hasta la SE 03 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

**ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS**

Hasta la SE 03 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.

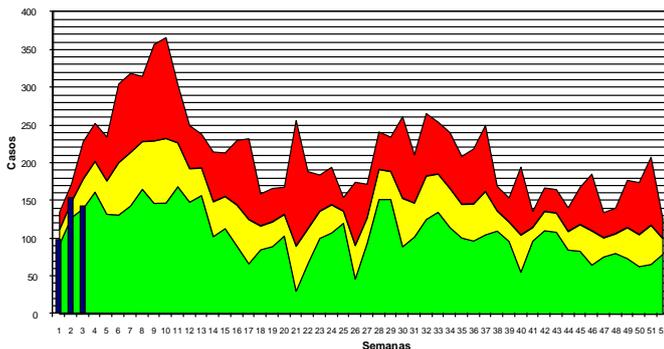
En el servicio de neonatología de un total de 38 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 05 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

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 03 – 2012  
Canal Endémico Región Tumbes**



**COBERTURA DE NOTIFICACIÓN**

En la SE 03 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

**MORTALIDAD MATERNA**

Hasta la SE 03 se ha notificado 01 caso de mortalidad materna perteneciente a la provincia de Contralmirante Villar, distrito de Zorritos y localidad de Acapulco.



**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

A la SE 03 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 ni a nivel nacional.