

Boletín Epidemiológico Semanal

04

Del 22 al 28 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

**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

Visite nuestra Web:

www.diresatumbes.gob.pe



Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 04, 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.

Las diferencias de presión entre los dos brazos podrían indicar la presencia de una enfermedad vascular

Sugieren que se debería realizar la medición en ambas extremidades de forma rutinaria

La existencia de diferencias en la presión sanguínea entre el brazo izquierdo y el derecho de una persona podrían indicar que el paciente padece una enfermedad vascular y que tiene un mayor riesgo de muerte, según el análisis realizado por investigadores de la University of Exeter, en Devon (Reino Unido). Los autores de dicha investigación, publicada en la versión on line de "The Lancet", sugieren que se debería medir la presión sanguínea en ambos brazos de forma rutinaria.

En el análisis incluyeron un total de 28 investigaciones sobre diferencias en presión sanguínea sistólica entre brazos y encontraron significativas evidencias que sugieren que una diferencia de 15 miligramos Hg o más está asociada con un mayor riesgo de enfermedad vascular periférica (un riesgo 2,5 veces mayor), enfermedades cerebrovasculares preexistentes (1,6 veces más), mortalidad cardiovascular (un 70% de riesgo mayor) y toda causa de mortalidad (un 60% más).

Los autores del trabajo, liderados por el doctor Christopher E. Clark, del Peninsula College of Medicine and Dentistry, en la University of Exeter, señalan que estos resultados sugieren que "una diferencia en la presión sanguínea sistólica de 10 mm Hg o más o de 15 mm Hg o más entre brazos podría identificar a los pacientes con alto riesgo de enfermedad vascular periférica asintomática y mortalidad, quienes podrían beneficiarse de más valoraciones".

"Los descubrimientos de este estudio deberían incorporarse a las futuras guías para la hipertensión y la medición de la presión sanguínea para justificar su medida en los dos brazos en los individuos a valorar y para promover controles dirigidos a la enfermedad vascular periférica y el manejo de factores de riesgo agresivos en sujetos con una diferencia sistólica entre brazos demostrable", apuntan los investigadores.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2012/01/31/206802.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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





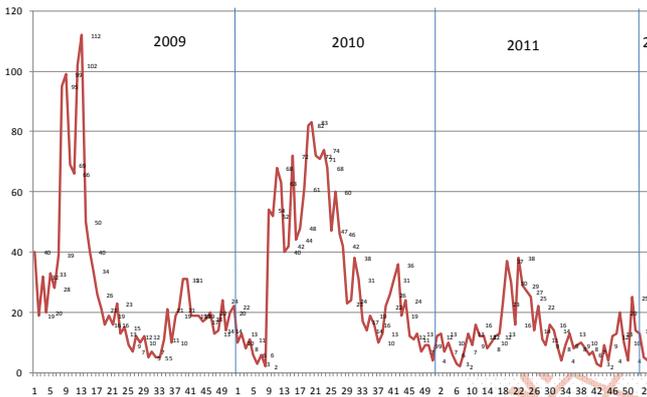
En la SE 04 se han notificado 05 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas 02 pertenecen a la SE 02 y 03 pertenecen a la SE 03 del año 2012. De ellos hay 04 casos de Malaria por P. Vivax y 01 casos de Malaria por P. Falciparum.

Los casos notificados en la SE 04 corresponden a los distritos de Tumbes (03), Corrales (01) y La Cruz (01). De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica 03 de ellos reporta casos.

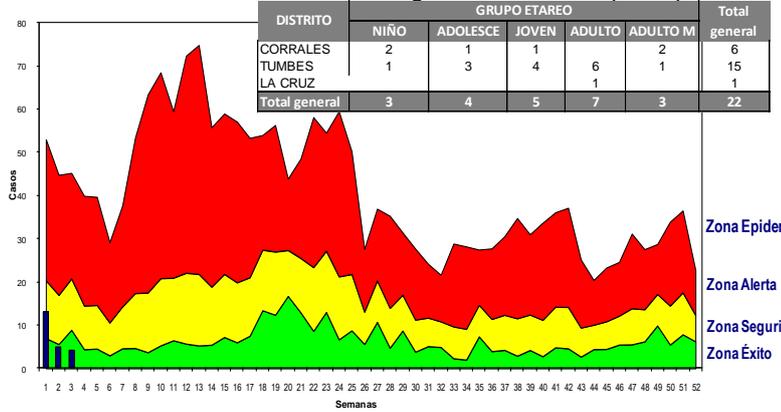
Hasta la SE 04 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 22 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (42 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 47,62 % de casos notificados.

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.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2012 (S.E. 04) DIRESA TUMBES



Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 04)



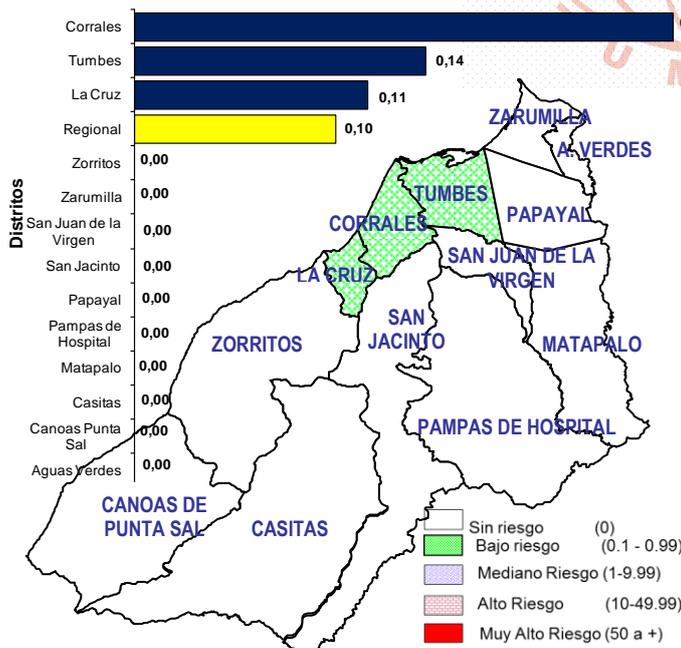
Dengue

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.

En la SE04 se han notificado 04 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (03) y Zarumilla (01), todos pertenecen al año 2012.

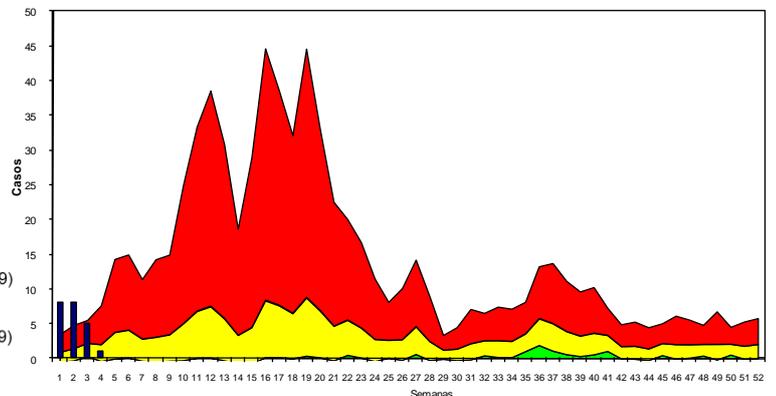
La tasa de incidencia Regional de la SE 04 del presente año es de 0.10 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.03 casos por 1000 hab.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 04)



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 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 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.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 04)



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
Total general	5	2	4	10	1	22

La edad promedio de los casos de malaria es de 32,55 años con una desviación estándar de +/-19,41 años. El 31% de los casos corresponden al grupo etéreo Adulto y 23% al grupo de Joven. El 55% de los casos corresponden al sexo masculino.



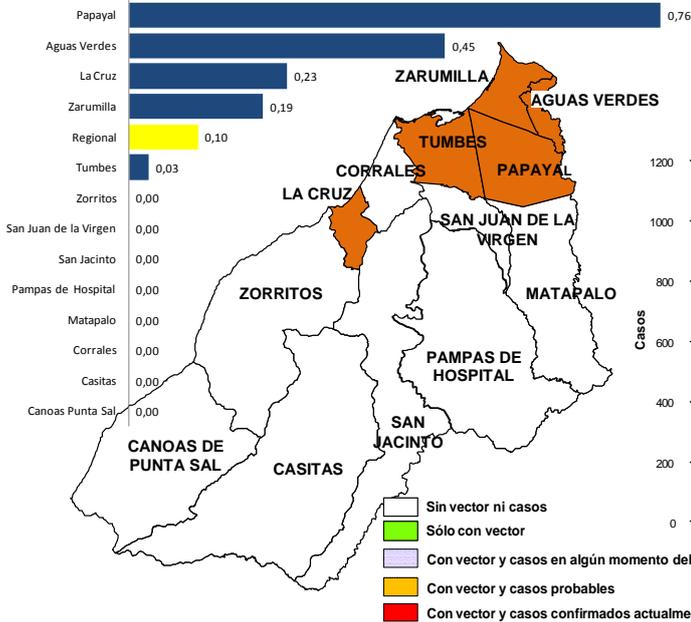
La presencia del Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

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

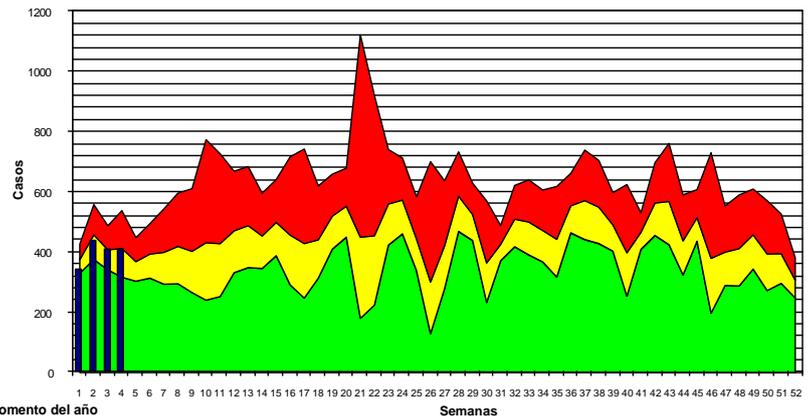
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 04 del presente año, estamos en zona de seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos Papayal, San Jacinto y San Juan de la Virgen.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 04)



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 04 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 04 se han notificado 11 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0,53 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 04 del presente año se han notificado a nivel regional 411 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 22 casos corresponden a SOB.

Durante el presente año se viene notificando 1600 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (1333 casos) un aumento de 20,03 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

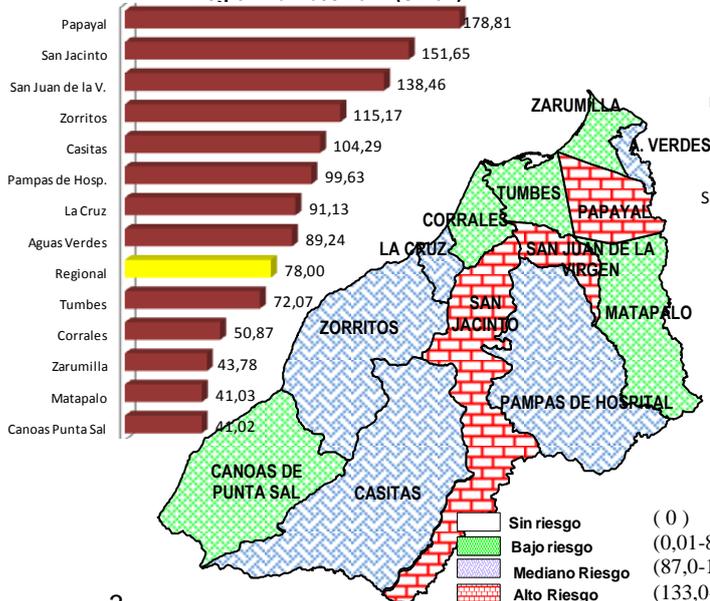
La tasa de incidencia regional en la SE 04 por IRAs en menores de 05 años es de 78,00 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Jacinto y San Juan de la Virgen han reportado las mayores tasas, mientras que Canoas de Punta Sal, Matapalo y Zarumilla reportan las menores tasas.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

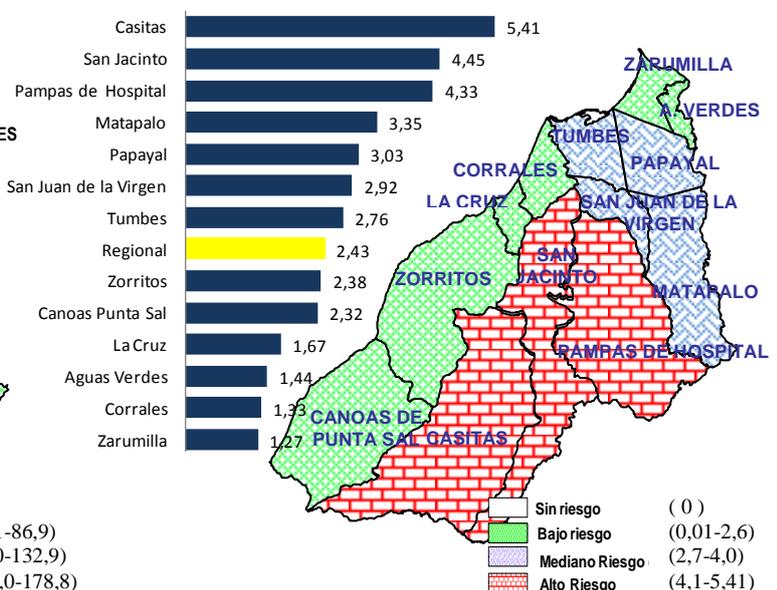
En lo que corresponde a la SE 04 del presente año se han notificado a nivel regional 161 casos de EDAs, el 99,38% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 04 es de 2,43 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Casitas, San Jacinto y Pampas de Hospital presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Corrales y Aguas Verdes han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 04)

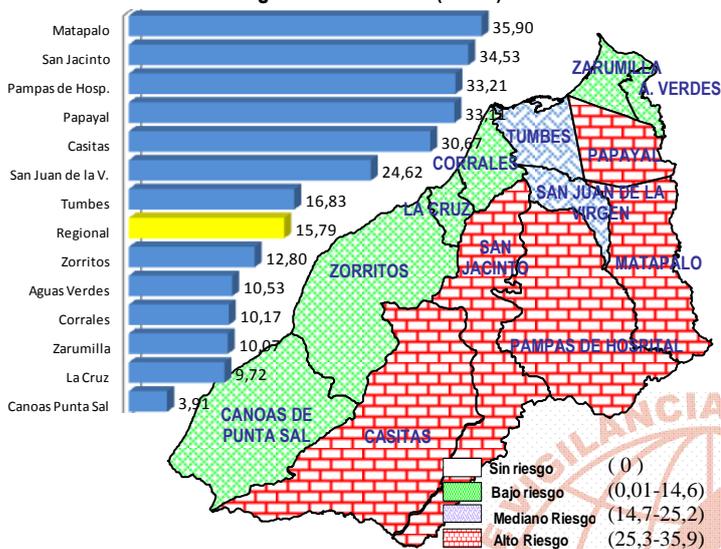


Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 04)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2012 (SE 04)**



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 324 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 56,5 del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 15,79 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 04 del año anterior, se reporta una disminución de 0,72% en la incidencia de casos de EDAs (559 vs 555 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 04 del presente año, estamos en zona de seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos de San Jacinto, San Juan, Papayal, Pampas de Hospital y Casitas.

ZOONOSIS

Hasta la SE 04 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 04 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 04 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.

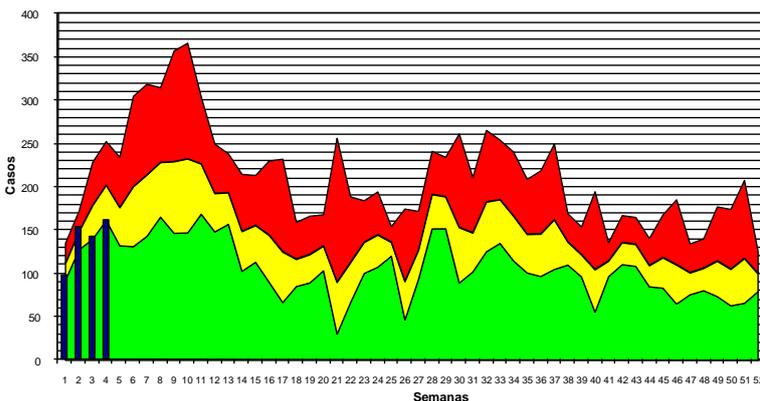
En el servicio de neonatología de un total de 38 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 05 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

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 04 – 2012
Canal Endémico Región Tumbes**



COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 04 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 04 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 04 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.