

Boletín Epidemiológico Semanal

10

Del 04 al 10 de marzo 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

Visite nuestra Web:

www.diresatumbes.gob.pe



Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 10, 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.

Magnesio contra la hipertensión

La ingesta de magnesio, la hipertensión y el riesgo de accidente cerebrovascular se caracterizan por una asociación inversa, modesta pero significativa.

La ingesta dietética de un complemento de magnesio se asocia con reducciones pequeñas, pero significativas, de la tensión arterial, según un reciente metanálisis llevado a cabo por expertos del Reino Unido. En otro estudio, han determinado el vínculo inverso entre un mayor consumo de magnesio y el riesgo de derrame cerebral. Identificar las fuentes dietéticas más abundantes en magnesio es clave para llegar a las ingestas diarias recomendadas y, a partir de ahí, escoger los alimentos idóneos en este nutriente para las distintas comidas del día.

Hasta la fecha, no había pruebas concluyentes sobre el efecto de los suplementos de magnesio en la presión arterial. Sin embargo, la reciente investigación llevada a cabo por expertos de la Facultad de Ciencias de la Vida de la Universidad de Hertfordshire, en el Reino Unido, determinó a través de un metanálisis de 22 ensayos clínicos que el mineral puede reducir la presión arterial sistólica hasta 4 mmHg y la diastólica, en 3 mmHg.

Magnesio e hipertensión: evidencias de esta relación :

Los mejores resultados se registraron con ingestas de magnesio superiores a 370 mg/día, una cantidad que supera un poco la ingesta diaria recomendada para este mineral, que ronda los 350 mg por día para varones y 300 mg por día para mujeres. La dieta tiene un impacto sobre el riesgo de una persona de sufrir un derrame cerebral y, en particular, se conoce la conexión entre la ingesta de sodio y la hipertensión, un factor de riesgo vascular.

En estudios observacionales, la ingesta aumentada de magnesio, potasio y calcio se ha relacionado de forma inversa con la hipertensión arterial.

Por otro lado, un metanálisis realizado por la División de Epidemiología Nutricional del Instituto Karolinska en Estocolmo (Suecia), tras revisar siete estudios prospectivos con 6.477 casos de accidente cerebrovascular y 241.378 participantes, concluyó una asociación inversa, modesta pero estadísticamente significativa, entre la ingesta de magnesio y el riesgo de accidente cerebrovascular. Los especialistas determinaron que un incremento de la ingesta de 100 mg/día por encima de las recomendaciones se asoció con una reducción del 8% en el riesgo de accidente cerebrovascular isquémico.

Fuentes de magnesio: dónde, cómo y cuándo :

Las mejores fuentes dietéticas de magnesio incluyen vegetales de hojas verdes, cereales integrales y frutos secos

Las mejores fuentes dietéticas de magnesio incluyen vegetales de hojas verdes, cereales integrales y frutos secos. Las encuestas nutricionales muestran que una gran parte de la población adulta no cumple con la dosis diaria recomendada de magnesio. La presencia de alimentos ricos en este elemento mineral debería tenerse en cuenta en todas las comidas del día:

En desayunos, almuerzos y meriendas: un puñado de frutos secos al natural, mezclados entre ellos, añadidos al muesli o a los cereales, mezclados con el yogur; una cuchara sopera de germen de trigo como complemento; una cuchara sopera de salvado de trigo mezclado con el yogur, en particular si se tiene estreñimiento, ya que el salvado es pura fibra; pan de pipas, pan de sésamo, pan de frutos secos o pan integral en lugar de pan blanco. Los frutos secos más ricos en magnesio son (en miligramos por 100 g): las pipas (387 mg), las semillas de sésamo (350 mg), las almendras y piñones (270 mg) y las avellanas (236 mg).

Fuente:

http://www.consumer.es/web/es/alimentacion/aprender_a_comer_bien/alimentos_a_debate/2012/03/14/207980.php

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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



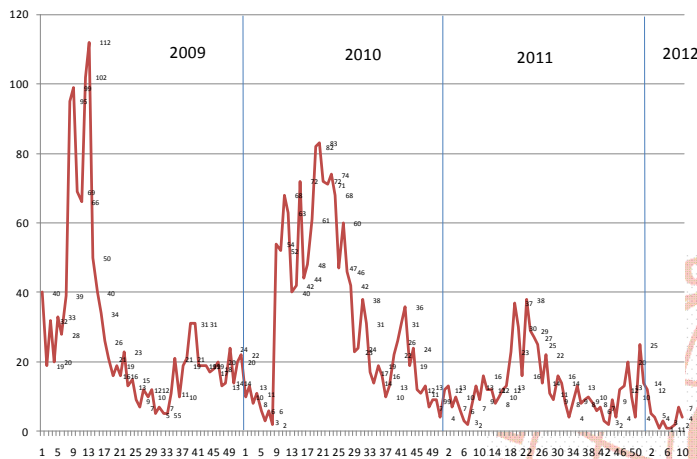
Malaria

En la SE 10 se han notificado 10 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 09 (06) y a la SE 10 (04) del año 2012. 04 casos corresponden a Malaria por Plasmodium Vivax y 06 casos a Malaria por Plasmodium Falciparum

Los casos notificados en la SE10 corresponden al distrito de Tumbes. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica 01 de ellos reporta casos.

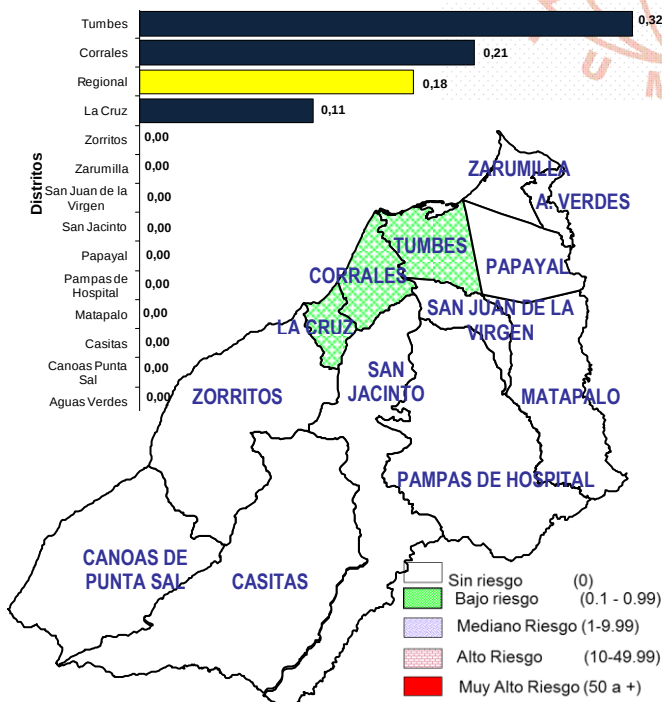
Hasta la SE 10 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 40 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (81 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 50,62 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2012 (S.E. 10) DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 10 es de 0.18 casos por 1000 habitantes, siendo el distrito de Tumbes (0.32) que presenta mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

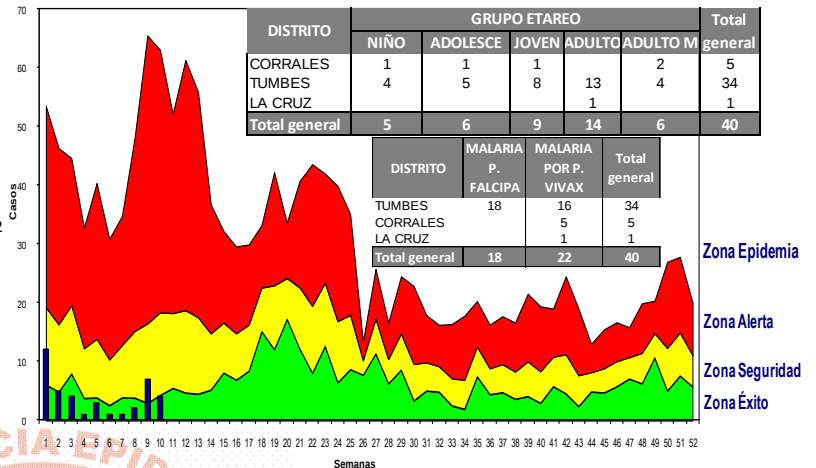
Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 10)



La edad promedio de los casos de malaria es de 34,1 años con una desviación estándar de +/-19,92 años. El 35% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 23% al grupo etáreo Joven, 15% al grupo de adolescente y 15% al grupo adulto mayor. El 58% de los casos corresponden al sexo masculino.

En las últimas semanas se aprecia un carácter fluctuante de los casos de Malaria por Plasmodium Vivax y Falciparum, pero por la clínica que están presentando (oligoasintomáticos) y el incremento de factores de riesgo (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 10)



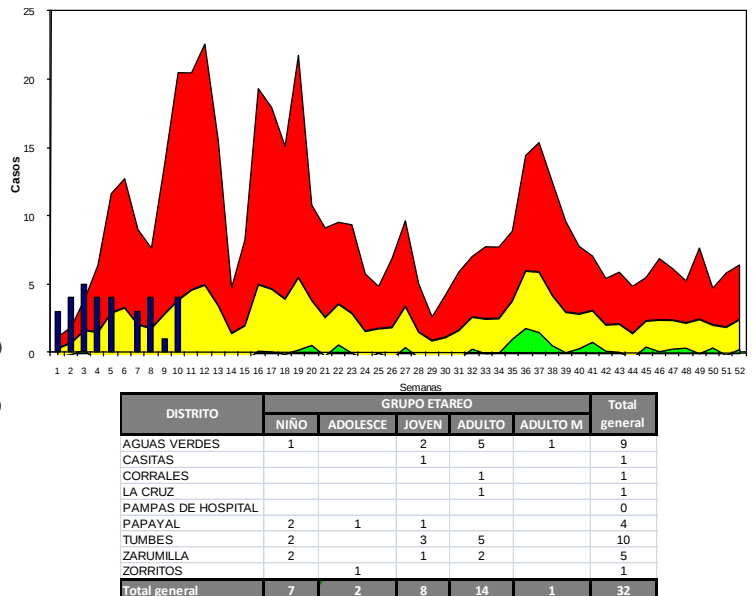
Dengue

En la SE10 se han notificado 05 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Aguas Verdes (03), Tumbes (01) y Zarumilla (01).

La tasa de incidencia Regional de la SE 10 del presente año es de 0.14 casos por 1000 hab. (32 casos), incidencia acumulada a nivel regional menor a la del año pasado que fue de 0.17 casos por 1000 hab. (38 casos)

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.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 10)



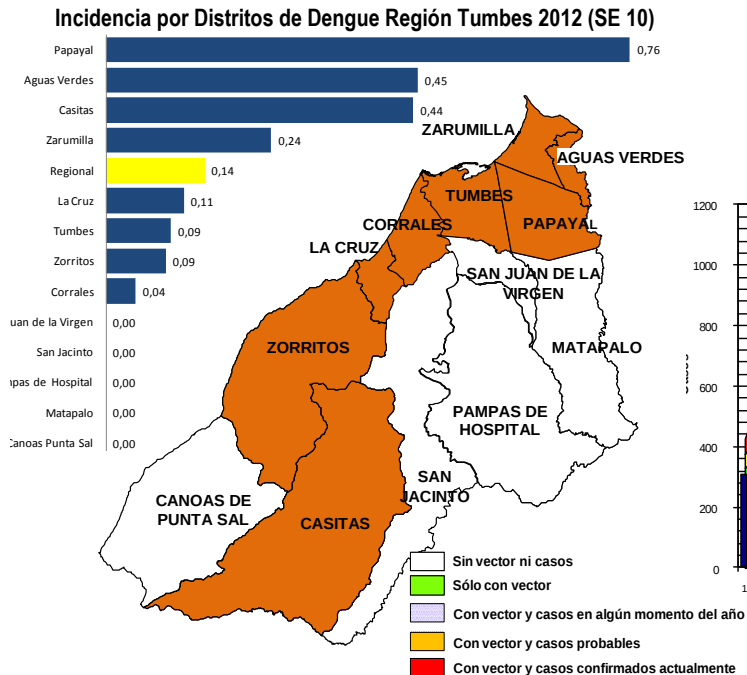


El Zancudo Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

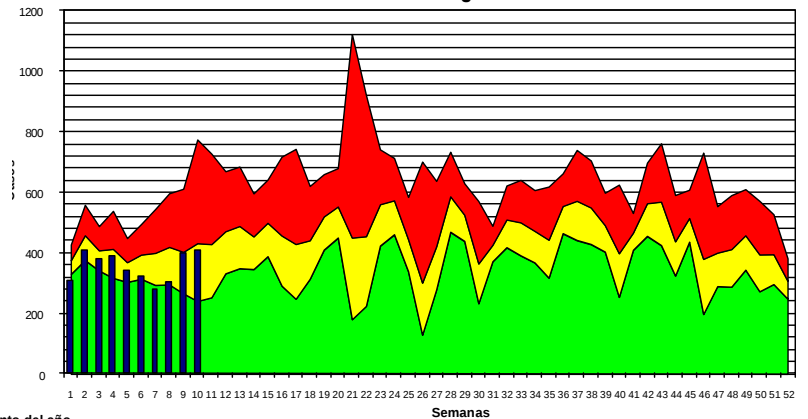
La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el año 2011.

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 10 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.



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 10 - 2012
Canal Endémico Región Tumbes



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 10 del presente año se han notificado a nivel regional 442 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 28 casos corresponden a SOB, se presentaron 02 casos de neumonía no grave y 02 casos de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 08 casos).

Durante el presente año se viene notificando 3831 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (3350 casos) un aumento de 12,56 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE10 por IRAs en menores de 05 años es de 186,75 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 Zarumilla, Canoas de Punta Sal y Corrales, reportan las menores tasas.

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

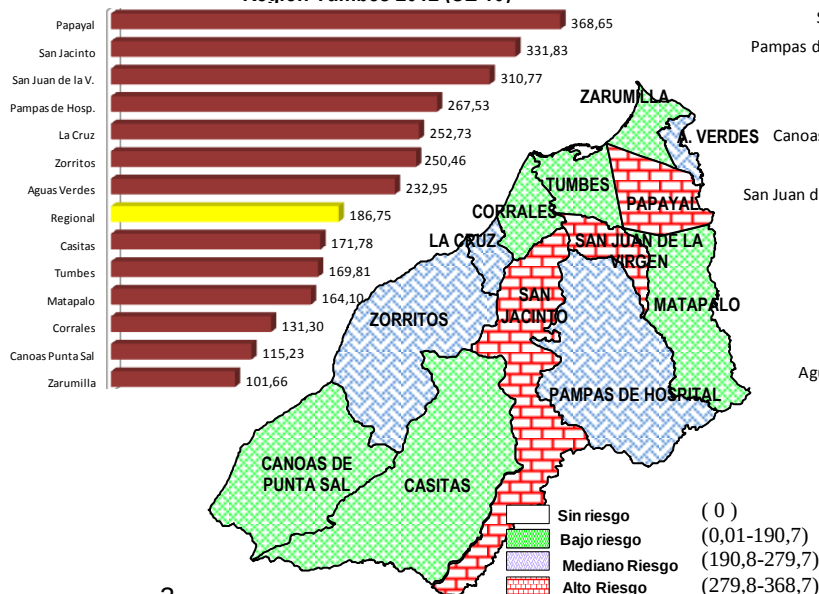
Hasta la SE 10 se han notificado 17 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 0,82 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

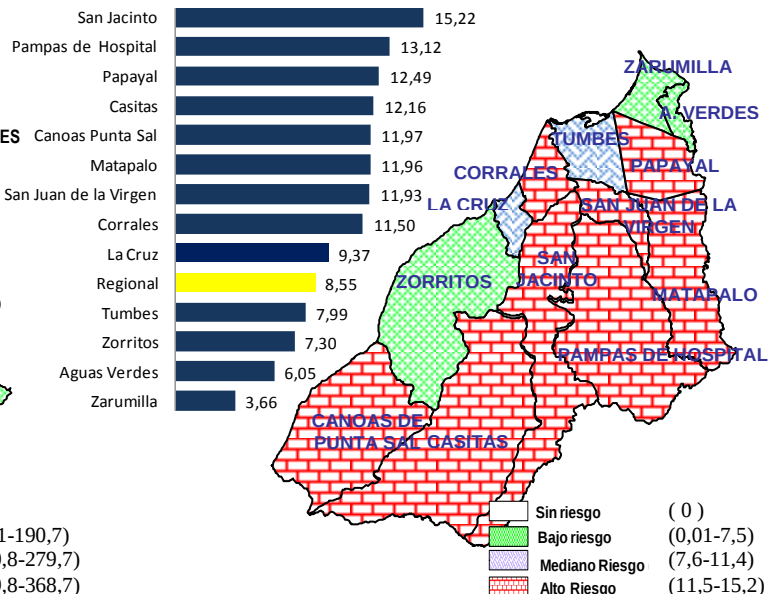
En lo que corresponde a la SE 10 del presente año se han notificado a nivel regional 199 casos de EDAs, el 98% corresponden a EDAs acuosas, se han notificado 05 casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 10 es de 12,91 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de San Jacinto, Pampas de Hospital y Papayal presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Aguas Verdes y Zorritos han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2012 (SE 10)

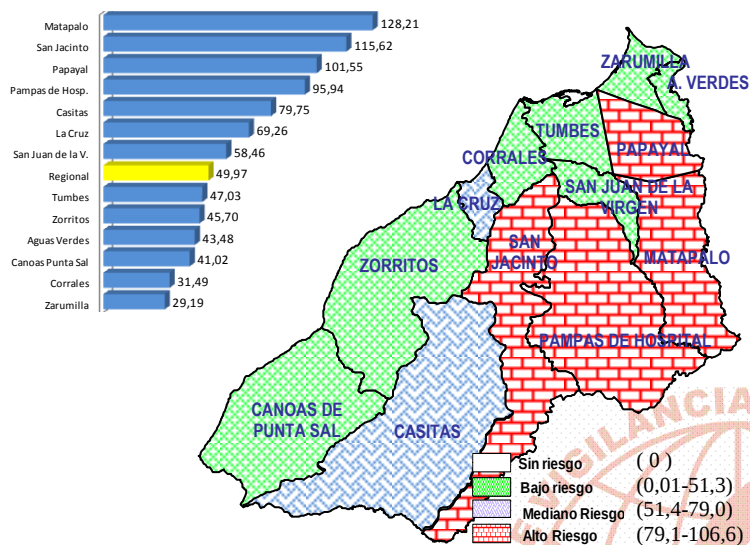


Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General
Región Tumbes 2012 (SE 10)





Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 10)

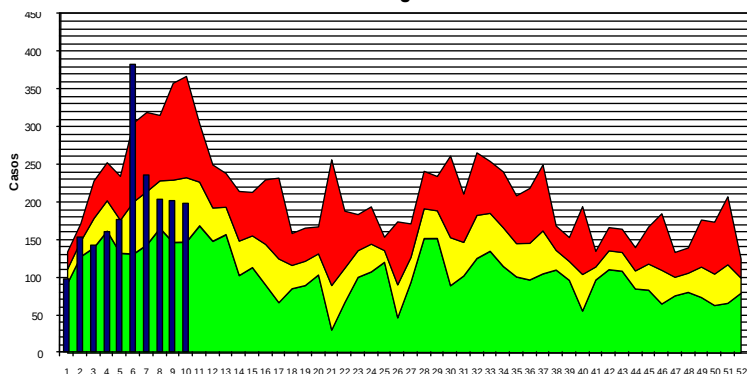


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1025 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 62,8 del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 49,97 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 10 del año anterior, se reporta un aumento de 12,91% en la incidencia de casos de EDAS (1700 vs 1952 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 06 del presente año, estuvimos en zona de Epidemia por la presencia de un brote de ETAS en el Distrito de Corrales, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Corrales, San Jacinto y Papayal.

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 10 – 2012 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 10 se ha notificado 01 caso de mortalidad materna perteneciente a la provincia de Contralmirante Villar, distrito de Zorritos y localidad de Acapulco.



ZOONOSIS

Hasta la SE 10 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 10 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 10 del presente año no se han notificado casos de Loxocelismo (mordedura de araña).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Febrero del año 2012 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 02 casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 268 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 90 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 22 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 124 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 86 partos vía cesárea se reportó 02 casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 31 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (06 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 (15 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (11 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (13 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 10 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 10 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.