

Boletín Epidemiológico Semanal

11

Del 11 al 17 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 11, 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.

Cómo ayuda el corazón del feto a la madre

El intercambio de células entre el corazón del feto y el de la embarazada ayudarían a reparar el corazón materno lesionado.

En la mayoría de los casos, el corazón de una mujer soporta sin desfallecer la carga extra de trabajo que conlleva una gestación. Sin embargo, en ocasiones no es así y la gestante puede desarrollar problemas de graves consecuencias. La buena noticia es que los hijos podrían ayudar. Una investigación muestra cómo las células madre fetales ayudan a reparar los corazones lesionados de las embarazadas, un hallazgo que puede ampliar los horizontes de la medicina regenerativa cardiovascular.

Una reciente investigación demuestra que las células madre fetales de la placenta pueden ayudar a reparar lesiones cardíacas en la madre. La idea surgió del análisis de gestantes con miocardiopatía periparto, un tipo de insuficiencia cardíaca, que habían tenido una excelente evolución. Esta es una afección del corazón que se desarrolla de manera específica durante el embarazo y que puede tener consecuencias graves. Por fortuna, hay casos que, de forma espontánea, evolucionan de manera satisfactoria. De ahí la pregunta a los investigadores: ¿podría el feto ayudar a su madre?

Células cardíacas reparadoras

Según los resultados del trabajo llevado a cabo en la Mount Sinai School of Medicine de Nueva York (EE.UU.), al parecer, el feto sí ayudaría a las madres gestantes. La investigación demuestra que las células madre de la placenta se desplazan hasta los tejidos lesionados del corazón materno durante el embarazo. Una vez allí, estas células se reprograman y se convierten en células cardíacas capaces de suplir a las dañadas.

Los investigadores provocaron infartos a ratones gestantes y verificaron cómo las células fetales llegaban al corazón materno. Para poder identificarlas, las marcaron con una proteína fluorescente. De esta manera, se puso en evidencia que las células madre migraron, de manera específica, a las zonas lesionadas del corazón y no a órganos sanos. A las dos semanas del infarto, el 2% de las células del corazón lesionado provenían del feto, en un intento de reparación.

Estas células pluripotenciales se transformaron en células musculares cardíacas y en células del endotelio vascular (capa que recubre el interior de todos los vasos sanguíneos). Después, aislaron las células del feto que se habían incorporado al corazón materno y las cultivaron en el laboratorio. Comprobaron cómo también allí eran capaces de generar nuevo tejido cardíaco: cardiomiocitos (células del músculo cardíaco) que latían y células endoteliales que formaron pequeños vasos. También se investigó de dónde provenían estas células. Al parecer, son células madre embrionarias que originan la placenta (trofoblásticas).

La medicina regenerativa es una importante apuesta de futuro. Si se confirma el poder reparador de las células madre trofoblásticas, se podría estar ante el tipo de célula idónea para la terapia regenerativa, no solo del corazón, sino de otros órganos.

Madres e hijos con corazones solidarios

La presencia de células del feto en el corazón materno ya se había constatado con anterioridad. Investigadores del servicio de cardiología del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, de Barcelona, detectaron cardiomiocitos de estirpe masculina (XY) en el corazón de madres que habían tenido hijos varones. El tránsito de células madre durante el embarazo es un fenómeno conocido desde hace unos años, de igual manera que se sabe que se desarrolla en ambas direcciones: también hay un intercambio de células progenitoras entre madre e hijo.

Desde el punto de vista de la supervivencia, el aporte por parte del feto de nuevas células reparadoras supondría que la madre podría vivir más, lo que beneficiaría al futuro bebé. Por otra parte, la madre da vida más allá de los nueve meses de gestación, ya que sus células también ayudan a subsanar deficiencias en su hijo. Estas células pueden persistir durante mucho tiempo: en un estudio, se identificaron en el corazón de una mujer células procedentes de su hijo que ya había cumplido los 27 años.

Fuente:

http://www.consumer.es/web/es/salud/investigacion_medica/2012/01/20/206222.php

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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





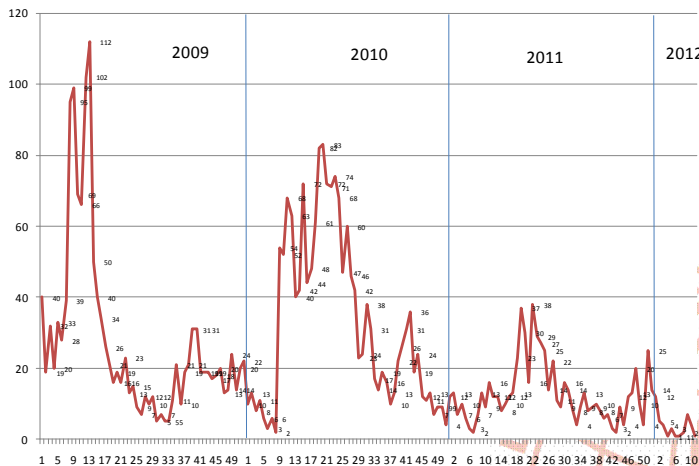
Malaria

En la SE 11 se han notificado 03 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 10 (02) y a la SE 11 (01) del año 2012. Todos los casos a Malaria por Plasmodium Falciparum

01 de los casos notificados en la SE11 corresponden al distrito de Corrales y los otros 02 casos son importados de otras DISAS. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica 01 de ellos reporta casos.

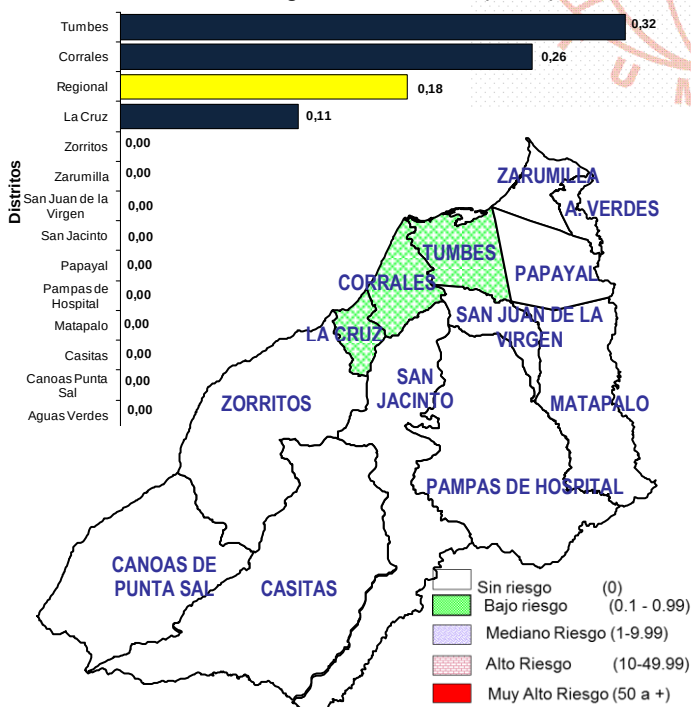
Hasta la SE 11 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 41 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (97 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 58,76% de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2012 (S.E. 11) DIRESA TUMBES



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 11 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.

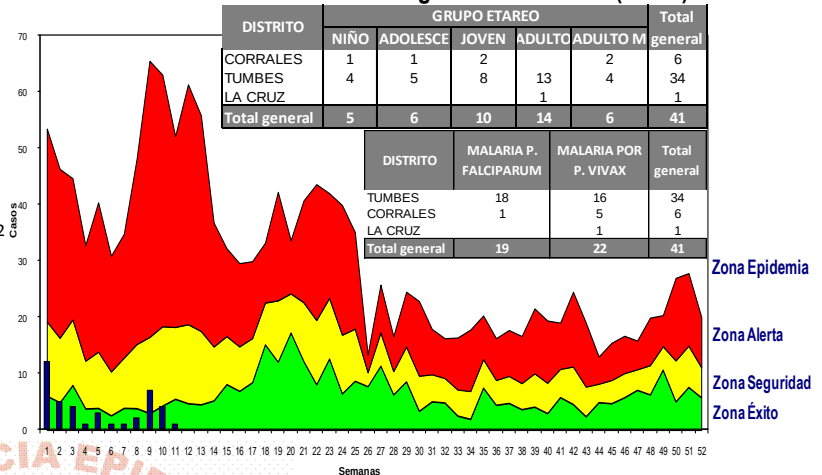
Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 11)



La edad promedio de los casos de malaria es de 33,9 años con una desviación estándar de +/-19,72 años. El 34% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 24% al grupo etáreo Joven, 15% al grupo de adolescente y 15% al grupo adulto mayor. El 59% 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 11)



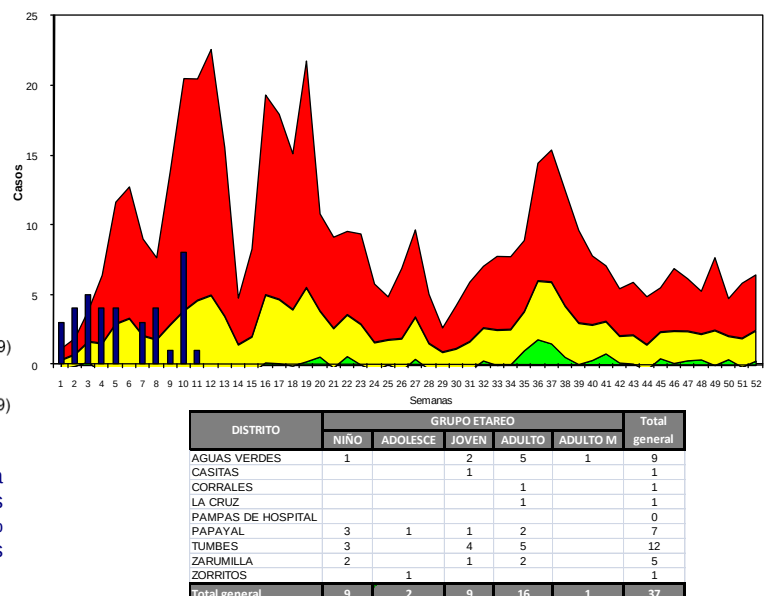
Dengue

En la SE11 se han notificado 06 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Papayal (03), Tumbes (02) y Aguas Verdes (01).

La tasa de incidencia Regional de la SE 11 del presente año es de 0.16 casos por 1000 hab. (37 casos), incidencia acumulada a nivel regional menor a la del año pasado que fue de 0.19 casos por 1000 hab. (43 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 11)





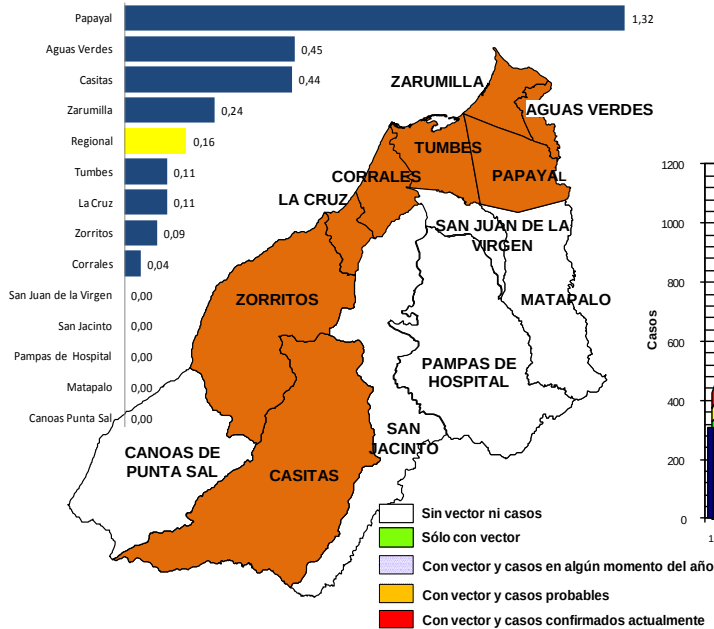
El Zancudo Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

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

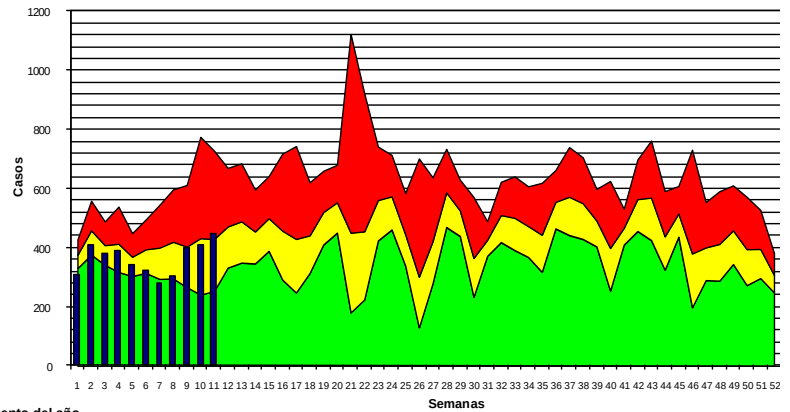
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 11 del presente año, estamos en zona de alerta, 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 11)



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 11 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 495 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 43 casos corresponden a SOB, se presentaron 02 casos de neumonía no grave y 01 caso de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 09 casos).

Durante el presente año se viene notificando 4326 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (3623 casos) un aumento de 16,25 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE11 por IRAs en menores de 05 años es de 210,88 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

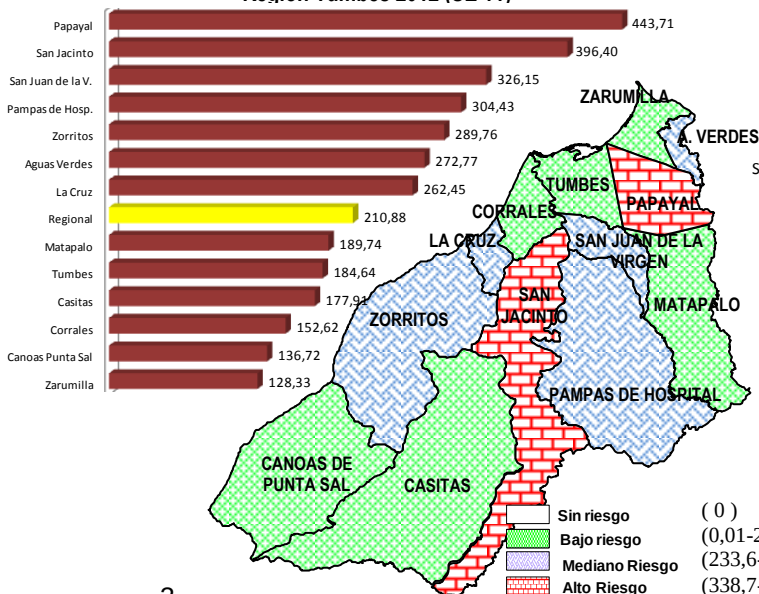
Hasta la SE 11 se han notificado 22 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 1,06 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

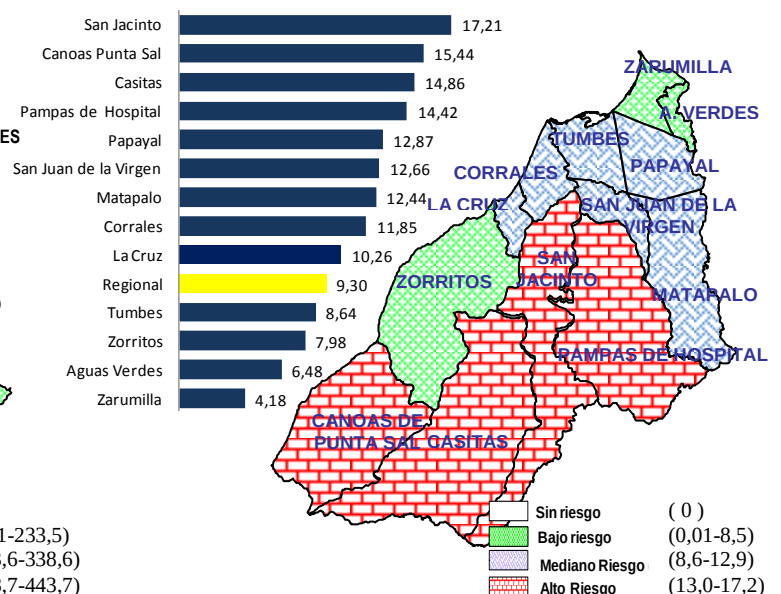
En lo que corresponde a la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 170 casos de EDAs, el 99% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 11 es de 12,91 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de San Jacinto, Canoas de Punta Sal y Casitas 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 11)

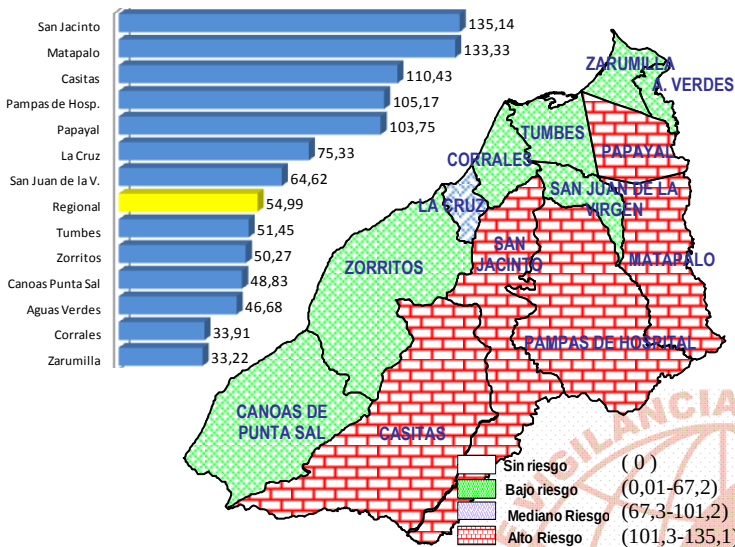


Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 11)





Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 11)



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1128 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 60,6 del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 54,99 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 11 del año anterior, se reporta un aumento de 13,52% en la incidencia de casos de EDAS (1835 vs 2122 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 07 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.

ZOONOSIS

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

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 11 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 11 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.

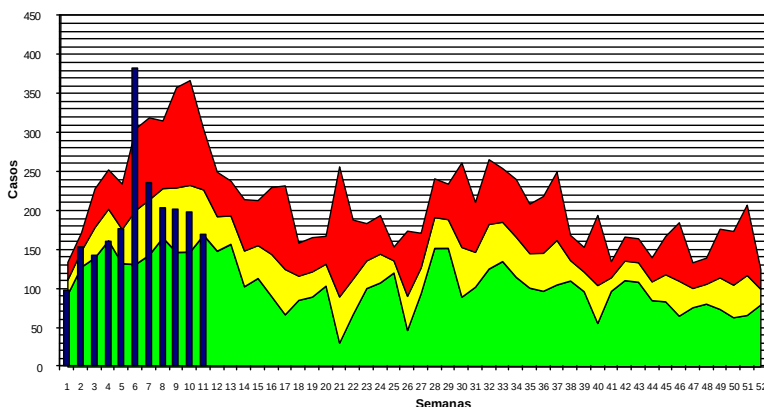
En el servicio de neonatología de un total de 90 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 22 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

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).

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 11 – 2012 Canal Endémico Región Tumbes



COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 11 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 11 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 11 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.