

# Boletín Epidemiológico Semanal

# 12

Del 18 al 24 de marzo 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

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 12, 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.

## Cáncer de boca

El tabaco, el alcohol y heridas que tardan mucho tiempo en curar son sus principales causas.

Aunque el cáncer de boca no es una enfermedad muy frecuente, como cualquier otro tipo de cáncer es letal si no se diagnostica a tiempo. De cada 100.000 habitantes, entre 12 y 15 hombres y de 2 a 4 mujeres padecen este tipo de cáncer. Una enfermedad que si detecta en los cinco primeros años de desarrollo tiene una tasa de supervivencia del 80%, mientras que si el diagnóstico se realiza en estadios avanzados, la supervivencia puede bajar hasta el 20%. Afecta sobre todo a los hombres mayores de 50 años, que son los que más fuman, de manera que según los especialistas en este campo el tabaco es una de las principales causas de este tipo de cáncer. No obstante, un mayor gusto de las mujeres y los jóvenes por el hábito de la nicotina está cambiando el perfil del afectado. El alcohol y una llaga en la boca que no termina de curar son otros factores de riesgo. La cirugía se revela como el tratamiento más eficaz para acabar con una enfermedad que supone ya el 8% de los tumores malignos

### Factores de riesgo

El presidente del Colegio de Odontólogos de Cantabria, Arturo Ruiz-Capillas, advierte de que "los hombres de mediana edad son los más afectados", aunque reconoce que "las cifras con respecto a las mujeres cada vez se están equilibrando más". Y es que el tabaco es el principal factor de riesgo y cada vez ellas fuman más y en mayor número. "Se ha rebajado la edad media y ha cambiado el perfil del paciente. Son patrones que se repiten en otros países, donde primero fueron los hombres los más afectados, hasta que ellas comenzaron a fumar y se incrementó el número de mujeres enfermas. En España, los hombres están dejando de fumar y comienzan a hacerlo con más frecuencia las mujeres, lo que ha aumentado considerablemente el número de enfermas", confirma el presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Tenerife, Francisco Rodríguez Lozano.

El tabaco como el principal factor de riesgo supone que la mayoría de los enfermos sean, precisamente, los fumadores que no tragan el humo, puesto que éste permanece más tiempo en el interior de la boca. Si además el paciente bebe, consigue que el alcohol debilite la mucosa y la haga más vulnerable al efecto dañino de la nicotina. En este sentido, el Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos recalca que, "además de las patologías de las vías respiratorias, fundamentalmente las obstrucciones pulmonares y el cáncer de pulmón y laringe, en la boca el tabaco es responsable de multitud de problemas que van desde la tinción de los dientes y el mal aliento, hasta la mayoría de las enfermedades periodontales y el cáncer oral".

Pero no sólo el alcohol y el tabaco, en cualquiera de sus versiones -cigarrillos, puros, pipas o tabaco de mascar-, producen cáncer oral. También son causa de esta enfermedad las heridas, llagas o úlceras que permanecen más de quince días sin curar y las prótesis mal colocadas que producen roce.

Además, hay que tener cuidado con:

- Mantener mucho tiempo el cigarrillo en el labio ante el riesgo de quemadura.
- Exponerse al sol por un periodo prolongado sin protector labial.
- Una mala higiene bucal.
- Las irritaciones crónicas por prótesis mal colocadas.

En cuanto a la localización, el cáncer de boca puede desarrollarse en los labios, base de la boca, lengua, encías, paladar, parte interior de las mejillas, base de la lengua y amígdalas, siendo indoloro al comienzo de la enfermedad en la mayoría de los casos.

### Fuente:

[http://www.consumer.es/web/es/salud/problemas\\_de\\_salud/2006/01/16/148582.php](http://www.consumer.es/web/es/salud/problemas_de_salud/2006/01/16/148582.php)

### Contenido:

*Malaria  
Dengue  
EDAs  
IRAs*

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



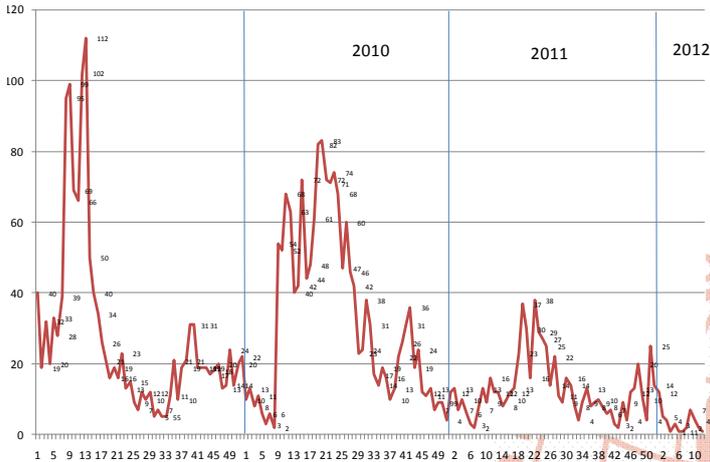
# Malaria

En la SE 12 se han notificado 02 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 11 (01) y a la SE 12 (01) del año 2012. 01 caso pertenece a Malaria Vivax y el otro a Malaria por Plasmodium Falciparum

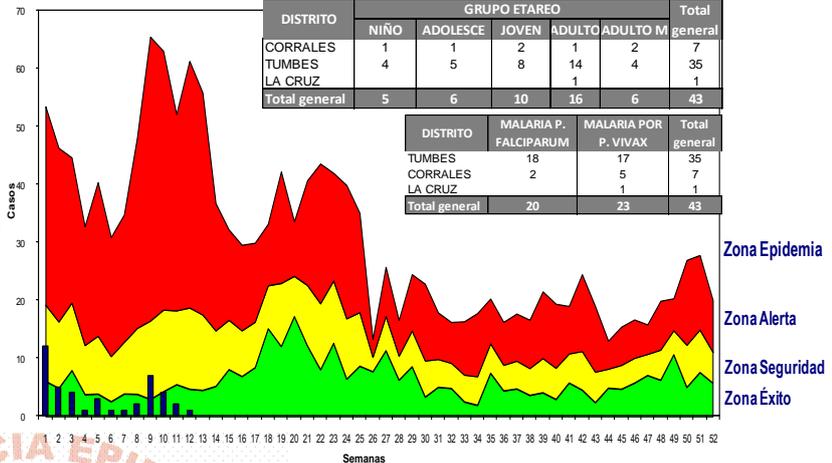
01 de los casos notificados en la SE12 corresponden al distrito de Corrales y el otro al distrito de Tumbes. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica 02 de ellos reportan casos.

Hasta la SE 12 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 43 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (109 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 60,55% de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2012 (S.E. 12) DIRESA TUMBES



Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 12)



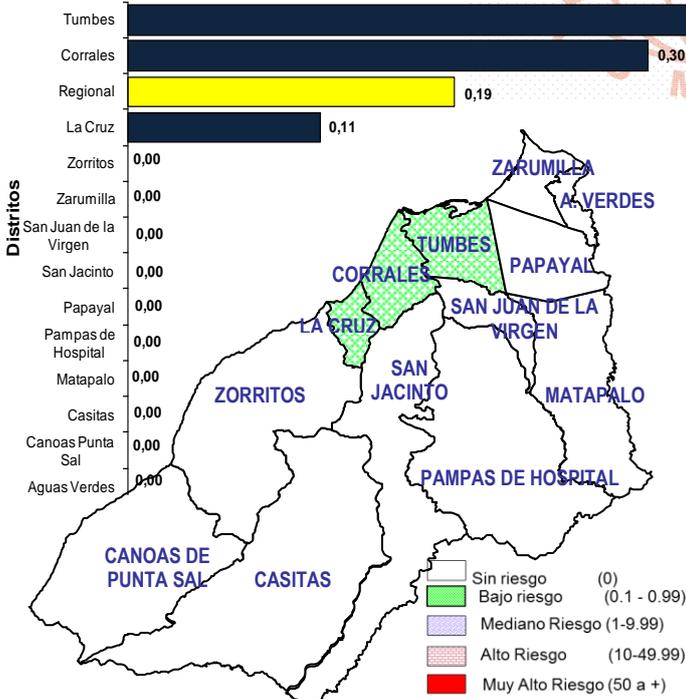
# Dengue

En la SE12 se han notificado 07 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (04), Zarumilla (02) y Aguas Verdes (01).

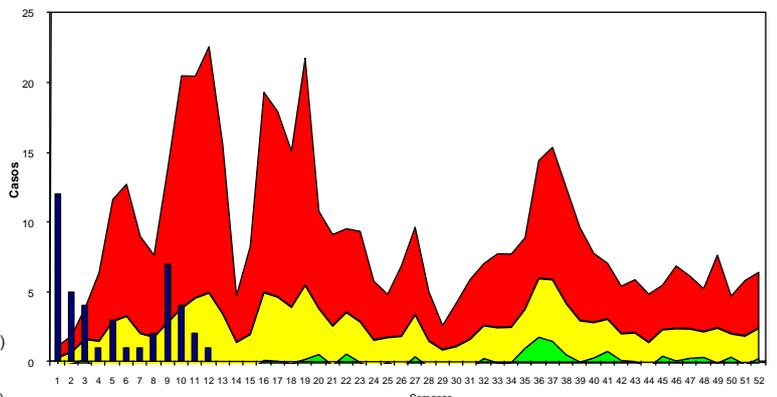
La tasa de incidencia Regional de la SE 12 del presente año es de 0.19 casos por 1000 hab. (43 casos), incidencia acumulada a nivel regional menor a la del año pasado que fue de 0.23 casos por 1000 hab. (51 casos)

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.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 12)



Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 12)



DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESC	JOVEN	ADULTO	ADULTO M	
AGUAS VERDES	1		2	6	1	10
CASITAS			1			1
CORRALES				1		1
LA CRUZ				1		1
PAMPAS DE HOSPITAL						0
PAPAYAL	3	1	1	2		7
TUMBES	3		4	8		15
ZARUMILLA	2		1	4		7
ZORRITOS		1				1
<b>Total general</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>1</b>	<b>43</b>

La edad promedio de los casos de malaria es de 34,1 años con una desviación estándar de +/-19,34 años. El 37% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 23% al grupo etáreo Joven, 14% al grupo de adolescente y 14% al grupo adulto mayor. El 58% de los casos corresponden al sexo masculino.

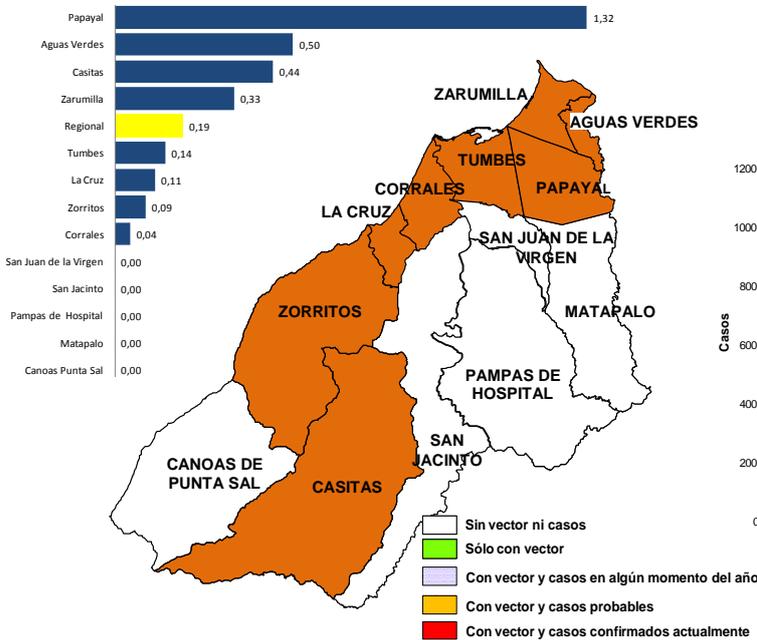


El Zancudo Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.  
La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el año 2011.

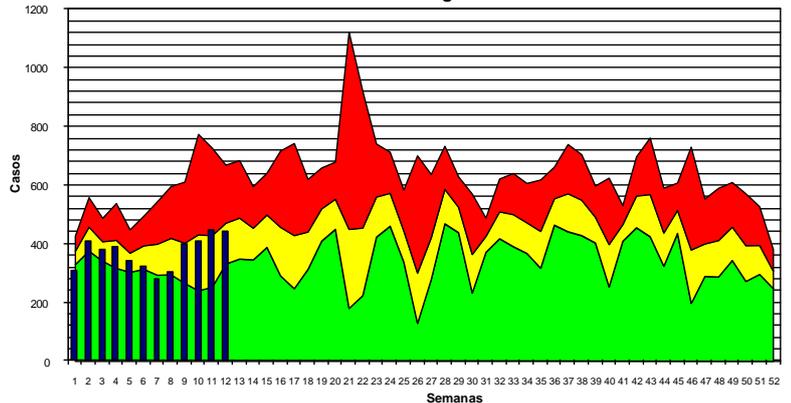
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 12 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 12)**



**Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 12 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes**



**NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

Hasta la SE 12 se han notificado 27 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 1,30 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)**

En lo que corresponde a la SE 12 del presente año se han notificado a nivel regional 157 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 12 es de 9,99 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.

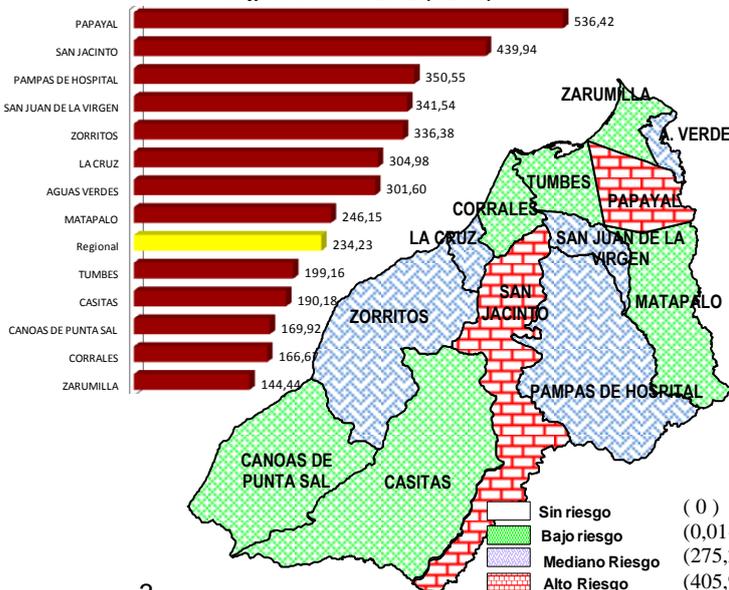
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)**

En la SE 12 del presente año se han notificado a nivel regional 479 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 39 casos corresponden a SOB, no se presentaron casos de neumonía no grave y ni caso de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 09 casos).

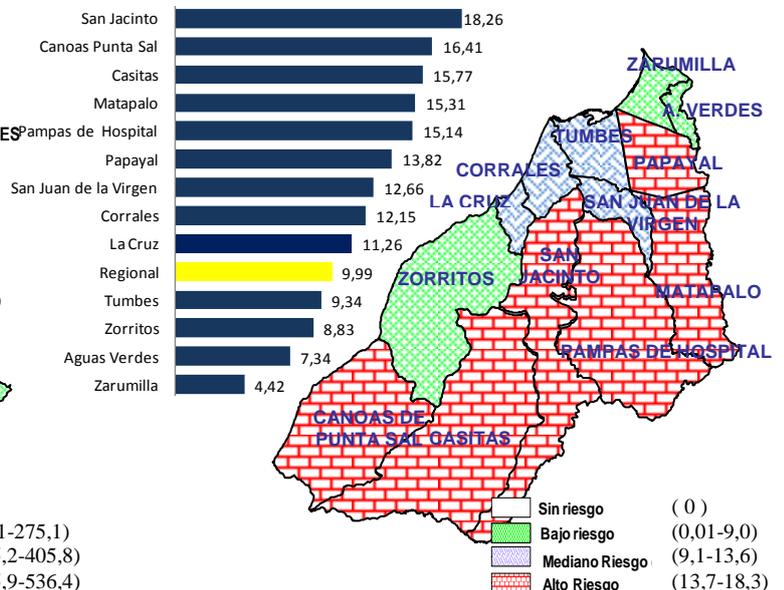
Durante el presente año se viene notificando 4805 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (4056 casos) un aumento de 15,59 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE12 por IRAs en menores de 05 años es de 234.23 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Jacinto y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas, mientras que Zarumilla, Corrales y Canoas de Punta Sal, reportan las menores tasas.

**Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 12)**

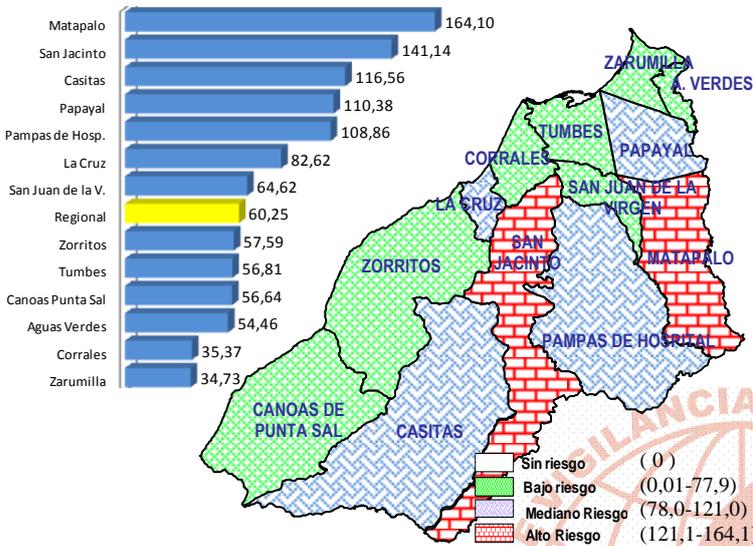


**Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 12)**





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2012 (SE 12)**

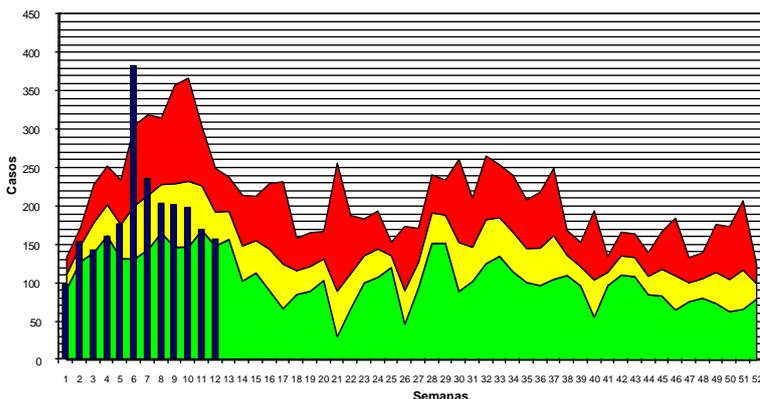


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1236 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 68,8 del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 60,25 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 12 del año anterior, se reporta un aumento de 11,63% en la incidencia de casos de EDAs (2014 vs 2279 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.

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 12 – 2012  
Canal Endémico Región Tumbes**



**MORTALIDAD MATERNA**

Hasta la SE 12 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 12 del presente año no se han presentado casos de rabia.

**LEPTOSPIROSIS**

Hasta la SE 12 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

**ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS**

Hasta la SE 12 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 12 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

A la SE 12 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.