

Boletín Epidemiológico Semanal

15

Del 08 al 14 de abril
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

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 15, 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.

La exposición a la contaminación atmosférica aumenta el riesgo de enfermedades pulmonares y cardíacas

Se incrementan también las posibilidades de padecer derrames cerebrales y diabetes.

Los adultos de edad avanzada pueden tener un riesgo mayor de hospitalización por enfermedades pulmonares y cardíacas, derrames cerebrales y diabetes después de una exposición prolongada a la contaminación atmosférica, según un nuevo estudio realizado por investigadores de la Harvard School of Public Health (HSPH) y publicado en "PLoS ONE". Este es el primer estudio en examinar la relación entre los efectos de la exposición, a largo plazo, a partículas finas del aire y las tasas de ingresos hospitalarios.

Trabajos anteriores ya habían reportado una asociación entre la hospitalización y la exposición a corto plazo a partículas en el aire (es decir, la exposición a las partículas en el día de ingreso hospitalario, o varios días antes). Sin embargo, estos estudios obvian la exposición a largo plazo y solo incluyen a personas que viven cerca de monitores de contaminación del aire, por lo general, ubicados en las ciudades. "Nuestro nuevo estudio ha tenido en cuenta la exposición a la contaminación a largo plazo y su relación con los ingresos hospitalarios por neumonía, ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y diabetes", explica el autor principal, Itai Kloog, investigador en el Departamento de Salud Ambiental de la HSPH.

Kloog y sus colaboradores, entre ellos otro autor principal, Joel Schwartz, profesor de Epidemiología Ambiental de la HSPH, utilizaron modelos de predicción novedosos, basados en observaciones de satélite, en las emisiones, en el tráfico y en datos meteorológicos, para predecir los niveles de partículas en el aire en toda Nueva Inglaterra, lo que permitió a los investigadores incluir áreas rurales y suburbanas. Los científicos compararon sus resultados con los registros de ingreso hospitalario de todos los pacientes de Medicare, mayores de 65 años, que ingresaron en 3.000 hospitales de todo Nueva Inglaterra entre el año 2000 y 2006.

Los investigadores calcularon las concentraciones de partículas finas en el aire, conocidas como PM2.5 - materia con un diámetro de 2,5 micras o menos- tales como el hollín de los vehículos y otras partículas provenientes de las centrales eléctricas, la quema de madera y ciertos procesos industriales- que son un riesgo significativo para la salud cuando se alojan en los pulmones, ya que causan inflamación, y contribuyen a padecer enfermedades cardíacas. Los resultados mostraron una asociación entre la exposición prolongada a las partículas finas del aire y todos los ingresos hospitalarios examinados.

"La contaminación atmosférica es una de las principales causas evitables de muerte y enfermedad en los Estados Unidos. Este estudio muestra que, además de evitar las muertes, ciertas medidas tecnológicas podrían reducir las enfermedades crónicas y los costos de atención médica", afirma Schwartz

Fuente:

<http://www.consumer.es/web/es/salud/2012/04/19/209054.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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



Malaria

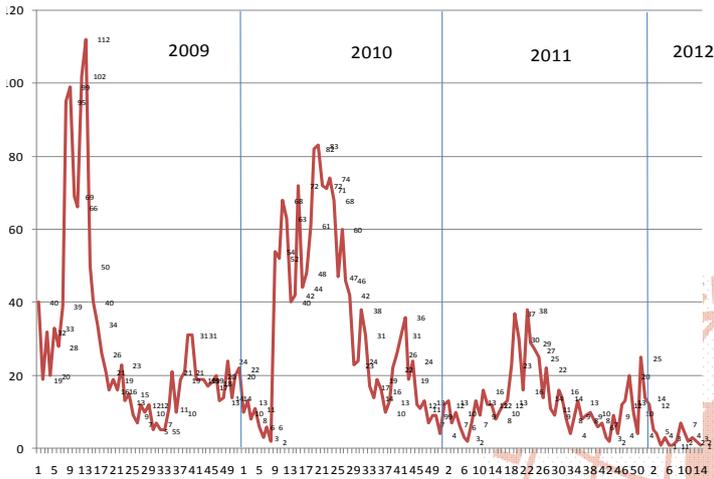
En la SE 15 se ha notificado 01 caso de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenece a la SE 14 del año 2012. El caso notificado pertenece a Malaria Vivax.

El caso notificado en la SE15 corresponde al distrito de Zarumilla. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica solo el distrito de Zarumilla ha reportado casos.

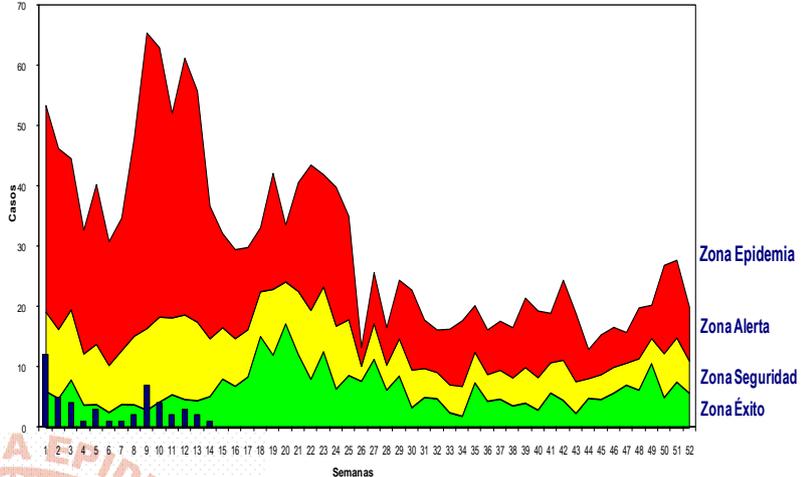
Hasta la SE 15 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 48 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (139 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 65,47% de casos notificados.

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 continúa con 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. 15) DIRESA TUMBES



Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 15)



Dengue

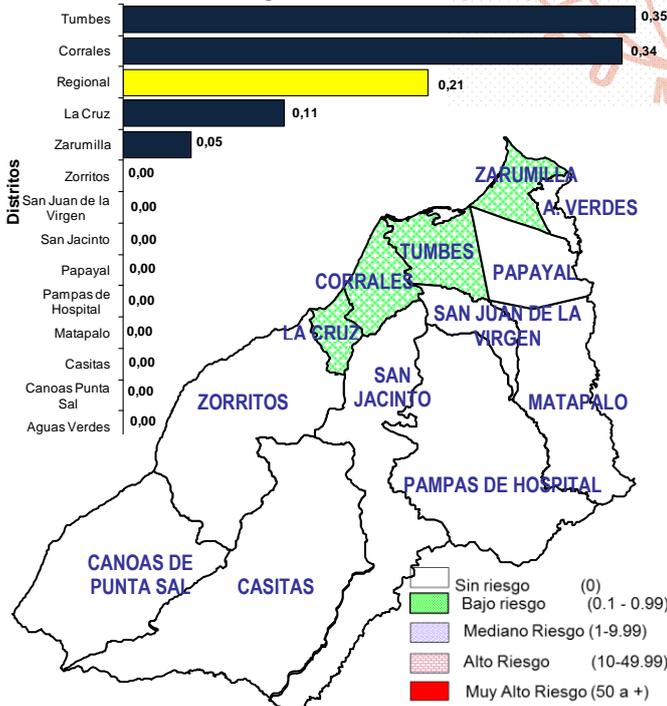
En la SE15 se han notificado 14 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de La Cruz (10), Tumbes (02), Corrales (01) y Zarumilla (01).

La tasa de incidencia Regional de la SE 15 del presente año es de 0.32 casos por 1000 hab. (72 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.24 casos por 1000 hab. (55 casos)

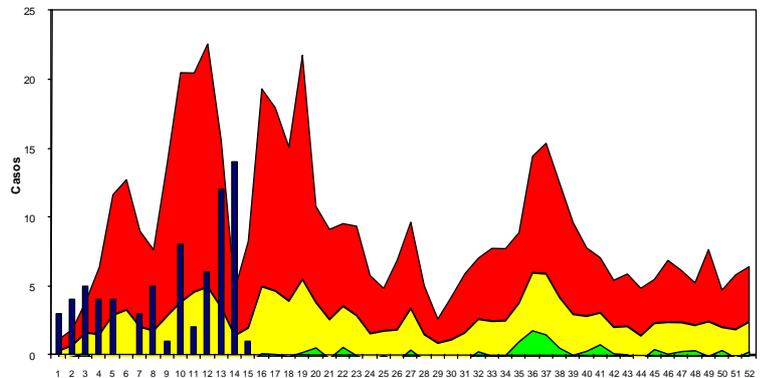
A pesar de ello y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aédicos elevados y casos confirmados de dengue, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia 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.

La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 15 es de 0.21 casos por 1000 habitantes, siendo el distrito de Tumbes (0.35) que presenta mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2011 (SE 15)



Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 15)



DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO M	
AGUAS VERDES	1		3	7	1	12
CASITAS			1			1
CORRALES	1			1		2
LA CRUZ	3	2	1	6	2	14
PAMPAS DE HOSPITAL						0
PAPAYAL	3	1	1	2		7
TUMBES	5	3	8	12		28
ZARUMILLA	2		2	2	1	7
ZORRITOS		1				1
Total general	15	7	16	30	4	72

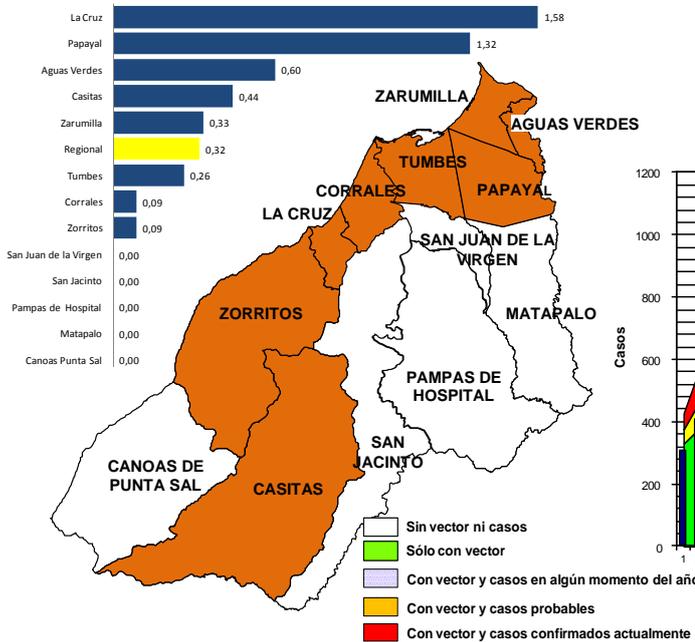
La edad promedio de los casos de malaria es de 34,6 años con una desviación estándar de +/-19,04 años. El 40% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 25% al grupo etáreo Joven, 13% al grupo de adolescente y 13% al grupo de adulto mayor. El 60% de los casos corresponden al sexo masculino.



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.

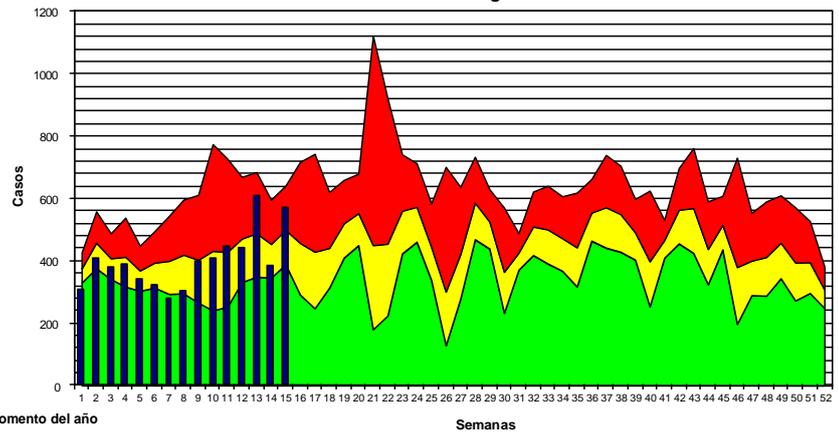
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 15)



El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 15 del presente año, estamos en zona de alerta, manteniendo el aporte de casos en los distritos Papayal, San Jacinto y Zorritos.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 15 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 15 se han notificado 41 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 1,97 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 15 del presente año se han notificado a nivel regional 605 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 27 casos corresponden a SOB, se presentó 03 casos de neumonía no grave y se presentaron 02 casos de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 17 casos).

Durante el presente año se viene notificando 6479 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (5221 casos) un aumento de 19,42 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

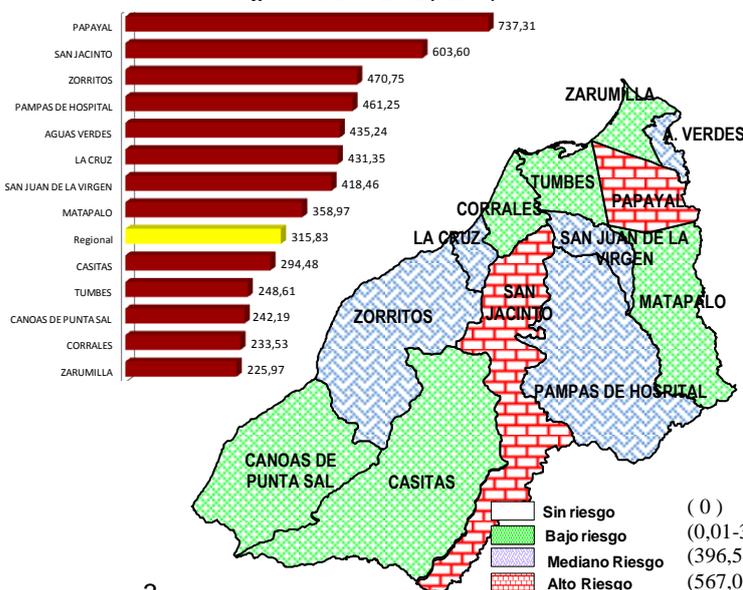
La tasa de incidencia regional en la SE15 por IRAs en menores de 05 años es de 315,83 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Jacinto y Zorritos han reportado las mayores tasas, mientras que Zarumilla, Corrales y Canoas de Punta Sal, reportan las menores tasas.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

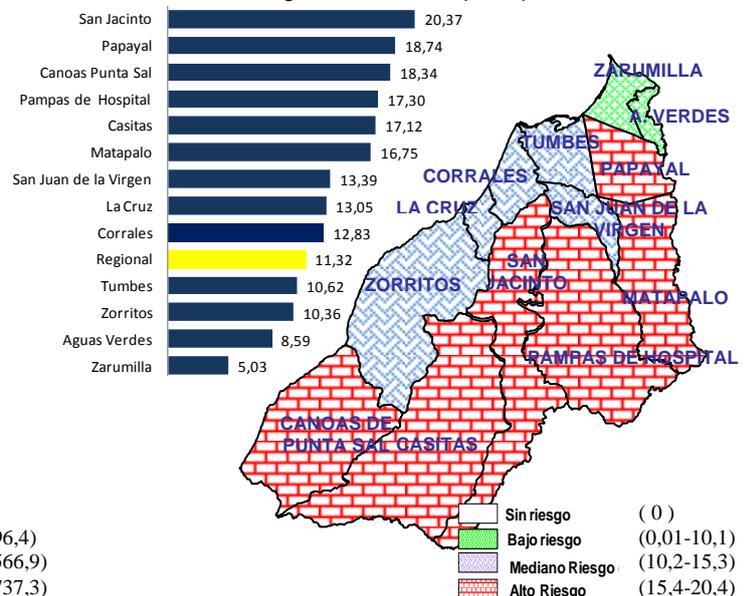
En lo que corresponde a la SE 15 del presente año se han notificado a nivel regional 96 casos de EDAs, el 98% corresponden a EDAs acuosas, se han notificado 02 casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 15 es de 11,32 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de San Jacinto, Papayal y Canoas de Punta Sal 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 15)

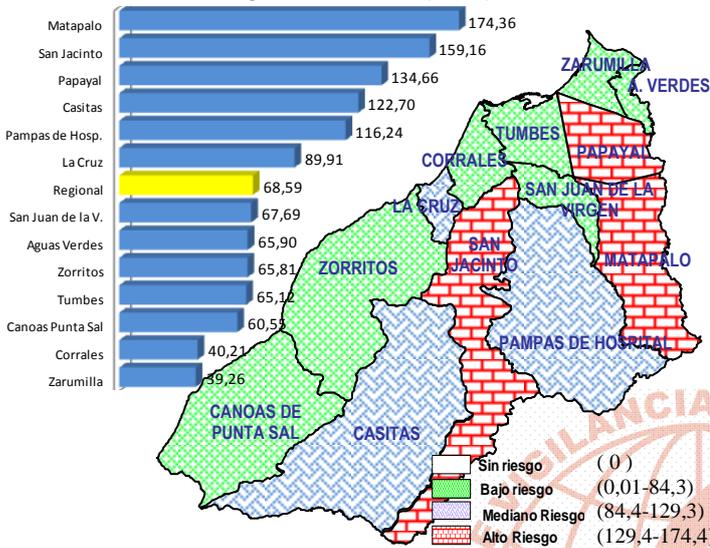


Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 15)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2012 (SE 15)**



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1407 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 55% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 68,59 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 15 del año anterior, se reporta un aumento de 3,56% en la incidencia de casos de EDAs (2492 vs 2584 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.

ZONOSIS

Hasta la SE 15 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 15 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 15 del presente año se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) en el distrito de Tumbes, localidad del Cruce de Pizarro. Se ha presentado 01 caso de Ofidismo (mordedura de Serpiente) perteneciente al distrito de San Juan de la Virgen, localidad de Tacural.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Marzo del año 2012 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infección Intrahospitalaria. Se vigilaron 292 pacientes.

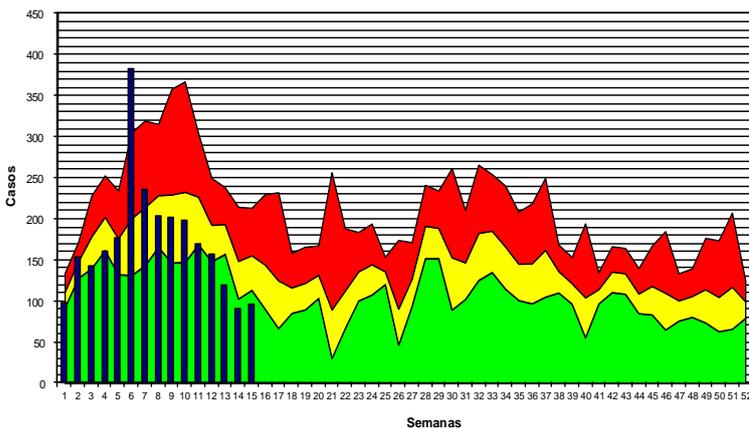
En el servicio de neonatología de un total de 65 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 12 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 135 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 111 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y se produjeron 02 casos de endometritis.

En el servicio de medicina de 31 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (07 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 (59 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (16 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (12 pacientes vigilados).

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 15 – 2012
Canal Endémico Región Tumbes**



COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 15 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 15 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 15 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.