

# Boletín Epidemiológico Semanal

# 16

Del 15 al 21 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](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 16, 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.

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LESIONES POR ACCIDENTES DE TRANSITO DIRESA TUMBES 2011

Los accidentes de tránsito son noticias de "último momento", en todos los medios del país. Año tras año, hay que lamentar miles de muertes, pero también hay una gran cantidad de personas que sufren heridas de gravedad. Ser partícipe de un accidente implica sufrir lesiones que pueden demandar un largo período de recuperación o hasta dejar secuelas de por vida.<sup>1</sup>

Los daños que generan los choques, sea cual fuere la forma, pueden ser de gran importancia y las personas lo podrían sufrir por mucho tiempo. Por esta razón, es fundamental utilizar correctamente los dispositivos de seguridad del automóvil: el cinturón de seguridad, el apoyacabezas y la posición correcta del asiento para estar bien sentado frente al volante.

Los accidentes de tránsito constituyen una causa importante de las muertes, lesiones y discapacidades en el Perú. Cada día este problema tiene alto impacto en la salud pública del país y es visibilizado por los medios de comunicación.<sup>1</sup>

El conocimiento de la epidemiología de los accidentes de tránsito se constituye en una herramienta fundamental y necesaria para desarrollar estrategias de prevención y control basados en evidencia sólida. A largo plazo, este tipo de información actualizada permitirá contar con información confiable para la evaluación de impacto de futuras estrategias de prevención.<sup>2</sup>

Los resultados de la vigilancia en salud pública de las lesiones por accidentes de tránsito en la Región Tumbes durante el año 2011 muestran que los meses con mayor notificación han sido los meses de enero, abril y agosto (13,2%; 12,6% y 11,9% respectivamente); estos ocurren con más frecuencia los fines de semana (jueves, domingo e inicio de los días lunes), las horas de mayor ocurrencia de lesionados son en las horas del día comprendidas entre las 10 hasta las 13 horas y de las 18 a las 22 horas; según género del lesionado, en varones 68,7% y mujeres 31,3%. Si analizamos de acuerdo a sexo del ocasionante del accidente en el 100% son varones y en el 60% con edad menor a 20 años. Son más frecuentes los lesionados peatones; los lesionados por choques representan 39,3%, seguido de los lesionados por caída de ocupante 24,4%; así mismo, en relación al lugar de ocurrencia el 52,08% ocurren en calles seguido de 37,6% ocurrido en carreteras; según tipo de vehículo involucrado las motocar y motocicletas representan el 75,56%. Del total de accidentes reportados los vehículos involucrados son en un 65,49% de servicio particular y 30,90% de servicio público.

Las oficinas de epidemiología de las regiones de salud del país desarrollan la vigilancia de lesiones por accidentes de tránsito y disponen de información para los efectos directos e indirectos producidos por los accidentes de tránsito y contribuyen en la intervención de control, prevención e investigación de lesiones por accidentes de tránsito; estos eventos provocan trastornos familiares y el costo económico en nuestra sociedad. En tal sentido, la intervención más importante está orientado en las medidas de prevención y control, con el objetivo de reducir significativamente los accidentes de tránsito.

Podemos decir que la única manera de reducir el nivel de lesiones en los accidentes es a través del correcto uso de los sistemas de seguridad del auto, respetando las señales de tránsito y las velocidades máximas en los diferentes tipos de caminos.

1.- Rojas Y. Epidemiología de las lesiones por accidentes de tránsito en el Perú. Bol Epidemiol. (Lima). 2011; 20 (22): 437.

2. Lesiones asociadas a Accidentes de Tránsito en <http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/>

## Contenido:

*Malaria  
Dengue  
EDAs  
IRAs*

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



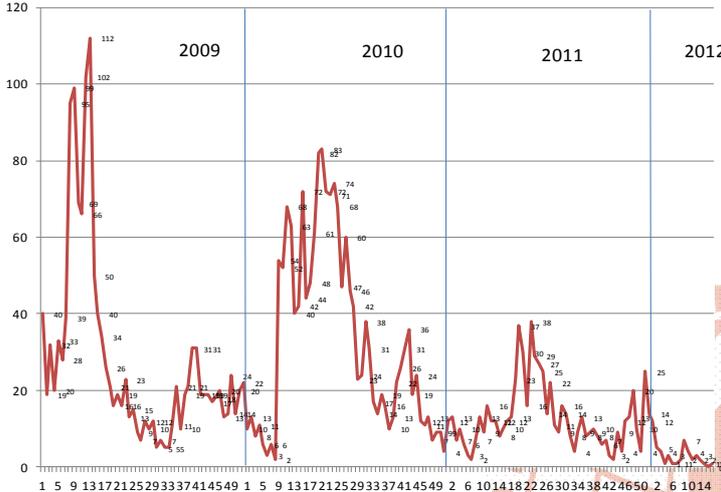
# Malaria

En la SE 16 se ha notificado 01 caso de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenece a la SE 16 del año 2012. El caso notificado pertenece a Malaria Vivax.

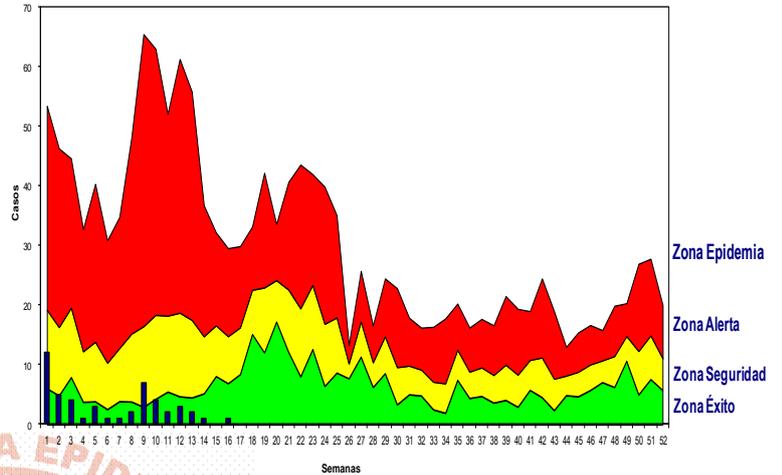
El caso notificado en la SE16 corresponde al distrito de Tumbes. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica solo el distrito de Tumbes ha reportado casos.

Hasta la SE 16 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 49 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (139 casos) para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 64,75% de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2012 (S.E. 16) DIRESA TUMBES



Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 16)



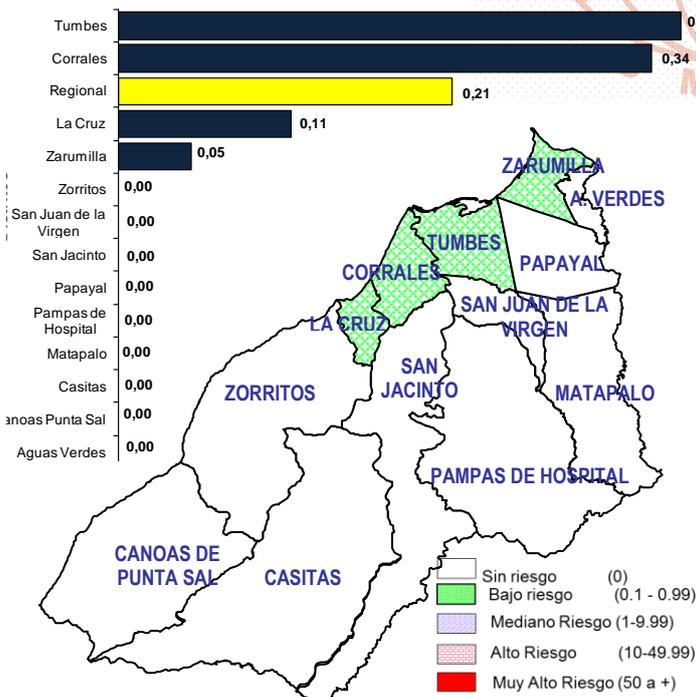
# Dengue

En la SE16 se han notificado 06 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (05) y Aguas Verdes (01).

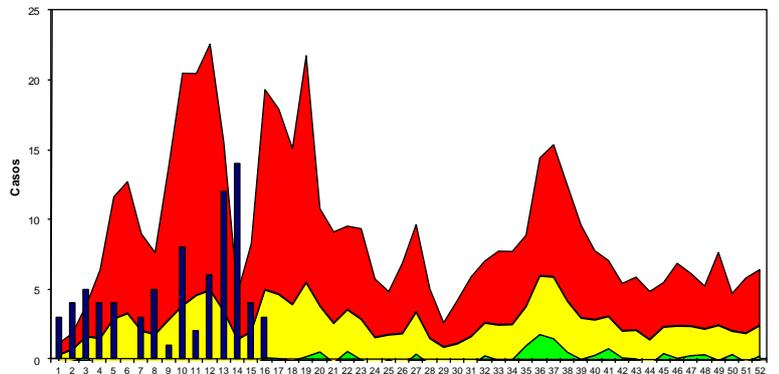
La tasa de incidencia Regional de la SE 16 del presente año es de 0.35 casos por 1000 hab. (78 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.26 casos por 1000 hab. (58 casos)

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 2012 (SE 16)



Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 16)



DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESC	JOVEN	ADULTO	ADULTO M	
AGUAS VERDES	1		4	7	1	13
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	6	3	10	14		33
ZARUMILLA	2		2	2	1	7
ZORRITOS			1			1
<b>Total general</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>78</b>

La edad promedio de los casos de malaria es de 34,6 años con una desviación estándar de +/-18,84 años. El 41% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 25% al grupo etáreo Joven, 12% al grupo de adolescente y 12% al grupo adulto mayor. El 61% de los casos corresponden al sexo masculino.

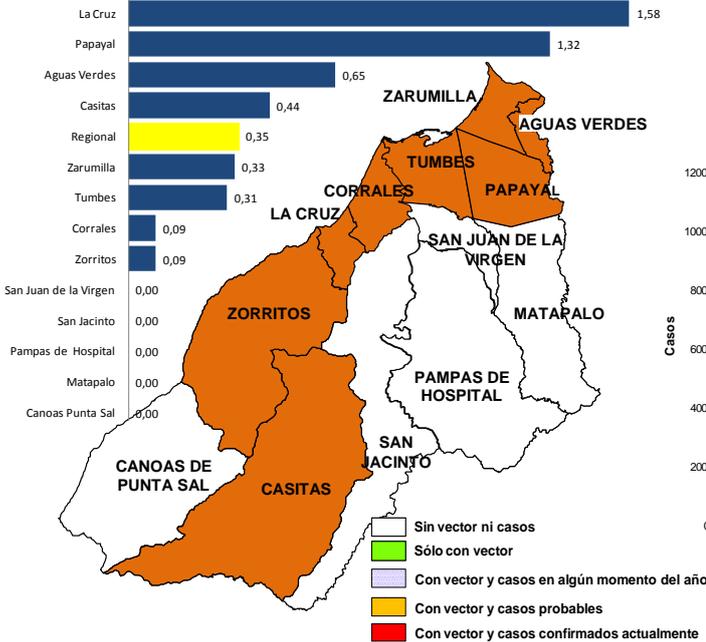


El Zancudo Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes. La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el año 2011.

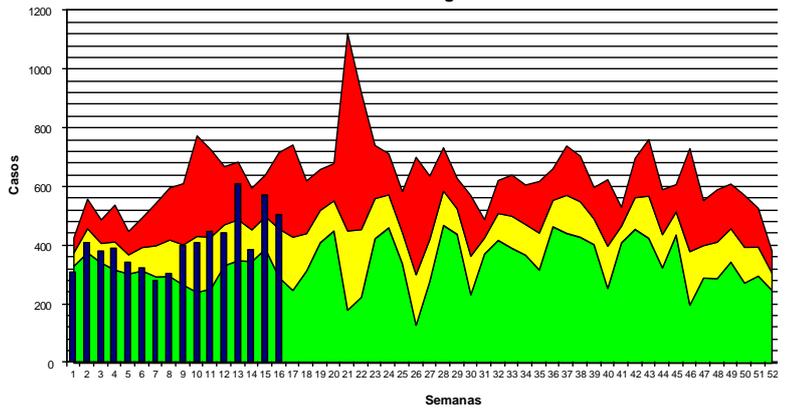
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 16 del presente año, estamos en zona de alerta, manteniendo el aporte de casos en los distritos Papayal, San Jacinto y Pampas Hospital.

**Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 16)**



**Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 16 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes**



**NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS**

Hasta la SE 16 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.

**ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)**

En lo que corresponde a la SE 16 del presente año se han notificado a nivel regional 88 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 16 es de 11,71 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.

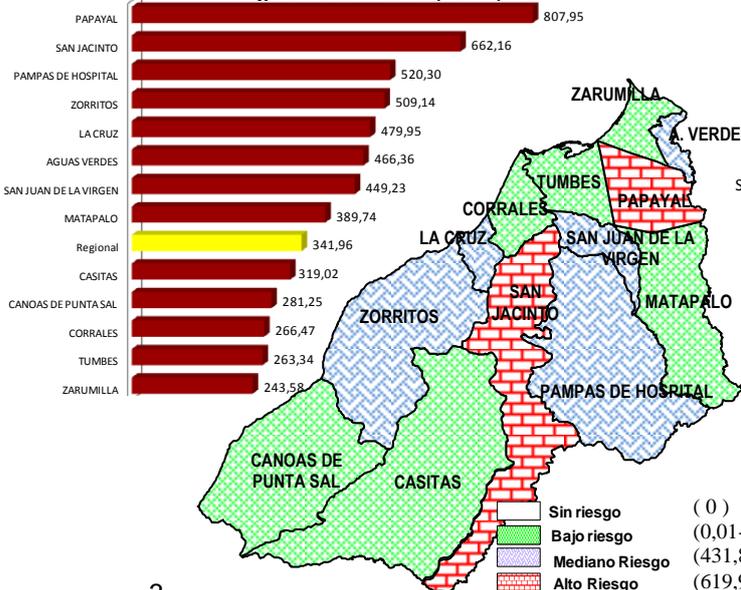
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)**

En la SE 16 del presente año se han notificado a nivel regional 536 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 28 casos corresponden a SOB, se presentó 01 caso de neumonía no grave y se presentaron 02 casos de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 19 casos).

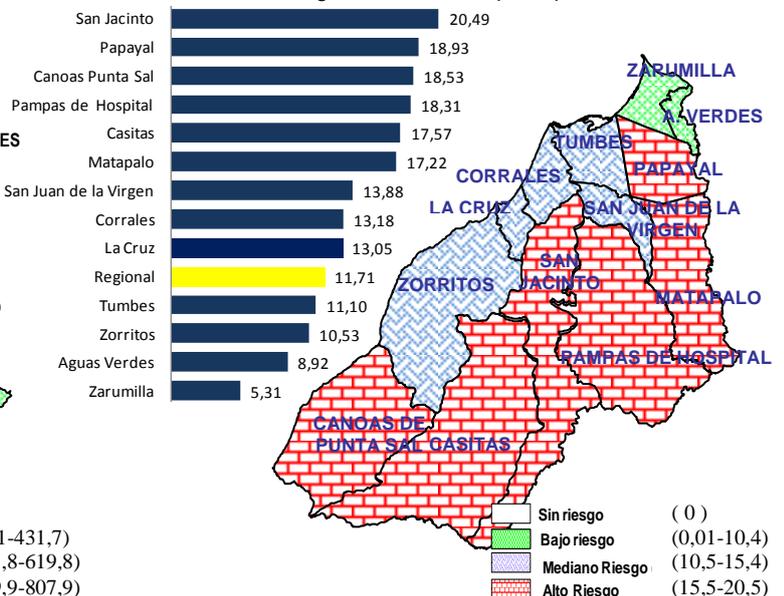
Durante el presente año se viene notificando 7015 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (5464 casos) un aumento de 22,11 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE16 por IRAs en menores de 05 años es de 341,96 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, Tumbes y Corrales, reportan las menores tasas.

**Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 16)**

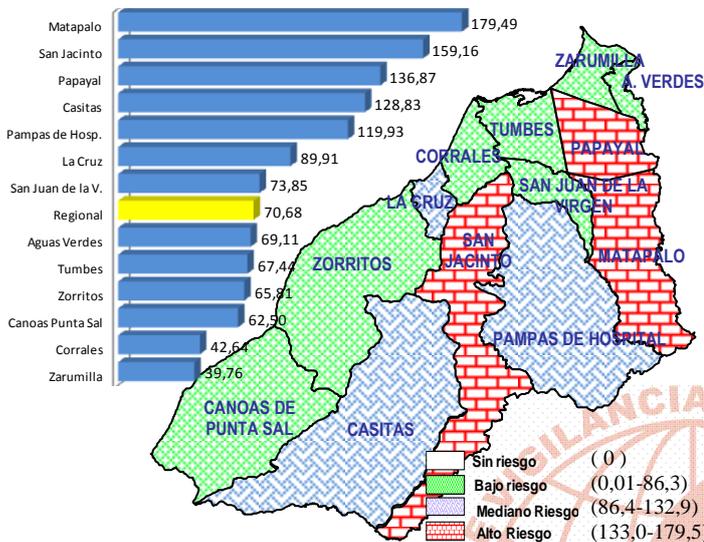


**Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 16)**





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2012 (SE 16)**



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1450 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 49% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 70,68 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 16 del año anterior, se reporta un aumento de 2,25% en la incidencia de casos de EDAs (2612 vs 2672 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 16 del presente año no se han presentado casos de rabia.

**LEPTOSPIROSIS**

Hasta la SE 16 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

**ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS**

Hasta la SE 16 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.

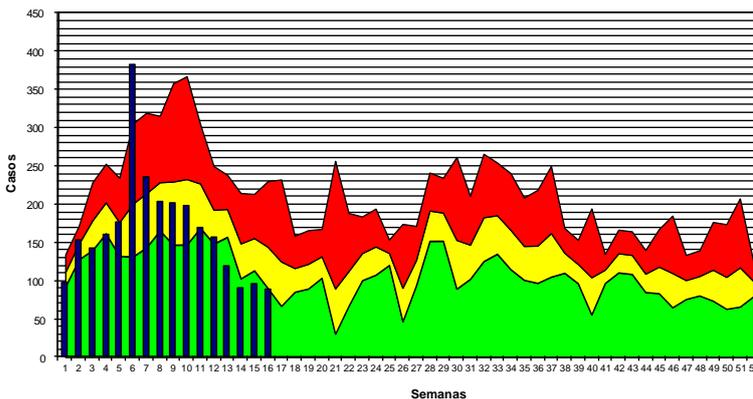
En el servicio de neonatología de un total de 65 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 12 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

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 posthernioplastia inguinal (12 pacientes vigilados).

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 16 – 2012  
Canal Endémico Región Tumbes**



**COBERTURA DE NOTIFICACIÓN**

En la SE 16 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

**MORTALIDAD MATERNA**

Hasta la SE 16 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 16 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.