

Boletín Epidemiológico Semanal

17

Del 22 al 28 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 17, 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.

Hallan un grupo de biomarcadores que detectan ataques cardiacos imperceptibles con los métodos tradicionales

En caso de isquemia, los niveles de glucosa, lactosa y glutamina se incrementan, decrecen los triglicéridos y se producen cambios en los niveles de ácidos grasos
7 de mayo de 2012

La Línea de Investigación de Cardiovascular de la Fundación del Hospital Clínico de Valencia (INCLIVA) ha descubierto un grupo de biomarcadores que detectan los casos en los que existe una isquemia coronaria aguda aun cuando los métodos tradicionales de diagnóstico urgente resultan negativos. Este hallazgo es resultado de una investigación que nació con el objetivo de analizar cómo se altera el metabolismo cardiaco al producirse una isquemia coronaria aguda, qué marcadores bioquímicos concretos sufren alteraciones y de qué tipo.

El estudio concluye que en caso de isquemia los niveles de glucosa, lactosa, glutamina, etc. se incrementan, decrecen los triglicéridos y se producen cambios en los niveles de ácidos grasos, informó la Generalitat Valenciana. La investigación se ha realizado en los laboratorios de INCLIVA en colaboración con el Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, y se ha publicado en la revista "JACC, Journal of the American College of Cardiology".

"Cuando un paciente acude a urgencias con un dolor de pecho, mediante la analítica bioquímica diseñada se puede determinar si se trata de una angina de pecho o es un simple dolor inespecífico. Hasta la fecha, al recibir un enfermo con este tipo de dolores, se analizan sus niveles de troponina y se le realiza un electrocardiograma", explicó el investigador principal del proyecto, el doctor Bodí. En el 50% de los casos, los resultados de las pruebas suelen ser normales y salvo que la intuición y la experiencia del especialista determinen otro proceder, el paciente vuelve a su casa, Añadió Bodí.

Sin embargo, un porcentaje de los casos donde no existen evidencias clínicas, sufrirán una cardiopatía sistémica aguda, una angina de pecho inestable. La firma bioquímica diseñada por la INCLIVA "es un método de diagnóstico eficaz, rápido y barato para discriminar qué pacientes con dolor torácico agudo desarrollarán un síndrome coronario agudo o una angina de pecho", aseguró la Generalitat Valenciana. El modelo creado tiene un valor predictivo fiable de más del 95% para detectar las llamadas anginas de pecho inestables.

Esta investigación ha dado lugar a otro proyecto en el que se validan los hallazgos a nivel nacional, en colaboración con más de quince hospitales en toda España, informó el Gobierno valenciano.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2012/05/07/209502.php>

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs
IRAs*

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



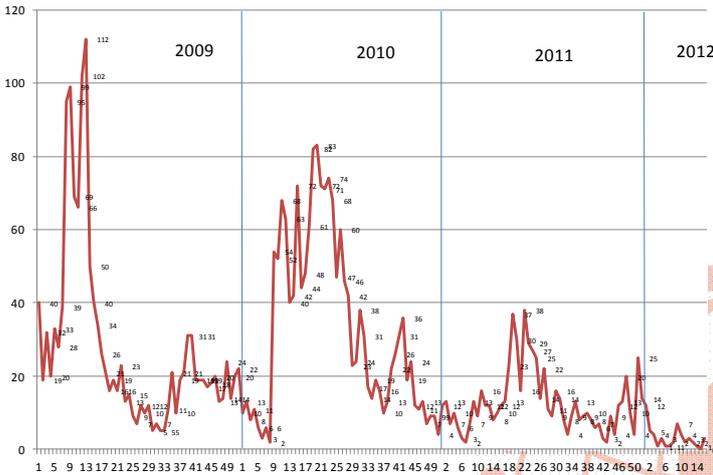
Malaria

En la SE 17 se han notificado 02 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 16 del año 2012. Los casos notificados pertenecen a Malaria Vivax.

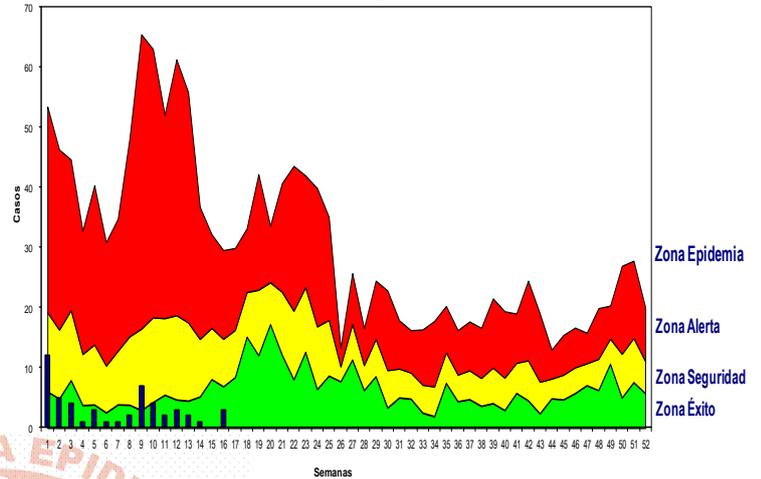
Los casos notificados en la SE 17 corresponden a los distritos de Tumbes y San Juan. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana epidemiológica solo los distritos de Tumbes y San Juan han reportado casos.

Hasta la SE 17 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 51 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (164 casos) para el mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 68,90% de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2012 (S.E. 17) DIRESA TUMBES



Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 17)



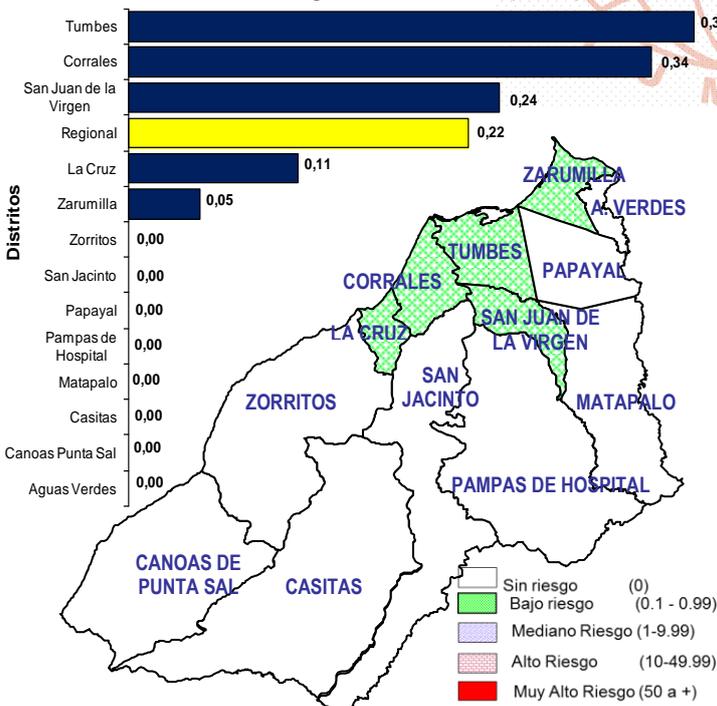
Dengue

En la SE17 se han notificado 15 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes (07), Papayal (03), La Cruz (03), Zorritos (01) y Zarumilla (01).

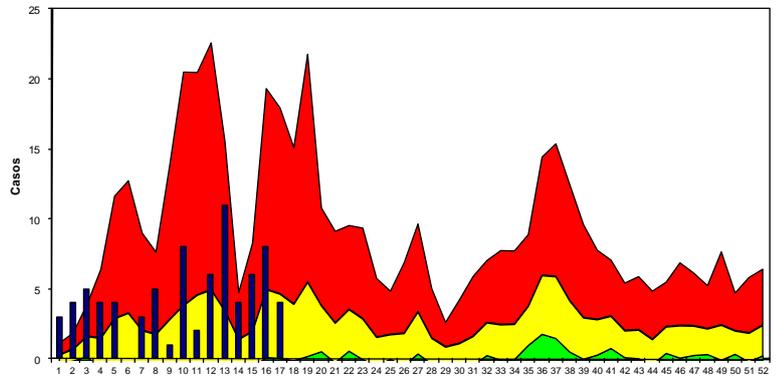
La tasa de incidencia Regional de la SE 17 del presente año es de 0.34 casos por 1000 hab. (78 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.27 casos por 1000 hab. (60 casos)

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 17)



Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 17)



DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESCÉ	JOVEN	ADULTO	ADULTO M	
AGUAS VERDES	1		4	7	1	13
CASITAS			1			1
CORRALES	1			1		2
LA CRUZ	2	2	1	4		9
PAMPAS DE HOSPITAL						0
PAPAYAL	3	1	1	4		9
TUMBES	8	3	11	14		36
ZARUMILLA	2		3	2		7
ZORRITOS		1				1
Total general	17	7	21	32	1	78

La edad promedio de los casos de malaria es de 35,4 años con una desviación estándar de +/-18,87 años. El 43% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 24% al grupo etáreo Joven, 12% al grupo de adolescente y 12% al grupo adulto mayor. El 63% de los casos corresponden al sexo masculino.

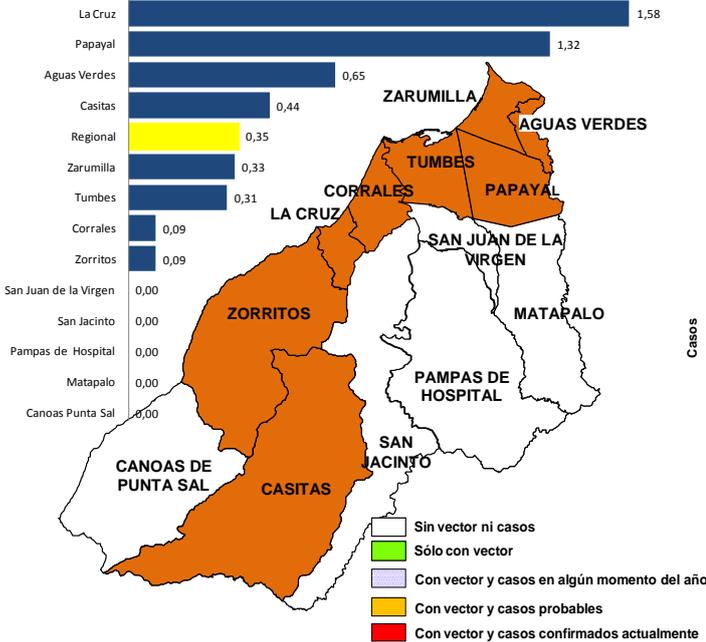


El Zancudo Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes. La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el año 2011.

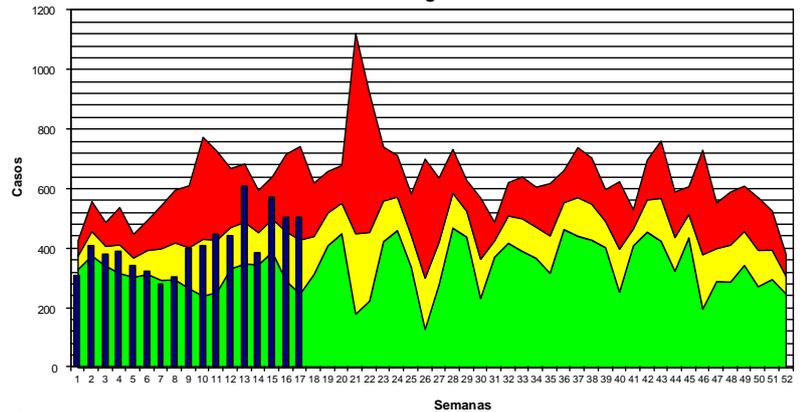
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 17 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 17)



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 17 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 17 se han notificado 55 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional es de 2,65 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 17 del presente año se han notificado a nivel regional 557 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 05 años, de los cuales 51 casos corresponden a SOB, se presentaron 02 casos de neumonía no grave; no se presentaron casos de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 19 casos).

Durante el presente año se viene notificando 7572 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (5936 casos) un aumento de 21,61 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

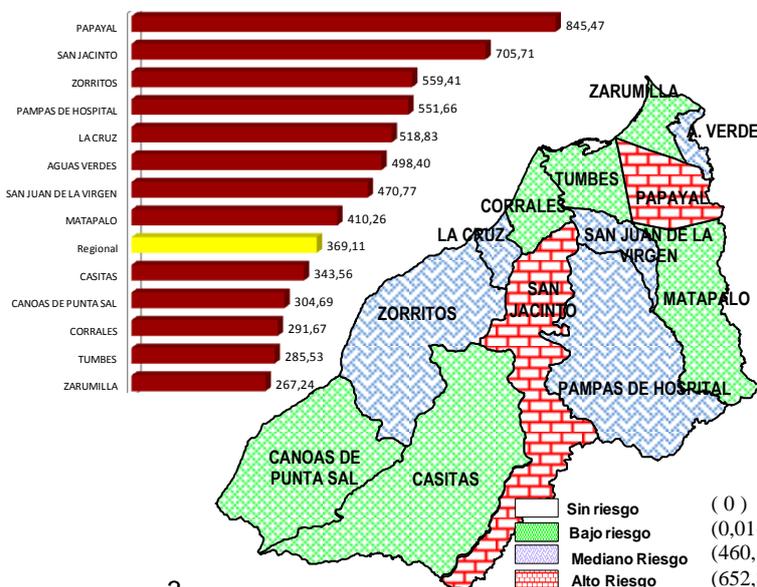
La tasa de incidencia regional en la SE17 por IRAs en menores de 05 años es de 369,11 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Jacinto y Zorritos han reportado las mayores tasas, mientras que Zarumilla, Tumbes y Corrales, reportan las menores tasas.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

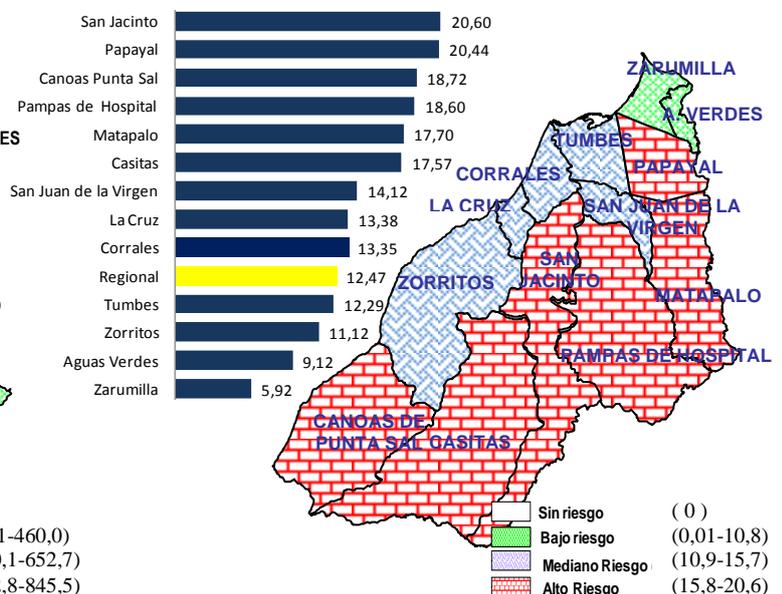
En lo que corresponde a la SE 17 del presente año se han notificado a nivel regional 174 casos de EDAs, el 99% corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 17 es de 12,47 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 17)

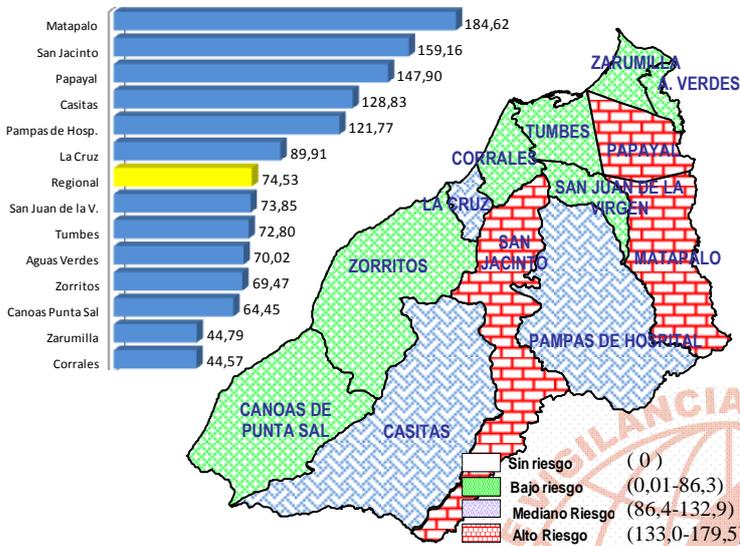


Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 17)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2012 (SE 17)**



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1529 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 45% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 74,53 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 17 del año anterior, se reporta un aumento de 3,97% en la incidencia de casos de EDAs (2735 vs 2848 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 17 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 17 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 17 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.

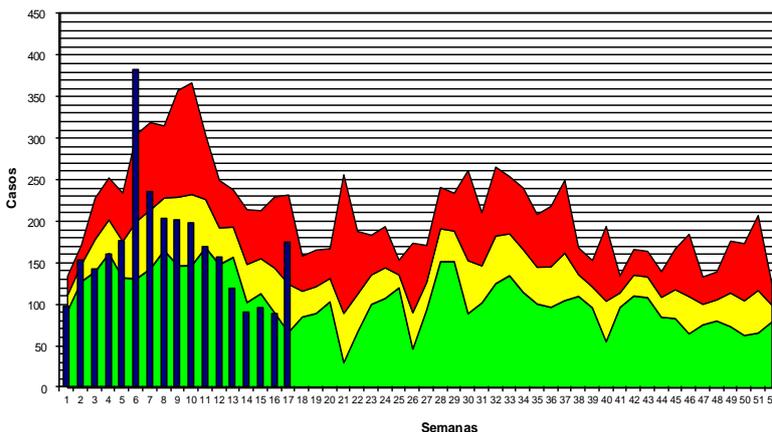
En el servicio de neonatología de un total de 65 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 12 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

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 17 – 2012
Canal Endémico Región Tumbes**



COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 17 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 17 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 17 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.