

Boletín Epidemiológico Semanal

28

Del 08 al 14 de Julio
de 2012

Dirección Regional Salud Tumbes

**Dr. Pio César
Cuenca Sulca**
Director General

*Dirección Ejecutiva de
Epidemiología*

**Dr. Rommel Veintimilla
González Seminario**
Médico - Director

**Dra. María Edith Solís
Castro**
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 28, 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.

Identifican una mutación genética que protege del Alzheimer y la demencia senil

Podría representar una nueva diana para mejorar los tratamientos de prevención.

Investigadores islandeses han identificado una mutación genética que reduce la acumulación de proteína amiloide en forma de placas en el cerebro, una de las causas del deterioro cognitivo en la demencia senil, al tiempo que han demostrado que esta enfermedad y el Alzheimer se originan por los mismos mecanismos bioquímicos. Por lo tanto, la investigación, publicada esta semana en la revista "Nature", muestra que esta alteración genética protege de ambos tipos de demencia y que podría representar una nueva diana para mejorar los tratamientos de prevención.

"Es la primera vez que se detecta una alteración genética relacionada con el Alzheimer y además con una función protectora", ha explicado la investigadora de la compañía farmacéutica deCODE Genetics y coordinadora del estudio, Kari Stefansson. A su juicio, y a raíz de los resultados, "Alzheimer y demencia senil pueden tener los mismos mecanismos bioquímicos". El estudio analizó el genoma de 1.795 personas en busca de alteraciones del gen que codifica para la proteína B-amiloide (APP), ya que su acumulación en forma de placas es una de las causas de la enfermedad.

Descubrieron así que existe una mutación en el gen APP que confiere resistencia a la aparición del Alzheimer. En experimentos "in vitro", los científicos observaron que esta alteración genética reducía en un 40% la formación de las placas. Además se observó que las personas de entre 80 y 100 años sin Alzheimer incluidas en el estudio y que eran portadoras de esta mutación tenían funciones cognitivas en mejor estado que las que no tenían esta alteración genética.

El gen APP codifica para la proteína APP que es convertida por un par de enzimas en la B-amiloide, que a su vez forma placas y es una de las causas del deterioro cognitivo. Los científicos opinan que una de las posibles estrategias para detener el Alzheimer sería alterar las enzimas que transforman la APP en B-amiloide y que esta podría ser una manera de detener la enfermedad. Una de estas enzimas se identificó hace más de una década y es el BACE1. Por tanto, señala Stefansson, hay que lograr que BACE1 sea menos efectivo para proteger al paciente

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/2012/07/13/211242.php>

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs

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

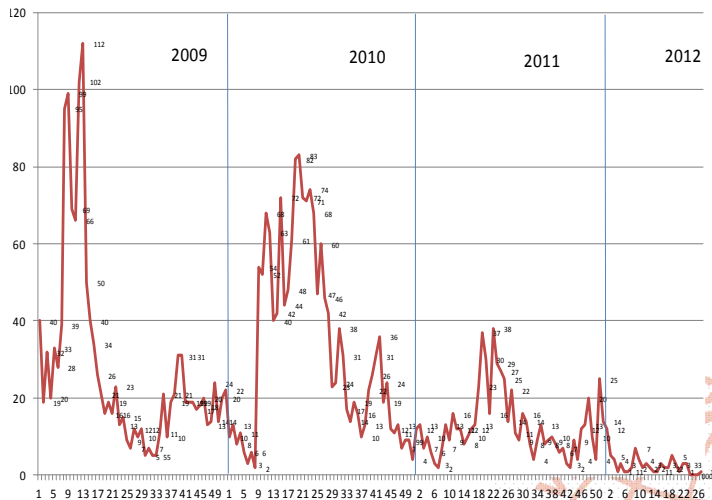
Malaria

En la SE 28 no se han notificado casos de Malaria.

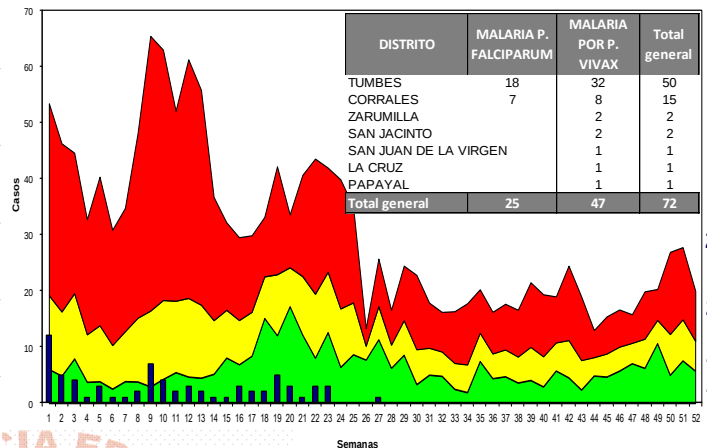
Hasta la SE 28 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 72 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (436 casos) para el mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 83,49% de casos notificados.

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 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. 28) DIRESA TUMBES

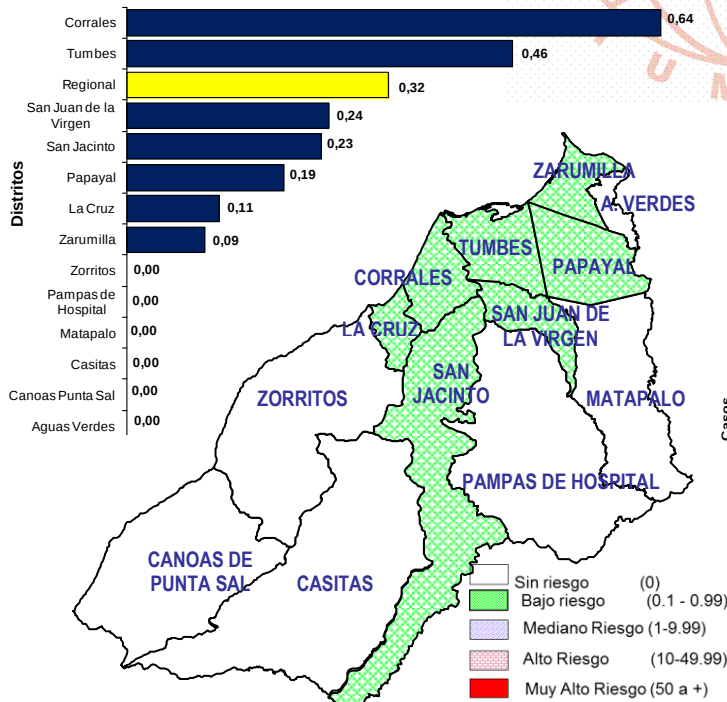


Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 28)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 28 es de 0,32 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Corrales (0,64) y Tumbes (0,46) los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2012 (SE 28)



La edad promedio de los casos de malaria es de 27,5 años con una desviación estándar de +/-18,83 años. El 47% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 22% al grupo etáreo Joven, 11% al grupo de adolescente y 10% al grupo adulto mayor. El 60% de los casos corresponden al sexo masculino.

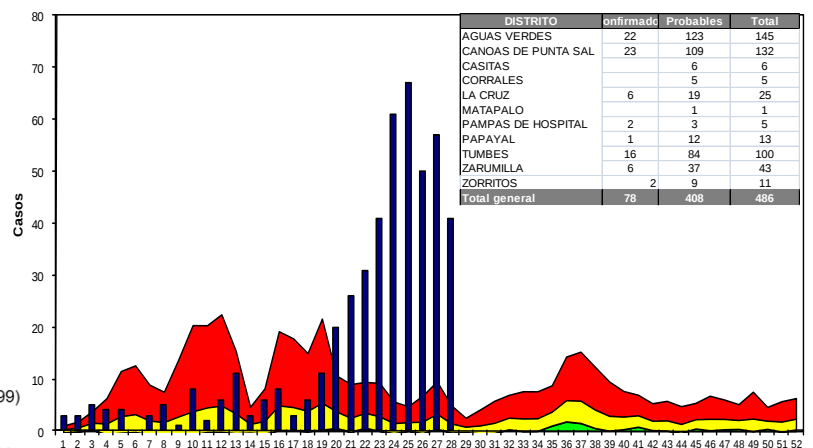
Dengue

En la SE 28 se han notificado 78 casos probables de dengue, sin señales de alarma (73 casos) y con señales de alarma (05 casos) procedente de los distritos de Tumbes, Corrales, Pampas de Hospital, Aguas Verdes, Zarumilla, La Cruz, Zorritos, Casitas y Canoas de Punta Sal.

La tasa de incidencia Regional de la SE 28 del presente año es de 2,13 casos por 1000 hab. (486 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0,37 casos por 1000 hab. (83 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 28)



DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO M.	
AGUAS VERDES	16	30	45	49	5	145
CANOAS DE PUNTA SAL	32	11	32	46	11	132
CASITAS	1		2	2	1	6
CORRALES	3		3	2		5
LA CRUZ	7	3	3	12		25
PAMPAS DE HOSPITAL	2			2	1	5
PAPAYAL	3	3	1	6		13
MATAPALO				1		1
TUMBES	20	12	30	33	5	100
ZARUMILLA	9	2	12	20		43
ZORRITOS	2	2		7		11
Total general	95	63	125	180	23	486



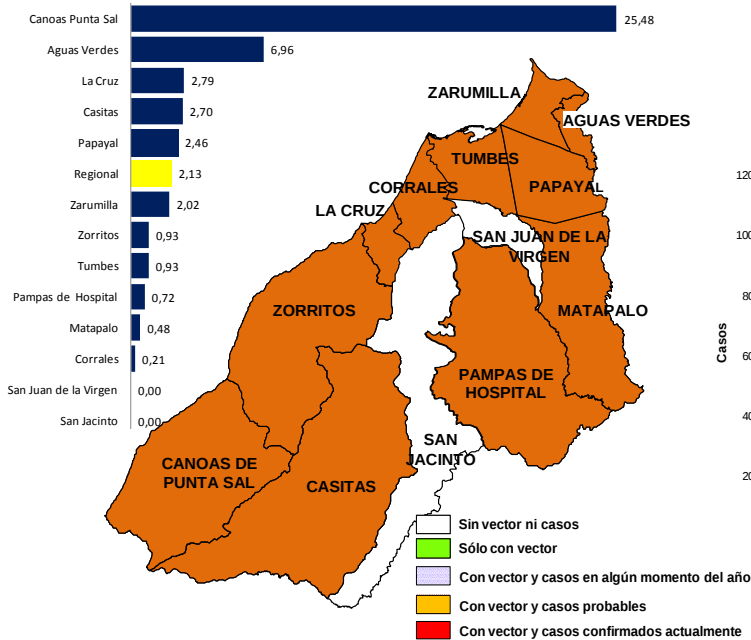
El Zancudo Aedes Aegypti se encuentra disperso en toda la Región Tumbes.

La situación de riesgo en la Región de Tumbes se ha mantenido durante todo el año 2012.

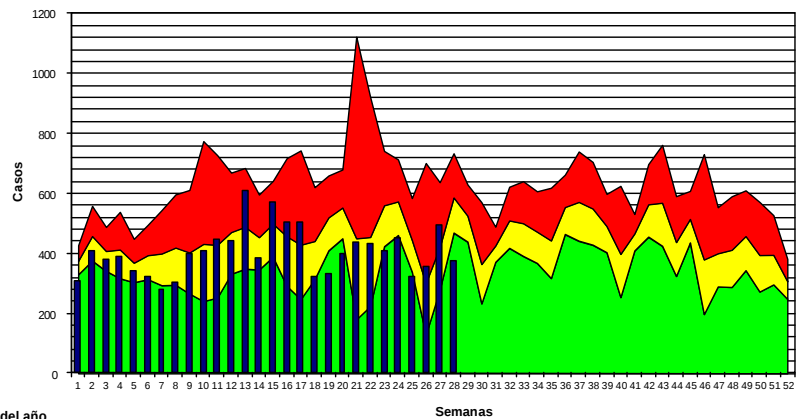
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 28 del presente año, estamos en zona de éxito, manteniendo el aporte de casos en los distritos Papayal y San Jacinto.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 28)



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 28 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



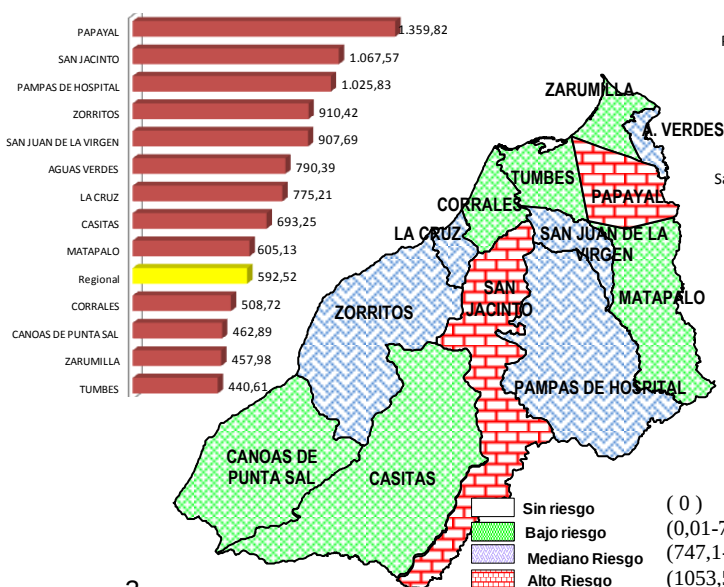
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 28 del presente año se han notificado a nivel regional 386 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 05 años, de los cuales 11 casos corresponden a SOB, no se notificaron casos de neumonía no grave; no se presentaron casos de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 28 casos).

Durante el presente año se viene notificando 12155 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (11668 casos) un aumento de 4,61 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 28 por IRAs en menores de 05 años es de 592,52 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 Canoas de Punta Sal, reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 28)



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

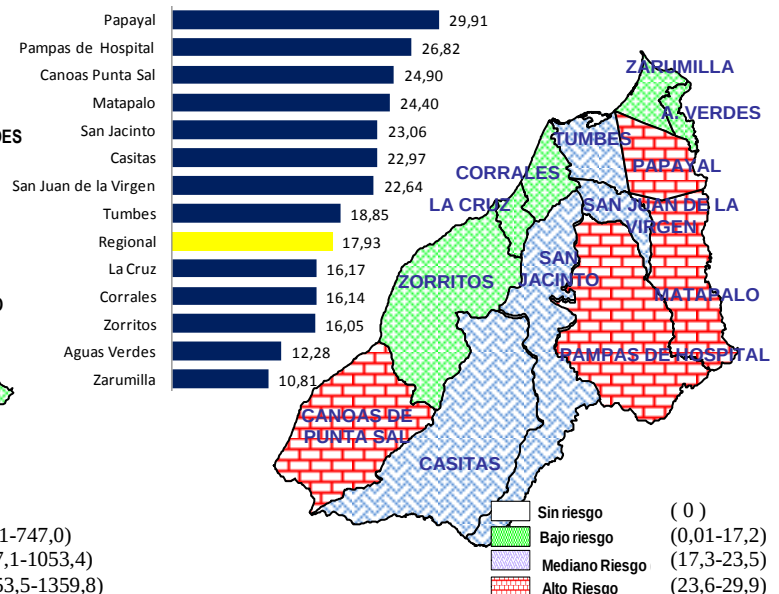
Hasta la SE 28 se han notificado 62 casos de neumonía en mayores de 05 años. La tasa de incidencia regional es de 2,98 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 28 del presente año se han notificado a nivel regional 86 casos de EDAs, el 99% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

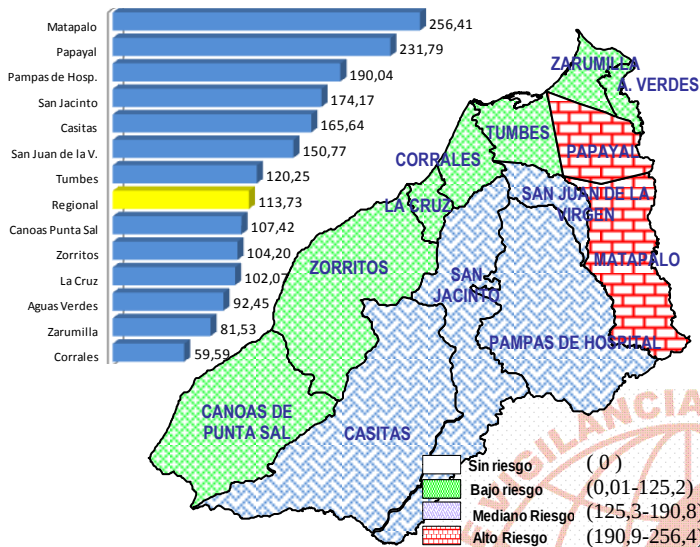
La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 28 es de 17,93 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Papayal, Pampas de Hospital y Canoas de Punta Sal presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Aguas Verdes y Zorritos han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 28)





Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 28)



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 2333 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 57% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 113,73 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 28 del año anterior, se reporta una disminución de 2,41% en la incidencia de casos de EDAS (4192 vs 4091 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 06 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 Matapalo y Papayal.

ZOONOSIS

Hasta la SE 28 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 28 del presente año no se han presentado casos de Leptospirosis,

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 28 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 03 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente) perteneciente al distrito de San Juan de la Virgen, localidad de Tacural, distrito de Corrales, localidad de San Isidro y distrito de Zorritos.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Junio del año 2012 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infección Intrahospitalaria. Se vigilaron 294 pacientes.

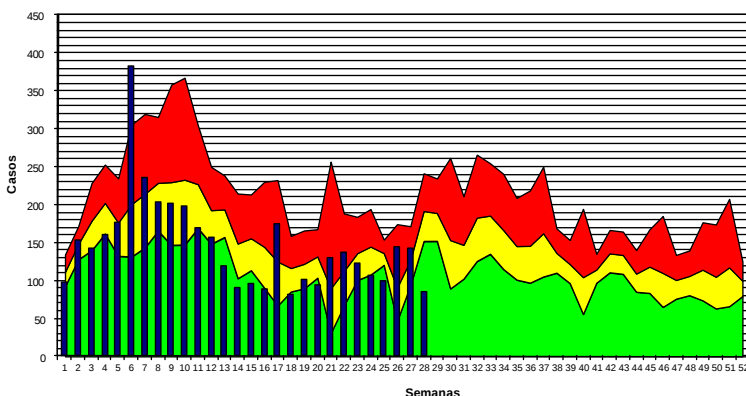
En el servicio de neonatología de un total de 120 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 22 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 123 partos vaginales vigilados no se registraron casos de endometritis. De un total de 111 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y 01 caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 13 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (04 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 (48 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (19 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (08 pacientes vigilados).

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 28 – 2012 Canal Endémico Región Tumbes



COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 28 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 28 se han notificado 02 casos de mortalidad materna el primer caso pertenece a la provincia de Contralmirante Villar, distrito de Zorritos y localidad de Acapulco y el segundo caso pertenece a la provincia y distrito de Tumbes – localidad de Pampa Grande



ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 28 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.