

Boletín Epidemiológico Semanal

34

Del 19 al 25 de
Agosto 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 34, 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.

SITUACIÓN DE LA SALUD CARDIOVASCULAR EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

Las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas causan la mayor combinación de defunciones y discapacidad a nivel mundial (60% de todas las muertes y 44% de las muertes prematuras). Un 30% de todas las muertes que se producen en el mundo cada año son atribuibles a las enfermedades cardiovasculares. Se estima que en 2010 fallecieron por estas causas 18,1 millones de personas, de las cuales el 80% vivía en países de ingresos bajos y medianos. La enfermedad cerebrovascular, que es la segunda causa de muerte y la primera de discapacidad adquirida en el mundo, ocasionó 5,7 millones de muertes, 85% de ellas en los países en desarrollo.

El envejecimiento de la población, el consumo de tabaco, la dieta no saludable y la falta de actividad física, principalmente, en el contexto de la globalización y el crecimiento urbano muchas veces no planificado, explican las altas prevalencias de hipertensión arterial, hipercolesterolemia, diabetes y obesidad y con ello que las enfermedades cardiovasculares sean la primera causa de muerte. Actualmente, el número de fumadores en el mundo asciende a 1.300 millones de personas, 600 millones padecen hipertensión arterial y 220 millones están viviendo con diabetes, lo cual expone a más de 2 mil millones de individuos al riesgo de sufrir una enfermedad cardíaca, una enfermedad cerebrovascular o un problema de salud relacionado con estas enfermedades.

En 2007 ocurrieron en las Américas 1.5 millones de muertes por enfermedades cardiovasculares (30% de los fallecidos por todas las causas), de los cuales 662.011 tuvieron una cardiopatía isquémica (299.415 mujeres y 362.596 hombres) y 336.809, una enfermedad cerebrovascular (183.689 mujeres y 153.120 hombres). Esta situación es muy compleja en América Latina, porque alrededor de 40% de las muertes se producen prematuramente, justo en el momento de mayor productividad de la vida, cuando el impacto económico y social es más sustantivo, y porque la tasa de discapacidad resultante es una carga demasiado pesada para los individuos, las familias y los sistemas de salud.

La hipertensión arterial, la hipercolesterolemia y el tabaquismo, vistos en conjunto, explican más el 80% de las enfermedades cardiovasculares, pero la hipertensión es el factor de riesgo con más peso y se asocia con el 62% de los accidentes cerebrovasculares y el 49% de la cardiopatía isquémica. El aumento de la presión arterial es poco frecuente en sociedades donde el consumo de cloruro de sodio no supera los 50 mmol/día, y se dispone de pruebas científicas que señalan el consumo actual de sodio como el principal factor que condiciona el aumento de la presión arterial en las poblaciones.

La epidemia de obesidad, que muchas veces comienza tempranamente en la infancia, ha aumentado en todo el mundo. En 2005, el número de personas obesas en la Región ascendía a 176 millones (103 millones de mujeres y 73 millones de hombres), y puede llegar a 289 en 2015 (164 millones de mujeres y 125 millones de hombres). Es probable que, si se dispusiera de más datos, la situación sería más grave de lo que aparenta. De hecho, es más complicada en determinados estratos sociales: vivir en un vecindario pobre puede conllevar un mayor riesgo de obesidad porque sus habitantes generalmente tienen poco acceso a fuentes de alimentos nutritivos y a lugares seguros para hacer ejercicio físico, o carecen de normas sociales que valoren positivamente la dieta saludable y la actividad física.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. "Consulta regional: prioridades para la salud cardiovascular en las Américas. Mensajes claves para los decisores". Washington, D. C.: OPS, 2011.

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs*

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

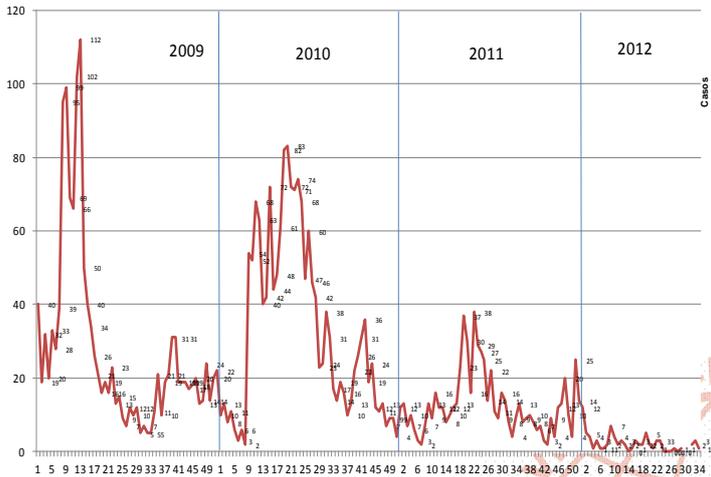
Malaria

En la SE 34 se han notificado 03 casos de Malaria pertenecientes al distrito de Papayal.

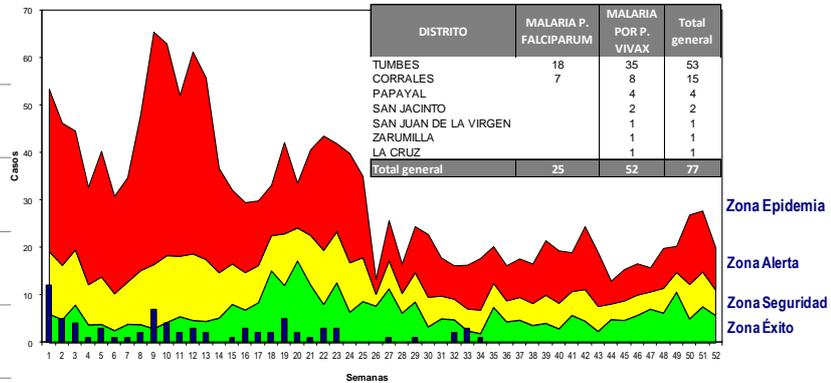
Hasta la SE 34 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 77 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (496 casos) para el mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 84,48% de casos notificados.

En las últimas semanas se aprecia disminución de los casos de Malaria por Plasmodium Vivax y Falciparum, pero por la persistencia de factores de riesgo podrían aumentar el número de casos de malaria. Se continúan con las actividades de prevención y control de malaria.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 - 2012 (S.E. 34) DIRESA TUMBES

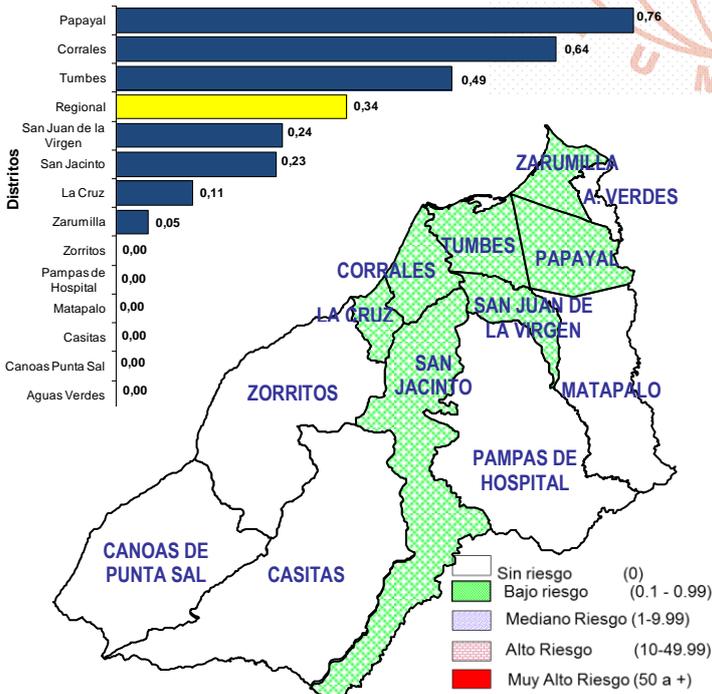


Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 34)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 34 es de 0.34 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Papayal (0.76) y Corrales (0.64) los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2012 (SE 34)



La edad promedio de los casos de malaria es de 35,4 años con una desviación estándar de +/-18,53 años. El 48% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 21% al grupo etáreo Joven, 12% al grupo de adolescente y 9% al grupo adulto mayor. El 58% de los casos corresponden al sexo masculino.

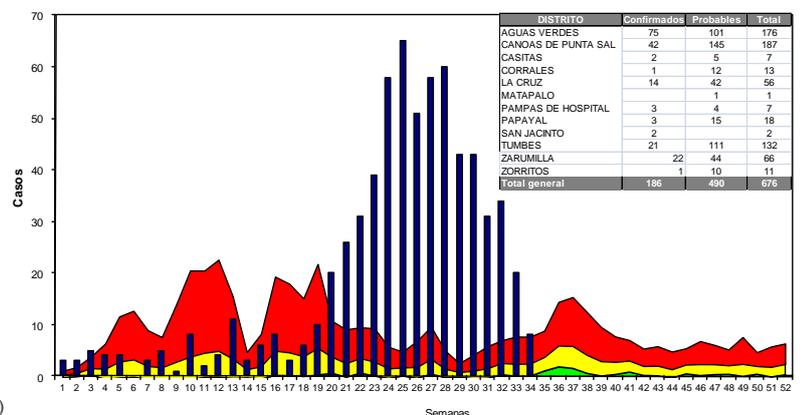
Dengue

En la SE 34 se han notificado 29 casos probables de dengue; sin señales de alarma (25 casos) y con señales de alarma (04 casos) procedentes de los distritos de Tumbes, Corrales, La Cruz, Canoas de Punta Sal, Aguas Verdes, Papayal y Zarumilla.

La tasa de incidencia Regional de la SE 34 del presente año es de 2,96 casos por 1000 hab. (676 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.38 casos por 1000 hab. (86 casos)

Por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aélicos elevados y casos confirmados de dengue, aunados a 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), es que aún se mantienen la presencia de casos. 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 34)

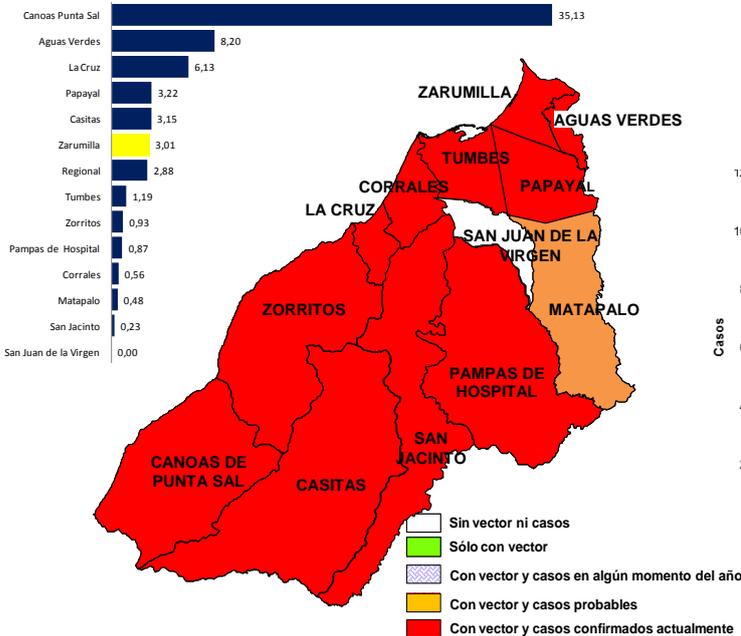


DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO M.	
AGUAS VERDES	23	30	57	60	6	176
CANOAS DE PUNTA SAL	42	22	48	61	14	187
CASITAS	1		2	3	1	7
CORRALES	4		4	4	1	13
LA CRUZ	21	8	9	17	1	56
PAMPAS DE HOSPITAL	2		1	3	1	7
PAPAYAL	4	3	3	8		18
SAN JACINTO		1	1			2
SAN JUAN DE LA VIRGEN						0
MATAPALO				1		1
TUMBES	27	12	48	41	4	132
ZARUMILLA	14	7	20	22	3	66
ZORRITOS	2	2	1	6		11
Total general	140	85	194	226	31	676

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.

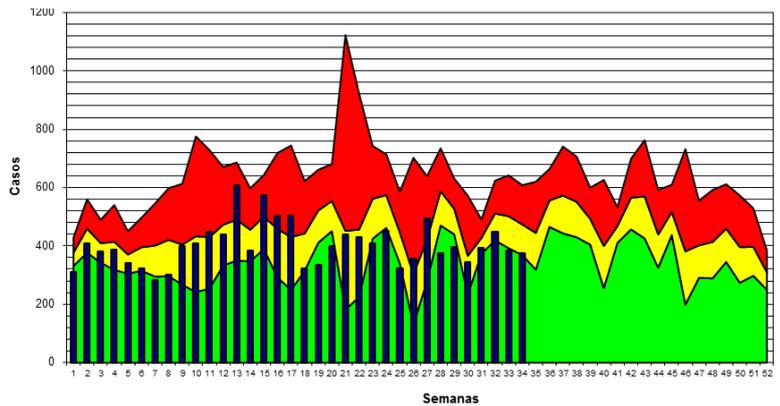
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 34)



El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 34 del presente año, estamos en zona de Seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos Papayal y San Jacinto.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 34 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

Hasta la SE 34 se han notificado 63 casos de neumonía en mayores de 05 años. La tasa de incidencia regional es de 3,03 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 34 del presente año se han notificado a nivel regional 396 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 05 años, de los cuales 21 casos corresponden a SOB, no se notificó casos de neumonía no grave; se presentó 01 caso de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 31 casos).

Durante el presente año se viene notificando 14663 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (14150 casos) un aumento de 3,50 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

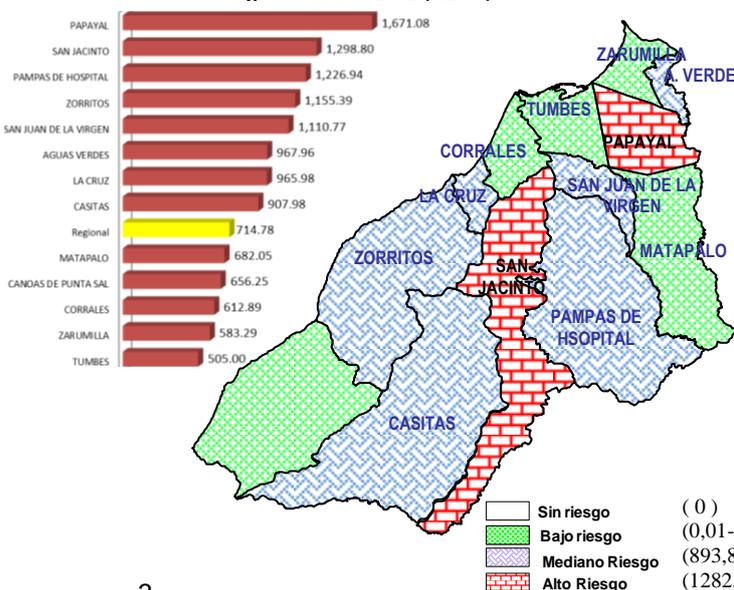
La tasa de incidencia regional en la SE 34 por IRAs en menores de 05 años es de 714,78 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Jacinto y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Zarumilla y Corrales reportan las menores tasas.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

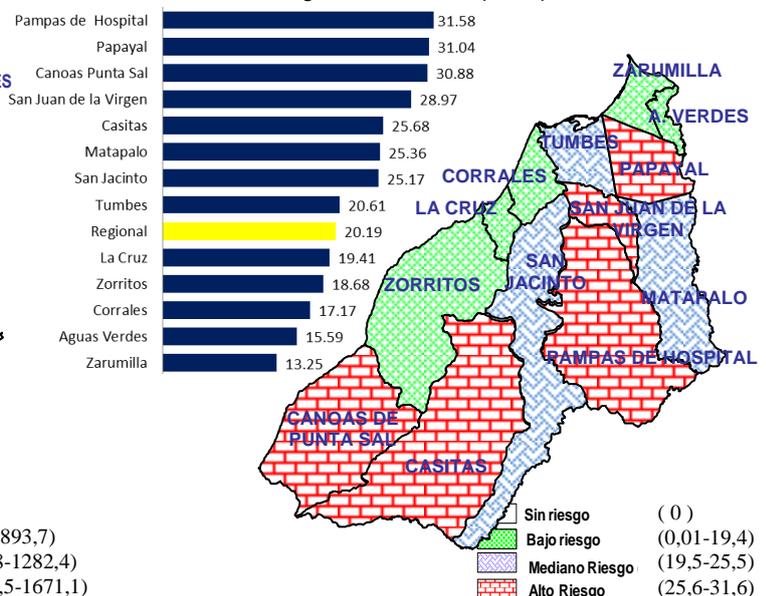
En lo que corresponde a la SE 34 del presente año se han notificado a nivel regional 73 casos de EDAs, el 100% corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 34 es de 20,19 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Papayal y Canoas de Punta Sal presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Aguas Verdes y Corrales han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 34)

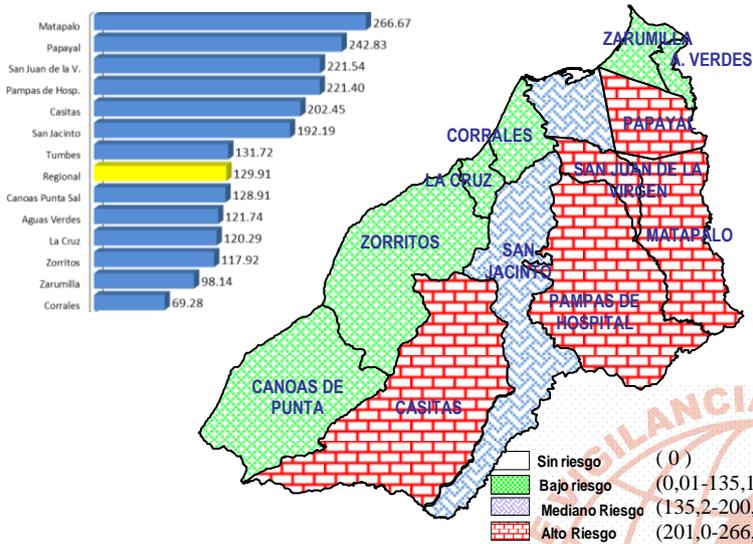


Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 34)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2012 (SE 34)**



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 2665 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 66% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 129,91 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 34 del año anterior, se reporta una disminución de 7,10% en la incidencia de casos de EDAs (4960 vs 4608 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 34 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 34 del presente año no se han presentado 09 casos de Leptospirosis pertenecientes a los distritos de Tumbes, Pmapas de Hospital, San Juan, Casitas, Zarumilla y Aguas Verdes.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 34 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) pertenecientes a los distritos 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 Julio del año 2012 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infección Intrahospitalaria. Se vigilaron 320 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 163 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 35 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 127 partos vaginales vigilados no se registraron casos de endometritis. De un total de 127 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y ningún caso de endometritis.

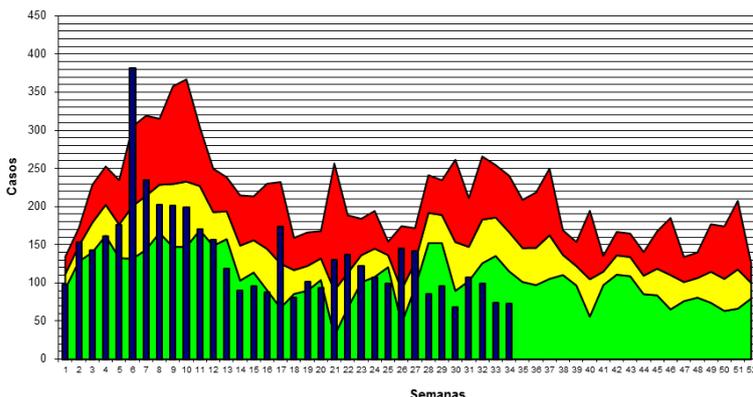
En el servicio de medicina de 19 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (08 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

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 (20 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (06 pacientes vigilados).

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 34 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles.

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 34 – 2012
Canal Endémico Región Tumbes**



MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 34 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



COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 34 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.