

Boletín Epidemiológico Semanal

39

Del 23 al 29 de
Setiembre 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 de
Notificación

**PTCI. Gerson Adhemir
Rodríguez Vilela**
Equipo Técnico

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 39, 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.

Cómo se establecen los hábitos alimentarios en el niño

Los hábitos alimentarios son la expresión del comportamiento diario en relación con la comida.

Cada sociedad configura sus hábitos en función de la producción de alimentos, las condiciones geográficas y climatológicas, y su organización social y laboral, teniendo siempre en cuenta sus tradiciones, creencias y costumbres.

Los hábitos alimentarios son fruto de interacciones y aprendizajes múltiples desarrollados primordialmente en la familia, la escuela y la comunidad; reflejan los cambios sociales, la estructura de las familias, el trabajo de las mujeres fuera del hogar, las variaciones demográficas, el tipo de economía, los movimientos migratorios, las acciones de marketing de las empresas agroalimentarias y el colonialismo alimentario ligado al fenómeno de la globalización.

La disponibilidad de alimentos en el mercado y el poder adquisitivo de las familias son grandes condicionantes en la elección y consumo de alimentos. Junto a estos factores, el aumento de conocimientos de la población sobre la importancia de la alimentación en el bienestar y la salud han condicionado también los cambios de hábitos alimentarios y del estilo de vida.

Las influencias precoces en la alimentación del lactante y el niño pequeño condicionan las preferencias futuras por determinados alimentos. Hay numerosos estudios que proporcionan una amplia evidencia de que los hábitos alimentarios durante los periodos sensibles y limitados del desarrollo humano temprano tienen un efecto de programación sobre la salud y el bienestar en edades posteriores.

Los sabores a los que el niño se ve expuesto en los primeros meses de vida se aceptan mejor que si la exposición se produce más tardíamente. Las señales gustativas preparan al organismo para digerir los alimentos, desencadenando los procesos de secreción salival, gástrica, pancreática e intestinal que constituyen la fase cefálica de la digestión. De hecho, la percepción gustativa aumenta las sensaciones de saciedad y de placer de una comida, y es un factor que favorece el acto de comer. La percepción del gusto parece ir más allá del reconocimiento de las sensaciones primarias (sabores salado, dulce, ácido, amargo y umami), y sus mecanismos distan todavía de ser completamente conocidos. Por ejemplo, se ha descrito recientemente a presencia de receptores del gusto en toda la extensión del aparato digestivo, y no sólo en la boca, como se venía afirmando hasta la fecha.

Las estrategias de educación nutricional deben enfocarse, por tanto, hacia la adquisición de hábitos de alimentación infantil que fomenten patrones sanos de aceptación de alimentos, al tiempo que contribuyan a reducir la ansiedad de los padres en relación con la alimentación de sus hijos. Para ello, es necesario facilitarles información práctica sobre cómo se adquieren los hábitos de alimentación y, sobre todo, cómo promover la capacidad de autorregulación.

Fuente: M.^aJ. Galiano Segovia, C. Herrero García. Centro de Salud María Montessori. Leganés (Madrid) 30 minutos de actividad física aeróbica todos los días.

Contenido:

*Malaria
Dengue
EDAs*

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

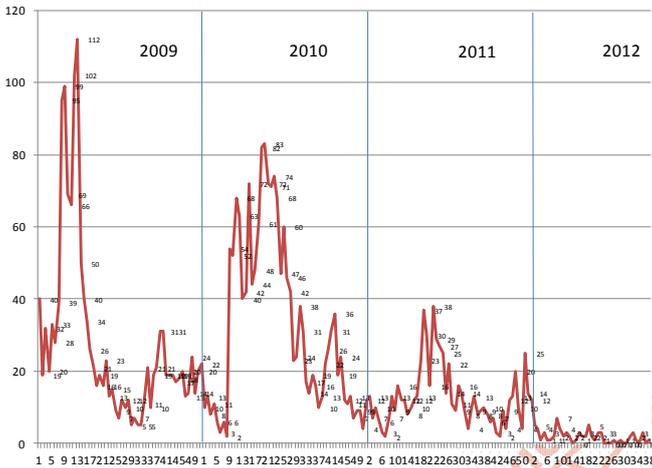
Malaria

En la SE 39 se ha notificado 01 caso de Malaria Vivax en la Región Tumbes perteneciente al distrito de Tumbes.

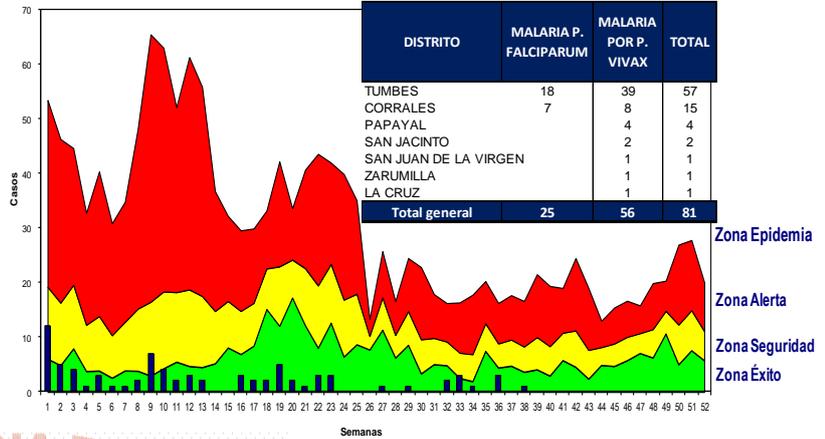
Hasta la SE 39 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 81 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (544 casos) para el mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 85,11% de casos notificados.

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. 39) DIRESA TUMBES

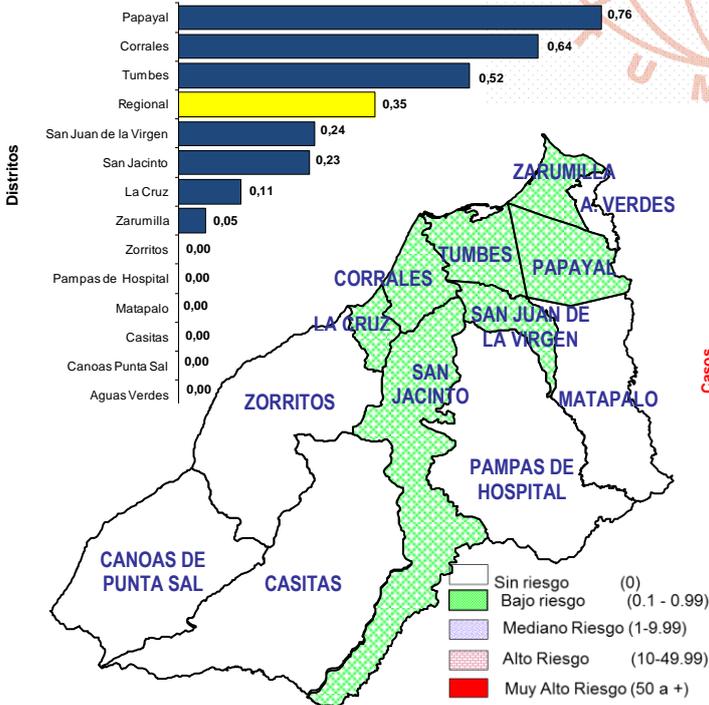


Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 39)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 38 es de 0.35 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 39)



La edad promedio de los casos de malaria es de 35,11 años con una desviación estándar de +/-18,40 años. El 49% de los casos corresponden al grupo etáreo Adulto, 20% al grupo etáreo Joven, 12% al grupo de adolescente y 10% al grupo adulto mayor. El 58% de los casos corresponden al sexo masculino.

Dengue

En la SE 39 se han notificado 23 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla Papayal, La Cruz y Canoas de Punta Sal.

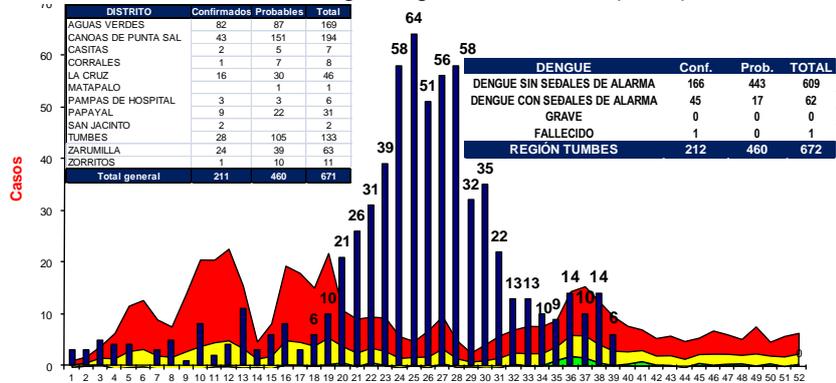
La tasa de incidencia Regional de la SE 39 del presente año es de 2,94 casos por 1000 hab. (671 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.39 casos por 1000 hab. (87 casos).

En la región se encuentran circulando los serotipos DEN-2 (toda la región), DEN 4 (Aguas Verdes y Tumbes), DEN 1 (La Cruz y Tumbes).

En la SE 26 se produjo la muerte de un varón de 51 años procedente de Canoas de Punta Sal, con diagnósticos de Dengue y Diabetes Mellitus II, HTA complicada, IRC terminal (en diálisis 03 veces por semana).

Se continúan con 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 39)



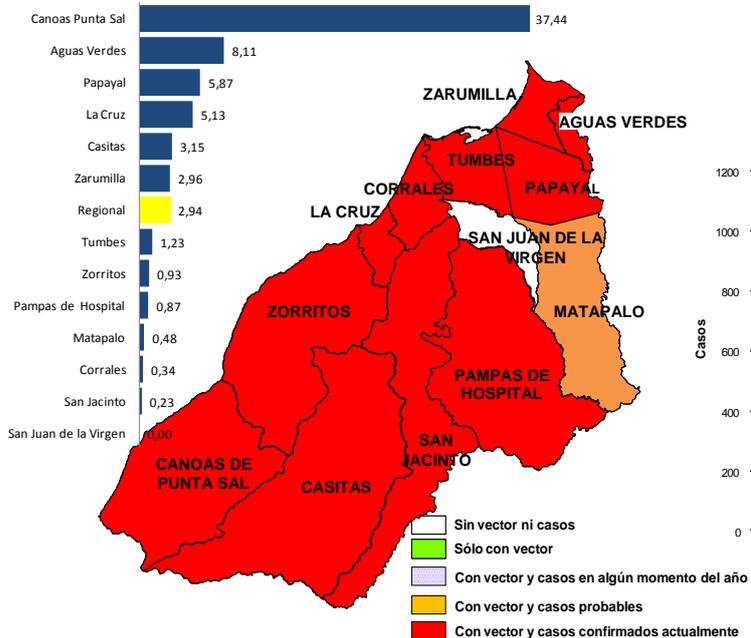
DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general
	NIÑO	ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	ADULTO M.	
AGUAS VERDES	22	28	56	58	5	169
CANOAS DE PUNTA SAL	46	24	50	60	14	194
CASITAS	1		2	3	1	7
CORRALES	4			3	1	8
LA CRUZ	13	7	9	16	1	46
PAMPAS DE HOSPITAL	2		1	2	1	6
PAPAYAL	10	5	2	14		31
SAN JACINTO	1		1			2
SAN JUAN DE LA VIRGEN						0
MATAPALO				1		1
TUMBES	26	14	41	47	5	133
ZARUMILLA	12	7	19	22	3	63
ZORRITOS	2	2	1	6		11
Total general	138	88	182	232	31	671

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.

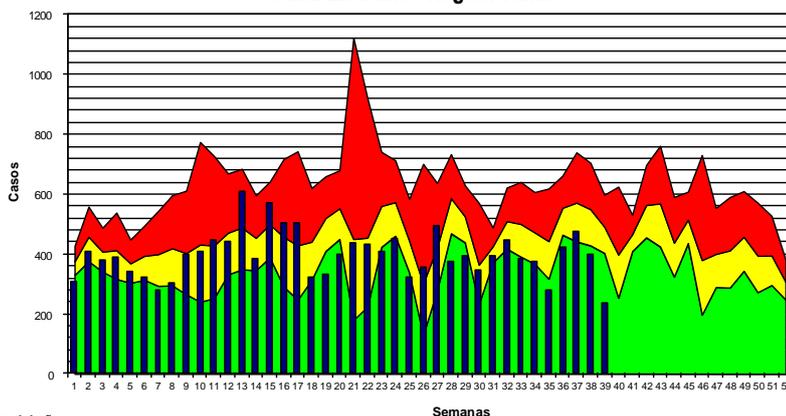
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 38 del presente año, estamos en zona de Seguridad, manteniendo el aporte de casos en los distritos Papayal y San Jacinto.

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2012 (SE 39)



Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 39 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 39 del presente año se han notificado a nivel regional 245 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 05 años, de los cuales 07 casos corresponden a SOB, no se notificó casos de neumonía no grave; no se presentó casos de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 36 casos).

Durante el presente año se viene notificando 16587 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (16587 casos) un aumento de 0,72 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 39 por IRAs en menores de 05 años es de 808,57 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.

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

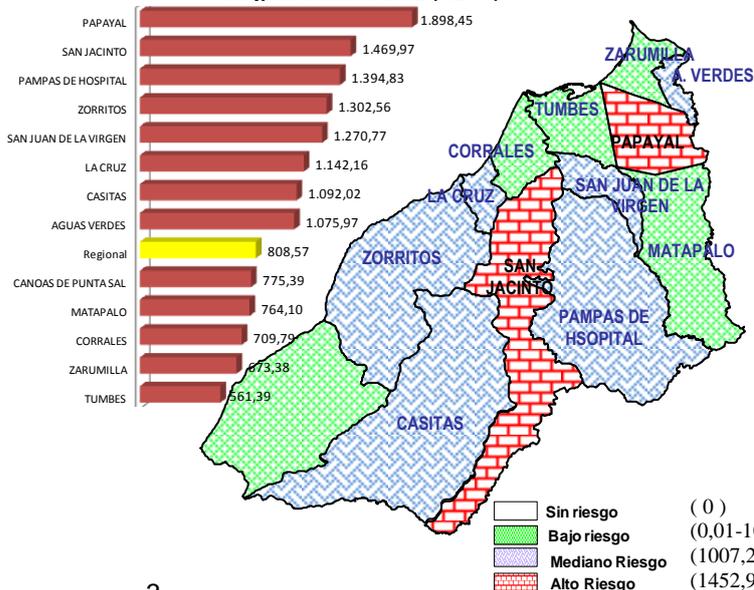
Hasta la SE 39 se han notificado 64 casos de neumonía en mayores de 05 años. La tasa de incidencia regional es de 3,08 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

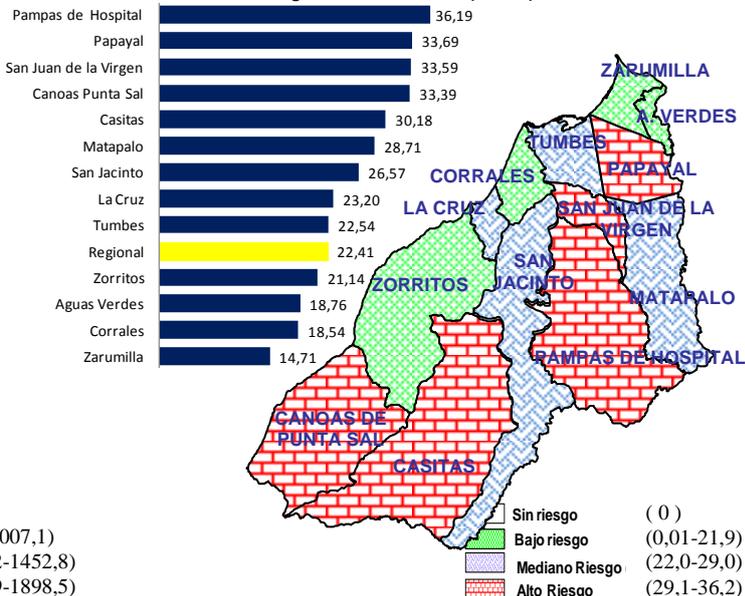
En lo que corresponde a la SE 39 del presente año se han notificado a nivel regional 87 casos de EDAs, el 100% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 39 es de 22,41 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Papayal y San Juan de la Virgen presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla, Corrales y Aguas Verdes han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2012 (SE 39)

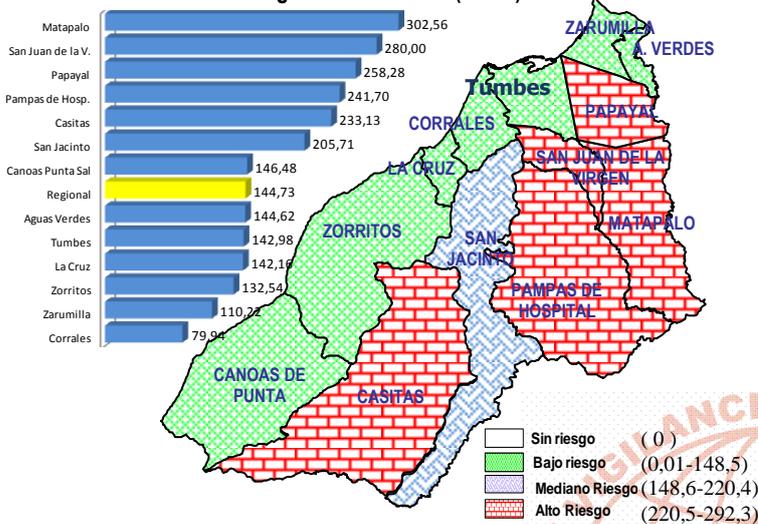


Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 39)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2012 (SE 39)**

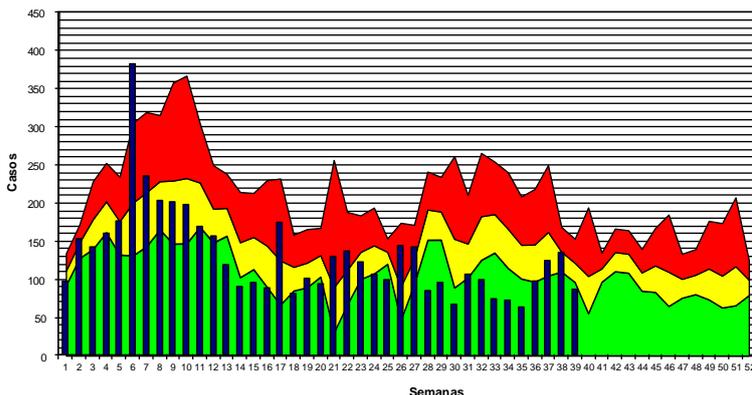


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 2969 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 61% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 144,73 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 39 del año anterior, se reporta una disminución de 9,40% en la incidencia de casos de EDAs (5646 vs 5115 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

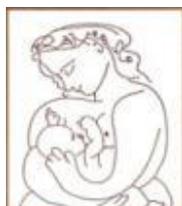
El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 06 del presente año, estuvimos en zona de Epidemia por la presencia de un brote de ETAS en el Distrito de Corrales, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Matapalo y Papayal.

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 39 – 2012
Canal Endémico Región Tumbes**



MORTALIDAD MATERNA

Hasta la SE 39 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



ZOONOSIS

Hasta la SE 39 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

Hasta la SE 39 del presente año se han presentado 09 casos de Leptospirosis pertenecientes a los distritos de Tumbes, Pampas de Hospital, San Juan, Casitas, Zarumilla y Aguas Verdes.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 39 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 06 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, localidad de Nuevo Progreso, distrito de Matapalo y y distrito de Zorritos.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Agosto del año 2012 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infección Intrahospitalaria. Se vigilaron 318 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 163 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 28 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 107 partos vaginales vigilados no se registraron casos de endometritis. De un total de 137 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y ningún caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 23 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (06 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 (71 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (24 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (03 pacientes vigilados).

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 39 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles. Se ha difundido la alerta por Tos Ferina, así como se ha realizado el barrido por DPT en la Región Tumbes, para lo que se ha capacitado al personal de los EE.SS en temas de vacunación segura y ESAVIs.

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 39 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.