

# Boletín Epidemiológico Semanal

# 46

Del 11 al 17 de  
Noviembre de 2012

**Dirección Regional  
Salud Tumbes**

**Dr. Luis Miguel  
Flores Merino**  
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](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 46, 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.

## El apoyo de la pareja ante un diagnóstico de cáncer

El papel del cónyuge es esencial en la supervivencia del enfermo oncológico, según investigaciones recientes.

El cáncer afecta no solo a los pacientes, sino también a los familiares más allegados que cuidan de ellos, como la pareja. El papel del cónyuge es esencial en la supervivencia a medio y largo plazo de los enfermos oncológicos. Sin embargo, tampoco hay que olvidar el bienestar del cuidador, ya que solo con energía plena puede ayudar de forma efectiva a su pareja enferma. En este artículo se aborda el valor del respaldo social en el manejo y el tratamiento del cáncer y de la adecuada comunicación para una buena relación paciente-cónyuge.

Los pacientes con cáncer de pulmón localmente avanzado sobreviven más tiempo tras el tratamiento que los pacientes solteros, según un nuevo estudio presentado en el Simposio Multidisciplinario de Oncología Torácica de 2012, celebrado en Chicago (EE.UU.). Los autores, de la Universidad de Maryland, atribuyen esta mejora a la supervivencia al mayor apoyo del cónyuge. Aunque el análisis es de tamaño reducido (170 voluntarios), los resultados son importantes porque se suman a otros trabajos que habían llegado a conclusiones parecidas.

Una investigación publicada en la revista 'Cáncer', en 2009, indicaba no solo que la pareja es beneficiosa para los pacientes, sino que un proceso de separación paralelo a la enfermedad podría influir de forma negativa en los índices de supervivencia. Los voluntarios estudiados padecían la forma más común de cáncer de pulmón (células no microcíticas) en estadio bastante avanzado, tratados con quimioterapia y radioterapia entre 2000 y 2010. Tres años después del tratamiento, el 33% de los pacientes emparejados seguía con vida, frente al 10% de los solteros. Las mujeres con pareja tenían el índice más alto de supervivencia (46%), y los hombres solteros la más baja (3%). Las mujeres solteras y los hombres emparejados mostraron el mismo índice (25%).

Los resultados sugieren la importancia del respaldo social en el manejo y el tratamiento de los pacientes con cáncer. Los científicos concluyen que este hallazgo, sumado a unos mejores mecanismos de apoyo, podría tener más impacto en el aumento de la supervivencia que muchas nuevas técnicas terapéuticas. Por tanto, parece esencial no solo la búsqueda de nuevos fármacos y tratamientos, sino también la exploración de nuevas formas para respaldar mejor a los pacientes.

### Para ayudar a generar un ambiente propicio para el diálogo, los especialistas aconsejan:

- Hablar sobre las opciones de tratamiento y asistir juntos a las citas con el médico.
- Elegir momentos para dialogar en los que ambos estén libres de distracciones.
- Hablar también sobre temas habituales no relacionados con la enfermedad.
- Ser honestos en todos los sentimientos, tanto los positivos como los negativos, puesto que son reacciones normales. Ocultar las emociones puede crear distancia en la pareja.
- Conversar sobre la diferencia en los sentimientos (un miembro puede ser más optimista que el otro).
- Contarse de forma habitual como uno se siente en términos físicos y emocionales. Así la pareja es consciente de las necesidades concretas de un momento determinado.

### Pareja del enfermo de cáncer: cómo cuidarse

El papel del cónyuge en una situación de cáncer no es fácil. Varias investigaciones han constatado que pueden sufrir una angustia emocional comparable a la de los propios enfermos. Incluso ciertos estudios lo han relacionado con un mayor riesgo de accidente cerebrovascular o enfermedad cardíaca. Por tanto, es esencial que el cónyuge no se olvide de sí mismo y trate de atender sus propias necesidades. Esto significa no olvidarse acudir al médico cuando sea necesario, dormir lo suficiente, practicar ejercicio, seguir una dieta saludable y continuar con su rutina cuando sea posible.

Es importante que no se sienta culpable cuando dedique tiempo para él mismo. Así, se sentirá con más energía para cuidar a su familiar. La pareja del paciente debe buscar actividades con las que disfrutar; hacer un esfuerzo para mantenerse al día; considerar unirse a un grupo de apoyo para cuidadores; y no intentar hacerlo todo solo, sino pedir la ayuda.

Fuente: <http://www.consumer.es/web/es/salud/psicologia/2012/11/19/214096.php>

### Contenido:

Malaria  
Dengue  
EDAs

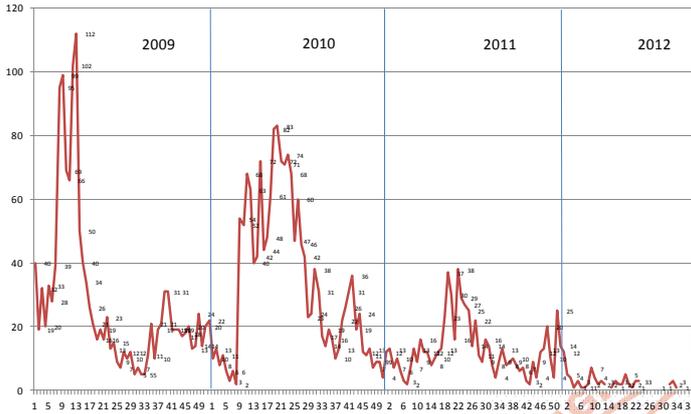
Neumonías Mayores de 5 años  
Muerte Materna  
Infecciones Intrahospitalarias  
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica

En la SE 46 no se han notificado casos de Malaria Vivax en la Región Tumbes.

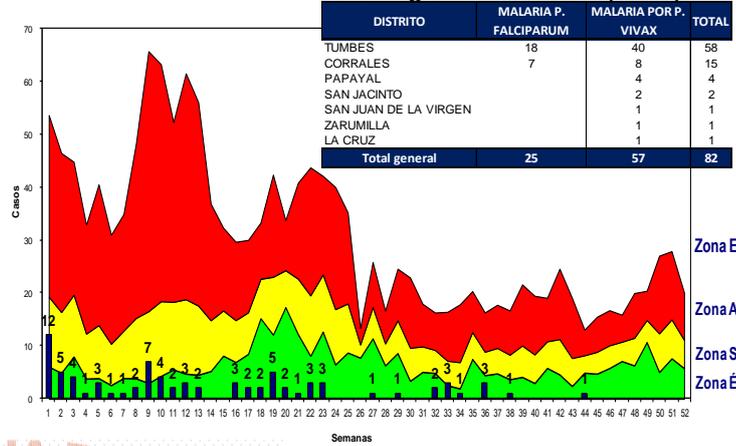
Hasta la SE 46 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 82 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (587 casos) para el mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 86,03% de casos notificados.

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. 46) DIRESA TUMBES

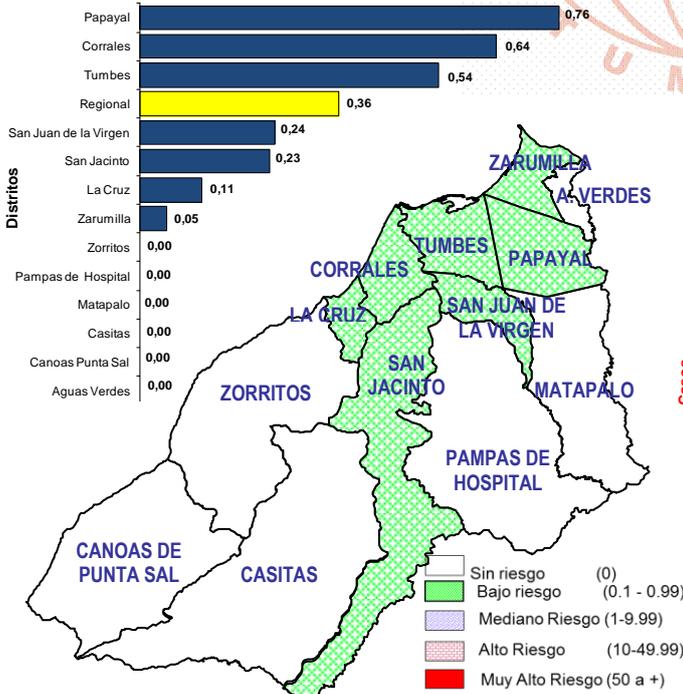


Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 46)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 46 es de 0.36 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 46)



La edad promedio de los casos de malaria es de 34,92 años con una desviación estándar de +/-18,37 años. El 49% 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 59% de los casos corresponden al sexo masculino.

## Dengue

En la SE 46 se han notificado 11 casos probables de dengue sin señales de alarma procedentes de los distritos de Tumbes, La Cruz, Zarumilla y Papayal. En esta semana no se han descartado casos de Dengue sin señales de Alarma.

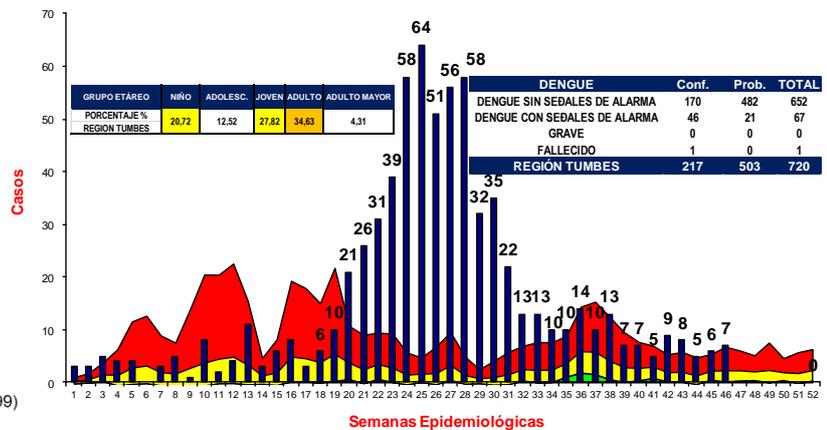
La tasa de incidencia Regional de la SE 46 del presente año es de 3,15 casos por 1000 hab. (719 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.42 casos por 1000 hab. (95 casos).

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 46)



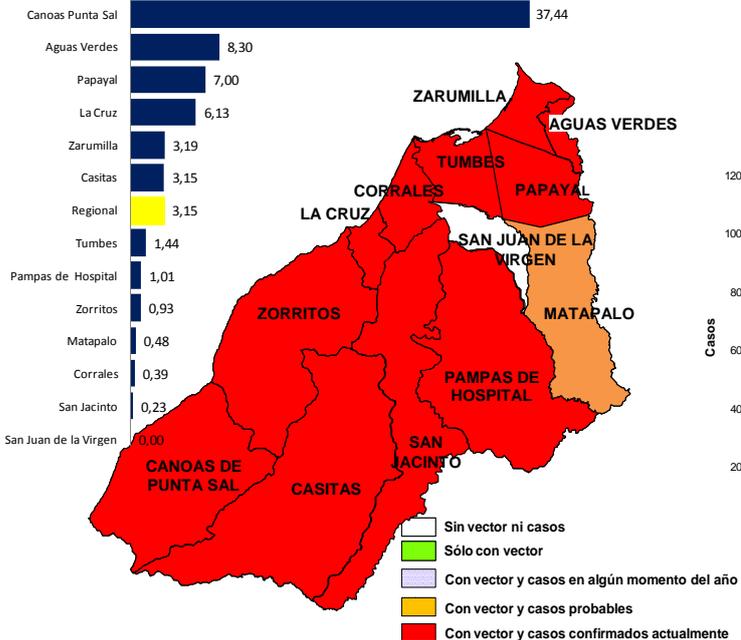
DISTRITO	GRUPO ETAREO					Total general	DISTRITO	Confirmados	Probables	Total
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO M					
AGUAS VERDES	23	29	57	99	5	173	AGUAS VERDES	83	90	173
CANOAS DE PUNTA SAL	46	24	50	60	14	194	CANOAS DE PUNTA SAL	43	151	194
CASITAS	1		2	3	1	7	CASITAS	2	5	7
CORRALES	4		1	3	1	9	CORRALES	1	8	9
LA CRUZ	15	7	12	19	2	55	LA CRUZ	17	38	55
PAMPAS DE HOSPITAL	3		1	2	1	7	MATAPALO			1
PAPAYAL	11	5	5	16		37	PAMPAS DE HOSPITAL	4	3	7
SAN JACINTO		1	1			2	PAPAYAL	10	27	37
SAN JUAN DE LA VIRGEN						0	SAN JACINTO	2	2	4
MATAPALO				1		1	TUMBES	28	127	155
TUMBES	31	15	48	57	4	155	ZARUMILLA	25	43	68
ZARUMILLA	13	7	22	23	3	68	ZORRITOS	1	10	11
ZORRITOS	2	2	1	6		11	<b>Total general</b>	<b>216</b>	<b>503</b>	<b>719</b>
<b>Total general</b>	<b>149</b>	<b>90</b>	<b>200</b>	<b>249</b>	<b>31</b>	<b>719</b>				

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.

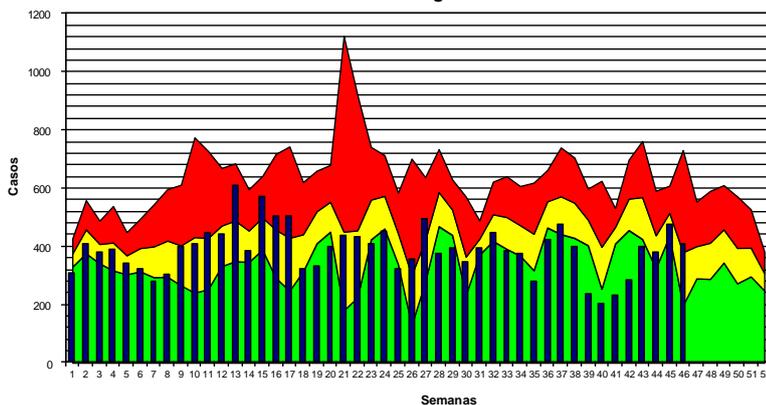
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 46 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 46)



### Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 46 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 46 del presente año se han notificado a nivel regional 429 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; no se presentaron casos de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 47 casos).

Durante el presente año se viene notificando 19152 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (19989 casos) una disminución de 4,19 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 46 por IRAs en menores de 05 años es de 933.61 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 Matapalo reportan las menores tasas.

### NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

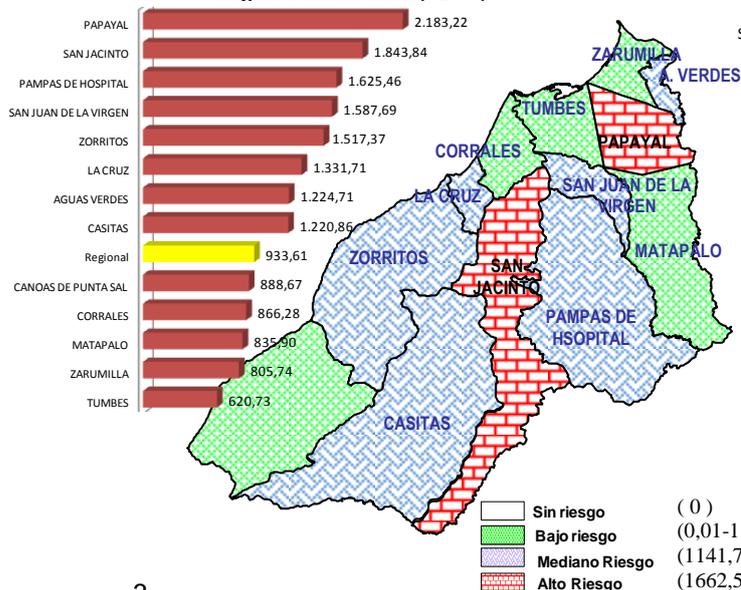
Hasta la SE 46 se han notificado 64 casos de neumonía en mayores de 05 años. La tasa de incidencia regional es de 3,08 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

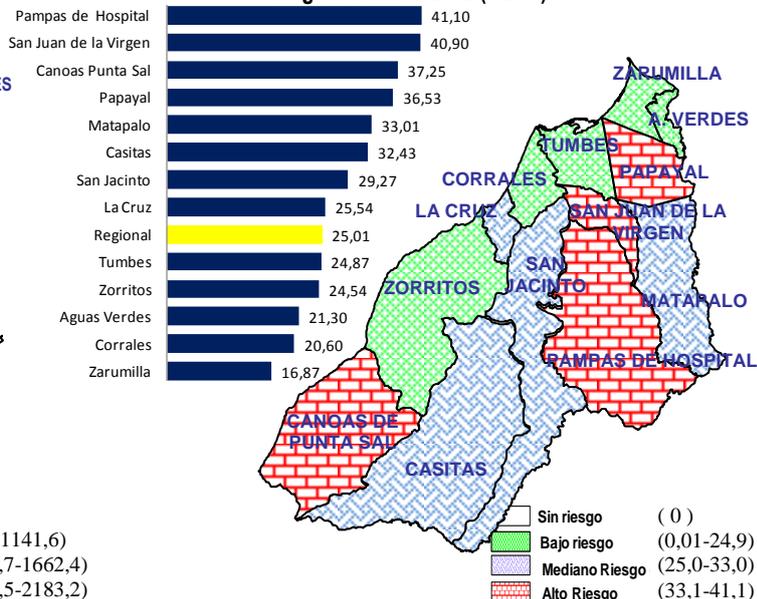
En lo que corresponde a la SE 46 del presente año se han notificado a nivel regional 97 casos de EDAs, el 100,0% corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 46 es de 25,01 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, San Juan y Canoas de Punta Sal 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 46)

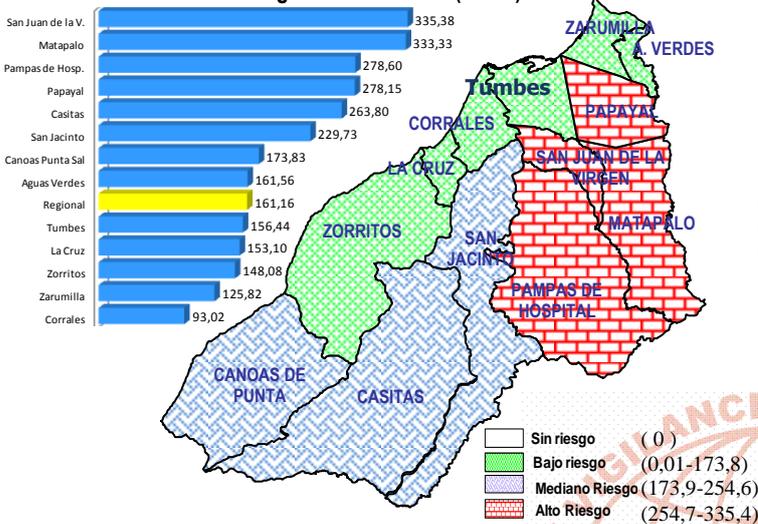


### Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 46)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2012 (SE 46)**

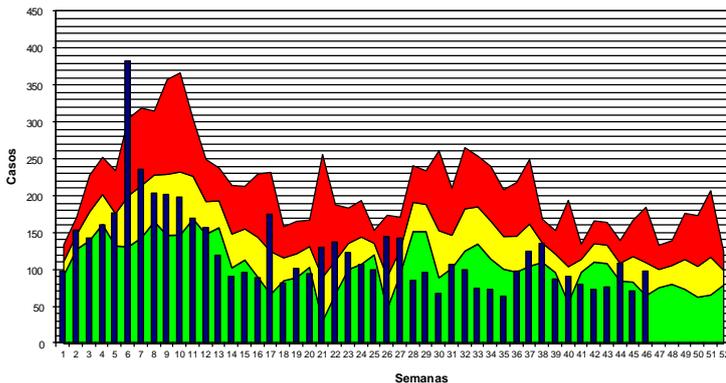


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 3306 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 57% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 161,16 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 46 del año anterior, se reporta una disminución de 16,24% en la incidencia de casos de EDAS (6816 vs 5709 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

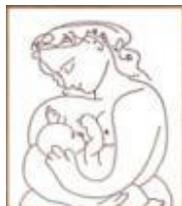
El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 06 del presente año, estuvimos en zona de Epidemia por la presencia de un brote de ETAS en el Distrito de Corrales, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Matapalo y Papayal.

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 46 – 2012  
Canal Endémico Región Tumbes**



**MORTALIDAD MATERNA**

Hasta la SE 46 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 46 del presente año no se han presentado casos de rabia.

**LEPTOSPIROSIS**

Hasta la SE 46 del presente año se han presentado 10 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 46 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 07 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 la Cruz, distrito de la Cruz, localidad de Nuevo Progreso, distrito de Matapalo y distrito de Zorritos.

**INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)**

En el mes de Octubre del año 2012 el Hospital JAMO - Tumbes no se notificó casos de Infecciones Intrahospitalaria. Se vigilaron 285 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 76 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 23 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 114 partos vaginales vigilados no se registraron casos de endometritis. De un total de 126 partos vía cesárea no se reportó casos de infección de herida operatoria y ningún caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 56 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 (41 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (11 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (00 pacientes vigilados).

**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

A la SE 46 del presente año se han notificado 02 casos de Rubeola los cuales han sido descartados por laboratorio, además se han notificado 06 casos de Tos Ferina (02 descartados y 04 Probables) pertenecientes a los distritos de Tumbes, La Cruz y Aguas Verdes.

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