

# Boletín Epidemiológico Semanal

# 48

Del 25 de Noviembre al  
01 de Diciembre 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 48, 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.

## Logran una vacuna más segura contra el dengue

Aunque en la actualidad existen varios posibles candidatos para una vacuna contra el dengue, esta semana la revista The Lancet publica los primeros resultados de un nuevo ensayo que muestra una mayor seguridad y eficacia. El dengue es una de las enfermedades transmitidas por mosquitos virales más extendidas en el mundo.

Actualmente no existe una vacuna contra el dengue, y los esfuerzos para desarrollar una terapia eficaz se han visto obstaculizados por el hecho de que el dengue no está causado por un solo virus, sino por cuatro tipos relacionados (conocidos como DENV 1, 2, 3 y 4).

"Se trata de la primera demostración de que una vacuna contra el dengue segura y eficaz es posible"

Además, la enfermedad parece exclusiva de los humanos, lo que significa que los científicos no pueden utilizar modelos animales para probar los posibles candidatos vacunales. Sin embargo, en la actualidad existen varios posibles candidatos en desarrollo.

La primera vacuna experimental –de la farmacéutica Sanofi Pasteur– en manifestar su eficacia es la CYD-TDV, probada en un grupo de 4.002 niños en edad escolar de Tailandia, donde el dengue es endémico. Unos 2.669 niños recibieron el nuevo tratamiento, y 1.333 placebo.

"Se trata de la primera demostración de que una vacuna contra el dengue segura y eficaz es posible", explica a SINC Pascal Barollier, vicepresidente de Sanofi Pasteur.

Este nuevo candidato es una vacuna viva atenuada que consta de tres dosis administradas al nacer, a los 6 y a los 12 meses. Las conclusiones, publicadas hoy en la revista The Lancet, muestran protección contra tres tipos de virus del dengue y confirman el "excelente" perfil de seguridad de la vacuna.

El análisis completo refleja una eficacia de la vacuna del 61,2% contra el virus del dengue tipo 1, del 81,9% frente al tipo 3 y del 90% frente al tipo 4. Uno de los tipos de virus del dengue (serotipo 2) eludió la vacuna.

"Están en curso grandes estudios clínicos de fase III del candidato con 31.000 niños y adolescentes de 10 países de Asia y América Latina", afirma Barollier. "Esto generará importantes datos adicionales en una muestra más amplia de población para establecer programas de vacunación con el fin de proteger a las personas en riesgo de dengue".

Insuficiente para los casos graves

En el análisis que hace la propia revista de este ensayo, Scott Halstead, investigador del Instituto Internacional de Vacunas de Seúl (Corea del Sur), señala que "los resultados proporcionan evidencia sólida de la protección contra DENV 1, 3 y 4 de la enfermedad leve, pero los datos son insuficientes para calcular las tasas de eficacia de la vacuna para la enfermedad grave".

El experto apunta la necesidad de futuros ensayos de vacunas contra el dengue que proporcionen "pruebas de la eficacia contra la enfermedad severa mediante la selección de poblaciones ponderadas que aseguren la inclusión de un número suficiente de niños en riesgo".

### Sobre el dengue

El dengue es una de las enfermedades transmitidas por mosquitos virales más extendidas en el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que alrededor de la mitad de la población del mundo se encuentra actualmente en riesgo. Si bien la infección suele causar síntomas similares a la gripe, se puede convertir en una forma más grave, que es la principal causa de enfermedad severa y muerte en los niños de países asiáticos y latinoamericanos.

La incidencia del dengue ha crecido de forma espectacular en las últimas décadas. Antes de 1970 sólo nueve países habían sufrido epidemias graves de dengue; ahora la enfermedad es endémica en más de 100 países de todo el mundo. El objetivo de la OMS es reducir la morbilidad por dengue al menos un 25% y la mortalidad en un 50% en 2020.

### Referencia bibliográfica:

Arunee Sabchareon, Derek Wallace, Chukiak Sirivichayakul, Kriengsak Limkittikul, Pornthep Chanthavanich, Saravudh Suvannadabba, Vithaya Jiwariyavej, Wut Dulyachai, Krisana Pengsaa, T Anh Wartel, Annick Moureau, Melanie Saville, Alain Bouckennooghe, Simonetta Viviani, Nadia G Torniepoth, Jean Lang. "Protective efficacy of the recombinant, live-attenuated, CYD tetravalent dengue vaccine in Thai schoolchildren: a randomised, controlled phase 2b trial". The Lancet, 11 de septiembre de 2012. [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(12\)61428-7/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(12)61428-7/abstract)

### Referencia bibliográfica:

Arch Gen Psychiatry. Published online November 26, 2012. doi:10.1001/jamapsychiatry.2013.266.  
Arch Gen Psychiatry. Published online November 26, 2012. doi:10.1001/jamapsychiatry.2013.488.

### Fuente:

<http://www.agenciasinc.es/Noticias/Logran-una-vacuna-mas-segura-contra-el-dengue>

### Contenido:

Malaria  
Dengue  
EDAs

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

# Enfermedades Sujetas a Vigilancia

## Malaria

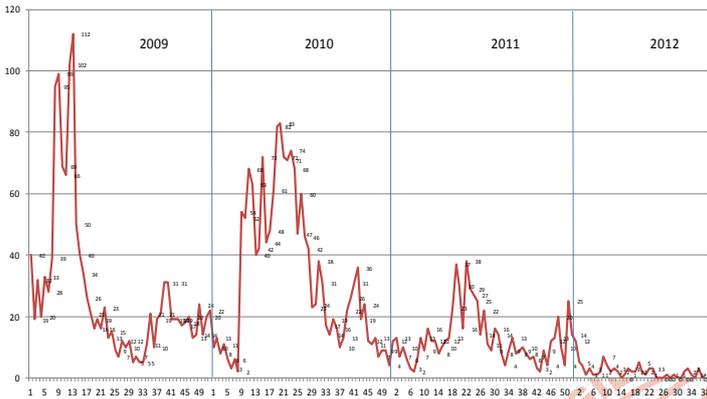


En la SE 48 no se han notificado casos de Malaria en la Región Tumbes.

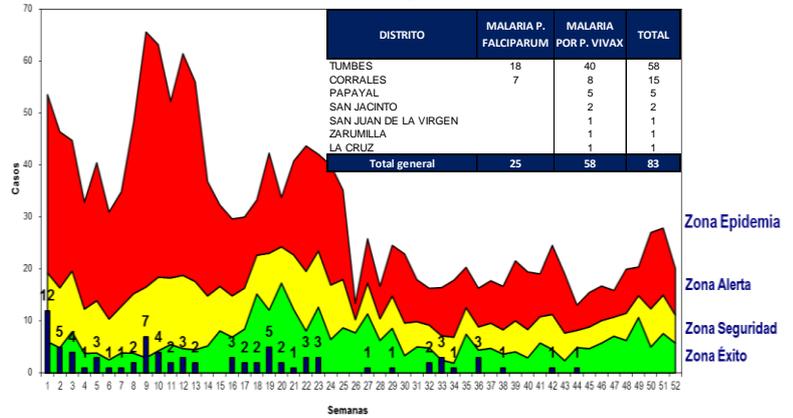
Hasta la SE 48 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 83 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (620 casos) para el mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución del 86,61% de casos notificados.

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. 48) DIRESA TUMBES

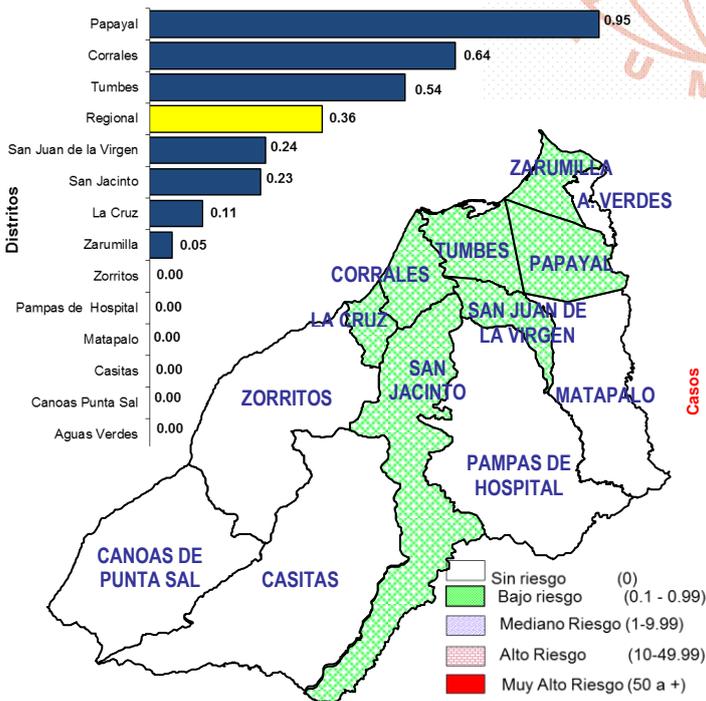


Canal Endémico de la Malaria Región Tumbes 2012 (SE 48)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 48 es de 0.36 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Papayal (0.95) y Corrales (0.64) los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2012 (SE 48)



## Dengue

En la SE 48 se han notificado 18 casos probables de dengue sin señales de alarma y 02 casos con señales de Alarma, procedentes de los distritos de Tumbes, Pampas de Hospital, La Cruz, Zarumilla, Papayal y 01 caso importado del distrito de Máncora – Dpto. de Piura. En esta semana no se han descartado casos de Dengue sin señales de

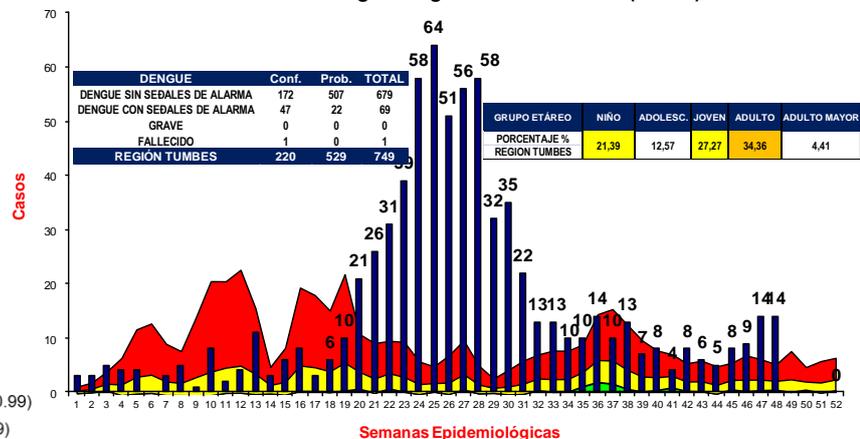
La tasa de incidencia Regional de la SE 48 del presente año es de 3,28 casos por 1000 hab. (748 casos), incidencia acumulada a nivel regional mayor a la del año pasado que fue de 0.44 casos por 1000 hab. (98 casos).

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 48)



La edad promedio de los casos de malaria es de 35,15 años con una desviación estándar de +/-18,38 años. El 49% de los casos corresponden al grupo etéreo Adulto, 21% al grupo etéreo Joven, 12% al grupo de adolescente y 10% al grupo adulto niño. El 58% de los casos corresponden al sexo masculino.

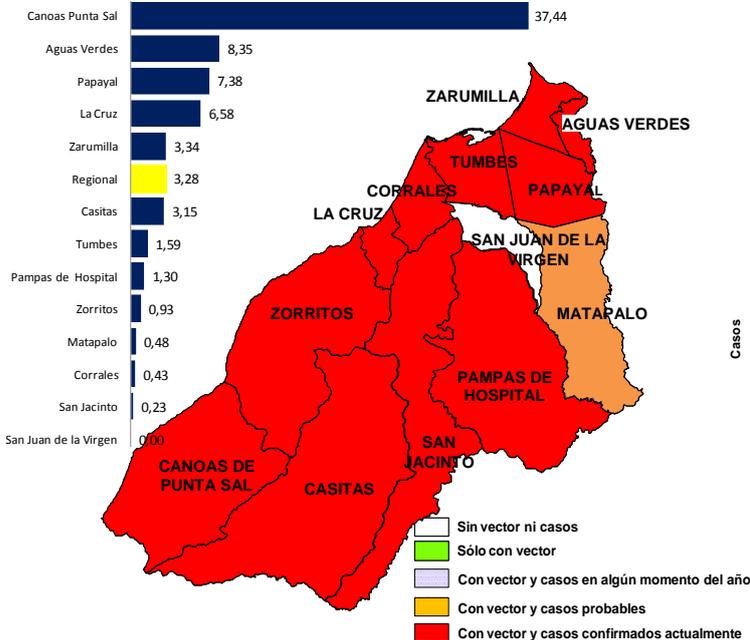
DISTRITO	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO M	ADULTO	Total general	DISTRITO	Confirmados	Probables	Total
AGUAS VERDES	22	29	57	61	5	174	AGUAS VERDES	84	90	174
CANOAS DE PUNTA SAL	46	24	50	60	14	194	CANOAS DE PUNTA SAL	43	151	194
CASITAS	1	2	3	1	7	13	CASITAS	2	5	7
CORRALES	5	1	3	1	10	19	CORRALES	1	9	10
LA CRUZ	17	7	12	21	2	59	LA CRUZ	18	41	59
PAMPAS DE HOSPITAL	3	2	2	2	2	9	MATAPALO		1	1
PAPAYAL	12	5	5	17		39	PAMPAS DE HOSPITAL	5	4	9
SAN JACINTO			1			1	PAPAYAL	10	29	39
SAN JUAN DE LA VIRGEN						0	SAN JACINTO		2	2
MATAPALO				1		1	TUMBES	28	143	171
TUMBES	38	18	51	59	5	171	ZARUMILLA	25	46	71
ZARUMILLA	14	8	22	24	3	71	ZORRITOS		1	1
ZORRITOS	2	2	1	6		11	<b>Total general</b>	<b>219</b>	<b>529</b>	<b>748</b>
<b>Total general</b>	<b>160</b>	<b>94</b>	<b>204</b>	<b>257</b>	<b>33</b>	<b>748</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.

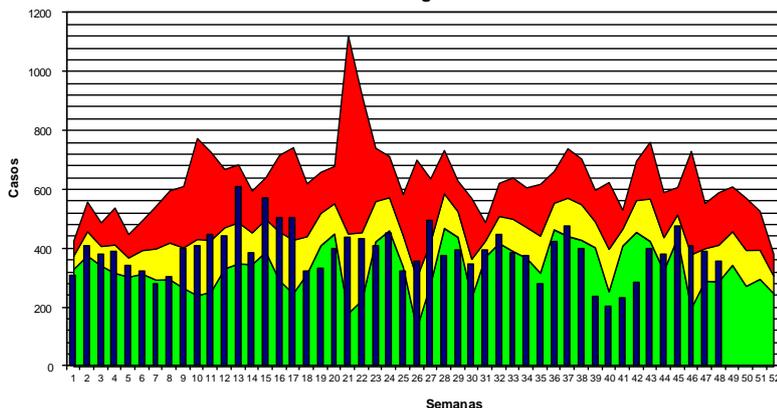
La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 48 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 48)



### Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 48 - 2012 Canal Endémico Región Tumbes



### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 47 del presente año se han notificado a nivel regional 372 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 05 años, de los cuales 13 casos corresponden a SOB, no se notificaron casos de neumonía no grave; se presentó 01 caso de neumonía grave (acumulando hasta la fecha 50 casos).

Durante el presente año se viene notificando 19925 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (20947 casos) una disminución de 4,88 en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 48 por IRAs en menores de 05 años es de 971.29 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

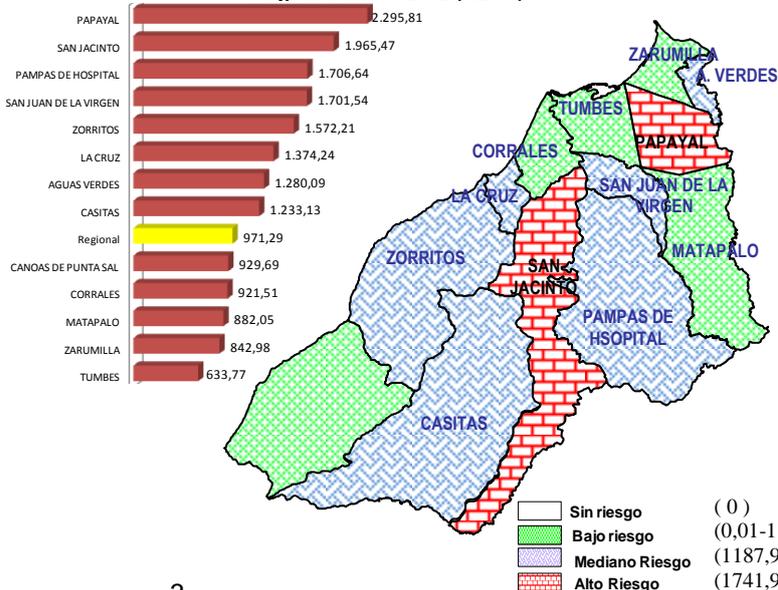
Hasta la SE 48 se han notificado 64 casos de neumonía en mayores de 05 años. La tasa de incidencia regional es de 3,08 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

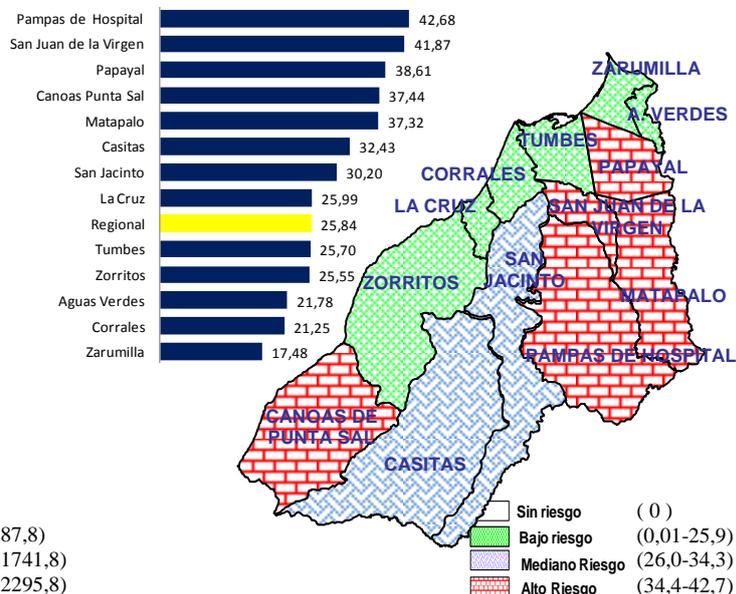
En lo que corresponde a la SE 48 del presente año se han notificado a nivel regional 101 casos de EDAs, el 99,01% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disintérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 48 es de 25,84 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, San Juan y Papayal 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 48)

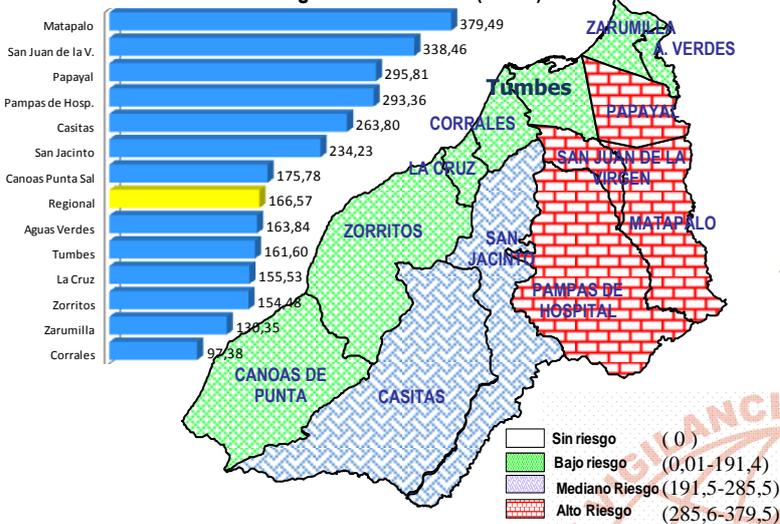


### Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2012 (SE 48)





**Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años  
Región Tumbes 2012 (SE 48)**

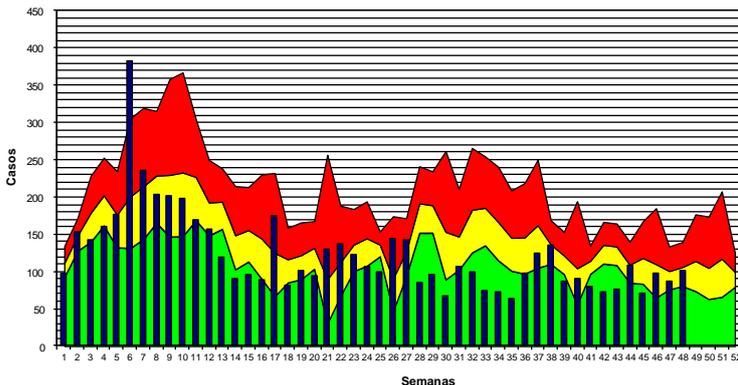


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 3417 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 52% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 166,57 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 48 del año anterior, se reporta una disminución de 16,30% en la incidencia de casos de EDAS (7045 vs 5897 casos en los años 2011 y 2012 respectivamente).

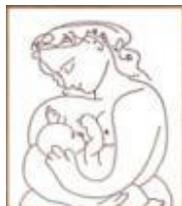
El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 06 del presente año, estuvimos en zona de Epidemia por la presencia de un brote de ETAS en el Distrito de Corrales, manteniendo el aporte de casos en los distritos de Matapalo y Papayal.

**Comportamiento de las EDAs en Población General SE 48 – 2012  
Canal Endémico Región Tumbes**



**MORTALIDAD MATERNA**

Hasta la SE 48 se han notificado 03 casos de mortalidad materna el primer caso pertenece a la provincia de Contralmirante Villar, distrito de Zorritos y localidad de Acapulco, el segundo caso pertenece a la provincia y distrito de Tumbes – localidad de Pampa Grande, el tercer caso lo ha notificado el Hospital de las Mercedes del departamento y distrito de Lambayeque.



**ZOONOSIS**

Hasta la SE 48 del presente año no se han presentado casos de rabia.

**LEPTOSPIROSIS**

Hasta la SE 48 del presente año se han presentado 22 casos de Leptospirosis pertenecientes a los distritos de Tumbes, Pampas de Hospital, San Juan, San Jacinto, Casitas, Zarumilla, Papayal y Aguas Verdes.

**ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS**

Hasta la SE 48 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 48 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 48 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.