



Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Mariano Manuel Yáñez Cesti
Director General

01

**Del 03
diciembre al 27
al 09 de enero
2016**

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 01, 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.

*Dirección Ejecutiva de
Epidemiología*

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

**Dr. Fernando Antonio
Quintana Ynfante**
Médico Epidemiólogo

**Dr. Cesar Augusto
Noblecilla Rivas**
Médico Epidemiólogo

Lic. Nélida Julca Mendoza
Equipo Técnico

**Tec. Carlos Eladio
Olivares Barrientos**
Coordinador Regional de
Vigilancia Epidemiológica

**Bach. Ronald Edward
Hernández Vargas**
Responsable de Notificación

**Bach. Jhon Carbajal
Crisanto**
Equipo Técnico

**Bach. Milagros del Carmen
Lojas Rodríguez**
Equipo Técnico

**PTCl. Gerson Adhemir
Rodríguez Vilela**
Resp. Regional Notificación
TBC

Teléfono: 072 522427
Telefax: 072 523789

email: epitumbes@dge.gob.pe

Visite nuestra Web:
www.diresatumbes.gob.pe

03 AÑOS SIN MALARIA EN TUMBES: EL IMPACTO DE UNA ESTRATEGIA TUMBESINA

El 02 de noviembre del año 2012, se reportó el último caso de Malaria en un joven de 24 años de edad procedente del Centro Poblado de Andrés Araujo. Han transcurrido 03 años (1095 días) sin reportar ningún caso autóctono de malaria en toda la región Tumbes y más de 5 años en la Provincia de Zarumilla.

Nuestro reconocimiento a las personas que han dedicado su vida a la lucha contra esta enfermedad. El Tec. Víctor Ríos, capacitado en Centroamérica (uno de los mejores técnicos de campo de Sudamérica,) junto con un experimentado y disciplinado equipo de "Malarios" como Florentino Rivera, Víctor Raúl Sandoval, Florencio Pozo, Juan Saldarriaga, trasladados de su sede en Piura en la década de 80 iniciaron la sacrificada labor de identificar y tratar a los pacientes de malaria en Tumbes, cuando se tomaba 21 gotas gruesas a cada paciente. Incorporando además brigadas de Rociado con DDT que se desplazaban a las localidades más alejadas y retornando solo después de culminar su labor (cerrar localidades) después de 2 ó 3 meses. Eran los tiempos del Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria, que aún no estaba vinculado a los servicios de salud. Luego se incorporaron microscopistas, como Luz María Izquierdo Barrientos, Virginia Cruz, Rufino y personal de Tumbes como Cesar Flores, Cesar Rivas, Wilfredo Moulet y otros.

Mención aparte merecen la red de Colaboradores Voluntarios de Malaria que cumplieron un ejemplar labor en las diferentes localidades así como los responsables de la Estrategia de Malaria y VEA de los servicios de salud. La Lic. Silvia Violeta Conde Sosa, quien brillo con luz propia dirigiendo la estrategia y las brigadas de Control de Malaria y el personal de malaria Macario Olivares, Jorge Ordinola, Daniel Olivares. Personal de entomología, Víctor Herrera, Percy Purizaga entre otros.

El Dr. Cesar Noblecilla, Tec. Carlos Olivares, Tec. Cesar Castro, Dr. Juan Arrasco, Dr. Rommel Veintimilla y Dr. Fernando Quintana con su análisis epidemiológico y la Estrategia Tumbesina de Tratamiento a Colaterales para Malaria Cero contribuyó a reducir la transmisión y eliminación de la Malaria en Tumbes.

Un saludo especial a nuestros amigos del SNEM El Oro- Ecuador. Dr. Efraín Beltrán, excelente profesional y buen amigo así como a su equipo técnico con quienes coordinamos y apoyamos mutuamente.

Fernando A. Quintana Ynfante
Medico Epidemiólogo

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs



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

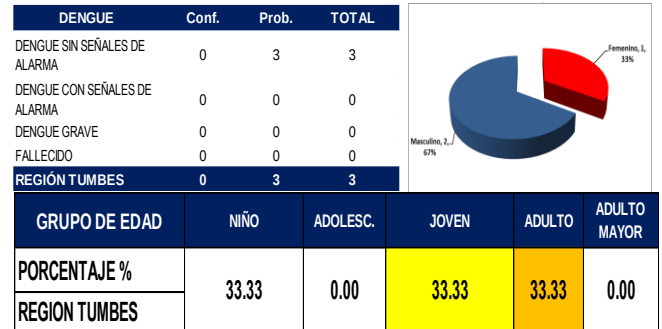


Malaria

EL 02 de noviembre se cumplirán 03 años sin casos autóctonos de malaria en Tumbes. Han quedado atrás los años en que se reportaron hasta 32,000 casos de malaria y 19,000 casos como en 1998 y 1999 así como el reporte de casos de Malaria Falciparum o Maligna y las muertes originadas por esta causa. La mística, la disciplina, el trabajo en equipo, han sido fundamentales para este gran logro.

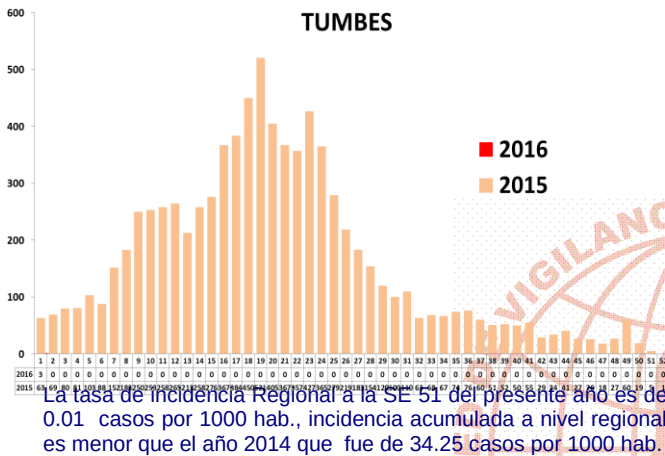
Dengue

Hasta la SE 01 se han reportado 03 casos totales de Dengue de los cuales 03 han sido probables y ninguno confirmado. En la SE 01 se han notificado 03 casos totales de Dengue: Sin señales de alarma (03 casos) y con señales de alarma (00 casos), correspondientes a los distritos: Zarumilla (02) y Tumbes (01). En esta semana no se ha confirmado ningún caso.



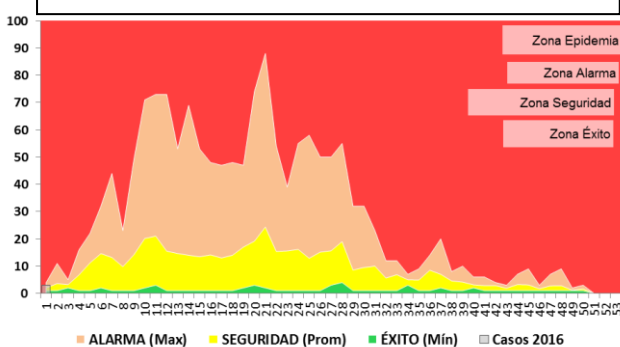
Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados niño, adulto y joven, así como más casos en mujeres que hombres, y del total de casos ninguno fue con señales de alarma, a la Semana Epidemiológica 01.

DENGUE : CASOS TOTALES 2015 - 2016 REGION TUMBES

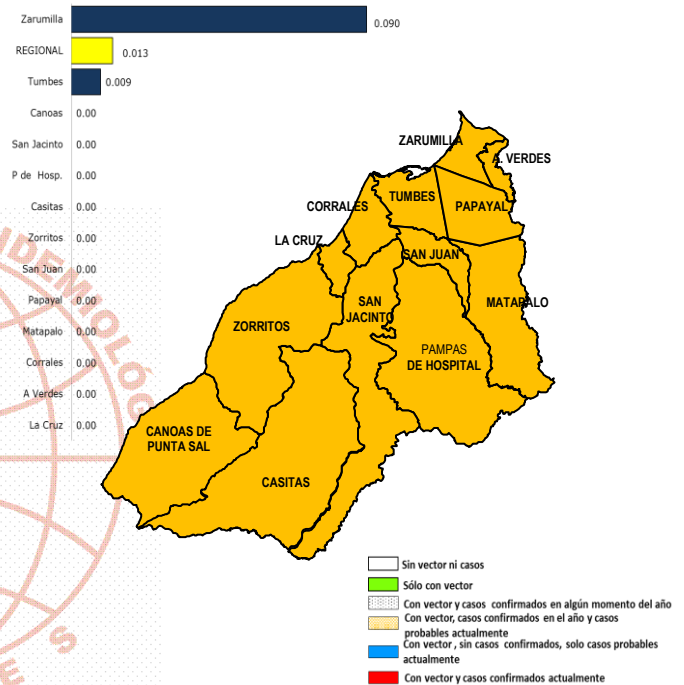


Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aédicos elevados, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del temephos o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), nos sitúa en un ALTO RIESGO para la transmisión de dengue, además hay casos confirmados de Dengue tanto al sur (Máncora, Órganos, Talara y Piura, serotipos DEN 2 y DEN 3) como al norte (Ecuador, serotipos DEN 1) de la Región. Se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región y la capacitación al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

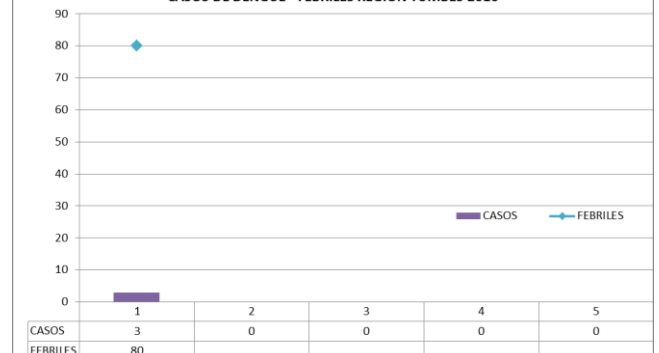
DENGUE: CANAL ENDEMICO REGION TUMBES 2016



Incidencia por Distritos de Denque Región Tumbes 2016 (SE 01)



CASOS DE DENGUE - FEBRILES REGION TUMBES 2016



El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene durante todo el presente año.

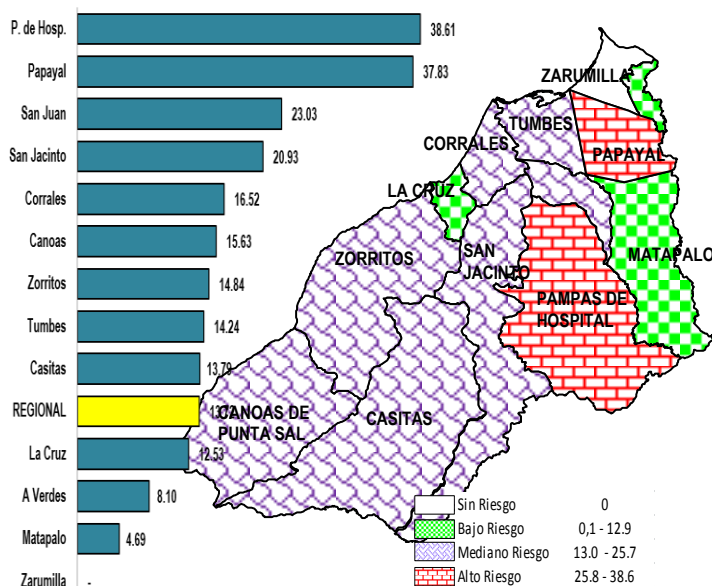
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 01 del presente año se han notificado a nivel regional 277 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 23 casos de SOB y ningún caso de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 277 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (349 casos) una disminución de 20.63 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.

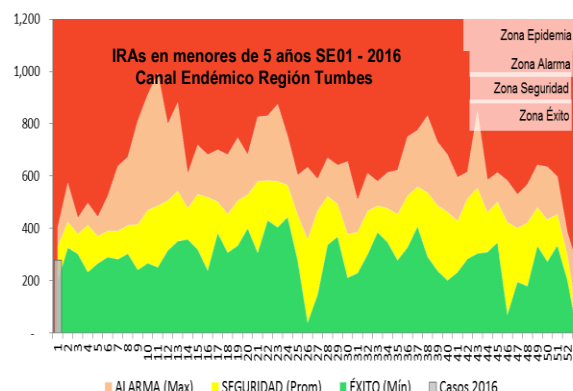
La tasa de incidencia regional en la SE 01 por IRAs en menores de 05 años es de 13.72 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas; mientras que Zarumilla y Matapalo, reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2016 (SE 01)



Hasta la SE 01 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 85 casos y la tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años. 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 estamos en la zona de ALARMA en la SE 01 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Tumbes, Corrales y Pampas de Hospital.



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 01 no se han notificado ningún caso de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 01 se han notificado 01 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 0.047 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

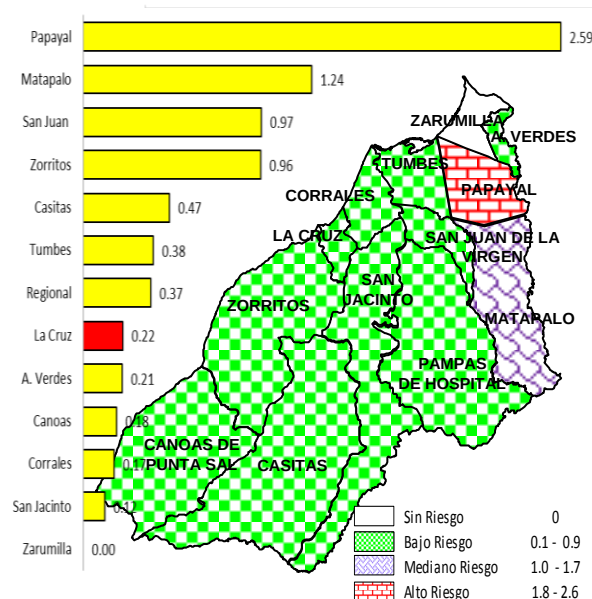
Hasta la SE 01 no se han notificado ningún caso de influenza.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

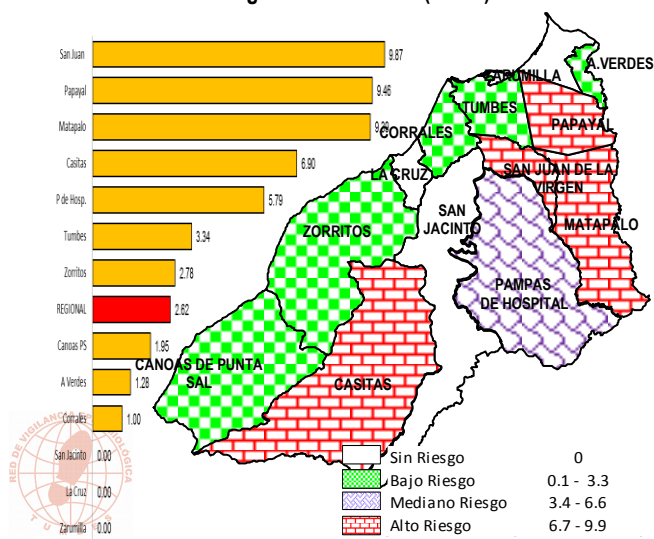
En lo que corresponde a la SE 01 del presente año se han notificado a nivel regional 87 casos de EDAs en Población General (con una reducción del 6.45 % en relación a la misma semana del año anterior, 93 vs 87 casos en relación a los años 2015 y 2016 respectivamente), el 100% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 07 casos de EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 01 es de 0.38 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Zorritos, Papayal y Matapalo presentan las más altas tasas. Los distritos de San Jacinto y Corrales reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General
Región Tumbes 2015 (SE 01)



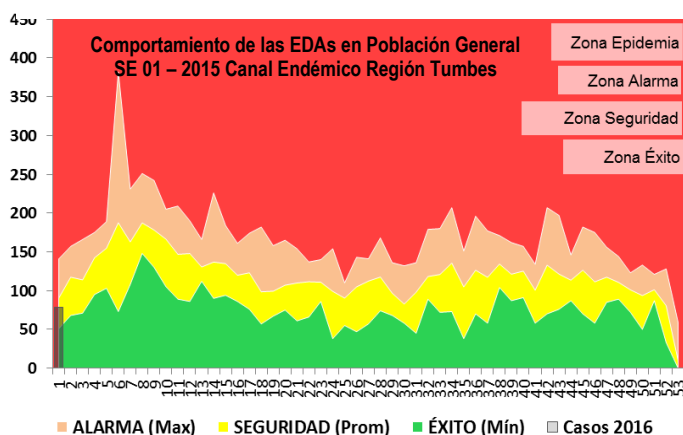
Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2015 (SE 01)



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 53 casos de EDAS hasta la SE 01. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 60.92 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 2.62 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 01 del año anterior, se reporta una REDUCCION del 1.89 % en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años (54 y 53 casos en los años 2015 y 2016 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 01, 03 casos de EDAS en < 5 años (02 Disentérica). No se reportan fallecidos por EDAS.

El análisis del canal endémico EDAS en Población General, muestra que en la SE 01 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando una reducción transitoria de casos.



MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 01 en la Región Tumbes, no se ha notificado muertes maternas ocurridas en el Hospital Regional II-2.

ZOONOSIS

Hasta la SE 01 del presente año no se han presentado casos de rabia.

Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

Hasta la SE 01 del presente año no se han reportado casos sospechosos de Teniasis y ni casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

Leptospirosis y Rickettsiosis

Hasta la SE 01 del presente año no se han reportado casos de Leptospirosis. No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

Accidentes por Animales Ponzonosos

A la SE 01 no se ha notificado ningún caso de Loxocelismo (mordedura de araña). No se han reportado casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente).

TUBERCULOSIS (TBC)

Hasta la SE 01 del presente año no se ha notificado casos de TBC BK (+) procedente de la Región Tumbes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Diciembre del año 2015 en el Hospital Regional II - 2 Tumbes no se notificó casos de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria, parto por cesárea). Se vigilaron 275 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 85 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 11 neonatos, 07 días- exposición a ventilador mecánico, vigilando a 03 neonatos, NO se reportó neumonía asociado VM. En UCI se vigilaron 13 pacientes con CVC y 12 con Catéter urinario y 11 con Ventilador Mecánico., no se reportó IHH

En el servicio de obstetricia de un total de 56 partos vaginales vigilados se registró 01 caso de endometritis con una tasa de 1.79 %. De un total de 108 partos vía cesárea no se reportó ningún caso de endometritis, no se registraron casos de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 79 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (11 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infecciones intrahospitalarias Post vigilancia {44 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {09 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {32 pacientes vigilados}, infecciones post hernioplastia inguinal 0 casos {09 pacientes vigilados}. No se reportó ningún caso de accidente laboral.

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 01 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 01 del presente año no se han reportado ningún caso de Sarampión/Rubeola.

