



## Boletín Epidemiológico Semanal

Dirección Regional Salud Tumbes

**Dr. Mariano Manuel Yáñez Cesti**  
Director General

# 02

Del 10 al 16 de  
enero 2016

### Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 02, 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. Rommel Veintimilla  
González Seminario**  
Médico - Director

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

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

**Lic. Nérida 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

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

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)

## 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 "Malaria" 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



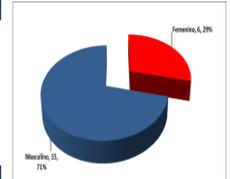
## Malaria

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 02 se han reportado 21 casos totales de Dengue de los cuales 21 han sido probables y ninguno confirmado. En la SE 02 se han notificado 18 casos totales de Dengue: Sin señales de alarma (16 casos) y con señales de alarma (02 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (06), Zarumilla (03), Aguas Verdes (03), Zorritos (02), Matapalo (01), Pampas de Hosp. (01), San Juan (01) y San Jacinto (01). En esta semana no se ha confirmado ningún caso.

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	0	19	19
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	0	2	2
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
<b>REGIÓN TUMBES</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>21</b>

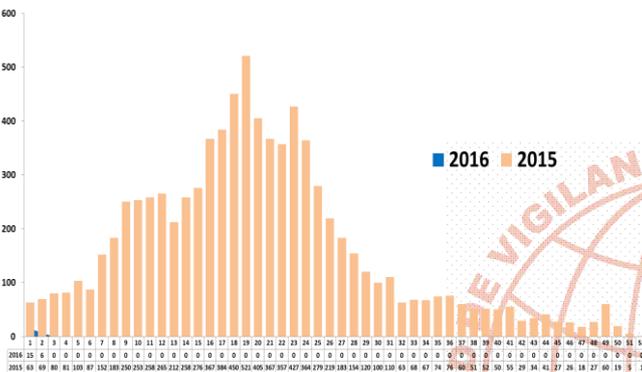


GRUPO DE EDAD	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE %	9.52	9.52	33.33	42.86	4.76
REGION TUMBES					

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 02.

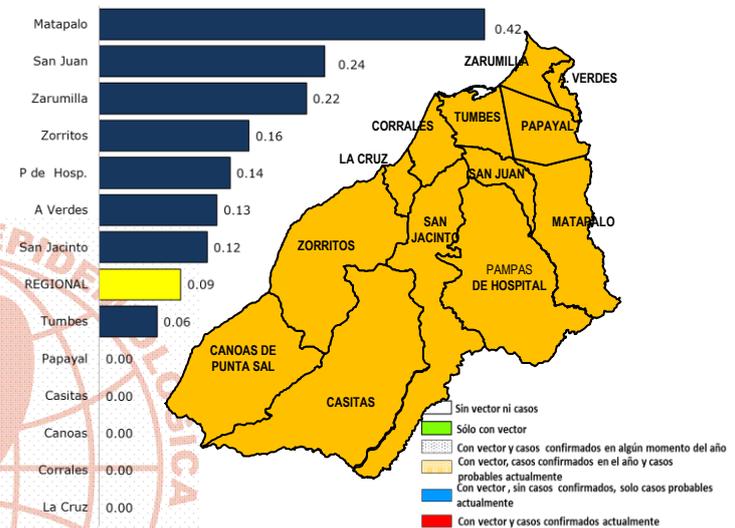
Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2016 (SE 02)

DENGUE : CASOS TOTALES 2015 - 2016 REGION TUMBES

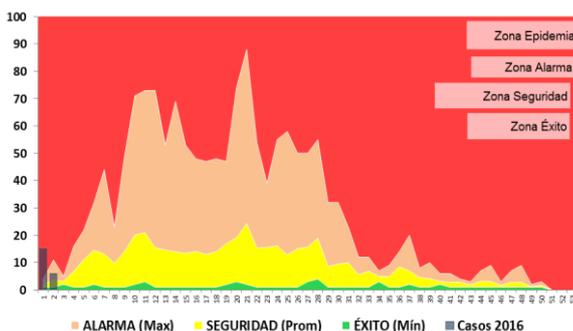


La tasa de incidencia Regional a la SE 02 del presente año es de 0.09 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional es menor que el año 2015 que fue de 34.73 casos por 1000 hab.

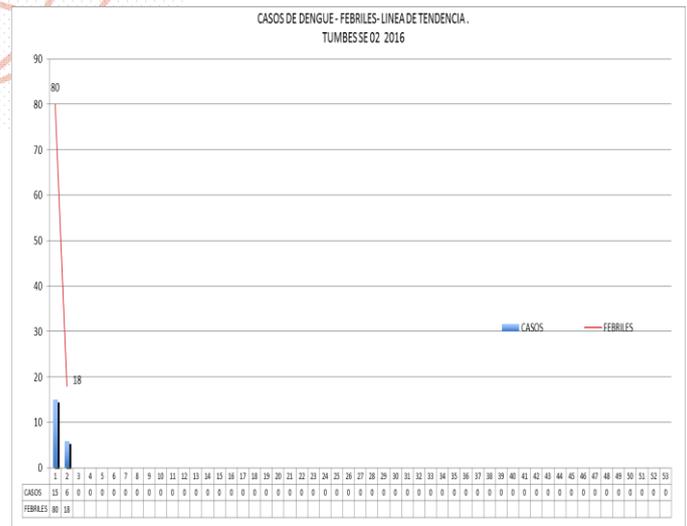
Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aélicos elevados, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del temephos o el mantener en adecuado 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 ENDEMIC REGION TUMBES 2016



CASOS DE DENGUE - FEBRILES-LINEA DE TENDENCIA. TUMBES SE 02 2016





PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



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.

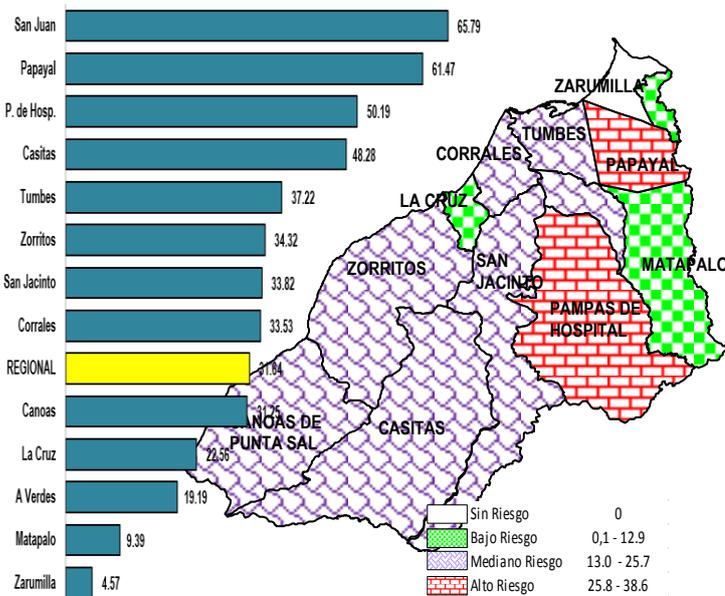
### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 362 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 33 casos de SOB y ningún caso de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 639 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (675 casos) una disminución de 5.33 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.

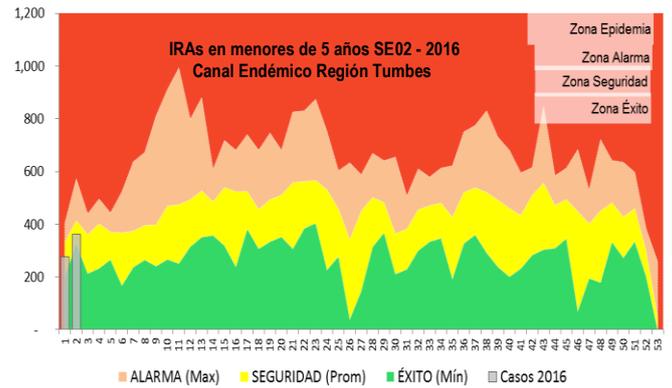
La tasa de incidencia regional en la SE 02 por IRAs en menores de 05 años es de 31.64 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan, Papayal y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas; mientras que Zarumilla y Matapalo, reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2016 (SE 02)



Hasta la SE 02 no se reportan fallecidos, no se han hospitalizado ningún 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 SEGURIDAD en la SE 02 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 02 no se han notificado ningún caso de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 02 se han notificado 06 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 0.280 casos por 10000 hab.

### INFLUENZA

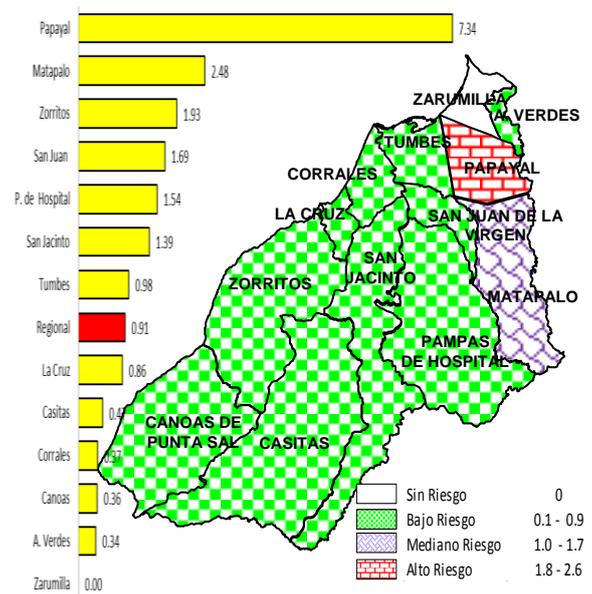
Hasta la SE 02 no se han notificado ningún caso de influenza.

### ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 02 del presente año se han notificado a nivel regional 127 casos de EDAs en Población General (con un INCREMENTO del 3.85 % en relación a la misma semana del año anterior, 208 vs 216 casos en relación a los años 2015 y 2016 respectivamente), el 100% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 08 casos de EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 02 es de 0.91 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Papayal, Matapalo y Zorritos, presentan las más altas tasas. Los distritos de Aguas Verdes y Zarumilla reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2015 (SE 02)





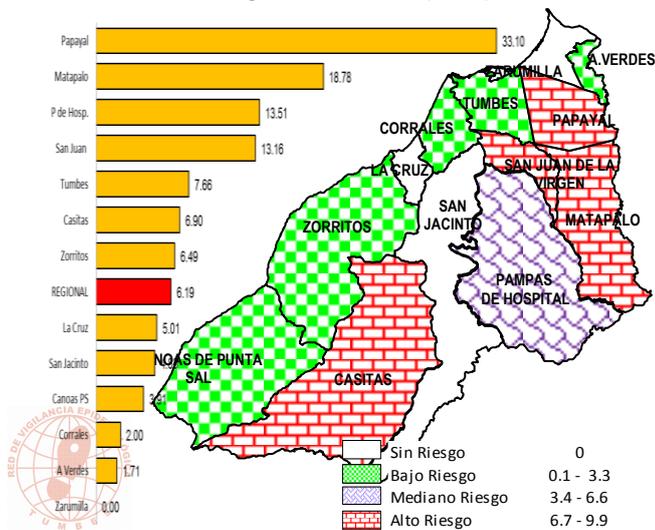
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



### Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2015 (SE 02)

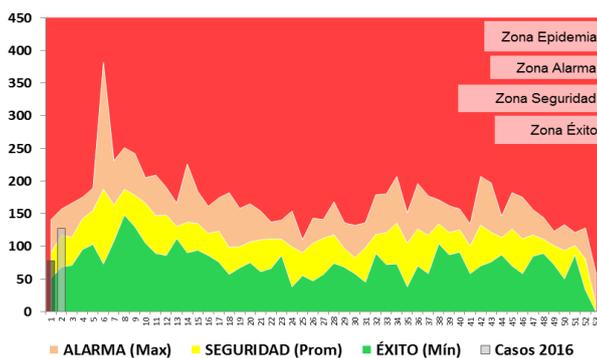


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 125 casos de EDAS hasta la SE 02. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 57.87 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 6.19 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 02 del año anterior, se reporta un INCREMENTO del 6.4 % en la incidencia de casos de EDAS en < 5 años (117 y 125 casos en los años 2015 y 2016 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 02, 06 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 02 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando una reducción transitoria de casos.

### Comportamiento de las EDAS en Población General SE 02 – 2016 Canal Endémico Región Tumbes



## MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 02 en la Región Tumbes, no se ha notificado muertes maternas ocurridas en el Hospital Regional II-2.

## ZOONOSIS

Hasta la SE 02 del presente año no se han presentado casos de rabia.

## Teniasis y Epilepsias por Cisticercosis

Hasta la SE 02 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 02 del presente año no se han reportado casos de Leptospirosis. No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

## Accidentes por Animales Ponzñosos

A la SE 02 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 02 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 neonato, 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 hernioplastía inguinal 0 casos {09 pacientes vigilados}. No se reportó ningún caso de accidente laboral.

## COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

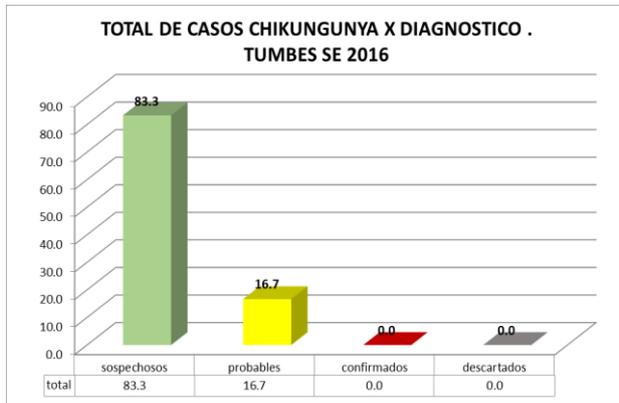
En la SE 02 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

## ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

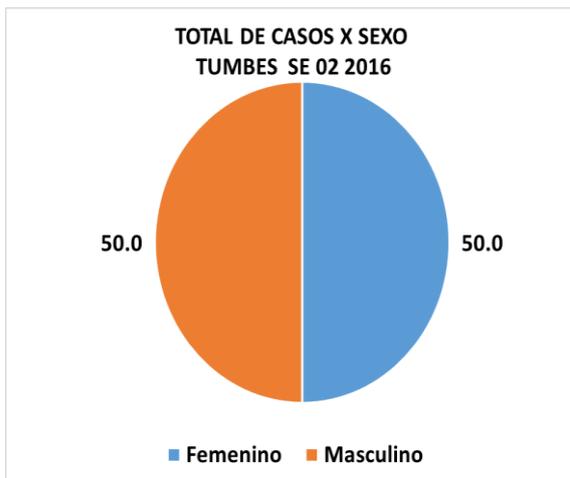
Hasta la SE 02 del presente año no se han reportado ningún caso de Sarampión/Rubeola.

## CHIKUNGUNYA

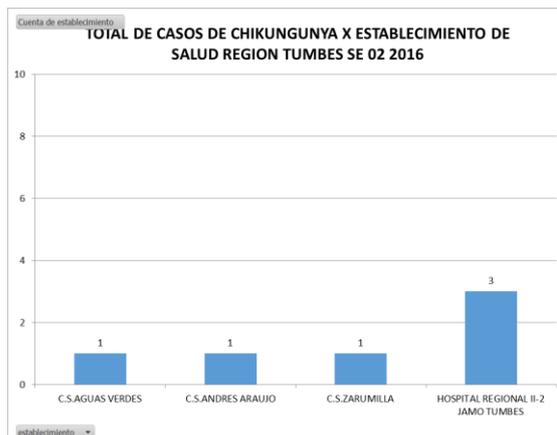
Hasta la SE 02 se han reportado 06 casos de Chikungunya de los cuales han sido: 01 probables, 05 sospechosos.



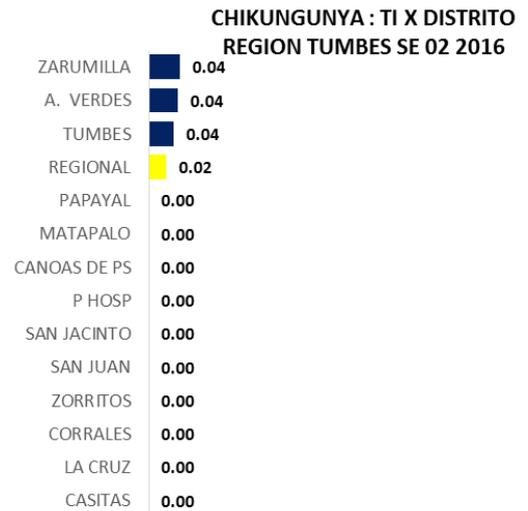
Del total de casos reportados: El 83.3% son sospechosos y el 16.7 son probables.



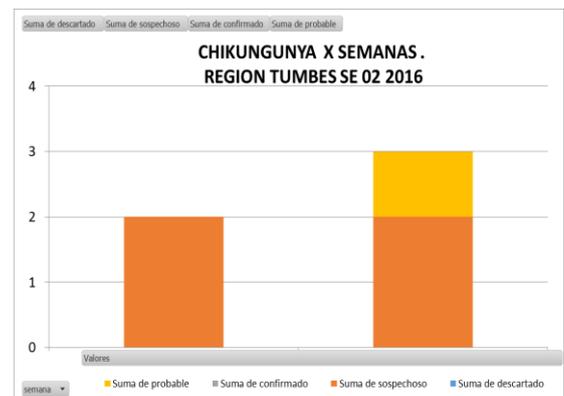
El 58.1 son de sexo femenino y el 41.9% masculino



En la SE 02 se han notificado 06 casos de Chikungunya (01 por el CS Aguas Verdes, 01 CS Zarumilla, 01 CS Andrés Araujo y 03 Hospital Regional II 2. No se han reportado fallecimientos hasta la actualidad.



La tasa de incidencia de Chikungunya a nivel regional es de 0.02 casos x 1000 habitantes.



En la SE 02 2016 se han reportado 03 casos de Chikungunya (02 casos sospechosos y 01 caso probable).