



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

Boletín Epidemiológico Regional 52-2016

Del 25 al 31 de diciembre 2016

Lic. Wilmer John Davis Carrillo
Director General

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 52 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.

Editorial

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

ANTECEDENTES:

En la región Tumbes, se han reportado casos de malaria desde hace más de 03 décadas, con un total de 88,400 casos de malaria en el periodo 1982 - 2012, presentando incrementos de casos durante los periodos posteriores al fenómeno del niño y disminución de actividades de prevención y control, con más de 30,000 casos de malaria en el año 1998, siendo los más afectados la población más vulnerable (niños, gestantes y ancianos) y de menos recursos. La región Tumbes ha constituido históricamente una zona endémica y un foco que dispersaba la malaria a otras regiones de la Región Norte del Perú y sur del Ecuador - Provincia de El Oro.

ANÁLISIS:

En este sentido, con el objetivo de interrumpir la transmisión de la malaria, se realizó un profundo análisis epidemiológico que permita identificar a las personas con mayor riesgo de ser portadores del Plasmodium, diseñando la ESTRATEGIA DE TRATAMIENTO COLECTIVO FOCALIZADO que consiste en administrar tratamiento completo para malaria (de acuerdo a norma nacional) a los colaterales de caso confirmado de malaria, considerando como colaterales a todos los integrantes de la familia, amigos y compañeros de trabajo. En su primera fase se aplicó en los distritos de Aguas Verdes y Zarumilla en 2009 y 2010 posteriormente en su segunda etapa se aplicó a los 11 distritos restantes en 2011 y 2012. En una muestra de estrecha colaboración, el medicamento utilizado fue proporcionado por el SNEM Prov.- El Oro Ecuador.

RESULTADOS:

Se ha logrado la interrupción de la transmisión de malaria en la Región Tumbes como resultado de las actividades de prevención y control de Malaria y en especial por la aplicación de la estrategia Tumbesina "TRATAMIENTO COLECTIVO FOCALIZADO" (TCF) y no se ha reportado ningún caso de Malaria Vivax ni Malaria Falciparum autóctono en toda la región Tumbes desde hace 48 meses (1460 días) y más de 6 años en la Provincia de Zarumilla, a pesar de mantenerse los factores de riesgo. Como resultado de la aplicación del Tratamiento Colectivo Focalizado se redujo la malaria de 830 casos a 87 casos y 0 casos en los años 2009, 2010 y 2011 respectivamente en los distritos de Aguas Verdes-Zarumilla. El IPA se redujo de 21.53 a 2.19 y 0 x 1000 hab. durante el mismo periodo. En el resto de la región se redujo de 623 a 83 y 0 casos de malaria en los años 2011, 2012 y 2013 respectivamente. El IPA se redujo de 4.82 a 0.56 y 0 x 1000 hab. en el mismo periodo. El 02 de noviembre del año 2012, se reportó el último caso de Malaria en Tumbes, en un joven de 24 años de edad procedente del Centro Poblado de Andrés Araujo-distrito Tumbes.

IMPACTO EN LA SALUD Y ECONOMIA

En la región Tumbes se han reportado 88,400 casos de Malaria en los últimos 30 años con un promedio de 2,947 casos cada año, considerando que cada caso de malaria representa un costo de 1,500.00 (mil quinientos nuevos soles) para la familia afectada (sin considerar la inversión del estado para enfrentar esta enfermedad) nuestra región ha gastado S/ 132'600,000.00 (ciento treinta y dos millones seiscientos mil nuevos soles) en este periodo. En este sentido durante los años 2012 - 2016 (48 meses) al evitar la presentación de alrededor 11,800 casos se ha logrado un ahorro familiar de 17'682,000 (diecisiete millones seiscientos ochenta y dos mil nuevos soles) a lo habría que agregar la inversión pública y privada en recursos humanos, equipos, insecticidas, microscopias, medicamentos, etc. beneficiando a 237430 habitantes de la región Tumbes y alrededor de 600 000 hab. en la Provincia de El Oro Ecuador y Norte del Perú). Pero sobre todo se ha logrado mejorar la calidad de vida de las personas, reducir las secuelas y riesgo de muerte por la Malaria en Tumbes.

RECONOCIMIENTO:

Estos resultados han sido posible gracias al esfuerzo del personal de los establecimientos de salud, profesionales y técnicos, promotores de salud, funcionarios, equipos técnicos de Epidemiología y Estrategia de Malaria.

¡Exhortamos a mantener y fortalecer la identificación de febriles y personas en riesgo de tener malaria y sobre todo la vigilancia de personas procedentes de zonas endémicas (Jaén, Iquitos, San Martín, etc.)!

Comité Editor

Dr. Rommel Veintimilla
González Seminario
Médico - Director

Dr. Fernando Antonio
Quintana Ynfante
Médico Epidemiólogo

Dr. Cesar Augusto
Noblecilla Rivas
Médico Epidemiólogo

Lic. Nélica Julca Mendoza
Equipo Técnico

Tec. Carlos Eladio
Olivares Barrientos
Coordinador Regional de
Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward
Hernández Vargas
Responsable Regional de
Notificación

Bach. Milagros del Carmen
Lojas Rodríguez
Equipo Técnico

PTCI. Gerson Adhemir
Rodríguez Vilela
Resp. Regional Notificación
TBC

Contenido

- ✓ Neumonías Mayores de 5 años
- ✓ Muerte Materna y Perinatal
- ✓ Infecciones Intrahospitalarias
- ✓ Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica
- ✓ Malaria, Dengue
- ✓ Chikungunya, Zika
- ✓ EDAs
- ✓ IRAs



email: epitumbes@dge.gob.pe
www.diresatumbes.gob.pe



Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X Lt. 1-10
Urb. José Lishner Tudela
Telefax: 072 523789

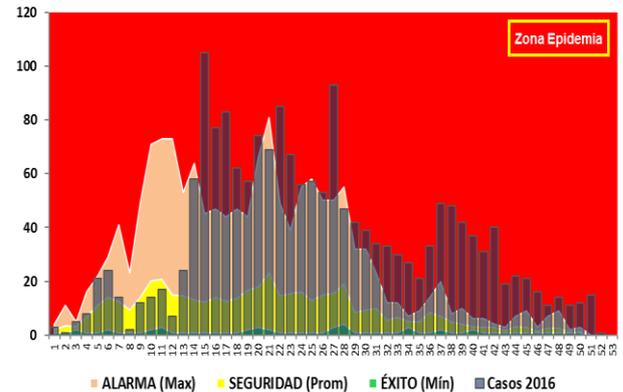
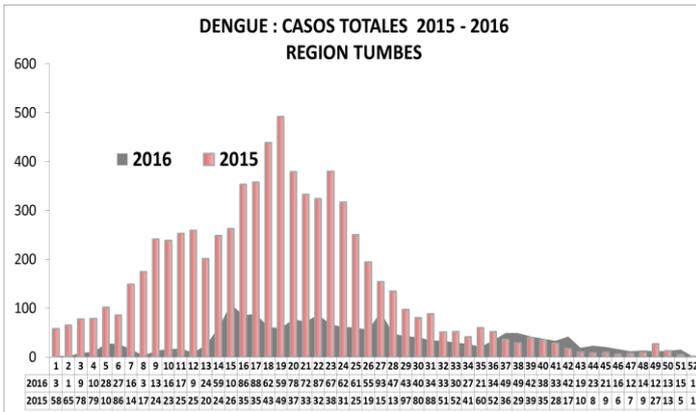


Malaria

EL 02 de noviembre del 2016, se cumplieron 04 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

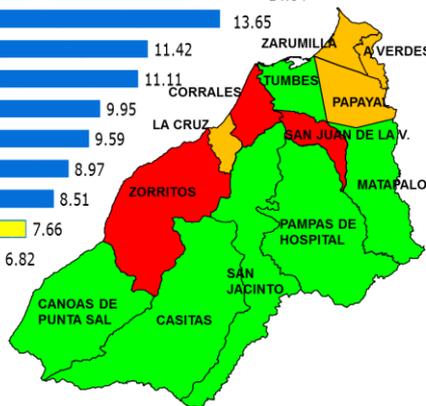
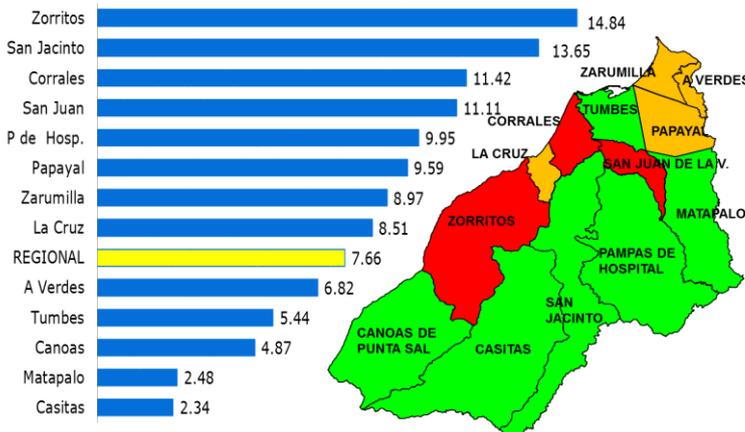
Hasta la SE 52 se han reportado 1843 casos totales de Dengue de los cuales 1463 han sido probables y 380 confirmados. En la SE 52 se han notificado 14 casos totales de Dengue: Sin señales de alarma (14 casos) con señales de alarma (00 caso) y dengue grave (00 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (09), Zarumilla (00), Canoas de Punta Sal (00), Aguas Verdes (00), Zorritos (02), Matapalo (00), Pampas de Hosp. (00), San Juan (00), La Cruz (01), Casitas (00), Corrales (01), San Jacinto (00) y Papayal (01). En esta semana no se han confirmado casos.



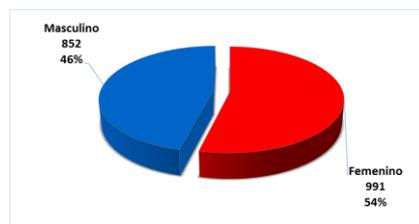
La tasa de incidencia Regional a la SE 52 del presente año es de 7.66 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional del 2016 es menor que el año 2015 que fue de 30.52 casos por 1000 hab.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aéricos 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 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.

INCIDENCIA POR DISTRITOS DE DENGUE REGIÓN TUMBES 2016 (SE 52)



- Sin vector ni casos
- Sólo con vector
- Con vector y casos confirmados en algún momento del año
- Con vector, casos confirmados en el año y casos probables actualmente
- Con vector, sin casos confirmados, solo casos probables actualmente
- Con vector y casos confirmados actualmente



PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	17.09	13.56	28.16	33.59	7.60

Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados adultos, jóvenes y niños, así como más casos en mujeres que hombres y del total de casos 66 fueron con señales de alarma.

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	354	1421	1775
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	25	42	67
DENGUE GRAVE	1	0	1
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	380	1463	1843

Se observa una progresiva disminución en el reporte de casos de Dengue coincidente con el incremento en el reporte de febriles en las últimas semanas epidemiológicas



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.



Características Epidemiológicas de los casos clínicos de Dengue registrados en el NOTIWEB - Dirección Regional de Salud Tumbes, hasta la Semana Epidemiológica N° 52 del año 2016

Características	n (1922)	Porcentaje
Edad		
Media	29.32	
Desviación Estandar	18.45	
Mínimo	1	
Máximo	90	
Sexo		
Femenino	1033	54%
Masculino	889	46%
Distribución por etapas de vida		
Niño (0 a 11 años)	329	17.12%
Adolescente (12 a 17 años)	253	13.16%
Joven (18 a 29 años)	538	27.99%
Adulto (30 a 59 años)	655	34.08%
Adulto Mayor (≥ de 60 años)	147	7.65%
Clasificación de Casos		
Confirmados	395	20.55%
Probables	1527	79.45%
Clasificación según origen de la infección		
Autóctono	1843	95.89%
Importado Nacional	36	1.87%
Importado Internacional	43	2.24%
Clasificación según forma clínica		
Sin señales de Alarma	1845	95.99%
Con señales de larma	76	3.95%
Grave	0	0.00%
Defunciones	0	0.00%

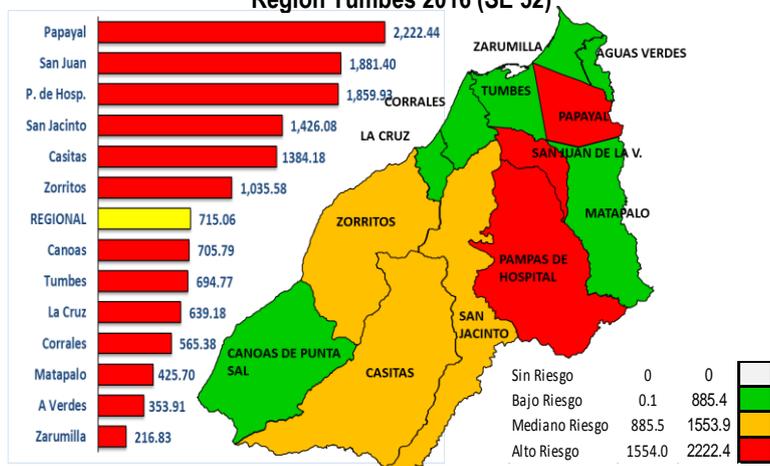
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 52 del presente año se han notificado a nivel regional 286 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 07 casos de SOB ,00 casos de neumonías graves y 00 Neumonias.

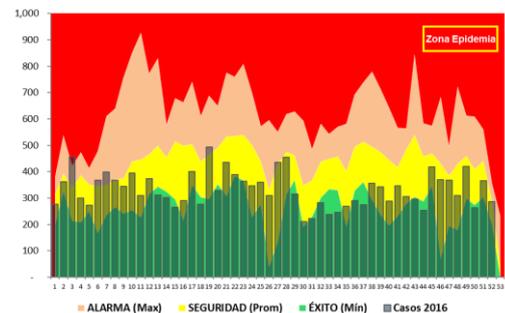
Durante el presente año se viene notificando 17318 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (20747 casos) un DESCENSO del 16.53 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 52 por IRAs en menores de 05 años es de 715.06 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de Papayal, San Juan y Pampas de Hospital, han reportado las mayores tasas; mientras que Zarumilla y A. Verdes, reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2016 (SE 52)



El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de SEGURIDAD en la SE 52 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Tumbes, Corrales y Zorritos.



Hasta la SE 52 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 68 casos en < 5 años 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.



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 52 se han notificado 01 casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 52 se han notificado 237 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 11.06 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

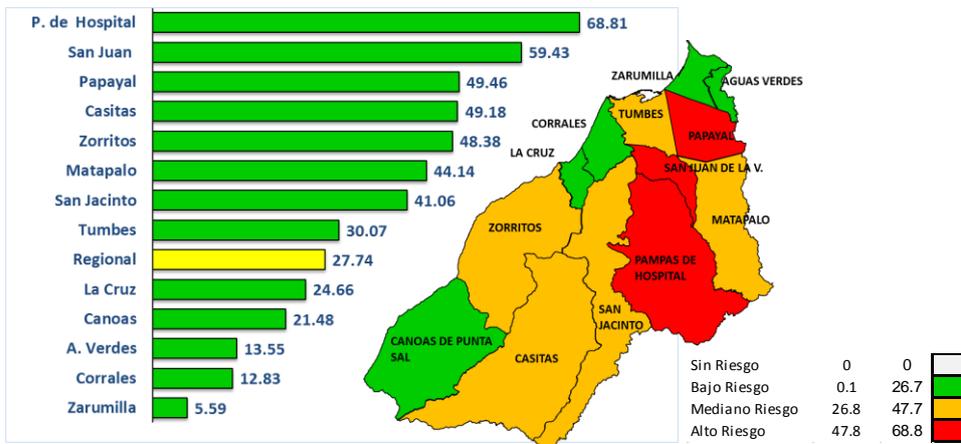
Hasta la SE 52 se han confirmado 17 casos, 27 probables, 13 descartados de influenza H1N1.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

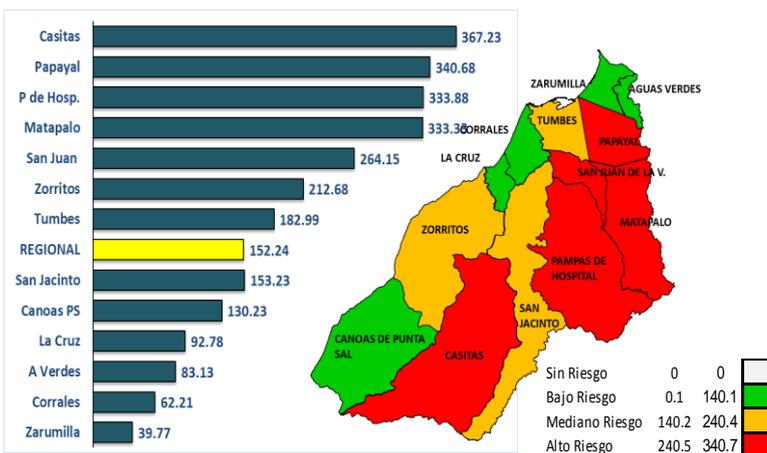
En lo que corresponde a la SE 52 del presente año se han notificado a nivel regional 102 casos de EDAs en Población General (con un INCREMENTO del 13.29 % en relación a la misma semana del año anterior, 5892 vs 6675 casos en relación a los años 2015 y 2016 respectivamente), el 100.0 % corresponden a EDAs acuosas, no se ha notificado EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 52 es de 27.74 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, San Juan y Casitas presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla y Corrales reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

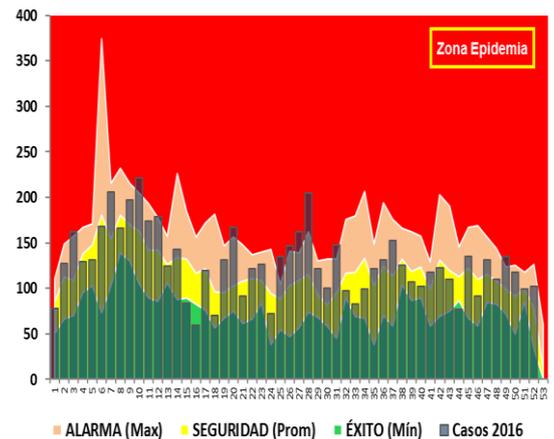
Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2015 (SE 52)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2016 (SE 52)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE 52 - 2016 Canal Endémico Región Tumbes



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 3687 casos de EDAS hasta la SE 52. Las EDAs en menores de 5 años constituyen el 55.24 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 152.24 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 52 del año anterior, se reporta un INCREMENTO del 13.78 % en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (3179 y 3687 casos en los años 2015 y 2016 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 52, 92 casos de EDAs en < 5 años (04 Disintérica). No se reportan fallecidos por EDAs.

El análisis del canal endémico EDAS en Población General, muestra que en la SE 52 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando una DISMINUCION transitoria de casos.

**MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL**

Hasta la SE 52 en la Región Tumbes, se ha notificado 04 muertes maternas (02 INCIDENTAL, 02 INDIRECTA) ocurrida en el Hospital Regional II-2.

ZOONOSIS

Hasta la SE 52 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

Hasta la SE 52 del presente año no se han reportado casos sospechosos de Teniasis 4 y 10 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de NOVIEMBRE del año 2016 en el Hospital Regional II - 2 Tumbes no se notificó ningún caso de Infección Intrahospitalaria. Se vigilaron 271 pacientes y 653 días-exposición.

En el servicio de neonatología de un total de 96 días-exposición, a catéter venoso central se vigilaron 1 paciente con 07 días exposición, a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 10 neonatos con 83 días-exposición y, 6 días-exposición a ventilador mecánico, vigilando a 01 neonato, NO se reportó neumonía asociado VM. En UCI se vigilaron 09 pacientes con CVC y 11 con Catéter urinario y 09 con Ventilador Mecánico, se reportó 01 ITS asociado a CUP y 01 neumonía asociada a ventilador mecánico

En el servicio de obstetricia de un total de 75 partos vaginales vigilados no se registró ningún caso de endometritis. De un total de 100 partos vía cesárea se reportó ningún 01 caso de infección de herida operatoria.

En el servicio de medicina de 102 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (09 pacientes), no se reporta ningún caso de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infecciones intrahospitalarias Post vigilancia {51 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {12 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {28 pacientes vigilados}, infecciones post hernio plastia inguinal 0 casos {10 pacientes vigilados}.

No se han reportado accidentes punzocortantes en el personal de salud.

LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

Hasta la SE 52 del presente año se ha reportado 15 casos probables y 14 casos confirmados de Leptospirosis. No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 52 se ha notificado 03 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) procedente de la Ciudadela El Maestro (distrito de Tumbes). Se han reportado 08 casos de Ofidismo (mordedura de Serpiente).

TUBERCULOSIS (TBC)

Hasta la SE 52 del presente año se ha notificado 87 caso de TBC BK (+) .

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE 52 del presente año se ha reportado 01 caso sospechoso de Sarampión/Rubeola.

CHIKUNGUNYA SE 52

Hasta la SE 52 se han reportado 1393 casos de Chikungunya. El 80.69 % es considerado sospechoso.

Del total de casos reportados: El 9.33 % son confirmados.

CLASIFICACION	N°	%
Confirmados	130	9.31%
Probables	139	9.96%
Sospechosos	1127	80.73%
TOTAL	1396	100.00%

GRUPO DE EDAD	N°	%
Niño (0 a 11 años)	211	15.11%
Adolescente (12 a 17 años)	146	10.46%
Joven (18 a 29 años)	354	25.36%
Adulto (30 a 59 años)	579	41.48%
Adulto Mayor (60 a + años)	106	7.59%
TOTAL	1396	100.00%

Se ha intervenido la zona con fumigación con Malathión y Tratamiento Focal con Themephos, en horario diferenciado, y la recuperación de casas se está realizando con los equipos de DESA y los agentes comunitarios en la tarde y noche.

Del total de reportados se aprecia que los mayores afectados según etapas de vida son los adultos, jóvenes y niños



Características Epidemiológicas de los casos clínicos de Chikungunya registrados en el NOTIWEB - Dirección Regional de Salud Tumbes, hasta la Semana Epidemiológica N° 52 del año 2016

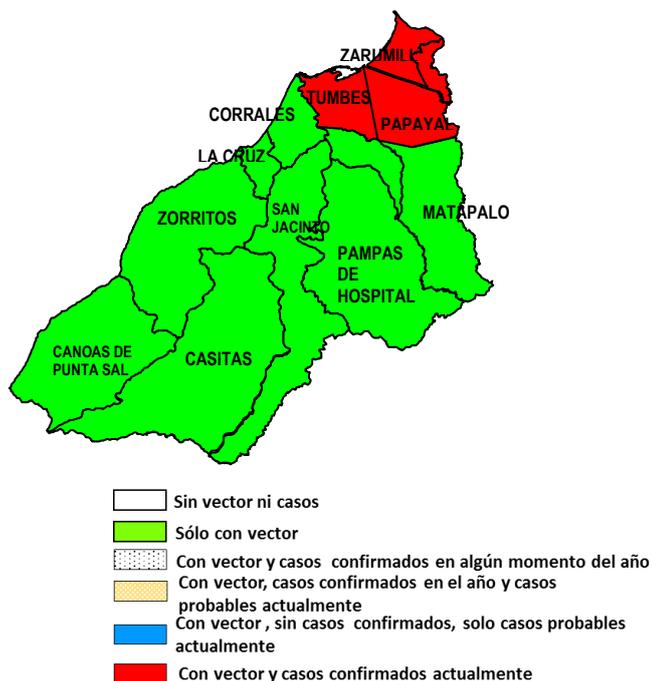
Características	n (1396)	Porcentaje
Edad		
Media	31.33	
Desviación Estandar	18.20	
Mínimo	1	
Máximo	88	
Sexo		
Femenino	825	59%
Masculino	571	41%
Distribución por etapas de vida		
Niño (0 a 11 años)	211	15.11%
Adolescente (12 a 17 años)	146	10.46%
Joven (18 a 29 años)	354	25.36%
Adulto (30 a 59 años)	579	41.48%
Adulto Mayor (≥ de 60 años)	106	7.59%
Clasificación de Casos		
Sospechoso	1127	80.73%
Probable	139	9.96%
Confirmado	130	9.31%
Clasificación según origen de la infección		
Autóctono	1368	95.80%
Importado Nacional	53	3.71%
Importado Internacional	7	0.49%
Defunciones	0	0.00%

Casos de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2016 (SE 51)



ZIKA SE 52

Casos de Fiebre por virus Zika Región Tumbes 2016 (SE 52)



Hasta la SE 52 se han reportado 07 casos confirmados de Zika, 03 casos importados y 04 casos autóctonos. Los casos autóctonos se han reportado en las localidades de Aguas Verdes (01), Zarumilla (02) y Uña de Gato (01), todos de la provincia de Zarumilla.

CASOS CONFIRMADOS	AUTOCTONOS	IMPORTADOS	TOTAL
AGUAS VERDES	1	0	1
ZARUMILLA	2	1	3
UÑA DE GATO	1	0	1
TUMBES	0	2	2
TOTAL	4	3	7

No se han reportado hasta el momento gestantes afectadas por el virus Zika, sin embargo, las mismas se encuentran en monitoreo y vigilancia continua. Se recomienda a las mujeres evitar salir embarazadas, hasta que la epidemia de Zika se controle, y a las mujeres embarazadas proteger sus casas con celosías en puertas y ventanas para evitar que se contagien por el virus Zika.



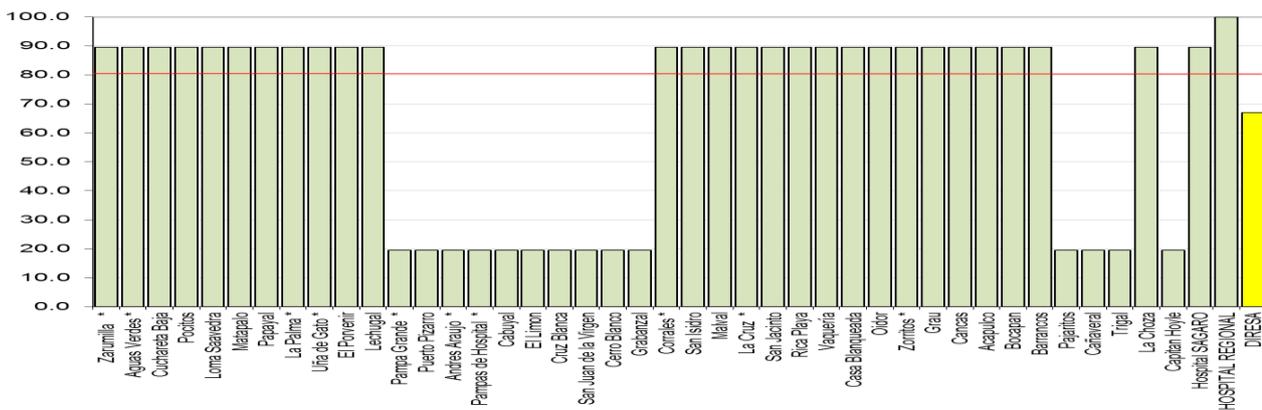
MORTALIDAD PERINATAL

Hasta la SE 52 se han reportado 42 muertes perinatales de las cuales 22 son fetales y 20 neonatales. La tasa es 10.62 x 1000 nv. En el año 2015 se reportaron 55 muertes perinatales con una tasa de 13.83 x 1000 nv.

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

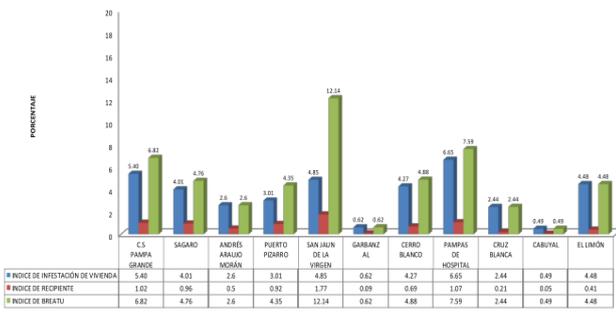
En la SE 52 se ha logrado una notificación oportuna del 67.0% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

DISA	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	ULARIZACION	RETROINFORMACION	
DIRESA	67.4	67.4	77.2	77.2	77.2	31.6	67.0

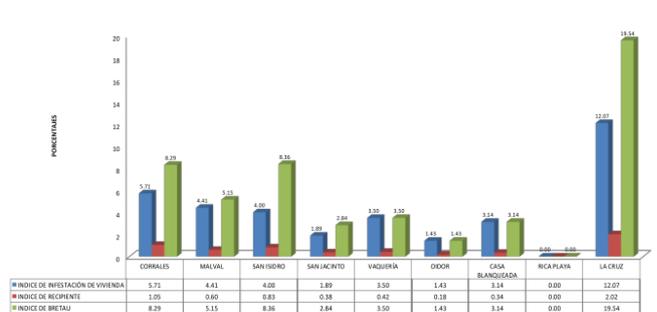


DATOS ENTOMOLÓGICOS

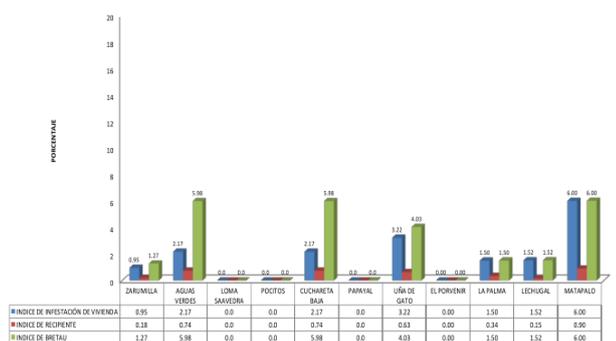
INDICADORES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRORED DE SALUD PAMPA GRANDE CON LA LA METODOLOGÍA DEL MUESTREO ALEATORIO SISTEMÁTICO - NOVIEMBRE 2016



INDICADORES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRORED DE SALUD CORRALES CON LA METODOLOGÍA DEL MUESTREO ALEATORIO SISTEMÁTICO - NOVIEMBRE 2016



INDICADORES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRORED DE SALUD ZARUMILLA CON LA METODOLOGÍA DEL MUESTREO ALEATORIO SISTEMÁTICO NOVIEMBRE 2016



INDICADORES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA MICRORED DE SALUD ZORRITOS CON LA METODOLOGÍA DEL MUESTREO ALEATORIO SISTEMÁTICO - NOVIEMBRE 2016

