

## Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Harold  
Burgos Herrera  
Director General

### Oficina de Epidemiología

Dr. Luis C. Arevalo  
Guerrero  
Director

Dr. César Augusto  
Noblecilla Rivas  
Méd. Epidemiólogo

Dr. Fernando Antonio  
Quintana Infante  
Méd. Epidemiólogo  
Coord. Regional VEA

Dra. Edith SOLIS CASTRO  
Miembro Equipo  
Técnico

Bach. Ronald Edward  
Hernández Vargas  
Responsable  
Informática VEA

Lic. Gabriela Oviedo  
Mesaldi  
Miembro 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)



Del 21 al 27 de Marzo del 2010

## Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 12 el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la red de vigilancia epidemiológica de la región.

## La hepatitis C afecta a 170 millones de personas en todo el mundo, aunque la mayoría lo desconoce

**Es una infección curable si se trata pronto, pero al tardar hasta 30 años en manifestarse puede progresar hacia cirrosis y cáncer.**

24 de marzo de 2010

El virus VHC, causante de la hepatitis C, infecta a 170 millones de personas en todo el mundo sin que la gran mayoría tenga la más mínima conciencia de ello, lo que justifica su apelativo de "epidemia silenciosa". Entre el 60% y el 80% de los afectados no desarrolla síntomas, que pueden retrasarse hasta 20 ó 30 años y, en ese tiempo la infección, que sería curable si se tratara pronto, se hace crónica y puede progresar hacia cirrosis y cáncer de hígado.

Este virus se transmite sobre todo por contacto con sangre infectada o con agujas o instrumentos punzantes contaminados. Al no haber vacuna, la prevención es fundamental, sobre todo cuando el retraso en el diagnóstico reduce al 50% la eficacia de las actuales terapias y no se esperan avances antes de dos o tres años. Se justifica así el encuentro celebrado en el Real Colegio de Médicos de Londres para situar la enfermedad en la agenda informativa, sanitaria y ciudadana.

"El problema número uno es el infradiagnóstico", destacó Michael Manns, presidente de la Fundación Alemana del Hígado, quien recordó que los casos diagnosticados no pasan del 25% y que ni siquiera los profesionales de Atención Primaria son conscientes de ese déficit, ya que solo el 59% pregunta a sus pacientes sobre los factores de riesgo de la infección, lo que no favorece su detección precoz. Aunque los cinco millones de personas con el virus de la hepatitis C sitúan a Europa Occidental como un área endémica baja (España, con una prevalencia estimada del 1,6%-2,5%, está en un rango medio continental), le sobran motivos para tomarse el problema en serio. "La prevalencia del VHC desciende en los países desarrollados, pero la de enfermedades del hígado aumenta por el retraso en el diagnóstico", indicó Manns, que citó en particular el cáncer hepático.

Ese tumor es "el quinto más prevalente, pero el tercero más mortal", aseguró Fabien Zoulim, del Hospital Universitario de Lyon. La secuencia habitual no deja lugar a dudas sobre ese peligro tumoral. Primero, un 15% de personas infectadas se libera del virus de forma natural, mientras el 85% cronifica la enfermedad. Después, un 20% de casos crónicos moderados y graves desarrolla cirrosis en las siguientes dos décadas. Y luego una parte (el riesgo anual llegaría al 4% de ese grupo) progresa a cáncer en 10-20 años. De hecho, el 76% de tumores hepáticos tiene su origen en una hepatitis C, que también está en la raíz del 63% de los trasplantes de hígado por cirrosis en Europa.

Zoulim apuntó diversas variables asociadas con la progresión de la infección, como la larga duración de ésta, la mayor edad al infectarse, el consumo de alcohol o la coinfección con el virus de la hepatitis B o el VIH causante del sida. También aclaró que la enfermedad no siempre es tan asintomática -aunque sus síntomas poco específicos compliquen su diagnóstico-, ni provoca sólo dolencias hepáticas, ya que se asocia a un amplio abanico de problemas hematológicos, dermatológicos, renales, endocrinos, oculares, vasculares, neuromusculares y de tipo autoinmune.

### Fuente:

<http://www.consumer.es/web/es/salud/2010/03/24/191981.php>

### Contenido:

Malaria  
Dengue  
EDAs  
IRAs

Neumonías May. 5 años  
Muerte Materna  
Infecciones Intrahospitalarias  
Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.





## Enfermedades Sujetas a Vigilancia

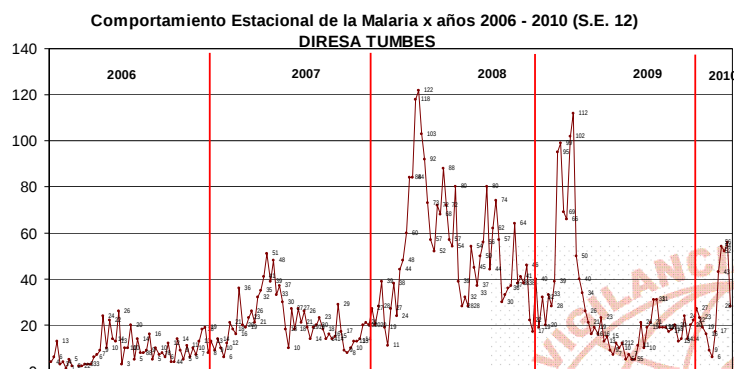


### Malaria

En la SE 12 se han notificado 66 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 10 (02 casos), a la SE 11 (36 casos) y a la SE 12 (28 casos) del presente año. Todos los casos notificados corresponden a malaria Vivax

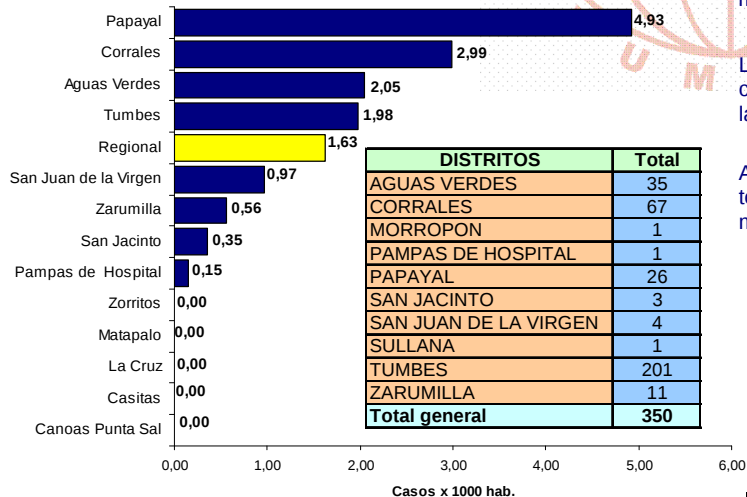
De estos casos notificados, 36 corresponden al distrito de Corrales, 25 al distrito de Tumbes, 01 al distrito Aguas Verdes, 01 al distrito de Zarumilla y 01 al distrito de San Juan de la Virgen. De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 08 de ellos no reportan casos.

Hasta la SE 12 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 350 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (642 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 1,83 veces de casos notificados.



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 11 es de 1,32 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos Papayal (4,55) y Aguas Verdes (1,99), los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab. En el presente año 05 de los trece distritos no han notificado casos de malaria.

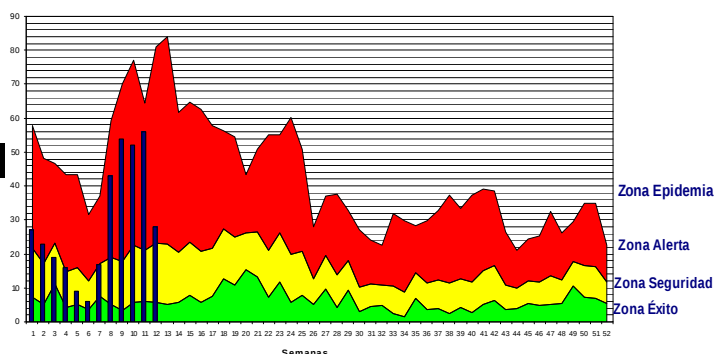
**Incidencia distritos de Malaria Región Tumbes 2010 (SE 12)**



La edad promedio de los casos de malaria es de 33 años con una desviación estándar de +/-17 años. El 72% de los casos corresponden al grupo etáreo comprendido entre los 20 a 64 años y el grupo de 10 a 19 años aporta el 18% de los casos. El 55% de los casos corresponden al sexo masculino.

Al inicio del presente año el comportamiento de la malaria muestra un comportamiento ascendente ubicándose en zonas de Alerta y Seguridad.

**Canal endémico malaria Región Tumbes 2010 (SE 12)**



### Denque

En la Región Tumbes en la SE 12 se han notificado 68 casos probables de dengue procedentes de los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla, Papayal, Pampas de Hospital y San Juan de la Virgen.

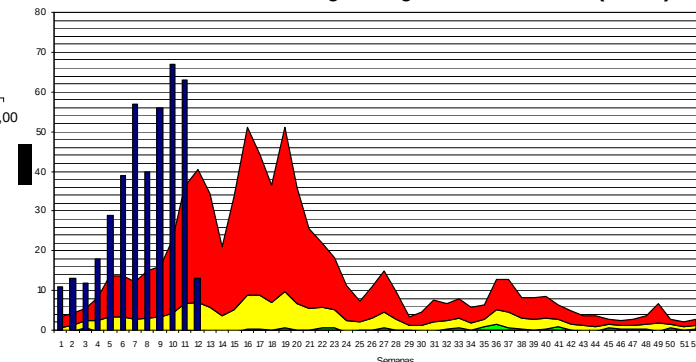
En el presente año se han presentado 418 casos probables de dengue de los cuales 207 casos son confirmados por laboratorio y 04 por nexo epidemiológico y son procedentes del distrito de Tumbes (84), Aguas Verdes (52), San Juan de la Virgen (30), Pampas de Hospital (20), Zarumilla (15), La Cruz (06), Papayal (02) y Matapalo (02).

En la SE 12 del presente comparando las cifras de los casos notificados en el año en curso (418) con la del año pasado (383), existe un aumento de 1,09 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia hasta la SE 12 del presente año es de 1,88 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional inferior a la del año pasado que fue de 4,00

Al inicio del presente año el comportamiento del Dengue tiene una tendencia ascendente ubicándose en Zona de Epidemia y momentáneamente en zona de Alerta.

**Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2010 (SE 12)**





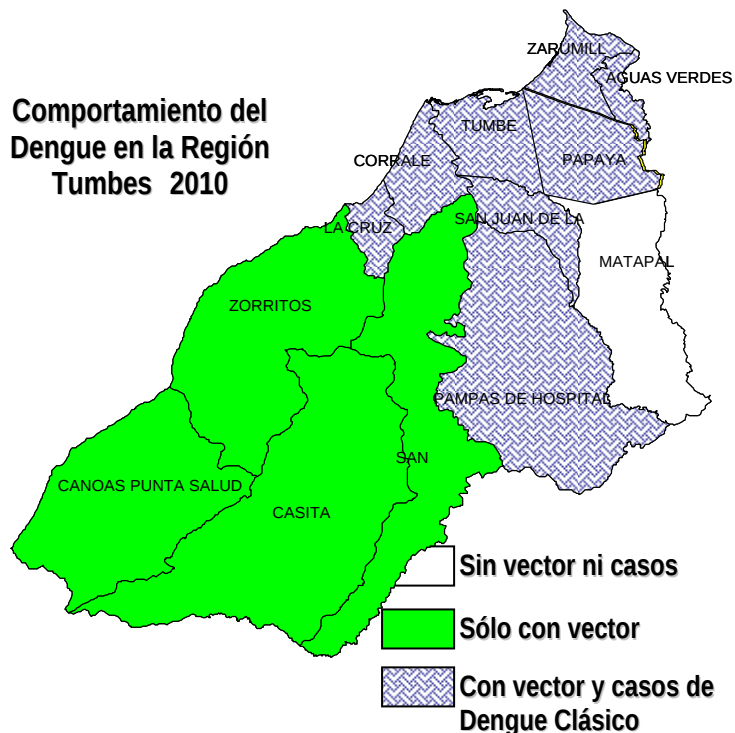
La presencia del *Aedes aegypti* se encuentra disperso en casi toda la Región Tumbes, con excepción del distrito de Matapalo.

La situación de riesgo para la región se incrementa por lo general a inicios de cada año.

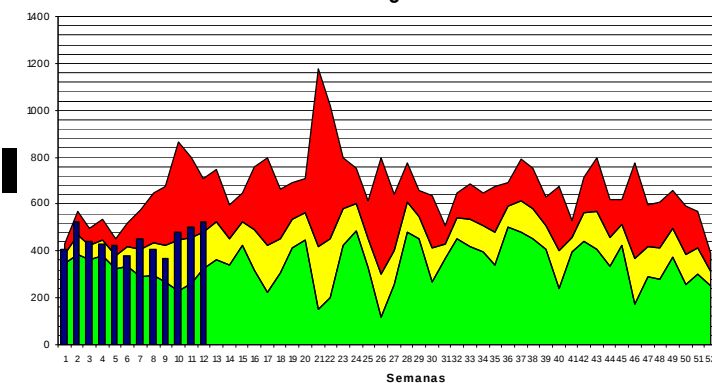
El comportamiento semanal de las IRAs al inicio del año es irregular, con una tendencia a incrementarse en los meses de descenso de la temperatura.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 12 del presente año las IRAs se encuentran en niveles de Alerta y Seguridad. Es necesario continuar desarrollando acciones de prevención y control de las IRAs a fin de controlar la incidencia de casos.

## Comportamiento del Dengue en la Región Tumbes 2010



## Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE12 - 2010



## NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

A la SE 12 se han notificado 09 casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 a la SE 12, de las neumonías en mayores de cinco años es de 0,47 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

En el año 2009 la tasa fue 6,94 por 10000 hab. y las mayores tasas de neumonía correspondieron al grupo de 5 a 9 años con 92 casos por cada 10000 hab. La tasa en el grupo mayores de 60 años de 24 por cada 10000 hab. La menor tasa de neumonía corresponde al grupo de 10 a 19 años con un valor de 1 por cada 10000 hab.

## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

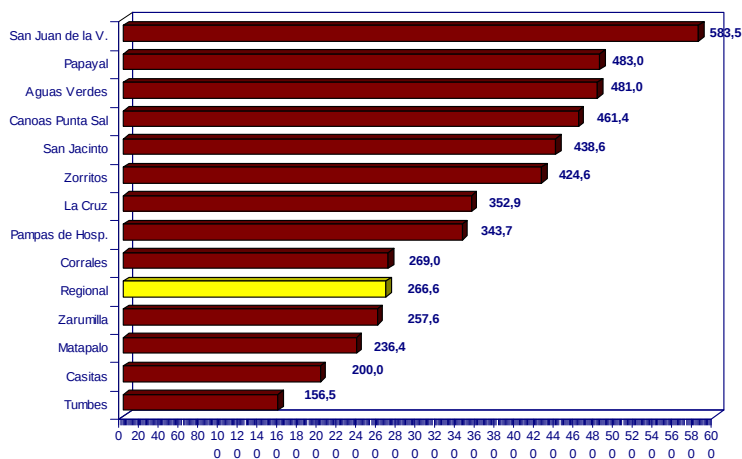
En la SE 12 del presente año se han notificado a nivel regional 565 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 38 casos corresponden a SOB, se presentaron 02 casos de neumonía no grave y se notificó 01 casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 5719 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior un aumento de 15,91% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (4809 casos).

La tasa de incidencia regional a la SE 12 por IRAs en menores de 5 años es de 266,6 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan de la Virgen, Papayal y Aguas Verdes han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Casitas y Matapalo reportan las menores tasas.

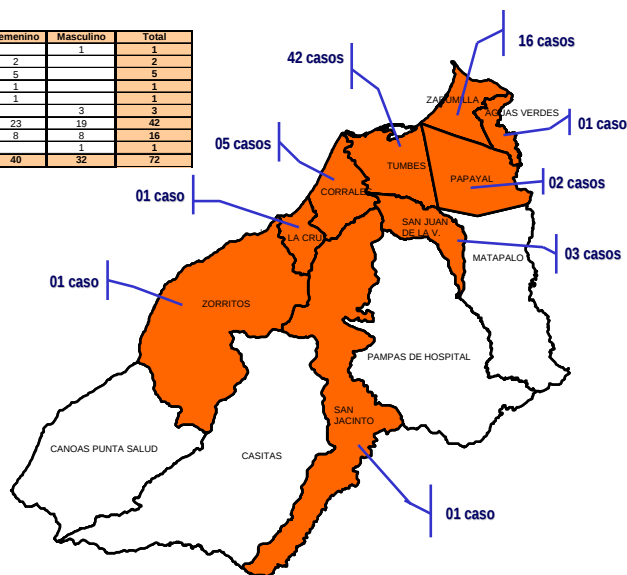
## Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años

Región Tumbes 2010 (SE 12)



| Distrito              | Femenino  | Masculino | Total     |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------|
| AGUAS VERDES          | 2         | 1         | 3         |
| PAPAYAL               | 5         | 1         | 6         |
| CORRALES              | 1         | 1         | 2         |
| LA CRUZ               | 1         | 1         | 2         |
| SAN JACINTO           | 1         | 1         | 2         |
| SAN JUAN DE LA VIRGEN | 23        | 19        | 42        |
| TUMBES                | 8         | 8         | 16        |
| ZARUMILLA             | 1         | 1         | 2         |
| ZORRITOS              | 1         | 1         | 2         |
| <b>Total general</b>  | <b>40</b> | <b>32</b> | <b>72</b> |

## Influenza A H1N1



2009

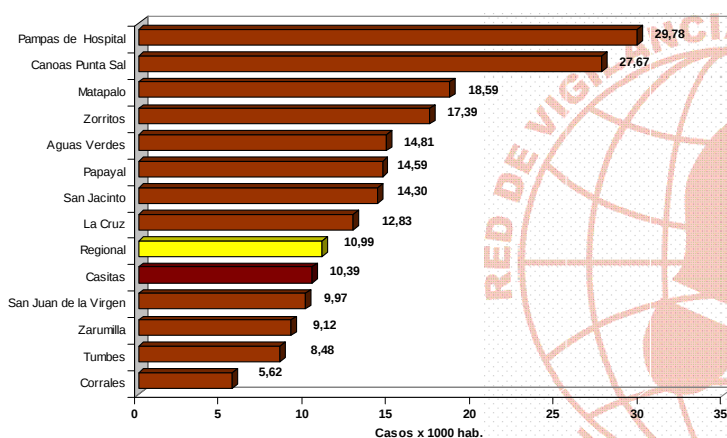


## ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 12 del presente año se han notificado a nivel regional 193 casos de EDAs, de las cuales 190 (98%) corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 03 casos de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 12 es de 10,99 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Canoas de Punta Sal y Matapalo presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Tumbes y Zarumilla han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

**Tasas de incidencia distrital de EDAs población general Región Tumbes 2010 (SE 12)**

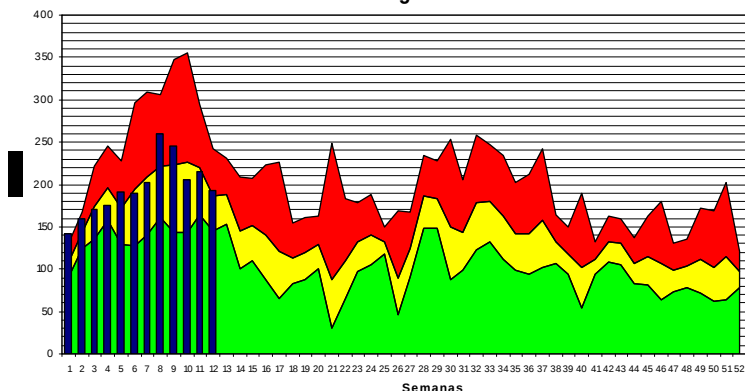


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 1359 casos de EDAs (52% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 63,35 casos por cada 1000 menores de cinco años.

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose al inicio del año en niveles de Alerta.

En el presente año comparativamente con la SE 12 del año anterior se reporta una disminución del 8,52% en la incidencia de casos (2571 vs. 2352 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

**Comportamiento de las EDAs en población general SE 12 - 2010 Canal endémico Región Tumbes**



## MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 12 no se han notificado casos de mortalidad materna.



## ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 12 del presente año se han notificado 03 casos de accidentes Ofidismo (mordedura de serpiente) procedentes del distrito de Pampas de Hospital (02 casos) y distrito de Tumbes (01 caso); en los distritos de Tumbes no se han presentado casos de Loxocelismo (mordedura de araña).

## INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Enero del año 2010 el Hospital JAMO - Tumbes se notificó 01 caso de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 269 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 52 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 15 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 128 partos vaginales vigilados no se registró caso de endometritis. De un total de 102 partos vía cesárea se reportó 01 caso de infección de herida operatoria y se presentó 01 caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 14 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (04 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 (24 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (19 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastia inguinal (10 pacientes vigilados).

## COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 12 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

## ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Al inicio del presente año no se han notificado casos probables de Sarampión/Rubéola.