DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES
Boletín Epidemiológico Regional 14-16
Del 03 al 09 de abril del 2016

Lic. Wilmer Jhon Davis Carrillo
Director General

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 14, 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

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 una 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

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 Regional de Notificación

Bach. Milagros del Carmen Lojas Rodríguez
Equipo Técnico

PTCI. Gerson Adhemir Rodríguez Vilela
Resp. Regional Notificación TBC

Contenido

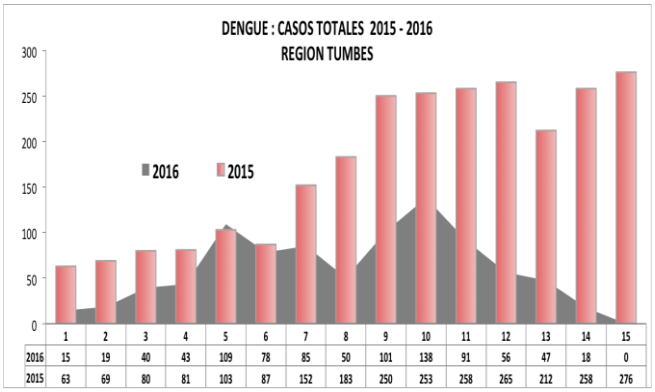
- ✓ Neumonías Mayores de 5 años
- ✓ Muerte Materna y Perinatal
- ✓ Infecciones Intrahospitalarias
- ✓ Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica
- ✓ Malaria, Dengue
- ✓ Chikungunya, Zika
- ✓ EDAs
- ✓ IRAs

Malaria

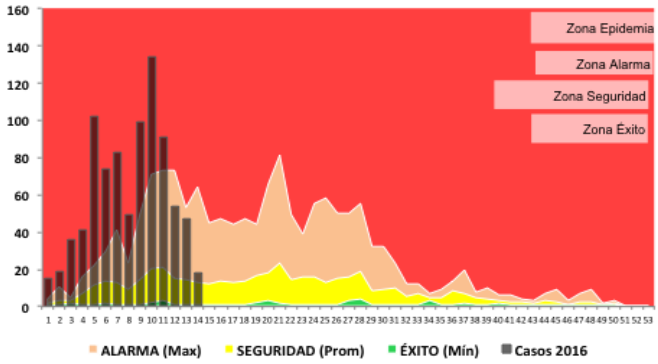
EL 02 de noviembre del 2015, se cumplieron 03 años sin casos autóctonos de malaria en Tumbes. Han quedado atrás los años en que se reportaron hasta 32,000 casos de malaria y 19,000 casos como en 1998 y 1999 así como el reporte de casos de Malaria Falciparum o Maligna y las muertes originadas por esta causa. La mística, la disciplina, el trabajo en equipo, han sido fundamentales para este gran logro.

Dengue

Hasta la SE 14 se han reportado 862 casos totales de Dengue de los cuales 835 han sido probables y 27 confirmados. En la SE 14 se han notificado 60 casos totales de Dengue: Sin señales de alarma (59 casos) y con señales de alarma (01 casos), correspondientes a los distritos: Tumbes (23), Zarumilla (11), Canoas de Punta Sal (11), Aguas Verdes (02), Zorritos (02), Matapalo (01), Pampas de Hosp. (03), San Juan (01), La Cruz (00), Casitas (00), Corrales (02), San Jacinto (01) y Papayal (04). En esta semana no se han confirmado ningun casos.



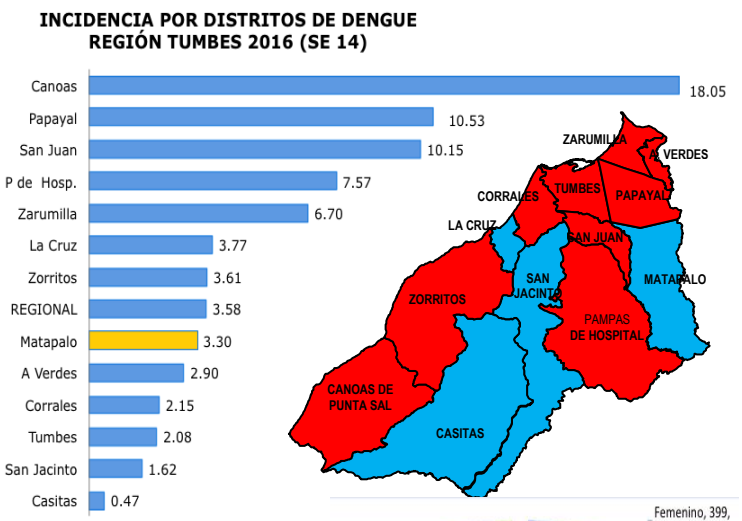
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2016	15	19	40	43	109	78	85	50	101	138	91	56	47	18	0
2015	63	69	80	81	103	87	152	183	250	253	258	265	212	258	276

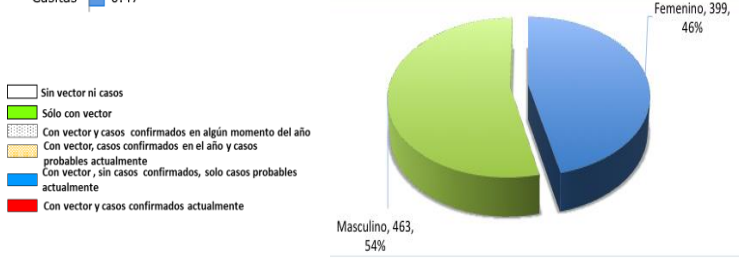


La tasa de incidencia Regional a la SE 14 del presente año es de 3.58 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional es menor que el año 2015 que fue de 9.55 casos por 1000 hab.

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.

PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	27.26	11.72	21.93	33.76	5.34



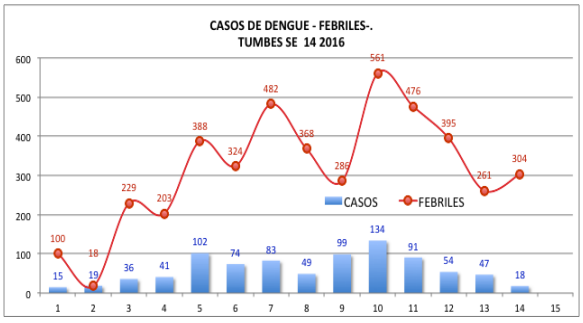


El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en toda la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene durante todo el presente año.

Según los casos reportados de Dengue, han sido afectados adultos, niños y jóvenes, así como más casos en hombres que mujeres y del total de casos 44 fueron con señales de alarma.

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	24	794	818
DENGUE CON SEÑALES DE	3	41	44
DENGUE GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	27	835	862

Se observa un progresivo disminución en el reporte de casos de Dengue coincidente con la disminución en el reporte de febriles en las últimas semanas epidemiológicas



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
CASOS	100	18	229	203	388	324	482	368	286	561	476	395	261	304	
FEBRILES	15	19	36	41	102	74	83	49	99	134	91	54	47	18	

Características Epidemiológicas de los casos clínicos de Dengue registrados en el NOTIWEB - Dirección Regional de Salud Tumbes, hasta la Semana Epidemioógica Nº 14 del año 2016

Características	n (901)	Porcentaje
Edad		
Media	26.21	
Desviación Estandar	18.36	
Mínimo	1	
Máximo	96	
Sexo		
Femenino	418	46%
Masculino	483	54%
Distribución por etapas de vida		
Niño (0 a 11 años)	245	27.19%
Adolescente (12 a 17 años)	105	11.65%
Joven (18 a 29 años)	198	21.98%
Adulto (30 a 59 años)	305	33.85%
Adulto Mayor (≥ de 60 años)	48	5.33%
Clasificación de Casos		
Probable	863	95.78%
Descartado	11	1.22%
Confirmado	27	3.00%
Clasificación según origen de la infección		
Autóctono	873	96.89%
Importado Nacional	14	1.55%
Importado Internacional	14	1.55%
Clasificación según forma clínica		
Sin señales de Alarma	855	94.89%
Con señales de larma	46	5.11%
Grave	0	0.00%
Defunciones	**0**	**0.00%**

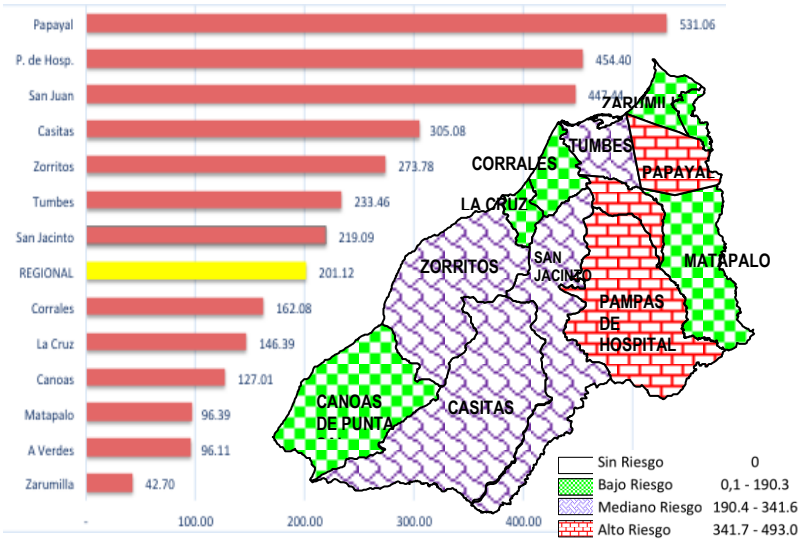
Características Epidemiológicas de los casos clínicos de Chikungunya registrados en el NOTIWEB - Dirección Regional de Salud Tumbes, hasta la Semana Epidemioógica Nº 14 del año 2016

Características	n (129)	Porcentaje
Edad		
Media	26.17	
Desviación Estandar	17.95	
Mínimo	1	
Máximo	86	
Sexo		
Femenino	57	44%
Masculino	72	56%
Distribución por etapas de vida		
Niño (0 a 11 años)	32	24.81%
Adolescente (12 a 17 años)	12	9.30%
Joven (18 a 29 años)	40	31.01%
Adulto (30 a 59 años)	40	31.01%
Adulto Mayor (≥ de 60 años)	5	3.88%
Clasificación de Casos		
Sospechoso	126	0.78%
Probable	1	0.00%
Descartado	1	0.78%
Confirmado	1	0.00%
Clasificación según origen de la infección		
Autóctono	121	93.80%
Importado Nacional	6	4.65%
Importado Internacional	2	1.55%
Defunciones	**0**	**0.00%**

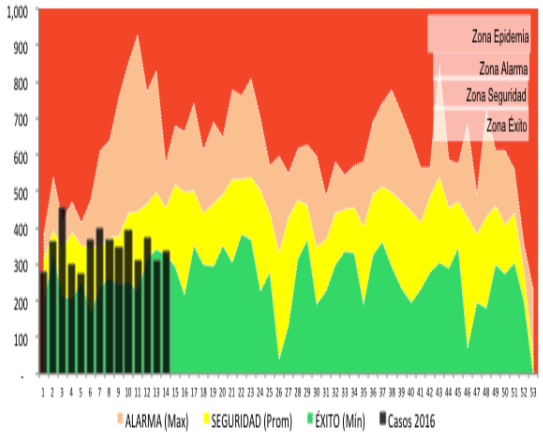
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 14 del presente año se han notificado a nivel regional 336 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 37 casos de SOB y 01 casos de neumonías graves.
Durante el presente año se viene notificando 4871 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior(4658 casos) un INCREMENTO de 4.57 % en la incidencia de casos de IRAs notificados.
La tasa de incidencia regional en la SE 14 por IRAs en menores de 05 años es de 201.12 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 Matapalo, reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2016 (SE 14)



El análisis del canal endémico de IRAs en <5 años, muestra que estamos en la zona de EXITO en la SE 14 del presente año, los distritos que han reportado el mayor número de casos son: Tumbes, Corrales y Aguas Verdes.



Hasta la SE 14 no se reportan fallecidos, se han hospitalizado 17 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.

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

En la SE 14 no se han notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE 14 se han notificado 44 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 2.053 casos por 10000 hab.

INFLUENZA

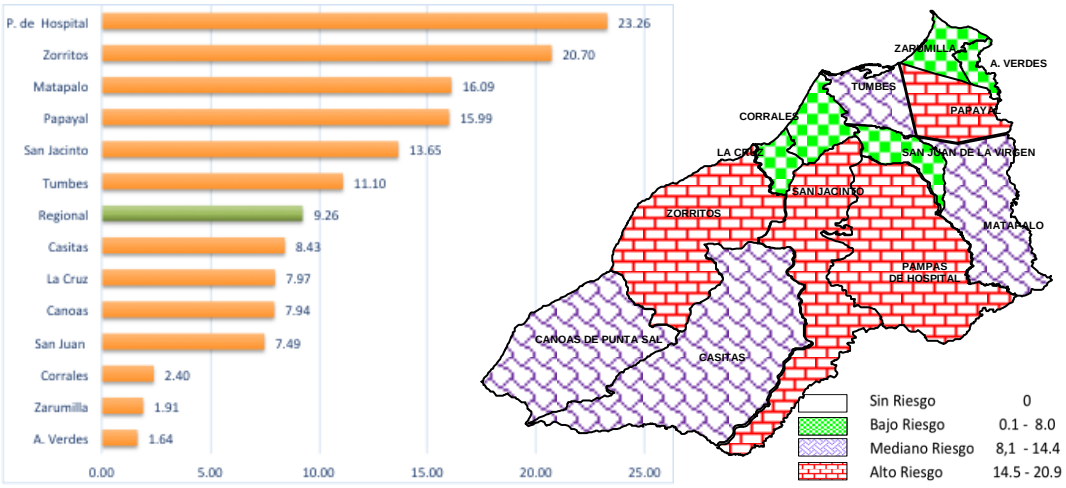
Hasta la SE 14 se han confirmado 08 casos de influenza H1N1 y 05 sospechosos:

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

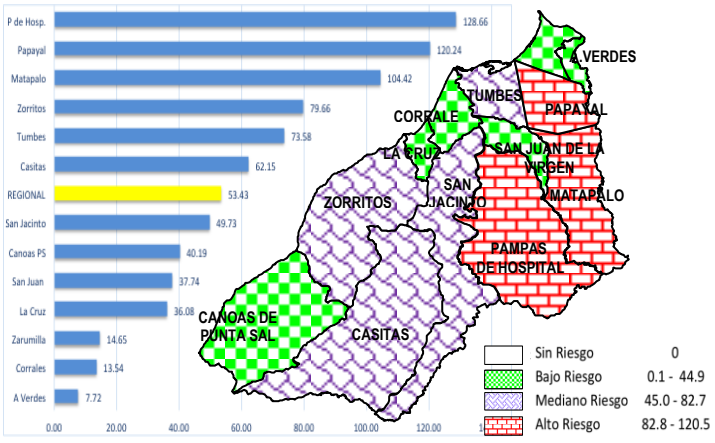
En lo que corresponde a la SE 14 del presente año se han notificado a nivel regional 143 casos de EDAs en Población General (con una INCREMENTO del 15.38 % en relación a la misma semana del año anterior, 1931 vs 2228 casos en relación a los años 2015 y 2016 respectivamente), el 100% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disentérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 14 es de 9.26 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Zorritos, y Papayal, presentan las más altas tasas. Los distritos de Zarumilla y Aguas Verdes reportan las menores tasas de incidencia de EDAs.

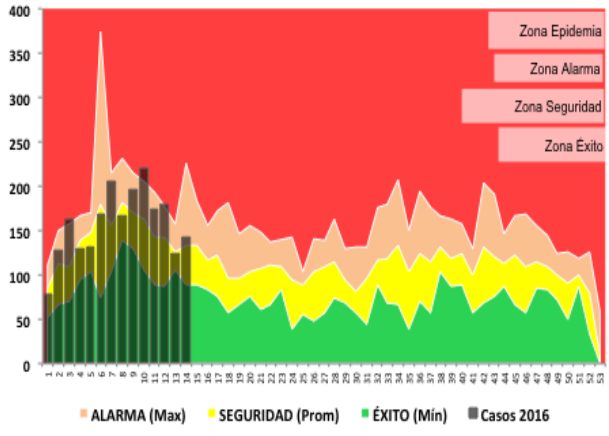
Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General - Región Tumbes 2015 (SE 14)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2016 (SE 14)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE 14 – 2016 Canal Endémico Región Tumbes



En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 1294 casos de EDAS hasta la SE 14. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 58.08 % del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 53.43 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 14 del año anterior, se reporta un INCREMENTO del 22.99 % en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (1038 y 1294 casos en los años 2015 y 2016 respectivamente). Se han hospitalizado hasta la SE 14, 54 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 14 del presente año, estamos en zona de ALARMA reportando una DISMINUCION transitoria de casos.

MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

Hasta la SE 14 en la Región Tumbes, no se ha notificado muertes maternas ocurridas en el Hospital Regional II-2.

LEPTOSPIROSIS Y RICKETTSIOSIS

Hasta la SE 14 del presente año se ha reportado 04 casos probables de Leptospirosis. No se ha confirmado ningún caso de Rickettsiosis.

ZOONOSIS

Hasta la SE 14 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 14 se ha notificado 01 caso de Loxocelismo (mordedura de araña) procedente de la Ciudadela El Maestro (distrito de Tumbes). Se han reportado 02 caso de Ofidismo (mordedura de Serpiente).

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

Hasta la SE 14 del presente año no se han reportado casos sospechosos de Teniasis y 06 caso de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

TUBERCULOSIS (TBC)

Hasta la SE 14 del presente año se ha notificado 16 caso de TBC BK (+) procedente del distrito de Tumbes.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de marzo del año 2016 en el Hospital Regional II - 2 Tumbes se notificó 02 caso de Infección Intrahospitalaria (infección de herida operatoria, parto por cesárea). Se vigilaron 305 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 157 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 17 neonatos, 21 días- exposición a ventilador mecánico, vigilando a 05 neonato, NO se reportó neumonía asociado VM. En UCI se vigilaron 7 pacientes con CVC y 8 con Catéter urinario y 8 con Ventilador Mecánico., no se reportó IHH

En el servicio de obstetricia de un total de 74 partos vaginales vigilados no se registró ningún caso de. De un total de 126 partos vía cesárea no se reportó ningún caso de endometritis, se registró 02 caso de infección de herida operatoria con una tasa de1.59.

En el servicio de medicina de 42 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (07 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

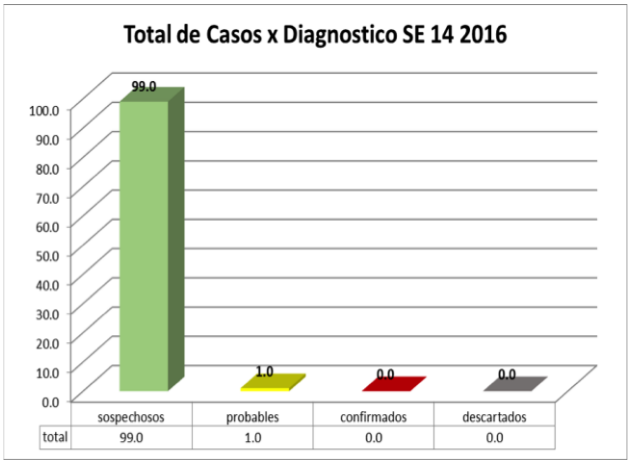
En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infecciones intrahospitalarias Post vigilancia {75 días de exposición} de: infecciones del tracto urinario asociados a catéter 0 casos {19 pacientes vigilados}, infección de herida operatoria post colecistectomía 0 casos {30 pacientes vigilados}, infecciones post hernioplastía inguinal 0 casos {03 pacientes vigilados}). Se reportaron 04 caso de accidentes laborales laboral (03 por agujas en 02 médicos, 01 Lic. enfermería y 01 tec. de enfermería.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

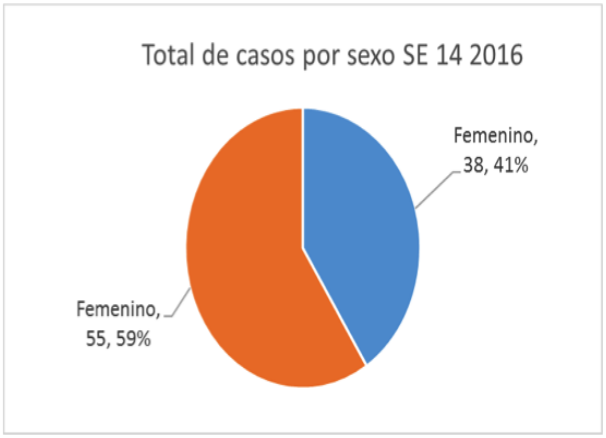
Hasta la SE 14 del presente año se ha reportado 01 caso sospechoso de Sarampión/Rubeola.

CHIKUNGUNYA

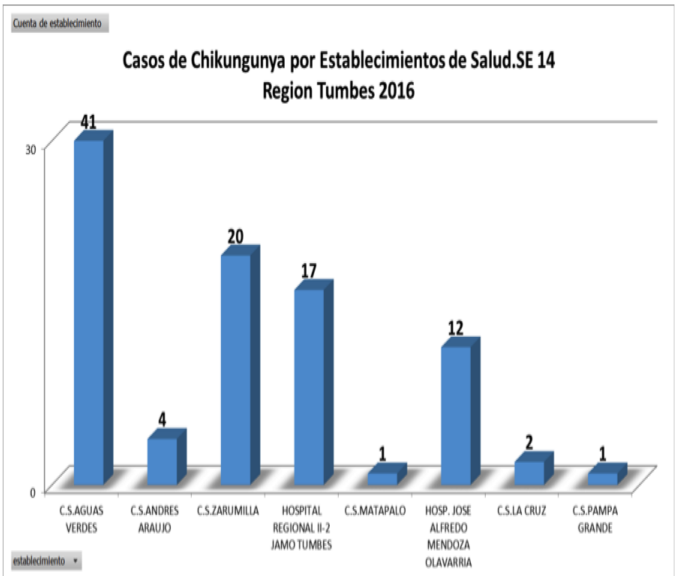
Hasta la SE 14 se han reportado 98 casos de Chikungunya. El 99.0 % es considerado sospechoso.



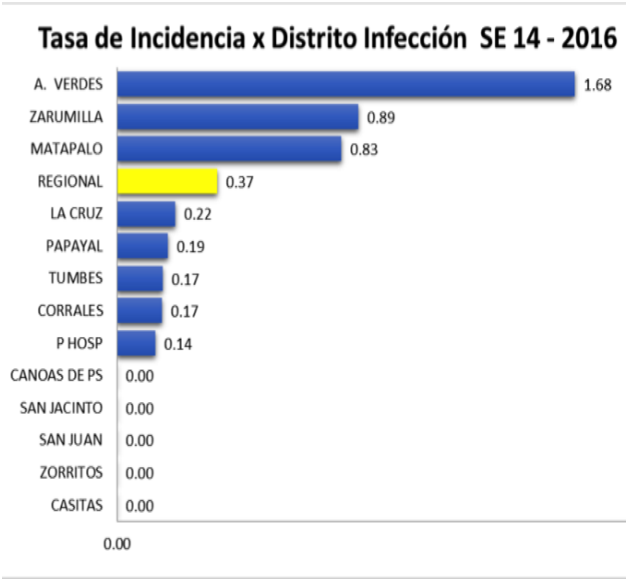
Del total de casos reportados: El 99.0 % son sospechosos y el 1% probable



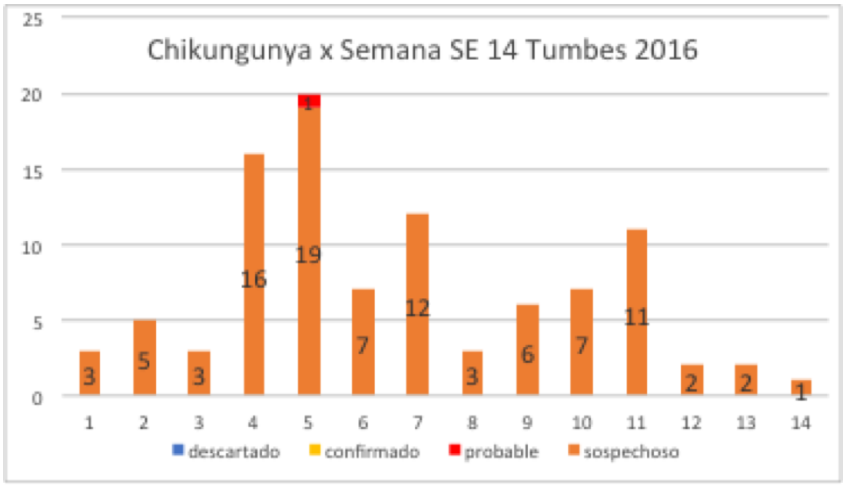
El 41 % son de sexo femenino y el 59 % masculino



En la SE 14 se han notificado 01 casos sospechosos , 01 caso probable y 01 caso confirmado de Chikungunya (01 de CS Aguas Verdes, 02 de Zarumilla).No se han reportado fallecimientos hasta la actualidad.



La tasa de incidencia de Chikungunya a nivel regional es de 0.37 casos x 1000 habitantes.



En las últimas semanas se observa una disminución en el reporte de casos de chikungunya.

MORTALIDAD PERINATAL

Hasta la SE 14 se han reportado 14 muertes perinatales de las cuales 7 son fetales y 07 neonatales. La tasa es 3.54 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 14 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.