

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

Visite nuestra Web :
www.diresatumbes.gob.pe



Del 14 al 20 de Marzo del 2010

Presentación

La oficina de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la semana epidemiológica 11 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.

Una investigación concluye que los niveles altos de colesterol causan deterioro cognitivo leve

Este trastorno está considerado como la antesala de la demencia senil y del Alzheimer

23 de marzo de 2010

Un estudio del Hospital Clínic de Barcelona y la Fundación Hipercolesterolemia Familiar publicado en "The American Journal of Medicine" afirma que los niveles altos de colesterol causan deterioro cognitivo leve (DCL), ya que acaban por afectar a la memoria, el lenguaje, la atención y el estado de ánimo en mayores de 50 años. Este trastorno, asociado a la edad, está considerado como la antesala de la demencia senil y del Alzheimer.

Tras realizar 13 test neuropsicológicos a 47 personas con hipercolesterolemia familiar y a 70 sanas a lo largo de cinco años, los autores concluyeron que el 22% de pacientes con hipercolesterolemia familiar examinados presentó disfunciones cerebrales, frente al 3% de los pacientes control. El hallazgo cambia el abordaje de las enfermedades neurológicas al relacionar de forma directa la hipercolesterolemia -familiar o adquirida- con afectaciones cerebrales, destacó el médico de la Unidad de Lípidos del Clínic, Daniel Zambón. "Las personas con colesterol 'malo' tienen 10 veces más posibilidades de padecer Deterioro Cognitivo Leve", reiteró Zambón, que explicó que este lípido causa la deposición de placas amiloides en el cerebro, previa al deterioro cognitivo y al Alzheimer.

La hipercolesterolemia familiar es hereditaria y afecta a 100.000 españoles, uno de cada 400, detalló el presidente de la Fundación y facultativo, Pedro Mata, que reclamó planes autonómicos y nacionales de detección precoz para prevenir tanto enfermedades neurológicas como cardiovasculares. "Todo lo que es malo para el corazón es malo para el cerebro", afirmó Mata, que subrayó el cambio de paradigma en la prevención de patologías que supone el hallazgo. El doctor invitó a pensar en factores de riesgo cardiovasculares -tabaco, alcohol, colesterol o azúcar- como factores de riesgo cerebrales. Por ello, el presidente señaló la importancia de diagnosticar la hipercolesterolemia familiar a todos los miembros de una familia "en cascada" cuando se detectan niveles muy altos de colesterol en alguno de sus integrantes, incluido niños.

La única comunidad autónoma que dispone de test genéticos para la detección de hipercolesterolemia familiar en Centros de Atención Primaria (CAP) es Castilla y León, resaltó Mata, que lamentó la "disparidad de criterios" de detección precoz en las diversas autonomías. El test tan sólo requiere saliva del paciente y su coste "bajaría si aumenta la demanda", añadió.

Fuente:

<http://www.consumer.es/web/es/salud/2010/03/23/191944.php>

Contenido:

Malaria
Dengue
EDAs
IRAs

Neumonías May. 5 años

Muerte Materna

Infecciones Intrahospitalarias

Otros daños sujetos a Vigilancia Epid.





Enfermedades Sujetas a Vigilancia



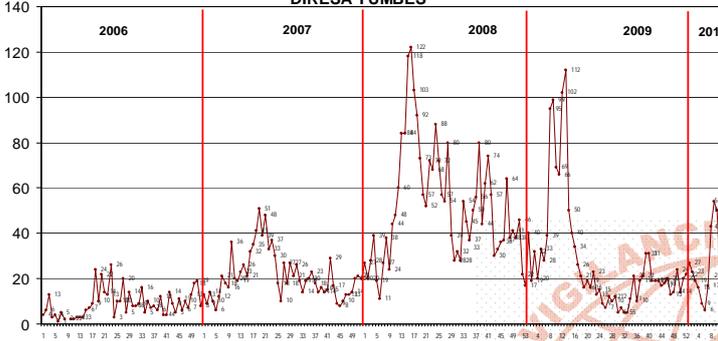
Malaria

En la SE 11 se han notificado 60 casos de malaria, que por fecha de inicio de síntomas pertenecen a la SE 09 (03 casos), a la SE 10 (36 casos) y a la SE 11 (21 casos) del presente año. Todos los casos notificados corresponden a malaria Vivax

De estos casos notificados, 40 corresponden al distrito de Tumbes, 13 al distrito de Corrales, 04 al distrito Aguas Verdes, 01 al distrito de Papayal, 01 al distrito de San Jacinto y 01 al distrito de Morropon (Dpto. Piura). De los 13 distritos de la Región Tumbes, durante la presente semana 08 de ellos no reportan casos.

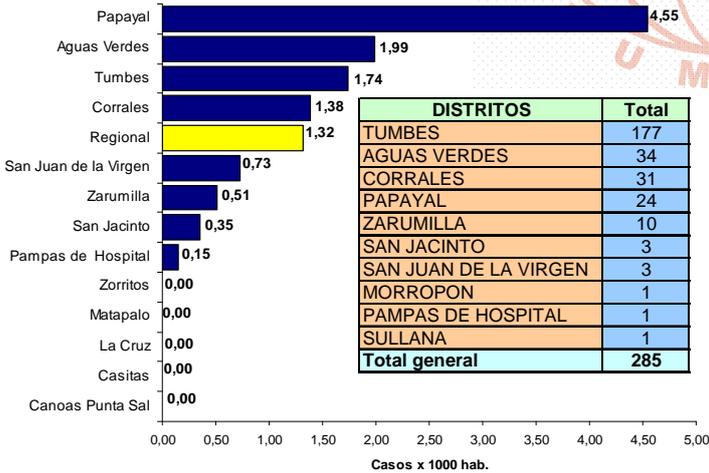
Hasta la SE 11 del presente año a nivel regional se ha notificado un total de 285 casos de malaria, cifra inferior a la del año pasado (540 casos), para este mismo periodo, existiendo comparativamente una disminución de 1,90 veces de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2006 - 2010 (S.E. 11)
DIRESA TUMBES



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.

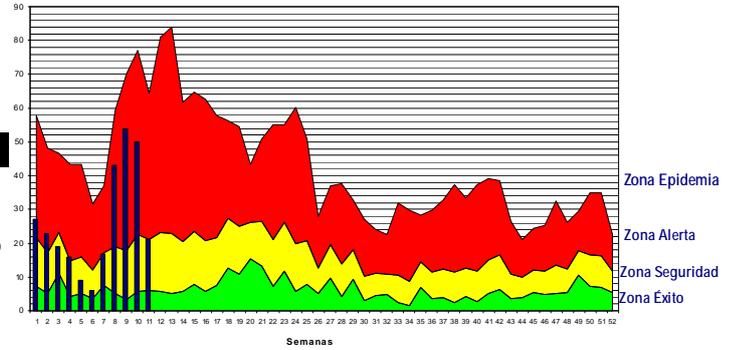
Incidencia distritos de Malaria
Región Tumbes 2010 (SE 11)



La edad promedio de los casos de malaria es de 32 años con una desviación estándar de +/-17 años. El 73% de los casos corresponden al grupo etéreo comprendido entre los 20 a 64 años y el grupo de 10 a 19 años aporta el 18% de los casos. El 57% 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 11)



Denque

En la Región Tumbes en la SE 11 se han notificado 64 casos probables de dengue procedentes de los distritos de Tumbes, Aguas Verdes, Zarumilla, Papayal, Pampas de Hospital, San Juan de la Virgen y La Cruz.

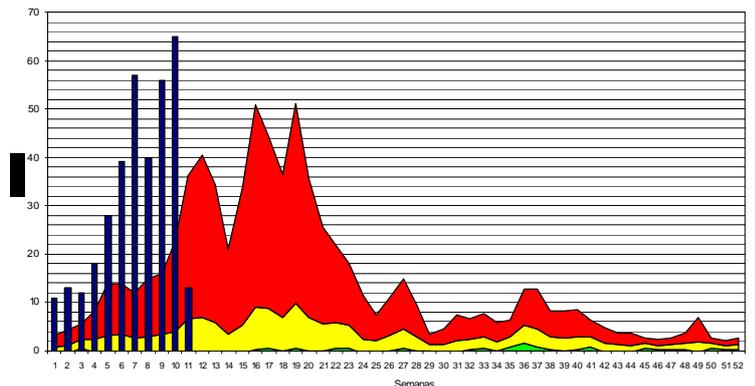
En el presente año se han presentado 352 casos probables de dengue de los cuales 174 casos son confirmados por laboratorio y 04 por nexo epidemiológico y son procedentes del distrito de Tumbes (75), Aguas Verdes (43), Pampas de Hospital (19), San Juan de la Virgen (25), Zarumilla (08), La Cruz (06) y Papayal (02).

En la SE 11 del presente comparando las cifras de los casos notificados en el año en curso (352) con la del año pasado (309), existe un aumento de 1,14 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

La tasa de incidencia hasta la SE 11 del presente año es de 1,58 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 11)





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.

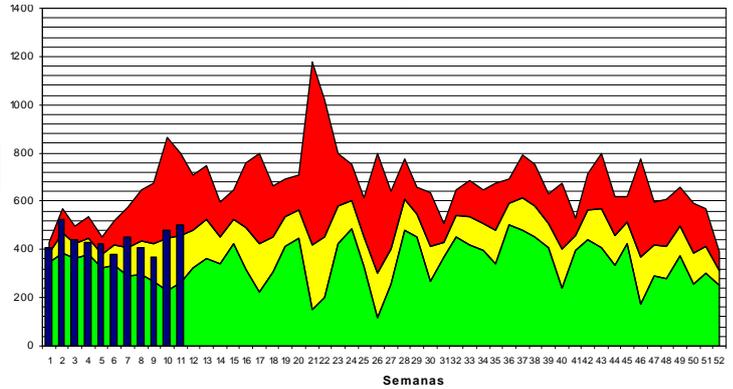
El comportamiento semanal de las IRAs al inicio del año es irregular, con una tendencia a incrementarse en los meses de descenso de la temperatura.

El análisis del canal endémico muestra que a la SE 11 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 SE11 - 2010 Canal endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

A la SE 11 se han notificado 08 casos de neumonía en mayores de 5 años.

La tasa de incidencia regional, en el 2010 a la SE 11, de las neumonías en mayores de cinco años es de 0,42 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.

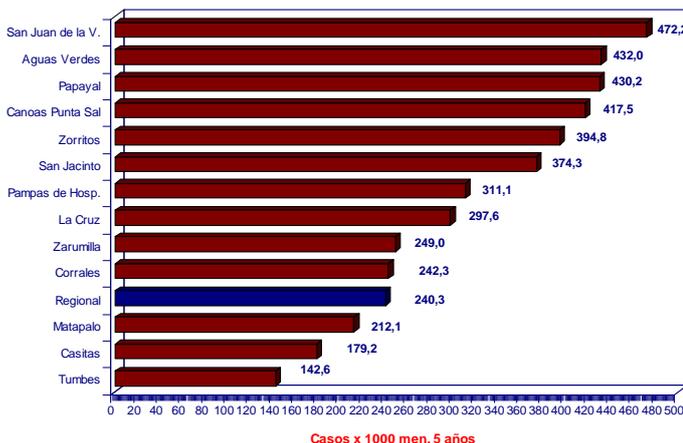
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs)

En la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 528 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, de los cuales 24 casos corresponden a SOB, se presentaron 03 casos de neumonía no grave y no se notificó casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 5154 casos, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior un aumento de 14,96% en la incidencia de casos de IRAs notificados, habiéndose reportado en el 2009 (4383 casos).

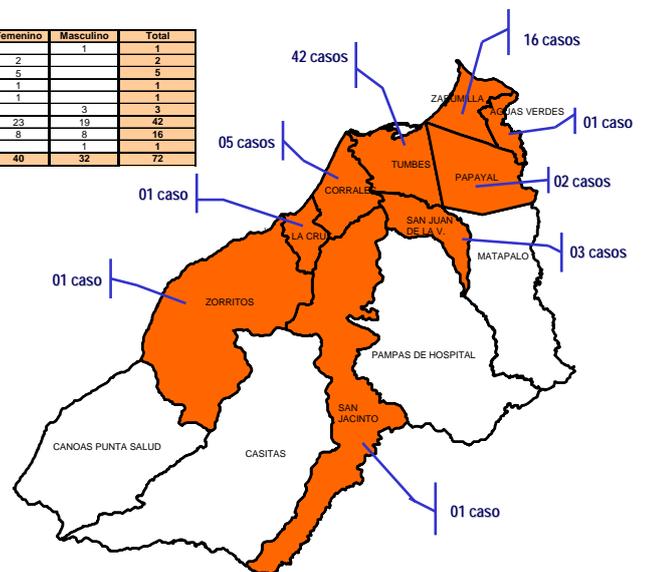
La tasa de incidencia regional a la SE 11 por IRAs en menores de 5 años es de 240,3 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan de la Virgen, Aguas Verdes y Papayal han reportado las mayores tasas, mientras que Tumbes, Casitas y Matapalo reportan las menores tasas.

Incidencia distritos de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2010 (SE 11)



Districto	Femenino	Masculino	Total
AGUAS VERDES	2	1	1
PAPAYAL	2	2	2
CORRALES	5	5	5
LA CRUZ	1	1	1
SAN JACINTO	1	1	1
SAN JUAN DE LA VIRGEN	3	3	3
TUMBES	23	19	42
ZARUMILLA	8	8	16
ZORRITOS	1	1	1
Total general	40	32	72

Influenza A H1N1



2009

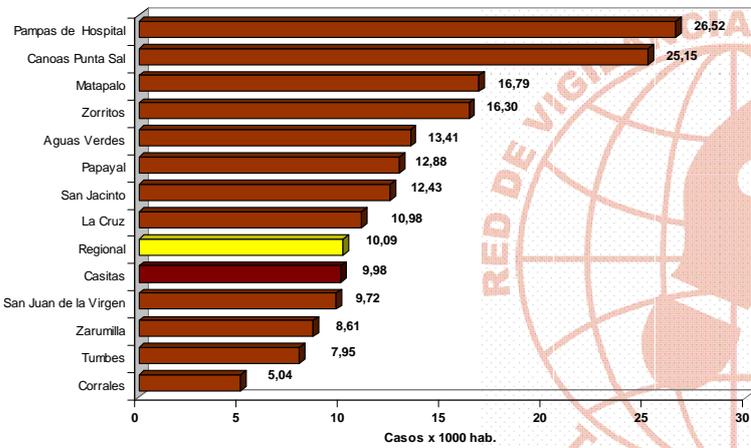


ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

En lo que corresponde a la SE 11 del presente año se han notificado a nivel regional 215 casos de EDAs, de las cuales 209 (97%) corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 06 casos de EDA disintérica y no hay casos sospechosos de cólera.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE 11 es de 10,09 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 11)

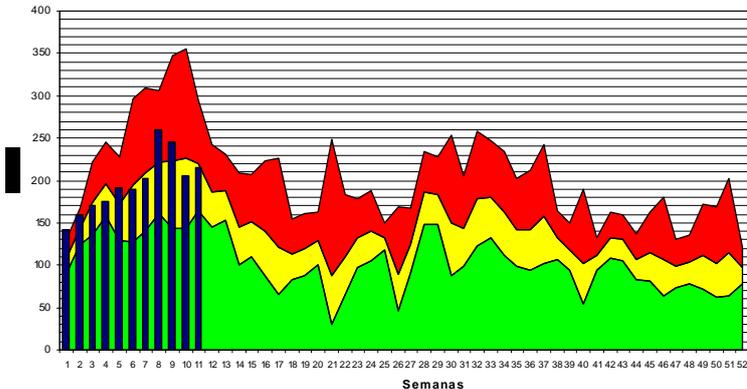


En los menores de 5 años se ha notificado a nivel regional 1260 casos de EDAs (54% del total de EDAs notificadas). La tasa de incidencia en menores de cinco años es de 58,74 casos por cada 1000 menores de cinco años.

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

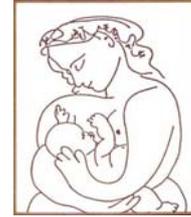
En el presente año comparativamente con la SE 11 del año anterior se reporta una disminución del 9,55% en la incidencia de casos (2387 vs. 2159 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

Comportamiento de las EDAs en población general SE 11 - 2010 Canal endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

En el presente año, hasta la SE 11 no se han notificado casos de mortalidad materna.



ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 11 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 posthernioplastía inguinal (10 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

Durante el presente año a la SE 11 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.