



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO REGIONAL



2024

Semana
Epidemiológica
35

(Del 25 al 31 de agosto del 2024)

CONTENIDO

- Malaria
- Dengue
- Zika
- Chikungunya
- Leptospirosis
- EDAS, IRAS
- Neumonías
- Muerte Materna y Perinatal
- Infecciones Intrahospitalarias
- Otros Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica



DIRECCIÓN EJECUTIVA
EPIDEMIOLOGÍA



Versión Electrónica



www.diresatumbes.gob.pe / epitumbes@dge.gob.pe

El Boletín Epidemiológico Semanal es un producto de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Tumbes. Se autoriza su uso total o parcial siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de información de este producto.



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

Boletín Epidemiológico Regional



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 35-2024.

La información del presente Boletín Epidemiológico procede de la notificación de 47 establecimientos de salud de la Red Regional de Epidemiología.

La Red Regional está conformada por establecimientos de la Dirección Regional de Salud Tumbes, EsSalud y otros del sector salud de la región Tumbes.

La información es actualizada cada semana o mes. Los datos y análisis son provisionales y pueden estar sujetos a modificación.

Esta información es suministrada semanalmente por la Red Regional de Epidemiología de Tumbes, cuya fuente es el registro semanal de enfermedades y eventos sujetos a notificación inmediata o semanal. La Semana Epidemiológica inicia el domingo de cada semana y concluye el día sábado siguiente.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Mg. Victoria CASTILLO VALDIVIEZO
Director Regional

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Mg. Wilmer J. DAVIS CARRILLO
Director Ejecutivo

Mg. Rommel Veintimilla GONZALEZ SEMINARIO
Director de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública

Dra. María Edith SOLIS CASTRO
Director de Brotes y EVISAP
Médico Epidemiólogo

Mg. Luis Constantino ARÉVALO GUERRERO
Equipo Técnico

Lic. Vicente CORDOVA ZARATE
Equipo Técnico

Lic. Stefani Yudith ESPINOZA RISCO
Equipo Técnico

Bach. Ronald Edward HERNÁNDEZ VARGAS
Equipo Técnico

Lic. Esmeralda Berline HERRERA SILVA
Equipo Técnico

Téc. Contab. César Augusto PALACIOS CHALEN
Digitador

Lic. Lic. Carlos Jonatan PALACIOS OLAYA
Equipo Técnico.

Judith Sofia ZARATE MOGOLLON
Equipo Técnico

Comité Editor

Redacción y Edición

Dra. María Edith SOLIS CASTRO
Bach. Ronald Edward HERNÁNDEZ VARGAS

Proceso de Información

Bach. Ronald Edward HERNÁNDEZ VARGAS

Diseño

Bach. Ronald Edward HERNÁNDEZ VARGAS
Ing. Jhon Cristhian CARBAJAL CRISANTO



Viruela símica (mpox)



La **viruela símica (mpox)** es una **enfermedad vírica** causada por el virus de la mpox, que pertenece al género de los Orthopoxvirus. Existen dos clados distintos del virus: el clado I (que tiene los subclados Ia e Ib) y el clado II (que tiene los subclados IIa y IIb). En 2022-2023, se produjo un brote mundial de mpox causado por una cepa del clado IIb.

Actualmente, la mpox sigue constituyendo una **amenaza**, y el recrudecimiento de los casos debidos a los **clados Ia y Ib** en la República Democrática del Congo y en otros países es motivo de preocupación. Existen vacunas contra la mpox.

Los **síntomas** comunes de la mpox son erupciones cutáneas o lesiones mucosas que pueden durar de 2 a 4 semanas, acompañadas de fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares, dolor de espalda, falta de energía e inflamación de los ganglios linfáticos.

La mpox puede **transmitirse** por **contacto estrecho** con personas que tengan la enfermedad, **materiales contaminados o animales infectados**. Durante el embarazo, el virus puede transmitirse al feto, o al recién nacido durante o después del nacimiento. Se entiende por contacto estrecho el **contacto directo piel con piel (por ejemplo, al tocarse o tener relaciones sexuales), boca con boca o entre la boca y la piel (por ejemplo, al besarse), así como el que se tiene al estar cara a cara con una persona con mpox (por ejemplo, al hablar o respirar cerca de ella)**, lo que puede generar partículas respiratorias infecciosas).

Las personas con múltiples parejas sexuales corren mayor riesgo de contraer la mpox.



Viruela símica (mpox)

Es un virus que se transmite de animales a seres humanos. Sus síntomas son similares a los que presentaron pacientes con viruela, pero en menor intensidad.



Origen

Selvas tropicales de África Central y Occidental

Incubación

Periodo de 05 a 21 días

Diagnóstico

Por PCR en muestras de exudado de las lesiones cutáneas

Síntomas



Hinchazón de ganglios linfáticos



Dolor muscular



Lesiones en la piel



Dolor de cabeza



Dolor en espalda baja



Cansancio

Contagio entre personas

Contacto físico directo con lesiones, fluidos corporales u objetos contaminados de un caso confirmado o probable.



Fiebre

Prevención



No compartir objetos de uso personal



Estornudo de etiqueta



Uso de cubrebocas



Lavado de manos



Limpiar y desinfectar espacios

Dengue - Región Tumbes SE 35- 2024

En la SE 35-2024 se han notificado 77 casos nuevos de dengue, el 98,7% fueron probables y el 1,3 se confirmaron; según cuadro clínico el 100% corresponde a dengue sin signos de alarma.

Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE01- 35/ 2024

Distribución según forma clínica y SE de inicio de enfermedad reportados en SE 35 – 2024

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS EN LA SE35

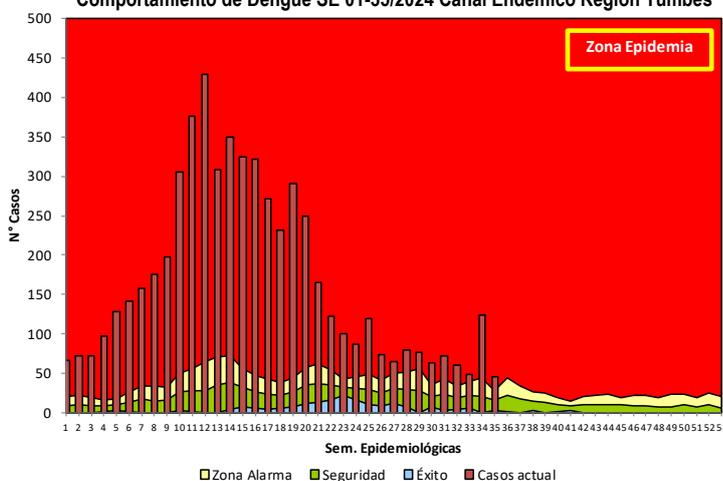
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	1	76	77
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	0	0
DENGUE GRAVE	0	0	0
DEFUNCION	0	0	0
REGION TUMBES	1	76	77

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS DE LA SE 01-35

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	4409	1049	5458
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	386	22	408
DENGUE GRAVE	7	2	9
DEFUNCION	1	0	1
REGION TUMBES	4802	1073	5875

Según fecha de inicio de síntomas los casos reportados en esta semana corresponden en su mayoría (83%) a casos que presentaron síntomas en esta semana y el 17% a casos de la semana anterior.

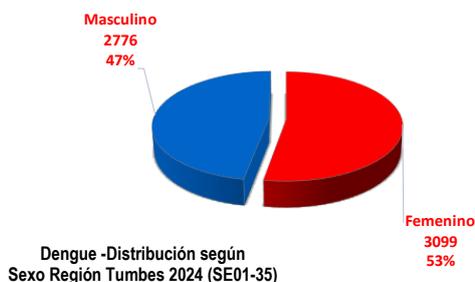
Comportamiento de Dengue SE 01-35/2024 Canal Endémico Región Tumbes



Desde inicios del año 2024 la Región Tumbes se ha mantenido en zona de EPIDEMIA para dengue, lo que indica una alta transmisión de la enfermedad, si bien la curva incrementó hasta la SE 12 (máximo número de casos), los casos se han reducido hasta la semana 33.

Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2024 (Acumulado a la SE01-35)

DISTRITO	N° CASOS/GRUPO ETAREO					TOTAL
	Niño (01-11)	Adolescente (12-17)	Joven (18-29)	Adulto (30-59)	Adulto Mayor (60+)	
AGUAS VERDES	39	17	16	28	4	104
CANOAS DE PUNTA SAL	11	6	10	13	3	43
CASITAS	1	1	1	2	1	6
CORRALES	374	167	235	371	93	1240
LA CRUZ	37	16	17	34	6	110
MATAPALO	39	14	25	41	10	129
PAMPAS DE HOSPITAL	70	34	45	53	19	221
PAPAYAL	41	28	18	46	10	143
SAN JACINTO	67	56	43	71	33	270
SAN JUAN DE LA VIRGEN	78	66	64	145	52	405
TUMBES	751	426	543	1001	223	2944
ZARUMILLA	43	39	47	47	9	185
ZORRITOS	20	6	18	25	6	75
TOTAL	1571	876	1082	1877	469	5875
	26.74%	14.91%	18.42%	31.95%	7.98%	100.00%



Dengue – Tasa de Incidencia acumulada según Grupo de edad Tumbes 2024 (SE01-35)

REGION TUMBES	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
Tasa Inc. X 1000 hab.	27.66	29.18	22.23	18.67	15.72
Casos	1571	876	1082	1877	469

En lo que va de del año 2024 (SE 1-35) se registran 5875 casos de dengue, que corresponde a una tasa de incidencia acumulada (TIA) de 22,10 x 1000 hab. Es decir que por cada 1000 habitantes se han presentado 22 casos nuevos de dengue en la Región Tumbes. El 100 % (13/13) de los distritos reportan casos de Dengue.

Según etapa de vida los casos se distribuyen en todas las edades, con mayor frecuencia en adultos y niños. Las TIA más altas corresponden a los adolescentes y niños (29,18 x 1000 y 27,66 x 1000 hab respectivamente). Con relación al sexo las mujeres resultan ser más afectadas (53%). Esto muestra que el dengue en la región Tumbes tiene una alta distribución causando mayor enfermedad en población joven y de sexo femenino. El mayor riesgo de exposición a la picadura por Aedes aegypti se relaciona por una mayor permanencia en ambientes domiciliarios o públicos que están infestados por este vector.

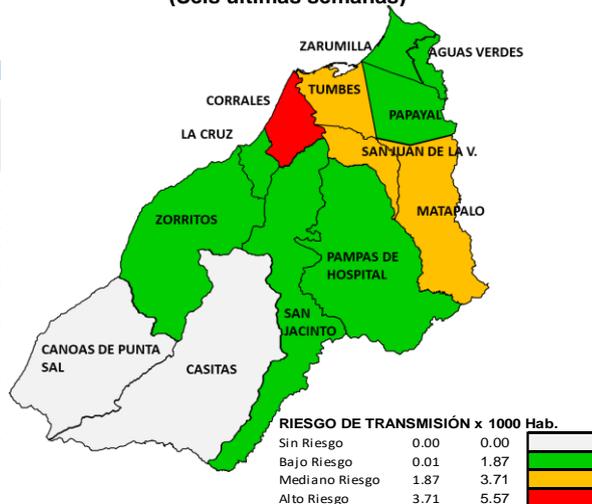


Tasa de incidencia acumulada distrital de Dengue a la S.E. 35-2024 según Distrito Región Tumbes – Periodo 2023-2024

CASOS DE DENGUE HASTA LA SE 35_2024

Distritos	2023			2024			Tendencia Casos 6 últimas semanas
	casos	%	TIA 1000 Hab.	casos	%	TIA 1000 Hab.	
SAN JUAN DE LA VIRGEN	176	1.73	34.25	405	6.89	69.62	
CORRALES	1106	10.90	41.94	1240	21.11	49.34	
TUMBES	5393	53.13	45.68	2944	50.11	28.88	
SAN JACINTO	473	4.66	51.08	270	4.60	27.93	
PAMPAS DE HOSPITAL	394	3.88	50.64	221	3.76	26.69	
MATAPALO	79	0.78	16.57	129	2.20	20.58	
PAPAYAL	338	3.33	44.90	143	2.43	14.62	
LA CRUZ	402	3.96	36.20	110	1.87	9.22	
ZARUMILLA	672	6.62	24.80	185	3.15	5.93	
CANOAS DE PUNTA SAL	174	1.71	21.02	43	0.73	4.56	
ZORRITOS	590	5.81	40.28	75	1.28	4.24	
AGUAS VERDES	274	2.70	13.55	104	1.77	4.30	
CASITAS	80	0.79	28.03	6	0.10	1.33	
Región Tumbes	10151	100.00	38.58	5875	100.00	22.10	

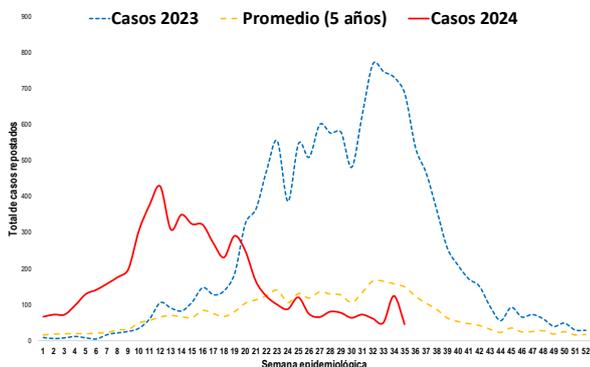
Mapa de Riesgo de la SE 29-34/2024 (Seis últimas semanas)



Según frecuencia de casos de dengue hasta la SE 35-2024 y en comparación al mismo período del año 2023, se observa una disminución de casos en 42%. Hay que tener en cuenta que en el año 2023 el brote de dengue inició en estas semanas, lo que podría darnos una perspectiva equivocada de reducción de casos en comparación al año previo. Sin embargo, el canal endémico muestra que aún nos encontramos en zona de EPIDEMIA de dengue.

Todos los distritos de la región presentan riesgo, aunque el mayor riesgo de transmisión de la enfermedad según el comportamiento de las últimas 6 semanas está en el distrito Corrales; los distritos de Tumbes, San Juan de la Virgen y Matapalo presentan mediano riesgo de transmisión. El cambio en la temperatura ambiental (descenso) en las últimas semanas es probable que reduzca la densidad del vector y por ende la transmisión de la enfermedad.

Comportamiento de Dengue años 2023 – 2024 Región Tumbes



Casos acumulados de Febriles notificados por Diagnóstico y Clasificación de Dengue (Hasta la SE 35/2024)

CASOS DE DENGUE: CONFIRMADOS, DESCARTADOS Y PROBABLES DE LA SE 01-35/2024

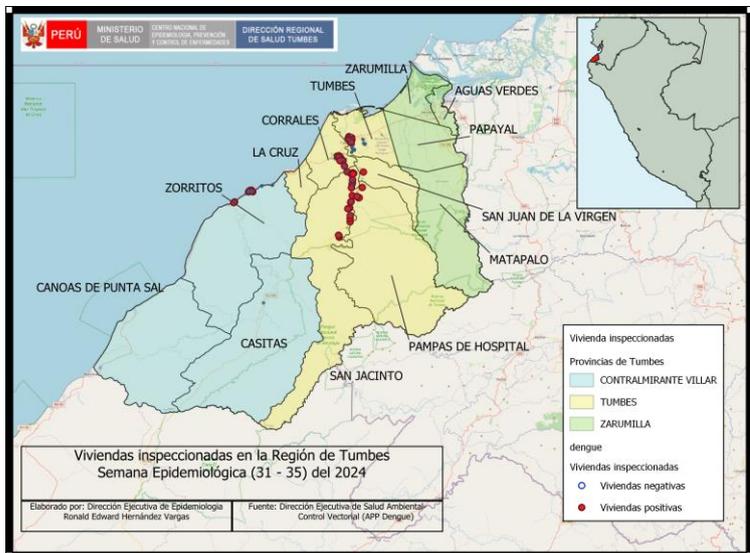
DENGUE	Conf.	Prob.	Desc.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	4409	1049	7252	12710
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	386	22	519	927
DENGUE GRAVE	7	2	9	18
DEFUNCION	1	0	0	1
REGION TUMBES	4802	1073	7780	13655

En lo que va de del año 2024 en el sistema de notificación se han registrado 13655 casos de febriles investigados para dengue, de los cuales se han descartado 7780 casos (56,97%), el 35,17% se han confirmado por laboratorio y 7,86% continúan como casos probables.

Del total de casos de dengue entre probables y confirmados (5875) 92,9% corresponde a dengue sin signos de alarma, 6,94% a dengue con signos de alarma y 0,15% corresponde a dengue grave. Un caso falleció por dengue (mujer procedente de Tacural-San Juan de la Virgen).

En las últimas 4 semanas los Equipos de Respuesta Rápida de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología han investigado casos de dengue realizando la georreferenciación de viviendas positivas a larva, lo que indica la presencia intradomiliar del vector. La positividad de viviendas es mayor en los distritos Tumbes, La Cruz, Pampas de Hospital, San Jacinto y Zorritos.

Es necesario que las autoridades locales en coordinación con personal de salud fomenten acciones preventivo-promocionales tendientes a eliminar los focos.



Chikungunya - Región Tumbes SE 35- 2024

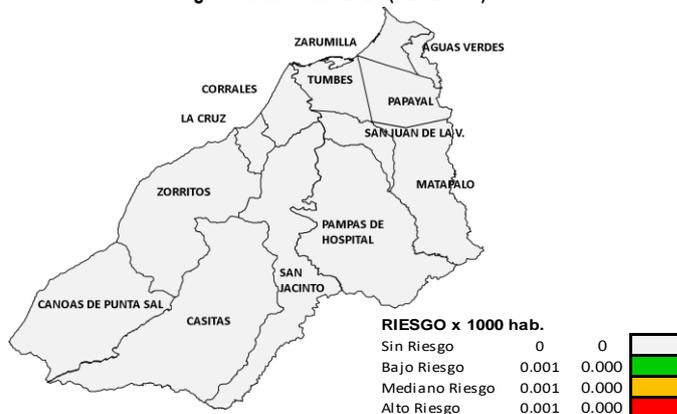
Hasta la SE 35-2024 se han reportado 44 casos de Chikungunya, de los cuales 05 casos son confirmados (11,36%) y 39 casos están como probables (88,64%).

Los distritos que notifican casos para este año son Tumbes, Corrales, La Cruz, Aguas Verdes, Zarumilla y Papayal.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por procedencia Región Tumbes (SE 01 – 35/2024)

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	TUMBES	4	0.03	17	0.15	21	0.18
	CORRALES	0	0.00	3	0.12	3	0.12
	LA CRUZ	1	0.10	0	0.00	1	0.10
	AGUAS VERDES	0	0.00	2	0.10	2	0.10
	ZARUMILLA	0	0.00	13	0.55	13	0.55
	PAPAYAL	0	0.00	4	0.57	4	0.57
	REGION TUMBES	5	0.02	39	0.15	44	0.17

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes año 2024 (SE 32 – 34)



Casos de Fiebre por virus Chikungunya por tipo de diagnóstico y procedencia años 2015 – 2024*

Tipo DX/Distrito	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Confirmado	164	241	303	12	2	6	34	4	18	5	789
AGUAS VERDES	21	68	7	1		1	3		2		103
CANOAS DE PUNTA SAL			41				2				43
CASITAS			1								1
CORRALES		3	13	1							17
LA CRUZ		5	68	1	1		3		1	1	80
MATAPALO						1					1
PAMPAS DE HOSPITAL		2	10				1		1		14
PAPAYAL		10	3	2			1		1		17
SAN JACINTO			23								23
SAN JUAN DE LA VIRGEN		6	3			1	1				11
TUMBES	13	13	80	7	1	2	20	3	12	4	155
ZARUMILLA	129	90	15			1		1	1		237
ZORRITOS	1	44	39				3				87
Probable	36	872	255					21		39	1223
AGUAS VERDES	9	312	5							2	328
CANOAS DE PUNTA SAL			11								11
CORRALES		9	15						3		27
LA CRUZ			7					3			10
PAMPAS DE HOSPITAL			3								3
PAPAYAL		12	5					1		4	22
SAN JUAN DE LA VIRGEN			1					1			2
TUMBES	6	65	29				13		16		129
ZARUMILLA	21	474	153				1		14		663
ZORRITOS			26				2				28
Total	200	1113	558	12	2	6	34	25	18	44	2012

Hasta la SE 35-2024 ningún distritos presenta riesgo de transmisión.

En comparación al año 2023 que se reportaron 18 casos, para este año el crecimiento de casos es de 144%.

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad del año 2024 (SE 01 – 35) Región Tumbes

Etapas de vida	Frecuencia	%
Adolescente [12-17]	5	11.36%
Adulto [30-59]	6	13.64%
Adulto Mayor [60+]	4	9.09%
Joven [18-29]	8	18.18%
Niño [0-11]	21	47.73%
Total	44	100.00%

Según etapas de vida los casos notificados hasta la SE 35-2024 corresponden según frecuencia a niños (47%) y jóvenes (18,18%).

Número de casos y tasas de incidencia acumulada por chikungunya, Perú 2022 – 2024*

Departamentos	2022			2023			2024*			Casos en la SE 34 2024
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
TUMBES	25	2,90	9,63	18	22,78	6,84	43	53,75	16,17	0
SAN MARTIN	18	2,09	1,96	13	16,46	1,38	21	26,25	2,17	0
PIURA	818	95,01	38,79	47	59,49	2,21	10	12,50	0,47	0
HUANUCO	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	2,50	0,26	0
CAJAMARCA	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	1,25	0,07	0
PASCO	0	0,00	0,00	1	1,27	0,37	1	1,25	0,38	0
MADRE DE DIOS	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	1,25	0,51	0
AMAZONAS	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	1	1,25	0,23	0
Perú	861	100,00	2,59	79	100,00	0,23	80	100,00	0,23	0

Fuente: CDC – MNSA Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 34-2024

Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes SE 35-2024

Hasta la SE 35-2024 se han notificado 146 casos de leptospirosis, de los cuales se han confirmado 45 casos (32,14%). La TIA regional es de 0,52 casos x 1000 hab. Cuatro distritos presentan TIA por encima del valor regional: Papayal, Pampas de Hospital, Corrales y Zarumilla.

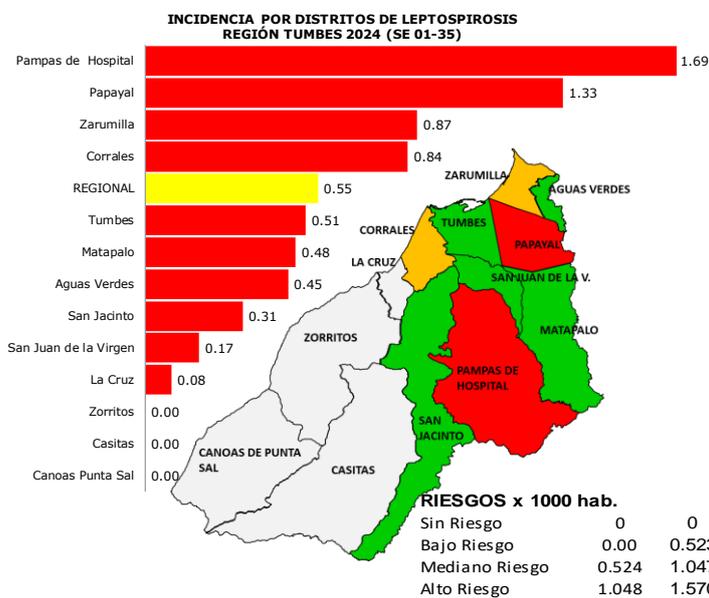
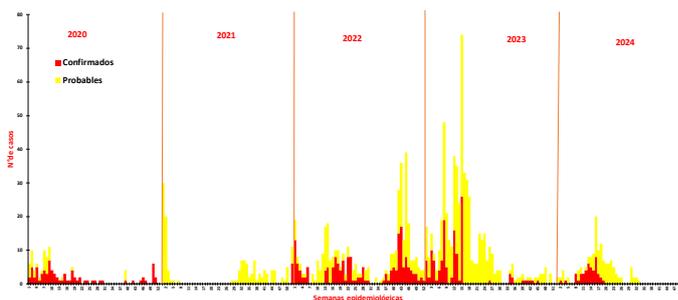
En el año del 2023 se notificaron 578 casos de leptospirosis: de los cuales 117 se han confirmado y 461 siguen como probables. Se suman 230 casos que quedaron como probables en el año 2022. Lo que revela una situación de subdiagnóstico en la región por las directrices actuales para considerar un caso como confirmado (MAT 1:800).

Las condiciones en la región como la humedad, las deficiencias higiénicas que ocasionan infestación por roedores y poblaciones no controladas de perros, afloramiento de desagües y otras favorecen la aparición y persistencia de los casos.

Casos de Leptospirosis Región Tumbes año 2024

Tipo DX	Frecuencia	%
Confirmado	45	30.82%
Probable	101	69.18%
Total	146	100.00%

Comportamiento de la Leptospirosis en periodo 2020 – 2024 (SE 01-35) Región Tumbes.



Mapa de Riesgo según 06 últimas semanas epidemiológicas SE (29-34/2024) -Región Tumbes



El comportamiento de la notificación de casos de leptospirosis en las últimas 6 semanas ubica al distrito Corrales con alto riesgo de transmisión y en la última semana a los distritos de Pampas de Hospital y Papayal con alto riesgo.

En lo que va del 2024 según curso de vida todos los ciclos están afectados, los grupos más afectados son los adolescentes y jóvenes (TIA: 9,00 x 1000 hab y 7,60 x 1000 hab respectivamente).

Cabe resaltar que el grado de exposición a factores de riesgo de contaminación juega un rol preponderante en la medida que se expone el individuo.

Casos Acumulados de Leptospirosis por Grupos de Curso de Vida Región Tumbes año 2024

Ciclo de vida	Frecuencia	%	T.I.A
Niño [0-11]	17	11.64%	2.99
Adolescente [12-17]	27	18.49%	9.00
Joven [18-29]	39	26.71%	8.01
Adulto [30-59]	50	34.25%	4.97
Adulto Mayor [60+]	13	8.90%	4.36
Total	146	100.00%	

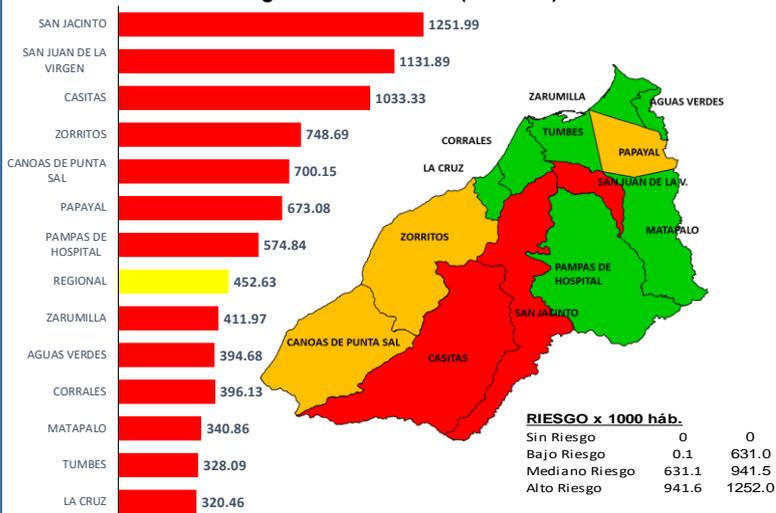


Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE 35-2024

En la SE 35 del presente año se han notificado a nivel regional 238 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años.

La tasa de incidencia acumulada regional de IRAS en <05 años a la SE 35-2024 es de 452,63 x 1000 hab. Siete distritos presentan las incidencias por encima del valor regional: San Jacinto, San Juan de la Virgen, Casitas, Zorritos, Papayal, Pampas de Hospital y Canoas de Punta Sal.

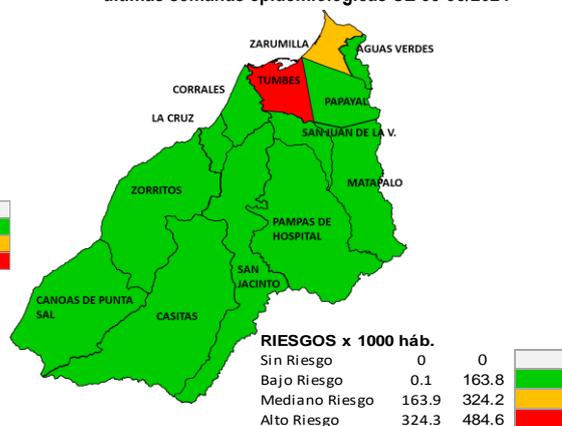
Incidencia acumulada distrital de IRAs en menores de 5 años Región Tumbes 2024 (SE01-35)



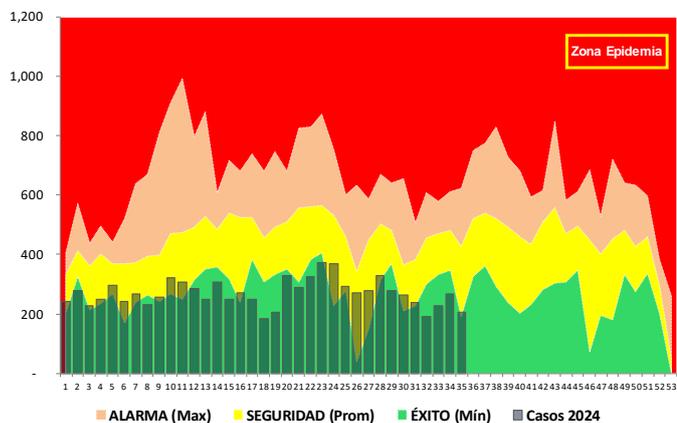
A la SE 35 se reportan 04 fallecidos por Neumonías en niños menores de 5 años.

Según priorización de riesgo los distritos de Casitas, San Jacinto y San Juan de la Virgen son los de alto riesgo. El distrito de Tumbes en las últimas 03 semanas presenta alto riesgo.

Mapa de Riesgo de IRAs en menores de 5 años según 03 últimas semanas epidemiológicas SE 33-35/2024



Comportamiento de IRAs SE (01-35) – 2024 Canal Endémico Región Tumbes



TASAS DE INCIDENCIA Y CASOS ACUMULADOS DE IRAS SEGÚN LUGAR DE INFECCIÓN

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
SAN JACINTO	1231.26	772	627
SAN JUAN DE LA VIRGEN	1095.92	457	417
CASITAS	1020.00	153	150
ZORRITOS	739.05	844	1142
CANOAS DE PUNTA SAL	683.41	449	657
PAPAYAL	653.85	476	728
PAMPAS DE HOSPITAL	560.51	352	628
ZARUMILLA	406.65	917	2255
AGUAS VERDES	389.69	703	1804
CORRALES	378.69	782	2065
MATAPALO	328.54	160	487
TUMBES	321.31	2940	9150
LA CRUZ	311.45	242	777
REGIONAL	442.72	9247	20887

El canal endémico de IRAs muestra que en lo que va del año 2024 los casos se encuentra en zona de EXITO.

N° DE CASOS < 05 AÑOS SEGÚN TIPO DE DIAGNÓSTICO EN LA REGIÓN TUMBES (SE 01-35/2024)

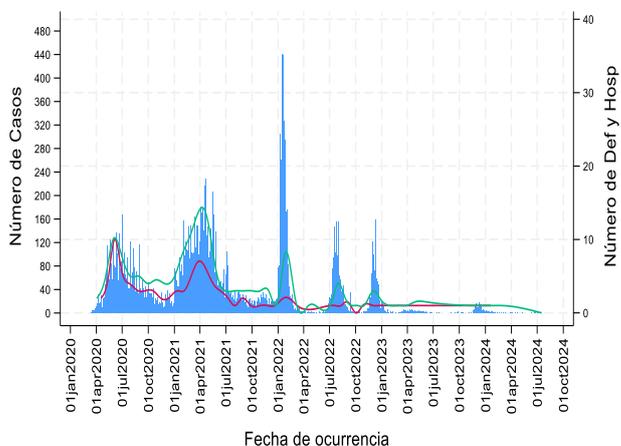
DIAGNOSTICO	N° CASOS/SEMANA																																			TOTAL	
Suma de IRA	242	277	250	251	207	242	266	230	253	321	309	285	251	308	248	271	248	185	207	328	291	295	325	371	358	292	272	278	329	280	263	340	322	229	309	207	9454
Suma de NEUMONIA	5	4	0	1	4	9	4	3	4	1	8	2	2	3	0	1	4	1	8	4	0	10	11	6	11	5	3	7	3	5	7	1	5	2	3	147	
Suma de NEUMONIA, GRAVE	1	0	2	1	1	1	1	3	0	4	2	1	1	0	1	4	2	1	3	4	0	2	1	2	5	4	0	1	7	4	1	5	2	1	2	1	96
Suma de SOB	13	22	18	27	5	18	11	6	10	10	16	10	10	4	13	13	11	9	9	13	9	13	25	16	22	16	17	25	23	14	9	9	9	27	489		
TOTAL	263	303	281	284	307	278	272	242	288	336	335	306	264	315	262	288	305	192	227	345	306	346	306	404	324	303	297	300	312	351	326	204	341	382	238	10177	

En lo que va del año (SE 1-35/2024) se notificaron 10177 casos, el 92,9% corresponde a IRAS, 4,8% corresponde a SOB, 1,4% son neumonía y 0,84% fueron neumonía grave.

Los determinantes sociales como la pobreza, inadecuado abastecimiento de agua, precariedad de las viviendas, deficiencias en el autocuidado de la salud y cuidado de menores de 05 años entre otros sumado a la escasa práctica del lavado de manos por la escasez y poca disponibilidad de agua son situaciones que agravan las condiciones de vida de población susceptible constituyéndose en un riesgo para presentar casos de IRAS graves.

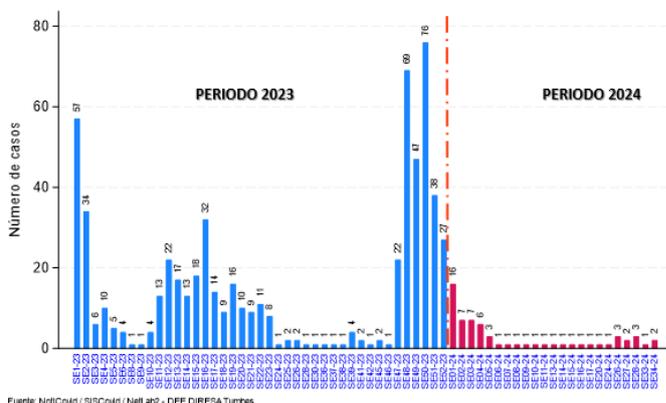
COVID-19

Comportamiento de COVID-19 Región Tumbes 2020 -2024 (a SE 35-2024)



DEE-Fuente Notiweb/SINADEF/NetLab2

Casos confirmados de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas Región Tumbes, 2024 (SE 35)

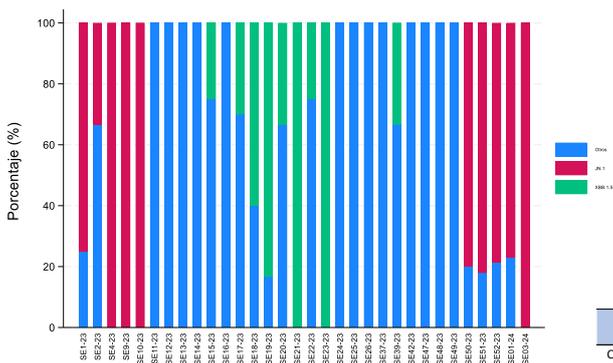


Fuente: NotiCovid / SISCovid / NetLab2 - DEE DIRESA Tumbes

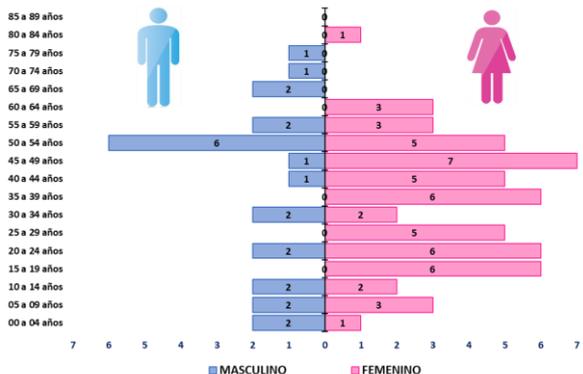
Desde el año 2023 los casos de COVID-19 se han reducido notablemente, reduciéndose a un promedio de dos casos por semana. A lo largo de todo el período de la pandemia se observa similar comportamiento de la frecuencia de casos con el número de hospitalizaciones.

Si bien ha existido un predominio del linaje XBB 1.5 hasta el tercer trimestre del año 2023, se observa que el linaje JN.1 desde el último trimestre y hasta la fecha predomina, llegando incluso a ser el único linaje detectado.

Esta situación amerita mantener la vigilancia laboratorial a fin de establecer la aparición o el predominio de nuevos linajes resistentes o no afectados por la vacuna.



Comportamiento de los linajes de las Variantes de COVID-19 Región Tumbes, 2024 (SE35)

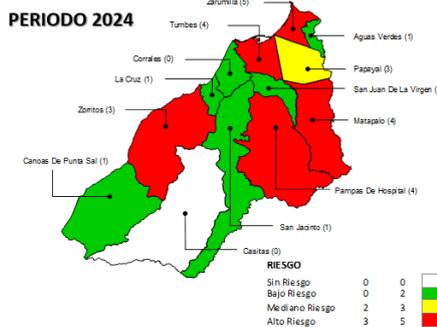


TIA de casos confirmados de COVID-19 por distritos Región Tumbes, SE35- 2024

Distrito de Residencia	Casos confirmados					Nuevos	%	Población	TIA* 2024	Tendencia Casos 6 SE
	2020	2021	2022	2023	2024					
CORRALES	1 765	1 796	1 521	27	1	0	1,27%	26 120	0,4	↔
TUMBES	14 377	9 391	8 184	451	48	1	60,76%	116 718	4,1	↔
SAN JUAN DE LA VIRGEN	173	328	422	7	1	0	1,27%	5 052	2,0	↔
PAMPAS DE HOSPITAL	295	507	425	11	3	0	3,80%	7 691	3,9	↔
LA CRUZ	732	524	607	12	1	0	1,27%	10 993	0,9	↔
ZARUMILLA	1 845	1 364	864	30	12	0	15,19%	26 663	4,5	↔
ZORRITOS	725	671	742	36	5	0	6,33%	14 368	3,5	↔
SAN JACINTO	317	316	344	8	1	0	1,27%	9 114	1,1	↔
CANOAS DE PUNTA SAL	153	167	210	5	1	0	1,27%	8 216	1,2	↔
PAPAYAL	541	190	210	23	2	0	2,53%	7 349	2,7	↔
MATAPALO	99	85	114	12	2	0	2,53%	4 686	4,3	↔
CASITAS	22	37	99	2	0	0	0,00%	2 774	0,0	↔
AGUAS VERDES	1 040	513	275	6	1	0	1,27%	19 804	0,5	↔
OTRAS REGIONES DE PERÚ	237	232	30	4	1	0	1,27%			
ECUADOR	8	0	0	0	0	0	0,00%			
Total	22 329	16 121	14 047	634	79	1	100,00%	259 548	3,0	

En lo que va del 2024 se han confirmado 79 casos de COVID-19 (60,76% de los casos proceden del distrito de Tumbes). La TIA regional es de 3 x 10000 hab. Los distritos de Matapalo, Pampas de Hospital, Zarumilla, Tumbes y Zorritos presentan un alto riesgo de transmisión, seguido del distrito Papayal con mediano riesgo.

La población y las autoridades deben mantenerse vigilantes ante brotes o conglomerados de casos y mantener las medias de autocuidado de la salud. Las mujeres y los adultos presentan mayor morbilidad. No se reportan defunciones.



Mapa de Riesgo de COVID-19 Región Tumbes año 2024 (SE 01 - 35)

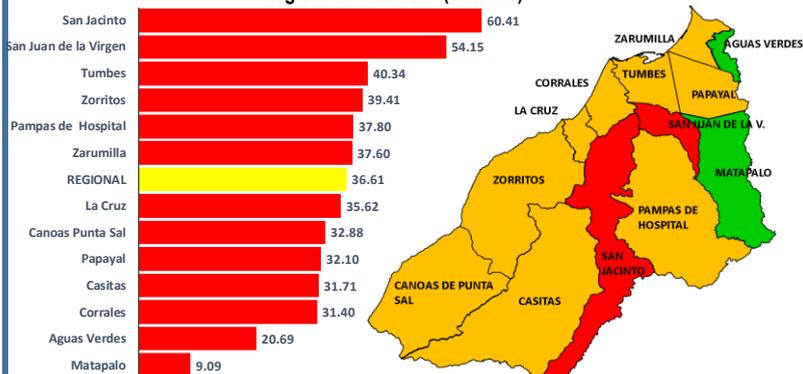


Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE 35- 2024

Comportamiento de EDAs según semanas epidemiológicas 2024(01-35) - Región Tumbes

EDAS POR GRUPO ETAREO	N°CASOS/SEMANA																																	TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	
Menor de 1 año	116	103	125	104	90	107	97	138	117	102	92	69	34	56	65	44	61	47	40	59	56	47	45	43	38	39	66	62	47	45	61	48	36	2299
De 1 a 4 años	92	68	94	68	64	82	81	108	90	74	70	51	24	45	46	26	40	38	30	44	46	36	30	33	27	30	49	49	39	36	54	37	32	1733
Mayores de 5 años	350	340	225	188	206	223	258	402	333	256	205	196	139	127	131	103	86	91	95	113	92	68	96	110	116	95	117	90	103	99	98	82	80	5313
TOTAL	558	511	444	360	360	412	436	648	540	432	367	316	197	228	242	173	187	176	165	216	194	151	171	186	181	164	232	201	189	180	213	167	148	9345

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2024 (SE01-35)



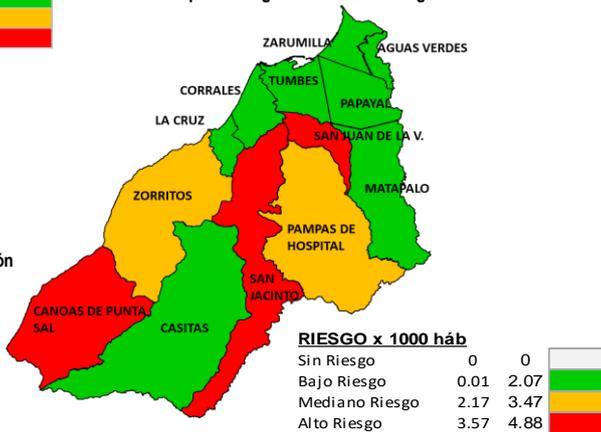
En la SE 35-2024 se han notificado 68 casos de EDAs en menores de 05 años y 80 casos en población general, los que sumados a los casos de las semanas previas hacen un total de 9345 casos de EDAs en la región Tumbes.

La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 201,18 casos x 1000 menores de cinco años, mientras que para población general la tasa de incidencia es de 36,61 por cada 1000 hab, lo que muestra el mayor riesgo que tienen los menores de 5 años de presentar EDAs.

RIESGO x 1000 hab.

Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.01	26.2
Mediano Riesgo	2.6.3	43.3
Alto Riesgo	43.4	60.4

Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 33-35/2024 - Región Tumbes



En las últimas 3 semanas epidemiológicas tres distritos permanecen en alto riesgo de transmisión de EDAs: San Jacinto, San Juan de la Virgen y Canoas de Punta Sal.

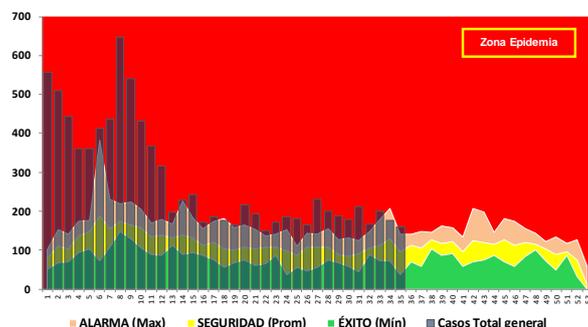
Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en menores de 05 años SE01-35/ 2024 - Región Tumbes

Tasa de Incidencia x 1000 hab. de las EDAs en Población General SE01-35/ 2024 - Región Tumbes

DISTRITO	T.I.	CASOS	POBLACION
CASITAS	540.00	81	150
SAN JUAN DE LA VIRGEN	443.65	185	417
SAN JACINTO	377.99	237	627
ZORRITOS	302.98	346	1142
CANOAS DE PUNTA SAL	301.37	198	657
PAPAYAL	234.89	171	728
ZARUMILLA	207.10	467	2255
PAMPAS DE HOSPITAL	207.01	130	628
LA CRUZ	195.62	152	777
TUMBES	176.94	1619	9150
CORRALES	157.87	326	2065
AGUAS VERDES	141.91	256	1804
MATAPALO	69.82	34	487
REGIONAL	201.18	4202	20887

DISTRITO	T.I.	CASOS	POBLACION
San Jacinto	60.41	584	9,667
San Juan de la Virgen	54.15	315	5,817
Tumbes	40.34	4112	101,935
Zorritos	39.41	697	17,685
Pampas de Hospital	37.80	313	8,281
Zarumilla	37.60	1173	31,195
La Cruz	35.62	425	11,933
Canoas Punta Sal	32.88	310	9,428
Papayal	32.10	314	9,783
Casitas	31.71	143	4,510
Corrales	31.40	789	25,131
Aguas Verdes	20.69	501	24,211
Matapalo	9.09	57	6,268
REGIONAL	36.61	9733	265844

Comportamiento de las EDAs en Población General SE01-35/ 2024 Canal Endémico Región Tumbes



Es necesario establecer un trabajo articulado con las autoridades locales y distritales para intervenir de manera integral resolviendo determinantes sociales de la salud de importancia como lo es el saneamiento básico, asegurando la disponibilidad y continuidad del servicio de agua, así como fortalecer la promoción de la salud para un adecuado lavado de manos, alimentación sana y saludable y autocuidado de la salud.

Según el canal endémico de EDAs, el comportamiento de los casos de las últimas 05 semanas es oscilante, luego de presentar brotes dispersos, en la presente semana nos encontramos en zona de ALARMA.

Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 01-35/2024

MALARIA

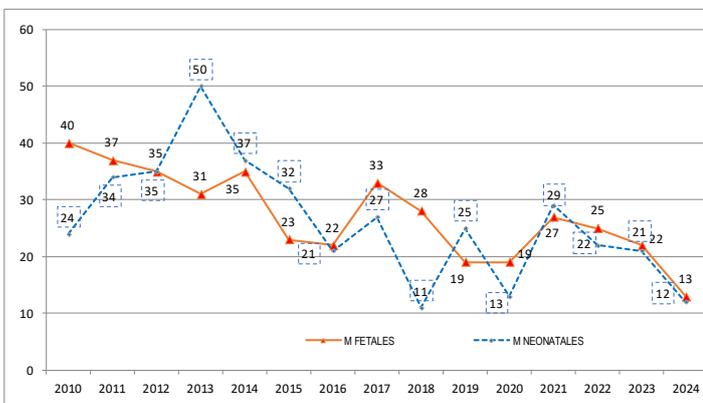
En los que va del año 2024 no se han notificado casos.
El último caso fue notificado el año 2019.

MORTALIDAD MATERNA

En lo que va del año 2024 no se han notificado muertes maternas.

En los últimos 10 años la razón de muerte materna (RMM) ha oscilado entre 22,4 x 100 000 nv a 137,6 x 100 000 nv. Los valores si bien son menores a los reportados por otras regiones del país contribuyen como indicador negativo para el cumplimiento del ODS 3.

MORTALIDAD PERINATAL



Casos de mortalidad fetal y neonatal, Región Tumbes 2010-2024

SIFILIS EN GESTANTES Y SÍFILIS CONGÉNITA

Hasta la SE 35-2024 se han notificado 08 casos de sífilis materna y 01 caso de sífilis congénita.

En el año 2023 se confirmaron 22 casos de sífilis materna y 11 casos de sífilis congénita.

VIRUS VIRUELA DEL MONO

No se han reportado casos en el año 2024.
En atención a la alerta sanitaria por circulación de clados se viene realizando acciones de prevención.
En el año 2022 se confirmó 01 caso (varón de 29 años de edad).

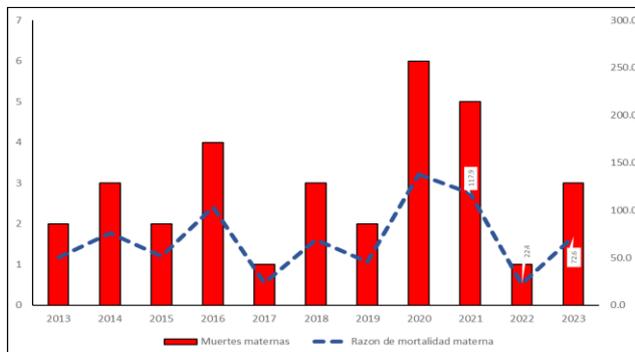
SÍNDROME DE GUILLAIN BARRÉ

Hasta la SE 35-2024 se ha notificado 01 caso sospechoso en un adulto de 36 años.

En el año 2023 se han registrado 03 casos confirmados (02 niñas de 02 y 03 años; 01 caso importado de 27 años-militar).

ZIKA

En los que va del año 2024 no se han notificado casos. El último caso fue notificado el año 2017.



FECHA_MTE	Según Tipo		Total
	Fetal	Neonatal	
06/01/2024		1	1
09/01/2024	1		1
05/02/2024	1		1
27/02/2024		1	1
07/03/2024	1		1
19/03/2024	1		1
29/03/2024		1	1
09/04/2024		2	2
10/04/2024		1	1
12/04/2024	1		1
16/04/2024	1		1
25/04/2024		1	1
07/05/2024	1		1
13/05/2024	1		1
20/05/2024		1	1
24/05/2024	1		1
01/06/2024		1	1
28/06/2024	1		1
30/06/2024		1	1
08/07/2024	1		1
10/07/2024		1	1
14/07/2024	1		1
29/07/2024	1		1
1/08/2024	1		1
Total 2024	13	12	25

Hasta la SE 35-2024 se notificaron 25 muertes perinatales, de las que 13 corresponden a muertes fetales y 12 a muertes neonatales.

Las tasas de muerte fetal y neonatal han mostrado comportamiento oscilante, en general se encuentran debajo

TUBERCULOSIS

Hasta la SE 35-2024 se han notificado 51 casos de tuberculosis en la Región Tumbes (44 casos nuevos, 41 casos con localización pulmonar y 10 con localización extrapulmonar, 06 coinfección con diabetes mellitus y 01 coinfección TB/VIH).

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Hasta la SE 35-2024 se han confirmado 06 casos de ofidismo procedente de Punta Sal-Cancas, Quebrada Seca-Matapalo y Aguas Verdes.

A la SE 35-2024 se ha confirmado 01 caso de loxocelismo procedente del distrito de Papayal.

En el año 2023 se han confirmado 03 casos de loxocelismo procedentes de las localidades de Pampa Grande, San Isidro – Corrales y Cabuyal; de igual manera se ha confirmado 08 casos de ofidismo procedentes de las localidades de Corrales, Nuevo Progreso, La Palma, Uña de Gato, Pampas de Hospital, Cruz Blanca y Trigal.

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) - Región Tumbes SE 35/2024

Tabla 1. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, (IAAS) según factor de riesgo y servicio hospitalario, Hospital Regional II-2 JAMO - Tumbes, 2024*

Tipo de IAAS	Factor de riesgo	Servicio hospitalario	N° de IAAS mensual							N° de días de exposición y procedimientos acumulados	Total, IAAS	Tasa acumulada	Tasa referencial de EESS II-2	Tasa nacional II-2
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	186	0	0,00	1,87	1,66
		UCI adulto	0	0	0	0	0	1	1	719	2	2,78	10,71	7,12
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	0	1	0	0	0	1	1	1125	3	2,67	2,04	1,98
		Medicina	0	0	2	0	0	0	0	825	2	2,30	1,48	1,93
		Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	539	0	0,00	0,39	0,79
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	0	1	0	1	0	0	0	330	2	6,01	2,35	3,48
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	1013	0	0,00	1,59	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	23	0	0,00	0,00	0,00
		UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Catéter Hemodiálisis	Catéter Venoso Periférico	UCI adulto	0	0	0	0	0	0	0	54	0	0,00	0,00	0,00
		UCI Neonatal	0	2	0	0	1	0	0	280	3	10,71	0,41	0,66
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	160	0	0,00	0,16	0,13
	Hernia Inguinal	Cirugía	0	0	0	0	0	0	0	79	0	0,00	0,31	0,62
	Prótesis de Cadera	Traumatología	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0,00	0,00	1,03
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	2	0	0	0	664	2	0,6	0,65	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	430	0	0,00	0,06	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	0	0	0	0	0	0	0	664	0	0,00	0,13	0,10
Total			0	4	2	3	1	2	2		14			

*A julio 2024

En lo que va del año 2024 el Hospital Regional II-2 JAMO – Tumbes ha notificado 14 IAAS distribuidas en los servicios de UCI adulto, UCI neonatal, medicina y ginecoobstetricia.

La densidad de incidencia en el servicio de neonatología para infección del torrente sanguíneo por catéter venoso periférico es de 10,71 casos por 1000 días de exposición, que supera en 15 veces el valor nacional, la misma situación ocurre para IAAS por infección del torrente sanguíneo por catéter venoso central (6,01 vs 3,48).

La densidad de incidencia para infección del tracto urinario por sonda vesical en el servicio de medicina (2,30 vs 1,93), e infección del tracto urinario por sonda vesical en UCI (2,67 vs 1,98) superan también los valores nacionales de referencia.

La incidencia acumulada de IAAS por infección de sitio quirúrgico por parto por cesárea no supera el valor nacional referencial (0,6 vs 0,91), al igual que la densidad de incidencia de neumonía por ventilación mecánica (2,78 vs 7,12).

El Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, en el mes de julio 2024 ha notificado 01 infección asociada a la atención de salud (IAAS) en el servicio de ginecoobstetricia (tabla 2).

La tasa acumulada de IAAS por infección de sitio quirúrgico por parto por cesárea supera el valor nacional referencial (4,55 vs 0,91).

Tabla 2. Densidad de incidencia e incidencia acumulada de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, según factor de riesgo y servicio hospitalario, Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez Essalud - Tumbes, 2024*

Tipo de IAAS	Factor de riesgo	Servicio hospitalario	N° de IAAS mensual		N° de días de exposición y procedimientos acumulados	Total, IAAS	Tasa acumulada	Tasa referencial de EESS II-1	Tasa nacional II-1
			Junio	Julio					
Neumonía	Ventilación mecánica	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-
		UCI adulto	-	0	0	0	0,00	7,53	7,12
			-	-	-	-	-	-	-
Infección del tracto urinario	Sonda Vesical	UCI adulto	-	0	60	0	0,00	2,46	1,98
		Medicina	-	0	45	0	0,00	0,79	1,93
		Cirugía	-	-	-	-	-	-	-
Infección del torrente sanguíneo	Catéter Venoso Central	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-
		UCI adulto	-	0	0	0	0,00	1,08	1,18
	Nutrición Parenteral Total	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-
		UCI adulto	-	0	0	0	0,00	0,00	0,00
	Catéter Hemodiálisis	UCI adulto	-	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Catéter Venoso Periférico	UCI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	
Infección de sitio quirúrgico	Colecistectomía	Cirugía	-	-	-	-	-	-	-
	Hernia Inguinal	Cirugía	-	-	-	-	-	-	-
	Prótesis de Cadera	Traumatología	-	-	-	-	-	-	-
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	-	1	22	1	4,55	0,68	0,91
Endometritis	Parto Vaginal	Gineco-obstetricia	-	0	22	0	0,00	0,05	0,06
	Parto cesáreo	Gineco-obstetricia	-	0	25	0	0,00	0,10	0,10
Total			-	1		1			

*A julio 2024