



**GOBIERNO REGIONAL TUMBES  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD**



**TUMBES**





PERÚ

Ministerio  
de Salud



ANALISIS DE SITUACION  
DE SALUD REGION TUMBES

---

## DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

### DIRECCION GENERAL

Dr. Luis Miguel Flores Merino  
Director Regional de Salud

### SUB DIRECCIÓN

Lic. Juana Carmencita Maldonado Cruz  
Sub Directora

### DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Méd. Ciruj. Rommell Veintimilla González Seminario  
Director Ejecutivo de Epidemiología

Méd. Epid. César Augusto Noblecilla Rivas  
Miembro Equipo Técnico Epidemiología

Méd. Epid. Fernando Antonio Quintana Ynfante  
Miembro Equipo Técnico Epidemiología

Tecn. Carlos Eladio Olivares Barrientos  
Coordinador Regional de Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas  
Responsable de Informática

Lic. María Gabriela Oviedo Mesaldi  
Miembro Equipo Técnico Epidemiología



**ANALISIS DE SITUACION DE SALUD REGION TUMBES**

**CONTENIDO:**

**INTRODUCCION..... Pág. 04**

**I.- ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS..... Pág. 05**

**II.- ANALISIS DE LA MORTALIDAD..... Pág. 29**

**III.- ANALISIS DE LA MORBILIDAD..... Pág. 57**

**IV.- ANALISIS DE LA RESPUESTA SOCIAL..... Pág. 96  
CON ENFASIS EN SERVICIOS DE SALUD**

**V.- CONCLUSIONES..... Pág. 119**

**VI.- PRIORIZACION INTEGRADA ..... Pág. 130**



## ANALISIS DE SITUACION DE SALUD REGION TUMBES

---

### INTRODUCCION

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) es un conjunto de procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean éstos competencia del sector salud o de otros sectores.

El ASIS facilita también la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como apoya el diseño de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

El ASIS facilita la negociación política, la conducción institucional, la movilización de recursos y la diseminación de información en salud. La meta principal es contribuir a la toma racional de decisiones para la satisfacción de las necesidades de salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social.

Dada la importancia que tiene el ASIS como instrumento de gestión en la toma de decisiones es que se presenta el ASIS de la región correspondiente al año 2009. Se ha implementado una nueva metodología considerando la morbilidad en forma consolidada de acuerdo a las causas agrupadas y por sexo para un mejor análisis. Además para la priorización se utilizó el aplicativo EPIDAT versión 3.1.

Es interés de la oficina de epidemiología que el presente documento sea un documento útil para quienes tienen la responsabilidad de tomar decisiones, contribuyendo así a mejorar la gestión en salud en la región Tumbes.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN  
DE SALUD REGION TUMBES

---



## I.- ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

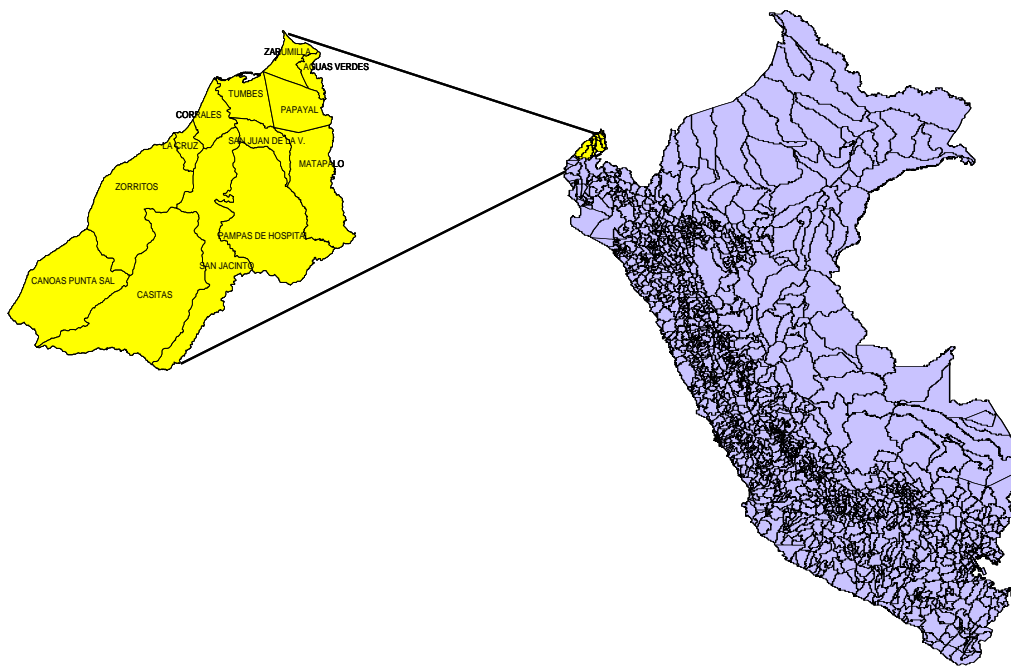


## CAPITULO I: CONDICIONANTES Y DETERMINANTES DE LA SITUACION DE SALUD

### 1.1.- CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS

La Región Tumbes se encuentra ubicada en la zona noroeste del Perú, latitud Sur-Norte 07°20'23" y longitud Oeste-Norte 74°32'05" (fig.1). Tiene una superficie de 4,669.20 Km<sup>2</sup>. con una población estimada para el año 2010 de 221498 hab. y una densidad poblacional de 47,44 hab. por Km<sup>2</sup> (fig. 1.1). Políticamente la región Tumbes comprende tres Provincias y trece distritos

**Fig.1.1: Localización de la Región Tumbes**



Desde el punto de vista morfológico, se pueden distinguir las siguientes zonas: el delta formado por los ríos Tumbes y Zarumilla; una llanura aluvial al norte del río Tumbes, con modelado de quebradas secas poco profundas. El litoral presenta costas bajas en su sector norte y hacia el sur alternan playas con acantilados de poca altura. El fondo submarino frente al delta del Río Tumbes es de poca profundidad y cuando descienden las mareas, aparecen pequeñas islas de arena que poco a poco van cubriéndose con vegetación de manglares, para formar nuevos “esteros”. La vegetación que cubre su territorio es variada: los manglares, las sabanas y el bosque seco con predominio de árboles.



La región Tumbes constituye la puerta de salida hacia el Ecuador. Es la más pequeña en extensión, pero su ubicación geopolítica le da un perfil de primer orden nacional. Aquí se encuentra el Parque Nacional de los Cerros de Amotape, con formaciones botánicas de bosques secos, que imprimen al área una fisonomía vegetal que la diferencia de las formaciones de la costa.

**Fig. 1.2.- División Política por Distritos Región Tumbes**



Los distritos de Aguas Verdes, Matapalo y Papayal se localizan en el límite fronterizo con el vecino país fronterizo del Ecuador (fig. 1.2) .

La altitud como referencia las capitales de sus distritos varía entre los 5 m.s.n.m (distrito de La Cruz, Provincia de Tumbes) y los 134 m.s.n.m (distrito de Casitas – Provincia de Contralmirante Villar).El clima en la Región es semi-tropical y corresponde a una zona de transición entre el régimen Tropical húmedo ecuatorial y el desértico de la Costa Peruana. La temperatura mínima es de 17°C y la temperatura máxima de 36°C y la humedad relativa promedio es de 78.5%.



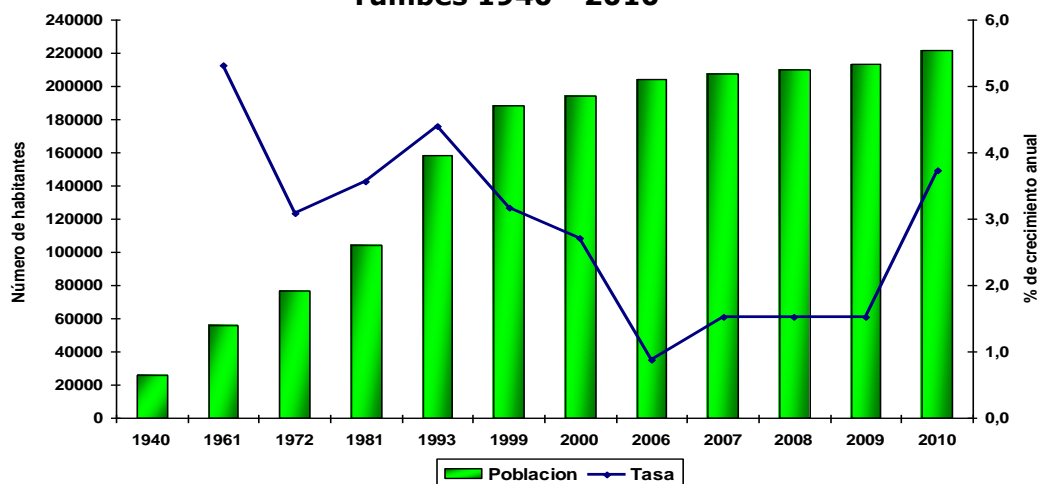
Durante los meses de Enero a Abril se registran lluvias intensas en toda la Región, originando la creciente de los Ríos Tumbes y Zarumilla (que nacen en la Sierra del Ecuador) y la reactivación de quebradas que en algunas ocasiones aíslan a los pueblos más alejados de Tumbes (Distritos de Casitas, San Jacinto y Matapalo). Cuando se presenta el Fenómeno del Niño, las precipitaciones estacionales se incrementan en forma significativa, ocasionando crecientes, inundaciones y destrucción de viviendas, áreas de cultivos y carreteras.

Las precipitaciones pluviales y el clima cálido son condiciones que favorecen la reproducción de vectores de enfermedades metaxénicas principalmente de malaria (*Anopheles*) y dengue (*Aedes Aegypti*).

## 1.2.- CARACTERISTICAS POBLACIONALES

La población estimada para el año 2010 es de 221 498 habitantes. La distribución poblacional es heterogénea en los diferentes distritos de la región. La población de Tumbes ha crecido a un ritmo acelerado. Entre la década del 40 y 70 la población se triplicó. En 1940 la población era de 25 709 habitantes llegando en 1972 a 76 515 habitantes. Entre 1970 a 1993 la población se duplicó y en el periodo de 1993 al 2010, de acuerdo a las proyecciones de población, ésta se ha incrementado en un 40%.

**Fig. 1.3: Población y tasa de crecimiento poblacional Tumbes 1940 - 2010**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes





La tasa de crecimiento poblacional se ha reducido progresivamente en el periodo 1961 – 1972 de 5.5% a 3.7%; De 1972 a 1993 se incremento a 4.8 %. De 1993 al 2006 se redujo al 1%.A partir del 2006 se observa un incremento progresivo en la tasa de crecimiento poblacional. Para el año 2009 se estima un crecimiento anual de 1.6 % superior a la tasa de crecimiento anual para el Perú que es de 1.13 % (fig. 1.3).

La densidad poblacional para la región Tumbes es de 47.44 hab/ Km<sup>2</sup> superior a la densidad poblacional del país de 22.7 hab/ Km<sup>2</sup>

Si se estratifica los distritos de la región utilizando la distribución de cuartiles de la población total y la densidad poblacional se puede identificar cuatro estratos. (fig. 1.4).

En el estrato IV (465 a 619 habitantes/Km<sup>2</sup>), de mayor densidad poblacional, se ubica al distrito de Tumbes (618.48 hab./ Km<sup>2</sup>) el mismo que constituye el distrito con mayor población. En el distrito de Tumbes se concentra más del 47.51% de la población de toda la región (105 229 habitantes) (Fig. 1.4).

En el estrato III (de 311 a 464 hab/km<sup>2</sup>) se concentran el 7.98 % de la población (17 674 hab.) y lo constituye el distrito de Aguas Verdes (388.72 hab./ Km<sup>2</sup>).

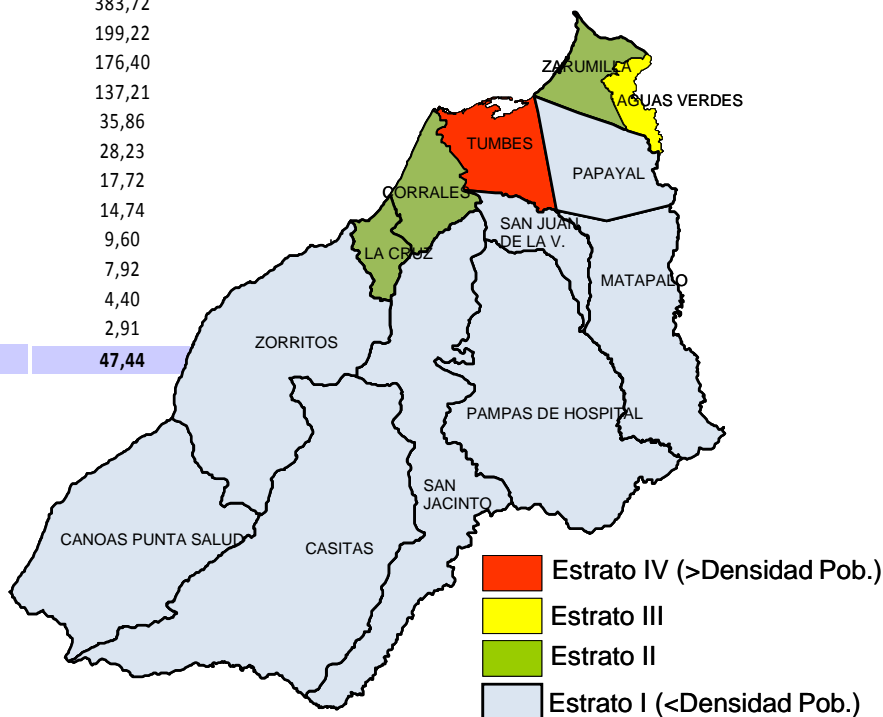
En el estrato II encontramos a los distritos que por su densidad poblacional se encuentran entre 157 a 310 hab./km<sup>2</sup>. Los distritos de este estrato (Zarumilla, Corrales y La Cruz) concentran el 23.70% de la población.

En el estrato I se ubican los distritos de San Juan, Papayal, Zorritos, Pampas de Hospital, San Jacinto, Canoas de Punta Sal, Casitas y Matapalo) y concentran el 20.82 % de la población. En estos distritos la población es la más dispersa de la región. El distrito de Casitas tiene solamente (2.91 hab./ Km<sup>2</sup>)



**Fig. 1.4: Estratificación Distrital por Densidad Poblacional Región Tumbes 2010**

DISTRITOS	POBLACION	EXTENSION (Km2)	DENSIDAD POBLACIONAL
Tumbes	105229	170,14	618,48
Aguas Verdes	17674	46,06	383,72
Zarumilla	20322	102,01	199,22
Corrales	23214	131,60	176,40
La Cruz	8950	65,23	137,21
San Juan de la Virgen	4257	118,71	35,86
Papayal	5464	193,53	28,23
Zorritos	11424	644,52	17,72
San Jacinto	8826	598,72	14,74
Pampas de Hospital	6984	727,60	9,60
Canoas de Punta Sal	4938	623,34	7,92
Matapalo	1726	392,38	4,40
Casitas	2490	855,36	2,91
<b>REGIONAL</b>	<b>221498</b>	<b>4669,20</b>	<b>47,44</b>



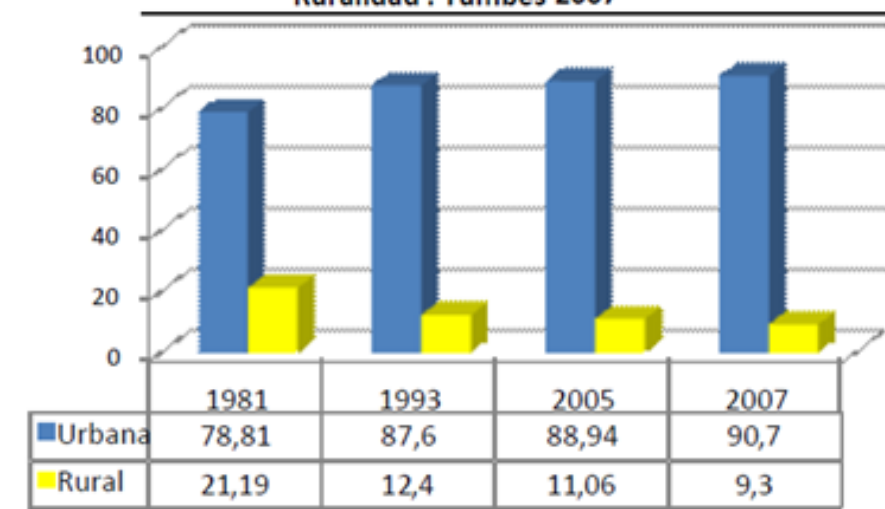
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Los distritos de mayor crecimiento poblacional son: Matapalo y Aguas Verdes. Los distritos de Casitas, Papayal, San Juan de la Virgen y San Jacinto presentan las menores tasas de crecimiento estimadas.

El porcentaje de urbanidad se ha incrementado de 78.91% en el año 1981 a 90.7 % en el año 2007; incremento que no solo refleja el desplazamiento interno de la zona rural a la ciudad sino también la inmigración de otras regiones del país, que se ha observado en estos últimos años. Este comportamiento poblacional implica cambios en el perfil epidemiológico que genera nuevas demandas de servicios básicos entre los cuales está salud.



**Fig. 1.5: Distribución de la Población según Urbanidad y Ruralidad . Tumbes 2007**



Fuente: Censo de Población y Vivienda 2007 - INEI

La Región Tumbes es mayoritariamente urbana considerándose solo los distritos de Casitas (15.7%), Matapalo (21.9%) y Pampas de Hospital (39.3%) como rurales cuyos porcentajes de urbanidad se encuentran por debajo del 50 %. (Tabla 1.1)

**TABLA 1.1 : Distribución distrital de la Población según urbanidad y ruralidad. Tumbes 2007**

DPTO	PROVINCIA	DISTRITO	U. ANALISIS	% POB. URBANA	% POB. RURAL	
TUMBES	ZARUMILLA	ZARUMILLA	URBANA	99,3	0,7	
		AGUAS VERDES	URBANA	91,1	8,9	
		PAPAYAL	URBANA	81,2	18,8	
		MATAPALO	RURAL	21,9	78,1	
	TUMBES	TUMBES	URBANA	99,6	0,4	
		SAN JUAN	URBANA	65,1	34,9	
		P. DE HOSPITAL	RURAL	39,3	60,7	
		TUMBES	CORRALES	URBANA	94,1	5,9
	C. VILLAR		LA CRUZ	URBANA	95,6	4,4
			SAN JACINTO	RURAL	48,6	51,4
ZORRITOS			URBANA	92,3	7,7	
CANOAS DE PUNTA			URBANA	77,4	22,6	
		CASITAS	RURAL	15,7	84,3	
<b>TOTAL TUMBES</b>			<b>URBANA</b>	<b>90,7</b>	<b>9,3</b>	

Fuente: Censo de Población y Vivienda 2007 - INEI



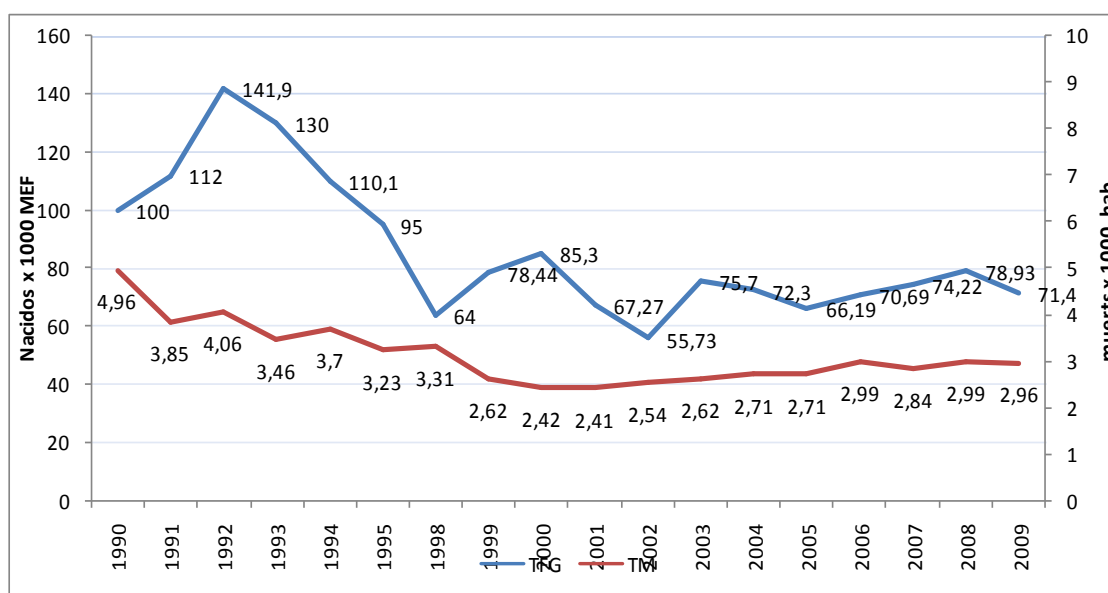
La tendencia de la población tumbesina, es la de desplazarse a las ciudades más grandes de la región, en búsqueda de oportunidades de trabajo, estudios y mejores condiciones sanitaria y de acceso a los servicios.

Entre 1990 al 2009 la Tasa de Fecundidad General (TFG) ha descendido de 100 nacidos vivos por mil MEF a 78.93 nacidos vivos por mil MEF. Esto representa un descenso de la TFG de cerca de un 22 %, esto estaría relacionado a cambios en el enfoque de las políticas de Control de la Natalidad en el país que se tuvo en la década del los noventa del siglo pasado.

La Tasa de Mortalidad General (TMG) ha descendido de **4.96 a 2.96** muertes por cada mil habitantes, mostrando un descenso sostenido entre 1990 a 2001 (4.96 a 2.41) luego muestra un ligero incremento alcanzando 2.96 en el año 2009 (no se ha considerado el subregistro de defunciones). En el Perú la Tasa de Mortalidad General es de 5.42 por mil habitantes.

La reducción de la mortalidad y de la fecundidad determina cambios en la pirámide poblacional lo cual tiene implicancias en el tipo de servicios de salud que demanda la población y es necesario atender.

**Fig. 1.6: Evolución de la tasa de fecundidad general (TFG) y tasa de mortalidad general (TMG) Tumbes 1990 – 2009**

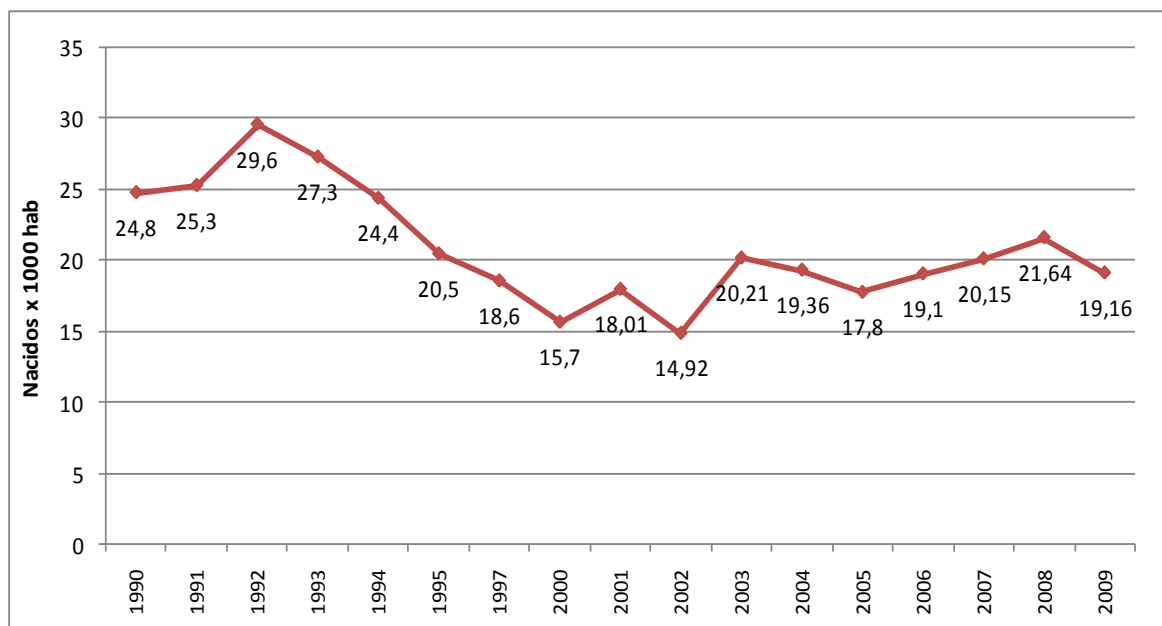


Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Entre 1990 al 2009 la tasa bruta de natalidad ha variado entre 14.92 y 19.16 nacidos vivos por mil habitantes. La tasa bruta de natalidad es de 21,36 n.v. por 1000 hab.

**Fig. 1.7: Evolución de la tasa bruta de natalidad (TBN) Tumbes 1990 – 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

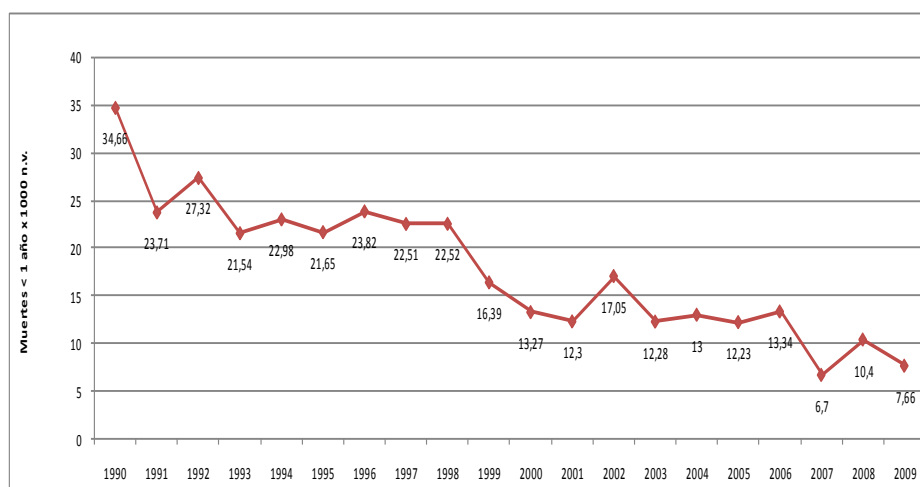
En general la tasa bruta de natalidad ha descendido, siendo más importante la reducción de la natalidad entre 1990 a 1998, esto estaría relacionado con las agresivas políticas del control de la natalidad implementadas durante ese periodo.

A partir del año 1999 el comportamiento de las tasas de natalidad es variable, con una tendencia entre 18 a 20 nacidos por mil habitantes. En los últimos dos años se muestra una tendencia descendente.

Entre 1990 al 2009 la tasa de mortalidad infantil ha variado entre 34.66 y 6,7 por mil nacidos vivos (n.v.) (Fig. 1.8). En el año 2009 la tasa de mortalidad infantil según certificados de defunción fue 7,66 defunciones de menores de un año por mil nacidos vivos, cifra inferior a la tasa nacional que es de 24 por 1000 n.v.



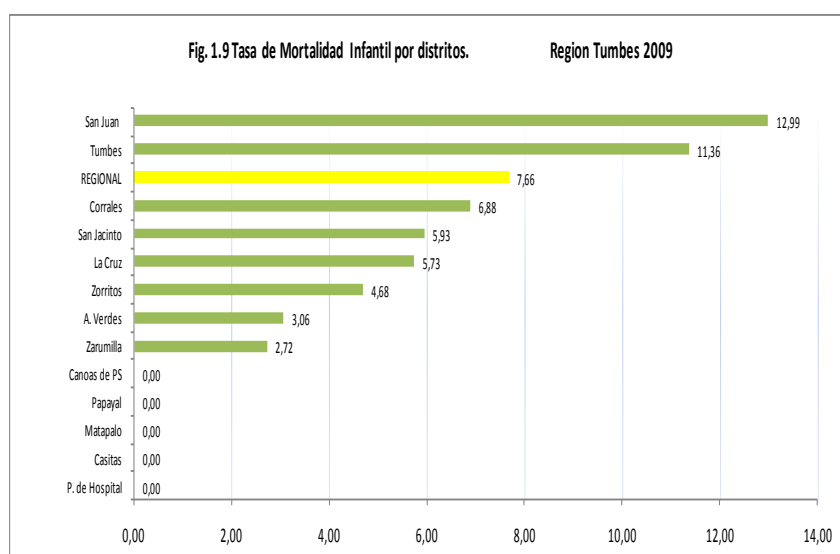
**Fig. 1.8: Evolución de la Tasa Mortalidad Infantil (TMI) Tumbes 1990 - 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

La tasa de mortalidad infantil ha descendido en forma sostenida, habiéndose reducido entre 1990 al 2009 a casi la cuarta parte. La implementación de programas dirigidos a intervenir las principales causas de morbimortalidad infantil (control de EDAs, IRAs, etc) ha tenido gran impacto.

Las tasas de mortalidad infantil en el año 2009 a nivel distrital variaron entre 0 a 12.99 x 1000 nacidos vivos. Los distritos de San Juan y Tumbes presentaron las mayores tasas de mortalidad infantil (por sobre el valor regional). (Fig. 1.9)



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



En los distritos de Pampas de Hospital, Casitas, Papayal, Matapalo y Canoas de Punta Sal no se registraron muertes en menores de un año de edad. (Tabla 1.3)

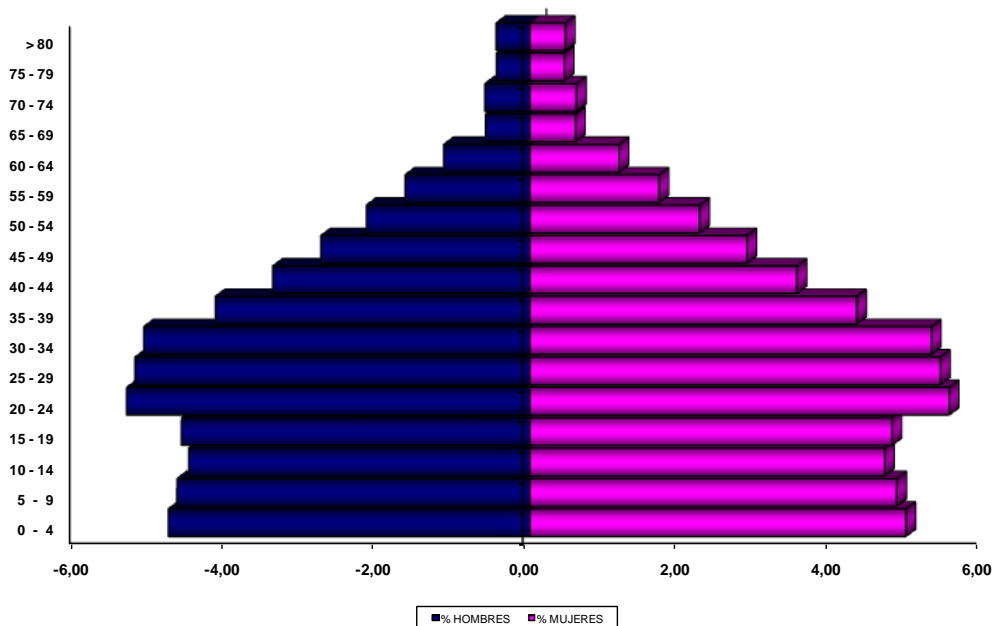
Tabla 1.3 Número de Muertes en < de 1 año según distritos Región Tumbes 2009

Distrito	Nº de Muertes < 1 año
Tumbes	23
Corrales	3
La Cruz	1
Pampas de Hospital	0
San Jacinto	1
San Juan de la Virgen	1
Zorritos	1
Casitas	0
Zarumilla	1
Aguas Verdes	1
Matapalo	0
Papayal	0
Canoas de Punta Sal	0
<b>REGIONAL</b>	<b>32</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

La Pirámide Poblacional del 2010 de la Región de Tumbes, se caracteriza por ser de base ancha en su estructura, lo que evidencia un predominio de la población joven, reflejando un lento proceso de envejecimiento poblacional. (Fig. .10).

**Fig. 1.10: Pirámide poblacional Región Tumbes 2010**

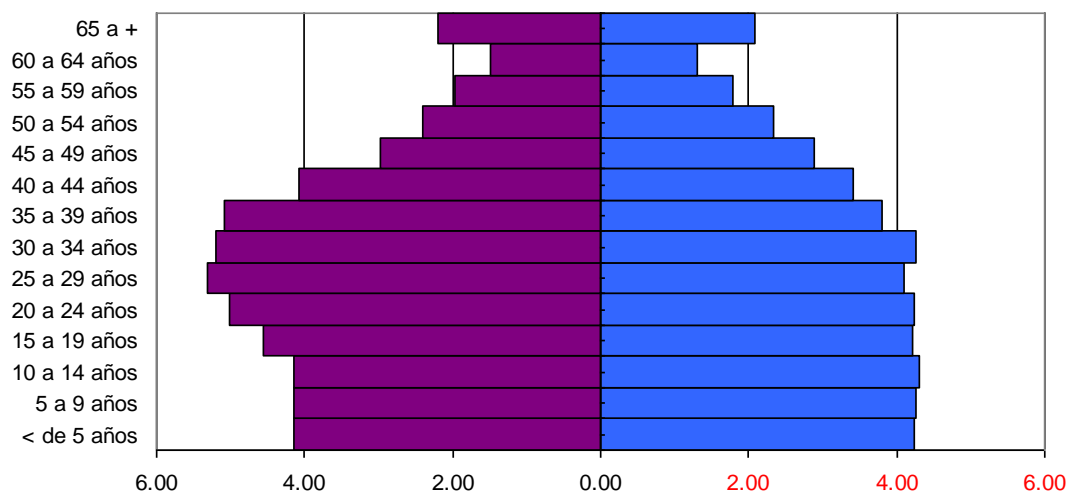


Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



De acuerdo a las proyecciones dentro de una década se espera un ensanchamiento del vértice de la pirámide, es decir un incremento de la proporción de los grupos de mayor edad, esto relacionado a que se espera incrementar la esperanza de vida al nacer. (Fig. 1.11)

**Fig. 1.11: Pirámide poblacional Región Tumbes 2015**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DISA Tumbes

La población de Tumbes representa el 0.76% del total nacional. La población de Tumbes aún es joven, los menores de 15 años representan el 27.3% de la población, porcentaje ligeramente mayor al nacional. La proporción de mayores de 64 años es menor que el valor nacional (3.9 vs 5.7) (Tabla 1.4).

**Tabla 1.4: Estructura Poblacional Región Tumbes 2009**

Indicador	Tumbes	Peru
Poblacion	221498	29132013
% de la Poblacion del Peru	0,76	100
Menores de 15 años (%)	27,3	30,4
Mayores de 64 años (%)	3,9	5,7
Tasa Global de Fecundidad (2005-2010)	2,3	2,6
Tasa de Crecimiento Anual (x 1000 hab)	16,7	11,3
Razon de dependencia 2009 (%)	56,5	45,3

Fuente: Indicadores Básicos de Salud 2009 - DGE





El número promedio que se espera que tenga cada mujer en su edad fértil es ligeramente menor que el valor nacional. El crecimiento poblacional (de acuerdo a los indicadores Básicos de Salud 2009) es mayor que el nivel nacional.

En la distribución de la población por etapas de vida se tiene que la etapa niño representa el 19,21% de la población, la etapa adolescente el 19,98%, la etapa adulto el 54,00% y el adulto mayor el 6,81% (Tabla 1,5).

Tabla 1.5: Distribución de la población por distritos según etapas de vida Región Tumbes 2009

DISTRITOS	Población Total	Niño ( 0 A 9 )		Adolescente ( 10 A 19 )		Adulto (20 A 59 )		Adulto Mayor ( 60 A MAS )	
		Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
TUMBES	103295	19841	19,21	20837	19,98	55782	54,00	7035	6,81
CORRALES	22282	4280	19,21	4452	19,98	12032	54,00	1518	6,81
SAN JUAN	3978	764	19,21	797	20,04	2146	53,95	271	6,81
SAN JACINTO	8610	1655	19,22	1718	19,95	4651	54,02	586	6,81
LA CRUZ	8915	1714	19,23	1779	19,96	4815	54,01	607	6,81
P. DE HOSPITAL	6587	1263	19,17	1317	19,99	3558	54,02	449	6,82
ZORRITOS	10914	2096	19,20	2180	19,97	5895	54,01	743	6,81
CANOA S	4250	817	19,22	849	19,98	2295	54,00	289	6,80
CASITAS	2445	468	19,14	488	19,96	1321	54,03	168	6,87
ZARUMILLA	18879	3626	19,21	3772	19,98	10196	54,01	1285	6,81
MATAPALO	1625	312	19,20	324	19,94	878	54,03	111	6,83
PAPAYAL	5045	969	19,21	1009	20,00	2723	53,97	344	6,82
A VERDES	16723	3213	19,21	3339	19,97	9031	54,00	1140	6,82
<b>TOTAL REGIONAL</b>	<b>213.548</b>	<b>41.018</b>	<b>19,21</b>	<b>42.661</b>	<b>19,98</b>	<b>115.323</b>	<b>54,00</b>	<b>14.546</b>	<b>6,81</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las mujeres en edad fértil representan el 27.40% y los menores de un año el 1.92% de la población total de la región (Tabla 1.6).

Distribución de la población por distritos: < de 1 año, MEF, Gestantes y Nacimientos Esperados. Región Tumbes 2009

DISTRITOS	Población Total	< 1 AÑO		MEF (15 A 49)		GEST. ESP		NAC. ESP.	
		Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
TUMBES	103295	1980	1,92	28394	27,49	2532	2,45	2016	1,95
CORRALES	22282	427	1,92	6158	27,64	849	3,81	435	1,95
SAN JUAN	3978	76	1,91	1075	27,02	96	2,41	77	1,94
SAN JACINTO	8610	165	1,92	2281	26,49	203	2,36	168	1,95
LA CRUZ	8915	171	1,92	2444	27,41	218	2,45	174	1,95
P. DE HOSPITAL	6587	126	1,91	1756	26,66	157	2,38	128	1,94
ZORRITOS	10914	209	1,91	2967	27,19	264	2,42	213	1,95
CANOA S	4250	81	1,91	1158	27,25	103	2,42	82	1,93
CASITAS	2445	47	1,92	648	26,42	58	2,37	48	1,96
ZARUMILLA	18879	362	1,92	5192	27,50	462	2,45	367	1,94
MATAPALO	1625	31	1,91	411	25,29	37	2,28	32	1,97
PAPAYAL	5045	97	1,92	1365	27,06	122	2,42	99	1,96
A VERDES	16723	320	1,91	4666	27,90	416	2,49	326	1,95
<b>TOTAL REGIONAL</b>	<b>213.548</b>	<b>4.092</b>	<b>1,92</b>	<b>58.513</b>	<b>27,40</b>	<b>5.517</b>	<b>2,58</b>	<b>4.165</b>	<b>1,95</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



La Esperanza de vida al nacer, es uno de los indicadores que mejor resume el nivel de vida de la población. En la región, la duración promedio de vida del poblador ha experimentado una importante ganancia y para el periodo 2005 – 2010 se ha estimado en 72.7 años. La esperanza de vida al nacer de la región Tumbes es similar a la esperanza de vida estimada para el país para el mismo periodo. En la Región se espera que las mujeres vivan 5.3 años más que los hombres.

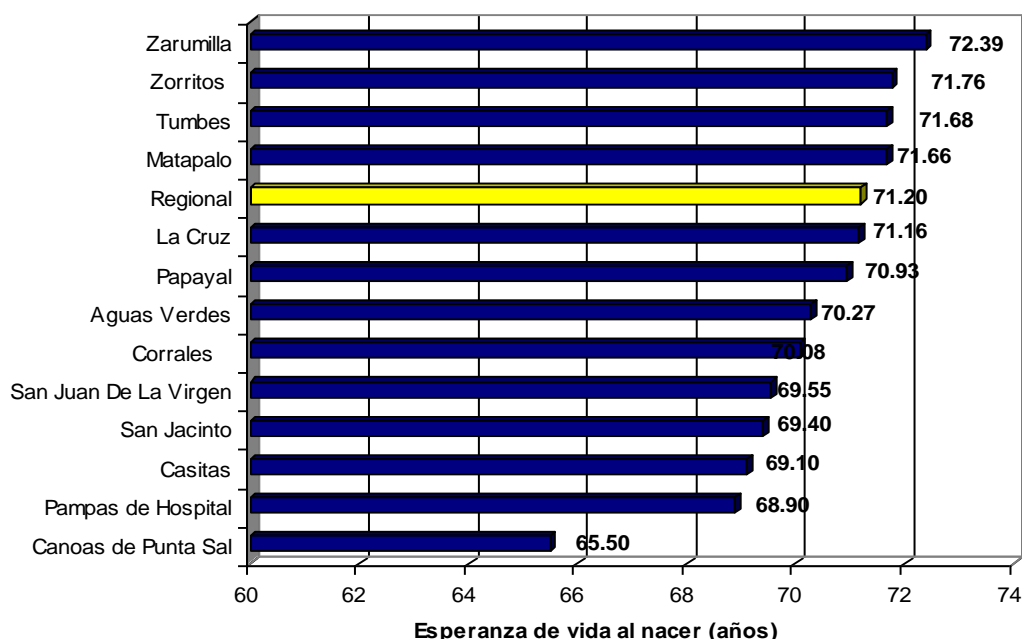
Tabla 1.7 : Esperanza de Vida al nacer estimada. Region Tumbes 2005 - 2010

ESPERANZA DE VIDA AL NACER	TUMBES	PERU
GENERAL	73,1 AÑOS	73,1 AÑOS
HOMBRES	70,5 AÑOS	70,5 AÑOS
MUJERES	75,8 AÑOS	75,9 AÑOS

Fuente : Indicadores Básicos de Salud 2009 - DGE

En el Informe del desarrollo humano del Perú – 2006, la PNUD publica la esperanza de vida al nacer estimada para el año 2005 de la región Tumbes y sus distritos tal como se muestra en el gráfico:

**Fig. 1.12: Esperanza de vida al Nacer según Región Tumbes**



Fuente: Informe del desarrollo humano Perú – 2006 - PNUD



### 1.3.- CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y ECONÓMICAS

#### 1.3.1.- POBREZA

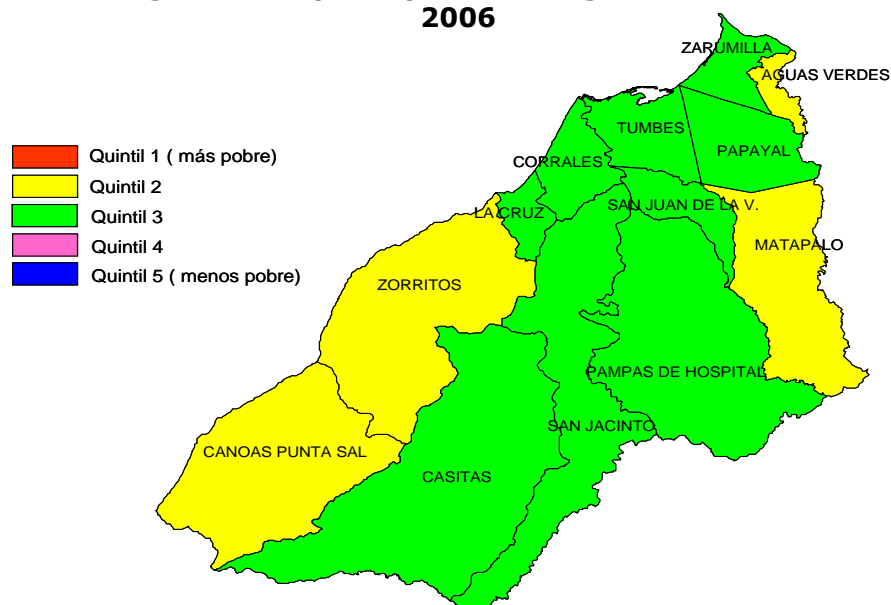
Uno de las principales fuentes, comúnmente utilizadas como referente, para estratificar la pobreza del país es el mapa de pobreza de FONCODES- Perú. En el año 2006 se publicó el último mapa de pobreza el cual ha sido elaborado con el objetivo de desarrollar un instrumento que permitiera focalizar los programas de inversión social.

Los indicadores empleados para la elaboración del mapa de pobreza de FONCODES fueron: Porcentaje de la población sin acceso a servicios básicos (agua, desagüe o letrina, electricidad), tasa de analfabetismo en mujeres, % de la población que es menor de 12 años y tasa de desnutrición. Con estos indicadores se construyó un indicador denominado **índice de carencia**.

El mapa de pobreza de FONCODES estratifica a los departamentos y distritos en quintiles de pobreza según el **índice de carencias**.

Según la clasificación mencionada la región Tumbes en general se ubica en el quintil 3 con un índice de carencia de 0.2173. En una escala comparativa entre regiones, de mayor a menor pobreza, Tumbes ocupa el lugar 19, es decir se encuentra entre los siete departamentos menos pobres del país.

**Fig. 1.13: Mapa de pobreza Región Tumbes - 2006**



Fuente: Mapa de pobreza FONCODES – Perú 2006



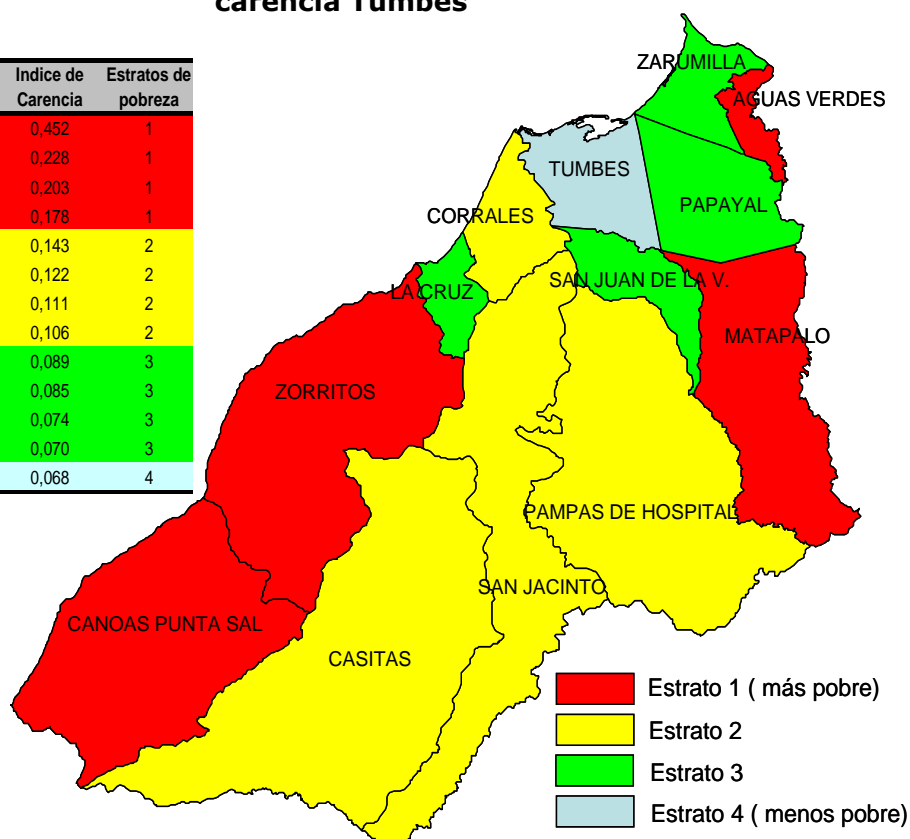
En la estratificación distrital de pobreza los distritos Canoas Punta de Sal, Matapalo, Aguas Verdes y Zorritos son considerados como los distritos más pobres de la región. Los restantes (Tumbes, Corrales, La Cruz, Zarumilla, Papayal, San Juan de la Virgen, Pampas de Hospital, San Jacinto y Casitas) son considerados en quintil 3.

De acuerdo a esta fuente ningún distrito ha sido considerado en quintil 1 (de mayor pobreza) ni en los quintiles 4 y 5 (de menor pobreza). El 15% de la población se asienta en distritos de quintil de pobreza 2 mientras que el 85% en distritos considerados en quintil 3.

Si se estratifica la población distrital de la región según cuartiles considerando los índices de carencias se tiene que los distritos de Canoas Punta Sal, Aguas Verdes, Matapalo y Zorritos se ubican en el estrato más pobre y el distrito Tumbes en el menos pobre.

**Fig. 1.14: Estratificación poblacional por distritos según índice de carencia Tumbes**

Distrito	Población 2007	Índice de Carencia	Estratos de pobreza
Canoas de Punta Sal	4136	0,452	1
Aguas Verdes	15454	0,228	1
Matapalo	1491	0,203	1
Zorritos	10551	0,178	1
Pampas de Hospital	6499	0,143	2
San Jacinto	8541	0,122	2
Casitas	2489	0,111	2
Corrales	21826	0,106	2
La Cruz	8699	0,089	3
Papayal	5047	0,085	3
Zarumilla	18311	0,074	3
San Juan de la Virgen	3974	0,070	3
Tumbes	100186	0,068	4

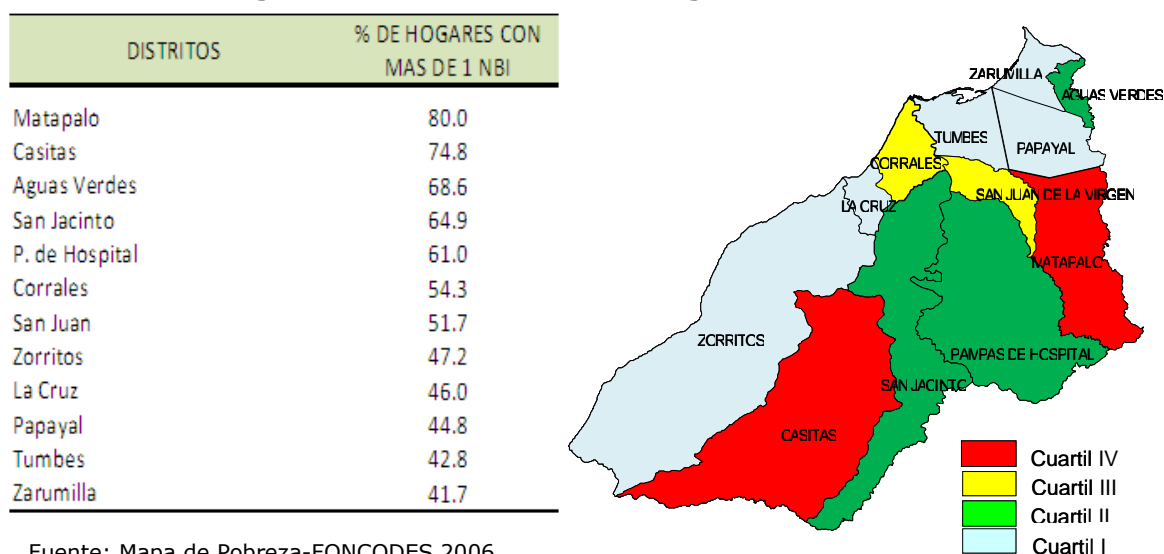


Elaborado en base a Mapa de Pobreza FONCODES 2006



En el Mapa de Pobreza de FONCODES del año 2006 se mostraba que entre los distritos existe una brecha importante en el porcentaje de hogares con más de 2 necesidades básicas insatisfechas. En este Mapa Tumbes, Zarumilla y La Cruz se ubicaban en el primer cuartil como distritos que tienen menos porcentaje de hogares con más de 2 NBI, mientras que Matapalo, Casitas, y Pampas de Hospital tenían los más altos porcentajes de NBI y se ubican en el cuartil IV (fig. 1.14).

**Fig. 1.15: Estratificación de distritos por cuartiles del porcentaje de hogares con al menos 1 NBI Región Tumbes**



Fuente: Mapa de Pobreza-FONCODES 2006



### 1.3.2.- ACCESO A SERVICIOS BASICOS

Si bien la capacidad instalada de servicios básicos en general en la región es mayor que el promedio nacional sin embargo el acceso a estos servicios básicos presenta grandes brechas al interior de la región cuando se analiza por distritos. Asimismo la disponibilidad real de los servicios es muy limitada como es el caso del agua potable ya que sólo se dispone del servicio entre 3 a 5 horas diarias. (Tablas 1.8 y 1.9).

**Tabla 1.8: Acceso a servicios básicos por distritos: Región Tumbes**

Distrito	% de Hogares con Agua Potable	% de Hogares con desagüe/letrina	% de Hogares con electricidad
Canoas de Punta Sal	7,53%	33,71%	63,97%
Aguas Verdes	74,58%	64,77%	76,57%
Matapalo	77,81%	64,12%	71,16%
Zorritos	30,83%	69,44%	86,82%
Pampas de Hospital	62,26%	66,91%	78,78%
San Jacinto	18,12%	76,84%	83,49%
Casitas	52,49%	62,49%	79,63%
Corrales	58,19%	84,51%	81,37%
La Cruz	65,06%	75,93%	86,98%
Papayal	72,70%	75,49%	81,14%
Zarumilla	73,66%	78,54%	87,55%
San Juan de la Virgen	63,17%	78,41%	84,18%
Tumbes	74,91%	89,96%	88,06%
<b>Regional</b>	<b>65,55%</b>	<b>81,36%</b>	<b>84,91%</b>

Fuente: Mapa de Pobreza FONCODES 2006

**Tabla 1.9: Principales indicadores socioeconómicos Región Tumbes**

INDICADORES		PERIODO	TUMBES	PERU
INDICE DE DESARROLLO HUMANO		2007	0,649	0,623
POBLACION ALFABETA (+ DE 15 AÑOS)	TOTAL	2009	95	90
	HOMBRES	2009	95,3	95,2
	MUJERES	2009	94,7	85
PROMEDIO DE ESCOLARIDAD	HOMBRES	2009	10,6	10,9
	MUJERES	2009	10,8	10,7
INGRESO NETO PROMEDIO MENSUAL(NS)		2009	416,6	473,5
POBLACION CON ACCESO A:	AGUA POTABLE	2009	72,5	70,2
	SANEAMIENTO	2009	83	84,5
	ALUMBRADO ELECTRICO	2009	93	83,3

Fuente: Indicadores Básicos de Salud MINSA 2009



### 1.3.3.- INDICE DE DESARROLLO HUMANO

El Índice de Desarrollo Humano (IDH) es un indicador compuesto que mide el logro medio del país en lo que respecta en cuanto a tres dimensiones básicas del desarrollo humano: una vida larga y saludable, el nivel educacional y un nivel decente de vida. Por cuanto se trata de un índice compuesto, el IDH contiene tres variables: la esperanza de vida al nacer, el nivel educacional (alfabetización de adultos y la tasa bruta de matriculación primaria, secundaria y superior combinada) y el PIB real per cápita (PPA en dólares). El ingreso se considera en el IDH en representación de un nivel decente de vida y en reemplazo de todas las opciones humanas que no se reflejan en las otras dos dimensiones.

La medición del desarrollo humano a través del IDH trata de identificar cuánto se ha recorrido, cuánto se ha logrado y cuánto falta para alcanzar el desarrollo, "no es una medida de bienestar, ni tampoco de felicidad". Es en cambio una medida de potenciación. Cuando se miden los progresos se avanza en el logro de los objetivos: Lo que en realidad importa son los progresos que se logren y no los niveles que se alcancen.

Los valores del IDH están comprendidos en una escala entre 0 y 1, y se obtienen como promedio simple de los tres indicadores. Este rango de valores está subdividido en tres categorías:

- Desarrollo Humano Alto con valores comprendidos entre 0.800 y 1
- Desarrollo Humano Medio con valores ubicados entre 0.500 y 0.799
- Desarrollo Humano Bajo con valores que van de 0 y 0.499.

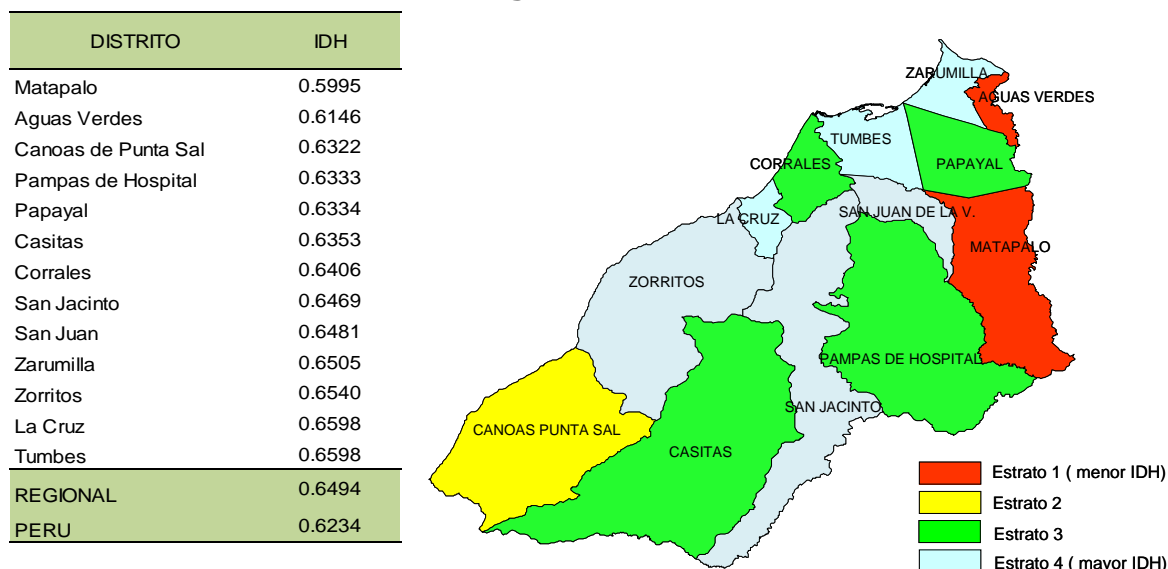
Según el Informe del desarrollo humanos 2006 publicado por PNUD, en el año 2007 la región Tumbes tenía un IDH de 0,6494 valor ligeramente superior al nacional (IDH 0,6234) y le correspondía a IDH medio. En este año la Región ocupaba el lugar 4 en el ranking nacional (Ocupo el 7mo lugar en el 2005).



Los valores de índices de desarrollo humano de los distritos oscilan entre 0,5995 a 0,6598.

En general todos los distritos de la región tienen valores del IDH que los clasifican como IDH medio, sin embargo si se estratifica al interior de la Región es posible determinar áreas de mayor o menor desarrollo humano.

**Fig. 1.16: Índice de Desarrollo Humano (IDH): Estratificación distrital Región Tumbes**



Fuente: Informe del Desarrollo Humano de Perú 2007 - PNUD

En el estrato 1 se encuentran aquellos distritos que tienen los menores IDH, estos son: Matapalo y Aguas Verdes.

Los distritos con mejor índice de desarrollo humano, estrato 4, son: Tumbes, La Cruz, Zorritos, Zarumilla, San Juan y San Jacinto.

### 1.3.4.- EDUCACION

En cuanto al nivel educativo según sexo es ligeramente más alto para los hombres respecto a las mujeres las mujeres. En 1981 fue de 6,3 años para los hombres y 5,5 años de estudios para las mujeres, en 1993 se elevó el promedio a 8,7 años para los hombres y 8,5 para las mujeres. Los estimados

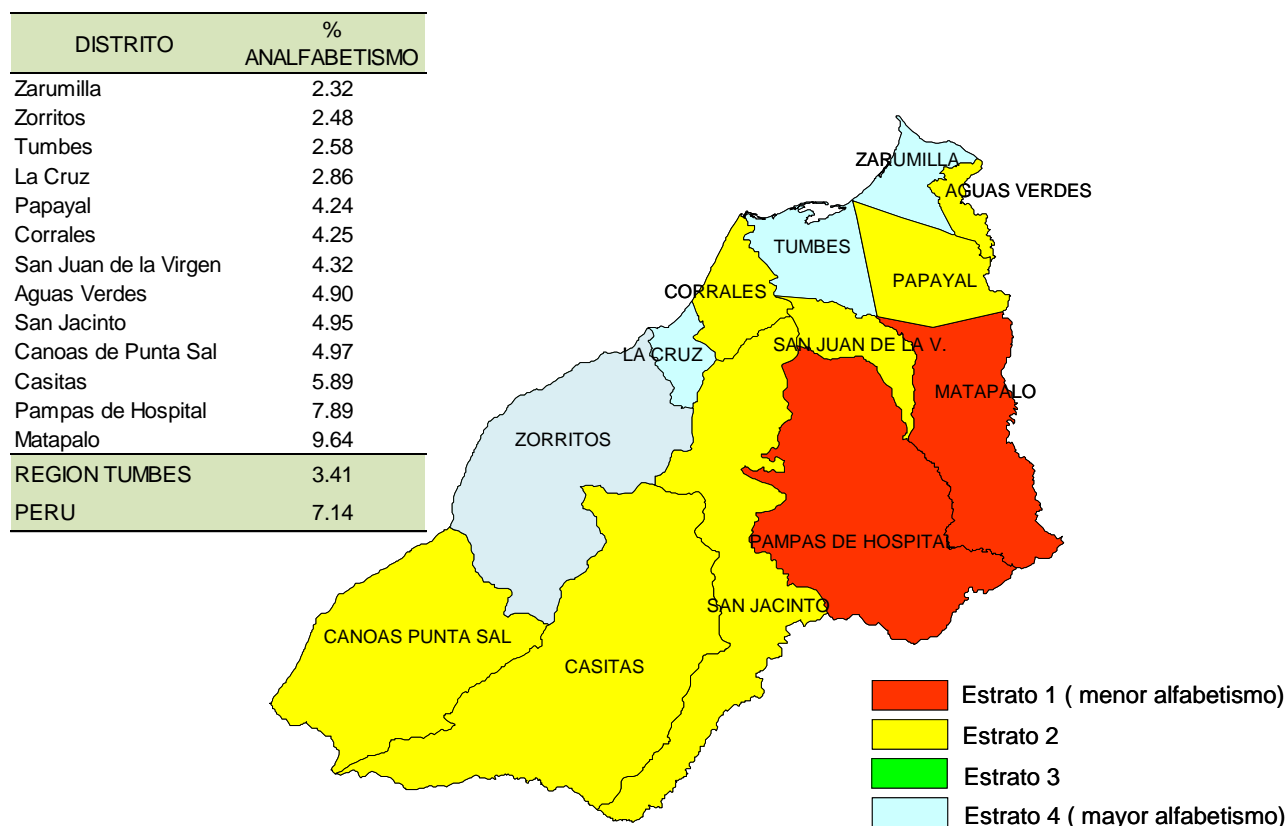




en el año 2001 era de 8,3 para los hombres y 8 años para las mujeres. En general en los últimos años se ha incrementado los años de estudios en la población en general y se ha acortado las diferencias en el número de años de estudios entre ambos sexos.

La tasa de Analfabetismo a nivel regional es de 3.41% oscilando entre el 2.32% a 9.64% En general el nivel de alfabetismo está por sobre el promedio nacional. Sin embargo al interior de la región existe una brecha importante en el porcentaje de población analfabeta. Los distritos de Matapalo y Pampas de Hospital tienen los más altos niveles relativos de analfabetismo. Zarumilla, Zorritos, La Cruz y Tumbes presentan los menores porcentajes de analfabetismo (fig. 1.17)

**Fig. 1.17: Estratificación por distritos según porcentaje de analfabetismo Región Tumbes**



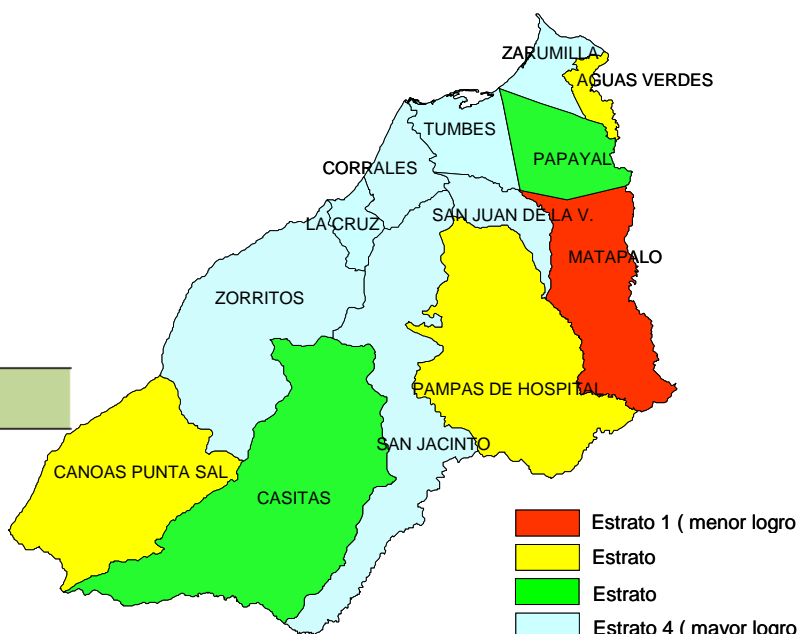
Fuente: Informe del Desarrollo Humano 2007 - PNUD



Según el porcentaje de logro Educativo alcanzado según distritos La Cruz (94,16%) , Tumbes (93,72%) y Zarumilla (93,13%) se encuentran en el estrato de mayor porcentaje mientras que distritos Canoas de Punta Sal, Matapalo, Aguas Verdes y Pampas de Hospital ocupan el estrato 1 con más bajos porcentajes de logro Educativo.

**Fig. 1.18: Estratificación de distritos según Porcentaje del logro Educativo Región Tumbes**

DISTRITO	% LOGRO EDUCATIVO
Matapalo	86.60
Aguas Verdes	89.96
Canoas de Punta Sal	90.21
Pampas de Hospital	90.43
Casitas	91.12
Papayal	92.32
Corrales	92.41
San Jacinto	92.60
Zorritos	93.00
Zarumilla	93.18
Tumbes	93.73
San Juan de la Virgen	93.88
La Cruz	94.29
REGION TUMBES	92.86
PERU	90.48



Fuente: Informe del Desarrollo Humano de Perú 2007 - PNUD

### 1.3.5 Ingreso Per Capita.

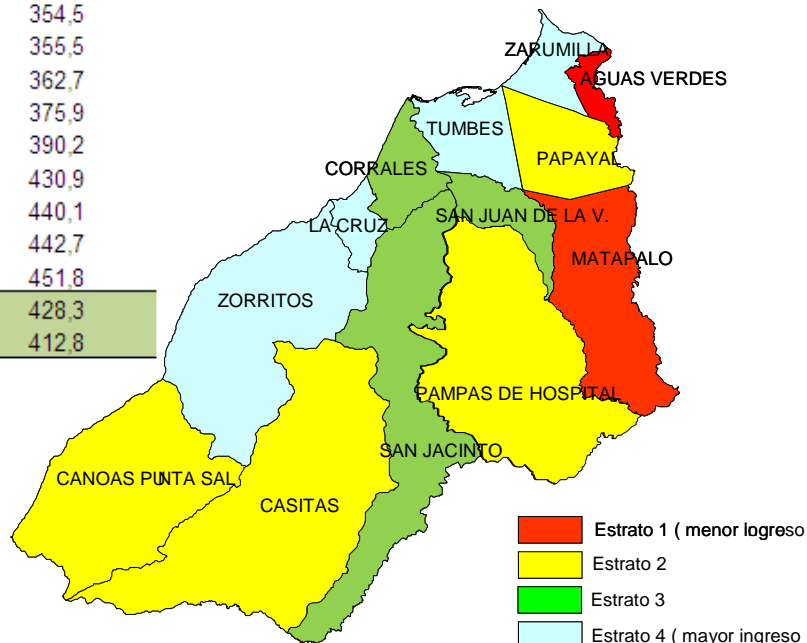
El ingreso per cápita en la región Tumbes alcanza 428,3 nuevos soles. Los distritos con mayor ingreso familiar per cápita son Tumbes y La Cruz con (451,8 ns y 442.7 ns). Los distritos con menor ingreso familiar per cápita son matapalo y Aguas Verdes con 272,6 ns y 289 n.s )



**ANALISIS DE SITUACION DE SALUD REGION TUMBES**

**Fig. 1.19: Ingreso Per Cápita Región Tumbes**

Distrito	Ingreso familiar per capita
Matapalo	272,6
Aguas Verdes	289,8
Canoas de Punta Sal	350,2
Casitas	353,5
Pampas de Hospital	354,5
Papayal	355,5
Corrales	362,7
San Juan de la Virgen	375,9
San Jacinto	390,2
Zorritos	430,9
Zarumilla	440,1
La Cruz	442,7
Tumbes	451,8
Regional	428,3
Nacional	412,8



Fuente: Informe del Desarrollo Humano de Perú 2007 - PNUD



En cada unidad poblacional de la Región existen fechas sociales y religiosas, cuya celebración implica una masiva participación de la comunidad local y desplazamiento desde las áreas colindantes, situación que genera un incremento en la demanda específica de determinados servicios de salud así como los riesgos de diferentes daños transmisibles y no transmisibles.

**Tabla 1.10: Principales ocupaciones, grupos étnicos y celebraciones según distritos Región Tumbes**

Región	Provincia	Distrito	OCUPACIONES	GRUPOS ÉTNICOS	LISTADO DE CELEBRACIONES
Tumbes	Zarumilla	Zarumilla	Comerciantes	Mestizos	08/09. Virgen del Perpetuo Socorro
		Aguas Verdes	Comerciantes	Mestizos	20 al 28/10. Señor de los Milagros
		Papayal	Agricultores	Mestizos	24 al 25/11. Creación Política
		Matapalo	Ganaderos	Mestizos	24 al 25/11. Creación Política
	Tumbes	Tumbes	Agric./comerc.	Mestizos	08/12. Feria de Tumbes.01 Nov. Día de los Santos
		San Juan	Agric. /ganad.	Mestizos	01al 12/01. Señor de Chocan
		P. de Hospital	Agric. /ganad.	Mestizos	15-19 Nov Virgen P. Socorro 17 y 18/06. Creación Política
		Corrales	Agricultores	Mestizos	10 al 12/10. Homenaje al Señor Cautivo
		La Cruz	Pescadores	Mestizos	28 y 29/06. San Pedro y San Pablo
		San Jacinto	Agric. /ganad.	Mestizos	15/08. Feria de San Jacinto
	C. Villar	Zorritos	Pescadores	Mestizos	12 al 17/08. Fiesta Santa Clarita.01 Nov. Día de los Santos
		Casitas	Agric. /ganad.	Mestizos	25/11. Creación Política

Fuente: COMPENDIO TUMBES



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACION  
DE SALUD REGION TUMBES

---



## II.- ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

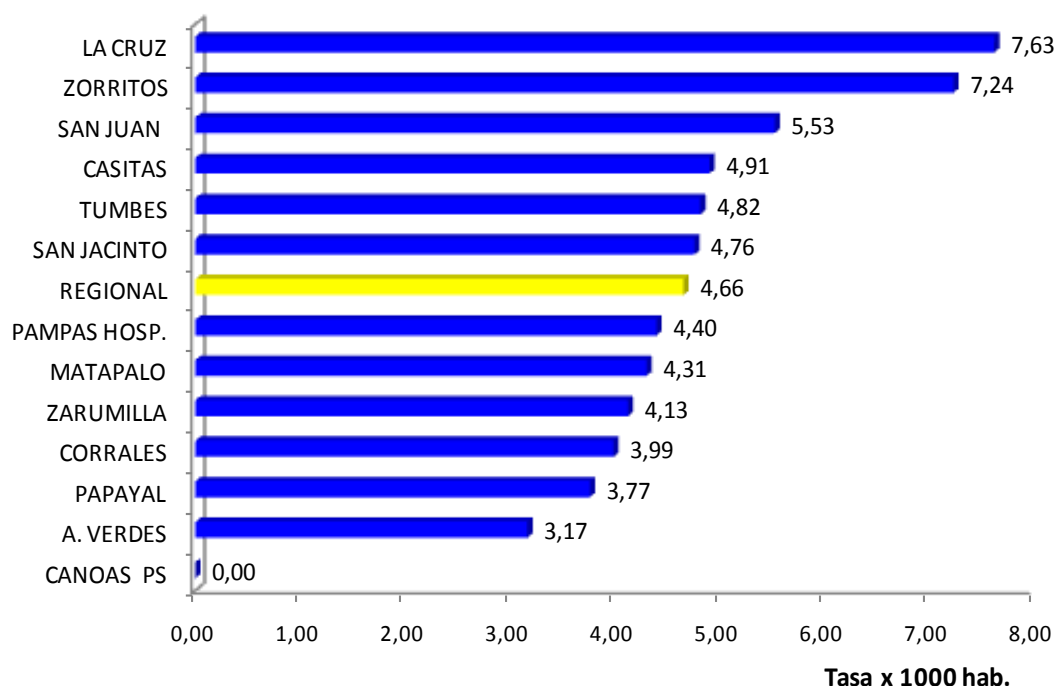


## CAPITULO II: ANALISIS DE LA MORTALIDAD

### 2.1.- ANALISIS DE LA MORTALIDAD GENERAL

La Tasa bruta de mortalidad (TBM) en la región Tumbes es de 4,61 por mil hab. Si se realiza un reajuste considerando el sub-registro estimado de 32,5% para la región se llegaría a una cifra de aproximadamente 6.1 por mil hab.

**Fig. 2.1.-Tasa Bruta de Mortalidad por Distritos  
Región Tumbes 2009**



Fuente: Certificados de Defunción - Oficina de Estadística e Informática DIRESA

La Tasa de mortalidad por distritos muestra grandes desigualdades; seis distritos presentan la TBM por sobre el valor regional (4.66 x mil hab.), siendo los de mayor TBM los distritos de La Cruz (7.63 x mil hab.), Zorritos (7.24 x mil hab.), San Juan (5.53 x mil hab.) y Casitas (4.91 por mil hab.). Los que presentan las menores tasas son: Canoas Punta de Sal (0.00 x mil hab.), Aguas Verdes (3.17 x mil hab.) y Papayal ( 3.77 x mil hab.).

El 60.60% (603/995) de las defunciones corresponde al sexo masculino; la relación de defunciones hombre/mujer es 1,5.



Al analizar la TBM por ciclos de vida se observa que la TBM en las etapas de vida Adulto Mayor, periodo neonatal e infancia presentan las mayores tasas. Las menores tasas corresponden a los ciclos de vida 5 a 9 años, adolescente y preescolar.

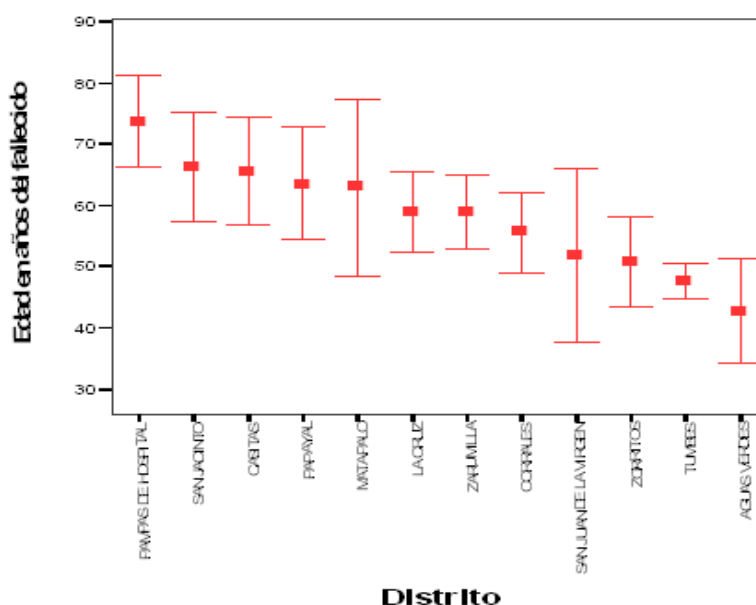
**Tab. 2.1: Tasas de Mortalidad por ciclos de vida Región Tumbes 2009**

CICLOS DE VIDA	Tasas por 1000 (según certificados de defuncion)	Tasas por 1000 (ajustada a subregistro)
Periodo Neonatal	24.93	33.03
Infancia (< 1 año)	5.87	7.77
Preescolar ( 1 - 4 años)	3.69	4.89
Escolar ( 5 - 9 años)	0.63	0.83
Niño ( 0 a 9 años )	4.85	6.43
Adolescentes ( 10 - 19 año:	0.52	0.68
Adulto ( 20 - 59 años)	2.25	2.98
Adulto Mayor (> 60 años)	34.65	45.91
<b>Regional</b>	<b>3.85</b>	<b>5.10</b>

Fuente Certificados de Defuncion Oficina de Estadistica e Informatica DIRESA TUMBES  
Subregistro 32.5 : Indicadores Basicos de Salud 2008

La edad de defunción es heterogénea si se compara las medias y medianas de la edad de defunción entre los distritos.

**Fig. 2.2: Edad promedio de muerte según distritos Región Tumbes 2007**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



La edad media de fallecimiento en la Región Tumbes para el año 2009, fue de 52.2 años, con una desviación típica de 31.8 años de edad respecto a la media. En los distritos Aguas Verdes, Tumbes, Zorritos y San Juan la edad promedio de las muertes fue menor que el promedio regional y son los que presentaron las menores edades promedio de defunción de toda la región.

En los distritos Tumbes y Aguas Verdes las causas externas de muerte influirían en la edad de defunción. Por otra parte en el distrito de Pampas de Hospital la muerte se produjo en edades por encima por encima de la esperanza de vida para el nivel regional, que es de 73.1 años (fig. 2,2).

### 2.3.- ANALISIS DE LAS PRINCIPALES CAUSAS ESPECIFICAS DE DEFUNCION

Al analizar las 10 primeras causas específicas de mortalidad a nivel regional se puede observar que el perfil de mortalidad es variable con una combinación de enfermedades transmisibles, crónico-degenerativas y por causas externas, lo cual expresa un perfil en transición epidemiológica. (Tabla 2.2)

**Tabla 2.2: Principales causas de mortalidad Región Tumbes 2009**

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo del Fallecido		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
I00 - I99	Enfermedades del Sistema Circulatorio	132	81	213	99,7	21,41	21,41
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	79	72	151	70,7	15,18	36,59
C00 - D48	Tumores (neoplasias)	73	63	136	63,7	13,67	50,25
V01 - Y98	Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	88	18	106	49,6	10,65	60,91
P00 - P96	Ciertas afecciones originadas el periodo per	59	39	98	45,9	9,85	70,76
A30 - A49	Otras enfermedades bacterianas	35	33	68	31,8	6,83	77,59
E10 - E14	Diabetes mellitus	23	20	43	20,1	4,32	81,91
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	20	19	39	18,3	3,92	85,83
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	14	16	30	14,0	3,02	88,85
G00 - G99	Enfermedades del Sistema Nervioso	25	1	26	12,2	2,61	91,46
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		55	30	85		8,54	100,00
<b>TOTAL</b>		603	392	995		100,00	

Fuente; Oficina de Estadística e Informática Tumbes





PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN  
DE SALUD REGION TUMBES



- Las enfermedades respiratorias agudas constituyen la primera causa de mortalidad en la Región, con una tasa de 60.88 por cien mil hab. A nivel nacional esta causa también constituye la primera causa.
- Las enfermedades hipertensivas constituyen la segunda causa de mortalidad en la Región Tumbes, con una tasa de 44.95 por cien mil hab. Esto refleja la importancia que tienen las enfermedades crónicas como causa de muerte. Igual lugar ocupó en los años 2006 y 2007.
- La Septicemia, excepto neonatal ocupó el tercer lugar entre las causas de mortalidad en el año 2009 con una tasa de 31.84 por cien mil hab.
- Las Enfermedades Isquémicas del Corazón constituyeron la cuarta causa de mortalidad en el 2009 En el año 2005 constituyó la quinta causa y en el año 2006 la tercera causa.
- Los demás accidentes de transporte constituyeron la quinta causa de mortalidad en la región en el año 2009, con una tasa de 25.29 por cien mil hab.
- Los Trastornos respiratorios específicos del periodo constituyeron la sexta causa de mortalidad con una tasa de 20.60 por cien mil hab.
- La Diabetes Mellitus constituyen la séptima causa de mortalidad a nivel regional con una tasa de 20.14 por cien mil hab. constituyendo una importante causa de mortalidad.
- Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal constituyen la octava causa de mortalidad con una tasa de 16,39 por cien mil hab.
- Las Enfermedades Cerebro vasculares constituyen la novena causa de mortalidad en la región Tumbes con una tasa de 14.05 por cien mil hab.



- La Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas constituye la decima causa de mortalidad con una tasa de 12.18 por cien mil hab.

## **2.4.- ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD SEGÚN GRUPOS ETAREOS**

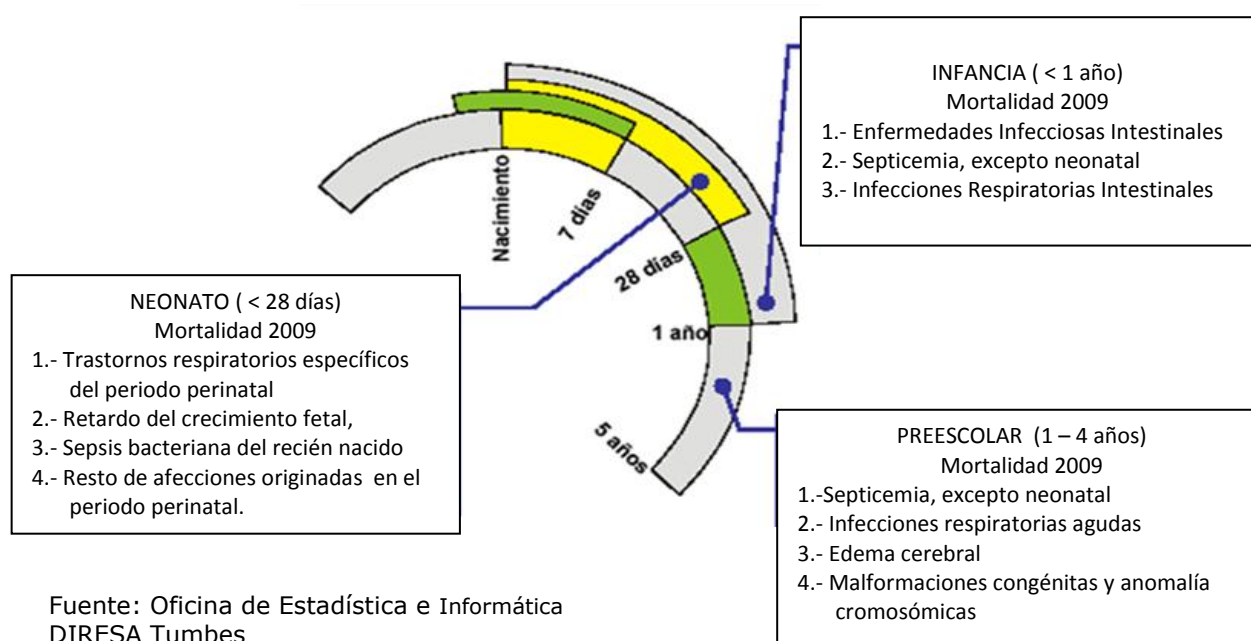
Las causas de mortalidad varían según la edad en la que se produce la defunción. Por tal motivo se presenta un breve resumen de las principales causas de mortalidad según grupos etáreos.

### **2.4.1.- Principales causas de mortalidad en menores de 5 años**

Las principales causas de mortalidad en este grupo están representados por causas relacionadas a afecciones en el período perinatal.

- En el periodo neonatal (menores de 28 días) las principales causas de muerte lo constituyen los Trastornos respiratorios específicas del periodo perinatal, Retardo del crecimiento fetal, Sepsis bacteriana del recién nacido y Resto de afecciones originadas en el periodo perinatal.
- Las principales causas de mortalidad infantil está representado por las Enfermedades Infecciosas Intestinales, Septicemia, excepto neonatal e Infecciones Respiratorias Agudas
- La Septicemia, excepto neonatal, Infecciones Respiratorias Agudas, Edema Cerebral y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías constituyen las principales causas de muerte en el periodo preescolar. (Fig. 2.3)

**Fig. 2.3: Mortalidad en menores de 5 años según grupos etáreos Región Tumbes 2009**



### Principales causas de mortalidad en mayores de 5 años

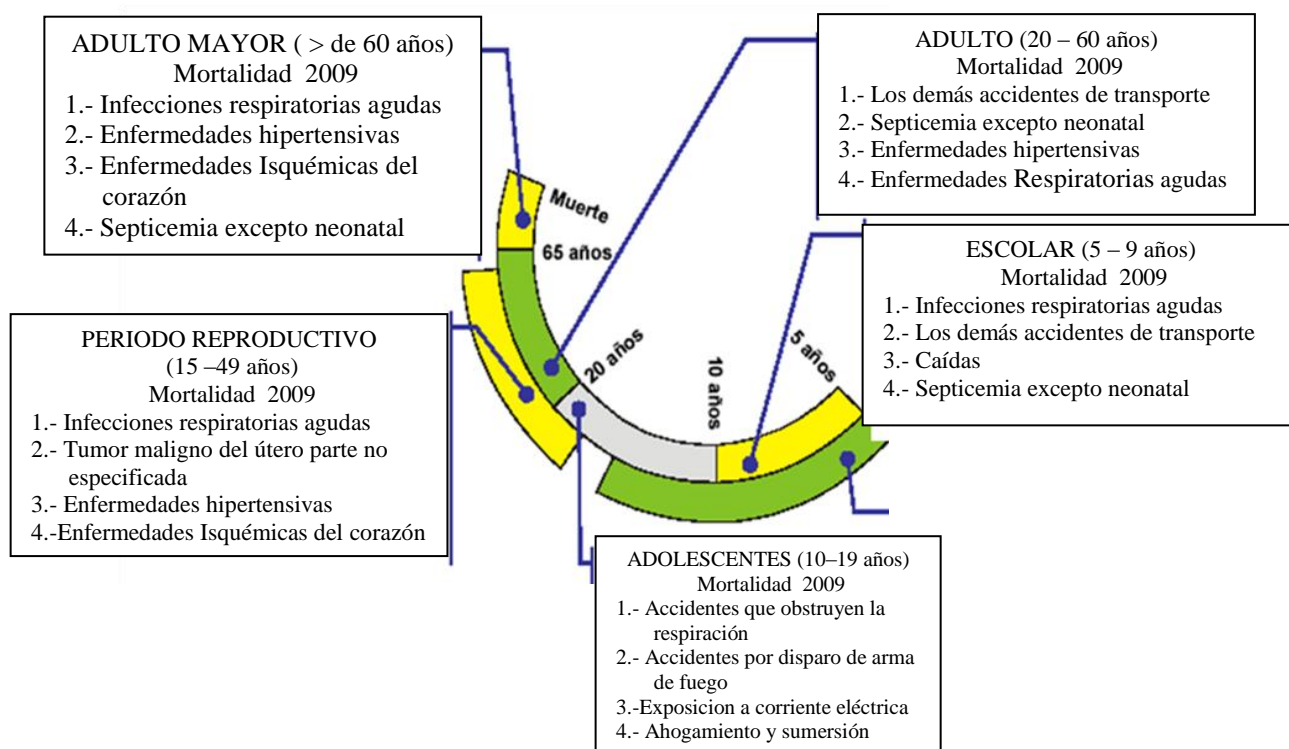
Las principales causas de muerte en los mayores de cinco años están dadas por: (Fig. 2.4)

- Los accidentes que obstruyen la respiración , accidentes por disparo de arma de fuego y exposición a la corriente eléctrica , constituyen las principales causas de mortalidad en los adolescentes.
- Las Infecciones Respiratorias Agudas y los demás accidentes de transporte no especificados constituyen las primeras causas de muerte en el grupo de cinco a nueve años.
- Las Infecciones Respiratorias Agudas y los Tumores malignos del útero, parte no especificado y la Enfermedad Hipertensiva constituyeron en el 2009 las principales causas de muerte en el periodo reproductivo.



- Los accidentes de transporte, la Septicemia, excepto neonatal y las Enfermedades Hipertensivas constituyen las principales causa de muerte en los adultos.
- Las Infecciones Respiratorias Agudas , Enfermedades Hipertensivas y las Enfermedades Isquémicas del Corazón constituyen las principales causas de muerte en el adulto mayor.

**Fig. 2.4: Mortalidad según grupos etáreos Región Tumbes 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



## 2.5.- MORTALIDAD SEGÚN ESTRATOS DE POBREZA

Como se analizó en el primer capítulo, la región Tumbes, según el mapa de pobreza de FONCODES-2006, tiene cuatro distritos estratificados en quintil 2 de pobreza. En el año 2009 el 15.69% de la población (33512 habitantes) se asentó en los distritos considerados en quintil 2 (más pobres) y el 84.31% (180036) en los distritos considerados en quintil 3 (menos pobres). En la región no existe distritos considerados en los quintiles 1 (quintil de mayor pobreza), ni 4 y 5.

Del total de defunciones registradas (995), el 13.97% (139) ocurrieron en distritos del quintil 2 y el 86.03 % (856) en distritos de quintil 3 (Tabla 2.3).

Tabla 2.3 Causas de Mortalidad según Estratos de Pobreza. Region Tumbes 2009

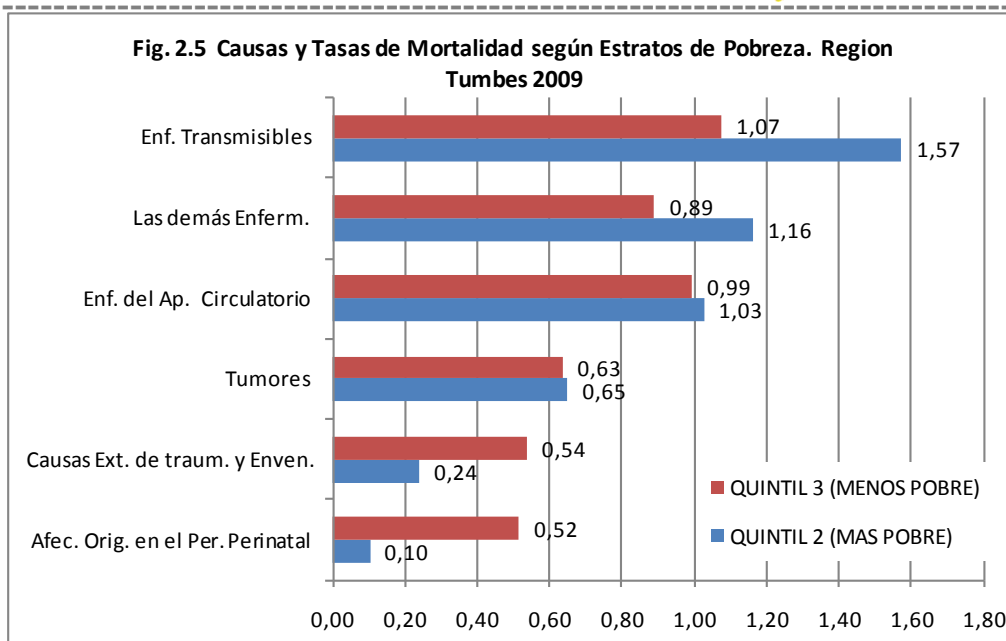
GRANDES CAUSAS DE MORTALIDAD	QUINTIL 2 (MAS POBRE)		QUINTIL 3 (MENOS POBRE)	
	NUMERO	TASA X 1000 HAB.	NUMERO	TASA X 1000 HAB.
Enfermedades transmisibles	46	1,57	198	1,07
Enfermedades del aparato circulatorio	30	1,03	183	0,99
Las demás Enfermedades	34	1,16	164	0,89
Tumores	19	0,65	117	0,63
Causas externas de traumatismos y envenenaz	7	0,24	99	0,54
Afecciones originadas en el periodo perinatal	3	0,10	95	0,52
<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	<b>4,75</b>	<b>856</b>	<b>4,64</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes.

Durante el año 2009 la mayor tasa de mortalidad se presentó en el quintil 2 (más pobre) respecto al quintil 3 de pobreza (4.75 vs. 4.64 por mil hab. respectivamente).

Las enfermedades transmisibles y las enfermedades del sistema circulatorio constituyeron las principales causas de mortalidad tanto en el estrato de pobreza regular como en el estrato pobre (Fig. 2.5)

**ANALISIS DE SITUACION DE SALUD REGION TUMBES**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

## 2.6.- MORTALIDAD SEGÚN CICLOS DE VIDA

### 2.6.1.- Ciclo de vida niño

Las principales causas de mortalidad en este ciclo de vida están dadas por los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, Retardo del Crecimiento fetal, Infecciones respiratorias agudas (neumonía e influenza), Septicemia excepto neonatal, Malformaciones Congénitas, deformidades y Anomalías Cromosómicas, Sepsis Bacteriana del Recién Nacido entre otras. (Tabla 2.4)

Tabla 2.4. Causas Especificas de Mortalidad Ciclo de Vida Niño ( 0 - 9 años ) Region Tumbes 2009

Lista Detallada de Mortalidad 6/85	NIÑO 0 - 9		
	Nº de defunciones	Porcentaje	ACUMULADO
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	44	22,11	22,11
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	35	17,59	39,70
Infecciones respiratorias agudas	23	11,56	51,26
Septicemia, excepto neonatal	20	10,05	61,31
Malformaciones congénitas, def. y anomalías cromos	17	8,54	69,85
Sepsis bacteriana del recién nacido	14	7,04	76,88
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	12	6,03	82,91
Edema Cerebral	11	5,53	88,44
Resto de enfermedades del sistema urinario	6	3,02	91,46
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5	2,51	93,97
Enfermedades infecciosas intestinales	4	2,01	95,98
Insuficiencia cardíaca	4	2,01	97,99
Caídas	2	1,01	98,99
Leucemia	1	0,50	99,50
Resto de enf. del sistema nervioso, excepto meningitis	1	0,50	100,00
<b>TOTAL</b>	<b>199</b>	<b>100</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



## 2.6.2.- Ciclo de vida adolescente (10 a 19 años)

Los accidentes que obstruyen la respiración, Accidentes por disparo de arma de fuego, exposición a la corriente eléctrica, el ahogamiento por sumersión constituyen las primeras causas de mortalidad en este ciclo de vida. (Tabla 2.5)

**Tabla 2.5 . Causas Especificas de Mortalidad Ciclo de Vida Adolescente Region Tumbes 2009**

Lista Detallada de Mortalidad 6/85	ADOLESCENTES (10 - 19)		
	Nº de defunciones	Porcentaje	ACUMULADO
Accidentes que obstruyen la respiración	6	27.27	27.27
Accidentes por disparo de arma de fuego	3	13.64	40.91
Exposición a la corriente eléctrica	3	13.64	54.55
Ahogamiento y sumersión accidentales	2	9.09	63.64
Tuberculosis	1	4.55	68.18
Septicemia, excepto neonatal	1	4.55	72.73
Infecciones respiratorias agudas	1	4.55	77.27
Tumores malignos de otras localizaciones	1	4.55	81.82
Enfermedades isquémicas del corazón	1	4.55	86.36
Enfermedades cerebrovasculares	1	4.55	90.91
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	1	4.55	95.45
Embarazo, parto y puerperio	1	4.55	100.00
<b>TOTAL</b>	<b>22</b>	<b>100</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

## 2.6.3.- Ciclo de vida adulto (20 a 59 años)

Las principales causas de mortalidad en este ciclo de vida fueron los accidentes de transporte y los no especificados, Septicemia excepto neonatal, Enfermedades Hipertensivas, Infecciones Respiratorias Agudas, la enfermedad por VIH (SIDA), las Enfermedades Isquémicas del Corazón, Diabetes Mellitus, Accidentes por disparo de arma de fuego. (Tabla 2.6).

**Tabla 2.6 . Causas Especificas de Mortalidad Ciclo de Vida Adulto. Región Tumbes 2009**

Lista Detallada de Mortalidad 6/85	ADULTO		
	Nº de defunciones	Porcentaje	ACUMULADO
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	35	13,51	13,51
Septicemia, excepto neonatal	17	6,56	20,08
Enfermedades hipertensivas	17	6,56	26,64
Infecciones respiratorias agudas	16	6,18	32,82
Enfermedad por el VIH (SIDA)	14	5,41	38,22
Enfermedades isquémicas del corazón	14	5,41	43,63
Diabetes mellitus	14	5,41	49,03
Accidentes por disparo de arma de fuego	11	4,25	53,28
Tumor maligno del útero, parte no especificada	8	3,09	56,37
Insuficiencia cardíaca	8	3,09	59,46
Tumor maligno de estómago	7	2,70	62,16
Ahogamiento y sumersión accidentales	7	2,70	64,86
Tuberculosis	5	1,93	66,80
Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)	5	1,93	68,73
Enfermedades cerebrovasculares	5	1,93	70,66
Epilepsia y estado de mal epileptico	5	1,93	72,59
Tumor maligno de tej. linfático, de otros órg. hematopoyeticos	4	1,54	74,13
Tumores malignos de otras localizaciones	4	1,54	75,68
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	4	1,54	77,22
Agresiones (homicidios)	4	1,54	78,76
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3	1,16	79,92
Resto de causas	52	20,08	20,08
<b>TOTAL</b>	<b>259</b>	<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



## 2.6.4.- Ciclo de vida adulto mayor (mas de 60 años)

**Tabla 2.7 . Causas Especificas de Mortalidad Ciclo de Vida Adulto Mayor Region Tumbes 2009**

Lista Detallada de Mortalidad 6/85	ADULTO MAYOR		
	Nº de defunciones	Porcentaje	ACUMULADO
Infecciones respiratorias agudas	90	17,86	17,86
Enfermedades hipertensivas	79	15,67	33,53
Enfermedades isquémicas del corazón	43	8,53	42,07
Septicemia, excepto neonatal	30	5,95	48,02
Diabetes mellitus	29	5,75	53,77
Enfermedades cerebrovasculares	24	4,76	58,53
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	23	4,56	63,10
Tumor maligno de la próstata	22	4,37	67,46
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	11	2,18	69,65
Tumor maligno de estómago	10	1,98	71,63
Resto de enfermedades del sistema urinario	10	1,98	73,61
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no especificadas	10	1,98	75,60
Tuberculosis	9	1,79	77,38
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	9	1,79	79,17
Enfermedades infecciosas intestinales	7	1,39	80,56
Tumor maligno del útero, parte no especificada	7	1,39	81,95
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	7	1,39	83,34
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estom	6	1,19	84,53
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	5	0,99	85,52
Tumores malignos de otras localizaciones	5	0,99	86,51
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	5	0,99	87,50
Resto de enfermedades del sistema digestivo	5	0,99	88,49
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	4	0,79	89,29
Tumor maligno de páncreas	4	0,79	90,08
Resto de causas	50	9,92	100,00
<b>TOTAL</b>	<b>504</b>	<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las infecciones respiratorias agudas, enfermedades hipertensivas, isquemias, Septicemias excepto neonatal y Diabetes Mellitus constituyen las primeras causas de mortalidad en este ciclo de vida. (tabla 2.7)

## 2.7.- MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS Y CAUSAS ESPECÍFICAS

Si se agrupa mortalidad por grandes grupos de causas de muerte se tiene que las Enfermedades Transmisibles (Tasa 11.43 x 10000 hab.), enfermedades del aparato circulatorio (Tasa 9.97 x 10000 hab.) , demás enfermedades ( Tasa 9.27 x 10000 hab,) y Tumores (Tasa 6.37 x 10000 hab.) . (Tabla. 2.8).




**Tabla 2.8 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Region Tumbes 2009**

<b>GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TASA X 10000 HAB.</b>
Enfermedades transmisibles	244	11,43
Enfermedades del aparato circulatorio	213	9,97
Las demás Enfermedades	198	9,27
Tumores	136	6,37
Causas externas de traumatismos y envenenamientos	106	4,96
Afecciones originadas en el periodo perinatal	98	4,59
<b>TOTAL REGIONAL</b>	<b>995</b>	<b>46,59</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En el grupo de las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas (Tasa 6.1 x 10000 hab.), septicemia excepto neonatal (3 x 10000 hab.), tuberculosis (0.7 x 10000 hab.) y la enfermedad por el VIH(SIDA) (0.7 x 10000 hab.) constituyen las principales causas de mortalidad por enfermedades transmisibles (Tabla 2.9).

**Tabla 2.9: Mortalidad por causas específicas del grupo de enfermedades Transmisibles Región Tumbes 2009**

<b>ENFERMEDADES TRANSMISIBLES</b>	<b>Numero</b>	<b>Tasa x 10000 hab</b>
Infecciones respiratorias agudas	130	6.1
Septicemia, excepto neonatal	68	3
Tuberculosis	15	0.7
Enfermedad por el VIH (SIDA)	15	0.7
Enfermedades infecciosas intestinales	13	0.6
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y	3	0.1
<b>Total General</b>	<b>244</b>	<b>11</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las enfermedades hipertensivas (Tasa 4.5 x 10000 hab.), las enfermedades isquémicas del corazón (2.7 x 10000 hab.), las enfermedades cerebro vasculares (Tasa 1.4 x 10000 hab.) y la insuficiencia cardiaca (0.7 x 10000 hab.) constituyen las principales causas de la mortalidad en el grupo de enfermedades del aparato circulatorio (Tabla 2.10)



**Tabla 2.10 : Mortalidad por causas específicas del Grupo de Enfermedades del Aparato Circulatorio Región Tumbes 2009**

ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO	Numero	Tasa x 10000 hab
Enfermedades hipertensivas	96	4.5
Enfermedades isquémicas del corazón	58	2.7
Enfermedades cerebrovasculares	30	1.4
Insuficiencia cardíaca	16	0.7
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	9	0.4
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar	3	0.1
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1	0.0
<b>Total General</b>	<b>213</b>	<b>10.0</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En el grupo de ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal, tenemos los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (Tasa 2.1 x 10000 hab.) , Retardo del crecimiento (Tasa 1.6 x 10000 hab.) y sepsis bacteriana (Tasa 0.7 x 10000 hab.) .Tabla 2.11

**Tabla 2.11 : Mortalidad por causas específicas del Grupo de Afecciones originadas en el periodo perinatal. Región Tumbes 2009**

Afecciones originadas en el periodo perinatal	Numero	Tasa x
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	44	2,1
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	35	1,6
Sepsis bacteriana del recién nacido	14	0,7
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5	0,2
<b>Total General</b>	<b>98</b>	<b>4,6</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



En el grupo de la neoplasias, las principales causas son: tumores malignos de próstata (tasa 1.20 por 10000 hab.), tumor maligno de estomago (tasa 0.8 x 10000 hab.), tumores malignos del útero (Tasa 0.7 x 10000 hab.) y tumor maligno de la tráquea (Tasa 0.6 x 10000 hab.). (Tabla 2.12)

**Tabla 2.12 : Mortalidad por causas específicas del grupo de enfermedades: Tumores Región Tumbes 2009**

TUMORES	Numero	Tasa x 10000 hab
Tumor maligno de la próstata	25	1,2
Tumor maligno de estómago	17	0,8
Tumor maligno del útero, parte no especificada	15	0,7
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	13	0,6
Tumores malignos de otras localizaciones	10	0,5
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo,	7	0,3
Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)	7	0,3
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	7	0,3
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hematopoyeticos	7	0,3
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	6	0,3
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepaticas	6	0,3
Tumor maligno de pancreas	4	0,2
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	4	0,2
Tumor maligno de los órganos respiratorios e	2	0,1
Tumor maligno del cuerpo del útero	2	0,1
Leucemia	2	0,1
Tumor maligno del cuello del útero	1	0,0
Tumor de ojo, encefalo y otras partes del Sist. Nervioso	1	0,0
<b>Total General</b>	<b>136</b>	<b>6,4</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En el grupo de Causas Externas las principales causas son: Los demás accidentes de transporte (tasa 2.5 por 10000 hab.), Accidentes por disparo de arma de fuego (tasa 0.7 x 10000 hab.), Ahogamiento y sumersión accidentales (Tasa 0.5 x 10000 hab.) y accidentes que obstruyen la respiración (Tasa 0.4 x 10000 hab.). (Tabla 2,13)



**Tabla 2.13 : Mortalidad por causas específicas del Grupo de Causas Externas. Region Tumbes 2009**

CAUSAS EXTERNAS	Numero	Tasa x 10000 hab
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	54	2,5
Accidentes por disparo de arma de fuego	15	0,7
Ahogamiento y sumersión accidentales	10	0,5
Accidentes que obstruyen la respiración	8	0,4
Agresiones (homicidios)	7	0,3
Caídas	2	0,1
Accidentes de transporte terrestre	2	0,1
Exposición a la corriente eléctrica	5	0,2
Exposición accidental a otros factores y no Especific.	2	0,1
Los demás accidentes	1	0,0
<b>Total General</b>	<b>106</b>	<b>5,0</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Dentro del grupo todas las demás causas de mortalidad, la diabetes mellitus (tasa 2.0 por 10000 hab.), cirrosis y ciertas enfermedades del hígado (tasa 1.2 x 10000 hab.) y resto de enfermedades del sistema urinario (tasa 0.8 x 10000 hab.) presentan las mayores tasas de mortalidad. (Tabla. 2.14).

**Tabla 2.14 : Mortalidad por causas específicas del grupo de todas las demás enfermedades Región Tumbes 2009**

TODAS LAS DE MAS ENFERMEDADES	Numero	Tasa x 10000 hab
Diabetes mellitus	43	2,0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	26	1,2
Resto de enfermedades del sistema urinario	17	0,8
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías	17	0,8
Edema Cerebral	14	0,7
Insuficiencia renal, incluye la aguda, cronica y la no	13	0,6
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	12	0,6
Resto de enfermedades	11	0,5
Resto de enf. del sistema nervioso, excepto meningitis	6	0,3
Epilepsia y estado de mal epileptico	6	0,3
Resto de enfermedades del sistema digestivo	6	0,3
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	5	0,2
Úlcera gast., duodenal, peptica sitio no especificado,	5	0,2
Otras Enf. Resp. que afectan el interticio, e	4	0,2
Trastornos mentales y del comportamiento	3	0,1
Embarazo, parto y puerperio	3	0,1
Edema Pulmonar	2	0,1
Insuficiencia respiratoria	2	0,1
Enfermedades del peritoneo, peritonitis y otros	2	0,1
Enfermedades del pulmon debidas a agentes externos	1	0,0
<b>Total General</b>	<b>198</b>	<b>9,3</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



## 2.8.- ANÁLISIS DE LOS AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS

Los años de vida potencialmente perdidos (AVPP) es un indicador que permite medir la mortalidad prematura, indica cuántos años de vida se pierden como consecuencia de que la muerte se produzca antes de la edad de esperanza de vida para la población. La razón de años de vida potencialmente perdidos (RAVPP), nos indica cuantos años se pierde por cada mil habitantes y permite comparar el impacto de la mortalidad por diferentes causas entre diferentes áreas poblacionales.

Durante el año 2009 la mortalidad prematura significó la pérdida de 22469 años, siendo la RAVPP 105.22 años por cada mil habitantes. La RAVPP en hombres es de 62.88 x 1000 hab. y en las mujeres es 42.34 x 1000 hab.

**Tabla 2.15: Mortalidad prematura (AVPP y RAVPP) según sexo  
Región Tumbes 2009**

Sexo	AVPP	% Mortalidad Prematura	RAVPP*
Fem	9042	40,2	42,34
Masc	13427	59,8	62,88
	22469	100,0	105,22

\* RAVPP: Por mil habitantes

La mortalidad en hombres aporta el 59.8% de la mortalidad prematura, mientras que el sexo femenino aporta el 40.2% restante. La razón de mortalidad prematura hombre/mujer es de 1.54. Esto revela que la mortalidad es más prematura en el hombre respecto a la mujer, lo cual se refleja en una menor esperanza de vida para los hombres respecto a las mujeres. (Tabla 2.15)

Las muertes por las Afecciones originadas en el periodo perinatal y enfermedades transmisibles aportan las mayores cifras de años de vida potencialmente perdidos. Por Afecciones originadas en el periodo perinatal se pierden 6860 años



(32.12 años x 1000 hab.) y por enfermedades transmisibles 5115 años (23.96 años x 1000 hab.).

**Tabla 2.16: Mortalidad prematura (AVPP y RAVPP)  
Región Tumbes 2009**

GRUPO DE CAUSAS	AVPP	RAVPP
Afecciones originadas en el Periodo Perinatal	6860	32,12
Enfermedades Transmisibles	5115	23,96
Causas Externas	3809	17,84
Todas las demas Enfermedades	3747	17,55
Enfermedades del Aparato Circulatorio	1583	7,41
Tumores	1355	6,35
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>22469</b>	<b>105,22</b>

Elaborado por Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes

Las Causas externas aportan la pérdida prematura de 17.84 años x 1000 hab. , mientras que por las enfermedades del aparato circulatorio se pierden 7.41 años x 1000 hab. Por neoplasias (Tumores) se pierden 1355 años, lo que representa una RAVPP de 6.35 años x 1000 hab. (Tabla 2.16).

En el año 2009 por Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal representa una pérdida de 3080 años (14.42 años x 1000 hab), mientras que por retardo del crecimiento fetal 2450 (11.47 años x 1000 hab.), La infección respiratoria aguda representó la pérdida de 2079 (9.74 años x 1000 hab). La septicemia excepto neonatal implica una pérdida de 1883 años (8.82 años x 1000 hab.).

Otras causas importantes de mortalidad prematura la constituyen las demás accidentes de transporte no especificado, malformaciones congénitas, sepsis bacteriana del recién nacido. (Tabla 2.17)



**Tabla 2.17 Mortalidad Prematura por causas específicas de Mortalidad Region Tumbes 2009**

CAUSAS ESPECIFICAS DE MORTALIDAD	AVPP	REM	RAVPP
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	3080	2,84	14,42
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	2450	1,86	11,47
Infecciones respiratorias agudas	2079	0,70	9,74
Septicemia, excepto neonatal	1883	1,19	8,82
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	1838	10,76	8,61
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosomicas	1180	0,71	5,53
Sepsis bacteriana del recién nacido	980	1,77	4,59
Edema Cerebral	796	1,70	3,73
Accidentes por disparo de arma de fuego	528	5,31	2,47
Enfermedad por el VIH (SIDA)	525	0,42	2,46
Insuficiencia cardíaca	467	0,53	2,19
Enfermedades isquémicas del corazón	454	0,59	2,13
Accidentes que obstruyen la respiración	436	1,75	2,04
Resto de enfermedades del sistema urinario	417	0,83	1,95
Enfermedades hipertensivas	393	1,83	1,84
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	350	0,97	1,64
Enfermedades infecciosas intestinales	333	3,26	1,56
Diabetes mellitus	333	1,05	1,56
Ahogamiento y sumersión accidentales	304	14,10	1,42
Tumor maligno del útero, parte no especificada	261	3,31	1,22
Exposición a la corriente eléctrica	251	13,57	1,18
Tuberculosis	241	0,45	1,13
Tumor maligno de estómago	198	0,43	0,93
Enfermedades cerebrovasculares	186	0,40	0,87
Tumores malignos de otras localizaciones	157	0,58	0,74
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	153	0,52	0,72
Agresiones (homicidios)	145	5,29	0,68
Resto de enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	130	0,29	0,61
Caídas	124	2,44	0,58
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	123	0,64	0,58
Embarazo, parto y puerperio	115	4,00	0,54
Epilepsia y estado de mal epileptico	103	5,11	0,48
Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)	98	0,28	0,46
Insuficiencia renal, incluye la aguda, cronica y la no especificadas	92	0,27	0,43
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	91	0,48	0,43
Accidentes de transporte terrestre	88	0,19	0,41
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hematopoyeticos	86	0,26	0,40
Tumor maligno de la próstata	83	1,02	0,39
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	83	1,02	0,39
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	81	0,34	0,38
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	64	0,33	0,30
Exposición accidental a otros factores y a los no Especific. d	64	0,38	0,30
Resto de enfermedades	64	0,38	0,30
Leucemia	62	0,11	0,29
Tumor maligno de higado y vias biliares intrahepaticas	60	0,36	0,28
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	54	0,78	0,25
Tumor maligno del cuerpo del útero	52	1,08	0,24
Insuficiencia respiratoria	49	0,11	0,23
Edema Pulmonar	46	0,40	0,22
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	45	0,33	0,21
Úlcera gástrica, duodenal, péptica de sitio no especificado,	42	1,10	0,20
Tumor de ojo, encefalo y de otras partes del Sist. Nervioso	36	0,08	0,17
Los demás accidentes	31	0,33	0,15
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	30	1,47	0,14
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estomago	18	0,33	0,08
Resto de enfermedades del sistema digestivo	13	0,27	0,06
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos,	11	0,54	0,05
Tumor maligno del cuello del útero	7	0,10	0,03
Tumor maligno de pancreas	6	0,25	0,03
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>22469</b>	<b>104,83</b>	<b>105,22</b>



## 2.9.- ANÁLISIS DE LAS PRINCIPALES CAUSAS ESPECÍFICAS DE DEFUNCIÓN SEGÚN DISTRITOS

### 2.9.1.- Aguas Verdes

Los tumores, constituyen la principal causa de mortalidad en el Distrito de Aguas Verdes seguido por malformaciones congénitas. La tuberculosis y enfermedades del sistema respiratorio constituyen importantes causas de mortalidad en este distrito. (Tabla 2.18).

Tabla 2.18 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Aguas Verdes - 2009

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Tumores (neoplasias)	11	20,75	65,8
Malf. congenitas, deformidades y anomalias congenitas	9	16,98	53,8
Tuberculosis	7	13,21	41,9
Enfermedades del Sistema Respiratorio	5	9,43	29,9
Otras enfermedades bacterianas	5	9,43	29,9
Enfermedades del Sistema Circulatorio	4	7,55	23,9
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	4	7,55	23,9
Diabetes mellitus	3	5,66	17,9
Enfermedades del Sistema Digestivo	3	5,66	17,9
Enfermedades del Sistema Genitourinario	1	1,89	6,0
Enfermedades Infecciosas Intestinales	1	1,89	6,0
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>53</b>	<b>100,00</b>	<b>316,9</b>

Elaborado por Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes

### 2.9.2.- Zarumilla

Las Enfermedades del sistema respiratorio y circulatorio, tumores y las causas externas de morbilidad y mortalidad constituyen la principal causa de mortalidad en el Distrito de Zarumilla. En este distrito también constituyen importantes causas de mortalidad son las enfermedades del sistema genitourinario. (Tabla 2.19)





**Tabla 2.19 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Zarumilla - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Respiratorio	15	19,23	79,5
Enfermedades del Sistema Circulatorio	14	17,95	74,2
Tumores (neoplasias)	11	14,10	58,3
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	10	12,82	53,0
Enfermedades del Sistema Genitourinario	8	10,26	42,4
Enfermedades del Sistema Digestivo	6	7,69	31,8
Micosis	3	3,85	15,9
Otras enfermedades bacterianas	3	3,85	15,9
Enfermedades del Sistema Nervioso	3	3,85	15,9
Diabetes mellitus	2	2,56	10,6
Enfermedades Infecciosas Intestinales	2	2,56	10,6
Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan a	1	1,28	5,3
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>78</b>	<b>100,00</b>	<b>413,2</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.3.- PAPAYAL

En el distrito de Papayal, las enfermedades del sistema circulatorio, causas externas de morbilidad y mortalidad y tumores constituyeron las principales causas de mortalidad durante el año 2009. Las principales (Tabla 2.20).

**Tabla 2.20 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Papayal - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	5	26,32	99,1
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	5	26,32	99,1
Tumores (neoplasias)	3	15,79	59,5
Otras enfermedades bacterianas	2	10,53	39,6
Enfermedades del Sistema Genitourinario	2	10,53	39,6
Diabetes mellitus	2	10,53	39,6
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>19</b>	<b>100,00</b>	<b>376,6</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.4.- CASITAS

Las principales causas de mortalidad están dadas por tumores, Enfermedades del sistema respiratorio y digestivo constituyeron causas de mortalidad en el año 2009 en este distrito. (Tabla 2.21)



**Tabla 2.21 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Casitas - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Tumores (neoplasias)	3	25,00	122,7
Enfermedades del Sistema Respiratorio	3	25,00	122,7
Enfermedades del Sistema Digestivo	3	25,00	122,7
Tuberculosis	1	8,33	40,9
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	1	8,33	40,9
Enfermedades del Sistema Circulatorio	1	8,33	40,9
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>12</b>	<b>100,00</b>	<b>490,8</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.5.- ZORRITOS

Las Enfermedades del Sistema circulatorio y respiratorio , otras enfermedades bacterianas y tumores constituyeron las principales causa de mortalidad durante el año 2009. (Tabla 2.22).

**Tabla 2.22 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Zorritos - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	25	31,65	229,1
Enfermedades del Sistema Respiratorio	17	21,52	155,8
Otras enfermedades bacterianas	12	15,19	110,0
Tumores (neoplasias)	7	8,86	64,1
Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos transtorn. afectan a	5	6,33	45,8
Ciertas afecciones originadas el periodo perinatal	3	3,80	27,5
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	3	3,80	27,5
Diabetes mellitus	2	2,53	18,3
Enfermedades del Sistema Nervioso	2	2,53	18,3
Enfermedades del Sistema Digestivo	2	2,53	18,3
Enfermedades del Sistema Genitourinario	1	1,27	9,2
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>79</b>	<b>100,00</b>	<b>723,8</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.6.- SAN JACINTO

Las principales causas de mortalidad en el distrito de San Jacinto estuvieron constituidas por las Enfermedades del sistema circulatorio y respiratorio, tumores , causas externas de morbilidad y mortalidad y enfermedades infecciosas intestinales (Tabla 2.23).



**Tabla 2.23 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de San Jacinto - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	11	26,83	127,8
Enfermedades del Sistema Respiratorio	8	19,51	92,9
Tumores (neoplasias)	7	17,07	81,3
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	4	9,76	46,5
Enfermedades Infecciosas Intestinales	4	9,76	46,5
Otras enfermedades bacterianas	3	7,32	34,8
Enfermedades del Sistema Genitourinario	2	4,88	23,2
Enfermedades del Sistema Digestivo	1	2,44	11,6
Desnutrición	1	2,44	11,6
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>41</b>	<b>100,00</b>	<b>476,2</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.7.- PAMPAS DE HOSPITAL

En el distrito de Pampas de Hospital las Enfermedades del sistema circulatorio, sistema respiratorio, embarazo parto y puerperio y causas externas constituyen las principales causas de mortalidad. (Tabla 2.24).

**Tabla 2.24 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Pampas de Hospital - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	18	62,07	273,3
Enfermedades del Sistema Respiratorio	3	10,34	45,5
Embarazo, parto y puerperio	2	6,90	30,4
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	2	6,90	30,4
Diabetes mellitus	2	6,90	30,4
Otras enfermedades bacterianas	1	3,45	15,2
Tuberculosis	1	3,45	15,2
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>29</b>	<b>100,00</b>	<b>440,3</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.8.- SAN JUAN DE LA VIRGEN

En el distrito San Juan de la Virgen las Enfermedades del Sistema Circulatorio, ciertas afecciones del periodo perinatal y enfermedades del sistema respiratorio constituyeron las principales causas de mortalidad. (Tabla 2.25).



**Tabla 2.25 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de San Juan de la Virgen - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	8	36,36	201,1
Ciertas afecciones originadas el periodo perinatal	5	22,73	125,7
Enfermedades del Sistema Respiratorio	3	13,64	75,4
Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos transtom. afectan al mecanismo de la inmunidad	2	9,09	50,3
Enfermedades del Sistema Digestivo	2	9,09	50,3
Tumores (neoplasias)	1	4,55	25,1
Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana - VIH	1	4,55	25,1
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>22</b>	<b>36,36</b>	<b>553,0</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.9.- LA CRUZ

En el distrito de la Cruz las Enfermedades del Sistema Circulatorio, tumores, otras enfermedades bacterianas, causas externas de morbilidad y mortalidad constituyen las principales causas de mortalidad. (Tabla 2.26).

**Tabla 2.26 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de La Cruz - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	16	23,53	179,5
Tumores (neoplasias)	11	16,18	123,4
Otras enfermedades bacterianas	9	13,24	101,0
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	8	11,76	89,7
Enfermedades del Sistema Genitourinario	7	10,29	78,5
Enfermedades del Sistema Respiratorio	6	8,82	67,3
Ciertas afecciones originadas el periodo perinatal	3	4,41	33,7
Enfermedades del Sistema Digestivo	3	4,41176	33,7
Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana - VIH	2	2,94118	22,4
Diabetes mellitus	1	1,47059	11,2
Enfermedades Infecciosas Intestinales	1	1,47059	11,2
Tuberculosis	1	1,47059	11,2
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>	<b>762,8</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.10.- CORRALES

Las Causas externas de morbilidad y mortalidad , Enfermedades del sistema circulatorio, tumores, enfermedades del sistema respiratorio y ciertas afecciones del periodo perinatal son causas importantes de mortalidad en el distrito Corrales. (Tabla 2.27)



**Tabla 2.27 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Corrales - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	22	25,29	98,7
Enfermedades del Sistema Circulatorio	20	22,99	89,8
Tumores (neoplasias)	13	14,94	58,3
Enfermedades del Sistema Respiratorio	8	9,20	35,9
Ciertas afecciones originadas el periodo perinatal	8	9,20	35,9
Otras enfermedades bacterianas	5	5,75	22,4
Diabetes mellitus	5	5,75	22,4
Enfermedades del Sistema Digestivo	3	3,45	13,5
Enfermedades Infecciosas Intestinales	2	2,30	9,0
Enfermedades del Sistema Genitourinario	1	1,15	4,5
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>87</b>	<b>100,00</b>	<b>390,4</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes

### 2.9.11.- TUMBES

Las principales causas de mortalidad son las Enfermedades del Sistema Circulatorio, Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones del periodo perinatal, tumores, causas externas y otras enfermedades bacterianas. (Tabla 2.28).

**Tabla 2.28 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Tumbes - 2009**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	90	18,33	87,1
Enfermedades del Sistema Respiratorio	82	16,70	79,4
Ciertas afecciones originadas el periodo perinatal	79	16,09	76,5
Tumores (neoplasias)	59	12,02	57,1
Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	47	9,57	45,5
Otras enfermedades bacterianas	28	5,70	27,1
Diabetes mellitus	25	5,09	24,2
Enfermedades del Sistema Nervioso	20	4,07	19,4
Enfermedades del Sistema Digestivo	16	3,26	15,5
Enfermedad por virus de inmunodeficiencia humana - VIH	12	2,44	11,6
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	8	1,63	7,7
Enfermedades del Sistema Genitourinario	7	1,43	6,8
Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	6	1,22	5,8
Tuberculosis	5	1,02	4,8
Enfermedades Infecciosas Intestinales	3	0,61	2,9
Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos	3	0,61	2,9
Embarazo, parto y puerperio	1	0,20	1,0
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>491</b>	<b>100,00</b>	<b>475,3</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes



### 2.9.12.- MATAPALO

Las principales causas de mortalidad son las Enfermedades del Sistema Circulatorio y Tumores. (Tabla 2.29).

Tabla 2.29 : Principales Causas de Mortalidad Distrito de Matapalo - 2009

CAUSAS DE MORTALIDAD	Numero	%	Tasa x 100000 hab
Enfermedades del Sistema Circulatorio	1	14,29	61,5
Tumores (neoplasias)	1	14,29	61,5
Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos transtorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	1	14,29	61,5
Enfermedades del Sistema Nervioso	1	14,29	61,5
Enfermedades del Sistema Genitourinario	1	14,29	61,5
Enfermedades del Sistema Respiratorio	1	14,29	61,5
Diabetes mellitus	1	14,29	61,5
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>7</b>	<b>100,00</b>	<b>430,8</b>

Fuente: Oficina de Estadística DIRESA Tumbes



## 2.10.- EXCESO DE MORTALIDAD: RAZON ESTANDARIZADA DE MORTALIDAD (REM)

Tabla 2.30 Razón Estandarizada de Mortalidad por causas específicas Region Tumbes 2009

CAUSAS ESPECIFICAS DE MORTALIDAD	REM
Ahogamiento y sumersión accidentales	14,10
Exposición a la corriente eléctrica	13,57
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	10,76
Accidentes por disparo de arma de fuego	5,31
Agresiones (homicidios)	5,29
Epilepsia y estado de mal epileptico	5,11
Embarazo, parto y puerperio	4,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	3,31
Enfermedades infecciosas intestinales	3,26
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	2,84
Caídas	2,44
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	1,86
Enfermedades hipertensivas	1,83
Sepsis bacteriana del recién nacido	1,77
Accidentes que obstruyen la respiración	1,75
Edema Cerebral	1,70
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	1,47
Septicemia, excepto neonatal	1,19
Úlcera gástrica, duodenal, péptica de sitio no especificado,	1,10
Tumor maligno del cuerpo del útero	1,08
Diabetes mellitus	1,05
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	1,02
Tumor maligno de la próstata	1,02
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,97
Resto de enfermedades del sistema urinario	0,83
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,78
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,71
Infecciones respiratorias agudas	0,70
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,64
Enfermedades isquémicas del corazón	0,59
Tumores malignos de otras localizaciones	0,58
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos,	0,54
Insuficiencia cardíaca	0,53
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,52
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0,48
Tuberculosis	0,45
Tumor maligno de estómago	0,43
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,42
Enfermedades cerebrovasculares	0,40
Edema Pulmonar	0,40
Exposición accidental a otros factores y a los no Especific. d	0,38
Resto de enfermedades	0,38
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	0,36
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,34
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	0,33
Los demás accidentes	0,33
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estomago	0,33
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	0,33
Resto de enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,29
Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)	0,28
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no especificadas	0,27
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,27
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos	0,26
Tumor maligno de páncreas	0,25
Accidentes de transporte terrestre	0,19
Leucemia	0,11
Insuficiencia respiratoria	0,11
Tumor maligno del cuello del útero	0,10
Tumor de ojo, encefalo y de otras partes del Sist. Nervioso	0,08
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabiá	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00
<b>-- TOTAL</b>	<b>104,83</b>



## 2.11.- MATRIZ DE PRIORIZACION RAVPP Y RAZON ESTANDARIZADA DE MORTALIDAD (REM)

Utilizando la estratificación mediante cuartiles de los indicadores de mortalidad prematura (RAVPP: razón de años de vida potencialmente perdidos) y exceso de mortalidad (REM: razón estandarizada de mortalidad), los daños prioritarios para la región Tumbes, desde la perspectiva de la mortalidad, están constituidas por un perfil heterogéneo de causas externas, crónico degenerativas, enfermedades transmisibles y daños relacionados a la gestación y periodo perinatal como se muestra la matriz intercuartílica (Fig. 2.6).

**Fig. 2.6**

Priorización de la Mortalidad según matriz intercuartílica de Mortalidad según REM - RAVPP Tumbes - 2009

		RAZON ESTANDARIZADA DE MORTALIDAD	
		Cuartil 3 (50%-75%)	Cuartil 4 (75%-100%)
<b>RAZON DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS (x 1000 habitantes)</b>	<b>Cuartil 3 (50%-75%)</b>	Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no especificadas Trastornos de la vesícula biliar, vías biliares y del páncreas Insuficiencia cardíaca Tumores malignos de otras localizaciones Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)  Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas Tumor maligno de estómago	Embarazo, parto y puerperio  Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales Exposición al humo, fuego y llamas Accidentes que obstruyen la respiración Accidentes por disparo de arma de fuego Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas Paro cardíaco Tumor maligno del útero, parte no especificada
	<b>Cuartil 4 (75%-100%)</b>	Resto de enfermedades del sistema urinario Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado Insuficiencia respiratoria Diabetes mellitus Enfermedades isquémicas del corazón Septicemia, excepto neonatal Enfermedad por el VIH (SIDA) Infecciones respiratorias agudas Leucemia	Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal Edema Pulmonar Edema Cerebral Agresiones (homicidios) Los demás accidentes de transporte y los no especificados Accidentes de transporte terrestre Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Sepsis bacteriana del recién nacido Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación Enfermedades hipertensivas

Fuente: Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes





PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACION  
DE SALUD REGION TUMBES

---



## III.- ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD



## CAPITULO III: ANALISIS DE LA MORBILIDAD

Si bien la medición de la morbilidad y mortalidad no es suficiente para el conocimiento integral de los problemas de salud, es importante su análisis ya que miden eventos tangibles del proceso complejo denominado salud - enfermedad.

La morbilidad es un componente de difícil medición y la información referida a “enfermedades” es influenciada por múltiples factores, así se tiene que la morbilidad no se presenta como un evento único en el año, no todos los daños son registrados con los mismos criterios de exigencia, los registros de morbilidad sólo consignan los casos que acudieron al servicio y no necesariamente expresan la magnitud real de un problema de salud en un determinado ámbito geográfico.

El presente análisis se ha realizado con la base de datos del HIS y de los egresos hospitalarios de la Región Tumbes registrada en la oficina de estadística e informática de la DIRESA Tumbes, correspondiente al año 2009.

### 3.1.- ANÁLISIS REGIONAL DE LAS CONSULTAS EXTERNAS

El 80% de las consultas externas atendidas en todos los establecimientos de la DIRESA Tumbes tienen como causa 07 patologías o grupo de enfermedades. Las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar con el 27.96 % de toda la demanda de consulta externa. El segundo motivo de la consulta externa en la región en el año 2009 estuvo dado por los signos, síntomas y hallazgos anormales que representan el 14.20 de toda la demanda de atención. La tercera causa lo constituyen las enfermedades del sistema digestivo un 11.21 % del total de la demanda.

Las enfermedades del aparato urinario (11.06%), Embarazo, parto y puerperio (5.83%) también constituyen causas importantes de demanda de atención en los servicios de salud de la región (Tabla 3.1)



### 3.1 Causas de Consulta Externa en los Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo del Fallecido		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	24281	29995	54276	25416,3	27,96	27,96
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	12841	14728	27569	12910,0	14,20	42,16
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	7431	14325	21756	10187,9	11,21	53,37
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	4351	17116	21467	10052,5	11,06	64,43
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	11313	11313	5297,6	5,83	70,26
A00 - A99	Enfermedades Infecciosas Intestinales	5177	5911	11088	5192,3	5,71	75,97
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	3493	4195	7688	3600,1	3,96	79,93
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	2142	5255	7397	3463,9	3,81	83,74
E00 - E99	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2155	4408	6563	3073,3	3,38	87,12
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	2157	1706	3863	1809,0	1,99	89,11
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		7591	13547	21138		10,89	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>71619</b>	<b>122499</b>	<b>194118</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

De las casi 200 000 consultas externas realizadas en el año 2009, el 63% correspondieron al sexo femenino. Las causas de consulta externa referidas al Embarazo, parto y puerperio, Enfermedades del Sistema Genitourinario y Enfermedades del Sistema Digestivo se dieron predominantemente en mujeres.

### 3.2.- CONSULTAS EXTERNAS SEGÚN ETAPAS DE VIDA

#### 3.2.1.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL MENOR DE 29 DIAS.

En el neonato las Enfermedades del Sistema Respiratorio alcanzan el 45.24% ocupando el primer lugar en las causas de consulta externa. Ciertas afecciones originadas en el periodo Perinatal, Enfermedades de Piel y Tejido Celular Subcutáneo y enfermedades infecciosas intestinales ocupan el segundo, tercer y cuarto lugar con 18.89, 9.68 y 5.87 % respectivamente.

Estas 4 causas alcanzan el 80 % del total de casusas de morbilidad en la consulta externa. La distribución de las consultas externas es similar para ambos sexos. 3.2.1



Tabla 3.2.1 Causas de Consulta Externa Neonatal (< 29 días)  
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	143	142	285	6964,8	45,24	45,24
P00 - P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	64	55	119	2908,1	18,89	64,13
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	30	31	61	1490,7	9,68	73,81
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	24	13	37	904,2	5,87	79,68
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	9	24	33	806,5	5,24	84,92
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	24	5	29	708,7	4,60	89,53
H00 - H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	3	5	8	195,5	1,27	90,80
C00 - D48	Tumores (neoplasias)	3	4	7	171,1	1,11	91,91
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4	1	5	122,2	0,79	92,70
H60 - H95	Enfermedades del oído y de las apófisis mastoides	3	1	4	97,8	0,63	93,34
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		<b>22</b>	<b>20</b>	<b>42</b>		<b>6,67</b>	<b>100,00</b>
<b>TOTAL</b>		<b>329</b>	<b>301</b>	<b>630</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

### 3.2.2.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL MENOR DE 1 AÑO

En el menor de un año las infecciones respiratorias agudas constituyen la primera causa de consulta externa (61.96%). Las enfermedades infecciones intestinales constituyen la segunda causa (11.41%) y las Enfermedades de Piel y Tejido Celular Subcutánea con 5.77 %. Las 3 primeras causas de morbilidad en la consulta externa alcanzan cerca del 80% del total de causas para este grupo de edad. Se aprecia que si bien la distribución por sexo es similar para ambos sexos, sin embargo los hombres son mas afectados por las Enfermedades Infecciosas Intestinales, Síntomas y Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, las mujeres son mas afectadas por las Enfermedades de la Piel y Tejido Celular Subcutáneo y las Enfermedades del Sistema Genitourinario. Tabla 3.2.2



**Tabla 3.2.2 Causas de Consulta Externa en la Infancia (< 1 año) Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	4710	4583	9293	227101,7	61,96	61,96
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	906	805	1711	41813,3	11,41	73,37
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	406	459	865	21138,8	5,77	79,14
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	466	385	851	20796,7	5,67	84,81
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	390	338	728	17790,8	4,85	89,66
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	238	282	520	12707,7	3,47	93,13
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	79	105	184	4496,6	1,23	94,36
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	83	76	159	3885,6	1,06	95,42
B35 - B49	Micosis	64	57	121	2957,0	0,81	96,22
H00 - H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	45	61	106	2590,4	0,71	96,93
<b>TODAS LAS</b>		<b>259</b>	<b>201</b>	<b>460</b>		<b>3,07</b>	<b>100,00</b>
<b>TOTAL</b>		<b>7646</b>	<b>7352</b>	<b>14998</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

### 3.2.3.- CONSULTAS EXTERNAS EN PRE ESCOLAR DE 1 A 4 AÑOS

En el grupo de edad de 1 a 4 años, las enfermedades del sistema respiratorio alcanzaron 51.60% seguido de las enfermedades infecciosas intestinales con 12.13% y signos/síntomas, hallazgos anormales no clasificados con 10.01%. Las 4 primeras causas de morbilidad en la consulta externa alcanzan cerca del 80% del total de causas para este grupo de edad. Tabla 3.2.3

**Tabla 3.2.3 Causas de Consulta Externa en Pre Escolar (1 a 4 años) Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	8964	9000	17964	110398,2	51,60	51,6
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	2133	2091	4224	25958,7	12,13	63,73
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1841	1645	3486	21423,3	10,01	73,75
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1036	1019	2055	12629,1	5,90	79,65
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	692	762	1454	8935,6	4,18	83,83
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	647	647	1294	7952,3	3,72	87,54
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	564	719	1283	7884,7	3,69	91,23
B65 - B83	Helminthiasis	363	478	841	5168,4	2,42	93,65
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	309	236	545	3349,3	1,57	95,21
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	217	220	437	2685,6	1,26	96,47
<b>TODAS LAS</b>		<b>657</b>	<b>572</b>	<b>1229</b>		<b>3,53</b>	<b>100,00</b>
<b>TOTAL</b>		<b>17423</b>	<b>17389</b>	<b>34812</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



### 3.2.4.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL NIÑO (0 A 9 AÑOS)

En el ciclo de vida niño las infecciones respiratorias agudas de las vías respiratorias superiores (50.24%) y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (10.39 %) y las enfermedades infecciosas intestinales (10.39%) constituyen las principales causas de consulta externa. (Tabla 3.2.4).

Tabla 3.2.4 Causas de Consulta Externa en Niño (0 a 9 años)  
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	18027	17966	35993	87749.3	50.24	50.24
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3890	3555	7445	18150.6	10.39	60.63
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	3779	3662	7441	18140.8	10.39	71.02
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	2448	2621	5069	12358.0	7.08	78.09
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1901	1919	3820	9313.0	5.33	83.43
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1206	1567	2773	6760.4	3.87	87.30
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1273	1294	2567	6258.2	3.58	90.88
B65 - B83	Helminthiasis	646	861	1507	3674.0	2.10	92.98
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	602	481	1083	2640.3	1.51	94.49
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	361	389	750	1828.5	1.05	95.54
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		1725	1469	3194		4.46	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>35858</b>	<b>35784</b>	<b>71642</b>		100.00	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En la etapa de vida niño cuatro causas constituyen cerca del 80% de la consulta externa: Infecciones respiratorias agudas, y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, enfermedades infecciosas intestinales y Enfermedades del Sistema Digestivo. En este grupo de edad, las mujeres registran más atenciones por consulta externa debido a Enfermedades del Sistema Genitourinario y Helminthiasis y los hombres por traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.



### 3.2.5.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADOLESCENTE (10 A 19 AÑOS)

En el ciclo de vida adolescente las infecciones respiratorias agudas (21.27%) y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (21.13%) constituyen las principales causas de consulta externa.

En este grupo etéreo las seis primeras causas constituyen cerca del 80% de las atenciones entre las que se encuentran las infecciones respiratorias agudas, y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, enfermedad del sistema digestivo, embarazo, parto y puerperio, etc. (Tabla 3.2.5).

Tabla 3.2.5 Causas de Consulta Externa en Adolescentes (10 a 19 años) Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2821	3605	6426	15062.9	21.27	21.27
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3143	3240	6383	14962.1	21.13	42.40
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	1781	2980	4761	11160.1	15.76	58.16
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	2687	2687	6298.5	8.89	67.05
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	461	2120	2581	6050.0	8.54	75.60
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	464	587	1051	2463.6	3.48	79.08
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	431	548	979	2294.8	3.24	82.32
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	295	577	872	2044.0	2.89	85.20
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	407	274	681	1596.3	2.25	87.46
F00 - F99	Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos	239	324	563	1319.7	1.86	89.32
	TODAS LAS DEMAS	1181	2044	3225		10.68	100.00
	<b>TOTAL</b>	<b>11223</b>	<b>18986</b>	<b>30209</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En general el 62.% del total de consultas externas fueron del sexo femenino. Además de las enfermedades del sistema respiratorio, genitourinario, embarazo, parto y Puerperio, las enfermedades del sistema digestivo predominan en el sexo femenino.



### 3.2.6.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADULTO (20 A 59 AÑOS)

En el ciclo de vida del adulto las Enfermedades del Sistema Genito urinario (17.70%), y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (15.63%), las enfermedades del sistema digestivo (12.80%), las enfermedades del sistema respiratorio (12.47%) son las causas más importantes de consulta externa. En este grupo etáreo las primeras siete causas aportan cerca del 80 % de la atención en consulta externa. (Tabla 3.2.6)

Tabla 3.2.6 Causas de Consulta Externa en Adulto (20 a 59 años)  
Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1950	12678	14628	12684.4	17.70	17.7
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	5343	7569	12912	11196.4	15.63	33.33
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	2532	8040	10572	9167.3	12.80	46.12
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2728	7578	10306	8936.6	12.47	58.60
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	8626	8626	7479.9	10.44	69.04
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1296	4100	5396	4679.0	6.53	75.57
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	115	2686	2801	2428.8	3.39	78.96
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	437	2282	2719	2357.7	3.29	82.25
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	981	1541	2522	2186.9	3.05	85.30
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	768	1460	2228	1932.0	2.70	88.00
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		3743	6168	9911		12.00	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>19893</b>	<b>62728</b>	<b>82621</b>		100.00	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En este grupo de edad se observa que del total de causas de consulta externa distribuidos de acuerdo al sexo, correspondieron al sexo femenino. Probablemente persista aun una barrera de acceso cultural en los hombres para que no acuda a los servicios de salud en forma regular. Además se observa el predominio de las Enfermedades del sistema genitourinario, Enfermedades del sistema digestivo, Infecciones con modo de transmisión predominante sexual en el sexo femenino.





### 3.2.7.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADULTO MAYOR (MAYOR DE 60 AÑOS)

En este grupo etáreo siete son las causas que constituyen cerca del 80% de la demanda de atención por consultas externas.

Tabla 3.2.7 Causas de Consulta Externa en Adulto Mayor (Mayor de 60 años) Establecimientos de Salud DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	705	846	1551	10662.7	16.08	16.08
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	734	751	1485	10209.0	15.39	31.47
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	670	684	1354	9308.4	14.04	45.51
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	583	729	1312	9019.7	13.60	59.11
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	465	364	829	5699.2	8.59	67.70
I00 - I99	Enfermedades del Sistema Circulatorio	338	403	741	5094.2	7.68	75.38
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	150	255	405	2784.3	4.20	79.58
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	166	202	368	2529.9	3.81	83.40
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	180	187	367	2523.0	3.80	87.20
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	178	145	323	2220.5	3.35	90.55
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		476	436	912		9.45	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>4645</b>	<b>5002</b>	<b>9647</b>		100.00	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En el adulto mayor las principales causas de consulta externa son las Enfermedades del Sistema Respiratorio (16.08%) Enfermedades del Sistema Genitourinario (15.39%), Enfermedades del Sistema Digestivo (14.04%), las enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conectivo (13.60%), los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (8.59%). El 51% del total de consultas externas se dieron en el sexo femenino con un ligero predominio en las Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (Tabla 3.2.7).



### 3.3.- CONSULTAS EXTERNAS POR DISTRITOS

En el distrito de Tumbes las primeras causas de consulta externa lo constituyen las Enfermedades del Sistema Respiratorio seguida de signos, síntomas y hallazgos no clasificados en otra parte y las enfermedades del sistema digestivo. El 62% de las consultas externas fueron del sexo femenino con predominio de las Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo, Enfermedades del sistema genitourinario y Enfermedades del sistema digestivo.

Tabla 3.3.1: Causas de Consulta Externa Distrito Tumbes  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	5866	6944	12810	12401.4	21.22	21.22
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4636	5694	10330	10000.5	17.11	38.33
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	2737	5549	8286	8021.7	13.72	52.06
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1800	5549	7349	7114.6	12.17	64.23
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	3209	3209	3106.6	5.32	69.54
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	1373	1584	2957	2862.7	4.90	74.44
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1042	1234	2276	2203.4	3.77	78.21
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	752	1503	2255	2183.1	3.74	81.95
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	530	1542	2072	2005.9	3.43	85.38
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	858	692	1550	1500.6	2.57	87.95
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		3179	4099	7278		12.06	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>22773</b>	<b>37599</b>	<b>60372</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En el distrito de Corrales Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema genitourinario y digestivo constituyen las primeras causas de consulta externa. El 65% del total de consultas externas fueron del sexo femenino ocasionadas por Enfermedades del sistema genitourinario y Enfermedades del sistema digestivo. En el sexo masculino solo se observó un predominio en los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.



Tabla 3.3.2: Causas de Consulta Externa **Distrito Corrales**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2760	3508	6268	28130.3	33.34	33.34
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	501	2392	2893	12983.6	15.39	48.73
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	814	1384	2198	9864.5	11.69	60.42
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	1755	1755	7876.3	9.33	69.75
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	694	850	1544	6929.4	8.21	77.97
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	390	434	824	3698.1	4.38	82.35
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	186	453	639	2867.8	3.40	85.75
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	273	286	559	2508.8	2.97	88.72
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	154	315	469	2104.8	2.49	91.21
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	157	104	261	1171.3	1.39	92.60
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		497	894	1391		7.40	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>6426</b>	<b>12375</b>	<b>18801</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En el distrito de La Cruz Las Enfermedades de Sistema respiratorio, del sistema digestivo y del sistema genitourinario constituyen las 3 primeras causas de consulta externa.

Del total de consultas externas el 64% fueron del sexo femenino con predominio de las infecciones del sistema genitourinario, Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo pero sobre todo de las Infecciones con modo de transmisión predominantemente sexual

Tabla 3.3.3: Causas de Consulta Externa **Distrito La Cruz**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1301	1601	2902	32551.9	34.58	34.58
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	446	855	1301	14593.4	15.50	50.08
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	152	603	755	8468.9	9.00	59.08
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	295	288	583	6539.5	6.95	66.03
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	121	341	462	5182.3	5.51	71.53
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	226	234	460	5159.8	5.48	77.01
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	452	452	5070.1	5.39	82.40
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	9	281	290	3252.9	3.46	85.86
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	108	159	267	2995.0	3.18	89.04
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	83	73	156	1749.9	1.86	90.90
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		294	470	764		9.10	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>3035</b>	<b>5357</b>	<b>8392</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Las Enfermedades del Sistema Respiratorio y Enfermedades del Sistema Digestivo son las primeras causas de consulta externa en el distrito de Pampas de Hospital en el 2009. El 65 % de las consultas externas fueron del sexo femenino correspondiendo a las Infecciones con modo de transmisión predominantemente sexual e infecciones del sistema genitourinario.

Tabla 3.3.4: Causas de Consulta Externa **Distrito Pampas de Hospital** DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1087	1525	2612	39653.9	23.60	23.6
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	517	918	1435	21785.3	12.96	36.56
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	635	657	1292	19614.4	11.67	48.24
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	383	863	1246	18916.0	11.26	59.49
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	118	661	779	11826.3	7.04	66.53
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	773	773	11735.2	6.98	73.51
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	326	426	752	11416.4	6.79	80.31
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	118	244	362	5495.7	3.27	83.58
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	129	212	341	5176.9	3.08	86.66
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	6	243	249	3780.2	2.25	88.91
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		507	721	1228		11.09	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>3826</b>	<b>7243</b>	<b>11069</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema genitourinario y digestivo constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de San Jacinto en el año 2009. El 64% del total de consultas externas correspondieron al sexo femenino en las que predomina las Enfermedades del Sistema Genitourinario, Enfermedades del Sistema digestivo y se reporta Embarazo, parto y puerperio.

Tabla 3.3.5: Causas de Consulta Externa **Distrito San Jacinto** DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1857	2610	4467	51881.5	36.70	36.7
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	279	1152	1431	16620.2	11.76	48.46
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	426	878	1304	15145.2	10.71	59.17
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	368	427	795	9233.4	6.53	65.70
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	244	475	719	8350.8	5.91	71.61
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	316	398	714	8292.7	5.87	77.48
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	262	346	608	7061.6	5.00	82.47
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	98	185	283	3286.9	2.33	84.80
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	279	279	3240.4	2.29	87.09
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	136	94	230	2671.3	1.89	88.98
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		397	944	1341		11.02	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>4383</b>	<b>7788</b>	<b>12171</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema genitourinario y digestivo constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de San Juan de la Virgen en el año 2009. El 64% del total de consultas externas correspondieron al sexo femenino en las que predomina las Enfermedades del Sistema Genitourinario, Infecciones con modo de transmisión predominantemente sexual y se reporta Embarazo, parto y puerperio.

Tabla 3.3.6: Causas de Consulta Externa **Distrito San Juan de la Virgen**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	995	1250	2245	56435.4	29.10	29.1
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	134	799	933	23454.0	12.09	41.19
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	330	466	796	20010.1	10.32	51.51
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	307	397	704	17697.3	9.13	60.64
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	511	511	12845.7	6.62	67.26
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	225	253	478	12016.1	6.20	73.46
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	178	205	383	9628.0	4.96	78.43
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	105	191	296	7440.9	3.84	82.26
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	82	157	239	6008.0	3.10	85.36
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	5	179	184	4625.4	2.39	87.75
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		393	552	945		12.25	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>2754</b>	<b>4960</b>	<b>7714</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema genitourinario y enfermedades infecciosas intestinales constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Zorritos. El 64% de total de consultas fueron del sexo femenino.

Tabla 3.3.7: Causas de Consulta Externa **Distrito Zorritos**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2727	3592	6319	57898.1	38.77	38.77
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	362	1668	2030	18600.0	12.45	51.22
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	517	596	1113	10197.9	6.83	58.05
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	296	557	853	7815.6	5.23	63.29
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	360	450	810	7421.7	4.97	68.26
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	264	526	790	7238.4	4.85	73.10
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	788	788	7220.1	4.83	77.94
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	332	449	781	7155.9	4.79	82.73
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	212	487	699	6404.6	4.29	87.02
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	271	207	478	4379.7	2.93	89.95
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		549	1089	1638	15008.2	10.05	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>5890</b>	<b>10409</b>	<b>16299</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema digestivo y sistema genitourinario constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Casitas. El 63% del total de las consultas externas fueron del sexo femenino observándose que las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas fueron reportadas 4 veces más en las mujeres que hombres

Tabla 3.3.8: Causas de Consulta Externa **Distrito Casitas**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	428	592	1020	41717.8	31.71	31.71
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	183	254	437	17873.2	13.58	45.29
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	47	269	316	12924.3	9.82	55.12
B65 - B83	Helmintiasis	92	100	192	7852.8	5.97	61.09
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	32	124	156	6380.4	4.85	65.93
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	58	95	153	6257.7	4.76	70.69
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	63	74	137	5603.3	4.26	74.95
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	68	67	135	5521.5	4.20	79.15
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	68	45	113	4621.7	3.51	82.66
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	90	90	3681.0	2.80	85.46
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		159	309	468		14.55	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>1198</b>	<b>2019</b>	<b>3217</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema genitourinario y enfermedades infecciosas intestinales constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Canoas de Punta Sal. Respecto a las causas de consulta externa según sexo, hay una mayor proporción en las Enfermedades del Sistema genitourinario en las mujeres y traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.

Tabla 3.3.9: Causas de Consulta Externa **Distrito Canoas de Punta Sal**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1091	1150	2241	52729.4	45.94	45.94
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	135	431	566	13317.6	11.60	57.54
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	171	187	358	8423.5	7.34	64.88
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	131	226	357	8400.0	7.32	72.20
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	234	234	5505.9	4.80	77.00
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	106	123	229	5388.2	4.69	81.69
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	87	124	211	4964.7	4.33	86.02
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	73	75	148	3482.4	3.03	89.05
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	96	40	136	3200.0	2.79	91.84
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	35	67	102	2400.0	2.09	93.93
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		116	180	296		6.07	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>2041</b>	<b>2837</b>	<b>4878</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Los Síntomas, signos y hallazgos anomalías clínicas y de laboratorio no clasificadas en otra parte, las Enfermedades del sistema respiratorio y las enfermedades del sistema digestivo constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Zarumilla. El 64% del total de consultas externas fueron del sexo femenino. Se observa un elevado reporte de casos de Infecciones con modo de transmisión predominante sexual.

Tabla 3.3.10: Causas de Consulta Externa **Distrito Zarumilla** DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2182	2437	4619	24466.3	26.25	26.25
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1868	1948	3816	20212.9	21.69	47.94
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	690	1662	2352	12458.3	13.37	61.31
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	1360	1360	7203.8	7.73	69.04
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	127	888	1015	5376.3	5.77	74.81
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	168	584	752	3983.3	4.27	79.08
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	327	327	654	3464.2	3.72	82.80
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	17	589	606	3209.9	3.44	86.24
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	159	228	387	2049.9	2.20	88.44
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	180	202	382	2023.4	2.17	90.61
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		<b>633</b>	<b>1018</b>	<b>1651</b>		<b>9.38</b>	<b>100.00</b>
<b>TOTAL</b>		<b>6351</b>	<b>11243</b>	<b>17594</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Los Síntomas, signos y hallazgos anomalías clínicas y de laboratorio no clasificadas en otra parte, las Enfermedades del sistema respiratorio y las enfermedades del sistema genitourinario constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Aguas Verdes en el año 2009. El 62% de total de consultas externas fueron del sexo femenino con predominio de las Infecciones con modo de transmisión predominante sexual y las Enfermedades del sistema genitourinario.

Tabla 3.3.11: Causas de Consulta Externa **Distrito Aguas Verdes** DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3218	3567	6785	40572.9	29.02	29.02
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2839	3541	6380	38151.0	27.28	56.30
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	453	1795	2248	13442.6	9.61	65.92
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	386	934	1320	7893.3	5.65	71.56
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	1290	1290	7713.9	5.52	77.08
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	524	555	1079	6452.2	4.61	81.70
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	330	431	761	4550.6	3.25	84.95
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	171	510	681	4072.2	2.91	87.86
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	6	596	602	3599.8	2.57	90.44
B50 - B64	Enfermedades debidas a protozoarios	251	206	457	2732.8	1.95	92.39
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		<b>667</b>	<b>1113</b>	<b>1780</b>		<b>7.61</b>	<b>100.00</b>
<b>TOTAL</b>		<b>8845</b>	<b>14538</b>	<b>23383</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema genitourinario y enfermedades infecciosas intestinales constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Matapalo. Del total de causas de consulta externa el 61.95% fueron del sexo femenino en el que se observa predominio en las Enfermedades del sistema genitourinario, en relación al sexo masculino.

Tabla 3.3.12: Causas de Consulta Externa **Distrito Matapalo**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	189	247	436	26830.8	34.63	34.63
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	19	128	147	9046.2	11.68	46.31
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	74	73	147	9046.2	11.68	57.98
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	51	48	99	6092.3	7.86	65.85
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	32	55	87	5353.8	6.91	72.76
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	78	78	4800.0	6.20	78.95
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	25	24	49	3015.4	3.89	82.84
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	12	16	28	1723.1	2.22	85.07
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	9	19	28	1723.1	2.22	87.29
H00 - H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	10	7	17	1046.2	1.35	88.64
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		58	85	143	8800.0	11.36	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>479</b>	<b>780</b>	<b>1259</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las Enfermedades del Sistema Respiratorio, los Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificadas en otra parte y las Enfermedades del sistema digestivo constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Papayal en el año 2009. El 60% del total de consultas externas correspondió a mujeres las cuales reportaron un mayor porcentaje de Enfermedades del sistema genitourinario y enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo respecto a los hombres.

Tabla 3.3.13: Causas de Consulta Externa **Distrito Papayal**  
DIRESA Tumbes 2009

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1273	1487	2760	54707.6	30.77	30.77
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	676	538	1214	24063.4	13.53	44.30
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	443	587	1030	20416.3	11.48	55.79
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	224	781	1005	19920.7	11.20	66.99
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	272	300	572	11338.0	6.38	73.37
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	0	494	494	9791.9	5.51	78.87
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	171	209	380	7532.2	4.24	83.11
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	88	180	268	5312.2	2.99	86.10
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	73	137	210	4162.5	2.34	88.44
B35 - B49	Micosis	75	123	198	3924.7	2.21	90.65
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		323	516	839		9.35	100.00
<b>TOTAL</b>		<b>3618</b>	<b>5352</b>	<b>8970</b>		<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes





### 3.4.- DESNUTRICION

En Tumbes, según ENDES 2009 más de uno cada diez niños menores de cinco años adolecerían de déficit de talla para la edad, es decir desnutrición crónica, (13,5 %), de acuerdo a la información del SIEN (10,4 %). La desnutrición crónica severa afecta al 2,4 % de esta población. La desnutrición crónica afecta con mayor intensidad a los niños del área rural (15%) que los del área urbana (12%) y es inversamente proporcional al nivel de educación de las madres.

En el ENDES 2009 se encontró que un 33,7 % de niños padeció anemia. Por tipos 21,4 % tuvo anemia leve, 12,2 % anemia moderada y el 0,4 % anemia severa. Se observa disminución respecto a los valores de anemia del ENDES 2000 sobre todo en anemia moderada. En las mujeres entre 15 a 49 años se determinó que un 23,3 % padecen de algún grado de anemia, de estas un 20,1 % presentó anemia leve y un 2,9 % anemia moderada.

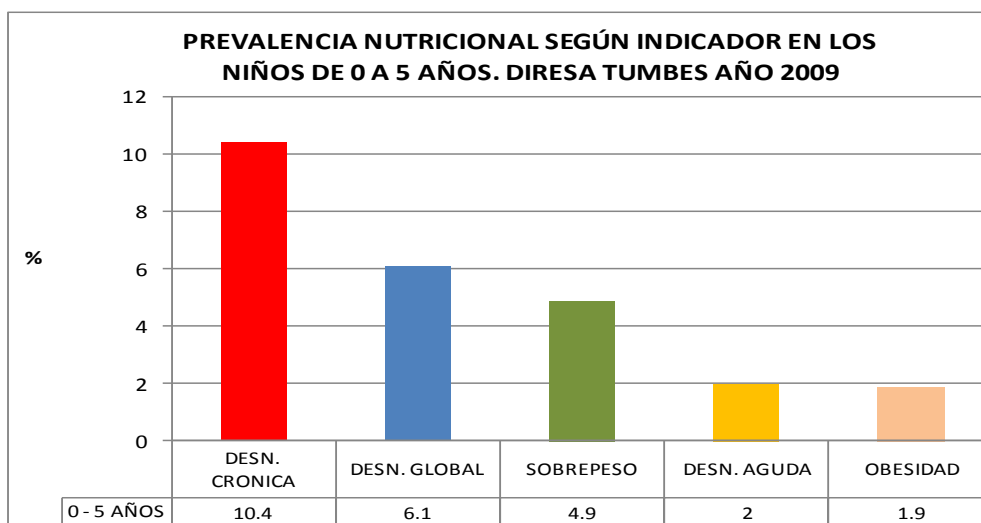
Como motivo de consulta externa en los servicios de salud del MINSA de la región Tumbes, la desnutrición constituye la quinta causa de morbilidad en los menores de un año y la séptima en el grupo niño (0 a 9 años).

La Dirección Regional de Salud a través de la Estrategia Sanitaria Regional de Alimentación y Nutrición Saludable realiza la evaluación del estado nutricional en menores de 5 años y gestantes que acuden a los establecimientos de salud. Para ello hace uso de un software denominado Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) que consolida la información de la evaluación de los establecimientos de salud.

Así mismo se muestran las variaciones de las prevalencias de desnutrición aguda, crónica y global encontradas durante las evaluaciones mensuales que son realizadas en los diferentes establecimientos de la región Tumbes durante el año 2009.



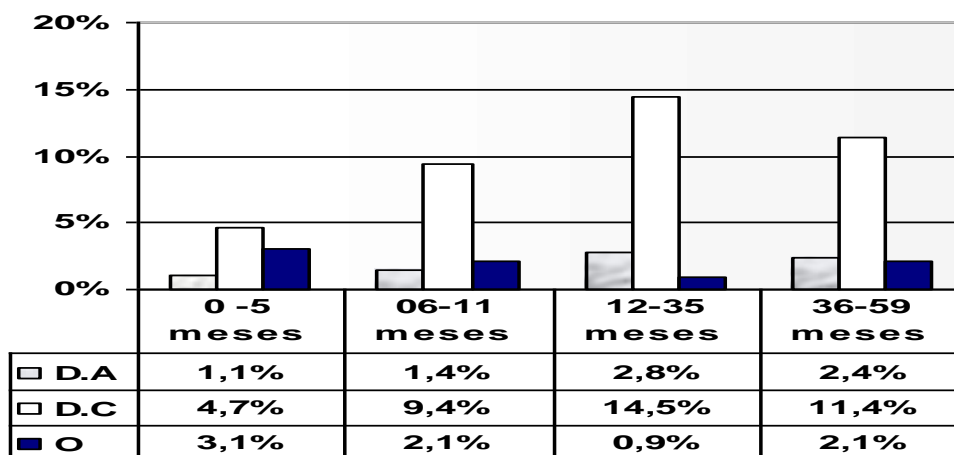
Grafico N° 3.4.1



Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES

En el gráfico N° 3.4.1 observamos que en el año 2009, el problema nutricional de mayor prevalencia en niños menores de 05 años es la Desnutrición Crónica, con 10.4%; le sigue la Desnutrición Global con 6.1%; luego el Sobrepeso con 4.9%; la Desnutrición Aguda con 2.0%, y la Obesidad con 1.9%.

Grafico N° 3.4.2 Desnutrición en niños de 0 a 5 años según Períodos de Edad. Año 2009. DIRESA-Tumbes



Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES

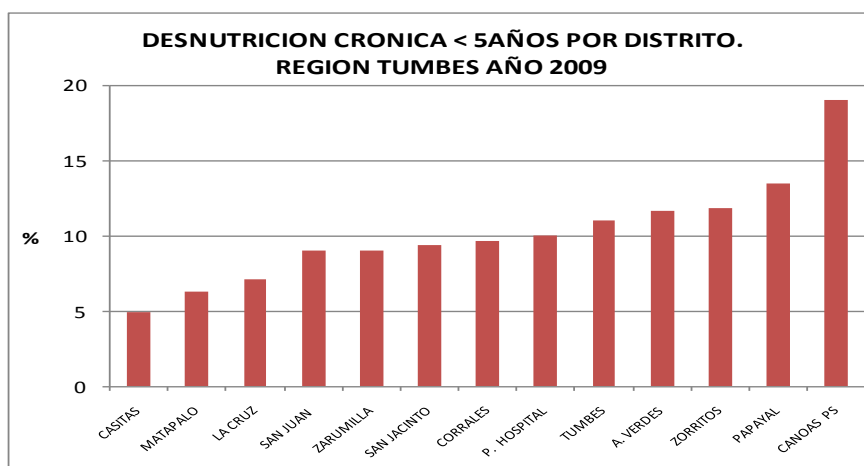
En el gráfico N° 3.4.2 observamos que en el Año 2009 el problema nutricional de mayor prevalencia en todos los períodos de edad, es la Desnutrición Crónica. Presentándose la mayor prevalencia en el período comprendido de 12 a 35 meses (14.5%). También en éste período se observa una mayor prevalencia de la



Desnutrición Aguda (2.8%), excepto la Obesidad que presenta la menor prevalencia (0.9%) en comparación con los demás períodos de edad.

Se observa en este gráfico que el distrito que presenta mayor prevalencia de Desnutrición Crónica es Canoas de Punta Sal, con 19.0%; y el distrito que presenta menor prevalencia de Desnutrición Crónica es Casitas, con 4.9%.

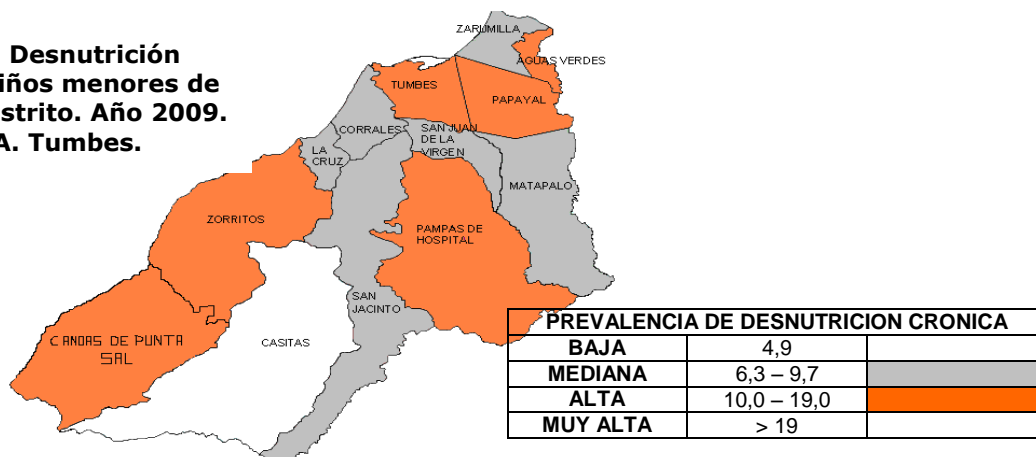
Grafico N° 3.4.3.



Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES

En el siguiente Mapa de acuerdo a la clasificación de la prevalencia de Desnutrición crónica en menores de 5 años solo 01 distrito Casitas tiene baja prevalencia , 06 en mediana y 06 en alta prevalencia, aunque los valores son similares. Ningún distrito reporta muy alta prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años por distrito en la región Tumbes durante el año 2009.

**Mapa : 01 Desnutrición Crónica en niños menores de 5 años por Distrito. Año 2009. DIRESA. Tumbes.**

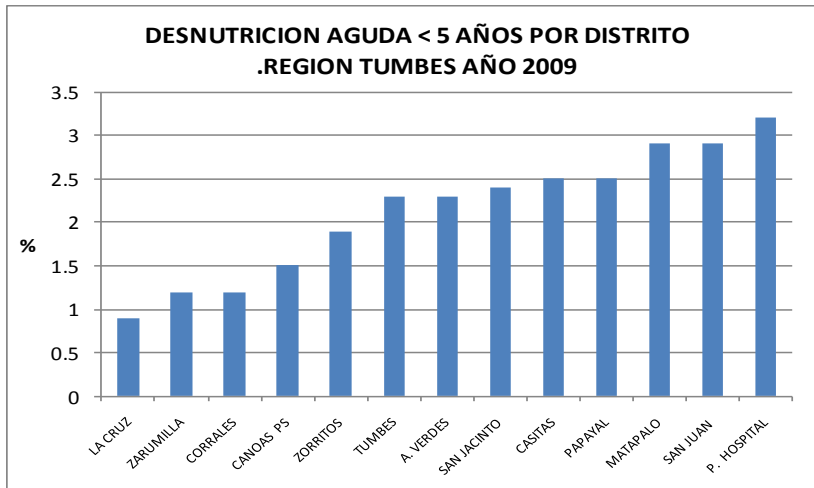


Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES



Este gráfico nos muestra que el distrito que presenta mayor prevalencia de Desnutrición Aguda es Pampas de Hospital, con 3.2%. El distrito que presenta menor prevalencia de Desnutrición Aguda es el distrito de La Cruz con 0.9%.

Grafico N° 3.4.4



Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES

En el siguiente Mapa de acuerdo a la clasificación de la prevalencia de Desnutrición Aguda en menores de 5 años solo 01 distrito La Cruz tiene baja prevalencia , 12 distritos en mediana y ninguno en alta y muy alta prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años en la región Tumbes durante el año 2009.

**Mapa 02 : Desnutrición Aguda en niños menores de 5 años por Distrito. Año 2009. DIRESA - Tumbes.**



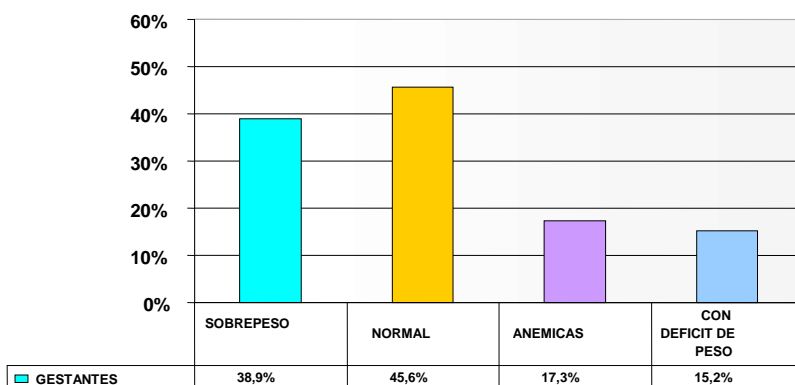
Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES



## ESTADO NUTRICIONAL EN GESTANTES DE LA REGION DE TUMBES

En el gráfico N° 3.4.5. Observamos que en el Año 2009, el problema nutricional de mayor prevalencia en las gestantes es el Sobrepeso, con 38.9%; le sigue la Anemia con 17.3%%; luego con Déficit de Peso 15.2%, y sin ningún problema nutricional 45.6%.

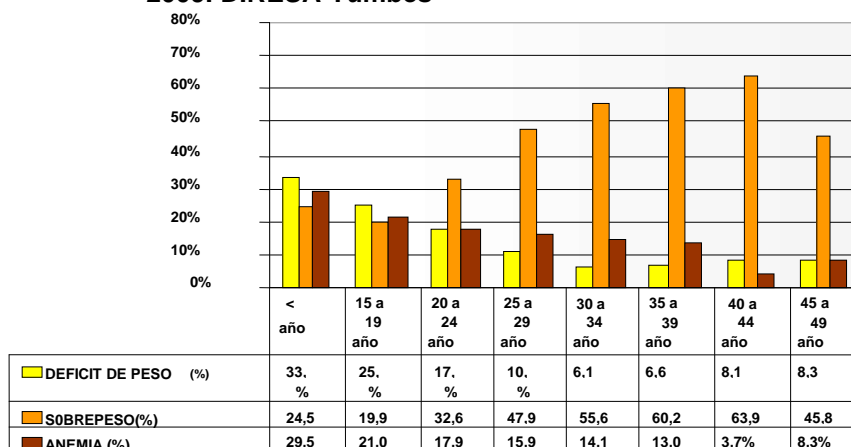
**Gráfico 3.4.5: Prevalencia de Desnutrición en Gestantes. Según indicador. Año 2009. DIRESA-Tumbes**



Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES

En el gráfico N° 3.4.6 observamos que en el Año 2009 el problema nutricional de mayor prevalencia en todos los períodos de edad, es el Sobrepeso, presentándose la mayor prevalencia en el período comprendido de 40 a 44 años (63,9%). También en éste período se observa una menor prevalencia de Anemia (3,7%). La mayor prevalencia de Déficit de Peso se observa en las gestantes menores de 15 años, 33,1%; en este período de edad también se observa la mayor prevalencia de anemia gestacional.

**Gráfico N° 3.4.6 Prevalencia de Desnutrición en Gestantes según Períodos de Edad. Año 2009. DIRESA-Tumbes**



Fuente: SIEN 2009. ESRANS. DIRESA-TUMBES



### 3.5.- ANÁLISIS DE LOS EGRESOS HOSPITALARIOS

En Tumbes, existe sólo un Hospital del MINSA en toda la región, que es el nivel de referencia de mayor complejidad. Durante el año 2009 se reportaron 9079 egresos hospitalarios.

**TABLA N° 3.5 EGRESOS HOPITALARIOS POR CAUSA ESPECIFICA REGION TUMBES 2009**

CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIOS	CASOS	%	%ACUMULADO
Otras complicaciones del embarazo y del parto	1944	21.41	21.41
Parto único espontaneo	1526	16.81	38.22
Otra atencion materna relacionada con el feto y con la cavidad amniotica, y con posibles problemas del parto	666	7.34	45.56
Otros embarazos terminados en aborto	428	4.71	50.27
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	388	4.27	54.54
Enfermedades del apendice	346	3.81	58.35
Colelitiasis y colecistitis	286	3.15	61.50
Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	167	1.84	63.34
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	154	1.70	65.04
Complicac. del puerperio y otras afecciones obstetricas, no clasificadas en otra parte	136	1.50	66.54
Infecciones de la piel y del tejido subcut neo	123	1.35	67.89
Otros traumatismos de regiones especific., no especific. y de mult. regiones del cuerpo,	116	1.28	69.17
Hernia inguinal	115	1.27	70.44
Otros S y S y hallazgos anormales clinicos y de lab., no clasificados en otra parte	108	1.19	71.63
Diabetes mellitus	94	1.04	72.66
Enfermedades renales tubulointersticiales	87	0.96	73.62
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, el parto y el puerperio	87	0.96	74.58
Neumonía	84	0.93	75.50
Insuficiencia cardiaca	83	0.91	76.42
Asma	76	0.84	77.26
Enfermedades infecciosas y parasitarias congenitas	70	0.77	78.03
Otras hernias	68	0.75	78.78
Accidente vascular encef lico agudo, no especificado como hemorr gico o isquemico	67	0.74	79.51
Otras enfermedades del sistema urinario	67	0.74	80.25
Otros tumores in situ y benignos, y tumores de comportamiento incierto y desconocido	63	0.69	80.95
Otros trastornos de las vias genitourinarias	60	0.66	81.61
Hipertension esencial (primaria)	58	0.64	82.24
Otras enfermedades inflamatorias de los organos pelvicos femeninos	58	0.64	82.88
Litiasis urinaria	54	0.59	83.48
Gastritis y duodenitis	51	0.56	84.04
Otros trastornos respiratorios originados en el periodo perinatal	50	0.55	84.59
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcut neo	47	0.52	85.11
Prolapso genital femenino	43	0.47	85.58
Dolor abdominal y pelvico	42	0.46	86.04
Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana [VIH]	41	0.45	86.50
Fracturas de otros huesos de los miembros	40	0.44	86.94
Trastornos no inflamatorios del ovario, de la trompa de Falopio y del ligamento	39	0.43	87.37
Otras fiebres virales transmitidas por artropodos y fiebres hemorr gicas virales	38	0.42	87.78
Leiomioma del utero	37	0.41	88.19
Deplecion del volumen	37	0.41	88.60
Aborto espont neo	37	0.41	89.01
Otras enfermedades del hígado	35	0.39	89.39
Crecimiento fetal lento, desnutricion fetal y trastornos relacionados con la gestacion coi	35	0.39	89.78
Fiebre de origen desconocido	35	0.39	90.16
Úlcera g strica y duodenal	34	0.37	90.54
Otras enfermedades infecciosas intestinales	33	0.36	90.90
Tuberculosis respiratoria	31	0.34	91.24
Septicemia	29	0.32	91.56
Hemorragia postparto	28	0.31	91.87
Hiperplasia de la prostata	27	0.30	92.17
Otras enfermedades del sistema respiratorio	26	0.29	92.46
Otras anemias	24	0.26	92.72
Otras infecciones especificas del periodo perinatal	23	0.25	92.97
Otras enfermedades de los intestinos y del peritoneo	22	0.24	93.22
Traumatismo intracraneal	22	0.24	93.46
Infertilidad femenina	20	0.22	93.68
Quemaduras y corrosiones	20	0.22	93.90
Efectos toxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	20	0.22	94.12
Epilepsia	18	0.20	94.32
LAS DEMAS ENFERMEDADES	516	5.68	100.00
<b>TOTAL</b>	<b>9079</b>	<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Entre las causas específicas de egresos hospitalarios, Otras complicaciones del embarazo y del parto ocupan el primer lugar con el 21.41 % de egresos (1944), Parto Único espontaneo ocupa el segundo lugar con el 16,81 % (1526). La Atención materna relacionada con el feto y complicaciones de trabajo de parto y del parto ocupa el tercer lugar con el 7.34 % de los egresos(666). (Tabla 3.5).

**TABLA N° 3.5.1 EGRESOS HOSPITALARIOS POR SERVICIOS REGION TUMBES 2009**

SERVICIO	Nº EGRESOS	%	ESTANCIA HOSPITALARIA
Obstetricia	4918	54.01	1,96 días
Medicina General	1474	16.19	3,57 días
Cirugia general	1026	11.27	3,37 días
Pediatría general	737	8.09	5,98 días
Neonatología	372	4.09	6,09 días
Ginecología	259	2.84	3,19 días
Urologia	132	1.45	4,32 días
Otros de cirugia	97	1.07	4,66 días
Truamatología/ortopedia	90	0.99	3,39 días
<b>Total</b>	<b>9105</b>	<b>100.00</b>	<b>2,99 días</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Los egresos hospitalarios distribuidos de acuerdo a cada servicio correspondieron un 54.01 % al servicio de Obstetricia (4918), el 16.19 % al servicio de Medicina General (1474), el 11.27 % al servicio de Cirugía General (1026) y el 8.09 % al servicio de Pediatría (737). Las 04 especialidades básicas son las que ocupan los primeros lugares con alrededor del 90% del total de egresos hospitalarios.

El servicio de Obstetricia del Hospital JAMO, recibe la carga de pacientes referidos de los establecimientos de la región Tumbes por lo cual debería orientarse recursos para su fortalecimiento.

La estancia hospitalaria promedio es de 2.99 días, variando el promedio por servicio entre 1.96 días a 6.09 días. (Tabla 3.5.1). Los servicios que reportan una mayor estancia hospitalaria son Neonatología con 6.09 días seguido de Pediatría



General con 5.98 días. El servicio de Obstetricia reporta la estancia hospitalaria promedio más baja con 1.96 días.

TABLA N° 3.5.2 CAUSAS DE ATENCION EN SERVICIO DE EMERGENCIA. HOSPITAL JAMO TUMBES 2009

CAUSAS DE ATENCION EN EMERGENCIA	CASOS	%	%ACUMULADO
Otros traumatismos de regiones especificadas , no especificadas y de mult. regiones del cuerpo,	1343	16.38	16.38
Otros S y S y hallazgos anormales clinicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	634	7.73	24.11
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	576	7.03	31.14
Fiebre de origen desconocido	484	5.90	37.04
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	433	5.28	42.32
Otras infecciones agudas de las vias respiratorias superiores	431	5.26	47.58
Dolor abdominal y pelvico	395	4.82	52.40
Litiasis urinaria	376	4.59	56.98
Asma	353	4.31	61.29
Otras enfermedades infecciosas intestinales	312	3.81	65.09
Gastritis y duodenitis	305	3.72	68.81
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcut neo	271	3.31	72.12
Otras enfermedades del sistema urinario	219	2.67	74.79
Hipertension esencial (primaria)	197	2.40	77.19
Trastornos neuroticos, trastornos relacionados con el estres y trastornos somatomorfos	133	1.62	78.81
Colelitiasis y colecistitis	126	1.54	80.35
Efectos toxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal	108	1.32	81.67
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	97	1.18	82.85
Infecciones de la piel y del tejido subcut neo	85	1.04	83.89
Otras dorsopatias	85	1.04	84.92
Paludismo [malaria]	75	0.91	85.84
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol	58	0.71	86.55
Migraña y otros sindromes de cefalea	57	0.70	87.24
Otitis media y otros trastornos del oido medio y de la mastoides	55	0.67	87.91
Efectos de cuerpo extraño que penetra un orificio natural por	54	0.66	88.57
Deplecion del volumen	53	0.65	89.22
Neumonia	41	0.50	89.72
Enfermedades del apendice	39	0.48	90.19
Otras enfermedades del oido y de la apofisis mastoides	38	0.46	90.66
Fracturas de otros huesos de los miembros	38	0.46	91.12
Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	29	0.35	91.47
Enfermedades renales tubulointersticiales	29	0.35	91.83
Quemaduras y corrosiones	28	0.34	92.17
Otras fiebres virales transmitidas por artopodos y fiebres hemorr gicas virales	22	0.27	92.44
Otros trastornos de las vias genitourinarias	22	0.27	92.71
Otras complicaciones del embarazo y del parto	22	0.27	92.97
Las demas enfermedades	576	7.03	100.00
<b>TOTAL</b>	<b>8199</b>	<b>100.00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Respecto a las causas de Atención en Emergencia, los Otros traumatismos de regiones especificadas , no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo ocupa el primer lugar con el 16.38 % ( 1343) seguido de Otros Signos y Síntomas





y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte con el 7.73 % (634) , las faringitis y amigdalitis aguda y las Fiebre de origen desconocido con el 7.03 % y 5.90 %. Esto podría estar relacionado con accidentes y violencia que se ha incrementado en los últimos así como la presentación de infecciones febriles en forma estacionaria (TABLA N° 3.5.2).

### **3.6.- ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN LA REGION TUMBES**

La Oficina General de Epidemiología del Ministerio de Salud a través de la Oficina de Epidemiología de la DIRESA realiza la vigilancia epidemiológica de algunos daños de interés regional y nacional. Estos daños sujetos a vigilancia obligatoria por el personal de todos los establecimientos de salud son de notificación individual (Metaxenicas, Inmunoprevenibles) y colectiva (infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas); transmisibles (como malaria) y no transmisibles (muerte materna).

A continuación se analizan los daños sujetos a vigilancia epidemiológica que son importancia relevante para la región Tumbes.

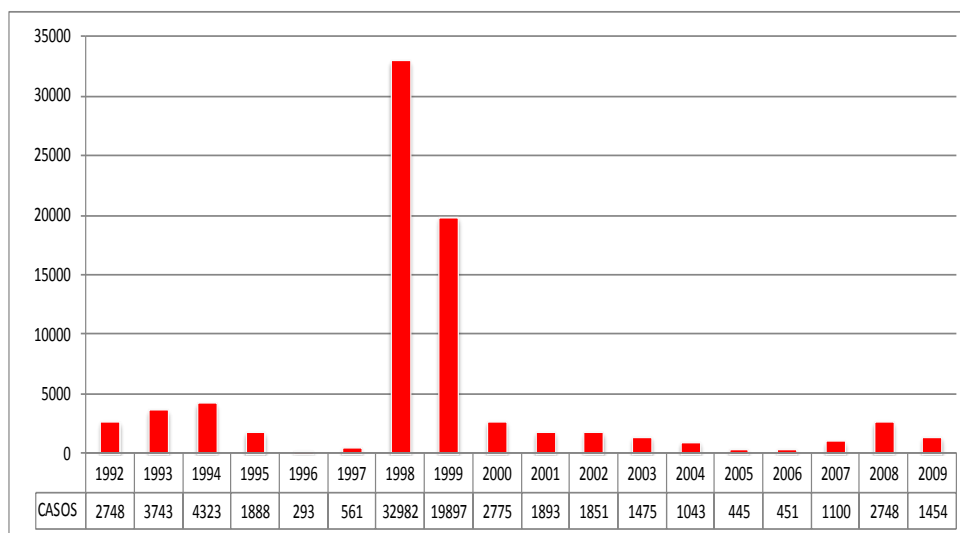
#### **3.6.1.- MALARIA**

En el periodo 1998 – 1999 en la Región Tumbes se reportaron más de 50,000 casos de malaria como consecuencia de la presencia del fenómeno del niño en la región, el cual sobrepasó la capacidad de respuesta de los servicios de salud. Este hecho asociado a la emergencia de farmacoresistencia a cloroquina del Plasmodium Falciparum contribuyó de manera decisiva al incremento exponencial de la casuística de malaria y el alto porcentaje de malaria por Plasmodium Falciparum que llegó a alcanzar el 60% en el año 1999. No se ha registrado mortalidad por malaria en los últimos siete años. La tendencia de la malaria a nivel regional en los cuatro últimos años ha sido irregular con incremento de casos en el año 2008 y luego descender en el año 2009. Durante



el año 2009 se ha reducido en un 46 % el número de casos comparado con el año 2008.

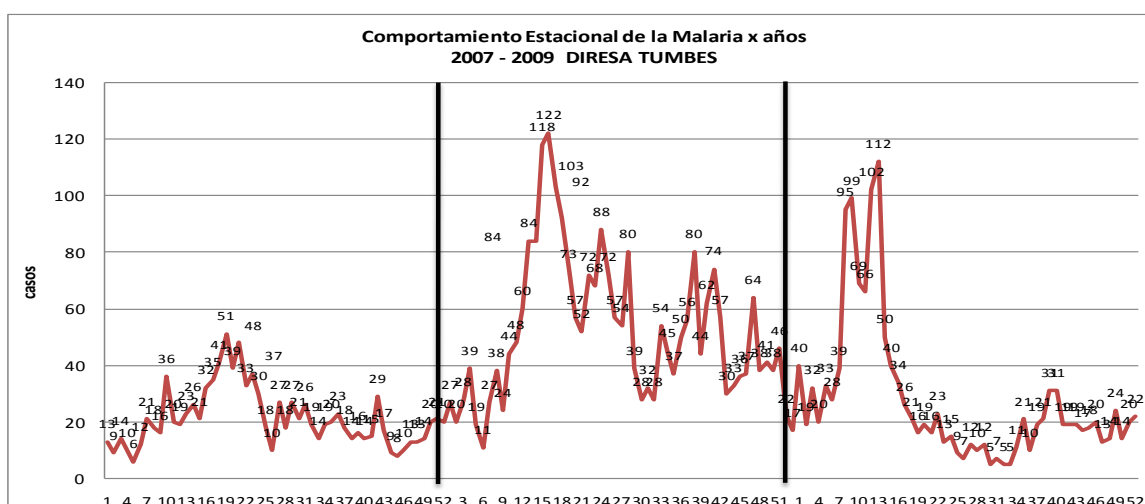
**Fig. 3.6.1 Comportamiento de la malaria 1992 – 2009 Región Tumbes**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

Durante los años 2008 y 2009 no se reporto ningún caso de Malaria Falciparum correspondiendo a malaria por P. Vivax. Su comportamiento anual es endémico con periodos epidémicos en el curso del año.

**Fig. 3.6.2 Comportamiento malaria Región Tumbes 2007 – 2009**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

De acuerdo a la historia natural de la Malaria, se observa un incremento de casos en el primer semestre de cada año coincidente con el periodo de lluvias,

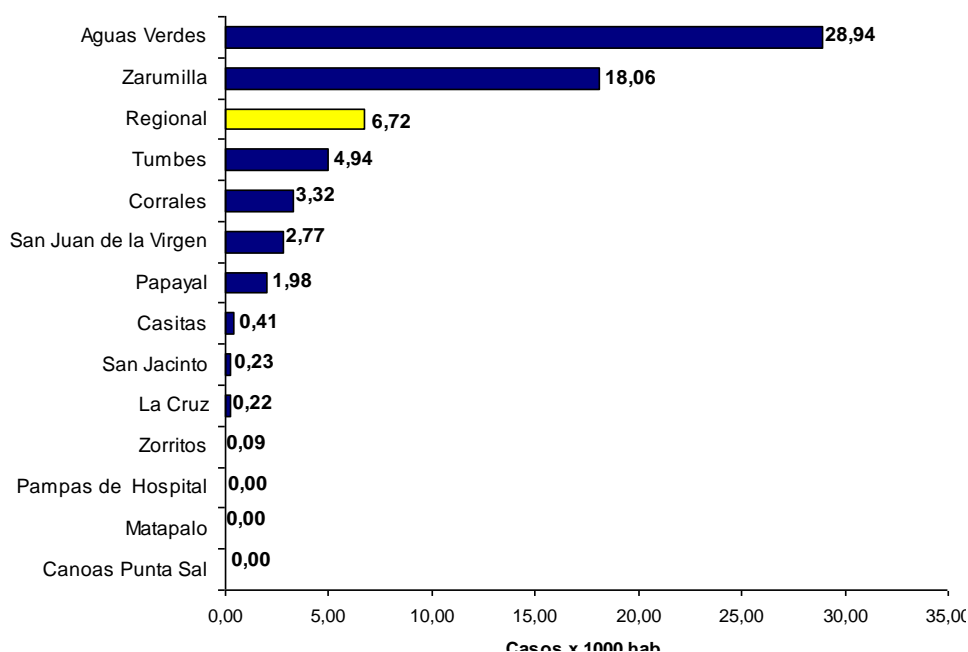


incremento de criaderos y vector. Hay una tendencia a la reducción en los últimos meses del año.

### Estratificación del Riesgo

Si se estratifica la región según el índice de parasitario anual la región en el año 2009 el riesgo de la región fue mediana (IPA 6.72 por cada mil habitantes) con 1454 casos totales de Malaria Vivax .

**Fig. 3.6.3 : Estratificación distrital de malaria según Índice Parasitario Anual (IPA) Región Tumbes 2009**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

En el año 2009 no se tuvo distritos en Muy alto riesgo, pero los distritos de Aguas Verdes y Zarumilla con IPA de 28,94 y 18.06 x 1000 hab. estuvieron en alto riesgo (IPA de 10 a 49,99 por mil hab.).

Los distritos de Tumbes, Corrales, San Juan y Papayal estuvieron en mediano riesgo. Los distritos de Casitas, San Jacinto, La Cruz y Zorritos estuvieron en bajo riesgo. Los distritos de Pampas de Hospital, Matapalo y Canoas de Punta Sal no tuvieron riesgo.



**TABLA N° 3.5.2 CASOS TOTALES DE MALARIA POR DISTRITOS. REGION TUMBES 2009**

DISTRITOS	CASOS
TUMBES	519
AGUAS VERDES	489
ZARUMILLA	341
CORRALES	76
SAN JUAN DE LA VIRGEN	12
PAPAYAL	11
LA CRUZ	2
SAN JACINTO	2
CASITAS	1
ZORRITOS	1
<b>TOTAL</b>	<b>1454</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

El Distrito de Tumbes reportó el mayor número de casos de Malaria con el 35.69 % del total de casos, seguido de Aguas Verdes y Zarumilla con el 33.63 % y 23.45 % respectivamente. Estos 03 distritos alcanzan el 92.78 % del total de casos.

### Principales Factores Condicionantes

A pesar de la reducción significativa de la incidencia de casos en los últimos cinco años, las condiciones de riesgo para la transmisión aún permanecen presentes en la región entre estas se puede mencionar:

- El clima cálido que favorece la reproducción del vector
- Los periodos lluviosos intensos que determinan la formación de criaderos y crecimiento de la vegetación, creando condiciones adecuada para la reproducción del vector.
- La alta tasa de migración en zona de frontera, así como personal de tropa que llega infectado desde zonas de transmisión, especialmente del oriente del país.



- Grandes extensiones de área de cultivo de arroz colindante a zonas urbanas y campañas de cultivo dos veces al año que determinan altos índices vectoriales.
- Deficientes condiciones de saneamiento que determina hábitat favorables para el desarrollo del vector (rotura permanente de sistema de agua y desagüe, canal internacional con deficiente limpieza y mantenimiento, presencia de lagunas de oxidación cercano a centros poblados, entre otros).
- Aspectos culturales de la población que es renuente de la población a adoptar medidas de protección personal.
- La presencia de pacientes asintomáticos u oligosintomáticos que no acuden a los servicios de salud y son difíciles de identificar, diagnosticar y tratar.

En la región se han identificado como principales vectores principales de la transmisión de malaria a *Anopheles Albimanus*, *Anopheles Pseudopunctipennis* y *Anopheles Calderón* como vector secundario.

### 3.6.2.-DENGUE

La Región de Tumbes por sus características climáticas, geográficas y socioeconómicas es una zona endémica con periodos epidémicos de dengue clásico y dengue hemorrágico. El *Aedes aegypti* se identifica desde 1991 y desde 1992 se reportan casos de dengue. A partir del año 2001 se notifica dengue hemorrágico.



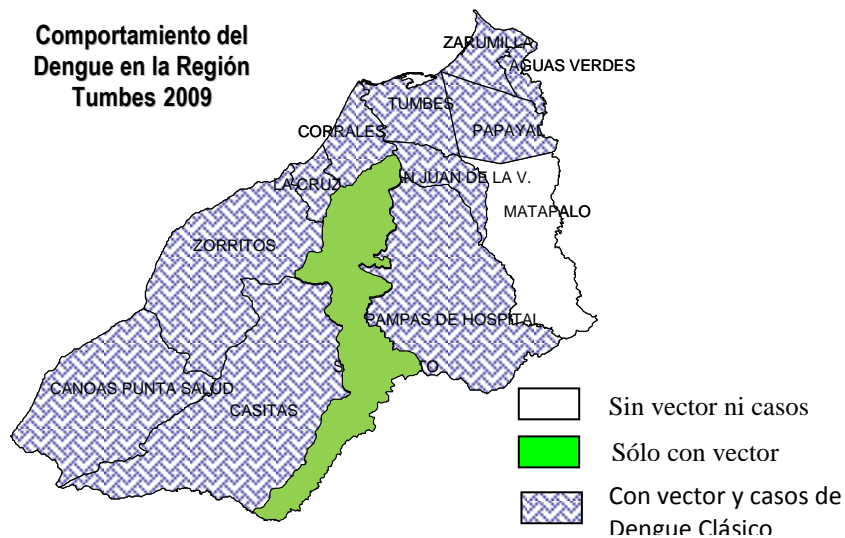
Las precipitaciones pluviales y el clima cálido son condiciones que favorecen la reproducción de vectores de enfermedades Metaxenicas principalmente de malaria (*Anopheles*) y de dengue (*Aedes aegypti*).

Más del 65% de la población de Tumbes tiene acceso al servicio de agua Potable, sin embargo el servicio está limitado a sólo dos a tres horas promedio por día, lo que determina que en general en todas las viviendas de la región se almacene agua en diferente tipos de recipientes y no siempre estos tienen adecuada conservación. Esta situación tiene importancia relevante en la persistencia de *Aedes aegypti*.

El sistema de recojo de residuos sólidos es insuficiente y limitada a determinados centros urbanos. Esto contribuye a la presencia de inservibles en la mayoría de viviendas de la región, los mismos que se constituyen en criaderos potenciales a *Aedes aegypti* especialmente durante las épocas lluviosas, lo cual incrementa el riesgo de transmisión de dengue en la región.

El constante desplazamiento poblacional, por ser zona de frontera favorece la dispersión del *Aedes aegypti* y la transmisión del virus del dengue hacia toda la región y a otras regiones del interior del país.

**Fig. 3.6.4 Estratificación según escenarios de riesgo de Dengue Región Tumbes 2009**



Fuente: Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes



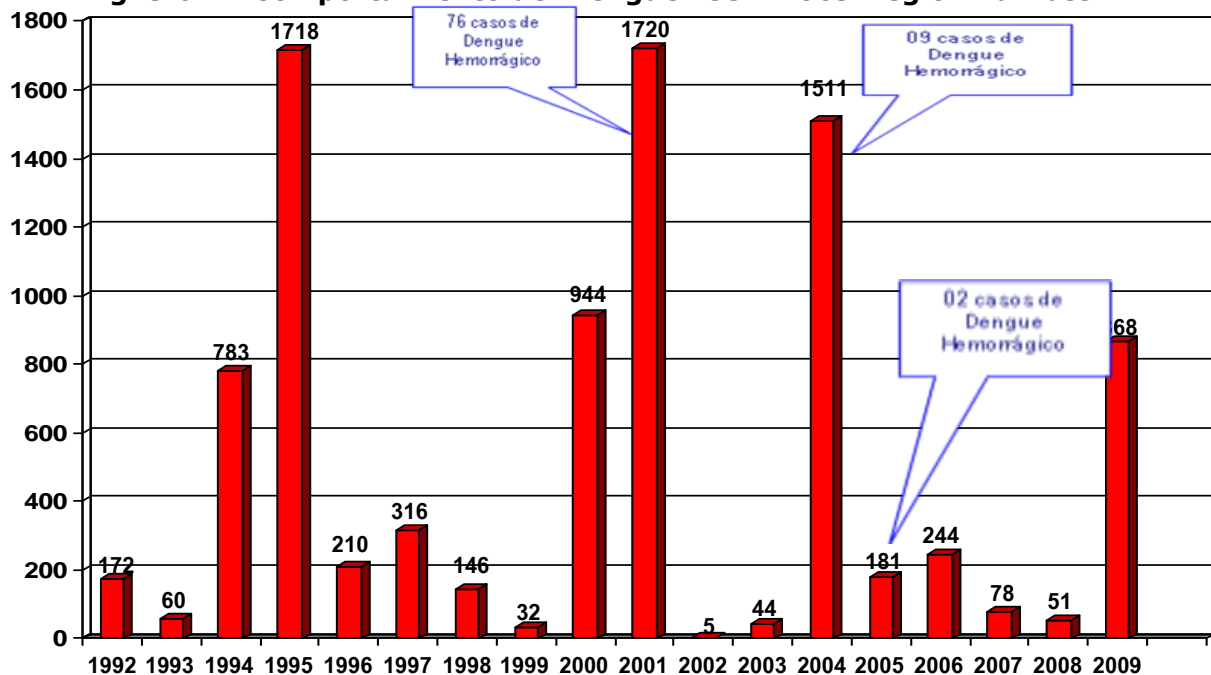
Existe renuencia de población a adoptar medidas preventivas como lavado y tapado de recipiente de almacenamiento de agua, conservación del larvicida entre otras.

Luego de más de 12 años de endemia de dengue, y el antecedente de la circulación de los cuatro serotipos de virus del dengue, un alto porcentaje de la población tiene el antecedente de infección por dengue lo cual incrementa el riesgo de la presencia de un brote de dengue hemorrágico.

En diferentes momentos, el vector se ha identificado en los doce distritos de la Región. Once de los doce distritos en algún momento han notificado la presencia de casos.

Entre 1992 al 2009 se han notificado aproximadamente 9083 casos de dengue. Brotes sólo de Dengue Clásico entre 1992 y 2000. En el 2001 y el 2004 se identificó y confirmó la presencia de casos de dengue hemorrágico. No se ha registrado mortalidad por dengue. En el año 2009 se notificaron 868 casos.

**Fig. 3.6.2 : Comportamiento del Dengue 1992-2009 Región Tumbes**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes



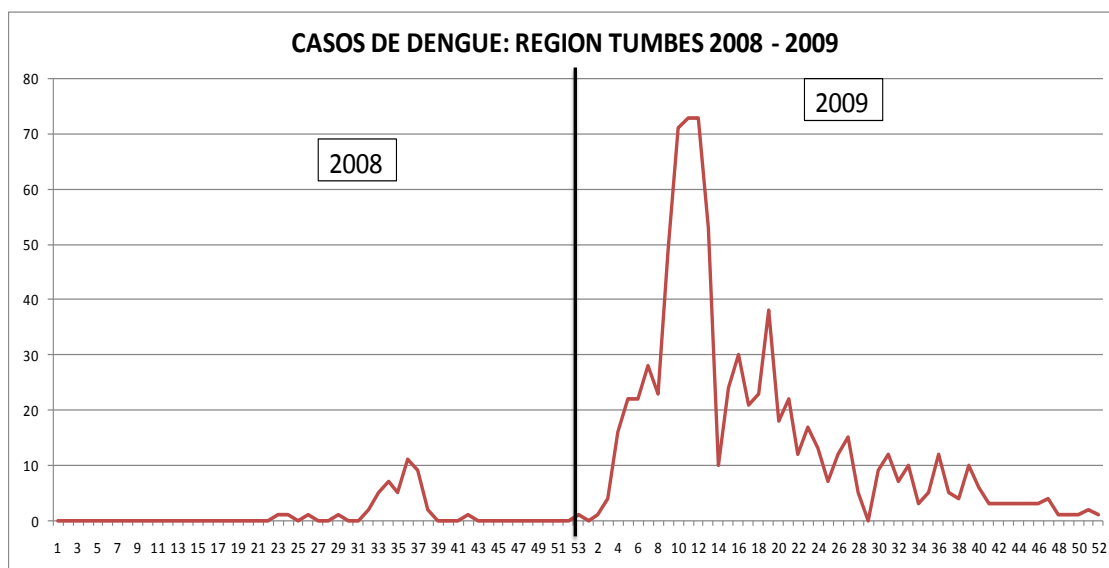
La región presenta características que favorecen la presencia del vector transmisor del dengue (*Aedes aegypti*) como son:

- Clima semitropical: Altas temperatura y periodos lluviosos.
- Deficiente abastecimiento de agua, que obliga a la población a almacenar agua.
- Deficiente recojo de residuos sólidos
- Alta tasa de migración, comportamiento propio de zona de frontera
- Limitar con áreas de altos índices de infestación de aedes y circulación del virus dengue.
- Renuencia de población a adoptar medidas preventivas.

El año 2004 se afrontó la última epidemia de dengue, en la cual se notificaron 1514 casos de dengue, de estos 1505 correspondieron a dengue clásico y 09 casos a dengue hemorrágico. El 28% de la casuística correspondió a casos confirmados (423 casos). El serotipo circulante fue DEN-3.

Los esfuerzos desarrollados por la región permitieron controlar el brote y manejar adecuadamente los brotes y casos de dengue, lo que determinó que no se tuviera mortalidad por dengue.

**Fig. 3.6.3 : Dengue Región Tumbes 2008 - 2009**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes





El comportamiento del dengue muestra una tendencia estacional, de incremento de casos en los primeros meses del año relacionado a las condiciones climáticas características.

Desde que en el año 1991 se detectara la presencia de *Aedes aegypti*, en todos los distritos de la región se ha identificado niveles variables de infestación aédica. El vector aparece por primera vez en las ciudades de caletas de la provincia de Contralmirante Villar (Acapulco, Zorritos, La Cruz) y progresivamente se fue extendiendo siguiendo el trayecto de la carretera panamericana hacia otros distritos. Las condiciones climáticas, demográficas, socioeconómicas y limitaciones logísticas para desarrollar las acciones de control vectorial favorecieron la dispersión del *Aedes aegypti* hacia toda la región. En el brote de dengue clásico y dengue hemorrágico del año 2001 con excepción de los distritos de Matapalo y Corrales el vector estuvo presente en diez de los doce distritos. En el brote de dengue clásico y dengue hemorrágico del año 2004 en todos los distritos se detectó la presencia del *Aedes aegypti*.

Durante los brotes presentados se han detectado índices por sobre el 5% en las localidades problemáticas, llegando hasta niveles del 18%. Las actividades de control de vector están orientadas a mantener índices por debajo del 1%. Sin embargo no siempre ha sido mantener bajos niveles de infestación por los factores que favorecen la reproducción de vector.

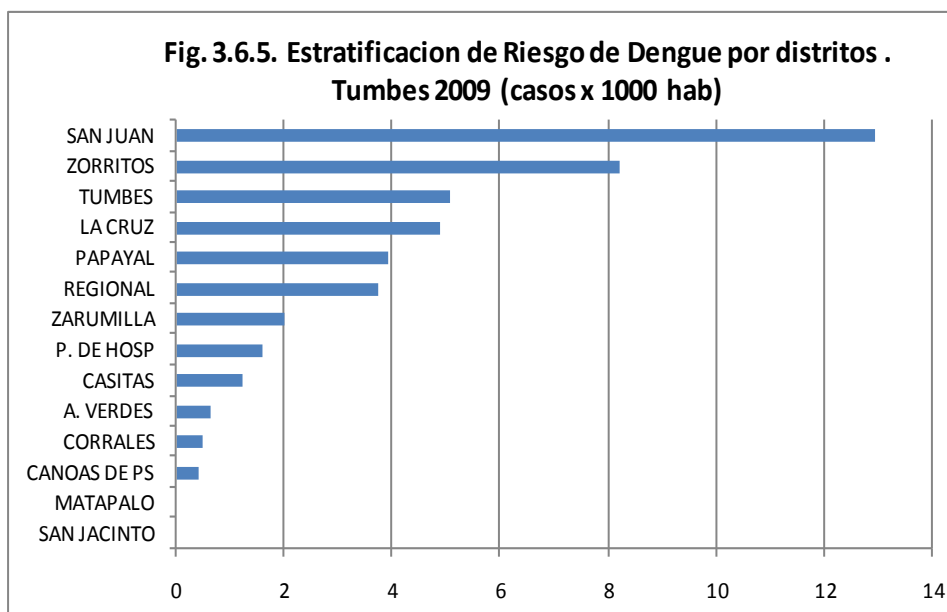
**TABLA 3.6 : CASOS DE DENGUE POR DISTRITOS. REGION TUMBES 2009**

DISTRITO	POBLACION	CASOS
TUMBES	103584	525
ZORRITOS	11231	92
SAN JUAN DE LA VIRGEN	4181	54
LA CRUZ	8807	43
ZARUMILLA	20001	40
PAPAYAL	5378	21
CORRALES	22849	11
AGUAS VERDES	17406	11
PAMPAS DE HOSPITAL	6871	11
CASITAS	2452	3
CANOAS DE PUNTA SAL	4873	2
SAN JACINTO	8693	0
MATAPALO	1691	0
Total general	218017	813

Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes



Los casos de Dengue distribuidos por distritos en la Región Tumbes en el 2009 muestran que el Distrito de Tumbes reporto el mayor número de casos ( 525 casos) con el 64.6 % del total de casos, seguido del distrito de Zorritos (92 casos) con el 11.3 % y San Juan (54 casos) con el 6.6 %.Estos 03 distritos reportaron el 82 % del total de casos de Dengue en la Región.



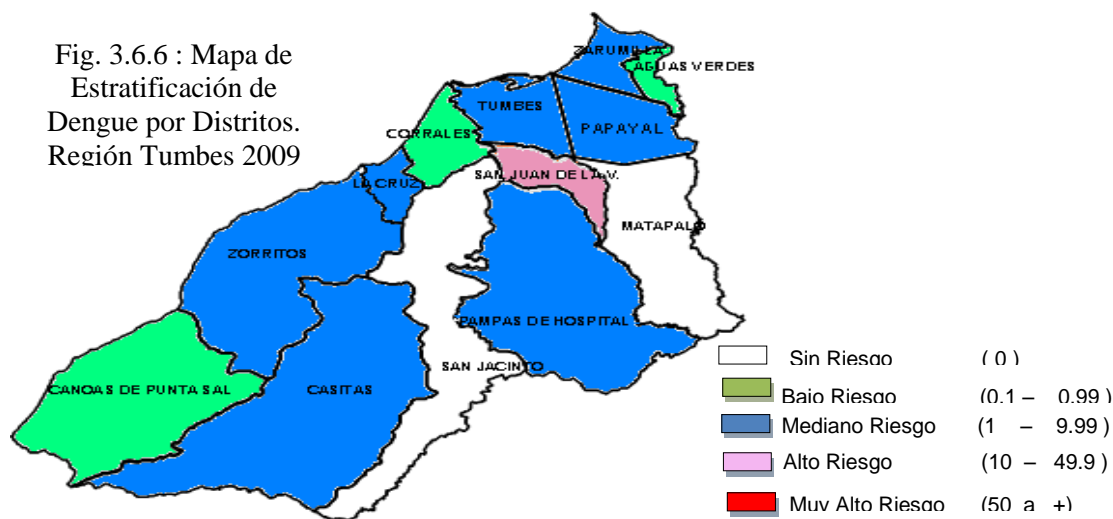
Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

La distribución de los casos de Dengue por Tasa de Incidencia x 1000 hab. muestra que el Distrito de San Juan ha sido el más afectado con una Tasa de 12.92 x 1000 hab. seguido de Zorritos con 8.19 x 1000 hab. y Tumbes con 5.07 x 1000 hab. La Tasa de Incidencia Regional ha sido de 3.73 casos x 1000 habitantes en el año 2009. Figura 3.6.5

De acuerdo a la estratificación de Riesgo para dengue en el año 2009, se observa que 01 distritos se encuentran en alto riesgo ( San Juan ), 07 distritos en mediano riesgo, 03 distritos en bajo riesgo y 02 distritos sin riesgo. No hubo ningún distrito en muy alto riesgo.fig 3.6.6



Fig. 3.6.6 : Mapa de Estratificación de Dengue por Distritos. Región Tumbes 2009

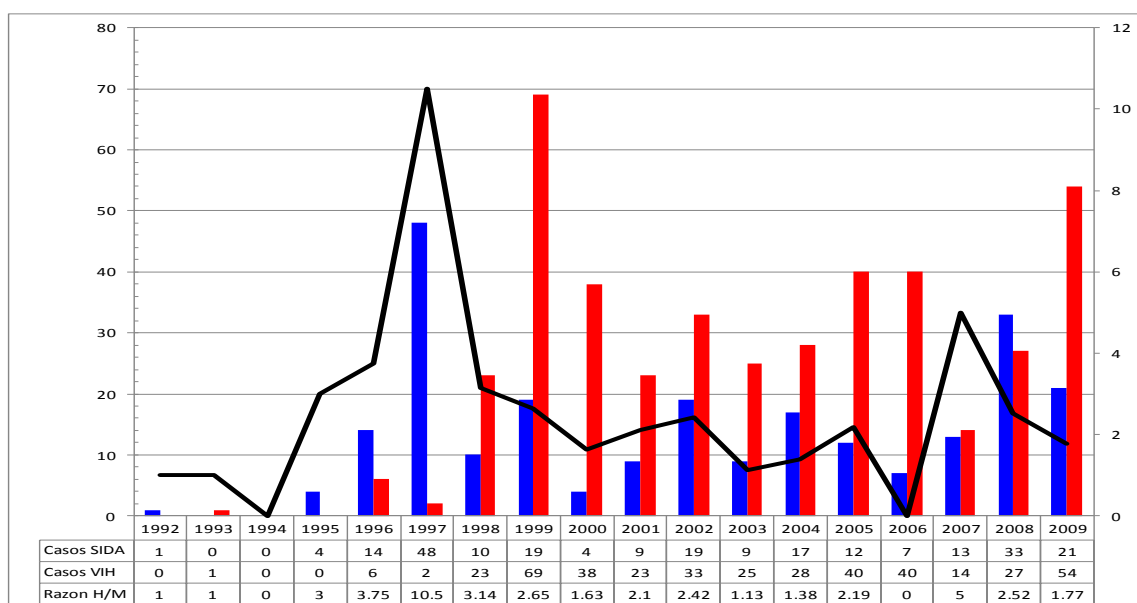


Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

### 3.6.3.- INFECCION POR VIH/SIDA

La enfermedad por el VIH/SIDA constituye un problema salud pública de gran importancia regional. Si bien por las características de la enfermedad es difícil cuantificar su real magnitud, se han notificado entre 1993 al 2009, 423 casos de VIH y 240 casos de SIDA.

Fig. 3.6.7 Casos de VIH/SIDA: Razón hombre/mujer Región Tumbes 1992-2009

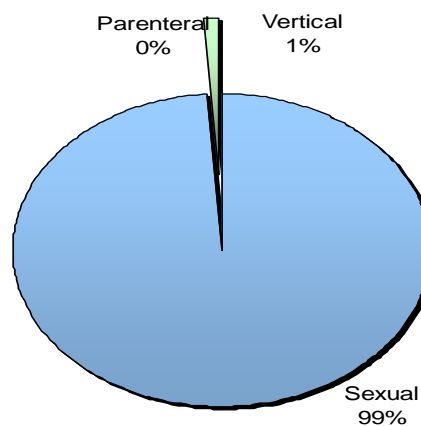


Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes



La curva epidémica del VIH/SIDA de la región muestra una tendencia ascendente entre 1995 a 1999 y partir del año 2000 un comportamiento estacionario para luego descender a partir del año 2005. La relación hombre/mujer es de 5 a 1, sin embargo a lo largo de los años esta relación ha sido variable con un predominio marcado del sexo masculino en los primeros años y reducción de la relación H/M en los últimos años. (Fig. 3.6.7).

**Fig. 3.25: Vías de Transmisión VIH/SIDA Región Tumbes 1993/2009**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

En más del 98% de los casos la vía de Transmisión es sexual, y menos del 2% de los casos la infección es perinatal (Fig. 3.25)

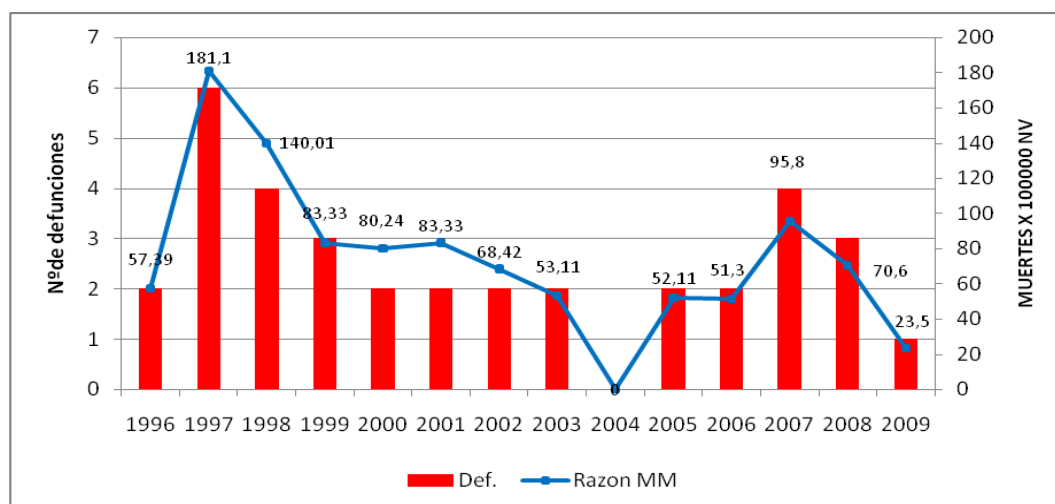
### 3.6.4.- MORTALIDAD MATERNA

En general el número de defunciones maternas muestra tendencia a disminuir en los últimos tres años. En el año 2009 se registro solo una muerte materna. La razón de mortalidad materna ha descendido desde 181 muertes por cien mil nacidos vivos en 1997 a 23.5 en el 2007. La razón de MM en la región es inferior al valor nacional (185 por cien mil n.v. estimada para el año 2000) (Fig. 3.26)



De un total de 27 muertes maternas presentadas entre 1998 – 2007, las principales causas de mortalidad materna se encuentran la hemorragia, eclampsia e Infección puerperal.

**Fig. 3.26: Número de muertes maternas y razón de mortalidad materna Región Tumbes 1996 - 2009**

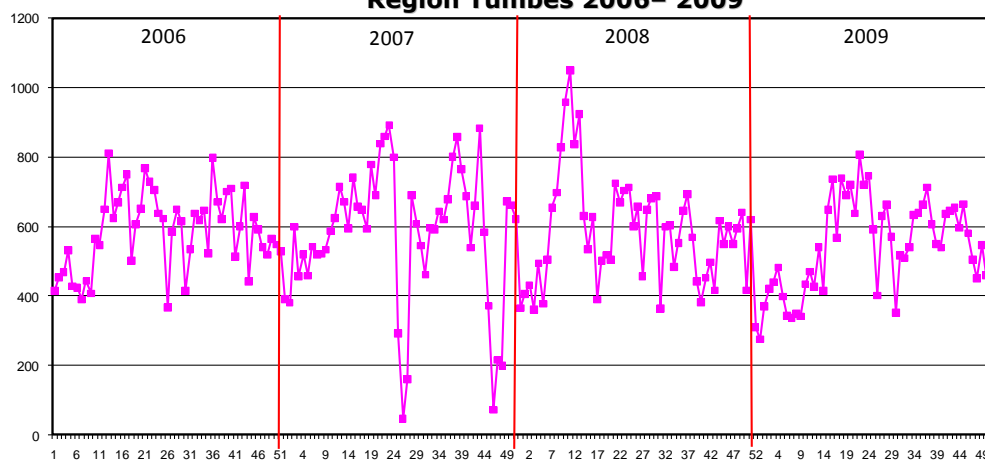


Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

### 3.6. 5.-INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs) en menores de 5 años.

Las infecciones respiratorias agudas constituyen la principal causa de demanda de atención de servicios de salud. La tendencia regional en los tres últimos años es estacionaria, su comportamiento anual es endémico, irregular y estacional, relacionado a variaciones climáticas y presencia de infecciones virales en la población. Se reportan alrededor de 30,000 casos de IRAs anualmente. En el año 2009 se reportaron 28450 casos de Infecciones Respiratorias Agudas (Fig. 3.6.8).

**Fig. 3.6.8: Comportamiento infecciones respiratorias agudas Región Tumbes 2006– 2009**



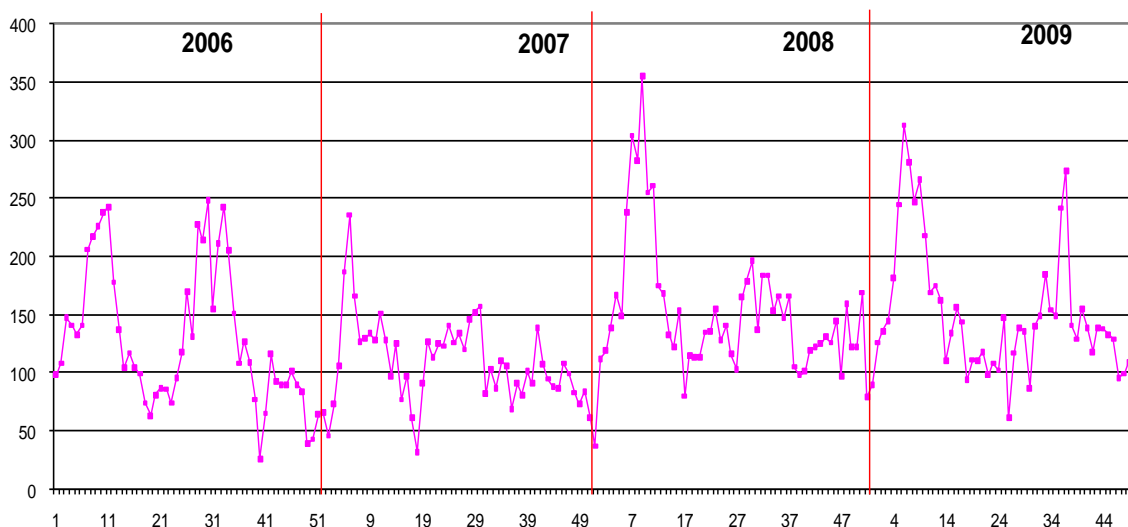
Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes



### 3.6.6.- ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs).

La tendencia de la enfermedad diarreica aguda a nivel regional en los tres últimos años es ascendente. Su comportamiento anual es endémico, irregular y estacional, relacionado a variaciones climáticas, con incremento en los primeros meses de cada años. (FIG. 3.6.9)

**Fig. 3.6.9: Comportamiento enfermedades diarreicas agudas Región Tumbes 2006 – 2009**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

### 3.6.7.- ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Las enfermedades prevenibles por vacunación se encuentran controladas en la Región desde hace varios años:

- Último caso sospechoso de Parálisis Flácida Aguda fue notificado en la Región en 1997.
- Último caso probable de Tos Ferina notificado en el año 1994
- Último caso de Sarampión notificado el año 1994
- Asimismo no se reportan casos de Difteria, Tétanos Neonatal, Meningitis Tuberculosa.

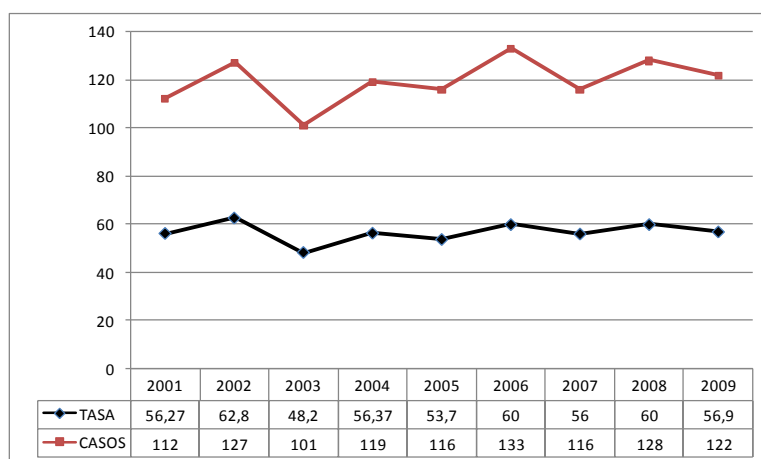


Si bien no se notifican casos probables o sospechosos de enfermedades inmunoprevenibles como PFA, Tos ferina, entre otras, es necesario mantener y fortalecer la vigilancia epidemiológica de estos daños.

### 3.6.8.- TUBERCULOSIS

La Tuberculosis constituye un problema de salud que tiene gran impacto por las consecuencias para la salud de quien la padece así como por el riesgo de transmisión a quienes rodean al caso.

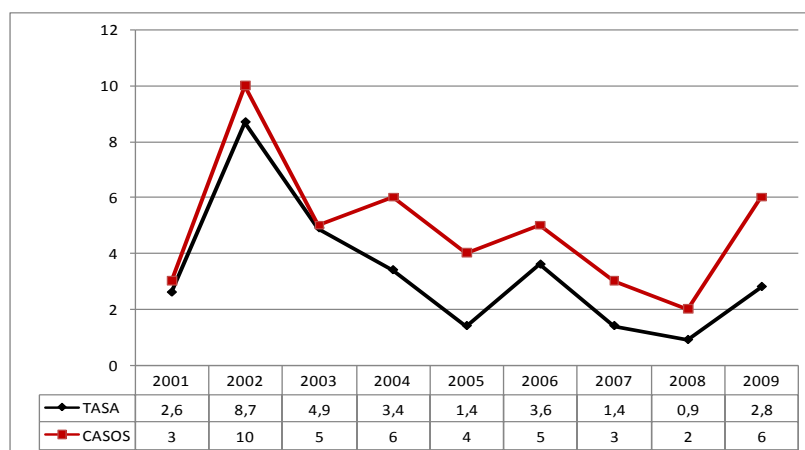
**Fig.3.29: Morbilidad por tuberculosis 2001 – 2007 Región Tumbes**



Fuente: Estrategia Sanitaria Reg. TBC- DIRESA Tumbes

En el año 2007 se presentaron 116 casos de tuberculosis. En este año la tasa de letalidad fue de 1,4 % .

**Fig.3.30: Tasa de letalidad por tuberculosis 2001 – 2007 Región Tumbes**



Fuente: Estrategia Sanitaria Reg. TBC- DIRESA Tumbes



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACION  
DE SALUD REGION TUMBES

---



## **IV.- ANÁLISIS DE LA RESPUESTA SOCIAL CON ÉNFASIS EN SERVICIOS DE SALUD**

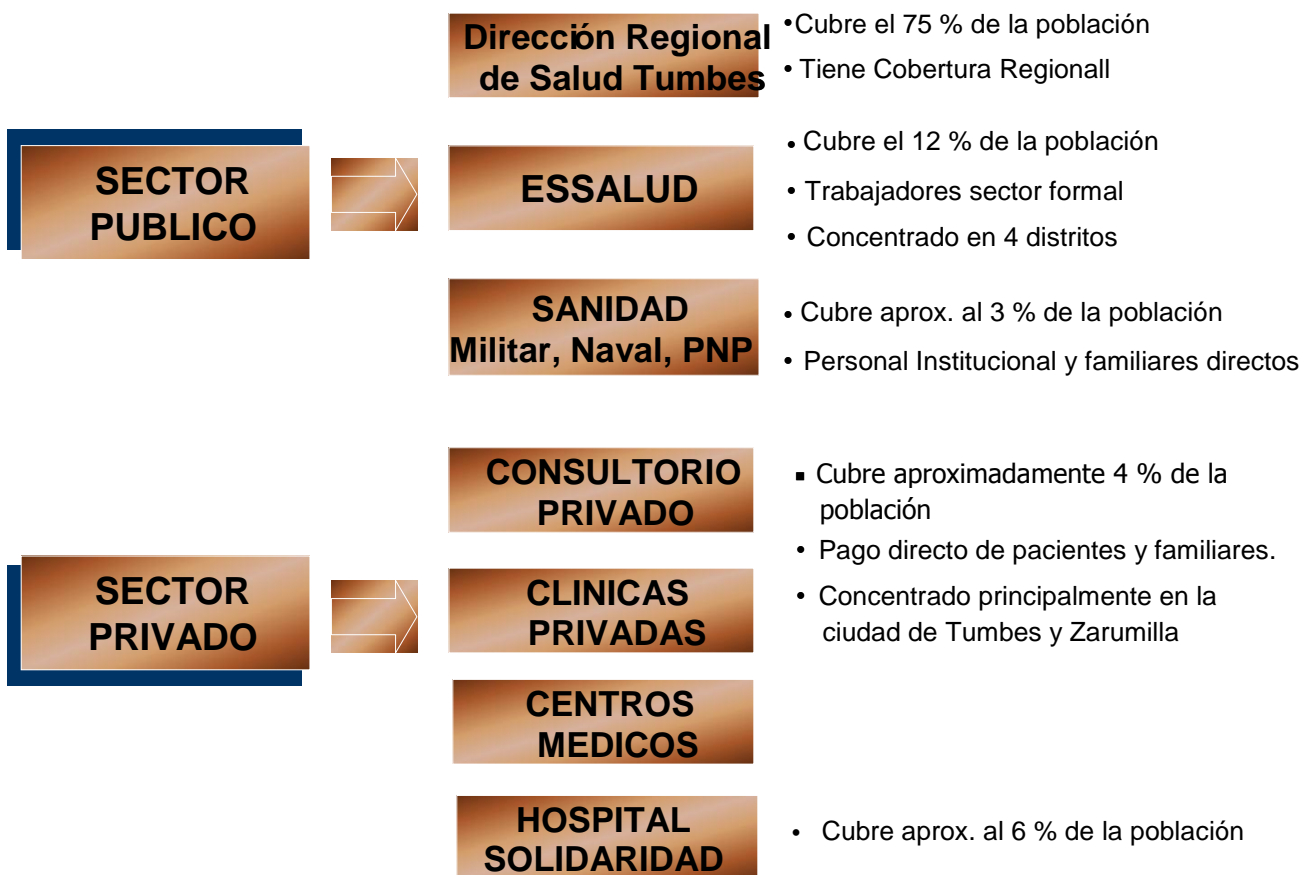




## CAPITULO IV: ANALISIS DE LAS RESPUESTA SOCIAL CON ENFASIS EN SERVICIOS DE SALUD

El sistema de salud en la Región Tumbes se caracteriza por un predominio marcado de los establecimientos del Ministerio de Salud, organizados bajo la conducción de la Dirección Regional de Salud de Tumbes.

**Fig. 4.1: Oferta de servicios de salud según sectores Región Tumbes**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

El principal ofertante de servicios finales de salud lo constituyen los establecimientos MINSA que cubren más del 75 % del total de la población. ESSALUD constituye la segunda institución en importancia de cobertura servicios de salud (12.0 %). En los 2 últimos años ha brindado atención el Hospital de la Solidaridad inicialmente con una amplia cobertura de atención pero que en los últimos meses ha disminuido la concurrencia de pacientes( aprox. 6 % ).



#### 4.1.- ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN INSTITUCIONES- DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

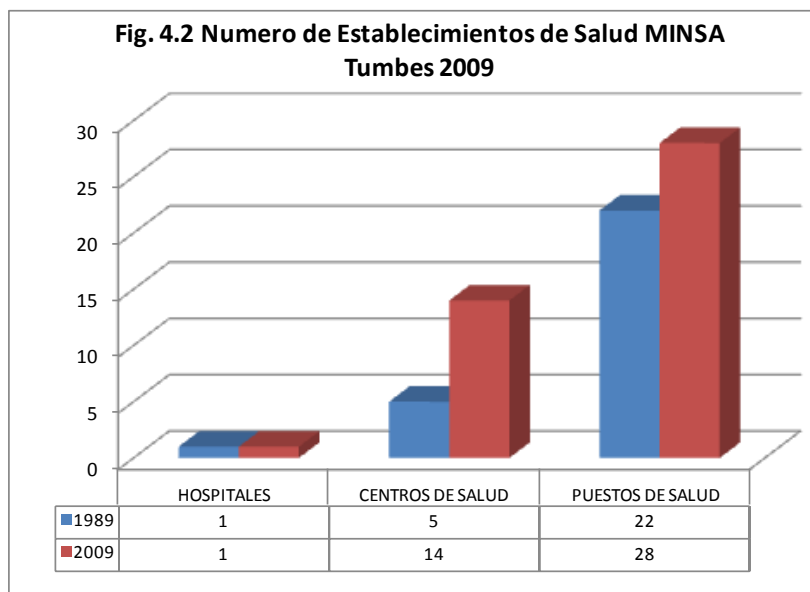
Los centros de atención de servicios finales ha experimentado una fuerte expansión. En 1996, existían 61 centros de este tipo mientras que para el 2009 se incrementaron a 95 establecimientos, esto significa que el número de centros de atención de servicios finales se incrementó en más del 50% (Tabla 4.1)

**Tabla 4.1: Distribución de Establecimientos de salud según institución y tipo Región Tumbes 2009**

TIPO DE INSTITUCION	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	PROVINCIA			TOTAL
		TUMBES	C. VILLAR	ZARUMILLA	
MINSA	HOSPITAL APOYO	1	0	0	1
	CENTRO DE SALUD	1	2	1	4
	PUESTO DE SALUD	4	8	0	12
MINSA Y CLAS	CENTRO DE SALUD	6	1	3	10
	PUESTO DE SALUD	8	0	8	16
ESSALUD	HOSPITAL NIVEL I	1	0	0	1
	CENTRO MEDICO	0	0	1	1
	POSTA MEDICA	1	1	0	2
PRIVADO	CENTRO MEDICO	3	0	0	3
	CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR	21	1	1	23
	CONSULTORIO DENTAL	7	0	0	7
	POLICLINICO	1	0	0	1
	CONSULTORIO OBSTETRICO	2	0	1	3
	HOSPITAL PRIVADO / CLINICA	1	1	0	2
FUERZA ARMADA	CENTRO MEDICO	3	0	4	7
	POLICLINICO	2	0	0	2
TOTAL		62	14	19	95

FUENTE: Adaptado de estudio de la oferta de proveedores de servicios de salud en el Tumbes - 2003

El número de establecimientos de Salud MINSA en la Región se ha incrementado en forma importante. El incremento de los Centros y Puestos de Salud ha permitido mejorar el acceso a la atención primaria de la Salud a gran parte de la población. (Fig.4.2)



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

Se mantiene 01 Hospital de Apoyo aunque se ha elaborado el Proyecto para la construcción de Nuevo Hospital de Tumbes nivel III, que estará ubicado en la Urb. Andrés Araujo sector Ciudadela Noé. El mayor incremento en el número de establecimientos de salud según tipo se observa en los Centros de Salud que incrementan en un 180 % de 1989 a 2009 y los Puestos de Salud en 27 % en el mismo periodo.

**Tabla. 4.2: DISTRIBUCIÓN DE CENTROS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTERMEDIO POR TIPO DE INSTITUCIÓN Y TIPO DE ESTABLECIMIENTO 2009**

Tipo de Institucion	Tipo de Establecimiento	Provincia			Total
		Tumbes	C. Villar	Zarumilla	
MINSA	Laboratorio Referencial Salud Publica	1	0	0	1
	Laboratorio Hospital	1	0	0	1
	Laboratorio de apoyo al diagnóstico	6	3	4	13
Privado	Centros de Apoyo al diagnostico	4	0	2	6
	Topico	7	1	1	9
<b>TOTAL</b>		<b>19</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>30</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

Se cuenta con un Laboratorio referencial con tecnología moderna que ha permitido mejorar el diagnóstico que incluye diagnóstico por imágenes (ecografía, radiografías y mamografías). Asimismo la DIRESA ha suscrito un convenio con el



Proyecto de Eliminación de Cisticercosis de Universidad Peruana Cayetano Heredia para la toma de Tomografías Computarizada a tarifa social. Se realiza diagnóstico mediante el método de ELISA para Dengue, VIH/SIDA. Se ha capacitado personal para realizar pruebas de PCR, diagnóstico por Inmunofluorescencia, hemocultivos, etc.

**Tabla. 4.3: DISTRIBUCIÓN DE CENTROS DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTERMEDIO POR TIPO DE INSTITUCIÓN Y TIPO DE ESTABLECIMIENTO-2009**

Tipo de Institución	Tipo de Establecimiento	Provincia			Total
		Tumbes	C. Villar	Zorritos	
<b>Privado</b>	<b>Botica</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>24</b>
	<b>Farmacia</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>18</b>
	<b>Tienda</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
	<b>Botiquín</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>9</b>
<b>Total</b>		<b>34</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>54</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

Existe una amplia oferta de productos farmacéuticos en toda la Región que requieren permanente monitoreo y supervisión. Más del 60% de los establecimientos que expenden medicamentos están en la provincia de Tumbes. En todos los establecimientos de salud del MINSA, ESSALUD, Sanidades funcionan farmacias institucionales que expenden medicamentos a bajo costo (genéricos).

#### **4.2.- ORGANIZACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MINSA**

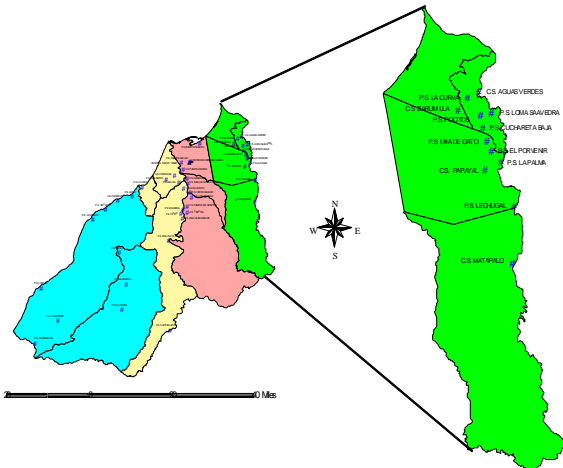
Los establecimientos de salud MINSA de la Dirección Regional de Salud Tumbes actualmente están organizados bajo el sistema de micro redes, los cuales forman parte de una Red de Servicios de Salud. En total en la región existen 04 micro redes correspondiendo geográficamente : 01 a la provincia de Zarumilla , 01 a la Margen Derecha del río Tumbes , 01 a la margen izquierda del río Tumbes y 01 a la Provincia de contralmirante Villar. Los establecimientos están distribuidos de tal manera que en cada distrito hay por lo menos 01 Centro de Salud. El Hospital JAMO constituye el centro referencial para la atención de pacientes de toda la región Tumbes. En casos ser necesario los pacientes son referidos a la Región



Piura porque no se cuenta con Unidad de Cuidados intensivos (UCI) en el Hospital JAMO.

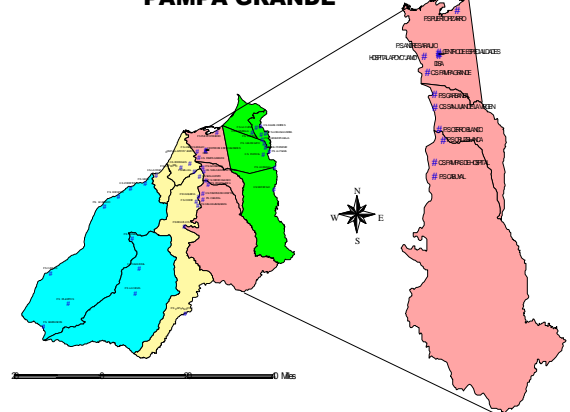
**Fig. 4.3 : Organización de los establecimientos de salud MINSA según microrredes Región Tumbes 2009**

**MICRO RED N° 01  
ZARUMILLA**



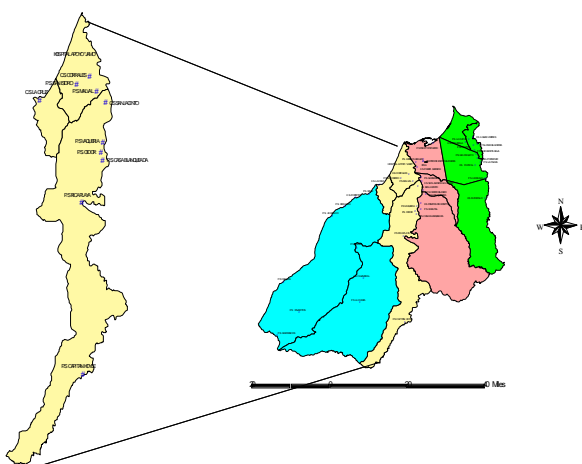
Población 2009: 45186  
 Unidades Notificantes  
 04 Centros de Salud  
 08 Puestos de Salud

**MICRO RED N° 02  
PAMPA GRANDE**



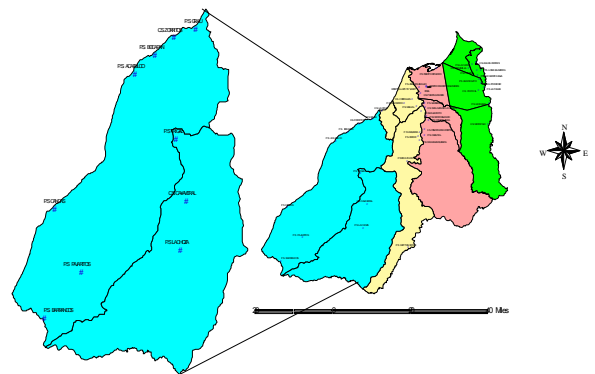
Población 2009: 116470  
 Unidades Notificantes  
 04 Centros de Salud.  
 06 Puestos de Salud.  
 01 Hospital (57811 hab )

**MICRO RED N° 03  
CORRALES**



Población 2009: 40990 Hab.  
 Unidades Notificantes : 100%  
 03 Centros de Salud  
 06 Puestos de Salud

**MICRO RED N° 04  
ZORRITOS**

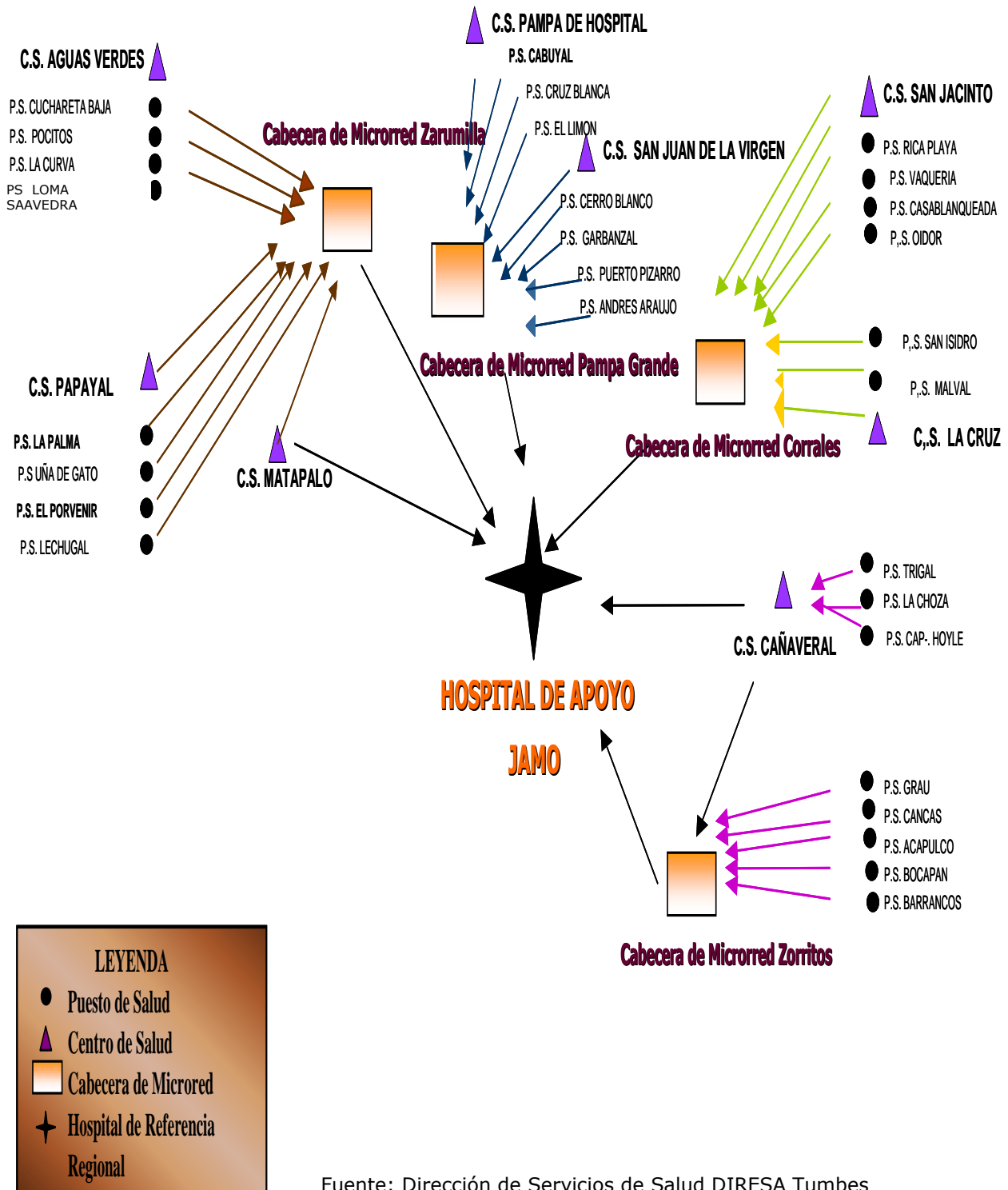


Población 2009: 18852 Hab.  
 Unidades Notificantes : 100%  
 03 Centros de Salud  
 08 Puestos de Salud



Para garantizar una oportuna y adecuada atención de salud actualmente se viene organizando en sistema de referencia y contra referencia según el nivel de complejidad de los establecimientos de salud. Fig. 4.4

**Fig. 4.4: Sistema de referencia y contrarreferencia de establecimientos MINSA DIRESA Tumbes**



Fuente: Dirección de Servicios de Salud DIRESA Tumbes



El MINSA en Tumbes sólo tiene dos niveles de Atención. El Hospital JAMO tiene categoría de Nivel de atención II y los puestos y centros de salud son nivel de atención I. (Tabla 4.4)

**Tabla 4.4: Categorización preliminar de los establecimientos de Salud DIRESA Tumbes**

Establecimientos	Categoría	Denominación
Hospital de Apoyo JAMO	II-1	Hospital con Espec. Básicas
C.S Zarumilla	I-4	C.S con Internamiento
C.S Pampa Grande	I-4	C.S con Internamiento
C.S Corrales	I-4	C.S con Internamiento
C.S Zorritos	I-4	C.S con Internamiento
C.S Aguas Verdes	I-3	C.S sin Internamiento
C.S. Andrés Araujo	I-3	C.S sin Internamiento
C.S Matapalo	I-3	C.S sin Internamiento
C.S Papayal	I-3	C.S sin Internamiento
C.S San Jacinto	I-3	C.S sin Internamiento
C.S San Pampas de Hospital	I-3	C.S sin Internamiento
C.S San Juan de la Virgen	I-3	C.S sin Internamiento
C.S Cancas	I-3	C.S sin Internamiento
C.S Cañaverl	I-3	C.S sin Internamiento
C.S La Cruz	I-3	C.S sin Internamiento
P. S La Curva	I-2	P. S con Medico
P.S Puerto Pizarro	I-2	P. S con Medico
P.S Cabuyal	I-2	P. S con Medico
P.S Malval	I-2	P. S con Medico
P.S San Isidro	I-2	P. S con Medico
P.S Vaqueria	I-2	P. S con Medico
P.S Casa Blanqueda	I-2	P. S con Medico
P.S La Palma	I-2	P. S con Medico
P.S Uña de Gato	I-2	P. S con Medico
P.S Cuchareta Baja	I-1	P. S sin Medico
P.S Pocitos	I-1	P. S sin Medico
P.S Loma Saavedra	I-1	P. S sin Medico
P.S Acapulco	I-1	P. S sin Medico
P.S Barrancos	I-1	P. S sin Medico
P.S Pajaritos	I-1	P. S sin Medico
P.S Bocapam	I-1	P. S sin Medico
P.S El Porvenil	I-1	P. S sin Medico
P.S Lechugal	I-1	P. S sin Medico
P.S Cerro blanco	I-1	P. S sin Medico
P.S Cruz Blanca	I-1	P. S sin Medico
P.S Garbanzal	I-1	P. S sin Medico
P.S Rica Playa	I-1	P. S sin Medico
P.S Capitan Hoyle	I-1	P. S sin Medico
P.S Oidor	I-1	P. S sin Medico
P.S La Choza	I-1	P. S sin Medico
P.S Graul	I-1	P. S sin Medico
P.S Trigal	I-1	P. S sin Medico



También los establecimientos de salud del MINSA de la Región han sido categorizados. Esto permite optimizar el uso de los servicios de salud, definir las capacidades resolutivas de los establecimientos, la gestión y de mayores recursos, así como una distribución más equitativa de los mismos.

### 4.3.- DISPONIBILIDAD DE RECURSOS HUMANOS

El Ministerio de Salud y ESSALUD constituyen los principales ofertantes de servicios de salud tanto para actividades preventivo promocionales como recuperativas - rehabilitadoras.

El MINSA y ESSALUD congregan el mayor número de profesionales, en la tabla 4.5 se presenta el número de médicos, enfermeras, obstetras y odontólogos de las mencionadas instituciones.

**Tabla 4.5: Distribución distrital de profesionales de salud MINSA-ESSALUD Región Tumbes**

DISTRITOS	MÉDICOS			ENFERMERAS			OBSTETRAS			ODONTÓLOGOS		
	MINSALUD	ESSALUD	TOTAL	MINSALUD	ESSALUD	TOTAL	MINSALUD	ESSALUD	TOTAL	MINSALUD	ESSALUD	TOTAL
Aguas Verdes	8	0	8	4	0	4	4	0	4	0	0	0
Canoas de PS	3	0	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1
Casitas	4	0	4	3	0	3	3	0	3	1	0	1
Corrales	7	0	7	4	0	4	3	0	3	1	0	1
La Cruz	3	1	4	1	1	2	1	1	2	2	0	2
Matapalo	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
P. de Hospital	4	0	4	4	0	4	4	0	4	1	0	1
Papayal	5	0	5	3	0	3	4	0	4	1	0	1
San Jacinto	5	0	5	5	0	5	4	0	4	1	0	1
San Juan	2	0	2	2	0	2	2	0	2	1	0	1
Tumbes	45	35	80	42	32	74	25	8	33	6	3	9
Zarumilla	5	2	7	3	1	4	3	1	4	1	1	2
Zorritos	7	2	9	5	1	6	6	1	7	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>99</b>	<b>40</b>	<b>139</b>	<b>78</b>	<b>35</b>	<b>113</b>	<b>61</b>	<b>11</b>	<b>72</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>22</b>

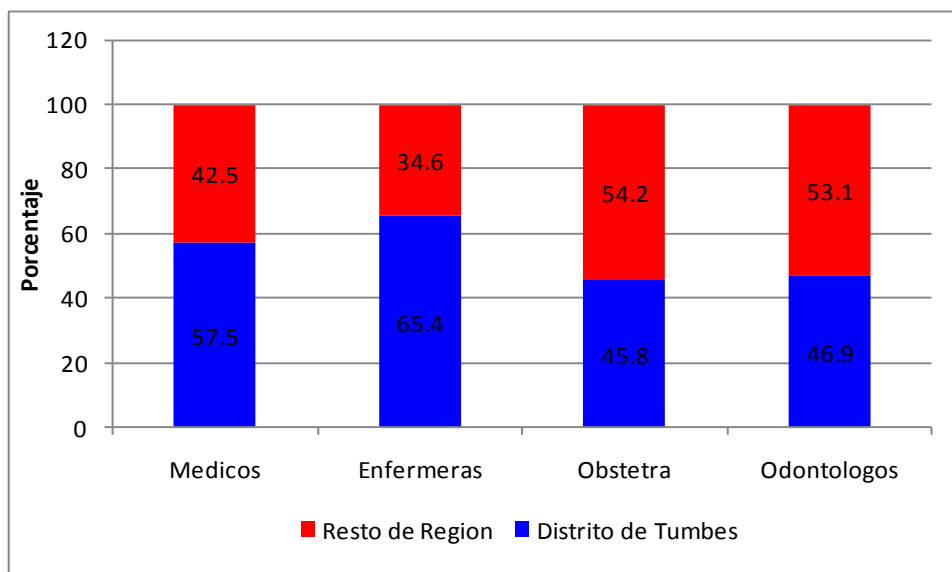
Fuente: Oficina de Estadística e Informática

La distribución de profesionales no es uniforme en toda la región, el mayor número de profesionales se concentra en el distrito de Tumbes con el 57.5% de los médicos, 65.4% de las enfermeras, 45.8% de los obstetras y el 46.9% de los odontólogos. El resto de profesionales se ubican en los 12 distritos restantes.





**Fig. 4.5 Disponibilidad de Profesionales DIRESA Tumbes**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática

La disponibilidad de profesionales por cada mil habitantes muestra variaciones siendo los distritos con mayores tasas para médicos; Casitas y Papayal. Para enfermeras Casitas y Tumbes. En relación a obstetrices casitas y Papayal y odontólogos los distritos de Casitas y San Juan como se muestra en la tabla 4.6.

Tabla 4.6: Tasa de Profesionales según población por distritos .Tumbes 2009

DISTRITO	POBLACION	MEDICOS /1000 HAB	ENFERMERAS /10000 HAB	OBSTETRAS /10000 HAB	ODONTOLOGOS /10000 HAB
AGUAS VERDES	17674	0,45	2,26	2,26	0,00
CANOAS DE PS	4938	0,61	2,03	2,03	2,03
CASITAS	2490	1,61	12,05	12,05	4,02
CORRALES	23214	0,30	1,72	1,29	0,43
LA CRUZ	8950	0,45	2,23	2,23	2,23
MATAPALO	1726	0,58	5,79	5,79	0,00
P. DE HOSPITAL	6984	0,57	5,73	5,73	1,43
PAPAYAL	5464	0,92	5,49	7,32	1,83
SAN JACINTO	8826	0,57	5,67	4,53	1,13
SAN JUAN	4257	0,47	4,70	4,70	2,35
TUMBES	105229	0,76	7,03	3,14	0,86
ZARUMILLA	20322	0,34	1,97	1,97	0,98
ZORRITOS	11424	0,79	5,25	6,13	1,75
<b>Total general</b>	<b>221498</b>	<b>0,63</b>	<b>5,10</b>	<b>3,25</b>	<b>0,99</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática



#### 4.4.- CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD

##### 4.4.1.- MICRORRED DE SERVICIOS DE SALUD 01: ZARUMILLA

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	CARTERA DE SERVICIOS DE CADA EE.SS	MEDIOS DE TRANSPORTE (AMBULANCIA)	COMUNICACIÓN	
			RADIO	TELEF.
C.S. ZARUMILLA C.S. AGUAS VERDES C.S. PAPAYAL C.S. MATAPALO	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Salud Comunitaria y Ambiental. 5. Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Odontológica, Enfermería). 6. Farmacia (24 horas) 7. Laboratorio Clínico. 8. Atención de Parto. 9. Tópico/Emergencia.	SI (01) SI (01) SI (01) NO	SI SI SI SI	SI SI NO NO
P.S. LA CURVA P.S. UÑA DE GATO P.S. LA PALMA	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Enfermería). 5. Botiquín (12 horas) 6. Tópico/Emergencia.	NO NO NO	SI SI SI	NO NO NO
P.S. LOMA SAAVEDRA P.S. POCITOS P.S. EL PORVENIR	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Botiquín (6 horas) 6. Tópico/Emergencia.	NO NO NO	SI SI SI	NO NO NO
P.S. CUCHARETA BAJA P.S. LECHUGAL	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Consulta Externa (Obstetricia). 5. Botiquín (12 horas) 6. Tópico/Emergencia.	NO NO	SI SI	NO NO

Fuente: Dirección de Servicios de Salud DIRESA Tumbes



#### 4.4.2.- MICRORRED DE SERVICIOS DE SALUD 02: PAMPA GRANDE

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	CARTERA DE SERVICIOS DE CADA EE.SS	MEDIOS DE TRANSPORTE (AMBULANCIA)	COMUNICACIÓN	
			RADIO	TELEF.
C.S PAMPA GRANDE P.S. ANDRES ARAUJO	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Odontológica, Enfermería).</li> <li>Farmacia (24 horas)/(12 horas)</li> <li>Laboratorio Clínico.</li> <li>Atención de Parto.</li> <li>Tópico/Emergencia.</li> </ol>	SI (01) NO	SI SI	SI SI
C.S SAN JUAN DE LA VIRGEN P.S. PUERTO PIZARRO	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Odontológica, Enfermería).</li> <li>Farmacia (12 horas)</li> <li>Tópico/Emergencia.</li> </ol>	NO NO	SI SI	NO NO
C.S PAMPAS DE HOSPITAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Odontológica, Enfermería).</li> <li>Farmacia (12 horas)</li> <li>Laboratorio Clínico.</li> <li>Tópico/Emergencia.</li> </ol>	SI (01)	SI	NO
P.S GARBANZAL P.S. CERRO BLANCO	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Botiquín (12 horas)</li> <li>Tópico/Emergencia.</li> </ol>	NO NO	NO SI	NO NO
P.S CRUZ BLANCA P.S. CABUYAL	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Obstetricia).</li> <li>Botiquín (06 horas).</li> <li>Tópico.</li> </ol>	NO NO	SI SI	NO NO

Fuente: Dirección de Servicios de Salud DIRESA Tumbes



#### 4.4.3.- MICRORRED DE SERVICIOS DE SALUD 03: CORRALES

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	CARTERA DE SERVICIOS DE CADA EE.SS	MEDIOS DE TRANSPORTE (AMBULANCIA)	COMUNICACIÓN	
			RADIO	TELEF.
C.S. CORRALES C.S. LA CRUZ (*) C.S. SAN JACINTO (*)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Odontológica, Enfermería).</li> <li>Farmacia (24 horas) (*) Farmacia (12 horas)</li> <li>Laboratorio Clínico.</li> <li>Atención de Parto.</li> <li>Tópico/Emergencia.</li> </ol>	SI (01) SI (01) SI (01)	SI SI SI	SI SI SI
P.S. SAN ISIDRO P.S. MALVAL P.S. CASABLANQUEADA P.S. VAQUERIA (*)	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Odontológica).</li> <li>Botiquín (12 horas).</li> <li>Tópico</li> <li>(*) Laboratorio Clínico</li> </ol>	NO NO NO NO	SI SI SI SI	NO NO NO NO
P.S. OIDOR	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Médica, Enfermería).</li> <li>Botiquín (06 horas).</li> <li>Tópico.</li> </ol>	NO	SI	NO
P.S. RICA PLAYA	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Consulta Externa (Obstetricia).</li> <li>Botiquín (12 horas).</li> <li>Tópico.</li> </ol>	NO	SI	NO
P.S. CAPITAN HOYLE	<ol style="list-style-type: none"> <li>Promoción de la Salud.</li> <li>Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida)</li> <li>Recuperación de la salud.</li> <li>Salud Comunitaria y Ambiental.</li> <li>Botiquín (06 horas).</li> <li>Tópico</li> </ol>	NO	SI	NO

Fuente: Dirección de Servicios de Salud DIRESA Tumbes



#### 4.4.4.- MICRORRED DE SERVICIOS DE SALUD 04: ZORRITOS

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	CARTERA DE SERVICIOS DE CADA EE.SS	MEDIOS DE TRANSPORTE (AMBULANCIA)	COMUNICACIÓN	
			RADIO	TELEF.
C.S ZORRITOS C.S. CAÑAVERAL(*) P.S. CANCAS (**)	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Salud Comunitaria y Ambiental. 5. Consulta Externa (Médica, Obstetricia, Odontológica, Enfermería). (*) Consulta Externa (Medica, Enfermería) (**) Consulta Externa (Medica, Obstetrica, Enfermería) 6. Farmacia (24 horas) (**) Farmacia (12 horas) 7. Laboratorio Clínico. 8. Atención de Parto. 9. Tópico/Emergencia.	SI (01) SI (01) NO	SI SI SI	SI NO NO
P.S GRAU P.S. BOCAPAN P.S. TRIGAL P.S. LA CHOZA	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Salud Comunitaria y Ambiental. 5. Consulta Externa (Obstetricia). 6. Botiquín (06 horas) 7. Tópico.	NO NO NO NO	SI SI NO SI	NO NO NO NO
P.S ACAPULCO	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Salud Comunitaria y Ambiental. 5. Consulta Externa (Enfermería). 6. Botiquín (06 horas) 7. Tópico.	NO	SI	NO
P.S BARRANCOS P.S. PAJARITOS	1. Promoción de la Salud. 2. Prevención de Riesgos y Daños (Vigilancia epidemiológica, de complicaciones obstétricas, Riesgos por etapas de vida) 3. Recuperación de la salud. 4. Salud Comunitaria y Ambiental. 5. Botiquín (06 horas) 6. Tópico.	NO NO	NO SI	NO NO

Fuente: Dirección de servicios de Salud DIRESA Tumbes



#### 4.5.- TIEMPO Y DISTANCIA A CAPITALES DE DISTRITO REGION TUMBES

Las distancias y tiempos de acceso entre los diferentes establecimientos de salud de la región son relativamente cortos.

La accesibilidad se ve alterada en tiempos de lluvias intensas o durante el Fenómeno del Niño en el que se aíslan algunas localidades de distritos como Matapalo y Casitas.

**Tabla 4.7: Distancias y tiempos de accesos entre la capital de los distritos Región Tumbes**

DISTRITOS	Tumbes	San Juan	P. Hospital	Corrales	San Jacinto	La Cruz	Zorritos	Casitas	Zarumilla	Aguas Verdes	Papayal	Matapalo
Tumbes		9 Km. 15 min.	17 Km. 20 min.	5 Km. 10 min.	12 Km. 20 min.	17 Km. 25 min.	29 Km. 45 min.	69 Km. 240 min.	23 Km. 45 min.	27 Km. 55 min.	32 Km. 60 min.	50 Km. 135 min.
San Juan	9 Km. 15 min.		8 Km.	14 Km.	21 Km.	26 Km.	38 Km.	78 Km.	32 Km.	36 Km.	41 Km.	59 Km.
Pampas de Hospital	17 Km. 20 min.	8 Km.		22 Km.	29 Km.	34 Km.	46 Km.	86 Km.	40 Km.	44 Km.	49 Km.	67 Km.
Corrales	5 Km. 10 min.	14 Km.	22 Km.		7 Km.	13 Km.	24 Km.	64 Km.	28 Km.	32 Km.	37 Km.	55 Km.
San Jacinto	12 Km. 20 min.	21 Km.	29 Km.	7 Km.			31 Km.		35 Km.	39 Km.	44 Km.	62 Km.
La Cruz	17 Km. 25 min.	26 Km.	34 Km.	13 Km.			12 Km.		40 Km.	44 Km.	47 Km.	67 Km.
Zorritos	29 Km. 45 min.	38 Km.	46 Km.	24 Km.					52 Km.	56 Km.	61 Km.	79 Km.
Casitas	69 Km. 240 min.	78 Km.	86 Km.	64 Km.			40 Km.		92 Km.	96 Km.	101 Km.	119 Km.
Zarumilla	23 Km. 45 min.	32 Km.	40 Km.	28 Km.	45 Km.	40 Km.	52 Km.	92 Km.		4 Km.	9 Km.	27 Km.
Aguas Verdes	27 Km. 55 min.	36 Km.	44 Km.	32 Km.	39 Km.	44 Km.	56 Km.	96 Km.	4 Km.		14 Km.	32 Km.
Papayal	32 Km. 60 min.	41 Km.	49 Km.	37 Km.								18 Km.
Matapalo	50 Km. 135 min.	59 Km.	67 Km.	55 Km.	62 Km.	68 Km.	79 Km.	119 Km.	28 Km.	32 Km.	18 Km.	

Fuente: Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes

El 70% de las vías de acceso se encuentran pavimentadas, lo que ha contribuido a disminuir los tiempos de desplazamientos hacia las diferentes localidades del interior de la Región Tumbes. Sin embargo es necesario resaltar que durante épocas de lluvias intensas se aíslan diferentes localidades de la Región, principalmente los distritos de Matapalo y Casitas.

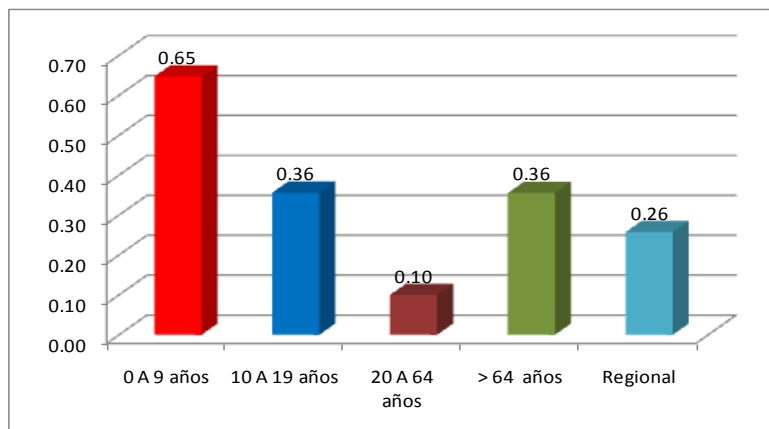


#### 4.6.- ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

##### 4.6.1. EXTENSION DE USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Durante el año 2009 el 26 % de la población tuvo acceso a los servicios de salud. (Fig. 4.6)

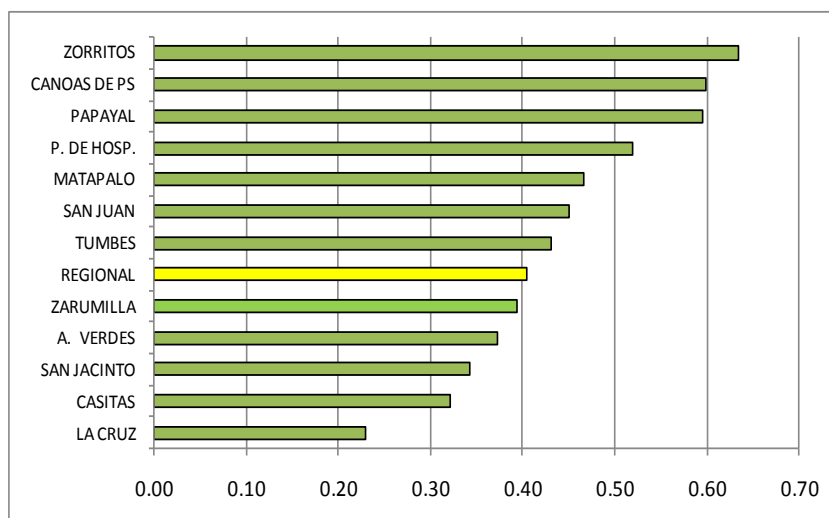
**Fig. 4.6 Extensión de uso de servicios de salud según grupos etáreos Región Tumbes 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Los distritos de Zorritos, Canoas de Punta Sal, Papayal y Pampas de Hospital tuvieron mejor acceso a los servicios de salud. Los distritos de La Cruz, Casitas y San Jacinto tuvieron las menores extensiones de uso (Fig.4.7)

**Fig. 4.7: Extensión de uso de servicios de salud según distritos Región Tumbes 2009**



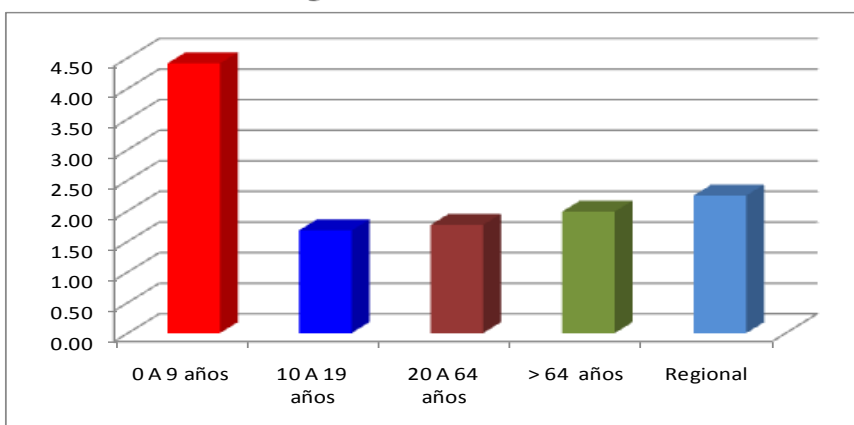
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



#### 4.6.2. INTENSIDAD DE USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Durante el año 2009 en promedio quienes acudieron a los servicios de salud recibieron entre **dos a tres** atenciones. Al realizar el análisis por grupos etáreos los niños recibieron más atenciones en el año(más de 4). Mientras que el adulto mayor recibió entre dos a tres atenciones.

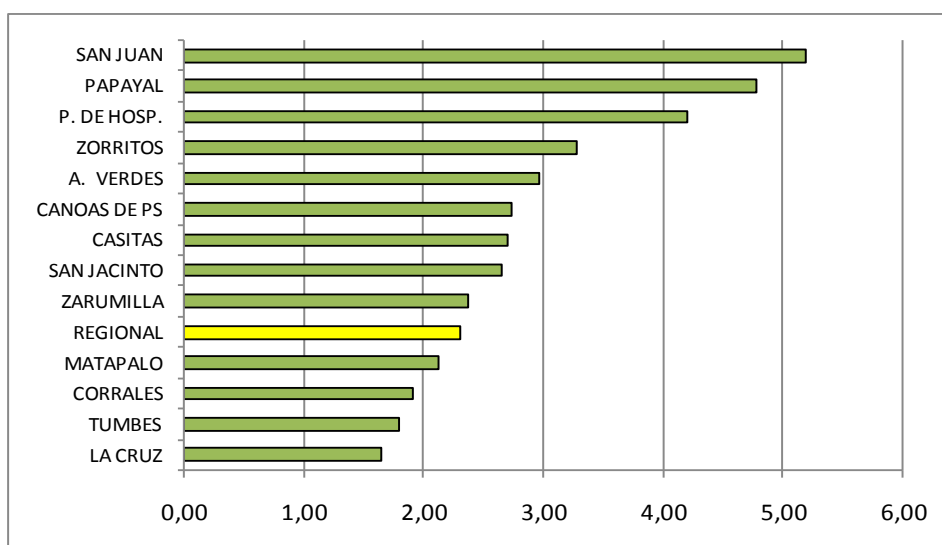
**Fig. 4.8: Intensidad de uso de servicios de salud según grupos etáreos Región Tumbes 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Los distritos de La Cruz y Tumbes tuvieron menos atenciones en el año por persona atendida. En San Juan y Papayal el número anual de atenciones por atendido fueron las más altas.

**Fig. 4.9: Intensidad de uso de servicios de salud según distritos Región Tumbes 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

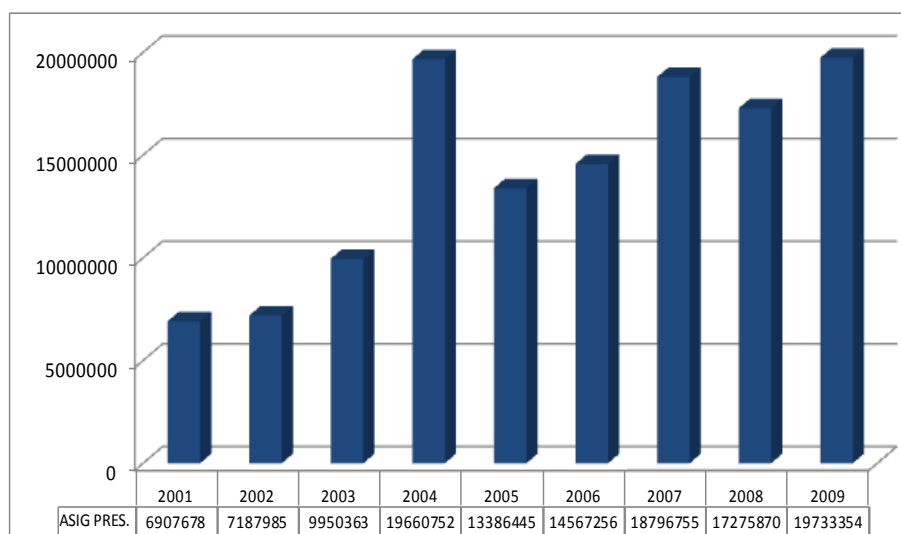




#### 4.7.- ASIGNACION PRESUPUESTAL

El presupuesto asignado se ha incrementado progresivamente. En el año 2009, el presupuesto se casi se triplicado respecto al 2001 y se incrementó en un 14.2 % respecto al 2008. Los mayores incrementos se han dado en Recursos Ordinarios.

**Fig.4.10: Presupuestos Totales Asignados Región Tumbes 2001 -2009**



Fuente: Oficina de Planificación y Presupuesto Tumbes

En general Los gastos en personal y obligaciones sociales y bienes y servicios implican el 85% de monto asignado.

**Tabla 4.8: Presupuestos asignados por fuente de financiamiento DIRESA Tumbes 2001 – 2009**

AÑO	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Recursos Ordinarios	5561655	5989695	6576087	7021462	9879265	11607604	16001467	13320561	16265758
RDR	1346023	1198290	2337955	2083143	1542587	1489516	1325152	1441484	1669542
Donaciones y transferencias			1036321	1556147	1407193	1470136	1470136	2513825	1798054
Otras fuentes					557400				
<b>Total</b>	<b>6907678</b>	<b>7187985</b>	<b>9950363</b>	<b>10660752</b>	<b>13386445</b>	<b>14567256</b>	<b>18796755</b>	<b>17275870</b>	<b>19733354</b>

Fuente: Oficina de Planificación y Presupuesto Tumbes

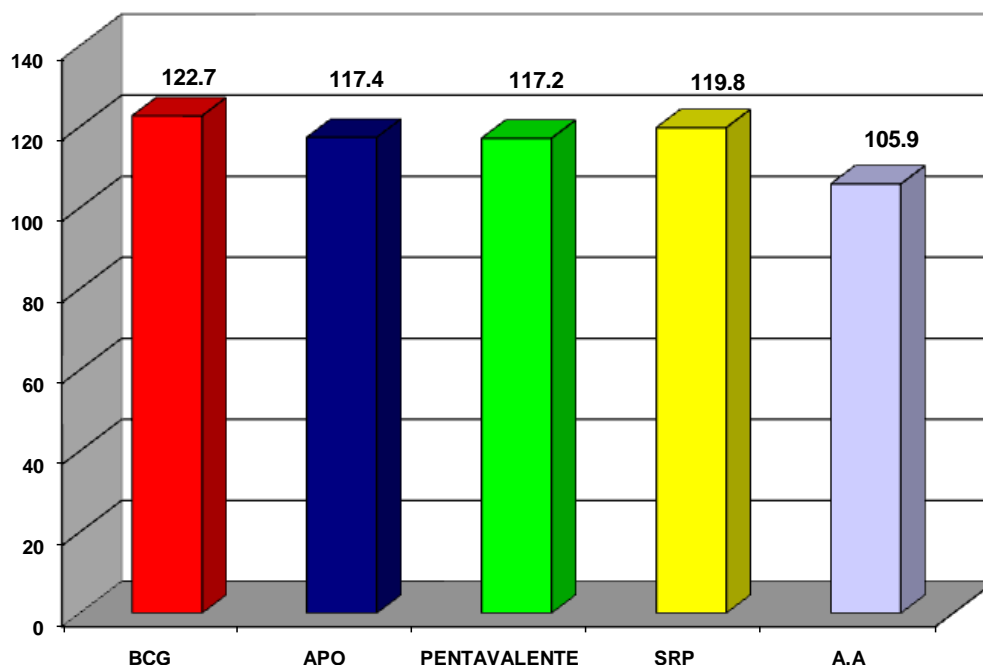


## 4.8.- COBERTURAS DE SERVICIOS DE SALUD

### 4.8.1.- INMUNIZACIONES

A nivel Regional las coberturas de vacunación en menores de 1 año han incrementado y superan el 90% en los diferentes tipos de vacunas en este grupo de edad. (Fig. 4.11)

**Fig. 4.11: Cobertura Regional de Inmunizaciones (%) en < de 1 año Tumbes - 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Al interior de la región, a nivel de distritos existe amplias variaciones en las coberturas de vacunación, en algunos casos las cifras son muy bajas y en otras se supera el 100%, esto indica que es necesario reevaluar la población sujeta a programación e identificar las áreas de gran migración. (tabla 4.9).



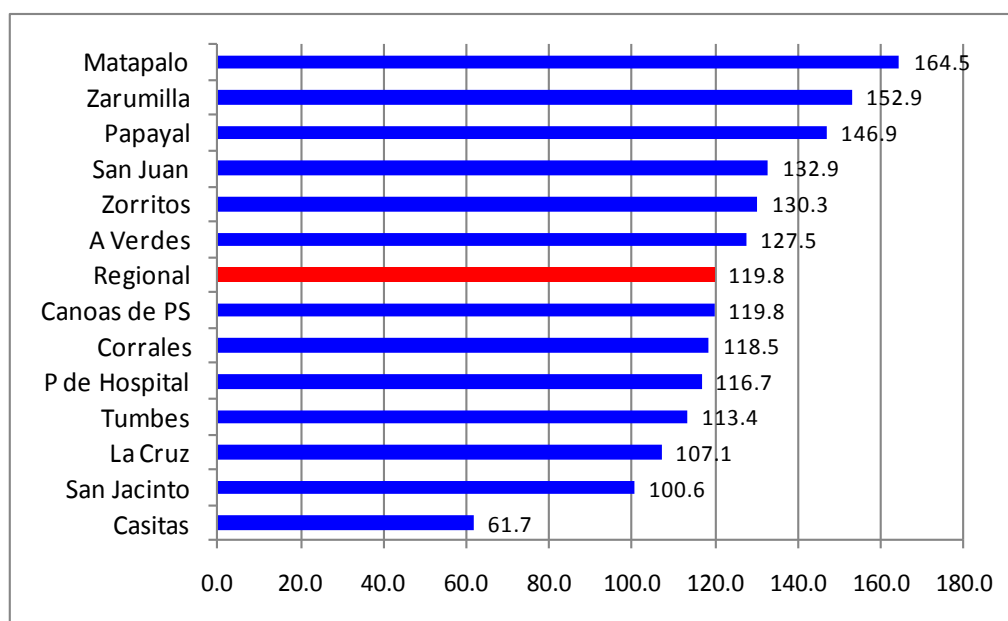
**Tabla 4.9: Cobertura (%) distrital de Inmunizaciones en menores de 1 año Tumbes – 2009**

DISTRITOS	BCG	APO	PENTA	SRP	AA
A. Verdes	87,2	142,2	142,8	127,5	119,4
Canoas	109,9	146,9	145,7	119,8	118,5
Casitas	19,1	63,8	55,3	61,7	44,7
Corrales	68,6	108,0	107,7	118,5	95,8
La Cruz	64,9	101,2	101,2	107,1	91,8
Matapalo	100,0	158,1	158,1	164,5	167,7
P. Hospital	3,2	119,8	116,7	116,7	103,2
Papayal	97,9	119,6	118,6	146,9	135,1
San Jacinto	18,2	109,1	109,7	100,6	93,9
San Juan	11,8	134,2	135,5	132,9	127,6
Tumbes	176,8	110,4	110,6	113,4	97,5
Zarumilla	105,0	145,0	143,1	152,9	146,1
Zorritos	90,9	123,0	123,4	130,3	116,7
Regional	122,7	117,4	117,2	119,8	105,9

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En los niños de un año la cobertura regional de la vacuna antisarampionosa alcanzó el 119.8%; las coberturas distritales oscilan entre 61.7% (distrito Casitas) y 164.5 % (distrito Matapalo). Existen distritos en los que las coberturas superaron largamente lo esperado, esto puede explicarse por la presencia de población inmigrante.

**Fig. 4.12: Cobertura SRP 1 año según distritos – Región Tumbes 2009**



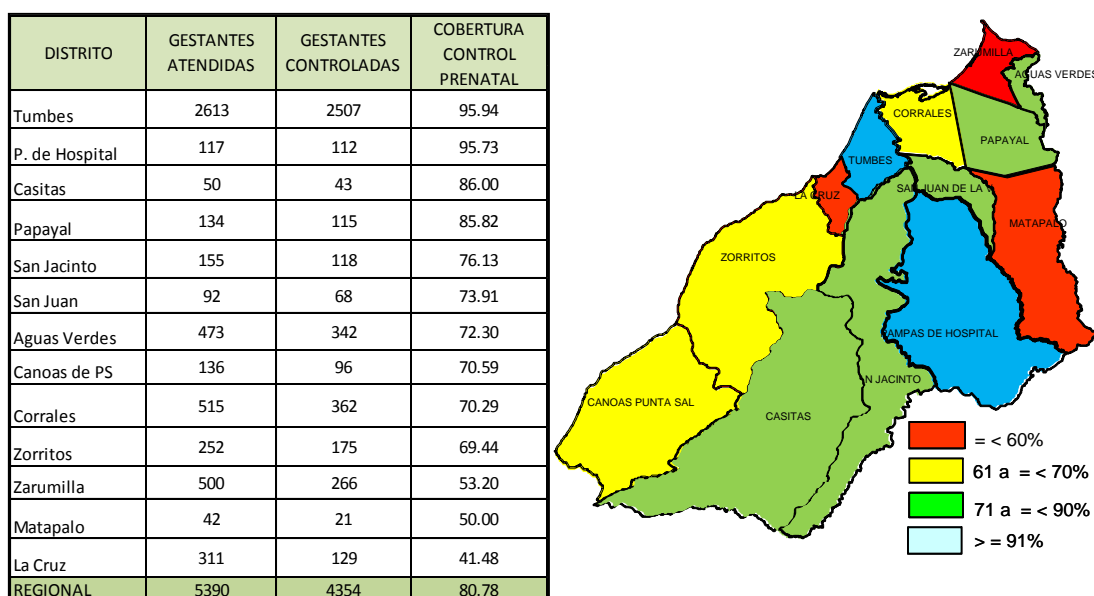
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



#### 4.8.2.- ATENCIÓN PRENATAL

La cobertura de control prenatal en gestantes atendidas que acudieron durante la gestación a los establecimientos de salud, es de 80.79%. Al interior de la Región, a nivel distrital, estas coberturas oscilan entre 41.48% a 95.94%.

**Fig. 4.13: Estratificación distrital según cobertura de control prenatal Tumbes – 2009**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

La cobertura de parto institucional de gestantes atendidas en establecimientos del MINSA fue de 82.86% en el año 2009. Estas coberturas oscilan ampliamente entre los distritos, variando entre 0.63% (distrito Aguas Verdes) a 142.25% (Distrito Tumbes). Esta situación revela que las gestantes tuvieron contacto con los servicios de salud pero no llegaron a cumplir los controles necesarios para ser consideradas como controladas. Es necesario buscar estrategias para mejorar la adherencia y cumplimiento del control prenatal. Asimismo no se cuenta con un registro confiable de las gestaciones que terminaron en aborto.

Esto se explica por el horario de atención y capacidad resolutoria de los diferentes establecimientos donde se realiza la atención prenatal, por lo que un gran



porcentaje de los partos terminan siendo atendidos en Hospital de Apoyo JAMO (distrito Tumbes) o en establecimientos que brindan 24 horas de atención.

**Tabla 4.10: Cobertura distrital de parto institucional de gestantes atendidas en establecimientos MINSA/ESSALUD – Tumbes 2009**

DISTRITO	GESTANTES ATENDIDAS	PARTOS	COBERTURA DE PARTOS
Aguas Verdes	473	3	0.63
Casitas	50	1	2.00
Corrales	515	130	25.24
La Cruz	311	11	3.54
Matapalo	42	3	7.14
P. de Hospital	117	1	0.85
Papayal	134	19	14.18
San Jacinto	155	2	1.29
San Juan	92	1	1.09
Tumbes	2613	3717	142.25
Zarumilla	500	424	84.80
Zorritos	252	125	49.60
Canoas de PS	136	29	21.32
<b>REGIONAL</b>	<b>5390</b>	<b>4466</b>	<b>82.86</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

#### 4.8.3.- PROVISION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

Durante el año 2009 se protegieron con métodos anticonceptivos modernos 13473 parejas. Cerca del 50 % de las parejas protegidas utilizaron Anticonceptivo Inyectable y el 36.6 % utilizaron la anticoncepción oral. Los demás métodos suman alrededor del 15 % del total de métodos usados (Tabla. 4.11).

A pesar de que los Métodos Anticonceptivos están disponibles en forma gratuita en los servicios de salud se observa una disminución en su uso con respecto a años anteriores.



**Tabla. 4.11: Parejas Protegidas según método anticonceptivo Tumbes - 2009**

METODO ANTICONCEPTIVO	PAREJAS PROTEGIDAS	INSUMOS
DIU	122	122
A. ORAL	4925	64021
A. INYECTABLE	6645	26582
CONDON	595	59520
LTB	139	139
VASECTOMIA	0	0
MELA	1010	2020
RITMO	31	0
COLLAR DIAS FIJO	6	24

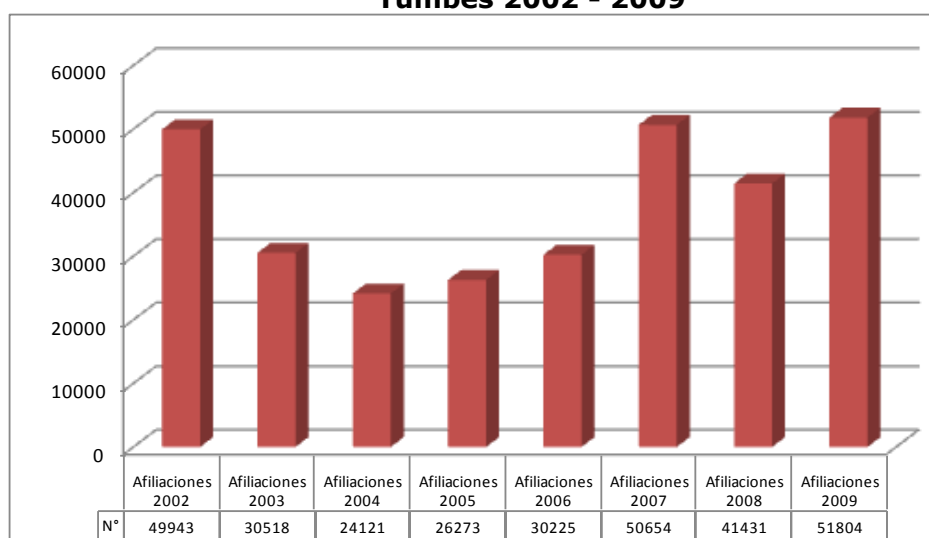
Fuente: Estrategia Sanitaria Salud Sexual y Reproductiva

#### 4.8.4.- ATENCION POR SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)

Entre el año 2002 al 2009 se registraron a nivel regional un total de 304,969 afiliaciones, lográndose una cobertura de afiliación 25 % mayor en el año 2007 respecto al año 2008

La ampliación de las afiliaciones a la población adulta y adulta mayor en situación de pobreza ha permitido mejorar el acceso a los servicios de salud. (Fig. 4.14).

**Fig. 4.14: Afiliaciones Seguro Integral de Salud Tumbes 2002 - 2009**



Fuente: Coordinación OLSIS DIRESA Tumbes- Sistema ARFSIS



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN  
DE SALUD REGION TUMBES

---



## V.- CONCLUSIONES



## CAPITULO V: CONCLUSIONES

### 5.1.- CONDICIONANTES Y DETERMINANTES DE LA SALUD

La Región Tumbes ha experimentado importantes cambios en su dinámica y estructura poblacional, así como en las condiciones de vida que determinan o influyen en el estado final de salud de la población.

- La población de Tumbes ha crecido a un ritmo acelerado. Se triplicó entre los años 40 a 70. Entre 1970 a 1993 la población se duplicó y a partir de este año hasta el 2010 se estima que la población creció 40%. De estos cambios se tiene que de 25709 hab. en 1940 ha pasado a 221498 hab. en el 2010.
- El porcentaje de urbanidad se ha incrementado de 78.91% en el año 1981 a 90.7% en el año 2010; incremento que no solo refleja desplazamiento interno de la zona rural a la ciudad sino también la migración que se ha observado en estos últimos años.
- Tumbes es una región densamente poblada, con grandes diferencias entre las densidades poblacionales distritales, mientras que en el distrito Tumbes la densidad poblacional es de 618.48 hab./km<sup>2</sup> en el distrito Casitas es de 2.91 hab./km<sup>2</sup>.
- La Tasa de crecimiento poblacional se ha reducido progresivamente mientras que en 1993 era de 3.2% para el 2010 se estima en 1.02%.
- La esperanza de vida nacional estimada para el quinquenio 2006-2010 es de 73.1 años, siendo mayor en mujeres respecto a los hombres (75.8 años vs. 70.5 años respectivamente). Para el año





PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN  
DE SALUD REGION TUMBES



2010 la esperanza de vida al nacer estimada para la Región Tumbes coincide con la esperanza de vida a nivel nacional que es de 73.1 años.

- La edad media de fallecimiento en la Región Tumbes para el año 2009, fue de 52.2 años, con una desviación típica de 31.8 años de edad respecto a la media.
- La tasa de fecundidad general ha tenido un comportamiento variable pero en general ha experimentado un descenso importante de 100 nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil en 1990 a 78.93 nacidos vivos por mil MEF en el 2010. Esto representa un descenso de la TFG de casi un 22%.
- El 85% de la población se asienta en distritos considerados con un nivel de vida regular (quintil 3 según el índice de carencia) y 15% distritos de mayor pobreza (quintil 2). Ningún distrito se ubica en los quintiles 1 (<pobreza) ni 4 y 5 (extrema pobreza). Sin embargo dentro de la región existe entre los distritos grandes brechas respecto al pobreza y el número de necesidades básicas insatisfechas.
- La región Tumbes tiene un Índice de Desarrollo Humano de 0,6494 cifra ligeramente superior a la correspondiente al valor promedio nacional. (0,6234).
- Entre el 20 al 35% población no cuenta con servicios básicos como luz eléctrica, agua y desagüe. En el caso de la disponibilidad de agua el problema se agrava por el número reducido de horas de efectivas del servicio.



- La tasa de analfabetismo varía de 3.41 a 5% a nivel regional, siendo ligeramente mayor en las mujeres que en hombres (5.3% vs 4.7%). La tasa a nivel regional va de 7.14 a 10 % según el Informe de IDH PNUD y los Indicadores Básicos de Salud DGE respectivamente.
- La región Tumbes experimenta un alto flujo migratorio tanto de carácter permanente como por actividades comerciales propias de las zonas de frontera.

## 5.2 MORBILIDAD

- El 80% de las consultas externas atendidas en todos los establecimientos de la DIRESA Tumbes tienen como causa 07 patologías o grupo de enfermedades.
- Las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar de toda la demanda de consulta externa. El segundo motivo de la consulta externa en la región en el año 2009 estuvo dado por los signos, síntomas y hallazgos anormales.
- Las enfermedades del sistema digestivo y las enfermedades del aparato urinario también constituyen causas importantes de demanda de atención en los servicios de salud
- En el **menor de 29 días** las Enfermedades del Sistema Respiratorio , ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, enfermedades del Tejido Celular Subcutáneo son las primeras causas de morbilidad



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN  
DE SALUD REGION TUMBES



- En el **menor de un año**: las infecciones respiratorias agudas constituyen la primera causa de consulta externa mientras que las enfermedades infecciosas intestinales constituyen la segunda causa.
- En la **etapa de vida niño** las infecciones respiratorias agudas y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte constituyen las principales causas de consulta externa.
- En el **adolescente** las infecciones respiratorias agudas y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte constituyen las principales causas de consulta externa.
- En el **ciclo de vida del adulto** las Enfermedades del Sistema Genito urinario, y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte , las enfermedades del sistema digestivo y las enfermedades del sistema respiratorio son las causas más importantes de consulta externa.
- En el **adulto mayor** las principales causas de consulta externa son las Enfermedades del Sistema Respiratorio ,Enfermedades del Sistema Genitourinario , Enfermedades del Sistema Digestivo , las enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conectivo , los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte .



### 5.3 DAÑOS SUJETOS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- Tumbes es una zona endémica de malaria y dengue, las mismas que presentan comportamiento epidémico relacionado a factores ambientales, socioeconómicos, demográficos y culturales.
- La tendencia de la malaria a nivel regional en los cuatro últimos años ha sido irregular con incremento de casos en el año 2008 y luego descender en el año 2009. Durante el año 2009 se ha reducido en un 46 % el número de casos comparado con el año 2008. Durante los años 2008 y 2009 no se reporto ningún caso de Malaria Falciparum correspondiendo a malaria por P. Vivax.
- En el año 2009 no se tuvo distritos en Muy alto riesgo, pero los distritos de Aguas Verdes y Zarumilla con IPAS de 28,94 y 18.06 x 1000 hab. estuvieron en alto riesgo (IPA de 10 a 49,99 por mil hab.).
- Los distritos de Tumbes, Corrales, San Juan y Papayal estuvieron en mediano riesgo. Los distritos de Casitas, San Jacinto, La Cruz y Zorritos estuvieron en bajo riesgo. Los distritos de Pampas de Hospital, Casitas y Canoas de Punta Sal no tuvieron riesgo.
- El Distrito de Tumbes reporto el mayor número de casos de Malaria con el 35.69 % del total de casos, seguido de Aguas Verdes y Zarumilla con el 33.63 % y 23.45 % respectivamente. Estos 03 distritos alcanzan el 92.78 % del total de casos.
- Después de un control importante de la transmisión del dengue en los años 2002 y 2003, en el año 2004 la región afrontó un importante brote que se extendió a once de los doce distritos y



se presentaron casos de dengue clásico y dengue hemorrágico con 1703 casos de dengue ( probables + confirmados). En los años 2007 y 2008 se logró reducir la incidencia de casos (113 casos en el año 2007 y 51 casos el año 2008).En el año 2009 nuevamente se registra un incremento del Dengue registrándose 868 casos de dengue. Los factores que determinan la presencia del vector y por tanto el riesgo para la transmisión continúan presentes en nuestra región.

- La enfermedad por el VIH/SIDA muestra un comportamiento de casuística ascendente entre 1995 a 1999 y partir del año 2000 un comportamiento estacionario, para luego descender a partir del 2005. Se han notificado entre 1993 al 2009, 423 casos de VIH y 240 casos de SIDA. La infección ocurre en etapas tempranas de la vida y son captados en fases tardías. (93% captados en fase SIDA en el año 2007). En casi la totalidad de casos la vía de Transmisión es sexual.
- En el año 2009 , las infecciones respiratorias agudas mostraron un ligero descenso (7% menos que el año 2008) y las enfermedades diarreicas durante experimentaron un descenso del 3 %, respecto al año 2008. Las tasas de incidencia son altas y muestran comportamiento irregular durante todo el año. En general se observa un incremento de los casos en los años 2007 y 2009 respecto a los 2006 y 2007 en especial para las Enfermedades Diarreicas.
- En general el número de defunciones maternas muestra tendencia al alza en los últimos tres años. En el año 2009 se registro una muerte materna, mostrando una tendencia a la disminución en los últimos años.



## 5.4.- MORTALIDAD

- En los últimos años la mortalidad ha experimentado una reducción importante. Las tasas de mortalidad general ha descendido en forma sostenida de 4.98 a 4.61 muertes por cada mil habitantes entre 1990 al año 2010. Lo mismo sucede con la mortalidad infantil.
- La tasa de mortalidad varió ampliamente a nivel distrital desde menos de 0 por mil hab. (Canoas de Punta Sal) hasta 7.68 por mil hab. (Distrito de La Cruz) en el año 2010.
- La mortalidad infantil ha experimentado en la región un importante descenso sin embargo las tasas expresan grandes brechas a nivel distrital.
- El perfil de mortalidad es heterogéneo, entre las 10 primeras causas se encuentran enfermedades transmisibles y crónico-degenerativas, lo cual expresa un perfil en transición epidemiológica.
- A nivel regional las infecciones respiratorias agudas (neumonía) constituyen la primera causa de mortalidad general, le siguen las enfermedades hipertensivas y la Septicemia excepto Neonatal .
- Entre las enfermedades infecciosas de mayor impacto, después de las infecciones respiratorias, por su implicancia lo constituyen los accidentes de tránsito que alcanzan el 5to lugar como causa de mortalidad.



- Los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, el retardo del crecimiento fetal y la sepsis bacteriana del recién nacido constituyen las principales causas de mortalidad en el **neonato**.
- Las principales causas de **mortalidad infantil y en menores de cinco años** está representadas por las Enfermedades Infecciosas Intestinales, Septicemia excepto neonatal e Infecciones Respiratorias Agudas
- Las Infecciones Respiratorias Agudas, los demás accidentes de transporte no especificados y caídas constituyen las primeras causas de muerte en el grupo de **cinco a nueve años**.
- Los accidentes que obstruyen la respiración , accidentes por disparo de arma de fuego y exposición a la corriente eléctrica , constituyen las principales causas de mortalidad en los **adolescentes**.
- Las Infecciones Respiratorias Agudas y los Tumores malignos del útero, parte no especificado y la Enfermedad Hipertensiva constituyeron en el 2009 las principales causas de muerte en el **periodo reproductivo**.
- Los accidentes de transporte, la Septicemia, excepto neonatal y las Enfermedades Hipertensivas constituyen las principales causa de muerte en los **adultos**.
- Las Infecciones Respiratorias Agudas , Enfermedades Hipertensivas y las Enfermedades Isquémicas del Corazón



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN  
DE SALUD REGION TUMBES



constituyen las principales causas de muerte en el **adulto mayor**.

- La mortalidad agrupada por **grandes grupos** muestra a las Enfermedades Transmisibles, Las Enfermedades del Aparato Circulatorio ocupan los primeros lugares.
- En el grupo de **enfermedades transmisibles**, las infecciones respiratorias agudas, la septicemia excepto neonatal, la tuberculosis y la enfermedad por el VIH(SIDA) son las principales causas.
- En el grupo de **enfermedades del aparato circulatorio**: Las enfermedades hipertensivas, las enfermedades isquémicas del corazón , las enfermedades cerebro vasculares y la insuficiencia cardíaca constituyen las principales causas de la mortalidad en el grupo de enfermedades del aparato circulatorio.
- En el grupo de **Afecciones originadas en el periodo perinatal** : Los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, y la Sepsis bacteriana del recién nacido son las principales causas.
- En el grupo de **Tumores**: El Tumor de Próstata, Tumor de Estomago y Tumor de Útero ocupan los primeras causas.
- Dentro del grupo **Todas las demás causas** de mortalidad: La Diabetes Mellitus, cirrosis y ciertas enfermedades del hígado y resto de enfermedades del sistema urinario presentan las mayores tasas.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

## ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD REGION TUMBES



- De acuerdo a la Razón de Años de Vida Potencialmente Perdidos y Razón Estandarizada de Mortalidad : Las causas externas, crónico degenerativas, enfermedades transmisibles y daños relacionados a la gestación y periodo perinatal constituyen los daños prioritarios.

### 5.5 RESPUESTA SOCIAL CON ENFASIS EN SERVICIOS DE SALUD

- En la Región Tumbes la oferta de servicios de salud está cubierta principalmente por los establecimientos del MINSA, seguido por ESSALUD, entre ambos coberturan cerca del 90% de la población.
- El mayor número de profesionales de la salud se concentran en el distrito Tumbes.
- Los establecimientos del MINSA están distribuidos en todo el ámbito de la región Tumbes. Existe una concentración de centros de atención privados, ESSALUD en el distrito Tumbes. En los últimos 15 años se incrementó en un 50% el número de establecimientos MINSA en la Región.
- Las coberturas de inmunizaciones a nivel regional en el año 2009 superaron el 90% en niños menores de un año.
- Al interior de la región, a nivel de distritos existen amplias variaciones en las coberturas de vacunación, en algunos casos las cifras son muy bajas y en otras se supera el 100%, esto indica que es necesario reevaluar la población sujeta a programación e identificar las áreas de gran migración. En los



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANALISIS DE SITUACION  
DE SALUD REGION TUMBES



niños de un año la cobertura regional de la vacuna SRP alcanzó el 119,8%; las coberturas distritales oscilan entre 61,7% (distrito Casitas) y 164,5% (distrito Matapalo).

- Las coberturas de control prenatal alcanzan el 80.78% del total de gestantes que acuden a los servicios de salud. La cobertura de parto institucional es del 82.86%.
- El seguro de atención integral ha extendido su cobertura a un sector importante de la población, con la inclusión del componente semisubsidiado, que cobertura a la población de limitados recursos, además de incorporar a los adultos y adultos mayores en condición de pobreza como parte del componente subsidiado.
- En los últimos años se ha ido incrementado progresivamente el presupuesto de la Dirección Regional de Salud lo que se traduce en una mejora de la infraestructura y los procesos de atención.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

ANÁLISIS DE SITUACIÓN  
DE SALUD REGION TUMBES

---



## **VI.- PRIORIZACION INTEGRADA Y PRIORIDADES SANITARIAS REGIONALES**



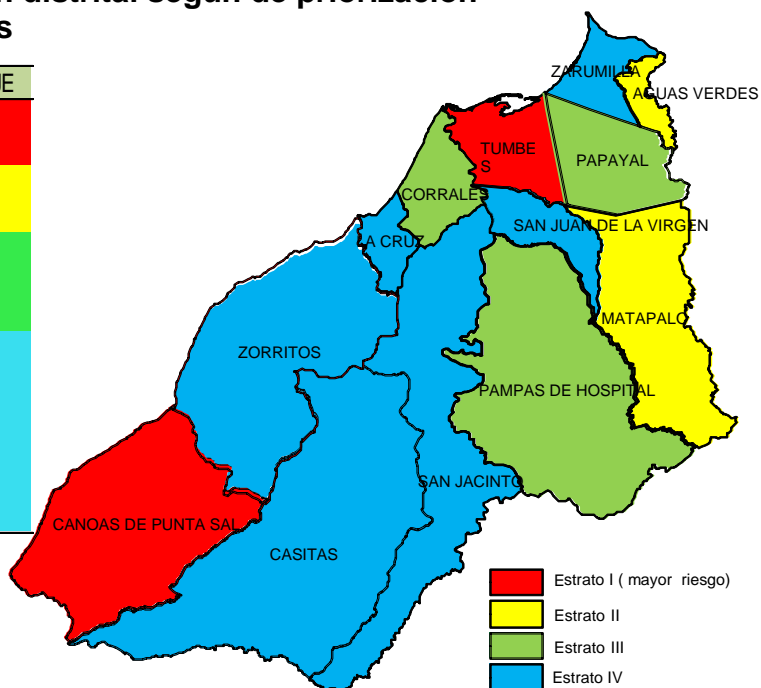
**CUADRO 6.1 : INDICADORES PARA LA PRIORIZACION DE SALUD DE LA REGION TUMBES 2009**

DISTRITO	N° DEFUNCIONES	AVPP	POB2009	INDICE CARENCIAS	EVN	ALFABETISMO	INGRESO PER CAPITA
AGUAS VERDES	53	1580	16723	0.23	70.3	92.80	306.10
CANOAS DE PUNTA SAL	0	0	4250	0.45	65.5	88.00	326.80
CASITAS	12	97	2445	0.11	69.1	93.80	358.40
CORRALES	89	1751	22282	0.11	70.1	94.30	330.40
LA CRUZ	68	1056	8915	0.09	71.2	96.50	349.20
MATAPALO	7	64	1625	0.20	71.7	87.60	296.00
PAMPAS DE HOSPITAL	29	180	6587	0.14	68.9	91.00	337.40
PAPAYAL	19	231	5045	0.09	70.9	93.50	294.80
SAN JACINTO	41	501	8610	0.12	69.4	94.40	361.70
SAN JUAN DE LA VIRGEN	22	476	3978	0.07	69.6	94.40	355.70
TUMBES	498	13327	103295	0.07	71.7	96.50	369.70
ZARUMILLA	78	1260	18879	0.07	72.4	96.80	365.20
ZORRITOS	79	1946	10914	0.18	71.8	95.40	344.50

Mediante la utilización del EPI DAT se ingreso las variables de Defunciones, AVPP, Población 2009, Índice de Carencias, Esperanza de vida al nacer, Alfabetismo e Ingreso per cápita, y se obtuvo el siguiente cuadro

**Gráfico 6.1: Priorización distrital según de priorización Integral- Región Tumbes**

DISTRITO	PUNTAJE
CANOAS DE PUNTA SAL	-6.23
TUMBES	-5.9
AGUAS VERDES	-1.95
MATAPALO	-1.73
PAMPAS DE HOSPITAL	-0.35
CORRALES	0.01
PAPAYAL	0.61
ZORRITOS	1.62
SAN JACINTO	1.94
CASITAS	2.12
SAN JUAN DE LA VIRGEN	2.64
LA CRUZ	3.1
ZARUMILLA	4.12



Fuente: Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes

## ANALISIS

Teniendo en cuenta los indicadores sociales, demográficos, económicos, morbilidad, mortalidad usados para el cálculo del Índice en Salud por distritos a nivel Regional, los distritos de Canoas de Punta Sal y Tumbes constituyen los distritos de mayor riesgo en los cuales se deberían orientar los recursos disponibles.

Los distritos de Zarumilla y La Cruz obtienen un mayor puntaje a nivel de toda la región Tumbes.