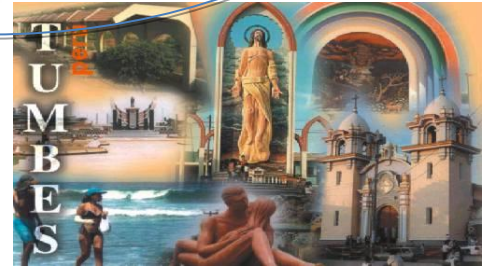




PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Tumbes



# ANALISIS DE SITUACION DE SALUD TUMBES 2011



## 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 DE EPIDEMIOLOGIA  
Med. Rommel Veintimilla González Seminario  
Director de Epidemiología

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

Méd. María Edith Solís Castro  
Miembro Equipo Técnico de Epidemiología

Tecn. Carlos Eladio Olivares Barrientos  
Miembro Equipo Técnico de Epidemiología

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas  
Miembro Equipo Técnico de Epidemiología

## INDICE

INTRODUCCION..... Pág. 03

I.- ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS..... Pág. 04

II.- ANALISIS DE LA MORTALIDAD..... Pág. 25

III.- ANALISIS DE LA MORBILIDAD..... Pág. 51

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

V.- CONCLUSIONES..... Pág. 119

## 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, permite así mismo 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 2011. 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 instrumento útil para quienes tienen la responsabilidad de tomar decisiones, contribuyendo así a mejorar la gestión en salud en la región Tumbes.

## I.- ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS

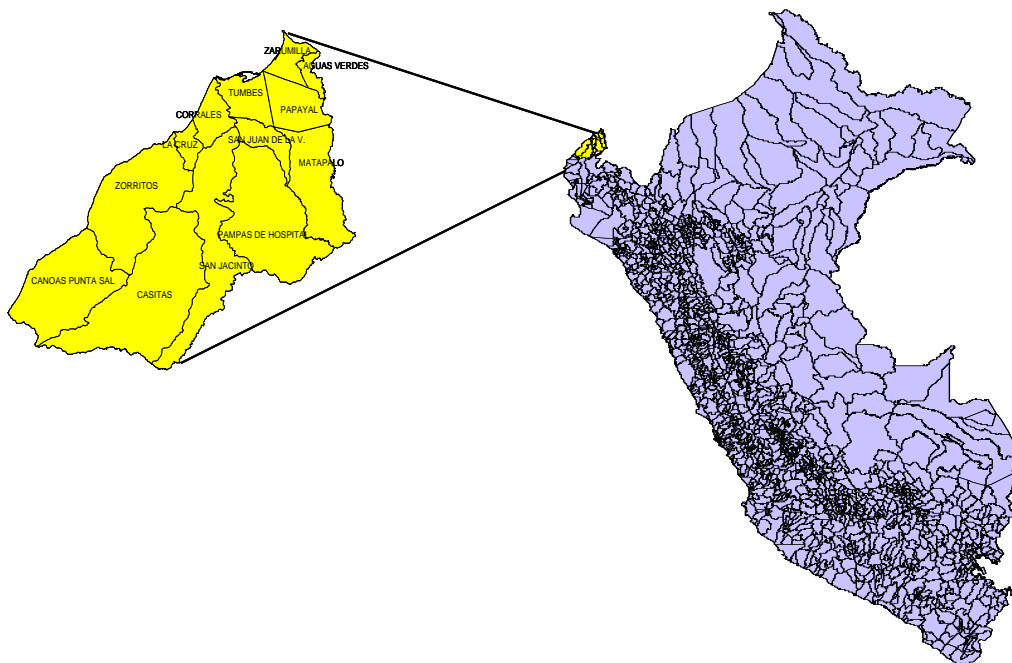
## CAPÍTULO I: CONDICIONANTES Y DETERMINANTES DE LA SITUACIÓN DE SALUD

### 1.1.- CARACTERÍSTICAS GEOGRÁFICAS

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.1.1). Tiene una superficie de 4,669.20 Km<sup>2</sup>. con una población estimada para el año 2011 de 224895 hab. y una densidad poblacional de 48,16 hab. por Km<sup>2</sup>. Políticamente la Región Tumbes comprende tres Provincias y trece Distritos.

5

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 varían 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.

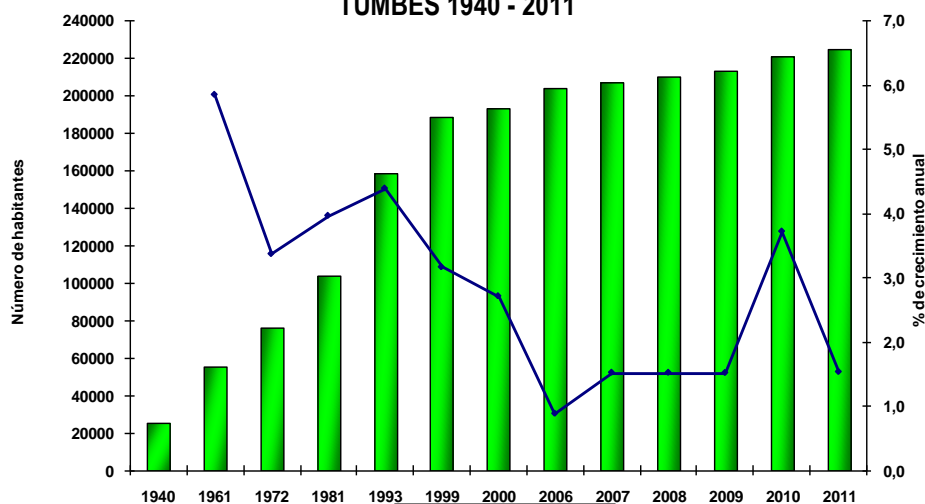
Los sembríos de arroz, hábitos de salud inadecuados aunados a las precipitaciones pluviales y el clima cálido son condiciones que favorecen la reproducción de vectores de enfermedades metaxénicas principalmente de malaria (*Anopheles*) y dengue (*Aedes Aegypti*).

## 1.2.- CARACTERISTICAS POBLACIONALES

La población estimada para el año 2011 es de 224895 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 2011, 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 - 2011**



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 incrementó 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 2011 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 48.16 hab./ Km<sup>2</sup> superior a la densidad poblacional del país de 23.18 hab./ Km<sup>2</sup>. (Tabla. 1.1).

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 (469 a 625 habitantes/Km<sup>2</sup>), de mayor densidad poblacional, se ubica al distrito de Tumbes (624,59 hab./ Km<sup>2</sup>) el mismo que constituye el distrito con mayor población. En el distrito de Tumbes se concentra el 47,25% de la población de toda la región (106,267 habitantes) (Fig. 1.4).

En el estrato III (de 313 a 468 hab/km<sup>2</sup>) se concentran el 8,89 % de la población (19 991 hab.) y lo constituye el distrito de Aguas Verdes (434,02 hab./ Km<sup>2</sup>).

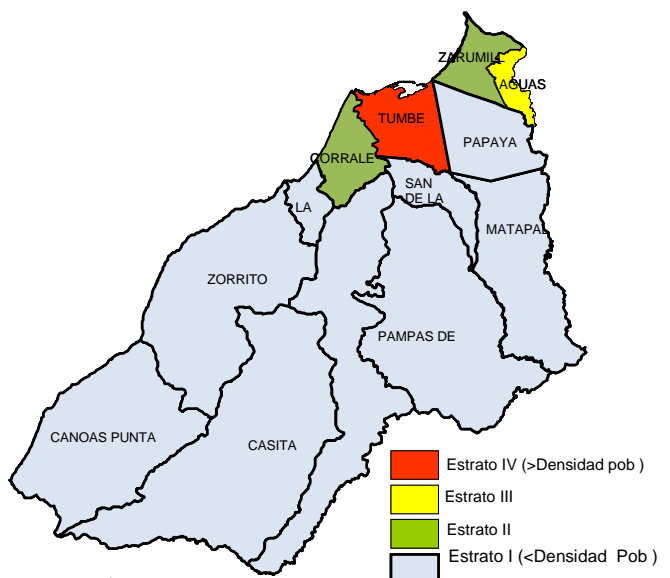
En el estrato II encontramos a los distritos que por su densidad poblacional se encuentran entre 158 a 313 hab./km<sup>2</sup>. Los distritos de este estrato (Zarumilla, Corrales y La Cruz) concentran el 19,57 % de la población.

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 24,29 % de la población. En estos distritos la población es la más dispersa de la Región. El distrito de Casitas tiene solamente (2.64 hab./ Km<sup>2</sup>) .

**Tabla 1.1: POBLACIÓN POR DISTRITOS. REGIÓN TUMBES 2011**

DISTRITOS	POBLACION(2011)	EXTENSION (Km2)	DENSIDAD POBLACIONAL
TUMBES	106267	170,14	624,59
A VERDES	19991	46,06	434,02
ZARUMILLA	20936	102,01	205,23
CORRALES	23084	131,6	175,41
LA CRUZ	8886	65,21	136,27
SAN JUAN	4106	118,71	34,59
PAPAYAL	5285	193,53	27,31
ZORRITOS	11590	644,52	17,98
SAN JACINTO	8533	598,72	14,25
P. DE HOSPITAL	6888	727,6	9,47
CANOAS PS	5080	623,34	8,15
MATAPALO	1995	397,38	5,02
CASITAS	2254	855,36	2,64
<b>TOTAL REGIONAL</b>	<b>224.895</b>	<b>4669,2</b>	<b>48,17</b>

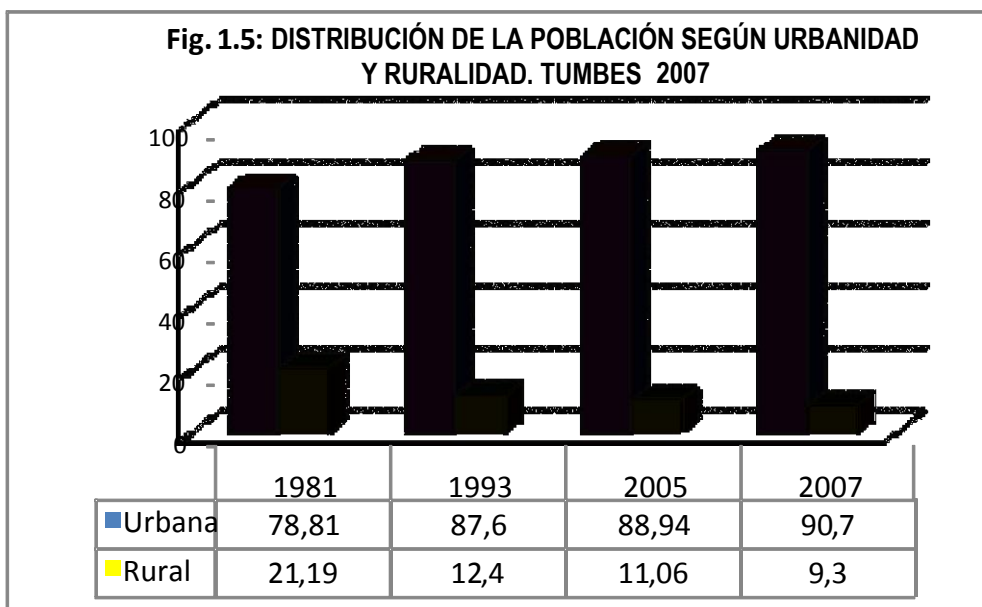
**Fig. 1.4: ESTRATIFICACIÓN DISTRITAL SEGÚN DENSIDAD POBLACIONAL. REGIÓN TUMBES 2011**



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, fenómeno 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.



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 1.2)

**Tabla 1.2: DISTRIBUCIÓN DISTRITAL DE LA POBLACIÓN SEGÚN URBANIDAD Y RURALIDAD. TUMBES 2007**

DISTRITO	U. ANALISIS	% POB. URBANA	% POB. RURAL
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	URBANA	99,6	0,4
SAN JUAN	URBANA	65,1	34,9
P. DE HOSPITAL	RURAL	39,3	60,7
CORRALES	URBANA	94,1	5,9
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

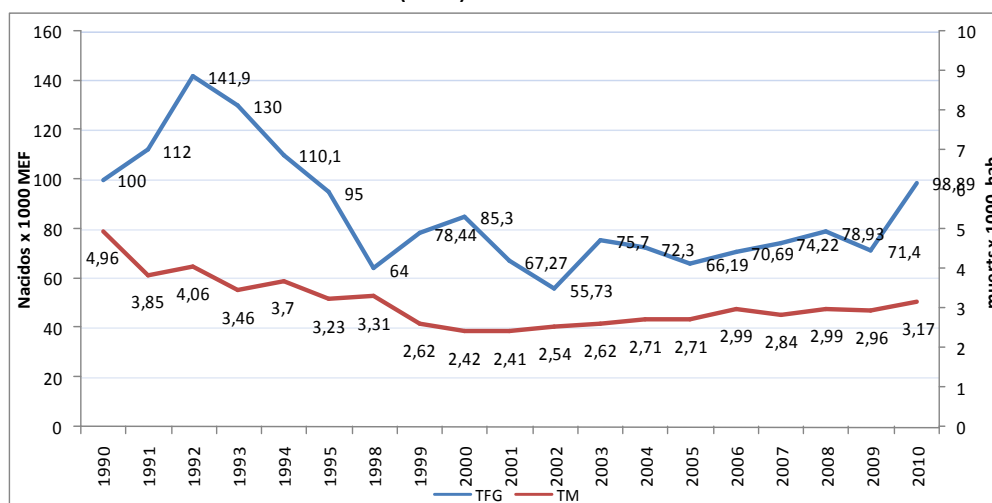
La tendencia de la población tumbesina, es la de desplazarse a las ciudades más grandes de la Región, en búsqueda de oportunidades de trabajo, estudios y mejores condiciones sanitarias y de acceso a los servicios.

Entre 1990 al 2010 la Tasa de Fecundidad General (TFG) ha descendido de 100 nacidos vivos por mil MEF a 98.89 nacidos vivos por mil MEF. Esto representa un descenso de la TFG de cerca de un 1.1 %. Se observó un marcado descenso durante la década del 90 (que estaría relacionado a cambios en el enfoque de las políticas de Control de la Natalidad en el país) para posteriormente incrementarse en los últimos años.

La Tasa de Mortalidad General (TMG) ha descendido de 4.96 a 3.17 muertes por cada mil habitantes, mostrando un descenso sostenido entre 1990 a 2001 (4.96 a 2.41) luego muestra un ligero incremento alcanzando 3,17 en el año 2010 (no se ha considerado el sub-registro de defunciones). En el Perú (2009) la Tasa de Mortalidad General es de 5.42 por mil habitantes. (Fig. 1.6).

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 – 2010**

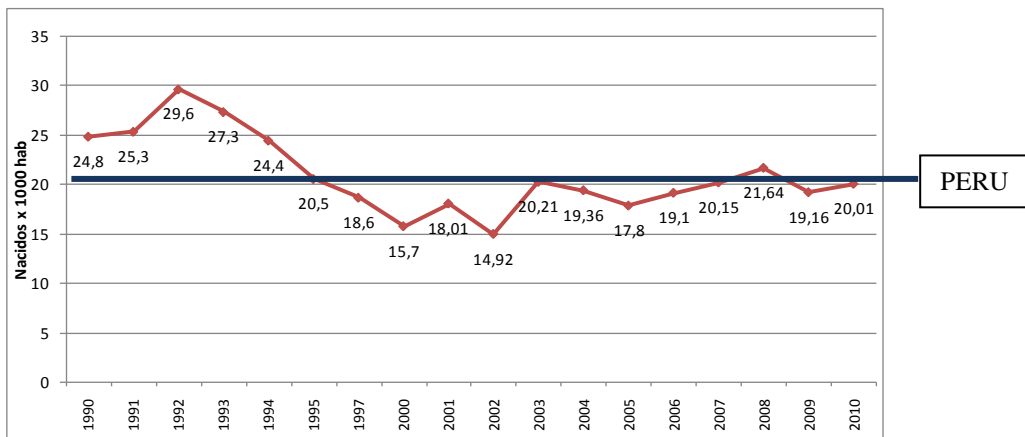


Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Entre 1990 al 2010 la tasa bruta de natalidad ha variado entre 14.92 y 20,01 nacidos vivos por mil habitantes. La tasa bruta de natalidad del país es 21,36 n.v. por 1000 hab.



**Fig. 1.7: EVOLUCIÓN DE LA TASA BRUTA DE NATALIDAD (TBN) TUMBES 1990 – 2010**



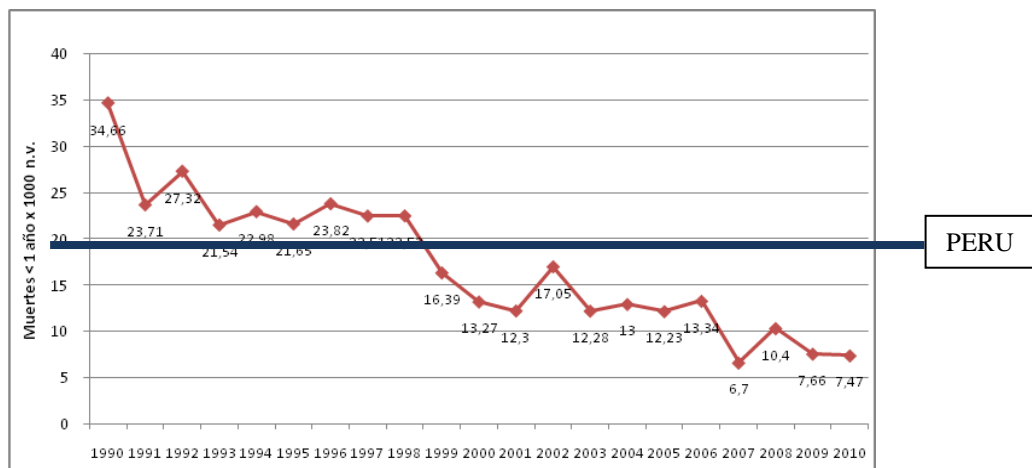
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

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. (Fig. 1.7).

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 2010 la tasa de mortalidad infantil ha variado entre 34.66 y 7,47 por mil nacidos vivos (n.v.) (Fig. 1.8). En el año 2010 la tasa de mortalidad infantil según certificados de defunción fue 7,47 defunciones de menores de un año por mil nacidos vivos, cifra inferior a la tasa nacional que es de 20 por 1000 n.v.

**Fig. 1.8: EVOLUCIÓN DE LA TASA MORTALIDAD INFANTIL (TMI) TUMBES 1990 - 2010**

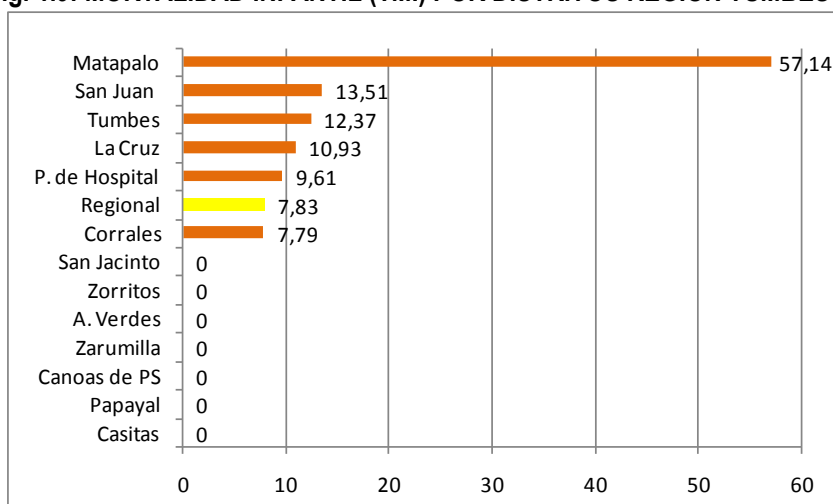


Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

La tasa de mortalidad infantil ha descendido en forma sostenida, habiéndose reducido entre 1990 al 2010 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 2010 a nivel distrital variaron entre 0 a 57,14 x 1000 nacidos vivos. Los distritos de Matapalo y San Juan presentaron las mayores tasas de mortalidad infantil (por sobre el valor regional). (Fig. 1.9)

**Fig. 1.9: MORTALIDAD INFANTIL (TMI) POR DISTRITOS REGIÓN TUMBES 2010**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En los distritos de Zorritos, Zarumilla, San Jacinto, Papayal, Casitas, Canoas de Punta Sal y Aguas Verdes no se registraron muertes en menores de un año de edad. (Tabla 1.3)

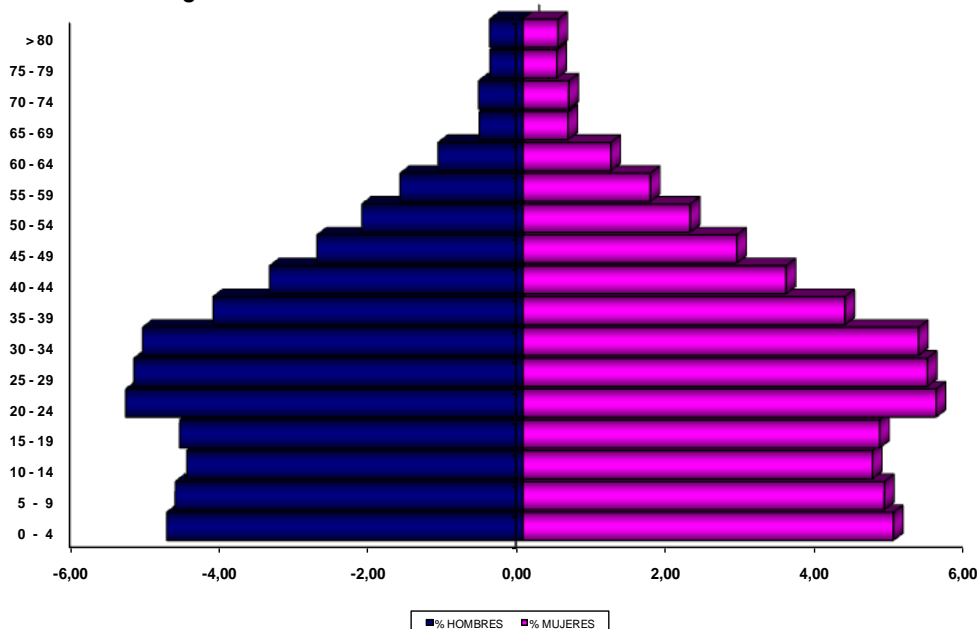
**Tabla 1.3: TASA MORTALIDAD INFANTIL (TMI) POR DISTRITOS  
REGIÓN TUMBES 2010**

DISTRITO	DEFUNCIONES	TASA
Matapalo	2	57,14
San Juan	1	13,51
La Cruz	2	10,93
Tumbes	23	9,61
P. de Hospital	1	9,61
Corrales	3	7,79
Casitas	0	0
Papayal	0	0
Canoas de PS	0	0
Zarumilla	0	0
A. Verdes	0	0
Zorritos	0	0
San Jacinto	0	0
<b>Regional</b>	<b>32</b>	<b>7,83</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

La Pirámide Poblacional del 2011 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).

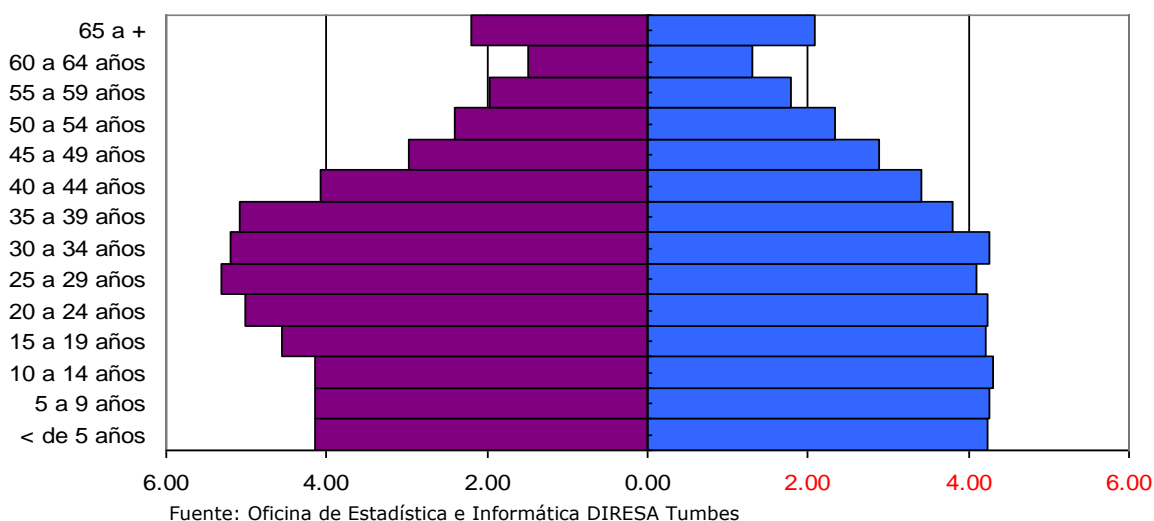
Fig. 1.10: PIRÁMIDE POBLACIONAL REGIÓN TUMBES 2011



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 DIRESA Tumbes

La población de Tumbes representa el 0.74% del total nacional. La población de Tumbes aún es joven, los menores de 15 años representan el 29% del de la población, porcentaje ligeramente menor al nacional. (Tabla 1.4).

**Tabla 1.4: ESTRUCTURA POBLACIONAL REGIÓN TUMBES 2011**

Indicador	Tumbes	Peru
Poblacion	224,895	29797694
% de la poblacion del Peru	0,74	100
Menores de 15 años (%)	29	32
Tasa Global de Fecundidad (2005-2010)	2,3	2,6
Tasa de Crecimiento Anual ( x 1000 hab)*	16,6	11,3
Razon de dependencia (%)*	56,6	45,3

\* Correspondiente al año 2009

Fuente: INEI

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 18,13% de la población, la etapa adolescente el 17,45%, la etapa adulto el 58,00% y el adulto mayor el 6,41% (Tabla 1,5).

**Tabla 1.5: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR DISTRITOS SEGÚN ETAPAS DE VIDA REGIÓN TUMBES 2011**

DISTRITOS	Población Total	Niño ( 0 A 9 )		Adolescente ( 10 A 19 )		Aduto (20 A 59 )		Adulto Mayor ( 60 A MAS )	
		Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
TUMBES	106267	19216	18,08	18488	17,40	61924	58,27	6639	6,25
CORRALES	23084	4181	18,11	3907	16,93	13468	58,34	1528	6,62
SAN JUAN	4106	634	15,44	642	15,64	2454	59,77	376	9,16
SAN JACINTO	8533	1341	15,72	1384	16,22	4936	57,85	872	10,22
LACRUZ	8886	1571	17,68	1501	16,89	5242	58,99	572	6,44
P. DE HOSPITAL	6888	1156	16,78	1197	17,38	3888	56,45	647	9,39
ZORRITOS	11590	2168	18,71	2030	17,52	6588	56,84	804	6,94
CANOAS PS	5080	981	19,31	887	17,46	2910	57,28	302	5,94
CASITAS	2254	343	15,22	326	14,46	1257	55,77	328	14,55
ZARUMILLA	20936	3763	17,97	3832	18,30	12243	58,48	1098	5,24
MATAPALO	1995	398	19,95	406	20,35	1045	52,38	146	7,32
PAPAYAL	5285	940	17,79	865	16,37	3088	58,43	392	7,42
A VERDES	19991	4091	20,46	3786	18,94	11405	57,05	709	3,55
TOTAL REGIONAL	224.895	40.783	18,13	39.251	17,45	130.448	58,00	14.413	6,41

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las mujeres en edad fértil representan el 26.02% y los menores de un año el 1.82% de la población total de la región (Tabla 1.6).

**Tabla 1.6: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR DISTRITOS: < DE 1 AÑO, MEF, GESTANTES Y NACIMIENTOS ESPERADOS. REGIÓN TUMBES 2011**

DISTRITOS	Población Total	< 1 AÑO		MEF (15 A 49)		GEST. ESP.		NAC. ESP.	
		Población	%	Población	%	Población	%	Población	%
TUMBES	106267	1859	1,75	28394	26,72	2532	2,38	2016	1,90
CORRALES	23084	385	1,67	6158	26,68	849	3,68	435	1,88
SAN JUAN	4106	74	1,80	1075	26,18	96	2,34	77	1,88
SAN JACINTO	8533	135	1,58	2281	26,73	203	2,38	168	1,97
LA CRUZ	8886	183	2,06	2444	27,50	218	2,45	174	1,96
P. DE HOSPITAL	6888	104	1,51	1756	25,49	157	2,28	128	1,86
ZORRITOS	11590	220	1,90	2967	25,60	264	2,28	213	1,84
CANOAS PS	5080	108	2,13	1158	22,80	103	2,03	82	1,61
CASITAS	2254	36	1,60	646	28,66	58	2,57	48	2,13
ZARUMILLA	20936	421	2,01	5192	24,80	462	2,21	367	1,75
MATAPALO	1995	35	1,75	411	20,60	37	1,85	32	1,60
PAPAYAL	5285	82	1,55	1365	25,83	122	2,31	99	1,87
A VERDES	19991	444	2,22	4666	23,34	416	2,08	326	1,63
<b>TOTAL REGIONAL</b>	<b>224.895</b>	<b>4.086</b>	<b>1,82</b>	<b>58.513</b>	<b>26,02</b>	<b>5.517</b>	<b>2,45</b>	<b>4.165</b>	<b>1,85</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**

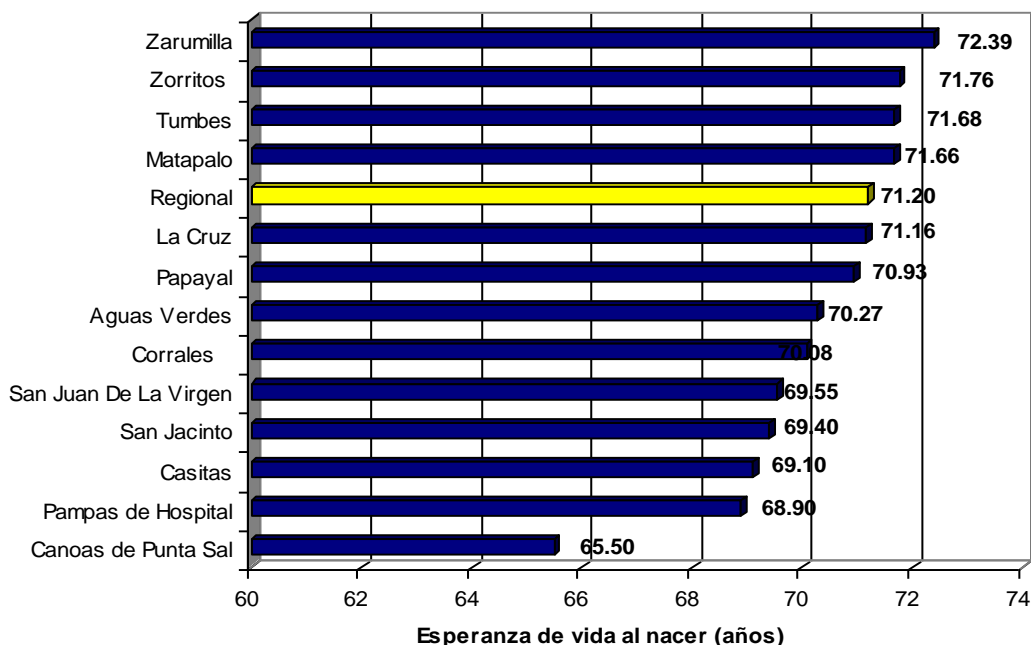
ESPERANZA DE VIDA AL NACER	TUMBES	PERU
GENERAL	73,1 AÑOS	73,1 AÑOS
HOMBRES	70,5 AÑOS	70,5 AÑOS
MUJERES	75,8 AÑOS	75,9 AÑOS

Fuente: Indicadores Basicos de Salud 2009 - DGE



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.- CARACTERISTICAS SOCIALES Y ECONÓMICAS

#### 1.3.1.- POBREZA

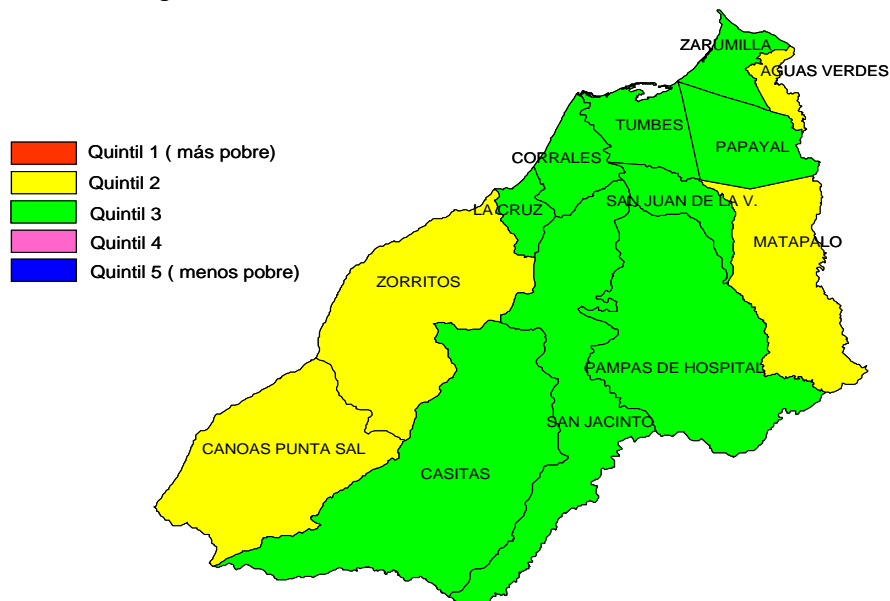
Uno de las principales fuentes, comúnmente utilizadas como referente, para estratificar la pobreza del país es el mapa de pobreza de FONCODES- Perú. En el año 2006 se publicó el último mapa de pobreza el cual ha sido elaborado con el objetivo de desarrollar un instrumento que permitiera focalizar los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



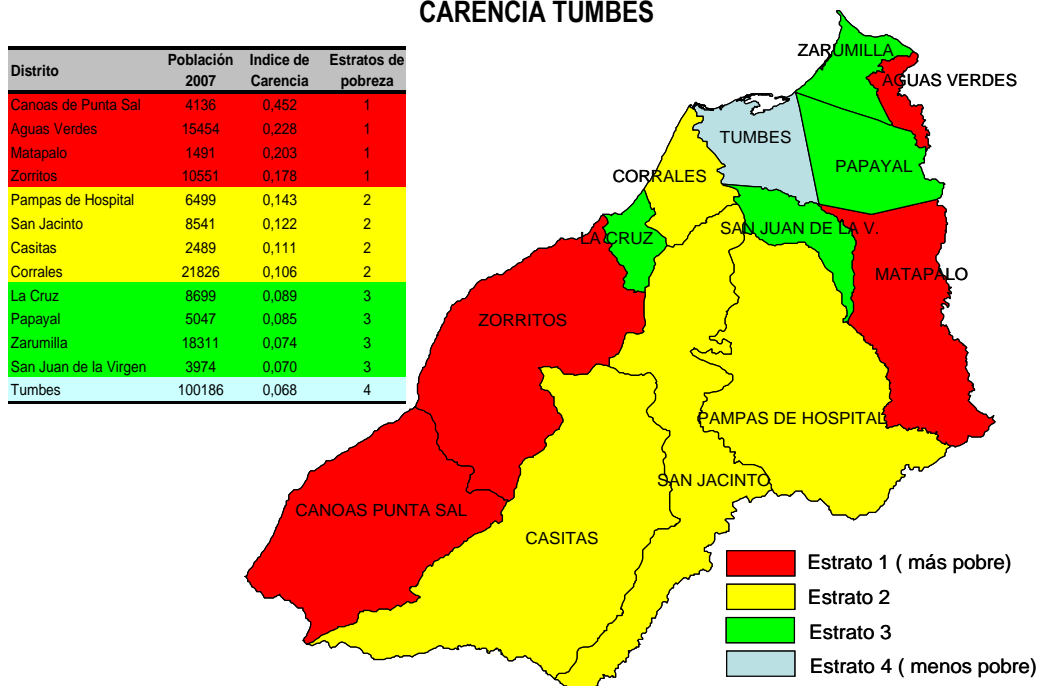
Fuente: Mapa de pobreza FONCODES - Perú 2006

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)

**Fig. 1.14: ESTRATIFICACIÓN POBLACIONAL POR DISTRITOS SEGÚN ÍNDICE DE CARENCIA TUMBES**



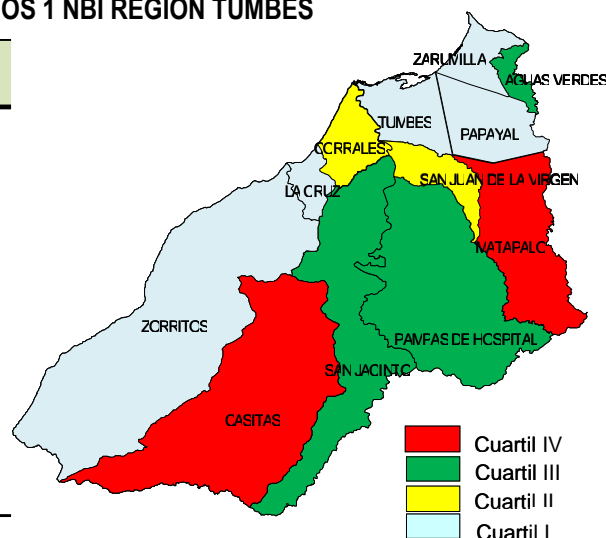
Elaborado en base a Mapa de Pobreza FONCODES 2006

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 Papayal se ubicaban en el primer cuartil como distritos que tienen menos porcentaje de hogares con más de 2 NBI, mientras que Matapalo, Casitas, y Aguas Verdes tenían los más altos porcentajes de NBI y se ubican en el cuartil IV (fig. 1.15).

**Fig. 1.15: ESTRATIFICACIÓN DE DISTRITOS POR CUARTILES DEL PORCENTAJE DE HOGARES CON AL MENOS 1 NBI REGIÓN TUMBES**

DISTRITOS	% DE HOGARES CON MAS DE 1 NBI
Matapalo	80.0
Casitas	74.8
Aguas Verdes	68.6
San Jacinto	64.9
P. de Hospital	61.0
Corrales	54.3
San Juan	51.7
Zorritos	47.2
La Cruz	46.0
Papayal	44.8
Tumbes	42.8
Zarumilla	41.7

Fuente: Mapa de Pobreza-FONCODES 2006



### 1.3.2.- ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS

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

### 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:

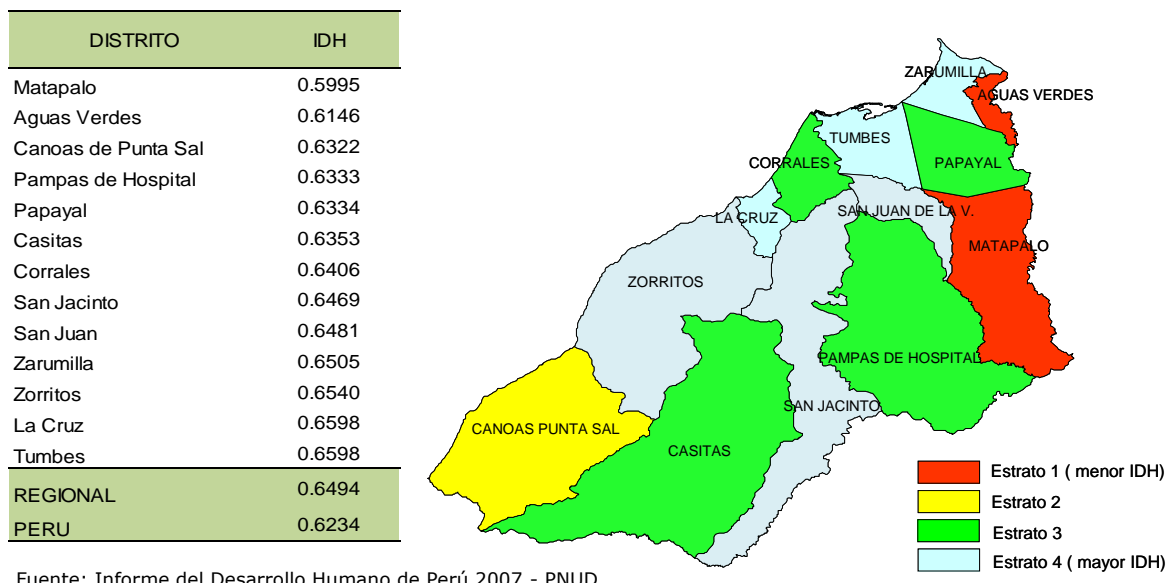
- Desarrollo Humano Alto con valores comprendidos entre 0.800 y 1
- Desarrollo Humano Medio con valores ubicados entre 0.500 y 0.799
- Desarrollo Humano Bajo con valores que van de 0 y 0.499.

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 (Ocupó 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)

**Fig. 1.16: ÍNDICE DE DESARROLLO HUMANO (IDH): ESTRATIFICACIÓN DISTRITAL REGIÓN TUMBES**



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.

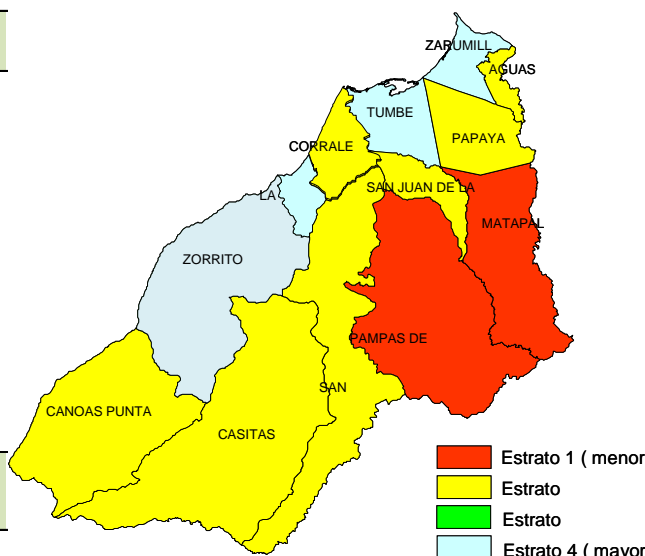
### 1.3.4.- EDUCACION

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**

DISTRITO	% ANALFABETISMO
Zarumilla	2.32
Zorritos	2.48
Tumbes	2.58
La Cruz	2.86
Papayal	4.24
Corrales	4.25
San Juan de la Virgen	4.32
Aguas Verdes	4.90
San Jacinto	4.95
Canoas de Punta Sal	4.97
Casitas	5.89
Pampas de Hospital	7.89
Matapalo	9.64
<b>REGION TUMBES</b>	<b>3.41</b>
<b>PERU</b>	<b>7.14</b>

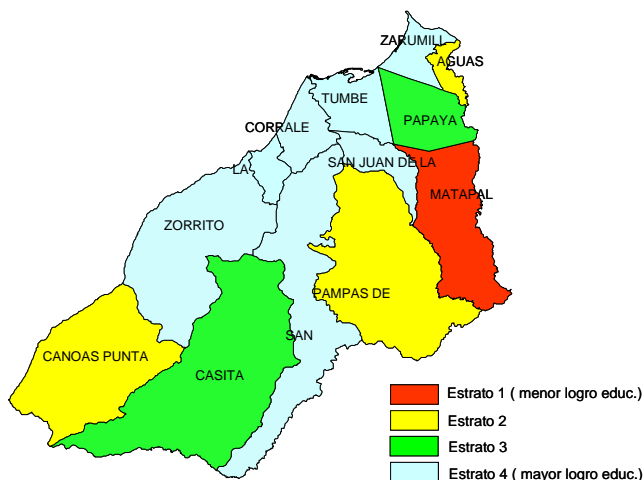


Fuente: Informe del Desarrollo Humano 2007 - PNUD

Según el porcentaje de logro Educativo alcanzado según distritos La Cruz (94,29%) , San Juan de la Virgen (93.88 %) y Tumbes (93,73%), se encuentran en el estrato de mayor porcentaje mientras que distritos de Matapalo, Aguas Verdes, Canoas de Punta Sal, y Pampas de Hospital ocupan el estrato 1 con más bajos porcentajes de logro Educativo. (fig. 1.18)

**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
<b>REGION TUMBES</b>	<b>92.86</b>
<b>PERU</b>	<b>90.48</b>

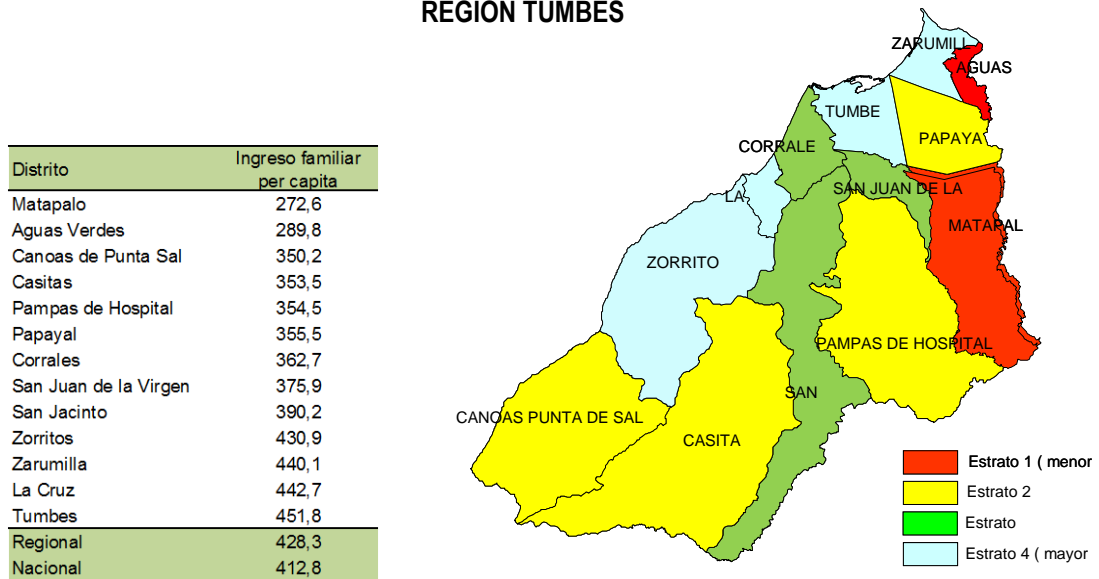


Fuente: Informe del Desarrollo Humano de Perú 2007 - PNUD

### 1.3.5 Ingreso Per Cápita.

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 )

**Fig. 1.18: ESTRATIFICACIÓN DE DISTRITOS SEGÚN INGRESO PER CAPITA REGIÓN TUMBES**



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	Agríc./comerc.	Mestizos	08/12. Feria de Tumbes.01 Nov. Día de los Santos
		San Juan	Agríc. /ganad.	Mestizos	01al 12/01. Señor de Chocan
		P. de Hospital	Agríc. /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	Agríc. /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	Agríc. /ganad.	Mestizos	25/11. Creación Política

Fuente: COMPENDIO TUMBES

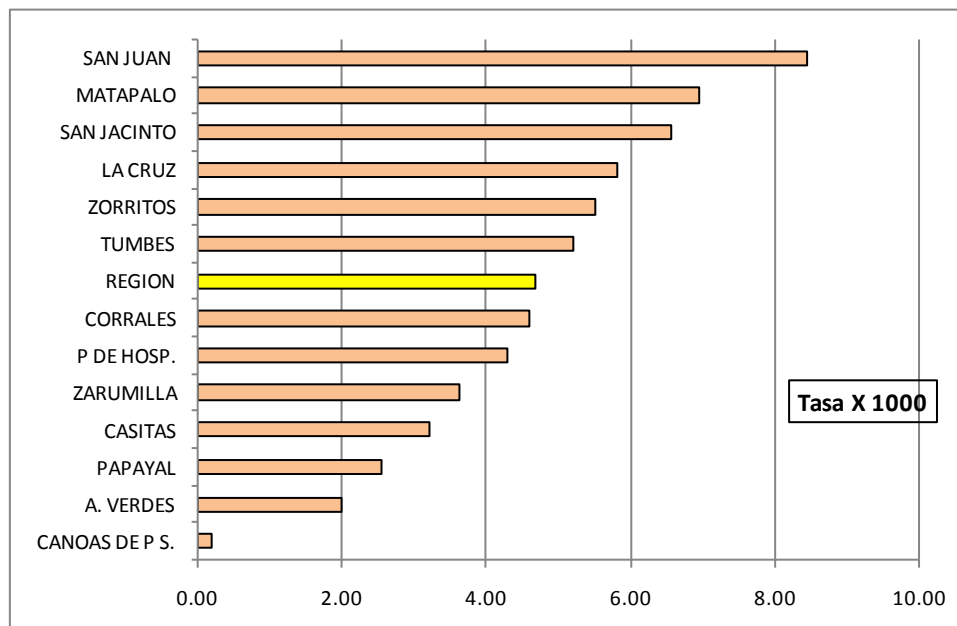
## II.- ANALISIS DE LA MORTALIDAD

## CAPÍTULO II: ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

### 2.1.- ANÁLISIS 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 6.11 por mil hab.

**Fig. 2.1.-TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR DISTRITOS  
REGIÓN TUMBES 2010**



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

La Tasa de mortalidad por distritos muestra grandes desigualdades; 06 distritos presentan la TBM por sobre el valor regional (4.69 x mil hab.), siendo los de mayor TBM los distritos de San Juan (8.46 x mil hab.), Matapalo (6.95 x mil hab.), San Jacinto (6.57 x mil hab.) y La Cruz (5.81 por mil hab.). Los distritos que presentan menor tasa han sido Canoas de Punta Sal (0.20 x mil hab.), Aguas Verdes (1.98 x mil hab), Papayal (2.56 por mil hab). Etc.

El 63.52 % (660/1039) de las defunciones corresponde al sexo masculino; la relación de defunciones hombre/mujer es 1,7.

Al analizar la TBM por ciclos de vida se observa que la TBM en las etapas de vida Adulto Mayor, periodo neonatal y adulto presentan las mayores tasas. Las menores tasas corresponden a los ciclos de vida adolescente (12 a 17 años) y joven (18 a 29 años).

**Tabla 2.1: TASAS DE MORTALIDAD POR CICLOS DE VIDA  
REGIÓN TUMBES 2010**

CICLOS DE VIDA	Tasa x 1000 hab(según certifi. defuncion)	Tasa x 1000 hab(ajustada a subregistro)
Periodo Neonatal	19.77	26.69
Infancia (<1 año )	3.06	4.13
Pre-escolar ( 1 a 4 años)	1.01	1.37
Niño ( 0 a 11 años )	1.55	2.09
Adolescentes ( 12 a 17 años)	0.11	0.15
Joven ( 18 a 29 años )	0.77	1.04
Adulto ( 30 a 59 años )	3.75	5.06
Adulto Mayor ( > 60 años)	33.45	45.16
<b>REGIONAL</b>	<b>4.69</b>	<b>6.33</b>

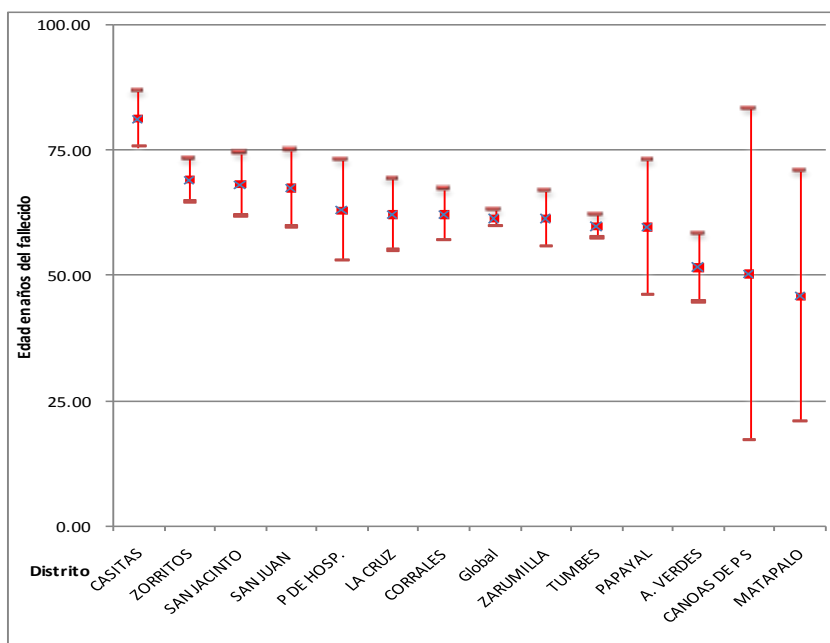
Fuente: Certificados de Defuncion. Oficina de Estadística e Informática DIRESA TUMBES

Subregistro 32.5 Indicadores Basicos de Salud

27

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 2010**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

La edad media de fallecimiento en la Región Tumbes para el año 2010, fue de 59.85 años.

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, Papayal, Aguas Verdes, Canoas y Matapalo las causas externas de muerte influirían en la edad de defunción. Por otra parte en el distrito de Casitas la muerte se produjo en edades por encima de la esperanza de vida para el nivel regional, que es de 73.2 años (fig. 2.2).

### 2.3.- ANÁLISIS DE LAS PRINCIPALES CAUSAS ESPECÍFICAS DE DEFUNCIÓN

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 2010

CIE 10	Causas de Mortalidad	Sexo del Fallecido		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Hombre	Mujer				
I00 - I99	Enfermedades del Sistema Circulatorio	154	83	237	107,0	22,81	22,81
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	120	78	198	89,4	19,06	41,87
C00 - D48	Tumores (neoplasias)	105	52	157	70,9	15,11	56,98
V01 - Y98	Causas externas de Morbilidad y Mortalidad	93	32	125	56,4	12,03	69,01
E10 - E14	Diabetes mellitus	35	31	66	29,8	6,35	75,36
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	38	14	52	23,5	5,00	80,37
A30 - A49	Otras enfermedades bacterianas	34	17	51	23,0	4,91	85,27
P00 - P96	Ciertas afecciones originadas el periodo perinatal	24	16	40	18,1	3,85	89,12
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	15	15	30	13,5	2,89	92,01
G00 - G99	Enfermedades del Sistema Nervioso	14	12	26	11,7	2,50	94,51
	<b>TODAS LAS DEMAS</b>	28	29	57		5,49	100,00
	<b>TOTAL</b>	<b>660</b>	<b>379</b>	<b>1039</b>	<b>469,08</b>	<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática Tumbes

- Las enfermedades del sistema circulatorio constituyen la primera causa de mortalidad en la Región, con una tasa de 107.0 por cien mil hab. A nivel nacional esta causa también constituye la primera causa.
- Las enfermedades del Sistema Respiratorio constituyen la segunda causa de mortalidad en la Región Tumbes, con una tasa de 89.4 por cien mil hab. En el 2009 también ocuparon el segundo lugar.
- Los Tumores (neoplasias) excepto neonatal ocupó el tercer lugar entre las causas de mortalidad en el año 2010 con una tasa de 70.9 por cien mil hab. En el 2009 tuvo una tasa ligeramente menor ocupando el tercer lugar.
- Las causas externas de morbilidad y mortalidad constituyeron la cuarta causa de mortalidad en el 2010 similar al año 2009.
- La Diabetes Mellitus constituyeron la quinta causa de mortalidad en la región en el año 2010, con una tasa de 29.8 por cien mil hab.
- Las enfermedades del sistema digestivo constituyeron la sexta causa de mortalidad con una tasa de 23.5 por cien mil hab.
- Otras enfermedades bacterianas constituyen la séptima causa de mortalidad a nivel regional con una tasa de 23.0 por cien mil hab. constituyendo una importante causa de mortalidad.
- Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal constituyen la octava causa de mortalidad con una tasa de 18.1 por cien mil hab.
- Las Enfermedades del sistema genitourinario constituyen la novena causa de mortalidad en la Región Tumbes con una tasa de 13.5 por cien mil hab.
- Las enfermedades del sistema nervioso constituye la decima causa de mortalidad con una tasa de 11.7 por cien mil hab.

## 2.4.- ANALISIS DE LA MORTALIDAD SEGÚN GRUPOS ETAREOS

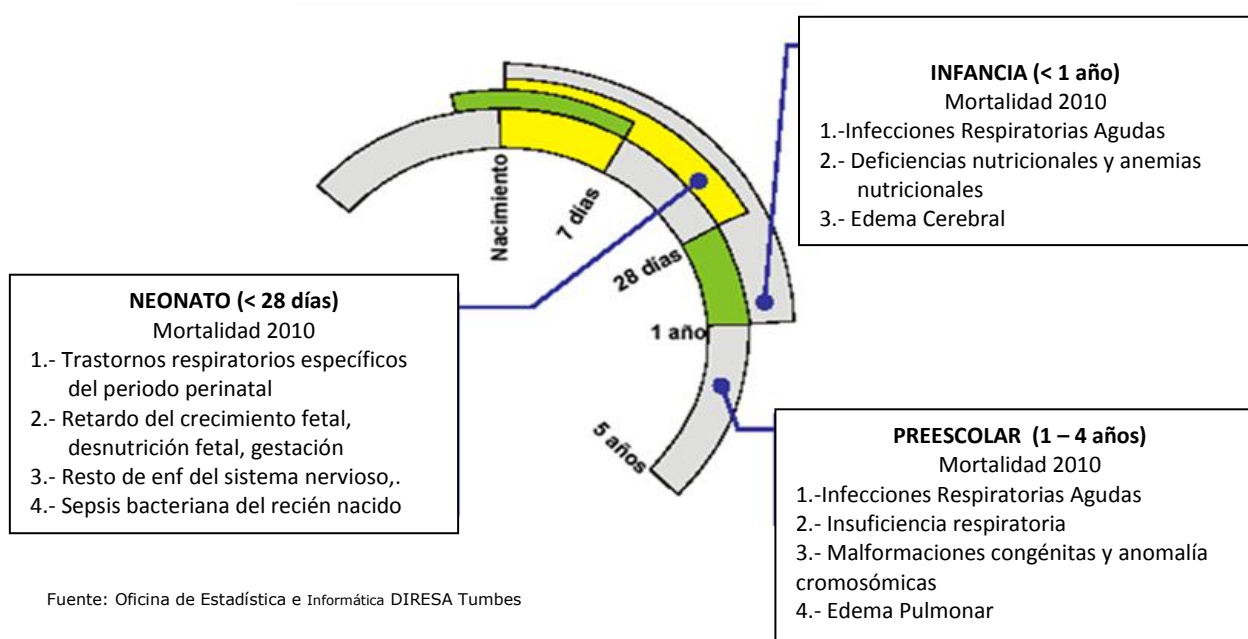
Las causas de mortalidad varían según la edad en la que se produce la defunción. Por tal motivo se presenta un breve resumen de las principales causas de mortalidad según grupos etáreos.

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

Las principales causas de mortalidad en este grupo están representadas 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 Específicos del Periodo Perinatal, Retardo del Crecimiento Fetal y resto de enf. del Sistema Nervioso.
- Las principales causas de mortalidad infantil está representado por las Infecciones Respiratorias Agudas, Deficiencias Nutricionales y Anemias Nutricionales y Edema Cerebral.
- Las principales causas de mortalidad en el preescolar son las Infecciones Respiratorias Agudas, Insuficiencia Respiratoria, Malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas y Edema Pulmonar. (Fig. 2.3)

Fig. 2.3: MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN GRUPOS ETÁREOS  
REGIÓN TUMBES 2010



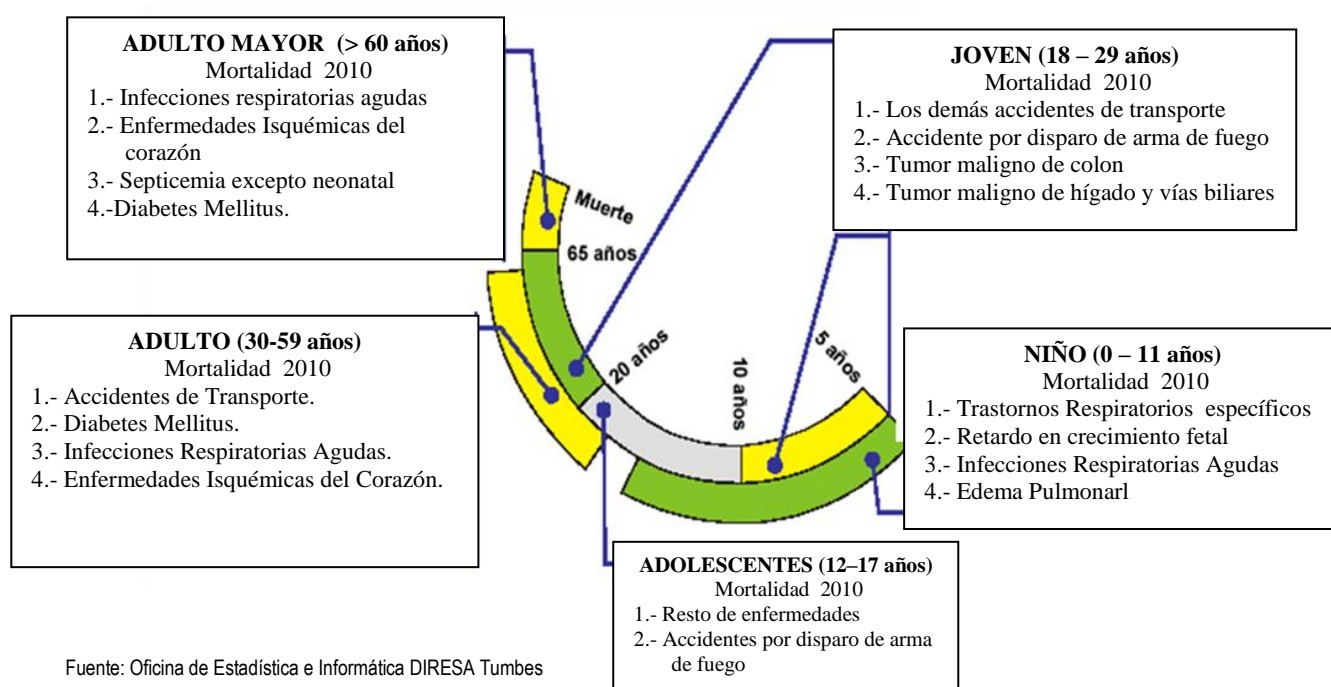
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

## 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 Trastornos Respiratorios Específicos, Retardo en crecimiento fetal e Infecciones Respiratorias Agudas constituyen las primeras causas de muerte en los niños (0 a 11 años).
- Resto de enfermedades y Accidentes por disparo de arma de fuego constituyen las principales causas de mortalidad en los adolescentes (12 a 17 años).
- Los accidentes de transporte, los accidentes por disparo de arma de fuego, los tumores malignos de colon e hígado son las principales causas de muerte en los jóvenes (18-29 años)
- Los accidentes de transporte, la Diabetes Mellitus, Infecciones Respiratorias Agudas y Enfermedades isquémicas del Corazón constituyen las principales causa de muerte en los adultos (30 a 59 años).
- Las Infecciones Respiratorias Agudas, Enfermedades Isquémicas del Corazón y Septicemia son las principales causas de muerte en el adulto mayor (mayor de 60 años).

**Fig. 2.4: MORTALIDAD SEGÚN GRUPOS ETÁREOS  
REGIÓN TUMBES 2010**





## 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 2010 el 15.69% de la población (35286 habitantes) se asentó en los distritos considerados en quintil 2 (más pobres) y el 84.31% (189608) 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 (1039), el 10,87% (1113) ocurrieron en distritos del quintil 2 y el 89,12 % (926) en distritos de quintil 3 (Tabla 2.3).

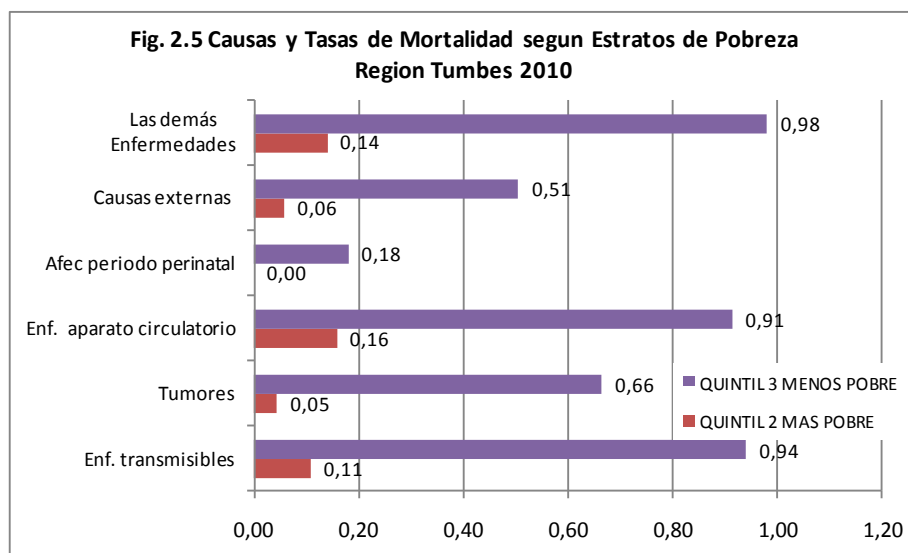
**Tabla 2.3: CAUSAS DE MORTALIDAD SEGÚN ESTRATOS DE POBREZA  
REGION TUMBES 2010**

GRANDES CAUSAS DE MORTALIDAD	QUINTIL 2 (MAS POBRE)		QUINTIL 3 (MENOS POBRE)	
	NUMERO	TASA X 1000 HAB	NUMERO	TASA X 1000 HAB
Enfermedades transmisibles	24	0,11	208	0,94
Tumores	10	0,05	147	0,66
Enfermedades del aparato circulatorio	35	0,16	202	0,91
Afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0,00	40	0,18
Causas externas de traumatismos y envenenamientos	13	0,06	112	0,51
Las demás Enfermedades	31	0,14	217	0,98
<b>TOTAL</b>	<b>113</b>	<b>0,51</b>	<b>926</b>	<b>4,18</b>

Fuente; Oficina de Estadística e Informática Tumbes

Durante el año 2010 la mayor tasa de mortalidad se presentó en el quintil 3 (menos pobre) respecto al quintil 2 de pobreza (4.18 vs. 0,51 por mil hab. respectivamente). Esto es explicable porque el mayor número de defunciones se han presentado en el estrato 3 (menos pobre), donde también se concentra la mayor población de la región Tumbes

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)



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) entre otras, con diferencias de acuerdo al sexo. (Tabla 2.4)

**Tabla 2.4: CAUSAS ESPECIFICAS DE MORTALIDAD CICLO DE VIDA NIÑO (0-11 AÑOS)  
REGION TUMBES 2010**

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Trastornos respiratorios periodo perinatal	15	35,7	6	15,0	21
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal.	8	19,0	9	22,5	17
Infecciones respiratorias agudas	6	14,3	6	15,0	12
Edema Pulmonar	0	0,0	6	15,0	6
Insuficiencia respiratoria	2	4,8	3	7,5	5
Resto de enfermedades del SNC,	2	4,8	2	5,0	4
Malformaciones congénitas, deformidades.	0	0,0	3	7,5	3
Edema Cerebral	2	4,8	1	2,5	3
Sepsis bacteriana del recién nacido	1	2,4	1	2,5	2
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	2	4,8	0	0,0	2
Insuficiencia cardíaca	0	0,0	1	2,5	1
Exposición a la corriente eléctrica	0	0,0	1	2,5	1
Agresiones (homicidios)	0	0,0	1	2,5	1
Tumor de ojo, encefalo y partes del Sist. Nervioso	1	2,4	0	0,0	1
Enfermedades hipertensivas	1	2,4	0	0,0	1
Enf. cardiopulmonar, enf. de la circulación pulmonar	1	2,4	0	0,0	1
Epilepsia y estado de mal epileptico	1	2,4	0	0,0	1
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>100,0</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>82</b>

**2.6.2.- Ciclo de vida adolescente (12 a 17 años)**

El resto de enfermedades y Accidentes por disparo de arma de fuego, constituyen las primeras causas de mortalidad en este ciclo de vida, con similar porcentaje entre hombre y mujer. (Tabla 2.5).

**Tabla: 2.5: CAUSAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD  
CICLO DE VIDA ADOLESCENTE (12-17 AÑOS)  
REGION TUMBES 2010**

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Resto de enfermedades	1	50	1	100	2
Accidentes por disparo de arma de fuego	1	50	0	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>3</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

**2.6.3.- Ciclo de vida Joven (18 a 29 años)**

Los demás accidentes de transporte y los no especificados, los accidentes por disparo de arma de fuego, Tumor maligno de colon y unión recto sigmoidea y Tumor maligno de hígado constituyen las principales causas de muerte en el ciclo Joven con diferencia en la incidencia entre hombre y mujer (tabla 2.6)

**Tabla: 2.6: CAUSAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD  
CICLO DE VIDA JOVEN (18-29 AÑOS)  
REGION TUMBES 2010**

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	7	30,4	2	14,3	9
Accidentes por disparo de arma de fuego	3	13,0	4	28,6	7
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	0	0,0	2	14,3	2
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	0	0,0	2	14,3	2
Enfermedades isquémicas del corazón	0	0,0	2	14,3	2
Enfermedad por el VIH (SIDA)	3	13,0	0	0,0	3
Agresiones (homicidios)	3	13,0	0	0,0	3
Los demás accidentes	2	8,7	0	0,0	2
Tuberculosis	0	0,0	1	7,1	1
Embarazo, parto y puerperio	0	0,0	1	7,1	1
Insuficiencia cardíaca	1	4,3	0	0,0	1
Ahogamiento y sumersión accidentales	1	4,3	0	0,0	1
Insuficiencia respiratoria	1	4,3	0	0,0	1
Resto de enfermedades del sistema digestivo	1	4,3	0	0,0	1
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no específica	1	4,3	0	0,0	1
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>8,7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

**2.6.4.- Ciclo de vida adulto (20 a 59 años)**

Los demás Accidentes de Transporte y los no especificados, Diabetes Mellitus, Infecciones Respiratorias Agudas y Enf. Isquémicas del Corazón constituyen las principales causas de mortalidad en este ciclo de vida (Tabla 2.7).

**Tabla: 2.7: CAUSAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD  
CICLO DE VIDA ADULTO (30-59 AÑOS)  
REGION TUMBES 2010**

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	26	13,5	6	6,8	32
Diabetes mellitus	15	7,8	9	10,2	24
Infecciones respiratorias agudas	14	7,3	9	10,2	23
Enfermedades isquémicas del corazón	17	8,8	4	4,5	21
Eventos de intención no determinada	10	5,2	6	6,8	16
Accidentes por disparo de arma de fuego	14	7,3	0	0,0	14
Enfermedades cerebrovasculares	7	3,6	6	6,8	13
Enfermedades hipertensivas	6	3,1	4	4,5	10
Enfermedad por el VIH (SIDA)	5	2,6	4	4,5	9
Resto de enfermedades del sistema nervioso, excepto menir	3	1,6	6	6,8	9
Insuficiencia cardíaca	7	3,6	1	1,1	8
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	6	3,1	2	2,3	8
Resto de Enfermedades	63	32,6	31	35,2	94
<b>TOTAL</b>	<b>193</b>	<b>100</b>	<b>88</b>	<b>100</b>	<b>281</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

**2.6.5.- Ciclo de vida adulto mayor (mas de 60 años)**

**Tabla: 2.8: CAUSAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD  
CICLO DE VIDA ADULTO MAYOR (> 60 AÑOS)  
REGION TUMBES 2010**

CAUSA	Hombre		Mujer		Total
	Nº	%	Nº	%	
Infecciones respiratorias agudas	78	10.9	43	10.6	121
Enfermedades isquémicas del corazón	74	10.3	38	9.3	112
Septicemia, excepto neonatal	31	4.3	16	3.9	47
Diabetes mellitus	20	2.8	22	5.4	42
Enfermedades hipertensivas	23	3.2	11	2.7	34
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	19	2.6	6	1.5	25
Eventos de intención no determinada	13	1.8	7	1.7	20
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	16	2.2	4	1.0	20
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no específica	8	1.1	9	2.2	17
Tumor maligno de la próstata	18	2.5	0	0.0	18
Enfermedades cerebrovasculares	11	1.5	6	1.5	17
Insuficiencia cardíaca	6	0.8	9	2.2	15
Resto de Enfermedades	83	11.6	65	16.0	148
<b>TOTAL</b>	<b>400</b>	<b>55.8</b>	<b>236</b>	<b>58.0</b>	<b>636</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las infecciones respiratorias agudas, enfermedades isquémicas del corazón, Septicemias excepto neonatal y Diabetes Mellitus constituyen las primeras causas de mortalidad en el ciclo de vida adulto mayor. (Tabla 2.8)

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

Si se agrupa mortalidad por grandes grupos de causas de muerte se tiene que las principales causas son las Enfermedades del Aparato Circulatorio (Tasa 10.70 x 10000 hab.), Enfermedades Transmisibles (Tasa 10.47 x 10000 hab.), Tumores (Tasa 7.09 x 10000 hab.) y Enfermedades Crónicas (Tasa 6.37 x 10000 hab.). (Tabla. 2.9).

**Tabla: 2.9: MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS DE CAUSAS  
REGION TUMBES 2010**

GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	NUMERO	TASA X 10000 HAB.
Enfermedades del Aparato Circulatorio	237	10.70
Enfermedades Transmisibles	232	10.47
Tumores	157	7.09
Enfermedades Crónicas	141	6.37
Causas Externas	125	5.64
Las demas Enfermedades	107	4.83
Afecciones Periodo Perinatal	40	1.81
<b>TOTAL REGIONAL</b>	<b>1039</b>	<b>46.91</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

## MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS:

### Enfermedades del Aparato Circulatorio:

Las enfermedades Isquémicas del corazón (Tasa 6.1 x 10000 hab.), las enfermedades hipertensivas (2.0 x 10000 hab.), las enfermedades cerebro vasculares (Tasa 1.4 x 10000 hab.) y la insuficiencia cardiaca (1.1 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 ENFERMEDADES APARATO CIRCULATORIO REGION TUMBES 2010**

Aparato Circulatorio	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000 Hab.
	Nº	%	Nº	%		
Enfermedades isquémicas del corazón	91	59.1	44	53.0	135	6.1
Enfermedades hipertensivas	30	19.5	15	18.1	45	2.0
Enfermedades cerebrovasculares	18	11.7	12	14.5	30	1.4
Insuficiencia cardíaca	14	9.1	11	13.3	25	1.1
Enf. cardiopulmonar, enf. de la circulación pulmonar	1	0.6	0	0.0	1	0.0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0.0	1	1.2	1	0.0
Fiebre reumática aguda y enf. cardíacas reumáticas crónicas	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>154</b>	<b>100.0</b>	<b>83</b>	<b>100.0</b>	<b>237</b>	<b>10.7</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

### Enfermedades Transmisibles:

En el grupo de las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas (Tasa 7.0 x 10000 hab.), septicemia excepto neonatal (2.3 x 10000 hab.), la enfermedad por el VIH(SIDA) (0.5 x 10000 hab.) y la tuberculosis (0.3 x 10000 hab.). Constituyen las principales causas de mortalidad por enfermedades transmisibles (Tabla 2.11).

**Tabla: 2.11: MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DEL GRUPO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES REGION TUMBES 2010**

Enfermedades Transmisibles	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000 Hab.
	Nº	%	Nº	%		
Infecciones respiratorias agudas	98	66.2	58	39.2	156	7.0
Septicemia, excepto neonatal	34	23.0	17	11.5	51	2.3
Enfermedad por el VIH (SIDA)	8	5.4	4	2.7	12	0.5
Tuberculosis	3	2.0	3	2.0	6	0.3
Resto de ciertas enf. infecciosas y parasitarias	3	2.0	0	0.0	3	0.1
Enfermedades infecciosas intestinales	2	1.4	0	0.0	2	0.1
Ciertas enf. transmitidas por vectores y rabia	0	0.0	2	4.0	2	0.1
<b>Total</b>	<b>148</b>	<b>100.0</b>	<b>84</b>	<b>102.4</b>	<b>232</b>	<b>10.5</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

### Tumores:

En el grupo de las neoplasias, las principales causas son: tumores malignos de órganos genitourinario (tasa 1.10 por 10000 hab.), tumor maligno de próstata (tasa 0.8 x 10000 hab.), tumores malignos de tráquea, bronquios y el pulmón (Tasa 0.8 x 10000 hab.) y tumor maligno de estómago (Tasa 0.8 x 10000 hab.). (Tabla 2.12)

**Tabla: 2.12: MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DEL GRUPO DE ENFERMEDADES: TUMORES REGION TUMBES 2010**

TUMORES	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000
	Nº	%	Nº	%		
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	18	17.1	6	11.5	24	1.1
Tumor maligno de la próstata	18	17.1	0	0.0	18	0.8
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15	14.3	3	5.8	18	0.8
Tumor maligno de estómago	7	6.7	10	19.2	17	0.8
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	11	10.5	6	11.5	17	0.8
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	5	4.8	4	7.7	9	0.4
Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)	0	0.0	9	17.3	9	0.4
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, exc	3	2.9	6	11.5	9	0.4
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hematopc	8	7.6	0	0.0	8	0.4
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0.0	8	15.4	8	0.4
Tumores malignos de otras localizaciones	5	4.8	0	0.0	5	0.2
Tumor de ojo, encefalo y de otras partes del Sist. Nervioso	4	3.8	0	0.0	4	0.2
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	4	3.8	0	0.0	4	0.2
Tumor maligno de pancreas	4	3.8	0	0.0	4	0.2
Leucemia	3	2.9	0.00	0.0	3	0.1
<b>TOTAL</b>	<b>105</b>	<b>100</b>	<b>52</b>	<b>100.0</b>	<b>157</b>	<b>7.1</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

### Enfermedades Crónicas:

En el grupo de Enfermedades Crónicas, las principales causas son: Diabetes Mellitus (tasa 3.1 por 10000 hab.), Cirrosis y ciertas otras enf. Crónicas del Hígado (tasa 1.3 x 10000 hab.), Insuficiencia Renal (Tasa 1.1 x 10000 hab.) y Enf. Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores (Tasa 0.9 x 10000 hab.). (Tabla 2.13)

**Tabla: 2.13: MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DEL GRUPO DE ENFERMEDADES CRONICAS REGION TUMBES 2010**

ENFERMEDADES CRONICAS	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000
	Nº	%	Nº	%		
Diabetes mellitus	37	42.0	32	27.8	69	3.1
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	23	26.1	6	5.2	29	1.3
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no específico:	14	15.9	10	8.7	24	1.1
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	14	15.9	5	4.3	19	0.9
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>100.0</b>	<b>106</b>	<b>92.2</b>	<b>141</b>	<b>6.4</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

**Causas Externas:**

En el grupo de Causas Externas las principales causas son: Los Accidentes de Transporte y los no especificados (tasa 2.1 por 10000 hab.), Eventos de Intención No Determinada (tasa 1.6 por 10000 hab.), Accidentes por Disparo de Arma de Fuego (tasa 1.0 x 10000 hab.), Agresiones (Homicidios) (Tasa 0.4 x 10000 hab.) y Caídas (Tasa 0.1 x 10000 hab.). (Tabla 2.14)

**Tabla: 2.14: MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DEL GRUPO DE CAUSAS EXTERNAS REGION TUMBES 2010**

CAUSAS EXTERNAS	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000 Hab.
	Nº	%	Nº	%		
Los demás accidentes de transporte y no especificados	37	52.9	10	52.6	47	2.1
Eventos de intención no determinada	23	13.2	13	10.0	36	1.6
Accidentes por disparo de arma de fuego	18	25.7	4	21.1	22	1.0
Agresiones (homicidios)	8	11.4	1	5.3	9	0.4
Caídas	0	0.0	3	15.8	3	0.1
Ahogamiento y sumersión accidentales	2	2.9	0	0.0	2	0.1
Exposición a la corriente eléctrica	1	1.4	1	5.3	2	0.1
Exposición accidental a otros factores y no Especific. d	2	2.9	0	0.0	2	0.1
Los demás accidentes	2	2.9	0	0.0	2	0.1
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>132.9</b>	<b>32</b>	<b>168.4</b>	<b>125</b>	<b>5.6</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

**Todas las Demás Causas:**

**Tabla: 2.15: MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DEL GRUPO DE TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES REGION TUMBES 2010**

TODAS LAS DEMAS ENFERMEDADES	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000
	Nº	%	Nº	%		
Resto de enf. del sist. nervioso, excepto meningitis	9	21.4	11	22.0	20	0.9
Resto de enfermedades del sistema digestivo	9	21.4	8	16.0	17	0.8
Edema Pulmonar	5	11.9	8	16.0	13	0.6
Insuficiencia respiratoria	5	11.9	8	16.0	13	0.6
Edema Cerebral	7	16.7	2	4.0	9	0.4
Resto de enf. del sistema urinario	1	2.4	6	12.0	7	0.3
Embarazo, parto y puerperio	0	0.0	6	12.0	6	0.3
Deficiencias y anemias nutricionales	5	11.9	0	0.0	5	0.2
Trastornos de la vesícula biliar, vías biliares y del páncreas	4	9.5	1	2.0	5	0.2
Enf. del peritoneo, peritonitis y otros	3	7.1	0	0.0	3	0.1
Malf. Cong., deformidades y anomalías cromosómicas	0	0.0	3	6.0	3	0.1
Epilepsia y estado de mal epiléptico	1	2.4	1	2.0	2	0.1
Úlcera gástrica, duodenal, péptica de sitio no espec.	2	4.8	0	0.0	2	0.1
Apendicitis, hernia cavidad abdom. y obst. intestinal	0	0.0	1	2.0	1	0.0
Otras Enf. Resp. que afectan princ. el interticio, e	0	0.0	1	2.0	1	0.0
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>121.4</b>	<b>56</b>	<b>112.0</b>	<b>107</b>	<b>4.8</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Dentro del grupo todas las demás causas de mortalidad, el resto de Enfermedades del Sistema Nervioso excepto meningitis (tasa 0.9 por 10000 hab.), Resto de Enf. del Sistema Digestivo (tasa 0.8 x 10000 hab.) y Edema Pulmonar (tasa 0.6 x 10000 hab.) presentan las mayores tasas de mortalidad. (Tabla. 2.15).

### Ciertas Afecciones originadas en el Periodo Perinatal:

En el grupo de ciertas enfermedades originadas en el periodo perinatal, tenemos los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (Tasa 0.9 x 10000 hab.) , Retardo del crecimiento (Tasa 0.8 x 10000 hab.) y sepsis bacteriana del recién nacido (Tasa 0.1 x 10000 hab.) .Tabla 2.16.

**Tabla: 2.16: MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DEL GRUPO DE PERIODO PERINATAL REGION TUMBES 2010**

Periodo Perinatal	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 10000
	Nº	%	Nº	%		
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	15	46.9	6	24.0	21	0.9
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	8	25.0	9	36.0	17	0.8
Sepsis bacteriana del recién nacido	1	3.1	1	4.0	2	0.1
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>75.0</b>	<b>16</b>	<b>64.0</b>	<b>40</b>	<b>1.8</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 14630 años, siendo la RAVPP 66.04 años por cada mil habitantes. La RAVPP en hombres es de 40.53 x 1000 hab. y en las mujeres es 25.51 x 1000 hab.

**Tabla: 2.17: MORTALIDAD PREMATURA (AVPP y RAVPP) SEGÚN SEXO REGION TUMBES 2010**

SEXO	AVPP	% MORTALIDAD PREMATURA	RAVPP *
FEMENINO	5652	38.6	25.51
MASCULINO	8978	61.4	40.53
	14630	100	66.04

\* RAVPP x 1000 hab.

La mortalidad en hombres aporta el 38.6% de la mortalidad prematura, mientras que el sexo femenino aporta el 61.4% restante. La razón de mortalidad prematura hombre/mujer es de 1.59. 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 2.17)

Las muertes del grupo de las demás enfermedades aportan las mayores cifras de años de vida potencialmente perdidos 3390 años (15.30 años x 1000 hab.). Por Causas externas de traumatismos y envenenamientos se pierden 3150 años (14.22 años x 1000 hab.) y por Afecciones originadas en el periodo perinatal se pierden 2800 años (12.64 años x 1000 hab.)

**Tabla: 2.18: MORTALIDAD PREMATURA (AVPP y RAVPP) SEGÚN GRUPO DE CAUSAS REGION TUMBES 2010**

GRUPO DE CAUSAS	AVPP	RAVPP
Las demás Enfermedades	3390	15,30
Causas externas de traumatismos y envenenamientos	3150	14,22
Afecciones originadas en el periodo perinatal	2800	12,64
Enfermedades Transmisibles	2255	10,18
Enfermedades del Aparato Circulatorio	1626	7,34
Tumores	1410	6,37
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>14630</b>	<b>66,05</b>

Elaborado por Oficina de Epidemiología DIRESA Tumbes

Las Enfermedades Transmisibles aportan la pérdida prematura de 10.18 años x 1000 hab., mientras que por las enfermedades del aparato circulatorio se pierden 7.34 años x 1000 hab. Por neoplasias (Tumores) se pierden 1410 años, lo que representa una RAVPP de 6.37 años x 1000 hab. (Tabla 2.18).

En el año 2010 los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal representan una pérdida de 1470 años (6.64 años x 1000 hab), mientras que por Infecciones Respiratorias Agudas 1450 años (6.54 años x 1000 hab.); los demás Accidentes de Transporte y los no especificados representó la pérdida de 1328 años (6.00 años x 1000 hab). El Retardo en el Crecimiento Fetal, Desnutrición Fetal implica una pérdida de 1190 años (5.37 años x 1000 hab.). Otras causas importantes de mortalidad prematura lo constituyen los Accidentes por Disparo de Arma de Fuego, Enfermedades Isquémicas del Corazón, Edema Pulmonar. (Tabla 2.19).

**Tabla: 2.19: MORTALIDAD PREMATURA POR CAUSAS ESPECÍFICAS DE MORTALIDAD REGION TUMBES 2010**

CAUSAS ESPECIFICAS DE MORTALIDAD	AVPP	RAVPP
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	1470	6,64
Infecciones respiratorias agudas	1450	6,54
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	1328	6,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación	1190	5,37
Accidentes por disparo de arma de fuego	783	3,54
Enfermedades isquémicas del corazón	646	2,92
Edema Pulmonar	494	2,23
Diabetes mellitus	489	2,21
Resto de enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	462	2,09
Insuficiencia respiratoria	389	1,76
Eventos de intención no determinada	388	1,75
Enfermedad por el VIH (SIDA)	370	1,67
Enfermedades cerebrovasculares	322	1,45
Edema Cerebral	309	1,39
Enfermedades hipertensivas	299	1,35
Agresiones (homicidios)	299	1,35
Insuficiencia cardíaca	283	1,28
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	249	1,12
Tumor maligno de estómago	234	1,06
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	205	0,93
Embarazo, parto y puerperio	194	0,88
Insuficiencia renal, incluye la aguda, crónica y la no especificadas	191	0,86
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	178	0,80
Tuberculosis	162	0,73
Septicemia, excepto neonatal	143	0,65
Sepsis bacteriana del recién nacido	140	0,63
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	138	0,62
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoidea	123	0,56
Resto de enfermedades del sistema digestivo	121	0,55
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	119	0,54
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	117	0,53
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos	116	0,52
Resto de causas	<b>1230</b>	<b>5,54</b>
<b>TOTAL</b>	<b>14630</b>	<b>66,04</b>

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

### 2.9.1.- Aguas Verdes

Los Eventos de intención no determinada, las Enfermedades Cerebro vasculares, Diabetes Mellitus e Infecciones Respiratorias Agudas has sido las principales causas de mortalidad en el distrito de Aguas Verdes. (Tabla 2.20).

**Tabla: 2.20: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE AGUAS VERDES REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Eventos de intención no determinada	7	25.93	0	0.00	7	39.61
Enfermedades cerebrovasculares	3	11.11	2	25.00	5	28.29
Diabetes mellitus	5	18.52	0	0.00	5	28.29
Infecciones respiratorias agudas	1	3.70	3	37.50	4	22.63
Tumor maligno órganos digestivos- peritoneo, excepto estomago	3	11.11	0	0.00	3	16.97
Enfermedades isquémicas del corazón	3	11.11	0	0.00	3	16.97
Demás accidentes transporte y no especificados	3	11.11	0	0.00	3	16.97
Tuberculosis	0	0.00	2	25.00	2	11.32
Septicemia, excepto neonatal	0	0.00	1	12.50	1	5.66
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	1	3.70	0	0.00	1	5.66
Insuficiencia renal aguda - cronica y no especificad	1	3.70	0	0.00	1	5.66
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100.00</b>	<b>8</b>	<b>100.00</b>	<b>35</b>	<b>198.03</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

### 2.9.2.- Zarumilla

Las Enfermedad Isquémica del Corazón, Septicemia, los demás Accidentes de Transporte y los no especificados y los Accidentes por Disparo de Arma de Fuego constituyen las principales causas de mortalidad en el Distrito de Zarumilla. (Tabla 2.21)

**Tabla: 2.21: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE ZARUMILLA REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Enfermedades isquémicas del corazón	8	15.69	3	13.04	11	54.13
Septicemia, excepto neonatal	7	13.73	2	8.70	9	44.29
Los demás accidentes de transporte y los no espec	6	11.76	3	13.04	9	44.29
Accidentes por disparo de arma de fuego	8	15.69	0	0.00	8	39.37
Infecciones respiratorias agudas	2	3.92	5	21.74	7	34.45
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias int	4	7.84	0	0.00	4	19.68
Tumor de ojo, encefalo y de otras partes del Sist. N	3	5.88	0	0.00	3	14.76
Enfermedades cerebrovasculares	3	5.88	0	0.00	3	14.76
Diabetes mellitus	0	0.00	3	13.04	3	14.76
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepati	0	0.00	2	8.70	2	9.84
Todas las demas causas	10	19.61	5	21.74	15	73.81
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100.00</b>	<b>23</b>	<b>100.00</b>	<b>74</b>	<b>364.14</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.3.- PAPAYAL**

En el distrito de Papayal, las Infecciones Respiratorias Agudas, Las Enfermedades Isquémicas del Corazón y el Resto de enfermedades del sistema digestivo constituyeron las principales causas de mortalidad durante el año 2010. Las principales (Tabla 2.22).

**Tabla: 2.22: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE PAPAYAL REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Infecciones respiratorias agudas	4	40.00	1	25.00	5	91.51
Enfermedades isquémicas del corazón	2	20.00	0	0.00	2	36.60
Resto de enfermedades del sistema digestivo	2	20.00	0	0.00	2	36.60
Enfermedades hipertensivas	1	10.00	0	0.00	1	18.30
Accidentes por disparo de arma de fuego	1	10.00	0	0.00	1	18.30
Agresiones (homicidios)	0	0.00	1	25.00	1	18.30
Eventos de intención no determinada	0	0.00	1	25.00	1	18.30
Epilepsia y estado de mal epileptico	0	0.00	1	25.00	1	18.30
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100.00</b>	<b>4</b>	<b>100.00</b>	<b>14</b>	<b>256.22</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.4.- CASITAS**

Las principales causas de mortalidad están dadas por Infecciones Respiratorias Agudas, Tumor Maligno de Próstata, Tumor Maligno de Colon y de la Unión Recto Sigmoidea constituyeron las principales causas de mortalidad en el año 2010 en este distrito. (Tabla 2.23)

**Tabla: 2.23: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE CASITAS REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Infecciones respiratorias agudas	2	33.33	0	0.00	2	80.32
Tumor maligno de la próstata	2	33.33	0	0.00	2	80.32
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoid	1	16.67	0	0.00	1	40.16
Enfermedades hipertensivas	1	16.67	0	0.00	1	40.16
Diabetes mellitus	0	0.00	1	50.00	1	40.16
Insuficiencia respiratoria	0	0.00	1	50.00	1	40.16
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100.00</b>	<b>2</b>	<b>100.00</b>	<b>8</b>	<b>321.29</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.5.- ZORRITOS**

Las Enfermedades del Sistema Circulatorio, Diabetes Mellitus, Septicemia e Infecciones Respiratorias Agudas constituyeron las principales causa de mortalidad durante el año 2010. (Tabla 2.24).

**Tabla: 2.24: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE ZORRITOS REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Enfermedades isquémicas del corazón	9	21.95	4	19.05	13	113.80
Diabetes mellitus	2	4.88	10	47.62	12	105.04
Septicemia, excepto neonatal	8	19.51	3	14.29	11	96.29
Infecciones respiratorias agudas	3	7.32	1	4.76	4	35.01
Enfermedades hipertensivas	3	7.32	1	4.76	4	35.01
Tumores malignos de otras localizaciones	3	7.32	0	0.00	3	26.26
Insuficiencia cardíaca	2	4.88	1	4.76	3	26.26
Enfermedades cerebrovasculares	3	7.32	0	0.00	3	26.26
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	2	4.88	0	0.00	2	17.51
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos	2	4.88	0	0.00	2	17.51
Todas demas causas	5	12.20	1	4.76	6	52.52
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>102.44</b>	<b>21</b>	<b>100.00</b>	<b>63</b>	<b>551.47</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. 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, Infecciones Respiratorias Agudas, Diabetes Mellitus, Septicemia (Tabla 2.25).

**Tabla: 2.25: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE SAN JACINTO REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Enfermedades isquémicas del corazón	9	32.14	9	30.00	18	203.94
Infecciones respiratorias agudas	4	14.29	2	6.67	6	67.98
Diabetes mellitus	1	3.57	3	10.00	4	45.32
Septicemia, excepto neonatal	3	10.71	0	0.00	3	33.99
Los demás accidentes de transporte y los no espec	3	10.71	0	0.00	3	33.99
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inf	1	3.57	2	6.67	3	33.99
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	0.00	3	10.00	3	33.99
Enfermedad por el VIH (SIDA)	2	7.14	0	0.00	2	22.66
Tumor maligno de estómago	0	0.00	2	6.67	2	22.66
Tumor maligno de pancreas	2	7.14	0	0.00	2	22.66
Todas las demas causas	3	10.71	9	30.00	12	135.96
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100.00</b>	<b>30</b>	<b>100.00</b>	<b>58</b>	<b>657.15</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.7.- PAMPAS DE HOSPITAL**

En el distrito de Pampas de Hospital las Infecciones Respiratorias Agudas, las Enfermedades Isquémicas del Corazón, la Insuficiencia Cardíaca y los Tumores malignos constituyen las principales causas de mortalidad. (Tabla 2.26).

**Tabla: 2.26: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Infecciones respiratorias agudas	7	36.84	1	9.09	8	114.55
Enfermedades isquémicas del corazón	3	15.79	4	36.36	7	100.23
Insuficiencia cardíaca	4	21.05	0	0.00	4	57.27
Tumor maligno de otros sitios y de sitios mal definidos	3	15.79	0	0.00	3	42.96
Tumor maligno de colon y de la unión rectosigmoid	0	0.00	2	18.18	2	28.64
Enfermedad por el VIH (SIDA)	1	5.26	0	0.00	1	14.32
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepáticas	1	5.26	0	0.00	1	14.32
Tumor maligno de la mama (hombre-mujer)	0	0.00	1	9.09	1	14.32
Eventos de intención no determinada	0	0.00	1	9.09	1	14.32
Insuficiencia respiratoria	0	0.00	1	9.09	1	14.32
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	0.00	1	9.09	1	14.32
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100.00</b>	<b>11</b>	<b>100.00</b>	<b>30</b>	<b>429.55</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.8.- SAN JUAN DE LA VIRGEN**

En el distrito San Juan de la Virgen las Infecciones Respiratorias Agudas, Diabetes Mellitus, Insuficiencia Cardíaca, Enfermedades Isquémicas del Corazón constituyeron las principales causas de mortalidad. (Tabla 2.27).

**Tabla: 2.27: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE SAN JUAN DE LA VIRGEN REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Infecciones respiratorias agudas	6	27.27	3	23.08	9	211.42
Diabetes mellitus	5	22.73	0	0.00	5	117.45
Insuficiencia cardíaca	2	9.09	2	15.38	4	93.96
Enfermedades isquémicas del corazón	2	9.09	1	7.69	3	70.47
Resto de enfermedades del sistema nervioso, exce	0	0.00	3	23.08	3	70.47
Tuberculosis	2	9.09	0	0.00	2	46.98
Enfermedades hipertensivas	2	9.09	0	0.00	2	46.98
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	0.00	2	15.38	2	46.98
Septicemia, excepto neonatal	0	0.00	1	7.69	1	23.49
Tumor maligno de la próstata	1	4.55	0	0.00	1	23.49
Todas las demás causas	3	13.64	1	7.69	4	93.96
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>104.55</b>	<b>13</b>	<b>100.00</b>	<b>36</b>	<b>845.67</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. 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 2.28).

**Tabla: 2.28: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE LA CRUZ REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Enfermedades isquémicas del corazón	9	21.95	2	18.18	11	122.91
Los demás accidentes de transporte y los no espec	6	14.63	1	9.09	7	78.21
Septicemia, excepto neonatal	4	9.76	1	9.09	5	55.87
Resto de enfermedades del sistema digestivo	5	12.20	0	0.00	5	55.87
Enfermedades cerebrovasculares	2	4.88	1	9.09	3	33.52
Eventos de intención no determinada	0	0.00	3	27.27	3	33.52
Infecciones respiratorias agudas	1	2.44	1	9.09	2	22.35
Tumor maligno de estómago	2	4.88	0	0.00	2	22.35
Tumor maligno de hígado y vías biliares intrahepati	2	4.88	0	0.00	2	22.35
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	2	4.88	0	0.00	2	22.35
Todas las demás causas	8	19.51	2	18.18	10	111.73
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>100.00</b>	<b>11</b>	<b>100.00</b>	<b>52</b>	<b>581.01</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.10.- CORRALES**

Las Enfermedades Isquémicas del Corazón, las Infecciones Respiratorias Agudas, Tumores y Diabetes Mellitus son causas importantes de mortalidad en el distrito Corrales. (Tabla 2.29)

**Tabla: 2.29: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE CORRALES REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Enfermedades isquémicas del corazón	13	18.84	5	13.16	18	77.54
Infecciones respiratorias agudas	8	11.59	4	10.53	12	51.69
Tumor maligno de los órganos genitourinarios	7	10.14	1	2.63	8	34.46
Diabetes mellitus	5	7.25	3	7.89	8	34.46
Enfermedades hipertensivas	4	5.80	2	5.26	6	25.85
Accidentes por disparo de arma de fuego	2	2.90	4	10.53	6	25.85
Septicemia, excepto neonatal	4	5.80	0	0.00	4	17.23
Tumor maligno de tejido linfático, de otros órganos	4	5.80	0	0.00	4	17.23
Trastornos respiratorios específicos del periodo per	4	5.80	0	0.00	4	17.23
Tumor maligno de estómago	3	4.35	0	0.00	3	12.92
Todos los demás causas	15	21.74	19	50.00	34	146.46
<b>TOTAL</b>	<b>69</b>	<b>100.00</b>	<b>38</b>	<b>100.00</b>	<b>107</b>	<b>460.93</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.11.- TUMBES**

Las principales causas de mortalidad son las Infecciones respiratorias Agudas, las Enfermedades Isquémicas del Corazón, Cirrosis son causas importantes de mortalidad en el distrito Tumbes. (Tabla 2.30).



**Tabla: 2.30: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE TUMBES REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Infecciones respiratorias agudas	67	19.31	39	19.31	106	100.73
Enfermedades isquémicas del corazón	37	10.66	14	6.93	51	48.47
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del h	24	6.92	6	2.97	30	28.51
Enfermedades hipertensivas	16	4.61	10	4.95	26	24.71
Diabetes mellitus	16	4.61	8	3.96	24	22.81
Los demás accidentes de transporte y los no espec	16	4.61	6	2.97	22	20.91
Eventos de intención no determinada	15	4.32	5	2.48	20	19.01
Insuficiencia renal, incluye la aguda, cronica y la nc	11	3.17	8	3.96	19	18.06
Septicemia, excepto neonatal	8	2.31	9	4.46	17	16.16
Trastornos respiratorios específicos del periodo per	9	2.59	6	2.97	15	14.25
Todas las demas causas	128	36.89	91	45.05	219	208.12
<b>TOTAL</b>	<b>347</b>	<b>100.00</b>	<b>202</b>	<b>100.00</b>	<b>549</b>	<b>521.72</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

**2.9.12.- MATAPALO**

Las principales causas de mortalidad son las Enfermedades Isquémicas del Corazón y Diabetes Mellitus. (Tabla 2.31).

**Tabla: 2.31: PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITO DE MATAPALO REGION TUMBES 2010**

CAUSAS DE MORTALIDAD	Hombre		Mujer		TOTAL	Tasa x 100000
	Nº	%	Nº	%		
Enfermedades isquémicas del corazón	2	40.00	2	28.57	4	231.75
Diabetes mellitus	1	20.00	3	42.86	4	231.75
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	2	40.00	0	0.00	2	115.87
Infecciones respiratorias agudas	0	0.00	1	14.29	1	57.94
Insuficiencia cardíaca	0	0.00	1	14.29	1	57.94
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>100.00</b>	<b>7</b>	<b>100.00</b>	<b>12</b>	<b>695.25</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática. DIRESA Tumbes

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

Tabla: 2.32: RAZON ESTANDARIZADA DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS REGION TUMBES 2010

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 rabia	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: PRIORIZACION DE LA MORTALIDAD SEGÚN MATRIZ INTERCUARTILICA SEGÚN REM Y RAVPP TUMBES 2010**

		RAZON ESTANDARIZADA DE MORTALIDAD	
		Cuartil 3 (50%-75%)	Cuartil 4 (75%-100%)
RAZON DE AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS (x 1000 habitantes)	Cuartil 3 (50%-75%)	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 obstétrica Paro cardíaco Tumor maligno del útero, parte no especificada
	Cuartil 4 (75%-100%)	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

## **III.- ANALISIS 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 2010.

#### 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 08 patologías o grupo de enfermedades. Las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar con el 26.26 % de toda la demanda de consulta externa. El segundo motivo de la consulta externa en la región en el año 2010 estuvo dado por los signos, síntomas y hallazgos anormales que representan el 13.80% de toda la demanda de atención. La tercera causa lo constituyen las enfermedades del sistema digestivo un 11.06 % del total de la demanda. Las enfermedades del aparato urinario (10.51%), Embarazo, parto y puerperio (6.48%) también constituyen causas importantes de demanda de atención en los servicios de salud de la Región (Tabla 3.1)

**Tabla: 3.1: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA EN LOS EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	26862	22180	49042	22141,1	26,26	26,26
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	13982	11784	25766	11632,6	13,80	40,06
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	13894	6759	20653	9324,2	11,06	51,12
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	15803	3826	19629	8861,9	10,51	61,63
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	12108	0	12108	5466,4	6,48	68,11
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	4827	4346	9173	4141,3	4,91	73,02
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	4142	3440	7582	3423,1	4,06	77,08
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5052	2423	7475	3374,7	4,00	81,09
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	5018	2157	7175	3239,3	3,84	84,93
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	3778	147	3925	1772,0	2,10	87,03
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		13174	11047	24221		12,97	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>118640</b>	<b>68109</b>	<b>186749</b>		100,00	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

De las casi 190 000 consultas externas realizadas en el año 2010, el 63,53 % correspondieron al sexo femenino. Las causas de consulta externa referidas a 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 49.24% 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 16.48, 9.28 y 7.01 % 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 DIAS)  
EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	123	137	260	76023,4	49,24	49,24
P00 - P96	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	41	46	87	25438,6	16,48	65,72
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	29	20	49	14327,5	9,28	75,00
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	19	18	37	10818,7	7,01	82,01
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	3	22	25	7309,9	4,73	86,74
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	9	7	16	4678,4	3,03	89,77
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	10	6	16	4678,4	3,03	92,80
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2	4	6	1754,4	1,14	93,94
Q00 - Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	3	6	1754,4	1,14	95,07
H00 - H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	4	1	5	1462,0	0,95	96,02
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		11	10	21		3,98	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>254</b>	<b>274</b>	<b>528</b>		<b>100,00</b>	

### 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 (60.02%). Las enfermedades infecciosas intestinales constituyen la segunda causa (9.74%) y los Síntomas, Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio con 7.12%. 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 más afectados por las Enfermedades Infecciosas Intestinales, Síntomas y Signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, las mujeres son más afectadas por las Enfermedades de la Piel y Tejido Celular Subcutáneo. (Tabla 3.2.2)

**Tabla: 3.2.2: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA EN LA INFANCIA (< 01 AÑO)  
EN LOS EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3617	3835	7452	174030,8	60,02	60,02
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	554	655	1209	28234,5	9,74	69,76
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	419	465	884	20644,6	7,12	76,88
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	438	446	884	20644,6	7,12	84,00
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	373	311	684	15973,8	5,51	89,51
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	231	232	463	10812,7	3,73	93,24
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	98	114	212	4951,0	1,71	94,95
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	44	60	104	2428,8	0,84	95,78
B35 - B49	Micosis	37	42	79	1844,9	0,64	96,42
H00 - H59	Enfermedades del ojo y sus anexos	28	44	72	1681,5	0,58	97,00
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		168	204	372		3,00	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>6007</b>	<b>6408</b>	<b>12415</b>		<b>100,00</b>	

### 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 50.37% seguido de las enfermedades infecciosas intestinales con 11.10% y signos/síntomas, hallazgos anormales no clasificados con 9.75%. 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 (01 A 04 AÑOS)  
EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	8569	8571	17140	99825,3	50,37	50,37
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	1829	1949	3778	22003,5	11,10	61,47
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1640	1678	3318	19324,4	9,75	71,22
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1099	1093	2192	12766,5	6,44	77,66
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1028	1069	2097	12213,2	6,16	83,83
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	739	482	1221	7111,2	3,59	87,41
B65 - B83	Helminthiasis	577	487	1064	6196,9	3,13	90,54
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	538	519	1057	6156,1	3,11	93,65
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	214	285	499	2906,2	1,47	95,11
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	226	256	482	2807,2	1,42	96,53
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		593	589	1182		3,47	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>17052</b>	<b>16978</b>	<b>34030</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 del sistema respiratorio (48.06%), las enfermedades del sistema digestivo (7.21%), los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (11.25 %) y las enfermedades infecciosas intestinales (9.19%) constituyen las principales causas de consulta externa. (Tabla 3.2.4).

**Tabla: 3.2.4: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA EN NIÑO (0 A 09 AÑOS)  
EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	17083	17329	34412	67134,9	48,06	48,06
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	2590	2571	5161	10068,7	7,21	55,27
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3987	4069	8056	15716,6	11,25	66,52
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	3184	3396	6580	12837,0	9,19	75,71
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1693	1123	2816	5493,8	3,93	79,64
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	2028	2028	4056	7912,9	5,66	85,31
B65 - B83	Helminthiasis	1023	905	1928	3761,4	2,69	88,00
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	480	688	1168	2278,7	1,63	89,63
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1631	1709	3340	6516,1	4,66	94,30
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	401	442	843	1644,6	1,18	95,47
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		1602	1636	3238		4,52	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>35702</b>	<b>35896</b>	<b>71598</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



En la etapa de vida niño cinco causas constituyen cerca del 80% de la consulta externa: Enfermedades del Sistema Respiratorio, Enfermedades del Sistema Digestivo, los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte y las enfermedades infecciosas intestinales y las Enfermedades del Sistema Genitourinario. En este grupo de edad, las mujeres registran más atenciones por Enfermedades del Sistema Genitourinario y los hombres por Enfermedades Infecciosas Intestinales y Helmintiasis.

### 3.2.5.- CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADOLESCENTE (10 A 17 AÑOS)

En el ciclo de vida adolescente los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (21.75 %) y las infecciones respiratorias agudas (19.89 %) y constituyen las principales causas de consulta externa.

En este grupo etéreo las 07 primeras causas constituyen cerca del 80% de las atenciones entre las que se encuentran los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte, las infecciones del Sistema Respiratorio, 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 17 AÑOS)  
EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1690	1578	3268	7741,1	21,75	21,75
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1676	1312	2988	7077,9	19,89	41,64
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	1462	653	2115	5009,9	14,08	55,71
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	1496	0	1496	3543,7	9,96	65,67
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1098	240	1338	3169,4	8,91	74,58
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	305	269	574	1359,7	3,82	78,40
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	247	198	445	1054,1	2,96	81,36
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	272	105	377	893,0	2,51	83,87
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	264	108	372	881,2	2,48	86,34
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	129	224	353	836,2	2,35	88,69
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		1024	675	1699		11,31	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>9663</b>	<b>5362</b>	<b>15025</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En general el 64,31 % 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 JOVEN (18 A 29 AÑOS)

El embarazo, parto y puerperio (19.19%), los signos y síntomas y hallazgos clínicos y de laboratorio (15.95%), Enfermedades del sistema genitourinario (13.73%) ocupan los primeros lugares en el grupo de edad joven. 07 patologías alcanzan el 80 % del total de causas e incluyen a demás de las arriba mencionadas a enfermedades del sistema digestivo, enfermedades del sistema respiratorio e infecciones de transmisión predominantemente sexual.

57

**Tabla: 3.2.6: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA EN JOVENES (18 A 29 AÑOS)  
EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	7587	0	7587	16292,3	19,19	19,19
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3722	2585	6307	13543,6	15,95	35,14
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	4941	486	5427	11653,9	13,73	48,87
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	4097	985	5082	10913,1	12,85	61,73
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3252	1142	4394	9435,7	11,11	72,84
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	1895	59	1954	4196,0	4,94	77,78
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1349	85	1434	3079,4	3,63	81,41
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	966	309	1275	2737,9	3,23	84,63
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	637	343	980	2104,4	2,48	87,11
A15 - A19	Tuberculosis	296	649	945	2029,3	2,39	89,50
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		2770	1379	4149		10,49	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>31512</b>	<b>8022</b>	<b>39534</b>		100,00	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

De las casi 40000 causas de consulta externa en jóvenes, el 79,70 % del total de consultas externas fueron del sexo femenino, Además las Enfermedades del Sistema Genitourinario, Enfermedades del Sistema Digestivo, Infecciones con modo de transmisión sexual predominan en el sexo femenino y la Tuberculosis en el sexo masculino.

**3.2.7: CONSULTAS EXTERNAS EN EL ADULTO (30 A 59 AÑOS).**

En el ciclo de vida del adulto las Enfermedades del Sistema Genitourinario (17.05%), y los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (14.59%), las enfermedades del sistema digestivo (13.82%), las enfermedades del sistema respiratorio (11.01%) 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 3.2.7)

**Tabla: 3.2.7: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA EN ADULTO (30 A 59 AÑOS)  
EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	6940	1095	8035	11093,0	17,05	17,05
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	3961	2912	6873	9488,8	14,59	31,64
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	4813	1697	6510	8987,6	13,82	45,45
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	3703	1487	5190	7165,2	11,01	56,47
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	2701	900	3601	4971,5	7,64	64,11
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	3021	0	3021	4170,8	6,41	70,52
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1384	315	1699	2345,6	3,61	74,13
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	1593	67	1660	2291,8	3,52	77,65
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	909	552	1461	2017,0	3,10	80,75
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	515	585	1100	1518,6	2,33	83,08
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		4609	3360	7969		16,91	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>34149</b>	<b>12970</b>	<b>47119</b>		<b>100,00</b>	

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, 74,75 % 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 Infecciones con modo de transmisión predominante sexual, Enfermedades del sistema genitourinario, Enfermedades del sistema digestivo en el sexo femenino.

### 3.2.8.- 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: 3.2.8: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA EN ADULTO MAYOR (> 60 AÑOS)  
EE. SS. DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acumulado
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1148	910	2058	11201,8	15,27	15,27
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1131	882	2013	10956,9	14,94	30,21
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	932	853	1785	9715,9	13,25	43,46
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	961	744	1705	9280,4	12,65	56,11
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	622	640	1262	6869,1	9,37	65,48
I00 - I99	Enfermedades del Sistema Circulatorio	414	363	777	4229,3	5,77	71,25
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	416	209	625	3401,9	4,64	75,89
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	257	175	432	2351,4	3,21	79,09
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	263	248	511	2781,4	3,79	82,89
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	206	217	423	2302,4	3,14	86,03
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		1264	618	1882		13,97	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>7614</b>	<b>5859</b>	<b>13473</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 (15.27%) Enfermedades del Sistema Genitourinario (14.94%), Enfermedades del Sistema Digestivo (13.25%), las enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conectivo (12.65%), los signos y síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte (9.37%). El 56,51 % del total de consultas externas se dieron en el sexo femenino con un ligero predominio en las Enfermedades del sistema Genitourinario y Enfermedades de Sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo (Tabla 3.2.8).

### 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 Enfermedades del Sistema Genitourinario, y Enfermedades del Sistema Digestivo. El 62% de las consultas externas fueron del sexo femenino con predominio de las Enfermedades del sistema genitourinario y Enfermedades del Sistema digestivo y Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

**Tabla: 3.3.1: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO TUMBES  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	6485	5666	12151	11547,2	19,43	19,43
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	5709	4466	10175	9669,4	16,27	35,70
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	5184	2358	7542	7167,2	12,06	47,76
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	5371	1613	6984	6637,0	11,17	58,92
A15 - A19	Tuberculosis	1902	2204	4106	3902,0	6,56	65,49
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2151	937	3088	2934,6	4,94	70,42
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	2992	0	2992	2843,3	4,78	75,21
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	1322	1241	2563	2435,6	4,10	79,30
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1273	1024	2297	2182,9	3,67	82,98
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	1499	568	2067	1964,3	3,30	86,28
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		4894	3688	8582		13,72	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>38782</b>	<b>23765</b>	<b>62547</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 71.27% del total de consultas externas fueron del sexo femenino ocasionadas predominantemente por Enfermedades del Sistema Genitourinario y Enfermedades del Sistema Digestivo. En el sexo masculino solo se observó un leve predominio en los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.

**Tabla: 3.3.2: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO CORRALES  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2150	1694	3844	16559,0	27,46	27,46
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	2036	361	2397	10325,7	17,13	44,59
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	1437	802	2239	9645,0	16,00	60,58
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	2118	0	2118	9123,8	15,13	75,72
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	356	271	627	2701,0	4,48	80,20
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	286	237	523	2253,0	3,74	83,93
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	311	145	456	1964,3	3,26	87,19
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	232	194	426	1835,1	3,04	90,24
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	239	137	376	1619,7	2,69	92,92
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	101	106	207	891,7	1,48	94,40
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		509	274	783		5,59	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>9775</b>	<b>4221</b>	<b>13996</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 66 % 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 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1189	1003	2192	24491,6	30,88	30,88
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	682	402	1084	12111,7	15,27	46,15
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	740	0	740	8268,2	10,42	56,57
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	531	121	652	7284,9	9,18	65,76
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	261	180	441	4927,4	6,21	71,97
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	186	181	367	4100,6	5,17	77,14
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	262	86	348	3888,3	4,90	82,04
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	163	179	342	3821,2	4,82	86,86
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	224	10	234	2614,5	3,30	90,16
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	75	52	127	1419,0	1,79	91,94
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		368	204	572		8,06	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>4681</b>	<b>2418</b>	<b>7099</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

La 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 2010. El 64.02 % 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 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1784	1270	3054	43728,5	25,28	25,28
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	864	767	1631	23353,4	13,50	38,78
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	944	496	1440	20618,6	11,92	50,70
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	811	348	1159	16595,1	9,59	60,29
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	716	136	852	12199,3	7,05	67,34
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	387	352	739	10581,3	6,12	73,46
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	322	213	535	7660,4	4,43	77,88
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	529	0	529	7574,5	4,38	82,26
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	325	156	481	6887,2	3,98	86,24
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	245	1	246	3522,3	2,04	88,28
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		809	608	1417		11,73	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>7736</b>	<b>4347</b>	<b>12083</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 2010. El 64% del total de consultas externas correspondieron al sexo femenino en las que predominan las Enfermedades del Sistema Genitourinario, Enfermedades del Sistema Digestivo e Infecciones con modo de Transmisión predominantemente sexual.

**Tabla: 3.3.5: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO SAN JACINTO  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2496	1844	4340	49172,9	36,52	36,52
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	1034	287	1321	14967,1	11,12	47,64
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	894	425	1319	14944,5	11,10	58,74
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	433	411	844	9562,7	7,10	65,84
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	464	253	717	8123,7	6,03	71,87
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	349	315	664	7523,2	5,59	77,46
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	324	278	602	6820,8	5,07	82,53
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	129	77	206	2334,0	1,73	84,26
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	272	0	272	3081,8	2,29	86,55
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	300	3	303	3433,0	2,55	89,10
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		772	523	1295		10,90	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>7467</b>	<b>4416</b>	<b>11883</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 2010. El 63.07 % del total de consultas externas correspondieron al sexo femenino en las que predomina las Enfermedades del Sistema Genitourinario, Enfermedades del Sistema Osteo Muscular y Tejido Conectivo y se reporta Embarazo, parto y puerperio.

**Tabla: 3.3.6: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO SAN JUAN DE LA VIRGEN  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1518	1237	2755	64716,9	31,76	31,76
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	867	167	1034	24289,4	11,92	43,68
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	573	325	898	21094,7	10,35	54,03
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	473	425	898	21094,7	10,35	64,38
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	211	199	410	9631,2	4,73	69,11
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	407	0	407	9560,7	4,69	73,80
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	221	177	398	9349,3	4,59	78,39
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	183	103	286	6718,3	3,30	81,69
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	183	95	278	6530,4	3,20	84,89
D50 - D89	Enf. Sangre y de los Org. hematopoy. y ciertos trastorn. afectan al mecanismo de la inmunidad	138	110	248	5825,7	2,86	87,75
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		698	365	1063		12,25	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>5472</b>	<b>3203</b>	<b>8675</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 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	2481	1866	4347	38051,5	38,57	30,15
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	861	182	1043	9129,9	9,25	39,40
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	423	302	725	6346,3	6,43	45,84
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	375	155	530	4639,4	4,70	50,54
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	324	261	585	5120,8	5,19	55,73
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	437	172	609	5330,9	5,40	61,13
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	983	0	983	8604,7	8,72	69,86
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	184	99	283	2477,2	2,51	72,37
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	442	193	635	5558,5	5,63	78,00
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	137	158	295	2582,3	2,62	80,62
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		836	399	1235	10810,6	10,96	91,58
<b>TOTAL</b>		<b>7483</b>	<b>3787</b>	<b>11270</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 del Sistema Genitourinario y 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 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	667	598	1265	50803,2	37,84	37,84
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	207	152	359	14417,7	10,74	48,58
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	268	57	325	13052,2	9,72	58,30
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	115	133	248	9959,8	7,42	65,72
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	110	86	196	7871,5	5,86	71,58
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	74	78	152	6104,4	4,55	76,13
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	75	68	143	5743,0	4,28	80,41
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	124	0	124	4979,9	3,71	84,12
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	79	15	94	3775,1	2,81	86,93
B65 - B83	Helmintiasis	56	36	92	3694,8	2,75	89,68
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		242	103	345		10,32	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>2017</b>	<b>1326</b>	<b>3343</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



Las Enfermedades del sistema respiratorio, del sistema Digestivo, y del sistema genitourinario 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 en los hombres.

**Tabla: 3.3.1: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO CANOAS DE PUNTA SAL  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	869	762	1631	33029,6	40,01	40,01
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	323	208	531	10753,3	13,03	53,04
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	235	130	365	7391,7	8,95	61,99
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	183	144	327	6622,1	8,02	70,01
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	310	0	310	6277,8	7,61	77,62
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	107	131	238	4819,8	5,84	83,46
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	64	81	145	2936,4	3,56	87,02
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	62	69	131	2652,9	3,21	90,23
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	49	38	87	1761,8	2,13	92,37
S00 - T98	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	23	39	62	1255,6	1,52	93,89
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		152	97	249		6,11	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>2377</b>	<b>1699</b>	<b>4076</b>		<b>16,36</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

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 e Infecciones del Sistema Genitourinario.

**Tabla: 3.3.1: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO ZARUMILLA  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
R00 - R99	Sintomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2589	2142	4731	23280,2	28,09	28,09
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1478	1382	2860	14073,4	16,98	45,07
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	1678	729	2407	11844,3	14,29	59,36
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	2057	0	2057	10122,0	12,21	71,57
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	701	104	805	3961,2	4,78	76,35
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	405	172	577	2839,3	3,43	79,77
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	337	334	671	3301,8	3,98	83,76
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	939	34	973	4787,9	5,78	89,53
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	140	110	250	1230,2	1,48	91,02
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	246	191	437	2150,4	2,59	93,61
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		652	425	1077		6,39	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>11222</b>	<b>5623</b>	<b>16845</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las Enfermedades del Sistema Respiratorio, las Enfermedades del Sistema Genitourinario y la Enfermedades del Sistema Digestivo constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Aguas Verdes en el año 2010. 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: 3.3.1: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO AGUAS VERDES  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	4064	3446	7510	42491,8	30,15	30,15
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	2372	2063	4435	25093,4	17,80	47,95
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	2346	483	2829	16006,6	11,36	59,31
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	1195	480	1675	9477,2	6,72	66,03
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	808	728	1536	8690,7	6,17	72,20
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	1150	0	1150	6506,7	4,62	76,82
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	550	470	1020	5771,2	4,09	80,91
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	770	236	1006	5692,0	4,04	84,95
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	715	12	727	4113,4	2,92	87,87
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	336	197	533	3015,7	2,14	90,01
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		1328	1162	2490		10,00	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>15634</b>	<b>9277</b>	<b>24911</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las Enfermedades del Sistema Respiratorio, las Enfermedades del Sistema Genitourinario y Enf. Infecciosas Intestinales constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Matapalo. El 61.95% del total fueron del sexo femenino en el que se observa predominio en las Enf. del Sistema Genitourinario.

**Tabla: 3.3.1: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO MATAPALO  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	270	217	487	5441,3	31,62	31,62
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	142	28	170	1899,4	11,04	42,66
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	81	82	163	1821,2	10,58	53,24
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	73	50	123	1374,3	7,99	61,23
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	47	20	67	748,6	4,35	65,58
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	128	0	128	1430,2	8,31	73,89
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	28	29	57	636,9	3,70	77,59
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	47	40	87	972,1	5,65	83,24
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	45	22	67	748,6	4,35	87,59
B65 - B83	Helminitiasis	16	15	31	346,4	2,01	89,61
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		106	54	160		10,39	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>983</b>	<b>557</b>	<b>1540</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Las Enf. del Sistema Respiratorio, del Sistema Digestivo y del Sistema Genitourinario constituyen las primeras causas de consulta externa en el distrito de Papayal en el año 2010. El 60% del total de consultas externas correspondió a mujeres las cuales reportaron un mayor porcentaje de Enfermedades del Sistema Genitourinario, Infecciones con modo de Transmisión predominantemente Sexual y Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo respecto a los hombres.

**Tabla: 3.3.1: CAUSAS DE CONSULTA EXTERNA DISTRITO PAPAYAL  
DIRESA TUMBES 2010**

CIE 10	Causas de Morbilidad	Sexo		TOTAL	TASA x 100000	%	% Acum
		Mujer	Hombre				
J00 - J99	Enfermedades del Sistema Respiratorio	1411	1195	2606	47694,0	30,73	30,73
R00 - R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	730	922	1652	30234,3	19,48	50,21
K00 - K93	Enfermedades del Sistema Digestivo	355	207	562	10285,5	6,63	56,84
N00 - N99	Enfermedades del Sistema Genitourinario	695	157	852	15593,0	10,05	66,88
A00 - A09	Enfermedades Infecciosas Intestinales	176	154	330	6039,5	3,89	70,77
O00 - O99	Embarazo, parto y puerperio	298	0	298	5453,9	3,51	74,29
L00 - L99	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	233	201	434	7942,9	5,12	79,40
M00 - M99	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	247	129	376	6881,4	4,43	83,84
E00 - E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	165	61	226	4136,2	2,66	86,50
A50 - A64	Infecciones con modo de transmisión predominante sexual	222	3	225	4117,9	2,65	89,15
<b>TODAS LAS DEMAS</b>		479	441	920		10,85	100,00
<b>TOTAL</b>		<b>5011</b>	<b>3470</b>	<b>8481</b>		<b>100,00</b>	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

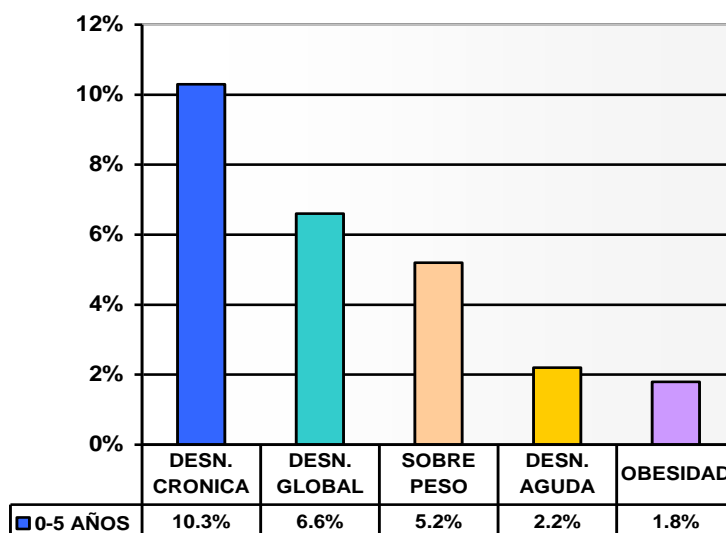
### 3.4.- DESNUTRICION

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%), y de acuerdo a la información del SIEN es de 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. 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).

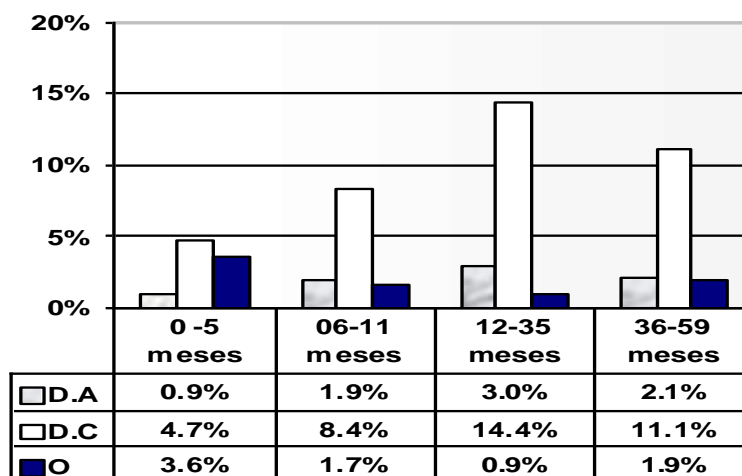
**Fig. 3.4.1: PREVALENCIA DE DESNUTRICION EN NIÑOS DE 0 A 05 AÑOS SEGÚN INDICADOR DIRESA TUMBES 2010**



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

En el gráfico N° 3.4.1 observamos que en el año 2010, el problema nutricional de mayor prevalencia en niños menores de 05 años es la Desnutrición Crónica, con 10.3%; le sigue la Desnutrición Global con 6.6%; luego el Sobrepeso con 5.2%; la Desnutrición Aguda con 2.2%, y la Obesidad con 1.8%.

**Fig. 3.4.2: DESNUTRICION EN NIÑOS DE 0 A 05 AÑOS SEGÚN PERIODOS DE EDAD DIRESA TUMBES 2010**

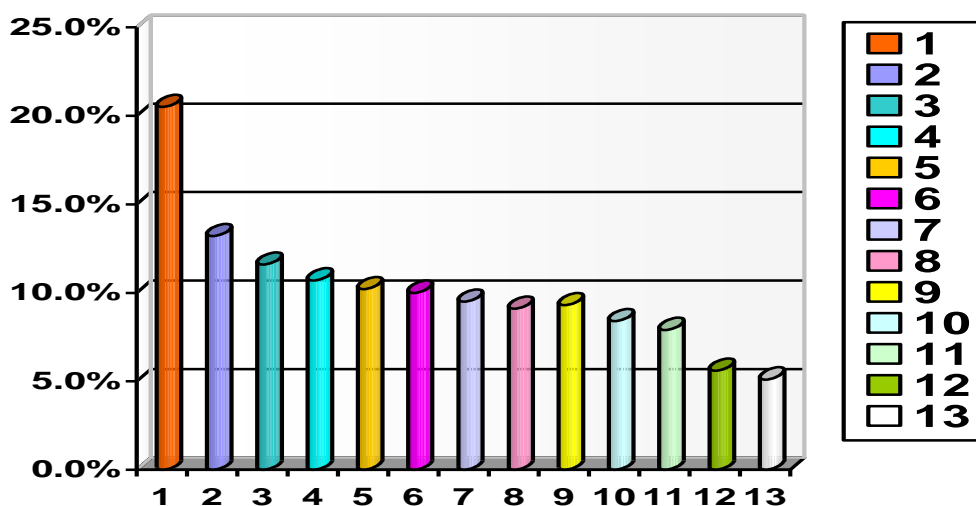


Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

En el gráfico N° 3.4.2 observamos que en el año 2010 el problema nutricional de mayor prevalencia en todos los períodos de edad, entre 0 a 5 años, es la Desnutrición Crónica. Presentándose la mayor prevalencia en el período comprendido de 12 a 35 meses (14.4%). También en éste período se observa una mayor prevalencia de la Desnutrición Aguda (3.0%), excepto la Obesidad que presenta la menor prevalencia (0.9%) en comparación con los demás períodos de edad.

El distrito que presenta mayor prevalencia de Desnutrición Crónica es Canoas de Punta Sal, con 20,5%; y el distrito que presenta menor prevalencia de Desnutrición Crónica es La Cruz, con 5,1%.

Fig. 3.4.3: PREVALENCIA DE DESNUTRICION EN NIÑOS DE 0 A 05 AÑOS SEGÚN DISTRITO DIRESA TUMBES 2010

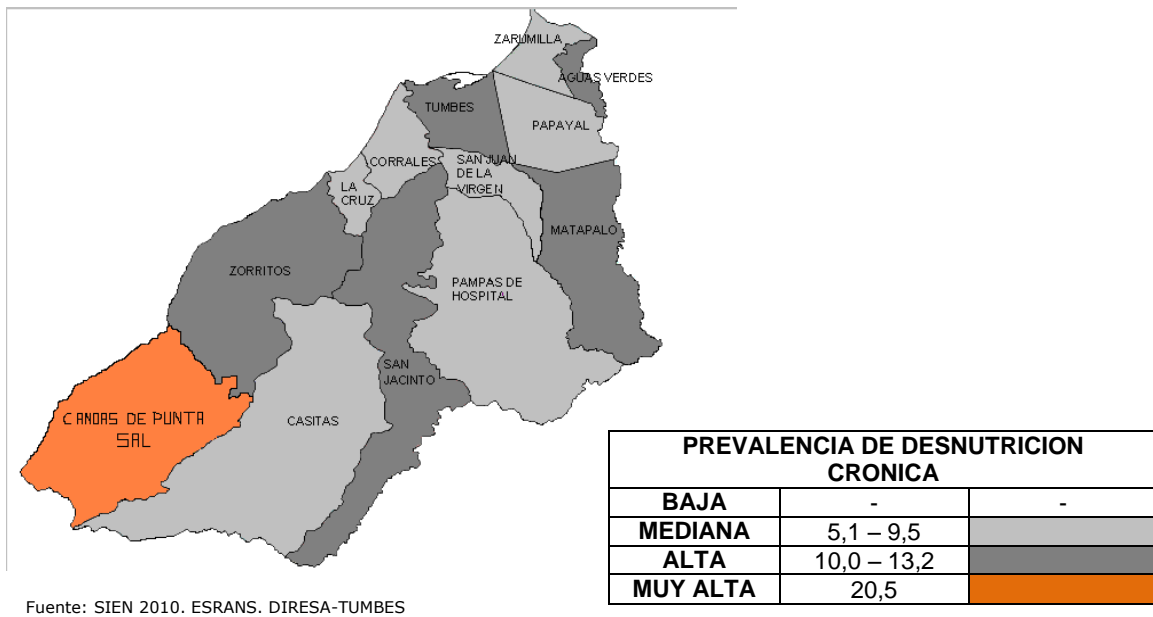


Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

**Legenda:** (1) Canoas de Punta Sal: 20,5%; (2) Aguas Verdes: 13,2%; (3) Matapalo: 11,6%; (4) Zorritos: 10,7%; (5) Tumbes: 10,2%; (6) San Jacinto: 10,0%; (7) Papayal: 9,5; (8) Zarumilla: 9,3%; (9) Corrales: 9,1%; (10) San Juan de la Virgen: 8,4% (11) Pampas de Hospital: 7,9%; (12) Casitas: 5,6%; (13) La Cruz: 5,1%.

En el siguiente Mapa de acuerdo a la clasificación de la prevalencia de Desnutrición crónica en menores de 5 años, 07 distritos tienen mediana prevalencia, 05 en alta prevalencia y 01 en muy alta prevalencia (Canoas de Punta Sal) en la distribución por distrito en la región Tumbes durante el año 2010.

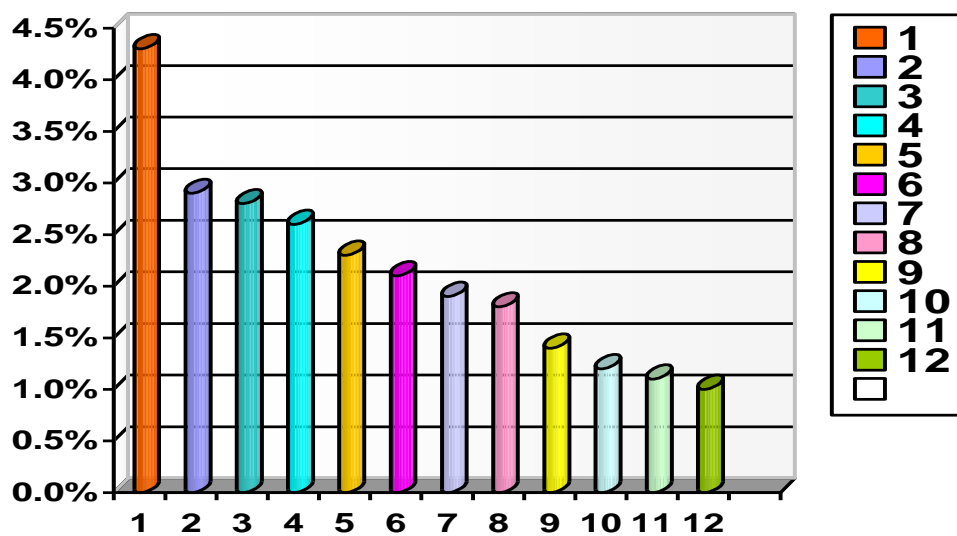
**Fig. 3.4.4: PREVALENCIA DE DESNUTRICION EN NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS SEGÚN DISTRITO DIRESA TUMBES 2010**



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

El distrito que presenta mayor prevalencia de Desnutrición Aguda es San Jacinto, con 4,3%. El distrito que presenta menor prevalencia de Desnutrición Aguda es el distrito de La Cruz con 1,0%.

**Fig. 3.4.5: DESNUTRICION AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS POR DISTRITO DIRESA TUMBES 2010**



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

**Legenda:** (1) San Jacinto: 4,3%; (2) Papayal: 2,9%; (3) San Juan de la Virgen: 2,8%; (4) Tumbes: 2,6%; (5) Pampas de Hospital: 2,3%; (6) Zorritos: 2,1; (7) Aguas Verdes: 1,9%; (8) Canoa de Punta Sal y Zarumilla: 1,8%; (9) Casitas: 1,4% (10) Matapalo: 1,2%; (11) Corrales: 1,1%; (12) La Cruz: 1,0%.

Los 13 distritos de la Región Tumbes presentan mediana prevalencia de Desnutrición Aguda en menores de 5 años, durante el año 2010.

**Fig. 3.4.6: DESNUTRICION AGUDA EN NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS POR DISTRITO DIRESA TUMBES 2010**

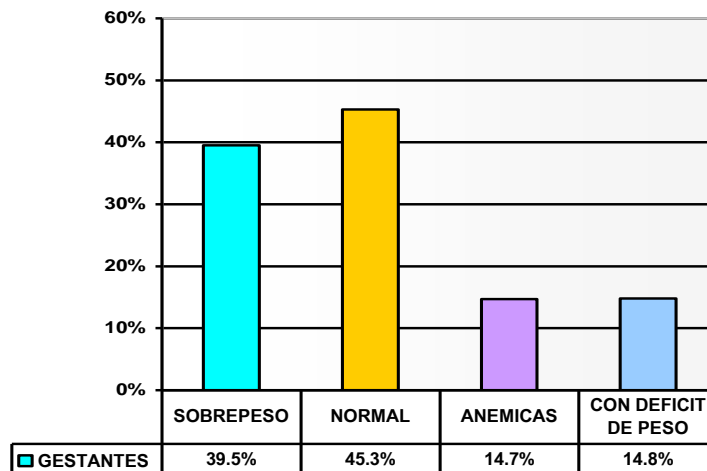


Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

**ESTADO NUTRICIONAL EN GESTANTES DE LA REGION DE TUMBES**

En el Año 2010, el problema nutricional de mayor prevalencia en las gestantes es el Sobrepeso, con 39,5%; sigue Déficit de Peso con 14,8%; Anemia con 14,7%, y sin ningún problema nutricional 45,3%.

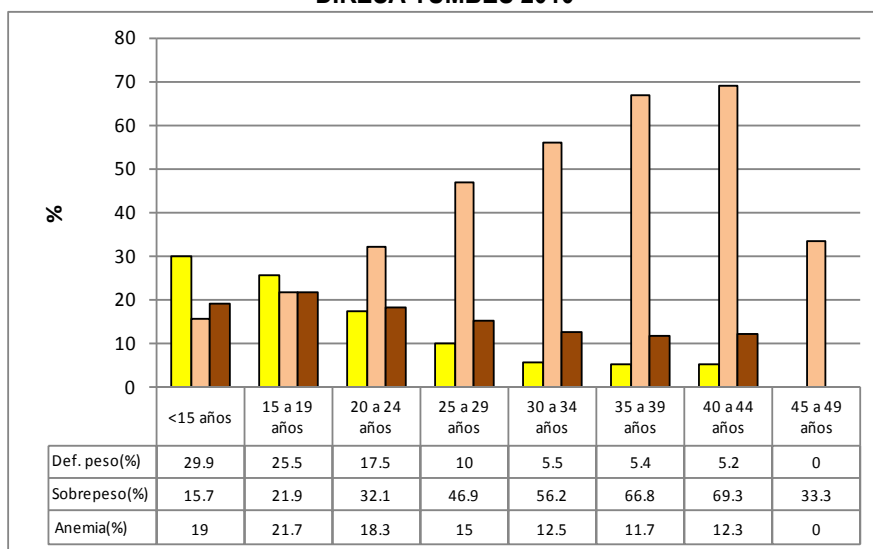
**Fig. 3.4.7: PREVALENCIA DE ESNUTRICION EN GESTANTES SEGÚN INDICADOR DIRESA TUMBES 2010**



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

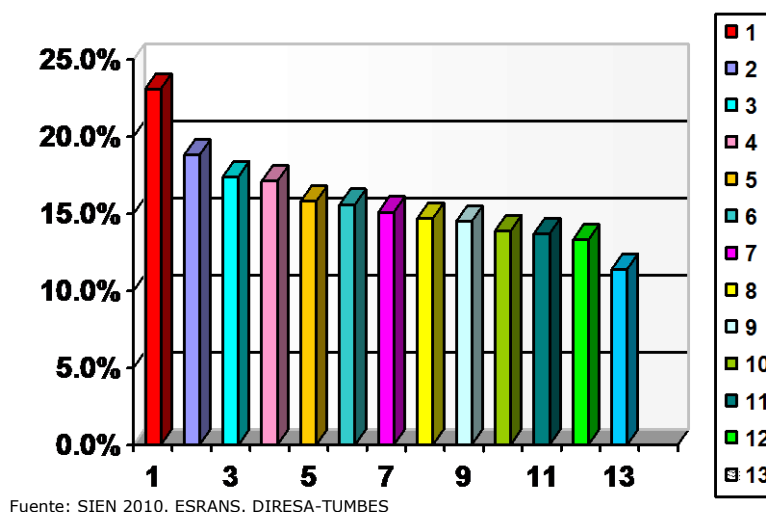
En el Año 2010 el problema nutricional de mayor prevalencia en los períodos de edad comprendido entre 20 años a 44 años, es el Sobrepeso, presentándose la mayor prevalencia en el período comprendido de 40 a 44 años (69,3%). Mientras que en las gestantes menores de 15 años y de 15 a de 19 años el problema nutricional de mayor prevalencia es el Déficit de Peso. La mayor prevalencia de Anemia gestacional se presenta en el período de edad de 15 a 19 años (21,7%).

Fig. 3.4.8: PREVALENCIA DE DESNUTRICION EN GESTANTES SEGÚN PERIODOS DE EDAD DIRESA TUMBES 2010



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

Fig. 3.4.9: DEFICIT DE PESO EN GESTANTES POR DISTRITO DIRESA TUMBES 2010



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

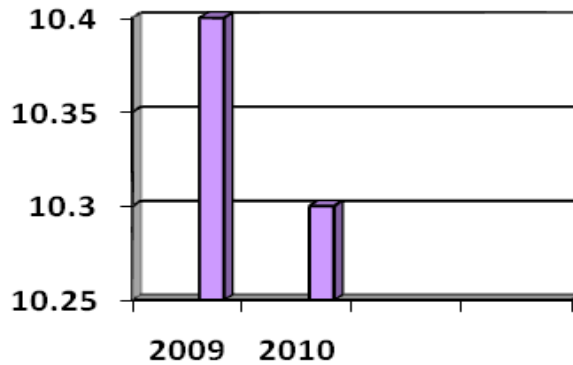
**Legenda:** (1) Casitas: 23,1%; (2) Pampas de Hospital: 18,8%; (3) San Juan de la Virgen: 17,4%; (4) La Cruz: 17,1%; (5) San Jacinto: 15,8%; (6) Papayal: 15,6%; (7) Zorritos: 15,1%; (8) Aguas Verdes: 14,7%; (9) Tumbes: 14,5%; (10) Corrales:13,9%; (11) Zarumilla: 13,7%; (12) Matapalo: 13,3%; (13) Canoas de Punta Sal: 11,4%.





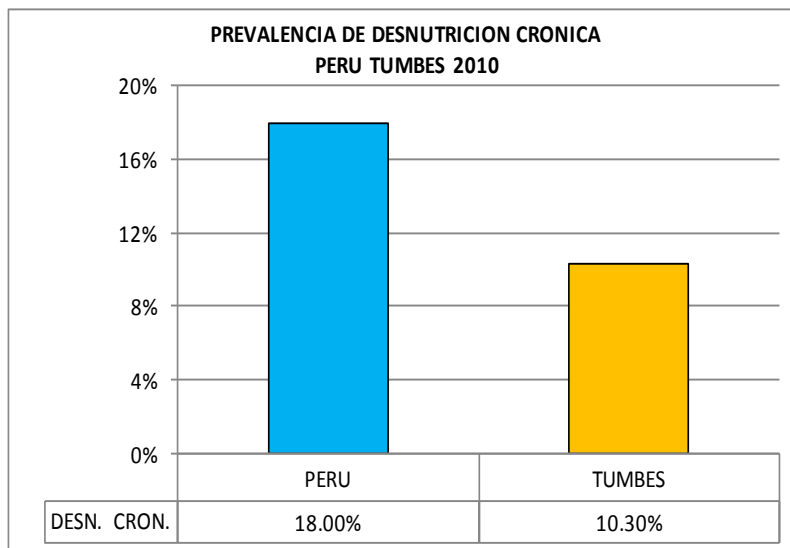
El distrito que presenta mayor prevalencia de Déficit de Peso es Casitas, con **23,1%**; y el distrito que presenta menor prevalencia de Déficit de Peso es Canoas de Punta Sal, con **11,4%**.

**Fig. 3.4.10: PREVALENCIA DE DESNUTRICION CRONICA REGION TUMBES 2009-2010**



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. DIRESA-TUMBES

La Desnutrición Crónica en Tumbes se ha reducido de 10.4 a 10.3 del 2009 al 2010. La Desnutrición Crónica en Tumbes tiene un valor por debajo del valor nacional (10.3% vs 18.0% del nivel nacional).



Fuente: SIEN 2010. ESRANS. CENAM- MINS

### 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 2010 se reportaron 8152 egresos hospitalarios.

**Tabla 3.5: EGRESOS HOSPITALARIOS POR CAUSA ESPECIFICA  
REGION TUMBES 2010**

CAUSAS	Frecuencia	%	% Acumulado
Otras complicaciones del embarazo y del parto	1925	23.6	23.6
Parto único espontaneo	1343	16.5	40.1
Otros embarazos terminados en aborto	451	5.5	45.6
Enfermedades del apendice	331	4.1	49.7
Colelitiasis y colecistitis	276	3.4	53.1
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	208	2.6	55.6
Bronquitis aguda y bronquiolitis aguda	207	2.5	58.1
Otra atencion materna relacionada con el feto y con la cavidad amniotica, y con posibles problemas del parto	201	2.5	60.6
Complicaciones del puerperio y afecciones obstetricas, no clasificadas	151	1.9	62.5
Otros S y S y hallazgos anormales clinicos y de lab. , no clasificados	150	1.8	64.3
Otras afecciones originadas en el periodo perinatal	148	1.8	66.1
Diabetes mellitus	125	1.5	67.7
Infecciones de la piel y del tejido subcut neo	115	1.4	69.1
Otros traumatismos de regiones no especificadas y de multiples regiones del cuerpo,	112	1.4	70.4
Enfermedades infecciosas y parasitarias congenitas	93	1.1	71.6
Hernia inguinal	92	1.1	72.7
Otras fiebres virales transmitidas por artopodos y fiebres hemorr gicas virales	89	1.1	73.8
Insuficiencia cardiaca	85	1.0	74.8
Neumonia	79	1.0	75.8
Otras enfermedades del sistema urinario	76	0.9	76.7
Asma	69	0.8	77.6
Aborto espont neo	63	0.8	78.4
Otras hernias	58	0.7	79.1
Edema, proteinuria y trastornos hipertensivos en el embarazo, el parto y el puerperio	57	0.7	79.8
Otras enfermedades inflamatorias de los organos pelvicos femeninos	56	0.7	80.5
Otros tumores in situ y benignos, y tumores incierto y desconocido	55	0.7	81.1
Hipertension esencial (primaria)	55	0.7	81.8
Otras infecciones especificas del periodo perinatal	55	0.7	82.5
Prolapso genital femenino	54	0.7	83.2
Otras enfermedades de la piel y del tejido subcut neo	48	0.6	83.7
Otros trastornos de las vias genitourinarias	46	0.6	84.3
Enfermedades renales tubulointersticiales	43	0.5	84.8
Otros trastornos respiratorios originados en el periodo perinatal	41	0.5	85.3
Fracturas de otros huesos de los miembros	41	0.5	85.8
Efectos toxicos de sustancias de procedencia no medicinal	40	0.5	86.3
Otras enfermedades del sistema respiratorio	37	0.5	86.8
Resto de causas	1077	13.2	100.0
<b>TOTAL</b>	<b>8152</b>	<b>100.0</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 23.6 % de egresos (1925), Parto Único espontaneo ocupa el segundo lugar con el 16,5 % (1343). Otros embarazos terminados en aborto ocupa el tercer lugar con el 5.5 % de los egresos (451). (Tabla 3.5).

**Tabla 3.5.1: EGRESOS HOSPITALARIOS POR SERVICIOS  
REGION TUMBES 2010**

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
Urología	132	1.45	4,32 días
Otros de cirugía	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 3.5.2: CAUSAS DE ATENCION EN SERVICIO DE EMERGENCIA  
HOSPITAL JAMO - REGION TUMBES 2010**

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 artropodos 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 la 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.

### 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 (metaxénicas, inmunoprevenibles) y colectiva (infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas); transmisibles (como malaria) y no transmisibles (muerte materna).

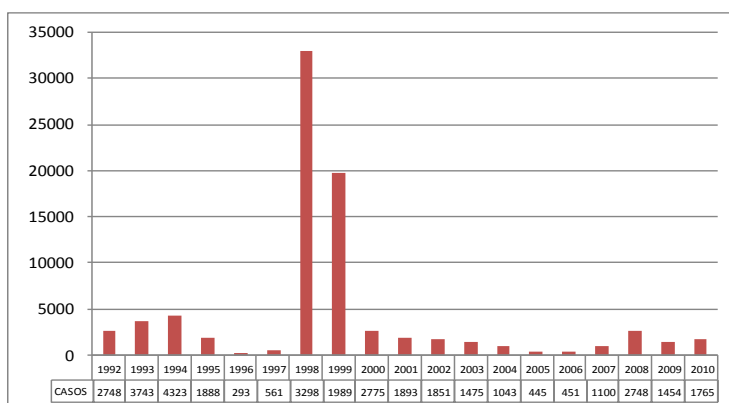
76

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 farmacorresistencia 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, descenso en el año 2009 e incremento durante el año 2010. Durante el año 2010 se ha incrementado en un 21.4 % el número de casos comparado con el año 2009.

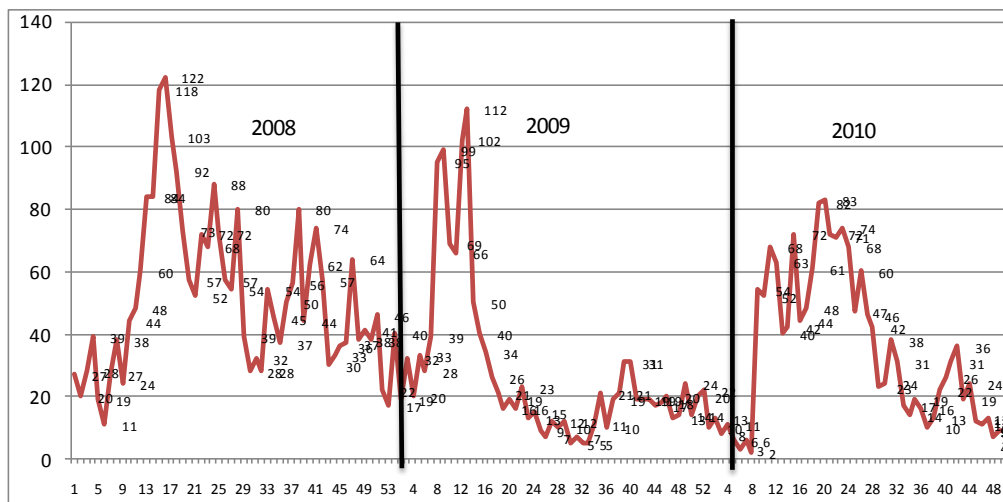
Fig. 3.6.1.1: COMPORTAMIENTO DE MALARIA 1992-2010 REGION TUMBES



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

Durante el año 2010 se reportaron 14 casos de Malaria Falciparum correspondiendo a 1751 casos a malaria por P. Vivax. Su comportamiento anual es endémico con periodos epidémicos en el curso del año.

Fig. 3.6.1.2: COMPORTAMIENTO DE LA MALARIA 2008-2010 REGION TUMBES

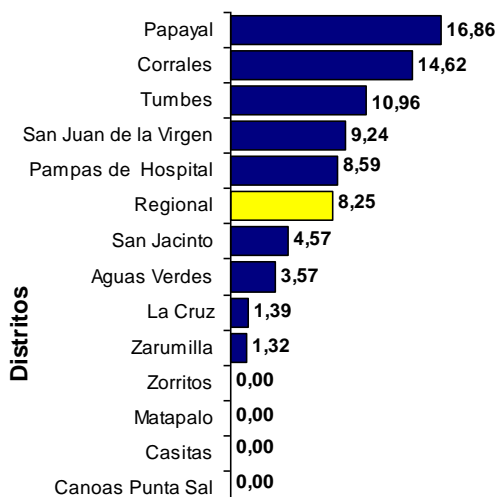


Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

### Estratificación del Riesgo

Si se estratifica la región según el índice de parasitario anual la región en el año 2010 el riesgo de la región fue mediana (IPA 8.25 por cada mil habitantes) con 1765 casos totales de Malaria Vivax.

Fig. 3.6.1.3: ESTRATIFICACION DISTRITAL DE MALARIA SEGÚN INDICE PARASITARIO ANUAL (IPA) REGION TUMBES 2010



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

En el año 2010 no se tuvo distritos en muy alto riesgo, pero los distritos de Papayal, Corrales y Tumbes con IPAS de 16,86, 14.62 y 10,98 x 1000 hab. estuvieron en alto riesgo (IPA de 10 a 49,99 por mil hab.).

Los distritos de San Juan de la Virgen, Pampas de Hospital, San Jacinto, Aguas Verdes, La Cruz y Zarumilla estuvieron en mediano riesgo. Los distritos de Casitas, Zorritos, Matapalo y Canoas de Punta Sal no tuvieron riesgo.

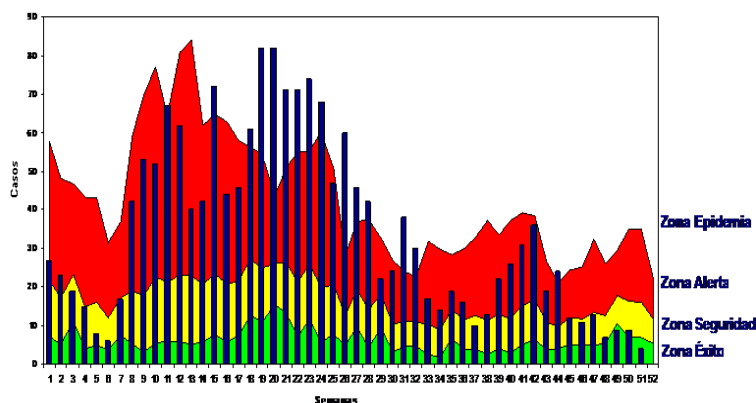
**Tabla 3.6.1.1: CASOS TOTALES DE MALARIA POR DISTRITOS REGION TUMBES 2010**

DISTRITO	GRUPO ETAREO				TOTAL
	0 - 9	10 - 19	20 - 64	> 64	
TUMBES	57	213	806	38	1114
CORRALES	11	77	226	14	328
PAPAYAL	0	23	59	7	89
A. VERDES	4	16	37	4	61
P DE HOSPITAL	5	10	36	7	58
SAN JACINTO	1	6	22	10	39
SAN JUAN	3	6	27	2	38
ZARUMILLA	2	5	18	1	26
LA CRUZ	2	1	9	0	12
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>357</b>	<b>1240</b>	<b>83</b>	<b>1765</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

El Distrito de Tumbes reportó el mayor número de casos de Malaria con el 63.12% del total de casos, seguido de Corrales y Papayal con el 18,58% y 5.04% respectivamente. Estos 03 distritos alcanzan el 86,74% del total de casos.

**Fig. 3.6.1.4: CANAL ENDEMICO DE MALARIA REGION TUMBES 2010**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

De acuerdo a la tendencia mostrada por el canal endémico de la Malaria en Tumbes, durante las primeras semanas el número de casos disminuyó progresivamente y a partir de la semana 08 hasta la semana 21 se incrementó alcanzando la zona de epidemia para luego decrecer lentamente hasta la semana 52 culminando el año en la zona de éxito.

### 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 oligosintomaticos 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 Calderóni* 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.

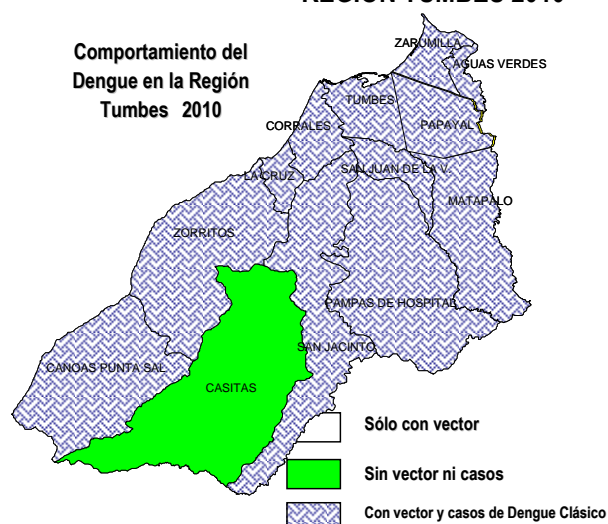
Las precipitaciones pluviales y el clima cálido son condiciones que favorecen la reproducción de vectores de enfermedades Metaxenicas principalmente de malaria (*Anopheles*) y de dengue (*Aedes aegypti*).

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. 3.6.2.1: ESTRATIFICACION SEGÚN ESCENARIOS DE RIESGO DE DENGUE REGION TUMBES 2010**



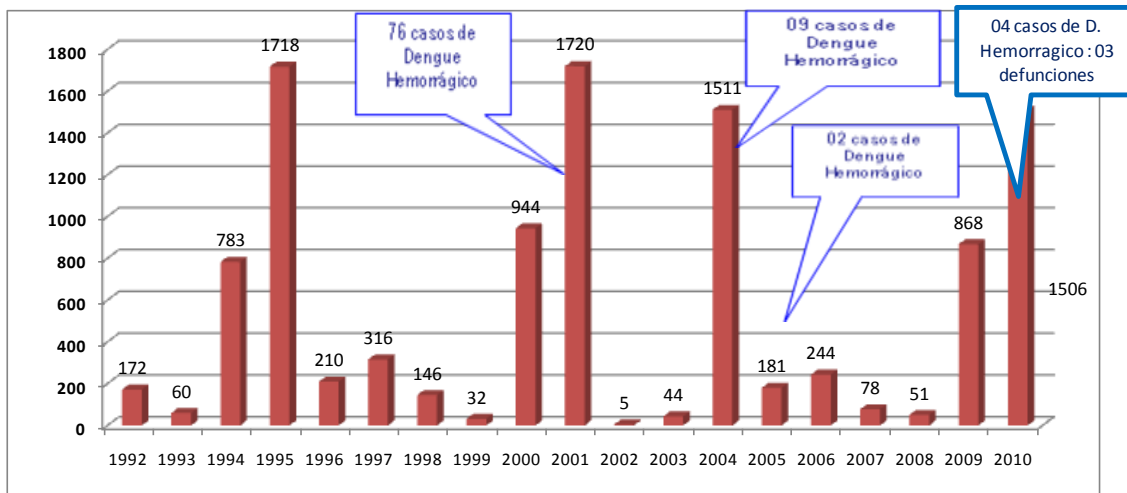
Existe renuencia de población a adoptar medidas preventivas como lavado y tapado de recipiente de almacenamiento de agua, conservación del larvicida entre otras.

Luego de más de 13 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 2010 se han notificado aproximadamente 10589 casos de dengue. Brotes sólo de Dengue Clásico entre 1992 y 2000. En el 2001, 2004 y 2010 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. 3.6.2.2: COMPORTAMIENTO DEL DENGUE 1992-2009 REGION TUMBES 2010**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

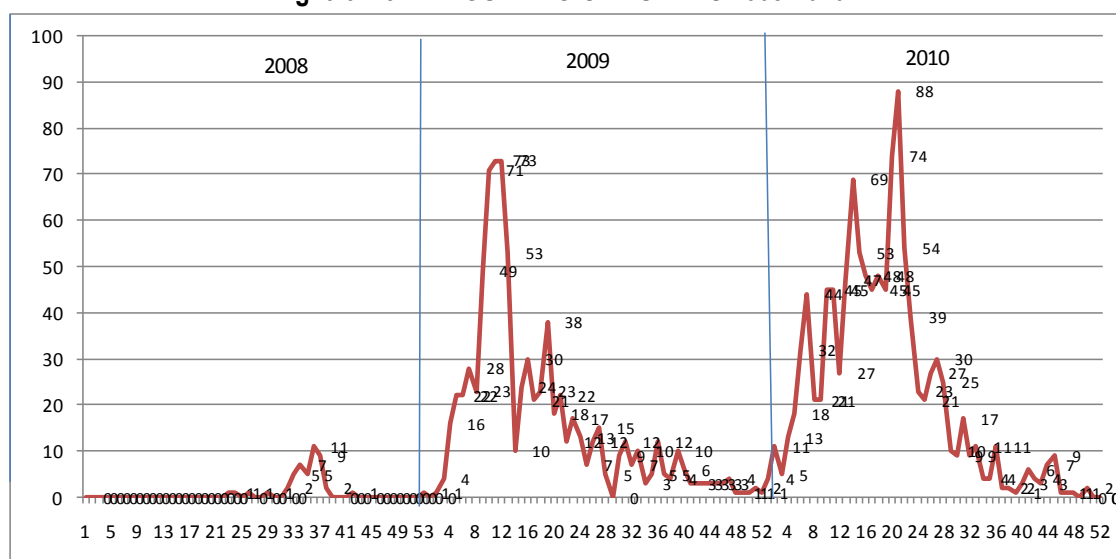
La región presenta características que favorecen la presencia del vector transmisor del dengue (*Aedes aegypti*) como son:

- 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. 3.6.2.3: DENGUE REGION TUMBES 2008-2010



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 problemas, llegando hasta niveles del 18%. Las actividades de control de vector están orientadas a mantener índices por debajo del 1%.

**Tabla 3.6.2.1: CASOS DE DENGUE POR DISTRITOS  
REGION TUMBES 2010**

DISTRITO	CONFIRMADOS	PROBABLES	TOTAL
TUMBES	312	265	577
PAPAYAL	69	152	221
A. VERDES	82	133	215
ZARUMILLA	75	127	202
LA CRUZ	46	59	105
SAN JUAN	48	2	50
P. DE HOSPITAL	30	11	41
CANOAS	13	24	37
SAN JACINTO	16	10	26
ZORRITOD	7	5	12
CORRALES	4	6	10
MATAPALO	8	2	10
<b>TOTAL</b>	<b>710</b>	<b>796</b>	<b>1506</b>

Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

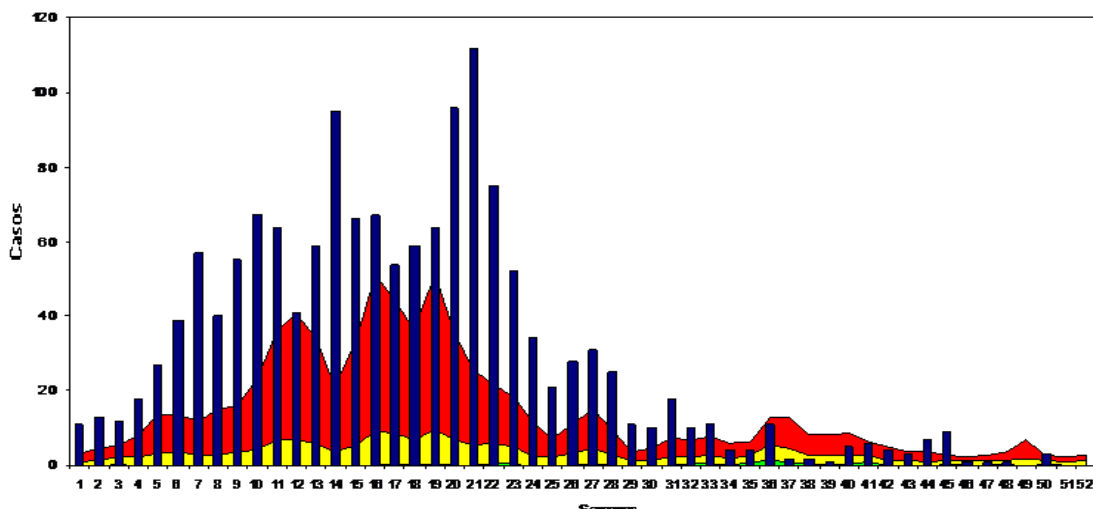
Los casos de Dengue distribuidos por distritos en la Región Tumbes en el 2010 muestran que el Distrito de Tumbes reportó el mayor número de casos (577 casos) con el 38.31 % del total de casos, seguido del distrito de Papayal (221 casos) con el 14.67 % y Aguas Verdes (215 casos) con el 14.28 %. Estos 03 distritos reportaron el 67.26 % del total de casos de Dengue en la Región.

En el presente año se notificaron 1506 casos totales de dengue de los cuales 710 casos han sido confirmados por laboratorio, habiéndose notificado 04 casos de dengue hemorrágico de los cuales 03 han fallecido de los cuales 02 pertenecientes al distrito de Aguas Verdes y 01 al distrito de Tumbes.

Hasta la SE 52 del presente año comparando las cifras de los casos notificados (1506) con la del año pasado (815), existe un aumento de 1,85 veces más de casos notificados para este mismo periodo.

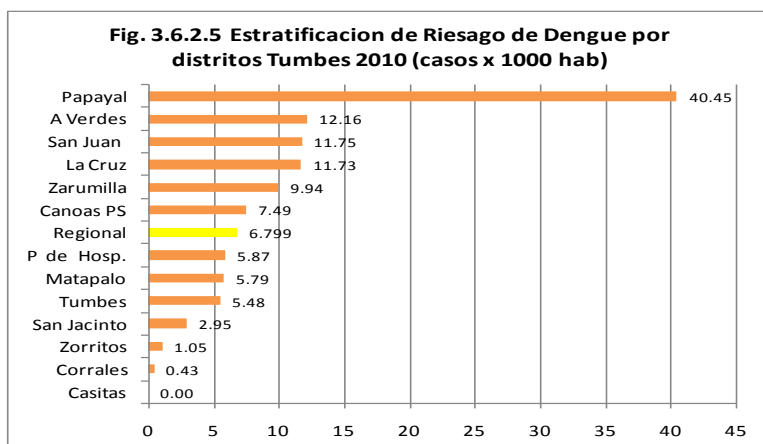
La tasa de incidencia hasta la SE 52 del presente año es de 6,80 casos por 1000 hab., incidencia acumulada a nivel regional superior a la del año pasado que fue de 4,00

Fig. 3.6.2.4: CANAL ENDEMICO DE DENGUE REGION TUMBES 2010



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

Prácticamente todo el año 2010, la región Tumbes estuvo en zona de epidemia de Dengue ya que el número de casos excedió lo esperado en especial en el 2do trimestre del año. En el 2do semestre del año de acuerdo a la tendencia natural de casos se observó una reducción drástica en el número de casos, culminando el año con un escaso número a nivel regional. Se debe tener en cuenta que los huevecillos del *Aedes Aegypti* permanecen viables por más de un año a la intemperie. Al parecer el periodo de lluvias en los primeros meses del año 2010, favorecieron la reproducción del vector intra y peri-domiciliario con incremento de la densidad vectorial y riesgo de transmisión del Dengue.

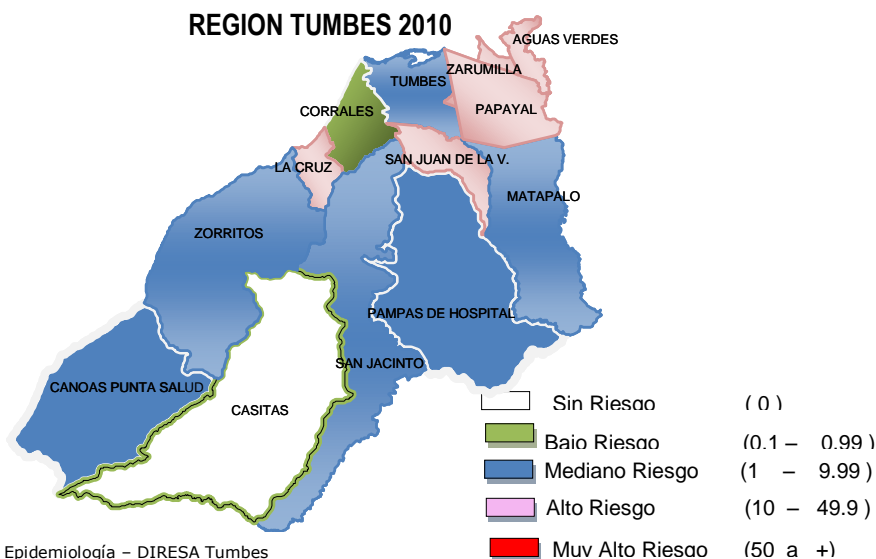


Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

La distribución de los casos de Dengue por Tasa de Incidencia x 1000 hab. muestra que el Distrito de Papayal es el más afectado con una Tasa de 40.45 x 1000 hab. seguido de Aguas Verdes con 12.16 x 1000 hab. y San Juan con 11.75 x 1000 hab. La Tasa de Incidencia Regional ha sido de 6.79 casos x 1000 habitantes en el año 2010. (Figura 3.6.2.5)

De acuerdo a la estratificación de Riesgo para dengue en el año 2010, se observa que 01 distrito se encuentra 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 3.6.2.6)

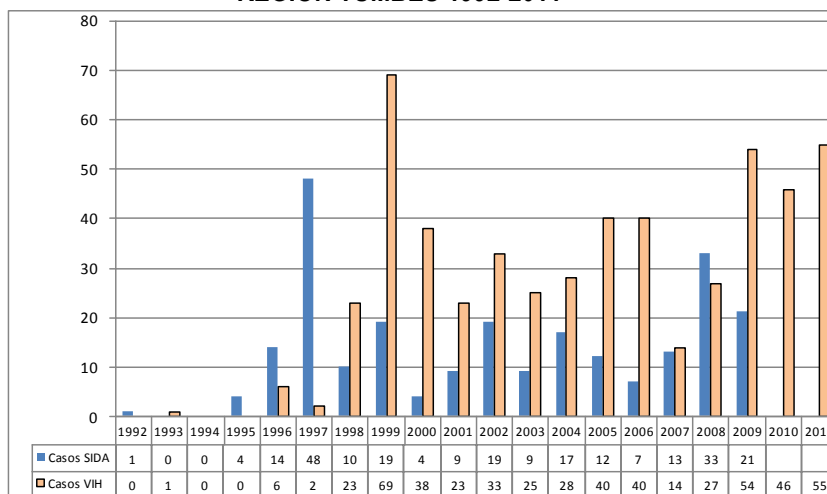
Fig. 3.6.2.6: MAPA DE ESTRATIFICACION DE DENGUE POR DISTRITOS



### 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, 524 casos de VIH y 240 casos de SIDA.

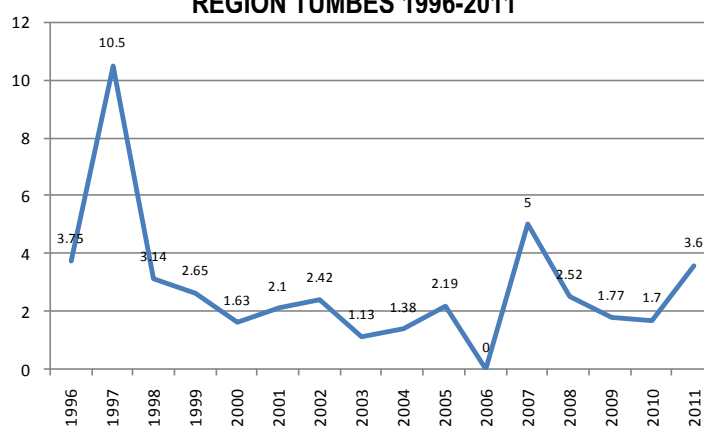
Fig. 3.6.3.1: CASOS DE VIH/SIDA REGION TUMBES 1992-2011



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 los años 2005 y 2006 para luego mostrar un incremento sostenido en el reporte de casos hasta la fecha. A pesar de las intensas campañas de difusión al parecer se mantiene la transmisión en la población. La relación hombre/mujer es de 3.6 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. 3.6.3.2).

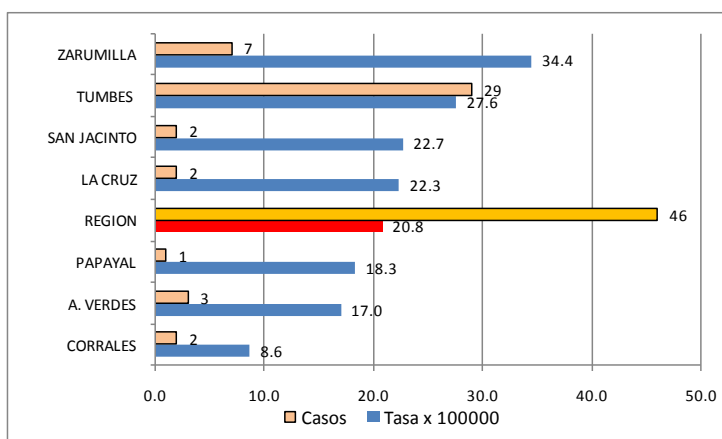
**Fig. 3.6.3.2: RAZON HOMBRE/MUJER CASOS DE VIH REGION TUMBES 1996-2011**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

A nivel distrital, 7 de los 13 distritos reportan casos de VIH. El distrito de Tumbes reporta el mayor número de casos (29 casos) seguido de Zarumilla y Aguas Verdes (7 y 3 casos). Los distritos de Zarumilla, Tumbes y San Jacinto presentan una mayor Tasa de Incidencia 34.4, 27.6 y 22.7 casos x 100000 hab. (Fig. 3.6.3.3.)

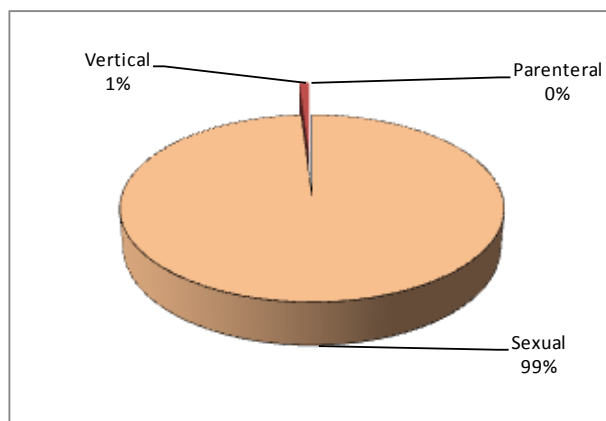
**Fig. 3.6.3.3: CASOS DE VIH/SIDA REGION TUMBES 1992- 2011**



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. 3.6.3.4)

**Fig. 3.6.3.4: VIAS DE TRANSMISION VIH/SIDA REGION TUMBES 1993-2010**



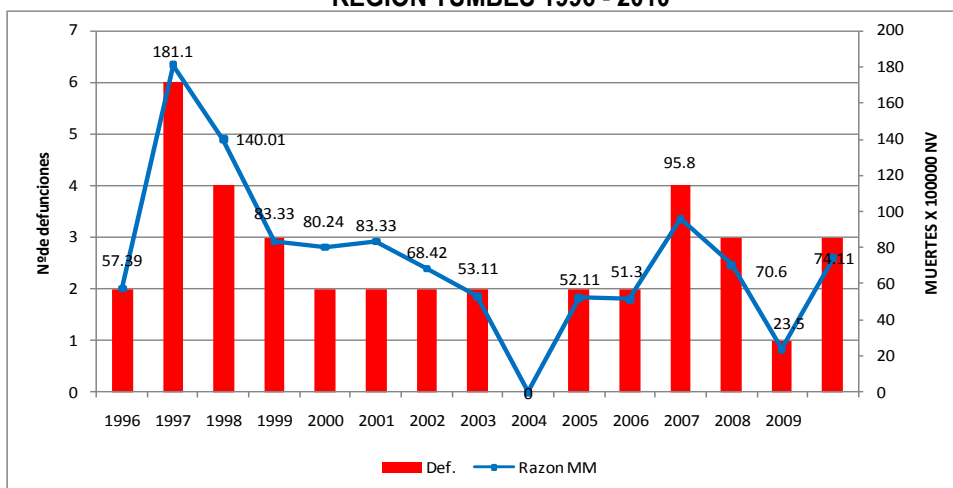
Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

### 3.6.4.- MORTALIDAD MATERNA

En general el número de defunciones maternas muestra tendencia a disminuir en los últimos tres años. En el año 2010 se registraron 03 muertes maternas. La razón de mortalidad materna ha descendido desde 181 muertes por cien mil nacidos vivos en 1997 a 74.11 en el 2010. La razón de MM en la región es inferior al valor nacional (185 por cien mil n.v. estimada para el año 2000)

De un total de 38 muertes maternas presentadas entre 1998 – 2010, las principales causas de mortalidad materna se encuentran la hemorragia, eclampsia e Infección puerperal.

**Fig. 3.6.4.1: NUMERO DE MUERTES MATEAS Y RAZON DE MORTALIDAD MATERNA REGION TUMBES 1996 - 2010**



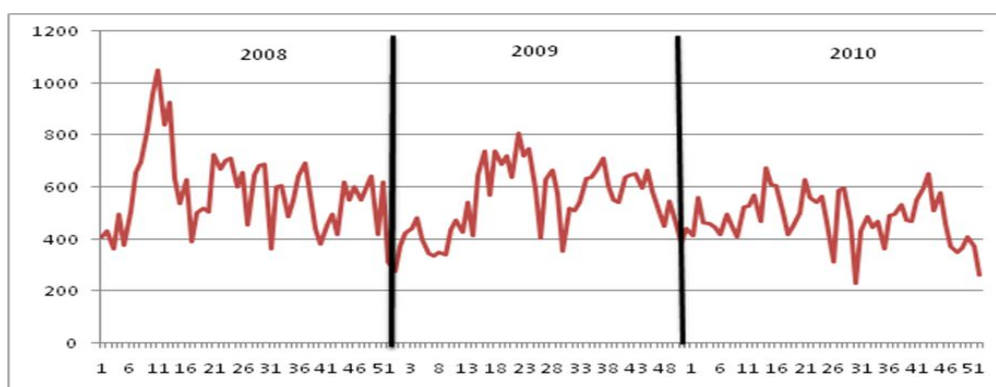
Fuente: Oficina de estadística e informática



### 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 2010 se reportaron 25014 casos de Infecciones Respiratorias Agudas (Fig. 3.6.5.1).

Fig. 3.6.5.1: COMPORTAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS REGION TUMBES 2008 -2010



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

En el año 2010 se han notificado 119 casos de neumonía en mayores de 5 años. La tasa de incidencia regional, de las neumonías en mayores de cinco años es de 6,18 casos de neumonías por cada 10000 mayores de cinco años.

#### 3.6.5.2: INFLUENZA A H1N1

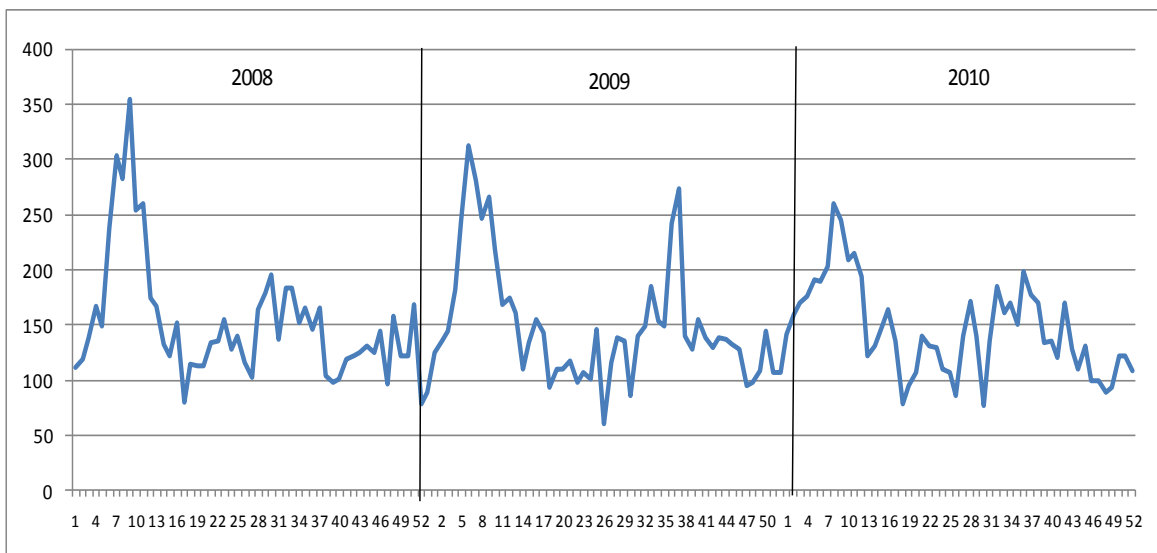
En el año 2010 se han notificado 04 casos de Influenza H1N1, pertenecientes al distrito de Tumbes (03) y al distrito de Zarumilla (01).



### 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 año. (FIG. 3.6.6.1)

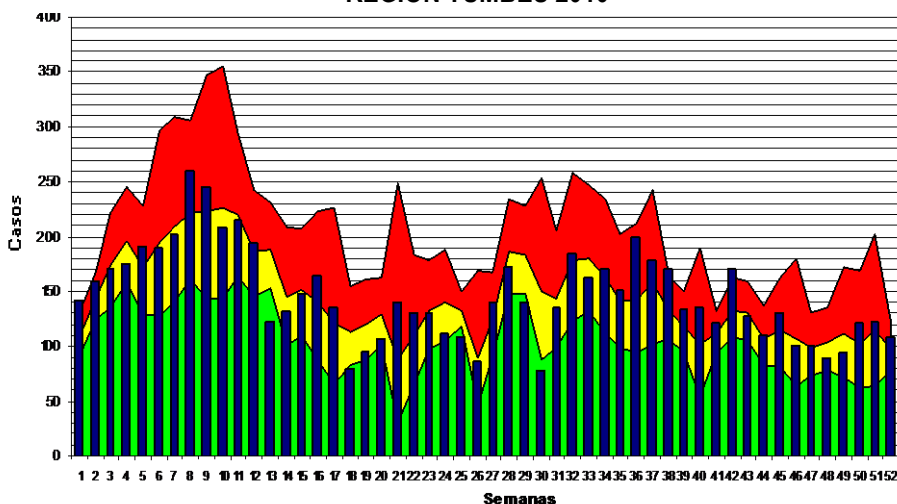
**Fig. 3.6.6.1: COMPORTAMIENTO ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS REGION TUMBES 2008 - 2010**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

La tasa de incidencia regional correspondiente en el año 2010 es de 35,50 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de Pampas de Hospital, Matapalo y Papayal presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales, Tumbes y Casitas han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

**Fig. 3.6.6.2: CANAL ENDEMICO DE EDAS REGION TUMBES 2010**



Fuente: Oficina de Epidemiología – DIRESA Tumbes

El comportamiento semanal de las EDAs en la Región tiene una tendencia irregular, presentándose al inicio del año en niveles de Alerta, Seguridad y Éxito, presentándose un incremento llegando a la Zona de Epidemia en la SE 42.

En el presente año comparativamente con la SE 52 del año anterior se reporta una disminución del 2,75% en la incidencia de casos (7814 vs. 7599 casos en los años 2009 y 2010 respectivamente).

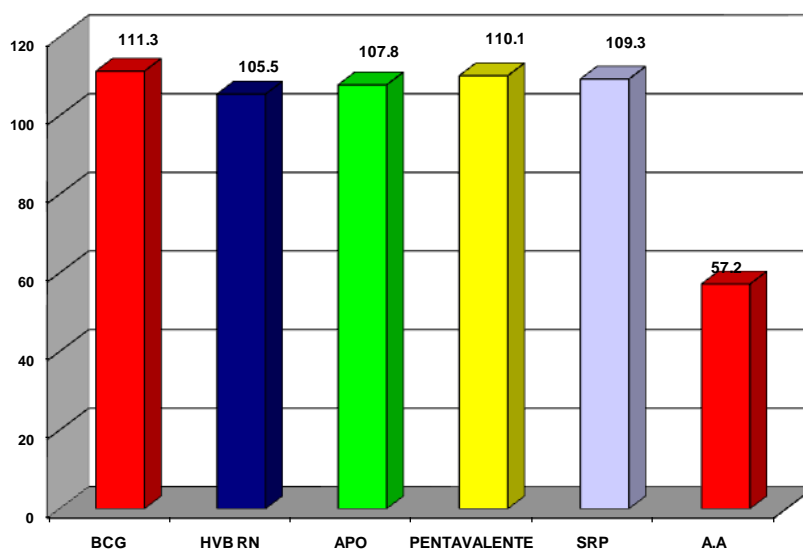
### 3.6.7.- ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

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

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

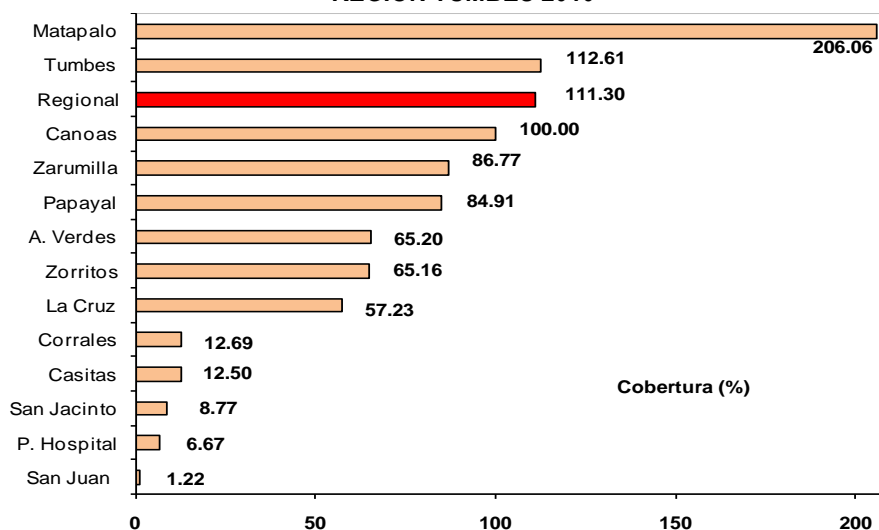
Si bien no se notifican casos probables o sospechosos de enfermedades inmunoprevenibles como PFA, Tos ferina, entre otras, es necesario mantener y fortalecer la vigilancia epidemiológica de estos daños.

Fig. 3.6.7.1: CONSOLIDADO DE COBERTURAS DE VACUNACION REGION TUMBES 2010



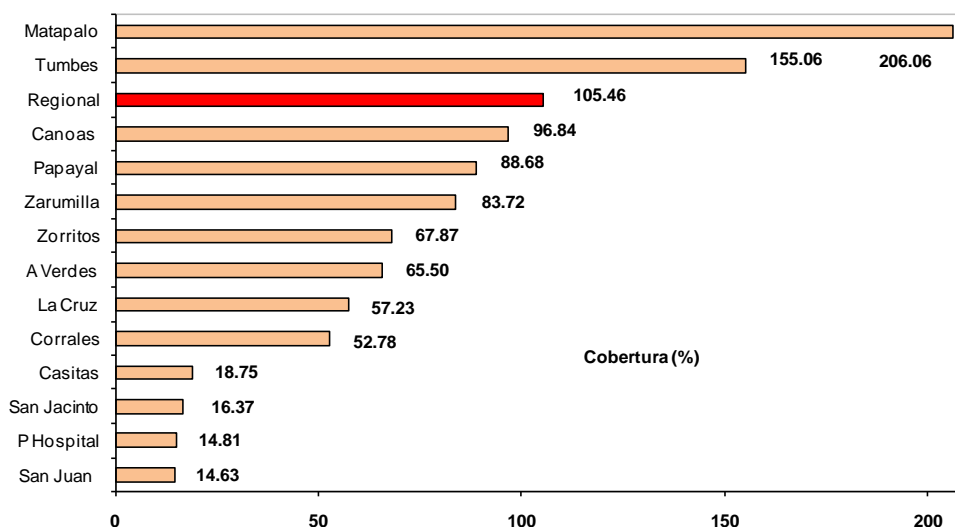
Las coberturas promedio alcanzadas a nivel regional por todos los biológicos a excepción de la vacuna anti-amarilica, alcanzaron porcentajes por encima del 100%. La Vacuna contra la Tuberculosis (BCG) alcanzó una cobertura promedio de 111.3%. La cobertura promedio más baja fue de la vacuna anti Amarilica con el 57.2 %.

**Fig. 3.6.7.2: COBERTURAS DE VACUNACION BCG POR DISTRITOS REGION TUMBES 2010**



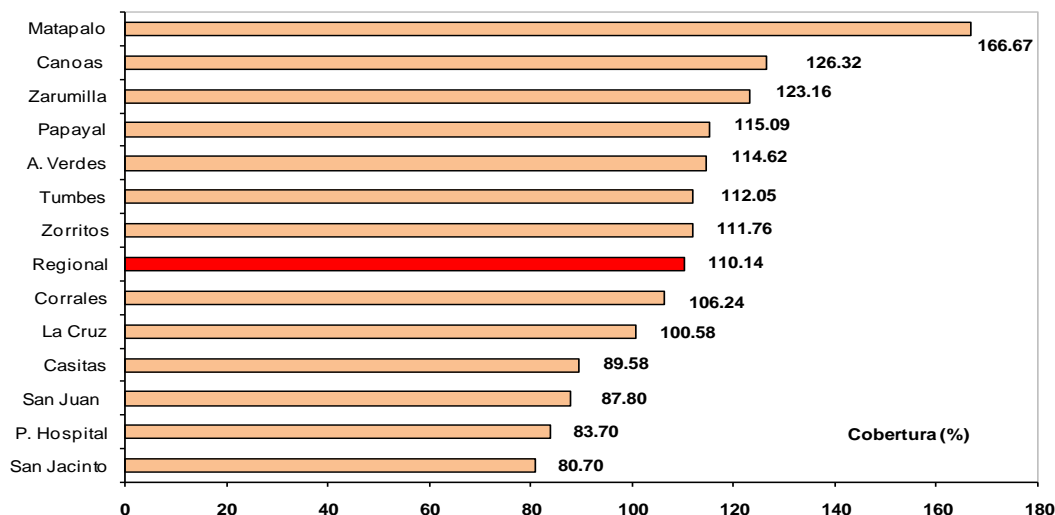
De acuerdo a la distribución por distritos, la cobertura con BCG, 03 distritos alcanzaron valores mayores al 100 %, 05 distritos con coberturas menores de 20 %. Es necesario precisar que la mayor cantidad de nacimientos se producen en el Hospital JAMO del distrito de Tumbes.

**Fig. 3.6.7.3: COBERTURAS DE VACUNACION HEPATITIS B POR DISTRITOS REGION TUMBES 2010**



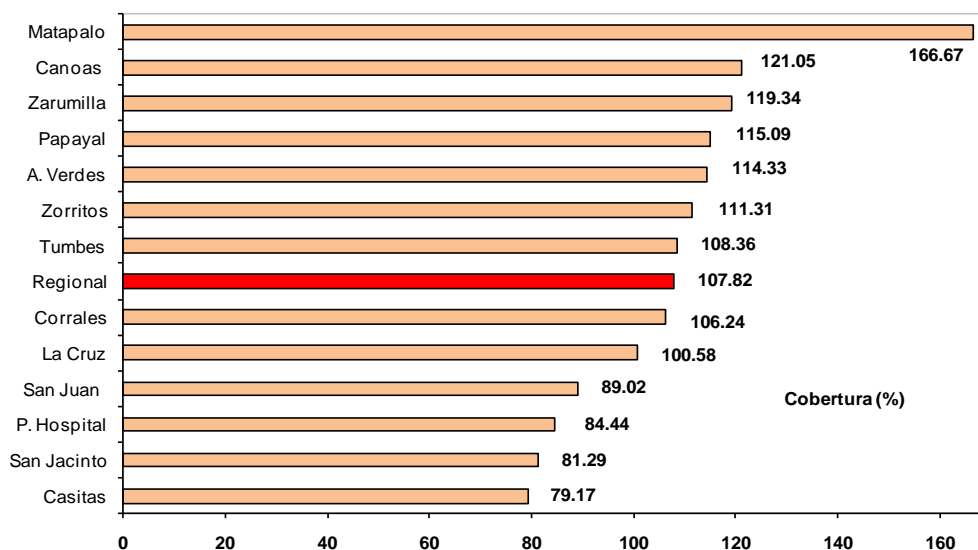
La cobertura promedio de vacunación para Hepatitis B alcanzó 105.46%. Los distritos de Matapalo y Tumbes alcanzaron coberturas mayores al 100% .Los distritos de Casitas, San Jacinto, Pampas de Hospital y San Juan alcanzaron menos del 20 %.

**Fig. 3.6.7.4: COBERTURAS DE VACUNACION PENTAVALENTE POR DISTRITOS REGION TUMBES 2010**



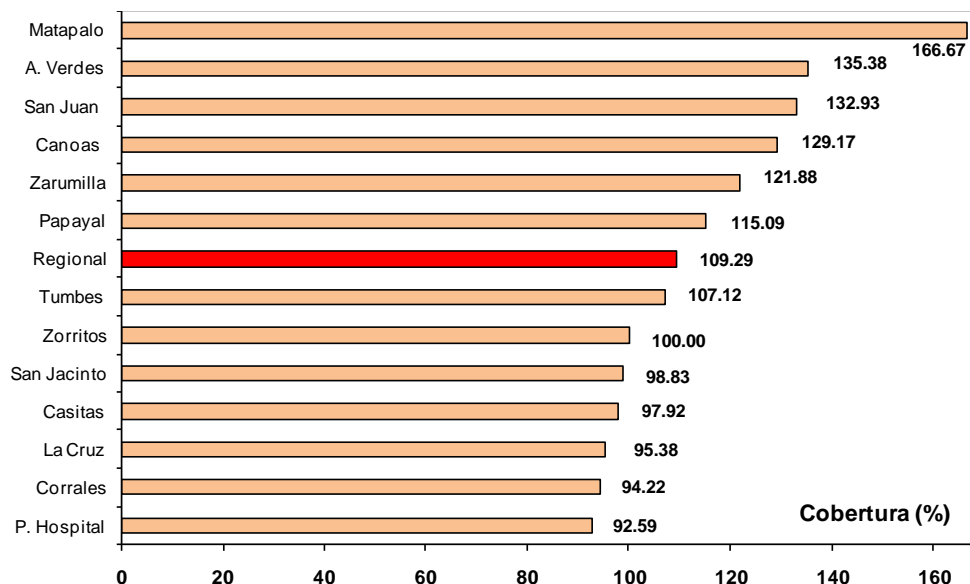
La cobertura promedio para la vacuna Pentavalente fue de 110.14%, 09 de los 13 distritos alcanzaron coberturas por encima del 100%. Los distritos de Casitas, San Jacinto, Pampas de Hospital y San Juan alcanzaron coberturas entre 80 y 90 %.

**Fig. 3.6.7.5: COBERTURAS DE VACUNACION APO POR DISTRITOS REGION TUMBES 2010**



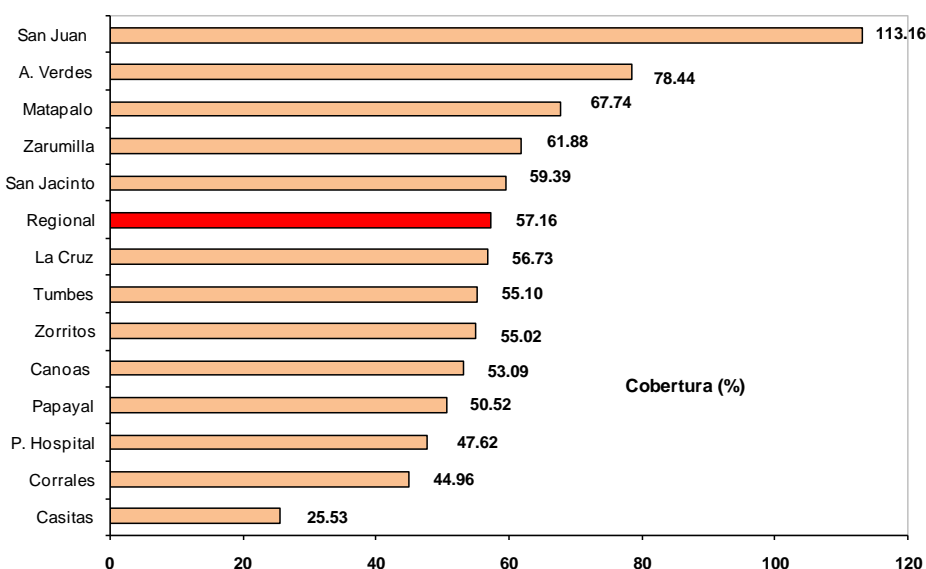
En vacunación anti – Polio, 09 de los 13 distritos alcanzaron coberturas mayores al 100% siendo Matapalo el que alcanzó mayor cobertura 166.67% .04 distritos Casitas, San Jacinto, Pampas de Hospital y San Juan alcanzaron coberturas entre 80 y 90 %.

**Fig. 3.6.7.6: COBERTURAS DE VACUNACION SPR POR DISTRITOS REGION TUMBES 2010**



En vacunación SPR (Sarampión Rubeola Paperas ), 08 de los 13 distritos alcanzaron coberturas mayores al 100% siendo Matapalo el que alcanzó mayor cobertura 166.47%. 05 distritos Casitas, San Jacinto, La Cruz, Corrales y Pampas de Hospital alcanzaron coberturas entre 92 y 99%.

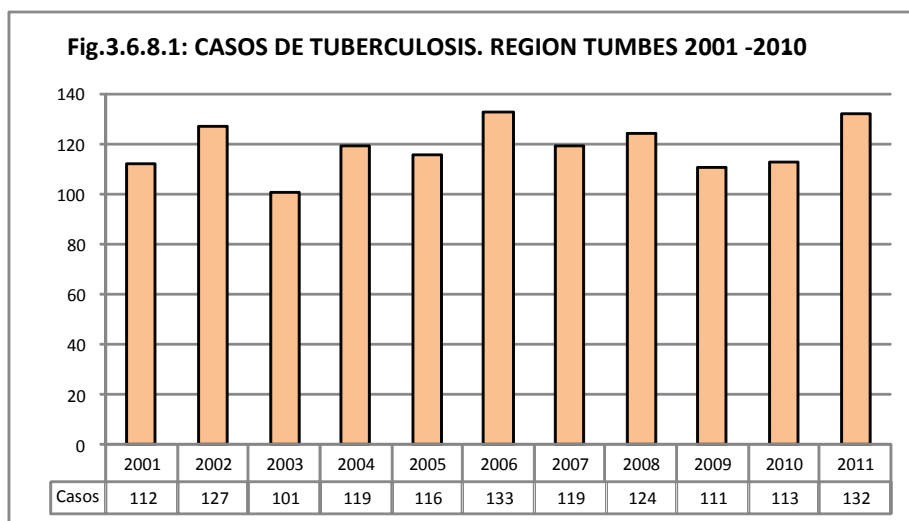
**Fig. 3.6.7.7: COBERTURAS DE VACUNACION AA POR DISTRITOS REGION TUMBES 2010**



Respecto a la cobertura de vacunación para Fiebre Amarilla (Anti-Amarilica) solo 01 distrito alcanzó cobertura mayor al 100 %. La cobertura promedio a nivel regional fue de 57.16 %. Los distritos de Pampas de Hopsital, Corrales y Casitas tuvieron las coberturas mas bajas.

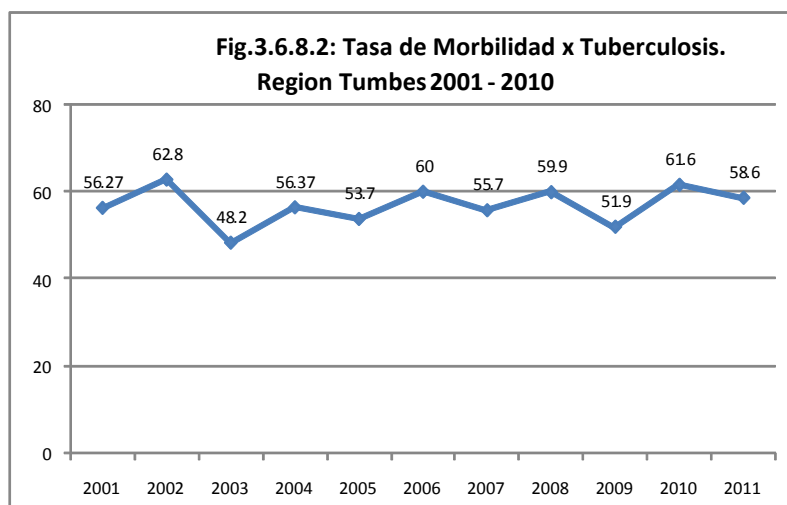
### 3.6.8.- TUBERCULOSIS

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. El número de casos de Tuberculosis, se ha incrementado levemente en los últimos años, con presencia preocupante de casos multidrogo resistentes.



Fuente: Estrategia Sanitaria Reg. TBC- DIRESA Tumbes

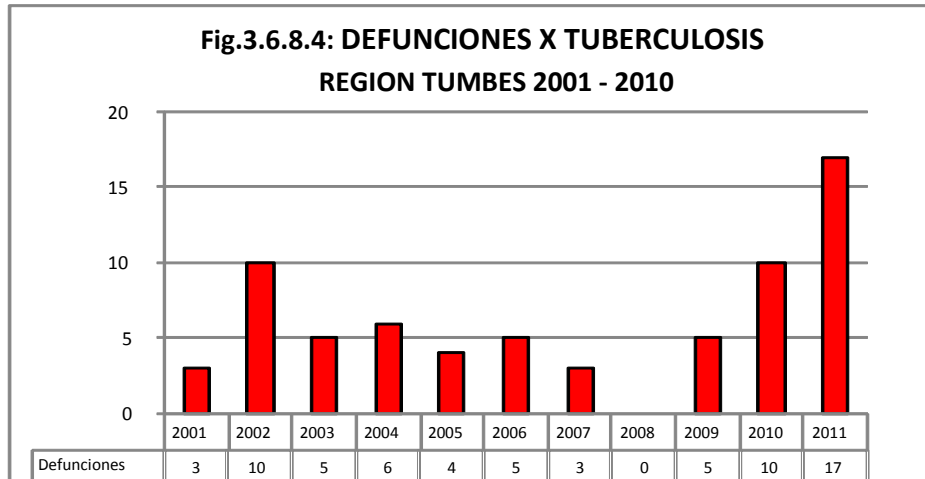
En los últimos 10 años la tasa de morbilidad por Tuberculosis se ha mantenido alrededor de 60 x 100000 hab., a pesar de las intensas actividades de prevención y control.



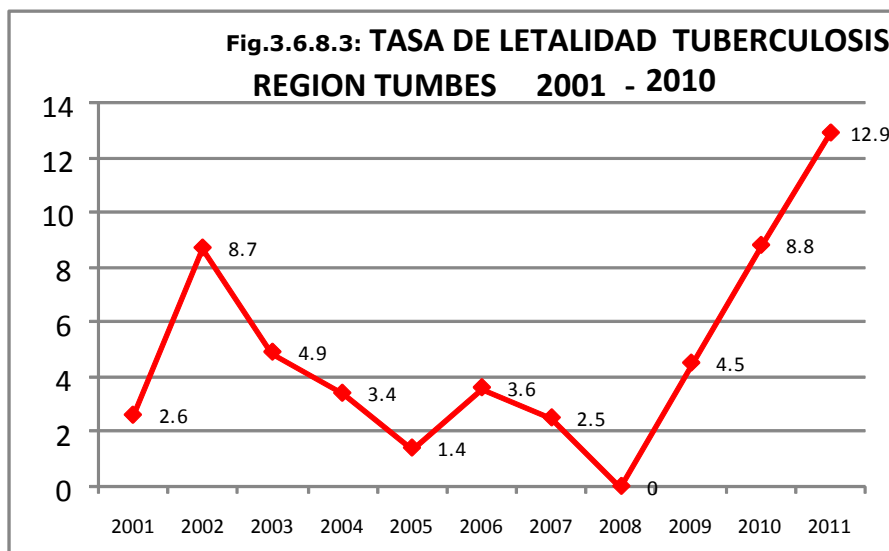
Fuente: Estrategia Sanitaria Reg. TBC- DIRESA Tumbes



La tendencia de la Tasa de defunciones en Tuberculosis en los últimos 03 años ha sido al incremento, probablemente relacionado a la aparición de casos de tuberculosis multidrogo resistente. En el año 2010 se registraron 10 defunciones por Tuberculosis de los 113 casos reportados.



En los últimos años la tasa de mortalidad por tuberculosis muestra una fuerte tendencia al incremento pasando de 4.5% al 8.9 %.



Fuente: Estrategia Sanitaria Reg. TBC- DIRESA Tumbes

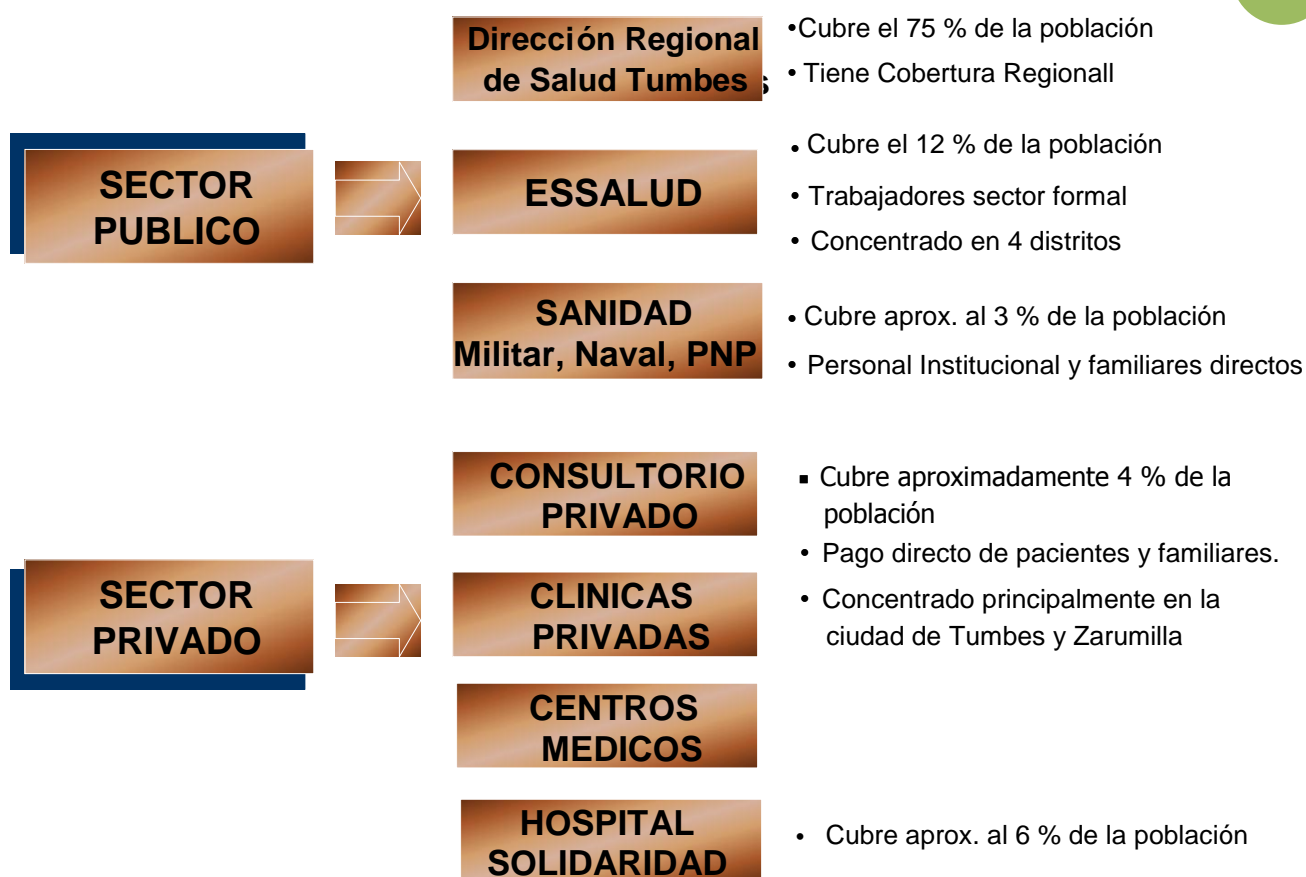


## **IV.- ANALISIS DE LA RESPUESTA SOCIAL CON ENFASIS EN SERVICIOS DE SALUD**

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS 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 Estadística e Informática 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

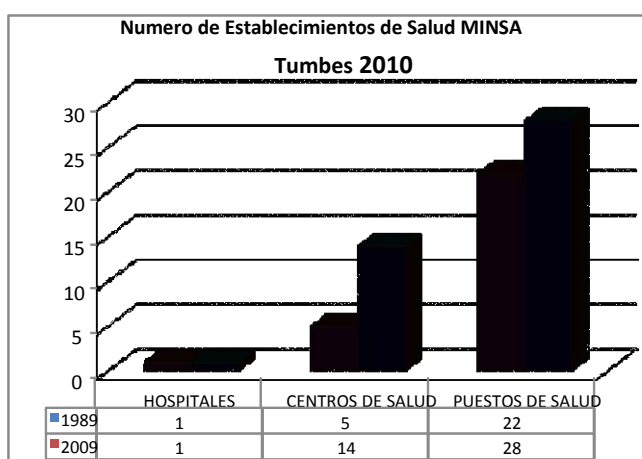
Los centros de atención de servicios finales han experimentado una fuerte expansión. En 1996, existían 61 centros de este tipo mientras que para el 2010 se incrementaron a 95 establecimientos, esto significa que el número de centros de atención de servicios finales se incrementó en más del 50% (Tabla 4.1)

**Tabla 4.1. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGÚN PROVINCIAS.REGION TUMBES 2010**

TIPO DE INSTITUCION	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	PROVINCIA			TOTAL
		TUMBES	C. VILLAR	ZARUMILLA	
MINSA	HOSPITAL DE 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	2	0	0	2
FUERZA ARMADA	CENTRO MEDICO	3	0	4	7
	POLICLINICO	2	0	0	2
TOTAL		63	13	19	95

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

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 Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Se mantiene 01 Hospital de Apoyo aunque se encuentra en proceso de construcción el Nuevo Hospital de Tumbes nivel II-2, que está 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 2010**

TIPO DE INSTITUCIÓN	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	PROVINCIA			TOTAL
		TUMBES	C. VILLAR	ZARUMILLA	
MINSA	Lab. Ref de Salud Pública	1	0	0	1
	Laboratorio Hospital	1	0	0	1
	Laboratorio de apoyo al diagnóstico	6	3	4	13
PRIVADO	Centros de Apoyo al diagnóstico	5	0	2	7
	Topico	7	1	1	9

Fuente: Oficina de Estadística e Informática 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 la 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-2010**

TIPO DE INSTITUCIÓN	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	PROVINCIA			TOTAL
		TUMBES	C. VILLAR	ZARUMILLA	
PRIVADO	Botica	12	7	5	24
	Farmacia	16	0	3	19
	Tienda	0	3	0	3
	Botiquin	7	0	2	9
TOTAL		35	10	10	55

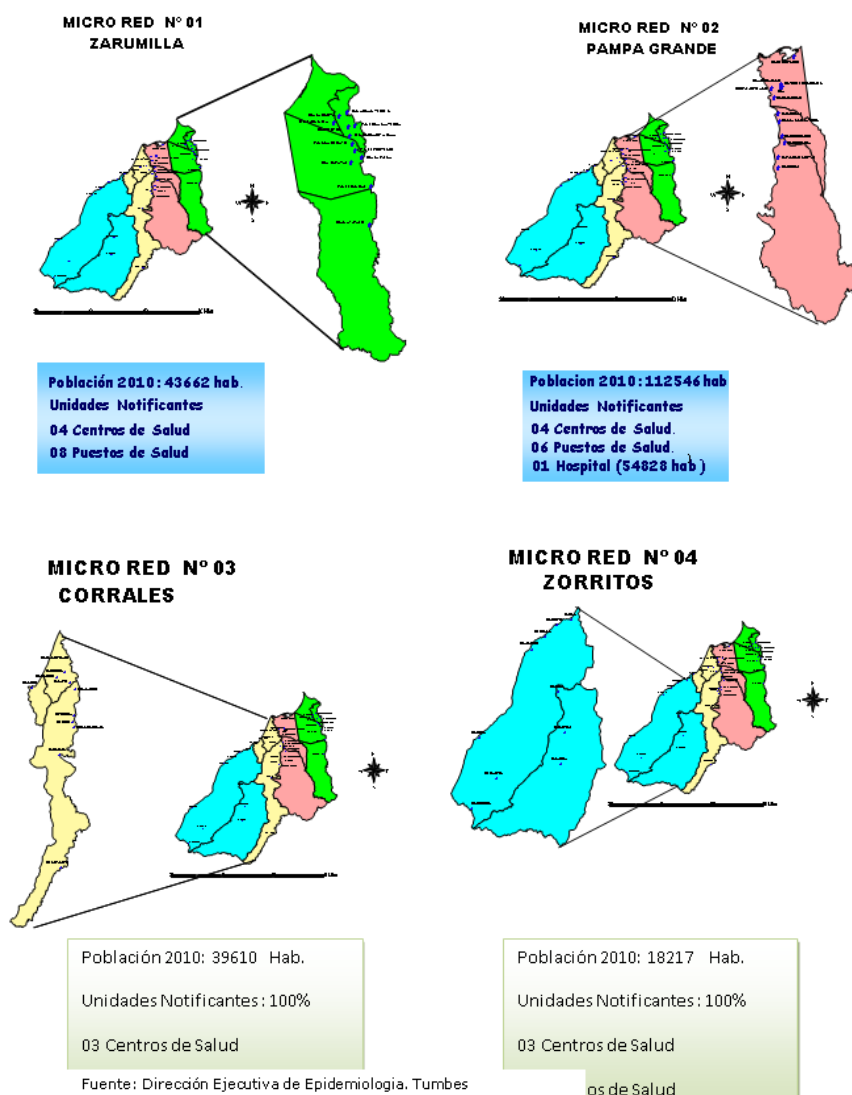
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

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

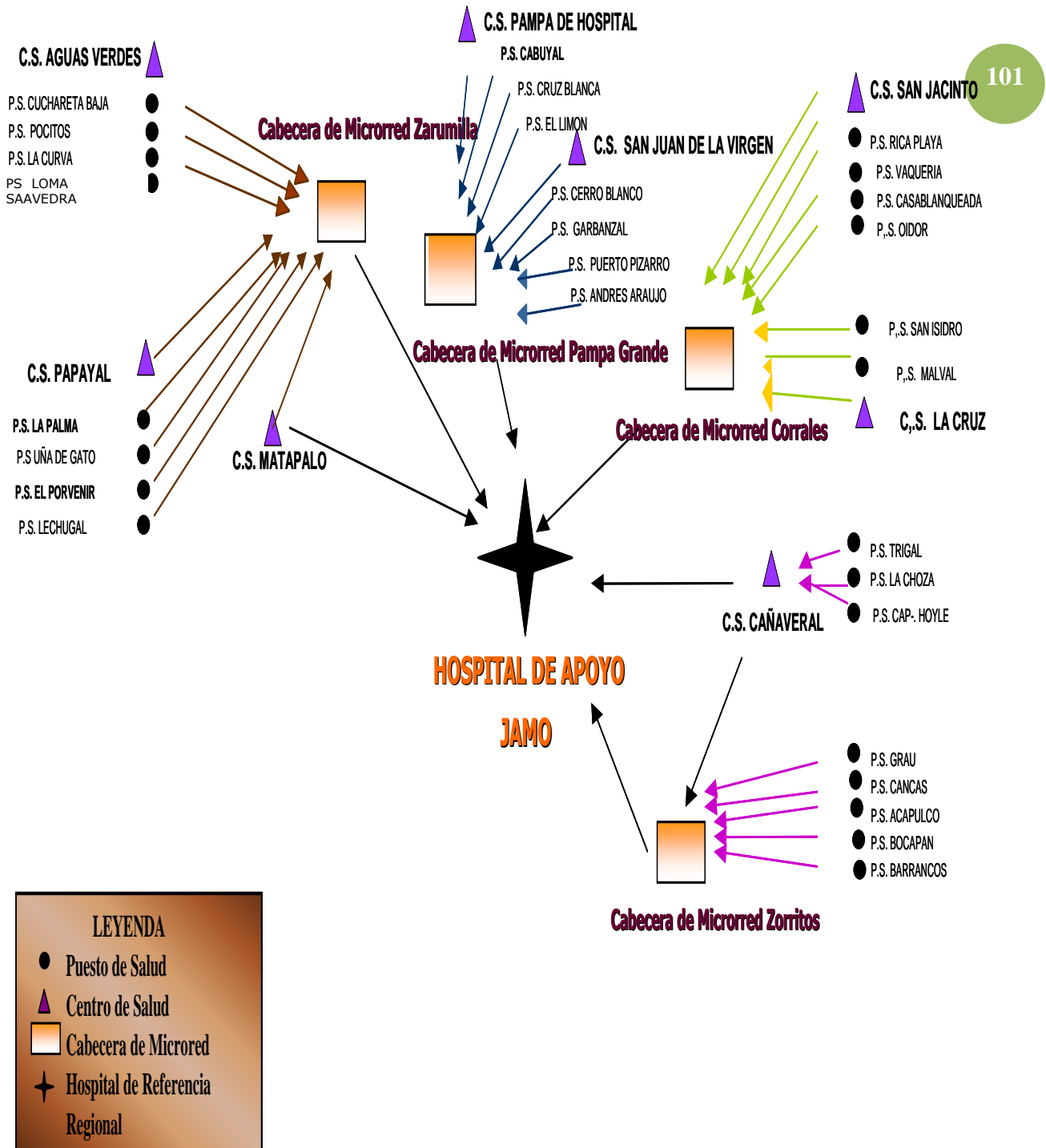
Los establecimientos de salud MINSA de la Dirección Regional de Salud Tumbes actualmente están organizados bajo el sistema de micro redes, los cuales forman parte de una Red de Servicios de Salud. En total en la región existen 04 micro redes correspondiendo geográficamente : 01 a la provincia de Zarumilla , 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 2010**



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 Ejecutiva de Epidemiología

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)

Establecimiento	Categoría	Denominación
HOSPITAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA	II-1	HOSPITAL
PAMPA GRANDE	I-4	CS CON INTERNAMIENTO
ZORRITOS	I-4	CS CON INTERNAMIENTO
ZARUMILLA	I-4	CS CON INTERNAMIENTO
CORRALES	I-4	CS CON INTERNAMIENTO
ANDRES ARAUJO MORAN	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
CAÑAVERAL	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
AGUAS VERDES	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
LA CRUZ	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
CANCAS	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
MATAPALO	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
PAMPAS DE HOSPITAL	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
PAPAYAL	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
SAN JACINTO	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
SAN JUAN DE LA VIRGEN	I-3	CS SIN INTERNAMIENTO
PUERTO PIZARRO	I-2	PS CON MEDICO
SAN ISIDRO	I-2	PS CON MEDICO
MALVAL	I-2	PS CON MEDICO
LA CURVA	I-2	PS CON MEDICO
CABUYAL	I-2	PS CON MEDICO
LA PALMA	I-2	PS CON MEDICO
UÑA DE GATO	I-2	PS CON MEDICO
VAQUERIA	I-2	PS CON MEDICO
CASA BLANQUEADA	I-2	PS CON MEDICO
ACAPULCO.	I-2	PS CON MEDICO
LA CHOZA	I-2	PS CON MEDICO
CUCHARETA BAJA	I-2	PS CON MEDICO
GRAU	I-1	PS SIN MEDICO
BOCAPAN.	I-1	PS SIN MEDICO
TRIGAL	I-1	PS SIN MEDICO
POCITOS	I-1	PS SIN MEDICO
LOMA SAAVEDRA	I-1	PS SIN MEDICO
BARRANCOS.	I-1	PS SIN MEDICO
PAJARITOS	I-1	PS SIN MEDICO
CRUZ BLANCA.	I-1	PS SIN MEDICO
EL LIMON	I-1	PS SIN MEDICO
EL PORVENIR.	I-1	PS SIN MEDICO
LECHUGAL	I-1	PS SIN MEDICO
RICA PLAYA	I-1	PS SIN MEDICO
OIDOR.	I-1	PS SIN MEDICO
CAPITAN HOYLE *	I-1	PS SIN MEDICO
CERRO BLANCO	I-1	PS SIN MEDICO
GARBANZAL	I-1	PS SIN MEDICO

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología

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**

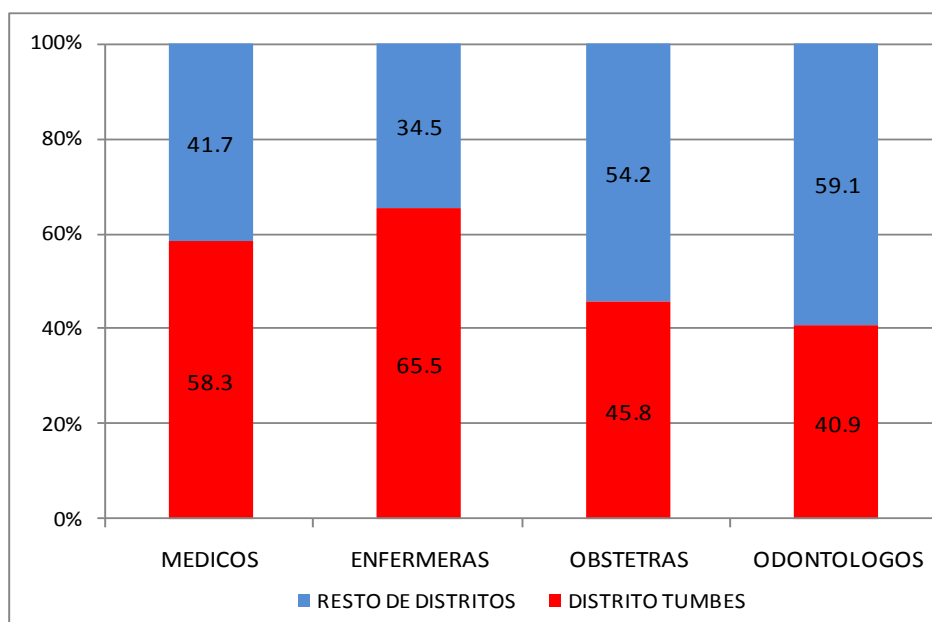
Distritos	MÉDICOS				ENFERMERAS			OBSTETRAS			ODONTÓLOGOS		
	MINSA	ESSALUD	MIN PÚBLICO	TOTAL	MINSA	ESSALUD	TOTAL	MINSA	ESSALUD	TOTAL	MINSA	ESSALUD	TOTAL
Aguas Verdes	8	0	0	8	4	0	4	4	0	4	0	0	0
Camaos de PS	3	0	0	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1
Casitas	4	0	0	4	3	0	3	3	0	3	1	0	1
Corrales	7	0	0	7	4	0	4	3	0	3	1	0	1
La Cruz	3	1	0	4	1	1	2	1	1	2	2	0	2
Matapalo	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
P. de Hospital	4	0	0	4	4	0	4	4	0	4	1	0	1
Papayal	5	0	0	5	3	0	3	4	0	4	1	0	1
San Jacinto	5	0	0	5	5	0	5	4	0	4	1	0	1
San Juan	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	1	0	1
Tumbes	45	35	8	88	42	32	74	25	8	33	6	3	9
Zarumilla	5	2	2	9	3	1	4	3	1	4	1	1	2
Zorritos	7	2	2	11	5	1	6	6	1	7	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>99</b>	<b>40</b>	<b>12</b>	<b>151</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: Dirección Ejecutiva de Epidemiología

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 DISTRIBUCIÓN DE PROFESIONALES DE LA SALUD. DISTRITO DE TUMBES – RESTO DE DISTRITOS. TUMBES 2010**



Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología

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 obstetras 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 2010**

DISTRITO	POBLAC.	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	0.84	7.03	3.14	0.86
ZARUMILLA	20322	0.44	1.97	1.97	0.98
ZORRITOS	11424	0.96	5.25	6.13	1.75
Total general	221498	0.68	5.10	3.25	0.99

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología

## 4.4.- CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEG.	CARTERA DE SERVICIOS	
JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA	II-1	<p><b>ETAPA DE VIDA NIÑO</b> Atención inmediata del Recién Nacido Normal y complicado Administración de vacunas. Administración de suplementos vitamínicos Control de Crecimiento y Desarrollo. Evaluación y Consejería Nutricional. Estimulación Temprana. Detección de Placa Bacteriana. Orientación en la forma correcta del Cepillado y Fluorización, Sesiones Demostrativas en Alimentación y Nutrición Atención por el Programa Integral de Nutrición (PIN) Consulta Médica Consulta Psicológica Consulta Odontológica</p>	<p><b>ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE</b> Administración de vacunas Control de Crecimiento y Desarrollo Administración de Suplementos vitamínicos Detección de placa bacteriana, cepillado y fluorización, Planificación Familiar Examen de Papanicolaou y Examen de Mamas Psicoprofilaxis de Club del Adolescente. Consulta Médica Control del Embarazo Normal Consulta Psicológica Atención de Partos. Control Post Parto Consulta Odontológica</p>
		<p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO.</b> Administración de vacunas Valoración y Consejería Nutricional Detección de placa bacteriana Planificación Familiar. Examen de Papanicolaou y Examen de Mamas Psicoprofilaxis de la gestante Administración de Sulfato Ferroso a las Gestantes Administración de Vitamina "A" después del parto Consulta Médica Consulta Obstétrica Atención de Partos Control Después del Parto Consulta Odontológica</p>	<p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR</b> Valoración Clínica del Adulto Mayor. Evaluación y Consejería Nutricional Evaluación de Salud Mental. Detección de Placa Bacteriana. Examen de Papanicolaou y Examen de Mamas Club del Adulto Mayor. Talleres de Taichí Paseos Recreativos Consulta Medica Consulta Obstétrica Consulta Psicológica Consulta odontológica</p>
		<p><b>OTROS SERVICIOS</b> Atención por especialistas; Gineco-Obstetricia, Pediatría, Traumatología, Medicina Interna, Cirugía General, Urología, Neumología, Patología Clínica, Psiquiatría, Anestesiología, Epidemiología; Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre; Unidad Productora de Centro Obstétrico, Quirúrgico y Diagnostico por Imágenes; Inscripciones al Seguro Integral de Salud, Atención por Farmacia, Atención por Emergencia, Servicio de Referencias y Contrarreferencias, Atención de Laboratorio, Servicio de Hospitalización, Servicio de Observación, Educación Sanitaria a Programas de Apoyo Social, Inspecciones Sanitarias y Control de Calidad de los Alimentos, Saneamiento Ambiental, Sesiones y Talleres Educativos, Atención a Personas con Tuberculosis, VIH/SIDA, Malaria y Dengue, Captación de sintomáticos respiratorios, captación de sintomáticos febriles (Toma de gota gruesa) identificación de Factores de riesgo y visitas domiciliarias a grupos en riesgo. Promoción de la salud: comunidades saludables y participación comunitaria, educación para la salud, vida sana, programa de familias y viviendas saludables, vigilancia epidemiológica.</p>	

Fuente: Dirección de Servicios de Salud. Tumbes

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEG.	CARTERA DE SERVICIOS	
PAMPA GRANDE ZORRITOS ZARUMILLA CORRALES	I-4	<p><b>ETAPA DE VIDA NIÑO</b> Atención inmediata del Recién Nacido Normal Administración de vacunas. Administración de suplementos vitamínicos Control de Crecimiento y Desarrollo. Evaluación y Consejería Nutricional. Estimulación Temprana. Detección de Placa Bacteriana. Orientación en la forma correcta del Cepillado y Fluorización, Sesiones Demostrativas en Alimentación y Nutrición Atención por el Programa Integral de Nutrición (PIN) Consulta Médica Consulta Psicológica Consulta Odontológica</p>	<p><b>ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE</b> Administración de vacunas Control de Crecimiento y Desarrollo Administración de Suplementos vitamínicos Detección de placa bacteriana, cepillado y fluorización, Planificación Familiar Examen de Papanicolaou y Examen de Mamas Psicoprofilaxis de Club del Adolescente. Consulta Médica Control del Embarazo Normal Consulta Psicológica Atención de Partos. Control Post Parto Consulta Odontológica</p>
		<p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO.</b> Administración de vacunas Valoración y Consejería Nutricional Detección de placa bacteriana Planificación Familiar. Examen de Papanicolaou y Examen de Mamas Psicoprofilaxis de la gestante Administración de Sulfato Ferroso a las Gestantes Administración de Vitamina "A" después del parto Consulta Médica Consulta Obstétrica Atención de Partos Control Después del Parto Consulta Odontológica</p>	<p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR</b> Valoración Clínica del Adulto Mayor. Evaluación y Consejería Nutricional Evaluación de Salud Mental. Detección de Placa Bacteriana. Examen de Papanicolaou y Examen de Mamas Club del Adulto Mayor. Talleres de Taichi Paseos Recreativos Consulta Médica Consulta Obstétrica Consulta Psicológica Consulta odontológica</p>
		<p><b>OTROS SERVICIOS</b> Inscripciones al Seguro Integral de Salud, Atención por Farmacia, Atención por Emergencia, Servicio de Referencias y Contrarreferencias, Atención de Laboratorio, Servicio de Hospitalización, Servicio de Observación, Educación Sanitaria a Programas de Apoyo Social, Inspecciones Sanitarias y Control de Calidad de los Alimentos, Saneamiento Ambiental, Sesiones y Talleres Educativos, Atención a Personas con Tuberculosis, VIH/SIDA, Malaria y Dengue, Captación de sintomáticos respiratorios, captación de sintomáticos febriles (Toma de gota gruesa) identificación de Factores de riesgo y visitas domiciliarias a grupos en riesgo. Promoción de la salud: comunidades saludables y participación comunitaria, educación para la salud, vida sana, programa de familias y viviendas saludables, vigilancia epidemiológica</p>	

Fuente: Dirección de Servicios de Salud. Tumbes

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEG.	CARTERA DE SERVICIOS	
ANDRES ARAUJO MORAN CAÑAVERAL AGUAS VERDES LA CRUZ CANCAS MATAPALO PAMPAS DE HOSPITAL PAPAYAL SAN JACINTO SAN JUAN DE LA VIRGEN	1-3	<p><b>ETAPA DE VIDA NIÑO:</b></p> <p>Atención inmediata del Recién Nacido normal.            Administración de vacunas            Administración de suplemento vitamínico            Control de crecimiento y desarrollo.            Evaluación y consejería nutricional.            Detección de Placa bacteriana, orientación en la forma correcta del cepillado y fluorización            Sesiones demostrativas en Alimentación y Nutrición            Atención por el Programa Integral de Nutrición (PIN)            Consulta Médica            Consulta Psicológica            Consulta odontológica</p> <p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO.</b></p> <p>Administración de vacunas            Valoración y consejería nutricional.            Detección de placa bacteriana            Planificación Familiar.            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Psicoprofilaxis de la gestante            Administración de sulfato ferroso a las gestantes            Administración de Vitamina "A" después del parto            Consulta Medica            Consulta Obstétrica            Atención de Partos            Control después del parto            Consulta Odontológica</p>	<p><b>ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE</b></p> <p>Administración de vacunas            Control de crecimiento y desarrollo            Evaluación y consejería nutricional            Administración de suplementos vitamínicos            Detección de placa bacteriana, cepillado y fluorización,            Planificación familiar            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Psicoprofilaxis de la gestante.            Club de adolescente.            Consulta Médica,            Consulta Obstétrica,            Consulta Psicológica            Atención de partos.            Control después del parto            Consulta odontológica</p> <p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR</b></p> <p>Valoración clínica del Adulto Mayor.            Evaluación y consejería nutricional            Evaluación de salud mental.            Detección de placa bacteriana.            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Club del adulto mayor.            Talleres de Taichí            Paseos recreativos            Consulta Médica            Consulta Obstétrica            Consulta Psicológica            Consulta Odontológica</p>
		<p><b>OTROS SERVICIOS</b></p> <p>Inscripciones al Seguro Integral de Salud, Atención por Farmacia, Atención por Emergencia, Servicio de Referencias y Contrarreferencias, atención por tópico, Servicio de Observación, Educación sanitaria a Programas de apoyo social, Inspecciones Sanitarias y control de calidad de los alimentos, Saneamiento ambiental, Sesiones y talleres educativos, Atención a personas con Tuberculosis, VIH/SIDA, Malaria y Dengue, captación de sintomáticos respiratorios, captación de sintomáticos febriles(Toma de gota gruesa) identificación de Factores de riesgo y visitas domiciliarias a grupos en riesgo. Promoción de la salud: comunidades saludables y participación comunitaria, educación para la salud, vida sana, programa de familias y viviendas saludables, laboratorio clínico, vigilancia epidemiológica</p>	

Fuente: Dirección de Servicios de Salud. Tumbes

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEG.	CARTERA DE SERVICIOS	
PUERTO PIZARRO SAN ISIDRO MALVAL LA CURVA CABUYAL LA PALMA UÑA DE GATO VAQUERIA CASA BLANQUEADA ACAPULCO LA CHOZA CUCHARETA BAJA	I-2	<p><b>ETAPA DE VIDA NIÑO:</b></p> <p>Administración de vacunas            Administración de suplemento vitamínico            Control de crecimiento y desarrollo.            Evaluación y consejería nutricional.            Detección de Placa bacteriana, orientación en la forma correcta del cepillado y fluorización, Sesiones demostrativas en Alimentación y Nutrición            Atención por el Programa Integral de Nutrición (PIN)            Consulta Médica</p> <p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO.</b></p> <p>Administración de vacunas            Valoración y consejería nutricional,            Detección de placa bacteriana            Planificación Familiar.            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Administración de sulfato ferroso a las gestantes            Consulta Medica,            Consulta Obstétrica</p>	<p><b>ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE</b></p> <p>Administración de vacunas            Control de crecimiento y desarrollo            Administración de suplementos vitamínicos            Detección de placa bacteriana, cepillado y fluorización,            Planificación familiar            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Club de adolescente.            Consulta Médica            Consulta Obstétrica</p> <p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR</b></p> <p>Valoración clínica del Adulto Mayor.            Evaluación y consejería nutricional            Evaluación de salud mental.            Detección de placa bacteriana.            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Club del adulto mayor.            Paseos recreativos            Consulta Medica            Consulta Obstétrica</p>
		<p><b>OTROS SERVICIOS</b></p> <p>Inscripciones al Seguro Integral de Salud, Atención por Farmacia, Atención por Emergencia, Atención por tóxico, Servicio de Referencias y Contrarreferencias, Servicio de Observación, Educación sanitaria a Programas de apoyo social, Inspecciones Sanitarias y control de calidad de los alimentos, Saneamiento ambiental, Sesiones y talleres educativos, Atención a personas con Tuberculosis, VIH/SIDA, Malaria y Dengue, captación de sintomáticos respiratorios, captación de sintomáticos febriles(Toma de gota gruesa) identificación de Factores de riesgo y visitas domiciliarias a grupos en riesgo, promoción de la salud: comunidades saludables y participación comunitaria, educación para la salud, vida sana, programa de familias y viviendas saludables.</p>	

Fuente: Dirección de Servicios de Salud. Tumbes

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEG.	CARTERA DE SERVICIOS	
GRAU BOCAPAN TRIGAL POCITOS LOMA SAAVEDRA BARRANCOS PAJARITOS CRUZ BLANCA EL LIMON ELPORVENIR LECHUGAL RICA PLAYA OIDOR CAPITAN HOYLE CERRO BLANCO GARBANZAL	I-1	<p><b>ETAPA DE VIDA NIÑO</b>            Administración de vacunas según edad.            Administración de suplemento vitamínico            Control de crecimiento y desarrollo.            Evaluación y consejería nutricional.            Detección de Placa bacteriana            Orientación en la forma correcta del cepillado y fluorización,            Sesiones demostrativas en Alimentación y Nutrición            Atención por el Programa Integral de Nutrición (PIN)            Consulta Médica</p> <p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO.</b>            Administración de vacunas            Valoración y consejería nutricional,            Detección de placa bacteriana            Planificación Familiar.            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Administración de sulfato ferroso a las gestantes            Administración de Vitamina "A" a puérperas            Consulta Médica,            Consulta Obstétrica</p>	<p><b>ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE</b>            Administración de vacunas            Control de crecimiento y desarrollo            Administración de suplementos vitamínicos            Detección de placa bacteriana, cepillado y fluorización,            Planificación familiar            Examen de Papanicolaou y examen de mamas.            Club de adolescente.            Consulta Médica,            Consulta Obstétrica</p> <p><b>ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR</b>            Valoración clínica del Adulto Mayor.            Evaluación y consejería nutricional            Evaluación de salud mental.            Detección de placa bacteriana.            Examen de Papanicolaou y examen de mamas            Club del adulto mayor.            Paseos recreativos            Consulta Médica            Consulta Obstétrica</p>
		<p><b>OTROS SERVICIOS</b></p> <p>Inscripciones al Seguro Integral de Salud, Atención por Farmacia, Atención por Emergencia, Atención por Tópico, Servicio de Referencias y Contrarreferencias, Educación sanitaria a Programas de apoyo social, Inspecciones Sanitarias y control de calidad de los alimentos, Saneamiento ambiental Sesiones y talleres educativos, Atención a personas con Tuberculosis, VIH/SIDA, Malaria y Dengue, captación de sintomáticos respiratorios, captación de sintomáticos febriles (Toma de gota gruesa) identificación de Factores de riesgo y visitas domiciliarias a grupos en riesgo, promoción de la salud: Comunidades saludables y participación comunitaria, educación para la salud, Vida sana y programa de familias y viviendas saludables.</p>	

Fuente: Dirección de Servicios de Salud. 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: Dirección Ejecutiva de Epidemiología. Tumbes

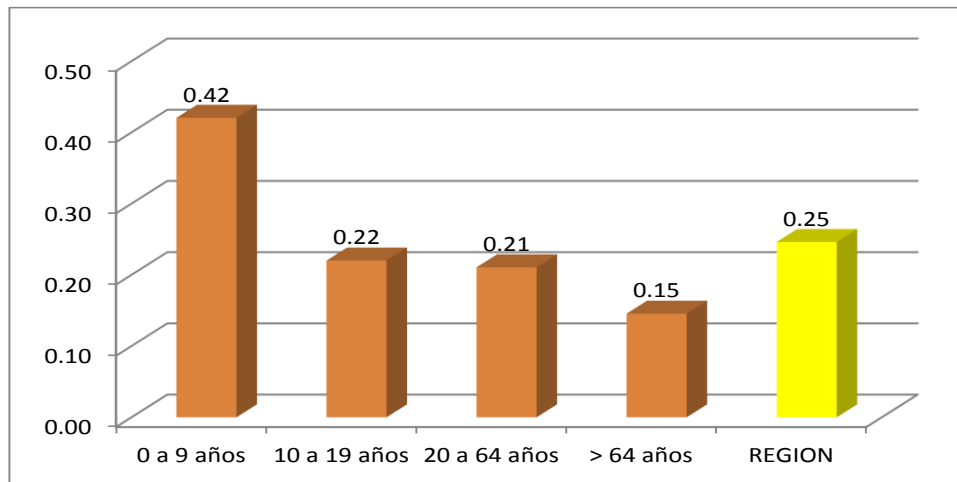
El 70% de las vías de acceso se encuentran pavimentadas, lo que ha contribuido a disminuir los tiempos de desplazamientos hacia las diferentes localidades del interior de la Región Tumbes. Sin embargo es necesario resaltar que durante épocas de lluvias intensas se aíslan diferentes localidades de la 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 2011 el 25 % de la población tuvo acceso a los servicios de salud. (Fig. 4.5)

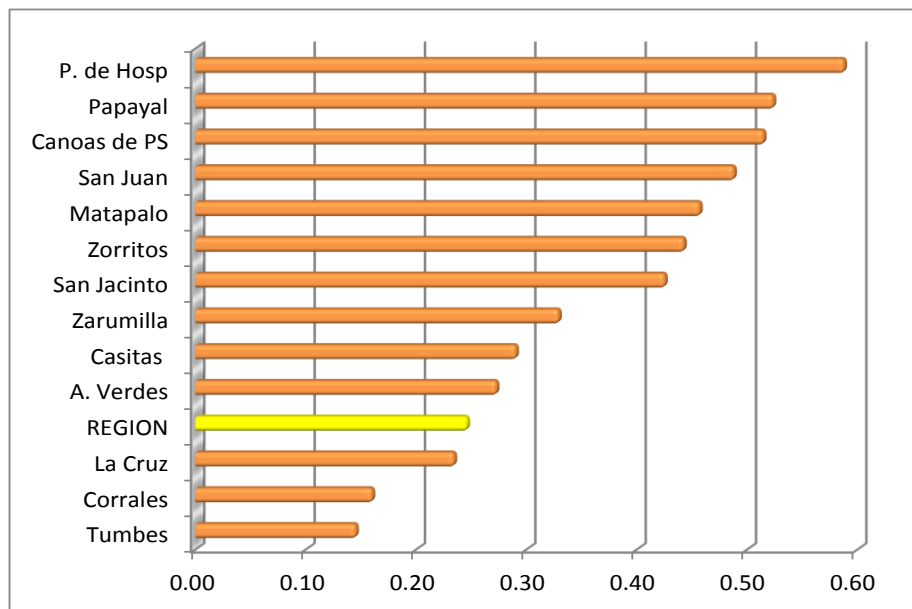
**Fig. 4.5 EXTENSIÓN DE USO DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN GRUPOS ETÁREOS  
REGIÓN TUMBES 2011**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

Los distritos de Pampas de Hospital, Papayal y Canoas de Punta Sal tuvieron mejor acceso a los servicios de salud. Los distritos de Tumbes, Corrales y La Cruz tuvieron las menores extensiones de uso (Fig.4.6)

**Fig. 4.6: EXTENSIÓN DE USO DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN DISTRITOS  
REGIÓN TUMBES 2011**



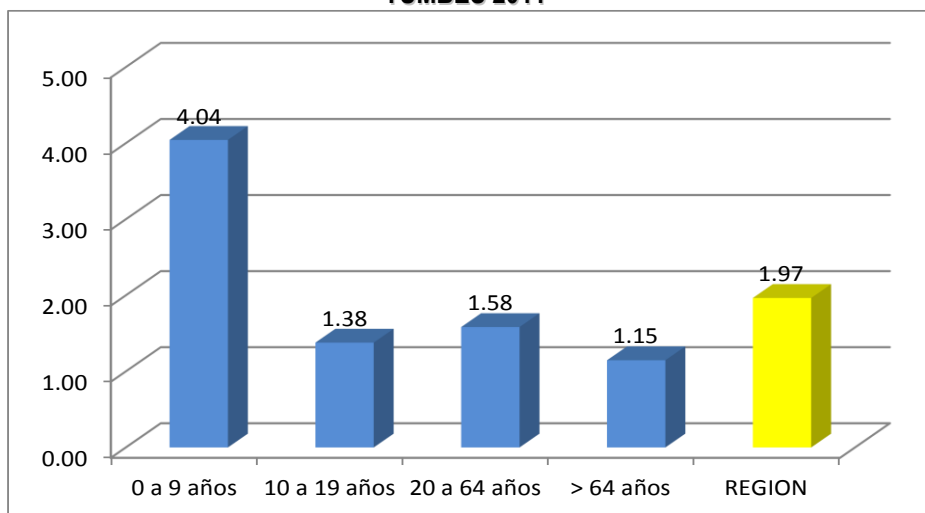
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



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

Durante el año 2011 en promedio quienes acudieron a los servicios de salud recibieron **dos** 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 01 atención.

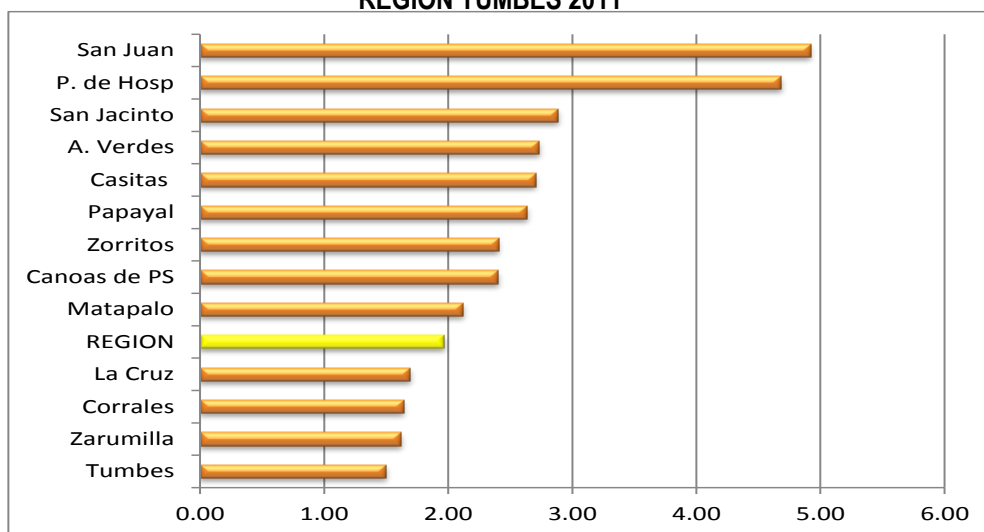
**Fig. 4.7: INTENSIDAD DE USO DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN GRUPOS ETÁREOS REGIÓN TUMBES 2011**



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

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

**Fig. 4.8: INTENSIDAD DE USO DE SERVICIOS DE SALUD SEGÚN DISTRITOS REGIÓN TUMBES 2011**



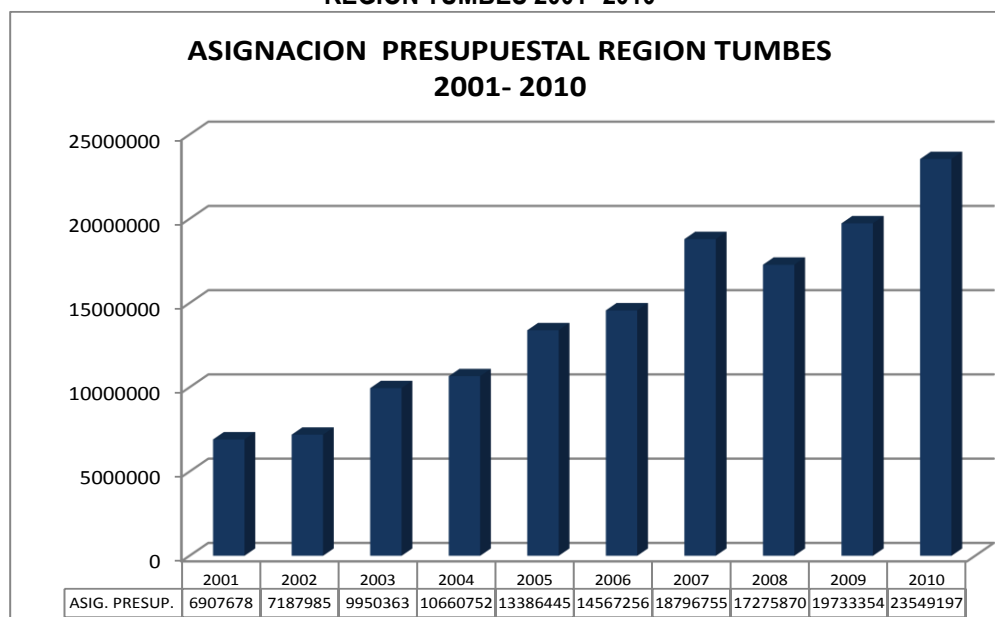
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



#### 4.7.- ASIGNACION PRESUPUESTAL

El presupuesto asignado se ha incrementado progresivamente. En el año 2010, 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.4.9: PRESUPUESTOS TOTALES ASIGNADOS  
REGIÓN TUMBES 2001 -2010**



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 – 2010**

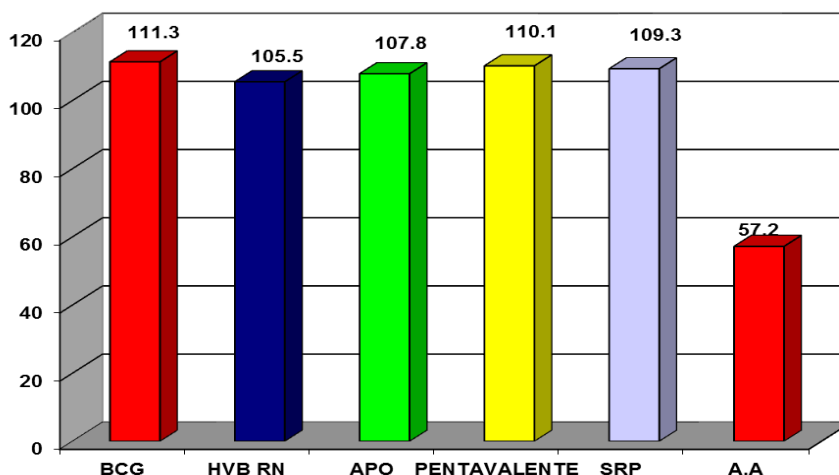
AÑO	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
RECURSOS ORDINARIOS	5561655	5989695	6576087	7021462	9879265	11607604	16001467	13320561	16265758	20233805
RDR	1346023	1198290	2337955	2083143	1542587	1489516	1325152	1441484	1669542	1781530
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS			1036321	1556147	1407193	1470136	1470136	2513825	1798054	1533862
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>	<b>23549197</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

### 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 a excepción de la cobertura de vacunación anti- amarilica, por dificultades en la provisión de biológicos. (Fig. 4.10)

**Fig. 4.10: COBERTURA REGIONAL DE INMUNIZACIONES (%) EN MENOR DE 1 AÑO TUMBES - 2010**



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).

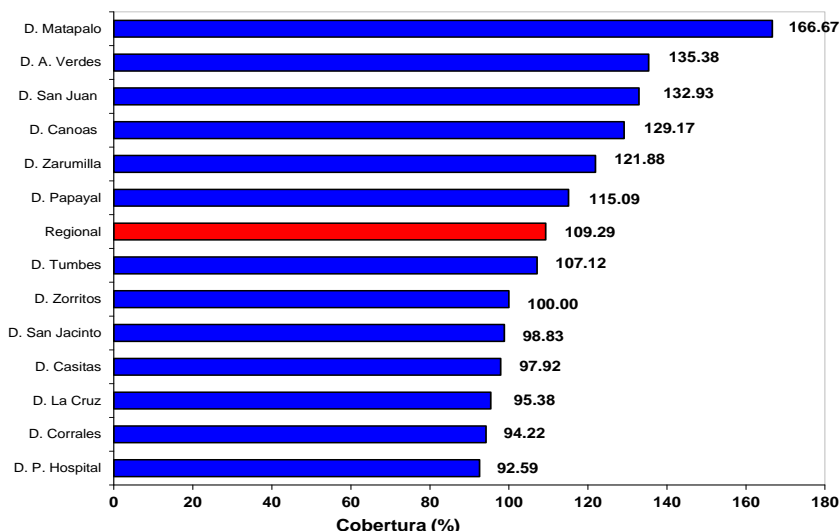
**Tabla 4.9: COBERTURA (%) DISTRITAL DE INMUNIZACIONES EN MENORES DE 1 AÑO TUMBES – 2010**

DISTRITOS	BCG	APO	PENTA	SRP	AA
AGUAS VERDES	65.2	114.33	114.62	135.38	78.44
CANOAS DE PUNTA SAL	100	121.05	126.32	129.17	53.09
CASITAS	12.5	79.17	89.58	97.92	25.53
CORRALES	12.69	106.24	106.24	94.22	44.96
LA CRUZ	57.23	100.58	100.58	95.38	56.73
MATAPALO	206.06	166.67	166.67	166.67	67.74
PAMPAS DE HOSPITAL	6.67	84.44	83.7	92.59	47.62
PAPAYAL	84.91	115.09	115.09	115.09	50.52
SAN JACINTO	8.77	81.29	80.7	98.83	59.39
SAN JUAN	1.22	89.02	87.8	132.93	113.16
TUMBES	112.61	108.36	112.05	107.12	55.1
ZARUMILLA	86.77	119.34	123.16	121.88	61.88
ZORRITOS	65.16	111.31	111.76	100	55.02
<b>REGIONAL</b>	<b>111.3</b>	<b>107.82</b>	<b>110.14</b>	<b>109.29</b>	<b>57.16</b>

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

En los niños de un año la cobertura regional de la vacuna antisarampionosa alcanzó el 109.29%; las coberturas distritales oscilan entre 92.59 % (distrito Pampas de Hospital) y 166.67 % (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 2010**



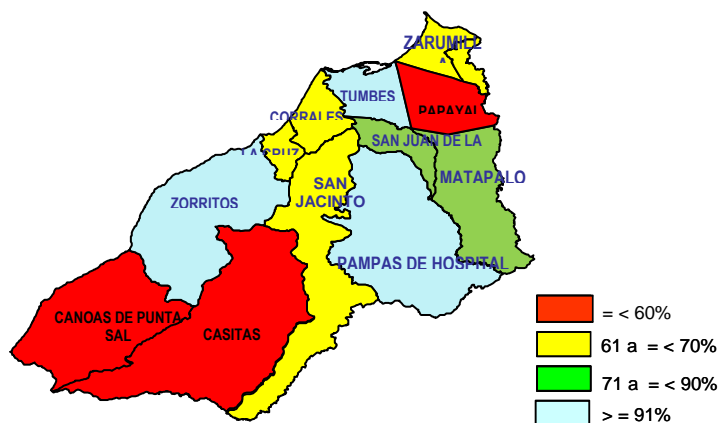
Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

#### 4.8.2.- ATENCION PRENATAL

La cobertura de control prenatal en gestantes atendidas que acudieron durante la gestación a los establecimientos de salud, es de 86.79 %. Al interior de la Región, a nivel distrital, estas coberturas oscilan entre 45.90 % a 115.94 %.

**Fig. 4.13: ESTRATIFICACIÓN DISTRITAL SEGÚN COBERTURA DE CONTROL PRENATAL TUMBES - 2010**

DISTRITO	GESTANTES ATENDIDAS	GESTANTES CONTROLADAS	COBERTURA DE CONTROL PRENATAL
CASITAS	61	28	45.90
PAPAYAL	142	77	54.23
CANOAS PS	140	81	57.86
LA CRUZ	234	141	60.26
A. VERDES	446	269	60.31
ZARUMILLA	480	300	62.50
SAN JACINTO	148	102	68.92
CORRALES	480	336	70.00
MATAPALO	48	35	72.92
SAN JUAN	69	55	79.71
P DE HOSP.	125	108	86.40
ZORRITOS	223	198	88.79
TUMBES	1794	2080	115.94
REGION	4390	3810	86.79



Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes



La cobertura de parto institucional de gestantes atendidas en establecimientos del MINSA fue de 92.84 % en el año 2010. Estas coberturas oscilan ampliamente entre los distritos, variando entre 0.00 % (distrito Casitas) a 248.22 % (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 resolutive 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 2010**

DISTRITO	GESTANTES ATENDIDAS	PARTOS	COBERTURA DE PARTOS
A. VERDES	446	2	0.45
CASITAS	61	0	0.00
P DE HOSP.	125	0	0.00
PAPAYAL	142	3	2.11
SAN JUAN	69	2	2.90
SAN JACINTO	148	11	7.43
CANOAS PS	140	16	11.43
LA CRUZ	234	33	14.10
MATAPALO	48	7	14.58
CORRALES	480	163	33.96
ZORRITOS	223	122	54.71
ZARUMILLA	480	353	73.54
TUMBES	1093	2713	248.22
REGION	3689	3425	92.84

Fuente: Oficina de Estadística e Informática DIRESA Tumbes

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

Durante el año 2010 se protegieron con métodos anticonceptivos modernos 13046 parejas. Cerca del 50 % de las parejas protegidas utilizaron Anticonceptivo Inyectable y el 34.88 % utilizaron la anticoncepción oral. Los demás métodos suman alrededor del 15 % del total de métodos usados (Tabla. 4.14).

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. 4.14: PAREJAS PROTEGIDAS SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO TUMBES – 2010

METODO ANTICONCEPTIVO	PAREJAS PROTEGIDAS	INSUMOS
DIU	150	150
A. ORAL	4551	59166
A INYECTABLE	6437	25749
CONDON	609	59990
VASECTOMIA	1	1
MELA	1242	1242
RITMO	32	32
COLLAR DIAS FIJO	24	24

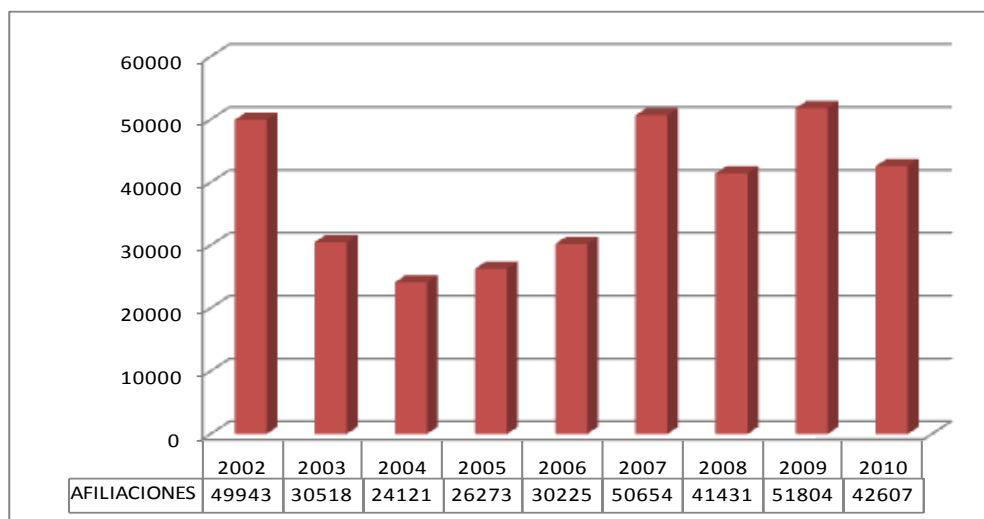
Fuente: Estrategia Sanitaria Salud Sexual y Reproductiva

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

Entre el año 2002 al 2010 se registraron a nivel regional un total de 347,576 afiliaciones.

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. 4.15).

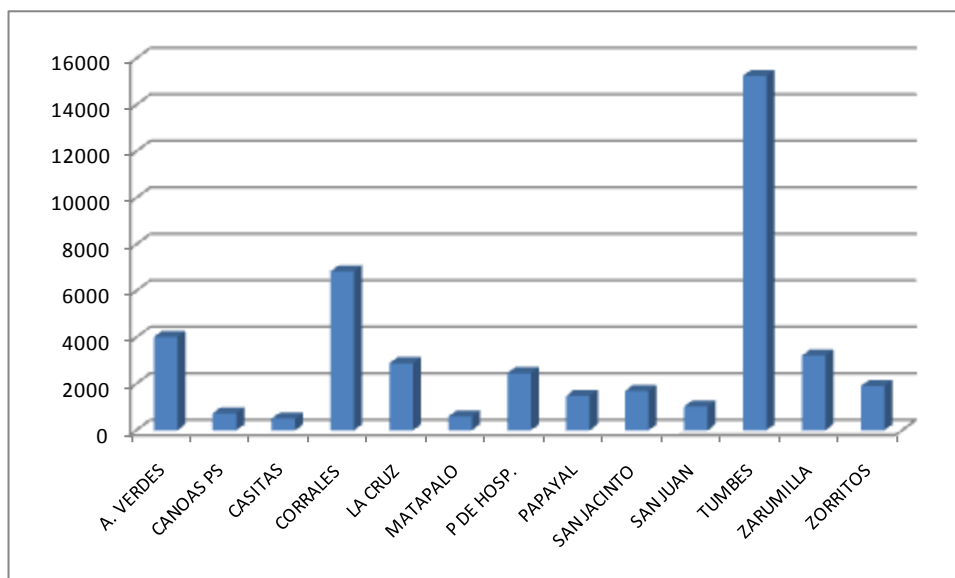
Fig. 4.15: AFILIACIONES SEGURO INTEGRAL DE SALUD TUMBES 2002 - 2010



Fuente: Coordinación OLSIS DIRESA Tumbes- Sistema ARFSIS

En el distrito de Tumbes se han afiliado un mayor número de personas al Seguro Integral de Salud 35.79% seguido de Corrales con 16.06%. El distrito de Tumbes posee cerca del 50% de la población total de la región.

Fig. 4.16: AFILIACIONES SEGURO INTEGRAL DE SALUD TUMBES POR DISTRITOS 2002 - 2010



## 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 25 709 hab. en 1940 ha pasado a 224 895 hab. en el 2011.
- El porcentaje de urbanidad se ha incrementado de 78.91% en el año 1,981 a 90.7% en el año 2,010; incremento que no sólo 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 de diferencias entre las densidades poblacionales distritales, mientras que en el distrito Tumbes la densidad poblacional es de 624,59 hab./km<sup>2</sup> en el distrito Casitas es de 2.64 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 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 2010 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
- 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 reportó 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 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.
- 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 2010, las infecciones respiratorias agudas mostraron un ligero descenso (7% menos que el año 2009) y las enfermedades diarreicas durante experimentaron un descenso del 3 %, respecto al año 2009. 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 2010 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**.
- 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 cardiaca 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.
- 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 2010 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 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 65,18% del total de gestantes que acuden a los servicios de salud. La cobertura de parto institucional es del 81,32%.
- 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.