Boletín Epidemiológico Semanal

09

Del 24 de Febrero al 01 de Marzo de 2013

Dirección Regional Salud Tumbes

Dr. Luis Miguel Flores Merino
Director General

Dirección Ejecutiva de Epidemiología

Dr. Rommell Veintimilla González Seminario
Médico - Director

Dra. María Edith Solís Castro
Equipo Técnico

Tec. Carlos Eladio Olivares Barrientos
Coordinador Regional de Vigilancia Epidemiológica

Bach. Ronald Edward Hernández Vargas
Responsable de Notificación

Lic. Silvia Violeta Conde Sosa
Equipo Técnico

Lic. Gabriela Oviedo Mesaldi
Equipo Técnico

PTCI. Gerson Adhemir Rodríguez Vilela
Equipo Técnico

Teléfono: 072 522427
Telefax: 072 523789

Email:epitumbes@dge.gob.pe
Visite nuestra Web:
www.diresatumbes.gob.pe

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 09, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia epidemiológica, que han sido notificados en la presente semana por los establecimientos de la Red de Vigilancia Epidemiológica de la Región.

EL DEPORTE MEJORA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS

Los deportes colectivos, como el fútbol o el baloncesto, son los más adecuados para incrementar el rendimiento atencional de los más pequeños

Practicar ejercicio es aconsejable para la salud del organismo y para la mente de los niños. Jugar a baloncesto o a fútbol, practicar natación, gimnasia o danza... No importa qué tipo de actividad sea. Cada vez más estudios demuestran que la práctica del deporte es beneficiosa para la salud. Según una investigación del Instituto Universitario de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV), la práctica continuada y sistemática de actividades físico deportivas ayuda a que los niños tengan una mejor atención: aumenta su rendimiento cognitivo hasta un 25%.

El organismo de los más pequeños está en continua formación y crece de forma muy rápida. La práctica deportiva aumenta su desarrollo motor, fomenta la flexibilidad y el equilibro y, como en el resto de la población, evita el sedentarismo. Pero no acaban aquí sus bondades. Los investigadores del Instituto Universitario de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte de la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV) aseguran, tras los resultados de un estudio realizado en población infantil entre 10 y 12 años, que el rendimiento cognitivo mejora entre un 15% y un 25%.

Para realizar el citado estudio, los expertos analizaron la práctica deportiva y el rendimiento atencional de niños de un colegio público valenciano y de la Escuela de Fútbol del Valencia Club de Fútbol (CF). Los niños del Valencia CF realizaban tres entrenamientos planificados de 90 minutos de duración tres días a la semana y jugaban un partido semanal. Además, los entrenamientos estaban supervisados por técnicos deportivos y licenciados en educación física. En cambio, el grupo del colegio público valenciano realizaba actividades físico deportivas o clases de educación física durante menos de 5 horas a la semana.

Todos realizaron diferentes tareas experimentales (con una serie de estímulos visuales) en las que se tomó nota de los tiempos de reacción así como de la precisión en sus respuestas. De este modo, se intentó medir y analizar tres funciones atencionales: el nivel de alerta (relacionada con la capacidad de ser estimulado con estímulos sonoros novedosos), la orientación atencional (relacionada con la capacidad de distracción de los niños con estímulos irrelevantes para la tarea principal) y la resolución de conflictos (relacionada con el pensamiento estratégico y selección de respuesta)".

Los resultados mostraron que la práctica físico deportiva contribuye de forma evidente a incrementar el rendimiento cognitivo. De este modo, la capacidad de atención aumenta entre un 15% y un 25%. De la misma manera, los niños que realizaban menos ejercicio cometían un 7% más de errores. Y los que practicaban deporte en equipo (como baloncesto, fútbol o balonmano) eran un 25% mejores en la tarea de diferenciar estímulos relevantes y no relevantes comparados con los que lo hacían de forma individual (como natación o atletismo).

Pero con su práctica se obtienen muchos otros beneficios. Fomenta el aprendizaje de las reglas sociales, a que se supere el individualismo y ayuda a quienes son más tímidos a que se abran a los demás. Además, permite canalizar la impulsividad y la agresividad. También favorece la mejora de la coordinación, las posibilidades motoras y el crecimiento sano de huesos y músculos. Y, a su vez, estimula a los pequeños a que asuman responsabilidades.

Fuente: http://www. http://www.consumer.es/web/es/salud/psicologia/2009/09/07/187773.php

Contenido:

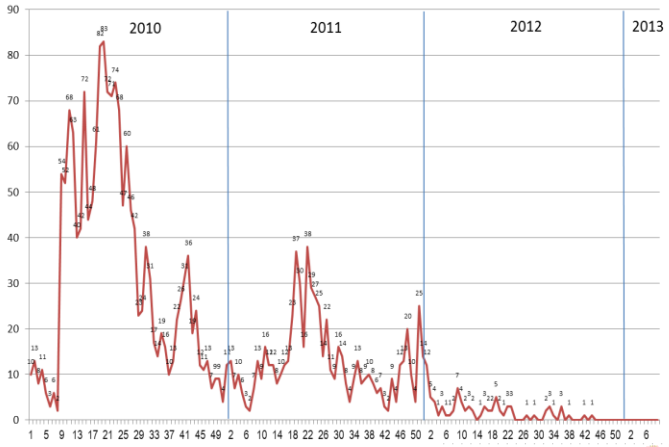
Malaria
Dengue
EDAs
IRAs
Neumonías Mayores de 5 años
Muerte Materna
Infecciones Intrahospitalarias
Otros daños sujetos a Vigilancia Epidemiológica

Enfermedades Sujetas a Vigilancia

En la SE 09 del año 2013 no se han notificado casos de Malaria por Plasmodium Vivax o Falciparum.

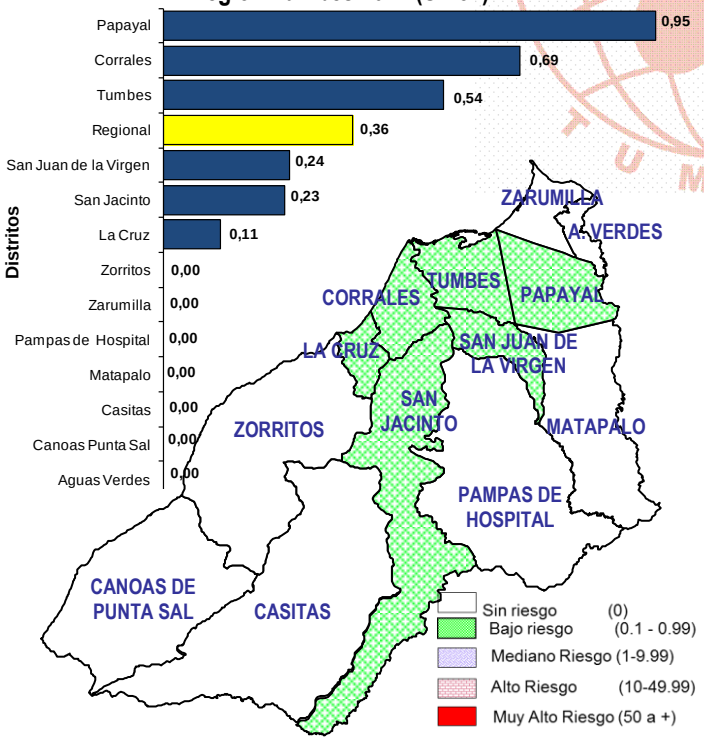
Con relación al año 2012 (36 casos) para este mismo periodo, existe comparativamente una disminución del 100 % de casos notificados.

Comportamiento Estacional de la Malaria x años 2009 – 2013 (S.E. 09) DIRESA TUMBES)



La tasa de incidencia acumulada de malaria a nivel regional a la SE 08 es Cero (0), por no presentar hasta esta semana casos, para la SE 52 del año 2012 terminamos con una incidencia Regional de 0.36 casos por 1000 habitantes, siendo los distritos de Papayal (0.95) y Corrales (0.69) los que presentan mayor incidencia de casos por cada 1000 hab.

Incidencia por distritos de Malaria Región Tumbes 2012 (SE 52)



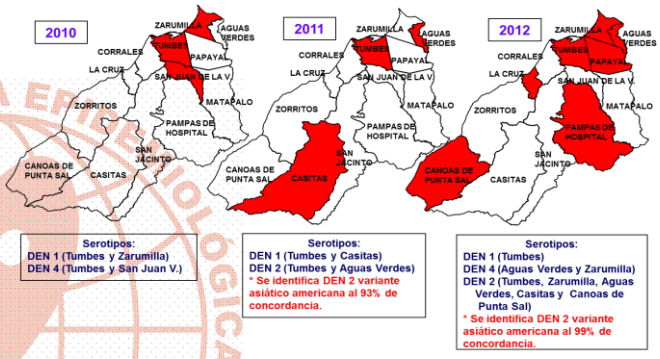
DISTRITO	MALARIA P. FALCIPARUM	MALARIA POR P. VIVAX	TOTAL
TUMBES	18	40	58
CORRALES	7	9	16
PAPAYAL		5	5
SAN JACINTO		2	2
LA CRUZ		1	1
SAN JUAN DE LA VIRGEN		1	1
Total general	25	58	83

Desde la SE 09 del año 2012 no se han presentado casos de Malaria Falciparum y no hay transmisión de Malaria Vivax desde la SE 44, pero el incremento de factores de riesgo (inicio de cultivo de arroz, lluvias esporádicas, etc.) podrían aumentar el número de casos de malaria, continuamos con la búsqueda activa de febriles, actividades intersectoriales y la comunicación a la población para disminuir los factores de riesgo, así como insistimos en el empleo de riego a secas intermitentes para disminuir el vector.

Dengue

En la SE 09 se han notificado 04 casos probables de dengue sin señales de alarma, que proceden de los distritos de Canoas de Punta Sal (03), La Cruz (01) y 01 caso confirmado de Dengue con Signos de Alarma, que fue referido de Aguas Verdes – Zarumilla, pero que al realizar las investigaciones del caso se ha determinado que se infectó en La Troncal - Guayaquil - Ecuador, además se pudo concretar que más miembros de su familia (03 en total) han presentado igual sintomatología y proceden del mismo lugar (Guayaquil – Ecuador). Se han realizado las acciones de comunicación binacional y actividades de control vectorial en la zona donde llegó el paciente.

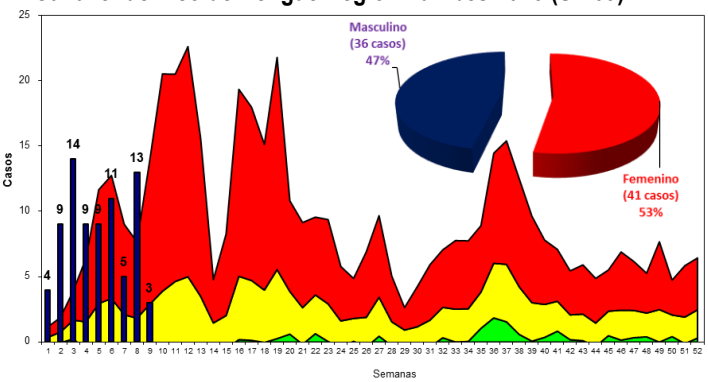
Mapa de circulación de Virus del Dengue por Distritos – Región Tumbes: Años 2010 - 2012



La tasa de incidencia Regional a la SE 09 del presente año es de 0.33 casos por 1000 hab, incidencia acumulada a nivel regional es mayor a la del año pasado que fue de 0.12 casos por 1000 hab.

A pesar de ello y por los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (escasos servicios de saneamiento básico, acumulo de inservibles, índices aédicos elevados, aunados a ello la pobre respuesta en salud del autocuidado que brinda la población y su renuencia al uso del abate o el mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa), además de tener conocimiento de casos confirmados de Dengue tanto al sur (Piura) como el norte (Ecuador) de la Región, se ha intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, además de capacitar al personal de salud e involucramiento activo de todas las autoridades de la Región.

Canal endémico de Dengue Región Tumbes 2013 (SE 09)

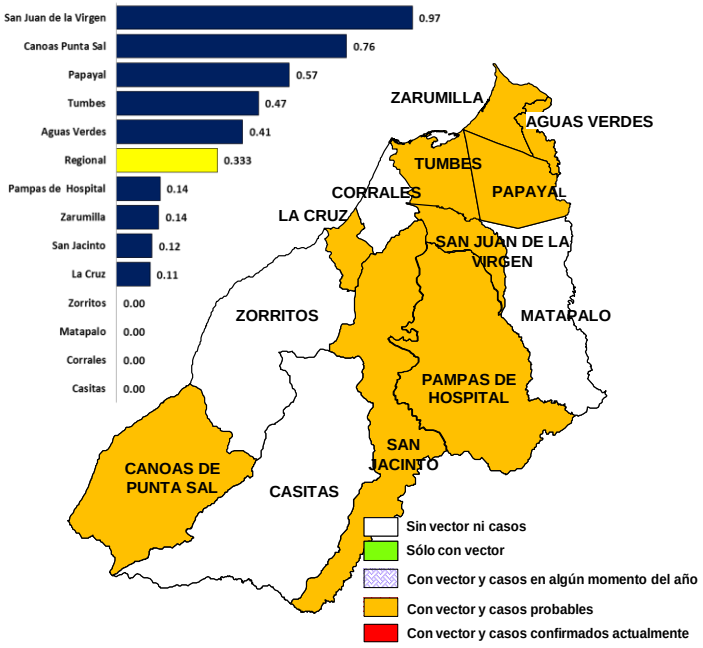


DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SEÑALES DE ALARMA	0	71	71
DENGUE CON SEÑALES DE ALARMA	0	6	6
GRAVE	0	0	0
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	0	77	77

GRUPO ETÁREO	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
PORCENTAJE % REGION TUMBES	22.08	19.48	32.47	20.78	5.19

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

Incidencia por Distritos de Dengue Región Tumbes 2013 (SE 09)



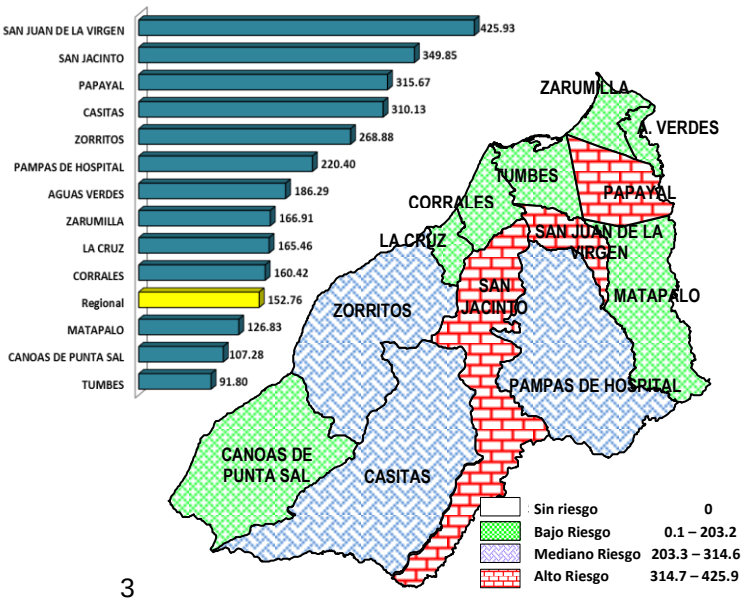
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRAs), NEUMONIAS Y SOB

En la SE 09 del presente año se han notificado a nivel regional 241 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 13 casos de SOB y no se notificó casos de neumonía

Durante el presente año se viene notificando 3181 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (3389 casos) una disminución de 6.54% en la incidencia de casos de IRAs notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE 09 por IRAs en menores de 05 años es de 152.76 por cada 1000 menores de cinco años. Los distritos de San Juan, San Jacinto y Papayal han reportado las mayores tasas; mientras que Tumbes, Canoas de Punta Sal y Matapalo reportan las menores tasas.

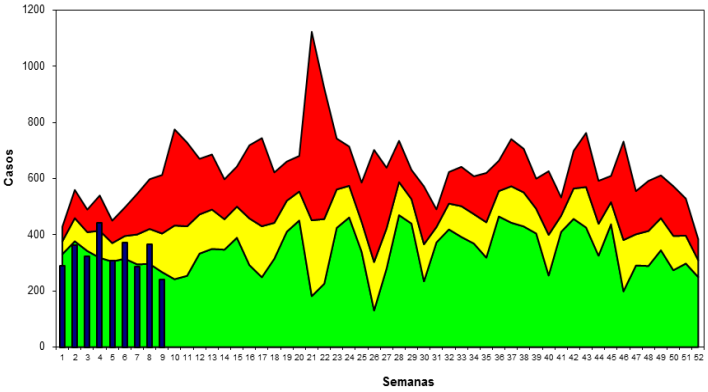
Incidencia distritos de IRAS en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 09)



La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

El análisis del canal endémico de IRAs en < 5 años, muestra que en la SE 09 del presente año, estamos en zona de éxito, manteniendo el aporte de casos en los distritos de San Juan, San Jacinto y Casitas.

Comportamiento de las IRAs en menores de 5 años SE 09* - 2013 Canal Endémico Región Tumbes



NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

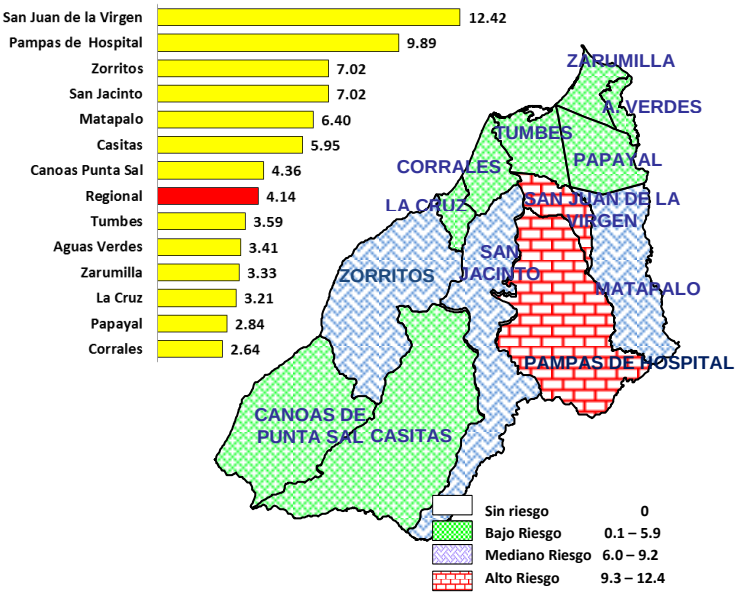
En la SE 09 no se han notificado casos de neumonía en mayores de 5 años. Sin embargo mediante la vigilancia de Influenza hemos detectado en las últimas 03 semanas casos de Influenza A, sin aparentes complicaciones, estamos en espera de su subtipificación, todos los casos evolucionaron favorablemente.

ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS (EDAs)

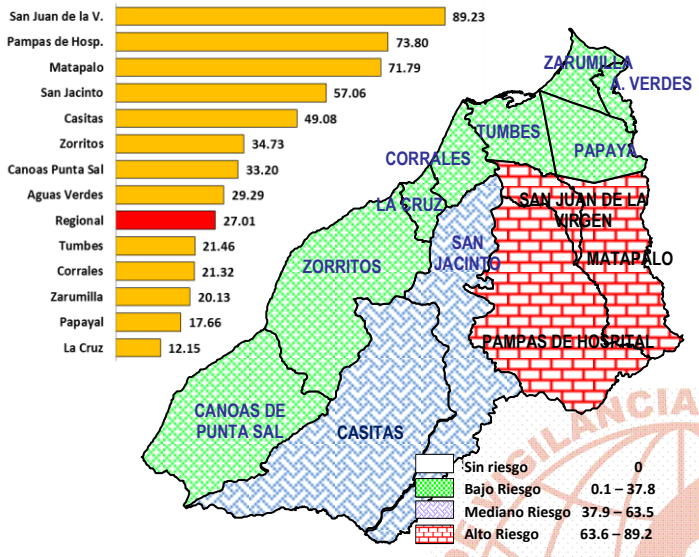
En lo que corresponde a la SE 09 del presente año se han notificado a nivel regional 149 casos de EDAs, el 99% corresponden a EDAs acuosas, se ha notificado 01 caso de EDA disentérica en < 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente en la SE 09 es de 4.14 casos de EDAs por cada mil habitantes. Los distritos de San Juan y Pampas de Hospital presentan las más altas tasas. Los distritos de Corrales y Papayal han notificado las menores tasas de incidencia de EDAs.

Tasas de incidencia distrital de EDAs Población General Región Tumbes 2013 (SE 09)



Tasas de incidencia distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2013 (SE 09)

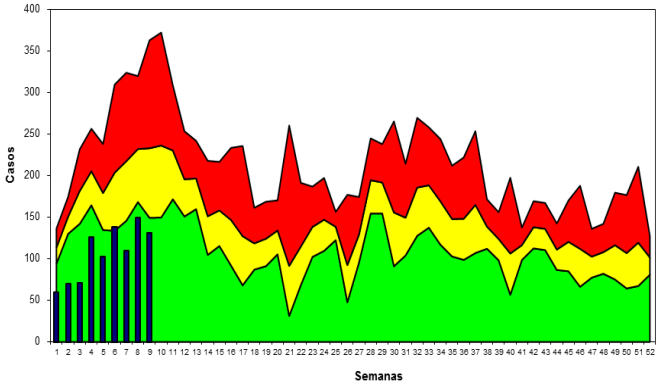


En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 554 casos de EDAS. Las EDAS en menores de 5 años constituyen el 58% del total de EDAS notificadas. La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 27.01 casos por cada 1000 menores de cinco años.

En el presente año comparativamente con la SE 09 del año anterior, se reporta un descenso del 45.35% en la incidencia de casos de EDAs (1753 vs 958 casos en los años 2012 y 2013 respectivamente).

El análisis del canal endémico EDAS, muestra que en la SE 09 del presente año, estamos en zona de éxito, manteniendo el aporte de casos en los distritos de San Juan de la Virgen, Pampas de Hospital y Matapalo.

Comportamiento de las EDAs en Población General SE 09 – 2013 Canal Endémico Región Tumbes



MORTALIDAD MATERNA

A la SE 09 en la Región Tumbes, no se han notificado casos de mortalidad materna

ZOONOSIS

A la SE 09 del presente año no se han presentado casos de rabia.

LEPTOSPIROSIS

A la SE 09 del presente año se han presentado 08 casos de Leptospirosis, procedentes de los distritos de Tumbes, San Juan y Zarumilla.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A la SE 09 del presente año no se han notificado casos de Loxocelismo (mordedura de araña). En el distrito de Matapalo, localidad de Nuevo Progreso se ha presentado 01 caso de Ofidismo (mordedura de Serpiente).

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

En el mes de Enero del año 2013 el Hospital JAMO - Tumbes no notificó casos de Infecciones Intrahospitalarias. Se vigilaron 293 pacientes.

En el servicio de neonatología de un total de 121 días-exposición a catéter venoso periférico que correspondió a la vigilancia de 26 neonatos, no se reportaron casos de IIH.

En el servicio de obstetricia de un total de 95 partos vaginales vigilados no se registró casos de endometritis. De un total de 121 partos vía cesárea no se reportó casos de infección de herida operatoria y no se produjo caso de endometritis.

En el servicio de medicina de 36 días exposición a catéter urinario permanente vigilado (06 pacientes), no se reportaron casos de infección del tracto urinario asociadas a este dispositivo.

En el servicio de cirugía no se presentaron casos de infección del tracto urinario asociados a catéter (52 días de exposición). En este servicio no se presentaron casos de infección de herida operatoria postcolecistectomía (33 pacientes vigilados) ni casos de posthernioplastía inguinal (12 pacientes vigilados).

COBERTURA DE NOTIFICACIÓN

En la SE 09 se ha logrado una notificación oportuna del 100% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

A la SE 09 del presente año no se ha notificado ningún caso probable de enfermedades inmunoprevenibles, la alerta epidemiológica por los casos de Sarampión presentados en Ambato – Ecuador ha concluido en el año 2012, sin reportarse casos en nuestra región ni a nivel nacional.