

Gobierno Regional Tumbes
Dirección Regional de Salud Tumbes
Dirección Ejecutiva de Epidemiología



Boletín Epidemiológico Regional

Semana Epidemiológica **08-2019**

Del 17 al 23 de febrero del 2019



Contenido

Malaria, Dengue
Chikungunya, Zika
Leptospirosis
EDAS, IRAS
Neumonías mayores de 5 años
Muerte Materna y Perinatal
Infecciones Intrahospitalarias
Otros Daños Sujetos a Vigilancia Epidemiológica



DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES

Boletín Epidemiológico Regional



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

Presentación

La Dirección Ejecutiva de Epidemiología hace llegar el presente boletín correspondiente a la Semana Epidemiológica 08-2019.

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

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

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

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

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Dr. Oscar Michael ZAPATA YAMUNQUÉ
Director Regional

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Dr. Rommell Veintimilla **GONZÁLEZ SEMINARIO**
Director Ejecutivo

Dr. Cesar Augusto **NOBLECILLA RIVAS**
Médico Epidemiólogo

Dra. María Edith **SOLÍS CASTRO**
Médica Cirujana

Dr. Fernando Antonio **QUINTANA YNFAnte**
Médico Epidemiólogo

Lic. Nélica **JULCA MENDOZA**
Equipo Técnico

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**
Responsable Regional de Notificación

Bach. Milagros Del Carmen **LOJAS RODRÍGUEZ**
Equipo Técnico

Comité Editor

Dr. Fernando Antonio **QUINTANA YNFAnte**
Redacción y Edición

Bach. Ronald Edward **HERNÁNDEZ VARGAS**
Diseño y Proceso de Información



email: epitumbes@dge.gob.pe
www.diresatumbes.gob.pe

Av. Fernando Belaunde Terry Mz. X Lt. 1-10
Urb. José Lishner Tudela
Telefax: 072 523789



Editorial

Alerta epidemiológica ante el incremento de casos de malaria por Plasmodium vivax en la Región Tumbes y prevención del restablecimiento de la transmisión en la costa norte del Perú

I. Situación actual

Después de un periodo sostenido de control de la malaria por 6 años, la región Tumbes en junio de 2018 notificó la detección de casos importados de malaria por Plasmodium vivax en migrantes procedentes de Venezuela (país con transmisión de malaria). En julio se identificaron los primeros casos confirmados autóctonos en esta región. Hasta el 31 de diciembre del 2018, la Dirección Regional de Salud de Tumbes (DIRESA) ha notificado un total 34 casos confirmados de malaria de los cuales 18 son importados de Venezuela y 16 casos han adquirido la enfermedad en el distrito de Tumbes. En las últimas tres semanas epidemiológicas la curva epidémica muestra una tendencia de casos ascendente. La DIRESA Tumbes, viene desarrollando actividades de respuesta de prevención y control desde la detección de los primeros casos importados de malaria, reforzando la vigilancia epidemiológica a través de la búsqueda activa, toma de gota gruesa, estrategias de tratamiento focalizado a colaterales, así como, actividades de comunicación y promoción. Encontrándonos al inicio del verano y con la posibilidad de que se presenten fenómenos climatológicos como “El Niño”, que puedan facilitar la reproducción de los mosquitos anofeles transmisores de la malaria, existe el riesgo de restablecimiento de la malaria en la costa norte del Perú.

La presente Alerta Epidemiológica brinda recomendaciones para optimizar la respuesta para la interrupción de la transmisión y reducir el riesgo de diseminación a otras áreas de la costa norte que son vulnerables y receptivas.

III. Recomendaciones

En las GERESAS/DIRESA Tumbes, Piura, Lambayeque, La Libertad y Áncash, deberán seguir las siguientes recomendaciones:

1. Sospechar de malaria en todo paciente febril que acuda a un establecimiento de salud.
2. Garantizar la toma y lectura de la gota gruesa y de la prueba de diagnóstico rápido (PDR) a todo paciente febril para la detección temprana e inicio del tratamiento dentro de las 48 horas.
3. Realizar la investigación epidemiológica de todo caso confirmado de malaria y sus colaterales, para determinar el lugar de infección y su clasificación como caso importado o autóctono.
4. Todo caso confirmado de malaria debe ser notificado en el formulario de notificación individual del NOTI WEB e investigado dentro de las 48 horas, bajo responsabilidad del jefe del establecimiento de salud o quien haga sus veces.
5. La detección de un caso autóctono en una nueva localidad o distrito, se debe notificar como un brote a través del sistema de vigilancia de brotes y otros eventos de importancia en salud pública (SiEPI) del CDC.
6. A todo caso confirmado de malaria debe iniciar inmediatamente tratamiento de acuerdo a la Norma técnica de salud
7. Garantizar el abastecimiento de insumos de laboratorio (formatos, láminas, lancetas., algodón y alcohol) para el diagnóstico parasitológico y pruebas de diagnóstico rápido (PDR) en áreas donde no se disponga de laboratorio.
8. Garantizar el abastecimiento de medicamentos antimaláricos en los establecimientos de salud donde se vienen identificando los casos de malaria.
9. Instar a la población a adoptar medidas de protección personal como: Uso de repelente que contenga DEET (dietiltoluamida), camisas y pantalones de manga larga. Evitar exponerse entre las 5 y 7 de la mañana y partir del atardecer. Usar mosquiteros para descansar o dormir. Colocar mallas o telas metálicas en ventanas y puertas. En caso de presentar fiebre alta, escalofríos, acudir al establecimiento de salud más cercano.

Referencia: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Alerta epidemiológica ante el incremento de casos de malaria por Plasmodium vivax en la Región Tumbes y prevención del restablecimiento de la transmisión en la costa norte del Perú. Boletín Epidemiológico del Perú. 2019; 28 (01): 16-17

Malaria - Región Tumbes SE 07- 2019

Durante los años 1998 y 1999 se reportaron hasta 32,000 y 19,000 casos de malaria respectivamente, así como muertes originadas por esta causa.

En el año 2012 (noviembre) se logra controlar la transmisión de malaria en toda la Región Tumbes (reporte de cero [00] casos continuos durante casi 06 años).

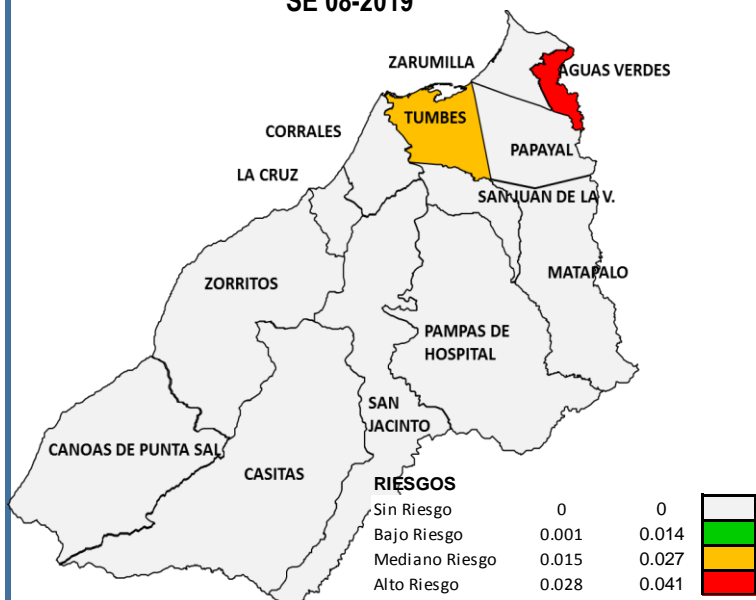
En el año 2018 (entre las S.E. 18 y S.E. 52 se captan y confirman casos malaria reportándose 36 casos de malaria por *Plasmodium vivax*, de los cuales: 19 casos son importados en personas procedentes de Venezuela y 17 casos autóctonos (Distrito Tumbes).

En el año 2019 se ha reportado 08 casos de Malaria en la región Tumbes.

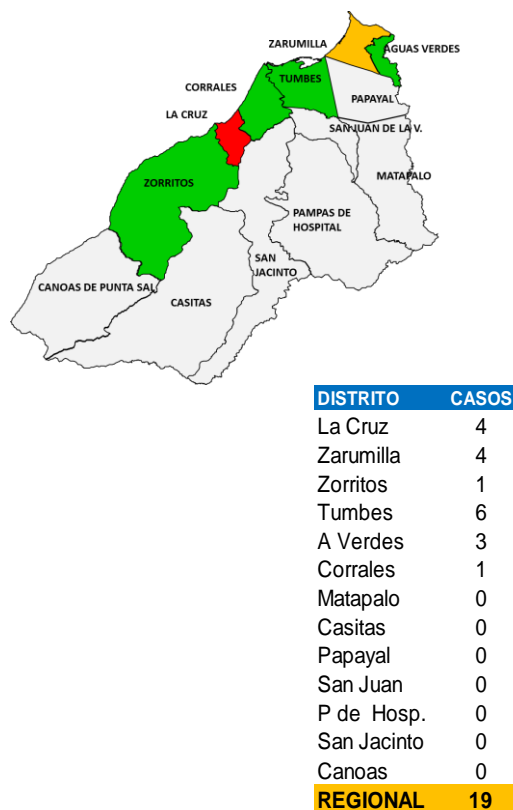
Se están realizando las intervenciones para reducir la transmisión y dispersión de la enfermedad, manteniendo bajo vigilancia epidemiológica las localidades que visitaron los pacientes, así como brindándose tratamiento antimalárico a los casos y colaterales).

Las condiciones y determinantes (en especial: 1. El riego por inundación en campos de cultivos de arroz, que debe ser cambiado por riego a secas intermitentes, 2. Viviendas inseguras para el tránsito de vectores en gran parte de la Región, en las que debe implementarse celosías en puertas y ventanas), 3. Resistencia del vector a insecticidas de uso en salud pública en la Región aún se mantienen favorables para su expansión, por lo que se debe estar vigilante ante la presencia de casos importados (en especial en personas migrantes) y la aparición de nuevos casos autóctonos.

Mapa de Riesgo de Malaria- Región Tumbes SE 08-2019



Malaria -Distribución de Casos Importados Región Tumbes SE 52-2018



Casos de Malaria - Región Tumbes 2019 (SE 08)

	Frecuencia	%
AGUAS VERDES	1	12.50%
IMPORTADO	4	50.00%
TUMBES	3	37.50%
Total general	8	100.00%

Malaria -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2019 (SE 08) Todos los casos

	Frecuencia	%
Adulto	4	50.00%
Joven	3	37.50%
Niño	1	12.50%
Total gener	8	100.00%

Casos de Malaria - Región Tumbes 2018 (SE 52)

	Frecuencia	%
IMPORTADO	19	52.78%
TUMBES	17	47.22%
Total genera	36	100.00%

Dengue - Región Tumbes SE 08 - 2019

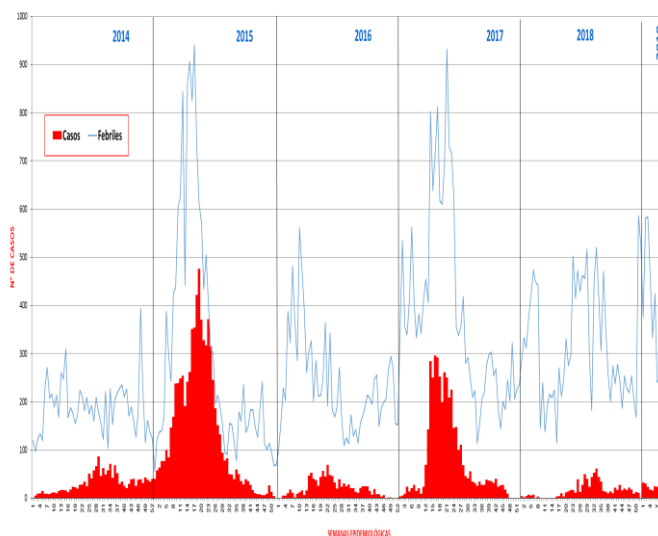
Hasta la SE 08-2019 se reporta 162 casos de Dengue de los cuales 178 son probables (100%) y 00 confirmados (0.0%).

En la SE 08-2019 se han notificado 33 casos de Dengue: Probables (33 casos), confirmados (00 casos) y descartados (00).

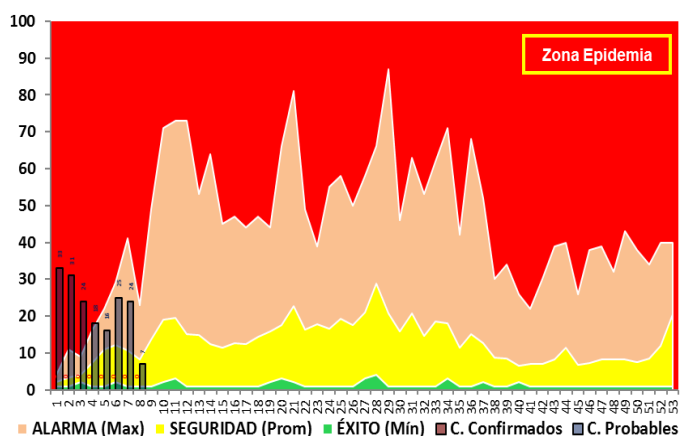
Los distritos con mayor riesgo para la transmisión de dengue en la semana 06 son: San Juan de la Virgen y Zorritos (alto riesgo) y Tumbes (mediano riesgo).

La población y autoridades distritales deben priorizar sus actividades de prevención y control.

Comportamiento de Dengue años 2014 – 2019 Región Tumbes



Comportamiento de Dengue SE08– 2019 Canal Endémico Región Tumbes



La curva de los cuatro últimos años muestra periodos epidémicos de entre 1000 y 7000 casos en promedio por año, con mayor actividad epidémica en la primera mitad del año. La tendencia regional en el 2019 es a la disminución en las últimas semanas epidemiológicas. En la SE 08-2019 la Región se encuentra en la zona de SEGURIDAD

Según la clasificación clínica son: 178 casos (96.6%) de dengue sin signos de alarma, 04 casos de dengue con signos de alarma (2.2%) y 02 caso de dengue grave (1.12%). El 88.20% (157/178) de los casos de dengue fueron notificados por los distritos Tumbes, Zorritos, Corrales y San Juan.

Casos de Dengue - Región Tumbes 2019 (SE08)

DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	0	172	172
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	0	4	4
DENGUE GRAVE	0	2	2
FALLECIDO	0	0	0
REGIÓN TUMBES	0	178	178

Dengue -Distribución según Etapa de Vida Región Tumbes 2018 (SE08)

PORCENTAJE %	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
REGION TUMBES	19.10	9.55	26.97	34.83	9.55

Según etapa de vida de los pacientes reportados como casos de Dengue (probables), los más afectados resultan ser los adultos, jóvenes y niños y según sexo, los hombres representan un 52% de los casos

Casos, tasas de incidencia y formas clínicas de dengue. Perú 2019* (Semana Epidemiológica 04)

Departamentos	Casos acumulados a la SE actual	Casos SE 4 2019	TIA x 100000 Hab.	Forma clínica						Fallecidos	
				Dengue sin signos alarma		Dengue con signos alarma		Dengue grave		Confirmado	Probable
				Nº	%	Nº	%	Nº	%		
LORETO	620	75	57.52	447	72.10	170	27.42	3	0.48	1	0
PIURA	95	20	5.00	88	92.63	7	7.37	0	0.00	0	0
TUMBES	88	4	35.36	85	96.59	2	2.27	1	1.14	0	0
AYACUCHO	84	1	11.69	83	98.81	1	1.19	0	0.00	0	0
MADRE DE DIOS	82	20	54.60	68	82.93	14	17.07	0	0.00	0	0
LA LIBERTAD	45	14	2.30	41	91.11	4	8.89	0	0.00	0	0
SAN MARTIN	26	2	2.94	20	76.92	6	23.08	0	0.00	0	0
CAJAMARCA	22	9	1.43	20	90.91	2	9.09	0	0.00	0	0
JUNIN	22	9	1.58	15	68.18	7	31.82	0	0.00	0	0
CUSCO	22	2	1.63	21	95.45	1	4.55	0	0.00	0	0
AMAZONAS	14	2	3.28	14	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0
HUANUCO	13	2	1.46	12	92.31	1	7.69	0	0.00	0	0
ICA	13	5	1.59	13	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0
LIMA	10	2	0.10	9	90.00	1	10.00	0	0.00	0	0

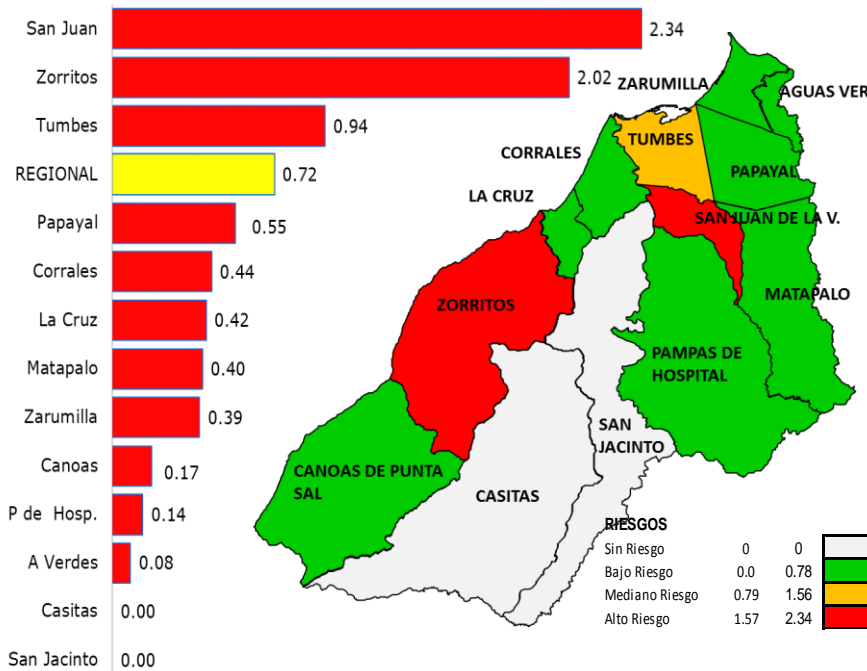
Fuente: CDC –Minsa Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 04-2019

Hasta la SE 04-2019 a nivel nacional el 74.5% de los casos se reportaron en 05 departamentos: Loreto, Piura, Tumbes, Ayacucho y Madre de Dios.



Dengue -Distribución según Sexo Región Tumbes 2019 (SE 08)

**INCIDENCIA ACUMULADA POR DISTRITOS DE DENGUE
REGIÓN TUMBES 2019 HASTA S.E. 08**



**Mapa de Riesgo de Dengue según 03 últimas
semanas epidemiológicas (05-07/2019)
Región Tumbes**



La tasa de Incidencia Regional a la SE08 del presente año (2019) es de 0.72 casos por 1000 hab., mayor que el año 2018, la que fue de 0.14 casos por 1000 hab. Tres de los 11 distritos que reportan casos de dengue tienen tasa de incidencia acumulada superior a la del promedio regional: San Juan (2.34 x 1000 hab.), Zorritos (2.02 x1000 hab.) y Tumbes (0.94 x1000 hab.).

**Casos de Dengue Notificados por Otras DIREAS y
Región Tumbes 2019 (SE08)**

Casos de Dengue	Confirmados	Probables	TOTAL
Otras DIREAS	1	5	6
Tumbes	0	178	178
REGION TUMBES	1	183	184

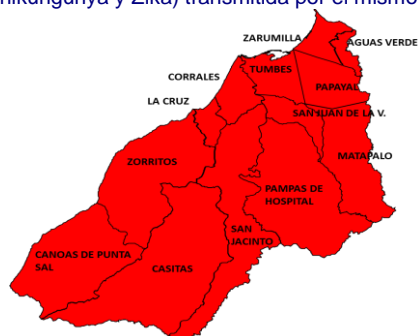
**Tasa de incidencia distrital de Dengue a la S.E.08 -
2019- Región Tumbes**

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	CORRALES	0	0.00	2	0.08	2	0.08
	TUMBES	0	0.00	2	0.47	2	0.47
DENGUE GRAVE	TUMBES	0	0.00	2	0.02	2	0.02
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	A VERDES	0	0.00	2	0.08	2	0.08
	CANOAS DE PS	0	0.00	1	0.17	1	0.17
	CORRALES	0	0.00	9	0.36	9	0.36
	LA CRUZ	0	0.00	4	0.42	4	0.42
	MATAPALO	0	0.00	1	0.40	1	0.40
	P DE HOSP	0	0.00	1	0.14	1	0.14
	PAPAYAL	0	0.00	3	0.55	3	0.55
	SAN JUAN	0	0.00	10	2.34	10	2.34
	TUMBES	0	0.00	106	0.91	106	0.91
	ZARUMILLA	0	0.00	9	0.39	9	0.39
ZORRITOS	0	0.00	26	2.02	26	2.02	
REGION TUMBES	0	0.00	178	0.72	178	0.72	

Hasta la SE08 se han notificado 178 casos de dengue y adicionalmente otras DIREAS han notificado 06 casos de dengue.

Los múltiples factores que presenta en conjunto la Región Tumbes (períodos lluviosos, escasos servicios de saneamiento básico, acúmulo de inservibles, índices aélicos elevados), aunado a la pobre respuesta en salud del autocuidado de la población (mantener en adecuado estado los depósitos de agua de su casa, uso de la "motita" de piriproxifen, uso de celosías, entre otros), débil involucramiento de los actores sociales para la solución de la problemática sanitaria y casos confirmados de Dengue tanto al sur (Piura) como al norte (Ecuador) de la Región, nos sitúa en RIESGO permanente para la transmisión de Dengue. Se continúan intensificado las acciones de control vectorial en todos los distritos de la Región, pero solo el trabajo sostenido y multisectorial logrará reducir y mantener los casos controlados.

El *Aedes aegypti* se encuentra disperso en los 13 distritos (100%) de la Región Tumbes, por lo que la situación de riesgo se mantiene a lo largo del año, tanto para Dengue, como para las otras arbovirosis (Chikungunya y Zika) transmitida por el mismo zancudo.



**Mapa de Dispersión de Aedes aegypti
Región Tumbes 2018**

Chikungunya - Región Tumbes SE08 - 2019

En el año 2019 no se ha reportado ningún caso de Chikungunya en la región Tumbes.

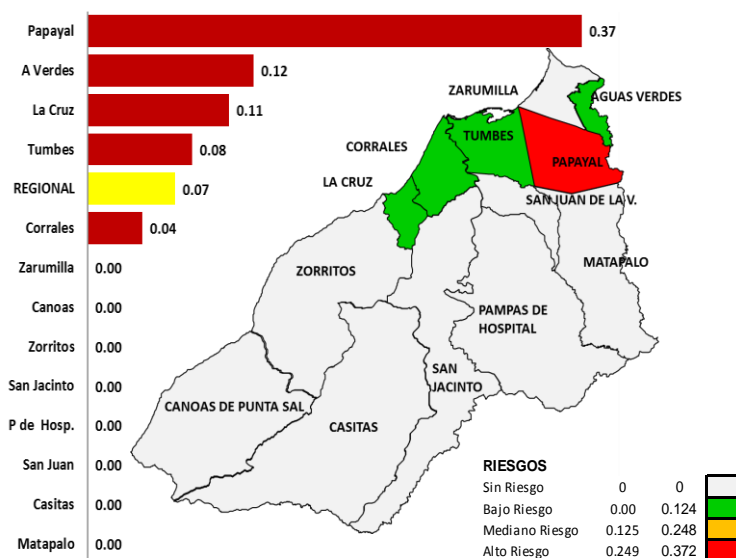
Hasta la SE52-2018 se han reportado 16 casos de Chikungunya. El 31.25% fue considerado probable. Se confirmaron 11 casos (68.75%).

Casos de Fiebre por virus Chikungunya por Grupos de Edad Región Tumbes 2018 (SE52)

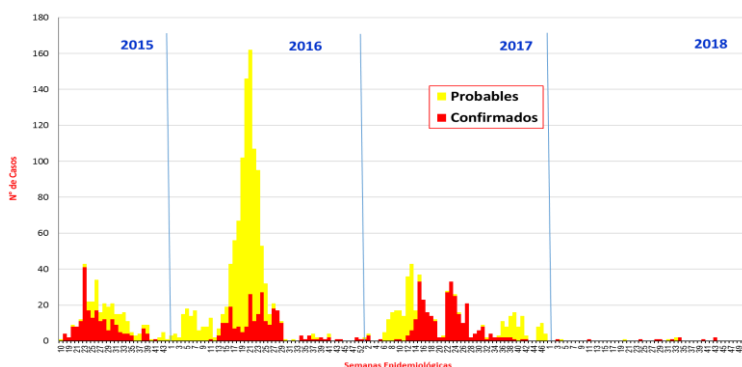
	Frecuencia	%
Adolescente	3	18.75%
Adulto	6	37.50%
Adulto Mayor	3	18.75%
Joven	1	6.25%
Niño	3	18.75%
Total	16	100

En lo que va del año 2018 a nivel nacional se registra disminución en el número de casos notificados. El 80.91% de estos en los departamentos de Piura. Fuente: CDC Sala Situacional SE 50-2018.

Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2018 (SE52)



Fiebre por virus Chikungunya Región Tumbes 2015-2018



Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2018 (SE52)

	Frecuencia	%
Confirmado	11	68.75%
Probable	5	31.25%
Total	16	100.00%

Casos, tasas de incidencia de Chikungunya. Perú 2019* (SE 04)

Departamentos	2018			2019*			Casos en la SE 4 2019
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
UCAYALI	2	0.62	0.39	0	0.00	0.00	0
LORETO	3	0.93	0.28	1	5.26	0.09	0
PIURA	285	87.96	14.99	14	73.68	0.74	7
TUMBES	19	5.86	7.63	0	0.00	0.00	0
CUSCO	5	1.54	0.37	1	5.26	0.07	0
SAN MARTIN	9	2.78	1.02	1	5.26	0.11	0
LIMA	1	0.31	0.01	1	5.26	0.01	0
CAJAMARCA	0	0.00	0.00	1	5.26	0.06	0
Perú	324	100.00	25	19	100.00	1	7

Fuente: CDC -Minsa Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 04-2019

Mapa de Riesgo de Chikungunya según 03 últimas semanas epidemiológicas 2018 (49-51) - Región Tumbes



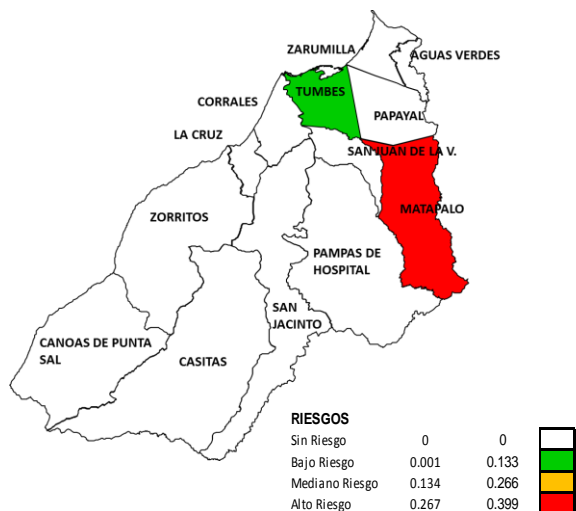
Se interviene la Región con la aplicación de Piriproxifen en "motitas" (control larvario), las que se cuelgan en los depósitos de agua mediante un nylon, los cuales debe de conservarse por 03 meses, se realiza búsqueda en campo (casa por casa) de personas que puedan tener Dengue, Chikungunya o Zika, para la intervención oportuna con control larvario o fumigación (última barrera de acción).

Casos de Fiebre por virus Chikungunya - Región Tumbes 2018 -SE52

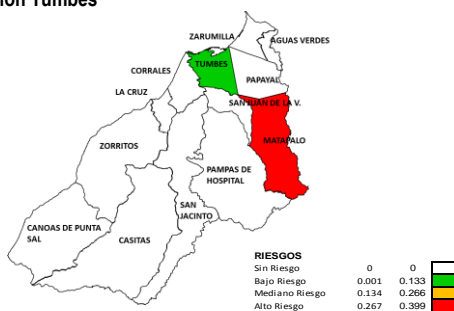
Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Probable		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
FIEBRE DE CHIKUNGUNYA	A VERDES	0	0.00	3	0.12	3	0.12
	CORRALES	1	0.04	0	0.00	1	0.04
	LA CRUZ	1	0.11	0	0.00	1	0.11
	PAPAYAL	2	0.37	0	0.00	2	0.37
	TUMBES	7	0.06	2	0.02	9	0.08

Zika - Región Tumbes SE08 - 2019

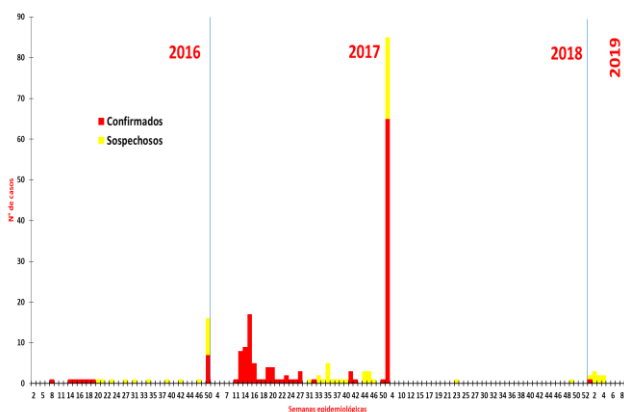
Mapa de Riesgo de Fiebre por virus Zika
Región Tumbes SE08-2019



Mapa de Riesgo de Zika según
03 últimas semanas
epidemiológicas 2019 (05 - 07) -
Región Tumbes



Casos por virus Zika
Región Tumbes 2017- 2019 (SE08)



Casos de Zika por Grupos de Edad
Región Tumbes 2019 (SE08)

Diagnóstico	Distrito	Confirmados		Sospechoso		Total	TIA
		Nº	TIA	Nº	TIA		
ZIKA	TUMBES	0	0.00	0	0.00	0	0.00
ZIKA GESTANTES	TUMBES	0	0.00	5	0.04	5	0.04
	MATAPALO	0	0	1	0.4	1	0.4
REGION TUMBES		0	0.00	6	0.02	6	0.02

Hasta la SE08 del 2019 se han reportado 06 casos sospechosos de Zika, procedentes del distrito de Tumbes, los 05 casos notificados corresponden a gestantes del distrito de Tumbes y 01 caso del distrito de Matapalo. En el 2018 se han notificado 31 casos en gestantes (Corrales (2), Tumbes (23) Aguas Verdes (03) La Cruz (02), Pampas de Hospital (01) y Papayal (01), de las cuales los RN no tiene complicaciones hasta la fecha.

Durante el año 2017 se reportaron 18 gestantes afectadas por el virus Zika, de las cuales todas tuvieron sus partos. Se ha detectado 02 casos de microcefalia asociado a Zika hasta la fecha. Se recomienda a las mujeres evitar salir embarazadas, hasta que la epidemia de Zika se controle, y a las mujeres embarazadas proteger sus casas con celosías en puertas y ventanas para evitar que se contagien por el virus Zika, esta última recomendación es válida para toda la población tumbesina.

Se reportó en el 2017 el primer caso de Síndrome de Guillain Barré asociado a un caso Zika confirmado. En lo que va del año 2018 no se han reportado casos de Síndrome de Guillain Barré asociado a Zika. A nivel nacional el 35.6% de los casos se reporta en el departamento de Amazonas

Número de casos y tasa de incidencia por zika según departamentos Perú 2016-2019*

Departamentos	2017		2018		2019*		Casos en la SE 4 2019
	casos	%	TIA 100 000 Hab.	casos	%	TIA 100 000 Hab.	
AMAZONAS	99	1.62	23.30	278	30.02	64.41	6
PIURA	38	0.62	2.03	267	28.83	14.13	15
LORETO	1205	19.76	113.79	177	19.11	16.29	23
UCAYALI	84	1.38	16.57	129	13.93	23.85	1
SAN MARTIN	24	0.39	2.78	30	3.24	3.39	1
ICA	4317	70.78	537.87	19	2.05	2.29	4
HUANUCO	0	0.00	0.00	10	1.08	1.16	2
CAJAMARCA	15	0.25	0.98	7	0.76	0.46	1
TUMBES	96	1.57	39.45	3	0.32	1.20	2
LA LIBERTAD	108	1.77	5.67	2	0.22	0.10	0

Fuente: CDC -Minsa Perú. www.dge.gob.pe. Sala Situacional SE 04-2019

Casos y tasa de Incidencia de Zika Región Tumbes 2019 (SE08)

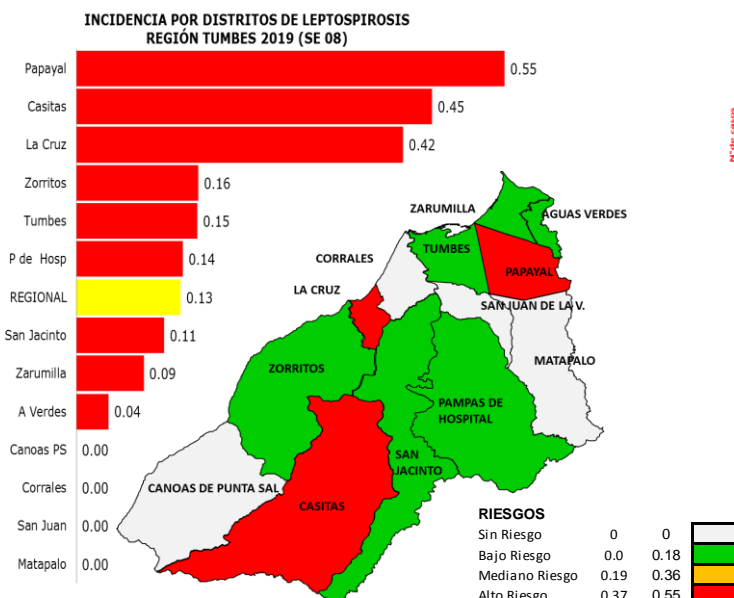
	Frecuencia	%
Adolescente	1	16.67%
Adulto	2	33.33%
Joven	3	50.00%
Total	6	100.00%

Los primeros casos de zika fueron captados en los EESS como dengue y fueron procesados para zika por diagnóstico diferencial de dengue. Es necesario continuar fortaleciendo la vigilancia de gestantes con zika, así como también la toma de muestras oportunas a los recién nacidos de madres confirmadas a zika en la gestación y de casos con síndrome congénito.

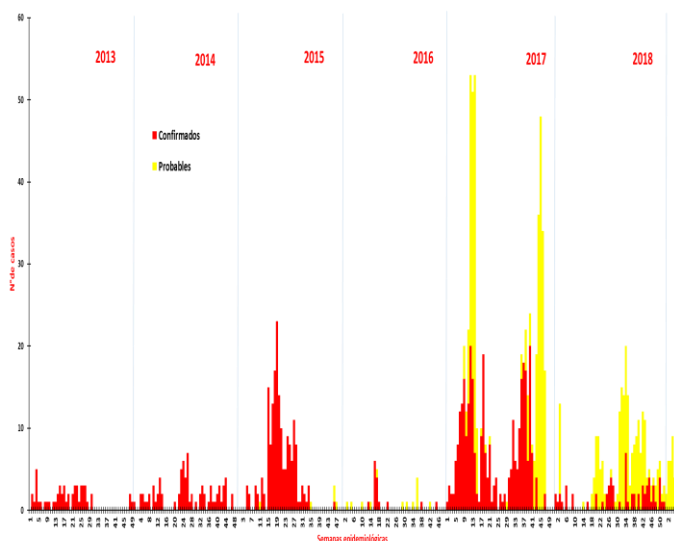
ZIKA	Conf	Sosp	Total
LOS ORGANOS	1		1
MANCORA		1	1
MATAPALO		1	1
SULLANA		1	1
TUMBES		5	5
Total general	1	8	9

Leptospirosis y Rickettsiosis - Región Tumbes SE07- 2019

Hasta la SE08-2019 se reportan 33 casos de Leptospirosis de los cuales 33 son probables (100%) y no se ha confirmado ningún caso. En lo que va del año 2019 no se han notificado casos de Rickettsiosis. La tasa de incidencia regional de leptospirosis es de 0.13 casos por 1000 hab. Las condiciones en la Región como la humedad, las deficiencias higiénicas que ocasionan infección por roedores y poblaciones no controladas de perros, afloramiento de desagües y otras favorecen la aparición y persistencia de los casos.



Casos de Leptospirosis Región Tumbes 2014- 2019 (SE08)



Casos, tasas de incidencia Leptospirosis. Perú 2018* (Semana Epidemiológica 50 Fuente: CDC Sala Situacional SE 04-2019)

Departamentos	Casos	Incidencia x 100 mil Hab.	%	Fallecidos
LORETO	124	1.15	59.33	0
AYACUCHO	25	3.48	11.96	0
CUSCO	18	1.34	8.61	0
LAMBAYEQUE	9	0.69	4.31	0
LIMA	8	0.08	3.83	0
PIURA	5	0.26	2.39	0
UCAYALI	5	0.96	2.39	0
SAN MARTIN	4	0.45	1.91	0
TUMBES	2	0.80	0.96	0
JUNIN	2	0.14	0.96	0
CAJAMARCA	2	0.13	0.96	0
LA LIBERTAD	2	0.10	0.96	0
CALLAO	1	0.09	0.48	0
AMAZONAS	1	0.23	0.48	0
MADRE DE DIOS	1	0.67	0.48	0
AREQUIPA	0	0.00	0.00	0
HUANUCO	0	0.00	0.00	0
PASCO	0	0.00	0.00	0
ICA	0	0.00	0.00	0
PUNO	0	0.00	0.00	0
TACNA	0	0.00	0.00	0
APURIMAC	0	0.00	0.00	0
ANCASH	0	0.00	0.00	0
HUANCAVELICA	0	0.00	0.00	0
MOQUEGUA	0	0.00	0.00	0
Perú	209	0.64	100.00	0

Casos de Leptospirosis Región Tumbes 2019 (SE08)

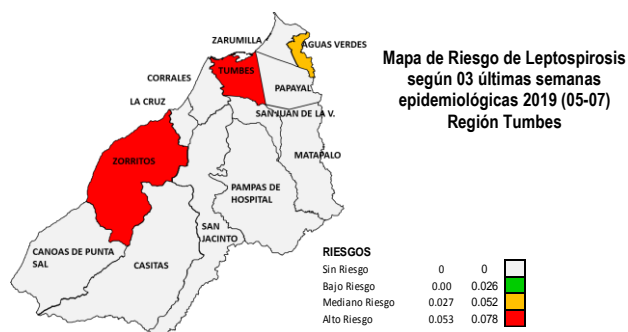
	Frecuencia	%
Probables	33	100.00%
Total general	33	100.00%

Casos de Leptospirosis por Grupos de Edad Región Tumbes 2019 (SE08)

	Frecuencia	%
Adolescente	1	3.03%
Adulto	10	30.30%
Adulto Mayor	2	6.06%
Joven	18	54.55%
Niño	2	6.06%
Total general	33	100.00%

Tasa de incidencia distrital de Leptospirosis - Región Tumbes 2019 (SE08)

DISTRITO	T.I	CASOS	POBLACION
Matapalo	0.00	0	2504
San Juan	0.00	0	4280
Corrales	0.00	0	24995
Canoas PS	0.00	0	5729
A Verdes	0.04	1	24585
Zarumilla	0.09	2	23306
San Jacinto	0.11	1	8945
REGIONAL	0.13	33	248877
P de Hosp	0.14	1	7381
Tumbes	0.15	18	116952
Zorritos	0.16	2	12891
La Cruz	0.42	4	9606
Casitas	0.45	1	2206
Papayal	0.55	3	5497



Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), Neumonías y SOB - Región Tumbes SE08 - 2019

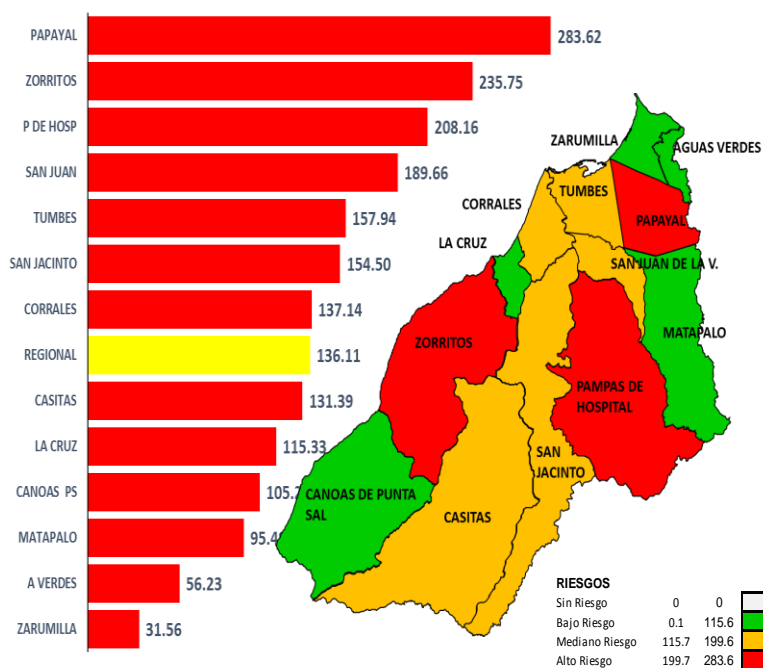
En la SE08 del presente año se han notificado a nivel regional 387 casos de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en menores de 5 años, 17 casos de SOB, 06 casos de neumonía y 00 casos de neumonía grave.

Durante el presente año se viene notificando 2647 casos de IRAs, lo que representa comparativamente con el mismo periodo del año anterior (2752) una disminución de 3.82% de casos notificados.

La tasa de incidencia regional en la SE08 por IRAs en menores de 05 años es de 136.11 casos por cada 1000 menores de 05 años.

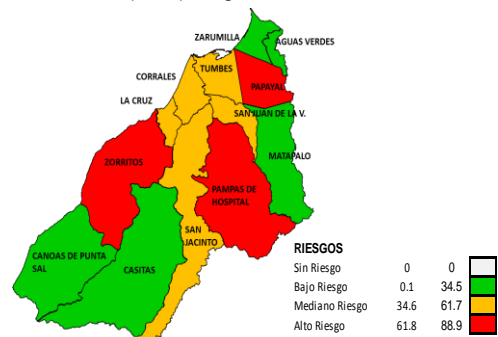
Los distritos de Papayal, Zorritos y Pampas de Hospital han reportado las mayores tasas de incidencia de IRAs en < 5 años. Las condiciones ambientales favorecen la presencia de IRAs por lo que la población debe tomar las medidas de prevención y acudir a los establecimientos en caso de presentar síntomas respiratorios sobre todo en niños.

**Incidencia acumulada distrital de IRAs en menores de 5 años
Región Tumbes 2019 (SE08)**

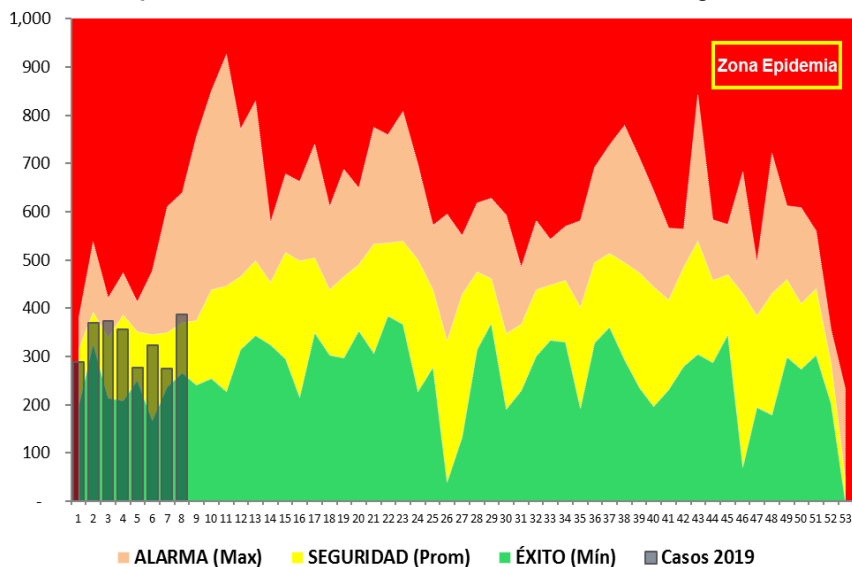


En la SE08 no se reportan fallecidos por IRAs; hasta la SE08-2019 no se han hospitalizado ningún caso en < 5 años. La tasa de letalidad es de 0.00 en <5 años. La variación irregular de la temperatura aumentaría el riesgo de la presencia de Neumonías y Neumonías Graves por lo que es preciso mantener la vigilancia y la adecuada atención de los pacientes y evitar sus complicaciones.

**Mapa de Riesgo de IRAs en menores de 5 años
según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019
(05-07) - Región Tumbes**



Comportamiento de IRAs SE08 – 2019 Canal Endémico Región Tumbes



El análisis del canal endémico de IRAs, muestra que en la SE08 del presente año estamos en la zona de ALARMA

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS

NEUMONIAS > 5 AÑOS	CASOS	POBLACIÓN > 5 AÑOS	INCIDENCIA x 10000 hab.
NEU_5_9A	20	20656	9.68
NEU_10_19	7	40984	1.71
NEU_20_59	13	142322	0.91
NEU_60A	34	19535	17.40
NEUMONIAS > 5 AÑOS	74	223497	3.31

En la SE08 no se han notificado casos de neumonía grave en mayores de 5 años; hasta la SE08 se han notificado 74 casos de neumonías en > 05 años, alcanzando una tasa de incidencia de 3.31 casos por 10,000 hab.

INFLUENZA

En el año 2019 se han reportado 02 casos de Influenza.

Hasta la SE52-2018 se han confirmado 64 Casos de influenza A H1N1 pdm09.

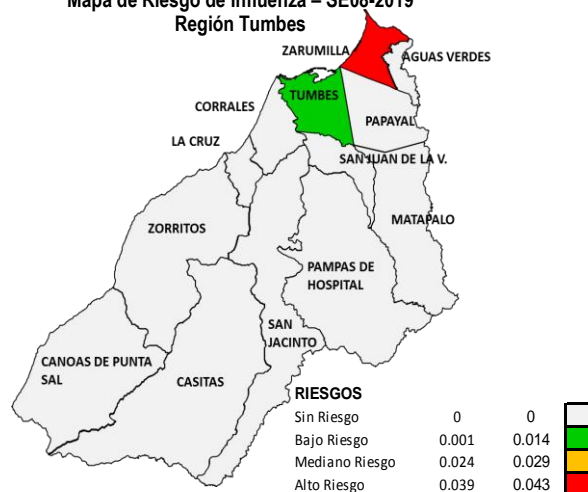
Se están presentando casos de síndrome gripal a la espera de confirmación por INS.

Existe circulación de virus Influenza de cepas diferentes.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE52 es de 0.26 casos de Influenza por cada mil habitantes.

El distrito de Zarumilla presenta la más alta tasa, por lo que se deben fortalecer las actividades de prevención como adecuado lavado de manos, medidas de higiene al toser o estornudar y realizar la vacunación en grupos de riesgo.

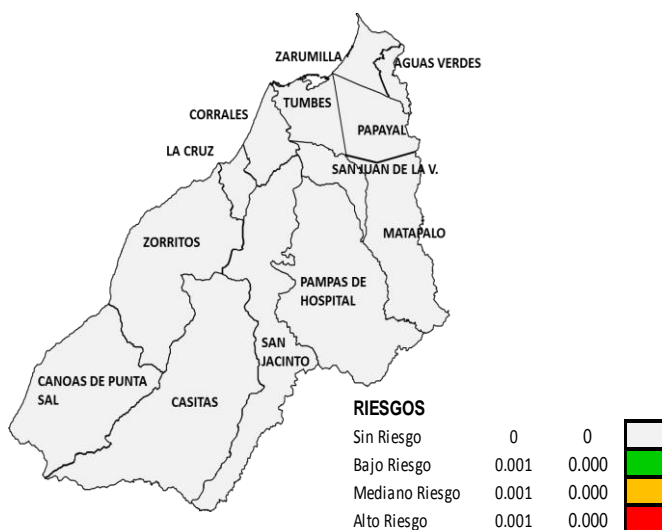
Mapa de Riesgo de Influenza – SE08-2019 Región Tumbes



Tasa de incidencia distrital de Influenza AH1N1 - Región Tumbes 2019 (SE08)

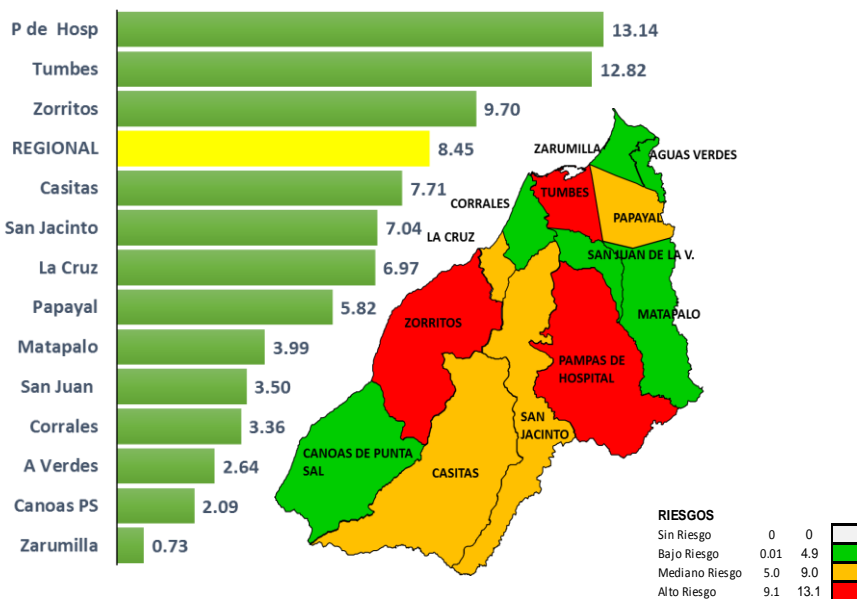
Distrito	Confirmados	
	Nº	TIA
A VERDES	0	0.00
CANOAS DE PS	0	0.00
CASITAS	0	0.00
CORRALES	0	0.00
LA CRUZ	0	0.00
MATAPALO	0	0.00
P DE HOSP	0	0.00
PAPAYAL	0	0.00
SAN JACINTO	0	0.00
TUMBES	1	0.01
ZARUMILLA	1	0.04
ZORRITOS	0	0.00
REGIONAL	2	0.01

Mapa de Riesgo de Influenza según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (05-07) - Región Tumbes



Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) - Región Tumbes SE08- 2019

Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs Población General – Región Tumbes 2019 (SE08)



En lo que corresponde a la SE08 del presente año se han notificado a nivel regional 167 casos de EDAs en Población General (con un **INCREMENTO** del 28.25% en relación con la misma semana del año anterior, 1509 vs 2103 casos en relación con los años 2018 y 2019 respectivamente).

El 100% corresponden a EDAs acuosas, no se han notificado casos de EDA disintérica en < de 5 años.

La tasa de incidencia regional correspondiente a la SE07 es de 8.45 casos de EDAs en Población General por cada mil habitantes.

Los distritos de Pampas de Hospital y Tumbes presentan las más altas tasas, por lo que se deben fortalecer las actividades de prevención como adecuado lavado de manos, uso de agua potable, eliminación adecuada de excretas, mejora en el saneamiento básico, entre otras. Ante casos de EDAs sobre todo en niños los padres o familiares deberán hidratarlos y acudir al establecimiento de salud más cercano.

En los menores de 05 años se ha notificado a nivel regional 646 casos de EDAs a la SE08. Las EDAs en menores de 05 años constituyen el 30.72% del total de EDAs notificadas.

La tasa de incidencia regional en menores de cinco años es de 33.22 casos por cada 1000 menores de cinco años. En el presente año comparativamente con la SE08 del año anterior, se reporta una disminución del 3.72% en la incidencia de casos de EDAs en < 5 años (670 y 646 casos en los años 2018 y 2019 respectivamente).

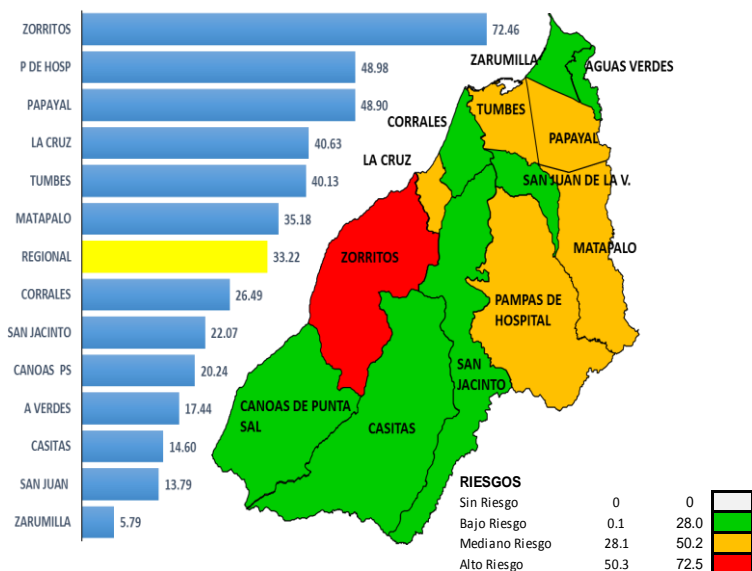
Se han hospitalizado hasta la SE08: 24 casos de EDAs en < 5 años. No se reportan fallecidos por EDAs.

El análisis del canal endémico EDAs en Población General, muestra que, en la SE08 del presente año, estamos en zona de SEGURIDAD, con localidades que han reportado un incremento en el número de casos, por lo que tanto las autoridades sanitarias como los gobiernos locales deben en conjunto tomar las acciones correctivas para controlar y disminuir la incidencia de casos.

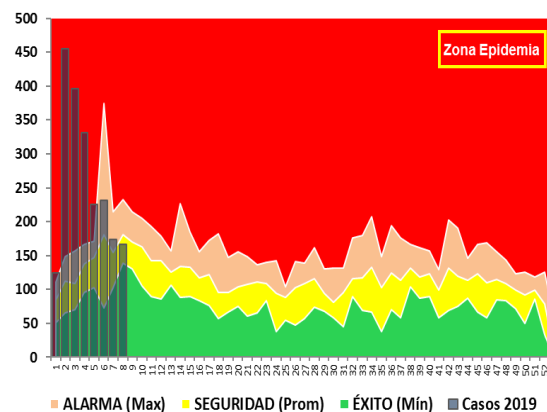
Mapa de Riesgo de EDAs en Población General según 03 últimas semanas epidemiológicas 2019 (05-07) - Región Tumbes



Tasas de incidencia acumulada distrital de EDAs en menores de 5 años Región Tumbes 2019 (SE08)



Comportamiento de las EDAs en Población General SE08 – 2019 Canal Endémico Región Tumbes





Otros Daños de Notificación - Región Tumbes SE 08 - 2019

MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

En el año 2019 hasta la semana 08 no se han notificado ninguna muerte materna en la región Tumbes

Hasta la SE08 se han notificado 01 **muerteres fetales** y 04 **muerteres neonatales**.

ZOONOSIS

En la SE08 2019 del presente año no se ha reportado ningún caso de rabia canina en Tumbes.

INMUNOPREVENIBLES

Hasta la SE08 del 2019 no se ha reportado ningún caso de varicela con complicaciones.

Hasta la SE 08-2019 se ha notificado 01 caso de rubeola, en espera de confirmación. En el 2018 se presentaron 03 casos de sarampión y 01 caso de rubeola en adultos pendientes de resultados de laboratorio. La migración venezolana de paso por la región Tumbes ha puesto en alerta a los establecimientos de salud. Se confirmó 01 caso de sarampión en tránsito por Tumbes en un niño de 04 años de edad procedente de Caracas-Venezuela.

Se están fortaleciendo las acciones de vigilancia y la vacunación.

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (IIH)

Durante el mes de diciembre no se presentaron casos de Infección Asociada a la Atención en Salud (IAAS), en el servicio de UCI, Neonatología, Medicina, Gineco-Obstetricia y Cirugía.

Hasta el mes de diciembre se presentó (32) casos de Infección Asociada a la Atención en Salud (IAAS), en el servicio de UCI, Cirugía y Gineco-Obstetricia; correspondiendo a Neumonía asociado a ventilador mecánico (14) y a infección por herida operatoria (18). No se reportaron casos en el servicio de Medicina y Neonatología.

TENIASIS Y EPILEPSIAS POR CISTICERCOSIS

En la SE08 2019 del presente año no se han reportado casos sospechosos de Teniasis. En el año 2018 se registran 07 casos de Epilepsia asociada a Cisticercosis.

TUBERCULOSIS

Hasta la SE08 del presente año se ha notificado 02 casos de TBC en 02 adultos.

En el 2018 Se reportan, además: 12 casos de recaída y 04 abandonos recuperados en adulto. Del total de casos 08 son portadores de VIH. Se reporta 06 personas (03 jóvenes. 01 adulto mayor y 02 adultos) fallecidas por TBC.

ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En la SE08 no se ha notificado ningún caso de Loxocelismo (mordedura de araña)
No se reportaron casos de Ofidismo

SIFILIS CONGÉNITA

Hasta la SE08 del 2019 se ha reportado 01 caso.

SIFILIS EN GESTANTES

Hasta la SE08 del 2019 se ha confirmado 01 caso de sífilis en gestantes.



Cobertura de Notificación - Región Tumbes SE08 - 2019

DISA	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	REGULARIZACION	RETROINFORMACION	
DIRESA TUMBES	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	31.6	89.7

Puntaje Total
 A. 90 - 100 óptimo
 B. 80 - 90 bueno
 C. 70 - 80 regular
 D. Menos de 70 débil

En la SE08se ha logrado una notificación del 89.7% de Unidades Notificantes de la Red Regional de Vigilancia.

Los indicadores de monitoreo contribuyen a mejorar la disposición de información oportuna y de calidad en el Sistema Regional de Vigilancia Epidemiológica, permiten el procesamiento y análisis para la toma de decisiones en la prevención y control de los daños sujetos a vigilancia epidemiológica en salud pública.

INDICADORES PARA EL MONITOREO DE LA INFORMACION DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA TUMBES SE 08 - 2019

DISA	CRITERIOS DE MONITOREO						PUNTAJE TOTAL
	OPORTUNIDAD	COBERTURA	CALIDAD DEL DATO	SEGUIMIENTO	REGULARIZACION	RETROINFORMACION	
Zarumilla *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Aguas Verdes *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cuchareta Baja	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pocitos	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Loma Saavedra	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Matapalo	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Papayal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
La Palma *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Uña de Gato *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
El Porvenir	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Lechugal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pampa Grande *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Puerto Pizarro	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Andres Araujo *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pampas de Hospital *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cabuyal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
El Limon	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cruz Blanca	100	100.0	100	100	100	30	89.5
San Juan de la Virgen	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cerro Blanco	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Grabanzal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Corrales *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
San Isidro	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Malval	100	100.0	100	100	100	30	89.5
La Cruz *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
San Jacinto	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Rica Playa	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Vaqueria	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Casa Blanqueada	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Oidor	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Zorritos *	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Grau	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cancas	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Acapulco	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Bocapan	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Barrancos	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Pajaritos	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Cañaverl	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Trigal	100	100.0	100	100	100	30	89.5
La Chozza	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Capitan Hoyle	100	100.0	100	100	100	30	89.5
Hospital SAGARO	100	100.0	100	100	100	30	89.5
HOSPITAL REGIONAL	100	100.0	100	100	100	100	100.0
DIRESA	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	31.6	89.7