INFORME SEGUIMIENTO Nº I: BROTE DENGUE LOCALIDAD TINGO MARIA-DISTRITO RUPA RUPA LEONCIO PRADO, DISA HUANUCO, 2008

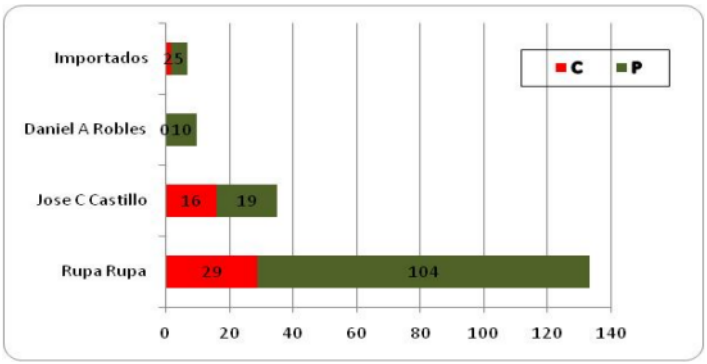
FECHA DEL INFORME : 07- 05- 2010

FECHA DE INICIO DEL BROTE **:** SE: 10

FUENTE DE INFORMACION **:** Reporte Noti_SP, Fichas epidemiológicas

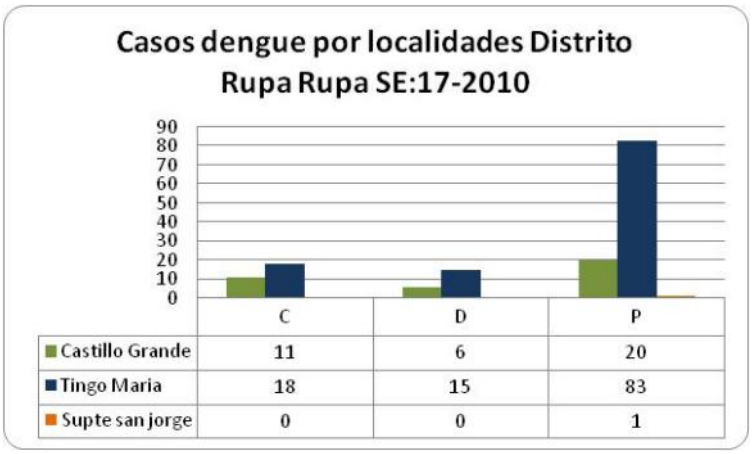
SITUACION ACTUAL:

Casos dengue reportados por distritos según tipo diagnostico
Red Salud Leoncio Prado –SE: 17-2010



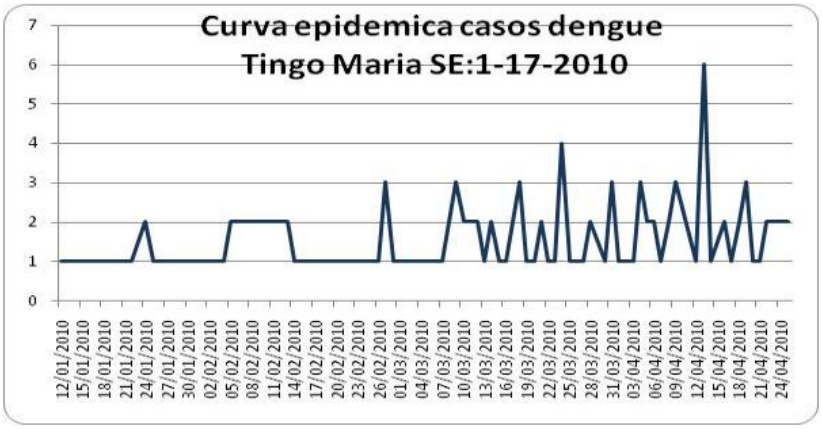
Hasta la SE: 17 se tiene un total de 185 casos reportados, de los cuales 3,7% son de otras regiones y el 96,3% son autóctonos.

De los 178 casos autóctonos el 25% son confirmados.

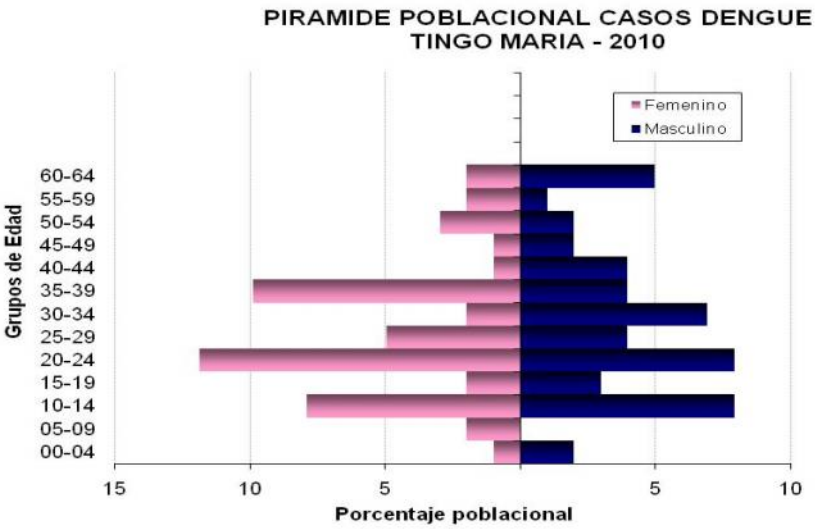


Actualmente en el distrito de Rupa Rupa, los casos de dengue se vienen incrementando, sobre todo en la localidad de Tingo María que a la fecha ya tiene un total de 18 casos confirmados y en Castillo Grande se tiene un total de 11 casos confirmados.
En Supte San Jorge se tiene un solo caso en condición de probable.

A la fecha, en Tingo María desde la SE 10, donde se inicia el brote, los casos se viene incrementando, en un promedio de 10 casos por semana, de los que llegan al Hospital, sin tener en cuenta de los que permanecen en sus domicilios.



Según tendencia la curva alcanza su pico más alto el 12 Abril, donde se han presentado 06 casos. El total casos confirmados son 18 y permanecen en condición de probables 83casos.
Del total de casos confirmados 06 son por Aislamiento viral, siendo el DEN 4, el que viene circulando.

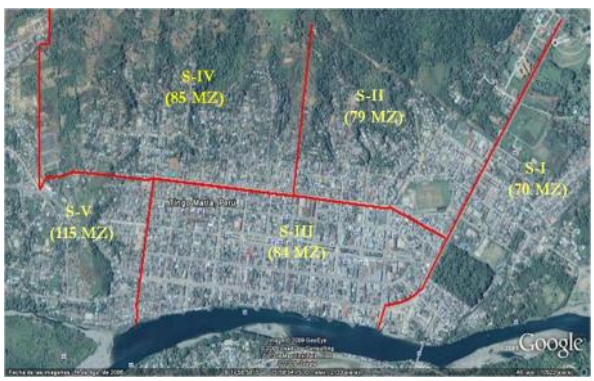


Según sexo la razón es de 1,no habiendo diferencia significativa, la mediana de las edades de los que se enferman es 27.5 años.
En relación a ocupación son generalmente empleados, ama de casa, estudiantes, que permanecen dentro de los domicilios o centros de trabajo.
La Tasa de incidencia es de 21,9 casos/10000 habitante.

Las características clínicas de los casos, son en 100% fiebre, cefalea, mialgias y artralgias, no hay reporte de signos hemorrágicos, ni casos hospitalizados a la fecha.

OTRAS IMPORTANCIA

Las muestras tanto para serología y aislamiento viral, están siendo remitidas al IN, las segundas muestras también están siendo remitidas, porque en el laboratorio referencial del Hospital Tingo María no cuenta con los KITS para procesar las muestras. Así mismo es importante resaltar que tampoco se cuenta con hielo seco para el envió de las muestras para Aislamiento. Para la toma de muestras pareadas hay dificultad, porque las personas son renuentes a la toma de 2das muestras.



Para la vigilancia y control vectorial, Tingo María ha sido dividido en 5 sectores, con un total de 433 mznas y un aproximado de 8083 viviendas.
El sector III, es la parte céntrica de la ciudad en donde están ubicadas los centros comerciales e instituciones publicas.

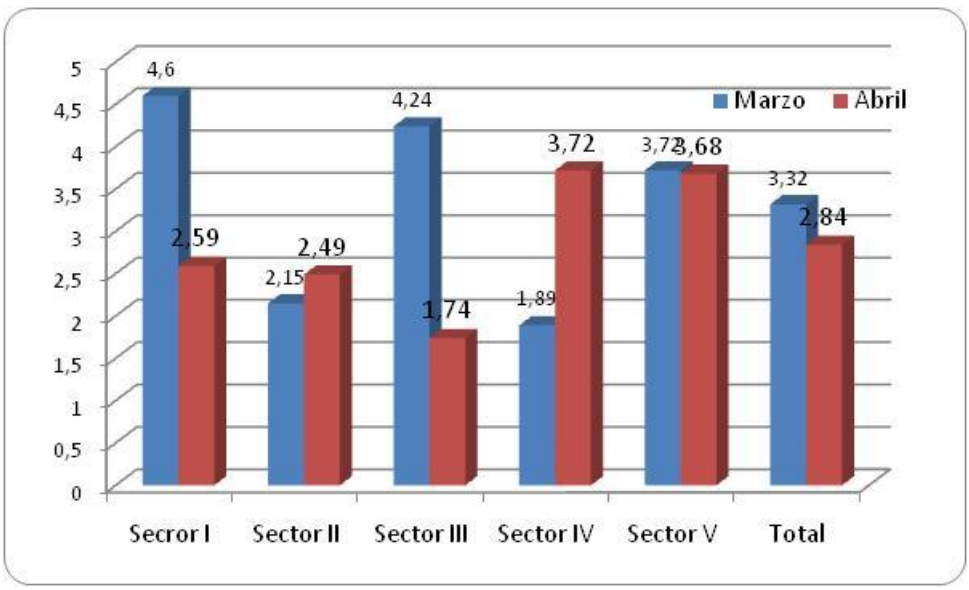
ACTIVIDADES REALIZADAS:

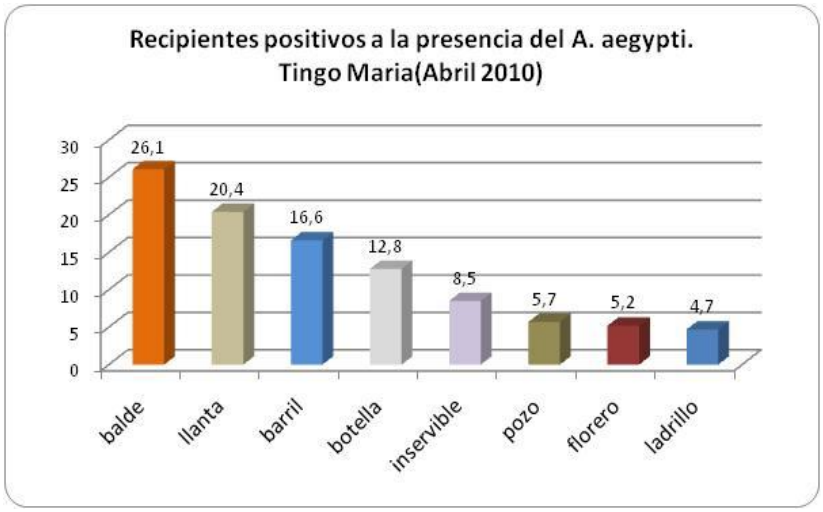
A.- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
- Implementación de la Sala Situacional de dengue
- Vigilancia activa de casos
- Notificación de Casos
- Toma de muestra
- Tratamiento de casos
- Envió muestras al INS
- seguimiento casos para toma de 2da muestras
- Otros

B.- PROMOCION DE LA SALUD
- Coordinación con autoridades para control brote integrado
- Reunión con alcalde de al provincia para propuesta del plan de control
- Propuesta de comunidad saludable sin dengue en Reunión presupuesto participativo
- Abogacía con autoridades locales: alcalde, Párroco, Mis tingo María para elaboración spots

C.- VIGILANCIA Y CONTROL VECTORIAL
A través del área de Saneamiento ambiental, se ha propuesto realizar actividades de control en diferentes estadios de adulto:
- Marzo se realiza la vigilancia entomológica al muestreo para determinar IIA(al 10%)
- En Abril, se realizo la vigilancia y control integrado del vector del dengue al 100% desde el 21 al 27 de abril, para lo cual se tomo la estrategia de captar promotores, el resultado fue: se Inspeccionaron 7412 viviendas/500704 recipientes, correspondientes a los 5 sectores de la ciudad de Tingo Maria, encontrándose al vector del dengue en 205 viviendas/en 232 recipientes; además de registrarse 584 casas cerradas y 87 renuentes (8,3%).

Índice Aedico por sectores según mes de intervención





Del total de recipientes positivos (232), los que con mayor frecuencia registraron positivos al estadio larvario del A. aegypti fueron: baldes(26.1%),llantas(20,4%)barril(16,6%); los inservibles solo un 8,5%.Esto se explica debido a que por las frecuencia de lluvias, las personas colocan baldes debajo las canaletas.

Así mismo simultáneo se realizo el control integrado de depósito de almacenamiento de agua: Tratamiento focal, físico y químico.
Se inspeccionaron y registraron la destrucción de 86002 recipientes inservibles (control físico).
Se abatizaron 4282 recipientes/2197 viviendas.

En las fechas del 3 al 7 de de Mayo se realizo la campaña de recojo de inservibles, en la ciudad de Tingo María.

Cantidad de Tn de depósito inservible, según sectores
Tingo María Mayo 2010

SECTOR	Viviendas				cobertura
	Programa	Visitadas	Cerradas	Renuentes	
I	1471	1406	53	12	95,58
II	1590	1510	65	15	94,96
III	2060	1905	120	35	92,47
IV	1271	1182	80	9	92,99
V	1691	1590	90	11	94,02
TOTAL	8083	7593	408	82	94

Se ejecuto la inspección en los 5 sectores, visitándose al 100% de las manzanas (425).

SECTOR	Tn	fecha
I	3,0	06-may
II	2,0	05-may
III	1,0	07-may
IV	2,5	04-may
V	3,0	03-may
TOTAL	10 Tn	

En relación a la cantidad y tipo de depósitos inservible sque se recolectaron por cada sector, podemos señalar que el sector con mayor cantidad lo constituye el V(3Tn), siendo el mayor numero las llantas; en los otros sectores están entre llantas, botellas; el sector III, que corresponde a la parte céntrica de al ciudad es donde menos inservibles se ha recolectado.

Esta pendiente realizar el control químico a través de nebulización de las viviendas, teniendo en cuenta el incremento de casos ,el antecedente de presentar un escenario III-B y tendencia a subir de los indicadores entomológicos.

DIFULTADES:

No se cuenta con presupuesto para asumir la nebulización, estando actualmente desabastecido de los insumos principales: Insectidas, combustibles y otros.

CONCLUSION:

- El brote de dengue en Tingo María continúa con tendencia incrementar mayor número de casos.
- La presentación de casos de dengue hemorrágico es alto, considerando el número de población susceptible.

Responsable de al información:

Lic. Enf.Yolanda Cabrera Cotez –ycabrera7@hotmail.com – cel nº 062 573043

Responsable del Área de epidemiologia Red Salud Leoncio Prado