



Dirección Regional de Salud Arequipa

Reporte Epidemiológico Semanal



Oficina de Epidemiología

Semana del 09 al 15 de Mayo del 2004

S.E: 19

La Vigilancia Epidemiológica en nuestra Región es responsabilidad de la Oficina de Epidemiología y de la Red Regional de Vigilancia epidemiológica en Salud pública.

El propósito de la presente publicación es brindar en forma resumida la información de la ocurrencia semanal de las enfermedades de notificación obligatoria en nuestra región, identificando los daños de mayor riesgo de transmisión y endemicidad, permitiendo conducir adecuadamente las intervenciones, como la correspondiente asignación de recursos, en las medidas de prevención y control.

Enfermedades de Notificación Inmediata Semanal Individual

Enfermedades Inmunoprevenibles

La notificación de **Parálisis Flácida Aguda**, en la presente semana es negativa,

En **Tos ferina** hasta el momento tenemos 19 casos sospechosos notificados, con una T.A.N. de 1.7 x 100,000 Hab. Esta semana la notificación es negativa.

En **Sarampión** la tasa de notificación acumulada es 0.4 x 100,000 Hab. Con 4 casos sospechosos acumulados, (Enero a la Fecha), los mismos que sido descartados, la notificación actual es negativa.

En **Rubéola** en la presente semana la notificación es negativa. La prevalencia acumulada en el presente año es de 42 casos, correspondiendo una tasa de notificación acumulada de 3.72 x 100,000 Hab.

Mortalidad Materna

Esta semana la notificación es negativa. De Enero a la fecha se ha registrado un caso de Muerte Materna, que actualmente se encuentra en investigación en el Comité de Muerte Materna Regional.

Enfermedades Metaxénicas

En la enfermedad de **Chagas** se ha notificado 01 caso de Chagas Indeterminado (serología positiva), los casos acumulados a la fecha son 02 y proceden del distrito de Tiabaya.

Se han registrado casos transeúntes de **Malaria Vivax**, que preceden de otros departamentos (11 casos acumulados), Esta semana se ha notificado 02 casos nuevos procedentes de los departamentos de Madre de Dios Y Junín a quienes se les realiza la investigación de caso respectiva y reciben su tratamiento oportunamente, y no constituyen riesgos para nuestra población.

Enfermedades de Notificación Inmediata Semanal Colectiva

Enfermedad Respiratoria Aguda

Las infecciones respiratorias en el grupo menor de 5 años en esta semana, se han incrementado en un 18.7 % sobre todo en las provincias “Altas “ de la región (La Unión, Condesuyos y Castilla) y en los distritos de Cerro Colorado y J.L. Bustamante y Rivero del área metropolitana de Arequipa, se han notificado 2,820 casos nuevos, lo que representan una prevalencia Acumulada de 401 afectados por IRA por cada 1000 niños menores de cinco años.

Enfermedad Diarreica Aguda

La enfermedad diarreica aguda en el grupo menor de 5 años en esta semana, se ha incrementado en 16.5 % sobre todo en las provincias “De la Costa“ de la región (Camaná, Caravelí e Islay) y en los distritos de Paucarpata, Cayma y C. Colorado del área metropolitana de Arequipa, se han notificado 728 casos nuevos, lo que representan una prevalencia Acumulada de 150 afectados por EDA por cada 1000 niños menores de cinco años.

Búsqueda Activa de Casos Sospechosos de Parálisis Flácida Aguda

Entre el 12 y 18 de Abril, se ha iniciado en nuestra Región la búsqueda activa de casos sospechosos de parálisis flácida, con participación de representante de la OPS/OMS y de la Dirección de Salud de la Personas del MINSA, con los responsables de la Oficina de Epidemiología y Salud de las Personas, con el Programa de Inmunizaciones y el trabajo operativo de profesionales médicos y enfermeras fundamentalmente de los distritos de Alto Selva Alegre y Miraflores, así como en los principales hospitales y Clínicas.

Esta estrategia junto con el monitoreo rápido de coberturas de vacunación, son los aspectos mas importantes del fortalecimiento de la vigilancia epididemiologica en salud Pública y se continuara con una segunda etapa según se detalla a continuación.

CONSOLIDADO FINAL DE LA BUSQUEDA ACTIVA DE CASOS DE PARALISIS FLACIDA AGUDA EN COMUNIDAD REGION DE SALUD AREQUIPA - 2004

BUSQUEDA REALIZADA DE ENERO DEL 2003 AL 06 DE 06 DE MAYO 2004

ESTABLECIMIENTOS	No DE VIVENDAS					P. F. A.		SOSP. P. F. A.		CLASIFICACION FINAL			
	VISITADAS	ABIERTAS	%	CERRADAS	%	REPORT	EVAL	REPORTA	EVAL	CONFIRMADO	DESCART	EN INV	NO INV
TOTAL MICRORED	10738	9005	83.9	1733	16.14	0	0	0	0	0	0	0	0
C. S. Edificadores Misti	1164	1126	96.7	38	3.265	0	0	0	0	0	0	0	0
C. S. Miraflores	1242	1174	94.5	68	5.475	0	0	0	0	0	0	0	0
P. S. Porvenir Miraflores	671	661	98.5	10	1.49	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S. Mateo Pumacahua	417	399	95.7	18	4.317	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S.Tomasa Tito Condemayta	489	489	100.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S. Apurímac	846	738	87.2	108	12.77	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S. San Juan Bautista	728	591	81.2	137	18.82	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S. Independencia	1425	844	59.2	581	40.77	0	0	0	0	0	0	0	0
C.S. Alto Selva Alegre	1639	1522	92.9	117	7.138	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S. Heroes del Cenepa	1286	874	68.0	412	32.04	0	0	0	0	0	0	0	0
P.S. Leones del Misti	831	587	70.6	244	29.36	0	0	0	0	0	0	0	0

EPID-VEA

En la búsqueda institucional se han revisado un total de 335,066 diagnósticos, en atenciones de consulta externa, hospitalización y emergencia, en los hospitales del Ministerio de Salud (Hosp. Honorio Delgado y Goyeneche), y tres hospitales de EsSalud (Hosp. Nacional C.A.S.E., Yanahuara y Metropolitano); se encontró 07 casos de Parálisis Flácida Aguda, de los cuales 06 (85.7%) están en el sistema de vigilancia y 01 (14.3%) fuera del Sistema, este caso se atendió en el Hosp. Honorio Delgado en la semana 14, su procedencia es del distrito de Cayma. Actualmente en investigación, cuya evaluación final será por un profesional médico neuropediatra.

Búsqueda Activa de Casos Sospechosos de Sarampión y Parálisis Flácida Aguda

La búsqueda activa de casos sospechosos de sarampión y parálisis flácida aguda, se realizará por etapas durante 05 meses a nivel regional de acuerdo al cronograma que adjuntamos.

La Búsqueda activa será institucional (revisión de diagnósticos de atención) y en comunidad (casa por casa); involucra a todos los hospitales del sector, instituciones de Rehabilitación, clínicas privadas, hospitales materno infantiles, Redes, Microrredes, Puestos de Salud, y distritos con silencio epidemiológico o Tasa de notificación de casos probables de PFA menor a 0,5 x 100,000 menores de quince años durante el 2003. La búsqueda de diagnósticos para sarampión se hará dentro de los últimos treinta días y PFA desde el mes de enero.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ETAPAS	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
1° Etapa Arequipa	X				
2° Etapa Arequipa Caylloma		X			
3° Islay			X		
4° Camaná Caravelí				X	
5° Castilla, Condesuyos, La Unión					X