# **DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA**

# **DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREOUIPA - PERU**

Boletín Epidemiológico (Arequipa) Vol. I(01) 2007 Semana Epidemiológica del 31 Diciembre 2006 al 6 de Enero 2007

### **EDITORIAL**

### Definición de caso: Dengue Clásico

### Caso probable

Todo caso con antecedente reciente de fiebre de 2 a 7 días de duración y dos o más de los siguientes síntomas:

- 1. Cefalea
- 2. Dolor retroocular
- 3. Mialgias
- 4. Artralgias
- 5. Rash
- 6. Pueden haber manifestaciones hemorrágicas

### Caso Confirmado

Todo caso probable de dengue clásico con cualquiera de lo siguiente:

- 1. Aislamiento del virus del dengue del suero.
- 2. Demostración de un cambio en el título de anticuerpos IgG o IgM en cuatro veces o más en muestras de suero pareadas.
- 3. Detección del secuenciamiento genético viral por reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en muestras de s uero u otro.
- 4. Demostración del antígeno de virus dengue en tejidos de necropsia por inmunohistoquímica o inmunofluorescencia, o en suero por la prueba ELISA.
- 5. Nexo epidemiológico: Caso que cumpla con la definición de caso probable que resida o provenga de una localidad con transmisión confirmada (presencia de casos de dengue confirmados) por laboratorio en los últimos 15 días y con presencia del vector.

### Definición de caso: Dengue hemorrágico

Caso probable

Todo caso que presente cuatro de los siguientes criterios:

- 1. Fiebre
- 2. Presencia de manifestaciones hemorrágicas, con uno o más de lo siguientes:
- ? Prueba de lazo positiva (>20 petequias en una pulgada cuadrada y/o >3 petequias en 1 cm 2.
- ? Petecruias
- ? Equimosis o púrpura
- ? Hemorragias espontáneas a nivel de mucosas, zonas de punción, genitourinario o gastrointestinal
- ? Trombocitopenia: plaquetas < 100 000 mm 3
- ? Extravasación del plasma por aumento de la permeabilidad capilar, manifestado por al menos uno de los siguientes: hematocrito > 20% del basal; según edad, y procedencia, o descenso del 20% o más del hematocrito postratamiento. Signos asociados a la extravasación del plasma: derrame pleural, ascitis, hipoproteinemia.

### Caso síndrome de choque del dengue

Todo caso con los cuatro criterios anteriores, más evidencia de colapso circulatorio caracterizado por pulso rápido y débil, presión arterial diferencial disminuida (20 mmHg o menos) o hipotensión, piel fría y húmeda, y alteración del estado mental.

### Caso confirmado dengue hemorrágico

Todo caso probable de dengue hemorrágico con resultados de laboratorios positivos (similares al denque clásico).

### Contenido

### **EDITORIAL**

### TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- Notificación semanal de EDAS
- Notificación semanal de IRAs

### **BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS**

### INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- Indicadores de enfermedades Metaxenicas
- Indicadores de Edas
- Indicadores de IRAs y Neumonias

### MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Vallejos Sologuren Ministro de Salud

Sr. Diego Fernández Espinosa Vice-Ministro de Salud

### **DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA**

Dr. Wilfredo Pino Chavez Director General

Dr. Ismael Cornejo Rosello Dianderas Sub-Director General

### DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA-DIRSA

Dr. Percy Juan Miranda Paz Director Ejecutivo

### **EQUIPO TECNICO**

Dr. Jorge Velarde Larico Lic. Rosa Nuñez Zegarra Lic. Susana Beltrán Córdova Ing. Edwind Campos Pinto

Edifício Heroes Anônimos Paucarpata Independência S/N Dirección Electrónica:

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm

Correos Electrónicos : epiarequi@oge.sld.pe

epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono: 054-235180 Anexos 117 - 116 -115 Fax: 054-227783

# **Boletín Epidemiológico:**

El boletín epidemiológico (Arequipa) es la forma oficial de difusión técnica de la Dirección de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Arequipa.

Este boletín se edita semanalmente y tendrá un volumen de 52 semanas.

El Boletín epidemiológico publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria, cumpliendo las normas acerca de la vigilancia en salud Publica del país. Así mismo se analiza el comportamiento de los daños de importancia en salud publica de la región, dando cuenta de los brotes epidémicos y otras emergencias o contingencias, e informa sobre la investigación resaltante que se produce en la Red Regional de Epidemiología.

### Boletín Epidemiológico:

La información del presente boletín, procede de la notificación de 262 Unidades Notificantes de la Red Regional de Epidemiología Arequipa.

Los establecimientos de salud incorporados en esta Red Regional comprenden a todos los Centros, Puestos y Hospitales del MINSA; así mismo incorpora a los hospitales, Policlínicos de EsSalud , a los establecimientos de salud de las Sanidades de las Fuerzas Armadas y a las Clínicas Particulares de la Región

# Boletín Epidemiológico Nº 01

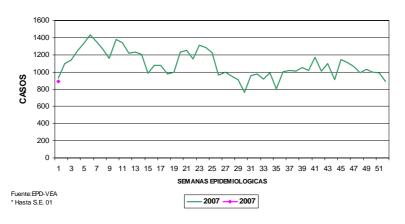
# Tendencia y Situación de la Enfermedades Diarreicas: Semana 01-2007

Esta semana las enfermedades diarreicas agudas, en el grupo menor de 5 años, han Incrementado en 0.3%. Las provincias más afectadas fueron:, Caylloma, La Unión, Castilla y Caravelí; en la provincia de Arequipa los distritos con mayor número de casos fueron: Paucarpata, Cayma, C. Colorado, y A. Selva

Alegre; se notificaron 890 casos nuevos, lo que representa una prevalencia acumulada de 550 afectados de EDA por cada 1000 niños menores de cinco años.

No se reportaron fallecidos.

### CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS REGION DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2007\*



Relacionando el periodo mensual del año anterior con el año en curso tenemos una disminución de  $3.2\,\%$ , y en la semana  $01\ (2006$  - 2007) tuvieron una disminución de  $4.0\,\%$ . Las provincias más afectadas en este período de tiempo en orden de prioridad son La Unión, Caylloma, Castilla y Caravelí, con una tasa de notificación semanal por encima de  $100.4\,\mathrm{x}\ 104$  menores de  $5\$ años.

# EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

		ENE	RO			FEBF	RERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	851												
EDA DISENT.	42												
FALLECIDOS	0												

FUENTE: EPI/VEA

# Tendencia y Situación de la Infección Respiratoria Aguda: Semana 01-2007

En la vigilancia epidemiológica semanal de infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en los menores de 05 años, esta semana se tiene una disminución de 9.9%; teniendo una incidencia semanal de  $29.17~\mathrm{x}$  1000 Hab. < de 5 años. Las provincias con mayor incidencia son La Unión con  $436.3~\mathrm{x}$  10000 < de 5 años,

Caylloma (421.1), Castilla (375.2) e Islay (312.4); en la provincia de Arequipa los distritos con mayor número de casos fueron, Paucarpata, Alto S. Alegre, C. Colorado y Cayma. Se notificaron 2983 casos nuevos, lo que representan una prevalencia acumulada de 29 afectados por IRA por cada 1000 niños menores de cinco

### INFECCION RESPIRATORIA AGUDA 2006 REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	IRA	NEUMONIA	SOBA	FALLECIDOS
FROVINCIA	-5	-5	-5	-5
REGION	222398	3038	8800	10
Arequipa	145521	2016	3645	7
Camana	11322	175	1867	0
Caraveli	8241	102	220	0
Islay	12740	96	1028	0
Caylloma	16953	239	166	3
Condesuyos	4232	24	33	0
Castilla	10318	103	614	0
La Union	4143	33	4	0
	•			
H. CASE ESSALUD	4154	156	0	0
H.Yanah.ESSALUD	4774	94	1223	0

V.E.A./RNZ

### CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS REGION DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2007



Relacionando el periodo mensual del año anterior con el del presente año, las infecciones respiratorias agudas han incrementado en  $4.1\,\%$ , y en la semana  $01\,(2006-2007)$  tuvieron una disminución de  $0.6\,\%$ . Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Camaná, Caylloma y Castilla, con una tasa de notificación semanal por encima de  $312.4\,\mathrm{x}\,10^4\,\mathrm{menores}$  de  $5\,\mathrm{años}$ .

# IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

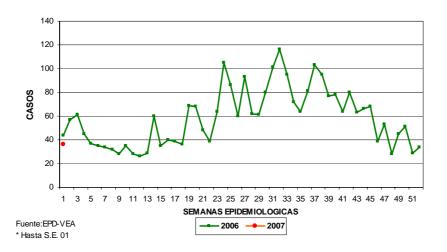
		EN	RO			FEB	RERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2983												
NEUMONIA	36												
SOBA	94												
FALLECIDO	0												

# Tendencia y Situación de las Neumonías: Semana 01-2007

Las neumonías esta semana han incrementado en 5.9 %; las provincias con mayor riesgo fueron: Caravelí, Castilla, Caylloma y Arequipa. En la provincia de

Arequipa los distritos con mayor numero de casos fueron: C. Colorado, Arequipa y Mariano Melgar.

### CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS REGION DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2007



Relacionando el periodo mensual del año anterior con el presente año, las neumonías han disminuido en 9.1%, y en la semana 01 (2006-2007) han disminui-

do en 18.2 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo en orden de prioridad son: Caylloma, Castilla, Caravelí, e Islay; con una tasa por encima

# Tendencia y Situación de la Enf. Inmunoprevenibles: S. E. 01-2007

### **Enfermedades Inmunoprevenibles**

# VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES REGION DE SALUD AREQUIPA 2006

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	7	0	3	4
TOS FERINA	19	0	9	10
SARAMPION	6	0	6	0
RUBEOLA	240	51	135	54
TETANOS	1	1	0	0
MENINGITIS TE	1	1	0	0
HEPATITIS B	9	9	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 52

Fuente: OF. EPI - VEA

En la presente semana se notificaron 03 casos de **Rubéola**, teniendo una TNA de  $0.26 \times 10^5$  Hab. Las demás enfermedades Inmunoprevenibles tuvieron notificación negativa esta semana.

### Mortalidad Materna

Esta semana se notificó 01 caso procedente del distrito de Cayarani, Provincia de Condesuyos, notificado por el centro de salud de Cayarani.

### **Enfermedades Metaxénicas**

Enfermedad de Chagas, con notificación negativa esta semana, el año próximo pasado tuvimos la notificación de 84 casos.

Malaria Vivax, con notificación negativa esta semana Leishmaniasis, con notificación negativa esta semana

INDICADORES SEMANALES DE OTRAS ENFERMEDADES METAXENICAS REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

		~	RUBEOLA	OLA			Σ	MALARIA	RIA			O	CHAGAS	3AS		쁘	ISH	NEA	O ≱ A	LEISHMANIA CUTA- NEA	LEIS	NHW.	ANA	MO	LEISHMANIA MUCOCUTÁNEA	ÁNE	4
PROVIN- CIAS	S.E.		Hasta S.E. 01	3.E.	Inci- den.	S.E.		Hasta S.E. 01	щ	Inci-	S.E.		Hasta S.E. 01	щ	Inci- den.	S.E.	Has	Hasta S.E. 01	щ	Inci- den.	S.E.	Ная	Hasta S.E. 01	щ	Inci- den.	Defun- ciones	-U
	5	ပ	Ь		D Acum.*	- 0	ပ	۵	۵	D Acum.*	5	ပ	Д	D	Acum.*	5	ပ	۵	0	Acum.*	5	ပ	Д	٥	Acum.*	ပ	Д
REGION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Arequipa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Camana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caylloma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Condesuyos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Castilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Union	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fuente : EPI/VEA	,EA				C=Confirmado	irmac	<u>Q</u>		P=Pr	P=Probable			D=D	D=Descartado	rtado												
Eloborodo: DMD/ IVI /DMZ/008	71/01	NQ/	7/000																								

Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp \* X 10000

INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS **REGION AREQUIPA 2007** 

			<b>EDA ACUOSA</b>	SA			ED	<b>EDA DISENTÉRICA</b>	RICA		SOS	SOSPECHOSOS DE COLERA	OS DE C	OLERA
Provincias	S.E. 01	Hasta S.E. 01	Incidencia Defun- Acum.* ciones	Defun- ciones	** Tasa mortalidad	S.E. 01	Hasta S.E. 01	Incidencia Acum. *	Defun- ciones	** Tasa mortalidad	S.E. 01	Hasta S.E. 01	Defun- ciones	** Tasa mortalidad
REGION	847	847	835.46	0	0	45	45	44.39	0	0	0	0	0	0
Arequipa	542	542	404.13	0	0	31	31	23.11	0	0	0	0	0	0
Camana	43	43	2.01	0	0	0	0	00:00	0	0	0	0	0	0
Caraveli	28	28	0.77	0	0	0	0	00.00	0	0	0	0	0	0
Islay	42	42	2.20	0	0	0	0	00.00	0	0	0	0	0	0
Caylloma	20	70	2.35	0	0	12	12	0.40	0	0	0	0	0	0
Condesuyos	21	21	0.44	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
Castilla	41	41	1.74	0	0	0	0	00.00	0	0	0	0	0	0
La Union	23	23	0.40	0	0	0	0	00.00	0	0	0	0	0	0
Filanta · EDI//EA	VΞ													

Fuente: EPI/VEA Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp \* X 100000 \*\* X 1000

# INDICADORES SEMANALES DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MENORES DE 5 AÑOS REGION AREQUIPA 2007

sma	Inciden- cia	Acum. *	92.72	23.11	0.42	00.00	0.73	0.10	00.00	0.34	0.00
Soba/Asma	Hasta S.E.	01	94	31	6	0	14	3	0	8	0
0,	S.E.	5	94	31	6	0	14	3	0	00	0
Mortalidad por Neumonia	Hasta S.E. ** Tasa 01 mortali-	dad	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.000.0	0.0000
Neur	S.E.	Н	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d por	Hasta 01	Ξ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
talida		픕	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mor	S.E.		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neumonia no com- plicada	Hasta Inciden- S.E. cia	Acum. *	22.69	11.18	0.05	0.08	0.00	0.07	0.00	0.08	0.00
nonia no plicada	Hasta S.E.	01	23	15	_	3	0	2	0	2	0
Neni	S.E.	5	23	15	_	3	0	2	0	2	0
compli-	Inciden- cia	Acum. *	13.81	8.20	0.00	0.03	0.00	0.03	0.00	0.04	0.00
nonia C cada	Hasta S.E.	01	41	11	0	1	0	1	0	1	0
Neni	S.E.		41	11	0	1	0	1	0	_	0
nias	Inciden- cia	Inciden- cia Acum. *		19.39	0.05	0.11	00.00	0.10	0.00	0.13	00.00
Neumonias	Hasta S.E. 01		37	26	<b>←</b>	4	0	3	0	3	0
S. E.		5	37	26	1	4	0	3	0	3	0
IRA (no neumonia)	Inciden- S.E. cia 01 Acum. *		2952 2911.76	1906 1421.15 26	6.82	2.34	8.63	7.91	0.87	6.01	1.31
no ner	Hasta S.E.	01	2952	1906	146	85	165	236	41	142	92
IRA (		5	295 2	190 6	146	85	165	236	41	142	
	cias		R E G I O 295 N 2	Arequipa	Camana	Caraveli	Islay	Caylloma	Condesu- yos	Castilla	La Union 76

Fuente : EPI/VEA Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp

\* X 100000 \*\* X 1000