

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

WWW.SALUDAREQUIPA.GOB.PE/EPIDEMIOLOGIA/EPIDEMIOLOGIA.HTM

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AREQUIPA**
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Boletín Epidemiológico (Arequipa) Vol. 1(14) 2007

**EDITORIAL****INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA CONFIABLE A TRAVÉS DE LA INTERNET**

Las nuevas tecnologías de la comunicación y de la información han hecho asequible la virtualidad a innumerables personas que antes solo la percibían como futurible. Hoy existe, además, la posibilidad ampliamente difundida de construir auténticas comunidades virtuales, es decir espacios no físicos y atemporales de interacción humana.

El profesional de la salud de hoy, debe estar constantemente actualizado y entrenado para enfrentar los problemas de salud del mundo actual. Por ello, el acceso a la información en salud es crítico, por ejemplo el tratamiento que requiere un paciente debe basarse en evidencias científicas sólidas y confiables, de la misma forma, el control de un brote en una comunidad o de una epidemia en una provincia o departamento, también requiere de evidencias científicas para un control oportuno y eficaz.

La difusión de las publicaciones científicas y técnicas a través de papel u otros medios físicos, tienen grandes limitaciones: coste elevado, tiraje limitado, coste de transporte, acceso a un número limitado de usuarios, finalmente, se requiere un presupuesto considerable para incrementar su difusión, financiamiento que no es posible para un país como el nuestro. Frente a esta forma de difusión, definitivamente, la Internet es una herramienta que ha permitido el acceso ilimitado al conocimiento humano.

En la última década la producción de información en epidemiología y salud pública a través de revistas especializadas, ha crecido vertiginosamente; asimismo, vivimos una especie de "tormenta de información" por la Internet, se estima que actualmente existen más de 10 000 sitios web sobre salud y más de 400 millones de personas acceden a algún tipo de información en salud. En el Perú, esta realidad no sería muy diferente de lo que ocurre en otras partes del mundo, existen algunos datos del número de acceso a fuentes de información en salud, así por ejemplo, el promedio de visitantes en días laborables al portal del Ministerio de Salud es de 24 000.

Frente a este fenómeno es importante que una página web dedicada a la salud cumpla con algunos criterios para que el usuario pueda valorar mejor la información, en especial, para que las autoridades sanitarias tomen decisiones correctas en base a la información que accedan. Aunque, existen numerosos criterios, entre los más usados están relacionados generalmente con la presentación (diseño y estética) y el contenido, como la fecha de actualización, autoría de las fuentes, la facilidad de su uso, la accesibilidad y la disponibilidad, entre otros indicadores, etc.

Finalmente, la página web contribuye a democratizar y a disminuir las brechas en el acceso a la información, en un país como el nuestro, no todos los profesionales de la salud integrantes de la Red Nacional de Epidemiología, tienen acceso a la Internet, pero aquellos que lo tengan, pueden visitar la página de la Dirección General de Epidemiología, y en la Dirección Regional de Salud Arequipa podrán tener acceso a la nueva pagina que cumple con algunos de los criterios mencionados con miras a ofrecer una información más confiable.

MINISTERIO DE SALUDDr. Carlos Vallejos Sologuren
Ministro de Salud**DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA**Dr. Luís Suárez Ognio
Director General**GOBIERNO REGIONAL**Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente**DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA**Dr. James Alonso Meza Vargas
Director General (e)**DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA**Dr. José Carlos Xesspe Carrasco
Director Ejecutivo**EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA**

Dr. Percy Juan Miranda Paz

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Lic. Susana Beltrán Córdova

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección :Edificio Independencia Block-E Oficina.
418 Esquina Paucarpata e IndependenciaCorreos Electrónicos: epiarequi@oge.sld.pe
epidemiologia@saludarequipa.gob.peTeléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115
Fax : 054 - 227783**Contenido**EDITORIAL
Información Epidemiológica confiable a través de la Internet**TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS**

- ◆ Notificación semanal de EDAS e IRAs
- ◆ Notificación semanal de Inmunoprevenibles
- ◆ Notificación semanal de Mortalidad Materna

BROTOS Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

- ◆ Brote de ETA en Atico-Caravelí

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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

Tendencia y Situación de la Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 1052 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 8.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 11 casos x 1,000 menores de cinco años. El 92.77 % corresponde a las EDAs Acuosa y el 7.23 % a las EDAs Disentéricas.

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con $25.4 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron Atiquipa (44.77), Sayla (44.44), Chaparra (40.69) y Majes (38.63 $\times 1000 < 5$ años).

De enero a la fecha el acumulado de casos de EDAs, en los menores de cinco años, es de 16228 casos, con una incidencia acumulada de 164.52 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años. (Cuadro 1)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14, que los casos de EDAs han disminuido en 8.0 %, y en la semana 14, tuvieron una disminución de 12.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Condesuyos y La Unión.

CUADRO N° 1
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

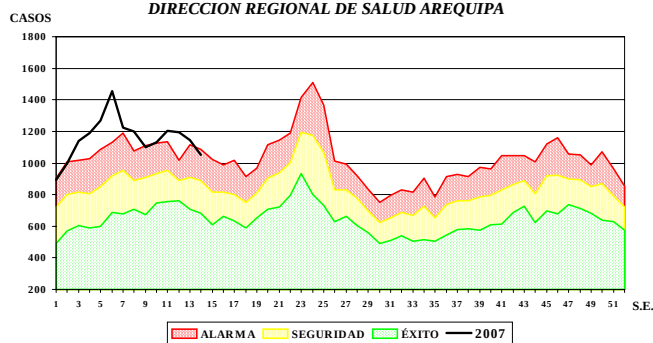
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				TOTAL EDAS ACUMULADAS			
	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N °	TASA*	N °	TASA**
REGION	976	692	76	47	15145	12951	1083	653	16228	164.52	13604	1273.93
Arequipa	696	460	70	43	10364	8752	931	571	11295	151.48	9323	1166.25
Camana	34	21	0	0	777	567	0	0	777	166.35	567	1181.42
Caraveli	44	28	0	0	545	418	0	0	545	197.89	418	1477.92
Islay	41	43	0	0	882	1134	0	0	882	168.64	1134	2109.81
Caylloma	82	53	3	4	1377	893	134	80	1511	451.04	973	1529.78
Condesuyos	20	29	3	0	281	314	9	0	290	137.44	314	1651.59
Castilla	42	44	0	0	650	614	9	2	659	155.61	616	1616.29
La Unión	17	14	0	0	269	259	0	0	269	155.94	259	1461.30

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 14

Según nuestro canal endémico, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAs en nuestra región. (Grafica 1).

De enero a la fecha, la semana 06 fue la que presentó mayor incidencia, con una tasa de $2.46 \times 1,000 < 5$ años. En la presente semana los menores de 5 años tienen una proporción de 58.73 % con respecto al total de casos de EDAs.

Tendencia y Situación de la Infección Respiratoria Aguda

Esta semana se han notificado 3293 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 10.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 33 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 2).

Las provincias con mayor riesgo fueron Caylloma, con una Tasa de $78.5 \times 1000 < 5$ años; siguiendo La Unión con 44.1; los distritos con mayor riesgo fueron: Cahuacho (123.5), Majes (108.2), Puyca (96.2), Lomas (91.8) y San Antonio de Chuca (84.2 $\times 1,000 < 5$ años).

El acumulado de casos de IRAs, es de 41203 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 418 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

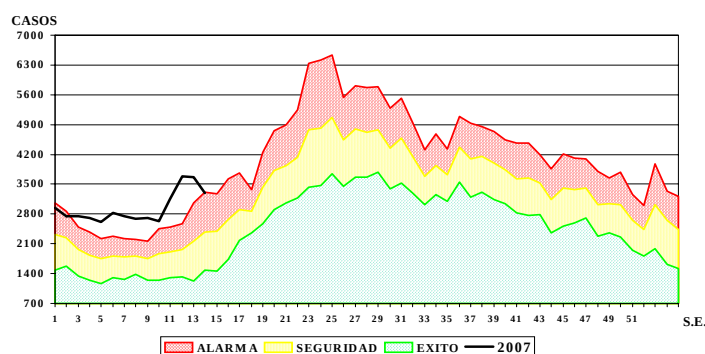
Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14, que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 4.2 %, y en la semana 14, tuvieron una disminución de 17.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Camaná, Caravelí, y Castilla.

CUADRO N° 2
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	3293	33.39	4092	3.83	41203	417.72	53884	67.41	815.14
Arequipa	2240	30.04	2702	3.38	28052	376.22	35936	44.95	732.16
Camana	193	41.32	159	3.31	2143	458.79	2659	55.40	911.82
Caraveli	112	40.67	128	4.53	1379	500.73	1612	57.00	963.69
Islay	168	32.12	217	4.04	2943	562.72	4087	76.04	1191.95
Caylloma	263	78.51	324	5.09	3133	935.22	4058	63.80	1074.02
Condesuyos	81	38.39	143	7.52	849	402.37	1434	75.43	1080.86
Castilla	160	37.78	253	6.64	1870	441.56	2614	68.59	1058.87
La Union	76	44.06	166	9.37	834	483.48	1484	83.73	1191.84

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica N° 2
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 14

Según el canal endémico, continuamos estamos en Zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 2)

De enero a la fecha, la semana con mayor número de casos fue la semana 12 (3691) y la que presentó el menor número de casos fue la semana 05 (2,611).

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 23 casos de neumonías, en los menores de cinco años, manteniendo el mismo número de casos que la semana anterior, tenemos una incidencia semanal de 0.23 x. 1000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de 1.49 x 1000 menores de 5 años. Los distritos con mayor riesgo fueron Characato con 8.06 x 1000 < de 5 años, Majes (3.43), y Caylloma (2.83).

Esta semana no se notificó ningún fallecido. De enero a la fecha, tenemos un acumulado de 6 fallecidos.

El acumulado de neumonías, en los niños menores

de 5 años, es de 353 casos, de enero a la fecha, con una incidencia acumulada de 3.58 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Las neumonías en los menores de cinco años representan el 28.77 %, con respecto al total de casos regional; esta semana la proporción fue de 28.75 %.

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 11 a la semana 14, que las neumonías han disminuido en 32.6 %, y en la semana 14 la disminución fue de 61.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Camaná y Condesuyos.

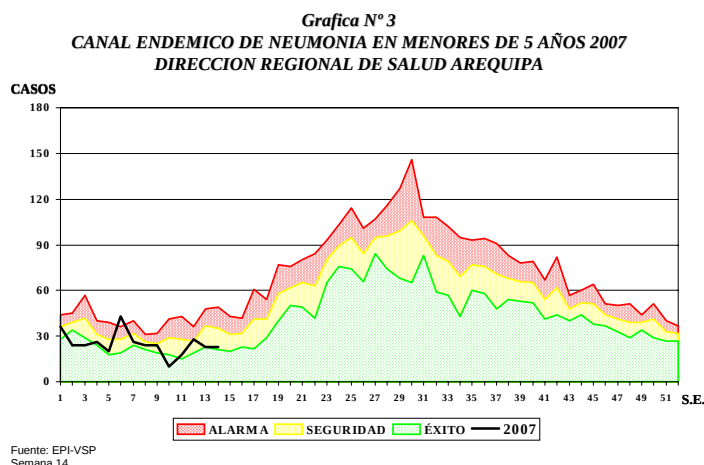
CUADRO N° 3
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	23	0.23	57	0.05	353	3.58	874	1.09	10.52
Arequipa	17	0.23	45	0.06	210	2.82	617	0.77	9.46
Camana	1	0.21	3	0.06	27	5.78	47	0.98	14.05
Caraveli	0	0.00	2	0.07	33	11.98	47	1.66	25.78
Islay	0	0.00	2	0.04	8	1.53	65	1.21	12.38
Caylloma	5	1.49	2	0.03	49	14.63	40	0.63	13.29
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	10	4.74	18	0.95	13.26
Castilla	0	0.00	2	0.05	12	2.83	33	0.87	10.63
La Union	0	0.00	1	0.06	4	2.32	7	0.39	5.66

Fuente: EPID - V.S.P.

Según el canal endémico, esta semana nos seguimos en zona de seguridad. (Grafica 3)

Este año, de enero a la fecha, la semana 06 (43 casos), fue la que presentó el mayor número de casos y la que tuvo el menor número fue la semana 10, (10 casos).



Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

Esta semana se ha reportado 105 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 1.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.06 x. 1,000 menores de cinco años.

Las provincias con mayor incidencia fueron Camaná con 3.85 x 1,000 < de 5 años e Islay con 2.29; los distritos con mayor riesgo fueron: Bella Unión con 26.66 x 1000 menores de 5 años, Mollebaya (25.00),

Islay (17.02) y Camaná (8.2).

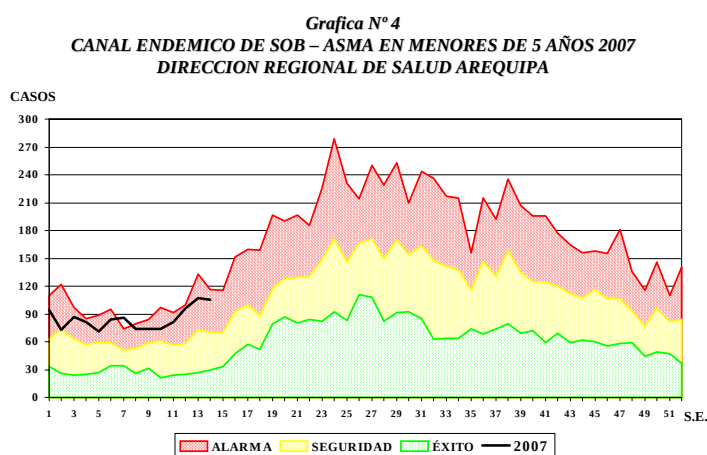
El acumulado de enero a la fecha de SOB-Asma, en los niños menores de 5 años, es de 1187 casos, con una prevalencia acumulada de 12.0 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.(Cuadro 4)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14, que las SOB-Asma han disminuido en 14.3, y en la semana 14, tuvieron una disminución de 16.0 %.

CUADRO N° 4
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	105	1.06	219	0.21	1187	12.03	2956	3.70	35.52
Arequipa	64	0.86	183	0.23	679	9.11	2498	3.12	36.35
Camana	18	3.85	17	0.35	206	44.10	175	3.65	72.35
Caraveli	4	1.45	2	0.07	26	9.44	13	0.46	12.57
Islay	12	2.29	9	0.17	158	30.21	187	3.48	58.50
Caylloma	1	0.30	3	0.05	32	9.55	40	0.63	10.75
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.05	0.47
Castilla	6	1.42	5	0.13	86	20.31	42	1.10	30.23
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00

Fuente: EPID - V.S.P.



Según el canal endémico, esta semana nos encontramos en zona de alarma. (Grafica 4)

El promedio anual de casos, en los menores de cinco años, es de 39 % en los últimos cuatro años, con relación al total de casos.

En la presente semana este promedio es de 32.4 % casos, en los menores de cinco años. El promedio de notificación semanal, este año es de 84.78 % casos por semana.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Cuadro N° 5
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	0	2
TOS FERINA	0	0	0	0
SARAMPION	42	0	3	39
RUBEOLA	25	1	2	22
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	2	2	0	0

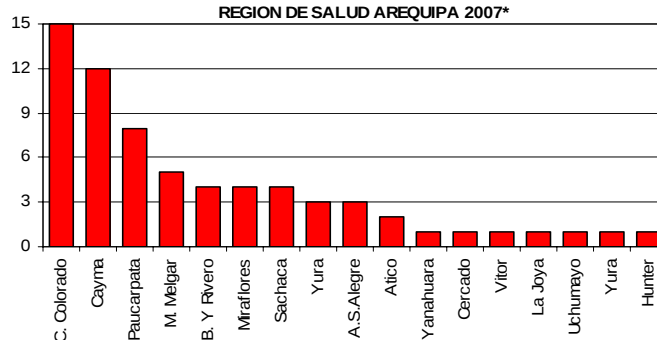
Información acumulada de la semana 01 a la semana 14

Fuente: OF. EPI - VSP

En Parálisis Flácida Aguda, tenemos una TNA de 0.63 x 100,000 menores de 15 años, en - Sarampión-Rubéola, tenemos una TNA de 5.74 x 100,000 Hab. de enero a la fecha, con el 15.5% de distritos. (Grafica 5).

En Hepatitis B tenemos una TNA de 0.17 x 100,000 Hab.(Cuadro 5)

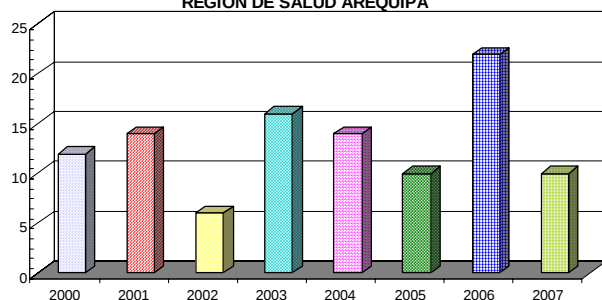
Grafica N° 5
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007*



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 14

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

Grafica N° 06
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2007*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 14

En la presente semana estamos con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos un, acumulado de 11 casos de Muerte Materna. (Grafica 6 - Cuadro 6)

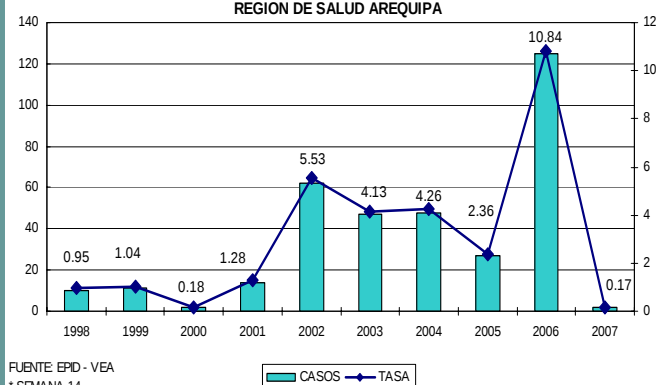
Cuadro N° 6
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	4
Camaná	1	1		1		1		
Caravelí		1				1		1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2
Castilla	2	2		3	2		2	1
Condesuyos	2	1		1	2			1
La Unión	3	2					1	
Islay	1		2					
Otro Dpto.	1				1	2	1	2
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	11

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 14

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Grafica N° 7
ENFERMEDAD DE CHAGAS 1998 - 2007*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Enfermedad de Chagas La presente semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 02 casos, con una TNA de 0.17 x 100,000 Hab. (Grafica 7)

Malaria Vivax Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 14 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios el 92.86% y de Tumbes el 7.14%

Leishmaniasis Con notificación negativa esta semana. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 04; con lesión cutánea el 75 % y lesión muco-cutánea el 25 %. Los casos proceden de otros departamentos. de Madre de Dios (50%), Cusco y San Martín (25% cada uno).

Brotes y Otras Emergencias Sanitarias

INFORME DE BROTE DE ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS (ETA), DISTRITO DE ATICO, PROVINCIA DE CARAVELI, DEPARTAMENTO DE AREQUIPA

ANTECEDENTES.

La Oficina de Epidemiología de la Región de Salud Arequipa, tomó conocimiento el día 09 de Abril del presente año a las 08.00 hs. acerca de la atención masiva de aproximadamente de 50 pacientes en el Centro de Salud de Atico, moradores de la misma localidad, siendo atendidos los primeros casos por emergencia desde el día 06 de Abril a partir de las 15.00 hs. De forma inmediata y en coordinación con el equipo de gestión de la Alta Dirección de la DIRESA Arequipa, se dispone el envío de un equipo de intervención e investigación conformado por un epidemiólogo e ingeniero de salud ambiental, a dicha localidad.

Atico es un distrito de la provincia de Caravelí, que se encuentra en la zona nor-oeste del departamento de Arequipa a una distancia aproximada de 320 kms. sobre la carretera Panamericana Sur, que tiene como vecinos por el norte a Chala, por el sur a Ocoña, por el este a Caravelí y por el oeste al Océano Pacífico. La mencionada distancia se cubre en un viaje por carretera en un tiempo de 05 hs. aproximadamente, tiene una población de 3821 habitantes y su principal actividad económica es la pesquería.

ACCIONES REALIZADAS.

El equipo de investigación de la DIRESA Arequipa se constituyo en el Centro de Salud de Atico, entrevistándose con el responsable de dicho establecimiento y nos informa de lo siguiente:

El día 06-04-2007 solicitan atención un paciente de sexo masculino de 40 años de edad, y una niña de 03 años, quienes presentan un cuadro de diarrea sin moco ni sangre, con alza térmica acompañado de náuseas, vómitos y dolor abdominal tipo cólico, los que se presentan luego de haber ingerido una porción de salchipollo (papas fritas, arroz chaufa, pollo y salsas de mayonesa, aji y mostaza) en un restaurante del lugar cuyo nombre es "Saigón"; consumido aproximadamente 12 horas antes; luego es diagnosticado como Infección Intestinal, EDA, y cuyo tratamiento es de antibioticoterapia, SRH, antiespasmódicos.

El día 07-04-2007 se presentan 22 casos más con un cuadro similar y que en su gran mayoría refiere haber consumido el mismo producto en el mismo establecimiento que expendía alimentos; sucediendo lo mismo los días 08 y 09-04-2007 (20 y 17 casos respectivamente); haciendo un total de 61 pacientes, hasta la fecha.

De ellos, solo un caso de un niño de 10 años de edad, sobrino del dueño del restaurante es traído al establecimiento en mal estado general producido por cuadro similar al descrito y en shock hipovolemico, siendo estabilizado inmediatamente luego de lo cual es transferido al Hospital de Camaná a solicitud de los familiares, y por comunicación telefónica con este establecimiento se conoce que el paciente a evolucionado favorablemente y que actualmente se encuentra en buen estado de salud.

Dentro de las decisiones tomadas como medidas de control se procedió a la visita del local de expendio de alimentos y se procedió a la clausura del mismo, hasta subsanar las deficiencias de infraestructura, servicios y requisitos sanitarios del personal que atendía en el local, proceder a la vigilancia epidemiológica y monitoreo de la posible aparición de mas casos relacionados con el evento y continuar con las coordinaciones con la Municipalidad, Gobernatura, Policía Nacional del lugar para establecer líneas de trabajo en el corto y mediano plazo para el abordaje en forma integral del problema de tal forma que se evite la aparición de posibles brotes similares en el futuro.

En el aspecto de Investigación Epidemiológica se procedió al recojo de información pertinente y relacionada al problema de las Historias Clínicas, registros de hospitalización y entrevistas con el personal que atendieron a los casos, luego se ordenaron los datos con el apoyo del personal profesional de la salud del establecimiento (Dr. Jorge Velarde Larico, Dra. María del Carmen Lara Ocola, Obst. Dajhana Montoya Mackenzie), luego de lo cuál se comprobó lo siguiente:

El número total de afectados por el evento fueron 61 casos.

El 52.4% pertenecieron al sexo masculino.

La mayoría estaba en el rango de edad de 20 a 49 años (50.7%), luego en el de 5 a 19 años (46.0%) y, finalmente en los menores de 5 años (3.3%).

Los signos y síntomas predominantes fueron: diarrea (93.3%), fiebre (65.6%), vómitos (47.5%), cefalea (40.9%), malestar general (39.3%) y dolor abdominal tipo cólico (34.4%). Solo se presentó un caso grave de shock hipovolémico que evolucionó en forma favorable, y no hubo fallecidos.

En lo referente a la investigación de Salud Ambiental se procedió a la visita del local fuente de infección comprobándose lo anteriormente informado, el mismo que se encuentra clausurado hasta el levantamiento de las observaciones y recomendaciones hechas, también se visitaron otros locales de expendio de alimentos para efectuar las mismas actividades y tener una visión mas clara de la forma de manejo y atención de los mismos. Así mismo se tomaron muestras al azar de alimentos para el análisis respectivo, así como el transporte de las muestras tomadas por el personal del Centro de Salud de Atico de las probables fuentes de infección. Mayores y más detallados informes se realizarán a través del profesional que nos acompaña en el proceso de investigación.

Luego al retorno se tuvo una entrevista de información con el Director de la Red de Salud Camaná – Caravelí al que se le mencionó todo lo informado en el presente documento, asóí como la sugerencia de continuar con la fase de monitoreo y supervisión de las recomendaciones hechas al establecimiento y personal de salud del lugar del evento.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Se presentó un BROTE DE ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS (ETA), de fuente común; en donde todos los afectados consumieron los mismos alimentos en diferentes fechas y horarios.

Por el periodo de incubación y la forma de presentación de los síntomas y signos la probable causa sea una toxina biológica producida por una bacteria, a confirmarse por laboratorio.

Actualmente el brote se encuentra controlado y en fase de determinación del alimento fuente de infección

Continuar con las fases de vigilancia epidemiológica y búsqueda activa de contactos o pacientes en visitas domiciliarias, que no acudieron al establecimiento de salud.

Garantizar la atención gratuita de todos los pacientes que se sospeche que tienen relación con los casos presentados.

Continuar con las coordinaciones con la Municipalidad, Gobernatura, Policía Nacional del lugar para establecer líneas de trabajo en el corto y mediano plazo.

Fuente: Dr. Jorge Velarde Larico. Médico Epidemiólogo

Oficina de Epidemiología de la DIRESA Arequipa

**INDICADORES SEMANALES DE OTRAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007**

PROVINCIAS	SARAMPION					RUBEOLA					HEPATITIS B				
	S.E. 14	Hasta S.E. 14			Inciden. Acum.*	S.E. 14	Hasta S.E. 14			Inciden. Acum.*	S.E. 14	Hasta S.E. 14			Inciden. Acum.*
		C	P	D			C	P	D			C	P	D	
REGION	5	0	40	3	424.139	3	1	22	2	246.593	0	2	0	0	19.727
Arequipa	5	0	40	3	424.139	3	1	22	2	246.593	0	2	0	0	19.727
Camana	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000
Caraveli	0	0	2	0	19.727	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000
Islay	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000
Caylloma	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000
Condesuyos	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000
Castilla	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000
La Union	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000

Fuente : EPI/VEA - Elaborado: JXC/RNZ/ecp

C=Confirmado

P=Probable

D=Descartado

* X 10000

**INDICADORES SEMANALES DE OTRAS ENFERMEDADES METAXENICAS
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007**

PROVINCIAS	MALARIA					CHAGAS					LEISHMANIA CUTANEA					LEISHMANIA MUCOCUTÁNEA						
	S.E. 14	Hasta S.E. 14			Inciden. Acum.*	S.E. 14	Hasta S.E. 14			Inciden. Acum.*	S.E. 14	Hasta S.E. 14			Inciden. Acum.*	S.E. 14	Hasta S.E. 14			Inciden. Acum.*	Defunciones	
		C	P	D			C	P	D			C	P	D			C	P	D		C	P
REGION	0	0	0	0	0	1	2	0	0	19.727	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Arequipa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	9.8637	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
Caraveli	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
Caylloma	0	0	0	0	0	1	1	0	0	9.8637	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
Castilla	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

Fuente : EPI/VEA - Elaborado: JXC/RNZ/ecp

C=Confirmado

P=Probable

D=Descartado

* X 10000

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

Provincias	EDA ACUOSA					EDA DISENTÉRICA					SOSPECHOSOS DE COLERA			
	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Inciden. Acum. *	Defunciones	** Tasa mortalidad	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Inciden. Acum. *	Defunciones	** Tasa mortalidad	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Defunciones	** Tasa mortalidad
REGION	1097	3951	3897.15	0	0	91	268	264.35	0	0	0	0	0	0
Arequipa	687	2569	1915.50	0	0	79	218	162.55	0	0	0	0	0	0
Camana	77	220	10.28	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
Caraveli	44	167	4.60	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
Islay	68	229	11.98	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
Caylloma	117	393	13.17	0	0	12	47	1.57	0	0	0	0	0	0
Condesuyos	25	93	1.96	0	0	0	1	0.02	0	0	0	0	0	0
Castilla	64	198	8.39	0	0	0	2	0.08	0	0	0	0	0	0
La Union	15	82	1.41	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0

Fuente : EPI/VEA - Elaborado: JXC/RNZ/ecp

* X 100000

** X 1000

**INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
REGION AREQUIPA 2007**

Provincias	IRA (no neumonia)			Neumonias			Neumonia no complicada			Neumonia Complicada			Mortalidad por Neumonia				Soba/Asma			
	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Inciden- cia a Acum*	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Inciden- cia a Acum*	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Inciden- cia a Acum*	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Inciden- cia a Acum*	S.E. 14		Hasta S.E. 14		** Tasa mortalidad	S.E. 14	Hasta S.E. 14	Inciden- cia a Acum*
													IH	EH	IH	EH				
REGION	3666	37910	37393.29	28	307	302.82	19	219	216.02	9	88	86.80	0	0	6	0	0.0608	96	975	961.71
Arequipa	2686	25812	19245.94	16	182	135.70	9	115	85.75	7	67	49.96	0	0	3	0	0.0402	57	554	413.07
Camana	169	1950	91.08	2	25	1.17	1	23	1.07	1	2	0.09	0	0	0	0	0.0000	20	174	8.13
Caraveli	55	1267	34.89	2	26	0.72	1	22	0.61	1	4	0.11	0	0	0	0	0.0000	1	21	0.58
Islay	230	2775	145.13	2	8	0.42	2	8	0.42	0	0	0.00	0	0	0	0	0.0000	12	127	6.64
Caylloma	246	2870	96.15	5	42	1.41	5	35	1.17	0	7	0.23	0	0	3	0	0.8955	3	27	0.90
Condesuyos	62	768	16.20	1	9	0.19	1	9	0.19	0	0	0.00	0	0	0	0	0.0000	0	0	0.00
Castilla	154	1710	72.42	0	12	0.51	0	5	0.21	0	7	0.30	0	0	0	0	0.0000	3	72	3.05
La Union	64	758	13.08	0	3	0.05	0	2	0.03	0	1	0.02	0	0	0	0	0.0000	0	0	0.00

Fuente : EPI/VEA - Elaborado: JXC/RNZ/ecp

Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp

* X 100000

** X 1000