

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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

Boletín Epidemiológico (Arequipa) Vol. 1(22) 2007

**EDITORIAL****La influenza, un problema vigente de salud pública**

La influenza estacional es una enfermedad respiratoria aguda, recurrente y común que se conoce desde la antigüedad y se presenta sobre todo durante los meses de invierno con un elevado impacto para la salud pública mundial. La enfermedad se manifiesta con altas tasas de morbilidad en individuos de todas las edades y elevadas tasas de mortalidad en niños, individuos mayores de 60 años, pacientes con enfermedades crónicas y mujeres en gestación. Las estrategias de prevención incluyen el uso de vacunas: inactivadas, subunitarias o vacuna con virus genéticamente modificados. Dos subtipos de virus de influenza tipo A y un virus de influenza tipo B causan la enfermedad en humanos. Los virus de influenza A que afectan a los humanos mutan con facilidad, por lo que con frecuencia aparecen nuevas variantes antigénicas de cada subtipo, lo que obliga a incluir dichas variantes en las vacunas anuales para brindar una adecuada protección a la población. La influenza pandémica se refiere a la introducción y posterior diseminación mundial de un nuevo virus de influenza en la población humana, lo que ocurre de manera esporádica, y que debido a que los humanos carecen de inmunidad para el nuevo virus pueden suscitarse epidemias graves con elevadas tasas de morbilidad y mortalidad. Históricamente el origen de las pandemias de influenza se debe a la transmisión de virus de aves al hombre o la transferencia de genes de éstos a los virus de la influenza estacional. En las aves acuáticas silvestres, tanto migratorias como costeras, se mantiene una gran diversidad de subtipos de virus de influenza, los cuales se introducen eventualmente en aves domésticas, donde algunos virus adquieren la capacidad de infectar a mamíferos, incluido el hombre. El proceso de adaptación de los virus aviarios a hospederos mamíferos requiere tiempo, por lo que la presentación de estos casos puede tardar varios años. Desde diciembre de 2003, en varios países del sureste asiático, las aves domésticas han sido afectadas por una epidemia de influenza aviaria (subtipo H5N1) de grandes proporciones. A febrero de 2006 la epidemia ya afectó a países de Europa y África, con un fuerte impacto económico para la avicultura comercial por el sacrificio de más de 180 millones de aves. Algunos linajes de este virus adquirieron la capacidad de cruzar la barrera de especie e infectaron de manera directa pero incipiente a la población humana. El virus todavía no adquiere del todo la eficiencia de infección y transmisión de persona a persona, lo que ha limitado su diseminación en humanos. Debido a que la tasa de mortalidad en los individuos afectados con este virus es mayor de 50%, la Organización Mundial de la Salud (OMS) convocó a los países miembros para que establezcan planes de preparación y emergencia ante la amenaza de una posible pandemia causada por el virus H5N1 o por algún virus reasociante con el de la influenza común; estas acciones han de evitar o disminuir el impacto de la amenaza y así impedir catástrofes previas como la de 1918, en la que murieron alrededor de 40 millones de personas en todo el mundo. Los planes de prevención y control previstos consideran, entre otras actividades, la vacunación y el uso de medicamentos antivíricos. Sin embargo, a la fecha no hay vacunas aplicables en caso de emergencia por un virus pandémico de influenza y tal vez los países que fabrican la vacuna anual del tipo endémico carezcan de capacidad para producir la del virus pandémico. Además, se han detectado cepas de los virus resistentes a los agentes antivíricos de uso común. La presente revisión pretende actualizar los conceptos básicos sobre la influenza con el fin de fortalecer la vigilancia epidemiológica de la enfermedad y resaltar las acciones de prevención y control en caso de que acontezca una pandemia(*). En nuestro medio desde el año 2005 se viene realizando la vigilancia centinela en el C.S. de Zamácola del virus de la influenza y otros virus respiratorios, resultados: el año 2006 se enviaron 35 muestras al INS resultado: todas negativas, y en lo que va del el pte año se han enviado 40 muestras, resultado: 05 positivas de las cuales 03 corresponden al virus sincicial respiratorio, 01 a Influenza tipo B y 01 a virus para influenza. (*)Fuente: García-García J, Ramos C. La influenza, un problema vigente de salud pública. Rev. Salud Publica Mex 2006;48:244-267.

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**GERENCIA REGIONAL DE SALUD
AREQUIPA**Dr. Miguel Alayza Angles
Gerente General**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**

La influenza, un problema vigente de salud pública (Dr. José Carlos Xesspe Carrasco)

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**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 883 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 10.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95 % corresponde a las EDAs Acuosa y el 5 % a las EDAs Disentéricas. (cuadro 1)

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con $30.7 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Majes (55.79), Iray (54.79), San J. de Siguas (48.78), Puyca (37.80), Cahuacho (37.04), Pampamarca (34.88), Tomepampa (30.98), La Joya (30.35) y Tuti (30.00 $\times 1000 < 5$ años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2007

	ENERO					FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	847	925	1082	1097	1186	1338	1164	1123	1036	1044	1138	1126	1063
EDA DISENT.	45	75	57	91	82	115	94	77	66	88	67	67	83
HOSPITALIZADOS	7	2	7	9	3	1	3	12	3	1	3	5	7
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	ABRIL					MAYO					JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
EDA ACUOSA A.	976	1009	961	1011	729	775	880	749	840					
EDA DISENT.	76	77	66	55	38	38	45	44	43					
HOSPITALIZADOS	5	8	4	6	2	7	12	7	8					
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

FUENTE: EPI-VSP

De enero a la fecha el acumulado de casos de EDAs, en los menores de cinco años, es de 23588 casos, con una incidencia acumulada de 239 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos:

en el período de la semana 19 a la semana 22 que los casos de EDAs han disminuido en 35.8 %, y en la semana 22, tuvieron una disminución de 30.6 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, La Unión, Camaná, y Castilla.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				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	Nº	TASA*	Nº	TASA**
REGION	840	527	43	19	22099	18360	1489	899	23588	239.14	19259	1803.48
Arequipa	562	360	30	15	15087	12739	1259	775	16346	219.23	13514	1690.51
Camana	47	8	0	0	1157	725	0	0	1157	247.70	725	1510.64
Caraveli	16	25	0	0	756	591	0	0	756	274.51	591	2089.59
Islay	41	30	0	0	1174	1385	0	0	1174	224.47	1385	2576.79
Caylloma	90	38	13	4	2023	1253	204	118	2227	664.78	1371	2155.52
Condesuyos	17	16	0	0	463	432	10	0	473	224.17	432	2272.25
Castilla	40	31	0	0	979	843	16	6	995	234.95	849	2227.64
La Union	27	19	0	0	460	392	0	0	460	266.67	392	2211.69

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

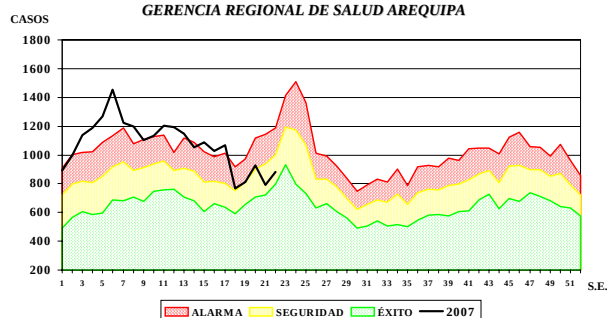
**Tasa X 100000

Según nuestro canal endémico, estamos en zona de seguridad, 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 $2.46 \times 1,000 <$

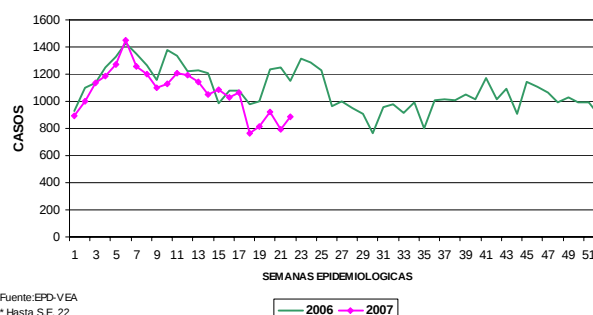
de 5 años. En la presente semana los menores de 5 años tienen una proporción de 61.79 % con respecto al total de casos de EDAs. Este año tenemos el 10.55 % menos de casos, que el año anterior. (Grafica 2)

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



Fuente: EPI-VSP
Semana 22

GRAFICA N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2006 - 2007



Fuente: EPI-VSA
* Hasta S.E. 22

Tendencia y Situación de la Infección Respiratoria Aguda

Esta semana se han notificado 6654 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 0.8 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 67 casos x. 1,000 menores de cinco años.(Cuadro 3).

Las provincias con mayor riesgo fueron Caylloma, con una Tasa de 183.9 x 1000 < de 5 años; siguiendo La Unión con 67.2; los distritos con mayor riesgo

fueron: Chivay (348.5), Yauca (133.3), Majes (224.03), Yura (195.9), Yarabamba (189.4), Characato (185.4), Islay (170.2), Callalli (164.9), La Joya (158.1), y Chala (153.5 x 1,000 < 5 años).

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 83932 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 851 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años. (Cuadro 4)

Cuadro N° 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2007

SEMANAS	ENERO					FEBRERO					MARZO		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2952	2751	2753	2715	2611	2835	2744	2695	2713	2627	3157	3691	3666
NEUMONIA	37	24	27	26	20	43	26	24	24	10	18	28	23
SOBA	94	73	87	81	71	84	86	74	74	74	81	96	107
FALLECIDO	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0

SEMANAS	ABRIL					MAYO					JUNIO		
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3293	4255	4504	4495	4539	5377	6307	6598	6654				
NEUMONIA	23	32	43	64	60	72	100	60	68				
SOBA	105	171	152	169	191	205	243	228	219				
FALLECIDO	0	0	0	0	0	1	0	0	1				

FUENTE: EPI-VSP

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22, que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 11.3 %, y en la semana 22 el incremento fue

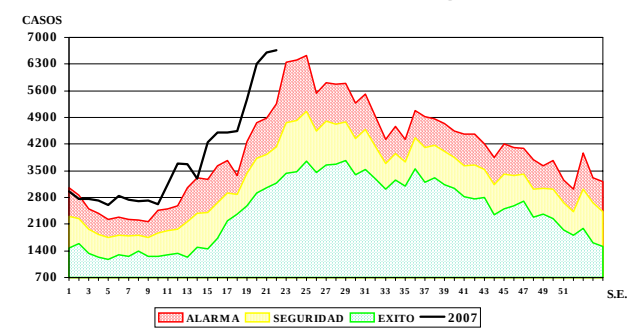
de 10.8%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Unión, Caylloma, Caravelí, y Arequipa.

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	
REGION	6654	674.59	11245	105.30	83932	8509.18	114879	1437.06	1704.31
Arequipa	4788	642.15	8074	101.00	59566	7988.79	80754	1010.18	1605.56
Camana	282	603.73	368	76.68	4032	8631.98	4636	965.97	1645.91
Caraveli	179	649.96	178	62.94	2458	8925.20	2727	964.18	1670.59
Islay	303	579.35	510	94.89	5103	9757.17	7037	1309.23	2058.36
Caylloma	616	1838.81	1197	188.20	5981	17853.73	9259	1455.73	2276.19
Condesuyos	105	497.63	244	128.34	1581	7492.89	2691	1415.42	2022.54
Castilla	265	625.74	540	141.69	3749	8852.42	5243	1375.68	2123.41
La Union	116	672.46	134	75.60	1462	8475.36	2532	1428.57	2053.58

Fuente: EPID - V.S.P.

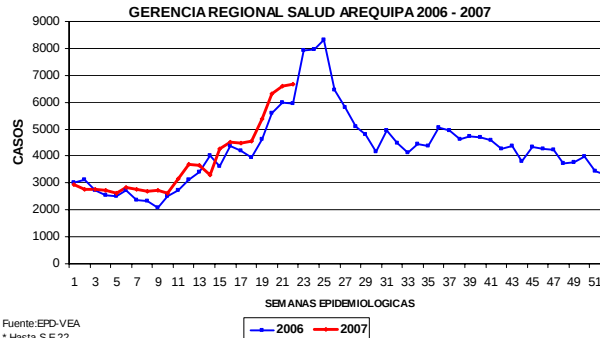
Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 22

Según el canal endémico de IRAS en menores de 5 años, continuamos en zona de epidemia, esta semana con el 21.13 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 3)

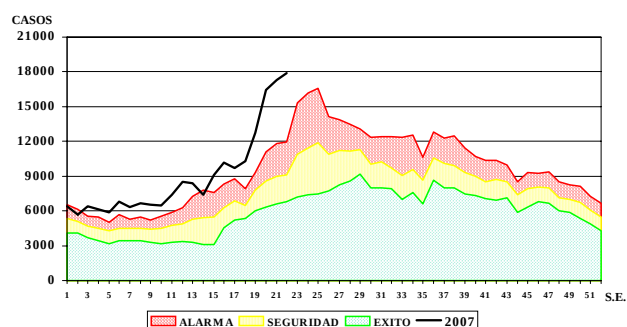
GRAFICA N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2006 - 2007



Fuente: EPI-VSP
* Hasta S.E. 22

Este año las IRAs en los menores de 5 años se han incrementado en 9.11 % con relación al año 2006; de enero a la fecha los meses que han presentado mayor incremento de casos son el mes de febrero con 13.44% y en el mes de mayo con 11.58 %. (Grafica 4)

Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

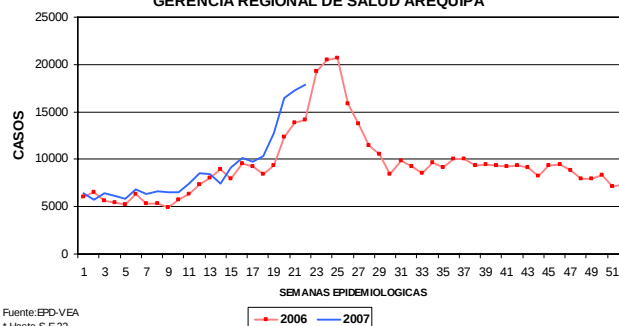


Fuente: EPI-VSP
Semana 22

Según el canal endémico de IRAs en todas las edades, estamos en zona de epidemia, esta semana con el 33.34 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 5)

Este año las IRAs en todas las edades se han incrementado en 15.52 % con relación al año 2006; de

GRAFICA N° 6
CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2006 - 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
* Hasta S.E. 22

enero a la fecha los meses que han presentado mayor incremento de casos son el mes de febrero con 16.97 % (26,356 casos) y en el mes de mayo con 22.00 % (74,728 casos). Esta semana se notificaron 17,899 casos teniendo un incremento de 3.34% con relación a la semana anterior y un incremento de 20.75% con relación a la semana 22 del año anterior. (Grafica 6)

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 68 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 11.8 % con relación a la semana anterior, tenemos una incidencia semanal de 0.69 x. 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de 2.09 x 1000 menores de 5 años. Los distritos con mayor riesgo fueron: Chivay con 10.72 x 1000 < de 5 años, Characato (5.37), Viraco (4.22), Chala (3.74), Santa Rita de Siguan (2.65), Majes

(2.57) y Uchumayo (2.56).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 852 casos, de enero a la fecha, con una incidencia acumulada de 8.64 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Las neumonías en los menores de cinco años representan el 31.98 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 47.22 %.

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

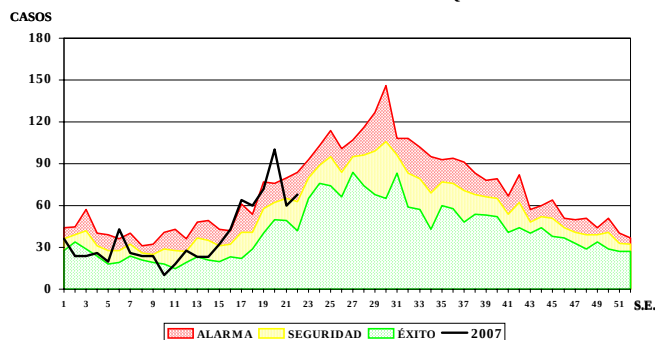
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	
REGION	68	6.89	76	0.71	852	86.38	1497	18.73	20.14
Arequipa	55	7.38	63	0.79	586	78.59	1147	14.35	19.83
Camana	2	4.28	0	0.00	46	98.48	52	10.83	18.61
Caraveli	1	3.63	0	0.00	42	152.51	52	18.39	30.29
Islay	0	0.00	1	0.19	25	47.80	75	13.95	16.96
Caylloma	7	20.90	4	0.63	83	247.76	71	11.16	23.00
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	52.13	23	12.10	16.10
Castilla	3	7.08	6	1.57	40	94.45	65	17.05	24.80
La Union	0	0.00	2	1.13	19	110.14	12	6.77	15.94

Fuente: EPID - V.S.P.

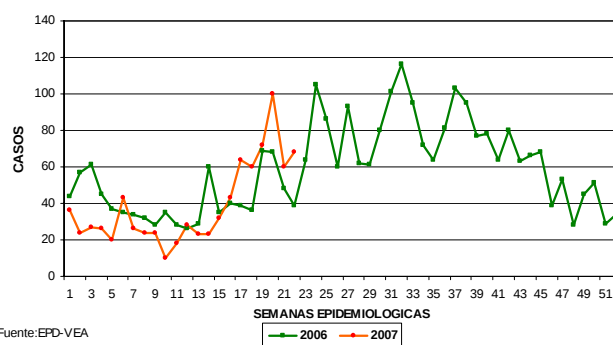
Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 19 a la semana 22, que las neumonías han incrementado en 25.3 %, y en la semana 22 el incremento fue de 42.6 %. Las provin-

cias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Arequipa, Castilla y Camaná.

Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 22

GRAFICA N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2006 - 2007

Fuente: EPD-VEA
* Hasta S.E. 22

Según el canal endémico de las neumonías en menores de cinco años, en esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

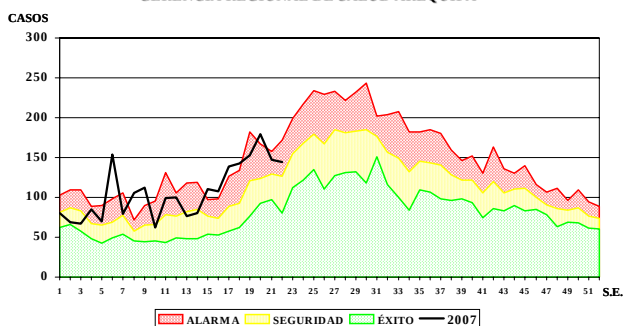
De enero a de enero a la fecha, la semana 20 fue la mayor incidencia con 47.1% con respecto a la semana 20 del año anterior. Observamos también que el mes de mayo es el que presenta mayor incremento de casos con un 27.78 % con relación al mes de mayo del año anterior (Grafica 8)

Según el canal endémico de neumonías en todas la

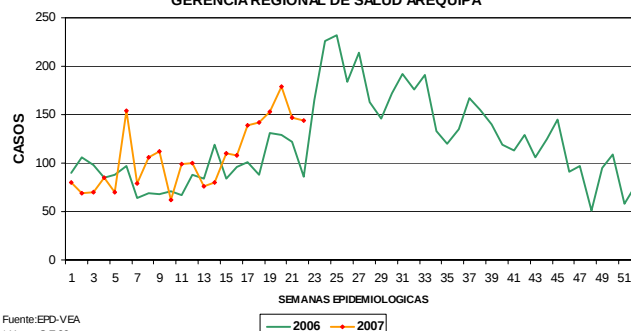
edades, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en nuestra región. (Grafica 9)

De enero a de enero a la fecha, la semana 18 fue la mayor incidencia con 38.00% con respecto a la semana 18 del año anterior. En el presente año las neumonías en todas las edades han incrementado 13.53% con relación al año anterior, periodo de enero a mayo; el mes de febrero fue el de mayor incremento con 33.92% (451 casos) y el mes de mayo con 27.32% (437 casos) (Grafica 10)

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 22

GRAFICA N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2006 - 2007*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPD-VEA
* Hasta S.E. 22

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso menor de 6 meses procedente de la provincia de Caylloma, distrito de Majes . De enero a la fecha, tenemos un acumulado de 8 fallecidos.

En los mayores de cinco años no se notifico ningún caso. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 20 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2002-2007

PROVINCIAS	2002		2003		2004		2005		2006		2007	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	13	27	7	26	19	58	11	39	10	48	8	20
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	4	16
Camana	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Caraveli	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0
Caylloma	5	2	0	0	4	10	3	9	3	8	4	3
Condesuyos	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
Castilla	1	0	1	0	4	1	0	3	0	1	0	0
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E.22

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 219 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 4.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.22 x. 1,000 menores de cinco años.

Las provincias con mayor incidencia fueron: Camaná con 8.14 x 1,000 < de 5 años y Castilla 3.07; los distritos con mayor riesgo fueron: Camaná 19.68 x 1000 menores de 5 años, Mcal. Cáceres (19.20), Aplao(13.69), San J. de Tarucani (9.20), Chiguata

(9.30) y J. M. Quimper (7.35).

El acumulado de enero a la fecha de SOB-Asma, en los niños menores de 5 años, es de 2765 casos, con una prevalencia acumulada de 28.03 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.(Cuadro 7)

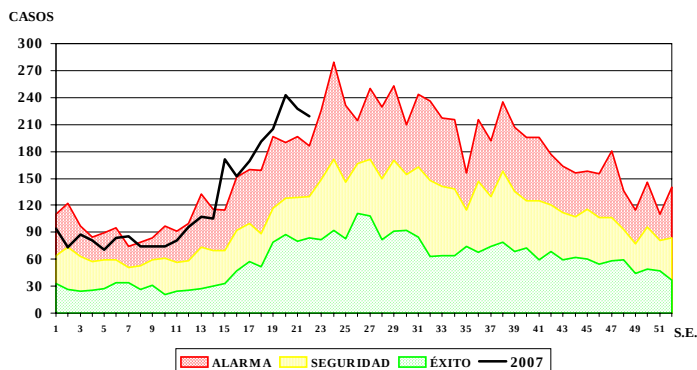
Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22 que las SOB-Asma han incrementado en 10.4 %, y en la semana 22 han incrementado en 5.9 %.

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	
REGION	219	22.20	370	3.46	2765	280.32	5447	68.14	70.40
Arequipa	162	21.73	310	3.88	1673	224.38	4661	58.31	72.47
Camana	38	81.35	41	8.54	463	991.22	333	69.39	151.15
Caraveli	0	0.00	14	4.95	36	130.72	45	15.91	26.10
Islay	0	0.00	0	0.00	336	642.45	247	45.95	98.85
Caylloma	5	14.93	2	0.31	64	191.04	71	11.16	20.16
Condesuyos	1	4.74	0	0.00	1	4.74	1	0.53	0.95
Castilla	13	30.70	3	0.79	192	453.36	88	23.09	66.12
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.56	0.51

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIC DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 22

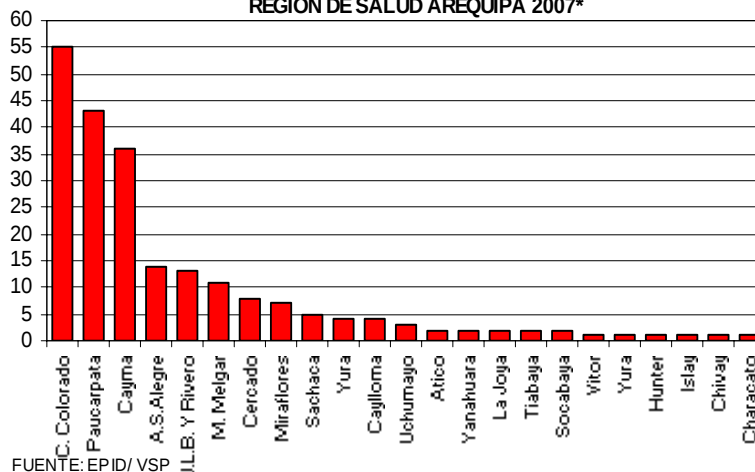
Según el canal endémico, esta semana continuamos en zona de epidemia, con 15.06 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 102.95 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37.18% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007*



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 22

Esta semana las enfermedades inmunoprevenibles tuvieron notificación negativa.

En Sarampión-Rubéola, 39 casos sospechosos, teniendo una TNA de 18.77 x 100,000 Hab. de enero a la fecha, el 21.10 % con notificación positiva. (Grafica 12).

En Parálisis Flácida Aguda, tenemos una TNA de 1.59 x 100,000 menores de 15 años, en Hepatitis B, tenemos una TNA de 0.25 x 100,000 Hab. y en Tos Ferina tenemos una TNA de 0.08 x 100,000 Hab. (Cuadro 8).

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

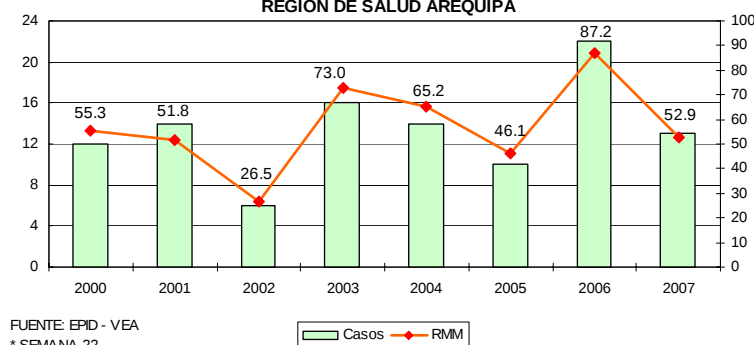
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	2	3
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	149	0	54	95
RUBEOLA	70	1	31	38
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	3	3	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 22

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

Grafica N° 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2007*
REGION DE SALUD AREQUIPA



En esta semana no se reporto ningún caso de Muerte materna.

De enero a la fecha tenemos un, acumulado de 13 casos de Muerte Materna. (Grafica 13 y Cuadro 9)

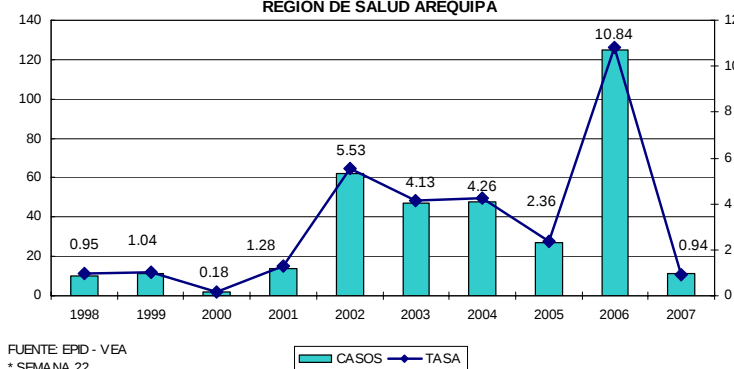
Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	5
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	3
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	13

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 22

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Grafica N° 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 1998 - 2007*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Enfermedad de Chagas: Esta semana con notificación negativa., de enero a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos, con una TNA de 0.94 x 100,000 Hab. (Grafica 14)

Malaria Vivax: Esta semana no se reporto ningún caso. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 17 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios el 82.35%, de Tumbes 11.76% y de Iquitos 5.88%.

Leishmaniasis: Esta semana con notificación negativa. De enero a fecha tenemos un acumulado de 05; con lesión cutánea el 60 % y lesión muco-cutánea el 40 %. Los casos proceden de otros departamentos, de Madre de Dios (60%), Cusco y San Martín (20% cada uno).

Brotes y Otras Emergencias Sanitarias

Durante la presente semana no se reporto ningún brote epidémico