N° 27

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(27) 2007



EDITORIAL

Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública (VESP) y la Red Regional de Epidemiología

La Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública (VESP), es la colección, análisis, y la interpretación sistemática y periódica de la información sobre enfermedades o daños de importancia en salud pública, de sus determinantes y de la respuesta para su prevención y control; los cuales son esenciales para el planeamiento, implementación y evaluación de la práctica de la salud pública; esta integrada estrechamente con la difusión oportuna de estos datos a los que necesiten conocerla. El eslabón final en la cadena de la vigilancia es el uso de estos datos para la prevención y el control. En este sentido un sistema de vigilancia incluye la capacidad funcional para la recolección de datos, el análisis, y la difusión ligada a los programas de prevención y control en salud pública.

La Gerencia de Salud de Arequipa (GRSA), a través de la Dirección de Epidemiología y la Red Regional de Epidemiología, es la encargada de realizar la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública en toda nuestra jurisdicción, según Ley en cumplimiento de las funciones esenciales en salud pública.

Para el cumplimiento de esta labor la GRSA cuenta, a la fecha, con 266 Unidades Notificantes a nivel regional lo que representa aproximadamente más del 95% del total de establecimientos de salud de la región.

Asimismo, cada Red de Salud cuenta con personal profesional entrenado en el Programa de Especialización en Epidemiología de Campo (PREEC); el cual ha sido desarrollado desde la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud (MINSA) en convenio con varias universidades prestigiosas del país.

Actualmente, en el Perú están sujetos a vigilancia epidemiológica 34 daños o enfermedades, Y en el caso de nuestra Gerencia de Salud se ha agregado daños prevalentes que por su incidencia y efectos en la población son de suma importancia en la salud pública, como son la Enfermedad de Chagas, Mordedura de animales ponzoñosos, Cáncer y accidentes de tránsito. En el primer semestre del 2007, se ha podido identificar e intervenir en los niveles locales brotes de enfermedades transmisibles; tales como Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), Meningitis Meningocóccica, Escarlatina, entre los principales.

La Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública (VESP), permite también mantener en alerta al Sistema de Salud, sobre enfermedades inmunoprevenibles erradicadas como la Poliomielitis aguda, y otras en vías de eliminación como el sarampión. En este aspecto el sistema cuenta con Indicadores de Vigilancia que permiten monitorear semanalmente dichas enfermedades y los resultados de las intervenciones de inmunizaciones en la Región.

Por todo ello es de suma importancia mantener los niveles de desarrollo alcanzado por la vigilancia epidemiológica en todo es territorio regional y así contribuir a mejorar la salud pública de todos los arequipeños.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. 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 :

Edifício independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@oge.sld.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

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

Contenido

EDITORIAL

Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública (VESP) y la Red Regional de Epidemiología (Dr. Jorge Velarde Larico)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

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

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 1203 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 23.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 12 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.25 % corresponde a las EDAs Acuosas y el 3.75 % a las EDAs Disentéricas. (cuadro 1)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 27.2 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Cahuacho (74.07), Chaparra (63.95), Sta. Rita de Siguas (55.70), Madrigal (55.55), Huanuhuanu (48.12), Chala (44.94), Andaray (40.00), Salamanca (38.46), Chivay (37.53) y San Juan de Siguas (36.58 x 1000 < 5 años).

Cuadro № 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	1083	1468	1673	1439
EDA DISENT.	76	77	66	55	38	38	45	44	43	36	59	51	47
HOSPITALIZADOS	5	8	4	6	2	7	12	7	8	14	41	27	28
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0

		JULIO				AGOSTO					SETIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	
EDA ACUOSA A.	1158													
EDA DISENT.	45													
HOSPITALIZADOS	18													
FALLECIDOS	1													

FUENTE: EPI-VSP

De enero a la fecha el acumulado de casos de EDAs, en los menores de cinco años, es de 30647 casos, con una incidencia acumulada de 310 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 62.20 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 24 a la semana 27 que los casos de EDAs han incrementado en 24.6 %, y en la semana 27, han incrementado en 17.1 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Camaná, y Castilla.

Fallecidos por EDA:

Esta semana se reporto 01 fallecido, de 06 meses de edad, procedente del distrito de San Juan de Siguas,

notificado por el C. S. de El Pedregal. De enero a la fecha el acumulado es de 03 casos.

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

	CA	SOS DE	LA S.E.	27	ACL	IMULADO	A LA S.E	. 27	TOTA	L EDAS	ACUMUL	ADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA /	Acuosa	EDA Dis	senterica	Menores	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	1158	708	45	23	28920	22053	1727	1020	30647	310.70	23073	2160.64
Arequipa	776	500	38	20	20130	15441	1462	884	21592	289.58	16325	2042.15
Camana	63	29	0	0	1483	864	0	0	1483	317.49	864	1800.26
Caraveli	75	17	0	0	963	671	0	0	963	349.67	671	2372.45
Islay	59	57	0	0	1483	1640	0	0	1483	283.56	1640	3051.22
Caylloma	84	41	6	2	2506	1455	237	128	2743	818.81	1583	2488.84
Condesuyos	27	13	1	0	553	488	12	0	565	267.77	488	2566.80
Castilla	59	38	0	1	1245	1029	16	8	1261	297.76	1037	2720.93
La Union	15	13	0	0	557	465	0	0	557	322.90	465	2623.56

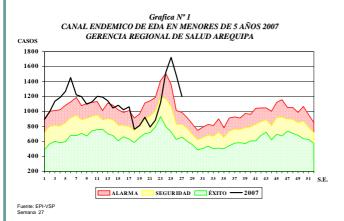
Fuente: EPID - V.S.P.

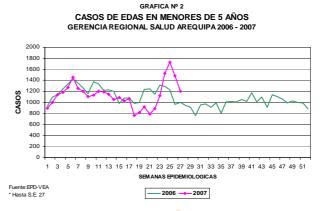
*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de epidemia, con el 31.76 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAs en nuestra región. (Grafica 1).

Las EDAS en los menores de cinco años, de enero a la fecha, han disminuido en 3.83 %, con relación al año 2006; la semana 25 fue la que tuvo mayor numero de casos notificados (1724). (Grafica 2)





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 6237 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 10.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 63 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Las provincias con mayor riesgo fueron Caylloma, con una Tasa de 141.5 x 1000 < de 5 años; siguiendo Caravelí con 83.9; los distritos con mayor riesgo

fueron: Choco (228.81), Majes (168.24) Chivay (166.22), Mollebaya (162.50), Atiquipa (149.25), Islay (148.93), Characato (145.16), Yura (139.19), La Joya (136.75) y Chuquibamba (133.52 x 1,000 < 5 años).

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 115947 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 1175 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años. (Cuadro 4)

Cuadro № 3
IRAS 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		
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		

		ABRIL					MAYO			JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3293	4255	4504	4495	4539	5377	6307	6598	6654	7044	6748	6385	5602
NEUMONIA	23	32	43	64	60	72	100	60	68	105	80	105	81
SOBA	105	171	152	169	191	205	243	228	219	278	214	252	256
FALLECIDO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0

		JULIO					AGOSTO)		SETIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	6237												
NEUMONIA	101												
SOBA	271												
FALLECIDO	2												
FUENTE: EPI-VSP													

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 24 a la semana 27 que las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 14.2 %, y en la semana 27 han disminuido en 6.7

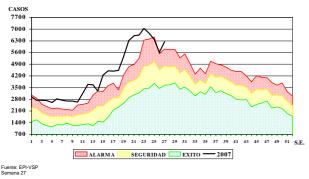
%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Condesuyos y La Unión.

CUADRO Nº 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 27	,	Α	27	Tasa Total		
PROVINCIA	IRA Mend	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	6237	63.23	8482	7.94	115947	1175.49	159906	200.03	2364.76
Arequipa	4252	57.03	5454	6.82	81629	1094.78	109489	136.96	2186.79
Camana	300	64.23	325	6.77	5520	1181.76	6739	140.42	2327.78
Caraveli	231	83.88	345	12.20	3527	1280.68	4064	143.69	2445.79
Islay	383	73.23	577	10.74	6887	1316.83	9917	184.51	2849.15
Caylloma	474	141.49	685	10.77	8677	2590.15	13520	212.57	3315.26
Condesuyos	161	76.30	273	14.36	2325	1101.90	4187	220.23	3083.04
Castilla	303	71.55	546	14.33	5374	1268.95	8278	217.20	3223.84
La Union	133	77.10	277	15.63	2008	1164.06	3712	209.43	2941.03

Fuente: EPID - V.S.P.

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



Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana, estamos en zona de epidemia, con el 6.91 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 3)

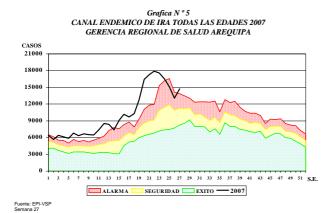
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2006 - 2007

8000
7000
6000
9 5 5000
1 3 5 7 9 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS

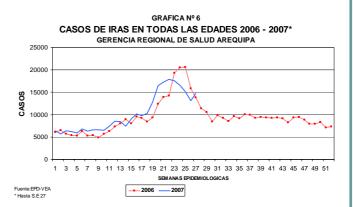
Fuente: EPD-VEA
*-Hesta S.E. 27

Este año las IRAS en los menores de 5 años se han incrementado en 1.78 %, de enero a la fecha, con relación al año 2006; los meses que han presentado mayor incremento de casos son: el mes de mayo con 25.4 % y Junio con 22.2 %.(Grafica 4)



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con el 5.73 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 5)

Así mismo las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, se han incrementado en 4.94 % con relación al año 2006; este año los meses que han pre-



sentado mayor incremento de casos son: El mes de Mayo con 27.19 % (74,728 casos) y el mes de Junio con 22.68 % (62324 casos), Esta semana se notificaron 14719 casos, teniendo un incremento de 12.4 % con relación a la semana anterior y un incremento de 6.6 % con relación a la semana 27 del año anterior. (Grafica 6)

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 101 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 19.8 % con relación a la semana anterior, tenemos una incidencia semanal de 1.02 x. 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con

una tasa de 2.39 x 1000 menores de 5 años. Los distritos con mayor riesgo fueron: Tomepampa con 10.3 x 1000 < de 5 años, Chiguata (9.3), Uchumayo (5.1), Cocachacra (3.9), N. Pierola (3.6), Callalli (3.4), Caravelí (2.8), Chivay (2.7), La Joya (2.6) y Viraco(2.2).

CUADRO № 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

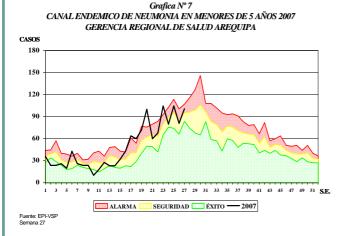
		CASOS DE	LA S.E. 27	'	Α	CUMULADO	A LA S.E.	27	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	101	1.02	86	0.08	1324	13.42	1962	2.45	28.17
Arequipa	74	0.99	70	0.09	934	12.53	1520	1.90	28.08
Camana	10	2.14	0	0.00	70	14.99	58	1.21	24.31
Caraveli	2	0.73	0	0.00	48	17.43	55	1.94	33.19
Islay	4	0.76	2	0.04	44	8.41	89	1.66	22.55
Caylloma	8	2.39	7	0.11	125	37.31	110	1.73	35.10
Condesuyos	0	0.00	1	0.05	14	6.64	27	1.42	19.41
Castilla	2	0.47	4	0.10	54	12.75	82	2.15	32.12
La Union	1	0.58	2	0.11	35	20.29	21	1.18	28.79

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1324 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 13.42 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

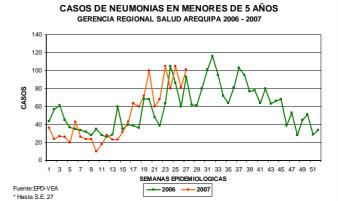
Este año, de enero a la fecha, las neumonías en los menores de cinco años representan el 40.296 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 54.01 %.

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 24 a la semana 27, que las neumonías han incrementado en 6.3 %, y en la semana 27 el incremento fue 7.9 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Arequipa, Camaná e Islay.



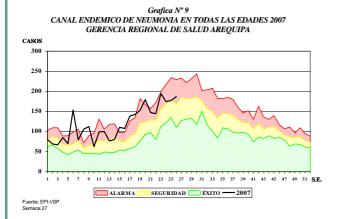
Según el canal endémico de las neumonías en menores de cinco años, en esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

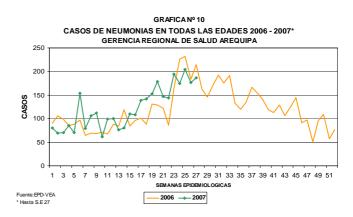
De enero a de enero a la fecha, las semanas 23 y 25



GRAFICA Nº 8

fueron las de mayor incidencia (105 casos); el mes de Mayo tuvo el 17.8 %, de casos más que el mes de mayo del año 2006. En el mes de junio se han notificado 371 casos, siendo el mes con mayor incidencia de casos, teniendo el 27.2 % del total de casos < de 5 años, de enero a la fecha. (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 la fecha, la semana 25 fue la de mayor incidencia (204 casos), este año las neumonías en

todas las edades han incrementado 7.15 % con relación al año anterior; el mes de mayo fue el de mayor incidencia de casos, con 23.28 % (765 casos), en el mes de junio tuvimos el 22.82 % (750 casos). (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, se notificaron 02 fallecidos, uno menor de 01 mes procedente del distrito de C. Colorado, notificado por el P. S. Ciudad Municipal y el otro de 07 meses, procedente del distrito de Socabaya, notificado por el Hospital Honorio Delgado, tenemos un acumulado de 11 fallecidos, de enero a la fecha, sobrepasando la cifra de fallecidos de este mismo grupo etéreo del año pasado que fue de 10. (Cuadro 6)

En los mayores de cinco años se notificaron 05 fallecidos, dos procedente de los distritos del Cercado de Arequipa (de 73 y 94 años), Mariano Melgar (71 años), Alto Selva Alegre (81 años) y Socabaya (70 años) notificados por los Hospitales Goyeneche (3 casos) y Honorio Delgado.(2 casos). De enero a la fecha tenemos un acumulado de 31 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6
FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2002-2007

PROVINCIAS	20	02	20	03	20	004	20	005	20	006	20	07
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	13	27	7	26	19	58	11	39	10	48	11	31
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	7	25
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	1
Caylloma	5	2	0	0	4	10	3	9	3	8	4	4
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.27

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 271 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 5.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.75 x. 1,000 menores de cinco años.(Grafica 7)

Las provincias con mayor incidencia fueron: Cama-

ná con $9.85 \times 1,000 < de 5$ años e Islay 7.84; los distritos con mayor riesgo fueron: Islay 63.83×1000 menores de 5 años, Bella Unión (26.66), Mcal. Cáceres (25.80), J. M. Quimper (24.51), Chiguata (13.95), Camaná (13.84), Cocachacra (13.76), Aplao (13.69), M. N. Valcárcel (11.85), y Uraca (8.99).

CUADRO № 7 CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007 REGION DE SALUD AREQUIPA

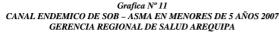
		CASOS DE	LA S.E. 27	•	Α	CUMULADO	A LA S.E.	27	Tasa Total
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	271	2.75	288	0.27	4036	40.92	6961	8.71	94.27
Arequipa	158	2.12	223	0.28	2423	32.50	5868	7.34	94.87
Camana	46	9.85	27	0.56	635	135.95	462	9.63	208.30
Caraveli	4	1.45	4	0.14	54	19.61	56	1.98	35.44
Islay	41	7.84	20	0.37	571	109.18	329	6.12	152.60
Caylloma	4	1.19	4	0.06	93	27.76	97	1.53	28.38
Condesuyos	0	0.00	2	0.11	1	0.47	4	0.21	2.37
Castilla	18	4.25	8	0.21	259	61.16	139	3.65	93.99
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	6	0.34	3.08

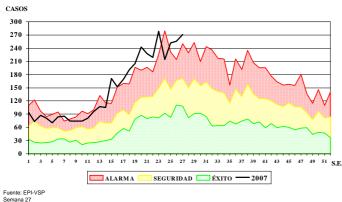
Fuente: EPID - V.S.P.

Las provincias con mayor incidencia fueron: Camaná con 9.85 x 1,000 < de 5 años e Islay 7.84; los distritos con mayor riesgo fueron: Islay 63.83 x 1000 menores de 5 años, Bella Unión (26.66), Mcal. Cáceres (25.80), J. M. Quimper (24.51), Chiguata (13.95), Camaná (13.84), Cocachacra (13.76), Aplao (13.69),

M. N. Valcárcel (11.85), y Uraca (8.99).

El acumulado de enero a la fecha de SOB-Asma, en los niños menores de 5 años, es de 4036 casos, con una prevalencia acumulada de 40.92 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.(Cuadro 7)





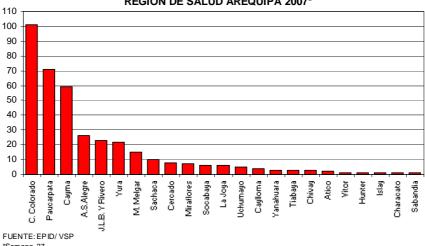
Según el canal endémico, esta semana continuamos en zona de epidemia, con 7.74 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 149.48 de casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 48.47 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Grafica № 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007*



Esta se notificaron notificado 40 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 32.48 x 100,000 Hab., de enero a la fecha. (Grafica 12), Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

En Tos Ferina, tenemos una TNA de 0.25 x 100,000 Hab. (Grafica 12). En Parálisis Flácida Aguda, tenemos una TNA de 1.59 x 100,000 menores de 15 años y en Hepatitis B, tenemos una TNA de 0.25 x 100,000 Hab. (Cuadro 8).

Cuadro № 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	3	0	0	3	
SARAMPION	292	0	164	128	
RUBEOLA	87	1	66	20	
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 27

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna



En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

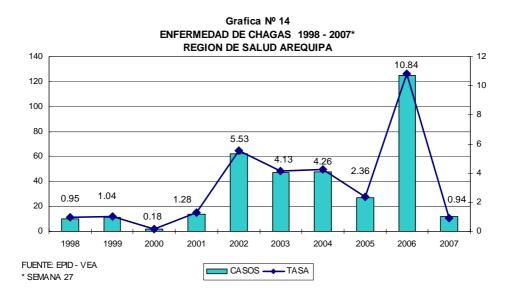
De enero a la fecha tenemos un, acumulado de 14 casos de Muerte Materna. De la provincia de Arequipa proceden el 55% de casos, siguiendo Caylloma con 18 % y las otras provincias con el 9 %. (Grafica 13 y Cuadro 9)

Cuadro № 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	6
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	14

FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 27

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas



Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 12 casos, con una TNA de 01.03 x 100,000 Hab. (Grafica 14).

De enero a la fecha los distritos mas afectados son: Caravelí (25.0%), Tiabaya (25%) y Majes (16.7%).

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 19 casos, todos con

procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios el 84.21%, de Tumbes 10.53% y de Iquitos 5.26%.

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