N° 32

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(32) 2007



EDITORIAL

MITOS Y REALIDADES DE LOS DESASTRES NATURALES

Muchas suposiciones equivocadas se asocian con en impacto que los desastres tienen en la salud pública. Las personas que pertenecen a la comunidad de donantes, así como las de los países proclives a desastres, deben conocer los siguientes "Mitos y realidades":

Mito: Se necesitan médicos voluntarios extranjeros de cualquier especialidad

Realidad: La población local casi siempre satisface las necesidades inmediatas para salvar vidas. Solo se necesita personal médico con especialidades que no se encuentren en el país afectado.

Mito: ¡Se necesita cualquier clase de asistencia internacional, y se necesita ahora!

Realidad: Una respuesta apresurada que no se base en una evaluación imparcial sólo contribuye a generar caos. Es mejor esperar hasta que hayan evaluado las auténticas necesidades.

Mito: Las epidemias y las pestes son inevitables después de todo desastre.

Realidad: Las epidemias no ocurren espontáneamente después de un desastre y los cadáveres no conducirán a brotes catastróficos de enfermedades exóticas. <u>La clave para prevenir enfermedades está en mejorar las condiciones sanitarias y en educar a la gente.</u>

Mito: La población afectada está demasiado conmocionada e indefensa para asumir la responsabilidad de su propia supervivencia.

Realidad: Por el contrario, muchas personas encuentran nuevas fuerzas durante una emergencia, como lo demuestran los miles de voluntarios que se unieron espontáneamente para buscar víctimas entre los escombros después del terremoto ocurrido en México en 1985.

Mito: Los desastres provocan muertes al azar.

Realidad: Los desastres afectan más gravemente al grupo más vulnerable: los pobres, y especialmente mujeres, niños y ancianos.

Mito: La ubicación de las víctimas de desastres en albergues temporales (campamentos) es la mejor opción.

Realidad: Debe ser la última opción. Muchos organismos utilizan los fondos que usualmente se gastan en tiendas de campaña o carpas para adquirir materiales de construcción, herramientas y otro tipo de apoyo relacionado con la construcción en el país afectado. Además los albergues temporales generan gran hacinamiento y contribuye a la fácil transmisión de enfermedades infecciosas.

Mito: Las cosas vuelven a la normalidad en pocas semanas.

Realidad: Los efectos de un desastre duran mucho tiempo. Los países afectados por desastres agotan gran parte de sus recursos financieros y materiales en la fase inmediatamente posterior al desastre. Los programas de ayuda exitosos son los que orientan sus operaciones teniendo en cuenta que el interés internacional disminuye cuando las necesidades y la escasez se tornan más apremiantes.

Una recomendación final: Es importante no descuidar los programas regulares p.e. PCT, ya que si se deja de dar tratamiento a los pacientes de tuberculosis en unos meses vamos a tener un incremento considerable de nuevos casos.

Fuente: Asistencia Humanitaria en casos de Desastres : Guía para proveer ayuda eficaz. OPS Washington D.C.1999

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Vallejos Sologuren Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Gladys Ramirez Prada Director General (e)

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

EDITORIAI

MITOS Y REALIDADES DE LOS DESASTRES NATU-RALES (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

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ♦ Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- ♦ Indicadores de Edas
- Indicadores de IRAs y Neumoníaas

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 703 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 7.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95 % corresponde a las EDAs Acuosas y el 5 % a las EDAs Disentéricas. (cuadro 1)

La provincia mas afectada fue Caylloma con 14.6 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sayla (88.9), M. N. Valcárcel (35.6), Puyca (27.5), Bella Unión (26.7), Andaray (26.6), Huancarqui (26.3), Chala (26.2), Chachas (25.4), San Juan de Siguas (24.4) y Charcana (24.1 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

		AB	RIL		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

		JU	LIO				AGOSTO)		SETIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	1158	984	782	802	731	668							
EDA DISENT.	45	40	42	39	23	35							
HOSPITALIZADOS	18	15	2	6	8	2							
FALLECIDOS	1	0	1	2	0	2							

FUENTE: EPI-VSP

De enero a la fecha el acumulado de casos de EDAs, en los menores de cinco años, es de 34793 casos, con una incidencia acumulada de 353 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 52 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 29 a la semana 32 que los casos de EDAs han disminuido en 15.4 %, y en la semana 32, han disminuido en 39.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, La Unión y Castilla.

Fallecidos por EDA :

Esta semana se notificaron 02 fallecidos: uno de 02 meses de edad, procedente del distrito de Sta. Rita de Siguas, notificado por el hospital Honorio Delgado y el otro de 01 año de edad, procedente del dis-

trito de La Joya, notificado por el C. S. de San Isidro. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 08 fallecidos.

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

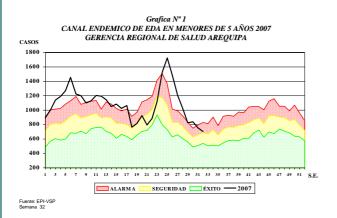
	CA	SOS DE	LA S.E.	32	ACU	MULADO	A LA S.E	. 32	TOTA	L EDAS	ACUMUL	ADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	senterica	Menores	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N٥	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	668	625	35	22	32887	24913	1906	1103	34793	352.74	26016	24.3623
Arequipa	456	437	32	20	22686	17423	1613	955	24299	325.89	18378	22.99
Camana	36	14	0	0	1703	955	0	0	1703	364.59	955	19.90
Caraveli	26	24	0	0	1184	795	0	0	1184	429.92	795	28.11
Islay	21	44	0	0	1672	1839	0	0	1672	319.69	1839	34.21
Caylloma	46	45	3	2	2852	1629	262	140	3114	929.55	1769	27.81
Condesuyos	13	9	0	0	657	557	15	0	672	318.48	557	29.30
Castilla	47	33	0	0	1476	1189	16	8	1492	352.30	1197	31.41
La Union	23	19	0	0	657	526	0	0	657	380.87	526	29.68

Fuente: EPID - V.S.P.

Tasa X 1000 **Tasa X 100000

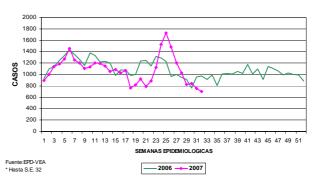
Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAs en nuestra región. (Grafica 1).

Las EDAS en los menores de cinco años, este año,



de enero a la fecha, han disminuido en 4.67 %, con relación al año 2006; el mes de Junio fue el de mayor incidencia, con el 16.8 % del total de los casos, la semana 25 fue la que tuvo mayor número de casos notificados (1724 casos). (Grafica 2)





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 4826 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento 10.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 49 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Las provincias con mayor riesgo fueron Caylloma con 103.9 x 1000 menores de 5 años y Caravelí con 65.0; los distritos mas afectados fueron: Chachas

(228.8 x 1000 < de 5 años), Ayo (222.2), Mollebaya (175.0), Achoma (170.5), Machaguay (166.6), Tapay (160.0), Chivay (152.8), Quechualla (139.5), Yura (131.4), y La Joya (124.7 x 1,000 < 5 años).

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 139809 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 1417 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

		AB	RIL				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	6747	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	

		JU	LIO				AGOSTO)		SETIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	6237	5207	5239	4276	4314	4826							
NEUMONIA	101	63	68	80	66	46							
SOBA	271	221	238	201	219	224							
FALLECIDO	2	0	0	0	0	0							

FUENTE: EPI-VSP

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 29 a la semana 32 que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 1.6 %, y en la semana 32 incrementaron en

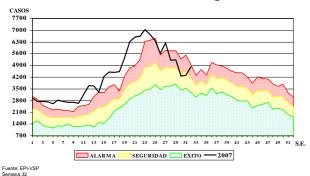
6.9 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, La Unión y Condesuyos.

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

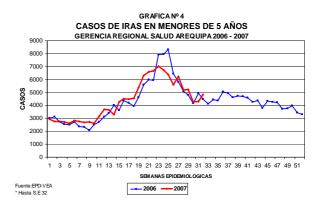
		CASOS DE	LA S.E. 32		A	CUMULADO	A LA S.E.	32	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	x 10,000
REGION	4826	48.93	6653	6.23	139809	1417.41	192546	240.86	2849.12
Arequipa	3346	44.88	4489	5.62	97846	1312.28	130805	163.63	2616.25
Camana	271	58.02	276	5.75	6739	1442.73	8193	170.71	2835.33
Caraveli	179	65.00	181	6.40	4503	1635.08	5153	182.19	3111.13
Islay	275	52.58	418	7.78	8143	1556.98	11797	219.48	3380.86
Caylloma	348	103.88	540	8.49	10644	3177.31	16276	255.90	4020.67
Condesuyos	100	47.39	152	7.99	2887	1368.25	5206	273.83	3831.55
Castilla	206	48.64	402	10.55	6463	1526.09	10220	268.16	3939.59
La Union	101	58.55	195	11.00	2584	1497.97	4896	276.24	3845.96

Fuente: EPID - V.S.P.

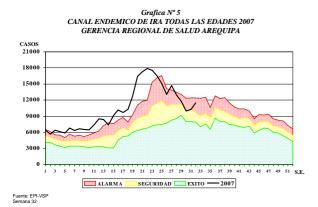
Grafica N ° 3 CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 3)

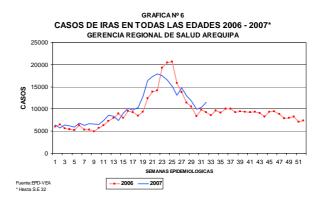


Este año las IRAS en los menores de 5 años se han incrementado en 1.76 %, de enero a la fecha, con relación al año 2006; los meses que han presentado mayor incremento de casos son: el mes de mayo con 21.1 % y Junio con 18.4 %.(Grafica 4)



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, 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 6.24 % con rela-



ción al año 2006; este año los meses que han presentado mayor incremento de casos son: El mes de Mayo con 22.48 % (74,728 casos) y el mes de Junio con 18.75 % (62,324 casos), Esta semana se notificaron 11479 casos, teniendo un incremento de 1.2 % con relación a la semana anterior y un incremento de 24.7 % con relación a la semana 32 del año anterior. (Grafica 6)

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 46 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 43.5 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.47 x. 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con

una tasa de 1.19 x 1000 menores de 5 años. Los distritos mas afectados fueron: Quechualla con 23.3 x 1000 < de 5 años, Huancarqui (6.6), Lluta (5.6), Acari (5.2), La Joya (3.3), Caravelí (2.8), Chivay (2.7), Majes (1.7), Punta de Bombón (1.6) y Uchumayo (1.3).

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

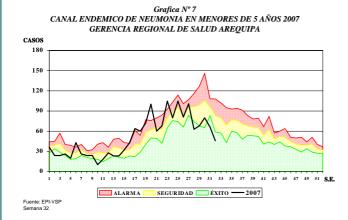
		CASOS DE	LA S.E. 32		Α	32	Tasa Total		
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	46	0.47	68	0.06	1647	16.70	2380	2.98	34.52
Arequipa	37	0.50	53	0.07	1168	15.66	1841	2.30	34.43
Camana	0	0.00	0	0.00	82	17.56	61	1.27	27.15
Caraveli	2	0.73	1	0.04	54	19.61	60	2.12	36.73
Islay	1	0.19	3	0.06	61	11.66	115	2.14	29.84
Caylloma	4	1.19	6	0.09	164	48.96	140	2.20	45.40
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	18	8.53	34	1.79	24.62
Castilla	1	0.24	3	0.08	60	14.17	101	2.65	38.02
La Union	1	0.58	2	0.11	40	23.19	28	1.58	34.96

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1647 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 16.7 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 40.89 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 40.35 %.

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 29 a la semana 32 que las neumonías han disminuido en 37.7 %, y en la semana 32 han disminuido en 152.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, Condesuyos, y La Unión.



GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2006 - 2007

140
120
100
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

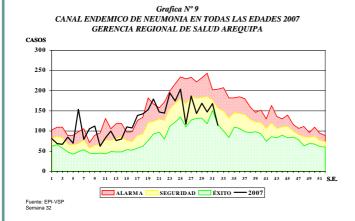
SEMANAS EPIDBMIOLOGICAS
Hasta S.E. 32

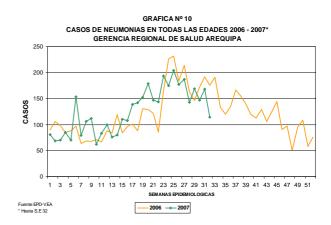
GRAFICA № 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS

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

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

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, con el 22.5 % 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 éxito, 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 3.15 % con relación al año anterior; el mes de mayo fue el de mayor incidencia, con 19.0 % (765 casos), en el mes de junio tuvimos el 18.6 % (750 casos). (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana, no se notifico ningún fallecido, tenemos un acumulado de 11 fallecidos, de enero a la fecha.

En los mayores de cinco años, esta semana, se notificaron 02 fallecidos: uno de 66 años de edad proce-

dente del distrito de Cayma, notificado por el hospital Goyeneche y el otro de 07 años de edad, procedente del distrito de J. L. Bustamante y Rivero notificado por el hospital Honorio Delgado. Tenemos un acumulado de 46 fallecidos de enero a la fecha. (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	46
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	7	37
Camana	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
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	2
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	1
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

^{*}Hasta S.E.32

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 224 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 2.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.27 x. 1,000 menores de cinco años.(Cuadro 7)

Las provincias con mayor incidencia fueron: Camaná con 9.21 x 1,000 < de 5 años e Islay 4.21; los distritos con mayor riesgo fueron: Camaná 26.96 x 1000 menores de 5 años, Chiguata (18.60), Cocachacra (10.82), Islay (8.51), Quilca (8.40), M. N. Valcárcel (7.90), Bella Unión (6.67), Mcal Cáceres (6.45), Deán Valdivia (6.45), y Majes (5.15).

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

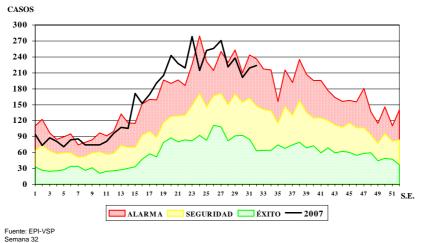
		CASOS DE	LA S.E. 32	2	Α	32	Tasa Total		
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	224	2.27	299	0.28	5139	52.10	8315	10.40	115.33
Arequipa	150	2.01	249	0.31	3091	41.46	6977	8.73	115.20
Camana	43	9.21	20	0.42	856	183.26	556	11.59	268.11
Caraveli	2	0.73	1	0.04	69	25.05	77	2.72	47.04
Islay	22	4.21	21	0.39	711	135.95	412	7.67	190.41
Caylloma	6	1.79	2	0.03	119	35.52	113	1.78	34.65
Condesuyos	1	0.47	6	0.32	8	3.79	17	0.89	11.84
Castilla	0	0.00	0	0.00	285	67.30	155	4.07	103.90
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	8	0.45	4.11

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de enero a la fecha de SOB-Asma, en los niños menores de 5 años, es de 5139 casos, con una prevalencia acumulada de 52.10 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 29 a la semana 32 que las SOB-Asma han disminuido 8.3 %, y en la semana 32 han disminuido en 23.2 %.

Grafica Nº 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, esta semana continuamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de

160.6 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 42.82 % 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 semana se notificaron 98 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 46.37 x 100,000 Hab., de enero a la fecha. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos: en **Tos Ferina**, una TNA de 0.42 x 100,000 Hab. en **Parálisis Flácida Aguda**, una TNA de 1.90 x 100,000 menores de 15 años, en **Hepatitis B**, tenemos una TNA de 0.25 x 100,000 Hab. y en **Tétanos** un caso procedente de Puno. (Cuadro 8).

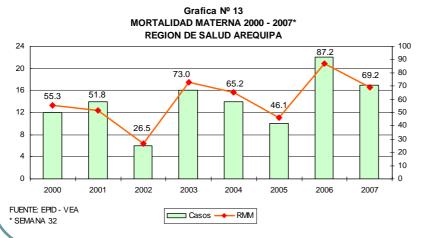
Cuadro № 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION	
P. F. A.	6	0	5	1	
TOS FERINA	5	0	0	5	
SARAMPION	349	0	182	167	
RUBEOLA	192	0	69	123	
TETANOS	1	1	0	0	
MENINGITIS TBC	ENINGITIS TBC 0		0	0	
HEPATITIS B	3	3	0	0	

Información acumulada de la semana 01 a la semana 32

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna



En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso, procedente de Palpata - Espinar - Cusco, de 22 años de edad.

De enero a la fecha tenemos un, acumulado de 17 casos de Muerte Materna. De la provincia de Arequipa proceden el 43.8 % de casos, siguiendo Caylloma y Castilla con 12.5%, Caravelí y Condesuyos con 6.3% y de otros departamentos con el 18.8%.

Cuadro Nº 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	7
Camaná	1	1		1		1		
Caravelí		1				1		1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2
Castilla	2	2		3	2		2	2
Condesuyos	2	1		1	2			
La Unión	3	2					1	1
Islay	1		2					
Otro Dpto.	1				1	2	1	4
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	17

FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 32

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 se notifico 01 caso, procedente de Sierra Leona – África, reportado por el hospital Goyeneche. De enero a la fecha tenemos un acumulado

de 21 casos, con procedencia de otras regiones: de Madre de Dios el 81 %, de Tumbes 10 % y de Loreto 5%, y con procedencia de otro país, África el 5%.

Leishmaniasis

Esta semana se notifico 01 caso, procedente de la región Cusco. De enero a fecha tenemos un acumulado de 08; con lesión cutánea el 75 % y lesión muco-cutánea el 25 %. Los casos proceden de otros departamentos, de Madre de Dios (50 %), Cusco (25 %), San Martín y Trujillo (12.5 %).

Brotes y Otras Emergencias Sanitarias

Durante la presente semana no se reporto ningún brote epidémico