

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(35) 2007

**EDITORIAL****MORTALIDAD INFANTIL EN EL PERU**

La evolución de la mortalidad infantil durante la última década presenta una dinámica compleja. Por un lado, la tasa de mortalidad infantil muestra una reducción favorable a nivel nacional. Pero, por otro, aún se observan significativas disparidades entre las zonas urbanas y rurales. La disminución de la tasa de mortalidad infantil en las zonas urbanas tiene una variación porcentual mayor en 10% respecto a lo observado para las zonas rurales para el mismo período de análisis.

Una de las críticas frecuentes a los estudios sobre los determinantes de la mortalidad infantil se refiere a que variables como lactancia, acceso a servicios de salud, entre otras, no son consideradas como parte de una decisión del hogar, con lo cual los resultados econométricos que se obtienen son sesgados. Por esta razón es necesaria la estimación previa de las variables que afectan tal decisión, para su posterior inclusión en la ecuación final sobre los determinantes de la mortalidad infantil.

En este sentido, los resultados econométricos obtenidos en el estudio de muerte infantil realizado por el Consorcio de Investigación Económica y Social / Grupo de Análisis para el Desarrollo CIES, siendo responsable la Dra. Ana Cecilia Dammert, muestran que la falta de consideración de esto produce una subestimación del efecto positivo del acceso a los servicios de salud sobre la supervivencia infantil. El análisis del acceso a los servicios de salud, medido a través de la atención del parto con un profesional de salud, muestra que sólo el 51% del total de partos en el Perú se realizan con la asistencia de un médico u obstetras, siendo notables las diferencias entre las zonas urbanas y rurales, donde el 79% y el 17% de los partos, respectivamente, tienen asistencia de un profesional de salud. Estas diferencias obedecen tanto a factores de demanda (bajo nivel educativo de las gestantes, existencia de barreras culturales, etc.) como a factores ligados a la oferta (diferencias en la infraestructura de servicios de salud, costos de acceso, etc.)

El análisis econométrico del acceso al servicio de salud muestra que las variables estadísticamente significativas que explican la atención del parto con profesional de salud son el nivel de educación de la madre, lengua materna, índice de activos del hogar, condición de asegurada e infraestructura de salud en el distrito. A su vez, la importancia de la variable acceso a medios de comunicación indica que las campañas educativas dirigidas a dotar de mayor información a las gestantes sobre salud reproductiva, tendrán un efecto positivo y significativo sobre el acceso a los servicios de salud, especialmente en las áreas rurales. El análisis de los determinantes de la mortalidad infantil se realizó tanto mediante un estimador no paramétrico de la tasa de riesgo (Kaplan-Meier), como de un modelo paramétrico de Riesgos Proporcionales (Cox), lo cual permitió realizar un análisis dinámico de la mortalidad infantil.

Los resultados obtenidos en ambos casos indican que las variables que afectan significativamente a la mortalidad infantil son: educación de la madre, edad de la madre al nacimiento del niño, intervalo entre nacimientos, orden de nacimiento y el acceso a servicios de salud. La edad de la madre al nacimiento del niño muestra un comportamiento estadísticamente significativo tanto en zonas urbanas como rurales, resultando más importante en las zonas urbanas. El riesgo de morir de los niños cuyas madres son jóvenes es alto. Sin embargo, el riesgo asociado a mujeres de edad avanzada lo es aún más, lo cual indicaría que las campañas de salud reproductiva y planificación familiar no sólo deben estar dirigidas a la población más joven sino también a las mujeres de mayor edad.

El nivel educativo de la madre contribuye de manera significativa en la reducción del riesgo de muerte en niños menores de 23 meses. El efecto es indirecto ya que las mujeres más educadas tienden a utilizar más servicios de salud debido a que conocen mejor los beneficios positivos derivados de la atención con un profesional de salud. Además, existe un efecto directo como resultado de una mejor percepción sobre la gravedad de las enfermedades y síntomas, y un aumento en la productividad y efectividad en el uso de los insumos de salud.

Los resultados refuerzan la importancia de promover el grado de información que maneja el hogar respecto a temas de salud materno-infantil y la necesidad de tomar en consideración variables demográficas, como número de hijos o edad de la madre, en el diseño de programas sociales de salud reproductiva. Asimismo, es de particular importancia la capacitación de personal no médico -promotores en salud y parteras en zonas rurales del Perú- donde el acceso a personal e infraestructura médica es limitado por la existencia de factores culturales y económicos.

MINISTERIO DE SALUDDr. 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 :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
MORTALIDAD INFANTIL EN EL PERU
(Dr. Percy Miranda Paz)**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 Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 707 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 6.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 93.6 % corresponde a las EDAs Acuosa y el 6.4% a las EDAs Disentéricas. (cuadro 1)

La provincia más afectada fué Caylloma con 15.8 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sayla (44.4), Ayo (27.8), Alca (25.9), Cahuacho (24.7), San Juan de Sigüas (24.4), Lluta (22.5), Yanque (19.0), Majes (18.0), Yanaquihua (17.9) y Yura (17.8 x 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	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	984	782	802	731	668	622	703	662					
EDA DISENT.	45	40	42	39	23	35	29	47	45					
HOSPITALIZADOS	18	15	2	6	8	2	3	2	4					
FALLECIDOS	1	0	1	2	0	2	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 36901 casos, con una incidencia acumulada de 374 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 53.8 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 32 a la semana 35 que los casos de EDAs han disminuido en 31.2 %, y en la semana 35, han disminuido en 13.6 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, La Unión, Arequipa y Condesuyos.

Fallecidos por EDA :

Esta semana no se reporto ningún fallecido. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 08 fallecidos.

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 35				ACUMULADO A LA S.E. 35				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	662	584	45	24	34874	26585	2027	1160	36901	374.11	27745	2598.14
Arequipa	492	466	40	24	24090	18674	1719	1005	25809	346.14	19679	2461.71
Camana	28	19	0	0	1773	1006	0	0	1773	379.58	1006	2096.14
Caraveli	18	4	0	0	1238	826	0	0	1238	449.53	826	2920.48
Islay	20	24	0	0	1736	1919	0	0	1736	331.93	1919	3570.30
Caylloma	49	27	4	0	3065	1724	276	147	3341	997.31	1871	2941.64
Condesuyos	14	6	0	0	706	586	15	0	721	341.71	586	3082.26
Castilla	23	14	1	0	1556	1265	17	8	1573	371.43	1273	3340.16
La Union	18	24	0	0	710	585	0	0	710	411.59	585	3300.61

Fuente: EPID - V.S.P.

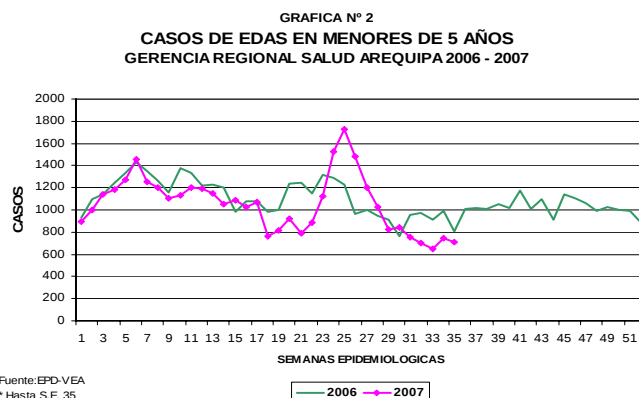
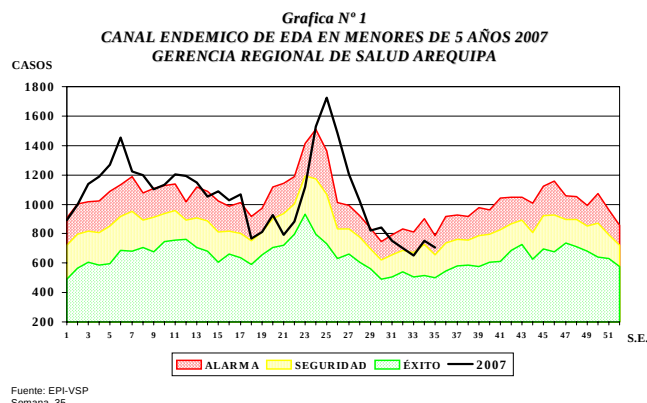
*Tasa X 1000

**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 6.04 %, con relación al año 2006; el mes de Junio fue el de mayor incidencia, con el 15.9 % 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 4522 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 12.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 46 casos x. 1,000 menores de cinco años.(Cuadro 3).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con 80.0 x 1000 menores de 5 años; los distritos mas afectados fueron: Sayla (422.2 x 1000 < de 5 años),

Bella Unión (259.3), Huancarqui (111.8), Chala (104.9), Majes (104.7), J. L. Bustamante y Rivero (102.6), Mollebaya (100.0), M. N. Valcárcel (98.8), Yanaquihua (92.3) y Aplao (88.8 x 1,000 < 5 años).

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 154029 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 1562 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.(Cuadro 4)

Cuadro N° 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	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	

	JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	
IRA	6237	5207	5239	4276	4314	4826	4618	5080	4522					
NEUMONIA	101	63	68	80	66	46	68	55	66					
SOBA	271	221	238	201	219	224	205	227	206					
FALLECIDO	2	0	0	0	0	0	0	1	1					

FUENTE: EPI-VSP

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 32 a la semana 35 que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 8.5 %, y en la semana 35 incrementaron en

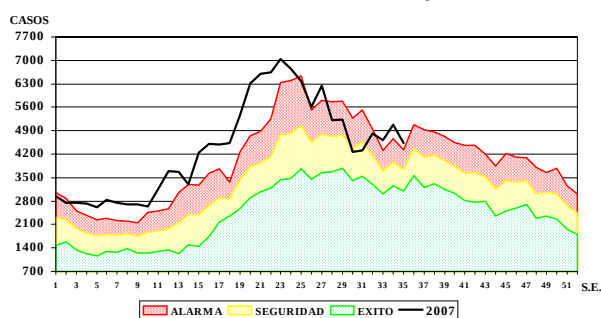
3.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Camaná, Caravelí y La Unión.

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. 35				ACUMULADO A LA S.E. 35				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	
R E G I O N	4522	458.45	6162	57.70	154029	15615.74	211906	2650.80	3136.99
Arequipa	3259	437.09	4293	53.70	107893	14470.24	144079	1802.33	2883.09
Camana	222	475.27	263	54.80	7491	16037.25	8936	1861.94	3119.21
Caraveli	178	646.33	194	68.59	4971	18050.11	5691	2012.16	3435.25
Islay	246	470.36	368	68.47	8896	17009.56	12970	2413.07	3707.42
Caylloma	268	800.00	406	63.83	11684	34877.61	17800	2798.57	4403.62
Condesuyos	90	426.54	158	83.11	3208	15203.79	5780	3040.19	4255.28
Castilla	184	434.47	293	76.88	7064	16680.05	11215	2942.64	4316.48
La Union	75	434.78	187	105.51	2822	16359.42	5435	3066.46	4245.46

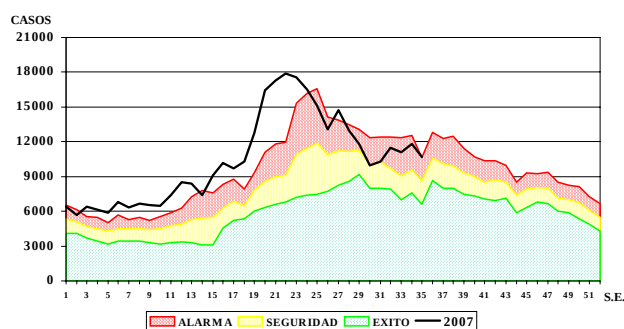
Fuente: EPID - V.S.P.

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

Fuente: EPI-VSP
Semana 35

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana, estamos en zona de epidemia, con el 4.13 % de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS en nuestra región. (Grafica 3)

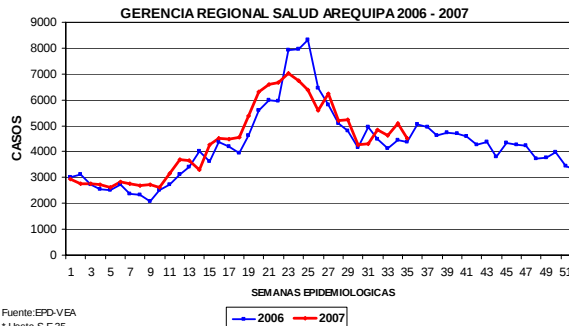
Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 35

Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con el 0.79 % de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS en nuestra región. (Grafica 5)

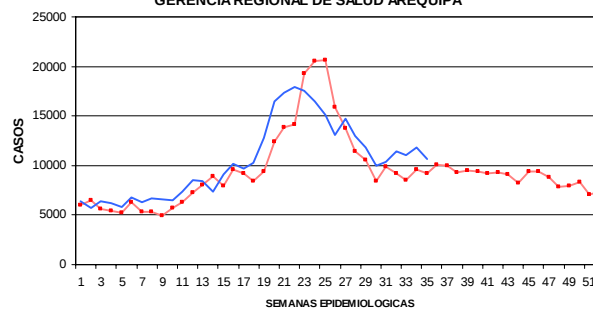
Así mismo las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, se han incrementado en 7.36 % con relación al año 2006; este año los meses que han pre-

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

Fuente: EPD-VEA
* Hasta S.E.35

Este año las IRAS en los menores de 5 años se han incrementado en 2.44 %, 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 19.1 % y Junio con 16.7 %.(Grafica 4)

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

Fuente: EPD-VEA
* Hasta S.E.35

sentado mayor incremento de casos son: El mes de Mayo con 20.42 % (74,728 casos) y el mes de Junio con 17.03 % (62,324 casos), Esta semana se notificaron 10684 casos, teniendo una disminución de 9.5 % con relación a la semana anterior y un incremento de 16.3 % con relación a la semana 35 del año anterior. (Grafica 6)

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 66 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 16.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.67 x. 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una

tasa de 1.82 x 1000 menores de 5 años. Los distritos mas afectados fueron: Chala con 12.2 x 1000 < de 5 años, Tomepampa (10.3), Majes (4.3), Cabanaconde (3.5), Caravelí (2.8), Characato (2.7), Sta Rita de Siguanas (2.6), Acari (2.2), La Joya (2.0) y Mariano Melgar (1.4).

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. 35				ACUMULADO A LA S.E. 35				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	66	6.69	85	0.80	1836	186.14	2608	32.62	38.10
Arequipa	51	6.84	64	0.80	1308	175.42	2014	25.19	38.01
Camana	0	0.00	3	0.63	86	184.11	65	13.54	28.67
Caraveli	5	18.16	0	0.00	65	236.02	63	22.27	41.24
Islay	2	3.82	3	0.56	64	122.37	124	23.07	31.88
Caylloma	6	17.91	6	0.94	182	543.28	157	24.68	50.63
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	20	94.79	38	19.99	27.46
Castilla	1	2.36	5	1.31	68	160.57	115	30.17	43.21
La Union	1	5.80	4	2.26	43	249.28	32	18.05	38.56

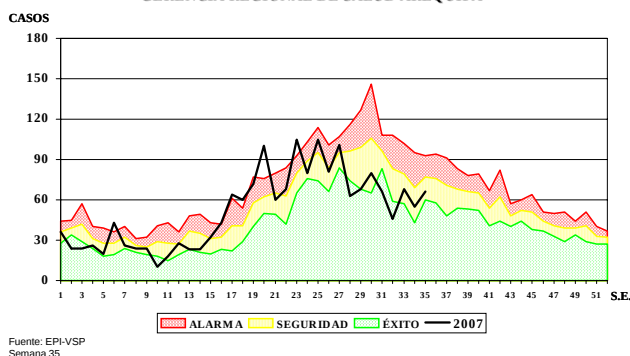
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1836 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 18.6 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 41.31 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 43.70 %.

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 32 a la semana 35 que las neumonías han disminuido en 47.7 %, y en la semana 35 han incrementado en 3.0 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Caravelí, Arequipa y La Unión.

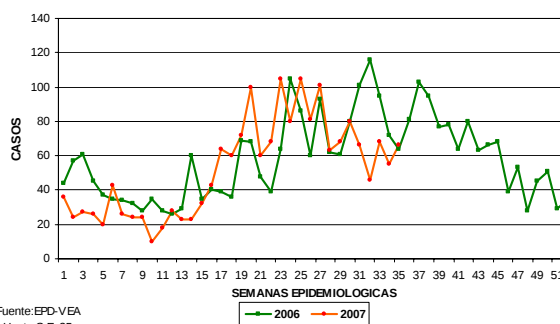
Grafica N° 7
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

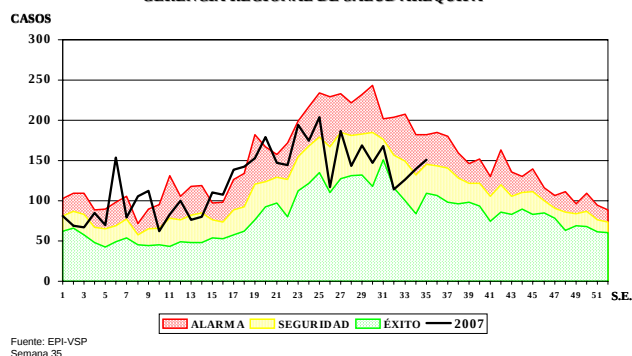
De enero a la fecha, las semanas 23 y 25 fueron las

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



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 20.2 % del total de casos < de 5 años, de enero a la fecha. (Grafica 8).

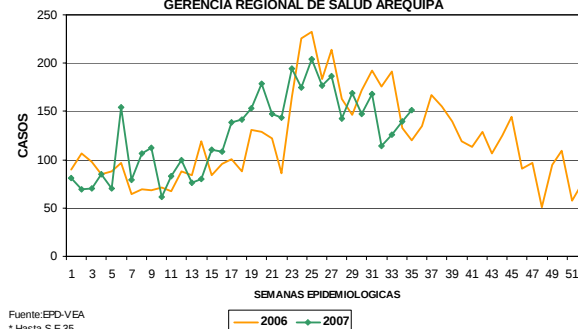
Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico de neumonías en todas las 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

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



todas las edades han incrementado 2.25 % con relación al año anterior; el mes de mayo fue el de mayor incidencia, con 17.2 % (765 casos), en el mes de junio tuvimos el 16.9 % (750 casos). (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana, se notifico 01 fallecido, de 01 año-07 meses , procedente del distrito del Cercado, notificado por el hospital Honorio Delgado. tenemos un acumulado de 13 fallecidos, de enero a la fecha.

En los mayores de cinco años, esta semana, se notifico 01 fallecido, de 89 años, procedente del distrito de Characato, notificado por el hospital Honorio Delgado. Tenemos un acumulado de 51 fallecidos de enero a la fecha. (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	13	51
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	42
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.35

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 206 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 10.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.1 x. 1,000 menores de cinco años.(Cuadro 7)

Las provincia con mayor incidencia fue: Camaná con $8.56 \times 1,000 <$ de 5 años los distritos con mayor riesgo fueron: Camaná 21.86×1000 menores de 5 años, Islay (21.27), J. M. Quimper (17.15), Atico (8.85), Quilca (8.40), Cocachacra (7.86), Chiguata (4.65), C. Colorado (4.62), Mcal. Cáceres (4.30), y Miraflores (2.69).

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

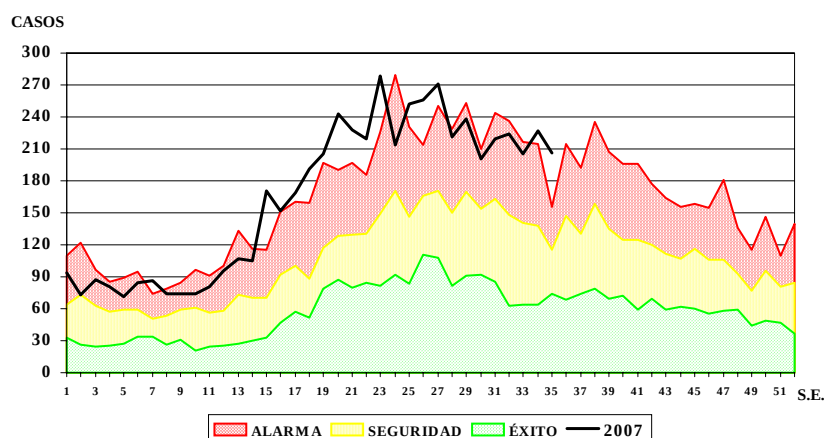
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 35				ACUMULADO A LA S.E. 35				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	N °	Tasa X10000	
REGION	206	20.88	264	2.47	5777	585.68	9121	114.10	127.71
Arequipa	143	19.18	225	2.81	3465	464.71	7655	95.76	127.24
Camana	40	85.63	14	2.92	993	2125.88	604	125.85	303.24
Caraveli	3	10.89	1	0.35	85	308.64	84	29.70	54.45
Islay	18	34.42	21	3.91	770	1472.28	466	86.70	209.57
Caylloma	2	5.97	3	0.47	130	388.06	122	19.18	37.64
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	12	56.87	20	10.52	15.15
Castilla	0	0.00	0	0.00	322	760.33	162	42.51	114.29
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	8	4.51	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 5777 casos, con una prevalencia acumulada de 58.57 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 32 a la semana 35 que las SOB-Asma han incrementado en 0.7 %, y en la semana 35 han incrementado en 40.3 %.

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



Fuente: EPI-VSP
Semana 35

Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia con 32.05 % de casos, mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOB-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

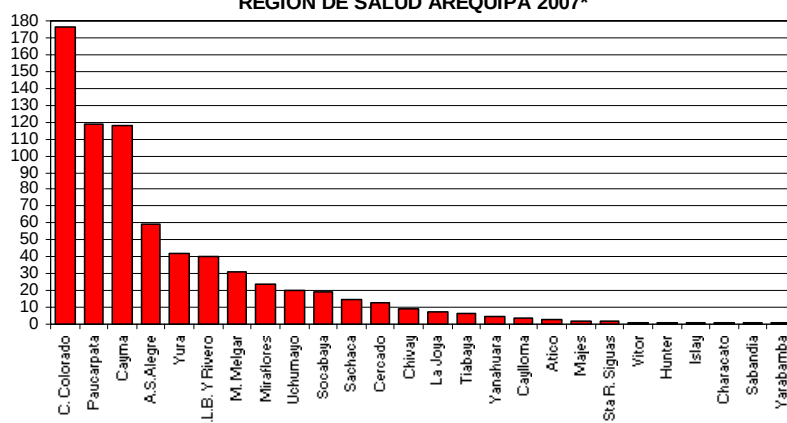
El promedio de notificación semanal, este año es de

165 casos por semana.

Los casos de SOB-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 43.82 % 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 35

Esta semana se notificaron 111 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $61.72 \times 100,000$ Hab., de enero a la fecha. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa..

De enero a la fecha tenemos en **Parálisis Flácida Aguda**, tenemos una TNA de $2.54 \times 100,000$ menores de 15 años, en **Tos Ferina**, una TNA de $0.42 \times 100,000$ Hab., en **Hepatitis B**, tenemos una TNA de $0.25 \times 100,000$ Hab. y en **Tétanos** un caso procedente de Puno. (Cuadro 8).

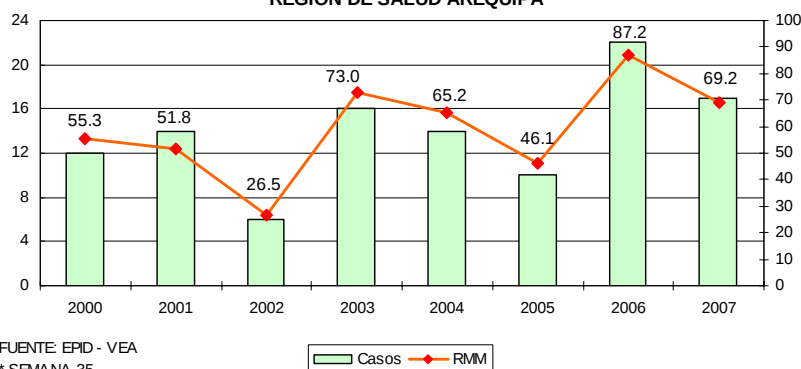
Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	8	0	5	3
TOS FERINA	5	0	0	5
SARAMPION	364	0	182	182
RUBEOLA	356	0	69	287
TETANOS	1	1	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	3	3	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 35
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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



FUENTE: EPID - VEA
* SEMANA 35

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

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

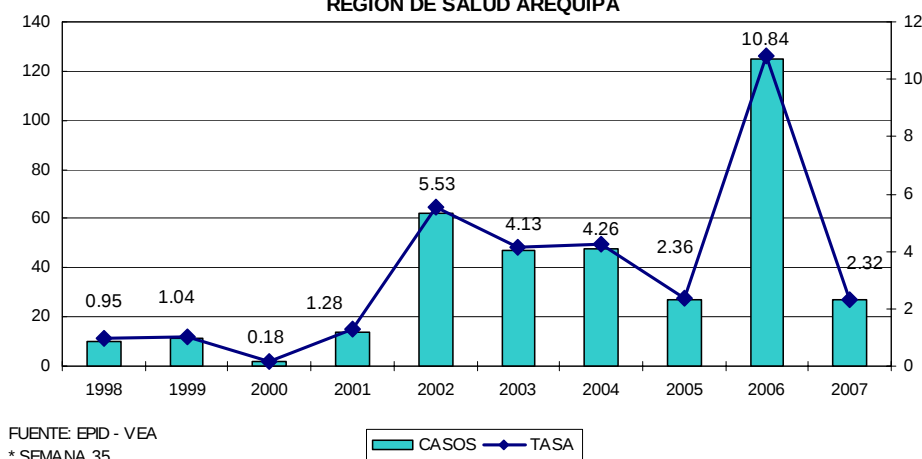
PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	7
Camaná	1	1		1		1		
Caravelí		1				1		1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2
Castilla	2	2		3	2		2	2
Condesuyos	2	1		1	2			
La Unión	3	2					1	1
Islay	1		2					
Otro Dpto.	1				1	2	1	4
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	17

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 34

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 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 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 con notificación negativa. De enero a la 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