

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(38) 2007

**EDITORIAL****Interacción de los factores de riesgo en las enfermedades crónicas (1)**

Las principales enfermedades crónicas en los países occidentales tienen una gran relevancia ya que producen una elevada morbi-mortalidad, discapacidad y repercusión socioeconómica. Los avances en la investigación epidemiológica y de salud pública han mostrado que una gran parte de la mortalidad e incapacidad causada por las enfermedades crónicas es prevenible a través de un amplio rango de acciones, entre ellas la modificación de los principales factores de riesgo personales, como el consumo de tabaco, la dieta y la actividad física.

Pero la investigación epidemiológica también ha mostrado que la prevención basada en la valoración y tratamiento de factores de riesgo "individuales" es ineficiente y engañosa. Esta aproximación a menudo tranquiliza falsamente o alarma innecesariamente a potenciales candidatos de enfermedad cardiovascular porque el riesgo de tales eventos para cualquier factor de riesgo varía ampliamente dependiendo de la carga de otros factores de riesgo asociados. Además, se dispone de la evidencia epidemiológica de que los factores de riesgo estándar tienden a agruparse o formar un cluster debido a que están metabólicamente ligados. Los clusters de tres o más factores de riesgo ocurren con una frecuencia cuatro a cinco veces mayor que la tasa esperada.

Es especialmente frecuente que los factores de riesgo cardiovascular tiendan a formar un cluster, es decir, que los individuos con una enfermedad cardiovascular (por ejemplo una enfermedad coronaria) es probable que tengan más de un factor de riesgo. Cuanto mayor es el nivel de cualquier factor de riesgo aislado mayor es la probabilidad de desarrollar enfermedad coronaria. Además, la probabilidad de desarrollar enfermedad coronaria aumenta marcadamente cuando los factores de riesgo se manifiestan simultáneamente. Existe al menos una contribución aditiva al riesgo de cardiopatía isquémica para los factores de riesgo mayores (hipertensión, hipercolesterolemia y tabaco), tal como muestran los hallazgos del estudio de Framingham. Además, de cara al tratamiento, la identificación de personas con varios factores de riesgo en niveles límite es importante, pues las mismas tienen un alto riesgo y sufren la mayoría de los eventos cardiovasculares entre la población general.

No hay que olvidar, sin embargo, que el control de un factor aislado, como el consumo de tabaco, que está implicado en la génesis de muchas enfermedades crónicas, puede a menudo contribuir a reducir el riesgo de padecer las mismas (enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares, tumores malignos, etcétera). Además, los factores de riesgo interactúan y el efecto de la exposición simultánea a varios de ellos es mayor del que se espera bajo la acción independiente de cada uno. Este hecho tiene una importante implicación para la prevención. Cuando un sujeto presenta simultáneamente dos factores de riesgo que interactúan, la intervención sobre uno de ellos producirá la mayoría de los beneficios derivados de la intervención sobre los dos. En concreto, la intervención sobre un factor de riesgo reducirá el riesgo debido al propio factor y a su interacción con otro.

Más allá de estas evidencias, un desafío para el futuro es implementar de una manera costoefectiva programas preventivos de la enfermedad cardiovascular inicial y sus secuelas, utilizando una valoración multivariada del riesgo dirigida a personas que son candidatas a ser de alto riesgo, de modo que menos sujetos tengan que ser tratados para prevenir un evento.

(1) Tomado Rev. Esp. Salud Publica vol.76 no.1 Madrid

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
Interacción de los factores de riesgo en las enfermedades crónicas (Dr. Jose Carlos Xesspe)**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 Metaxénicas
- ◆ Indicadores de Edas
- ◆ Indicadores de IRAS y Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 872 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.44 % corresponde a las EDAs Acuosa y el 3.56% a las EDAs Disentéricas. (cuadro 1)

La provincia mas afectada fue Caylloma con 17.0 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (44.8), Sayla (44.4), Chala (33.7), Majes (30.9), Salamanca (30.8), Santa Rita de Siguan (29.2), Ayo (27.8), Pocsi (26.7), Mollebaya (25.0) y La Joya (24.7 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					SEPTIEMBRE			
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	789	737	841		
EDA DISENT.	45	40	42	39	23	35	29	47	45	45	57	31		
HOSPITALIZADOS	18	15	2	6	8	2	3	2	4	4	8	1		
FALLECIDOS	1	0	1	2	0	2	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 39401 casos, con una incidencia acumulada de 399 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 57.9 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 35 a la semana 38 que los casos de EDAs han disminuido en 19.6 %, y en la semana 38, han disminuido en 15.8 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caraveli, Condesuyos y La Unión.

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. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				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	841	604	31	29	37241	28286	2160	1259	39401	399.45	29545	2766.7
Arequipa	651	455	22	21	25863	19961	1826	1079	27689	371.36	21040	2631.96
Camana	25	13	0	1	1843	1049	0	1	1843	394.56	1050	2187.82
Caraveli	31	17	0	0	1317	859	0	0	1317	478.21	859	3037.16
Islay	32	33	0	0	1830	2012	0	0	1830	349.90	2012	3743.33
Caylloma	50	33	7	7	3236	1828	298	169	3534	1054.93	1997	3139.74
Condesuyos	19	10	2	0	760	610	18	0	778	368.72	610	3208.50
Castilla	17	20	0	0	1624	1327	18	10	1642	387.72	1337	3508.08
La Unión	16	23	0	0	768	640	0	0	768	445.22	640	3610.92

Fuente: EPID - V.S.P.

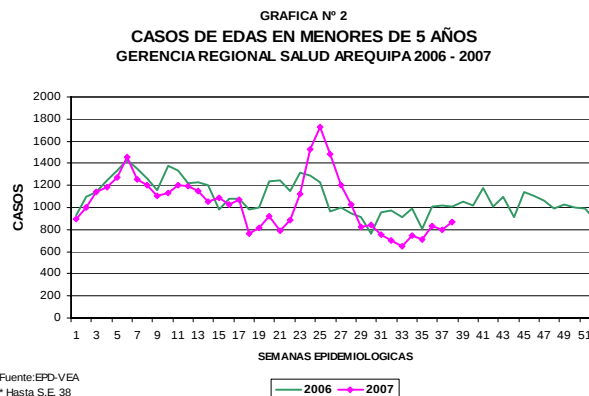
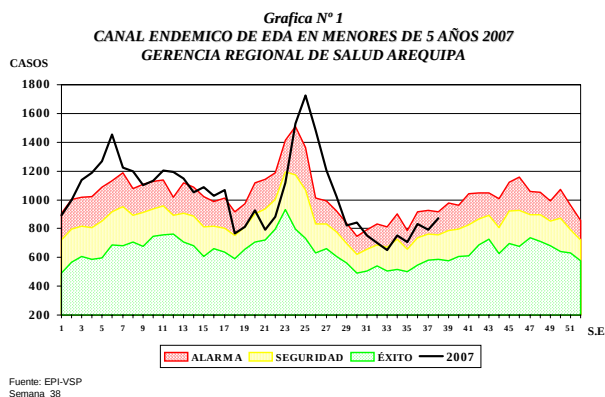
*Tasa X 1000

**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 8.82 %, con relación al año 2006; el mes de Junio fue el de mayor incidencia, con el 14.9 % 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 5108 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 3.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 52 casos x. 1,000 menores de cinco años.(Cuadro 3).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con 120.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos mas

afectados fueron: Sayla 533.3 x 1000 < de 5 años, Chivay (155.5), Majes (152.8), Islay (136.2), La Joya (133.4), Pampamarca (127.9), Aplao (127.9), Atiquipa (119.4), Achoma (116.3) y San Antonio de Chuca (115.8).

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 169127 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 1715 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

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	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

SEMANAS	JULIO				AGOSTO					SEPTIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	6237	5207	5239	4276	4314	4826	4618	5080	4522	5052	4938	5108	
NEUMONIA	101	63	68	80	66	46	68	55	66	58	53	67	
SOBA	271	221	238	201	219	224	205	227	206	207	254	258	
FALLECIDO	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	

FUENTE: EPI-VSP

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 35 a la semana 38 que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 3.1 %, y en la semana 38 han incrementado

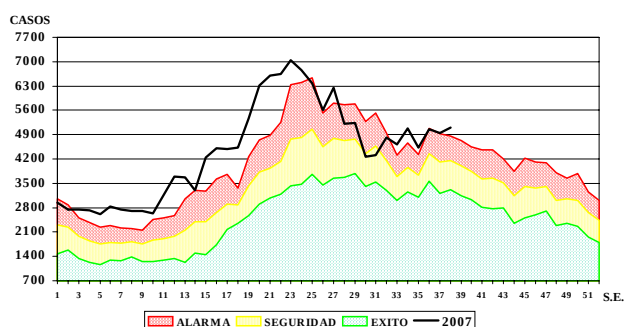
en 9.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, La Unión, Camaná y Castilla.

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. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	5108	51.79	6733	6.31	169127	1714.64	232090	290.33	3439.44
Arequipa	3500	46.94	4431	5.54	118163	1584.76	157566	197.10	3154.92
Camana	273	58.45	316	6.58	8329	1783.13	9867	205.59	3455.11
Caraveli	148	53.74	168	5.94	5494	1994.92	6195	219.04	3766.15
Islay	288	55.07	406	7.55	9749	1864.05	14092	262.18	4042.29
Caylloma	404	120.60	465	7.31	12853	3836.72	19308	303.57	4803.45
Condesuyos	109	51.66	232	12.20	3484	1651.18	6303	331.53	4633.56
Castilla	253	59.74	421	11.05	7827	1848.17	12485	327.59	4796.56
La Union	133	77.10	294	16.59	3228	1871.30	6274	353.98	4885.60

Fuente: EPID - V.S.P.

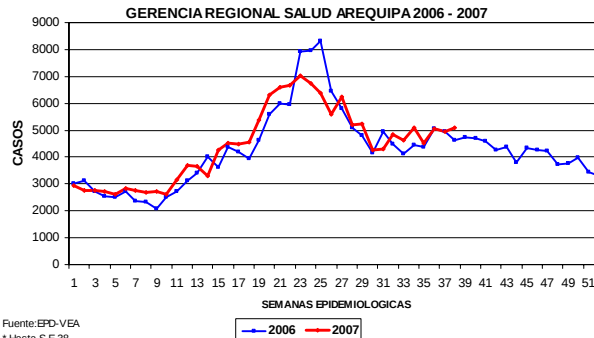
Grafica N° 3
CANAL ENDEMIC DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 38

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana, estamos en zona de epidemia con 4.87 %, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 3).

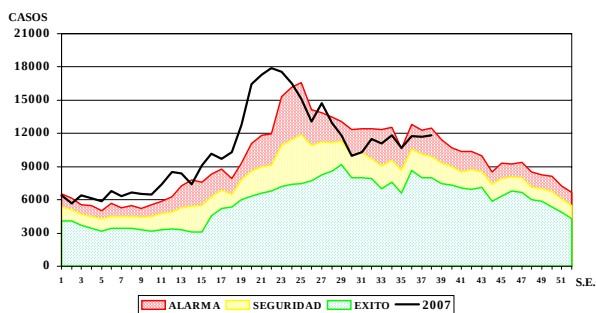
GRAFICA N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2006 - 2007



Fuente: EPD-VEA
* Hasta S.E 38

Este año las IRAS en los menores de 5 años se han incrementado en 2.50 %, 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 17.4 % y Junio con 15.2 %.(Grafica 4)

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

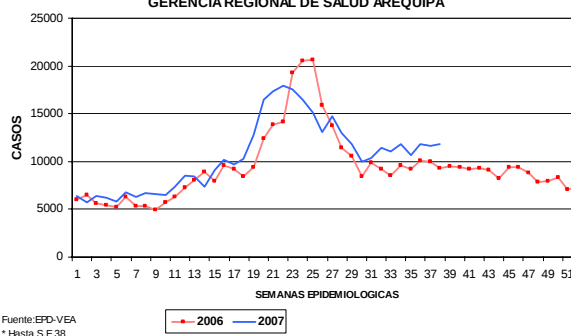


Fuente: EPI-VSP
Semana 38

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 8.18 % con rela-

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



Fuente: EPD-VEA
* Hasta S.E 38

ción al año 2006; este año los meses que han presentado mayor incremento de casos son: El mes de Mayo con 18.63 % (74,728 casos) y el mes de Junio con 15.53 % (62,324 casos), Esta semana se notificaron 11841 casos, teniendo un incremento de 11.4 % con relación a la semana anterior y un incremento de 39.7 % con relación a la semana 38 del año anterior. (Grafica 6)

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 67 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 20.9 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.68 x. 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con

una tasa de 1.79 x 1000 menores de 5 años. Los distritos mas afectados fueron: Sta. Isabel de Siguan con 43.5 x 1000 < de 5 años, Chala (7.5), Alca (4.3), Caylloma (4.2), Sabandia (2.9), Camaná (2.9), Chivay (2.7), Cayma (1.6), Majes (2.6) y Aplao (2.3).

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. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	67	0.68	94	0.09	2014	20.42	2895	3.62	42.08
Arequipa	52	0.70	56	0.07	1432	19.21	2211	2.77	41.68
Camana	4	0.86	1	0.02	95	20.34	68	1.42	30.95
Caraveli	2	0.73	5	0.18	69	25.05	77	2.72	47.04
Islay	0	0.00	7	0.13	74	14.15	141	2.62	36.45
Caylloma	6	1.79	7	0.11	202	60.30	174	2.74	56.16
Condesuyos	0	0.00	1	0.05	20	9.48	39	2.05	27.93
Castilla	2	0.47	12	0.31	76	17.95	142	3.73	51.48
La Union	1	0.58	5	0.28	46	26.67	43	2.43	45.76

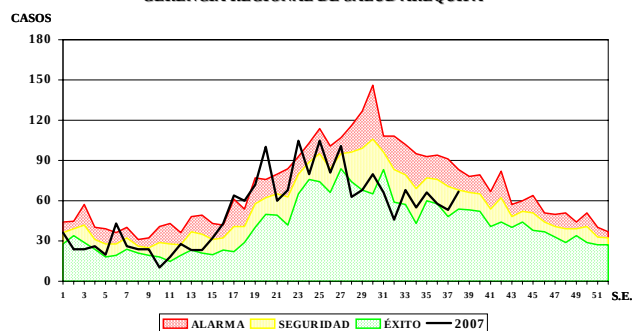
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2014 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 20 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 41.02 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 41.61 %.

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 35 a la semana 38 que las neumonías han disminuido en 40.6 %, y en la semana 38 han disminuido en 41.8 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, Camaná y Castilla.

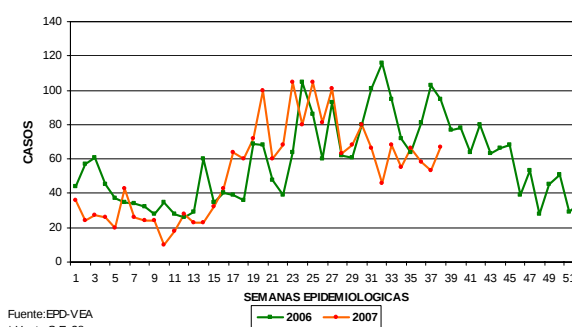
Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

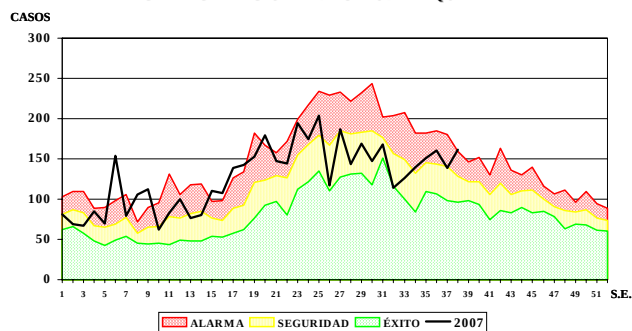
De enero a la fecha, las semanas 23 y 25 fueron las

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

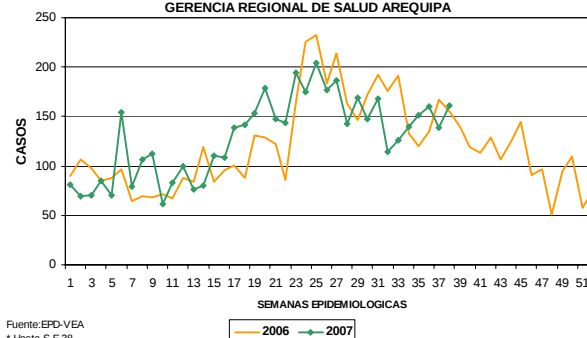


de mayor incidencia (105 casos); el mes de Mayo tuvo el 17.8 %, de casos, más que el mes de mayo del año 2006. En el mes de junio se han notificado 371 casos, siendo el mes con mayor incidencia de casos, con el 18.4 % del total de casos < de 5 años, de enero a la fecha. (Grafica 8).

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



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



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con el 1.24 % de casos mas de lo esperado, seguridad, 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 2.40 % con relación al año anterior; el mes de mayo fue el de mayor incidencia, con 15.6 % (765 casos), en el mes de junio tuvimos el 15.3 % (750 casos). (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana, no se notifico ningún fallecido. Tenemos un acumulado de 13 fallecidos, de enero a la fecha.

En los mayores de cinco años, esta semana, se notifico 01 fallecido, de 74 años, procedente del distrito

de Chuquibamba (Cristal Puquio), provincia de Condesuyos, reportado por el hospital Honorio Delgado. Tenemos un acumulado de 60 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	60
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	48
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	3
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	1
Castilla	1	0	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E.38

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 258 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 1.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.6 x. 1,000 menores de cinco años.(Cuadro 7)

Las provincia con mayor incidencia fue: Camaná con $11.35 \times 1,000 <$ de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 55.3153.76 x 1000 menores de 5 años, Mcal. Cáceres (27.95), Camaná (21.13), Chiguata (18.60), J. M. Quimper (17.15), Quilca (16.80), San Juan de Sigüas (12.19), Chala (7.49), M. N. Valcárcel (7.90) y Mollendo (6.57).

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

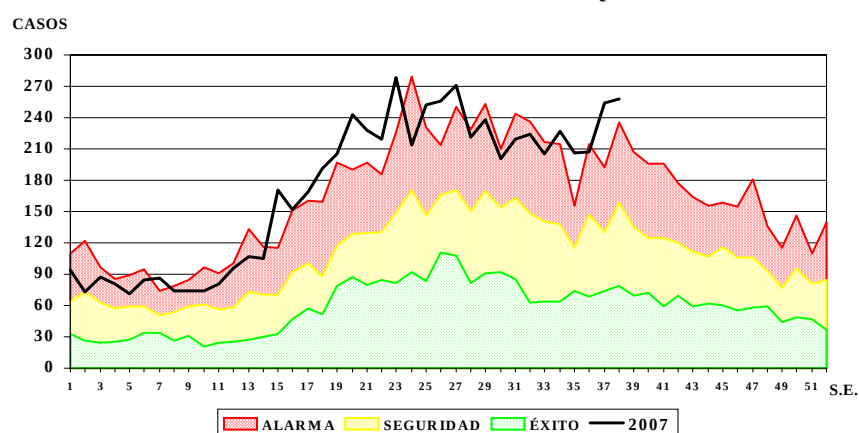
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	258	2.62	288	0.27	6496	65.86	9729	12.17	139.09
Arequipa	142	1.90	224	0.28	3847	51.59	8081	10.11	136.48
Camana	53	11.35	21	0.44	1159	248.13	670	13.96	347.30
Caraveli	3	1.09	9	0.32	96	34.86	100	3.54	63.15
Islay	35	6.69	25	0.47	865	165.39	527	9.80	236.02
Caylloma	6	1.79	3	0.05	148	44.18	142	2.23	43.31
Condesuyos	0	0.00	1	0.05	12	5.69	21	1.10	15.62
Castilla	19	4.49	5	0.13	369	87.13	180	4.72	129.64
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 6496 casos, con una prevalencia acumulada de 65.86 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 35 a la semana 38 que las SOB-Asma han incrementado en 1.6 %, y en la semana 38 han disminuido en 41.8 %.

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



Fuente: EPI-VSP
Semana 38

Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia con el 8.91% de casos, mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOB-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

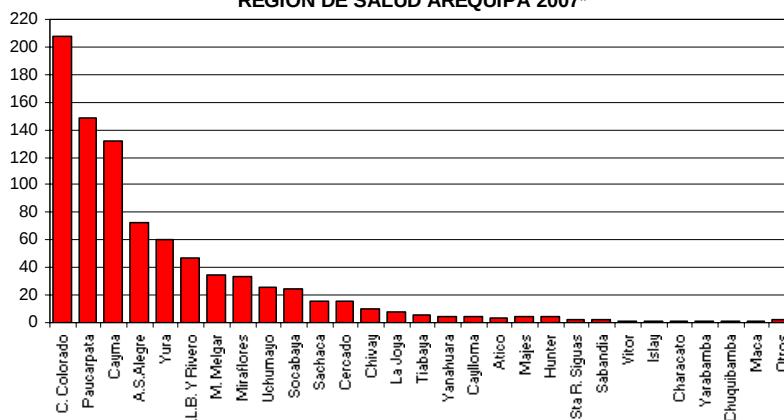
El promedio de notificación semanal, este año es de

170.94 casos por semana.

Los casos de SOB-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 47.25% 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 38

Esta semana se notificaron 30 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 77.83 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 **Parálisis Flácida Aguda**, tenemos una TNA de 2.54 x 100,000 menores de 15 años, en **Tos Ferina**, una TNA de 0.42 x 100,000 Hab., en **Hepatitis B**, tenemos una TNA de 0.25 x 100,000 Hab. y en **Tétanos** un caso procedente de Puno. (Cuadro 8).

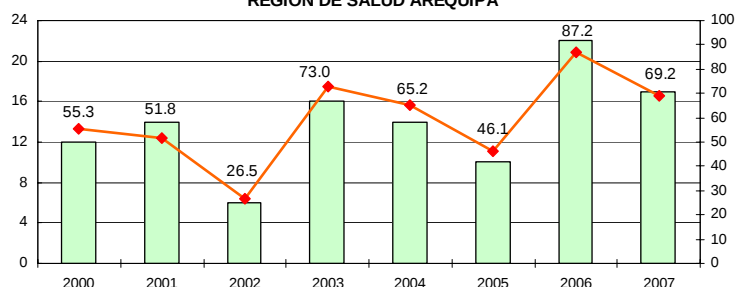
Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	8	0	5	3
TOS FERINA	5	0	0	5
SARAMPION	367	0	212	155
RUBEOLA	541	0	74	467
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 38
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 38

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

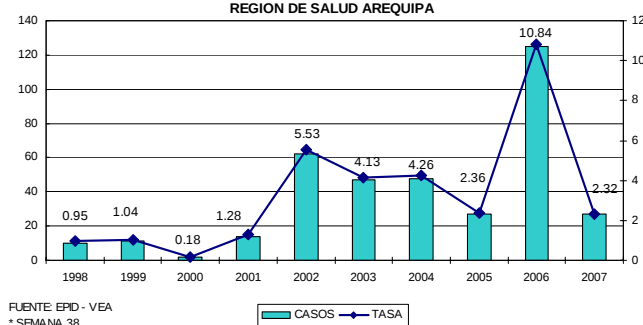
PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	7
Camaná	1	1		1		1		
Caravelí		1				1		1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2
Castilla	2	2		3	2		2	2
Condesuyos	2	1		1	2			
La Unión	3	2					1	1
Islay	1		2					
Otro Dpto.	1				1	2	1	4
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	17

FUENTE: EPI - VSP

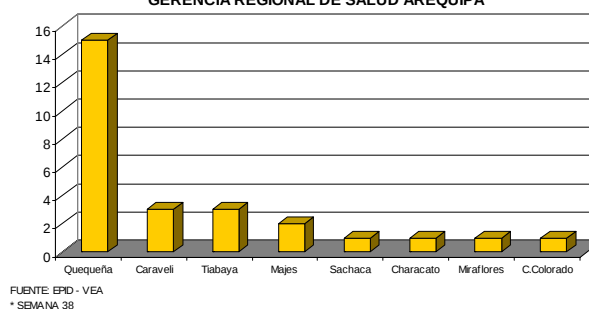
*Hasta la Semana 38

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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

FUENTE: EPID - VEA
* SEMANA 38

Grafica N° 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2007
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

FUENTE: EPID - VEA
* SEMANA 38

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 27 casos, con una TNA de 2.31 x 100,000 Hab. (Grafica 14).

De enero a la fecha los distritos mas afectados son: Quequeña (55.6%), Caravelí, Tiabaya (11.1%) y Majes (7.4%). (Grafica 15).

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 21 casos, con pro-

cedencia 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 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