Nº 17 2008

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm

GOBIERNO REGIONAL DE AREOUIPA



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(17) 2008

EDITORIAL

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA: CASO IMPORTADO CONFIRMADO DE SARAMPIÓN EN EL PERÚ

Objetivo

Mantener informadas a las DISA/DIRESA y unidades notificantes sobre la presencia de un caso importado confirmado de sarampión, procedente de la India.

Tustificación

La posibilidad de reintroducción del virus salvaje del sarampión, desde otros países se hace evidente con los reportes de casos confirmados de sarampión en el mundo. Así tenemos que los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los EUA (CDC) registran 64 casos confirmados de sarampión ocurridos entre el 1° de enero y el 25 de abril del 2008. Los casos se han reportado en la ciudades de Nueva York (22 casos), Arizona (15), California (12), Michigan y Wisconsin (4 en cada uno), Hawai (3), Illinois, Pensilvania, Virginia y el Estado de Nueva York (1 en cada uno). De éstos, 54 casos fueron importados o relacionados con importación. Del total de casos, 63 no habían sido vacunados o su estado vacunal era desconocido (13 niños eran menores de 6 meses, edad recomendada para la vacunación en situación de brote). Catorce pacientes han sido hospitalizados y ninguno ha fallecido.

En este contexto, es necesario reforzar las acciones que viene realizando la RENACE para detectar oportunamente casos sospechosos, especialmente aquellos que provienen de países en los cuales aún circula el virus salvaje de sarampión.

Situación actual

El 01 de mayo una Clínica Privada del distrito de San Borja notificó un caso probable de sarampión, en un paciente varón de 19 años de edad, procedente de la India, ante lo cual la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud, inició la investigación correspondiente aproximadamente dos horas después de recibir la notificación telefónica.

Se determinó que el paciente partió el 19 de abril de la ciudad de Bombay, con destino a la ciudad de Guayaquil, con escalas en Londres y Miami. El día 21 de abril llegó a Guayaquil y se trasladó el mismo día a Puerto Bolívar, donde se embarca en un navío cisterna de gas, de nombre Berge Nantong. El barco zarpó de Puerto Bolívar con rumbo al Callao el día 28 de abril, llegando el 30 del mismo mes a las 02:00 horas al Puerto del Callao, quedando en la bahía del Callao. El caso presentó pródromos de la enfermedad a partir del día 28 de abril y el día 01 de mayo presentó erupción en cabeza, cuello, tórax y miembros superiores. El caso no salió del barco desde el 21 de abril hasta el 01 de mayo, fecha en la que fue llevado a la Clínica Privada.

Las investigaciones iniciales determinaron que el caso notificado correspondía a un caso sospechoso de sarampión, por lo que el mismo día 01 de mayo se obtuvo muestras para confirmación por el laboratorio del INS. El 02/05/08 el Instituto Nacional de Salud informó los resultados de ELISA indirecta IgM positiva e IgG negativa a sarampión en suero.

Se ha identificado a los contactos, tripulantes procedentes de la India y otros contactos peruanos en el barco y otras unidades móviles utilizadas para el traslado del caso. De ellos se han vacunado 38 personas contra el sarampión y se han tomado muestras de suero para dosaje de anticuerpos IgG e IgM, lo cual fue realizado por la DISA Callao. Por otro lado se han identificado 191 contactos en la Clínica donde fue atendido el paciente, los cuales fueron vacunados por la DISA Lima Ciudad, DISA Lima Sur y DISA Lima Este.

Asimismo, estas DISA vienen realizando el seguimiento clínico permanente de los contactos.

Acciones a seguir:

- Hacer efectiva y difundir la alerta epidemiológica a los servicios de Pediatría y emergencias de Hospitales, Clínicas y establecimientos de salud de primer nivel de su jurisdicción.
- Enfatizar la importancia de que en todo caso sospechoso de sarampión se debe: Notificar de manera inmediata y por el medio disponible a la Oficina de Epidemiología de la DISA o DIRESA correspondiente y a la Dirección General de Epidemiología.
- Obtener muestra de suero y orina o hisopado nasofaríngeo y enviar inmediatamente al Instituto Nacional de Salud, en coordinación con el laboratorio de referencia regional, en cadena de frío.
- Construcción de la cadena de transmisión: censo de contactos, verificación de inmunidad (carné o registro
 escrito de vacunación o antecedente de enfermedad) y programación de seguimiento hasta por tres semanas.
- Las Redes de servicios deberán programar la búsqueda activa institucional de casos sospechosos el día 22 de mayo, para los pacientes atendidos entre el 1 y el 22 de mayo.

Es responsabilidad de los jefes de establecimiento difundir en todo el personal de salud la presente

alerta y hacer cumplir la notificación inmediata, investigación clínico epidemiológica oportuna y la

búsqueda activa institucional de casos en los establecimientos de salud.

MINISTERIO DE SALUD

Econ. Hernán Garrido-Lecca Montañez Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Gladys Ramirez Prada 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** 117-116-115 054 - 222651 **Fax** : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA: CASO IMPORTADO CONFIRMADO DE SARAMPIÓN EN EL PERÚ (Dr. José 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 867 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 5.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.61 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.39% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 10.8 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mejía (85.7), Mollebaya (82.4), Quicacha (40.5), Pocsi (40.0), Lomas (37.5), Charcana (36.4), Madrigal (30.8), Salamanca (28.8), Chichas (28.6), y Mcal. Cáceres (28.4 x 1000 < 5 años).

Cuadro № 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

		ENERO					FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
EDA ACUOSA A.	694	794	678	868	992	1243	1684	1566	1305	1215	1165	919	1085	
EDA DISENT.	43	61	50	58	83	83	86	84	75	75	74	34	49	
HOSPITALIZADOS	6	10	1	5	7	14	14	13	25	14	12	8	10	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	2	0	2	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.	866	973	797	829										
EDA DISENT.	50	64	27	38										
HOSPITALIZADOS	3	10	6	12										
FALLECIDOS	0	0	0	0										

FUENTE: EPI/VEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 18707 casos, con una incidencia acumulada de 183 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.91 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 14 a la semana 17, que los casos de EDAS han disminuido en 16.1 %, y en la semana 17, han disminuido en 23.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, La Unión, Caylloma y Castilla.

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

	CA	SOS DE	LA S.E.	17	ACL	MULADO	A LA S.E	. 17	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
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	829	764	38	39	17673	15009	1034	673	18707	183,30	15682	1414,89	
Arequipa	618	545	34	29	12470	10805	875	546	13345	172,41	11351	1350,34	
Camana	39	26	0	0	881	602	0	0	881	193,50	602	1217,27	
Caraveli	24	30	0	0	698	538	0	0	698	253,17	538	1796,75	
Islay	34	26	0	0	831	636	0	0	831	189,94	636	1338,41	
Caylloma	57	59	3	8	1281	843	140	120	1421	207,54	963	1295,09	
Condesuyos	17	25	0	0	399	382	6	0	405	257,31	382	2236,01	
Castilla	26	32	1	2	771	877	13	7	784	253,48	884	2632,36	
La Union	14	21	0	0	342	326	0	0	342	235,21	326	2061,99	

Fuente: EPID - V.S.P.

Fallecidos por EDA:

Esta semana no se notifico ningún fallecido. Tenemos 04 casos acumulados de enero a la fecha.

fue negativa. Tenemos 04 casos acumulados de enero a la fecha. $\,$

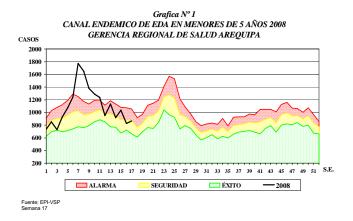
En los mayores de cinco años, esta semana la notificación

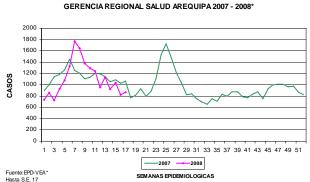
Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Las EDAS en los menores de cinco años, este año, han disminuido en 3.74~% de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 2)

Grafica Nº 2

CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5614 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 2.6 % con a la semana anterior, con una incidencia semanal de 55 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 112.4×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Lomas $312.5 \times 1000 <$ de 5 años, Acarí (177.6), Quequeña (174.6), Cahuacho (170.7), Caravelí (150.8), Mollebaya (141.2), Quilca (129.6), Huancarqui (125.9), Atíco (120.2) y Quicacha (115.6).

Cuadro № 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

			ENERO			FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3063	3039	2524	2588	2685	2839	2981	2879	2667	3102	3289	2822	3781
NEUMONIA	62	33	25	27	27	27	26	39	29	34	28	56	30
SOBA	114	83	104	66	104	84	123	130	123	142	115	103	139
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0

		AB	RIL				MAYO			JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3718	5154	5466	5614									
NEUMONIA	48	74	56	55									
SOBA	157	168	170	223									
FALLECIDO	0	0	0	0									
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 58211 casos, con una prevalencia acumulada de 570 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 14 a la semana 17, las infecciones

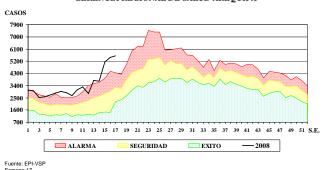
respiratorias agudas han incrementado en 17.1 %, y en la semana 17 han incrementado en 19.9%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Castilla, Camaná, y Arequipa. (Cuadro 4).

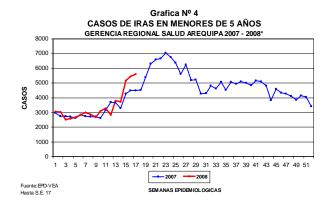
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 17		Α	CUMULADO	A LA S.E.	17	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	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	5614	5,07	7023	68,82	58211	52,52	82737	1068,91	1164,46
Arequipa	4194	4,99	5003	64,64	42565	50,64	58882	760,72	1105,08
Camana	276	5,58	283	62,16	3099	62,66	4012	881,18	1316,66
Caraveli	310	10,35	331	120,06	2522	84,23	2927	1061,66	1666,36
Islay	201	4,23	236	53,94	2370	49,87	2943	672,69	1023,82
Caylloma	307	4,13	451	65,87	3550	47,74	5838	852,64	1156,09
Condesuyos	64	3,75	146	92,76	1026	60,06	2365	1502,54	1817,45
Castilla	210	6,25	401	129,65	2312	68,85	4036	1304,88	1730,88
La Union	52	3,29	172	118,29	767	48,51	1734	1192,57	1448,68

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica N ° 3 CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA





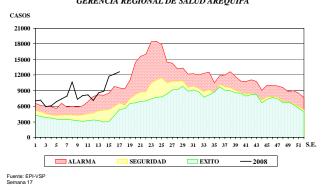
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de epidemia, con 22.47 % de casos, mas de los esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han incrementado en 6.45~%, de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 4).

Grafica Nº 6

CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2007 - 2008*





GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

20000
18000
14000
12000
10000
10000
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
* Hasta S.E 17

Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 24.87 % de casos, mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12637 casos de IRAS en todas

las edades, teniendo un incremento de $3.6\,\%$ con relación a la semana anterior y un incremento de $29.8\,\%$ con relación a la semana 17 del año anterior.

Este año las IRAS en todas las edades se han incrementado en 11.96 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 55 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 1.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.54 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Arequipa con una tasa de 0.61×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Sabandía con $6.04 \times 1000 <$ de 5 años, Chiguata (4.01), Deán Valdivia (1.77), N. Pierola (1.73), Majes (1.05), Paucarpata (1.00), La Joya (0.95), Camaná (0.84), Arequipa (0.82) y Tiabaya (0.77).

CUADRO № 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

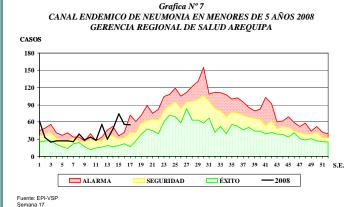
		CASOS DE	LA S.E. 17	,	Δ	CUMULADO	A LA S.E.	17	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	55	0,05	77	0,75	676	0,61	1083	13,99	14,53
Arequipa	47	0,06	66	0,85	505	0,60	890	11,50	15,20
Camana	2	0,04	1	0,22	45	0,91	21	4,61	12,22
Caraveli	0	0,00	0	0,00	28	0,94	25	9,07	16,21
Islay	2	0,04	1	0,23	14	0,29	17	3,89	5,97
Caylloma	4	0,05	7	1,02	43	0,58	81	11,83	15,27
Condesuyos	0	0,00	1	0,64	9	0,53	14	8,89	12,33
Castilla	0	0,00	1	0,32	24	0,71	22	7,11	12,54
La Union	0	0,00	0	0,00	8	0,51	13	8,94	12,16

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 676 casos, con una prevalencia acumulada de 6.62 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el

periodo de la semana 14 a la semana 17 que las neumonías han incrementado en 30.5~% y en la semana 17 han disminuido en 24.2~%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, La Unión, Arequipa y Camaná. (Cuadro 5).



GRAFICA № 8

CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS

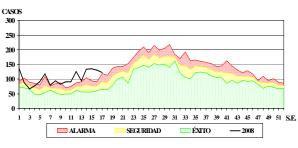
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*



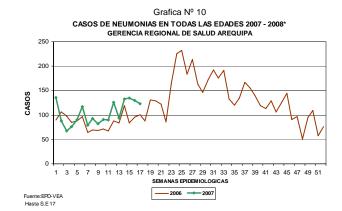
Según el canal endémico de las neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico, en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 38.43~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 41.66~%. (Grafica 8).

Grafica № 9 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2008 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP Semana 17



Según el canal endémico de neumonías en todas la edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con 2.43 % de incremento de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico, de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 123 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 5.4% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 17 del año anterior presenta una disminución de 11.5 %. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana, no se notifico ningún fallecido. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 02 fallecido.

fallecido, de 75 años de edad, procedente del distrito de Alto Selva Alegre, notificado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 23 fallecidos. (Cuadro 6).

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 01

CUADRO № 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2002 - 2008*

PROVINCIAS	20	02	20	03	20	004	20	005	20	006	20	07	20	800
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	13	27	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	2	23
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	1	20
Camana	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	0
Caylloma	5	2	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	0	2
Condesuyos	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0
Castilla	1	0	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	1
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E.17

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 223 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 23.8 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.19 x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue: Camaná con $6.37 \times 1,000 <$ de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Bella Unión 23.3×1000 menores de 5 años, Camaná (21.2), Sta. Isabel de Siguas. (12.5), Acarí (6.6), Mcal. Cáceres (6.1), Atíco (5.9), J. L. Bustamante y Rivero (4.3), Chiguata (4.0), Aplao (3.9) y Mollendo (3.6).

CUADRO № 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

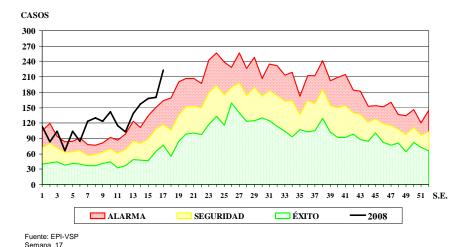
		CASOS DE	LA S.E. 17	,	į.	CUMULADO	A LA S.E.	17	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	223	0,20	225	2,20	2144	1,93	4013	51,85	50,87
Arequipa	167	0,20	198	2,56	1331	1,58	3362	43,44	51,12
Camana	29	0,59	8	1,76	396	8,01	270	59,30	123,32
Caraveli	10	0,33	4	1,45	59	1,97	49	17,77	33,03
Islay	7	0,15	4	0,91	212	4,46	156	35,66	70,91
Caylloma	6	0,08	4	0,58	39	0,52	66	9,64	12,93
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	3	0,18	8	5,08	5,90
Castilla	4	0,12	7	2,26	104	3,10	102	32,98	56,17
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2148 casos, con una prevalencia acumulada de 21.05 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la sema 14 a la semana 17 que las SOBA-asma han incrementado en 16.9~%, y en la semana 17 han incrementado en 24.2~%.

Grafica Nº 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia con 26.9 % de incremento de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 126

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 49.77~% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 12 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $15.95 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12). Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

Este año de enero a la fecha tenemos: en **Tos Ferina** una TNA de $0.33 \times 100,000$ Hab., en **Hepatitis B** una TNA de $0.41 \times 100,000$ Hab. y en **Parálisis Flácida Aguda** una TNA de $0.63 \times 100,000$ de menores de 15 años. (Cuadro 8)

Grafica № 12 NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA **REGION DE SALUD AREQUIPA 2008*** 60 50 40 30 20 10 Yanque Sachaca Jchumayo Chivay M. Melgar Sta.I.Siguas Socabaya Orcopampa Cabanaconde Paucarpata Pampamarca Yanahuara FUENTE: EPID/ VSP

Cuadro № 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	0	2
TOS FERINA	4	0	0	4
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	193	0	168	25
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	5	5	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 17

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa (Cuadro 9)

*Semana 17

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 04 casos con una RMM de 19.1 x 100,000 nacimientos. (Grafica 13).



Cuadro Nº 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	10	1
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	3
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	20	4

FUENTE: EPI - VSP

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana no se notifico ningún caso. Tenemos de enero a la fecha una TNA de $017 \times 100,000$ Hab. (Cuadro 14)

Malaria Vivax

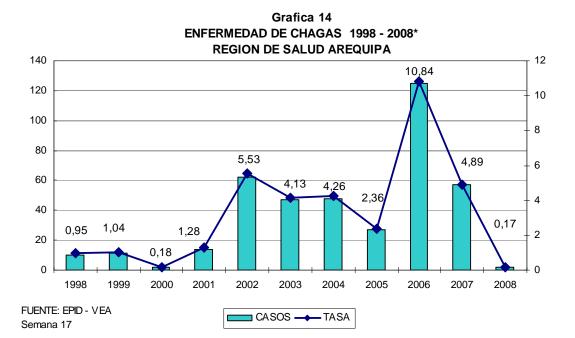
Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 07 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios (85.7 %) y de Tumbes (14.3%):

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 05 casos, con lesión mucocutánea 60.0 % y lesión cutánea 40.0 %. Cusco (60 %). Los casos proceden de otros departamentos, de Cusco (60%), Madre de Dios (20%) y Junín (20 %).

Dengue

Esta semana no se notifico ningún caso. Tenemos 01 caso acumulado de enero a la fecha.



^{*}Hasta la Semana 17