

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) 2008

EDITORIAL

VIH/SIDA, ORIGEN DE LA EPIDEMIA HUMANA

Hasta ahora se pensaba que el sida empezó en África, concretamente en el sureste de Camerún, cuando la primera temida cepa del virus saltó de los chimpancés al hombre. Se creía, además, que esto ocurrió alrededor de la tercera década del siglo XX. Nuevos estudios acreditan que el brote original es bastante anterior, de entre 1894 y 1924, y que en la consolidación de la pandemia fueron clave los primeros núcleos urbanos fundados por el hombre blanco en el Continente Negro.

Concretamente la ciudad que entonces se llamaba Léopoldville y que ahora conocemos por Kinshasa, capital de la República Democrática del Congo. Kinshasa es la tercera ciudad más importante de África, por detrás de Lagos y El Cairo y empatada con Johannesburgo. Tiene 7,5 millones de habitantes y se encuentra a orillas del río Congo, mirando cómo en la otra orilla se yergue la capital del «otro» Congo, Brazzaville. La capital de un país casi se toca con la del otro. Esta tradición de encrucijada le viene de lejos, de cuando Léopoldville (llamada así porque entonces el Congo pertenecía a Bélgica) fue fundada en 1881 precisamente como un punto de intercambio comercial. Allí estuvo el primer puerto navegable al norte de las Cataratas Livingstone. En 1998 el advenimiento del ferrocarril redobló su potencial estratégico. Por desgracia no era estratégico sólo para las mercancías. Según dos estudios que esta semana publica Nature, Léopoldville fue el primer epicentro mundial de contagio del sida. Allí un virus todavía incipiente tuvo la posibilidad de echar el ancla en organismos humanos muy variados y, sobre todo, muy móviles.

El doctor Michael Worobey, de la Universidad de Arizona, que ha dirigido el estudio, subraya que el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) una vez dentro del cuerpo es casi invencible. Pero en cambio su punto débil más curioso es que le cuesta entrar más que a otros virus.

Esto puede significar, por ejemplo, que sin las primeras aglomeraciones urbanas de África el VIH quizás no se habría hecho tan fuerte.

De la zona de Kinshasa son las dos muestras cuidadosamente analizadas por el equipo de Worobey. Son las más antiguas de las que se tiene noticia y datan de 1959 y 1960, que es cuando la pandemia empieza a detectarse. La amplia gama de síntomas posibles y la alta mortalidad en África por muchas otras razones retrasaron la identificación de la amenaza.

Dos muestras analizadas

Worobey busca las fuentes del Nilo de esta enfermedad explorando muestras de tejidos humanos infectados y comparándolas con cepas del virus original de los chimpancés. Las dos muestras disponibles fueron tratadas con nuevas técnicas capaces de trazar el árbol genealógico hasta la cepa, con una rama para cada mutación. La conclusión fue que el virus original de los chimpancés era el común ancestro de ambas muestras, cuyas respectivas mutaciones estaban separadas por unos cuarenta años de historia del virus.

Es la primera vez que se aplican técnicas casi de resucitación genética a muestras de tejidos infectados tan antiguas, es decir, mucho más cercanas al foco primigenio de la infección. Hasta ahora no se había pasado de muestras de los años setenta, lo cual añadía grandes dosis de incertidumbre a los resultados.

No es que las conclusiones de este estudio sean en sí esperanzadoras.

Pero proyectan una mirada mucho más directa sobre el largo y casi clandestino proceso de maduración de esta enfermedad. También abre una puerta a preguntarse qué otra clase de pandemias no estarán siendo calladamente incubadas por la Humanidad en este preciso minuto, y si podrán ser detectadas antes de que sea demasiado tarde.

Fuente: ABC, España

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

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección:

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

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono: 054 - 235180 **Anexos** 117-116-115 054 - 222651 **Fax** : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

VIH/SIDA, ORIGEN DE LA EPIDEMIA HUMANA (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 694 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de $0.1\,\%$, con relación a la semana anterior, con una incidencia 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.8 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 5.2 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caravelí con $11.2 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Típan (60.0), Chichas (57.1), Mollebaya (47.1), Atiquipa (44.4), Sta Isabel de Siguas (37.5), Andagua (30.0), M. N. Valcárcel (28.6), Ayo (28.6), Coporaque (26.7), y Ichupampa (25.0 x 1000 < 5 años).

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

			ENERO				FEBR	RERO			MAI	RZO	
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
	1	AB	RIL				MAYO				JUI	NIO	
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	866	973	797	829	709	816	833	836	910	982	1175	1135	1115
EDA DISENT.	50	64	27	38	30	44	42	35	27	38	52	66	54
HOSPITALIZADOS	3	10	6	12	5	12	12	15	5	16	23	5	4
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0
	1		JULIO				AGC	STO			SETIE	MBRE	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	1039	836	888	700	663	747	643	694	753	682	651	658	
EDA DISENT.	47	54	52	52	43	38	28	41	33	44	42	36	
HOSPITALIZADOS	8	7	9	4	12	4	17	11	2	3	6	5	
FALLECIDOS	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	, and a

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 37070 casos, con una incidencia acumulada de 363 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 54.68 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 35 a la semana 38 que los casos de EDAS han disminuido en 10.6 %, y en la semana 38 han disminuido en 25.6 %.

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	38	ACL	JMULADO	A LA S.E	E. 38	TOTA	L EDAS	ACUMUL	ADAS
PROVINCIA	CIA EDA Acuosa		EDA Dis	EDA Disenterica		EDA Acuosa		senterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	658	548	36	27	35138	27770	1932	1292	37070	363,23	29062	2622,09
Arequipa	456	401	18	9	24835	20157	1452	919	26287	339,61	21076	2507,25
Camana	42	25	2	0	1846	1072	31	24	1877	412,26	1096	2216,16
Caraveli	31	17	0	4	1304	899	16	16	1320	478,78	915	3055,81
Islay	16	9	0	0	1390	1087	9	6	1399	319,77	1093	2300,13
Caylloma	63	39	10	7	2835	1711	263	207	3098	452,46	1918	2579,41
Condesuyos	13	14	1	0	752	706	78	0	830	527,32	706	4132,52
Castilla	29	29	1	3	1541	1536	39	51	1580	510,83	1587	4725,75
La Union	8	14	4	4	635	602	44	69	679	466,99	671	4244,15

Fuente: EPID - V.S.P.

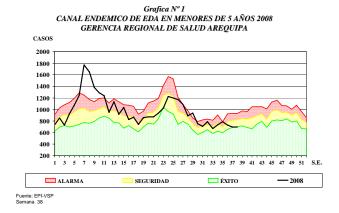
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

Fallecidos por EDA:

Esta semana con notificación negativa en los menores de cinco años. De enero a la fecha tenemos un acumulados de 11 fallecidos.

En los mayores de cinco años, la notificación fue negativa. Tenemos 05 casos acumulados de enero a la fecha. Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de éxito, 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 6.28~% de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 2)





Grafica Nº 2

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 3923 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 30.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 38 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Andagua 240.0 x 1000 < de 5 años, Quilca (203.7), Ichupampa (200.0), Mollebaya (188.2), Chichas (185.7), Quequeña (142.9), Atíco (123.2), Sta Isabel de Siguas (112.5), Atiquipa (111.1) y Caylloma (108.3).

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 70.7 x

SEMANAS

FALLECIDO

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

JEMANAS			,	7	י	٥		5	9	10		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				JU	NIO	
SEMANAS	14	АВ 15	RIL 16	17	18	19	MAYO 20	21	22	23	JUI 24	NIO 25	26
SEMANAS IRA	14 3718			17 5614	18 5105	19 5576	_	21 6477	22 6429	23 6279			26 5597
		15	16				20				24	25	_

		JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5544	5146	5415	5461	4826	5341	4048	4618	4791	5144	5132	3923	
NEUMONIA	101	90	75	71	81	63	61	29	60	43	61	52	
SOBA	244	232	272	298	263	256	194	168	208	26	246	166	
FALLECIDO	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	

0

0

0

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 171763 casos, con una prevalencia acumulada de 1683 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

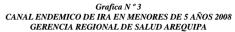
Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el

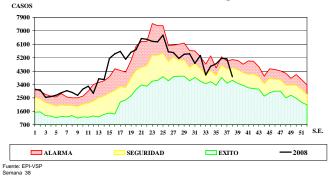
período de la semana 35 a la semana 38 las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 3.3 %, y en la semana 38 han disminuido en 28.8 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Condesuyos, Caravelí y La Unión. (Cuadro 4).

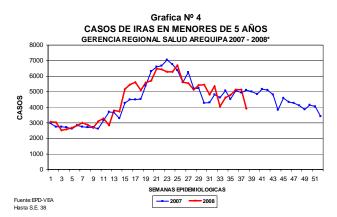
Cuadro Nº 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 38		Α	CUMULADO	A LA S.E.	38	Tasa Total	
PROVINCIA	IRA Mend	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	3923	3,54	5468	53,58	171763	154,97	244735	3161,83	3440,97	
Arequipa	2629	3,13	3360	43,41	125251	149,00	173013	2235,22	3249,04	
Camana	227	4,59	242	53,15	8234	166,49	9953	2186,03	3367,46	
Caraveli	195	6,51	270	97,93	6088	203,32	6980	2531,74	3996,33	
Islay	136	2,86	219	50,06	6984	146,97	8892	2032,46	3059,31	
Caylloma	341	4,59	583	85,15	11911	160,18	19930	2910,76	3921,06	
Condesuyos	111	6,50	257	163,28	3222	188,60	7268	4617,53	5622,25	
Castilla	209	6,22	297	96,02	7367	219,37	12680	4099,58	5466,12	
La Union	75	4,74	240	165,06	2706	171,16	6019	4139,61	5053,87	

Fuente: EPID - V.S.P.





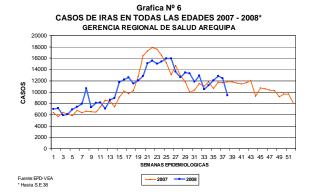


Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han incrementado en 1.53~%, de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 4).







Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 9391 casos de IRAS en todas

las edades, teniendo una disminución de 24.7~% con relación a la semana anterior y una disminución de 20.7~% con relación a la semana 38~ del año anterior.

Este año las IRAS en todas las edades se han incrementado en $4.35\ \%$ de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 52 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 17.3% con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.51 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa de 1.81×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Madrigal con $15.38 \times 1000 <$ de 5 años, Huanuhuanu (6.49), Atíco (5.86), Aplao (3.85), Camaná (3.38), Acarí (3.28), Pampacolca (3.26), Caylloma (3.08), Caravelí (2.79) y Majes (1.32).

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

		CASOS DE	LA S.E. 38	В	Δ	CUMULADO	A LA S.E.	38	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	52	0,05	68	0,67	2145	1,94	3052	39,43	42,94
Arequipa	32	0,04	59	0,76	1682	2,00	2571	33,22	46,33
Camana	4	0,08	1	0,22	106	2,14	49	10,76	28,70
Caraveli	5	0,17	1	0,36	54	1,80	57	20,67	33,94
Islay	0	0,00	0	0,00	37	0,78	39	8,91	14,65
Caylloma	7	0,09	3	0,44	137	1,84	200	29,21	41,50
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	17	1,00	24	15,25	21,97
Castilla	4	0,12	4	1,29	86	2,56	72	23,28	43,08
La Union	0	0,00	0	0,00	26	1,64	40	27,51	38,23

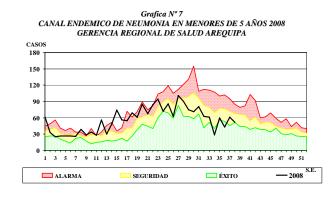
Fuente: EPID - V.S.P.

Fuente: EPI-VSP Semana 38

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2145 casos, con una prevalencia acumulada de 21.02 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 35 a la semana 38 que las neumonías han disminuido en 13.0~% y en la semana 38 han disminuido en 28.8~%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Castilla, Camaná y Caravelí. (Cuadro 5).



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)



Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.27~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 43.33~%. (Grafica 8).

CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
CASOS
180
120
90
60

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

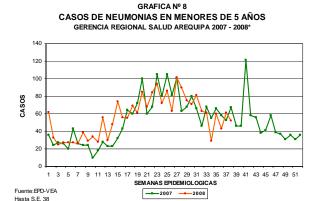
ÉXITO

--- 2008

Grafica Nº 7

Fuente: EPI-VSP

ALARMA



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

SEGURIDAD

Esta semana se notificaron 120 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 13.0 % con relación a la semana anterior y con relación a la semana 38 del año anterior presenta una disminución de 25.5 %. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notifico 01 fallecido de 02 meses de edad, procedente del distrito de J. L. Bustamante y R. notificado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 14 fallecidos.

En los mayores de cinco años, esta semana se reportaron 02 fallecidos, de 82 y 41 años de edad, procedentes de los distritos de M. Melgar y A. Selva A., notificados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 84 fallecidos. (Cuadro 6).

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	2	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	14	84
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	10	75
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	1
Caylloma	5	2	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5
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	3
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	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 166 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 48.2~%, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $1.63~\mathrm{x}.~1,000~\mathrm{menores}$ de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue: Camaná con $6.15 \times 1,000 <$ de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: M. N. Valcárcel 28.6×1000 menores de 5 años, Islay (26.0), Aplao (14.1), Camaná (11.9), Mollebaya (11.8), Atíco (11.7), Yarabamba (9.1), J. M. Quimper (7.9), Mcal. Cáceres (6.1) y José Luís Bustamante y R. (4.0).

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

		CASOS DE	LA S.E. 38	}	Д	CUMULADO	A LA S.E.	38	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Nº Tasa		Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	x 10,000
REGION	166	0,15	216	2,12	7096	6,40	9985	129,00	141,12
Arequipa	96	0,11	184	2,38	4434	5,27	8142	105,19	136,99
Camana	28	0,57	8	1,76	1140	23,05	668	146,72	334,77
Caraveli	7	0,23	9	3,26	170	5,68	176	63,84	105,81
Islay	16	0,34	10	2,29	715	15,05	470	107,43	228,35
Caylloma	8	0,11	0	0,00	170	2,29	205	29,94	46,18
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	8	0,47	11	6,99	10,18
Castilla	11	0,33	5	1,62	441	13,13	302	97,64	202,59
La Union	0	0,00	0	0,00	18	1,14	11	7,57	16,80

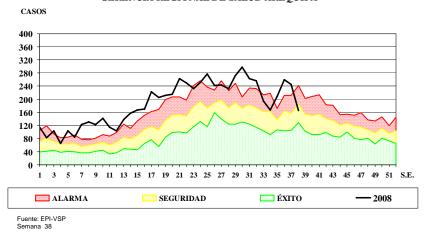
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 7106 casos, con una prevalencia acumulada de 69.6 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

período de la semana 35 a la semana 38 que las SOBA-asma han disminuido en 5.1 %, y en la semana 38 han disminuido en 55.4 %.

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

Grafica № 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 seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11) Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 43.45 % con respecto al total de casos regional.

El promedio de notificación semanal, este año es de 187 casos por semana.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 7 caso sospechoso de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $28.01 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notifi-

cación negativa. Tenemos de enero a la fecha en **Parálisis Flácida Aguda**, una TNA de $1.26 \times 100,000$ de menores de 15 años, en **Tos Ferina** una TNA de $1.73 \times 100,000$ Hab., en Hepatitis B, una TNA. 0.99×100.000 Hab., y en **Tétanos**, una TNA de $0.08 \times 100,000$ Hab. (Cuadro 8)



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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	4	0	2	2
TOS FERINA	21	0	0	21
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	339	0	324	15
TETANOS	1	1	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	12	12	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 38

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa. (Cuadro 9)

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos, que proceden de las provincias de Arequipa (36.4%), Castilla (18.2%) y Caravelí (9.1), y de otras regiones (36.4 %).

De enero a la fecha tenemos una RMM de 52.5 x 100,000 nacimientos. (Grafica 13).

MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2008* **REGION DE SALUD AREQUIPA** 100 87.2 81,4 90 20 73,0 80 65,2 70 16 51,8 55,3 60 52,5 46,1 12 50 40 26,5 8 30 20 4 10 0 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 FUENTE: EPID - VEA □ Casos → -RMM * SEMANA 38

Grafica Nº 13

Cuadro № 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	4
Camaná	1	1		1		1			
Caravelí		1				1		1	1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2	
Castilla	2	2		3	2		2	2	2
Condesuyos	2	1		1	2				
La Unión	3	2					1	1	
Islay	1		2						
Otro Dpto.	1				1	2	1	4	4
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	20	11

FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 37

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha una TNA de 0.66 x 100,000 Hab. (Cuadro 14) De enero a la fecha tenemos un acumulado de 08 casos; procedentes de los distritos de La Joya y Camaná.

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 12 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios (75.0 %), Tumbes (16.7 %) y Loreto (8.3 %).

Leishmaniasis

Esta semana no se notifico ningún caso. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 06 casos, con lesión muco-cutánea 50.0 % y lesión cutánea 50.0 %. Los casos proceden de otros departamentos, de Cusco (50 %), Madre de Dios (33.33 %) y Junín (16.67 %).

Dengue

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

