

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(46) 2008



EDITORIAL

REEVALUAR LA PREVENCIÓN DEL VIH (I)

"Solo" no es válido para la prevención del VIH.

El ONUSIDA promueve que los países implanten programas de prevención del VIH que realmente reduzcan el número de nuevas infecciones. Esto requiere una combinación estratégica de intervenciones dirigidas a las poblaciones más vulnerables y expuestas al riesgo de infección, que utilicen métodos apropiados y actualizados para el cambio social y de comportamiento.

La palabra "solo" no es válida para el sida, ya sea solo tratamiento, solo prevención, solo preservativos, solo abstinencia o solo circuncisión masculina. En realidad, todo es necesario, un enfoque verdaderamente integral. Para el ONUSIDA, los tres pilares de una respuesta efectiva e amplia, según avanzamos hacia el acceso universal, son la prevención, el tratamiento y la atención y el apoyo relacionados con el VIH.

Desde su creación en 1996, el ONUSIDA ha apoyado actuaciones de prevención integrales que combinan estrategias para responder a las necesidades reales. Los países deben determinar qué combinación de intervenciones es más adecuada tras analizar su epidemia y el estado de la respuesta nacional. Parte de este análisis debe consistir en una evaluación de la efectividad de la respuesta en las poblaciones y entornos pertinentes. Esta postura fue adoptada por los estados miembro cuando adoptaron el documento de posición política del ONUSIDA sobre la intensificación de la prevención del VIH en junio de 2005.

Recientemente, en un artículo publicado en un foro de políticas de la revista Science, el Dr. Malcom Potts y otros nueve autores pidieron que se "reevaluara la prevención del VIH". El ONUSIDA está completamente de acuerdo en que se debería monitorizar y evaluar regularmente la repercusión de los programas, pero discrepamos en las propuestas limitadas que ofrecen estos autores. Estas incluyen sus interpretaciones sobre los vínculos entre el VIH y la pobreza, la efectividad de los preservativos y del asesoramiento y las pruebas del VIH como herramientas de prevención, la necesidad de promover la circuncisión masculina y la reducción del número de parejas sexuales, en perjuicio de otros programas de prevención. Asimismo, nos gustaría aclarar cómo evalúa el ONUSIDA qué recursos son necesarios para prevenir el VIH en países con epidemias generalizadas.

El sida es una epidemia mundial. Sin embargo, existen diferentes epidemias, cada una con sus propias características y contextos. Las epidemias del VIH difieren en su dinámica y sus causas, por lo que una estrategia de prevención determinada (como el tratamiento de las ITS o la promoción de preservativos) puede ser efectiva en un escenario o lugar epidemiológico concreto (por ejemplo en epidemias tempranas o concentradas) y no serlo en otros (epidemias en fase avanzada o generalizadas). Por lo tanto, la selección y ampliación de estrategias de prevención deben basarse en pruebas tanto de la situación local como de la efectividad de los programas.

Un análisis exhaustivo de esta información concluye necesariamente que se necesita una combinación de medidas de prevención que no solamente incluya estrategias centradas en la vulnerabilidad y el riesgo individual (como la circuncisión masculina), sino que también aborden los factores sociales que provocan éstos. Entre estos factores se encuentran la desigualdad de género, el estigma y la discriminación relacionados con el VIH y las violaciones de los derechos humanos. En el 60º aniversario de la Declaración Universal de Derechos Humanos, sería lamentable dar un paso atrás y defender solo aquellas medidas que se centran en el riesgo individual.

Las Directrices prácticas del ONUSIDA para intensificar la prevención del VIH indican cómo ayudar a los países a ampliar los programas de prevención que se basan en pruebas y en la naturaleza de sus epidemias, teniendo presente la importancia de proteger a las poblaciones más expuestas y de actuar urgentemente para cambiar las normas sociales, políticas y otras cuestiones sociales que aumentan la vulnerabilidad y el riesgo de infección.

Fuente: www.unaids.org

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz
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 :

Edificio Independencia Block-E Oficina. 418
Esquina Paucarpata e Independencia

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

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

Contenido

EDITORIAL
REEVALUAR LA PREVENCIÓN DEL VIH (I)
(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

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 992 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 17.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia 10 casos x 1,000 menores de cinco años. El 92.13 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 7.87 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 17.2 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Coporaque (53.3), Cayarani (52.6), Sta Isabel de Siguan (50.0), Polobaya (47.2), Mollebaya (35.3), Quequeña (31.7), Islay (28.6), Chala (28.2), Tapay (26.7), y Chichas (26.4 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

SEMANAS	ENERO					FEBRERO					MARZO				
	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		

SEMANAS	ABRIL					MAYO					JUNIO				
	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		

SEMANAS	JULIO					AGOSTO					SETIEMBRE				
	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	643		
EDA DISENT.	47	54	52	52	43	38	28	41	33	44	42	36	33		
HOSPITALIZADOS	8	7	9	4	12	4	17	11	2	3	6	5	3		
FALLECIDOS	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0		

SEMANAS	OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE				
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52		
EDA ACUOSA A.	675	635	770	732	761	822	914								
EDA DISENT.	48	42	60	61	62	80	78								
HOSPITALIZADOS	5	1	4	11	11	6	6								
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	1	0								

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 43486 casos, con una incidencia acumulada de 426 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 53.2 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 43 a la semana 46 que los casos de EDAS han disminuido en 1.2 %, y en la semana 46 han disminuido en 3.0 %.

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

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 46				ACUMULADO A LA S.E. 46				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	914	824	78	48	41090	33067	2396	1598	43486	426,10	34665	3127,61
Arequipa	663	589	43	28	29048	23991	1716	1066	30764	397,45	25057	2980,84
Camana	51	32	1	1	2141	1283	41	36	2182	479,24	1319	2667,07
Caraveli	28	27	3	1	1507	1084	27	25	1534	556,40	1109	3703,70
Islay	37	32	4	1	1576	1234	20	17	1596	364,80	1251	2632,63
Caylloma	76	62	7	9	3387	2136	334	270	3721	543,45	2406	3235,70
Condesuyos	19	28	8	0	893	857	115	0	1008	640,41	857	5016,39
Castilla	32	36	3	2	1784	1775	64	95	1848	597,48	1870	5568,46
La Union	8	18	9	6	754	707	79	89	833	572,90	796	5034,79

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

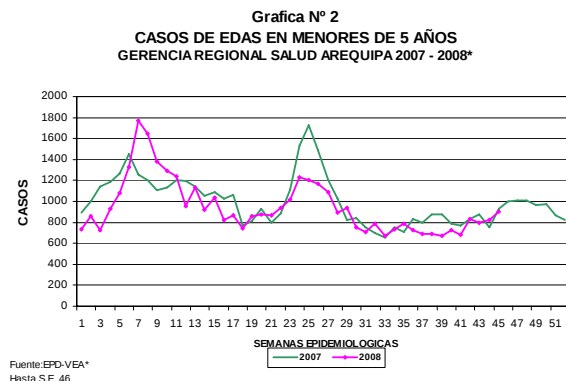
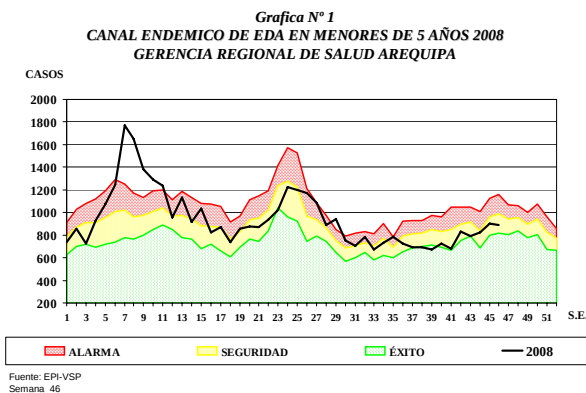
Fallecidos por EDA :

Esta semana no se notifico ningún fallecido. De enero a la fecha tenemos un acumulados de 12 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 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 6.53 % de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 4190 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 4.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 41 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con 59.1 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Mollebaya (188.2) x 1000 < de 5 años, Pocsi (180.0), Atiquipa (155.6), Quilca (129.6), Yarabamba (127.3), Charcana (127.2), Jaquí (120.0), Cayarani (105.3), Sibayo (101.4) Típan (100.0).

Cuadro N° 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	

	ABRIL				MAYO					JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3718	5154	5466	5614	5105	5576	5719	6477	6429	6279	6272	6709	5597
NEUMONIA	48	74	56	55	69	61	85	68	84	94	72	86	63
SOBA	157	168	170	223	206	212	215	263	250	233	252	277	243
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0

	JULIO					AGOSTO				SEPTIEMBRE			
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	3933
NEUMONIA	101	90	75	71	81	63	61	29	60	43	61	52	39
SOBA	244	232	272	298	263	256	194	168	208	26	246	166	198
FALLECIDO	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0

	OCTUBRE					NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	3896	3250	3640	3882	4067	4376	4190						
NEUMONIA	42	50	44	36	29	32	38						
SOBA	170	142	156	155	203	215	181						
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	1						

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 202997 casos, con una prevalencia acumulada de 1989 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

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

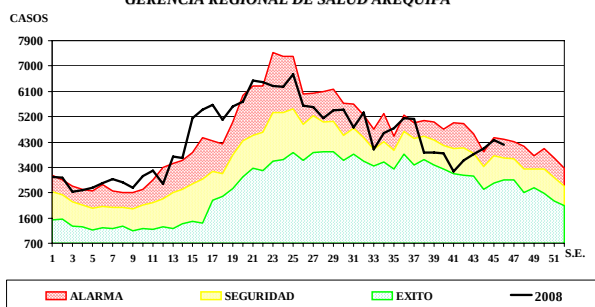
período de la semana 43 a la semana 46 las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 6.3 %, y en la semana 46 han disminuido en 3.7%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Camaná, Condesuyos, y Caravelí. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

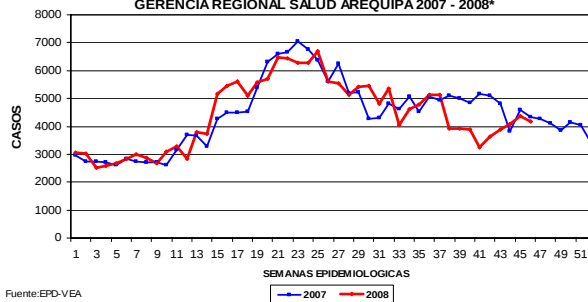
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 46				ACUMULADO A LA S.E. 46				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	4190	3,78	6103	59,80	202997	183,15	289097	3734,96	4065,51
Arequipa	2951	3,51	4229	54,64	146703	174,52	202268	2613,18	3801,40
Camana	232	4,69	306	67,21	10012	202,45	12036	2643,53	4082,36
Caraveli	159	5,31	139	50,42	7196	240,32	8134	2950,31	4688,07
Islay	217	4,57	230	52,57	8314	174,96	10607	2424,46	3646,09
Caylloma	292	3,93	586	85,58	14550	195,67	24479	3575,14	4806,23
Condesuyos	93	5,44	214	135,96	4006	234,49	8862	5630,24	6896,77
Castilla	174	5,18	242	78,24	8847	263,44	15290	4943,42	6581,32
La Union	72	4,55	157	107,98	3369	213,09	7421	5103,85	6250,00

Fuente: EPID - V.S.P.

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

Fuente: EPI-VSP
Semana 56

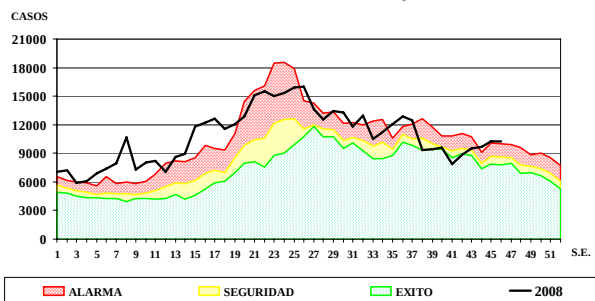
Grafica N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*

Fuente: EPO-VEA
Hasta S.E. 46

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

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 1.76 %, de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 4).

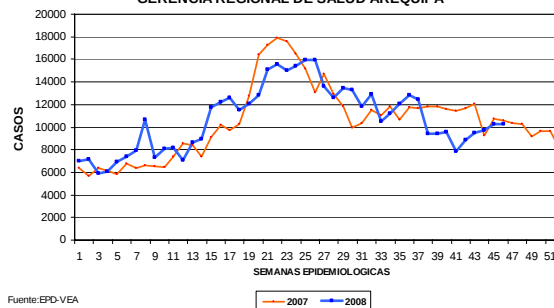
Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 46

Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 2.64% 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 10293 casos de IRAS en todas

Grafica N° 6
CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2007 - 2008*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPO-VEA
* Hasta S.E. 46

las edades, teniendo un incremento de 0.1 % con relación a la semana anterior y una disminución de 2.7 % con relación a la semana 46 del año anterior.

Este año las IRAS en todas las edades se han incrementado en 0.48 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 38 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 15.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.37casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con una tasa de 2.06 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Yarabamba con 36.36 x 1000 < de 5 años, Puyca (10.31, Chiguata (4.01), Camaná (3.39), Chivay (3.29), Aplao (2.56), Sta. Rita de Sigüas (2.42), Majes (2.12), La Joya (0.48) y Miraflores (0.45).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 46				ACUMULADO A LA S.E. 46				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	38	0,03	48	0,47	2455	2,21	3531	45,62	49,45
Arequipa	19	0,02	34	0,44	1878	2,23	2955	38,18	52,65
Camana	4	0,08	1	0,22	127	2,57	57	12,52	34,07
Caraveli	0	0,00	1	0,36	66	2,20	74	26,84	42,81
Islay	0	0,00	0	0,00	41	0,86	44	10,06	16,38
Caylloma	10	0,13	7	1,02	175	2,35	236	34,47	50,61
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	21	1,23	30	19,06	27,33
Castilla	2	0,06	4	1,29	116	3,45	91	29,42	56,44
La Union	3	0,19	1	0,69	31	1,96	44	30,26	43,44

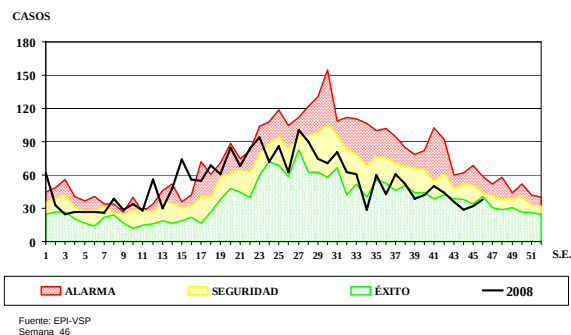
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2455 casos, con una prevalencia acumulada de 24.06 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

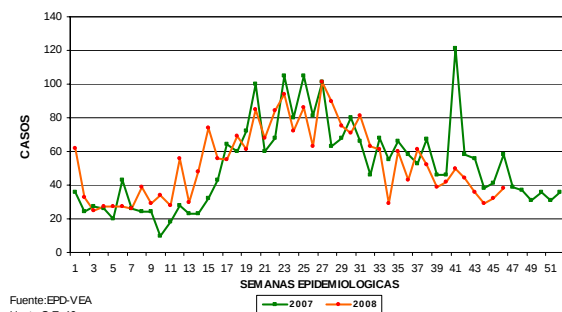
periodo de la semana 43 a la semana 46 que las neumonías han disminuido en 43.0 % y en la semana 46 han disminuido en 52.6 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Castilla, Camaná, Caylloma y Caravelí. (Cuadro 5).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



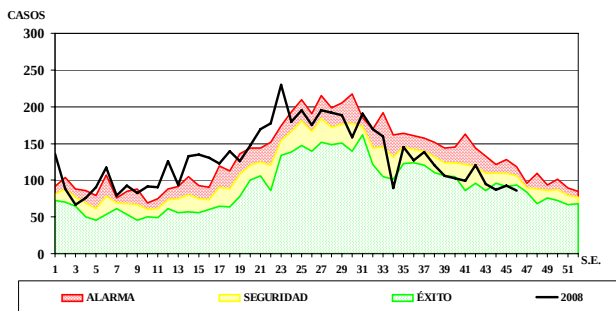
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

GRAFICA N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*



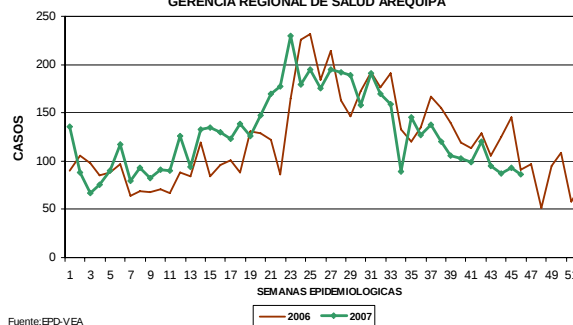
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.01 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 44.18 %. (Grafica 8).

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 46

Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2007 - 2008*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPO-V/EA
Hasta S.E. 46

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)

Esta semana se notificaron 86 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 7.5% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 46 del año anterior presenta una disminución de 31.2 %. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana se notifico 01 fallecido de 01 mes de edad, procedente del distrito de Majes, provincia de Caylloma, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 17 fallecidos.

En los mayores de cinco años, con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 98 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2002 - 2008*

PROVINCIAS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	-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	17	98
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	12	89
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	4	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. 46

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 181 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 18.8 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.77 x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue: Camaná con 9.01 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Yarabamba 27.3 x 1000 menores de 5 años, Camaná (25.4), J. M. Quimper (15.8), Bella Unión (15.6), Cahuacho (12.2), Mcal. Cáceres (10.1), Deán Valdivia (8.9), Islay (7.8), Cocachacra (5.1) y Mollendo (4.6).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

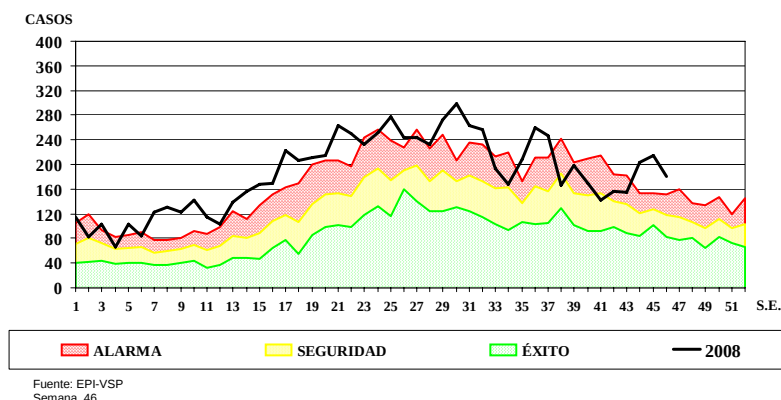
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 46				ACUMULADO A LA S.E. 46				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	181	0,16	419	4,11	8501	7,67	12710	164,21	175,24
Arequipa	103	0,12	318	4,11	5236	6,23	10359	133,83	169,88
Camana	41	0,83	35	7,69	1314	26,57	798	175,27	391,05
Caraveli	7	0,23	7	2,54	234	7,81	247	89,59	147,09
Islay	23	0,48	28	6,40	899	18,92	612	139,89	291,17
Caylloma	7	0,09	14	2,04	236	3,17	273	39,87	62,68
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	9	0,53	12	7,62	11,26
Castilla	0	0,00	17	5,50	553	16,47	395	127,71	258,49
La Union	0	0,00	0	0,00	20	1,27	14	9,63	19,69

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 8526 casos, con una prevalencia acumulada de 83.5 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 43 a la semana 46 que las SOBA-asma han incrementado en 4.7 %, y en la semana 46 han incrementado en 29.8 %.

Grafica N° 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 16.0 % de casos mas 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 185

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 30.16 % con respecto al total de casos regional

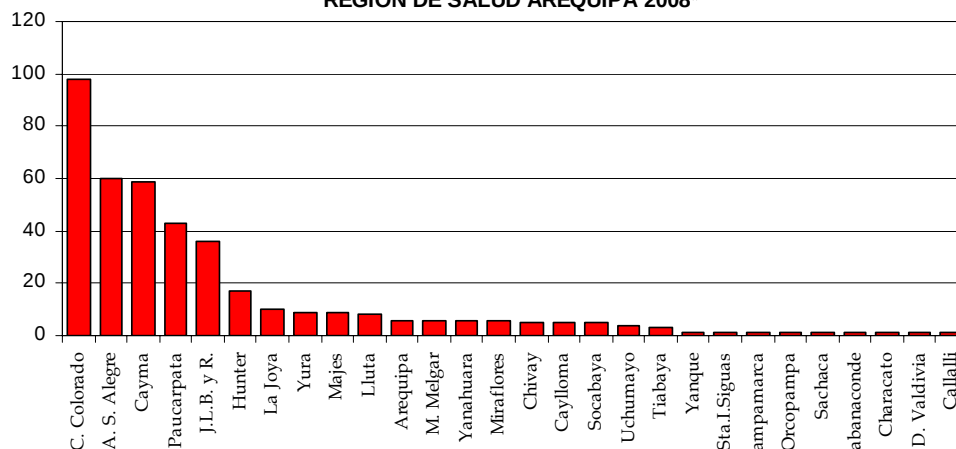
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 7 casos sospechoso de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 33.96 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, esta semana. Tenemos de enero a la fe-

cha; en **Parálisis Flácida Aguda**, una TNA de 1.89 x 100,000 de menores de 15 años, en **Tos Ferina**, una TNA de 2.64 x 100,000 Hab., en **Tétanos**, una TNA de 0.08 x 100,000 Hab. y en **Hepatitis B**, teniendo una TNA. 1.07 x 100.000 Hab. (Cuadro 8)

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008*



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 46

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	6	0	2	4
TOS FERINA	32	0	22	10
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	411	0	389	22
TETANOS	1	1	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	13	13	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 46
Fuente: OF. EPI - VSP

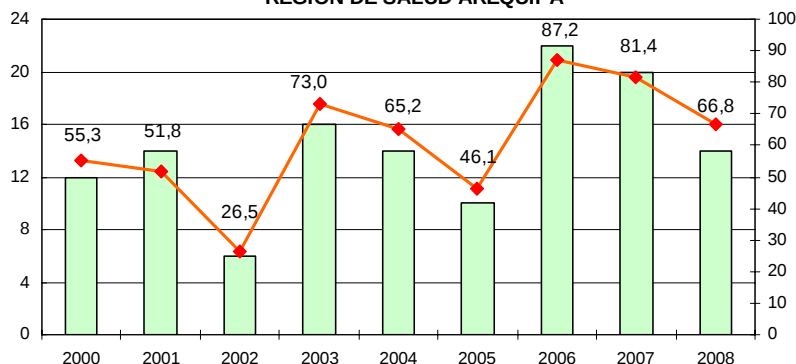
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 14 casos, que proceden de las provincias de Arequipa (50.0%), Castilla (14.3%) y Caravelí (7.1), y de otras regiones (28.6 %).

De enero a la fecha tenemos una RMM de 66.8 x 100,000 nacimientos. (Grafica 13).

Grafica N° 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2008*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPID - VEA
* SEMANA 46

Casos RMM

Cuadro N° 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	7
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	14

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 46

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha una TNA de 1.98 x 100,000 Hab. (Cuadro 14) De enero a la fecha tenemos un acumulado de 24 casos; procedentes de las provincias de Arequipa (58.3%), Castilla (20.8%), Caylloma (8.3%), Caravelí (8.3%) y Castilla (4.2).

Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 15 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios (80.0 %), Tumbes (13.3 %) y Loreto (6.7 %).

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, con lesión cutánea 55.6 % y muco-cutánea 44.4 %. Los casos proceden de otros departamentos, de Madre de Dios (55.6), Cusco (33.3 %), y Junín (11.1 %).

Dengue

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

ENFERMEDAD DE CHAGAS 1998 - 2008*
REGION DE SALUD AREQUIPA

