

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(47) 2008



EDITORIAL

REEVALUAR LA PREVENCIÓN DEL VIH (II)

Pobreza y VIH

¿Tienen las personas que viven en la pobreza más probabilidades de infectarse por el VIH? Habría que replantearse algunas creencias y suposiciones bastante extendidas que identifican la pobreza como una de las causas subyacentes e inmediatas de la transmisión del VIH. La razón principal para incluir la pobreza en las respuestas nacionales al sida se basa en un principio de equidad, no en la creencia de que la pobreza cause necesariamente el sida.

Un análisis del ONUSIDA sobre la riqueza nacional y la prevalencia del VIH, así como diferentes encuestas de demografía y salud, muestran que la relación entre pobreza por una parte, y vulnerabilidad y riesgo frente al VIH por otra, es muy compleja. Estos estudios no respaldan la creencia de que las personas que viven en la pobreza tienen más posibilidades de infectarse por el VIH. El análisis sugiere que existen múltiples asociaciones entre el nivel de riqueza y el riesgo y la vulnerabilidad. Por ejemplo, en situaciones de relativo bienestar económico y paz, la disponibilidad y movilidad de ingresos mejora, lo que facilita el acceso a relaciones sexuales remuneradas. Por otra parte, la pobreza, especialmente en el caso de mujeres y niñas, puede impedirles acceder a información y a servicios de salud, incluidos los del VIH, y puede asimismo aumentar la inseguridad alimentaria. La inseguridad alimentaria puede desembocar en un aumento de las relaciones sexuales remuneradas o del número de parejas sexuales, lo que conlleva un mayor riesgo de exposición al VIH. Aunque hemos refutado la suposición simplista de que "la pobreza causa sida", las desigualdades económicas o la disparidad de recursos todavía pueden ser un factor importante que subyace a la vulnerabilidad ante el VIH y, en algunos contextos, la pobreza puede obligar a las personas a mantener relaciones sexuales remuneradas, en las que el riesgo de infección es evidente.

Prevenir la transmisión sexual del VIH: no existen soluciones simples

En el mundo real, los programas normalmente comprenden una serie de medidas, y no es necesariamente adecuado separar los distintos elementos que los componen. Por ejemplo, el asesoramiento y las pruebas del VIH, la educación inter pares, el tratamiento de ITS y la promoción de preservativos se ofrecen normalmente de manera integrada. Por ejemplo, existen pocos programas nacionales o subnacionales que promuevan el uso del preservativo de manera aislada, sino que normalmente promueven diferentes elementos para el cambio de comportamiento, por lo que es difícil evaluar el impacto de los preservativos por sí solos.

Reducir el número de parejas sexuales (incluidas parejas comerciales, habituales y ocasionales) así como hacer frente al estigma y la discriminación, han sido medidas esenciales en el descenso de la incidencia y la prevalencia del VIH en diferentes países, como Etiopía, Kenya, Tailandia, Uganda y Zimbabwe.

Debemos abordar de manera más eficiente el cambio de comportamiento, especialmente en el contexto de múltiples parejas sexuales. Como indica el artículo de Potts et al, "hay pocas medidas para reducir el número de parejas sexuales que hayan demostrado ser útiles y que puedan aplicarse a gran escala". Se necesitan inversiones urgentemente para implantar estas medidas. Debemos asimismo seguir investigando sobre cómo promover con éxito el cambio de comportamiento para reducir el número de parejas sexuales, fomentar las relaciones seguras en parejas habituales y parejas serodiscordantes, y lograr además que estos comportamientos se mantengan a lo largo del tiempo. El ONUSIDA ha trabajado con gobiernos, asociados de la sociedad civil y expertos académicos, tanto a nivel mundial como en África meridional (donde el problema es más grave), para mejorar y ampliar las respuestas de prevención del VIH dirigidas a parejas serodiscordantes y a parejas habituales.

Fuente: www.unaids.org

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubillus
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 IndependenciaCorreos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe
epidemiologia@saludarequipa.gob.peTeléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL
REEVALUAR LA PREVENCIÓN DEL VIH (II)
(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 1017 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 11.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia 10 casos x 1,000 menores de cinco años. El 93.12 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 6.88 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue La Unión con 20.6 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Caylloma (63.7), Sta. Isabel de Siguan (50.0), Tuti (47.1), Achoma (37.4), Mollebaya (35.3), Lari (35.1), Cabanaconde (34.2), Tauría (33.3), M. N. Valcárcel (32.7), y Alca (31.6 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	0	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					SEPTIEMBRE				
	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	947							
EDA DISENT.	48	42	60	61	62	80	78	70							
HOSPITALIZADOS	5	1	4	11	11	6	6	6							
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	1	0	0							

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 44503 casos, con una incidencia acumulada de 436 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.9 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 44 a la semana 47 que los casos de EDAS han disminuido en 0.7 %, y en la semana 47 han incrementado en 1.6 %.

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				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	947	882	70	60	42037	33949	2466	1658	44503	436,06	35607	3212,6
Arequipa	690	636	29	30	29738	24627	1745	1096	31483	406,74	25723	3060,07
Camana	41	32	2	1	2182	1315	43	37	2225	488,69	1352	2733,80
Caraveli	26	25	6	3	1533	1109	33	28	1566	568,01	1137	3797,21
Islay	32	25	6	1	1608	1259	26	18	1634	373,49	1277	2687,35
Caylloma	88	57	15	14	3475	2193	349	284	3824	558,49	2477	3331,18
Condesuyos	18	26	2	1	911	883	117	1	1028	653,11	884	5174,43
Castilla	23	58	9	9	1807	1833	73	104	1880	607,82	1937	5767,97
La Union	29	23	1	1	783	730	80	90	863	593,54	820	5186,59

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

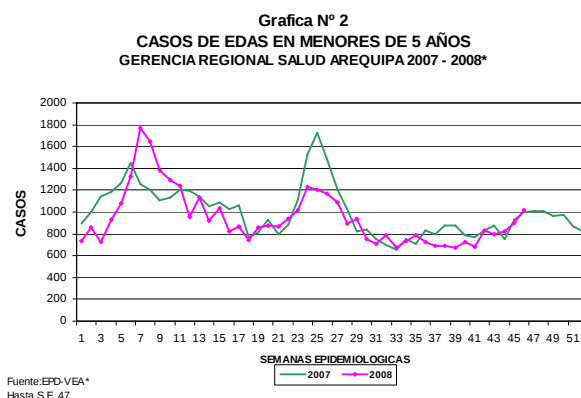
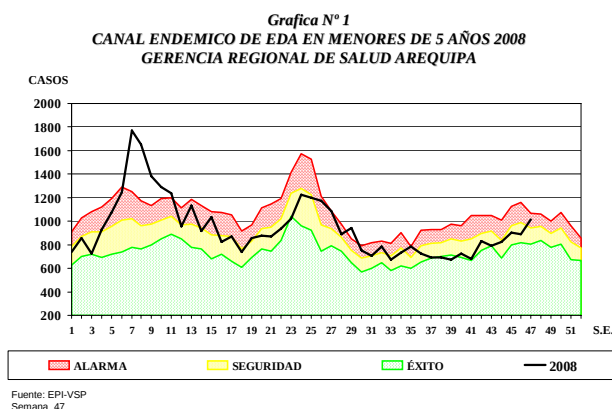
Fallecidos por EDA :

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 alarma, 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 6.14 % 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 4332 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 42 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con 66.1 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Pocsi (240.0) x 1000 < de 5 años, M. N. Valcárcel (195.9), Atiquipa (177.8), Quilca (166.7), Tapay (160.0), Mollebaya (152.9), Sta Isabel de Siguan (150.0), Cahuacho (134.2), Charcana (127.3) y Río Grande (116.1).

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					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	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	4332						
NEUMONIA	42	50	44	36	29	32	38	38						
SOBA	170	142	156	155	203	215	181	193						
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	1	0						

FUENTE: EPI/VEA

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 207329 casos, con una prevalencia acumulada de 2032 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

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

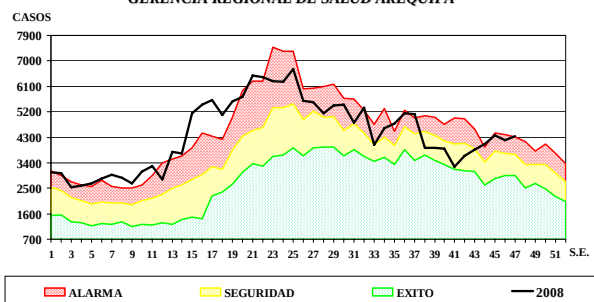
período de la semana 44 a la semana 47 las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 0.3 %, y en la semana 47 han incrementado en 1.3%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Camaná, Condesuyos, y Caravelí. (Cuadro 4).

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

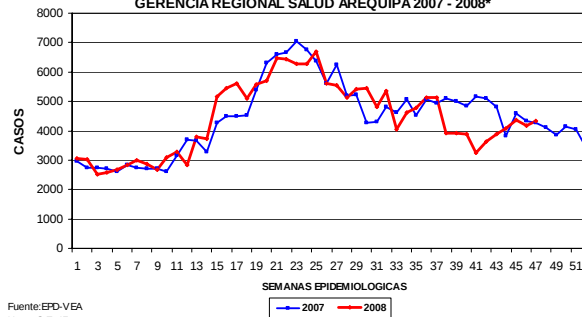
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	4332	3,91	6500	63,69	207329	187,06	295597	3818,93	4155,01
Arequipa	3060	3,64	4594	59,35	149763	178,16	206862	2672,53	3884,78
Camana	276	5,58	298	65,45	10288	208,03	12334	2708,98	4188,64
Caraveli	166	5,54	165	59,85	7362	245,87	8299	3010,16	4789,30
Islay	168	3,54	230	52,57	8482	178,50	10837	2477,03	3722,78
Caylloma	302	4,06	589	86,02	14852	199,74	25068	3661,17	4915,95
Condesuyos	104	6,09	201	127,70	4110	240,58	9063	5757,94	7060,24
Castilla	178	5,30	278	89,88	9025	268,75	15568	5033,30	6705,66
La Union	78	4,93	145	99,72	3447	218,03	7566	5203,58	6379,17

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 47

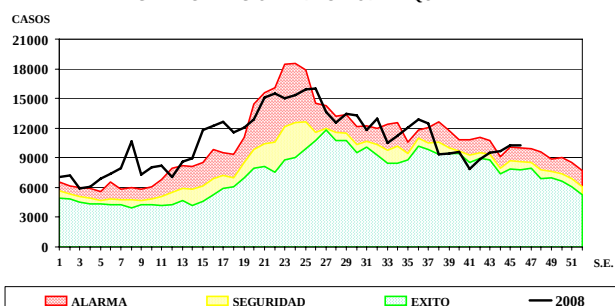
Grafica N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*

Fuente: EPD-VEA
Hasta S.E. 47

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de epidemia, con 0.18 % de casos mas de lo 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 disminuido en 1.81 %, de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 4)

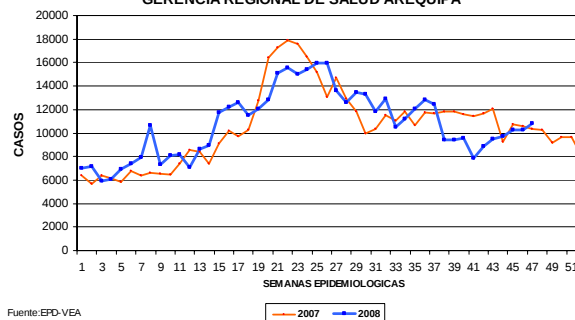
Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 47

Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 7.48% 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 10832 casos de IRAS en todas

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

Fuente: EPD-VEA
* Hasta S.E. 47

las edades, teniendo un incremento de 5.2 % con relación a la semana anterior y un incremento de 4.3 % con relación a la semana 46 del año anterior.

Este año las IRAS en todas las edades se han incrementado en 1.01 % 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 el mismo número de casos que la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.37 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con una tasa de 2.26 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Viraco con 12.90 x 1000 < de 5 años, Yarbamba (9.09), Chiguata (8.03), Aplao (6.42), Alca (5.26), Vitor (4.02), Yanaquihua (2.44), Majes (1.32), Samuel Pastor (0.81) y C. Colorado (0.49)

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				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	53	0,52	2493	2,25	3584	46,30	50,21
Arequipa	23	0,03	42	0,54	1901	2,26	2997	38,72	53,35
Camana	1	0,02	0	0,00	128	2,59	57	12,52	34,25
Caraveli	0	0,00	0	0,00	66	2,20	74	26,84	42,81
Islay	0	0,00	2	0,46	41	0,86	46	10,51	16,76
Caylloma	5	0,07	6	0,88	180	2,42	242	35,34	51,97
Condesuyos	1	0,06	0	0,00	22	1,29	30	19,06	27,87
Castilla	7	0,21	3	0,97	123	3,66	94	30,39	59,17
La Union	1	0,06	0	0,00	32	2,02	44	30,26	44,02

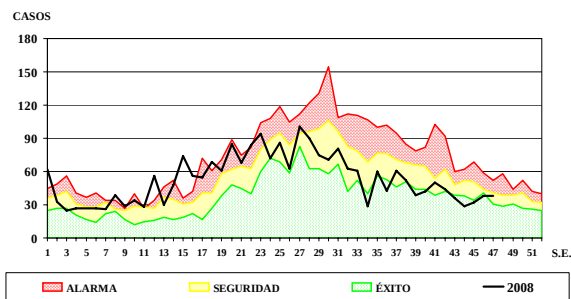
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2493 casos, con una prevalencia acumulada de 24.43 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 44 a la semana 47 que las neumonías han disminuido en 28.5 % y en la semana 47 han disminuido en 2.6 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Castilla, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

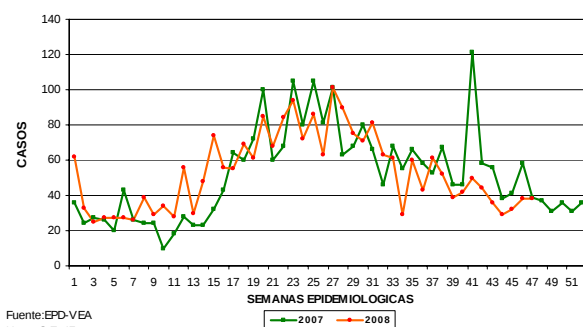
Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 47

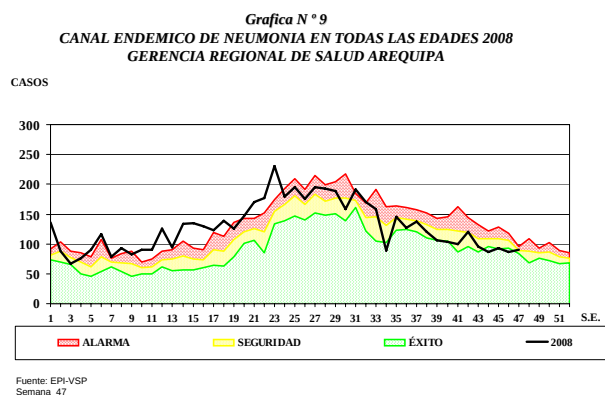
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

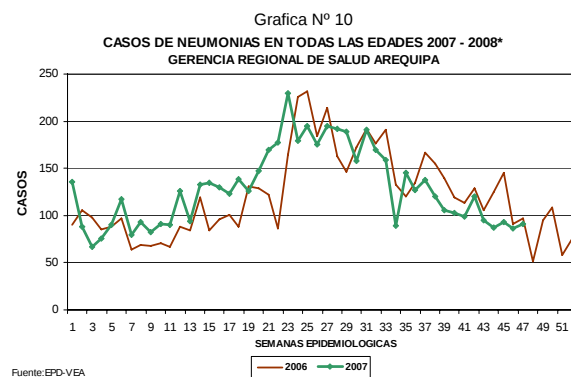


Fuente: EPO-VEA
Hasta S.E. 47

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.02 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 41.75 %. (Grafica 8).



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



Esta semana se notificaron 91 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 5.8% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 47 del año anterior presenta un incremento de 2.2 %. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. 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. 47

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 193 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 6.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.89 x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue: Islay con 7.54 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Aplao 21.8 x 1000 menores de 5 años, Islay (18.2), Mcal. Cáceres (16.2), J. M. Quimper (13.2), Camaná (12.7), Deán Valdivia (8.9), Mollendo (8.7), Chiguata (8.0), Caravelí (5.6) y Punta de Bombón (5.2).

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

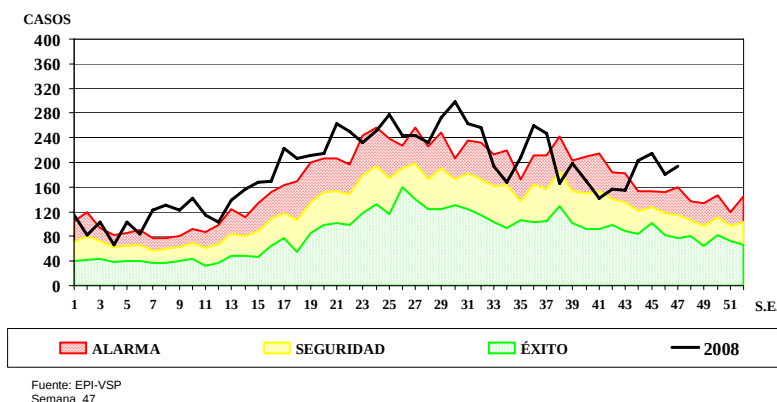
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	193	0,17	441	4,32	8694	7,84	13151	169,90	180,48
Arequipa	103	0,12	377	4,87	5339	6,35	10736	138,70	175,11
Camana	30	0,61	21	4,61	1344	27,18	819	179,88	400,50
Caraveli	3	0,10	5	1,81	237	7,92	252	91,40	149,54
Islay	33	0,69	23	5,26	932	19,61	635	145,14	301,96
Caylloma	7	0,09	7	1,02	243	3,27	280	40,89	64,40
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	9	0,53	12	7,62	11,26
Castilla	17	0,51	6	1,94	570	16,97	401	129,65	264,76
La Union	0	0,00	2	1,38	20	1,27	16	11,00	20,85

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 8719 casos, con una prevalencia acumulada de 85.43 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 44 a la semana 47 que las SOBA-asma han incrementado en 20.3 %, y en la semana 47 han incrementado en 6.2 %.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIC 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 17.1 % 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 186 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 30.44 % con respecto al total de casos regional

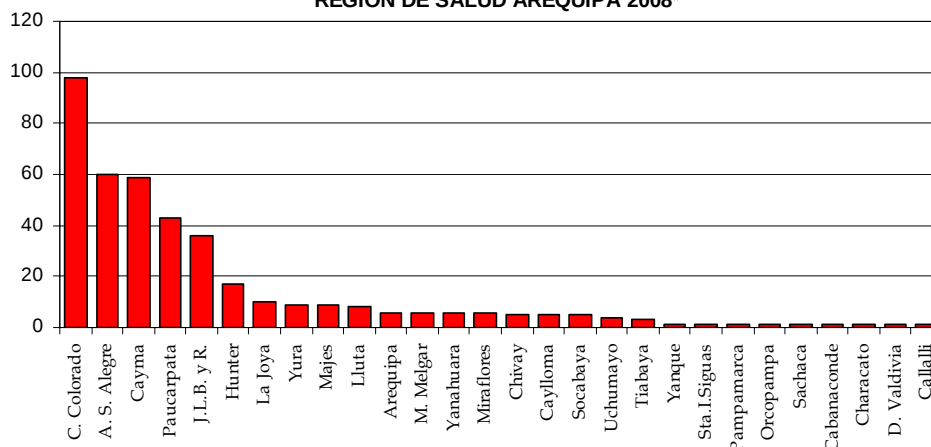
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 5 casos sospechoso de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 34.37 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 47

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	416	0	389	27
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 47
Fuente: OF. EPI - VSP

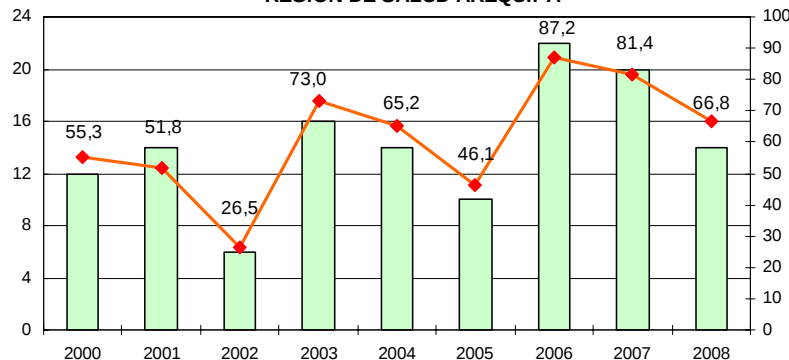
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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 47

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 47

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha una TNA de $1.98 \times 100,000$ 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

