

## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

www.saludareguipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm

**GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA** 



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA



**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(02) 2009** 

#### EDITORIAL

## CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE LA SALUD EN LOS PAISES DE LAS AMERICAS (Parte II)

Los servicios de salud de alta calidad pueden parecer a primera vista un lujo mas allá de los límites presupuestarios de la mayoría de los sistemas de salud, sin embargo en muchos casos la mejora de la calidad no cuesta nada, mas bien vale oro.

La atención con calidad es esencial en el éxito de los programas de Atención Primaria de Salud (APS) y los gerentes de salud con presupuestos restringidos no pueden darse el lujo de hacer caso omiso de ellos.

Además de evaluar la cobertura de población y el mérito tecnológico de las intervenciones de salud, los proveedores de salud deben evaluar la calidad de los servicios, el grado en el cuál el servicio se presta de acuerdo a las normas prescritas.

Supongamos, por ejemplo, que luego de efectuada la actual campaña de vacunación contra la Rubéola las metas de tasas de cobertura estimadas se alcanzaron, y en un examen más fondo revela que una gran proporción de las vacunas administradas no fueron eficaces debido al deficiente mantenimiento de la cadena de frio.

En un caso como ese el impacto de la intervención esta comprometido y los recursos se desperdician en virtud de la baja calidad. La cobertura ineficaz no es mejor que su falta total.

Para que la APS tenga éxito, se espera que los proveedores de atención y la comunidad evalúen en forma cooperativa las necesidades de salud y determinen que enfoque permite optimizar la atención dadas las limitaciones de recursos.

La garantía de calidad promueve la confianza, mejora la comunicación y fomenta una comprensión más clara de las necesidades y expectativas de la comunidad. Si los proveedores no ofrecen servicios de calidad, no lograrán granjearse la confianza de la población y las personas recurrirán al sistema de salud únicamente cuando estén en extrema necesidad de atención curativa.

Tal situación es especialmente desafortunada en nuestro medio, en donde la atención preventiva para salvar vidas tales como inmunización, vigilancia del crecimiento, planificación familiar y atención prenatal depende de la voluntad de la participación de las comunidades.

La garantía de calidad también ofrecen a los trabajadores de salud una oportunidad de sobresalir, con lo cual aumenta la satisfacción laboral, el respeto de la comunidad.

Las graves restricciones de recursos limitan la capacidad que tienen los sistemas de salud de ofrecer aumentos de sueldos y progreso profesional como premio como por el buen desempeño pero estos no son siempre necesarios para mejorar la calidad. Muy a menudo la calidad es un premio en si misma.

La garantía de calidad es un enfoque sistemático para que las personas y los equipos se den cuenta de la importancia de la excelencia y suministra al equipo de salud los instrumentos necesarios para evaluar los niveles de desempeño actuales y facilitar el mejoramiento continuo.

## 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:

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

CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE LA SALUD EN LOS PAISES DE LAS AMERICAS (Parte II) (Dr. lorge Velarde)

## 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 977 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 21.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.3 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 5.7 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue La Unión con  $18.0 \times 1000 <$  de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (95.2), Mollebaya (66.7), Caylloma (43.7), Charcana (61.5), Quilca (50.0), Toro (43.9), Quechualla (33.3), Andagua (43.1), Uchumayo (26.6), y San Juan de3 Siguas (25.3 x 1000 < 5 años).

Cuadro № 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2009

		ENE	RO		FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	714	921											
EDA DISENT.	49	56											
HOSPITALIZADOS	7	4											
FALLECIDOS	0	0											

FUENTE: EPI/VEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 1740 casos, con una incidencia acumulada de 14 niños afectados por cada 1.000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 52.2~% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el

período de la semana 1 a la semana 02, que los casos de EDAS este año han incrementado en 8.5 % y con relación a la semana 02 del año anterior han incrementado en 12.5 %

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

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2009
REGION DE SALUD AREQUIPA

	<u> </u>	VEOE DI	LA S.E.	2	۸۵	UMULADO		E 2	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
	C/	4303 DI	LA S.E.		AC	DIVIOLADO	A LA S.	E. Z	IUIA	L EDAS	ACOMOL	.ADA3	
PROVINCIA	EDA Acuosa		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	921	862	56	34	1635	1536	105	76	1740	14,15	1612	146,17	
Arequipa	614	575	28	17	1069	1043	65	47	1134	12,14	1090	130,16	
Camana	57	35	1	1	104	63	2	1	106	19,38	64	130,43	
Caraveli	20	24	4	0	53	50	4	0	57	17,28	50	169,06	
Islay	50	62	3	3	90	96	9	10	99	19,10	106	227,97	
Caylloma	87	51	19	12	141	91	23	17	164	19,49	108	143,11	
Condesuyos	18	31	1	0	49	51	1	0	50	27,07	51	307,93	
Castilla	44	54	0	1	82	94	1	1	83	22,71	95	289,88	
La Union	31	30	0	0	47	48	0	0	47	27,31	48	311,08	

Fuente: EPID - V.S.P.

\*Tasa X 1000 \*\*Tasa X 100000

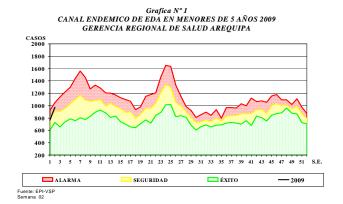
## Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no se ha reportado ningún caso fallecido.

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 incrementado en 8.5~% de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 2)





Grafica Nº 2

## Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2669 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 13.1 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 22 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con  $36.6 \times 1000$  menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Tomepampa (229.2)  $\times 1000 <$  de 5 años, Ayo (119.1), Mollebaya (104.8), Pocsi (92.6), Río Grande (89.4), Ichupampa (75.3), Callalli (74.6), Sayla (74.1), Lomas (73.0).y Caylloma (72.0).

# Cuadro № 3 IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2009

		ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
IRA	3019	2669												
NEUMONIA	47	23												
SOBA	118	65												
FALLECIDO	0	1												
FLIENTE: EDI/VEA					•									

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 5688 casos, con una prevalencia acumulada de 5

niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 2 que las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 7.2 % y en relación a la semana 2 del año anterior han disminuido

en 13.9 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Unión, Condesuyos, Caylloma y Caravelí. (Cuadro 4).

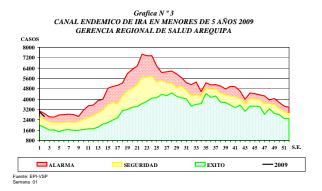
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 2		J	2	Tasa Total		
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Mend	res 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	2669	21,71	3903	3,54	5688	46,26	8094	9,66	112,43
Arequipa	1858	19,90	2652	3,17	4119	44,11	5696	6,80	105,44
Camana	133	24,32	136	2,77	260	47,54	263	5,36	95,90
Caraveli	68	20,61	130	4,40	163	49,41	221	7,47	116,81
Islay	128	24,69	234	5,03	249	48,03	411	8,84	127,70
Caylloma	270	32,09	336	4,45	519	61,68	797	10,56	156,89
Condesuyos	64	34,65	118	7,12	117	63,35	226	13,65	186,32
Castilla	85	23,26	173	5,28	144	39,40	272	8,30	114,20
La Union	63	36,61	124	8,04	117	67,98	208	13,48	189,49

Fuente: EPID - V.S.P.

Según el canal endémico de IRAS en los menores d e 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 7.2 %, de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4



Grafica Nº 4

CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2008 - 2009\*

7000
6000
5000
3000
2000
1000

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

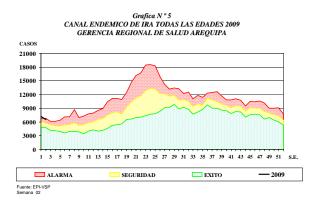
Esta semana se notificaron 6572 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 8.8~% con rela-

ción a la semana anterior y una disminución de 8.5~% con relación a la semana  $2~{\rm del}$  año 2008.

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 EPIDE

Este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 3.1~% en el período de las 2~primeras semanas, con relación al año anterior. (Grafica 6).





## Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 23 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 104.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.06 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con una tasa de  $0.55 \times 1000$  menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Quilca con  $16.67 \times 1000 <$  de 5 años, Chivay (2.71), Mcal. Cáceres (1.67), Camaná (0.72), Tiabaya (0.65), La Joya (0.39), M. Melgar (0.36), Cayma (0.34), Alto Selva Alegre (0.25) y C. Colorado (0.24).

CUADRO № 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 2			ACUMULADO	A LA S.E.	2	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	23	0,19	40	0,04	70	0,57	95	0,11	1,35	
Arequipa	18	0,19	32	0,04	49	0,52	74	0,09	1,32	
Camana	3	0,55	1	0,02	5	0,91	3	0,06	1,47	
Caraveli	0	0,00	0	0,00	10	3,03	1	0,03	3,35	
Islay	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	
Caylloma	2	0,24	2	0,03	2	0,24	7	0,09	1,07	
Condesuyos	0	0,00	2	0,12	0	0,00	5	0,30	2,72	
Castilla	0	0,00	3	0,09	2	0,55	4	0,12	1,65	
La Union	0	0,00	0	0,00	2	1,16	1	0,06	1,75	

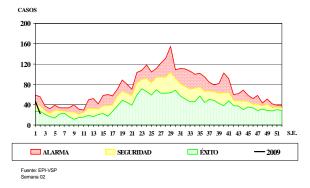
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 70 casos, con una prevalencia acumulada de 0.17 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el

periodo de la semana 1 a la semana 02 que las neumonías este año han disminuido en 26.3 % y en relación a la semana 2 del año anterior han disminuido en 43.5 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Arequipa, Caylloma, y Castilla

Grafica № 7 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009 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 № 8

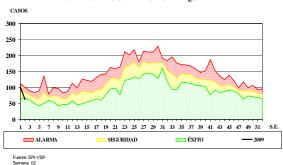
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS

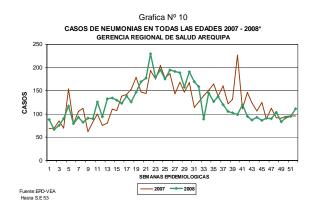
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2008 - 2009\*



Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 42.4 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 36.5 %. (Grafica 8).

Grafica N ° 9 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2009 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA





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

Esta semana se notificaron 63 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 38.2% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 2 del año anterior se tuvo una disminución de 28.4 % (Grafica 10)

## Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notifico un caso de 03 años de edad, procedente del distrito de Hunter, provincia de Arequipa, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

En los mayores de cinco años, esta semana se reportaron 03 casos de 48, 15 y 85 años de edad, procedentes de los distritos de Paucarpata y J. L. Bustamante y R. de la provincia de Arequipa, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 8 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO Nº 6 NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2009\*

PROVINCIAS	2003		2004		2005		2006		2007		20	800	20	009
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	1	8
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	1	7
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Caraveli	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	0	0
Caylloma	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	0	0
Condesuyos	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Castilla	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	0	1
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	Ω

Fuente: EPID - V.S.P.

<sup>\*</sup>Hasta S.E. 02

## Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 65 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 81.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.06 x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con  $2.93 \times 1,000 <$  de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Quilca  $33.3 \times 1000$  menores de 5 años, Atíco (7.47), Camaná (7.2), Islay (4.2), Mollendo (35), Aplao (3.2), Chala (2.3), Ocoña (2.2), Samuel Pastor (2.0) y Punta de Bombón (1.5).

CUADRO № 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

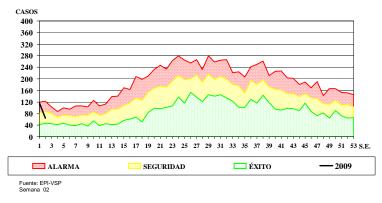
		CASOS DE	LA S.E. 2			2	Tasa Total		
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	65	0,53	113	0,10	183	1,49	202	0,24	3,14
Arequipa	29	0,31	75	0,09	72	0,77	125	0,15	2,12
Camana	16	2,93	12	0,24	46	8,41	25	0,51	13,02
Caraveli	4	1,21	2	0,07	9	2,73	3	0,10	3,65
Islay	11	2,12	18	0,39	34	6,56	36	0,77	13,54
Caylloma	2	0,24	6	0,08	4	0,48	6	0,08	1,19
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	1	0,06	1,09
Castilla	3	0,82	0	0,00	10	2,74	3	0,09	3,57
La Union	0	0,00	0	0,00	7	4,07	3	0,19	5,83

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 183 casos, con una prevalencia acumulada de 0.17~% niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 02 que las SOBA-asma han disminuido en 7.1 % y con relación a la semana 2 del año anterior han disminuido en 27.7%.

Grafica № 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009 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)

El promedio de notificación semanal, este año es de 92

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 36.5 % con respecto al total de casos regional.

## Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 0.48 x 100,000 Hab

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos en **Tos Ferina** una tasa de  $0.24 \times 100,000$  Hab.

## Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso procedente del distrito de Chaparra, provincia de Cara-

velí, reportado por el C. S. de Chala. De la semana 01 a la fecha tenemos un caso acumulado

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

#### Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

#### **Malaria Vivax**

Esta semana con notificación negativa.

#### Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 1 caso, con lesión cutánea, el caso procede del departamento de Madre de Dios..