

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(16) 2009



EDITORIAL

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES ANTE CASOS DE INFLUENZA EN MEXICO ABRIL 2009

CODIGO: AE - DEVE Nº 03 - 09

Objetivo

Alertar a los servicios de salud del país, ante la ocurrencia de casos de neumonía severa causada por virus influenza A H1N1 en México y el riesgo de ingreso al país; con la finalidad de realizar la detección e investigación epidemiológica inmediata para reducir el riesgo de diseminación en el Perú.

Situación actual

El 23/04/09, el Punto focal de México, reportó 47 casos de neumonía severa con 12 defunciones causadas por el virus de influenza A (H1N1) ocurridas entre el 18 de marzo al 18 de abril del presente año. Asimismo, informan la detección de 7 casos procedentes de EEUU.

Ante el brote presentado el gobierno Mexicano ha dispuesto drásticas medidas de control incluyendo el cierre temporal de actividades académicas en escuelas y universidades.

El presente evento, según la evaluación del riesgo realizada por la OMS, cumple con los cuatro criterios para ser considerado como un evento de salud pública de notificación internacional:

- Impacto grave en la salud pública.
- Evento inusual.
- Propagación internacional de la enfermedad.
- Riesgo de interferencia con los viajes o el comercio internacional.

En el país hasta la fecha no se ha identificado casos similares; sin embargo, es necesario fortalecer las actividades de prevención y control de acuerdo a lo establecido en el Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a una Potencial Pandemia de Influenza.

Recomendaciones

1. Los establecimientos de salud del país deben notificar e investigar de manera inmediata todo caso o defunción de Infección Respiratoria Aguda Grave Imprevista o Inusual.
2. Todos los establecimientos de salud del país deben, notificar e investigar de manera inmediata todo caso o defunción de Infección Respiratoria Aguda Grave en personas que tengan antecedente de viaje a México o Estados Unidos en los últimos 15 días.
3. Todos los establecimientos del país deben notificar e investigar cualquier brote o conglomerado de infecciones respiratorias agudas graves que se presenten en la comunidad o intrahospitalariamente.
4. Las DIRESA en cuyo ámbito tengan puntos de entrada (Aeropuerto, Puertos y Pasos Fronterizos) desarrollen acciones de educación de los viajeros que arriban o salen del país sobre el brote de influenza presentado en México a fin de que en caso de presentar infecciones respiratorias agudas febriles informen oportunamente a los establecimientos de salud públicos o privados. Se recomienda intensificar el cumplimiento de la declaración general de aeronaves por parte de las aerolíneas internacionales a la Sanidad Internacional y la declaración marítima de sanidad en el caso de puertos.
5. Las DIRESA fortalecerán las medidas de control de infección y bioseguridad en todos los establecimientos de salud del país con énfasis en los hospitales.
6. La DIRESA del país deben prepararse para hacer frente a potenciales crisis de comunicación.
7. Mantener en estado de alerta a los equipos de Alerta-Respuesta a fin de responder oportunamente ante cualquier comunicación o presencia de casos de Infecciones Respiratorias Agudas Graves Inusitadas o Imprevistas y/o brotes o conglomerados de infecciones respiratorias agudas graves.
8. Difundir la presente alerta para conocimiento de todos los establecimientos del sector.
9. Las DIRESA deben implementar sus planes de preparación y respuesta frente a una potencial pandemia de influenza, según sus funciones en los diferentes niveles.

ANEXO

Definición de caso de IRAG Paciente de cualquier edad con historia de aparición súbita de fiebre superior a 38°C y

- Tos o dolor de garganta y
- Disnea o dificultad para respirar y
- Necesidad de hospitalización.

Definición de IRAG inusitado Se consideran casos de IRAG Inusitado:

- Caso de IRAG en trabajador de salud con antecedente de contacto con personas con IRAG;
- Caso de IRAG de causa inexplicable en trabajador con aves/animales;
- Caso de IRAG en personas que han viajado a áreas de circulación del virus de influenza aviar H5N1 o de otra cepa de influenza con potencial pandémico;
- Caso de IRAG en personas previamente sanas, entre 5 y 60 años de edad;
- Defunción por IRAG de causa desconocida;
- Todo caso en que el profesional de salud perciba como un caso inusitado o inusual.
- En la presente situación: todo caso de IRAG en persona con antecedente de viaje a México o Estados Unidos en los 15 días anteriores.

Definición de IRAG imprevisto Todo caso de IRAG causado por un agente ya eliminado o erradicado o no notificado anteriormente.

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 Ángles
Gerente General

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
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
Influenza
(Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

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 878 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 11.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.4 % corresponden a las EDAS Acuosa y el 3.6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 12.5 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huambo (62.5), Río Grande (30.7), Chala (27.6), San A. Chuca (26.3), Jaquí (21.6), Huanuhuanu (21.5), Ichupampa (21.5), San J. Siguas (20.2), Pampacolca (19.4), y Sayla (18.5) x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2009

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	714	921	815	1046	929	973	1040	1012	977	982	1060	1109	934
EDA DISENT.	49	56	68	48	55	38	38	50	45	59	59	55	59
HOSPITALIZADOS	7	4	2	5	7	3	3	7	6	9	7	1	2
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	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.	771	908	846										
EDA DISENT.	57	67	32										
HOSPITALIZADOS	6	5	2										
FALLECIDOS	0	0	0										

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 15870 casos, con una incidencia acumulada de 129 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 50.1 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 13 a la semana 16, que los casos de EDAS han disminuido en 6.5 % y en la semana 16 han incrementado en 6.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caylloma, Caravelí y Camaná.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2009
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 16				ACUMULADO A LA S.E. 16				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	846	836	32	37	15035	14239	835	624	15870	129,06	14863	1347,72
Arequipa	641	615	21	25	10614	10094	538	404	11152	119,43	10498	1253,56
Camana	46	28	1	0	667	511	22	19	689	125,98	530	1080,11
Caraveli	29	22	2	0	616	478	55	23	671	203,39	501	1694,00
Islay	16	30	0	1	690	646	26	28	716	138,12	674	1449,52
Caylloma	57	46	8	9	1312	977	183	135	1495	177,68	1112	1473,53
Condesuyos	23	44	0	0	341	519	3	0	344	186,25	519	3133,68
Castilla	21	33	0	2	536	665	8	15	544	148,84	680	2074,94
La Union	13	18	0	0	259	349	0	0	259	150,49	349	2261,83

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

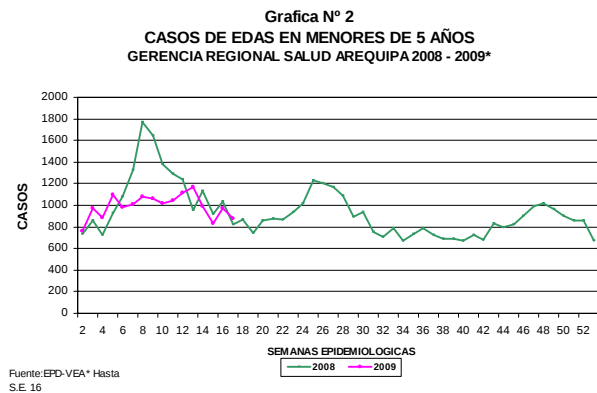
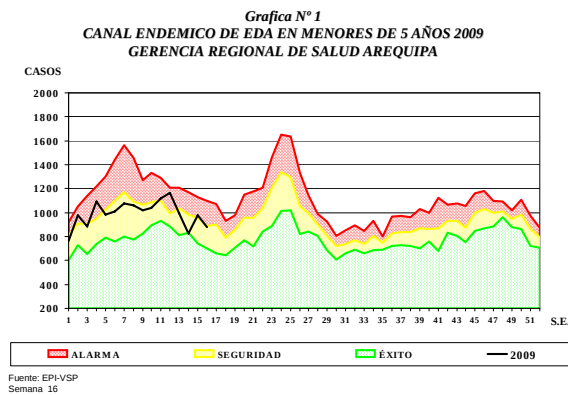
Fallecidos por EDA :

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó 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 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 11.9 % de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 4366 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 1.0 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 36 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con 46.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Paucarpata (222.2) x 1000 < de 5 años, Mollebaya (142.9), Sta. I. Siguan (109.9), Yarabamba (96.3), Pampamarca (86.0), Caylloma (85.9), Chichas (84.3), Andagua (77.6), Yanque (77.6) y Huanuhuanu (75.3).

Cuadro N° 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	2362	2563	2371	2542	2564	2708	2881	3260	3547	3800	3028
NEUMONIA	47	23	15	18	19	16	16	8	18	24	47	23	42
SOBA	118	65	110	110	116	71	88	103	71	97	126	132	113
FALLECIDO	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3083	4323	4366										
NEUMONIA	45	57	74										
SOBA	127	206	183										
FALLECIDO	2	0	0										

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 49086 casos, con una prevalencia acumulada de 399

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

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el periodo de la semana 13 a la semana 16 que las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 22.4 % y en la semana 16 han disminuido en 25.2 %. Las provincias más

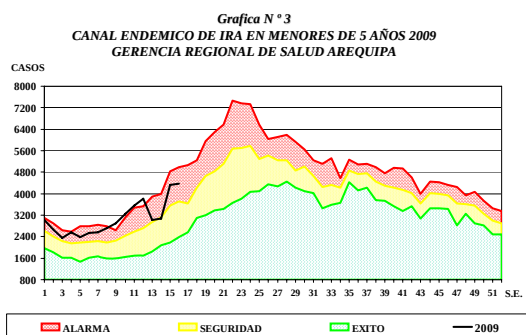
afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Camaná, Castilla y Caylloma. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

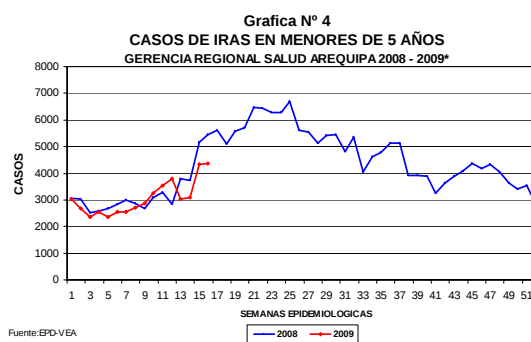
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 16				ACUMULADO A LA S.E. 16				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	4366	35,51	5502	4,99	49086	399,19	72744	86,86	993,89
Arequipa	3278	35,11	4080	4,87	35350	378,58	51424	61,40	932,22
Camana	243	44,43	246	5,01	2532	462,97	2948	60,08	1004,80
Caraveli	118	35,77	141	4,77	1653	501,06	2157	72,93	1158,97
Islay	165	31,83	138	2,97	2292	442,13	3185	68,50	1059,75
Caylloma	287	34,11	414	5,49	3876	460,66	6181	81,91	1198,99
Condesuyos	86	46,56	164	9,90	1021	552,79	2165	130,72	1730,68
Castilla	133	36,39	216	6,59	1671	457,18	2996	91,42	1281,19
La Union	56	32,54	103	6,68	691	401,51	1688	109,40	1387,09

Fuente: EPID - V.S.P.

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 7.2 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)

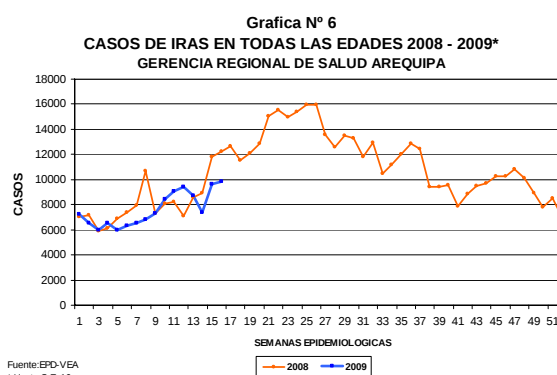
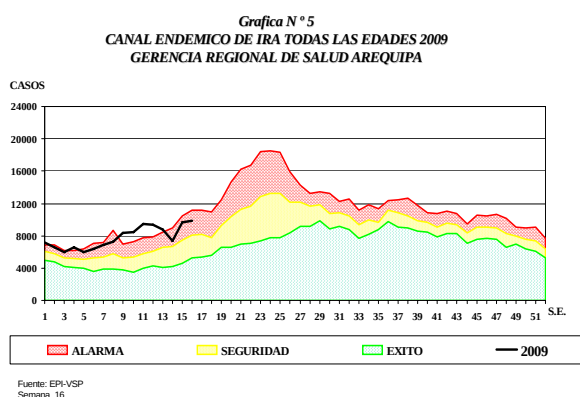


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 9868 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 2.2 % con rela-

ción a la semana anterior.

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 7.8 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 16 del año anterior han disminuido en 19.1 %. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 74 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 23.0 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.60 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de 0.71 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Andaray con 12.20 x 1000 < de 5 años, Chiguata (6.64), N. Pierola (2.89), Chivay (2.71), Atico (2.47), Cocachacra (2.17), Characato (1.66), Uraca (1.54), Aplao (1.08) y Miraflores (0.96).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 16				ACUMULADO A LA S.E. 16				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	74	0,60	78	0,07	492	4,00	843	1,01	10,89
Arequipa	59	0,63	67	0,08	342	3,66	692	0,83	11,11
Camana	3	0,55	4	0,08	57	10,42	24	0,49	14,85
Caraveli	1	0,30	1	0,03	19	5,76	23	0,78	12,78
Islay	2	0,39	2	0,04	4	0,77	11	0,24	2,90
Caylloma	6	0,71	3	0,04	51	6,06	59	0,78	13,11
Condesuyos	1	0,54	0	0,00	1	0,54	10	0,60	5,98
Castilla	2	0,55	0	0,00	15	4,10	21	0,64	9,88
La Union	0	0,00	1	0,06	3	1,74	3	0,19	3,50

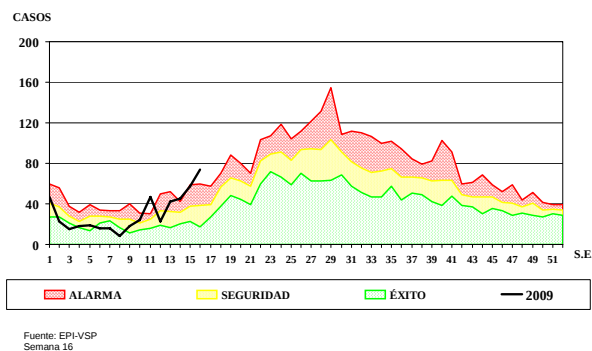
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 492 casos, con una prevalencia acumulada de 4 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

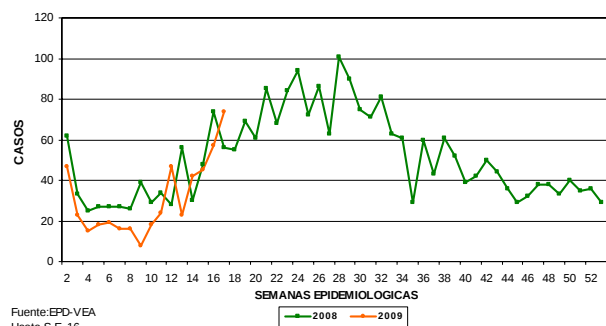
Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el

periodo de la semana 13 a la semana 16 que las neumonías han incrementado en 4.6 % y en la semana 16 han incrementado en 7.1 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, Castilla, y Camaná.

Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

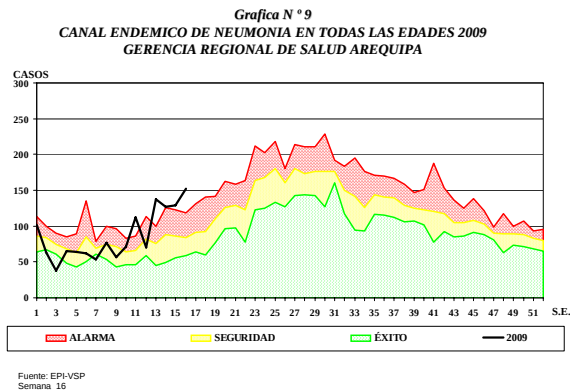


Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2008 - 2009*

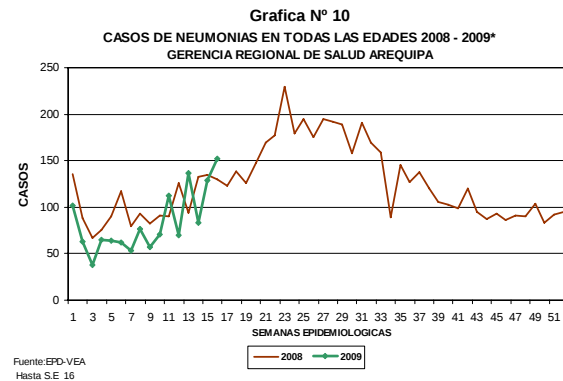


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con 18.9% de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 36.8 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 48.9 %. (Grafica 8).



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con 21.7 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)



Esta semana se notificaron 152 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 17.8% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 16 del año anterior se tiene un incremento de 16.9 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 04 caso acumulado.

En los mayores de cinco años, en esta semana se notifica-

ron 02 casos de 66 y 17 años de edad, procedentes de los distritos de Paucarpata y de Juliaca-Puno, reportados por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 32 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 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		2008		2009	
	-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	4	32
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	3	28
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	2
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	1	1

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 16

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado global de 36 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de 2 a 11 meses 1 caso (2.2%), de 1 – 4 años 3 casos (8.3%), de 10 – 19 años 2 caso (5.6%), de 20 – 59 años 7 casos

(19.4%) y de 60 a más 23 casos (63.9%); los distritos con mayor numero de fallecidos son Arequipa (8 casos), Paucarpata (8 casos) y C. Colorado (3 casos).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 183 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 12.6 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.49 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 6.95 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná 18.7 x 1000 menores de 5 años, Islay (14.6), Jaquí (14.4), Yarabamba (7.4), Mcal. Cáceres (6.7), Chiguata (6.6), S. Pastor (5.3), Uraca (4.6), Mollendo (4.4) y Puyca (2.9).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

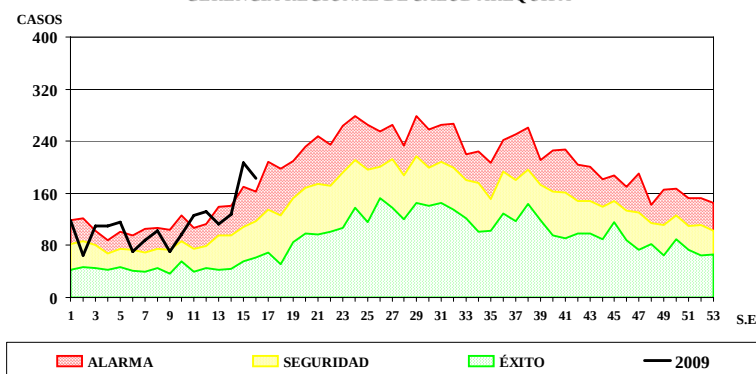
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 16				ACUMULADO A LA S.E. 16				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	183	1,49	348	0,32	1836	14,93	4531	5,41	51,94
Arequipa	116	1,24	321	0,38	984	10,54	3986	4,76	53,39
Camana	38	6,95	8	0,16	294	53,76	154	3,14	82,14
Caraveli	3	0,91	5	0,17	51	15,46	56	1,89	32,55
Islay	17	3,28	10	0,22	271	52,28	189	4,06	89,01
Caylloma	5	0,59	3	0,04	80	9,51	96	1,27	20,98
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	6	3,25	3	0,18	4,89
Castilla	3	0,82	1	0,03	138	37,76	44	1,34	49,96
La Union	1	0,58	0	0,00	12	6,97	3	0,19	8,75

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1836 casos, con una prevalencia acumulada de 15 de 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 13 a la semana 16 que las SOBA-asma han disminuido en 0.8 % y en la semana 16 han incrementado en 7.1 %.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 16

Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia, con 10.9% de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en los menores de 5 años, en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 115

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 34.5 % con respecto al total de casos regional.

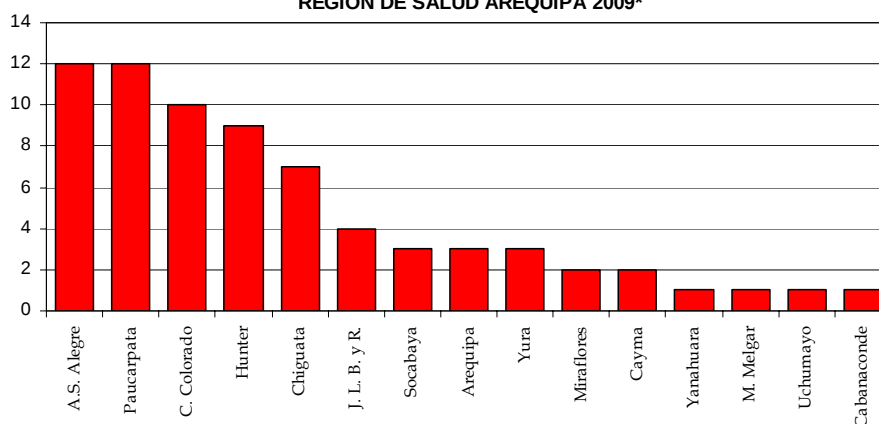
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $6.04 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos en Parálisis Flácida Aguda una TNA de $0.94 \times 100,000$, en **Tos Ferina** una TNA de $2.37 \times$

$100,000$ Hab., en **Hepatitis B** una TNA de $0.65 \times 100,000$ Hab. y en **Fiebre Amarilla**, 02 casos acumulados procedentes de otros departamentos (Huanuco y San Martín) (Cuadro 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2009*



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 16

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2009

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	0	3
TOS FERINA	29	2	17	10
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	74	0	65	9
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	2	0
HEPATITIS B	8	8	0	0

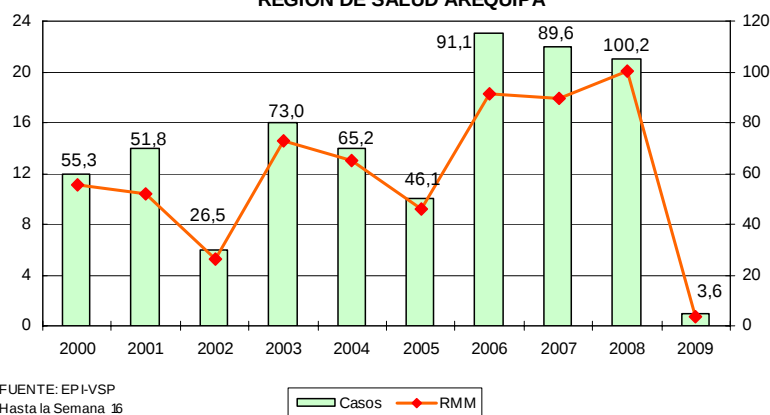
Información acumulada de la semana 01 a la semana 16
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana con notificación negativa De la semana 01 a la fecha tenemos un caso acumulado. (Grafica 13)

De la semana 01 a la fecha el caso notificado procede de la provincia de Caravelí. Con una RMM de $3.6 \times 100,000$ nacimientos a nivel regional (Cuadro 9)

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2009*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 16

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2009
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	9	12	
Camaná	1	1		1		1				
Caravelí		1				1		1	1	1
Caylloma	2	1		1	3	2	4	3	1	
Castilla	2	2		3	2		2	2	2	
Condesuyos	2	1		1	2			1		
La Unión	3	2					1			
Islay	1		2					1	1	
Otro Dpto.	1				1	2	1	5	4	
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	1

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 16

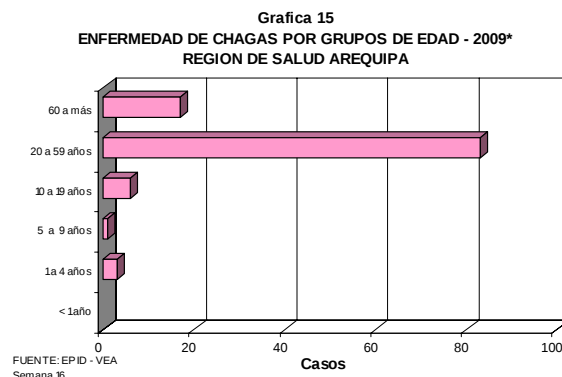
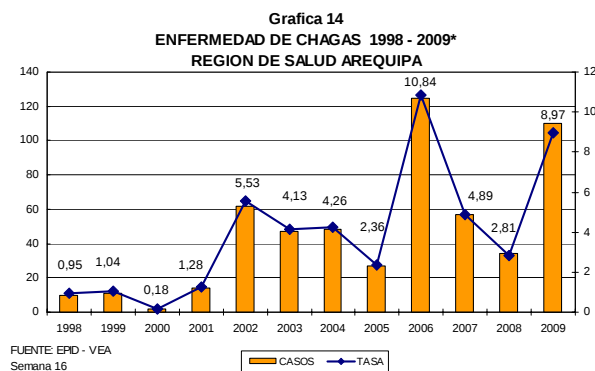
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos una TNA de 8.97 x 100,000 Hab.(Grafica 14)

De enero a la fecha el acumulado es de 110 casos; Tenemos en la provincia de Arequipa el 97.3% de casos, en

Castilla el 1.8% y del departamento de Moquegua el 0.9%. El grupo de edad con mayor numero de casos es el de 20 a 59 años con 83 casos (75.5 %), siguiendo el de 60 a más con 17 casos (15.5%); sin embargo tenemos en el grupo de 1 a 4 años 03 casos con el 2.7%. (Grafica 15)



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 5 casos; con lesión cutánea 80 % y con lesión Muco-cutánea 20 %, los casos proceden

del departamento de Madre de Dios (4 casos) y de Bolivia (01 Caso).

Dengue

Esta semana no se notificó ningún caso. De enero a la fecha se han notificado 02 casos: uno es confirmado, procedente de Bolivia y el otro es sospechoso procedente del departamento de Huanuco.