

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(19) 2009



EDITORIAL

LA EPIDEMIA DE GRIPE DE 1918-1919

Desde que la gripe comenzó a perfilarse como una entidad propia, para unos a partir del siglo XVI y para otros desde el siglo XVIII, el diagnóstico de esta enfermedad estuvo presidido por criterios clínicos y epidemiológicos. La inespecificidad de buena parte de la sintomatología de la gripe hizo que su diagnóstico exacto fuera muy difícil, por lo que unas veces se confundió con otras enfermedades, mientras que otras se diagnosticó como gripe cualquier epidemia que tuviera una sintomatología similar.

La pandemia gripal de 1918—19 ha sido considerada como la mayor catástrofe demográfica de este Siglo sólo comparable con la Producida por la Segunda Guerra Mundial. Los estudios que realizaron el Ministerio de Salud británico (1920), y algunos autores como Vaughan (1921) y Jordan (1927), fueron los primeros en los que se hizo un cómputo total de las muertes causadas por la gripe en todo el mundo. Jordan estimó en 21 millones y medio el número de fallecidos. Aunque esta cifra bastaría por sí sola para hablar de la enorme dimensión de la epidemia, tal y como han venido demostrando los detallados estudios demográficos realizados en los últimos años en distintas partes del mundo — Estados Unidos, África, India e Indonesia—, resulta ser una valoración muy inferior a la realidad. Hoy se estima en unos 30 millones el número de muertos que causó la pandemia, y eso, aun siendo muy escasos los datos existentes sobre Europa del Este, China, Oriente Medio y el Sudeste asiáticos.

De todas formas, establecer el número exacto de víctimas que produjo la pandemia gripal de 1918—19 ofrece muchas dificultades, dado el subregistro de las muertes por gripe que existió. El cómputo de las muertes por gripe y por neumonía —su principal complicación— no proporciona el número total de víctimas achacables a la pandemia, pero orienta sobre la magnitud de la tragedia. Por ejemplo, en Estados Unidos se contabilizaron 479.000 muertes por influenza y neumonía en 1918 y 189.000 en 1919. Estas cifras, inferiores a las reales, tipo gripal, son superiores al total de soldados americanos fallecidos durante la Primera y Segunda Guerra Mundial, la Guerra de

Corea y la de Vietnam, que ascendieron a 423.000. Esto permite hacerse una idea del gran costo humano que la pandemia gripal de 1918—19 para Estados Unidos. No obstante, si, como parecería oportuno dado que en cualquier epidemia de gripe existe un subregistro de la mortalidad por este proceso, además de tener en cuenta las muertes por Influenza y por neumonía, se consideraran también las producidas por todas las demás enfermedades respiratorias e, incluso, el número total de fallecidos se podría valorar mejor la magnitud de la pandemia. El caso de España resulta significativo para ilustrar la importancia que posee tener en cuenta las variaciones habidas en la mortalidad general de cara a hacer una valoración más ajustada de los efectos demográficos de la epidemia. En nuestro país, se contabilizaron 147.114 en 1918 y 212.355 en 1919 muertes por gripe, 117.778 en 1918 y 77.557 en 1919 muertes por enfermedades respiratorias, superando el total de fallecidos de 1918 (695.758) casi en un 50% al de 1917 (465.722). Otro aspecto demográfico que conviene destacar es el de la distribución de la mortalidad por edades. Esta fue excepcional, ya que incidió de manera especial sobre los individuos jóvenes y sanos, siendo las edades de 20 a 40 años las que sufrieron mayor número de bajas. Las repercusiones demográficas y socioeconómicas de este hecho fueron, en la mayoría de los países, muy importantes, tanto de manera inmediata como con posterioridad a la pandemia. Hay que señalar que la elevada morbilidad en adultos jóvenes supuso que la parte más importante de la población activa de cada país resultó alcanzada por la epidemia. A medio plazo, se acusaron, por ejemplo, los efectos de la disminución en el número de nacimientos durante la ocurrencia de la pandemia. En lo referente a la distribución de la mortalidad por sexos, no todos los autores coinciden completamente. Parece que, de modo global, fue superior en el sexo masculino que en el femenino; si bien, en algunos lugares ocurrió lo contrario e, incluso, en otros existió un claro predominio femenino en algunos grupos de edades, como sucedió en el caso de nuestro país para las comprendidas entre 18 y 24 años. En lo que sí se ha coincidido ha sido en señalar la mayor gravedad que tuvo el proceso para las mujeres embarazadas y puérperas.

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

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

LA EPIDEMIA DE GRIPE DE 1918-1919
(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 805 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 3.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 92.5 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 7.5% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caravelí con 17.1 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Cahua-cho (100.0), Cayarani (51.1), Quicacha (46.8), Mollebaya (45.5), Chachas (38.0), Quequeña (33.3), Chala (30.3), Choco (29.7), Cotahuasi (28.74) y Huanuhuanu (25.5) x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS 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
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

	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	771	908	846	743	752	745							
EDA DISENT.	57	67	32	45	28	60							
HOSPITALIZADOS	6	5	2	3	6	4							
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0							

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 18243 casos, con una incidencia acumulada de 178 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 55.3 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 16 a la semana 19, que los casos de EDAS han disminuido en 1.2 % y en la semana 19 han disminuido en 6.8 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Castilla, Condesuyos y Caylloma.

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	745	610	60	41	17275	16172	968	731	18243	178,13	16903	1504,66
Arequipa	541	432	27	17	12252	11508	611	450	12863	165,40	11958	1401,78
Camana	30	25	4	3	765	572	29	25	794	174,31	597	1194,41
Caraveli	43	23	4	4	701	542	63	30	764	278,02	572	1898,69
Islay	21	11	2	2	765	693	30	34	795	184,11	727	1534,92
Caylloma	61	39	11	13	1491	1097	206	166	1697	242,15	1263	1643,01
Condesuyos	6	26	7	0	374	601	10	0	384	249,67	601	3562,33
Castilla	31	43	5	2	614	766	19	26	633	207,95	792	2372,47
La Union	12	11	0	0	313	393	0	0	313	218,42	393	2500,32

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

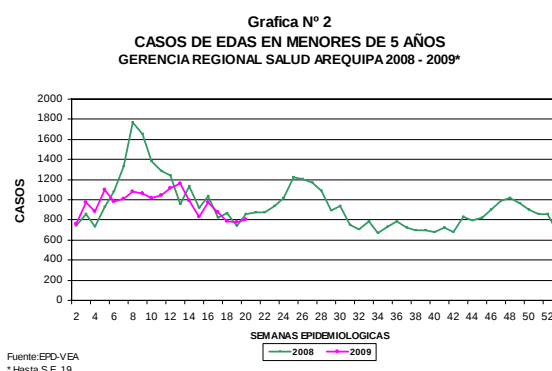
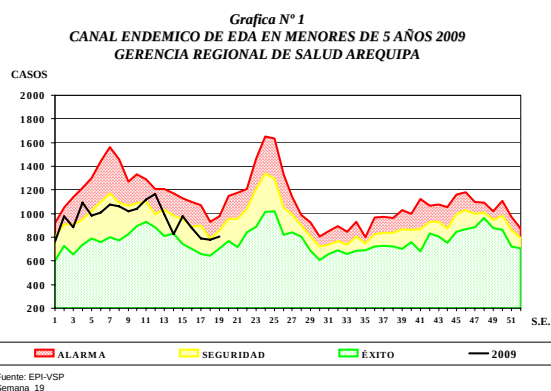
Fallecidos por EDA :

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 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 10.9 % 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 5315 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 3.1 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 52 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 95.0 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Pocsi (222.2) x 1000 < de 5 años, Quilca (200.0), Chahuacho (200.0), Chala (173.6), Cayarani (164.8), Chachas (158.2), Callalli (152.6), Quicacha (152.1), Quequeña (150.0) y Mollebaya (147.7).

Cuadro N° 3
IRAS 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
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

SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO				
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3083	4323	4366	4647	5480	5315							
NEUMONIA	45	57	74	93	114	115							
SOBA	127	206	183	153	248	254							
FALLECIDO	2	0	0	0	0	1							

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 64528 casos, con una prevalencia acumulada de 630

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 16 a la semana 19 que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 39.1 % y en la semana 19 han incrementado en 47.0%. Las provin-

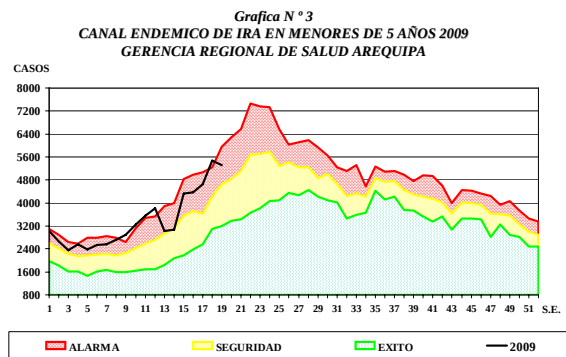
cias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Caraveli, Camaná y Caylloma. (Cuadro 4).

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. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	
R E G I O N	5315	51,90	6854	6,10	64528	630,06	91819	107,63	1275,48
Arequipa	3863	49,67	4958	5,81	46864	602,59	65325	76,58	1205,25
Camana	227	49,84	282	5,64	3275	718,99	3748	74,99	1287,73
Caraveli	261	94,98	230	7,63	2207	803,13	2679	88,93	1486,28
Islay	146	33,81	200	4,22	2871	664,89	3853	81,35	1301,03
Caylloma	490	69,92	672	8,74	5062	722,32	7958	103,52	1552,24
Condesuyos	99	64,37	146	8,65	1249	812,09	2511	148,84	2042,48
Castilla	172	56,50	196	5,87	2174	714,19	3672	110,00	1604,85
La Union	57	39,78	170	10,82	826	576,41	2073	131,89	1690,28

Fuente: EPID - V.S.P.

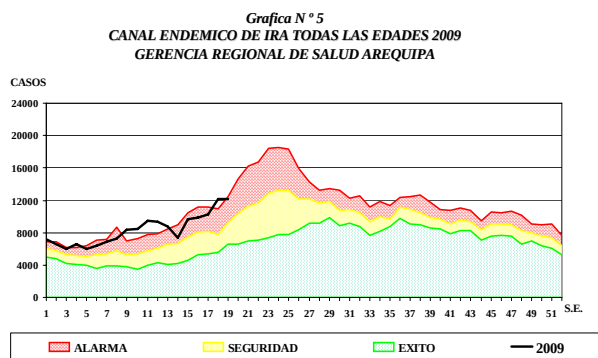
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).



Fuente: EPI-VSP
Semana 19

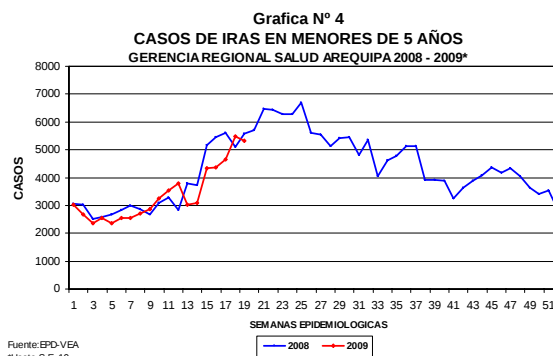
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12169 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 0.3% con relación



Fuente: EPI-VSP
Semana 19

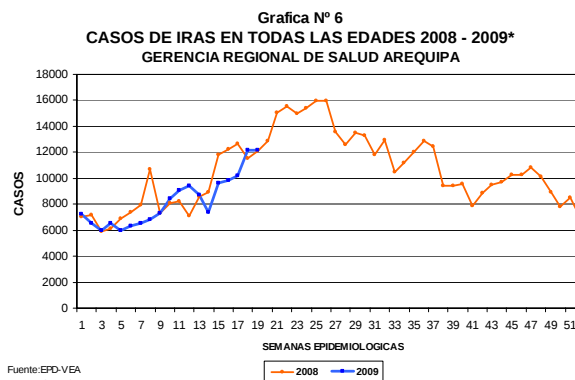
Este año las IRAS en los menores de 5 años, han disminuido en 6.8 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)



Fuente: EPID-VEA
*Hasta S.E. 19

a la semana anterior.

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 7.2 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 19 del año anterior han incrementado en 0.6 %. (Grafica 6).



Fuente: EPID-VEA
*Hasta S.E. 19

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 115 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 0.9 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con una tasa

de 1.98 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Cabanaconde con 8.89 x 1000 < de 5 años, Camaná (6.90), Caylloma (6.64), Atíco (5.93), San J. Tarucani (5.13), Vitor (4.13), Chivay (3.26), Sabandía (3.01), Chala (2.75) y J. M. Quimper (2.63).

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. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	115	1,12	70	0,06	814	7,95	1043	1,22	15,15
Arequipa	91	1,17	62	0,07	578	7,43	863	1,01	15,48
Camana	9	1,98	3	0,06	82	18,00	27	0,54	19,99
Caraveli	3	1,09	0	0,00	30	10,92	28	0,93	17,64
Islay	1	0,23	3	0,06	14	3,24	18	0,38	6,19
Caylloma	9	1,28	2	0,03	83	11,84	69	0,90	18,12
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	2	1,30	10	0,59	6,52
Castilla	2	0,66	0	0,00	22	7,23	25	0,75	12,90
La Union	0	0,00	0	0,00	3	2,09	3	0,19	3,50

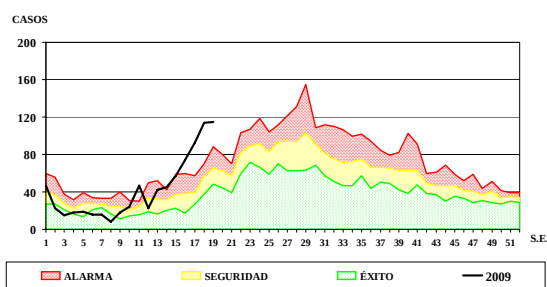
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 418 casos, con una prevalencia acumulada de 8 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 16 a la semana 18 que las neumonías han incrementado en 39.1 % y en la semana 19 han incrementado en 47.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caravelí, Castilla, Condesuyos y Caylloma.

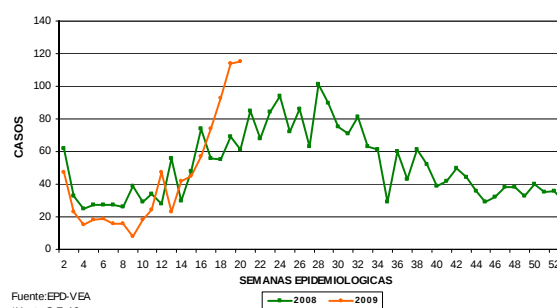
Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 19

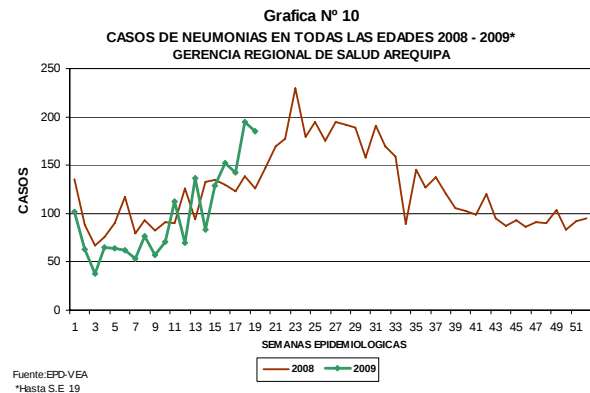
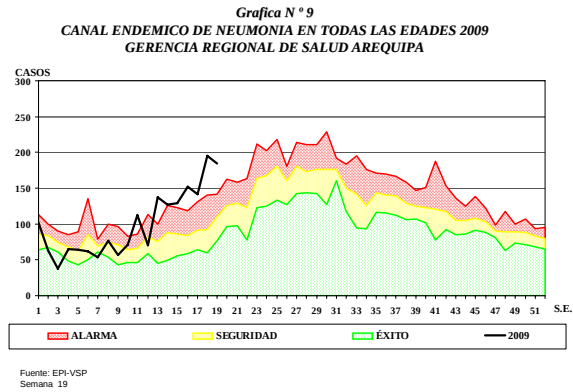
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con 22.6 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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



Fuente: EPD-VEA
*Hasta S.E. 19

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 43.8 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 62.2 %. (Grafica 8).



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con 23.2 % 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 185 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 5.1% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 19 del año anterior se tiene un incremento de 46.8 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso, de 03 años de edad, procedente del distrito de Cocachacra, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 05 casos acumulados.

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

ron 03 casos, de 66, 59 y 77 años de edad, procedente de los distritos de M. Melgar, C. Colorado y Sachaca, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 37 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	5	37
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	3	32
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	1	3
Caylloma	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	0	0
Condesuyos	0	0	2	1	0	0	0	0	1	1	0	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. 19

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado global de 42 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de 2 a 11 meses 1 caso (2.4%), de 1 – 4 años 4 casos (9.5%), de 10 – 19 años 2 caso (4.8%), de 20 – 59 años 8 casos

(19.0%) y mayores de 60 años 27 casos (64.3%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa y Paucarpata (8 casos), Colorado (4 casos), Deán Valdivia, Socabaya y M. Melgar (2 Casos).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 254 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 2.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 8.56 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Jaquí 34.5 x 1000 menores de 5 años, Islay (25.1), Chala (24.8), Quilca (20.0), Camaná (19.8), Mcal. Cáceres (12.1), Uraca (11.1), Yauca (6.8), Mollendo (4.2) y Chiguita (4.0).

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

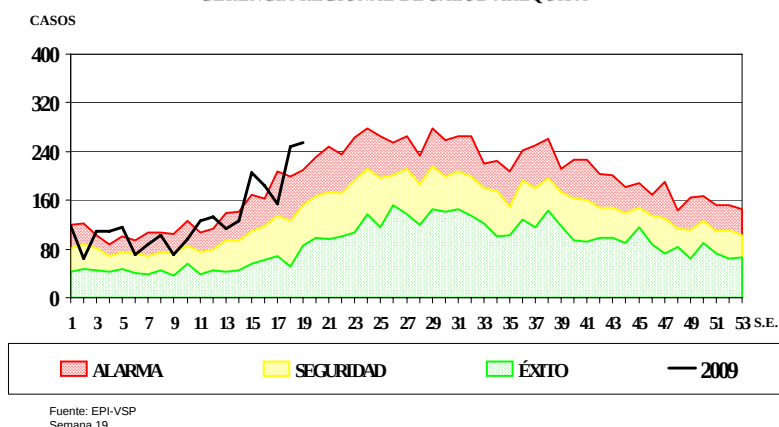
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	254	2,48	327	0,29	2491	24,32	5628	6,60	66,23
Arequipa	163	2,10	276	0,32	1401	18,01	4949	5,80	68,22
Camana	39	8,56	15	0,30	392	86,06	183	3,66	105,43
Caraveli	14	5,09	7	0,23	70	25,47	74	2,46	43,80
Islay	19	4,40	22	0,46	332	76,89	252	5,32	113,00
Caylloma	10	1,43	4	0,05	118	16,84	111	1,44	27,30
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	6	3,90	3	0,18	4,89
Castilla	9	2,96	3	0,09	159	52,23	53	1,59	58,20
La Union	0	0,00	0	0,00	13	9,07	3	0,19	9,33

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2491 casos, con una prevalencia acumulada de 24 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 16 a la semana 19 que las SOBA-asma han incrementado en 3.2 % y en la semana 19 han incrementado en 16.5 %.

Grafica N° 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 epidemia, con 17.7 % 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 131

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 43.7 % con respecto al total de casos regional.

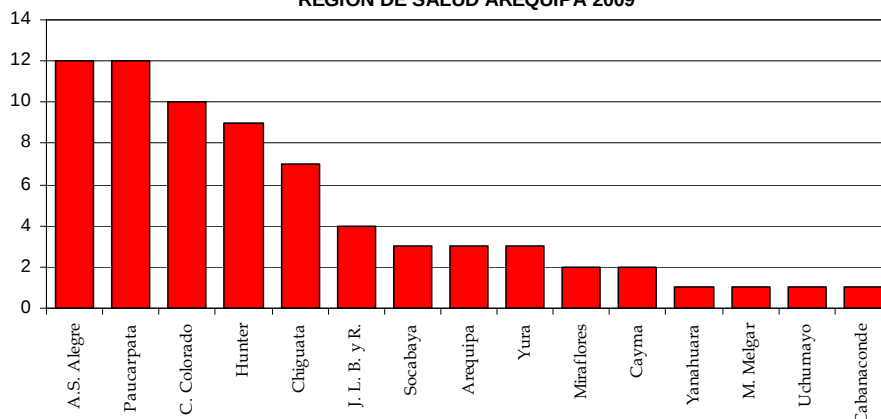
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 6.69 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos en Parálisis Flácida Aguda una

TNA de 0.94 x 100,000, en **Tos Ferina**, una TNA de 2.45 x 100,000Hab., en **Hepatitis B**, una TNA de 0.82 x 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 19

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	30	2	17	11
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	82	0	65	17
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	2	0
HEPATITIS B	10	10	0	0

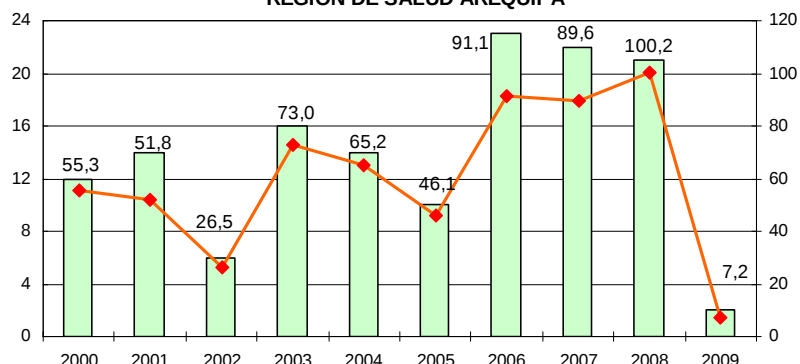
Información acumulada de la semana 01 a la semana 19
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana se notifico 01 caso procedente del distrito de la Joya. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 02 casos con una RMM de 7.2 x 100,000 nacimientos a nivel regional. (Grafica 13)

De los casos acumulados tenemos 01 caso del distrito de La Joya y 01 caso del distrito de Chaparra (Cuadro 9)

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 19

Casos RMM

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	1
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	2

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 19

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

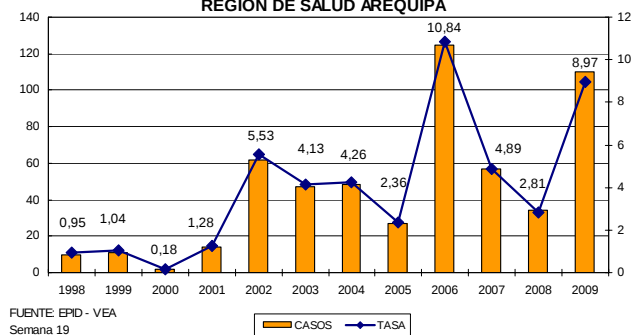
Enfermedad de Chagas

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

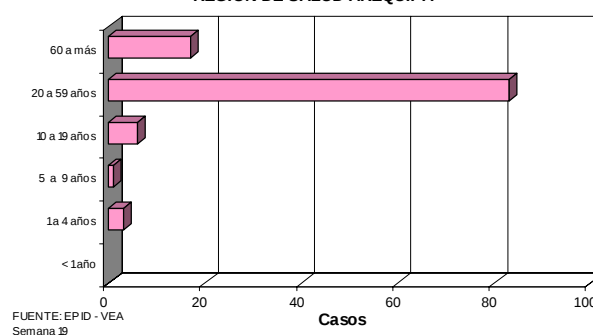
De enero a la fecha el acumulado es de 110 casos; Tenemos en la provincia de Arequipa el 97.3% de casos, en

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)

Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 1998 - 2009*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2009*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa.

Leishmaniasis

Esta semana se notifico 01 caso procedente de Puno, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 7 casos; con lesión cutánea 87.5 % y con lesión Muco-cutánea 12.5 %, los casos

proceden de los departamentos de Madre de Dios (6 casos) y de Puno (02 Caso).

Dengue

Esta semana no se notifico 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.