

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(38) 2009

EDITORIAL

SEPSIS NEONATAL

Durante el periodo neonatal la infección permanece como una causa importante de morbilidad y mortalidad, las infecciones neonatales ocurren en la primera semana de vida y son consecuencia de la exposición a microorganismos de los genitales maternos durante el parto.

Es una infección aguda que se presenta con manifestaciones tóxico-sistémico, ocasionadas por la invasión y proliferación de bacterias dentro de torrente sanguíneo y en diversos órganos que ocurre dentro de las primeras 4 semanas de vida y es demostrada por un hemocultivo positivo. Generalmente los recién nacidos tienen historia de uno o más factores de riesgo obstétrico, tales como rotura prematura de membrana, parto prematuro, corioamnionitis; además muchos de estos niños son prematuros o de bajo peso al nacer. Los gérmenes responsables se adquieren en el canal del parto. Siendo uno de los gérmenes responsables de esta infección es el estreptococo betahemolítico el cual ocasiona morbilidad grave, y, con frecuencia, secuelas neurológicas de por vida. En relación con el modo de contaminación, se deben diferenciar

•Las sepsis de transmisión vertical que son causadas por gérmenes localizados en el canal genital materno que contaminan al feto por vía ascendente (progresando por el canal del parto hasta alcanzar el líquido amniótico) o por contacto directo del feto con secreciones contaminadas al pasar por el canal del parto.

•Las sepsis nosocomiales, que son debidas a microorganismos localizados en los Servicios de Neonatología que son transportados al niño por el personal sanitario (manos contaminadas) y/o por el material de diagnóstico y/o tratamiento contaminado.

•Las sepsis comunitarias, que son debidas a microorganismos que contaminan al RN en su domicilio y que son muy infrecuentes.

Los agentes que provocan infección en el período neonatal varían según la epidemiología local de cada hospital y han variado también a través del tiempo. Los gérmenes invaden la sangre a partir de varios sitios, siendo los más frecuentes en el neonato, las infecciones del aparato respiratorio digestivo y la piel. Loa agentes más frecuentes son los gram negativos. En orden de frecuencia: Klebsiella, E. Coli, Pseudomonas, Salmonela y Proteus. De los Gram positivos el más frecuente es el Estafilococo Aureus.

Signos y Síntomas Estos pueden ser sutiles e inespecíficos el diagnóstico temprano, depende de un alto índice de sospecha. Los datos más frecuentes son:

- 1. Respiratorios: Respiración irregular, taquipnea, apnea, cianosis, incremento súbito en los requerimientos de O_2 , datos de neumonía.
- Gastrointestinales: Alimentación pobre, residuo gástrico mayor del 50%, de leche ofrecida, vómito, diarrea, distensión abdominal, ictericia, hepatoesplenomegalia.
- 3. Distermia: Hipotermia principalmente en el pretérmino. Puede haber fiebre.
- Urológicos: Hipoactividad, hiporreactividad, hiporreflexía, letargia, irritabilidad, temblores convulsiones, fontanela abombada.
- 5. Piel: Palidez, piel marmórea, petequias, púrpura.
- 6. Acidosis Metabólica: Persistente, Choque súbito.
- 7. Otros focos Infecciosos: Onfalitis, Conjuntivitis, Impétigo, etc.

PLAN DE CUIDADOS

- 1. Lavado de manos estricto antes y después de manipular al niño.
- 2. Utilizar técnica aséptica médica y quirúrgica en todos los procedimientos.
- 3. Evaluar por signos de sepsis: piel marmórea, petequias, edema, piel fría, llenado capilar lento, letargia, taquicardia, poliguria e hipotensión.
- 4. Evaluar por signos de bajo gasto, palidez, hipotensión, mal llenado capilar.
- 5. Toma de exámenes: punción lumbar, hemocultivos, hemograma.
- 6. Administre los antibióticos prescritos.
- 7. Control estricto de líquidos ingeridos y excretados.
- 8. Realizar examen físico en busca de lesiones en piel: escoriaciones, flebitis, onfalitis, conjuntivitis, heridas infectadas presencia de hongos en área del pañal.
- 9. Mantener al niño en aislamiento de acuerdo de acuerdo al sitio de infección y germen que lo produce: (sangre, respiratorio, etc.).
- 10. Evaluar estado neurológico del niño: respuesta al estímulo, irritabilidad hipoactividad, letargia, convulsiones).
- 11. Administrar anticonvulsionantes si hay convulsión.
- 12. Evaluar respuesta al tratamiento al disminuir sintomatología.

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. 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

EDITORIAI

SEPSIS NEONATAL (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

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 773 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 19.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 93.3 % corresponde a EDAS Acuosas y el 6.7 % a EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con 12.6 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauría (55.6), Mollebaya (38.1), Chivay (32.6), Lomas (31.3), Quequeña (27.8), Andagua (25.9), Coporaque (23.5), M. N. Valcárcel (23.1), Yarabamba (22.2), y Aquí (21.6 x 1000 < 5 años).

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

		ENE	RO			FEB	RERO				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	975	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

		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	771	908	846	743	752	745	758	737	670	852	1167	1455	1230
EDA DISENT.	57	67	32	45	28	60	39	31	41	30	35	32	41
HOSPITALIZADOS	6	5	2	3	6	4	2	6	4	9	20	28	33
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

		JUI	LIO			AGC	STO			S	ETIEMBF	Ε.	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	1240	1193	868	729	747	738	767	756	761	754	875	721	
EDA DISENT.	28	35	42	20	30	29	27	22	37	36	47	52	
HOSPITALIZADOS	30	17	15	15	7	8	7	3	8	5	13	3	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	

FUENTE: EPI/VEA

De enero a la fecha, el acumulado de casos de EDAS en los menores de cinco años, es de 35915 casos, con una incidencia acumulada de 350 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 52.3~% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2).

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 35 a la semana 38 que los casos de EDAS han incrementado en 11.7 % y en la semana 38 han incrementado en 10.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Condesuyos, Caravelí y Castilla.

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	38	ACL	JMULADO	A LA S.E	. 38	TOTA	L EDAS	ACUMUL	ADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	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	721	678	52	27	34293	27786	1622	1184	35915	350,68	28970	2578,83
Arequipa	538	524	37	18	24691	20104	991	728	25682	330,23	20832	2442,03
Camana	20	20	3	3	1493	980	75	56	1568	344,24	1036	2072,70
Caraveli	25	15	6	4	1241	831	133	58	1374	500,00	889	2950,94
Islay	13	16	2	0	1280	1054	58	43	1338	309,87	1097	2316,11
Caylloma	84	57	4	2	2927	1870	322	259	3249	463,61	2129	2769,58
Condesuyos	12	19	0	0	804	983	13	0	817	531,21	983	5826,57
Castilla	24	20	0	0	1233	1288	30	40	1263	414,91	1328	3978,07
La Union	5	7	0	0	624	676	0	0	624	435,45	676	4300,80

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

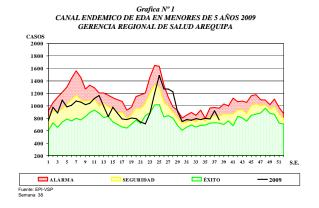
Fallecidos por EDA:

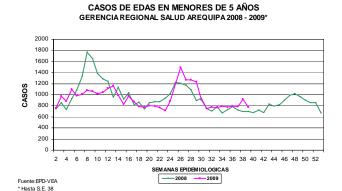
Esta semana, en los menores de 05 años, no se ha notificado ningún caso de. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado. En los mayores de 5 años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado

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 3.0~% de enero 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 4205 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 6.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 41 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con 54.2×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Pocsi (166.7) \times 1000 < de 5 años, Mollebaya (142.9), Atiquipa (122.8), Sta Isabel Siguas (109.9), Quequeña (111.1), Quilca (100.0), Yarabamba (96.3), Ayo (95.2), Tuti (83.3), y Tapay (83.3).

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

		ENE	RO			FEBF	RERO				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

		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3083	4323	4366	4647	5480	5315	6004	5833	5957	5907	5502	5619	5715
NEUMONIA	45	57	74	93	114	115	112	113	85	89	76	96	54
SOBA	127	206	183	153	248	254	310	244	291	265	254	253	252
FALLECIDO	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	2	0

		JULIO				AGC	STO			S	ETIEMBR	RE	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	6446	6777	5909	3932	3982	3342	3794	4164	4195	4411	4471	4205	
NEUMONIA	70	79	71	47	45	42	40	31	24	38	36	28	
SOBA	202	253	182	143	187	121	89	120	148	169	155	181	
FALLECIDO	0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	0	0	

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 160693 casos, con una prevalencia acumulada de

1569 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 35 a la semana 38 que las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 9.9~% y en la semana 38 han incrementado en 6.7%. Las provincias más

afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caravelí, Castilla, La Unión y Condesuyos. (Cuadro 4).

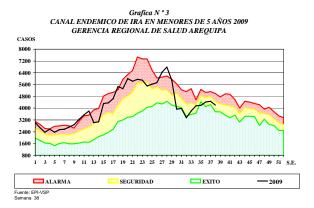
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 38		Α	CUMULADO	A LA S.E.	38	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	x 10,000
REGION	4205	41,06	6240	5,55	160693	1569,04	267887	314,03	3496,35
Arequipa	3175	40,82	4383	5,14	117032	1504,83	191203	224,14	3311,39
Camana	195	42,81	393	7,86	7839	1720,97	11608	232,24	3565,77
Caraveli	139	50,58	227	7,54	6015	2188,86	8200	272,19	4324,09
Islay	184	42,61	309	6,52	6230	1442,80	9393	198,32	3022,91
Caylloma	257	36,67	404	5,26	12436	1774,54	23345	303,69	4265,79
Condesuyos	58	37,71	153	9,07	3239	2105,98	7859	465,83	6028,57
Castilla	165	54,20	251	7,52	5719	1878,78	10500	314,53	4452,47
La Union	32	22,33	120	7,63	2183	1523,38	5779	367,67	4642,29

Fuente: EPID - V.S.P.

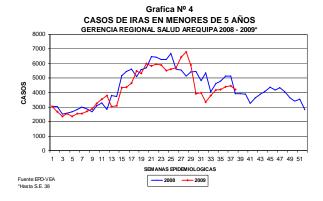
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años, han disminuido en 6.9~%, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)



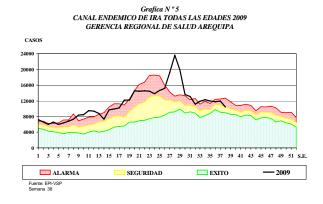
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

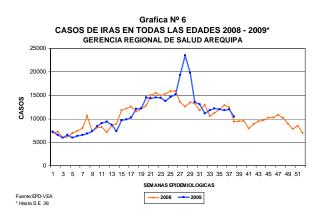
Esta semana se notificaron 10445 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de $12.9\%\,$ con rela-



ción a la semana anterior.

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 2.1 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 38 del año anterior han disminuido en 11.2 %. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 28 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 6.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.27 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con una tasa de 0.99×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Víraco con $5.6 \times 1000 <$ de 5 años, Cotahuasi (3.4), Chala (2.3), Aplao (2.2), La Joya (1.2), Uchumayo (0.9), C. Colorado (0.6), Sachaca (0.4), Hunter (0.4) y Å. S. Alegre (0.4).

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

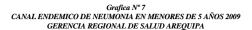
		CASOS DE	LA S.E. 38		Α	CUMULADO	A LA S.E.	38	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	28	0,27	73	0,06	1990	19,43	2806	3,29	39,13
Arequipa	22	0,28	53	0,06	1469	18,89	2244	2,63	39,89
Camana	0	0,00	0	0,00	131	28,76	67	1,34	36,30
Caraveli	1	0,36	8	0,27	71	25,84	87	2,89	48,06
Islay	0	0,00	2	0,04	26	6,02	56	1,18	15,87
Caylloma	1	0,14	1	0,01	202	28,82	186	2,42	46,26
Condesuyos	0	0,00	2	0,12	14	9,10	27	1,60	22,27
Castilla	3	0,99	5	0,15	69	22,67	104	3,12	47,49
La Union	1	0,70	2	0,13	8	5,58	35	2,23	25,07

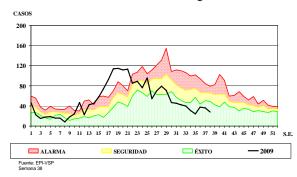
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1990 casos, con una prevalencia acumulada de 19.4 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 35 a la semana 38 que las neumonías han disminuido en 71.4 % y en la semana 38 han disminuido en 85.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caravelí, Arequipa, Castilla y Camaná





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

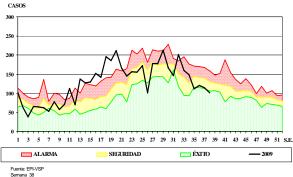
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2008 - 2009*

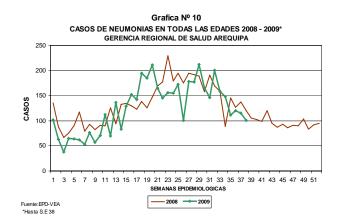


Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.8~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 27.7~%. (Grafica 8).



Grafica Nº9





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

Esta semana se notificaron 101 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 12.2% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 38 del año anterior se tiene una disminución de 15.8 %. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana no se reporto ningún fallecido. De enero a la fecha tenemos 16 casos acumulados.

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

ron 04 casos, de 96, 83, 36 y 89 años de edad, procedente del distrito de Socabaya, C. Colorado, A. Selva A. y Cayma, reportados por el hospital Honorio Delgado y C. S. Buenos Aires. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 97 fallecidos. (Cuadro 6).

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

DDOVINCIAS	PROVINCIAS 2003		20	04	2	005	20	006	2007		20	800	20	09
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	16	97
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	81
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	3
Caraveli	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Islay	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	6
Caylloma	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	1
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	2	2
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4

Fuente: EPID - V.S.P. *Hasta S.E. 38

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 113 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (1.8%), de 2 a 11 meses y de 1 a 4 años 7 casos (6.2%), de 10 - 19 años 5 casos (4.4%), de 20 - 59años 27 casos (23.9%) y mayores de 60 años 65casos (57.5%); los distritos con mayor numero de fallecidos son:

Arequipa (17 casos), Paucarpata (15 casos), Colorado (10 casos), Cayma (9 casos), Socabaya (8 casos), Miraflores y M Melgar (5 casos), Camaná y A. Selva A.(4 casos), J. L. B. R. y Mollendo (3 casos), Sabandía, Hunter, Deán Valdivia, San Juan de Siguas, Pampacolca, Cocachacra y Cotahuasi (2 Casos), y 16 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 181 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 14.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.8 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Islay con $6.5 \times 1,000 < \text{de } 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 35.6×1000 menores de 5 años, Quequeña (13.9), Aplao (10.8), Chala (9.2), Camaná (7.9), Yarabamba (7.4), J. M. Quimper (6.6), S. Pastor (6.0), Mcal. Cáceres (5.0) y Miraflores (3.8).

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

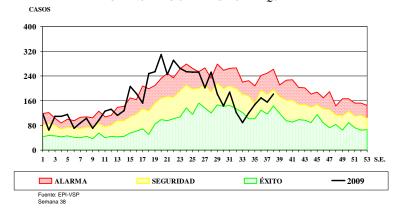
		CASOS DE	LA S.E. 38	3	Δ	CUMULADO	A LA S.E.	38	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	181	1,77	295	0,26	6310	61,61	12784	14,99	155,77
Arequipa	109	1,40	252	0,30	3821	49,13	11131	13,05	160,63
Camana	26	5,71	20	0,40	933	204,83	533	10,66	268,80
Caraveli	5	1,82	4	0,13	199	72,42	155	5,15	107,68
Islay	28	6,48	17	0,36	624	144,51	607	12,82	238,19
Caylloma	2	0,29	1	0,01	286	40,81	214	2,78	59,61
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	12	7,80	3	0,18	8,15
Castilla	10	3,29	1	0,03	418	137,32	137	4,10	152,36
La Union	1	0,70	0	0,00	17	11,86	4	0,25	12,24

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6310 casos, con una prevalencia acumulada de 62 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 35 a la semana 38 que las SOBA-asma han disminuido en 34.8 % y en la semana 38 han disminuido en 8.3 %.

Grafica Nº 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 los menores de 5 años, en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 166

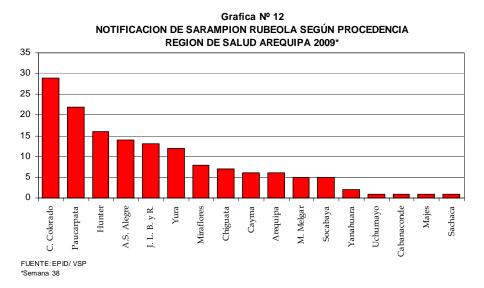
casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 38.0 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 05 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $12.716x\ 100,000$ Hab. (Grafica 12), también se notificaron 04 casos de **Hepatitis B** teniendo una TNA de $1.39\ x\ 100,000$ Hab. y 01 caso sospechoso de **Tos** ferina teniendo una TNA de 3.59.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en **Parálisis** Flácida Aguda una TNA de 1.57 x 100.000 menores de 15 años, (Cuadro 8).



Cuadro № 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2009

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	1	4
TOS FERINA	44	2	39	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	149	0	147	2
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	2	0
HEPATITIS B	17	17	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 38

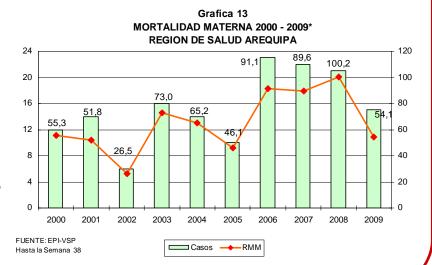
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana se notificaron 04 casos, reportados por el hospital Honorio Delgado.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 15 casos con una RMM de $54.1 \times 100,000$ nacimientos. (Grafica 13).

De los casos acumulados tenemos: 01 caso en los distritos de La Joya, Cayma, Socabaya, Paucarpata, Alto S. Alegre, C. Colorado, Chaparra, Ocoña, Cocachacra, Majes y S. Pastor, y 03 del departamento de Puno (Cuadro 9).



Cuadro № 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	6
Camaná	1	1		1		1				2
Caravelí		1				1		1	1	1
Caylloma	2	1		1	3	2	4	3	1	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	1
Otro Dpto.	1				1	2	1	5	4	4
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	15

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 38

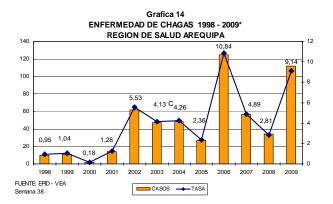
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

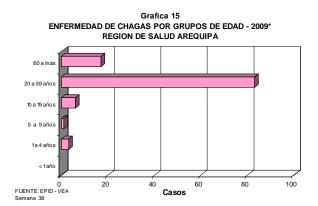
Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos una TNA de 9.14 x 100,000 Hab.(Grafica 14)

De enero a la fecha el acumulado es de 112 casos; Tenemos en la provincia de Arequipa el 96.4% de casos, en Castilla el 2.7% 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%); de 10 a 19 años 6 casos (5.5%), de 1 a 4 años 03 casos con el 2.7% y de 5 a 9 años 01 casos (0.9%). (Grafica 15)





Malaria Vivax

Esta semana se notifico 02 casos procedentes del departamento de Madre de Dios, reportados por el hospital Goyeneche. De enero a la fecha son 12 casos acumulados, que proceden de zonas endémicas, los 12 casos proceden del departamento de Madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana se notificaron 05 casos, 04 procedente del departamento de Madre de Dios y 01 de Apurimac. De

enero a la fecha tenemos un acumulado de 16 casos; con lesión cutánea 81.25 % y con lesión Muco-cutánea 18.75%, los casos proceden de los departamentos de Madre de Dios (12 casos), Puno (02 Casos), Apurimac (01 caso) y de Colombia (1 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.