

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(39) 2009



EDITORIAL

ESCLEROSIS SISTEMICA

La esclerosis sistémica (ES) es una enfermedad generalizada del tejido conectivo que se caracteriza por engrosamiento y fibrosis de la piel y que compromete a órganos internos como el tracto gastrointestinal, pulmón, corazón y riñón. Se acompaña de anticuerpos relativamente específicos y de alteraciones de la microvasculatura. Su morbilidad y mortalidad son considerables y se relacionan con el compromiso visceral. La enfermedad es heterogénea en su extensión, progresión y en el compromiso de órganos internos.

Epidemiología: No es una enfermedad muy frecuente. Sin embargo la exposición a agentes ambientales puede desencadenar enfermedades del tipo de la esclerodermia. Algunos de estos desencadenantes ambientales son: exposición a sílice; a vibraciones; a solventes como el cloruro de vinilo o solventes orgánicos; a silicona mediante implantes mamarios; a enfermedad injerto contra huésped del trasplante de médula ósea. Recientemente hubo dos epidemias de cuadros ES simil; una ocurrió en España en 20.000 personas que ingirieron aceite de raps adulterado y la otra fue en EEUU en 1.500 personas que ingirieron tabletas contaminadas de L-triptófano y que desarrollaron un síndrome de Eosinofilia-Mialgia.

Patología: Lo característico es fibrosis de la piel, de los vasos y de otros órganos. En la dermis hay aumento de colágenos, se adelgaza la epidermis. En la fase inicial de las lesiones cutáneas se observan infiltrados de células, linfocitos y monocitos. En la fase tardía hay atrofia de la piel, la que es relativamente acelular. Las lesiones vasculares se observan en todos los órganos afectados por la ES. La enfermedad de la microcirculación es diseminada y se puede observar in vivo en el enfermo al examinar con buena luz y una lupa de aumento, a veces a simple vista, el lecho capilar del pliegue de la piel que bordea las uñas. Se ven en la cutícula puntos rojos que corresponden a capilares dilatados o a hemorragias capilares y áreas avasculares. El sello de la enfermedad es un proceso de cicatrización de heridas no controlado. Lesiones arteriolas y capilares preceden a la fibrosis. El pronóstico del paciente depende principalmente de la intensidad y de la rapidez de aparición de estas lesiones en órganos vitales como riñones, pulmones, corazón e intestino. Se ha identificado una respuesta exagerada de los linfocitos T CD4 (ayuda) a citoquinas (IL-2) lo que sería crucial en la activación de fibroblastos.

Clínica Esclerosis sistémica Existen 2 formas clínicas cuya presentación inicial puede ser similar

Difusa: Progresión rápida de fibrosis cutánea. Da compromiso proximal de extremidades, tronco y cara y compromiso visceral precoz. Es grave y poco frecuente. Tiene como autoanticuerpo marcador a antitopoisomerasa I (Scl-70). El pronóstico general es malo.

Limitada o CREST: Progresión lenta. Fibrosis limitada a distal (manos, pies) y a cara. El compromiso visceral es tardío. Tiene como autoanticuerpo marcador a anticentrómero. El pronóstico es mejor.

El fenómeno de Raynaud es el primer síntoma en el 95% de los enfermos, precede a veces por muchos años la aparición de ES. Varios meses antes que sea claramente distinguible el engrosamiento de la piel aparecen edema de dedos y manos o artralgias o artritis de las pequeñas articulaciones de las manos en frecuencia variable. La piel se transforma en gruesa, dura y tiesa. Desaparecen los pliegues y las arrugas normales. La piel se ve brillante y cambia la pigmentación. La esclerosis cutánea patognomónica de ES es la de dedos, proximal en el dorso de las manos, cara, cuello y tronco. En la forma difusa avanza rápido y en meses puede afectar los brazos y antebrazos, cara y tronco..

El esófago se compromete en el 80% de los enfermos, la mitad tiene disfagia y el 20 % reflujo. Puede haber disminución del clearance de creatinina, hipertensión, azotemia, hematuria microscópica o proteinuria. Aparece compromiso renal en la ES difusa. En la radiografía de tórax se observa fibrosis pulmonar en las bases en alrededor del 78% de los enfermos. Las alteraciones de la función pulmonar incluyen una enfermedad restrictiva, obstructiva y de pequeña vía aérea. Evidencia clínica de compromiso miocárdico se encuentra en menos del 10% de los enfermos.

Curso y pronóstico: La historia natural de la esclerodermia es variable. La sobrevida a 10 años del diagnóstico es de 65%.

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 :

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
ESCLEROSIS SISTEMICA (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 879 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 12.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.6 % corresponde a EDAS Acuosas y el 4.4 % a EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caravelí con 14.6 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Andagua (43.1), Lomas (31.3), Quicacha (29.3), Mollebaya (28.6), Tauría (27.8), Choco (24.8), Sta. Isabel Siguan (22.0), Ca-huacho (20.8) 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

	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	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

	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	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

	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
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	840
EDA DISENT.	28	35	42	20	30	29	27	22	37	36	47	52	39
HOSPITALIZADOS	30	17	15	15	7	8	7	3	8	5	13	3	15
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

FUENTE: EPIVEA

De enero a la fecha, el acumulado de casos de EDAS en los menores de cinco años, es de 36784 casos, con una incidencia acumulada de 359 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 55.0 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2).

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 36 a la semana 39 que los casos de EDAS han incrementado en 17.1 % y en la semana 39 han incrementado en 23.1 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Castilla, Condesuyos y Caravelí.

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 39				ACUMULADO A LA S.E. 39				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	840	721	39	34	35133	28507	1661	1218	36794	359,26	29725	2646,04
Arequipa	637	547	20	18	25328	20651	1011	746	26339	338,67	21397	2508,26
Camana	22	26	1	1	1515	1006	76	57	1591	349,29	1063	2126,72
Caraveli	34	29	6	3	1275	860	139	61	1414	514,56	921	3057,16
Islay	25	21	2	1	1305	1075	60	44	1365	316,12	1119	2362,55
Caylloma	78	47	8	8	3005	1917	330	267	3335	475,88	2184	2841,12
Condesuyos	9	27	0	0	813	1010	13	0	826	537,06	1010	5986,60
Castilla	26	15	2	3	1259	1303	32	43	1291	424,11	1346	4031,99
La Union	9	9	0	0	633	685	0	0	633	441,73	685	4358,06

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

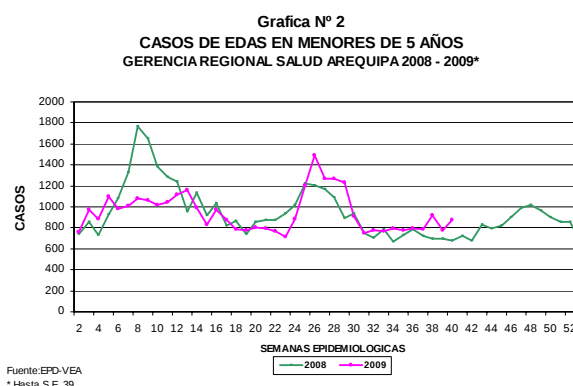
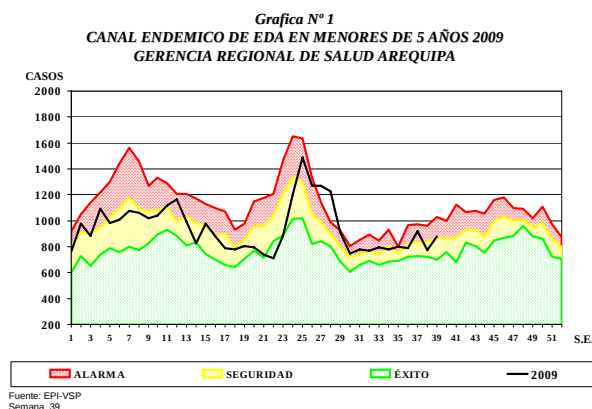
Fallecidos por EDA :

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha 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 alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Las EDAS en los menores de cinco años, este año han disminuido en 2.3 % 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 4460 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 5.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 44 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con 63.0 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Andagua (353.5) x 1000 < de 5 años, Tapay (154.8), Mollebaya (152.4), Sta. Isabel Sigwas (142.9), Quequeña (138.9), Lomas (104.2), Pocsi (92.6), Atico (86.4), Jaquí (86.3), y Yauca (83.3).

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	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

SEMANAS	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
	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	4460
NEUMONIA	70	79	71	47	45	42	40	31	24	38	36	28	18
SOBA	202	253	182	143	187	121	89	120	148	169	155	181	154
FALLECIDO	0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 165153 casos, con una prevalencia acumulada de

1613 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 36 a la semana 39 que las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 3.3 % y en la semana 39 han incrementado en 11.8%. Las provincias

más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caraveli, Castilla, Condesuyos e Islay. (Cuadro 4).

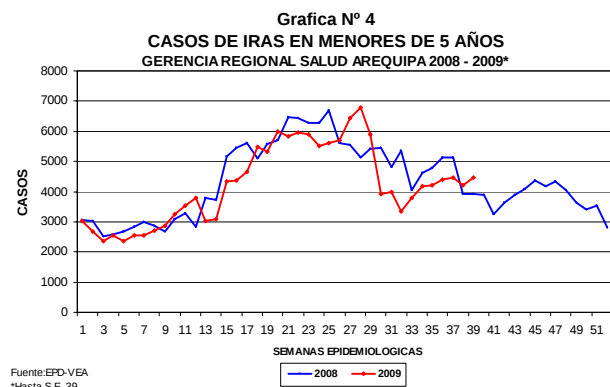
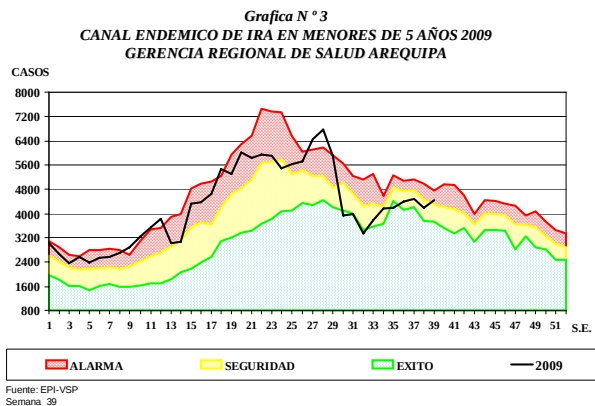
CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 39				ACUMULADO A LA S.E. 39				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	4460	43,55	6077	5,41	165153	1612,59	273964	321,15	3582,31
Arequipa	3255	41,85	4056	4,75	120287	1546,68	195259	228,89	3389,93
Camana	189	41,49	314	6,28	8028	1762,46	11922	238,52	3658,00
Caraveli	173	62,95	242	8,03	6188	2251,82	8442	280,22	4450,33
Islay	233	53,96	331	6,99	6463	1496,76	9724	205,30	3132,04
Caylloma	305	43,52	439	5,71	12741	1818,07	23784	309,40	4354,49
Condesuyos	74	48,11	184	10,91	3313	2154,10	8043	476,74	6168,72
Castilla	167	54,86	262	7,85	5886	1933,64	10762	322,38	4570,24
La Union	64	44,66	249	15,84	2247	1568,04	6028	383,51	4824,79

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 0.6 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)

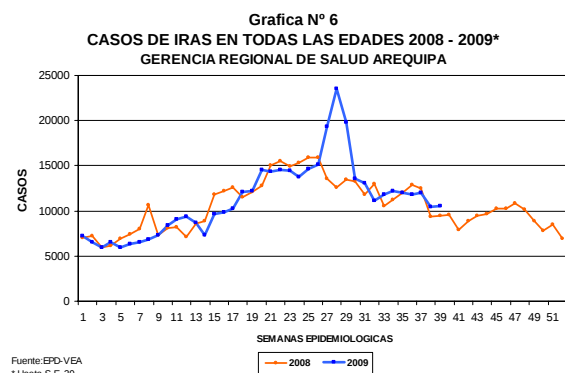
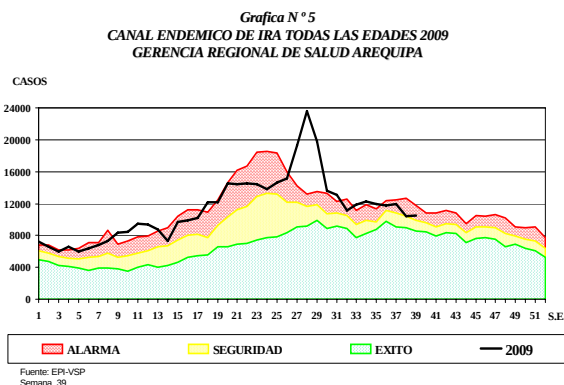


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

a la semana anterior.

Esta semana se notificaron 10537 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 0.9% con relación

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 2.3 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 39 del año anterior han incrementado en 11.7 %. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 18 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 55.6 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.18 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con una tasa de 1.4 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Cotahuasi con 6.8 x 1000 < de 5 años, Characato (5.0), J. M. Quimper (2.2), Tiabaya (0.7), Sachaca (0.4), A. Selva A. (0.4) y Arequipa (0.4).

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

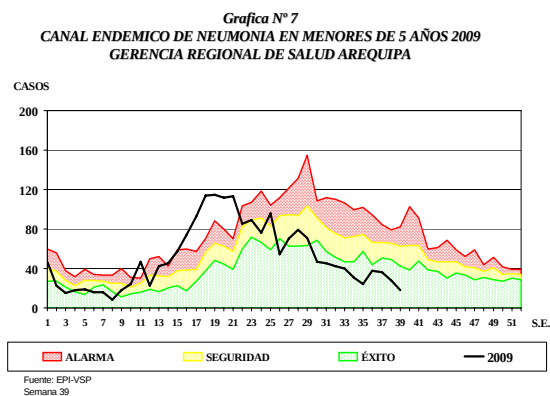
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 39				ACUMULADO A LA S.E. 39				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	18	0,18	54	0,05	2008	19,61	2860	3,35	39,71
Arequipa	14	0,18	40	0,05	1483	19,07	2284	2,68	40,47
Camana	1	0,22	4	0,08	132	28,98	71	1,42	37,22
Caraveli	0	0,00	0	0,00	71	25,84	87	2,89	48,06
Islay	0	0,00	0	0,00	26	6,02	56	1,18	15,87
Caylloma	1	0,14	3	0,04	203	28,97	189	2,46	46,73
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	14	9,10	28	1,66	22,81
Castilla	0	0,00	3	0,09	69	22,67	107	3,21	48,32
La Union	2	1.40	3	0.19	10	6.98	38	2.42	27.99

Fuente: EPID - V.S.P.

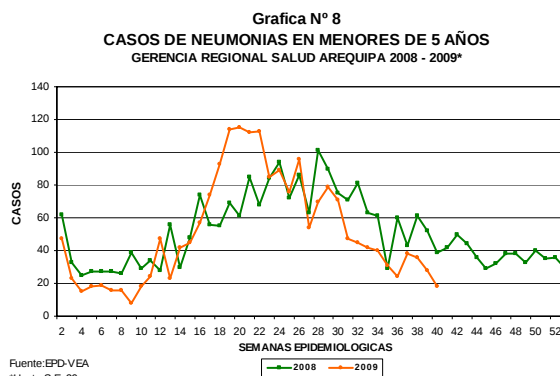
El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2008 casos, con una prevalencia acumulada de 19.6 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

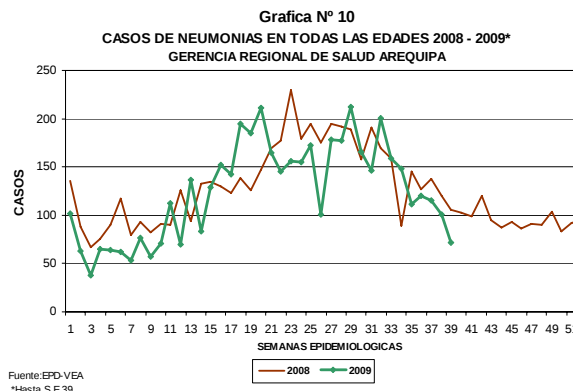
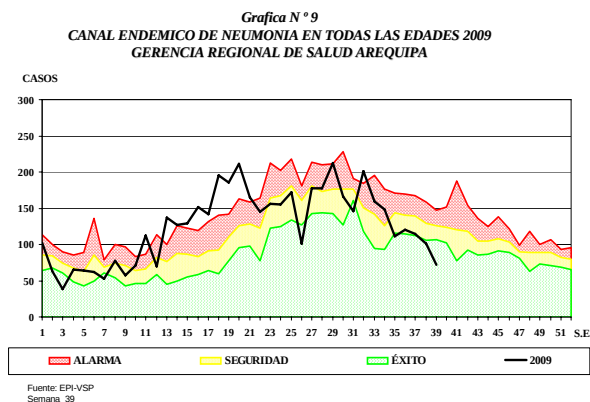
periodo de la semana 36 a la semana 39 que las neumonías han disminuido en 62.5 % y en la semana 39 han disminuido en 116.7 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Camaná, Caravelí y La Unión.



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)



Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.2 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 25.0 %. (Grafica 8).



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 72 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 28.7% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 39 del año anterior se tiene una disminución de 32.1 %. (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 la notifica-

ción fue negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 97 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	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. 39

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 – 59 años 27 casos (23.9%) y mayores de 60 años 65 casos (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 Sigüas, 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 154 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 17.5 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.5 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Islay con 6.0 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 25.1 x 1000 menores de 5 años, Quilca (16.7), P. Bombón (10.3), Aplao (7.6), Camaná (6.5), S. Pastor (3.3), Chiguata (3.3), Uraca (3.1), Río Grande (2.8) y Mollendo (2.6).

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

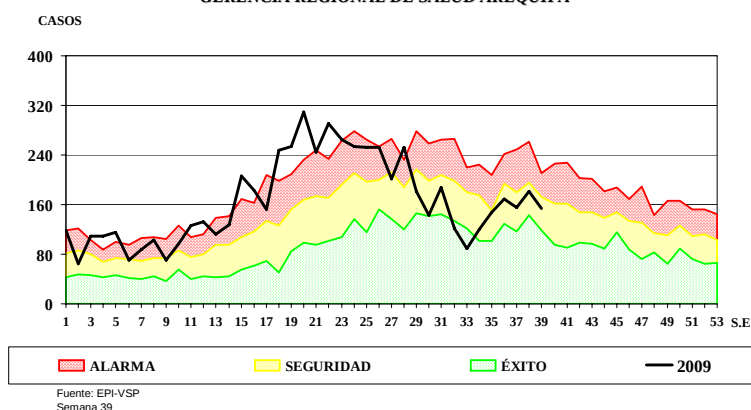
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 39				ACUMULADO A LA S.E. 39				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	154	1,50	367	0,33	6464	63,12	13151	15,42	160,02
Arequipa	95	1,22	293	0,34	3916	50,35	11424	13,39	164,80
Camana	18	3,95	26	0,52	951	208,78	559	11,18	276,87
Caraveli	2	0,73	6	0,20	201	73,14	161	5,34	110,12
Islay	26	6,02	26	0,55	650	150,53	633	13,36	248,25
Caylloma	3	0,43	9	0,12	289	41,24	223	2,90	61,04
Condesuyos	1	0,65	1	0,06	13	8,45	4	0,24	9,23
Castilla	9	2,96	6	0,18	427	140,28	143	4,28	156,48
La Union	0	0,00	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 6464 casos, con una prevalencia acumulada de 63 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 36 a la semana 39 que las SOBA-asma han disminuido en 32.0 % y en la semana 39 han disminuido en 28.6 %.

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 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 29.6 % con respecto al total de casos regional.

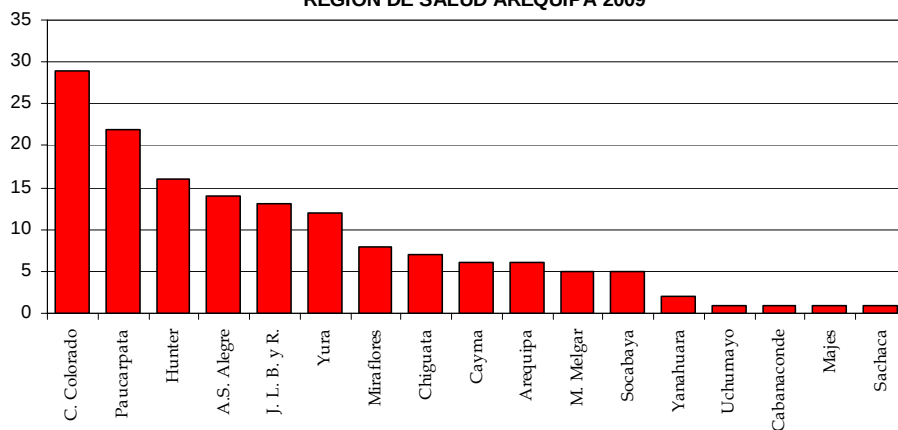
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 12.32 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa, tenemos en **Parálisis Flácida Agu-**

da una TNA de 1.57 x 100.000 menores de 15 años, en **Hepatitis B** una TNA de 1.39 x 100,000 Hab. y en **Tos ferina** una TNA de 3.59. (Cuadro 8).

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



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 39

Cuadro N° 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	151	0	147	4
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 39
Fuente: OF. EPI - VSP

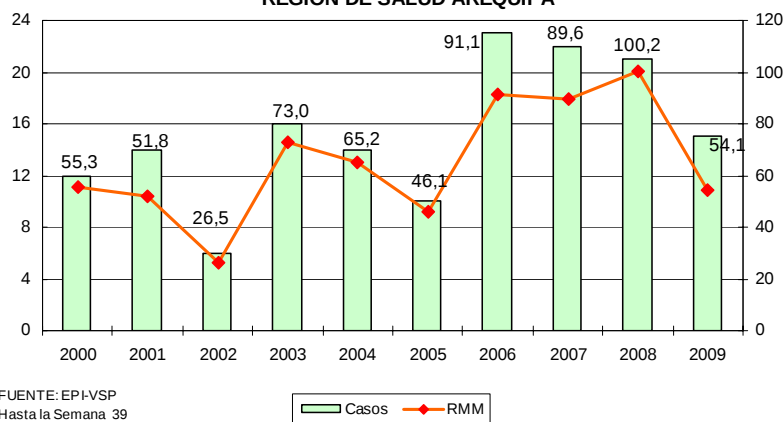
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 15 casos con una RMM de 54.1 x 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).

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 39

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

PROVINCIA	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 39

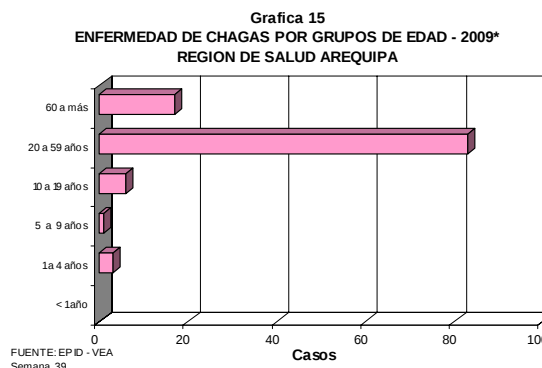
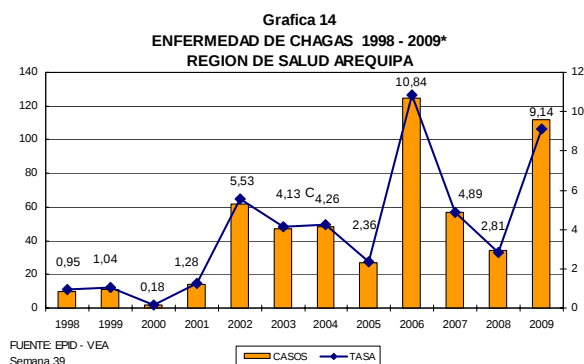
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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 la notificación fue negativa. 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 no se notificó ningún caso. 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), Apurímac (01 caso) y de Colombia (1 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. .