

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(40) 2009



EDITORIAL

Enfermedad diarreica aguda

Es el aumento en la frecuencia de deposiciones diarias (dos o más veces del patrón habitual), las cuales suelen cambiar de consistencia volviéndose blandas, o líquidas. Cerca del 80 % de los casos de diarrea mejoran de manera espontánea en los cuatro o cinco días posteriores al inicio de los síntomas. Entre las complicaciones, la más importante y temida es la deshidratación, convirtiéndose en el principal objetivo desde el punto de vista terapéutico.

Alrededor de un 50 % de los episodios de enfermedad diarreica aguda son causados por virus, en particular rotavirus. De un 20% a 30 % de las diarreas son consideradas de etiología bacteriana. El resto de individuos tiene etiología variable o a veces desconocida. Por el contrario, en países en desarrollo se atribuye en cerca de 10 % de EDA a parásitos. De la misma forma han sido descritos cuadros de reacciones inmunológicas de hipersensibilidad, capaces también de producir diarrea. La diarrea se contagia al ingresar por la boca microbios como: virus, bacterias, parásitos que se encuentran en las deposiciones de las personas o de algunos animales y que contaminan el agua (ríos, quebradas, pozos, cochas), los alimentos (frutas y verduras) mal lavados o mal preparados y por mala higiene de las personas que preparan y consumen los alimentos.

DIARREA ACUOSA: contiene deposiciones líquidas, sin sangre, generalmente se acompaña de vómitos, fiebre y pérdida de apetito. Es el tipo de diarrea más frecuente (90%), y generalmente cede espontáneamente en una semana. La Diarrea Acuosa produce frecuentemente deshidratación, por la abundante pérdida de líquidos que ocasiona. Este tipo de diarrea no requiere tratamiento antibiótico.

DIARREA DISENTERICA: Es cuando la persona presenta deposiciones con sangre, generalmente se acompaña de fiebre alta, mal estado general, cólico, pujo, tenesmo.

DIARREA PERSISTENTE: Es aquella que dura más de 14 días, los episodios repetidos de diarrea son causa de desnutrición crónica. La excesiva pérdida de líquidos corporales provocada por la diarrea, puede causar la muerte.

Es muy importante en el momento de la evaluación clínica de un individuo con diarrea, precisar características específicas de la deposición, la frecuencia, consistencia, presencia de líquido, moco o sangre. Estos datos pueden orientar al médico para determinar el tipo de diarrea, sin ser de todas maneras hallazgos completamente específicos. Es así como la diarrea líquida con gas podría sugerir infección por rotavirus. En otras ocasiones, la presencia de moco o sangre haría pensar más en diarrea tipo disenteria o colitis, ya sea de etiología bacteriana o amebiana.

Tratamiento en el hogar previniendo la deshidratación.

- Aumentar la ingesta de líquidos adecuados
- Continuar con la alimentación
- Reevaluar el estado de hidratación
- Enseñar a reconocer signos de alarma

Le damos Sales de rehidratación oral (SRO) a libre demanda, con vaso o taza y cucharita. Si vomita, suspendemos la administración del suero (SRO), esperamos 10 a 15 minutos y luego continuamos dándole en pequeña cantidad, pero más frecuente. Si el niño tiene vómito persistente, este procedimiento puede repetirse 3 o 4 veces, cada vez vomitará menos y cada vez tolerará mejor el suero y comenzará a rehidratarse.

El paciente deshidratado con shock es una emergencia. Administramos Solución Polielectrolítica (SPE). 100 ml/kg de peso en un periodo de 3 horas, de la siguiente manera: Primer hora: 80 ml/kg Segunda hora: 25 ml/kg Tercera hora: 25 ml/kg

Los estudios clínicos en torno a las alternativas terapéuticas en la enfermedad diarreica son incontables. Ellos han buscado evaluar los diferentes aspectos del manejo La terapia de rehidratación oral (TRO) es la forma preferida de tratamiento para las pérdidas de líquidos y electrolitos causados por la diarrea en niños en casos leves o moderados. La reposición de las pérdidas de agua y electrolitos son consideradas en la actualidad como la base del tratamiento contra la diarrea. El tratamiento de la diarrea está relacionado directamente con el grado de deshidratación, En los casos en que no hay deshidratación, no es estrictamente necesario emplear el suero oral, ya que su sabor salado puede impedir una buena aceptación. De todas maneras, si es posible, se debe administrar en tomas de hasta 10 cc/kg por cada deposición que haga. Está demostrado que en más del 90% de los niños con vómito es posible hidratarlos por vía oral con suero. La clave está en administrar volúmenes pequeños del líquido en intervalos frecuentes. De esta manera el niño va recobrando poco a poco su estado basal normal.

Se debe enseñar a reconocer si empeora o aumenta su deshidratación, o si aparece alguna complicación, que acuda inmediatamente al Puesto o Centro de salud. Evitar nuevos episodios de diarrea. Debemos indicar a los padres:

- Dar al niño lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y luego de esa edad alimentos sólidos y lactancia materna hasta los 2 años.
- Consumir alimentos frescos, limpios y bien hervidos.
- Tapar bien los alimentos.
- Uso de agua hervida o tratada.
- Lavado de manos antes de preparar los alimentos o dar de comer al niño, y después de hacer deposiciones.

La diarrea puede causar deshidratación y si es severa puede causar la muerte. Además si repite varias veces es causa de desnutrición, lo que disminuye la calidad de vida en el futuro.

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

Enfermedad diarreica aguda (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 957 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.9 % corresponde a EDAS Acuosas y el 4.1 % a EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 18.2 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauría (83.3), S. A. Chuca (43.9), Cabanaconde (40.7), Maca (38.5), Andaray (24.4), Achoma (23.8), Coporaque (23.5), Cahuacho (20.8), Yanaquihua (20.3) y Río Grande (19.6 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				SETIEMBRE				
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

OCTUBRE					NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	918												
EDA DISENT.	39												
HOSPITALIZADOS	11												
FALLECIDOS	1												

FUENTE: EPIVEA

FUENTE: EPIVEA

FUENTE: EPIVEA

De enero a la fecha, el acumulado de casos de EDAS en los menores de cinco años, es de 37751 casos, con una incidencia acumulada de 369 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.5 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2).

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 37 a la semana 40 que los casos de EDAS han incrementado en 21.1 % y en la semana 40 han incrementado en 24.5 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Caravelí, Condesuyos y Castilla.

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 40				ACUMULADO A LA S.E. 40				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	918	871	39	32	36051	29378	1700	1250	37751	368,61	30628	2726,42
Arequipa	661	664	31	23	25989	21315	1042	769	27031	347,57	22084	2588,79
Camana	35	22	0	1	1550	1028	76	58	1626	356,97	1086	2172,74
Caraveli	27	23	1	2	1302	883	140	63	1442	524,75	946	3140,14
Islay	21	16	2	2	1326	1091	62	46	1388	321,45	1137	2400,56
Caylloma	114	81	5	4	3119	1998	335	271	3454	492,87	2269	2951,70
Condesuyos	28	22	0	0	841	1032	13	0	854	555,27	1032	6117,01
Castilla	28	36	0	0	1287	1339	32	43	1319	433,31	1382	4139,83
La Union	4	7	0	0	637	692	0	0	637	444,52	692	4402,60

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

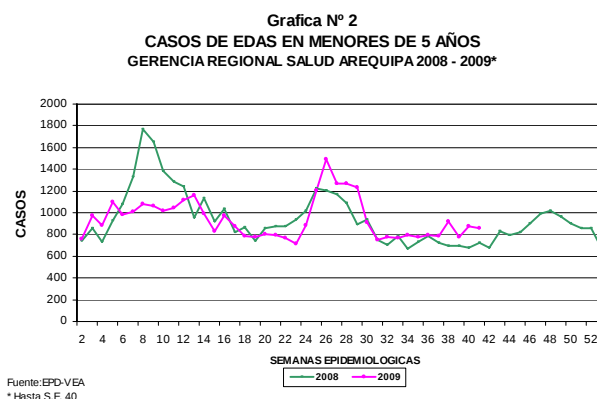
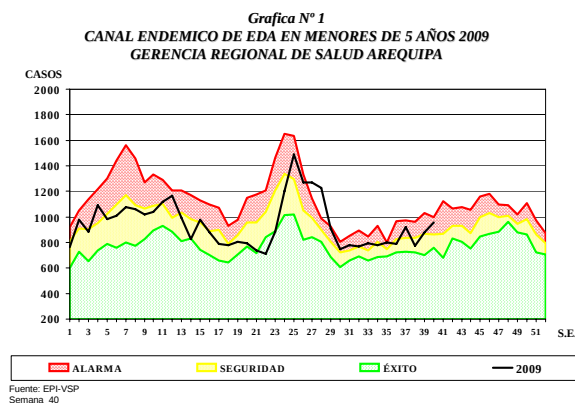
Fallecidos por EDA :

Esta semana, en los menores de 05 años, se notifico 01 caso de 01 año de edad, procedente del distrito de Alto S. Alegre, reportado por el hospital Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

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 1.6 % 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 4025 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 10.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 39 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con 56.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Uñon (166.7) x 1000 < de 5 años, Pocsi (148.2), Pampamarca (134.4), Charcana (123.1), Chachas (115.8), Tomepampa (114.6), Sayla (111.1), Tuti (104.2), Caylloma (88.6), y Río Grande (83.8).

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				SETIEMBRE				
	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

SEMANAS	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	4025												
NEUMONIA	22												
SOBA	137												
FALLECIDO	0												

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 169178 casos, con una prevalencia acumulada de

1652 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 37 a la semana 40 que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 1.6 % y en la semana 40 han incrementado en 3.2%. Las provincias

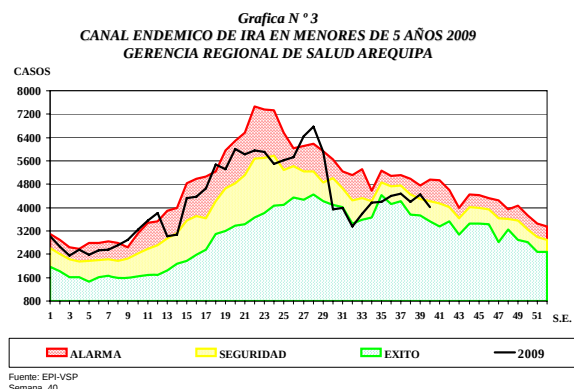
más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Castilla, Caravelí, Condesuyos y La Unión. (Cuadro 4).

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

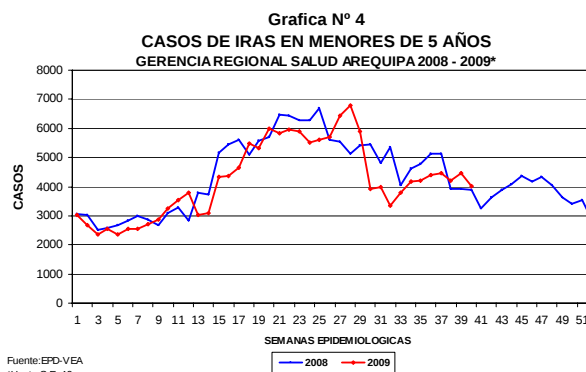
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 40				ACUMULADO A LA S.E. 40				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	4025	39,30	5780	5,15	169178	1651,89	279744	327,93	3662,30
Arequipa	2960	38,06	3982	4,67	123247	1584,74	199241	233,56	3464,51
Camana	176	38,64	323	6,46	8204	1801,10	12245	244,98	3749,50
Caraveli	131	47,67	171	5,68	6319	2299,49	8613	285,90	4542,19
Islay	181	41,92	236	4,98	6644	1538,68	9960	210,29	3212,72
Caylloma	259	36,96	462	6,01	13000	1855,02	24246	315,41	4440,44
Condesuyos	87	56,57	200	11,85	3400	2210,66	8243	488,59	6324,62
Castilla	161	52,89	230	6,89	6047	1986,53	10992	329,27	4677,57
La Union	70	48,85	176	11,20	2317	1616,89	6204	394,71	4968,22

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).

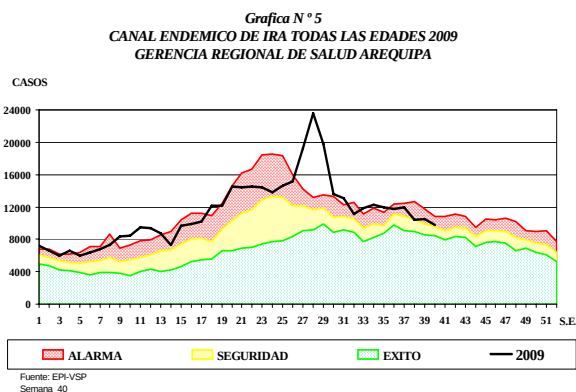


Este año las IRAS en los menores de 5 años, han disminuido en 5.8 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)



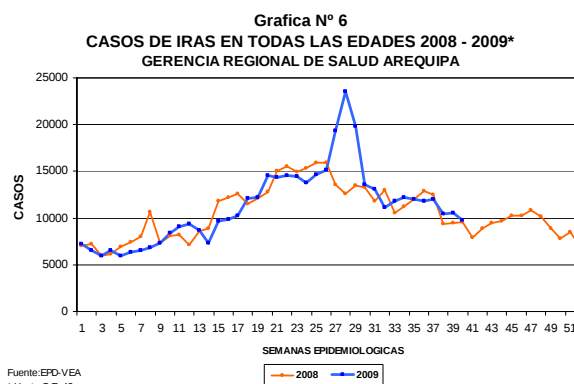
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 9805 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 5.8% con rela-



ción a la semana anterior.

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 40 del año anterior han incrementado en 2.2 %. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 22 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 18.26 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.21 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con una tasa de 0.70 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Salamanca con 8.3 x 1000 < de 5 años, Cota-huasi (3.4), Atíco (2.5), Aplao (2.2) y Miraflores (0.6).

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. 40				ACUMULADO A LA S.E. 40				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	22	0,21	49	0,04	2030	19,82	2909	3,41	40,29
Arequipa	16	0,21	36	0,04	1499	19,27	2320	2,72	41,03
Camana	0	0,00	1	0,02	132	28,98	72	1,44	37,41
Caraveli	1	0,36	1	0,03	72	26,20	88	2,92	48,67
Islay	0	0,00	1	0,02	26	6,02	57	1,20	16,06
Caylloma	1	0,14	3	0,04	204	29,11	192	2,50	47,21
Condesuyos	1	0,65	0	0,00	15	9,75	28	1,66	23,36
Castilla	2	0,66	3	0,09	71	23,32	110	3,30	49,69
La Union	1	0,70	4	0,25	11	7,68	42	2,67	30,90

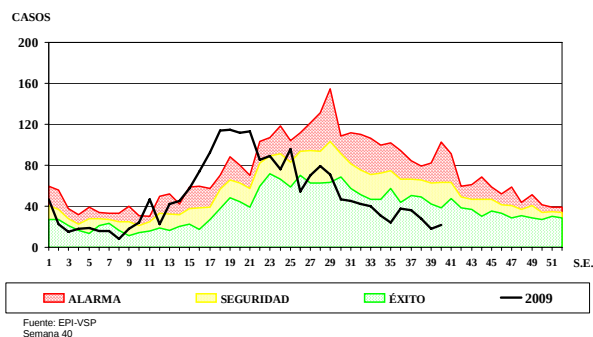
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2030 casos, con una prevalencia acumulada de 19.8 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

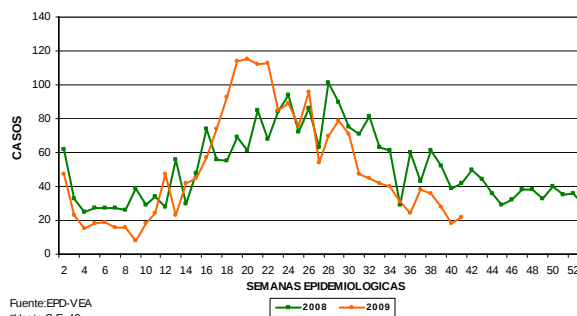
periodo de la semana 37 a la semana 40 que las neumonías han disminuido en 86.5 % y en la semana 40 han disminuido en 90.9 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: La Unión, Caravelí, Arequipa y Castilla.

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



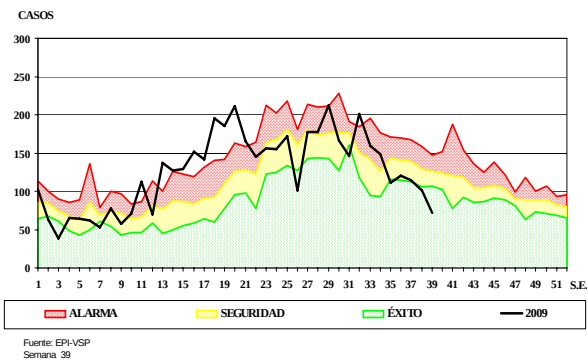
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

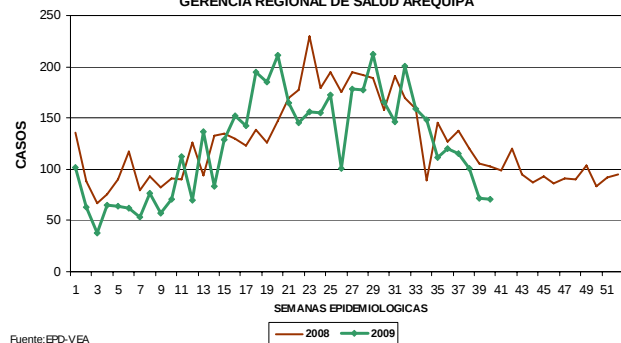


Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.1 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 31.0 %. (Grafica 8)

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



Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2008 - 2009*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

Esta semana se notificaron 71 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 1.4% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 40 del año anterior se tiene una disminución de 31.1 %. (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 esta semana se reportaron

06 casos de 88, 76 81, 28, 80 y 48 años de edad, procedentes de los distritos de Socabaya, A. Selva A., M. Melgar, Ocoña, J. L. B. y R. y Majes. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 103 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	103
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	85
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4
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	2
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. 40

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 119 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (1.7%), de 2 a 11 meses y de 1 a 4 años 7 casos (5.9%), de 10 – 19 años 5 casos (4.2%), de 20 – 59 años 29 casos (24.4%) y mayores de 60 años 69 casos (58.0%); los distritos con mayor numero de fallecidos son:

Arequipa (17 casos), Paucarpata (15 casos), Colorado (10 casos), Cayma y Socabaya (9 casos), M. Melgar (6 casos), Miraflores y A. Selva A. (5 casos), Camaná y J. L. B. y R. (4 casos), y Mollendo (3 casos), Sabandía, Hunter, Deán Valdivia, San Juan de Sigüas, Pampacolca, Cocachacra y Cotahuasi (2 Casos), y 18 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 137 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 12.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.34 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 3.7 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Quilca 16.7 x 1000 menores de 5 años, Uraca (10.8), J. M. Quimper (6.6), P. Bombón (5.9), San Juan Sigüas (5.1), Mcal. Cáceres (5.0), S. Pastor (4.7), Aplao (4.3), Vitor (3.4) y Cotahuasi (3.4).

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

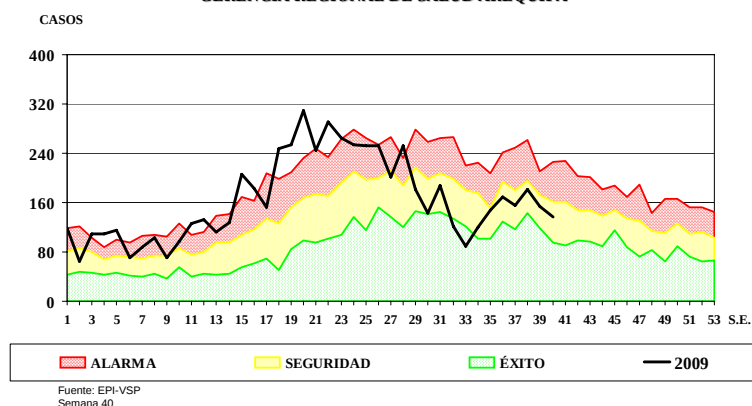
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 40				ACUMULADO A LA S.E. 40				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	137	1,34	277	0,25	6601	64,45	13428	15,74	163,40
Arequipa	89	1,14	243	0,28	4005	51,50	11667	13,68	168,37
Camana	17	3,73	13	0,26	968	212,51	572	11,44	282,37
Caraveli	1	0,36	3	0,10	202	73,51	164	5,44	111,33
Islay	11	2,55	12	0,25	661	153,08	645	13,62	252,70
Caylloma	7	1,00	2	0,03	296	42,24	225	2,93	62,11
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	13	8,45	4	0,24	9,23
Castilla	11	3,61	4	0,12	438	143,89	147	4,40	160,60
La Union	1	0,70	0	0,00	18	12,56	4	0,25	12,83

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6601 casos, con una prevalencia acumulada de 64 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 37 a la semana 40 que las SOBA-asma han disminuido en 24.4 % y en la semana 40 han disminuido en 24.1 %.

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 165

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 33.1 % con respecto al total de casos regional

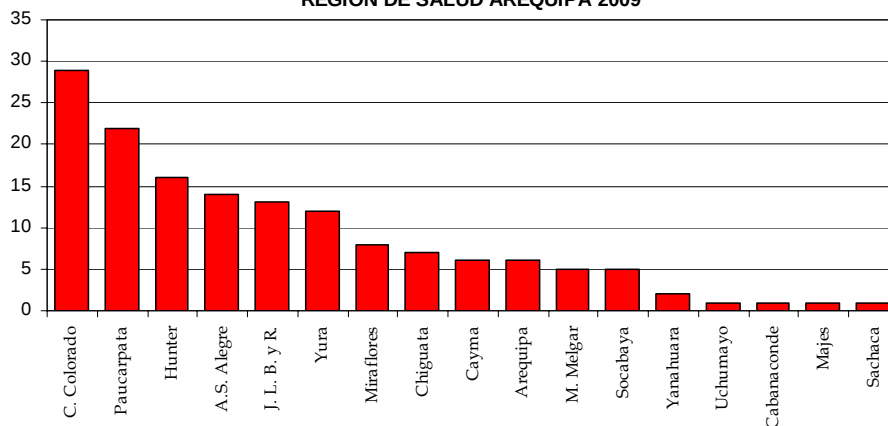
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 12.56 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 40

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	154	0	147	7
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 40
Fuente: OF. EPI - VSP

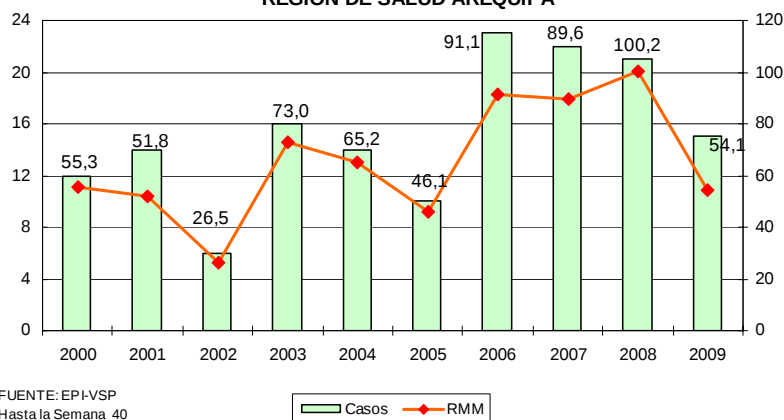
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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 40

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	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 40

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

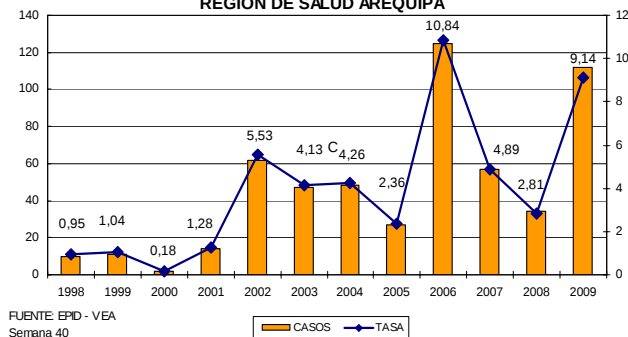
Enfermedad de Chagas

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

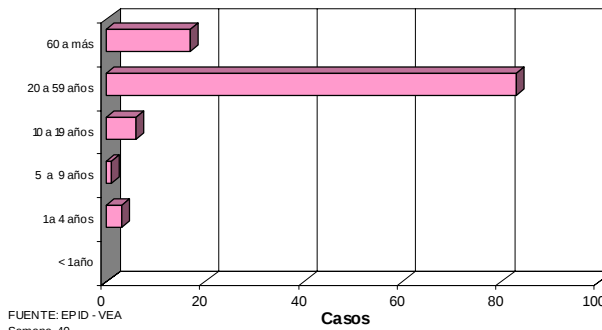
De enero a la fecha el acumulado es de 112 casos; Tenemos en la provincia de Arequipa el 96.4% de casos, en Castilla el 2.7% y del departamento de Moquegua el

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)

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

FUENTE: EPID - VEA
Semana 40

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

FUENTE: EPID - VEA
Semana 40

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.