

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(44) 2009



EDITORIAL

PARRICIDIO

Se llama parricidio al homicidio cometido en la persona de un ascendiente, descendiente o cónyuge, conociendo esa calidad de la víctima. En el derecho antiguo y moderno, se da el nombre de parricidio a la muerte del padre, del hijo, del cónyuge, del hermano o del pariente comprendido en determinado grado de parentesco. Comete el delito de parricidio la persona que prive de la vida a cualquier ascendiente en línea recta, teniendo conocimiento de parentesco (padre, madre, abuelos). En el caso de las víctimas de parricidio observamos, que más del 70% por ciento de las mismas fueron mujeres. Además, del total de causas por parricidio contabilizadas un 86,5% correspondía con casos de violencia marital. El parricidio es un delito poco frecuente. Trabajos europeos y norteamericanos coinciden en que el parricidio da cuenta de menos del 4% de todos los homicidios resueltos. En un estudio estadounidense el parricidio se observó en el 2% de los homicidios, en Canadá representó el 3,7%, y en Francia del 2-3%. El parricidio es un delito existente a lo largo de la historia del hombre, por lo que, basta revisar relatos históricos y literarios clásicos para encontrarlo. En la Antigüedad, el concepto de parricidio se aplicaba sólo a la muerte del padre de una familia, pues no se consideraba delito, que un padre diera muerte a sus hijos, entendiéndose que éstos eran propiedad natural del jefe de familia. Más tarde se imponían limitaciones al poder del patriarca, convirtiéndose entonces en delito el dar muerte a la propia madre, hijos o hermanos. Se agregan a la definición, a partir de mediados del siglo primero A.C, la muerte de cualquier ascendiente, descendiente, colaterales hasta cuarto grado, esposa, marido, suegros, yerno, nuera, padrastro, hijastro, o patrón, sin embargo, este último caso dejó de constituirse como parricidio al instituirse las leyes laborales. Según la literatura internacional se han encontrado ciertas características comunes entre los parricidas, dependiendo de la situación específica en que el delito se comete, como la edad, sexo del victimario, y el tipo de víctima. Al mezclar los distintos factores antes mencionados se configuran diferentes perfiles probables de parricidas. En los siguientes párrafos, respetando el concepto de la literatura europea y estadounidense, se utilizará el término parricidio como el delito de dar muerte a los padres. Una de las grandes diferencias que se realizan al hacer las descripciones de perfiles parricidas, tiene relación con el género del agresor, según los estudios, la gran mayoría de los parricidas son varones, observándose tasas de hasta un 92%, con una razón de 6:1 entre Hombres/Mujeres. Dentro de los hombres parricidas, el perfil de mayor frecuencia, serían adultos en los que existe una alta prevalencia de patología psiquiátrica, en especial esquizofrenia y consumo de drogas o alcohol. Según el estudio de Cornic y Olie, el típico perfil de un parricida adulto correspondería a: un varón joven, soltero, desempleado, que vive con la víctima, sufre de esquizofrenia y abusa de alcohol y drogas, quien ha suspendido el tratamiento, y posee antecedentes previos de conductas ilegales. En casi todos los estudios se demuestra una alta prevalencia de psicosis (desde 40%) en parricidas, y por otro lado, este delito representaría una parte importante (hasta un 30%) de los homicidios cometidos por personas psicóticas. La mayoría de los parricidios son cometidos por varones adultos, en una situación en que hay una víctima y un victimario. Estos sujetos en su mayoría serían solteros, desempleados y vivirían con sus víctimas. Como principales patologías psiquiátricas se encuentran: esquizofrenia paranoide (56%), trastorno bipolar psicótico (13%), y trastorno esquizoafectivo (8%). Además hasta un 45% tendría trastorno o rasgos de personalidad narcisista. La mayoría de estos pacientes no estaba bajo tratamiento al momento del crimen (más del 90%), ya sea por que ellos mismos suspendían los fármacos o porque no habían sido diagnosticados.

Un segundo tipo de perfil parricida, siendo este menos frecuente que el anterior, corresponde a sujetos adolescentes en tres posibles situaciones psicosociales: el niño gravemente maltratado, el niño que tiene una enfermedad mental grave, como psicosis o retardo mental, y el niño peligrosamente antisocial. Dentro de los grupos anteriores, el más importante es el del niño maltratado, quien comete parricidio en defensa propia, en el contexto de una situación de abuso. En estos casos es más probable que los adolescentes cometan el acto solos y en situaciones en que los padres estén desprevenidos (durmiendo, sentados viendo televisión, etc). Los adolescentes parricidas con enfermedad mental grave o trastorno del desarrollo de la personalidad de tipo antisocial serían extraordinariamente poco frecuentes, por lo que los parricidios estarían más bien en contextos de familias severamente disfuncionales y con maltrato crónico.

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 IndependenciaCorreos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe
epidemiologia@saludarequipa.gob.peTeléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL
PARRICIDIO (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 956 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 1.4 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9.33 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.5 % corresponde a EDAS Acuosa y el 3.5% a EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 15.0 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Típan (37.0), Chichas (24.1), Ayo (23.8), Cayarani (23.6), Sta. Isabel Sigwas (21.9), Cahuacho (20.8), Sta. Rita Sigwas (19.7), Río Grande (19.6), Sayla (18.5) y Uraca (18.4 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	939	953	938	923								
EDA DISENT.	39	63	48	31	33								
HOSPITALIZADOS	11	11	6	4	11								
FALLECIDOS	1	0	0	0	0								

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 41679 casos, con una incidencia acumulada de 406.96 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 48.4 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2).

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 41 a la semana 44 que los casos de EDAS han incrementado en 20.5 % y en la semana 44 han incrementado en 13.9 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Caylloma, 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. 44				ACUMULADO A LA S.E. 44				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	923	983	33	37	39804	33101	1875	1399	41679	406,96	34500	3071,1
Arequipa	717	775	26	30	28896	24250	1174	882	30070	386,65	25132	2946,10
Camana	24	34	0	1	1659	1122	79	63	1738	381,56	1185	2370,81
Caraveli	20	13	0	0	1413	959	148	68	1561	568,05	1027	3409,02
Islay	32	21	3	0	1429	1168	69	49	1498	346,92	1217	2569,46
Caylloma	56	59	4	4	3417	2262	358	292	3775	538,67	2554	3322,45
Condesuyos	23	21	0	0	911	1113	13	0	924	600,78	1113	6597,12
Castilla	40	48	0	2	1405	1489	34	45	1439	472,73	1534	4595,15
La Union	11	12	0	0	674	738	0	0	674	470,34	738	4695,25

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

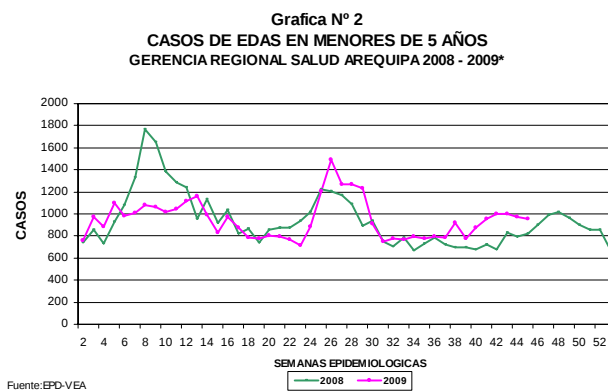
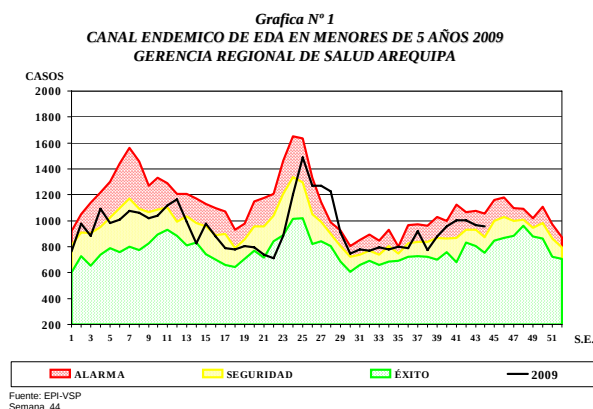
Fallecidos por EDA :

Esta semana, en los menores de 05 años, La notificación fue negativa. De Enero 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 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 incrementado en 0.40 % 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 3894 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 38 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 63.7 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Tapay (166.7) x 1000 < de 5 años, Tauría (111.1), Achoma (103.2), Sayla (92.6), Yarabamba (88.9), Acari (85.9), Sta. Rita Sigwas (86.6), Cahuacho (83.3), Quilca (83.3), y San Antonio Chuca (79.8).

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	4315	4391	4315	3894								
NEUMONIA	22	34	40	45	37								
SOBA	137	161	143	165	171								
FALLECIDO	0	0	0	1	0								

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 186093 casos, con una prevalencia acumulada de

1817 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 41 a la semana 44 que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 12.3 % y en la semana 44 han disminuido en 4.4%. Las provincias

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

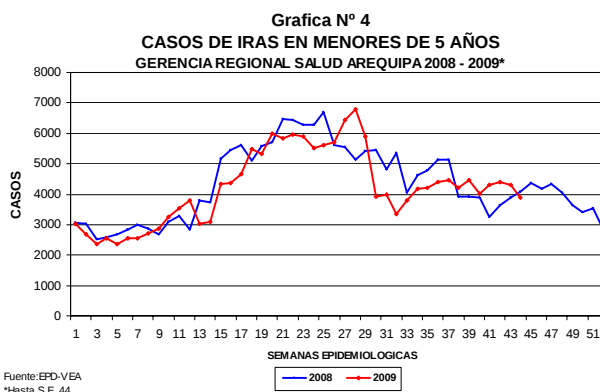
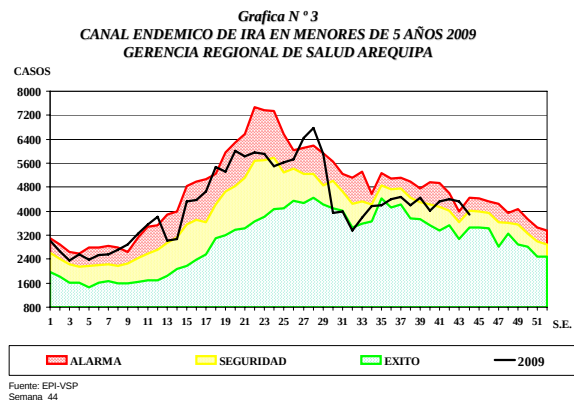
CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 44				ACUMULADO A LA S.E. 44				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	3894	38,02	6186	5,51	186093	1817,05	304687	357,17	4003,78
Arequipa	2805	36,07	4577	5,37	135553	1742,98	217068	254,46	3788,23
Camana	150	32,93	217	4,34	8948	1964,43	13224	264,57	4065,42
Caraveli	175	63,68	221	7,34	7010	2550,95	9489	314,98	5018,86
Islay	138	31,96	147	3,10	7349	1701,95	10796	227,94	3510,89
Caylloma	282	40,24	461	6,00	14153	2019,55	26027	338,58	4790,23
Condesuyos	93	60,47	146	8,65	3745	2434,98	8917	528,54	6878,16
Castilla	181	59,46	287	8,60	6718	2206,96	12295	368,30	5219,48
La Union	70	48,85	130	8,27	2617	1826,24	6871	437,14	5532,04

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 4.4 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)

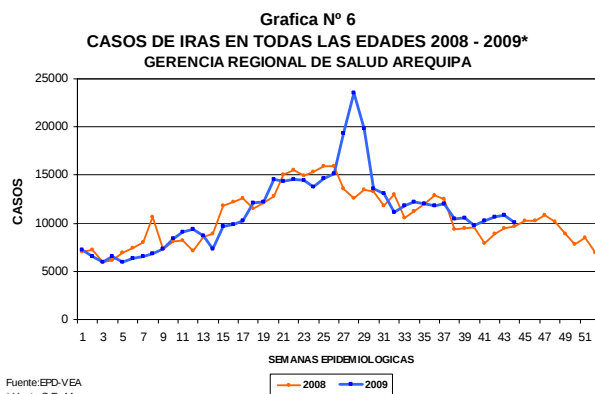
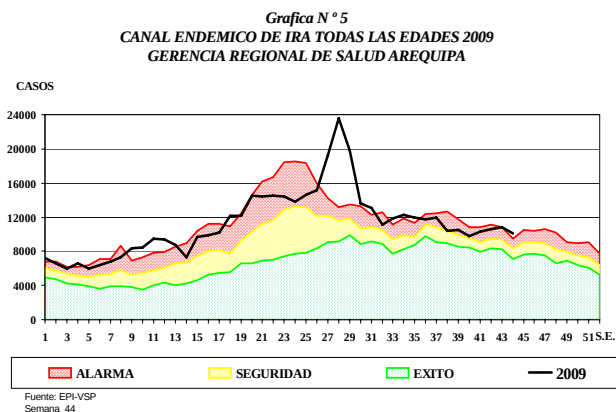


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 5.93 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

las edades, teniendo una disminución de 16.3% con relación a la semana anterior.

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 3.3 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 44 del año anterior han incrementado en 4.0 %. (Grafica 6).

Esta semana se notificaron 10080 casos de IRAS en todas



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 37 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 21.6 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.36 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa de 2.18 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Atiquipa con 17.5 x 1000 < de 5 años, Chala (9.2), Huaynacotas (3.6), Atico (2.5), Aplao (2.2), Chivay (1.4), Sachaca (0.44), Mollendo (0.46), La Joya (0.39) y Alto S. Alegre (0.38).

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. 44				ACUMULADO A LA S.E. 44				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	37	0,36	88	0,08	2186	21,34	3223	3,78	44,13
Arequipa	26	0,33	72	0,08	1609	20,69	2555	3,00	44,73
Camana	0	0,00	1	0,02	140	30,74	82	1,64	40,71
Caraveli	6	2,18	6	0,20	82	29,84	103	3,42	56,28
Islay	1	0,23	0	0,00	29	6,72	61	1,29	17,41
Caylloma	1	0,14	1	0,01	209	29,82	201	2,61	48,88
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	16	10,40	30	1,78	24,99
Castilla	2	0,66	2	0,06	85	27,92	136	4,07	60,67
La Union	1	0,70	5	0,32	16	11,17	55	3,50	41,40

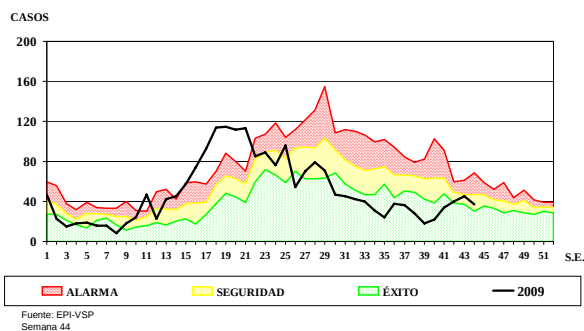
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2186 casos, con una prevalencia acumulada de 21.34 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

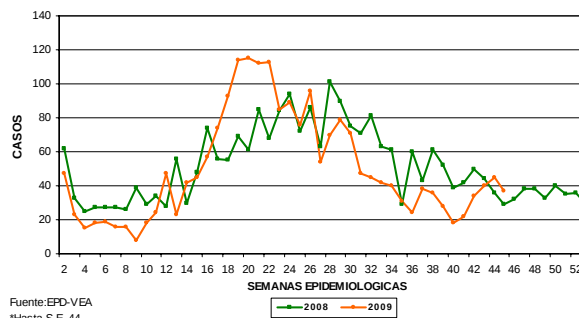
periodo de la semana 41 a la semana 44 que las neumonías han disminuido en 1.9 % y en la semana 44 han incrementado en 21.6 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: La Unión, Castilla, Caravelí y Camaná.

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

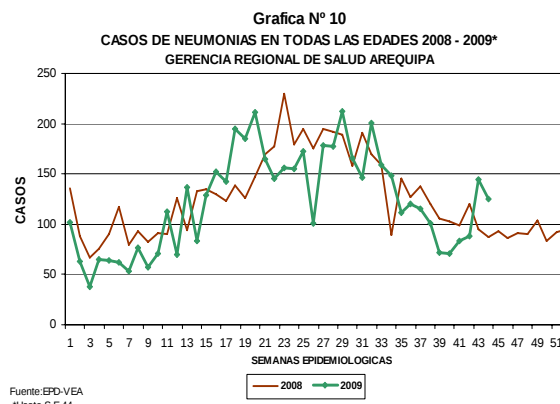
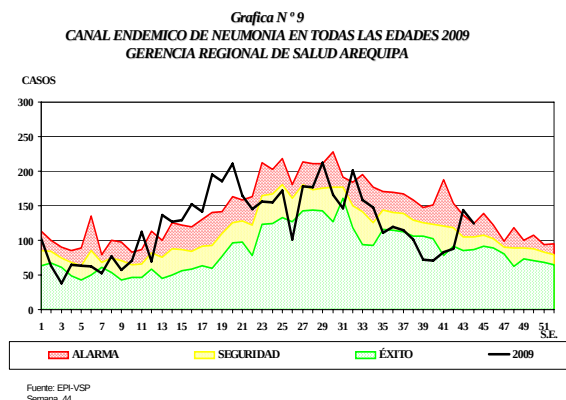


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 40.4 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 29.6 %. (Grafica 8).



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

Esta semana se notificaron 125 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 13.2% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 44 del año anterior se tiene un incremento de 4.0 %. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana no se reporto ningún caso fallecido. De enero a la fecha tenemos 17 casos acumulados.

En los mayores de cinco años esta semana se reportaron

04 casos, de 86, 78, 85 y 75 años de edad, procedentes de los distritos del Cercado de Arequipa, Cotahuasi y cayma, notificados por los hospitales Honorio delgado y Goyeneche. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 110 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	17	110
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	89
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	4
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	3	2
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 44

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 124 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (1.6%), de 2 a 11 meses 8 casos (6.3), de 1 a 4 años 7 casos (5.5%), de 10 – 19 años 6 casos (4.7%), de 20 – 59 años 30 casos (23.6%) y mayores de 60 años 74 casos (58.3%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (19 casos), Paucarpata (15 casos), C.

Colorado (11 casos), Cayma (10 casos), Socabaya (9 casos), M. Melgar (6 casos), Miraflores y A. Selva A. (5 casos), Camaná y J. L. B. y R. (4 casos), Mollendo, Cotahuasi y Majes (3 casos), Sabandía, Hunter, Deán Valdivia, San Juan Siguan, Pampacolca, Cocachacra, y Viraco (2 Casos), y 16 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 171 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 3.5 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.67 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 5.93 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 20.9 x 1000 menores de 5 años, Aplao (15.1), Chala (13.8), Camaná (12.2), S. Pastor (3.9), Cabanaconde (3.7), Mcal. Cáceres (3.3), Cocachacra (3.3), Uraca (3.1) y Atico (2.5).

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

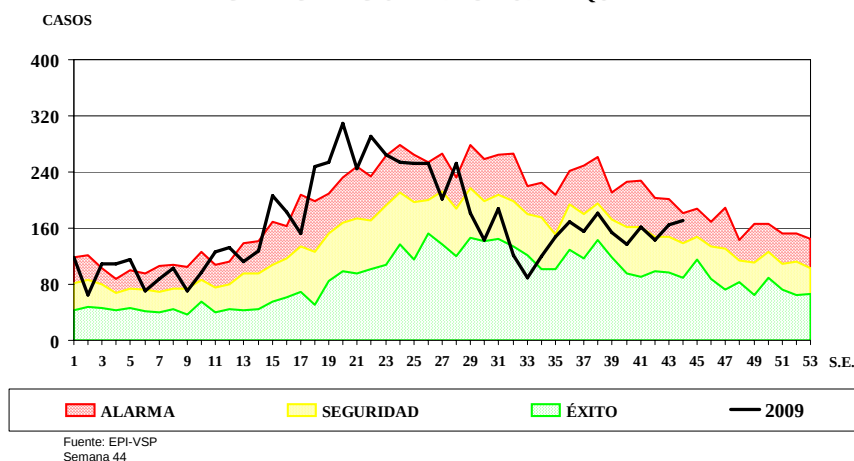
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 44				ACUMULADO A LA S.E. 44				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	171	1,67	392	0,35	7241	70,70	14689	17,22	178,90
Arequipa	104	1,34	332	0,39	4423	56,87	12744	14,94	184,43
Camana	27	5,93	21	0,42	1036	227,44	635	12,70	306,39
Caraveli	7	2,55	10	0,33	216	78,60	189	6,27	123,20
Islay	15	3,47	8	0,17	753	174,39	699	14,76	280,95
Caylloma	2	0,29	5	0,07	308	43,95	242	3,15	65,57
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	15	9,75	5	0,30	10,86
Castilla	16	5,26	15	0,45	470	154,40	171	5,12	175,97
La Union	0	0,00	0	0,00	20	13,96	4	0,25	13,99

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 7241 casos, con una prevalencia acumulada de 70 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 41 a la semana 44 que las SOBA-asma han disminuido en 2.5 % y en la semana 44 han disminuido en 18.7 %.

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 alarma, 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 164

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 30.3 % con respecto al total de casos regional.

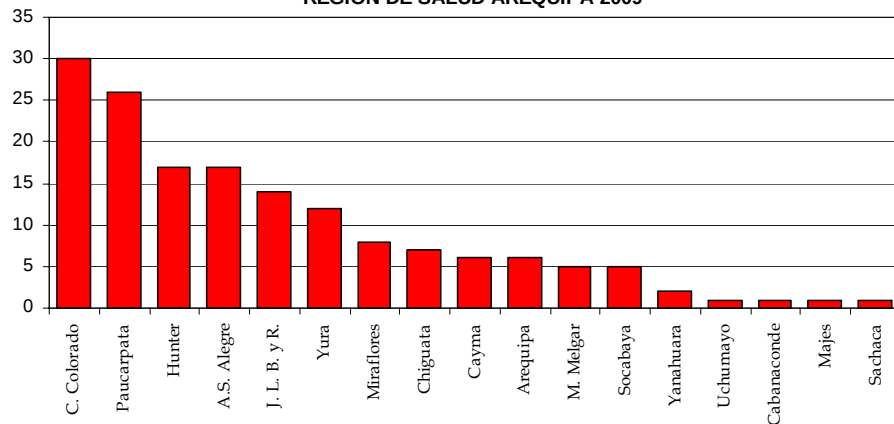
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 13.79 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con

notificación negativa, tenemos en **Parálisis Flácida Aguda** 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 44

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	169	0	159	10
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 44
Fuente: OF. EPI - VSP

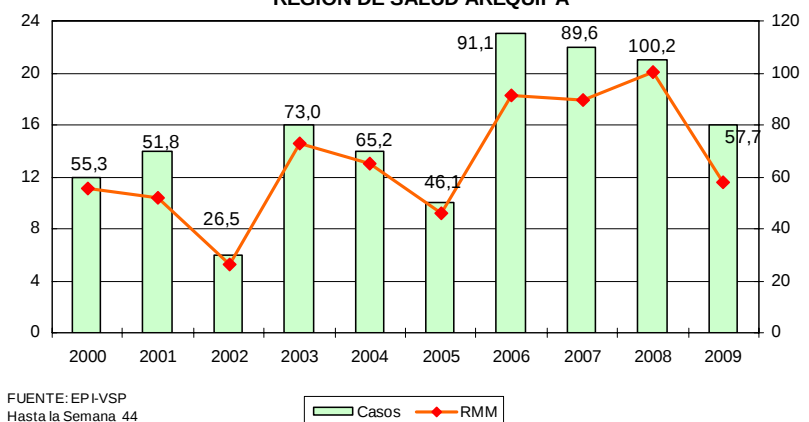
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 16 casos con una RMM de 57.7 x 100,000 nacimientos. (Grafica 13).

De los casos acumulados tenemos: 02 casos en el distrito de Alto Selva A., 01 caso en los distritos de La Joya, Cayma, Socabaya, Paucarpata, 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 44

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	7
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	16

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 44

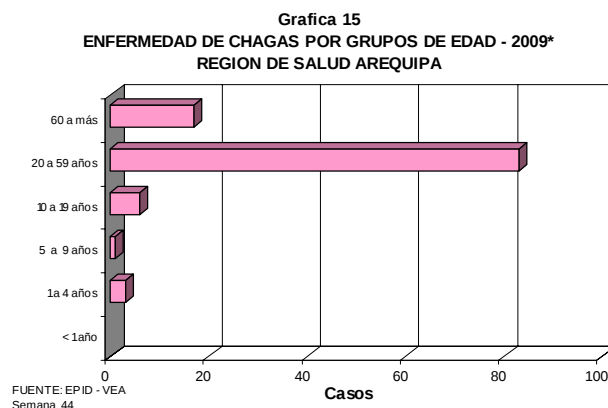
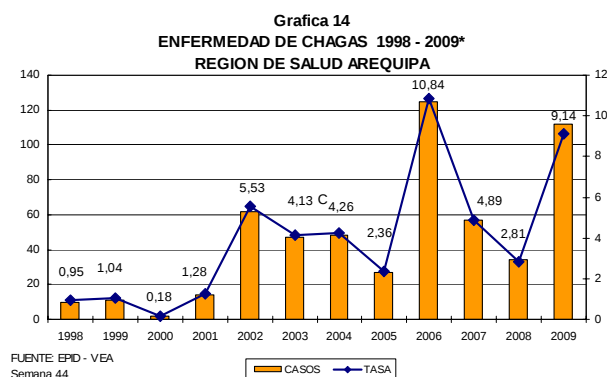
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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.