

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(49) 2009



EDITORIAL

El Trastorno Bipolar

El síndrome maniaco depresivo, denominado también trastorno bipolar, se clasifica como un tipo de trastorno del estado de ánimo que excede los altibajos normales, convirtiéndose en un serio trastorno clínico y una importante preocupación relacionada con la salud. Se caracteriza por episodios periódicos de gran júbilo y felicidad, ánimo eufórico o irritabilidad a los que se contraponen episodios periódicos de síntomas depresivos clásicos. La depresión es un trastorno del estado de ánimo que afecta el cuerpo, el estado de ánimo y los pensamientos del niño. Puede afectar y alterar los patrones de alimentación, sueño y pensamiento. No es lo mismo que sentir tristeza o estar decaído, ni tampoco es indicio de debilidad personal, ni constituye un estado que pueda disiparse o modificarse a voluntad. Los niños que sufren una enfermedad depresiva no pueden reponerse. A menudo es necesario realizar un tratamiento que incluso suele ser decisivo para la recuperación.

Existen tres tipos de depresión que pueden clasificarse en tres categorías principales:

- depresión grave (depresión clínica)
- trastorno bipolar (síndrome maniaco depresivo)

trastorno distímico (distimia)

Entre el 20 y el 30 por ciento de los pacientes adultos que sufren de trastorno bipolar declaran haber tenido su primer episodio maniaco antes de los 20 años. Cuando los síntomas aparecen antes de los 12 años, a menudo se los confunde con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (ADHD), un síndrome que generalmente se caracteriza por dificultades serias y persistentes que producen falta de atención o concentración, impulsividad e hiperactividad.

El síndrome maniaco depresivo afecta por igual a hombres y mujeres (aunque las mujeres son más propensas a la depresión que a la manía) y comienza a menudo en la adolescencia o juventud. Se ha mejorado la detección del síndrome maniaco depresivo en los niños pequeños, aunque continúa siendo difícil diagnosticarlo.

El síndrome maniaco depresivo suele manifestarse en miembros de una misma familia y se cree que, en algunos casos, se trata de una enfermedad hereditaria. Los antecedentes familiares de abuso de drogas también aumentan el riesgo de desarrollar este síndrome. Los investigadores continúan intentando identificar uno o más genes que puedan ser responsables de este trastorno.

Los síntomas depresivos pueden incluir:

- sentimientos persistentes de tristeza
- sentimiento de desesperanza o desamparo
- baja autoestima
- sensación de ineptitud
- culpabilidad excesiva
- pérdida de interés en actividades habituales o que antes se disfrutaban
- dificultades en las relaciones afectivas
- alteraciones del sueño (por ejemplo, insomnio o hipersomnia)
- cambios en el apetito o el peso
- disminución de la capacidad de tomar decisiones
- pensamientos suicidas o intentos de suicidio
- molestias físicas frecuentes (por ejemplo, dolores de cabeza, dolores de estómago o fatiga)
- intentos o amenazas de escaparse del hogar
- irritabilidad, hostilidad, agresión

Los síntomas maníacos pueden incluir:

- autoestima exagerada
- menor necesidad de descanso y sueño
- mayor distracción e irritabilidad
- excesiva participación en actividades placenteras y de alto riesgo
- aumento de la locuacidad
- sentimientos de "excitación" o de euforia
- mayor deseo sexual
- mayor nivel de energía
- escaso sentido común en personas sensatas

En la fase maniaca, algunos adolescentes experimentan síntomas psicóticos que incluyen alucinaciones y, o delirios.

Recurrir al diagnóstico y tratamiento temprano es crucial para la recuperación. A menudo, el diagnóstico se hace después de que un psiquiatra u otro profesional de la salud mental ha realizado un examen psiquiátrico y registrado los antecedentes médicos de manera minuciosa.

Los trastornos del estado de ánimo, entre los que se incluye el síndrome maniaco depresivo, con frecuencia pueden tratarse de manera eficaz. El tratamiento siempre se debe basar en una evaluación exhaustiva del niño y la familia

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 Ángles
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

El Trastorno Bipolar (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 931 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 2.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.2 % corresponde a EDAS Acuosa y el 5.8% a EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caravelí con 15.6 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Andagua (60.3), Quilca (50.0), Ufion (41.7), Caylloma (38.8), Huambo (37.5), Atiquipa (35.1), Yauca (33.3), Sta. Isabel de Siaguas (32.9), Lomas (31.3) y Mollebaya (28.6 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS 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		
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		

SEMANAS	ABRIL					MAYO					JUNIO				
	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		

SEMANAS	JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE				
	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		

SEMANAS	OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE				
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52		
EDA ACUOSA A.	918	939	953	938	923	925	901	851	917	877					
EDA DISENT.	39	63	48	31	33	53	57	49	37	54					
HOSPITALIZADOS	11	11	6	4	11	12	8	3	10	10					
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

FUENTE: EPIVEA

FUENTE: EPIVEA

De enero a la fecha, el acumulado de casos de EDAS en los menores de cinco años, es de 46400 casos, con una incidencia acumulada de 453 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 48.3 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2).

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 46 a la semana 49 que los casos de EDAS han disminuido en 3.6 % y en la semana 49 han incrementado en 2.5 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Condesuyos, Caravelí y Castilla.

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 49				ACUMULADO A LA S.E. 49				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	877	948	54	50	44275	37985	2125	1596	46400	453,06	39581	3523,39
Arequipa	585	639	38	27	32029	27837	1357	1001	33386	429,29	28838	3380,53
Camana	59	59	3	3	1929	1331	93	77	2022	443,91	1408	2816,96
Caraveli	41	35	2	5	1582	1099	158	82	1740	633,19	1181	3920,20
Islay	51	41	0	0	1615	1345	71	51	1686	390,46	1396	2947,39
Caylloma	72	58	10	10	3759	2581	395	330	4154	592,75	2911	3786,86
Condesuyos	20	29	1	0	1014	1267	15	0	1029	669,05	1267	7509,93
Castilla	40	58	0	5	1612	1693	36	55	1648	541,39	1748	5236,20
La Union	9	29	0	0	735	832	0	0	735	512,91	832	5293,29

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

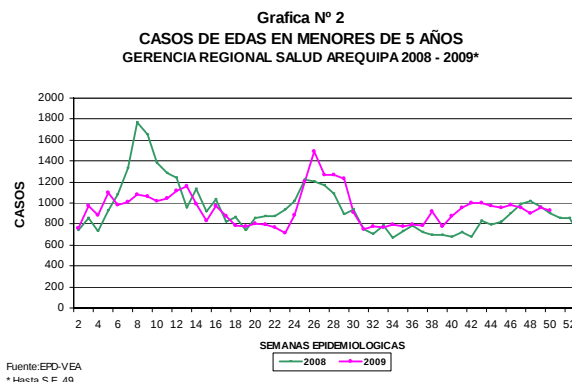
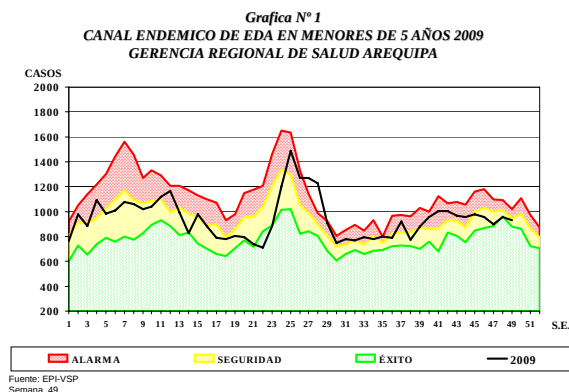
Fallecidos por EDA :

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 1.7 % 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 3451 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 1.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 34 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 53.9 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Andagua (344.8) x 1000 < de 5 años, Huambo (125.0), Mollebaya (114.3), Caylloma (94.4), Maca (84.6), Lomas (74.1), Madrigal (82.2), S. A. Chuca (74.1), Pocsi (74.1) y Jaquí (71.9).

Cuadro N° 3
IRAS 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
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
	ABRIL				MAYO				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				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
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	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													
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	4025	4315	4391	4315	3894	4097	4218	3613	3514	3451			
NEUMONIA	22	34	40	45	37	24	32	25	31	36			
SOBA	137	161	143	165	171	153	149	139	173	130			
FALLECIDO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0			
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 204986 casos, con una prevalencia acumulada de

2001 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 46 a la semana 49 que las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 9.4 % y en la semana 49 han disminuido en 4.9%. Las provincias más

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

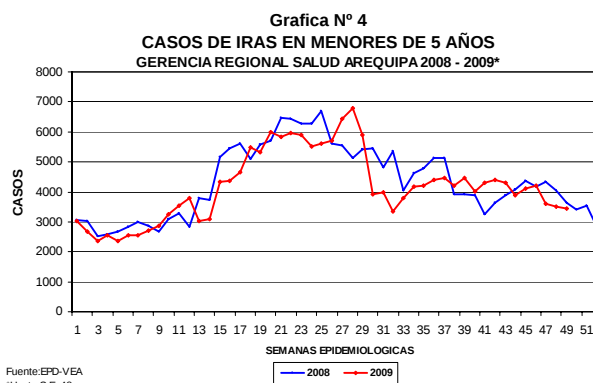
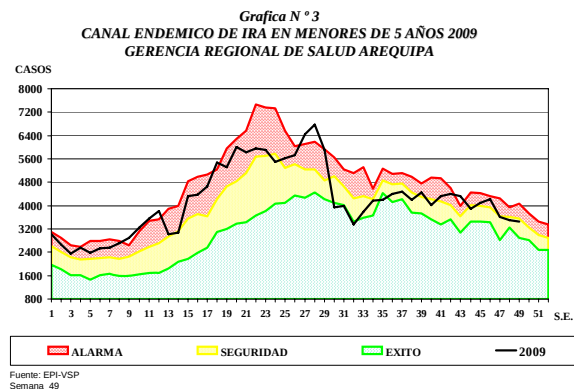
CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 49				ACUMULADO A LA S.E. 49				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	3451	33,70	5128	4,56	204986	2001,52	332670	389,97	4386,19
Arequipa	2493	32,06	3651	4,28	149434	1921,46	237307	278,18	4154,79
Camana	187	41,05	258	5,16	9820	2155,87	14487	289,84	4456,89
Caraveli	148	53,86	196	6,51	7778	2830,42	10409	345,52	5532,34
Islay	132	30,57	157	3,31	8064	1867,53	11685	246,71	3821,25
Caylloma	249	35,53	366	4,76	15442	2203,48	28119	365,79	5193,31
Condesuyos	60	39,01	133	7,88	4130	2685,31	9720	576,14	7523,49
Castilla	142	46,65	238	7,13	7426	2439,55	13447	402,81	5730,09
La Union	40	27,91	129	8,21	2892	2018,14	7496	476,91	6056,79

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 4.9 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)

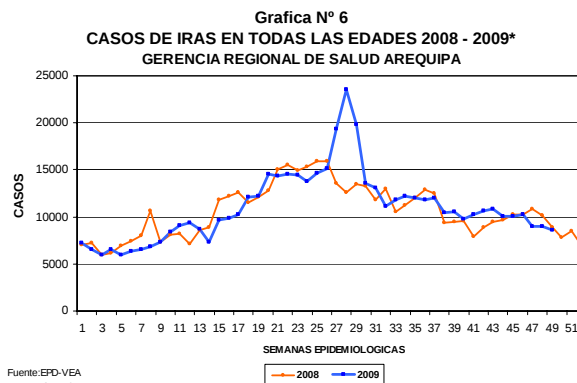
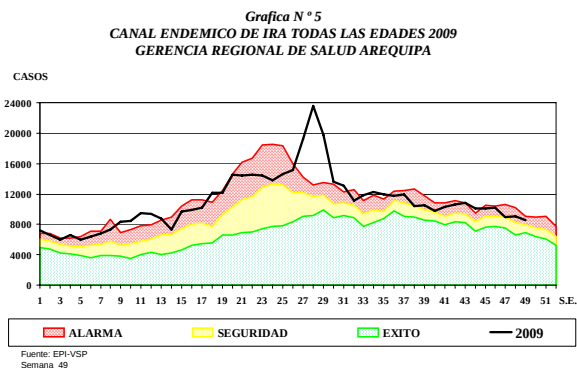


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

ción a la semana anterior.

Esta semana se notificaron 8579 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 5.0% con rela-

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 2.4 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 49 del año anterior han disminuido en 3.7 %. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 36 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 13.9 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.35 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con una tasa de 1.3 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Chala con 4.6 x 1000 < de 5 años, Camaná (3.6), Chiguata (3.3), Sabandía (2.5), N. Pierola (1.5), Chivay (1.4), Yura (0.9), Hunter (0.6) y Sachaca (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. 49				ACUMULADO A LA S.E. 49				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	36	0,35	64	0,06	2334	22,79	3500	4,10	47,59
Arequipa	27	0,35	45	0,05	1717	22,08	2763	3,24	48,13
Camana	6	1,32	3	0,06	155	34,03	91	1,82	45,11
Caraveli	2	0,73	10	0,33	86	31,30	124	4,12	63,88
Islay	0	0,00	0	0,00	29	6,72	65	1,37	18,19
Caylloma	1	0,14	2	0,03	222	31,68	214	2,78	51,98
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	16	10,40	32	1,90	26,07
Castilla	0	0,00	0	0,00	85	27,92	146	4,37	63,41
La Union	0	0,00	4	0,25	24	16,75	65	4,14	51,89

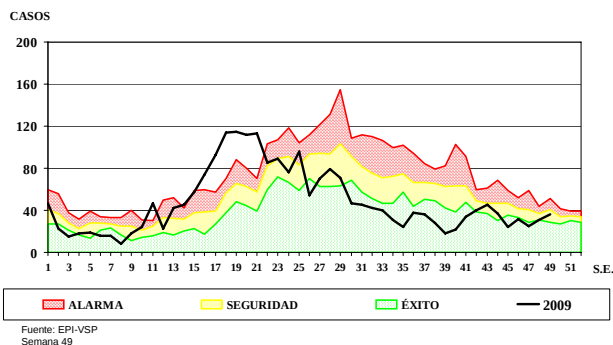
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2334 casos, con una prevalencia acumulada de 22.79 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 46 a la semana 49 que las neumonías han disminuido en 20.2 % y en la semana 49 han disminuido en 11.1 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Camaná, La Unión y Caylloma.

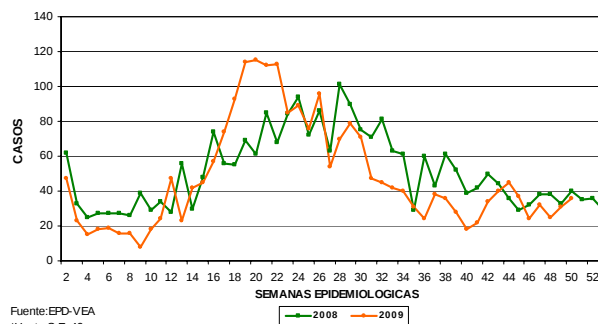
Grafica N° 7
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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)

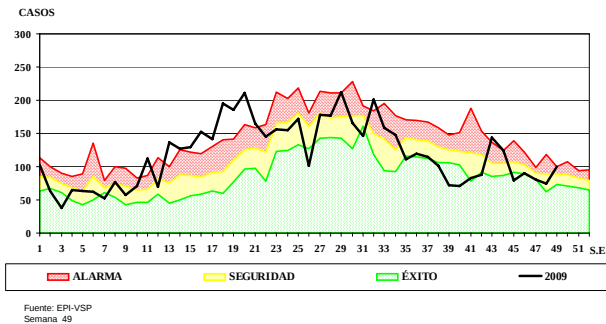
Las neumonías en los menores de cinco años, este año,

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



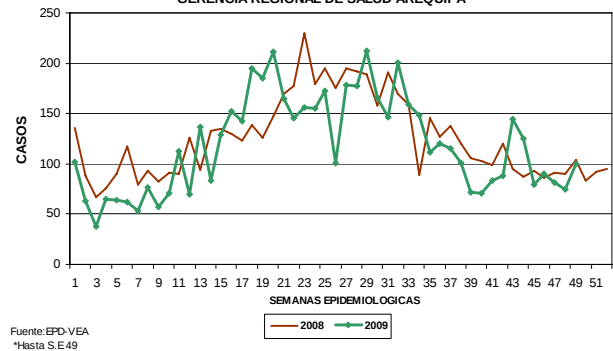
representan el 40.0 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 36.0 %. (Grafica 8).

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



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)

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



Esta semana se notificaron 100 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 33.3% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 49 del año anterior se tiene una disminución de 3.8 %. (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 la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 112 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	112
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	91
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. 49

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 129 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (1.6%), de 2 a 11 meses 8 casos (6.2), de 1 a 4 años 7 casos (5.4%), de 10 – 19 años 6 casos (4.7%), de 20 – 59 años 30 casos (23.3%) y mayores de 60 años 76 casos (58.9%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (19 casos), Paucarpata (15 casos), C.

Colorado (12 casos), Cayma (11 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 130 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 33.1 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.27 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Islay con 4.17 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 20.9 x 1000 menores de 5 años, P. Bombón (7.3), Uraca (6.1), Chala (9.2), Sabandía (5.0), N. Pierola (4.3), Camaná (4.3), Mcal. Cáceres (3.3), Chiguata (3.3) y M. N. Valcarcel (3.3).

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. 49				ACUMULADO A LA S.E. 49				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	130	1,27	310	0,28	7985	77,97	15898	18,64	194,84
Arequipa	85	1,09	265	0,31	4868	62,59	13722	16,09	199,71
Camana	16	3,51	7	0,14	1147	251,81	721	14,42	342,51
Caraveli	4	1,46	5	0,17	247	89,88	212	7,04	139,62
Islay	18	4,17	17	0,36	858	198,70	766	16,17	314,23
Caylloma	1	0,14	9	0,12	321	45,80	274	3,56	70,94
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	17	11,05	5	0,30	11,95
Castilla	6	1,97	6	0,18	506	166,23	193	5,78	191,89
La Union	0	0,00	1	0,06	21	14,65	5	0,32	15,16

Fuente: EPID - V.S.P.

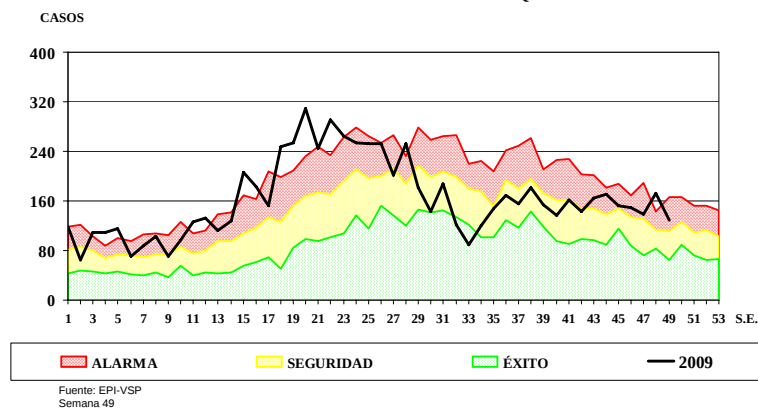
La provincia con mayor incidencia fue Islay con 4.17 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 20.9 x 1000 menores de 5 años, P. Bombón (7.3), Uraca (6.1), Chala (9.2), Sabandía (5.0), N. Pierola (4.3), Camaná (4.3), Mcal. Cáceres (3.3), Chiguata (3.3) y M. N. Valcarcel (3.3).

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5

años, es de 7985 casos, con una prevalencia acumulada de 78 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 46 a la semana 49 que las SOBA-asma han disminuido en 12.0 % y en la semana 49 han incrementado en 22.3 %.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIC 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 163

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 29.5 % con respecto al total de casos regional.

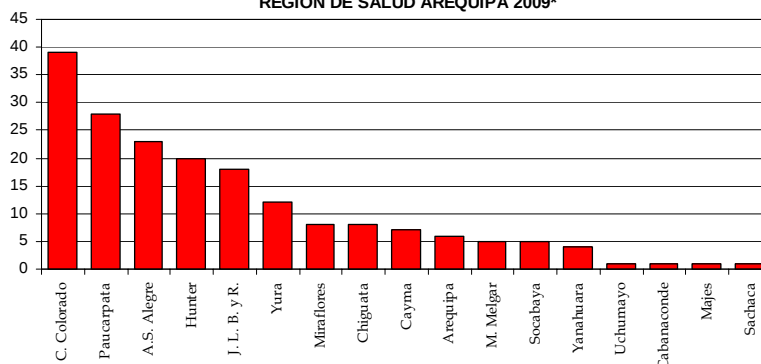
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 4 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $15.83 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa tenemos en Hepatitis B, **una TNA de**

$1.63 \times 100,000$ Hab., en Parálisis Flácida Aguda **una TNA de $1.57 \times 100,000$ menores de 15 años**, en Tos Ferina **una TNA de 3.75 Hab.** y en Meningitis TBC una TNA de $0.16 \times 100,000$ Hab. (Cuadro 8).

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



FUENTE: EPI/D/ VSP
*Semana 49

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2009

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	2	3
TOS FERINA	46	2	39	5
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	194	0	184	10
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	2	2	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	2	0
HEPATITIS B	20	20	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 49

Fuente: OF. EPI - VSP

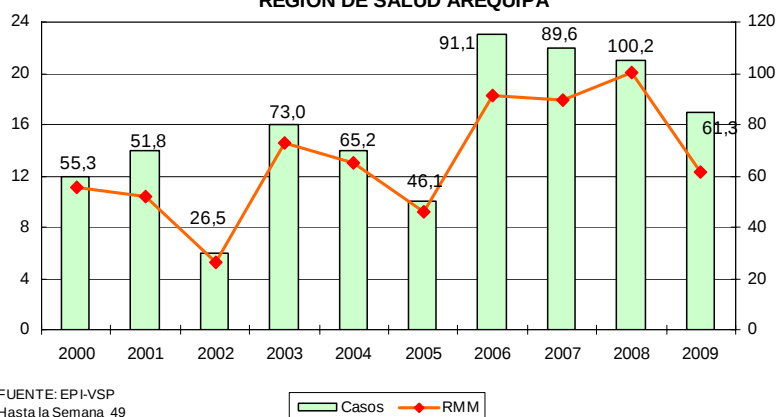
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 17 casos con una RMM de $61.3 \times 100,000$ 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, Cayarani 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 49

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		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	17

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 49

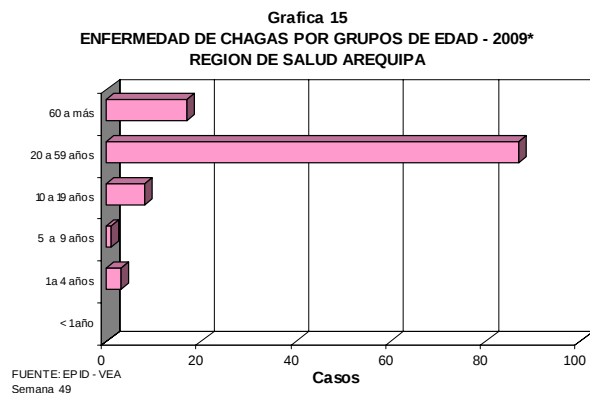
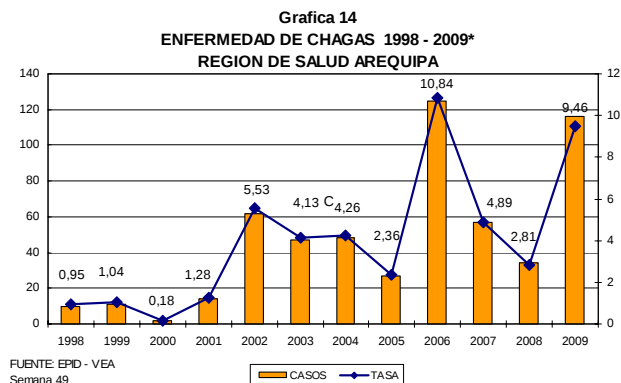
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos una TNA de 9.46 x 100,000 Hab.(Grafica 14)

De enero a la fecha el acumulado es de 116 casos; Tenemos en la provincia de Arequipa el 95.7% de casos, en Castilla el 2.6% y del departamento de Moquegua el

1.7%. El grupo de edad con mayor numero de casos es el de 20 a 59 años con 87 casos (75.0 %), siguiendo el de 60 a más con 17 casos (14.7%); de 10 a 19 años 8 casos (6.9%), de 1 a 4 años 03 casos con el 2.6% 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 13 casos acumulados, que proceden de zonas endémicas, 12 casos proceden del departamento de Madre de Dios y 01 del Cusco.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 18 casos; con lesión cutánea 83.3 % y con lesión Muco-cutánea 16.7%, los casos

proceden de los departamentos de Madre de Dios (13 casos), Puno (02 Casos), Apurímac (02 casos) 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 caso procedente del departamento de Huanuco fue descartado.