

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA****Nº 08****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(08) 2010**

EDITORIAL

Retornando a Clases

La fobia escolar es un problema frecuente que puede estar afectando a muchos niños y adolescentes de nuestra población que padecen desórdenes de ansiedad y depresión. Se presenta como malestar episódico, temor o miedo relacionado con los días de clases, que puede aparecer acompañado por molestias somáticas a las que no se les encuentra una causa precisa o no mejoran con los esquemas tradicionales de tratamiento. Las manifestaciones de la fobia escolar son confusas, ésta misma característica debe alertar al pediatra sobre su actividad. Se debe sospechar la presencia de esta fobia en niños con ausentismo escolar importante, sintomatología somática episódica y rechazo escolar; y al poder presentarse como primer motivo de consulta sin diagnóstico previo, se debe estudiar al niño para encontrar posibles trastornos de ansiedad o depresión. Este tipo de casos en los que la dificultad del niño o adolescente para asistir en forma regular a clase tiene su origen en una aflicción emocional, relacionada con un desorden de ansiedad o depresión, se llama "fobia escolar". El gran temor que induce esta especie de fobia puede llegar a ser tan severo que el niño se ausenta del colegio durante semanas e incluso meses enteros, lo que produce una tremenda angustia familiar. El niño busca la comodidad y seguridad de su casa, se angustia a la hora de ir a la escuela, esta angustia aumenta de forma desproporcionada, hasta el punto que se acompaña, en muchas ocasiones, de síntomas somáticos. Los padres de estos niños saben que no quieren asistir al colegio por temor y no por otra razón, lo cual desencadena una situación de desasosiego que aflige mucho a la familia. Se ha determinado que la incidencia de fobia escolar en una población general de niños y adolescentes estudiantes es de 1%, y en una muestra clínica de 5%. Varios estudios señalan que la incidencia va en aumento. Se ha descrito que la fobia escolar afecta igual a niños y niñas, puede ocurrir durante todos los años escolares pero tiene picos de presentación en las edades de 5-7, 11 y 15 años. Esto quiere decir en primero de primaria, en sexto grado y casi al final de la secundaria. No está relacionada con clases sociales, capacidad intelectual o académica y el menor de una familia, con varios hermanos, es más susceptible de presentarla. Entre nosotros la vemos principalmente en primero de primaria y sexto grado. Los factores que desencadenan la negativa de ir a la escuela pueden ser diversos. Por ejemplo, factores escolares como situaciones de tensión comunes en las escuelas; acusaciones, compañeros abusadores, dificultades académicas, conflictos con los compañeros, cambios de colegio; factores familiares como separaciones, pugnas familiares, cambios de domicilio; y factores físicos como la presencia de una enfermedad y sus consecuencias, pueden desencadenar la fobia escolar. Cada caso es único, por tanto la causa de la fobia también puede ser diferente a las enunciadas. En ocasiones la poca concentración o falla de la memoria, asociada a trastornos depresivos y ansiosos, puede tener su origen en malos resultados que llevan a sentir frustración la cual, a su vez, puede agravar el problema. El hecho de que las presiones escolares desaparezcan en la casa allí el niño puede ver televisión, jugar en el computador, estar con los padres, jugar con las mascotas puede ser un factor que refuerce el deseo de quedarse en la casa y no asistir a la escuela, convirtiendo la situación en un muy activo círculo vicioso⁹. Hay un buen número de casos en los que el niño no identifica el factor que le causa el temor; incluso manifiesta agrado por el colegio y deseos de asistir.

Síntomas El niño se queda en la cama, se niega a prepararse para ir a la escuela, a subir al carro que lo lleva o a bajarse cuando llega al colegio. Se queja respecto a la escuela, llora, hace pataletas, puede herirse a sí mismo o salir corriendo cuando siente la presión de ir a estudiar. El niño o adolescente pueden manifestar deseos de ir a la escuela pero cuando llega la hora de hacerlo resultan incapaces de manejar la situación y se rehúsan a asistir, presentando entonces un miedo que resulta irracional. Se pueden presentar desórdenes autonómicos (mareo, náusea, sudoración, palidez, escalofrío), cardiovasculares (palpitaciones), gastrointestinales (dolor abdominal, diarrea) molestias musculares o articulares, e incluso, desarreglos menstruales en las adolescentes. Los síntomas más comunes en adolescentes son el mareo, la cefalea y otras manifestaciones autonómicas que en gran parte son la razón de la inasistencia a la escuela. En ocasiones puede ser la manifestación somática la queja principal por la que el niño o adolescente refiera rechazo por asistir a la escuela, lo cual puede ser el motivo principal de consulta. Si la atención se centra en la queja de dolor, mareo o náusea y estos no responden al tratamiento, se pueden sospechar factores somáticos interfiriendo. Los que hemos visto con mayor frecuencia son náuseas y vómito matinal, antes de salir para el colegio, dolor abdominal, mareo, dolor torácico e inapetencia. Estos síntomas principales se acompañan de sudoración de las manos, palidez y temblor. Manifiesta temor a todo lo relacionado con estar en el colegio de forma difusa, lo atribuye a los profesores o a los compañeros sin que los argumentos sean contundentes. Lo llamativo es que el temor desaparece cuando llega del colegio y reaparece al día siguiente cuando debe partir hacia él.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luis Suárez Ognio
Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Héctor Flores Hinojosa
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

Retornando a Clases (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 1034 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 6.4 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 10 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.9 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 5.1 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue La Unión con 16.1 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pampamarca (49.6), Charcana (47.6), Quilca (40.0), Achoma (36.4), Lomas (36.4), Huambo (35.3), Cahuacho (35.3), Dean valdivia (34.5), P. Bombón (31.3), y Tapay (30.8 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
EDA ACUOSA A.	937	887	1018	1029	923	924	921	982				
EDA DISENT.	33	37	62	57	49	56	47	52				
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9	8	5	10				
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0				

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 8014 casos, con una incidencia acumulada de 77 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 50.8 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 5 a la semana 08, que los casos de EDAS este año han disminuido en 4.6 % y con relación a la semana 08 del año anterior han disminuido en 2.7 %

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, La Unión, Caylloma e Islay.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2010
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				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	982	959	52	44	7621	7505	393	340	8014	77,48	7845	703,756
Arequipa	648	693	38	35	5399	5522	277	215	5676	74,40	5737	697,73
Camana	53	37	2	1	322	270	21	15	343	69,57	285	536,45
Caraveli	40	27	0	5	288	228	38	51	326	95,94	279	761,77
Islay	60	50	5	0	366	364	12	1	378	78,85	365	706,60
Caylloma	106	70	7	2	638	458	40	50	678	96,72	508	672,48
Condesuyos	26	21	0	0	199	227	2	0	201	108,47	227	1137,45
Castilla	24	38	0	1	265	262	3	8	268	74,36	270	694,71
La Union	25	23	0	0	144	174	0	0	144	92,78	174	1040,42

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

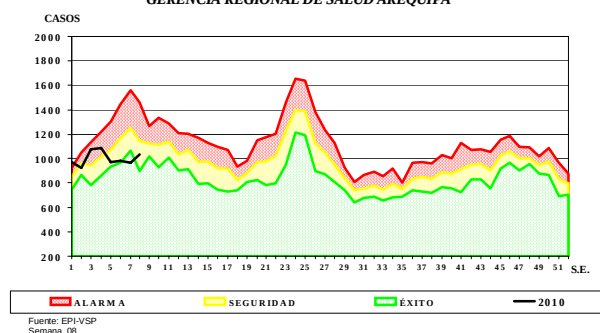
Fallecidos por EDA :

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no se ha reportado ningún caso fallecido.

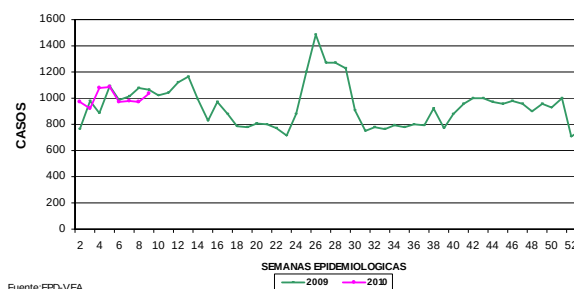
Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Grafica N° 1
CANAL ENDEMIKO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Las EDAS en los menores de cinco años, este año, han incrementado en 2 % de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 2)

Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2320 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 9.9 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 22 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Islay con 32.5 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Ichupampa (81.7) x 1000 < de 5 años, Ático (78.9), Tuti (58.8), Cahuacho (58.8), Tisco (57.1), Andagua (56.0), Huanuhuanu (55.1), Andaray (57.1), Típan (54.6) y P. Bombón (54.3).

Cuadro N° 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3451	2704	2640	2387	2165	2116	2090	2320					
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24					
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102					
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0					

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 19873 casos, con una prevalencia acumulada de 192

niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 5 a la semana 8 que las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 17.2 % y con relación a la semana 8 del año anterior han disminui-

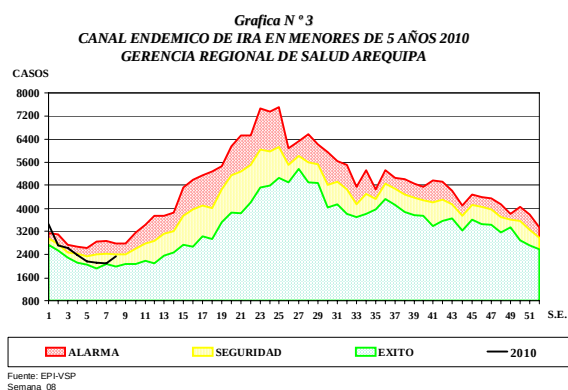
do en 16.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Caravelí, Camaná y Caylloma. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				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	2320	22,43	4182	3,75	19873	192,13	34884	42,43	449,50
Arequipa	1659	21,74	2970	3,61	14226	186,46	25416	30,91	441,19
Camana	131	26,57	249	4,69	1089	220,89	1673	31,49	475,74
Caraveli	107	31,49	140	3,82	699	205,71	976	26,65	418,51
Islay	156	32,54	194	3,76	1289	268,88	1636	31,67	518,16
Caylloma	120	17,12	296	3,92	1352	192,87	2425	32,10	457,54
Condesuyos	48	25,90	119	5,96	370	199,68	906	45,40	585,05
Castilla	72	19,98	144	3,71	646	179,25	1226	31,55	440,79
La Union	27	17,40	70	4,19	202	130,15	626	37,43	453,05

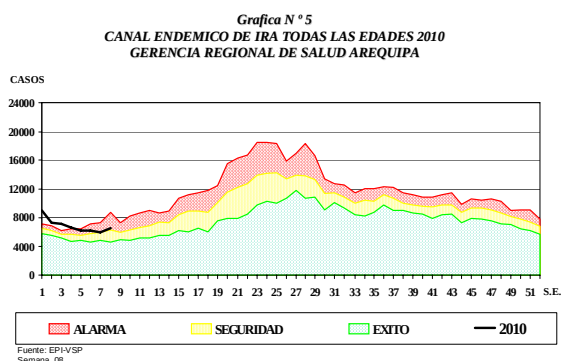
Fuente: EPID - V.S.P.

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).

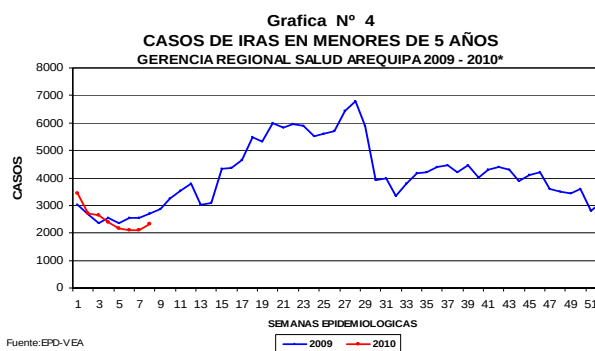


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6502 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 9.0 % con relación

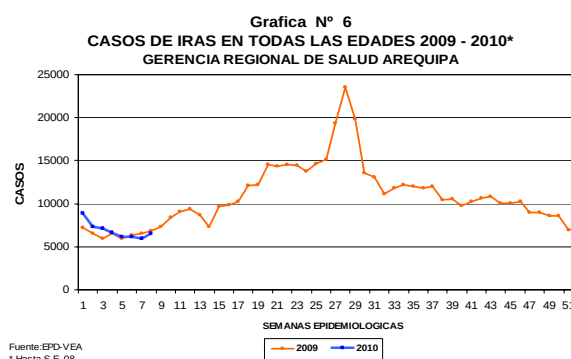


Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 4.7 % de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 4)



a la semana anterior y un incremento de 4.6 % con relación a la semana 8 del año 2009.

Este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 4.9 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 24 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 33.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.23 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con una tasa de 1.39 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Aplao con 6.0 x 1000 < de 5 años, Characato (1.7), S. Pastor (0.8), Yura (0.7), Arequipa, (0.6), Alto Selva Alegre (0.5), Miraflores (0.5) y C. Colorado (0.4).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				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	24	0,23	55	0,05	191	1,85	459	0,56	5,34
Arequipa	17	0,22	48	0,06	130	1,70	345	0,42	5,29
Camana	1	0,20	1	0,02	17	3,45	21	0,40	6,55
Caraveli	0	0,00	1	0,03	5	1,47	38	1,04	10,74
Islay	0	0,00	0	0,00	2	0,42	2	0,04	0,71
Caylloma	1	0,14	0	0,00	14	2,00	16	0,21	3,63
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	5	0,25	2,75
Castilla	5	1,39	3	0,08	20	5,55	20	0,51	9,42
La Union	0	0,00	2	0,12	2	1,29	12	0,72	7,66

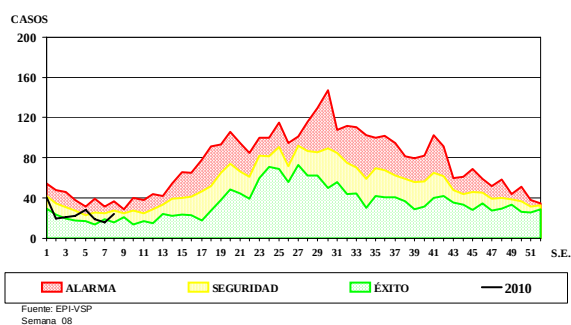
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 191 casos, con una prevalencia acumulada de 1.85 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 5 a la semana 08 que las neumonías,

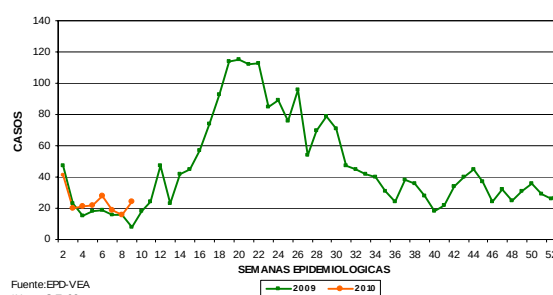
as, este año han incrementado en 32.2 % y con relación a la semana 8 del año anterior han incrementado en 66.7 % . Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Castilla, Arequipa y Caylloma. (Cuadro 5).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



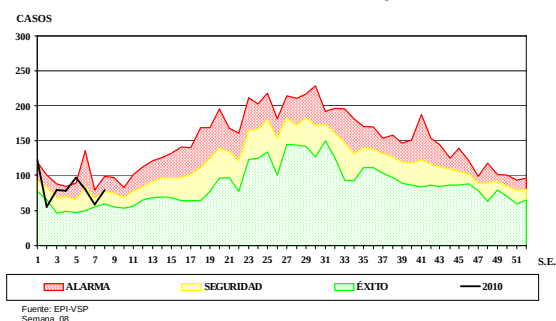
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*

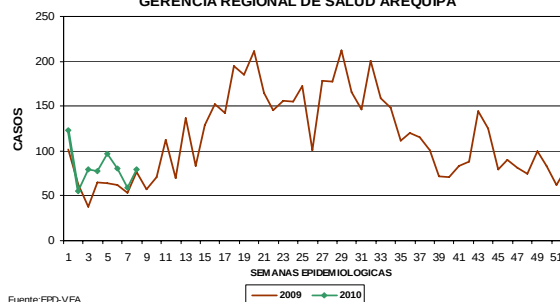


Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 29.4 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 30.4 %. (Grafica 8).

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2009 - 2010*
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)

Esta semana se notificaron 79 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 33.9% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 8 del año anterior se tuvo un incremento de 2.6 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha no tenemos nin-

gún caso acumulado

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2010*

PROVINCIAS	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	-5	+5	-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	18	123	0	18
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	0	16
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	0
Caraveli	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Islay	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	0
Caylloma	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	0	1
Condesuyos	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Castilla	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	0
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 08

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso se 84 años de edad, procedente del distrito de M.

Melgar. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 18 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 102 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 1.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Islay con 3.55 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: P. Bombón 11.5 x 1000 menores de 5 años, Aplao (7.2), Uraca (4.5), Mcal. Cáceres (3.9), Mollendo (3.6), Camaná (2.9), Cocachacra (2.3), Chala (2.0), S. Pastor (1.6), y Cayma (1.4).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

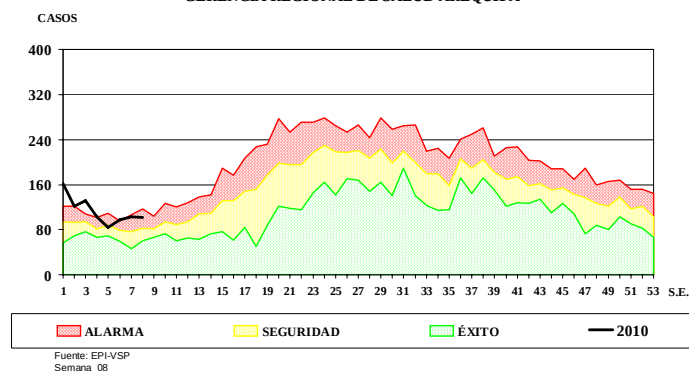
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	102	0.99	72	0.06	907	8.77	2312	2.81	26.42
Arequipa	66	0,87	44	0,05	551	7,22	2012	2,45	28,52
Camana	8	1,62	9	0,17	108	21,91	93	1,75	34,62
Caraveli	1	0,29	5	0,14	27	7,95	53	1,45	19,99
Islay	17	3,55	12	0,23	144	30,04	105	2,03	44,11
Caylloma	1	0,14	0	0,00	15	2,14	18	0,24	4,00
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	1	0,05	0,92
Castilla	9	2,50	2	0,05	61	16,93	30	0,77	21,43
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 907 casos, con una prevalencia acumulada de 8.8 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 05 a la semana 07 que las SOBA-asma han incrementado en 2.6 % y con relación a la semana 8 del año anterior han incrementado en 1.0%.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIKO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
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 nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 1135 casos por semana.

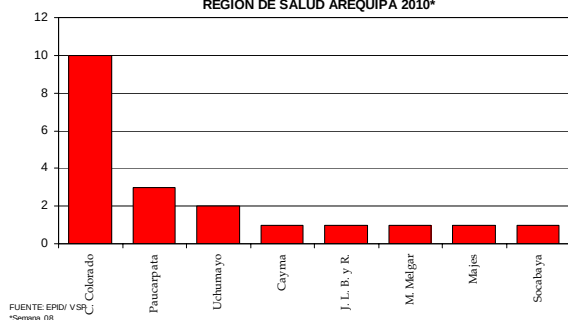
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 58.6 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 1.64 x 100,000 Hab.(Grafica 12), también se notificaron 03 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 0.74 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos: en Tos Ferina una TNA de 0.08 x 100.000 Hab. (Cuadro 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2010*



Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2010

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	20	0	11	9
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	9	9	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 08
Fuente: OF. EPI - VSP

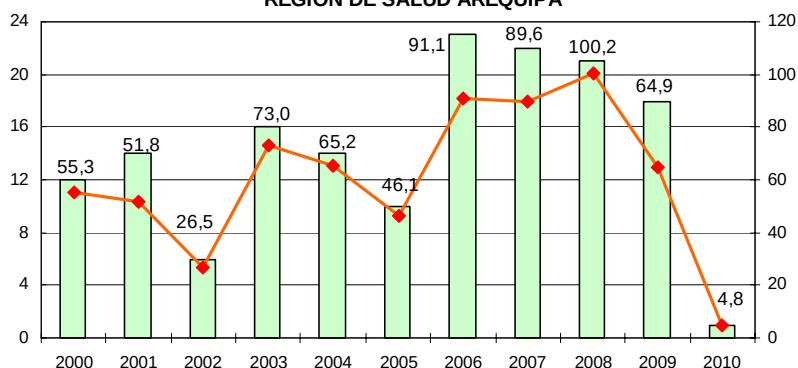
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un 01 caso acumulado con un RMM de 4.8 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

El caso acumulado procede de la provincia de Arequipa, distrito de La Joya. (Cuadro 9).

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2010*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 08

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2010
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Arequipa		6	4	10	6	4	15	9	12	6	1
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	6	
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	18	1

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 08

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana no se notificó ningún caso. Tenemos de enero a la fecha 01 caso acumulado procedente del departamento de Piura.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 1 caso, con lesión cutánea, el caso procede del departamento de Madre de Dios.

Dengue

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado con procedencia del departamento de Madre de Dios.