BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº10



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(10) 2010



EDITORIAL

LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA)

Constituyen un importante problema de salud a nivel mundial. Estas enfermedades se producen por el consumo de agua o alimentos contaminados con microorganismos, parásitos o bien las sustancias tóxicas que ellos producen. Infección transmitida por alimentos: enfermedad que resulta de la ingestión de alimentos que contienen microorganismos (virus, bacterias, parasitos) perjudiciales vivos. Por ejemplo: salmonella, el virus de la hepatitis A, triquinella spirallis.

Intoxicación causada por alimentos: enfermedad que resulta de la ingestión de toxinas o venenos que están presentes en el alimento ingerido, que han sido producidas por hongos o bacterias aunque estos microorganismos ya no estén presentes en el alimento. Por ejemplo: toxina botulínica, la enterotoxina de Staphylococcus.

Los síntomas más comunes de las ETA son vómitos, dolores abdominales, diarrea y fiebre, también pueden presentarse síntomas neurológicos, ojos hinchados, dificultades renales, visión doble, etc. Estos síntomas pueden variar dependiendo de la cantidad de bacterias o de toxinas presentes en el alimento, de la cantidad de alimento consumido y del estado de salud de la persona, entre otros factores. Para las personas sanas, la mayoría de las ETA son enfermedades pasajeras, que sólo duran un par de días y sin ningún tipo de complicación, pero para las personas más susceptibles como son los niños, los ancianos, las mujeres embarazadas o los que se encuentran enfermos pueden ser más severas, dejar secuelas o incluso hasta provocar la muerte.

Bacterias patógenas causantes de ETA

- Escherichia coli productor de toxina shiga (STEC) es el nombre dado a una gran familia de bacterias normalmente halladas en el intestino de los seres humanos y animales. La mayoría de las E. coli no producen enfermedad, sin embargo ciertos tipos sí pueden hacerlo. Algunas, agrupadas como E. coli productor de toxina shiga (STEC), son causales de una diarrea sanguinolenta que, usualmente, se cura sola, pero que en el 10% de los casos puede complicarse y desarrollar insuficiencia renal aguda en niños (Síndrome Urémico Hemolítico -SUH-) y trastornos de coagulación en adultos (Púrpura Trombocitopénica Trombótica -PTT-). La complicación de la enfermedad afecta particularmente a niños, ancianos y aquellos que por padecer otras enfermedades tengan su sistema inmunológico deprimido. La infección por E. coli productor de toxina shiga se encuentra en aumento en el mundo entero desde principios de la decada del 80. Las STEC se encuentran frecuentemente en el intestino de animales bovinos sanos y otros animales de granja, y llegan a la superficie de las carnes por contaminación con materia fecal durante el proceso de faena o su posterior manipulación. Se pueden encontrar también en el agua, la leche y las verduras, que se contaminan por contacto con las heces de estos animales (por ejemplo: las verduras por riego con aguas servidas, la leche durante el ordeñe, etc.). Las personas pueden infectarse con E. coli productor de toxina shiga: comiendo comida contaminada, o agua contaminada, por contacto directo con animales de granja o con sus heces, por bañarse en lagos, lagunas y/o piletas contaminadas, por contacto con personas infectadas o con sus heces. Los síntomas que pueden presentarse incluyen diarrea, dolores abdominales, vómitos y otros más severos como diarrea sanguinolenta, deficiencias renales, trastornos de coagulación y muerte. El período de incubación es de 3 a 9 días. Los alimentos asociados son: Carnes picadas de vaca y aves sin cocción completa (ej.: hamburguesas), salame, enrrollados de carne, leche sin pasteurizar, productos lácteos elaborados a partir de leche sin pasteurizar, aguas contaminadas, lechuga, repollo y otros vegetales que se consumen crudos. Medidas de control: Cocinar la carne completamente, en especial la carne picada y los productos elaborados con ella (que no queden partes rosadas o rojas en su interior).
- Salmonella spp. son un grupo de bacterias que causan diarreas en humanos. Estas bacterias normalmente se encuentran en el tracto intestinal del hombre y de los animales, son resistentes a la congelación y a la deshidratación, pero no sobreviven a medios ácidos y son poco resistentes al calor. La gastroenteritis causada por Salmonella se denomina salmonelosis. Los síntomas son cólicos abdominales, diarrea y fiebre. El período de incubación es de 12 a 72 horas. Los alimentos asociados: Carnes crudas, pollo, huevos, leche y derivados lácteos, pescados, salsas y aderezos para ensaladas, mezclas para pasteles, postres a base de crema, gelatina en polvo, cacao y chocolate.
- Campylobacter spp es en realidad un grupo de bacterias de configuración espiral que pueden causar enfermedad en los seres humanos y los animales. En la mayoría de los casos la enfermedad en los seres humanos es ocasionada por una especie, llamada Campylobacter jejuni. Esta crece bien a temperatura del cuerpo de un ave y parece bien adaptada a las aves que la transportan sin enfermarse. La bacteria es frágil. No puede tolerar la deshidratación y puede destruirse mediante oxígeno. Crece sólo si existe menos oxígeno que la cantidad atmosférica en el entorno. Los síntomas son diarrea, calambres, dolor abdominal y fiebre. La diarrea puede ser sanguinolenta y puede ir acompañada de náuseas y vómitos. El periodo de incubación: de l a 5 días. Los alimentos asociados: Pollo insuficientemente cocido y leche cruda. La bacteria puede llegar a otros alimentos por contaminación cruzada.
 Listeria monocytogenes Puede aislarse de la tierra y otras fuentes medioambientales, Listeria monocytogenes es
- Listeria monocytogenes Puede aislarse de la tierra y otras fuentes medioambientales, Listeria monocytogenes es muy resistente y puede sobrevivir perfectamente a los efectos del congelamiento, desecación y calentamiento. No forma esporas, a diferencia de otras bacterias, puede reproducirse a bajas temperaturas, incluso en la heladera. Puede resistir al calor, las sales y los nitritos, mucho más que otras bacterias. Pero una adecuada cocción y la pasteurización la destruyen por completo. Causa listeriosis, que afecta principalmente a personas inmunodeprimidas, mujeres embarazadas, fetos y ancianos. Los síntomas: son semejantes a una gripe con fiebre persistente y evolucionan para síntomas gastrointestinales. Los síntomas se pueden manifestar de 3 a 21 días. Las secuelas: septicemia, meningitis, meningoencefalitis, encefalitis e infección intrauterina o cervical en mujeres embarazadas, lo cual puede producir aborto espontáneo (segundo/tercer trimestre) o muerte del feto. Los alimentos asociados son leche cruda o mal pasteurizada, quesos (principalmente las variedades levemente maduradas), helados, verduras crudas, salchichas fermentadas crudas, pollo crudo y cocido, carnes crudas (todos los tipos) y pescado crudo y ahumado.
 Bacillus cereus Las fuentes de contaminación son la tierra y el polvo, heces de animales y de seres humanos, puede
- Bacillus cereus Las fuentes de contaminación son la tierra y el polvo, heces de animales y de seres humanos, puede formar esporas cuando las condiciones son desfavorables para su crecimiento. Las esporas no se destruyen por la acción del calor. Si después de ser cocido, el alimento es enfriado a temperatura ambiente, estas esporas pueden germinar y se inicia la reproducción de la bacteria, y la producción de dos tipos de toxinas, una que es sensible al calor: la toxina diarreica que se produce en el alimento y/o en el intestino, y otra que es resistente al calor: que es la toxina emética y que sólo se produce en el alimento. Los síntomas de la intoxicación diarreica son diarrea acuosa, cólicos abdominales y náuseas. Las náuseas pueden acompañar la diarrea, pero el vómito es raro. La incubación es de 8 a 16 horas. Puede presentarse náuseas agudas y vómitos, algunos casos pueden presentar cólicos abdominales y diarrea. Los alimentos asociados son los alimentos conservados a temperatura ambiente luego de ser cocinados, arroz, productos con almidón, papa, pastas y queso. Mezclas de alimentos como salsas, budines, sopas, cazuelas, productos de pastelería y ensaladas.

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:

Edifício Independencia Block-E Oficina. 418
Esquina Paucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono: 054 - 235180 **Anexos** 117-116-115 054 - 222651 **Fax** : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA) (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

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- Indicadores de Edas
- ♦ Indicadores de IRAs y Neumoníaas

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 1124 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 9.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 10.9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.1 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.9% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con $17.5 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chichas (50.0), Pocsi (37.0), Puyca (35.1), Charcana (31.7), Tapay (30.8), Tísco (28.6), La Joya (27.2), Sta. Rita de Siguas (25.3), Chiguata (25.3), y Mollebaya (24.2 x 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

		ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
EDA ACUOSA A.	937	887	1018	1029	923	924	921	982	965	1069				
EDA DISENT.	33	37	62	57	49	56	47	52	48	55				
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9	8	5	10	4	15				
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 10151 casos, con una incidencia acumulada de 98 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.9 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 7 a la semana 10, que los casos de EDAS este año han disminuido en 1.5~% y con relación a la semana 10 del año anterior han incrementado en 7.4~%

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

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2010
REGION DE SALUD AREQUIPA

	CA	SOS DE	LA S.E.	10	ACU	JMULADO	A LA S.E	. 10	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	senterica	EDA /	Acuosa	EDA Dis	senterica	Menores	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	- 5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	1069	994	55	44	9655	9382	496	439	10151	98,14	9821	881,018	
Arequipa	792	766	37	32	6909	6940	347	279	7256	95,11	7219	877,97	
Camana	29	28	7	3	381	316	32	20	413	83,77	336	632,45	
Caraveli	30	36	1	0	361	309	39	52	400	117,72	361	985,67	
Islay	35	29	2	1	433	427	15	2	448	93,45	429	830,49	
Caylloma	115	63	8	8	828	583	53	60	881	125,68	643	851,19	
Condesuyos	18	27	0	0	241	289	2	0	243	131,14	289	1448,11	
Castilla	30	16	0	0	322	298	8	26	330	91,56	324	833,65	
La Union	20	29	0	0	180	220	0	0	180	115,98	220	1315,47	

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

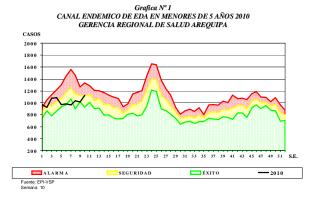
Fallecidos por EDA:

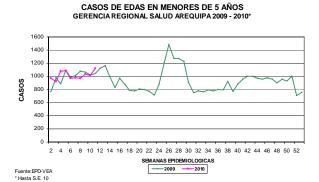
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 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 incrementado en 2.3 % de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 2)





Grafica Nº 2

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 3011 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 13.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 29 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Islay con 37.9×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Tapay (107.7) \times 1000 < de 5 años, Lomas (90.9), Quilca (80.0), Yarabamba (77.8), J. M. Quimper (71.2), N. Pierola (70.9), Tísco (68.6), P. Bombón (67.4), Atíco (66.2) y Dean Valdivia (65.5).

Cuadro Nº 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

		ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3451	2704	2640	2387	2165	2116	2090	2320	2594	3011			
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24	19	23			
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102	111	134			
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 25478 casos, con una prevalencia acumulada de 246

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 07 a la semana 10 que las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 14.0 % y con relación a la semana 10 del año anterior han dis-

minuido en 8.3 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Camaná, Condesuyos y Caravelí. (Cuadro 4).

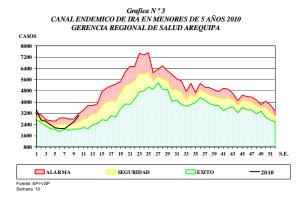
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 10)	A	CUMULADO	A LA S.E.	10	Tasa Total	
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Mend	ores 5 Años	IRA Mayo	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	3011	29,11	4774	4,28	25478	246,32	44307	53,89	572,87	
Arequipa	2104	27,58	3300	4,01	18190	238,42	32007	38,93	558,66	
Camana	181	36,71	229	4,31	1437	291,48	2137	40,22	615,60	
Caraveli	95	27,96	173	4,72	885	260,45	1289	35,19	543,19	
Islay	182	37,96	182	3,52	1637	341,47	2058	39,84	654,56	
Caylloma	250	35,66	440	5,82	1766	251,93	3214	42,55	603,26	
Condesuyos	63	34,00	184	9,22	482	260,12	1249	62,58	793,67	
Castilla	94	26,08	185	4,76	822	228,08	1589	40,89	567,71	
La Union	42	27,06	81	4,84	259	166,88	764	45,68	559,75	

Fuente: EPID - V.S.P.

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de alarma de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 5.74~% de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 4)



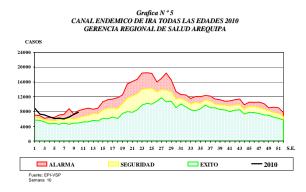
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7785 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 7.5 % con relación



a la semana anterior y una disminución de 14.2 % con relación a la semana 10 del año 2009.

Este año las IRAS en todas las edades han incrementado en $2.9\,\%$ de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 23 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 17.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.22 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con una tasa de 1.29×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Charcana con $15.9 \times 1000 <$ de 5 años, Alca (4.7), N. Pierola (3.6), Aplao (1.2), La Joya, (0.9), Camaná (0.7), Majes (0.5) y M. Melgar (0.4)

CUADRO № 5 CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 10		Į.	CUMULADO	A LA S.E.	10	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayor	Acumulada	
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	23	0,22	72	0,06	233	2,25	583	0,71	6,70
Arequipa	15	0,20	55	0,07	158	2,07	433	0,53	6,58
Camana	3	0,61	3	0,06	22	4,46	24	0,45	7,92
Caraveli	0	0,00	2	0,05	6	1,77	43	1,17	12,24
Islay	0	0,00	1	0,02	2	0,42	4	0,08	1,06
Caylloma	2	0,29	8	0,11	16	2,28	30	0,40	5,57
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	5	0,25	2,75
Castilla	1	0,28	1	0,03	23	6,38	30	0,77	12,48
La Union	2	1,29	2	0,12	5	3,22	14	0,84	10,40

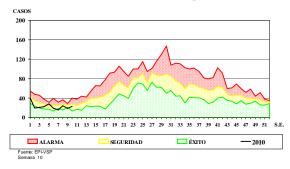
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 233 casos, con una prevalencia acumulada de 2.3 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 07 a la semana 10 que las neumoní-

as, este año han incrementado en 19.5~% y con relación a la semana 10~del año anterior han disminuido en 4.3~%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, La Unión, Castilla y Caylloma. (Cuadro 5).

Grafica № 7 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Grafica № 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



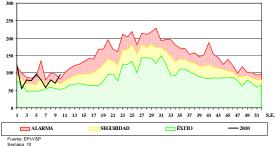
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

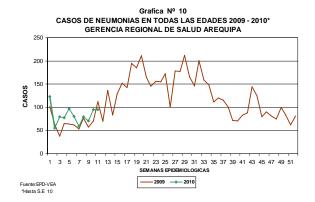
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 28.6 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 24.2 %. (Grafica 8).

CASOS



Grafica Nº9





Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con 12.6 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 95 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 33.8% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 10 del año anterior se tuvo una disminución de 15.2 % (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 № 6 NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2010*

PROVINCIAS	20	03	20	04	20	05	20	2006		2007		08	20	09	20	10
PROVINCIAS	-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	24
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	0	21
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	2
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.

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 05 casos de 73, 89, 72, 22 y 82 años de edad, procedentes de los distritos de Chiguata, C. Colorado, Yura, Miraflores

y Alto Selva Alegre. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 24 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 134 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 73.5~%, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $1.3~\rm casos~x.~1,000~menores$ de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Islay con $3.75 \times 1,000 < \text{de } 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Tauría 29.4×1000 menores de 5 años, Quilca (26.71), Islay (11.3), P. Bombón (4.9), Camaná (4.4), Mollendo (4.1), N. Pierola (3.6), Uraca (2.9), Hunter (2.7), y Chala (2.0).

CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

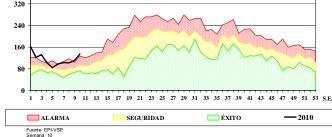
		CASOS DE	LA S.E. 10)	P	CUMULADO	A LA S.E.	10	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada	
	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	134	1,30	285	0,26	1152	11,14	2884	3,51	33,13
Arequipa	91	1,19	252	0,31	722	9,46	2523	3,07	36,11
Camana	10	2,03	5	0,09	131	26,57	105	1,98	40,65
Caraveli	1	0,29	6	0,16	33	9,71	63	1,72	23,99
Islay	18	3,75	14	0,27	172	35,88	131	2,54	53,68
Caylloma	3	0,43	5	0,07	18	2,57	27	0,36	5,45
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	1	0,05	0,92
Castilla	10	2,77	1	0,03	74	20,53	32	0,82	24,96
La Union	1	0,64	2	0,12	1	0,64	2	0,12	1,64

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1152 casos, con una prevalencia acumulada de 11.1niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 07 a la semana 10 que las SOBA-asma han incrementado en 16.5 % y con relación a la semana 10 del año anterior han incrementado en 16.0%





Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia, con el 5.9 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

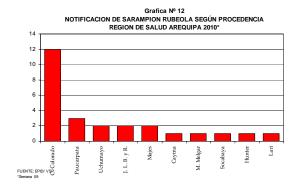
El promedio de notificación semanal, este año es de 115 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el $31.9\ \%$ con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación-Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 05 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de $2.13 \times 100,000$ Hab.(Grafica 12), también se notificaron 02 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de $0.90 \times 100,000$ Hab.

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



Cuadro Nº 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	26	0	11	15
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	11	11	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 10

Fuente: OF. EPI - VSF

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).



Cuadro № 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

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

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

Leishmaniasis

Esta semana se notifico 01 caso, procedente del departamento de Madre de Dios, reportado por el hospital Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado

de 2 casos, con lesión cutánea (100%), los casos proceden 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.