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(19) 2010



EDITORIAL

¿Qué es un alcohólico?

Es una persona que sufre una enfermedad, el alcoholismo. No puede mantener su forma de beber bajo control, aunque le haga daño a su salud, a su empleo, a su mente y familia. El alcohólico se caracteriza por depender del alcohol, tanto física como psíquicamente, y la incapacidad de detenerse o abstenerse. La falta de la bebida provoca síntomas de abstinencia. Al principio el alcohólico puede aparentar una alta tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, e incluso la salud física. El paciente pierde el control sobre el alcohol y es incapaz de evitarlo o moderar su consumo.

Es importante diferenciar entre una intoxicación aguda y el alcoholismo como dependencia del alcohol. Un período aislado de embriaguez no hace a un sujeto alcohólico. Ordinariamente, el consumidor fuerte de alcohol tolera más que la persona que no acostumbra a beber. En ésta aparecerá más rápida y fácilmente los signos de embriaquez. Pero también se da el caso de alcohólicos en grados avanzados que con una cantidad reducida de alcohol manifiestan estos signos. Hasta donde ha podido determinarse, ningún alcohólico ha vuelto a dejar de serlo. El solo hecho de haberse abstenido del alcohol durante varios meses o años, nunca ha sido suficiente para que un alcohólico pueda beber "normalmente" o socialmente. Una vez que el individuo ha traspasado la frontera entre beber mucho y beber irresponsablemente, no puede volver atrás. Pocos son los alcohólicos que deliberadamente tratan de beber hasta hallarse en apuros, pero los apuros y molestias parecen ser la consecuencia inevitable que espera a los alcohólicos. Después de abstenerse por algún tiempo, puede pensar que no corre peligro experimentando con unas cuantas cervezas o unos pocos vasos de vino suave. Puede engañarse con la falsa idea de que si sólo bebe un poco con las comidas, evitará meterse en problemas. Pero no tardará en verse nuevamente en las garras del alcohol, aunque con toda sinceridad desee limitarse a beber con moderación y en reuniones de sociedad. El alcohólico nunca será capaz de controlar el alcohol durante un período de tiempo apreciable. Eso deja abiertos dos caminos: dejar que la enfermedad siga empeorando progresivamente, con todas sus terribles consecuencias, o abstenerse totalmente del alcohol y desarrollar una nueva manera de vivir constructivamente. Con frecuencia esta enfermedad se desarrolla lentamente. Pueden pasar años antes que una familia se de cuenta de que alguien necesita ayuda. Aquí hay unas señales típicas:

- Promesas de tomar menos.
- Discusiones sobre la bebida.
- Acusaciones y negaciones sobre los hábitos de beber.
- Perdidas de conciencia.
- No hacer caso o evitar responsabilidades.
- El adicto a la bebida no puede recordar lo que pasó mientras estaba bebiendo.
- Ansiedad.

El alcohólico es un individuo que padece de una enfermedad para la cual no se conoce curación alguna, ninguna curación que les haga posible beber con moderación por un largo período de tiempo, como puede una persona no alcohólica. Debido a que es una enfermedad -una compulsión física más una obsesión mental por la bebida- el alcohólico tiene que aprender a mantenerse completamente alejado del alcohol para poder llevar una vida normal.

Fundamentalmente, el alcoholismo es un problema de salud -una enfermedad física y emocional- más que una cuestión de insuficiente fuerza de voluntad, o debilidad moral.

Algo que todos los alcohólicos parecen tener en común es que, con el tiempo, su manera de beber empeora. No existe ninguna evidencia segura de que una persona que bebía alcohólicamente haya podido volver al moderado beber social por mucho tiempo. No se puede ser "un poco alcohólico". Ya que la enfermedad progresa por etapas, algunos alcohólicos manifiestan síntomas extremos más que otros. No obstante, una vez que cruzan la frontera del alcoholismo, los bebedores problema no pueden volver atrás. Para que una persona se vuelva alcohólica, por lo general se deberán tener en cuenta factores biológicos, genéticos, culturales y psicológicos. La mayoría de los expertos concuerda en que los de factores más comunes son: Evasión: la bebida se puede usar como un medio para excluir de la mente problemas desagradables en vez de hacerles frente. Soledad: la bebida se puede usar para disminuir el dolor causado por tener pocas amistades, mudanzas frecuentes, no tener "raíces", separación de los seres queridos, etc. Miedo: la bebida puede darle a las personas tímidas, inseguras o amenazadas, un falso sentido de confianza en sí mismos y seguridad. Falta de control emocional: puede parecer que la bebida alivia los problemas que uno sufre en sus relaciones con otras personas. Problemas familiares, económicos, etc.

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante periodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación. Los casos avanzados requieren hospitalización. Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones en el aparato digestivo, entre las que destacan las úlceras de estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática, así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico. El alcohol se incorpora rápidamente al torrente sanguíneo. A nivel del Sistema Nervioso Central, provoca depresión de las funciones de autocontrol y autocrítica, disminuye la coordinación motriz y afecta la respiración y la circulación.

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

¿Qué es un alcohólico? (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 809 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de $4.3\,\%$, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.9 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.1% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con $11.9 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pampamarca (70.9), Iray (42.9), Tisco (34.3), Ichupampa (28.6), Sibayo (26.7), Chachas (27.6), Chichas (25.0), Polobaya (23.6), Yanque (22.7) y Atíco (20.4 x 1000 < 5 años).

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

		ENI	ERO			FEB	RERO		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	1086	1008	827
EDA DISENT.	33	37	62	57	49	56	47	52	48	55	64	46	41
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9	8	5	10	4	15	8	11	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ABRIL				MAYO				JUNIO			
SEMANAS	14	14 15 16 17				18 19 20 21							26

		ABRIL				IVIA	NYO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	1051	922	890	772	801	784							
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25							
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8							
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0							
FUENTE: EPI/VEA													

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 18659 casos, con una incidencia acumulada de 180 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 53.9 $\,\%$ corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el

período de la semana 16 a la semana 19, que los casos de EDAS este año han incrementado en 3.8 % y con relación a la semana 19 del año anterior han incrementado en 0.5 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	19	ACU	JMULADO	A LA S.E	. 19	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	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	784	660	25	31	17796	16703	863	750	18659	180,39	17453	1565,67	
Arequipa	585	517	17	21	13134	12541	628	502	13762	180,38	13043	1586,28	
Camana	29	16	1	1	667	528	44	31	711	144,22	559	1052,20	
Caraveli	24	11	1	3	602	521	54	64	656	193,05	585	1597,27	
Islay	3	3	3	2	624	575	33	11	657	137,05	586	1134,43	
Caylloma	80	58	3	4	1491	1120	89	103	1580	225,39	1223	1618,99	
Condesuyos	22	28	0	0	433	503	2	0	435	234,75	503	2520,42	
Castilla	23	14	0	0	524	515	11	35	535	148,45	550	1415,16	
La Union	18	13	0	0	321	400	2	4	323	208,12	404	2415,69	

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

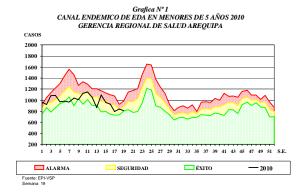
Fallecidos por EDA:

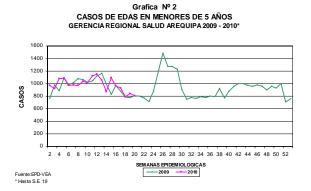
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Según el acumulado de la semana 01 a la fecha las EDAS en los menores de cinco años, han incrementado en 2.2 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5242 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 11.0~% con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $50~{\rm casos~x.~1,000}$ menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 89.5×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (257.5), Quicacha (255.6), Pocsi (166.7), Mollebaya (161.3), Huancarqui (140.7), Atiquipa (135.1), Cahuacho (105.9), Maca (104.7) Sta. Rita Siguas (103.8) y Chachas (99.5 \times 1000 < 5 años).

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

		ENI	ERO			FEBF	RERO				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	3166	3313	3057
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24	19	23	34	37	41
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102	111	134	127	137	136
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	АВ 15	RIL 16	17	18	ма 19	20	21	22	23	JUNIO 24	25	26
SEMANAS IRA	14 3910			17 4195	18 4668		_	21	22	23		25	26
		15	16		_	19	_	21	22	23		25	26
IRA	3910	15 3881	16 4516	4195	4668	19 5242	_	21	22	23		25	26

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 61426 casos, con una prevalencia acumulada de 593

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 16 a la semana 19 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 6.4~% y con relación a la semana 19 del año anterior han disminuido en 1.4~%.

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Ārequipa, Condesu-yos y La Unión. (Cuadro 4).

CUADRO № 4

CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010

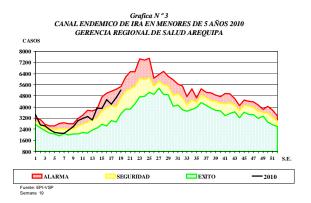
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 19		Δ	CUMULADO	A LA S.E.	19	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA May	ores 5 Años	IRA Meno	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	Acumulada
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	5242	50,68	6764	6,07	61426	593,86	93332	113,51	1270,42
Arequipa	3964	51,96	5028	6,12	44475	582,94	67430	82,01	1245,42
Camana	219	44,42	315	5,93	3315	672,41	4260	80,19	1304,75
Caraveli	304	89,46	277	7,56	2673	786,64	3231	88,22	1475,15
Islay	75	15,64	78	1,51	2962	617,86	3652	70,70	1171,66
Caylloma	334	47,65	504	6,67	4094	584,02	6980	92,40	1341,47
Condesuyos	114	61,52	185	9,27	1242	670,26	2694	134,99	1804,68
Castilla	168	46,61	241	6,20	1879	521,37	3256	83,78	1209,12
La Union	64	41,24	136	8,13	786	506,44	1829	109,36	1430,84

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 el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 5.0 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



Grafica Nº 4

CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*

8000

4000

1 3 5 7 9 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51

SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS

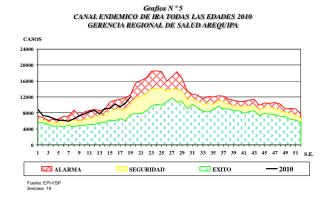
Fuentic EPD-VEA

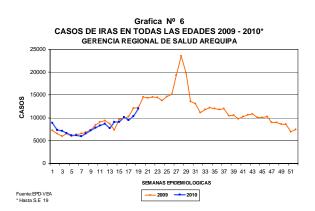
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12006 casos de IRAS en todas

las edades, teniendo un incremento de 15.5~% con relación a la semana anterior y una disminución de 1.3~% con relación a la semana 19 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, a esta semana, han disminuido en 1.0 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 69 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 8.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.67 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa de 2.4×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Andagua con $16.0 \times 1000 <$ de 5 años, Quicacha (5.6), Caravelí (5.6), Acarí (5.3), Viraco (5.3), Atíco (5.1), Huanuhuanu (4.2), Cotahuasi (3.3), Majes (3.2) y La Joya (2.5).

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

		CASOS DE	LA S.E. 19		Δ	CUMULADO	A LA S.E.	19	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	69	0,67	71	0,06	700	6,77	1135	1,38	15,06
Arequipa	41	0,54	55	0,07	452	5,92	853	1,04	14,52
Camana	3	0,61	1	0,02	65	13,18	44	0,83	18,77
Caraveli	8	2,35	6	0,16	28	8,24	64	1,75	22,99
Islay	0	0,00	0	0,00	10	2,09	9	0,17	3,37
Caylloma	13	1,85	4	0,05	67	9,56	65	0,86	15,99
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	5	2,70	23	1,15	12,84
Castilla	3	0,83	4	0,10	39	10,82	50	1,29	20,96
La Union	1	0,64	1	0,06	34	21,91	27	1,61	33,38

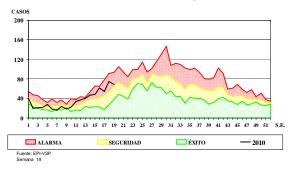
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 700 casos, con una prevalencia acumulada de 6.8 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 16 a la semana 19 que las neumon-

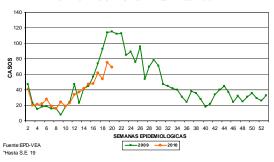
ías, este año han disminuido en 52.3 % y con relación a la semana 19 del año anterior han disminuido en 66.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, La Unión, Castilla y Condesuyos. (Cuadro 5).

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



Grafica Nº 8

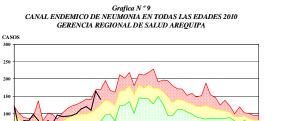
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010°



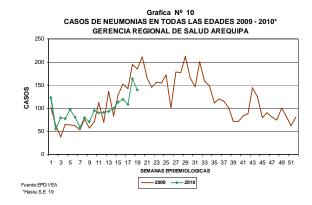
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

representan el 38.1 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 49.3 %. (Grafica 8).



Fuente: EPI-VSP Semana 19



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 140 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 14.6% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 19 del año anterior se tuvo una disminución de 24.3% (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 02 meses y 01 año de edad, procedentes de los distritos de M. Melgar y Majes. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso de 88 años de edad, procedente del distrito de Miraflores. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 43 fallecidos. (Cuadro 6).

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	06	2007		20	08	20	09	20	10
FROVINCIAS	-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	42
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	0	38
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	3
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.

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado global de 45 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de 2 a 11 meses 1 caso (2.2%), de 1-4 años 1 caso (2.2%), de 20-59 años 9 casos (20.0%) y mayores de 60 años 34 casos (75.6%); los distritos con mayor numero de fallecidos son:

Paucarpata (con 7 casos), Cayma (6 casos), C. Colorado (5 casos), J. L. B. y R., Socabaya y Miraflores (3 Casos), La Joya, Arequipa, Majes y M. Melgar (2 casos) y 10 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 258 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 14.0~%, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $2.5~{\rm casos~x.~}1,000~{\rm menores}$ de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con $2.27 \, \mathrm{x}$ 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay $22.9 \, \mathrm{x}$ $1000 \, \mathrm{menores}$ de 5 años, Pocsi (18.5), Quilca (13.3), Camaná (10.2), Uraca (8.9), S. Pastor (8.2), Hunter (5.7), J. L. Bustamante y R. (5.5), Chala (4.1), y Tiabaya. (3.1).

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

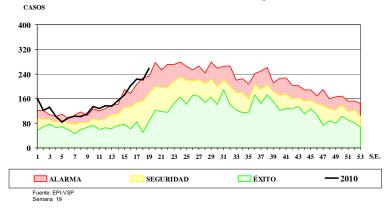
		CASOS DE	LA S.E. 19)	Α	CUMULADO	A LA S.E.	19	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	258	2,49	460	0,41	2782	26,90	6588	8,01	76,92
Arequipa	199	2,61	420	0,51	1903	24,94	5909	7,19	86,94
Camana	26	5,27	13	0,24	327	66,33	212	3,99	92,84
Caraveli	3	0,88	7	0,19	73	21,48	94	2,57	41,73
Islay	11	2,29	9	0,17	272	56,74	237	4,59	90,17
Caylloma	12	1,71	8	0,11	55	7,85	79	1,05	16,23
Condesuyos	0	0,00	1	0,05	2	1,08	3	0,15	2,29
Castilla	7	1,94	2	0,05	147	40,79	52	1,34	46,86
La Union	0	0,00	0	0,00	3	1,93	2	0,12	2,74

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2782 casos, con una prevalencia acumulada de 26 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 16 a la semana 19 que las SOBA-asma han incrementado en 7.3 % y con relación a la semana 19 del año anterior han incrementado en 1.6 %.

Grafica № 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia, con 9.7~% 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 146

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 35.9 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 03 caso sospechoso de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de $4.43 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Tos Ferina una TNA de $0.33~\mathrm{x}$

100.000 Hab. y en de Hepatitis B, una TNA de 2.22 x 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	4	0	2	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	54	0	45	9
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	27	27	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 19 Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos acumulados con un RMM de 14.5 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

Los casos acumulados proceden de la provincia de Arequipa, distritos de La Joya y Yanahuara y de la provincia de Camaná, distrito de M. N. Valcárcel. (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	2
Camaná	1	1		1		1				3	1
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	19	3

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 19

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha 05 casos acumulados con procedencia de otros departamentos, de Madre de Dios 80 % de casos y de Piura el 20 % de casos.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 hasta la fecha tenemos un acumulado de 6 casos, con lesión cutánea 04 casos (66.7%) y con lesión muco-cutánea

01 caso (33.3 %), los casos proceden de los departamentos de Madre de Dios 4 casos (83.3 %) y de Puno 01 caso (16.7%).

Dengue

Esta semana se notifico 01 caso procedente del departamento de Piura, reportado por el hospital de EsSalud de Mollendo. De enero a la fecha tenemos 02 casos acumulados con procedencia de los departamentos de Madre de Dios y Piura.