

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(20) 2010****Nº20**

EDITORIAL

EFFECTOS DEL ALCOHOL SOBRE LOS ADOLESCENTES

Las investigaciones muestran que los adolescentes que abusan del alcohol pueden recordar 10% menos de lo que han aprendido que los que no toman. En una encuesta de 1999, el 31% de los estudiantes de noveno grado informó haber estado en un automóvil conducido por una persona que había ingerido alcohol. Casi el 5% de los estudiantes de noveno grado informó haber conducido una o más veces bajo los efectos del alcohol. De los jóvenes menores de 15 años que perecieron en accidentes automovilísticos en el 2000, el 20 por ciento murió en accidentes relacionados con el alcohol. Entre los jóvenes de 12 a 17 años que toman alcohol, el 31% tenía niveles extremos de angustia y 39% exhibió problemas serios de conducta. En 1997, las muertes por suicidio y homicidio representaron casi el 16% del total de muertes entre jóvenes de 9-15 años. El 28% de los suicidios y el 46% de los homicidios pueden atribuirse directamente al alcohol. En una muestra nacional representativa de jóvenes de 12-16 años, los que tomaban alcohol tenían niveles más altos de presión arterial diastólica que los que no tomaban alcohol. Los adolescentes que toman alcohol en exceso tienen los mismos riesgos de salud a largo plazo que los adultos que toman alcohol en exceso. Las jóvenes de 12 a 16 años que toman alcohol tienen una probabilidad cuatro veces mayor de sufrir depresión que las que no beben. Las adolescentes que toman alcohol tienen niveles más altos de estradiol (un estrógeno) y testosterona que las que no beben. Los niveles altos de estrógeno pueden contribuir a un aumento en el riesgo de ciertas enfermedades, incluido el cáncer de mamas. Los niveles altos de testosterona están asociados con un aumento en el riesgo de uso de sustancias controladas.

Durante la adolescencia, es común que se experimente con el alcohol. Algunos de los motivos por los que los adolescentes beben alcohol o prueban las drogas son los siguientes: por curiosidad para sentirse bien, reducir el estrés y relajarse, para no sentirse diferentes para parecer mayores por la presión de los amigos por vencer la timidez, de sentirse independientes por la identificación con los padres o adultos bebedores. Desde que son muy pequeños, los niños ven mensajes publicitarios con gente hermosa que disfruta de la vida... y del alcohol. Y como muchos padres y otros adultos beben alcohol en reuniones sociales? por ejemplo, beben cerveza o vino durante una cena?, muchos adolescentes creen que el alcohol es inofensivo. ¿Por qué no debo beber alcohol? Si bien en los Estados Unidos es ilegal beber alcohol antes de cumplir 21 años, la mayoría de los adolescentes tiene acceso a las bebidas alcohólicas. Por lo tanto, es el adolescente quien tiene que tomar una decisión respecto de las bebidas. Además de la posibilidad de convertirse en adicto, beber alcohol conlleva algunas desventajas: El castigo es severo. Los adolescentes que beben alcohol corren el riesgo de tener problemas obvios con la ley. Los adolescentes que beben alcohol también tienen más probabilidades de involucrarse en peleas y de cometer delitos que quienes no beben. Las personas que beben en forma regular suelen tener problemas en la escuela: la bebida puede afectar la capacidad para estudiar y sacar buenas notas, además de afectar el desempeño deportivo (por la falta de coordinación). Puede parecer realmente tonto. La impresión es que la bebida le hace más atractivo, pero los cambios que ocasiona el alcohol en el sistema nervioso pueden llevar a que una persona haga tonterías o cosas vergonzantes. La bebida también produce mal aliento, y a nadie le gusta tener una resaca. El alcohol pone en riesgo su salud. Los adolescentes que beben alcohol tienen más probabilidades de ser sexualmente activos y de tener relaciones sexuales sin protección y de manera insegura. Si queda embarazada o contrae una enfermedad de transmisión sexual, su vida cambiará o, lo que es peor, llegará a su fin. Además, el riesgo de que se lastime incluso con lesiones fatales es más alto si estás bajo la influencia del alcohol. La mitad de todas las muertes por ahogamiento entre varones adolescentes están relacionadas con el uso de alcohol. El consumo de alcohol aumenta considerablemente las posibilidades de que un adolescente termine involucrado en un accidente de tránsito o un homicidio, o de que cometa suicidio. Los adolescentes que beben también tienen más probabilidades de engordar o padecer problemas de salud. Un estudio realizado por la Universidad de Washington reveló que las personas que consumían normalmente cinco o más bebidas alcohólicas, una detrás de la otra, desde los 13 años, eran más propensas al sobrepeso o a la hipertensión a la edad de 24 años que aquellas que no bebían alcohol. Las personas que continúan bebiendo mucho alcohol durante la edad adulta corren el riesgo de dañar órganos tales como el hígado, el corazón o el cerebro.

El Discurso De Las Drogas Legales Y Las Ilegales, Permitidas Y Prohibidas. En realidad el tabaco y el alcohol producen la misma dependencia que otras drogas (Marihuana) y además hoy predomina el poli consumo. Esta situación es la que ha tomado por sorpresa ante el nuevo tipo de consumo juvenil dejando sin respuesta y creando alarma social. El tiempo de ocio para los jóvenes es su "tiempo", en el que marcan sus horarios y actividades fuera del control paterno y adulto. Es el espacio que consideran reservado a su propia iniciativa, lejos de las miradas del mundo adulto. La obtención de mayores y mejores condiciones de vida ha ido introduciendo una disminución de las horas, cualquier espacio lúdico está dominado, casi de forma exclusiva por los jóvenes. La noche es el espacio en el que los jóvenes se identifican con su generación, es espacio de los colegas, de los iguales, quizás en el único momento en el que se sienten rebeldes y dueños de sus decisiones y actos. Estamos ante la generación del conformismo ideológico y el bienestar económico. "El joven actual no puede cambiar nada de esta sociedad solo puede consumir" "La única forma que tienen de incorporarse a la sociedad de los mayores es la noche. Ese es el gran secreto: salir, consumir, gastar, beber, estar en determinados locales". La presencia del alcohol se acentúa si analizamos las actividades en función de las tipologías de bebedores. Puede asegurarse que existe una clara relación entre el consumo de alcohol y la noche (La frecuencia en salidas nocturnas durante los fines de semana y la hora de regreso a casa. El 80% de quienes beben alcohol de forma abusiva salen todos los fines de semana durante la noche, frente al 50% de los abstemios. Respecto a la segunda variable, a medida que aumenta el grado de consumo de alcohol la hora de llegada a casa es más tardía). Se ha producido una generalización de las pautas de ocio juvenil durante los fines de semana. El tiempo de ocio es hoy mayor que el tiempo de trabajo. Lo que en un principio puede ser recuperar un espacio de libertad y una oportunidad de desarrollo, se está convirtiendo en una obligación y en un espacio para consumir. Con este objetivo la publicidad se está centrando fundamentalmente en los jóvenes, en general, y en las mujeres en particular como grupo, para fomentar el consumo de alcohol, de tabaco y de otros muchos productos de consumo. Existe además una problematización de los adolescentes y jóvenes. No se les ve como personas en proceso sino como problema sobre el que no se sabe muy bien qué hacer. Los accidentes de tránsito representan un grave problema de salud pública y son motivo de preocupación de las autoridades sanitarias de todo el mundo. En efecto la falta de educación vial tanto del conductor como del peatón, la inobservancia de las reglas de tránsito, el exceso de velocidad y el consumo exagerado de bebidas alcohólicas por conductores y peatones hechos a veces en forma desaprensiva y otras con total ignorancia del riesgo que ello implica. Son las causales más frecuentes de la gran cantidad de casos que se registran en todo el mundo. Los accidentes de tránsito causan más muerte de jóvenes que los homicidios y suicidios. En estas situaciones, el alcoholismo es la mayor causa de muerte entre los 18 y los 30 años, representando el 32,5% mientras que el 14,8% de las víctimas tiene menos de 17 años. Sin embargo, la ebriedad no es lo peor. Lo peligroso aparece cuando una persona ha consumido suficiente alcohol para pensar que se encuentra bien, aunque en realidad no sepa bien qué está pasando a su alrededor.

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

EFFECTOS DEL ALCOHOL SOBRE LOS ADOLESCENTES (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 834 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 13.4 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.3 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 15.7 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pampamarca (85.1), Choco (38.1), Achoma (36.4), Chacana (31.7), Tauría (29.4), Vitor (29.2), San Juan Siguan (26.1), M. N. Valcárcel (24.7), Sabandía (21.5) y Ocoña (21.2 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	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

SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO				
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	1051	922	890	772	801	784	803						
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31						
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6						
FALLECIDOS	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 19493 casos, con una incidencia acumulada de 188 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 54.1 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

período de la semana 17 a la semana 20, que los casos de EDAS este año han incrementado en 6.3 % y con relación a la semana 20 del año anterior han incrementado en 14.7 %

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				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	803	681	31	27	18599	17384	894	777	19493	188,46	18161	1629,18
Arequipa	581	522	24	20	13715	13063	652	522	14367	188,31	13585	1652,20
Camana	51	27	1	2	718	555	45	33	763	154,77	588	1106,78
Caraveli	9	16	0	2	611	537	54	66	665	195,70	603	1646,42
Islay	23	13	0	0	647	588	33	11	680	141,84	599	1159,59
Caylloma	63	40	3	3	1554	1160	92	106	1646	234,81	1266	1675,91
Condesuyos	29	27	0	0	462	530	2	0	464	250,40	530	2655,71
Castilla	24	24	3	0	548	539	14	35	562	155,94	574	1476,91
La Union	23	12	0	0	344	412	2	4	346	222,94	416	2487,44

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

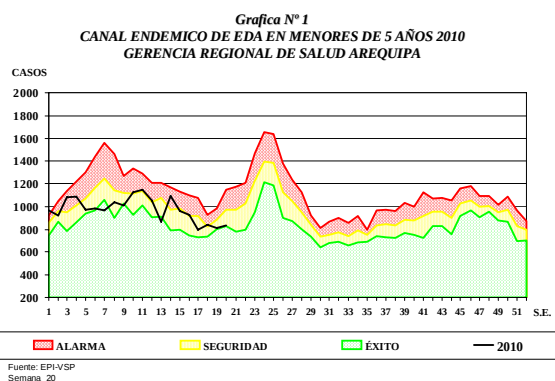
Fallecidos por EDA :

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

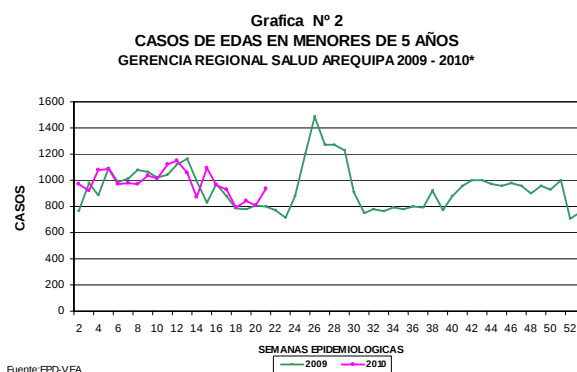
En los mayores de 5 años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no se ha reportado ningún caso fallecido.

S.E. 20 DEL 16 AL 22 DE MAYO DEL 2010

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 2.3 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5523 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 5.1 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 53 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caraveli con 89.8 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (241.1), Quicacha (227.8), Pampamarca (205.7), Sayla (200.0), Atiquipa (175.7), Cahuacho (152.9), Achoma (145.5), Yarabamaba (144.4), Huambo (141.2) y Salamanca (133.3 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 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	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

	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3910	3881	4516	4195	4668	5242	5523						
NEUMONIA	47	48	62	54	75	69	66						
SOBA	154	172	201	223	222	258	281						
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	0						

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 66949 casos, con una prevalencia acumulada de 647

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 17 a la semana 20 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 9.3 % y con relación a la semana 20 del año anterior han disminuido en 8.7 %.

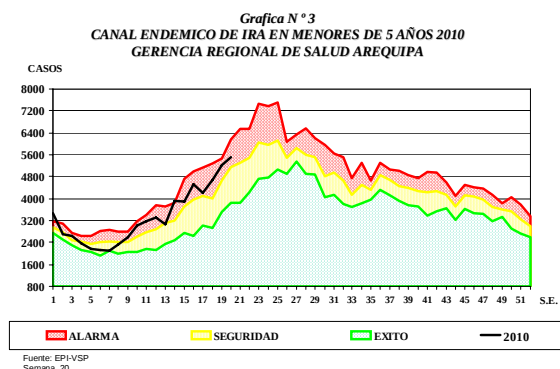
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Condesuyos, La Unión y Caylloma. (Cuadro 4).

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. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	5523	53,40	7341	6,59	66949	647,26	100673	122,44	1376,02
Arequipa	4052	53,11	5366	6,53	48527	636,05	72796	88,53	1350,24
Camana	248	50,30	304	5,72	3563	722,72	4564	85,91	1399,83
Caraveli	305	89,76	293	8,00	2978	876,40	3524	96,22	1624,57
Islay	238	49,65	228	4,41	3200	667,50	3880	75,11	1254,21
Caylloma	388	55,35	572	7,57	4482	639,37	7552	99,97	1457,77
Condesuyos	114	61,52	223	11,17	1356	731,79	2917	146,16	1959,19
Castilla	88	24,42	188	4,84	1967	545,78	3444	88,61	1274,11
La Union	90	57,99	167	9,99	876	564,43	1996	119,35	1571,46

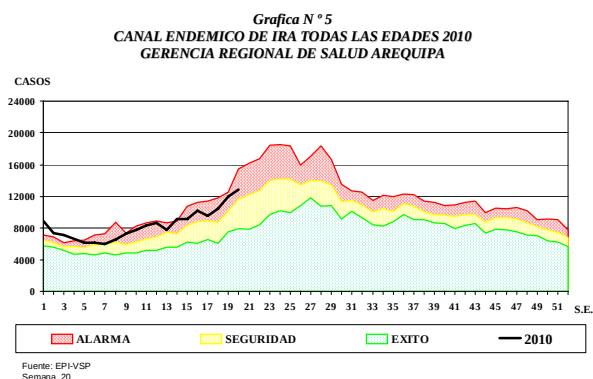
Fuente: EPID - V.S.P.

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).

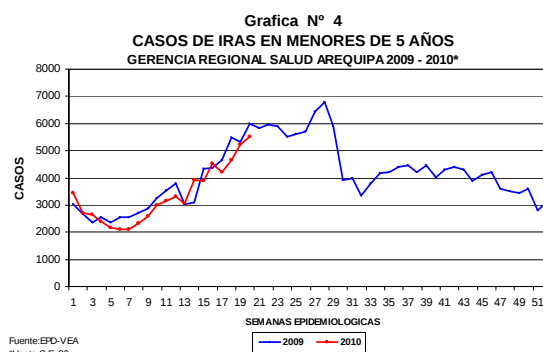


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12864 casos de IRAS en todas

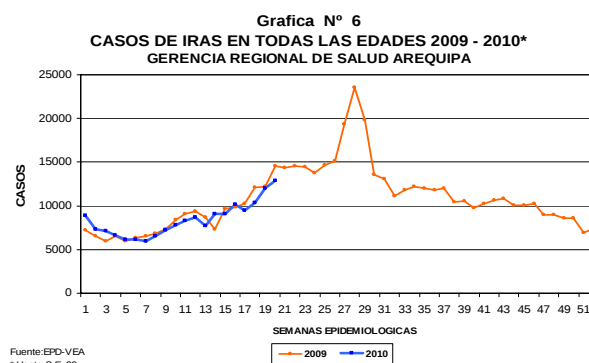


Este año el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 5.4 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



las edades, teniendo un incremento de 7.1 % con relación a la semana anterior y una disminución de 11.6 % con relación a la semana 20 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, a esta semana, han disminuido en 1.9 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 66 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 4.5 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.64 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de 1.7 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Viraco con 5.3 x 1000 < de 5 años, Mcal. Cáceres (3.9), Characato (3.4), Cotahuasi (3.3), Majes (2.9), Atíco (2.5), Achoma (2.1), N. Pierola (1.8), Camaná (1.5) y La Joya (0.9).

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. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				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	
R E G I O N	66	0,64	66	0,06	766	7,41	1201	1,46	16,15
Arequipa	46	0,60	52	0,06	498	6,53	905	1,10	15,61
Camana	5	1,01	3	0,06	70	14,20	47	0,88	20,15
Caraveli	1	0,29	0	0,00	29	8,53	64	1,75	23,24
Islay	0	0,00	0	0,00	10	2,09	9	0,17	3,37
Caylloma	12	1,71	5	0,07	79	11,27	70	0,93	18,05
Condesuyos	0	0,00	2	0,10	5	2,70	25	1,25	13,76
Castilla	1	0,28	1	0,03	40	11,10	51	1,31	21,43
La Union	1	0,64	3	0,18	35	22,55	30	1,79	35,57

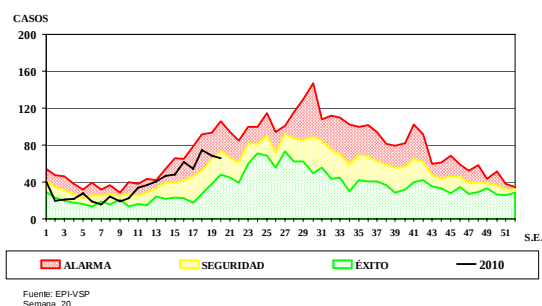
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 766 casos, con una prevalencia acumulada de 7.4 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 17 a la semana 20 que las neumonías,

este año han disminuido en 64.4 % y con relación a la semana 20 del año anterior han disminuido en 69.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, La Unión, Castilla y Condesuyos. (Cuadro 5).

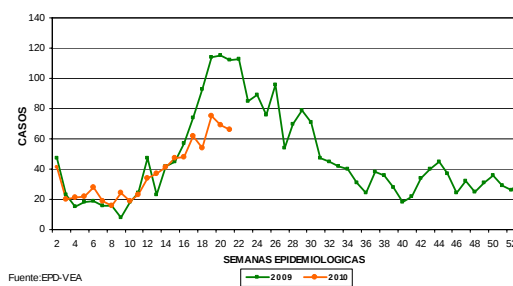
Grafica N° 7
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



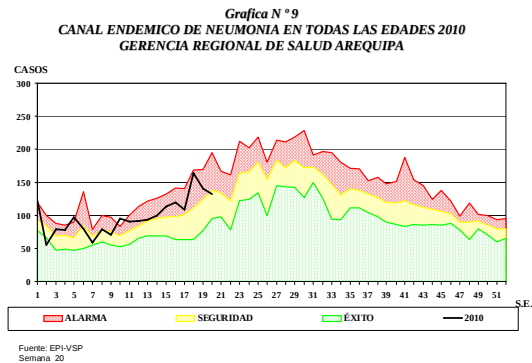
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

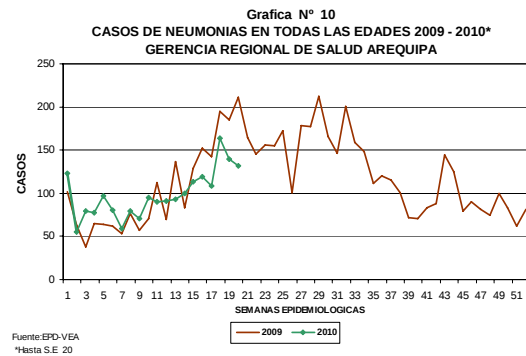
Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



representan el 38.9 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 50.0 %. (Grafica 8).



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



Esta semana se notificaron 132 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 5.7% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 20 del año anterior se tuvo una disminución de 37.4 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron

03 casos de 84, 66 y 71 años de edad, procedente de los distritos de Alto Selva Alegre y Paucarpata. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 46 fallecidos. (Cuadro 6).

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	2	46
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	1	42
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	1	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: EPIID - V.S.P.
*Hasta S.E. 20

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 48 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de 2 a 11 meses 1 caso (2.1%), de 1 – 4 años 1 caso (2.1%), de 20 – 59 años 9 casos (18.8%) y mayores de 60 años 37 casos (77.1%); los distritos con mayor numero de fallecidos son:

Paucarpata (con 8 casos), Cayma (6 casos), C. Colorado (5 casos), J. L. B. y R., Socabaya, Miraflores y Alto Selva Flores (3 Casos), La Joya, Arequipa, Majes y M. Melgar (2 casos) y 9 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 277 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.7 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 8.32 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Lari 30.8 x 1000 menores de 5 años, Islay (27.2), Camaná (15.3), N. Pierola (8.9), S. Pastor (7.4), P. Bombón (6.6), Chala (6.1), Uraca (5.9), Cocachacra (5.8), y J.M. Quimper (5.5).

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

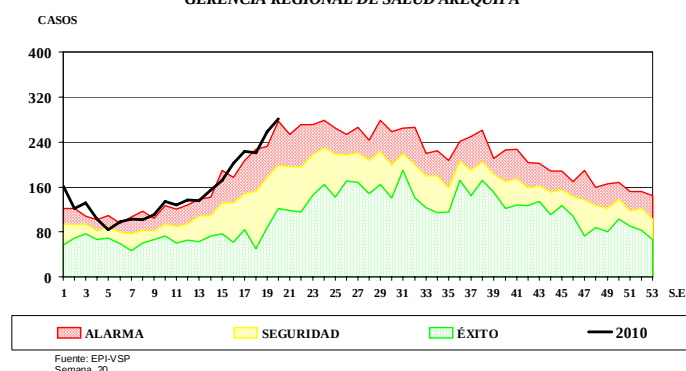
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	281	2,72	331	0,30	3063	29,61	6919	8,41	81,94
Arequipa	187	2,45	294	0,36	2090	27,39	6203	7,54	92,29
Camana	41	8,32	14	0,26	368	74,65	226	4,25	102,31
Caraveli	5	1,47	1	0,03	78	22,95	95	2,59	43,23
Islay	27	5,63	12	0,23	299	62,37	249	4,82	97,08
Caylloma	16	2,28	9	0,12	71	10,13	88	1,16	19,26
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	2	1,08	3	0,15	2,29
Castilla	5	1,39	1	0,03	152	42,18	53	1,36	48,27
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 3063 casos, con una prevalencia acumulada de 29 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 17 a la semana 20 que las SOBA-asma han incrementado en 1.9 % y con relación a la semana 20 del año anterior han disminuido en 10.3 %.

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 epidemia, con 1.4 % 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 153 casos por semana.

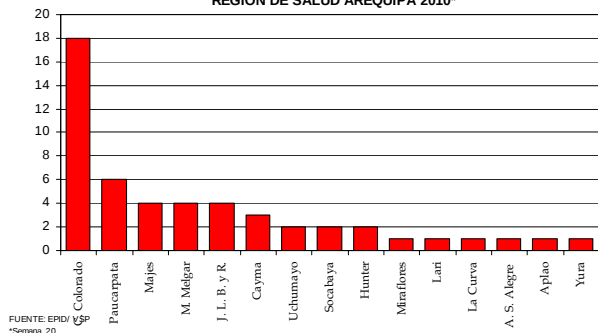
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 45.9 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 04 caso sospechoso de Sarampión -Rubéola, teniendo una TNA de 4.76 x 100,000 Hab. (Grafica 12). También se notifico 01 caso de Hepatitis B, teniendo una TNA de 2.30 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Tos Ferina una TNA de 0.33 x 100.000 Hab. (Cuadro 8).

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



FUENTE: EPI - VSP
*Semana 20

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	4	0	2	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	58	0	45	13
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	28	28	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 20
Fuente: OF. EPI - VSP

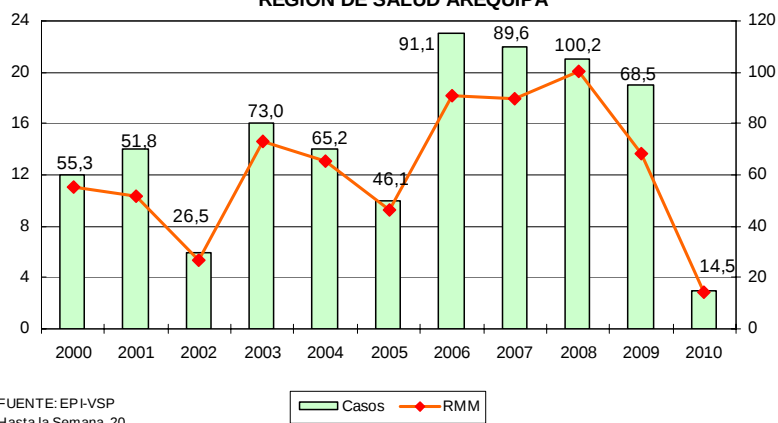
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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).

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 20

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	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 20

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.