

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(21) 2010

Nº21



EDITORIAL

El Mal de Alzheimer

Es una forma de demencia que gradualmente empeora con el tiempo y afecta la memoria, el pensamiento y el comportamiento. El deterioro de la memoria, al igual que otros problemas con el lenguaje, la capacidad de toma de decisiones, la capacidad de discernimiento y la personalidad son rasgos necesarios para el diagnóstico.

La edad y los antecedentes familiares son factores de riesgo para el mal de Alzheimer. A medida que uno envejece, el riesgo de desarrollar el mal de Alzheimer aumenta. Tener un pariente consanguíneo cercano, como un hermano o padre que desarrolló la enfermedad aumenta el riesgo. Antecedentes familiares y el tener cierta combinación de genes para proteínas que parecen ser anormales en el mal de Alzheimer incrementa el riesgo.

En el mal de Alzheimer de aparición temprana, los síntomas aparecen primero antes de los 60 años y es mucho menos común que el de aparición tardía; sin embargo, tiende a progresar rápidamente. La enfermedad de aparición temprana puede ser hereditaria y ya se han identificado varios genes.

El mal de Alzheimer de aparición tardía, la forma más común de la enfermedad, se desarrolla en personas de 60 años en adelante. Esta forma de la enfermedad puede ser hereditaria en algunas familias, pero el papel de los genes es menos claro.

El diagnóstico de esta enfermedad se hace cuando ciertos síntomas están presentes y verificando que no haya otras causas de demencia. La única forma de saber con certeza que alguien sufrió el mal de Alzheimer es examinar una muestra de tejido cerebral después de la muerte. Cuando las neuronas se destruyen, hay una disminución en los químicos que ayudan a dichas células a enviar mensajes entre sí, como resultado, se desconectan áreas del cerebro que normalmente trabajan juntas. Los síntomas de demencia abarcan dificultad con muchas áreas de la función mental, incluyendo: El lenguaje, la memoria, la percepción, el comportamiento emocional o la personalidad, las habilidades cognitivas. La demencia aparece primero generalmente como olvido. El deterioro cognitivo leve (DCL) es la fase entre el olvido normal debido al envejecimiento y el desarrollo del mal de Alzheimer. Hechos como

- Olvidar hechos o conversaciones recientes
- Dificultad para realizar más de una tarea a la vez
- Dificultad para resolver problemas
- Tardar más tiempo para llevar a cabo actividades mentales más difíciles
- Los síntomas tempranos del mal de Alzheimer pueden abarcar:
- Problemas del lenguaje, tener dificultad para encontrar el nombre de objetos familiares
- Extraviar artículos, Perderse en rutas familiares.
- Cambios de personalidad y pérdida de habilidades sociales
- Perder interés en cosas que previamente disfrutaba, estado anímico indiferente

Dificultad para realizar tareas que exigen pensar, solían ser fáciles, tales como llevar el saldo de la chequera, participar en juegos y aprender nueva información o rutinas

A medida que el mal de Alzheimer empeora, los síntomas son más obvios e interfieren con la capacidad para cuidar de sí mismo. Los síntomas pueden abarcar:

- Olvidar detalles acerca de eventos corrientes
- Olvidar eventos en la historia de su propia vida, perder la noción de quién es
- Cambio en los patrones de sueño, despertarse con frecuencia por la noche
- Mayor dificultad para leer o escribir
- Deficiente capacidad de discernimiento y de la capacidad para reconocer el peligro
- Uso de palabras erróneas, no pronunciarlas correctamente, hablar con frases confusas
- Retraerse del contacto social
- Tener alucinaciones, discusiones, comportamiento violento y dar golpes, Tener delirios, depresión, agitación
- Dificultad para realizar tareas básicas, preparar las comidas, escoger la ropa apropiada

Las personas con mal de Alzheimer severo ya no pueden:

- Entender el lenguaje. Reconocer a los miembros de la familia
- Llevar a cabo actividades básicas de la vida diaria, como comer, vestirse y bañarse

Incontinencia, Problemas para deglutir

Los pacientes con mal de Alzheimer con frecuencia mueren antes de lo normal, aunque un paciente puede vivir entre 3 y 20 años después del diagnóstico. La última fase de la enfermedad puede durar desde unos meses hasta varios años. Durante ese tiempo, el paciente se torna inmóvil y totalmente inválido. La muerte por lo regular ocurre por una infección o una insuficiencia de otros sistemas corporales. No existe una forma comprobada de prevenir el mal de Alzheimer, existen algunas prácticas que vale la pena incorporar en la rutina diaria, particularmente si usted tiene antecedentes familiares de demencia. Hable con el médico acerca de cualquiera de estas propuestas, especialmente aquellas que implican tomar medicamentos o suplementos.

Consumir una dieta baja en grasa. Consumir pescado como atún, salmón y caballa rico en ácidos grasos omega-3, al menos dos a tres veces a la semana. Reducir la ingesta de ácido linoleico que se encuentra en las margarinas. Incrementar los antioxidantes, Mantener una presión arterial normal. Permanecer activo mental y socialmente durante toda la vida.

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 Independencia

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

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

Contenido

EDITORIAL

El Mal de Alzheimer (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 821 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 13.8 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7.9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.7 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.3% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con $9.6 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (58.8), Vitor (54.2), M. N. Valcárcel (24.7), Tisco (22.9), Ocoña (21.2), San Juan Tarucani (20.7), Choco (19.0), Caylloma (18.2), Yura (17.7) y San Juan Siguan (17.4 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	794					
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31	27					
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6	4					
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 20314 casos, con una incidencia acumulada de 196 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 55.2 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

período de la semana 18 a la semana 21, que los casos de EDAS este año han incrementado en 7.6 % y con relación a la semana 21 del año anterior han incrementado en 6.5 %

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				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	794	634	27	31	19393	18018	921	808	20314	196,39	18826	1688,83
Arequipa	618	463	24	25	14333	13526	676	547	15009	196,73	14073	1711,55
Camana	37	24	2	1	755	579	47	34	802	162,68	613	1153,84
Caraveli	14	14	1	4	625	551	55	70	680	200,12	621	1695,56
Islay	18	6	0	0	665	594	33	11	698	145,60	605	1171,21
Caylloma	67	66	0	1	1621	1226	92	107	1713	244,37	1333	1764,60
Condesuyos	10	17	0	0	472	547	2	0	474	255,80	547	2740,89
Castilla	26	29	0	0	574	568	14	35	588	163,15	603	1551,52
La Union	4	15	0	0	348	427	2	4	350	225,52	431	2577,13

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

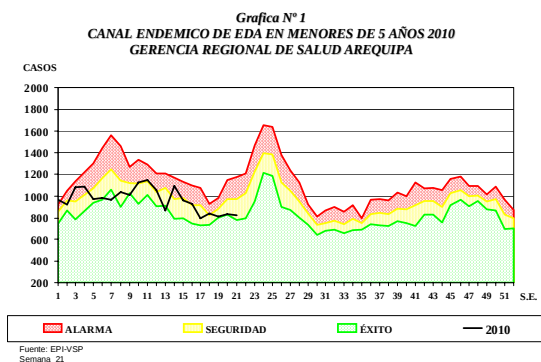
Fallecidos por EDA :

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

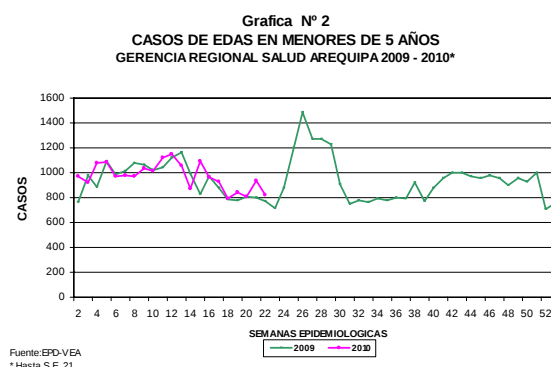
En los mayores de 5 años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no se ha reportado ningún caso fallecido.

S.E. 21 DEL 23 AL 29 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 2.5 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5045 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 9.5 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 48 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caraveli con 68.9 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (197.3), Mejía (190.5), Quicacha (172.2), Atiquipa (162.2), Tisco (137.1), Pocsi (129.6), Ichupampa (129.6), Charcana (126.9), Pampamarca (120.6) y Huambo (117.7 x 1000 < 5 años).

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	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

SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO				
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3910	3881	4516	4195	4668	5242	5523	5045					
NEUMONIA	47	48	62	54	75	69	66	74					
SOBA	154	172	201	223	222	258	281	280					
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	0	1					

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 81994 casos, con una prevalencia acumulada de 696

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 18 a la semana 21 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 10.5 % y con relación a la semana 21 del año anterior han disminuido en 15.6 %.

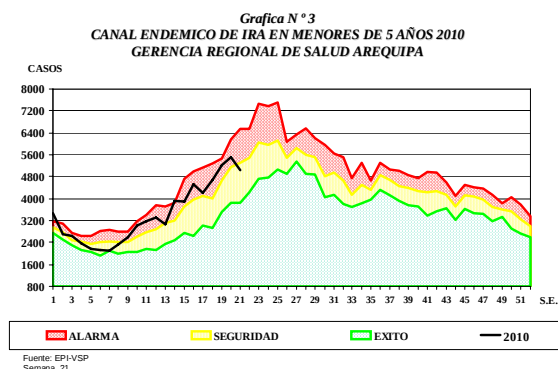
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Condesuyos, La Unión e Islay. (Cuadro 4).

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. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				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	5045	48,77	7599	6,82	71994	696,03	108272	131,68	1479,81
Arequipa	3648	47,82	5753	7,00	52175	683,87	78549	95,53	1454,86
Camana	217	44,02	242	4,56	3780	766,73	4806	90,46	1478,89
Caraveli	234	68,86	259	7,07	3212	945,26	3783	103,29	1747,75
Islay	257	53,61	291	5,63	3457	721,11	4171	80,75	1351,28
Caylloma	335	47,79	581	7,69	4817	687,16	8133	107,66	1568,73
Condesuyos	108	58,28	154	7,72	1464	790,07	3071	153,88	2079,32
Castilla	160	44,40	198	5,09	2127	590,18	3642	93,71	1358,40
La Union	86	55,41	121	7,24	962	619,85	2117	126,58	1684,72

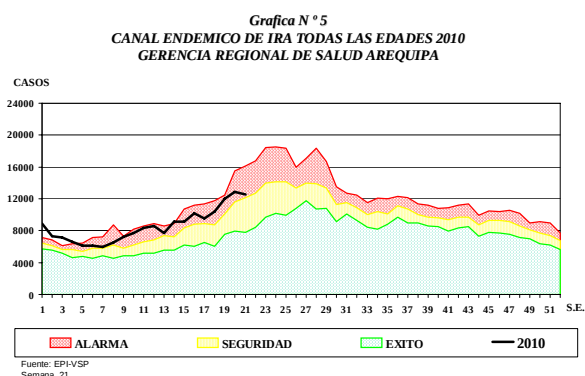
Fuente: EPID - V.S.P.

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).

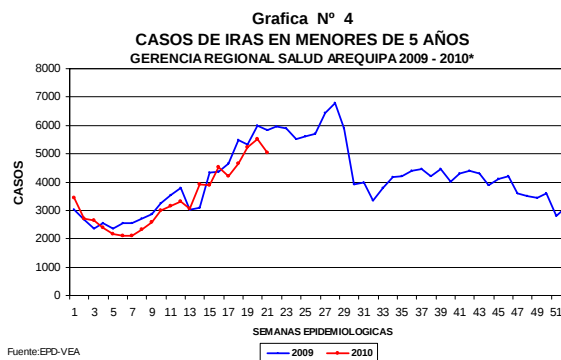


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12644 casos de IRAS en todas

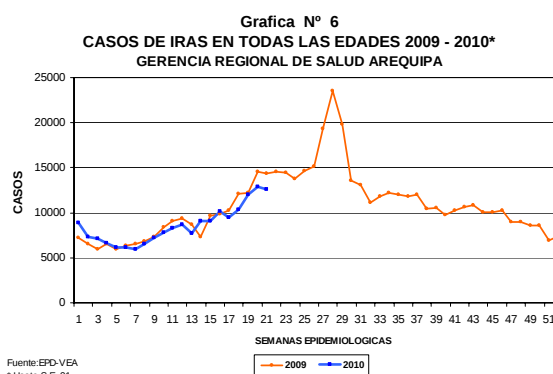


Este año el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 6.1 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



las edades, teniendo una disminución de 1.7 % con relación a la semana anterior y una disminución de 12.2 % con relación a la semana 21 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, a esta semana, han disminuido en 2.6 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 74 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 10.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.72 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa de 2.1 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Atíco con 7.6 x 1000 < de 5 años, Pampamarca (7.1), Cotahuasi (6.7), Caravelí (5.6), Acarí (5.3), Chuquibamba (2.9), Aplao (2.4), Majes (2.4), Camaná (2.2) y N. Pierola (1.8).

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. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				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	74	0,72	72	0,06	840	8,12	1273	1,55	17,35
Arequipa	48	0,63	53	0,06	546	7,16	958	1,17	16,74
Camana	4	0,81	1	0,02	74	15,01	48	0,90	21,01
Caraveli	7	2,06	3	0,08	36	10,59	67	1,83	25,74
Islay	0	0,00	0	0,00	10	2,09	9	0,17	3,37
Caylloma	9	1,28	3	0,04	88	12,55	73	0,97	19,50
Condesuyos	1	0,54	0	0,00	6	3,24	25	1,25	14,21
Castilla	2	0,55	7	0,18	42	11,65	58	1,49	23,55
La Union	3	1,93	5	0,30	38	24,48	35	2,09	39,94

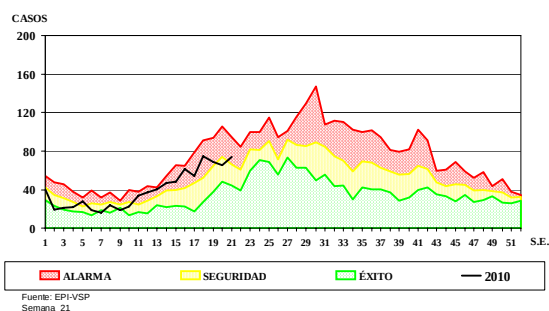
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 840 casos, con una prevalencia acumulada de 8.12 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 18 a la semana 21 que las neumonías,

este año han disminuido en 59.9 % y con relación a la semana 21 del año anterior han disminuido en 52.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: La Unión, Caylloma, Caravelí y Camaná. (Cuadro 5).

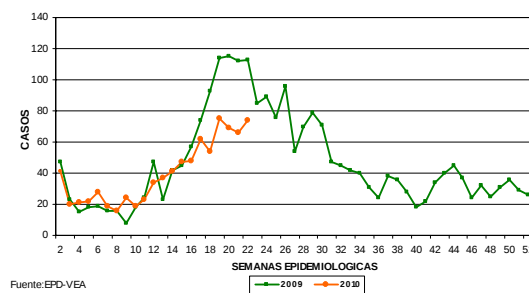
Grafica N° 7
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



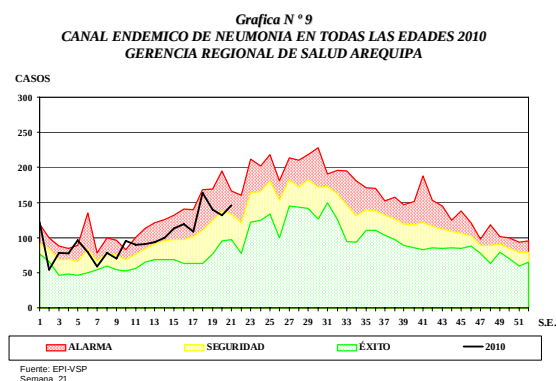
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

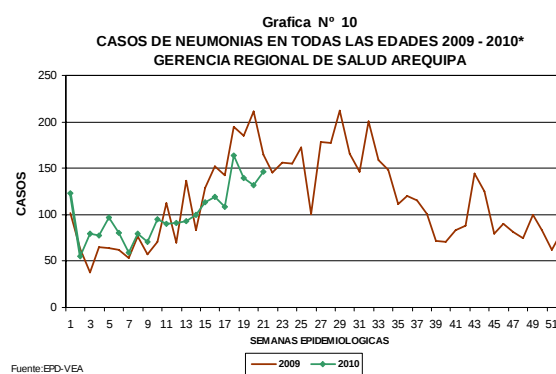
Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



representan el 65.9 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 50.7 %. (Grafica 8).



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 146 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 10.6% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 21 del año anterior se tuvo una disminución de 11.5 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso de 04 años de edad, procedente del distrito de Arequipa, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 casos de 23, 20 y 78 años de edad, procedentes de los distritos de José Luis Bustamante y R., Paucarpata y Camaná. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 49 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	3	49
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	2	45
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: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 21

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 52 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de 2 a 11 meses 1 caso (1.9%), de 1 – 4 años 2 casos (3.8%), de 20 – 59 años 11 casos (21.2%) y mayores de 60 años 38 casos (73.1%); los distritos con mayor número de fallecidos son:

Paucarpata (con 9 casos), Cayma (6 casos), C. Colorado (5 casos), J. L. B. y R. (4 casos), Socabaya, Miraflores, Alto Selva Alegre y Arequipa (3 Casos), La Joya, 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 280 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 0.4 %, 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 5.48 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: N. Pierola 10.6 x 1000 menores de 5 años, Chala (10.2), S. Pastor (9.0), Cocachacra (8.2), Aplao (7.2), Sabandía (6.2), Hunter (6.1), Uraca (5.9), Río Grande (5.9), y Quicacha (5.6).

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

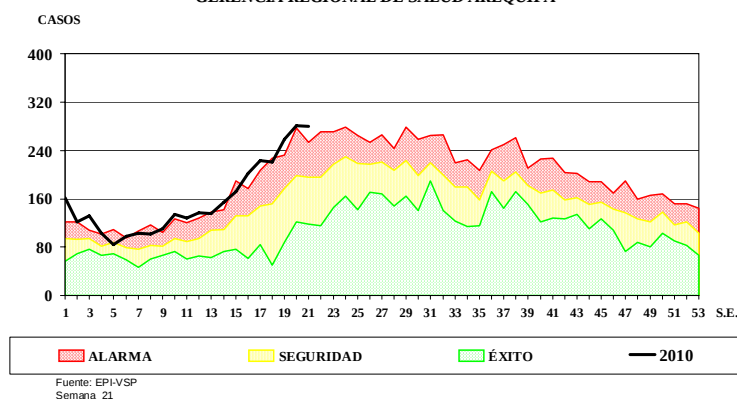
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
R E G I O N	280	2,71	476	0,43	3343	32,32	7395	8,99	88,15
Arequipa	209	2,74	427	0,52	2299	30,13	6630	8,06	99,37
Camana	27	5,48	20	0,38	395	80,12	246	4,63	110,41
Caraveli	7	2,06	2	0,05	85	25,01	97	2,65	45,47
Islay	15	3,13	8	0,15	314	65,50	257	4,98	101,15
Caylloma	10	1,43	12	0,16	81	11,55	100	1,32	21,93
Condesuyos	2	1,08	0	0,00	4	2,16	3	0,15	3,21
Castilla	10	2,77	7	0,18	162	44,95	60	1,54	52,27
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 3343 casos, con una prevalencia acumulada de 32 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 18 a la semana 21 que las SOBA-asma han disminuido en 1.4 % y con relación a la semana 21 del año anterior han incrementado en 12.9 %.

Grafica N° 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 9.3 % 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 159 casos por semana.

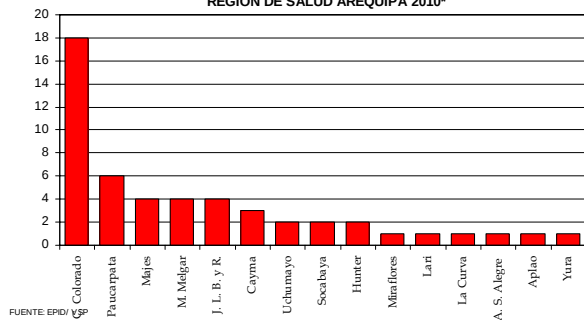
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37 % con respecto al total de casos regional.

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 21

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	60	0	45	15
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 21
Fuente: OF. EPI - VSP

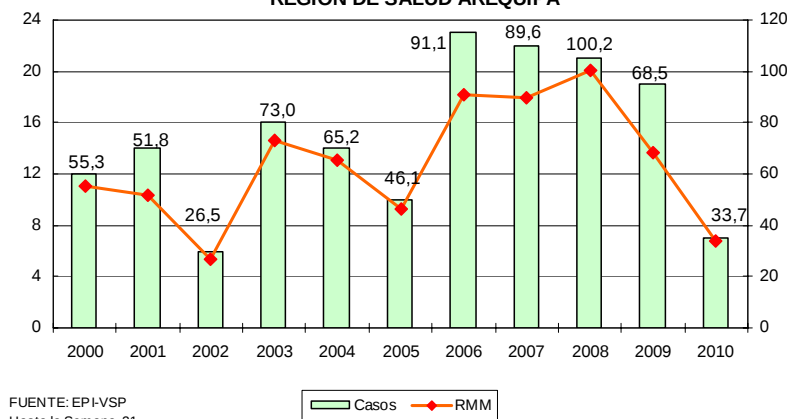
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana se notificaron 04 casos procedentes de los distritos de Arequipa, JLB, Yura y Hunter, reportados por el Hosp. Honorio Delgado.

De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados con un RMM de 33.7 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

Los casos acumulados proceden de la provincia de Arequipa, distritos de La Joya, Yanahuara, Arequipa, JLB, Yura y Hunter 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 21

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	6
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	7

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 21

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.