S.E. 23 DEL 06 AL 12 DE JUNIO DEL 2010

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº23

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(23) 2010

EDITORIAL

El insomnio

El **insomnio** es uno de los trastornos del sueño más comunes.
Aunque el insomnio únicamente suele concebirse como la dificultad para iniciar el sueño, lo cierto es que la dificultad para dormir puede tomar varias formas:

- •dificultad para conciliar el sueño al acostarse (insomnio inicial, el más común de los tres)
- •despertares frecuentes durante la noche (insomnio intermedio)
- •despertares muy temprano por la mañana, antes de lo planeado (insomnio terminal)

Esto impide la recuperación que el cuerpo necesita durante el descanso nocturno, pudiendo ocasionar somnolencia diurna, baja concentración e incapacidad para sentirse activo durante el día. El insomnio puede ser causado por un número de razones, tales como la dieta, la tensión, las drogas o alcohol e incluso por ciertas emociones, tales como el miedo o el pavor. A veces, una persona sufre de insomnio sencillamente porque tiene una mente hiperactiva y otras veces quizás no pueda dormir debido a otras razones físicas, tales como un dolor atroz. Sea la razón que sea, para curar este desorden del sueño es importante entender exactamente qué es lo que lo está causando.
Uno de cada tres pacientes que acude a la consulta del médico por un problema de insomnio sufre un trastorno de salud mental, especialmente depresión, según un estudio realizado en Cataluña y presentado en el XXX Congreso de la Sociedad Española de Medicina Familiar, que se celebra en Valencia. (Junio 2010).
Solo los que sufren insomnio noche tras noche saben lo desesperante que puede ser querer dormir y no poder. Entra en un estado irritable, el día siguiente siente como si tuviese una resaca, no se siente lúcido y no rinde en el trabajo. Y parece ser como un círculo vicioso. Cuanto más se necesita dormir, más dificultad se tiene. El insomnio es un trastorno del sueño que puede tener diversas causas pero que si se agudiza, requiere tratamiento médico. Estas son algunas de las causas del insomnio:

Alcohol - el alcohol, contrario a lo que mucha gente piensa - no ayuda a dormir bien. Más bien todo el contrario. Si toma demasiado alcohol por la noche, no solo dormirá peor sino que corre el riesgo de mezclar resaca con cansancio el día siguiente.
Pesadillas - el miedo a sufrir pesadillas recurrentes puede impedir que logre conciliar el sueño.

Depresión - las personas que sufren una depresión u otros trastornos psicológicos como ataques de pánico ansiedad etc. pueden experimentar mayor dificultad para dormir por la noche

Motivos familiares - hay bebés que no duermen por la noche y a consecuencia sus padres tampoco. Y una vez que se ha logrado calmar un bebé que llora por la noche, es frecuente que los padres tengan dificultad en volver a dormirse.

Condiciones y enfermedades - a veces sufren el insomnio las personas que padecen condiciones tales como el asma, colon irritable, impotencia, acné u otras alteraciones de la piel, caída del cabello, el apnea del sueño , alergias, impotencia, obesidad, ansiedad, hipertensión etc. muchas veces bien por los efectos físicos de su condición (dificultad de respirar o la tos, picores, necesidad de acudir al cuarto de baño repetidas veces, dolor de barriga....) o bien por los efectos psicológicos de la misma (nerviosismo, preocupación, estrés..)

Cambios en la hora de dormir - un trabajo en el que tiene que hacer distintos turnos y horarios pueden provocar trastornos del sueño.

Medicinas - Estimulantes, anfetaminas, diuréticos, pastillas para adelgazar.... Varios tipos de medicina pueden provocar el insomnio como efecto secundario. Antes de tomar medicamentos es importante leer sobre las contraindicaciones y efectos secundarios.

Abuso de sustancias - El abuso de sustancias como drogas, alcohol, tabaco, cafeína, tranquilizantes etc.

Situaciones de estrés - grandes cambios en su vida doméstica o laboral, problemas financieros, la muerte de un ser querido...
Ruidos externos - Si usted o su pareja suele roncar, si hay ruidos de terceros en su casa durante la noche, si sus vecinos llevan un horario distinto y se quedan hasta tarde viendo películas tipo el hijo de la novia o si el camión de la basura pasa por su calle a las tres de la madrugada... Todas estas situaciones pueden ser la fuente de su insomnio.
Algunos consejos contra el insomnio:

- Un baño caliente
- Un masaje
- Escuchar música relajante
- Tomar una bebida relajante
- Comer algo ligero antes de ir a la cama
- Evitar ciertas sustancias
- Preparar su dormitorio
- Utilizar una buena cama
- Mantener un horario fijo para ir a dormir
- Dormir boca arriba
- Si no puede dormir, haga algo
- Levantarse temprano por las mañanas
- Solo utilice su cama para dormir
- Visualización (ovejas, situaciones...)
- Técnicas de relajación
- Ejercicio físico durante el día

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
El insomnio (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 827 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 6.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.2 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.8% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 11.9 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chichas (37.5), Río Grande (32.8), Madrigal (30.8), Jauría (29.4), Chaparra (27.4), Achoma (27.3), Sta. Isabel Siguas (27.3), Vítor (25.0), M. N. Valcárcel (24.7) y Cahuacho (23.5 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	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	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	1051	922	890	772	801	784	803	794	745	787			
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31	27	32	40			
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6	4	18	16			
FALLECIDOS	0	0	0	0	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 21918 casos, con una incidencia acumulada de 211 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 61 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 20 a la semana 23, que los casos de EDAS este año han incrementado en 6.8 % y con relación a la semana 23 del año anterior han disminuido en 6.7 %

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

CUADRO Nº 2

CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2010

REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 23				ACUMULADO A LA S.E. 23				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 º	TASA*	N º	TASA**
REGION	787	500	40	26	20925	19059	993	866	21918	211,90	19925	1787,42
Arequipa	590	359	32	23	15487	14297	733	592	16220	212,60	14889	1810,79
Camana	37	19	5	0	819	613	54	36	873	177,08	649	1221,60
Caraveli	24	10	3	0	664	588	59	72	723	212,77	660	1802,05
Islay	18	23	0	1	695	628	33	12	728	151,86	640	1238,97
Caylloma	69	35	0	2	1760	1292	96	115	1856	264,76	1407	1862,56
Condesuyos	22	22	0	0	513	586	2	0	515	277,93	586	2936,31
Castilla	17	16	0	0	617	597	14	35	631	175,08	632	1626,14
La Union	10	16	0	0	370	458	2	4	372	239,69	462	2762,50

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

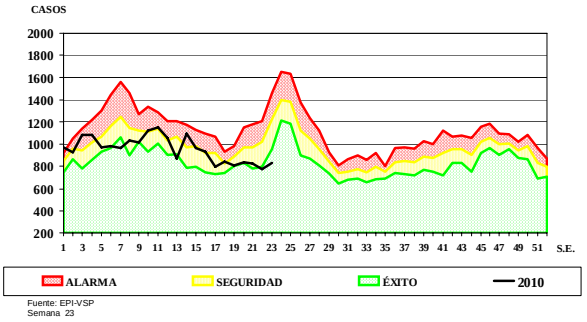
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana se notifico 01 caso de 92 años de edad, procedente del distrito de Cayma. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso fallecido.

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

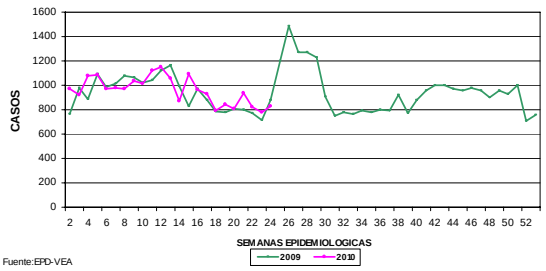
Según el acumulado de la semana 01 a la fecha las EDAS en los menores de cinco años, han incrementado en 2.4 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)

Grafica Nº 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 23

Grafica Nº 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



Fuente:EPD-VEA
* Hasta S.E. 23

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5882 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 11.1 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 56.9 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 70.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Quicacha (261.1), Cahuacho (211.8), Chaparra (183.6), Huancarqui (170.4), Madrigal (153.9), Vítor (129.2), Típan (127.3), Chivay (122.6), Achoma (118.2) y Tuti (117.70 x 1000 < 5 años).

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	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	5045	5230	5882			
NEUMONIA	47	48	62	54	75	69	66	74	75	86			
SOBA	154	172	201	223	222	258	281	280	292	336			
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0			

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 83106 casos, con una prevalencia acumulada de 803 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 20 a la semana 23 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 9.3 % y con relación a la semana 23 del año anterior han disminuido en 0.4 %.

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

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

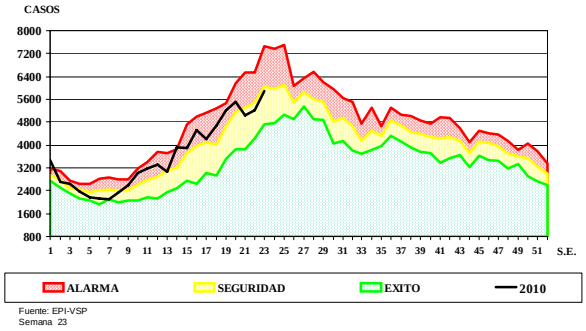
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 23				ACUMULADO A LA S.E. 23				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	5882	56,87	9606	8,62	83106	803,46	126292	153,60	1718,96
Arequipa	4405	57,74	7275	8,85	60353	791,06	92291	112,24	1698,82
Camana	268	54,36	353	6,64	4271	866,33	5450	102,58	1674,39
Caraveli	240	70,63	221	6,03	3723	1095,64	4265	116,45	1995,85
Islay	205	42,76	287	5,56	3832	799,33	4642	89,86	1501,15
Caylloma	420	59,91	711	9,41	5612	800,57	9394	124,36	1817,79
Condesuyos	109	58,82	258	12,93	1702	918,51	3549	177,83	2407,61
Castilla	155	43,01	308	7,92	2509	696,17	4270	109,87	1596,22
La Union	80	51,55	193	11,54	1104	711,34	2431	145,36	1934,23

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).

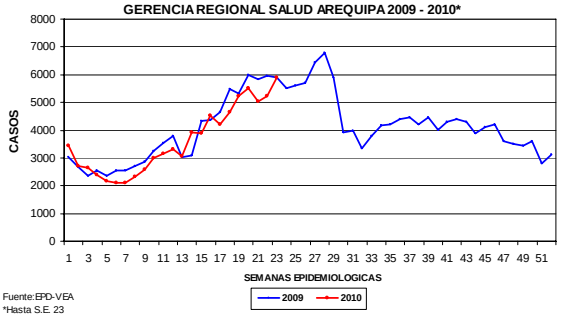
Este año el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 6.2 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)

Grafica N º 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 23

Grafica Nº 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



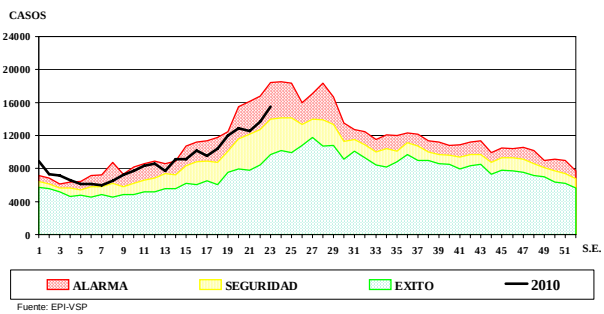
Fuente:EPD-VEA
*Hasta S.E. 23

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 15488 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 9.1 % con relación a la semana anterior y con igual numero de casos con relación a la semana 23 del año 2009.

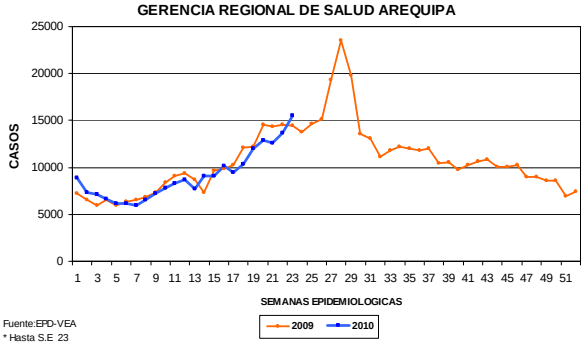
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 2.6 %, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Grafica N º 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 23

Grafica Nº 6
CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2009 - 2010*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente:EPD-VEA
* Hasta S.E 23

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 86 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 12.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.83 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de 2.28 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Chuquibamba con 8.6 x 1000 < de 5 años, Caylloma (7.8), Aplao (4.8), Majes (3.5), Cotahuasi (3.3), Caravelí (2.8), Chaparra (2.7), Acarí (2.6), Uchumayo (2.1) y La Joya (1.9).

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

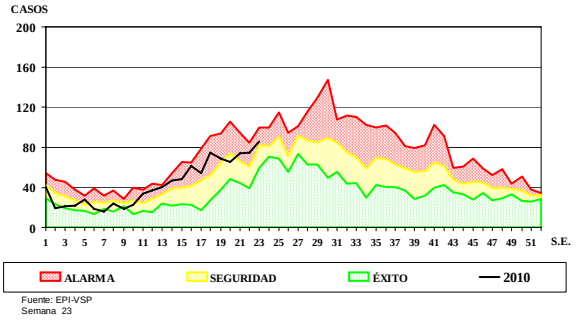
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 23				ACUMULADO A LA S.E. 23				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	86	0,83	70	0,06	1001	9,68	1411	1,72	19,80
Arequipa	56	0,73	50	0,06	656	8,60	1058	1,29	19,08
Camana	3	0,61	2	0,04	79	16,02	51	0,96	22,39
Caraveli	3	0,88	6	0,16	42	12,36	74	2,02	28,98
Islay	0	0,00	0	0,00	10	2,09	9	0,17	3,37
Caylloma	16	2,28	3	0,04	112	15,98	79	1,05	23,14
Condesuyos	3	1,62	5	0,25	12	6,48	31	1,55	19,72
Castilla	4	1,11	4	0,10	50	13,87	71	1,83	28,49
La Union	1	0,64	0	0,00	40	25,77	38	2,27	42,68

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1001 casos, con una prevalencia acumulada de 9.68 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

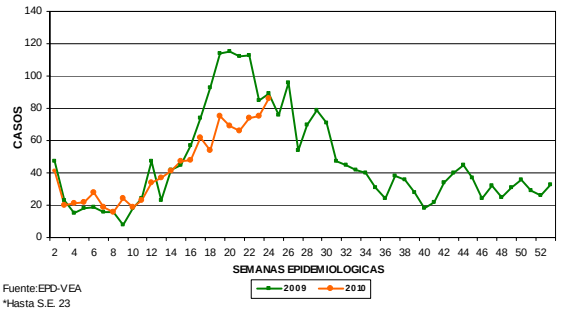
Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 20 a la semana 23 que las neumonías, este año han disminuido en 32.6 % y con relación a la semana 23 del año anterior han disminuido en 3.5 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Caravelí, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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



Fuente: EPI-VSP
Semana 23

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

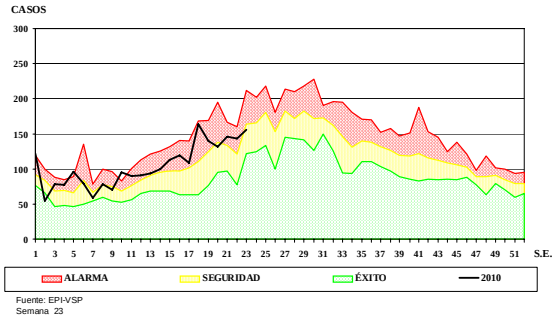


Fuente:EPD-VEA
*Hasta S.E. 23

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)

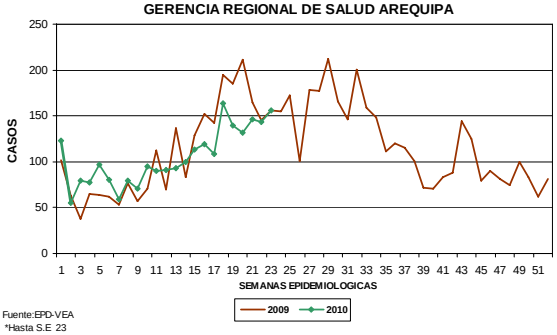
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.5 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 55.1 %. (Grafica 8).

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



Fuente: EPI-VSP
Semana 23

Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2009 - 2010*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente:EPD-VEA
*Hasta S.E 23

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 156 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 13.5% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 23 del año anterior se tuvo un incremento de 7.2 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana Con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso de 39 años de edad, procedente del distrito de Chachas - Castilla. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 53 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO Nº 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	4	53
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	2	47
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	4
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	1
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 23

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 57 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 1 caso (1.8%), 2 a 11 meses 1 caso (1.8%), de 1 – 4 años 2 casos (3.5%), de 20 – 59 años 14 casos (24.6%) y mayores de 60 años 39 casos (68.4%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Paucarpata (con 9 casos), Cayma (6 casos), C. Colorado (5 casos), J. L. B. y R. y Arequipa (4 casos), Socabaya, Miraflores y Alto Selva Alegre (3 Casos), La Joya, Majes, M. Melgar, Hunter y Caylloma (2 casos) y 10 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 336 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 13.1 %, 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 5.5 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Aplao 18.1 x 1000 menores de 5 años, Camaná (15.3), Punta Bombón (13.2), Uraca (11.9), Cocachacra (11.7), Río Grande (8.9), Hunter (7.6), S. Pastor (7.4), Mollendo (4.5), y Chala (4.1).

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

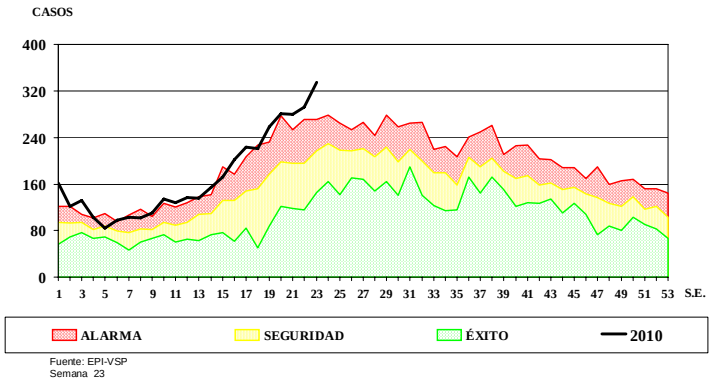
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 23				ACUMULADO A LA S.E. 23				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
R E G I O N	336	3,25	500	0,45	3971	38,39	8320	10,12	100,90
Arequipa	241	3,16	451	0,55	2758	36,15	7454	9,07	113,65
Camana	32	6,49	21	0,40	463	93,91	300	5,65	131,42
Caraveli	4	1,18	8	0,22	96	28,25	107	2,92	50,72
Islay	29	6,05	9	0,17	353	73,63	276	5,34	111,43
Caylloma	4	0,57	0	0,00	91	12,98	102	1,35	23,38
Condesuyos	3	1,62	1	0,05	7	3,78	4	0,20	5,04
Castilla	23	6,38	10	0,26	200	55,49	75	1,93	64,75
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 3971 casos, con una prevalencia acumulada de 38 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 20 a la semana 23 que las SOBA-asma han incrementado en 6.6 % y con relación a la semana 23 del año anterior han incrementado en 21.1 %.

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



Fuente: EPI-VSP
Semana 23

Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia, con 19.0 % 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 172 casos por semana.

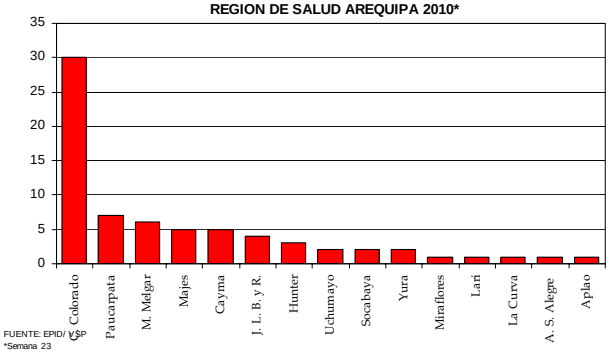
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 40.2 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 05 caso sospechoso de Sarampión -Rubéola, teniendo una TNA de 5.34 x 100,000 Hab. También se notificaron 04 casos de Parálisis Flácida Aguda, teniendo una TNA de 1.26 x 100,000 menores de 15 años. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Hepatitis B, una TNA de 2.30 x 100,000 Hab. y en Tos Ferina una TNA de 0.33 x 100.000 Hab. (Cuadro 8).

Grafica Nº 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2010*



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 23

Cuadro Nº 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2010

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	4	0	0	4
TOS FERINA	5	0	3	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	71	0	66	5
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	29	29	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 23
Fuente: OF. EPI - VSP

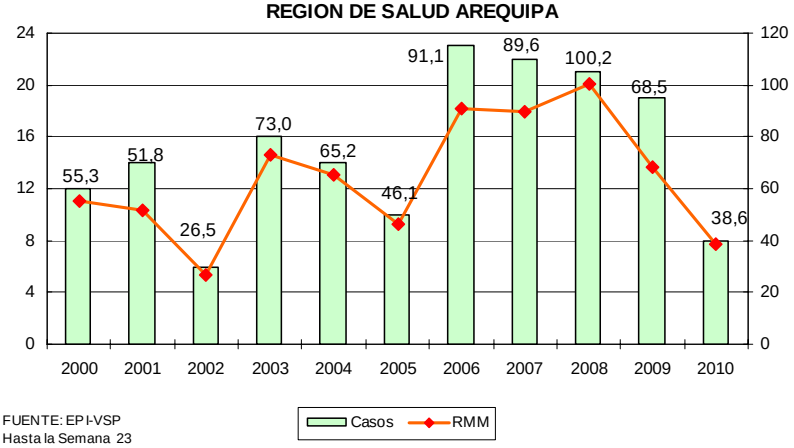
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso procedente del distrito de Alca, reportado por el C. S. Alca.

De la semana 01 a la fecha tenemos 08 casos acumulados con un RMM de 38.6 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

Los casos acumulados proceden de la provincia de Arequipa, distritos de La Joya, Yanahuara, Arequipa, JLBR, Yura y Hunter, de la provincia de Camaná, distrito de M. N. Valcárcel y de la provincia de La Unión el distrito de Alca. (Cuadro 9).

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 23

Cuadro Nº 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				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**	**8**

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 23

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana se notificaron 03 casos, con procedencia de los departamentos de M. de Dios y Junín, reportados por el hospital Honorio delgado. Tenemos de enero a la fecha 05 casos acumulados con procedencia de otros departamentos, de Madre de Dios 6 casos (75 %), de Piura y Junín con 1 caso (1.5%).

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, por el Hosp. Goyeneche. Tenemos 03 casos acumulados con procedencia de los departamentos de Madre de Dios (1 caso) y Piura (2 casos).