# **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

## **GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA**



**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(24) 2010** 

# Nº24



## **EDITORIAL**

#### **NECESIDAD DE DESCANSO Y SUEÑO**

El descanso y el sueño son esenciales para la salud y básicos para la calidad de vida, sin sueño y descanso la capacidad de concentración, de enjuiciamiento y de participar en las actividades cotidianas disminuye, al tiempo que aumenta la irritabilidad.

La vigilia prolongada va acompañada de trastorno progresivo de la mente, comportamiento anormal del sistema nervioso, lentitud de pensamientos, irritabilidad y psicosis. El sueño restaura tanto los niveles normales de actividad como el equilibrio entre las diferentes partes del SNC, es decir, restaura el equilibrio natural entre los centros neuronales.

El descanso es un estado de actividad mental y física reducido, que hace que el sujeto se sienta fresco, rejuvenecido y preparado para continuar con las actividades cotidianas.

El sueño es un estado de alteración de la conciencia, que se repite periódicamente durante un tiempo determinado cuya función es restaurar la energía y bienestar de la persona. Es un proceso universal común a todas las personas, se caracteriza por una actividad física mínima, unos niveles variables de conciencia; un conjunto de procesos fisiológicos complejos que resultan de la interacción de una gran cantidad de sistemas neuroquímicos del sistema nervioso central, que se acompañan de modificaciones en los sistemas nervioso periférico, endocrino, cardiovascular, respiratorio y muscular. El sueño es un fenómeno cíclico que se denomina ciclo de vigilia –sueño, un ritmo circadiano, son los que más influidos se ven por la luz y la temperatura aunque estímulos como los hábitos sociales, u ocupacionales también puede afectarlos. Todas las personas cuentan con relojes biológicos que sincronizan el ciclo del sueño y pueden tener distintas preferencias en cuanto a períodos de sueño, así como rendir mejor en diferentes momentos del día.

Existen dos tipos diferentes de sueño:

El sueño REM. ( rapid eye movement) caracterizado por movimientos oculares rápidos. Se produce después de cada ciclo NREM (90 minutos después de iniciado el sueño), hay sueños vividos, movimientos oculares rápidos, PA elevada o fluctuante y pérdida de tono muscular. Es la fase donde es mas difícil despertar al sujeto, dura de 10 a 20 minutos. Durante esta fase la persona revisa los acontecimientos del día y procesa y almacena la información. También se reorganizan los sistemas involucrados en mantener la energía y confianza en uno mismo y se produce una adaptación a los procesos emocionales

El sueño NREM, que carece de este tipo de movimientos, se conoce también como sueño de ondas lentas (en contraposición a las ondas alfa o beta de una persona despierta o alerta), Puede haber sueños pero estos no se recuerdan porque no tiene lugar un proceso de consolidación de los mismos en la memoria.

Los factores que influyen en la satisfacción de las necesidades permiten identificar los valores adecuados en la satisfacción de la persona.

Estos factores son biofisiológicos, que hacen referencia a las condiciones genéticas de la persona y al funcionamiento de sus aparatos o sistemas u órganos de acuerdo con su edad, etapa de desarrollo y estado general de salud.

Edad. La duración y calidad del sueño varía de unos grupos de edad a otros:

Neonatos: Duermen una media de 16 horas con un rango de 23 a 10h. Durante la primera semana duermen casi constantemente para recuperarse del parto. Lactantes: El patrón nocturno se desarrolla hacia los 3-4 meses, Duermen 8-10 horas nocturnas y varias siestas. Hasta un año el promedio diario es de 14 horas. Niño que empieza a andar: Hacia los dos años, duermen toda la noche y hacen un par de siestas durante el día. Duermen una media de 12 horas diarias, las siestas empiezan a disminuir a los 3 años. Edad preescolar: Duermen unas 12 horas por la noche, a los cinco años ya no hacen siestas si no hay una cultura de siesta en su entorno, les cuesta relajarse y tranquilizarse después de un día activo, pueden tener problemas como terrores nocturnos, pesadillas y suelen despertarse por la noche. Necesitan un ritual para acostarse. Escolares: La cantidad de sueño varía en función de su actividad y estado de salud. Pueden resistirse a ir a dormir por no ser conscientes de su cansancio o para sentirse independientes. Adolescentes: Duermen un promedio de 8-9 horas. El rápido crecimiento y el estilo activo de vida pueden causar cansancio. Adulto joven: La media de sueño es de 6 a 8 horas, el estrés y el estilo de vida pueden interrumpir el patrón de sueño e inducir al uso de medicación. Adultos: Empieza a disminuir el tiempo total de sueño, son frecuentes los trastornos por ansiedad y depresión. Personas de edad avanzada, La necesidad de descanso aparece antes que la de sueño. Se dedica tiempo a siestas durante el día. La duración de tiempo nocturno de sueño disminuye, se despiertan con más frecuencia durante la noche y necesitan más tiempo para conciliar el sueño. El patrón de sueño se puede alterar por los cambios del SNC, el deterioro sensorial y las enfermedades crónicas.

Los psicológicos la ansiedad y la depresión, afectan a la capacidad para dormir, la ansiedad impide el sueño El estrés es una fuente de tensión, no permite conciliar el sueño y también puede ocasionar que se duerma de más; y finalmente los factores socioculturales que se refieren al entorno físico de la persona y a los aspectos socioculturales de este entorno que están influenciando a la persona.

## 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

NECESIDAD DE DESCANSO Y SUEÑO (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 905 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8.8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.3 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con  $13.5 \times 1000 <$  de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: San Juan Tarucani (36.3), Vítor (33.3), Río Grande (32.8), Andaray (28.6), Puyca (21.1), Sayla (20.0), Achoma (18.2), La Joya (16.9), Yanaquihua (16.6) y Chachas (16.6 x 1000 < 5 años).

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

		EN	RO			FEBI	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					MA	YO		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	881		
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31	27	32	40	24		
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6	4	18	16	12		
FALLECIDOS  FUENTE: EPI/VEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 22823 casos, con una incidencia acumulada de 220 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 62 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 21 a la semana 24, que los casos de EDAS este año han disminuido en 7.0 % y con relación a la semana 24 del año anterior han disminuido en 32.8 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	24	ACL	JMULADO	A LA S.E	. 24	TOTA	L EDAS	ACUMUL	ADAS
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	881	535	24	13	21806	19594	1017	879	22823	220,65	20473	1836,58
Arequipa	648	403	20	11	16135	14700	753	603	16888	221,35	15303	1861,14
Camana	37	10	1	1	856	623	55	37	911	184,79	660	1242,31
Caraveli	26	22	0	0	690	610	59	72	749	220,42	682	1862,12
Islay	30	13	3	0	725	641	36	12	761	158,74	653	1264,13
Caylloma	72	41	0	1	1832	1333	96	116	1928	275,04	1449	1918,16
Condesuyos	25	22	0	0	538	608	2	0	540	291,42	608	3046,55
Castilla	32	12	0	0	649	609	14	35	663	183,96	644	1657,02
La Union	11	12	0	0	381	470	2	4	383	246,78	474	2834,25

Fuente: EPID - V.S.P.

## Fallecidos por EDA:

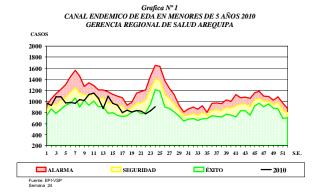
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso fallecido.

<sup>\*</sup>Tasa X 1000 \*\*Tasa X 100000

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 0.96 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)





## Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5928 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 0.8~% con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de  $57.3~\mathrm{casos}~\mathrm{x}.~1,000~\mathrm{menores}$  de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con  $74.5 \times 1000$  menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (208.2), Quicacha (194.4), Mollebaya (193.6), Río Grande(131.3), Dean Valdivia (120.7), Chuquibamba (111.1), Pocsi (111.1), Lari (107.7), Punta Bombón (106.9) y Sibayo (106.7)  $\times 1000 < 5$  años).

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

		ENE	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 <b>15</b>	RIL 16	17	18	м <i>а</i> 19	20	21	22	23	JUNIO 24	25	26
SEMANAS IRA	<b>14</b> 3910			<b>17</b> 4195	<b>18</b> 4668			<b>21</b> 5045	<b>22</b> 5230	<b>23</b> 5882		25	26
		15	16			19	20			_	24	25	26
IRA	3910	<b>15</b> 3881	<b>16</b> 4516	4195	4668	<b>19</b> 5242	<b>20</b> 5523	5045	5230	5882	<b>24</b> 5928	25	26
IRA NEUMONIA	3910 47	15 3881 48	<b>16</b> 4516 62	4195 54	4668 75	<b>19</b> 5242 69	<b>20</b> 5523 66	5045 74	5230 75	5882 86	24 5928 84	25	26

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 89034 casos, con una prevalencia acumulada de 860

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 21 a la semana 24 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 5.0 % y con relación a la semana 24 del año anterior han incrementado en 7.2 %.

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

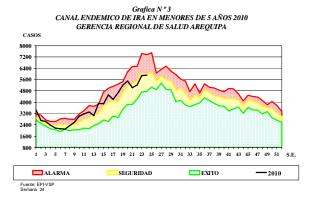
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 24	,	Α	CUMULADO	A LA S.E.	24	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	5928	57,31	11124	9,98	89034	860,77	137416	167,12	1858,94
Arequipa	4352	57,04	8351	10,16	64705	848,10	100642	122,40	1840,19
Camana	265	53,75	442	8,32	4536	920,08	5892	110,90	1796,17
Caraveli	227	66,80	301	8,22	3950	1162,45	4566	124,67	2127,78
Islay	285	59,45	367	7,10	4117	858,78	5009	96,97	1616,65
Caylloma	392	55,92	852	11,28	6004	856,49	10246	135,63	1968,48
Condesuyos	138	74,47	265	13,28	1840	992,98	3814	191,11	2592,39
Castilla	193	53,55	356	9,16	2702	749,72	4626	119,03	1725,49
La Union	76	48,97	190	11,36	1180	760,31	2621	156,72	2079,78

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  $5.3\,\%$ , con relación al año 2009. (Grafica 4)



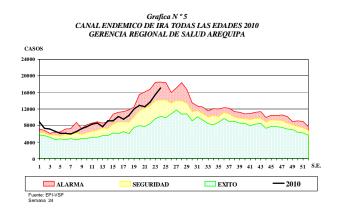
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

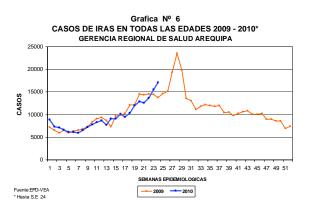
Esta semana se notificaron 17052 casos de IRAS en todas



las edades, teniendo un incremento de 10.1~% con relación a la semana anterior y un incrementado en 23.9~% con relación a la semana 24~ del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 03.7 %, con relación al año anterior. (Grafica 6).





# Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 84 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 2.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.81 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de  $2.43 \times 1000$  menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: San Juan Siguas con  $8.7 \times 1000 <$  de 5 años, Mollebaya (8.1), Yauca (6.3), Víraco (5.3), Majes (4.3), Vítor (4.2), Río Grande (2.9), Orcopampa (2.6), Aplao (2.4) y Mcal. Cáceres (1.9).

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

		CASOS DE	LA S.E. 24		, and a	CUMULADO	A LA S.E.	24	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Nο	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	84	0,81	67	0,06	1085	10,49	1478	1,80	21,04
Arequipa	57	0,75	50	0,06	713	9,35	1108	1,35	20,27
Camana	3	0,61	1	0,02	82	16,63	52	0,98	23,08
Caraveli	1	0,29	3	0,08	43	12,65	77	2,10	29,98
Islay	0	0,00	0	0,00	10	2,09	9	0,17	3,37
Caylloma	17	2,43	7	0,09	129	18,40	86	1,14	26,04
Condesuyos	1	0,54	2	0,10	13	7,02	33	1,65	21,09
Castilla	5	1,39	4	0,10	55	15,26	75	1,93	30,61
La Union	0	0,00	0	0,00	40	25,77	38	2,27	42,68

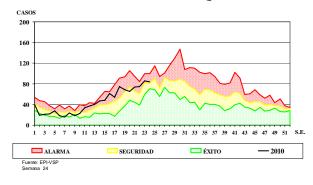
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1085 casos, con una prevalencia acumulada de 10.5 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 21 a la semana 24 que las neumon-

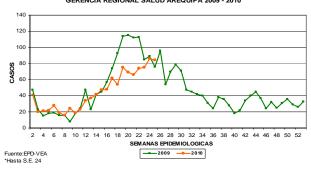
ías, este año han disminuido en 13.8 % y con relación a la semana 24 del año anterior han incrementado en 9.5 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, astilla, Camaná y Caravelí. (Cuadro 5).

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



Grafica № 8

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

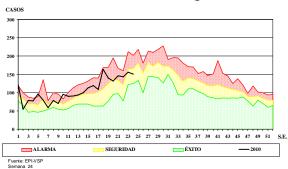


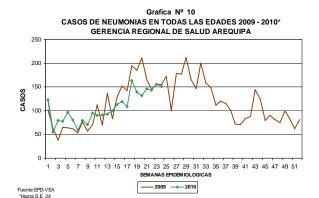
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

representan el 42.3 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 55.6 %. (Grafica 8).

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





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 151 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 3.2% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 24 del año anterior se tuvo una disminución de 2.6 % (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 notificaron 03 casos de 66, 91 y 60 años de edad, procedente del distrito de Cayma, Characato y J-L- Bustamante y R. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 56 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
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	4	56
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	2	50
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. 24

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 60 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 1 caso (1.7%), 2 a 11 meses 1 caso (1.7%), de 1-4 años 2 casos (3.3%), de 20-59 años 14 casos (23.3%) y mayores de 60 años 42 casos (70.0%); los distritos con

mayor numero de fallecidos son: Paucarpata (con 9 casos), Cayma (7 casos), C. Colorado y J. L. Bustamante y R. (5 casos), Arequipa (4 casos), Socabaya, Miraflores y Alto Selva Alegre (3 Casos), La Joya, Majes, M. Melgar, Hunter y Caylloma (2 casos) y 11 distritos con 01 caso.

# Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 395 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 14.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 3.8 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con  $10.9 \times 1,000 <$  de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná  $26.3 \times 1000$  menores de 5 años, Aplao (18.9), Islay (18.1), Punta Bombón (16.5), Mollebaya (16.1), Quilca (13.3), Cocachacra (9.4), S. Pastor (8.2), Mcal. Cáceres (7.9), y Pampacolca (6.7).

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

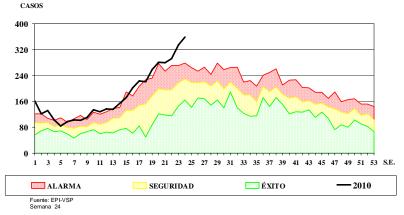
		CASOS DE	LA S.E. 24		Α	CUMULADO	A LA S.E.	24	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	395	3,82	538	0,48	4366	42,21	8858	10,77	108,56
Arequipa	271	3,55	466	0,57	3029	39,70	7920	9,63	121,85
Camana	54	10,95	25	0,47	517	104,87	325	6,12	145,03
Caraveli	3	0,88	4	0,11	99	29,13	111	3,03	52,47
Islay	42	8,76	25	0,48	395	82,39	301	5,83	123,29
Caylloma	5	0,71	7	0,09	96	13,69	109	1,44	24,83
Condesuyos	1	0,54	3	0,15	8	4,32	7	0,35	6,88
Castilla	19	5,27	8	0,21	219	60,77	83	2,14	71,11
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 4366 casos, con una prevalencia acumulada de 42 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 21 a la semana 24 que las SOBA-asma han incrementado en 19.1 % y con relación a la semana 24 del año anterior han incrementado en 35.7 %.

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 29.4~% 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 181 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 42.3~% 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 6.16 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 1.26 x 100,000 menores de 15 años, en Hepatitis B, una TNA de  $2.30 \times 100,000$  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\*** 30 25 20 15 10

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

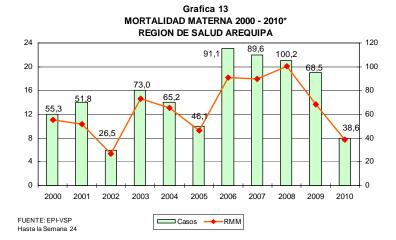
Información acumulada de la semana 01 a la semana 23 Fuente: OF. EPI - VSP

## Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

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).



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 24

## 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 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 departamen-

tos de Madre de Dios 4 casos (83.3 %) y de Puno 01 caso (16.7%).

#### Dengue

Esta semana con notificación negativa. Tenemos 03 casos acumulados con procedencia de los departamentos de Madre de Dios (1 caso) y Piura (2 casos).