

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Nº25



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(25) 2010

EDITORIAL

La hipersomnolia

Se caracteriza por una intensa somnolencia durante el día, que no es debida a un sueño insuficiente. La persona con hipersomnolia pueden dormir entre 8 y 12 horas cada noche y sin embargo tienen grandes dificultades para despertarse, momento en el que presentan desorientación y confusión mental.

Durante el día la somnolencia es intensa y son frecuentes las siestas o "cabezadas", a pesar de que la persona informa que no resultan reparadoras. Habitualmente, la persona con hipersomnolia padece dolores de cabeza (normalmente migrañas) y complicaciones vasculares periféricas.

Causas comunes:

- Poco tiempo de sueño auto impuesto.
- Medicamentos (tranquilizantes, píldoras para dormir, antihistamínicos).
- Trastornos del sueño (tales como el síndrome de la apnea del sueño y la narcolepsia).
- Otras condiciones médicas (como hipotiroidismo, hipercalcemia e hipo/hipernatremia).

Como tratar la causa:

- Cuando la somnolencia es causada por depresión, ansiedad, aburrimiento o estrés, primero se debe tratar de solucionar el problema sin ayuda profesional.
- Cuando la somnolencia se debe a medicamentos, se debe consultar con el médico sobre un cambio en los mismos o su suspensión. No se deben cambiar medicamentos sin antes consultar con el médico.
- Cuando la somnolencia se debe a obesidad y a hipoventilación (disminución de la respiración), se recomienda perder peso y consultar con el médico.
- El médico debe tratar los casos de hipotiroidismo, hipercalcemia e hipo/hipernatremia dependiendo de la situación.
- Cuando la somnolencia se debe a una narcolepsia, se deben prescribir estimulantes y cuando la somnolencia responde a otras causas, se debe buscar asistencia médica. Se debe visitar al médico, si se cree que la causa de la somnolencia es cualquiera de las condiciones anteriormente mencionadas.

Lo que se puede esperar en el consultorio médico:

El médico examinará al paciente para determinar la causa de su somnolencia. Así mismo, investigará los patrones de sueño y elaborará un perfil psicológico. Algunas de las preguntas para la historia médica que documentan en detalle la somnolencia son:

1. Patrón del sueño

- ¿Qué tan bien duerme?
- ¿Cuánto duerme?
- ¿Ronca?
- ¿Tiene episodios en los que no respira mientras duerme (apnea del sueño)?
- ¿Se queda dormido durante el día cuando no tiene intenciones de dormir una siesta?

De ser así, ¿se siente descansado al despertar?

- ¿Con qué frecuencia sucede esto?

2. Estado emocional

- ¿Está deprimido?
- ¿Está ansioso o se siente estresado?
- ¿Está aburrido?

3. Otras

- ¿Qué medicamentos está tomando?
- ¿Qué ha hecho para tratar de aliviar la somnolencia?
- ¿Qué tan bien le funcionó?
- ¿Qué otros síntomas están presentes?

Los exámenes de diagnóstico que pueden realizarse son:

- Exámenes de sangre como un examen de Hb y un diferencial sanguíneo, y electrolitos.
- Tomografía computarizada de la cabeza.
- EEG que mide las ondas cerebrales.
- Estudios del sueño (es posible la persona deba permanecer en la clínica de un día para otro).
- Exámenes de orina (tales como un análisis de orina).

El tratamiento es tratar la enfermedad que la produce. Sólo se trata la hipersomnolia por sí misma cuando nos encontramos ante una enfermedad idiopática, o cuando a pesar del tratamiento adecuado de la enfermedad base persiste, dependiendo de la gravedad del síntoma.

Si fuese leve se comienza con orden de medidas de horario, cuidando el sueño nocturno, manteniendo horarios fijos de acostarse y levantarse, así mismo se puede utilizar al café como estimulante. Si no es suficiente pueden utilizarse estimulantes suaves, hasta anfetaminas.

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

La hipersomnolia (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 844 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 7.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8.2 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.3 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con 12.8 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (31.7), Cahuacho (23.5), Atico (22.9), Yanque (22.7), La Joya (19.7), Chivay (19.4), Choco (19.0), Yauca (18.6), Pocsi (18.5) y Caylloma (18.2 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	794	745	787	881	821	
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31	27	32	40	24	23	
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6	4	18	16	12	8	
FALLECIDOS	0	0	0	0	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 23667 casos, con una incidencia acumulada de 228 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 59 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

período de la semana 22 a la semana 25, que los casos de EDAS este año han disminuido en 27.7 % y con relación a la semana 25 del año anterior han disminuido en 76.2 %

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				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	821	551	23	28	22627	20145	1040	907	23667	228,81	21052	1888,52
Arequipa	598	416	19	20	16733	15116	772	623	17505	229,44	15739	1914,17
Camana	22	11	0	1	878	634	55	38	933	189,25	672	1264,89
Caraveli	26	18	1	0	716	628	60	72	776	228,37	700	1911,26
Islay	29	19	0	0	754	660	36	12	790	164,79	672	1300,91
Caylloma	89	44	1	2	1921	1377	97	118	2018	287,87	1495	1979,06
Condesuyos	15	13	0	0	553	621	2	0	555	299,51	621	3111,69
Castilla	28	21	2	5	677	630	16	40	693	192,29	670	1723,92
La Union	14	9	0	0	395	479	2	4	397	255,80	483	2888,07

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

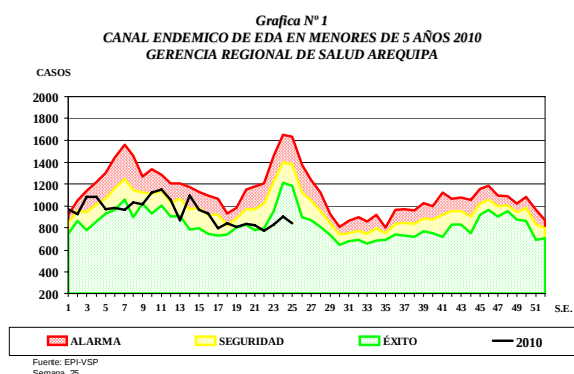
**Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

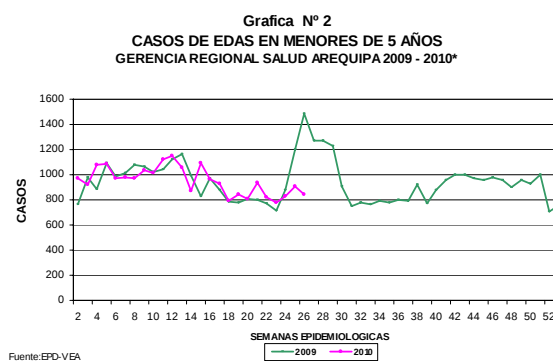
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana con notificación negativa. 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 disminuido en 1.8 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5933 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 0.1 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 57.4 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con 70.2 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (183.6), Sayla (160.0), Quicacha (155.6), Chivay (151.6), Uchumayo (148.9), Atiquipa (148.7), Mollabaya (145.2), Chachas (132.6), Pocsi (129.6) y Chuquibamba (128.2) 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	5045	5230	5882	5928	5933	
NEUMONIA	47	48	62	54	75	69	66	74	75	86	84	71	
SOBA	154	172	201	223	222	258	281	280	292	336	395	385	
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 94967 casos, con una prevalencia acumulada de 918

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 22 a la semana 25 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 0.1 % y con relación a la semana 25 del año anterior han incrementado en 5.2 %.

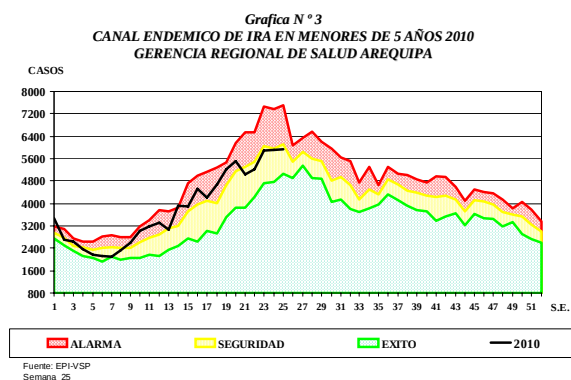
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Caylloma y Arequipa. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

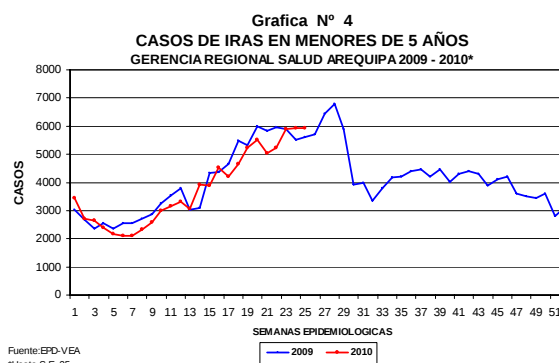
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	5933	57,36	11479	10,30	94967	918,13	148895	181,09	2001,87
Arequipa	4372	57,30	8646	10,52	69077	905,41	109288	132,92	1985,07
Camana	249	50,51	425	8,00	4785	970,59	6317	118,90	1912,26
Caraveli	227	66,80	300	8,19	4177	1229,25	4866	132,86	2259,45
Islay	247	51,52	315	6,10	4364	910,30	5324	103,07	1716,21
Caylloma	434	61,91	864	11,44	6438	918,40	11110	147,07	2125,72
Condesuyos	130	70,16	288	14,43	1970	1063,14	4102	205,54	2784,04
Castilla	205	56,88	464	11,94	2907	806,60	5090	130,97	1883,02
La Union	69	44,46	177	10,58	1249	804,77	2798	167,30	2214,38

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).

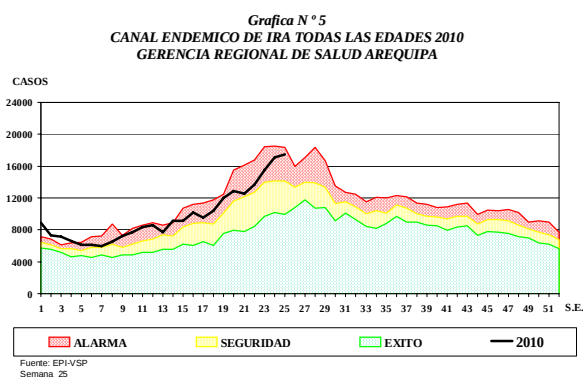


Este año el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 4.6 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



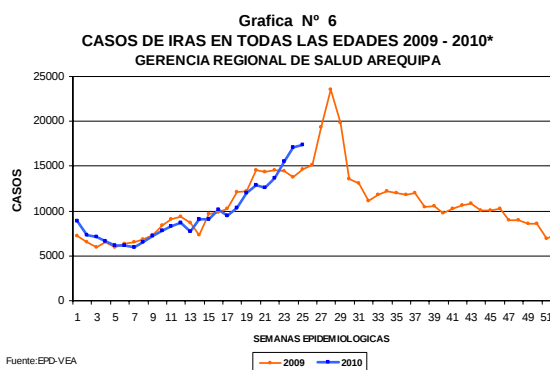
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 17412 casos de IRAS en todas



las edades, teniendo un incremento de 2.1 % con relación a la semana anterior y un incrementado en 18.7 % con relación a la semana 25 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han incrementado en 0.5 %, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 71 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 18.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.69 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de 1.28 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Caylloma con 7.8 x 1000 < de 5 años, Atico (7.6), Virico (5.3), Vitor (4.2), Chivay (3.2), Río Grande (2.9), Aplao (2.4), Characato (1.9), Alto Selva Alegre (1.6) y Cayma (1.2).

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. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				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	71	0,69	95	0,09	1156	11,18	1573	1,91	22,40
Arequipa	53	0,69	62	0,08	766	10,04	1170	1,42	21,55
Camana	2	0,41	3	0,06	84	17,04	55	1,04	23,94
Caraveli	3	0,88	2	0,05	46	13,54	79	2,16	31,23
Islay	0	0,00	0	0,00	10	2,09	9	0,17	3,37
Caylloma	9	1,28	10	0,13	138	19,69	96	1,27	28,35
Condesuyos	1	0,54	1	0,05	14	7,56	34	1,70	22,01
Castilla	3	0,83	13	0,33	58	16,09	88	2,26	34,38
La Union	0	0,00	4	0,24	40	25,77	42	2,51	44,87

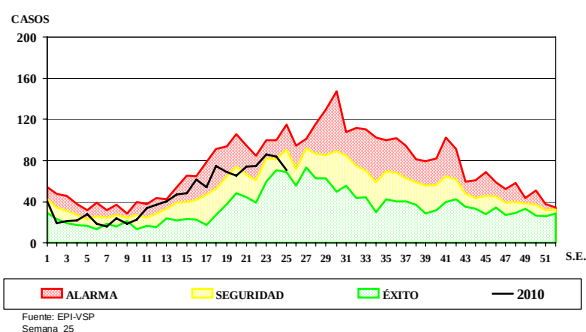
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1156 casos, con una prevalencia acumulada de 11.2 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 22 a la semana 25 que las neumonías,

este año han disminuido en 9.5 % y con relación a la semana 25 del año anterior han disminuido en 35.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Caravelí, Castilla y Arequipa. (Cuadro 5).

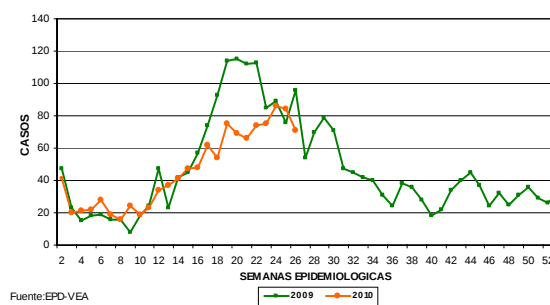
Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



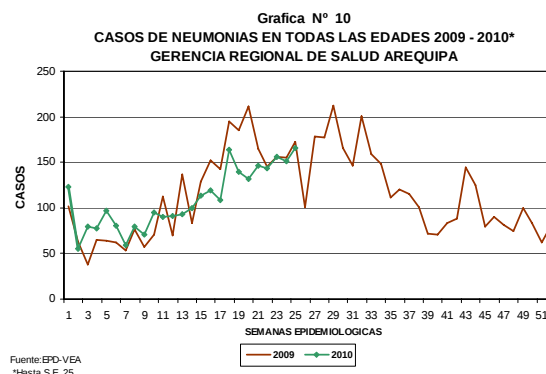
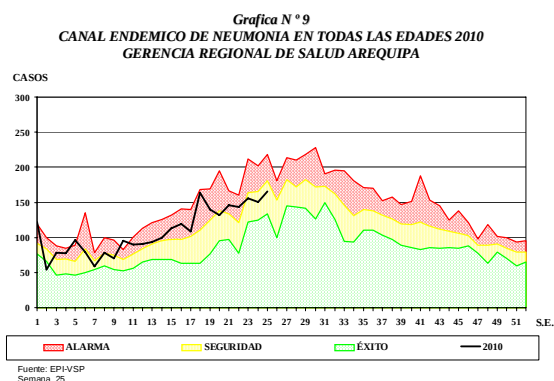
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 42.4 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 42.8 %. (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 166 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 9.9% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 25 del año anterior se tuvo una disminución de 3.5 % (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 02 casos de 25, y 44 años de edad, procedente del distrito de Chivay y Cayarani. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 58 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	4	58
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	0	2	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	5
Condesuyos	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
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. 25

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 62 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 1 caso (1.6%), 2 a 11 meses 1 caso (1.6%), de 1 – 4 años 2 casos (3.2%), de 20 – 59 años 16 casos (25.8%) y mayores de 60 años 42 casos (68.7%); 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 Caylloma y Chachas (2 casos) y 11 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 385 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 2.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 3.7 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 10.1 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná 21.9 x 1000 menores de 5 años, Aplao (19.3), Urraca (16.3), S. Pastor (10.7), P. Bombón (9.9), N. Valcárcel (8.9), Miraflores (5.8), Hunter (5.4), Cocachacra (4.7), y C. Colorado (4.6).

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

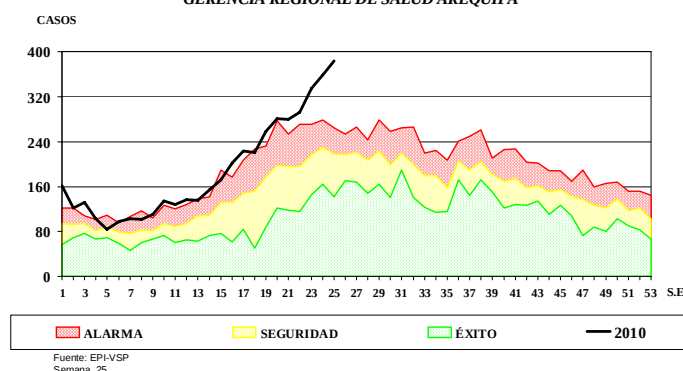
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	385	3,72	419	0,38	4751	45,93	9277	11,28	115,16
Arequipa	283	3,71	364	0,44	3312	43,41	8284	10,07	129,05
Camana	50	10,14	24	0,45	567	115,01	349	6,57	157,78
Caraveli	0	0,00	1	0,03	99	29,13	112	3,06	52,72
Islay	18	3,75	17	0,33	413	86,15	318	6,16	129,50
Caylloma	7	1,00	7	0,09	103	14,69	116	1,54	26,53
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	8	4,32	7	0,35	6,88
Castilla	27	7,49	6	0,15	246	68,26	89	2,29	78,88
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 4751 casos, con una prevalencia acumulada de 45 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 22 a la semana 25 que las SOBA-asma han incrementado en 24.5 % y con relación a la semana 25 del año anterior han incrementado en 34.3 %.

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 31.2 % 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 190 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 47.9 % con respecto al total de casos regional.

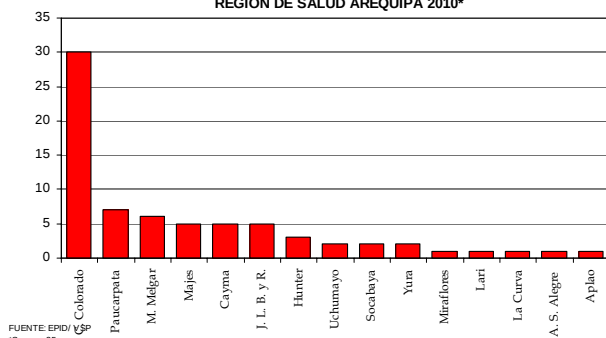
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 04 caso sospechoso de Sarampión -Rubéola, teniendo una TNA de 6.49 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

TNA de 1.26 x 100,000 menores de 15 años, 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).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Parálisis Flácida Aguda una

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



FUENTE: EPI/VSP
*Semana 25

Cuadro N° 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	79	0	67	12
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 25
Fuente: OF. EPI - VSP

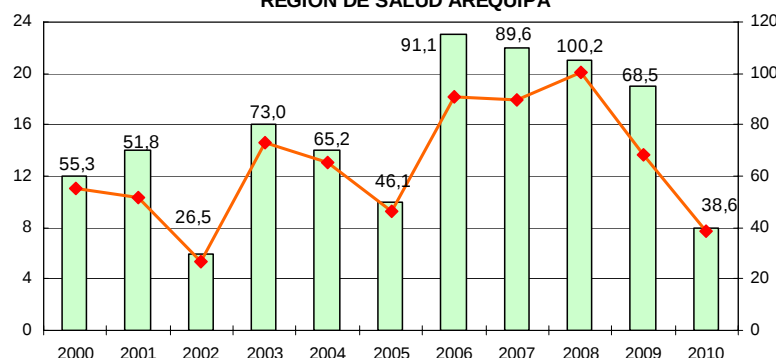
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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).

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 25

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				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 25

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).