

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(26) 2010****Nº26**

EDITORIAL

RUBEOLA

Es una enfermedad infecto contagiosa provocada por un virus. La rubéola está producida por un virus de la familia *Togaviridae* del género *Rubivirus*. Fue aislado por primera vez en 1962 por Parkman en células de riñón de mono y en células amnióticas humanas. Es un virus esférico de unos 60 nm de diámetro. Su envoltura presenta unas proyecciones externas (glicoproteínas transmembrana E1 y E2 de 5-8 nm), y está constituida por una doble capa lipídica que rodea a la nucleocápside (proteína C no glicosilada) de 30nm, que protege a un RNA monocatenario de polaridad positiva y que probablemente, también codifique proteínas no estructurales (NS) relacionadas con la transcripción viral. Se transmite entre hombres y mujeres de todas las edades a través de la vía respiratoria (estornudos, tos, pañuelos, vasos o manos contaminadas). Si una persona sana no vacunada está cerca de un enfermo, tiene 90% de posibilidad de contagiarse. La vacunación es la única manera de evitar y prevenir la Rubéola. La rubéola es una enfermedad extendida en todo el mundo. La epidemiología varía según los países y el clima, la densidad de población y las oportunidades para la reintroducción del virus. El único reservorio del virus es el hombre. La mayor incidencia de la enfermedad en nuestro entorno, ocurre a finales de invierno y en primavera y en niños de 3 a 10 años, aunque la introducción de la vacuna ha motivado, en determinadas circunstancias, el incremento de casos en personas adultas, y su generalización ha modificado la epidemiología de la enfermedad, que se ha reducido a brotes esporádicos aislados. A pesar de que la vacuna confiere una protección del 95%, no se ha conseguido eliminar todos los casos. En la actualidad el grado de susceptibilidad a la infección se estima en un 2 ó 3% en las personas adultas.

El contagio se produce por gotitas de saliva. La enfermedad es contagiosa 2-3 días antes del exantema, es máxima durante el exantema y disminuye paulatinamente. Los lactantes con rubéola congénita eliminan virus en las secreciones corporales durante muchos meses. Las personas que han recibido vacuna no transmiten la enfermedad pero se puede aislar el virus en su faringe.

Los signos y síntomas de la Rubéola son catorce días después de haberse contagiado, la persona presenta fiebre, malestar leve, enrojecimiento de los ojos, estornudos, tos (síntomas similares a un resfriado), luego aparece crecimiento de ganglios retro auriculares (detrás de las orejas) y erupciones en todo el cuerpo de similar apariencia a una intoxicación. Recuperándose entre 3 a 5 días. La enfermedad puede producir encefalitis; si una mujer embarazada se contagia puede sufrir aborto ó muerte del feto ó puede nacer con graves complicaciones.

El Síndrome de Rubéola Congénita (S.R.C.) Es una enfermedad neonatal por infección crónica del embrión y persistencia del virus en diversos tejidos del feto, hasta varios meses después del nacimiento. Lo más probable es que la rubéola materna provoque en la fase de viremia una infección de las vellosidades coriales o de la placenta y produzca una viremia fetal generalizada. Los efectos del virus sobre el feto dependen del momento de la infección; cuanto más joven es el feto, más severa es la enfermedad. Se estima que el riesgo fetal durante los dos primeros meses es del 40 al 60%. Se pueden producir múltiples defectos congénitos y/o aborto espontáneo. Durante el tercer mes de gestación hay un 30-35% de posibilidades de desarrollar un defecto único como sordera o cardiopatía. Durante el cuarto mes hay un 10% de riesgo de producir un solo defecto. A partir de la semana 20 sólo muy rara vez se produce daño fetal (sólo sordera).se presenta como un conjunto de malformaciones físicas con las que nace un niño de madre que tuvo Rubéola. Los problemas más graves de la Rubéola suelen presentarse en hijos de mujeres embarazadas que se contagiaron con la enfermedad durante la gestación. Las primeras 16 semanas de gestación son las de mayor riesgo para el bebé porque tiene mayor probabilidad de nacer con defectos congénitos. Se trata de la etapa donde se están formando diferentes órganos. Cuando la mujer embarazada sufre esta infección, afecta primero a la placenta y luego al bebé provocando la aparición de defectos, como: Córneas opacas o pupila de apariencia blanca, Sordera, Retraso en el desarrollo, Somnolencia excesiva, Irritabilidad, Bajo peso al nacer, Retardo mental, Convulsiones, Cabeza de tamaño pequeño, Erupción cutánea al nacer.

Rubéola postnatal. Tiene un periodo de incubación de 12 a 23 días y en la mayoría de los casos se desarrolla de forma asintomática. El periodo prodrómico puede durar de 1 a 7 días, con síntomas tan leves que pueden pasar desapercibidos. La fiebre es discreta, con malestar general y cefaleas. El catarro de vías superiores es constante con estornudos y conjuntivitis leve. El enantema no es frecuente, pero en el paladar blando puede haber pequeñas manchas rojas de aspecto petequeial (manchas de Forcheimer), que pueden confluir en una más grande o extenderse a nasofaringe, pero no son patognomónicas. Lo más típico de este periodo es la adenitis retroauricular, cervical posterior y suboccipital.

El periodo exantemático a veces aparece de forma súbita, sobretodo en los niños y suele durar 3 días. El exantema maculo popular es similar al del sarampión pero más atenuado, más pálido y menos confluyente. La hipertrofia ganglionar (Síndrome de Theodor) es mayor en regiones suboccipital y cervical. Las adenopatías son de tamaño variable, duras y ligeramente dolorosas a la presión.

El periodo de descamación es poco importante o inexistente, con una descamación furfurácea que no deja manchas. Las complicaciones no son frecuentes. La artralgia en dedos de las manos, muñecas y rodillas aparece en 1/3 de las mujeres y parece estar relacionada con la presencia de inmunocomplejos circulantes, siendo menos frecuentes en los niños y en los hombres. Las complicaciones hemorrágicas son muy raras y se producen por trombopenia y daño vascular, con mas frecuencia en niños que en adultos. La encefalitis aparece muy raramente (1/5000 casos) presentando una mortalidad elevada (20-50%), siendo más frecuente su aparición en adultos. Las re infecciones por el virus son generalmente asintomáticas y solo son detectables por un incremento en el título de anticuerpos.

La vacunación de hombres y mujeres es la única manera efectiva de eliminar la circulación del virus y prevenirla. Una sola vez es para 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

RUBEOLA (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 663 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 21.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6.4 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.7 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.3% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con 11.6 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Uñon (28.6), Pampamarca (21.3), M. N. Valcárcel (19.8), Pocsi (18.7), Sta. Isabel Siguan (18.2), Típan (18.2), Río Grande (17.9), Yura (17.7), Chachas (16.6) y Chivay (16.1 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	648
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31	27	32	40	24	23	15
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6	4	18	16	12	8	11
FALLECIDOS	0	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 24330 casos, con una incidencia acumulada de 235 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 58.4 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 23 a la semana 26, que los casos de EDAS este año han disminuido en 4.8 % y con relación a la semana 26 del año anterior han incrementado en 12.5 %

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	648	453	15	19	23275	20598	1055	926	24330	235,22	21524	1930,87
Arequipa	463	333	10	12	17196	15449	782	635	17978	235,64	16084	1956,12
Camana	26	16	2	2	904	650	57	40	961	194,93	690	1298,77
Caraveli	13	11	2	0	729	639	62	72	791	232,78	711	1941,30
Islay	15	9	0	0	769	669	36	12	805	167,92	681	1318,34
Caylloma	81	37	0	3	2002	1414	97	121	2099	299,43	1535	2032,01
Condesuyos	15	17	0	0	568	638	2	0	570	307,61	638	3196,87
Castilla	22	15	1	2	699	645	17	42	716	198,67	687	1767,66
La Union	13	15	0	0	408	494	2	4	410	264,18	498	2977,76

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

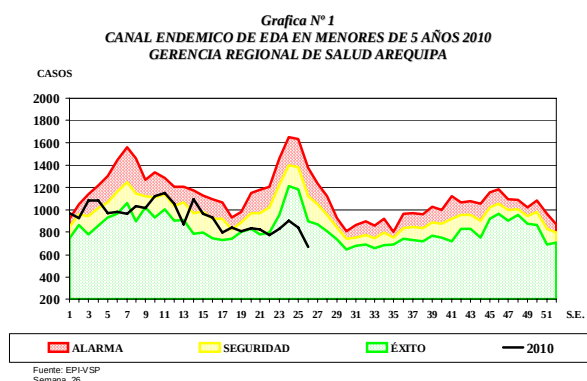
**Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

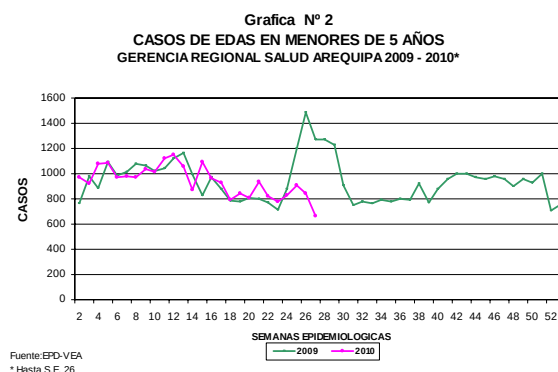
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 4.2 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5052 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 17.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 48.8 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 71.5 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (208.2), Ichupampa (171.4), Sayla (160.0), Tisco (154.3), Quicacha (144.4), Jaquí (148.7), Huancarqui (118.5), Charcana (111.1), Sibayo (106.7) y Maca (104.7) 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	5230	5882	5928	5933	5052
NEUMONIA	47	48	62	54	75	69	66	74	75	86	84	71	46
SOBA	154	172	201	223	222	258	281	280	292	336	395	385	276
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	1

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 100019 casos, con una prevalencia acumulada de

966 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 23 a la semana 26 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han incrementado en 0.2 % y con relación a la semana 26 del año anterior han disminuido en 13.1 %.

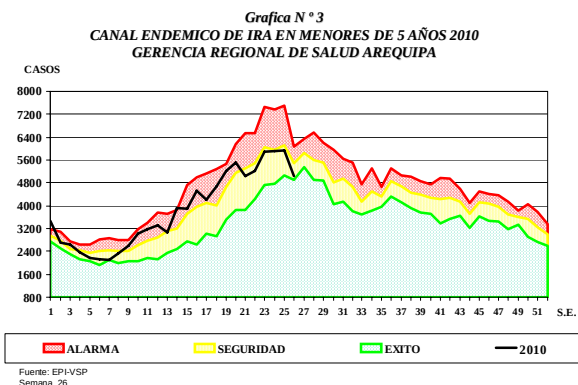
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Condesuyos, Caylloma, y Arequipa. (Cuadro 4).

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. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	5052	48,84	9990	8,96	100019	966,97	158885	193,23	2125,36
Arequipa	3603	47,23	7093	8,63	72680	952,63	116381	141,54	2104,11
Camana	271	54,97	481	9,05	5056	1025,56	6798	127,96	2041,79
Caraveli	243	71,51	255	6,96	4420	1300,77	5121	139,82	2383,88
Islay	190	39,63	314	6,08	4554	949,94	5638	109,15	1805,49
Caylloma	430	61,34	877	11,61	6868	979,74	11987	158,68	2284,04
Condesuyos	47	25,36	323	16,18	2017	1088,51	4425	221,73	2953,69
Castilla	184	51,05	457	11,76	3091	857,66	5547	142,72	2033,95
La Union	84	54,12	190	11,36	1333	858,89	2988	178,67	2364,30

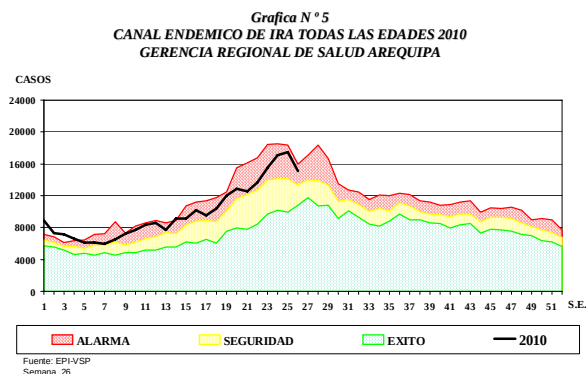
Fuente: EPID - V.S.P.

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).

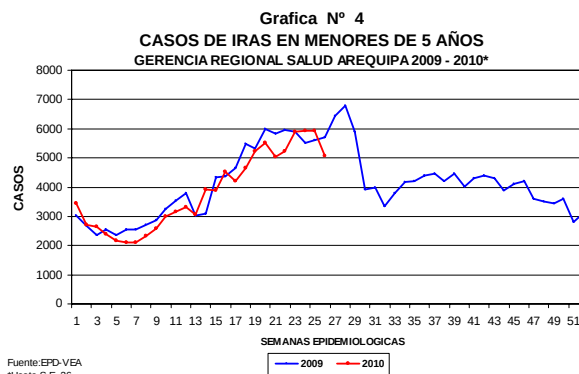


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 15042 casos de IRAS en todas

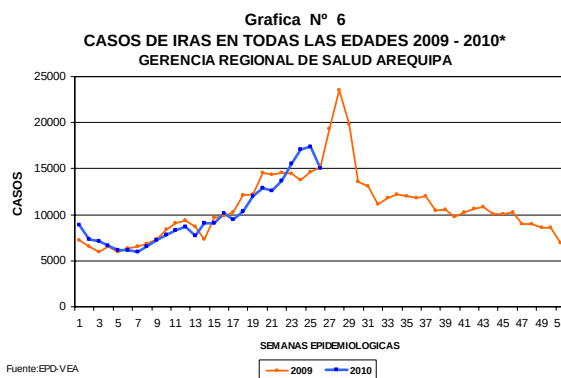


Este año el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 5.0 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



las edades, teniendo una disminución de 13.6% con relación a la semana anterior y una disminución en 0.6 % con relación a la semana 26 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han incrementado en 0.4 %, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 46 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 54.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.44 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con una tasa de 1.29 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Cotahuasi con 6.7 x 1000 < de 5 años, Chacarato (3.4), Chivay (3.2), Chuquibamba (2.9), Caravelí (2.8), Acarí (2.6), Aplao (1.2), Majes (1.1), Socabaya (0.9) y La Joya (0.9).

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	46	0,44	110	0,10	1202	11,62	1683	2,05	23,68
Arequipa	34	0,45	74	0,09	800	10,49	1244	1,51	22,75
Camana	0	0,00	6	0,11	84	17,04	61	1,15	24,98
Caraveli	2	0,59	1	0,03	48	14,13	80	2,18	31,98
Islay	0	0,00	1	0,02	10	2,09	10	0,19	3,54
Caylloma	6	0,86	11	0,15	144	20,54	107	1,42	30,41
Condesuyos	1	0,54	4	0,20	15	8,09	38	1,90	24,30
Castilla	1	0,28	8	0,21	59	16,37	96	2,47	36,50
La Union	2	1,29	5	0,30	42	27,06	47	2,81	48,70

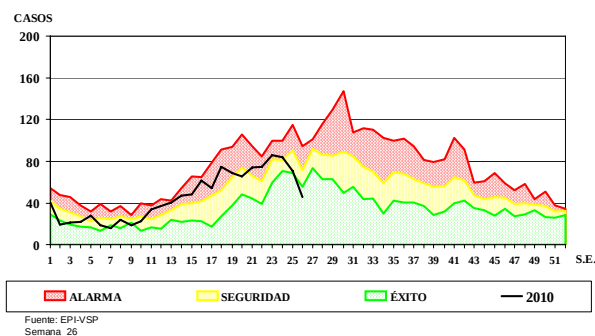
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1202 casos, con una prevalencia acumulada de 11.6 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

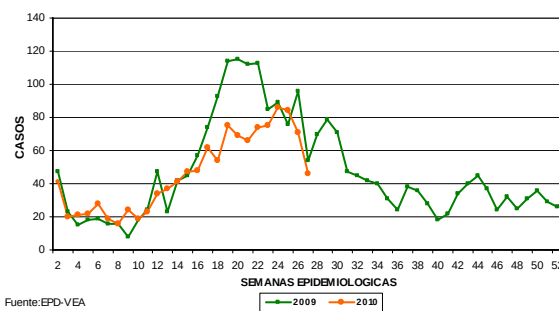
Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 23 a la semana 26 que las neumonías,

este año han disminuido en 9.8 % y con relación a la semana 26 del año anterior han disminuido en 17.4 %. 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 ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

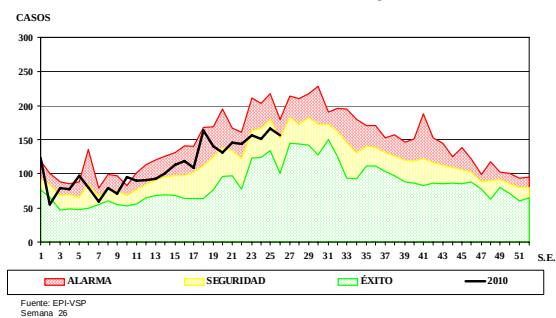


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

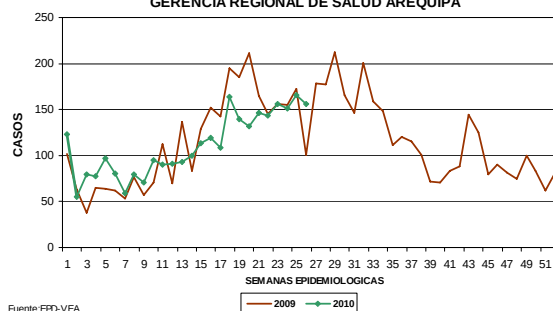
representan el 41.7 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 29.5 %. (Grafica 8).

Grafica N° 9
CANAL ENDEMIC 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 alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

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



Esta semana se notificaron 156 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 6.0% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 26 del año anterior se tuvo un incremento de 54.5 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso, de 03 años de edad, procedente de Puno (Juliaca). De la semana 01 a la fecha tenemos 05 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso de 81 años de edad, procedente del distrito de Hunter. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 59 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	5	59
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	3	51
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	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. 26

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 64 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 3 casos (4.7%), de 20 – 59 años 16 casos (25.0%) y mayores de 60 años 43 casos (67.2%); los distritos con

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

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 276 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 39.4 %, 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 6.5 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 18.1 x 1000 menores de 5 años, Uraca (13.4), Camaná (10.2), S. Pastor (9.0), Mcal. Cáceres (7.9), Cochacra (7.0), Aplao (4.8), Chala (4.1), C. Colorado (3.8), y N. Pierola (6.6).

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

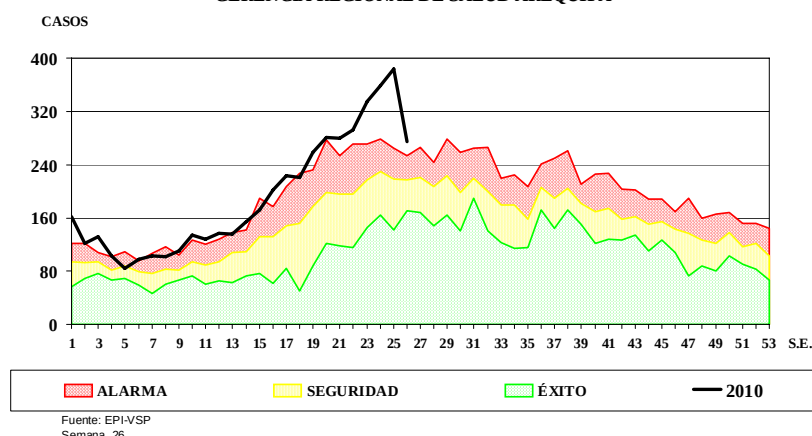
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	276	2,67	295	0,26	5027	48,60	9572	11,64	119,84
Arequipa	202	2,65	257	0,31	3514	46,06	8541	10,39	134,16
Camana	32	6,49	16	0,30	599	121,50	365	6,87	166,04
Caraveli	2	0,59	1	0,03	101	29,72	113	3,09	53,47
Islay	20	4,17	10	0,19	433	90,32	328	6,35	134,81
Caylloma	7	1,00	6	0,08	110	15,69	122	1,62	28,10
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	8	4,32	7	0,35	6,88
Castilla	13	3,61	5	0,13	259	71,86	94	2,42	83,12
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 5027 casos, con una prevalencia acumulada de 48 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 23 a la semana 26 que las SOBA-asma han incrementado en 26.4 % y con relación a la semana 26 del año anterior han incrementado en 8.7 %.

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 7.6 % 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 193 casos por semana.

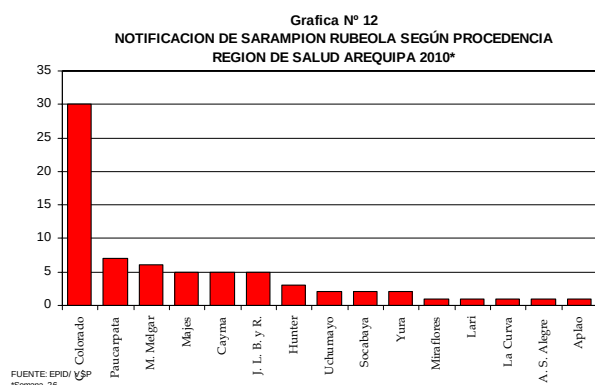
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 48.3 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificó 03 caso sospechoso de Sarampión -Rubéola, teniendo una TNA de 6.73 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 x 100,000 Hab. y en Tos Ferina una TNA de 0.33 x 100.000 Hab. (Cuadro 8).



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	82	0	67	15
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	29	29	0	0

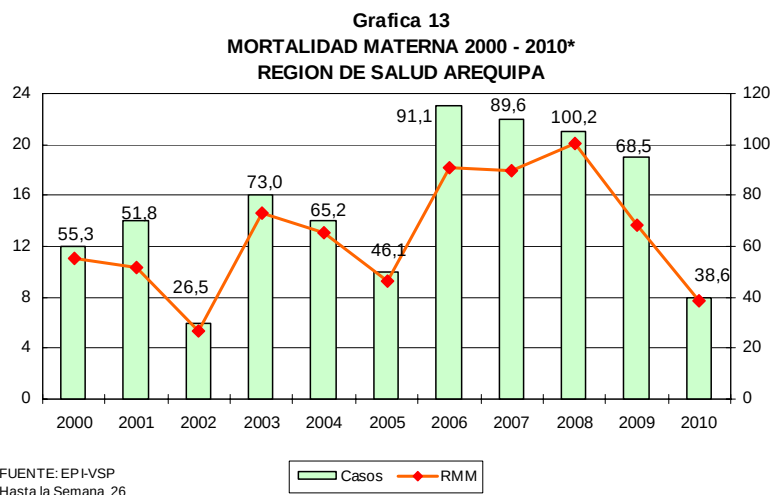
Información acumulada de la semana 01 a la semana 26
Fuente: OF. EPI - VSP

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 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 26

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).