## **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(27) 2010** 

## Nº27



#### **EDITORIAL**

#### HIPOTERMIA: EL PELIGRO DE LAS BAJAS TEMPERATURAS

El clima frío es un riesgo para las personas mayores. Casi todas las personas saben de los peligros del invierno, como la fractura de los huesos producidas por las caídas en el hielo o de los problemas de respiración causados por el aire frío. El invierno también enfría y hace bajar la temperatura corporal, eso puede ser mortal si no es tratado a tiempo. La temperatura baja en el cuerpo causada por permanecer en un lugar frío por mucho tiempo se llama hipotermia.

La temperatura corporal de 35° C, puede parecer como solo un par de grados por debajo de la temperatura normal. Esto puede ser peligroso y puede causar latidos irregulares del corazón, lo cual conduce a problemas del corazón y muerte.

Cuando usted piensa en sentir frío, probablemente piensa en escalofríos, esa es una de las cosas que el cuerpo hace cuando se enfría para calentar el cuerpo. Esta es una respuesta al mensaje enviado por los nervios. Los escalofríos incrementan la actividad de las células de los músculos para producir calor. Sentir escalofríos solamente no significa hipotermia.

Tenga cuidado con:

Confusión o adormecimiento. Habla lenta y balbuceante o respiración poco profunda

Pulso débil o baja presión sanguínea. Un cambio de comportamiento durante la época de frío o un cambio en la forma de mirar. Muchos o no escalofríos, entumecimiento de los brazos o de las piernas. Cuartos o habitaciones frías u otras señales que indiquen que la persona ha estado en lugares fríos. Poco control de los movimientos del cuerpo o reacciones lentas

La persona debe ser examinada por un doctor. El doctor debe saber de la hipotermia y trabajar en un hospital con una sala de emergencia muy bien equipada. Allí, los doctores calentarán el cuerpo de la persona de adentro hacia afuera. Por ejemplo, ellos le darán fluidos calientes directamente dentro de la vena, usando un suero. La mejoría de la persona dependerá de la cantidad de tiempo que esta persona haya sido expuesta al frío y su salud en general.

Mientras usted está esperando que la ayuda llegue, mantenga a la persona caliente y seca. Lleve a la persona a un lugar más caliente, si es posible. Envuelva a la persona en cobijas, toallas, abrigos – cualquier cosa que este a la mano. Incluso el calor de su propio cuerpo ayudará. Acuéstese con cuidado cerca de la persona. Usted quizás quiera frotar las piernas y los brazos de la persona, pero esto puede empeorar el problema. La piel de una persona mayor puede ser más delgada y más fácil de desgarrarse que la de una persona joven.

Algunas cosas que ponen a cualquier persona mayor en riesgo para la hipotermia y otras que usted puede hacer para evitarla, incluyen:

Cambios en su cuerpo que vienen con la edad, pueden hacer más difícil sentir el frío y es posible que sea más difícil que su cuerpo se caliente por sí mismo. Preste atención a qué tan fría está la temperatura donde usted va a estar.

Si usted no come bien, usted puede tener menos grasa bajo su piel. La grasa puede proteger su cuerpo, manteniéndolo caliente. Esté seguro de comer suficiente para mantener su peso.

Algunas enfermedades pueden hacer más difícil mantener su cuerpo caliente.

Visite a su doctor regularmente, quien podrá mantener cualquier enfermedad bajo control. También trate de estar alejado de los lugares fríos.

Limitaciones para movilizarse y conseguir cobijas o ropa que lo mantenga caliente. Por Ejemplo: Una artritis severa, la enfermedad del Parkinson u otras enfermedades que hacen muy difícil moverse. Un derrame cerebral u otra enfermedad que pueda dejarlo paralizado o impedido mentalmente. Desordenes de la memoria o demencia. Una caída u otra lesión. Algunas medicinas frecuentemente usadas por las personas mayores, también incrementan el riesgo accidental de la hipotermia, estas incluyen medicinas usadas para los tratamientos de ansiedad, depresión, o náusea; algunas medicinas que se pueden conseguir sin prescripción médica pueden causar problemas. Pregúntele a su doctor cómo las medicinas que usted está tomando pueden afectar su temperatura corporal.

Las bebidas alcohólicas también pueden hacer bajar la temperatura corporal rápidamente. Evite ingerir alcohol, o tome moderadamente. No beba alcohol antes de acostarse cuando hace mucho frío afuera y quizás adentro también.

La ropa puede hacerle sentir más frío o mantenerlo caliente. La ropa estrecha puede impedir que su sangre circule libremente, esto puede indicar la baja de la temperatura corporal. Use varias capas de prendas sueltas cuando hace frío, éstas conservarán el aire caliente.

#### 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

#### EDITORIAI

HIPOTERMIA: EL PELIGRO DE LAS BAJAS TEMPERATURAS (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 851 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 22.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.6 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.4% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con  $15.5 \times 1000 <$  de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Cahuacho (58.8), Chachas (44.2), Mollebaya (40.3), Tauría (29.4), Vítor (25.0), Maca (23.3), Yarabamba (22.2), Majes (21.9), Pampamarca (21.3) y San Juan Tarucani (20.7 x 1000 < 5 años).

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

		ENE	RO			FEBF	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	
		AB	DII				YO				JUNIO			
							_				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	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	
			110				NETO.			CETIEMBRE				

		JU	LIO			AGC	STO			SETIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	831												
EDA DISENT.	20												
HOSPITALIZADOS	16												
FALLECIDOS	0												
FUENTE: EPI/VEA													

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 25181 casos, con una incidencia acumulada de 243 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 59.1 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 24 a la semana 27, que los casos de EDAS este año han disminuido en 60.2 % y con relación a la semana 27 del año anterior han disminuido en 49.0 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	27	ACL	IMULADO	A LA S.E	. 27	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	831	562	20	27	24106	21160	1075	953	25181	243,45	22113	1983,7
Arequipa	563	412	15	24	17759	15861	797	659	18556	243,22	16520	2009,15
Camana	34	14	2	2	938	664	59	42	997	202,23	706	1328,89
Caraveli	34	21	0	0	763	660	62	72	825	242,79	732	1998,63
Islay	32	15	0	0	801	684	36	12	837	174,59	696	1347,37
Caylloma	106	48	3	1	2108	1462	100	122	2208	314,98	1584	2096,87
Condesuyos	14	22	0	0	582	660	2	0	584	315,16	660	3307,11
Castilla	36	21	0	0	735	666	17	42	752	208,66	708	1821,69
La Union	12	9	0	0	420	503	2	4	422	271,91	507	3031,57

Fuente: EPID - V.S.P.

\*Tasa X 1000 \*\*Tasa X 100000

## <u>Fallecidos por EDA</u> :

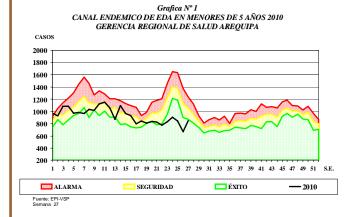
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

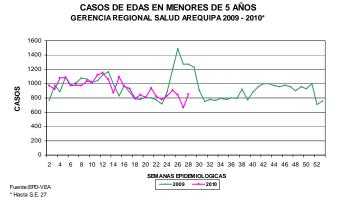
En los mayores de 5 años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso fallecido.

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  $5.6\,\%$ , con relación al año 2009. (Grafica 2)

Grafica Nº 2





### Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5586 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 9.6 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 54 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con  $68.3 \times 1000$  menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Quicacha (300.0), Chaparra (183.6), Sta. Rita Siguas (124.1), Mollebaya (120.9), Sayla (120.0), Pocsi (111.1), Lari (107.7), Huancarqui (103.7), La Joya (99.3) y N. Pierola (66.3)  $\times 1000 < 5$  años).

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

		ENI	ERO			FEBR	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
	1	40	RIL				YO				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	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
					1				1			_	
		JU	LIO			AGC	STO			8	ETIEMBR	E	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5586												
NEUMONIA	68												
SOBA	328												
EALLECIDO	0												

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 105605 casos, con una prevalencia acumulada de

1020 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 24 a la semana 27 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 3.5~% y con relación a la semana 27 del año anterior han disminuido en 15.4~%.

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

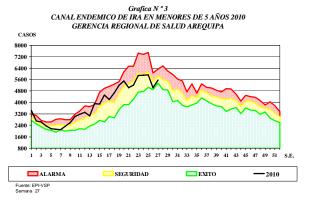
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 27	,	Α	CUMULADO	A LA S.E.	27	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	5586	54,00	10649	9,55	105605	1020,98	169534	206,19	2258,63
Arequipa	4010	52,56	7734	9,41	76690	1005,19	124115	150,95	2234,81
Camana	287	58,22	436	8,21	5343	1083,77	7234	136,16	2166,32
Caraveli	232	68,28	351	9,58	4652	1369,04	5472	149,41	2529,55
Islay	191	39,84	323	6,25	4745	989,78	5961	115,40	1896,55
Caylloma	451	64,34	901	11,93	7319	1044,08	12888	170,61	2447,82
Condesuyos	99	53,43	260	13,03	2116	1141,93	4685	234,75	3118,29
Castilla	224	62,15	418	10,76	3315	919,81	5965	153,48	2185,12
La Union	92	59,28	226	13,51	1425	918,17	3214	192,18	2538,30

Fuente: EPID - V.S.P.

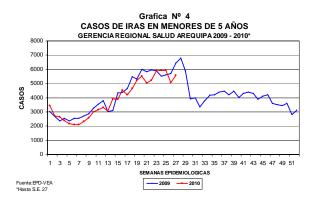
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 5.6 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



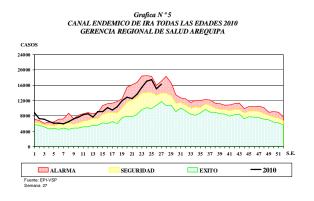
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

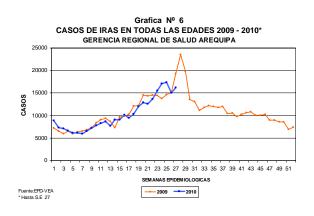
Esta semana se notificaron 16235 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 7.9% con relación



a la semana anterior y una disminución en 15.9~% con relación a la semana  $27~\mathrm{del}$  año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han incrementado en 0.7~%, con relación al año anterior. (Grafica 6).





## Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 68 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de  $32.4\,\%$  con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.66 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con una tasa de  $2.28 \times 1000$  menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Achoma con  $9.1 \times 1000 <$  de 5 años, Chivay (8.1), Caylloma (5.2), Aplao (3.6), Cotahuasi (3.3), J. M. Quimper (2.7), Atíco (2.5), Cocachacra (1.2), Majes (2.1) y Camaná (1.5).

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

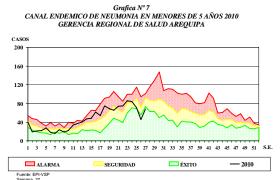
		CASOS DE	LA S.E. 27	1	Δ	CUMULADO	A LA S.E.	27	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	68	0,66	104	0,09	1270	12,28	1787	2,17	25,10
Arequipa	43	0,56	80	0,10	843	11,05	1324	1,61	24,12
Camana	3	0,61	11	0,21	87	17,65	72	1,36	27,39
Caraveli	1	0,29	3	0,08	49	14,42	83	2,27	32,98
Islay	1	0,21	1	0,02	11	2,29	11	0,21	3,90
Caylloma	16	2,28	4	0,05	160	22,82	111	1,47	32,83
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	15	8,09	38	1,90	24,30
Castilla	3	0,83	2	0,05	62	17,20	98	2,52	37,67
La Union	1	0,64	3	0,18	43	27,71	50	2,99	50,89

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1270 casos, con una prevalencia acumulada de 12.3 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 24 a la semana 27 que las neumon-

ías, este año han disminuido en 10.0 % y con relación a la semana 27 del año anterior han disminuido en 2.9 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Castilla, La Unión y Caravelí. (Cuadro 5).



GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010\*

Grafica Nº 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS

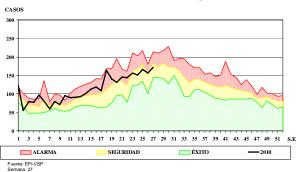
\*Hasta S.E. 27

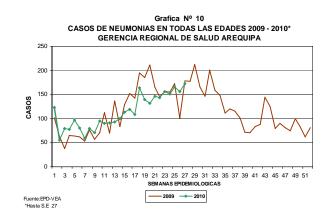
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.5~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 39.5~%. (Grafica 8).

8 10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40 42 44 46 48 50 52 SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS

Grafica N º 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 172 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 10.3% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 27 del año anterior se tuvo una disminución de 3.4 % (Grafica 10)

#### Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 05 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 caso de 39, 73 y 75 años de edad, procedentes de los distritos de Paucarpata, C. Colorado y Cayarani. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 62 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	006	2007			08	20	2009		2010	
FROVINCIAS	-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	62	
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	3	53	
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	2	
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. 27

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 67 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 1 caso (1.5%), 2 a 11 meses 1 caso (1.5%), de 1-4años 3 casos (4.5%), de 20 - 59 años 17 casos (25.4%) y mayores de 60 años 45 casos (67.2%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Paucarpata (con 10 casos), Cayma (7 casos), C. Colorado (6 casos), J. L. Bustamante R. y Areguipa (5 casos), Socabaya, Miraflores, Alto Selva Alegre y Hunter (3 Casos), La Joya, Majes, M. Melgar, Caylloma, Chivay y Cayarani (2 casos) y 10 distritos con 01 caso.

## Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 328 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 15.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 3.2 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con  $8.1 \times 1,000 < de 5$  años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná  $19.5 \times 1000$  menores de 5 años, Aplao (19.3), Pocsi (18.5), Uraca (10.4), Sta. Isabel Siguas (9.1), Cocachacra (8.2), S. Pastor (7.4), Islay (6.8), J. M. Quimper (5.5), y Mollendo (4.9).

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

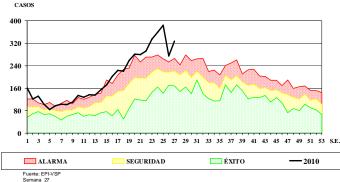
		CASOS DE	LA S.E. 27	'	Α	CUMULADO	A LA S.E.	27	Tasa Total
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	328	3,17	528	0,47	5355	51,77	10100	12,28	126,87
Arequipa	237	3,11	486	0,59	3751	49,17	9027	10,98	142,21
Camana	40	8,11	18	0,34	639	129,61	383	7,21	176,03
Caraveli	0	0,00	0	0,00	101	29,72	113	3,09	53,47
Islay	23	4,80	10	0,19	456	95,12	338	6,54	140,66
Caylloma	5	0,71	6	0,08	115	16,41	128	1,69	29,44
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	8	4,32	7	0,35	6,88
Castilla	23	6,38	8	0,21	282	78,25	102	2,62	90,42
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 5355 casos, con una prevalencia acumulada de 51 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 24 a la semana 27 que las SOBA-asma han incrementado en 30.6 % y con relación a la semana 27 del año anterior han incrementado en 38.4 %.





Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia, con 18.9~% 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 198 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 38.3 % con respecto al total de casos regional.

### Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 06 caso sospechoso de Sarampión -Rubéola, teniendo una TNA de 7.22 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también se notifico 01 caso de Parálisis Flácida Aguda, procedente del distrito de Paucarpata, teniendo una TNA de 1.57 x 100,000 menores de 15 años, 02 casos sospechosos de Tos Ferina, teniendo una TNA de

 $0.57 \times 100.000$  Hab. y 02 casos de Hepatitis B, una TNA de  $2.54 \times 100,000 \text{ Hab}.$ 

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (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** 

DAÑOO	NOTIFICADOS	CONFIDMADO	DESCAPIANO	INVESTIGACION
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCAR IADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	0	5
TOS FERINA	7	0	4	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	88	0	83	5
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	31	31	0	0

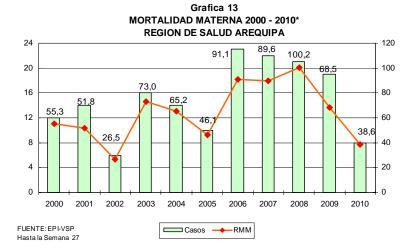
Información acumulada de la semana 01 a la semana 27 Friente: OF EPI - VSE

### 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 27

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

#### Enfermedad de Chagas

Esta semana se notificaron 02 casos procedentes de los distritos de Caravelí y Lomas, teniendo una TNA de 0.16 de enero a la fecha.

#### **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 esta semana se notifico 01 casos procedente del departamento de madre de Dios. De la semana 01 hasta la fecha tenemos un acumulado de 7 casos, con lesión cutánea 05 casos (71.4%) y con lesión muco-cutánea 02 caso (28.6%), los casos proceden de los departamentos de Madre de Dios 6 casos (85.7%) y de Puno 01 caso (14.3%).

#### 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).