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(29) 2010

N₅58



EDITORIAL

¿ES LO MISMO UN ALCOHÓLICO QUE UNA INDIVIDUO QUE SE EMBRIAGA?

Es importante diferenciar entre una intoxicación aguda y el alcoholismo como dependencia del alcohol. Un período aislado de embriaguez no hace a un sujeto alcohólico.

Ordinariamente, el consumidor fuerte de alcohol "aguante más" (tolera) que la persona que no acostumbra a beber. En ésta aparecerá más rápida y fácilmente la borrachera. Pero también se da el caso de alcohólicos en grados avanzados que con una cantidad reducida de alcohol manifiestan signos de embriaguez.

Hasta donde ha podido determinarse, ningún alcohólico ha vuelto a dejar de serlo. El solo hecho de haberse abstenido del alcohol durante varios meses o años, nunca ha sido suficiente para que un alcohólico pueda beber "normalmente" o socialmente. Una vez que el individuo ha traspasado la frontera entre beber mucho y beber irresponsablemente, no puede volver atrás. Pocos son los alcohólicos que deliberadamente tratan de beber hasta hallarse en apuros, pero los apuros y molestias parecen ser la consecuencia inevitable que espera a los alcohólicos. Después de abstenerse por algún tiempo, puede pensar que no corre peligro experimentando con unas cuantas cervezas o unos pocos vasos de vino suave. Puede engañarse con la falsa idea de que si sólo bebe un poco con las comidas, evitará meterse en problemas. Pero no tardará en verse nuevamente en las garras del alcohol, aunque con toda sinceridad desee limitarse a beber con moderación y en reuniones de sociedad.

El alcohólico nunca será capaz de controlar el alcohol durante un período de tiempo apreciable. Eso deja abiertos dos caminos: dejar que la enfermedad siga empeorando progresivamente, con todas sus terribles consecuencias, o abstenerse totalmente del alcohol y desarrollar una nueva manera de vivir constructivamente.

El alcohólico es un individuo que padece de una enfermedad para la cual no se conoce curación alguna -es decir, ninguna curación que les haga posible beber con moderación por un largo período de tiempo, como puede una persona no alcohólica. Debido a que es una enfermedad -una compulsión física más una obsesión mental por la bebida- el alcohólico tiene que aprender a mantenerse completamente alejado del alcohol para poder llevar una vida normal. Fundamentalmente, el alcoholismo es un problema de salud -una enfermedad física y emocional- más que una cuestión de insuficiente fuerza de voluntad, o debilidad moral.

Algo que todos los alcohólicos parecen tener en común es que, con el tiempo, su manera de beber empeora. No existe ninguna evidencia segura de que una persona que bebía alcohólicamente haya podido volver al moderado beber social por mucho tiempo. No se puede ser "un poco alcohólico". Ya que la enfermedad progresa por etapas, algunos alcohólicos manifiestan síntomas extremos más que otros. No obstante, una vez que cruzan la frontera del alcoholismo, los bebedores problema no pueden volver atrás.

Causas y efectos del alcoholismo

El tan sólo tomar de manera regular y consistente durante un transcurso de tiempo puede ocasionar una sensación de dependencia y síntomas de supresión durante los períodos de abstinencia; esta dependencia física, sin embargo, no es la única causa del alcoholismo. Los estudios con personas que sufren enfermedades crónicas que han tomado medicamentos contra el dolor por mucho tiempo, han mostrado que una vez la persona resiste el proceso de supresión física, a menudo pierde el deseo por las drogasque estaba tomando. Para que una persona se vuelva alcohólica, por lo general se deberán tener en cuenta otros factores biológicos, genéticos, culturales y psicológicos.

La mayoría de los expertos concuerda en que los de factores más comunes son:

Evasión: la bebida se puede usar como un medio para excluir de la mente problemas desagradables en vez de hacerles frente.

Soledad: la bebida se puede usar para disminuir el dolor causado por tener pocas amistades, mudanzas frecuentes, no tener "raíces", separación de los seres queridos, etc..

Miedo: la bebida puede darle a las personas tímidas, inseguras o amenazadas, un falso sentido de confianza en sí mismos y seguridad.

Falta de control emocional: puede parecer que la bebida alivia los problemas que uno sufre en sus relaciones con otras personas.

Problemas familiares que pueden incidir en que una persona se transforme en alcohólico

Culpabilidad
Vergüenza
Rencor
Inseguridad
Delincuencia
Problemas económicos
Maltrato físico

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

¿ES LO MISMO UN ALCOHÓLICO QUE UNA INDI-VIDUO QUE SE EMBRIAGA? (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 729 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 1.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.9 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.1% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue La Unión con $12.2 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chachas (71.8), Tauría (58.8), Chivay (32.3), Ayo (29.4), Andaray (28.6), Ichupampa (28.6), Caravelí (27.9), Acarí (26.3), Mollebaya (24.2) y Tomepampa (22.7 x 1000 < 5 años).

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

		EN	RO			FEB	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	RIL			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	821	648
ED A DICENT	43	42	40	23	43	25	31	27	32	40	24	23	15
EDA DISENT.	43	42	40	20	43	20	01	21	52	70	27	20	10

		JULIO				AGC	STO		SETIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	831	700	707										
EDA DISENT.	20	21	22										
HOSPITALIZADOS	16	7	5										
FALLECIDOS	0	0											

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 26631 casos, con una incidencia acumulada de 257 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

FALLECIDOS

Del total de casos notificados en esta semana, el 52.5 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 26 a la semana 29, que los casos de EDAS este año han disminuido en 57.8 % y con relación a la semana 29 del año anterior han disminuido en 24.8 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	29	ACL	JMULADO	A LA S.E	. 29	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA /	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menores	s 5 Años	Mayores 5 Años		
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	707	426	22	12	25513	22061	1118	982	26631	257,47	23043	2067,13	
Arequipa	488	305	13	9	18777	16521	828	682	19605	256,97	17203	2092,22	
Camana	27	9	1	1	982	688	60	43	1042	211,36	731	1375,95	
Caraveli	31	17	1	0	808	689	65	72	873	256,92	761	2077,82	
Islay	24	10	3	0	837	711	39	14	876	182,73	725	1403,52	
Caylloma	79	40	3	1	2262	1536	104	124	2366	337,52	1660	2197,48	
Condesuyos	13	18	1	0	613	696	3	0	616	332,43	696	3487,50	
Castilla	26	20	0	1	779	701	17	43	796	220,87	744	1914,32	
La Union	19	7	0	0	455	519	2	4	457	294,46	523	3127,24	

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

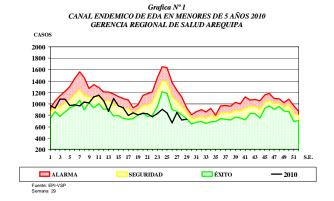
Fallecidos por EDA:

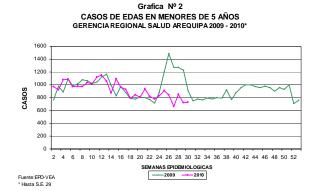
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana 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 $8.0\,\%$, con relación al año 2009. (Grafica 2)





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5258 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 2.3~% con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $50.8~\rm casos~x.~1,000~menores$ de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 98.3×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (372.6), Quicacha (205.6), Tuti (200.0), Salamanca (190.5), Cahuacho (152.9), Yarabamba (144.4), Achoma (127.3), Vítor (125.0), Atiquipa (121.6) y Chuquibamba (111.1) $\times 1000 < 5$ años).

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

		ENI	RO			FEBI	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			M.A	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

		JULIO				AGC	STO		SETIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5586	5379	5258										
NEUMONIA	68	65	49										
SOBA	328	298	301										
FALLECIDO	0	2	2										

222

258

281

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 116242 casos, con una prevalencia acumulada de

154

172

201

223

SOBA

FALLECIDO

1123.8 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

292

336

395

385

276

280

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 26 a la semana 29 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 16.8 % y con relación a la semana 29 del año anterior han disminuido en 12.4 %.

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Caylloma, Condesu-yos y Camaná. (Cuadro 4).

CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

CASOS

24000
4000
4000

1 3 5 7 9 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51 S.E.

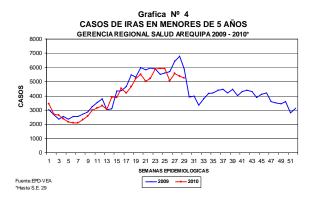
EXITO

- 2010

7000

5000 5000 4000

2000

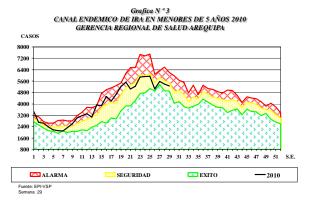


Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

SEGURIDAD

ALARMA

Este año el acumulado de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 6.8 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



6.8 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)

Grafica № 4

CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010

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).

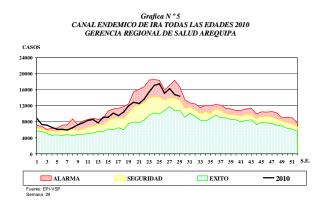
las edades, teniendo una disminución de 3.0% con relación a la semana anterior y una disminución en 27.5~% con relación a la semana 29 del año 2009.

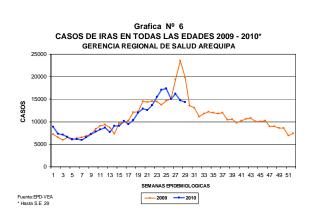
3 5 7 9 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51 SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS

2010

Esta semana se notificaron 14343 casos de IRAS en todas

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 5.3%, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

semana se notificaron 49 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 32.7~% con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.5 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con una tasa de 1.1×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Charcana con $15.9 \times 1000 <$ de 5 años, Chivay (8.1), Chuquibamba (5.7), Yura (2.1), N. Pierola (1.8), Uraca (1.5), Camaná (1.5), La Joya (1.4), Uchumayo (1.1) y Arequipa (0.9).

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

		CASOS DE	LA S.E. 29	1	A	29	Tasa Total		
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	49	0,47	89	0,08	1384	13,38	1954	2,38	27,40
Arequipa	36	0,47	58	0,07	926	12,14	1447	1,76	26,41
Camana	3	0,61	7	0,13	94	19,07	80	1,51	29,97
Caraveli	0	0,00	1	0,03	50	14,71	86	2,35	33,98
Islay	0	0,00	0	0,00	12	2,50	11	0,21	4,07
Caylloma	6	0,86	10	0,13	176	25,11	129	1,71	36,95
Condesuyos	2	1,08	4	0,20	18	9,71	43	2,15	27,97
Castilla	1	0,28	5	0,13	63	17,48	103	2,65	39,09
La Union	1	0,64	4	0,24	45	28,99	55	3,29	54,72

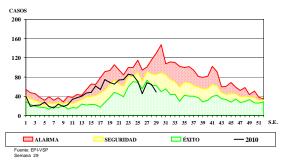
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1384 casos, con una prevalencia acumulada de 13.4 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 26 a la semana 29 que las neumon-

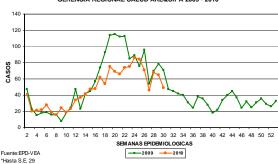
ías, este año han disminuido en 16.8 % y con relación a la semana 29 del año anterior han disminuido en 12.4 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, La Unión, Condesuyos y Camaná. (Cuadro 5).

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



Grafica № 8

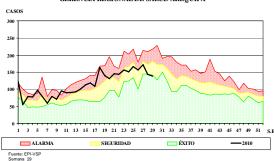
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*

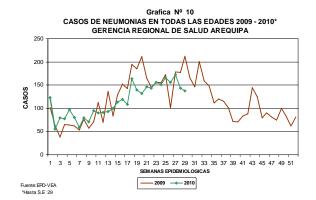


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 35.5~%. (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 alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 138 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 3.5% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 29 del año anterior se tuvo una disminución de 34.9 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos, de 07 y 06 meses de edad, procedentes del distrito de Paucarpata. De la semana 01 a la fecha tenemos 09 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 08 casos de 76, 94, 45, 83 y 94 años de edad, procedentes de los distritos de Chuquibamba, Yanaquihua, C. Colorado, Arequipa y Chala. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 75 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2010*

DDOVINCIAS	PROVINCIAS 2003		2004		20	2005		2006		2007		2008		2009		2010	
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	9	75	
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	63	
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	2	
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	4	
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.

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 85 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 1 caso (1.2%), 2 a 11 meses 4 casos (4.8%), de 1-4 años 4 casos (4.8%), de 20-59 años 21 casos (25.0%) y mayores de 60 años 54 casos (63.3%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Paucarpata (con 14 ca-

sos), Arequipa (10 casos), Cayma y C. Colorado (8 casos), J. L. Bustamante R. (5 casos), Miraflores y Hunter (4 casos), Socabaya y Alto Selva Alegre (3 Casos), La Joya, Majes, M. Melgar, Caylloma, Chivay y Cayarani (2 casos) y 13 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 301 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 1.0~%, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $2.9~{\rm casos~x.~1,000~menores}$ de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con $7.9 \times 1,000 < de 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná 15.3×1000 menores de 5 años, Uraca (14.9), S. Pastor (9.8), Chiguata (8.4), Chala (8.2), Mcal. Cáceres (7.9), Huancarqui (7.4), Cocachacra (5.8), J. M. Quimper (5.5), y Uchumayo (5.3).

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

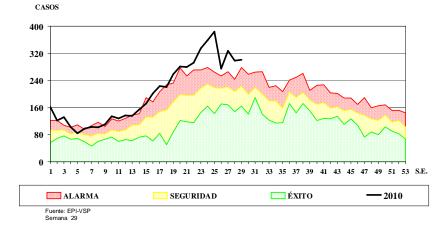
		CASOS DE	LA S.E. 29	١	Α	CUMULADO	A LA S.E.	29	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	301	2,91	502	0,45	5954	57,56	11122	13,53	140,18	
Arequipa	230	3,01	462	0,56	4189	54,91	9956	12,11	157,42	
Camana	39	7,91	24	0,45	707	143,41	430	8,09	195,84	
Caraveli	4	1,18	2	0,05	111	32,67	121	3,30	57,97	
Islay	10	2,09	9	0,17	492	102,63	364	7,05	151,64	
Caylloma	6	0,86	2	0,03	130	18,54	135	1,79	32,10	
Condesuyos	1	0,54	1	0,05	9	4,86	8	0,40	7,79	
Castilla	11	3,05	2	0,05	313	86,85	106	2,73	98,66	
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 5954 casos, con una prevalencia acumulada de 57 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 26 a la semana 29 que las SOBA-asma han incrementado en 26.1 % y con relación a la semana 29 del año anterior han incrementado en 39.5 %.

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 7.3% 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 205 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37.5 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 01 caso sospechoso de Sarampión -Rubéola, teniendo una TNA de 7.47 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (Cuadro 8). Tenemos en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de $1.57 \times 100,000$ menores de 15 años, en Hepatitis B, una TNA de $2.54 \times 100{,}000 \text{ Hab.}$ y en Tos Ferina, una TNA de 0.66 x 100.000 Hab.

Grafica № 12 NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA REGION DE SALUD AREQUIPA 2010* 30 25 20 10 5

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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
		CON INIMADO	DEGOARTIADO	INTEGRICACION
P. F. A.	5	0	0	5
TOS FERINA	8	0	4	4
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	91	0	85	6
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	31	31	0	0

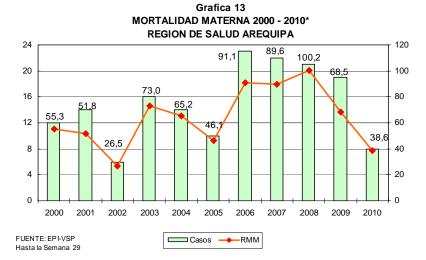
Información acumulada de la semana 01 a la semana 29 Fuente: OF. EPI - VSP

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 29

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 02 casos, con una TNA de $0.16 \times 100,000$ Hab. los casos proceden de los distritos de Caravelí y Lomas.

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 no se notifico ningún caso. De la semana 01 hasta la fecha tenemos un acumulado de 7 ca-

sos, 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).