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(32) 2010

EDITORIAL

DIABETES

El término diabetes técnicamente se refiere a cualquier desorden del metabolismo que ocasione una sed excesiva y un aumento considerable en la producción de orina. Así existe un raro desorden llamado diabetes insípida causado por una deficiencia en la producción de vasopresina una hormona que regula la reabsorción de agua en los riñones y que es producida por la glándula pituitaria. Esta enfermedad causa una sed constante y la eliminación de grandes cantidades de orina diluida. Sin embargo por lo general cuando se usa el término diabetes se hace para referirse a la condición conocida como diabetes mellitus. Este es un desorden del metabolismo de los azúcares o carbohidratos causado por una falta de producción de la hormona insulina o por una incapacidad del organismo para utilizarla efectivamente. La insulina es una hormona producida por el páncreas que regula el nivel de azúcar en la sangre. La diabetes hace que los carbohidratos no puedan ser utilizados por el organismo para producir energía. Como resultado estos se acumulan en la sangre. A esto se le conoce como hiperglucemia y puede ser causante de numerosos problemas de salud tales como enfermedades de los riñones, pérdida de la visión y problemas vasculares y cardiacos. Como el cuerpo no puede utilizar efectivamente los carbohidratos recurre a las grasas como una fuente alterna de energía. El resultado es una alteración en el balance ácido-alcalino del cuerpo que si se perpetúa puede eventualmente producir convulsiones y coma diabético.

Existen dos tipos principales de diabetes mellitus. La diabetes tipo I o insulinodependiente por lo general comienza en la niñez o la adolescencia aunque existen casos en que a causa de daños al páncreas se presenta a otras edades. Quienes padecen esta condición tienen muy poca o ninguna capacidad para producir insulina y dependen de inyectarse esta hormona para sobrevivir. Esto además de llevar una dieta estricta en términos de los azúcares ingeridos. La diabetes tipo uno es por lo general más severa que el otro tipo de diabetes.

La diabetes tipo II es mucho más común y generalmente comienza después de los 40 años de edad. En este tipo de diabetes el páncreas retiene al menos cierta capacidad para producir insulina. Sin embargo o bien esta no es suficiente o el organismo no la utiliza en forma eficiente. Muchos de estos pacientes pueden controlar su diabetes meramente con la dieta mientras que otros requieren en adición medicamentos orales que reducen el nivel de glucosa en la sangre. En algunos casos la diabetes se sale de control y se hacen necesarias inyecciones de insulina.

Ambos tipos de diabetes producen una diversidad de síntomas entre los cuales se encuentran sed y hambre constantes, y una excesiva producción de orina. En la diabetes tipo I también se puede producir una significativa pérdida de peso. Al parecer existe un fuerte factor hereditario que predispone hacia ambos tipos de diabetes. Sin embargo, como ocurre con muchos factores hereditarios la presencia de factores ambientales puede proveer las condiciones adecuadas para que esta predisposición se manifieste o por el contrario puede ayudar a evitar que la condición se produzca. La obesidad y el consumo excesivo de grasas son factores precipitantes en la diabetes tipo II. Se sospecha que en ambos tipos de diabetes, pero particularmente en la diabetes tipo, I pueden estar involucrados procesos autoinmunes. Estos son procesos en los que células del sistema inmunológico que debieran ir destinados a atacar virus o bacteria, atacan nuestro propio cuerpo.

La meta en el tratamiento de la diabetes es reducir y mantener a un nivel adecuado el nivel de azúcar en la sangre. La alimentación es un factor primordial para lograr esta meta. El ejercicio, ciertos suplementos nutricionales, y la práctica de la relajación y meditación también ejercen efectos positivos para controlar la diabetes y para evitar los daños ocasionados por la misma. Reducción del consumo de grasas. Por otra parte se ha encontrado que ingerir 40 gramos de grasa adicionales cada día puede hacer seis veces más probable que una persona con predisposición a la diabetes la desarrolle. La dieta típica por lo general es demasiado alta en grasa. Sin embargo no todas las grasas son iguales. Las grasas saturadas son las que más problemas causan y son precisamente estas las que muchas personas consumen en exceso. Es recomendable reducir el consumo total de grasas de modo que no representen más del 20 por ciento del total de calorías. Las grasas ingeridas deben ser preferiblemente no saturadas. Incrementar el consumo de carbohidratos complejos, es decir aquellos derivados de vegetales, granos integrales y aunque en menor cantidad, frutas frescas. Estos carbohidratos tardan más en digerirse que los azúcares simples y liberan sus azúcares naturales de forma más lenta y controlada. Aumente el consumo de vegetales de colores intensos como el brócoli, la espinaca, la zanahoria y el pimiento ya que estos son ricos en antioxidantes que ayudan a prevenir los daños causados a los pequeños vasos sanguíneos de los ojos. Reduzca o elimine el consumo de cafeína, alcohol y cigarrillos. El fumar es especialmente dañino para las personas diabéticas ya que estas son susceptibles a daños a los pequeños vasos sanguíneos que suplen a los ojos y a los nervios periféricos. No coma demasiado en una sola comida. Es preferible comer menos en el almuerzo o la cena e ingerir alguna merienda ligera entre comidas. Reduzca el número total de calorías

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luis Suárez Ognio Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Héctor Flores Hinojosa Gerente General

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección:

Edifício Independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono: 054 - 235180 **Anexos** 117-116-115 054 - 222651 **Fax** : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

DIABETES (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 643 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de $10.1\,\%$, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.4 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue La Unión con $13.5 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauría (58.8), Pampamarca (42.6), Cahuacho (35.3), Charcana (31.7), Ayo (29.4), Puyca (24.6), Lari (23.1), Vítor (20.8), Sayla (20.0) y Yanaquihua (18.7 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	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
EDA ACUOSA A. EDA DISENT.	1051 43	922 42	890 40	772 23	801 43	784 25	803 31	794 27	745 32	787 40	881 24	821 23	648 15
		_											

		JU	LIO			AGC	STO			S	ETIEMBR	Ε	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	831	700	707	571	680	626							
EDA DISENT.	20	21	22	15	28	17							
HOSPITALIZADOS	16	7	5	7	11	7							
FALLECIDOS	0	0		0	0	0							
FUENTE: EPI/VEA													

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 28568 casos, con una incidencia acumulada de 276 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 54.9 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 29 a la semana 32, que los casos de EDAS este año han disminuido en 20.1 % y con relación a la semana 32 del año anterior han disminuido en 19.3 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	32	ACU	JMULADO	A LA S.E	. 32	TOTA	L EDAS	ACUMUL	.ADAS
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	626	510	17	17	27390	23426	1178	1052	28568	276,19	24478	2195,86
Arequipa	458	355	11	13	20138	17481	867	734	21005	275,32	18215	2215,30
Camana	15	16	0	0	1032	748	60	44	1092	221,50	792	1490,77
Caraveli	26	18	1	1	870	728	71	76	941	276,93	804	2195,22
Islay	19	16	1	1	898	761	40	16	938	195,66	777	1504,18
Caylloma	62	53	4	2	2445	1659	116	134	2561	365,34	1793	2373,55
Condesuyos	14	14	0	0	653	729	3	0	656	354,02	729	3652,85
Castilla	11	18	0	0	837	745	19	44	856	237,51	789	2030,10
La Union	21	20	0	0	517	575	2	4	519	334,41	579	3462,09

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

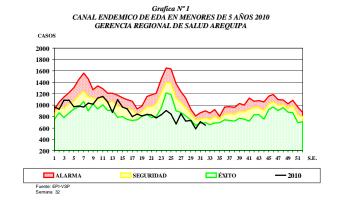
Fallecidos por EDA:

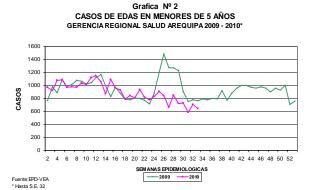
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 3722 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 15.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 35.9 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con 54.8×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Sayla (200.0), Caparra (147.9), Quicacha (144.4), Típan (127.3), Tauría (117.7), Sta. Isabel Siguas (109.1), Maca (104.7), Ichupampa (100.0), Yarabamba (100.0) y Cotahuasi (93.3 \times 1000 < 5 años).

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

		ENERO				FEBF	RERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3451	2704	2640	2387	2165	2116	2090	2320	2594	3011	3166	3313	3057
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24	19	23	34	37	41
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102	111	134	127	137	136
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ΔR		1	144	VΩ		1		ILINIO			

		AB	RIL			MA	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

		JULIO				AGC	STO			S	ETIEMBR	E	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5586	5379	5258	3366	4309	3722							
NEUMONIA	68	65	49	65	51	25							
SOBA	328	298	301	230	210	154							
FALLECIDO	0	2	2	1	0	0							

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 124517 casos, con una prevalencia acumulada de

1203.8 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 29 a la semana 32 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han incrementado en 0.5~% y con relación a la semana 32 del año anterior han incrementado en 10.2~%.

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

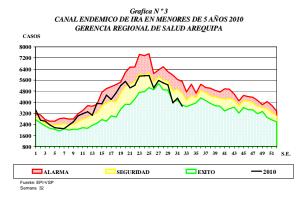
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 32		Α	CUMULADO	A LA S.E.	32	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	3722	35,98	6423	5,76	128239	1239,80	208616	253,72	2765,26
Arequipa	2652	34,76	4733	5,76	92662	1214,54	151952	184,80	2722,37
Camana	170	34,48	255	4,80	6407	1299,59	9008	169,56	2655,15
Caraveli	145	42,67	143	3,90	5775	1699,53	6682	182,44	3112,46
Islay	150	31,29	204	3,95	5683	1185,44	7322	141,75	2303,81
Caylloma	335	47,79	515	6,82	9164	1307,28	16088	212,97	3058,96
Condesuyos	83	44,79	174	8,72	2723	1469,51	6033	302,30	4014,67
Castilla	102	28,30	218	5,61	4043	1121,81	7449	191,66	2705,97
La Union	85	54,77	181	10,82	1782	1148,20	4082	244,08	3208,58

Fuente: EPID - V.S.P.

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de éxito, 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)



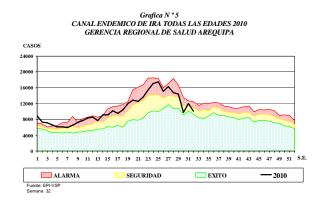
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

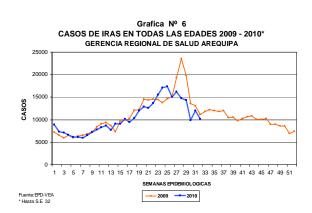
Esta semana se notificaron 10145 casos de IRAS en todas



las edades, teniendo una disminución de 15.3% con relación a la semana anterior y una disminución en 8.6% con relación a la semana 32 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 6.6 %, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 25 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 104.0 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.24 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con una tasa de 1.3×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Pampamarca con 7.09 \times 1000 < de 5 años, Cotahuasi (3.3), Chivay (1.6), Arequipa (0.6), Alto Selva Alegre (0.5), Majes (0.5), La Joya (0.5) y C. Colorado (0.4).

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

		CASOS DE	LA S.E. 32		, ,	CUMULADO	A LA S.E.	32	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1 000	x 10,000
REGION	25	0,24	87	0,08	1525	14,74	2261	2,75	31,08
Arequipa	20	0,26	60	0,07	1033	13,54	1662	2,02	29,99
Camana	0	0,00	3	0,06	98	19,88	94	1,77	33,07
Caraveli	0	0,00	3	0,08	53	15,60	100	2,73	38,23
Islay	0	0,00	4	0,08	12	2,50	18	0,35	5,31
Caylloma	3	0,43	11	0,15	193	27,53	159	2,10	42,64
Condesuyos	0	0,00	3	0,15	21	11,33	50	2,51	32,55
Castilla	0	0,00	0	0,00	65	18,04	115	2,96	42,38
La Union	2	1,29	3	0,18	50	32,22	63	3,77	61,83

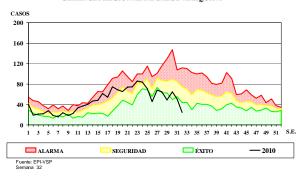
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1525 casos, con una prevalencia acumulada de 14.7 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 29 a la semana 32 que las neumon-

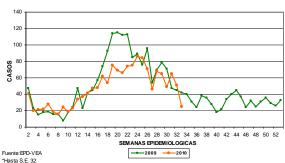
ías, este año han disminuido en 7.9 % y con relación a la semana 32 del año anterior han disminuido en 68.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: La Unión, Caylloma, Condesuyos y Arequipa. (Cuadro 5).

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



Grafica Nº 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 40.3~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 22.3~%. (Grafica 8).

ALARMA

Fuente: EPI-VSF

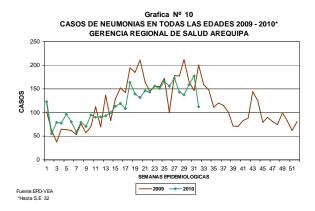


3 5 7 9 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51 S.E

ÉXITO

SEGURIDAD

Grafica N º 9



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 112 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 36.7% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 32 del año anterior se tuvo una disminución de 44.3% (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 10 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron

03 casos de 94 y 91 años de edad, procedentes de los distritos de Arequipa, C. Colorado y Alto Selva Alegre. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 87 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2010*

PROVINCIAS	20	03	20	04	20	05	20	06	2007		20	08	20	09	20	10
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	10	87
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	75
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	2	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.
*Hasta S.E. 32

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 97 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (2.1%), 2 a 11 meses y de 1 - 4 años 4 casos (4.1%), de 20 - 59 años 23 casos (23.7%) y mayores de 60 años 64 casos (66.0%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Paucarpata (con 15 casos), Are-

quipa (13 casos), Cayma (10 Casos), C. Colorado (9 casos), J. L. Bustamante R. y Miraflores (5 casos), Hunter, Socabaya y Alto Selva Alegre (4 casos), Majes y Tiabaya (3 Casos), La Joya, M. Melgar, Caylloma, Chivay y Cayarani (2 casos) y 12 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 154 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 36.4 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.5 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con $3.5 \times 1,000 < de 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Uraca 17.8×1000 menores de 5 años, P. Bombón (13.2), Camaná (9.5), Islay (9.1), Quicacha (5.6), S. Pastor (2.5), Cayma (2.1), J. L. Bustamante y R. (2.1), Chala (2.0), y Hunter (1.9).

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

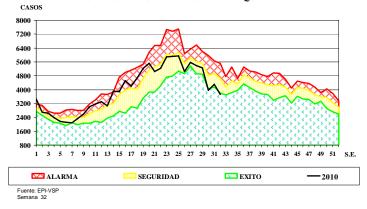
		CASOS DE	LA S.E. 32		Α	CUMULADO	A LA S.E.	32	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	154	1,49	448	0,40	6548	63,31	12237	14,88	154,21
Arequipa	110	1,44	402	0,49	4584	60,08	10931	13,29	172,67
Camana	17	3,45	22	0,41	776	157,40	488	9,19	217,72
Caraveli	2	0,59	5	0,14	118	34,73	135	3,69	63,21
Islay	13	2,71	5	0,10	557	116,19	396	7,67	168,82
Caylloma	0	0,00	6	0,08	149	21,26	155	2,05	36,83
Condesuyos	0	0,00	2	0,10	9	4,86	10	0,50	8,71
Castilla	12	3,33	6	0,15	352	97,67	120	3,09	111,14
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 6548 casos, con una prevalencia acumulada de 63 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 29 a la semana 32 que las SOBA-asma han incrementado en 20.3 % y con relación a la semana 32 del año anterior han incrementado en 21.4 %.

Grafica N ° 3 CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de seguridad, 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 25.6 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se reportaron 04 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 8.13 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

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

Grafica № 12 NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA REGION DE SALUD AREQUIPA 2010* 40 35 30 25 20 15 10 FUENTE: EPID

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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	0	5
TOS FERINA	8	0	4	4
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	99	0	87	12
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 32 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

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 se notificaron 02 casos procedentes del departamento de Madre de Dios. Tenemos de enero a la fecha 10 casos acumulados, todos con procedencia de otros departamentos, de Madre de Dios 8 casos (80 %), de Piura y Junín con 1 caso (10 %).

Leishmaniasis

Esta semana esta semana no se notifico ningún caso. 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).