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(36) 2010

Nº36



EDITORIAL

CANSANCIO

Resulta normal que una persona esté cansada tras un día de trabajo duro, o después una hora de ejercicio físico intenso, o al cabo de una jornada cargada de tensiones y de nervios. Sin embargo, el cansancio sin causas aparentes suele ser el signo de una anomalía física notoria. La aparición de cansancio injustificado y prolongado siempre debe ser consultado con el médico, ya que puede ser una de las primeras manifestaciones, y en algunas ocasiones la única, de una enfermedad subyacente.

Todas las personas experimentan cansancio en algún momento de la jornada.

Así, es normal que una persona se sienta cansada después de un día de trabajo, una noche sin dormir, una actividad física intensa, durante un estado postoperatorio, o una convalecencia, o a lo largo de un embarazo. Pero el cansancio persistente siempre debe ser investigado. Suele presentarse acompañado por una sensación de debilidad general, que es un signo que puede corroborar la existencia de algún proceso patológico. La sensación de cansancio es normal en la senectud, ya que en la vejez se produce un descenso progresivo de la capacidad o la resistencia física. Sin embargo, un estado de cansancio permanente en una persona joven puede ser provocado por una dieta deficiente, carente de vitaminas, por una anemia o por un estado depresivo.

Aunque es obvio que las personas obesas se cansan mucho antes que las que mantienen un peso adecuado o las delgadas, debido a que su sistema muscular tiene que efectuar su masa corporal, existen casos en los que la aparición de la sensación de cansancio no es tan evidente. La causa más frecuente de una sensación de cansancio súbita suele ser la existencia de un proceso infeccioso en alguna parte del organismo, como por, ejemplo, en la garganta o en las muelas; otra enfermedad como la tuberculosis, la gripe o la anemia provocan un cansancio sin explicación aparente.

Asimismo, algunas alteraciones hormonales pueden presentarse unos síntomas iniciales reducidos a la sensación de fatiga. Entre ellas de hipotiroidismo, o déficit de hormona tiroides, o la diabetes, o carencia de insulina en la sangre. Igualmente, hay que señalar que el cansancio, la debilidad o la pérdida de apetito y de peso son tres manifestaciones generales de algunos procesos cancerosos. En algunas ocasiones, la causa del cansancio es psíquica. El aburrimiento conlleva a una falta general de interés y cierto sentimiento de cansancio continuo. De la misma forma, la ansiedad suele agotar a la persona que la padece de manera prolongada. También la depresión, que generalmente va acompañada de insomnio, provoca una sensación de debilidad.

Los médicos no suelen prescribir ninguna sustancia estimulante para aliviar la sensación de cansancio, ya que no se eliminaría la enfermedad que lo causa y, además, se forzaría al organismo a utilizar las últimas reservas que posee.

En la mayoría de los casos se recomienda variar la dieta alimentaria y el estilo de vida.

Cada día, millones de personas se quejan de estar siempre cansadas. La mayoría apunta con el dedo delator a los quehaceres diarios como culpables, a tener mucho para hacer y poco tiempo para hacerlo, especialmente los períodos extra ocupados. Pero generalmente el verdadero culpable son los hábitos diarios: lo que comemos, cómo dormimos y cómo lidiamos con nuestro entorno emocional. Lo primero que los médicos suelen recomendar es, aunque parezca paradójico, hacer ejercicio. Ya que el ejercicio aeróbico es estimulante.

Hay tres puntos importantes para atacar y así conquistar al endemoniado cansancio crónico: Energizar la dieta, energizar la actitud y conseguir un descanso restaurador.

Come cada tres o cuatro horas. Comer algún bocado cada tanto es muy bueno para la salud, ya que mantiene tu azúcar y los niveles de energía estables todo el día. Esto lo recomiendan todos los nutricionistas. Entre los bocados entre comidas, lo mejor es elegir alimentos con fibra, ya que según estudios médicos entran al flujo sanguíneo de una forma tranquila y lenta, con lo que conseguimos un flujo de energía estable que permanece largo tiempo. Se recomienda comer entre 25 y 30 gramos de fibra al día, cuando casi todo el mundo no pasa de 10 gramos.

Es importante también mantenerse hidratado, no sólo tomando mucha agua tenemos más líquido, se puede consumir frutas jugosas.

Hay que cuidarse de consumir mucha cafeína. Es normal tomar mucho café en la oficina, a lo largo del día. Pero no sólo no es recomendable como energizante, sino que es uno de los causantes de que uno se sienta cansado, dicen los médicos. Ya que nos impide descansar bien por la noche. Lo mejor es tomar poco café, y no tomarlo luego del atardecer, porque sino al otro día estaremos ojerosos. El café es uno de los principales culpables de los ojos y párpados hinchados.

Estar triste, aburrido, preocupado, enojado y peor, tener estrés general, son también los grandes culpables, según estudios, de llevarse gran parte de nuestra vitalidad a lo largo del día. Si uno se toma todos estos problemas con sabiduría puede redundar en beneficio para nuestro vigor diario.

Simples actos como mojarse la cara, o tomar una ducha cuando uno se siente "quemado", pueden revitalizarnos.

Uno tiende a dejar de lado el descanso cuando está ocupado. Es paradójico, porque uno se siente cansado, y se queja de tanto que hay por hacer, y lo primero que deja de lado para hacerse de más tiempo es el descanso, y así duermen menos.

Lo mejor es dejar de lado tanta televisión o tiempo en la PC luego de la cena. Hay que dormir lo suficiente, y tener un descanso reparador.

La regla de los 15 minutos es muy interesante para seguir. Esta dice que si uno no se puede dormir o se despierta y no puede volver a conciliar el sueño en quince minutos, entonces lo mejor es salir de la cama y realizar alguna actividad relajante, nada de prender la tele o ir a navegar por la web, eso no relaja, sólo nos impedirá dormirnos.

Así que con estos consejos simples, que no son difíciles de llevar a la práctica, ya podrán alejar ese cansancio crónico que los aqueja.

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

CANSANCIO (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 651 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 18.6 %, con relación a la semana anterior, con un incremento semanal de 7.5 casos x 1,000 menores de cinco años. El 98.0 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.0% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con $10.3 \times 1000 < \text{de } 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pampamarca (49.6), Lomas (27.3), Sibayo (26.7), San Juan Siguas (26.1), Yarabamba (22.2), San Antonio Chuca (22.2), Sayla (20.0), Pocsi (18.5), Tísco (17.1) y Vítor (16.7 $\times 1000 < 5$ 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
	ABRIL						V0				II INIIO		
		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	RIL 16	17	18	ма 19	20	21	22	23	JUNIO 24	25	26
SEMANAS EDA ACUOSA A.	14 1051			17 772	18 801			21 794	22 745	23 787		25 821	26 648
		15	16	• •		19	20				24		
EDA ACUOSA A.	1051	15 922	16 890	772	801	19 784	20 803	794	745	787	24 881	821	648

		JULIO				AGC	STO			S	ETIEMBR	E	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	831	700	707	571	680	626	659	696	584	638			
EDA DISENT.	20	21	22	15	28	17	20	18	18	13			
HOSPITALIZADOS	16	7	5	7	11	7	4	5	4	4			
FALLECIDOS	0	0		0	0	0	0	0	0	0			

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 31214 casos, con una incidencia acumulada de 301 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.7 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

período de la semana 33 a la semana 36, que los casos de EDAS este año han disminuido en 19.4 % y con relación a la semana 36 del año anterior han disminuido en 21.4 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	36	ACU	JMULADO	A LA S.E	. 36	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	638	587	13	22	29967	25650	1247	1134	31214	301,77	26784	2402,73
Arequipa	475	446	10	16	22046	19157	915	793	22961	300,95	19950	2426,30
Camana	27	12	1	0	1122	824	67	47	1189	241,18	871	1639,47
Caraveli	13	12	0	0	953	775	72	79	1025	301,65	854	2331,74
Islay	15	16	0	1	955	827	41	19	996	207,76	846	1637,76
Caylloma	59	35	2	5	2684	1823	128	148	2812	401,14	1971	2609,18
Condesuyos	19	16	0	0	728	793	3	0	731	394,50	793	3973,54
Castilla	16	29	0	0	903	807	19	44	922	255,83	851	2189,63
La Union	14	21	0	0	576	644	2	4	578	372,42	648	3874,67

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

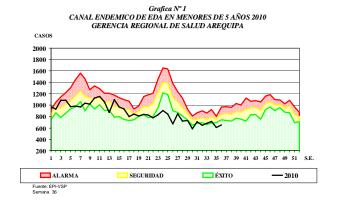
Fallecidos por EDA:

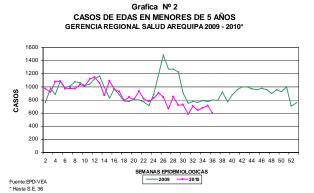
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 $9.6\,\%$, con relación al año 2009. (Grafica 2)





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 4571 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 10.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 44.2 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 70.3×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (213.7), Atiquipa (162.2), Pocsi (129.6), Huambo (117.7), Tísco (114.3), Lomas (109.1), Punta Bombón (95.4), Chuquibamba (94.0), Sibayo (93.3) y Tapay (92.3 \times 1000 < 5 años).

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

		ENERO				FEB	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

		ABRIL				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

		JUI	LIO			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	3484	4138	4080	4571			
NEUMONIA	68	65	49	65	51	25	22	38	38	30			
SOBA	328	298	301	230	210	154	156	182	222	176			
FALLECIDO	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0			

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 144512 casos, con una prevalencia acumulada de

1397 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 33 a la semana 36 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 1.8~% y con relación a la semana 36 del año anterior han incrementado en 3.5~%.

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

CUADRO № 4

CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010

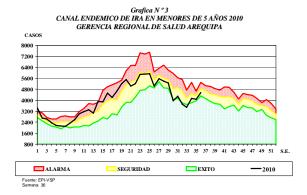
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 36		Α	CUMULADO	A LA S.E.	36	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA May	ores 5 Años	IRA Meno	ores 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	4571	44,19	7334	6,58	144512	1397,13	236326	287,42	3126,32
Arequipa	3248	42,57	5271	6,41	104390	1368,26	172595	209,91	3082,64
Camana	227	46,04	371	6,98	7248	1470,18	10203	192,05	3005,84
Caraveli	239	70,34	290	7,92	6543	1925,54	7541	205,90	3518,98
Islay	175	36,50	207	4,01	6374	1329,58	8221	159,15	2585,47
Caylloma	383	54,64	624	8,26	10442	1489,59	18207	241,02	3470,46
Condesuyos	98	52,89	173	8,67	3088	1666,49	6712	336,32	4493,35
Castilla	140	38,85	245	6,30	4443	1232,80	8208	211,19	2978,88
La Union	61	39,30	153	9,15	1984	1278,35	4639	277,39	3623,88

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 5.2%, con relación al año 2009. (Grafica 4)



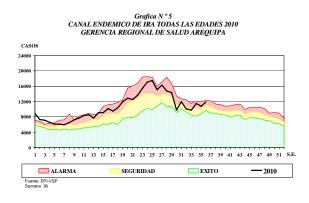
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

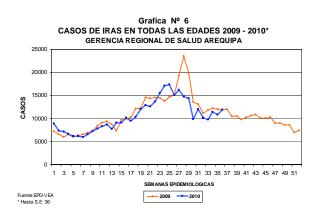
Esta semana se notificaron 11905 casos de IRAS en todas



las edades, teniendo un incremento de 9.8% con relación a la semana anterior y un incremento en 1.0% con relación a la semana 36 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 6.8 %, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 30 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 26.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.29 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Islay con una tasa de 0.42×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Atíco con $2.5 \times 1000 <$ de 5 años, La Joya (1.9), Dean Valdivia (1.7), Characato (1.7), Chivay (1.6), Cocachacra (1.2), Camaná (1.5) y Miraflores (0.7).

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

		CASOS DE	LA S.E. 36	i	Α	CUMULADO	A LA S.E.	36	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	30	0,29	91	0,08	1653	15,98	2643	3,21	35,27
Arequipa	23	0,30	73	0,09	1130	14,81	1955	2,38	34,33
Camana	2	0,41	2	0,04	104	21,10	105	1,98	36,00
Caraveli	1	0,29	6	0,16	56	16,48	111	3,03	41,73
Islay	2	0,42	3	0,06	15	3,13	31	0,60	8,15
Caylloma	2	0,29	4	0,05	206	29,39	182	2,41	47,00
Condesuyos	0	0,00	2	0,10	24	12,95	59	2,96	38,06
Castilla	0	0,00	1	0,03	66	18,31	125	3,22	44,97
La Union	0	0,00	0	0,00	52	33,51	75	4,48	69,49

Fuente: EPID - V.S.P.

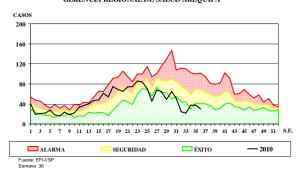
El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1653 casos, con una prevalencia acumulada de 15.9 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 33 a la semana 36 que las neumon-

ías, este año han disminuido en 3.9 % y con relación a la semana 36 del año anterior han disminuido en 26.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, Camaná e Islay. (Cuadro 5).

Grafica N° 7

CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREOUIPA



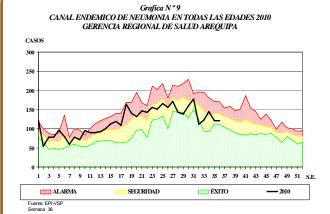
Grafica Nº 8

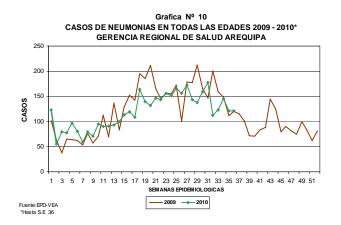
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



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 38.5~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 27.8~%. (Grafica 8).





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 121 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo el mismo numero de casos que la semana anterior y con relación a la semana 36 del año anterior se tuvo un incremento de 0.8% (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 notificado 01caso de 79 años de edad, procedente del distrito de Tuti. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 97 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	97
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	80
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	3
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	7
Condesuyos	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5
Castilla	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2
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. 36

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 107 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (1.9%), 2 a 11 meses y de 1 - 4 años 4 casos (3.7%), de 10 a 19 años 1 caso (0.9), de 20 - 59 años 24 casos (22.4%) y mayores de 60 años 72 casos (67.3%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Paucarpata

(con 16 casos), Arequipa (13 casos), Cayma y C. Colorado (10 Casos), J. L. Bustamante R., Miraflores, Hunter y Socabaya (5 casos), Alto Selva Alegre y Majes (4 casos), Tiabaya (3 Casos), La Joya, M. Melgar, Caylloma, Chivay, Cayarani, Atíco y Characato (2 casos) y 13 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 176 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 26.7 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.7 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con $4.8 \times 1,000 < de 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Uraca 7.4×1000 menores de 5 años, Punta Bombón (6.6), Samuel Pastor (5.7), Chala (4.1), Miraflores (3.8), N. Pierola (3.6), Camaná (2.9), José L. Bustamante y R. (3.3), Sachaca (2.6).

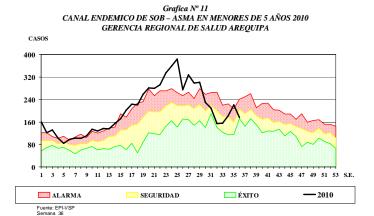
CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 36	}	Δ.	CUMULADO	A LA S.E.	36	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1 000	x 10,000
REGION	176	1,70	396	0,36	7284	70,42	13791	16,77	173,01
Arequipa	141	1,85	344	0,42	5162	67,66	12315	14,98	194,51
Camana	14	2,84	18	0,34	838	169,98	553	10,41	239,59
Caraveli	2	0,59	7	0,19	125	36,79	148	4,04	68,21
Islay	11	2,29	15	0,29	606	126,41	449	8,69	186,89
Caylloma	1	0,14	5	0,07	160	22,82	171	2,26	40,10
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	9	4,86	11	0,55	9,17
Castilla	7	1,94	7	0,18	381	105,72	142	3,65	123,15
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 7284 casos, con una prevalencia acumulada de 70 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 33 a la semana 36 que las SOBA-asma han incrementado en 28.5 % y con relación a la semana 36 del año anterior han incrementado en 4.0 %.



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 202 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 30.8 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se reportaron 07 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de $9.19 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12).

Las enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Tos Ferina, una TNA de $0.66~\rm x$ $100.000~\rm Hab.$, en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de $1.89~\rm x$ $100,000~\rm menores$ de $15~\rm años$ y en Hepatitis B, una TNA de $2.63~\rm x$ $100,000~\rm Hab.$ (Cuadro 8).

Grafica Nº 12

NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA

REGION DE SALUD AREQUIPA 2010*

45

40

Wilesia Majos

Cutura yolomayo

Cutura Aplaca

C

Cuadro № 8

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

REGION DE SALUD AREQUIPA 2010

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	6	0	0	6
TOS FERINA	9	0	4	5
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	112	0	97	15
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	32	32	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 36 Fuente: OF, EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso procedente Puno reportado por el hospital Goyeneche.

De la semana 01 a la fecha tenemos 12 casos acumulados con un RMM de 57.8 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

Los casos acumulados proceden: Provincia de Arequipa, los distritos de La Joya, Yanahuara, Arequipa, JLBR, Yura y Hunter; provincia de Camaná, el distrito de M. N. Valcárcel; provincia de La Unión, el distrito de Alca y de otros departamentos. (Cuadro 9).



Cuadro № 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	4
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	19	12

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 36

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 11 casos acumulados, todos con procedencia de otros departamentos, de Madre de Dios 9 casos (81.9 %), de Piura y Junín con 1 caso (9.1 %).

Leishmaniasis

Esta semana no se notifico ningún caso. De la semana 01 hasta la fecha tenemos un acumulado de 10 casos, con lesión cutánea 08 casos (80.0%) y con lesión mucocutánea 02 caso (20.2%), los casos proceden de los departamentos de Madre de Dios 8 casos (80.0%) y de Puno 02 caso (20.0%).

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).