

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(43) 2010

Nº43



EDITORIAL

El Síndrome de Fatiga Crónica

El Síndrome de Fatiga Crónica (SFC) es una enfermedad grave compleja y debilitante caracterizada por una fatiga intensa, física y mental, que no remite, de forma significativa, tras el reposo y que empeora con actividad física o mental. La aparición de la enfermedad obliga a reducir sustancialmente la actividad y esta reducción de actividad se produce en todas las Actividades de la Vida Diaria (AVD). El impacto del SFC en la vida del enfermo es demoledor, tanto por la enfermedad en sí misma como por el aislamiento e incompreensión del entorno, de hecho, las medidas validadas de calidad de vida, cuando se comparan con otras enfermedades, evidencian que el SFC es una de las enfermedades que peor calidad de vida lleva aparejada.

Además de estas características básicas, algunos pacientes de Síndrome de Fatiga Crónica padecen diversos síntomas inespecíficos, como debilidad muy especial en las piernas, dolores musculares y articulares, deterioro de la memoria o la concentración, intolerancia a los olores, insomnio y una muy lenta recuperación, de forma que la fatiga persiste más de veinticuatro horas después de un esfuerzo. Casi siempre la enfermedad es crónica (curaciones inferiores al 5-10%) y de un gran impacto en la vida del enfermo. Todavía se desconoce la causa del Síndrome de Fatiga Crónica y no disponemos de pruebas específicas de diagnóstico, pero la mayor parte de grupos de estudiosos creen que las infecciones (sobre todo las producidas por determinados virus), la respuesta autoinmune y los agentes tóxicos o las sustancias químicas, pueden desencadenar la enfermedad incluso a dosis consideradas "de seguridad" para la mayoría de la población.

Un artículo reciente (septiembre de 2010) de la Dra. Judy Mikovits, arroja luz sobre la dispersión de métodos de detección del virus y los sesgos poblacionales, y un interesante artículo del respetado Prof. Robin Weiss, nos alerta sobre la repetición de historias ya vividas.

Se ha debatido mucho sobre la mejor descripción del Síndrome de Fatiga Crónica. Con el fin de adoptar una solución, un comité de expertos (Fukuda y CDC) esbozaron en 1994 una definición (criterios diagnósticos) que sirviera tanto a investigadores como a quienes han de emitir diagnósticos. En esencia, debe cumplirse lo siguiente:

- 1. Cansancio o agotamiento extremo:** El paciente deberá presentar un grado significativo de cansancio físico y mental inexplicable, de un nuevo comienzo, persistente y recurrente, que reduzca substancialmente el nivel de su actividad habitual.
- 2. Malestar o cansancio post esfuerzo:** Hay una inapropiada pérdida de la resistencia física y mental, una rápida fatigabilidad muscular y cognitiva, malestar y/o cansancio postesfuerzo; dolor; tendencia a que empeoren otros síntomas asociados dentro del grupo de síntomas que presenta el paciente. El periodo de recuperación es patológicamente lento, pudiendo llevar 24 hs. o más.
- 3. Trastornos en el sueño:** Se presenta bajo la forma de un sueño poco reparador o de trastornos en el ritmo y en la cantidad de sueño, como un sueño invertido o sueño diurno caótico.
- 4. Mialgias:** Hay un significativo grado de mialgias. El dolor puede experimentarse en los músculos y/o en las articulaciones, y es a menudo de naturaleza extendida y migratoria. El dolor de cabeza es de un nuevo tipo, patrón y severidad.
- 5. Dos o más de los siguientes trastornos neurocognitivos deberán estar presentes:** Confusión, desorientación, falta de concentración y de atención, fallas en la memoria de corto plazo, dificultades en el procesamiento de la información, en la recuperación y clasificación de palabras (no encontrar las palabras y/o nombrar los objetos); trastornos sensoriales y perceptivos, tales como: inestabilidad, desorientación espacial e inhabilidad para focalizar la atención. Ataxias. Debilidad muscular. Puede haber fenómenos de sobrecarga como por ejemplo: ftofobia, hipersensibilidad a los ruidos. Situaciones de sobrecarga emocional pueden conducir a períodos de ansiedad o episodios de quiebre emocional cargados de angustia.
- 6. Por lo menos un síntoma de las siguientes categorías:**
 - a) Manifestaciones Neurovegetativas:** Intolerancia ortostática, trastornos en el intestino con o sin Colon Irritable, frecuencia urinaria aumentada con o sin disfunciones en la vejiga, palpitaciones con o sin arritmias cardíacas, inestabilidad vasomotora y trastornos respiratorios.
 - b) Manifestaciones Inmunológicas:** Inflamación de ganglios, dolor y/o ardor de garganta, recurrentes estados gripales, malestar general, aparición de nuevas alergias o cambios en las alergias preexistentes, hipersensibilidad a los medicamentos y/o a los químicos.
 - c) Manifestaciones Neuroendocrinas:** Pérdida de la estabilidad termoeostática, intolerancia al frío y/o al calor, falta o excesivo apetito, hipoglucemia, pérdida de la adaptabilidad y de la tolerancia al estrés, empeoramiento de los síntomas con el estrés, y labilidad emocional.
- 7. La enfermedad persiste por lo menos 6 meses:** Normalmente presenta un comienzo agudo, pero también puede comenzar en forma gradual. Un diagnóstico preliminar se puede realizar en forma temprana. Tres meses es apropiado para niños

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luis Suárez Ognio
Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Héctor Flores Hinojosa
Gerente General

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección :

Edificio Independencia Block-E Oficina. 418
Esquina Paucarpata e Independencia

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

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

Contenido

EDITORIAL

LA ANOREXIA NERVIOSA (Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- ◆ Notificación semanal de EDAS e IRAs
- ◆ Notificación semanal de Inmunoprevenibles
- ◆ Notificación semanal de Mortalidad Materna

BROTOS Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ◆ Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- ◆ Indicadores de Edas
- ◆ Indicadores de IRAs y Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 813 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 5.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7.9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.2 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.8% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con 10.7 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (95.2), Pocsi (55.6), Madrigal (30.8), Chichas (25.0), Lari (23.1), M. N. Valcárcel (22.2), Sta. Rita Siguan (20.3), Atico (20.4), Sayla (20.0) y Tipan (18.2 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
EDA ACUOSA A.	937	887	1018	1029	923	924	921	982	965	1069	1086	1008
EDA DISENT.	33	37	62	57	49	56	47	52	48	55	64	46
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9	8	5	10	4	15	8	11
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO			
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
EDA ACUOSA A.	1051	922	890	772	801	784	803	794	745	787	881	821
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31	27	32	40	24	23
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6	4	18	16	12	8
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SEMANAS	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
EDA ACUOSA A.	831	700	707	571	680	626	659	696	584	638	661	688
EDA DISENT.	20	21	22	15	28	17	20	18	18	13	25	27
HOSPITALIZADOS	16	7	5	7	11	7	4	5	4	4	16	10
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SEMANAS	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
EDA ACUOSA A.	646	767	733	782								
EDA DISENT.	35	32	37	31								
HOSPITALIZADOS	11	6	2	7								
FALLECIDOS	1	0	0	0								

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 36387 casos, con una incidencia acumulada de 351.8 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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 40 a la semana 43, que los casos de EDAS este año han disminuido en 28.3 % y con relación a la semana 43 del año anterior han disminuido en 19.2 %

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				TOTAL EDAS ACUMULADAS			
	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N °	TASA*	N °	TASA**
REGION	782	704	31	33	34926	30389	1461	1317	36387	351,79	31706	2844,27
Arequipa	583	556	30	28	25758	22840	1090	936	26848	351,90	23776	2891,62
Camana	30	17	0	2	1298	941	76	53	1374	278,70	994	1870,99
Caraveli	25	19	0	0	1076	911	77	85	1153	339,32	996	2719,45
Islay	25	19	0	2	1072	943	43	26	1115	232,58	969	1875,87
Caylloma	74	46	1	0	3164	2134	146	164	3310	472,18	2298	3042,06
Condesuyos	19	19	0	0	844	920	3	0	847	457,10	920	4609,91
Castilla	11	23	0	1	1059	983	24	49	1083	300,50	1032	2655,35
La Unión	15	5	0	0	655	717	2	4	657	423,32	721	4311,17

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

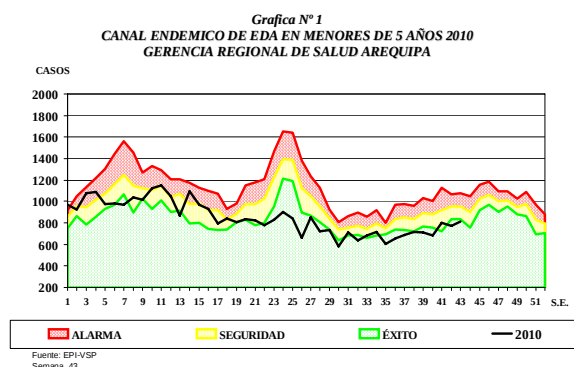
Fallecidos por EDA :

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

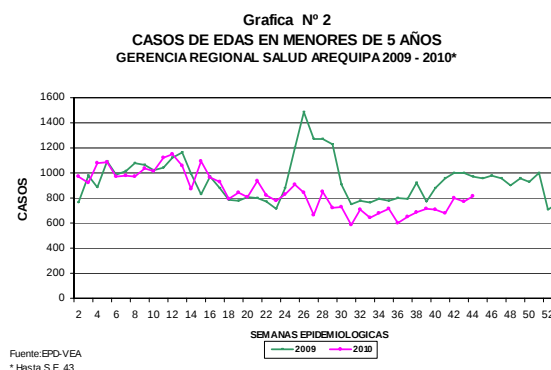
En los mayores de 5 años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso fallecido.

S.E. 43 DEL 24 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2010

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 11.9 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 3996 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 3.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 38.6 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caraveli con 65.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Quicacha (238.9), Chaparra (167.1), Ichupampa (100.0), Salamanca (95.2), Atiquipa (94.6), Sibayo (93.3), Mcal. Cáceres (84.7), Quilca (80.0), Charcana (79.4) y Achoma (72.7 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3451	2704	2640	2387	2165	2116	2090	2320	2594	3011	3166	3313	3057
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24	19	23	34	37	41
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102	111	134	127	137	136
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO				
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3910	3881	4516	4195	4668	5242	5523	5045	5230	5882	5928	5933	5052
NEUMONIA	47	48	62	54	75	69	66	74	75	86	84	71	46
SOBA	154	172	201	223	222	258	281	280	292	336	395	385	276
FALLECIDO	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	1
SEMANAS	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5586	5379	5258	3366	4309	3722	3484	4138	4080	4571	4606	4306	4205
NEUMONIA	68	65	49	65	51	25	22	38	38	30	38	28	30
SOBA	328	298	301	230	210	154	156	182	222	176	200	174	144
FALLECIDO	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEMANAS	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	3946	4365	4193	3996									
NEUMONIA	23	33	26	18									
SOBA	137	207	161	179									
FALLECIDO	0	0	0	0									

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 174129 casos, con una prevalencia acumulada de

1683 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 40 a la semana 43 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 3.7 % y con relación a la semana 43 del año anterior han disminuido en 8.0 %.

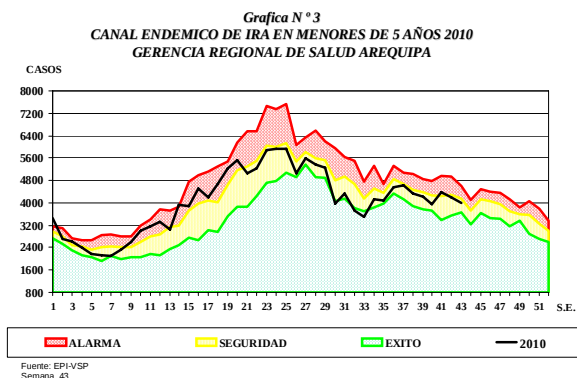
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Condesuyos, Islay, y Camaná. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	3996	38,63	6544	5,87	174129	1683,46	284509	346,02	3764,98
Arequipa	2915	38,21	4656	5,66	125690	1647,44	207496	252,36	3708,12
Camana	197	39,96	305	5,74	8785	1781,95	12460	234,53	3659,33
Caraveli	223	65,63	266	7,26	8107	2385,82	9384	256,22	4370,24
Islay	200	41,72	301	5,83	7609	1587,19	9890	191,46	3099,91
Caylloma	258	36,80	502	6,65	12615	1799,57	22096	292,50	4204,79
Condesuyos	75	40,47	215	10,77	3630	1958,99	7842	392,94	5259,97
Castilla	76	21,09	157	4,04	5300	1470,59	9735	250,48	3540,23
La Union	52	33,51	142	8,49	2393	1541,88	5606	335,21	4376,78

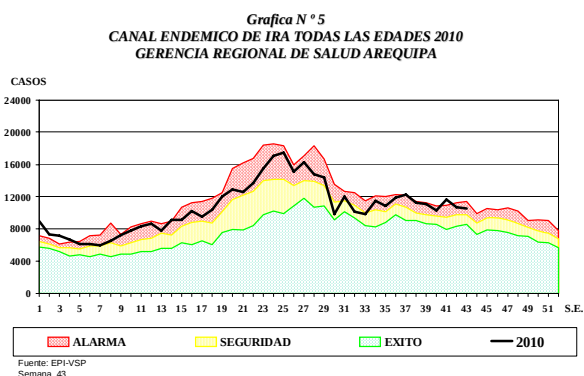
Fuente: EPID - V.S.P.

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

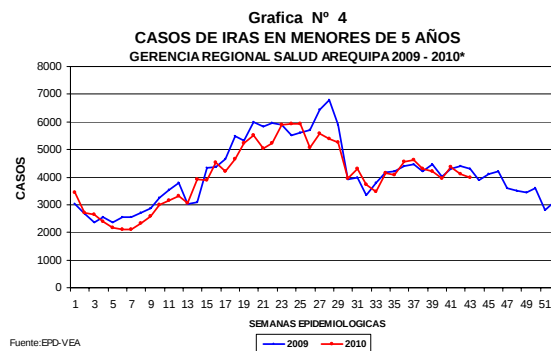


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 10540 casos de IRAS en todas

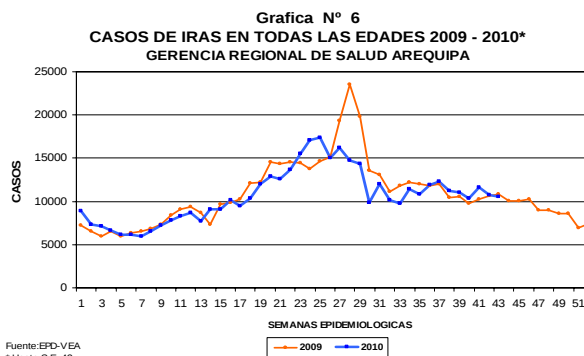


Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestran una disminución de 4.6 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



las edades, teniendo una disminución de 2.0% con relación a la semana anterior y una disminución en 2.6% con relación a la semana 43 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 4.9 %, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 18 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 44.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.17 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue La Unión con una tasa de 0.64 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Cotahuasi con 3.3 x 1000 < de 5 años, Camaná (1.5), Hunter (0.5) y La Joya (0.5).

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	18	0,17	66	0,06	1849	17,88	3122	3,80	40,81
Arequipa	15	0,20	52	0,06	1279	16,76	2330	2,83	40,17
Camana	2	0,41	2	0,04	114	23,12	126	2,37	41,34
Caraveli	0	0,00	1	0,03	59	17,36	124	3,39	45,72
Islay	0	0,00	5	0,10	15	3,13	45	0,87	10,63
Caylloma	0	0,00	4	0,05	227	32,38	205	2,71	52,33
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	28	15,11	65	3,26	42,64
Castilla	0	0,00	0	0,00	66	18,31	141	3,63	48,74
La Union	1	0,64	2	0,12	61	39,30	86	5,14	80,43

Fuente: EPID - V.S.P.

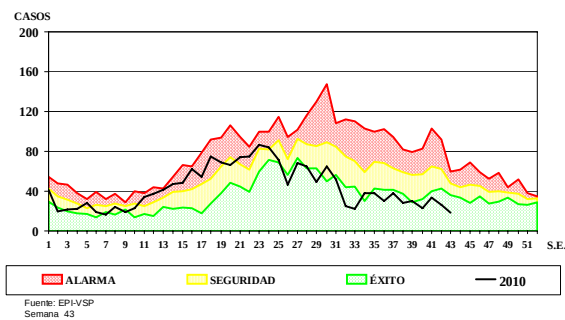
El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1849 casos, con una prevalencia acumulada de 17.9 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 40 a la semana 43 que las neumonías,

este año han disminuido en 41.0 % y con relación a la semana 43 del año anterior han presentado una disminución de 150.0 %.

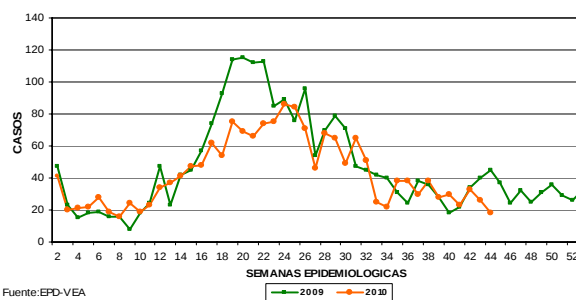
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Condesuyos, Caylloma, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



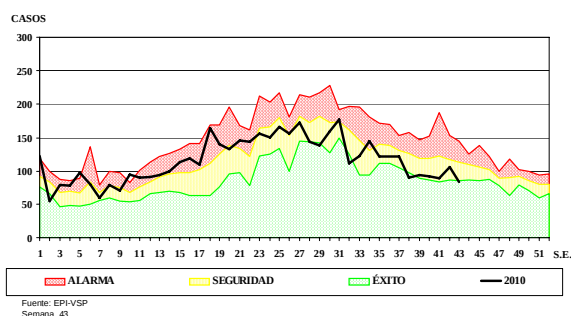
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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



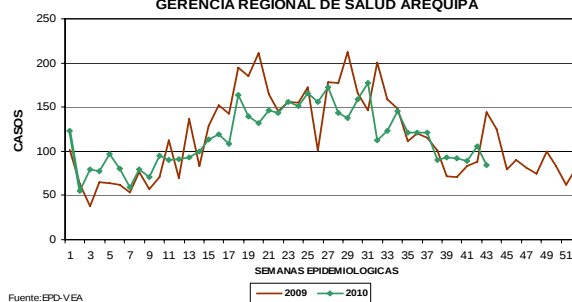
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 37.2 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 21.4 %. (Grafica 8).

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 éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

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



Esta semana se notificaron 84 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 20.8% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 43 del año anterior se tuvo una disminución de 41.7% (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 la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 111 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2010*

PROVINCIAS	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	10	111
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	92
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1
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	1
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. 43

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 121 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (1.7%), 2 a 11 meses y de 1 - 4 años 4 casos (3.3%), de 10 a 19 años 1 caso (0.8), de 20 - 59 años 25 casos (20.7%) y mayores de 60 años 85 casos (70.2%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Paucarpata

(con 16 casos), Arequipa (15 casos), C. Colorado (13 casos), Cayma (11 Casos), J. L. Bustamante R. y Miraflores (6 casos), Hunter y Socabaya (5 casos), Alto Selva Alegre y Majes (4 casos), Tiabaya, M. Melgar y Characato (3 Casos), La Joya, Caylloma, Chivay, Cayarani, Atico y Sa-bandía (2 casos) y 15 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 179 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 10.1 %, 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 4.7 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Chala 14.3 x 1000 menores de 5 años, Camaná (11.7), Uraca (10.4), P. Bombón (8.2), Aplao (4.8), Chiguata (4.2), Mcal. Cáceres (3.9), S. Pastor (3.3), J. M. Quimper (2.7), y Hunter (2.7).

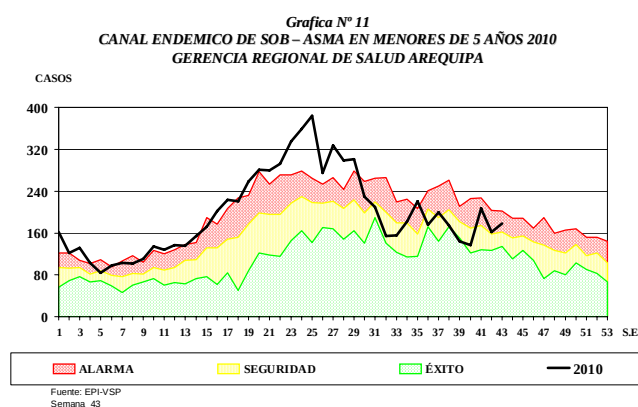
CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	179	1,73	419	0,38	8486	82,04	16244	19,76	203,01
Arequipa	126	1,65	381	0,46	6054	79,35	14490	17,62	228,64
Camana	23	4,67	18	0,34	957	194,12	658	12,39	278,17
Caraveli	7	2,06	3	0,08	152	44,73	172	4,70	80,95
Islay	9	1,88	11	0,21	688	143,51	528	10,22	215,41
Caylloma	3	0,43	5	0,07	189	26,96	208	2,75	48,09
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	11	5,94	17	0,85	12,84
Castilla	11	3,05	1	0,03	432	119,87	168	4,32	141,28
La Union	0	0,00	0	0,00	3	1,93	3	0,18	3,28

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 8486 casos, con una prevalencia acumulada de 82.0 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 40 a la semana 43 que las SOBA-asma han incrementado en 10.1 % y con relación a la semana 43 del año anterior han incrementado en 7.8%.



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 160 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 29.9% con respecto al total de casos regional.

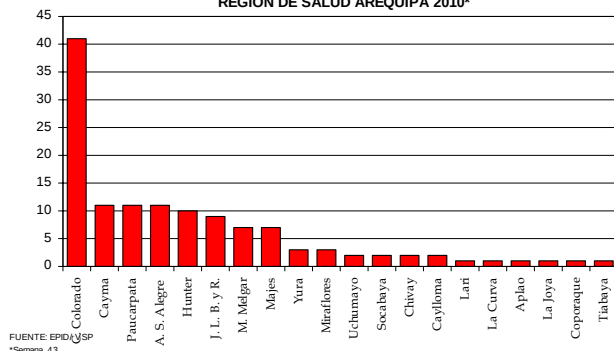
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se reporto 02 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 10.75 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Tos Ferina, una TNA de 0.66 x

100.000 Hab., en Hepatitis B, una TNA de 2.71 x 100,000 Hab. y en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 2.20 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2010*



FUENTE: EPI-VSP
*Semana 43

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2010

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	7	0	0	7
TOS FERINA	9	0	4	5
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	131	0	111	20
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	33	33	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 43
Fuente: OF. EPI - VSP

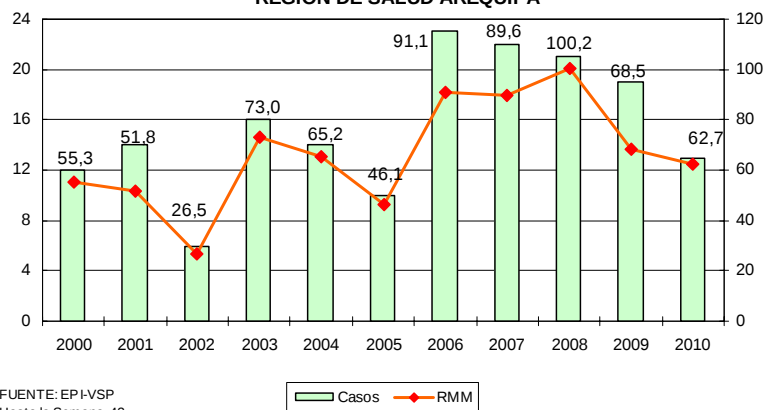
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, con notificación negativa, esta semana

De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados con un RMM de 62.7 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

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

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2010*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 43

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2010
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Arequipa		6	4	10	6	4	15	9	12	6	7
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	13

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 43

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 la notificación fue negativa. Tenemos de enero a la fecha 15 casos acumulados, todos con procedencia de otros departamentos, de Madre de Dios 13 casos (86.6 %), de Piura y Junín con 1 caso (6.7 %).

Leishmaniasis

Esta semana no se notificó 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).