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(46) 2010



EDITORIAL

Hiperhidrosis

La sudoración, un proceso que también se denomina transpiración, es la liberación de un líquido salado por parte de las glándulas sudoríparas del cuerpo. La sudoración es una función esencial que ayuda al cuerpo a permanecer fresco. El sudor se presenta comúnmente debajo de los brazos, en los pies y en las palmas de las manos.

Qué tanto sude usted depende de cuántas glándulas sudoríparas tenga. Una persona nace con aproximadamente 2 a 4 millones de estas glándulas, las cuales comienzan a volverse totalmente activas durante la pubertad. Las mujeres realmente tienen más glándulas sudoríparas que los hombres, pero las glándulas de los hombres son más activas. Dado que la sudoración es la forma natural del cuerpo de regular la temperatura, las personas sudan más cuando hace calor afuera. Las personas también transpiran más cuando hacen ejercicio o en respuesta a situaciones que las ponen nerviosas, furiosas, avergonzadas o temerosas.

La sudoración excesiva también puede ser un síntoma de menopausia. La hiperhidrosis es una patología frecuente, que afecta a hombres y mujeres de diferentes edades, pudiendo transformarse en un serio problema que afecta la vida diaria de las personas. El cuerpo humano dispone de una serie de mecanismos de termo-regulación que permiten mantener una temperatura constante. Entre ellos podemos destacar:

Conducción del calor de la sangre al área pulmonar y piel, mediante vasodilatación.

Convección y eliminación del calor por los movimientos pulmonares y del aire en contacto con la piel.

Irradiación o producción de energía infrarroja en la piel.

Evaporación del agua a través de respiración y sudoración.

La regulación de la temperatura por la sudoración es una característica de los seres humanos y de algunos animales como caballos, vacas y monos. La sudoración es controlada por el sistema nervioso simpático.

Podemos diferenciar hiperhidrosis generalizada y localizada. El término generalizada se refiere a una sudoración excesiva, más allá de las necesidades fisiológicas y que afecta a toda la superficie cutánea y será de más de 50 mg de sudor en 5 minutos medidos en una zona dada. Sin embargo, como es difícil objetivar esta alteración, casi siempre el diagnóstico de hiperhidrosis es una impresión subjetiva. El término de localizada se reserva para aquellos casos en que la sudoración excesiva abarca una superficie igual o menor que 100 cm2 .

Las glándulas sudoríparas funcionan de forma intermitente, alternando ciclos de actividad y reposo. En períodos de sudoración profusa, hasta un 50% de las glándulas trabaja a un ritmo lento, produciendo solo vapor de agua. Después de 1 hora de sudoración térmica, se produce la fatiga de las glándulas, disminuyendo la secreción y aumentando la concentración de NaCl. La fatiga se produce con sudoración de más de 1.5 litros por hora. La secreción sudoral es afectada por los cambios de humedad y temperatura ambientales, influyendo también la vestimenta, por ejemplo, si impide la evaporación.

Tratamientos de la hiperhidrosis generalizada

En general, son poco efectivos y, si es posible, se busca el tratamiento de la patología de base. Se usan drogas anticolinérgicas por vía oral como que tienen efectos secundarios muy molestos como visión borrosa y boca seca. Se asocia a antihistamínicos. Entre las drogas sistémicas se usan también los agentes antimuscarínicos, cuya indicación principal es actualmente para enfermedad de Parkinson. Se inicia la terapia con dosis bajas y se aumenta gradualmente hasta obtener disminución de la hiperhidrosis.

Tratamientos de hiperhidrosis localizada

Disponemos de diversas terapias como desodorantes y antisudorales tópicos, métodos físicos y quirúrgicos.

Los desodorantes tienen como objetivo enmascarar y disminuir el olor y se componen de una sustancia bactericida como alcohol, algún bacteriostático y perfume.

Los antisudorales disminuyen la cantidad de sudor emitido los más usados son los que contienen sales de aluminio

Tratamientos quirúrgicos:

Estos pueden consistir en la escisión quirúrgica de la piel del hueco axilar, con cierre primario o con injerto, de buena respuesta pero con cicatrices importantes; el curetaje con cánula de liposucción a nivel de la base de las glándulas, de relativa utilidad (40 a 50% de efectividad); o la simpatectomía transtorácica de excelentes resultados para hiperhidrosis axilar y/o palmar severas. El tratamiento más utilizado actualmente por nosotros, desde hace unos 4 años, es la toxina botulínica inyectable, que aplicamos especialmente en axilas y palmas, así como en hiperhidrosis facial en sitios como la frente y el labio superior. La duración del efecto es de 6 a 12 meses y su mayor inconveniente es el alto precio de la toxina.

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

Hiperhidrosis (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 821 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 14.7 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7.9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.2 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 5.8% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con $11.8 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mollebaya (56.5), Charcana (47.6), Madrigal (46.2), Maca (34.9), Yarabamba (33.3), Sta. Rita Siguas (32.9), Atíco (25.4), Chivay (24.2), Cahuacho (23.5) y Yanaquihua (22.8 x 1000 < 5 años).

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

		ENE	RO			FEBF	RERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	937	887	1018	1029	923	924	921	982	965	1069	1086	1008	827
EDA DISENT.	33	37	62	57	49	56	47	52	48	55	64	46	41
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9	8	5	10	4	15	8	11	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	DII			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	ABRIL 14 15 16 17				19	20	21	22	23	24	25	26
					18	-	_			-		_	-
EDA ACUOSA A.	1051	922	890	772	801	784	803	794	745	787	881	821	648
EDA DISENT.	43	42	40	23	43	25	31	27	32	40	24	23	15
HOSPITALIZADOS	9	11	11	9	6	8	6	4	18	16	12	8	11
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		JUI	LIO		AGOSTO					S	ETIEMBR		
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	661	688	682
EDA DISENT.	20	21	22	15	28	17	20	18	18	13	25	27	27
HOSPITALIZADOS	16	7	5	7	11	7	4	5	4	4	16	10	7
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		OCTU					MBRE				DICIEMBR		
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	646	767	733	782	691	378	773						<u> </u>
EDA DISENT.	35	32	37	31	24	22	48						
HOSPITALIZADOS	11	6	2	7	10	2	15						
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0						

FUENTE: EPI/VE

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 38623 casos, con una incidencia acumulada de 373.4 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 47.2 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 43 a la semana 46, que los casos de EDAS este año han disminuido en 26.6 % y con relación a la semana 46 del año anterior han disminuido en 16.7 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	46	ACL	MULADO	A LA S.E	E. 46	TOTAL EDAS ACUMULADAS			
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA /	Acuosa	EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	773	886	48	34	37068	32815	1555	1413	38623	373,40	34228	3070,51
Arequipa	541	675	43	29	27259	24662	1167	1017	28426	372,59	25679	3123,06
Camana	42	28	1	1	1405	1034	79	55	1484	301,01	1089	2049,81
Caraveli	25	25	3	1	1160	986	82	88	1242	365,51	1074	2932,42
Islay	23	13	0	2	1138	993	43	29	1181	246,35	1022	1978,47
Caylloma	82	81	1	0	3396	2340	154	167	3550	506,42	2507	3318,73
Condesuyos	20	15	0	0	893	966	3	0	896	483,54	966	4840,41
Castilla	25	28	0	1	1118	1069	25	53	1143	317,15	1122	2886,92
La Union	15	21	0	0	699	765	2	4	701	451,68	769	4598,18

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

Fallecidos por EDA:

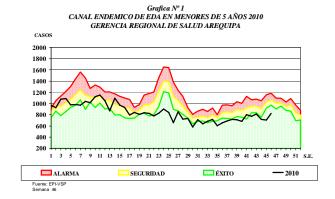
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

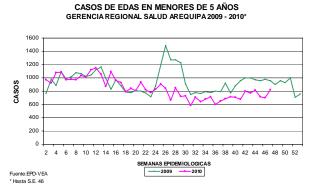
En los mayores de 5 años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso fallecido.

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

Grafica Nº 2





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 4055 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 7.9~% con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $39.2~\mathrm{casos}~\mathrm{x}.~1,000~\mathrm{menores}$ de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 65.9×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Atiquipa (283.8), Quicacha (200.0), Chaparra (191.8), Lomas (190.9), Tuti (129.4), Ichupampa (128.6), Tísco (114.3), Mcal. Cáceres (108.3), Madrigal (107.7) y Quilca (106.7 x 1000 < 5 años).

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

		ENE	ERO			FEBR	RERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3451	2704	2640	2387	2165	2116	2090	2320	2594	3011	3166	3313	3057
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24	19	23	34	37	41
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102	111	134	127	137	136
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	AB	RIL		I	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
		JU			1	100	NCTO.				ETIEMBR	_	
					AGOSTO								
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	4606	4306	420
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
	1	OCT	IBRE		NOVIEMBRE						DICIEMBR	F	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
					• •							<u> </u>	
IRA	3946	4365	4193	1 3996	1.3788	1 3/33	4055						
IRA NEUMONIA	3946 23	4365 33	4193 26	3996 18	3788 27	3733 28	4055 26						

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 185705 casos, con una prevalencia acumulada de

FALLECIDO

1795 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 43 a la semana 46 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 6.1~% y con relación a la semana 46 del año anterior han disminuido en 4.0~%.

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

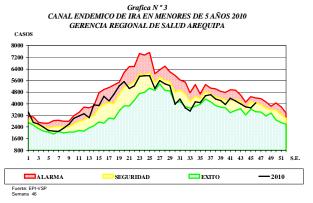
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 46	i	Α	CUMULADO	A LA S.E.	46	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	4055	39,20	6889	6,18	185705	1795,38	303910	369,61	4019,27
Arequipa	2852	37,38	4836	5,88	133753	1753,13	221133	268,94	3949,62
Camana	208	42,19	350	6,59	9346	1895,74	13369	251,64	3912,53
Caraveli	224	65,92	276	7,54	8779	2583,58	10136	276,75	4726,03
Islay	198	41,30	354	6,85	8174	1705,05	10854	210,12	3370,77
Caylloma	308	43,94	533	7,06	13566	1935,24	23650	313,08	4508,24
Condesuyos	70	37,78	150	7,52	3853	2079,33	8289	415,34	5567,17
Castilla	140	38,85	215	5,53	5658	1569,92	10413	267,93	3784,17
La Union	55	35,44	175	10,46	2576	1659,79	6066	362,71	4728,61

Fuente: EPID - V.S.P.

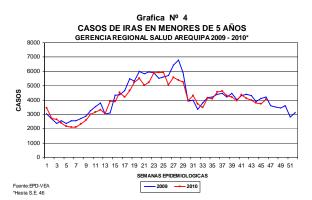
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestran una disminución de 4.7 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



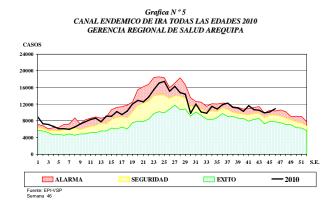
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 4.6 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 10944 casos de IRAS en todas



las edades, teniendo un incremento de 8.3% con relación a la semana anterior y un incremento en 6.9% con relación a la semana 46 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 4.5~%, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 26 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 7.7% con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.25 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con una tasa de 0.83×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Sta. Rita Siguas con $5.1 \times 1000 <$ de 5 años, Chiguata (4.2), Mcal. Cáceres (3.9), Aplao (3.6), Puyca (3.5), Camaná (1.5), Arequipa (1.1), Tiabaya (0.8) y C. Colorado (0.4).

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

		CASOS DE	LA S.E. 46			CUMULADO	A LA S.E.	46	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	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	26	0,25	77	0,07	1930	18,66	3339	4,06	43,25	
Arequipa	18	0,24	60	0,07	1335	17,50	2491	3,03	42,58	
Camana	4	0,81	4	0,08	122	24,75	138	2,60	44,78	
Caraveli	0	0,00	0	0,00	63	18,54	128	3,49	47,72	
Islay	0	0,00	2	0,04	15	3,13	47	0,91	10,98	
Caylloma	0	0,00	2	0,03	231	32,95	214	2,83	53,91	
Condesuyos	0	0,00	1	0,05	29	15,65	70	3,51	45,39	
Castilla	3	0,83	0	0,00	70	19,42	148	3,81	51,33	
La Union	1	0,64	8	0,48	65	41,88	103	6,16	91,92	

Fuente: EPID - V.S.P.

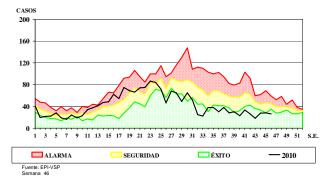
El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1930 casos, con una prevalencia acumulada de 18.7 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 43 a la semana 46 que las neumon-

ías, este año han disminuido en 39.4 % y con relación a la semana 46 del año anterior han presentado una disminución de 23.1 %.

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

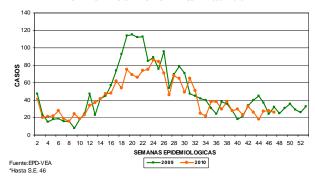
Grafica № 7 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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)

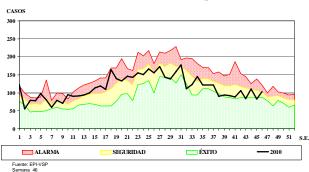
Grafica № 8

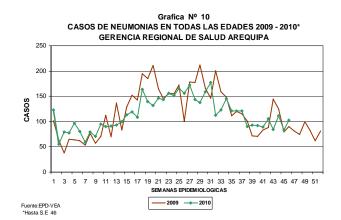
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 36.6 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 52.2 %. (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 bordeando zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 103 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 24.1% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 46 del año anterior se tuvo un incremento de 14.1% (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 12 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se reportaron

02 caso de 76 y 65 años de edad, procedente de los distritos de Alto Selva Alegre y Tomepampa, reportados por el Hosp. Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 118 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	2004		2005		2006		2007		08	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	12	118
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	99
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	1	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	3	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. 46

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 130 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 3 casos (2.3%), 2 a 11 meses 5 casos (3.8%), de 1 - 4 años 4 casos (3.1%), de 10 a 19 años 1 caso (0.8), de 20 - 59 años 26 casos (20.0%) y mayores de 60 años 91 casos (70.0%); los distritos con mayor numero de fallecidos son:

Paucarpata (con 17 casos), Arequipa (16 casos), C. Colorado (13 casos), Cayma (12 Casos), J. L. Bustamante R. (7 casos), Miraflores (6 casos), Hunter, Socabaya y Alto Selva Alegre (5 casos), Majes (4 casos), Tiabaya, M. Melgar, Characato y La Joya (3 Casos), Caylloma, Chivay, Cayarani, Atíco y Sabandía (2 casos) y 18 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 147 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 19.7 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 3.3 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná 8.8 x 1000 menores de 5 años, S. Pastor (4.9), Aplao (4.8), Uraca (4.5), Mcal. Cáceres (3.9), Hunter (3.4), Majes (2.4), Cocachacra (2.3), Chala (2.0) y Mollendo (1.8).

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

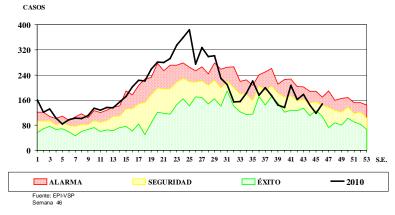
		CASOS DE	LA S.E. 46	ì	Α	CUMULADO	A LA S.E.	46	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	147	1,42	462	0,41	8896	86,01	17468	21,24	216,42
Arequipa	105	1,38	403	0,49	6376	83,57	15594	18,97	244,51
Camana	16	3,25	25	0,47	996	202,03	704	13,25	292,82
Caraveli	1	0,29	4	0,11	153	45,03	183	5,00	83,95
Islay	9	1,88	21	0,41	706	147,27	571	11,05	226,22
Caylloma	9	1,28	4	0,05	202	28,82	218	2,89	50,88
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	11	5,94	17	0,85	12,84
Castilla	7	1,94	5	0,13	449	124,58	178	4,58	147,64
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 8896 casos, con una prevalencia acumulada de 86 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 43 a la semana 46 que las SOBA-asma han disminuido en 8.3 % y con relación a la semana 46 del año anterior han disminuido en 1.4%.

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 alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 193 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 24.1% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 01 caso de Parálisis Flácida Aguda, teniendo una TNA de $3.46 \times 100,000$ menores de 15 años, y 06 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de $11.41 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12)

Las enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Tos Ferina, una TNA de $0.66~\rm x$ $100.000~\rm Hab.$ y Hepatitis B, una TNA de $2.79~\rm x$ $100,000~\rm Hab.$ (Cuadro 8).

Cuadro Nº 8

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

REGION DE SALUD AREQUIPA 2010

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	11	0	0	11
TOS FERINA	9	0	6	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	139	0	130	9
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	34	34	0	0

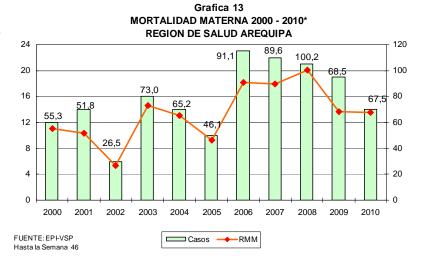
Información acumulada de la semana 01 a la semana 46

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 14 casos acumulados con un RMM de 67.5 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

Los casos acumulados proceden: Provincia de Arequipa, los distritos de La Joya, Yanahuara, Arequipa, JLBR, 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).



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	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	5
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	19	14

FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 46

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 notifico 01 caso procedente del departamento de Puerto Maldonado, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. Tenemos de enero a la fecha 16 casos acumulados, todos con procedencia de otros departamentos, de Madre de Dios 14 casos (87.5 %), de Piura y Junín con 1 caso (6.3 %).

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 se notifico 01 casos sospecho procedente del departamento de madre de Dios, reportado por el Hosp. Goyeneche. Tenemos 04 casos acumulados con procedencia de los departamentos de Madre de Dios (2 casos) y Piura (2 casos).