

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(52) 2010

Nº52



EDITORIAL

La tartamudez

La tartamudez o disfemia es un trastorno de la comunicación (no un trastorno del lenguaje) que se caracteriza por interrupciones involuntarias del habla que se acompañan de tensión muscular en cara y cuello, miedo y estrés. Ellas son la expresión visible de la interacción de determinados factores orgánicos, psicológicos y sociales.

Comienza, de modo característico, entre el segundo y cuarto año de vida, aunque se suele confundir con las dificultades propias de la edad a la hora de hablar. Al final, solo uno de cada 20 niños acaba tartamudeando y muchos de ellos superan el trastorno en la adolescencia.

La reacción del entorno del afectado es determinante para la aparición de numerosos síntomas físicos asociados a la tartamudez, sobre todo en los primeros años de manifestación: tensión muscular en cara y cuello, miedo y estrés. Es indudable que la causa de la tartamudez es multifactorial. Existen factores fisiológicos como indican los estudios que muestran que el cerebro se activa de forma diferente en los tartamudos que en los que no tartamudean. También es conocido desde hace tiempo el fenómeno de que cuando se introduce un retraso en la retroalimentación auditiva, se produce tartamudez en las personas fluidas y los que tartamudean hablan fluidamente. Sabemos también que hay factores genéticos, porque una gran cantidad de personas que tartamudean tienen ascendientes directos con ese problema; aunque no es una norma obligatoria. Así mismo, los estudios epidemiológicos indican que se calcula en un 7 por 1000, lo que significa que hay aproximadamente 40 millones de disfémicos en el mundo. Según indican las estadísticas la enfermedad es más frecuente entre los varones con más nivel académico de países desarrollados. Esto podría deberse a que en el tercer mundo se considera una patología menor y ni siquiera se diagnostica. Los factores sociales tienen una gran influencia: la exigencia de hablar fluido y deprisa, pone en desventaja a las personas que sienten y admiten esa presión, cuando hay que darse el tiempo necesario para pronunciar. También el desprecio y la risa que provoca tartamudez en algunos, sobre todo en la infancia, tienen una influencia importante en la aparición y mantenimiento de este problema.

Pero los factores psicológicos son fundamentales. Ya los factores sociales citados ponen en más en peligro a aquellos que psicológicamente son más influenciados psicológicamente por las presiones o las críticas. Pero la ansiedad es esencial en la aparición y el mantenimiento de la tartamudez. Sabemos que un suficiente nivel de ansiedad precipita la tartamudez en la mayoría de las personas y que los tartamudos tartamudean más cuando tienen ansiedad. Se da el círculo vicioso: tartamudean porque están ansiosos y están ansiosos porque tartamudean. Ese círculo vicioso indica que la lucha contra la tartamudez aumenta su probabilidad, porque produce ansiedad. Existen diferentes tipos de tartamudez

Neurogénica: Es producida por alguna lesión o golpe en el cerebro. También se conoce como tartamudez adquirida. El tartamudeo puede ocurrir en cualquier parte de la palabra. Tartamudean incluso cantando o susurrando. No muestran miedo o ansiedad.

Psicógena: Es la menos común. Es producido por algún trauma severo. Por el siglo XIX, se pensaba que era la causa principal de tartamudez. Con los recientes estudios, se ha demostrado que no era correcta. El tartamudeo es independiente de la situación. No muestran ansiedad.

De Desarrollo: Es el tipo de tartamudez más común. Ocurre cuando el niño está aprendiendo el lenguaje y el habla, alrededor de los 2 y 5 años. El niño cuando está aprendiendo estructuras gramaticales más complejas tiene difluencias propias de este aprendizaje. Unos reaccionarán adecuadamente, recuperándose de esta fase. Otros, si se han dado los factores en intensidad y relación adecuados para disparar la tartamudez, reaccionarán ante estas difluencias desarrollando estrategias para superarlas (uso de fuerza y tensión en el habla) y ocultarlas (evitar hablar). La tartamudez no es un problema de dificultad o imposibilidad de pronunciar, porque los tartamudos son capaces de pronunciar fluidamente todas las palabras; sin embargo, se pueden bloquear con cualquiera de ellas, dependiendo de la situación y del estado psicológico en el que se encuentren, que depende de forma nuclear del nivel de fluidez que prevén. Prácticamente todos los tartamudos hablan fluidamente cuando están solos, es decir, la tartamudez es situacional, aunque depende también del estado psicológico de la persona. Cuando se acostumbran a una situación y baja la ansiedad que les causa, aumenta su fluidez. Por ejemplo, tenemos la experiencia de tratar a personas que tartamudean, que hablan fluidamente en la consulta, pero no lo hacen en la calle, ni en su ambiente cotidiano. Concluyendo: la reacción psicológica que se da en un determinado contexto está en el origen y mantenimiento de la tartamudez. Los últimos avances de la psicología científica nos permiten entender e influir de forma más eficaz en procesos como la tartamudez que son automáticos, y por tanto inconscientes, y que por su frecuencia y repetición están fuertemente arraigados.

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 tartamudez (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 558 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 12.4 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 5 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.7 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.3% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con 7.7 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauría (29.4), San Juan Siguas (26.1), Cahuacho (23.5), Maca (23.3), Caylloma (18.2), Caravelí (16.8), Charcana (15.9) Acari (15.8), Ichupampa (14.3) y Jaquí (12.5 x 1000 < 5 años).

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

	ENERO				FEBRERO				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				MAYO				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 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

	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
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

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	646	767	733	782	691	378	773	675	686	737	655	610	534
EDA DISENT.	35	32	37	31	24	22	48	24	26	45	26	17	24
HOSPITALIZADOS	11	6	2	7	10	2	15	10	5	8	5	2	1
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 42682 casos, con una incidencia acumulada de 412 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 44.2 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 49 a la semana 52, que los casos de EDAS este año han disminuido en 28.3 % y con relación a la semana 52 del año anterior han disminuido en 35.7 %

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Camaná y Castilla.

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 52				ACUMULADO A LA S.E. 52				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	534	673	24	31	40965	37251	1717	1564	42682	412,65	38815	3482
Arequipa	383	499	23	26	30050	27886	1299	1128	31349	410,90	29014	3528,66
Camana	27	37	0	0	1583	1218	85	61	1668	338,34	1279	2407,44
Caraveli	21	23	0	1	1285	1160	87	94	1372	403,77	1254	3423,89
Islay	28	28	0	0	1301	1166	45	32	1346	280,77	1198	2319,19
Caylloma	53	56	1	4	3762	2671	168	187	3930	560,63	2858	3783,38
Condesuyos	8	13	0	0	984	1073	3	0	987	532,65	1073	5376,56
Castilla	9	9	0	0	1238	1224	28	58	1266	351,28	1282	3298,60
La Union	5	8	0	0	762	853	2	4	764	492,27	857	5124,37

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

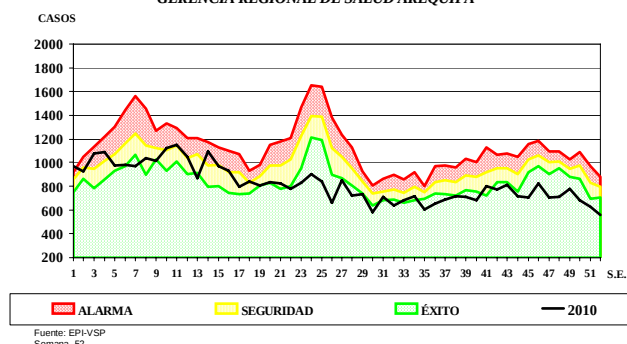
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

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. 52 DEL 26 DE DICIEMBRE DEL 2010 AL 01 ENERO DEL 2011

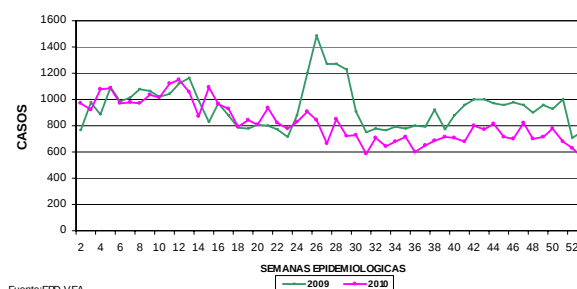
Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Grafica N° 1
CANAL ENDEMIKO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, han disminuido en 14.5 %, con relación al año 2009. (Grafica 2)

Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2844 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 1.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 27 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con 38.5 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Chaparra (147.9), Tapay (92.3), Atico (73.8), Ichupampa (71.4), Cahuacho (70.6), Caylloma (67.5), Tisco (62.9), Sayla (60.0), Lluta (59.3) y P. Bombón (59.2) 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	3788	3733	4055	3694	3616	3407	3484	2708	2844
NEUMONIA	23	33	26	18	27	28	26	23	26	25	23	18	29
SOBA	137	207	161	179	145	118	147	118	147	126	128	130	121
FALLECIDO	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 205461 casos, con una prevalencia acumulada de

1986 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 49 a la semana 52 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año han disminuido en 5.2 % y con relación a la semana 52 del año anterior han disminuido en 14.3 %.

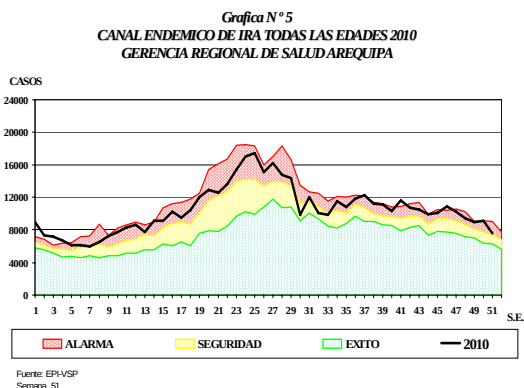
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Caylloma, Islay y Condesuyos. (Cuadro 4).

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. 52				ACUMULADO A LA S.E. 52				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	2844	27,50	4747	4,26	205461	1986,38	337091	409,97	4453,84
Arequipa	2043	26,78	3533	4,30	147591	1934,50	244226	297,03	4360,63
Camana	134	27,18	226	4,25	10334	2096,15	15073	283,72	4376,22
Caraveli	124	36,49	128	3,49	9934	2923,48	11566	315,80	5371,91
Islay	149	31,08	219	4,24	9113	1900,92	12533	242,62	3834,54
Caylloma	270	38,52	376	4,98	15168	2163,77	26265	347,69	5019,08
Condesuyos	51	27,52	92	4,61	4188	2260,12	9068	454,38	6077,95
Castilla	48	13,32	104	2,68	6264	1738,07	11584	298,06	4202,59
La Union	25	16,11	69	4,13	2869	1848,58	6776	405,17	5277,41

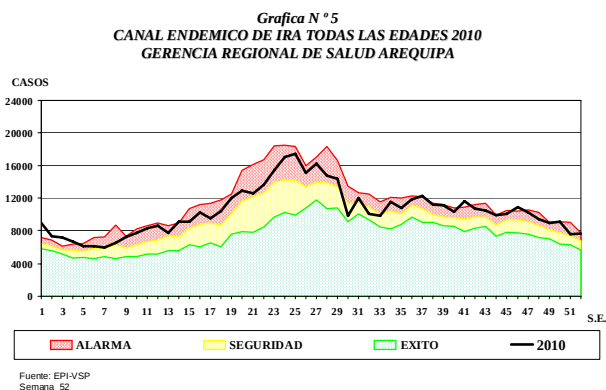
Fuente: EPID - V.S.P.

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).

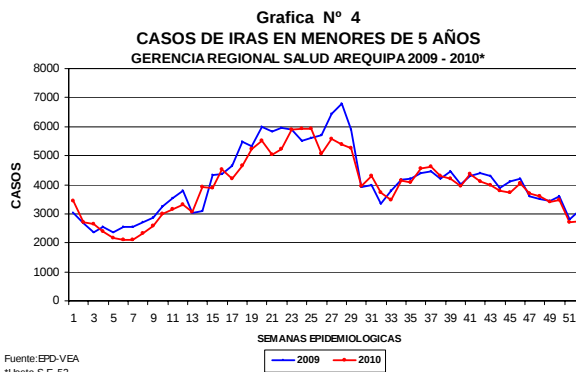


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7591 casos de IRAS en todas

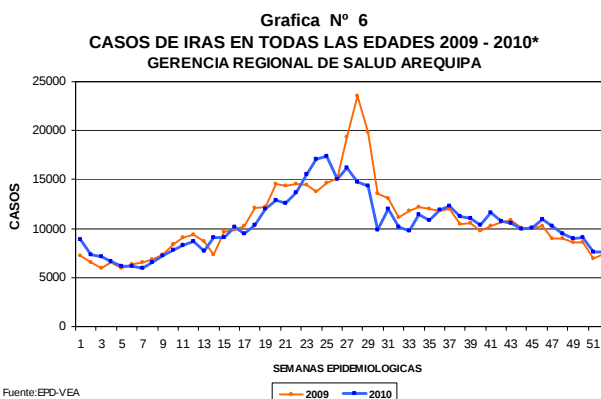


Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestran una disminución de 4.4 %, con relación al año 2009. (Grafica 4)



las edades, teniendo un incremento de 0.3 % con relación a la semana anterior y un incremento en 1.9 % con relación a la semana 52 del año 2009.

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, han disminuido en 3.4%, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 29 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 37.9 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.3 casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con una tasa de 0.41×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Coporaque con $7.6 \times 1000 <$ de 5 años, Sta. Rita de Sigüas (2.5), Mcal. Cáceres (1.9), Uraca (1.5), Yanahuara (1.5), Camaná (0.7), Yura (0.7), Sachaca (0.7), Arequipa (0.6) y C. Colorado (0.4).

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. 52				ACUMULADO A LA S.E. 52				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	29	0,28	76	0,07	2074	20,05	3803	4,63	48,24
Arequipa	24	0,31	67	0,08	1438	18,85	2870	3,49	47,94
Camana	2	0,41	3	0,06	135	27,38	170	3,20	52,53
Caraveli	0	0,00	1	0,03	65	19,13	135	3,69	49,97
Islay	0	0,00	0	0,00	15	3,13	54	1,05	12,22
Caylloma	2	0,29	2	0,03	250	35,66	235	3,11	58,75
Condesuyos	0	0,00	1	0,05	31	16,73	73	3,66	47,68
Castilla	1	0,28	1	0,03	72	19,98	152	3,91	52,74
La Union	0	0,00	1	0,06	68	43,81	114	6,82	99,58

Fuente: EPID - V.S.P.

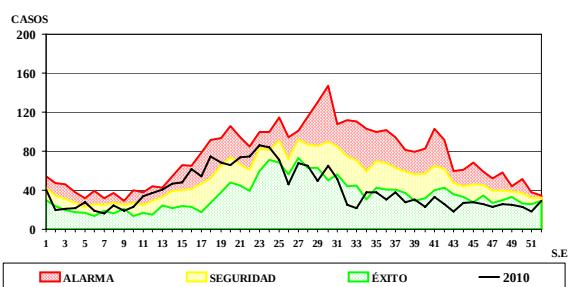
El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 2074 casos, con una prevalencia acumulada de 20 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 49 a la semana 52 que las neumonías,

este año han disminuido en 30.5 % y con relación a la semana 52 del año anterior han presentado una disminución de 13.8 %.

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

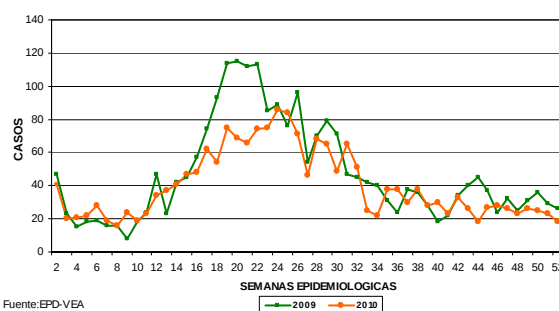
Grafica N° 7
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 52

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)

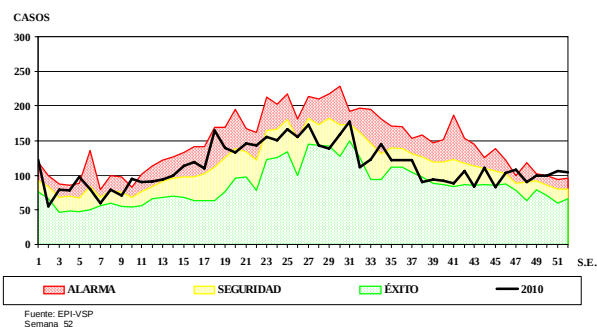
Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



Fuente: EPID-VEA
*Hasta S.E. 52

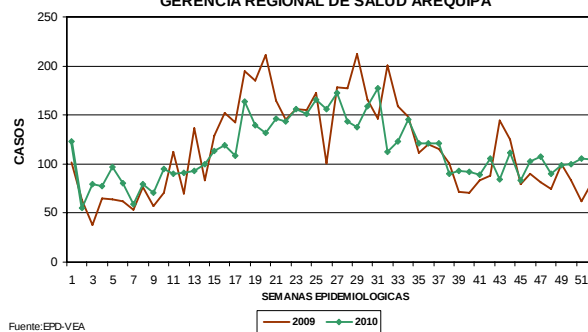
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 35.3 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 27.6 %. (Grafica 8).

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 epidemia, con 8.6% de casos mas de lo esperado, 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 105 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 0.9% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 52 del año anterior se tuvo un incremento de 29.6% (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 14 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos de 96,95, 58, 75 y 74 años de edad, procedentes de los distritos de Arequipa, Uchumayo, y M. Melgar. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 129 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	14	129
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	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	5	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. 52

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 143 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 3 casos (2.1%), 2 a 11 meses 5 casos (3.5), de 1 - 4 años 6 casos (4.2%); de 10 a 19 años 1 Caso (0.7%), de 20 a 59 años 27 casos (18.9%) y de 60 a mas 101 casos (70.6%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (20 casos), Paucarpata (con 18 casos), C. Colo-

rado (14 caos), Cayma (13 Casos), J. L. Bustamante R. (7 casos), Miraflores y Alto Selva Alegre (6 casos), Hunter, Socabaya y M. Melgar (5 casos), Majes y Caylloma (4 casos), Tiabaya, Characato y La Joya (3 Casos), Chivay, Cayarani, Atico y Sabandía (2 casos) y 19 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 121 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 7.4 %, 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 4.3 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Uraca 13.4 x 1000 menores de 5 años, Camaná (10.9), Lomas (9.1), Mollebaya (8.1), P. Bombón (6.6), S. Pastor (4.9), Chala (4.1), J. L. Bustamante y R. (2.2), Miraflores (1.1) y Uchumayo (1.1).

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

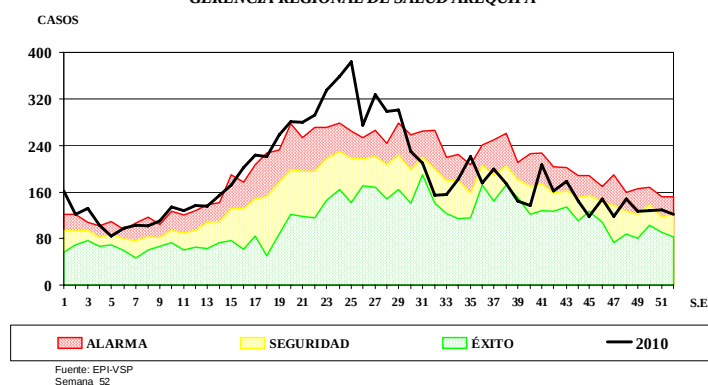
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 52				ACUMULADO A LA S.E. 52				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	121	1,17	323	0,29	9666	93,45	19315	23,49	237,91
Arequipa	79	1,04	292	0,36	6916	90,65	17278	21,01	269,26
Camana	21	4,26	11	0,21	1105	224,14	770	14,49	322,96
Caraveli	3	0,88	2	0,05	169	49,74	200	5,46	92,20
Islay	5	1,04	14	0,27	752	156,86	627	12,14	244,29
Caylloma	4	0,57	1	0,01	215	30,67	227	3,00	53,54
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	11	5,94	17	0,85	12,84
Castilla	9	2,50	3	0,08	495	137,35	193	4,97	162,00
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 9666 casos, con una prevalencia acumulada de 93 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 49 a la semana 52 que las SOBA-asma han disminuido en 4.2 % y con relación a la semana 52 del año anterior han incrementado en 3.3%.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIKO DE SOB - ASMA 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 186 casos por semana.

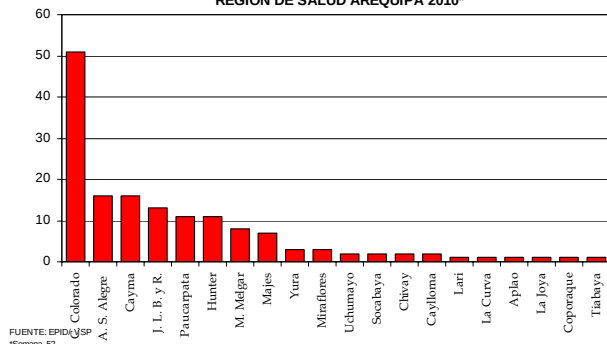
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 27 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 01 caso sospechoso de Sarampión -Rubéola, teniendo una TNA de 12.72 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Hepatitis B, una TNA de 2.79 x 100,000 Hab. y en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 3.46 x 100,000 menores de 15 años, en Tos Ferina, teniendo una TNA de 0.82 x 100.000 Hab. (Cuadro 8).

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



FUENTE: EPI-VSP
*Semana 52

Cuadro N° 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	10	0	6	4
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	155	0	147	8
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	34	34	0	0

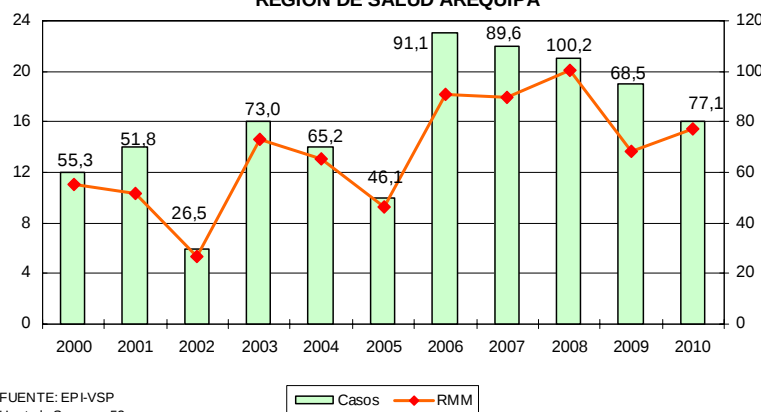
Información acumulada de la semana 01 a la semana 52
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 16 casos acumulados con un RMM de 72.3 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, de la provincia de Castilla el distrito de Andagua y de otros departamentos. (Cuadro 9).

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 52

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	1
Castilla	2	2		3	2		2	2	2		1
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	16

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 52

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 04 casos, con una TNA de $0.33 \times 100,000$ Hab. los casos proceden de los distritos de Caravelí, Lomas, J. L. Bustamante y R y Sigüas.

Malaria Vivax

Esta semana no se notificó ningún caso. Tenemos de enero a la fecha 21 casos acumulados, todos con procedencia de otros departamentos, de Madre de Dios 18 casos (85.7 %), de Piura, Junín y Loreto con 1 caso (4.8 %).

Leishmaniasis

Esta semana no se notificó ningún caso. De la semana 01 hasta la fecha tenemos un acumulado de 13 casos, con lesión cutánea 09 casos (69.2%) y con lesión mucocutánea 04 caso (30.8 %), los casos proceden de los departamentos de Madre de Dios 9 casos (69.2 %), de Puno 03 caso (23.0%) y de Cusco 01 caso (7.7%).

Dengue

Esta semana con notificación negativa. Tenemos 06 casos acumulados con procedencia de los departamentos de Madre de Dios (2 casos), Piura (2 casos), Madre de Dios (1 caso) y del Brasil (1 caso).