BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº02



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(02) 2011



EDITORIAL

CANCER DE PIEL

El cáncer de piel engloba a un conjunto de enfermedades neoplásicas que tienen diagnóstico, tratamiento y pronóstico muy diferente. Lo único que tienen en común es la misma localización anatómica: la piel. El principal factor de riesgo para desarrollar un cáncer de piel son los llamados rayos ultravioleta procedentes de la luz solar, que producen mutaciones en el ADN de las células que se acumulan durante años.

El cáncer de piel es la forma más frecuente de cáncer en la población de piel blanca. Los tres tipos principales de cáncer de piel son, el carcinoma basocelular, el carcinoma de células escamosas, (los que tienen altas posibilidades de curación), y el tipo más grave, que es el melanoma maligno.

Las personas que están expuestas a los factores de riesgo deben prestarle atención a úlceras o irritaciones crónicas que no cicatrizan: lunares y otras marcas de nacimiento que aumenten de tamaño o cambien de color ya que aumentan el riesgo de melanoma.

La exposición a los rayos ultravioletas (UV) del Sol y del ambiente parece ser el factor ambiental más importante en la aparición del cáncer de piel. Las medidas para protegerse del Sol pueden prevenir el cáncer de piel si se utilizan de forma constante. Los rayos ultravioletas procedentes de fuentes artificiales de luz, tales como los lechos de bronceado y las lámparas solares, son tan peligrosos como la radiación solar y por lo cual también deben evitarse.

Los factores de riesgo varían según los diferentes tipos de cáncer, pero los más comunes incluyen los siguientes: Las personas que trabajan en la calle y expuestas a los rayos del sol, deben protegerse de estos con el uso de capuchas, viseras, sombreros y con la aplicación de cremas bloquedoras. Tienen mayor riesgo para padecer cáncer de piel las personas blancas con ojos claros y mayores de 50 años; estas personas deben usar con más razón las cremas bloquedoras.

El 10% de los casos de melanoma maligno corresponden a personas cuyas familias han sufrido 2 casos de melanoma en menos de 3 generaciones.

Las personas que provienen de familias con antecedentes de melanoma deben tener mucho cuidado con las exposiciones al sol y deben cuidar su piel sistemáticamente. Las personas de piel clara son más propensas a presentar un cáncer cutáneo debido a su falta de pigmentación. El fototipo es una categoría que se utiliza para determinar los diferentes tipos de piel según su sensibilidad a los rayos ultravioleta. El fototipo permite estimar el riesgo de la exposición solar para cada tipo de piel. Además, permite determinar cuáles son las medidas de protección necesarias. Según el tipo de piel y el color del cabello, se han identificado 6 fototipos. Mientras más débil sea el fototipo de una persona, mayor debe ser la protección de los rayos de sol.

•FOTOTIPO 1: piel muy clara o blanca, cabello rubio o rojo, ojos azules o verdes y pecas que aparecen inmediatamente después de la exposición al sol. Las personas con estas características sufren insolación y nunca logran obtener un bronceado.

•FOTOTIPO 6: piel negra, cabello y ojos negros. Las personas con estas características nunca sufren una insolación.

·La presencia de una gran cantidad de lunares (50 o más) es un factor de riesgo importante.

La piel constituye el órgano más grande del cuerpo. Sus tres funciones principales son: actúa como barrera a los agentes externos, contiene los receptores de las sensaciones y regula la temperatura corporal.

La piel está formada por dos capas: la capa externa llamada Epidermis y la interna llamada Dermis. Sin la piel el organismo estaría desprotegido. Por eso, dada su importancia, se le debe brindar los cuidados necesarios para mantenerla sana: restregarla suavemente para aumentar la circulación, hidratarla, mantenerla limpia, masajes los cuales brindan mejoras sustanciales en la piel, vigilar las enfermedades que pueden afectarla, no exponerla a riesgos innecesarios y mantener una alimentación adecuada.

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

CANCER DE PIEL (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 785 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 6.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 4 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con a $9.8 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (70.4), Iray (53.6), Sayla (46.9), Tuti (43.0), Ichupampa (32.8), Tapay (29.9), Tauría (29.4), Mollebaya (26.6), San Juan Siguas (23.1), y Yanque (28.6 \times 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011

		ENE	RO			FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	710	755											
EDA DISENT.	27	30											
HOSPITALIZADOS	2	5											
FALLECIDOS	0	0											

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 1522 casos, con una incidencia acumulada de 14 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 50.5 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 02, que los casos de

EDAS este año han disminuido en 24.1 % y con relación a la semana 02 del año anterior han disminuido en 17.7 %

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Condesuyos, Islay v Caravelí.

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2011
REGION DE SALUD AREQUIPA

	C/	ASOS DE	E LA S.E.	2	AC	UMULADO	A LA S.	E. 2	TOTAL EDAS ACUMULADAS			
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	senterica	EDA /	Acuosa	EDA Dis	senterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Nο	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	755	736	30	33	1465	1516	57	58	1522	14,71	1574	139,527
Arequipa	534	534	24	20	1025	1111	43	37	1068	14,40	1148	134,82
Camana	31	42	0	2	63	85	3	2	66	12,73	87	169,19
Caraveli	19	19	1	4	50	46	3	4	53	14,51	50	142,27
Islay	33	33	0	2	66	66	0	4	66	15,95	70	142,73
Caylloma	83	57	4	5	127	88	7	11	134	15,09	99	131,60
Condesuyos	14	15	0	0	32	32	0	0	32	18,02	32	188,59
Castilla	24	26	1	0	71	62	1	0	72	18,73	62	175,89
La Union	17	10	0	0	31	26	0	0	31	17,22	26	191,81

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

Fallecidos por EDA:

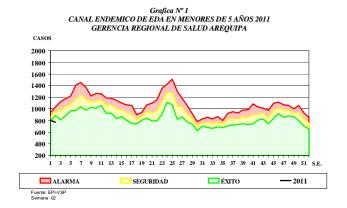
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no se ha reportado ningún caso fallecido.

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

Las EDAS en los menores de cinco años, este año, han disminuido en 24.4 % de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 2)

Grafica Nº 2





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2696 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 20.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 26 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Islay con 32.9×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Tauría (147.1) \times 1000 < de 5 años, Ichupampa (98.4), Achoma (80.7), Quicacha (80.2), Cahuacho (78.4), Sibayo (75.0), Lluta (67.8), Chaparra (66.6), Coporaque (64.8) y Vítor (66.4).

Cuadro № 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011

		ENE	RO		FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3254	2696											
NEUMONIA	26	18											
SOBA	133	115											
FALLECIDO	1	0											
FUENTE: FPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 5950 casos, con una prevalencia acumulada de 57

niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 2 que las anterior las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 6.1 % y en relación a la semana 2 del año anterior han disminuido en 0.3 %. Las provincias más afectadas en

este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Condesuyos, Caylloma y Arequipa. (Cuadro 4).

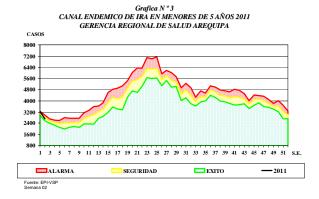
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 2			ACUMULADO	A LA S.E.	2	Tasa Total	
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	Acumulada		
	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	2696	26,06	4800	4,25	5950	57,51	10122	11,89	130,50	
Arequipa	1969	26,54	3597	4,22	4339	58,49	7508	8,82	127,98	
Camana	114	21,99	184	3,58	275	53,05	406	7,90	120,31	
Caraveli	104	28,48	101	2,87	258	70,65	292	8,31	141,76	
Islay	136	32,87	221	4,51	272	65,75	442	9,01	134,26	
Caylloma	219	24,66	375	4,98	450	50,66	741	9,85	141,60	
Condesuyos	57	32,09	97	5,72	100	56,31	211	12,44	165,92	
Castilla	61	15,87	139	3,94	195	50,73	353	10,01	140,18	
La Union	36	20,00	86	6,34	61	33,89	169	12,47	149,79	

Fuente: EPID - V.S.P

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

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 304 %, de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 4)



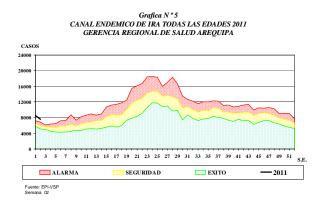
Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 304 %, de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 4)

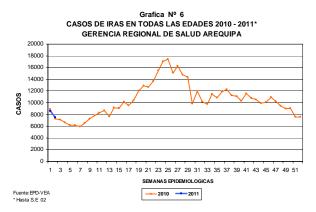
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 5.2% de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento



endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7124 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 13.0 % con relación a la semana anterior y una disminución de 4.0 % con relación a la semana 2 del año 2010.





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 Castilla con una tasa de 0.26×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Uraca con $1.6 \times 1000 <$ de 5 años, Yanahuara (1.5), Camaná (0.82) y Arequipa (0.6).

CUADRO Nº 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 2			ACUMULADO	A LA S.E.	2	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada		
	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	18	0,17	83	0,07	44	0,43	174	0,20	1,77	
Arequipa	16	0,22	78	0,09	36	0,49	154	0,18	2,05	
Camana	1	0,19	2	0,04	2	0,39	7	0,14	1,59	
Caraveli	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	
Islay	0	0,00	1	0,02	0	0,00	2	0,04	0,38	
Caylloma	0	0,00	1	0,01	3	0,34	5	0,07	0,95	
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	
Castilla	1	0,26	1	0,03	1	0,26	1	0,03	0,51	
La Union	0	0,00	0	0,00	2	1,11	5	0,37	4,56	

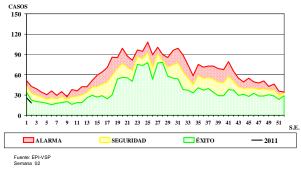
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 44 casos, con una prevalencia acumulada de 0.43 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el periodo de la semana 1 a la semana 02 que las neumonías

este año han disminuido en 31.9 % y en relación a la semana 2 del año anterior han disminuido en 11.1 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Camaná, Castilla y Caylloma. (Cuadro 5).





Grafica № 8

CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*

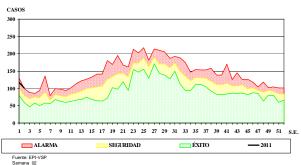


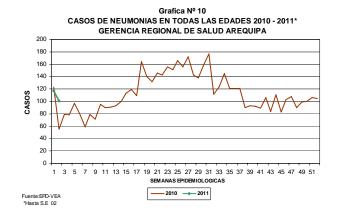
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 20 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 17.8 %. (Grafica 8).

CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2011 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Grafica N º 9





Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con el 1 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 101 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 11.4% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 2 del año anterior se tuvo una disminución de 4.9 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

CUADRO № 6 NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2004 - 2011*

PROVINCIAS	2004		2005	2005		2006			2008		2009		20	10	20	11
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	1	2
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	1	2
Camana	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	0	0
Caraveli	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0
Islay	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	0
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	0	0
Condesuyos	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	0	0
Castilla	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	0	0
La Union	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P. *Hasta S.E. 02

Este En los mayores de cinco años, esta semana se reporto 01 caso de 52 años de edad, procedente del distrito de Sachaca, de la provincia de Arequipa, reportados por el

hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 2 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 115 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 15.7 %, 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 $2.89 \times 1,000 < de 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Lomas 11.1×1000 menores de 5 años, Quequeña (9.4), Camaná (8.2), Chala (4.9), Aplao (3.8), Uraca (3.2), J. M. Quimper (2.9), Ocoña (2.4), J. L. B. y R. (2.2) y Mcal. Cáceres (1.9).

CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

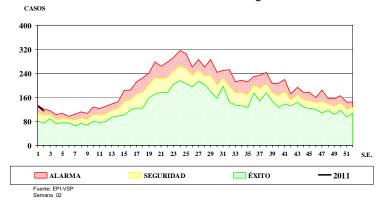
		CASOS DE	LA S.E. 2		1	Tasa Total			
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada	
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1 000	x 10,000
REGION	115	1,11	395	0,35	248	2,40	824	0,97	8,70
Arequipa	87	1,17	360	0,42	183	2,47	757	0,89	10,15
Camana	15	2,89	11	0,21	38	7,33	22	0,43	10,60
Caraveli	4	1,10	5	0,14	6	1,64	9	0,26	3,87
Islay	4	0,97	8	0,16	8	1,93	16	0,33	4,51
Caylloma	0	0,00	5	0,07	4	0,45	5	0,07	1,07
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06	0,53
Castilla	5	1,30	6	0,17	9	2,34	14	0,40	5,88
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 248 casos, con una prevalencia acumulada de 2 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 02 que las SOBA-asma han disminuido en 3.2~% y con relación a la semana 2 del año anterior han disminuido en 6.1%

Grafica № 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011 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 124 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 22.5 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana con notificación negativa, tenemos en Sarampión-Rubéola, una TNA de $0.16 \times 100,000$ Hab., hasta la fecha, las demás enfermedades con cero (Cuadro N° 8).

Cuadro Nº 8

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	0	0	0	0
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	2	0	2	0
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	0	0	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 02

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana se con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un caso acumulado con procedencia del departamento de Madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa.