

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº22****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(22) 2011**

EDITORIAL

BEBIDAS ENERGIZANTES

Las bebidas energizantes son bebidas sin alcohol y con algunas virtudes estimulantes que desde hace más de una década han salido al mercado mundial ofreciendo al consumidor supuestas virtudes regeneradoras de la fatiga y el agotamiento, además de aumentar la habilidad mental y desintoxicar el cuerpo. Por contener altas dosis de cafeína pueden producir dependencia.

Parte de la sensación de bienestar producida por las bebidas energéticas es a causa de un efecto energético que se produce por la acción de sustancias psicoactivas (siendo la cafeína, un alcaloide, uno de los ingredientes en estas bebidas) que actúan sobre el sistema nervioso central, inhibiendo en diferentes grados, según el producto, los neurotransmisores encargados de transmitir las sensaciones de cansancio, sueño, etc. Y potenciando aquellos relacionados con las sensaciones de bienestar y la concentración. La cafeína, por ejemplo, logra aumentar los niveles extracelulares de los neurotransmisores noradrenalina y dopamina en la corteza prefrontal del cerebro, lo que explica buena parte de sus efectos favorables sobre la concentración.

Si bien estas bebidas incluyen en su composición glucosa y otros azúcares que proporcionan energía al cuerpo (excepto las versiones dietéticas), no eliminan realmente la fatiga muscular ni el agotamiento en general, solamente inhibe temporalmente estas sensaciones, por lo tanto es normal una sensación de decaimiento una vez que acaba su efecto en el organismo. El uso y abuso de drogas psicoactivas ha demostrado ser un fenómeno dinámico y multifactorial. En nuestro medio, ello se pone de manifiesto con la introducción de drogas no tradicionales en el mercado del tráfico y consumo de drogas sintéticas o químicas. Una de las primeras sustancias usadas en el Perú a partir de 1997 aproximadamente, fue el derivado anfetamínico y alucinógeno llamado éxtasis; posteriormente, en 1999, casi simultáneamente, también se difundieron en nuestro territorio otras drogas sintéticas como la ketamina (o ketalar), fenciclidina (PCP o "polvo de ángel"), GHB (Gamma hidroxí ácido butírico), anabólicos, anfetaminas, efedrina, y las bebidas energizantes. Las bebidas energizantes se introdujeron en nuestro medio hace tres años aproximadamente. Su consumo suele darse con fines de diversión en las reuniones a la par del consumo de éxtasis, y por otro, supuestamente con fines de rehidratación, en muchos casos asociados a la práctica de algún deporte. Una lata de bebida energizante de 250 ml que se expenden en nuestro medio sin ningún tipo de restricción, puede contener entre 0.08 a 0.10 grs. de cafeína, y taurina entre 0.025 y 0.035 grs. Algunos de los principales efectos del consumo moderado van desde el aumento del nivel de actividad y el tono de la conciencia hasta la disminución del apetito y las necesidades de sueño, hasta el aumento de la tasa cardíaca y la tensión arterial. A dosis muy altas, puede resultar peligroso. Un consumo diario superior a 250 miligramos de cafeína (3 o 4 latas de bebidas energizantes por día) ocasiona arritmias cardíacas, ansiedad, irritabilidad, dificultades de concentración, diarreas, temblores. O también, el consumo exagerado en las fiestas asociado a la ingesta de éxtasis, puede resultar extremadamente peligroso, dado que la precipitación de una sobre dosis podría ocurrir. En países como Inglaterra, Alemania, España y Austria, los mayores consumidores de bebidas energizantes a nivel mundial, la venta de estas sustancias no está restringida; si lo está en Francia, Dinamarca y Noruega. En estos últimos países sólo se pueden adquirir en farmacias.

De un tiempo a esta parte, las bebidas energizantes se han vuelto muy populares, a tal punto que algunos jóvenes han hecho de su consumo algo cotidiano. Sin embargo, muchos desconocen los efectos negativos que producen en el organismo. Originalmente las bebidas energéticas "fueron creadas para incrementar la resistencia física, proveer reacciones más veloces a quien las consumía, lograr un nivel de concentración mayor, evitar el sueño, proporcionar sensación de bienestar", pese a eso estas deben ser ingeridas con moderación. "El principal peligro de las bebidas energizantes no radica en su consumo eventual, sino en el consumo excesivo y al combinarlas con bebidas alcohólicas u otras drogas, para fabricar los denominados "cocteles". Lo cual pueden tener efectos dañinos en la salud física y mental, pudiendo dañar el sistema nervioso central, afectar las funciones cardíacas e incluso provocar la muerte", señala un estudio de la web Salud.com

Es por eso que en muchos países instituciones dedicadas a la protección contra riesgos sanitarios, recomiendan que estas bebidas energizantes no sean consumidas por menores de edad, por mujeres embarazadas o que estén dando de lactar, que no se mezclen con bebidas alcohólicas y que no se exceda su consumo.

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
BEBIDAS ENERGIZANTES (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 Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 690 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 8,1 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.8% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.2% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	710	755	786	770	757	798	787	964	921	1009	1117	1081	1041
EDA DISENT.	27	30	34	46	48	34	32	42	47	49	59	40	49
HOSPITALIZADOS	2	5	2	0	5	10	9	14	14	20	10	8	12
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	993	858	669	724	685	704	727	625	675				
EDA DISENT.	39	28	31	32	26	25	21	9	15				
HOSPITALIZADOS	13	6	6	5	5	8	6	3	5				
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
FUENTE: EDI/REA													

FUENTE: EPIVIEA

La provincia más afectada fue Castilla con 8.06 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Iray (35.71), Tauria (29.41), Callalli (28.41), Machaguay (25.00), Vitor (24.90), Tipan (23.26), Madrigal (21.28), Huanca (19.42), Ichupampa (16.39), Islay (15.15 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2													
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2011													
REGION DE SALUD AREQUIPA													
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				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	675	586	15	12	18156	18424	763	755	18919	182.87	19179	1700.1	
Arequipa	487	454	11	11	13386	14187	575	547	13961	188.20	14734	1730.39	
Camana	24	13	0	0	696	592	34	24	730	140.82	616	1197.95	
Caraveli	18	9	1	0	565	495	39	30	604	165.39	525	1493.81	
Islay	29	26	0	1	607	670	6	29	613	148.18	699	1425.28	
Caylloma	62	26	3	0	1564	1100	90	95	1654	186.22	1195	1588.46	
Condesuyos	14	14	0	0	393	411	3	0	396	222.97	411	2422.21	
Castilla	31	29	0	0	639	683	16	30	655	170.40	713	2022.75	
La Union	10	15	0	0	306	286	0	0	306	170.00	286	2109.92	

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 18919 casos, con una incidencia acumulada de 182.87 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 49.7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

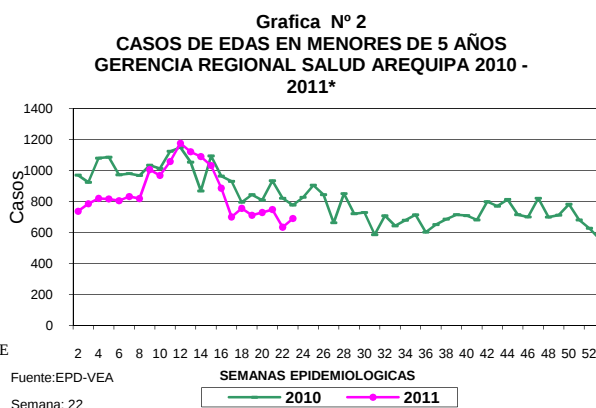
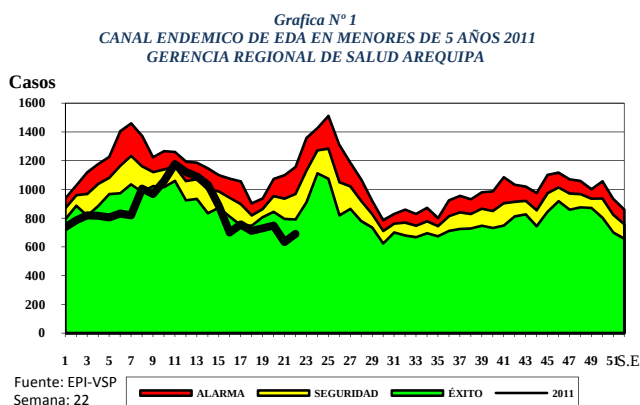
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22 que los casos de EDAS este año hay una disminución de 19.3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 22 del año anterior hay una disminución de 12.6% en relación a la semana 22 del 2010

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

Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas



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, hay una disminución de 12.0% en relación al año 2010. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5285 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 1,0 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 51 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 63.06 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Yarabamba (162.79), Quilca (144.93), Atiquipa (142.86), Vitor (128.63), Atico (118.56), Mejia (114.75), Maca (114.29), Chuquibamba (112.76), Lomas (111.11), Huanca (97.09 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3254	2696	2388	2073	1980	2012	2049	2396	2359	2309	2612	2763	3092
NEUMONIA	26	18	20	10	10	14	15	19	14	23	24	15	29
SOBA	133	115	116	97	98	95	73	93	73	92	83	91	86
FALLECIDO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3254	3668	3542	4564	4462	5151	5394	5231	5285				
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65	73	84				
SOBA	132	121	195	186	194	318	298	243	273				
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1	0	0				

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 72534 casos, con una incidencia acumulada de 701.10 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 0.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 22 del año anterior hay un incremento de 1.0% en relación a la semana 22 del 2010

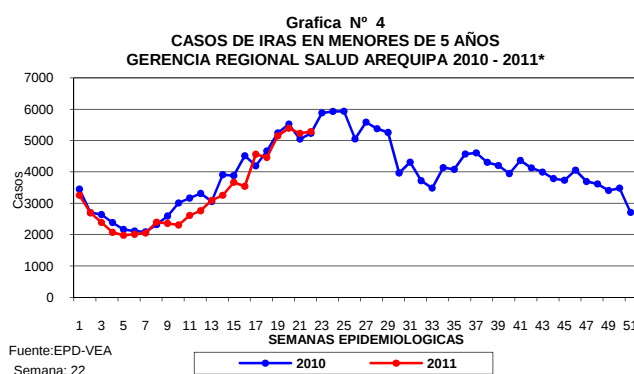
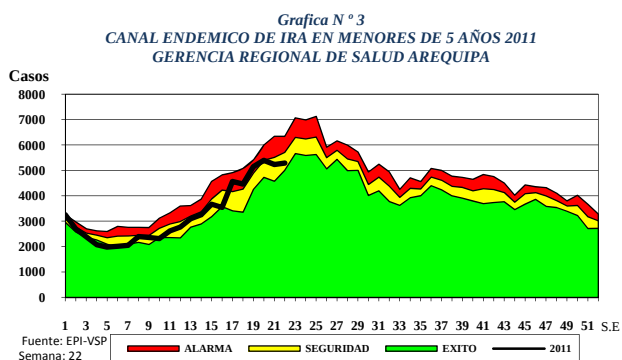
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, Caraveli y Islay. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				Tasa Total Acumulada x10,000
	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	5285	51.08	6897	6.11	72534	701.10	113091	132.82	1507.24
Arequipa	3989	53.77	5230	6.14	54015	728.14	84775	99.56	1499.35
Camana	233	44.95	226	4.40	3216	620.37	4404	85.65	1346.17
Caraveli	176	48.19	144	4.10	3210	878.97	3070	87.35	1618.68
Islay	194	46.89	207	4.22	2983	721.05	4104	83.68	1332.64
Caylloma	364	40.98	517	6.87	5076	571.49	8311	110.47	1591.57
Condesuyos	112	63.06	169	9.96	1393	784.35	2648	156.06	2155.89
Castilla	162	42.14	257	7.29	1922	500.00	3950	112.06	1502.06
La Union	55	30.56	147	10.84	719	399.44	1829	134.93	1659.39
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

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

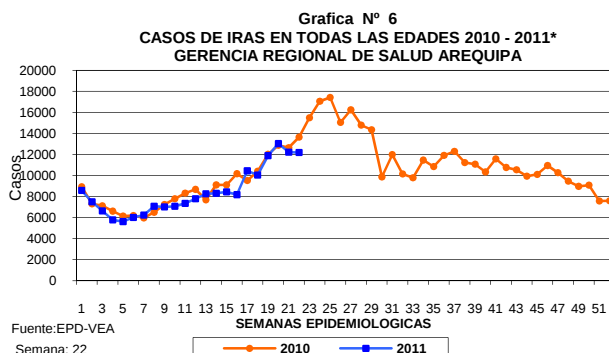
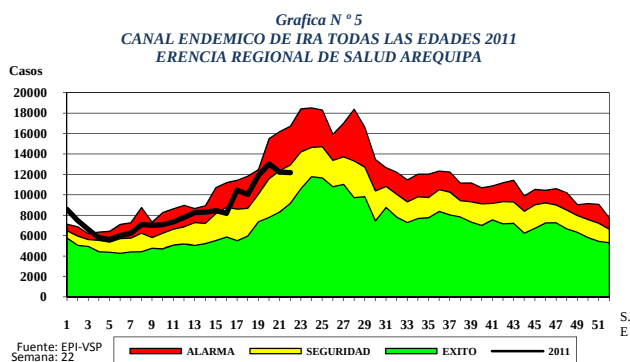
Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 6.5% en relación al año 2010. (Grafica 4)



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

Esta semana se notificaron 12182 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 0.3% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 12.0% en relación a la semana 22 del 2010

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 4.5% en relación al año 2010. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 84 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 13.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.81 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 1.16 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Caylloma (6.93), Chiguata (5.18), Camana (4.92), Atico (2.58), Cayarani (2.40), Hunter (1.78), Tiabaya (1.63), Arequipa (1.57), Sachaca (1.29), La Joya (1.04 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 747 casos, con una prevalencia acumulada de 7.22 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22 que las neumonias, este año hay un incremento de 3.4% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 10.7% en relación a la semana 22 del 2010

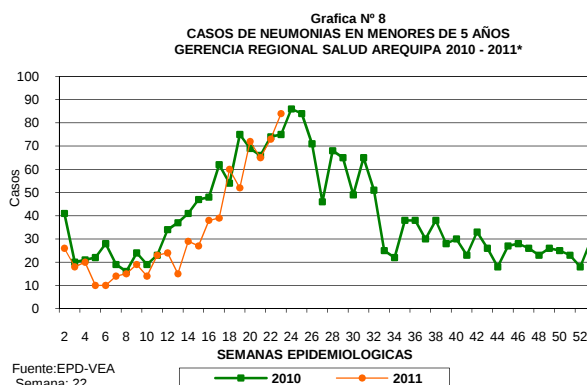
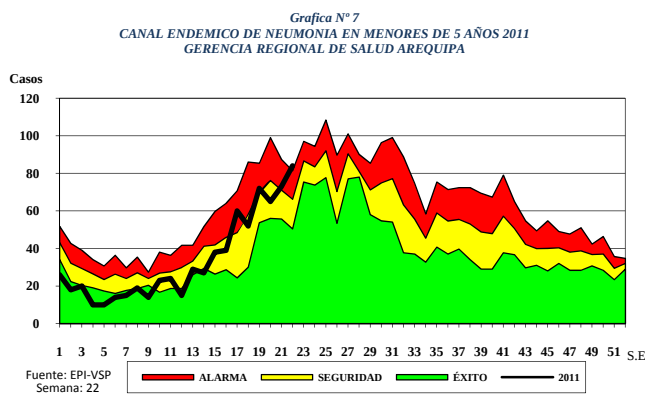
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				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	84	0.81	79	0.07	747	7.22	1588	1.86	18.96
Arequipa	70	0.94	70	0.08	596	8.03	1389	1.63	21.44
Camana	6	1.16	4	0.08	48	9.26	53	1.03	17.84
Caraveli	1	0.27	2	0.06	15	4.11	20	0.57	9.02
Islay	0	0.00	0	0.00	8	1.93	13	0.27	3.95
Caylloma	6	0.68	2	0.03	59	6.64	56	0.74	13.67
Condesuyos	1	0.56	0	0.00	6	3.38	13	0.77	10.14
Castilla	0	0.00	0	0.00	6	1.56	26	0.74	8.19
La Union	0	0.00	1	0.07	9	5.00	18	1.33	17.58
Fuente: EPID - V. S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

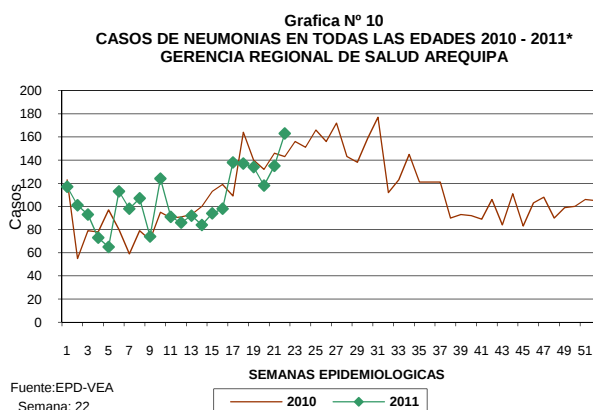
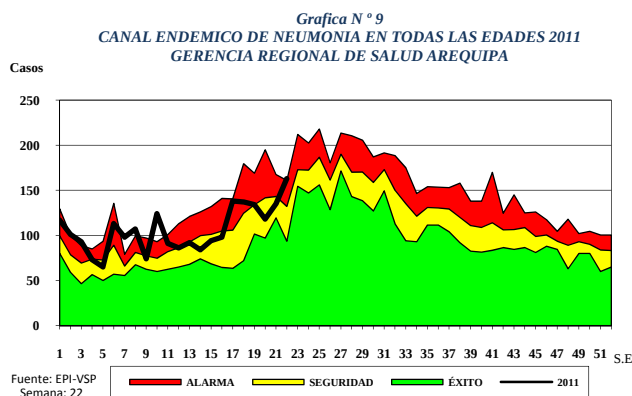
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 3.17% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 31.99% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 51.53%. (Grafica 8).



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 1.23% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 163 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 17.2% en relación a la semana anterior y un incremento de 12.3% en relación a la semana 22 del 2010(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 07 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana, se notificaron 06 casos de 95, 164, 80, 44, 84 y 69 años, procedentes de los distritos de Arequipa, Tiabaya, M. Melgar C. Colorado y Cayma, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 55 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2004 - 2011*

PROVINCIAS	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	-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	7	55
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	6	47
Camana	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	1	1
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	1
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	0	4
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	2
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. 22

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 62 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 4 casos (6.5%), de 02 a 11 meses 2 casos (3.2%), de 01 a 04 años 1 caso (1.6%), de 10 a 19 años 2 casos (3.2%), de 20 a 59 años 6 casos (9.7%) y de 60 a mas 47 casos (75.8%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (13 casos), Socabaya y C. Colorado (6 casos), J. L. Bustamante y R., Paucarpata y Cayma (4 casos), M. Melgar (3 casos), Sachaca, Alto Selva Alegre, Chivay, Mollendo, Hunter y Majes (2 casos) y 10 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 273 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 11.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.64 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 8.10 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Aplao (27.53), Camana (20.49), N. de Pierola (7.68), Islay (7.58), Samuel Pastor (6.51), Uraca (6.30), Yanahuara (6.15), Mollendo (5.61), Mcal.Caceres (5.35), Chiguata (5.18 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

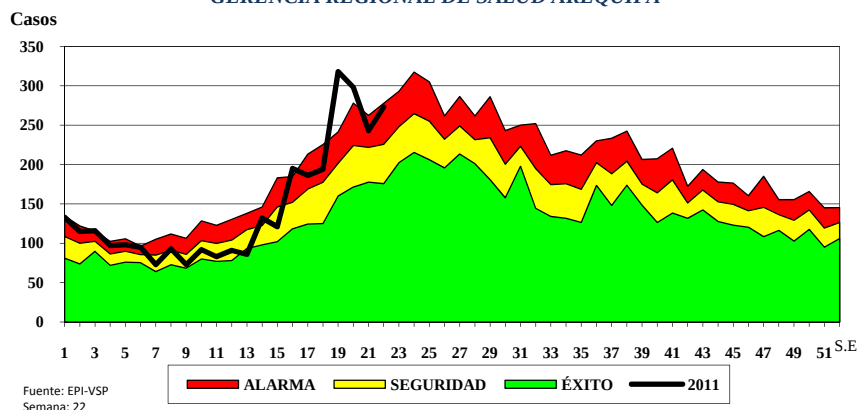
REGION DE AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 22				ACUMULADO A LA S.E. 22				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	273	2.64	505	0.45	3205	30.98	8824	10.36	97.67
Arequipa	183	2.47	471	0.55	2483	33.47	8194	9.62	115.34
Camana	42	8.10	17	0.33	357	68.87	266	5.17	110.06
Caraveli	1	0.27	0	0.00	44	12.05	63	1.79	27.58
Islay	15	3.63	14	0.29	145	35.05	182	3.71	61.49
Caylloma	6	0.68	2	0.03	54	6.08	55	0.73	12.96
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.69	5	0.29	4.27
Castilla	26	6.76	1	0.03	119	30.96	59	1.67	45.53
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 3205 casos, con una prevalencia acumulada de 30.98 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 19 a la semana 22 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 1.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 7.0% en relación a la semana 22 del 2010

Grafica N° 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 145 casos por semana.

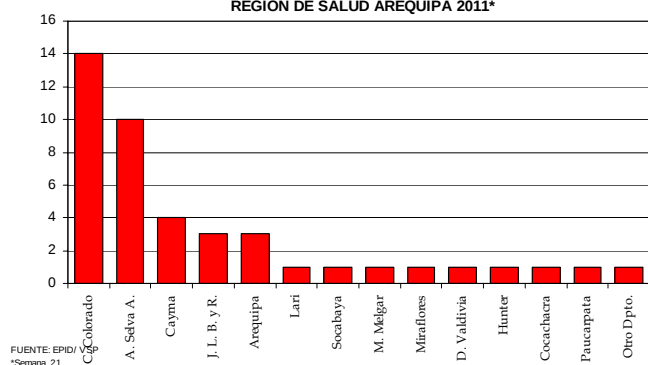
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 35.09% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 02 caso sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 3.65 x 100,000 Hab. (Grafica N° 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos notificado en Tos Ferina, una TNA de 0.24 por 100.000 Hab. y en Parálisis Flácida Aguda, teniendo una TNA de 0.59 x 100,000 menores de 15 años, en Hepatitis B, una TNA de 0.97 x 100,000 Hab. y en Meningitis TBC una TNA de 0.97 x 100,000 < de 5 años (Cuadro N° 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011*



Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

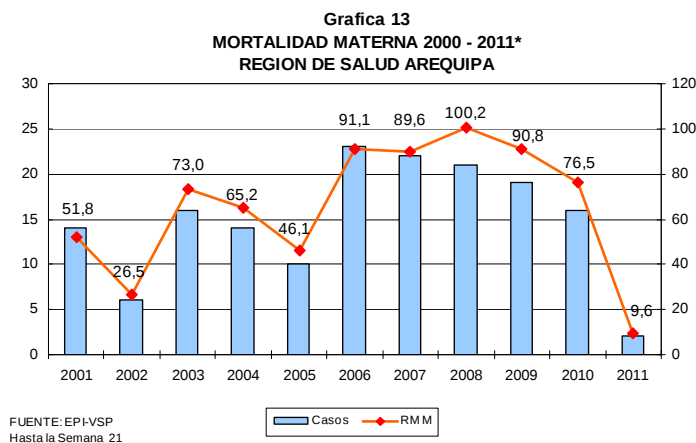
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	1	1
TOS FERINA	3	0	1	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	45	0	40	5
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	12	12	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 21
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso, proveniente del distrito de Mcal. Cáceres, reportado por el hospital Camaná.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 02 casos, teniendo una RMM de 9.6 x 100,000 nacimientos.



Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2001 - 2011
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Arequipa	6	4	10	6	4	15	9	12	6	7	1
Camaná	1		1		1				3	1	1
Caravelí	1				1		1	1	1		
Caylloma	1		1	3	2	4	3	1	1	1	
Castilla	2		3	2		2	2	2		1	
Condesuyos	1		1	2			1		1		
La Unión	2					1				1	
Islay		2					1	1	1		
Otro Dpto.				1	2	1	5	4	6	5	
TOTAL	14	6	16	14	10	23	22	21	19	16	2

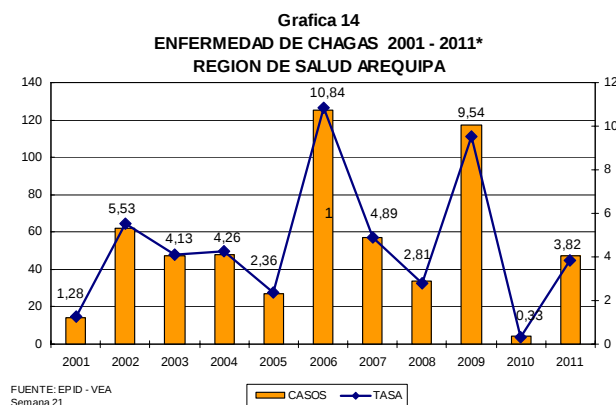
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 21

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

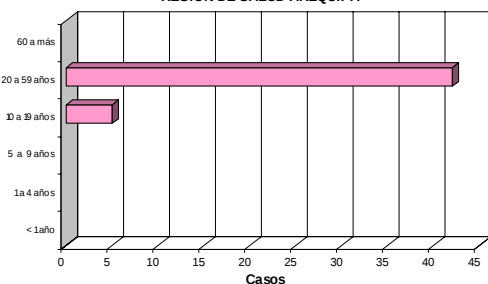
Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos 47 casos acumulados con una TNA de 3.82 x 100.000 Hab. Los casos proceden de las provincias de Arequipa 32 casos (68.1%), de Caylloma 10 casos (21.3%), Caravelí 3 casos (6.1%) y de Castilla y La Unión con 1 caso (2.1%)

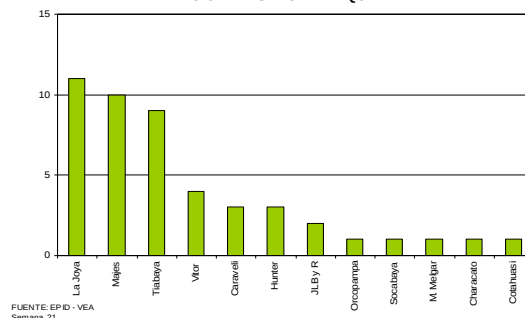


Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2011*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPID - VEA
Semana 21

Grafica N° 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2011
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPID - VEA
Semana 21

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 06 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 04 casos (66.7%), de Junín 01 caso (16.7%) y de la Guyana Inglesa 01 caso (16.7%).

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con lesión cutánea 02 caso (50%) y con lesión muco-cutánea 02 casos (50%), los casos proceden de otros departamentos del país, Madre de Dios, Ucayali y Amazonas.

Dengue

Esta semana no se notificó ningún caso. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 08 casos, cuya procedencia corresponde: de Madre de Dios 05 casos (62.5%), de Ucayali 01 caso (12.5%), de Loreto 01 caso (12.5%), y de la Guyana Inglesa 01 caso (12.5%).

Accidentes por Animales Ponzosos

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado.