BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº24



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(24) 2011



EDITORIAL

La Menopausia

Actualmente, las mujeres están ocupando cada vez con más frecuencia cargos de mayor responsabilidad, y eso mayormente ocurre después de los 40 años de edad, cuando la mujer se encuentra en una época de mayor madurez, creatividad y experiencia. Por otro lado, ésta época también está marcada por cambios fisiológicos que caracterizan la transición de la etapa reproductiva a la etapa no reproductiva y esto puede acarrear diversos trastornos. Para comprender mejor los cambios que ocurren con la menopausia, es necesario primero tener una idea concreta de cuáles son las hormonas sexuales femeninas y qué función desempeñan en el organismo. El periodo reproductivo femenino se inicia con la menarquia (primera menstruación), en esta etapa los ovarios empiezan a producir estrógenos y progesterona; que son las hormonas sexuales femeninas.

A partir de los 40 y 45 años de edad, hay una disminución en el ritmo de la ovulación y consecuentemente, un decrecimiento de las hormonas sexuales, ese periodo se conoce como periodo premenopáusico o climaterio. Entre los 45 y 50 años de edad, el ciclo menstrual se interrumpe, lo que se define como menopausia.

La disminución en la cantidad de estrógenos, produce alteraciones en el organismo que se traducen en trastornos físicos y psíquicos. De éstos, podemos destacar: oleadas de calor, cefaleas o jaquecas, cambios de carácter (irritabilidad, depresión), disminución de la memoria, insomnio, problemas circulatorios y óseos (Ej. Osteoporosis debido a la disminución de la actividad osteoblástica y disminución del depósito de calcio y fosfato en el hueso), problemas urinarios (como por ejemplo: dificultad para orinar, incontinencia de orina y mayor susceptibilidad a infecciones), fragilidad de mucosas y atrofia paulatina de los genitales. Es importante saber que la intensidad con que estos trastornos van a presentarse, está determinada no sólo por el descenso hormonal, sino también por una mala alimentación, la falta de ejercicios físicos, hábitos tóxicos (tabaco, alcohol) y la imagen que la mujer tiene de sí misma.

El fin de la menstruación no marca el fin de la sexualidad femenina. Estudios sobre el tema, revelan que 60% de las mujeres entre los 50 y 60 años de edad tienen relaciones sexuales. Aunque con la edad el sexo genital va perdiendo importancia, hay un enriquecimiento de las relaciones corporales (besos, caricias) y eso está favorecido por la mayor complicidad entre la pareja y por la falta de preocupación por el embarazo. Vale decir, que las mujeres en el climaterio y las que se someten a un tratamiento de reposición hormonal solo con progesterona, existe la posibilidad real de embarazo. La mujer tiene que encarar la menopausia como una nueva fase de la vida, la época de cosechar los frutos antes sembrados, y ahora con más madurez y recursos (estabilidad financiera, hijos crecidos...) pueda hacer renacer su lado femenino.

Para la menopausia sintomática la medicina oficial propone el uso de tranquilizantes, somníferos y la reposición hormonal con estrógenos y progesterona, pero la indicación de estos últimos debe ser siempre individualizada en cada paciente y continuamente controlada.

Terapia Hormonal de Reemplazo debe indicarse en la menopausia precoz: antes de los 40 años, sea por causa natural, quirúrgica o iatrogénica.

Menopausia sintomática: cuando ésta altera la calidad de vida de la mujer. Se recomienda la THR por un periodo mínimo de 2 años y máximo de 5 años y luego cambiar a esquemas de dosis más bajas o cambiar a un tratamiento no hormonal. Los principales síntomas que se presentan y requieren ese tipo de tratamiento son: alteraciones vasomotoras, urogenitales y riesgo de osteoporosis. El tratamiento de osteoporosis grave y prevención de la osteoporosis: bajo consumo de calcio o tratamiento prolongado con esteroides. La THR aumenta la masa ósea y disminuye en hasta 50% la incidencia de fracturas osteoporóticas, cuando se la utiliza por 10 años o más.

Prevención de enfermedades cardiovasculares: esta indicación se basa en los efectos que presentan los estrógenos sobre el perfil lipídico (aumento del colesterol HDL "bueno" y disminución del colesterol LDL "malo" y por su acción vasodilatadora.

Así como fue la pubertad, la menopausia es una época de redescubrimiento del cuerpo femenino. Cabe a cada mujer vivirla de una manera plena, buscando lo máximo de informaciones que les proporcione mayor seguridad.

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

La Menopausia (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 677 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 5,9 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.9% corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.1% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o Nº 1							
EDA	SEN	MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y MI	ESES	;	
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQL	IIPA 2	011			
		ENE	RO			FEBR	ERO				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
		AB	RIL			MA	YO				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	700	649		
EDA DISENT.	39	28	31	32	26	25	21	9	15	17	28		
HOSPITALIZADOS	13	6	6	5	5	8	6	3	5	4	2		
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Caraveli con 9.31 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Madrigal (42.55), Andaray (35.09), Sta.Isa.de Siguas (34.48), Pocsi (29.41), Chichas (27.03), Cotahuasi (24.91), Acari (24.82), S.J. de Siguas (23.08), Lomas (22.22), Andagua (21.05 x 1000 < 5 años).

					CUA	DRO Nº	2					
	CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2011											
				REGIO	N DE S	ALUD A	REQU	IPA				
	CA	SOS DE	LA S.E.	24	ACU	MULADO	A LA S.I	E. 24	TOTAL	EDAS	ACUMUL	ADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	649	532	28	26	19505	19542	808	798	20313	196.34	20340	1803
Arequipa	486	418	16	20	14388	15054	608	578	14996	202.15	15632	1835.85
Camana	13	11	0	1	725	616	34	26	759	146.41	642	1248.52
Caraveli	31	12	3	1	628	529	42	31	670	183.46	560	1593.40
Islay	17	8	1	0	648	694	7	29	655	158.33	723	1474.22
Caylloma	49	26	8	4	1679	1167	98	104	1777	200.07	1271	1689.49
Condesuyos	9	13	0	0	416	437	3	0	419	235.92	437	2575.44
Castilla	32	27	0	0	695	728	16	30	711	184.96	758	2150.42
La Union	12	17	0	0	326	317	0	0	326	181.11	317	2338.62
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 20313 casos, con una incidencia acumulada de 196.34 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 50.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

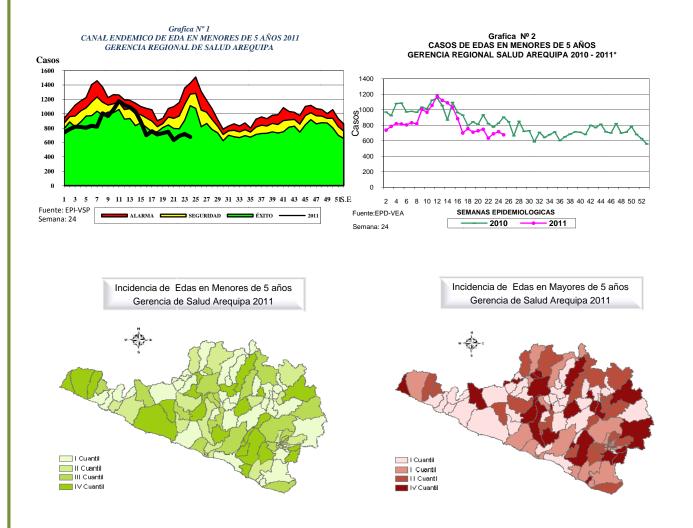
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 21 a la semana 24 que los casos de EDAS este año hay una disminución de 22.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 24 del año anterior hay una disminución de 33.7% en relación a la semana 24 del 2010

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Castilla, Arequipa y La Union.

Fallecidos por EDA:

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

En los mayores de 05 años, no se notifico 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 Exito, 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 12.8% en relación al año 2010. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

S.E. 24 del 12 al 18 de junio del 2011

En la presente semana se notificaron 5079 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 1,3 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 49 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Castilla con $69.20 \times 1000 < \text{de } 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huambo (185.71), Vitor (182.57), Cabanaconde (167.51), Yarabamba (162.79), Tipan (162.79), Uraca (151.18), Iray (142.86), Salamanca (135.42), Pocsi (117.65), Unon (117.65 $\times 1000 < 5$ años).

					Cuadr	o № 3							
IRA	AS EN	MEN	ORES	DE	5 AÑ	OS P	OR S	EMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	011			
		ENE	RO			FEBR	ERO				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
		AB	RIL			MA	YO				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	5147	5079		
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65	73	84	87	78		
SOBA	132	121	195	186	194	318	298	243	273	365	265		
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0		
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 82760 casos, con una incidencia acumulada de 799.95 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

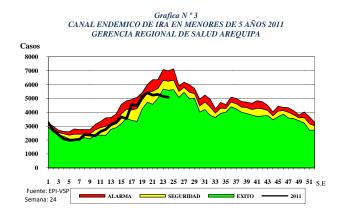
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 21 a la semana 24 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 6.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 24 del año anterior hay una disminución de 16.7% en relación a la semana 24 del 2010

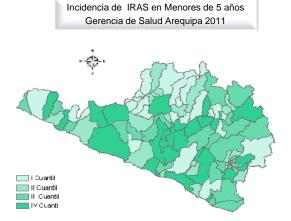
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Caraveli, Condesuyos y Arequipa. (Cuadro 4).

				CUADRO	Nº 4					
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN I	PROVINCI	AS 2011		
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	JIPA				
		CASOS DE		-		CUMULADO			Tasa Total	
PROVINCIA	PROVINCIA IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Mayores 5 Años Acumulada									
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	5079	49.09	7157	6.34	82760	799.95	127608	149.87	1708.15	
Arequipa	3681	49.62	5167	6.07	61575	830.05	95529	112.19	1697.20	
Camana	232	44.75	248	4.82	3668	707.56	4900	95.29	1513.65	
Caraveli	245	67.09	221	6.29	3681	1007.94	3485	99.16	1847.05	
Islay	183	44.23	234	4.77	3314	801.06	4548	92.73	1478.38	
Caylloma	310	34.90	625	8.31	5766	649.18	9510	126.41	1816.15	
Condesuyos	107	60.25	177	10.43	1606	904.28	2993	176.39	2453.59	
Castilla	266	69.20	394	11.18	2334	607.18	4618	131.01	1778.32	
La Union	55	30.56	91	6.71	816	453.33	2025	149.39	1850.21	
Fuente: EPID - V.S.P.			•							

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, 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 7.6% en relación al año 2010.



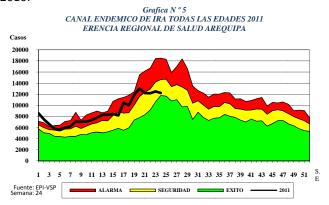


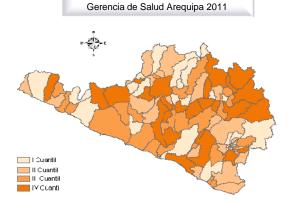
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12236 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 2.2% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 39.4% en relación a la semana 24 del 2010

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 7.6% en relación al año 2010.

Incidencia de IRAS en todas las edades





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 78 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 11.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.75 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caraveli con 1.37 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (7.09), Caraveli (4.69), Uraca (3.15), Aplao (2.50), Camana (2.46), Arequipa (2.20), Uchumayo (1.93), Sta.Rita Siguas (1.85), Chaparra (1.75), La Joya (1.73 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 912 casos, con una prevalencia acumulada de 8.82 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

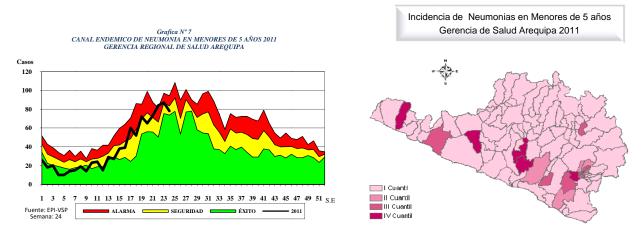
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 21 a la semana 24 que las neumonias, este año hay un incremento de 0.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 7.7% en relación a la semana 24 del 2010

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

				CUADRO		~			_	
CASO	S DE NEU	JMONIA EN					N PROVI	NCIAS 201	1	
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQ	UIPA		I	I	
		CASOS DE	LAS.E. 2	4	A	CUMULADO	A LA S.E.	24	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años A								
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	78	0.75	84	0.07	912	8.82	1739	2.04	21.53	
Arequipa	61	0.82	73	0.09	727	9.80	1509	1.77	24.16	
Camana	3	0.58	3	0.06	54	10.42	61	1.19	20.32	
Caraveli	5	1.37	4	0.11	23	6.30	29	0.83	13.40	
Islay	1	0.24	1	0.02	9	2.18	15	0.31	4.51	
Caylloma	4	0.45	1	0.01	67	7.54	58	0.77	14.86	
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	9	5.07	14	0.83	12.27	
Castilla	4	1.04	0	0.00	14	3.64	33	0.94	12.02	
La Union	0	0.00	2	0.15	9	5.00	20	1.48	18.89	
Fuente: EPID - V.S.P.										

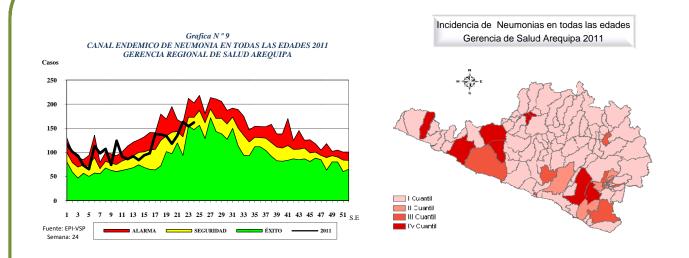
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 34.40% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 48.15%.



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 162 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 4.9% en relación a la semana anterior y un incremento de 6.8% en relación a la semana 24 del 2010.



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 08 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 59 fallecidos. (Cuadro 6).

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

PROVINCIAS	20	04	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
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	8	59
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	7	50
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	5
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. 24

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 67 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 4 casos (6.0%), de 02 a 11 meses 3 casos (4.5%), de 01 a 04 años 1 caso (1.5%), de 10 a 19 años 2 casos (3.0%), de 20 a 59 años 7 casos (10.4%) y de 60 a mas 50 casos (74.6%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (14 casos), Socabaya y C. Colorado (6 casos), Paucarpata y Cayma (5 casos), J. L. Bustamante y R. (4 casos), M. Melgar, Alto Selva Alegre y Majes (3 casos), Sachaca, Chivay, Mollendo y Hunter (2 casos) y 10 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

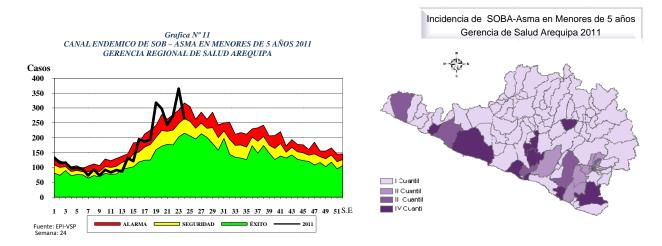
En la presente semana se han reportado 265 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 37.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.56 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Castilla con 6.76 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Uraca (31.50), Atico (18.04), Chala (13.09), Mcal.Caceres (12.48), Samuel Pastor (8.68), Islay (7.58), Aplao (7.51), Hunter (6.61), Cocachacra (5.76), Cabanaconde (5.08 x 1000 < 5 años).

				CUADRO			<i>,</i>		_	
CASO	S DE SOB	A ASMA EN					JN PROV	NCIAS 201	1	
			GERENC	IA DE SALI	JD AKEQI	JIPA				
		CASOS DE	LAS.E. 24	1	A	CUMULADO	A LA S.E.	24	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años A								
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	265	2.56	487	0.43	3835	37.07	9805	11.52	110.75	
Arequipa	183	2.47	449	0.53	2937	39.59	9101	10.69	130.05	
Camana	26	5.02	16	0.31	423	81.60	306	5.95	128.79	
Caraveli	17	4.65	6	0.17	65	17.80	70	1.99	34.80	
Islay	10	2.42	10	0.20	162	39.16	199	4.06	67.88	
Caylloma	3	0.34	1	0.01	67	7.54	58	0.77	14.86	
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.69	5	0.29	4.27	
Castilla	26	6.76	5	0.14	178	46.31	66	1.87	62.42	
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 3835 casos, con una prevalencia acumulada de 37.07 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 21 a la semana 24 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 13.7% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 49.1% en relación a la semana 24 del 2010



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 159 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 35.24% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

S.E. 24 del 12 al 18 de junio del 2011

Esta semana se notifico 02 caso sospechoso de Tos Ferina, teniendo una TNA de 0.41 por 100.000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos notificado en Sarampión-Rubéola, una TNA de $3.90 \times 100,000$ Hab. (Grafica N° 12), en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de $0.88 \times 100,000$ menores de 15 años, en Hepatitis B, una TNA de $0.97 \times 100,000$ Hab. y en Meningitis TBC una TNA de $0.97 \times 100,000$ < de 5 años (Cuadro N° 8).

Grafica Nº 12

NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011*

18
16
14
12
10
8
6
6
4
4
2
17 I. B. Y. B. Y.

Cuadro № 8

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

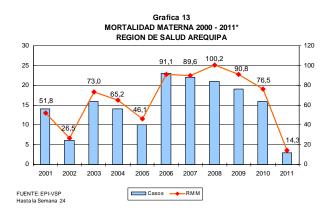
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	1	2
TOS FERINA	5	0	2	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	48	0	46	2
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	12	12	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 24

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso, procedente del distrito de José L Bustamante y R., reportado por el hospital CASE de EsSALUD

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 03 casos, teniendo una RMM de 14.3 x 100,000 nacimientos.



Cuadro № 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	2
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	3

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 24

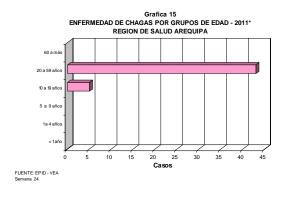
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

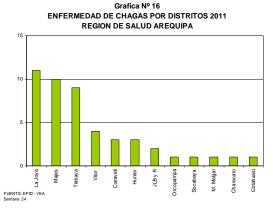
Enfermedad de Chagas

Esta semana se notifico 01 caso procedente del distrito de Paucarpata, reportado por el hospital Goyeneche.

De enero a la fecha tenemos 48 casos acumulados con una TNA de 3.9 x 100.000 Hab. Los casos proceden de las provincias de Arequipa 33 casos (68.8%), de Caylloma 10 casos (21.8%), Caravelí 3 casos (6.3%) y de Castilla y La Unión con 1 caso (2.1%)







Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 09 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 047casos (77.8%), de Junín 01 caso (11.1%) y de la Guyana Inglesa 01 casos (11.1%).

Leishmaniasis

Esta semana se notificaron 03 casos por el hospital Honorio Delgado, con procedencia de otros departamentos. De enero a la fecha tenemos 09 casos acumulados, con lesión cutánea 04 casos (44.4%) y con lesión muco-cutánea 05 casos (55.6%), cuya procedencia corresponde a: Madre de Dios (44.44%), Amazonas (22.22%), Ucayali, Puno y Huanuco (11.11%).

Dengue

	S.E. 24 del 12 al 18 de junio del 2011
CC	sta semana no se notifico ningún caso. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 08 casos, cuya procedencia orresponde: de Madre de Dios 05 casos (62.5%), de Ucayali 01 caso (12.5%), de Loreto 01 caso (12.5%), y de la Guyana nglesa 01 caso (12.5%).
Α	Accidentes por Animales Ponzoñosos
Es	sta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado.