# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº44



## GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(42) 2011** 



## -EDITORIAL

## **PORQUE AL ENVEJECER SOMOS SORDOS**

Diferentes estudios apuntan a un gen específico como causa de la pérdida gradual de audición que afecta a más de la mitad de las personas mayores. La pérdida de audición, patología hereditaria común, es la tercera afección médica más habitual entre la población de mayor edad, tras la hipertensión y la artritis.

Aproximadamente entre el 25% y el 40% de las personas de más de 65 años acaban desarrollándola. Las cifras aumentan entre el 40% y el 66% en las personas de 75 años o más. Se han descrito muchos factores causantes de la dolencia, no todos genéticos, pero la mayoría de investigaciones actuales se centran ahora en hallar sus características moleculares para prevenirla y atacarla de forma temprana.

La sordera progresiva comienza a mostrar sus primeros síntomas a los 10 años de edad. Debido a la pérdida gradual de la audición y a que ésta se produce generalmente en los dos oídos, a menudo los pacientes ni se dan cuenta de que la sufren. Cuando el afectado ya es adulto el problema se vuelve importante y difícil de tratar. Hay diversos factores que llevan a sufrir pérdida de audición, incluyendo las causas genéticas, la sordera debida a la vejez, la pérdida de audición por infecciones o el daño en el oído debido al ruido crónico.

#### Prevención

En el ámbito genético, el mejor tratamiento es la prevención. Una recomendación que ayuda a minimizar la pérdida de audición es limitar la exposición a los fuertes ruidos o usar protectores para oídos (tapones para oídos) para disminuir el sonido si éste no puede evitarse.

El 90% de los casos de pérdida de audición en adultos es de tipo sensorineural. La provoca, sobre todo, un daño en las pequeñas células auditivas del oído interno, esenciales para captar las vibraciones sonoras y traducirlas, después, a impulsos nerviosos enviados al cerebro (que los interpreta como sonidos). En este tipo de pérdida auditiva, los pacientes tienen dificultades para filtrar los ruidos de fondo y, como consecuencia, pueden tener dificultad para seguir conversaciones.

A pesar de que, como señalan muchos expertos, los problemas auditivos tienen una gran importancia en la sociedad actual, pocas veces la población se somete a revisiones por desconocimiento sobre la importancia de una detección temprana del problema. Sin embargo, diferentes investigaciones demuestran que la mayoría de los problemas auditivos, ya sean por causa genética o ambiental, tienen mucho mejor pronóstico si se detectan en la fase inicial.

Científicos alemanes, ingleses, israelíes y españoles han descubierto en tres investigaciones colaborativas que la mutación de un microARN, miR-96, podría ser clave en el desarrollo de sordera progresiva. De nuevo toman importancia este tipo de genes, los microARN, que no codifican para proteínas, sino que regulan la expresión de otros genes. Ya son muchas las investigaciones que los han relacionado con la aparición de diversas enfermedades (cáncer o dolencias cardiovasculares) y suparticipación en importantes procesos biológicos del organismo.

Según los investigadores, es el primer caso hallado de un microARN capaz de producir una enfermedad hereditaria, en este caso la sordera progresiva. Aunque aún quedan muchos genes por descubrir, el hallazgo podría ser útil para desarrollar futuras terapias contra esta forma de hipoacusia progresiva. El equipo de Karen Avraham, de la Universidad de Tel Aviv (Israel), descubrió en un estudio, publicado en "Proceedings of the National Academy of Science", la importancia del buen funcionamiento de las células auditivas microARN.

Según Avraham, estos son importantes reguladores implicados en el desarrollo correcto y la supervivencia de las células en el oído interno. Quienes han dado con el gen concreto, miR-96, han sido investigadores del Helmholtz Zentrum München, liderados por Martin Hrabé de Angelis (Institute of Experimental Genetics). El desarrollo de un nuevo modelo de ratón llamado "Diminuendo", creado con una mutación genética en una de las regiones del microARN, les ha permitido hallar el dicho gen junto con investigadores ingleses.

Los investigadores españoles, del Hospital Ramón y Cajal (Madrid), también lo han descubierto tras analizar el ADN de dos familias españolas afectadas por la patología. Estos dos últimos estudios se han publicado en la revista "Nature Genetics".

#### Más genes

El gen miR-96 se ubica en el cromosoma 7 y se expresa en las células del vello del oído interno, y controla a otros genes que también se expresan en el oído. Este control convierte a miR-96 en regulador principal, ya que basta su alteración para que se de sordera progresiva. Es cierto, sin embargo, que la patología también está relacionada con mutaciones en un centenar de otros genes del oído interno. Los científicos israelies ya habían detectado, en investigaciones anteriores, 4 genes nuevos y 15 nuevas mutaciones genéticas implicadas en problemas auditivos, entre los casi 50 genesya conocidos.

Los modelos de ratón creados en Alemania mostraron la verdadera importancia del microARN hallado. Con una mutación en miR-96, estos mostraron pérdida de audición progresiva a medida que envejecían. Los investigadores comprobaron también que si los ratones llevaban dos de estos genes, sus células sensoriales auditivas se veían dañadas desde su nacimiento, así como acababan desarrollando sordera profunda.

### MINISTERIO DE SALUD

Dr. Alberto Tejada Noriega 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

PORQUE AL ENVEJECER SOMOS SORDOS (Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

# TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- Notificación semanal de EDAS e IRAs
- Notificación semanal
- 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 685 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 20,7 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.0% corresponde a las EDAS Acuosas y el 5.0% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o № 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	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	
<b>HOSPITALIZADOS</b>	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	PII			МА	YO				JUNIO			
SEMANAS	14											26		
EDA ACUOSA A.	993	858	669	724	685	704	727	625	675	700	649	706	651	
EDA DISENT.	39	28	31	32	26	25	21	9	15	17	28	31	24	
HOSPITALIZADOS	13	6	6	5	5	8	6	3	5	4	2	9	7	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
		JUI			AGOSTO				SETIEMBRE					
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	
EDA ACUOSA A.	772	723	738	658	792	832	771	724	706	750	783	706	773	
EDA DISENT.	17	33	35	17	28	31	21	20	34	26	25	29	27	
HOSPITALIZADOS	6	7	6	12	5	6	19	12	5	6	3	4	9	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
		ОСТІ	IRRE			NOVIE	MBRE			п	ICIEMBR	F		
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	
EDA ACUOSA A.	753	774	763	797	651	73	70	-77	70	75	- 30	٠.	- 52	
EDA DISENT.	23	26	22	30	34									
HOSPITALIZADOS	9	5	8	7	11									
FALLECIDOS	0	0	0	0	0									
FUENTE: EPI/VEA														

La provincia más afectada fue Condesuyos con 11.26 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sibayo (75.00), Atiquipa (40.82), Sta.Isa.de Siguas (34.48), Vitor (33.20), Unon (29.41), Maca (28.57), Tipan (23.26), S.J. de Siguas (23.08), Tuti (21.51), Andagua (21.05 x 1000 < 5 años).

	CUADRO № 2												
	CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2011												
				REGIO	N DE S	ALUD A	REQU	IPA					
CASOS DE LA S.E. 44 ACUMULADO A LA S.E. 44 TOTAL EDAS ACUMULADAS													
PROVINCIA	CIA EDA Acuosa EDA Disenterica					Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	651	649	34	26	34328	31807	1341	1383	35669	344.77	33190	2942.1	
Arequipa	515	519	21	21	25588	24449	1003	1043	26591	358.46	25492	2993.83	
Camana	17	17	2	0	1254	989	53	33	1307	252.12	1022	1987.51	
Caraveli	10	10	3	0	1148	844	56	40	1204	329.68	884	2515.29	
Islay	10	16	1	1	964	1017	19	38	983	237.61	1055	2151.17	
Caylloma	55	50	1	1	2974	2037	177	191	3151	354.76	2228	2961.58	
Condesuyos	17	10	3	0	745	749	10	0	755	425.11	749	4414.19	
Castilla	18	17	2	3	1103	1157	22	38	1125	292.66	1195	3390.17	
La Union	9	10	1	0	552	565	1	0	553	307.22	565	4168.20	
Fuente: EPID - V.S.	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 35669 casos, con una incidencia acumulada de 344.77 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.8% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

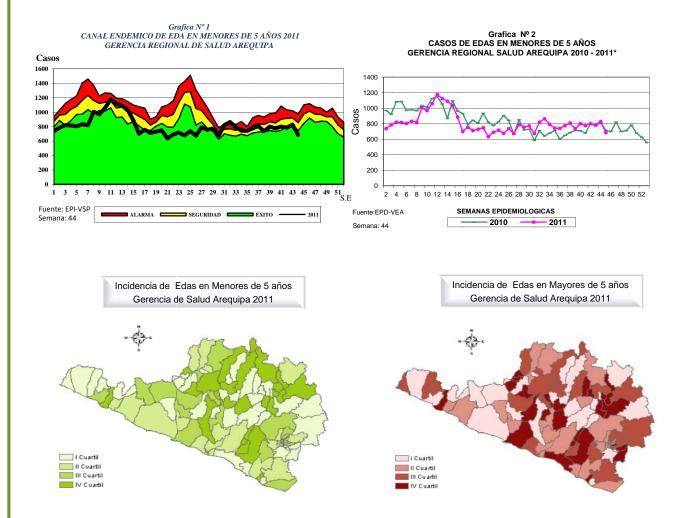
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 41 a la semana 44 que los casos de EDAS este año hay un incremento de 0.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 44 del año anterior hay una disminución de 4.4% en relación a la semana 44 del 2010

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, Caylloma 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 05 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 8.4% en relación al año 2010. (Grafica 2)

## Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2719 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 14,9 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 26 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

#### S.E. 44 del 30 de octubre al 05 de noviembre del 2011

La provincia más afectada fue La Union con 31.11 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tipan (162.79), Lomas (111.11), Sta.Isa.de Siguas (103.45), Tauria (88.24), Cotahuasi (85.41), Tapay (74.63), Charcana (70.42), Viraco (54.05), Tuti (53.76), Andaray (52.63 x 1000 < 5 años).

Cuadro № 3 IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
IRA	S EN	MEN	ORES	DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	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	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	5147	5079	4645	4137
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65	73	84	87	78	73	67
SOBA	132	121	195	186	194	318	298	243	273	365	265	296	245
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
		JUI	10			400	CTO				CTICMOS	_	
CEMANAC	27			20	AGOSTO 31 32 33 34			35 36 37 38				39	
SEMANAS IRA	<b>27</b> 4597	<b>28</b> 4398	<b>29</b> 4249	3532	4288	3743	3688	4381	4450	4764	4404	3939	3762
NEUMONIA	65	50	62	54	50	52	36	39	31	43	30	28	14
SOBA	229	263	226	212	188	173	179	200	157	163	165	158	159
FALLECIDO	0	263	226	0	188	1/3	2	0	157	5	3	0	0
FALLECIDO	U	U	-	U	-	-		U	- 1	5	3	U	U
		ост	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	3221	3587	3300	3124	2719								
NEUMONIA	20	15	19	19	28								
SOBA	131	140	104	129	106								
FALLECIDO	0	2	0	3	1								
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 161688 casos, con una incidencia acumulada de 1,562.85 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

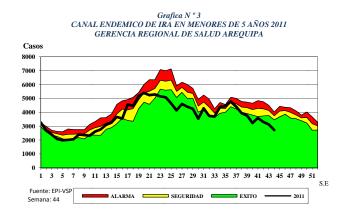
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 41 a la semana 44 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 27.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 44 del año anterior hay una disminución de 39.3% en relación a la semana 44 del 2010

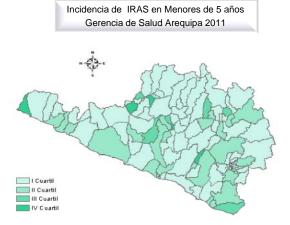
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Union, Caraveli, Arequipa y Condesuyos. (Cuadro 4).

	CUADRO Nº 4											
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	<b>MAYORES</b>	DE 5 AÑO	S SEGÚN I	PROVINCI	AS 2011				
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 44 ACUMULADO A LA S.E. 44												
PROVINCIA	IRA Mend	IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años										
	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	2719	26.28	4583	4.06	161688	1562.85	264342	310.45	3459.29			
Arequipa	2027	27.32	3420	4.02	120413	1623.21	195828	229.98	3416.36			
Camana	112	21.60	150	2.92	6943	1339.31	10017	194.80	2996.20			
Caraveli	106	29.03	170	4.84	6597	1806.41	7557	215.02	3648.22			
Islay	108	26.11	146	2.98	6000	1450.33	8785	179.13	2780.18			
Caylloma	176	19.82	319	4.24	11453	1289.46	20724	275.48	3825.49			
Condesuyos	47	26.46	104	6.13	3248	1828.83	6505	383.37	5203.27			
Castilla	87	22.63	175	4.96	5123	1332.73	10212	289.71	3922.70			
La Union	56	31.11	99	7.30	1911	1061.67	4714	347.77	4314.56			
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 3.7% en relación al año 2010.



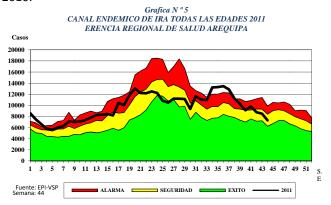


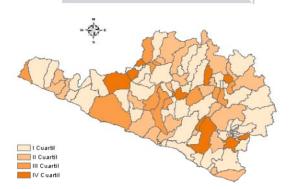
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7302 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 16.4% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 36.0% en relación a la semana 44 del 2010

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 3.3% en relación al año 2010.

Incidencia de IRAS en todas las edades





Gerencia de Salud Arequipa 2011

## Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 28 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 32.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.27 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: Camana (4.10), Chaparra (1.75), Tiabaya (0.82), Samuel Pastor (0.72), Mariano Melgar (0.69), Miraflores (0.54), Villa Majes (0.52), Arequipa (0.31), Hunter (0.25), Cerro Colorado (0.17 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1707 casos, con una prevalencia acumulada de 16.50 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

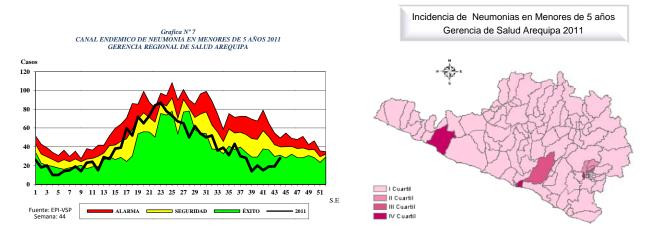
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 41 a la semana 44 que las neumonias, este año hay una disminución de 28.4% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 3.6% en relación a la semana 44 del 2010

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

	CUADRO № 5											
CASO	CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 44 ACUMULADO A LA S.E. 44												
PROVINCIA	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	28	0.27	60	0.05	1707	16.50	3241	3.81	40.18			
Arequipa	18	0.24	41	0.05	1350	18.20	2702	3.17	43.77			
Camana	6	1.16	5	0.10	103	19.87	132	2.57	41.52			
Caraveli	1	0.27	0	0.00	38	10.41	72	2.05	28.35			
Islay	0	0.00	4	0.08	14	3.38	53	1.08	12.60			
Caylloma	3	0.34	7	0.09	114	12.83	138	1.83	29.96			
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	13	7.32	21	1.24	18.14			
Castilla	0	0.00	3	0.09	54	14.05	81	2.30	34.53			
La Union	0	0.00	0	0.00	21	11.67	42	3.10	41.03			
Fuente: EPID - V.S.P.			_		•		_					

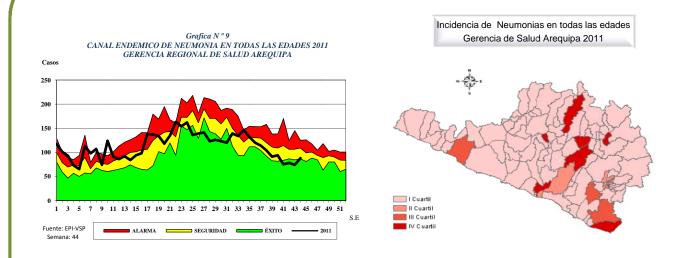
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 95.72% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 31.82%.



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 88 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 15.9% en relación a la semana anterior y una disminución de 26.1% en relación a la semana 44 del 2010.



## Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso de 03 días de edad, procedente del distrito de Arequipa, reportado por el hospital Honorio Delgado y el C. S. de Choco. De la semana 01 a la fecha tenemos 29 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 08 casos de 78, 50, 87, 24, 56, 57 y 87 años de edad, procedentes de los distritos de Alto Selva Alegre, La Joya, Arequipa, Socabaya, y Cabanaconde, reportados por el hospital Honorio Delgado y el C. S. de Cabanaconde. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 138 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	20	05	20	06	20	07	20	80	20	09	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	30	138
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	24	120
Camana	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2
Caraveli	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	0
Islay	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	2
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	10
Condesuyos	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	0	1
Castilla	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	2
La Union	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	0	1

Fuente: EPID - V.S.P. \*Hasta S.E. 44

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 167 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses 15 casos (9.0%), de 2 a 11 meses y de 01 a 04 años 7 casos (4.2%), de 10 a 19 años 3 casos (1.8%), de 20 a 59 años 21 casos (12.6%) y de 60 a mas 114 casos (68.3%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (33 casos), C Colorado y Paucarpata (15 casos), Socabaya (13 casos), José L. Bustamante y R. (12 casos), Mariano Melgar (11 casos), Cayma (9 casos), Majes (7 casos), Hunter (6 casos), Alto Selva Alegre y La Joya (5 casos), Mollendo y Sachaca (3 casos), Chivay, Chilcaymarca, Tiabaya, Yura, Camaná, Uraca y Mejía (2 casos) y 16 distritos con 01 caso.

## Tendencia y Situación de SOBA Asma

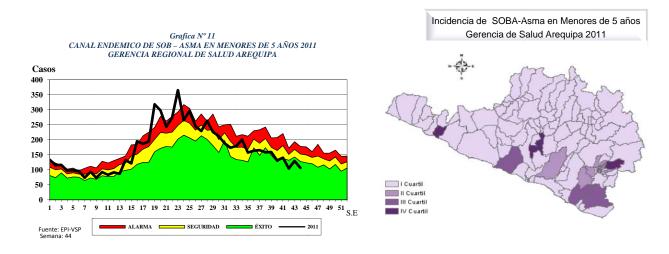
En la presente semana se han reportado 106 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 21.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.02 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Islay con 1.21 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chala (6.55), Chiguata (5.18), Aplao (5.01), Cocachacra (2.88), Hunter (2.54), Ocoña (2.43), Mollendo (1.68), Characato (1.59), Miraflores (1.36), La Joya (1.04 x 1000 < 5 años).

CUADRO № 7 CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011												
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 44         ACUMULADO A LA S.E. 44           PROVINCIA         Menores 5 Años         Mayores 5 Años         Menores 5 Años         Mayores 5 Años												
TROVINCIA	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	Acumulada x 10,000			
REGION	106	1.02	435	0.39	7458	72.09	18752	22.02	212.82			
Arequipa	89	1.20	403	0.47	5825	78.52	17312	20.33	249.95			
Camana	2	0.39	13	0.25	709	136.77	600	11.67	231.25			
Caraveli	4	1.10	12	0.34	176	48.19	203	5.78	97.69			
Islay	5	1.21	5	0.10	237	57.29	357	7.28	111.70			
Caylloma	2	0.23	2	0.03	126	14.19	124	1.65	29.72			
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	7	3.94	13	0.77	10.67			
Castilla	4	1.04	0	0.00	378	98.34	143	4.06	133.27			
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 7458 casos, con una prevalencia acumulada de 72.09 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 41 a la semana 44 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 44.5% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 36.8% en relación a la semana 44 del 2010



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

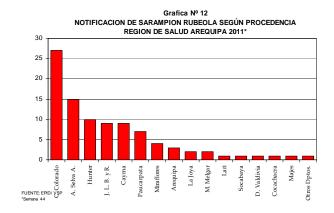
El promedio de notificación semanal, este año es de 48 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 19.59% con respecto al total de casos regional.

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se han notificado 03 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 7.63 x 100,000 Hab. (Grafica Nº 12), también se reportaron 02 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 2.27 x 100,000 Hab.

Con notificación negativa las demás enfermedades inmunoprevenibles. De enero a la fecha tenemos: en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 1.47 x 100,000 menores de 15 años, Tos Ferina una TNA de 0.65 por 100.000 Hab., en Tétanos, una TNA de 0.08 x 100,000 Hab. y en Meningitis TBC una TNA de 0.97 x 100,000 < de 5 años (Cuadro № 8).



VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES **REGION DE SALUD AREQUIPA 2011** 

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	5	0
TOS FERINA	8	0	4	4
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	94	0	88	6
TETANOS	1	1	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	28	28	0	0

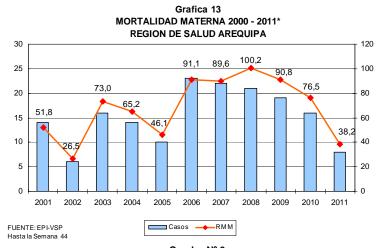
Información acumulada de la semana 01 a la semana 44

Fuente: OF. EPI - VSP

## Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 08 casos, teniendo una RMM de 38.2 x 100,000 nacimientos. Los casos proceden de los distritos de Yura, Mcal. Cáceres, J. L. Bustamante y R., Alto Selva A., Majes, Sta. Rita Siguas y Caylloma; correspondiendo a causa directa el 50.0%, indirecta el 37.5% e indirecta incidental 12.5%; según grupos de edad tenemos de 10 a 19 años el 12.5%, de 20 a 29 años el 50.0% y de 30 a 49 años el 37.5%.



Cuadro Nº 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	5
Camaná	1		1		1				3	1	1
Caravelí	1				1		1	1	1		
Caylloma	1		1	3	2	4	3	1	1	1	2
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	8

FUENTE: EPI - VSP \*Hasta la Semana 44

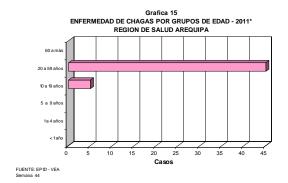
## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

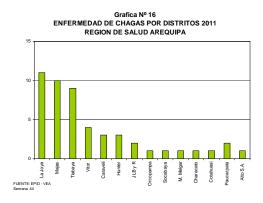
## **Enfermedad de Chagas**

Esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos 519 casos acumulados con una TNA de 4.14 x 100.000 Hab. Los casos proceden de las provincias de Arequipa 36 casos (70.6%), de Caylloma 10 casos (19.6%), Caravelí 3 casos (5.9%), Castilla y La Unión con 1 caso (2.0%)







## **Malaria Vivax**

Esta semana se han notificado 03 casos, procedentes del departamento de madre de Dios, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos 16 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 17 casos (89.5), de Junín 01 caso (5.3%) y de la Guyana Inglesa 01 casos (5.3%).

## Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 12 casos acumulados, con lesión cutánea 04 casos (33.3%) y con lesión muco-cutánea 08 casos (66.7%), cuya procedencia corresponde a: Madre de Dios (50.0%), Amazonas y Puno (16.7%), Ucayali y Huanuco (8.3%).

## **Dengue**

Esta semana no se notifico 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 Ponzoñosos**

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