



Boletín Epidemiológico Vol. 01, ENE-JUN-2010

Dirección electrónica	Teléfono	Anexo
epiarequi@dge.gob.pe	054-222651	----
epipuno@dge.gob.pe	051-369452	----
epitacna@dge.gob.pe	052-242595	271
epimoquegua@dge.gob.pe	053-463482	2217

MINISTERIO DE SALUD
Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz
Ministro de Salud

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Héctor Flores Hinojosa
Gerente General

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

Dr. Alfredo Torres Basurco
Director Regional

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA

Dr. Juan Giron Dappino
Director Regional

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA

Dr. Juan Guillermo Rosas Cabana
Director Regional

EDICIÓN Y ELABORACIÓN

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Directora de Epidemiología
GERESA Arequipa

Mg. Marleny Pinto de Bravo
Directora Ejecutiva de
Epidemiología - DIRESA Tacna

Dr. Fredy Passara Zeballos
Director Ejecutivo de Prevención,
y Control de Emergencias,
Desastres y Epidemias DIRESA
Puno

Dr. Juan Barrera Mamani
Director de Epidemiología
DIRESA Moquegua

Ing. Edwind Campos Pinto
Epidemiología - Arequipa

Blgo. Javier Villanueva Roque
Epidemiología - Tacna

Ing. Edgar Rodríguez Torres
Tec. Inf. Raul La Torre Salas
Epidemiología - Puno

Téc. Diana Parillo Choque
Epidemiología Moquegua

CONTENIDO

1. Situación y tendencias de daños consolidados bajo vigilancia.

1. Infecciones respiratorias agudas
2. Mortalidad por Neumonías
3. Enfermedades diarreicas agudas.

2. Situación de tendencias y daños individuales bajo vigilancia.

1. Mortalidad Materna
2. VIH/SIDA
3. Tuberculosis
4. Enf. Inmunoprevenibles
 - Rubeola/Sarampión, P.F.A., Tos Ferina.
 - Hepatitis B, Tétanos neonatal, Meningitis y FA.
5. Chagas.

EDITORIAL

En el actual proceso de Descentralización y Transferencia de Funciones en Salud Pública del Gobierno Central a los Gobiernos Regionales es muy importante fortalecer las intervenciones en Salud referidas a espacios que sean mayores a los de influencia de los gobiernos regionales, es por ello que consideramos trascendental la coordinación y la elaboración conjunta de estrategias de intervención Macrorregionales.

Se debe considerar que en la Región Sur del País, principalmente entre Arequipa, Moquegua, Tacna y Puno, existe un alto flujo migratorio de personas, además el compartir algunos hábitos y costumbres, permiten que algunos daños a la salud tengan iguales o parecidas características epidemiológicas.

En este entender nació la idea de coordinar macrorregionalmente para hacer frente a los problemas sanitarios compartidos, inicialmente mediante el análisis de información y posteriormente diseño de intervenciones sanitarias conjuntas. En cada una de las regiones antes mencionadas se cuenta con una red de Epidemiología, la cual está conformada por el conjunto de establecimientos que realizan la vigilancia e investigación epidemiológica de los determinantes de riesgo y daños. Son considerados procesos básicos de la vigilancia epidemiológica en salud pública, la detección y notificación de casos, el almacenamiento sistemático y procesamiento de la información, el análisis, la interpretación, la difusión de la información y su utilización para la prevención y control de los problemas en salud pública.

El enfoque basado en procesos en los sistemas de gestión es considerado como uno de los principios básicos y fundamentales para orientar la Vigilancia epidemiológica en el nivel local, regional y nacional. En la aplicación de este enfoque es necesario desarrollar una serie de actuaciones tales como:

- a) Identificar los procesos necesarios para el sistema de gestión de la calidad y su aplicación a través de la organización.
- b) Determinar la secuencia e interacción de estos procesos.
- c) Determinar los criterios y métodos necesarios para asegurarse de que tanto la operación como el control de estos procesos sean eficaces.
- d) Asegurarse de la disponibilidad de recursos e información necesarios para apoyar la operación y el seguimiento de estos procesos.
- e) Realizar el seguimiento, la medición y el análisis de estos procesos.
- f) Implementar las acciones necesarias para alcanzar los resultados planificados y la mejora continua de estos procesos.

Referencias Bibliográficas

Vilchez A. El enfoque basado en procesos del sistema nacional de vigilancia epidemiológica. Bol Epidemiol (Lima). 2010; 19(03):36-37.

I.- SITUACION Y TENDENCIAS DE DAÑOS DE NOTIFICACION GRUPAL

1.1. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

En la Tabla y Grafico N° 1 observamos:

IRAS:

Al finalizar el año 2009 se reportó una Incidencia Acumulada (IA) de IRAS de 1,574.1 por 1,000 menores de 5 años (428,234 casos). Al analizar el número de casos se observa que el mayor número fue reportado por Arequipa con 50% (214,516 casos), seguido de Puno con 30% (129,421 casos), luego Tacna con 11% (49,895 casos) y Moquegua con 9% (34,332 casos). Al revisar la IA se evidencio que el mayor riesgo se encontró en Moquegua (IA de 2,488.5), seguido de Tacna (IA de 1942.1), Puno (IA de 995.8) y finalmente Arequipa (209.5).

En el año 2010, a la S.E. número 26, se tiene una IA de IRAS de 679.5 por 1000 menores de 5 años (203,778 casos que representa el 48% con respecto al año 2009). Al analizar el número de casos, el mayor es reportado por Arequipa con 49% (100,019 casos), seguido de Puno con 29% (58,387 casos), Tacna con 13% (25,649 casos) y Moquegua con 10% (19,723 casos). Para el presente año el mayor riesgo se encuentra en Moquegua (IA de 1470.1), seguida de Tacna (IA de 878.6, Puno (IA de 380.9) y finalmente Arequipa (IA de 96.7), similar a lo reportado el año pasado.

NEUMONIAS:

La Incidencia Acumulada de neumonías, en la Macrosur, durante el año 2009, fue de 16.3 por 1,000 menores de 5 años (4,438 casos). Arequipa fue la Región que reporto el mayor número con 55% (2,422 casos), Puno con 37% (1,659 casos), Moquegua con 5% (211 casos) y finalmente Tacna con 3% (146 casos). Al analizar la incidencia se evidenció que el mayor riesgo se encontró en Tacna (IA de 82.3), seguido de Moquegua (IA de 13.3), Puno (IA de 13.0) y finalmente Arequipa (2.4).

En el año 2010, a la S.E. 26, se tiene una IA de Neumonías de 7.4 por 1,000 menores de 5 años (2,209 casos que representa el 50% con respecto al año 2009). El mayor numero, es reportado por Arequipa con 54% (1,202 casos), seguido de Puno con 35% (773 casos), Moquegua con 6% (133 casos) y Tacna con 5% (101 casos). Para el presente año observando la incidencia acumulada, se tiene que el mayor riesgo se encuentra en Moquegua (IA de 9.5), seguida de Puno (IA de 5.0), Tacna (IA de 3.4) y Arequipa (IA de 1.2).

SOB/ASMA

Durante el año 2009, se reportó una Incidencia Acumulada de Síndrome Obstructivo Bronquial de 47.9 por 1,000 menores de 5 años (13,017 casos). Al analizar el número de casos se observa que el mayor número fue reportado por Arequipa con 64% (13,017 casos), seguido de Tacna con 16% (2,113 casos), Moquegua con 15% (1912 casos) y Puno con 5% (611 casos). Además se evidencia que el mayor riesgo se encontró en Moquegua (IA de 138.6).

En el año 2010, la Macroregión a la S.E. número 26, tiene una IA de SOBA/Asma de 25.4 por 1,000 menores de 5 años (7,619 casos que representa el 59% con respecto al año 2009). Siendo el mayor número reportado por Arequipa con 66% (5,027 casos), seguido de Moquegua con 15% (1,158 casos), Tacna con 14% (1,081 casos) y Puno



con 5% (353 casos).para el presente año el mayor riesgo se presenta en Moquegua (IA de 82.6), seguida de Tacna (IA de 37.0), Arequipa (IA de 4.9) y Puno (IA de 2.3).

Uno de los factores importantes para mantener elevado el numero de casos de IRAs y Neumonías en la Región Macrosur se debe al fenómeno de temporada de frio que se inicia en la SE N° 16, lo que permite que las temperaturas en Puno y en las zonas altas de Arequipa, Moquegua y Tacna, llega a descender por debajo de 0°C.

En lo referente a SOBA/Asma el riesgo es mayor en Tacna y Moquegua, que tiene una importante población en zona de costa con humedad elevada, luego Arequipa y Puno que tienen la mayor cantidad de población en zona de sierra cuya humedad es menor, otro factor importante es la contaminación ambiental que existe en la capital de cada una de las región principalmente por el parque automotor y las industrias, además hay que considerar en Ilo la presencia de la Fundición de la SOUTHER Perú que contamina el medio ambiente de todo el sur.

TABLA N° 1: IRA, NEUMONIA, SOBA/Asma SEGUN REGIONES, MACROREGION SUR, 2009-2010(*).

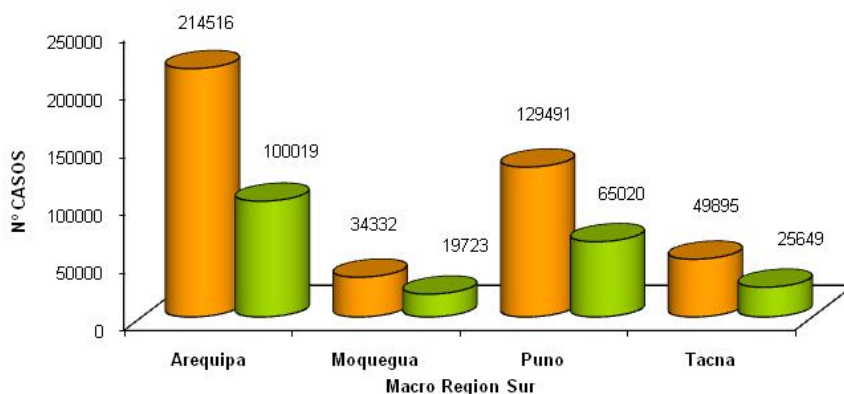
GERESA Y/O DIRESA	IRA No Neumonía				Neumonía				SOBA / Asma			
	2009		2010		2009		2010		2009		2010	
	N°	IA	N°	IA	N°	IA	N°	IA	N°	IA	N°	IA
Arequipa	214,516	209.5	100,019	96.7	2,422	2.4	1,202	1.2	8,381	8.2	5,027	4.9
Moquegua	34,332	2488.5	19,723	1,470.1	211	13.3	133	9.5	1,912	138.6	1,158	82.6
Puno	129,491	995.8	58,387	380.9	1,659	13.0	773	5.0	611	4.0	353	2.3
Tacna	49,895	1942.1	25,649	878.6	146	82.3	101	3.4	2,113	72.4	1,081	37.0
TOTAL	428,234	1574.7	210,411	701.6	4,438	16.3	2,304	7.4	13,017	47.9	7,656	25.5

FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA

IA: Incidencia Acumulada X 1000 Menores de 5 años

(*) A la S.E. 26

GRÁFICO N° 1. CASOS DE IRAS SEGUN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA

(*) A la S.E. N° 26

MORTALIDAD POR NEUMONIA

En la Tabla y Grafico N° 2 observamos:

Durante el año 2009 se reportó una Tasa de Mortalidad (TM) por Neumonía de 0.4 por 1,000 menores de 5 años (119 Fallecidos). El mayor número de fallecidos lo presentó Puno con 76% (91 fallecidos), seguido de Arequipa con 15% (18 fallecidos), Tacna con 8% (9 fallecidos) y Moquegua con 1% (1 fallecido). Analizando por TM en cada región, Puno es quien presentó el mayor riesgo (TM de 0.7), después Tacna (TM de 0.4), Arequipa (TM de 0.2) y último Moquegua (0.1).

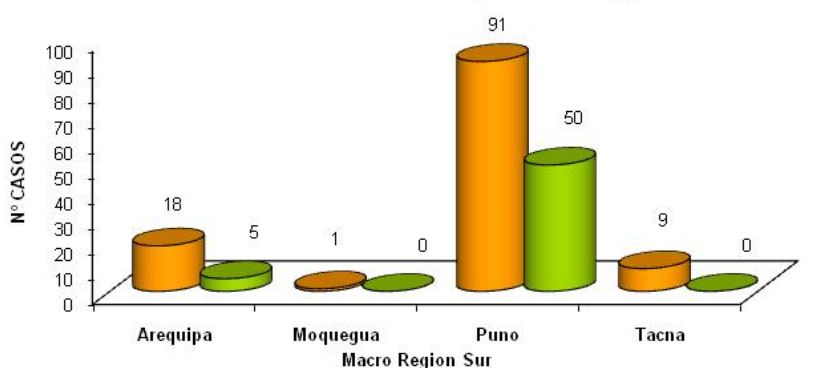
En el año 2010, a la S.E. número 26, la TM de Fallecidos por Neumonía a nivel macroregional es de 0.16 por 1,000 menores de 5 años (47 fallecidos) representando el 40% respecto al año 2009. La mayor proporción de muertes lo concentra Puno con 89% (42 fallecidos), seguido de Arequipa con 11% (5 Fallecidos), mientras que Moquegua y Tacna reportan cero fallecidos.

TABLA N° 2: MORTALIDAD POR NEUMONIA SEGUN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010(*)

GERESA Y/O DIRESA	Mortalidad por Neumonía			
	2009		2010	
	N°	TM	N°	TM
Arequipa	18	0.2	5	0.05
Moquegua	1	0.1	0	0.00
Puno	91	0.7	42	0.33
Tacna	9	0.4	0	0.00
TOTAL	119	0.4	47	0.16

FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA
TM X 1000 MENORES DE 5 AÑOS
(*) A la S.E. N° 26

GRÁFICO N° 2, MORTALIDAD POR NEUMONIA SEGUN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
(*) A la S.E. N° 26



1.2.- ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA.

En la Tabla N° 3 Gráficos N° 3, 4 y 5 observamos:

EDA:

La Incidencia Acumulada (IA) de EDAS en la macroregión sur para el año 2009 fue de 33.6 por 1,000 habitantes (102,374 casos), presentándose en Arequipa el mayor porcentaje con 46% (46,637 casos), seguido de Tacna con 21% (21,815 casos), Puno 19% (19,415 casos) y Moquegua 4% (14,507 casos). Obviamente considerando la población de cada región y los valores notificados, vemos que Moquegua revela el mayor riesgo (IA de 83.8), después Tacna (IA de 71.1), Arequipa (IA de 45.5) y Puno (14.5).

En el año 2010, a la S.E. número 26, la macroregión tiene una IA de EDAS de 17,5 por 1000 habitantes (53,514 casos) y representa el 52% respecto al año 2009. El mayor número de casos es reportado por Arequipa con 43% (23,275 casos), después Tacna con 24% (12,928 casos), Moquegua 17% (8,883 casos) y Puno 16% (8,428 casos). Al revisar la IA por cada región, tenemos que Moquegua presenta el mayor riesgo (IA de 50.5), continuando Tacna (IA de 40.4), Arequipa de 22.5) y Puno (IA de 6.2).

DISENTERIA:

En el año 2009 la macroregion sur reportó una Incidencia Acumulada (IA) de Disenterías de 1.3 por 1,000 habitantes (3,843 casos), notificándose en Arequipa el mayor número con 58% (2,230 casos), seguido de Puno con 20% (759 casos), Moquegua con 13% (497 casos) y Tacna con 9% (357 casos), sin embargo, por las diferencias poblacionales de cada región, la IA se invierte, observándose el mayor riesgo en Moquegua (IA de 2.9), seguido de Arequipa (IA de 2.2), Tacna (IA de 1.2) y Puno (0.6).

Hasta la S.E. número 26 del presente año, la IA de Disenterías asciende a 0,6 por 1000 habitantes (1,816 casos) que comparado al año anterior representa el 47%. Porcentualmente, Arequipa agrupa la mayor cifra con 58% (1,055 casos), seguido de Moquegua con 17% (314 casos), Puno 15% (277 casos) y Tacna 9% (170 casos). Obviamente este escenario cambia al analizar por tasa de incidencia acumulada, teniendo a Moquegua como la región de mayor riesgo (IA de 1.8), seguida de Arequipa (IA de 1.02), Tacna de 0.5) y Puno (IA de 0.2).

MORTALIDAD POR EDA:

Al finalizar el año 2009 se reportó una Tasa de Mortalidad por EDA (TM) de 0.01 por 1,000 habitantes (30 fallecidos) y al interior de la macroregión, tenemos a Puno como la región que notifica el mayor porcentaje con 90% (27 fallecidos), seguido de Arequipa con 7% (2 fallecidos), Moquegua 3% (1 fallecido) y Tacna con cero fallecidos. Estratificando por incidencia acumulada (IA) el escenario cambia, siendo Arequipa el de mayor riesgo (IA de 2.0), seguido de Puno (IA de 1.7), Moquegua (IA de 0.01) y Tacna con cero fallecidos.

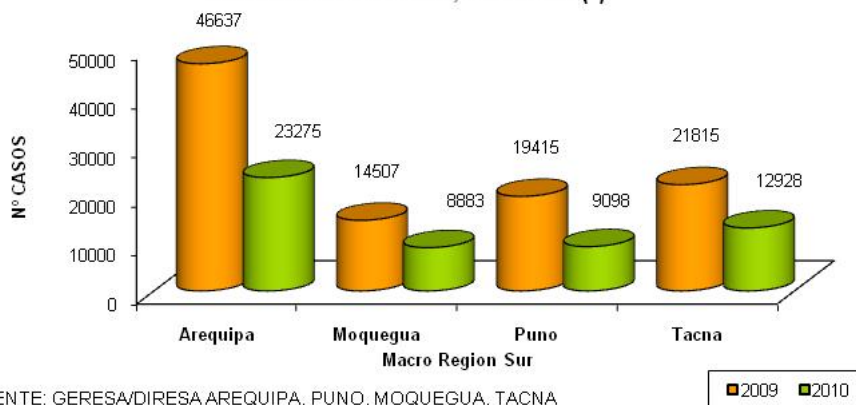
A la S.E. número 26-2010, se tiene una TM por EDA de 0,003 por 1000 habitantes en la macroregión sur (8 fallecidos) equivalente al 27% respecto al año 2009. Debemos resaltar que la región Puno es quien notifico todas las defunciones (8 fallecidos), mientras que Arequipa, Moquegua y Tacna no reportaron.

**TABLA N° 3: ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA SEGUN REGIONES
MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)**

GERESA Y/O DIRESA	EDA				DISENTERIA				Mortalidad por EDA			
	2009		2010		2009		2010		2009		2010	
	N°	IA	N°	IA	N°	IA	N°	IA	N°	TM	N°	TM
Arequipa	46,637	45.5	23,275	22.5	2230	2.2	1055	1.02	2	2.0	0	0.0
Moquegua	14,507	83.8	8,883	50.5	497	2.9	314	1.8	1	0.01	0	0.0
Puno	19,415	14.5	8,428	6.2	759	0.6	277	0.2	27	1.7	8	0.01
Tacna	21,815	71.1	12,928	40.4	357	1.2	170	0.5	0	0.0	0	0.0
TOTAL	102,374	33.6	53,514	17.5	3,843	1.3	1,816	0.6	30	0.01	8	0.003

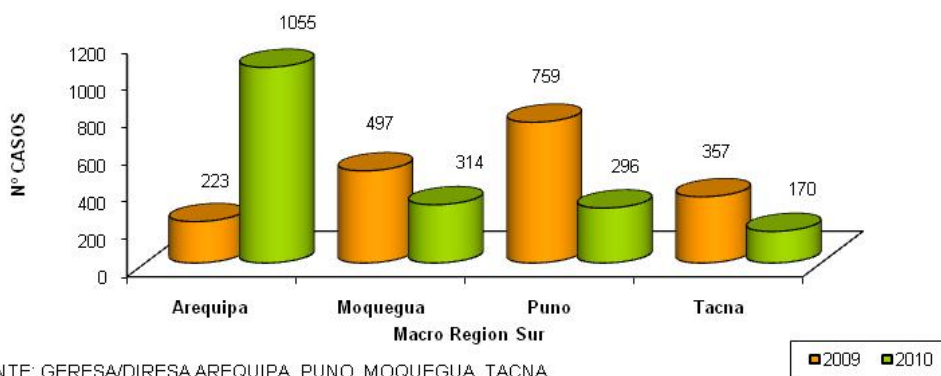
FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA
Incidencia Acumulada (IA), Tasa de Mortalidad (TM) X 1000 Hab. POB. TOTAL
(*) A la S.E. N° 26

**GRÁFICO N° 3. CASOS DE EDAs SEGUN REGIONES
MACROREGION SUR, 2009-2010(*)**



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
(*) A la S.E. N° 26

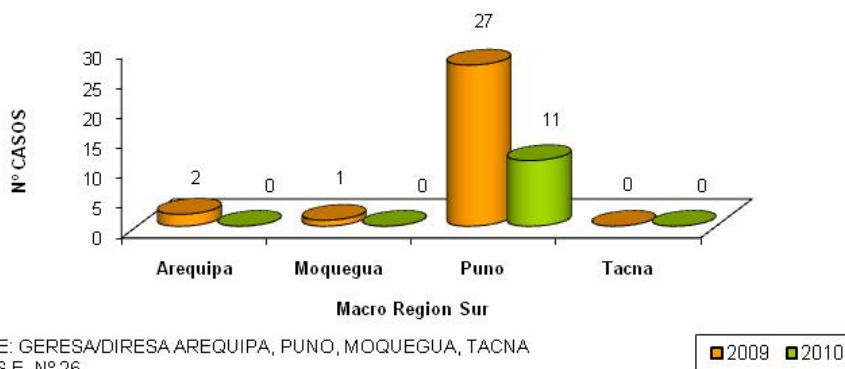
**GRÁFICO N° 4. CASOS DE DIARREAS DISENTERICAS SEGUN REGIONES
MACROREGION SUR, 2009-2010(*)**



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
(*) A la S.E. N° 26



GRÁFICO N° 5. MORTALIDAD POR EDA-DISENTERICA SEGUN REGIONES
MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
(*) A la S.E. N° 26

II.- SITUACION Y TENDENCIAS DE DAÑOS DE NOTIFICACION INDIVIDUAL

2.1.- MORTALIDAD MATERNA

En la Tabla N° 4 Grafico N° 6 observamos:

Al finalizar el año 2009 se reportó una Razón de Mortalidad Materna (RMM) de 92.2 por 100,000 Recién Nacidos Vivos (61 muertes maternas). Al analizar el número de muertes se observa que el mayor número fue reportado por Puno con 64% (39 muertes), seguido de Arequipa con 31% (19 muertes), Tacna con 15% (3 muertes) y finalmente Moquegua reporto cero muertes. Al revisar la RMM se evidencio que el mayor riesgo se encontró en Puno (RMM de 128.4), seguido de Arequipa (RMM de 60.5), y Tacna (RMM de 16.5)

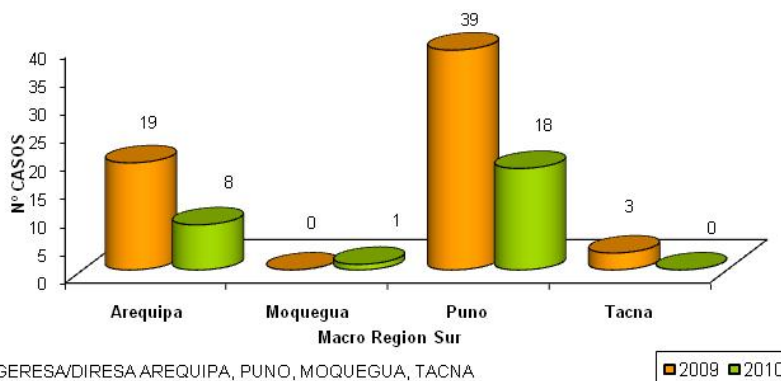
En el año 2010, a la S.E. 26, se tiene una RMM de Mortalidad Materna de 43.2 por 100,000 RNV (26 muertes que representa el 43% con respecto al año 2009). Al analizar el número de muertes se tiene que el mayor numero es reportado por Puno con 65% (17 muertes), seguido de Arequipa con 31% (8 muertes), Moquegua con 4% (1 muerte) y finalmente Tacna reporto cero muertes. Al revisar la RMM se evidencio que el mayor riesgo se encontró en Puno (RMM de 54.4), seguido de Arequipa (RMM de 38.6) y Moquegua (RMM de 36.3).

TABLA N° 4: MORTALIDAD MATERNA SEGUN REGIONES
MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)

GERESA Y/O DIRESA	Muerte Materna			
	2009		2010	
	2009	RMM	2010	RMM
Arequipa	19	60.5	8	38.6
Moquegua	0	0.0	1	36.3
Puno	39	28.4	17	54.4
Tacna	3	16.5	0	0.0
TOTAL	61	92.2	26	43.2

FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA
(*) A la S.E. N° 26

**GRÁFICO N° 6. MORTALIDAD MATERNA SEGUN REGIONES
MACROREGION SUR, 2009-2010(*)**



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
(*) A la S.E. N° 26

2.2. VIH/SIDA

En la Tabla N° 5 Grafico N° 7 observamos:

Durante el año 2009 la Incidencia Acumulada (IA) de VIH/SIDA fue de 7.3 por 100,000 habitantes (221 casos). Entre las regiones de la macrosur, Arequipa concentra el mayor porcentaje con 67% (147 casos), seguido de Tacna con 16% (35 casos), Puno 10% (21 casos) y Moquegua 7% (18 casos). Las incidencias varían por regiones, observándose que Arequipa supera la tasa Macroregional (11.9 por 100 000 habitantes) y los que están por debajo son las regiones de Puno (IA de 1.6), Moquegua y Tacna (IA de 0.1 cada uno).

Hasta la SE 26 del 2010, tenemos una IA de VIH/SIDA de 1.9 por 100,000 habitantes (58 casos) representando el 26% comparado al año 2009. También Arequipa continúa reportando el mayor número de casos con 45% (26 casos), seguido de Tacna con 29% (17 casos), Moquegua 19% (11 casos) y Puno 7% (4 casos). Comparando la IA por cada región, el mayor riesgo lo presenta Arequipa (IA de 2.1), seguida de Puno (IA de 0.3), Moquegua y Tacna (IA de 0.1 cada uno).

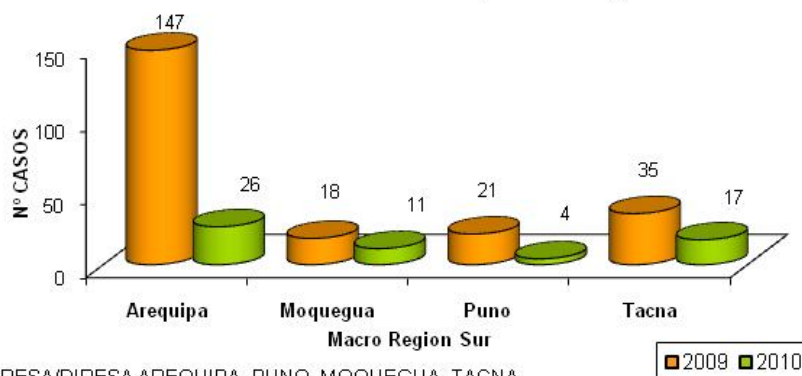
**TABLAUADRO N° 5: CASOS DE VIH/SIDA SEGUN REGIONES
MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)**

GERESA Y/O DIRESA	VIH / SIDA			
	2009		2010	
	2009	IA	2010	IA
Arequipa	147	11.9	26	2.1
Moquegua	18	0.1	11	0.1
Puno	21	1.6	4	0.3
Tacna	35	0.1	17	0.1
TOTAL	221	7.3	58	1.9

FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA
(*) A la S.E. N° 26



GRÁFICO N° 7. CASOS DE VIH/SIDA SEGUN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA (*) A la S.E. N° 26

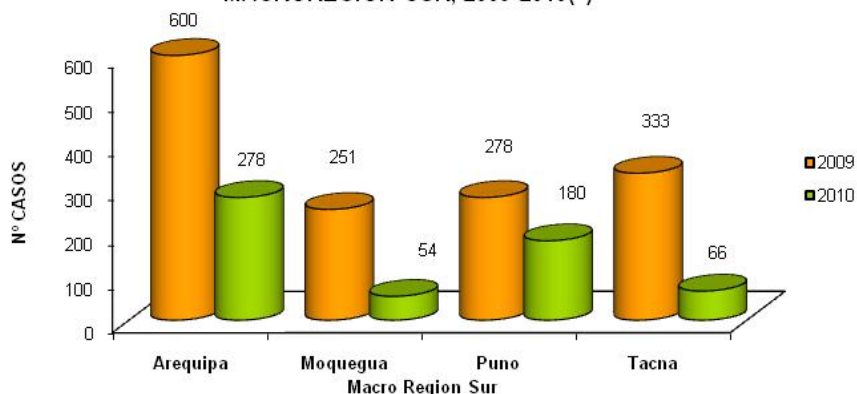
2.3. TUBERCULOSIS PULMONAR, EXTRAPULMONAR Y MDR.

TABLA N° 6: CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR, EXTRAPULMONAR Y MDR SEGÚN REGIONES. MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)

GERESA Y/O DIRESA	Pulmonar				Extrapulmonar				MDR			
	2009		2010		2009		2010		2009		2010	
	2009	TI	2010	TI	2009	TI	2010	TI	2009	TI	2010	TI
Arequipa	600	48.9	278	22.8	136	11.1	55	4.5	29	2.4	14	1.1
Moquegua	251	144.9	54	30.7	28	16.2	8	4.5	2	1.2	2	1.1
Puno	278	20.8	180	13.3	98	7.3	36	2.7	2	0.1	2	0.1
Tacna	333	108.6	66	20.6	95	31.0	13	4.1	6	2.0	13	4.1
TOTAL	1462	48.0	578	18.8	357	11.7	112	3.7	39	1.3	31	1.0

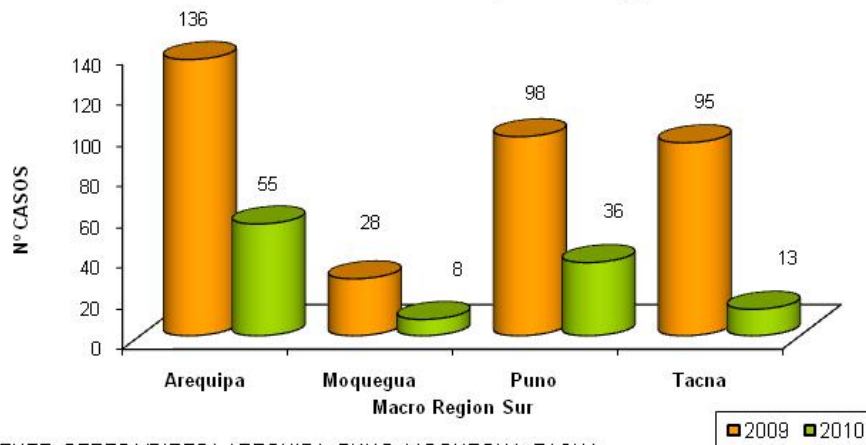
FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA

GRÁFICO N° 8. CASOS DE TB SEGUN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)



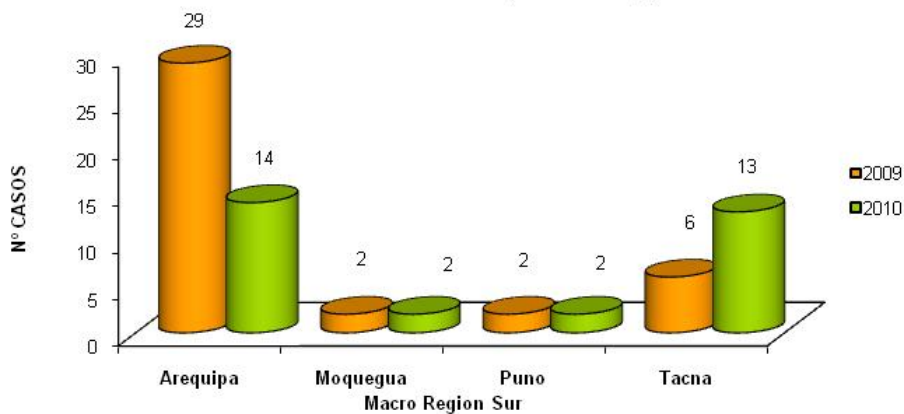
FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA (*) A la S.E. N° 26

GRÁFICO N° 9. CASOS DE TB EXTRAPULMONAR POR REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
 (*) A la S.E. N° 26

GRÁFICO N° 10. CASOS DE TB MDR SEGUN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
 (*) A la S.E. N° 26

2.4. ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES RUBEOLA, SARAMPION, P.F.A. Y TOS FERINA.

En la Tabla N° 7 Gráficos N° 11, 12 y 13 observamos:

RUBEOLA

Durante el año 2009, se reportó una Tasa de Notificación (TN) de Rubeola de 22.6 por 100,000 habitantes (228 casos). Al analizar el número de casos notificados se observa que el mayor número fue reportado por Arequipa con 89% (204 casos), seguido de Tacna con 8% (18 casos), Puno con 3% (6 casos) y finalmente Moquegua reporto cero casos. La Tasa de Notificación, evidenció que Arequipa tiene la notificación más alta



en relación a los otras regiones. Cabe mencionar que todos los casos fueron descartados por INS.

Para el presente año, a la S.E. número 26, se tiene una Tasa de Rubeola de 11.0 por 100,000 habitantes (90 casos que representa el 40% con respecto al año 2009). Al analizar el número de casos notificados se observa que el mayor numero es reportado por la región Arequipa con 81% (73 casos), seguido de Tacna con 8% (7 casos), Puno con 7% (6 casos) y finalmente Moquegua con 4% (4 casos). De igual manera, para el presente año se encuentra Arequipa con el mayor reporte (TN de 6.0), seguida de Moquegua (TN de 2.3), Tacna con (TN 2.2) y finalmente Puno (TN de 0.6).

SARAMPION

Al finalizar el año 2009 y a la S.E. N° 26 del año 2010 no se han reportado casos de Sarampión

PARALISIS FLACIDA AGUDA

A nivel Macroregional, durante el año 2009, se reportó una Tasa de Notificación (TN) de PFA de 5.66 por 100,000 menores de 15 años (13 casos). Al analizar por regiones se puede observar que Arequipa Ha reportado 6 casos, seguido de Puno con 46% (6 casos), Tacna con 8% (1 caso) y finalmente Moquegua reporto cero casos. De acuerdo a la tasa de notificación la mayor notificación se encontró en Arequipa (TN de 1.89), seguido de Puno (TN de 1.49), Tacna (TN de 1.27), y Moquegua reporto cero casos. Los cuales fueron descartados por INS.

En el año 2010, a la S.E. número 26, se tiene una TN de PFA de 6.78 por 100,000 menores de 15 años (11 casos que representa el 85% con respecto al año 2009).La Región de Puno notificó el 46% (5 casos) del total de casos seguido de Arequipa con 36% (4 casos), Moquegua con 18% (2 casos) y Tacna no reporto casos. Según la tasa de notificación se tiene que la mayor se encuentra en Moquegua (TN de 4.61), seguida de Arequipa (TN de 1.25), luego Puno con (TN 0.92) y Tacna reporto cero casos.

TOS FERINA.

L a tasa de incidencia acumulada para la Macroregión de Tos ferina fue de 2.28 por 100,000 habitantes (59 casos) en el año 2009. El mayor número fue reportado por Arequipa con 78% (46 casos), seguido de Tacna con 12% (7 casos), Puno 10% (6 casos) y finalmente Moquegua reporto cero casos. Arequipa es la región de mayor riesgo (IA de 3.75).

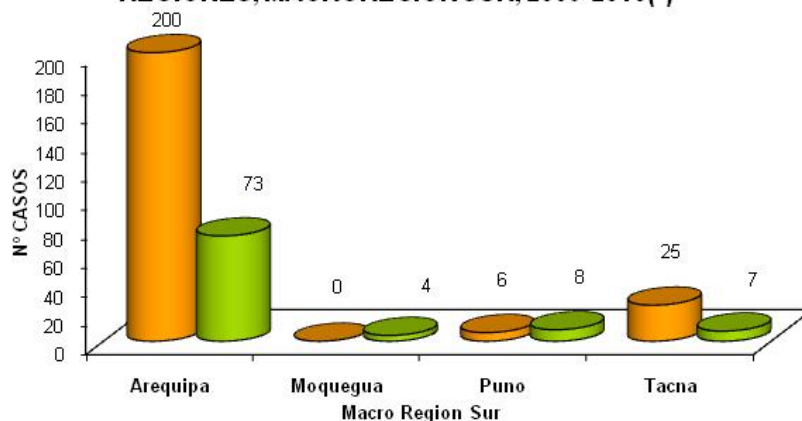
En el año 2010, a la S.E. número 26, se tiene una IA de Tos ferina de 0.40 por 100,000 habitantes (5 casos que representa el 9% con respecto al año 2009). igualmente para el 2010 Arequipa es la región de mayor riesgo 4 casos.

TABLA Nº 7: CASOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES SEGÚN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)

GERESA Y/O DIRESA	Rubeola				Sarampión				P.F.A.				Tosferina			
	2009		2010		2009		2010		2009		2010		2009		2010	
	Nº	IA	Nº	IA	Nº	IA	Nº	IA	Nº	IA	Nº	IA	Nº	IA	Nº	IA
Arequipa	204	16,6	73	6,0	0	0	0	0	6	1,89	4	1,25	46	3,75	4	0,32
Moquegua	0	0,0	4	2,3	0	0	0	0	0	0	2	4,61	0	0	0	0
Puno	6	0,4	6	1,3	0	0	0	0	6	1,49	5	0,92	6	0,44	1	0,07
Tacna	18	5,9	7	2,2	0	0	0	0	1	1,27	0	0	7	2,28	0	0
TOTAL	228	22,6	90	11,0	0	0	0	0	13	5,66	11	6,78	59	6,48	5	0,40

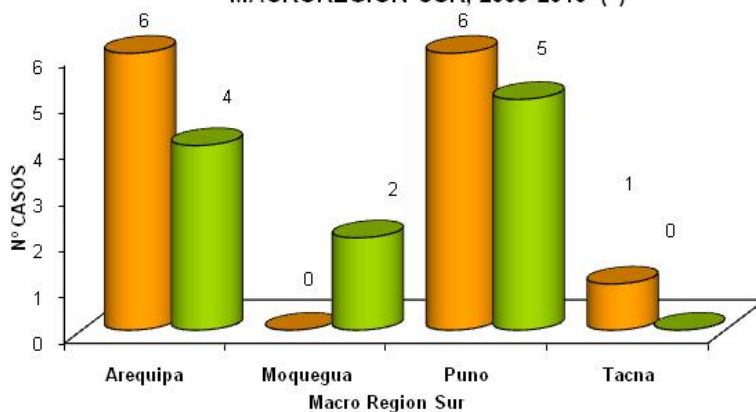
FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA
 (*) A la S.E. Nº 26

GRÁFICO Nº 11. CASOS NOTIFICADOS DE RUBEOLA SEGUN REGIONES, MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
 (*) A la S.E. Nº 26

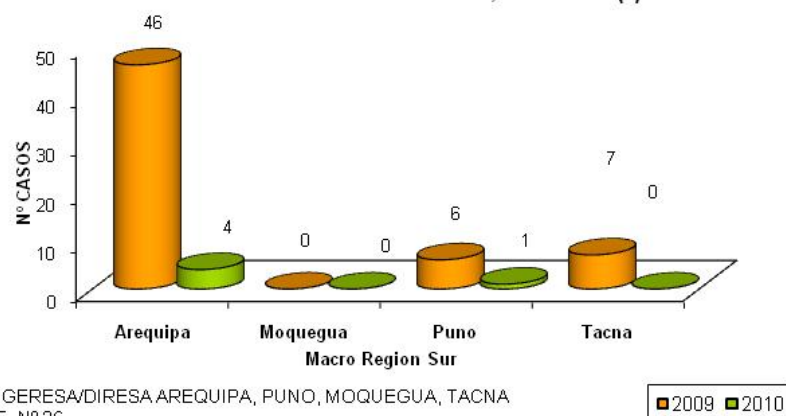
GRÁFICO Nº 12. CASOS NOTIFICADOS DE P.F.A SEGUN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010 (*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
 (*) A la S.E. Nº 26



GRÁFICO N° 13. CASOS NOTIFICADOS DE TOS FERINA SEGUN REGIONES - MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
(*) A la S.E. N° 26

2.5. ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES HEPATITIS B, TÉTANO NEONATAL, MENINGITIS, Y FIEBRE AMARILLA.

HEPATITIS B.

La incidencia acumulada para el año 2009 de Hepatitis B fue de 1.64 por 100,000 habitantes (22 casos). Siendo el mayor número reportado por Arequipa con 96% (21 casos), seguido de Puno con 4% (1 caso), Moquegua y Tacna reportaron cero casos cada uno (Gráficos N° 14). Al revisar la IA, se evidenció que el mayor riesgo se encontró en Arequipa (IA de 1.71) (Tabla N° 8).

En el año 2010, a la S.E. número 26, se tiene una IA de Hepatitis B de 0.1 por 100,000 habitantes (27 casos que representa el 123% con respecto al año 2009). Al analizar el número de casos se tiene que todo los casos fueron reportados por Arequipa con 100% (27 casos, e IA de 2.22). Moquegua, Tacna y Puno reportaron cero casos cada uno.

TETANOS NEONATAL.

Al finalizar el año 2009 y a la S.E. N° 26 del año 2010 no se ha reportado casos de Tétanos Neonatal.

MENINGITIS TBC.

Arequipa reportó una incidencia acumulada al finalizar el año 2009 de Meningitis TBC de 0.02 por 100,000 habitantes (2 casos). Tacna, Moquegua y Puno no reportaron casos.

En el año 2010, a la S.E. número 26, Arequipa, Moquegua, Tacna y Puno reportaron cero casos cada uno.

FIEBRE AMARILLA.

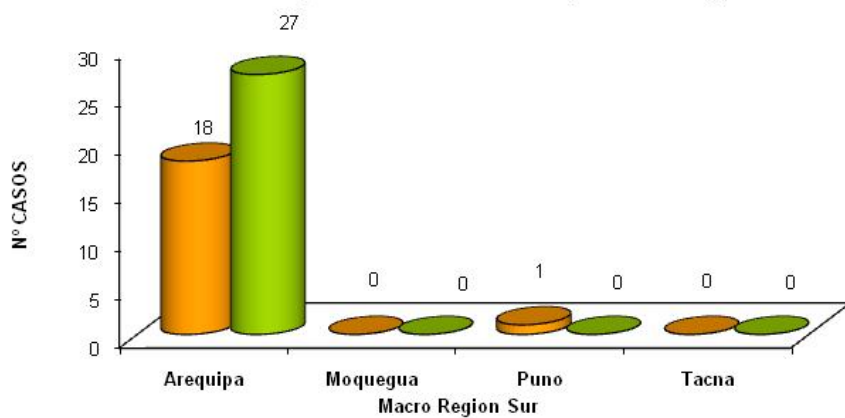
Al finalizar el año 2009, Arequipa reportó un caso (importado). Moquegua, Tacna y Puno reportaron cero casos cada uno.

En el año 2010, a la S.E. número 26, se tiene 01 caso de Fiebre Amarilla reportado por la Región de Puno. Moquegua, Tacna y Arequipa reportaron cero casos cada uno.

TABLA Nº 8: CASOS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES SEGÚN REGIONES MACROREGION SUR, 2009 – 2010 (*)

GERESA Y/O DIRESA	Hepatitis B		Tétano Neonatal		Meningitis TBC		Fiebre Amarilla									
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010								
	Nº	T.I.	Nº	T.I.	Nº	T.I.	Nº	T.I.	Nº	T.I.	Nº	T.I.	Nº	T.I.	Nº	T.I.
Arequipa	21	1,71	27	2,22	0	0	0	0	2	0,16	0	0	1	0,082	0	0
Moquegua	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0
Puno	1	0,07	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	1	0,07
Tacna	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0
TOTAL	22	1,64	27	1.8	0	0	0	0	2	0,1	0	0	2	0,022	1	0,01

GRÁFICO Nº 14. CASOS NOTIFICADOS DE HEPATITIS B SEGUN REGIONES, MACROREGION SUR, 2009-2010(*)



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
(*) A la S.E. Nº 26



2.6. ENFERMEDAD DE CHAGAS.

En la Tabla N° 9 Gráfico N° 15 observamos:

CHAGAS

Al finalizar el año 2009 se reportó una Incidencia Acumulada (IA) de Chagas de 38.5 por 100,000 habitantes (118 casos), disminuyendo significativamente para el año 2010 (0.6 por 100 000 habitantes), obviamente por el emprendimiento de la lucha antivectorial con apoyo de OPS/CIDA Canadá en las Regiones de Arequipa y Moquegua. El mayor número de casos fue reportado en Arequipa con 98% (2009), luego Moquegua con 2% (2 casos) y Tacna cero casos, ya que esta región es la primera en el Perú en certificar la interrupción de la transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas.

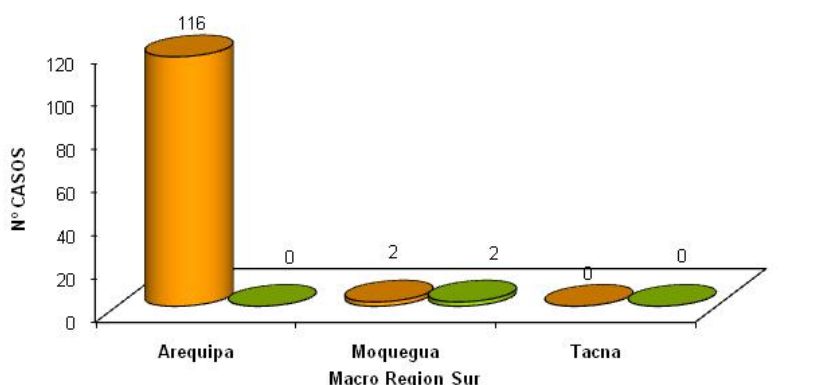
En el año 2010, a la S.E. número 26, solo la Región Moquegua reportó 2 casos (IA=1,1 por 100 000 habitantes), mientras que Arequipa y Tacna no notificaron casos nuevos de esta enfermedad.

TABLA N° 9 CASOS DE CHAGAS SEGÚN REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010 (*).

GERESA Y/O DIRESA	Chagas			
	2009		2010	
	N°	IA	N°	IA
Arequipa	116	9,5	0	0,0
Moquegua	2	1,2	2	1,1
Tacna	0	0,0	0	0,0
TOTAL	118	38,5	2	0,6

FUENTE: GERESA AREQUIPA; DIRESA PUNO, TACNA Y MOQUEGUA
 (*) A la S.E. N° 26

GRÁFICO N° 15. CASOS NOTIFICADOS DE CHAGAS POR REGIONES MACROREGION SUR, 2009-2010 (*).



FUENTE: GERESA/DIRESA AREQUIPA, PUNO, MOQUEGUA, TACNA
 (*) A la S.E. N° 26

■ 2009 ■ 2010