

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Nº50

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



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(50) 2011



EDITORIAL

La Esclerosis Múltiple

Es una enfermedad del sistema nervioso central que afecta al cerebro, tronco del encéfalo y a la médula espinal. La mielina, la sustancia que recubre las fibras nerviosas, resulta dañada y entonces la habilidad de los nervios para conducir las órdenes del cerebro se ve interrumpida. Se trata de la enfermedad crónica más frecuente en adultos jóvenes en Europa y la segunda causa de incapacidad en este grupo de población, después de los accidentes.

Aunque el primer caso diagnosticado data del año 1849, los científicos desconocen aún hoy al cien por cien la causa de este trastorno, aunque sospechan que se trata de un problema multifactorial. La mayoría de los investigadores cree que la esclerosis es una enfermedad autoinmune, en la que el organismo lanza un ataque defensivo contra sus propios tejidos, concretamente la mielina. Por este motivo, no se descarta que esos ataques del sistema inmunológico estén vinculados con un elemento ambiental de origen desconocido, quizás un virus. Probablemente una cierta predisposición genética en combinación con algún agente exterior condicione la respuesta inmunológica capaz de poner en marcha el proceso.

No hay ningún síntoma típico de la esclerosis que ayude en el diagnóstico inicial. Incluso es habitual que el primer episodio pase desapercibido por la vaguedad de las molestias sin que el sujeto consulte con su médico. A menudo, las primeras manifestaciones se presentan como problemas de la visión, bien en forma de visión borrosa, doble o pérdida de visión.

La mayoría de los pacientes experimenta además sensaciones anormales como hormigueo, entumecimiento y picazón; pérdida de fuerza en los brazos o piernas, y trastornos del equilibrio o de la coordinación. También son frecuentes el vértigo, los problemas para orinar o defecar, los dolores inespecíficos, alteraciones del carácter, etc.

Además, un 20% de los pacientes sufre una forma benigna de la enfermedad en la que los síntomas apenas progresan después del ataque inicial y les permite seguir con una vida prácticamente normal. En el caso de la esclerosis maligna, el deterioro es rápido y progresivo y acaba en una incapacidad notable. En muy pocos casos la enfermedad es mortal y la mayoría de los pacientes tiene unas expectativas de vida normales.

La resonancia magnética, así como la exploración neurológica, el estudio del líquido cefalorraquídeo para ver si contiene anomalías celulares y los potenciales evocados -que miden la velocidad de respuesta del cerebro a distintos estímulos- son las pruebas que confirman el diagnóstico y pueden ayudar a localizar las lesiones en el sistema nervioso central. Éstas se denominan 'placas' y son zonas en las que se ha perdido mielina. Generalmente son pequeñas y están diseminadas de manera difusa; fuera del cerebro estas lesiones afectan a los nervios ópticos, el tronco del encéfalo y la médula espinal.

La esclerosis es una enfermedad crónica diagnosticada principalmente en adultos jóvenes, que suelen empezar a sentir los síntomas entre los 20 y 40 años. Las personas de raza blanca tienen el doble de probabilidades que otras razas de desarrollar este trastorno, de la misma manera que las mujeres son dos veces más propensas que los varones. La enfermedad es más prevalente en los climas templados que en los tropicales. Pese a ello, hoy por hoy, no existen grupos de riesgo específicos y cualquier persona puede padecerla, aunque los familiares de primer grado de un paciente sí tienen más probabilidades que la población general de desarrollarla. De hecho, distintas investigaciones sugieren un componente genético, aunque no se ha detectado ninguna alteración, ni mutación específicas.

Hoy por hoy no existe ningún tratamiento curativo para la esclerosis múltiple y los tratamientos disponibles están dirigidos a modificar la evolución de la enfermedad, paliar sus síntomas y rehabilitar al paciente.

Actualmente están en marcha muchas líneas de investigación dirigidas a obtener nuevos tratamientos inmunomoduladores, otros más efectivos -sobre todo en determinados grupos de pacientes, recién diagnosticados, con formas progresivas desde el inicio, etc.- o bien a evaluar combinaciones de terapias que actúen de forma conjunta.

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 :

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

La Esclerosis Múltiple (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

BROTOS 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 825 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 11,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.4% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.6% 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
EDA ACUOSA A.	710	755	786	770	757	798	787	964	921	1009	1117	1081
EDA DISENT.	27	30	34	46	48	34	32	42	47	49	59	40
HOSPITALIZADOS	2	5	2	0	5	10	9	14	14	20	10	8
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	ABRIL				MAYO				JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
EDA ACUOSA A.	993	858	669	724	685	704	727	625	675	700	649	706
EDA DISENT.	39	28	31	32	26	25	21	9	15	17	28	31
HOSPITALIZADOS	13	6	6	5	5	8	6	3	5	4	2	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
EDA ACUOSA A.	772	723	738	658	792	832	771	724	706	750	783	706
EDA DISENT.	17	33	35	17	28	31	21	20	34	26	25	29
HOSPITALIZADOS	6	7	6	12	5	6	19	12	5	6	3	4
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
EDA ACUOSA A.	753	774	763	797	651	775	810	845	719	709	787	
EDA DISENT.	23	26	22	30	34	26	41	41	38	25	38	
HOSPITALIZADOS	9	5	8	7	11	7	6	9	2	5	4	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 14.08 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Jaqui (45.45), Yarabamba (34.88), Chachas (33.58), Cayarani (33.57), Mejia (32.79), Vitor (29.05), Sibayo (25.00), Tuti (21.51), Pampamarca (21.39), Madrigal (21.28 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. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				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	787	776	38	22	38973	36510	1550	1541	40523	391.69	38051	3373
Arequipa	594	574	22	14	29017	27931	1151	1163	30168	406.68	29094	3416.85
Camana	36	22	5	0	1458	1158	61	34	1519	293.02	1192	2318.12
Caraveli	27	34	1	2	1298	1011	60	46	1358	371.85	1057	3007.54
Islay	17	17	0	0	1097	1137	19	42	1116	269.76	1179	2404.01
Caylloma	53	52	2	4	3363	2392	193	211	3556	400.36	2603	3460.06
Condesuyos	17	16	8	0	837	856	30	0	867	488.18	856	5044.79
Castilla	33	50	0	1	1289	1374	34	43	1323	344.17	1417	4019.97
La Union	10	11	0	1	614	651	2	2	616	342.22	653	4817.41

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 40523 episodios, con una incidencia acumulada de 391.69 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 51.6% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 47 a la semana 50 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 10.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 50 del año anterior hay un incremento de 17.5% en relación a la semana 50 del 2010

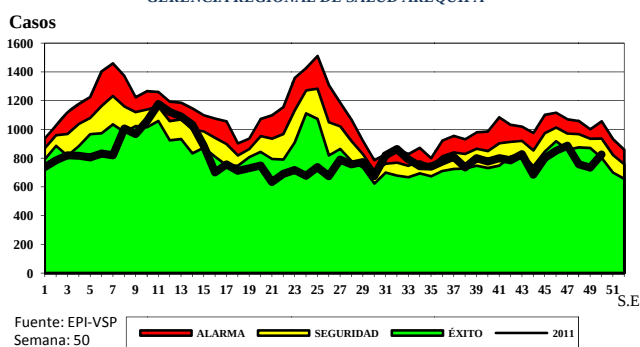
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Castilla, Arequipa y Camana.

Fallecidos por EDA:

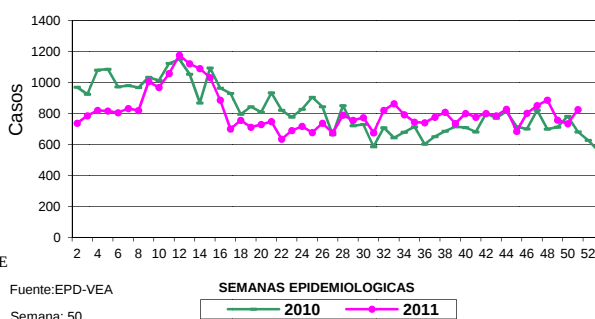
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 07 fallecidos por edas

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

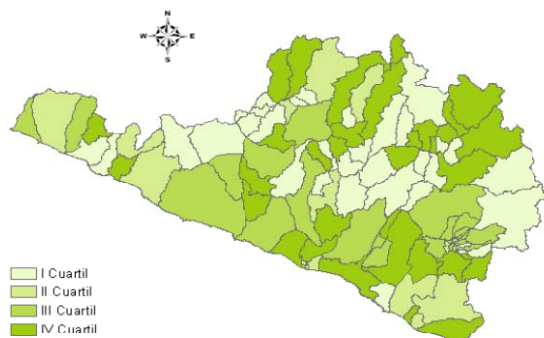
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIKO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



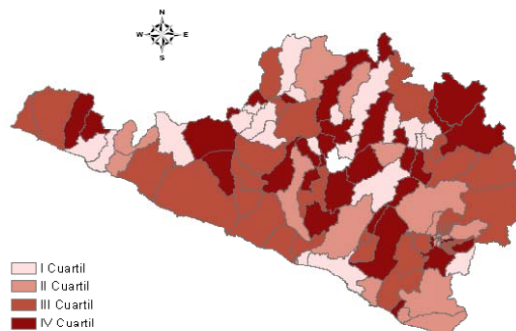
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Seguridad, 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 3021 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 7,8 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 29 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

S.E. 50 del 11 al 17 de diciembre del 2011

La provincia más afectada fue Castilla con 32.00 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (147.06), Sta.Isa.de Siguas (103.45), Tauria (88.24), Andagua (84.21), Yarabamba (81.40), Vitor (78.84), Dean Valdivia (73.03), Iray (71.43), Tipan (69.77), Aplao (62.58 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3												
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES												
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011												
SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IRA	3254	2696	2388	2073	1980	2012	2049	2396	2359	2309	2612	2763
NEUMONIA	26	18	20	10	10	14	15	19	14	23	24	15
SOBA	133	115	116	97	98	95	73	93	73	92	83	91
FALLECIDO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO			
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
IRA	3254	3668	3542	4564	4462	5151	5394	5231	5285	5147	5079	4645
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65	73	84	87	78	73
SOBA	132	121	195	186	194	318	298	243	273	365	265	296
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1
SEMANAS	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
IRA	4597	4398	4249	3532	4288	3743	3688	4381	4450	4764	4404	3939
NEUMONIA	65	50	62	54	50	52	36	39	31	43	30	28
SOBA	229	263	226	212	188	173	179	200	157	163	165	158
FALLECIDO	0	0	1	0	1	1	2	0	1	5	3	0
SEMANAS	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
IRA	3221	3587	3300	3124	2719	2978	2950	2999	2912	2785	3021	
NEUMONIA	20	15	19	19	28	19	16	11	15	16	16	
SOBA	131	140	104	129	106	102	109	111	108	136	98	
FALLECIDO	0	2	0	3	1	2	0	0	0	0	0	

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 179333 episodios, con una incidencia acumulada de 1,733.41 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 47 a la semana 50 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 21.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 50 del año anterior hay una disminución de 15.3% en relación a la semana 50 del 2010

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

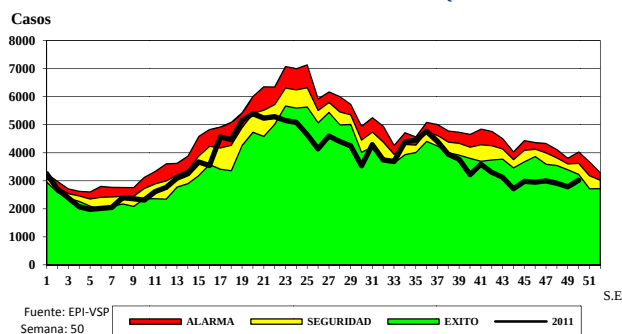
CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				Tasa Total Acumulada x10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	3021	29.20	4579	4.06	179333	1733.41	292880	343.96	3834.29
Arequipa	2341	31.56	3470	4.08	133861	1804.49	217086	254.95	3791.29
Camana	98	18.90	154	2.99	7560	1458.33	11088	215.63	3294.41
Caraveli	99	27.11	117	3.33	7321	2004.65	8486	241.46	4074.28
Islay	104	25.14	123	2.51	6604	1596.33	9662	197.01	3058.67
Caylloma	178	20.04	301	4.00	12566	1414.77	22825	303.40	4207.60
Condesuyos	38	21.40	96	5.66	3557	2002.82	7177	422.97	5726.63
Castilla	123	32.00	178	5.05	5714	1486.47	11166	316.77	4317.91
La Union	40	22.22	140	10.33	2150	1194.44	5390	397.64	4910.45
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

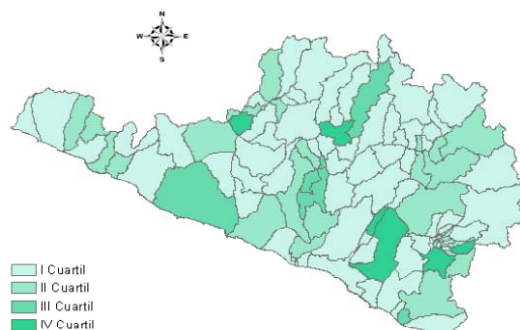
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exitó, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios 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.

Grafica N°3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011

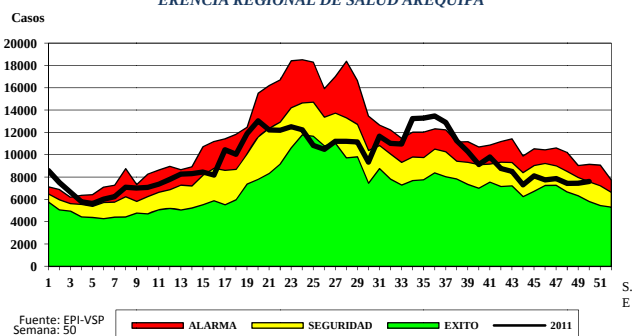


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

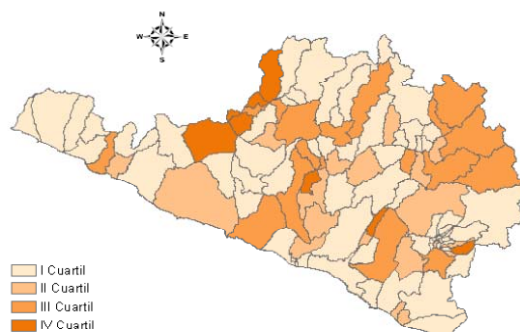
Esta semana se notificaron 7600 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 2.0% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 19.5% en relación a la semana 50 del 2010

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.

Grafica N°5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de IRAS en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 16 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 0.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.15 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caraveli con $0.82 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Jaqui (7.58), Chala (3.27), Chuquibamba (2.97), La Joya (0.69), Arequipa (0.31), Villa Majes (0.17), Alto Selva Alegre (0.16), Cerro Colorado (0.08), Pócsi (0.00), Sta. Isa. de Sigüas ($0.00 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1800 episodios, con una prevalencia acumulada de 17.40 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 47 a la semana 50 que las neumonías, este año hay una disminución de 67.2% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 43.8% en relación a la semana 50 del 2010

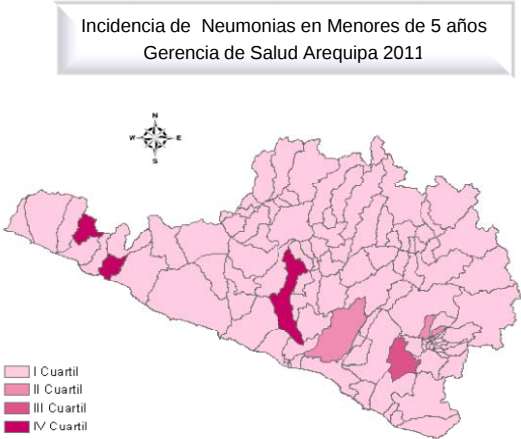
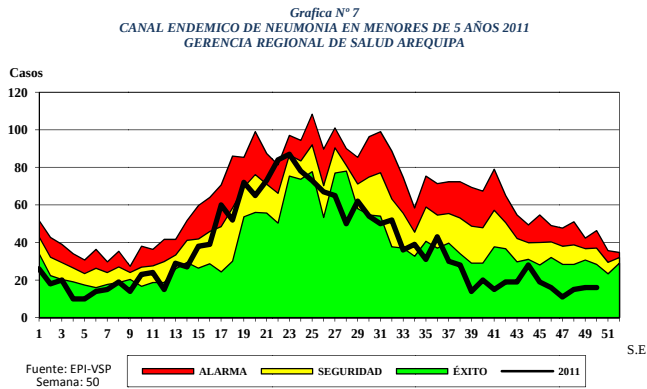
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				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	16	0.15	50	0.04	1800	17.40	3567	4.19	43.58
Arequipa	11	0.15	46	0.05	1421	19.16	2967	3.48	47.40
Camana	0	0.00	1	0.02	104	20.06	150	2.92	44.87
Caraveli	3	0.82	1	0.03	44	12.05	86	2.45	33.51
Islay	0	0.00	1	0.02	15	3.63	64	1.30	14.86
Caylloma	1	0.11	0	0.00	123	13.85	148	1.97	32.22
Condesuyos	1	0.56	0	0.00	17	9.57	23	1.36	21.34
Castilla	0	0.00	1	0.03	54	14.05	85	2.41	35.56
La Union	0	0.00	0	0.00	22	12.22	44	3.25	42.98
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 Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

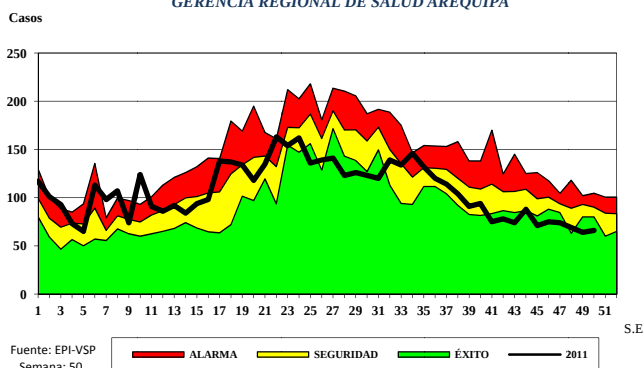
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 95.72% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 24.24%.



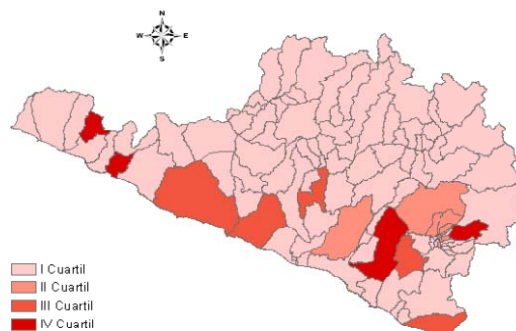
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 66 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 3.0% en relación a la semana anterior y una disminución de 51.5% en relación a la semana 50 del 2010.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de Neumonias en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 32 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 06 casos de 48, 83, 77, 56, 29 y 79 años de edad, procedentes de los distritos de Arequipa, Ático, Aplao, Cayma, M. Melgar y uno del departamento de Puno, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 159 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	32	159
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	24	135
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	1
Islay	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	3
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13
Condesuyos	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1
Castilla	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	3
La Union	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 49

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 191 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses 15 casos (7.9%), de 2 a 11 meses y de 01 a 04 años 8 casos (4.2%), de 10 a 19 años 3 casos (1.6%), de 20 a 59 años 24 casos (12.6%) y de 60 a mas 132 casos (69.1%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (38 casos), Paucarpata (17 casos), C Colorado (16 casos), Socabaya, José L. Bustamante y R. y M. Melgar (13 casos), Cayma (11 casos), Majes (8 casos), Alto Selva Alegre (7 casos), Hunter (6 casos), La Joya (5 casos), Mollendo, Sachaca y Chivay (3 casos), Chilcaymarca, Tiabaya, Yura, Camaná, Uraca, Mejía, Dean Valdivia y Aplao (2 casos) y 19 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 98 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 38.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.95 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

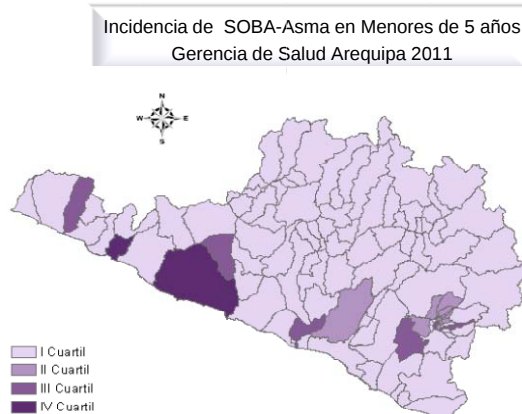
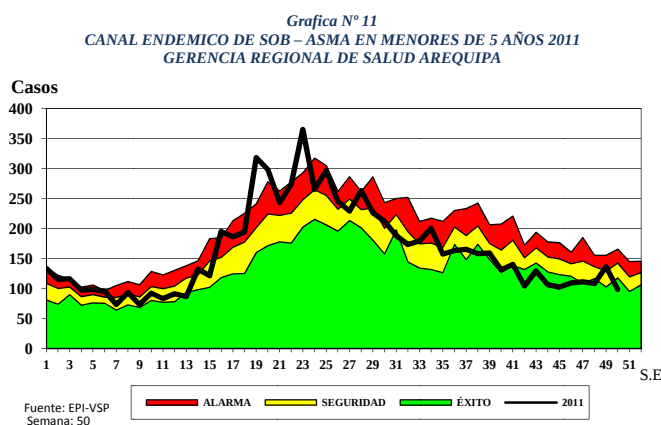
La provincia más afectada fue Caraveli con $2.74 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chala (9.82), Atico (5.15), Acari (3.55), Camana (3.28), Characato (3.17), Caraveli (2.35), N. de Pierola (1.92), Hunter (1.78), La Joya (1.73), J.L.Bustamante ($1.10 \times 1000 < 5$ años).

CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				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	98	0.95	365	0.32	8122	78.51	20949	24.60	236.05
Arequipa	80	1.08	346	0.41	6361	85.75	19373	22.75	278.00
Camana	5	0.96	9	0.18	773	149.11	662	12.87	253.51
Caraveli	10	2.74	7	0.20	208	56.96	243	6.91	116.25
Islay	0	0.00	0	0.00	245	59.22	372	7.59	116.02
Caylloma	3	0.34	2	0.03	138	15.54	137	1.82	32.69
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	7	3.94	14	0.83	11.20
Castilla	0	0.00	1	0.03	390	101.46	148	4.20	137.62
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 8122 episodios, con una prevalencia acumulada de 78.51 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 47 a la semana 50 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 14.6% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 30.6% en relación a la semana 50 del 2010



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 42 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 21.17% con respecto al total de episodios regional.

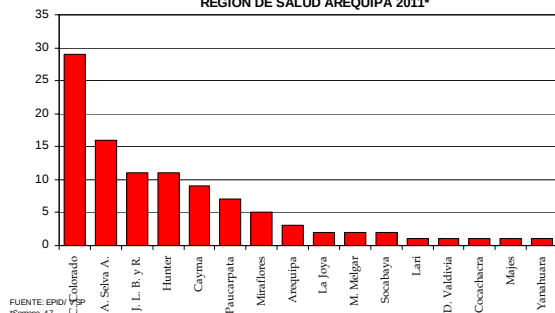
Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se ha notificado 01 caso sospechoso de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de $8.36 \times 100,000$ Hab. (Grafica N° 12).

S.E. 50 del 11 al 17 de diciembre del 2011

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, en Tos Ferina una TNA de 0.65 por 100.000 Hab., en Tétanos, una TNA de 0.08 x 100,000 Hab., en Hepatitis B una TNA de 2.27 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*



FUENTE: EPI-VSP
*Semana 47

Cuadro N° 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	103	0	88	15
TETANOS	1	1	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	29	29	0	0

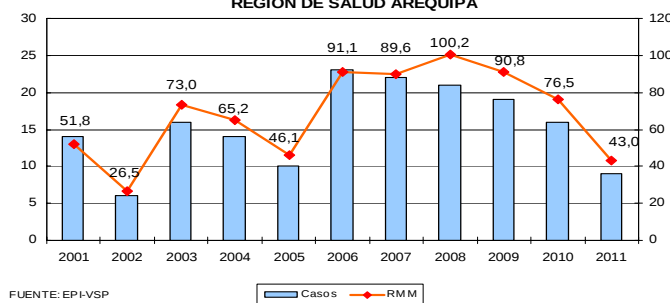
Información acumulada de la semana 01 a la semana 47
Fuente: OF. EPI - VSP

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 Siguan 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%.

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2011*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 47

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	5
Camaná	1		1		1				3	1	1
Caravelí	1				1		1	1	1		
Caylloma	1		1	3	2	4	3	1	1	1	3
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	9

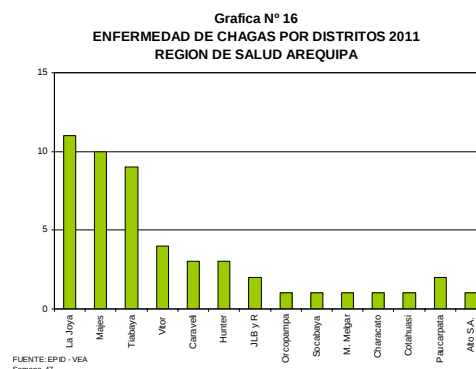
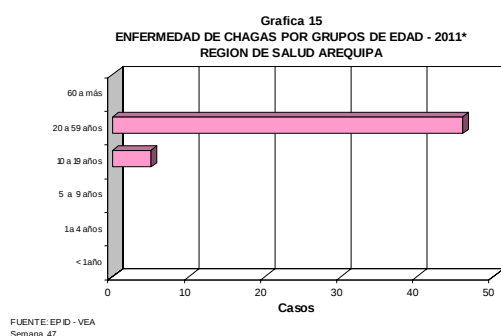
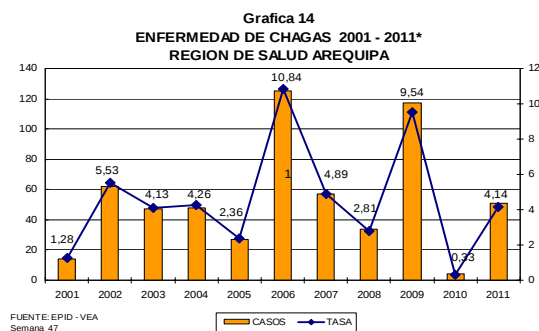
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 47

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 con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 20 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 18 casos (90.) e Junín 01 caso (5.0%) y de la Guyana Inglesa 01 caso (5.0%).

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 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.