

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº04****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(04) 2012**

EDITORIAL

LOS LUNARES

Un nevus es una agrupación de células pigmentadas y una persona puede tener entre diez y cuarenta lunares en todo su cuerpo. Comúnmente son benignos y pueden tener diferentes formas, colores y tamaño. Los lunares pueden modificarse con el tiempo o desaparecer, esos no nos deben inquietar pero igual debemos controlarlos. Cuando nos surgen lunares nuevos o los que ya tenemos sangran, pican, cambian de color o forma debemos acudir a un dermatólogo porque pueden haberse vuelto cancerígeno, por lo menos una vez al año y controlar aquellas heridas que no se cicatrizan. También debemos atender a manchas en la piel o verrugas que pueden ser otro tipo de células que se transformaron en un cáncer de piel o melanoma.

Los lunares pueden ser de color piel, café, azulados o negros; pueden ser redondos u ovalados; pueden tener un tamaño muy pequeño o cubrir un miembro. La superficie del lunar puede ser rugosa, levantada o plana. Lo ideal es remover aquellos lunares de nacimiento que tengan un tamaño mayor a los 4 cm para evitar que se vuelvan melanomas.

Los lunares que nos deben preocupar son aquellos que son asimétricos (que no son uniformes y poseen partes de diferente tamaño), que tengan varios colores, que sus borde sean irregulares o no estén bien definidos, o que hayan modificado su tamaño.

Las personas que están más expuestas a tener un cáncer de piel o melanoma son las que suelen estar más expuestas al sol sin protección, aquellos que ya han padecido un cáncer de piel o que tienen familiares que han padecido cáncer y aquellas personas de piel muy blanca y ojos claros.

Los lunares que poseen mayor posibilidad de volverse melanoma son los que están presentes desde el nacimiento, los lunares grandes con pelos, aquellos que son hereditarios, los lunares irregulares, etc.

Si un cáncer de piel es descubierto a tiempo la persona puede recuperarse totalmente. Tampoco hay que olvidarse del uso de bloqueadores diariamente de los rayos ultravioletas y elegir el protector adecuado para el tipo de epidermis que tengamos. Si tenemos algún lunar que posea características de melanoma seguramente el dermatólogo considerará conveniente que sea extirpado. Después de remover aquellos lunares sospechosos es esencial que sean analizados para saber si eran o no benignos.

Todo el mundo tiene lunares, algunas veces 40 o más. Muchas personas piensan en lunares como en manchas marrones, pero algunos con el tiempo van perdiendo esta apariencia.

Sin embargo no todos los lunares son tan bellos como parecen. Algunos pueden tener algún componente maligno y deben ser por esto examinados por su dermatólogo.

Los lunares pueden aparecer en cualquier parte de la piel, solos o en grupos. Son usualmente de color marrón y pueden tener diferentes tamaños y formas. El color marrón se debe al pigmento producido por los melanocitos en la piel, la melanina.

La mayoría de los lunares o nevos aparecen después de la persona nacer. Y el mayor número de ellos durante los primeros 20 años de vida. La exposición al sol incrementa el número de lunares.

Cada lunar tiene su propio patrón de crecimiento. Al principio, los lunares son planos, rosados marrones o negros. Con el tiempo pueden crecer y desarrollar pelos. Con el pasar del tiempo los lunares cambian lentamente creciendo y aclarando su color. Muchos no cambian en nada. Otros pueden desaparecer. Otros toman esa apariencia con cuerpo y con el color de la piel.

Numerosos estudios han demostrado que ciertos tipos de lunares tienen un mayor riesgo de malignizarse. Algunos pueden desarrollar una forma de cáncer de piel conocido como Melanoma Maligno. Las personas con más lunares de lo común (más de 100) tienen mayor riesgo de Melanoma. Los lunares presentes desde el nacimiento están presentes en 1 de cada 100 personas y son llamados de Nevos congénitos. Cuando los nevos congénitos son mayores de 2 cm, tienen un mayor riesgo de desarrollar melanoma.

Los lunares conocidos como Nevos displásicos o Nevos atípicos son mayores que la media (usualmente mayor a un borrador de lápiz) y de forma irregular. Ellos tienden a tener diferentes tonos de marrón y negro, y frecuentemente son encontrados en diferentes miembros de una familia.

Las personas con Nevos displásicos tienen un índice mucho mayor a desarrollar melanoma. Estas personas deben ver regularmente al dermatólogo para examinar la posibilidad de aparición de nuevas lesiones y la necesidad o no de tratamiento.

Todo mundo debe aprender a examinarse los lunares para reconocer tempranamente la posibilidad de lesiones malignas. Se debe recordar el ABCD del melanoma:

A, de ASIMETRÍA, cuando la mitad de un lunar no se parece con la otra mitad.

B, de BORDES, cuando estos son irregulares.

C, de COLOR, cuando un Nevo presenta diferentes colores o tonos (marrón, rojo, negro o azules)

D, de DIÁMETRO, cuando un lunar es mayor a 6mm de diámetro.

Si un lunar tiene todas estas características, usted debe consultar al dermatólogo.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos 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
LOS LUNARES (Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- ◆ Notificación semanal de EDAS e IRAs
- ◆ Notificación semanal de Inmunoprevenibles
- ◆ Notificación semanal de Mortalidad Materna

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ◆ Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- ◆ Indicadores de Edas
- ◆ Indicadores de IRAs y Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 877 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 8,9 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.5% corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.5% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	557	578	762	846									
EDA DISENT.	29	17	37	31									
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10									
FALLECIDOS	0	1	0	0									
FUENTE: EPIN/EA													

FUENTE: EPI/VEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 24.18 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chichas (126.76), Jaqui (95.24), Pocsi (58.82), Iray (54.55), Sayla (48.39), Madrigal (46.51), Lomas (44.94), Chuquibamba (39.51), Chivay (23.29), Atico (20.94 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2												
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012												
REGION DE SALUD AREQUIPA												
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				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	846	955	31	36	2743	3380	114	107	2857	27.59	3487	305.42
Arequipa	607	707	20	22	1941	2463	61	69	2002	26.96	2532	293.67
Camana	39	33	3	0	138	161	6	0	144	27.77	161	309.60
Caraveli	37	40	0	7	127	144	1	8	128	34.98	152	426.27
Islay	34	39	0	0	127	135	1	3	128	31.40	138	281.81
Caylloma	53	62	1	7	185	201	10	18	195	21.49	219	282.70
Condesuyos	37	31	5	0	84	98	14	0	98	56.42	98	583.23
Castilla	27	27	2	0	97	126	14	9	111	29.29	135	383.52
La Union	12	16	0	0	44	52	7	0	51	29.24	52	387.48
Fuente: EPID - V.S.P.												
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000												

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 2857 episodios, con una incidencia acumulada de 27.59 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 45.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 4 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 10.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 4 del año anterior hay un incremento de 7.0% en relación a la semana 4 del 2011

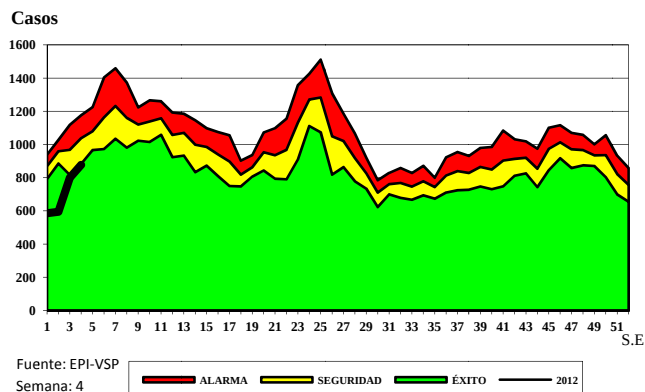
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Islay.

Fallecidos por EDA:

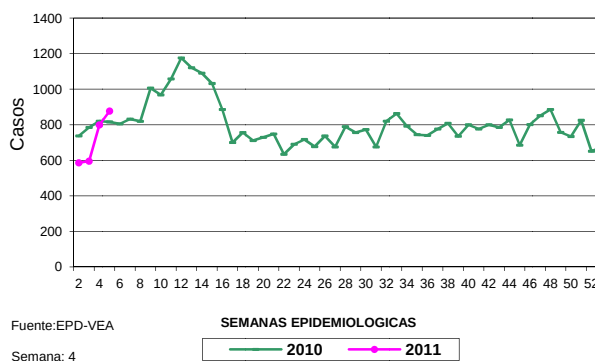
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 fallecidos por edas

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

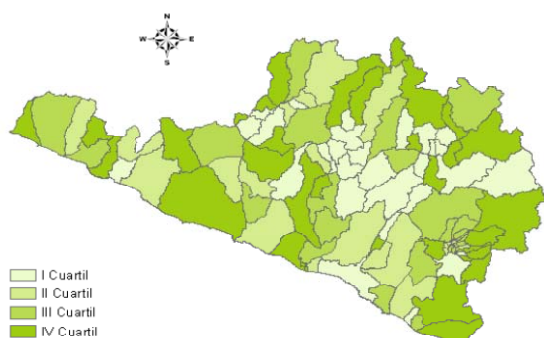
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



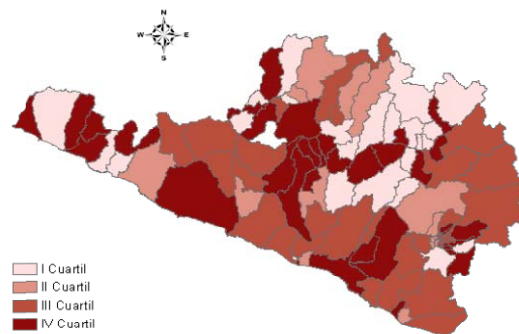
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 10.5% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2288 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 1,2 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 22 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 38.75 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Unon (90.91), Madrigal (69.77), Mejía (67.80), Quilca (61.54), Huambo (59.70), Yauca (57.97), Atico (52.36), Dean Valdivia (51.04), Punta de Bombon (49.34), Tipan (48.78 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2351	2358	2316	2288									
NEUMONIA	23	23	14	16									
SOBA	104	103	122	100									
FALLECIDO	1	0	1	0									
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 9313 episodios, con una incidencia acumulada de 89.95 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 4 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 11.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 4 del año anterior hay un incremento de 9.4% en relación a la semana 4 del 2011

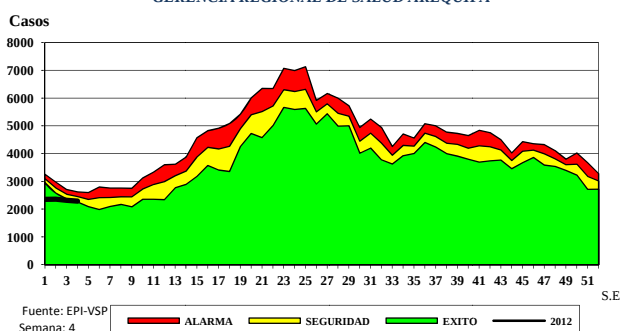
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Arequipa, Caraveli y Condesuyos. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				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	2288	22.10	4622	4.05	9313	89.95	17658	20.48	216.59
Arequipa	1720	23.16	3509	4.07	7014	94.44	13386	15.53	217.84
Camana	94	18.13	130	2.50	336	64.80	547	10.52	154.41
Caraveli	79	21.59	137	3.84	346	94.56	535	15.00	224.08
Islay	158	38.75	233	4.76	543	133.19	827	16.89	258.26
Caylloma	119	13.11	301	3.89	556	61.26	1158	14.95	198.05
Condesuyos	37	21.30	91	5.42	184	105.93	426	25.35	329.02
Castilla	64	16.89	161	4.57	255	67.28	556	15.80	208.00
La Union	17	9.75	60	4.47	79	45.30	223	16.62	199.16
Fuente: EPID - V.S.P.									

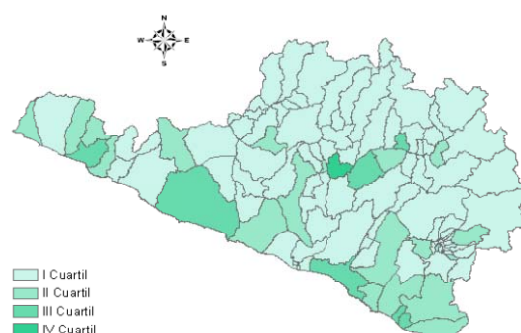
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 11.8% en relación al año 2011.

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



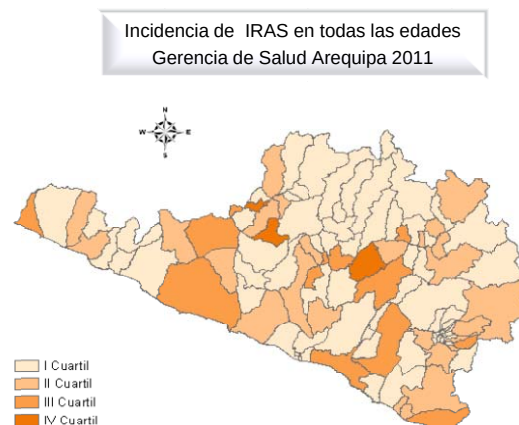
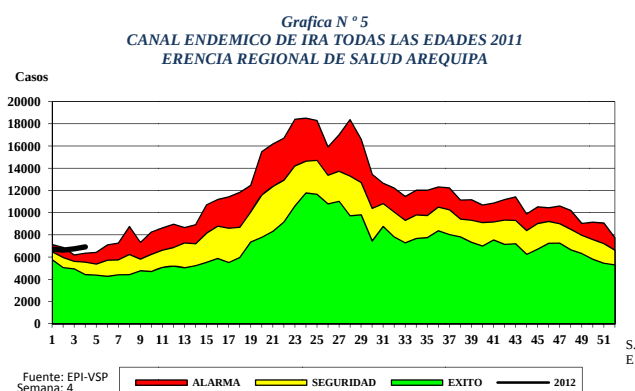
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 7.97% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6910 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 2.5% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 16.4% en relación a la semana 4 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 5.6% en relación al año 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 12.5% 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 Caylloma con $0.77 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tisco (5.35), Chivay (2.74), Villa Majes (0.66), La Joya (0.34), Arequipa (0.33), Miraflores (0.28), Cerro Colorado (0.08), Unon (0.00), Madrigal (0.00), Mejia ($0.00 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 76 episodios, con una prevalencia acumulada de 0.73 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 4 que las neumonias, este año hay un incremento de 2.6% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 37.5% en relación a la semana 4 del 2011

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

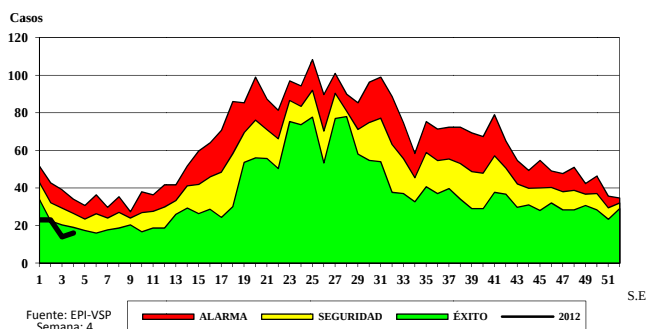
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	16	0.15	37	0.03	76	0.73	179	0.21	2.05
Arequipa	9	0.12	29	0.03	57	0.77	155	0.18	2.26
Camana	0	0.00	0	0.00	2	0.39	6	0.12	1.40
Caraveli	0	0.00	2	0.06	0	0.00	6	0.17	1.53
Islay	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.04	0.38
Caylloma	7	0.77	5	0.06	15	1.65	9	0.12	2.77
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	0	0.00	2	0.53	0	0.00	0.51
La Union	0	0.00	1	0.07	0	0.00	1	0.07	0.66
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

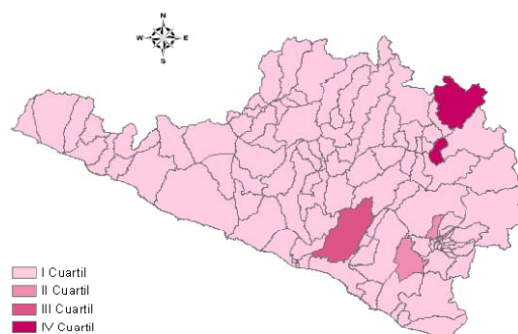
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exitó, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 29.80% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 30.19%.

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



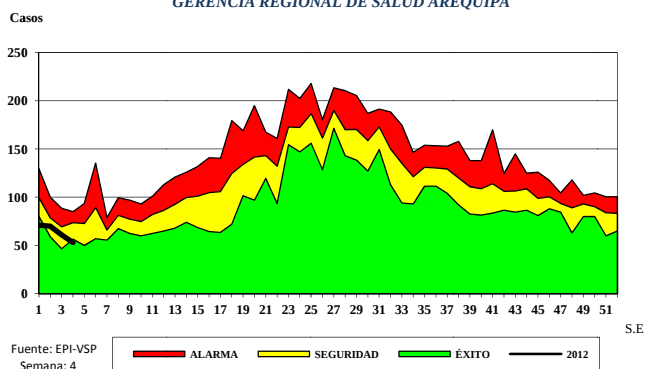
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



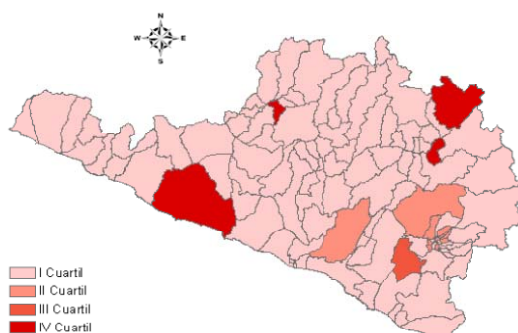
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exitó, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 53 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 15.1% en relación a la semana anterior y una disminución de 37.7% en relación a la semana 4 del 2011.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMIC 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 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos de 74, 92, 57, 35 y 43 años de edad, procedentes de lo distritos de Cayma, Arequipa, Paucarpata y Alto Selva Alegre, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 14 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2005 - 2012*

PROVINCIAS	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	2	14
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	1	12
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	0
Caraveli	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	0
Islay	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	0
Caylloma	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	1	1
Condesuyos	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	0	1
Castilla	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	0	0
La Union	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 04

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 16 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 02 a 11 meses, de 01 a 04 años y de 10 a 19 años 1 caso (6.3%), 20 a 59 años 8 casos (50.0%) y mayores de 60 años 5 casos (31.3%); Según procedencia el distrito de C. Colorado tiene 3 casos (18.8%), Cayma y Arequipa 2 casos (12.5%) y 9 distritos con 1 caso (6.3%).

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 100 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 22.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.97 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con 3.01 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (14.76), Caraveli (9.57), Camana (5.85), Mcal.Caceres (5.35), Chala (3.22), Atico (2.62), N. de Pierola (1.94), Punta de Bombon (1.90), Cocachacra (1.47), Hunter (1.28 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

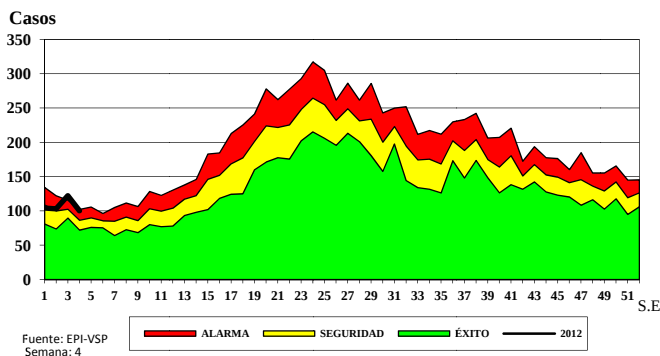
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	100	0.97	496	0.43	429	4.14	1146	1.33	12.65
Arequipa	73	0.98	485	0.56	340	4.58	1067	1.24	15.02
Camana	11	2.12	5	0.10	38	7.33	21	0.40	10.32
Caraveli	11	3.01	3	0.08	33	9.02	22	0.62	13.99
Islay	4	0.98	3	0.06	12	2.94	24	0.49	6.79
Caylloma	1	0.11	0	0.00	4	0.44	12	0.15	1.85
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	0	0.00	2	0.53	0	0.00	0.51
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00

Fuente: EPID - V.S.P.

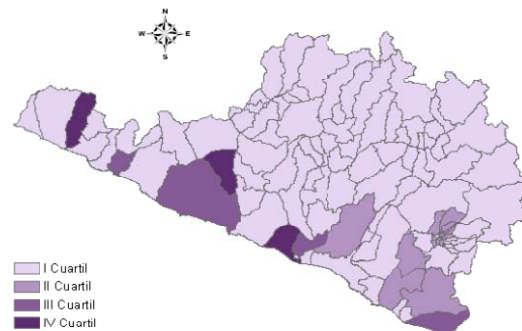
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 429 episodios, con una prevalencia acumulada de 4.14 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 4 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 7.5% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 3.0% en relación a la semana 4 del 2011

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 107 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 16.78% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta la notificación se notificaron 04 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola teniendo una TNA de 0.48 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), también se reporto 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.08 x 100,000 Hab. t 01 casos de Hepatitis B tendiendo una TNA de 0.08 x 100,000 Hab.

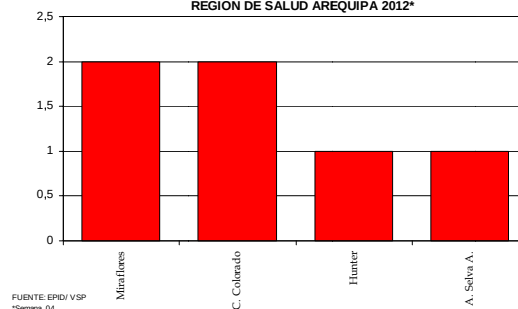
Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (Cuadro N° 8).

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	6	0	6	0
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	1	1	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 04
Fuente: OF. EPI - VSP

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012*



Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

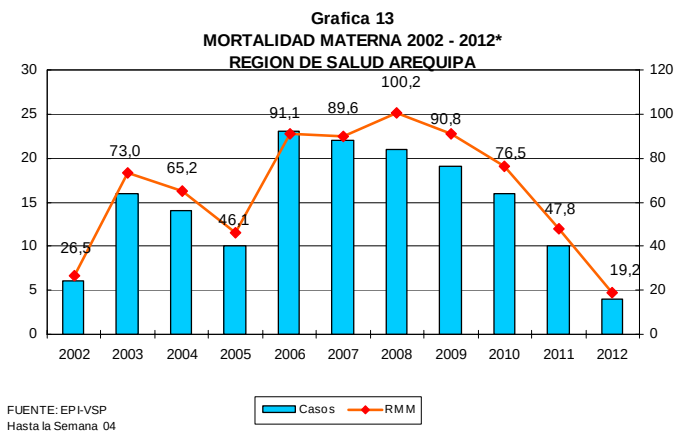
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 04 casos, con una RMM de 19.2 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 75.0% e indirecta el 25.0%; por grupos de edad: de 20 – 29 años 25.0% y al grupo de 30 -49 años 75.0%.

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Arequipa	4	10	6	4	15	9	12	6	7	5	3
Camaná		1		1				3	1	1	
Caravelí				1		1	1	1			
Caylloma		1	3	2	4	3	1	1	1	4	1
Castilla		3	2		2	2	2		1		
Condesuyos		1	2			1		1			
La Unión					1				1		
Islay	2					1	1	1			
Otro Dpto.			1	2	1	5	4	6	5		
TOTAL	6	16	14	10	23	22	21	19	16	10	4

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 04

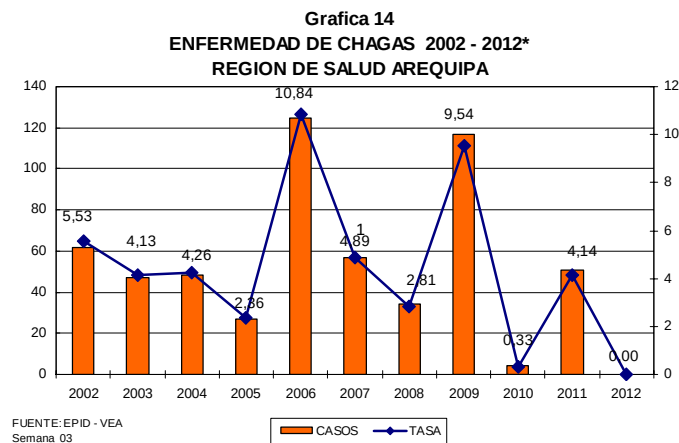


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha no se ha recibido ninguna notificación. En el año 2011 se reportaron 51 casos, con una tasa de 4.14 x 100.000 Hab. cuya distribución geográfica por provincias fue: e Arequipa 70.6%, Caylloma 19.6%, Caravelí 5.9%, Castilla y La Unión 2.0%



Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos con 0 casos. El año 2011 la procedencia más alta fue de departamento de Madre de Dios con 90.5%.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos con 0 casos. En el año 2011 predominaron los casos con lesión muco-cutánea 69.23% y con lesión 30.77% y según la procedencia el departamento de Madre de Dios tuvo el 53.85%, Amazonas y Puno 15.38%, Ucayali y Huanuco 7.69%.

Dengue

Esta semana no se notificó ningún caso. De enero a la fecha tenemos cero casos. Durante el año 2011 se notificaron 08 casos, cuya procedencia fue: de Madre de Dios el 62.5%, de Ucayali y Loreto el 12.5%, y un caso de la Guyana Inglesa (12.5%).