

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 13



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(13) 2012



EDITORIAL

LA DISGRAFIA

La disgrafía es un trastorno funcional, es decir, que no está causado por una lesión cerebral o sensorial, ni por una deficiencia intelectual, y que afecta a la grafía, es decir a la forma o trazado, de las letras. Es la escritura defectuosa sin que un importante trastorno neurológico o intelectual lo justifique. Hay 2 tipos de Disgrafía

Disgrafía motriz Se trata de trastornos psicomotores. El niño disgráfico motor comprende la relación entre los sonidos escuchados, y que el mismo pronuncia perfectamente, y la representación gráfica de estos sonidos; pero encuentra dificultades en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente.

Se manifiesta en lentitud, movimientos gráficos disociados, signos gráficos indiferenciados, manejo incorrecto del lápiz, postura inadecuada al escribir.

Disgrafía específica La dificultad para reproducir las letras o las palabras no responde a un trastorno exclusivamente motor, sino a la mala percepción de las formas, la desorientación espacial y temporal, los trastornos de ritmo, compromete a toda la motricidad fina.

Los niños que padecen disgrafía, pueden presentar...

- Rigidez de la escritura con tensión en el control de la misma
- Grafismo suelto con escritura irregular pero con pocos errores motores
- Impulsividad escritura poco controlada letras difusas, deficiente organización de la página
- Inhabilidad escritura torpe, la copia de palabras plantea grandes dificultades, lentitud y meticulosidad, escritura muy regular, pero lenta, se afanan por la precisión y el control.

El tratamiento de la disgrafía abarca una amplia gama de actividades que podrán ser también implementadas por el docente en la escuela como complemento de su tratamiento.

Corregir la disgrafía no consiste en que el niño escriba mucho, sino que vaya venciendo las dificultades que le impiden una escritura adecuada, generalmente el niño con disgrafía tiene una actitud negativa hacia la escritura y, en ocasiones; un auténtico rechazo hacia la misma.

Por ello la efectividad de nuestros tratamientos y/o programas están basados en actividades amenas y algunas de aspecto lúdico.

En sí el tratamiento de la disgrafía, abarca una amplia gama de actividades que podrán ser creadas por el docente al tener el registro de errores que comete el niño. Se recomienda llevar un cuadernillo o carpeta aparte de la del trabajo en aula, para facilitar la inclusión de nuevos ejercicios y la corrección minuciosa

El tratamiento tiene por objetivo recuperar la coordinación global y manual y la adquisición del esquema corporal; rehabilitar la percepción y atención gráfica; estimular la coordinación visual, mejorando el proceso óculo - motor; educar y corregir la ejecución de los movimientos básicos que intervienen en la escritura (rectilíneos, ondulados) así como tener en cuenta conceptos tales como: presión, frenado, fluidez, etc., mejorar la ejecución de cada una de las etapas que intervienen en la escritura, es decir, de cada una de las letras; mejorar la fluidez escritora; corregir la postura del cuerpo, dedos, la mano y el brazo, y cuidar la posición del papel

El tratamiento de la disgrafía abarca las diferentes áreas:

- 1.- Psicomotricidad global Psicomotricidad fina: La ejercitación psicomotora implica enseñar al niño cuales son las posiciones adecuadas, tales como: Sentarse bien, apoyando la espalda en el respaldo de la silla, no acercar mucho la cabeza a la hoja, acercar la silla a la mesa.
- 2.- Percepción.- Las dificultades perceptivas se deberá trabajar la orientación rítmico temporal, atención, confusión figura-fondo, reproducción de modelo visual
- 3.- Visomotricidad.- es fundamental para lograr una escritura satisfactoria. Se pueden realizar las siguientes actividades: perforado con punzón, recortado con tijera, rasgado con los dedos, ensartado, modelado con plastilina y rellenado o coloreado de modelos.
- 4.- Grafomotricidad.- tiene por finalidad educar y corregir la ejecución de los movimientos básicos que intervienen en la escritura, los ejercicios estimulan los movimientos básicos de las letras, así como tener en cuenta conceptos tales como: presión, frenado, fluidez, etc.
- 5.- Grafoescritura.- Este punto pretende mejorar la ejecución de cada una de las letras que intervienen en la escritura. La ejercitación consiste en la caligrafía
- 6.- Perfeccionamiento escritor.- la ejercitación consiste en mejorar la fluidez escritora, corrigiendo los errores. Las actividades que se pueden realizar son: unión de letras y palabras, inclinación de letras y renglones. Luego realizar cualquier ejercicio de rehabilitación psicomotor. Se debe disponer de 10 minutos para la relajación.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Alberto Tejada Noriega
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Fernando Gonzales Ramirez
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 DISGRAFIA (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 897 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 21,9 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 98.4% corresponde a las EDAS Acuosas y el 1.6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 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	857	967	925	872	827	782	943	917	883
EDA DISENT.	29	17	37	31	44	45	34	43	16	33	42	46	14
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5	15	9	6	10	14	14	13	14
FALLECIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 12.09 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (64.52), Andaray (35.71), Yauca (28.99), Tipan (24.39), Jaqui (23.81), Madrigal (23.26), Tuti (21.98), Sabandia (21.94), Vitor (21.55), 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. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				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	883	1083	14	55	10716	13718	431	424	11147	107.66	14142	1238.7	
Arequipa	709	891	10	44	7960	10429	260	293	8220	110.68	10722	1243.57	
Camana	21	16	0	2	458	513	12	6	470	90.65	519	998.04	
Caraveli	37	25	1	2	488	533	15	30	503	137.47	563	1578.89	
Islay	28	43	0	3	387	546	7	14	394	96.64	560	1143.56	
Caylloma	46	64	0	3	691	776	35	46	726	79.99	822	1061.11	
Condesuyos	18	12	3	0	277	343	54	0	331	190.56	343	2041.30	
Castilla	16	21	0	1	299	376	30	26	329	86.81	402	1142.05	
La Union	8	11	0	0	156	202	18	9	174	99.77	211	1572.28	

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 11147 episodios, con una incidencia acumulada de 107.66 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.1% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 21.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 13 del año anterior hay una disminución de 21.5% en relación a la semana 13 del 2011

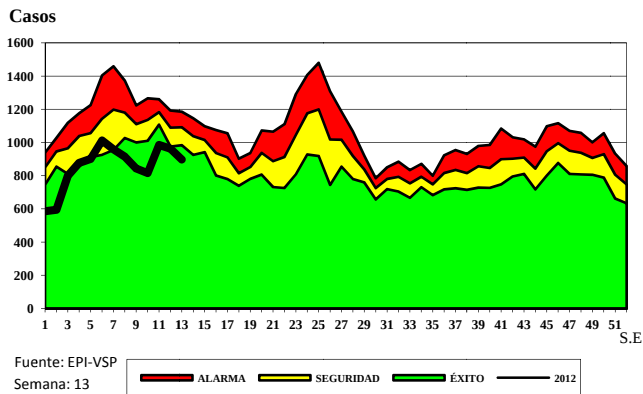
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Islay.

Fallecidos por EDA:

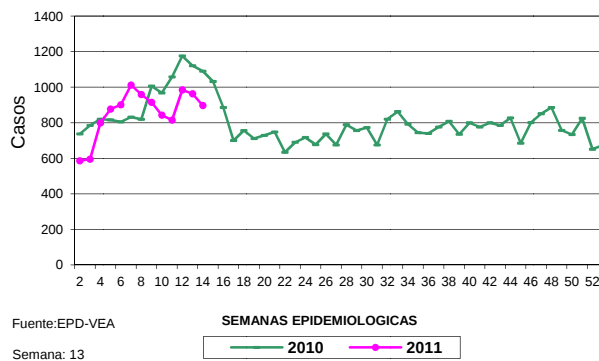
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 fallecidos por edas

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

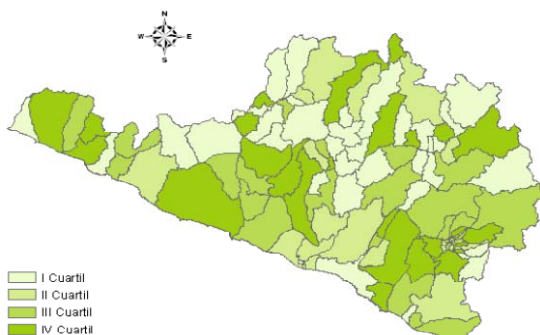
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



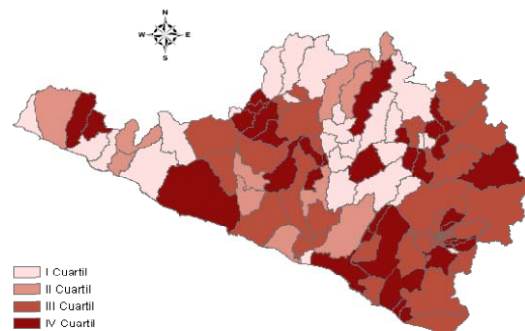
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 7.9% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2811 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución 13,1 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 27 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 29.45 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huambo (134.33), Madrigal (93.02), Ichupampa (84.75), Atiquipa (78.43), Iray (72.73), Huancarqui (66.67), Mollebaya (61.86), Chuquibamba (60.79), Yarabamba (60.24), Pocsi (58.82 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	2126	2238	2156	2378	2607	2276	2650	2745	2811
NEUMONIA	23	23	14	16	19	11	10	14	15	32	25	32	40
SOBA	104	103	122	100	77	87	63	88	96	86	100	95	130
FALLECIDO	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 31300 episodios, con una incidencia acumulada de 302.31 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

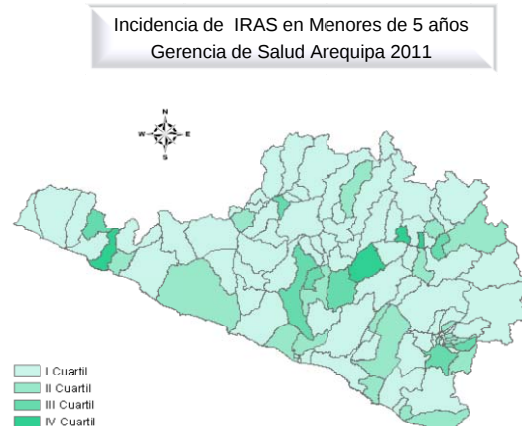
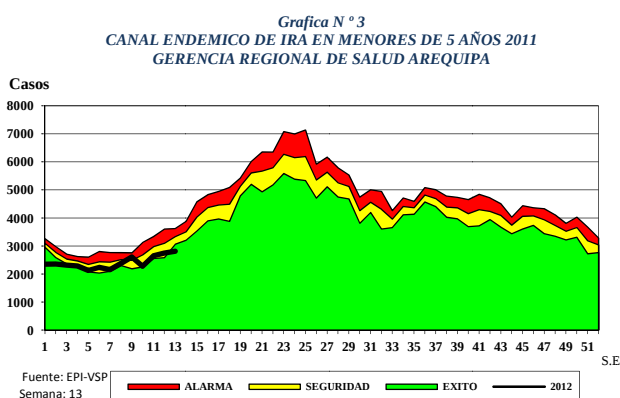
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 2.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 13 del año anterior hay una disminución de 10.0% en relación a la semana 13 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Castilla, Islay 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. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				Tasa Total Acumulada x 10,000
	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	2811	27.15	5334	4.67	31300	302.31	63197	73.30	758.86
Arequipa	2187	29.45	4113	4.77	23765	319.99	48275	55.99	769.28
Camana	104	20.06	154	2.96	1163	224.30	1836	35.31	524.42
Caraveli	76	20.77	131	3.67	1222	333.97	1921	53.87	799.40
Islay	111	27.23	171	3.49	1533	376.01	2412	49.25	743.68
Caylloma	159	17.52	335	4.32	1780	196.12	4126	53.26	682.44
Condesuyos	44	25.33	134	7.97	570	328.15	1402	83.44	1063.65
Castilla	105	27.70	216	6.14	942	248.55	2126	60.40	786.87
La Union	25	14.33	80	5.96	325	186.35	1099	81.89	939.07
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).

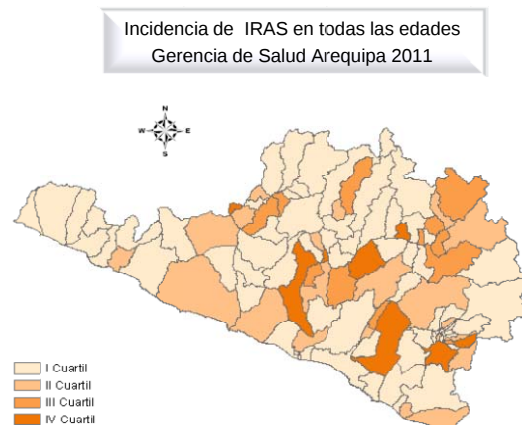
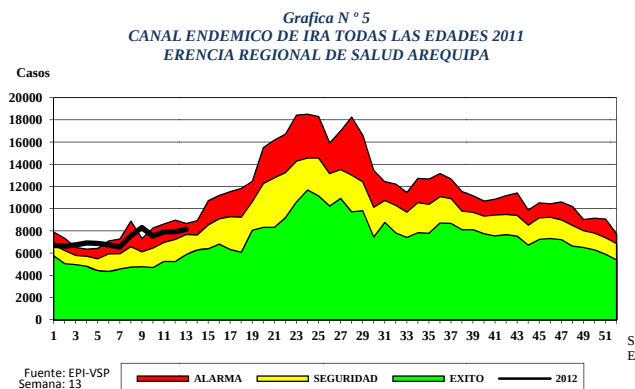
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 2.2% en relación al año 2011.



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 8145 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 2.7% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 1.4% en relación a la semana 13 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 3.8% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 40 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 20.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.39 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue La Union con 0.57 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Cotahuasi (3.62), Yanahuara (3.09), Chivay (2.74), Arequipa (1.31), Sachaca (1.29), Tiabaya (0.83), La Joya (0.68), Miraflores (0.56), Socabaya (0.55), Yura (0.49 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 274 episodios, con una prevalencia acumulada de 2.65 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 10 a la semana 13 que las neumonías, este año hay un incremento de 29.5% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 27.5% en relación a la semana 13 del 2011

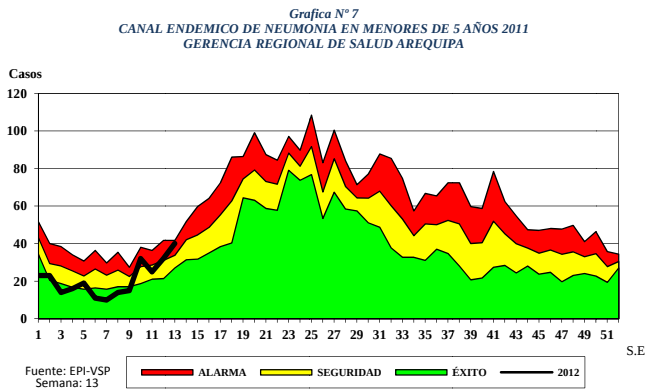
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				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	40	0.39	91	0.08	274	2.65	938	1.09	9.73
Arequipa	37	0.50	83	0.10	221	2.98	820	0.95	11.12
Camana	0	0.00	0	0.00	11	2.12	20	0.38	5.42
Caraveli	0	0.00	4	0.11	9	2.46	24	0.67	8.39
Islay	0	0.00	0	0.00	1	0.25	16	0.33	3.20
Caylloma	2	0.22	1	0.01	24	2.64	33	0.43	6.59
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.73	3	0.18	3.24
Castilla	0	0.00	1	0.03	4	1.06	14	0.40	4.62
La Union	1	0.57	2	0.15	1	0.57	8	0.60	5.94
Fuente: EPID - V.S.P.									

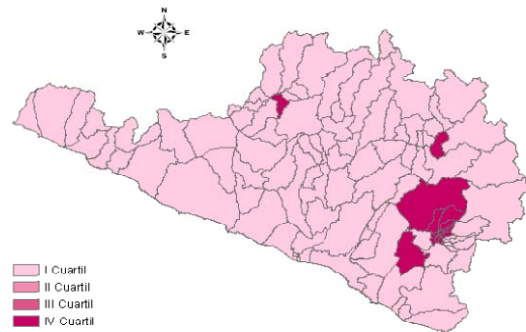
Fuente: EPID - V.S.P.

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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 22.61% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 30.53%.

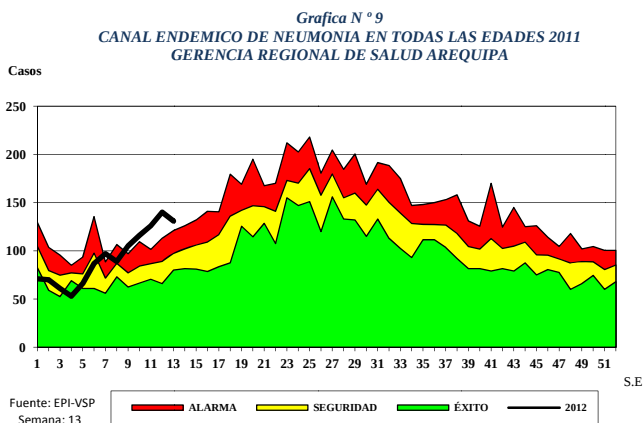


Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011

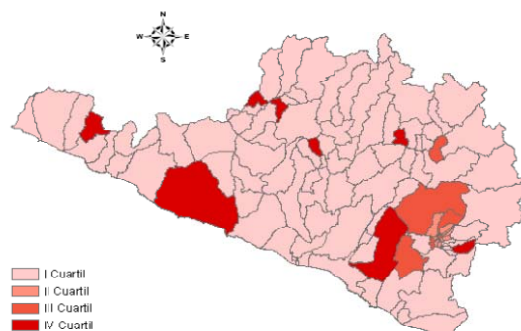


Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 7.63% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 131 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 6.9% en relación a la semana anterior y un incremento de 29.8% en relación a la semana 13 del 2011.



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 04 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 08 casos de 96, 81, 29, 95, 85, 87, 46 y 26 años de edad, procedentes de los distritos de La Joya, Cayma Viraco, Arequipa, Ca. Colorado y dos casos de la región Puno, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 68 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	4	60
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	2	49
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	2
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	2
Caylloma	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	1	3
Condesuyos	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1
Castilla	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	0	3
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. 13

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 72 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 01 caso (1.4%), de 01 a 04 años 02 casos (2.8%), de 10 a 19 años 01 caso (1.4%), 20 a 59 años 19 casos (26.8%) y mayores de 60 años 47 casos (66.8%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Paucarpata con 11 casos, Arequipa, C. Colorado 8 casos, Socabaya 5 casos, Alto Selva Alegre y Cayma 4 casos, Hunter, Pampacolca, Samuel Pastor, Chivay, M. Melgar y J. L. Bustamante y R. y La joya 2 casos y 18 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 130 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 26.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.26 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 1.93 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (6.68), Chiguata (5.26), Yanahuara (4.63), Cocachacra (2.94), Sachaca (2.57), Tiabaya (2.49), Miraflores (1.95), N. de Pierola (1.94), J.L.Bustamante (1.31), Aplao (1.27 x 1000 < 5 años).

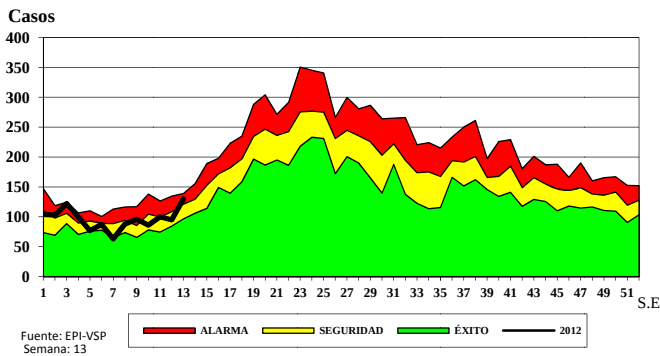
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	130	1.26	361	0.32	1251	12.08	4514	5.24	46.30
Arequipa	116	1.56	342	0.40	1034	13.92	4259	4.94	56.52
Camana	10	1.93	8	0.15	95	18.32	85	1.63	31.48
Caraveli	0	0.00	0	0.00	59	16.12	44	1.23	26.20
Islay	3	0.74	5	0.10	41	10.06	72	1.47	21.30
Caylloma	0	0.00	3	0.04	6	0.66	39	0.50	5.20
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.12	1.08
Castilla	1	0.26	3	0.09	16	4.22	13	0.37	7.44
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.

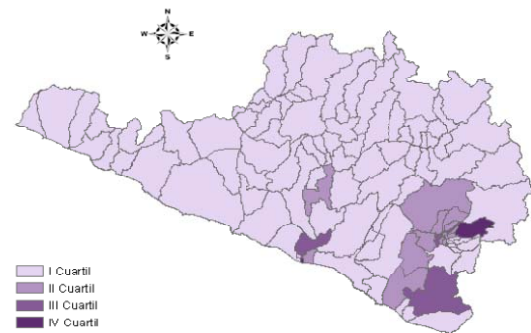
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1251 episodios, con una prevalencia acumulada de 12.08 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 14.4% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 33.8% en relación a la semana 13 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 96 episodios por semana.

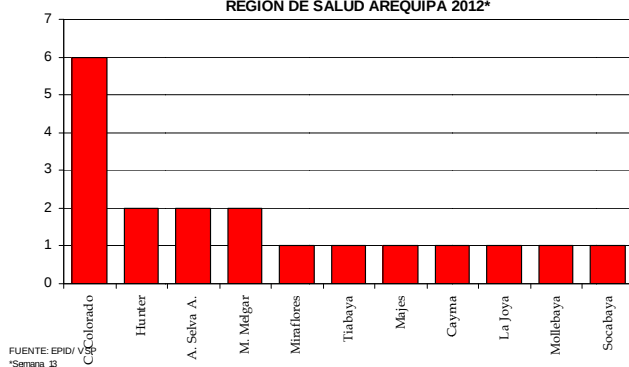
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 26.48% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se ha notificado 1 caso sospechoso de Sarampión/Rubéola teniendo una TNA de 1.53 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos: en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.32 x 100,000 menores de 15 años, en Hepatitis B una TNA de 0.16 x 100,000 Hab. en Sarampión/Rubéola una TNA de 1.53 x 100,000 Hab. y en Tos Ferina una TNA de 0.48 x 100,000 hab. (Cuadro N° 8).

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



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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	0	1
TOS FERINA	6	0	3	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	19	0	13	6
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	2	2	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 13
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

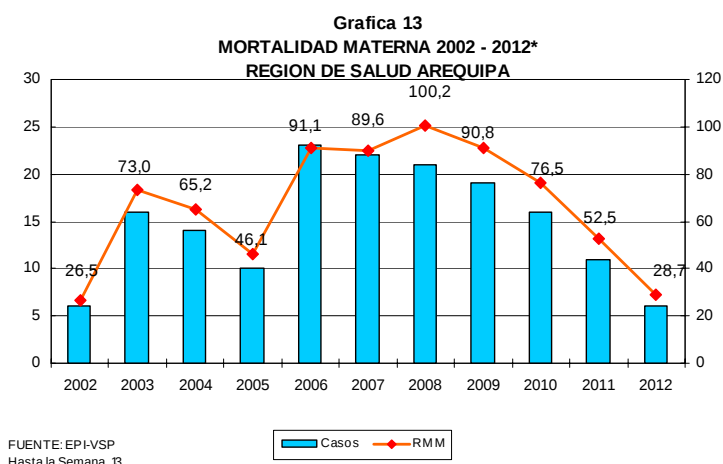
En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 06 casos, con una RMM de 28.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 50.0%, indirecta el 33.3% e incidental 16.7%; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 33.3% y de 10 -19 años 16.7%.

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	5
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	1	
TOTAL	6	16	14	10	23	22	21	19	16	11	6

FUENTE: EPI - VSP
 *Hasta la Semana 13



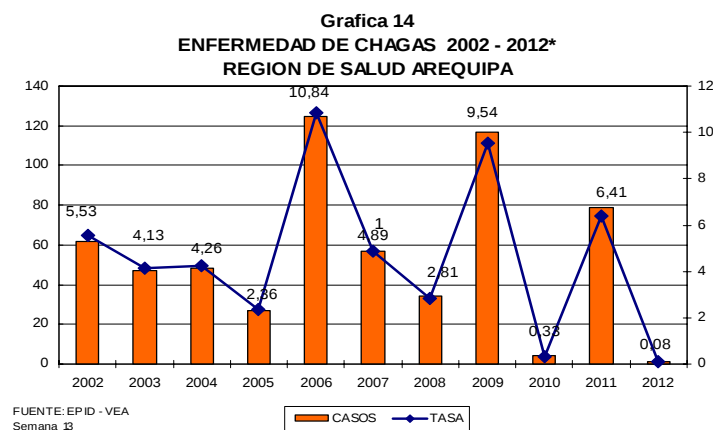
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa

De la semana 01 a la fecha tenemos un caso acumulado, procedente del distrito de Socabaya.

0



Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 2 casos acumulados, procedentes de las regiones de Madre de Dios y de Puno.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación fue negativas. De enero a la fecha tenemos 4 casos acumulados; con lesión muco-cutánea 50.0% y con lesión cutánea 50.0%; según la procedencia, corresponde el 75% a Madre de Dios y el 25% al Cusco.

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%).