

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 14**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(13) 2012**

EDITORIAL

Síndrome de Piernas Inquietas

Conocida como la Enfermedad de Willis-Ekbom, es un trastorno neurológico que se caracteriza por una necesidad imperiosa de mover las piernas y que frecuentemente se acompaña de sensaciones molestas en situaciones de reposo, sobre todo por la tarde/noche, lo que provoca gran dificultad para conciliar y mantener el sueño. En el 70% de los casos se presenta de forma crónica.

Hasta ahora, las investigaciones se han centrado en conocer al detalle las repercusiones inmediatas del SPI sobre la calidad de vida, el sueño y el malestar de los pacientes. Sin embargo, en los últimos años se ha observado que las personas con Síndrome de Piernas Inquietas crónico tienen hasta 2-2,5 veces más probabilidades de desarrollar una cardiopatía, mientras que el riesgo de hipertensión arterial aumenta también hasta 1,5 veces más frente a la población sin SPI. Los pacientes con esta enfermedad también tienen un riesgo superior a padecer enfermedades cerebrovasculares, diabetes u obesidad.

Frente a estas importantes complicaciones a largo plazo, los estudios sobre nuevos tratamientos se han basado en periodos de tiempo muy cortos, fundamentalmente de 12 semanas, para ropinirol y pramipexol, dos de los agonistas dopaminérgicos orales más comercializados. Los últimos estudios que se han llevado a cabo en este último año se han realizado a seis meses con estos dos agonistas dopaminérgicos orales. En ellos se demuestra que aunque la eficacia terapéutica de estos dos fármacos a los seis meses sigue siendo superior a la de placebo, es claramente inferior a la demostrada a las 12 semanas, lo que indica una pérdida de eficacia progresiva.

Existen estudios retrospectivos realizados en periodos de tiempo de cinco y diez años sobre estos dos fármacos que muestran que la pérdida de eficacia farmacológica en periodos tan largos aumenta con el tiempo. “Y no solo eso, sino que se ha demostrado que el porcentaje de pacientes en los que se da una pérdida total de eficacia o incluso un empeoramiento de los síntomas (complicación llamada “potenciación dopaminérgica”) puede presentarse en el 20 al 40% de los pacientes, tanto con ropinirol como con pramipexol”, comenta García-Borreguero. Con estos datos en la mano, los especialistas reconocen que los fármacos agonistas dopaminérgicos orales aprobados en la Unión Europea están insuficientemente estudiados en lo que se refiere a su eficacia a largo plazo.

Los especialistas de la Sociedad Española de Sueño también han querido incidir en el cambio de nomenclatura del SPI que se ha producido en los últimos meses. Siguiendo la recomendación del Grupo Internacional para el Estudio del SPI (IRLSG, por sus siglas en inglés), este trastorno ha pasado a denominarse ‘Enfermedad de Willis-Ekbom’. “Creemos que Síndrome de Piernas Inquietas solo hace referencia a uno de los síntomas y que deja fuera aspectos clave como el dolor o la inquietud en brazos, por lo que consideramos que es una descripción incompleta”, explica el Dr. García-Borreguero. Por otro lado, el término ‘síndrome’ identifica a un grupo de síntomas que aparecen conjuntamente, pero en los cuales su fisiopatología no es conocida o no es común. “Al denominarla ahora enfermedad reconocemos los avances en la investigación, de manera que ya tenemos un conocimiento bastante profundo y contrastado de este trastorno”, indica el presidente de la SES. Finalmente la denominación de Enfermedad de Willis-Ekbom hace honor a los dos investigadores que consiguieron describirla por primera vez.

El Síndrome de Piernas Inquietas o Enfermedad de Willis-Ekbom se considera una patología muy frecuente que afecta a alrededor del 3% de la población y que con mucha frecuencia no es diagnosticada correctamente. Generalmente, se presenta en mujeres de entre 30 y 50 años, aunque también puede aparecer en hombres y durante la adolescencia. Los pacientes con SPI tienen dificultad para dormir y problemas para permanecer inmóviles, lo que los limita en su vida diaria para permanecer en reposo, sobre todo al atardecer, con importantes limitaciones funcionales en la vida diaria. Como consecuencia a la falta de sueño, tienen cansancio excesivo y alteraciones cognitivas durante el día.

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

Síndrome de Piernas Inquietas (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 743 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 20,7 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.8% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.2% 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
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	567												
EDA DISENT.	11												
HOSPITALIZADOS	5												
FALLECIDOS	1												
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 14.97 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (32.26), Unon (30.30), Charcana (30.30), Vitor (25.86), Yanaquihua (24.69), S.J. de Sigwas (22.90), Sta.Isa.de Sigwas (22.73), Salamanca (21.98), Cahuacho (20.00), Cayarani (19.75 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. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				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	719	953	24	22	11435	14671	455	446	11890	114.84	15117	1324.1
Arequipa	567	732	11	16	8527	11161	271	309	8798	118.46	11470	1330.33
Camana	24	34	1	2	482	547	13	8	495	95.47	555	1067.27
Caraveli	25	42	1	0	513	575	16	30	529	144.58	605	1696.67
Islay	14	21	0	0	401	567	7	14	408	100.07	581	1186.44
Caylloma	38	48	3	3	729	824	38	49	767	84.51	873	1126.95
Condesuyos	22	30	4	0	299	373	58	0	357	205.53	373	2219.84
Castilla	21	33	1	0	320	409	31	26	351	92.61	435	1235.80
La Union	8	13	3	1	164	215	21	10	185	106.08	225	1676.60

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 11890 episodios, con una incidencia acumulada de 114.84 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 29.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 14 del año anterior hay una disminución de 78.5% en relación a la semana 14 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, La Union y Castilla.

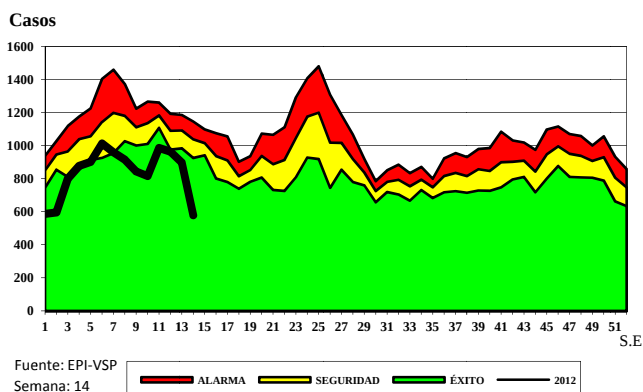
Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, se notifico 01 fallecidos. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

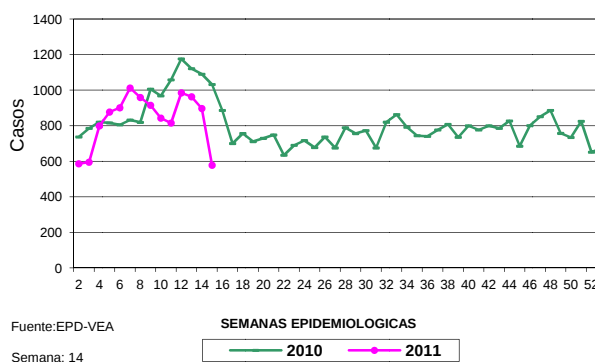
Esta semana, se ha notificado 01 caso de 05 meses de edad, proveniente del distrito de Vitor, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos fallecidos acumulados.

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

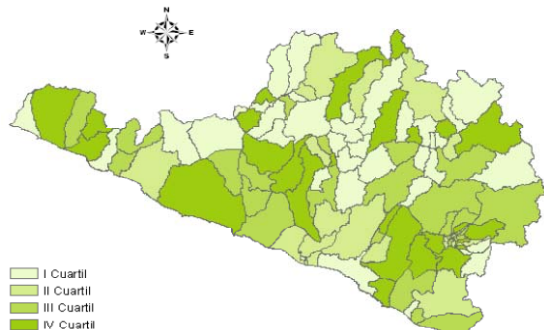
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



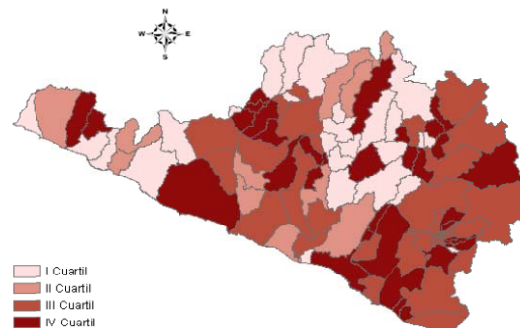
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 11.4% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2769 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 1,5 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 26 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Castilla con 26.91 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (117.65), Lomas (112.36), Atiquipa (98.04), Tauria (96.77), Callalli (77.84), Lluta (72.07), Sta.Isa.de Sigüas (68.18), Quequeña (66.67), Vitor (60.34), Mollebaya (51.55 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
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	2164												
NEUMONIA	40												
SOBA	143												
FALLECIDO	0												
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 34069 episodios, con una incidencia acumulada de 329.05 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

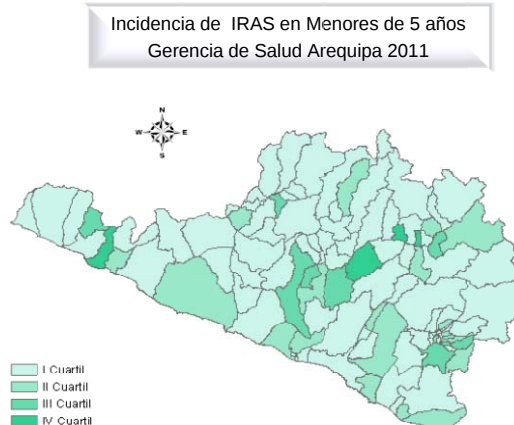
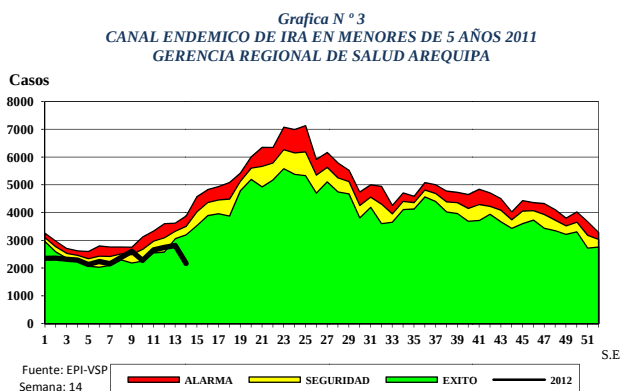
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 13.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 14 del año anterior hay una disminución de 50.4% en relación a la semana 14 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Caraveli, 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. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				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	2769	26.74	4602	4.03	34069	329.05	67799	78.64	818.05
Arequipa	2164	29.14	3426	3.97	25929	349.12	51701	59.96	828.97
Camana	100	19.29	158	3.04	1263	243.59	1994	38.34	569.54
Caraveli	92	25.14	160	4.49	1314	359.11	2081	58.36	863.49
Islay	97	23.79	134	2.74	1630	399.80	2546	51.99	787.23
Caylloma	150	16.53	295	3.81	1930	212.65	4421	57.07	733.86
Condesuyos	38	21.88	102	6.07	608	350.03	1504	89.51	1139.16
Castilla	102	26.91	217	6.16	1044	275.46	2343	66.56	868.68
La Union	26	14.91	110	8.20	351	201.26	1209	90.09	1028.75
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).

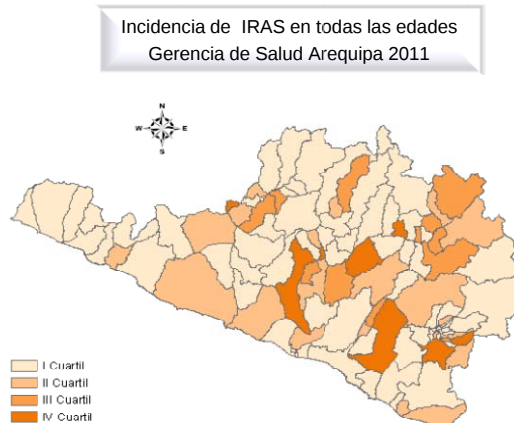
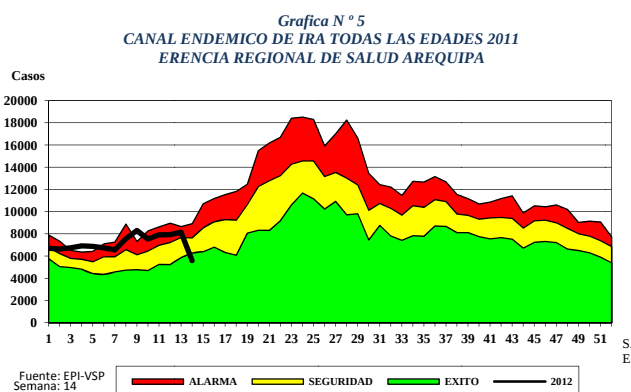
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 5.3% en relación al año 2011.



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

Esta semana se notificaron 7371 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 45.7% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 48.6% en relación a la semana 14 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 0.9% en relación al año 2011



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 45 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 0.43 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caylloma con 0.33 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Polobaya (11.36), Huanuhuanu (3.15), Arequipa (1.31), Yanahuara (0.77), J.L.Bustamante (0.56), Miraflores (0.56), Villa Majes (0.49), Cerro Colorado (0.49), Socabaya (0.37), La Joya (0.34 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 319 episodios, con una prevalencia acumulada de 3.08 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 11 a la semana 14 que las neumonías, este año hay un incremento de 30.7% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 32.5% en relación a la semana 14 del 2011

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

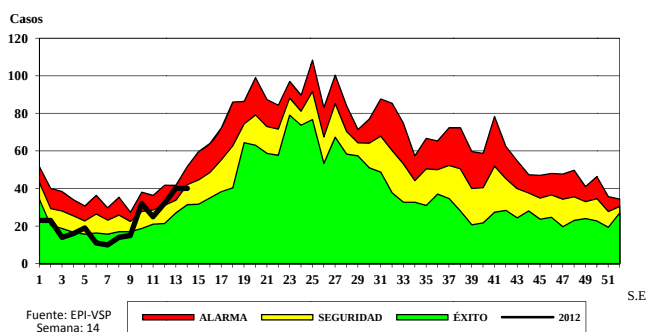
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	45	0.43	92	0.08	319	3.08	1030	1.19	10.83
Arequipa	40	0.54	81	0.09	261	3.51	901	1.05	12.41
Camana	1	0.19	3	0.06	12	2.31	23	0.44	6.12
Caraveli	1	0.27	0	0.00	10	2.73	24	0.67	8.65
Islay	0	0.00	1	0.02	1	0.25	17	0.35	3.39
Caylloma	3	0.33	3	0.04	27	2.97	36	0.46	7.28
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.73	3	0.18	3.24
Castilla	0	0.00	4	0.11	4	1.06	18	0.51	5.64
La Union	0	0.00	0	0.00	1	0.57	8	0.60	5.94
Fuente: EPID - V. S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

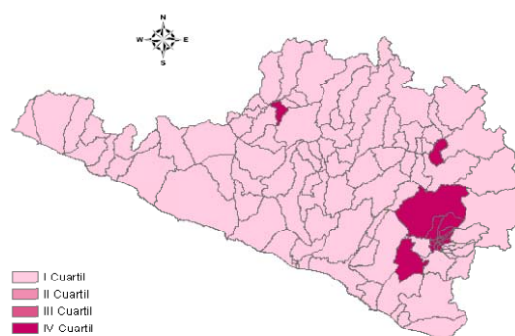
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 23.56% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 33.06%.

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



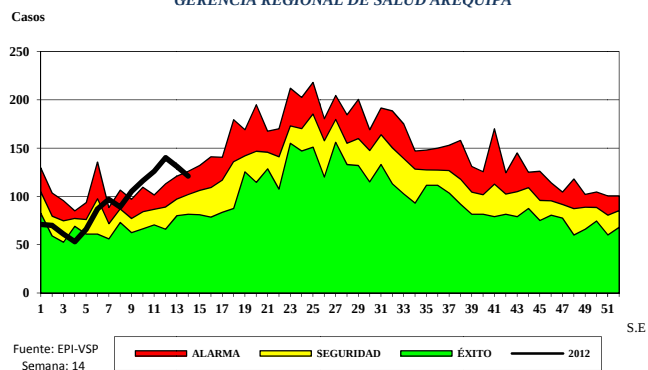
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



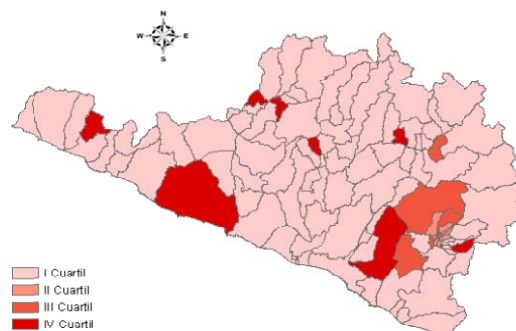
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 137 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 8.3% en relación a la semana anterior y un incremento de 30.6% en relación a la semana 14 del 2011.

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



Incidencia de Neumonías 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 06 casos de 87, 90, 70, 82 y 94 años de edad, procedentes de los distritos de Paucarpata, Majes, Arequipa, Socabaya, M. Melgar y Callalli, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche y el Centro de Salud de Callalli. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 74 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	74
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	2	60
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	5
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	4
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. 14

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 78 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 01 caso (1.3%), de 01 a 04 años 02 casos (2.6%), de 10 a 19 años 01 caso (1.3%), 20 a 59 años 19 casos (24.4%) y mayores de 60 años 54 casos (69.2%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata con 12 casos, Arequipa 9 casos, C. Colorado 8 casos, Socabaya 6 casos, Alto Selva Alegre y Cayma 4 casos, M. Melgar 3 casos, Hunter, Pampacolca, Samuel Pastor, Chivay, J. L. Bustamante y R., La joya y Majes 2 casos y 18 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 164 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 9.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.58 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $2.31 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sabandia (6.27), Atico (5.24), Yanahuara (3.86), Arequipa (2.94), Aplao (2.54), Mariano Melgar (2.32), Hunter (2.05), Yura (1.94), Uchumayo (1.92), J.L.Bustamante ($1.87 \times 1000 <$ 5 años).

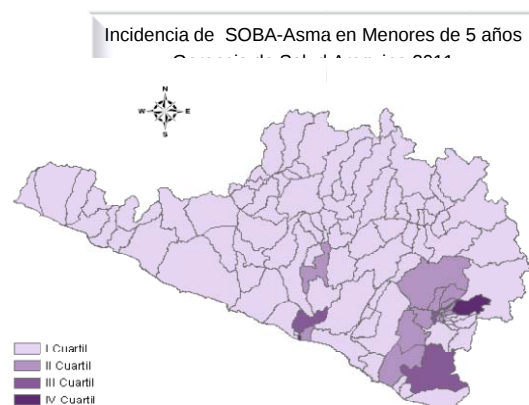
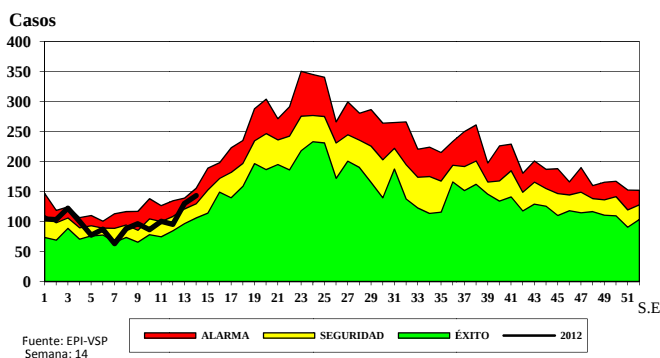
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 14				ACUMULADO A LA S.E. 14				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	164	1.58	346	0.30	1415	13.67	4860	5.64	50.39
Arequipa	143	1.93	321	0.37	1177	15.85	4580	5.31	61.48
Camana	12	2.31	11	0.21	107	20.64	96	1.85	35.50
Caraveli	2	0.55	1	0.03	61	16.67	45	1.26	26.96
Islay	2	0.49	11	0.22	43	10.55	83	1.69	23.75
Caylloma	2	0.22	1	0.01	8	0.88	40	0.52	5.55
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.12	1.08
Castilla	3	0.79	1	0.03	19	5.01	14	0.40	8.46
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 1415 episodios, con una prevalencia acumulada de 13.67 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 11 a la semana 14 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 16.2% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 7.7% en relación a la semana 14 del 2011

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



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 99 episodios por semana.

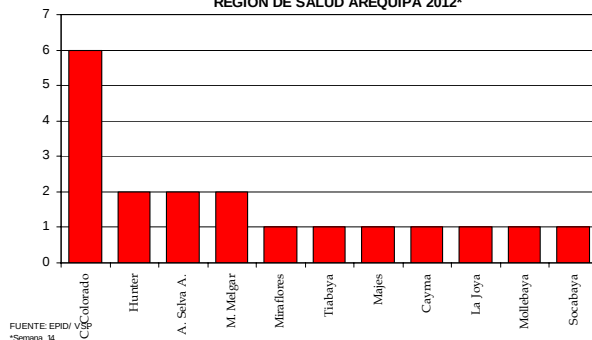
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 32.16% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se ha notificado 1 caso sospechoso de Sarampión/Rubéola teniendo una TNA de $1.53 \times 100,000$ 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	21	0	13	8
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 14
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

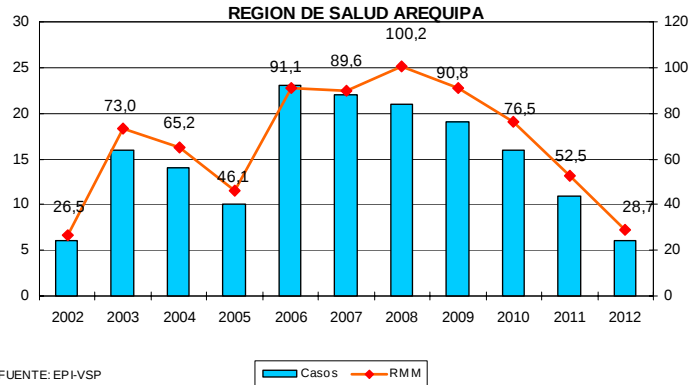
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 06 casos, con una RMM de 28.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 50.0%, indirecta el 33.3% e incidental 16.7%; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 33.3% y de 10 -19 años 16.7%.

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 14

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



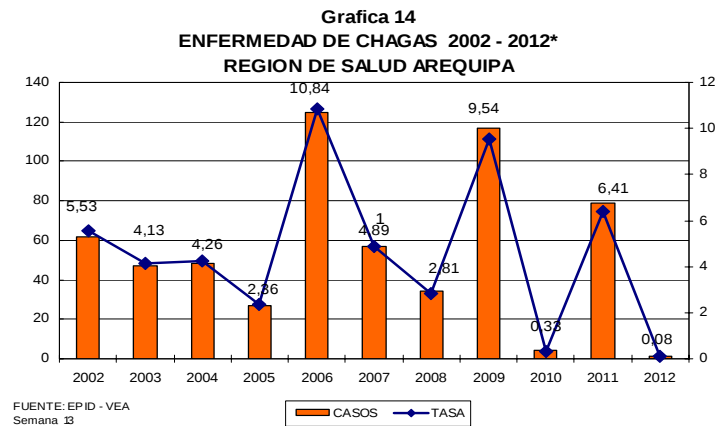
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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%).