

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 18

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(18) 2012**

EDITORIAL

La Vista

Preveniendo las lesiones y accidentes en los ojos

Una de las primeras medidas a tener en cuenta es la realización periódica de controles de agudeza visual y de los ojos. Así, dentro de los controles médicos durante la infancia, el pediatra, mediante la historia clínica y el control de la agudeza visual, puede detectar tempranamente un problema de la visión. Debe de acudir a revisar ante problemas de agudeza visual, visión anómala, dolor ocular, etc. La recomendación de revisiones periódicas es de especial relevancia en personas diabéticas, hipertensas o que padecen alguna enfermedad ocular.

Los exámenes oculares suelen comprender el estudio de fondo de ojo, de la agudeza visual, del campo visual y la determinación de la tensión ocular.

A través de la comprobación de la capacidad de ver letras o dibujos a una distancia controlada, de distintos tamaños, o de distintos colores, se realiza el estudio de la agudeza visual y la comprobación de la visión de los colores, lo que permite diagnosticar los distintos tipos de problemas de agudeza visual (miopía, hipermetropía, astigmatismo, daltonismo, etc.).

Por último, la comprobación de la visión lateral permite detectar problemas de reducción o de alteraciones del campo visual, asociado a enfermedades como el glaucoma o las lesiones en la retina asociadas a la retinopatía diabética, desprendimiento de retina, etc....

Los accidentes y lesiones oculares requieren la adopción de medidas de protección ocular al realizar actividades al sol en el medio laboral, deportivo, y siempre que se realicen actividades en las que se produzca emisión de gases, partículas, riesgo de golpes o impacto de partículas, o salpicadura de líquidos biológicos contaminados.

En el medio laboral, es fundamental que exista una política de seguridad que debe de estar basada en el correcto diseño del espacio de trabajo, en la colocación de las herramientas, productos químicos, maquinaria, equipos técnicos, etc., así como en la formación adecuada de los trabajadores en su manejo. Los posibles riesgos deben de estar identificados, y los trabajadores y profesionales sanitarios del servicio de prevención formados en su prevención y en la respuesta a dar en caso de accidente.

Deben de estar disponibles duchas y lavajos así como botiquines con suero isotónico y apósitos.

El segundo aspecto a tener siempre presente es la disponibilidad y uso de los sistemas de protección ocular y facial adecuados a las tareas y riesgos. Es importante comprobar sistemáticamente su buen estado y funcionamiento debe de elegirse el tipo de anteojos o gafas de seguridad que requiere la actividad a realizar (tallado, soldaduras, etc.). Las lesiones oculares más frecuentes son el impacto por un cuerpo extraño (astilla de metal o madera, fragmentos de piedra...); los pinchazos o cortes; la salpicadura de productos químicos y los golpes.

Ante el impacto de una astilla o cuerpo extraño debe lavarse con abundante agua el ojo, evitando el frotar el ojo, ya que al frotar lo único que se hace es clavar mas la astilla y lesionar la conjuntiva. Si con el lavado del ojo no se elimina el cuerpo extraño, persiste el dolor y el enrojecimiento, debe de acudir a un oftalmólogo.

No utilice ningún colirio para el lavado del ojo ni para el tratamiento de la herida que no haya sido indicado por el médico.

En caso de corte, pinchazo, o si se ha clavado un objeto en el ojo, debe de acudir inmediatamente a urgencias, evitando la manipulación del ojo. No lo lave ni intente extraer el objeto clavado, ya que debe de realizarse en el centro médico bajo control. Proteja el ojo lesionado sin oprimirlo, haciendo cámara con una superficie rígida.

Las lesiones producidas por productos químicos suelen consistir en quemaduras e irritaciones. Es muy importante lavar abundantemente el ojo con agua durante más de 15 minutos y mantener el ojo húmedo, enjugándolo hasta llegar a la consulta médica urgente. Si la persona lesionada usa lentes de contacto no se deben de manipular, sino esperar a que salte por el efecto del lavado.

En caso de contusión, se aconseja aplicar una compresa fría o con hielo. Debe de vigilarse que no aparezcan hemorragias oculares, se altere la visión o se mantenga el dolor, en cuyo caso se debe de acudir a la consulta médica.

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 Vista (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 620 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 21,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.5% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.5% 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	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.	719	777	728	720	592								
EDA DISENT.	24	29	30	30	28								
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12								
FALLECIDOS	1	0	0	0	0								
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPIVISA

La provincia más afectada fue Caraveli con 10.39 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (57.14), Tipan (48.78), Sayla (32.26), Huambo (29.85), Pocsi (29.41), Yauca (28.99), Acari (22.14), Huanca (20.62), Cahuacho (20.00), Huanuhuanu (18.93 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. 18				ACUMULADO A LA S.E. 18				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	592	777	28	13	14252	18121	572	551	14824	143.18	18672	1635.4
Arequipa	447	612	16	8	10693	13797	342	372	11035	148.58	14169	1643.36
Camana	23	17	1	1	567	650	19	15	586	113.02	665	1278.80
Caraveli	38	30	0	0	652	737	21	38	673	183.93	775	2173.43
Islay	13	22	0	0	474	683	7	17	481	117.98	700	1429.45
Caylloma	35	45	8	2	893	1028	52	63	945	104.12	1091	1408.36
Condesuyos	7	14	1	2	353	432	69	4	422	242.95	436	2594.77
Castilla	19	24	1	0	414	519	36	31	450	118.73	550	1562.50
La Union	10	13	1	0	206	275	26	11	232	133.03	286	2131.15
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 14824 episodios, con una incidencia acumulada de 143.18 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 15 a la semana 18 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 4.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 18 del año anterior hay una disminución de 14.7% en relación a la semana 18 del 2011

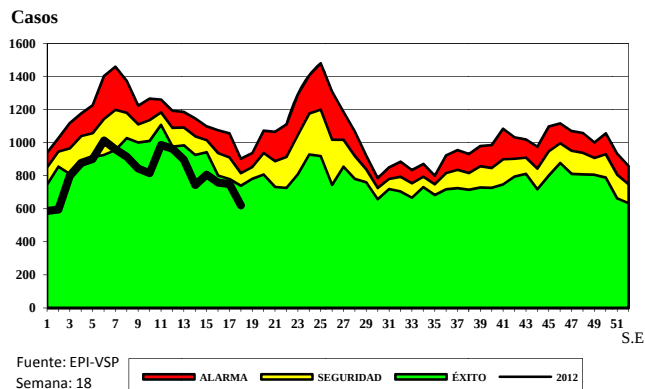
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, La Union, Arequipa y Castilla.

Fallecidos por EDA:

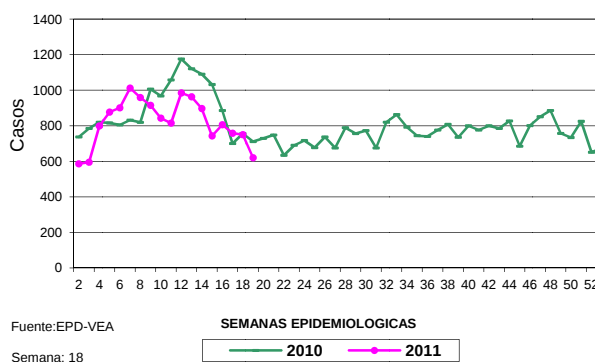
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

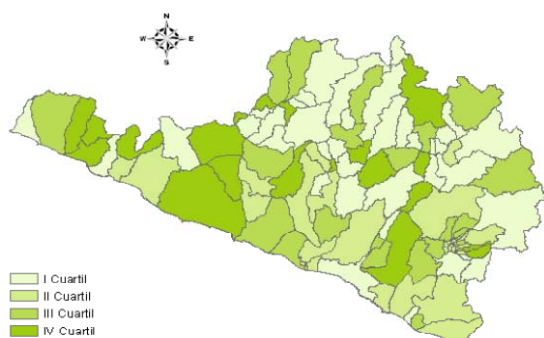
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



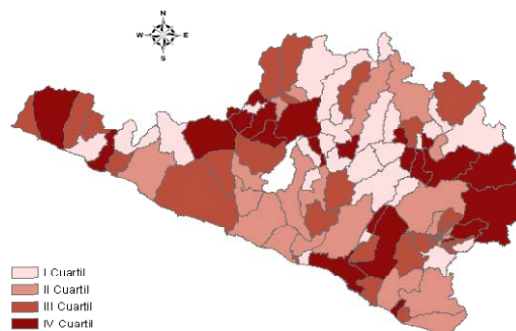
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 8.7% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5005 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 0,3 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 48 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con $54.77 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Madrigal (162.79), Yarabamba (120.48), Vitor (116.38), Atiquipa (98.04), Andagua (95.74), Sta.Isa.de Sigüas (90.91), Unon (90.91), Quequeña (85.71), Cotahuasi (83.33), Hunter ($82.31 \times 1000 < 5$ 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	2769	3590	4228	5021	5005								
NEUMONIA	45	42	50	51	56								
SOBA	164	140	191	266	202								
FALLECIDO	0	1	1	0	1								
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 51913 episodios, con una incidencia acumulada de 501.40 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 15 a la semana 18 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 9.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 18 del año anterior hay un incremento de 10.8% en relación a la semana 18 del 2011

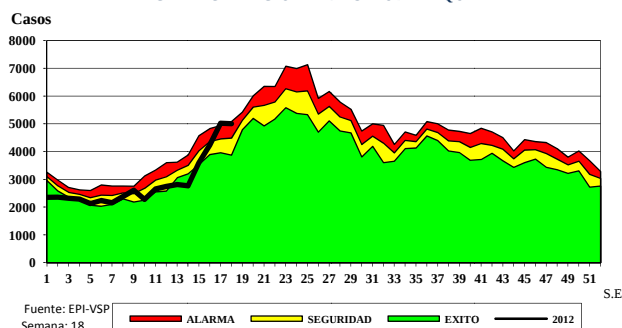
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Islay, Caraveli y Condesuyos. (Cuadro 4).

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. 18				ACUMULADO A LA S.E. 18				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	5005	48.34	7127	6.24	51913	501.40	94072	109.11	1172.33
Arequipa	4068	54.77	5745	6.66	40197	541.24	72316	83.87	1201.47
Camana	164	31.63	190	3.65	1808	348.70	2677	51.48	784.27
Caraveli	124	33.89	164	4.60	1820	497.40	2748	77.07	1161.84
Islay	158	38.75	165	3.37	2250	551.88	3295	67.29	1045.30
Caylloma	284	31.29	435	5.62	3007	331.31	6228	80.40	1067.11
Condesuyos	55	31.66	103	6.13	848	488.20	1985	118.13	1528.05
Castilla	102	26.91	180	5.11	1472	388.39	3126	88.81	1179.28
	50	28.67	145	10.80	511	293.00	1697	126.45	1456.08

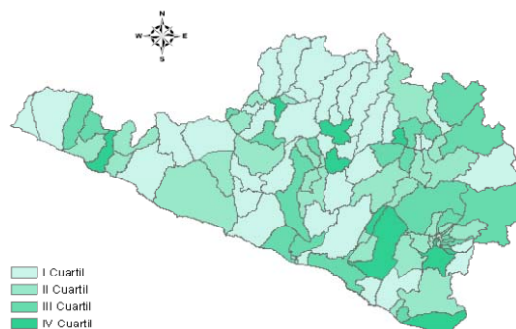
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 0.8% 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

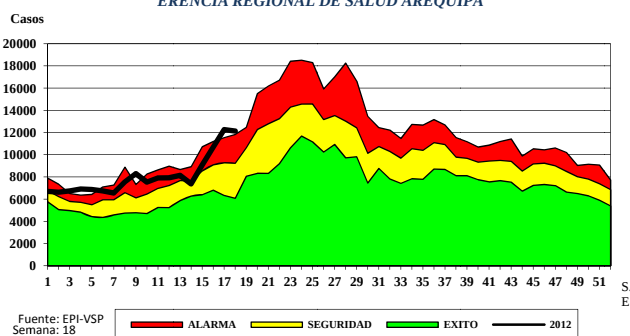


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 2.50% más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

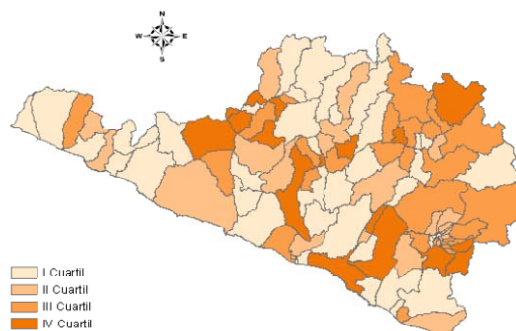
Esta semana se notificaron 12132 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 1.1% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 17.2% en relación a la semana 18 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 6.6% en relación al año 2011.

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 56 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.54 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con $0.63 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta. Isa. de Sigüas (11.36), Chiguata (5.26), Characato (4.64), Vitor (4.31), Camana (1.67), Aplao (1.27), Cayma (1.00), Samuel Pastor (0.72), Paucarpata (0.68), Villa Majes ($0.66 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 518 episodios, con una prevalencia acumulada de 5.00 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 15 a la semana 18 que las neumonías, este año hay un incremento de 5.0% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 7.1% en relación a la semana 18 del 2011

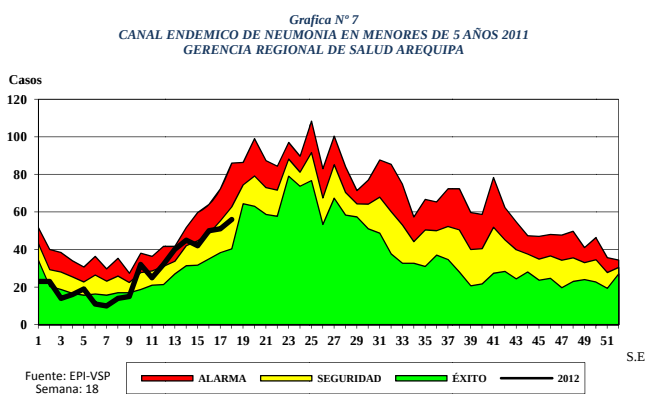
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 18				ACUMULADO A LA S.E. 18				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	56	0.54	104	0.09	518	5.00	1451	1.68	15.81
Arequipa	47	0.63	98	0.11	429	5.78	1291	1.50	18.37
Camana	3	0.58	1	0.02	22	4.24	27	0.52	8.57
Caraveli	0	0.00	1	0.03	11	3.01	28	0.79	9.92
Islay	1	0.25	1	0.02	2	0.49	20	0.41	4.15
Caylloma	4	0.44	2	0.03	39	4.30	48	0.62	10.05
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.73	4	0.24	3.78
Castilla	1	0.26	0	0.00	9	2.37	21	0.60	7.69
La Union	0	0.00	1	0.07	3	1.72	12	0.89	9.89
Fuente: EPID - V. S.P.									

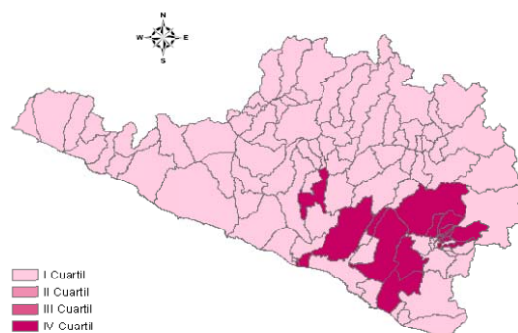
Fuente: EPID - V.S.P.

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 26.31% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 35.00%.



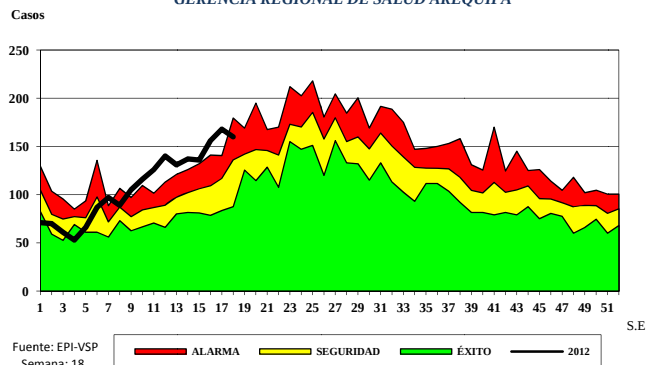
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



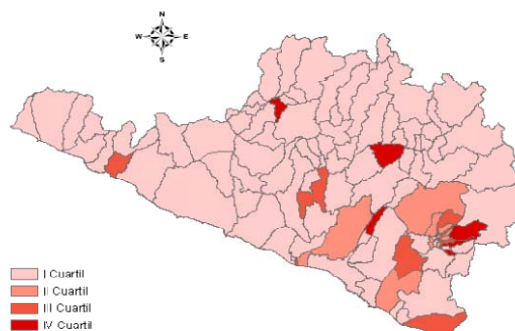
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 160 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 5.0% en relación a la semana anterior y un incremento de 14.4% en relación a la semana 18 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 se notificó 01 caso de 03 meses de edad, procedente del distrito de Socabaya reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos de 89, 69, 56, 84 y 87 años de edad, procedentes de los distritos de Cocachacra, M. Melgar, Socabaya, José L. Bustamante y R. y La Joya, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 93 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	7	93
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	5	78
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	6
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. 18

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 100 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 2 casos (2.0%), de 01 a 04 años 3 casos (3.0%), de 10 a 19 años 1 caso (1.0%), 20 a 59 años 24 casos (24.0%) y mayores de 60 años 68 casos (68.0%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata con 13 casos, Arequipa 12 casos, C. Colorado 10 casos, Socabaya 8 casos, Cayma 7 casos, Alto Selva Alegre 6 casos, M. Melgar y J. L. Bustamante y R. 5 casos, Majes y La Joya 3 casos, Hunter, Pampacolca, Samuel Pastor, Chivay y Cocachacra 2 casos y 18 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 202 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 31.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.95 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

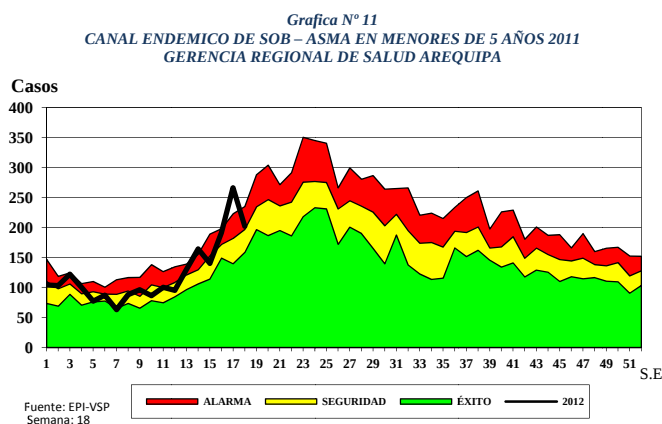
La provincia más afectada fue Camana con $2.70 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (11.07), Camana (7.52), Caraveli (7.18), J. M. Quimper (6.02), Chiguata (5.26), Mollebaya (5.15), Arequipa (4.24), J.L.Bustamante (4.11), Tiabaya (3.31), Socabaya ($3.29 \times 1000 < 5$ 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. 18				ACUMULADO A LA S.E. 18				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	202	1.95	450	0.39	2214	21.38	6444	7.47	69.53
Arequipa	172	2.32	415	0.48	1844	24.83	6047	7.01	84.26
Camana	14	2.70	7	0.13	170	32.79	132	2.54	52.81
Caraveli	7	1.91	13	0.36	85	23.23	73	2.05	40.19
Islay	4	0.98	5	0.10	57	13.98	109	2.23	31.29
Caylloma	5	0.55	7	0.09	22	2.42	56	0.72	9.01
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.12	1.08
Castilla	0	0.00	3	0.09	36	9.50	25	0.71	15.65
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

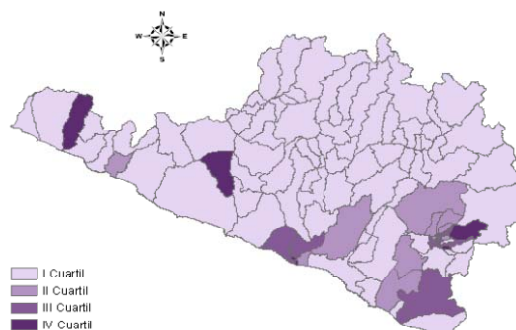
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2214 episodios, con una prevalencia acumulada de 21.38 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 15 a la semana 18 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 12.9% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 4.0% en relación a la semana 18 del 2011



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 123 episodios por semana.

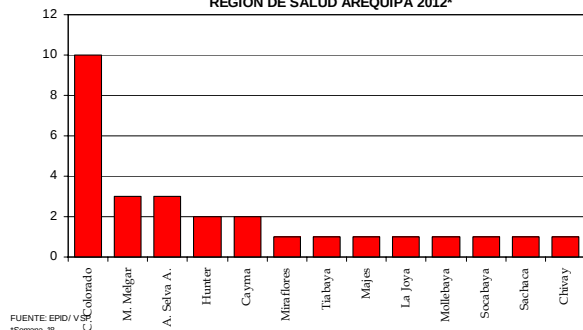
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 30.98% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 1 caso sospechoso de Sarampión/Rubéola teniendo una TNA de $2.25 \times 100,000$ Hab. (Gráfica N° 12), 2 casos sospechosos de Tos Ferina teniendo una TNA de $0.72 \times 100,000$ hab. 6 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de $0.80 \times 100,000$ Hab.

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, y en Meningitis Tuberculosa una TNA de 0.97 x 100.000 menores de 05 años. (Cuadro N° 8)

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



FUENTE: EPI - VSP
*Semana 18

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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	1	0
TOS FERINA	9	0	4	5
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	28	0	24	4
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	10	10	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 18
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

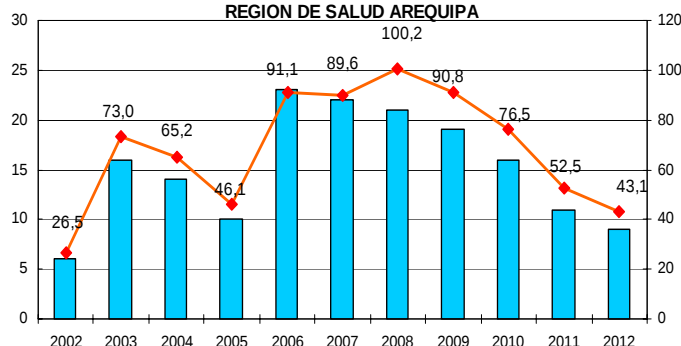
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, con una RMM de 43.1 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 56.6%, indirecta el 22.2% e incidental 22.2 %; por grupos de edad: de 20 a 29 años 44.4%, de 30 a 49 años 44.4% y de 10 -19 años 11.1%

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	7
Camaná		1		1				3	1	1	
Caravelí				1		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	9

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 18

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 18

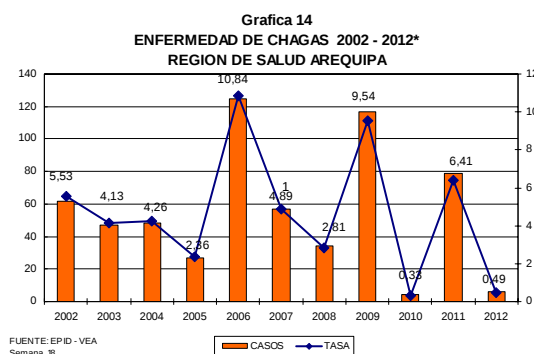
Casos RMM

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

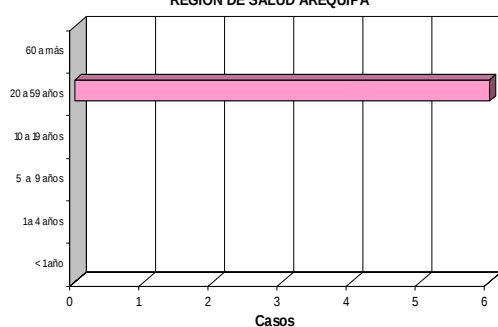
Esta semana se notificaron 5 casos, procedentes de la provincia de Arequipa, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche.

De la semana 01 a la fecha tenemos 6 casos acumulados, con una TNA de 0.49 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de Socabaya (33.3%), Socabaya, Paucarpata, Miraflores y Alto Selva Alegre (16.7%); los casos están dentro del grupos de edad de 20 a 59 años.

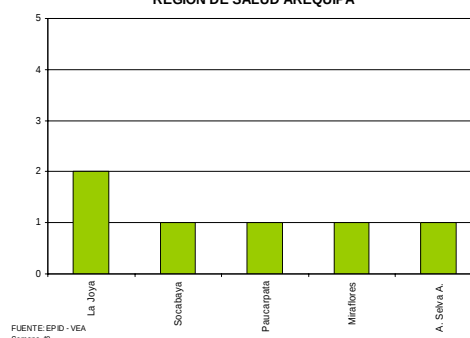


0

Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica N° 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 3 casos acumulados, procedentes de las regiones de Madre de Dios 66.7% y de Puno 33.3%.

Leishmaniasis

Esta semana se notificaron 5 casos, procedentes de Madre de Dios y Cusco, reportados por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 10 casos acumulados; con lesión cutánea 60.0% y con lesión muco-cutánea 40.0%; según la procedencia, corresponde el 80% a Madre de Dios y el 20% al Cusco.

Dengue

Esta semana se notificó 01 caso, procedente de Madre de Dios, reportado por el C. S. de C. Colorado. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado.