

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 19

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(19) 2012**

EDITORIAL

El molusco contagioso

Es una patología cutánea benigna ocasionada por un virus DNA de la familia de los poxvirus. A pesar de tener una distribución por todo el mundo, su morbilidad es baja. No obstante, actualmente existen más individuos afectados al añadirse los pacientes inmunocomprometidos. Tiene una distribución mundial y una incidencia de 4,5%. No tiene predilección racial o entre géneros.

Los estudios epidemiológicos realizados sugieren que la transmisión podría estar relacionada con factores tales como la humedad y calor del clima, la pobreza, hacinamiento y la falta de higiene. Sin embargo, en otros trabajos se apoya más la idea del contacto entre personas, ya que se ha encontrado que se puede desarrollar en el 35% de los miembros expuestos de una familia y que en la mayoría de los casos las familias poseen excelentes estándares de higiene. En niños la transmisión se produce por contacto piel-piel, por fómites o por auto inoculación. La infección ocurre en todos los grupos etarios, y al parecer ha venido aumentando en la última década.

La mayor incidencia se observa en niños menores de 5 años, por el mayor contacto físico casual entre ellos, y a la autoinoculación. La infección en lactantes es rara, esto se explica por la persistencia de anticuerpos maternos. Otro pico en la incidencia se observa en adultos jóvenes, debido a la propagación secundaria al contacto sexual. Se está incrementando cada vez más dentro de las enfermedades diagnosticadas en la población sexualmente activa. La transmisión en adultos normalmente es vía sexual. Esta vía se apoya en la localización mayoritaria encontrada en el área genital, la frecuencia de encontrar las parejas afectadas y la coexistencia de otras enfermedades de transmisión sexual entre los pacientes afectados de Molusco Contagioso.

Otras vías posibles han sido a través de saunas, masajes, cirugía. Se ha observado la existencia en pacientes inmunocomprometidos. La mayoría de los pacientes muestran una deficiencia en su función o número absoluto de linfocitos T (4).

Un grupo heterogéneo de enfermedades se han descrito en asociación al MC: atopia, neoplasias, estados yatrogénos de inmunosupresión.

En un estudio de 302 niños evaluados se encontró que un 24% de estos pacientes tenían historia previa o coexistencia de Dermatitis atópica. La inmunosupresión iatrogénica puede ser origen de la infección por MCV, por ejemplo tras tratamientos con prednisona y methotrexate. Desde 1983 se han recogido diversos casos de MC en pacientes con infección HIV. La prevalencia en este grupo de población es tan alta como del 5-18%.

El periodo de incubación de la infección es de 14 a 50 días, aunque hay datos de recién nacidos con lesiones al cabo de 7 días postparto. Las lesiones se inician como neoformaciones que miden generalmente de 2 a 6 mm, aunque pueden llegar a medir 3 cm, son hemisféricas, cupuliformes, lisas, del color de la piel o perladas, algunas (20%) tienen una umbilicación central; la base es levemente eritematosa y son de consistencia firme. Se localizan en cualquier parte del cuerpo e incluso pueden afectar mucosas, generalmente se agrupan en un área específica, pero pueden estar diseminadas en personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana adquirida, siendo un marcador de enfermedad avanzada. En el caso de los niños las lesiones se localizan normalmente en cara, tronco, brazos y piernas a diferencia de los adultos jóvenes en quienes el molusco contagioso se adquiere por transmisión sexual, las lesiones tienen predilección por genitales, abdomen y cara interna de los muslos; en otras series no hay diferencia. Las lesiones del molusco suelen aparecer entre los 14 días a 6 meses después de la exposición, hay datos de recién nacidos con lesiones al cabo de 7 días postparto. Se pueden propagar por auto inoculación, pero es típico que se resuelvan espontáneamente en pocos meses.

El molusco contagioso es una enfermedad auto limitada que eventualmente se resolverá en la mayoría de los pacientes pero en niños atópicos e inmunosuprimidos la evolución es larga y tórpida. Si el paciente busca ayuda se hace necesario la aplicación de un tratamiento eficaz y bien tolerado por el paciente.

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

El molusco contagioso (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 577 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 7,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.0% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.0% 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	554							
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23							
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3							
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0							
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPIVISA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 9.79 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (58.82), Mollebaya (36.08), Andaray (35.71), Maca (31.25), S.J.de Tarucani (24.39), Tipan (24.39), Madrigal (23.26), Lomas (22.47), Yanaquihua (18.52), Jaqui (15.87 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. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	554	821	23	26	14806	18942	595	577	15401	148.75	19519	1709.6
Arequipa	422	666	17	14	11115	14463	359	386	11474	154.49	14849	1722.23
Camana	22	24	0	2	589	674	19	17	608	117.26	691	1328.80
Caraveli	16	22	1	6	668	759	22	44	690	188.58	803	2251.95
Islay	19	12	0	0	493	695	7	17	500	122.64	712	1453.95
Caylloma	36	42	1	2	929	1070	53	65	982	108.20	1135	1465.16
Condesuyos	16	14	1	0	369	446	70	4	439	252.73	450	2678.09
Castilla	15	26	1	0	429	545	37	31	466	122.96	576	1636.36
La Union	8	15	2	2	214	290	28	13	242	138.76	303	2257.82
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 15401 episodios, con una incidencia acumulada de 148.75 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 16 a la semana 19 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 7.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 19 del año anterior hay una disminución de 26.3% en relación a la semana 19 del 2011

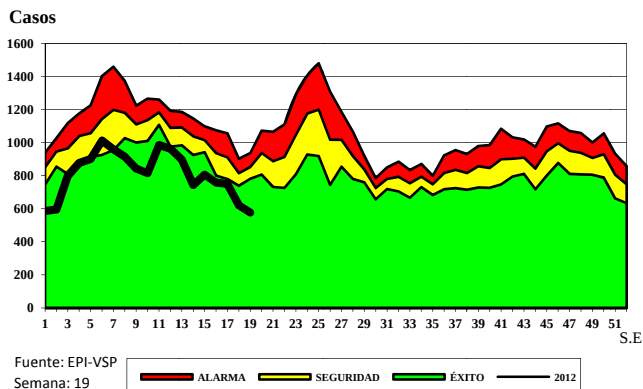
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, La Union y Islay.

Fallecidos por EDA:

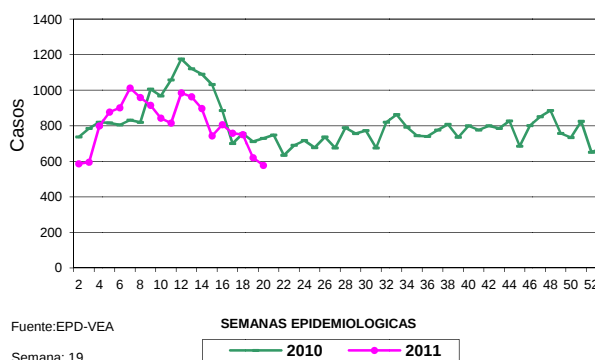
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

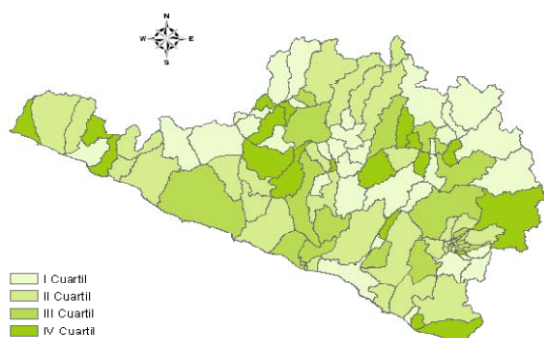
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



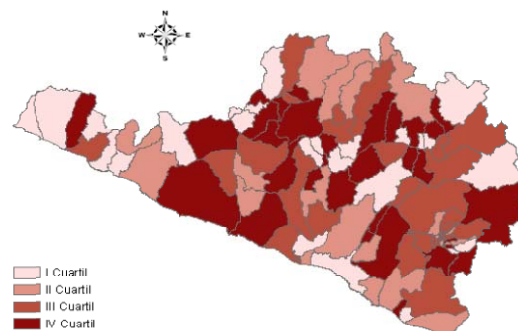
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 9.4% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 4690 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 6,7 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 45 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con $49.98 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (205.88), Yarabamba (132.53), Sayla (129.03), Atiquipa (117.65), Ichupampa (101.69), Tipan (97.56), Cotahuasi (94.20), Punta de Bombon (92.98), Unon (90.91), Vitor ($90.52 \times 1000 < 5$ 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	4690							
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69							
SOBA	164	140	191	266	202	213							
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0							
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 56603 episodios, con una incidencia acumulada de 546.69 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

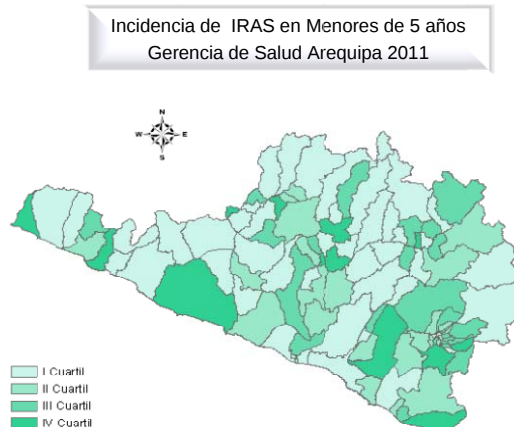
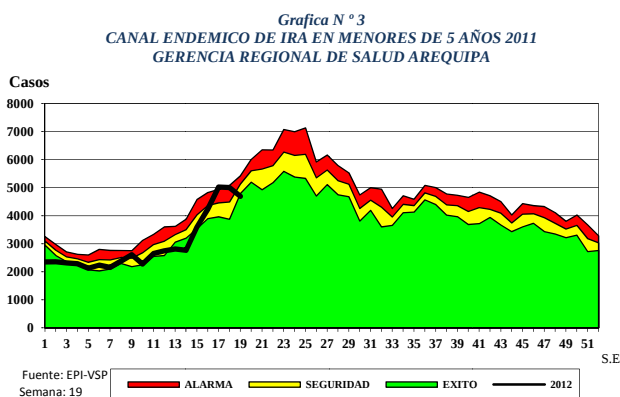
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 16 a la semana 19 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 6.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 19 del año anterior hay una disminución de 9.8% en relación a la semana 19 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Islay, Castilla y La Union. (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. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	4690	45.30	7246	6.35	56603	546.69	101318	117.51	1268.19
Arequipa	3712	49.98	5771	6.69	43909	591.22	78087	90.57	1302.73
Camana	153	29.51	154	2.96	1961	378.21	2831	54.44	837.95
Caraveli	94	25.69	99	2.78	1914	523.09	2847	79.84	1210.93
Islay	180	44.15	207	4.23	2430	596.03	3502	71.51	1118.25
Caylloma	278	30.63	489	6.31	3285	361.94	6717	86.71	1155.74
Condesuyos	59	33.97	102	6.07	907	522.16	2087	124.20	1614.89
Castilla	151	39.84	232	6.59	1623	428.23	3358	95.40	1277.51
La Union	63	36.12	192	14.31	574	329.13	1889	140.76	1624.24
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).

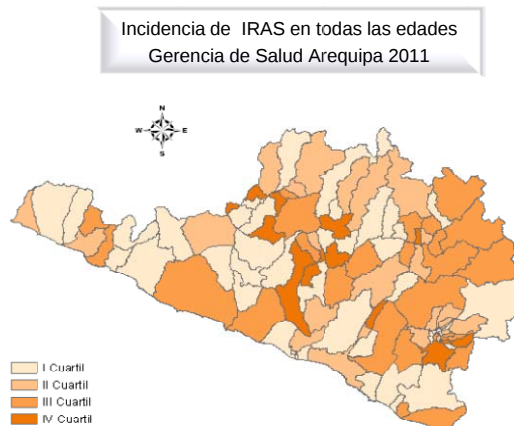
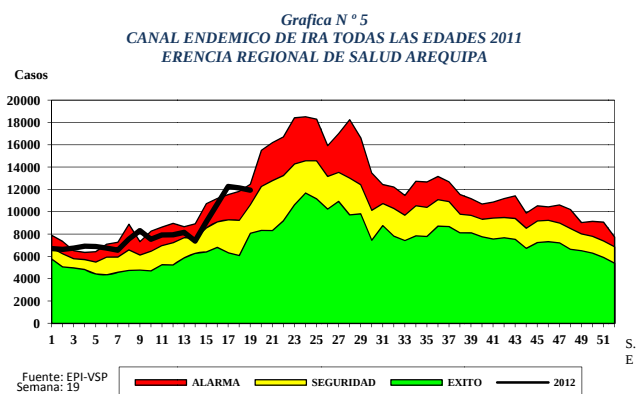
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 0.0% en relación al año 2011.



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 11936 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 1.6% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 0.4% en relación a la semana 19 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 6.2% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 69 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 18.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.67 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con $0.89 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tapay (14.93), Yauca (7.25), Arequipa (1.63), La Joya (1.36), Aplao (1.27), Miraflores (1.11), Cerro Colorado (1.06), Alto Selva Alegre (0.98), Yura (0.97), Uchumayo ($0.96 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 587 episodios, con una prevalencia acumulada de 5.67 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 16 a la semana 19 que las neumonías, este año hay un incremento de 1.3% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 4.3% en relación a la semana 19 del 2011

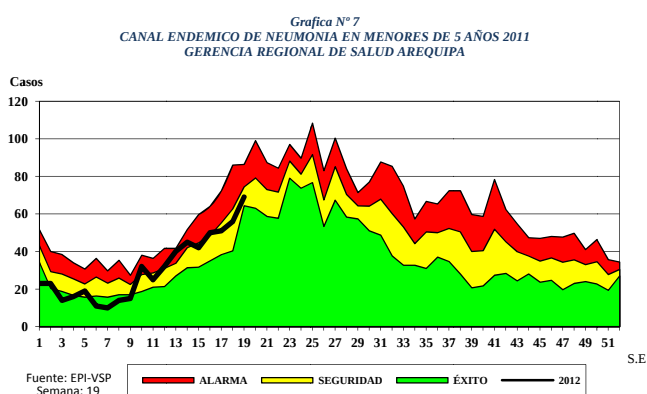
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	69	0.67	164	0.14	587	5.67	1615	1.87	17.68
Arequipa	66	0.89	144	0.17	495	6.66	1435	1.66	20.61
Camana	0	0.00	6	0.12	22	4.24	33	0.63	9.62
Caraveli	1	0.27	7	0.20	12	3.28	35	0.98	11.95
Islay	0	0.00	1	0.02	2	0.49	21	0.43	4.34
Caylloma	1	0.11	4	0.05	40	4.41	52	0.67	10.63
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.73	4	0.24	3.78
Castilla	1	0.26	2	0.06	10	2.64	23	0.65	8.46
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.72	12	0.89	9.89
Fuente: EPID - V.S.P.									

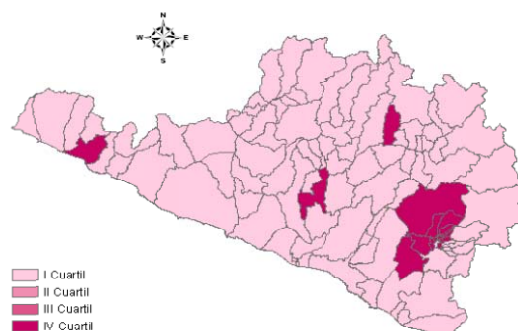
Fuente: EPID - V.S.P.

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 26.66% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 29.61%.



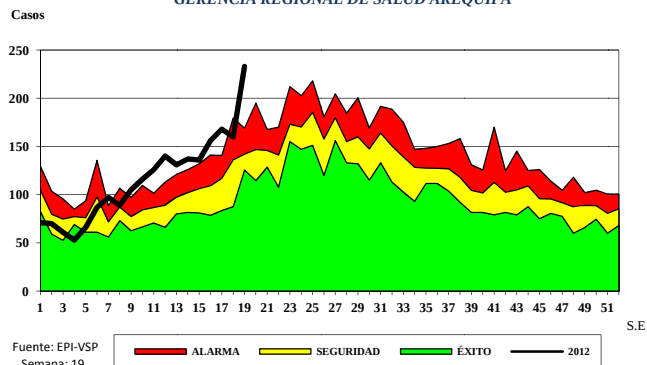
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



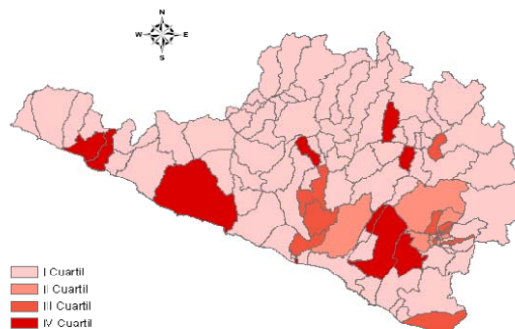
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 27.47% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 233 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 31.3% en relación a la semana anterior y un incremento de 42.5% en relación a la semana 19 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 07 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 09 casos de 71, 66, 74, 94, 66, 74, 99, 90 y 86 años de edad, procedentes de los distritos de Alto Selva Alegre, Miraflores, Cotahuasi. Camaná, Cayma, Socabaya, Paucarpata, M. Melgar y C. Colorado, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 102 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	102
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	5	85
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	3
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	1

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 19

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 109 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 2 casos (1.8%), de 01 a 04 años 3 casos (2.8%), de 10 a 19 años 1 caso (0.9%), 20 a 59 años 24 casos (22.0%) y mayores de 60 años 77 casos (70.6%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata con 14 casos, Arequipa 12 casos, C. Colorado 11 casos, Socabaya 9 casos, Cayma 8 casos, Alto Selva Alegre 7 casos, M. Melgar 6 casos, J. L. Bustamante y R. 5 casos, Majes y La Joya 3 casos, Samuel Pastor, Pampacolca, Miraflores, Hunter, Cocachacra, Chivay y Camaná 2 casos y 17 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 213 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 5.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.06 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $2.70 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Sabandia (12.54), Chiguata (10.53), Camana (6.68), Miraflores (5.01), Sachaca (4.50), N. de Pierola (3.88), Cotahuasi (3.62), J. M. Quimper (3.01), Yura (2.91), Cerro Colorado ($2.86 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

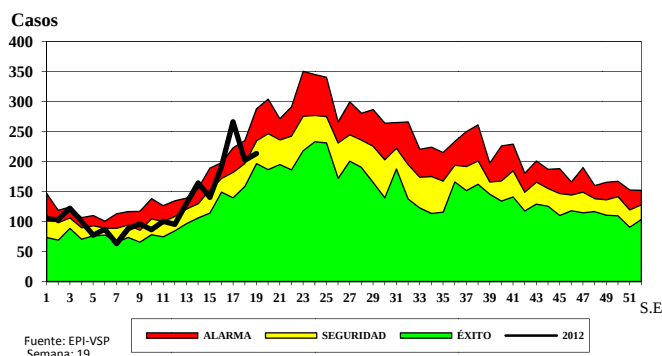
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	213	2.06	443	0.39	2427	23.44	6887	7.99	74.80
Arequipa	191	2.57	415	0.48	2035	27.40	6462	7.49	90.73
Camana	14	2.70	16	0.31	184	35.49	148	2.85	58.06
Caraveli	1	0.27	0	0.00	86	23.50	73	2.05	40.44
Islay	3	0.74	9	0.18	60	14.72	118	2.41	33.56
Caylloma	3	0.33	0	0.00	25	2.75	56	0.72	9.36
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.12	1.08
Castilla	0	0.00	2	0.06	36	9.50	27	0.77	16.16
La Union	1	0.57	1	0.07	1	0.57	1	0.07	1.32
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

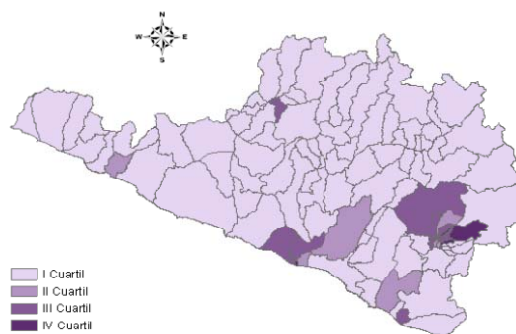
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2427 episodios, con una prevalencia acumulada de 23.44 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 16 a la semana 19 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 2.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 49.3% en relación a la semana 19 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 Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 127 episodios por semana.

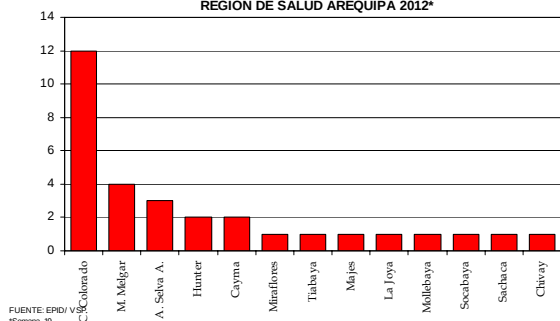
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 32.47% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 3 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola teniendo una TNA de 2.49 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), y 1 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.80 x 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, en Hepatitis B una TNA de 0.80 x 100,000 Hab. 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*



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	10	0	4	6
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	31	0	24	7
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 19
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

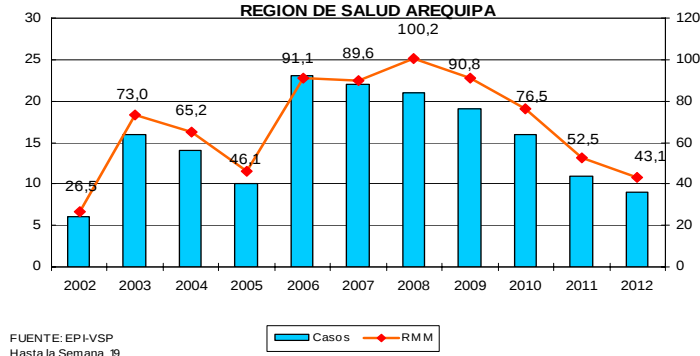
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, con una RMM de 43.1 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 56.6%, indirecta el 22.2% e incidental 22.2 %; por grupos de edad: de 20 a 29 años 44.4%, de 30 a 49 años 44.4% y de 10 -19 años 11.1%

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 19

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



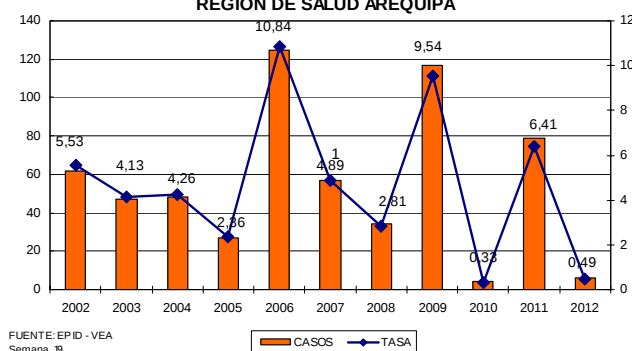
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

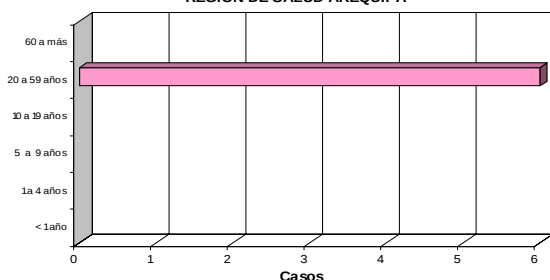
De la semana 01 a la fecha tenemos 6 casos acumulados, con una TNA de 0.49 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de Socabaya (33.3%), Paucarpata, Miraflores y Alto Selva Alegre (16.7%); los casos están dentro del grupos de edad de 20 a 59 años.

Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA

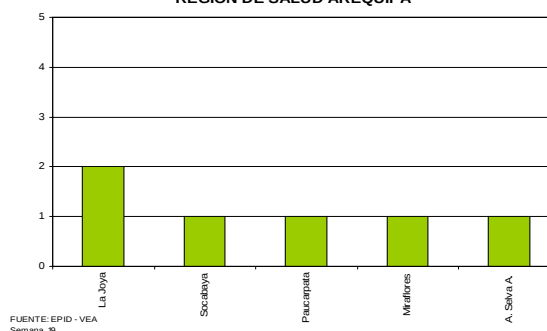


0

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 la notificación fue negativa. 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 con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado, procedente de la región de Madre de Dios.