

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº20****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(20) 2012**

EDITORIAL

La Dermatitis atópica

Es una enfermedad de la piel recurrente y caracterizada por lesiones en forma de enrojecimiento, picor intenso y sequedad.

Aproximadamente 5 de cada 100 niños (1 cada 20) la padecen, se ha observado un incremento de esta incidencia probablemente debido a una mayor concentración de sustancias irritantes en el ambiente.

Se desconoce la verdadera causa, sin embargo, que la predisposición a padecerla se hereda. Esta es una enfermedad compleja que afecta a distintas partes del organismo: en el aparato respiratorio la atopia se manifiesta como asma o como rino conjuntivitis alérgica (escozor en ojos y nariz, lagrimeo y estornudos, especialmente en primavera), en el aparato digestivo como alergia (vómitos, diarrea, hemorragias) a una o varias proteínas alimentarias, y en la piel.

Suele aparecer dentro del primer año de vida y, más concretamente, a partir de los 2 ó 3 meses.

El síntoma fundamental es el escozor hasta el punto que su inexistencia descartaría el diagnóstico. Se trata de una sensación exclusivamente de la piel que provoca el deseo irreprimible de rascarse. Se reconocen dos tipos de prurito: uno provocado por diferentes estímulos que en cualquier persona lo provocan, y otro "especial" del sujeto atópico en el que estímulos que en el resto de las personas se sienten como contacto, él los percibe como picor ("la piel del atópico es una piel que pica"). El picor y el rascado consiguiente es causa de la aparición de nuevas lesiones o del empeoramiento de las ya existentes. Es curioso que hasta que el niño no es capaz de desarrollar un patrón de rascado coordinado. Las lesiones varían a lo largo de la edad por lo que pueden distinguirse 3 periodos o fases:

Fase del lactante: Se inicia a partir de los tres primeros meses de vida y determina un enrojecimiento "húmedo" de las mejillas y la frente; también se afecta el cuello y la parte superior del tórax. En un 50% de los casos la enfermedad cura por sí sola y desaparece. Cuando esto no sucede se pasa a la siguiente fase.

Fase infantil: Si no desaparece en la fase anterior se dice que estamos en esta fase cuando las lesiones persisten pasados los tres años de edad. El enrojecimiento aparece en los pliegues internos del codo, rodillas, en las muñecas, cuero cabelludo, etc. Debido al intenso picor, el rascado empeora las lesiones dejando una piel dura y seca permanente. La DA puede acabar desapareciendo en esta fase antes de que llegue la adolescencia en un alto porcentaje de los casos (75%).

Fase del adolescente y del adulto: Se inicia a partir de los 12-14 años. Puede ser continuación de la fase anterior aunque puede ser el comienzo de la enfermedad. Las lesiones y su localización son similares a la de la fase infantil. Las áreas de piel dura, consecuencia del rascado continuo, se van pigmentando dando, típicamente en el cuello, aspecto de suciedad. Cualquiera de estas lesiones se presenta en brotes, habiendo épocas de mejoría y otras de empeoramiento. Puede suceder, a veces, que solo haya picor en ausencia de lesiones en la piel. Otras manifestaciones de la piel pueden también formar parte de la dermatitis atópica: dermatitis plantar juvenil (pies agrietados), pulpitis digital (inflamación del pulpejo de los dedos), eccema dishidrótico (ampollas y enrojecimiento que aparece entre los dedos), queilitis descamativa (irritación de los labios), blefaritis atópica (irritación de los párpados), etc. Consulte con su pediatra las dudas sobre cada una de estas entidades.

Al ser niños con una piel más sensible, existe una mayor predisposición a padecer infecciones cutáneas por bacterias, virus (sobre todo del tipo Herpes) y hongos.

Es una enfermedad absolutamente benigna aunque, muchas veces, desesperante. Su tendencia natural es a desaparecer con la edad:

- 50% desaparecen tras la primera fase.
- Hasta un 75% curan en la pubertad.

Es importantísimo comprender que no existen curas rápidas pues es una enfermedad crónica de la piel para la cual, todavía, no se ha encontrado un tratamiento curativo definitivo. En algunos casos ciertas sustancias pueden ser responsables de la persistencia de una DA por lo que su eliminación sería el objetivo más importante para conseguir una clara mejoría.

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 Dermatitis atópica (Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

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

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 647 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 10,8 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.4% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.6% 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
	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	624						
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23						
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2						
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0						
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPIVISA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 11.51 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (161.29), Chichas (56.34), Salamanca (43.96), Lomas (33.71), S.J. de Sigüas (30.53), Tapay (29.85), Ayo (28.57), Chachas (23.26), Sta. Isa. de Sigüas (22.73), S.A. de Chuca (18.63 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. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				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	624	823	23	19	15430	19765	618	596	16048	155.00	20361	1783.4
Arequipa	472	637	14	10	11587	15100	373	396	11960	161.04	15496	1797.27
Camana	19	21	3	0	608	695	22	17	630	121.50	712	1369.18
Caraveli	20	33	0	4	688	792	22	48	710	194.04	840	2355.71
Islay	21	25	0	0	514	720	7	17	521	127.79	737	1505.00
Caylloma	32	40	2	4	961	1110	55	69	1016	111.94	1179	1521.96
Condesuyos	18	13	2	0	387	459	72	4	459	264.25	463	2755.46
Castilla	31	25	2	0	460	570	39	31	499	131.66	601	1707.39
La Union	11	29	0	1	225	319	28	14	253	145.07	333	2481.37
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 16048 episodios, con una incidencia acumulada de 155.00 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 17 a la semana 20 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 13.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 20 del año anterior hay una disminución de 15.6% en relación a la semana 20 del 2011

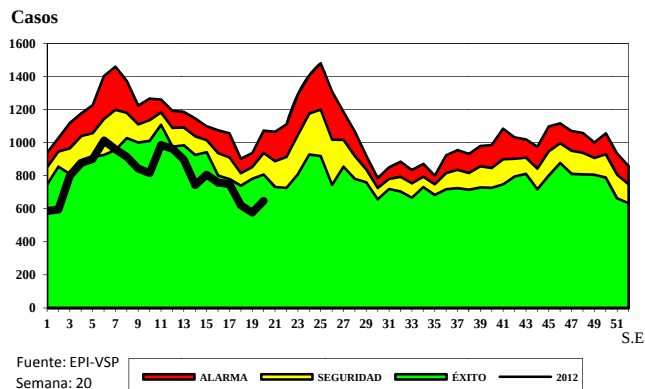
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Castilla, Arequipa y La Union.

Fallecidos por EDA:

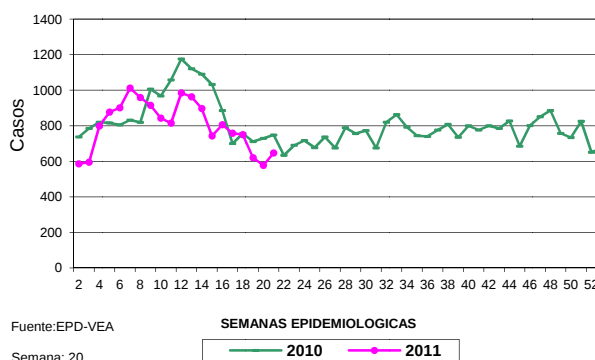
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

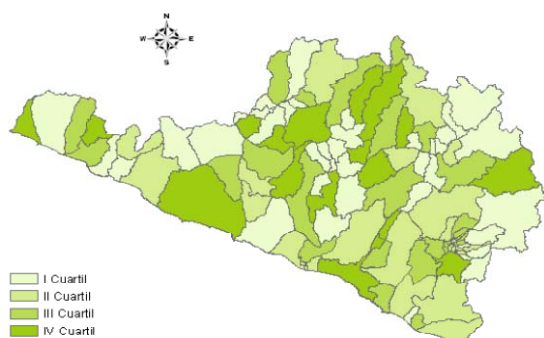
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



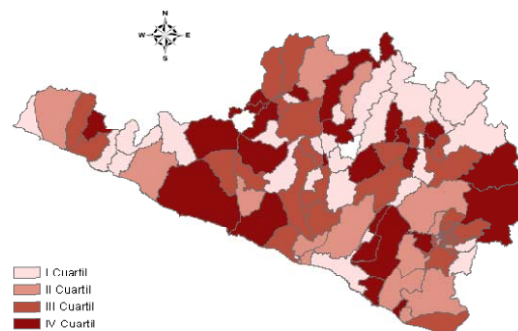
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 9.6% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5796 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 16,3 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 54 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con $57.92 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tipan (243.90), Charcana (242.42), Vitor (163.79), Madrigal (139.53), Atiquipa (137.25), Ichupampa (135.59), Huambo (134.33), Atico (130.89), Mejia (118.64), Pocsi ($117.65 \times 1000 < 5$ 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	5796						
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67						
SOBA	164	140	191	266	202	213	296						
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0						
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 62399 episodios, con una incidencia acumulada de 840.18 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

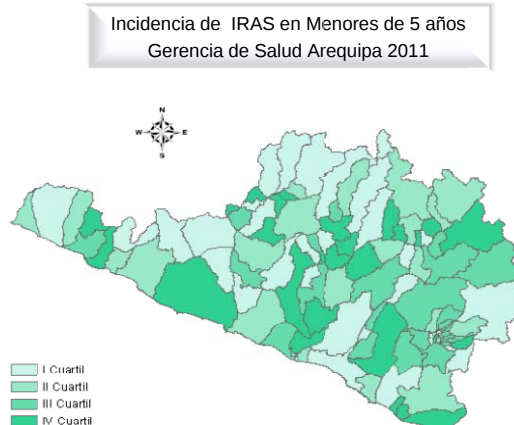
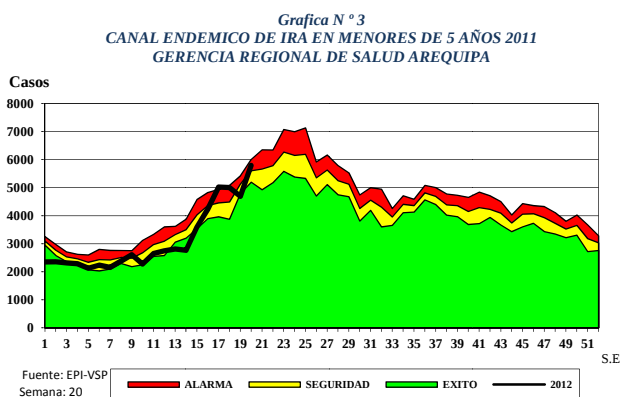
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 4.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 20 del año anterior hay un incremento de 6.9% en relación a la semana 20 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Castilla, Condesuyos y Islay. (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. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				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	
Arequipa	5796	78.04	9093	10.55	62399	840.18	110411	128.06	1845.35
Camana	3956	762.97	6047	116.28	47865	9231.44	84134	1617.90	23081.99
Caraveli	196	53.57	184	5.16	2157	589.51	3015	84.55	1315.46
Islay	171	41.94	176	3.59	2085	511.41	3023	61.73	962.92
Caylloma	198	21.82	221	2.85	2628	289.55	3723	48.06	733.86
Caylloma	337	37.13	486	6.27	3622	399.07	7203	92.98	1250.84
Condesuyos	97	55.84	182	10.83	1004	578.01	2269	135.04	1765.37
Castilla	219	57.78	270	7.67	1842	486.02	3628	103.07	1402.92
La Union	81	46.44	194	14.46	655	375.57	2083	155.22	1805.59
Fuente: EPID - V.S.P.									

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).

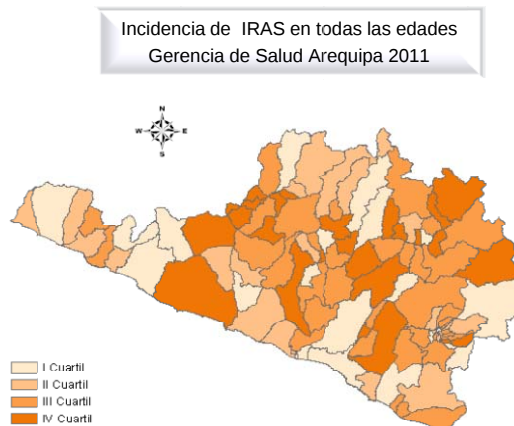
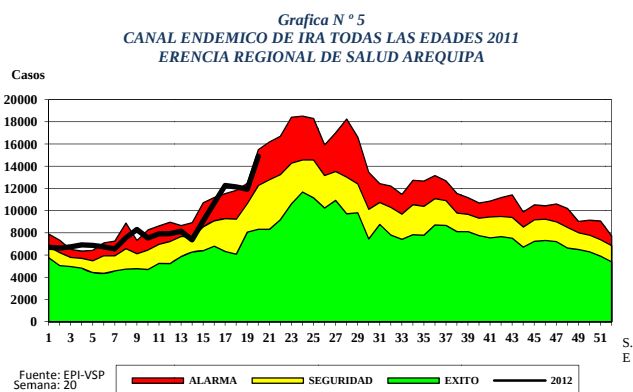
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 0.6% en relación al año 2011.



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 14889 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 19.8% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 12.5% en relación a la semana 20 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 6.7% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 67 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 3.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.65 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con $0.79 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atico (2.62), Yanaquihua (2.06), La Joya (2.04), Camana (1.67), Samuel Pastor (1.43), Aplao (1.27), Alto Selva Alegre (1.15), Uchumayo (0.96), Miraflores (0.83), Tiabaya ($0.83 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 654 episodios, con una prevalencia acumulada de 6.32 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 17 a la semana 20 que las neumonías, este año hay una disminución de 2.5% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 3.0% en relación a la semana 20 del 2011

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

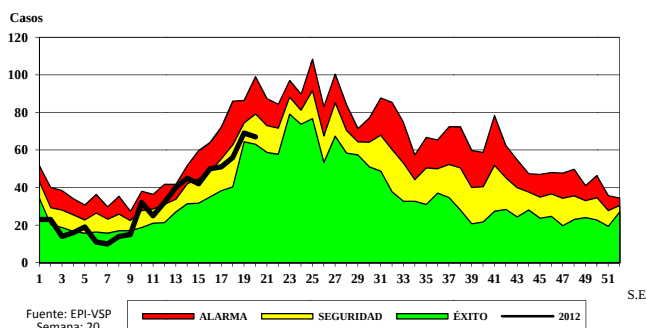
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	67	0.65	146	0.13	654	6.32	1761	2.04	19.39
Arequipa	59	0.79	126	0.15	554	7.46	1561	1.81	22.58
Camana	4	0.77	5	0.10	26	5.01	38	0.73	11.19
Caraveli	1	0.27	0	0.00	13	3.55	35	0.98	12.21
Islay	0	0.00	3	0.06	2	0.49	24	0.49	4.90
Caylloma	1	0.11	6	0.08	41	4.52	58	0.75	11.44
Condesuyos	1	0.58	3	0.18	4	2.30	7	0.42	5.93
Castilla	1	0.26	2	0.06	11	2.90	25	0.71	9.23
La Union	0	0.00	1	0.07	3	1.72	13	0.97	10.55
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

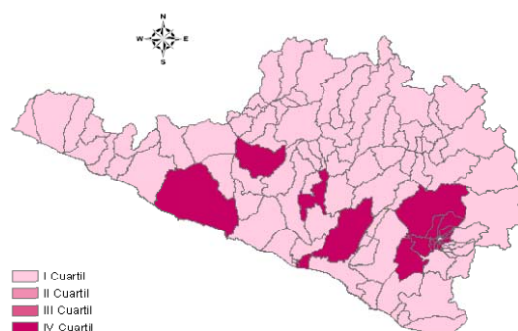
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 27.08% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 31.46%.

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



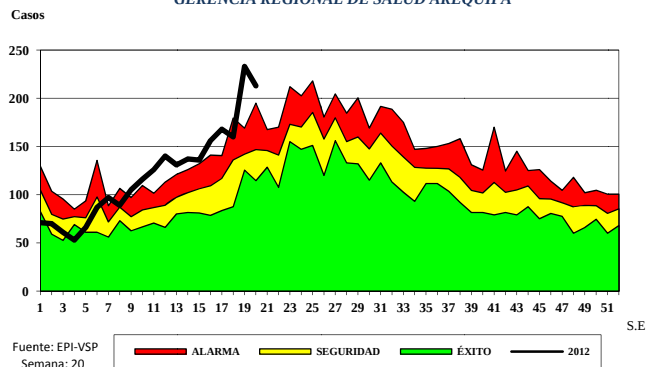
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



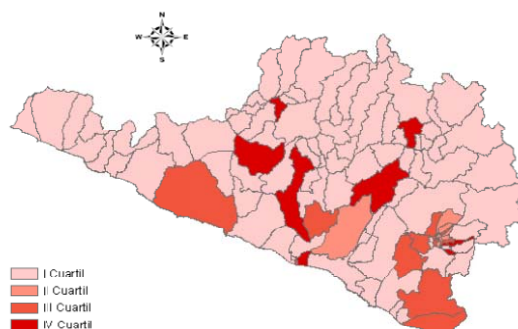
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 8.45% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 213 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 9.4% en relación a la semana anterior y un incremento de 44.6% en relación a la semana 20 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 05 casos de 58, 82, 88, 83 y 85 años de edad, procedentes de los distritos de Cocachacra, Quequeña, Hunter, Samuel Pastor y uno del departamento de Puno, reportados por los hospitales Honorio Delgado, Goyeneche y Camaná. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 107 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	107
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	5	89
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	4
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	3
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. 20

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 114 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 (2.6%), de 10 a 19 años 1 caso (0.9%), 20 a 59 años 25 casos (21.9%) y mayores de 60 años 81 casos (71.1%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata con 14 casos, Arequipa 13 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, La Joya, S. Pastor, Hunter y Cocachacra 3 casos, Pampacolca, Miraflores, Chivay y Camaná 2 casos y 18 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 296 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 28.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.86 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $5.59 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (20.05), Yarabamba (12.05), Aplao (11.45), Acari (11.07), Sachaca (10.29), Pampacolca (7.69), Caraveli (7.18), Yanahuara (6.95), Chiguata (5.26), Atico ($5.24 \times 1000 < 5$ años).

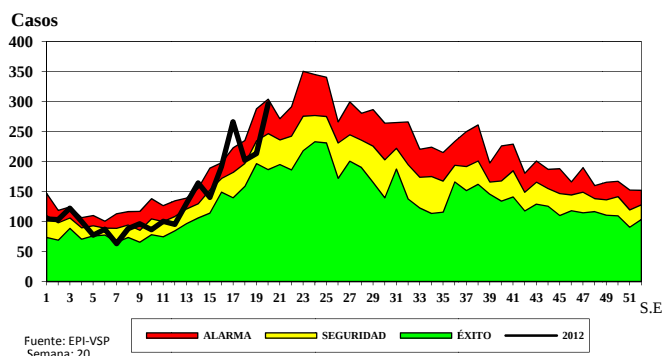
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	296	2.86	572	0.50	2723	26.30	7459	8.65	81.77
Arequipa	241	3.24	537	0.62	2276	30.65	6999	8.12	99.04
Camana	29	5.59	9	0.17	213	41.08	157	3.02	64.70
Caraveli	9	2.46	9	0.25	95	25.96	82	2.30	45.02
Islay	3	0.74	4	0.08	63	15.45	122	2.49	34.87
Caylloma	2	0.22	3	0.04	27	2.97	59	0.76	9.94
Condesuyos	1	0.58	0	0.00	1	0.58	2	0.12	1.62
Castilla	11	2.90	10	0.28	47	12.40	37	1.05	21.54
La Union	0	0.00	0	0.00	1	0.57	1	0.07	1.32
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

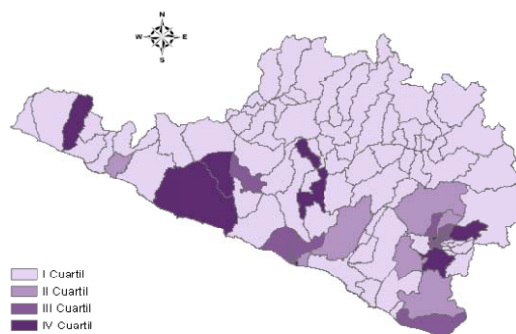
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2723 episodios, con una prevalencia acumulada de 26.30 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 1.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 0.7% en relación a la semana 20 del 2011

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIC 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 136 episodios por semana.

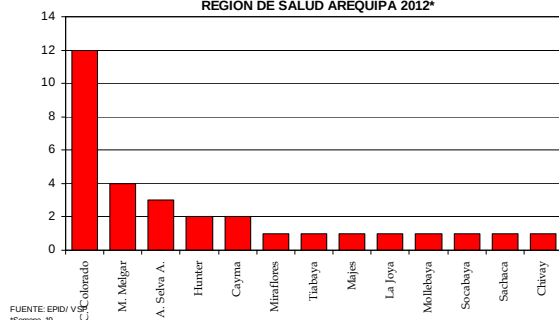
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 34.10% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 3 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola teniendo una TNA de $2.49 \times 100,000$ Hab. (Gráfica N° 12), y 1 caso sospechoso de Tos Ferina 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, 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%

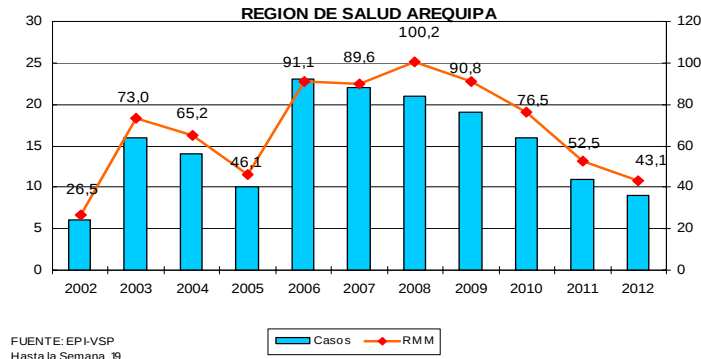
Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

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



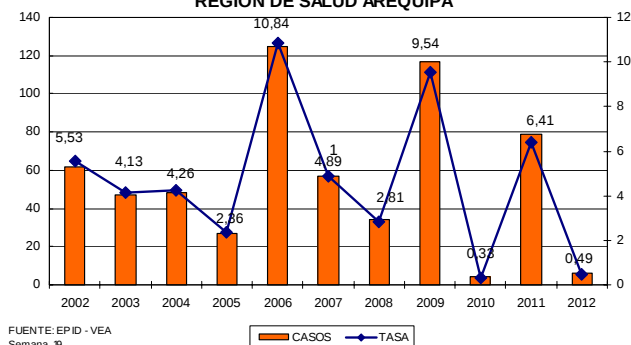
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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

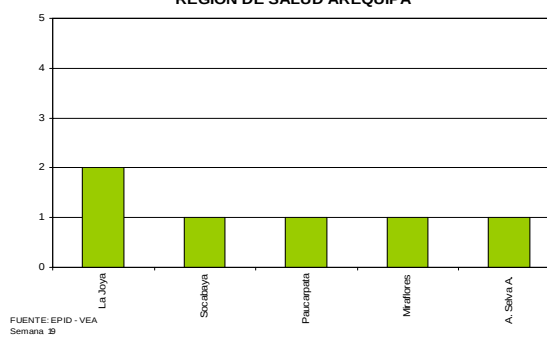


0

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.