

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº21

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(21) 2012**

EDITORIAL

Derrame Cerebral

Un derrame cerebral corta el suministro de sangre y oxígeno a las células cerebrales que controlan las funciones básicas tales como hablar, caminar o respirar.

La mayoría de los derrames cerebrales ocurren cuando las arterias son bloqueadas por coágulos, placa u otros depósitos grasos. Algunos derrames ocurren cuando partes débiles en las paredes de los vasos sanguíneos se rompen y, a su vez, rompen las arterias. El tejido cerebral necesita un constante suplemento de oxígeno y nutrientes para funcionar correctamente. Cuando éste deja de recibir oxígeno durante un derrame cerebral, este tejido comienza a morir.

A pesar de todo, muchos derrames cerebrales se pueden prevenir. Nuevos tratamientos podrían ayudar a detener el daño cerebral y la discapacidad si son administrados durante las primeras tres horas después del primer síntoma.

Los factores que afectan el riesgo de una persona de tener un derrame cerebral pero que no pueden ser modificados incluyen:

La mayoría de las personas que padecen un derrame cerebral tienen más de 55 años de edad y el riesgo de un derrame aumenta con la edad: cuanta más edad tenga una persona, más alto es el riesgo de un derrame cerebral. Tanto los hombres como las mujeres sufren de derrames, pero los hombres tienen más riesgos que las mujeres.

Una persona que tiene un familiar cercano que ha tenido un derrame cerebral o un ataque al corazón (en especial antes de los 65 años) puede tener más riesgo de tener un derrame.

Los afroamericanos tienden a presentar un riesgo mayor de sufrir un derrame cerebral que otras razas u otros grupos étnicos.

Los químicos en el humo del tabaco aumentan la acumulación de plaquetas en las paredes de las arterias y promueven el desarrollo de coágulos de sangre que puede causar derrames cerebrales. Fumar aumenta el riesgo de derrames, pero también aumenta el efecto de otros factores de riesgo como diabetes, alta presión sanguínea (hipertensión) y alto colesterol. Los fumadores tienen más del doble del riesgo de tener un derrame que los no fumadores. Estar expuesto al humo del tabaco, incluidos cigarros y pipas, aumenta sus probabilidades de un derrame. Nueva evidencia muestra que incluso en los fumadores pasivos (que aspiran el humo de cigarrillos que fuman otras personas) puede aumentar el riesgo de un derrame.

El uso de tabaco también aumenta el riesgo del ataque al corazón, enfermedad vascular periférica, enfisema, bronquitis, diabetes, osteoporosis y de cáncer de pulmón, vejiga, riñones, páncreas, cuello de útero, labio, boca, lengua, laringe, garganta y esófago. Para muchas personas, dejar de fumar es lo mejor que pueden hacer para mejorar su salud.

El riesgo de derrame aumenta cuando el peso del cuerpo aumenta. Esto es especialmente cierto para personas que tienen mucha grasa extra alrededor de la cintura. El sobrepeso afecta negativamente a todo el cuerpo, aumentando el riesgo de diabetes, de alta presión sanguínea y de colesterol. Mantener un peso saludable no sólo disminuye el riesgo de un derrame cerebral, sino también disminuye el riesgo de ataque al corazón y de cáncer de colon, de riñón, de pecho y de útero. Hay muchos elementos de la dieta que usted puede utilizar para reducir su riesgo de derrame cerebral. Los alimentos como las frutas, los vegetales y los granos enteros o integrales disminuyen el riesgo de derrames y de otras enfermedades, como las enfermedades del corazón.

El ejercicio es una de las mejores maneras de ayudar a mantener un peso saludable. El ejercicio no solo disminuye el riesgo de derrame, sino que ayuda a prevenir otras enfermedades como las enfermedades del corazón, la osteoporosis, la diabetes y el cáncer de colon. Sólo 30 minutos de ejercicio moderado (como caminar) todos los días disminuye su riesgo de enfermedades.

La presión sanguínea es la fuerza creada cuando el corazón bombea sangre. Cuando una persona tiene alta presión sanguínea (hipertensión), el corazón bombea con más fuerza y los vasos sanguíneos están bajo mayor presión, lo que puede derivar en daño de los mismos y en un derrame. La hipertensión también está asociada con el aumento del riesgo de las enfermedades del corazón y con el daño en los riñones. Algunas personas pueden controlar su presión sanguínea mediante la dieta y el ejercicio, mientras que otras necesitan medicación. Hay diferentes tipos de colesterol en el cuerpo. Si el colesterol sanguíneo está en niveles no saludables, puede dañar las paredes de los vasos sanguíneos. Los exámenes de sangre pueden demostrar si su LDL es muy alto o si su HDL es muy bajo. La dieta, el ejercicio, el control del peso y el evitar fumar pueden ayudar con los niveles de colesterol. Su doctor puede prescribir medicación de ser necesario. .

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

Derrame Cerebral (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 567 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 14,1 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.5% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.5% 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	554	624	547					
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23	20					
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2	3					
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0					
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 13.24 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Andaray (35.71), Chichas (28.17), Vitor (25.86), Cayarani (24.69), Quicacha (24.27), Madrigal (23.26), Sta.Isa.de Sigvas (22.73), Atico (18.32), Chuquibamba (18.24), 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. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				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	547	746	20	25	15977	20511	638	621	16615	160.47	21132	1850.9
Arequipa	417	594	10	24	12004	15694	383	420	12387	166.79	16114	1868.95
Camana	15	13	0	0	623	708	22	17	645	124.40	725	1394.18
Caraveli	26	40	0	0	714	832	22	48	736	201.15	880	2467.89
Islay	12	22	1	0	526	742	8	17	534	130.98	759	1549.93
Caylloma	41	40	0	0	1002	1150	55	69	1057	116.46	1219	1573.59
Condesuyos	15	19	8	0	402	478	80	4	482	277.49	482	2868.54
Castilla	17	11	1	0	477	581	40	31	517	136.41	612	1738.64
La Union	4	7	0	1	229	326	28	15	257	147.36	341	2540.98
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 16615 episodios, con una incidencia acumulada de 160.47 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 18 a la semana 21 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 17.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 21 del año anterior hay una disminución de 11.8% en relación a la semana 21 del 2011

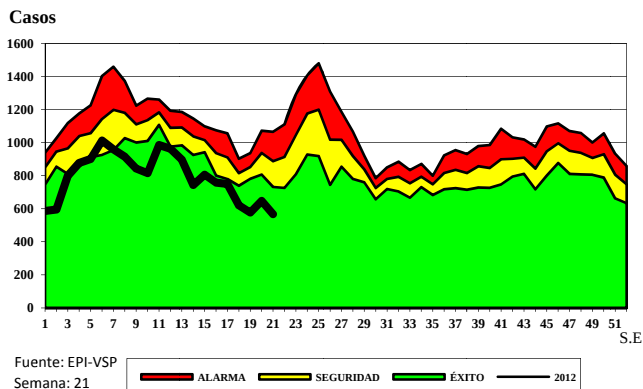
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Castilla.

Fallecidos por EDA:

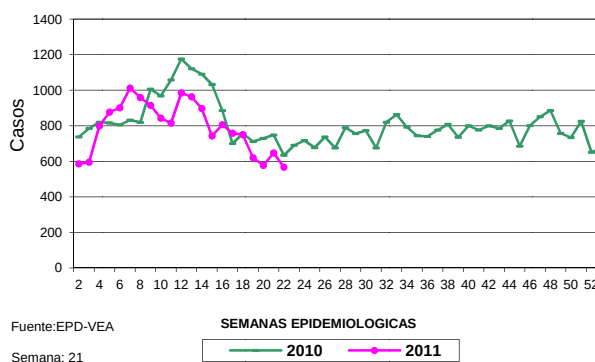
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

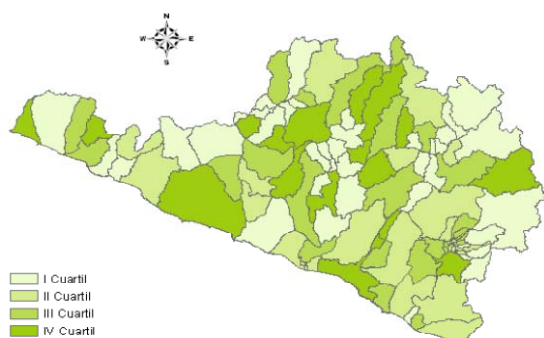
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



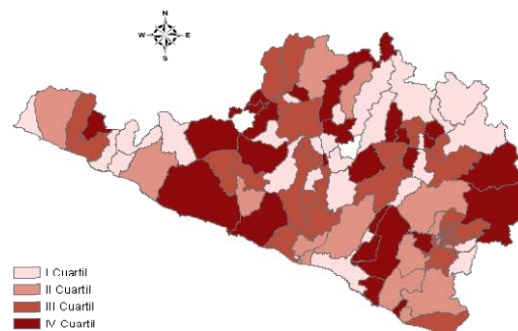
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 9.7% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5508 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 1,7 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 53 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con $59.66 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Sigüas (215.91), Tipan (195.12), Vitor (155.17), Madrigal (139.53), Atiquipa (98.04), Quequeña (95.24), Jaqui (95.24), Dean Valdivia (94.52), Atico (94.24), Pocsi ($88.24 \times 1000 < 5$ 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	5508					
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67	76					
SOBA	164	140	191	266	202	213	296	297					
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0	0					
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 67366 episodios, con una incidencia acumulada de 650.65 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

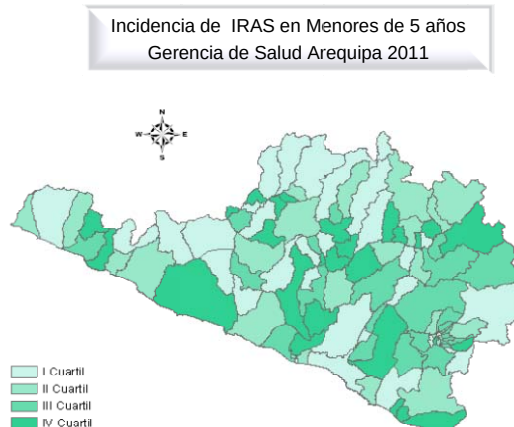
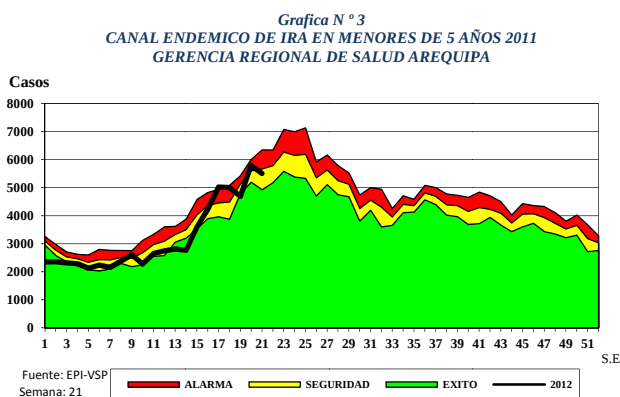
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 18 a la semana 21 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 3.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 21 del año anterior hay un incremento de 5.0% en relación a la semana 21 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. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				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	5508	53.20	8445	7.40	67366	650.65	117523	136.31	1484.75
Arequipa	4431	59.66	6806	7.89	52296	704.14	90940	105.47	1529.54
Camana	211	40.69	203	3.90	2368	456.70	3218	61.88	976.80
Caraveli	159	43.45	200	5.61	2244	613.28	3223	90.39	1390.49
Islay	188	46.11	295	6.02	2816	690.70	4018	82.05	1288.29
Caylloma	306	33.72	554	7.15	3928	432.79	7757	100.13	1350.21
Condesuyos	73	42.03	124	7.38	1077	620.03	2393	142.42	1871.63
Castilla	94	24.80	165	4.69	1936	510.82	3793	107.76	1469.35
La Union	46	26.38	98	7.30	701	401.95	2181	162.52	1900.55
Fuente: EPID - V.S.P.									

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

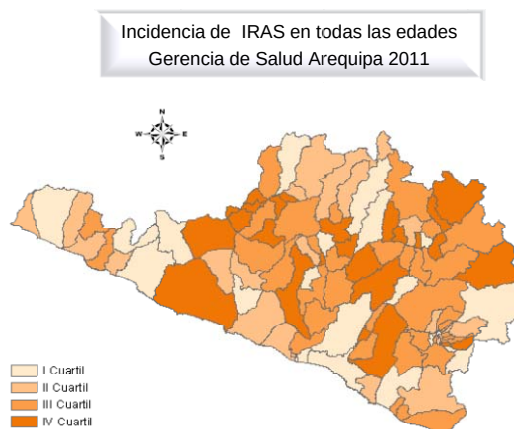
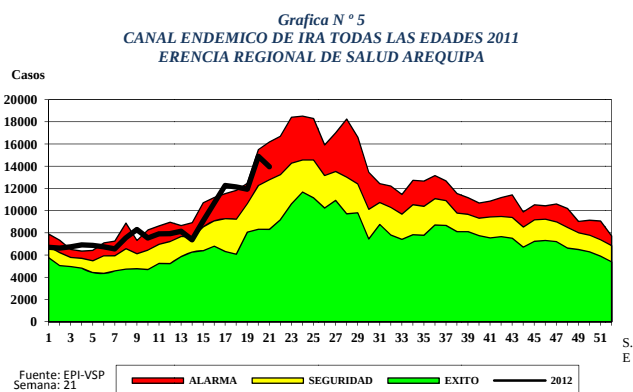
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 1.0% en relación al año 2011.



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 13953 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 6.7% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 12.4% en relación a la semana 21 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 7.1% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 76 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 11.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.73 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con $1.35 \times 1000 < \text{de 5 años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Vitor (8.62), Camana (5.01), Alca (4.33), Cayarani (2.47), Miraflores (1.11), Yura (0.97), Uchumayo (0.96), Cerro Colorado (0.82), Yanahuara (0.77), Hunter (0.77 $\times 1000 < 5 \text{ años}$).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 730 episodios, con una prevalencia acumulada de 7.05 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 18 a la semana 21 que las neumonías, este año hay un incremento de 2.2% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 3.9% en relación a la semana 21 del 2011

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

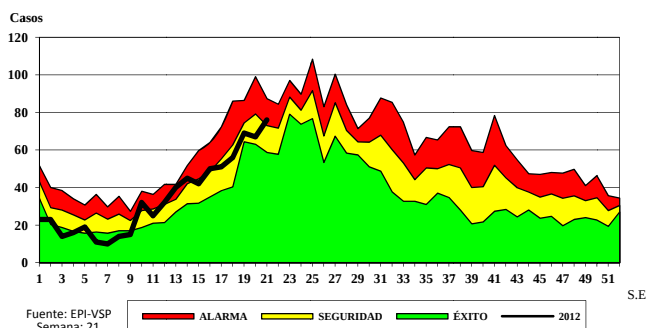
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	76	0.73	119	0.10	730	7.05	1880	2.18	20.96
Arequipa	63	0.85	105	0.12	617	8.31	1666	1.93	24.38
Camana	7	1.35	0	0.00	33	6.36	38	0.73	12.42
Caraveli	0	0.00	4	0.11	13	3.55	39	1.09	13.23
Islay	0	0.00	4	0.08	2	0.49	28	0.57	5.66
Caylloma	4	0.44	2	0.03	45	4.96	60	0.77	12.13
Condesuyos	1	0.58	1	0.06	5	2.88	8	0.48	7.01
Castilla	0	0.00	1	0.03	11	2.90	26	0.74	9.49
La Union	1	0.57	2	0.15	4	2.29	15	1.12	12.53
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

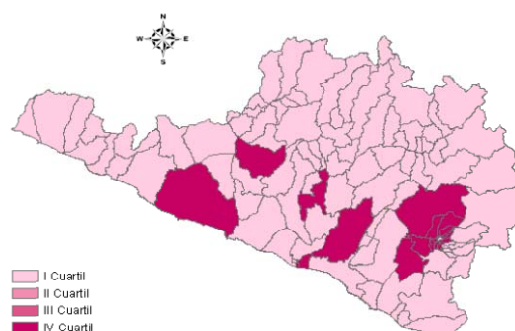
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 27.97% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 38.97%.

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



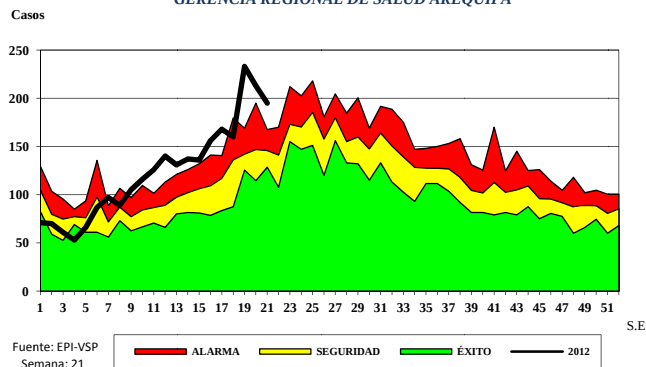
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



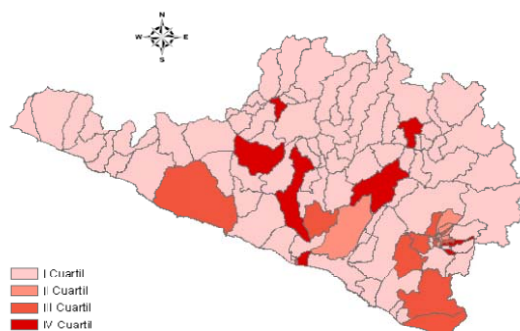
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 14.10% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 195 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 9.2% en relación a la semana anterior y un incremento de 30.8% en relación a la semana 21 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 297 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 0.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.87 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 5.59 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: S.J.de Tarucani (54.88), Camana (15.87), Aplao (15.27), Chiguata (10.53), Ocoña (7.35), Hunter (6.41), Characato (6.18), Alca (4.33), J.L.Bustamante (3.74), Mariano Melgar (3.71 x 1000 < 5 años).

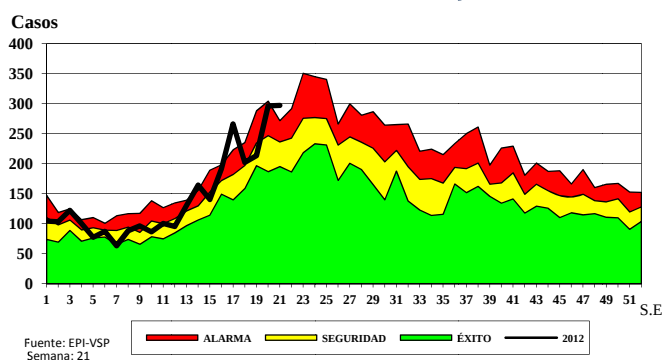
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	297	2.87	524	0.46	3020	29.17	7983	9.26	88.36
Arequipa	246	3.31	477	0.55	2522	33.96	7476	8.67	106.76
Camana	29	5.59	21	0.40	242	46.67	178	3.42	73.44
Caraveli	4	1.09	2	0.06	99	27.06	84	2.36	46.54
Islay	1	0.25	8	0.16	64	15.70	130	2.65	36.57
Caylloma	3	0.33	6	0.08	30	3.31	65	0.84	10.98
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	1	0.58	2	0.12	1.62
Castilla	13	3.43	10	0.28	60	15.83	47	1.34	27.44
La Union	1	0.57	0	0.00	2	1.15	1	0.07	1.98
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

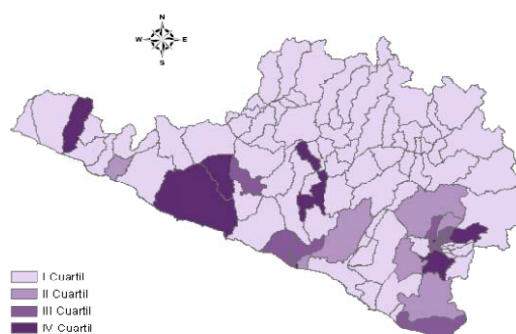
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 3020 episodios, con una prevalencia acumulada de 29.17 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 18 a la semana 21 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 4.5% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 18.2% en relación a la semana 21 del 2011

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



Incidencia de SOB-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 8.59% más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 143 episodios por semana.

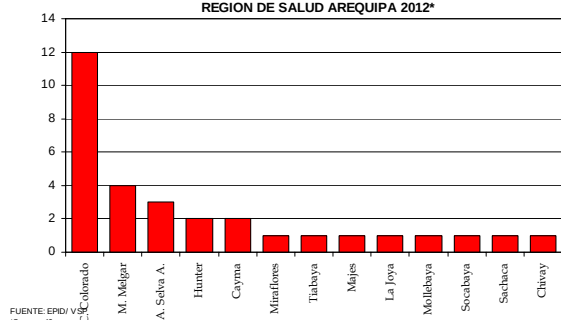
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 36.18% con respecto al total de episodios regional.

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).

Gráfica 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.

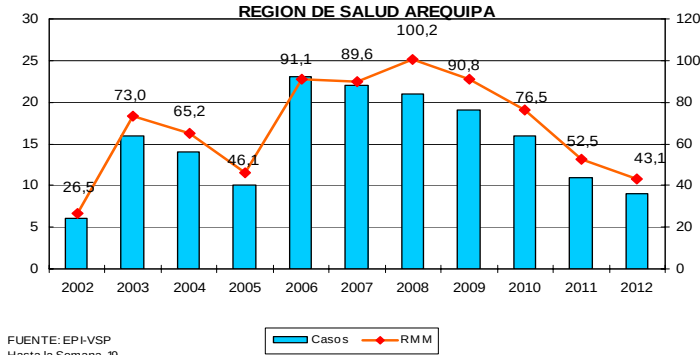
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, con una RMM de 43.1 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 56.6%, indirecta el 22.2% e incidental 22.2 %; por grupos de edad: de 20 a 29 años 44.4%, de 30 a 49 años 44.4% y de 10 -19 años 11.1%

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

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



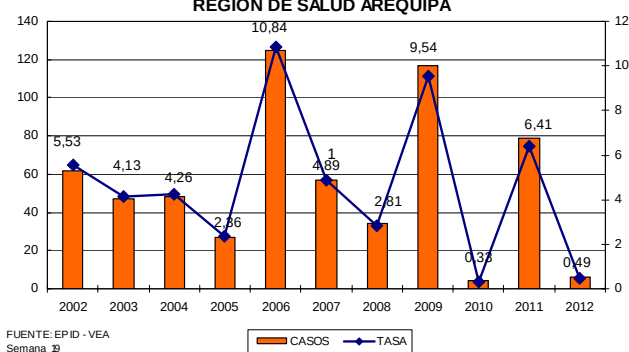
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

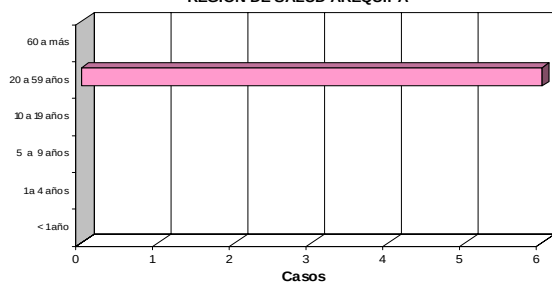
De la semana 01 a la fecha tenemos 6 casos acumulados, con una TNA de 0.49 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de Socabaya (33.3%), Paucarpata, Miraflores y Alto Selva Alegre (16.7%); los casos están dentro del grupo de edad de 20 a 59 años.

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

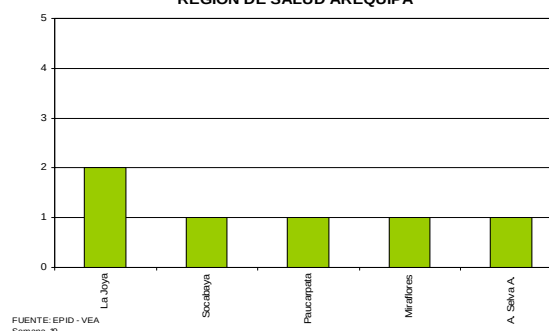


0

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.