BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº22



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(22) 2012



EDITORIAL

LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

Es la demencia más común. Es la pérdida irreversible de las capacidades intelectuales, incluyendo la memoria, la capacidad de expresarse y comunicarse adecuadamente, de organizar la vida cotidiana y de llevar una vida familiar, laboral y social autónoma. Conduce a un estado de dependencia total y finalmente, a la muerte. Es una enfermedad de las edades avanzadas de la vida, y es tanto más frecuente cuanto mayores son las personas, pero hay formas precoces que comienzan a los 50 o 60 años y aunque muy raramente, incluso antes. Comienza e incluye siempre trastornos de la memoria, importantes desde el punto de vista funcional. Todos tenemos trastornos de memoria, sobre todo en relación con el paso del tiempo y con el estrés, pero lo habitual es que desarrollemos estrategias para compensarlos, como por ejemplo, apuntar las cosas que hay que comprar, llevar una agenda, etc. Al paciente con enfermedad de Alzheimer los fallos de memoria le van limitando, de manera progresiva, sus actividades. Al principio, la pérdida se refiere, sobre todo, a hechos recientes. En esa fase llama la atención que el paciente recuerde, e incluso le guste evocar una y otra vez, con todo detalle, poco a poco, deja de recordar todo cuanto se refiere a sí mismo, su edad, dónde vive; confunde a sus hijos o piensa que su esposo es su padre. Hay que destacar, no obstante que, aunque a veces es ya incapaz de recordar el nombre de su marido o sus hijos, su presencia suele resultarle agradable y tranquilizadora. El buen contacto afectivo, las emociones, el trato afectuoso que se le dispense acostumbra a ser aceptado y agradecido. En las fases finales se pierde, incluso, este aspecto tan primario de la relación.

Se asocian trastornos del lenguaje, la llamada afasia. ("olvida" el nombre de las cosas). Apraxia, o dificultades para realizar los gestos que llamaríamos útiles. Al comienzo se manifiesta en acciones complicadas, como dibujar, manejar instrumentos de trabajo o utensilios domésticos o conducir, pero luego se pierden hasta los más simples como manejar los cubiertos, vestirse o hacer un saludo. Agnosia o dificultad para reconocer o comprender el significado de cuanto se ve, se toca, etc. A todo ello se une una actitud de indiferencia o ignorancia del problema o, al menos, un subvaloración. El paciente conserva durante mucho tiempo los automatismos sociales, tiene buen aspecto y aparentemente, lo hace "todo"(entra, sale, ve TV, hojea el periódico, trastea en la cocina, etc.) es fácil que el problema pase desapercibido a vecinos, conocidos o incluso, a familiares que no conviven con él. Así, es muy corriente que el cónyuge haya sufrido, sin acabar de entender qué estaba sucediendo, también es típica la desorientación espacial, es decir, perderse fácilmente, no saber encontrar el camino de vuelta a casa y, en fases avanzadas, perderse incluso en la propia casa, no siendo capaz de encontrar la cocina, el baño, etc.

El final es común para ésta y otras demencias. Con el paso de los años, el paciente pierde la movilidad, queda encamado, tiene dificultades para comer, no entiende absolutamente nada y muere a consecuencia de una complicación, como neumonía, etc.

Las causas no se conocen, pero si factores de riesgo como la edad, Predisposición genética pero no se puede considerar que la enfermedad de Alzheimer sea una enfermedad hereditaria de la forma en que se entiende clásicamente. Son muy raros los casos de familias afectadas de una mutación genética, transmisible: en estas condiciones, sí es hereditaria la enfermedad. En los demás casos, hay que insistir en que se hereda un rasgo genético de predisposición, sólo eso. El gen implicado mejor conocido es el gen de la apolipoproteina E (apoE). Los portadores, tienen un riesgo superior al 90% de padecer la enfermedad.

Otros factores de riesgo, de menor relevancia, son sexo femenino. La proporción aproximada de afectación es 3/1. Antecedentes de traumatismo craneal. Se ha debatido mucho sobre si el tener un nivel de educación bajo favorece la aparición de la enfermedad. Tampoco la posible relación estaría clara. Factores de riesgo vascular. Los mismos factores que pueden facilitar la aparición de ictus o enfermedad isquémica coronaria (hipertensión arterial, diabetes, cifras altas de colesterol y tabaquismo) parecen aumentar también el riesgo de padecer enfermedad de Alzheimer. Factores que, según algunos trabajos, podría proteger frente a la enfermedad: -El haber consumido medicamentos anti-inflamatorios de forma prolongada. Esto se ha dicho a partir de estudios epidemiológicos llevados a cabo tras comprobar que, pacientes con determinadas enfermedades reumáticas, y que había sido tratados durante mucho tiempo con anti-inflamatorios, tenían menor incidencia de enfermedad de Alzheimer de lo que correspondería por grupo de edad. Este hallazgo ha hecho que se pongan en marcha estudios para comprobar si los anti-inflamatorios pueden ejercer un efecto preventivo o incluso terapéutico sobre la enfermedad.

-También después de haber observado que las mujeres que habían recibido tratamiento hormonal sustitutivo después de la menopausia parecían ser menos propensas a padecer la enfermedad, o a presentarla más tardíamente, se está investigando el posible efecto protector y/o terapéutico de la administración post-menopáusica de estrógenos.

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:

Edifício Independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe Teléfono:054 - 235180 Anexos 117-116-115 054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIA

LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER (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 Neumoníaas

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 588 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 3,6 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.7% corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.3% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o Nº 1							
EDA	S EN	MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y MI	ESES	;	
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	012			
	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
		AB	RIL			MA	YO				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	563				
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23	20	25				
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2	3	11				
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0				
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Condesuyos con 7.48 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Andaray (35.71), Charcana (30.30), Chichas (28.17), Mollebaya (25.77), Alca (17.32), Jaqui (15.87), Tapay (14.93), Dean Valdivia (11.34), Lomas (11.24), Tuti (10.99 x 1000 < 5 años).

					CUA	DRO №	2					
	CASO	S DE E	DAS S	EGÚN	TIPO D	IAGNOS	STICO F	OR PR	OVINC	IAS 201	2	
				REGIO	N DE S	ALUD A	REQU	IPA				
	CA	SOS DE	LA S.E.	22	ACU	MULADO	A LA S.	E. 22	TOTAL	EDAS	ACUMUL	ADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	563	586	25	12	16540	21097	663	633	17203	166.15	21730	1903.3
Arequipa	450	445	20	8	12454	16139	403	428	12857	173.11	16567	1921.49
Camana	9	20	0	1	632	728	22	18	654	126.13	746	1434.56
Caraveli	15	23	0	0	729	855	22	48	751	205.25	903	2532.39
Islay	12	13	2	0	538	755	10	17	548	134.41	772	1576.48
Caylloma	38	34	1	2	1040	1184	56	71	1096	120.76	1255	1620.07
Condesuyos	11	15	2	0	413	493	82	4	495	284.97	497	2957.81
Castilla	17	25	0	0	494	606	40	31	534	140.90	637	1809.66
La Union	11	11	0	1	240	337	28	16	268	153.67	353	2630.40
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 17203 episodios, con una incidencia acumulada de 166.15 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.2% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

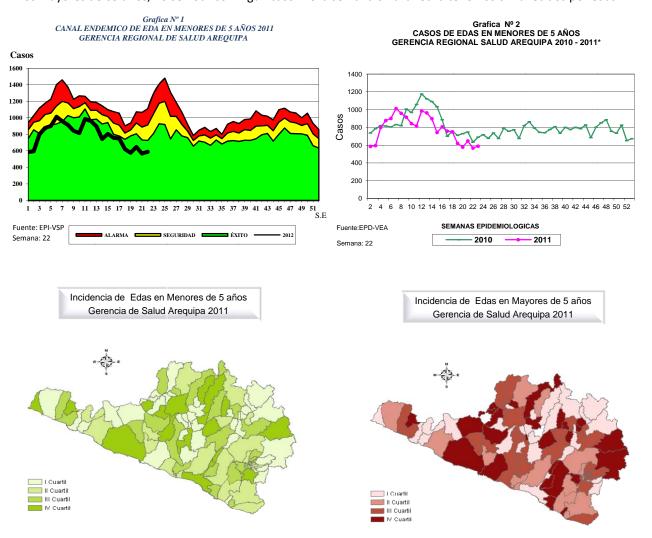
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 17.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 22 del año anterior hay una disminución de 17.3% en relación a la semana 22 del 2011

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



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Exito, 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 10.0% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5106 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 7,9 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 49 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 53.02 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (196.97), Sta.Isa.de Siguas (147.73), Madrigal (139.53), Sayla (129.03), Pocsi (117.65), Atiquipa (117.65), Vitor (116.38), Jaqui (111.11), Quequeña (104.76), Chuquibamba (100.30 x 1000 < 5 años).

	Cuadro № 3												
IRA	S EN	MEN	ORES	DE S	5 AÑ	OS P	OR S	EMA	NAS	Y ME	SES		
	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
		ABI	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	2769	3590	4228	5021	5005	4690	5796	5508	5106				
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67	76	87				
SOBA	164	140	191	266	202	213	296	297	261				
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0	0	0				
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 72472 episodios, con una incidencia acumulada de 699.96 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

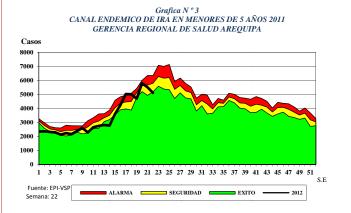
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 0.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 22 del año anterior hay una disminución de 3.5% en relación a la semana 22 del 2011

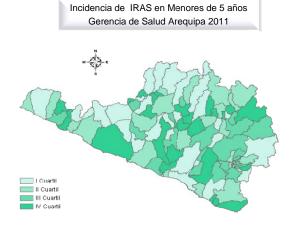
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caraveli, La Union y Condesuyos. (Cuadro 4).

				CUADRO							
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 22 ACUMULADO A LA S.E. 22											
PROVINCIA	IRA Mend	ores 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada		
	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	5106	49.32	8421	7.38	72472	699.96	125944	146.07	1593.38		
Arequipa	3938	53.02	6524	7.57	56234	757.17	97464	113.04	1641.26		
Camana	190	36.64	238	4.58	2558	493.35	3456	66.46	1051.64		
Caraveli	192	52.47	265	7.43	2436	665.76	3488	97.82	1506.73		
Islay	169	41.45	263	5.37	2985	732.16	4281	87.42	1369.73		
Caylloma	319	35.15	503	6.49	4247	467.94	8260	106.63	1445.19		
Condesuyos	80	46.06	146	8.69	1157	666.09	2539	151.10	1993.53		
Castilla	137	36.15	290	8.24	2073	546.97	4083	115.99	1578.87		
La Union	81	46.44	192	14.31	782	448.39	2373	176.83	2080.59		
Fuente: EPID - V.S.P.											

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, 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 0.7% en relación al año 2011.

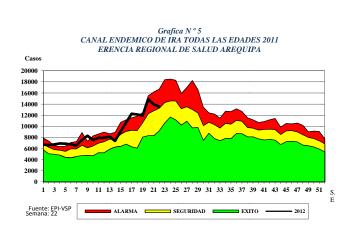


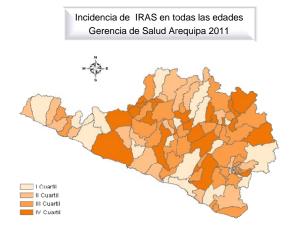


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 13527 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 3.1% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 9.9% en relación a la semana 22 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 7.3% en relación al año 2011.





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 87 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 12.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.84 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con 1.00 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Characato (6.18), Vitor (4.31), Rio Grande (4.10), Acari (3.69), La Joya (3.40), Camana (3.34), Atico (2.62), Caraveli (2.39), Mariano Melgar (1.16), Socabaya (1.10 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 817 episodios, con una prevalencia acumulada de 7.89 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

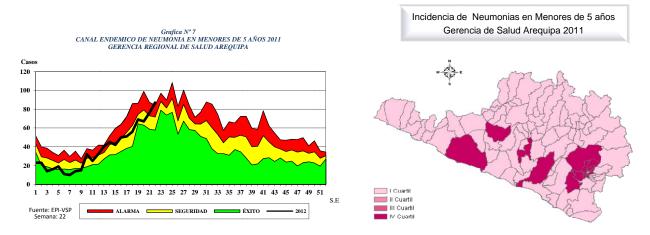
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 19 a la semana 22 que las neumonias, este año hay un incremento de 1.7% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 3.4% en relación a la semana 22 del 2011

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

				CUADRO								
CASO	S DE NEU	JMONIA EN					IN PROVI	NCIAS 2012	2			
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 22 ACUMULADO A LA S.E. 22												
PROVINCIA	Menor	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años										
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	87	0.84	117	0.10	817	7.89	1997	2.32	22.60			
Arequipa	74	1.00	102	0.12	691	9.30	1768	2.05	26.26			
Camana	4	0.77	1	0.02	37	7.14	39	0.75	13.29			
Caraveli	3	0.82	1	0.03	16	4.37	40	1.12	14.24			
Islay	0	0.00	2	0.04	2	0.49	30	0.61	6.03			
Caylloma	5	0.55	5	0.06	50	5.51	65	0.84	13.29			
Condesuyos	1	0.58	2	0.12	6	3.45	10	0.60	8.63			
Castilla	0	0.00	2	0.06	11	2.90	28	0.80	10.00			
La Union	0	0.00	2	0.15	4	2.29	17	1.27	13.85			
Fuente: EPID - V.S.P.												

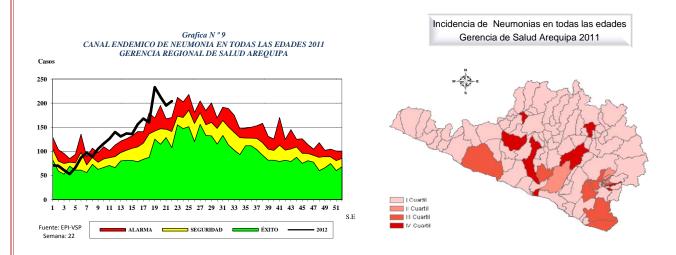
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 3.07% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 29.03% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 42.65%.



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 16.67% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 204 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 4.4% en relación a la semana anterior y un incremento de 20.1% en relación a la semana 22 del 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 07 casos de 86, 84, 90, 98 y 75 años de edad, procedentes de lo distritos de C. colorado, Paucarpata, M. Melgar, Alto Selva Alegre y Miraflores, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 118 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6 NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2005 - 2012*

PROVINCIAS	20	05	20	06	20	07	20	80	20	09	20	10	20	11	20	12
PROVINCIAS	-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	118
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	4	100
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	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. 22

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 125 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 2 casos (1.6%), de 01 a 04 años 3 casos (2.4%), de 10 a 19 años 1 caso (0.8%), 20 a 59 años 27 casos (21.6%) y mayores de 60 años 90 casos (72.0%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Paucarpata 16, Arequipa 14 casos, C. Colorado 13 casos, Socabaya y Alto Selva Alegre 9 casos, Cayma 8 casos, M. Melgar 7 casos, J. L. Bustamante y R. 5 casos, Majes, La Joya, S. Pastor, Hunter, Cocachacra y Miraflores 3 casos, Pampacolca, Chivay, Camaná, Tiabaya y Characato 2 casos y 16 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

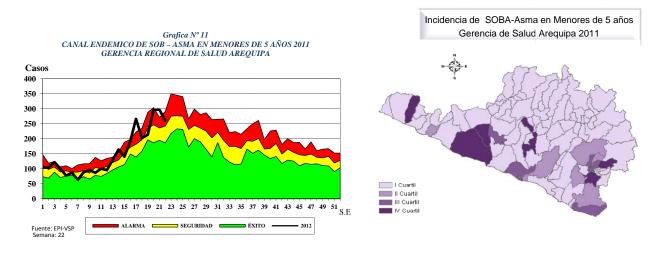
En la presente semana se han reportado 261 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 13.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.52 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Castilla con 5.28 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Aplao (24.17), Acari (18.45), Chiguata (15.79), Caraveli (11.96), Polobaya (11.36), Ocoña (7.35), Hunter (6.92), N. de Pierola (5.81), Islay (5.50), Mollebaya (5.15 x 1000 < 5 años).

CASO	e de eob	A ASMA EN	MENODE	CUADRO		AÑOS SEGI	ÍN DDOV	INICIAS 201	2		
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 22 ACUMULADO A LA S.E. 22 Ta											
CASOS DE LA S.E. 22 ACUMULADO A LA S.E. 22 PROVINCIA Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
I KOVIINOIA	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	261	2.52	544	0.48	3281	31.69	8527	9.89	94.82		
Arequipa	210	2.83	496	0.58	2732	36.79	7972	9.25	114.30		
Camana	11	2.12	14	0.27	253	48.79	192	3.69	77.81		
Caraveli	12	3.28	16	0.45	111	30.34	100	2.80	53.67		
Islay	5	1.23	7	0.14	69	16.92	137	2.80	38.83		
Caylloma	2	0.22	7	0.09	32	3.53	72	0.93	12.02		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	1	0.58	2	0.12	1.62		
Castilla	20	5.28	3	0.09	80	21.11	50	1.42	33.34		
La Union	1	0.57	1	0.07	3	1.72	2	0.15	3.30		
Fuente: EPID - V.S.P.											

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 3281 episodios, con una prevalencia acumulada de 31.69 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 19 a la semana 22 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 6.1% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 4.6% en relación a la semana 22 del 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 149 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 32.42% 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 3.29 x 100,000 Hab. (Gráfica № 12), 1 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 1.12 x 100,000 hab., y 14 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 2.25 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 y en Meningitis Tuberculosa una TNA de 0.97 x 100.000 menores de 05 años. (Cuadro Nº 8).



Cuadro № 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	13	0	4	10
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	41	0	36	5
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	28	28	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 22

Fuente: OF EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

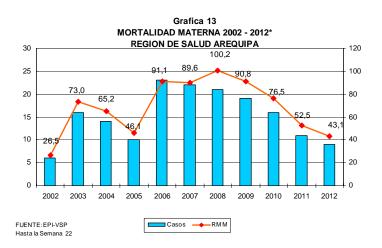
En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

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 Nº 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 22



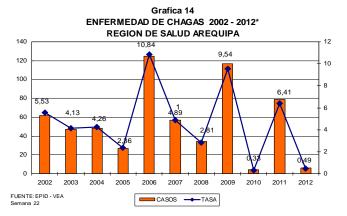
0

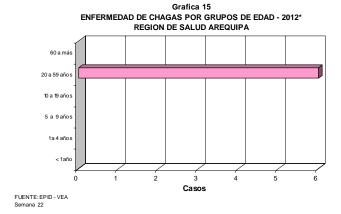
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

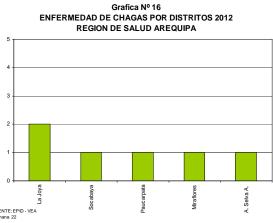
Enfermedad de Chagas

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.







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 01caso acumulado, procedente de la región de Madre de Dios.