

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº24****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(24) 2012**

EDITORIAL

Espondilitis Anquilosante

Es una enfermedad crónica que se manifiesta con dolores e inflamaciones en algunas coyunturas y suele padecerse antes de los 40 años de edad. El dolor lumbar puede empeorar cuando el cuerpo está en reposo y la persona está durmiendo.

Dolores nocturnos de espalda y cadera que empeoran cuando el cuerpo está en reposo y rigidez en las mañanas son síntomas que merecen una opinión médica. Aunque muchas personas asocian este tipo de malestares con los huesos, las articulaciones también pueden estar comprometidas.

Es una enfermedad autoinmune reumática crónica que produce dolores y endurecimiento paulatino e inflamación de algunas articulaciones. Perteneció al grupo de las llamadas espondiloartropatías seronegativas, ya que el resultado del análisis de sangre FR (factor reumatoideo) es negativo, a diferencia de la artritis reumatoide.

Durante su desarrollo pueden aparecer también inflamaciones oculares en el iris y en la úvea, causando migraña y fotofobia. También pueden ser afectados otros órganos como los riñones y los pulmones.

Los dolores que presentan los pacientes con espondilitis anquilosante son insidiosos, pues no siempre los van a sentir. Además aparecen de noche y, a veces, son tan fuertes que la persona se despierta. Se recomienda a las personas que presente dolor lumbar de larga data consultar al reumatólogo para hacerle el despistaje.

El diagnóstico se debe realizar con base en el historial médico del paciente y una exploración física. Si el reumatólogo sospecha que el paciente padece esta dolencia, solicita estudios radiológicos y análisis de sangre, estos últimos para determinar la presencia del antígeno HLA-B27. Este tipo de análisis no confirma esta enfermedad, pero ayuda a realizar un pronóstico sobre la misma.

El gen HLA-B27 indica la intensidad del proceso inflamatorio que sufre el paciente. Además la presencia de este gen está determinado genéticamente, lo que quiere decir que la enfermedad puede ser hereditaria. Si uno de los miembros de la familia tiene la presencia de este gen, corre el riesgo de desarrollar una espondiloartropatía.

La espondilitis anquilosante es una enfermedad crónica que no se cura, pero se puede controlar con fármacos y terapias para mejorar la calidad de vida del paciente. Existen analgésicos y antiinflamatorios que reducen el dolor y la inflamación en las articulaciones. Gracias a la medicina genética, se han creado fármacos muy específicos que bloquean directamente la sustancia que produce en el cuerpo la inflamación y el daño de las articulaciones. La intervenciones quirúrgicas para esta patología, dijo que se aplican cuando el paciente tiene un daño mayor en las articulaciones.

Las personas que sufren de espondilitis anquilosante suelen consultar a varios especialistas y hasta son operados de la columna, sin que se determine la causa real. El diagnóstico, a veces, es tardío porque las manifestaciones clínicas son varias y si no sospechas de la enfermedad como tal, nunca se va a dar con ella.

Luego que el paciente con espondilitis anquilosante es tratado con fármacos y experimenta mejoría, los especialistas recomiendan terapias alternativas como ejercicios de estiramiento y terapias físicas. Una de las actividades más recomendadas es la natación, pues ayuda a mejorar la movilidad de las articulaciones. Si el paciente no sabe nadar, puede optar por ejercicios de yoga o pilates. Lo importante es que el paciente haga este tipo de terapias, que tenga una dieta saludable y se mantenga activo.

Es necesario educar al paciente con espondilitis anquilosante. Así, tiene que aceptar sus limitaciones para evitar una mala evolución de la enfermedad y mejorar su calidad de vida. Existen unas pautas o normas que tiene que seguir:

Evitar las malas posturas.

No utilizar fajas o corsés que inmovilicen la columna.

No estar demasiado tiempo en la cama o sentado.

No coger demasiado peso.

No fumar para no perjudicar la función respiratoria.

Darse una ducha matinal para relajar los músculos y aliviar la rigidez matutina.

Hacer ejercicio físico moderado a diario..

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

Espondilitis Anquilosante (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 737 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 21,9 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.1% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.9% 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	563	708	708		
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23	20	25	14	29		
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2	3	11	17	20		
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPI/VEA

La provincia más afectada fue Arequipa con 8.00 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (39.22), Quilca (30.77), Sta.Isa.de Sigüas (22.73), Lomas (22.47), Mollebaya (20.62), Cahuacho (20.00), Quicacha (19.42), Characato (18.55), Coporaque (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. 24				ACUMULADO A LA S.E. 24				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	708	601	29	16	17956	22317	706	664	18662	180.24	22981	2012.9
Arequipa	579	459	15	10	13612	17093	426	451	14038	189.02	17544	2034.81
Camana	33	16	0	0	692	764	22	18	714	137.70	782	1503.79
Caraveli	27	29	0	2	779	901	22	50	801	218.91	951	2667.00
Islay	13	13	0	0	564	783	10	17	574	140.79	800	1633.65
Caylloma	26	38	4	2	1097	1258	60	74	1157	127.48	1332	1719.46
Condesuyos	5	14	7	0	426	523	91	4	517	297.64	527	3136.34
Castilla	20	17	2	1	531	640	43	32	574	151.45	672	1909.09
La Union	5	15	1	1	255	355	32	18	287	164.56	373	2779.43
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 18662 episodios, con una incidencia acumulada de 180.24 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.8% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 21 a la semana 24 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 4.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 24 del año anterior hay un incremento de 8.1% en relación a la semana 24 del 2011

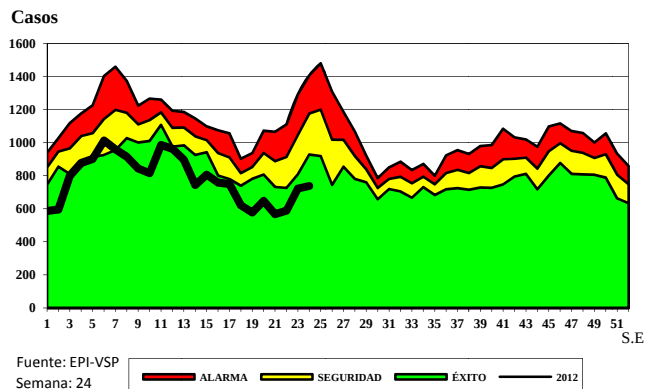
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caraveli, Condesuyos y Camana.

Fallecidos por EDA:

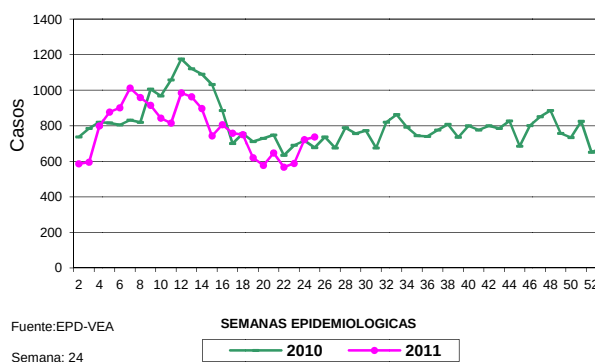
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

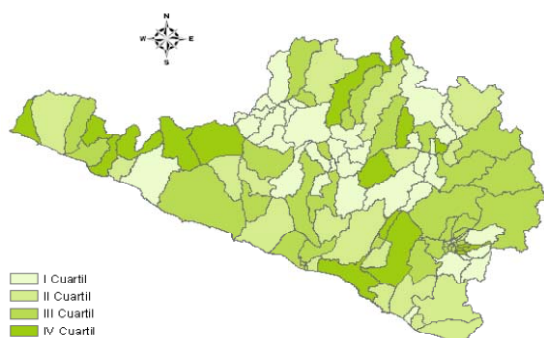
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



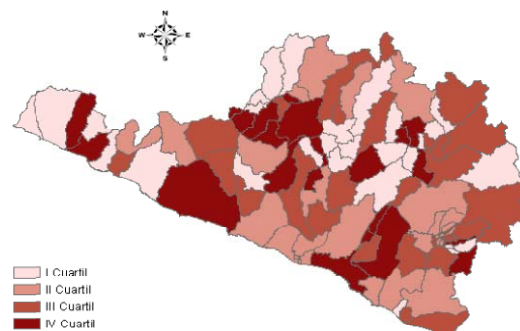
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 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 8.8% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5282 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución 13,1 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 51 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 59.03 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Choco (166.67), Salamanca (153.85), Vitor (150.86), Lomas (123.60), Quilca (123.08), Tipan (121.95), Charcana (121.21), Uchumayo (118.27), Yauca (108.70), Acari (99.63 x 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	5106	5181	5282		
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67	76	87	65	84		
SOBA	164	140	191	266	202	213	296	297	261	263	236		
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0		
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 82935 episodios, con una incidencia acumulada de 801.02 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

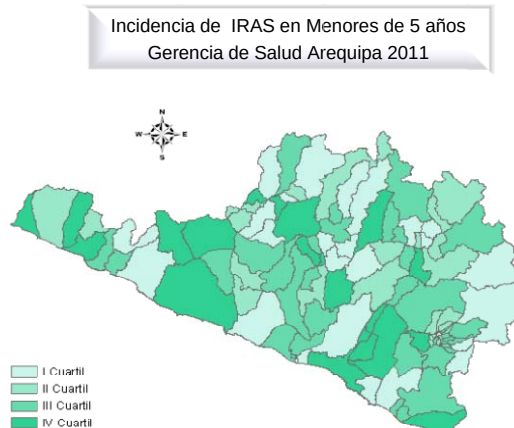
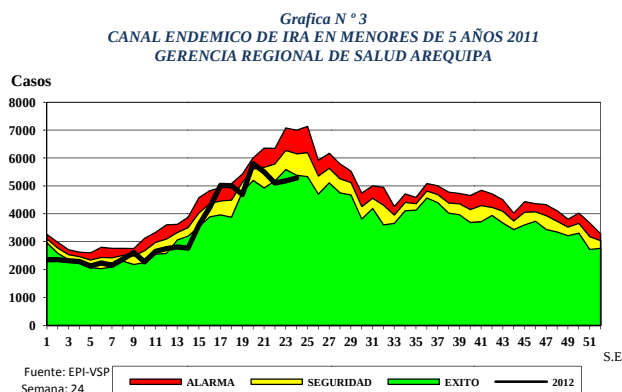
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 21 a la semana 24 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 1.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 24 del año anterior hay un incremento de 3.8% en relación a la semana 24 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, Condesuyos y Castilla. (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. 24				ACUMULADO A LA S.E. 24				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	5282	51.02	9472	8.30	82935	801.02	144169	167.21	1823.76
Arequipa	4106	55.29	7498	8.70	64359	866.57	111758	129.62	1880.66
Camana	188	36.26	256	4.92	2909	561.04	3971	76.36	1203.07
Caraveli	216	59.03	297	8.33	2840	776.17	4052	113.64	1752.93
Islay	172	42.19	246	5.02	3330	816.78	4800	98.02	1532.60
Caylloma	252	27.77	498	6.43	4815	530.52	9317	120.27	1632.96
Condesuyos	95	54.69	184	10.95	1351	777.78	2862	170.33	2272.38
Castilla	181	47.76	279	7.93	2377	627.18	4631	131.56	1797.38
La Union	72	41.28	214	15.95	954	547.02	2778	207.00	2461.09
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).

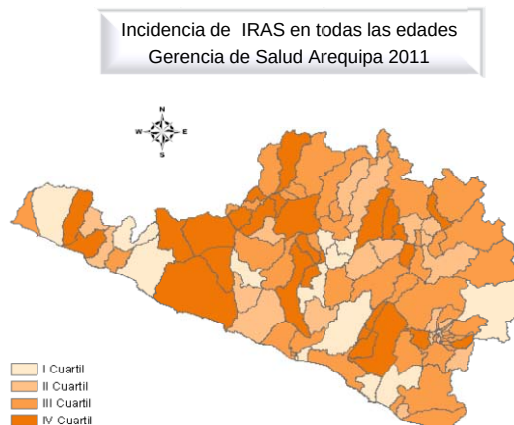
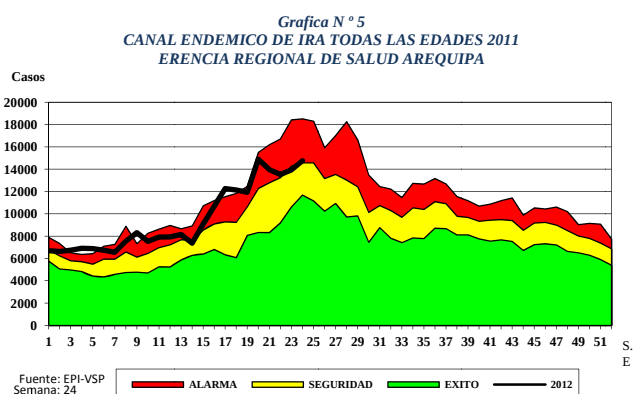
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 0.9% en relación al año 2011.



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 14754 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 5.6% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 17.1% en relación a la semana 24 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 8.1% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 84 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 22.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.81 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Castilla con $1.58 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Aplao (7.63), Mollebaya (5.15), Vitor (4.31), Camana (3.34), La Joya (1.70), Miraflores (1.67), Arequipa (1.63), Characato (1.55), Cerro Colorado (0.90), Paucarpata ($0.77 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 966 episodios, con una prevalencia acumulada de 9.33 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 21 a la semana 24 que las neumonías, este año hay una disminución de 3.2% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 7.1% en relación a la semana 24 del 2011

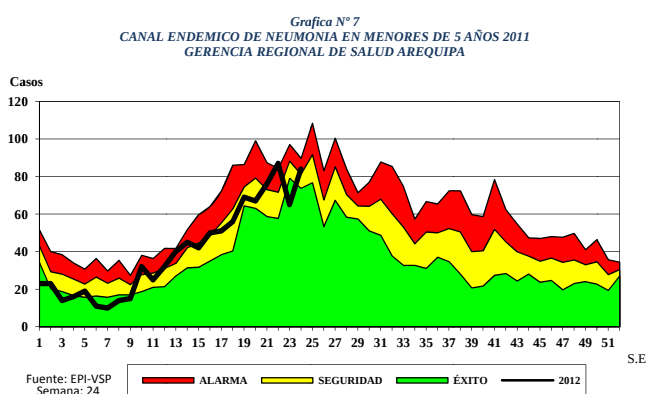
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 24				ACUMULADO A LA S.E. 24				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	84	0.81	117	0.10	966	9.33	2255	2.62	25.87
Arequipa	71	0.96	101	0.12	814	10.96	1993	2.31	29.97
Camana	4	0.77	2	0.04	46	8.87	42	0.81	15.39
Caraveli	0	0.00	0	0.00	19	5.19	44	1.23	16.02
Islay	0	0.00	1	0.02	2	0.49	33	0.67	6.60
Caylloma	3	0.33	10	0.13	56	6.17	81	1.05	15.83
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	6	3.45	10	0.60	8.63
Castilla	6	1.58	3	0.09	17	4.49	34	0.97	13.08
La Union	0	0.00	0	0.00	6	3.44	18	1.34	15.83
Fuente: EPID - V.S.P.									

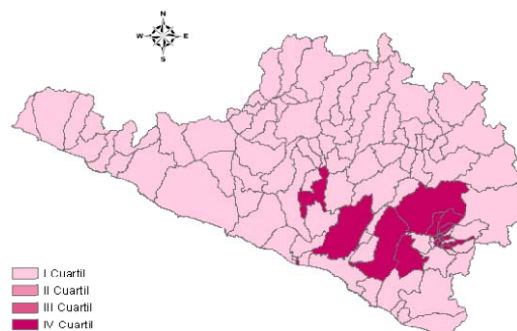
Fuente: EPID - V.S.P.

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 29.99% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 41.79%.



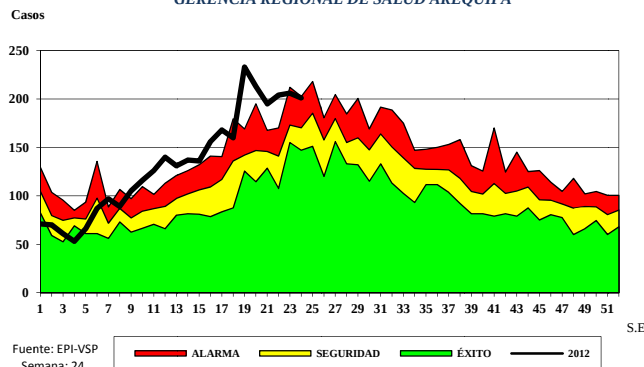
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



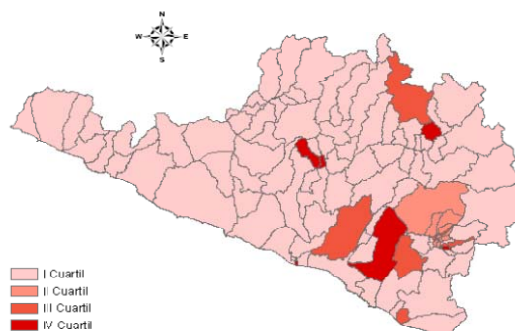
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 201 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 2.5% en relación a la semana anterior y un incremento de 19.4% en relación a la semana 24 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 03 casos de 83, 82 y 66 años de edad, procedentes de los distritos de Vitor, Arequipa y Alto Selva Alegre, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 126 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	126
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	4	107
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	7
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. 24

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 133 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 2 casos (1.5%), de 01 a 04 años 3 casos (2.3%), de 10 a 19 años 1 caso (0.8%), 20 a 59 años 27 casos (20.3%) y mayores de 60 años 98 casos (73.7%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata 16, Arequipa 15 casos, C. Colorado 13 casos, Socabaya y Alto Selva Alegre 10 casos, Cayma 8 casos, M. Melgar 7 casos, J. L. Bustamante y R. 5 casos, Majes, La Joya, S. Pastor, Hunter, Cocachacra, Miraflores y Tiabaya 3 casos, Pampacolca, Chivay, Camaná, Characato y Chuiguata 2 casos y 18 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 236 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 11.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.28 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

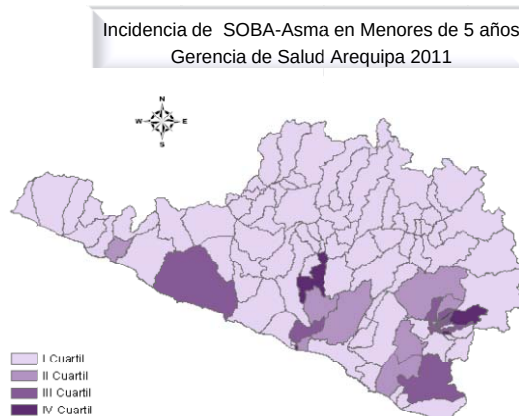
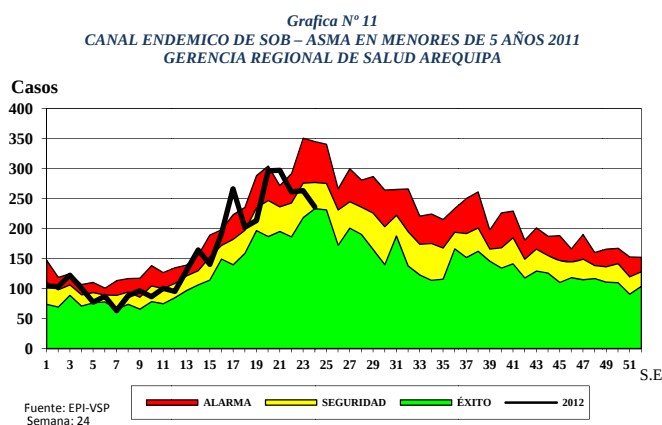
La provincia más afectada fue Camana con 4.05 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (15.04), Chiguata (10.53), Mollebaya (10.31), Aplao (6.36), Miraflores (5.56), Characato (4.64), Tiabaya (4.14), Hunter (3.59), Yanahuara (3.09), Cocachacra (2.94 x 1000 < 5 años).

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. 24				ACUMULADO A LA S.E. 24				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	236	2.28	494	0.43	3780	36.51	9541	11.07	106.97
Arequipa	200	2.69	458	0.53	3152	42.44	8925	10.35	128.96
Camana	21	4.05	19	0.37	306	59.02	222	4.27	92.33
Caraveli	2	0.55	1	0.03	116	31.70	105	2.94	56.21
Islay	3	0.74	8	0.16	75	18.40	153	3.12	42.98
Caylloma	4	0.44	7	0.09	38	4.19	79	1.02	13.52
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	1	0.58	2	0.12	1.62
Castilla	6	1.58	1	0.03	89	23.48	53	1.51	36.42
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.72	2	0.15	3.30
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 3780 episodios, con una prevalencia acumulada de 36.51 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 21 a la semana 24 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 8.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 12.3% en relación a la semana 24 del 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 157 episodios por semana.

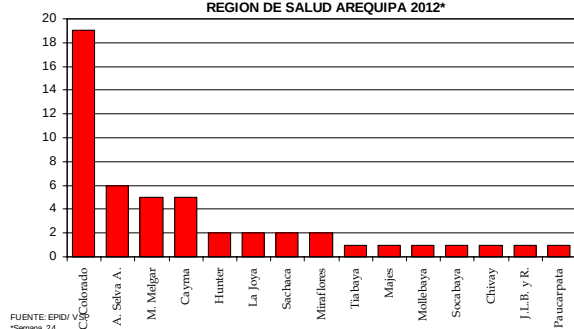
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 32.33% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 09 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 4.02 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), también se notificó 01 casos de Parálisis Flácida Aguda teniendo una TNA de 0.63 x 100,000 menores de 15 años

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos en Tos Ferina una TNA de 1.12 x 100,000 hab., en Hepatitis B una TNA de 2.25 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.	2	0	1	1
TOS FERINA	14	0	4	10
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	50	0	44	6
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 24
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

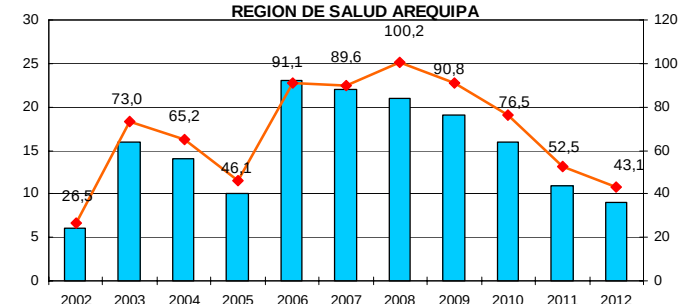
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, con una RMM de 43.1 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 56.6%, indirecta el 22.2% e incidental 22.2 %; por grupos de edad: de 20 a 29 años 44.4%, de 30 a 49 años 44.4% y de 10 -19 años 11.1%.

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 24

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 24

Casos RMM

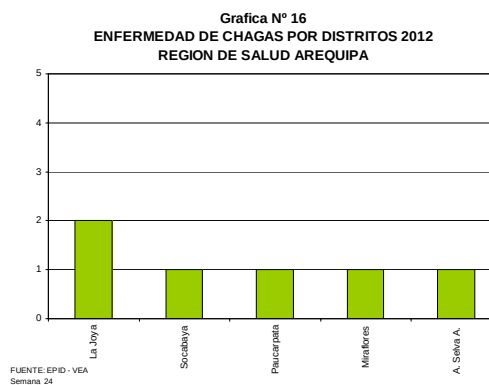
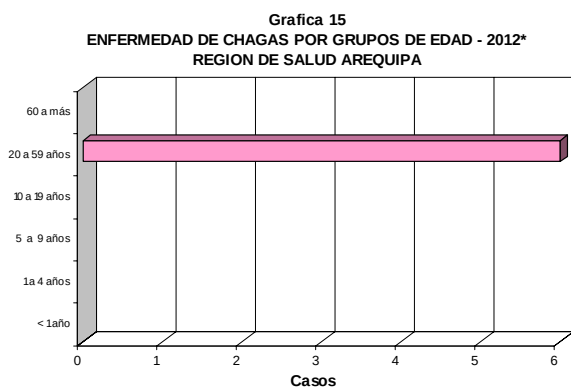
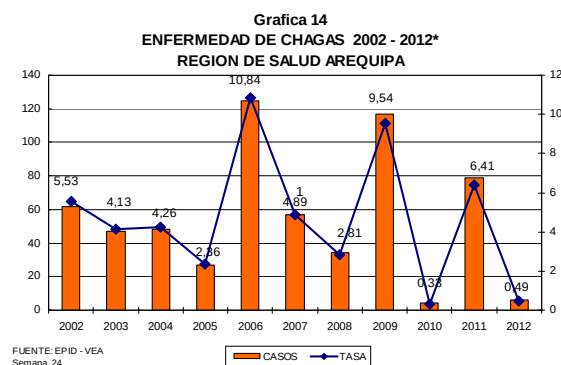
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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.

0



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. 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.