

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº25****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(25) 2012**

EDITORIAL

EPIDEMIAS Y PANDEMIAS

Su significado deriva del griego EPI (sobre) DEMOS (pueblo). El padre de la medicina Hipócrates la definió como las enfermedades de los visitantes, es la ciencia que estudia la frecuencia u ocurrencia de eventos de salud en poblaciones específicas y determinadas con el fin de prevenir y controlar. Ej. La peste bubónica fue una pandemia que se dio en la edad media ésta acabó con la vida de 25 millones de personas en Europa y 30 millones en Asia y África, ésta se dio por la transmisión a través de la pulga de la rata, debido a la mala salubridad de Europa en ese entonces; al principio la peste negra era entendida como un castigo de Dios por los pecados de la humanidad, pero con el paso de tiempo se buscó causas más terrenales. Algunos creían que era responsable la corrupción del aire, con un invisible pero mortal miasma procedente del suelo y apuntaban que los recientes terremotos habían liberado vapores insalubres desde las grandes profundidades. Pero las pestilencias eran comunes en la vida medieval y renacentista y las viviendas humildes totalmente insalubres. Las personas reaccionaron de la siguiente manera: Las ciudades intentaban proteger con medidas de política sanitaria, como las cuarentenas a los barcos ya no en los puertos, sino mar adentro. Los cuerpos en descomposición de las víctimas así como sus pertenencias y vestimentas eran manipulados especialmente. Ahora esta enfermedad puede ser controlada con antibióticos si es detectada a tiempo.

La tuberculosis es una enfermedad muy antigua. En Perú de cada hora cuatro a seis personas se enferman de tuberculosis, esto hace que al año se vean afectados entre 35000 a 50000 personas; de todos ellos, el 10% contrae la tuberculosis multidrogo-resistente. Esta realidad nacional es la más grave en todo el continente americano, siendo sólo semejante a lo que sucede en países africanos, países pobres de Asia. La población y las autoridades civiles y políticas no están siendo informadas de la dimensión del costo en vidas que viene cobrando esta epidemia y el riesgo en el que se encuentra la ciudadanía al no prevenir este daño, ya que los pacientes con esta enfermedad continúan contagiando a sus familiares y diseminando los bacilos tuberculosos resistentes en la comunidad. Actualmente el MINSA aún no ha sido capaz de abordar el problema de manera frontal, y no ha introducido medidas efectivas para impedir que sigan ocurriendo casos de TB MDR y TB XDR.

El cólera ha producido varias epidemias, y unas siete pandemias mundiales. Cuando el cólera asiático invadió Europa en 1830. La causa del cólera fue determinada con seguridad en 1854. Fue en el año de 1991 que se descubrieron los primeros casos de la enfermedad del cólera en territorio peruano. Si bien es cierto, el personal de salud del país tuvo una rápida capacitación y también una asistencia constante en la población y en los pacientes infectados, haciendo que las muertes por cólera durante los primeros cinco años se mantuvieran bajas, esta enfermedad azotó durante al país durante la década de los 90s y lo convirtió en una zona catastrófica. En un principio la comunidad homosexual fue culpada de la aparición y posterior expansión del SIDA en Occidente. Incluso algunos grupos religiosos llegaron a decir que el VIH era un castigo de Dios a los homosexuales. Otros señalan que el estilo de vida «depravado» de los homosexuales era responsable de la enfermedad. Aunque en un principio el VIH se expandió más de prisa a través de las comunidades homosexuales, y que la mayoría de los que padecían la enfermedad en Occidente eran homosexuales, esto se debía, en parte, a que en esos tiempos no era común el uso del condón entre homosexuales, por considerarse que éste era sólo un método anticonceptivo.

Por otro lado, la difusión del mismo en África fue principalmente por vía heterosexual. El sida pudo expandirse rápidamente al concentrarse la atención sólo en los homosexuales, esto contribuyó a que la enfermedad se extendiera sin control entre heterosexuales, particularmente en África, el Caribe y luego en Asia. Como se pensaba que la transmisión era solo por homosexuales y la atención de esta enfermedad solo se centró en éstos. El VIH pudo expandirse rápidamente y se contribuyó a que la enfermedad se extendiera sin control entre heterosexuales, particularmente en África, el Caribe y luego en Asia. Actualmente hay mucha discriminación para con las personas que están infectadas con VIH, a pesar que se sabe que su medio de transmisión fundamentalmente es la vía sexual, las personas siempre temen algún contacto con estos.

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
EPIDEMIAS Y PANDEMIAS (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 703 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 4,8 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.9% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.1% 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	681	
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23	20	25	14	29	22	
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2	3	11	17	20	17	
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue La Unión con 8.60 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huancarqui (28.57), Madrigal (23.26), Choco (20.83), Characato (20.09), Cahuacho (20.00), Iray (18.18), Huaynacotas (17.86), Vitor (17.24), Yura (16.50), Sayla (16.13 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. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				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	681	697	22	22	18637	23014	728	686	19365	187.03	23700	2075.8
Arequipa	537	535	18	17	14149	17628	444	468	14593	196.49	18096	2098.83
Camana	24	21	0	2	716	785	22	20	738	142.33	805	1548.02
Caraveli	12	27	0	0	791	928	22	50	813	222.19	978	2742.72
Islay	22	16	0	0	586	799	10	17	596	146.19	816	1666.33
Caylloma	37	50	0	1	1134	1308	60	75	1194	131.56	1383	1785.30
Condesuyos	10	10	2	0	436	533	93	4	529	304.55	537	3195.86
Castilla	25	20	1	1	556	660	44	33	600	158.31	693	1968.75
La Union	14	18	1	1	269	373	33	19	302	173.17	392	2921.01
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 19365 episodios, con una incidencia acumulada de 187.03 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 45.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 22 a la semana 25 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 2.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 25 del año anterior hay una disminución de 4.8% en relación a la semana 25 del 2011

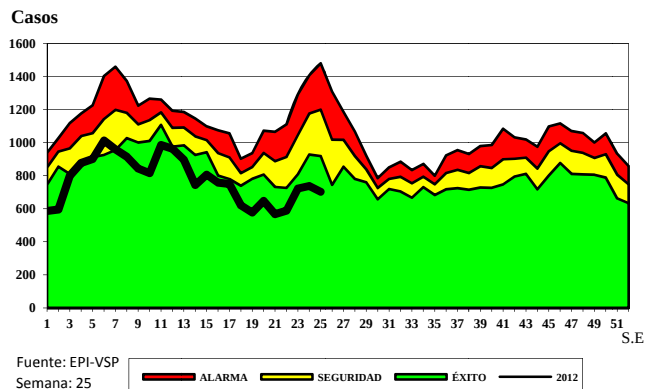
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Unión, Arequipa, Condesuyos y Castilla.

Fallecidos por EDA:

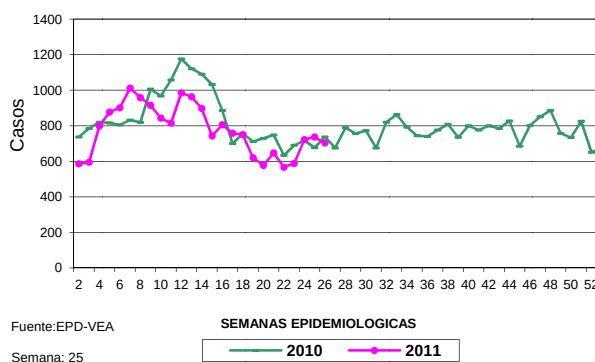
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

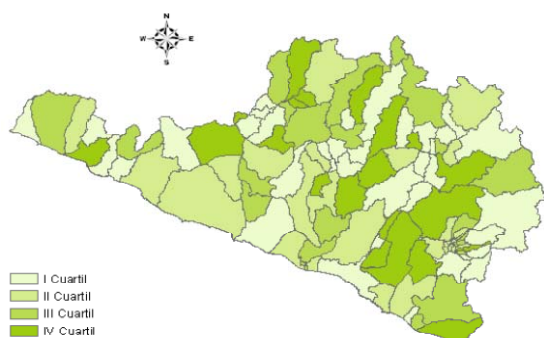
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



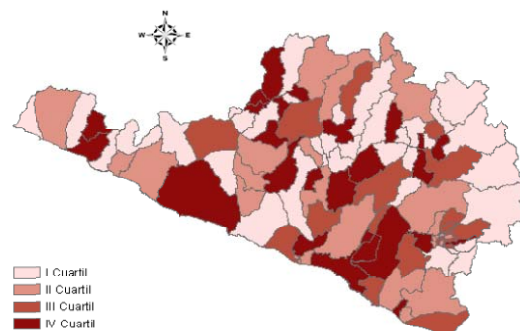
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 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 8.7% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5150 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 8,1 % 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 Caraveli con 56.85 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tipan (170.73), Vitor (155.17), Cahuacho (150.00), Sta.Isa.de Siguas (147.73), Lomas (146.07), Acari (129.15), Iray (127.27), Charcana (106.06), Pampamarca (94.97), Punta de Bombon (85.39 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	5150	
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67	76	87	65	84	82	
SOBA	164	140	191	266	202	213	296	297	261	263	236	224	
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 88085 episodios, con una incidencia acumulada de 850.76 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

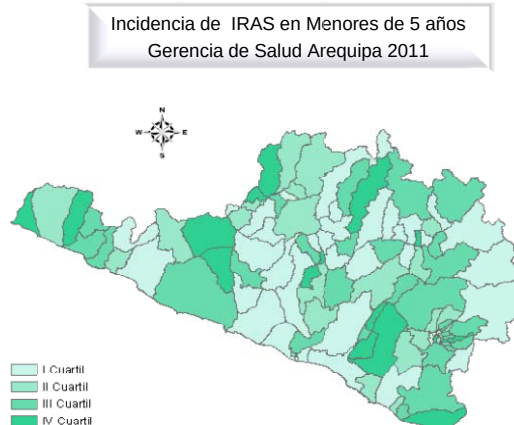
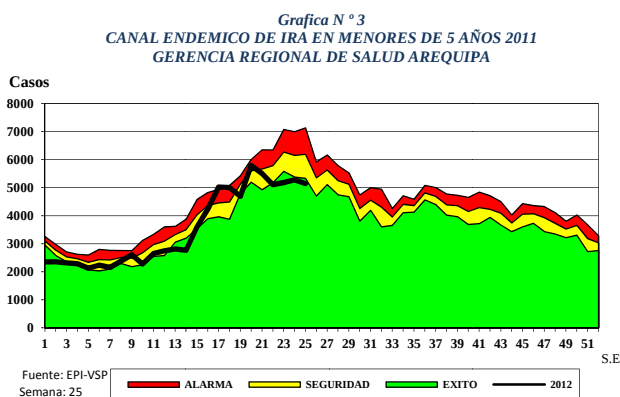
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 22 a la semana 25 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 2.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 25 del año anterior hay un incremento de 9.8% en relación a la semana 25 del 2011

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

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				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	5150	49.74	8985	7.87	88085	850.76	153154	177.63	1937.27
Arequipa	4032	54.29	7152	8.30	68391	920.86	118910	137.92	2000.09
Camana	141	27.19	204	3.92	3050	588.24	4175	80.29	1263.40
Caraveli	208	56.85	234	6.56	3048	833.01	4286	120.20	1865.35
Islay	166	40.72	230	4.70	3496	857.49	5030	102.72	1607.25
Caylloma	268	29.53	524	6.76	5083	560.05	9841	127.04	1724.48
Condesuyos	52	29.94	128	7.62	1403	807.71	2990	177.94	2369.47
Castilla	196	51.72	335	9.52	2573	678.89	4966	141.08	1933.57
La Union	87	49.89	178	13.26	1041	596.90	2956	220.27	2635.85
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).

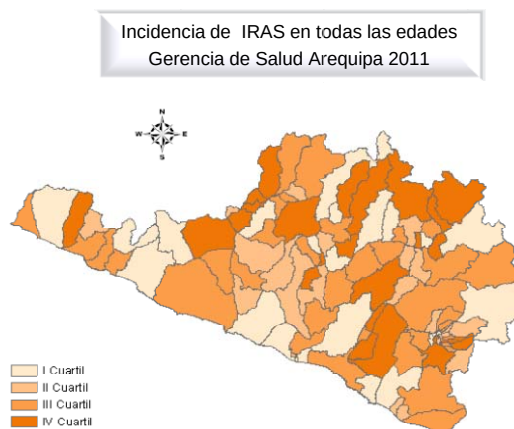
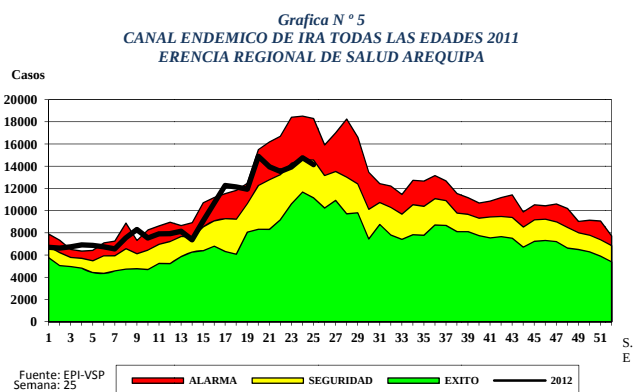
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 1.4% en relación al año 2011.



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

Esta semana se notificaron 14135 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 4.4% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 23.4% en relación a la semana 25 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 9.0% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 82 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 2.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.79 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Castilla con $2.11 \times 1000 < \text{de 5 años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Pampacolca (11.54), Andagua (10.64), Huancarqui (9.52), Vitor (4.31), Camana (4.18), Aplao (3.82), Atico (2.62), La Joya (1.36), Arequipa (1.31), Miraflores ($1.11 \times 1000 < \text{5 años}$).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1048 episodios, con una prevalencia acumulada de 10.12 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 22 a la semana 25 que las neumonías, este año hay una disminución de 1.3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 11.0% en relación a la semana 25 del 2011

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

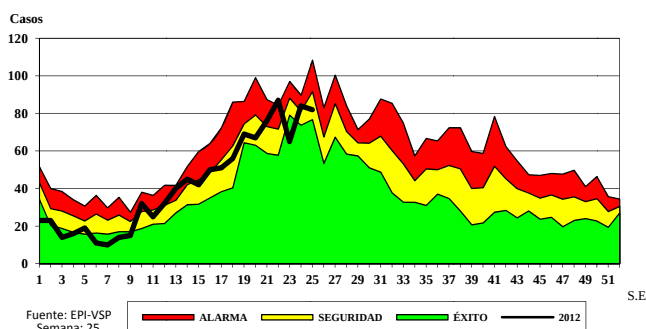
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	82	0.79	104	0.09	1048	10.12	2359	2.74	27.36
Arequipa	65	0.88	93	0.11	879	11.84	2086	2.42	31.66
Camana	6	1.16	0	0.00	52	10.03	42	0.81	16.44
Caraveli	1	0.27	0	0.00	20	5.47	44	1.23	16.28
Islay	0	0.00	2	0.04	2	0.49	35	0.71	6.97
Caylloma	2	0.22	2	0.03	58	6.39	83	1.07	16.29
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	6	3.45	10	0.60	8.63
Castilla	8	2.11	2	0.06	25	6.60	36	1.02	15.65
La Union	0	0.00	5	0.37	6	3.44	23	1.71	19.12
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

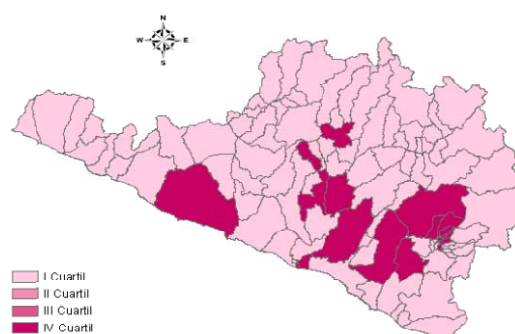
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 30.76% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 44.09%.

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



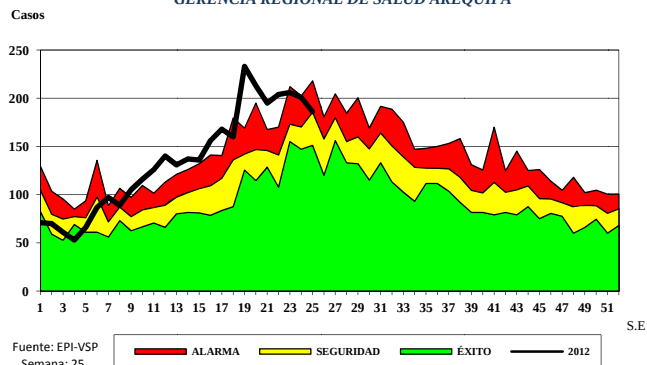
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



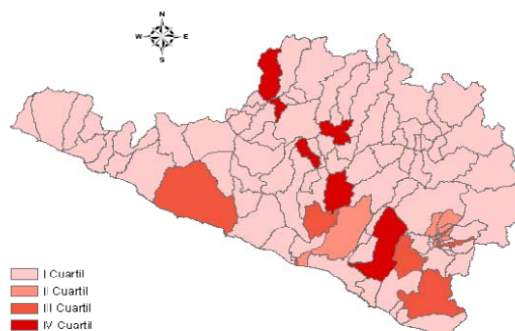
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 186 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 8.1% en relación a la semana anterior y un incremento de 26.9% en relación a la semana 25 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 81, 87 y 60 años de edad, procedentes de los distritos de C. Colorado, Paucarpata y Arequipa, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 129 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	129
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	4	110
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. 25

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 136 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 (2.2%), de 10 a 19 años 1 caso (0.7%), 20 a 59 años 27 casos (19.9%) y mayores de 60 años 101 casos (74.3%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata 17, Arequipa 16 casos, C. Colorado 14 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 224 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 5.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.16 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $3.86 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huancarqui (28.57), Acari (11.07), Atico (10.47), Camana (9.19), Caraveli (7.18), Chala (6.43), Aplao (6.36), N. de Pierola (5.81), Mollebaya (5.15), Ocoña ($4.90 \times 1000 < 5$ años).

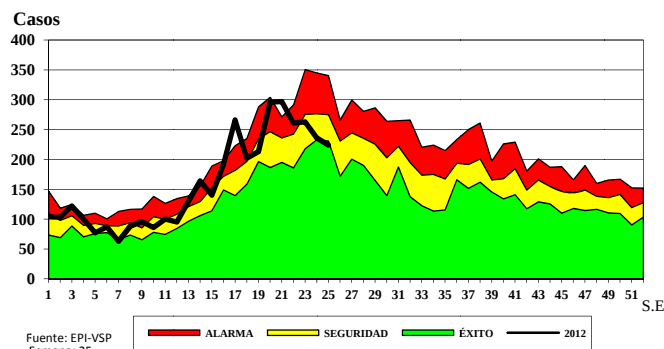
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	224	2.16	481	0.42	4004	38.67	10022	11.62	112.64
Arequipa	177	2.38	446	0.52	3329	44.82	9371	10.87	135.62
Camana	20	3.86	11	0.21	326	62.87	233	4.48	97.75
Caraveli	14	3.83	7	0.20	130	35.53	112	3.14	61.55
Islay	1	0.25	7	0.14	76	18.64	160	3.27	44.49
Caylloma	4	0.44	6	0.08	42	4.63	85	1.10	14.67
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	1	0.58	2	0.12	1.62
Castilla	8	2.11	4	0.11	97	25.59	57	1.62	39.50
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.

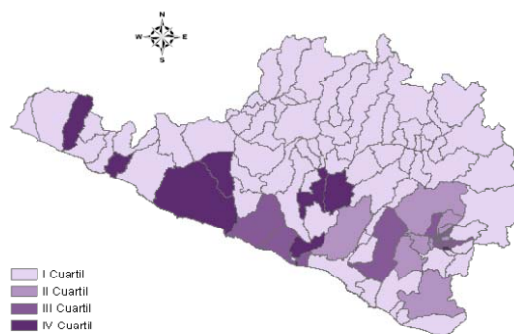
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 4004 episodios, con una prevalencia acumulada de 38.67 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 22 a la semana 25 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 21.8% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 32.1% en relación a la semana 25 del 2011

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



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



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

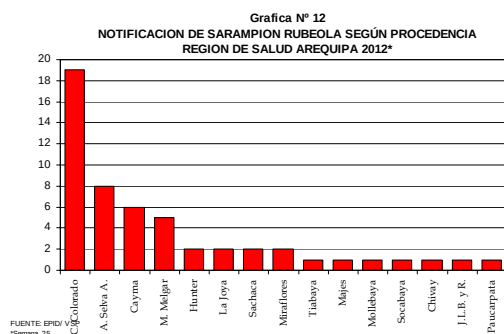
El promedio de notificación semanal, este año es de 160 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 31.77% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 4.26 x 100,000 Hab. (Gráfica Nº 12), también se notificaron 04 casos sospechosos de Tos Ferina, teniendo una TNA de 1.45 x 100,000 hab. y 07 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 2.31 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Teniendo de enero a la fecha en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.63 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 Nº 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	18	0	12	6
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	53	0	53	0
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	35	35	0	0

Información acumulada de la semana: 01 a la semana: 25
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

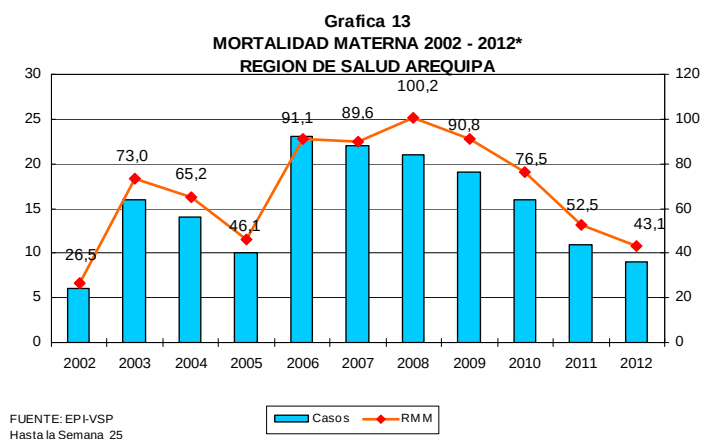
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, con una RMM de 43.1 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 56.6%, indirecta el 22.2% e incidental 22.2 %; por grupos de edad: de 20 a 29 años 44.4%, de 30 a 49 años 44.4% y de 10 -19 años 11.1%.

Cuadro Nº 9
MORTALIDAD MATERNA SEGUN 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 25



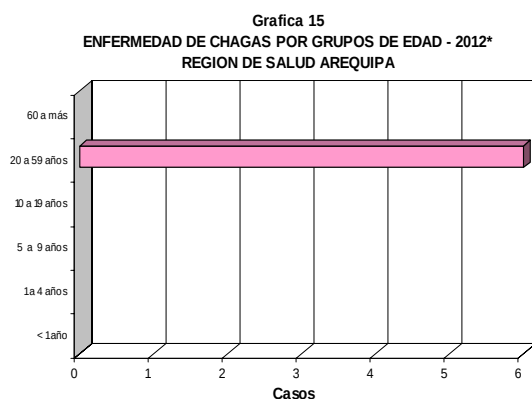
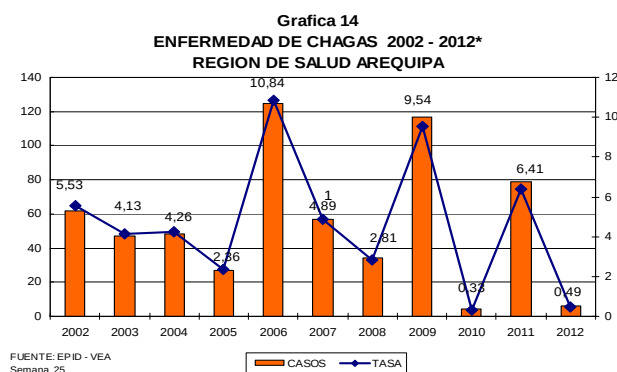
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

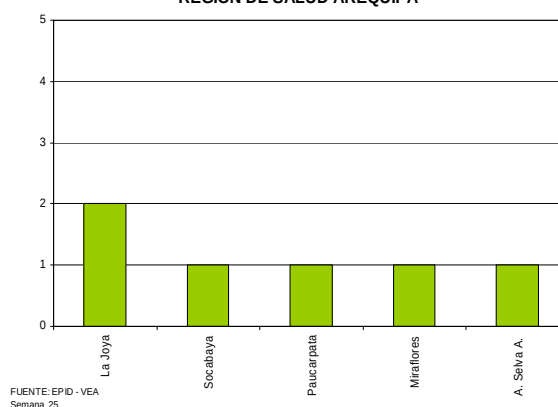
Esta semana con notificación negativa.

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



Grafica N° 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA



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 se notificaron 05 casos con procedencia de otras regiones, reportados por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 15 casos acumulados; con lesión cutánea 60.0% y con lesión muco-cutánea 40.0%; según la procedencia, corresponde el 80% a Madre de Dios, 13.33% a Cusco y 6.67% a Puno.

Dengue

Esta semana se notificó 01 caso procedente de Bolivia. De enero a la fecha tenemos 02 casos acumulados, procedentes de Madre de Dios (50.0%) y de Bolivia (50.0%).