

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº26****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(26) 2012**

EDITORIAL

Uveítis

Significa inflamación de la Úvea, es la capa de tejido interior de nuestro ojo la cual se encuentra entre la esclerótica y la retina. Podemos resumir que la úvea se divide en 3 tipos.

En base a esto podemos distinguir tres tipos uveítis anterior, uveítis intermedia y uveítis posterior.

La uveítis tal y como comentamos anteriormente es una inflamación dentro del ojo que afecta la úvea, la cual aporta la mayor parte del suministro sanguíneo a la retina. Son muchas las causas de uveítis pero las que mejor se pueden conocer son las originadas por infecciones o algún tipo de traumatismo, estos traumatismos provocan una inflamación interior del ojo que provocara la consiguiente uveítis.

La autoinmune se presenta asociada a ciertas enfermedades como la artritis reumatoide o la espondilitis anquilosante. En muchos casos, la causa exacta de la uveítis nunca es encontrada, los síntomas de la uveítis pueden ser el primer aviso de un problema que afecte otras partes de nuestro cuerpo.

La incidencia de uveítis oscila en los países desarrollados entre 15-17 casos por 100.000 habitantes según las series, constituyendo un 10-15% de nuevos casos de ceguera (1,2). Se suele presentar en la cuarta década de la vida, aunque puede afectar a cualquier edad.

Las causas son múltiples. Nos limitaremos a las uveítis endógenas. Podemos agruparlas en: síndromes limitados al ojo, causas infecciosas, síndromes de enmascaramiento y enfermedades sistémicas.

Las infecciones son causas frecuentes de uveítis y pueden producirse tanto por bacterias, virus, hongos como por parásitos. El diagnóstico precoz es importante ya que el tratamiento varía dependiendo del microorganismo.

Manifestaciones clínicas

•Uveítis anterior aguda: los principales síntomas son fotofobia, dolor, enrojecimiento, disminución variable de la agudeza visual y lagrimeo.

•Uveítis anterior crónica: los síntomas son menos evidentes que en la aguda. Suele haber mayor turbidez visual.

En la historia clínica se hará mención especial a la edad, sexo, antecedentes familiares, personales y epidemiológicos, hábitos sexuales y hábitos tóxicos, toma de En las pruebas complementarias básicas se incluirán siempre el hemograma, VSG, coagulación, bioquímica de sangre completa.

El tratamiento apropiado de la uveítis dependerá de la extensión, la gravedad, la presencia de complicaciones, así como de la causa. Cuando se trata de una uveítis de causa infecciosa el tratamiento es el específico de dicha infección. En los casos en los que la uveítis sea parte de una enfermedad sistémica, el grado de actividad de ésta también influirá en la elección del tratamiento. No obstante, en la mayoría de los casos éste suele ser inespecífico, siendo los corticoides el pilar del tratamiento. Cuando no hay respuesta a los corticoides tópicos ni sistémicos y dado que parece que existe una base autoinmune en la lesión ocular, el arsenal terapéutico con inmunosupresores que se utiliza es similar al de este grupo de enfermedades. La elección del mismo se realizará de forma individualizada. Las uveítis suelen responder a tratamiento tópico con corticoides. En el tratamiento de la uveítis anterior consiste en primer lugar en la administración de corticoides tópicos, si no hay respuesta se debe administrar prednisona vía oral, y en caso de recidiva se debe iniciar tratamiento con ciclosporina A. El tratamiento de la uveítis posterior en la enfermedad de son los esteroides sistémicos y la ciclosporina A; aunque actualmente existen muchos agentes inmunosupresores que se pueden asociar al tratamiento anterior en caso de evolución tórpida; y cada vez existe mayor experiencia y buenos resultados con el nuevos fármacos, los cuales se han utilizado en casos de uveítis posteriores y anteriores refractarias, o si la terapéutica previa es mal tolerada.

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

Uveitis (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

BROTOS 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 750 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 6,3 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.9% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.1% 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	734
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23	20	25	14	29	22	16
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2	3	11	17	20	17	15
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTE: EPIDEMIA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Arequipa con 8.31 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tipan (48.78), Huambo (44.78), Vitor (38.79), Sta.Isa.de Siguas (34.09), Pocsi (29.41), Chachas (19.38), Characato (18.55), Andaray (17.86), Sayla (16.13), Chiguata (15.79 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. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	734	606	16	15	19371	23620	744	701	20115	194.28	24321	2130.2
Arequipa	610	498	7	9	14759	18126	451	477	15210	204.80	18603	2157.63
Camana	20	21	1	0	736	806	23	20	759	146.38	826	1588.40
Caraveli	19	12	1	1	810	940	23	51	833	227.66	991	2779.18
Islay	18	16	0	0	604	815	10	17	614	150.60	832	1699.00
Caylloma	33	26	3	4	1167	1334	63	79	1230	135.52	1413	1824.03
Condesuyos	12	11	2	0	448	544	95	4	543	312.61	548	3261.32
Castilla	15	17	2	0	571	677	46	33	617	162.80	710	2017.05
La Union	7	5	0	1	276	378	33	20	309	177.18	398	2965.72
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 20115 episodios, con una incidencia acumulada de 194.28 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 45.3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 23 a la semana 26 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 3.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 26 del año anterior hay un incremento de 10.0% en relación a la semana 26 del 2011

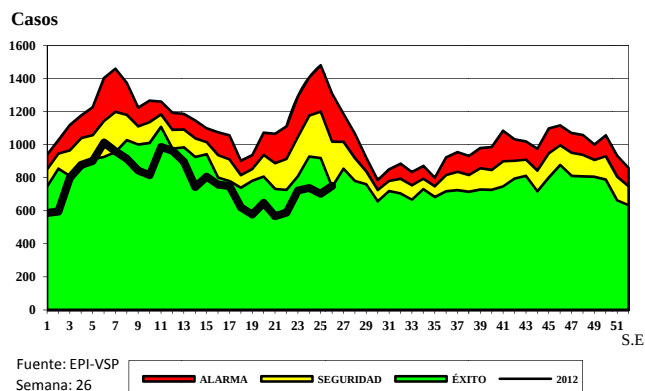
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Condesuyos, Caraveli y Castilla.

Fallecidos por EDA:

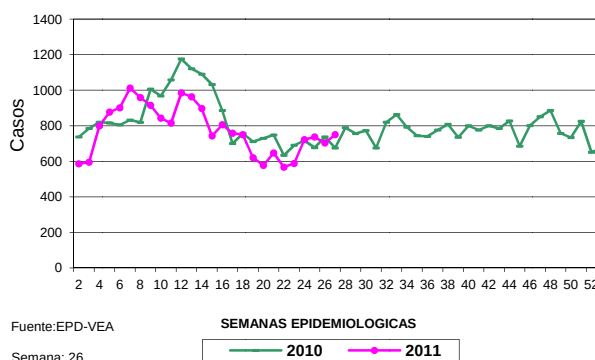
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

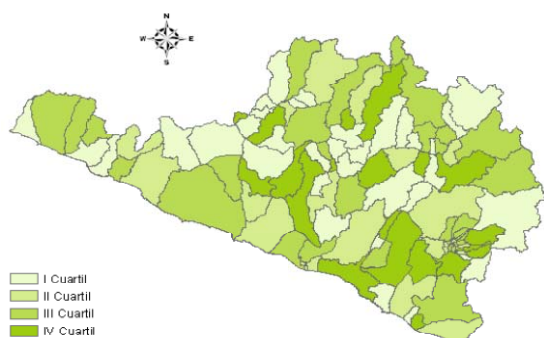
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



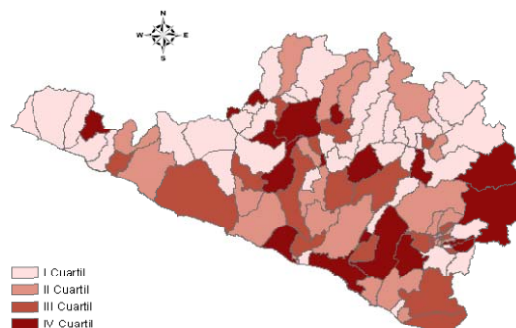
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Seguridad, 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 5.8% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5002 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 3,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 48 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 55.27 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tipan (146.34), Chiguata (136.84), Sta.Isa.de Siguas (136.36), Polobaya (125.00), Pocsi (117.65), Vitor (112.07), Atico (104.71), Rio Grande (94.26), Lluta (90.09), Cahuacho (90.00 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	5002
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67	76	87	65	84	82	73
SOBA	164	140	191	266	202	213	296	297	261	263	236	224	241
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 93087 episodios, con una incidencia acumulada de 899.07 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

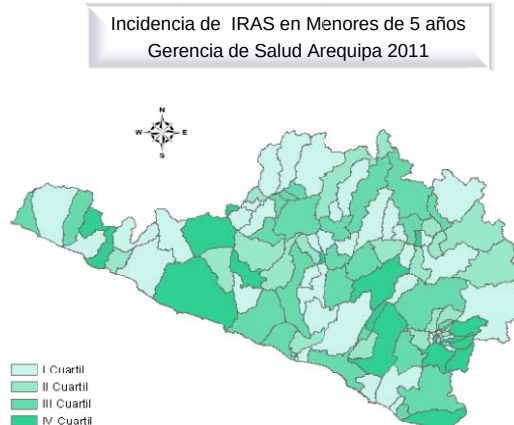
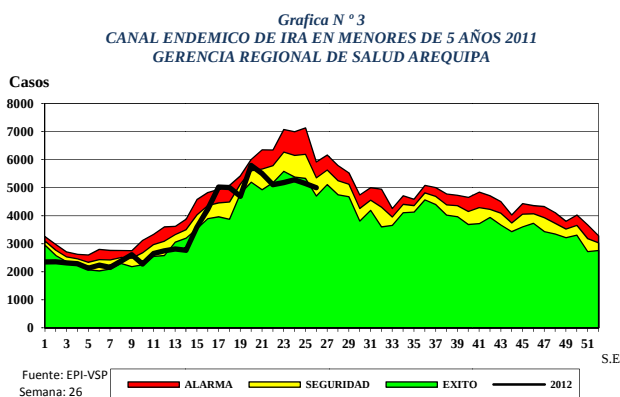
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 23 a la semana 26 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 7.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 26 del año anterior hay un incremento de 17.3% en relación a la semana 26 del 2011

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

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	5002	48.31	9006	7.89	93087	899.07	162160	188.08	2049.76
Arequipa	3946	53.13	7199	8.35	72337	973.99	126109	146.27	2119.10
Camana	190	36.64	274	5.27	3240	624.88	4449	85.55	1344.54
Caraveli	158	43.18	243	6.81	3206	876.20	4529	127.01	1967.34
Islay	171	41.94	259	5.29	3667	899.44	5289	108.00	1688.31
Caylloma	263	28.98	460	5.94	5346	589.03	10301	132.97	1808.02
Condesuyos	96	55.27	180	10.71	1499	862.98	3170	188.66	2518.34
Castilla	116	30.61	256	7.27	2689	709.50	5222	148.35	2028.98
La Union	62	35.55	135	10.06	1103	632.45	3091	230.33	2765.76
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).

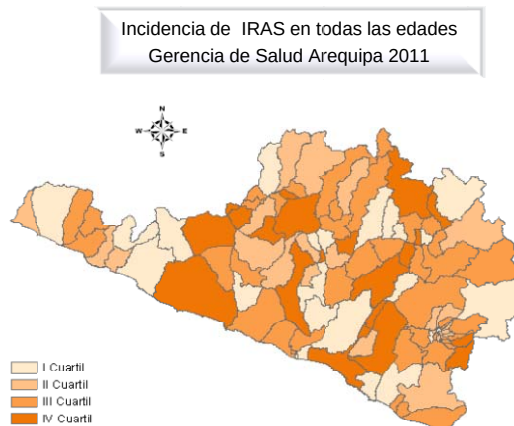
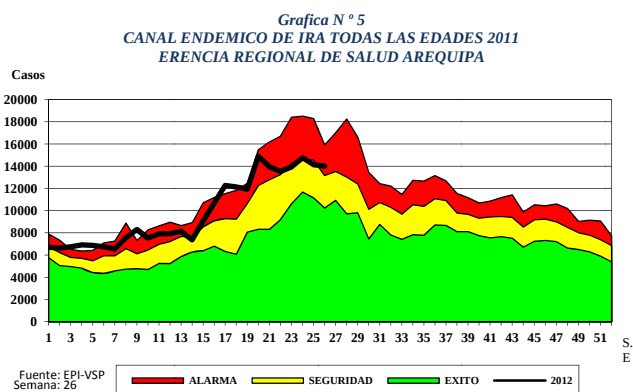
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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 14008 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 0.9% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 25.2% en relación a la semana 26 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 21.5% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 73 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 12.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.71 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Castilla con 1.85 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chachas (23.26), Yarbamba (12.05), Mollebaya (10.31), Camana (5.85), Atico (5.24), J. M. Quimper (3.01), Caylloma (2.42), Puyca (2.31), Yanaquihua (2.06), N. de Pierola (1.94 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1121 episodios, con una prevalencia acumulada de 10.83 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 23 a la semana 26 que las neumonías, este año hay una disminución de 0.3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 8.2% en relación a la semana 26 del 2011

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

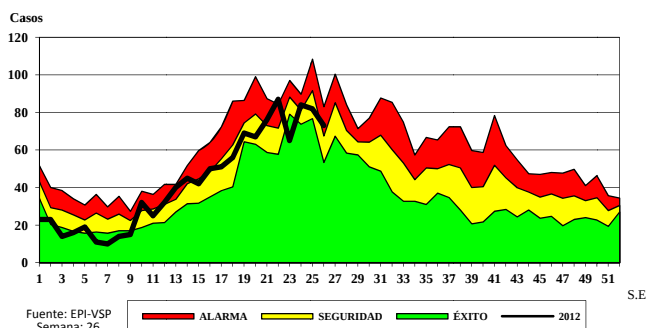
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	73	0.71	112	0.10	1121	10.83	2471	2.87	28.85
Arequipa	50	0.67	95	0.11	929	12.51	2181	2.53	33.21
Camana	9	1.74	4	0.08	61	11.76	46	0.88	18.71
Caraveli	2	0.55	3	0.08	22	6.01	47	1.32	17.55
Islay	0	0.00	0	0.00	2	0.49	35	0.71	6.97
Caylloma	3	0.33	3	0.04	61	6.72	86	1.11	16.99
Condesuyos	1	0.58	0	0.00	7	4.03	10	0.60	9.17
Castilla	7	1.85	7	0.20	32	8.44	43	1.22	19.24
La Union	1	0.57	0	0.00	7	4.01	23	1.71	19.78
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

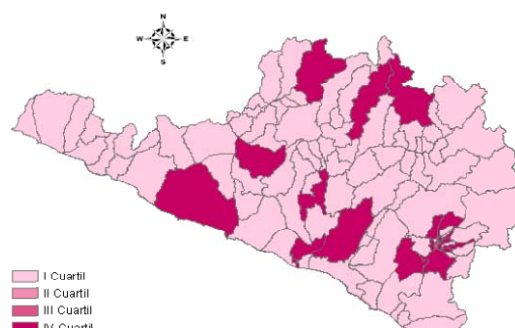
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.70% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 39.46%.

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



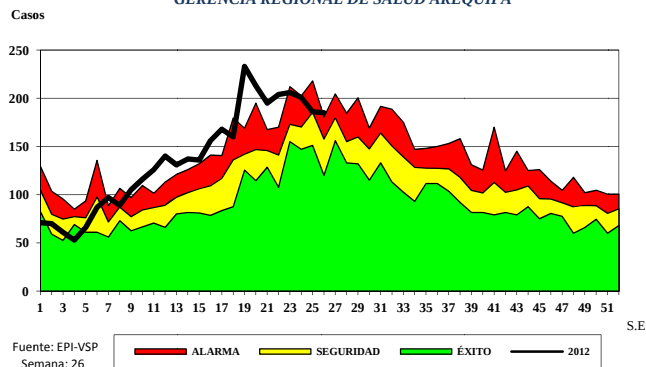
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



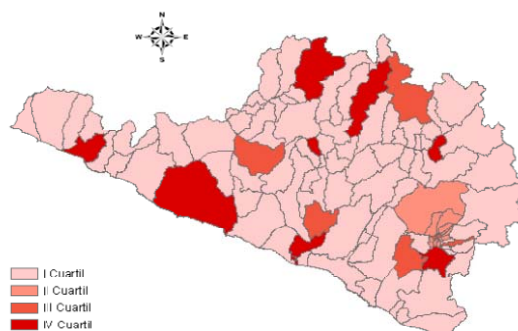
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 2.43% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 185 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 0.5% en relación a la semana anterior y un incremento de 24.9% en relación a la semana 26 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 se notifico 01 caso de 01 mes de edad, procedente del distrito de Aplao, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 08 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 casos de 89, 79 y 20 años de edad, procedentes de los distritos de Tiabaya, Cayma, Aplao y del departamento de Puno, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 132 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	8	132
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	4	113
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	1	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. 26

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 140 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 2 casos (1.4%), de 01 a 04 años 3 casos (2.1%), de 10 a 19 años 1 caso (0.7%), 20 a 59 años 28 casos (20.0%) y mayores de 60 años 104 casos (74.3%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata y Arequipa 17 casos, C. Colorado 14 casos, Socabaya y Alto Selva Alegre 10 casos, Cayma 9 casos, M. Melgar 7 casos, J. L. Bustamante y R. 5 casos, Tiabaya 4 casos, Majes, La Joya, S. Pastor, Hunter, Cocachacra y Miraflores 3 casos, Pampacolca, Chivay, Camaná, Characato, Chuiguata y Aplao 2 casos y 17 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 241 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 7.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.33 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $3.66 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ocoña (14.71), Aplao (12.72), Camana (9.19), Acari (7.38), Hunter (4.87), Caraveli (4.78), J.L.Bustamante (3.18), Characato (3.09), Yanahuara (3.09), Mariano Melgar ($2.78 \times 1000 < 5$ años).

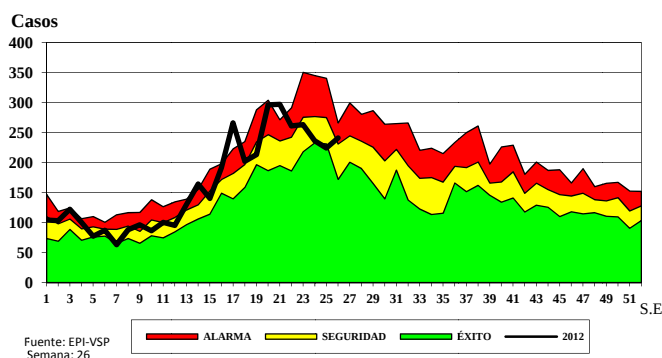
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	241	2.33	383	0.34	4245	41.00	10405	12.07	117.65
Arequipa	197	2.65	345	0.40	3526	47.48	9716	11.27	141.40
Camana	19	3.66	12	0.23	345	66.54	245	4.71	103.17
Caraveli	5	1.37	2	0.06	135	36.90	114	3.20	63.33
Islay	2	0.49	12	0.25	78	19.13	172	3.51	47.13
Caylloma	7	0.77	4	0.05	49	5.40	89	1.15	15.95
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	1	0.58	3	0.18	2.16
Castilla	11	2.90	7	0.20	108	28.50	64	1.82	44.11
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.

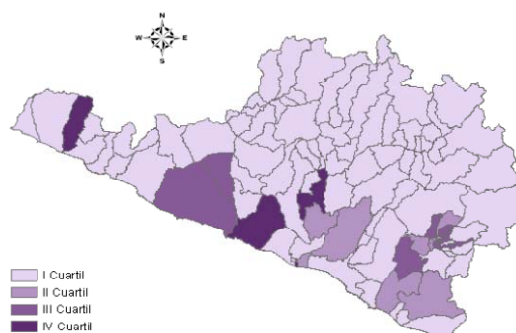
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 4245 episodios, con una prevalencia acumulada de 41.00 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 23 a la semana 26 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 21.5% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 1.7% en relación a la semana 26 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 Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

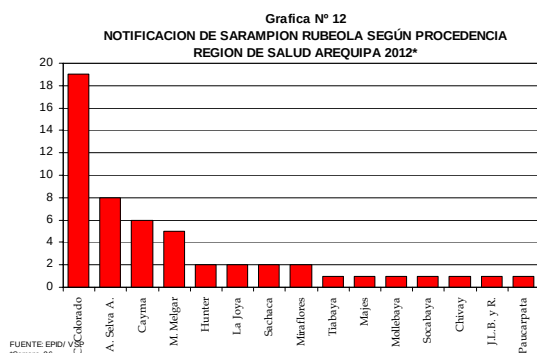
El promedio de notificación semanal, este año es de 81 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 38.62% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

De enero a la fecha Tenemos en Sarampión/Rubéola, una TNA de 4.26 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), en Tos Ferina, una TNA de 1.45 x 100,000 hab. en Hepatitis B, una TNA de 2.31 x 100,000 Hab. 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 N° 8).



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	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

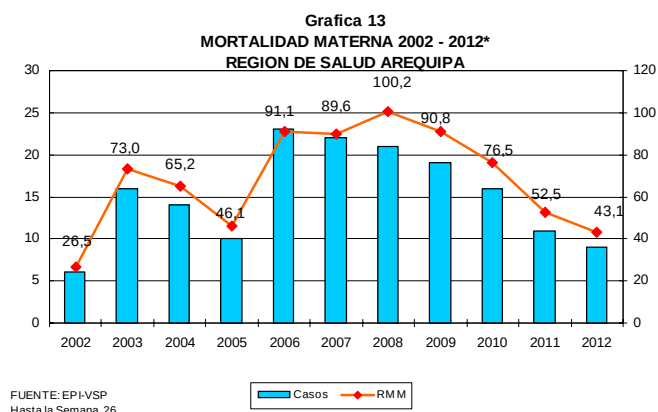
En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

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 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 26

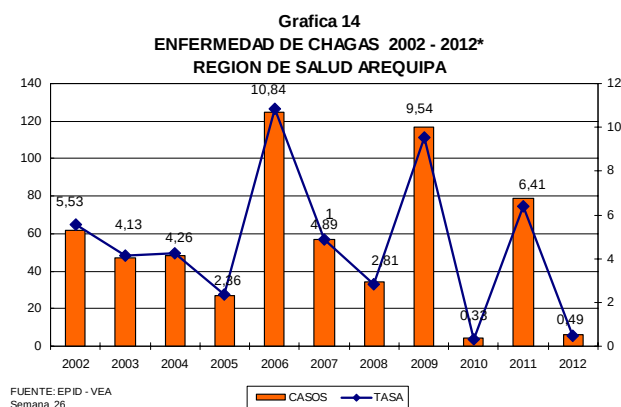


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

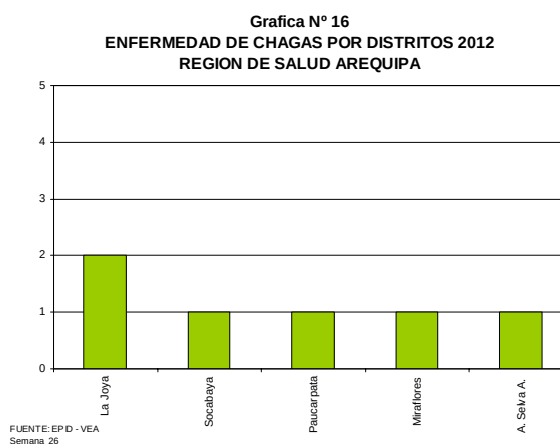
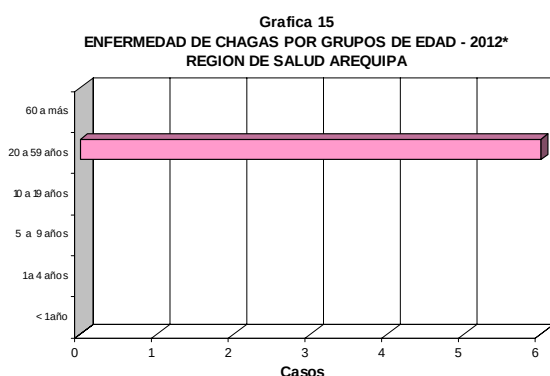
Enfermedad de Chagas

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 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 con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 02 casos acumulados, procedentes de Madre de Dios (50.0%) y de Bolivia (50.0%).