

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº28



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(28) 2012



EDITORIAL

El pterigión

La distribución geográfica del pterigión se encuentra íntimamente relacionada con las características ambientales, el costo del diagnóstico y tratamiento del pterigión apunta en los próximos años a la mayor presencia de la gratuidad de los servicios, los elementos psicológicos de imagen, autoimagen y nivel de frustración son aspectos que deben tenerse en cuenta para el análisis integral del pterigión. La ocupación laboral y las características del medio ambiente resultan determinantes en la implementación de estrategias de promoción y prevención de salud efectivas, atendiendo a zonas y grupos de riesgo.

El pterigión constituye una hiperplasia fibrovascular de carácter benigno de la conjuntiva bulbar que invade la córnea, está clasificado dentro de las degeneraciones no involutivas o tumoraciones epiteliales benignas corneales. Se localiza en la conjuntiva bulbar cerca del limbo corneal en el área interpalpebral, a las 3 y 9 horas. Puede ser unipolar o bipolar, cuando afecta tanto la parte temporal como la nasal, es más frecuente en el lado nasal. También pueden ser unilaterales o bilaterales. Recibe su nombre por su aspecto de ala pequeña. Presenta una forma triangular, cuyo vértice mira hacia el área pupilar y cuya base se orienta hacia la carúncula en la localización nasal, y hacia el lado temporal en los localizados en el área temporal. Habitualmente muestra un crecimiento horizontal que puede llegar a afectar el eje visual.

El pterigión está presente a nivel mundial, pero es más común en climas cálidos y secos; predomina en países comprendidos entre los 40° de latitud norte y sur. Es más frecuente en el ámbito rural que en el urbano. No suele haber predominio del sexo femenino ni del masculino, cuando las condiciones de vida son similares; aunque existen estudios que destacan indistintamente uno de ellos. El predominio del pterigión aumenta con la edad, pero es más frecuente entre grupos de población entre 20 y 50 años de edad.

Factores externos como la exposición al polvo, la sequedad ambiental, la radiación ultravioleta y factores endógenos como la edad, una susceptibilidad genética, se han propuesto como elementos asociados a la patogénesis del pterigión. Otros estudios muestran además como factores de riesgo trabajar en ocupaciones con una exposición excesiva a condiciones ambientales (luz del sol, polvo, suciedad, calor, sequedad, viento, humo) o en ocupaciones con exposición excesiva a solventes o a químicos.

El diagnóstico y tratamiento del pterigión, además de los aspectos netamente médicos que se invocan en su análisis, incluye un grupo de elementos desde el punto de vista social, ambiental, económico, psicológico, entre otros. Esto último indudablemente coadyuva al mejoramiento de las estrategias de promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento del pterigión, e influye positivamente en la calidad de vida de los pacientes.

Factores externos como la exposición al polvo, la sequedad ambiental y la radiación ultravioleta son eslabones importantes en la patogenia de la enfermedad. Específicamente la radiación ultravioleta es el factor más internacionalmente invocado y justificado desde el punto de vista fisiopatológico.

Desde el punto de vista ambiental el análisis del pterigión debe enfocarse desde varias aristas. En primer lugar, la calificación como factor de riesgo para las condiciones ambientales, nos abre un camino en cuanto a estrategias de promoción y prevención de salud: es un factor de riesgo evitable aunque no siempre modificable. Por eso, deben adaptarse medidas de protección contra la enfermedad encaminadas a evitar este factor de riesgo. Su identificación oportuna en personas, comunidades y sobre todo, en regiones geográficas delimitadas, permite la implementar estas estrategias, y dirigir los esfuerzos de servicios de salud, con la mayor especificidad posible de áreas previamente identificadas como de riesgo.

El pterigión está relacionado con aspectos psicológicos que influyen en la conducta ante la enfermedad, su enfrentamiento y la aceptación del tratamiento quirúrgico. Si consideramos que el pterigión es visible en los ojos, situados en el rostro, podemos considerar su presencia como una afectación estética en la persona. Este aspecto influye en la imagen de sí misma que tiene la persona y en la imagen que piensa que tienen los demás de ella. Otro aspecto a tener en cuenta desde el punto de vista psicológico es la frustración. Se manifiesta en el proceso del pterigión recidivante, una vez operado, vuelve a crecer en algunas ocasiones, por varias causas.

Por otra parte la presencia del pterigión constituye en algunas ocasiones, si no se interviene en tiempo, causa de pérdida de la visión y ceguera, lo que trae como consecuencia una incapacidad laboral con la consecuente pérdida de empleo e implicaciones económicas, casi siempre en personas pobres. Además del impacto de la ceguera sobre la capacidad de producción de los individuos y por tanto, de la sociedad.

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

El pterigión (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 950 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 5,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 9 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.7% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.3% 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
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	789	919											
EDA DISENT.	19	31											
HOSPITALIZADOS	26	20											
FALLECIDOS	0	0											

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Arequipa con 10.45 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: S.J. de Sigüas (53.44), Vitor (34.48), Charcana (30.30), Acari (29.52), Yauca (28.99), Madrigal (23.26), Characato (23.18), Sta.Isa.de Sigüas (22.73), Tuti (21.98), Mollebaya (20.62 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. 28				ACUMULADO A LA S.E. 28				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	919	737	31	13	21079	24971	794	726	21873	211.26	25697	2250.7	
Arequipa	758	580	18	9	16171	19199	481	493	16652	224.21	19692	2283.94	
Camana	25	20	3	1	775	842	27	22	802	154.68	864	1661.47	
Caraveli	24	28	5	2	855	981	31	54	886	242.14	1035	2902.57	
Islay	33	24	0	0	658	854	10	17	668	163.85	871	1778.64	
Caylloma	44	37	1	0	1246	1395	64	80	1310	144.34	1475	1904.06	
Condesuyos	9	15	2	0	471	573	99	4	570	328.15	577	3433.91	
Castilla	14	18	2	0	608	716	49	33	657	173.35	749	2127.84	
La Union	12	15	0	1	295	411	33	23	328	188.07	434	3233.98	

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 21873 episodios, con una incidencia acumulada de 211.26 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 46.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 25 a la semana 28 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 7.9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 28 del año anterior hay un incremento de 20.4% en relación a la semana 28 del 2011

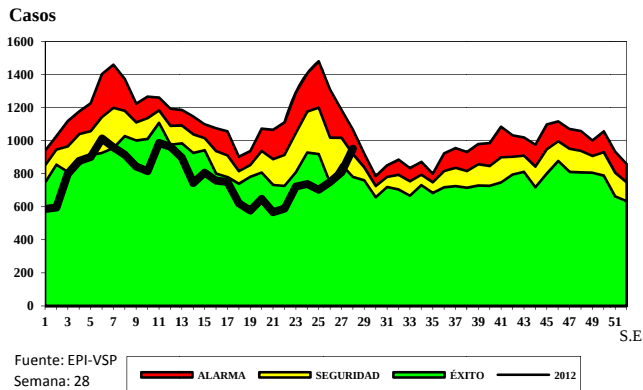
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Islay, Caraveli y La Unión.

Fallecidos por EDA:

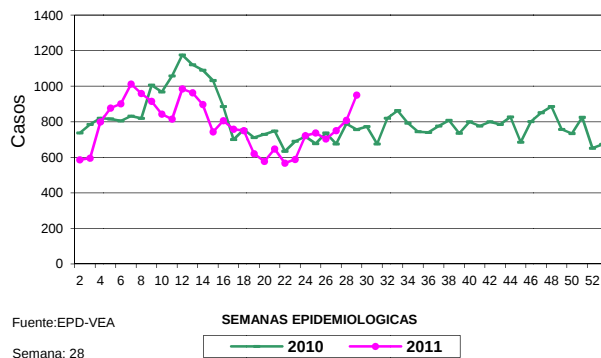
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

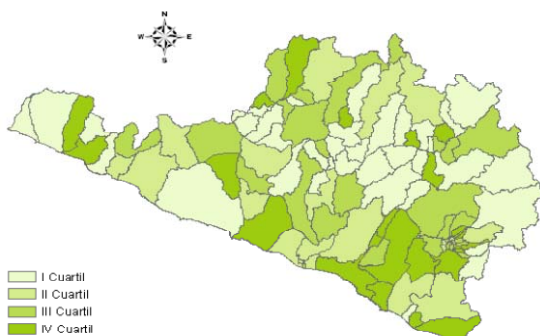
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



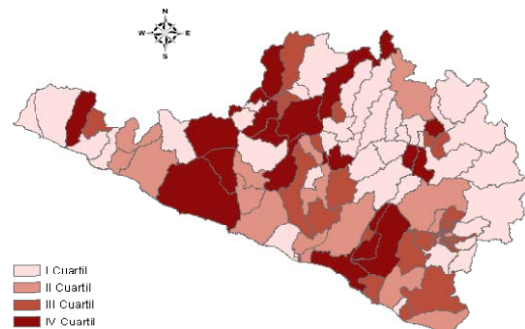
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Alarma, 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 5192 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 27,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 50 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 56.57 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Sigwas (215.91), Lomas (191.01), Ichupampa (186.44), Charcana (181.82), Andaray (178.57), Pocsi (176.47), Atico (151.83), Yarabamba (144.58), Sayla (129.03), Quequeña (114.29 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
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5661	5192											
NEUMONIA	52	68											
SOBA	256	241											
FALLECIDO	0	1											
FUENTE: EPIVEA													

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 103940 episodios, con una incidencia acumulada de 1,003.89 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 25 a la semana 28 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 15.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 28 del año anterior hay un incremento de 15.3% en relación a la semana 28 del 2011

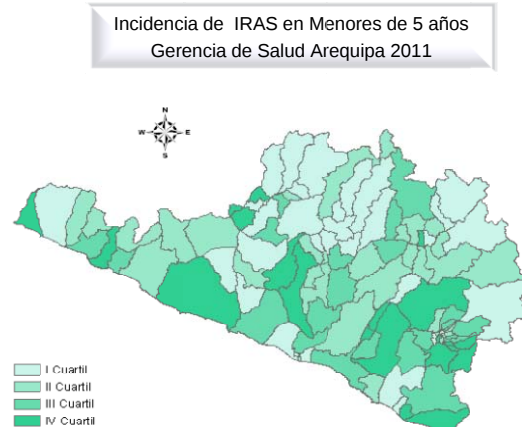
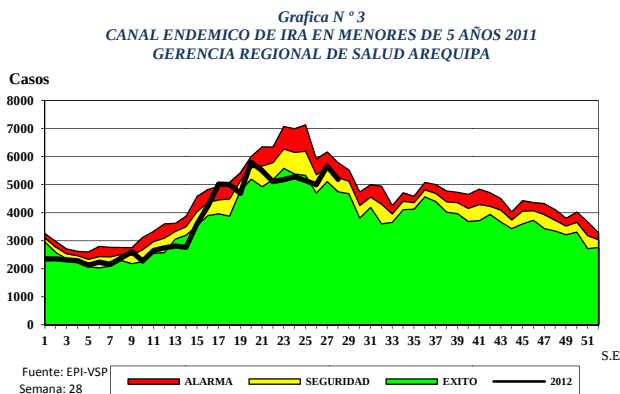
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Islay, Arequipa y Condesuyos. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 28				ACUMULADO A LA S.E. 28				Tasa Total Acumulada x 10,000
	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	5192	50.15	9608	8.42	103940	1003.89	182272	211.40	2298.43
Arequipa	4016	54.07	7324	8.49	80832	1088.37	141791	164.45	2377.27
Camana	160	30.86	345	6.63	3628	699.71	5164	99.30	1537.41
Caraveli	207	56.57	276	7.74	3585	979.78	5022	140.84	2189.13
Islay	223	54.70	473	9.66	4066	997.30	6095	124.46	1915.47
Caylloma	332	36.58	587	7.58	6004	661.52	11498	148.43	2022.37
Condesuyos	80	46.06	184	10.95	1689	972.37	3565	212.16	2833.87
Castilla	102	26.91	243	6.90	2900	765.17	5678	161.31	2200.05
La Union	72	41.28	176	13.11	1236	708.72	3459	257.75	3096.15
Fuente: EPID - V.S.P.									

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).

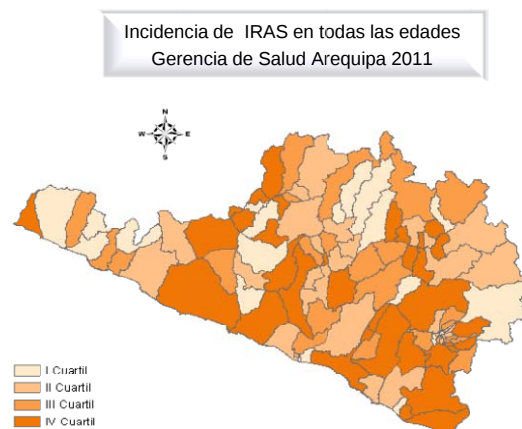
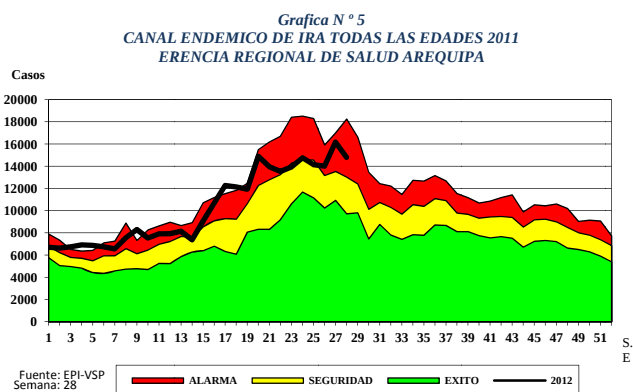
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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 14800 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 9.2% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 24.4% en relación a la semana 28 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 68 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 23.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.66 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con $1.93 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Quequeña (9.52), Camana (8.35), Alca (4.33), Chachas (3.88), Acari (3.69), Atico (2.62), Caraveli (2.39), Yanaquihua (2.06), Chala (1.61), Uraca ($1.60 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1241 episodios, con una prevalencia acumulada de 11.99 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 25 a la semana 28 que las neumonías, este año hay un incremento de 7.3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 26.5% en relación a la semana 28 del 2011

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

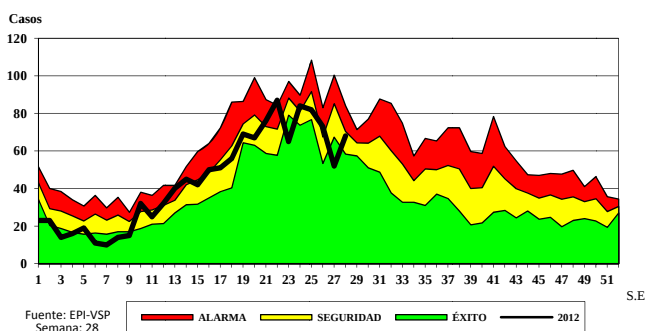
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 28				ACUMULADO A LA S.E. 28				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	68	0.66	87	0.08	1241	11.99	2676	3.10	31.46
Arequipa	49	0.66	64	0.07	1019	13.72	2344	2.72	35.91
Camana	10	1.93	6	0.12	73	14.08	58	1.12	22.91
Caraveli	4	1.09	5	0.14	26	7.11	54	1.51	20.35
Islay	0	0.00	7	0.14	3	0.74	42	0.86	8.48
Caylloma	0	0.00	1	0.01	64	7.05	91	1.17	17.91
Condesuyos	1	0.58	0	0.00	8	4.61	12	0.71	10.79
Castilla	3	0.79	4	0.11	38	10.03	51	1.45	22.83
La Union	1	0.57	0	0.00	10	5.73	24	1.79	22.42
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

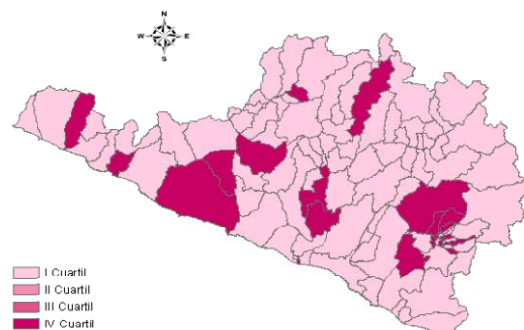
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.70% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 43.87%.

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



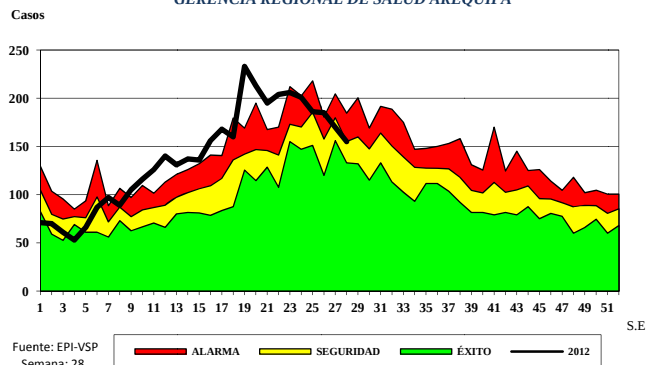
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



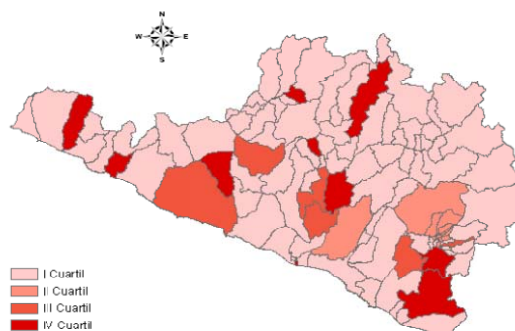
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 155 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 9.7% en relación a la semana anterior y un incremento de 20.6% en relación a la semana 28 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 notificó 01 caso de 08 meses de edad, procedente del distrito de Cotahuasi, provincia de La Unión. De la semana 01 a la fecha tenemos 09 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 06 casos de 64, 51, 84, 49, 63 y 79 años de edad, procedentes de los distritos de Arequipa, La Joya, Cayma, J. L. Bustamante y R. y Alto Selva Alegre, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 143 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	9	143
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	4	124
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	1	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 28

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 152 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 2 casos (1.3%), de 02 a 11 meses y de 1 a 4 años 3 casos (2.0%), de 10 a 19 años 1 caso (0.7%), 20 a 59 años 31 casos (20.4%) y mayores de 60 años 112 casos (73.7%); Según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa 21 casos, Paucarpata 18 casos, C. Colorado 14 casos, Alto Selva Alegre 11 casos, Socabaya y Cayma 10 casos, M. Melgar 8 casos, J. L. Bustamante y R. 6 casos, La Joya 5 años, Tiabaya 4 casos, Majes, S. Pastor, Hunter, Cocachaca y Miraflores 3 casos, Pampacolca, Chivay, Camaná, Characato, Chiguata, Aplao y Cotahuasi 2 casos y 16 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 una disminución de 6.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.33 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

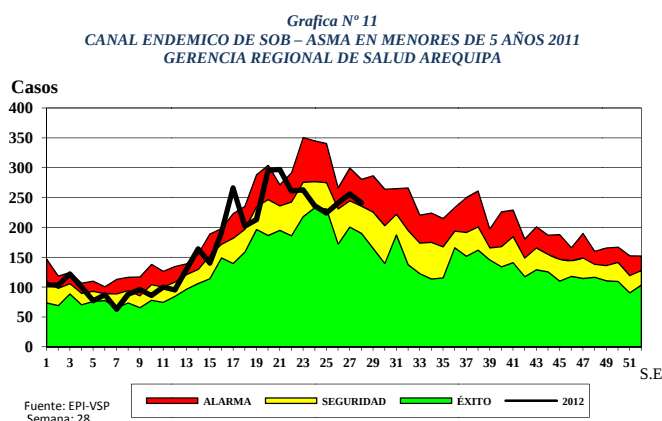
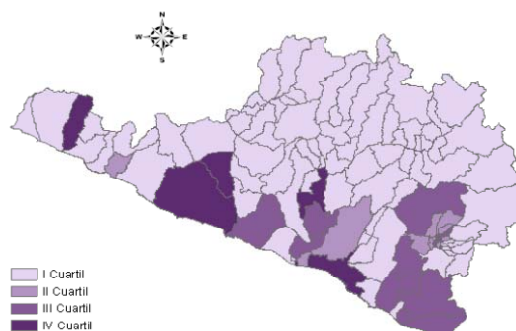
La provincia más afectada fue Caraveli con 6.56 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (36.90), Caraveli (23.92), Quilca (15.38), Aplao (11.45), Camana (10.03), Atico (7.85), Hunter (4.10), Punta de Bombon (3.80), N. de Pierola (3.57), Uraca (3.19 x 1000 < 5 años).

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. 28				ACUMULADO A LA S.E. 28				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	504	0.44	4742	45.80	11318	13.13	128.97
Arequipa	176	2.37	459	0.53	3901	52.53	10541	12.23	154.22
Camana	18	3.47	13	0.25	384	74.06	271	5.21	114.54
Caraveli	24	6.56	7	0.20	179	48.92	132	3.70	79.10
Islay	9	2.21	12	0.25	88	21.58	190	3.88	52.41
Caylloma	3	0.33	5	0.06	53	5.84	99	1.28	17.56
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	3	1.73	7	0.42	5.39
Castilla	11	2.90	6	0.17	131	34.56	75	2.13	52.83
La Union	0	0.00	1	0.07	3	1.72	3	0.22	3.96
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 4742 episodios, con una prevalencia acumulada de 45.80 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 25 a la semana 28 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 7.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 9.1% en relación a la semana 28 del 2011

Incidencia de SOBA-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 75 episodios por semana.

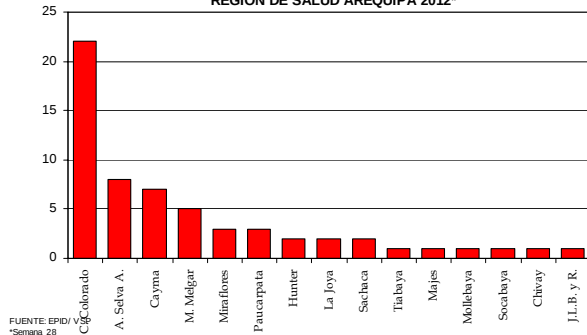
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 32.35% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 4.82 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), también 07 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 3.37 x 100,000 Hab. Tos Ferina, teniendo una TNA de 1.61 x 100,000 hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos en Tos Ferina, una TNA de 1.61 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).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012*



FUENTE: EPI - VSP
*Semana 28

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	20	0	12	8
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	60	0	58	2
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	42	42	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 28
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

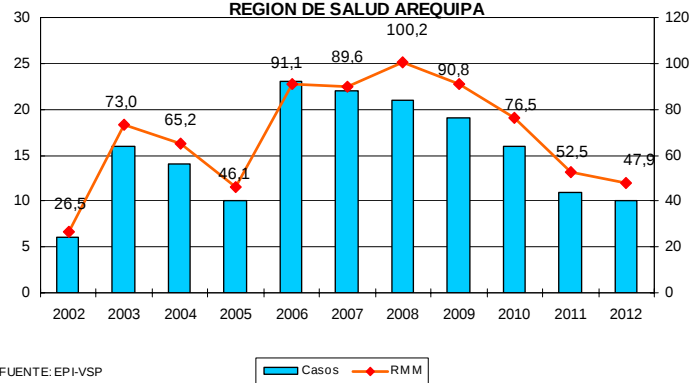
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 10 casos, con una RMM de 47.9 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 60.0%, indirecta el 20.02% e incidental 20.0 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 40.0% y de 10 -19 años 10.0%.

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Arequipa	4	10	6	4	15	9	12	6	7	5	8
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			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	10

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 28

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



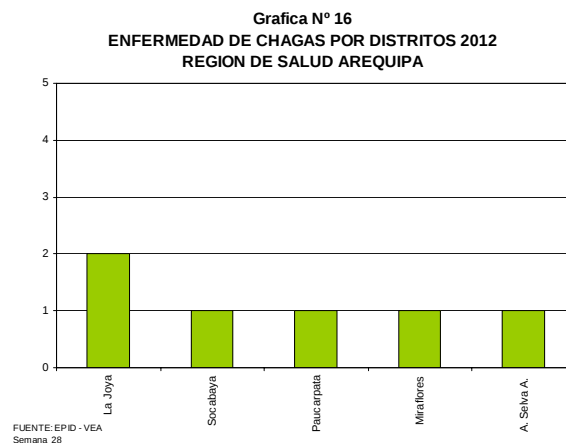
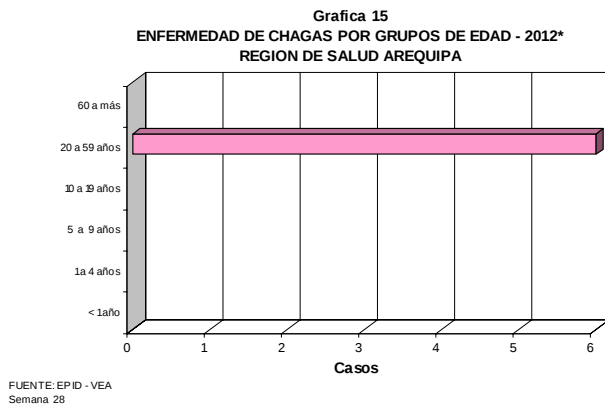
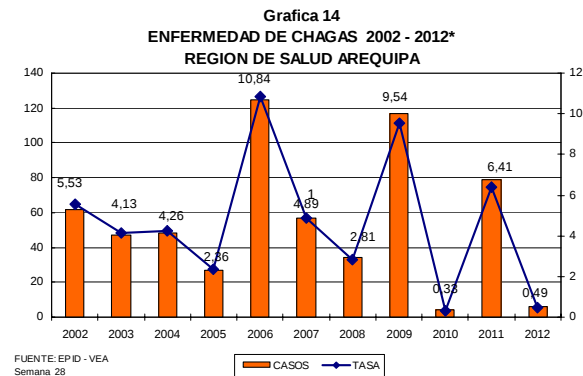
FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 28

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 la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 4 casos acumulados, procedentes de las regiones de Madre de Dios 75.0% y de Puno 25.0%.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 16 casos acumulados; con lesión cutánea 62.5% y con lesión muco-cutánea 37.5%; según la procedencia, corresponde el 75.0% a Madre de Dios, 18.75% a Cusco y 6.25% 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%).