

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº29**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(29) 2012**

EDITORIAL

La catarata

Es una opacidad del lente (cristalino) del ojo, el cual normalmente es claro y transparente; puede compararse a una ventana que se escarcha con hielo o se "empaña" con vapor.

Existen muchos mitos e ideas equivocadas sobre las cataratas. No es una tela o capa que cubre al ojo; No es ocasionada por el uso excesivo de los ojos; No es un cáncer; No se trasmite de un ojo al otro; No causa ceguera irreversible.

Algunos de los síntomas comunes de las cataratas son:

La visión se torna borrosa sin dolor; Deslumbramiento o sensibilidad a la luz; Cambios frecuentes en la graduación de los lentes; Visión doble en un ojo; Necesidad de luz más intensa para leer;

Visión nocturna muy pobre; Los colores se ven desvanecidos o amarillentos. El tamaño y la forma de la opacidad del lente pueden variar. Si la opacidad no está cerca del centro del cristalino, es probable que usted ni siquiera sospeche que tenga una catarata.

El tipo más común de catarata está relacionado con el envejecimiento natural del ojo. Algunas otras causas de cataratas son:

Herencia; Problemas médicos, tal como la diabetes; Lesiones en el ojo; Medicamentos, tales como esteroides; Exposición a largo plazo a los rayos del sol sin usar protección;

Un examen minucioso de la vista efectuado por su oftalmólogo puede detectar la presencia y la gravedad de una catarata, además de cualquier otro padecimiento que pudiera estar ocasionando una visión borrosa o alguna otra molestia.

Además de las cataratas, puede haber otras razones por las que se presenta una disminución en la capacidad visual, en particular problemas relacionados con la retina o con el nervio óptico. Si tales padecimientos son muy severos, es posible que la eliminación de la catarata no ofrezca ninguna mejoría en la visión. Su oftalmólogo le puede informar acerca del grado de mejoría que puede usted esperar.

La rapidez con la que se desarrolla una catarata dependerá del individuo y puede variar inclusive entre los dos ojos. La mayor parte de las cataratas asociadas con el proceso de envejecimiento progresan gradualmente a lo largo de un período de varios años.

Otras cataratas, especialmente en individuos más jóvenes y en personas que padecen diabetes, pueden progresar rápidamente en un período de unos cuantos meses ocasionando un deterioro en la vista. No es posible determinar la rapidez con la que se desarrollará una catarata en una persona determinada.

La cirugía es la única manera en que su oftalmólogo puede eliminar una catarata. Sin embargo, si los síntomas de una catarata son ligeros, es posible que un simple cambio en la graduación de sus anteojos sea todo lo que se requiera para que usted pueda ver cómodamente.

No existen medicamentos, suplementos alimenticios, ejercicios ni dispositivos ópticos que hayan demostrado su utilidad. La protección contra la luz solar excesiva puede ayudar a prevenir o retardar el progreso de las cataratas. Los anteojos contra el sol que filtren los rayos ultravioleta (UV) o los lentes normales que contengan un recubrimiento que filtre los rayos ultravioleta ofrecen la protección necesaria.

Deberá considerarse la cirugía para eliminar las cataratas cuando éstas estén ocasionando la suficiente pérdida en la visión como para interferir en el desempeño de las actividades diarias. La cirugía para eliminar las cataratas puede ser efectuada cuando su visión lo necesite. Usted debe decidir si puede ver lo suficientemente bien como para desempeñar su trabajo y conducir su automóvil con seguridad, o si puede leer y ver televisión con comodidad. Basándose en la severidad de sus síntomas, usted y su oftalmólogo deberán de decidir juntos cuál es el momento adecuado para recurrir a la cirugía.

La cirugía para eliminar las cataratas generalmente se efectúa bajo anestesia local sin necesidad de hospitalización. Durante la cirugía se remueve el cristalino opaco del ojo. En la gran mayoría de los casos, el enfoque del cristalino se restaura implantando un lente intraocular permanente.

Casi inmediatamente después de la operación para eliminar las cataratas, usted podrá efectuar todo tipo de actividades, excepto las más vigorosas. Sin embargo, siguiendo las instrucciones deberá aplicar gotas a los ojos periódicamente. La cirugía para eliminar las cataratas es un procedimiento médico que tiene una gran probabilidad de éxito. Más del 90% de los casos resultan en una mejoría en la visión. Como en toda cirugía, no se puede garantizar un éxito absoluto.

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

La catarata (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 989 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 3,9 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 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	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	958										
EDA DISENT.	19	31	31										
HOSPITALIZADOS	26	20	9										
FALLECIDOS	0	0	0										

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Castilla con 11.08 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Unon (60.61), S.J. de Siguas (38.17), Yauca (36.23), Sta.Isa.de Siguas (34.09), Vitor (30.17), Pocsi (29.41), Characato (29.37), Madrigal (23.26), Dean Valdivia (20.79), 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. 29				ACUMULADO A LA S.E. 29				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	958	757	31	18	22037	25728	825	744	22862	220.81	26472	2318.6	
Arequipa	745	572	16	11	16916	19771	497	504	17413	234.46	20275	2351.56	
Camana	17	16	5	0	792	858	32	22	824	158.92	880	1692.24	
Caraveli	31	26	3	5	886	1007	34	59	920	251.43	1066	2989.51	
Islay	32	29	0	0	690	883	10	17	700	171.69	900	1837.86	
Caylloma	73	52	2	0	1319	1447	66	80	1385	152.60	1527	1971.19	
Condesuyos	9	11	3	1	480	584	102	5	582	335.06	589	3505.33	
Castilla	42	30	0	0	650	746	49	33	699	184.43	779	2213.07	
La Union	9	21	2	1	304	432	35	24	339	194.38	456	3397.91	

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 22862 episodios, con una incidencia acumulada de 220.81 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 46.3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 26 a la semana 29 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 14.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 29 del año anterior hay un incremento de 21.8% en relación a la semana 29 del 2011

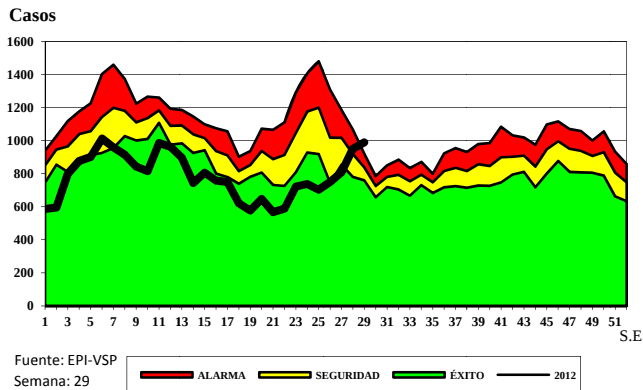
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Arequipa, Caraveli y Caylloma.

Fallecidos por EDA:

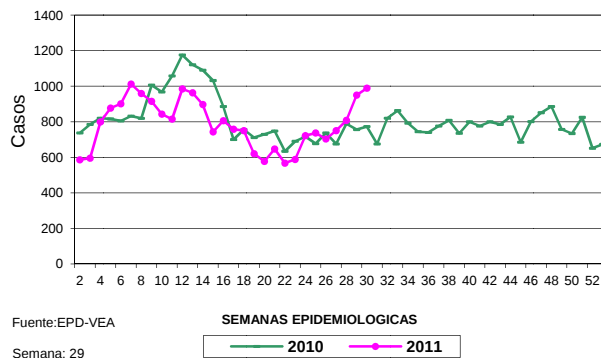
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

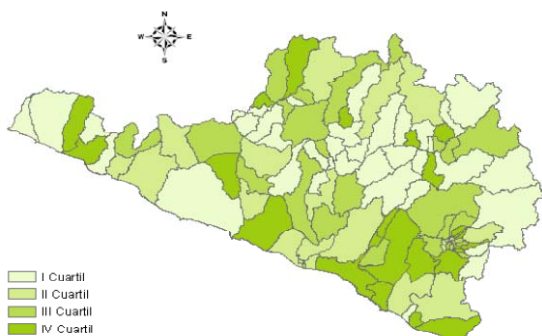
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



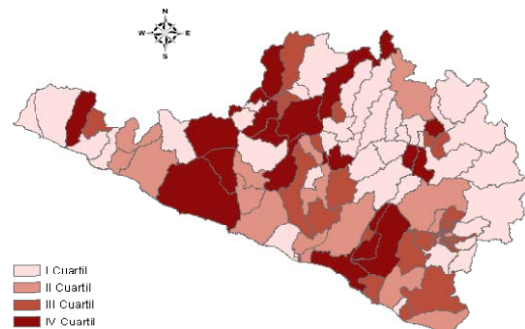
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Epidemia, con el 7.01% mas de lo esperado,, 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 5208 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 0,3 % 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 Islay con $57.40 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta. Isa. de Sigüas (193.18), Yarabamba (156.63), Atiquipa (137.25), Sayla (129.03), Dean Valdivia (126.65), Vitor (125.00), Andaray (125.00), Madrigal (116.28), Charcana (106.06), Punta de Bombon ($104.36 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

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	5208										
NEUMONIA	52	68	47										
SOBA	256	241	189										
FALLECIDO	0	1	1										
FUENTE: EDI/VEA													

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 109148 episodios, con una incidencia acumulada de 1,054.19 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 26 a la semana 29 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 17.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 29 del año anterior hay un incremento de 18.4% en relación a la semana 29 del 2011

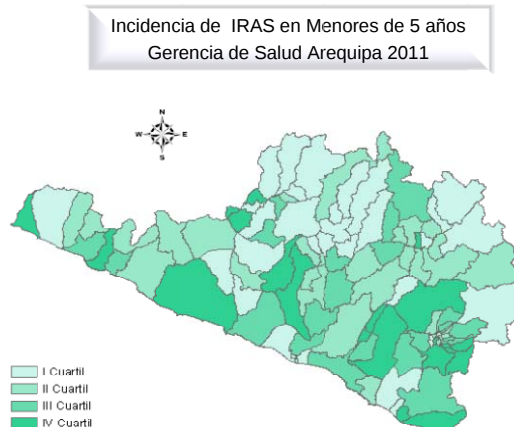
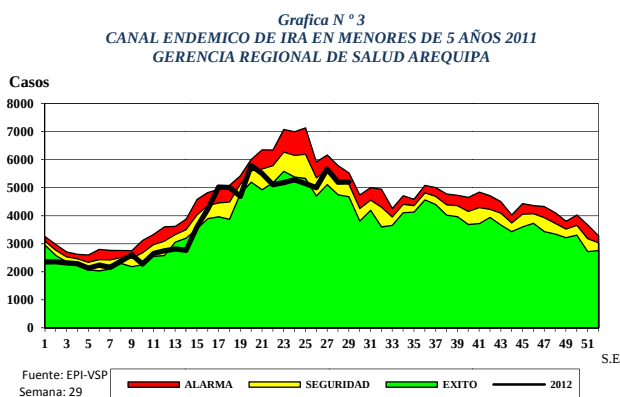
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Arequipa, La Union y Caraveli. (Cuadro 4).

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. 29				ACUMULADO A LA S.E. 29				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	5208	50.30	10172	8.91	109148	1054.19	192444	223.20	2421.94
Arequipa	3972	53.48	7360	8.54	84804	1141.85	149151	172.99	2498.28
Camana	199	38.38	426	8.19	3827	738.09	5590	107.50	1646.70
Caraveli	176	48.10	411	11.53	3761	1027.88	5433	152.36	2338.43
Islay	234	57.40	446	9.11	4300	1054.70	6541	133.57	2043.66
Caylloma	326	35.92	781	10.08	6330	697.44	12279	158.51	2150.29
Condesuyos	67	38.57	174	10.36	1756	1010.94	3739	222.52	2963.86
Castilla	142	37.47	396	11.25	3042	802.64	6074	172.56	2338.04
La Union	92	52.75	178	13.26	1328	761.47	3637	271.01	3274.20
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 Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

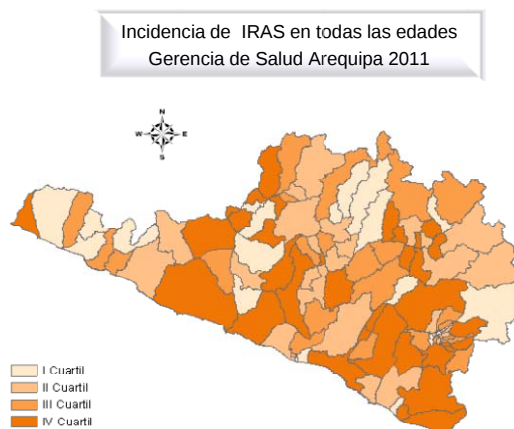
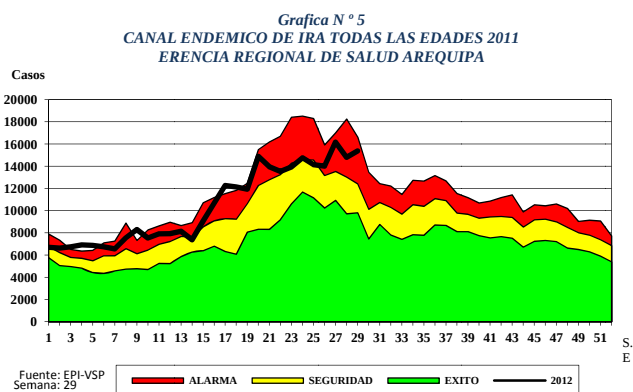
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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 15380 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 3.8% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 27.6% en relación a la semana 29 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 47 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 44.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.45 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Condesuyos con 1.15 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Alca (4.33), Rio Grande (4.10), Acari (3.69), Camana (3.34), Caraveli (2.39), Yanaquihua (2.06), Sta.Rita Sigvas (1.81), Characato (1.55), Uchumayo (0.96), Socabaya (0.73 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1288 episodios, con una prevalencia acumulada de 12.44 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 26 a la semana 29 que las neumonías, este año hay una disminución de 1.7% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 31.9% en relación a la semana 29 del 2011

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

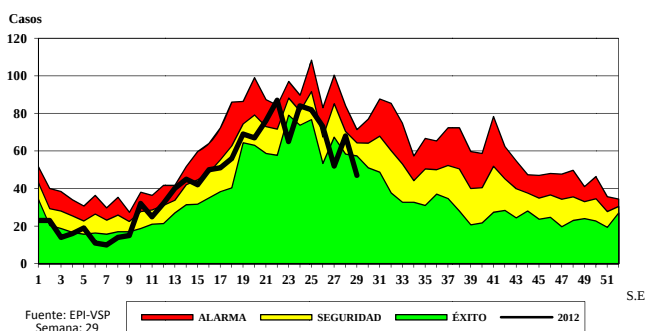
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 29				ACUMULADO A LA S.E. 29				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	47	0.45	126	0.11	1288	12.44	2802	3.25	32.84
Arequipa	35	0.47	106	0.12	1054	14.19	2450	2.84	37.42
Camana	5	0.96	7	0.13	78	15.04	65	1.25	25.01
Caraveli	2	0.55	1	0.03	28	7.65	55	1.54	21.11
Islay	0	0.00	2	0.04	3	0.74	44	0.90	8.86
Caylloma	2	0.22	8	0.10	66	7.27	99	1.28	19.07
Condesuyos	2	1.15	0	0.00	10	5.76	12	0.71	11.87
Castilla	0	0.00	1	0.03	38	10.03	52	1.48	23.08
La Union	1	0.57	1	0.07	11	6.31	25	1.86	23.74
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

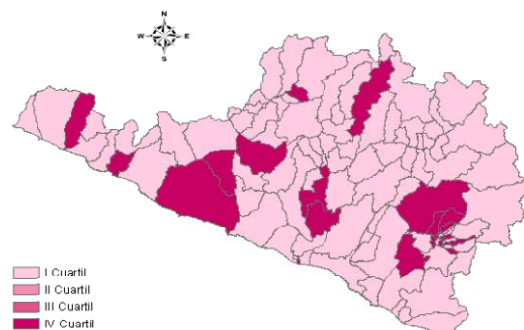
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 27.17%.

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



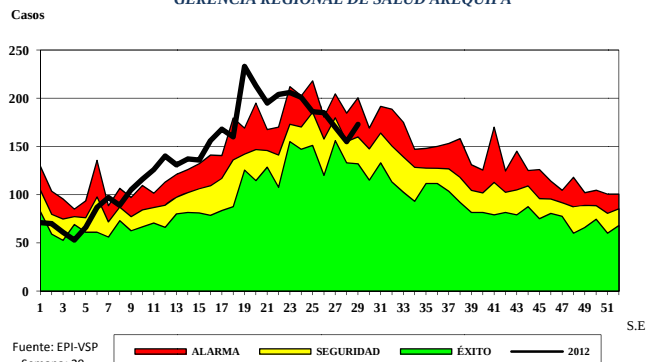
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



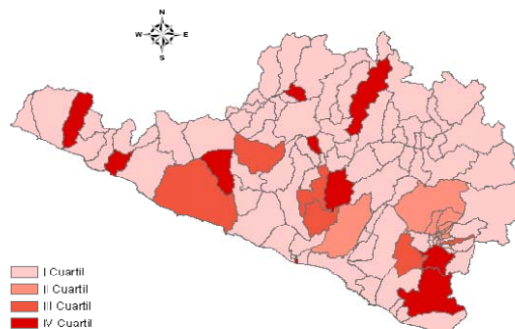
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 173 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 10.4% en relación a la semana anterior y un incremento de 27.2% en relación a la semana 29 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 03 meses de edad, procedente del distrito de Yura, provincia de Arequipa. De la semana 01 a la fecha tenemos 10 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 04 casos de 61, 57, 75 y 65 años de edad, procedentes de los distritos de Yanahuara, Arequipa, Hunter y C. Colorado, reportados por el hospital Honorio Delgado y el C. S. de Yura. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 147 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	10	147
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	5	128
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. 29

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 157 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 2 casos (1.3%), de 02 a 11 meses 4 casos (2.5), de 1 a 4 años 3 casos (1.9%), de 10 a 19 años 1 caso (0.6%), 20 a 59 años 31 casos (19.7%) y mayores de 60 años 116 casos (73.9%); Según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa 22 casos, Paucarpata 18 casos, C. Colorado 15 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 casos, Tiabaya y Hunter 4 casos, S. Pastor, Miraflores, Majes y Cocachacra 3 casos, Yanahuara, Pampacolca, Cotahuasi, Chivay, Chiguata, Camaná y Aplao 2 casos y 16 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 189 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 27.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.83 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Castilla con 2.37 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Aplao (11.45), Vitor (8.62), Acari (7.38), Cocachacra (7.35), J. M. Quimper (6.02), Chiguata (5.26), Caraveli (4.78), Rio Grande (4.10), N. de Pierola (3.88), Camana (3.34 x 1000 < 5 años).

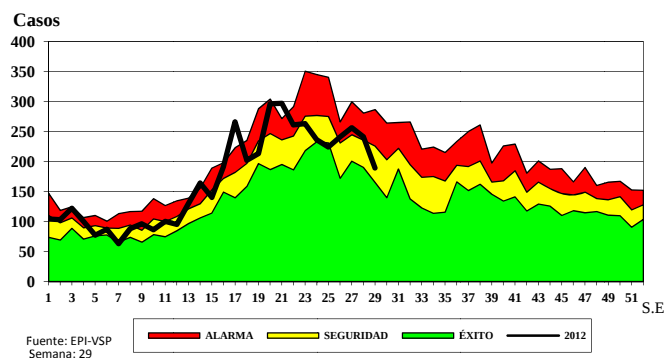
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 29				ACUMULADO A LA S.E. 29				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	189	1.83	493	0.43	4931	47.63	11811	13.70	134.45
Arequipa	150	2.02	441	0.51	4051	54.54	10982	12.74	160.53
Camana	12	2.31	15	0.29	396	76.37	286	5.50	119.26
Caraveli	4	1.09	17	0.48	183	50.01	149	4.18	84.44
Islay	8	1.96	9	0.18	96	23.55	199	4.06	55.61
Caylloma	5	0.55	3	0.04	58	6.39	102	1.32	18.49
Condesuyos	1	0.58	0	0.00	4	2.30	7	0.42	5.93
Castilla	9	2.37	8	0.23	140	36.94	83	2.36	57.19
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.72	3	0.22	3.96
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

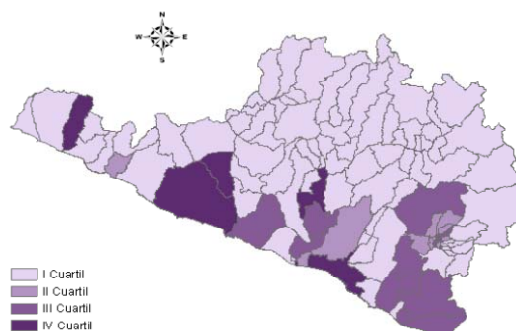
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 4931 episodios, con una prevalencia acumulada de 47.63 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 26 a la semana 29 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 3.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 19.6% en relación a la semana 29 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 Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 72 episodios por semana.

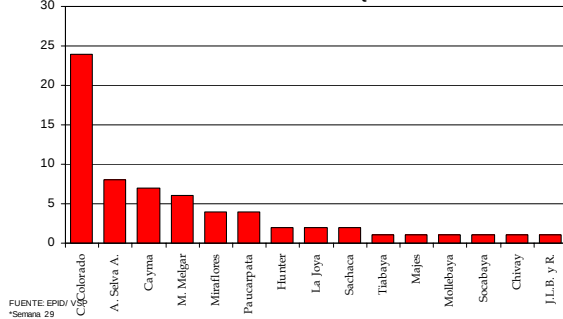
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 27.71% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 05 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 5.22 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12).

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, en Hepatitis B, una TNA de 3.37 x 100,000 Hab. y en Meningitis Tuberculosa una TNA de 0.97 x 100.000 menores de 05 años. (Cuadro Nº 8).

Grafica Nº 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012*



FUENTE: EPI - VSP
*Semana 29

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	20	0	12	8
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	65	0	64	1
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 29
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

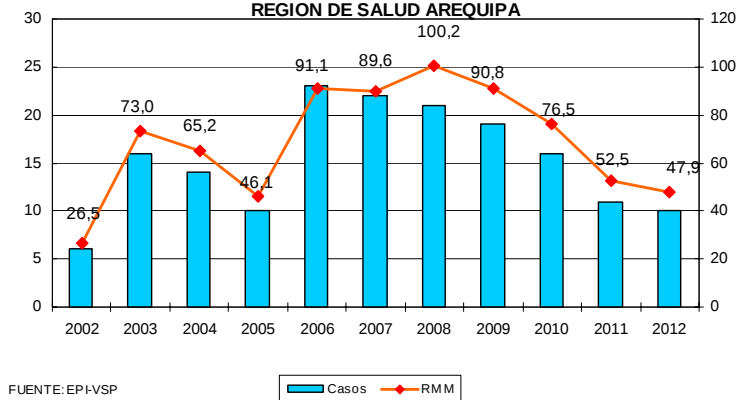
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 10 casos, con una RMM de 47.9 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 60.0%, indirecta el 20.02% e incidental 20.0 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 40.0% y de 10 -19 años 10.0%.

Cuadro Nº 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Arequipa	4	10	6	4	15	9	12	6	7	5	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	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 29

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



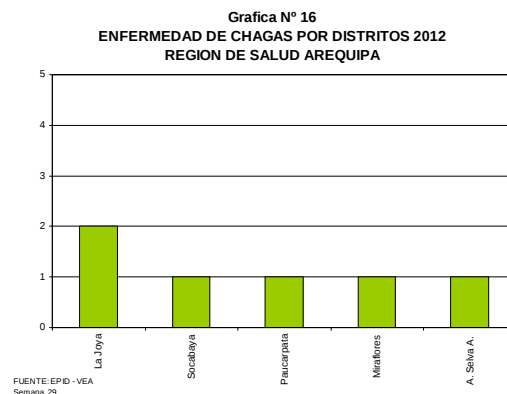
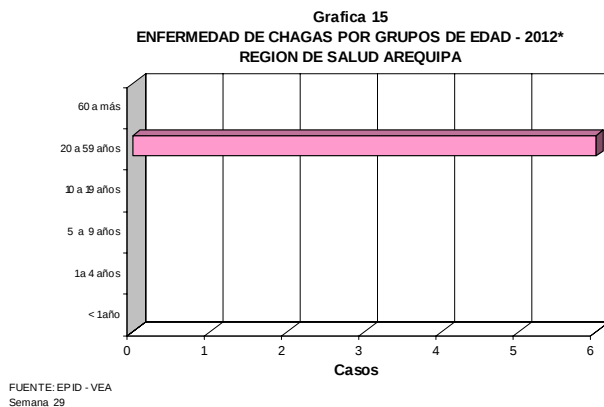
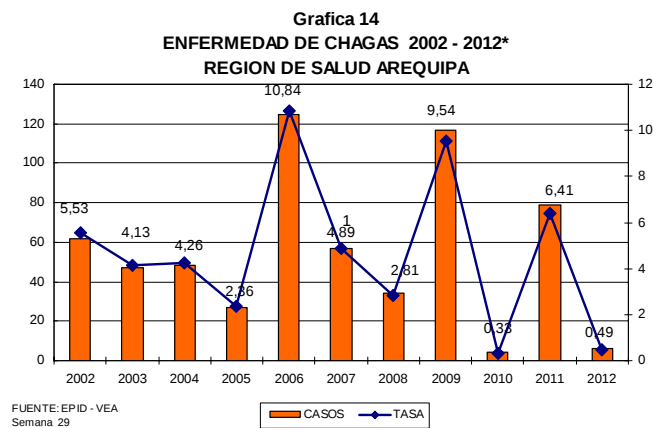
FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 29

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%).