BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº31



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(31) 2012



EDITORIAL

El SINDROME DEL OJO SECO

Sus síntomas son varios, desde una sensación de arenilla dentro del ojo hasta enrojecimiento, inflamación y picazón. El síndrome de ojo seco, trastorno ocular muy frecuente, se desarrolla en aproximadamente el 15 por ciento de la población adulta y en el 40 de la gente joven.

El aire acondicionado o la calefacción, el mal uso de los lentes de contacto, la disminución de las lágrimas, algunos medicamentos o la radiación de la computadora que produce irritación ocular, son entre otras, las causas por las que se producen el ojo seco.

Su tratamiento va desde el uso de lentes oscuros para protegerse de la exposición solar hasta sustitutos de lágrimas que deben ser prescritas solo por el oftalmólogo.

Prevenir es la clave por eso parpadea constantemente para que se lubrique el ojo, haz pausas de diez minutos cuando uses la computadora, evita los lugares secos y sigue las indicaciones de tu médico. Tiene muchas causas y eso explica que haya millones de personas afectadas.

Entre las causas más comunes se incluyen las siguientes:

El flujo de lágrimas normalmente disminuye con la edad. De hecho, aproximadamente un 75% de las personas mayores de 65 años sufren de síntomas de este síndrome.

Los lentes de contacto pueden aumentar drásticamente la evaporación de las lágrimas, causando incomodidad, infección y/o aumento de depósitos de proteínas. Las investigaciones muestran que este síndrome es la causa principal de la intolerancia a los lentes de contacto.

Diversos cambios hormonales relacionados con el embarazo, los anticonceptivos orales y la menopausia pueden contribuir a este síndrome.

Factores ambientales: Las personas expuestas al humo, la contaminación ambiental, la altura, condiciones de mucho sol, viento, aire frío, o seco están ante el riesgo de sufrir de este síndrome.

Hay varias enfermedades y medicamentos que pueden disminuir la capacidad de producir lágrimas. Asegúrese de darle a su médico su historia clínica completa.

Síndrome de Sjögren: Es una enfermedad del sistema inmunológico caracterizada por la inflamación y resequedad en la boca, los ojos y otras membranas mucosas. Esta enfermedad daña las glándulas lacrimales y afecta la producción de lágrimas.

Después de diversos procedimientos quirúrgicos oftalmológicos, los pacientes pueden desarrollar este síndrome. Muchos pacientes se han beneficiado con la oclusión puntal temporal después de tales procedimientos quirúrgicos.

Dependiendo de la intensidad de la condición, el tratamiento puede ser tan simple como usar lágrimas artificiales unas pocas veces al día. Sin embargo, en casos persistentes está disponible un procedimiento sencillo, no quirúrgico que proporciona un alivio, de largo plazo, en los casos de este síndrome a través del uso de unos tapones diminutos llamados "oclusores puntales".

Las lágrimas sirven para proteger los ojos y mantenerlos lubricados y sin malestar o resequedad. El Síndrome de Ojo Seco es una reducción en la cantidad y/o calidad de lágrimas producidas. Esto sucede cuando las glándulas lacrimales localizadas en los párpados superior e inferior no producen suficientes lágrimas o no producen lágrimas de la calidad adecuada. Este fenómeno causa irritación, escozor, rasquiña, enrojecimiento e incomodidad.

El Síndrome de Ojo Seco es la más común de las afecciones oculares, y afecta aproximadamente a un 20% de nuestra población.

Como lo sugiere su nombre, estos objetos hacen una oclusión del punto lacrimal, que es el conducto de drenaje que elimina las lágrimas de la superficie del ojo. Hay puntos lacrimales superiores e inferiores localizados en la esquina interior de cada ojo. El bloqueo de estos conductos evita que las lágrimas drenen muy rápidamente. Este procedimiento desarrollado en muchas partes del mundo, es seguro, rápido, indoloro y totalmente reversible.

Los oclusores puntales están hechos de una silicona flexible y suave, similar a la usada para fabricar los lentes de contacto. Aunque son casi imperceptibles a la vista, son cuidadosamente fabricados y tienen un diseño sumamente suave y preciso.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de Habich Rosigliosi 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:

Edifício Independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata e Independência

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 SINDROME DEL OJO SECO (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 Neumoníaas

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 972 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 21,9 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 9 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.4% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadro	o № 1							
FDΔ	SEN	MEN	ORES	SDE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	У МІ	ESES		
		RENC											
	GL	KENC	IA KE	GION	AL DE	JAL	OD A	KEQU	IIFA 2	012			
		ENE				FEBR					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 ACUOSA A.	29	17	37	31	44	45	34	43	16	33	42	46	14
							<u> </u>						
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
		JUI				AGO					ETIEMBE	_	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	789	919	958	891	947								
EDA DISENT.	19	31	31	25	25								
HOSPITALIZADOS	26	20	9	24	21								
FALLECIDOS	0	0	0	0	0								
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue La Union con $14.33 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (96.77), Quilca (61.54), Sta.Isa.de Siguas (56.82), Charcana (45.45), S.J. de Siguas (38.17), Mejia (33.90), Cotahuasi (32.61), Sayla (32.26), Huanca (30.93), Rio Grande (28.69 \times 1000 < 5 años).

	CUADRO № 2												
	CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012												
	REGION DE SALUD AREQUIPA												
	CAS	SOS DE	LA S.E.	31	ACU	MULADO	A LA S.E	E. 31	TOTAL	EDAS	ACUMUL	.ADAS	
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	947	883	25	24	23875	27388	875	789	24750	239.04	28177	2468	
Arequipa	752	721	15	19	18372	21113	529	536	18901	254.49	21649	2510.92	
Camana	32	16	4	2	839	905	39	25	878	169.33	930	1788.39	
Caraveli	21	23	0	2	937	1061	36	66	973	265.92	1127	3160.58	
Islay	41	24	0	0	765	932	10	17	775	190.09	949	1937.92	
Caylloma	41	39	1	0	1429	1516	68	82	1497	164.94	1598	2062.84	
Condesuyos	18	18	4	0	515	617	108	5	623	358.66	622	3701.72	
Castilla	18	19	0	0	683	775	49	33	732	193.14	808	2295.45	
La Union	24	23	1	1	335	469	36	25	371	212.73	494	3681.07	
Fuente: EPID - V.S.	P.							_					
*Tasa X 1000	**Tasa X 1	100000											

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 24750 episodios, con una incidencia acumulada de 239.04 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 46.8% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

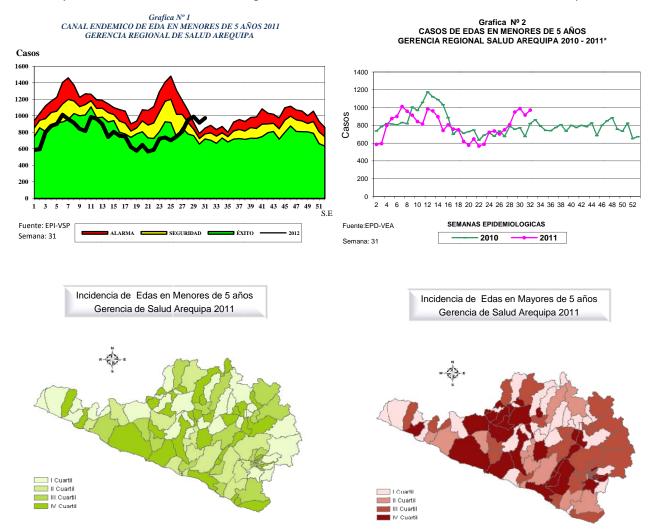
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 28 a la semana 31 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 21.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 31 del año anterior hay un incremento de 15.6% en relación a la semana 31 del 2011

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

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



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Epidemia, con el 12.48% 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 4634 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 2,2 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 44 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 58.72 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huambo (164.18), Sta.Isa.de Siguas (159.09), Yarabamba (120.48), Cahuacho (120.00), Pocsi (117.65), Cotahuasi (115.94), Sayla (96.77), Tauria (96.77), Huancarqui (95.24), Chachas (93.02 x 1000 < 5 años).

					Cuadr	o № 3							
IR.A	S EN	MEN	ORES	DE !	5 AÑ(OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	012			
		ENE	RO		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
		AB	RIL			MA	YO				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
		JUI	10			AGO	CTO				ETIEMBE		
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
SEIVIANAS IRA	5661	5192	5208	4534	4634	32	- 33	34	ან	36	3/	36	39
NEUMONIA	52	68	47	48	45	l							
SOBA	256	241	189	150	202								
FALLECIDO	0	1	1	0	1								
FUENTE: EPI/VEA	U	'	'	U	'								

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 118316 episodios, con una incidencia acumulada de 1,142.74 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

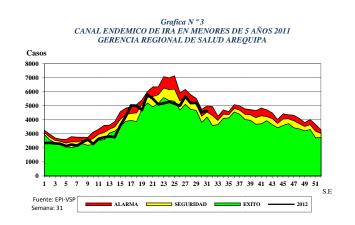
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 28 a la semana 31 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 15.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 31 del año anterior hay un incremento de 7.5% en relación a la semana 31 del 2011

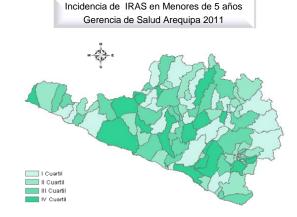
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y La Union. (Cuadro 4).

	CUADRO № 4										
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
GENEROIA DE SALOD AREQUIFA											
CASOS DE LA S.E. 31 ACUMULADO A LA S.E. 31											
PROVINCIA	IRA Mend	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	4634	44.76	9133	8.00	118316	1142.74	210012	243.58	2636.64		
Arequipa	3556	47.88	6768	7.85	91774	1235.70	162034	187.93	2710.28		
Camana	173	33.37	319	6.13	4174	805.01	6225	119.71	1818.42		
Caraveli	194	53.02	264	7.40	4129	1128.45	5977	167.62	2570.39		
Islay	166	40.72	326	6.66	4668	1144.96	7259	148.23	2248.38		
Caylloma	211	23.25	539	6.96	6864	756.28	13495	174.21	2352.50		
Condesuyos	102	58.72	220	13.09	1939	1116.29	4163	247.75	3291.26		
Castilla	156	41.16	421	11.96	3291	868.34	6769	192.30	2580.15		
La Union	76	43.58	276	20.57	1477	846.90	4090	304.77	3671.19		
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.

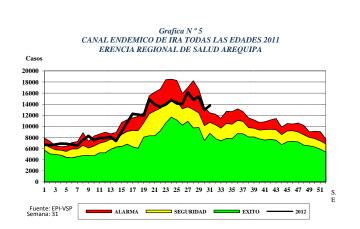


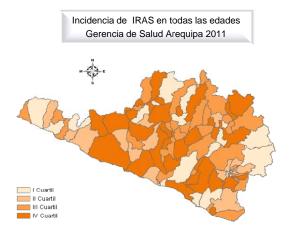


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 9.65% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 13767 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 5.8% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 15.3% en relación a la semana 31 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 45 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 6.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.43 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caylloma con 0.77 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (15.15), Chivay (2.74), Caylloma (2.42), Arequipa (1.63), Uchumayo (0.96), Camana (0.84), Villa Majes (0.66), Cerro Colorado (0.57), Socabaya (0.55), La Joya (0.34 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1381 episodios, con una prevalencia acumulada de 13.34 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

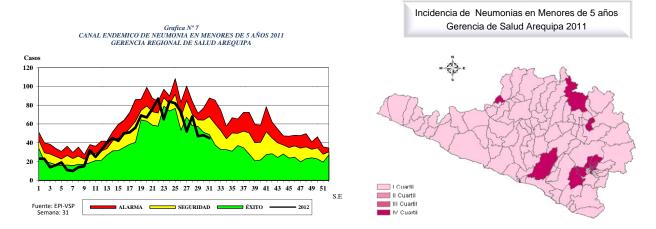
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 28 a la semana 31 que las neumonias, este año hay una disminución de 3.8% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 11.1% en relación a la semana 31 del 2011

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

				CUADRO							
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	JIPA		1	I		
CASOS DE LA S.E. 31 ACUMULADO A LA S.E. 31											
PROVINCIA	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años										
	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	45	0.43	101	0.09	1381	13.34	2983	3.46	35.05		
Arequipa	36	0.48	86	0.10	1130	15.21	2605	3.02	39.88		
Camana	1	0.19	2	0.04	84	16.20	70	1.35	26.93		
Caraveli	0	0.00	0	0.00	30	8.20	56	1.57	21.87		
Islay	0	0.00	0	0.00	3	0.74	44	0.90	8.86		
Caylloma	7	0.77	6	0.08	74	8.15	112	1.45	21.49		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	10	5.76	12	0.71	11.87		
Castilla	0	0.00	0	0.00	38	10.03	52	1.48	23.08		
La Union	1	0.57	7	0.52	12	6.88	32	2.38	29.02		
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)

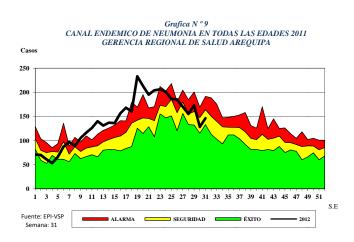
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.70% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 30.82%.



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 146 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 12.3% en relación a la semana anterior y un incremento de 17.8% en relación a la semana 31 del 2011.

Incidencia de Neumonias en todas las edades





Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se ha notificado 01 caso de 03 años de edad procedente del distrito de Cayma, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 11 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso de 88 años de edad, procedente del distrito de Arequipa, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 150 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2005 - 2012*

PROVINCIAS	20	05	20	2006		2007		2008		2009		10	2011		2012	
PROVINCIAS	-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	11	150
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	6	131
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. 31

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 161 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 2 casos (1.2%), de 02 a 11 meses y de 1 a 4 años 4 casos (2.5%), de 10 a 19 años 1 caso (0.6%), 20 a 59 años 33 casos (20.5%) y mayores de 60 años 117 casos (72.7%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Arequipa 24 casos, Paucarpata 19 casos, C. Colorado 15 casos, Alto Selva Alegre y Cayma 11 casos, Socabaya 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

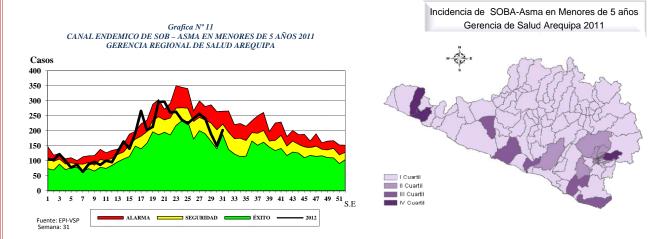
En la presente semana se han reportado 202 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 25.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.95 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 5.21 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (20.05), Acari (7.38), Yauca (7.25), Arequipa (5.87), Chiguata (5.26), Caraveli (4.78), Mariano Melgar (3.94), Punta de Bombon (3.80), Dean Valdivia (3.78), Mollendo (3.45 x 1000 < 5 años).

				CUADRO	Nº 7							
CASO	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	ÚN PROVI	NCIAS 201	2			
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
	CASOS DE LA S.E. 31 ACUMULADO A LA S.E. 31											
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Menore	s 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada			
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	202	1.95	380	0.33	5283	51.03	12546	14.55	143.18			
Arequipa	158	2.13	347	0.40	4336	58.38	11649	13.51	170.70			
Camana	27	5.21	17	0.33	434	83.70	319	6.13	131.67			
Caraveli	5	1.37	4	0.11	193	52.75	155	4.35	88.51			
Islay	10	2.45	9	0.18	108	26.49	218	4.45	61.45			
Caylloma	2	0.22	2	0.03	65	7.16	111	1.43	20.34			
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	4	2.30	8	0.48	6.47			
Castilla	0	0.00	0	0.00	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.												

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 5283 episodios, con una prevalencia acumulada de 51.03 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 28 a la semana 31 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 13.7% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 6.9% en relación a la semana 31 del 2011



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 68 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 34.71% 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 5.70 x 100,000 Hab. (Gráfica Nº 12), también se notificaron 04 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 3.69 x 100,000 Hab. y 01 caso sospechoso de Tos Ferina, teniendo una TNA de 1.69 x 100,000 hab..

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 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 № 8).

Grafica № 12 NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA REGION DE SALUD AREQUIPA 2012 30 25 20 15

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	21	0	15	6
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	71	0	68	3
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	46	46	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 31 Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

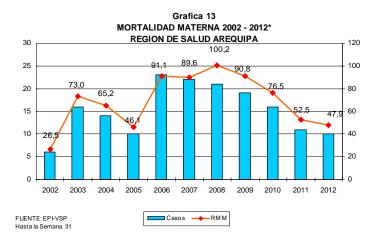
mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

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 31

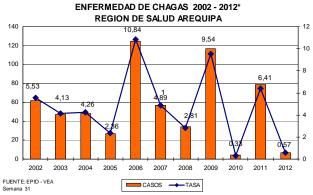


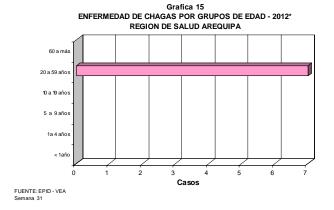
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

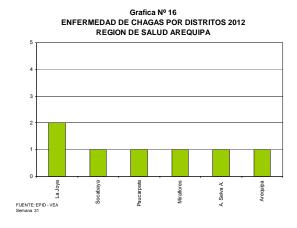
Enfermedad de Chagas

Esta semana se notifico 01 caso procedente del distrito de Arequipa, reportado por el hospital Honorio Delgado.

De la semana 01 a la fecha tenemos 7 casos acumulados, con una TNA de 0.57 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de La Joya (28.6%), Socabaya, Paucarpata, Miraflores, Alto selva Alegre y Arequipa (14.3%); los casos están dentro del grupos de edad de 20 a 59 años. Grafica 14







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 se notifico un caso procedente Madre de Dios, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 17 casos acumulados; con lesión cutánea 64.7% y con lesión muco-cutánea 35.3%; según la procedencia, corresponde el 76.5% a Madre de Dios, el 17.6% a Cusco y el 5.9% 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%).