

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº37****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(37) 2012**

EDITORIAL

El Síndrome de Tourette

Es un trastorno neurológico heredado caracterizado por movimientos involuntarios repetidos y sonidos vocales incontrolables que se llaman tics. En algunos casos, tales tics incluyen palabras y frases inapropiadas. Lleva el nombre del médico Dr. Georges Gilles de la Tourette, el neurólogo pionero francés quien en 1885 describió por primera vez a una mujer noble francesa de 86 años de edad. Los síntomas se manifiestan en el individuo antes de los 18 años, puede afectar a personas de cualquier grupo étnico: los hombres se afectan 3 o 4 veces más que las mujeres. A pesar de que los síntomas varían desde leves hasta muy severos en la mayoría de los casos son moderados.

Por lo usual, los primeros síntomas son tics de la cara, los pueden incluir contracción de la nariz o muecas. Con el tiempo, otros tics motores aparecen, tales como sacudir la cabeza, extender el cuello, patear o retorcer y doblar el cuerpo. A menudo, emiten sonidos, palabras, o frases raras e inaceptables, es común que la persona continuamente aclare la garganta, o grite.

Algunos pacientes muestran conducta automutilante como morderse los labios o la mejilla y golpearse la cabeza contra objetos duros. Los tics aumentan y disminuyen de severidad alternadamente y de vez en cuando cambian en número, frecuencia, tipo, y localización. Los síntomas pueden apaciguarse por semanas o meses para luego reaparecer más tarde.

Existen dos categorías de tics: simples y complejos. Los tics simples son breves movimientos repentinos que involucran un número limitado de grupos de músculos. Estos ocurren de una manera aislada y a menudo se repiten. Los complejos son distintos modos coordinados de movimiento sucesivos involucrando varios grupos musculares, suelen incluir saltar, olfatear objetos, tocar la nariz, tocar a otras personas, coprolalia, ecolalia, o conducta automutilante.

A veces, pueden suprimir sus tics a corto plazo, pero el esfuerzo es muy similar a el de suprimir un estornudo. Eventualmente, la tensión aumenta hasta que el tic escapa. Los tics se empeoran bajo circunstancias de estrés; los tics mejoran cuando la persona está relajada o absorta en una actividad. En la mayoría de los casos los tics disminuyen notablemente mientras se duerme.

Aunque la causa es desconocida, la investigación actual sugiere que hay una anomalía en los genes afectando el metabolismo de los transmisores cerebrales como dopamina, serotonina, y norpinefrina. Los neurotransmisores son productos químicos en el cerebro que llevan las señales de una célula nerviosa a la otra.

Sin embargo, muchas personas experimentan problemas adicionales como el trastorno obsesivo-compulsivo, en el cual la persona siente que algo tuviera que hacerse repetidamente, como lavarse las manos; el trastorno de déficit de la atención, trastornos del desarrollo del aprendizaje, problemas de control de impulsos, trastornos del dormir. Los pacientes, familias y médicos necesitan determinar cuáles síntomas causan más limitaciones de manera tal que se elijan los medicamentos y terapias más apropiadas.

En el diagnóstico los tics motores y fónicos deben estar presentes por lo menos un año. Se pueden usar estudios de resonancia magnética, tomografía computarizada y electroencefalogramas, o distintas pruebas de sangre para excluir otras condiciones que se puedan confundir, pero el diagnóstico es clínico. No hay pruebas de sangre u otras pruebas de laboratorio que puedan diagnosticar el trastorno.

Por el hecho de que los síntomas no limitan a la mayoría de los pacientes y su desarrollo procede normalmente, la mayoría de las personas no requieren medicamentos. Lamentablemente, no existe un sólo medicamento útil. Asimismo, no hay un medicamento que elimine todos los síntomas. Además, los medicamentos disponibles solamente pueden reducir síntomas específicos. La evidencia de investigaciones genéticas sugiere que es hereditario de modo dominante y en algunos casos no se puede establecer herencia.

No hay cura. Sin embargo, la condición en muchos pacientes mejora a medida que maduran. A pesar de que el trastorno es crónico y perdura por toda la vida, no es una enfermedad degenerativa. No menoscaba la inteligencia. Los tics tienden a disminuir según avanza la edad del paciente, permitiendo a algunos pacientes discontinuar el uso de medicamentos.

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 :

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 Síndrome de Tourette (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 700 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 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.1% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.9% 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	891	947	841	718	804	722	667	680		
EDA DISENT.	19	31	31	25	25	17	22	14	17	28	20		
HOSPITALIZADOS	26	20	9	24	21	22	15	18	11	17	9		
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue La Union con $9.17 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (58.82), Madrigal (46.51), Sta.Isa.de Siguas (45.45), Maca (31.25), Tisco (26.74), Toro (25.64), Tipan (24.39), Atico (23.56), Cayarani (19.75), Cotahuasi ($18.12 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

CUADRO N° 2													
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012													
REGION DE SALUD AREQUIPA													
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 37				ACUMULADO A LA S.E. 37				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	680	712	20	15	28307	31787	993	898	29300	282.99	32685	2862.8	
Arequipa	516	545	9	5	21751	24478	592	606	22343	300.84	25084	2909.32	
Camana	19	20	0	0	1025	1046	40	26	1065	205.40	1072	2061.46	
Caraveli	28	23	2	6	1088	1228	41	77	1129	308.55	1305	3659.77	
Islay	16	17	0	0	889	1079	10	17	899	220.51	1096	2238.10	
Caylloma	49	34	4	1	1715	1748	84	99	1799	198.22	1847	2384.27	
Condesuyos	8	10	4	0	593	703	135	5	728	419.11	708	4213.53	
Castilla	28	35	1	2	810	923	53	37	863	227.70	960	2727.27	
La Union	16	28	0	1	436	582	38	31	474	271.79	613	4567.81	

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 29300 episodios, con una incidencia acumulada de 282.99 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 47.3% corresponden a los $< \text{de } 5 \text{ años}$. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 34 a la semana 37 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 3.9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 37 del año anterior hay una disminución de 15.4% en relación a la semana 37 del 2011

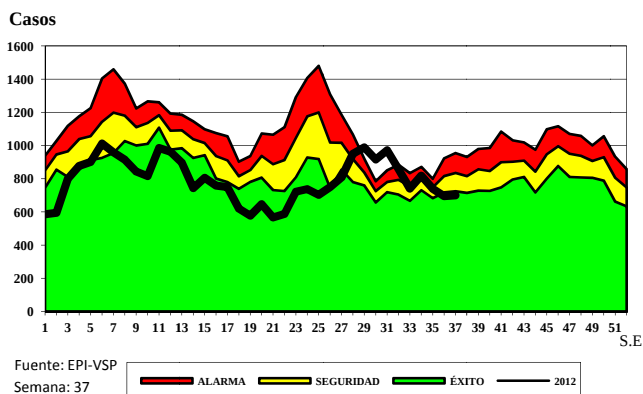
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Union, Caraveli, Castilla y Arequipa.

Fallecidos por EDA:

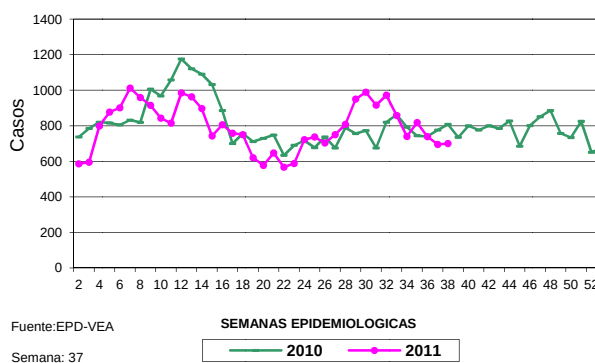
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 fallecidos por edas

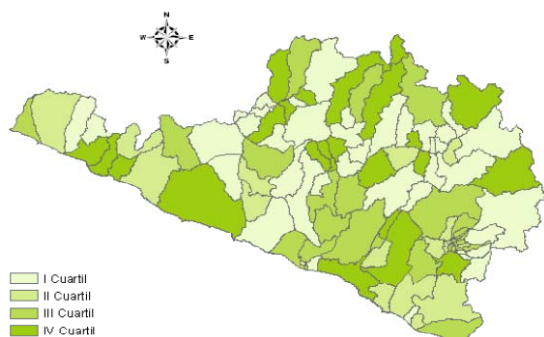
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIKO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



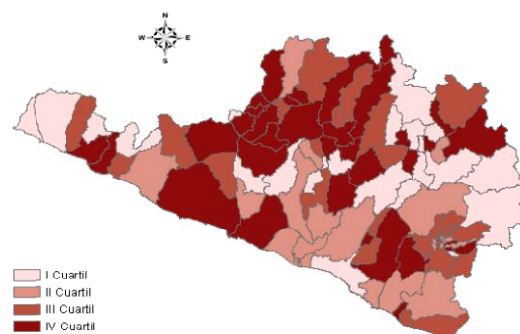
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Éxito, 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 3940 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución 13,1 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 38 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Castilla con 44.85 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ichupampa (186.44), Atiquipa (137.25), Mejía (135.59), Madrigal (116.28), Lomas (112.36), Sta. Isa. de Sigüas (102.27), Tipán (97.56), Ayo (85.71), Cahuacho (80.00), Hunter (71.28 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	5208	4534	4634	3735	3051	3471	3125	3614	3940		
NEUMONIA	52	68	47	48	45	41	21	21	18	30	29		
SOBA	256	241	189	150	202	189	149	171	121	115	154		
FALLECIDO	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0		
FUENTE: EPIVEA													

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 139252 episodios, con una incidencia acumulada de 1,344.95 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 34 a la semana 37 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 27.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 37 del año anterior hay una disminución de 11.8% en relación a la semana 37 del 2011

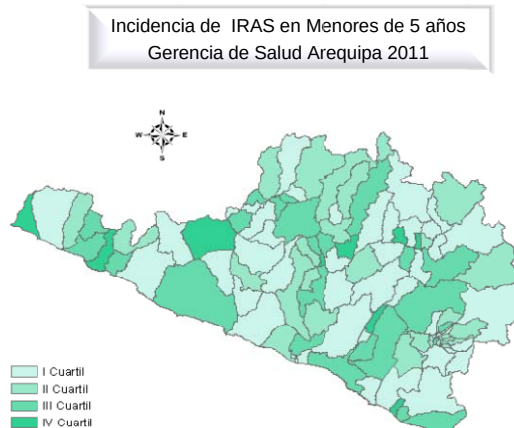
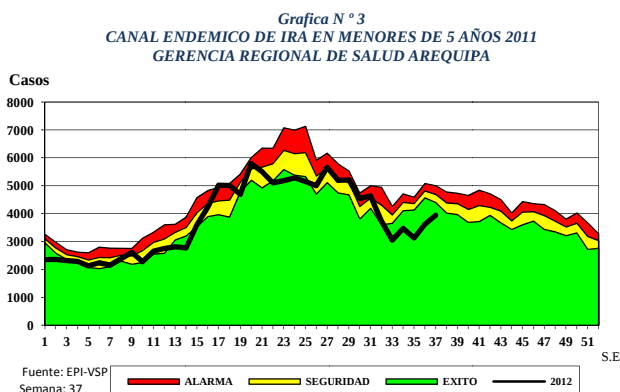
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Caraveli, Arequipa y La Unión. (Cuadro 4).

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. 37				ACUMULADO A LA S.E. 37				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	3940	38.05	6390	5.60	139252	1344.95	248356	288.05	3112.69
Arequipa	3022	40.69	4820	5.59	107590	1448.65	190359	220.78	3181.64
Camana	157	30.28	279	5.37	5052	974.35	7819	150.36	2250.69
Caraveli	157	42.91	274	7.68	4956	1354.47	7336	205.73	3126.38
Islay	129	31.64	158	3.23	5336	1308.81	8370	170.92	2583.75
Caylloma	190	20.93	362	4.67	8067	888.83	15975	206.22	2778.07
Condesuyos	55	31.66	113	6.72	2275	1309.73	5080	302.33	3967.10
Castilla	170	44.85	227	6.45	4061	1071.50	8187	232.59	3141.32
La Union	60	34.40	157	11.70	1915	1098.05	5230	389.72	4711.82
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 Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Gráfica 3).

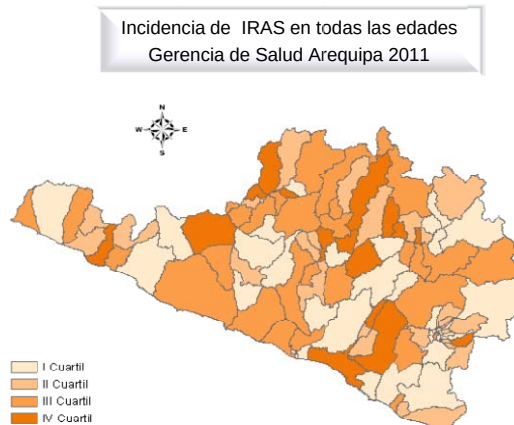
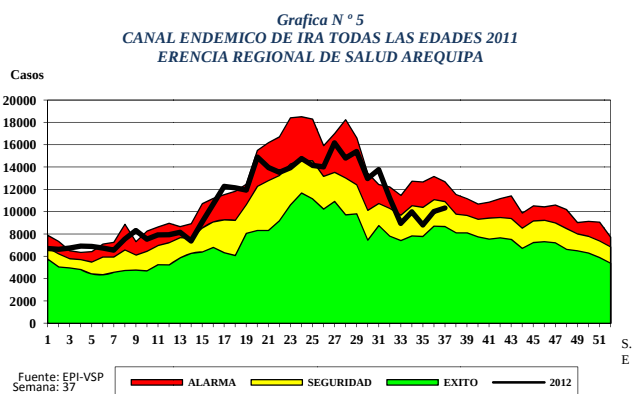
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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

Esta semana se notificaron 10330 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 3.1% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 24.8% en relación a la semana 37 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 29 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 3.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.28 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue La Union con 1.15 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Cotahuasi (7.25), Chachas (3.88), N. de Pierola (1.94), Miraflores (0.56), Yura (0.49), Paucarpata (0.39), La Joya (0.34), Arequipa (0.33), Hunter (0.26), J.L.Bustamante (0.19 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1541 episodios, con una prevalencia acumulada de 14.88 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 34 a la semana 37 que las neumonías, este año hay una disminución de 45.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 3.4% en relación a la semana 37 del 2011

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

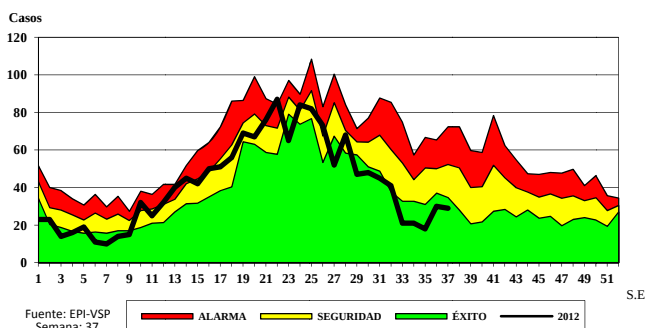
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 37				ACUMULADO A LA S.E. 37				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	29	0.28	61	0.05	1541	14.88	3446	4.00	40.05
Arequipa	25	0.34	55	0.06	1269	17.09	3007	3.49	45.66
Camana	1	0.19	0	0.00	91	17.55	81	1.56	30.08
Caraveli	0	0.00	1	0.03	30	8.20	68	1.91	24.93
Islay	0	0.00	0	0.00	3	0.74	45	0.92	9.05
Caylloma	0	0.00	2	0.03	80	8.81	131	1.69	24.38
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	11	6.33	15	0.89	14.02
Castilla	1	0.26	1	0.03	42	11.08	61	1.73	26.42
La Union	2	1.15	1	0.07	15	8.60	38	2.83	34.95
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

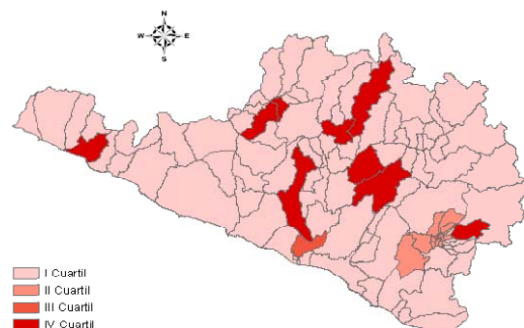
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 32.22%.

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



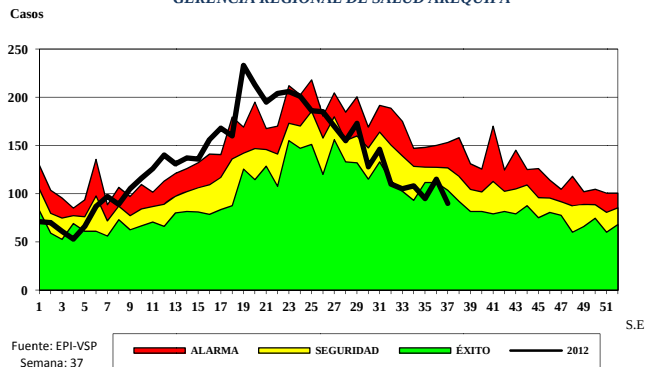
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



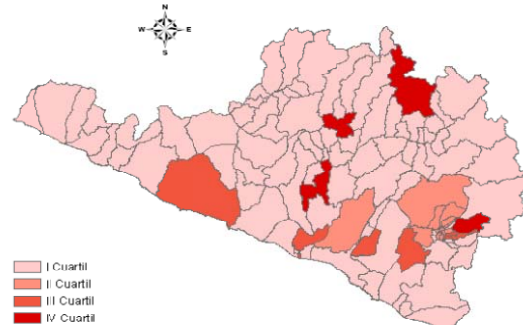
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 90 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 27.8% en relación a la semana anterior y una disminución de 26.7% en relación a la semana 37 del 2011.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de Neumonías en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se ha notificado 01 caso, de 93 años de edad, procedente del distrito de C. Colorado, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 169 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	13	169
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	7	147
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	2	10
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. 37

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 181 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 3 casos (1.6%), de 02 a 11 meses 5 casos (2.7%), de 1 a 4 años 4 casos (2.2%), de 10 a 19 años 3 casos (1.6%), 20 a 59 años 36 casos (19.8%) y mayores de 60 años 131 casos (72.0%); Según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa 27 casos, Paucarpata 22 casos, C. Colorado 16 casos, Cayma 12 casos, Alto Selva Alegre y Socabaya 11 casos, M. Melgar 9 casos, J. L. Bustamante y R., La Joya y Majes 7 casos, Tiabaya (5) Hunter y Miraflores 4 casos, S. Pastor y Cocachacra 3 casos, Yanahuara, Pampacolca, Cotahuasi, Chivay, Chiguata, Characato, Camaná, Aplao y Yura 2 casos y 16 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 154 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 25.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.49 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

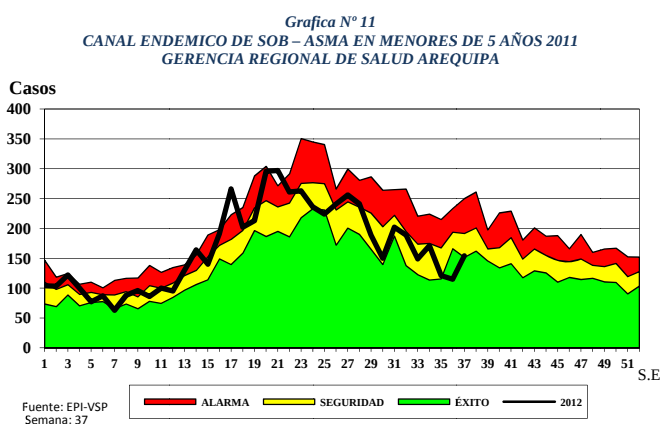
La provincia más afectada fue Camana con $2.51 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (8.35), Chala (8.04), S.J. de Sigüas (7.63), Acari (7.38), Caraveli (4.78), Hunter (4.36), Río Grande (4.10), Sachaca (3.86), Aplao (3.82), Uraca ($3.19 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

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. 37				ACUMULADO A LA S.E. 37				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	154	1.49	253	0.22	6182	59.71	14114	16.37	162.99
Arequipa	125	1.68	228	0.26	5019	67.58	13039	15.12	192.83
Camana	13	2.51	3	0.06	530	102.22	385	7.40	160.00
Caraveli	9	2.46	7	0.20	249	68.05	205	5.75	115.47
Islay	1	0.25	3	0.06	132	32.38	235	4.80	69.18
Caylloma	0	0.00	6	0.08	73	8.04	132	1.70	23.69
Condesuyos	1	0.58	1	0.06	5	2.88	9	0.54	7.55
Castilla	5	1.32	5	0.14	170	44.85	106	3.01	70.79
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.29	3	0.22	4.62
Fuente: EPID - V.S.P.									

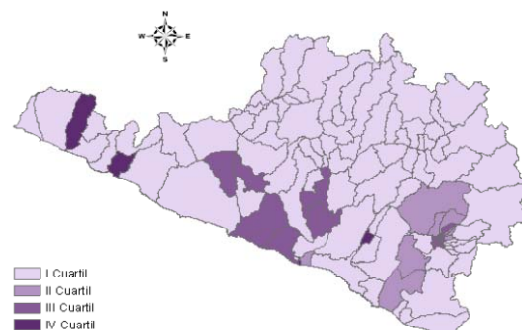
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6182 episodios, con una prevalencia acumulada de 59.71 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 34 a la semana 37 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 22.1% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 7.1% en relación a la semana 37 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 Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 57 episodios por semana.

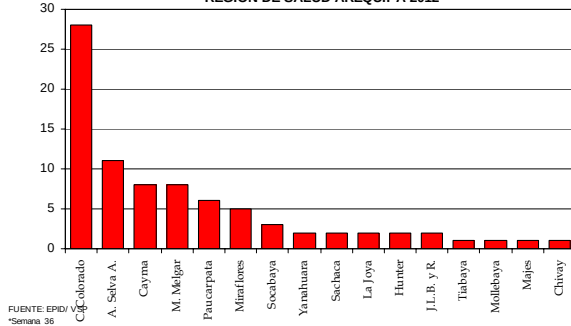
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37.84% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifica 01 caso sospechoso de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de $6.67 \times 100,000 \text{ Hab.}$ (Gráfica N° 12), también se notificaron 06 casos sospechosos de Tos Ferina, teniendo una TNA de $2.49 \times 100,000 \text{ hab.}$

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.95 x 100,000 menores de 15 años, en Hepatitis B, una TNA de 4.10 x 100,000 Hab. 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 36

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	1	2
TOS FERINA	31	0	25	6
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	83	0	82	1
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	51	51	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 36
Fuente: OF, EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

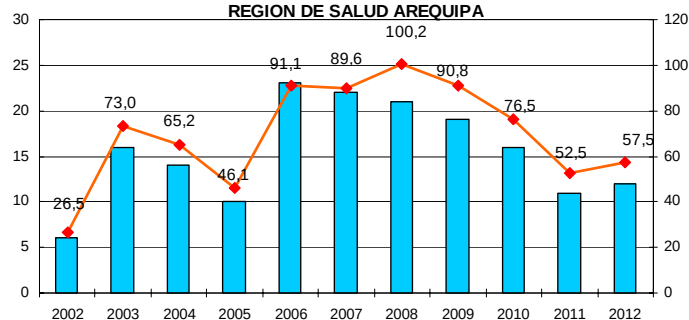
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 12 casos, con una RMM de 57.5 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 58.3%, indirecta el 25.0% e incidental 16.7 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 41.67% y de 10 -19 años 8.33%.

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	9
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	1
TOTAL	6	16	14	10	23	22	21	19	16	11	12

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 36

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 36

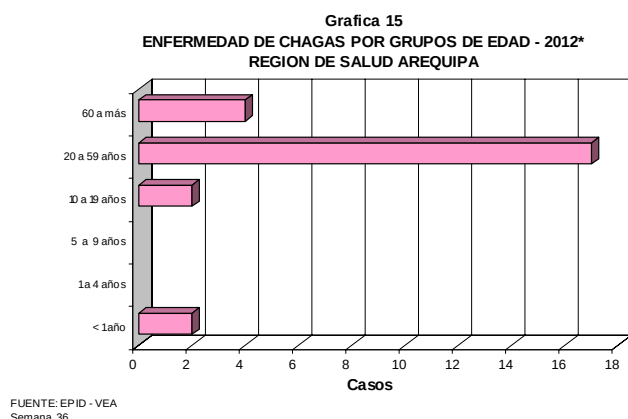
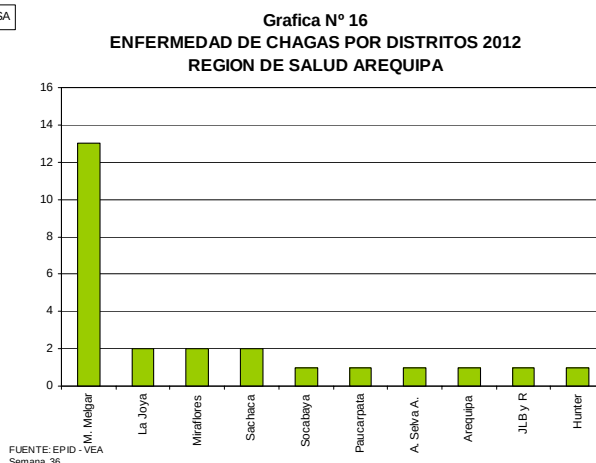
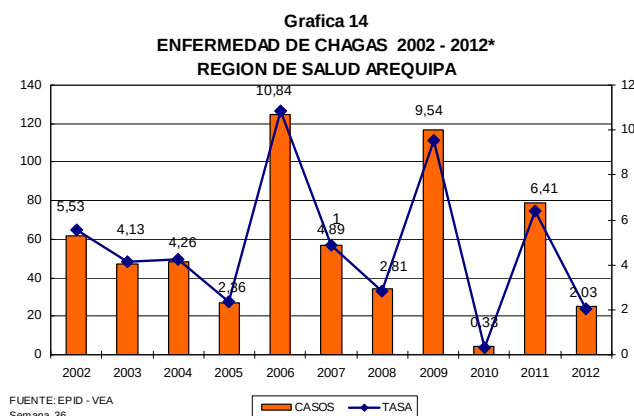
Casos RMM

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 25 casos acumulados, con una TNA de 2.03 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de M. Melgar con 52.8%, La Joya, Miraflores y Sachaca con 8.0%, Socabaya, Paucarpata, Alto selva Alegre, Arequipa, J. L. Bustamante y R, y Hunter con 4.0%; el grupo de edad mas afectado es el de 20 a 59 años (68.6%), siguiendo el grupo de mas de 60 años (16.0%), < de 1 año y de 10 a 19 años(2.0%).



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 notificaron 02 casos, procedentes del departamento de Puno, reportados por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 20 casos acumulados; con lesión cutánea 65.0% y con lesión muco-cutánea 35.0%; según la procedencia, corresponde el 61.9% a Madre de Dios, 23.81% a Puno y 14.29% a Cusco.

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%).