BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº50

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(50) 2012

EDITORIAL

Embarazo en Adolescentes

Varias pueden ser las reacciones que genera el anuncio de una adolescente soltera embarazada. Sin embargo, nadie puede negar que hoy por hoy la alarmante tendencia a aumentar los embarazos de adolescentes en todo el mundo sea un problema que necesita de una respuesta responsable por parte de padres, educadores, funcionarios públicos e Iglesia. Lo que apenas dos o tres décadas atrás era una excepción, hoy se está convirtiendo en una regla: el embarazo prematuro, la maternidad precoz, ya no sólo representa un problema sino una realidad pavorosa, máxime si se tiene en cuenta que los porcentajes ascienden proporcionalmente con los niveles de pobreza. Lo que sorprende no es sólo el alza de esta tendencia, sino un cambio de actitud respecto al problema. Mientras que años atrás generaba sentimientos de culpa, vergüenza o indignidad, hoy son pocos los que piensan en ocultamientos.

Debido a que la adolescente embarazada no está preparada física, emocional ni económicamente para tener un hijo y luego criarlo, las consecuencias pueden ser devastadoras. Las adolescentes que quedan embarazadas casi siempre se ven obligadas a abandonar sus estudios y muy pocas son las que lo retoman. A esto le sigue lógicamente la reducción de oportunidades laborales. El riesgo para la salud de la adolescente embarazada aumenta considerablemente, sin tener en cuenta la decisión de un aborto, que aparece entre las primeras causas de muerte entre adolescentes. Aunque muchas adolescentes suelen reaccionar negando la realidad y haciendo una glorificación del embarazo, la realidad es que siempre habrá costos emocionales para madre e hijo.

Según un estudio del comportamiento sexual de la juventud portorriqueña, que puede hacerse extensivo a la juventud latinoamericana, se ha elevado la mayoría de edad y se ha retrasado la edad de casamiento, con lo cual se ha prolongado el periodo de soltería y se ha dado margen a un tiempo mayor para la práctica de las relaciones sexuales prematrimoniales. Además, la juventud es presionada y estimulada por los medios de comunicación, pero no capacitada para el ejercicio de una sexualidad responsable. Cuando sobreviene un embarazo en una pareja muy joven, se impone a los muchachos una adaptación a esta situación, para la cual no están emocional y socialmente preparados. Para los adolescentes, ser padre es tanto un logro, como una pérdida. Un aspecto relevante encontrado en este estudio es la sensación de desamparo en la que se encuentran los adolescentes ante el tema de la paternidad. Dicho desamparo responde a la escasa información relativa al tema y la carencia de apoyo. Por lo general, el aprendizaje de la paternidad surge sólo al momento de verse enfrentado a la experiencia. La mayoría de los adolescentes llegan a la maternidad o paternidad sin estar preparados para el cuidado y crianza que implica un bebé y muchos experimentan frustración, resentimiento e incluso enojo hacia los recién nacidos. Los bebés nacidos de adolescentes corren más riesgo de ser abandonados afectivamente o de sufrir alguna forma de maltrato porque las madres jóvenes no saben cómo criarlos y están muy frustradas por las demandas constantes de los pequeños. Por esta razón, los padres adolescentes tienen un mayor riesgo de maltratar o descuidar a sus hijos. En consecuencia, es recomendable que los padres de la joven madre enseñen a su hija adolescente a controlar su nivel de estrés para que pueda enfrentar mejor los cambios de su vida. En la medida de lo posible, es mejor que las adolescentes embarazadas terminen la escuela para que puedan conseguir mejores trabajos y generar una mejor vida para ellas y su bebé. Esto no es sencillo; el 80% de las adolescentes embarazadas abandonan la escuela. Pero retomar los estudios después de abandonarlos es aún más difícil; por lo tanto, si puede ofrecerle a su hija el apoyo que necesita para continuar estudiando, tanto ella como el bebé se verán beneficiados. Es necesario apoyar a que la hija adolescente comprenda que, si bien es muy gratificante tener un bebé, no siempre es divertido; cuidar de un bebé es una gran responsabilidad y un compromiso de por vida. Otra importante ayuda que le puede brindar a su hija adolescente es asegurándose de que reciba un buen cuidado pre y post natal, y prestando atención a sus miedos y ansiedades.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de Habich Rosigliosi
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Javier Alfredo Yagui Moscoso

Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Edwin Bengoa Feria
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

Embarazo en Adolescentes (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 638 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 17,3 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.3% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro Nº 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				SETIEMBRE				
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	574	522
EDA DISENT.	19	31	31	25	25	17	22	14	17	28	20	14	28
HOSPITALIZADOS	26	20	9	24	21	22	15	18	11	17	9	3	4
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	535	537	568	661	588	628	668	705	644	550	621		
EDA DISENT.	14	16	20	18	21	23	25	27	29	22	17		
HOSPITALIZADOS	10	6	8	8	3	7	3	13	6	5	5		
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 6.91 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Madrigal (46.51), Achoma (32.26), Sayla (32.26), Maca (31.25), Quilca (30.77), Ayo (28.57), Chichas (28.17), S.A. de Chuca (24.84), Tipan (24.39), Salamanca (21.98 x 1000 < 5 años).

CUADRO Nº 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				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 º	TASA*	N º	TASA**
REGION	621	764	17	28	36108	41506	1267	1209	37375	360.98	42715	3741.3
Arequipa	475	594	14	23	27750	31969	770	806	28520	384.01	32775	3801.34
Camana	28	29	0	1	1296	1353	45	36	1341	258.63	1389	2671.05
Caraveli	21	28	0	0	1328	1532	46	88	1374	375.51	1620	4543.16
Islay	11	22	0	0	1091	1372	10	24	1101	270.05	1396	2850.72
Caylloma	45	29	1	3	2286	2373	110	151	2396	263.99	2524	3258.20
Condesuyos	10	14	2	0	745	877	179	5	924	531.95	882	5249.06
Castilla	19	32	0	1	1048	1271	66	60	1114	293.93	1331	3781.25
La Union	12	16	0	0	564	759	41	39	605	346.90	798	5946.35

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 37375 episodios, con una incidencia acumulada de 360.98 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 46.7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 47 a la semana 50 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 22.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 50 del año anterior hay una disminución de 29.3% en relación a la semana 50 del 2011

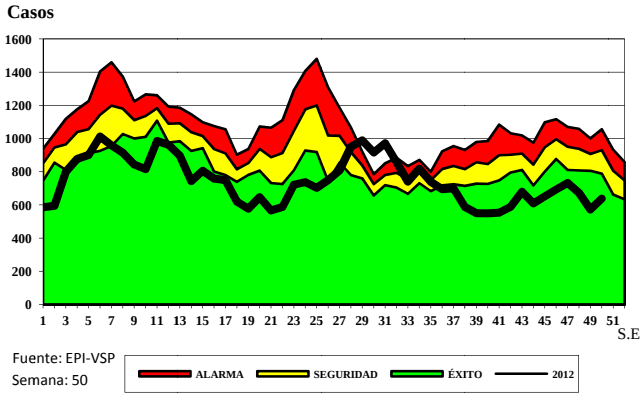
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, La Union, Arequipa y Caraveli.

Fallecidos por EDA:

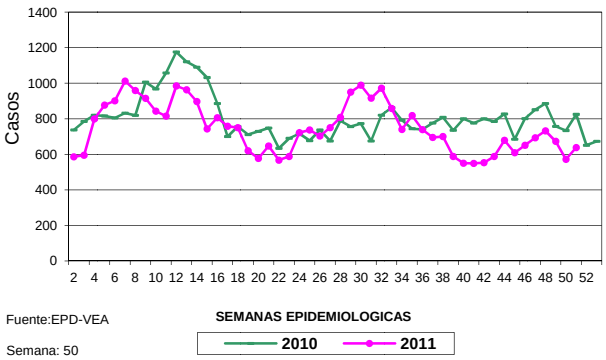
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 fallecidos por edas

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

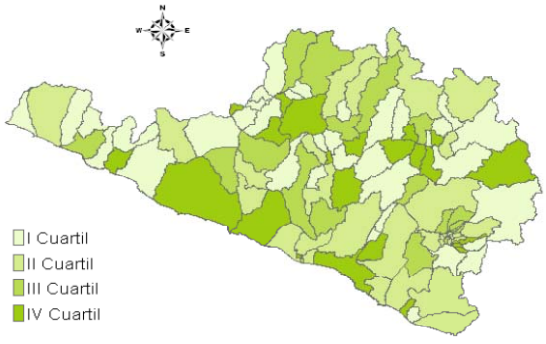
Grafica Nº 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



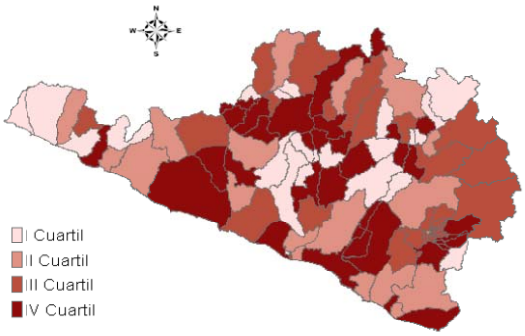
Grafica Nº 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Exito, 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 3014 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 7,3% en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 29 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 31.70 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Madrigal (93.02), Atico (91.62), Cahuacho (90.00), Atiquipa (78.43), Rio Grande (69.67), Tisco (69.52), Vitor (68.97), Sta.Isa.de Siguas (68.18), Huancarqui (66.67), Characato (60.28 x 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 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				SETIEMBRE				
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	2763	2337
NEUMONIA	52	68	47	48	45	41	21	21	18	30	29	22	26
SOBA	256	241	189	150	202	189	149	171	121	115	154	125	115
FALLECIDO	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	2407	2140	2241	2863	2758	3121	3201	3251	3141	2794	3014		
NEUMONIA	8	11	16	9	15	24	23	23	28	14	12		
SOBA	146	110	75	129	149	121	174	126	168	113	141		
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 175283 episodios, con una incidencia acumulada de 1,692.95 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 47 a la semana 50 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 4.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 50 del año anterior hay una disminución de 0.2% en relación a la semana 50 del 2011

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

CUADRO Nº 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

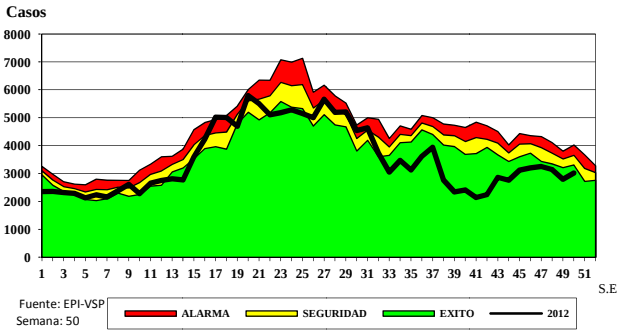
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
REGION	3014	29.11	5027	4.40	175283	1692.95	308743	358.09	3886.98
Arequipa	2319	31.22	3926	4.55	135120	1819.33	235788	273.47	3960.73
Camana	111	21.41	155	2.98	6315	1217.94	9928	190.92	2840.33
Caraveli	116	31.70	169	4.74	6347	1734.63	9332	261.71	3987.84
Islay	113	27.72	149	3.04	6798	1667.40	10730	219.11	3304.24
Caylloma	156	17.19	263	3.40	10139	1117.12	19927	257.24	3474.15
Condesuyos	54	31.09	91	5.42	3055	1758.78	6454	384.10	5128.91
Castilla	103	27.18	159	4.52	5128	1353.03	10096	286.82	3904.59
La Union	42	24.08	115	8.57	2381	1365.25	6488	483.46	5848.72

Fuente: EPID - V.S.P.

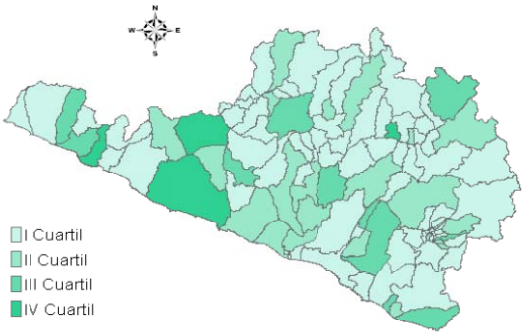
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

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.

Grafica N ° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

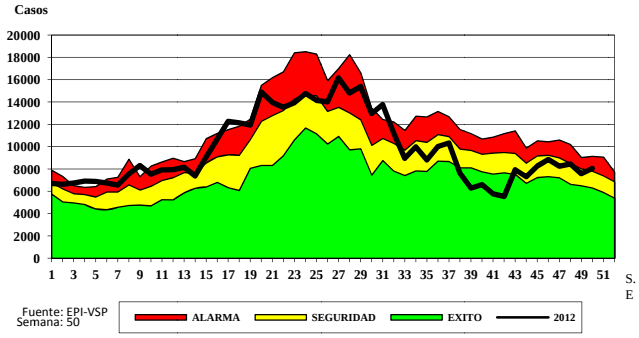


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

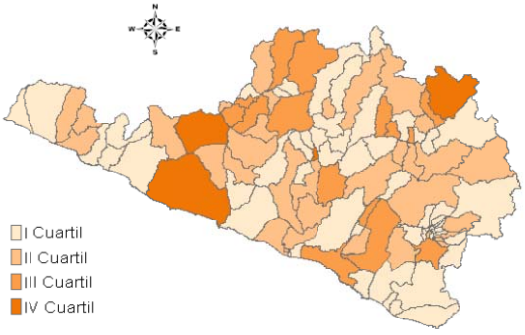
Esta semana se notificaron 8041 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 5.8% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 5.5% en relación a la semana 50 del 2011

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.

Grafica N ° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2011
ERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 12 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 16.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.12 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Castilla con 0.53 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huancarqui (19.05), Sta.Rita Siguas (1.81), Paucarpata (0.29), Cerro Colorado (0.24), Socabaya (0.18), Cayma (0.14), Madrigal (0.00), Atico (0.00), Cahuacho (0.00), Atiquipa (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1772 episodios, con una prevalencia acumulada de 17.11 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 47 a la semana 50 que las neumonias, este año hay un incremento de 24.7% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 33.3% en relación a la semana 50 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 Nº 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

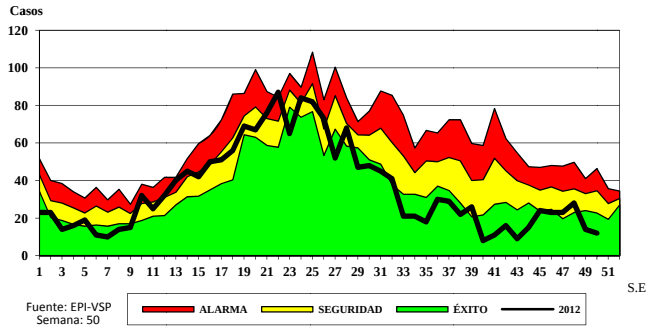
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
REGION	12	0.12	59	0.05	1772	17.11	4285	4.97	48.64
Arequipa	10	0.13	53	0.06	1453	19.56	3718	4.31	55.22
Camana	0	0.00	2	0.04	110	21.22	103	1.98	37.25
Caraveli	0	0.00	1	0.03	34	9.29	88	2.47	31.03
Islay	0	0.00	0	0.00	7	1.72	49	1.00	10.56
Caylloma	0	0.00	2	0.03	93	10.25	183	2.36	31.89
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	6.33	15	0.89	14.02
Castilla	2	0.53	1	0.03	48	12.66	83	2.36	33.60
La Union	0	0.00	0	0.00	16	9.17	46	3.43	40.89

Fuente: EPID - V.S.P.

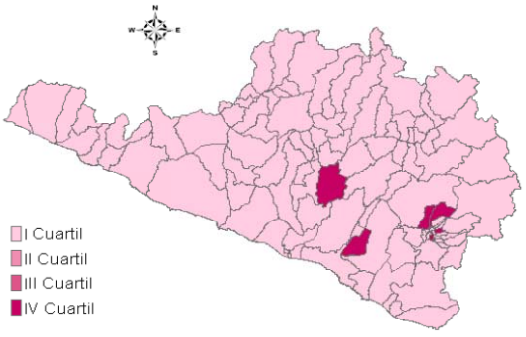
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 16.90%.

Grafica Nº 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

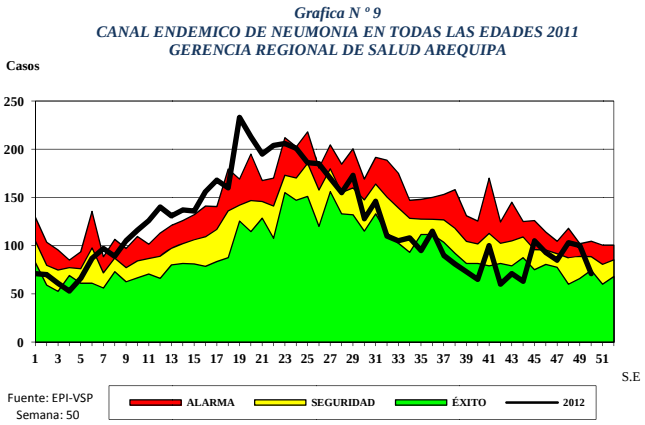


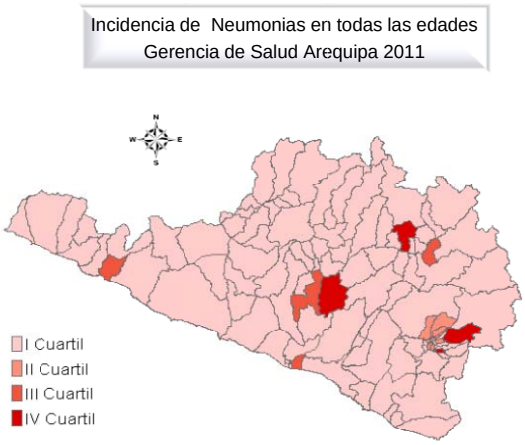
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



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

Esta semana se notificaron 71 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 40.8% en relación a la semana anterior y un incremento de 7.0% en relación a la semana 50 del 2011.





Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 15 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 88, y 94 años de edad, procedentes de los distritos de Arequipa y Alto Selva Alegre, reportados por el hospital Honorio. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 210 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO Nº 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	15	210
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	183
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5
Caraveli	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	1
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	3	11
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	5
La Union	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 50

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 225 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 4 casos (1.8%), de 02 a 11 meses 6 casos (2.7%), de 1 a 4 años 4 casos y de 10 a 19 años 4 casos (1.8%), 20 a 59 años 42 casos (18.7%) y mayores de 60 años 165 casos (73.3%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Arequipa 34 casos, Paucarpata 26 casos, C. Colorado 19 casos, Cayma 17 casos, Alto Selva Alegre 16 casos, Socabaya 13 casos, M. Melgar 10 casos, José L. Bustamante y R. 9 casos, Majes 8 casos, La Joya 7 casos, Hunter 6 casos, Tiabaya 5 casos, Miraflores y Samuel Pastor 4 casos, Cocachacra, Aplao, Camaná y Yura 3 casos, Yanahuara, Pampacolca, Cotahuasi, Chivay, Chiguata, Characato, Sta. Rita Siguas, Cayarani, Viraco y Callalli 2 casos y 15 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 141 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 19.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.36 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 1.93 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mollebaya (10.31), Huancarqui (9.52), Acari (7.38), Aplao (6.36), Camana (5.85), Cabanaconde (5.35), Caraveli (4.78), J. M. Quimper (3.01), Yura (2.91), Hunter (2.31 x 1000 < 5 años).

CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

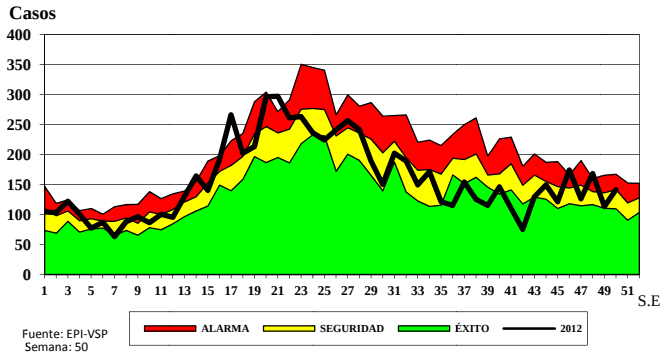
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 50				ACUMULADO A LA S.E. 50				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
REGION	141	1.36	372	0.33	7874	76.05	18595	21.57	212.56
Arequipa	118	1.59	350	0.41	6454	86.90	17177	19.92	252.34
Camana	10	1.93	8	0.15	637	122.85	516	9.92	201.62
Caraveli	4	1.09	1	0.03	321	87.73	294	8.24	156.42
Islay	0	0.00	3	0.06	160	39.24	285	5.82	83.89
Caylloma	2	0.22	2	0.03	82	9.03	158	2.04	27.73
Condesuyos	0	0.00	2	0.12	6	3.45	14	0.83	10.79
Castilla	7	1.85	6	0.17	210	55.41	148	4.20	91.82
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.29	3	0.22	4.62

Fuente: EPID - V.S.P.

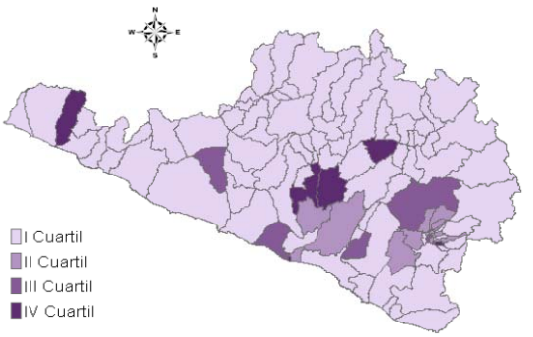
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 7874 episodios, con una prevalencia acumulada de 76.05 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 47 a la semana 50 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 17.3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 30.5% en relación a la semana 50 del 2011

Grafica Nº 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 42 episodios por semana.

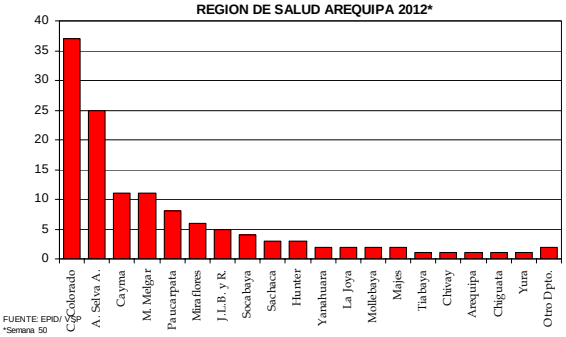
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 27.49% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de las enfermedades inmunoprevenibles fue negativa.

De enero a la fecha tenemos en Sarampión/Rubéola, una TNA de 10.28 x 100,000 Hab. (Gráfica Nº 12), en Hepatitis B, una TNA de 7.55 x 100,000 Hab. en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.95 x 100,000 menores de 15 años, en Tos Ferina, una TNA de 3.29 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: EPID/ VSP
*Semana 50

Cuadro Nº 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	2	1
TOS FERINA	41	1	35	5
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	128	0	124	4
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	94	94	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 50
Fuente: OF. EPI - VSP

El caso confirmado de Tos ferina corresponde a un niño de 25 días de edad, procedente del distrito de J. L. Bustamante y R., reportado por el Hosp. Honorio Delgado, de los casos confirmados (laboratorio) de Rubéola, los casos positivos por laboratorio corresponde a falsos positivos, dos son pos vacúnales y el tercero se ha descartado de acuerdo a la investigación y corresponde a otro diagnostico; teniendo como resultado 0 casos positivos de Rubéola.

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa

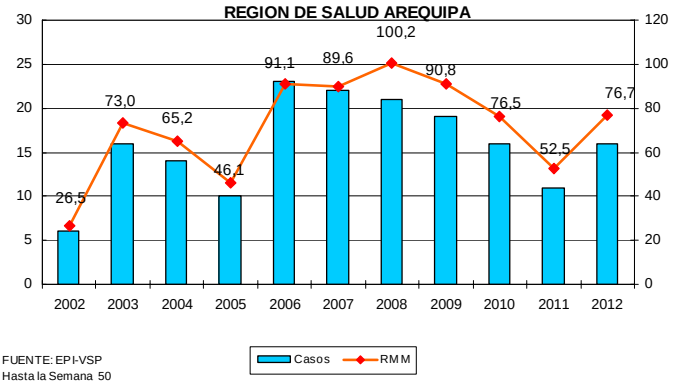
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 16 casos, con una RMM de 76.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 68.8%, indirecta el 18.8% e incidental 12.5 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 56.25%, de 20 a 29 años 37.50% y de 10 -19 años 6.25%.

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	13
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	1
TOTAL	**6**	**16**	**14**	**10**	**23**	**22**	**21**	**19**	**16**	**11**	**16**

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 50

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 50

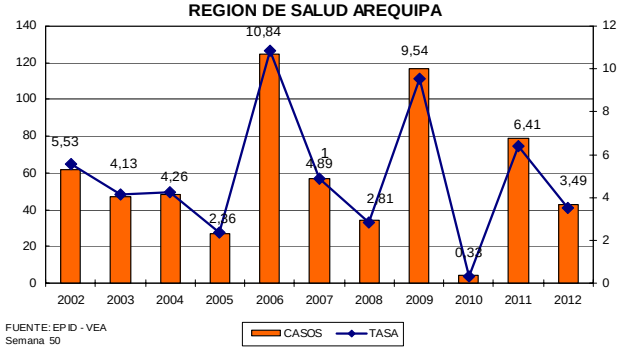
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa

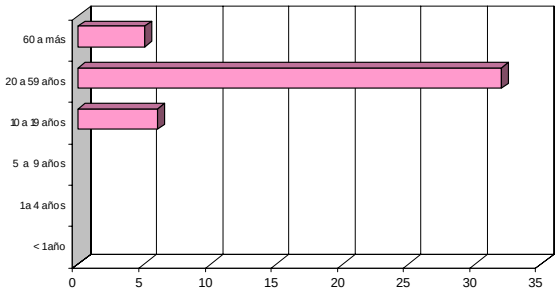
De la semana 01 a la fecha tenemos 43 casos acumulados, procedentes de los distritos de M. Melgar con 30.2%, La Joya con 14.0%, Majes, Tiabaya y Vitor 7.0%, Socabaya, ASA., JLBR y Sta. Rita Siguas 4.7%, Miraflores, Sachaca, Paucarpata, Arequipa, Hunter y Sta. Isabel Siguas, y Puno con 2.3%; el grupo de edad mas afectado es el de 20 a 59 años (74.4%), siguiendo el grupo de10 a 19 años 14.0% y el grupo de 60 a mas años (11.6%).

Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



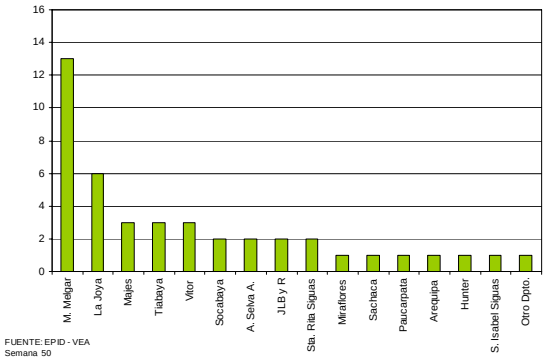
FUENTE: EPID - VEA
Semana 50

Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPID - VEA
Semana 50

Grafica Nº 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPID - VEA
Semana 50

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 6 casos acumulados, procedentes de las regiones de Madre de Dios 83.3% y de Puno 16.7%.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 23 casos acumulados; con lesión cutánea 65.22% y con lesión muco-cutánea 34.78%; según la procedencia, corresponde el 60.87% a Madre de Dios, 21.74% a Puno y 17.39% 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%).