

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 03****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(03) 2013



EDITORIAL

La fibromialgia

Es una enfermedad caracterizada por síntomas poco entendidos como fatiga extrema, dolor persistente, rigidez muscular, además de un extenso rango de otros síntomas psicológicos, como dificultades para dormir, rigidez matutina, dolores de cabeza y problemas psicológicos y de memoria, que condicionan notablemente la calidad de vida de los afectados, y que se cree que afecta al 3-5% de la población mundial. Se calcula que, en España, la prevalencia de la fibromialgia es de un 2,3%, según el estudio EPISER de la Sociedad Española de Reumatología lo que supone casi un millón de afectados. Y su prevalencia es mucho más frecuente en mujeres (95% de los casos). La fibromialgia es una enfermedad crónica, generalizada y que se caracteriza por dolor de larga duración en los músculos y en las articulaciones de todo el cuerpo. Puede ser especialmente intenso en algunos puntos: zona occipital y cervical, en la parte alta y baja de la espalda, rodillas, codos y glúteos. La intensidad del dolor varía de día en día, y puede cambiar de lugar, pudiendo llegar a ser más severo en aquellas partes del cuerpo que se usan más (cuello, hombros, cadera y pies). En algunas personas, el dolor interfiere con las tareas diarias y cotidianas, mientras que en otras, sólo les ocasiona un malestar leve.

Son muy frecuentes los trastornos del sueño, el cansancio, la rigidez y sensación de hinchazón y entumecimiento de las articulaciones, alteraciones intestinales con estreñimiento seguido de descargas diarreas, sequedad de boca, acidez de estómago o exceso de gases.

Como en el caso del dolor también varían en intensidad de un día a otro el cansancio y la sensación de hinchazón o entumecimiento de las articulaciones, presentándose especialmente al levantarse o después de estar sin moverse, con gran sensibilidad al frío o al calor, especialmente en las manos y pies. Algunas personas sienten dolor en el pecho, palpitaciones o sensación de falta de aire o dificultad para respirar.

Otros pacientes con fibromialgia presentan el trastorno conocido como el "síndrome de las piernas inquietas", que se caracteriza por una necesidad imperiosa de mover las piernas, sobre todo cuando se está descansando o en reposo, ocasionando a veces movimientos periódicos de las extremidades durante el sueño. Con frecuencia los enfermos padecen dolor de cabeza y de la articulación temporomaxilar, vértigo o sensación de mareo, e hipersensibilidad a la luz o a los ruidos. La ansiedad y la depresión pueden empeorar con la falta de sueño y la tensión, y a la inversa, los síntomas dolorosos se agravan por el cansancio y la depresión.

Es una enfermedad frecuente que padece hasta el 5% de la población, siendo más común en las mujeres que en los hombres adultos, aunque puede aparecer en niños.

Se desconoce la causa de esta enfermedad, su evolución es benigna, sin riesgo para la vida y sin provocar invalidez o lesiones definitivas.

El diagnóstico es fundamentalmente clínico. Los resultados de radiografías, análisis de sangre y biopsias musculares son normales. Por lo tanto, el diagnóstico se basa en el examen clínico de los síntomas del paciente realizado por un médico. No hay ninguna prueba diagnóstica específica, pero sin embargo, es importante realizar algunas pruebas analíticas para descartar otras enfermedades, como por ejemplo las enfermedades reumáticas, la artritis o la osteoporosis que tienen síntomas similares y requieren otros tratamientos.

En el momento actual no hay un tratamiento curativo para la fibromialgia, pero sí muchas medidas que alivian los síntomas y mejoran la calidad de vida.

El calor alivia el dolor: por ello son recomendables los baños y duchas calientes, la aplicación de duchas de agua caliente en las zonas dolorosas, la aplicación de calor local mediante lámparas de calor, almohadas o mantas eléctricas y compresas calientes. Los masajes e hidromasajes suaves mejoran los cuadros dolorosos. Mantener unos buenos patrones de sueño, con horarios estables: tiene un efecto muy positivo, realizar paseos o ejercicio ligero por las tardes, tomar infusiones calientes antes de acostarse, cenas ligeras, evitar por la tarde y noches bebidas excitantes (café, bebidas alcohólicas) o comidas copiosas o muy especiadas. Deben evitarse situaciones estresantes, reduciendo el estrés. Hacer ejercicios de respiración y de relajación. Si bien hay momentos en los que los cuadros dolorosos dificultan el mantener la actividad social habitual, es muy importante mantenerla en la medida de lo posible, evitando el aislamiento social y el reposo excesivo que pueden aumentar la depresión. Existen diversos medicamentos que pueden ayudar a mejorar algunos síntomas. Siempre deben de seguirse las indicaciones del médico y evitar la automedicación. Los efectos beneficiosos son evidentes al cabo de unos meses de tratamiento. Entre estos medicamentos se encuentran algunos antiinflamatorios, relajantes musculares, antidepresivos y ansiolíticos.

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 Fera
Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwin 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 fibromialgia (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 586 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 3,2 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96,4% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3,6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	443	581	565										
EDA DISENT.	20	24	21										
HOSPITALIZADOS	2	2	6										
FALLECIDOS	0	0	0										

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Caraveli con 7,08 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (64,52), Mollebaya (45,69), Vitor (40,00), Pocsi (31,25), Quilca (31,25), Ayo (29,41), Toro (27,78), Acari (27,03), Tipan (25,64), Madrigal (23,81 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2													
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2013													
REGION DE SALUD AREQUIPA													
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	565	761	21	26	1589	2341	65	59	1654	15,96	2400	207,7	
Arequipa	413	557	14	15	1178	1756	45	41	1223	16,45	1797	205,83	
Camana	29	37	0	2	67	102	2	3	69	13,29	105	199,68	
Caraveli	25	36	1	1	59	93	1	2	60	16,34	95	262,63	
Islay	21	35	1	2	49	92	1	2	50	12,46	94	192,23	
Caylloma	43	41	1	3	127	148	4	7	131	14,13	155	194,31	
Condesuyos	8	8	2	0	29	33	7	0	36	21,24	33	198,26	
Castilla	17	21	0	3	46	52	2	4	48	12,80	56	159,38	
La Union	9	26	2	0	34	65	3	0	37	21,66	65	489,90	

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 1654 episodios, con una incidencia acumulada de 15,96 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 40,8% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 0 a la semana 3 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 24,0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 3 del año anterior hay una disminución de 36,3% en relación a la semana 3 del 2012

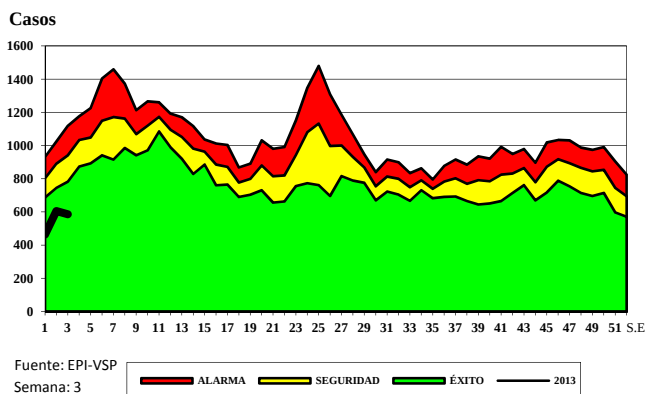
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, La Union, Condesuyos y Arequipa.

Fallecidos por EDA:

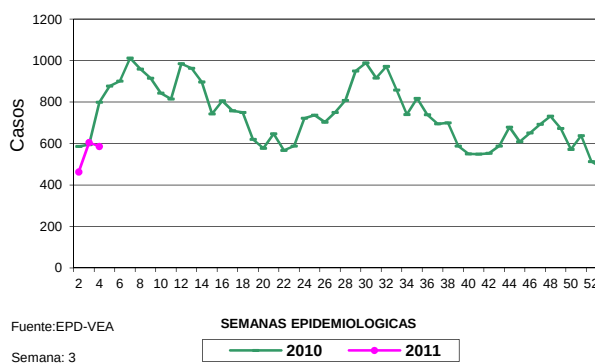
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

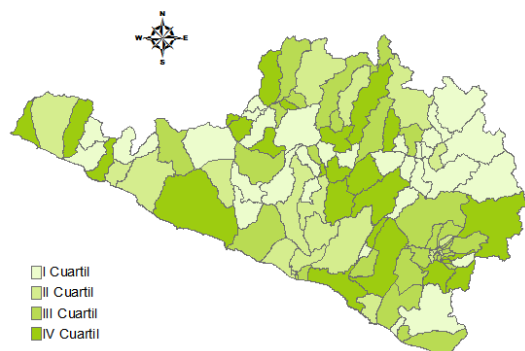
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



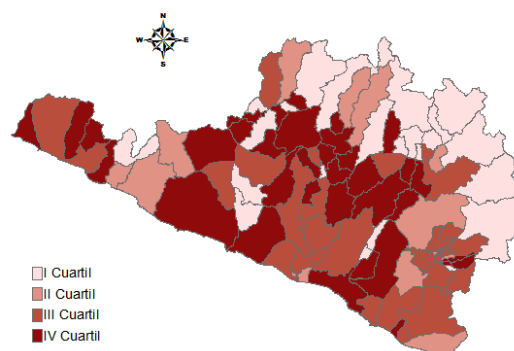
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 19,7% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2321 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 8,9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 22 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 30,24 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Sigüas (95,24), Quilca (93,75), Ayo (88,24), Atiquipa (81,63), Lomas (78,65), Achoma (71,43), Atico (63,83), Cotahuasi (62,73), Jaqui (58,33), Andaray (56,60 x 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2638	2527	2321										
NEUMONIA	12	19	21										
SOBA	108	95	120										
FALLECIDO	0	2	2										
FUENTE: EPINVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 7486 episodios, con una incidencia acumulada de 72,23 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

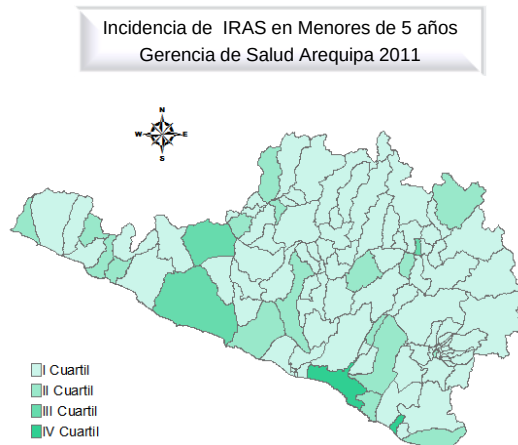
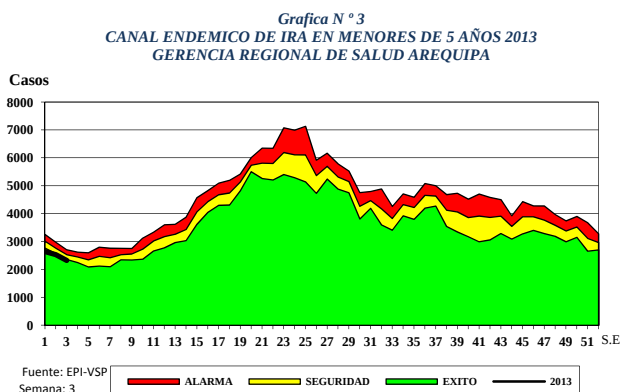
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 0 a la semana 3 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 3,7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 3 del año anterior hay un incremento de 0,2% en relación a la semana 3 del 2012

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

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	2321	22,40	4282	3,71	7486	72,23	13152	15,06	163,90
Arequipa	1730	23,27	3251	3,72	5683	76,46	9971	11,42	165,23
Camana	120	23,11	178	3,39	313	60,27	493	9,38	139,50
Caraveli	111	30,24	142	3,93	306	83,36	364	10,06	168,16
Islay	90	22,42	159	3,25	330	82,21	533	10,90	163,09
Caylloma	122	13,16	240	3,01	414	44,65	894	11,21	146,90
Condesuyos	44	25,96	92	5,53	159	93,81	250	15,02	223,01
Castilla	73	19,47	129	3,67	168	44,80	303	8,62	121,12
La Union	31	18,15	91	6,86	113	66,16	344	25,93	305,15
Fuente: EPID - V.S.P.									

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

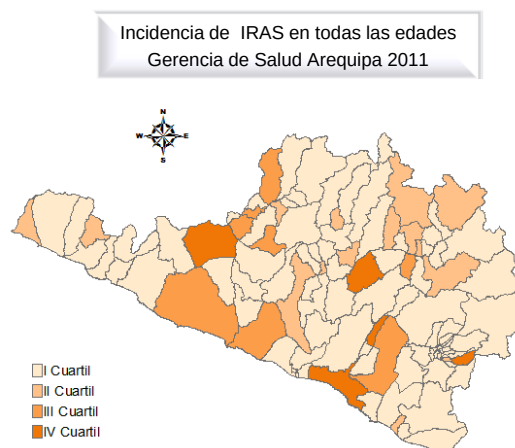
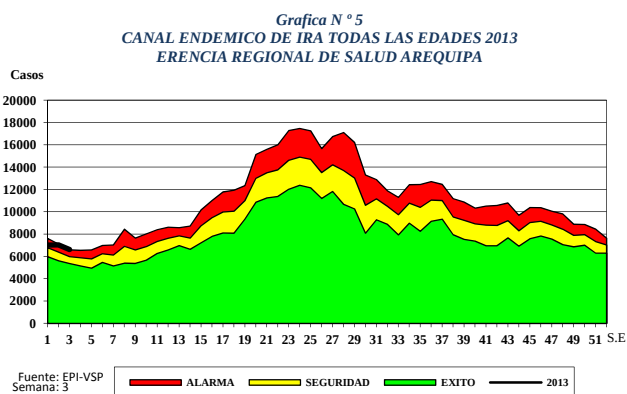
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 6,2% en relación al año 2012.



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 0,28% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6603 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 6,4% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 2,1% en relación a la semana 3 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 2,8% en relación al año 2012.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 21 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 9,5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,20 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Islay con 0,25 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sachaca (1,29), Tiabaya (0,84), Arequipa (0,68), Mollendo (0,59), Miraflores (0,57), La Joya (0,33), Villa Majes (0,32), Socabaya (0,18), Cerro Colorado (0,16), Paucarpata (0,10 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 52 episodios, con una prevalencia acumulada de 0,50 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 0 a la semana 3 que las neumonías, este año hay una disminución de 23,9% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 33,3% en relación a la semana 3 del 2012

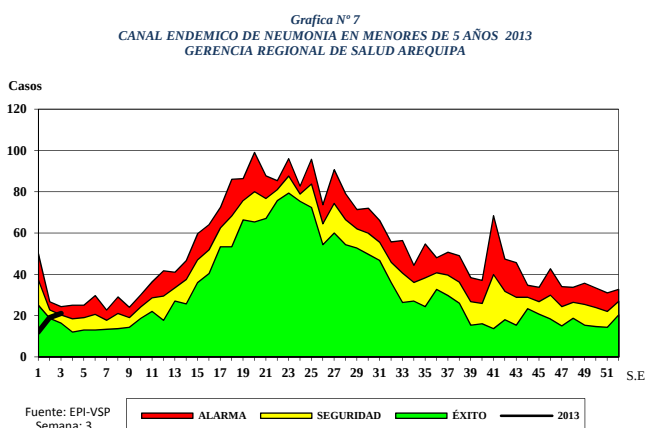
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	21	0,20	65	0,06	52	0,50	202	0,23	2,02
Arequipa	18	0,24	56	0,06	42	0,57	179	0,21	2,33
Camana	0	0,00	1	0,02	3	0,58	4	0,08	1,21
Caraveli	0	0,00	1	0,03	0	0,00	2	0,06	0,50
Islay	1	0,25	4	0,08	4	1,00	5	0,10	1,70
Caylloma	2	0,22	1	0,01	3	0,32	9	0,11	1,35
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Castilla	0	0,00	2	0,06	0	0,00	3	0,09	0,77
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Fuente: EPID - V.S.P.									

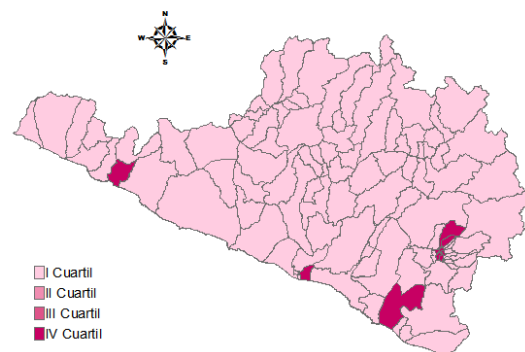
Fuente: EPID - V.S.P.

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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 20,47% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 24,42%.



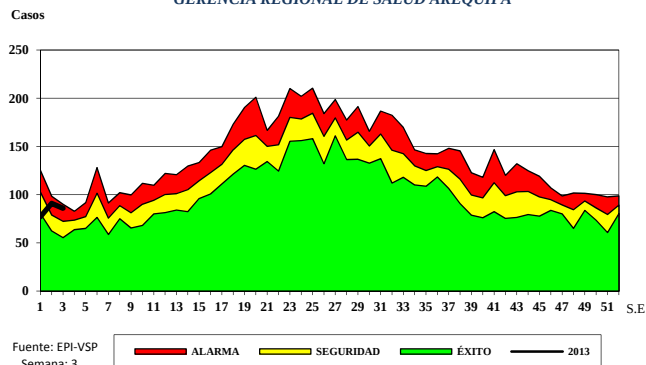
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



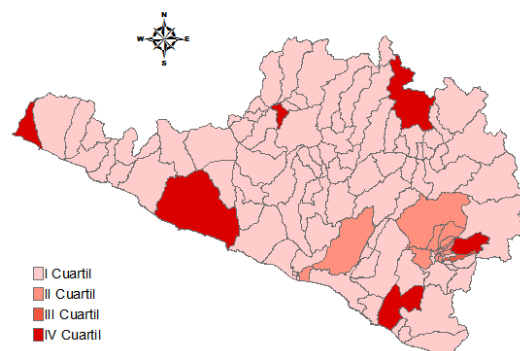
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 86 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 5,8% en relación a la semana anterior y un incremento de 29,1% en relación a la semana 3 del 2012.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2013
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 2 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 09 casos de 90, 95, 76, 86, 98, 54, 94, 78 y 23 años de edad, procedentes de los distritos de Alto Selva Alegre, M. Melgar, Yura, José Luis Bustamante y R., Cayma, Paucarpata, C, Colorado y Juliaca-Puno, reportados por los Hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6																
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS																
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2013*																
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	15	216	2	18
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	16
Camana	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	1	0	0
Islay	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	3	0	0
Caylloma	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	0	1
Condesuyos	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	0	0
Castilla	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	1
La Union	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 03

En estas dos primeras semanas del año tenemos 20 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 1 a 4 años 2 casos (10.0%), de 10 a 19 años 1 caso (5.0), de 20 a 59 años 3 casos (15.0%) y mayores de 60 años 14 casos (70.0%); Según procedencia y número de casos tenemos: C. Colorado y M. Melgar con 3 casos, Miraflores, José Luis Bustamante y R. y Arequipa 2 casos y 8 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 120 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 20,8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1,16 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $1,93 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta. Isa. de Siguan (11,90), Huancarqui (9,71), Río Grande (8,58), Camana (5,97), N. de Pierola (5,86), Aplao (3,87), Yanahuara (2,33), Arequipa (1,70), Uraca (1,62), Hunter ($1,29 \times 1000 < 5$ años).

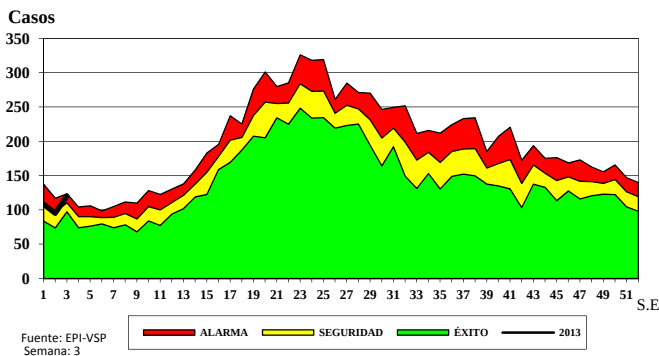
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	120	1,16	389	0,34	323	3,12	769	0,88	8,67
Arequipa	102	1,37	357	0,41	274	3,69	696	0,80	10,24
Camana	10	1,93	20	0,38	31	5,97	42	0,80	12,64
Caraveli	0	0,00	1	0,03	2	0,54	4	0,11	1,51
Islay	1	0,25	5	0,10	6	1,49	13	0,27	3,59
Caylloma	0	0,00	2	0,03	3	0,32	7	0,09	1,12
Condesuyos	2	1,18	0	0,00	2	1,18	2	0,12	2,18
Castilla	5	1,33	4	0,11	5	1,33	4	0,11	2,31
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0,67
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V. S.P.

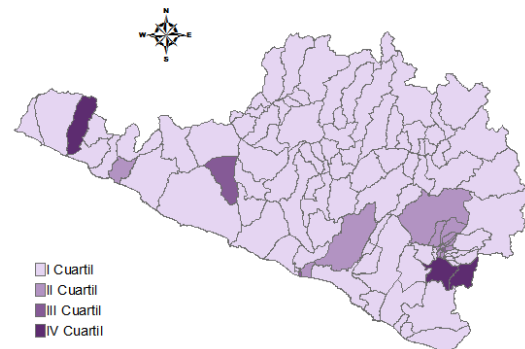
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 323 episodios, con una prevalencia acumulada de 3,12 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 0 a la semana 3 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 2,2% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 1,7% en relación a la semana 3 del 2012

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB - ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
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 Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 107 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 23,58% con respecto al total de episodios regional.

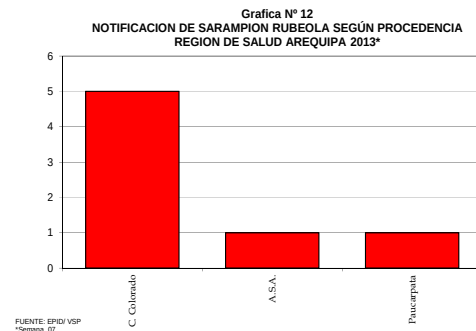
Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 0.56 x 100,000 Hab.(Grafica 12), también se notificó 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.16 x 1000,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos en Hepatitis B una TNA de 1.20 x 100,000 Hab. (Cuadro Nº 8)

Cuadro Nº 8				
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES				
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013				
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	2	0	0	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	7	0	3	4
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	15	15	0	0

Información acumulada de la semana 03
Fuente: OF. EPI - VSP



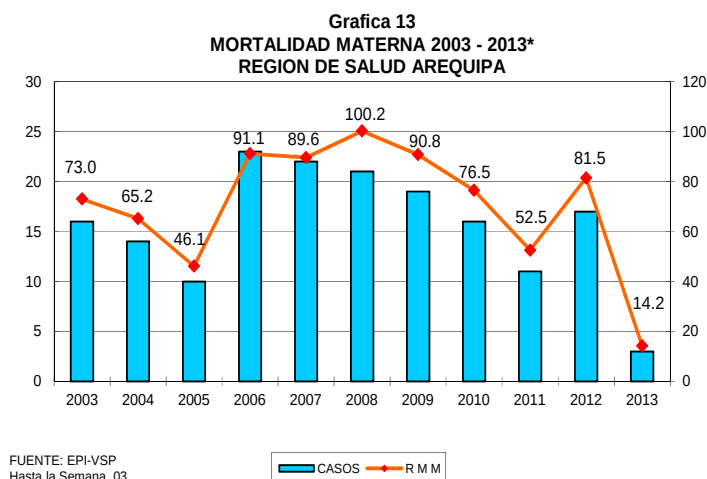
Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notificó un caso, procedente del distrito de Arequipa, reportado por el CASE de EssALUD.

De la semana 1 a la fecha tenemos 03 casos acumulados, con una RMM de 14.2 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 33.3% e indirecta 66.7%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

Cuadro Nº 9											
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012											
REGION DE SALUD AREQUIPA											
PROVINCIAS	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Arequipa	10	6	4	15	9	12	6	7	5	13	2
Camaná	1		1				3	1	1		
Caravelí			1		1	1	1			2	
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					1	1	1				
Otro Dpto.		1	2	1	5	4	6	5	1	1	1
TOTAL	16	14	10	23	22	21	19	16	11	17	3

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 03



Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 1 a la fecha tenemos 01 casos acumulado con procedencia del distrito de Sta. Isabel de Sigwas.

Malaria Vivax

En la semana 01 la notificación fue negativa.

Durante el año 2012 se notificaron tuvo 6 casos, procedentes de otros departamentos: de Madre de Dios 83.3% y de Puno 16.7%.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa.

Durante el año 2012 se reportaron 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.

Durante el año 2012 se notificaron 02 casos, procedentes de Madre de Dios (50.0%) y de Bolivia (50.0%).