

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 04****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(04) 2013



EDITORIAL

LA FIBROSIS PULMONAR

Es una enfermedad en la que de forma lenta y progresiva se va sustituyendo el tejido funcional del pulmón (los alveolos) por tejido fibroso, con la consecuencia pérdida de la capacidad respiratoria.

Existen factores genéticos, inmunológicos y principalmente de causa viral que estarían relacionados con la aparición de la enfermedad, ya que se han descrito algunos pacientes que han presentado al inicio de la enfermedad síntomas de una infección vírica. Algunas veces, puede relacionarse con situaciones, como exposición a polvo metálico, polvo de madera, gases o humos; quimioterapia o radioterapia; infección residual; enfermedades del tejido conectivo, como lupus eritematoso sistémico o artritis reumatoide y medicamentos. Cuando no se conoce la causa se habla de fibrosis pulmonar idiopática. Pertenece a una familia de aproximadamente 200 enfermedades relacionadas, denominadas enfermedades pulmonares intersticiales que tienen características similares y pueden ocasionar cicatrización. La cicatrización pulmonar, una condición típica de esta alteración, se denomina fibrosis pulmonar. Sin embargo, en la mayoría de casos de no puede establecerse causa conocida. La edad media de presentación es entre los 40 y 70 años, aunque puede aparecer a cualquier edad. Cuando la fibrosis pulmonar no tiene causa conocida, se denomina "fibrosis pulmonar idiopática". La enfermedad tiende a afectar más a hombres que a mujeres.

La forma común se presenta con dificultad respiratoria progresiva con el esfuerzo, inicialmente con ejercicio moderado y poco a poco con ejercicios menores, y tos seca persistente de meses de evolución. Existe una forma de presentación aguda que evoluciona en pocas semanas a una insuficiencia respiratoria grave. Tras la evaluación de la sintomatología y la exploración física, se requieren pruebas de imagen para el diagnóstico de fibrosis pulmonar, aunque la confirmación se realiza mediante la biopsia pulmonar.

La radiografía de tórax muestra un patrón de afectación intersticial de predominio en campos inferiores, que el TAC torácico muestra de forma más precisa. Asimismo permite diagnosticar estadios precoces y la extensión de la enfermedad.

Los análisis sanguíneos no muestran alteraciones específicas, si bien la velocidad de la sangre puede estar elevada, así como determinados anticuerpos antinucleares, inmunoglobulinas y el factor reumatoide, todo ello sin ser característico de enfermedad pulmonar.

El tratamiento consiste en la administración de corticoides para disminuir la inflamación pulmonar pero es bajo el número de casos que responden al tratamiento. En pacientes jóvenes con enfermedad rápidamente progresiva debe valorarse la posibilidad de realizar un trasplante pulmonar. La fibrosis pulmonar idiopática es una enfermedad debilitante, caracterizada por una progresiva cicatrización de los pulmones, que dificulta la capacidad de asimilar el oxígeno. Esto ocasiona falta de aire y a menudo se asocia con tos seca. La enfermedad progresa a medida que pasa el tiempo, provocando un incremento en la cicatrización pulmonar y un empeoramiento de los síntomas. Afecta a cada persona de forma diferente y progresa en grado variable. Generalmente, los síntomas respiratorios del paciente empeoran con el tiempo. Actividades diarias, como caminar o subir escaleras, son cada vez más difíciles. Siendo finalmente discapacitante y puede llegar a ser mortal.

Si le han diagnosticado FPI, tome toda la medicación prescrita y en la forma indicada por su médico. Si fuma, es muy importante que lo deje lo antes posible. Mantenga una dieta equilibrada. Esto ayudará a mantener fuerte su organismo. Coma durante el día en pequeñas cantidades y con mayor frecuencia. A muchos pacientes les resulta más fácil respirar cuando su estómago no está lleno completamente. Cuidar de alguien que tiene una enfermedad debilitante puede exigir implicarse tanto física como emocionalmente. Haga todo lo posible para asegurar que su ser querido recibe el mejor cuidado, permaneciendo informado sobre las posibles opciones de tratamiento y procurando que todas las necesidades del paciente queden cubiertas. Así en este proceso, usted también deberá recordar la importancia de cuidar de sí mismo.

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

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección :

Edificio Independencia Block-E Oficina. 418
Esquina Paucarpata e Independencia

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe
epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL
LA FIBROSIS PULMONAR (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 664 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 11,7 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96,5% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3,5% 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	641									
EDA DISENT.	20	24	21	23									
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2									
FALLECIDOS	0	0	0	0									

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 11,80 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (88,24), Salamanca (45,45), Andaray (37,74), Iray (37,04), Achoma (35,71), Pocsi (31,25), Tipan (25,64), Cotahuasi (22,14), Characato (21,05), Atiquipa (20,41 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. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				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	641	875	23	31	2230	3216	88	90	2318	22,37	3306	286,1	
Arequipa	467	631	15	16	1645	2387	60	57	1705	22,94	2444	279,94	
Camana	21	37	2	0	88	139	4	3	92	17,72	142	270,05	
Caraveli	27	39	2	4	86	132	3	6	89	24,24	138	381,51	
Islay	25	27	0	0	74	119	1	2	75	18,68	121	247,44	
Caylloma	53	51	2	4	180	199	6	11	186	20,06	210	263,26	
Condesuyos	18	23	2	0	47	56	9	0	56	33,04	56	336,44	
Castilla	16	46	0	7	62	98	2	11	64	17,07	109	310,21	
La Union	14	21	0	0	48	86	3	0	51	29,86	86	648,18	

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 2318 episodios, con una incidencia acumulada de 22,37 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 41,2% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 4 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 23,3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 4 del año anterior hay una disminución de 32,1% en relación a la semana 4 del 2012

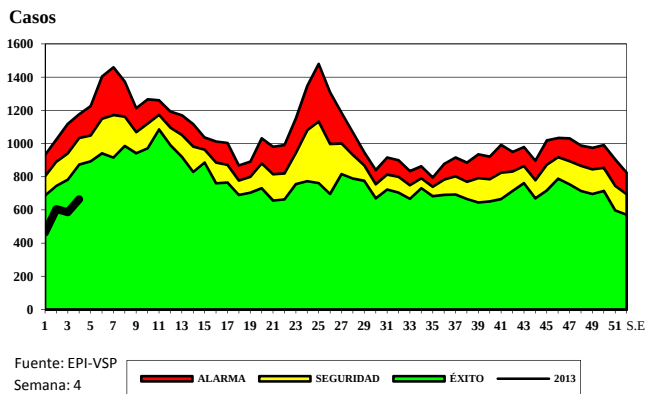
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, La Union, Caraveli y Arequipa.

Fallecidos por EDA:

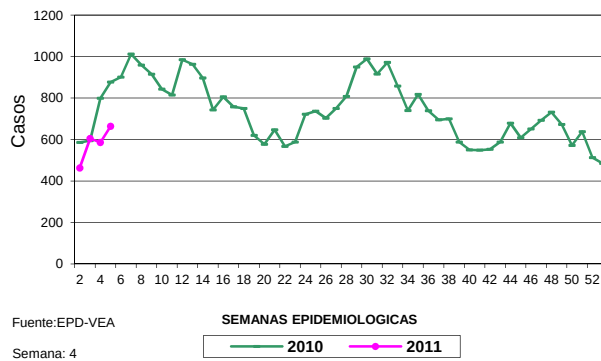
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

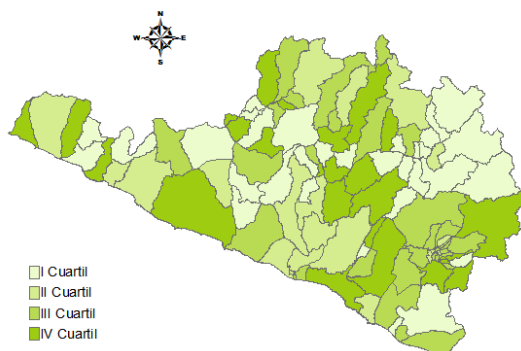
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIKO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



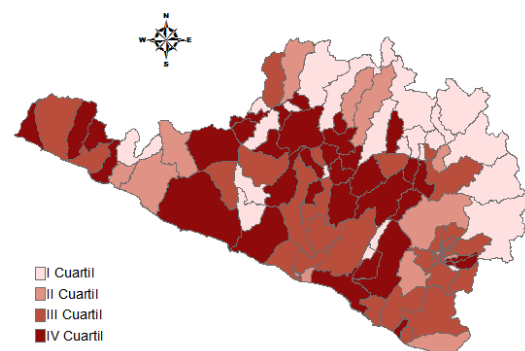
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 23,3% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2257 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 2,8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 21 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 32,42 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (122,45), Achoma (107,14), Pocsi (93,75), Lomas (89,89), Tipan (76,92), Sta.Isa.de Sigwas (71,43), Atico (61,17), Chachas (60,00), Acari (57,92), Salamanca (56,82 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	2257									
NEUMONIA	12	19	21	15									
SOBA	108	95	120	122									
FALLECIDO	0	2	0	0									
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 9743 episodios, con una incidencia acumulada de 94,01 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 1 a la semana 4 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 4,4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 4 del año anterior hay una disminución de 1,4% en relación a la semana 4 del 2012

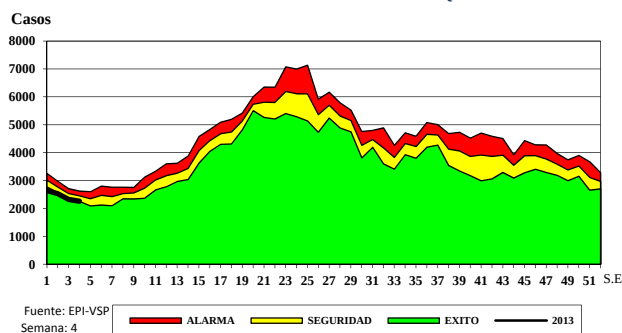
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Condesuyos, Arequipa y Castilla. (Cuadro 4).

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. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				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	2257	21,78	4146	3,59	9743	94,01	17298	19,81	214,75
Arequipa	1716	23,09	3240	3,71	7399	99,54	13211	15,13	217,55
Camana	87	16,75	146	2,78	400	77,03	639	12,15	179,83
Caraveli	119	32,42	114	3,15	425	115,77	478	13,21	226,64
Islay	68	16,94	129	2,64	398	99,15	662	13,54	200,33
Caylloma	107	11,54	220	2,76	521	56,18	1114	13,97	183,62
Condesuyos	50	29,50	85	5,11	209	123,30	335	20,13	296,62
Castilla	80	21,33	128	3,64	248	66,13	431	12,27	174,61
La Union	30	17,56	84	6,33	143	83,72	428	32,26	381,28
Fuente: EPID - V.S.P.									

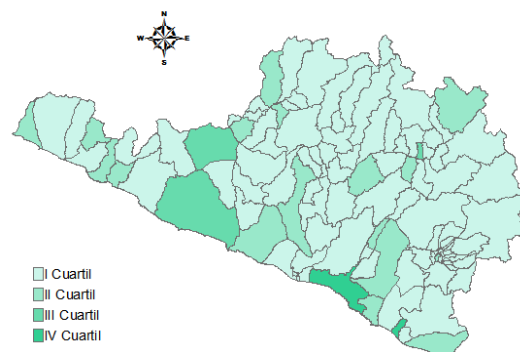
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 4,4% en relación al año 2012.

Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

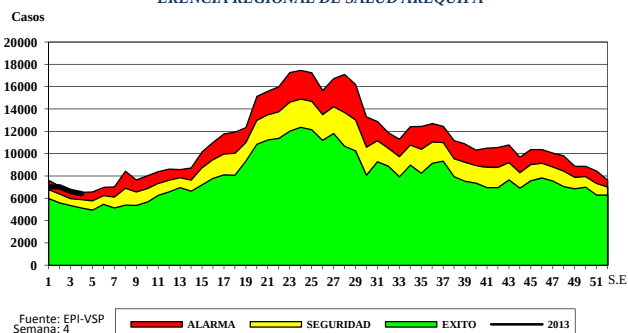


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

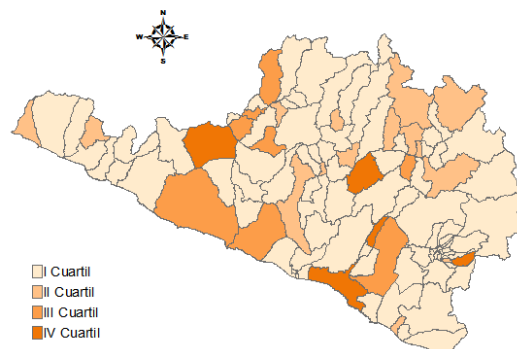
Esta semana se notificaron 6403 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 3,1% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 7,9% en relación a la semana 4 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 0,3% en relación al año 2012.

Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2013
GERENCIA 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 15 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 40,0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,14 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Islay con 0,50 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sabandia (3,14), Atico (2,66), Mollendo (1,18), Arequipa (0,34), Hunter (0,26), Mariano Melgar (0,24), Paucarpata (0,20), Atiquipa (0,00), Achoma (0,00), Pocsi (0,00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 67 episodios, con una prevalencia acumulada de 0,65 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 1 a la semana 4 que las neumonías, este año hay una disminución de 13,4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 6,7% en relación a la semana 4 del 2012

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

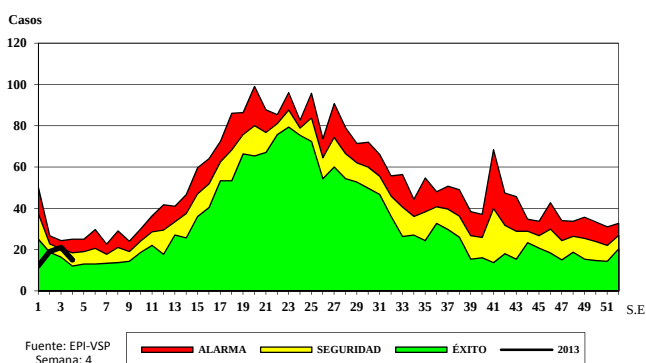
CUADRO Nº 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	15	0,14	82	0,07	67	0,65	284	0,33	2,79
Arequipa	12	0,16	64	0,07	54	0,73	243	0,28	3,13
Camana	0	0,00	1	0,02	3	0,58	5	0,10	1,38
Caraveli	1	0,27	0	0,00	1	0,27	2	0,06	0,75
Islay	2	0,50	11	0,22	6	1,49	16	0,33	4,16
Caylloma	0	0,00	5	0,06	3	0,32	14	0,18	1,91
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Castilla	0	0,00	1	0,03	0	0,00	4	0,11	1,03
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.

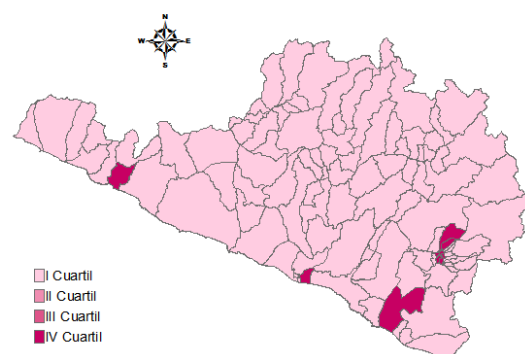
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 19,09% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 15,46%.

Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



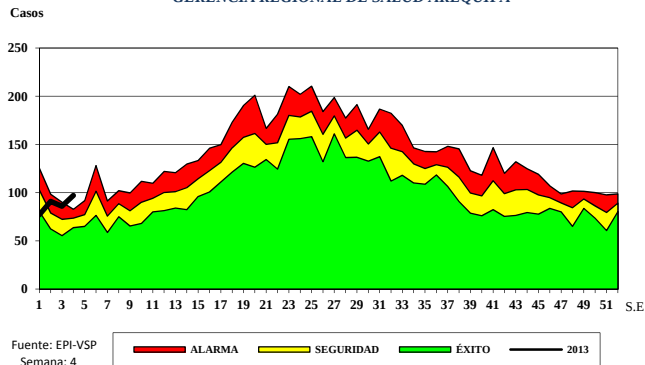
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



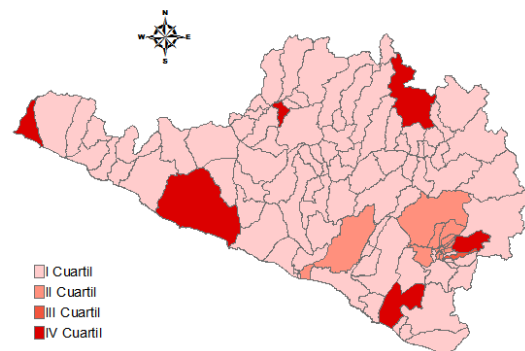
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 14,78% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 97 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 11,3% en relación a la semana anterior y un incremento de 45,4% en relación a la semana 4 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 02 casos de 96 y 76 años de edad, procedentes de los distritos de La Joya y Socabaya, reportados por el Hospitales Honorio Delgado. De la semana 1 a la fecha tenemos 20 casos acumulados. (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	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013	
	-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	20
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	18
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. 04

Tenemos un total de 22 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 1 a 4 años 2 casos (9.1.3%), de 10 a 19 años 1 caso (4.5), de 20 a 59 años 3 casos (13.6%) y mayores de 60 años 16 casos (72.7%); Según procedencia y numero de casos tenemos: C. Colorado y M. Melgar con 3 casos, Miraflores, José Luis Bustamante y R., Arequipa y Socabaya 2 casos y 8 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 122 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 1,6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1,18 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $1,73 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (6,83), Sabandia (6,29), Yanahuara (4,67), Hunter (2,85), Atico (2,66), Aplao (2,58), N. de Pierola (1,95), Mariano Melgar (1,65), Chala (1,57), J.L.Bustamante ($1,33 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

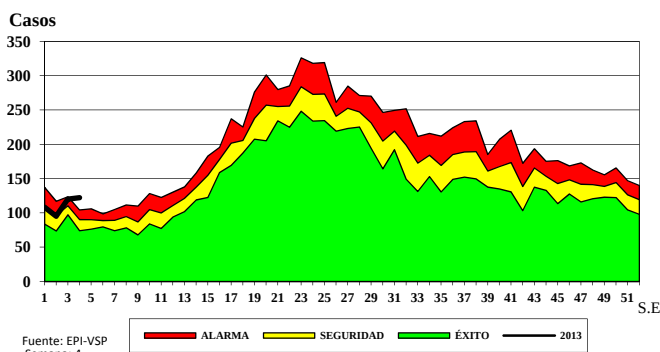
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	122	1,18	365	0,32	445	4,29	1134	1,30	12,54
Arequipa	108	1,45	353	0,40	382	5,14	1049	1,20	15,10
Camana	9	1,73	6	0,11	40	7,70	48	0,91	15,23
Caraveli	2	0,54	2	0,06	4	1,09	6	0,17	2,51
Islay	1	0,25	0	0,00	7	1,74	13	0,27	3,78
Caylloma	0	0,00	1	0,01	3	0,32	8	0,10	1,24
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	2	1,18	2	0,12	2,18
Castilla	2	0,53	3	0,09	7	1,87	7	0,20	3,60
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.

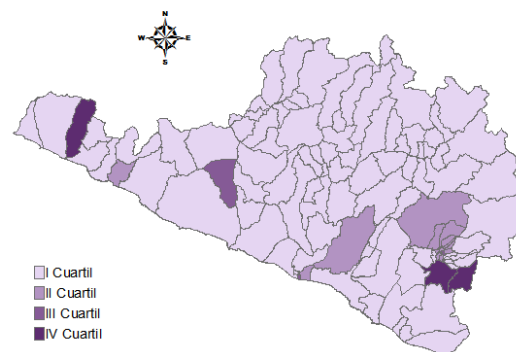
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 445 episodios, con una prevalencia acumulada de 4,29 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 4 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 3,6% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 18,0% en relación a la semana 4 del 2012

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIKO 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 Epidemia, con el 14,48% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 111 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 25,05% con respecto al total de episodios regional.

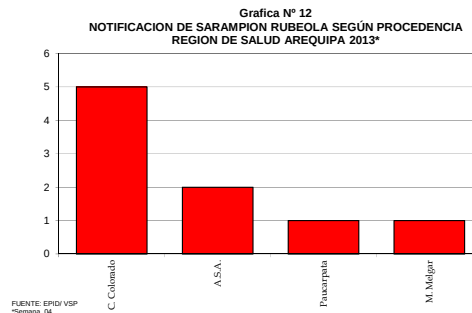
Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 0.72 x 100,000 Hab.(Grafica 12), también se notificó 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.24 x 1000,000 Hab. y 18 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 2.65 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (Cuadro N° 8)

Cuadro N° 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	3	1	0	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	9	0	9	0
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	33	33	0	0

Información acumulada de la semana. 04
Fuente: OF. EPI - VSP



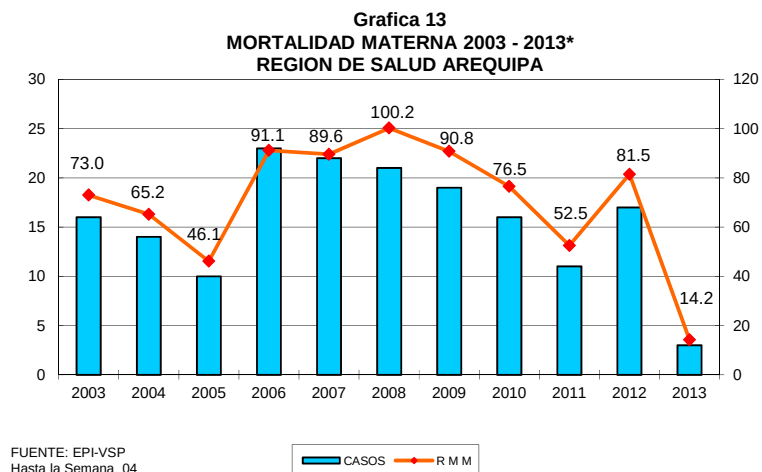
Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

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 N° 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. 04



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 Siguan.

Malaria Vivax

Esta semana se notificó 01 casos procedente del departamento de Madre de Dios, reportado por el C. S. de Cerro Colorado. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

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%).