

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 11****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(11) 2013**

EDITORIAL

Anorexia y Embarazo

En la naturaleza, tanto la desnutrición como el acceso demasiado irregular a los alimentos detienen la ovulación e inhiben la conducta sexual femenina. El rigor con el que se prima la supervivencia del individuo puede llegar a inhibir los intentos de reproducción incluso cuando la concepción ya ha tenido lugar evitando la implantación, produciendo la reabsorción del embrión. Sin embargo, la infertilidad resultante de una deficiente nutrición es reversible y el individuo infértil, por lo general, no está enfermo (la reproducción se inhibe antes de que se deteriore su estado de salud general). El designio natural parece reservar su capacidad reproductiva para una situación en la que las probabilidades de éxito de su prole sean más favorables.

La causa más habitual de problemas de fertilidad en aquellas mujeres que tienen síntomas activos de un trastorno de conducta alimentaria es la amenorrea (falta de menstruación y, lo que es más importante, de ovulación). En ocasiones puede ocurrir que las pacientes tienen sangrados más o menos regulares pero no todos se corresponden con ovulaciones normales. Otras mujeres atravesaron épocas peores con respecto a la comida a lo largo de sus vidas y se encuentran mejor. A pesar de que mantienen comportamientos y actitudes disfuncionales con respecto a la alimentación, su imagen corporal y a la posibilidad de engordar, su integridad física no parece estar en peligro (han sobrevivido al riesgo de mortalidad de la fase más aguda). Sin embargo, tienen problemas para quedarse embarazadas, a veces incluso con ciclos menstruales aparentemente normales y un peso casi normal.

Aunque durante un tiempo se pensó en una hipótesis de que existían un peso y un porcentaje de grasa corporal mínimos en términos reproductivos, actualmente existe suficiente evidencia científica para saber que era errónea. No es una cuestión de peso ni de composición grasa, ni siquiera, estrictamente, de cantidad de comida, sino de balance energético positivo estable (que los ingresos energéticos superen a los gastos con cierta regularidad a lo largo del tiempo), más específicamente: de disponibilidad a corto plazo de combustibles oxidativos. Cuando el cuerpo recibe frecuentemente nutrientes cuya oxidación garantiza un balance energético positivo, la fertilidad no se ve entorpecida por la alimentación. Si sometemos al organismo a largas horas de ayuno o a un ingreso de nutrientes que no cubre, o lo hace a duras penas, las necesidades energéticas cotidianas estamos poniendo en peligro nuestra capacidad de gestar y de llevar adelante la gestación con éxito.

Algunas de las personas que encuentran dificultades en quedarse embarazadas recurren a técnicas de reproducción asistida. Diversos estudios han demostrado una menor eficacia de la fecundación in vitro tanto en las personas con sobrepeso como en aquellas con un IMC (Índice de Masa Corporal, que relaciona peso y altura) demasiado bajo.

La primera consideración que es necesario hacer es que el embarazo, incluso el deseado, es a menudo una fuente de estrés. Además, hay aspectos que para una persona con problemas de alimentación son especialmente disruptivos: va a suponer la necesidad de modificar su dieta habitual y les va a enfrentar a un importante cambio corporal (van a engordar de una forma que nunca antes habían hecho). En este sentido, es significativo que en un porcentaje de mujeres la detección de un problema de alimentación se hace justo durante la gestación porque ésta “dispara” las conductas de control de peso (habitualmente preexistentes en menor grado).

Aunque muchas mujeres encuentran un motivo para cuidarse más y compensar sus tendencias alimentarias patológicas cuando se quedan embarazadas, también existe la posibilidad, sobre todo en pacientes con atracones, de que la gestación dificulte el control de los mismos y de que esto unido a la distorsión corporal aumenten las conductas purgativas (toma de laxantes, vómitos...). Incluso, en casos en que las pacientes han mejorado durante la gestación, no es infrecuente la recaída tras el parto. Es importante, por tanto, valorar primero la posible repercusión del embarazo sobre el trastorno de conducta alimentaria.

En cualquier caso para dar oportunidad a este análisis de riesgos es necesario detectar la enfermedad antes del embarazo. Para ello, la formación de los ginecólogos que trabajan en planificación familiar debería incluir instrumentos y habilidades que les permitan hacer el tamizaje, los psicólogos y psiquiatras que tratan a estas pacientes deberían mantener una coordinación con sus ginecólogos y asesorar a estas mujeres en cuanto manifiestan el deseo de tener hijos. Establecer objetivos previos, informar sobre los riesgos específicos y poner en marcha estrategias para prevenirlos es nuestra responsabilidad.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de
Habich Rosiglosi
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

Anorexia y Embarazo (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 1001 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 3,0 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96,9% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3,1% 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	673	688	800	962	811	927	970		
EDA DISENT.	20	24	21	23	38	39	35	54	36	44	31		
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2	9	5	5	12	4	6	15		
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 14,16 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (61,22), Charcana (46,15), Tuti (34,48), Atico (31,91), Pocsi (31,25), Yauca (30,08), Ayo (29,41), Acari (27,03), Tipan (25,64), Yanaquihua (24,59 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. 11				ACUMULADO A LA S.E. 11				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	970	1150	31	38	8061	10814	365	367	8426	81,31	11181	967,6096	
Arequipa	787	924	24	32	6152	8210	246	250	6398	86,08	8460	969,01	
Camana	21	31	1	0	267	456	12	6	279	53,73	462	878,61	
Caraveli	45	47	0	1	324	461	16	17	340	92,62	478	1321,46	
Islay	19	27	0	1	264	407	3	6	267	66,52	413	844,58	
Caylloma	43	43	0	1	566	525	24	30	590	63,63	555	695,76	
Condesuyos	22	27	2	0	140	206	35	0	175	103,24	206	1237,61	
Castilla	19	35	0	2	208	331	10	34	218	58,13	365	1038,79	
La Union	14	16	4	1	140	218	19	24	159	93,09	242	1823,94	

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 8426 episodios, con una incidencia acumulada de 81,31 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 43,0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 8 a la semana 11 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 7,2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 11 del año anterior hay un incremento de 1,6% en relación a la semana 11 del 2012

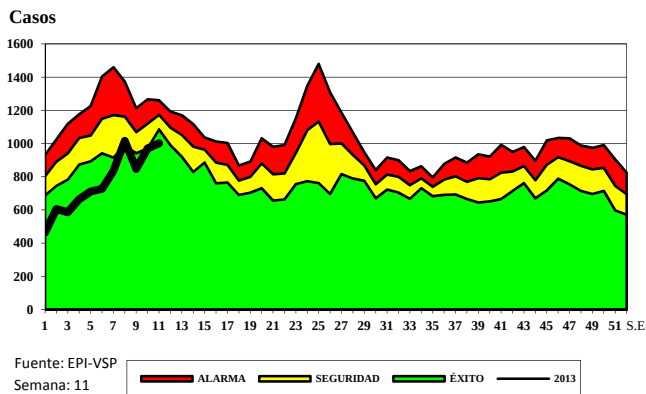
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y La Union.

Fallecidos por EDA:

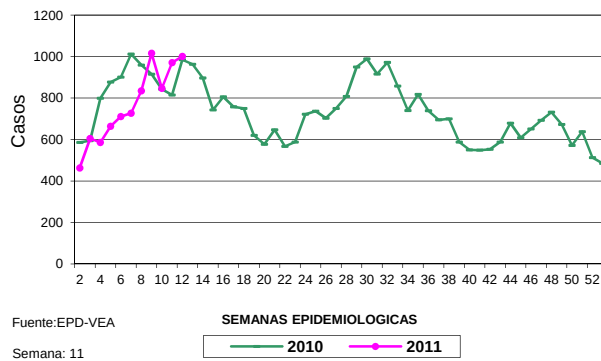
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

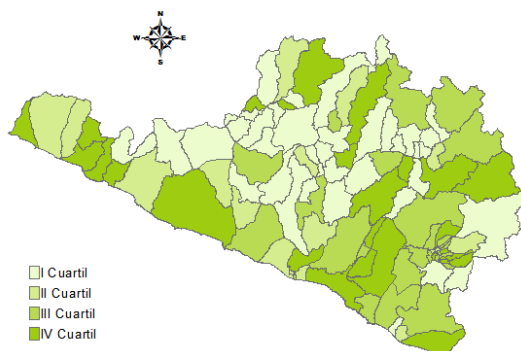
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



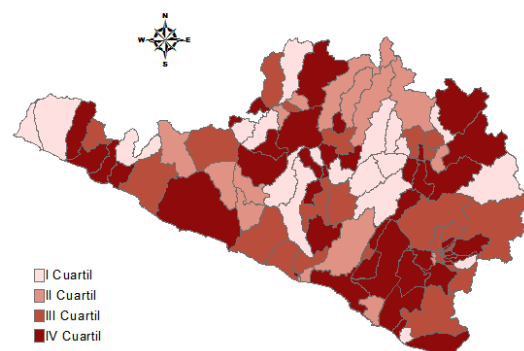
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 10,2% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2692 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 13,4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 25 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 32,14 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (102,04), Cahuacho (90,00), Chuquibamba (65,63), Punta de Bombon (64,20), Atico (58,51), Cotahuasi (51,66), Mejia (50,85), Quicacha (48,31), Hunter (46,61), Lomas (44,94 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	2076	2040	2298	2370	2300	2330	2692		
NEUMONIA	12	19	21	15	21	14	17	18	17	25	12		
SOBA	108	95	120	122	111	91	105	113	149	121	123		
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 25849 episodios, con una incidencia acumulada de 249,43 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 8 a la semana 11 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 2,3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 11 del año anterior hay un incremento de 1,6% en relación a la semana 11 del 2012

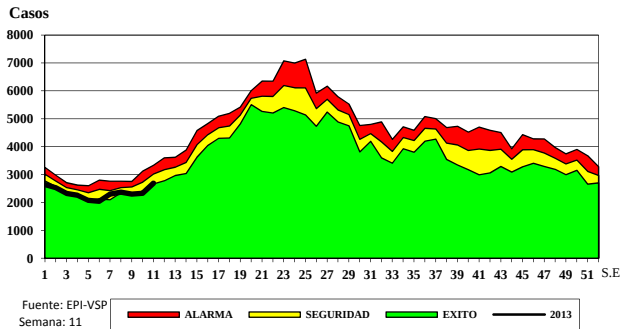
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Condesuyos, Arequipa y Islay. (Cuadro 4).

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. 11				ACUMULADO A LA S.E. 11				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	2692	25,98	5372	4,65	25849	249,43	49292	56,46	596,75
Arequipa	2117	28,48	4151	4,75	19669	264,62	37249	42,67	600,79
Camana	96	18,49	180	3,42	1173	225,88	2095	39,84	565,63
Caraveli	118	32,14	178	4,92	1127	307,00	1557	43,04	673,64
Islay	112	27,90	208	4,25	1169	291,23	2063	42,19	610,80
Caylloma	91	9,81	276	3,46	1245	134,26	2919	36,59	467,64
Condesuyos	53	31,27	122	7,33	473	279,06	1028	61,76	818,43
Castilla	72	19,20	154	4,38	654	174,40	1342	38,19	513,28
La Union	33	19,32	103	7,76	339	198,48	1039	78,31	920,14
Fuente: EPID - V.S.P.									

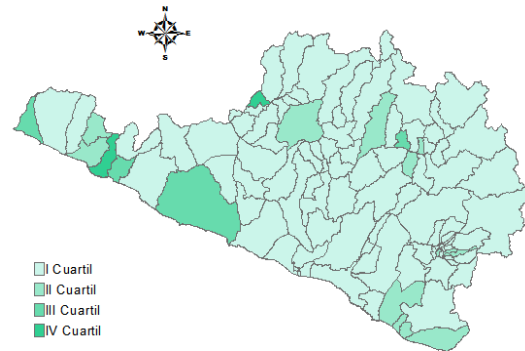
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 0,4% 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

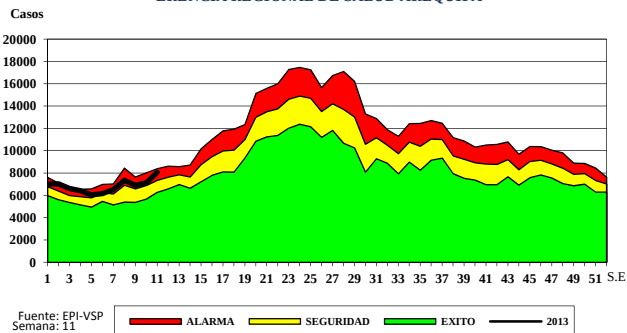


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

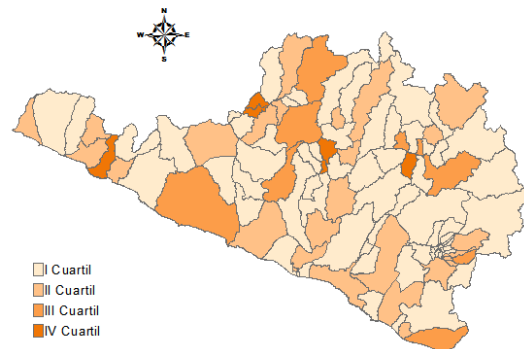
Esta semana se notificaron 8064 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 11,9% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 1,9% en relación a la semana 11 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 4,4% 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 12 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 108,3% 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 Caraveli con 0,27 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atico (2,66), Arequipa (0,68), Alto Selva Alegre (0,33), Paucarpata (0,29), Miraflores (0,28), Socabaya (0,18), Cayma (0,14), Cerro Colorado (0,08), Atiquipa (0,00), Cahuacho (0,00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 191 episodios, con una prevalencia acumulada de 1,84 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 8 a la semana 11 que las neumonías, este año hay una disminución de 19,4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 108,3% en relación a la semana 11 del 2012

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

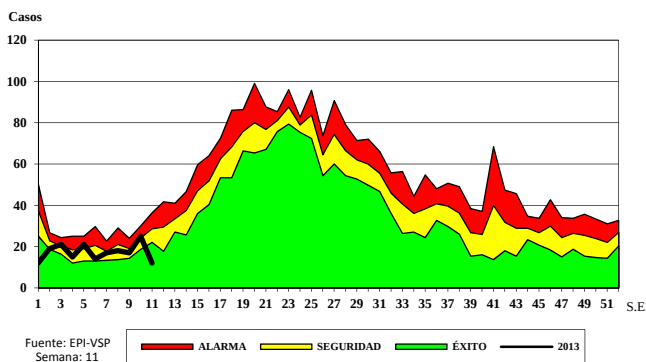
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 11				ACUMULADO A LA S.E. 11				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	12	0,12	49	0,04	191	1,84	719	0,82	7,23
Arequipa	11	0,15	44	0,05	153	2,06	616	0,71	8,12
Camana	0	0,00	1	0,02	13	2,50	18	0,34	5,37
Caraveli	1	0,27	0	0,00	7	1,91	12	0,33	4,77
Islay	0	0,00	3	0,06	8	1,99	32	0,65	7,56
Caylloma	0	0,00	0	0,00	8	0,86	28	0,35	4,04
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,12	1,09
Castilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	0,14	1,29
La Union	0	0,00	1	0,08	2	1,17	6	0,45	5,34
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

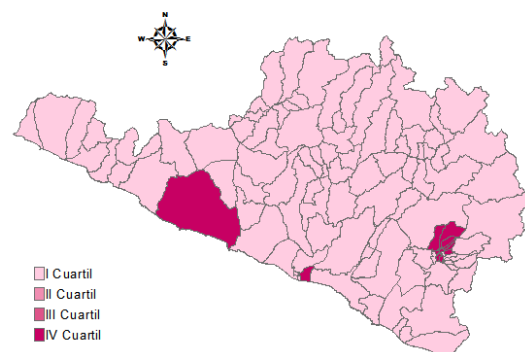
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 20,99% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 19,67%.

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



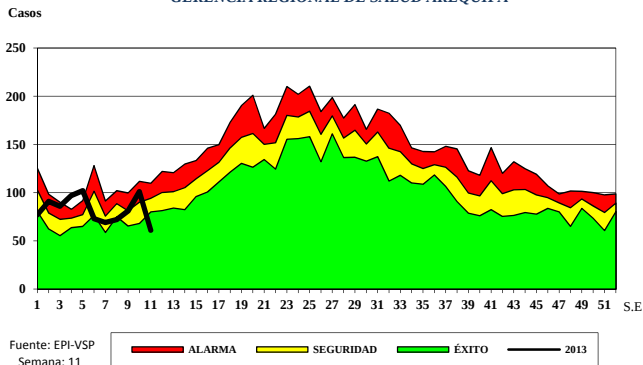
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



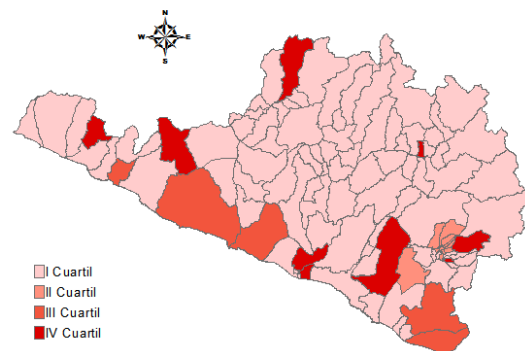
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 61 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 65,6% en relación a la semana anterior y una disminución de 106,6% en relación a la semana 11 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 no tenemos ningún caso acumulado.

En los mayores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 26 casos reportados. (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	0	26
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	24
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. 11

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 26 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 20 a 59 años con 7.7% de casos y mayores de 60 años con 92.3% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en C. Colorado, Paucarpata y La Joya 3 casos, en José Luis Bustamante y Rivero, Socabaya, Alto Selva Alegre y Cayma 2 casos, y 9 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 123 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 1,19 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con $2,18 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (11,58), Caraveli (7,30), Camana (5,97), Atico (5,32), Hunter (3,63), Uraca (3,24), N. de Pierola (1,95), Punta de Bombon (1,95), Yura (1,85), Paucarpata ($1,66 \times 1000 < 5$ años).

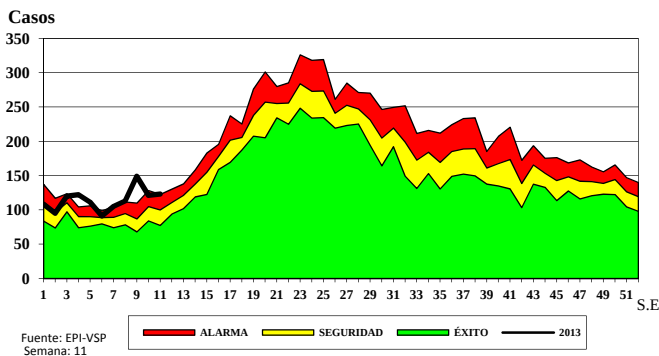
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 11				ACUMULADO A LA S.E. 11				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	123	1,19	409	0,35	1258	12,14	3813	4,37	40,27
Arequipa	103	1,39	388	0,44	1096	14,75	3580	4,10	49,36
Camana	8	1,54	8	0,15	92	17,72	107	2,03	34,44
Caraveli	8	2,18	6	0,17	26	7,08	44	1,22	17,57
Islay	2	0,50	1	0,02	14	3,49	31	0,63	8,50
Caylloma	0	0,00	2	0,03	12	1,29	27	0,34	4,38
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	4	2,36	2	0,12	3,27
Castilla	2	0,53	4	0,11	14	3,73	21	0,60	9,00
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.

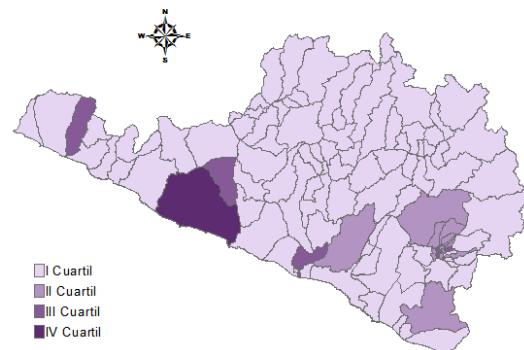
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1258 episodios, con una prevalencia acumulada de 12,14 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 8 a la semana 11 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 26,9% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 18,7% en relación a la semana 11 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 Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

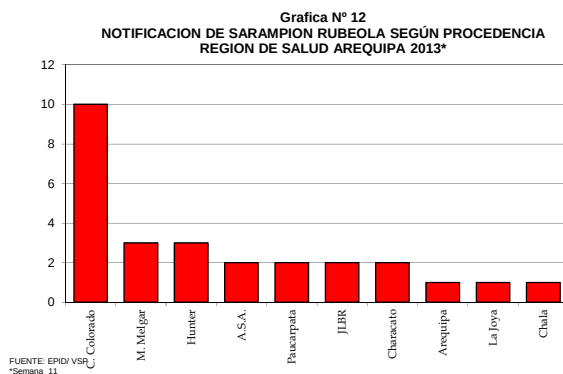
El promedio de notificación semanal, este año es de 114 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 23,12% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 04 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 2.14 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también se reportó 01 caso de Hepatitis B teniendo una TNA de 6.27 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha en Tos Ferina una TNA de 0.79 x 1000,000 Hab. en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 0.95 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro N° 8).



Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	0	3
TOS FERINA	10	1	6	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	27	0	25	2
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	79	79	0	0

Información acumulada de la semana 11
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

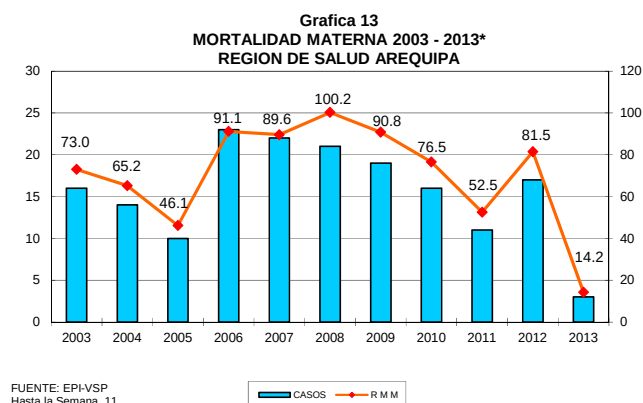
Esta semana con notificación negativa.

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

PROVINCIA	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		
Caraveli			1		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 11

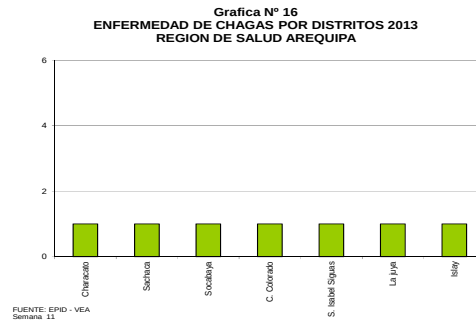
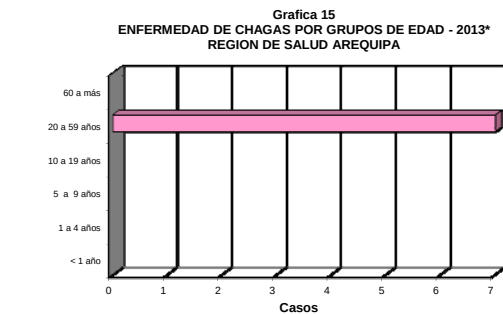
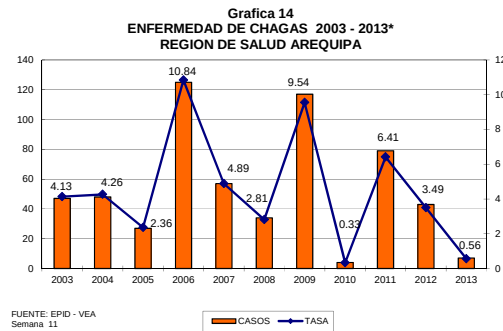


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa

De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: 06 distritos de la provincia de Arequipa y 01 distrito de pa provincia de Islay (Grafica N° 16); según grupos de edad los casos se encuentra en el grupo de 20 a 59 años de edad (Grafica N°15).



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados, cuya procedencia es del departamento de Madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 02 casos acumulados, con lesión muco-cutánea, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios.

Dengue

Esta semana no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con procedencia de Madre de Dios.