

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 12

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(12) 2013



EDITORIAL

Delirio en la Tercera Edad

Por definición, se trata de un proceso agudo, de comienzo en horas, días o hasta 3 meses. Característicamente presenta fluctuaciones a lo largo del día (muchas veces están tranquilos durante el día, pero al anochecer se agitan). Es frecuente que se presente con unos síntomas previos caracterizados por intranquilidad, hipersensibilidad a los estímulos visuales y auditivos, e inversión del ritmo sueño-vigilia, así como insomnio y pesadillas.

Puede ser el primer signo de fallo de la función cerebral, además de poder ser la forma clínica de presentación de una enfermedad física grave o aparecer como complicación seria de una enfermedad o de su tratamiento. La falta de diagnóstico y tratamiento oportuno podría acarrear un daño cerebral permanente o incluso la muerte. El síndrome confusional agudo, llamado también delirio, consiste en una alteración en el estado mental que se caracteriza por ser aguda y reversible. El delirio es uno de los desórdenes cognitivos más importantes en el anciano, tanto por su prevalencia como por su implicación pronóstica. En el anciano el umbral de confusión es mucho menor que en el joven y en los enfermos con demencia este umbral es aún más bajo. Con frecuencia las personas mayores, especialmente aquellos con cierto grado de demencia, desarrollan delirio en relación a una patología aguda, muchas veces infecciosa. En ocasiones un estado confusional es la única manifestación de un infarto en el anciano.

El delirio en el anciano es un síntoma, y por lo tanto, obliga a buscar la enfermedad de base desencadenante. Hay que sospechar delirio ante todo paciente que presenta un rápido deterioro en su estado mental. Aparece en personas con enfermedades graves, por lo que no debe extrañar que se asocie a una alta mortalidad. Es importante hacer un diagnóstico precoz, porque con un tratamiento adecuado la mayoría de los pacientes logran recuperarse satisfactoriamente. La edad avanzada y una mayor duración de la enfermedad empeoran el pronóstico, llegando a una mortalidad de hasta el 30%.

Las características principales son: Comienzo agudo, con fluctuaciones a lo largo del día y empeoramiento durante la noche. Inversión del ritmo sueño-vigilia. Desorientación en tiempo y espacio. Oscurecimiento de la conciencia y alteración de la atención. Incapacidad para mantener la atención ante un estímulo externo; se distraen fácilmente, no siguen órdenes. Deterioro de la memoria a corto plazo. Alucinaciones principalmente visuales, malinterpretaciones, que con frecuencia no recuerdan posteriormente. Se exacerban de noche y son vividas con miedo y angustia. Ideas delirantes de persecución. Alteración del nivel de actividad, con agitación que se alterna con somnolencia y letargo; repiten actividades ocupacionales previas. Alteraciones del lenguaje, que se torna vago e incoherente. Pensamiento desorganizado, fragmentado y distorsionado. Mezclan experiencias del pasado con el presente y distorsionan la realidad. Existen periodos de lucidez. Humor variable, con frecuencia hay miedo y ansiedad. Algunas manifestaciones físicas propias de la enfermedad desencadenante (taquicardia, sudoración, etc.).

Las principales causas de síndrome confusional agudo son:

Neurológicas: traumatismo cerebral, ACV, epilepsia, hematoma subdural, absceso cerebral, tumor cerebral, hemorragia subaracnoidea, etc.

Alteraciones metabólicas: hipoxia, hiperglicemia, hipoglicemia, insuf. renal, alteraciones tiroideas.

Enfermedades cardiorrespiratorias: insuf. cardíaca, infarto de miocardio, embolia pulmonar, etc.

Infecciones: infección urinaria, neumonía, colecistitis, etc.

Fármacos: efecto colateral de anticolinérgicos, hipnóticos, sedantes, tranquilizantes, antidepresivos, analgésicos, sobredosis o privación de alcohol o benzodiacepinas, antihipertensivos, antiarrítmicos.

El tratamiento etiológico es el pilar del manejo del síndrome confusional agudo. Se recomienda tratar enérgicamente la enfermedad de base. Muchas veces el delirio no evoluciona en forma paralela a la patología desencadenante, sino que tarda más en resolverse.

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. 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

A Delirio en la Tercera Edad (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 919 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 8,9 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96,8% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3,2% 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	890	
EDA DISENT.	20	24	21	23	38	39	35	54	36	44	31	29	
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2	9	5	5	12	4	6	15	6	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 15,93 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atico (47,87), Sta.Isa.de Siguan (47,62), Quequeña (38,83), Huambo (32,26), Charcana (30,77), Characato (27,07), Cayarani (25,58), Polobaya (22,99), Salamanca (22,73), Cahuacho (20,00 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. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				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	890	1113	29	27	8951	11927	394	394	9345	90,17	12321	1066,266	
Arequipa	718	897	16	22	6870	9107	262	272	7132	95,95	9379	1074,27	
Camana	26	34	0	0	293	490	12	6	305	58,73	496	943,27	
Caraveli	37	33	2	0	361	494	18	17	379	103,24	511	1412,69	
Islay	11	22	0	0	275	429	3	6	278	69,26	435	889,57	
Caylloma	46	59	0	0	612	584	24	30	636	68,59	614	769,72	
Condesuyos	21	18	6	0	161	224	41	0	202	119,17	224	1345,75	
Castilla	22	33	0	4	230	364	10	38	240	64,00	402	1144,09	
La Union	9	17	5	1	149	235	24	25	173	101,29	260	1959,60	

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 9345 episodios, con una incidencia acumulada de 90,17 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 43,1% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 9 a la semana 12 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 3,5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 12 del año anterior hay una disminución de 4,8% en relación a la semana 12 del 2012

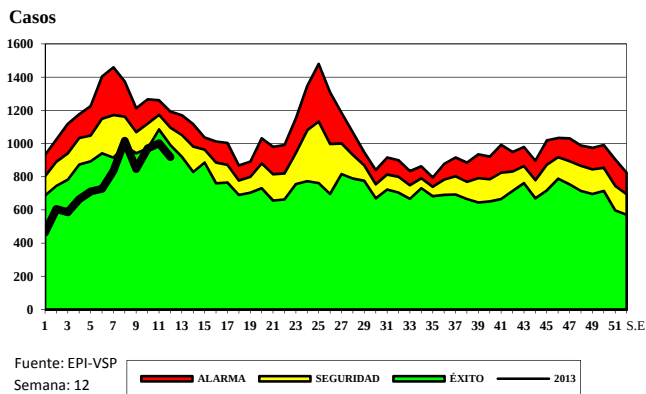
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y La Union.

Fallecidos por EDA:

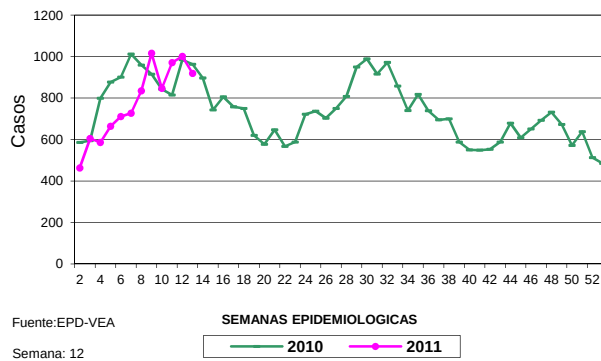
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

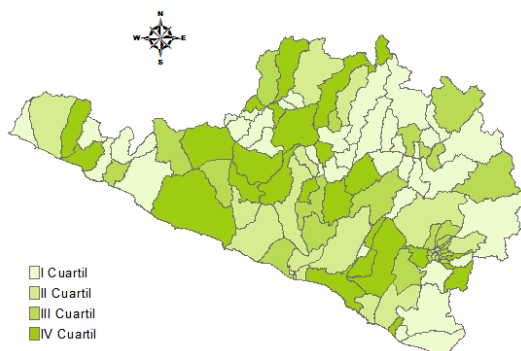
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



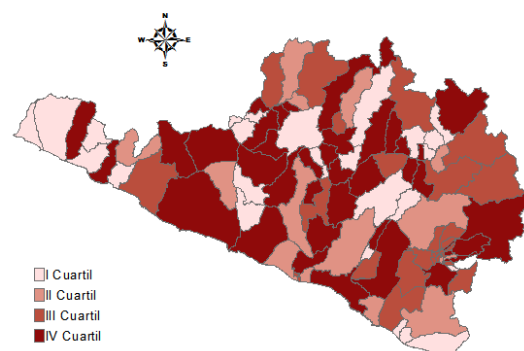
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 9,7% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3236 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 16,8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 31 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 41,41 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (290,32), Cahuacho (170,00), Vitor (146,67), Maca (98,36), Pocsi (93,75), Lomas (89,89), Polobaya (80,46), Yarabamba (72,29), Madrigal (71,43), Huambo (64,52 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	3236	
NEUMONIA	12	19	21	15	21	14	17	18	17	25	12	23	
SOBA	108	95	120	122	111	91	105	113	149	121	123	175	
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
FUENTE: EPINVA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 29085 episodios, con una incidencia acumulada de 280,65 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 9 a la semana 12 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 2,7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 12 del año anterior hay un incremento de 15,2% en relación a la semana 12 del 2012

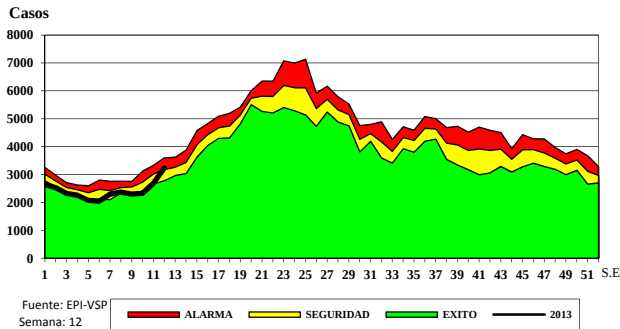
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, La Union y Camana. (Cuadro 4).

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. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	3236	31,23	6130	5,30	29085	280,65	55422	63,48	671,14
Arequipa	2600	34,98	4864	5,57	22269	299,60	42113	48,24	679,58
Camana	140	26,96	191	3,63	1313	252,84	2286	43,47	622,92
Caraveli	152	41,41	228	6,30	1279	348,41	1785	49,35	769,02
Islay	38	9,47	76	1,55	1207	300,70	2139	43,74	632,35
Caylloma	146	15,74	364	4,56	1391	150,01	3283	41,16	524,92
Condesuyos	43	25,37	124	7,45	516	304,42	1152	69,21	909,49
Castilla	68	18,13	175	4,98	722	192,53	1517	43,17	575,77
La Union	49	28,69	108	8,14	388	227,17	1147	86,45	1024,97
Fuente: EPID - V.S.P.									

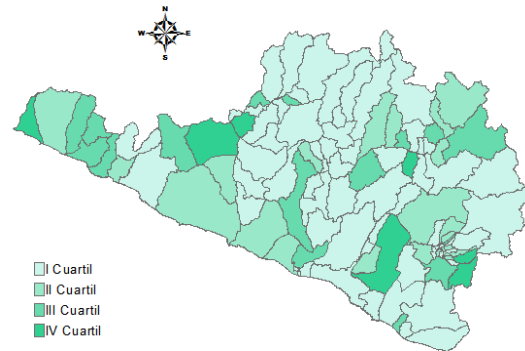
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 2,0% 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

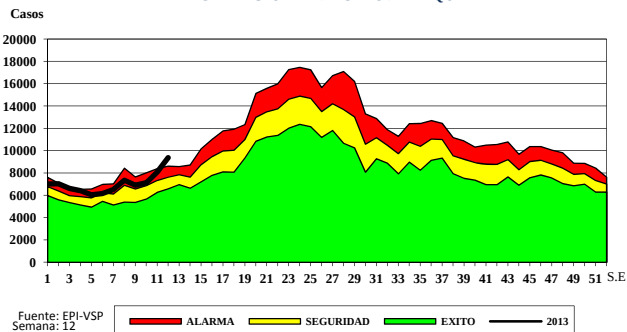


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 7,99% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

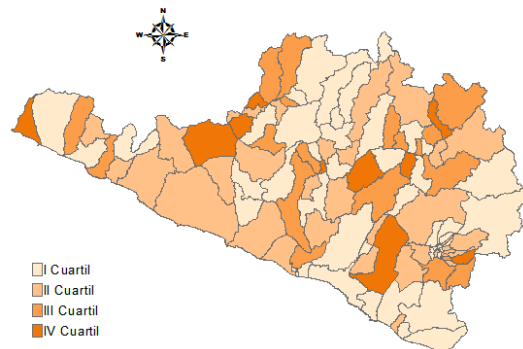
Esta semana se notificaron 9366 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 13,9% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 15,4% en relación a la semana 12 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 2,2% 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 23 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 47,8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,22 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 0,58 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (2,56), Sachaca (1,29), Uchumayo (0,96), J.L.Bustamante (0,38), Arequipa (0,34), La Joya (0,33), Cerro Colorado (0,32), Paucarpata (0,29), Miraflores (0,28), Socabaya (0,18 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 214 episodios, con una prevalencia acumulada de 2,06 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 9 a la semana 12 que las neumonías, este año hay una disminución de 35,1% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 39,1% en relación a la semana 12 del 2012

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

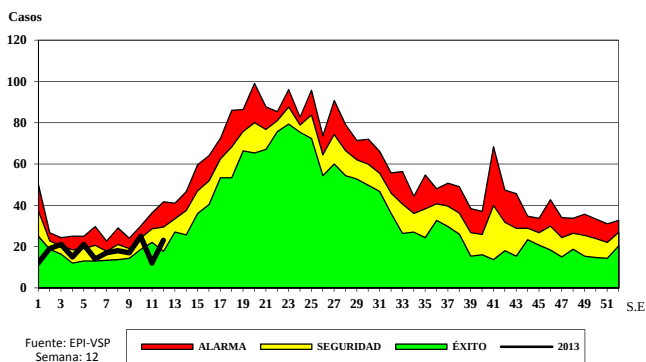
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	23	0,22	52	0,05	214	2,06	771	0,88	7,82
Arequipa	19	0,26	47	0,05	172	2,31	663	0,76	8,81
Camana	3	0,58	0	0,00	16	3,08	18	0,34	5,88
Caraveli	0	0,00	0	0,00	7	1,91	12	0,33	4,77
Islay	0	0,00	0	0,00	8	1,99	32	0,65	7,56
Caylloma	1	0,11	2	0,03	9	0,97	30	0,38	4,38
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,12	1,09
Castilla	0	0,00	1	0,03	0	0,00	6	0,17	1,54
La Union	0	0,00	2	0,15	2	1,17	8	0,60	6,68
Fuente: EPID - V. S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

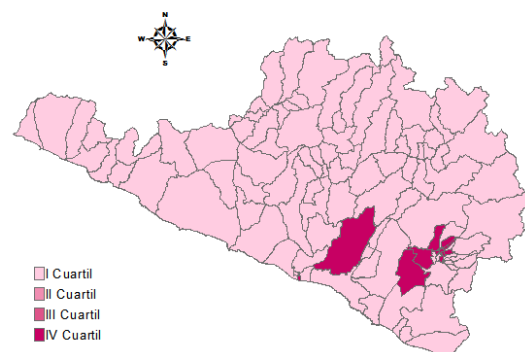
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 21,73% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 30,67%.

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



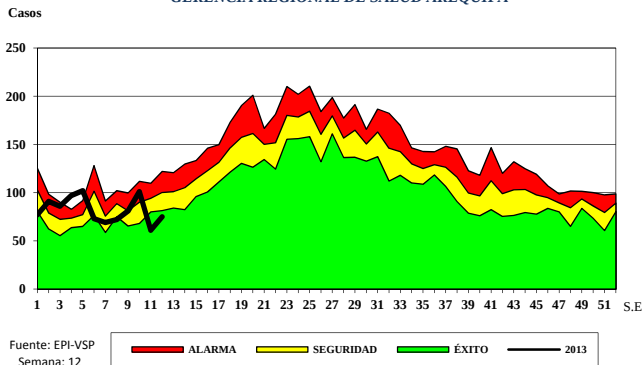
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



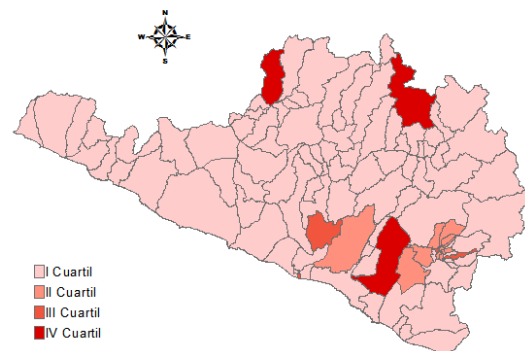
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 75 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 18,7% en relación a la semana anterior y una disminución de 86,7% en relación a la semana 12 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. 12

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 175 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 29,7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1,69 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 3,08 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (11,58), Camana (11,09), Quicacha (9,66), Yauca (7,52), Caraveli (7,30), Uraca (4,86), N. de Pierola (3,91), Hunter (3,88), Paucarpata (3,33), Chala (3,14 x 1000 < 5 años).

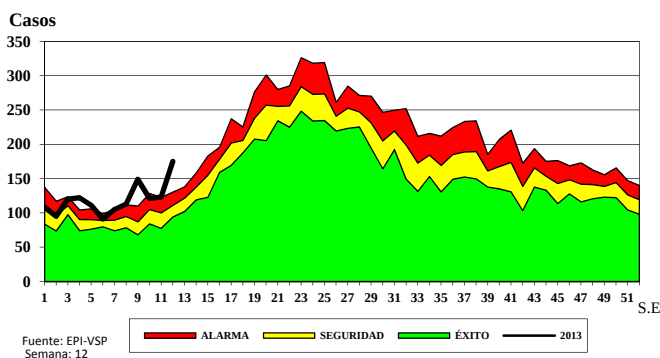
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	175	1,69	465	0,40	1433	13,83	4278	4,90	45,36
Arequipa	138	1,86	439	0,50	1234	16,60	4019	4,60	55,45
Camana	16	3,08	14	0,27	108	20,80	121	2,30	39,64
Caraveli	11	3,00	7	0,19	37	10,08	51	1,41	22,09
Islay	1	0,25	3	0,06	15	3,74	34	0,70	9,26
Caylloma	5	0,54	1	0,01	17	1,83	28	0,35	5,05
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	4	2,36	2	0,12	3,27
Castilla	4	1,07	1	0,03	18	4,80	22	0,63	10,29
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.

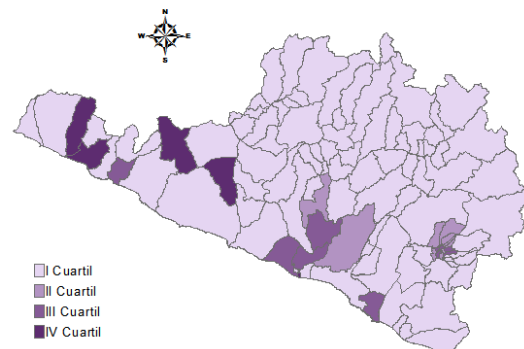
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1433 episodios, con una prevalencia acumulada de 13,83 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 9 a la semana 12 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 33,6% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 45,7% en relación a la semana 12 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 25,52% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

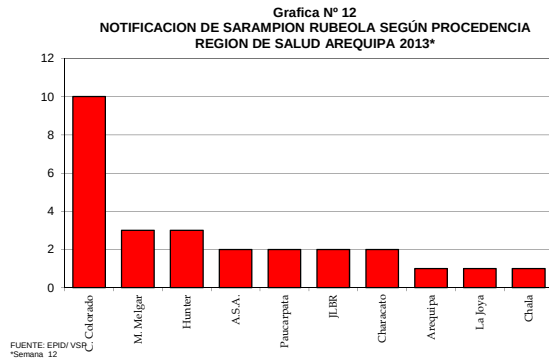
El promedio de notificación semanal, este año es de 119 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 27,34% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.95 x 1000,000 Hab., también se reportaron 02 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 6.43 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha en Sarampión/Rubéola, una TNA de 2.14 x 100,000 Hab. (Grafica 12), 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	12	2	8	2
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	81	81	0	0

Información acumulada de la semana 12
Fuente: OF. EPI-VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

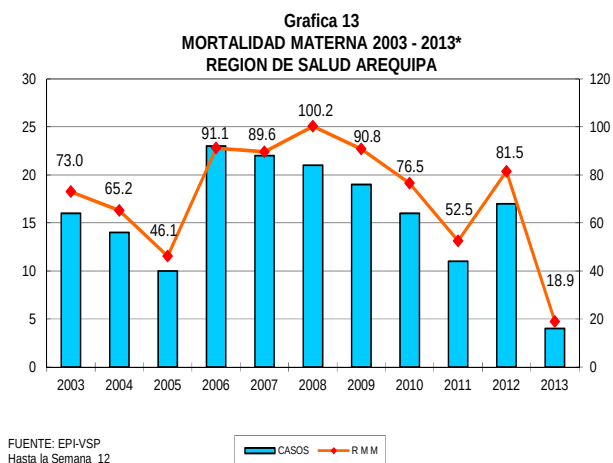
Esta semana se notificó 01 caso procedente del distrito de Miraflores, reportado por el Hops. CASE de EsSALUD.

De la semana 1 a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con una RMM de 18.9 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 45.0% e indirecta 25.0%; 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	3
Camaná	1		1				3	1	1		
Caraveli			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	4

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 12



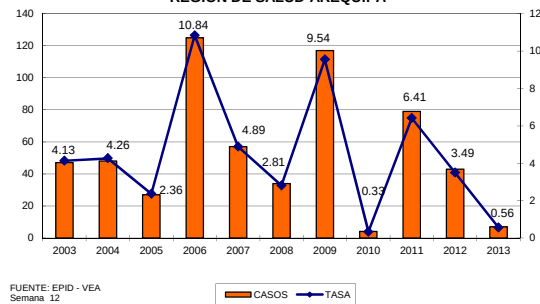
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

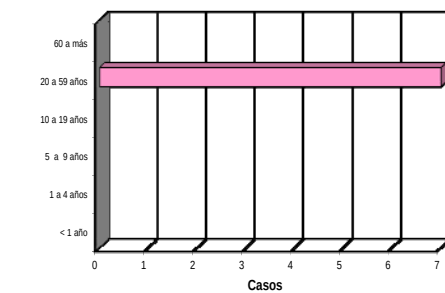
Esta semana con notificación negativa

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 la provincia de Islay (Grafica Nº 16); según grupos de edad los casos se encuentran en el grupo de 20 a 59 años de edad (Grafica Nº15).

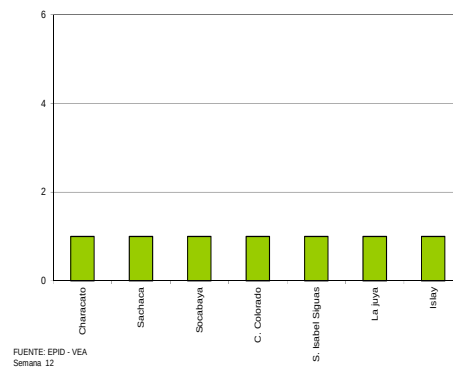
Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2003 - 2013*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2013*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica Nº 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2013
REGION DE SALUD AREQUIPA



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 se notificó 01 caso, procedente del Cusco, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 03 casos acumulados, con lesión cutánea el 33. % y muco-cutánea el 67. %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 67. % y de Cusco el 33. %.

Dengue

Esta semana se notificó 01 caso, procedente de Madre de Dios, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados, ambos con procedencia de Madre de Dios.