

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 13****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(13) 2013



EDITORIAL

Incontinencia Urinaria en la Tercera Edad

La incontinencia urinaria es cualquier pérdida involuntaria de orina que origine un problema higiénico y/o psicosocial y que se pueda demostrar objetivamente. Es un trastorno frecuente en personas mayores; se estima que cerca del 15% de la población mayor de 65 años de la comunidad. Es más frecuente en mujeres que en varones y, en contra de lo que se suele suponer, no es exclusivo de personas deterioradas o muy incapacitadas, sino que aparece también en personas con buena función mental e independientes.

Aunque en sí no es un problema grave de salud, sí es cierto que su presencia conlleva serios problemas de manejo, limita la autonomía, deteriora la imagen personal, altera la vida social de las personas que la padecen y deteriora sensiblemente la calidad de vida. Además, contribuye al desarrollo de úlceras por presión, infecciones de orina y depresión.

Por su frecuencia y repercusión la incontinencia urinaria es uno de los principales síndromes geriátricos.

Es indudable que el envejecimiento condiciona una serie de cambios tanto a nivel del sistema nervioso (central, autónomo, simpático y parasimpático) y en su inervación como también a nivel del tracto urinario inferior (vejiga, uretra) y del aparato genital (próstata, vagina), los cuales podrán interferir con la normal realización del acto miccional, teniendo su origen a distintos niveles: tracto urinario inferior, sistema nervioso responsable del control y la coordinación de la micción, mecanismo de producción de la orina, percepción del deseo miccional o habilidad física para acceder al baño y realizar las actividades básicas de la vida diaria.

En contra de lo que se puede pensar, la incontinencia urinaria no es normal con el envejecimiento, sino que es un problema causado por algún tipo de trastorno médico o funcional. Su valoración y tratamiento son muy sencillos y eficaces, con porcentajes de curación o mejoría hasta el 75% de los casos. Uno de los factores que en gran medida determina el pronóstico de la incontinencia urinaria es la motivación y actitud de los profesionales. La aproximación adecuada es el promover la continencia y tratar la incontinencia en función de sus causas y no sólo evitar el mojado de ropa y cama con el uso de absorbentes.

Estudio realizados indican que por cada caso reconocido en atención primaria hay 20 casos que no lo están. Otros estudios muestran que casi dos tercios de los pacientes sufren incontinencia durante más de 2 años antes de consultar por primera vez a un especialista y que sólo se investiga un tercio de las incontinencias. Con demasiada frecuencia la incontinencia urinaria se considera, tanto por parte de los profesionales como de los propios pacientes o familiares, una consecuencia normal e inevitable del envejecimiento o algo propio de la mujer. Existe una creencia muy difundida de que se trata más de un fastidio que de un problema real de salud.

Los pacientes pueden tener poca confianza en que el problema sea resuelto por el equipo de salud, sentir temor ante molestos estudios diagnósticos o avergonzarse de reconocer el problema.

El tratamiento no farmacológico en el adulto mayor, es un recurso de atención muy valioso que tiene como finalidad mejorar la independencia funcional y la calidad de vida de las personas de edad avanzada.

Facilitar el acceso al cuarto de baño, evitando las barreras físicas, domésticas y disponer de sustitutos (orinales, protectores sanitarios, etc.). Esto es especialmente importante en pacientes con limitada movilidad (adultos mayores). En mujeres con sobrepeso un tratamiento aceptable es la disminución de peso. En la actualidad es una medida preventiva eficaz, evitar sobre carga del suelo pélvico manteniendo un peso adecuado. Cambio en el tipo de prendas de ropa a utilizar (cómoda y con aperturas fáciles). La selección de productos protectores adecuados (pañales) que ofrezcan seguridad y confianza; en muchos de los casos, convencer al paciente que el uso de protectores es un recurso de fácil alcance, genera confort, previene lesiones e infecciones de piel, mucosas y del tracto genitourinario, ofrece protección contra el olor.

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

Incontinencia Urinaria 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 657 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 39,9 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95,7% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4,3% 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	629
EDA DISENT.	20	24	21	23	38	39	35	54	36	44	31	29	28
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2	9	5	5	12	4	6	15	6	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Caraveli con 10,62 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atico (47,87), Sayla (46,88), Atiquipa (40,82), Tauria (32,26), Charcana (30,77), Quequeña (29,13), Sta.Isa.de Sigüas (23,81), Madrigal (23,81), Salamanca (22,73), Andagua (21,74 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. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				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	629	767	28	29	9580	12694	422	423	10002	96,51	13117	1135,152
Arequipa	477	583	20	17	7347	9690	282	289	7629	102,64	9979	1143,00
Camana	33	22	0	0	326	512	12	6	338	65,09	518	985,11
Caraveli	37	41	2	0	398	535	20	17	418	113,87	552	1526,04
Islay	9	18	0	0	284	447	3	6	287	71,50	453	926,38
Caylloma	34	34	1	8	646	618	25	38	671	72,36	656	822,37
Condesuyos	11	21	2	0	172	245	43	0	215	126,84	245	1471,91
Castilla	13	25	0	2	243	389	10	40	253	67,47	429	1220,94
La Union	15	23	3	2	164	258	27	27	191	111,83	285	2148,03

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 10002 episodios, con una incidencia acumulada de 96,51 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 43,3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 3,2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 13 del año anterior hay una disminución de 36,5% en relación a la semana 13 del 2012

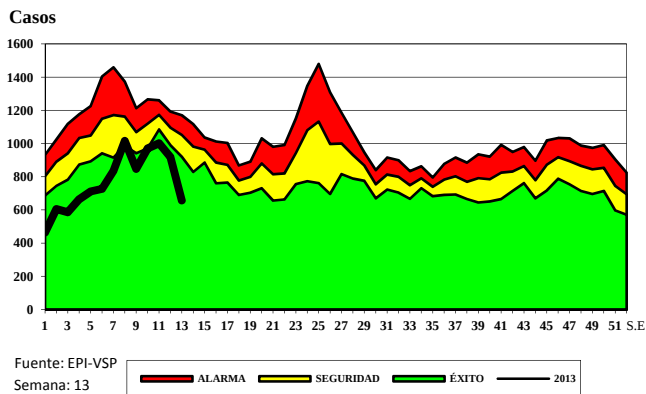
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, La Union, Condesuyos y Arequipa.

Fallecidos por EDA:

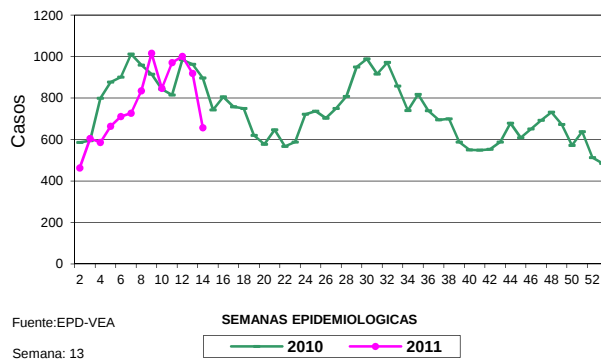
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

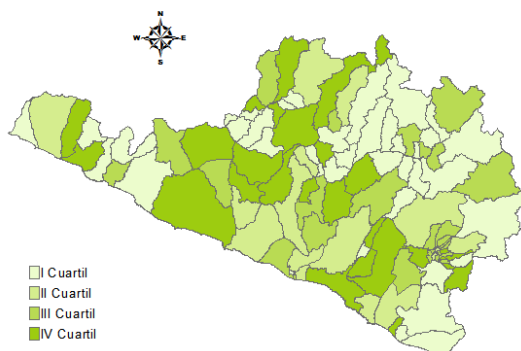
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



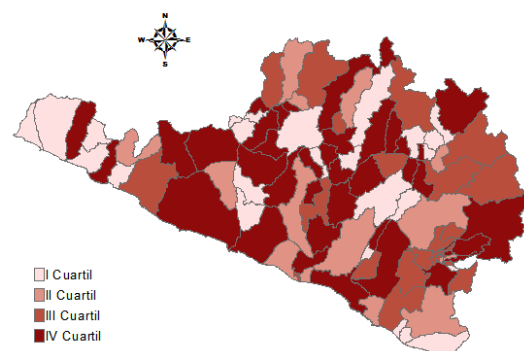
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 11,4% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3169 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 2,1 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 30 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 36,50 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Cahuacho (170,00), Tauria (161,29), Sta.Isa.de Siguan (142,86), Iray (92,59), Atiquipa (81,63), Vitor (75,56), Chuquibamba (71,88), Mcal.Caceres (67,38), Hunter (59,55), Acari (57,92 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	3169
NEUMONIA	12	19	21	15	21	14	17	18	17	25	12	23	22
SOBA	108	95	120	122	111	91	105	113	149	121	123	175	128
FALLECIDO	0	0	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 32254 episodios, con una incidencia acumulada de 311,23 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 10 a la semana 13 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 8,3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 13 del año anterior hay un incremento de 11,3% en relación a la semana 13 del 2012

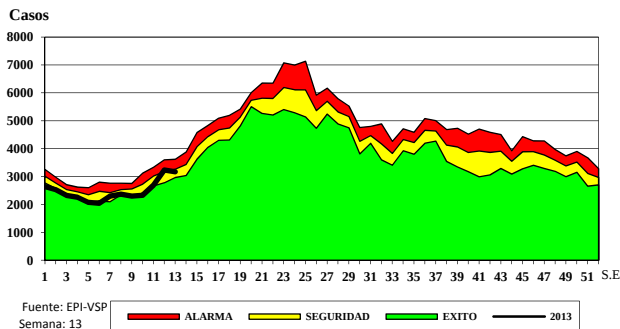
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, Condesuyos y Islay. (Cuadro 4).

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. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				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	3169	30,58	5191	4,49	32254	311,23	60613	69,43	737,53
Arequipa	2522	33,93	3873	4,44	24791	333,53	45986	52,67	747,08
Camana	124	23,88	191	3,63	1437	276,72	2477	47,11	677,44
Caraveli	134	36,50	208	5,75	1413	384,91	1993	55,10	854,86
Islay	101	25,16	163	3,33	1308	325,86	2302	47,08	682,24
Caylloma	127	13,70	335	4,20	1518	163,70	3618	45,36	576,81
Condesuyos	55	32,45	138	8,29	571	336,87	1290	77,50	1014,72
Castilla	65	17,33	161	4,58	787	209,87	1678	47,76	633,89
La Union	41	24,00	122	9,20	429	251,17	1269	95,64	1133,81
Fuente: EPID - V.S.P.									

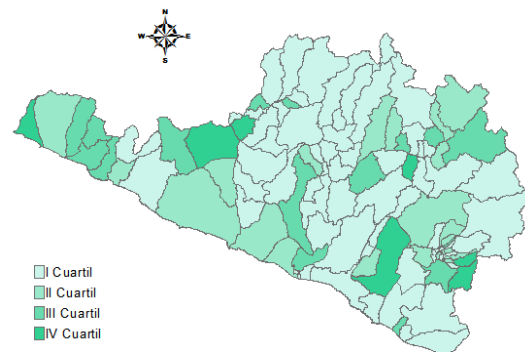
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 3,0% 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

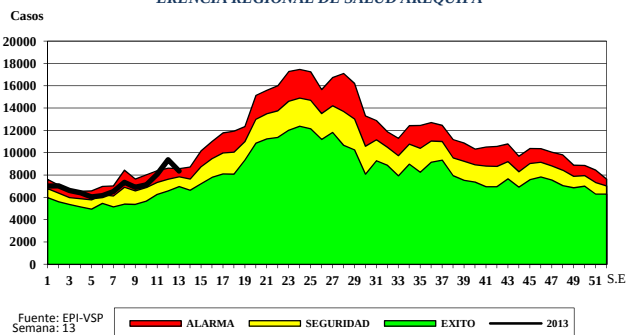


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

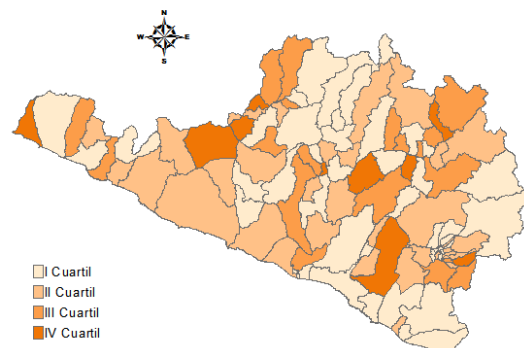
Esta semana se notificaron 8360 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 12,0% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 2,6% en relación a la semana 13 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 1,8% 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 22 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 4,5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,21 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con 0,28 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Characato (3,01), N. de Pierola (1,95), La Joya (1,00), Sachaca (0,64), Mariano Melgar (0,24), Paucarpata (0,20), J.L.Bustamante (0,19), Socabaya (0,18), Alto Selva Alegre (0,16), Cerro Colorado (0,08 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 236 episodios, con una prevalencia acumulada de 2,28 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 10 a la semana 13 que las neumonías, este año hay una disminución de 57,3% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 81,8% en relación a la semana 13 del 2012

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

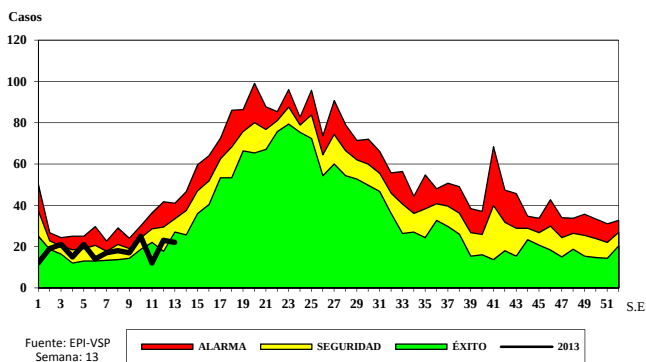
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	22	0,21	74	0,06	236	2,28	845	0,97	8,59
Arequipa	21	0,28	63	0,07	193	2,60	726	0,83	9,70
Camana	1	0,19	3	0,06	17	3,27	21	0,40	6,58
Caraveli	0	0,00	1	0,03	7	1,91	13	0,36	5,02
Islay	0	0,00	0	0,00	8	1,99	32	0,65	7,56
Caylloma	0	0,00	4	0,05	9	0,97	34	0,43	4,83
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	0	0,00	3	0,18	1,64
Castilla	0	0,00	1	0,03	0	0,00	7	0,20	1,80
La Union	0	0,00	1	0,08	2	1,17	9	0,68	7,35
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

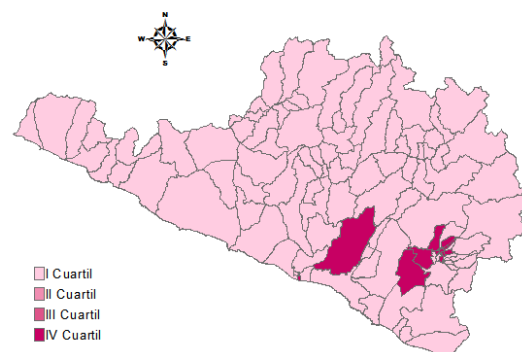
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 21,83% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 22,92%.

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



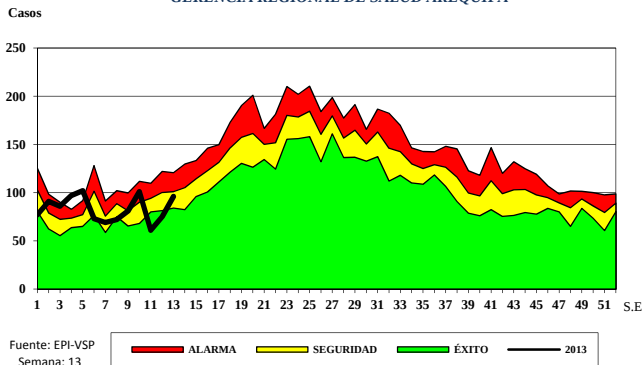
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



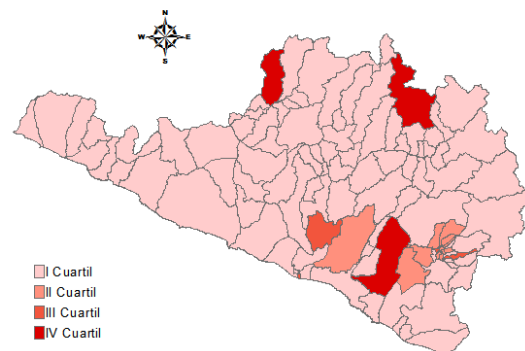
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 96 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 21,9% en relación a la semana anterior y una disminución de 36,5% en relación a la semana 13 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 se notificó 010 caso, procedente del distrito de Hunter, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 27 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	27
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	25
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. 13

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 27 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 20 a 59 años con el 7.4% de casos y mayores de 60 años con el 92.6% 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 10 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 128 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 36,7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1,24 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con 1,91 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (11,58), Yauca (7,52), Caraveli (7,30), Camana (6,83), Mollebaya (5,08), Miraflores (3,70), Cocachacra (3,00), Hunter (2,85), N. de Pierola (1,95), Islay (1,78 x 1000 < 5 años).

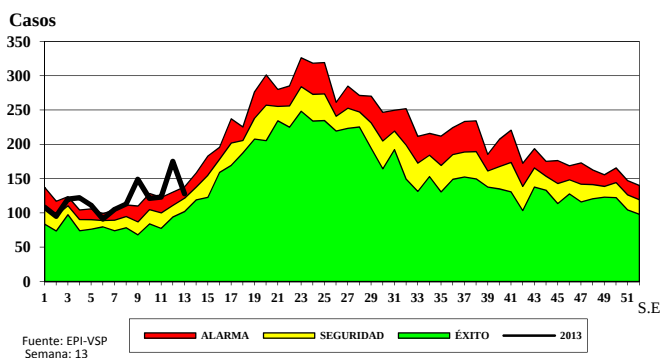
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 13				ACUMULADO A LA S.E. 13				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	128	1,24	298	0,26	1561	15,06	4576	5,24	48,74
Arequipa	108	1,45	269	0,31	1342	18,05	4288	4,91	59,43
Camana	9	1,73	9	0,17	117	22,53	130	2,47	42,75
Caraveli	7	1,91	4	0,11	44	11,99	55	1,52	24,85
Islay	3	0,75	7	0,14	18	4,48	41	0,84	11,15
Caylloma	0	0,00	5	0,06	17	1,83	33	0,41	5,62
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	4	2,36	2	0,12	3,27
Castilla	1	0,27	4	0,11	19	5,07	26	0,74	11,57
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.

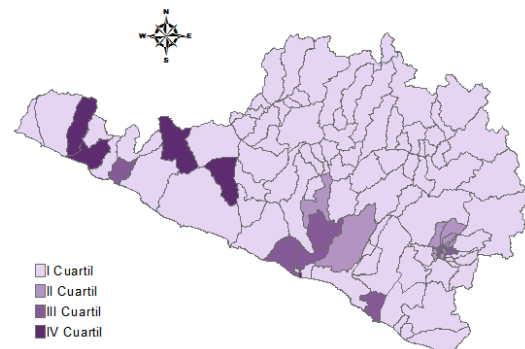
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1561 episodios, con una prevalencia acumulada de 15,06 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 24,9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 1,6% en relación a la semana 13 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 120 episodios por semana.

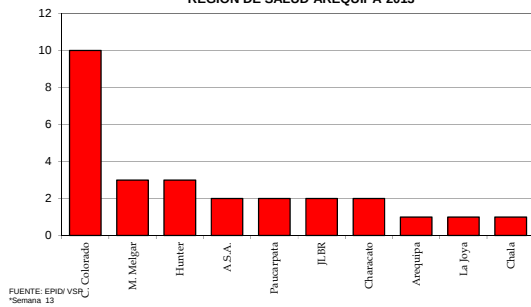
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 30,05% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificó 01 caso de Parálisis Flácida Aguda, teniendo una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años.

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 Tos Ferina una TNA de 0.95 x 1000,000 Hab., en Hepatitis B una TNA de 6.43 x 100,000 Hab. (Cuadro N° 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013*



Cuadro N° 8				
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES				
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013				
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	4	0	1	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 13
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

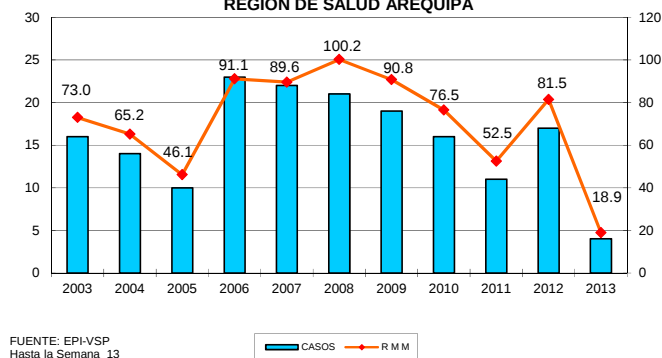
Esta semana con notificación negativa.

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											
PROVINCIA	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 13

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2003 - 2013*
REGION DE SALUD AREQUIPA

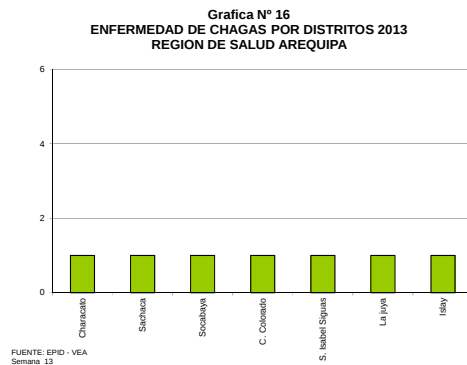
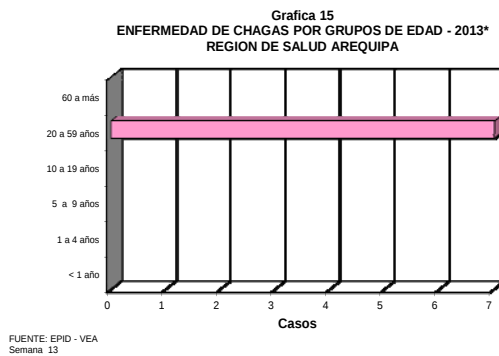
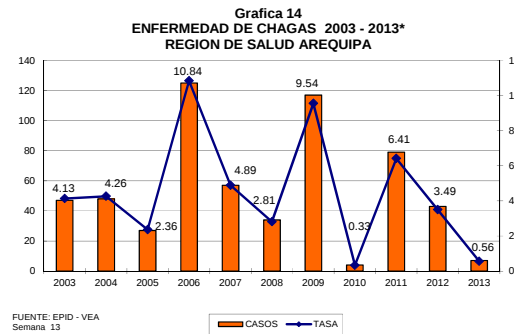


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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 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 con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados, ambos con procedencia de Madre de Dios.