

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 18

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1 (18) 2013



EDITORIAL

Cuidados al final de la vida de los mayores

Del mismo modo que al nacer la mayoría necesitamos soporte médico y todos de algún familiar, esto mismo ocurrirá en el momento de la muerte. La muerte es un hecho inevitable y universal, a la que se llega bien por enfermedades aisladas que han evolucionado hasta etapas finales, bien por múltiples problemas de salud que en su combinación hacen imposible la vida, bien por haber llegado a un estado de fragilidad extrema con una falta absoluta de reserva funcional. Son estas situaciones las que reciben el nombre de terminales.

Hay varias definiciones de enfermedad o situación terminal, con tiempos, pruebas complementarias u otros datos, pero para simplificar se puede decir que un paciente con una enfermedad terminal es aquél cuya muerte se sabe segura y en un plazo no muy lejano y en quien se ha abandonado el esfuerzo médico terapéutico para concentrarse en el alivio de los síntomas y el apoyo al enfermo y sus familiares. Este cuidado integral es lo que recibe el nombre de cuidados paliativos.

La muerte es un hecho natural e inevitable, que pone fin a la vida. Sin embargo, en un sistema de salud asistencial basado en el modelo de la terapia curativa, a menudo los profesionales de la salud han sido formados y han vivido su práctica profesional, como si el proceso de la muerte no existiera; muchos, no tienen incorporada la actuación en el abordaje del paciente en el final de su vida, cómo comunicar la verdad de la situación irreversible, los tratamientos paliativos y el soporte emocional al paciente y a su familia en esta situación de difícil toma de decisiones. Incluso a menudo desconoce las implicaciones legales y éticas del proceso de la muerte.

La medicina paliativa se conoce fundamentalmente por su papel en el final de la vida de los pacientes oncológicos; sin embargo también se aplica a enfermedades evolucionadas que han llegado al final, como insuficiencias cardíacas, respiratorias, hepáticas o renales, demencia o en pacientes ancianos en situación de extrema fragilidad. En cualquiera de estas situaciones, oncológicas o no, los principios de los cuidados paliativos han de ser los mismos:

Afirmar la vida y aceptar la muerte como un proceso natural. No acelerar ni retrasar la muerte. Aliviar el dolor y otros síntomas estresantes. Integrar al cuidado del paciente aspectos psicológicos y espirituales. Mantener la máxima actividad posible hasta que llegue la muerte. Ayudar a la familia durante la enfermedad del paciente y posteriormente tras la muerte en proceso de duelo. Las personas que se enfrentan a situaciones terminales tienen, en general, unos deseos que deben tenerse en cuenta: Controlar adecuadamente el dolor y los diversos síntomas. No prolongar de manera inapropiada la vida. Conservar el sentido del control. Aliviar la carga del cuidador. Intensificar relación con los seres queridos.

Los pacientes oncológicos están inmersos en un proceso relativamente sencillo de predecir, ya que su función vital va de forma continua y progresiva hasta el final. Sin embargo, en las personas que padecen enfermedades crónicas evolucionadas este proceso es más complicado, ya que éste no es tan progresivo, dado que existen empeoramientos súbitos que pueden recuperarse o no, lo que supondría entonces el final. Esta evolución es muy difícil de predecir, incluso por los profesionales de la salud.

En las personas mayores las situaciones de final de vida tienen unas características diferentes de las de los pacientes terminales de menor edad, ya que suele haber mayor aceptación ante el hecho de la muerte como algo irremediable. Los síntomas son con frecuencia diferentes, siendo más difíciles de reconocer, con presentaciones atípicas y con mayor repercusión funcional. La coexistencia de varias enfermedades crónicas, algunas severas, trastornos cognitivos y la polimedicación que comportan pueden hacer que los síntomas, el disconfort y la ansiedad puedan ser minusvalorados por personal de salud.

La medicina paliativa y la geriatría abogan por una muerte digna, a ser posible en el domicilio y rodeado de los familiares y seres queridos. Pero a pesar de que la mayoría de los pacientes ancianos prefiere morir en casa, esto no ocurre así, por dificultades del entorno familiar y de una correcta cobertura asistencial de 24 horas con una adecuada coordinación entre todos los niveles asistenciales. Es en los momentos del final de vida cuando es más necesario que se ofrezca soporte integral, humanidad, empatía y dignidad hacia el paciente y su entorno, tanto por parte de los familiares y cuidadores como del personal de salud.

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

Cuidados al final de la vida de los mayores (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 633 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 8,5 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 98,4% corresponde a las EDAS Acuosa y el 1,6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	443	581	565	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
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	833	838	813	664	623								
EDA DISENT.	52	23	40	23	10								
HOSPITALIZADOS	6	10	10	17	10								
FALLECIDOS	0	0	0	0	0								

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Arequipa con 6,50 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Maca (65,57), Huambo (64,52), Tipan (51,28), Mejia (50,85), Sayla (31,25), Cahuacho (20,00), Jaqui (16,67), Pampacolca (16,06), Chachas (16,00), Chichas (14,71 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. 18				ACUMULADO A LA S.E. 18				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	623	768	10	24	13351	17475	570	564	13921	134,33	18039	1561,105	
Arequipa	477	624	6	19	10423	13650	397	404	10820	145,57	14054	1609,75	
Camana	18	22	0	1	417	615	14	10	431	83,00	625	1188,60	
Caraveli	22	21	0	1	519	667	24	21	543	147,92	688	1902,02	
Islay	21	13	0	0	376	542	3	15	379	94,42	557	1139,06	
Caylloma	47	37	0	2	818	836	31	43	849	91,56	879	1101,93	
Condesuyos	7	17	2	0	223	316	52	0	275	162,24	316	1898,47	
Castilla	23	18	0	1	358	508	17	41	375	100,00	549	1562,46	
La Union	8	16	2	0	217	341	32	30	249	145,78	371	2796,20	

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 13921 episodios, con una incidencia acumulada de 134,33 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 43,6% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 15 a la semana 18 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 3,3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 18 del año anterior hay un incremento de 2,1% en relación a la semana 18 del 2012

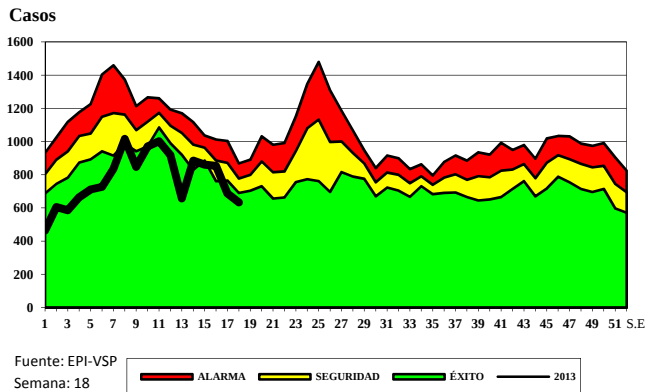
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Castilla, Caraveli y La Union.

Fallecidos por EDA:

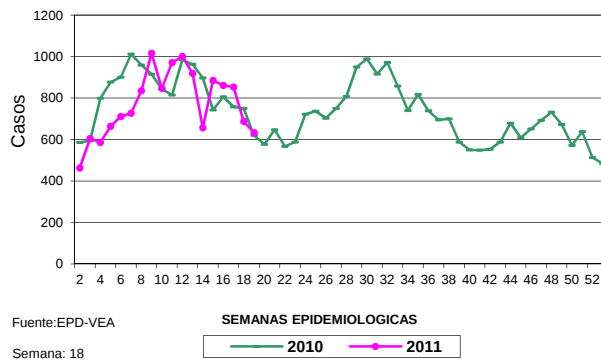
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

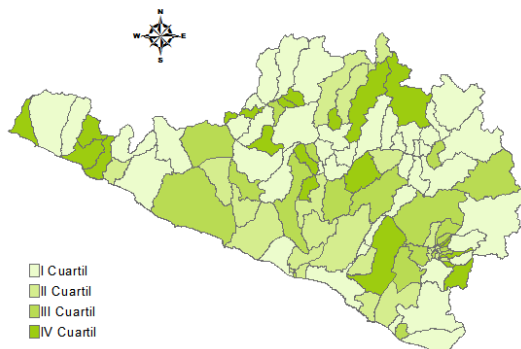
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



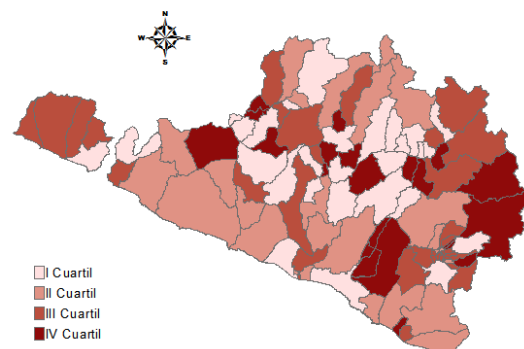
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2013



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2013



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 6,5% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 4885 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 2,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 47 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 52,67 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mollebaya (131,98), Iray (111,11), Lari (101,35), Yarabamba (96,39), Miraflores (89,98), Chuquibamba (87,50), Characato (87,22), Atico (82,45), Atiquipa (81,63), Chivay (80,05 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 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
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
	ABRIL				MAYO				JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
IRA	3901	4222	4931	4982	4885							
NEUMONIA	46	51	50	52	74							
SOBA	171	213	251	257	360							
FALLECIDO	0	0	0	0	0							

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 55175 episodios, con una incidencia acumulada de 532,40 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 15 a la semana 18 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 6,2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 18 del año anterior hay una disminución de 2,5% en relación a la semana 18 del 2012

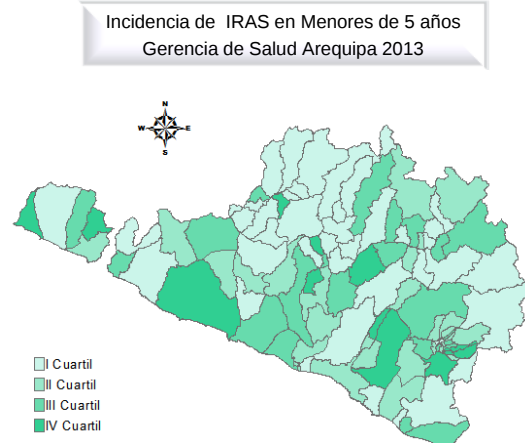
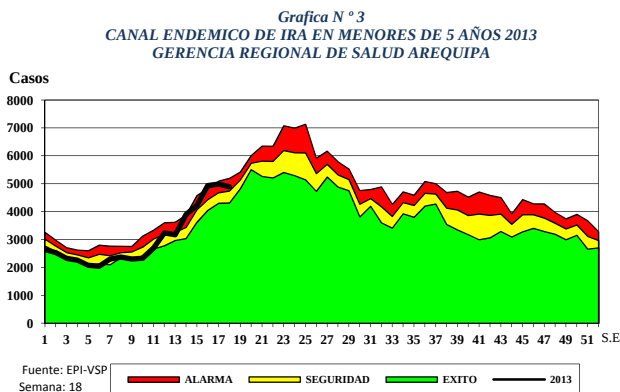
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caraveli, Islay y Camana. (Cuadro 4).

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. 18				ACUMULADO ALAS.E. 18			
	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	4885	47,14	7490	6,48	55175	532,40	95851	109,79
Arequipa	3915	52,67	6112	7,00	43104	579,90	73995	84,75
Camana	161	31,00	192	3,65	2187	421,14	3374	64,17
Caraveli	157	42,77	187	5,17	2360	642,88	3038	83,99
Islay	159	39,61	215	4,40	2104	524,17	3446	70,47
Caylloma	279	30,09	367	4,60	2552	275,21	5537	69,41
Condesuyos	50	29,50	96	5,77	867	511,50	1869	112,29
Castilla	115	30,67	194	5,52	1323	352,80	2648	75,36
La Union	49	28,69	127	9,57	678	396,96	1944	146,52

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).

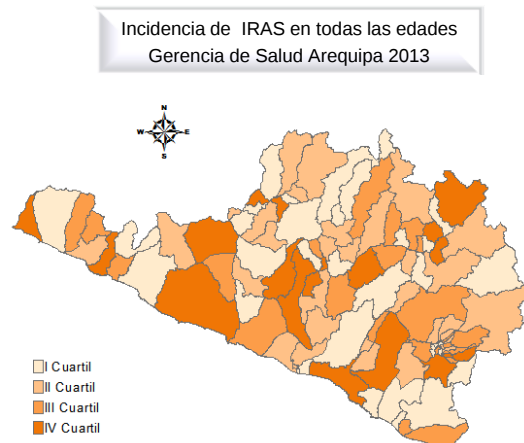
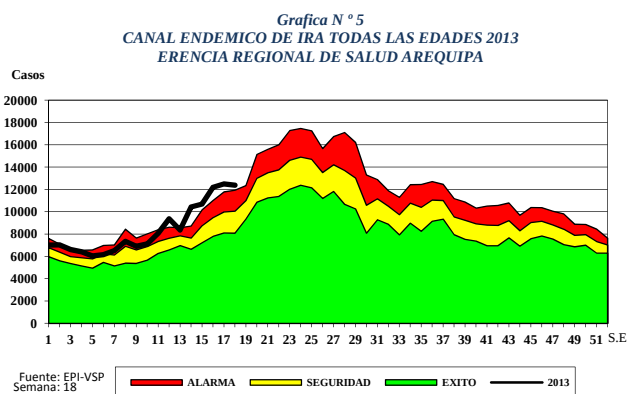
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 5,9% en relación al año 2012.



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 3,60% más de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12375 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 1,0% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 2,0% en relación a la semana 18 del 2012

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



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 74 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 29,7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,71 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con $0,86 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: S.J. de Sigüas (7,52), Chivay (5,43), Chachas (4,00), Tiabaya (3,36), Alto Selva Alegre (1,64), Chala (1,57), La Joya (1,34), Miraflores (1,14), Cerro Colorado (0,96), Uchumayo ($0,96 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 509 episodios, con una prevalencia acumulada de 4,91 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 15 a la semana 18 que las neumonías, este año hay un incremento de 12,3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 24,3% en relación a la semana 18 del 2012

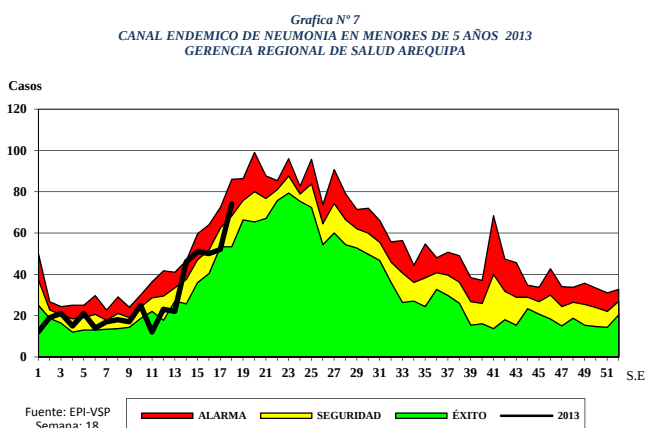
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 18				ACUMULADO A LA S.E. 18				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	74	0,71	52	0,05	509	4,91	1152	1,32	13,19
Arequipa	64	0,86	46	0,05	419	5,64	984	1,13	14,81
Camana	1	0,19	1	0,02	35	6,74	34	0,65	11,94
Caraveli	1	0,27	0	0,00	10	2,72	18	0,50	7,03
Islay	0	0,00	1	0,02	8	1,99	33	0,67	7,75
Caylloma	7	0,75	2	0,03	27	2,91	51	0,64	8,76
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,36	3,27
Castilla	1	0,27	2	0,06	3	0,80	12	0,34	3,86
La Union	0	0,00	0	0,00	7	4,10	14	1,06	14,02
Fuente: EPID - V.S.P.									

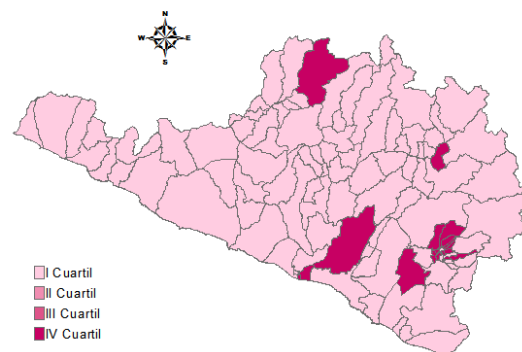
Fuente: EPID - V.S.P.

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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 30,64% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 58,73%.



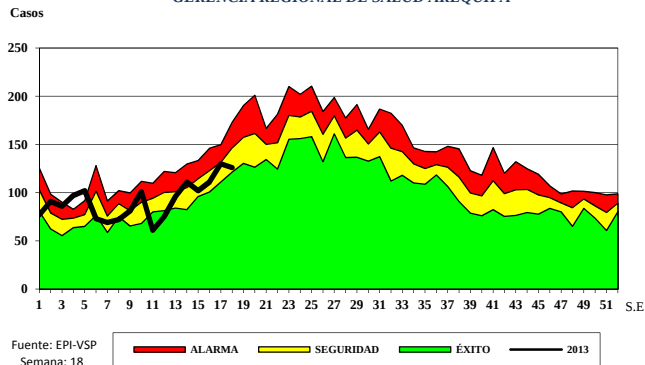
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2013



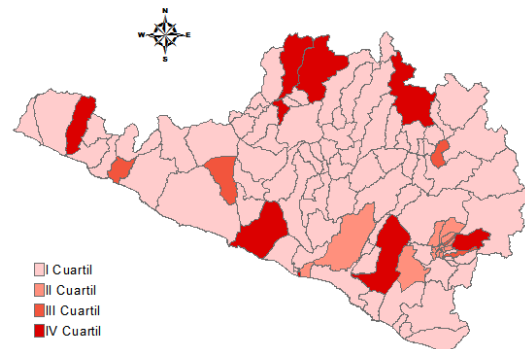
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 126 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 3,2% en relación a la semana anterior y una disminución de 27,0% en relación a la semana 18 del 2012.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de Neumonías en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2013



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 la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 29 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	29
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	27
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. 18

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 29 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 20 a 59 años con el 6.9% de casos y mayores de 60 años con el 93.1% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en Paucarpata 5 casos, en C. Colorado 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 360 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 28,6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 3,47 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 5,58 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (27,03), Camana (17,06), Caraveli (17,03), Quequeña (9,71), Miraflores (8,83), Mariano Melgar (8,01), J.L.Bustamante (5,90), Samuel Pastor (4,99), Hunter (4,92), Yanahuara (4,67 x 1000 < 5 años).

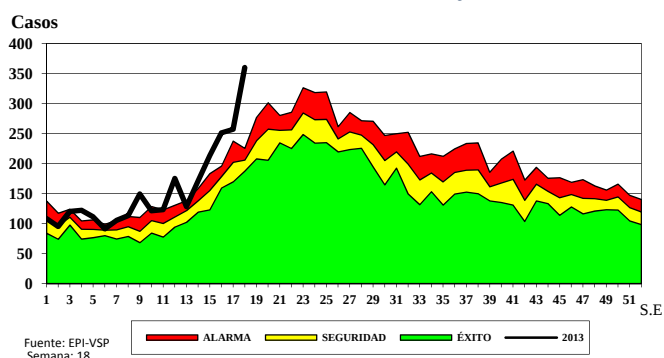
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 18				ACUMULADO A LA S.E. 18				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	360	3,47	501	0,43	2813	27,14	6624	7,59	74,95
Arequipa	312	4,20	459	0,53	2428	32,67	6202	7,10	91,09
Camana	29	5,58	33	0,63	205	39,48	197	3,75	69,58
Caraveli	15	4,09	6	0,17	88	23,97	85	2,35	43,42
Islay	1	0,25	1	0,02	23	5,73	48	0,98	13,42
Caylloma	0	0,00	1	0,01	22	2,37	52	0,65	8,31
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	5	2,95	2	0,12	3,82
Castilla	3	0,80	1	0,03	42	11,20	37	1,05	20,32
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.

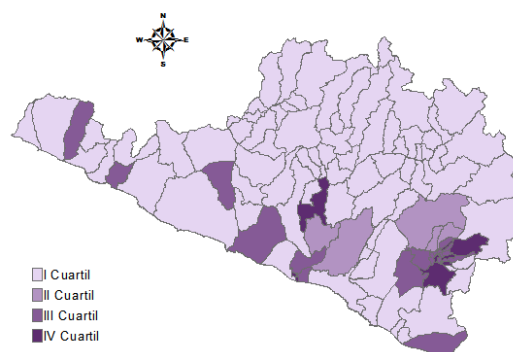
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2813 episodios, con una prevalencia acumulada de 27,14 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 15 a la semana 18 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 26,1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 43,9% en relación a la semana 18 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 2013



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 37,41% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

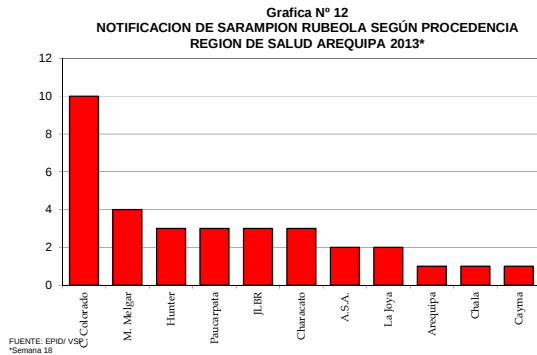
El promedio de notificación semanal, este año es de 156 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 41,81% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 2.62 x 1000,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha en Sarampión/Rubéola, una TNA de 2.62 x 100,000 Hab. (Grafica 12), en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años y en Hepatitis B una TNA de 7.86 x 100,000 Hab. (Cuadro N° 8).



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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	4	0	4	0
TOS FERINA	32	2	13	17
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	33	0	32	1
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	99	99	0	0

Información acumulada de la semana 18
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

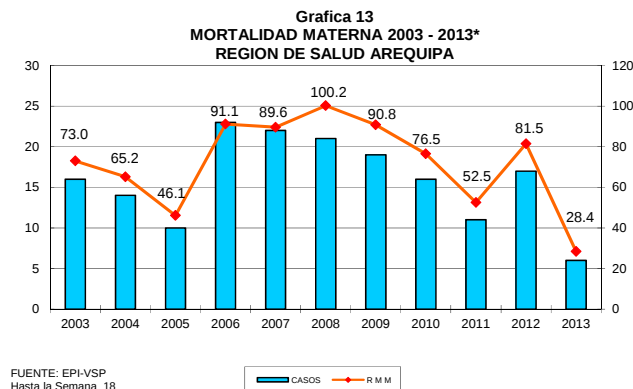
Esta semana con notificación negativa.

De la semana 1 a la fecha tenemos 06 casos acumulados, con una RMM de 28.4 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 66.7% e indirecta 33.3%; 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 SEGUN 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	4
Camaná	1		1				3	1	1		
Caravelí			1		1	1	1			2	
Caylloma	1	3	2	4	3	1	1	1	4	1	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	6

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 18

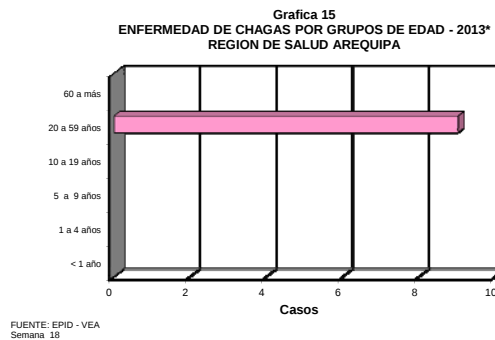
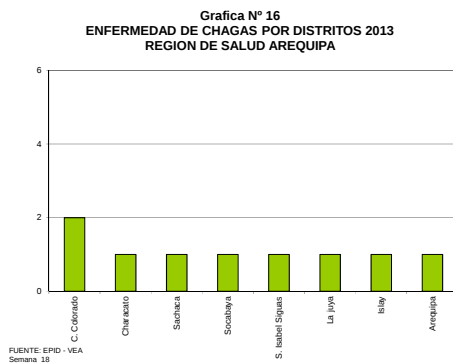
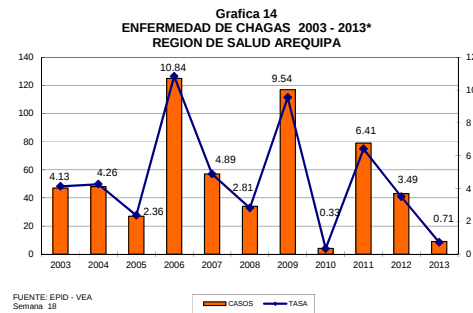


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 08 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: 08 distritos de la provincia de Arequipa y 01 distrito de la provincia de Islay (Grafica Nº 16); según grupos de edad los casos se encuentra en el grupo de 20 a 59 años de edad (Grafica Nº15).



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos acumulados, cuya procedencia pertenece al departamento de Madre de Dios

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con lesión cutánea el 50.0 % y muco-cutánea el 50.0 %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 75.0 % y de Cusco el 25.0 %.

Dengue

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