

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 25****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(25) 2013



EDITORIAL

La Desnutrición Crónica

Es el retraso del crecimiento esperado para una edad dada y reflejado en el peso y la talla del menor, el cuerpo retrasa su crecimiento ante la falta de nutrientes provocándole falencias que lo afectaran en el futuro. Esta desnutrición puede ser moderada o severa de acuerdo a la talla y peso que se registre. Como resultado la desnutrición crónica y anemia en menores de 0 a 3 años producen deterioros en la capacidad física, intelectual, emocional y social de los niños, también riesgos de contraer enfermedades por infección y de muerte. El deterioro que produce genera dificultad de aprendizaje escolar, y detiene el acceso del niño a una educación superior. De adulto trae limitaciones físicas e intelectuales, obteniendo así dificultades de inserción laboral. Este tipo de desnutrición está muy ligado a la pobreza, y en condiciones socioeconómicas muy desiguales la desnutrición crónica es mayor. Esto es, cuanto más concentrada esta la riqueza en las clases ricas más concentrada esta la desnutrición crónica en los hogares pobres.

La causa más frecuente de la desnutrición es una mala alimentación por dieta inadecuada o insuficiente, en la que el cuerpo gasta más energía que la comida que consume. Existen patologías médicas que pueden desencadenar una mala absorción o dificultades en la alimentación causando así la desnutrición. O circunstancias sociales, ambientales o económicas pueden arrastrar a las personas a una desnutrición.

Los síntomas varían y dependen de lo que esté causando la desnutrición. Sin embargo, entre los síntomas generales se pueden mencionar fatiga, mareo y pérdida de peso, se puede observar que los niños no crecen, están tristes, no juegan, no quieren comer, lloran con facilidad, y se enferman muy fácilmente. En medicina se puede detectar la malnutrición o la desnutrición midiendo la talla y el peso y comparando estos con tablas de crecimiento, verificando si hay un desvío de los valores normales de talla y peso para la edad dada del niño.

En un comienzo un individuo con un estado inicial de nutrición normal, al tener su alimentación altamente limitada, sufre primeramente un gasto energético. Gastándose rápidamente sus ATPs producidos por las mitocondrias luego agotando la glucosa de los tejidos y la sangre producida por la liberación de insulina. Con el agotamiento de la glucosa, la próxima fuente de energía a ser utilizada es el glucógeno almacenado en los músculos y en el hígado. Este es rápidamente transformado en glucosa y ofrece un aporte razonable de energía. Su agotamiento puede generar apatía, postración y hasta síncope - el cerebro al utilizar la glucosa y cuerpos cetónicos, como forma de energía, sufre mucho cuando hay hipoglucemia-. En seguida las grasas (triacilglicerol) son liberadas de las reservas adiposas, y es dividida en ácido-graso más glicerol. El glicerol es transportado al hígado a fin de producir glucosa.

El ácido graso por medio de la beta-oxidación forma cuerpos cetónicos que causan un aumento de la acidez en sangre (el pH normal es de 7,4). La acumulación de cuerpos cetónicos en la sangre puede llevar a un cuadro de cetonemia (ver cetosis), su progresión tiende a evolucionar en un surgimiento de ceto-acidez (pH < 7,3) compensado por el organismo con la liberación de bicarbonatos de la circulación. La piel se hace más gruesa sin el tejido adiposo subcutáneo. En esta etapa las proteínas de los músculos y del hígado son divididas en aminoácidos para que por medio de la glucogénesis pasen a ser una nueva fuente de glucosa (energía). En verdad el organismo puede usar varias sustancias del cuerpo como fuente de energía. La grande pérdida de masa muscular ocurre en las regiones más próximas al esqueleto. La fuerza muscular es mínima y como consecuencia sigue la muerte.

El tratamiento consiste en la reposición de los nutrientes que faltan, tratar los síntomas en la medida de lo necesario y cualquier afección subyacente. El pronóstico depende de la causa de la desnutrición. La mayoría de las deficiencias nutricionales se pueden corregir; sin embargo, si la causa es una afección, hay que tratar dicha enfermedad con el fin de contrarrestar la deficiencia nutricional.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister MidoriMusme Cristina de
HabichRosigliosi
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 VelardeLarico

Lic. Rosa NuñezZegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. YovannaPomareda Macedo

Dirección :

Edificio IndependenciaBlock-E Oficina. 418
EsquinaPaucarpata e Independencia

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

Teléfono :054 - 2351180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

La Desnutrición Crónica (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 776 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 1,8 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 98.2% corresponde a las EDAS Acuosa y el 1.8% 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	671	700	685	617	763	744	762	
EDA DISENT.	52	23	40	23	10	22	16	12	14	17	18	14	
HOSPITALIZADOS	6	10	10	17	10	9	8	5	9	14	7	7	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Caraveli con 9.81 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Siguan (59.52), Vitor (31.11), Tomepampa (23.53), Miraflores (19.08), Iray (18.52), Jaqui (16.67), Cabanaconde (16.48), Maca (16.39), Atico (15.96), N. de Pierola (15.63 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. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				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	762	788	14	14	18293	22567	683	669	18976	183.11	23236	2010.856	
Arequipa	638	684	12	11	14384	17773	473	479	14857	199.88	18252	2090.59	
Camana	17	19	0	0	581	743	15	12	596	114.77	755	1435.83	
Caraveli	35	15	1	2	700	802	32	25	732	199.40	827	2286.30	
Islay	12	12	0	0	506	688	4	21	510	127.06	709	1449.90	
Caylloma	33	25	0	1	1075	1061	33	49	1108	119.49	1110	1391.52	
Condesuyos	8	8	1	0	292	412	65	0	357	210.62	412	2475.22	
Castilla	10	19	0	0	477	670	20	47	497	132.53	717	2040.58	
La Union	9	6	0	0	278	418	41	36	319	186.77	454	3421.77	

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 18976 episodios, con una incidencia acumulada de 183.11 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 45.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 22 a la semana 25 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 6.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 25 del año anterior hay un incremento de 9.4% en relación a la semana 25 del 2012

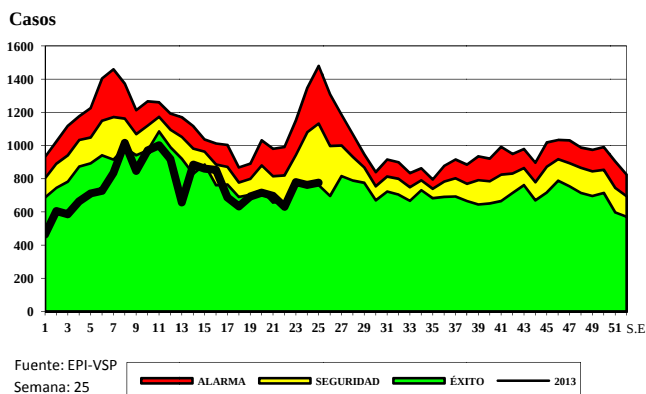
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, Condesuyos y La Union.

Fallecidos por EDA:

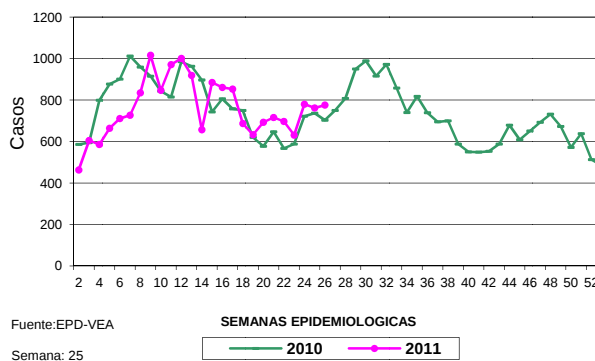
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

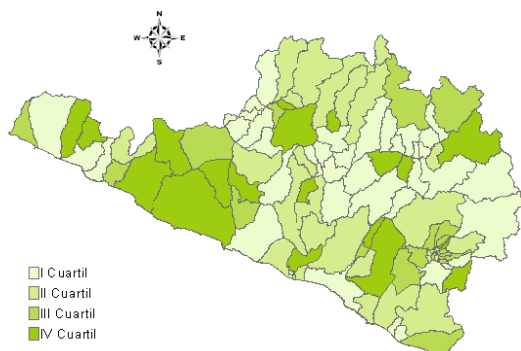
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



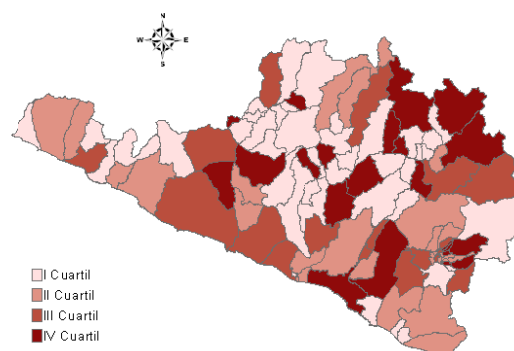
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 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 Seguridad, 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 2.0% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 6328 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 12,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 61 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 69.29 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (156.25), Ayo (147.06), Vitor (146.67), Yarabamba (144.58), Quilca (140.63), Ichupampa (133.33), Miraflores (132.12), Tipan (128.21), Acari (123.55), Sta.Isa.de Siguan (119.05 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	5678	5678	5724	5794	5865	5567	6328
NEUMONIA	46	51	50	52	74	80	80	77	60	64	76	56
SOBA	171	213	251	257	360	312	312	353	354	312	362	414
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 96338 episodios, con una incidencia acumulada de 929.60 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 22 a la semana 25 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 12.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 25 del año anterior hay un incremento de 18.6% en relación a la semana 25 del 2012

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

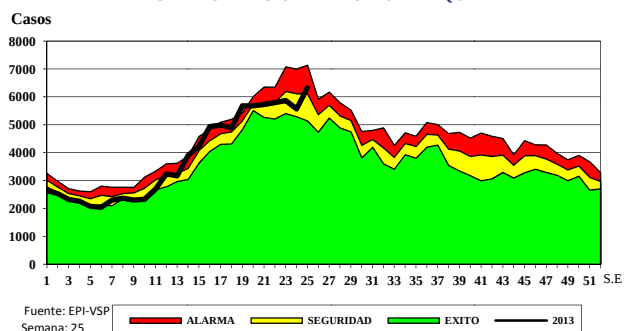
CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				Tasa Total Acumulada x10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	6328	61.06	10526	9.11	96338	929.60	163431	187.19	2063.03
Arequipa	5150	69.29	8526	9.77	75669	1018.01	127208	145.70	2141.44
Camana	172	33.12	295	5.61	3507	675.33	5300	100.79	1524.34
Caraveli	186	50.67	230	6.36	3714	1011.71	4759	131.57	2126.60
Islay	155	38.61	252	5.15	3355	835.82	5468	111.82	1667.42
Caylloma	371	40.01	619	7.76	4774	514.83	9440	118.34	1596.33
Condesuyos	90	53.10	166	9.97	1542	909.73	3113	187.02	2538.17
Castilla	147	39.20	287	8.17	2546	678.93	4764	135.58	1879.81
La Union	57	33.37	151	11.38	1231	720.73	3379	254.67	3078.26
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

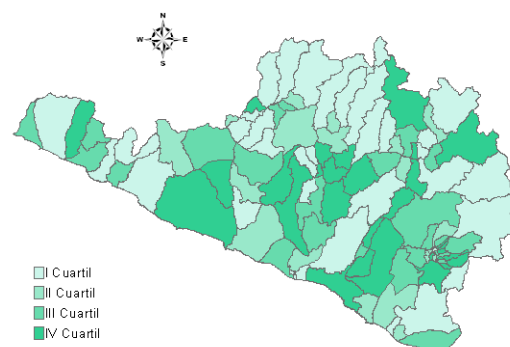
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 7.5% 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 2013

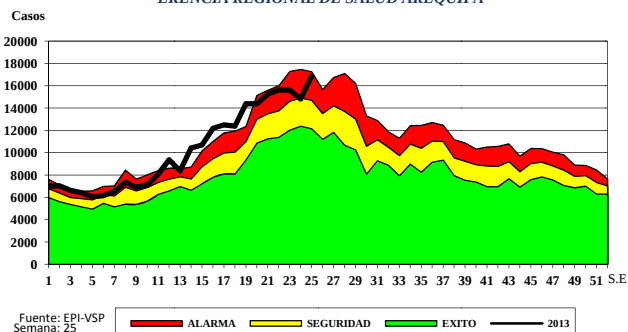


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

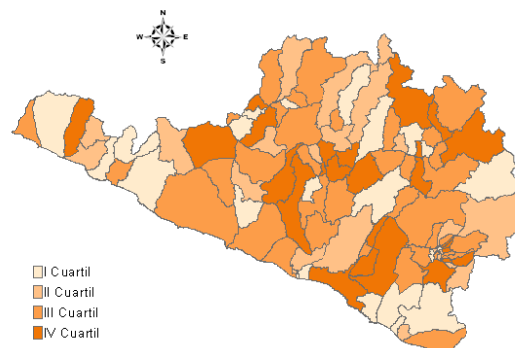
Esta semana se notificaron 16854 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 12.1% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 16.1% en relación a la semana 25 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 5.7% 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 2013



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 56 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 35.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.54 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 1.16 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chiguata (15.87), Camana (5.12), Pampacolca (4.02), Miraflores (1.99), Sta.Rita Sigvas (1.78), Tiabaya (1.68), Characato (1.50), La Joya (1.34), Aplao (1.29), Arequipa (0.68 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1003 episodios, con una prevalencia acumulada de 9.68 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 22 a la semana 25 que las neumonías, este año hay una disminución de 24.2% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 46.4% en relación a la semana 25 del 2012

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

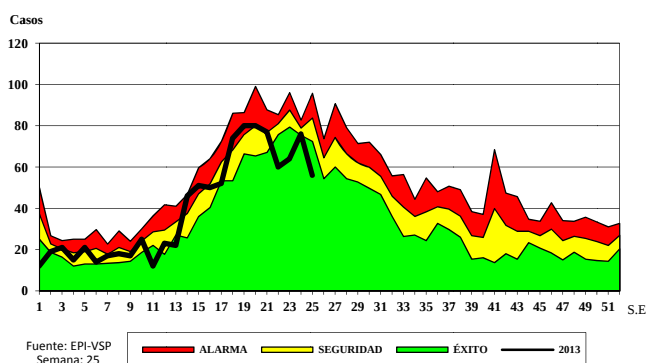
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	56	0.54	107	0.09	1003	9.68	1866	2.14	22.78
Arequipa	46	0.62	92	0.11	835	11.23	1602	1.83	25.72
Camana	6	1.16	3	0.06	60	11.55	54	1.03	19.73
Caraveli	0	0.00	1	0.03	13	3.54	25	0.69	9.54
Islay	0	0.00	0	0.00	9	2.24	35	0.72	8.32
Caylloma	2	0.22	6	0.08	57	6.15	87	1.09	16.17
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	0	0.00	9	0.54	4.91
Castilla	2	0.53	3	0.09	18	4.80	32	0.91	12.86
La Union	0	0.00	1	0.08	11	6.44	22	1.66	22.04
Fuente: EPID - V. S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

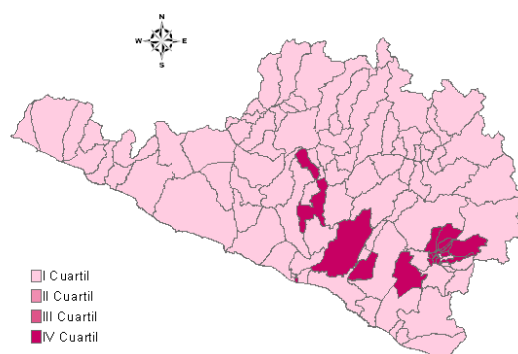
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 35.07% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 34.36%.

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



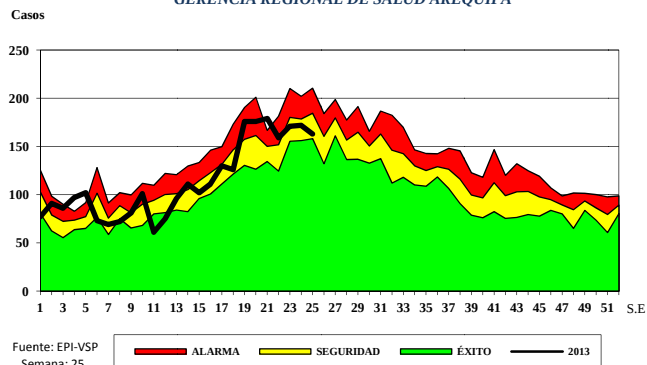
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2013



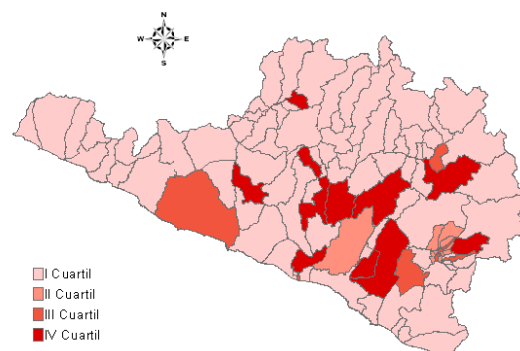
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 163 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 5.5% en relación a la semana anterior y una disminución de 14.1% en relación a la semana 25 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 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 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 87 y 85 años de edad, procedentes de los distritos de Arequipa y Socabaya, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 41 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	2	41
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	36
Camana	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2
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	1	0
Caylloma	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	1	2
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. 25

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 43 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses y de 2 a 11 meses con el 2.3% de casos, de 20 a 59 años con el 7.0% de casos y mayores de 60 años con el 88.4% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en Paucarpata 7 casos, en C. Colorado 5 casos, La Joya, Socabaya y Arequipa 3 casos, en José Luis Bustamante y Rivero, Alto Selva Alegre, Cayma, Miraflores y Majes 2 casos, y 12 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 414 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 12.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 3.99 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Arequipa con 4.84 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (19.31), Camana (15.36), Miraflores (14.24), Mariano Melgar (13.42), Caraveli (12.17), Aplao (11.61), J. M. Quimper (9.15), Uraca (8.10), S.J. de Sigvas (7.52), Paucarpata (6.07 x 1000 < 5 años).

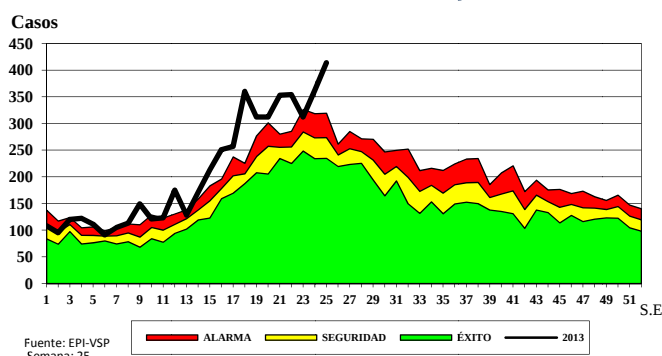
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 25				ACUMULADO A LA S.E. 25				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	414	3.99	592	0.51	5244	50.60	10127	11.60	122.07
Arequipa	360	4.84	541	0.62	4517	60.77	9398	10.76	146.88
Camana	25	4.81	27	0.51	355	68.36	314	5.97	115.79
Caraveli	11	3.00	16	0.44	152	41.41	155	4.29	77.05
Islay	2	0.50	5	0.10	59	14.70	102	2.09	30.43
Caylloma	2	0.22	0	0.00	37	3.99	71	0.89	12.13
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	11	6.49	11	0.66	12.00
Castilla	14	3.73	2	0.06	111	29.60	75	2.13	47.83
La Union	0	0.00	0	0.00	2	1.17	1	0.08	2.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

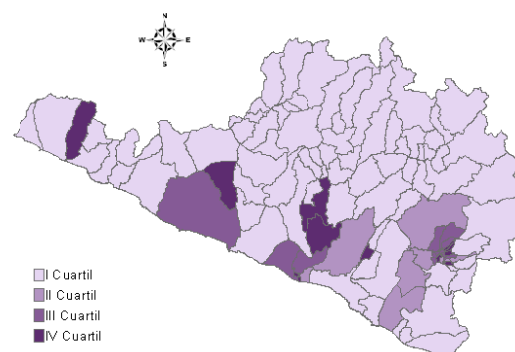
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 5244 episodios, con una prevalencia acumulada de 50.60 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 22 a la semana 25 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 31.8% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 45.9% en relación a la semana 25 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 22.87% 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 209 episodios por semana.

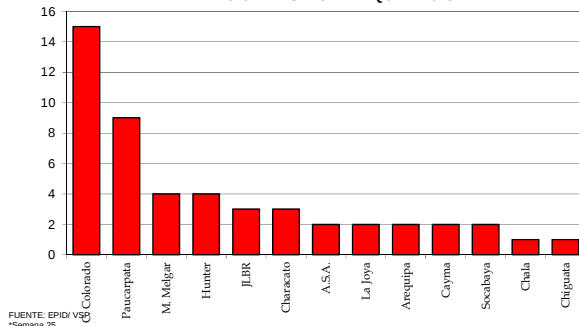
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 41.15% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación fue negativa.

En las enfermedades inmunoprevenibles tenemos de enero a la fecha en Sarampión/Rubéola, una TNA de 3.97 x 100,000 Hab. (Grafica 12), en Tos Ferina una TNA de 3.81 x 1000,000 Hab. en Hepatitis B una TNA de 9.77 x 100,000 Hab. y en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años. (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	4	0
TOS FERINA	48	3	25	20
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	50	0	46	4
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	123	123	0	0

Información acumulada de la semana 25
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

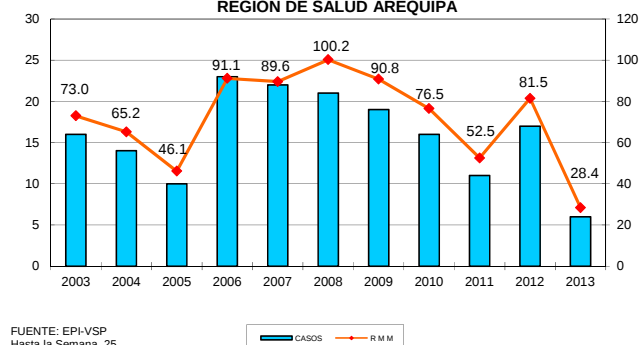
De la semana 1 a la fecha tenemos 06 casos acumulados, con una RMM de 28.4 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 66.7% e indirecta 33.3%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA 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	4
Camaná	1		1				3	1	1		
Caraveli			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 25

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

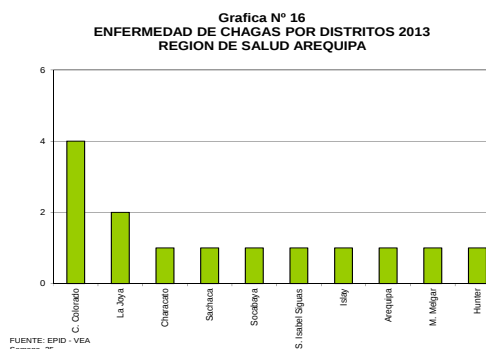
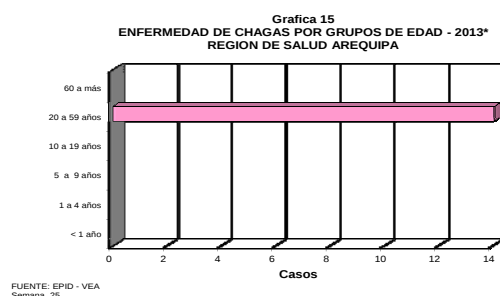
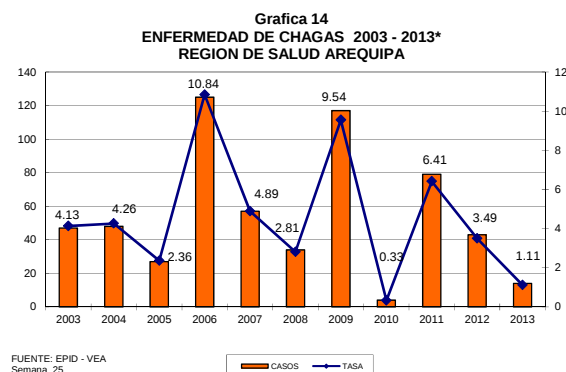


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 14 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: 13 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 la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 05 casos acumulados, cuya procedencia pertenece al departamento de Madre de Dios 60% y a Loreto 40%.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 10 casos acumulados, con lesión cutánea el 60.0% y muco-cutánea el 40.0 %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 70.0%, de Cusco el 20.0% y de San Martín el 10.0%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con procedencia de Madre de Dios el 75.0% y de Puno el 25.0%.