

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 27****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(27) 2013



EDITORIAL

LINFEDEMA

Es una condición crónica debilitante con un impacto negativo sobre la salud física y psíquica. De difícil reconocimiento, este edema crónico es muy difícil de manejar. Consiste en la acumulación de un líquido en los tejidos, llamado linfa, y que en condiciones normales circula por el organismo ayudando al sistema venoso a limpiarlo de productos de deshecho así como también a recuperar proteínas de alto peso molecular, lípidos y agua que no hayan sido utilizados por las células y que de otro modo se perderían. Está calculado que existen en nuestro organismo unos 16 litros de linfa. Además, si la circulación linfática no existiese, sufriríamos problemas de inanición, ya que la pérdida de proteínas sería importante en poco tiempo debido a su no reintegración a la sangre.

El sistema linfático puede, en caso de sobrecarga, incrementar su capacidad transportadora de linfa hasta en un 10%. Su misión es filtrar toda la linfa y evitar que agentes infecciosos lleguen a la sangre. Este líquido, normalmente se vierte en el torrente sanguíneo a razón de 2-3 litros por día. El movimiento de la linfa dentro de su sistema circulatorio es debido, además de a la capacidad contráctil de algunos conductos, a la contractilidad de los músculos esqueléticos, al apoyo plantar en la marcha, a los movimientos respiratorios, a la fuerza de la gravedad y al latido de las arterias.

Cuando por alguna circunstancia, la linfa no puede circular con normalidad, aumenta la presión de esta dentro de los conductos linfáticos tendiendo, por tanto, a extravasarse, inundando fundamentalmente los tejidos subcutáneos. Dicha acumulación de linfa, es lo que constituye el linfedema. No se trata, por lo normal y salvo en contadas excepciones, de una patología grave, sino más bien molesta, incómoda, antiestética y que dificulta o impide en gran medida la realización de las actividades de la vida diaria a los pacientes que la padecen. El linfedema es mas frecuente en el sexo femenino, cursa con aumento de tamaño del miembro afecto, sensación de peso, dolor, hormigueo, disminución de fuerza, alteraciones de la piel, cambios con la fuerza de la gravedad y en ocasiones signos de inflamación. Todo ello, incrementado con los esfuerzos físicos, con el calor y en general también con las situaciones de estrés.

Según su causa pueden clasificarse en primarios y secundarios.

El primario es raro y tan solo supone un 10% del total. Puede deberse a la ausencia, deficiencia y/o malformaciones en la circulación linfática. Puede ser: congénito o neonatal si se manifiesta desde el nacimiento, precoz si lo hace fundamentalmente a partir de la pubertad y hasta los 30 años, o tardío a partir de los 30 o los 40 años. Afecta sobre todo a miembros inferiores y en especial al izquierdo, pudiendo ser también bilateral. No suele existir antecedente familiar previo.

El linfedema secundario es mas frecuente y supone el 90% del total de linfedemas. Puede darse tanto en miembros superiores como en inferiores así como en otras localizaciones como cara, escroto, vulva, etc. Es debido a obstrucción mecánica, sobrecarga o interrupción de la circulación linfática. La causa mas común es la cirugía y/o radioterapia en las que se extirpan y/o radian ganglios linfáticos axilares, inguinales o cervicales. Hay casos en los que el linfedema aparece tras 8-10 años de la cirugía. Ello es debido a esa capacidad de la circulación linfática de aumentar sus posibilidades hasta en un 10% cuando los requerimientos lo exigen. Otras causas de linfedema secundario son las quemaduras, fracturas, infecciones, picaduras de insectos e incluso trastornos de la circulación venosa. Existe también la posibilidad de que el linfedema sea de tipo mixto (primario y secundario). A nivel mundial y sobre todo en países subdesarrollados, una causa común de linfedema secundario es un tipo de infección llamada Filariasis.

El diagnóstico suele ser clínico. El gran inconveniente es su difícil tratamiento, ya que si bien es posible prevenirlos, la dificultad reside en disminuirlos o resolverlos una vez se han formado. En este sentido se debe ser muy claro y no dar falsas esperanzas a los pacientes. Deberá evitarse el calor excesivo sobre la zona, los viajes a países muy cálidos, saunas y baños calientes, calefactores, tomar el sol en exceso, evitar el sobrepeso. Evitar las actividades violentas. De hecho se ha comprobado que es mejor la realización de algún tipo de deporte de manera moderada que el hecho en sí del sedentarismo, ya que este último supone un riesgo de aumento de peso con incremento a su vez del riesgo de linfedema. Así mismo, la práctica de una actividad deportiva es de utilidad para combatir la ansiedad y/o depresión de los sujetos con linfedema. La actividad física, por tanto, debe personalizarse para cada paciente. Se recomienda especialmente la natación tipo braza de manera lenta tanto para el linfedema del miembro superior como del inferior. La temperatura del agua no debe ser superior a 28°C.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister MidoriMusme Cristina de
HabichRosiglosi
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 Feria
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 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL
LINFEDEMA (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 655 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 11,6 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 98.5% corresponde a las EDAS Acuosa y el 1.5% 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	564
EDA DISENT.	52	23	40	23	10	22	16	12	14	17	18	14	15
HOSPITALIZADOS	6	10	10	17	10	9	8	5	9	14	7	7	3
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	645												
EDA DISENT.	10												
HOSPITALIZADOS	18												
FALLECIDOS	0												
FUENTE: EPIVEA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Arequipa con 7.33 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Sigüas (47.62), Madrigal (23.81), Vitor (22.22), Quequeña (19.42), Andaray (18.87), Tisco (16.95), Charcana (15.38), Río Grande (12.88), Callalli (12.35), Yarbamba (12.05 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. 27				ACUMULADO A LA S.E. 27				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	Nº	TASA*	Nº	TASA**
REGION	645	628	10	16	19502	23730	708	701	20210	195.01	24431	2114.272
Arequipa	536	504	9	10	15389	18670	491	496	15880	213.64	19166	2195.28
Camana	13	23	0	0	601	785	15	12	616	118.62	797	1515.70
Caraveli	11	13	0	0	725	838	33	26	758	206.48	864	2388.59
Islay	9	17	0	0	537	729	4	21	541	134.78	750	1533.74
Caylloma	47	27	0	1	1144	1121	34	50	1178	127.04	1171	1467.99
Condesuyos	7	12	1	0	311	439	69	0	380	224.19	439	2637.43
Castilla	17	22	0	4	508	712	20	52	528	140.80	764	2174.35
La Union	5	10	0	1	287	436	42	44	329	192.62	480	3617.73

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 20210 episodios, con una incidencia acumulada de 195.01 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 45.3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 24 a la semana 27 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 8.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 27 del año anterior hay una disminución de 23.4% en relación a la semana 27 del 2012

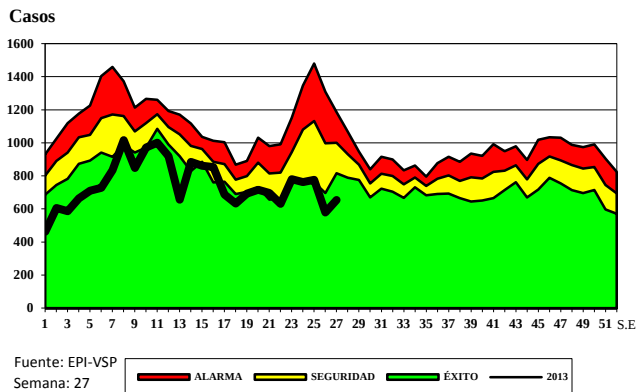
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caylloma, Condesuyos y Castilla.

Fallecidos por EDA:

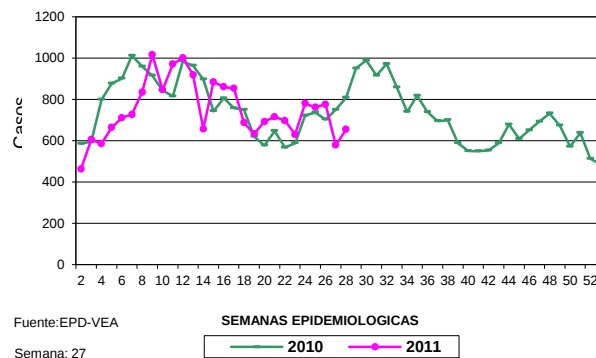
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

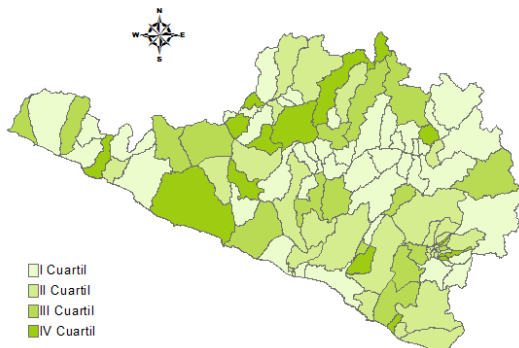
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIKO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



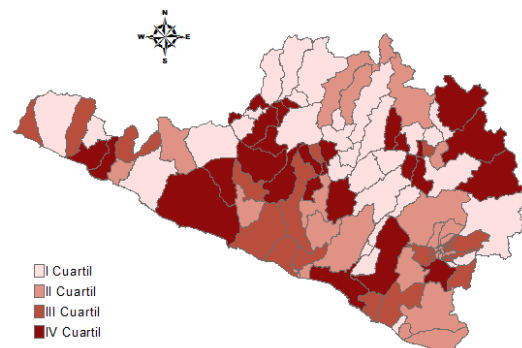
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 4.9% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5358 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 11,2 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 51 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 57.59 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Achoma (142.86), Atico (127.66), Pocsi (125.00), Sta.Isa.de Siguan (119.05), Madrigal (119.05), Vitor (115.56), Iray (111.11), Atiquipa (102.04), Lomas (101.12), Huambo (96.77 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 106454 episodios, con una incidencia acumulada de 1,027.21 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 24 a la semana 27 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 4.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 27 del año anterior hay una disminución de 5.7% en relación a la semana 27 del 2012

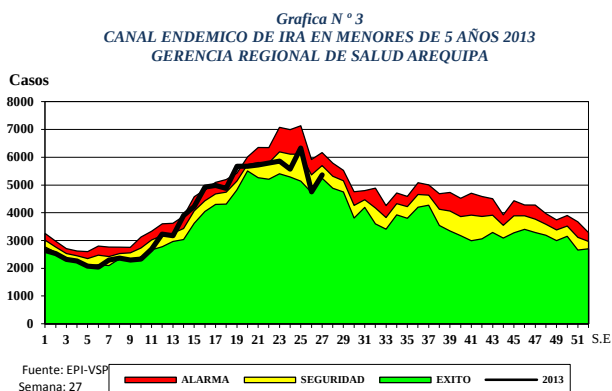
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Condesuyos, Caraveli y Islay. (Cuadro 4).

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. 27				ACUMULADO A LA S.E. 27				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	5358	51.70	9270	8.02	106454	1027.21	181254	207.61	2284.92
Arequipa	4281	57.59	7270	8.33	83693	1125.97	141261	161.80	2374.48
Camana	157	30.23	229	4.36	3793	730.41	5784	110.00	1657.61
Caraveli	165	44.95	211	5.83	4027	1096.98	5209	144.01	2318.10
Islay	176	43.85	283	5.79	3684	917.79	5986	122.41	1827.49
Caylloma	280	30.20	511	6.41	5345	576.40	10446	130.95	1773.43
Condesuyos	82	48.38	230	13.82	1722	1015.93	3532	212.20	2864.78
Castilla	160	42.67	340	9.68	2855	761.33	5352	152.32	2110.47
La Union	57	33.37	196	14.77	1335	781.62	3684	277.66	3351.36
Fuente: EPID - V.S.P.									

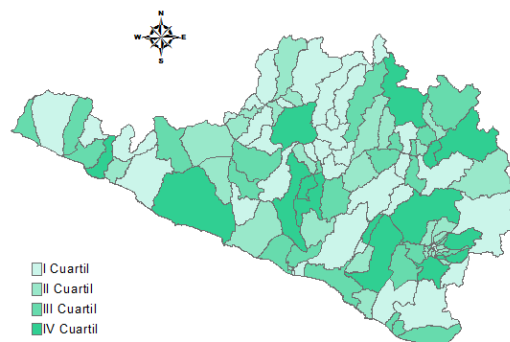
Fuente: EPID - V.S.P.

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de 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 6.2% en relación al año 2012.



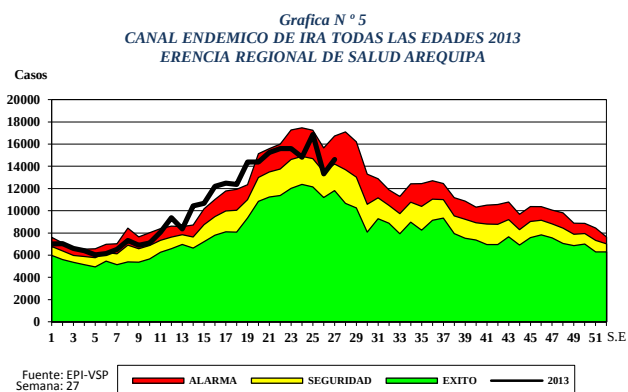
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2013



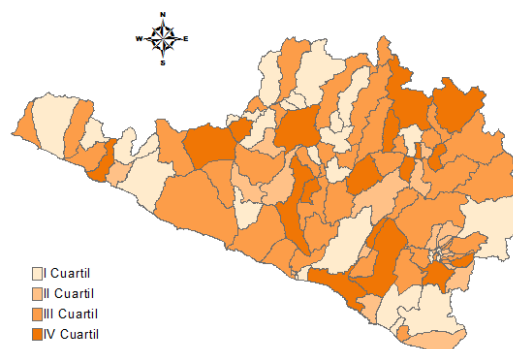
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 14628 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 9.0% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 10.5% en relación a la semana 27 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 3.5% en relación al año 2012.



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



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 57 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 3.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.55 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue La Union con $1.17 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mollebaya (10.15), Chiguata (5.29), Cotahuasi (3.69), Huaynacotas (3.68), Aplao (2.58), Cayarani (2.56), Camana (1.71), Characato (1.50), Chivay (1.36), Arequipa ($1.36 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1115 episodios, con una prevalencia acumulada de 10.76 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 24 a la semana 27 que las neumonías, este año hay una disminución de 19.3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 8.8% en relación a la semana 27 del 2012

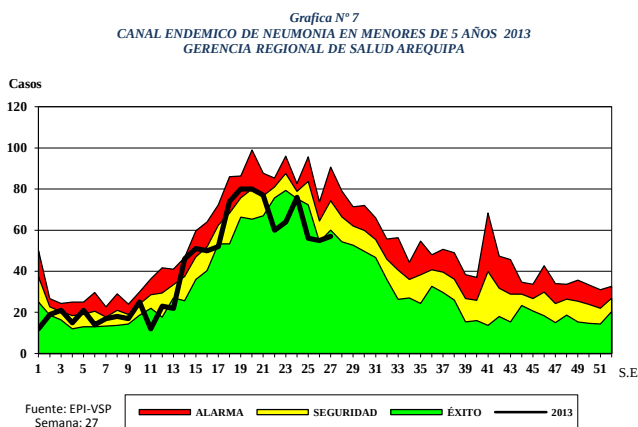
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 27				ACUMULADO A LA S.E. 27				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	57	0.55	68	0.06	1115	10.76	2018	2.31	24.88
Arequipa	43	0.58	48	0.05	921	12.39	1720	1.97	27.88
Camana	2	0.39	9	0.17	63	12.13	67	1.27	22.50
Caraveli	0	0.00	1	0.03	14	3.81	28	0.77	10.54
Islay	0	0.00	0	0.00	9	2.24	38	0.78	8.88
Caylloma	7	0.75	4	0.05	67	7.23	94	1.18	18.08
Condesuyos	1	0.59	0	0.00	1	0.59	9	0.54	5.45
Castilla	2	0.53	5	0.14	26	6.93	38	1.08	16.46
La Union	2	1.17	1	0.08	14	8.20	24	1.81	25.37
Fuente: EPID - V.S.P.									

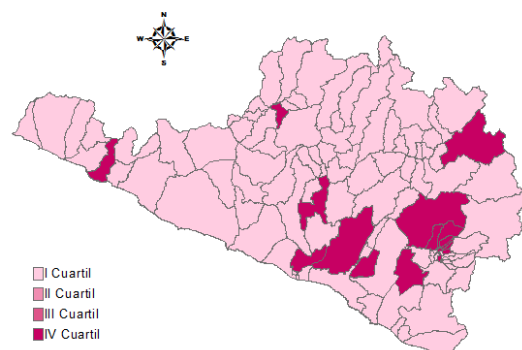
Fuente: EPID - V.S.P.

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 96.89% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 45.60%.



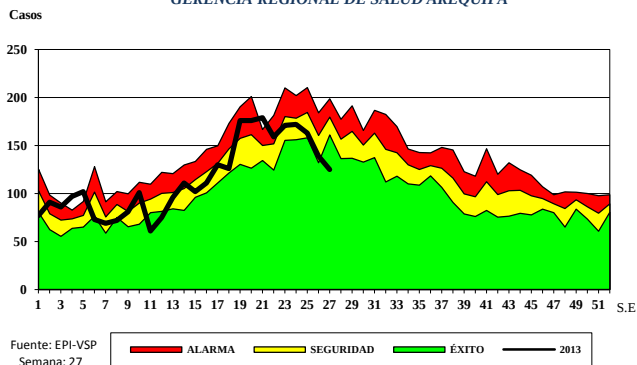
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2013



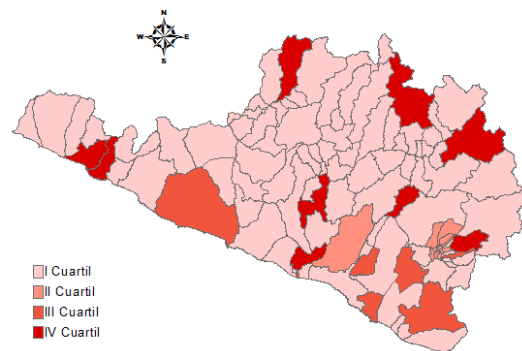
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 125 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 11.2% en relación a la semana anterior y una disminución de 36.0% en relación a la semana 27 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 03 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 70 y 81 años de edad, procedentes de los distritos de Hunter y Uchumayo, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 45 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	3	45
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	1	40
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. 27

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 48 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses con el 2.1% de casos, de 2 a 11 meses con el 4.2% de casos, de 20 a 59 años con el 6.3% de casos y mayores de 60 años con el 87.5% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en Paucarpata 7 casos, en C. Colorado 6 casos, La Joya, Socabaya, Arequipa y Alto Selva Alegre 3 casos, en José Luis Bustamante y Rivero, Cayma, Miraflores, Majes, Uchumayo y Hunter 2 casos, y 11 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 301 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 3.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.90 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con $3.54 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (15.44), Quicacha (14.49), Caraveli (9.73), Miraflores (8.83), Mariano Melgar (6.12), Hunter (5.70), Atico (5.32), Cocachacra (4.50), Camana (4.27), Uchumayo ($3.83 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

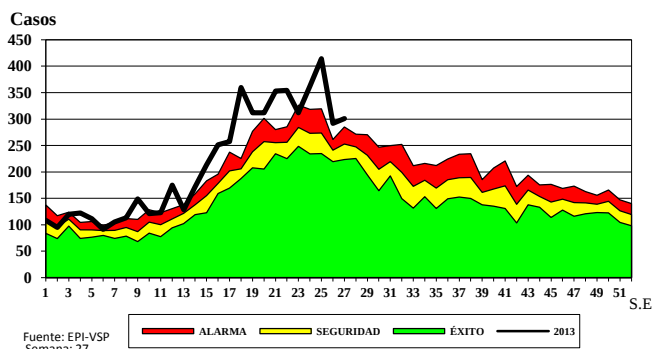
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 27				ACUMULADO A LA S.E. 27				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	301	2.90	400	0.35	5837	56.32	11001	12.60	133.72
Arequipa	259	3.48	357	0.41	5020	67.54	10194	11.68	160.59
Camana	8	1.54	18	0.34	382	73.56	347	6.60	126.18
Caraveli	13	3.54	3	0.08	183	49.85	167	4.62	87.84
Islay	8	1.99	6	0.12	71	17.69	115	2.35	35.15
Caylloma	9	0.97	3	0.04	50	5.39	74	0.93	13.93
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	6.49	11	0.66	12.00
Castilla	4	1.07	13	0.37	118	31.47	92	2.62	54.00
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.

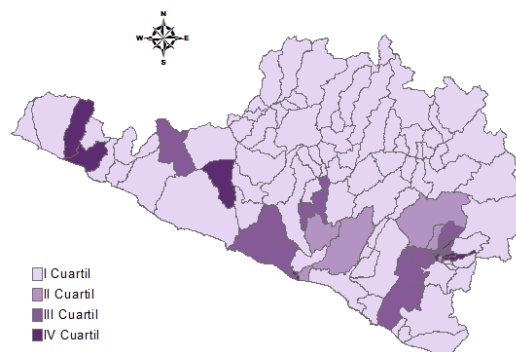
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 5837 episodios, con una prevalencia acumulada de 56.32 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 24 a la semana 27 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 30.1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 15.0% en relación a la semana 27 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 2013



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 5.32% 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 78 episodios por semana.

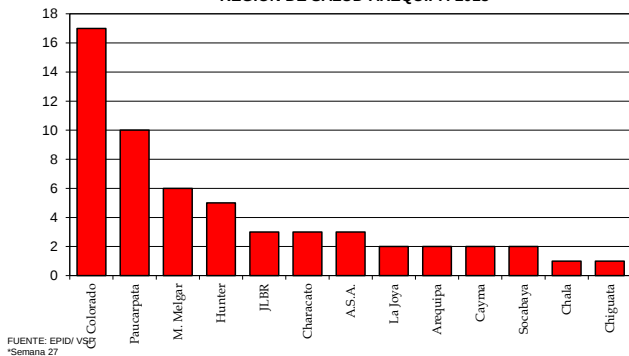
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 42.94% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 04 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 4.53 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también 04 casos sospechosos de Tos Ferina teniendo una TNA de 4.53 x 1000,000 Hab. y 03 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 10.01 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 1.58 x 100,000 menores de 15 años.

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.	5	0	4	1
TOS FERINA	57	4	31	22
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	57	0	50	7
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	126	126	0	0

Información acumulada de la semana 27
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

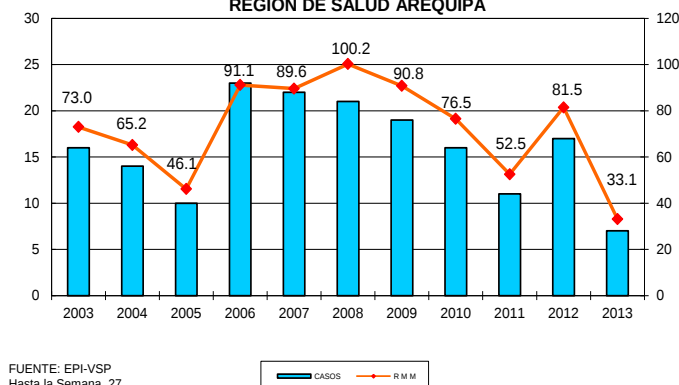
De la semana 1 a la fecha tenemos 07 casos acumulados, con una RMM de 33.1 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 71.4% e indirecta 28.6%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

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	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	2
TOTAL	16	14	10	23	22	21	19	16	11	17	7

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 27

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



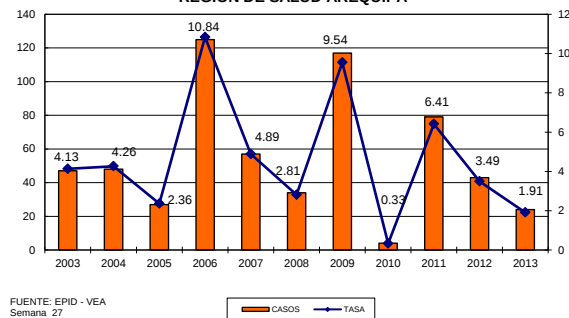
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

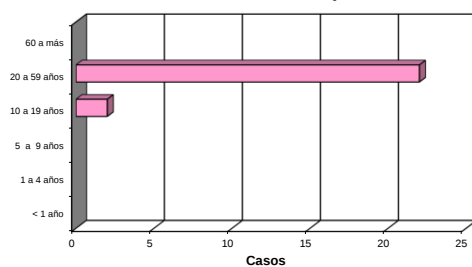
Esta semana se notificaron 03 casos procedentes de distritos de la provincia de Arequipa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 24 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: a C. Colorado, La Joya y Tiabaya el 16.7%, a Characato y Hunter el 8.3% y el 4.2% a 7 distritos con 1 caso (Grafica Nº 16); según grupos de edad tenemos en el grupo de 10 a 19 años el 8.3% de casos y en el grupo de 20 a 59 años de edad el 91.7

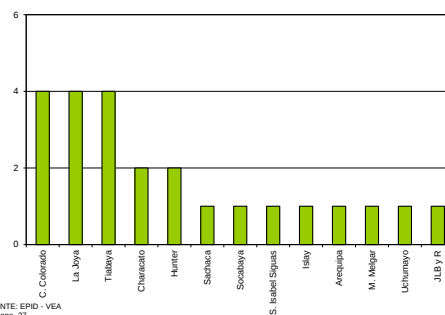
Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2003 - 2013*
REGION DE SALUD AREQUIPA



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 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 se notificaron 02 casos procedentes de madre de Dios. De enero a la fecha tenemos 12 casos acumulados, con lesión cutánea el 58.3% y muco-cutánea el 41.7 %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 75.0%, de Cusco el 26.7% y de San Martín el 8.3%.

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%.