## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

Nº 50



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(49) 2013



#### **EDITORIAL**

## HIPEREMESIS GRAVÍDICA

Es el término utilizado para referirse a náuseas y vómitos persistentes durante el embarazo. Si bien más de la mitad de las mujeres embarazadas experimentan alguna forma de náuseas o vómitos, solamente del 1.5% al 2% sufren de hiperémesis gravídica, una afección mucho más seria, que muchas veces provoca deshidratación y desnutrición, anualmente envía al hospital a más de 50,000 mujeres embarazadas. Aunque es más común en el primer trimestre, frecuentemente continúa durante todo el embarazo. Por fortuna, si se diagnostica a tiempo y se trata de manera apropiada, representa poco riesgo para usted o su bebé.

Se desconoce la causa exacta de la hiperémesis gravídica, pero algunos de los factores que pueden influir son: Altos niveles de GCH (gonadotropina coriónica humana). Los niveles de esta hormona aumentan rápidamente durante las primeras etapas del embarazo y pueden activar la parte del cerebro que controla las náuseas y los vómitos. Mayores niveles de estrógeno. Esta hormona también afecta la parte del cerebro que controla las náuseas y los vómitos. Cambios gastrointestinales. Durante todo su embarazo, los órganos digestivos se desplazan para dar espacio al feto en crecimiento. Esto puede resultar en reflujo ácido y que el estómago se vacíe más lentamente, lo que puede provocar náuseas y vómitos. Factores psicológicos. Con frecuencia, el estrés puede provocar que se sienta físicamente enferma. La ansiedad que puede acompañar un embarazo, puede desencadenar náuseas y vómitos severos. Dieta alta en grasas. Las últimas investigaciones demuestran que las mujeres que tienen una dieta alta en grasas tienen mayor riesgo de presentar hiperémesis gravídica. Este riesgo aumenta en cinco veces por cada 15 gramos adicionales de grasa saturada (como una hamburguesa con queso) que ingieran cada día.

Las mujeres con mayor riesgo de hiperémesis gravídica incluyen a aquellas que experimentan su primer embarazo, llevan en su vientre a más de un bebé, son menores de 24 años o llevan un feto de sexo femenino. Las mujeres con antecedentes de náuseas durante el embarazo y aquellas que son obesas también encaran un riesgo mayor.

Su médico puede realizar varias pruebas para descartar otras causas posibles, incluyendo: Problemas gastrointestinales. Problemas de tiroides y otros trastornos metabólicos. Problemas hepáticos. Trastornos neurológicos. Embarazo molar.

Si está experimentando náuseas y vómitos severos, es importante que se ponga en contacto con su médico, quien le dirá si su caso es leve o grave. Si es leve, usted debe modificar su dieta comiendo más proteínas y carbohidratos complejos como nueces, queso y galletas saladas y leche. Lo mejor es consumir estos alimentos en pequeñas cantidades, varias veces al día. Usted también debe evitar comer alimentos grasosos, debe tomar suficiente agua y descansar lo más que pueda. Los medicamentos que su doctor puede recetar para casos severos incluyen:

Antihistamínicos, los cuales ayudan a aliviar las náuseas y mareos. Vitamina B6, la cual ayuda a aliviar las náuseas (si no puede tomarla vía oral, su médico puede recetársela en inyección).

Antiácidos, los cuales pueden absorber el ácido del estómago y ayudan a prevenir el reflujo ácido.

Los casos severos de hiperémesis gravídica requieren hospitalización, para recibir líquidos por vía intravenosa, glucosa, electrolitos y, de vez en cuando, vitaminas y otros suplementos nutritivos. También se puede llevar un control de sus niveles de vitaminas, ya que las mujeres que sufren de hiperémesis gravídica frecuentemente tienen deficiencia de tiamina, riboflavina, vitamina B6, vitamina A y proteínas relacionadas con el retinol. Recuerde que las mujeres embarazadas necesitan mantener un nivel más alto de calorías, proteínas, hierro y folato que las mujeres que no están embarazadas. Su médico le dirá los niveles suficientes y cómo mantenerlos.

Con frecuencia, se recomienda que las mujeres que padecen de hiperémesis gravídica reciban ayuda de un consejero, ya que los problemas emocionales no sólo pueden contribuir a esta afección, sino que también pueden resultar de ésta.

#### 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. Hugo Rojas Flores 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:

Edifício IndependenciaBlock-E Oficina. 418 EsquinaPaucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe Teléfono :054 - 235180 Anexos 117-116-115 054 - 222651 Fax : 054 - 227783

## Contenido

#### EDITORIAL

HIPEREMESIS GRAVÍDICA (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

### BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

## INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ♦ Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- ♦ Indicadores de Edas
- ♦ Indicadores de IRAs y Neumoníaas

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 802 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 19,5 % en relación a 4 semanas del 2012 (mes), con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 94.6% corresponde a las EDAS Acuosas y el 5.4% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o Nº 1							
EDA	S EN	MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y MI	ESES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	013			
		ENE	RO		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
<b>HOSPITALIZADOS</b>	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
		AB	RIL			MA	YO				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
		JU	10			AGO	STO				ETIEMBE	E	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	645	613	540	569	527	647	660	825	783	936	875	826	750
EDA DISENT.	10	11	13	7	20	9	9	31	26	14	31	10	24
HOSPITALIZADOS	18	13	6	19	12	19	16	19	15	23	29	8	14
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		OCT	IBBE			NOVIE	MDDE				ICIEMBR	_	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	876	886	866	831	778	857	908	769	767	833	759	٠.	- 52
EDA DISENT.	29	37	32	20	27	31	36	25	25	26	43		
HOSPITALIZADOS	13	20	5	16	9	7	12	11	10	11	6		
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		t
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Caraveli con 9.81 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Lomas (44.94), Sta.Isa.de Siguas (35.71), Tauria (32.26), Tipan (25.64), Choco (21.28), Cayarani (20.46), Cahuacho (20.00), Chachas (20.00), Huancarqui (19.42), Atico (18.62 x 1000 < 5 años).

	CUADRO № 2												
	CASC	OS DE	EDAS:	SEGÚN	I TIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVING	CIAS 20	13		
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA					
CASOS DE LA S.E. 50 ACUMULADO A LA S.E. 50 TOTAL EDAS ACUMULADAS													
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	759	1013	43	34	37183	45263	1244	1142	38427	370.80	46405	4015.9131	
Arequipa	575	773	25	18	29568	36123	839	827	30407	409.08	36950	4232.27	
Camana	26	32	1	0	1148	1326	25	22	1173	225.88	1348	2563.57	
Caraveli	34	37	2	1	1192	1359	58	38	1250	340.51	1397	3862.10	
Islay	27	33	0	0	900	1273	4	23	904	225.21	1296	2650.31	
Caylloma	57	56	1	1	2314	2215	51	69	2365	255.04	2284	2863.27	
Condesuyos	11	27	4	0	588	783	154	0	742	437.76	783	4704.12	
Castilla	26	44	10	8	982	1456	56	91	1038	276.80	1547	4402.77	
La Union	3	11	0	6	491	728	57	72	548	320.84	800	6029.54	
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 38427 episodios, con una incidencia acumulada de 370.80 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)

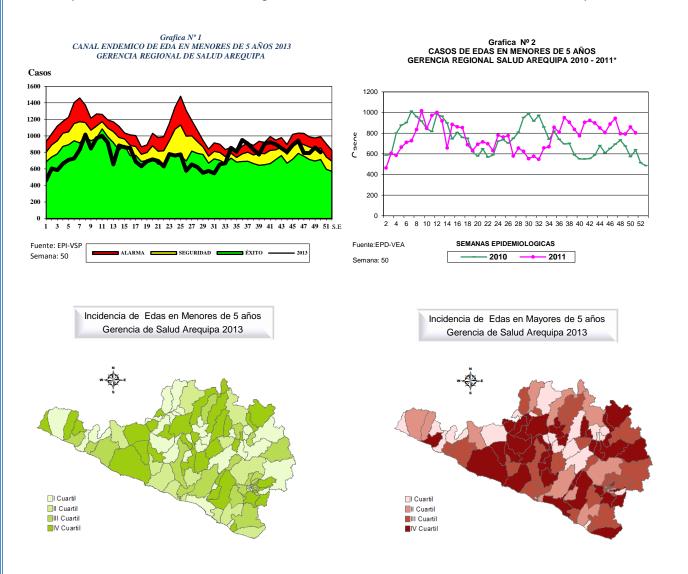
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 47 a la semana 50 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 19.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 50 del año anterior hay un incremento de 20.4% en relación a la semana 50 del 2012

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Castilla, 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 01 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas



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

## Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3495 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 4,1% en a la relación semana anterior , con una incidencia semanal de 33 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con  $36.96 \times 1000 < de 5$  años; los distritos con mayor riesgo fueron: Vitor (84.44), Mollebaya (76.14), Sta.Isa.de Siguas (71.43), Cotahuasi (70.11), Rio Grande (68.67), Acari (65.64), Maca (65.57), Aplao (64.52), Pocsi (62.50), Quilca (62.50  $\times 1000 < 5$  años).

					Cuadr	o № 3							
IRA	AS EN	MEN	ORES	DE	5 AÑ	OS P	OR S	EMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	013			
		ENE	RO			FEBR	ERO				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
		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3901	4222	4931	4982	4885	5678	5678	5724	5794	5865	5567	6328	4758
NEUMONIA	46	51	50	52	74	80	80	77	60	64	76	56	55
SOBA	171	213	251	257	360	312	312	353	354	312	362	414	292
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
		JUI	10			AGO	0.10				ETIEMBE	_	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5358	5020	4556	4276	3529	3529	3445	3792	3738	4186	4271	3601	3283
NEUMONIA	57	31	40	4270	26	34	28	19	23	23	29	23	18
SOBA	301	274	234	195	192	145	154	207	191	208	211	194	167
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	107
TALLECIDO	- 0	U	0	0	-	0	U	0	0	0	0	U	<u> </u>
		ості	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	3215	3135	3397	3285	3010	3554	3657	3534	3639	3638	3495		
NEUMONIA	26	16	14	19	18	16	22	25	12	17	16		
SOBA	155	164	134	164	165	179	174	176	175	181	165		
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 191239 episodios, con una incidencia acumulada de 1,845.33 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 47 a la semana 50 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 14.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 50 del año anterior hay un incremento de 13.8% en relación a la semana 50 del 2012

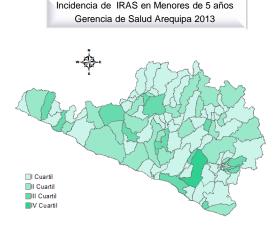
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Condesuyos, Caraveli y Castilla. (Cuadro 4).

				CUADRO	Nº 4							
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	<b>MAYORES</b>	DE 5 AÑO	S SEGÚN F	PROVINCI	AS 2013				
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
	CASOS DE LA S.E. 50 ACUMULADO A LA S.E. 50											
PROVINCIA	IRA Mend	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada					
	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	3495	33.72	6128	5.30	191239	1845.33	345758	396.03	4264.72			
Arequipa	2747	36.96	4778	5.47	149335	2009.08	267778	306.71	4402.79			
Camana	112	21.57	186	3.54	6803	1310.03	10960	208.43	3074.46			
Caraveli	125	34.05	203	5.61	6991	1904.39	9745	269.41	4200.49			
Islay	113	28.15	210	4.29	6611	1646.99	11494	235.05	3421.59			
Caylloma	188	20.27	328	4.11	10590	1142.03	20919	262.24	3538.67			
Condesuyos	62	36.58	133	7.99	3181	1876.70	7092	426.07	5601.42			
Castilla	114	30.40	196	5.58	5474	1459.73	10998	313.00	4235.86			
La Union	34	19.91	94	7.08	2254	1319.67	6772	510.40	6026.98			
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.

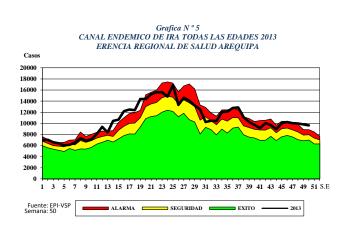


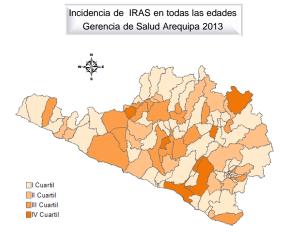


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 7.89% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 9623 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 1.9% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 16.4% en relación a la semana 50 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.





## Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 16 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 6.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.15 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue La Union con  $0.59 \times 1000 < de 5$  años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (31.25), Cotahuasi (3.69), Characato (1.50), Cayma (0.42), Paucarpata (0.29), Miraflores (0.28), Cerro Colorado (0.24), Vitor (0.00), Mollebaya (0.00), Sta.Isa.de Siguas (0.00  $\times$  1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1657 episodios, con una prevalencia acumulada de 15.99 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

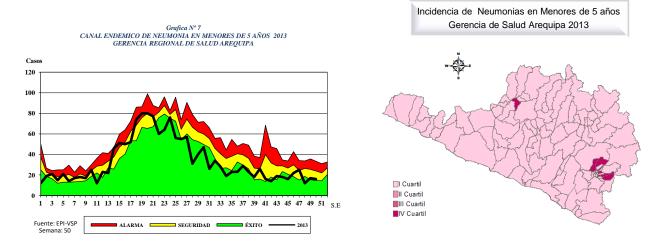
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 47 a la semana 50 que las neumonias, este año hay una disminución de 10.0% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 25.0% en relación a la semana 50 del 2012

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

CASO	CUADRO № 5 CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 50 ACUMULADO A LA S.E. 50												
PROVINCIA	Menor N °	es 5 Años Tasa X1000	Mayore N °	es 5 Años Tasa X1000	Menore N °	s 5 Años Tasa X1000	Mayore N °	s 5 Años Tasa X1000	Acumulada x 10,000			
REGION	16	0.15	53	0.05	1657	15.99	3655	4.19	42.19			
Arequipa	15	0.20	40	0.05	1334	17.95	3038	3.48	46.15			
Camana	0	0.00	3	0.06	93	17.91	140	2.66	40.33			
Caraveli	0	0.00	0	0.00	16	4.36	55	1.52	17.82			
Islay	0	0.00	0	0.00	10	2.49	45	0.92	10.39			
Caylloma	0	0.00	3	0.04	106	11.43	187	2.34	32.91			
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	7	4.13	24	1.44	16.90			
Castilla	0	0.00	6	0.17	67	17.87	119	3.39	47.83			
La Union	1	0.59	0	0.00	24	14.05	47	3.54	47.41			
Fuente: EPID - V.S.P.												

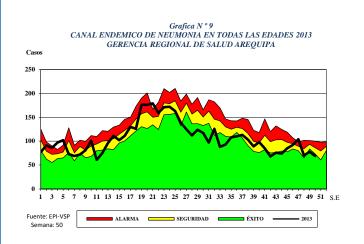
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

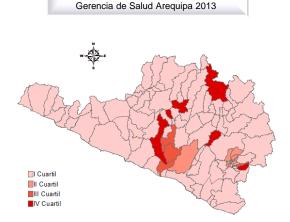
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 96.89% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 23.19%.



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 69 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 13.0% en relación a la semana anterior y una disminución de 2.9% en relación a la semana 50 del 2012.





Incidencia de Neumonias en todas las edades

#### Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 06 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, se notico 01 caso de 83 años, procedente del distrito de Paucarpata, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 85 casos reportados. (Cuadro 6).

							CUADF	RO Nº 6	i							
NOTIFIC	ACION	I DE F	ALLEC	CIDOS	POR N	<b>NEUM</b>	- AINC	IRA GI	RAVE	EN ME	NORE	SYM	AYORE	S DE	5 AÑC	S
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2013*																
	2006		2007		2008		2009		2010		2011		20	12	20	113
PROVINCIAS	-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	6	85
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	76
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	2	4
Condesuyos	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	1	1
Castilla	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	2
La Union	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0
Fuente: EPID - V.S.I	Fuente: EPID - V.S.P.															
*Hasta S.E. 50																

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 91 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses, de 2 a 11 meses y de 1 a 4 años con el 2.2% de casos, de 20 a 59 años con el 8.8% de casos y mayores de 60 años con el 84.6% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en Paucarpata 12 casos, en C. Colorado, Arequipa y José Luis Bustamante y Rivero 8 casos, en Miraflores 7 casos, en Socabaya y M. Melgar 5 casos, en Alto Selva Alegre y La Joya 4 casos, en Majes, Uchumayo, Hunter y Chiguata 3 casos, en Cayma, 2 casos, y 16 distritos con 1 caso.

## Tendencia y Situación de SOBA Asma

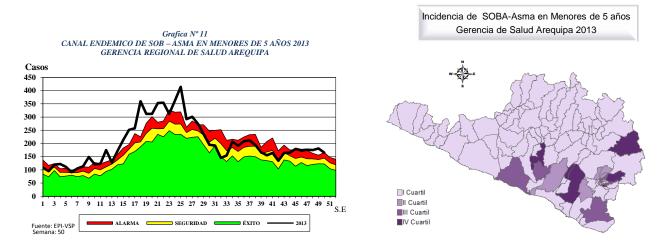
En la presente semana se han reportado 165 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 9.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.59 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Castilla con 2.13 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Siguas (11.90), Vitor (8.89), Aplao (7.74), S.A. de Chuca (6.29), Chiguata (5.29), Mollebaya (5.08), Uraca (3.24), Yanahuara (3.11), Characato (3.01), Cocachacra (3.00 x 1000 < 5 años).

CASO	CUADRO № 7 CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013											
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	JIPA						
CASOS DE LA S.E. 50 ACUMULADO A LA S.E. 50												
PROVINCIA	CIA Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	165	1.59	472	0.41	10041	96.89	19876	22.77	237.59			
Arequipa	146	1.96	453	0.52	8576	115.38	18343	21.01	284.14			
Camana	6	1.16	8	0.15	644	124.01	605	11.51	216.18			
Caraveli	0	0.00	0	0.00	265	72.19	307	8.49	143.56			
Islay	2	0.50	7	0.14	148	36.87	227	4.64	70.87			
Caylloma	3	0.32	0	0.00	166	17.90	166	2.08	37.29			
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	15	8.85	20	1.20	19.08			
Castilla	8	2.13	4	0.11	224	59.73	206	5.86	110.58			
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.76	2	0.15	3.34			
Fuente: EPID - V.S.P.			_		_							

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 10041 episodios, con una prevalencia acumulada de 96.89 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 47 a la semana 50 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 21.4% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 14.5% en relación a la semana 50 del 2012



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)

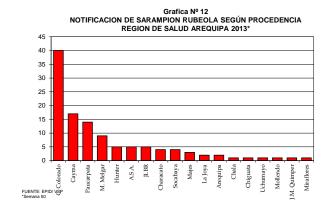
El promedio de notificación semanal, este año es de 42 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 25.90% con respecto al total de episodios regional.

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación fue negativa en las enfermedades prevenibles por vacuna.

De enero a la fecha tenemos en Sarampión/Rubéola, una TNA de 9.21 x 100,000 Hab. (Grafica 12), en Tos Ferina, una TNA de 8.20 x 1000,000 Hab., en Hepatitis B una TNA de 15.96 x 100,000 Hab. en



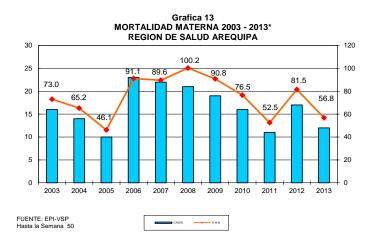
VIGILANCIA	DE LAS ENFE	Cuadro № 8 ERMEDADES IN	MUNOPREVE	NIBLES
	REGION DE S	ALUD AREQU	PA 2013	
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	4	1
TOS FERINA	101	9	61	31
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	116	0	113	3
TETANOS	1	1	0	0
M ENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	201	201	0	0

## Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 1 a la fecha tenemos 12 casos acumulados, con una RMM de 56.8 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 75.0% e indirecta 25.0%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años

				C	uadro №	9								
		MORT	ALIDAD N	//ATERNA	SEGÚN	PROVING	CIAS 2002	2 - 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	12	5			
Camaná	1		1				3	1	1					
Caravelí			1		1	1	1			2				
Caylloma	1	3	2	4	3	1	1	1	4	1	2			
Castilla	3	2		2	2	2		1			1			
Condesuyos	1	2			1		1							
La Unión				1				1						
Islay					1	1	1							
Otro Dpto.		1	2	1	5	4	6	5	1	2	4			
TOTAL	16	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12			
FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 50														

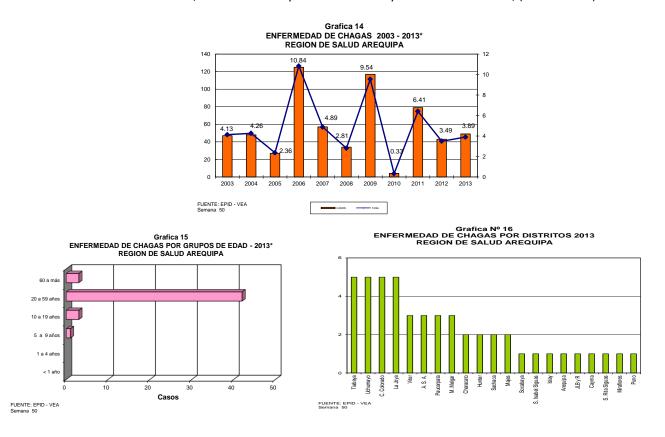


## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

## **Enfermedad de Chagas**

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 49 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: a Tiabaya, Uchumayo, C. Colorado y La Joya el 10.2% de casos, a Vítor, Alto S. Alegre, Paucarpata y M. Melgar el 6.1% de casos, a Characato, Hunter, Sachaca y Majes el 4.1% y 10 distritos con 2.1% de casos (Grafica Nº 16); según grupos de edad tenemos: de 20 a 59 años el 85.7%, de 10 a 19 años y 60 a más el 6.4% y de 5 a 9 años el 2.0%, (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 no se notificó ningún caso. De enero a la fecha tenemos 23 casos acumulados, con lesión cutánea el 56.52% y muco-cutánea el 43.48 %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 73.91%, de Cusco el 21.74% y de San Martín el 4.35%.

#### **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%.