

EPIDEMIOLOGIA - GERSA

RESUMEN EJECUTIVO: SEMANA 44

IRAS EN MENORES DE CINCO AÑOS GERSA 2014

SEMANA 44 (26 OCT -01 NOV)

SEMANAS	ENERO					FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRAs	3101	2970	2601	2162	2418	2399	2454	2420	2053	1948	1992	2552	3245
NEUMONIA	17	13	19	14	13	11	9	15	5	14	7	9	6
SOBA	121	118	134	107	112	112	119	94	80	78	90	88	127
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
* Relación : IRA/NEU	0.5	0.4	0.7	0.6	0.5	0.5	0.4	0.6	0.3	0.7	0.4	0.35	0.18

SEMANAS	ABRIL					MAYO				JUNIO			
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRAs	3608	3648	3247	3989	3719	3985	3571	3391	3416	2986	3744	4154	4166
NEUMONIA	7	16	17	18	22	17	24	31	43	26	52	54	61
SOBA	114	152	174	163	185	168	205	178	138	65	188	202	233
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
* Relación : IRA/NEU	0.19	0.43	0.52	0.45	0.59	0.43	0.67	0.91	1.26	0.87	1.30	1.30	1.31

SEMANAS	JULIO					AGOSTO				SETIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRAs	4190	4423	4434	4202	4131	4171	3516	3878	3825	3717	3300	3101	3154
NEUMONIA	68	81	67	57	58	51	61	38	37	46	20	18	19
SOBA	272	274	312	284	232	199	148	153	160	180	151	160	158
FALLECIDO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
* Relación : IRA/NEU	0.19	1.8	1.5	1.4	1.4	1.2	1.7	0.97	0.96	1.2	0.60	0.58	0.60

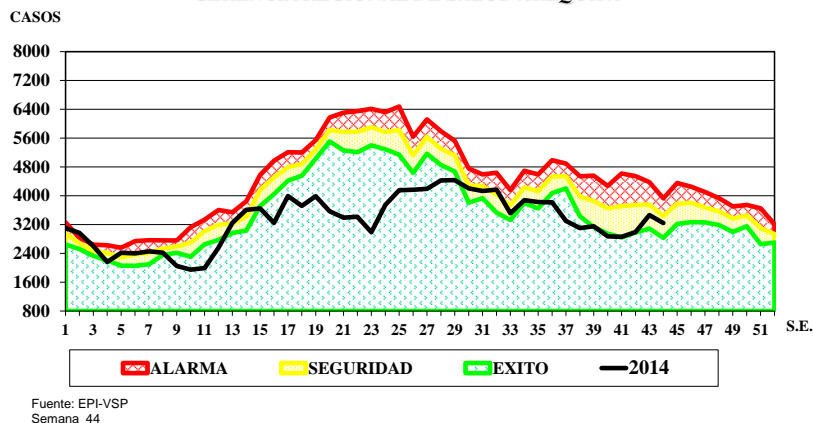
SEMANAS	OCTUBRE				
	40	41	42	43	44
IRAs	2873	2859	2992	3464	3243
NEUMONIA	28	20	14	18	20
SOBA	120	135	141	167	135
FALLECIDO	0	0	0	0	0
* Relación : IRA/NEU	0.97	0.69	0.46	0.51	0.61

Con la semana 44, finaliza el mes de Octubre, y se ha registrado 3,243 casos de IRAs, mostrando una DISMINUCION de 6.8 % con relación a la semana anterior, DEMOSTRANDO QUE YA EMPIEZA EL DESCENSO propio del canal endémico de las IRAs en la región.

La mejor lectura del comportamiento epidemiológico de las "Infecciones Respiratorias Agudas" " IRAs, se realiza a través del canal "Endémico" que se construye con los datos de la vigilancia semanal de casos que se realiza en el 100 de establecimientos de salud de la región, incluyendo los establecimientos de EsSalud, FFAA a través de sus "Sanidades"

La Curva endémica, en este año, como se ha mencionado en otras semanas es completamente "atípica" por cuanto, en los momentos de mayor riesgo para las IRAs, por las temperaturas bajas que tiene nuestra región en los meses de Mayo y Junio se registraron una disminución considerable por debajo de lo esperado y se incrementa lentamente en los meses de Julio y Agosto sobre todo en sus complicaciones a neumonía. Esperamos, para este fin del año que continúe bajando la curva endémica.

**CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA**

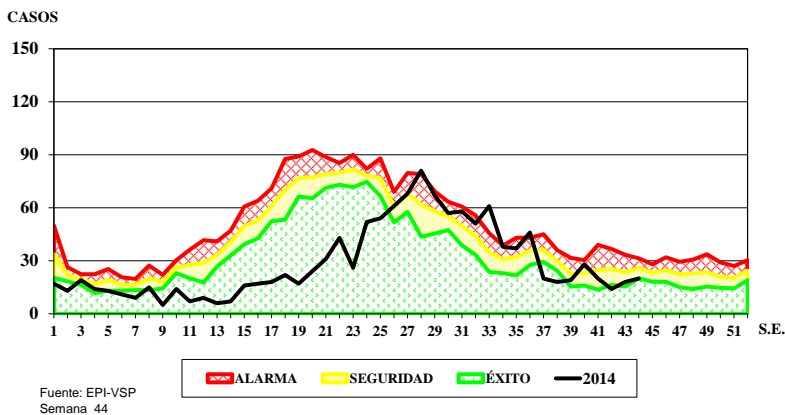


CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA:

Con este nuevo comportamiento, que seguramente seguirá en los próximos años, se debe advertir que el comportamiento de las Infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años, han establecido nuevos “ciclos” de frío y por lo tanto un mayor número de casos registrados de “Influenza estacional” y sus complicaciones como las “NEUMONIAS” se presentarán, en los próximos años en los meses de “Julio , Agosto y Setiembre” , siendo diferente al de otros años, desplazando los picos (MAYOR NUMERO DE CASOS) a partir del mes de JULIO Y Agosto (en otros años el inicio correspondía a los meses de Mayo y Junio).

A la semana 44, se han registrado 20 casos de neumonías, dos casos más que la semana anterior, lo que representa un incremento del 10 % . La tendencia será en las próximas semanas de disminución, propio de la temporada de primavera y verano.

**CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA**



Es necesario mantener la información sobre la RELACION IRA/NEUMONIA, la misma que nos permite analizar, cuántos niños que teniendo un episodio de IRA (infección respiratoria aguda) hacen o se complican con neumonía. En la presente semana sigue siendo alta la relación - IRA/Neumonía = 0.61 es decir que de cada 100 niños con IRA 1.7 niños están complicándose a neumonías, los estándares promedio de la región son de 06 % es decir solo un niño o menos por cada 100 niños que se enferman con influenza estacional.

En la presente semana No se han registrado fallecimientos por neumonía:

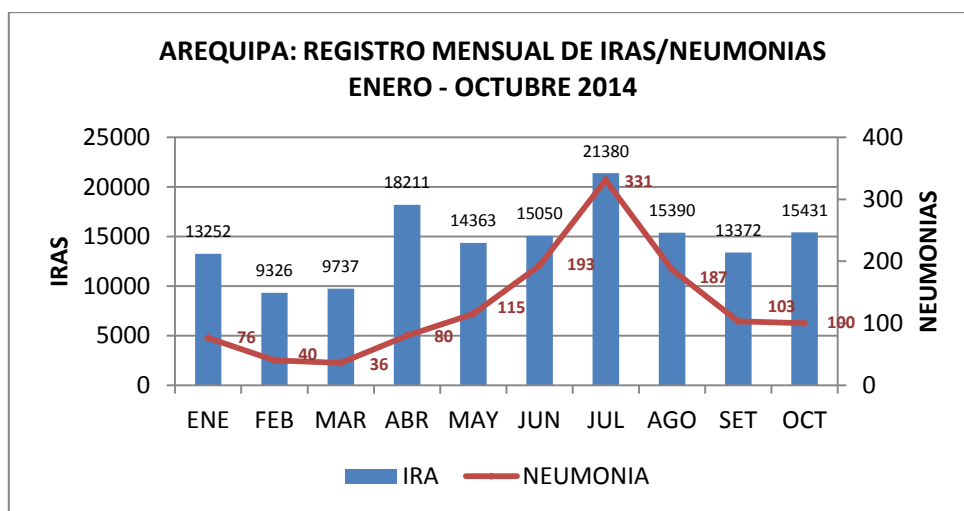
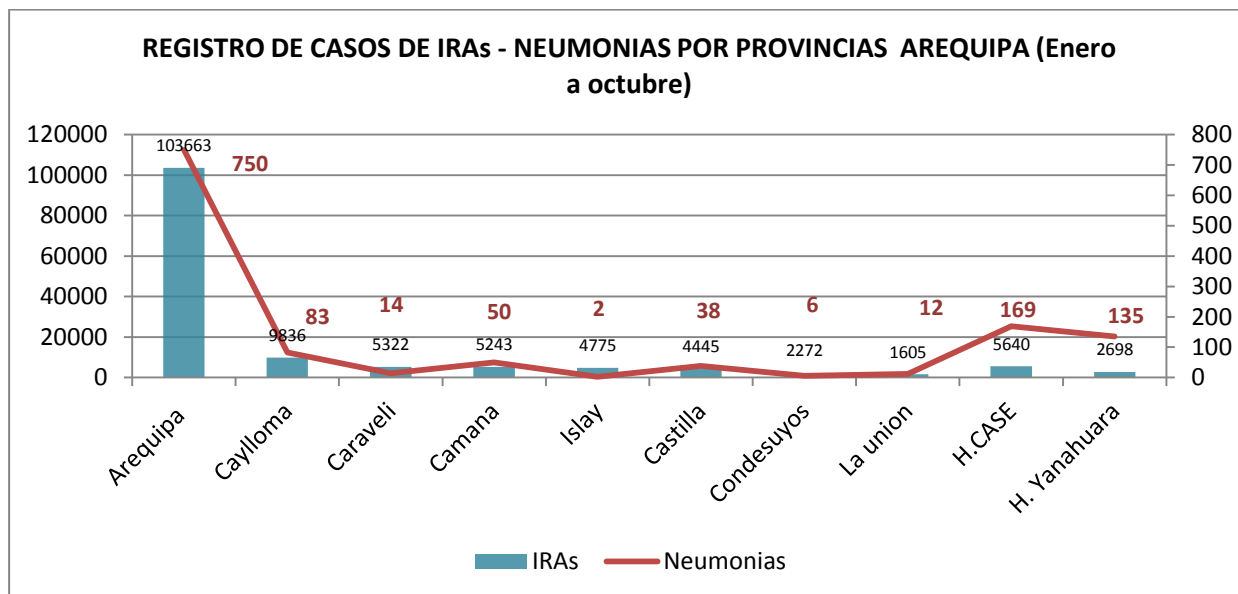
La tasa de incidencia regional de IRAS en la presente semana es de 40.02 (mayor que semana anterior) casos de Iras x mil niños menores de 5 años. La Provincia de Arequipa sobrepasa el promedio regional, con una tasa de 43.41 x mil niños menores de 5 años.

IRAs: Tasa Regional

31.3 x 1,000 niños Menores de 5 años

1. Arequipa 33.8 x Mil niños menores de 5 años
2. Caravelí 33.1 x Mil niños menores de 5 años
3. Camana 26.9 x Mil niños menores de 5 años
4. Condesuyos 26.7 x Mil niños menores de 5 años
5. Islay 24.7 x Mil niños menores de 5 años
6. Castilla 23.0 x Mil niños menores de 5 años
7. Caylloma 22.3 x Mil niños menores de 5 años
8. La unión 14.3 x Mil niños menores de 5 años

} Solo dos Provincias tienen tasas mayores al promedio regional



En lo que va del año 2014, el comportamiento mensual de las "Iras / Neumonías", nos permite afirmar que se han registrado, de Enero a Octubre, un "PROMEDIO" de 14,500 casos mensuales DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN MNEORES DE 5 AÑOS, con meses de mayor registro, asociado a los cambios bruscos de temperatura en los meses de Abril y Julio sobrepasando losa 20,000 casos.

Las Neumonías, han representado, alrededor del 0.5 % de todas las IRAs en forma mensual, llegando a "Picos" (mayor registro de casos) en los meses de Junio y julio, con 193 y 331 casos respectivamente.

Durante el año (a la fecha se ha registrado 6 fallecimientos por Neumonía, representando una tasa de letalidad de 4.7 por mil casos de neumonía.

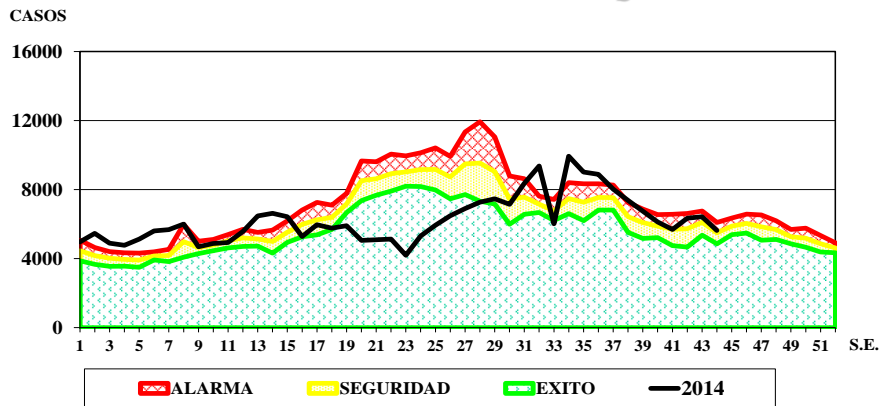
SEMANA 44 (26 OCT – 01 NOV)

IRAS EN RESTO DE LA POBLACION MAYORES DE CINCO AÑOS GERSA 2014

SEMANAS	OCTUBRE					NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRAs	6126	5688	6337	6421	5628								
NEUMONIA	88	51	56	58	78								
SOBA	327	285	267	299	240								
FALLECIDO	1	0	0	2	1								
* Relación : IRA/NEU	1.19	1.10	1.20	1.43	1.21								

En esta semana, se ha registrado 5,628 casos de IRAs en la población mayor de 5 años, lo que representan un DESCENSO DE 12.4 % con relación a la semana anterior. Por lo tanto en la curva endémica se observa un descenso evidente pretendiendo ser parte del comportamiento habitual de las IRAs.

CANAL ENDEMICO DE IRA EN Mayores de 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



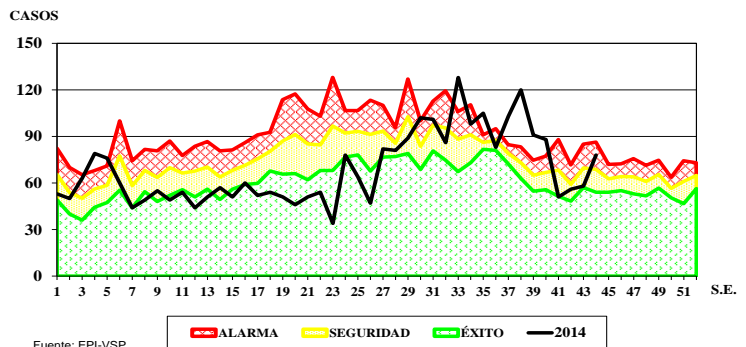
Fuente: EPI-VSP
Semana 44

NEUMONIAS EN MAYORES DE 5 AÑOS:

En el Contexto del comportamiento atípico de las IRAs y neumonías en el resto de la población (mayores de 5 años) nuevamente comienza el regreso al comportamiento habitual que aún sigue en alarma.

Se han registrado 78 casos de neumonía, representando un incremento de 34.5 % con relación a la semana anterior.

CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN Mayores de 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 44

FALLECIDOS POR NEUMONIA EN MAYORES DE 5 AÑOS:

En esta semana Se han registrado un FALLECIMIENTO por neumonía:

Se trata de dos ancianas, una de 75 años, del "Cercado de Arequipa" atendida y notificada por el Hospital Honorio delgado.

De Enero a la fecha, se han registrado un acumulado de 47 fallecimientos por neumonía, siendo más de los 70 % ancianos mayores de 80 años, y la neumonía se asocia a enfermedades terminales y no exclusivamente por influenza estacional.

La vigilancia Centinela de Influenza "H1N1" sigue siendo negativa en la Región.

=====

SOCIALIZANDO LA COMUNICACIÓN DE LA IMPORTANCIA DE CONOCER → LOS SIGNOS DE ALARMA FRENTE A NEUMONIA EN ESTOS TIEMPOS DE CAMBIOS CLIMATICOS.

Las principales medidas de prevención son:

- Lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, alimentación complementaria desde los seis meses.
- Vacunación oportuna.
- Llevar a la niña o niño al control CRED.
- Lavado de manos con agua y jabón, al manipular los alimentos del niño y al llegar a casa.
- Lavado de frutas y verduras, (uso de cloro)

Síntomas y Signos: La neumonía es una infección respiratoria aguda, que se presenta con : Tos, rinorrea (secreción nasal), nariz tupida, fiebre, dolor de garganta, dolor de oído, respiración con ruido y dificultad para respirar.

Los factores de riesgo definitivos que predisponen a la población infantil a enfermarse son:

- Las condiciones del clima en el lugar donde viven (lluvia y aire frío).
- Bajo Peso al nacer; la lactancia materna no exclusiva (durante los primeros 4 meses de vida).
- La falta de (vacunas).
- La contaminación al interior de la vivienda y el hacinamiento.
- La contaminación ambiental que es alta en el área metropolitana.

También figuran otros factores como el tabaquismo de los padres, la deficiencia de zinc, la falta de experiencia de la madre para el cuidado de los niños y otras enfermedades relacionadas como la diarrea, la enfermedad cardiaca, asma, entre otros.

CÓMO PREVENIR LA NEUMONÍA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS?

- Dale solo leche materna durante los primeros seis meses de vida. La leche materna es el único alimento que contiene todo lo necesario para el crecimiento y desarrollo del cerebro de tu bebé y niña o niño.
- Dale alimentos nutritivos después de los seis meses, y continuar la lactancia hasta los dos años de edad. Una niña o niño bien nutrido tiene menos posibilidad de enfermar.
- Cumple con sus vacunas. La vacuna contra el neumococo son tres dosis: a los 2 y 4 meses de edad y cuando cumpla 1 año.
- Lleva a tu niña o niño al control de crecimiento y desarrollo (CRED) en el establecimiento de salud

OTRAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA NEUMONÍA.

- Lávate las manos con agua y jabón antes de dar de lactar, antes y después de cambiar el pañal a tu niño, después de ir al baño, antes de comer, antes de atender a tu niño, etc.
- Evita el contacto con personas enfermas de una infección respiratoria.
- Ventila e ilumina los ambientes todos los días.
- No escupas en el suelo.
- Si la mamá del bebé y niña o niño tiene una infección respiratoria hay que extremar los cuidados.
- Por ejemplo, cubrirse la nariz y la boca con una mascarilla es fundamental para evitar el contagio. Pero la mamá NO debe dejar de lactar al bebé. La neumonía no se transmite a través de la leche materna. PMP / Agosto/ 2014.

EDAS MENORES DE CINCO AÑOS GERSA 2014**SEMANA 32 (03 – 09 Agosto)**

SEMANAS	ABRIL				MAYO					JUNIO			
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA	738	786	582	773	699	704	699	714	668	710	668	670	608
EDA DISENTERICA	26	39	9	28	16	20	15	23	22	21	24	18	27
HOSPITALIZADOS	17	6	10	8	7	10	11	18	6	12	9	12	12
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SEMANAS	JULIO					AGOSTO				SETIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA	656	666	607	633	601	677	679	793	666	713	607	708	751
EDA DISENTERICA	9	13	30	9	13	26	15	26	11	11	11	15	19
HOSPITALIZADOS	10	14	11	7	7	14	13	5	12	9	10	6	158
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

SEMANAS	OCTUBRE					NOVIEMBRE			
	40	41	42	43	44				
EDA ACUOSA	683	696	742	826	801				
EDA DISENTERICA	25	21	15	18	15				
HOSPITALIZADOS	8	7	10	5	5				
FALLECIDO	0	0	0	0	0				

En la presente semana 44 se han registrado 801 casos de EDAs, lo que represente semana, con un DESCENSO de 3.4 % con respecto a la semana anterior. Así mismo las disenterías, han disminuido de 18 a 15 casos, y se han internado a 5 niños por diferentes procesos diarreicos.

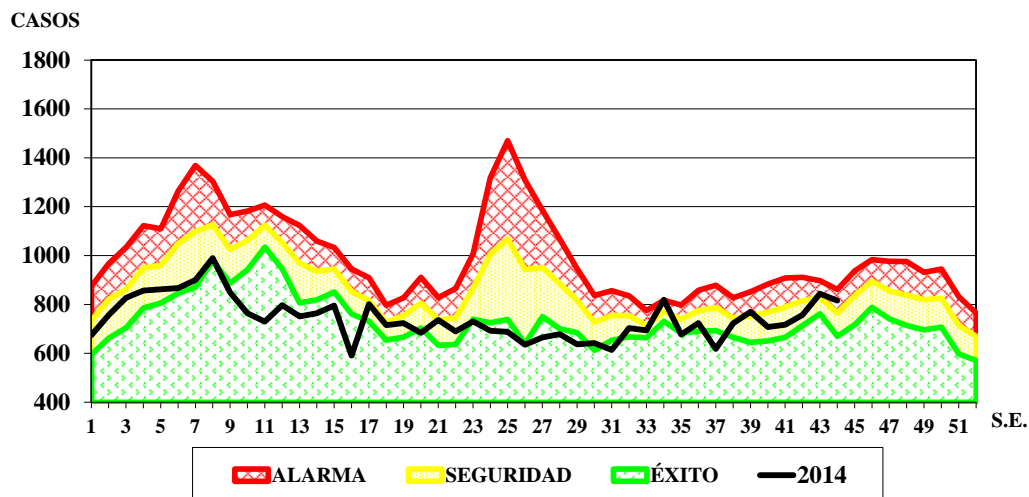
No se han registrado fallecimiento por EDAS.

EDAs MAYORES DE 5 AÑOS GERSA 2014

SEMANAS	JULIO					AGOSTO				SETIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA	829	761	675	692	679	820	905	964	666	870	872	935	955
EDA DISENTERICA	9	13	25	10	11	16	12	17	11	15	17	16	26
HOSPITALIZADOS	5	7	6	9	3	2	10	4	12	4	9	4	3
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

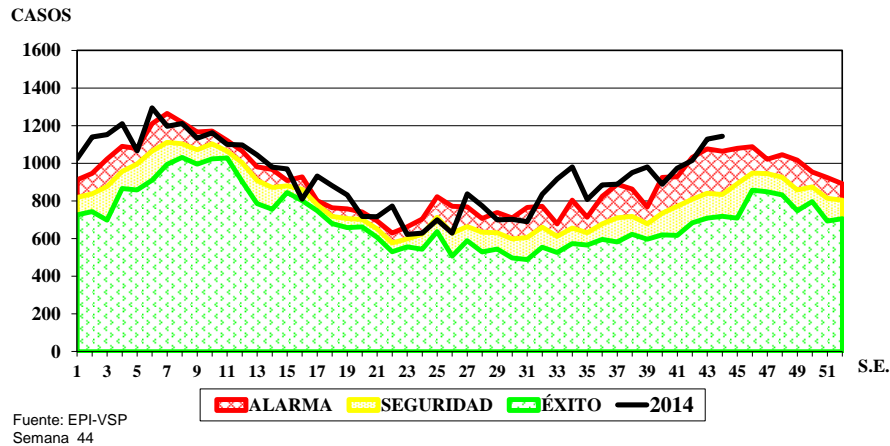
SEMANAS	OCTUBRE					NOVIEMBRE			
	40	41	42	43	44				
EDA ACUOSA	873	956	994	1111	1129				
EDA DISENTERICA	16	18	21	17	15				
HOSPITALIZADOS	12	10	9	4	13				
FALLECIDO	0	0	0	0	0				

CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 44

CANAL ENDEMICO DE EDAS EN Mayores de 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 44

Los resultados de la vigilancia de las EDAs para mayores de 5 años, exige una mejor observación laboratorial de los casos registrados y poder identificar los posibles agentes etiológicos que estén relacionados con este incremento de casos.