BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº14



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(14) 2011



EDITORIAL

Acoso Escolar

El acoso escolar o Bullying (El término bullying fue introducido por un psiquiatra noruego hace 20 años, para definir las actitudes de hostigamiento, acoso o discriminación que se dan en niños en edad escolar). La violencia en la escuela ha existido siempre, pero ahora la sociedad está más sensibilizada sobre sus efectos. Tanto los profesores como los padres consideran que los problemas de convivencia en el ámbito escolar entre los niños han ido en aumento en los últimos años. Uno de cada cuatro alumnos españoles sufre acoso o violencia en las aulas. Éste es uno de los datos más significativos que se extraen del estudio "Violencia y Acoso Escolar en España" realizado entre 25000 alumnos de 14 comunidades (A. Oñate, I. Piñuel 2006)

Se presenta cuando el alumno se ve expuesto, de forma repetida y durante un tiempo, a diferentes formas de maltrato por parte de un compañero, compañera o grupo. Los comportamientos de acoso más frecuentes que denuncian los niños son la utilización de apodos, que no les dirigen la palabra, que se ríen de ellos cuando se equivocan, les acusan de decir cosas que no han hecho o dicho, se burlan de su apariencia física, les imitan, les pegan, entre otras cosas. El agresor acosa a la víctima en los baños, en los pasillos, en el patio, reservando sus acciones en ausencia de los mayores. E incluso en algunos casos, el acoso sobrepasa las paredes del colegio, pasando a ser telefónico y por correo electrónico.

El acoso puede ser sexual, cuando existe asedio, inducción, puede tratarse de una exclusión social, cuando se ignora, se aísla y se excluye al otro, puede ser psicológico, cuando existe una persecución, intimidación, tiranía, chantaje, amenazas al otro, o puede ser físico, cuando se golpea, empuja o se organiza una paliza al acosado.

El acoso escolar no siempre se puede detectar, pero existe un grave riesgo tanto para la víctima como para el acosador si no se identifica a tiempo. Tanto el agresor como el acosado sufren y necesitan ser escuchados, atendidos y tratados.

Los niños que sufren acoso generalmente son niños con una personalidad insegura, baja autoestima, dificultades de relación y en habilidades sociales (casi no tienen amigos y pueden estar solos) sumisos, con altos niveles de ansiedad y descontentos con su vida personal. Además físicamente suelen ser menos fuertes, más pequeños de estatura y con peculiaridades como llevar gafas, sufrir obesidad, tener un color del pelo diferente o ser de otra raza. Aunque cada vez es más frecuente que no exista un rasgo físico considerado "negativo", ya que incluso cualidades positivas como tener mejores notas o ser afortunado físicamente son motivos de rechazo y de acoso. Son niños con muchas dificultades para hacer amigos. Por ello, cuando los tienen se apegan excesivamente a ellos, creando unos lazos de gran dependencia. Se suelen sentir obligados a obedecer e incluso cuando no están de acuerdo con lo que los amigos les proponen. Son niños poco populares en la clase y no mantienen un grupo que les proteja, no cuentan con una red social de apoyo. Esto crea vulnerabilidad social y predispone a la sumisión y a la victimización. El niño que sufre acoso escolar presenta problemas psicosomáticos (dolores de estómago, de cabeza, vómitos, náuseas...), depresión, ansiedad, actitudes pasivas, pérdida de interés hacia los estudios que pueden desencadenar en fracaso académico, problemas fóbicos relacionados con el ámbito escolar o pensamientos suicidas. Es frecuente que se muestre triste, constantemente contrariado y con dificultades para conciliar

El acosador normalmente el agresor tiene un comportamiento provocador y de intimidación permanente. Es agresivo y con fuerte impulsividad y poco control de la ira. Presenta dificultades para ponerse en el lugar del otro, bajo nivel de resistencia a la frustración, poco reflexivo, gran capacidad exculpatoria, es decir, sin sentimiento de culpa: "el otro se lo merece". Además es evidente su déficit en habilidades sociales y en la resolución de problemas. Suelen tener dificultades de integración social y escolar, bajo interés por la escuela, carencia de fuertes lazos familiares, emotividad mal encauzada en la familia y modelo agresivos como forma de resolver los problemas. Su conducta le va a dificultar la convivencia con los demás. Aprende que la forma de obtener sus objetivos es a través de la violencia y es frecuente que generalice su conducta a otros ámbitos como la familia o los amigos. Su evolución en el futuro puede derivar, si no se trata, hacia la delincuencia o la agresión familiar.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luis Suárez Ognio Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Héctor Flores Hinojosa Gerente General

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección:

Edifício Independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata 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

Acoso Escolar (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 1032 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 5,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.2% corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.8% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

	Cuadro № 1												
ΕDΔ	EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES												
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011													
		ENERO FEBRERO MARZO											
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	710	755	786	770	757	798	787	964	921	1009	1117	1081	1041
EDA DISENT.	27	30	34	46	48	34	32	42	47	49	59	40	49
HOSPITALIZADOS	2	5	2	0	5	10	9	14	14	20	10	8	12
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Condesuyos con 14.08 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Quilca (72.46), S.J. de Siguas (69.23), Salamanca (41.67), Andaray (35.09), Sta.Isa.de Siguas (34.48), Vitor (33.20), Ichupampa (32.79), Tapay (29.85), Pocsi (29.41), Quequeña (28.04 x 1000 < 5 años).

					CUA	DRO №	2					
	CASO	S DE E	DAS S	EGÚN	TIPO D	IAGNOS	STICO F	OR PR	OVINC	IAS 201	1	
				REGIO	N DE S	ALUD A	REQU	IPA				
	CASOS DE LA S.E. 14 ACUMULADO A LA S.E. 14 TOTAL EDAS ACUMULADAS											
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Disc	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	993	921	39	46	12489	13005	576	557	13065	126.28	13562	1202.2
Arequipa	790	770	23	35	9276	9954	454	405	9730	131.16	10359	1216.58
Camana	36	18	0	1	471	461	20	14	491	94.71	475	923.75
Caraveli	17	10	1	1	416	354	33	28	449	122.95	382	1086.93
Islay	20	13	0	0	455	520	2	23	457	110.47	543	1107.19
Caylloma	67	46	14	9	1033	758	58	79	1091	122.83	837	1112.59
Condesuyos	25	22	0	0	251	284	0	0	251	141.33	284	1673.74
Castilla	20	31	1	0	408	505	9	8	417	108.48	513	1455.36
La Union	18	11	0	0	179	169	0	0	179	99.44	169	1246.77
Fuente: EPID - V.S.	P.					_				•		_
*Tasa X 1000	**Tasa X	100000										

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 13065 casos, con una incidencia acumulada de 126.28 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años. Del total de casos notificados en esta semana, el 49.1% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

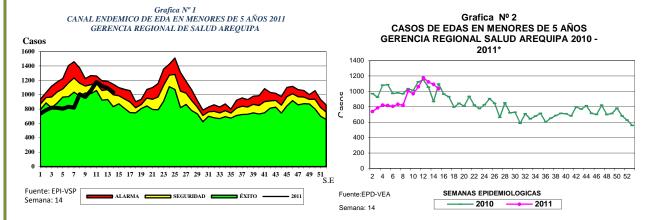
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14 que los casos de EDAS este año hay un incremento de 5.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 14 del año anterior hay una disminución de 6.0% en relación a la semana 14 del 2010

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

Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 fallecidos por edas

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



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Alarma, 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 9.6% en relación al año 2010. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3254 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 5,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 31 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 34.68 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tipan (186.05), Quicacha (169.81), Jaqui (113.64), Atiquipa (102.04), Chaparra (71.80), Maca (71.43), Ichupampa (65.57), Quequeña (65.42), Tapay (59.70), Pocsi (58.82 x 1000 < 5 años).

IRA	Cuadro № 3 IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011												
		ENERO FEBRERO MARZO											
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3254	2696	2388	2073	1980	2012	2049	2396	2359	2309	2612	2763	3092
NEUMONIA	26	18	20	10	10	14	15	19	14	23	24	15	29
SOBA	133	33 115 116 97 98 95 73 93 73 92 83 91 86										86	
FALLECIDO	1	0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 1 0											
FUENTE: EPI/V EA													

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 35237 casos, con una incidencia acumulada de 340.60 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

S.E. 14 del 03 al 09 de abril del 2011

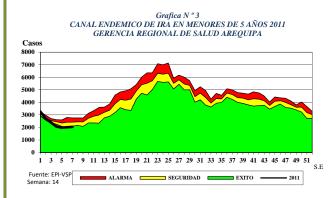
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 14.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 14 del año anterior hay una disminución de 20.2% en relación a la semana 14 del 2010

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

				CUADRO	Nº 4							
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	OS SEGÚN F	PROVINC	IAS 2011				
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 14 ACUMULADO A LA S.E. 14												
PROVINCIA	PROVINCIA IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años											
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x10,000			
REGION	3254	31.45	5054	4.48	35237	340.60	63971	75.13	805.55			
Arequipa	2573	34.68	3950	4.64	25693	346.35	47737	56.06	793.27			
Camana	135	26.04	221	4.30	1646	317.52	2618	50.91	753.29			
Caraveli	116	31.76	82	2.33	1764	483.02	1731	49.25	900.84			
Islay	77	18.61	136	2.77	1568	379.02	2446	49.87	754.80			
Caylloma	207	23.31	367	4.88	2581	290.59	4792	63.70	876.57			
Condesuyos	51	28.72	82	4.83	616	346.85	1396	82.27	1073.41			
Castilla	65	16.91	145	4.11	1002	260.67	2257	64.03	833.65			
La Union	30	16.67	71	5.24	367	203.89	994	73.33	886.36			
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 casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 10.5% en relación al año 2010. (Grafica 4)



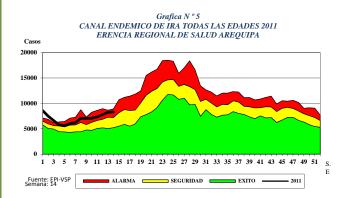


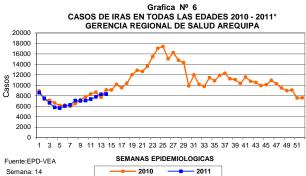
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 8308 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 0.6% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 9.6% en relación a la semana 14 del 2010

S.E. 14 del 03 al 09 de abril del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 4.4% en relación al año 2010. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 27 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 7.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.26 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con 0.32 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: N. de Pierola (1.92), Miraflores (0.54), Cerro Colorado (0.50), Paucarpata (0.48), Villa Majes (0.35), La Joya (0.35), Alto Selva Alegre (0.33), Arequipa (0.31), Tipan (0.00), Quicacha (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 264 casos, con una prevalencia acumulada de 2.55 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

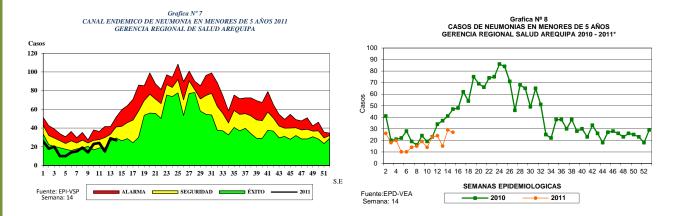
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14 que las neumonias, este año hay una disminución de 67.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 74.1% en relación a la semana 14 del 2010

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

	CUADRO № 5											
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	NÕS SEGÚ	IN PROVII	NCIAS 201	1			
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 14 ACUMULADO A LA S.E. 14												
PROVINCIA	OVINCIA 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	27	0.26	57	0.05	264	2.55	1054	1.24	10.70			
Arequipa	24	0.32	53	0.06	219	2.95	921	1.08	12.32			
Camana	1	0.19	1	0.02	20	3.86	41	0.80	10.78			
Caraveli	0	0.00	0	0.00	6	1.64	10	0.28	4.12			
Islay	0	0.00	0	0.00	1	0.24	8	0.16	1.69			
Caylloma	2	0.23	1	0.01	11	1.24	32	0.43	5.11			
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	2	1.13	10	0.59	6.40			
Castilla	0	0.00	0	0.00	3	0.78	23	0.65	6.65			
La Union	0	0.00	1	0.07	2	1.11	9	0.66	7.16			
Fuente: EPID - V.S.P.												

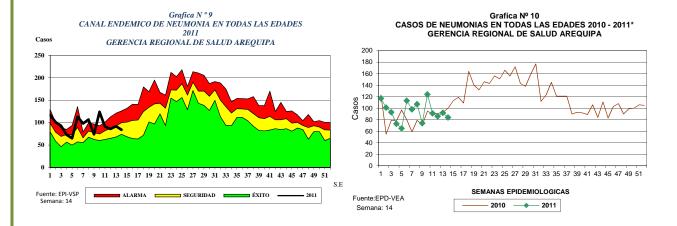
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 20.03% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 32.14%. (Grafica 8).



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 84 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 9.5% en relación a la semana anterior y una disminución de 19.0% en relación a la semana 14 del 2010(Grafica 10)



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana, se notificaron 02 casos de 02 años y 07 meses, procedentes de los distritos de Paucarpata y Nicolás de Pierola, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana, se reportaron 05 casos de 74, 77, 96 y 90 años de edad, procedentes de los distritos de C. Colorado, Cayma, Alto Selva Alegre, José L. Bustamante y Rivero y Sachaca, notificados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 28 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6 NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2004 - 2011*

PROVINCIAS	20	04	20	05	20	06	20	07	20	800	20	09	20	010	20)11
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	4	28
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	3	25
Camana	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	1	0
Caraveli	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0
Islay	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	0
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	0	2
Condesuyos	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	0	0
Castilla	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	0	1
La Union	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 14

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 28 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (6.3%), de 02 a 11 meses, de 01 a 04 años y de 10 a 19 años 1 caso (3.1%), de 20 a 59 años 3 casos (9.4%) y de 60 a mas 24 casos (75.0%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: J. L. Bustamante y R. y C. Colorado (4 casos), Socabaya y Arequipa (3 casos), M. Melgar, Cayma Sachaca, Paucarpata y Alto Selva Alegre (2 casos) y 8 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 132 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 34.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.28 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

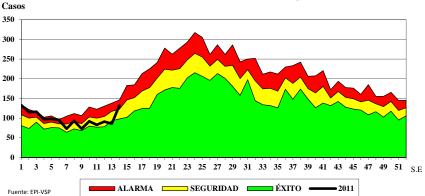
La provincia más afectada fue Camana con $3.28 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (12.30), Polobaya (11.49), Uraca (7.87), N. de Pierola (3.84), Yanahuara (3.08), Hunter (2.80), Sta.Rita Siguas (1.85), Chala (1.64), J.L.Bustamante (1.47), Cerro Colorado (1.25 \times 1000 < 5 años).

				CUADRO	Nº 7								
CASO	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	ÚN PROV	NCIAS 201	1				
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 14 ACUMULADO A LA S.E. 14													
CASOS DE LA S.E. 14 ACUMULADO A LA S.E. 14													
PROVINCIA	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	132	1.28	471	0.42	1377	13.31	5477	6.43	55.65				
Arequipa	106	1.43	446	0.52	1076	14.50	5105	6.00	66.77				
Camana	17	3.28	11	0.21	152	29.32	148	2.88	53.00				
Caraveli	1	0.27	2	0.06	23	6.30	37	1.05	15.47				
Islay	1	0.24	8	0.16	51	12.33	111	2.26	30.46				
Caylloma	2	0.23	4	0.05	24	2.70	33	0.44	6.78				
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.69	1	0.06	2.13				
Castilla	5	1.30	0	0.00	48	12.49	42	1.19	23.02				
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00				
Fuente: EPID - V.S.P.													

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1377 casos, con una prevalencia acumulada de 13.31 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 11 a la semana 14 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 41.3% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 16.7% en relación a la semana 14 del 2010

Grafica № 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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 98 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 21.89% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 01 caso sospecho de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 2.52 x 100,000 Hab. (Grafica № 12), y 01 caso de Parálisis Flácida Aguda, teniendo una TNA de 0.59 x 100,000 menores de 15 años.

Las demás enfermedades de inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos notificado en Tos Ferina, una TNA de 0.24 por 100.000 Hab. y en Hepatitis B, una TNA de 0.41 x 100,000 Hab. (Cuadro N° 8).



Cuadro № 8

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	1	1
TOS FERINA	3	0	1	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	31	0	29	2
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	5	5	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 14
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso, teniendo una RMM de 4.8 x 100,000 nacimientos.



Los casos acumulados proceden: Provincia de Arequipa, los distritos de La Joya, Yanahuara, Arequipa, JLBR, Yura, Hunter y Sachaca; provincia de Camaná, el distrito de M. N. Valcárcel; provincia de La Unión, el distrito de Alca y de otros departamentos. (Cuadro 9).

Cuadro № 9 MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2001 - 2011 REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Arequipa	6	4	10	6	4	15	9	12	6	7	1
Camaná	1		1		1				3	1	
Caravelí	1				1		1	1	1		
Caylloma	1		1	3	2	4	3	1	1	1	
Castilla	2		3	2		2	2	2		1	
Condesuyos	1		1	2			1		1		
La Unión	2					1				1	
Islay		2					1	1	1		
Otro Dpto.				1	2	1	5	4	6	5	
TOTAL	14	6	16	14	10	23	22	21	19	16	1

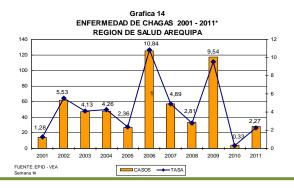
FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 14

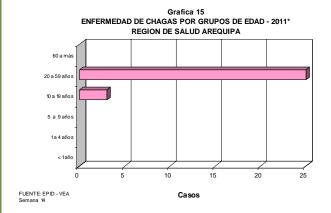
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

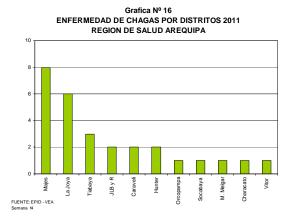
Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos 28 casos acumulados con una TNA de 2.27 x 100.000 Hab. Los casos proceden de las provincias de Arequipa 17 casos (60.7%), de Caylloma 8 casos (28.6%), Caravelí 2 casos (7.6%) y de Castilla 1 caso (3.6%)







Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados, 03 casos (75%) proceden del departamento de Madre de Dios y 01 caso (25%) de la Guyana Inglesa.

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 03 casos acumulados, con lesión cutánea 02 caso (66.7%) y con lesión muco-cutánea 01 caso (33.3%), los casos proceden de otros departamentos del país, Madre de Dios, Ucayali y Amazonas.

Dengue

Esta semana no se notifico ningún caso. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 08 casos, cuya procedencia corresponde: de Madre de Dios 05 casos (62.5%), de Ucayali 01 caso (12.5%), de Loreto 01 caso (12.5%), y de la Guyana Inglesa 01 caso (12.5%).

Accidentes por Animales Ponzoñosos

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado.