

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº20**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(20) 2011**

EDITORIAL

Cuidando al Adulto Mayor

La ansiedad y la depresión son muy frecuentes en el adulto mayor y pueden causar gran sufrimiento. Sus causas:

Autoimagen negativa: sentirse viejo, inútil, limitado por las enfermedades, sin afectos. El aislamiento, especialmente por viudez y alejamiento de los hijos; este alejamiento de la familia es mayor si el adulto mayor ha sido una madre poco afectuosa, un marido infiel. Para evitar la soledad, se recomienda tener amistades y unirse a los grupos de vecinos.

Limitaciones económicas que, en gran medida, dependen de la falta de previsión durante la juventud. La jubilación significa disminución de los ingresos económicos y, en el hombre, falta de actividad que puede llevar incluso al alcoholismo. Por este motivo, se aconseja seguir trabajando, aunque sea con menor horario o en trabajos voluntarios, y acostumbrarse a realizar actividades en la casa. La mala salud física (que podría evitarse con medidas preventivas y tratamiento médico).

Pero debemos tener presentes las ventajas de ser adulto mayor: la experiencia, el tiempo libre, por lo que debemos mantenerlos activos, amistosos. Inculcarles que la jubilación no es para descansar, es para iniciar nuevas actividades, de acuerdo con sus capacidades. Enseñarles a reconocer el estrés y a relajarse. El estrés puede expresarse como dolores de cabeza, dolores musculares, indigestión, trastornos del apetito, del sueño, nerviosismo, irritabilidad, etc. Para controlarlo debemos disminuirle las exigencias que nosotros mismos les imponemos, hacerles realizar ejercicios ligeros, fundamentalmente enseñarles técnicas para que aprendan a relajarse. Si esto no es suficiente debe consultar médico.

La participación en nuevas actividades es más fácil para la mujer que para el hombre. El hombre suele decir "estoy jubilado y tengo derecho a descansar", suele mirar en menos o sentir vergüenza de participar en labores de artesanía, en un voluntariado, un coro o un grupo de gimnasia. Finalmente, cuando en casa tenemos un adulto mayor, debemos estar dispuestos a aceptar el inevitable decaimiento físico y mental; debemos estar preparados para disfrutar de pequeños agrados, de un saludo amable, de la tibieza de un día otoñal, de una fotografía que les recuerda personas que ya no existen. Debemos aceptar lo inevitable de la muerte de seres queridos y la propia muerte. La fe en una vida después de la vida puede hacer menos duro ese trance.

Debe estar dispuesto a disfrutar de pequeños agrados de la vida cotidiana. Debe estar dispuesto a iniciar nuevas actividades, a conocer otras personas, a ser voluntario. Debe tener fe. Es frecuente la presencia de trastornos del sueño del adulto mayor como el insomnio y la apnea del sueño. Para evaluar el insomnio debemos recordar que él necesita menos horas de sueño que el niño o el joven; y que muchas veces un adulto mayor aburrido querría dormir más de lo necesario o mal interpreta su fatiga diurna.

El insomnio puede deberse a causas ambientales (ruido, frío), dolores o molestias físicas, trastornos psicológicos (depresión, ansiedad), ingestión de café, alcohol o estimulantes. Para prevenirlo se debe evitar la automedicación y el uso innecesario de hipnóticos, evitar en la noche el café y otros estimulantes, sacar el televisor del dormitorio, levantarse temprano, suprimir la siesta, hacer ejercicio. A veces ayuda un baño caliente antes de acostarse.

El uso de medicamentos debe ser reservado para casos especiales y siempre bajo control médico.

La apnea del sueño generalmente se debe a obstrucción de la vía respiratoria: edema por infecciones, obesidad, alcohol o hipnóticos. La obstrucción hace roncar y la apnea produce falta de oxígeno e interrumpe breve o parcialmente el sueño, que se hace poco reparador y provoca somnolencia diurna.

El tratamiento básico implica bajar de peso, evitar el alcohol o fármacos; y si esto no es suficiente debe recurrirse a especialistas. Se debe tener en cuenta que el adulto mayor necesita menos sueño que el joven. Para dormir bien debe tener actividades durante el día. El insomnio puede deberse a ansiedad o depresión.

Otro de los cuidados en ellos es la pérdida de memoria ya que es una amenaza siempre presente para los adultos mayores. Para mantener la memoria debe mantenerse la actividad cerebral. Esto significa interesarse y pensar en lo que lo rodea, adquirir nuevos intereses, evitar la rutina. Es necesario interactuar con otras personas, saber qué sucede en la vida de sus familiares y amigos, colaborar en las tareas de la casa, de la comunidad o de los nietos. Muchas veces es posible aprender o adquirir nuevas habilidades: seguir un curso, integrarse a un grupo de teatro, aprender jardinería o repostería. La actividad de la mente puede mejorar su memoria, estar interesado en hacer algo es bueno para el cerebro. El buen estado general favorece al cerebro. Una agenda puede ayudar a compensar una pérdida de memoria leve. Si la memoria falla mucho, consulte médico.

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 :

Edificio Independencia Block-E Oficina.
418 Esquina Paucarpata 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

Cuidando al Adulto Mayor (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 748 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 2,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.2% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.8% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 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
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	993	858	669	724	685	704	727						
EDA DISENT.	39	28	31	32	26	25	21						
HOSPITALIZADOS	13	6	6	5	5	8	6						
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0						
FUENTE: EDI/VEA													

FUENTE: EPIVISA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 14.64 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (55.56), Jaqui (53.03), Chachas (48.51), Polobaya (45.98), Cahuacho (39.22), Sta.Isa.de Sigüas (34.48), Pocsi (29.41), Quilca (28.99), Maca (28.57), Charcana (28.17 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2													
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2011													
REGION DE SALUD AREQUIPA													
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				TOTAL EDAS ACUMULADAS				
	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N °	TASA*	N °	TASA**	
REGION	727	641	21	20	16856	17351	739	723	17595	170.07	18074	1602.2	
Arequipa	496	501	12	14	12433	13354	558	521	12991	175.12	13875	1629.51	
Camana	37	16	4	2	646	568	32	23	678	130.79	591	1149.34	
Caraveli	30	10	0	0	539	472	38	30	577	158.00	502	1428.37	
Islay	20	11	2	1	562	628	6	26	568	137.30	654	1333.52	
Caylloma	64	42	1	2	1427	1034	87	93	1514	170.46	1127	1498.07	
Condesuyos	25	22	1	0	372	390	3	0	375	211.15	390	2298.44	
Castilla	41	26	1	1	588	644	15	30	603	156.87	674	1912.11	
La Union	14	13	0	0	289	261	0	0	289	160.56	261	1925.49	
Fuente: EPID - V.S.P.													
*Tasa X 1000		**Tasa X 100000											

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 17595 casos, con una incidencia acumulada de 170.07 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 49.3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

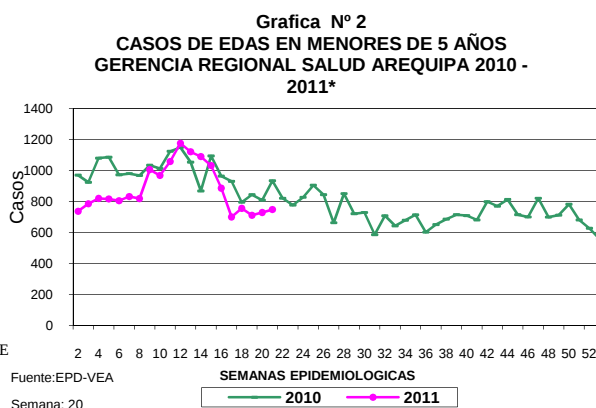
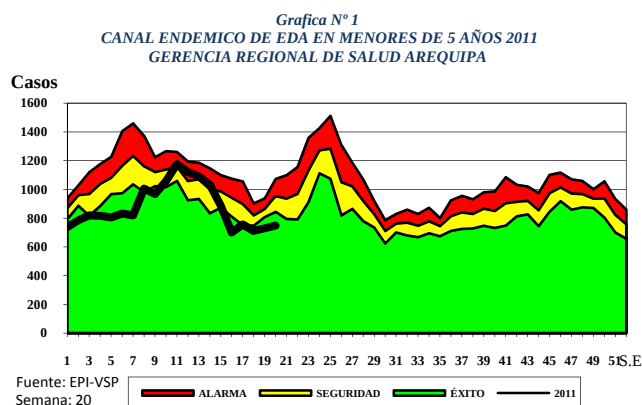
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20 que los casos de EDAS este año hay una disminución de 14.9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 20 del año anterior hay una disminución de 24.9% en relación a la semana 20 del 2010

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

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 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 11.4% en relación al año 2010. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5394 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 4,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 52 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 81.64 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Río Grande (195.31), Polobaya (160.92), Cahuacho (137.25), Jaqui (136.36), Vitor (132.78), Pocsi (117.65), Maca (114.29), Punta de Bombon (111.73), N. de Pierola (109.40), Madrigal (106.38 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 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	115	116	97	98	95	73	93	73	92	83	91	86
FALLECIDO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3254	3668	3542	4564	4462	5151	5394						
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65						
SOBA	132	121	195	186	194	318	298						
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1						
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 62018 casos, con una incidencia acumulada de 599.46 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 17 a la semana 20 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 0.3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 20 del año anterior hay una disminución de 2.4% en relación a la semana 20 del 2010

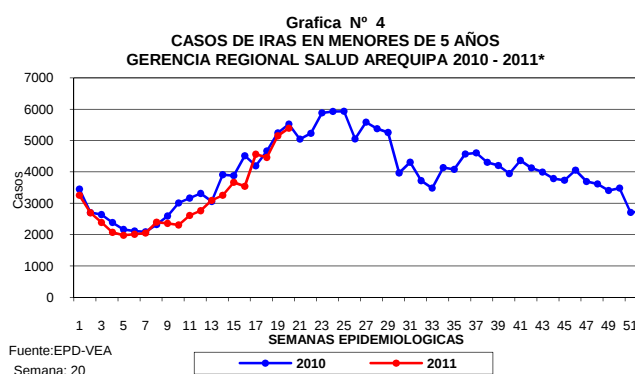
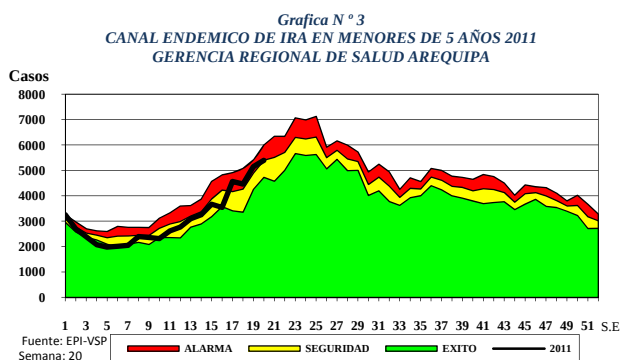
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Islay. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				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	5394	52.14	7634	6.77	62018	599.46	99208	116.51	1309.13
Arequipa	3923	52.88	5698	6.69	45983	619.87	74253	87.20	1298.91
Camana	242	46.68	266	5.17	2771	534.53	3898	75.81	1178.16
Caraveli	210	57.50	211	6.00	2860	783.13	2727	77.59	1440.06
Islay	217	52.45	244	4.98	2606	629.93	3641	74.24	1174.69
Caylloma	419	47.17	529	7.03	4316	485.93	7273	96.68	1377.81
Condesuyos	145	81.64	274	16.15	1225	689.75	2327	137.14	1895.01
Castilla	181	47.09	291	8.26	1628	423.52	3474	98.56	1305.09
La Union	57	31.67	121	8.93	629	349.44	1615	119.14	1461.41
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).

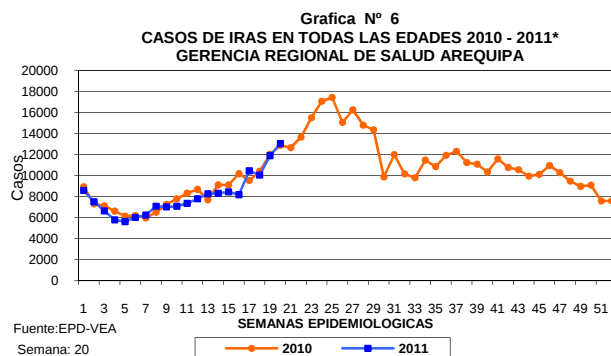
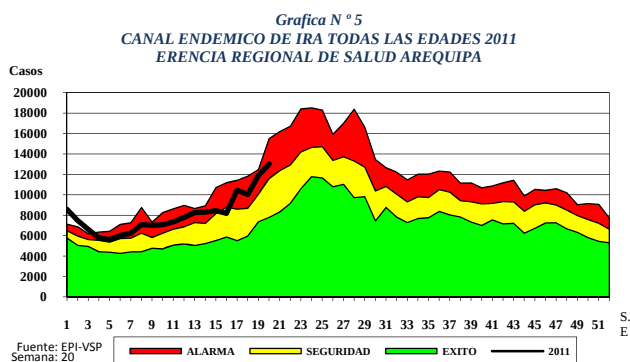
Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 8.0% en relación al año 2010. (Grafica 4)



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 13028 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 8.7% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 1.3% en relación a la semana 20 del 2010

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 4.0% en relación al año 2010. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 65 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 10.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.63 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caylloma con 1.35 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Jaqui (15.15), Punta de Bombon (5.59), Cotahuasi (3.56), Villa Majes (1.90), M.N. Valcarcel (1.47), La Joya (1.38), Chivay (1.38), Yura (1.02), Arequipa (0.94), Cayma (0.87 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 590 casos, con una prevalencia acumulada de 5.70 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 17 a la semana 20 que las neumonías, este año hay una disminución de 6.0% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 1.5% en relación a la semana 20 del 2010

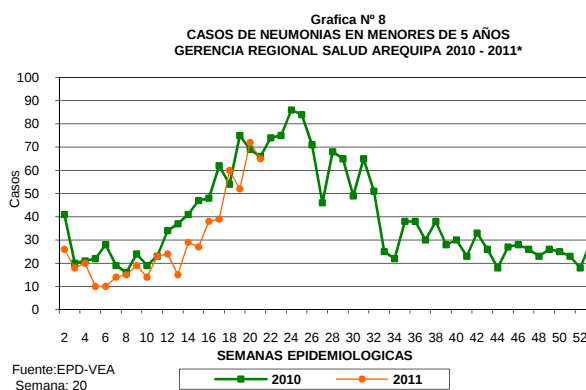
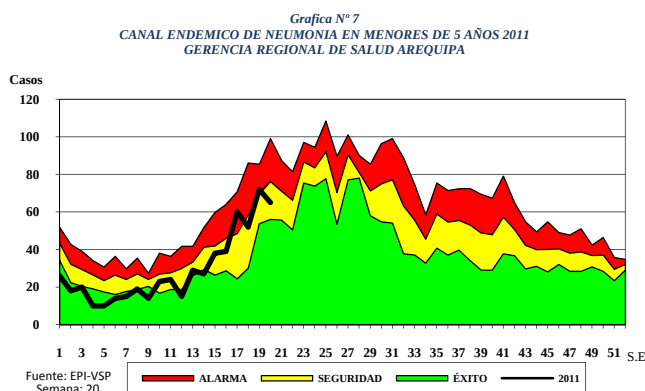
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	65	0.63	53	0.05	590	5.70	1447	1.70	16.54
Arequipa	45	0.61	49	0.06	476	6.42	1272	1.49	18.88
Camana	2	0.39	1	0.02	33	6.37	46	0.89	13.96
Caraveli	2	0.55	0	0.00	12	3.29	14	0.40	6.70
Islay	3	0.73	1	0.02	8	1.93	12	0.24	3.76
Caylloma	12	1.35	2	0.03	44	4.95	48	0.64	10.94
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	4	2.25	13	0.77	9.07
Castilla	0	0.00	0	0.00	4	1.04	26	0.74	7.67
La Union	1	0.56	0	0.00	9	5.00	16	1.18	16.28
Fuente: EPID - V. S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

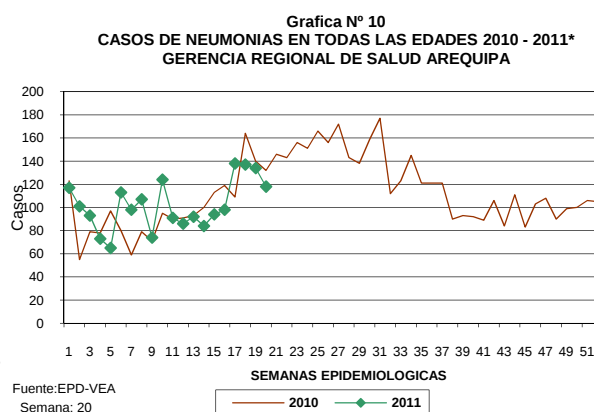
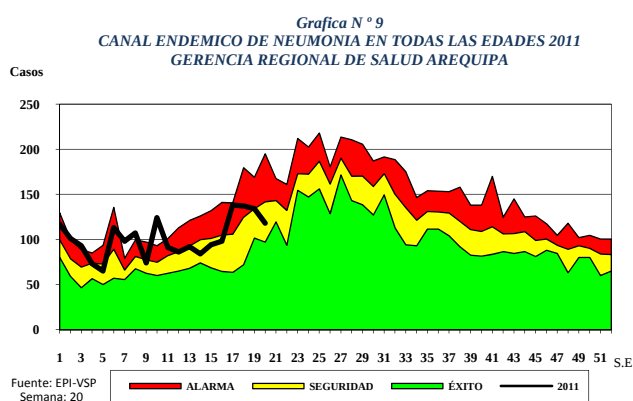
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 28.96% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 55.08%. (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 118 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 13.6% en relación a la semana anterior y una disminución de 11.9% en relación a la semana 20 del 2010 (Grafica 10)



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana, se notifico 01 caso, de 04 días de edad, procedente del distrito de Arequipa, reportado por el Hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana, de notificaron 02 casos de de 85 y 89 años, procedentes del distrito de Arequipa, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 47 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2004 - 2011*

PROVINCIAS	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	-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	7	47
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	6	40
Camana	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	1	1
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	1
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	0	3
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	2
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. 20

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 54 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 4 casos (7.4%), de 02 a 11 meses 2 casos (3.7%), de 01 a 04 años 1 caso (1.9%), de 10 a 19 años 2 casos (3.7%), de 20 a 59 años 5 casos (9.3%) y de 60 a mas 40 casos (74.1%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (11 casos), Socabaya (6 casos), J. L. Bustamante y R. y C. Colorado y Paucarpata (4 casos), Cayma (3 casos), M. Melgar, Sachaca, Alto Selva Alegre, Chivay, Mollendo y Hunter (2 casos) y 10 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 298 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 6.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.88 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Islay con 6.53 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Islay (13.26), Sta.Isa.de Siguan (11.49), Camana (11.48), Cocachacra (10.07), Uraca (9.45), Dean Valdivia (7.49), Samuel Pastor (7.23), Chala (6.55), Sachaca (6.43), N. de Pierola (5.76 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

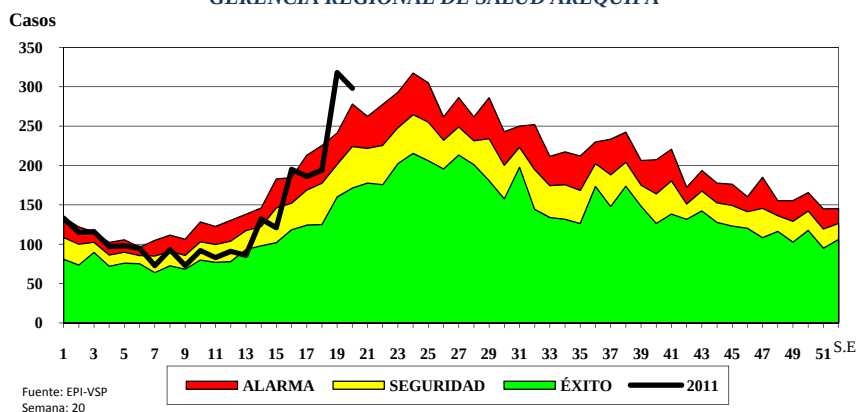
SERENOS DE CASOS AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20				ACUMULADO A LA S.E. 20				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	298	2.88	511	0.45	2689	25.99	7783	9.14	85.03
Arequipa	221	2.98	466	0.55	2112	28.47	7219	8.48	100.80
Camana	29	5.59	16	0.31	290	55.94	238	4.63	93.28
Caraveli	5	1.37	8	0.23	40	10.95	61	1.74	26.03
Islay	27	6.53	13	0.27	114	27.56	158	3.22	51.15
Caylloma	7	0.79	3	0.04	44	4.95	47	0.62	10.82
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.69	5	0.29	4.27
Castilla	9	2.34	5	0.14	86	22.37	55	1.56	36.07
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2689 casos, con una prevalencia acumulada de 25.99 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 17 a la semana 20 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 1.2% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 5.7% en relación a la semana 20 del 2010

Grafica N° 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 Epidemia, con el 6.71% 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 134 casos por semana.

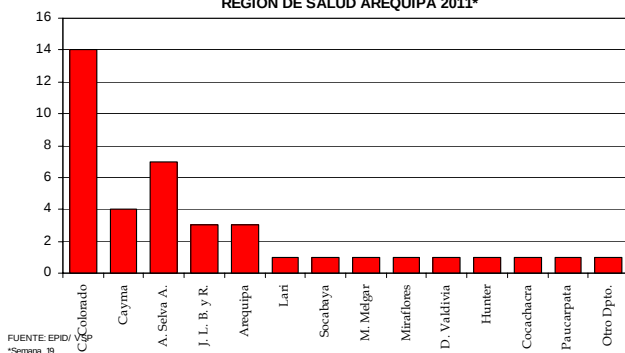
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 36.84% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 01 caso sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 3.33 x 100,000 Hab. (Grafica N° 12), también se notificaron 03 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 0.89 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades 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 Parálisis Flácida Aguda, teniendo una TNA de 0.59 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro N° 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011*



Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

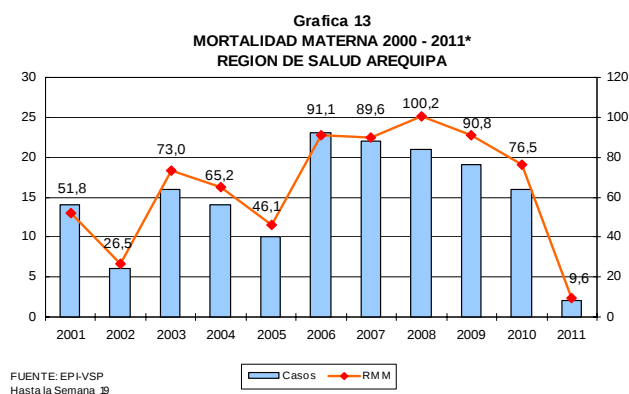
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	1	1
TOS FERINA	3	0	1	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	41	0	40	1
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	11	11	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 19
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso, procedente del distrito de Mcal. Cáceres, reportado por el hospital Camaná.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 02 casos, teniendo una RMM de 9.6 x 100,000 nacimientos.



Cuadro N° 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	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	2

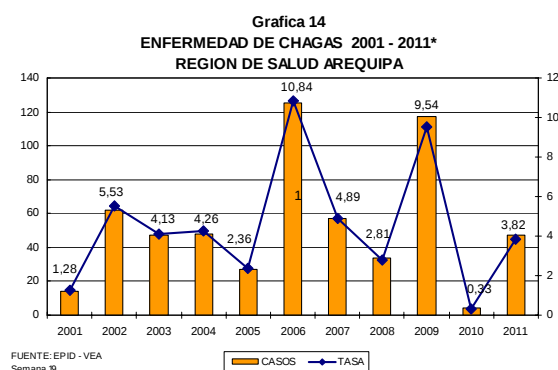
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 19

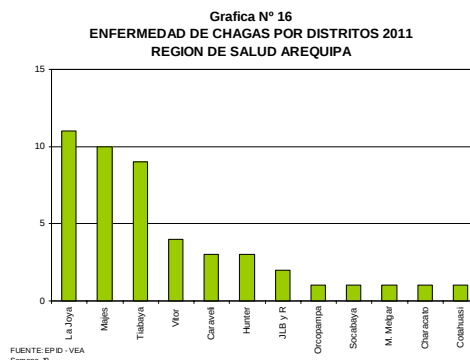
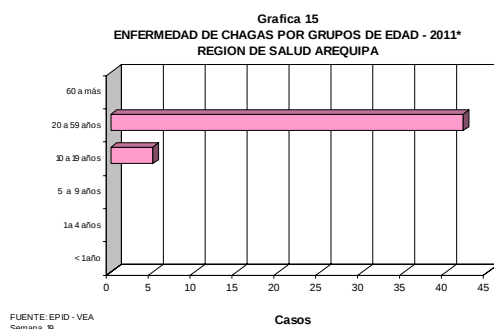
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos 47 casos acumulados con una TNA de 3.82 x 100.000 Hab. Los casos proceden de las provincias de Arequipa 32 casos (68.1%), de Caylloma 10 casos (21.3%), Caravelí 3 casos (6.1%) y de Castilla y La Unión con 1 caso (2.1%)





Malaria Vivax

Esta semana se notifico 01 caso, procedente del departamento de Junín, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 06 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 04 casos (66.7%), de Junín 01 caso (16.7%) y de la Guyana Inglesa 01 caso (16.7%).

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 Ponzosñosos

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