

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº21**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(21) 2011**

EDITORIAL

El síndrome de Diógenes

El síndrome de Diógenes es un trastorno del comportamiento que afecta con mayor frecuencia a ancianos que viven solos. Si a Diógenes suele representarse dentro de un tonel, semidesnudo y con el pelo largo y desastrado, los ancianos aquejados por el síndrome viven también en el aislamiento y la incuria. Esta actitud negligente, entre la soledad y la misantropía, revela un sentimiento de derrota, de renuncia a vivir dignamente y en plenitud bien sea por carecer de alicientes para hacerlo, bien por efecto del deterioro psíquico propio de las edades avanzadas. Pero la conducta de los aquejados por el síndrome de Diógenes no implica necesariamente una dolencia mental.

Los primeros estudios sobre el fenómeno se remontan a los años 60 y 70 del siglo pasado, cuando empezó a ser diferenciado de los estados depresivos y las demencias. Ni todos los ancianos que acumulaban cosas ciegamente padecían trastornos psíquicos ni la psiquiatría podía explicar por sí sola algunos de sus comportamientos anómalos.

Generalmente concurren causas diversas que van desde rasgos de personalidad previos hasta factores estresantes específicos de los ancianos. Parece ser que están más predispuestos a sufrir el trastorno los individuos con tendencia al aislamiento o con dificultades de adaptación social, mientras que apenas se da entre personas comunicativas.

En cuanto a los factores estresantes que pueden conducir al síndrome, los más habituales tienen que ver con las dificultades de tipo económico, la muerte de familiares y la sensación de ser rechazado por parientes.

Los sentimientos de inseguridad y de miedo engendran el impulso de acumular cosas -aunque sean tan inútiles o nocivas como los desperdicios- cuyo amontonamiento actúa a modo de muro protector. En cierto modo se trata de coleccionistas; sólo que, en vez de coleccionar selectivamente por afición o 'hobby', lo hacen de forma indiscriminada y guiados por una oscura necesidad de acúmulo compulsivo (la conocida como 'silogomanía'). La soledad hace el resto.

Estas personas se sienten solas pero a su vez persiguen la soledad, bien por resentimiento hacia los otros, bien atrapadas por el temor a relacionarse con personas ajenas a las que su paulatina misantropía ha ido convirtiendo en seres hostiles en potencia.

Puede ocurrir que de puertas hacia fuera los aquejados del síndrome de Diógenes no se muestren especialmente insociables, mientras que al regresar a sus casas se parapetan en el descuido y la dejadez. De ahí que no siempre sea fácil reconocer su estado, ni mucho menos comprender hasta qué punto son víctimas de una soledad más profunda de la que aparentan. Algunos especialistas han señalado cinco rasgos de conducta para identificar el síndrome de Diógenes. La presencia de dos o más de ellos permite hablar de enfermedad, y en el caso de darse cuatro o cinco se trataría de enfermos muy graves con riesgo de muerte. En trazos gruesos, los rasgos serían éstos: 1) el aislamiento social, con tendencia a rehuir situaciones de comunicación; 2) la reclusión voluntaria en el domicilio, al que se aferran por muy ventajosas que sean las alternativas de acogida que se les llegue a ofrecer; 3) el descuido en la higiene y en la alimentación, en el cuidado de la salud y en la limpieza y el orden del hogar; 4) las reacciones de pobreza imaginaria (se le ha denominado también 'síndrome de la miseria senil'), que llevan a acumular no sólo dinero sino objetos varios, incluida la basura; 5) el rechazo de las ayudas sociales o familiares y la tendencia a volver a sus hábitos de vida después de una temporada de acogida o de apoyo externo.

La mayor dificultad para intervenir en estas situaciones proviene de la invisibilidad externa de estos síntomas. Los ancianos que se aíslan están condenados a que su situación pase inadvertida incluso a sus propios vecinos, y más aún cuando aquéllos se muestran reacios a cualquier forma de relación con éstos.

Cuando los servicios sociales consiguen intervenir en el caso, las medidas surten efecto inmediato puesto que se trata fundamentalmente de asearlos y fortalecer sus cuerpos con alimentos o fármacos y de poner a trabajar en sus casas a los servicios de limpieza. Pero lo que nadie suele alcanzar a remediar es la soledad y es que ésta, aparece como el principal factor desencadenante de este trastorno, ya que se ha observado en personas de escasos recursos económicos, y en personas de alto nivel socioeconómico. También hay casos de dos ancianos que conviven, donde uno arrastra al otro a esta conducta. Tales comportamientos se suelen encontrar en personas de avanzada edad pero también en jóvenes. Por lo general son personas que se sienten solas, o no han superado la muerte de un cónyuge o familiar muy cercano, o presentan cuadros depresivos. En algunos casos las penurias económicas pueden alentar este comportamiento, pero no es un factor clave, pues se conocen casos en personas de alto nivel socioeconómico y carreras profesionales brillantes que lo padecen. En definitiva, es la soledad el principal factor que desencadena este trastorno.

El tratamiento de las personas con este trastorno se orienta en primera instancia a solucionar sus carencias higiénicas y alimentarias. En una segunda instancia, se atiende a los factores psicológicos, instalando medidas preventivas tendientes a evitar que dicho cuadro reaparezca. Esto implica la asistencia domiciliar o la internación en una institución geriátrica. La problemática se presenta porque los pacientes suelen rechazar la ayuda social, lo que dificulta su ingreso a una residencia en caso de que no exista una patología psiquiátrica invalidante. Por lo que terminan retornando a su estilo de vida. En los casos que existan una patología psiquiátrica asociada (delirios, depresión), es preciso tratarla debidamente.

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

El síndrome de Diógenes (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 634 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 18,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 98.6% corresponde a las EDAS Acuosas y el 1.4% 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	625					
EDA DISENT.	39	28	31	32	26	25	21	9					
HOSPITALIZADOS	13	6	6	5	5	8	6	3					
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0					

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Caylloma con 8.44 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Quequeña (46.73), Vitor (29.05), Charcana (28.17), Ayo (27.78), Sta.Isa.de Sigwas (22.99), Chivay (22.10), Choco (19.80), Sta.Rita Sigwas (18.52), Lluta (16.95), Mejia (16.39 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. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				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	625	487	9	20	17481	17838	748	743	18229	176.20	18581	1647.1
Arequipa	466	379	6	15	12899	13733	564	536	13463	181.49	14269	1675.78
Camana	26	11	2	1	672	579	34	24	706	136.19	603	1172.67
Caraveli	8	14	0	0	547	486	38	30	585	160.19	516	1468.20
Islay	16	16	0	2	578	644	6	28	584	141.17	672	1370.23
Caylloma	75	40	0	2	1502	1074	87	95	1589	178.90	1169	1553.90
Condesuyos	7	7	0	0	379	397	3	0	382	215.09	397	2339.70
Castilla	20	10	1	0	608	654	16	30	624	162.33	684	1940.48
La Union	7	10	0	0	296	271	0	0	296	164.44	271	1999.26
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 18229 casos, con una incidencia acumulada de 176.20 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 49.5% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

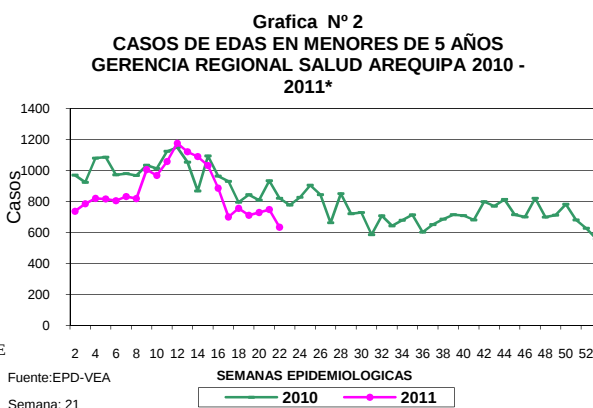
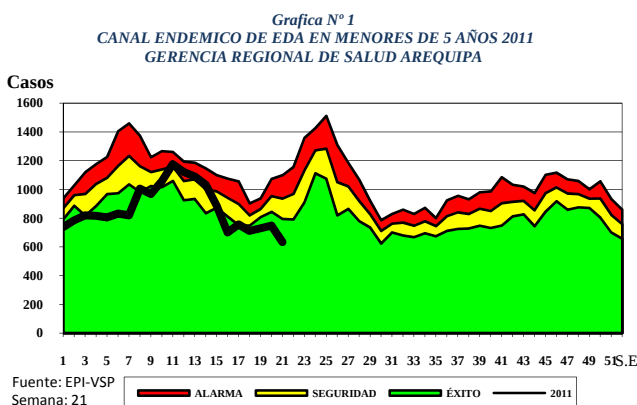
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 18 a la semana 21 que los casos de EDAS este año hay una disminución de 20.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 21 del año anterior hay una disminución de 29.5% en relación a la semana 21 del 2010

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Arequipa, Castilla 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 Exito, 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 12.0% en relación al año 2010. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 5231 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 3,1 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 50 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 54.50 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Rio Grande (152.34), Sta.Isa.de Siguan (137.93), Chiguata (129.53), Vitor (120.33), Quilca (115.94), Yanque (114.29), Jaqui (113.64), S.J.de Tarucani (102.41), Cahuacho (98.04), Cotahuasi (96.09 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	5231					
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65	73					
SOBA	132	121	195	186	194	318	298	243					
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1	0					
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 67249 casos, con una incidencia acumulada de 650.02 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 18 a la semana 21 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 1.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 21 del año anterior hay un incremento de 3.6% en relación a la semana 21 del 2010

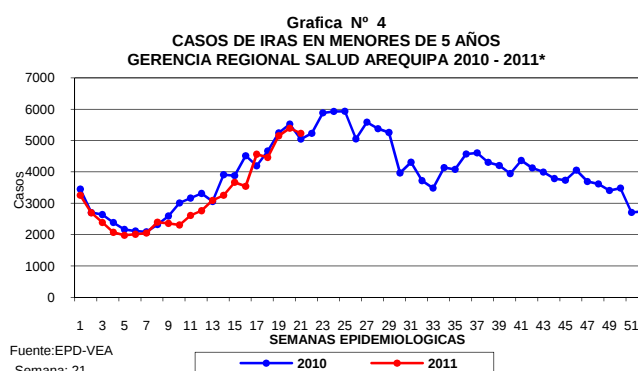
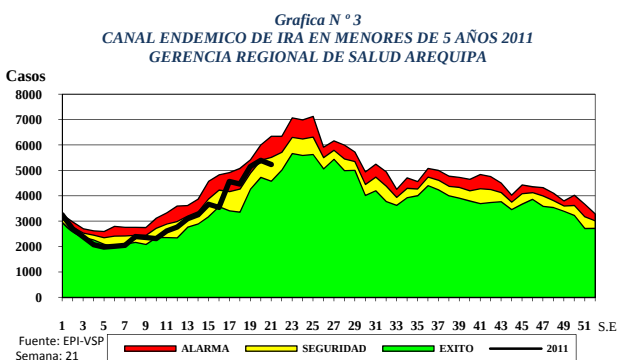
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caraveli, Caylloma y Islay. (Cuadro 4).

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. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				Tasa Total Acumulada x 10,000
	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	5231	50.56	6986	6.19	67249	650.02	106194	124.72	1408.33
Arequipa	4043	54.50	5292	6.22	50026	674.37	79545	93.42	1399.76
Camana	212	40.90	280	5.45	2983	575.42	4178	81.25	1265.08
Caraveli	174	47.65	199	5.66	3034	830.78	2926	83.26	1536.20
Islay	183	44.23	256	5.22	2789	674.16	3897	79.46	1257.24
Caylloma	396	44.58	521	6.93	4712	530.51	7794	103.60	1486.83
Condesuyos	56	31.53	152	8.96	1281	721.28	2479	146.10	2005.98
Castilla	132	34.34	219	6.21	1760	457.86	3693	104.77	1394.88
La Union	35	19.44	67	4.94	664	368.89	1682	124.09	1527.84
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).

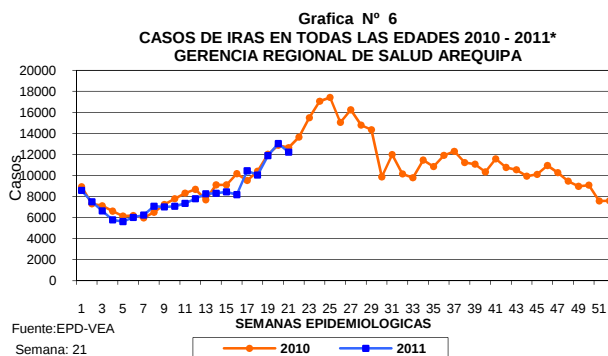
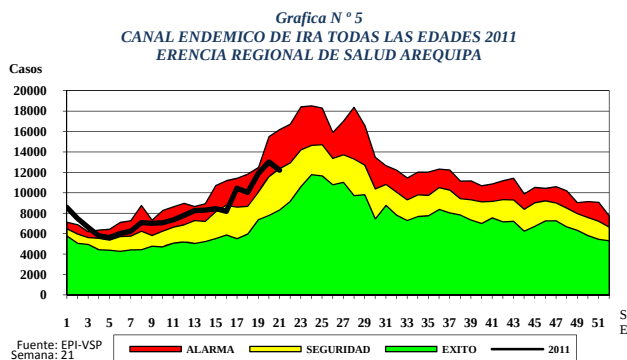
Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 7.1% en relación al año 2010. (Grafica 4)



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

Esta semana se notificaron 12217 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 6.6% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 3.5% en relación a la semana 21 del 2010

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 3.9% en relación al año 2010. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 73 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 11.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.71 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con $1.74 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (6.56), Chivay (4.14), Rio Grande (3.91), Characato (3.17), Atico (2.58), Aplao (2.50), N. de Pierola (1.92), Chala (1.64), Miraflores (1.63), Arequipa ($1.26 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 663 casos, con una prevalencia acumulada de 6.41 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

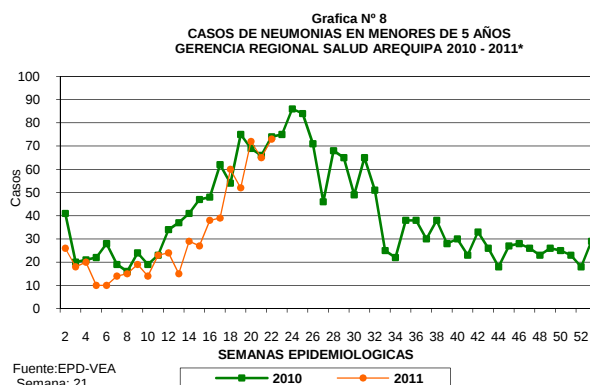
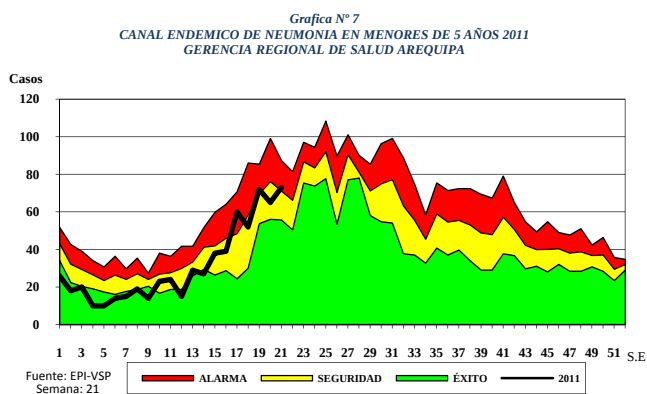
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 18 a la semana 21 que las neumonías, este año hay una disminución de 8.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 1.4% en relación a la semana 21 del 2010

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. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	73	0.71	62	0.05	663	6.41	1509	1.77	17.64
Arequipa	50	0.67	47	0.06	526	7.09	1319	1.55	19.93
Camana	9	1.74	3	0.06	42	8.10	49	0.95	16.08
Caraveli	2	0.55	4	0.11	14	3.83	18	0.51	8.25
Islay	0	0.00	1	0.02	8	1.93	13	0.27	3.95
Caylloma	9	1.01	6	0.08	53	5.97	54	0.72	12.72
Condesuyos	1	0.56	0	0.00	5	2.82	13	0.77	9.60
Castilla	2	0.52	0	0.00	6	1.56	26	0.74	8.19
La Union	0	0.00	1	0.07	9	5.00	17	1.25	16.93
Fuente: EPID - V.S.P.									

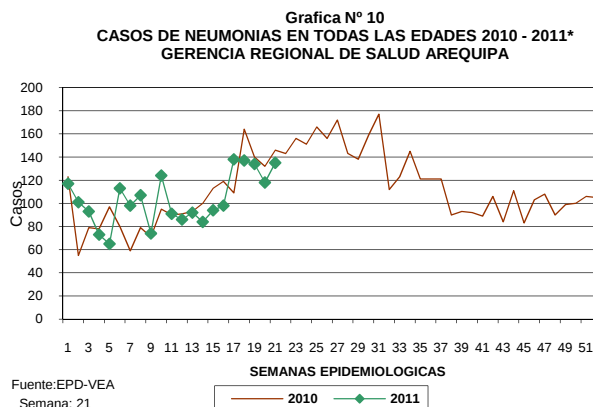
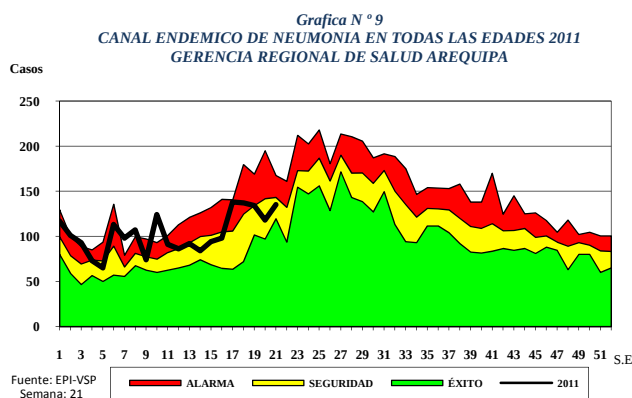
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 30.52% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 54.07%. (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 135 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 12.6% en relación a la semana anterior y una disminución de 8.1% en relación a la semana 21 del 2010(Grafica 10)



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana, se notificaron 02 casos de 71 y 68 años, procedentes de los distritos de Majes y C. Colorado, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 49 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	49
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	6	41
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	4
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. 21

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 56 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 4 casos (7.1%), de 02 a 11 meses 2 casos (3.6%), de 01 a 04 años 1 caso (1.8%), de 10 a 19 años 2 casos (3.6%), de 20 a 59 años 5 casos (8.9%) y de 60 a mas 42 casos (75.0%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (11 casos), Socabaya (6 casos), C. Colorado (5 casos), J. L. Bustamante y R. y Paucarpata (4 casos), Cayma (3 casos), M. Melgar, Sachaca, Alto Selva Alegre, Chivay, Mollendo, Hunter y Majes (2 casos) y 9 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 243 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 22.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.35 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 4.82 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Islay (11.36), Uraca (11.02), Chiguata (10.36), Camana (9.84), Mcal.Caceres (7.13), J. M. Quimper (5.93), Chala (4.91), Hunter (4.83), Characato (4.76), Mollendo (3.93 x 1000 < 5 años).

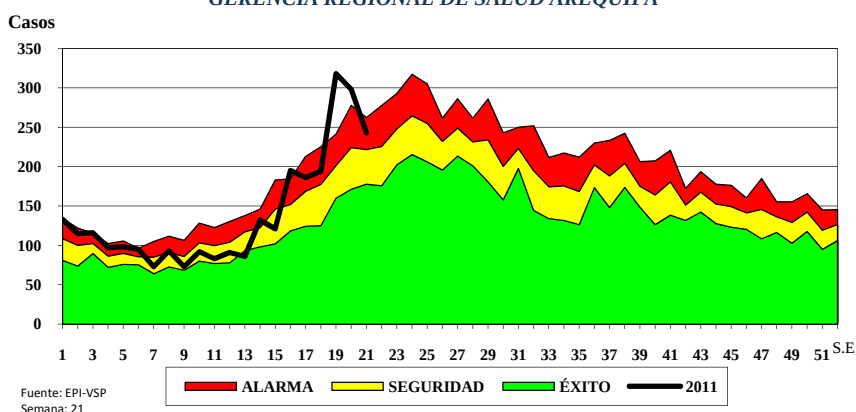
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 21				ACUMULADO A LA S.E. 21				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	243	2.35	536	0.48	2932	28.34	8319	9.77	91.36
Arequipa	188	2.53	504	0.59	2300	31.00	7723	9.07	108.28
Camana	25	4.82	11	0.21	315	60.76	249	4.84	99.64
Caraveli	3	0.82	2	0.06	43	11.77	63	1.79	27.32
Islay	16	3.87	10	0.20	130	31.42	168	3.43	56.04
Caylloma	4	0.45	6	0.08	48	5.40	53	0.70	12.01
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	3	1.69	5	0.29	4.27
Castilla	7	1.82	3	0.09	93	24.19	58	1.65	38.63
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 2932 casos, con una prevalencia acumulada de 28.34 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 18 a la semana 21 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 1.1% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 15.2% en relación a la semana 21 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 Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

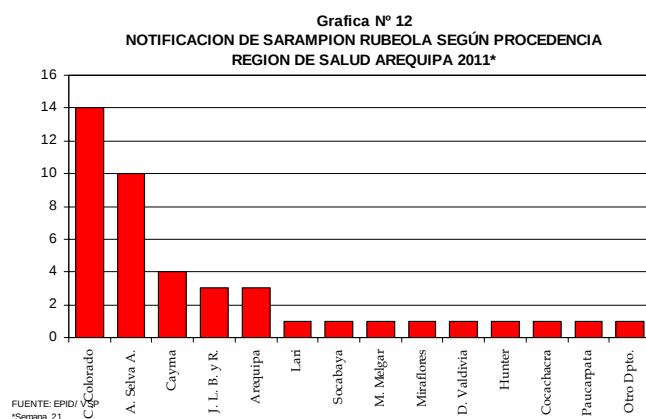
El promedio de notificación semanal, este año es de 139 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 31.19% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 02 caso sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 3.65 x 100,000 Hab. (Grafica Nº 12).

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, en Hepatitis B, una TNA de 0.97 x 100,000 Hab. y en Meningitis TBC una TNA de 0.97 x 100,000 < de 5 años (Cuadro Nº 8).



Cuadro Nº 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

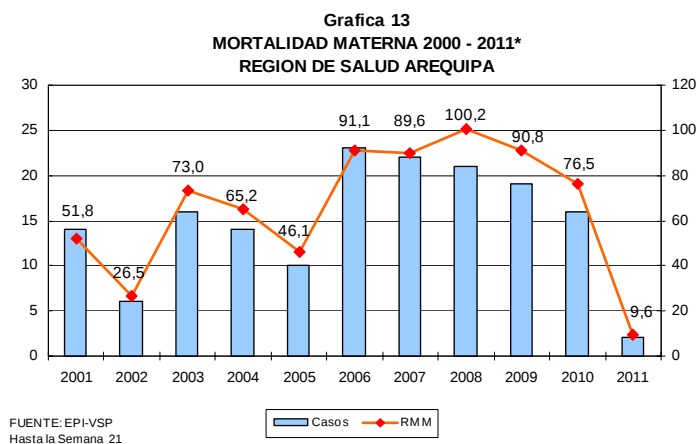
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	1	1
TOS FERINA	3	0	1	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	45	0	40	5
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	12	12	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 21
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 21

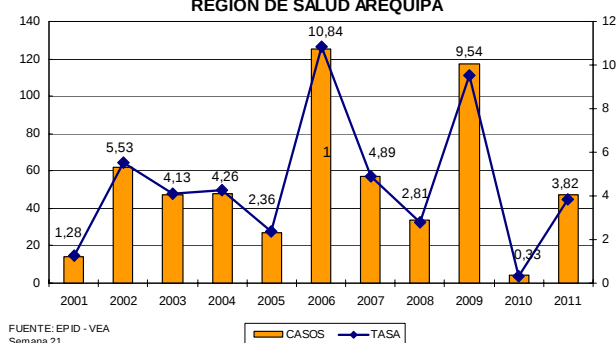
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

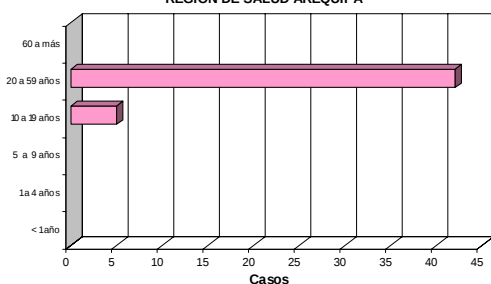
Esta semana con notificación negativa.

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%)

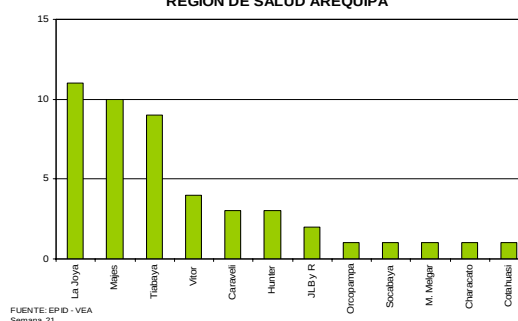
Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2001 - 2011*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2011*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica N° 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2011
REGION DE SALUD AREQUIPA



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. 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 casos (16.7%).

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con lesión cutánea 02 caso (50%) y con lesión muco-cutánea 02 casos (50%), los casos proceden de otros departamentos del país, Madre de Dios, Ucayali y Amazonas.

Dengue

Esta semana no se notificó 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 Ponzosos

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