

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

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

Nº30**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO (AREQUIPA) VOL. 1(30) 2011**

EDITORIAL

Violencia entre hermanos

Los padres deben ser capaces de distinguir entre los conflictos entre hermanos sanos, así como los daños o abusos entre ellos. La rivalidad entre hermanos es normal, y en su mayor parte inocua, la cual forma parte del crecimiento. Los hermanos suelen competir sin conseguir herir a nadie. Una justa y equilibrada competencia les enseña la manera de compartir, el compromiso, el ganar sin humillación y sin perder la auto-degradación.

La violencia o abuso entre hermanos puede ser descrito como un patrón de agresión física con la intención de hacer daño y motivados por la necesidad de poder y control. A menudo, se trata de una escalada de patrón de agresión que los padres tienen dificultades para detenerlos.

Si el niño a los 6 años de edad, golpea a su hermano de 4 años de edad, por un juguete es una cosa. Ahora si el niño de 12 años de edad, en repetidas ocasiones golpea a tracción a su hermano de 8 años de edad, por el video juego es otra cosa de nuevo. Cuando un niño es siempre el perdedor, se mantiene la escalada de la agresión, y si los padres no intervinieren con eficacia, la seguridad de las víctimas se convierte en la principal preocupación.

Hay a menudo un componente emocional a la violencia entre hermanos. Con frecuencia, comienza la agresión como "bromas", que podría incluir ridiculizar, insultar, amenazar, aterrorizar, y desvalorizar a su más débil hermano. A veces, puede destruir algo de su hermano para incitar a la violencia. La violencia entre hermanos parece ocurrir con más frecuencia que la violencia entre padres e hijos o malos tratos conyugales.

Lo que empieza como normal en la rivalidad entre hermanos puede degenerar en algo más cuando los padres no supervisan adecuadamente a sus hijos o no les enseñan los medios adecuados para resolver los conflictos. Las circunstancias comunes son, cuando los padres suelen dejar un hermano mayor a cargo de los más jóvenes. El niño a cargo puede no saber cómo disciplinar apropiadamente a su hermano menor. Cuando un niño se comporta mal, el hermano mayor puede ir a los extremos para obligar al niño a cumplir.

El hermano agredido puede comenzar a mostrar signos de depresión, ansiedad, miedo a la oscuridad, problemas de conducta escolar, e incluso, en algunos casos, pensamientos de auto lesiones. El agresor también puede sufrir. Él o ella pueden intimidar a otros niños en la escuela. Hay pruebas de que el niño agresor en su papel puede experimentar efectos a largo plazo, como ser agresivo con sus parejas o cónyuges en la edad adulta.

Los padres suelen pasar por alto, ignorar o negar comportamiento cruel entre sus hijos. Los padres deben intervenir en cualquier momento que exista la sospecha de peligro o cuando esté herido. También deben intervenir después de proporcionar a los hermanos la oportunidad de resolver sus propios conflictos y estar seguros de que ellos pueden necesitar una ayuda adicional. El momento y la sensibilidad son fundamentales. En un primer momento, el conflicto es a menudo por la lucha de juguetes, espacio, dinero, etc.

Escuche y crea a su hijo. Nunca pasar por alto cuando uno de ellos le dice que él o ella está siendo víctima. Asimismo, evitar dar a un hijo demasiada responsabilidad o poder sobre otro. Ofrecer una buena supervisión de un adulto en su ausencia. Asegúrese de investigar los cambios súbitos en el estado de ánimo o temperamento de su niño. Y buscar ayuda profesional si usted no puede controlar la conducta abusiva entre sus hijos.

Los terapeutas con formación tanto en la terapia familiar y violencia familiar pueden ayudar a su familia frente al desafío de hacer frente a la agresión entre hermanos. Un clima terapéutico donde los padres aprendan a ayudar a los niños a resolver los conflictos, puede reducir o eliminar la agresión. Los padres pueden aprender a intervenir en conflictos graves entre hermanos de forma inmediata y eficaz a través de una serie de reglas prescritas y conducta destinadas a alentar una solución.

Los padres a veces también necesitan aprender a manejar sus propios niveles de ira, para que puedan enseñar a sus hijos cómo administrar los suyos. El desarrollo, ejecución y modelado de buenas habilidades de resolución de conflictos durante la calma puede ser útil en la moderación y la reducción de argumentos y desacuerdos. Peligrosas luchas deben detenerse inmediatamente. Los niños deben ser separados y enseñarles a calmarse. Una vez que se han calmado, los padres pueden facilitar el debate acerca de lo que ha sucedido y dejar claro que la violencia no es nunca permitida.

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

Violencia entre hermanos (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 675 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 14,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.5% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.5% 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	675	700	649	706	651
EDA DISENT.	39	28	31	32	26	25	21	9	15	17	28	31	24
HOSPITALIZADOS	13	6	6	5	5	8	6	3	5	4	2	9	7
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	772	723	738	658									
EDA DISENT.	17	33	35	17									
HOSPITALIZADOS	6	7	6	12									
FALLECIDOS	0	0	0	0									

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 10.70 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Madrigal (42.55), Atiquipa (40.82), Salamanca (31.25), Pocsi (29.41), Caylloma (23.09), Sta.Isa.de Siguan (22.99), Andagua (21.05), Chuquibamba (20.77), Coporaque (18.52), Acari (17.73 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. 30				ACUMULADO A LA S.E. 30				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	658	478	17	29	23753	22729	965	943	24718	238.92	23672	2098.4	
Arequipa	479	355	13	17	17631	17512	723	692	18354	247.42	18204	2137.91	
Camana	29	16	0	1	856	702	40	27	896	172.84	729	1417.71	
Caraveli	29	15	0	3	765	615	45	35	810	221.80	650	1849.48	
Islay	21	17	1	0	749	765	11	33	760	183.71	798	1627.14	
Caylloma	63	34	3	8	2040	1390	127	126	2167	243.98	1516	2015.15	
Condesuyos	19	19	0	0	509	531	3	0	512	288.29	531	3129.42	
Castilla	10	14	0	0	821	838	16	30	837	217.74	868	2462.48	
La Union	8	8	0	0	382	376	0	0	382	212.22	376	2773.88	

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 24718 casos, con una incidencia acumulada de 238.92 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.1% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

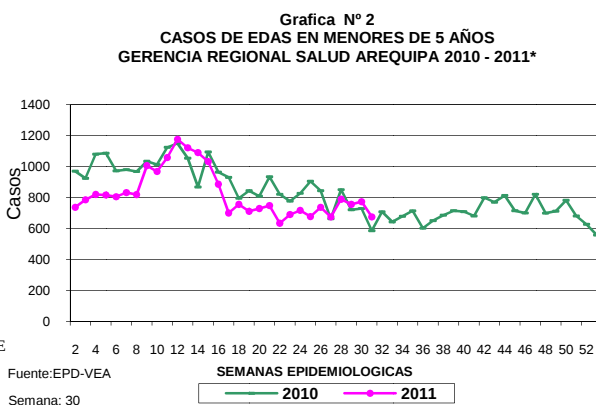
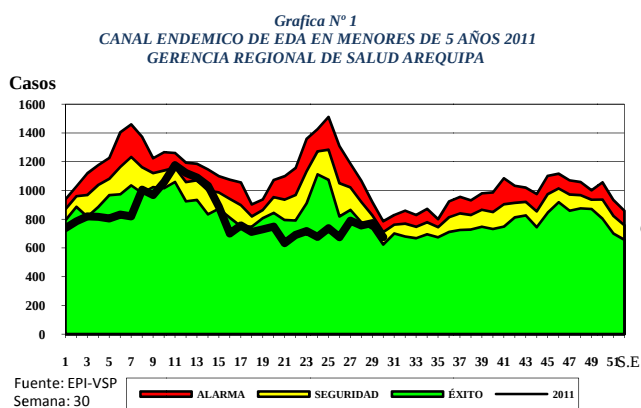
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 27 a la semana 30 que los casos de EDAS este año hay un incremento de 3.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 30 del año anterior hay un incremento de 13.2% en relación a la semana 30 del 2010

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

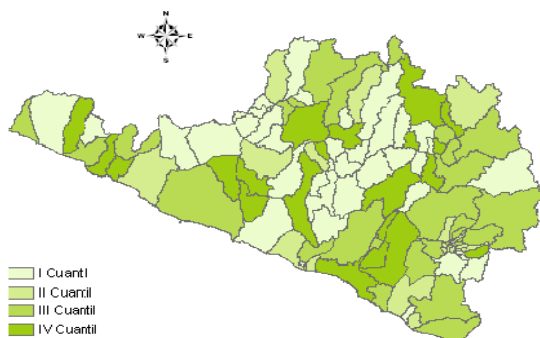
Fallecidos por EDA:

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

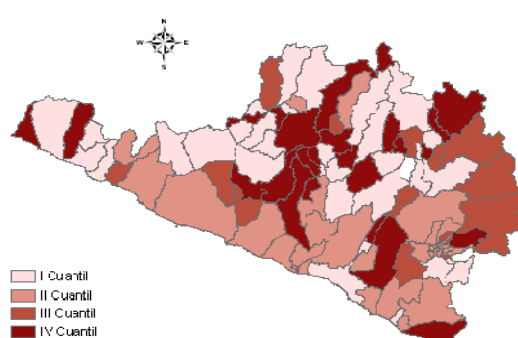
En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 8.4% en relación al año 2010. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3532 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 20,3 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 34 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 54.05 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Sigwas (126.44), Salamanca (125.00), Atiquipa (122.45), Pocsi (117.65), Vitor (116.18), Achoma (112.90), Cabanaconde (106.60), Madrigal (106.38), Huancarqui (100.00), Rio Grande (93.75 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	5285	5147	5079	4645	4137
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65	73	84	87	78	73	67
SOBA	132	121	195	186	194	318	298	243	273	365	265	296	245
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	4597	4398	4249	3532									
NEUMONIA	65	50	62	54									
SOBA	229	263	226	212									
FALLECIDO	0	0	1	0									
FUENTE: PRIVEA													

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 108318 casos, con una incidencia acumulada de 1,046.99 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 27 a la semana 30 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 20.3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 30 del año anterior hay una disminución de 12.3% en relación a la semana 30 del 2010

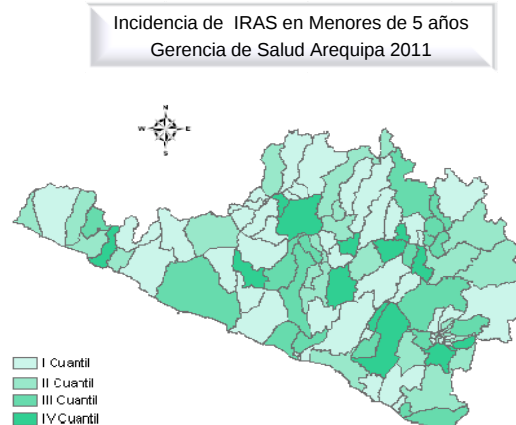
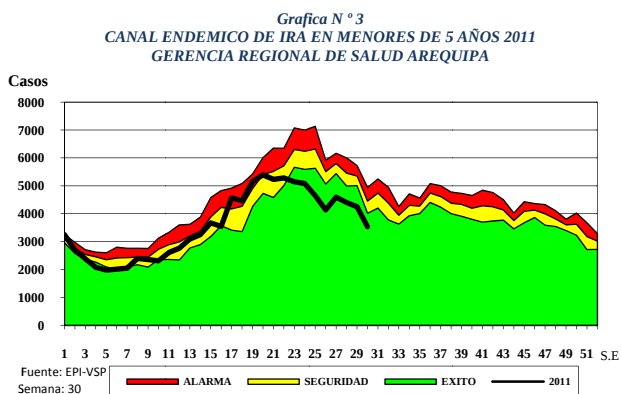
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Castilla. (Cuadro 4).

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. 30				ACUMULADO A LA S.E. 30				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	3532	34.14	5800	5.14	108318	1046.99	166232	195.23	2229.30
Arequipa	2586	34.86	4285	5.03	80443	1084.40	123783	145.37	2206.26
Camana	137	26.43	175	3.40	4751	916.47	6252	121.58	1943.82
Caraveli	135	36.97	207	5.89	4757	1302.57	4667	132.79	2429.05
Islay	120	29.01	192	3.91	4225	1021.27	5794	118.14	1883.98
Caylloma	288	32.43	448	5.96	7575	852.85	12667	168.38	2406.55
Condesuyos	96	54.05	173	10.20	2169	1221.28	4049	238.63	3317.33
Castilla	130	33.82	204	5.79	3259	847.81	6179	175.30	2414.24
La Union	40	22.22	116	8.56	1139	632.78	2841	209.59	2591.99
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 Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

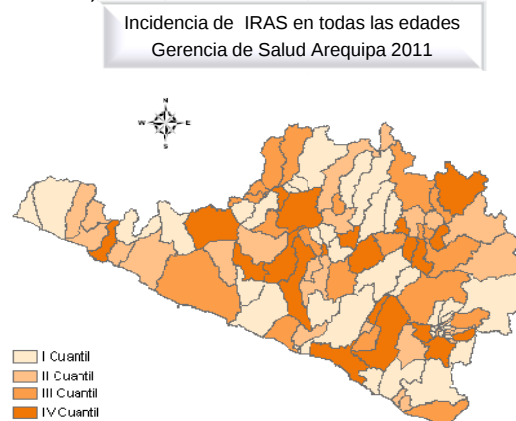
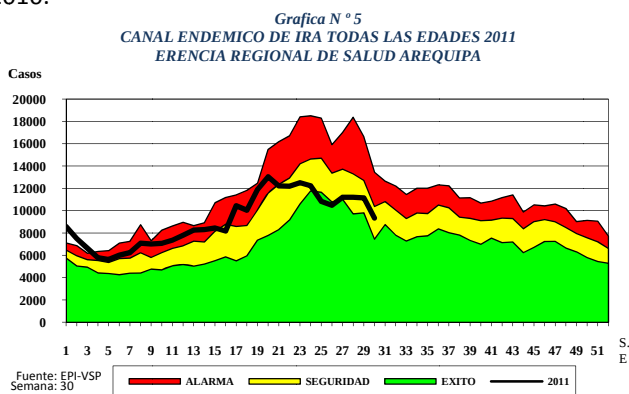
Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 3.7% en relación al año 2010.



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 9332 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 19.4% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 5.7% en relación a la semana 30 del 2010

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 3.3% en relación al año 2010.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 54 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 14.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.52 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con $1.16 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pampamarca (5.35), Camana (4.10), Characato (3.17), Aplao (2.50), N. de Pierola (1.92), Uraca (1.57), Chivay (1.38), Yura (1.02), Socabaya (0.93), Miraflores ($0.82 \times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1283 casos, con una prevalencia acumulada de 12.40 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 27 a la semana 30 que las neumonías, este año hay una disminución de 6.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 20.4% en relación a la semana 30 del 2010

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

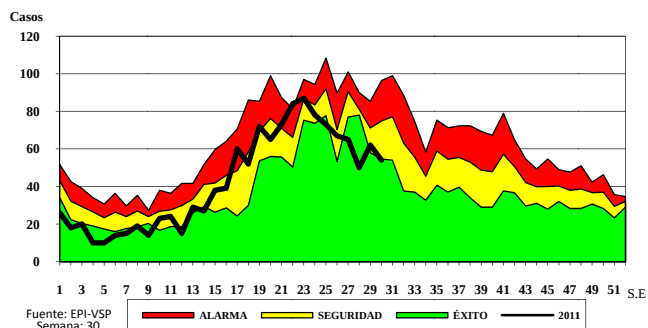
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 30				ACUMULADO A LA S.E. 30				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	54	0.52	69	0.06	1283	12.40	2156	2.53	27.92
Arequipa	40	0.54	59	0.07	1008	13.59	1864	2.19	31.03
Camana	6	1.16	0	0.00	83	16.01	79	1.54	28.62
Caraveli	0	0.00	2	0.06	26	7.12	36	1.02	15.98
Islay	0	0.00	2	0.04	11	2.66	21	0.43	6.02
Caylloma	4	0.45	5	0.07	89	10.02	75	1.00	19.50
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	12	6.76	15	0.88	14.40
Castilla	3	0.78	1	0.03	42	10.93	43	1.22	21.74
La Union	1	0.56	0	0.00	12	6.67	23	1.70	22.79
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

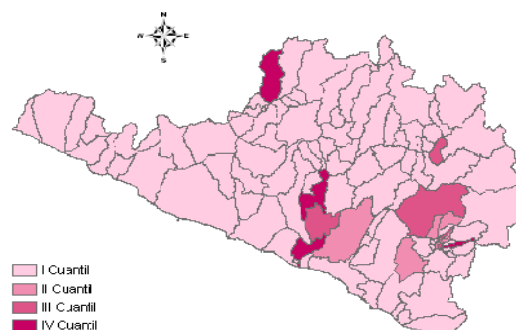
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 95.72% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 43.90%.

Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

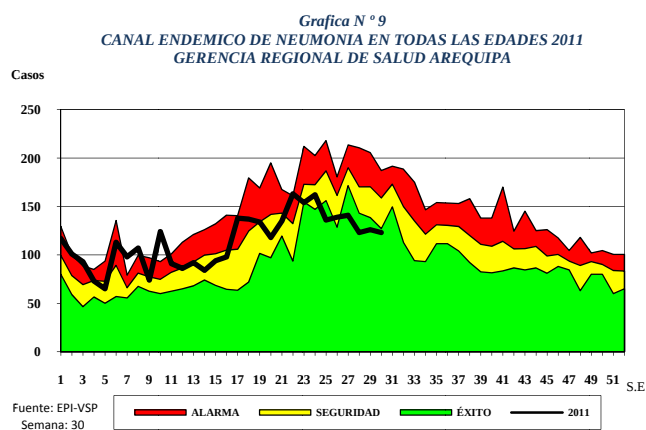


Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011

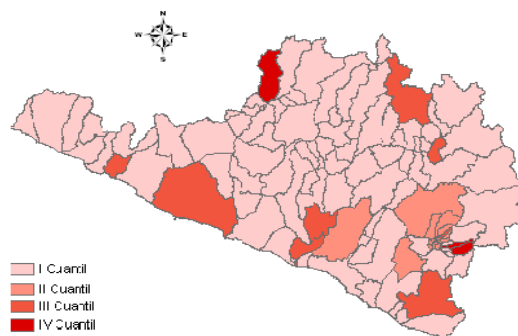


Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 123 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 2.4% en relación a la semana anterior y una disminución de 29.3% en relación a la semana 30 del 2010.



Incidencia de Neumonías en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 11 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 08 casos de 82, 50, 81, 84, 88, 81, 89 y 83 años de edad, procedentes de los distritos de: C. Colorado, Arequipa, J. L. Bustamante y R. M. Melgar y Yura, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 97 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	11	89
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	9	76
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	8
Condesuyos	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	0	1
Castilla	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	1	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. 30

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 108 fallecidos, teniendo según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses 4 casos (3.7), de 2 a 11 meses 5 casos (4.6%), de 01 a 04 años y de 10 a 19 años 2 casos (1.9%), de 20 a 59 años 11 casos (10.2%) y de 60 a mas 84 casos (77.8%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (23 casos), C Colorado (13 casos), Socabaya y Paucarpata (9 casos), J. L. Bustamante y Rivero y M. Melgar (7 casos), Cayma y Majes (5 casos), Alto Selva Alegre y Hunter (3 casos), Sachaca, Chivay, Mollendo, La Joya, Chilcaymarca, Tiabaya y Yura (2 casos) y 10 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 212 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 6.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.05 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

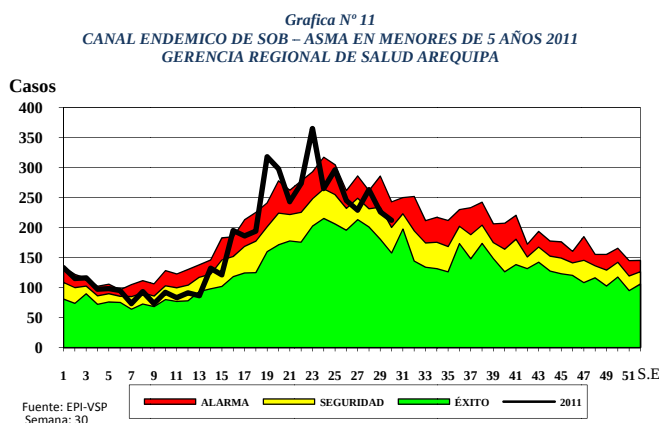
La provincia más afectada fue Arequipa con $2.43 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (10.64), Chiguata (10.36), Caraveli (7.04), Viraco (6.76), Mollendo (4.49), Hunter (4.32), Samuel Pastor (3.62), Chala (3.27), Uraca (3.15), Cerro Colorado ($2.83 \times 1000 < 5$ años).

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. 30				ACUMULADO A LA S.E. 30				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	212	2.05	415	0.37	5306	51.29	12401	14.56	143.78
Arequipa	180	2.43	387	0.45	4073	54.91	11475	13.48	167.97
Camana	6	1.16	7	0.14	563	108.60	400	7.78	170.13
Caraveli	8	2.19	6	0.17	106	29.03	102	2.90	53.61
Islay	9	2.18	6	0.12	205	49.55	251	5.12	85.75
Caylloma	4	0.45	3	0.04	84	9.46	69	0.92	18.19
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	5	2.82	8	0.47	6.94
Castilla	5	1.30	5	0.14	270	70.24	96	2.72	93.62
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

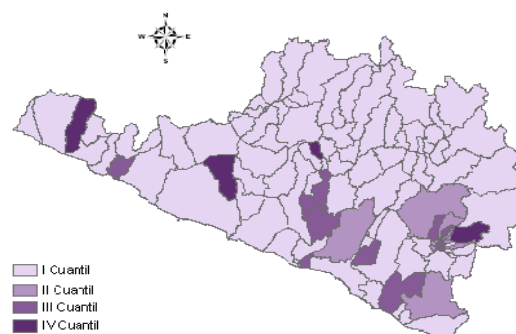
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 5306 casos, con una prevalencia acumulada de 51.29 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 27 a la semana 30 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 24.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 8.5% en relación a la semana 30 del 2010



Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



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 71 casos por semana.

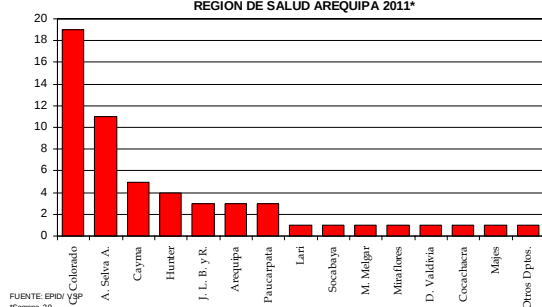
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 33.81% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 04 casos de 01 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 4.55 x 100,000 Hab. (Grafica Nº 12), también se notifico 01 caso Hepatitis B, teniendo una TNA de 1.30 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 1.47 x 100,000 menores de 15 años, en Tos Ferina, una TNA de 0.57 por 100.000 Hab. y en Meningitis TBC una TNA de 0.97 x 100,000 < de 5 años (Cuadro Nº 8).

Grafica Nº 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011*



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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	3	2
TOS FERINA	7	0	4	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	56	0	52	4
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	16	16	0	0

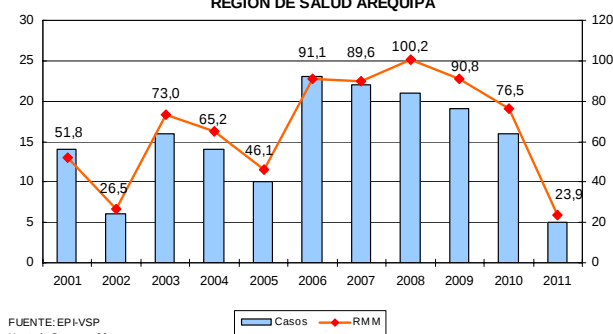
Información acumulada de la semana 01 a la semana 30
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se reporto 01 caso, procedente del distrito de Alto Selva Alegre, notificado por el C. S. Alto Selva Alegre.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 05 casos, teniendo una RMM de 23.9 x 100,000 nacimientos. Los casos proceden de los distritos de Yura, Mcal. Cáceres, J. L. Bustamante y R y Alto Selva Alegre; correspondiendo a causa directa el 40%, indirecta el 40% e indirecta incidental 20%; según grupos de edad tenemos de 20 a 29 años el 60% y de 30 a 49 años el 40%.

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2011*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 30

Cuadro Nº 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	4
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	5

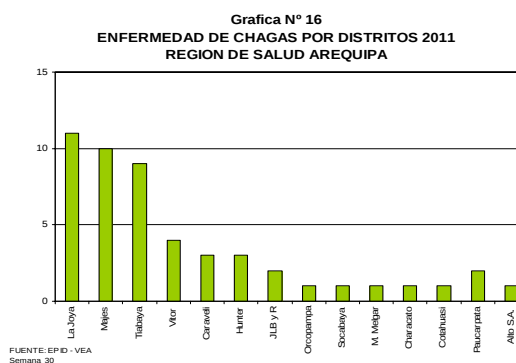
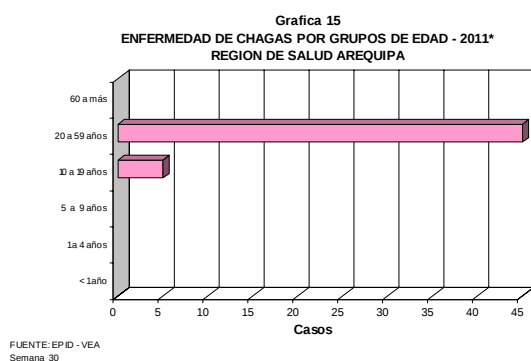
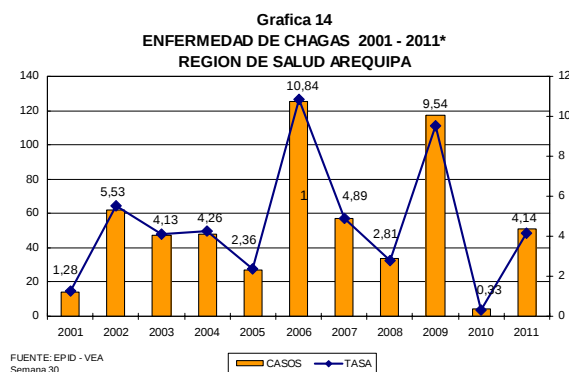
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 30

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De enero a la fecha tenemos 519 casos acumulados con una TNA de 4.14 x 100.000 Hab. Los casos proceden de las provincias de Arequipa 36 casos (70.6%), de Caylloma 10 casos (19.6%), Caravelí 3 casos (5.9%), Castilla y La Unión con 1 caso (2.0%)



Malaria Vivax

Esta semana se notificaron 03 casos, procedentes de Madre de Dios, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 11 casos (84.6), de Junín 01 caso (7.7%) y de la Guyana Inglesa 01 casos (7.7%).

Leishmaniasis

Esta semana se notificó 01 caso, procedente del departamento de Madre de Dios, reportado por el hospital Goyeneche. De enero a la fecha tenemos 11 casos acumulados, con lesión cutánea 04 casos (36.4%) y con lesión muco-cutánea 07 casos (63.6%), cuya procedencia corresponde a: Madre de Dios (45.4%), Amazonas y Puno (18.2%), Ucayali y Huanuco (9.1%).

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.