BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº33



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(31) 2011



EDITORIAL

Midiendo el Dolor

Uno de los avances más importantes en el estudio y tratamiento del dolor ha sido el conocimiento adquirido en relación a la forma de evaluarlo y de medirlo. El tratamiento adecuado del dolor obliga hoy a su medición; esto es válido tanto para los ensayos clínicos de nuevas drogas o técnicas analgésicas, como para la práctica clínica. La intensidad del dolor y el alivio que producen las diferentes drogas empleadas son las variables que más se han utilizado para el ajuste de dosis, por lo que llegar a algún grado de estandarización en su medición ha sido de extraordinaria utilidad. Analizando la definición de dolor es posible comprender la dificultad para medirlo, debido a su naturaleza subjetiva y por su carácter multidimensional. Se trata de objetivar un fenómeno fundamentalmente subjetivo, sujeto a una gran variabilidad individual, y en el cual el propio paciente es el mejor juez evaluador.

Los métodos más útiles usan la información proporcionada por el enfermo como forma de expresión de la intensidad o calidad del dolor. Habitualmente sólo se utiliza la primera en su evaluación, por ser una de sus dimensiones más significativas, observando lo que ocurre en reposo o al realizar algunos movimientos o maniobras como al toser, sin considerar otras características evaluables, de tipo sensorial dolor quemante, penetrante o punzante o afectivo agotador, atemorizante.

Las variaciones individuales en el umbral del dolor dificultan su evaluación. Por ejemplo, en el postoperatorio existe un grupo de pacientes que no requiere analgesia (10-20%), otro que tiende a referir dolor en forma permanente (<10%), mientras que en el grupo restante la dosis media recomendada es más o menos efectiva. Diversos factores pueden variar el umbral doloroso -raciales, la edad (mayor dolor en adultos jóvenes que en viejos), el sexo, el estado psicológico (mayor en pacientes intranquilos o no pre medicados), por lo que cualquier evaluación obliga a estudiar un número significativo de pacientes más de 30 por grupo y a estandarizar al máximo las variables señaladas. Otro factor importante es el efecto placebo, la capacidad de aliviar el dolor que tiene una droga a la que no se le conoce efecto analgésico alguno, habitualmente con menor intensidad y duración que el provocado por un analgésico de potencia conocida, pero que pudiera ser igual al del analgésico que se ensaya. Cuando se evalúa un analgésico es necesario se haga con una intensidad de dolor importante (por ejemplo cirugía abdominal o torácica), pues de lo contrario es fácil llegar a conclusiones erradas: si a la variabilidad individual se le suma el efecto placebo, es perfectamente posible encontrar respuesta satisfactoria para un dolor leve y creer que se está frente a un analgésico potente y útil. Esto ha ocurrido con un sin número de analgésicos antiinflamatorios no esteroidales (AINES) que luego desaparecieron, pues la práctica demostró su ineficacia en dolores intensos.

Los efectos colaterales y adversos de una técnica analgésica pueden producir confusión en la evaluación del dolor. Si una droga provoca somnolencia es fácil para un observador creer que el efecto analgésico ha sido intenso y no consultar al paciente, que en realidad requiere de analgesia adicional. Una forma indirecta de conocer la intensidad del dolor es la de sumar las dosis analgésicas requeridas por el enfermo en 24 horas. Este efecto puede ser muy claro cuando se utiliza analgesia controlada por el paciente, en que el paciente se auto inyecta directamente dosis previamente establecidas desde una bomba de infusión cuando tiene dolor. Sin embargo, si el enfermo está muy somnoliento o tiene muchos vómitos, es muy probable que evite dosis adicionales aunque las requiera, y que la suma total de analgésicos no sea una real expresión de la intensidad del dolor..

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

Midiendo el Dolor (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 Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 792 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 9,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.3% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o Nº 1							
ED.	C EN	MEN	ODE				OD (ALA C	V BAI	-6-6		
EUA	_			_	_		_	_			SES		
	GE	ERENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	JIPA 2	011			
		ENE	RO			FEBR	ERO				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												
						MA	· -				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
		JUI				AGO	STO			S	ETIEMBE	E	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	772	723	738	658	792	832	771						
EDA DISENT.	17	33	35	17	28	31	21						
HOSPITALIZADOS	6	7	6	12	5	6	19						
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0						
FUENTE: EPI/VEA	·												

La provincia más afectada fue Caylloma con 9.46 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (117.65), Pocsi (58.82), Sta.Isa.de Siguas (57.47), Tuti (43.01), Huambo (42.86), Quicacha (33.02), Viraco (27.03), Machaguay (25.00), Sta.Rita Siguas (24.07), Yarabamba (23.26 x 1000 < 5 años).

	CUADRO № 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						
	CA	SOS DE	LA S.E.	33	ACU	MULADO	A LA S.I	E. 33	TOTAL	_ EDAS	ACUMUL	ADAS		
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	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	771	620	21	26	26148	24520	1045	1035	27193	262.84	25555	2265.3		
Arequipa	571	457	15	19	19407	18861	788	763	20195	272.24	19624	2304.68		
Camana	18	21	2	1	942	758	43	28	985	190.01	786	1528.56		
Caraveli	21	7	0	0	860	660	45	35	905	247.81	695	1977.52		
Islay	31	23	1	0	807	814	13	33	820	198.21	847	1727.06		
Caylloma	81	59	3	6	2267	1537	137	146	2404	270.66	1683	2237.14		
Condesuyos	13	14	0	0	559	578	3	0	562	316.44	578	3406.41		
Castilla	29	31	0	0	896	917	16	30	912	237.25	947	2686.60		
La Union	7	8	0	0	410	395	0	0	410	227.78	395	2914.05		
Fuente: EPID - V.S.														
*Tasa X 1000	**Tasa X	100000												

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 27193 casos, con una incidencia acumulada de 262.84 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.6% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

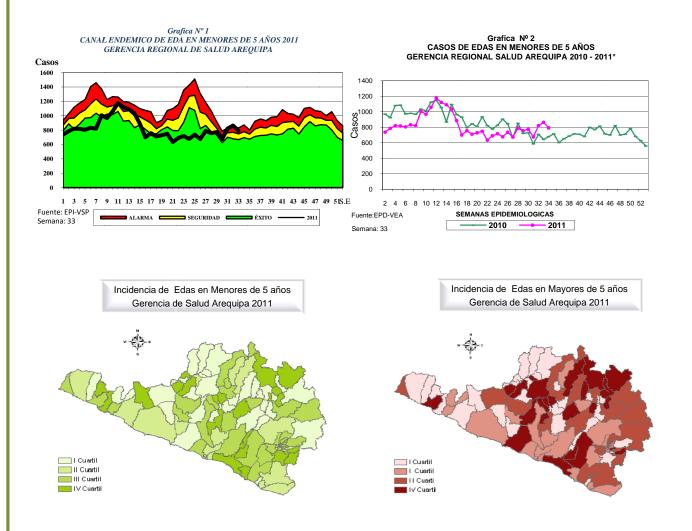
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 30 a la semana 33 que los casos de EDAS este año hay un incremento de 17.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 33 del año anterior hay un incremento de 14.3% en relación a la semana 33 del 2010

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

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



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 8.4% en relación al año 2010. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

S.E. 33 del 14 al 20 de agosto del 2011

En la presente semana se notificaron 3688 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 1,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 35 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 39.98 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (235.29), Atiquipa (142.86), Sta.Isa.de Siguas (137.93), Callalli (102.27), Vitor (87.14), Huambo (85.71), Lluta (84.75), Andagua (84.21), Yarabamba (81.40), Chiguata (77.72 x 1000 < 5 años).

					Cuadr	o № 3							
IRA	AS EN	MEN	ORES	DE :	5 AÑ(OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	011			
		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
		AB	RIL			MA	YO				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
			10			100	OTO				ETIEME		
	JULIO				AGOSTO				S	ETIEMBR	(E		
OFMANIAO	0.7	1	T	-00	0.4			~4	25	00	07		20
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	4597	28 4398	29 4249	3532	4288	32 3743	33 3688	34	35	36	37	38	39
	4597 65	28 4398 50	29 4249 62	3532 54	4288 50	32 3743 52	33 3688 36	34	35	36	37	38	39
IRA	4597	28 4398	29 4249	3532	4288	32 3743	33 3688	34	35	36	37	38	39
IRA NEUMONIA	4597 65	28 4398 50	29 4249 62	3532 54	4288 50	32 3743 52	33 3688 36	34	35	36	37	38	39

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 120037 casos, con una incidencia acumulada de 1,160.26 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

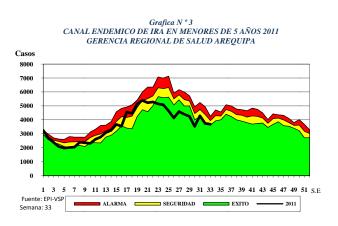
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 30 a la semana 33 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 1.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 33 del año anterior hay un incremento de 5.5% en relación a la semana 33 del 2010

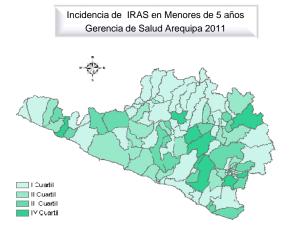
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, Caraveli y Caylloma. (Cuadro 4).

				CUADRO	Nº 4						
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN I	PROVINCI	AS 2011			
			GERENC	IA DE SALI	UD AREQU	JIPA					
	CASOS DE LA S.E. 33 ACUMULADO A LA S.E. 33										
PROVINCIA	IRA Mend	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	3688	35.65	7262	6.44	120037	1160.26	188136	220.95	2502.31		
Arequipa	2774	37.39	5462	6.41	89254	1203.18	140064	164.49	2477.33		
Camana	139	26.81	220	4.28	5169	997.11	6999	136.11	2149.63		
Caraveli	133	36.42	180	5.12	5128	1404.16	5220	148.53	2667.22		
Islay	119	28.76	202	4.12	4626	1118.20	6470	131.93	2086.50		
Caylloma	308	34.68	564	7.50	8475	954.18	14327	190.44	2710.91		
Condesuyos	71	39.98	176	10.37	2390	1345.72	4539	267.50	3696.65		
Castilla	126	32.78	382	10.84	3714	966.18	7293	206.90	2815.59		
La Union	18	10.00	76	5.61	1281	711.67	3224	237.85	2933.90		
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 3.7% en relación al año 2010.



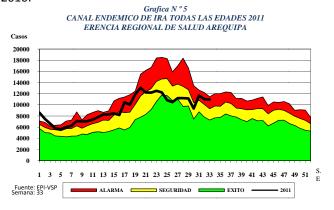


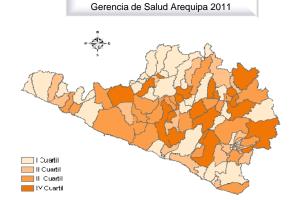
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 10950 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 0.5% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 10.7% en relación a la semana 33 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.

Incidencia de IRAS en todas las edades





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 36 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 44.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.35 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caylloma con 0.56 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Quequeña (9.35), Lluta (8.47), Aplao (2.50), La Joya (1.04), Villa Majes (0.69), Arequipa (0.63), Mollendo (0.56), Alto Selva Alegre (0.49), Paucarpata (0.38), Miraflores (0.27 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1421 casos, con una prevalencia acumulada de 13.74 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

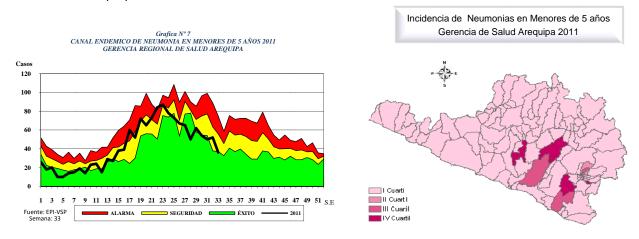
Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 30 a la semana 33 que las neumonias, este año hay un incremento de 15.1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 38.9% en relación a la semana 33 del 2010

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

				CUADRO	Nº 5						
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	NOS SEGÚ	IN PROVII	NCIAS 201	1		
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
	CASOS DE LA S.E. 33 ACUMULADO A LA S.E. 33										
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	s 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	36	0.35	98	0.09	1421	13.74	2411	2.83	31.12		
Arequipa	28	0.38	81	0.10	1119	15.08	2080	2.44	34.56		
Camana	0	0.00	2	0.04	87	16.78	81	1.58	29.68		
Caraveli	0	0.00	4	0.11	27	7.39	47	1.34	19.07		
Islay	1	0.24	3	0.06	12	2.90	27	0.55	7.33		
Caylloma	5	0.56	2	0.03	99	11.15	81	1.08	21.40		
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	12	6.76	19	1.12	16.54		
Castilla	2	0.52	4	0.11	49	12.75	51	1.45	25.58		
La Union	0	0.00	1	0.07	16	8.89	25	1.84	26.70		
Fuente: EPID - V.S.P.											

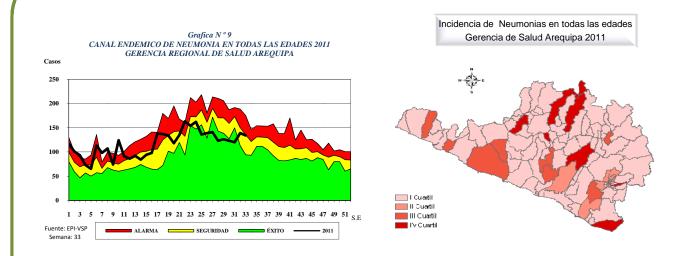
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 95.72% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 26.87%.



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 134 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 3.7% en relación a la semana anterior y un incremento de 8.2% en relación a la semana 33 del 2010.



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 04 meses y 04 años de edad, procedentes de los distritos de Socabaya y Majes, reportados por el hospital Honorio Delgado y C. S. El Pedregal. De la semana 01 a la fecha tenemos 15 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 casos de 44, 30 y 75 años de edad, procedentes de los distritos de: Majes, Cayma y del departamento de Puno, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 108 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	2006		2007		2008		2009		20	10	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	15	108
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	12	92
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	2
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	9
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	1

Fuente: EPID - V.S.P.

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 123 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses 4 casos (3.3%), de 2 a 11 meses 6 casos (4.9%), de 01 a 04 años 05casos (4.1%), de 10 a 19 años 3 casos (2.4%), de 20 a 59 años 14 casos (11.4%) y de 60 a mas 91 casos (74.0%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (26 casos), C Colorado (14 casos), Socabaya (10 casos), Paucarpata (9 casos), J. L. Bustamante y Rivero (8 casos), M. Melgar y Majes (7 casos), Cayma (6 casos), Hunter (5 casos), Alto Selva Alegre (4 casos), La Joya (3 casos), Sachaca, Chivay, Mollendo, Chilcaymarca, Tiabaya y Yura (2 casos) y 12 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

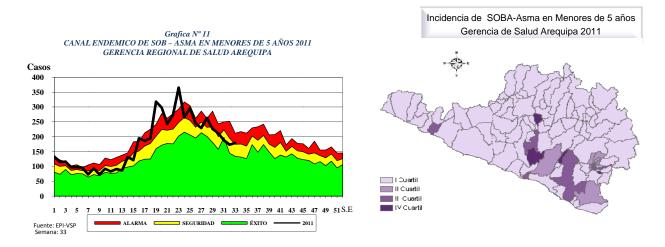
En la presente semana se han reportado 179 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 3.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.73 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Castilla con 2.86 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Machaguay (25.00), Sta.Isa.de Siguas (11.49), Uraca (9.45), Quequeña (9.35), Camana (4.92), Characato (4.76), Vitor (4.15), Sachaca (3.86), Aplao (3.75), Samuel Pastor (3.62 x 1000 < 5 años).

				CUADRO		~						
CASOS	S DE SOB	A ASMA EN					JN PROV	INCIAS 201	1			
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
		04000 DE	1405 00			01114111 400	41405	20				
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 33 ACUMULADO A LA S.E. 33 Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años								Tasa Total Acumulada			
PROVINCIA	N º	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	N º	,		Tasa X1000	x 10,000			
DECLON									450.07			
REGION	179	1.73	494	0.44	5846	56.51	13646	16.03	158.27			
Arequipa	149	2.01	459	0.54	4515	60.86	12619	14.82	185.10			
Camana	11	2.12	14	0.27	599	115.55	440	8.56	183.55			
Caraveli	1	0.27	3	0.09	116	31.76	120	3.41	60.83			
Islay	5	1.21	11	0.22	214	51.73	273	5.57	91.58			
Caylloma	2	0.23	6	0.08	90	10.13	80	1.06	20.21			
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	6	3.38	10	0.59	8.54			
Castilla	11	2.86	1	0.03	306	79.60	104	2.95	104.88			
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 5846 casos, con una prevalencia acumulada de 56.51 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 30 a la semana 33 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 0.3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 12.8% en relación a la semana 33 del 2010



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)

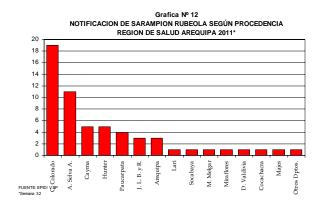
El promedio de notificación semanal, este año es de 64 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 26.60% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos: en Sarampión-Rubéola, una TNA de 4.71 x 100,000 Hab. (Grafica № 12), 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., Hepatitis B, una TNA de 1.38 x 100,000 Hab. y en Meningitis TBC una TNA de 0.97 x 100,000 < de 5 años (Cuadro № 8).



Cuadro № 8

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	4	1
TOS FERINA	7	0	4	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	58	0	55	3
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	17	17	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 32 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 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 Rivero 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%



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	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 32

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

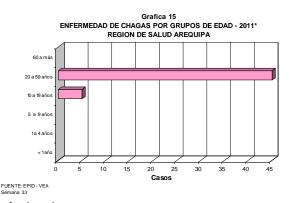
Enfermedad de Chagas

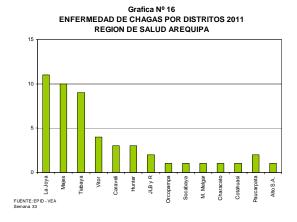
Esta semana la notificación fue negativa.

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









Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. 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 con notificación negativa. 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 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.