

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº36

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(36) 2011**

EDITORIAL

El Síndrome de Autoagresión

Afecta especialmente a adolescentes entre los 12 y 17 años, y aunque la mayoría son niñas los casos masculinos van en alza. Lo más usual son los cortes en muñecas y antebrazos, lo que realizan con máquinas de afeitar. También se queman con cigarrillos y encendedores, se golpean en zonas del cuerpo no visibles para causarse moretones, se arrancan mechones de pelo y se quitan costras de antiguas heridas sistemáticamente para acentuar las cicatrices. Aunque últimamente han aparecido otros autoataques, como lesiones en las orejas, cabezazos o puñetazos. La mayoría son adolescentes de buen nivel intelectual, pero con pocas habilidades para expresar sus emociones, impulsivos y con baja autoestima. Se reparten entre dos extremos: o son muy tímidos y retraídos o muy extrovertidos y habladores. Correa, jefe de psiquiatría infantil de la Clínica Alemana, cree que la clave está en que "creen que a través de los cortes liberan el dolor emocional que sienten". Esto, porque en el proceso participan factores biológicos: la liberación de endorfinas que se produce genera placer y hace que autoagredirse se vuelva adictivo. Al igual que en el suicidio, el síndrome de autoagresión produce un efecto de imitación en los jóvenes que tienen la sintomatología, pero que aún no han llegado a agredirse. En ese sentido, internet se ha convertido en un canal de difusión perjudicial y sobre el cual colegios, profesores y especialistas están poniendo atención. Al igual que en el fenómeno de la bulimia y anorexia, las agresiones se comentan en blogs y foros donde se dan consejos y simplemente comparten su historia. El trabajo en los colegios se debe reforzar aspectos vinculados con la autoestima, con el fin de prevenir tanto las autoagresiones, como otro tipo de problemas juveniles. El protocolo es similar en algunos colegios, tras la confesión del adolescente. Primero se interviene el curso de la alumna, contándole a las compañeras del problema y generando redes de apoyo en torno a ella. Luego se lleva a cabo un trabajo integrado entre profesores, psicólogos y orientadores para estabilizarla y conseguir el tercer y quizás más complejo paso: contarles a sus papás. "Generalmente, en este tipo de casos no saben ni sospechan nada", finalmente, el colegio deriva a la alumna a un especialista externo, el que comienza un tratamiento que es retroalimentado con una constante comunicación sobre la paciente con las autoridades del colegio. El proceso de rehabilitación puede durar más de un año, dependiendo del grado de dependencia a la autolesión, aunque "casi todos los casos terminan rehabilitándose". Se hacen cortes, se rompen las uñas, se pegan cabezazos. Mientras más duela, mejor. Lo hacen para aliviar su angustia. Es el síndrome de automutilación y cada vez hay más casos. "

La doctora Álvarez explicó que "si bien hay distintos tipos de autolesiones, la mayoría responde a una catarsis". Es decir, quienes se agreden buscan, con frecuencia, liberarse de sus pesares y tormentos. Los casos no son pocos. "¿Es ésta una epidemia silenciosa? Ello porque el Síndrome de Autoagresiones es cada vez menos silencioso. "Hay un contagio -en sentido metafórico-, pero no es que cualquier joven se infecte, sino que hay algunos que presentan vulnerabilidad, que han visto o escuchado a sus pares que tienen esta manera de calmarse". Una investigación efectuada por la psiquiatra Böehme, en menores de 12 años, da cuenta que los chicos no actúan por imitación. "En ninguno de los casos estudiados se apreció eso. En infantes se ven pataletas intensas, con impulsividad inusitada, pueden golpearse la cabeza o aprender que al rascarse encuentran placer y se siguen hurgando hasta provocarse lesiones. O se sacan el pelo, se comen las uñas hasta herirse los dedos. También se da que se sacan y comen las costras", dice. De hecho, uno de sus descubrimientos es la importancia de buscar un diagnóstico, pues no siempre los pacientes se presentan para consultar por autoagresiones. Muchas veces llegan por otros motivos, principalmente por trastornos de conducta antisocial.

El síndrome de automutilación puede verse asociado a trastornos del ánimo severos, incluyendo el trastorno bipolar -en el que el individuo oscila entre episodios depresivos y otros de euforia o manía-, también a experiencias traumáticas de la infancia o serios compromisos de identidad. Paralelamente se relaciona con una baja autoestima, intolerancia a la frustración, descontrol de impulsos y disfunción familiar. La buena noticia es que es posible de manejar. Para ello hay que identificar el cuadro base o las patologías que subyacen a estos síntomas. "Con un tratamiento psiquiátrico se busca atacar, mediante fármacos, las enfermedades que están bajo el síndrome de autoagresión, una parte muy importante es la psicoterapia, que favorece la canalización de emociones sin que el paciente requiera dañar su propio cuerpo", Böehme dice que el simple hecho de que los niños se coman las uñas es un signo mayor de estrés. Cree importante observar a esos niños pues pueden aparecer otras formas parecidas con que intenten aliviar su angustia. Cuando se presentan casos en los que hay conflictos en la familia es muy importante la educación. "Los padres deben aprender a contener las emociones de sus hijos, promover modelos sanos de expresión emocional para que ellos se sientan acompañados, sobre todo en los períodos más críticos y los resuelvan al interior de la familia, para que éste represente un lugar en el que se sientan acogidos y puedan comunicar sus experiencias, tanto negativas como positivas".

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Alberto Tejada Noriega
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 Autoagresión (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 776 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 4,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.6% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.4% 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	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	792	832	771	724	706	750			
EDA DISENT.	17	33	35	17	28	31	21	20	34	26			
HOSPITALIZADOS	6	7	6	12	5	6	19	12	5	6			
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

FUENTE: EPI/VEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 11.82 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tuti (75.27), S.J. de Siguan (46.15), Tapay (29.85), Cahuacho (29.41), Unon (29.41), Chichas (27.03), Cabanaconde (25.38), Caylloma (23.09), Cotahuasi (21.35), Chiguata (20.73 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. 36				ACUMULADO A LA S.E. 36				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	750	587	26	23	28328	26391	1125	1122	29453	284.69	27513	2438.9	
Arequipa	537	449	22	19	20996	20306	856	837	21852	294.57	21143	2483.07	
Camana	36	16	0	0	1023	802	43	28	1066	205.63	830	1614.13	
Caraveli	22	18	0	0	945	713	46	35	991	271.36	748	2128.33	
Islay	14	20	1	0	857	868	16	34	873	211.02	902	1839.20	
Caylloma	93	38	3	4	2481	1646	144	158	2625	295.54	1804	2397.98	
Condesuyos	21	16	0	0	603	621	4	0	607	341.78	621	3659.83	
Castilla	15	20	0	0	964	993	16	30	980	254.94	1023	2902.21	
La Union	12	10	0	0	459	442	0	0	459	255.00	442	3260.79	

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 29453 casos, con una incidencia acumulada de 284.69 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 51.7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 33 a la semana 36 que los casos de EDAS este año hay un incremento de 13.3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 36 del año anterior hay un incremento de 16.1% en relación a la semana 36 del 2010

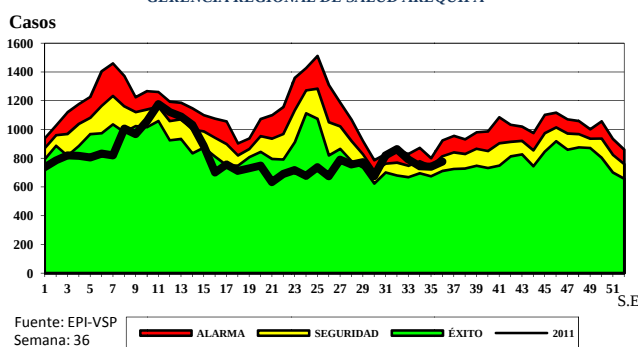
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caylloma, Arequipa y Camana.

Fallecidos por EDA:

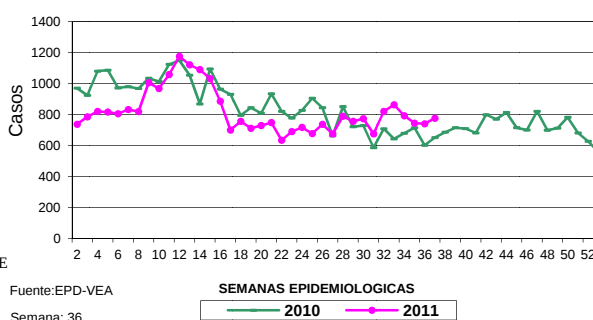
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

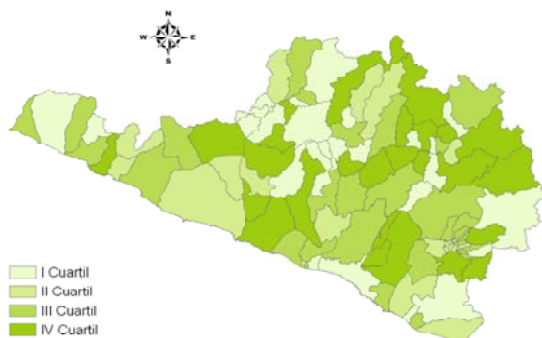
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



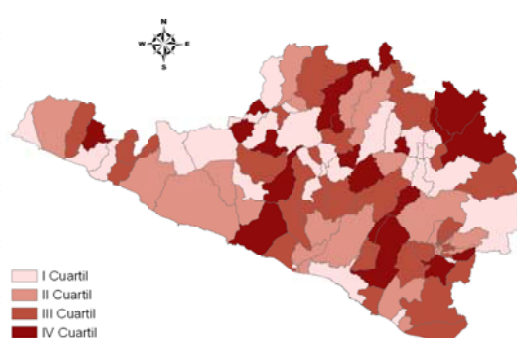
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 4764 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 5,8 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 46 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 70.95 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (294.12), Andagua (147.37), Tipan (139.53), Huancarqui (136.36), Yanaquihua (130.43), Yarabamba (116.28), Maca (114.29), Jaqui (113.64), Cabanaconde (111.68), Tapay (104.48 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				SEPTIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	4597	4398	4249	3532	4288	3743	3688	4381	4450	4764			
NEUMONIA	65	50	62	54	50	52	36	39	31	43			
SOBA	229	263	226	212	188	173	179	200	157	163			
FALLECIDO	0	0	1	0	1	1	2	0	1	5			

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 133632 casos, con una incidencia acumulada de 1,291.67 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 33 a la semana 36 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 5.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 36 del año anterior hay un incremento de 4.1% en relación a la semana 36 del 2010

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

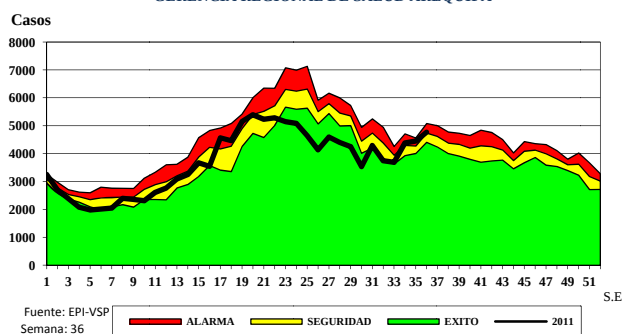
CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 36				ACUMULADO A LA S.E. 36				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	4764	46.05	8700	7.71	133632	1291.67	214518	251.93	2826.92
Arequipa	3521	47.46	6292	7.39	99642	1343.21	159861	187.74	2803.42
Camana	184	35.49	345	6.71	5702	1099.92	7849	152.64	2393.96
Caraveli	136	37.24	229	6.52	5551	1519.99	5828	165.83	2932.96
Islay	141	34.08	258	5.26	5048	1220.21	7214	147.10	2305.75
Caylloma	415	46.72	819	10.89	9414	1059.90	16489	219.18	3079.58
Condesuyos	126	70.95	286	16.86	2666	1501.13	5211	307.11	4202.41
Castilla	163	42.40	315	8.94	4118	1071.28	8311	235.78	3179.34
La Union	78	43.33	156	11.51	1491	828.33	3755	277.02	3416.48
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

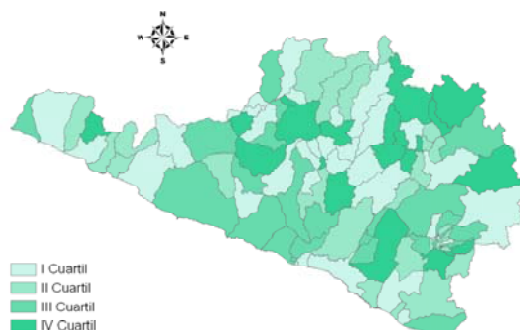
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

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.

Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

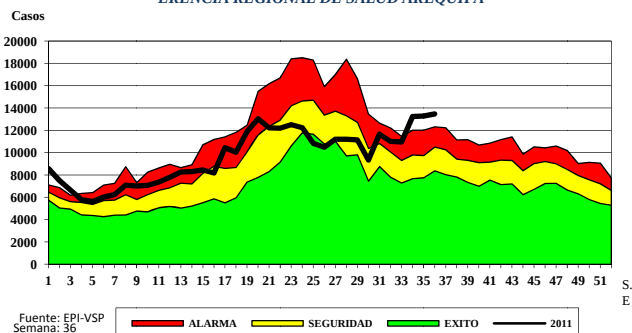


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 8.47% más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

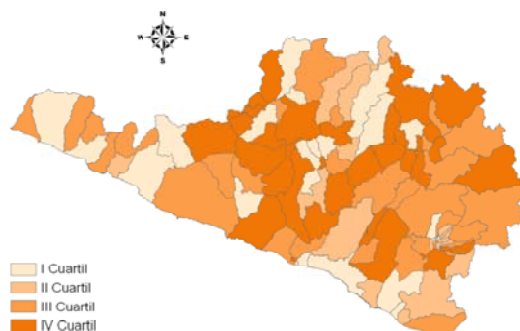
Esta semana se notificaron 13464 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 1.4% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 11.6% en relación a la semana 36 del 2010

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.

Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 43 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 27.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.42 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caylloma con $0.68 \times 1000 < \text{de 5 años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Tapay (14.93), Chivay (2.76), Yanaquihua (2.07), Uraca (1.57), Arequipa (1.57), La Joya (1.38), Aplao (1.25), Hunter (1.02), Mariano Melgar (0.69), Miraflores ($0.54 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1534 casos, con una prevalencia acumulada de 14.83 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 33 a la semana 36 que las neumonías, este año hay un incremento de 14.1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 30.2% en relación a la semana 36 del 2010

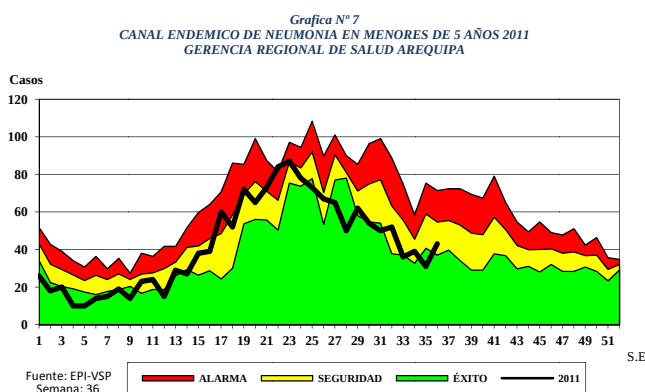
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 36				ACUMULADO A LA S.E. 36				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	43	0.42	77	0.07	1534	14.83	2696	3.17	34.35
Arequipa	34	0.46	55	0.06	1218	16.42	2301	2.70	38.02
Camana	0	0.00	5	0.10	90	17.36	92	1.79	32.15
Caraveli	0	0.00	4	0.11	27	7.39	57	1.62	21.65
Islay	0	0.00	1	0.02	12	2.90	32	0.65	8.27
Caylloma	6	0.68	9	0.12	106	11.93	109	1.45	25.56
Condesuyos	1	0.56	0	0.00	13	7.32	20	1.18	17.61
Castilla	2	0.52	3	0.09	51	13.27	57	1.62	27.63
La Union	0	0.00	0	0.00	17	9.44	28	2.07	29.31
Fuente: EPID - V.S.P.									

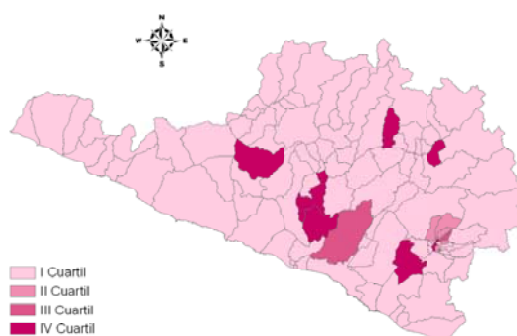
Fuente: EPID - V.S.P.

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 95.72% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 35.83%.



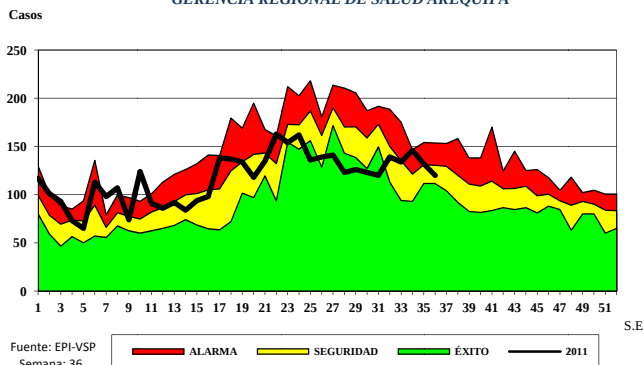
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



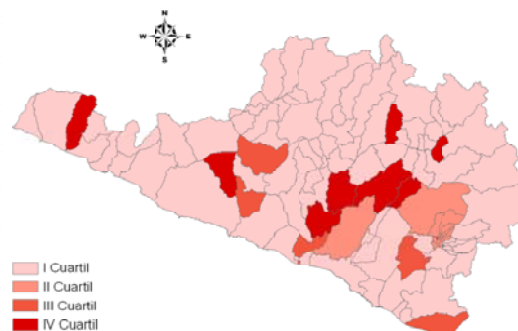
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 120 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 10.0% en relación a la semana anterior y una disminución de 0.8% en relación a la semana 36 del 2010.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se han reportado 05 casos de 04, 03, 08, 06 días y de 04 horas de vida, procedentes de los distritos de La Punta de Bombón, Hunter, Arequipa y Camaná notificados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 21 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 casos de 80, 54, y 64 años de edad, procedentes de los distritos de: Chiguata, C. Colorado y Paucarpata, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 118 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	21	118
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	18	102
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.

*Hasta S.E. 36

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 139 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses 9 casos (6.5%), de 2 a 11 meses y de 01 a 04 años 6 casos (4.3%), de 10 a 19 años 3 casos (2.2%), de 20 a 59 años 16 casos (11.5%) y de 60 a mas 99 casos (71.2%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (28 casos), C Colorado (15 casos), Socabaya y José L. Bustamante y R. (11 casos), Paucarpata (10 casos), M. Melgar (9 casos), Majes y Cayma (7 casos), Hunter (6 casos), Alto Selva Alegre (4 casos), La Joya (3 casos), Sachaca, Chivay, Chilcaymarca, Tiabaya y Yura (2 casos) y 15 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 163 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 3.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.58 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

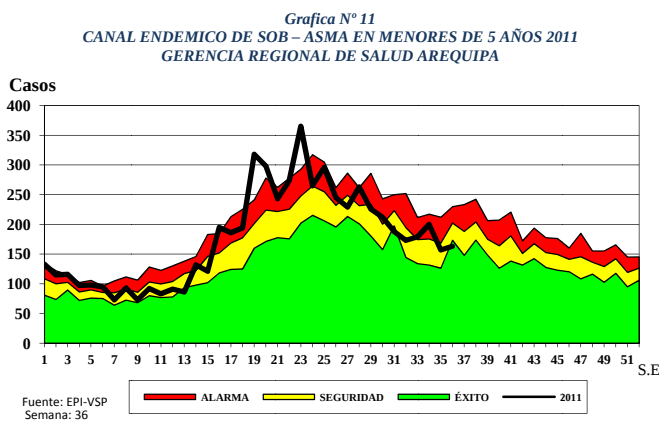
La provincia más afectada fue Castilla con 3.38 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Uraca (15.75), Acari (10.64), Camana (9.02), Caraveli (7.04), Aplao (3.75), Hunter (3.31), Sabandia (3.12), J. M. Quimper (2.97), Atico (2.58), Mollendo (2.24 x 1000 < 5 años).

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. 36				ACUMULADO A LA S.E. 36				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	163	1.58	334	0.30	6366	61.53	15086	17.72	174.19
Arequipa	121	1.63	307	0.36	4937	66.55	13956	16.39	204.10
Camana	15	2.89	12	0.23	632	121.91	474	9.22	195.39
Caraveli	8	2.19	5	0.14	138	37.79	137	3.90	70.88
Islay	4	0.97	4	0.08	221	53.42	297	6.06	97.41
Caylloma	2	0.23	4	0.05	100	11.26	93	1.24	22.95
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	6	3.38	11	0.65	9.07
Castilla	13	3.38	2	0.06	332	86.37	118	3.35	115.11
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

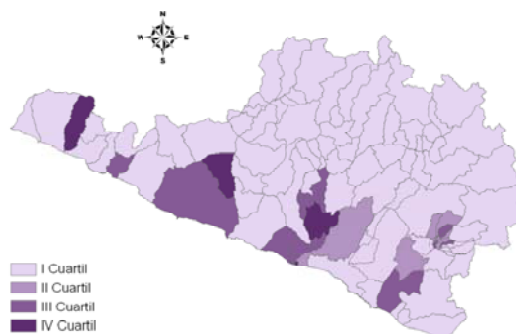
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6366 casos, con una prevalencia acumulada de 61.53 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 33 a la semana 36 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 5.3% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 8.0% en relación a la semana 36 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 Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

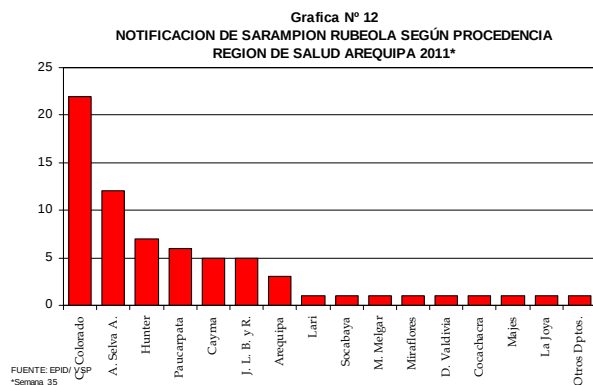
El promedio de notificación semanal, este año es de 59 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 32.80% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se han notificado 06 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 5.77 x 100,000 Hab. (Grafica N° 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.



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

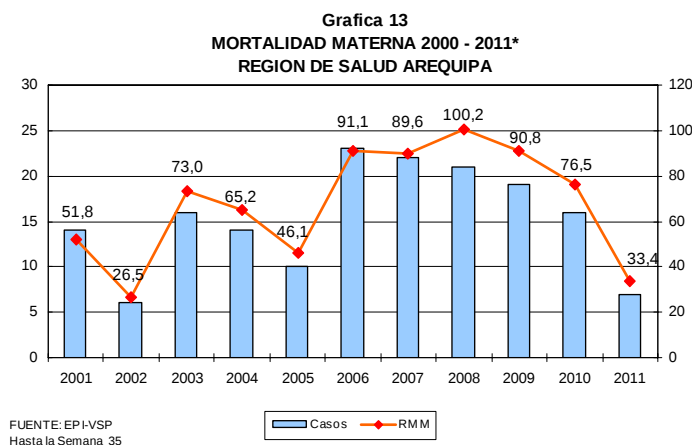
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	4	1
TOS FERINA	7	0	4	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	71	0	67	4
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	17	17	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 35
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, se ha notificado 02 casos, procedentes de los distritos de Majes y Sta. Rita de Siguan, reportados por el hospital Honorio Delgado.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 07 casos, teniendo una RMM de 33.4 x 100,000 nacimientos. Los casos proceden de los distritos de Yura, Mcal. Cáceres, J. L. Bustamante y Rivero, Alto Selva Alegre; Majes y Sta Rita de Siguan; correspondiendo a causa directa el 57.1%, indirecta el 28.6% e indirecta incidental 14.3%; según grupos de edad tenemos de 20 a 29 años el 57.1% y de 30 a 49 años el 42.9%.



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	5
Camaná	1		1		1				3	1	1
Caravelí	1				1		1	1	1		
Caylloma	1		1	3	2	4	3	1	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	7

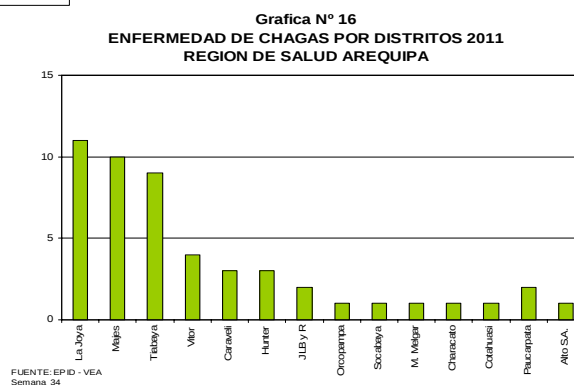
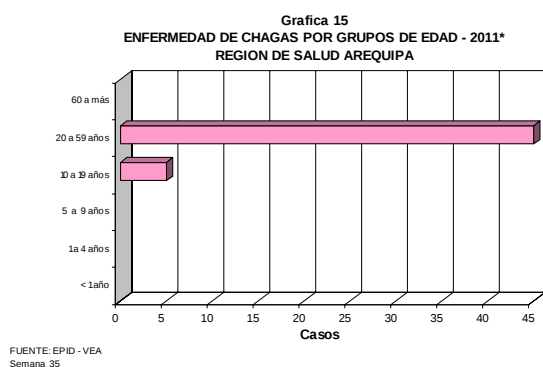
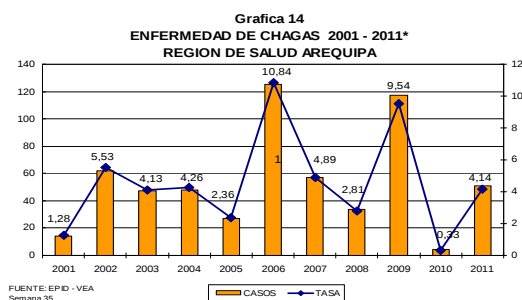
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 35

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 02 casos, procedentes del departamento de Madre de Dios, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 15 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 13 casos (86.7), de Junín 01 caso (6.7%) y de la Guyana Inglesa 01 casos (6.7%).

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 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.