

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº47****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(46) 2011**

EDITORIAL

HIPOCONDRIA

La característica esencial de la hipocondría es la preocupación y el miedo a padecer, o la convicción de tener, una enfermedad grave, a partir de la interpretación personal de alguna sensación corporal u otro signo que aparezca en el cuerpo. Puede ocurrir, por ejemplo, con lunares, pequeñas heridas, toses, incluso latidos del corazón, movimientos involuntarios, o sensaciones físicas no muy claras. Aunque el médico le asegure que no tiene nada, el hipocondríaco solamente se queda tranquilo un rato, pero su preocupación vuelve de nuevo.

La interpretación catastrófica de los signos corporales es el mecanismo por el que se dispara la hipocondría. Por qué se dispara ese mecanismo es difícil de determinar. Se sabe que este trastorno afecta a menudo a ambientes familiares, es decir, que muchos miembros de una familia tienden a estar afectados. Esto nos puede indicar que hay familias que son especialmente sensibles y están muy inclinadas hacia la interpretación de los signos de enfermedad en todos los ámbitos de la vida. Durante las reuniones familiares no se habla más que de enfermedades, se comenta constantemente si se está bien o mal, se vive con muchísima angustia cualquier signo de enfermedad en alguno de los hijos, etc. etc. De esta forma los miembros de la familia aprenden a interpretar de esa forma cualquier signo corporal y lo asocian con angustia, miedo o ansiedad. Es una interpretación, aunque también se podría pensar que existe una predisposición genética. Lo importante no es el por qué, sino como solucionarlo.

El hipocondríaco se siente muy incomprendido, nadie es capaz de detectar su enfermedad. Como piensa, naturalmente que necesita que encuentren su enfermedad para poder solucionarla no solamente se angustia, sino que lógicamente se deprime creyendo que lo que le pasa no tiene solución. El hipocondríaco sufre mucho, se cree enfermo y tiene sensaciones que el siente que se lo indican y lo único que recibe son palabras que le dicen que no tiene nada y que "todo es psicológico". Cuando se dice que todo es psicológico en realidad se le está diciendo que todo es cuento; aunque desde luego lo que él (ella) siente es totalmente real, todo menos cuento. Los procesos psicológicos tienen una realidad total en el cuerpo y el dolor, la angustia y las enfermedades psicosomáticas son completamente reales, aunque los procesos que las desencadenan sean psicológicos y no correspondan a una enfermedad física.

Una vez que se detecta que un paciente es hipocondríaco y que accede al tratamiento. Se definen claramente con el paciente los objetivos de la terapia, que son que pierda la angustia y el miedo a la enfermedad que teme.

Para ello se plantean primero una serie de prohibiciones y tareas. Se le pide que no acuda a más médicos ni a las urgencias hospitalarias, que no hable de salud ni de enfermedad. Para esto es muy conveniente la colaboración de la familia del paciente, también para que entiendan que lo suyo no es cuento, que tiene un problema real aunque interpretado por todos como un problema que no existe. Una vez que se ha establecido este marco fuera de la consulta comienza el tratamiento psicológico propiamente dicho.

El tratamiento básico consiste en perder el miedo a estar enfermo, cuando se está sintiendo la sensación que se teme. A veces es el propio pensamiento de estar enfermo que genera un miedo y una angustia muy grandes, es quien genera la sensación que se teme y se interpreta como enfermedad. Esa angustia es una sensación desagradable e inexplicable que genera más miedo. De esta forma, la propia ansiedad asociada al pensamiento de estar enfermo se convierte en un disparador de los miedos a la enfermedad. Se establece así un círculo vicioso en el que el miedo a la enfermedad causa unas sensaciones que son a su vez interpretadas como enfermedad. Otras veces, al intentar eliminar la sensación temida se potencia. En la terapia se trata de que el pensamiento de estar enfermo no dispare un miedo terrible. Por ejemplo con la técnica de exposición a las sensaciones corporales, que consigue que el paciente pierda el miedo a los síntomas que interpreta como enfermedad. Aprende que si no huye de ellos, si no lucha contra ellos y los acepta, se pueden convertir en sensaciones admisibles que nos permiten seguir con nuestras actividades diarias sin mucho sufrimiento. Esta parte del tratamiento se realiza junto con un entrenamiento en técnicas de manejo de ansiedad que facilitan la exposición. También hay que enfrentar el miedo a la enfermedad y a la muerte. Para ello se comienza un trabajo de desensibilización ante la enfermedad y la muerte de forma que se sitúe el miedo que causan al paciente en términos razonables. Se emplea la desensibilización en la imaginación a situaciones temidas y evitadas, para que finalmente el paciente pueda acercarse a ellas sin angustia y sin miedo. El paciente puede entonces comenzar a reinterpretar sus sensaciones corporales y sentir también aquellas que son agradables o neutras y su cuerpo deja de ser una fuente de dolor o temor y se puede convertir en un generador de placer y confianza. Verse enfermo tiene en nuestra sociedad una connotación de debilidad. Por ello entrenar al paciente en basar su autoestima en otros medios de valoración y se le entrena en aumentarla.

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
HIPOCONDRIA (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 886 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 2,2 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.4% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.6% 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	783	706	773
EDA DISENT.	17	33	35	17	28	31	21	20	34	26	25	29	27
HOSPITALIZADOS	6	7	6	12	5	6	19	12	5	6	3	4	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	753	774	763	797	651	775	810	845					
EDA DISENT.	23	26	22	30	34	26	41	41					
HOSPITALIZADOS	9	5	8	7	11	7	6	9					
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	1	0	0					

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Castilla con 13.53 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Choco (49.50), Tipan (46.51), Vitor (45.64), Charcana (42.25), Chichas (40.54), Sibayo (37.50), Quicacha (33.02), Andagua (31.58), Cahuacho (29.41), Unon (29.41 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. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				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	845	803	41	30	36758	34177	1449	1467	38207	369.30	35644	3159.7	
Arequipa	608	569	31	26	27374	26182	1087	1111	28461	383.66	27293	3205.34	
Camana	36	30	0	0	1370	1090	55	34	1425	274.88	1124	2185.88	
Caraveli	29	32	1	1	1221	919	58	43	1279	350.22	962	2737.23	
Islay	28	29	0	0	1035	1073	19	41	1054	254.77	1114	2271.48	
Caylloma	66	54	2	3	3180	2219	187	199	3367	379.08	2418	3214.14	
Condesuyos	17	16	4	0	789	803	16	0	805	453.27	803	4732.44	
Castilla	49	47	3	0	1195	1267	26	39	1221	317.64	1306	3705.07	
La Union	12	26	0	0	594	624	1	0	595	330.56	624	4603.47	

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 38207 episodios, con una incidencia acumulada de 369.30 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios 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 44 a la semana 47 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 8.9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 47 del año anterior hay un incremento de 21.1% en relación a la semana 47 del 2010

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

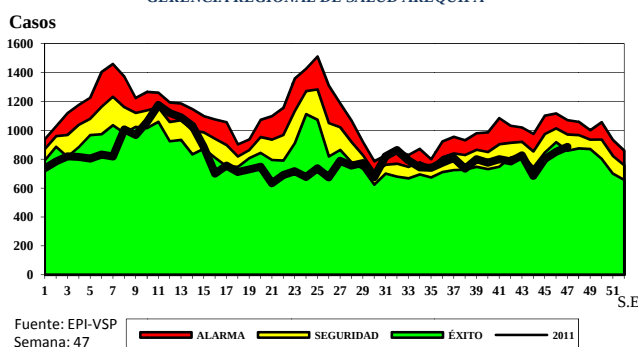
Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 06 fallecidos por edas

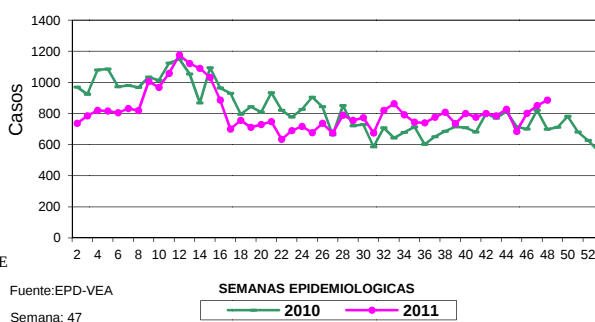
El fallecido era de 05 meses, procedente del distrito de Majes, reportado por el C. S. del Pedregal.

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

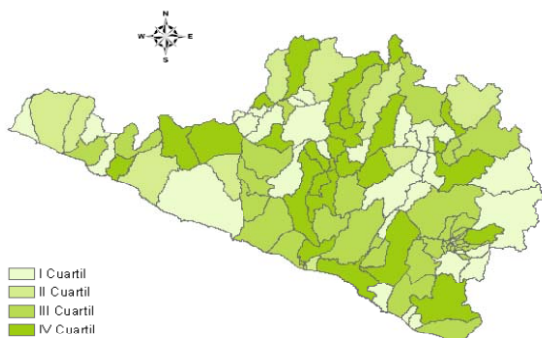
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



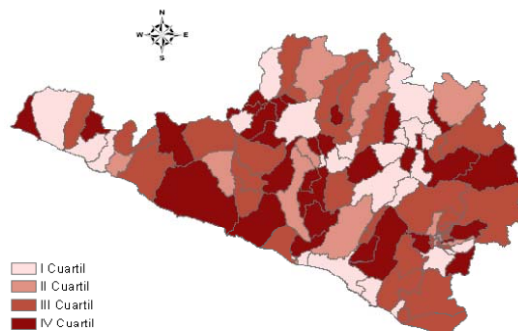
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 2999 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 1,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 28 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

S.E. 47 del 20 al 26 de noviembre del 2011

La provincia más afectada fue Condesuyos con 38.85 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (117.65), Quicacha (103.77), Sta.Isa.de Siguan (91.95), Atiquipa (81.63), Salamanca (72.92), Huambo (71.43), Charcana (70.42), Tipan (69.77), Mollebaya (69.15), Cahuacho (68.63 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3												
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES												
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011												
SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IRA	3254	2696	2388	2073	1980	2012	2049	2396	2359	2309	2612	2763
NEUMONIA	26	18	20	10	10	14	15	19	14	23	24	15
SOBA	133	115	116	97	98	95	73	93	73	92	83	91
FALLECIDO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO			
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
IRA	3254	3668	3542	4564	4462	5151	5394	5231	5285	5147	5079	4645
NEUMONIA	27	38	39	60	52	72	65	73	84	87	78	73
SOBA	132	121	195	186	194	318	298	243	273	365	265	296
FALLECIDO	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1
SEMANAS	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
IRA	4597	4398	4249	3532	4288	3743	3688	4381	4450	4764	4404	3939
NEUMONIA	65	50	62	54	50	52	36	39	31	43	30	28
SOBA	229	263	226	212	188	173	179	200	157	163	165	158
FALLECIDO	0	0	1	0	1	1	2	0	1	5	3	0
SEMANAS	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
IRA	3221	3587	3300	3124	2719	2978	2950	2999				
NEUMONIA	20	15	19	19	28	19	16	11				
SOBA	131	140	104	129	106	102	109	111				
FALLECIDO	0	2	0	3	1	2	0	0				

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 170615 episodios, con una incidencia acumulada de 1,649.14 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 44 a la semana 47 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 31.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 47 del año anterior hay una disminución de 23.2% en relación a la semana 47 del 2010

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

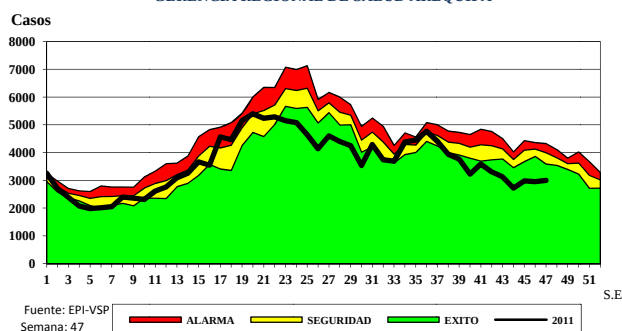
CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	2999	28.99	4858	4.31	170615	1649.14	279126	327.81	3651.82
Arequipa	2268	30.57	3582	4.21	127204	1714.76	206799	242.87	3608.24
Camana	97	18.71	190	3.69	7269	1402.20	10595	206.04	3155.90
Caraveli	138	37.79	166	4.72	6962	1906.35	8060	229.34	3871.95
Islay	89	21.51	155	3.16	6305	1524.05	9267	188.96	2928.17
Caylloma	181	20.38	367	4.88	12008	1351.95	21795	289.71	4018.81
Condesuyos	69	38.85	149	8.78	3411	1920.61	6863	404.47	5481.22
Castilla	124	32.26	141	4.00	5417	1409.21	10692	303.33	4120.69
La Union	33	18.33	108	7.97	2039	1132.78	5055	372.93	4619.99
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

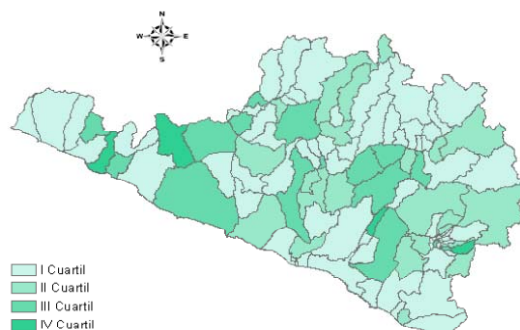
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Gráfica 3).

Este año los episodios 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

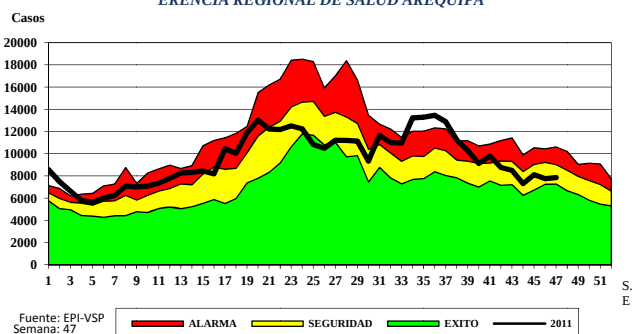


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

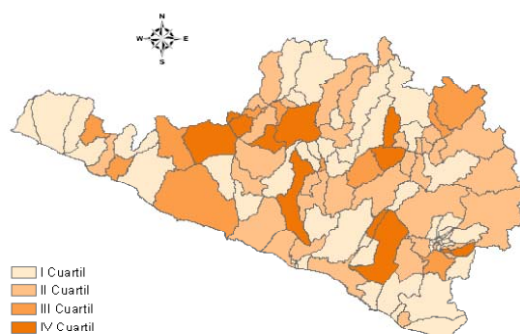
Esta semana se notificaron 7857 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 1.4% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 30.6% en relación a la semana 47 del 2010

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 11 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 45.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.11 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caraveli con 0.27 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chala (1.64), La Joya (0.69), Hunter (0.25), Paucarpata (0.19), J.L.Bustamante (0.18), Villa Majes (0.17), Alto Selva Alegre (0.16), Pocsí (0.00), Quicacha (0.00), Sta.Isa.de Siguan (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1753 episodios, con una prevalencia acumulada de 16.94 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 44 a la semana 47 que las neumonías, este año hay una disminución de 40.5% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 109.1% en relación a la semana 47 del 2010

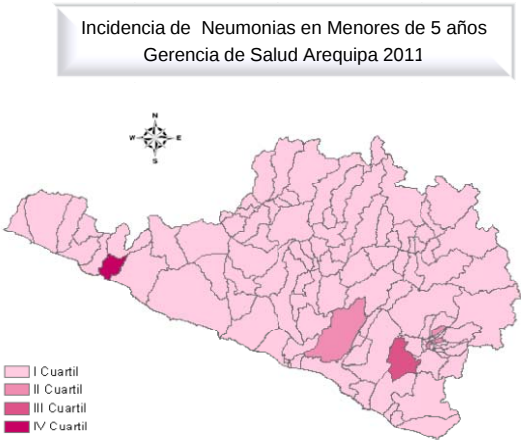
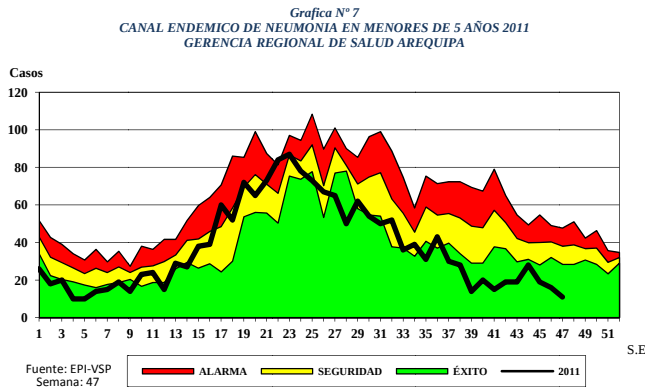
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				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	11	0.11	63	0.06	1753	16.94	3415	4.01	41.96
Arequipa	9	0.12	51	0.06	1384	18.66	2839	3.33	45.62
Camana	0	0.00	4	0.08	103	19.87	143	2.78	43.46
Caraveli	1	0.27	4	0.11	39	10.68	79	2.25	30.41
Islay	0	0.00	1	0.02	15	3.63	58	1.18	13.73
Caylloma	1	0.11	2	0.03	120	13.51	148	1.97	31.86
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	16	9.01	21	1.24	19.74
Castilla	0	0.00	0	0.00	54	14.05	83	2.35	35.04
La Union	0	0.00	1	0.07	22	12.22	44	3.25	42.98
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 Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

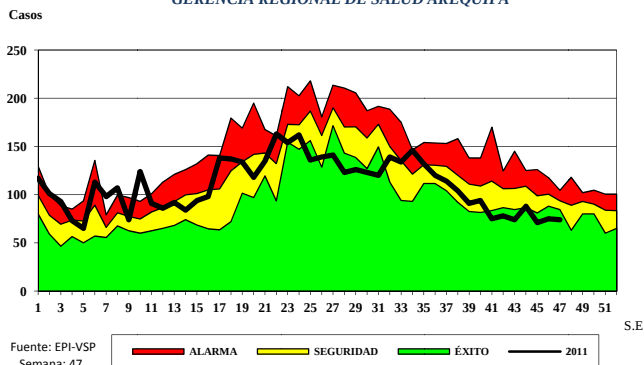
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 95.72% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 14.86%.



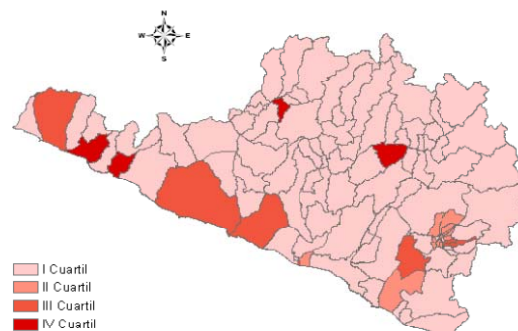
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 74 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 1.4% en relación a la semana anterior y una disminución de 45.9% en relación a la semana 47 del 2010.

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



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 32 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos de 73, 84, 76, 98, y 82 años de edad, procedentes de los distritos de Coporaque, Paucarpata, M. Melgar y uno del departamento de Moquegua, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 153 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	32	153
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	24	131
Camana	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2
Caraveli	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	0
Islay	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	3
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13
Condesuyos	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1
Castilla	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	2
La Union	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 47

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 185 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses 15 casos (8.1%), de 2 a 11 meses y de 01 a 04 años 8 casos (4.3%), de 10 a 19 años 3 casos (1.6%), de 20 a 59 años 21 casos (11.4%) y de 60 a mas 130 casos (70.3%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa (36 casos), Paucarpata (17 casos), C Colorado (16 casos), Socabaya y José L. Bustamante y R. (13 casos), Mariano Melgar (12 casos), Cayma (10 casos), Majes (8 casos), Alto Selva Alegre (7 casos), Hunter (6 casos), La Joya (5 casos), Mollendo, Sachaca y Chivay (3 casos), Chilcaymarca, Tiabaya, Yura, Camaná, Uraca, Mejía y Dean Valdivia (2 casos) y 19 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 111 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 1.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.07 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

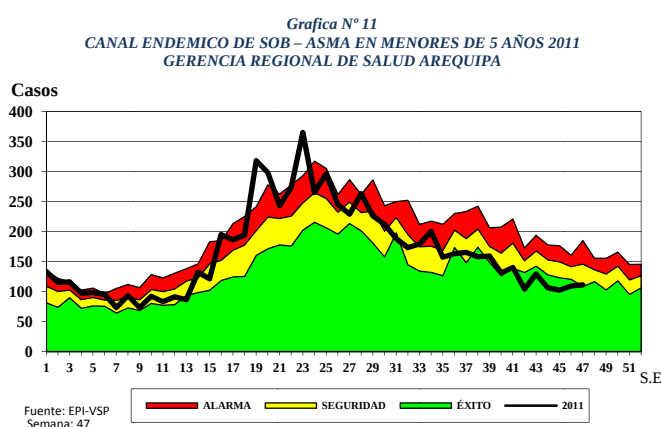
La provincia más afectada fue Camana con 1.35 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (29.41), Acari (3.55), Uraca (3.15), J. M. Quimper (2.97), Samuel Pastor (2.89), Caraveli (2.35), Hunter (2.03), Sachaca (1.93), Mcal.Caceres (1.78), Characato (1.59 x 1000 < 5 años).

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. 47				ACUMULADO A LA S.E. 47				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	111	1.07	463	0.41	7780	75.20	19937	23.41	225.06
Arequipa	95	1.28	421	0.49	6093	82.14	18412	21.62	264.73
Camana	7	1.35	15	0.29	740	142.75	638	12.41	243.44
Caraveli	2	0.55	11	0.31	183	50.11	225	6.40	105.16
Islay	3	0.73	9	0.18	245	59.22	372	7.59	116.02
Caylloma	2	0.23	5	0.07	130	14.64	131	1.74	31.03
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	7	3.94	13	0.77	10.67
Castilla	2	0.52	2	0.06	382	99.38	146	4.14	135.06
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

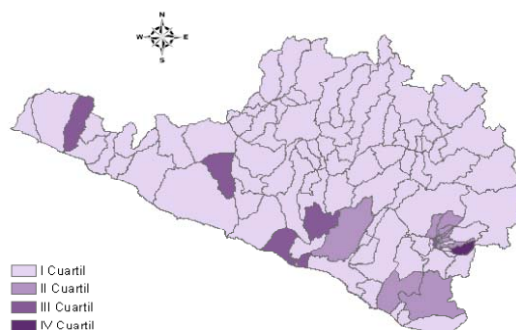
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 7780 episodios, con una prevalencia acumulada de 75.20 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 44 a la semana 47 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 23.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 6.3% en relación a la semana 47 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 Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

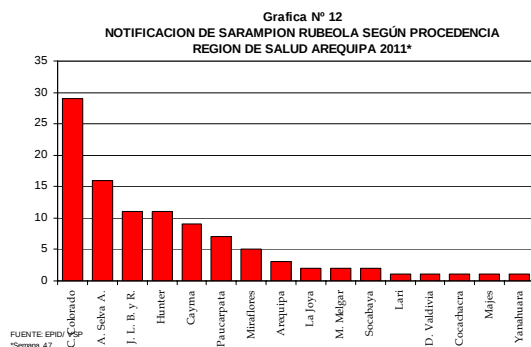
El promedio de notificación semanal, este año es de 45 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 19.34% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se ha notificado 01 caso sospechoso de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 8.36 x 100,000 Hab. (Grafica N° 12).

Con notificación negativa las demás enfermedades inmunoprevenibles. 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 0.65 por 100.000 Hab., en Tétanos, una TNA de 0.08 x 100,000 Hab., en Hepatitis B una TNA de 2.27 x 100,000 Hab. y en Meningitis TBC una TNA de 0.97 x 100,000 < de 5 años (Cuadro N° 8).



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

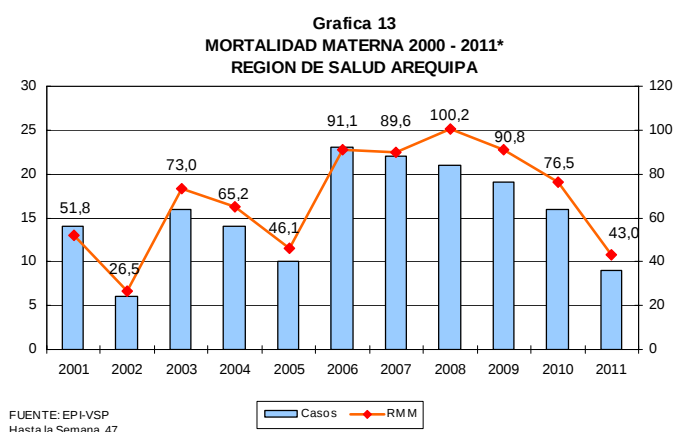
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	5	0
TOS FERINA	8	0	4	4
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	103	0	88	15
TETANOS	1	1	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	29	29	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 47
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 08 casos, teniendo una RMM de 38.2 x 100,000 nacimientos. Los casos proceden de los distritos de Yura, Mcal. Cáceres, J. L. Bustamante y R., Alto Selva A., Majes, Sta. Rita Siguan y Caylloma; correspondiendo a causa directa el 50.0%, indirecta el 37.5% e indirecta incidental 12.5%; según grupos de edad tenemos de 10 a 19 años el 12.5%, de 20 a 29 años el 50.0% y de 30 a 49 años el 37.5%.



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	3
Castilla	2		3	2		2	2	2		1	
Condesuyos	1		1	2			1		1		
La Unión	2					1				1	
Ilay		2					1	1	1		
Otro Dpto.				1	2	1	5	4	6	5	
TOTAL	14	6	16	14	10	23	22	21	19	16	9

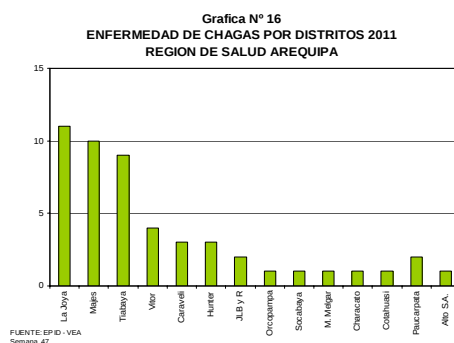
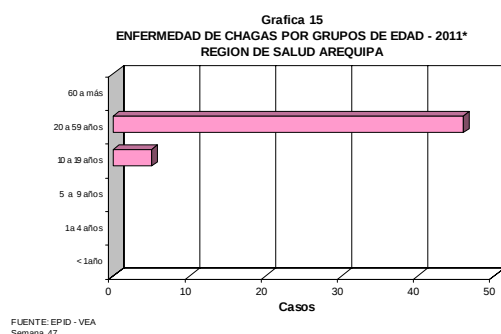
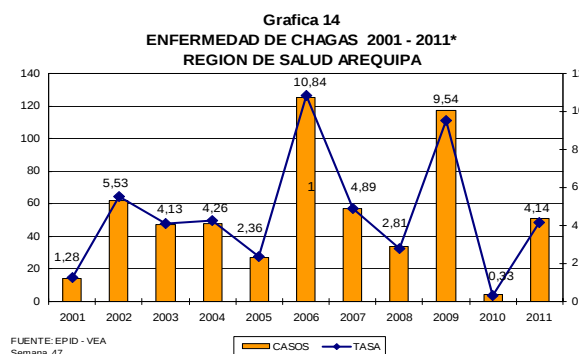
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 47

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 con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 20 casos acumulados, procedentes de los departamentos de Madre de Dios 18 casos (90.%) e Junín 01 caso (5.0%) y de la Guyana Inglesa 01 caso (5.0%).

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 12 casos acumulados, con lesión cutánea 04 casos (33.3%) y con lesión muco-cutánea 08 casos (66.7%), cuya procedencia corresponde a: Madre de Dios (50.0%), Amazonas y Puno (16.7%), Ucayali y Huanuco (8.3%).

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 Ponzonosos

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