

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº06****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(06) 2012**

EDITORIAL

LUDOPATÍA

La Ludopatía es un trastorno reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que lo recoge en su clasificación Internacional de Enfermedades en el año 1992. La Ludopatía es un trastorno del comportamiento, entendiendo el comportamiento como la expresión de la psicología del individuo, que consiste en la pérdida de control en relación con un juego de apuestas o más, tanto si incide en las dificultades que supone para el individuo dejar de jugar cuando está apostando, como si nos referimos a mantenerse sin apostar definitivamente en aquel juego o en otros, y estas dificultades siguen un modelo adictivo en la mayoría de los casos, tanto en la manera en cómo se adquiere o mantiene el trastorno, como en las distorsiones de pensamiento, emocionales y comunicacionales que provoca y ,desgraciadamente ,en los efectos desastrosos en las relaciones familiares y amorosas del jugador .

Es decir, por su etiología, por su curso, por su pronóstico y por las variables implicadas, el juego patológico o Ludopatía, es una adicción en la mayoría de los casos, por ello hablamos de enfermedad crónica.

Que algunos juegos de apuestas tengan una capacidad tan exagerada de afectar a ciudadanos de todo tipo, sin discriminar en edad, sexo, nivel cultural, nivel económico, personalidad, clase social, estructura genética ...facilita nuestra convicción respecto a su potencial adictivo para con las personas que apuesten habitualmente.

Puede servir para culpabilizar o estigmatizar a los individuos, de hecho muchos jugadores lo utilizan para negar sus posibilidades de luchar contra el trastorno, pero en ningún caso es una calificación realista de la situación en que se encuentran los jugadores, ni cuando no tengan problemas con el juego, ni cuando empiecen a tener problemas más o menos importantes, ni cuando tengan suficientes áreas afectadas a nivel personal para diagnosticarlos como jugadores patológicos.

Podemos ilustrar un ejemplo general y muy habitual, según como interpretemos el testimonio de miles de jugadores, de como se ha desarrollado el proceso en que han acabado teniendo problemas con los juegos y las apuestas. No diferenciaremos entre si los problemas son continuados o recurrentes, es decir de vez en cuando, porque el trastorno se puede tener en los dos casos, ello no explicará el nivel de degradación que variaría en función de otros factores que acerquen al jugador a situaciones de desesperación o endeudamiento hasta provocar, por ejemplo, la demanda de ayuda o el descubrimiento por parte de la familia.

Habitualmente el jugador se inicia en una situación social determinada, sea con amigos, familiares o compañeros de trabajo, se puede proponer apostar de manera puntual a la máquina, ir a celebrar un aniversario o cualquier evento festivo al bingo o al casino, seguir con un modelo de tradición familiar o social, jugando combinaciones de fechas a la lotería, por ejemplo.

En un plazo de tiempo entre 2 meses y cinco años, estos jugadores que se inician en el juego pasarán a ser jugadores habituales en un porcentaje muy grande y poco estudiado, aún siendo pocos los premios que les hayan tocado, interpretando que no pierden mucho, o quizás que en el bar, bingo o casino, tienen un círculo de relaciones satisfactorias, entre otros razonamientos, mantendrán el convencimiento de que la situación de juego no se les escapa de las manos.

Este nivel de juego se puede mantener según cada caso particular más o menos a escondidas, pero supone una afectación directa en las relaciones afectivas y de confianza que comportará recurrir repetidamente al engaño, sea mintiendo o escondiendo la existencia del dinero con que juega.

Todo el esfuerzo y la represión que pueda asumir en sus intentos por dejar de jugar, fácilmente acabarán en un intento de demostrarse a sí mismo que vuelve a controlar, a ser una persona "normal" y que el trastorno no tiene, justamente en esos momentos de recaída, la importancia que tenía anteriormente, porque ya hacía semanas, meses o años que no jugaba.

Con estas contradicciones volver a recaer es fácil y aparecen episodios donde a menudo aumenta la intensidad, en función de cómo intervienen otros factores, por ejemplo:

- **La disponibilidad de dinero del jugador y el control que existe a nivel familiar.**
- **La intensidad con que se actualizan las ilusiones de control o la incapacidad para recuperar la conciencia en situaciones de recaída.**
- **Los problemas cotidianos o eventos vitales que acentúen el aislamiento y la negación del problema, utilizando el juego como una manera de refugiarse o huir de los problemas.**

Será más fácil que el jugador se descubra por insolvencia, acumulación de deudas, desesperación o a veces por casualidad, que no que pueda pensar y actuar de manera eficaz frente al trastorno.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos 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
LUDOPATÍA (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 1012 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 21,9 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.6% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.4% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	557	578	762	846	857	967							
EDA DISENT.	29	17	37	31	44	45							
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5	15							
FALLECIDOS	0	1	0	0	0	0							
FUENTE: EPI/VEA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 13.24 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Iray (72.73), Huambo (59.70), Chichas (56.34), Madrigal (46.51), Lomas (44.94), Characato (37.09), Chiguata (36.84), Yauca (36.23), Polobaya (34.09), Quicacha (33.98 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2												
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012												
REGION DE SALUD AREQUIPA												
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				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	967	1170	45	35	4567	5689	203	186	4770	46.07	5875	514.58
Arequipa	718	865	26	25	3306	4203	111	127	3417	46.01	4330	502.21
Camana	49	41	1	2	217	241	8	2	225	43.39	243	467.29
Caraveli	43	58	0	1	208	243	9	18	217	59.31	261	731.95
Islay	39	54	2	1	190	219	3	4	193	47.34	223	455.38
Caylloma	56	69	5	4	288	350	19	24	307	33.83	374	482.79
Condesuyos	17	22	6	0	122	152	21	0	143	82.33	152	904.60
Castilla	30	36	5	2	152	190	25	11	177	46.70	201	571.02
La Union	15	25	0	0	84	91	7	0	91	52.18	91	678.09
Fuente: EPID - V.S.P.												
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000												

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 4770 episodios, con una incidencia acumulada de 46.07 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.8% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 8.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 6 del año anterior hay un incremento de 17.8% en relación a la semana 6 del 2011

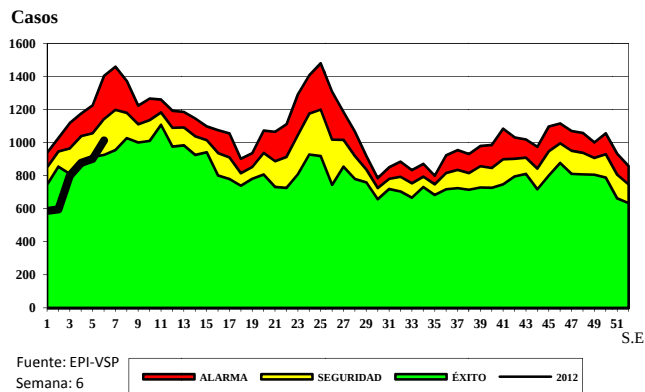
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Islay y Arequipa.

Fallecidos por EDA:

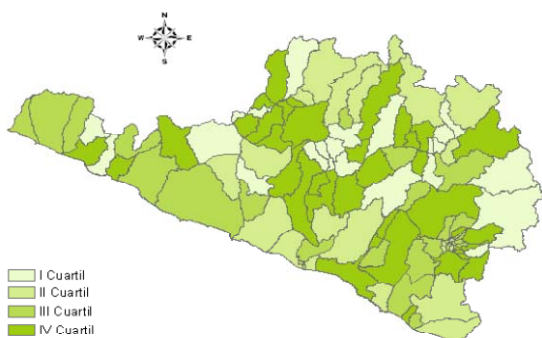
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 fallecidos por edas

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

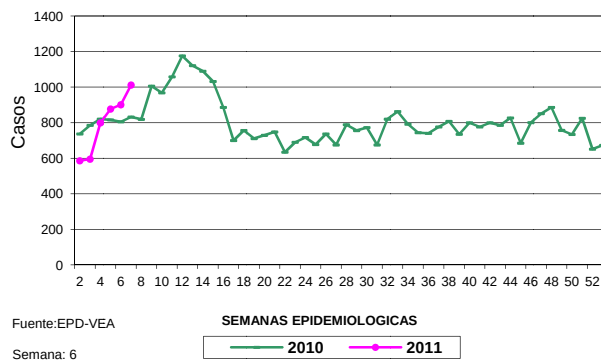
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



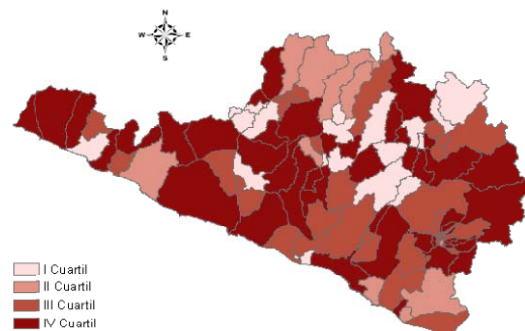
Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 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 0.5% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2238 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 5,0 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 21 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 32.38 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (85.71), Maca (78.13), Huambo (74.63), Huancarqui (66.67), Tauria (64.52), Pócsi (58.82), Atiquipa (58.82), Sta. Isa. de Sigüas (56.82), Vitor (51.72), Mejía (50.85 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2351	2358	2316	2288	2126	2238							
NEUMONIA	23	23	14	16	19	11							
SOBA	104	103	122	100	77	87							
FALLECIDO	1	0	1	0	0	0							
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 13677 episodios, con una incidencia acumulada de 132.10 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 5.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 6 del año anterior hay un incremento de 10.1% en relación a la semana 6 del 2011

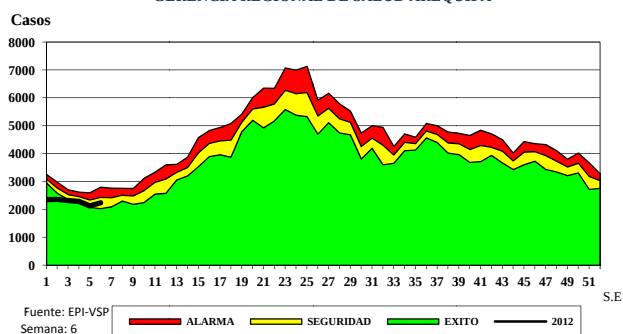
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Caraveli, Arequipa y Condesuyos. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				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	2238	21.62	4505	3.95	13677	132.10	26916	31.22	325.98
Arequipa	1669	22.47	3456	4.01	10231	137.76	20500	23.78	328.16
Camana	101	19.48	120	2.31	528	101.83	789	15.17	230.30
Caraveli	93	25.42	168	4.71	518	141.57	832	23.33	343.36
Islay	132	32.38	182	3.72	811	198.92	1222	24.95	383.25
Caylloma	112	12.34	268	3.46	800	88.14	1739	22.45	293.38
Condesuyos	37	21.30	89	5.30	265	152.56	594	35.35	463.32
Castilla	74	19.53	155	4.40	398	105.01	855	24.29	321.36
La Union	20	11.47	67	4.99	126	72.25	385	28.69	336.98
Fuente: EPID - V.S.P.									

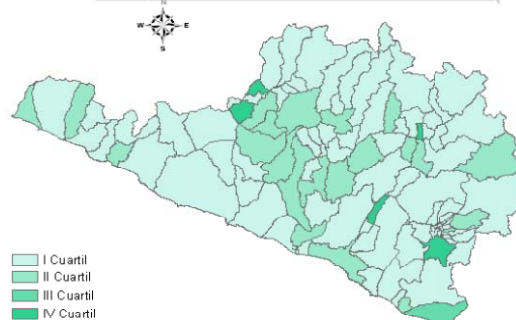
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 5.3% en relación al año 2011.

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

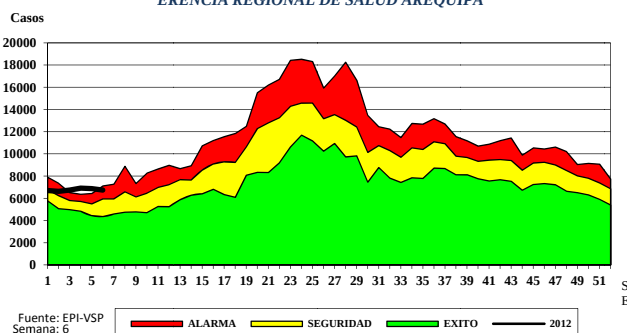


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

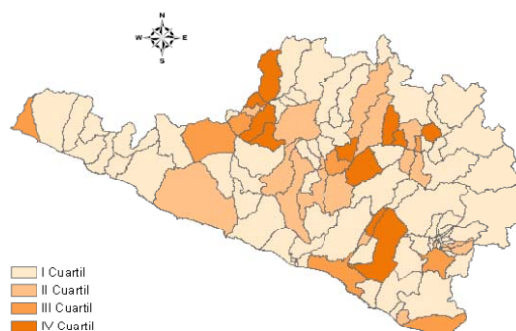
Esta semana se notificaron 6743 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 2.0% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 10.8% en relación a la semana 6 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 1.2% en relación al año 2011.

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 72.7% 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 Arequipa con 0.15 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sachaca (0.64), La Joya (0.34), Miraflores (0.28), Cayma (0.14), Ayo (0.00), Maca (0.00), Huambo (0.00), Huancarqui (0.00), Tauria (0.00), Pocsi (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 106 episodios, con una prevalencia acumulada de 1.02 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que las neumonías, este año hay un incremento de 10.0% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 27.3% en relación a la semana 6 del 2011

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

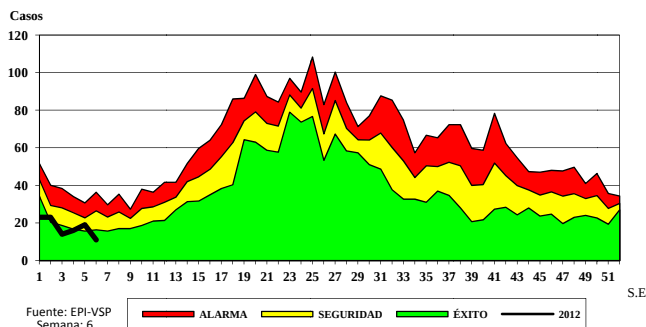
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	11	0.11	76	0.07	106	1.02	302	0.35	3.28
Arequipa	11	0.15	65	0.08	83	1.12	259	0.30	3.65
Camana	0	0.00	1	0.02	4	0.77	9	0.17	2.27
Caraveli	0	0.00	0	0.00	1	0.27	9	0.25	2.54
Islay	0	0.00	3	0.06	0	0.00	7	0.14	1.32
Caylloma	0	0.00	6	0.08	16	1.76	15	0.19	3.58
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	1	0.03	2	0.53	2	0.06	1.03
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.07	0.66
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPIID - 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 25.98% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 12.64%.

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



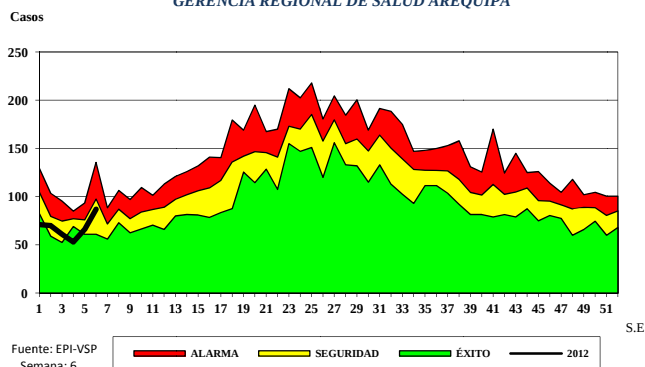
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



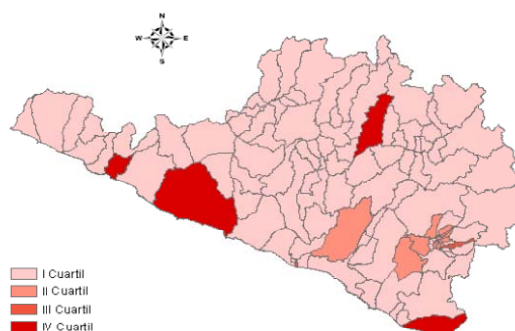
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 87 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 24.1% en relación a la semana anterior y una disminución de 29.9% en relación a la semana 6 del 2011.

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 la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 casos de 75, 79 y 66 años de edad, procedentes de los distritos de Thunder Paucarpata y Sta. Rita de Siguan, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 20 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2005 - 2012*

PROVINCIA	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	2	20
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	1	18
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	0
Caraveli	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	0
Islay	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	0
Caylloma	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	1	1
Condesuyos	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	0	1
Castilla	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	0	0
La Union	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 06

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 22 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 02 a 11 meses, de 01 a 04 años y de 10 a 19 años 1 caso (4.5%), 20 a 59 años 9 casos (40.9%) y mayores de 60 años 10 casos (45.5%); Según procedencia los distritos de C. Colorado, Cayma y Arequipa tienen 3 casos (13.6%), Paucarpata 2 casos (9.1%) y 11 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 87 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 11.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.84 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 1.93 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pochi (29.41), Camana (8.35), Acari (7.38), Mollebaya (5.15), Caraveli (4.78), Aplao (3.82), Cocachacra (2.94), Chala (1.61), Characato (1.55), Alto Selva Alegre (0.82 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

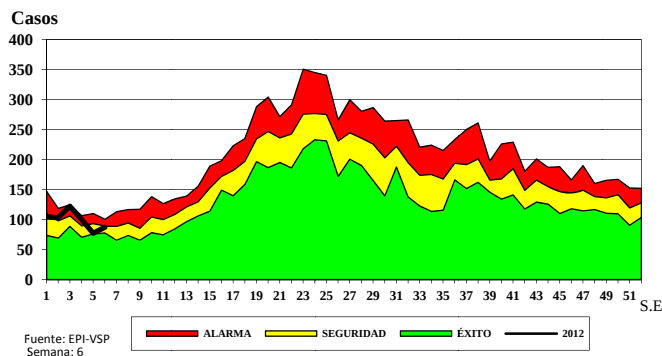
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	87	0.84	377	0.33	593	5.73	1892	2.19	19.96
Arequipa	66	0.89	353	0.41	462	6.22	1770	2.05	23.83
Camana	10	1.93	13	0.25	62	11.96	40	0.77	17.84
Caraveli	5	1.37	4	0.11	41	11.21	28	0.79	17.55
Islay	3	0.74	5	0.10	17	4.17	37	0.76	10.18
Caylloma	0	0.00	1	0.01	4	0.44	15	0.19	2.20
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	3	0.79	1	0.03	7	1.85	2	0.06	2.31
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00

Fuente: EPID - V.S.P.

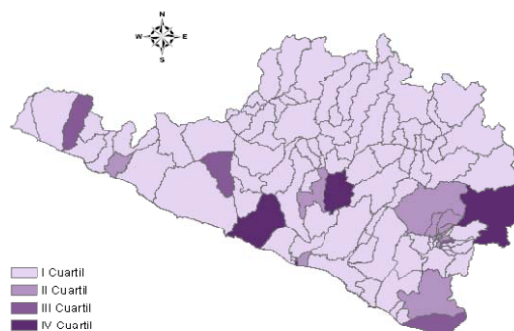
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 593 episodios, con una prevalencia acumulada de 5.73 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 5.2% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 9.2% en relación a la semana 6 del 2011

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB - ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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 98 episodios por semana.

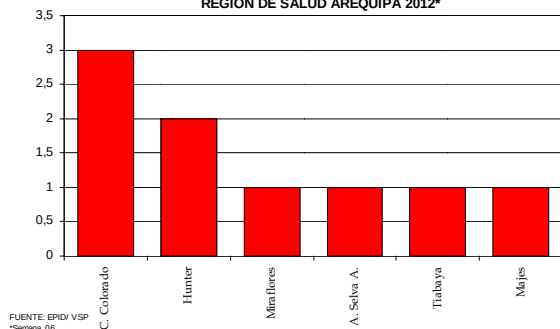
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 18.75% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación fue negativa en las enfermedades inmunoprevenibles.

De la semana 1 a la fecha tenemos en Sarampión/Rubéola una TNA de 0.72 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), en Hepatitis B una TNA de 0.16 x 100,000 Hab. y en Tos Ferina una TNA de 0.08 x 100,000 hab. (Cuadro N° 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012*



Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	9	0	8	1
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	2	2	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 06
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

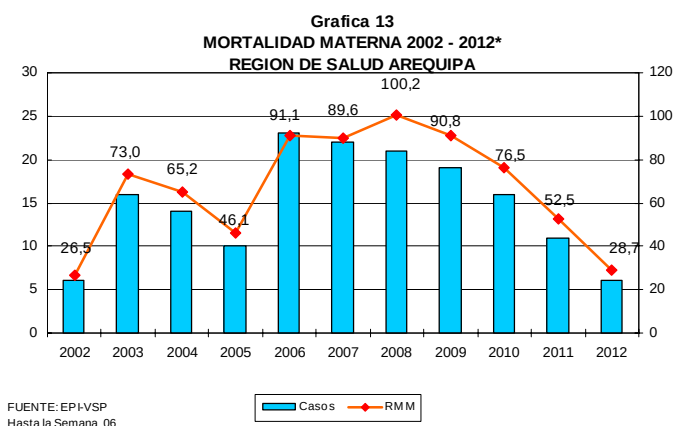
En mortalidad materna, esta semana se notificaron 02 casos procedentes de distrito de C. Colorado, reportados por el Hosp. Honorio Delgado y el P. S. Peruarbo.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 06 casos, con una RMM de 28.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 50.0%, indirecta el 33.3% e incidental 16.7%; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 33.3% y de 10 -19 años 16.7%.

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Arequipa	4	10	6	4	15	9	12	6	7	5	5
Camaná		1		1				3	1	1	
Caravelí				1		1	1	1			
Caylloma		1	3	2	4	3	1	1	1	4	1
Castilla		3	2		2	2	2		1		
Condesuyos		1	2			1		1			
La Unión					1				1		
Islay	2					1	1	1			
Otro Dpto.			1	2	1	5	4	6	5	1	
TOTAL	6	16	14	10	23	22	21	19	16	11	6

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 06



Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

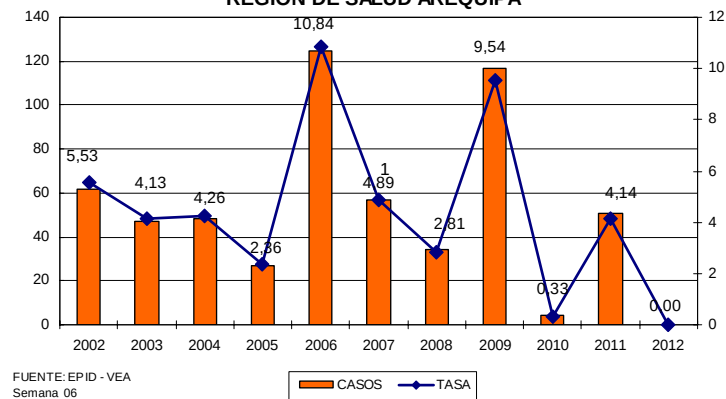
Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha no se ha recibido ninguna notificación.

En el año 2011 se reportaron 51 casos, con una tasa de 4.14 x 100.000 Hab. cuya distribución geográfica por provincias fue: e Arequipa 70.6%, Caylloma 19.6%, Caravelí 5.9%, Castilla y La Unión 2.0%

Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 caso acumulado, procedente de madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana se notificaron 02 casos procedentes las regiones de Madre de Dios y Cusco, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 3 casos acumulados; con lesión muco-cutánea 33. 3% y con lesión cutánea 66.7%; según la procedencia, corresponde el 66.7% a Madre de Dios y el 33.3% al Cusco.

Dengue

Esta semana no se notificó ningún caso. De enero a la fecha tenemos cero casos.

Durante el año 2011 se notificaron 08 casos, cuya procedencia fue: de Madre de Dios el 62.5%, de Ucayali y Loreto el 12.5%, y un caso de la Guyana Inglesa (12.5%).