

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº08**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(08) 2012**

EDITORIAL

La mitomanía

Un impulso por mentir. Cuando alguien tiene un impulso por mentir que no se puede frenar es un síntoma de que algo no anda bien en su desarrollo síquico. La mitomanía no es una enfermedad en sí misma, sino que corresponde a un conjunto de síntomas que pueden presentarse en diversas enfermedades síquicas, particularmente en trastornos de personalidad. Y es que los mitómanos mienten para construir una mejor imagen de sí mismos frente a la sociedad, sus amigos o para conseguir lo que desean sin importar cuál sea el objetivo. La palabra mitomanía la comenzó a utilizar el profesor francés Ernest Dupré, alrededor del 1900, viene del griego "mythos" (mentira) y "manía" (compulsión); es un trastorno psicológico que consiste en mentir de forma patológica, falseando la realidad. "El mitómano recurre a esta conducta continuamente sin pensar en las consecuencias, con tal de maquillar la realidad que considera inaceptable. Sabe que miente, pero por repetición, eventualmente termina creyendo sus propias mentiras y es entonces cuando la línea entre la realidad y la fantasía se torna borrosa. Vive en un mundo irreal y utiliza la mentira para conseguir lo que quiere, miente para construir una mejor imagen de sí mismo frente a la sociedad y la mentira se convierte en algo cotidiano que no puede evitar". Tienen una serie de características que los distinguen, como por ejemplo, que es una persona convincente, manipuladora y su discurso suele ser verosímil, tiene talento histriónico y sabe actuar, no acepta fácilmente su problema, algunos tartamudean, cambian de tema constantemente y dicen diferentes versiones del mismo tema en diferentes ocasiones y a diferentes personas. Además, en su discurso se mezclan indistintamente retazos de verdad con fantasías, aunque son más o menos creíbles: suelen mentir sobre su vida, su trabajo, su salud, historial médico, edad, la profesión de los padres y un sinnúmero de cosas que en realidad no deberían ser maquilladas para ser contadas.

Sin embargo, lo que muchas personas deberían saber es que la mitomanía no es inofensiva: tiene muchos efectos en el plano social: se pierde credibilidad y prestigio social. "El mitómano es la persona a quien todos catalogan como 'el cuenta cuentos'. A nivel familiar es visto como poco fiable y termina por perder familiares y amigos".

Mitómano o simple mentiroso. Lo que diferencia al mitómano de una persona mentirosa es que el mentiroso inventa mentiras para defenderse o protegerse, es decir, con una finalidad, pero en el mitómano prevalece el carácter compulsivo de la mentira y sin una fuente de motivación. "Es como una tendencia morbosa de desfigurar la realidad; imagina y siente cosas que no suceden realmente". Los mitómanos también se diferencian de los psicóticos porque si bien se dejan llevar por sus fantasías, mantienen un juicio de la realidad suficiente como para darse cuenta de que están mintiendo. Y aunque la mitomanía es más frecuente en hombres, también se da en mujeres.

Es casi imposible que quien padece de mitomanía busque ayuda; generalmente es llevado a consulta por otras personas o acude a terapia por otras razones, pero mientras no se someta a una terapia, la mentira dominará su vida. Si acude a un especialista puede superar este problema y vivir en la realidad.

Niños mentirosos

Las mentiras o las alteraciones de la realidad no tienen la misma connotación en niños que en adultos. En la infancia la mentira no tiene juicio ético debido a la inmadurez del desarrollo cognitivo y emocional, ya que el razonamiento de los niños no está totalmente definido, sino hasta más o menos los diez años. Pero si las mentiras son muy frecuentes hay que preocuparse, pero es indudable que todas las mentiras de los niños hay que corregirlas y no estimularlas. Los niños viven una fantasía que no puede catalogarse como mentira y mucho menos mitomanía. Cuando un niño plantea que tiene un amigo imaginario, él cree que existe y por lo tanto no está mintiendo. En este caso hay una imaginación exacerbada que no es mitomanía, ya que se presenta en el contexto de la evolución cognitiva de la persona. El concepto mitomanía sólo se reserva a la mentira compulsiva. Es importante poder confrontar al niño para hacerle ver que la mentira no es buena.

Aún no hay una única razón que la origine, pero sí se puede hablar de posibles causas:

1. Personas que sufren de un trastorno de personalidad hipertímica, es decir personas con un ánimo muy elevado, alegres, superficiales, frívolas, que carecen de perseverancia y responsabilidad.
2. La insatisfacción o necesidad imperiosa de aprobación, admiración y afecto.
3. Las conductas ambivalentes: familias que simulan una posición social que no tienen, matrimonios que fingen un vínculo inexistente o padres que sostienen en secreto una doble familia pueden estimular a la mitomanía en sus hijos.
4. La baja autoestima: los mitómanos son personas que no se aceptan como son.
5. También puede interferir la genética, en el sentido de que se puede heredar.

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

La mitomanía (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 915 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 4,8 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.3% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.7% 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	925	872					
EDA DISENT.	29	17	37	31	44	45	34	43					
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5	15	9	6					
FALLECIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0					
FUENTE: EDI/VEA													

FUENTE: EPI/VEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 23.03 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Yauca (57.97), Andaray (53.57), Tipan (48.78), Huambo (44.78), Iray (36.36), Yarabamba (36.14), Cayarani (34.57), Vitor (34.48), Sta.Isa.de Siguan (34.09), Lomas (33.71 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. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				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	872	1112	43	31	6364	7879	280	249	6644	64.17	8128	711.91
Arequipa	628	818	24	17	4627	5812	161	167	4788	64.47	5979	693.46
Camana	35	51	0	0	294	334	8	2	302	58.24	336	646.13
Caraveli	52	57	2	2	298	353	11	22	309	84.45	375	1051.66
Islay	33	54	1	1	261	338	6	5	267	65.49	343	700.43
Caylloma	61	75	4	4	403	475	27	34	430	47.38	509	657.06
Condesuyos	29	32	11	0	168	211	32	0	200	115.14	211	1255.73
Castilla	20	16	0	5	200	233	27	17	227	59.89	250	710.23
La Union	14	9	1	2	113	123	8	2	121	69.38	125	931.45
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 6644 episodios, con una incidencia acumulada de 64.17 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 45.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 5 a la semana 8 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 8.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 8 del año anterior hay una disminución de 9.9% en relación a la semana 8 del 2011

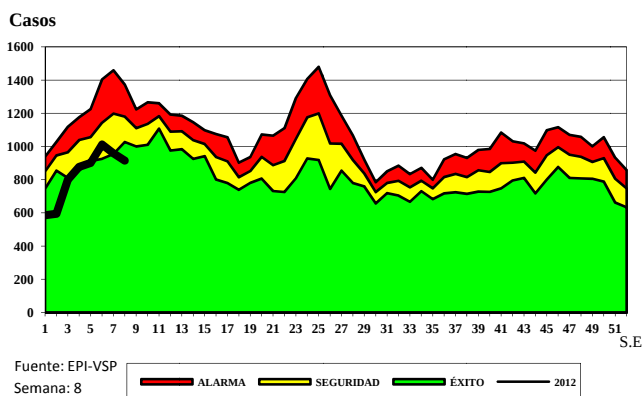
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y La Union.

Fallecidos por EDA:

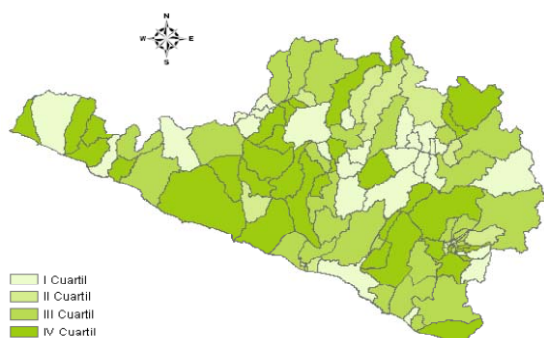
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 fallecidos por edas

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

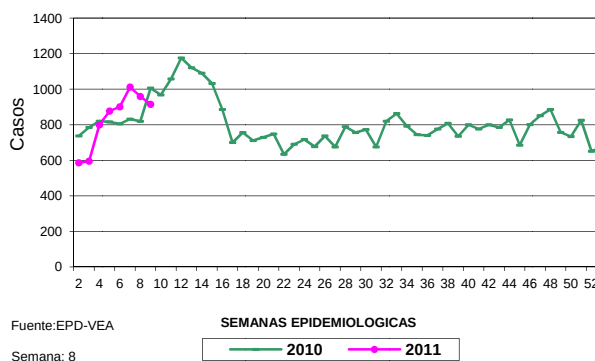
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



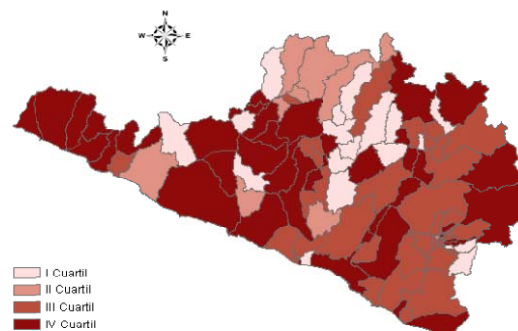
Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



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 Éxito, 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 un incremento de 0.4% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2378 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 9,3 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 22 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 31.15 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mejía (101.69), Típan (97.56), Lomas (78.65), Quilca (76.92), Charcana (75.76), Madrigal (69.77), Huambo (59.70), Punta de Bombon (58.82), Yanque (58.82), Sta. Isa. de Sigüas (56.82 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	2156	2378					
NEUMONIA	23	23	14	16	19	11	10	14					
SOBA	104	103	122	100	77	87	63	88					
FALLECIDO	1	0	1	0	0	0	0	0					
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 18211 episodios, con una incidencia acumulada de 175.89 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

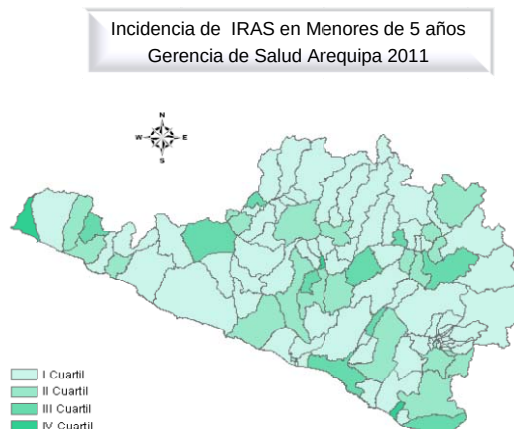
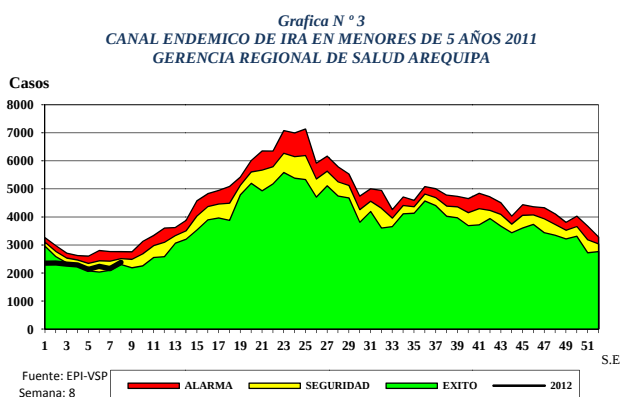
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 5 a la semana 8 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 5.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 8 del año anterior hay una disminución de 0.8% en relación a la semana 8 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Caraveli, Condesuyos y Arequipa. (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. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				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	2378	22.97	5168	4.53	18211	175.89	36478	42.31	439.18
Arequipa	1768	23.81	3894	4.52	13611	183.27	27644	32.06	440.54
Camana	91	17.55	156	3.00	699	134.81	1083	20.83	311.61
Caraveli	101	27.60	164	4.60	729	199.23	1146	32.14	476.89
Islay	127	31.15	214	4.37	1044	256.07	1628	33.24	503.70
Caylloma	140	15.43	371	4.79	1068	117.67	2457	31.72	407.32
Condesuyos	42	24.18	114	6.78	341	196.32	794	47.25	612.19
Castilla	82	21.64	158	4.49	542	143.01	1162	33.01	437.04
La Union	27	15.48	97	7.23	177	101.49	564	42.03	488.66
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 3.5% en relación al año 2011.

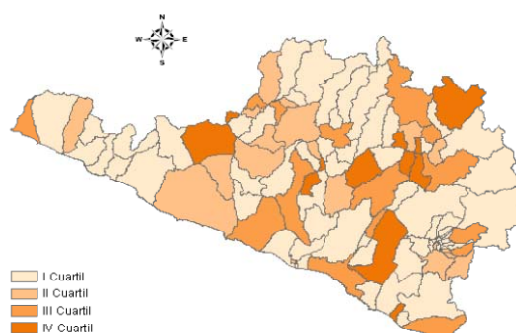
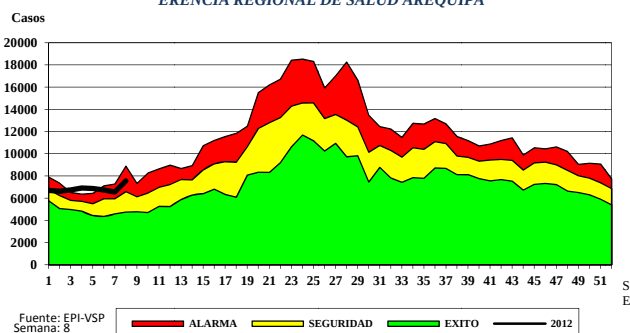


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7546 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 13.2% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 6.2% en relación a la semana 8 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 2.3% en relación al año 2011.

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



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 14 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 28.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.14 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Condesuyos con 0.58 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Callalli (5.99), Chala (3.22), Yanaquihua (2.06), Camana (1.67), Arequipa (0.33), Paucarpata (0.29), J.L.Bustamante (0.19), Cerro Colorado (0.08), Mejia (0.00), Tipan (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 130 episodios, con una prevalencia acumulada de 1.26 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 5 a la semana 8 que las neumonías, este año hay una disminución de 7.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 35.7% en relación a la semana 8 del 2011

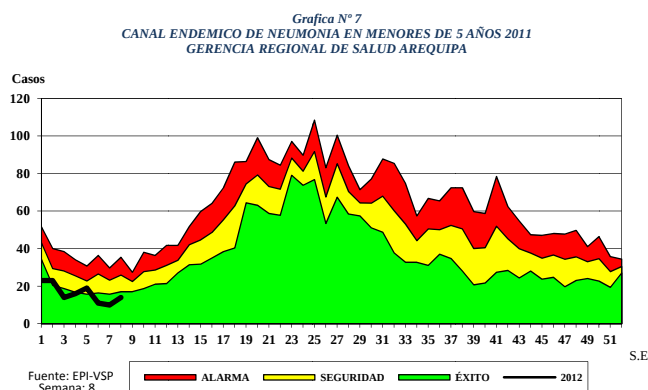
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				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	14	0.14	75	0.07	130	1.26	464	0.54	4.77
Arequipa	8	0.11	68	0.08	99	1.33	409	0.47	5.42
Camana	2	0.39	0	0.00	7	1.35	9	0.17	2.80
Caraveli	2	0.55	2	0.06	4	1.09	13	0.36	4.32
Islay	0	0.00	2	0.04	0	0.00	10	0.20	1.89
Caylloma	1	0.11	1	0.01	17	1.87	18	0.23	4.04
Condesuyos	1	0.58	0	0.00	1	0.58	0	0.00	0.54
Castilla	0	0.00	2	0.06	2	0.53	4	0.11	1.54
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.07	0.66
Fuente: EPID - V.S.P.									

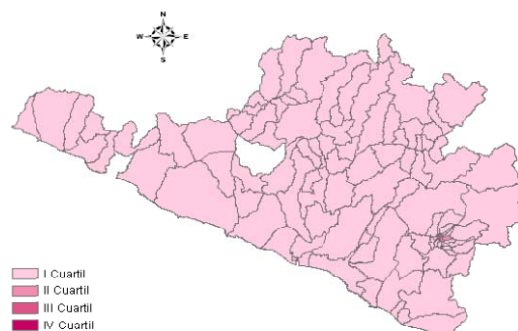
Fuente: EPID - V.S.P.

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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 21.89% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 15.73%.

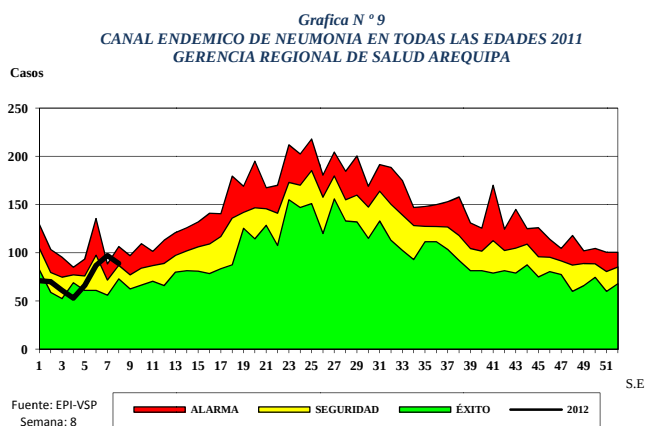


Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011

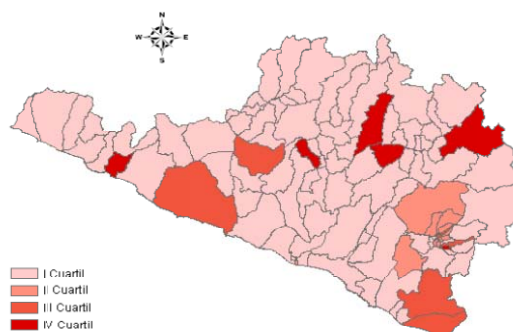


Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 89 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 9.0% en relación a la semana anterior y una disminución de 20.2% en relación a la semana 8 del 2011.



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 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 06 casos de 69, 80, 68, 80, 73, y 86 años de edad, procedentes de los distritos de Alto Selva Alegre, C. Colorado, Paucarpata, M. Melgar, Arequipa y Pampacolca, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 34 fallecidos. (Cuadro 6).

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

PROVINCIAS	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	34
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	1	27
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	1
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	1
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	3
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. 08

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 36 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 (2.8%), 20 a 59 años 11 casos (30.6%) y mayores de 60 años 22 casos (61.1%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Paucarpata 5 casos, C. Colorado y Arequipa 4 casos, Cayma y Alto Selva Alegre 2 casos, Hunter y Pampacolca 2 casos y 13 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 88 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 28.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.85 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con $1.09 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: J. M. Quimper (6.02), Atico (5.24), Acari (3.69), Caraveli (2.39), N. de Pierola (1.94), Dean Valdivia (1.89), Miraflores (1.67), Hunter (1.54), Cocachacra (1.47), Mollendo ($1.15 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

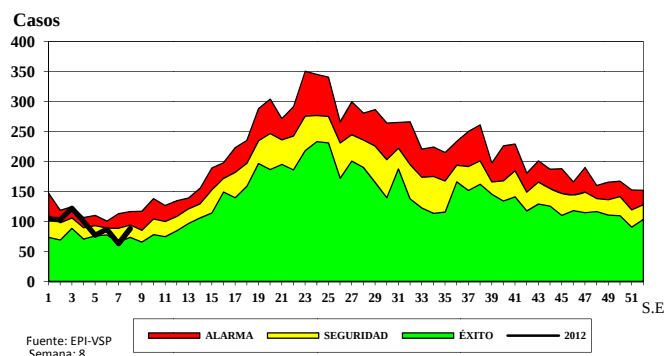
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 8				ACUMULADO A LA S.E. 8				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	88	0.85	302	0.26	744	7.19	2549	2.96	26.44
Arequipa	76	1.02	285	0.33	583	7.85	2385	2.77	31.69
Camana	4	0.77	9	0.17	70	13.50	56	1.08	22.03
Caraveli	4	1.09	2	0.06	55	15.03	33	0.93	22.38
Islay	4	0.98	5	0.10	23	5.64	49	1.00	13.57
Caylloma	0	0.00	1	0.01	4	0.44	21	0.27	2.89
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	0	0.00	9	2.37	5	0.14	3.59
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.

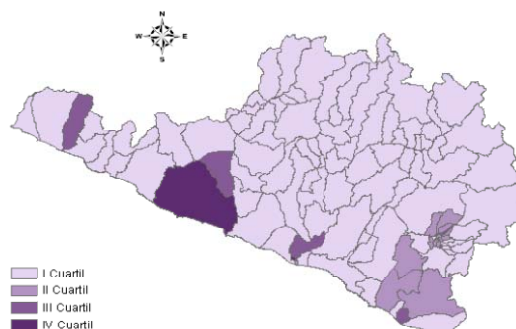
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 744 episodios, con una prevalencia acumulada de 7.19 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 5 a la semana 8 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 14.0% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 5.7% en relación a la semana 8 del 2011

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



Incidencia de SOB-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 SOB-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 93 episodios por semana.

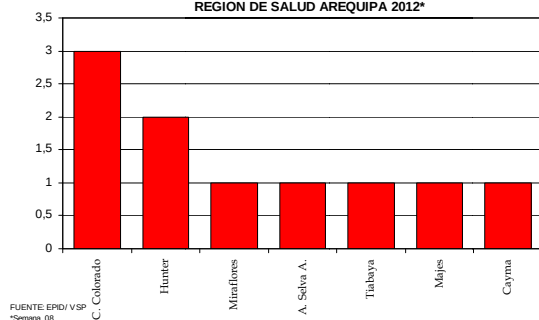
Los episodios de SOB-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 22.56% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de las enfermedades inmunoprevenibles fue negativa.

De la semana 1 a la fecha tenemos: en Sarampión/Rubéola una TNA de 0.80 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.32 x 100,000 menores de 15 años, 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.	1	0	0	1
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	10	0	8	2
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 08
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

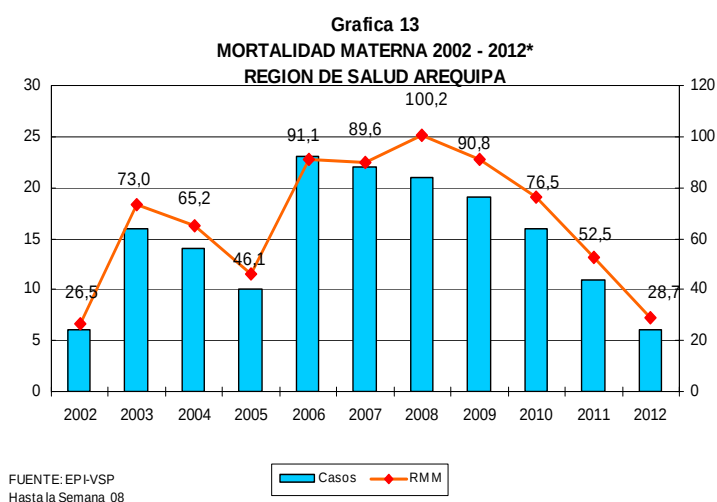
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 06 casos, con una RMM de 28.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 50.0%, indirecta el 33.3% e incidental 16.7%; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 33.3% y de 10 -19 años 16.7%.

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 08



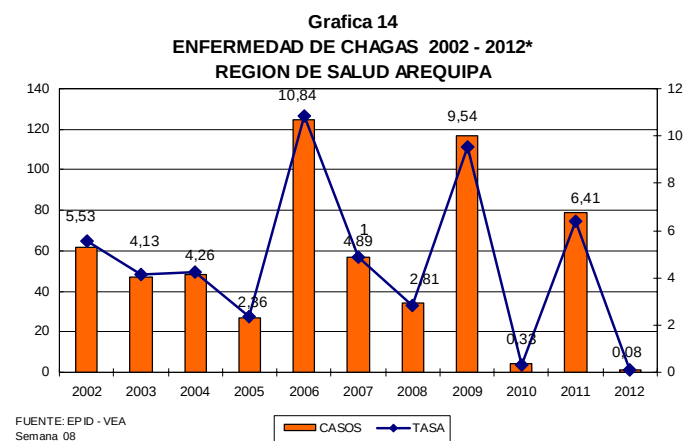
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana se notificó 1 caso, procedente del distrito de Socabaya, reportado por el hospital Goyeneche.

De la semana 01 a la fecha tenemos un caso acumulado del distrito de Socabaya.

0



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 la notificación fue negativa. 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%).