

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº09****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(09) 2012**

EDITORIAL

VIOLENCIA FAMILIAR

La Declaración de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, elaborada el 20 de diciembre de 1993, define este tipo de agresiones "como todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para las mujeres, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como privada". Es decir, la mujer maltratada es aquella mayor de edad que se ve sometida repetidamente a abusos por parte de un varón con el que mantiene o ha mantenido una relación íntima, bien sea de hecho o de derecho. Estas agresiones van desde amenazas e insultos verbales hasta golpes y actos homicidas.

La violencia es una acción ejercida por una o varias personas en donde se somete que de manera intencional al maltrato, presión sufrimiento, manipulación u otra acción que atente contra la integridad tanto físico como psicológica y moral de cualquier persona o grupo de personas".

"La violencia es la presión síquica o abuso de la fuerza ejercida contra una persona con el propósito de obtener fines contra la voluntad de la víctima".

La violencia tiene un efecto profundo sobre la mujer. Empieza antes del nacimiento, en algunos países, con abortos selectivos según el sexo. O al nacer, cuando los padres desesperados por tener un hijo varón pueden matar a sus bebés del sexo femenino. Y sigue afectando a la mujer a lo largo de su vida. Todos los años, millones de niñas son sometidas a la mutilación de sus genitales. Las niñas tienen mayor probabilidad que sus hermanos de ser violadas o agredidas sexualmente por miembros de su familia, por personas en posiciones de poder o confianza, o por personas ajenas. En algunos países, cuando una mujer soltera o adolescente es violada, puede ser obligada a contraer matrimonio con su agresor, o ser encarcelada por haber cometido un acto "delictivo". La mujer que queda embarazada antes del matrimonio puede ser golpeada, condenada al ostracismo o asesinada por sus familiares, aunque el embarazo sea producto de una violación.

Después del matrimonio, el riesgo mayor de violencia para la mujer sigue habitando en su propio hogar, donde su esposo y, a veces la familia política, puede agredirla, violarla o matarla. Cuando la mujer queda embarazada, envejece o padece discapacidad mental o física, es más vulnerable al ataque. La mujer que está lejos del hogar, encarcelada o aislada de cualquier forma es también objeto de agresión violenta. Durante un conflicto armado, las agresiones contra la mujer aumentan, tanto de parte de las fuerzas hostiles como de las "aliadas".

Cuando hablamos de violencia creemos que solo es "dar golpes", pero estamos equivocados.

Violencia Doméstica. La violencia psicológica y física con el cónyuge, el maltrato infantil y el abuso de los niños. La violencia doméstica es un mal social que deriva en gran parte de los mitos que rodean a los roles femenino y masculino aprendidos desde la infancia.

El hombre es el fuerte, el que domina, el jefe de familia, el que no llora ni muestra sus emociones.

La mujer es atenta, obediente, sacrificada, da todo por los demás, sigue a su marido "hasta que la muerte los separe".

La Violencia Doméstica es la práctica de una serie de tácticas que los abusadores usan para obtener y mantener control y poder sobre su pareja.

Abuso físico -- Empujar, dar bofetadas, patear, dar puñetazos, tratar de estrangular, y pegar.

Abuso verbal y emocional -- Amenazas, intimidación verbal, acechar el paso, actuar sin controlarse la rabia.

Abuso sexual -- Cualquier contacto del cuerpo, tocarlo o forzando, sin que se desee, o estar envuelto en acto sexual sin que, él o ella, lo deseen.

Se entiende por violencia toda acción u omisión de una persona o colectividad que viole el derecho al pleno desarrollo y bienestar de las personas y que determina una brecha entre su potencialidad y realidad. Generalmente estas acciones u omisiones se dan debido al desbalance de poder que existe entre las personas.

La violencia es toda acción u omisión que altera la convivencia pacífica de las personas, que se manifiesta de diferentes formas y grados, con repercusión en la salud pública, sociedad, vida política y cultural de una comunidad.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Alberto Tejada Noriega
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Fernando Gonzales Ramirez
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
VIOLENCIA FAMILIAR (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 843 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 8,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 98.1% corresponde a las EDAS Acuosa y el 1.9% 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
EDA ACUOSA A.	557	578	762	846	857	967	925	872	827			
EDA DISENT.	29	17	37	31	44	45	34	43	16			
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5	15	9	6	10			
FALLECIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1			

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Caraveli con 11.75 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Quechualla (47.62), Maca (46.88), Quilca (46.15), Jaqui (39.68), Sta.Rita Siguas (34.48), Sta.Isa.de Siguas (34.09), Lomas (33.71), Atico (26.18), Yarabamba (24.10), Madrigal (23.26 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. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				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	827	1208	16	32	7191	9087	296	281	7487	72.31	9368	820.52
Arequipa	630	941	10	15	5257	6753	171	182	5428	73.09	6935	804.34
Camana	30	57	1	1	324	391	9	3	333	64.22	394	757.66
Caraveli	41	43	2	1	339	396	13	23	352	96.20	419	1175.05
Islay	34	53	0	1	295	391	6	6	301	73.83	397	810.70
Caylloma	52	56	2	5	455	531	29	39	484	53.33	570	735.81
Condesuyos	17	21	0	0	185	232	32	0	217	124.93	232	1380.71
Castilla	17	25	0	6	217	258	27	23	244	64.38	281	798.30
La Union	6	12	1	3	119	135	9	5	128	73.39	140	1043.22
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 7487 episodios, con una incidencia acumulada de 72.31 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.4% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 6 a la semana 9 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 2.8% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 9 del año anterior hay una disminución de 14.8% en relación a la semana 9 del 2011

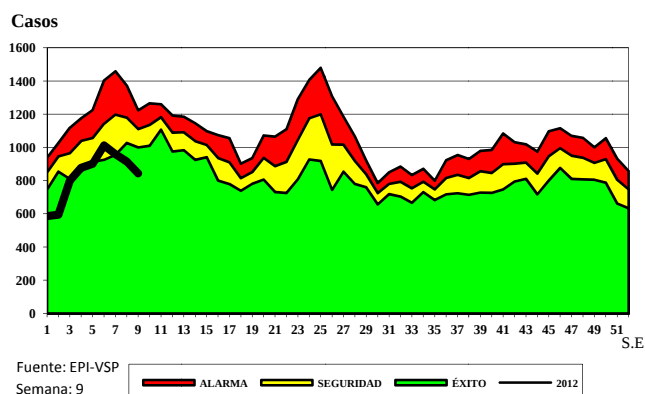
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Condesuyos, Arequipa y Islay.

Fallecidos por EDA:

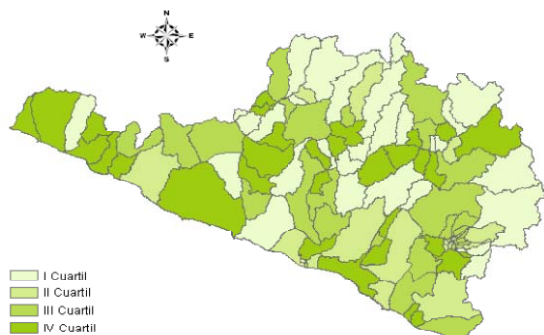
Esta semana, en los menores de 05 años, se notifico 01 fallecidos. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 fallecidos por edas

En mayores de 05 años, se notifico 01 fallecidos. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 fallecidos por edas

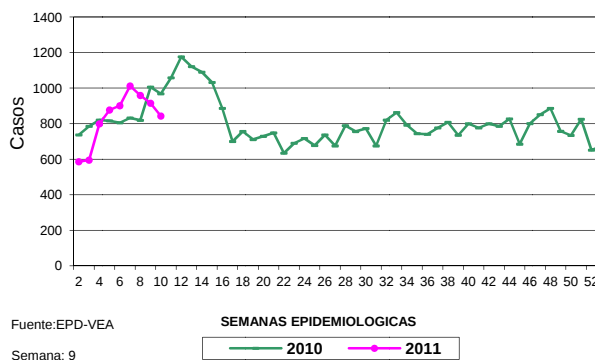
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



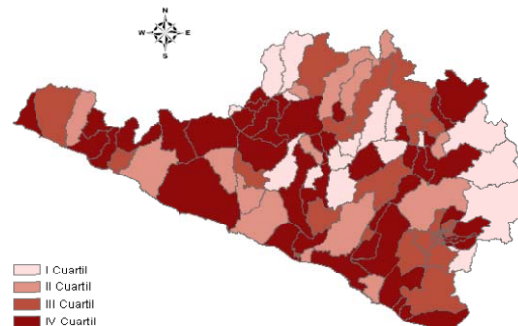
Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



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 una disminución de 1.3% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2607 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 8,8 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 25 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 (135.59), Sta. Isa. de Sigüas (113.64), Típan (97.56), Lomas (89.89), Huambo (74.63), Pampacolca (73.08), Madrigal (69.77), Andagua (63.83), Pucsi (58.82), Atiquipa (58.82 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	2607				
NEUMONIA	23	23	14	16	19	11	10	14	15				
SOBA	104	103	122	100	77	87	63	88	96				
FALLECIDO	1	0	1	0	0	0	0	0	0				
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 20818 episodios, con una incidencia acumulada de 201.07 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

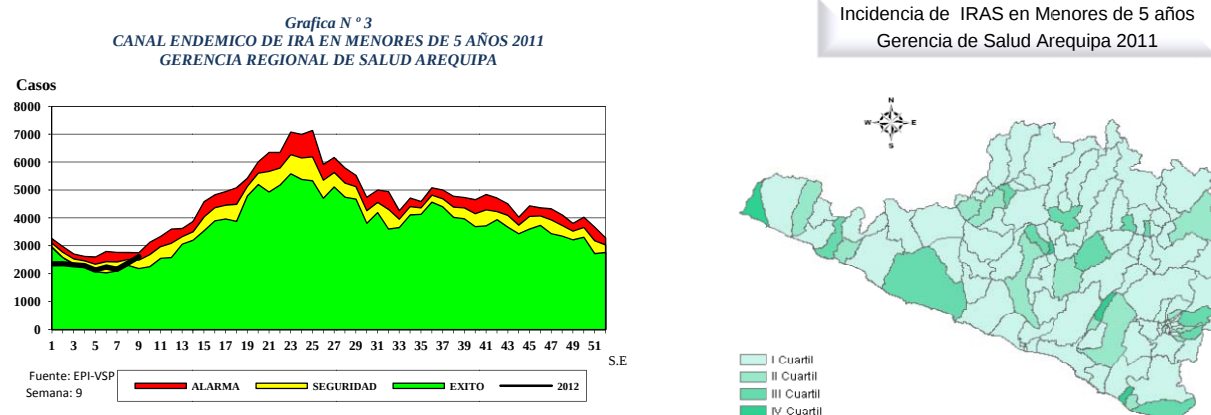
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 6 a la semana 9 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 6.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 9 del año anterior hay un incremento de 9.5% en relación a la semana 9 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. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				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	2607	25.18	5688	4.98	20818	201.07	42166	48.91	505.79
Arequipa	2026	27.28	4471	5.19	15637	210.55	32115	37.25	509.92
Camana	83	16.01	133	2.56	782	150.82	1216	23.38	349.38
Caraveli	105	28.70	158	4.43	834	227.93	1304	36.57	543.79
Islay	127	31.15	194	3.96	1171	287.22	1822	37.21	564.22
Caylloma	104	11.46	309	3.99	1172	129.13	2766	35.71	455.04
Condesuyos	43	24.76	138	8.21	384	221.07	932	55.47	709.82
Castilla	90	23.75	184	5.23	632	166.75	1346	38.24	507.31
La Union	29	16.63	101	7.53	206	118.12	665	49.55	574.39
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).

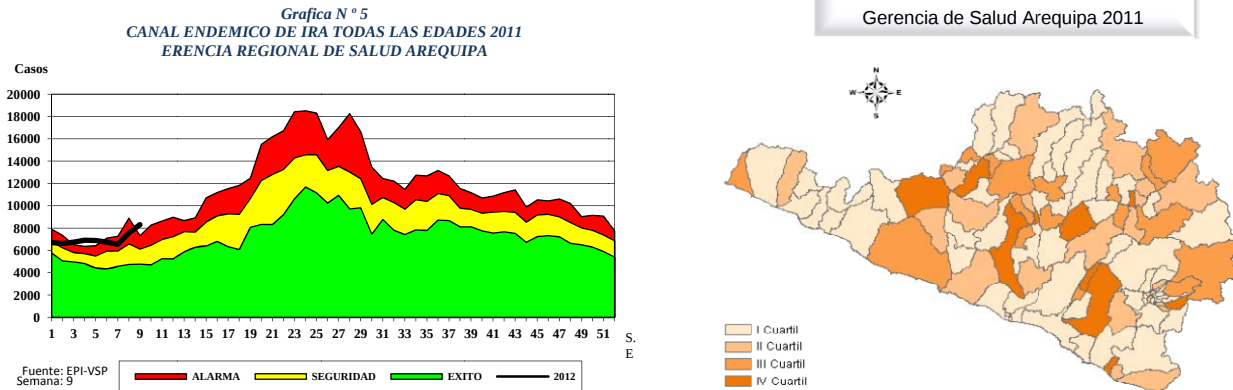
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 1.9% en relación al año 2011.



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 11.76% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 8295 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 9.0% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 15.5% en relación a la semana 9 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 4.0% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 15 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 6.7% 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 Caraveli con 0.55 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huancarqui (9.52), Pampacolca (3.85), Chala (3.22), Alto Selva Alegre (0.49), Paucarpata (0.19), Socabaya (0.18), Villa Majes (0.16), Cerro Colorado (0.08), Mejía (0.00), Sta. Isa. de Sigüas (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 145 episodios, con una prevalencia acumulada de 1.40 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 6 a la semana 9 que las neumonías, este año hay una disminución de 24.0% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 6.7% en relación a la semana 9 del 2011

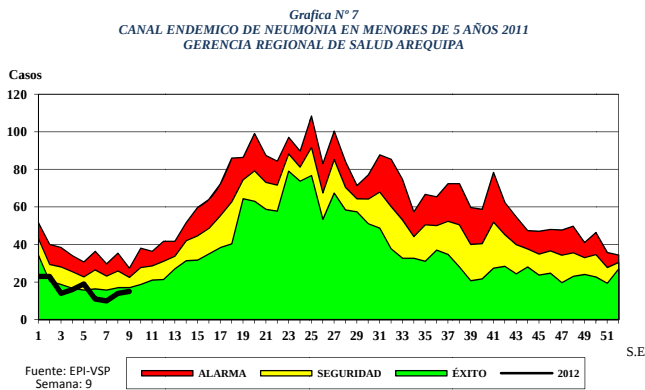
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

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. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				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	15	0.14	90	0.08	145	1.40	554	0.64	5.61
Arequipa	10	0.13	77	0.09	109	1.47	486	0.56	6.35
Camana	0	0.00	3	0.06	7	1.35	12	0.23	3.32
Caraveli	2	0.55	2	0.06	6	1.64	15	0.42	5.34
Islay	0	0.00	3	0.06	0	0.00	13	0.27	2.45
Caylloma	1	0.11	1	0.01	18	1.98	19	0.25	4.28
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	1	0.58	1	0.06	1.08
Castilla	2	0.53	3	0.09	4	1.06	7	0.20	2.82
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.07	0.66
Fuente: EPID - V.S.P.									

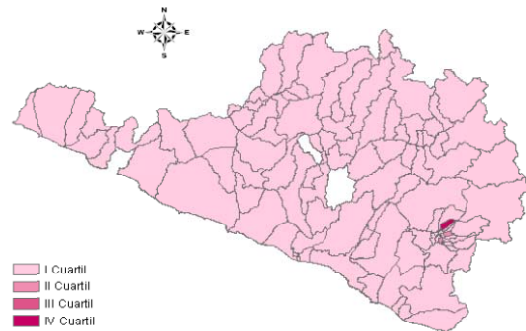
Fuente: EPID - V.S.P.

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 20.74% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 14.29%.

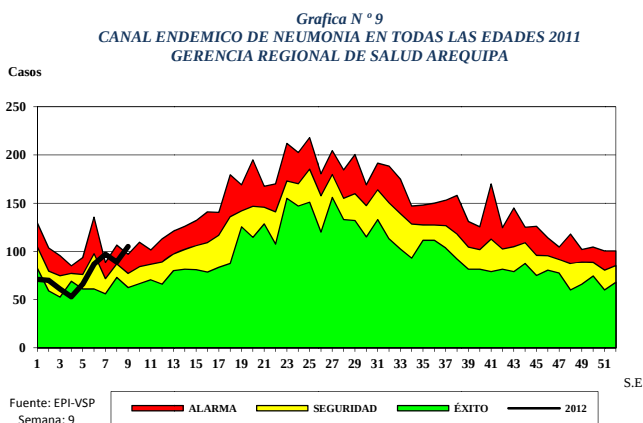


Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011

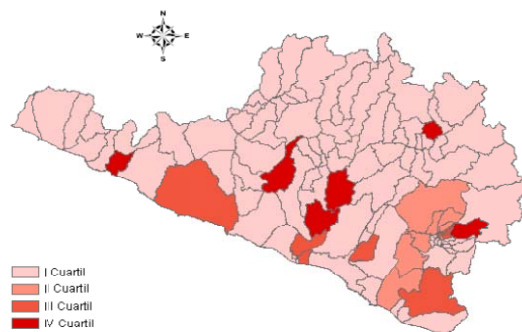


Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 7.62% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 105 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 15.2% en relación a la semana anterior y un incremento de 29.5% en relación a la semana 9 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 07 casos de 83, 89, 73, 88, 83, 39 y 89 años de edad, procedentes de los distritos de Socabaya, José I. Bustamante y R., Samuel Pastor, Paucarpata, Alto Selva Alegre, Miraflores y C. Colorado, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 41 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	41
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	1	33
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	2
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. 09

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 43 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 (2.3%), 20 a 59 años 12 casos (27.9%) y mayores de 60 años 28 casos (65.1%); Según procedencia y número de casos tenemos: Paucarpata 6 casos, C. Colorado 5 casos, Arequipa y Alto Selva Alegre 4 casos, Cayma 3 casos, Hunter, Pampacolca, Socabaya y Samuel Pastor 2 casos y 13 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 96 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 8.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.93 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Islay con 1.23 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Quequeña (9.52), Atico (5.24), Mollebaya (5.15), Acari (3.69), Cocachacra (2.94), Camana (2.51), Caraveli (2.39), J.L.Bustamante (2.24), Mollendo (1.73), Miraflores (1.11 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

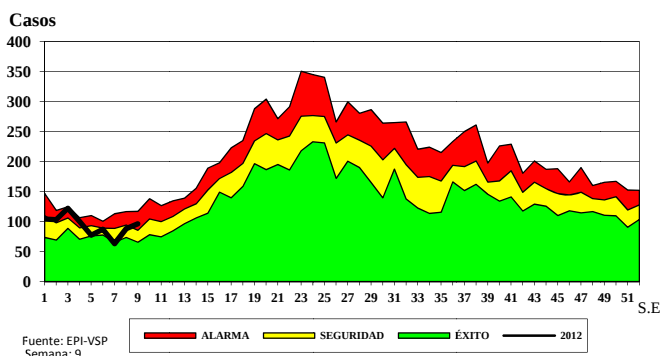
GENERAL DE CASOS AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	96	0.93	404	0.35	840	8.11	2953	3.42	30.46
Arequipa	84	1.13	384	0.45	667	8.98	2769	3.21	36.69
Camana	3	0.58	5	0.10	73	14.08	61	1.17	23.43
Caraveli	4	1.09	4	0.11	59	16.12	37	1.04	24.42
Islay	5	1.23	4	0.08	28	6.87	53	1.08	15.27
Caylloma	0	0.00	6	0.08	4	0.44	27	0.35	3.58
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	1	0.03	9	2.37	6	0.17	3.85
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.

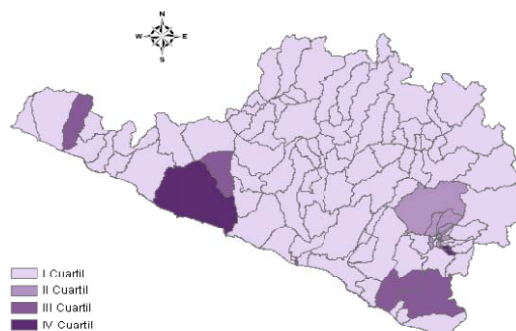
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 840 episodios, con una prevalencia acumulada de 8.11 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 6 a la semana 9 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 0.0% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 24.0% en relación a la semana 9 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 Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

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

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 19.20% con respecto al total de episodios regional.

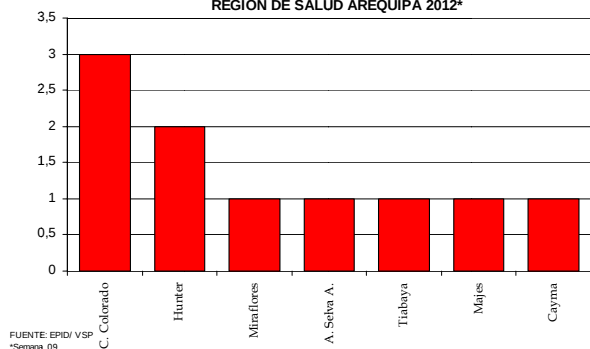
Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.32 x 100,000 hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

De la semana 01 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 0.32 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	4	0	0	4
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 09
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%.

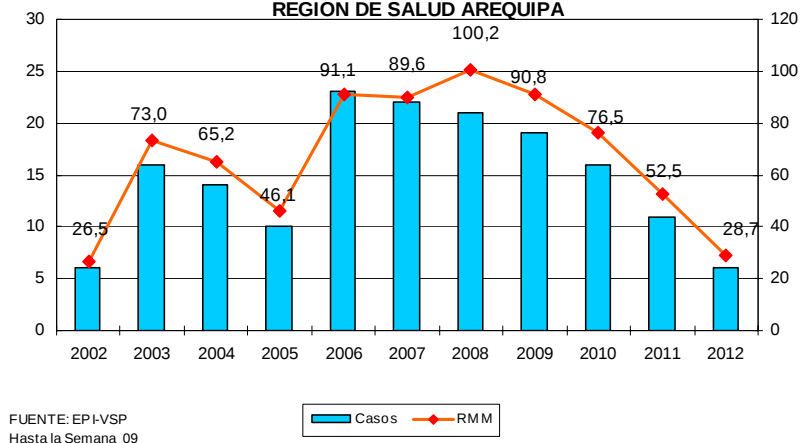
Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

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 09

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



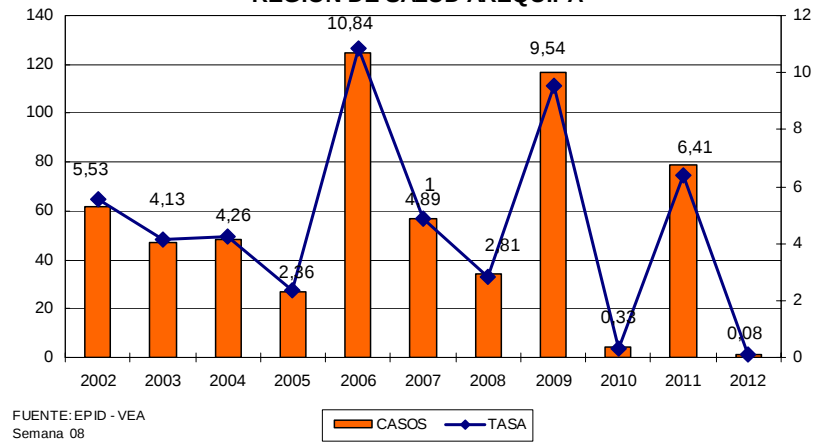
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa

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

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 notificó 01 caso, procedente de Madre de Dios, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 4 casos acumulados; con lesión muco-cutánea 50.0% y con lesión cutánea 50.0%; según la procedencia, corresponde el 75% a Madre de Dios y el 25% 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%).