

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº34****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(34) 2012**

EDITORIAL

Ostracismo

Estar o verse condenado al ostracismo o excluido puede ocurrirle a cualquiera, ya sea un cambio político, una absorción empresarial, una pérdida de la mayoría de un equipo, o en una asociación de cualquier tipo, una caída en desgracia, y de la noche a la mañana se queda uno fuera de juego, al menos temporalmente. Esa es la condena al ostracismo: justa, injusta, lógica, absurda, siempre deprimente. El dolor de ser marginado por los demás llega a una región cerebral que también registra el dolor físico. El psicólogo Kipling D. Williams, afirma que el ser excluido o marginado es un modo disimulado de acoso o bullying, que no deja moretones, y cuyo impacto, a menudo se subestima. Se ha comprobado que cuando alguien es marginado, la corteza cingulada anterior dorsal del cerebro, que registra el dolor físico, también registra este dolor social.

El proceso de ser marginado tiene tres etapas: experimentar los actos iniciales de ser ignorado o excluido, esforzarse por ser aceptado, y resignarse a la exclusión.

La deficiente comunicación con sus padres, los cambios de domicilio, sus problemas de personalidad, las dificultades económicas, las altas expectativas sobre su rendimiento, las malas compañías, las identificaciones negativas, el divorcio de los padres; todas estas son situaciones que la mayoría de los adolescentes en alguna medida deberá enfrentar, sin contar muchas veces con los recursos adecuados ni con ninguna ayuda. Un adolescente que no sabe como comunicarse con sus padres tenderá al ostracismo, se encerrará en su habitación y es probable que esté todo el tiempo de mal humor y que en los estudios tenga bajo rendimiento. Es probable que se integre a un grupo marginal con las mismas características que tiene él, porque no le exigirá nada y lo aceptará como es. Los padres tienen que motivar a los hijos desde muy pequeños, incentivar su curiosidad e imaginación y promover sus habilidades especiales, aunque no sean las que esperan ellos. Deberán tener en cuenta cómo es la personalidad de cada uno de sus hijos y respetarlas, alentar sus esfuerzos y premiar sus logros, minimizando sus desaciertos; para que les sirvan como aprendizaje a ellos. El deporte ha sido siempre, es y seguirá siéndolo, el mejor y más sano refugio que puede tener un adolescente, para poder canalizar adecuadamente su energía, desarrollar su cuerpo y ser miembro de uno o varios grupos. El adolescente necesita parecerse a los otros para después ser distinto; por lo que es importante que tenga lo que necesita para no sentirse disminuido. Al margen de una carrera universitaria todo adolescente debería aprender un oficio alternativo, que lo podrá ayudar a financiar su carrera terciaria si no tuvieran sus padres la posibilidad de hacerlo. Los problemas de timidez extrema o las fallas serias de carácter pueden resolverse con una terapia breve para corregir hábitos dañinos. Las mudanzas suelen ser traumáticas en especial para los jóvenes, porque suelen perder a sus amigos y tienen que enfrentar el rechazo natural que usualmente sufren los que en un lugar diferente son nuevos. La adaptación exige tiempo y paciencia y no es mala la idea de propiciar el reencuentro con sus antiguos compañeros.

Educar seres humanos en el amor, la tolerancia, los buenos modales, la paciencia, la aceptación, la humildad y la entrega, da como resultado un buen porvenir para los jóvenes, lo que más los afecta es creer que se están perdiendo algo, que las cosas se consiguen con arrogancia, ambición y con el coraje suficiente para pisar cabezas. Los padres tienen que mantener cada uno su rol bien claro si desean que sus hijos se identifiquen sexualmente en forma positiva según su sexo. Un padre no puede ser remplazado, tampoco una madre, pero si algunos de ellos o los dos faltaran, sólo podrá tener sustitutos que tendrán roles distintos y nunca serán iguales a los padres aunque quisieran.

La aceptación de los hijos como son es condición primera para llevarse bien con ellos a toda edad; porque los hijos son todos diferentes, personas nuevas que no tienen por qué ser idénticos a los padres; sólo podrán ser ellos mismos, con sus aptitudes y defectos.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de
Habich Rosigliosi
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

Ostracismo (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 818 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 9,5 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 98.3% corresponde a las EDAS Acuosa y el 1.7% 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	827	782	943	917	883
EDA DISENT.	29	17	37	31	44	45	34	43	16	33	42	46	14
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5	15	9	6	10	14	14	13	14
FALLECIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	719	777	728	720	592	554	624	547	563	708	708	681	734
EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23	20	25	14	29	22	16
HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2	3	11	17	20	17	15
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	789	919	958	891	947	841	718	804					
EDA DISENT.	19	31	31	25	25	17	22	14					
HOSPITALIZADOS	26	20	9	24	21	22	15	18					
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0					
BIENTE FIVEA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue La Unión con 8.60 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta. Isa. de Sigüas (34.09), Pocsi (29.41), Quicacha (29.13), Cahuacho (20.00), Andaray (17.86), Alca (17.32), Ichupampa (16.95), Sayla (16.13), Maca (15.63), Mollebaya (15.46 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. 34				ACUMULADO A LA S.E. 34				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	804	768	14	14	26238	29714	928	845	27166	262.38	30559	2676.6	
Arequipa	629	582	8	9	20159	22887	559	572	20718	278.96	23459	2720.85	
Camana	37	26	1	0	951	973	40	26	991	191.13	999	1921.08	
Caraveli	25	33	0	1	1023	1170	37	69	1060	289.70	1239	3474.68	
Islay	24	15	0	0	842	1016	10	17	852	208.98	1033	2109.45	
Caylloma	47	51	2	2	1587	1643	75	92	1662	183.12	1735	2239.69	
Condesuyos	10	14	3	0	546	650	119	5	665	382.84	655	3898.11	
Castilla	17	24	0	0	743	852	50	35	793	209.23	887	2519.89	
La Unión	15	23	0	2	387	523	38	29	425	243.69	552	4113.26	

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 27166 episodios, con una incidencia acumulada de 262.38 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 47.1% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 31 a la semana 34 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 5.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 34 del año anterior hay un incremento de 9.0% en relación a la semana 34 del 2011

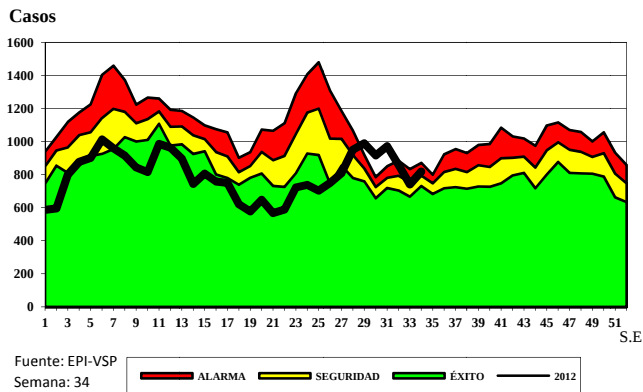
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Unión, Arequipa, Condesuyos y Camana.

Fallecidos por EDA:

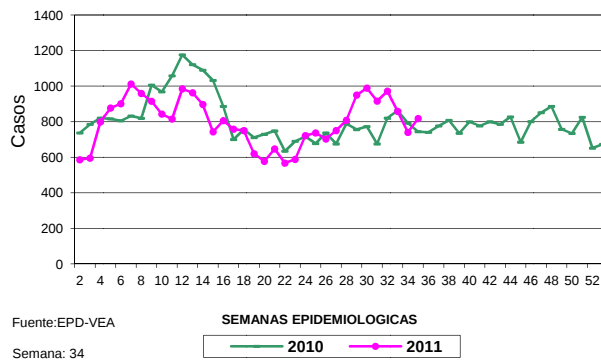
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

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

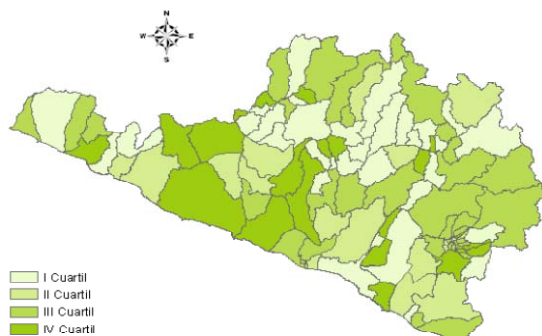
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



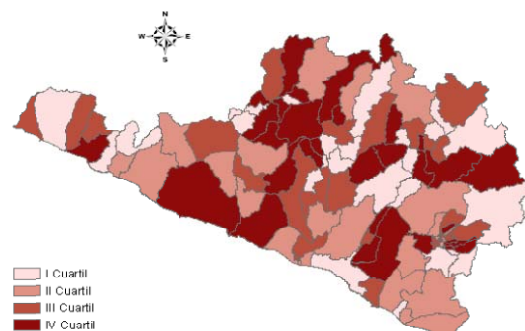
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 Alarma, 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 5.8% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3471 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 12,1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 33 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue La Union con $48.17 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (242.42), Sta.Isa.de Siguas (193.18), Tauria (129.03), Andaray (107.14), Atiquipa (78.43), Huaynacotas (71.43), Chiguata (68.42), Huancarqui (66.67), Ocoña (66.18), Sayla ($64.52 \times 1000 < 5$ 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	2276	2650	2745	2811
NEUMONIA	23	23	14	16	19	11	10	14	15	32	25	32	40
SOBA	104	103	122	100	77	87	63	88	96	86	100	95	130
FALLECIDO	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	2769	3590	4228	5021	5005	4690	5796	5508	5106	5181	5282	5150	5002
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67	76	87	65	84	82	73
SOBA	164	140	191	266	202	213	296	297	261	263	236	224	241
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5661	5192	5208	4534	4634	3735	3051	3471					
NEUMONIA	52	68	47	48	45	41	21	21					
SOBA	256	241	189	150	202	189	149	171					
FALLECIDO	0	1	1	0	1	1	0	1					
FUENTE: EPI/VEA													

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 128573 episodios, con una incidencia acumulada de 1,241.81 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 31 a la semana 34 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 8.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 34 del año anterior hay una disminución de 26.2% en relación a la semana 34 del 2011

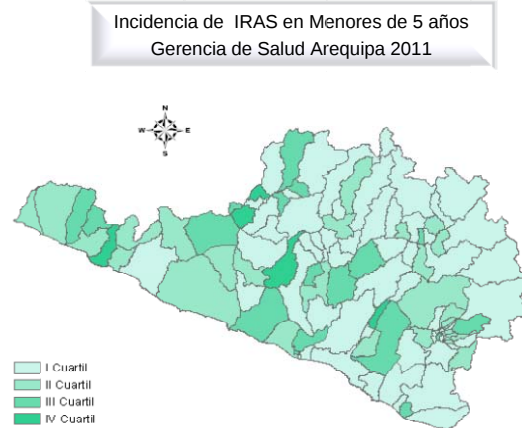
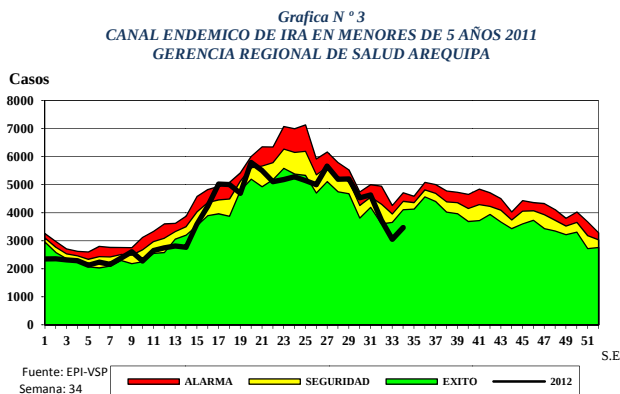
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Union, Caraveli, Arequipa y Condesuyos. (Cuadro 4).

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. 34				ACUMULADO A LA S.E. 34				Tasa Total Acumulada x10,000
	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	3471	33.52	6507	5.70	128573	1241.81	229894	266.64	2878.67
Arequipa	2656	35.76	4821	5.59	99495	1339.66	176825	205.09	2950.67
Camana	146	28.16	290	5.58	4618	890.65	7027	135.13	2036.30
Caraveli	137	37.44	250	7.01	4558	1245.70	6658	186.72	2852.71
Islay	98	24.04	167	3.41	4943	1212.41	7788	159.04	2399.95
Caylloma	182	20.05	361	4.66	7507	827.13	14793	190.96	2576.78
Condesuyos	54	31.09	164	9.76	2098	1207.83	4593	273.34	3608.95
Castilla	114	30.08	243	6.90	3655	964.38	7528	213.86	2868.17
La Union	84	48.17	211	15.72	1699	974.20	4682	348.88	4207.99
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 Exitó, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

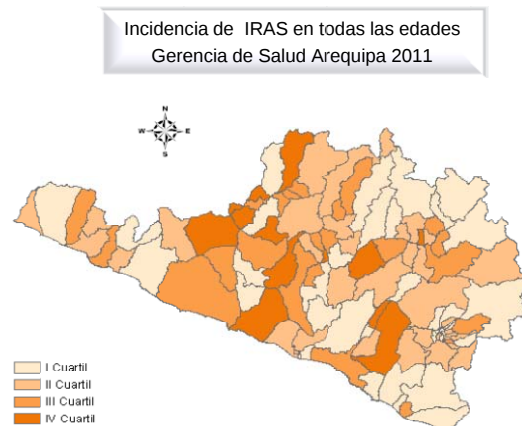
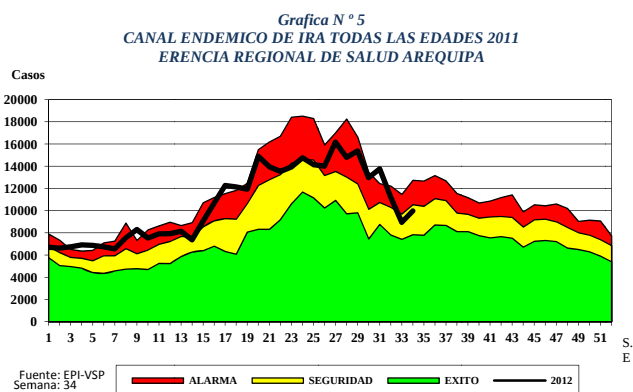
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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 9978 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 10.3% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 32.6% en relación a la semana 34 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 21.5% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 21 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 0.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.20 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con $0.58 \times 1000 < \text{de 5 años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Toro (12.82), Camana (2.51), Uraca (1.60), Sachaca (0.64), J.L.Bustamante (0.37), Arequipa (0.33), Cayma (0.29), Paucarpata (0.19), Villa Majes (0.16), Alto Selva Alegre ($0.16 \times 1000 < \text{de 5 años}$).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1464 episodios, con una prevalencia acumulada de 14.14 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 31 a la semana 34 que las neumonías, este año hay una disminución de 38.3% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 85.7% en relación a la semana 34 del 2011

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

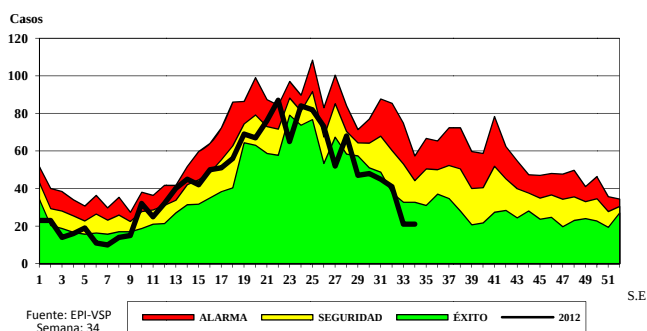
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 34				ACUMULADO A LA S.E. 34				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	21	0.20	87	0.08	1464	14.14	3223	3.74	37.64
Arequipa	15	0.20	77	0.09	1202	16.18	2816	3.27	42.91
Camana	3	0.58	2	0.04	88	16.97	75	1.44	28.50
Caraveli	0	0.00	1	0.03	30	8.20	61	1.71	23.15
Islay	0	0.00	0	0.00	3	0.74	45	0.92	9.05
Caylloma	1	0.11	2	0.03	78	8.59	121	1.56	22.99
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	6.33	14	0.83	13.48
Castilla	1	0.26	1	0.03	39	10.29	55	1.56	24.11
La Union	1	0.57	4	0.30	13	7.45	36	2.68	32.31
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

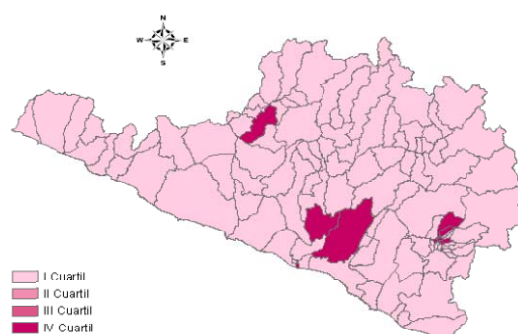
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.70% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 19.44%.

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



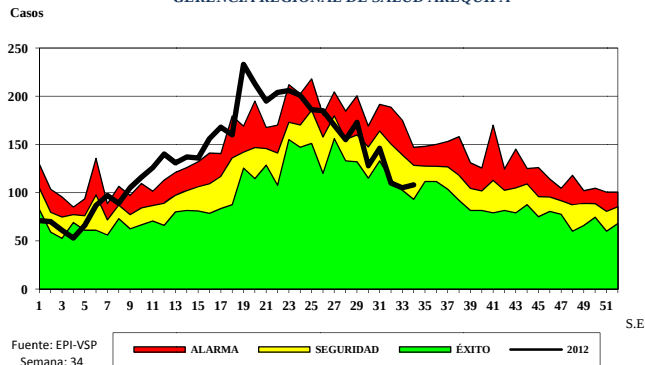
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



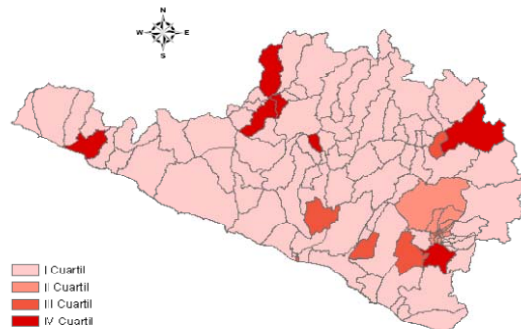
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 108 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 2.8% en relación a la semana anterior y una disminución de 35.2% en relación a la semana 34 del 2011.

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 se notificó 01 caso, de 10 meses de edad, procedente del distrito de La Joya, reportado por el hospital Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 09 casos, de 84, 49, 82, 63, 74, 79, 79, 11 y 68 años de edad, procedentes de los distritos de Socabaya, Yarabamba, Arequipa, Callalli, La Joya, Paucarpata, y Miraflores, reportados por los hospitales Honorio Delgado, Goyeneche y el Centro de Salud de La Joya. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 165 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	13	165
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	7	144
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	4
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	3
Caylloma	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	2	9
Condesuyos	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1
Castilla	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	4
La Union	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 34

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 178 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 3 casos (1.7%), de 02 a 11 meses 5 casos (2.8%), de 1 a 4 años 4 casos (2.2%), de 10 a 19 años 2 casos (1.1%), 20 a 59 años 35 casos (19.2%) y mayores de 60 años 129 casos (72.5%); Según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa 27 casos, Paucarpata 21 casos, C. Colorado 15 casos, Cayma 12 casos, Alto Selva Alegre y Socabaya 11 casos, M. Melgar 9 casos, J. L. Bustamante y R. 7 casos, La Joya y Majes 6 casos, Tiabaya (5) Hunter y Miraflores 4 casos, S. Pastor y Cocachacra 3 casos, Yanahuara, Pampacolca, Cotahuasi, Chivay, Chiguata, Characato, Camaná, Aplao y Yura 2 casos y 16 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 171 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 12.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.65 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 3.47 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Polobaya (11.36), Acari (11.07), Huancarqui (9.52), Camana (8.35), N. de Pierola (7.75), Caraveli (7.18), Chala (6.43), Atico (5.24), Ocoña (4.90), Sachaca (3.86 x 1000 < 5 años).

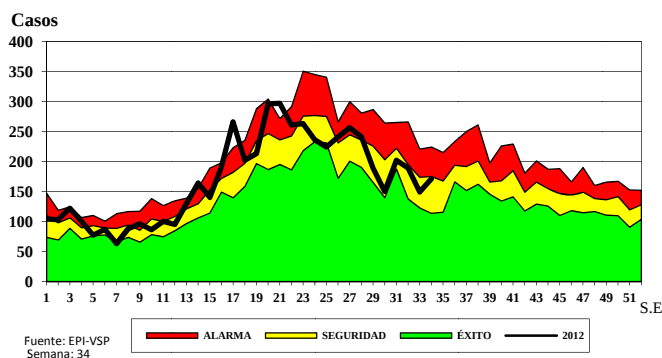
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 34				ACUMULADO A LA S.E. 34				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	171	1.65	191	0.17	5792	55.94	13459	15.61	154.60
Arequipa	134	1.80	160	0.19	4718	63.53	12471	14.46	183.55
Camana	18	3.47	12	0.23	494	95.27	356	6.85	148.64
Caraveli	12	3.28	8	0.22	222	60.67	179	5.02	101.99
Islay	4	0.98	3	0.06	123	30.17	226	4.62	65.79
Caylloma	1	0.11	1	0.01	69	7.60	119	1.54	21.72
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	4	2.30	8	0.48	6.47
Castilla	2	0.53	7	0.20	158	41.69	97	2.76	65.40
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.29	3	0.22	4.62
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

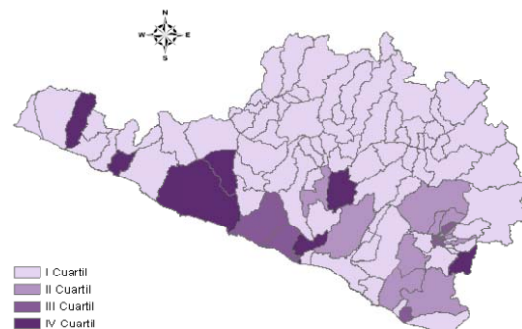
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 5792 episodios, con una prevalencia acumulada de 55.94 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 31 a la semana 34 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 4.1% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 17.0% en relación a la semana 34 del 2011

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIC 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 62 episodios por semana.

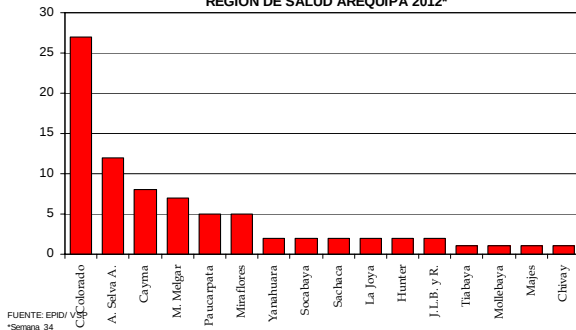
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 47.24% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 6.42 x 100,000 Hab. (Gráfica N° 12), también se notificaron 02 casos sospechosos de Tos Ferina, teniendo una TNA de 2.01 x 100,000 hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.95 x 100,000 menores de 15 años, en Hepatitis B, una TNA de 3.85 x 100,000 Hab. y en Meningitis Tuberculosa una TNA de 0.97 x 100.000 menores de 05 años. (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.	3	0	1	2
TOS FERINA	25	0	15	10
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	80	0	78	2
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	48	48	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 34
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa

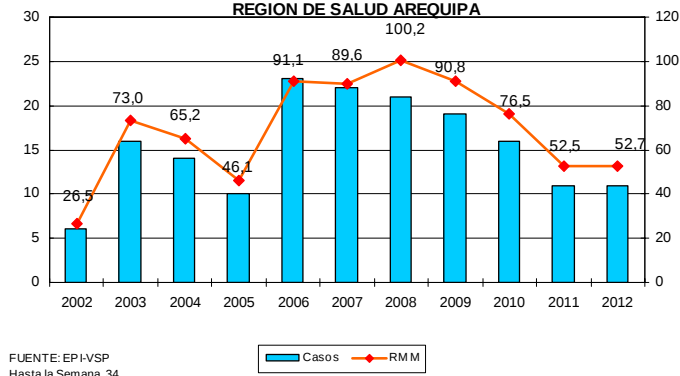
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos, con una RMM de 52.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 54.5%, indirecta el 27.3% e incidental 18.2 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 45.45%, de 20 a 29 años 45.45% y de 10 -19 años 9.09%

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	9
Camaná		1		1				3	1	1	
Caravelí				1		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	11

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 34

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



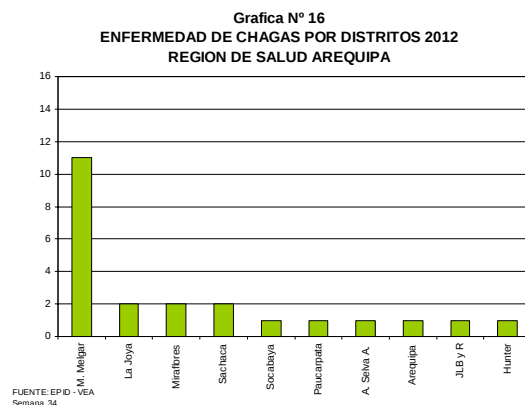
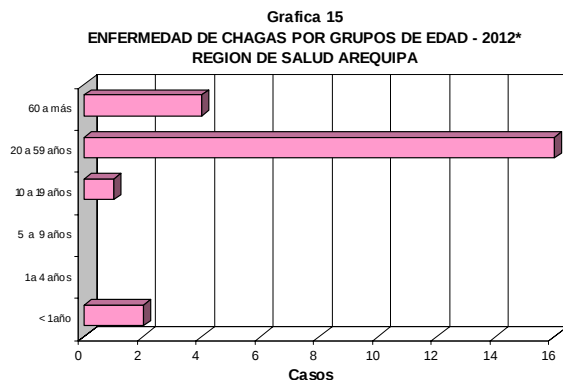
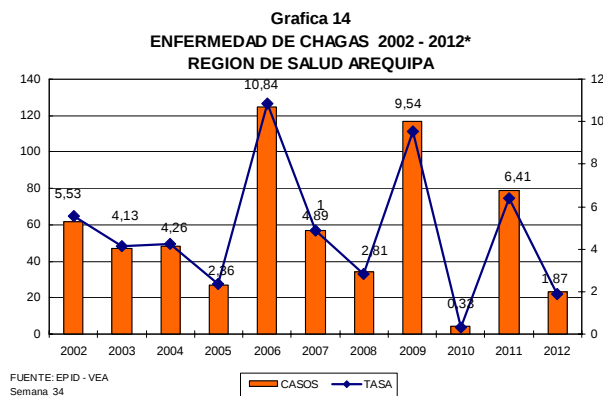
FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 34

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana se notificaron 16 casos procedentes de distritos de la provincia de Arequipa, reportados por el Hosp. Honorio Delgado y establecimientos de la Red Arequipa Caylloma.

De la semana 01 a la fecha tenemos 23 casos acumulados, con una TNA de 1.87 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de M. Melgar con 47.8%, La Joya, Miraflores y Sachaca con 8.7%, Socabaya, Paucarpata, Alto selva Alegre, Arequipa, J. L. Bustamante y R, y Hunter con 4.3%; el grupo de edad mas afectado es el de 20 a 59 años (69.6%), siguiendo el grupo de mas de 60 años (17.4%), < de 1 año (8.7%) y de 10 a 19 años (4.3%).



Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 4 casos acumulados, procedentes de las regiones de Madre de Dios 75.0% y de Puno 25.0%.

Leishmaniasis

Esta semana se notifico un caso procedente Puno, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 18 casos acumulados; con lesión cutánea 66.7% y con lesión muco-cutánea 33.3%; según la procedencia, corresponde el 72.2% a Madre de Dios, el 16.7% a Cusco y el 11.1% a Puno.

Dengue

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 02 casos acumulados, procedentes de Madre de Dios (50.0%) y de Bolivia (50.0%).