

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº38**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(38) 2012**

EDITORIAL

SUICIDIO

El suicidio es un fenómeno complejo que comprende factores físicos, sociales y psicológicos que actúan e interactúan; sin embargo, la forma en que el individuo se relaciona con su medio ambiente y cómo afecta este último su personalidad, son causas que determinan que el individuo intente suicidarse o no. Todos los suicidios y los intentos suicidas hablan de una crisis emocional, de una perturbación en la forma en que se vive, de un desacuerdo social. Otro tipo de suicidio es el que se conoce como submeditado, en donde la intención de morir no es consciente, de manera que la víctima -sin reconocerlo- se autodestruye lentamente. Es el caso de las personas que padecen una enfermedad provocada por sentimientos negativos o estados emocionales que afectan la salud física. Otra forma indirecta de autodestrucción consiste en la ingestión de sustancias dañinas para la salud como drogas, alcohol y tabaco. Schneiderman clasifica la conducta suicida en cuatro tipos:

1. La conducta suicida impulsiva, que generalmente se presenta después de una desilusión,
2. la sensación de que la vida no vale la pena,
3. una enfermedad grave, que puede llevar al individuo a pensar que "no hay otra salida", y
4. el intento suicida como medio de comunicación, en donde el joven no desea morir pero, quiere comunicar algo.

El índice de suicidios para niños menores de 14 años de edad está incrementándose a un ritmo alarmante y para los adolescentes está aumentando aún más rápido. En un estudio retrospectivo de admisiones a una sala de emergencias de un hospital pediátrico durante un periodo de 7 años, se identificaron a 505 niños y adolescentes que habían intentado suicidarse (Garfinkel, Froese y Hood). Este grupo fue comparado con un grupo control de niños que eran similares en edad, sexo y fecha de admisión. Los hallazgos fueron:

1. Hubo tres veces más niñas que niños.
2. Los síntomas clínicos mostrados más a menudo tanto por niños como por adolescentes fueron afecto fluctuante y agresividad, hostilidad o ambos.
3. La mayor parte de los intentos de suicidio ocurrieron en el hogar (73%), el 12% en áreas públicas, el 7% en la escuela y el 5% en la casa de un amigo. En el 87% de los casos alguien más estaba cerca – por lo general los padres-.
4. La mayoría de los intentos se realizaron durante el invierno, en la tarde o en la noche.
5. La sobredosis de fármacos fue el medio principal del intento de suicidio.
6. Más del 77% de los intentos fueron de letalidad baja, el 21% moderadamente letales y poco más del 1% muy letales.

El 20% de los estudiantes universitarios han abrigado pensamientos suicidas durante sus carreras universitarias. Varias características de estos suicidios se extrajeron de un estudio en la Universidad de California en Berkeley. En comparación con los no suicidas, los estudiantes que cometieron suicidio:

- Tendieron a ser mayores que el estudiante promedio por casi 4 años.
- Estuvieron sobrerrepresentados de manera significativa entre los estudiantes posgraduados.
- Tuvieron mayor probabilidad de ser hombres, aunque la de mujeres suicidas fue más alta.
- Tuvieron mayor probabilidad de ser estudiantes extranjeros y estudiar especialidades en idioma.
- Como subgraduados tendieron a presentar mejores expedientes académicos, pero como estudiantes posgraduados estuvieron por debajo del promedio de calificaciones.

Mientras que la proporción de suicidios masculinos a femeninos en la población en general es de 3:1, para los estudiantes universitarios es de 1.5:1. El hecho de que los subgraduados que cometen suicidio tengan mejores expedientes escolares es que estaban muy motivados hacia el logro y tenían expectativas irrealmente altas para sí mismos. Sienten una vergüenza abrumadora y deshonra debido a su sensación de haberle fallado a los demás.

Cuando ocurre un suicidio los pensamientos se vuelven de inmediato a la persona que se ha provocado la muerte. ¿Qué dolor insoportable estaba sufriendo para justificar un fin así? Pero las verdaderas víctimas de esta tragedia a menudo son la familia, parientes y amigos que son dejados atrás para enfrentar todo lo que implica este acto.

Considero que nada ni nadie justifica el cometer un acto de tal naturaleza, sobre todo por el dolor que se deja a los demás debemos buscar la manera de sensibilizar y orientar en cuanto a este tipo de problemática y evitar en lo posible convertirnos en "las otras víctimas del suicidio".

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
SUICIDIO (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 588 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 19,0 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.6% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.4% 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	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	722	667	680	574	
EDA DISENT.	19	31	31	25	25	17	22	14	17	28	20	14	
HOSPITALIZADOS	26	20	9	24	21	22	15	18	11	17	9	3	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 10.36 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (32.26), Charcana (30.30), Quicacha (29.13), Ayo (28.57), Madrigal (23.26), Lomas (22.47), Cayarani (19.75), Pampacolca (19.23), Huancarqui (19.05), Iray (18.18 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. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				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	574	685	14	15	28881	32472	1007	913	29888	288.67	33385	2924.1	
Arequipa	429	508	7	7	22180	24986	599	613	22779	306.71	25599	2969.05	
Camana	15	26	0	0	1040	1072	40	26	1080	208.29	1098	2111.46	
Caraveli	24	29	0	2	1112	1257	41	79	1153	315.11	1336	3746.70	
Islay	18	26	0	0	907	1105	10	17	917	224.92	1122	2291.20	
Caylloma	48	58	1	4	1763	1806	85	103	1848	203.61	1909	2464.31	
Condesuyos	14	6	4	0	607	709	139	5	746	429.48	714	4249.24	
Castilla	20	27	1	1	830	950	54	38	884	233.25	988	2806.82	
La Union	6	5	1	1	442	587	39	32	481	275.80	619	4612.52	

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 29888 episodios, con una incidencia acumulada de 288.67 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 47.2% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 35 a la semana 38 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 12.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 38 del año anterior hay una disminución de 25.0% en relación a la semana 38 del 2011

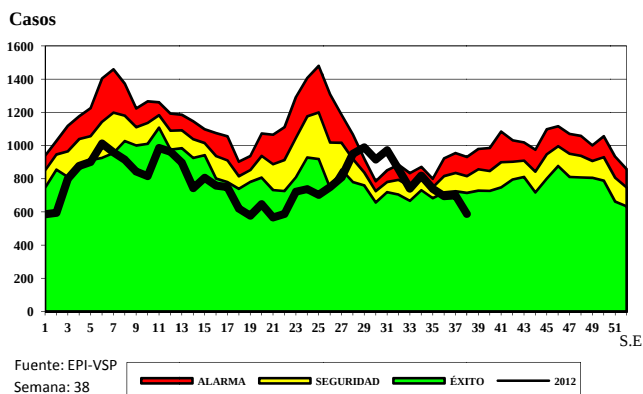
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Castilla.

Fallecidos por EDA:

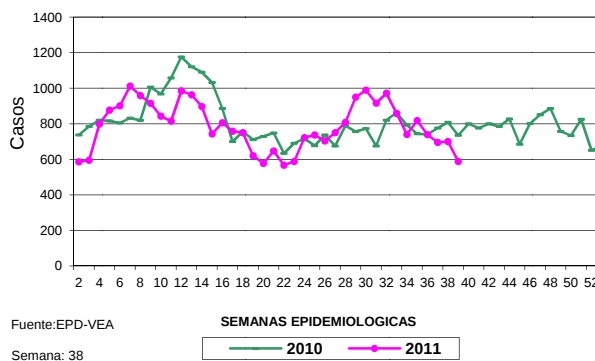
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 fallecidos por edas

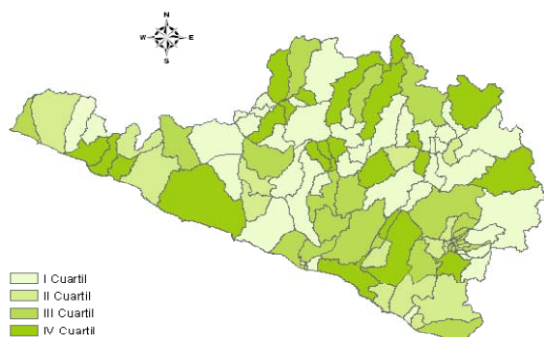
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



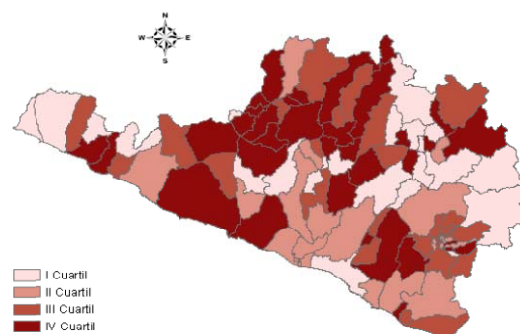
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2763 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 42,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 26 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 37.42 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsi (176.47), Lomas (168.54), Sta.Isa.de Siguan (102.27), Tipan (97.56), Huambo (89.55), Atiquipa (78.43), Vitor (77.59), Quequeña (66.67), Ocoña (66.18), Rio Grande (65.57 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	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				SEPTIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5661	5192	5208	4534	4634	3735	3051	3471	3125	3614	3940	2763	
NEUMONIA	52	68	47	48	45	41	21	21	18	30	29	22	
SOBA	256	241	189	150	202	189	149	171	121	115	154	125	
FALLECIDO	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	
FIN DE SEMANA													

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 142015 episodios, con una incidencia acumulada de 1,371.64 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 35 a la semana 38 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 30.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 38 del año anterior hay una disminución de 42.6% en relación a la semana 38 del 2011

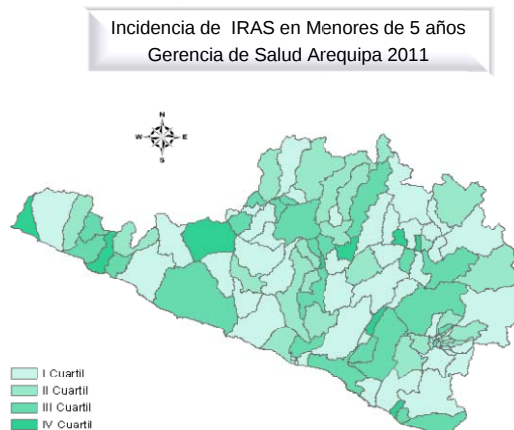
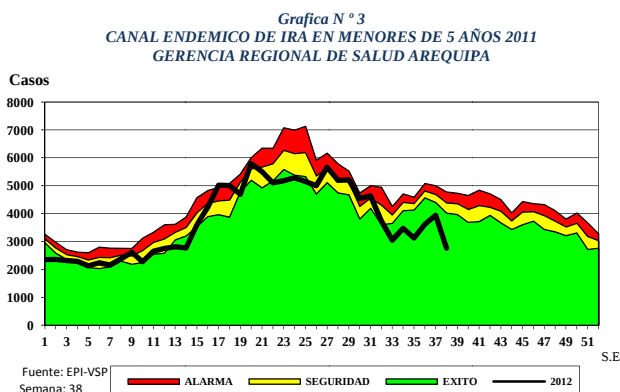
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Ilay. (Cuadro 4).

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. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				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	2763	26.69	4846	4.24	142015	1371.64	253202	293.67	3173.79
Arequipa	2113	28.45	3700	4.29	109703	1477.10	194059	225.08	3243.71
Camana	99	19.09	166	3.19	5151	993.44	7985	153.55	2297.03
Caraveli	120	32.80	191	5.36	5076	1387.26	7527	211.09	3205.48
Islay	104	25.51	133	2.72	5440	1334.31	8503	173.64	2628.42
Caylloma	164	18.07	365	4.71	8231	906.90	16340	210.93	2839.20
Condesuyos	65	37.42	92	5.48	2340	1347.15	5172	307.80	4051.78
Castilla	66	17.41	146	4.15	4127	1088.92	8333	236.73	3195.69
La Union	32	18.35	53	3.95	1947	1116.40	5283	393.67	4767.87
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 Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

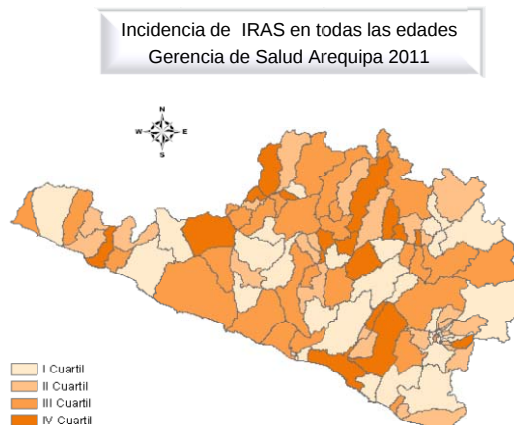
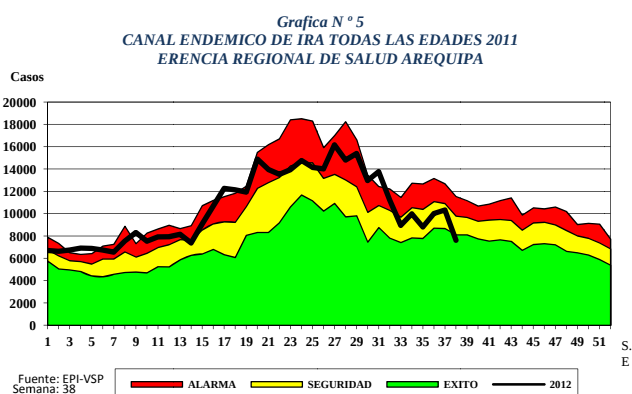
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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

Esta semana se notificaron 7609 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 35.8% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 47.8% en relación a la semana 38 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 22 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 31.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.21 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 0.39 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Yarabamba (12.05), Atico (2.62), Camana (1.67), J.L.Bustamante (0.37), Alto Selva Alegre (0.33), Cerro Colorado (0.33), Hunter (0.26), Socabaya (0.18), Cayma (0.14), Pocsi (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1563 episodios, con una prevalencia acumulada de 15.10 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 35 a la semana 38 que las neumonías, este año hay una disminución de 33.3% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 27.3% en relación a la semana 38 del 2011

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

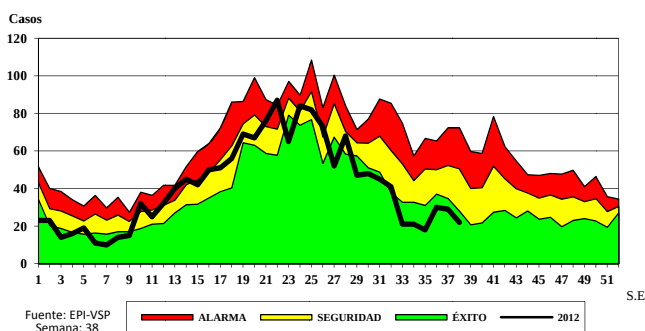
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	22	0.21	59	0.05	1563	15.10	3505	4.07	40.70
Arequipa	19	0.26	41	0.05	1288	17.34	3048	3.54	46.30
Camana	2	0.39	1	0.02	93	17.94	82	1.58	30.60
Caraveli	1	0.27	4	0.11	31	8.47	72	2.02	26.20
Islay	0	0.00	1	0.02	3	0.74	46	0.94	9.24
Caylloma	0	0.00	6	0.08	80	8.81	137	1.77	25.07
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	6.33	15	0.89	14.02
Castilla	0	0.00	3	0.09	42	11.08	64	1.82	27.19
La Union	0	0.00	3	0.22	15	8.60	41	3.06	36.93
Fuente: EPID - V. S. P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

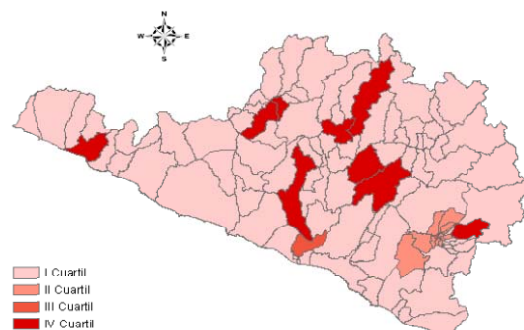
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.70% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 27.16%.

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



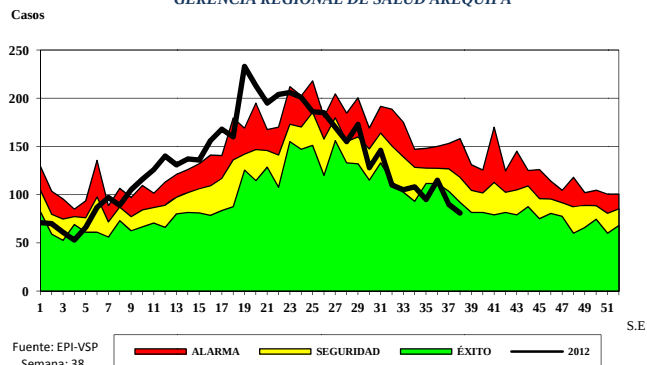
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



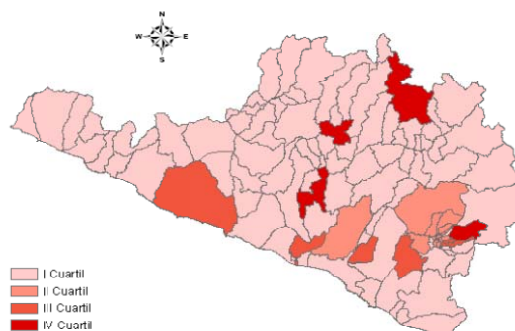
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 81 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 11.1% en relación a la semana anterior y una disminución de 28.4% en relación a la semana 38 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 la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos, de 62 y 36 años de edad, procedentes de los distritos de C. Colorado y La Punta-Camaná, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 171 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	171
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	7	149
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	10
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. 38

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 183 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 3 casos (1.6%), de 02 a 11 meses 5 casos (2.7%), de 1 a 4 años 4 casos (2.2%), de 10 a 19 años 3 casos (1.6%), 20 a 59 años 37 casos (20.1%) y mayores de 60 años 132 casos (71.7%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Arequipa 27 casos, Paucarpata 22 casos, C. Colorado 17 casos, Cayma 12 casos, Alto Selva Alegre y Socabaya 11 casos, M. Melgar 9 casos, J. L. Bustamante y R., La Joya y Majes 7 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 17 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 125 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 23.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.21 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con $2.73 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chala (8.04), Acari (7.38), Yauca (7.25), Camana (5.85), Caraveli (4.78), Mcal.Caceres (3.57), Cocachacra (2.94), Aplao (2.54), Hunter (2.05), Yura ($1.94 \times 1000 < 5$ años).

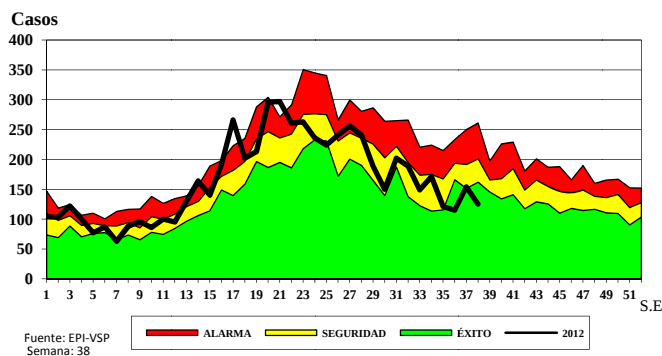
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 38				ACUMULADO A LA S.E. 38				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	125	1.21	430	0.38	6307	60.92	14544	16.87	167.44
Arequipa	101	1.36	400	0.46	5120	68.94	13439	15.59	198.18
Camana	9	1.74	10	0.19	539	103.95	395	7.60	163.32
Caraveli	10	2.73	10	0.28	259	70.78	215	6.03	120.56
Islay	3	0.74	4	0.08	135	33.11	239	4.88	70.50
Caylloma	0	0.00	4	0.05	73	8.04	136	1.76	24.15
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	5	2.88	9	0.54	7.55
Castilla	2	0.53	2	0.06	172	45.38	108	3.07	71.81
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.

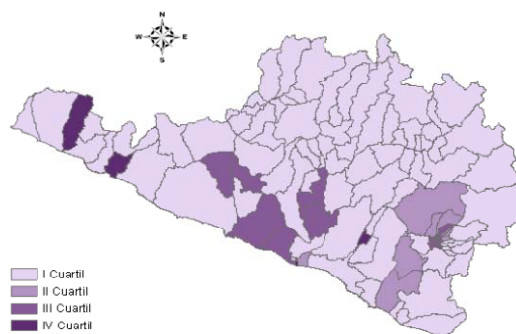
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6307 episodios, con una prevalencia acumulada de 60.92 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 35 a la semana 38 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 24.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 26.4% en relación a la semana 38 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 Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 55 episodios por semana.

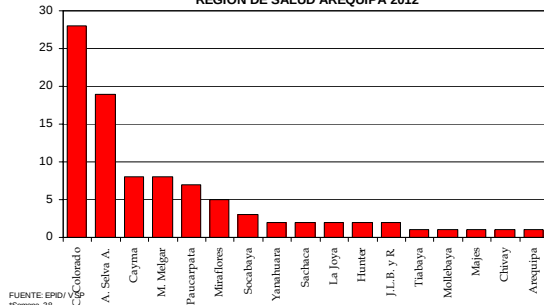
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 22.52% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 10 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de $7.47 \times 100,000$ Hab. (Gráfica N° 12), también 06 casos sospechosos de Tos Ferina, teniendo una TNA de $2.97 \times 100,000$ hab., y 19 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de $5.62 \times 100,000$ Hab.

Las otras 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, 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*



FUENTE: EPI - VSP
Hasta la Semana 38

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	37	0	31	6
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	93	0	92	1
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	70	70	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 38
Fuente: OF, EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

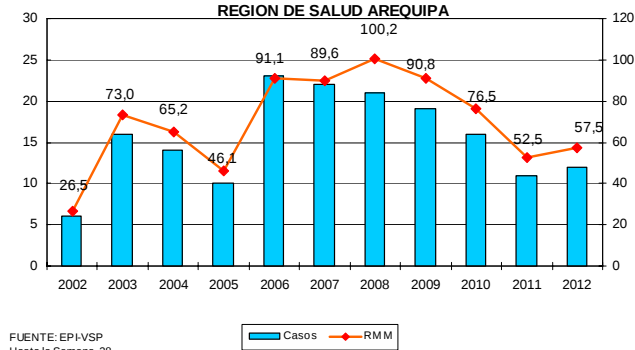
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 12 casos, con una RMM de 57.5 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 58.3%, indirecta el 25.0% e incidental 16.7%; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 41.67% y de 10 -19 años 8.33%.

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	1
TOTAL	6	16	14	10	23	22	21	19	16	11	12

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 38

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 38

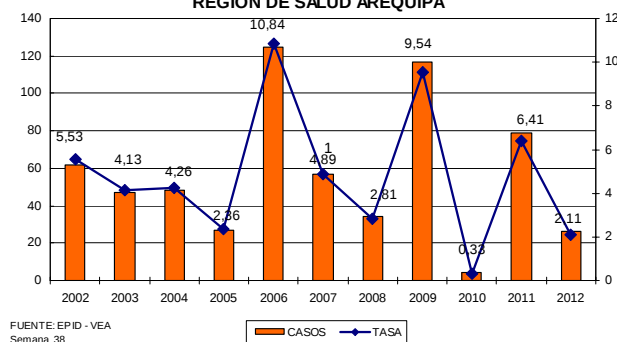
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

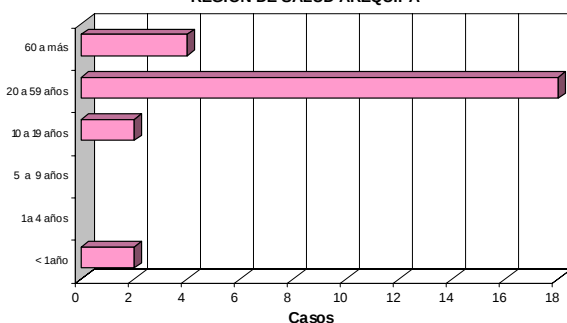
Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 25 casos acumulados, con una TNA de 2.03 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de M. Melgar con 52.8%, La Joya, Miraflores y Sachaca con 8.0%, Socabaya, Paucarpata, Alto selva Alegre, Arequipa, J. L. Bustamante y R, y Hunter con 4.0%; el grupo de edad mas afectado es el de 20 a 59 años (68.6%), siguiendo el grupo de mas de 60 años (16.0%), < de 1 año y de 10 a 19 años(2.0%).

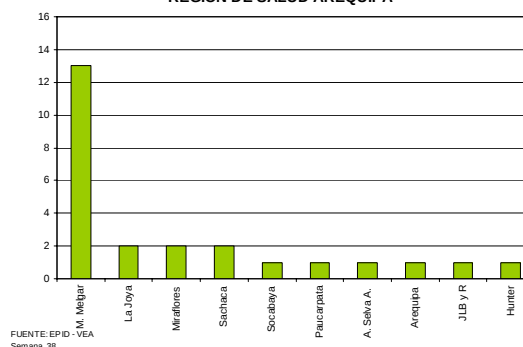
Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica N° 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA



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 notificó 01 caso procedente del departamento de Madre de Dios, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 21 casos acumulados; con lesión cutánea 61.9% y con lesión muco-cutánea 38.1%; según la procedencia, corresponde el 63.64% a Madre de Dios, 22.73% a Puno y 13.64% a Cusco.

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%).