# **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

Nº40



## GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

## DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(40) 2012** 



## **EDITORIAL**

#### Factores de Riesgo Suicida En La Niñez

Se considera que por debajo de los 5 ó 6 años, los niños tienen un concepto muy rudimentario de lo que es la muerte, por lo que resulta prácticamente improbable que se participe activamente de ella. En esta etapa la muerte se representa, como una persona con buenas o malas intenciones, o un lugar desagradable o apacible. Es común que la muerte se asocie a la vejez y a enfermedades. Por encima de esta edad, se comienza a considerar la muerte como un suceso inevitable y universal, llegando a la conclusión de que todas las personas, incluyéndolo a él, tienen que morir.

Paralelamente con el concepto de muerte se desarrolla el de suicidio. Por lo general los niños han tenido alguna experiencia sobre el tema mediante la visualización de este tipo de acto en la televisión. Otras veces, el concepto se va adquiriendo mediante diálogos con compañeros de su propia edad que han tenido familiares suicidas o por conversaciones que escuchan a los adultos. En la infancia, los factores de riesgo suicida deben ser detectados principalmente en el medio familiar. Por lo general, el clima emocional familiar es caótico, pues no hay un adecuado funcionamiento de sus integrantes y no se respetan los roles de sus respectivos miembros. Los padres, cuando conviven juntos están en constantes peleas, llegando a la violencia física y/o dirigiéndolas a los integrantes más vulnerables, ya sea los más jóvenes, niños y los más viejos, ancianos. Es frecuente que los progenitores padezcan alguna enfermedad mental, entre las más frecuentes, el alcoholismo paterno y la depresión materna. Otro factor es la presencia de conducta suicida en alguno de los progenitores. Aunque no está demostrado que el suicidio esté determinado genéticamente, es un hecho que puede ser imitado.

A veces lo que se transmite es la predisposición genética, no para el suicidio, sino más bien para alguna de las enfermedades en las que este síntoma es frecuente. Entre estas enfermedades se encuentran las depresiones y las esquizofrenias. Las relaciones entre los progenitores y sus hijos pueden convertirse en un factor de riesgo cuando existe el maltrato infantil y el abuso sexual, físico o psicológico ya que es uno de los factores que entorpecen el desarrollo de la personalidad, contribuyendo a la aparición de rasgos que predisponen a la realización de actos suicidas, como la propia violencia, la impulsividad, baja autoestima, las dificultades en las relaciones con personas, la desconfianza. Cuando existe la sobreprotección, la permisividad y la falta de autoridad, los niños se tornan caprichosos, exigentes, poco tolerantes a las frustraciones, manipuladores y egocéntricos, pretendiendo que todos los traten de la igual que lo hacen los familiares, lo que provoca diversos problemas de adaptación desde la más temprana infancia.

Los motivos que pueden desencadenar una crisis suicida infantil son variados y no específicos, entre los más frecuentes se encuentran:

Presenciar acontecimientos dolorosos como el divorcio de los padres, la muerte de seres queridos, de figuras significativas, el abandono, etc. Problemas en las relaciones con los progenitores en los que predomine el maltrato físico, la negligencia, el abuso emocional y el abuso sexual, problemas escolares, llamadas de atención humillantes. Búsqueda de atención al no ser escuchadas las peticiones de ayuda en otras formas expresivas. El querer reunirse con un ser querido recientemente fallecido y que constituía el principal soporte emocional del niño.

Una crisis suicida infantil surge de la relación del niño con su medio familiar y se manifiesta por una serie de señales en la conducta que se expresan, de manera general, en cambios de todo tipo. Comienzan a tornarse agresivos o pasivos en su comportamiento en la casa y en la escuela, cambian sus hábitos de alimentación y de sueño, pudiendo mostrar inapetencia o por el contrario, un apetito inusual. En cuanto al sueño, los cambios pueden consistir en desvelos o insomnio, terrores nocturnos, en los cuales el niño despierta, temeroso, sudoroso y quejándose de lo que está visualizando y que les ocasiona el terror que experimenta. También sufre de pesadillas o malos sueños, así como enuresis (orinarse en las ropas de cama mientras se está durmiendo). En otras ocasiones lo que pueden presentar es una somnolencia excesiva, que puede ser un síntoma depresivo a estas edades. Durante la crisis suicida infantil son comunes los problemas relacionados con el rendimiento y comportamiento del niño en la escuela. Las dificultades académicas, las fugas de la escuela, el desinterés por las actividades escolares, la rebeldía sin motivo aparente, la no participación en los juegos habituales con los demás niños y amigos, la repartición de posesiones valiosas, y hacer notas de despedidas, son signos que pueden ser observados en una crisis suicida infantil.

#### 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:

Edifício Independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe Teléfono :054 - 235180 Anexos 117-116-115 054 - 222651 Fax : 054 - 227783

## Contenido

#### EDITORIAL

Factores de Riesgo Suicida En La Niñez (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

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- ♦ Indicadores de Edas
- ♦ Indicadores de IRAs y Neumoníaas

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 549 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 0,2 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.4% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

SEMANAS   14   15   16   17   18   19   20   21   22   23   24   25   26	Cuadro № 1													
SEMANAS   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   11   12   13	EDA	SEN	I MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y MI	ESES		
SEMANAS		GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQL	IIPA 2	012			
SEMANAS														
EDA ACUOSA A. 557 578 762 846 857 967 925 872 827 782 943 917 883 EDA DISENT. 29 177 37 31 44 45 34 43 16 33 42 46 14 15 FALLECIDOS 0 1 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0			ENE	RO			FEBR	ERO				MARZO		
EDA DISENT. 29 17 37 31 44 45 34 43 16 33 42 46 14 HOSPITALIZADOS 2 7 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 0  SEMANAS 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 EDA ACUOSA A 719 777 7728 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 0 0 0 0  SEMANAS 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 EDA ACUOSA A 789 919 958 891 947 841 718 804 722 667 680 574 522 EDA DISENT. 19 31 31 25 25 17 22 14 17 28 20 14 28 HOSPITALIZADOS 26 20 9 24 21 22 15 18 11 17 9 3 4 4 HOSPITALIZADOS 26 20 9 24 21 22 15 18 11 17 9 3 4 4 FALLECIDOS 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0  FALLECIDOS 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
HOSPITALIZADOS   2	EDA ACUOSA A.	557	578	762	846	857	967	925	872	827	782	943	917	883
RALLECIDOS	EDA DISENT.	29	17	37	31	44	45	34	43	16	33	42	46	14
ABRIL   MAYO   JUNIO	HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5	15	9	6	10	14	14	13	14
SEMANAS	FALLECIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
SEMANAS		APPII MAYO IIINIO												
EDA DISENT.   24   29   30   30   28   23   23   20   25   14   29   22   16	SEMANAS	14			17	18			21	22	23		25	26
HOSPITALIZADOS   6   8   7   11   12   3   2   3   11   17   20   17   15	EDA ACUOSA A.	719	777	728	720	592	554	624	547	563	708	708	681	734
FALLECIDOS   1   0   0   0   0   0   0   0   0   0	EDA DISENT.	24	29	30	30	28	23	23	20	25	14	29	22	16
SEMANAS   27   28   29   30   31   32   33   34   35   36   37   38   39	HOSPITALIZADOS	6	8	7	11	12	3	2	3	11	17	20	17	15
SEMANAS   27   28   29   30   31   32   33   34   35   36   37   38   39	FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEMANAS   27   28   29   30   31   32   33   34   35   36   37   38   39				10			400	270				ETIEMBO	F	=
EDA ACUOSA A. 789   919   958   891   947   841   718   804   722   667   680   574   522	SEMANAS	27			30	31			34	35			_	30
EDA DISENT.   19   31   31   25   25   17   22   14   17   28   20   14   28   14   17   28   20   14   28   14   17   28   20   14   28   15   18   11   17   28   20   14   28   15   18   11   17   28   20   14   28   15   18   11   17   28   20   14   28   15   18   11   17   28   20   14   28   16   18   11   17   28   20   14   28   18   18   18   18   18   18   18														
HOSPITALIZADOS   26   20   9   24   21   22   15   18   11   17   9   3   4						25	17							
OCTUBRE   NOVIEMBRE   DICIEMBRE	HOSPITALIZADOS	26	20	9	24	21	22	15	18	11	17	9	3	4
SEMANAS         40         41         42         43         44         45         46         47         48         49         50         51         52           EDA DISENT.         14	FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEMANAS         40         41         42         43         44         45         46         47         48         49         50         51         52           EDA DISENT.         14														
EDA ACUOSA A. 535 EDA DISENT. 14 HOSPITALIZADOS 10 FALLECIDOS 1	OFMANIAO			_	40				4-7	40				
EDA DISENT. 14 HOSPITALIZADOS 10 FALLECIDOS 1			41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
HOSPITALIZADOS			1		<u> </u>	l	<u> </u>		<b>-</b>		<u> </u>	<u> </u>		
FALLECIDOS 1														
	FALLECIDOS FUENTE: EPIVEA	_1_												igsquare

La provincia más afectada fue Condesuyos con  $6.91 \times 1000 < de 5$  años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Siguas (90.91), Sayla (64.52), Iray (54.55), Maca (31.25), Pocsi (29.41), Sibayo (26.32), S.A. de Chuca (24.84), Madrigal (23.26), Tuti (21.98), Cahuacho (20.00  $\times$  1000 < 5 años).

	CUADRO № 2												
	CASO	S DE E	DAS S	EGÚN	TIPO D	IAGNOS	STICO F	OR PR	OVINC	IAS 201	2		
				REGIO	N DE S	ALUD A	REQU	IPA					
CASOS DE LA S.E. 40 ACUMULADO A LA S.E. 40 TOTAL EDAS ACUMULADAS													
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	535	597	14	18	29938	33656	1049	946	30987	299.28	34602	3030.7	
Arequipa	399	430	8	9	22982	25862	625	629	23607	317.86	26491	3072.51	
Camana	17	26	0	0	1072	1116	42	27	1114	214.85	1143	2197.99	
Caraveli	21	24	0	1	1153	1293	45	84	1198	327.41	1377	3861.69	
Islay	22	21	0	1	946	1156	10	18	956	234.49	1174	2397.39	
Caylloma	42	43	2	5	1839	1884	89	110	1928	212.43	1994	2574.03	
Condesuyos	8	14	4	0	619	738	145	5	764	439.84	743	4421.83	
Castilla	14	14	0	1	859	979	54	40	913	240.90	1019	2894.89	
La Union	12	25	0	1	468	628	39	33	507	290.71	661	4925.48	
Fuente: EPID - V.S.			_		_		_						
*Tasa X 1000	**Tasa X	100000											

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 30987 episodios, con una incidencia acumulada de 299.28 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 37 a la semana 40 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 30.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 40 del año anterior hay una disminución de 41.3% en relación a la semana 40 del 2011

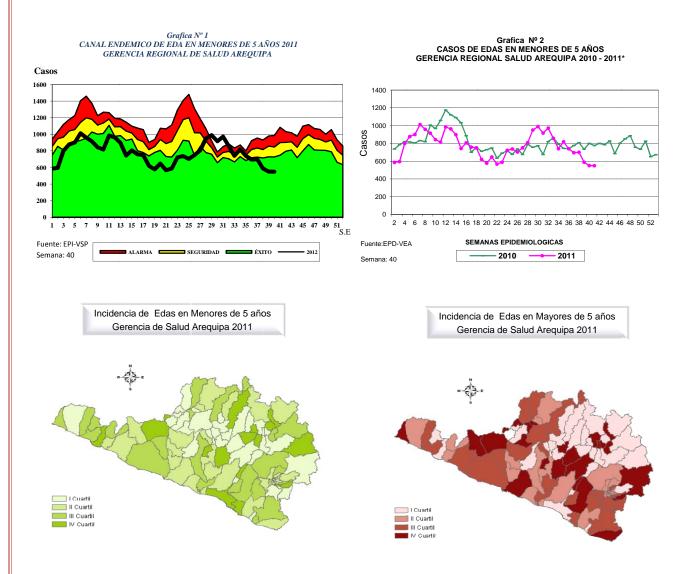
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, La Union, Caraveli y Arequipa.

#### **Fallecidos por EDA:**

Esta semana, en los menores de 05 años, se notifico 01 fallecidos. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 fallecidos por edas

caso procedente del distrito de Huanuhuanu - Caravelí, reportado por el C. S. de Chala.

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



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Exito, 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 2407 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 2,9 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 23 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con  $40.88 \times 1000 < de 5$  años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (156.86), Sta.Isa.de Siguas (125.00), Iray (109.09), Huancarqui (85.71), Vitor (77.59), Tipan (73.17), Quilca (61.54), Rio Grande (61.48), Cahuacho (60.00), Yauca (57.97  $\times$  1000 < 5 años).

					Cuadro								
IR/	AS EN	MEN	ORES	DE	5 AN	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	JIPA 2	012			
		ENE	RO		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
		AB	DII			MA	Y0				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
		JU	10			AGO	CTO				ETIEMBE	_	
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	2337
NEUMONIA	52	68	47	48	45	41	21	21	18	30	29	22	26
SOBA	256	241	189	150	202	189	149	171	121	115	154	125	115
FALLECIDO	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	2
		OCTI	IBDE			NOVIE	MBDE			_	ICIEMBR	E	
SEMANAS								51	52				
IRA	2407	~'-	72	75		75		71	70	73	- 50	- J.	- 52
NEUMONIA	8												
SOBA	146												
FALLECIDO	0												
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 146759 episodios, con una incidencia acumulada de 1,417.45 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

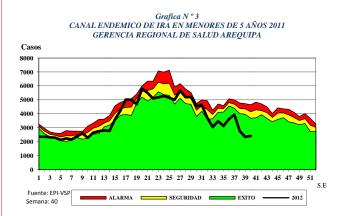
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 37 a la semana 40 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 33.9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 40 del año anterior hay una disminución de 33.8% en relación a la semana 40 del 2011

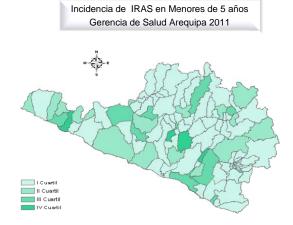
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Castilla. (Cuadro 4).

				CUADRO	Nº 4							
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN I	PROVINCI	AS 2012				
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 40 ACUMULADO A LA S.E. 40												
PROVINCIA	IRA Mend	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada			
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	2407	23.25	4184	3.66	146759	1417.45	261327	303.10	3277.14			
Arequipa	1873	25.22	3220	3.73	113365	1526.41	200182	232.18	3348.20			
Camana	67	12.92	114	2.19	5277	1017.74	8229	158.24	2361.73			
Caraveli	98	26.78	137	3.84	5280	1443.02	7799	218.72	3326.55			
Islay	71	17.41	158	3.23	5597	1372.82	8817	180.05	2717.21			
Caylloma	138	15.20	241	3.11	8533	940.17	16893	218.07	2938.00			
Condesuyos	71	40.88	86	5.12	2456	1413.93	5345	318.10	4207.66			
Castilla	69	18.21	120	3.41	4247	1120.58	8555	243.04	3283.41			
La Union	20	11.47	108	8.05	2004	1149.08	5507	410.36	4953.18			
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.

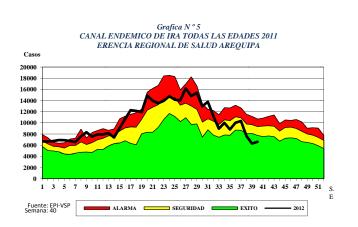


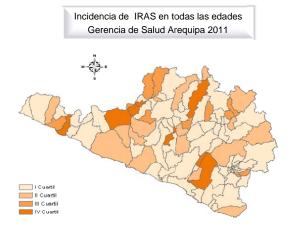


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6591 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 4.7% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 38.3% en relación a la semana 40 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 8 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 225.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.08 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Arequipa con 0.11 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Miraflores (0.28), J.L.Bustamante (0.19), Alto Selva Alegre (0.16), Cerro Colorado (0.16), Atiquipa (0.00), Sta.Isa.de Siguas (0.00), Iray (0.00), Huancarqui (0.00), Vitor (0.00), Tipan (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1597 episodios, con una prevalencia acumulada de 15.42 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

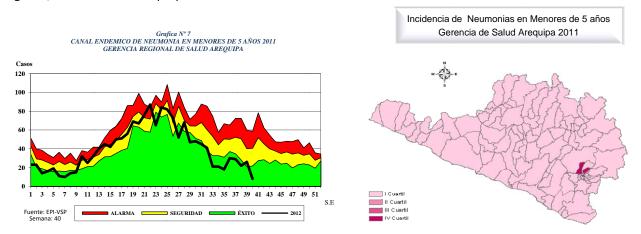
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 37 a la semana 40 que las neumonias, este año hay una disminución de 8.2% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 150.0% en relación a la semana 40 del 2011

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

				CUADRO							
CASO	S DE NEU	JMONIA EN					IN PROVI	NCIAS 201	2		
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 40 ACUMULADO A LA S.E. 40											
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	8	0.08	57	0.05	1597	15.42	3609	4.19	41.81		
Arequipa	8	0.11	49	0.06	1317	17.73	3136	3.64	47.55		
Camana	0	0.00	2	0.04	96	18.51	85	1.63	31.65		
Caraveli	0	0.00	0	0.00	31	8.47	73	2.05	26.45		
Islay	0	0.00	0	0.00	3	0.74	46	0.94	9.24		
Caylloma	0	0.00	2	0.03	82	9.03	145	1.87	26.23		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	6.33	15	0.89	14.02		
Castilla	0	0.00	2	0.06	42	11.08	66	1.88	27.70		
La Union	0	0.00	2	0.15	15	8.60	43	3.20	38.25		
Fuente: EPID - V.S.P.											

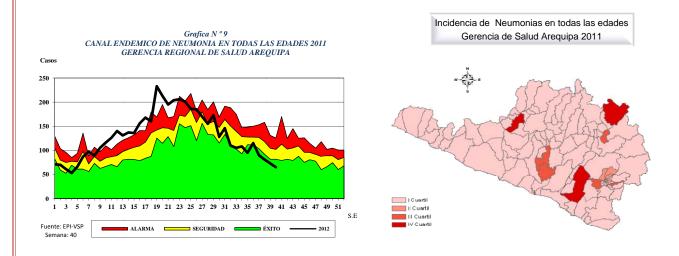
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 12.31%.



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 65 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 12.3% en relación a la semana anterior y una disminución de 44.6% en relación a la semana 40 del 2011.



## Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 15 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos, de 29, 73, 91, 88 y 85 años de edad, procedentes de los distritos de Cayma, Sta. Rita Siguas, Hunter Alto Selva Alegre y Toro (La Unión), reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 179 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2005 - 2012\*

PROVINCIAS	20	05	2006		2007		20	2008		2009		2010		2011		2012	
PROVINCIAS	-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	15	179	
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	155	
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	
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	3	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	1	

Fuente: EPID - V.S.P.
\*Hasta S.E. 40

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 194 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 4 casos (2.1%), de 02 a 11 meses 6 casos (3.1%), de 1 a 4 años 4 casos (2.1%), de 10 a 19 años 3 casos (1.5%), 20 a 59 años 38 casos (19.6%) y mayores de 60 años 139 casos (71.6%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Arequipa 27 casos, Paucarpata 22 casos, C. Colorado 17 casos, Cayma y Alto Selva Alegre 14 casos, Socabaya 11 casos, M. Melgar 9 casos, J. L. Bustamante y R. y Majes 8 casos, La Joya 7 casos, Tiabaya y Hunter 5 casos, Miraflores y Samuel Pastor 4 casos, Cocachacra 3 casos, Yanahuara, Pampacolca, Cotahuasi, Chivay, Chiguata, Characato, Camaná, Aplao, Yura y Sta. Rita Siguas 2 casos y 16 distritos con 1 caso.

## Tendencia y Situación de SOBA Asma

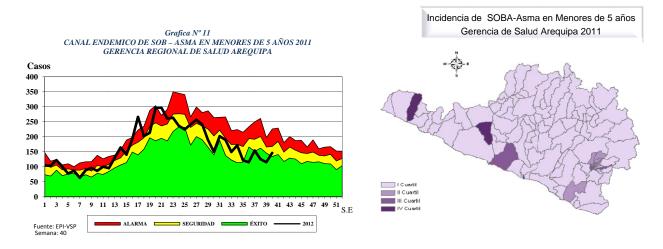
En la presente semana se han reportado 146 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 21.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.41 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con 3.83 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (25.83), Caraveli (16.75), Camana (5.01), Characato (3.09), Ocoña (2.45), Hunter (1.79), Tiabaya (1.66), Yanahuara (1.54), Cerro Colorado (1.31), Sachaca (1.29 x 1000 < 5 años).

CASO	CUADRO № 7 CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 40  PROVINCIA Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años Mayores 5 Años												
PROVINCIA	CIA         Menores 5 Años         Mayores 5 Años         Menores 5 Años         Mayores 5 Años           N °         Tasa X1000         N °         Tasa X1000         N °         Tasa X1000											
REGION	146	1.41	378	0.33	6568	63.44	15328	17.78	175.84			
Arequipa	124	1.67	361	0.42	5347	72.00	14186	16.45	208.58			
Camana	7	1.35	6	0.12	550	106.08	407	7.83	167.35			
Caraveli	14	3.83	3	0.08	277	75.70	223	6.25	127.17			
Islay	1	0.25	6	0.12	140	34.34	251	5.13	73.71			
Caylloma	0	0.00	0	0.00	73	8.04	139	1.79	24.50			
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	5	2.88	9	0.54	7.55			
Castilla	0	0.00	2	0.06	172	45.38	110	3.13	72.33			
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.29	3	0.22	4.62			
Fuente: EPID - V.S.P.												

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6568 episodios, con una prevalencia acumulada de 63.44 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 37 a la semana 40 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 13.5% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 10.3% en relación a la semana 40 del 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)

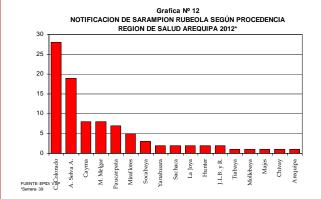
El promedio de notificación semanal, este año es de 52 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 27.86% con respecto al total de episodios regional.

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana las enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos en Sarampión/Rubéola, una TNA de 7.47 x 100,000 Hab. (Gráfica № 12), en Tos Ferina, una TNA de 2.97 x 100,000 hab., en Hepatitis B, una TNA de 5.62 x 100,000 Hab., 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 № 8).



Cuadro Nº 8 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES REGION DE SALUD AREQUIPA 2012

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	2	1
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 40 Fuente: OF. EPI - VSP

## Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso procedente del distrito de Alto Selva Alegre, reportado por el Hosp. CASE de EsSALUD notificación fue negativa.

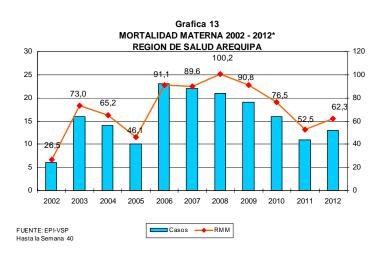
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 13 casos, con una RMM de 62.3 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 61.5%, indirecta el 23.1% e incidental 15.4 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 53.85%, de 20 a 29 años 38.46% y de 10 -19 años 7.69%.

Cuadro № 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	10
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	13

FUENTE: EPI - VSP

\*Hasta la Semana 40

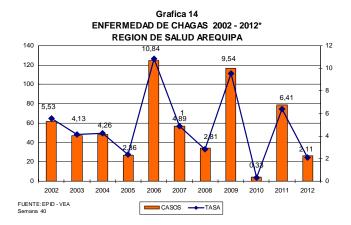


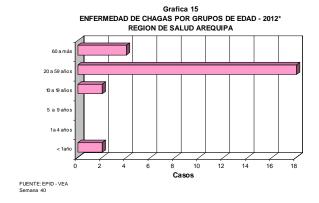
## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

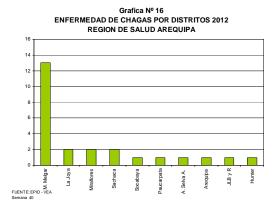
## **Enfermedad de Chagas**

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%).







#### **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 la notificación fue negativa. 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%).