

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 41**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(41) 2012**

EDITORIAL

Factores de Riesgo Suicida en la Adolescencia

Tienen diversos factores de riesgo para esta conducta, entre los que se encuentran:

- o Provenir de medios familiares con desventaja social y pobreza educacional
- o Estar más expuestos a situaciones familiares adversas que condicionan una niñez infeliz.
- o Presentar mayor psicopatología, incluyendo depresión, abuso de sustancias así como baja autoestima, impulsividad, desesperanza y rigidez cognitiva.
- o Mayor exposición a situaciones de riesgo suicida como las relaciones humanas tumultuosas, los amores contrariados o problemas con autoridades policiales.

La situación de la familia del adolescente suicida garantiza su infelicidad e impide su crecimiento emocional, pues son comunes:

Presencia de padres con trastornos mentales, consumo excesivo de alcohol, abuso de sustancias, antecedentes familiares de suicidio, violencia familiar entre sus miembros, incluyendo el abuso físico y sexual, pobre comunicación entre la familia. Separación de los progenitores por muerte, separación o divorcio.

Se considera que casi la totalidad de las personas que se suicidan son portadores de una enfermedad mental diagnosticable, lo cual ha sido ampliamente abordado en las investigaciones realizadas mediante las autopsias psicológicas. En los adolescentes este postulado también se cumple y se considera que la mayoría de los que se suicidan pudieron haber padecido algunas de las siguientes enfermedades: depresión, trastornos de ansiedad, abuso de alcohol y drogas. Trastornos incipientes de la personalidad y trastorno esquizofrénico.

La Asociación Psiquiátrica Americana (APA) clasificando enfermedades mentales DSM-IV-R considera que para realizar el diagnóstico de un Trastorno Depresivo Mayor se requieren 5 o más de los siguientes síntomas, los que deben estar presentes por al menos dos semanas de duración y que ello representa un cambio en el funcionamiento habitual del sujeto:

Ánimo deprimido la mayor parte del día durante todos los días. Marcada reducción del placer o el interés en todas o la mayoría de las actividades diarias. Disminución de peso sin someterse a dieta o ganancia de peso (del orden de un 5%). Insomnio o hipersomnia diarias. Agitación psíquica y motora o retardo psicomotor. Fatiga o pérdida de energía diariamente. Sentimientos de culpa inapropiados, que pueden conducir a delirios de culpa. Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse e indecisión la mayor parte del día. Pensamientos recurrentes de muerte o de suicidio. Se manifiestan con más frecuencia irritable que tristes. Las fluctuaciones del afecto y la labilidad son más frecuentes que en el adulto, quien tiene mayor uniformidad en sus expresiones anímicas. Tienen mayores posibilidades de manifestar quejas físicas al sentirse deprimidos. Muestran episodios de violencia como manifestaciones de dicho trastorno anímico con más frecuencia que en el adulto. Pueden asumir conductas de riesgo como abuso de alcohol y drogas, conducir vehículos a altas velocidades, sobrios o en estado de embriaguez.

Es conveniente señalar que existen formas particulares, con síntomas específicos que relacionaremos a continuación: ataques de pánico, fobia simple, fobia social, ansiedad de separación, fobia escolar, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de estrés postraumático, abuso de alcohol. Trastorno disocial de la personalidad. Es otro factor de riesgo de suicidio entre los adolescentes, que por sus rasgos clínicos tiene una elevada propensión al suicidio y a la realización de daños auto infligido. Sobresalen en este trastorno las siguientes características:

Un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que se violan los derechos básicos de otras personas o normas sociales importantes, propios de la edad, manifestándose por la presencia de los siguientes criterios durante los últimos doce meses y por lo menos de un criterio durante los últimos seis meses: agresión a personas y animales, destrucción de la propiedad social, fraudulencia o robo. Violaciones graves de normas. El trastorno disocial de la personalidad provoca deterioro significativo de la actividad social, académica y laboral. Con suma frecuencia desarrolla abuso de sustancias y dependencia de ellas, pero no por la vía sociocultural expuesta anteriormente, sino por la llamada hedónica, en la que la motivación más importante es la búsqueda de placer artificial. Una vez que un adolescente vulnerable ante una situación psico-traumática inicia una crisis suicida, es necesario actuar con rapidez y asumir una postura muy directiva, ya que la característica principal de este tipo de crisis es que existe la posibilidad que el individuo intente afrontar la situación problemática mediante la autoagresión. Al existir esta posibilidad tangible el enfrentamiento a la crisis suicida tendrá como objetivo primordial mantener a la persona con vida mientras dure dicha crisis.

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

Factores de Riesgo Suicida en la Adolescencia
(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 553 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 0,7 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.1% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.9% 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	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	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
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	535	537											
EDA DISENT.	14	16											
HOSPITALIZADOS	10	6											
FALLECIDOS	1	0											

FUENTE: EPIDIVA

La provincia más afectada fue Castilla con 5.80 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta. Isa. de Sigüas (45.45), Huancarqui (28.57), Lomas (22.47), Cabanaconde (21.39), Lari (20.13), Acari (18.45), Mejía (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. 41				ACUMULADO A LA S.E. 41				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	537	599	16	24	30475	34255	1065	970	31540	304.63	35225	3085.3
Arequipa	418	451	12	19	23400	26313	637	648	24037	323.65	26961	3127.02
Camana	24	26	0	0	1096	1142	42	27	1138	219.48	1169	2247.99
Caraveli	16	22	0	2	1169	1315	45	86	1214	331.78	1401	3928.99
Islay	18	14	0	0	964	1170	10	18	974	238.90	1188	2425.98
Caylloma	32	45	1	2	1871	1929	90	112	1961	216.06	2041	2634.70
Condesuyos	3	2	2	0	622	740	147	5	769	442.72	745	4433.73
Castilla	22	26	0	0	881	1005	54	40	935	246.70	1045	2968.75
La Union	4	13	1	1	472	641	40	34	512	293.58	675	5029.81

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 31540 episodios, con una incidencia acumulada de 304.63 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 38 a la semana 41 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 38.9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 41 del año anterior hay una disminución de 44.7% en relación a la semana 41 del 2011

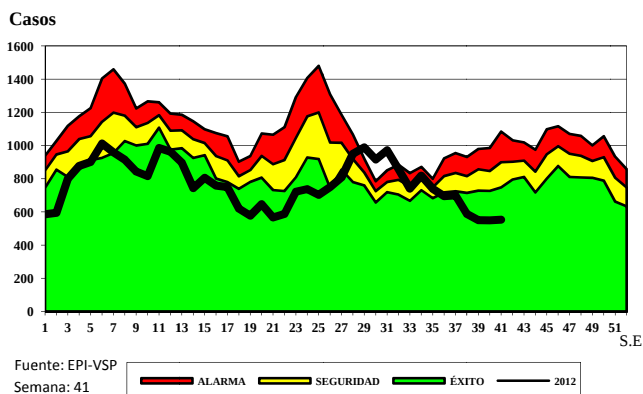
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Arequipa, Camana y Islay.

Fallecidos por EDA:

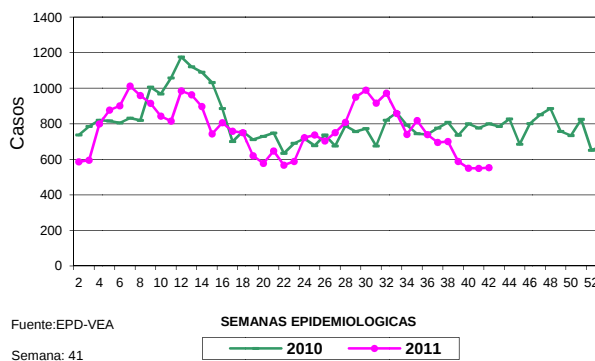
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 fallecidos por edas

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

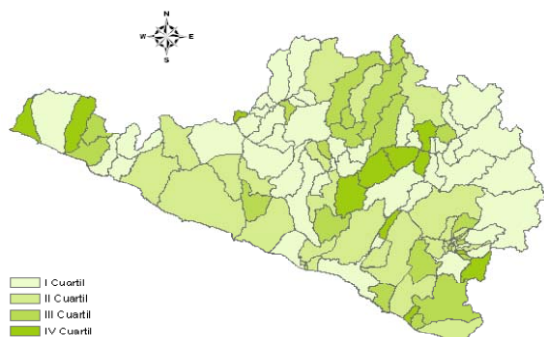
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIKO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



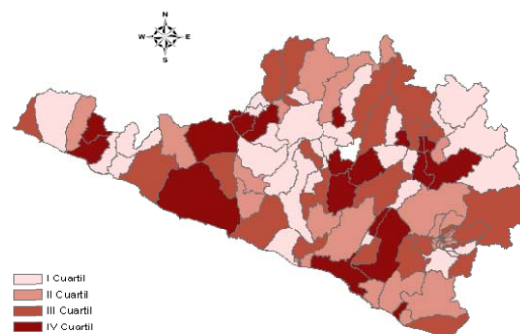
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 2140 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 12,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 20 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 30.51 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (200.00), Huancarqui (114.29), Unon (90.91), Atiquipa (78.43), Vitor (68.97), Lomas (56.18), Callalli (53.89), Rio Grande (53.28), Dean Valdivia (51.04), Yauca (50.72 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	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
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	2407	2140											
NEUMONIA	8	11											
SOBA	146	110											
FALLECIDO	0	0											
AREQUIPA													

FUENTE: EPIDIVA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 148899 episodios, con una incidencia acumulada de 1,438.12 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 38 a la semana 41 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 50.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 41 del año anterior hay una disminución de 67.6% en relación a la semana 41 del 2011

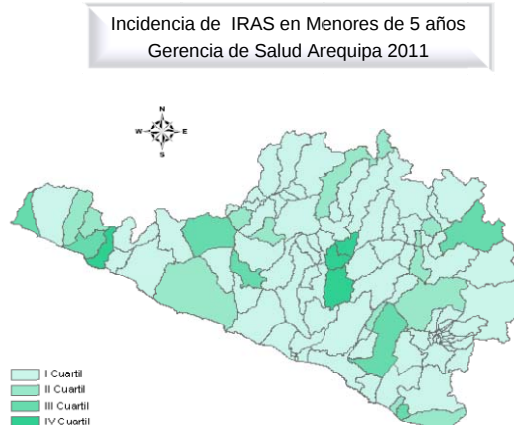
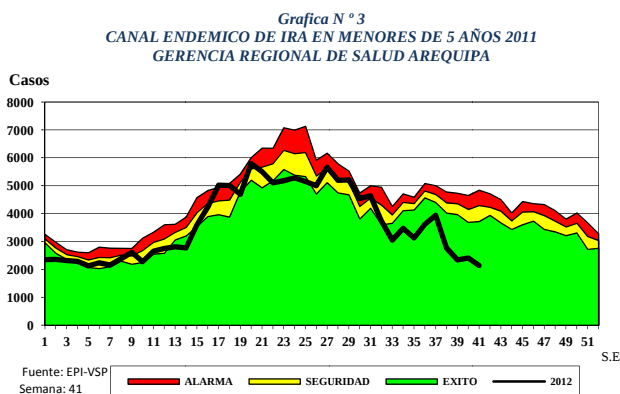
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Arequipa y Islay. (Cuadro 4).

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. 41				ACUMULADO A LA S.E. 41				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	2140	20.67	3627	3.18	148899	1438.12	264954	307.30	3323.45
Arequipa	1635	22.01	2580	2.99	115000	1548.43	202762	235.17	3393.21
Camana	66	12.73	165	3.17	5343	1030.47	8394	161.42	2402.12
Caraveli	102	27.88	144	4.04	5382	1470.89	7943	222.76	3389.12
Islay	87	21.34	159	3.25	5684	1394.16	8976	183.30	2763.59
Caylloma	121	13.33	270	3.49	8654	953.50	17163	221.56	2983.18
Condesuyos	53	30.51	73	4.34	2509	1444.44	5418	322.44	4275.62
Castilla	63	16.62	142	4.03	4310	1137.20	8697	247.07	3335.98
La Union	13	7.45	94	7.00	2017	1156.54	5601	417.36	5023.74
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).

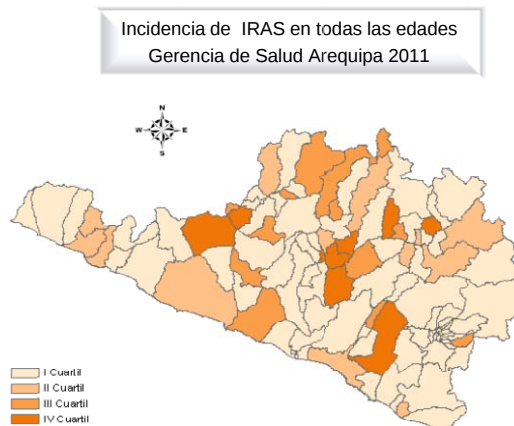
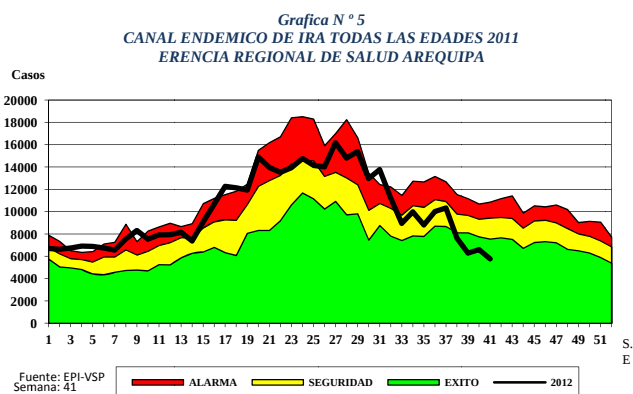
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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

Esta semana se notificaron 5767 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 14.3% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 69.8% en relación a la semana 41 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 11 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 27.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.11 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 0.77 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chiguata (5.26), Mollebaya (5.15), Camana (3.34), La Joya (0.34), Alto Selva Alegre (0.16), Ayo (0.00), Huancarqui (0.00), Unon (0.00), Atiquipa (0.00), Vitor (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1608 episodios, con una prevalencia acumulada de 15.53 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 38 a la semana 41 que las neumonías, este año hay una disminución de 14.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 36.4% en relación a la semana 41 del 2011

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

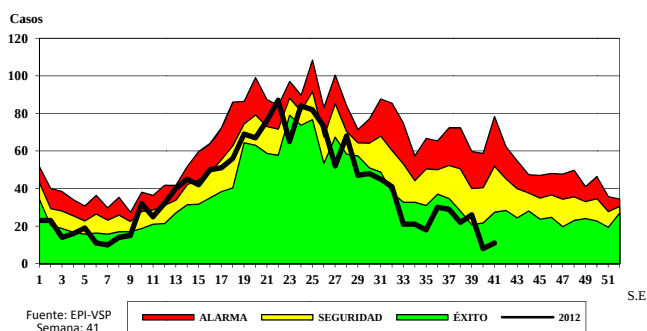
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 41				ACUMULADO A LA S.E. 41				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	11	0.11	89	0.08	1608	15.53	3698	4.29	42.61
Arequipa	7	0.09	78	0.09	1324	17.83	3214	3.73	48.46
Camana	4	0.77	1	0.02	100	19.29	86	1.65	32.52
Caraveli	0	0.00	4	0.11	31	8.47	77	2.16	27.47
Islay	0	0.00	1	0.02	3	0.74	47	0.96	9.43
Caylloma	0	0.00	3	0.04	82	9.03	148	1.91	26.58
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	6.33	15	0.89	14.02
Castilla	0	0.00	1	0.03	42	11.08	67	1.90	27.96
La Union	0	0.00	1	0.07	15	8.60	44	3.28	38.91
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 11.00%.

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



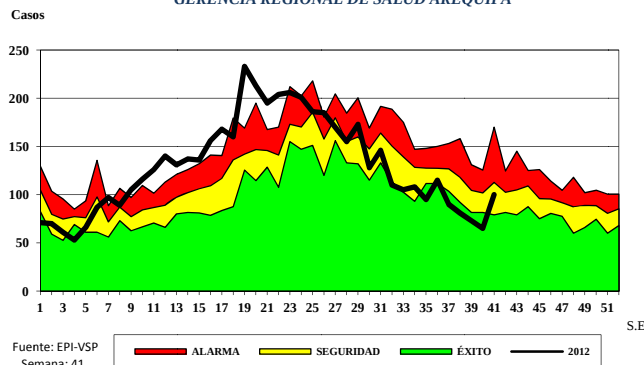
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



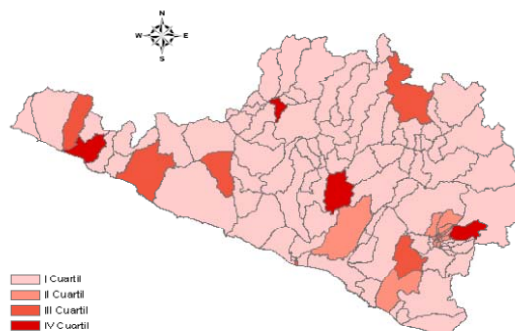
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 100 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 35.0% en relación a la semana anterior y un incremento de 25.0% en relación a la semana 41 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 15 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos, de 82, 57, 85, 66 y 88 años de edad, procedentes de los distritos de Socabaya, Hunter, Arequipa, Cayarani y José L. Bustamante y R., reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 184 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	15	184
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	160
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. 41

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 199 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 4 casos (2.0%), de 02 a 11 meses 6 casos (3.0%), de 1 a 4 años 4 casos (2.0%), de 10 a 19 años 3 casos (1.5%), 20 a 59 años 39 casos (19.6%) y mayores de 60 años 143 casos (71.9%); Según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa 28 casos, Paucarpata 22 casos, C. Colorado 17 casos, Cayma y Alto Selva Alegre 14 casos, Socabaya 12 casos, M. Melgar y José L. Bustamante y R. 9 casos, Majes 8 casos, La Joya 7 casos, Hunter 6 casos, Tiabaya 5 casos, Miraflores y Samuel Pastor 4 casos, Cocachacra 3 casos, Yanahuara, Pampacolca, Cotahuasi, Chivay, Chiguata, Characato, Camaná, Aplao, Yura, Sta. Rita Sigüas y Cayarani 2 casos y 15 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 110 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 32.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.06 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Arequipa con $1.29 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (7.38), Caraveli (4.78), Uraca (3.19), Cocachacra (2.94), Ocoña (2.45), J.L.Bustamante (1.50), Samuel Pastor (1.43), Arequipa (1.31), Hunter (1.28), Mollendo ($1.15 \times 1000 < 5$ años).

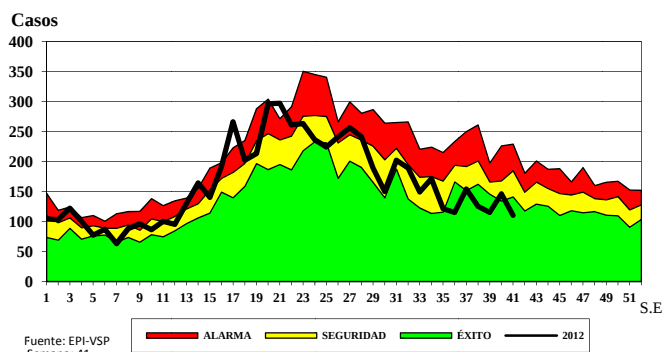
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 41				ACUMULADO A LA S.E. 41				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	110	1.06	435	0.38	6678	64.50	15763	18.28	180.21
Arequipa	96	1.29	423	0.49	5443	73.29	14609	16.94	214.12
Camana	4	0.77	2	0.04	554	106.85	409	7.87	168.39
Caraveli	4	1.09	3	0.08	281	76.80	226	6.34	128.95
Islay	4	0.98	0	0.00	144	35.32	251	5.13	74.46
Caylloma	0	0.00	2	0.03	73	8.04	141	1.82	24.73
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	5	2.88	10	0.60	8.09
Castilla	2	0.53	4	0.11	174	45.91	114	3.24	73.87
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.

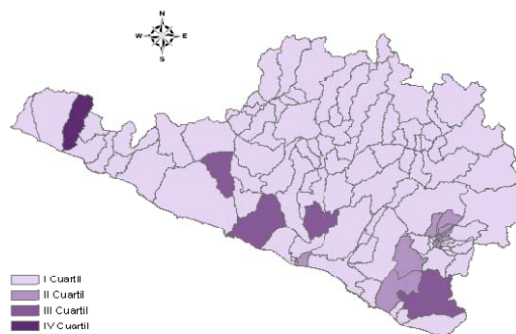
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6678 episodios, con una prevalencia acumulada de 64.50 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 38 a la semana 41 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 18.5% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 27.3% en relación a la semana 41 del 2011

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

Fuente: EPI-VSP
Semana: 41

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)

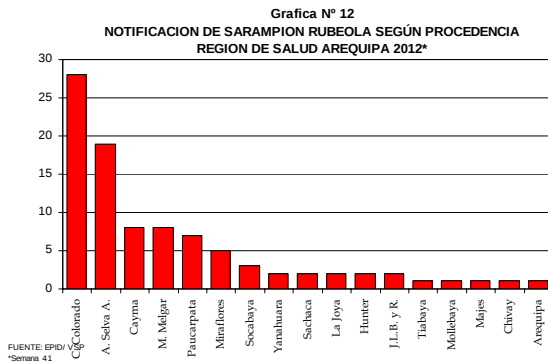
El promedio de notificación semanal, este año es de 51 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 20.18% 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 Nº 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 Nº 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	32	5
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 41
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

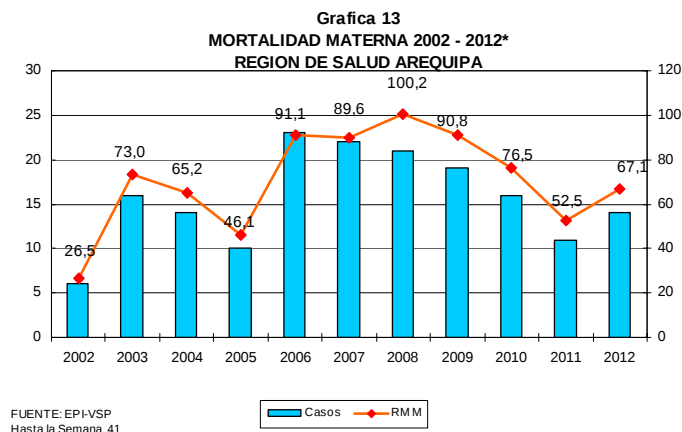
En mortalidad materna, esta semana se notificó 01 caso procedente del distrito de Paucarpata, reportado por el Hosp. CASE de EsSALUD.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 14 casos, con una RMM de 67.1 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 64.3%, indirecta el 21.4% e incidental 14.3 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 57.14%, de 20 a 29 años 35.71% y de 10 -19 años 7.14%.

Cuadro Nº 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	11
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	14

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 41

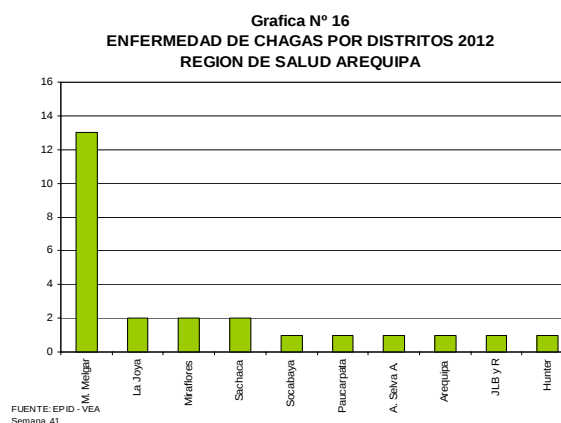
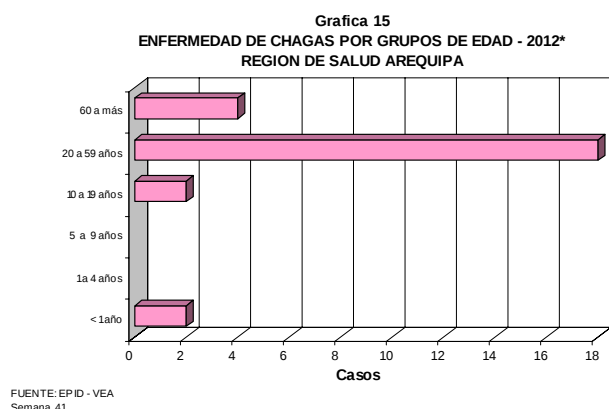
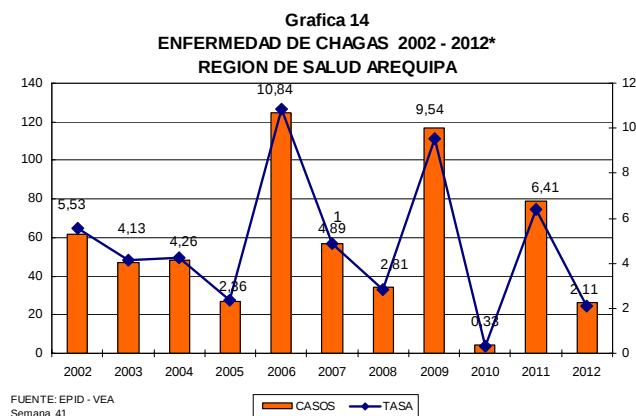


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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%).