BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº43



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(43) 2012



EDITORIAL

Factores protectores del comportamiento suicida

Si queremos evitar el suicidio en los adolescentes, deberemos considerar los siguientes factores protectores:

Deberá poseer habilidades sociales que le permitan integrarse a los grupos propios de la adolescencia en la escuela y la comunidad de forma positiva, así mismo confianza en sí, para lo cual debe ser educado destacando sus éxitos, sacando experiencias positivas de los fracasos, no humillarlos ni crearles sentimientos de inseguridad.

Tener habilidades para enfrentar situaciones de acuerdo a sus posibilidades, lo cual les evitará someterse a eventos y contingencias ambientales en las que probablemente fracasará, reservando las energías para abordar aquellas empresas en las que salga triunfador. Tener capacidad de autocontrol sobre su propio "destino", como dijera el poeta chileno Pablo Neruda, cuando expresó: "Tú eres el resultado de ti mismo". Desarrollar una buena adaptabilidad, responsabilidad, persistencia, perseverancia, razonable calidad de ánimo y de los niveles de actividad. Aprender a perseverar cuando la ocasión lo requiera y a renunciar cuando sea necesario. Tener buena autoestima, autoimagen y suficiencia. Desarrollar inteligencia y habilidades para resolver problemas. Saber buscar ayuda en momentos de dificultades, acercándose a la madre, el padre, los abuelos, otros familiares, un buen amigo, los maestros, el médico, el sacerdote. Pedir consejos ante decisiones relevantes y saber elegir la persona más adecuada para brindarlos. Ser receptivo a las experiencias ajenas y sus soluciones, principalmente aquellas que han tenido exitoso desenvolvimiento.

Ser receptivo ante las nuevas evidencias y conocimientos para incorporarlos a su repertorio. Estar integrado socialmente y tener criterio de pertenencia. Mantener buenas relaciones interpersonales con compañeros de estudio o trabajo, amigos, maestros y otras figuras significativas. Tener apoyo de los familiares y sentir que se le ama, se le acepta y apoya. Lograr una auténtica identidad cultural. Poseer habilidades para emplear adecuada y sanamente el tiempo libre. Evitar el consumo de sustancias adictivas (café, alcohol, drogas, tabaco, fármacos, etc.). Aprender a posponer las gratificaciones inmediatas por aquellas a largo plazo que arrojen resultados duraderos. Desarrollar una variedad de intereses extra hogareños que le permitan equilibrar las dificultades en el hogar si las tuviera. Saber expresar a personas confiables aquellos pensamientos dolorosos, desagradables y muy molestos, incluyendo las ideas suicidas u otras, por muy descabelladas que pudieran parecer.

A estos factores habría que añadir la capacidad para hacer utilización de las fuentes que brindan salud mental, como las consultas de consejería, de psicología o psiquiatría, las unidades de intervención en crisis, los servicios médicos de urgencia, los médicos de la familia, agencias de voluntarios en la prevención del suicidio, etc. Se debe educar a los adolescentes en el aprovechamiento de la fuentes de salud mental existentes en la comunidad, cuándo hacer uso de ellas, qué beneficios se pueden obtener, qué servicios o posibilidades terapéuticas se les puede brindar y favorecer con ello que se haga un uso racional de las mismas.

En esta propia vertiente se debe comenzar un sistemático esfuerzo para educar a los adolescentes en la tolerancia hacia los enfermos mentales y la aceptación de la enfermedad mental como un tipo de trastorno similar a otras afecciones crónicas no transmisibles, evitando la estigmatización y las actitudes de rechazo hacia quienes las padecen, lo cual incrementará las probabilidades futuras de aceptarlas en caso de padecerlas y buscar ayuda para recibir tratamiento especializado, disminuyendo las posibilidades de cometer suicidio si se tiene en consideración que padecer una enfermedad mental es un factor de riesgo suicida comprobado, y si no se la trata, peor aún.

Se puede contribuir a modificar las actitudes peyorativas hacia los enfermos mentales evitando utilizar calificativos tales como "anormales", "tarados", "locos", y modificando las interpretaciones del sufrimiento emocional al considerarlo como una "cobardía", "una incapacidad", y otras calificaciones que inhiben las posibilidades de buscar apoyo en quienes las padezcan.

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 protectores del comportamiento suicida (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 679 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 13,4 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.3% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr								
EDA	S EN	I MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y MI	ESES	;	
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQL	JIPA 2	012			
		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
		JUI	10			AGO	STO				ETIEMBR	· E	
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
SEMANAS	40	ості 41	42	43	44	NOVIE 45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	535	537	568	661	44	45	46	4/	48	49	50	51	52
EDA DISENT.	14	16	20	18		 	1						
HOSPITALIZADOS	10	6	8	8		1	1						
FALLECIDOS	1	0	0	0	-		-		-				
FUENTE EPIVEA		U	U	U									

La provincia más afectada fue Condesuyos con 13.24 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Maca (46.88), Chichas (42.25), Huambo (29.85), Pocsi (29.41), Lari (26.85), Yarabamba (24.10), Sta.Isa.de Siguas (22.73), Lomas (22.47), Cabanaconde (21.39), Cayarani (19.75 x 1000 < 5 años).

	CUADRO № 2												
	CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012												
				REGIO	N DE S	ALUD A	REQU	IPA					
CASOS DE LA S.E. 43 ACUMULADO A LA S.E. 43 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	661	829	18	20	31704	35714	1103	1014	32807	316.86	36728	3216.9	
Arequipa	522	666	6	11	24366	27467	654	673	25020	336.88	28140	3263.76	
Camana	15	15	0	0	1127	1176	43	28	1170	225.65	1204	2315.30	
Caraveli	16	21	1	0	1199	1349	46	86	1245	340.26	1435	4024.34	
Islay	18	23	0	0	1000	1222	10	18	1010	247.73	1240	2532.16	
Caylloma	58	57	5	4	1964	2021	96	122	2060	226.97	2143	2766.37	
Condesuyos	19	16	4	0	657	771	156	5	813	468.05	776	4618.22	
Castilla	10	27	2	5	908	1046	57	47	965	254.62	1093	3105.11	
La Union	3	4	0	0	483	662	41	35	524	300.46	697	5193.74	
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 32807 episodios, con una incidencia acumulada de 316.86 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)

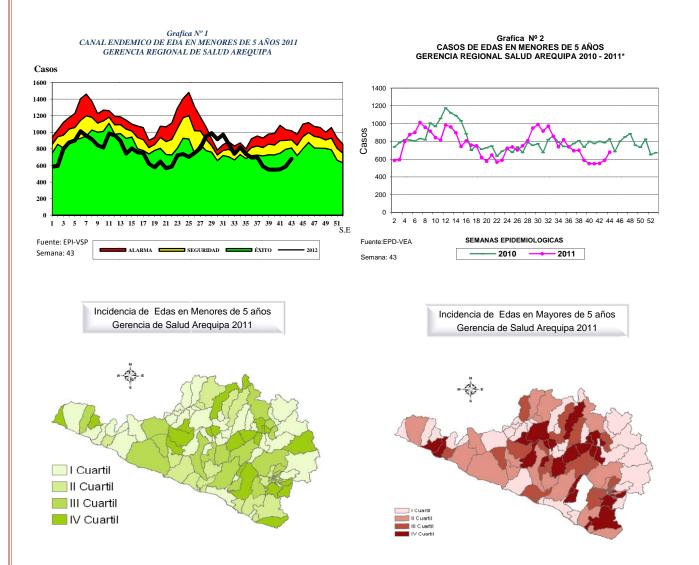
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 40 a la semana 43 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 34.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 43 del año anterior hay una disminución de 21.8% en relación a la semana 43 del 2011

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

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



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 2863 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 21,7 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 27 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con $36.62 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Jaqui (103.17), Tipan (97.56), Tisco (74.87), Dean Valdivia (73.72), Mollebaya (72.16), Atico (70.68), Lomas (67.42), Vitor (64.66), Tauria (64.52), Sta.Rita Siguas (63.52 \times 1000 < 5 años).

					Cuadr								
IRA	AS EN										SES		
	GE	ERENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 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				MA					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	OTO				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
TALLEGIDO		<u> </u>	-		-	-							
		ост	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	2407	2140	2241	2863									
NEUMONIA	8	11	16	9									
SOBA	146	110	75	129									
FALLECIDO	0	0	0	0									
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 154003 episodios, con una incidencia acumulada de 1,487.42 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

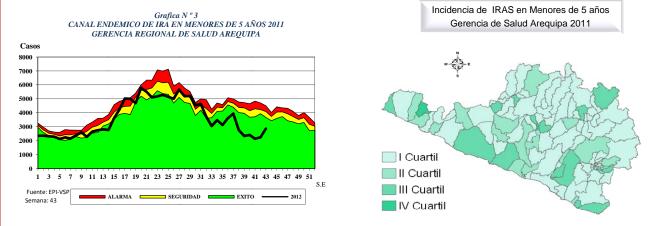
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 40 a la semana 43 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 37.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 43 del año anterior hay una disminución de 9.1% en relación a la semana 43 del 2011

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

	CUADRO № 4 CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012										
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 43 ACUMULADO A LA S.E. 43											
PROVINCIA	IRA Mend	ores 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada		
	N º	Tasa X1000	Νº	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	2863	27.65	5064	4.44	154003	1487.42	273315	317.00	3431.58		
Arequipa	2085	28.07	3744	4.34	118774	1599.24	208828	242.21	3498.29		
Camana	141	27.19	196	3.77	5556	1071.55	8687	167.05	2490.60		
Caraveli	134	36.62	206	5.78	5598	1529.93	8305	232.91	3536.13		
Islay	148	36.30	260	5.31	5939	1456.71	9429	192.55	2897.05		
Caylloma	151	16.64	307	3.96	8955	986.67	17682	228.25	3077.93		
Condesuyos	62	35.69	134	7.97	2608	1501.44	5632	335.18	4444.44		
Castilla	99	26.12	143	4.06	4488	1184.17	8968	254.77	3451.14		
La Union	43	24.66	74	5.51	2085	1195.53	5784	431.00	5189.26		
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).

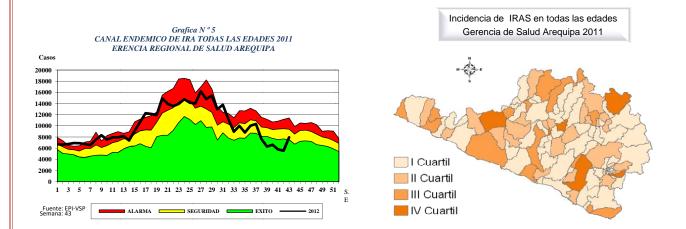
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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

Esta semana se notificaron 7927 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 30.1% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 7.3% en relación a la semana 43 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 9 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 77.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.09 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: Camana (1.67), Alto Selva Alegre (0.16), Cerro Colorado (0.16), Paucarpata (0.10), Jaqui (0.00), Tipan (0.00), Tisco (0.00), Dean Valdivia (0.00), Mollebaya (0.00), Atico (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1633 episodios, con una prevalencia acumulada de 15.77 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

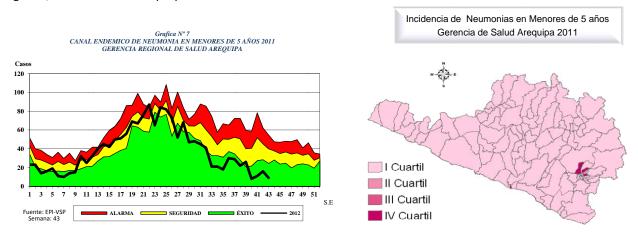
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 40 a la semana 43 que las neumonias, este año hay una disminución de 65.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 111.1% en relación a la semana 43 del 2011

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

	CUADRO № 5										
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 43 ACUMULADO A LA S.E. 43											
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	9	0.09	62	0.05	1633	15.77	3804	4.41	43.66		
Arequipa	7	0.09	55	0.06	1345	18.11	3310	3.84	49.71		
Camana	2	0.39	1	0.02	102	19.67	88	1.69	33.22		
Caraveli	0	0.00	2	0.06	31	8.47	79	2.22	27.98		
Islay	0	0.00	0	0.00	3	0.74	47	0.96	9.43		
Caylloma	0	0.00	3	0.04	84	9.26	153	1.98	27.39		
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	68	1.93	28.21		
La Union	0	0.00	0	0.00	15	8.60	44	3.28	38.91		
Fuente: EPID - V.S.P.											

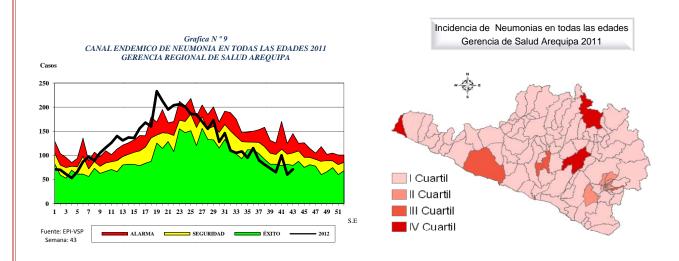
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 12.68%.



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 71 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 15.5% en relación a la semana anterior y una disminución de 4.2% en relación a la semana 43 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 07 casos de 41, 91, 84, 89, 67, 91 y 68 años de edad, procedentes de los distritos de Arequipa, Cayma, Aplao, M. Melgar y Ático, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 191 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	20	06	20	07	20	800	20	09	20	10	20	11	20	12
FROVINCIAS	-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	191
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	165
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	1
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	5
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. 43

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 206 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses 4 casos (1.9%), de 02 a 11 meses 6 casos (2.9%), de 1 a 4 años 4 casos (1.9%), de 10 a 19 años 3 casos (1.5%), 20 a 59 años 40 casos (19.4%) y mayores de 60 años 149 casos (72.3%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Arequipa 30 casos, Paucarpata 22 casos, C. Colorado 17 casos, Cayma 16 casos, Alto Selva Alegre 14 casos, Socabaya 12 casos, M. Melgar 10 casos, 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 y Aplao 3 casos, Yanahuara, Pampacolca, Cotahuasi, Chivay, Chiguata, Characato, Camaná, Yura, Sta. Rita Siguas y Cayarani 2 casos y 16 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

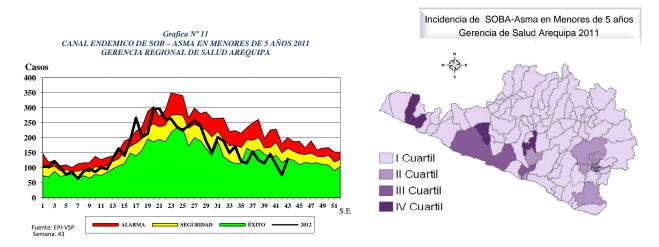
En la presente semana se han reportado 129 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 41.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.25 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Castilla con 2.37 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (11.07), Aplao (10.18), Yauca (7.25), Caraveli (7.18), Sabandia (6.27), Mollebaya (5.15), Camana (3.34), Mariano Melgar (3.01), Atico (2.62), Ocoña (2.45 x 1000 < 5 años).

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. 43 ACUMULADO A LA S.E. 43											
PROVINCIA											
	Nº Tasa X1000 Nº Tasa X1000 Nº Tasa X1000 Nº Tasa X1						Tasa X1000	x 10,000			
REGION	129	1.25	385	0.34	6882	66.47	16406	19.03	187.01		
Arequipa	103	1.39	355	0.41	5609	75.52	15197	17.63	222.18		
Camana	8	1.54	11	0.21	564	108.78	427	8.21	173.29		
Caraveli	8	2.19	11	0.31	292	79.80	249	6.98	137.60		
Islay	1	0.25	3	0.06	148	36.30	257	5.25	76.35		
Caylloma	0	0.00	2	0.03	76	8.37	144	1.86	25.42		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	5	2.88	10	0.60	8.09		
Castilla	9	2.37	3	0.09	184	48.55	119	3.38	77.71		
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 6882 episodios, con una prevalencia acumulada de 66.47 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 40 a la semana 43 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 9.6% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 0.0% en relación a la semana 43 del 2011



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 49 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 25.10% 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 7.95 x 100,000 Hab. (Gráfica № 12), también se notifico 01 caso sospechoso de Tos Ferina, teniendo una TNA de 3.21 x 100,000 hab. y 03 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 6.50 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, y en Meningitis Tuberculosa una TNA de 0.97 x 100.000 menores de 05 años. (Cuadro № 8).

Grafica № 12 NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA REGION DE SALUD AREQUIPA 2012* 30 25 20 15 10 La Joya
Hunter
Tiabaya
dollebaya
Majes
Chivay

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	40	0	34	6
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	99	0	98	1
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	1	1	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	81	81	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 43

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 16 casos, con una RMM de 76.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 68.8%, indirecta el 18.8% e incidental 12.5 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 56.25%, de 20 a 29 años 37.50% y de 10 -19 años 6.25%.

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	13
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	16

FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 43

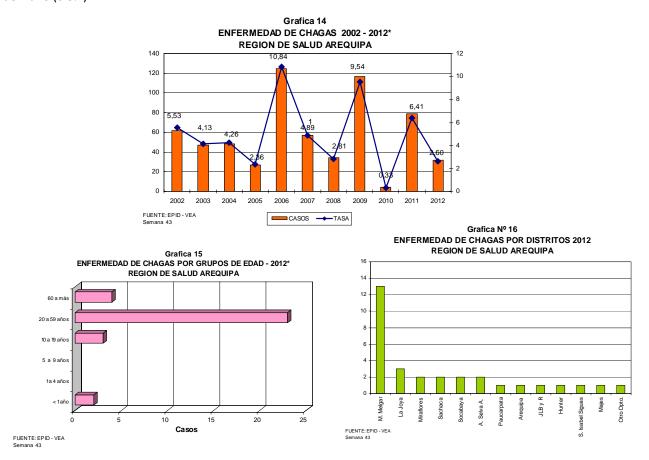


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 32 casos acumulados, con una TNA de 2.60 x 100,000 Hab., procedentes de los distritos de M. Melgar con 41.9%, La Joya con 9.7%, Miraflores, Sachaca, Socabaya y A, Selva Alegre con 6.5%, Paucarpata, Arequipa, J. L. Bustamante y R, Hunter Sta. Isabel Siguas, Majes y Puno con 3.2%; el grupo de edad mas afectado es el de 20 a 59 años (71.9%), siguiendo el grupo de 60 a mas años (12.5%), de 10 a 19 años (9.4%) y el menor de 1 año (6.3%).



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 80.0% y de Puno 20.0%.

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%).