

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº45****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(45) 2012**

EDITORIAL

Comportamiento Suicida

Existen muchas interrogantes relacionadas con el comportamiento suicida y es imprescindible, si se desea prevenir esta conducta, que las preguntas que se haga la población, principalmente los adolescentes y jóvenes, sean las adecuadas y se eviten los mitos o creencias erróneas que conspiran contra la prevención del suicidio. Algunos consejos:

Si una persona entra en una depresión muy fuerte debe buscar ayuda profesional de forma inmediata, no dejarlo solo, evitar que tenga acceso a los métodos mediante los cuales se pueda dañar, informar a otros seres queridos de los propósitos suicidas de esta persona y acercarlo a las fuentes de salud mental a la brevedad posible. Estas acciones pudieran evitar el suicidio, los principales motivos del suicidio en los adolescentes son amores contrariados y los problemas familiares. El clima emocional familiar tiene repercusión, positiva o negativa en la formación de la personalidad y si este es caótico la personalidad se puede estructurar con algunos rasgos que influyen negativamente en la adaptación del individuo, como por ejemplo, la agresividad, la impulsividad, la timidez, la desesperanza, etc. No hay un síntoma único ni característico en las personas que vayan a cometer suicidio, pero se hacen evidentes una serie de manifestaciones que pueden ser englobadas en la palabra CAMBIOS. Se presentan cambios en las emociones, en los pensamientos, en los hábitos y en el comportamiento de las personas que hacen pensar en la ocurrencia de este tipo de acto. Entre estos cambios se mencionan la tristeza, la ideación suicida, la planificación del suicidio, la amenaza suicida, el escribir notas de despedida, la entrega de posesiones valiosas, el aislamiento, el incremento del consumo de alcohol, drogas u otras sustancias adictivas, los trastornos del sueño y el apetito, por sólo mencionar algunos.

El motivo más frecuente son los problemas con la pareja, sea ruptura de una relación amorosa o los amores contrariados por dificultades con los padres de alguno o de ambos, o por las relaciones difíciles entre ellos. El suicidio es más frecuente en los hombres en proporción de tres a uno, aunque para un futuro se ha pronosticado que esta proporción llegue a 3,9 hombres por cada mujer. La causa no es bien conocida, pero en ella pueden influir factores de tipo biológico, como puede ser la presencia de la testosterona, hormona masculina que incrementa la agresividad y también de factores socioculturales, como son la menor capacidad del hombre de buscar ayuda, de expresar sus sentimientos, su elección de métodos más mortales, etc. Aunque los deprimidos constituyen un importante grupo con riesgo de suicidio, no son los únicos que cometen suicidio, pues también pueden padecer de esquizofrenia, alcoholismo, trastorno de ansiedad, trastorno disocial o límite de la personalidad, por mencionar algunos. Entre el 1% a 2% de los que intentan el suicidio se suicidan durante el primer año, y entre el 10% al 20% durante toda su vida. Hay personas que repiten el intento y otros que se convierten en grandes repetidores pues intentan contra su vida en múltiples ocasiones, mientras que otros no vuelven a intentarlo nuevamente.

Detectar a un suicida es una tarea difícil, incluso para los psiquiatras más expertos, y los padres y las madres no lo son. Pero por otra parte, en ocasiones los cambios son sutiles y ellos no los perciben por estar continuamente con el presunto suicida. Otras veces influyen otras razones como la falta de comunicación entre padres e hijos, las malas relaciones entre ellos, no tomar con seriedad las llamadas de auxilio o las amenazas suicidas.

Para ayudar a una persona en crisis lo primero que hay que hacer es establecer contacto, es decir, acercarnos a ella para que nos confíe sus problemas, sus sufrimientos, permitiendo que se exprese con libertad, no juzgarlo ni contarle nuestras experiencias. Simplemente escucharlo con genuino interés y hacerle preguntas abiertas para conocer más profundamente que es lo que está pensando lo que nos permitirá ayudarlo mejor. No olvide de explorar siempre si ha pensado en el suicidio durante la crisis y si lo ha pensado, debe conocer cuan planificada ha sido esa idea para dirigirlo a los servicios de salud mental a la mayor brevedad posible. El suicidio es una forma anómala de comunicar que algo no andaba bien, lo que no siempre es posible detectar oportunamente por personas no entrenadas en la detección del riesgo de 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

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

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 651 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 6,5 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.5% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.5% 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	568	661	588	628							
EDA DISENT.	14	16	20	18	21	23							
HOSPITALIZADOS	10	6	8	8	3	7							
FALLECIDOS	1	0	0	0	0	0							

FUENTE: EPIDIVA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 9.21 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huambo (59.70), Iray (54.55), Ichupampa (50.85), Lomas (33.71), Maca (31.25), Ayo (28.57), Chichas (28.17), Sibayo (26.32), Yauca (21.74), Choco (20.83 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. 45				ACUMULADO A LA S.E. 45				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	628	884	23	39	32920	37332	1147	1088	34067	329.03	38420	3365.1
Arequipa	484	684	19	24	25330	28747	688	724	26018	350.32	29471	3418.14
Camana	20	26	1	2	1159	1217	44	30	1203	232.02	1247	2397.98
Caraveli	24	31	0	1	1236	1400	46	87	1282	350.37	1487	4170.17
Islay	11	20	0	1	1027	1258	10	21	1037	254.35	1279	2611.80
Caylloma	40	59	0	7	2040	2115	97	129	2137	235.46	2244	2896.75
Condesuyos	15	16	1	0	679	800	159	5	838	482.44	805	4790.81
Castilla	23	35	2	3	943	1103	62	54	1005	265.17	1157	3286.93
La Union	11	13	0	1	506	692	41	38	547	313.65	730	5439.64

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 34067 episodios, con una incidencia acumulada de 329.03 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 47.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 42 a la semana 45 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 22.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 45 del año anterior hay una disminución de 23.0% en relación a la semana 45 del 2011

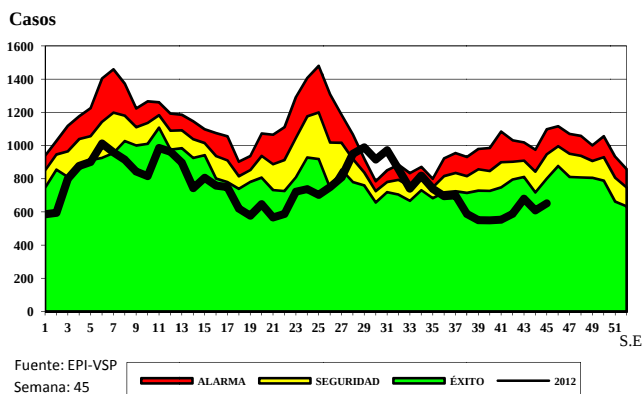
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, Castilla y Caraveli.

Fallecidos por EDA:

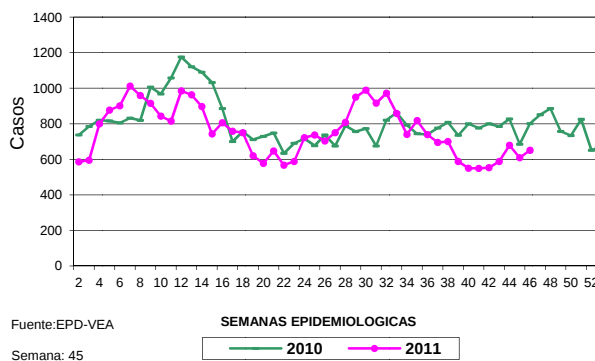
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 fallecidos por edas

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

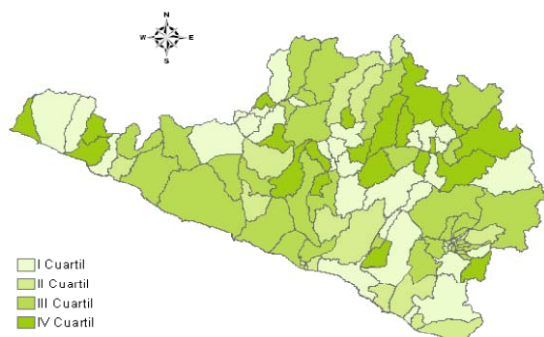
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



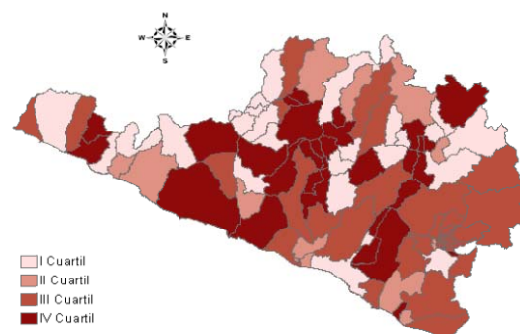
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de 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 3121 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 11,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 30 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 34.34 x 1000 < 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Pocsí (294.12), Lomas (179.78), Yarabamba (132.53), Mejía (84.75), Vitor (77.59), Huambo (74.63), Tipán (73.17), Cahuacho (70.00), Madrigal (69.77), Punta de Bombón (58.82 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
IRA	2351	2358	2316	2288	2126	2238	2156	2378	2607	2276	2650	2745
NEUMONIA	23	23	14	16	19	11	10	14	15	32	25	32
SOBA	104	103	122	100	77	87	63	88	96	86	100	95
FALLECIDO	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	ABRIL				MAYO				JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
IRA	2769	3590	4228	5021	5005	4690	5796	5508	5106	5181	5282	5150
NEUMONIA	45	42	50	51	56	69	67	76	87	65	84	82
SOBA	164	140	191	266	202	213	296	297	263	263	236	224
FALLECIDO	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
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	2
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
IRA	2407	2140	2241	2863	2758	3121						
NEUMONIA	8	11	16	9	15	24						
SOBA	146	110	75	129	149	121						
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0						

FUENTE: EPIVEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 159882 episodios, con una incidencia acumulada de 1,544.20 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 42 a la semana 45 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 10.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 45 del año anterior hay un incremento de 4.6% en relación a la semana 45 del 2011

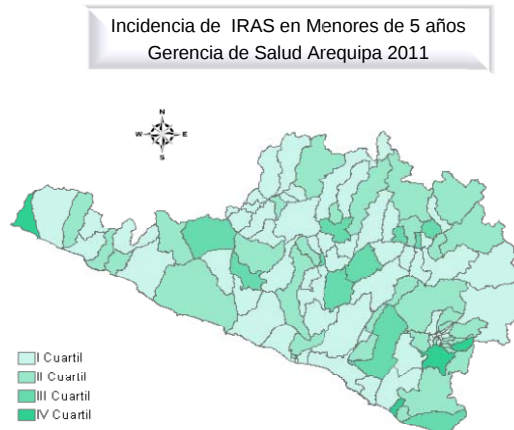
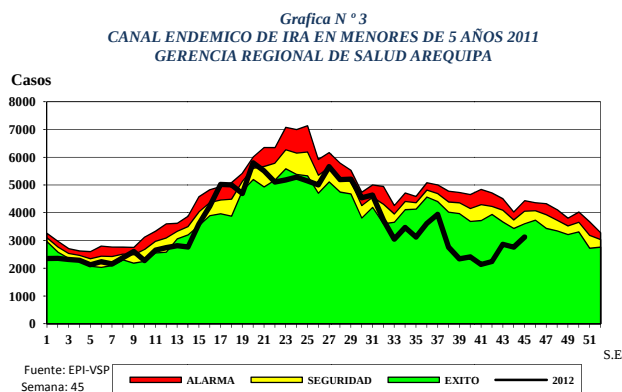
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Caraveli, Arequipa y Condesuyos. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 45				ACUMULADO A LA S.E. 45				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	3121	30.14	5137	4.50	159882	1544.20	282990	328.22	3556.49
Arequipa	2389	32.17	3811	4.42	123252	1659.53	216031	250.56	3623.02
Camana	108	20.83	205	3.94	5763	1111.48	9068	174.38	2593.42
Caraveli	120	32.80	181	5.08	5825	1591.97	8622	241.80	3674.49
Islay	140	34.34	185	3.78	6197	1519.99	9782	199.75	3012.23
Caylloma	172	18.95	381	4.92	9269	1021.26	18351	236.89	3191.51
Condesuyos	54	31.09	128	7.62	2734	1573.98	5889	350.47	4651.02
Castilla	99	26.12	169	4.80	4665	1230.87	9286	263.81	3578.10
La Union	39	22.36	77	5.74	2177	1248.28	5961	444.19	5366.66
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 Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Gráfica 3).

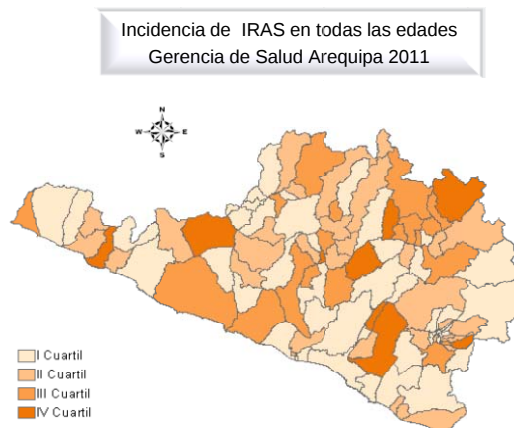
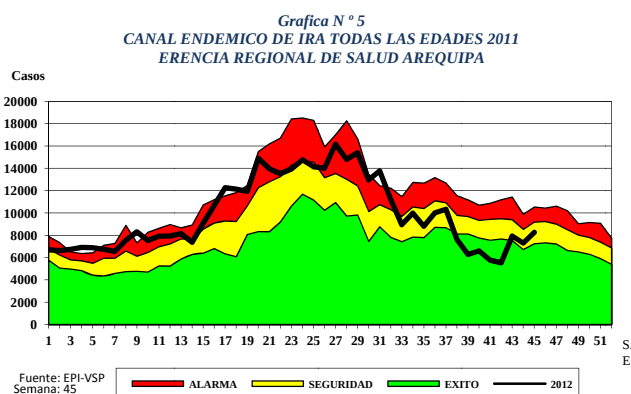
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 20.7% en relación al año 2011.



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 8258 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 11.6% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 1.8% en relación a la semana 45 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 24 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 37.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.23 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: Camana (3.34), Dean Valdivia (1.89), Sta.Rita Siguan (1.81), Aplao (1.27), Orcopampa (0.92), La Joya (0.34), Villa Majes (0.33), Cerro Colorado (0.33), Miraflores (0.28), J.L.Bustamante (0.19 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1672 episodios, con una prevalencia acumulada de 16.15 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 42 a la semana 45 que las neumonías, este año hay una disminución de 32.8% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 20.8% en relación a la semana 45 del 2011

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

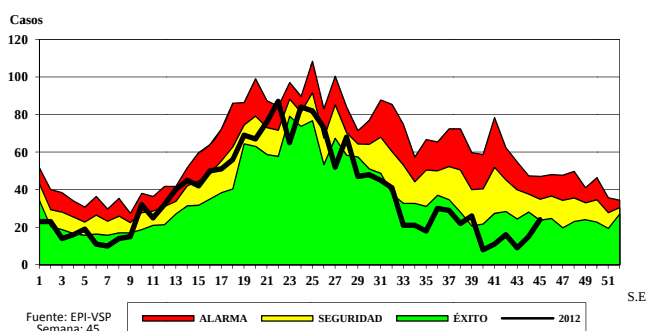
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 45				ACUMULADO A LA S.E. 45				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	24	0.23	81	0.07	1672	16.15	3933	4.56	45.01
Arequipa	15	0.20	67	0.08	1374	18.50	3420	3.97	51.19
Camana	4	0.77	1	0.02	107	20.64	90	1.73	34.45
Caraveli	0	0.00	2	0.06	31	8.47	81	2.27	28.49
Islay	1	0.25	1	0.02	4	0.98	48	0.98	9.80
Caylloma	2	0.22	5	0.06	86	9.48	160	2.07	28.43
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	11	6.33	15	0.89	14.02
Castilla	2	0.53	5	0.14	44	11.61	74	2.10	30.26
La Union	0	0.00	0	0.00	15	8.60	45	3.35	39.57
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

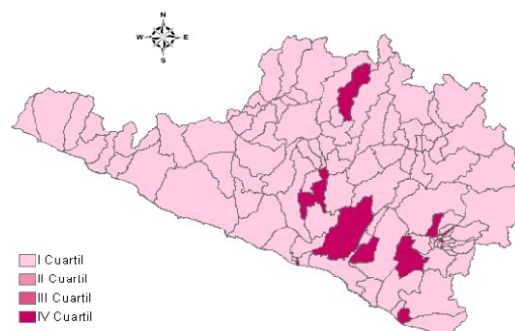
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 22.86%.

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



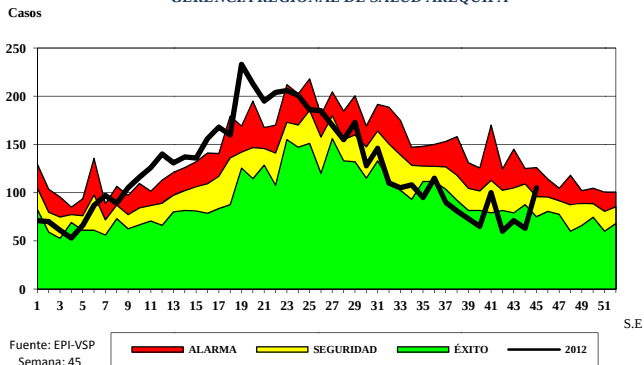
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



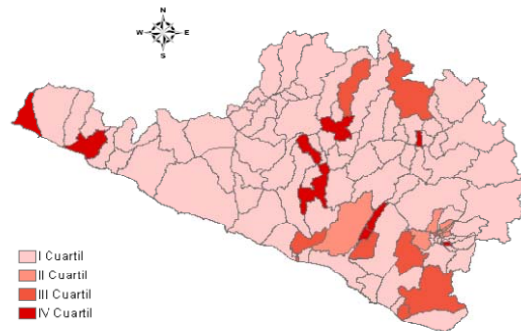
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 105 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 40.0% en relación a la semana anterior y un incremento de 32.4% en relación a la semana 45 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 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 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	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 número 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 Siguan y Cayarani 2 casos y 16 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 121 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 23.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.17 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

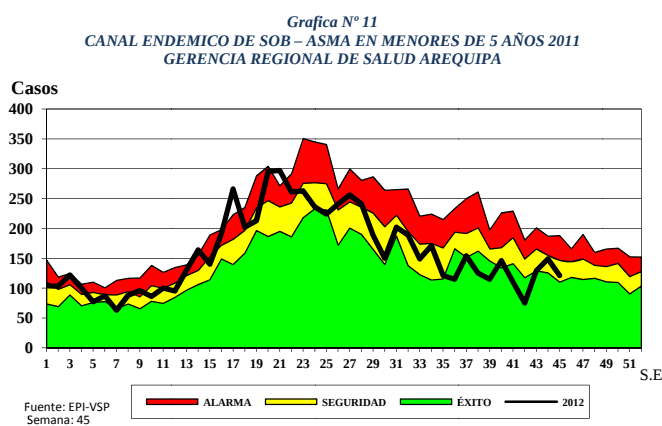
La provincia más afectada fue Camana con $2.70 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (11.07), Camana (8.35), Caraveli (7.18), Vitor (4.31), Aplao (3.82), Samuel Pastor (2.87), Hunter (2.82), Atico (2.62), Miraflores (1.95), Arequipa ($1.63 \times 1000 < 5$ años).

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. 45				ACUMULADO A LA S.E. 45				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	121	1.17	308	0.27	7152	69.08	17096	19.83	194.72
Arequipa	97	1.31	269	0.31	5833	78.54	15815	18.34	231.17
Camana	14	2.70	20	0.38	583	112.44	456	8.77	181.68
Caraveli	7	1.91	11	0.31	308	84.18	272	7.63	147.52
Islay	0	0.00	4	0.08	152	37.28	264	5.39	78.42
Caylloma	0	0.00	3	0.04	76	8.37	150	1.94	26.11
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	6	3.45	10	0.60	8.63
Castilla	3	0.79	1	0.03	190	50.13	126	3.58	81.05
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.29	3	0.22	4.62
Fuente: EPID - V.S.P.									

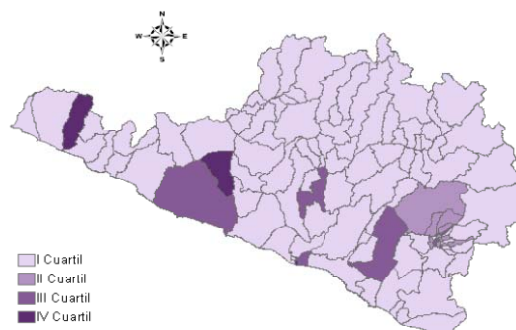
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 7152 episodios, con una prevalencia acumulada de 69.08 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 42 a la semana 45 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 7.0% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 15.7% en relación a la semana 45 del 2011



Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 47 episodios por semana.

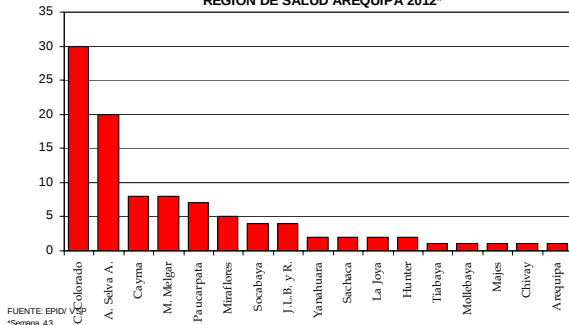
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 28.21% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de $7.95 \times 100,000$ Hab. (Gráfica N° 12), también se notificó 01 caso sospechoso de Tos Ferina, teniendo una TNA de $3.21 \times 100,000$ hab. y 03 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de $6.50 \times 100,000$ 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 N° 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012*



FUENTE: EPI - VSP
*Semana 43

Cuadro N° 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
Fuente: OF - EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa

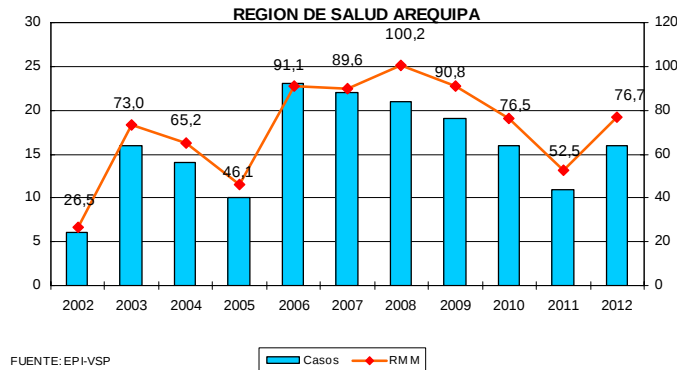
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 16 casos, con una RMM de 76.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 68.8%, indirecta el 18.8% e incidental 12.5 %; por grupos de edad: de 30 a 49 años 56.25%, de 20 a 29 años 37.50% y de 10 -19 años 6.25%.

Cuadro 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	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

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



FUENTE: EPI - VSP
Hasta la Semana 43

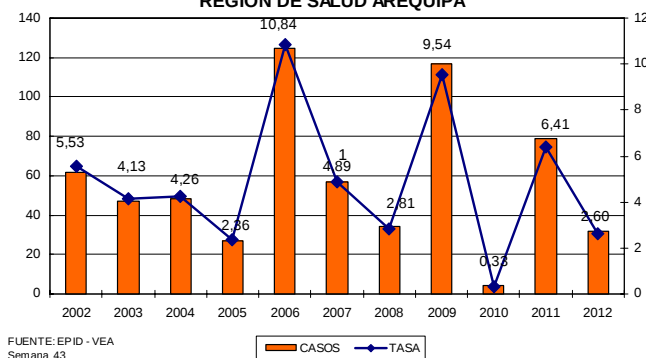
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

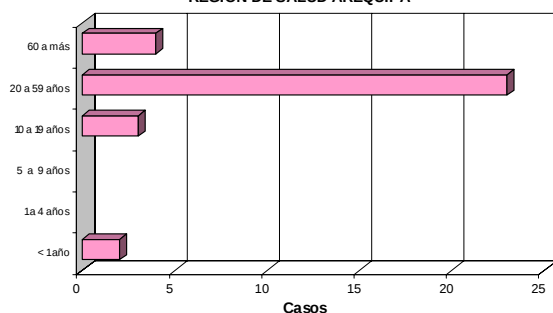
Esta semana con notificación negativa.

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 Sigwas, 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%).

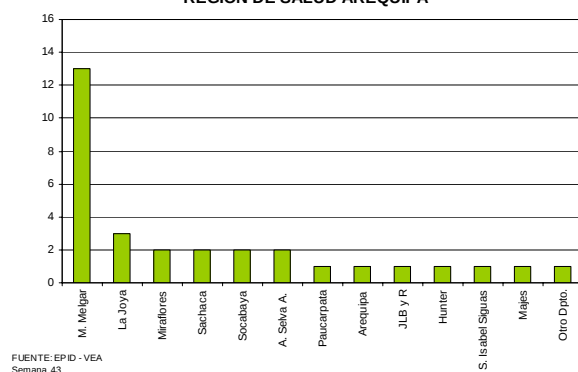
Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



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 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%).