

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 06****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(06) 2013**

EDITORIAL

Síndrome de Burnout

Es un disturbo psíquico causado por el agotamiento físico y mental intenso asociado al trabajo. El término viene del inglés: burn quemar, y out exterior. El trabajador se siente consumido física y emocionalmente, comienza a presentar un comportamiento agresivo. Los principales síntomas son agotamiento emocional, síntomas físicos del estrés (cansancio y malestar en general), irritabilidad frecuente, inquietud, dificultad de concentración, fatiga crónica y baja auto-estima, entre otros. En un primer momento es preciso observar la falta de ganas de ir a trabajar y síntomas físicos como dolores en la espalda, cuello y columna, sin causas específicas. Luego, se deteriora la relación con otras personas, surgiendo enfermedades psicosomáticas, como alergias e hipertensión, en el estado más grave de la enfermedad, puede llevar al suicidio. Los profesionales más vulnerables son aquellos extremadamente exigentes y perfeccionistas, no miden esfuerzos para alcanzar buenos resultados. Una de las principales características es que se produce en profesiones que uno ha elegido libremente, son más vocacionales que obligatorias. Los bajos sueldos, los escasos incentivos profesionales o la pérdida de prestigio social son también factores condicionantes. La característica principal es la dedicación exagerada a la actividad profesional. Las relacionadas con salud, educación o administración pública suelen ser las que más incidencia en las estadísticas porque están en contacto con personas con problemas y suelen ser ellos los que deben solucionar esos problemas. La frustración se produce cuando ven que su trabajo no es productivo. Según datos recientes entre el 20% y el 30% de los médicos y profesores padecen síntomas. Por tratarse de un agotamiento emocional intenso, puede confundirse con estrés o depresión. El tratamiento es el acompañamiento psicológico continuo. Establecer algunas reglas para el trabajo, hacer una lista de las prioridades del día y horarios para leer y responder correos electrónicos.

El ambiente de trabajo es uno de los factores causantes de la enfermedad. Las empresas deben desarrollar medidas simples, propiciando condiciones adecuadas al desarrollo de las actividades, que estén atentos al clima organizacional, invertir en entrenamiento, tener claridad en las evaluaciones de desempeño y principalmente respetar el cumplimiento de las vacaciones.

Se puede prevenir al pedir ayuda para resolver problemas. No temer al exponer sus fragilidades. No es posible ser perfecto y tener control de todas las situaciones. Delege funciones para no sobrecargarse. Organice su rutina de trabajo. Invierta en ocio, vida social y actividad física.

Puede acabar con la vida de una persona, es el principal originador de numerosas bajas laborales que impiden el normal funcionamiento y desarrollo de cualquier empresa, ha sido definido por los especialistas como el nuevo mal del siglo.

Esta patología debe darse a conocer para que no se extienda como una epidemia. El desconocimiento y su negación fomentan que se padezca, es fundamental dar a conocer medidas preventivas, sus tipos, fases y los recursos legales de los que se disponen para hacerle frente.

Las etapas previas al Burnout en un trabajador:

Etapas de idealismo y entusiasmo: posee un alto nivel de energía para trabajar, expectativas poco realistas sobre él y aún no sabe lo que puede alcanzar con éste, se involucra demasiado, hay una sobrecarga de trabajo voluntario. El incumplimiento de expectativas le provoca un sentimiento de desilusión que hace que el trabajador pase a la siguiente etapa.

Etapas de estancamiento: una disminución de las actividades al constatar la irre realidad de sus expectativas, pérdida del idealismo y del entusiasmo. Los premios y reconocimientos escasean. La desilusión crece. Se cuestiona su capacidad y habilidad para revertir su autoconfianza va en baja.

Etapas de apatía. Es la central. La frustración lleva al individuo a la paralización de sus actividades, desarrollando apatía, falta de interés. Empiezan a surgir los problemas emocionales, conductuales y físicos.

Etapas de distanciamiento. La persona está crónicamente frustrada en su trabajo, tiene sentimientos de vacío total se manifiestan en el distanciamiento emocional y desvalorización profesional. Hay una inversión del tiempo dedicado al trabajo con relación a la primera etapa. En el lugar del entusiasmo e idealismo profesional la persona pasa a evitar desafíos de forma bastante frecuente, trata de no arriesgar la seguridad del puesto de trabajo, cree que a pesar de inadecuado, posee compensaciones (el sueldo) que justifican la pérdida de satisfacción.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de
Habich Rosiglosi
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Javier Alfredo Yagui Moscoso
Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Edwin Bengoa Fera
Gerente General

OFICINA 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
Síndrome de Burnout (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 727 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 2,2 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 94,6% corresponde a las EDAS Acuosa y el 5,4% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	443	581	565	641	673	688							
EDA DISENT.	20	24	21	23	38	39							
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2	9	5							
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0							

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue La Unión con 9,37 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Yauca (52,63), Huambo (32,26), Pocsi (31,25), Quilca (31,25), Vitor (31,11), Quequeña (29,13), Huaynacotas (25,74), Lomas (22,47), Atico (21,28), Characato (21,05 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2													
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2013													
REGION DE SALUD AREQUIPA													
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				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	688	894	39	27	3591	4971	165	151	3756	36,24	5122	443,26	
Arequipa	514	678	29	19	2674	3704	115	94	2789	37,52	3798	435,02	
Camana	28	45	1	0	143	227	6	3	149	28,69	230	437,40	
Caraveli	28	43	3	0	137	219	6	8	143	38,95	227	627,56	
Islay	25	40	0	0	118	185	3	3	121	30,14	188	384,46	
Caylloma	44	37	2	0	262	281	13	17	275	29,66	298	373,58	
Condesuyos	11	17	1	0	70	93	12	0	82	48,38	93	558,73	
Castilla	24	20	1	5	109	149	4	21	113	30,13	170	483,82	
La Unión	14	14	2	3	78	113	6	5	84	49,18	118	889,36	

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 3756 episodios, con una incidencia acumulada de 36,24 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 42,3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 33,5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 6 del año anterior hay una disminución de 39,2% en relación a la semana 6 del 2012

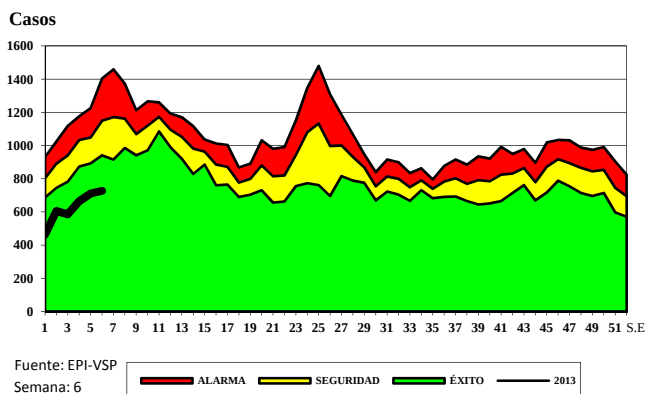
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Unión, Caraveli, Arequipa y Condesuyos.

Fallecidos por EDA:

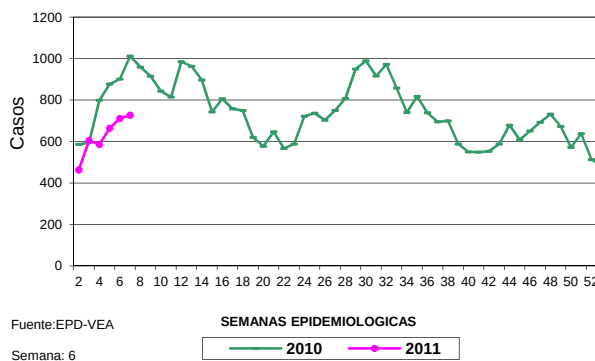
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

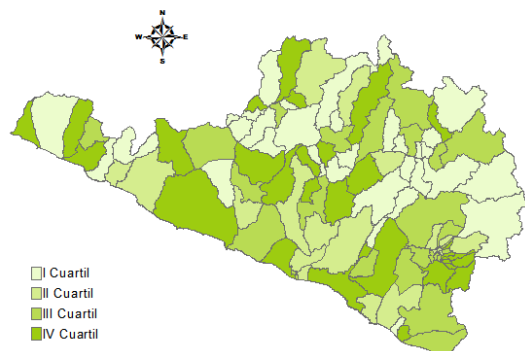
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



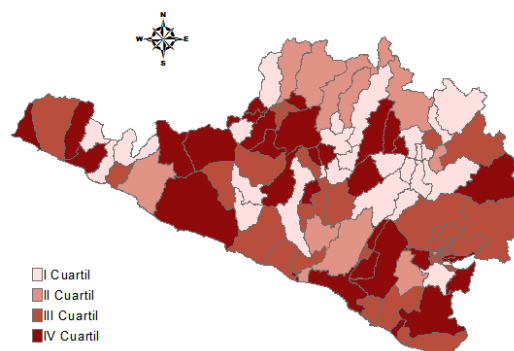
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 27,0% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2040 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 1,8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 19 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 25,16 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mejía (152,54), Quilca (109,38), Charcana (107,69), Sta. Isa. de Sigüas (71,43), Pócsi (62,50), Vitor (57,78), Achoma (53,57), Yauca (52,63), Tipán (51,28), Cahuacho (50,00 x 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2638	2527	2321	2257	2076	2040							
NEUMONIA	12	19	21	15	21	14							
SOBA	108	95	120	122	111	91							
FALLECIDO	0	2	0	0	0	0							
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 13859 episodios, con una incidencia acumulada de 133,73 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 3,2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 6 del año anterior hay una disminución de 9,7% en relación a la semana 6 del 2012

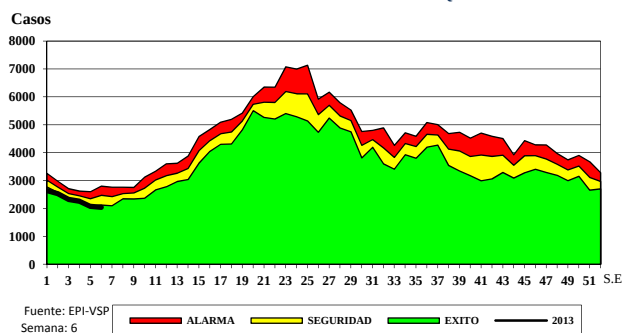
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Camana, Caraveli y Arequipa. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	2040	19,68	4114	3,56	13859	133,73	25370	29,06	311,55
Arequipa	1520	20,45	3075	3,52	10567	142,16	19435	22,26	316,68
Camana	124	23,88	190	3,61	620	119,39	985	18,73	277,80
Caraveli	79	21,52	160	4,42	583	158,81	743	20,54	332,81
Islay	101	25,16	186	3,80	587	146,24	986	20,16	297,27
Caylloma	100	10,78	240	3,01	693	74,73	1562	19,58	253,25
Condesuyos	32	18,88	88	5,29	269	158,70	486	29,20	411,67
Castilla	55	14,67	101	2,87	337	89,87	605	17,22	242,24
La Union	29	16,98	74	5,58	203	118,85	568	42,81	514,82
Fuente: EPID - V.S.P.									

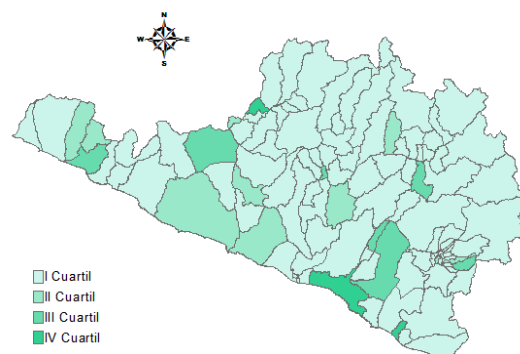
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Gráfica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 1,3% en relación al año 2012.

Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

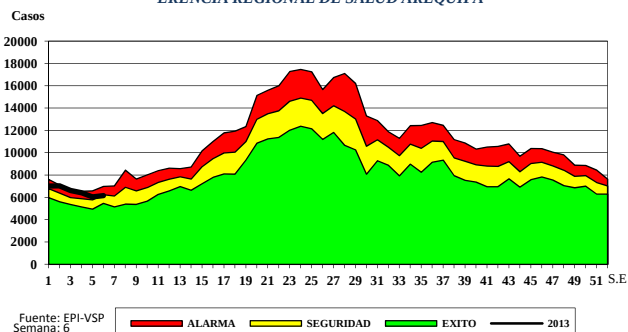


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

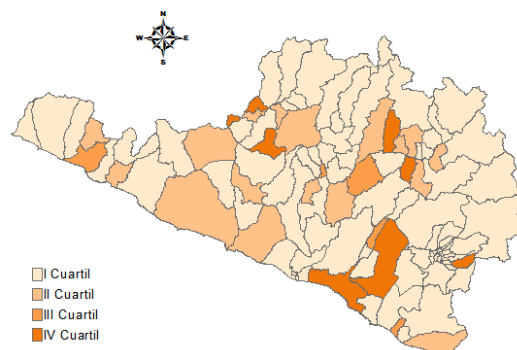
Esta semana se notificaron 6154 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 1,9% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 9,6% en relación a la semana 6 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 3,5% en relación al año 2012.

Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de IRAS en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 14 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 50,0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,14 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caraveli con 0,27 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chiguata (5,29), Chala (1,57), Samuel Pastor (0,71), Arequipa (0,34), Paucarpata (0,20), Socabaya (0,18), Cerro Colorado (0,16), Villa Majes (0,16), Cayma (0,14), Mejía (0,00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 102 episodios, con una prevalencia acumulada de 0,98 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que las neumonías, este año hay un incremento de 15,5% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 21,4% en relación a la semana 6 del 2012

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

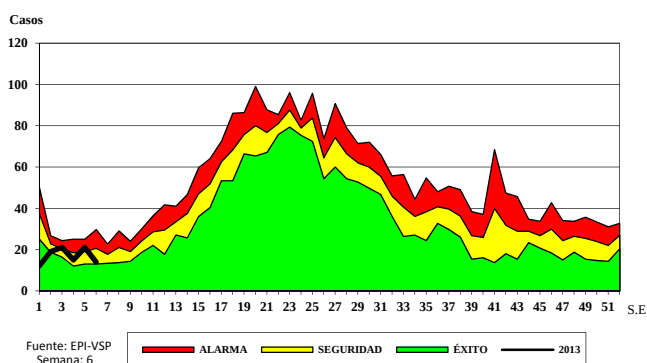
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	14	0,14	59	0,05	102	0,98	424	0,49	4,18
Arequipa	11	0,15	55	0,06	83	1,12	365	0,42	4,73
Camana	1	0,19	1	0,02	5	0,96	6	0,11	1,90
Caraveli	1	0,27	0	0,00	3	0,82	5	0,14	2,01
Islay	0	0,00	0	0,00	7	1,74	24	0,49	5,86
Caylloma	1	0,11	2	0,03	4	0,43	18	0,23	2,47
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Castilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,11	1,03
La Union	0	0,00	1	0,08	0	0,00	2	0,15	1,34
Fuente: EPID - V. S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

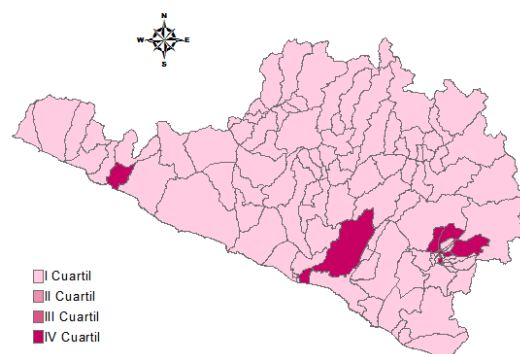
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 19,39% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 19,18%.

Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



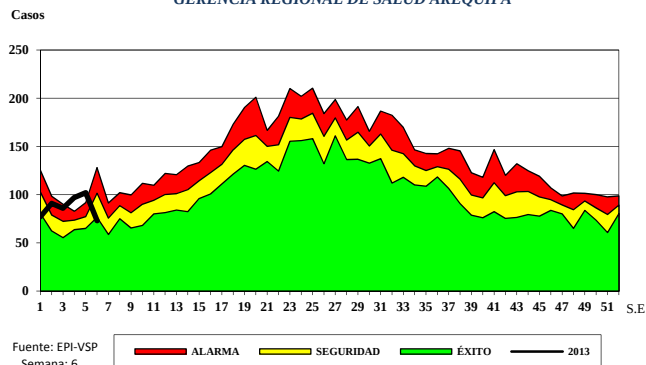
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



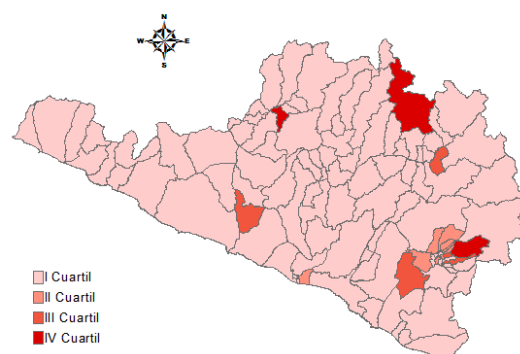
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 73 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 39,7% en relación a la semana anterior y una disminución de 19,2% en relación a la semana 6 del 2012.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2013
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 2 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 casos de 47, 83 y 81 años de edad, procedentes de los distritos de Paucarpata, M, Melgar y José Luis Bustamante y Rivero, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 1 a la fecha tenemos 23 casos acumulados. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6																
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS																
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2013*																
PROVINCIAS	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	15	216	2	23
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	21
Camana	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	1	0	0
Islay	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	3	0	0
Caylloma	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	0	1
Condesuyos	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	0	0
Castilla	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	1
La Union	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 06

Tenemos un total de 25 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 1 a 4 años 2 casos (8.0%), de 10 a 19 años 1 caso (4.0%), de 20 a 59 años 4 casos (16.0%) y mayores de 60 años 18 casos (72.0%); Según procedencia y número de casos tenemos: en M. Melgar 4 casos, C. Colorado y José Luis Bustamante y Rivero 3 casos, Miraflores, Arequipa, Socabaya y Paucarpata 2 casos y 7 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 91 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 22,0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,88 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Arequipa con 1,16 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sta.Isa.de Sigüas (11,90), Hunter (2,85), Aplao (2,58), Sachaca (1,93), J.L.Bustamante (1,52), Mariano Melgar (0,94), Yura (0,93), Paucarpata (0,88), Camana (0,85), Yanahuara (0,78 x 1000 < 5 años).

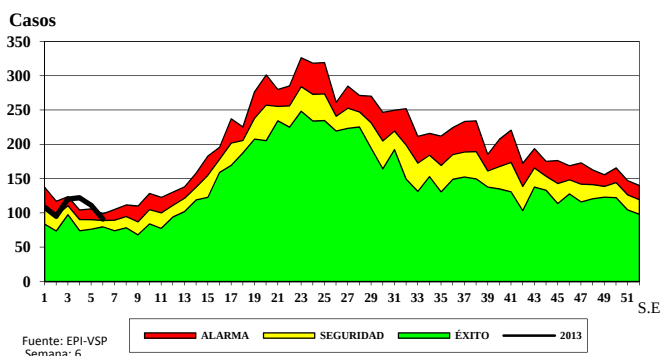
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	91	0,88	365	0,32	647	6,24	1860	2,13	19,91
Arequipa	86	1,16	351	0,40	565	7,60	1747	2,00	24,40
Camana	2	0,39	4	0,08	48	9,24	58	1,10	18,35
Caraveli	0	0,00	1	0,03	9	2,45	13	0,36	5,52
Islay	1	0,25	6	0,12	8	1,99	20	0,41	5,29
Caylloma	0	0,00	2	0,03	6	0,65	11	0,14	1,91
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	2	1,18	2	0,12	2,18
Castilla	2	0,53	1	0,03	9	2,40	8	0,23	4,37
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0,67
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

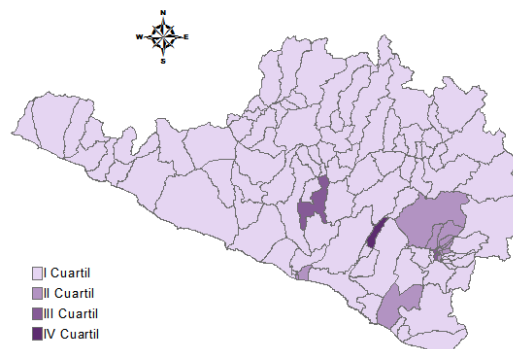
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 647 episodios, con una prevalencia acumulada de 6,24 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 3 a la semana 6 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 13,1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 4,4% en relación a la semana 6 del 2012

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIC DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 107 episodios por semana.

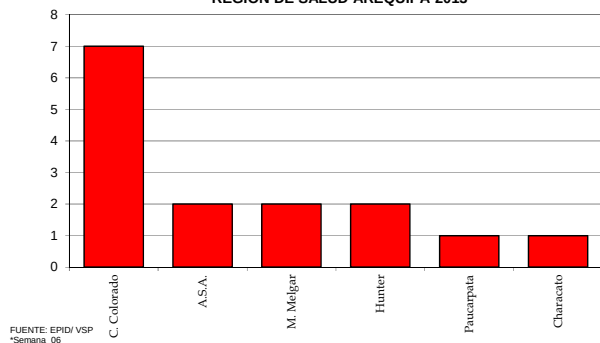
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 19,96% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 1.19 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también se notificó 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.32 x 1000,000 Hab. y 10 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 3.41 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos: en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 0.32 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro N° 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013*



Cuadro N° 8				
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES				
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013				
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	0	1
TOS FERINA	4	1	0	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	15	0	9	6
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	43	43	0	0

Información acumulada de la semana 06
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

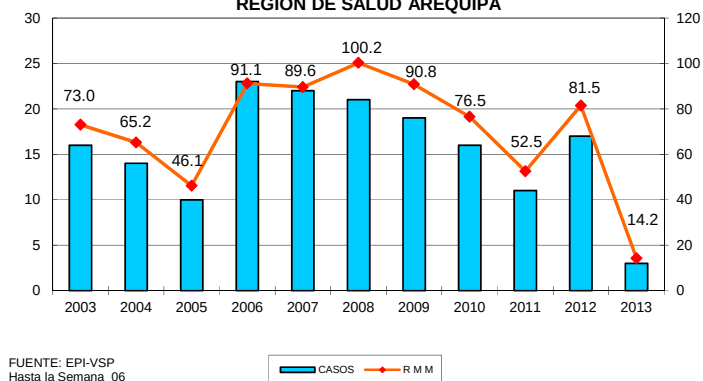
De la semana 1 a la fecha tenemos 03 casos acumulados, con una RMM de 14.2 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 33.3% e indirecta 66.7%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Arequipa	10	6	4	15	9	12	6	7	5	13	2
Camaná	1		1				3	1	1		
Caravelí			1		1	1	1			2	
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					1	1	1				
Otro Dpto.		1	2	1	5	4	6	5	1	1	1
TOTAL	16	14	10	23	22	21	19	16	11	17	3

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 06

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2003 - 2013*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 1 a la fecha tenemos 01 casos acumulado con procedencia del distrito de Sta. Isabel de Siguan.

Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, cuya procedencia es del departamento de Madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana se notificó 01 caso procedente del departamento de Madre de Dios, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con lesión muco-cutánea, con procedencia de Madre de Dios.

Dengue

Esta semana se notificó 01 caso, procedente de Madre de Dios, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con procedencia de Madre de Dios.