

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 09

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(09) 2013



EDITORIAL

Trastorno de Personalidad Límite

Soledad, tristeza, aislamiento, enfado, desesperación, impotencia, rabia, depresión, angustia son sólo unas cuantas de las emociones que presentan todos los días los allegados a los enfermos con Trastorno de Personalidad Límite. El entorno familiar suele ser más crítico cuando al paciente aún no se le diagnostica su enfermedad. A los enfermos con este tipo de trastornos y que no se les atiende adecuadamente, terminan sus vidas en el alcohol, drogas, sexo, la calle y hasta en la cárcel, mientras que las familias terminan destruidas en la separación, culpabilidad y vergüenza.

Otras veces el paciente y sus familiares acuden a terapias para tratar de aliviar el sufrimiento y el desorden en el que viven. Estos tratamientos aun cuando aminoran la tempestad y sufrimiento durante períodos relativamente cortos, no resuelven totalmente el problema al no existir un diagnóstico claro y puntual. El trastorno va más allá de falta de integración familiar, conflictos de pareja, falta de atención en la niñez y adolescencia del paciente, etc. Efectivamente, es muy probable que este tipo de perturbaciones y conflictos sean una parte importante del rompecabezas del desasosiego familiar. Sin embargo, éstos forman parte de la sintomatología de la enfermedad, pero no son un diagnóstico. Es una situación de estira y afloja que incluso puede generar que las emociones descritas al principio se vuelvan más intensas y lleguen a un hartazgo e indiferencia que lejos de abrir un camino, lo único que hacen es construir una muralla que frena toda comunicación y entendimiento entre los miembros de la familia.

Como el ambiente familiar se ve trastocado por la enfermedad del paciente, sus miembros se verán afectados aún a veces sin darse cuenta, manifestando una mezcla de sentimientos como: frustración, tristeza, angustia, desesperanza, ira, temor, dolor, pánico, indiferencia, apatía, etc. por lo cual requerirán de ayuda psicoterapéutica. Estas terapias son imprescindibles ya que de no hacerlo, el paciente difícilmente saldrá adelante. Es también absolutamente necesario que el paciente siga al pie de la letra las indicaciones médicas y terapéuticas si se quieren obtener resultados positivos. Desde que el enfermo acepta tener el Trastorno Borderline y empieza a tomar sus medicamentos y terapias se le debe hacer saber las consecuencias de abandonar sus tratamientos. Por un lado, se le estará dando la oportunidad de hacerse responsable él mismo de su enfermedad y por el otro la familia o sus allegados se sentirán aliviados al no percibirse como culpables por los actos irresponsables de su paciente.

Es importante tener en cuenta que incluso un médico experto puede tener dificultades para hacer un diagnóstico preciso del Trastorno Límite de la Personalidad en un adolescente. Los síntomas del TLP a menudo se superponen con otras condiciones de salud mental de un adolescente común y resulta difícil hacer un diagnóstico definitivo antes de la edad adulta. Entre estos síntomas se encuentra el trastorno de oposición desafiante, el de conducta y el trastorno de hiperactividad por déficit de atención. Estos son tres de los trastornos más comunes detectados por los psiquiatras infantiles, por lo que no es inusual que los adolescentes con TLP sean diagnosticados con uno de estos trastornos.

Debido a la complejidad de este trastorno, los terapeutas psiquiátricos deben considerar las siguientes características al desarrollar un plan de tratamiento:

La depresión crónica es resultado de los continuos sentimientos de abandono. Incapacidad a estar solos. Esto resulta en una búsqueda constante de compañía, sin importar que sea poco satisfactoria. Aferrarse y distanciarse. Cuando se aferran, hay un comportamiento dependiente, indefenso, e infantil. De lo contrario su comportamiento se sale fuera de control. Dificultad con la capacidad para mantener pensamientos opuestos acerca de sí mismo o de otras personas. Es el principal mecanismo de defensa. Ven a todas las personas, incluyendo ellos mismos, como todo bien o todo mal. Manipulación. La automutilación. Los intentos de suicidio son muy comunes y tienen lugar en lugares seguros. Otros incluyen cortarse y quemarse. Impulsividad.

Desgraciadamente existe muy poco material confiable disponible para los familiares.

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 Feria
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

Trastorno de Personalidad Límite (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 847 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 20,8 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95,7% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4,3% 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	800	962	811				
EDA DISENT.	20	24	21	23	38	39	35	54	36				
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2	9	5	5	12	4				
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0				

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Arequipa con 9,30 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Vitor (40,00), Huancarqui (38,83), Andaray (37,74), Yababamba (36,14), Mejía (33,90), Andagua (32,61), Sayla (31,25), Mollebaya (30,46), Cahuacho (30,00), Ayo (29,41 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. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				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	811	1139	36	46	6164	8387	290	280	6454	62,28	8667	750,0467	
Arequipa	669	893	22	29	4631	6232	186	178	4817	64,81	6410	734,20	
Camana	19	43	0	0	217	399	9	4	226	43,52	403	766,41	
Caraveli	28	38	4	3	244	364	16	13	260	70,83	377	1042,24	
Islay	28	60	0	0	217	345	3	5	220	54,81	350	715,75	
Caylloma	34	31	3	7	451	438	21	27	472	50,90	465	582,93	
Condesuyos	7	21	2	0	115	165	33	0	148	87,32	165	991,29	
Castilla	19	35	2	3	173	261	10	31	183	48,80	292	831,03	
La Union	7	18	3	4	116	183	12	22	128	74,94	205	1545,07	

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 6454 episodios, con una incidencia acumulada de 62,28 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 42,7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 6 a la semana 9 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 8,9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 9 del año anterior hay un incremento de 0,5% en relación a la semana 9 del 2012

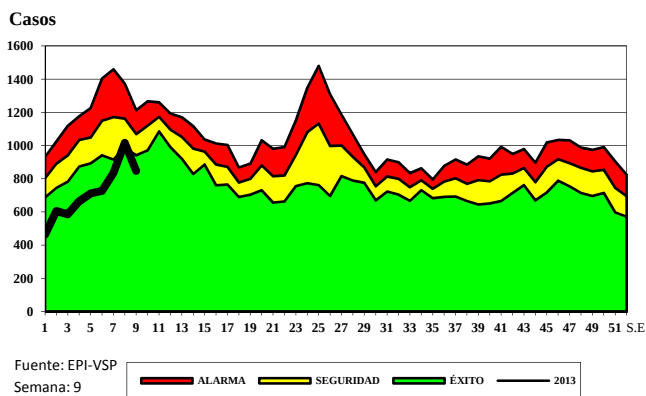
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caraveli, Islay y La Unión.

Fallecidos por EDA:

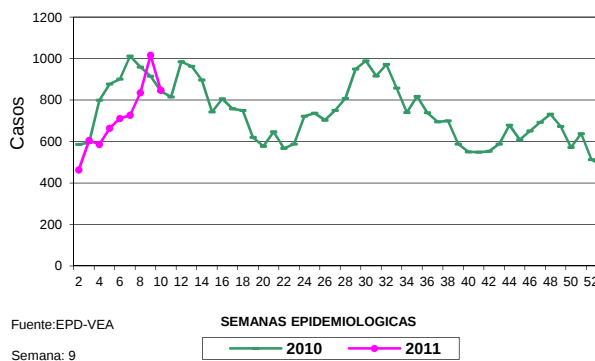
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

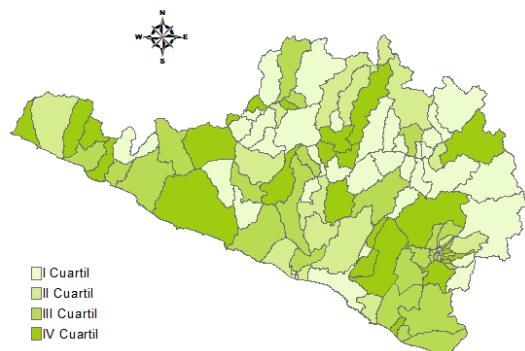
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



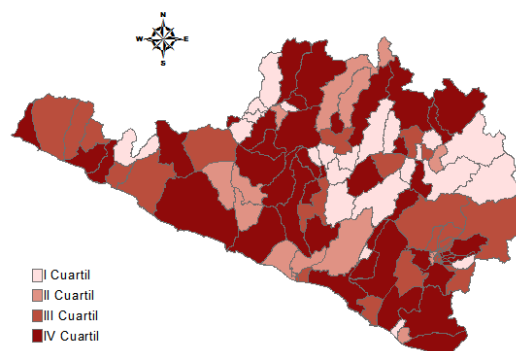
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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 16,0% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2300 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 3,0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 22 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 28,90 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huanca (130,43), Cahuacho (90,00), Quilca (78,13), Lomas (67,42), Huambo (64,52), Pocsi (62,50), Atico (61,17), Tomepampa (58,82), Punta de Bombon (56,42), Machaguay (53,33 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	2298	2370	2300				
NEUMONIA	12	19	21	15	21	14	17	18	17				
SOBA	108	95	120	122	111	91	105	113	149				
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
FUENTE: EPIVIA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 20827 episodios, con una incidencia acumulada de 200,97 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 6 a la semana 9 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 4,1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 9 del año anterior hay una disminución de 13,3% en relación a la semana 9 del 2012

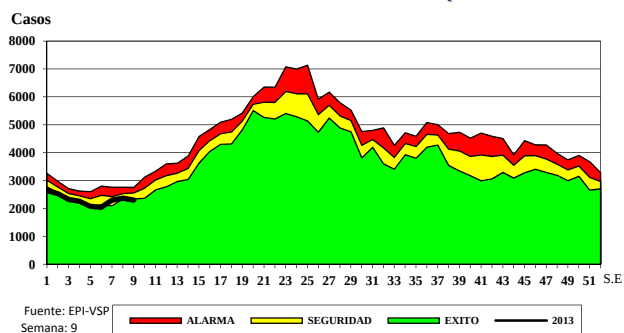
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Caraveli, Arequipa y Camana. (Cuadro 4).

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. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				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	2300	22,19	4597	3,98	20827	200,97	39144	44,84	476,28
Arequipa	1741	23,42	3451	3,95	15779	212,28	29546	33,84	478,42
Camana	101	19,45	188	3,58	970	186,79	1699	32,31	461,96
Caraveli	99	26,97	167	4,62	895	243,80	1235	34,14	534,60
Islay	116	28,90	195	3,99	940	234,18	1598	32,68	479,65
Caylloma	130	14,02	274	3,43	1048	113,02	2368	29,69	383,64
Condesuyos	27	15,93	92	5,53	398	234,81	827	49,68	667,94
Castilla	60	16,00	154	4,38	520	138,67	1039	29,57	400,91
La Union	26	15,22	76	5,73	277	162,18	832	62,71	740,52
Fuente: EPID - V.S.P.									

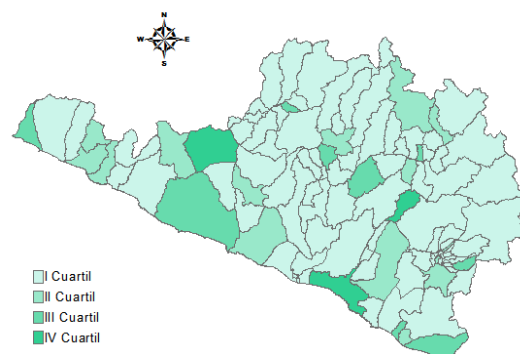
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 0,0% 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

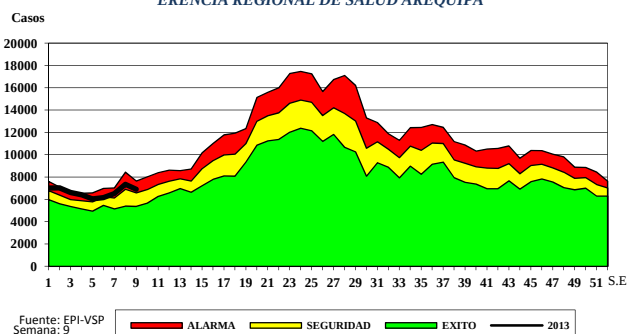


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

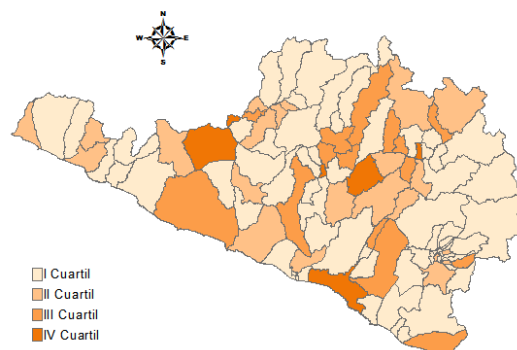
Esta semana se notificaron 6897 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 6,4% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 20,3% en relación a la semana 9 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 5,0% 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 17 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 5,9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,16 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Islay con 0,25 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: La Joya (0,67), Sachaca (0,64), Mollendo (0,59), Miraflores (0,57), Cerro Colorado (0,32), Villa Majes (0,32), J.L.Bustamante (0,19), Socabaya (0,18), Cayma (0,14), Paucarpata (0,10 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 154 episodios, con una prevalencia acumulada de 1,49 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 6 a la semana 9 que las neumonías, este año hay un incremento de 24,2% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 11,8% en relación a la semana 9 del 2012

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

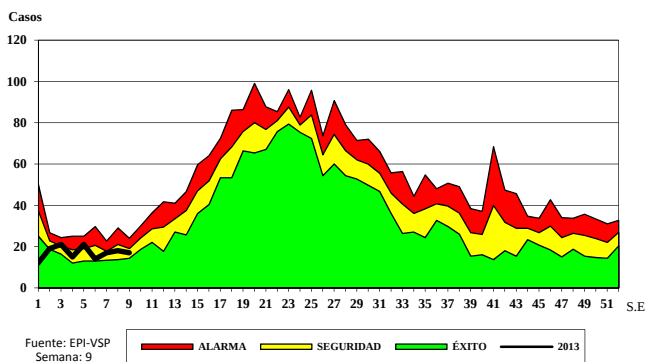
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	17	0,16	64	0,06	154	1,49	594	0,68	5,94
Arequipa	14	0,19	53	0,06	120	1,61	510	0,58	6,65
Camana	0	0,00	1	0,02	11	2,12	11	0,21	3,81
Caraveli	0	0,00	2	0,06	5	1,36	9	0,25	3,51
Islay	1	0,25	3	0,06	8	1,99	27	0,55	6,61
Caylloma	2	0,22	3	0,04	8	0,86	26	0,33	3,82
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,12	1,09
Castilla	0	0,00	1	0,03	0	0,00	5	0,14	1,29
La Union	0	0,00	1	0,08	2	1,17	4	0,30	4,01
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

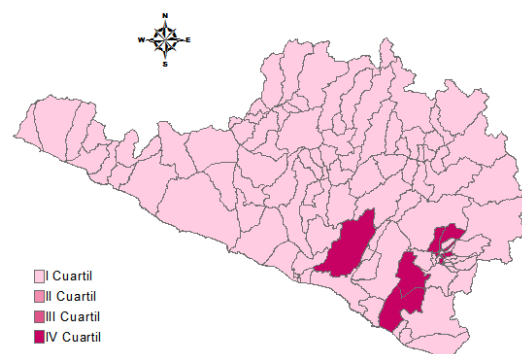
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 20,59% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 20,99%.

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



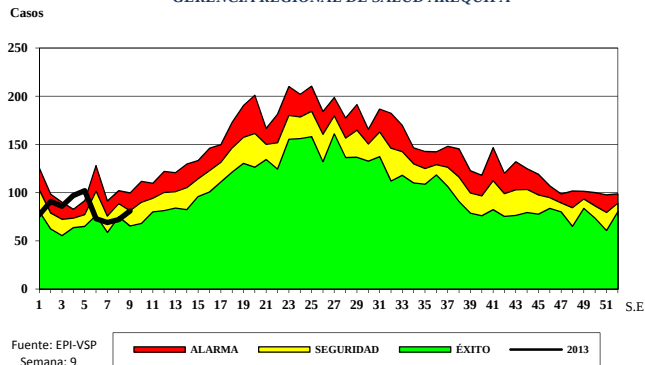
Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



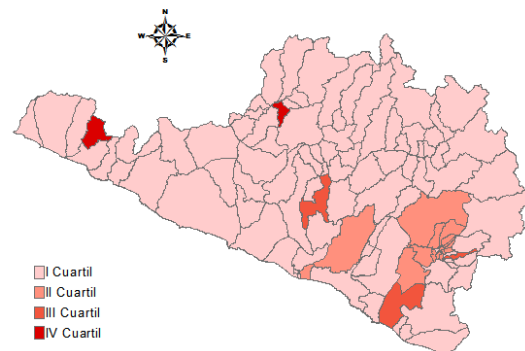
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 81 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 11,1% en relación a la semana anterior y una disminución de 29,6% en relación a la semana 9 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 no tenemos ningún caso acumulado.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 82 y 99 años de edad, procedentes de los distritos de Alto Selva Alegre y Tiabaya, reportados por el hospital Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 22 casos reportados. (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	0	22
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	20
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. 09

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 22 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 20 a 59 años con 9.1% de casos y mayores de 60 años con 90.9% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en C. Colorado 3 casos, José Luis Bustamante y Rivero, Socabaya, Paucarpata, La Joya y Alto Selva Alegre 2 casos, y 9 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 149 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 24,2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1,44 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 3,66 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (12,80), Atico (5,32), Yanahuara (3,89), Acari (3,86), Hunter (2,85), Sachaca (2,57), Tiabaya (2,52), Caraveli (2,43), Samuel Pastor (2,14), J.L.Bustamante (2,09 x 1000 < 5 años).

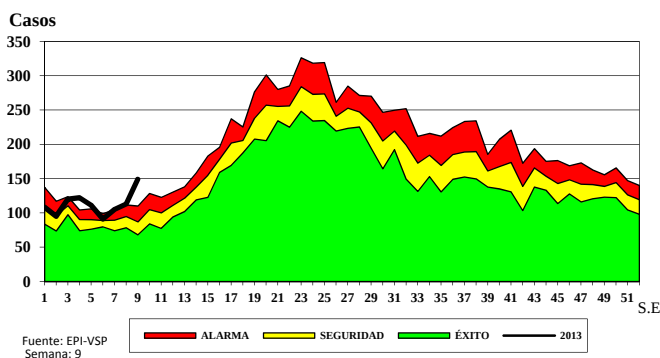
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 9				ACUMULADO A LA S.E. 9				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	149	1,44	383	0,33	1014	9,78	2954	3,38	31,51
Arequipa	122	1,64	356	0,41	882	11,87	2764	3,17	38,48
Camana	19	3,66	11	0,21	81	15,60	90	1,71	29,60
Caraveli	4	1,09	8	0,22	14	3,81	37	1,02	12,80
Islay	2	0,50	3	0,06	11	2,74	26	0,53	6,99
Caylloma	2	0,22	2	0,03	10	1,08	20	0,25	3,37
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	4	2,36	2	0,12	3,27
Castilla	0	0,00	3	0,09	12	3,20	14	0,40	6,69
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.

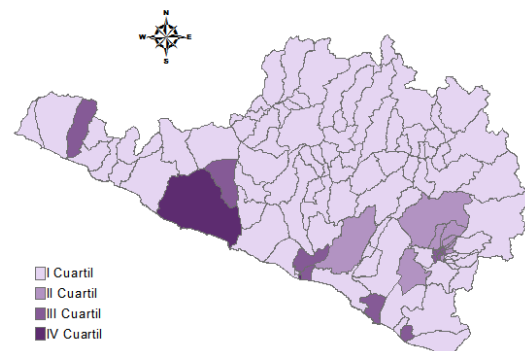
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1014 episodios, con una prevalencia acumulada de 9,78 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 6 a la semana 9 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 27,1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 35,6% en relación a la semana 9 del 2012

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO 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 Epidemia, con el 26,17% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 112 episodios por semana.

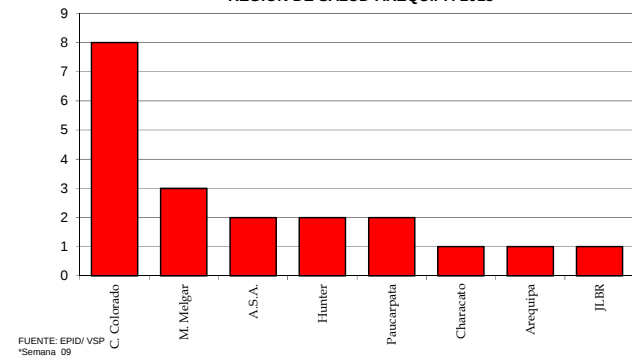
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 28,01% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos notificado: en Sarampión/Rubéola, una TNA de 1.59 x 100,000 Hab. (Grafica 12), en Tos Ferina una TNA de 0.64 x 1000,000 Hab. en Hepatitis B una TNA de 5.32 x 100,000 Hab. y 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*



0

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

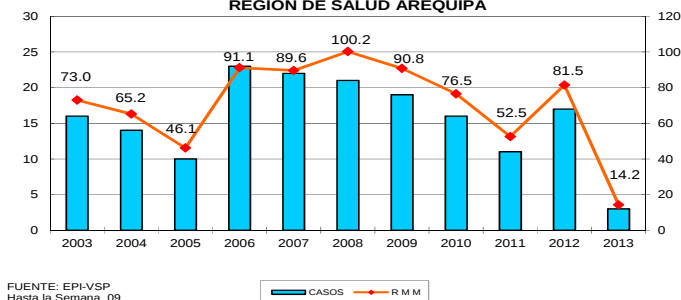
De la semana 1 a la fecha tenemos 03 casos acumulados, con una RMM de 14.2 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 33.3% e indirecta 66.7%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

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 08

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

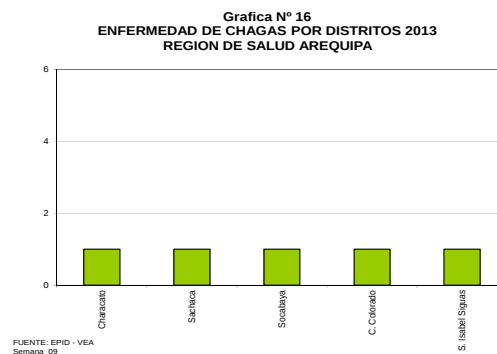
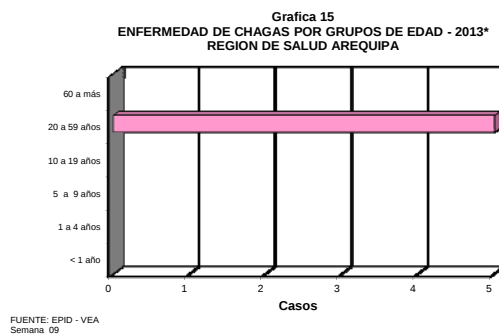
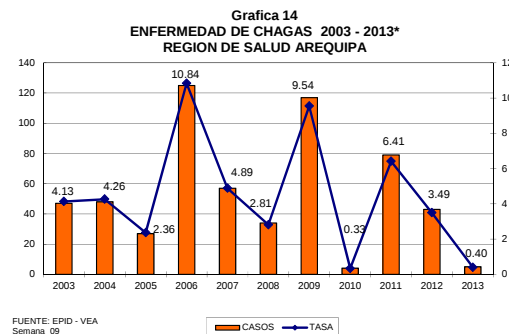


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 05 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: a distritos de la provincia de Arequipa con 01 caso cada distrito (Grafica Nº 16); según grupos de edad los casos se encuentra en el grupo de 20 a 59 años de edad (Grafica Nº15).



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados, cuya procedencia es del departamento de Madre de Dios.

0

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con lesión muco-cutánea, con procedencia de Madre de Dios.

Dengue

Esta semana no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con procedencia de Madre de Dios.