BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 48



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(48) 2013



EDITORIAL

ALEXITIMIA

En 1972 el profesor de Psiquiatría Sifneos introduce el término 'alexitimia' para referirse a un trastorno que imposibilita a la persona detectar sus propias emociones y por lo tanto darle un nombre a la hora de expresarlas verbalmente. Son incapaces de reconocer y poner nombre a sus emociones. Es una importante interferencia en la vida cotidiana, dificultándole enormemente las relaciones interpersonales, incapaces de manifestar entusiasmo ante una buena noticia. Es por ello, que parecen personas frías y demasiado pragmáticas. En la mayoría de los casos, responde a causas biológicas como los déficits neurológicos, puede ser también debido a la exposición del individuo a situaciones traumáticas.

El diagnóstico se realiza a partir de la observación del comportamiento del sujeto en diferentes situaciones en las que el reconocimiento de sus propias emociones garantiza un afrontamiento acertado, es frecuente encontrar los siguientes comportamientos: Baja capacidad de introspección y de fantasías. Mínima tendencia a la ensoñación. No detectan ni reconocen las emociones en los demás. Falta de empatía. Parecen serios y aburridos. Hablan muy poco. Son excesivamente prácticos y racionales. Su forma de pensar se orienta hacia lo externo y lo concreto. Muestran una importante dificultad a la hora de manejar los afectos; les cuesta establecer y mantener vínculos afectivos. Este hecho hace que desarrollen relaciones sociales inadecuadas caracterizadas por la dependencia emocional o el aislamiento social. Problemas sexuales; ausencia de deseo o impotencia. Son impulsivos; reaccionan de forma desproporcional ante emociones que ellos mismos son incapaces de identificar. Son persona conformistas. Según datos de la Sociedad Española de Neurología, se calcula que el 10% de la población la padece, presentándose, según los estudios existentes, con más frecuencia en los varones.

Puede clasificarse en dos tipos en función de sus causas.

Primaria: Responde a causas biológicas. Frecuentemente son déficits neurológicos que interfieren en la comunicación entre el sistema límbico (nuestras emociones) y el neocórtex (nuestra razón), o dificultan la comunicación entre los hemisferios cerebrales; el izquierdo encargado de la producción del lenguaje y el derecho encargado de regular y poner nombre a las emociones, puede deberse a factores hereditarios, manifestándose en ese caso desde la infancia; o aparecer como consecuencia de alguna enfermedad neurológica, como la esclerosis múltiple o el párkinson, o como causa de ictus, traumatismos o tumores cerebrales. Secundaria: Se debe a causas traumáticas que tienen lugar en determinados momentos evolutivos o cuando la persona ha sido sometida a situaciones traumáticas intensas en la vida adulta. Muchas sufren un Trastorno por Estrés Postraumático (TEP) el cual explica sus síntomas. Puede aparecer en otros trastornos psicopatológicos como la depresión, los trastornos de alimentación, adicciones. Igualmente, deberse a un desorden en el aprendizaje emocional del

El tratamiento debe contemplar el empleo de técnicas que ayuden al afectado a identificar sus emociones, dar estrategias que le permitan graduar sus emociones en función de la magnitud de los acontecimientos estresantes, revisando su estilo de afrontamiento actual. De esta manera incrementaremos el vocabulario emocional del paciente, lo que le permitirá diferenciar diferentes gradientes de la emoción según las circunstancias. El objetivo principal del tratamiento será ayudar al paciente a reconocer y poner nombre a sus emociones.

Detectar su emoción o las emociones ajenas.

Asimilar la emoción con razonamiento determinado para la toma de decisiones.

Comprender las diferentes señales emocionales.

Autorregular las emociones: con diferentes estrategias de control emocional.

La expresión y regulación de las emociones forma parte de un proceso de aprendizaje que tiene lugar a lo largo del desarrollo evolutivo del niño. Ayudar a los hijos a aprender a identificar sus emociones y las ajenas es una tarea fundamental de los padres para prevenir los casos de alexitimia secundaria. Es importante permitir al niño la expresión de sus emociones para que posteriormente le enseñen a regularlas. El estilo comunicativo entre el pequeño y los papás debe ser directo, manifestando en todo momento el respeto hacia los estados emocionales, combinado con pautas educativas claras.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister MidoriMusme Cristina de HabichRosigliosi 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. Hugo Rojas Flores Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge VelardeLarico

Lic. Rosa NuñezZegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. YovannaPomareda Macedo

Dirección:

Edifício IndependenciaBlock-E Oficina. 418 EsquinaPaucarpata 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

ALEXITIMIA (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 792 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 19,6 % en relación a 4 semanas del 2012 (mes), con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.8% corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.2% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadro	o № 1							
EDA	S EN	MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Ү М	ESES		
		RENC											
		ENE	RO			FEBR	ERO				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	927	970	890	629
EDA DISENT.	20	24	21	23	38	39	35	54	36	44	31	29	28
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2	9	5	5	12	4	6	15	6	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	DII			MA	<u> </u>				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	833	838	813	664	623	671	700	685	617	763	744	762	564
EDA DISENT.	52	23	40	23	10	22	16	12	14	17	18	14	15
HOSPITALIZADOS	6	10	10	17	10	9	8	5	9	14	7	7	3
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0=1111110		JUI				AGO					ETIEMBE		
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	645	613	540	569	527	647	660	825	783	936	875	826	750
EDA DISENT. HOSPITALIZADOS	10	11	13	7	20	9	9	31	26 15	14	31	10	24
	18	13	6	19	12	19	16	19		23	29	8	14
FALLECIDOS	0	0	U	U	0	0	0	0	0	0	0	U	1
		ості	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	876	886	866	831	778	857	908	769	767				
EDA DISENT.	29	37	32	20	27	31	36	25	25				
HOSPITALIZADOS	13	20	5	16	9	7	12	11	10				
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Condesuyos con 12.98 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Sayla (62.50), Sta.Isa.de Siguas (59.52), Salamanca (56.82), Charcana (46.15), Andaray (37.74), Mollebaya (30.46), Madrigal (23.81), Polobaya (22.99), Chiguata (21.16), Atiquipa (20.41 x 1000 < 5 años).

					CU	ADRO N	° 2					
	CASC	OS DE	EDAS:	SEGÚN	I TIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVING	CIAS 20	13	
	REGION DE SALUD AREQUIPA											
	CASOS DE LA S.E. 48 ACUMULADO A LA S.E. 48 TOTAL EDAS ACUMULADAS										JLADAS	
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	767	1213	25	29	35591	43137	1175	1083	36766	354.77	44220	3826.822
Arequipa	597	973	16	21	28324	34450	800	796	29124	391.82	35246	4037.09
Camana	29	32	0	1	1092	1273	24	22	1116	214.90	1295	2462.77
Caraveli	17	25	2	1	1135	1283	56	33	1191	324.43	1316	3638.17
Islay	17	39	0	0	859	1213	4	23	863	215.00	1236	2527.61
Caylloma	46	57	0	3	2198	2114	49	68	2247	242.32	2182	2735.40
Condesuyos	18	30	4	0	563	736	146	0	709	418.29	736	4421.75
Castilla	33	39	3	3	943	1363	40	75	983	262.13	1438	4092.55
La Union	10	18	0	0	477	705	56	66	533	312.06	771	5810.97
Fuente: EPID - V.S.	uente: 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 36766 episodios, con una incidencia acumulada de 354.77 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 45.4% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

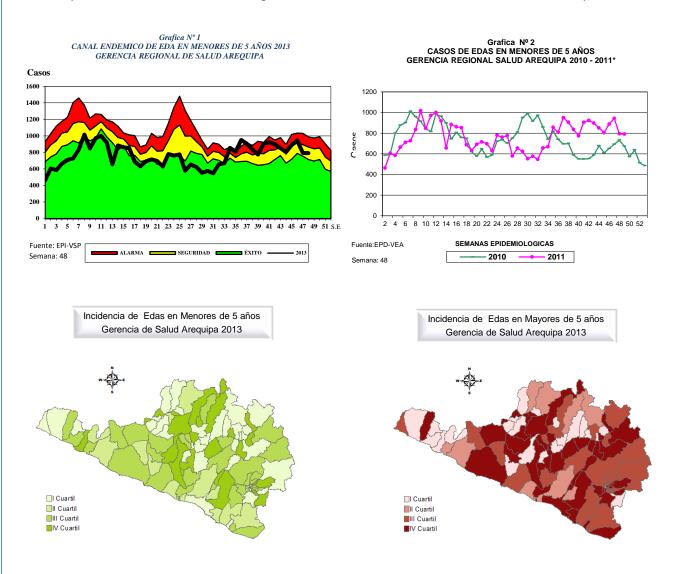
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 45 a la semana 48 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 19.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 48 del año anterior hay un incremento de 15.0% en relación a la semana 48 del 2012

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

Fallecidos por EDA:

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

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 fallecidos por edas



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Seguridad, 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 4.9% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3639 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 2,9% en a la relación semana anterior , con una incidencia semanal de 35 episodios \times 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con 38.83 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (142.86), Huambo (96.77), Pocsi (93.75), Dean Valdivia (72.38), Sabandia (72.33), Ocoña (71.96), Sta.Isa.de Siguas (71.43), Chiguata (68.78), Acari (65.64), Quilca (62.50 x 1000 < 5 años).

					Cuadr								
IRA	SEN										SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	013			
		ENE	RO		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	2330	2692	3236	3169
NEUMONIA	12	19	21	15	21	14	17	18	17	25	12	23	22
SOBA	108	95	120	122	111	91	105	113	149	121	123	175	128
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ABRIL MAYO JUNIO											
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3901	4222	4931	4982	4885	5678	5678	5724	5794	5865	5567	6328	4758
NEUMONIA	46	51	50	52	74	80	80	77	60	64	76	56	55
SOBA	171	213	251	257	360	312	312	353	354	312	362	414	292
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1
SEMANAS	27	JUI 28	29	30	AGOSTO 31 32 33 34			35	36	37	38	39	
IRA													
NEUMONIA	5358	5020	4556	4276	3529	3529	3445	3792	3738	4186	4271	3601	3283
	57	31	40	47	26	34	28	19	23	23	29	23	18
SOBA	301	274	234	195	192	145	154	207	191	208	211	194	167
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		ост	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	3215	3135	3397	3285	3010	3554	3657	3534	3639				
NEUMONIA	26	16	14	19	18	16	22	25	12				
SOBA	155	164	134	164	165	179	174	176	175				İ
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	1				
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 184106 episodios, con una incidencia acumulada de 1,776.50 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

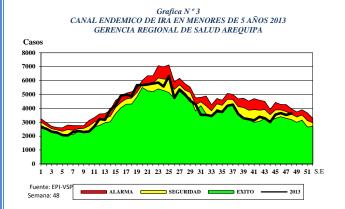
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 45 a la semana 48 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 11.6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 48 del año anterior hay un incremento de 13.7% en relación a la semana 48 del 2012

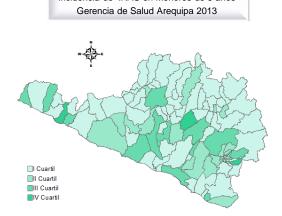
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caraveli, Condesuyos y Castilla. (Cuadro 4).

				CUADRO	Nº 4							
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN F	PROVINCI	AS 2013				
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA						
	CASOS DE LA S.E. 48 ACUMULADO A LA S.E. 48											
PROVINCIA	IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años											
	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x10,000			
REGION	3639	35.11	6331	5.48	184106	1776.50	333459	381.95	4110.39			
Arequipa	2886	38.83	4999	5.73	143697	1933.23	258111	295.64	4241.24			
Camana	111	21.37	172	3.27	6559	1263.05	10585	201.30	2967.32			
Caraveli	142	38.68	181	5.00	6770	1844.18	9388	259.54	4055.42			
Islay	111	27.65	210	4.29	6412	1597.41	11145	227.91	3318.03			
Caylloma	204	22.00	361	4.53	10186	1098.46	20247	253.82	3417.83			
Condesuyos	55	32.45	126	7.57	3049	1798.82	6817	409.55	5379.50			
Castilla	110	29.33	198	5.64	5245	1398.67	10593	301.48	4072.83			
La Union	20	11.71	84	6.33	2188	1281.03	6573	495.40	5850.03			
Fuente: EPID - V.S.P.												

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, 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 6.2% en relación al año 2012.



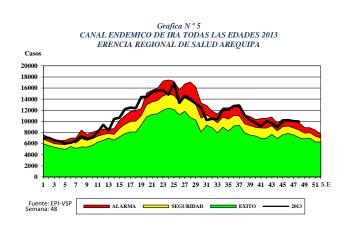


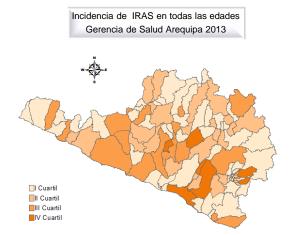
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años

Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 1.60% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 9970 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 0.7% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 15.3% en relación a la semana 48 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 3.5% en relación al año 2012.





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 12 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 108.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.12 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Castilla con 0.27 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Aplao (1.29), Yanahuara (0.78), Arequipa (0.34), La Joya (0.33), Alto Selva Alegre (0.16), Cerro Colorado (0.16), Paucarpata (0.10), Atiquipa (0.00), Huambo (0.00), Pocsi (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1624 episodios, con una prevalencia acumulada de 15.67 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

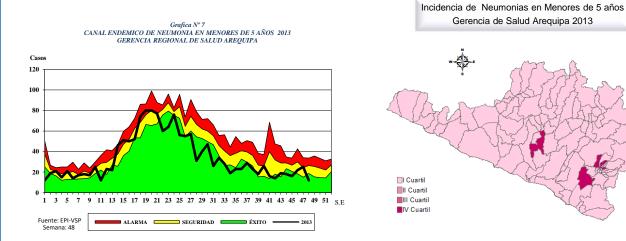
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 45 a la semana 48 que las neumonias, este año hay una disminución de 30.7% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 133.3% en relación a la semana 48 del 2012

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

				CUADRO								
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	ÑOS SEGÚ	N PROVI	NCIAS 2013	3			
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
DD0\(\text{INIOIA}\)	CASOS DE LA S.E. 48 ACUMULADO A LA S.E. 48											
PROVINCIA	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000					
REGION	12	0.12	58	0.05	1624	15.67	3541	4.06	41.02			
Arequipa	11	0.15	53	0.06	1309	17.61	2950	3.38	44.96			
Camana	0	0.00	2	0.04	93	17.91	132	2.51	38.94			
Caraveli	0	0.00	0	0.00	16	4.36	55	1.52	17.82			
Islay	0	0.00	0	0.00	10	2.49	44	0.90	10.21			
Caylloma	0	0.00	2	0.03	102	11.00	181	2.27	31.78			
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	7	4.13	23	1.38	16.36			
Castilla	1	0.27	1	0.03	64	17.07	111	3.16	45.00			
La Union	0	0.00	0	0.00	23	13.47	45	3.39	45.41			
Fuente: EPID - V.S.P.												

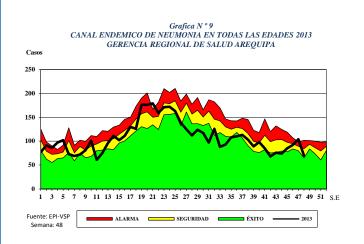
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

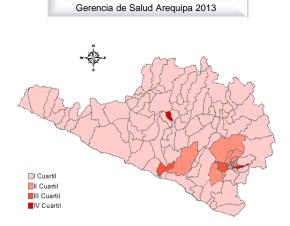
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 96.89% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 17.14%.



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 70 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 48.6% en relación a la semana anterior y una disminución de 47.1% en relación a la semana 48 del 2012.





Incidencia de Neumonias en todas las edades

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso de 02 años de edad, procedente del distrito de Cayarani, provincia de Condesuyos, reportado por el P. S. de Cayarani. De la semana 01 a la fecha tenemos 06 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 84 y 93 años de edad, procedentes de los distritos de Miraflores y Sabandía, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 84 casos reportados. (Cuadro 6).

							CUADF	O Nº 6	i							
NOTIFIC	ACION	I DE F	ALLEC	CIDOS	POR N	NEUM	- AINC	IRA GI	RAVE	EN ME	NORE	SYM	AYORE	S DE	5 AÑO	S
	GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2013*															
PROVINCIAS	2006		2007		2008		2009		2010		2011		20	12	20	13
PROVINCIAS	-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	6	84
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	75
Camana	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2
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	1	0
Caylloma	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4
Condesuyos	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	1	1
Castilla	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	2
La Union	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0
Fuente: EPID - V.S.I	Jente: EPID - V.S.P.															
*Hasta S.E. 48																

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 90 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 2 meses, de 2 a 11 meses y de 1 a 4 años con el 2.2% de casos, de 20 a 59 años con el 8.9% de casos y mayores de 60 años con el 84.4% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en Paucarpata 11 casos, en C. Colorado, Arequipa y José Luis Bustamante y Rivero 8 casos, en Miraflores 7 casos, en Socabaya y M. Melgar 5 casos, en Alto Selva Alegre y La Joya 4 casos, en Majes, Uchumayo, Hunter y Chiguata 3 casos, en Cayma, 2 casos, y 16 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

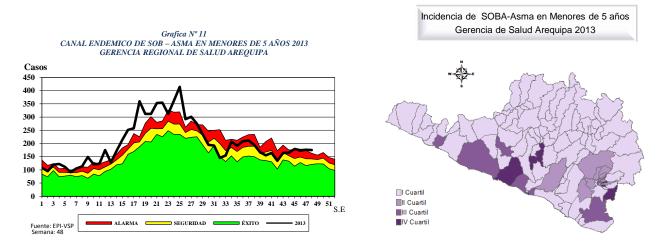
En la presente semana se han reportado 175 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 0.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.69 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 3.47 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Polobaya (11.49), Sabandia (9.43), Camana (9.39), Aplao (6.45), Mollebaya (5.08), Ocoña (4.96), Rio Grande (4.29), Mcal.Caceres (3.55), Chala (3.14), Cocachacra (3.00 x 1000 < 5 años).

CASO	CUADRO № 7 CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 48 ACUMULADO A LA S.E. 48												
PROVINCIA	Menore	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	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	175	1.69	339	0.29	9695	93.55	18922	21.67	227.27			
Arequipa	145	1.95	324	0.37	8282	111.42	17453	19.99	271.64			
Camana	18	3.47	7	0.13	618	119.01	577	10.97	206.83			
Caraveli	3	0.82	1	0.03	263	71.64	305	8.43	142.56			
Islay	2	0.50	1	0.02	146	36.37	215	4.40	68.22			
Caylloma	1	0.11	1	0.01	157	16.93	157	1.97	35.26			
Condesuyos	1	0.59	1	0.06	14	8.26	19	1.14	17.99			
Castilla	5	1.33	4	0.11	212	56.53	194	5.52	104.41			
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.76	2	0.15	3.34			
Fuente: EPID - V.S.P.			_									

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 9695 episodios, con una prevalencia acumulada de 93.55 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 45 a la semana 48 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 16.3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 4.0% en relación a la semana 48 del 2012



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 7.05% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

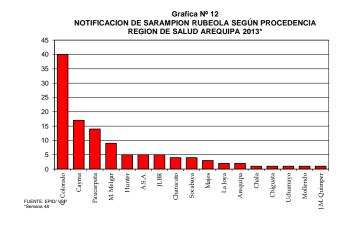
El promedio de notificación semanal, este año es de 44 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 34.05% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 06 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 9.13 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también 01 caso sospechoso de Tos Ferina, teniendo una TNA de 7.86 x 1000,000 Hab.

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa, tenemos en Hepatitis B una TNA de 15.88 x 100,000 Hab. en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 1.58 x 100,000 menores de 15 años, y en Tétanos una tasa de 0.08 x 100,000 Hab. (Cuadro Nº 8).



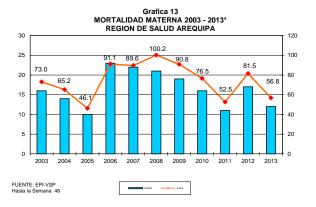
		Cuadro № 8											
VIGILANCIA	VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES												
	REGION DE S	ALUD AREQU	IPA 2013										
DAÑOS	DAÑOS NOTIFICADOS CONFIRMADO DESCARTADO INVESTIGACIO												
P. F. A.	5	0	4	1									
TOS FERINA	99	9	59	31									
SARAMPION	0	0	0	0									
RUBEOLA	115	0	113	2									
TETANOS	1	1	0	0									
MENINGITIS TBC	0	0	0	0									
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0									
HEPATITIS B	200	200	0	0									
Información acumulada: semana 01a la 48													
Fuente: OF. EPI - VSP													

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 1 a la fecha tenemos 12 casos acumulados, con una RMM de 56.8 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 75.0% e indirecta 25.0%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años

				C	uadro №	9								
		MORT	ALIDAD N	//ATERNA	SEGÚN	PROVIN	CIAS 2002	2 - 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	12	5			
Camaná	1		1				3	1	1					
Caravelí			1		1	1	1			2				
Caylloma	1	3	2	4	3	1	1	1	4	1	2			
Castilla	3	2		2	2	2		1			1			
Condesuyos	1	2			1		1							
La Unión				1				1						
Islay					1	1	1							
Otro Dpto.		1	2	1	5	4	6	5	1	2	4			
TOTAL	16	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12			
FUENTE: EPI - VSP														
*Hasta la Semana 48														

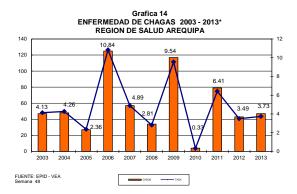


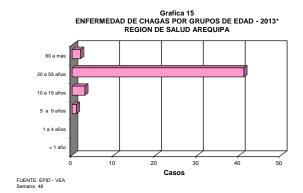
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

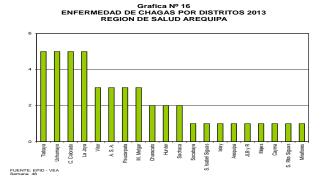
Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 47 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: a Tiabaya, Uchumayo, C. Colorado y La Joya el 10.6% de casos, a Vítor, Alto S. Alegre, Paucarpata y M. Melgar el 6.4% de casos, a Characato, Hunter y Sachaca el 4.3% y 9 distritos con 2.1% de casos (Grafica № 16); según grupos de edad tenemos: de 20 a 59 años el 87.2%, de 10 a 19 años 6.4%, de 60 a más el 4.3% y de 5 a9 años el 2.1%, (Grafica №15).







Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 05 casos acumulados, cuya procedencia pertenece al departamento de Madre de Dios 60% y a Loreto 40%.

Leishmaniasis

Esta no se notificó ningún caso. De enero a la fecha tenemos 23 casos acumulados, con lesión cutánea el 56.52% y muco-cutánea el 43.48 %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 73.91%, de Cusco el 21.74% y de San Martín el 4.35%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con procedencia de Madre de Dios el 75.0% y de Puno el 25.0%.