

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 19



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(19) 2014



EDITORIAL

HIPOCONDRIA

La característica esencial de la hipocondría es la preocupación y el miedo a padecer, o la convicción de tener, una enfermedad grave, a partir de la interpretación personal de alguna sensación corporal u otro signo que aparezca en el cuerpo. Puede ocurrir, por ejemplo, con lunares, pequeñas heridas, toses, incluso latidos del corazón, movimientos involuntarios, o sensaciones físicas no muy claras. Aunque el médico le asegure que no tiene nada, el hipocondríaco solamente se queda tranquilo un rato, pero su preocupación vuelve de nuevo.

La interpretación catastrófica de los signos corporales es el mecanismo por el que se dispara la hipocondría. Por qué se dispara ese mecanismo es difícil de determinar. Se sabe que este trastorno afecta a menudo a ambientes familiares, es decir, que muchos miembros de una familia tienden a estar afectados. Esto nos puede indicar que hay familias que son especialmente sensibles y están muy inclinadas hacia la interpretación de los signos de enfermedad en todos los ámbitos de la vida. Durante las reuniones familiares no se habla más que de enfermedades, se comenta constantemente si se está bien o mal, se vive con muchísima angustia cualquier signo de enfermedad en alguno de los hijos, etc. etc. De esta forma los miembros de la familia aprenden a interpretar de esa forma cualquier signo corporal y lo asocian con angustia, miedo o ansiedad. Es una interpretación, aunque también se podría pensar que existe una predisposición genética. Lo importante no es el por qué, sino como solucionarlo.

El hipocondríaco se siente muy incomprendido, nadie es capaz de detectar su enfermedad. Como piensa, naturalmente que necesita que encuentren su enfermedad para poder solucionarla no solamente se angustia, sino que lógicamente se deprime creyendo que lo que le pasa no tiene solución. El hipocondríaco sufre mucho, se cree enfermo y tiene sensaciones que el siente que se lo indican y lo único que recibe son palabras que le dicen que no tiene nada y que "todo es psicológico". Cuando se dice que todo es psicológico en realidad se le está diciendo que todo es cuento; aunque desde luego lo que él (ella) siente es totalmente real, todo menos cuento. Los procesos psicológicos tienen una realidad total en el cuerpo y el dolor, la angustia y las enfermedades psicosomáticas son completamente reales, aunque los procesos que las desencadenan sean psicológicos y no correspondan a una enfermedad física.

Una vez que se detecta que un paciente es hipocondríaco y que accede al tratamiento. Se definen claramente con el paciente los objetivos de la terapia, que son que pierda la angustia y el miedo a la enfermedad que teme.

Para ello se plantean primero una serie de prohibiciones y tareas. Se le pide que no acuda a más médicos ni a las urgencias hospitalarias, que no hable de salud ni de enfermedad. Para esto es muy conveniente la colaboración de la familia del paciente, también para que entiendan que lo suyo no es cuento, que tiene un problema real aunque interpretado por todos como un problema que no existe. Una vez que se ha establecido este marco fuera de la consulta comienza el tratamiento psicológico propiamente dicho.

El tratamiento básico consiste en perder el miedo a estar enfermo, cuando se está sintiendo la sensación que se teme. A veces es el propio pensamiento de estar enfermo que genera un miedo y una angustia muy grandes, es quien genera la sensación que se teme y se interpreta como enfermedad. Esa angustia es una sensación desagradable e inexplicable que genera más miedo. De esta forma, la propia ansiedad asociada al pensamiento de estar enfermo se convierte en un disparador de los miedos a la enfermedad. Se establece así un círculo vicioso en el que el miedo a la enfermedad causa unas sensaciones que son a su vez interpretadas como enfermedad. Otras veces, al intentar eliminar la sensación temida se potencia. En la terapia se trata de que el pensamiento de estar enfermo no dispare un miedo terrible. Por ejemplo con la técnica de exposición a las sensaciones corporales, que consigue que el paciente pierda el miedo a los síntomas que interpreta como enfermedad. Aprende que si no huye de ellos, si no lucha contra ellos y los acepta, se pueden convertir en sensaciones admisibles que nos permiten seguir con nuestras actividades diarias sin mucho sufrimiento. Esta parte del tratamiento se realiza junto con un entrenamiento en técnicas de manejo de ansiedad que facilitan la exposición. También hay que enfrentar el miedo a la enfermedad y a la muerte. Para ello se comienza un trabajo de desensibilización ante la enfermedad y la muerte de forma que se sitúe el miedo que causan al paciente en términos razonables. Se emplea la desensibilización en la imaginación a situaciones temidas y evitadas, para que finalmente el paciente pueda acercarse a ellas sin angustia y sin miedo. El paciente puede entonces comenzar a reinterpretar sus sensaciones corporales y sentir también aquellas que son agradables o neutras y su cuerpo deja de ser una fuente de dolor o temor y se puede convertir en un generador de placer y confianza. Verse enfermo tiene en nuestra sociedad una connotación de debilidad. Por ello entrenar al paciente en basar su autoestima en otros medios de valoración y se le entrena en aumentarla.

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. Hugo Rojas Flores
Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Percy Juan Miranda Paz
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

HIPOCONDRIA (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 724 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 1.2% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.2% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.8% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	652	732	801	807	828	837	864	943	818	749	717	773	726
EDA DISENT.	22	24	26	50	34	30	36	47	31	15	13	24	25
HOSPITALIZADOS	15	6	4	4	9	9	5	6	4	3	9	4	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	1	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
EDA ACUOSA A.	738	756	582	773	699	704							
EDA DISENT.	26	39	9	28	16	20							
HOSPITALIZADOS	17	6	10	8	7	10							
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0							
FUENTE: EPIVEA													

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014

Nº	distritos	EDAS
		< 5a
1	Tipan	76.92
2	Sta. Isa. de Sigüas	60.24
3	Yarabamba	36.59
4	Maca	33.33
5	Machaguay	29.85
6	Coporaque	28.57
7	Salamanca	23.81
8	Cahuacho	20.41
9	Huancargui	20.00
10	Sta. Rita Sigüas	19.23

Fuente: EPD-VEA
Semana: 19

Existen 41 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 19 y 76 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	Nº	TASA*	Nº	TASA**
REGION	704	819	20	13	14499	19767	515	469	15014	144.76	20236	1730.3624
Arequipa	553	664	15	10	11147	15718	356	359	11503	154.63	16077	1818.75
Camana	26	23	0	1	558	656	17	7	575	110.60	663	1247.04
Caraveli	23	22	0	0	569	534	10	5	579	157.42	539	1468.86
Islay	12	12	0	0	364	550	0	1	364	92.06	551	1128.59
Caylloma	53	34	2	1	1052	1058	34	31	1086	114.69	1089	1325.88
Condesuyos	10	14	2	0	230	382	52	0	282	170.91	382	2316.42
Castilla	22	28	0	1	377	563	29	44	406	109.85	607	1730.03
La Union	5	22	1	0	202	306	17	22	219	130.59	328	2501.53

Fuente: EPID - V.S.P.
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 15014 casos, con una incidencia acumulada de 144.76 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 42.6% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

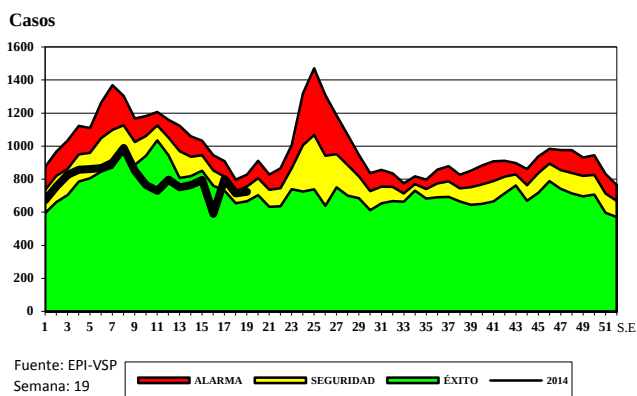
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Condesuyos, Caraveli y Castilla.

Fallecidos por EDA:

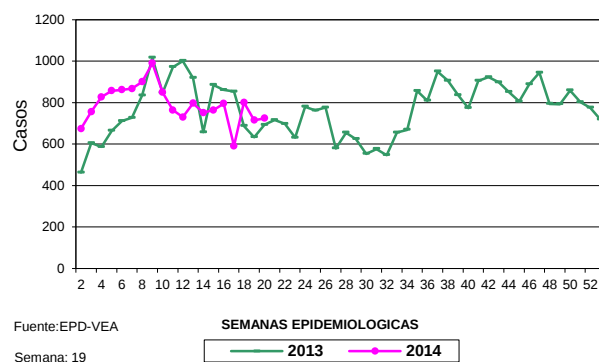
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 fallecidos por edas

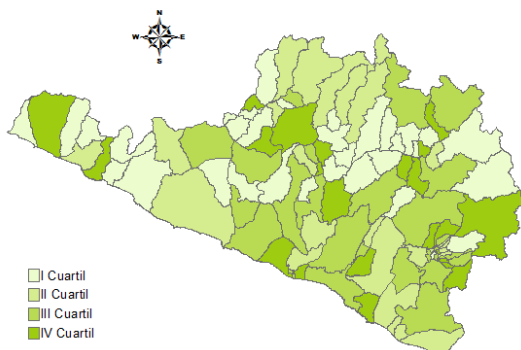
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



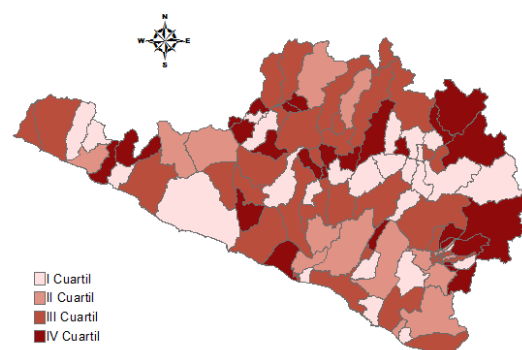
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2013 - 2014*



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



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 un incremento de 2.7% en relación al año 2013. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3985 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 6.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 38 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Cuadro N° 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3101	2970	2601	2162	2418	2399	2454	2420	2053	1948	1992	2552	3245
NEUMONIA	17	13	19	14	13	11	9	15	5	14	7	9	6
SOBA	121	118	134	107	112	119	94	80	78	90	88	127	
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	3608	3648	3247	3989	3719	3985							
NEUMONIA	7	16	17	18	22	17							
SOBA	114	152	174	163	185	168							
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0							

FUENTE: EPI/VEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	IRAS < 5 a
1	Cahuacho	153.06
2	Acari	118.37
3	Maca	116.67
4	Yarabamba	109.76
5	Sabandia	94.94
6	Ichupampa	90.91
7	Huancarqui	90.00
8	Quicacha	88.24
9	Atico	83.56
10	Characato	82.23

Fuente: EPD - VEA

Semana: 19

Existen 41 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 82 y 153 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

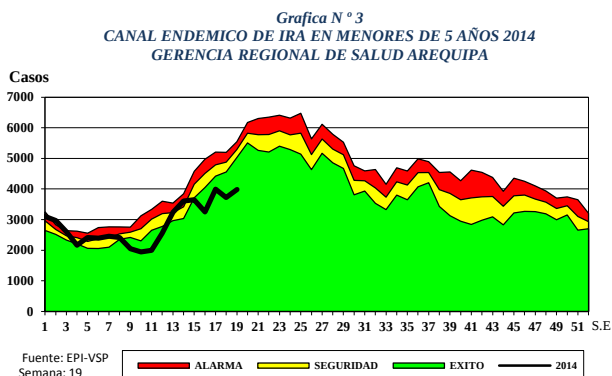
CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				Tasa Total Acumulada x10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	3985	38.42	5907	5.05	54498	525.46	104267	117.95	1247.00
Arequipa	3225	43.35	4663	5.28	42919	576.94	82985	93.88	1313.76
Camana	135	25.97	178	3.35	2030	390.46	3080	57.93	875.52
Caraveli	203	55.19	228	6.21	2322	631.32	3364	91.67	1408.37
Islay	91	23.01	114	2.34	1714	433.49	2798	57.31	854.93
Caylloma	177	18.69	340	4.14	2923	308.69	5611	68.32	931.63
Condesuyos	37	22.42	85	5.15	698	423.03	1774	107.57	1362.66
Castilla	96	25.97	216	6.16	1455	393.67	3166	90.24	1191.53
La Union	21	12.52	83	6.33	437	260.58	1489	113.56	1302.32
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

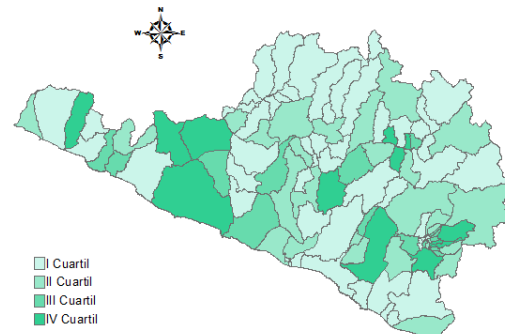
El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 54498 casos, con una incidencia acumulada de 525.46 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

(Cuadro 4).

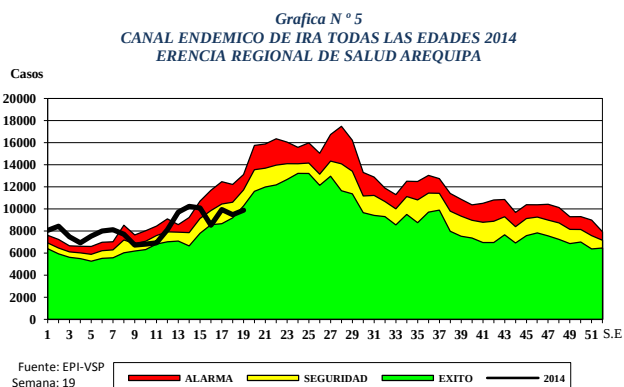


Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014

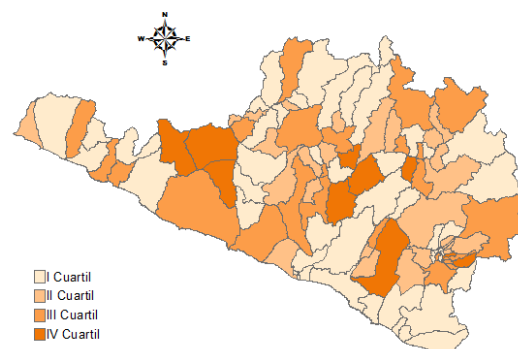


Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 11.6% en relación al año 2013.



Incidencia de IRAS en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2014



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

Esta semana se notificaron 9892 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 4.1% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 45.5% en relación a la semana 19 del 2013

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 4.2% en relación al año 2013.

Tendencia y Situación de las Neumonías

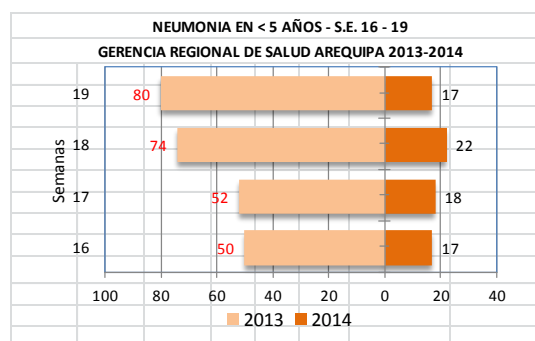
Esta semana se notificaron 17 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 29.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.16 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 247 casos, con una prevalencia acumulada de 2.38 niños

afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

DISTRITOS MAYOR RIESGO EN NEUMONIAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	NEUMONIAS < 5 a
1	Lari	6.90
2	Caraveli	2.49
3	Uraca	1.65
4	Tiabaya	0.86
5	Yanahuara	0.78
6	Socabaya	0.35
7	Alto Selva Alegre	0.33
8	Miraflores	0.29
9	Mariano Melgar	0.24
10		

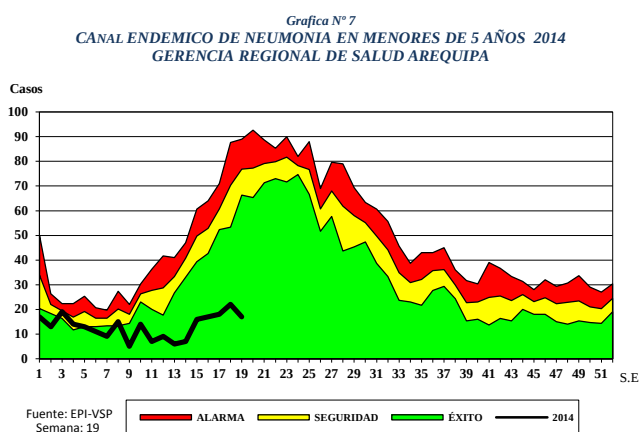
Fuente: EPD-VEA
Semana: 19



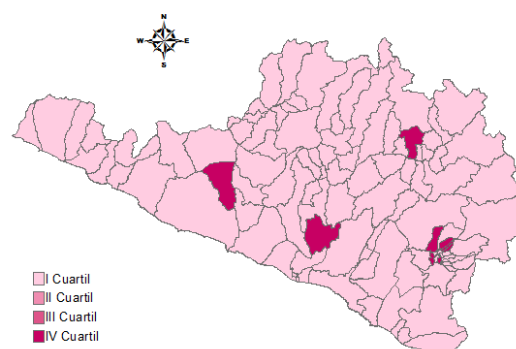
Existen 9 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 9 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 6 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	17	0.16	51	0.04	247	2.38	1048	1.19	10.17
Arequipa	14	0.19	44	0.05	203	2.73	861	0.97	11.10
Camana	0	0.00	2	0.04	12	2.31	39	0.73	8.74
Caraveli	1	0.27	0	0.00	2	0.54	13	0.35	3.72
Islay	0	0.00	1	0.02	1	0.25	9	0.18	1.89
Caylloma	1	0.11	2	0.02	15	1.58	63	0.77	8.52
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	0	0.00	7	0.42	3.86
Castilla	1	0.27	1	0.03	11	2.98	41	1.17	13.41
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.79	15	1.14	12.17
Fuente: EPID - V.S.P.									

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

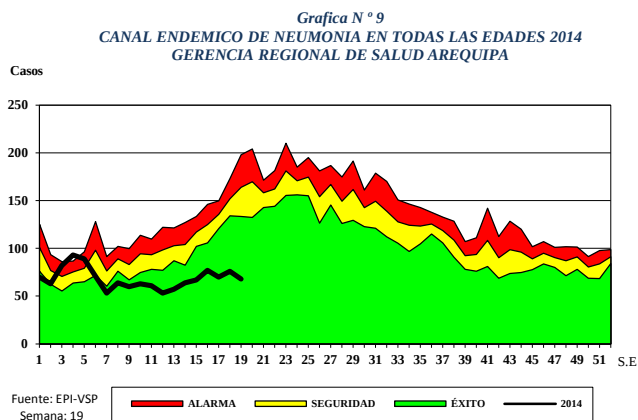


Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014

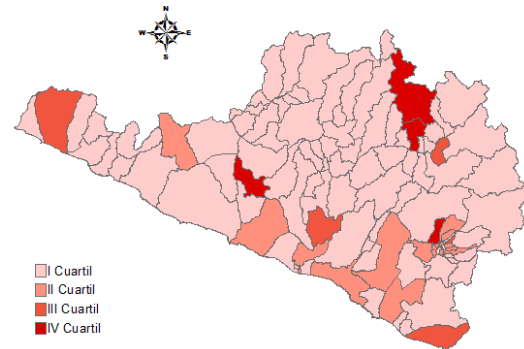


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 19.14% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 25.00%.



Incidencia de Neumonías en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2014



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 68 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 11.8% en relación a la semana anterior y una disminución de 158.8% en relación a la semana 19 del 2013.

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 69 y 72 años de edad, procedentes de los distritos de Tiabaya y Caylloma, reportados por el Hospital Honorio Delgado y P.S. de Jachaña. De la semana 01 a la fecha tenemos 26 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 2007 - 2014*																
PROVINCIAS	2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	15	216	6	90	1	26
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	0	18
Camana	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2	1	0
Caraveli	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1
Islay	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	3	1	0	0	2
Caylloma	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4	0	3
Condesuyos	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	1	1	0	0
Castilla	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	2	0	1
La Union	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 19

Tenemos un total de 27 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde al grupo de 01 a 04 años el 3.7%, de 20 a 59 años el 14.8 % y a los mayores de 60 años el 81.5%, y según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa y Paucarpata con 05 casos, C. Colorado, Cabanaconde y Tiabaya con 02 casos y 11 distritos con

01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 168 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 10.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.62 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 19				ACUMULADO A LA S.E. 19				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	168	1.62	288	0.25	2336	22.52	5633	6.37	62.59
Arequipa	137	1.84	263	0.30	1994	26.80	5275	5.97	75.85
Camana	12	2.31	10	0.19	172	33.08	139	2.61	53.29
Caraveli	3	0.82	5	0.14	52	14.14	68	1.85	29.72
Islay	8	2.02	3	0.06	44	11.13	54	1.11	18.57
Caylloma	2	0.21	4	0.05	39	4.12	42	0.51	8.84
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.42	3.86
Castilla	6	1.62	2	0.06	35	9.47	43	1.23	20.11
La Union	0	0.00	1	0.08	0	0.00	5	0.38	3.38
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN SOBAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	SOBAS < 5 a
1	Caraveli	4.98
2	Urcab	4.95
3	Mariano Melgar	4.07
4	N. de Pierola	3.96
5	Aplao	3.94
6	Mollendo	3.65
7	Camana	3.48
8	Miraflores	3.20
9	Cocachaca	3.07
10	Uchumayo	2.87

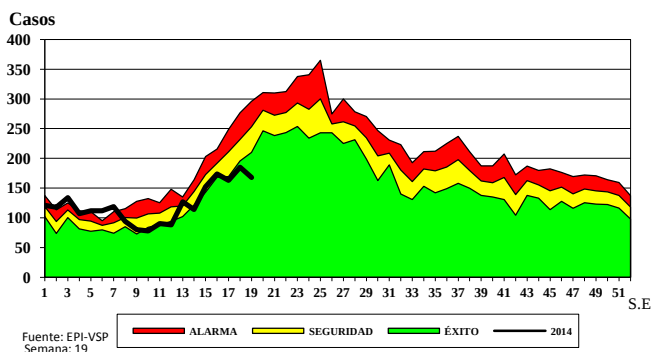
Fuente: EPD-VEA

Semana: 19

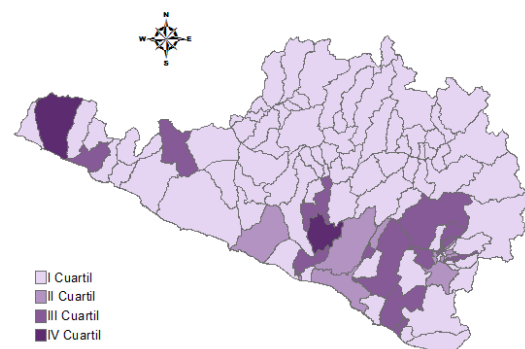
Existen 18 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 2 y 4 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2336 casos, con una prevalencia acumulada de 22.52 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



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

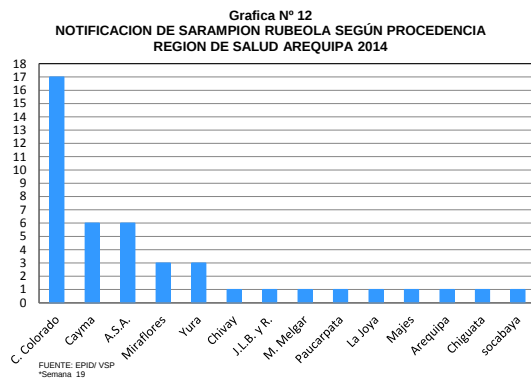
El promedio de notificación semanal, este año es de 122 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 36.84% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se han notificado 06 casos sospechosos de Sarampión / Rubéola teniendo una TNA de 3.46 x 100,000 Hab. (Grafica Nº12), 02 casos sospechosos de Tos ferina teniendo una TNA de 1.57 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos: en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.95 x 100,000 menores de 15 años y en Hepatitis B una TNA de 3.06 x 100,000 Hab. (Cuadro Nº8)



Cuadro Nº 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2014

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	0	3
TOS FERINA	20	0	7	13
SARAMPION / RUBEOLA	44	0	34	10
TETANOS	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	39	39	0	0

Información: acumulada de la semana 01a la 19
Fuente: OF. EPI - VSP

0

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

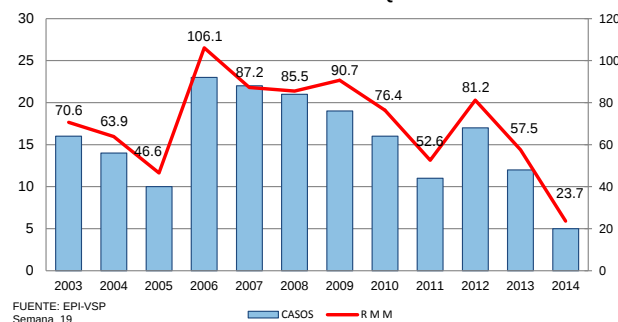
De la semana 01 a la fecha tenemos 05 casos acumulados con una RMM de 23.7 x 100,000 nacimientos, cuya clasificación según grupos de edad corresponde: 02 casos de 23 a 27 años, 02 casos de 33 a 37 años y 01 caso de 38 a 42 años; y por causa de muerte tenemos: con muerte directa el 40.0%, indirecta el 40.0% e indirecta incidental 20.0%.

Cuadro Nº 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2004 - 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Arequipa	6	4	15	9	12	6	7	5	12	5	2
Camaná		1				3	1	1			1
Caravelí		1		1	1	1			2		
Caylloma	3	2	4	3	1	1	1	4	1	2	1
Castilla	2		2	2	2		1			1	
Condesuyos	2			1		1					
La Unión				1			1				
Islay				1	1	1					1
Otro Dpto.	1	2	1	5	4	6	5	1	2	4	
TOTAL	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12	5

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 19

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2003 - 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA



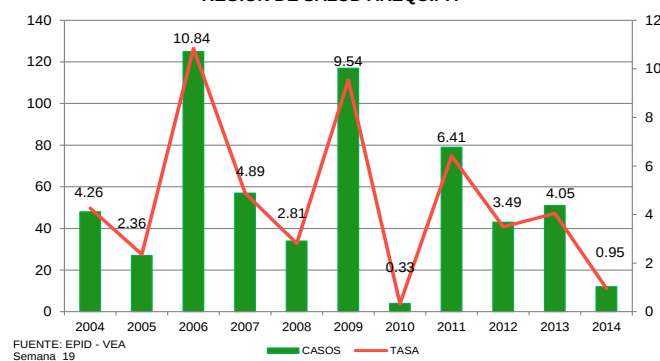
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

Este año, de la semana 01 a la fecha, tenemos 12 acumulados, con una TNA de 0.95 x 1000,000 Hab. cuya procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 83.3%, Camaná 8.3% y a otro departamento el 8.3%.

Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2004 - 2014*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado con procedencia del departamento de Junín.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios el 66.67%, al Cusco el 22.22% y a Ucayali el 11.11%, con lesión cutánea 66.67% y con lesión Muco-cutánea el 33.3%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos 02 casos acumulados, siendo su procedencia de los departamentos de: San Martín (50.0%) y de Madre de Dios (50.0%).