## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

Nº 40



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(40) 2014



#### **EDITORIAL**

### **HIPOCONDRÍA**

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 anqustia 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 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

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

Lic Marleny Pinto Rios

#### 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 : HIPOCONDRÍA ( Dra. Ana Patricia Polanco Gutierrez)

### 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 708 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 8.8% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.5% corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.5% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadro								
EDA	SEN	MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	ESES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	014			
		ENE	RO		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
<b>HOSPITALIZADOS</b>	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
		ABI	DII			MA	VO				JUNIO		_
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	738	756	582	773	699	704	669	714	668	710	668	670	608
EDA DISENT.	26	39	9	28	16	20	15	23	22	21	24	18	27
HOSPITALIZADOS	17	6	10	8	7	10	11	18	6	12	9	12	12
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEMANAC		JUI			24	AGO			25		ETIEMBE		
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	656	666	607	633	601	677	679	793	666	713	607	708	751
EDA DISENT.	9	13	30	9	13	26	15	26	11	11	11	15	19
HOSPITALIZADOS	10	14	11	7	7	14	13	5	12	9	10	6	8
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
		ості	JBRE	-		NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	$\overline{}$
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	683												
EDA DISENT.	25												
<b>HOSPITALIZADOS</b>	8												
FALLECIDOS	0												
FUENTE: EPIVEA													

KENCI	A REGIONAL DE SALU	JD AREQUIPA 2
Nº	distritos	EDAS
		<5a
1	Tauria	137.93
2	Atiquipa	41.67
3	Viraco	39.37
4	Tipan	25.64
5	Tomepampa	23.81
6	Vitor	22.83
7	Choco	22.22
8	Acari	20.41
9	Cahuacho	20.41
10	Mollebaya	19.80

Existen 36 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 19 y 137 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

					CU	ADRO N	۰2					
	CASC	OS DE	EDAS	SEGÚN	I TIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVING	CIAS 20	14	
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA				
	CA	SOS DE	LA S.E.	40	ACU	MULADO	A LA S.	E. 40	TOT	AL EDAS	ACUMU	JLADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	683	873	25	16	28646	36086	898	778	29544	284.86	36864	3152.2079
Arequipa	545	744	15	13	22508	29142	579	594	23087	310.35	29736	3363.95
Camana	22	14	0	1	922	986	28	19	950	182.73	1005	1890.31
Caraveli	18	4	1	0	891	877	20	11	911	247.69	888	2419.95
Islay	7	19	0	0	648	937	1	1	649	164.14	938	1921.27
Caylloma	50	45	1	1	2132	1979	66	44	2198	232.13	2023	2463.05
Condesuyos	8	18	2	0	452	629	106	0	558	338.18	629	3814.20
Castilla	17	15	6	1	705	958	73	74	778	210.50	1032	2941.34
La Union	16	14	0	0	388	578	25	35	413	246.27	613	4675.11
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 29544 casos, con una incidencia acumulada de 284.86 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

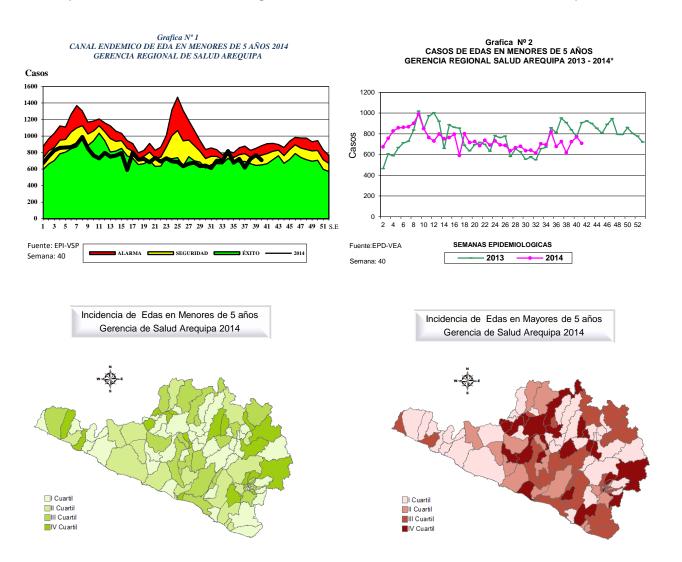
Del total de casos notificados en esta semana, el 44.5% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Union, Arequipa, Castilla 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 2 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



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 7.9% en relación al año 2013. (Grafica 2)

### Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2873 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo una disminución de 9.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 27 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadr								
IRA	AS EN										SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	014			
			RO		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	324
NEUMONIA	17	13	19	14	13	11	9	15	5	14	7	9	6
SOBA	121	118	134	107	112	112	119	94	80	78	90	88	12
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3608	3648	3247	3989	3719	3985	3571	3391	3416	2986	3744	4154	416
NEUMONIA	7	16	17	18	22	17	24	31	43	26	52	54	61
SOBA	114	152	174	163	185	168	205	178	138	65	188	202	23
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	- 1
		JU	10		AGOSTO				SETIEMBRE				
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	4190	4423	4434	4202	4131	4171	3516	3878	3825	3817	3300	3101	315
NEUMONIA	68	81	67	57	58	51	61	38	37	46	20	18	19
SOBA	272	274	312	284	232	199	148	153	160	180	151	160	15
FALLECIDO	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ОСТІ	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	2873												
NEUMONIA	28												
SOBA	120												
FALLECIDO	0												
FUENTE: EPI/VEA													

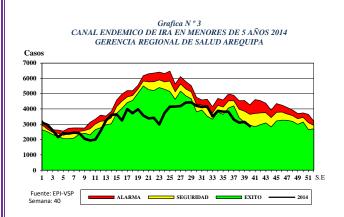
RENCIA	REGIONAL DE SAL	UD AREQUIPA 201
Nº	distritos	IRAS
IV-	uistritos	<5a
1	Atiquipa	250.00
2	Quilca	213.11
3	Tuti	117.65
4	Vitor	95.89
5	Acari	85.71
6	Jaqui	80.36
7	Madrigal	78.95
8	Andaray	76.92
9	Pocsi	74.07
10	Ichupampa	72.73
Fuente:	EPD-VEA2	
ruente: Semana		

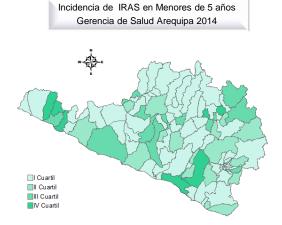
Existen 50 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 72 y 250 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 4							
CA	SOS DE I	RAS EN ME					PROVINCI	AS 2014				
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA						
		CASOS DE	LAS.E. 40	0	A	CUMULADO	A LA S.E.	40	Tasa Total			
PROVINCIA	PROVINCIA IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años											
	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	2873	27.70	6126	5.24	132941	1281.80	253080	286.30	3031.94			
Arequipa	2188	29.41	4588	5.19	102573	1378.84	195067	220.67	3105.75			
Camana	101	19.43	213	4.01	4676	899.40	8095	152.26	2188.13			
Caraveli	141	38.34	289	7.88	4809	1307.50	7511	204.69	3051.54			
Islay	92	23.27	228	4.67	4329	1094.84	7462	152.84	2234.16			
Caylloma	203	21.44	369	4.49	9022	952.79	15781	192.14	2707.66			
Condesuyos	56	33.94	120	7.28	2052	1243.64	5142	311.81	3965.60			
Castilla	63	17.05	186	5.30	4020	1087.66	9361	266.80	3450.31			
La Union	29	17.29	133	10.14	1460	870.60	4661	355.48	4138.89			
Fuente: EPID - V.S.P.												

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 132941 casos, con una incidencia acumulada de 1,281.80 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

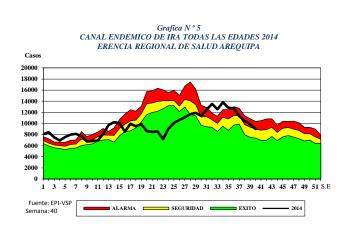
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Condesuyos, Arequipa y Islay. (Cuadro 4).

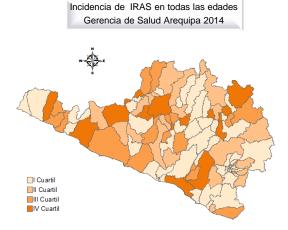




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 9.1% en relación al año 2013.





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 8999 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 10.0% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 7.9% en relación a la semana 40 del 2013

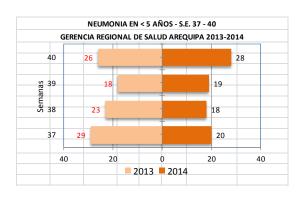
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 10.5% en relación al año 2013.

### Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 28 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 32.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.27 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1187 casos, con una prevalencia acumulada de 11.44 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

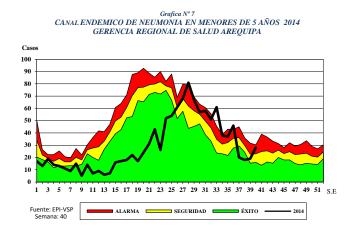
ERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014								
Nº	distritos	NEUMONIAS						
		<5a						
1	Huanca	11.36						
2	Cabanaconde	5.68						
3	M.N. Valcarcel	5.10						
4	Pampacolca	4.17						
5	Puyca	2.39						
6	Aplao	1.31						
7	Sachaca	0.65						
8	Miraflores	0.58						
9	J.L.Bustamante	0.39						
10	La Joya	0.33						
Fuente	EPD-VEA®							
Semana	a: 40							

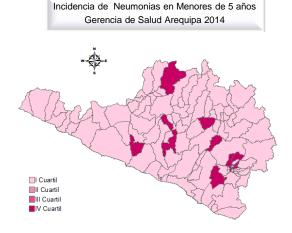


Existen 11 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 11 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 5				
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	ÑOS SEGÚ	N PROVI	NCIAS 2014	1
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA			
		CASOS DE	LA S.E. 40	)	A	CUMULADO	A LA S.E.	40	Tasa Total
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	28	0.27	88	0.08	1187	11.44	2779	3.14	31.15
Arequipa	19	0.26	75	80.0	997	13.40	2323	2.63	34.64
Camana	4	0.77	6	0.11	45	8.66	126	2.37	29.30
Caraveli	0	0.00	1	0.03	14	3.81	40	1.09	13.38
Islay	0	0.00	1	0.02	2	0.51	16	0.33	3.41
Caylloma	2	0.21	2	0.02	76	8.03	122	1.49	21.62
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	5	3.03	14	0.85	10.47
Castilla	2	0.54	2	0.06	36	9.74	105	2.99	36.36
La Union	1	0.60	1	0.08	12	7.16	33	2.52	30.43
Fuente: EPID - V.S.P.									

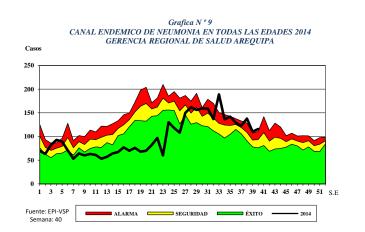
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

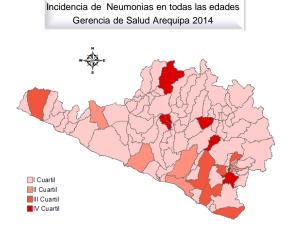




Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.46% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 24.14%.





Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 4.31% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 116 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 5.2% en relación a la semana anterior y un incremento de 15.5% en relación a la semana 40 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 06 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso de 89 años de edad, procedente del distrito de Hunter, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 44 casos acumulados. (Cuadro 6).

NOTIFIC	CUADRO Nº 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		20	13	20	14
	-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	6	44
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	3	32
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	4
Caylloma	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4	1	5
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	1	1
Fuente: EPID - V.S.F	Ρ.															
*Hasta S.E. 40																

Tenemos un total de 50 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde: al grupo < de 02 meses el 2.0%, de 02 a 11 meses el 6.0, de 01 a 04 años el 4.0%, de 20 a 59 años el 12.0 % y a los mayores de 60 años el 76.0%, y según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa con 08 casos, Paucarpata con 06 casos, C. Colorado con 05 casos, Cabanaconde con 4 casos, Tiabaya, Caylloma, Alto Selva Alegre, La Joya, Mollendo y Hunter con 02 casos y 15 distritos con 01 caso.

### Tendencia y Situación de SOBA Asma

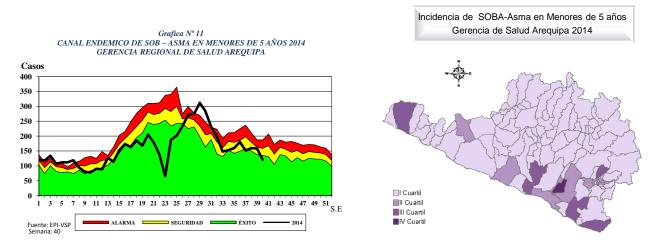
En la presente semana se han reportado 120 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 31.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.16 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CASO	S DE SOB	A ASMA EN		CUADRO S Y MAYOF IA DE SALI	RES DE 5		ÚN PROVI	NCIAS 201	4
		CASOS DE	LASE 40	)	Δι	CUMULADO	ALASE	40	Tasa Total
PROVINCIA Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años									
	Ν°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	120	1.16	327	0.28	6348	61.21	12290	13.90	146.39
Arequipa	107	1.44	306	0.35	5489	73.79	11515	13.03	177.43
Camana	6	1.15	7	0.13	353	67.90	268	5.04	106.40
Caraveli	2	0.54	3	0.08	106	28.82	154	4.20	64.40
Islay	4	1.01	6	0.12	117	29.59	138	2.83	48.32
Caylloma	0	0.00	4	0.05	160	16.90	110	1.34	29.48
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	7	4.24	13	0.79	11.02
Castilla	1	0.27	1	0.03	109	29.49	85	2.42	50.02
La Union	0	0.00	0	0.00	7	4.17	7	0.53	9.47
Fuente: EPID - V.S.P.									

RENCI	A REGIONAL DE SALU	D AREQUIPA 20
Nº	distritos	SOBAS
14-	distritos	<5a
1	Yarabamba	12.20
2	Acari	4.08
3	Miraflores	3.20
4	Samuel Pastor	2.84
5	Caraveli	2.49
6	Mariano Melgar	2.39
7	Arequipa	2.11
8	N. de Pierola	1.98
9	Punta de Bombon	1.98
10	Mollendo	1.82
Fuente:	EPD-VEA®	
Semana	a: 40	

Existen 13 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 1 y 12 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6348 casos, con una prevalencia acumulada de 61.21 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.



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

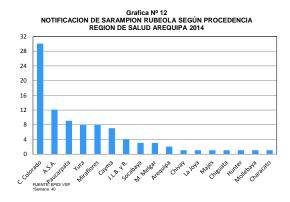
El promedio de notificación semanal, este año es de 53 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 26.85% con respecto al total de casos regional.

### Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de las enfermedades prevenibles por vacuna fue negativa

De la semana 01 a la fecha tenemos en Sarampión / Rubéola una TNA de 7.30 x 100,000 Hab. (Grafica №12), en Tos Ferina una TNA de 3.69 x 100,000 Hab., en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años. y en Hepatitis B una TNA de 9.03 x 100,000 Hab. (Cuadro №8)



Cuadro № 8  VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES										
REGION DE SALUD AREQUIPA 2014										
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION						
P. F. A.	4	0	0	4						
TOS FERINA	47	0	21	26						
SARAMPION / RUBEOLA	93	0	92	1						
TETANOS	0	0	0	0						
FIEBRE AM ARILLA	0	0	0	0						
MENINGITIS TBC	0	0	0	0						
HEPATITIS B	115	115	0	0						

### Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 09 casos acumulados con una RMM de 42.6 x 100,000 nacimientos, cuya clasificación según grupos de edad corresponde: 03 casos de 23 a 27 años, 05 casos de 33 a 37 años y 01 caso de 38 a 42 años; y por causa de muerte tenemos: con muerte directa el 22.2%, indirecta el 66.7% e indirecta incidental 11.1%.

Cuadro № 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			2												
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	3												
TOTAL	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12	9												
FUENTE: EPI - VSP																							
*Hasta la Semana 40																							

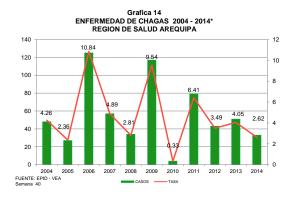


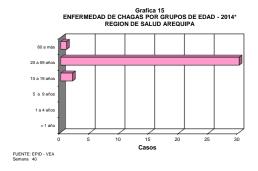
### Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

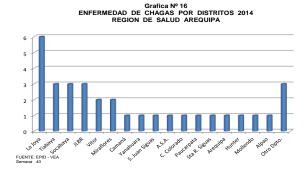
### **Enfermedad de Chagas**

Esta semana la notificación fue negativa.

Este año, de la semana 01 a la fecha, tenemos 33 casos acumulados, con una TNA de 2.62 x 1000,000 Hab. cuya procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 81.82%, Camaná,, Castilla e Islay 3.03% y a otro departamento el 9.09%, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 59 años (90,9%).







### **Malaria Vivax**

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados, cuya procedencia es importada, correspondiendo al departamento de Junín el 42.9% de casos y al departamento de Loreto el 57.9% de casos.

### Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa..

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios el 72.73%, al Cusco el 18.18% y a Ucayali el 9.19%, con lesión cutánea 63.64% y con lesión Muco-cutánea el 36.36%.

### **Dengue**

Esta semana con notificación negativa.

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