

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA - PERU

Boletín Epidemiológico (Arequipa) Vol. 1(05) 2007
Semana Epidemiológica del 28 de Enero al 03 de Febrero



EDITORIAL

Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda

Desde 1988, en que la Asamblea Mundial de la Salud, con la resolución WHA41.28, fija el objetivo de erradicar la poliomielitis en el mundo, se han realizado grandes progresos: tres Regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) han sido certificadas "libres de polio": la Región de las Américas en 1994, con el último caso en Perú en 1991; la Región del Pacífico Occidental en el año 2000, con el último caso en Camboya en 1997 y la Región Europea en el año 2002, con el último caso en Turquía en 1998.

El número de países endémicos ha disminuido de 125 en 1988 a seis países a finales de 2003 (India, Nigeria, Pakistán, Egipto, Afganistán y Níger), el número más bajo de la historia, habiéndose reducido el número de casos de poliomielitis en el mundo en un 99,8%, de 350.000 casos en 1988 a 784 casos notificados en el año 2003. Durante el año 2004 aparecieron brotes de casos de polio importados, en países previamente libres de polio, aumentando de los 784 casos en el 2003 ha a 1.255 casos en el 2004 y 1.936 en el 2005. Los brotes en 15 de los 21 países re infectados desde el año 2003 se han estabilizado, y sólo siete de estos países han notificado casos en 2005 (Angola, Chad, Etiopía, Indonesia, Nepal, Somalia y Yemen). Por otro lado, sólo 4 de los 6 países que siguen siendo endémicos, han notificado casos de poliovirus salvaje en el último año.

En octubre de 2004, los jefes de Estado o gobierno de la Unión Africana lanzaron una Campaña Panafricana Sincronizada de Inmunización contra la Poliomielitis en 23 países del África central y occidental. Los dirigentes africanos que asistieron a la Cuarta Cumbre de la Unión Africana (Abuja, 24 a 31 de enero de 2005) adoptaron una decisión a fin de velar por que todos los niños reciban inmunización contra la poliomielitis del año 2005.

Se han creado grupos consultivos técnicos para orientar a cada uno de los países donde la enfermedad sigue siendo endémica, y el Comité Consultivo Especial sobre la Erradicación de la Poliomielitis proporciona asesoramiento mundial sobre las prioridades estratégicas de la erradicación de la poliomielitis y, en última instancia, el cese sincronizado del uso de la vacuna antipoliomielítica oral.

Para mantener la situación libre de polio y evitar la reintroducción del virus, se requiere mantener elevadas coberturas de vacunación (95%) en todos los niveles geográficos así como mantener activo un sistema de vigilancia de alta calidad, con alta sensibilidad, basado en la notificación e investigación de todos los casos sospechosos de parálisis flácida aguda (PFA) en menores de 15 años, con la finalidad de detectar y descartar de forma rápida y con criterios de calidad adecuados, la posible existencia de casos de poliomielitis.

El cumplimiento de los objetivos de coberturas y de calidad del sistema de vigilancia se evalúa anualmente en cada país por un Comité Nacional para la Certificación de la Erradicación de la Polio y por la Organización Mundial de la Salud.

El Perú inició este sistema de vigilancia a finales del año 1990 y en 1991 quedó implantado en todo el territorio nacional. El sistema de vigilancia de PFA implica la notificación urgente de todo caso sospechoso de parálisis flácida aguda en menores de 15 años, lo que inicia un proceso de investigación rápida, epidemiológica, clínica y de laboratorio, que permite clasificar el caso de forma adecuada y, en su caso, tomar rápidamente las medidas de intervención adecuadas. La notificación se hace bajo sospecha clínica iniciándose su circuito en el establecimiento de salud (hospitales, Clínicas, Centros de Salud, etc.).

La vigilancia pasiva se completa con la búsqueda activa de casos, la que se viene realizando en forma anual de acuerdo a la notificación negativa.

La calidad del sistema de vigilancia se evalúa sistemáticamente mediante los indicadores establecidos por la OMS referentes a la sensibilidad y cobertura del sistema, notificación oportuna e investigación adecuada y análisis de muestras en el laboratorio.

Entre estos indicadores los dos más importantes son el indicador de sensibilidad del sistema representado por la tasa de PFA que ha de ser al menos de 1 caso por 100.000 habitantes menores de 15 años y el porcentaje de casos de PFA en los que se han tomado "muestras adecuadas" (una muestra de heces recogida en un período máximo hasta los 14 días del inicio de síntomas de la parálisis), que ha de ser sobre el 90%. (Continúa en la Pagina 6)

Contenido

EDITORIAL

- ◆ "Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda "

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- ◆ Notificación semanal de EDAS
- ◆ Notificación semanal de IRAs

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ◆ Indicadores de enfermedades Metaxenicas
- ◆ Indicadores de Edas
- ◆ Indicadores de IRAs y Neumonias

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Vallejos Sologuren
Ministro de Salud

Sr. Diego Fernández Espinosa
Vice-Ministro de Salud

DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Wilfredo Pino Chavez
Director General

Dr. Ismael Cornejo Rosello Dianderas
Sub-Director General

**DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA-
DIRSA**

Dr. Percy Juan Miranda Paz
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO

Dr. Jorge Velarde Larico
Lic. Rosa Nuñez Zegarra
Lic. Susana Beltrán Córdova
Ing. Edwind Campos Pinto

Edificio Heroes Anónimos
Paucarpata Independencia S/N

Dirección Electrónica :

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

Correos Electrónicos : epiarequi@oge.sld.pe

epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono : 054-235180 Anexos 117 - 116 -115 Fax : 054-227783

Boletín Epidemiológico:

El boletín epidemiológico (Arequipa) es la forma oficial de difusión técnica de la Dirección de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Arequipa.

Este boletín se edita semanalmente y tendrá un volumen de 52 semanas.

El Boletín epidemiológico publica la situación o tendencias de las enfermedades o eventos sujetos a notificación obligatoria, cumpliendo las normas acerca de la vigilancia en salud Pública del país. Así mismo se analiza el comportamiento de los daños de importancia en salud pública de la región, dando cuenta de los brotes epidémicos y otras emergencias o contingencias, e informa sobre la investigación resaltante que se produce en la Red Regional de Epidemiología.

Boletín Epidemiológico:

La información del presente boletín, procede de la notificación de 262 Unidades Notificantes de la Red Regional de Epidemiología Arequipa.

Los establecimientos de salud incorporados en esta Red Regional comprenden a todos los Centros, Puestos y Hospitales del MINSA; así mismo incorpora a los hospitales, Policlínicos de EsSalud , a los establecimientos de salud de las Sanidades de las Fuerzas Armadas y a las Clínicas Particulares de la Región

Boletín Epidemiológico N° 05

Tendencia y Situación de la Enfermedades Diarreicas: Semana 05-2007

En esta semana se presentaron 1268 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 6.7 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 13 casos x. 1000 menores de cinco años. El 93.5% corresponde a las EDAs Acuosa y el 6.5% a las EDAs Disentéricas.

La provincia que presentó mayor incidencia es Caylloma con $35.8 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; en la provincia de Arequipa los distritos con mayor número de casos fueron, Paucarpata, C. Colorado, y Cayma.

El acumulado de casos de EDAs en los menores de cinco años es de 5487 casos, con una incidencia acumulada de 56 niños afectados por cada 1000 niños menores de cinco años.

CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2007 REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 05				ACUMULADO A LA S.E. 05				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	1186	1055	82	25	5137	4830	350	192	5487	556.28	5022	470.278
Arequipa	815	712	68	24	3384	3186	286	159	3670	492.21	3345	418.44
Camana	84	60	0	0	304	230	0	0	304	650.82	230	479.24
Caraveli	33	49	0	0	200	178	0	0	200	726.22	178	629.35
Islay	72	83	0	0	301	376	0	0	301	575.53	376	699.55
Caylloma	106	63	14	1	499	373	61	32	560	1671.64	405	636.75
Condesuyos	19	27	0	0	112	125	1	0	113	535.55	125	657.48
Castilla	42	38	0	0	240	255	2	1	242	571.43	256	671.70
La Union	15	23	0	0	97	107	0	0	97	562.32	107	603.70

Fuente: EPID - V.S.P.

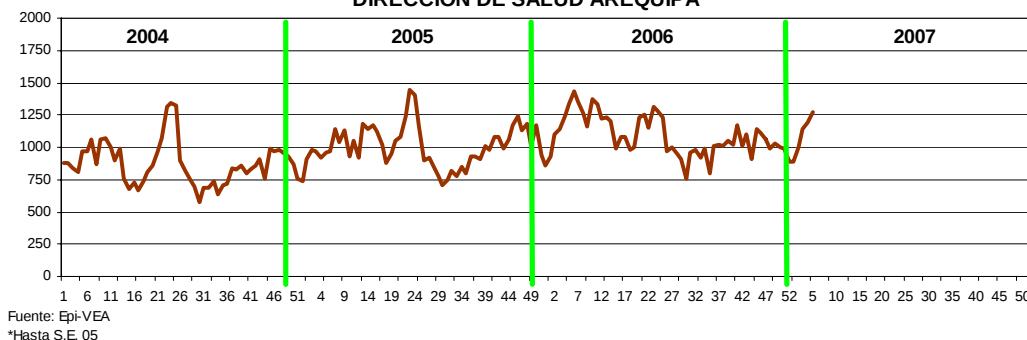
*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

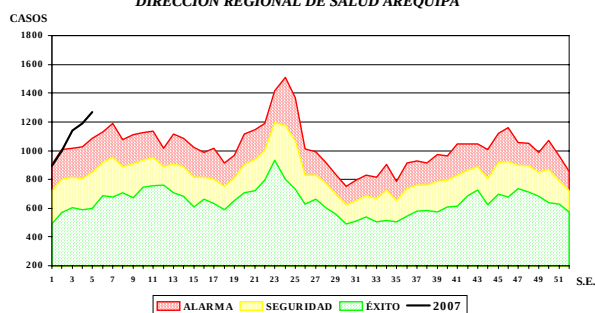
Relacionando el periodo mensual del año 2006 con el del presente año, los casos de EDAs han disminuido en 4.5 %, y en la semana 05 (2006-2007) tuvieron una disminución de 4.8 %. Las provincias más afecta-

das en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Camaná e Islay, con una incidencia semanal por encima de 12 casos x 1000 menores de 5 años.

DISTRIBUCION SEMANAL DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS 2004 - 2007*



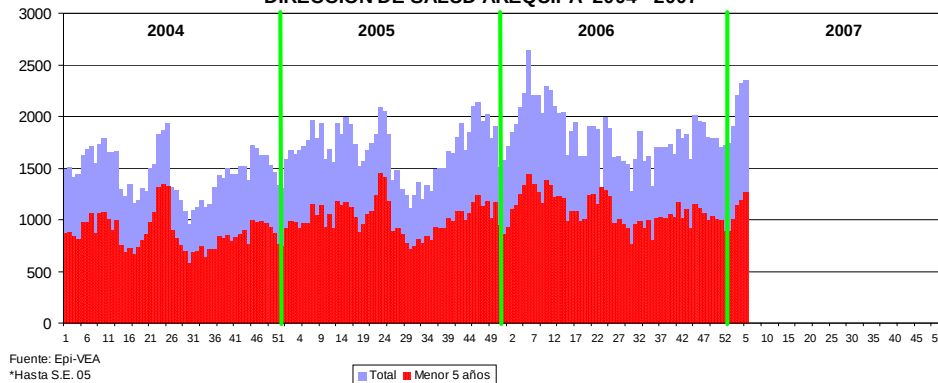
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2006 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico estamos en zona de epidemia.

En la grafica observamos un comparativo de los últimos cuatro años, en esta semana tenemos un incremento del 24 % con relación a los años 2004 y 2005.

DISTRIBUCION SEMANAL DE CASOS DE EDAS TOTAL Y MENORES DE 5 AÑOS
DIRECCION DE SALUD AREQUIPA 2004 - 2007*



En la grafica observamos un comparativo del total de casos de EDAs, con los casos menores de cinco años, oscilando entre 54 y 69 %, en la semana 23 del año 2006 los menores de cinco años superaron hasta en 106 %.En la presente semana la razón es de 117.41 %.

Tendencia y Situación de la Infección Respiratoria Aguda: Semana 05-2007

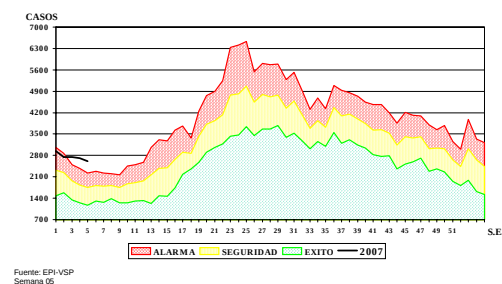
En las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en los niños menores de 5 años, esta semana se reportaron 2611 casos nuevos, teniendo una disminución de 3.8 %, en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 26 casos x. 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor incidencia fue Caylloma con Tasa de 59.1 x 1000 < de 5 años; siguiendo La Unión con 45.2. En la provincia de Arequipa los distritos con mayor número de casos fueron, Paucarpata, Cerro Colorado, Alto Selva Alegre y Cayma.

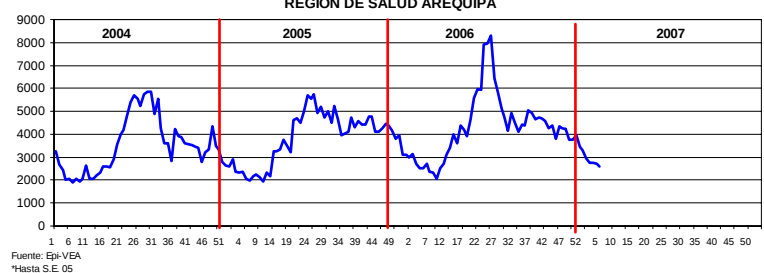
El acumulado de IRAs es de 13782 casos, con una prevalencia acumulada de 140 niños afectados por cada 1000 niños menores de cinco años.

Relacionando el periodo mensual del 2006 con el del presente año, las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 0.7 %, y en la semana 05 (2006-2007) tuvieron un incremento de 4.3 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, La Unión, e Islay, con una incidencia semanal por encima de 31.9 x 1000 menores de 5 años.

CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



DISTRIBUCION SEMANAL DE CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS 2004 - 2007*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico esta semana nos encontramos en zona de epidemia.

En la grafica observamos un comparativo de los últimos cuatro años, el año con la mayor prevalencia de casos fue el 2006. Este año en la semana 05, tenemos el mayor numero de casos que los años anteriores, con un promedio de incremento de 16.9 %

Tendencia y Situación de las Neumonías: Semana 05-2007

En la vigilancia epidemiológica semanal de Neumonías menores de cinco años, esta semana se han reportado 22 casos, teniendo una disminución de 23.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2 casos x. 10000 menores de cinco años.

co años.

La provincia que presento mayor incidencia es Caylloma con una tasa de 11.9 x 10,000 menores de 5 años; y en la provincia de Arequipa los distritos con mayor número de casos fueron; Miraflores, Cayma y Vitor.

CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007 REGION DE SALUD AREQUIPA

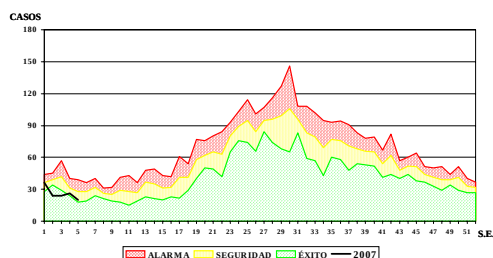
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 05				ACUMULADO A LA S.E. 05				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	20	0.20	50	0.05	134	1.36	241	0.30	3.21
Arequipa	12	0.16	33	0.04	82	1.10	172	0.22	2.91
Camana	1	0.21	1	0.02	7	1.50	6	0.13	2.47
Caraveli	2	0.73	1	0.04	14	5.08	12	0.42	8.38
Islay	0	0.00	4	0.07	3	0.57	18	0.33	3.56
Caylloma	4	1.19	3	0.05	21	6.27	16	0.25	5.53
Condesuyos	0	0.00	2	0.11	0	0.00	3	0.16	1.42
Castilla	1	0.24	6	0.16	7	1.65	13	0.34	4.72
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.06	0.51

Fuente: EPID - V.S.P.

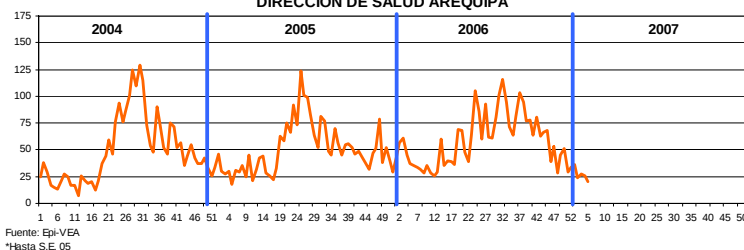
Esta semana no se reporto ningún fallecido. Tenemos 01 caso acumulado en esta tres primeras semanas.

El acumulado de neumonías en los niños menores de 5 años es de 134 casos, con una incidencia acumulada de 14 niños afectados por cada 10,000 niños menores de cinco años.

CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



DISTRIBUCION SEMANAL DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS 2004 - 2007*
DIRECCION DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico en esta semana nos encontramos en zona de seguridad.

En la grafica observamos un comparativo de los últimos cuatro años mostrándose mayor incremento de neumonías en el año 2004; en el presente año, en la semana 05, tenemos menos un promedio de 15 % de más casos notificados que en los años 2004 y 2005.

Tendencia y Situación de SOBA Asma: Semana 05-2007

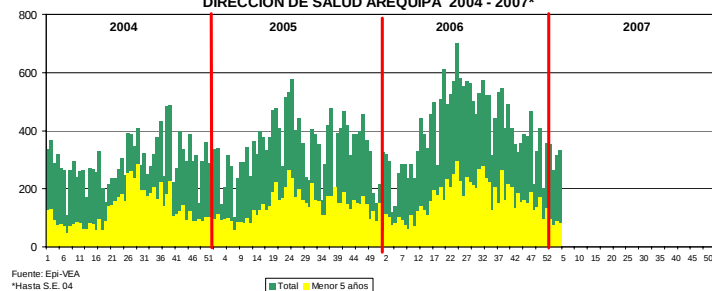
En la vigilancia epidemiológica semanal de SOB-Asma en menores de cinco años, esta semana se han reportado 71 casos, teniendo una disminución de 10 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 7 x. 10000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Islay con una tasa de 24.9 x 10,000 < de 5 años; y Caravelí con 19.3; en

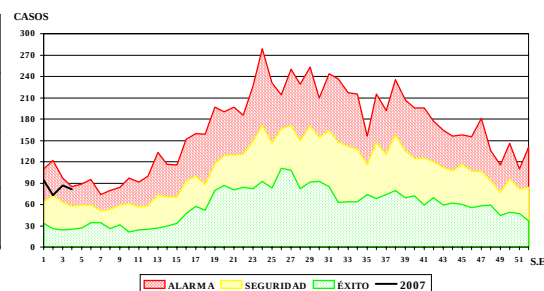
la provincia de Arequipa los distritos con mayor número de casos fueron, Cerro Colorado y José L Bustamante y Rivero.

El acumulado de SOB-Asma en los niños menores de 5 años es de 406 casos, con una prevalencia acumulada de 41 niños cada 10,000 niños menores de cinco años.

DISTRIBUCION SEMANAL DE SOB - ASMA TOTAL Y MENORES DE 5 AÑOS
DIRECCION DE SALUD AREQUIPA 2004 - 2007*



CANAL ENDEMICO DE SOB - ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



En la grafica observamos un análisis de los últimos cuatro años de SOB-Asma regional con los menores de cinco años, siendo el promedio anual de 58% de casos en menores.

En esta semana el 39.4 % corresponden a los menores de cinco años. El promedio de notificación semanal en el presente año es de 81 casos por semana.

Según el canal endémico en esta semana nos encontramos en zona de Alarma. .

Tendencia y Situación de la Enf. Inmunoprevenibles: S. E. 05-2007

Esta semana se notifico 01 caso sospechoso de Rubéola, teniendo una TNA de 1.62 x 100000 Hab. Los distritos afectados son 13, y con mayor numero de casos: Cerro Colorado (21%) y Paucarpata (16%), se

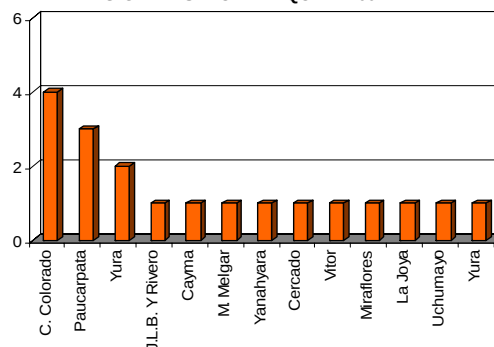
notifico también 01 casos de Hepatitis B, procedente del distrito de Paucarpata., notificado por el hospital Honorio Delgado. Las demás enfermedades inmunoprevenibles se encuentran con notificación negativa.

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	0	0	0	0
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	19	0	0	19
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	1	1	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 05
Fuente: OF. EPI - VSP

NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

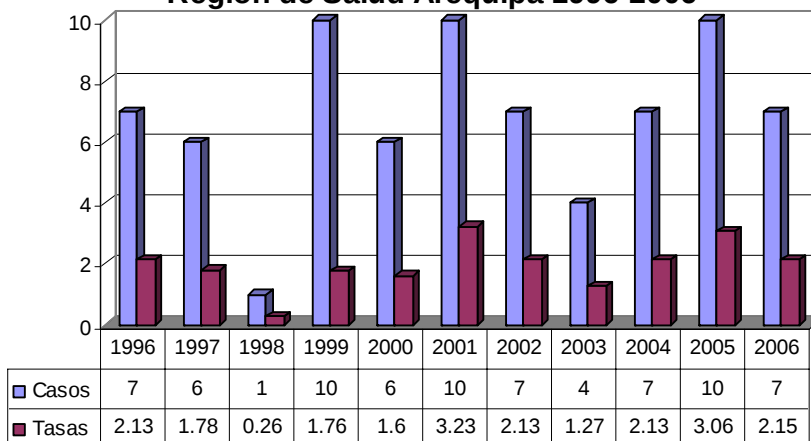


FUENTE: EPID/ VSP
Semana 05

Vigilancia de Parálisis Flácida Aguda

A nivel regional se viene cumpliendo el indicador de sensibilidad del sistema de notificación de Parálisis Flácida Aguda, representado por la tasa de PFA de 1 caso por 100.000 habitantes menores de 15 años, solo en el año 1998 este indicador no se cumplió; en cuanto al indicador de investigación con muestras adecuadas (90 %) estamos con 98.6% ya que de los 75 casos acumulados, en el año 2004, por error en el laboratorio una muestra fue eliminada, teniendo que ser evaluado este caso por el Comité Nacional de Certificación de la Erradicación de la Polio. En el presente año, estamos con notificación negativa hasta la semana 05, es importante mantener la Alta Calidad de la Vigilancia Epidemiológica en PFA, por lo que les recordamos lo siguiente:

Notificación de Parálisis Flácida Aguda según años
Region de Salud Arequipa 1996-2006



FUENTE: EPID/ VSP
Tasas X 100,000 menores de 15 años

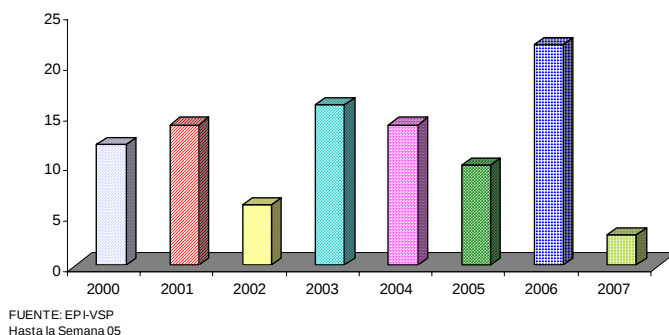
DEFINICIÓN DE CASO (PFA)

Todo menor de 15 años que presente cuadro clínico caracterizado por disminución o pérdida de la fuerza muscular (paresia ó parálisis) y del tono muscular (hipotonía ó flacidez) en una o más de sus extremidades, de instalación rápida (3 a 4 días) y de origen no traumático

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL Existen muchas entidades que cursan con parálisis flácida aguda, entre ellas tenemos: Síndrome de Guillain Barre, mielitis transversa, neuritis traumática, poliradiculoneuritis, polineuropatía inflamatoria no especificada, polineuropatía no especificada, paraplejia flácida, cuadriplejia flácida, etc todas ellas son objeto de notificación INMEDIATA

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna Semana 05-2007

MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2007*
REGION DE SALUD AREQUIPA



En la presente semana, se notifico 01 casos de Muerte Materna, procedente del distrito de Alto Selva Alegre., notificado por EsSalud Hospital CASE siendo el acumulado a la fecha de 03 casos.

MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	1
Camaná	1	1		1		1		
Caravelí		1				1		1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	
Castilla	2	2		3	2		2	
Condesuyos	2	1		1	2			1
La Unión	3	2					1	
Islay	1		2					
Otro Dpto.	1				1	2	1	
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	3

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 05

BROTOS Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

Durante la presente semana no se reporto ningún brote epidémico

EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA DIRESA AREQUIPA, EN LA SEMANA N° 05 DEL 28 ENERO AL 03 DE FEBRERO 2007

N°	EVENTO	FECHA DE OCURRENCIA	DÍA	PROVINCIA	DISTRITO	LOCALIDAD/LUGAR	DAÑOS A LAS PERSONAS				Acciones Tomadas por el CPCED	OBSERVACIONES
							Damnificados	Heridos	Fallecidos	Desaparecidos		
1	Lluvias moderadas	04/02/2007	Domingo	Caylloma	Callalli	Callalli						
2	Tormenta eléctrica	29/01/2007	Lunes	Caylloma	Callalli	Callalli						
3	Lluvias moderadas	30/01/2007	Martes	Canocota	Tisco	Tisco						
4	Interrupcion de vias de comunicación	31/01/2007	Mierc.	La Union	Charcana	Charcana						
5	Fumarolas	31/01/2007	Mierc.	Arequipa	S.J.Tarucani	Tarucani						
6	Tormenta Eléctrica	01/02/2007	jueves	Arequipa	Caylloma	caylloma						
7	Movimiento sísmico leve	03/01/2007	Sabado	Arequipa, Islay	Varios	Arequipa						No se reportaron daños

INDICADORES SEMANALES DE OTRAS ENFERMEDADES METAXENICAS
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

PROVIN- CIAS	RUBEOLA				MALARIA				CHAGAS				LEISHMANIA CUTA- NEA				LEISHMANIA MUCOCUTÁNEA					
	S.E. 05	Hasta S.E. 05			S.E. 05	Hasta S.E. 05			S.E. 05	Hasta S.E. 05			S.E. 05	Hasta S.E. 05			S.E. 05	Hasta S.E. 05			Inci- den. Acum.*	Inci- den. Acum.*
		C	P	D		C	P	D		C	P	D		C	P	D		C	P	D		
REGION	0	0	18	0	177.55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Arequipa	0	0	18	0	177.55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Camana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caylloma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Condesuyos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Castilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Union	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente : EPI/VEA

Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp

* X 10000

C=Confirmado

P=Probable

D=Descartado

INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS
REGION AREQUIPA 2007

Provincias	EDA ACUOSA					EDA DISENTÉRICA					SOSPECHOSOS DE COLERA			
	S.E. 05	Hasta S.E. 05	Incidencia Acum. *	Defun- ciones	** Tasa mortalidad	S.E. 05	Hasta S.E. 05	Incidencia Acum. *	Defun- ciones	** Tasa mortalidad	S.E. 05	Hasta S.E. 05	Defun- ciones	** Tasa mortalidad
REGION	1186	5137	5066.98	0	0	82	350	345.23	0	0	0	0	0	0
Arequipa	815	3384	2523.18	0	0	68	286	213.25	0	0	0	0	0	0
Camana	84	304	14.20	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
Caraveli	33	200	5.51	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
Islay	72	301	15.74	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0
Caylloma	106	499	16.72	0	0	14	61	2.04	0	0	0	0	0	0
Condesuyos	19	112	2.36	0	0	0	1	0.02	0	0	0	0	0	0
Castilla	42	240	10.16	0	0	0	2	0.08	0	0	0	0	0	0
La Union	15	97	1.67	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0

Fuente : EPI/VEA

Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp

* X 100000

** X 1000

°INDICADORES SEMANALES DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
REGION AREQUIPA 2007

Provincias	IRA (no neumonia)			Neumonias			Neumonia Comple- cada			Neumonia no com- plicada			Mortalidad por Neumonia					Soba/Asma		
	S.E. 05	Hasta S.E. 05	Inciden- cia Acum. *	S.E. 05	Hasta S.E. 05	Inciden- cia Acum. *	S.E. 05	Hasta S.E. 05	Inciden- cia Acum. *	S.E. 05		Hasta S.E. 05		** Tasa mortali- dad	S.E. 05	Hasta S.E. 05	Inci- dencia Acum. *			
										IH	EH	IH	EH							
REGION	2611	4334	4274.93	20	134	132.17	7	49	48.33	13	85	83.84	0	0	1	0	81	335	330.43	
Arequipa	1771	2395	1785.76	12	82	61.14	6	37	27.59	6	45	33.55	0	0	1	0	15	99	73.82	
Camana	149	567	26.48	1	7	0.33	0	1	0.05	1	6	0.28	0	0	0	0	9	55	2.57	
Caraveli	88	454	12.50	2	14	0.39	0	3	0.08	2	11	0.30	0	0	0	0	3	8	0.22	
Islay	179	273	14.28	0	3	0.16	0	0	0.00	0	3	0.16	0	0	0	0	16	49	2.56	
Caylloma	198	351	11.76	4	21	0.70	0	4	0.13	4	17	0.57	0	0	0	0	0	6	0.20	
Condesu- yos	47	115	2.43	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	
Castilla	101	101	4.28	1	7	0.30	1	4	0.17	0	3	0.13	0	0	0	0	16	34	1.44	
La Union	78	78	1.35	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0	0.00	

Fuente : EPI/VEA

Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp

* X

100000

** X 1000