BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

WWW.SALUDAREQUIPA.GOB.PE/EPIDEMIOLOGIA/EPIDEMIOLOGIA.HTM

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Boletín Epidemiológico (Arequipa) Vol. 1(13) 2007



EDITORIAL

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA MALARIA EN EL PERU

La malaria en el mundo causa gran impacto en la salud pública y mas aún en países con elevados índices de pobreza; la malaria ocasiona entre 3000 á 6000 muertes por día; el 90% de las muertes se producen en niños africanos jóvenes. Cerca del 40% de la población mundial vive en los países más pobres y están en riesgo de infección por malaria.

En el Perú la malaria tuvo un incremento progresivo, desde 1972 hasta el 1999, en que alcanzó los 250 000 casos, para disminuir a menos de 100 000 casos en el 2000, desde allí se ha mantenido en cifras que no han sobrepasado los 70 000 casos por año, predominando siempre, a nivel nacional, la malaria producida por Plasmodium vivax y manteniendo diferencias al interior del país, así podemos mencionar que la malaria por P. falciparum es propia de la selva norte (Loreto, Amazonas) y Costa Norte (La Libertad, Piura) y la malaria por P. vivax además de encontrase dispersa en los lugares ya mencionados se encuentra en la costa y selva central.

El índice parasitario anual (IPA), indicador que mide el riesgo de malaria en el mundo y que se calcula dividiendo el número total de pacientes con lámina de gota gruesa positiva entre el total de la población expuesta por 1000, se calculó en el Perú, para el 2006 en 2 casos por 1000 hab., ubicando al Perú como un país de mediano riesgo de transmisión, pero esta realidad es heterogénea, así en el interior, tenemos regiones como Loreto con un IPA para el mismo año de 47 casos por cada 1000 hab., identificando a la región como de muy alto riesgo y otras donde no hay casos ni existe vector.

La vigilancia epidemiológica de la malaria en el Perú se realiza mediante la notificación obligatoria de todo caso confirmado por la prueba de gota gruesa (Examen directo de frotis de sangre en lámina teñida con Giemsa); para los casos de malaria por P. vivax la notificación desde las Direcciones Regionales de Epidemiología a la Dirección General de Epidemiología, se hace de manera colectiva (Formatos consolidados) en los lugares con presencia endémica de la enfermedad, para malaria por P. falciparum, la notificación debe ser inmediata-dentro de las 24 horas de conocido el caso-(Formato de notificación individual).

Del mismo modo, para los casos identificados de malaria por P. vivax, en zonas donde reaparece la enfermedad o donde aparece por primera vez, esta notificación debe realizarse de manera inmediata así como la investigación, tanto para la confirmación del caso, como para las acciones de control correspondientes.

La identificación de los casos se realiza en cada uno de los centros de salud del sector, de acuerdo al Protocolo de vigilancia epidemiológica de malaria, el cual se encuentra disponible en la página Web de nuestra Dirección (www.oge.sld.pe). En la presente edición se publican las definiciones de caso que deben usarse en el Perú para la vigilancia epidemiológica de la malaria vivax y falciparum.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Vallejos Sologuren Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luís Suárez Ognio Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. James Alonso Meza Vargas Director General (e)

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. José Carlos Xesspe Carrasco Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Percy Juan Miranda Paz

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Lic. Susana Beltrán Córdova

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección:

Edifício independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@oge.sld.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

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

Contenido

EDITORIAL

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA MALARIA EN EL PERU

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 Metaxenicas
- ♦ Indicadores de Edas
- Indicadores de IRAs y Neumonias

Tendencia y Situación de la Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 1146 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 3.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 12 casos x 1,000 menores de cinco años. El 92.75 % corresponde a las EDAs Acuosas y el 7.25 % a las EDAs Disentéricas.

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con $25.4 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron Atiquipa (44.77), Sayla (44.44), Chaparra (40.69) y Majes (38.62 \times 1000 < 5 años).

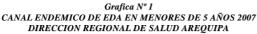
De enero a la fecha el acumulado de casos de EDAs, en los menores de cinco años, es de 15176 casos, con una incidencia acumulada de 153.9 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años. (Cuadro 1). Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13, que los casos de EDAs han disminuido en 9.5 %, y en la semana 13, tuvieron una disminución de 6.9 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Camaná y Arequipa.

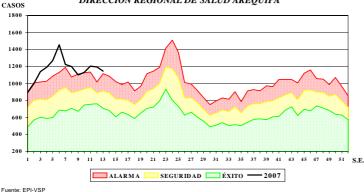
Cuadro № 1 CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2007 REGION DE SALUD AREQUIPA

	CA	SOS DE	LA S.E.	13	ACU	IMULADO	A LA S.E	. 13	TOTA	L EDAS	ACUMULADAS		
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA /	Acuosa	EDA Dis	senterica	Menores	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	1063	878	83	52	14169	12259	1007	606	15176	153.9	12865	12.0472	
Arequipa	783	646	77	48	9668	8292	861	528	10529	141.2	8820	11.03	
Camana	34	21	0	0	743	546	0	0	743	159.1	546	11.38	
Caraveli	44	28	0	0	501	390	0	0	501	181.9	390	13.79	
Islay	41	43	0	0	841	1091	0	0	841	160.8	1091	20.30	
Caylloma	82	53	3	4	1295	840	131	76	1426	425.7	916	17.04	
Condesuyos	20	29	3	0	261	285	6	0	267	126.5	285	14.99	
Castilla	42	44	0	0	608	570	9	2	617	145.7	572	15.01	
La Union	17	14	0	0	252	245	0	0	252	146.1	245	13.82	

Fuente: EPID - V.S.P.

^{*}Tasa X 1000 **Tasa X 10000





Según nuestro canal endémico, esta semana seguimos en zona de epidemia, con el 2.61 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAs en nuestra región. (Grafica 1).

De enero a la fecha, la semana 06 fue la que presento mayor incidencia, con una tasa de $2.46 \times 1,000 <$ de 5 años. En la presente semana los menores de 5 años tienen una proporción de 55.20 % con respecto al total de casos de EDAs.

Tendencia y Situación de la Infección Respiratoria Aguda

Esta semana se han notificado 3666 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una ligera disminución de 0.7 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 37 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 2).

Las provincias con mayor riesgo fueron Caylloma, con una Tasa de 73.4 x 1000 < de 5 años; siguiendo Islay con 44.0; los distritos con mayor riesgo fueron: Mollebaya (175.0), Charcana (120.3), Tauría (100.0), Yarabamba (94.7) y Yura (93.5 x 1,000 < 5 años).

El acumulado de casos de IRAs, es de 37910 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 384 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

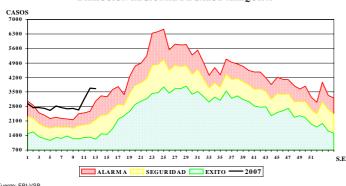
Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13, que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 11.7 %, y en la semana 13, incrementaron en 7.3%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Castilla, Camaná y Caravelí.

Cuadro № 2 CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007 REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 13	1	Δ	CUMULADO	A LA S.E.	13	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	ores 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	3666 37.2		4739	4.44	37910	384.34	49792	62.29	751.83
Arequipa	2686 36.0		3241	4.05	25812	346.18	33234	41.57	675.61
Camana	169 36.2		275 5.73		1950	417.47	2500	52.09	844.98
Caraveli	55	20.0	61	2.16	1267	460.06	1484	52.47	886.36
Islay	230	44.0	279	5.19	2775	530.59	3870	72.00	1126.67
Caylloma	246	73.4	342	5.38	2870	856.72	3734	58.71	986.35
Condesuyos	62	29.4	139	7.31	768	363.98	1291	67.90	974.81
Castilla	154	36.4	276	7.24	1710	403.78	2361	61.95	961.34
La Union	64	37.1	126	7.11	758	439.42	1318	74.36	1067.41

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica N° 2 CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, continuamos en zona de epidemia, con 16.6 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 2)

De enero a la fecha, la semana con mayor numero de casos fue la semana 12 (3691) y la que presento el menor numero de casos fue la semana 05 (2,611).

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 23 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 17.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.23 x. 1000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa de 2.54 x 1000 menores de 5 años. Los distritos con mayor riesgo fueron Chala con 22.47 x 1000 < de 5 años, Yanque (4.76), Atico (2.95), Chuquibamba (2.84), y Toro (7.09).

Esta semana no se notifico ningún fallecido. De enero a la fecha, tenemos un acumulado de 6 fallecidos.

El acumulado de neumonías, en los niños menores

de 5 años, es de 330 casos, de enero a la fecha, con una incidencia acumulada de 3.1 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Las neumonías en los menores de cinco años representan el 28.77 %, con respecto al total de casos regional; esta semana la proporción fue de 30.3 %.

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 10 a la semana 13, que las neumonías han disminuido en 33.1 %, y en la semana 13 la disminución fue de 20.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí y Camaná

Cuadro № 3

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

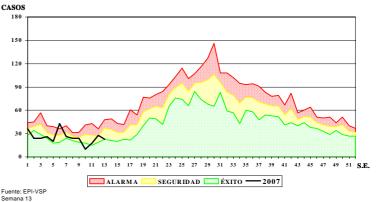
REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 13		Δ	CUMULADO	A LA S.E.	13	Tasa Total
PROVINCIA	Menoi	res 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	23	0.23	53	0.05	330	3.35	817	1.02	9.83
Arequipa	11	0.15	39	0.05	193	2.59	572	0.72	8.75
Camana	1	0.21	2	0.04	26	5.57	44	0.92	13.29
Caraveli	7	2.54	0	0.00	33	11.98	45	1.59	25.13
Islay	0	0.00	5	0.09	8	1.53	63	1.17	12.04
Caylloma	2	0.60	3	0.05	44	13.13	38	0.60	12.25
Condesuyos	1	0.47	4	0.21	10	4.74	18	0.95	13.26
Castilla	0 0.00		0	0.00	12	2.83	31	0.81	10.15
La Union	1	0.58	0	0.00	4	2.32	6	0.34	5.14
Fuente: EPID - V.S.P.									

Según el canal endémico, esta semana nos encontramos bordeando zona de seguridad. (Grafica 3)

Este año, de enero a la fecha, la semana 06 (43 casos), fue la que presento el mayor numero de casos y la que tuvo el menor numero fue la semana 10, (10 casos).

Grafica N° 3 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

Esta semana se ha reportado 107 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 11.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.1 x. 1,000 menores de cinco años.

Las provincias con mayor incidencia fueron Islay con 3.6 x 1,000 < de 5 años y Camaná con 3.0; los distritos con mayor riesgo fueron: Islay con 38.29 x 1000 menores de 5 años, Aplao (7.99), Camaná (6.56), Samuel Pastor (4.66), Chala (3.74) y Majes

(3.43).

El acumulado de enero a la fecha de SOB-Asma, en los niños menores de 5 años, es de 1082 casos, con una prevalencia acumulada de 10.9 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.(Cuadro 4)

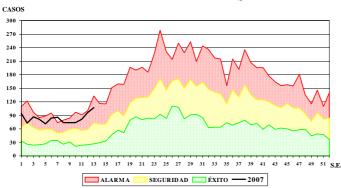
Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 10 a la semana 13, que las SOB-Asma han disminuido en 18.3, y en la semana 13, tuvieron una disminución de 23.0 %.

Cuadro № 4
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 13		A	CUMULADO	A LA S.E.	13	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	107	1.08	207	0.19	1082	10.97	2737	3.42	32.74
Arequipa	61	0.82	172	0.22	615	8.25	2315	2.90	33.53
Camana	14	3.00	15	0.31	188 40.25		158	3.29	65.70
Caraveli	1	0.36	0	0.00	22	7.99	11	0.39	10.63
Islay	19	3.63	14	0.26	146	27.92	178	3.31	54.93
Caylloma	4	1.19	5	0.08	31	9.25	37	0.58	10.16
Condesuyos	0 0.00		0	0.00	0	0.00	1	0.05	0.47
Castilla	8 1.89		1	0.03	80	18.89	37	0.97	27.63
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica № 4 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

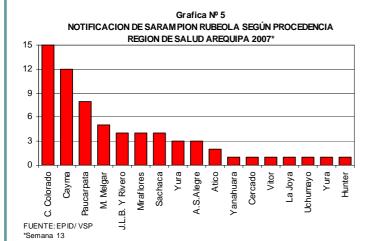


Según el canal endémico, esta semana nos encontramos en zona de alarma. (Grafica 4)

El promedio anual de casos, en los menores de cinco años, es de 39 % en los últimos cuatro años, con relación al total de casos.

En la presente semana este promedio es de 34.1 % casos, en los menores de cinco años. El promedio de notificación semanal, este año es de 83.23% casos por semana.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles



Esta semana notifico 01 caso Parálisis Flácida Aguda, procedente del distrito La Punta de Bombón, notificado por el Hosp. Honorio Delgado. Tenemos una TNA de 0.63 x 100,000 menores de 15 años; también se notificaron 08 casos sospechosos de Sarampión - Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 5.74 x 100,000 Hab. de enero a la fecha, con el 15.5% de distritos.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.(Grafica 5).

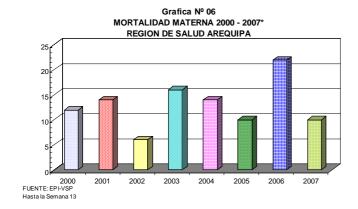
En Hepatitis B tenemos una TNA de 0.17 x 100,000 Hab.(Cuadro 5)

Cuadro № 5
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	0	2
TOS FERINA	0	0	0	0
SARAMPION	42	0	3	39
RUBEOLA	25	1	2	22
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	2	2	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 13 Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna



En la presente semana, se notifico 01 caso de muerte materna procedente del departamento de Moquegua, provincia de Ilo, notificado por el Hospital Nac. Carlos A, Seguín Escobedo de EsSalud. Actualmente los casos se encuentran en investigación.

De enero a la fecha tenemos un, acumulado de 11 casos de Muerte Materna. (Grafica 6 - Cuadro 6)

Cuadro № 6 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	4
Camaná	1	1		1		1		
Caravelí		1				1		1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2
Castilla	2	2		3	2		2	1
Condesuyos	2	1		1	2			1
La Unión	3	2					1	
Islay	1		2					
Otro Dpto.	1				1	2	1	2
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	11

FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 13

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas



Enfermedad de Chagas La presente semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 02 casos, con una TNA de 0.17 x 100,000 Hab. (Grafica 7)

Malaria Vivax Esta semana se notifico 01 caso procedente del departamento de Tumbes, por el Hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 14 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios el 92.86% y de Tumbes el 7.14%.

Leishmaniasis Con notificación negativa esta semana. De enero a fecha tenemos un acumulado de 04; con lesión cutánea el 75 % y lesión muco-cutánea el 25 %. Los casos proceden de otros departamentos.

Brotes y Otras Emergencias Sanitarias

Durante la presente semana no se reporto ningún brote epidémico

INDICADORES SEMANALES DE OTRAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES **REGION DE SALUD AREQUIPA 2007**

			SARAM	IPION				RUBE	OLA		HEPATITIS B						
PROVINCIAS	S.E.	Ha	sta S.E.	. 13	Inciden.	S.E.	Ha	sta S.E.	. 13	Inciden.	S.E.	Ha	sta S.E.	13	Inciden.		
	13	С	Р	D	Acum.*	13	С	C P D Ac		Acum.*	13	С	Р	D	Acum.*		
REGION	19	0	37	3	394.548	2	1	19	2	217.001	0	2	0	0	19.727		
Arequipa	19	0	35	3	374.821	2	1	19	2	217.001	0	2	0	0	19.727		
Camana	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000		
Caraveli	0	0	2	0	19.727	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000		
Islay	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000		
Caylloma	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000		
Condesuyos	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000		
Castilla	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000		
La Union	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000	0	0	0	0	0.000		

Fuente: EPI/VEA - Elaborado: JXC/RNZ/ecp * X 10000

C=Confirmado

P=Probable

D=Descartado

INDICADORES SEMANALES DE OTRAS ENFERMEDADES METAXENICAS **REGION DE SALUD AREQUIPA 2007**

			VIALA	ARIA				CHA	GAS		LE	ISHN	IANI	4 CU	TANEA		LEIS	SHM	ANIA	MUCOC	UTÁNE	Α
PROVINCIAS	l	Has	ta S.I	Ξ. 13					E. 13			Hast	ta S.I	Ξ. 13			Has	ta S.I	Ξ. 13		Defun	ciones
	13	С	Р	D	Acum.*	13	С	Р	D	Acum.*	13	С	Р	D	Acum.*	13	С	Р	D	Acum.*	С	Р
REGION	0	0	0	0	0	1	2	0	0	19.727	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Arequipa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	9.8637	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	1	1	0	0	9.8637	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 Brobe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: EPI/VEA - Elaborado: JXC/RNZ/ecp * X 10000

C=Confirmado

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

			EDA ACUO	SA			ED	A DISENTÉ	RICA		SOSPECHOSOS DE COLERA					
Provincias	S.E. 13	Hasta S.E. 13	Incidencia Acum. *		** Tasa mortalidad	S.E. 13	Hasta S.E. 13	Incidencia Acum. *		** Tasa mortalidad	S.E. 13	Hasta S.E. 13	Defun ciones	** Tasa mortalidad		
REGION	1063	14169	13975.88	0	0	83	1007	993.27	0	0	0	0	0	0		
Arequipa	783	9668	7208.65	0	0	77	861	641.98	0	0	0	0	0	0		
Camana	34	743	34.71	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0		
Caraveli	44	501	13.80	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0		
Islay	41	841	43.98	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0		
Caylloma	82	1295	43.38	0	0	3	131	4.39	0	0	0	0	0	0		
Condesuyos	20	261	5.51	0	0	3	6	0.13	0	0	0	0	0	0		
Castilla	42	608	25.75	0	0	0	9	0.38	0	0	0	0	0	0		
La Union	17	252	4.35	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0		

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

	IRA	(no neu	monia)	Neumonias Hasta			Neumonia no complicada				Neum Compli		Mortalidad por Neumonia						Soba/Asma		
Provincias	S.E. 13	Hasta	Incidenci a Acum*	S.E. 13	Hasta S.E.	Incidenci a Acum*	S.E. 13	Hasta S.E. 13	Incidencia Acum*	_	Hasta S.E. 13	Incidenci a Acum*			S.E		mortalidad	S.E. 13	Hasta S.E.	Incidencia Acum*	
	10				13		10	O.L. 10		10	O.L. 10		IH	EH	ΙH	EH	mortandad	10	13		
REGION	3666	37910	37393.29	23	330	325.50	19	238	234.76	4	92	90.75	0	0	5	0	0.0507	107	1082	1067.25	
Arequipa	2686	25812	19245.94	11	193	143.90	7	122	90.97	4	71	52.94	2	0	3	0	0.0402	61	615	458.56	
Camana	169	1950	91.08	1	26	1.21	1	24	1.12	0	2	0.09	0	0	0	0	0.0000	14	188	8.78	
Caraveli	55	1267	34.89	7	33	0.91	7	29	0.80	0	4	0.11	0	0	0	0	0.0000	1	22	0.61	
Islay	230	2775	145.13	0	8	0.42	0	8	0.42	0	0	0.00	0	0	0	0	0.0000	19	146	7.64	
Caylloma	246	2870	96.15	2	44	1.47	2	37	1.24	0	7	0.23	0	0	2	0	0.5970	4	31	1.04	
Condesuyos	62	768	16.20	1	10	0.21	1	10	0.21	0	0	0.00	0	0	0	0	0.0000	0	0	0.00	
Castilla	154	1710	72.42	0	12	0.51	0	5	0.21	0	7	0.30	0	0	0	0	0.0000	8	80	3.39	
La Union	64	758	13.08	1	4	0.07	1	3	0.05	0	1	0.02	0	0	0	0	0.0000	0	0	0.00	

Fuente : EPIVEA - Elaborado: JXC/RNZ/ecp Elaborado: PMP/JVL/RNZ/ecp * X 100000 ** X 1000

^{*} X 100000 ** X 1000