BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

No 01



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(01) 2013



EDITORIAL

Las radiaciones ultravioleta y la salud

El cáncer cutáneo está causado por la exposición a las radiaciones ultravioleta (UV), ya sea procedente del sol o de fuentes artificiales como las camas bronceadoras. Es probable que la exposición excesiva de los niños y adolescentes a los rayos solares intervenga en la aparición de cáncer en etapa posterior de la vida. El 5% de la morbilidad relacionada con las cataratas se puede atribuir directamente a la exposición a las radiaciones ultravioleta. La protección solar se recomienda cuando el índice de radiación UV es de 3 o mayor. Forman parte de los rayos solares y su intensidad se ve influida por muchos factores. Cuanto más alto está el sol en el cielo, mayor es la intensidad. Cuanto más cerca se está de la línea ecuatorial son más intensas. Cuando el cielo está despejado son más intensas, pero pueden ser intensas aun cuando el cielo esté nublado. La intensidad aumenta 5% por cada 1000 metros de altitud. La capa de ozono, este gas absorbe una parte de las radiaciones UV del sol. A medida que la capa de ozono se adelgaza, aumenta la cantidad que llegan a la superficie terrestre. La reflexión por el suelo refleja los rayos del sol y aumenta la exposición general a las radiaciones UV (por ej., el césped, la tierra y el agua reflejan menos de 10%: la nieve recién caída, hasta 80%; la arena seca de las playas, 15%; y la espuma del mar, 25%). En cantidades pequeñas, son beneficiosas para la salud y desempeñan una función esencial en la producción de vitamina D. La exposición excesiva a las radiaciones UV ocasiona varias alteraciones crónicas de la piel, como el Melanoma maligno cutáneo o cáncer maligno de la piel potencialmente mortal. Las investigaciones han mostrado que la radiación ultravioleta aumenta la probabilidad de desarrollar ciertos tipos de cataratas. Otros tipos de daños oculares son el pterigión (crecimiento de tejido que bloquea la visión), el cáncer de piel alrededor de los ojos y la degeneración de la mácula lútea (la parte central de la retina donde la percepción visual es más aguda). Todos estos problemas podrían reducirse mediante la protección adecuada de los ojos contra la radiación ultravioleta. Los niños y los adolescentes son particularmente vulnerables a los efectos nocivos de las radiaciones ultravioleta. El tipo de piel también es importante. Las personas de piel clara sufren más quemaduras solares y tienen un riesgo más elevado de cáncer de piel que las de piel oscura. Sin embargo, a pesar de que la incidencia de cáncer de piel es menor en las personas de piel oscura, los cánceres suelen detectarse más tarde, en un estadio más peligroso. El riesgo de lesiones cutáneas, envejecimiento prematuro de la piel e inmunodepresión es independiente del tipo de piel.

La OMS recomienda las siguientes medidas para protegerse de la exposición excesiva a las radiaciones ultravioleta. Limitar el tiempo que se pasa bajo el sol de mediodía. Preferir la combra

Usar prendas protectoras, como un sombrero de ala ancha para proteger los ojos, el rostro y el cuello. Usar gafas de sol cerradas a los lados que den una protección de 99% a 100% contra las radiaciones ultravioleta A y B. En las zonas de la piel que no estén cubiertas por la ropa, untar abundantemente y renovar con frecuencia un filtro solar de amplio espectro con un factor de protección solar (FPS) de 30+. La mejor protección se logra resguardándose a la sombra y vistiendo ropa protectora en vez de aplicar filtros solares. Estos no deben usarse con la idea de prolongar el tiempo que se pasa al sol, y las personas que se untan filtro solar para broncearse deben ser conscientes de la necesidad de limitar el tiempo que se exponen al sol. Proteger a los bebés y los niños pequeños: siempre se debe mantener a los niños a la sombra. Estimular a los niños para que tomen las precauciones sencillas descritas anteriormente evitará lesiones a corto y a largo plazo sin impedir que disfruten el tiempo que pasan a la intemperie. Los mayores deben procurar que los niños estén debidamente protegidos.

Otros trastornos de la piel relacionados con la radiación ultravioleta incluyen las queratosis actínicas y el envejecimiento prematuro de la piel. Las queratosis actínicas son excrecencias cutáneas que ocurren en las áreas del cuerpo expuestas al sol. La cara, las manos, los antebrazos y la parte frontal del cuello son especialmente susceptibles a este tipo de lesiones. La exposición crónica al sol también causa envejecimiento prematuro, sin embargo, con protección adecuada contra la radiación UV, el envejecimiento prematuro de la piel puede evitarse en gran medida.

Los científicos han descubierto que la sobreexposición a la radiación ultravioleta puede inhibir el funcionamiento adecuado del sistema inmunitario y las defensas naturales de la piel. Todas las personas, independientemente del color de su piel, pueden verse afectadas con efectos tales como la disminución de la respuesta a las vacunas, el aumento de la sensibilidad a la luz solar y las reacciones a ciertos medicamentos.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de Habich Rosigliosi 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. Edwin Bengoa Feria Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección:

Edifício Independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata 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

Las radiaciones ultravioleta y la salud (Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

T'ENDENCIAS 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 463 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 4,8 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 4 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.7% corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.3% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o № 1							
EDA	S EN	MEN	IORE	S DE	5 AÑ	OS F	OR	SEM/	NAS	Y MI	ESES	}	
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	E SAL	UD A	REQL	JIPA 2	2013			
		EN	ERO		FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	443												
EDA DISENT.	20												
HOSPITALIZADOS	2												
FALLECIDOS	0												
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Condesuyos con 6.49 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Iray (92.59), Toro (41.67), Mejia (33.90), Ayo (29.41), Polobaya (22.99), Lomas (22.47), Andagua (21.74), Atico (18.62), Quilca (15.63), Sayla (15.63 x 1000 < 5 años).

						DRO Nº						
	CASO	S DE E	DAS S	EGUN	TIPO D	IAGNOS	STICO F	POR PR	OVINC	IAS 201	3	
				REGIO	N DE S	ALUD A	REQU	IPA				
	CA	SOS DE	LA S.E.	. 1	ACL	JMULADO	A LA S.	E. 1	TOTAL	EDAS	ACUMUL	ADAS
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	443	814	20	13	443	814	20	13	463	4.47	827	71.569
Arequipa	317	618	13	10	317	618	13	10	330	4.44	628	71.93
Camana	14	26	2	1	14	26	2	1	16	3.08	27	51.35
Caraveli	21	36	0	0	21	36	0	0	21	5.72	36	99.52
Islay	15	29	0	0	15	29	0	0	15	3.74	29	59.30
Caylloma	37	57	3	2	37	57	3	2	40	4.31	59	73.96
Condesuyos	9	10	2	0	9	10	2	0	11	6.49	10	60.08
Castilla	19	16	0	0	19	16	0	0	19	5.07	16	45.54
La Union	11	22	0	0	11	22	0	0	11	6.44	22	165.81
Fuente: EPID - V.S.	P.					·						
*Tasa X 1000	**Tasa X	100000										

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 463 episodios, con una incidencia acumulada de 4.47 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 35.9% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

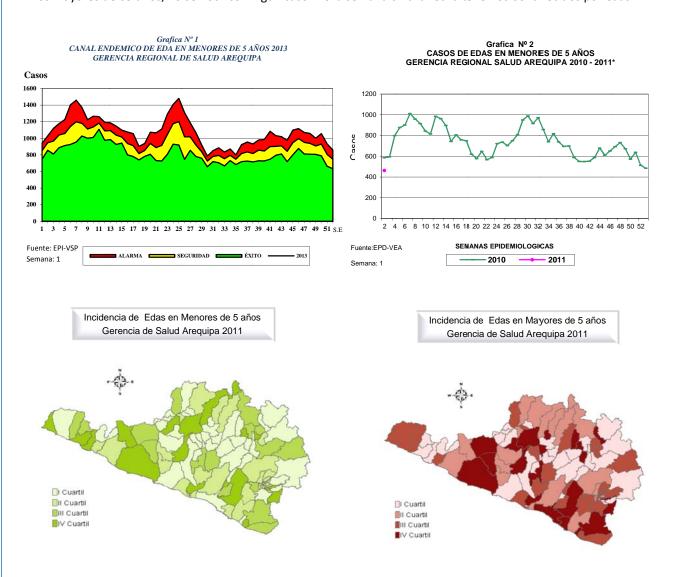
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana -2 a la semana 1 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 30.3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 1 del año anterior hay una disminución de 26.6% en relación a la semana 1 del 2012

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, La Union, 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 00 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 26.6% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2638 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 0,1% en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 25 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con $35.40 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Andaray (132.08), Iray (111.11), Mejia (101.69), Tauria (96.77), Atico (82.45), Cotahuasi (70.11), Punta de Bombon (70.04), Chuquibamba (65.63), Pocsi (62.50), Yauca (52.63 \times 1000 < 5 años).

					Cuadr								
IR.	AS EN	MEN	ORES	S DE	5 AN	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQL	JIPA 2	013			
		EN	ERO	FEBRERO				MARZO					
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2638												
NEUMONIA	12												
SOBA	108												
FALLECIDO	0												
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 2638 episodios, con una incidencia acumulada de 25.45 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

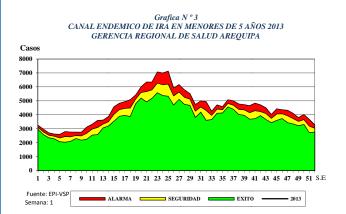
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana -2 a la semana 1 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 1.4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 1 del año anterior hay un incremento de 10.9% en relación a la semana 1 del 2012

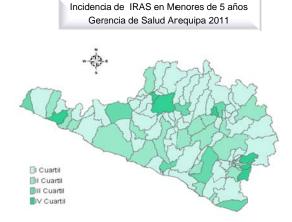
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Islay y Arequipa. (Cuadro 4).

				CUADRO	Nº 4							
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	OS SEGÚN F	PROVINC	AS 2013				
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 1 ACUMULADO A LA S.E. 1 Ta												
PROVINCIA	IRA Mend	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	2638	25.45	4372	3.78	2638	25.45	4372	5.01	55.67			
Arequipa	1981	26.65	3249	3.72	1981	26.65	3249	3.72	55.20			
Camana	103	19.83	157	2.99	103	19.83	157	2.99	45.00			
Caraveli	107	29.15	130	3.59	107	29.15	130	3.59	59.48			
Islay	112	27.90	174	3.56	112	27.90	174	3.56	54.05			
Caylloma	158	17.04	342	4.29	158	17.04	342	4.29	56.15			
Condesuyos	60	35.40	75	4.51	60	35.40	75	4.51	73.61			
Castilla	72	19.20	99	2.82	72	19.20	99	2.82	43.97			
La Union	45	26.35	146	11.00	45	26.35	146	11.00	127.54			
Fuente: EPID - V.S.P.												

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 episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 10.9% en relación al año 2012.

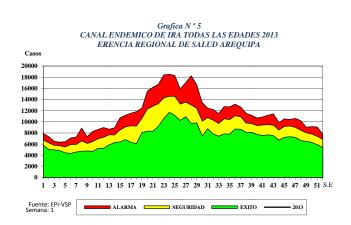


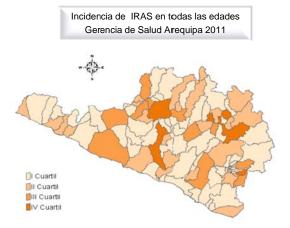


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7010 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 2.5% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 4.4% en relación a la semana 1 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 4.4% en relación al año 2012.





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 12 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 25.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.12 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Islay con $0.50 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mollendo (1.18), Arequipa (0.68), Yura (0.46), Cerro Colorado (0.16), Cayma (0.14), Paucarpata (0.10), Andaray (0.00), Iray (0.00), Mejia (0.00), Tauria (0.00 $\times 1000 < 5$ años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 12 episodios, con una prevalencia acumulada de 0.12 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

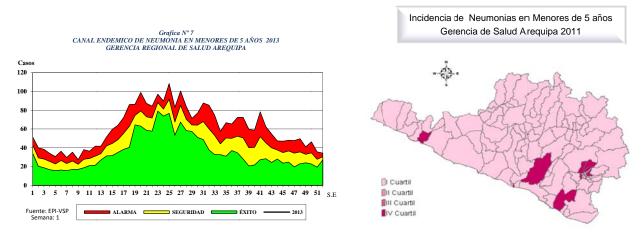
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana -2 a la semana 1 que las neumonias, este año hay una disminución de 40.7% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 91.7% en relación a la semana 1 del 2012

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

CASO	e de Nei	IMONIA EN	MENODE	CUADRO		NOS SECI	IN DROVII	NCIAS 204	3		
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
		CASOS DE	LAS.E. 1		A	CUMULADO	ALAS.E.	1	Tasa Total		
PROVINCIA	A Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años										
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	12	0.12	65	0.06	12	0.12	65	0.07	0.61		
Arequipa	10	0.13	59	0.07	10	0.13	59	0.07	0.73		
Camana	0	0.00	2	0.04	0	0.00	2	0.04	0.35		
Caraveli	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
Islay	2	0.50	0	0.00	2	0.50	0	0.00	0.38		
Caylloma	0	0.00	4	0.05	0	0.00	4	0.05	0.45		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
Castilla	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
Fuente: EPID - V.S.P.											

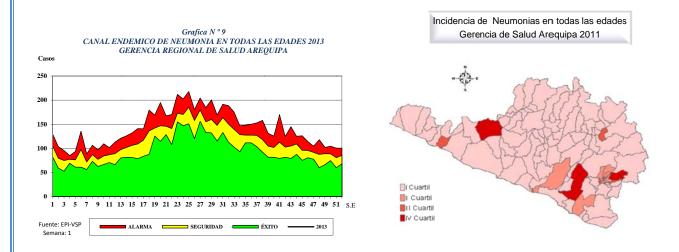
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 15.58% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 15.58%.



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 77 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 13.0% en relación a la semana anterior y un incremento de 7.8% en relación a la semana 1 del 2012.



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 04 casos de 88, 93, 23 y 79 años de edad, procedentes de los distritos de José Luis Bustamante y Rivero, C. Colorado y Chala, reportados por el hospital Honorio. (Cuadro 6).

ı	NOTIF	CACIO	ON DE	FALLI	ECIDO		CUADR NEUI			IORES	Y MA	YORE	S DE 5	AÑOS	;	
			GER	ENCIA	REGI	ONAL	DE SA	LUD	AREQU	JIPA 2	006 - 2	013*				
PROVINCIAS	2006		2007		2008		2009		2010		2011		20	12	20)13
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	15	216	0	4
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	4
Camana	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	1	0	0
Islay	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	3	0	0
Caylloma	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	0	0
Condesuyos	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	0	0
Castilla	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	0
La Union	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0
Fuente: EPID - V.S.F *Hasta S.E. 01	P.															

En esta primera semana del año tenemos 4 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 20 a 59 años 1 caso (25.0%) y mayores de 60 años 3 casos (75.0%); Según procedencia y numero de casos tenemos: C. Colorado 2 casos, José L. Bustamante y R. y Chala con 1 casos.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

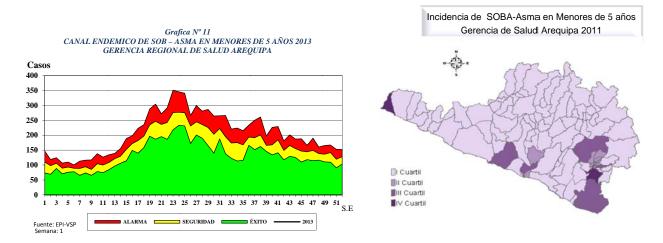
En la presente semana se han reportado 108 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 19.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.04 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 1.54 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chiguata (5.29), Camana (5.12), Vitor (4.44), Punta de Bombon (3.89), Yanahuara (3.89), J. M. Quimper (3.05), Hunter (2.33), J.L.Bustamante (2.28), Dean Valdivia (1.90), Mariano Melgar (1.65 x 1000 < 5 años).

CASO	e de con		MENODE	CUADRO		AÑOS SECI	ÍN DDOVI	NCIAC 204	•		
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 1 ACUMULADO A LA S.E. 1											
PROVINCIA	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años										
	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	108	1.04	176	0.15	108	1.04	176	0.20	2.26		
Arequipa	93	1.25	157	0.18	93	1.25	157	0.18	2.64		
Camana	8	1.54	11	0.21	8	1.54	11	0.21	3.29		
Caraveli	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
Islay	4	1.00	3	0.06	4	1.00	3	0.06	1.32		
Caylloma	3	0.32	5	0.06	3	0.32	5	0.06	0.90		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
Castilla	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
Fuente: EPID - V.S.P.							_				

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 108 episodios, con una prevalencia acumulada de 1.04 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana -2 a la semana 1 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 16.1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 3.7% en relación a la semana 1 del 2012



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 108 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 38.03% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 0.16 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Esta semana tenemos en Sarampión/Rubéola, una TNA de $0.16 \times 100,000$ Hab. (Cuadro N° 8).

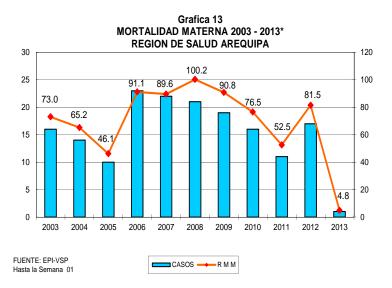
VIGILANCIA	Cuadro № 8 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES												
	REGION DE S	ALUD AREQUI	PA 2013										
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION									
P. F. A.	0	0	0	0									
TOS FERINA	0	0	0	0									
SARAMPION	0	0	0	0									
RUBEOLA	2	0	0	2									
TETANOS	0	0	0	0									
MENINGITIS TBC	0	0	0	0									
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0									
HEPATITIS B	HEPATITIS B 0 0 0 0												
Información acumulada de la semana 01													
Fuente: OF, EPI- VSP													

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notificó un caso, procedente del distrito de Miraflores, reportado por el Hosp. Goyeneche.

Tenemos un caso acumulado, con una RMM de 4.8 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa; esta en el grupo de edad: de 30 a 49 años.

				С	uadro Nº	9						
		MORT	ALIDAD N	// ATERNA	SEGÚN	PROVIN	CIAS 2002	2 - 2012				
			R	EGION D	E SALUD	AREQUIP	Α					
PROVINCIAL COMPANY COM												
PROVINCIAS	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	
Arequipa	10	6	4	15	9	12	6	7	5	13	1	
Camaná	1		1				3	1	1			
Caravelí			1		1	1	1			2		
Caylloma	1	3	2	4	3	1	1	1	4	1		
Castilla	3	2		2	2	2		1				
Condesuyos	1	2			1		1					
La Unión				1				1				
Islay					1	1	1					
Otro Dpto.		1	2	1	5	4	6	5	1	1		
TOTAL	16	14	10	23	22	21	19	16	11	17	1	
FUENTE: EPI - VSP												
*Hasta la Semana 01												



Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

Durante el año 2012 se notificaron 44 casos, cuya distribución por distritos y porcentaje corresponde fue: M. Melgar 29.5%, La Joya 13.6%, Majes 4.9%, Tiabaya y Vítor 6.8%, Socabaya, ASA., JLBR y Sta. Rita Siguas 4.5%, Miraflores, Sachaca, Paucarpata, Arequipa, Hunter y Sta. Isabel Siguas, y Puno con 2.3%; el grupo de edad mas afectado es el de 20 a 59 años (75.0%), siguiendo el grupo de10 a 19 años 13.6% y el grupo de 60 a más años (11.4%).

Malaria Vivax

En la semana 01 la notificación fue negativa.

Durante el año 2012 se notificaron tuvo 6 casos, procedentes de otros departamentos: de Madre de Dios 83.3% y de Puno 16.7%.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. Durante el año 2012 se reportaron 23 casos acumulados; con lesión cutánea 65.22% y con lesión muco-cutánea 34.78%; según la procedencia, corresponde el 60.87% a Madre de Dios, 21.74% a Puno y 17.39% a Cusco.

Dengue

Esta semana con notificación negativa. Durante el año 2012 se notificaron 02 casos, procedentes de Madre de Dios (50.0%) y de Bolivia (50.0%).