

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 02****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(02) 2013



EDITORIAL

El verano y las Lluvias

El aumento de temperatura durante el verano y la llegada de la época de lluvias, trae consigo una serie de riesgos que debemos considerar para prevenir enfermedades que aunque se pueden presentar en cualquier época del año, se incrementan en esta temporada ocasionando molestias, algunas pueden ser muy peligrosas y hasta mortales. Entre las enfermedades más comunes y peligrosas están las diarreicas, ocasionadas ya sea por virus que penetran a nuestro organismo por vía aérea ocasionando fuertes gastroenteritis o por bacterias o parásitos provenientes de alimentos que se descomponen fácilmente por el calor.

El principal riesgo de estas enfermedades es que en pocas horas, la diarrea y el vómito que son sus principales síntomas, pueden ocasionar deshidratación severa en una persona, sobre todo en niños y personas mayores.

Las enfermedades respiratorias más frecuentes son las que afectan las vías respiratorias altas, como la faringitis, la bronquitis y la otitis o inflamación de oídos.

El calor, la sequedad ambiental o por el contrario la humedad, también afecta la piel, ocasionando infecciones por hongos o dermatitis por alergias.

Las lluvias permiten la formación de charcos y con ello la proliferación de mosquitos transmisores de enfermedades como el dengue clásico y el hemorrágico y el paludismo.

La humedad en situaciones extremas, ocasionadas por inundaciones, también incrementan infecciones en las mucosas, por lo que la conjuntivitis es otra de las enfermedades que se presenta con mayor frecuencia en el verano.

Es necesario tomar medidas preventivas específicas como comer bien y cuidar mucho la higiene y frescura de los alimentos que consumimos y no hacerlo en puestos callejeros. Hervir bien el agua que se va a consumir. Cambiar de inmediato la ropa húmeda en caso de haberse mojado y evitar los cambios rápidos de temperatura al utilizar ventiladores o aires acondicionados. Proteger la piel del calor y la humedad, limpiándola bien todos los días y aplicando crema para evitar sequedad. Es importante también evitar estar al sol durante las horas fuertes para prevenir el cáncer de piel, las quemaduras y las dermatitis. Evitar la formación de charcos, sobre todo en lugares cercanos a las costas o en zonas tropicales.

Los efectos del sol sobre la piel, además de producir quemaduras por insolación, son acumulativos y pueden desencadenar, en la edad adulta, tumores con riesgo de cáncer, manchas y envejecimiento prematuro de la piel, es por eso por lo que es preciso usar un factor alto de protección, sobre todo en niños. La protección siempre debe tener un factor de protección superior a 30, siendo 50 el recomendable y desde luego el imprescindible cuando se trata de pieles bien blancas. En el caso de lactantes, la recomendación de los especialistas señala que sólo pueden exponerse al sol directo después de las seis de la tarde, y utilizando siempre gorro y ropa adecuada.

Uno de las consultas más frecuentes al dermatólogo en verano, son los distintos tipos de micosis u hongos. Los más comunes son el denominado pie de atleta, cuyo contagio se produce principalmente en las duchas de las piscinas. Para prevenirlos los dermatólogos recomiendan bañarse con las sandalias, y secarse bien entre los dedos, uno por uno. Si se tiene tendencia a tener hongos colocarse algún antimicótico.

Otro problema común en verano es la otitis del oído externo u 'otitis de nadador', así llamada porque una de sus principales causas es, precisamente permanecer mucho tiempo en el agua. Ello produce humedad en el oído, que resulta un espléndido caldo de cultivo para bacterias y hongos infecciosos. Afecta a todo tipo de personas, pero especialmente a los niños. Los síntomas de la otitis externa son dolor en el oído, que aumenta al mover la oreja, dolor al masticar, falta de audición y secreción de líquido, que, pasados unos días puede ser de color amarillento. No se trata de una enfermedad grave, aunque sí molesta y que, si no se trata puede derivar en complicaciones. Para prevenirla es importante secarse bien los oídos después del baño. Conviene inclinar la cabeza hacia un lado y golpearla suavemente para que salga el agua y, a continuación, introducir con mucho cuidado un extremo de la toalla en el oído para secarlo. También es una buena idea bañarse con tapones.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de Habich Rosiglosi
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Javier Alfredo Yagui Moscoso
Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Edwin Bengoa Fera
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:

Edificio Independencia Block-E Oficina. 418
Esquina Paucarpata e Independencia

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe
epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

El verano y las Lluvias (Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- ◆ Notificación semanal de EDAS e IRAs
- ◆ Notificación semanal de Inmunoprevenibles
- ◆ Notificación semanal de Mortalidad Materna

BROTOS Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ◆ Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- ◆ Indicadores de Edas
- ◆ Indicadores de IRAs y Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 605 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 5,0 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96,0% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4,0% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	443	581											
EDA DISENT.	20	24											
HOSPITALIZADOS	2	2											
FALLECIDOS	0	0											

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 8,85 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mejia (50,85), Iray (37,04), Quilca (31,25), Sayla (31,25), Ayo (29,41), Atiquipa (20,41), Huancarqui (19,42), S.A. de Chuca (18,87), Cotahuasi (18,45), Alca (17,70 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2													
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2013													
REGION DE SALUD AREQUIPA													
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				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	N °	TASA*	N °	TASA**	
REGION	581	766	24	20	1024	1580	44	33	1068	10,31	1613	139,59	
Arequipa	448	581	18	16	765	1199	31	26	796	10,71	1225	140,31	
Camana	24	39	0	0	38	65	2	1	40	7,70	66	125,52	
Caraveli	13	21	0	1	34	57	0	1	34	9,26	58	160,35	
Islay	13	28	0	0	28	57	0	0	28	6,98	57	116,56	
Caylloma	47	50	0	2	84	107	3	4	87	9,38	111	139,15	
Condesuyos	12	15	3	0	21	25	5	0	26	15,34	25	150,20	
Castilla	10	15	2	1	29	31	2	1	31	8,27	32	91,07	
La Union	14	17	1	0	25	39	1	0	26	15,22	39	293,94	

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 1068 episodios, con una incidencia acumulada de 10,31 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 39,8% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana -1 a la semana 2 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 21.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 2 del año anterior hay un incremento de 1.7% en relación a la semana 2 del 2012

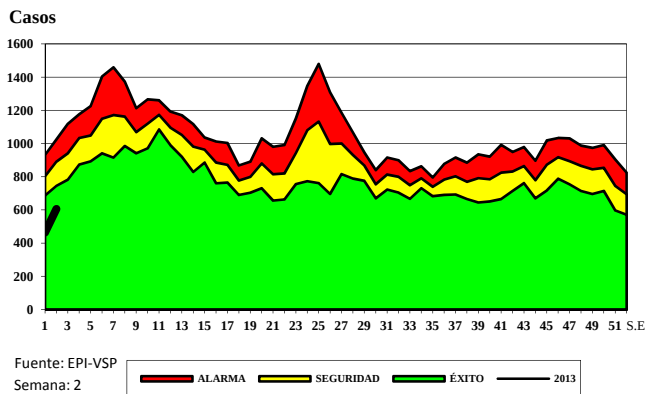
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, La Union, Arequipa y Caylloma.

Fallecidos por EDA:

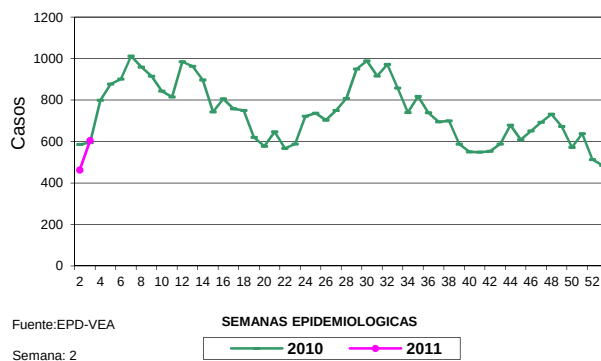
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

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

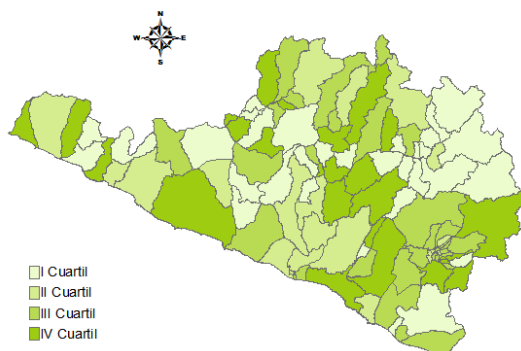
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



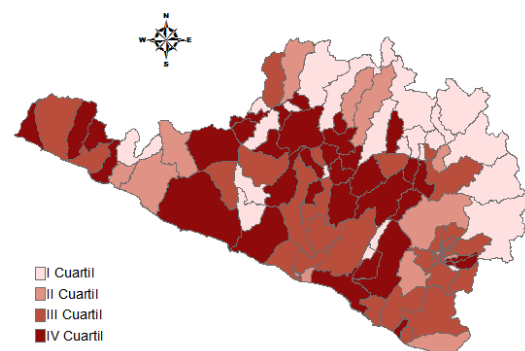
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Éxito, 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 10,6% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2527 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 27,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 24 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 32,45 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mejia (135,59), Atiquipa (102,04), Mollebaya (91,37), Chuquibamba (87,50), Cahuacho (80,00), Lomas (78,65), Sayla (78,13), Sta. Isa. de Sigüas (71,43), Atico (69,15), Chiguata (68,78 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2013													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2638	2527											
NEUMONIA	12	19											
SOBA	108	95											
FALLECIDO	0	2											
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 5165 episodios, con una incidencia acumulada de 49,84 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

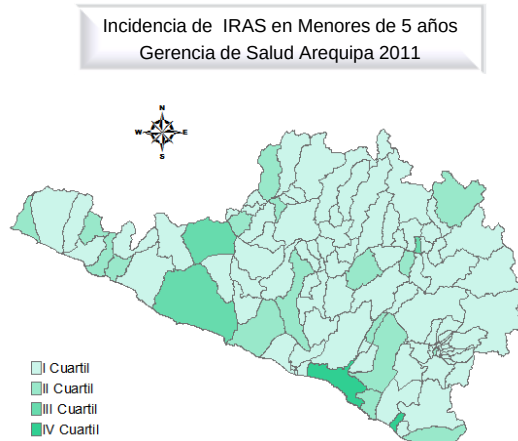
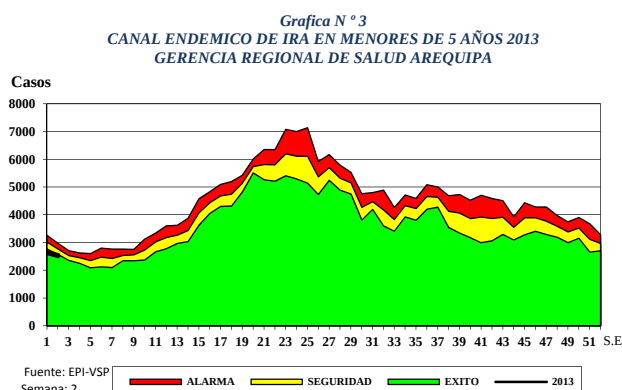
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana -1 a la semana 2 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 3.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 2 del año anterior hay un incremento de 6.7% en relación a la semana 2 del 2012

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

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	2527	24,38	4498	3,89	5165	49,84	8870	10,16	111,46
Arequipa	1972	26,53	3471	3,98	3953	53,18	6720	7,70	112,66
Camana	90	17,33	158	3,00	193	37,17	315	5,99	87,93
Caraveli	88	23,97	92	2,54	195	53,12	222	6,14	104,66
Islay	128	31,89	200	4,09	240	59,79	374	7,65	116,04
Caylloma	134	14,45	312	3,91	292	31,49	654	8,20	106,24
Condesuyos	55	32,45	83	4,99	115	67,85	158	9,49	148,85
Castilla	23	6,13	75	2,13	95	25,33	174	4,95	69,17
La Union	37	21,66	107	8,06	82	48,01	253	19,07	223,69
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).

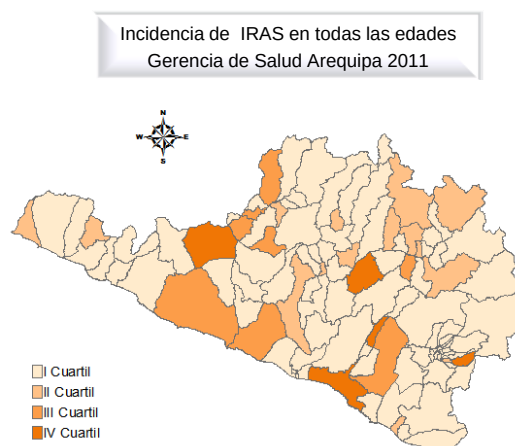
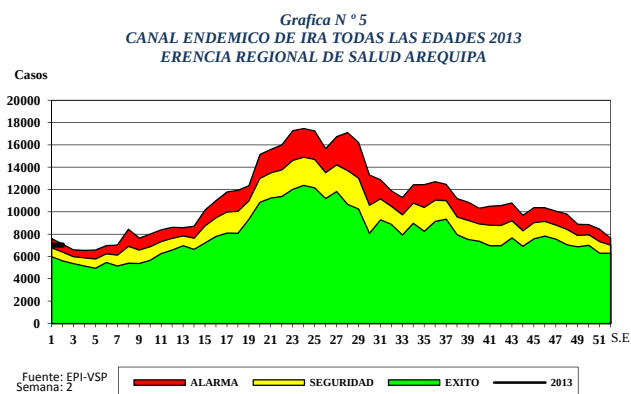
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 8,8% en relación al año 2012.



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 7025 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 0.2% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 5.7% en relación a la semana 2 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 5,1% en relación al año 2012.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 19 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 36.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,18 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 0,58 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Yrabamba (12,05), N. de Pierola (3,91), Camana (0,85), Arequipa (0,68), Mollendo (0,59), Miraflores (0,57), Cerro Colorado (0,32), Socabaya (0,18), Alto Selva Alegre (0,16), Villa Majes (0,16 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 31 episodios, con una prevalencia acumulada de 0,30 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 -1 a la semana 2 que las neumonías, este año hay una disminución de 36.1% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 21.1% en relación a la semana 2 del 2012

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

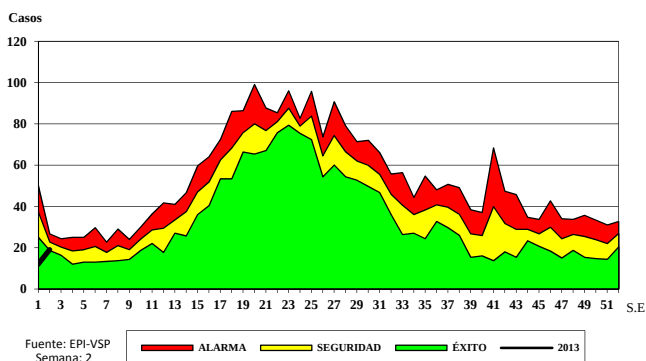
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	19	0,18	72	0,06	31	0,30	137	0,16	1,33
Arequipa	14	0,19	64	0,07	24	0,32	123	0,14	1,55
Camana	3	0,58	1	0,02	3	0,58	3	0,06	1,04
Caraveli	0	0,00	1	0,03	0	0,00	1	0,03	0,25
Islay	1	0,25	1	0,02	3	0,75	1	0,02	0,76
Caylloma	1	0,11	4	0,05	1	0,11	8	0,10	1,01
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Castilla	0	0,00	1	0,03	0	0,00	1	0,03	0,26
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

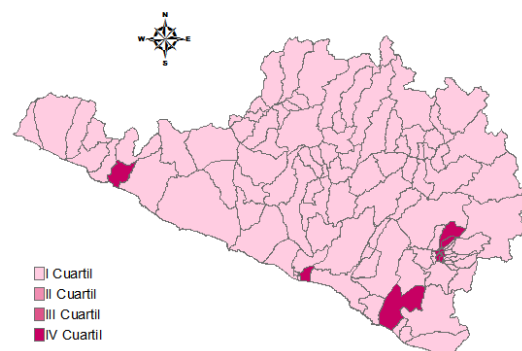
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 18,45% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 20,88%.

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



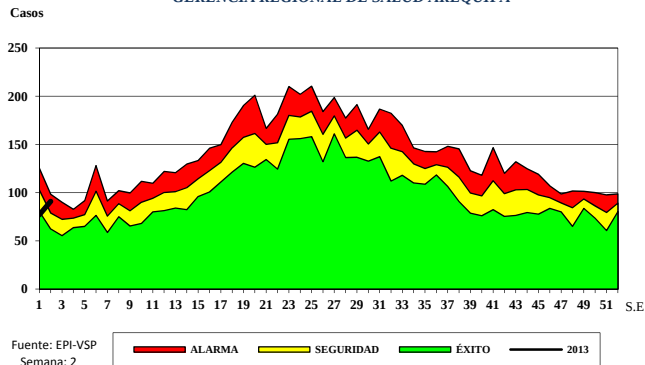
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



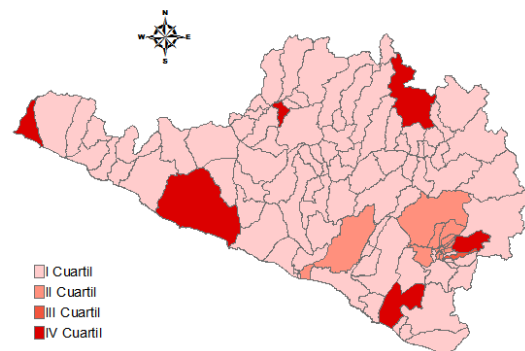
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 91 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 15.4% en relación a la semana anterior y un incremento de 23.1% en relación a la semana 2 del 2012.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de Neumonías en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos, de 01 y 02 años de edad. Procedentes del distrito de Miraflores y el otro del departamento de Puno (Juliaca), teniendo 2 casos acumulados en lo que va del año.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos de 15, 69, 96, 86 y 87 años de edad, procedentes de los distritos de M. Melgar, Aplao, Socabaya, Miraflores y Cabanaconde, reportados por el Hosp. Honorio Delgado y el C. S. de Cabanaconde. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2013*

PROVINCIAS	2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013	
	-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	2	9
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	7
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	1
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	1
La Union	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 02

En estas dos primeras semanas del año tenemos 11 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 1 a 4 años 2 casos (18.2%), de 10 a 19 años y de 20 a 59 años 1 caso (9.1%) y mayores de 60 años 7 casos (63.1%); Según procedencia y número de casos tenemos: C. Colorado y Miraflores 2 casos, y 7 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 95 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 13.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,92 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con $2,50 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (8,53), Yanahuara (3,89), Acari (3,86), J. M. Quimper (3,05), Tiabaya (2,52), Caraveli (2,43), Socabaya (1,97), Sachaca (1,93), N. de Pierola (1,77), Cocachacra ($1,50 \times 1000 < 5$ años).

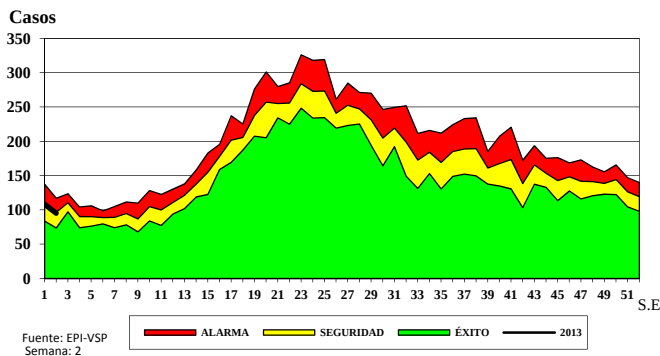
CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	95	0,92	204	0,18	203	1,96	380	0,44	4,63
Arequipa	79	1,06	182	0,21	172	2,31	339	0,39	5,39
Camana	13	2,50	11	0,21	21	4,04	22	0,42	7,44
Caraveli	2	0,54	3	0,08	2	0,54	3	0,08	1,25
Islay	1	0,25	5	0,10	5	1,25	8	0,16	2,46
Caylloma	0	0,00	0	0,00	3	0,32	5	0,06	0,90
Condesuyos	0	0,00	2	0,12	0	0,00	2	0,12	1,09
Castilla	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
La Union	0	0,00	1	0,08	0	0,00	1	0,08	0,67
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

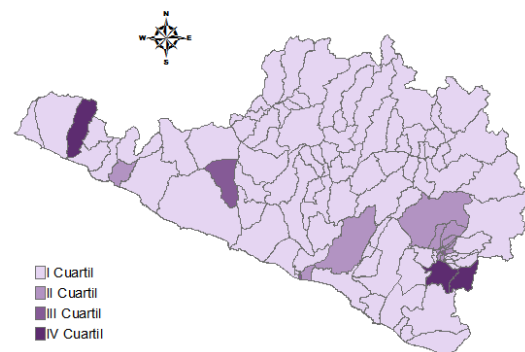
El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 203 episodios, con una prevalencia acumulada de 1,96 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana -1 a la semana 2 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 5.9% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 8.4% en relación a la semana 2 del 2012

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIKO DE SOB - ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2013
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



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 101 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 31,77% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificó 01 caso sospechoso de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 0.24 x 100,000 Hab. también se notificó 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.08 x 1000,000 Hab. y 15 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 1.20 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (Cuadro N° 8).

Cuadro N° 8				
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES				
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013				
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	3	0	3	0
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	15	15	0	0
Información acumulada de la semana 02				
Fuente: OF. EPI - VSP				

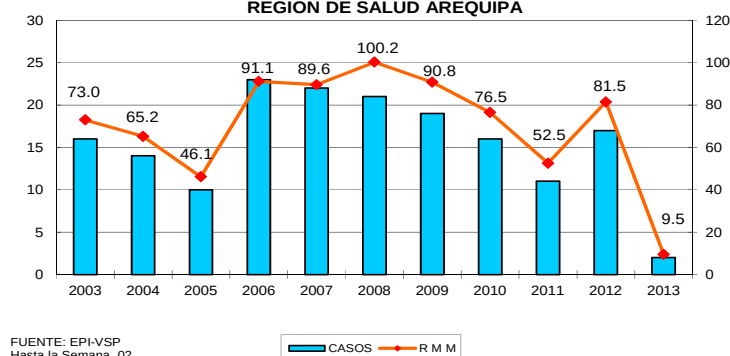
Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notificó un caso, procedente de Juliaca-Puno, reportado por el Hosp. Goyeneche.

Tenemos un 02 acumulados, con una RMM de 9.5 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 50% e indirecta 50%; en lo referente al grupo de edad ambos casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

Cuadro N° 9											
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012											
REGION DE SALUD AREQUIPA											
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	1
TOTAL	16	14	10	23	22	21	19	16	11	17	2
FUENTE: EPI - VSP											
*Hasta la Semana 02											

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2003 - 2013*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana se notificó 01 caso procedente del distrito de Sta. Isabel de Sigüas, reportado por el hospital Honorio Delgado.

En estas dos semanas tenemos 01 caso acumulado.

Malaria Vivax

En la semana 01 la notificación fue negativa.

Durante el año 2012 se notificaron 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%).