BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 16



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(16) 2013



EDITORIAL

Actividad física para mayores

A medida que las personas envejecen se producen evidencias de modificaciones y alteraciones en su estado de salud física y sicológica. Estos cambios son progresivos e inevitables pero se ha demostrado en varias investigaciones, que el ritmo de degeneración se puede modificar con la actividad física. En efecto, el ejercicio puede ayudar a mantener o mejorar la condición física, el estado mental y los niveles de presión arterial de los ancianos. El sedentarismo, la inactividad física y la obesidad se asocian a una mayor mortalidad y a diferentes enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes y osteoporosis. La inactividad física, por motivos diversos, es un mal endémico en los ancianos: un 52% de los mayores de 65 años declaran pasar la mayor parte de su jornada sentados.

Se aconseja la práctica regular de ejercicio físico en mayores de 65 años, dado que esto conlleva efectos beneficiosos sobre la diabetes, la hipertensión, las caídas, el nivel de independencia, la osteoporosis, los niveles de colesterol y la enfermedad coronaria, entre otras patologías. A medida que las personas envejecen, se producen modificaciones en su estado de salud: se alteran las estructuras y se reducen las funciones de las células y los tejidos de todos los sistemas del organismo. Aparecen cambios que afectan la masa metabólica activa, el tamaño y función de los músculos, el VO2 máximo, el sistema esquelético, la respiración, el aparato cardiovascular, los riñones, las glándulas sexuales, los receptores sensoriales, la médula ósea y los glóbulos rojos.

Estos cambios son progresivos e inevitables, pero se ha demostrado con varias investigaciones que el ritmo de algunos se puede modificar con la actividad física sistemática Gran parte de la decadencia que se observa en personas de edad avanzada puede ser atribuido en gran medida a la falta casi absoluta de ejercicio, pues en el cuerpo desprovisto del movimiento que necesita para estar en forma, se atrofia los músculos y se anquilosan las articulaciones impidiendo su normal funcionamiento.

La inactividad es algo completamente antinatural para el organismo y su consecuencia es el deterioro corporal. Además, el sedentarismo favorece la soledad del anciano, mientras que el ejercicio físico favorece la socialización.

Los ejercicios físicos que con mayor indicación se recomiendan para los pacientes ancianos son:

Ejercicios aeróbicos regulares mantenidos en el tiempo, de intensidad asimismo regular, como por ejemplo caminar o ir en bicicleta. Este tipo de ejercicio mejora la función cardiovascular, disminuye la frecuencia cardíaca basal y la tensión arterial y contribuye al descenso de las cifras sanguíneas de glucosa y colesterol. Se recomienda su realización regular al menos cinco veces por semana, con una duración de al menos veinte a sesenta minutos por sesión, iniciando el ejercicio progresivamente.

Ejercicios de flexibilidad que aumentan la amplitud de movimiento de las articulaciones a través de estiramientos activos o pasivos, aumentando la flexibilidad de los ligamentos y de los músculos. Con estos ejercicios se pretende conseguir una reducción de las anquilosis y un aumento de la movilidad articular. Se recomienda su realización con una frecuencia mayor de un día por semana, con un duración de treinta a sesenta minutos por sesión y un aumento gradual de la intensidad.

Ejercicios de equilibrio, se muestran efectivos en aquellos ancianos con problemas para mantener la bipedestación. Se trata de ejercicios lentos de mantenimiento de la posición y de precisión en la deambulación: caminar siguiendo una línea recta, caminar con un pie seguido del otro, subir o bajar escaleras con mucha lentitud, caminar de puntillas o con los talones, etc. Un tipo de ejercicio de equilibrio que parece tener utilidad es la realización regular de ejercicios de Tai-Chi. La recomendación es la de realizar este tipo de ejercicios más de dos o tres veces por semana, con una duración de treinta minutos a una hora por cada sesión y un comienzo gradual.

Ejercicios de resistencia son fundamentales para disminuir la fragilidad, potencian la masa y la fuerza muscular, el equilibrio en bipedestación, la capacidad aeróbica, la flexibilidad, la velocidad de la marcha y la capacidad de subir escaleras. Son ejercicios de musculación suaves como el levantamiento de pesos leves o moderados. Se recomienda los ejercicios de resistencia muscular en los músculos de las extremidades inferiores y superiores, con una regularidad de dos a tres veces por semana.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister MidoriMusme Cristina de HabichRosigliosi Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Javier Alfredo Yagui Moscoso

Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Edwin Bengoa Feria Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge VelardeLarico

Lic. Rosa NuñezZegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. YovannaPomareda Macedo

Dirección:

Edifício IndependenciaBlock-E Oficina. 418 EsquinaPaucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe Teléfono :054 - 235180 Anexos 117-116-115 054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

Actividad física para mayores (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

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 853 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 0,9 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95,3% corresponde a las EDAS Acuosas y el 4,7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o Nº 1							
FDΔ	SFN	MEN	ORE				OR S	SFM/	NΔS	YM	FSFS		
		RENC	_										
				0.0.1									
		ENE	RO			FEBF	RERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	443	581	565	641	673	688	800	962	811	927	970	890	629
EDA DISENT.	20	24	21	23	38	39	35	54	36	44	31	29	28
HOSPITALIZADOS	2	2	6	2	9	5	5	12	4	6	15	6	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	833	838	813										
EDA DISENT.	52	23	40										
HOSPITALIZADOS	6	10	10										
FALLECIDOS	0	0	0										
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue La Union con $9.95 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (46,15), Andaray (37,74), Iray (37,04), Huambo (32,26), Cotahuasi (29,52), Tomepampa (23,53), Sabandia (22,01), Atico (21,28), Huancarqui (19,42), Lluta (18,35 \times 1000 < 5 años).

						ADRO №							
	CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2013												
	REGION DE SALUD AREQUIPA												
	CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16 TOTAL EDAS ACUMULADAS												
PROVINCIA	ROVINCIA EDA Acuosa EDA Disenterio					Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N٥	TASA*	Νº	TASA**	
REGION	813	972	40	24	12064	15827	537	513	12601	121,59	16340	1414,072	
Arequipa	666	800	31	23	9403	12280	375	360	9778	131,55	12640	1447,79	
Camana	21	7	0	0	382	576	13	7	395	76,06	583	1108,72	
Caraveli	27	24	0	0	479	616	24	20	503	137,02	636	1758,27	
Islay	18	19	0	0	339	518	3	15	342	85,20	533	1089,98	
Caylloma	36	58	4	1	737	761	29	41	766	82,61	802	1005,40	
Condesuyos	13	18	2	0	207	291	49	0	256	151,03	291	1748,27	
Castilla	16	27	2	0	316	471	15	40	331	88,27	511	1454,31	
La Union	16	19	1	0	201	314	29	30	230	134,66	344	2592,70	
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 12601 episodios, con una incidencia acumulada de 121,59 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 43,5% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

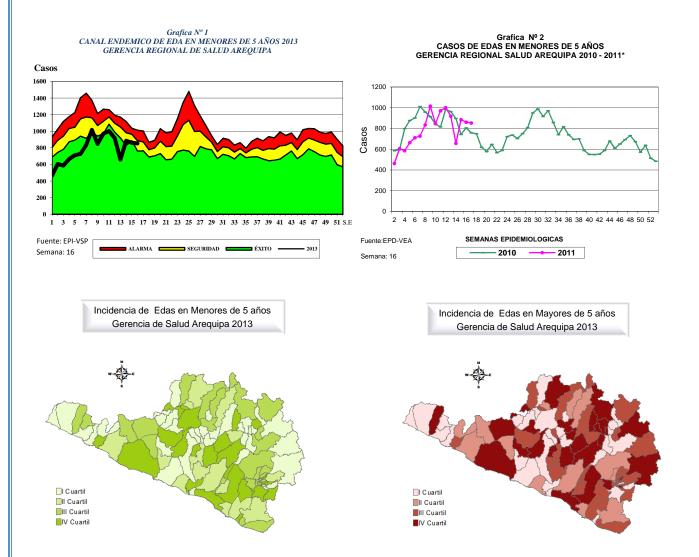
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 13 a la semana 16 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 1,6% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 16 del año anterior hay un incremento de 11,1% en relación a la semana 16 del 2012

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

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 Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 6,8% en relación al año 2012. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 4931 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 14,4 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 47 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Caraveli con 60,20 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Atiquipa (244,90), Charcana (200,00), Yarabamba (168,67), Madrigal (142,86), Atico (135,64), Lomas (123,60), Iray (111,11), Punta de Bombon (105,06), Quequeña (97,09), Pocsi (93,75 x 1000 < 5 años).

IR	AS EN GE		ORES	DE :		OS P					SES		
		ENI	-RO			FEBR	EDO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2638	2527	2321	2257	2076	2040	2298	2370	2300	2330	2692	3236	3169
NEUMONIA	12	19	21	15	21	14	17	18	17	25	12	23	22
SOBA	108	95	120	122	111	91	105	113	149	121	123	175	128
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	RIL			MA	YO				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3901	4222	4931										
NEUMONIA	46	51	50										
SOBA	171	213	251										
FALLECIDO	0	0	0										
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 45308 episodios, con una incidencia acumulada de 437,19 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

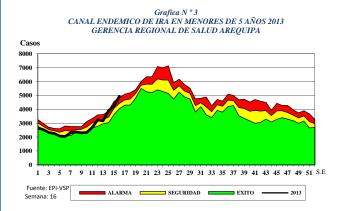
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 13 a la semana 16 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 17,4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 16 del año anterior hay un incremento de 14,3% en relación a la semana 16 del 2012

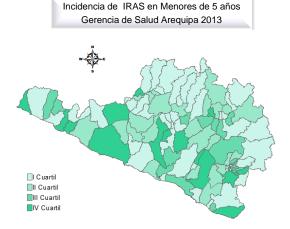
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, Islay y Condesuyos. (Cuadro 4).

				CUADRO								
CA	CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16												
PROVINCIA	IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años											
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	4931	47,58	7255	6,28	45308	437,19	80850	92,61	1001,92			
Arequipa	3894	52,39	5725	6,56	35216	473,78	61912	70,91	1025,22			
Camana	172	33,12	211	4,01	1852	356,63	2986	56,79	837,37			
Caraveli	221	60,20	209	5,78	2015	548,90	2615	72,29	1162,06			
Islay	194	48,33	251	5,13	1793	446,69	3000	61,35	905,81			
Caylloma	216	23,29	408	5,11	2007	216,43	4724	59,22	755,94			
Condesuyos	79	46,61	137	8,23	766	451,92	1655	99,43	1320,07			
Castilla	101	26,93	167	4,75	1085	289,33	2263	64,41	860,96			
La Union	54	31,62	147	11,08	574	336,07	1695	127,75	1515,09			
Fuente: EPID - V.S.P.												

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 2,08% mas de lo esperado,, 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 7,6% en relación al año 2012.

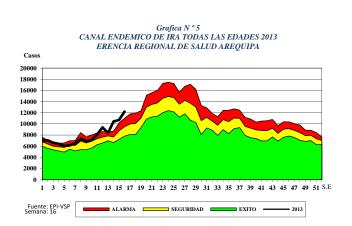


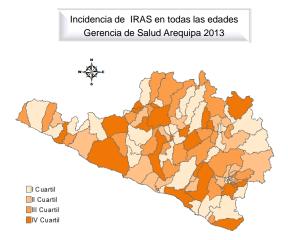


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 9,62% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 12186 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 12,4% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 12,5% en relación a la semana 16 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 3,6% en relación al año 2012.





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 50 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 2,0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,48 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 0,77 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ichupampa (50,00), Cotahuasi (3,69), Characato (3,01), N. de Pierola (1,95), Camana (1,71), Chala (1,57), M.N. Valcarcel (1,34), Arequipa (1,02), La Joya (1,00), Miraflores (0,85 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 383 episodios, con una prevalencia acumulada de 3,70 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

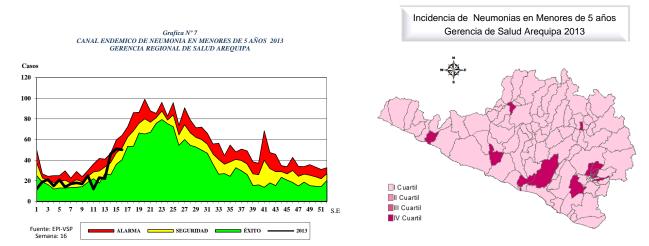
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 13 a la semana 16 que las neumonias, este año hay una disminución de 4,7% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 0,0% en relación a la semana 16 del 2012

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

	CUADRO № 5											
CASO	CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2013											
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16												
PROVINCIA	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	50	0,48	61	0,05	383	3,70	1022	1,17	11,16			
Arequipa	39	0,52	51	0,06	316	4,25	873	1,00	12,55			
Camana	4	0,77	5	0,10	26	5,01	30	0,57	9,69			
Caraveli	1	0,27	0	0,00	9	2,45	15	0,41	6,02			
Islay	0	0,00	0	0,00	8	1,99	32	0,65	7,56			
Caylloma	5	0,54	3	0,04	17	1,83	45	0,56	6,96			
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,36	3,27			
Castilla	0	0,00	0	0,00	2	0,53	10	0,28	3,09			
La Union	1	0,59	2	0,15	5	2,93	11	0,83	10,68			
Fuente: EPID - V.S.P.												

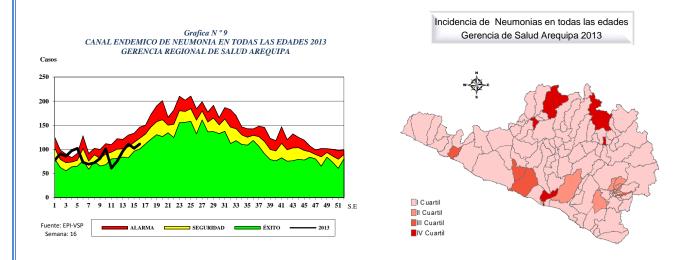
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 27,26% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 45,05%.



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

Esta semana se notificaron 111 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 8,1% en relación a la semana anterior y una disminución de 40,5% en relación a la semana 16 del 2012.



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no tenemos ningún caso acumulado.

En los mayores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 29 casos reportados. (Cuadro 6).

							CUADR	O Nº 6	;							
NOTIFIC	ACION	I DE F	ALLEC	CIDOS	POR N	NEUM	ONIA -	IRA G	RAVE	EN ME	NORE	SYM	AYOR	ES DE	5 AÑC	S
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2013*																
PROVINCIAS	2006		2007		2008		2009		2010		2011		20	12	20	013
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	29
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	27
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.I	Р.															
*Hasta S.E. 16																

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 29 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 20 a 59 años con el 6.9% de casos y mayores de 60 años con el 93.1% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en Paucarpata 5 casos, en C. Colorado y La Joya 3 casos, en José Luis Bustamante y Rivero, Socabaya, Alto Selva Alegre y Cayma 2 casos, y 10 distritos con 1 caso

Tendencia y Situación de SOBA Asma

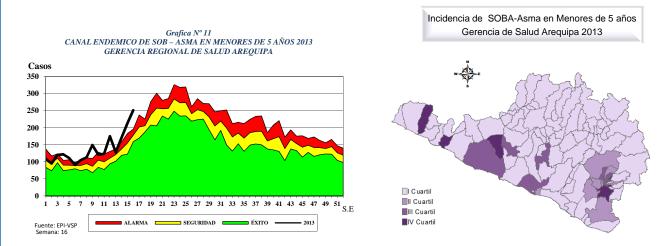
En la presente semana se han reportado 251 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 15,1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2,42 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Caraveli con 4,63 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (23,17), Caraveli (14,60), Yarabamba (12,05), Mollebaya (10,15), Chala (6,29), Mariano Melgar (5,18), Hunter (4,92), Miraflores (4,84), Rio Grande (4,29), N. de Pierola (3,91 x 1000 < 5 años).

	CUADRO № 7											
CASO	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	JN PROVI	NCIAS 201	3			
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16 Tasa Tot												
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16 PROVINCIA Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
PROVINCIA	N°	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Acumulada x 10,000			
REGION	251	2.42	452	0.39	2196	21,19	5695	6.52	62,67			
Arequipa	221	2,97	416	0,48	1894	25,48	5339	6,12	76,35			
Camana	8	1,54	9	0,17	156	30,04	150	2,85	52,96			
Caraveli	17	4,63	13	0,36	69	18,80	74	2,05	35,89			
Islay	1	0,25	2	0,04	20	4,98	46	0,94	12,47			
Caylloma	0	0,00	9	0,11	20	2,16	51	0,64	7,97			
Condesuyos	1	0,59	0	0,00	5	2,95	2	0,12	3,82			
Castilla	3	0,80	3	0,09	32	8,53	32	0,91	16,46			
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,08	0,67			
Fuente: EPID - V.S.P.												

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 2196 episodios, con una prevalencia acumulada de 21,19 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 13 a la semana 16 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 18,1% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 23,9% en relación a la semana 16 del 2012



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 22,05% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

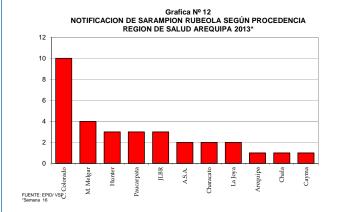
El promedio de notificación semanal, este año es de 137 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 35,70% 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 2.54 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha en Tos Ferina una TNA de 1.99 x 1000,000 Hab. en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años y en Hepatitis B una TNA de 7.62 x 100,000 Hab. (Cuadro Nº 8).



VIGILANCIA	Cuadro № 8 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES											
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013												
DAÑOS NOTIFICADOS CONFIRMADO DESCARTADO INVESTIGACION												
P. F. A.	4	0	1	3								
TOS FERINA	25	2	11	12								
SARAMPION	0	0	0	0								
RUBEOLA	32	0	30	2								
TETANOS	0	0	0	0								
M ENINGITIS TBC	0	0	0	0								
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0								
HEPATITIS B	96	96	0	0								
Información acumulada de Fuente: OF, EPI-VSP		96	U									

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana se notificó 01 caso procedente del distrito de Sachaca, reportado por el Hosp. CASE de EsSalud.

De la semana 1 a la fecha tenemos 06 casos acumulados, con una RMM de 28.4 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 66.7% e indirecta 33.3%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

				C	uadro №	9								
		MORT	ALIDAD N	//ATERNA	SEGÚN	PROVIN	CIAS 2002	2 - 2012						
			R	EGION D	E SALUD	AREQUIP	Α							
PROVINCIAS	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013			
Arequipa	10	6	4	15	9	12	6	7	5	13	4			
Camaná	1		1				3	1	1					
Caravelí			1		1	1	1			2				
Caylloma	1	3	2	4	3	1	1	1	4	1	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	6			
FUENTE: EPI - VSP														
*Hasta la Semana 16														

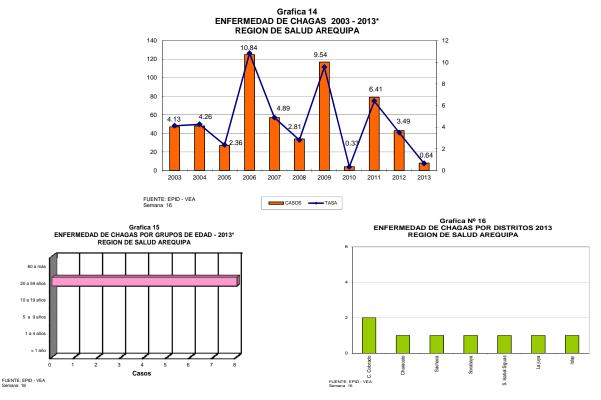


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 08 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: 07 distritos de la provincia de Arequipa y 01 distrito de la provincia de Islay (Grafica Nº 16); según grupos de edad los casos se encuentra en el grupo de 20 a 59 años de edad (Grafica Nº15).



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos acumulados, cuya procedencia pertenece al departamento de Madre de Dios

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa. De enero a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con lesión cutánea el 50.0 % y muco-cutánea el 50.0 %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 75.0 % y de Cusco el 25.0 %.

Dengue

Esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados, ambos con procedencia de Madre de Dios.