# **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

#### OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(20) 2013



### **EDITORIAL**

# **TOXOPLASMOSIS**

Se trata de una infección provocada por un parásito microscópico que puede vivir dentro de las células de animales y humanos, especialmente en gatos y animales de granja. La gente puede contraerla: al tocar o entrar en contacto con heces de gato infectadas (contraen la infección al alimentarse de roedores, aves u otros animales pequeños previamente infectados). Al ingerir carne cruda o poco hecha contaminada por el parásito de la toxoplasmosis. Al ingerir frutas, verduras u hortalizas no lavadas y/o no cocinadas lo suficiente y contaminadas por estiércol. Al nacer infectado (una mujer con una infección por toxoplasmosis puede trasmitir el parásito al feto a través del torrente sanguíneo).

La toxoplasmosis se trasmite de los animales a los seres humanos, a veces sin ocasionar síntoma alguno. Cuando los niños presentan síntomas, estos varían en función de la edad del niño y de la respuesta de su sistema inmunitario a la infección. Al igual que los seres humanos, los gatos infectados no suelen presentar ningún signo de la infección por toxoplasmosis. Las infecciones en humanos se presentan en las tres siguientes categorías:

- toxoplasmosis congénita, en la cual el niño se infecta antes de nacer
- toxoplasmosis en niños sanos (asociada a los mismos síntomas que puede presentar una mujer embarazada)
- toxoplasmosis en niños con un sistema inmunitario debilitado

Cuando una mujer contrae la toxoplasmosis, aunque no presente síntomas, durante el embarazo y no recibe tratamiento alguno, existe la posibilidad de que trasmita la infección al feto en proceso de desarrollo. Los bebés que se infectan durante el primer trimestre de la gestación son los que tienden a presentar síntomas de mayor gravedad. Hasta el 90% de los niños que nacen con toxoplasmosis congénita no presentan síntomas durante la lactancia inicial, pero hay un importante porcentaje de estos niños que presenta signos de infección varios meses o varios años después. Entre otros signos y síntomas, en el caso de que haya alguno, se incluyen los siguientes: fiebre, ganglios linfáticos inflamados, ictericia, cabeza anómalamente grande o pequeña, erupción, moretones, anemia, bazo o hígado agrandados. Algunos bebés con toxoplasmosis congénita poseen anomalías en el cerebro y el sistema nervioso que pueden causar: convulsiones, bajo tono muscular, dificultades de alimentación, pérdidas auditivas, retraso mental. Estos niños tienen el riesgo de desarrollar lesiones oculares que afectan la retina.

A pesar de que los parásitos de la toxoplasmosis pueden crecer y multiplicarse en un plazo de una semana tras introducirse en el cuerpo de la persona infectada, los síntomas de la infección pueden tardar semanas o meses en aparecer. Una vez una persona contrae una infección por toxoplasmosis, la infección permanece en su cuerpo de por vida.

La toxoplasmosis se puede diagnosticar mediante pruebas de laboratorio que permiten detectar la presencia de parásitos microscópicos en la sangre, el líquido amniótico, la placenta, los ganglios linfáticos, la médula ósea u otros tejidos corporales. Existen pruebas genéticas complejas que permiten identificar los genes de los parásitos de la toxoplasmosis después de entrar en el organismo de la persona infectada, son especialmente útiles para evaluar el líquido amniótico a fin de detectar toxoplasmosis congénitas.

A menos que la persona afectada tenga el sistema inmunitario debilitado o esté embarazada, no suele ser necesario tratarla por padecer una infección por toxoplasmosis; los síntomas (como la inflamación de los ganglios linfáticos) suelen remitir sin tratamiento alguno al cabo de pocas semanas o meses. De todos modos, un niño siempre debe acudir al pediatra, ya que unos ganglios linfáticos inflamados pueden ser un signo de otras enfermedades. Si una mujer embarazada contrae una infección por toxoplasma, deberá desarrollar un programa de tratamiento. Las investigaciones han permitido constatar que el hecho de tratar a la madre puede ayudar a reducir la gravedad de la enfermedad en el lactante, aunque no siempre permite impedir la trasmisión de la infección de la madre al feto.

#### 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 Independencia Block-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
TOXOPLASMOSIS (Dra. Ana Patricia Polanco

#### 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 716 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 3,2 % en relacion a la semana anterior , con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97,8% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2,2% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					C	- NO 4							
					Cuadr								
EDA	SEN	MEN	ORE	S DE	5 AN	OS P	OR :	SEMA	INAS	YMI	ESES	i	
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQL	IIPA 2	2013			
	ENERO FEBRERO 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
<b>HOSPITALIZADOS</b>	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	664	623	671	700						
EDA DISENT.	52	23	40	23	10	22	16						
HOSPITALIZADOS	6	10	10	17	10	9	8						
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0						
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Condesuyos con 11,80 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chichas (88,24), Sayla (31,25), Tipan (25,64), Sta.lsa.de Siguas (23,81), Vitor (22,22), Chivay (21,71), Atiquipa (20,41), Quequeña (19,42), Coporaque (19,23), S.A. de Chuca (18,87 x 1000 < 5 años).

						ADRO №						
	CASO	SDE	EDAS S	EGÚN	TIPO [	DIAGNO	STICO	POR PF	ROVING	IAS 20	13	
	REGION DE SALUD AREQUIPA											
	CA	SOS DE	LA S.E.	20	ACU	MULADO	A LA S.E	E. 20	TOTA	L EDAS	ACUMU	LADAS
PROVINCIA	ROVINCIA EDA Acuosa EDA Disenterio				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	700	852	16	16	14722	19129	608	601	15330	147,92	19730	1707,445
Arequipa	561	679	9	8	11521	14995	423	428	11944	160,69	15423	1766,56
Camana	23	20	1	1	466	657	15	11	481	92,62	668	1270,37
Caraveli	21	26	1	1	557	703	25	23	582	158,54	726	2007,08
Islay	23	41	0	5	409	605	4	20	413	102,89	625	1278,12
Caylloma	32	23	0	0	893	891	31	45	924	99,64	936	1173,39
Condesuyos	18	19	2	0	248	344	56	0	304	179,35	344	2066,69
Castilla	16	25	1	0	392	565	18	42	410	109,33	607	1727,52
La Union	6	19	2	1	236	369	36	32	272	159,25	401	3022,31
Fuente: EPID - V.S.	uente: 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 15330 episodios, con una incidencia acumulada de 147,92 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 43,7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

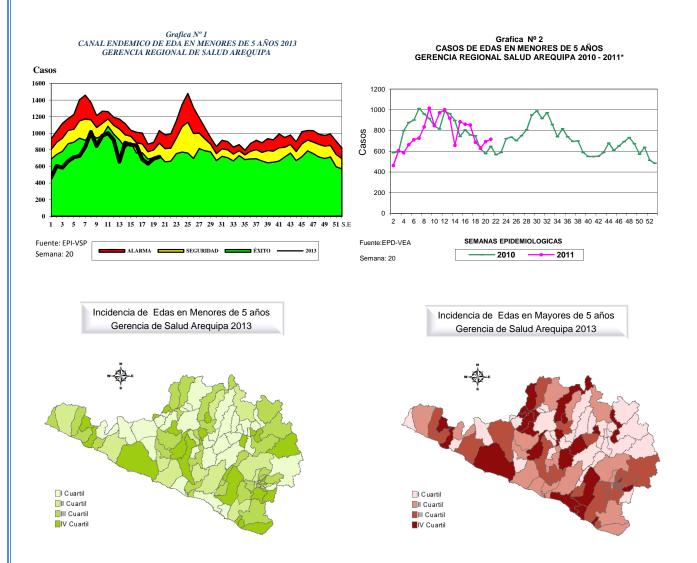
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20 que los episodios de EDAS este año hay un incremento de 4,9% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 20 del año anterior hay un incremento de 9,6% en relación a la semana 20 del 2012

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

#### **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 4,7% en relación al año 2012. (Grafica 2)

# Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 6207 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 8,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 59 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Arequipa con  $67,89 \times 1000 < de 5$  años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (200,00), Yarabamba (192,77), Sta.Isa.de Siguas (178,57), Yura (144,97), Tipan (128,21), Tuti (126,44), Quilca (125,00), Characato (120,30), Ayo (117,65), Ichupampa (116,67  $\times$  1000 < 5 años).

					Cuadr								
IR	AS EN	MEN	ORES	DE :	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	013			
		ENE	RO			FEBR	ERO				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	4982	4885	5678	5678						
NEUMONIA	46	51	50	52	74	80	80						
SOBA	171	213	251	257	360	312	312						
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0						
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 67060 episodios, con una incidencia acumulada de 647,08 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

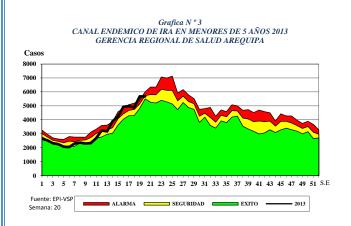
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 3,4% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 20 del año anterior hay una disminución de 2,1% en relación a la semana 20 del 2012

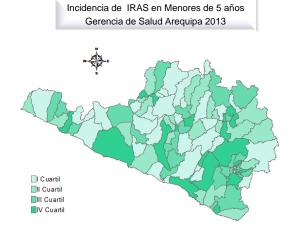
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, La Union, Islay y Condesuyos. (Cuadro 4).

				CUADRO	Nº 4					
CA	SOS DE I	RAS EN ME					PROVINCI	AS 2013		
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA										
CASOS DE LA S.E. 20 ACUMULADO A LA S.E. 20 Tasa										
PROVINCIA	IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años									
	N°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	6207	59,89	10019	8,67	67060	647,08	114580	131,24	1442,55	
Arequipa	5046	67,89	8131	9,31	52757	709,77	89220	102,19	1498,62	
Camana	174	33,51	225	4,28	2533	487,77	3812	72,49	1098,21	
Caraveli	172	46,85	212	5,86	2729	743,39	3462	95,71	1553,85	
Islay	212	52,82	322	6,58	2447	609,62	3970	81,19	1212,72	
Caylloma	268	28,90	492	6,17	3091	333,33	6452	80,88	1071,74	
Condesuyos	80	47,20	158	9,49	1018	600,59	2166	130,13	1736,10	
Castilla	163	43,47	255	7,26	1649	439,73	3185	90,65	1243,09	
La Union	92	53,86	224	16,88	836	489,46	2313	174,33	2102,70	
Fuente: EPID - V.S.P.										

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, 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 6,2% en relación al año 2012.

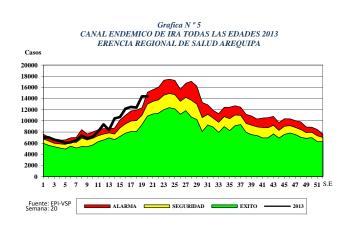


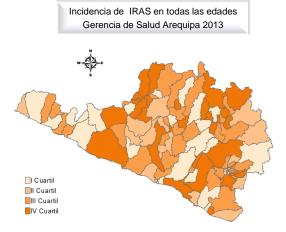


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 16226 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 0,0% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 3,5% en relación a la semana 20 del 2012

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 3,9% en relación al año 2012.





# Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 81 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 0,0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,78 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 1,16 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chivay (5,43), Vitor (4,44), Camana (4,27), Chachas (4,00), Aplao (2,58), La Joya (2,01), N. de Pierola (1,95), Characato (1,50), Arequipa (1,36), Miraflores (0,85 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 670 episodios, con una prevalencia acumulada de 6,47 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

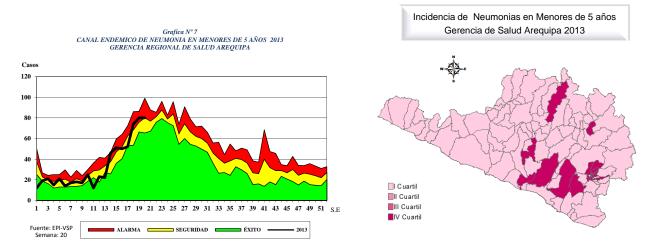
Comparando el año 2013 con el año 2012 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20 que las neumonias, este año hay un incremento de 15,0% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 16,3% en relación a la semana 20 del 2012

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

				CUADRO							
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	NOS SEGÚ	IN PROVI	NCIAS 2013	3		
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
		21222							Tasa Total		
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 20 ACUMULADO A LA S.E. 20										
PROVINCIA	Menores 5 Años         Mayores 5 Años         Menores 5 Años         Mayores 5 Años         Años           Nº         Tasa X1000         Nº         Tasa X1000         Nº         Tasa X1000										
REGION	81	0.78	107	0.09	670	6.47	1355	1.55	16,08		
Arequipa	67	0.90	94	0,09	551	7,41	1161	1,33	18,07		
Camana	6	1,16	2	0,11	49	9,44	41	0,78	15,58		
Caraveli	0	0.00	1	0,03	11	3,00	20	0,75	7,78		
Islay	0	0.00	0	0.00	8	1.99	34	0.70	7.94		
Caylloma	5	0,54	8	0,10	38	4,10	62	0,78	11,23		
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,36	3,27		
Castilla	3	0,80	2	0,06	6	1,60	15	0,43	5,40		
La Union	0	0,00	0	0,00	7	4,10	16	1,21	15,36		
Fuente: EPID - V.S.P.											

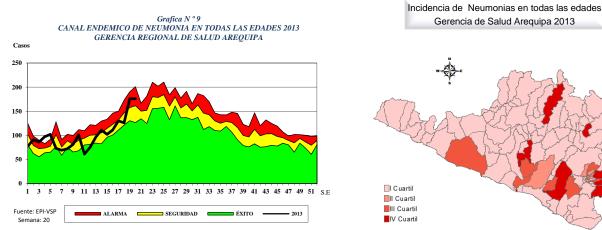
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

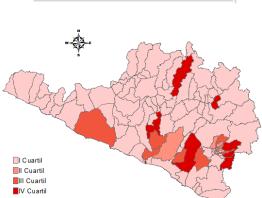
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 33,23% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 45,45%.



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 188 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 0,0% en relación a la semana anterior y una disminución de 21,0% en relación a la semana 20 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 se ha notificado 01 caso de 89 años, procedente del distrito de Paucarpata, De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 33 casos reportados. (Cuadro 6).

NOTIFIC	ACION	I DE F				NEUM		IRA G	RAVE				AYORI	ES DE	5 AÑC	s
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2006 - 2013*																
PROVINCIAS	ICIAS 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013															
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	33
Arequipa	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	0	29
Camana	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2
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	⊃.															
*Hasta S.E. 20																

De la semana 01 a la fecha, tenemos un total de 33 casos acumulados, los que se encuentran distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 20 a 59 años con el 9.1% de casos y mayores de 60 años con el 90.9% de casos; según procedencia y número de casos tenemos: en Paucarpata 6 casos, en C. Colorado y La Joya 3 casos, en José Luis Bustamante y Rivero, Socabaya, Alto Selva Alegre, Cayma y Arequipa 2 casos, y 11 distritos con 1 caso

# Tendencia y Situación de SOBA Asma

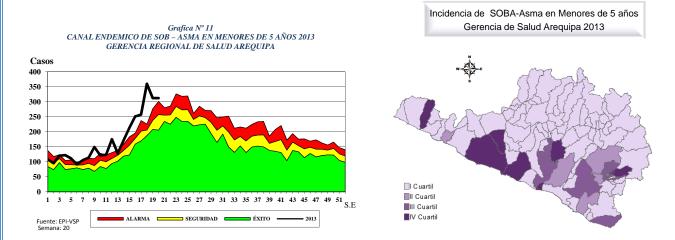
En la presente semana se han reportado 324 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 0,0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 3,13 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 6,55 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Huancarqui (19,42), Acari (19,31), Camana (18,77), Caraveli (12,17), Miraflores (8,54), Atico (7,98), Chiguata (5,29), Samuel Pastor (4,99), Ocoña (4,96), Mariano Melgar (4,95 x 1000 < 5 años).

				CUADRO								
CASO	S DE SOB	A ASMA EN					ÚN PROVI	NCIAS 201	3			
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
	CASOS DE LA S.E. 20 ACUMULADO A LA S.E. 20											
PROVINCIA	Menore	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años A										
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	324	3,13	457	0,40	3449	33,28	7571	8,67	87,52			
Arequipa	264	3,55	415	0,48	2954	39,74	7062	8,09	105,72			
Camana	34	6,55	9	0,17	257	49,49	227	4,32	83,77			
Caraveli	14	3,81	21	0,58	121	32,96	116	3,21	59,48			
Islay	2	0,50	5	0,10	26	6,48	60	1,23	16,25			
Caylloma	3	0,32	2	0,03	26	2,80	57	0,71	9,32			
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	5	2,95	2	0,12	3,82			
Castilla	7	1,87	5	0,14	60	16,00	46	1,31	27,26			
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 3449 episodios, con una prevalencia acumulada de 33,28 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 17 a la semana 20 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 21,3% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 5,1% en relación a la semana 20 del 2012



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 3,42% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

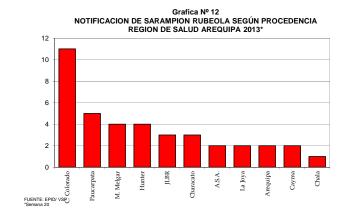
El promedio de notificación semanal, este año es de 171 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 41,49% con respecto al total de episodios regional.

# Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechoso de Sarampión/Rubéola, teniendo una TNA de 3.10 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 3.02 x 1000,000 Hab. y 03 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 8.34 x 100,000 Hab. (Cuadro  $N^{\circ}$  8).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha en, en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro № 8).



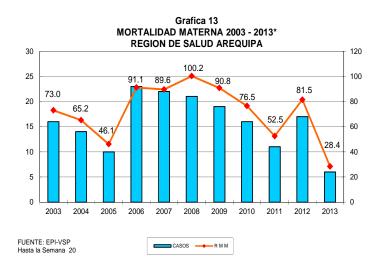
		Cuadro № 8									
VIGILANCIA	VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES										
REGION DE SALUD AREQUIPA 2013											
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION							
P. F. A.	4	0	4	0							
TOS FERINA	38	3	18	17							
SARAMPION	0	0	0	0							
RUBEOLA	39	0	37	2							
TETANOS	0	0	0	0							
M ENINGITIS TBC	0	0	0	0							
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0							
HEPATITIS B	105	105	0	0							
Información acumulada de la semana 20											
Fuente: OF. EPI - VSP											

# Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

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.

				С	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 20											



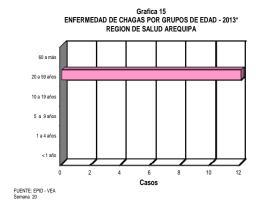
# Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

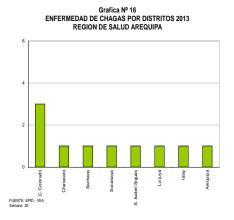
# **Enfermedad de Chagas**

Esta semana se notificaron 02 casos, procedentes de los distritos de M. Melgar y La Joya, reportados por los Hospitales Honorio Delgado y Goyeneche.

De la semana 01 a la fecha tenemos 12 casos acumulados, cuya distribución por distritos corresponde: 11 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 se notificaron 02 casos, procedentes de Madre de Dios, reportados por Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 06 casos acumulados, con lesión cutánea el 50.0 % y muco-cutánea el 50.0 %, según procedencia tenemos de Madre de Dios el 83.3 % y de Cusco el 16.7 %.

# **Dengue**

Esta semana se notificó 01 caso, procedente de Madre de Dios con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados, con procedencia de Madre de Dios el 75.0% y de Puno el 25.0%.