

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) 2014



EDITORIAL

COLERA: RETO PARA LA SALUD PUBLICA PERUANA

El inicio del año 2014, nos presenta un reto muy importante para la salud pública nacional, dado por la trascendencia del "Brote epidémico" de Cólera, confirmado en México, que se inicia aproximadamente en Setiembre del 2013, en tanto el Ministerio de Salud de México han notificado en el país 184 casos confirmados de cólera por *Vibrio cholerae* O1 Ogawa, uno de ellos mortal. De estos 180 casos, 160 se han registrado en el estado de Hidalgo, 11 en el estado de Veracruz, 9 en el estado de México, 2 en el Distrito Federal, y 2 en el estado de San Luis Potosí. El Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos de México ha realizado antibiogramas de *Vibrio cholerae* O1 Ogawa que demuestran que la bacteria es sensible a la doxiciclina y al cloranfenicol, tiene una sensibilidad reducida al ciprofloxacino y es resistente al trimetoprim/sulfametoxazol. Se menciona que esta bacteria es muy similar (95 %) a la cepa que circula desde el año 2010 en Haití, después del terremoto y que ha comprometido a países caribeños (Cuba, y República Dominicana),.

Reto que nos obliga a recordar, que en el año 1991 el país fue azotado por la epidemia de cólera, llegando a 322,562 sospechosos de cólera con un total de 2909 defunciones. Los primeros casos fueron informados casi simultáneamente en tres ciudades costeras Chancay, Chimbote y Piura. El brote epidémico comenzó en la costa del Perú y se confirmó ser causado por la bacteria *Vibrión Colérico* sero grupo 01, biotipo **El Tor**, serotipo **Inaba**. Se aisló por primera vez en Chancay y Chimbote, el 23 y 29 de enero de 1991, respectivamente. Posteriormente hizo su aparición el serotipo Ogawa. Bastaron solo tres meses para que la epidemia comprometiera toda la costa peruana, tanto áreas urbanas como rurales, fueron comprometidas, ingresando a Arequipa, en marzo, que afecta gravemente al distrito de la Joya, y al mismo tiempo toma la sierra central, y luego por Cajamarca y Junín ingresa a la selva, comprometiendo gravemente a Jaén, Loreto, San Martín y luego impacta a muchos otros países de continente americano. Para fines de 1991 ya se habían reportado más de 391,220 casos de cólera en 16 países del continente americano, siendo los más afectados Perú, Ecuador y Colombia, dando cuenta del 97% del total de casos de la región. Durante 1992 y 1993, el cólera epidémico continuó transmitiéndose en forma intensa en el continente Americano.

Las conclusiones más importantes de esta epidemia fueron:

El agua es el principal vehículo de transmisión del *Vibrio* Cólera, en donde el mayor riesgo sería exponerse a desagües, aguas estancadas salobres, en canales y playas con cercanía a la exposición a la desembocadura de un colector de desagüe y el consumo de agua sin hervir, consumo de bebidas preparadas con agua de la red municipal sin desinfectar, como factores de riesgo de adquirir el Cólera.

- La aparición de la epidemia del cólera en el Perú, sirvió para que se brindara atención a la problemática de la salud ambiental, tan venida a menos. Se replantearon los esquemas de inversión del Estado, posibilitándose la ejecución de obras de saneamiento básico, educación sanitaria, acciones preventivas, curativas y de control del cólera.
- Permitted la concertación con países vecinos para elaboración de Planes Conjuntos y desarrollar acciones de Lucha contra problemas sanitario, en esa oportunidad fue: El Cólera en Zonas Fronterizas Perú, Colombia y Brasil.
- En los años 1991-1994 las Unidades de Rehidratación Oral Comunes recibieron gran apoyo político, que permitió que miles de mujeres en las comunidades peruanas aprendan el tratamiento de la deshidratación y orgullosamente sirvieran al país como voluntarias de UROCs.
- La legislación por sí misma no fue suficiente, para el cumplimiento de las normas sanitarias en cuanto a expendio y manipulación de alimentos y bebidas de consumo directo en la vía pública; se requiere el compromiso del gobierno local (Municipios) a través de sus agentes municipales y en especial el trabajo comprometido de trabajadores del Ministerio de Salud para monitorear el cumplimiento de las normas establecidas.
- Creció significativamente la participación de la comunidad, traducido en la articulación Salud-Educación-Comunidad.
- Un problema de esta índole se debe abordar con la participación y compromisos de diferentes actores: Gobierno Central, Gobierno Local, diferentes Ministerios: Educación, Agricultura, Pesquería, Economía y Finanzas, Salud, Instituciones Privadas, Organismos no Gubernamentales, Comunidad Organizadas a través de las diferentes Organizaciones de Base: Vaso de Leche, Comedores Populares, Clubes de Madres, Etc.

Durante la epidemia del cólera, el personal de salud recibió grandes lecciones sobre el Manejo Clínico y Epidemiológico de esta enfermedad.

Fuente: EXPERIENCIA DE LA EPIDEMIA DEL COLERA EN EL PERU 1991 / Foro Mundial FAO/OMS/Departamento de Agricultura) PMP.

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. Hugo Rojas Flores
Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Percy Juan Miranda Paz
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

COLERA: RETO PARA LA SALUD PUBLICA PERUANA. (Dr. Percy Juan Miranda Paz)

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 674 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 6.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 6 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.7% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.3% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	652												
EDA DISENT.	22												
HOSPITALIZADOS	15												
FALLECIDOS	0												

FUENTE: EPI/VEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	EDAS
		< 5 a
1	Sta. Isa. de Siguan	47.62
2	Acari	34.75
3	Mejía	33.90
4	Pocsi	31.25
5	Ayo	29.41
6	Punta de Bombon	25.29
7	Tuti	22.99
8	Tisco	22.60
9	Cayarani	20.46
10	Coporaque	19.23

Fuente: EPD-VEA

Semana: 1

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 674 episodios, con una incidencia acumulada de 6.50 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

CUADRO N° 2												
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2014												
REGION DE SALUD AREQUIPA												
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 1				ACUMULADO A LA S.E. 1				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	652	1002	22	22	652	1002	22	22	674	6.50	1024	88.617498
Arequipa	500	760	14	14	500	760	14	14	514	6.92	774	88.65
Camana	24	38	1	0	24	38	1	0	25	4.81	38	72.27
Caraveli	28	25	0	0	28	25	0	0	28	7.63	25	69.11
Islay	30	38	0	0	30	38	0	0	30	7.47	38	77.71
Caylloma	42	58	1	3	42	58	1	3	43	4.64	61	76.47
Condesuyos	11	30	4	0	11	30	4	0	15	8.85	30	180.23
Castilla	13	38	1	4	13	38	1	4	14	3.73	42	119.53
La Union	4	15	1	1	4	15	1	1	5	2.93	16	120.59
Fuente: EPID - V.S.P.												
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000												

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

Del total de episodios notificados en esta semana, el 39.7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

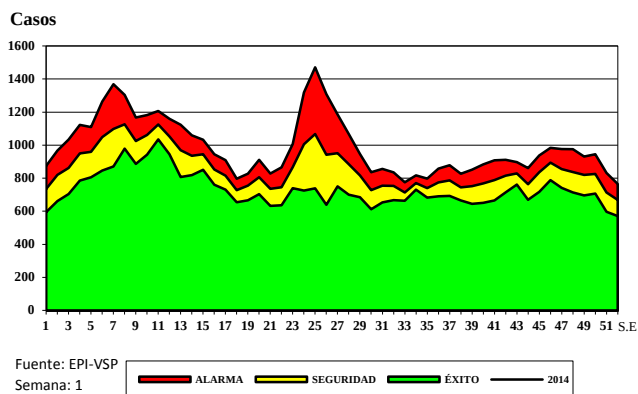
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Islay y Arequipa.

Fallecidos por EDA:

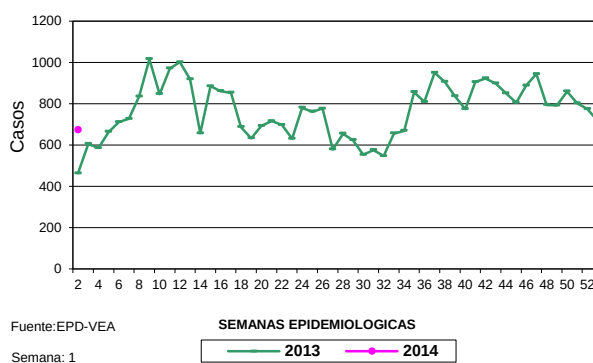
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 0 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 0 fallecidos por edas

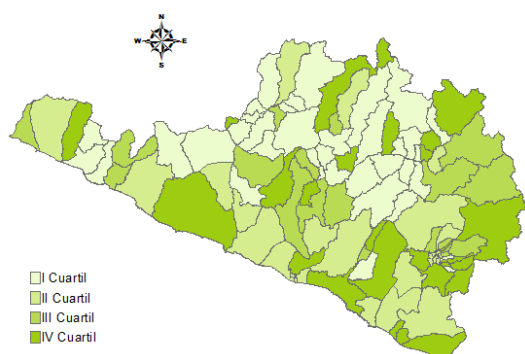
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



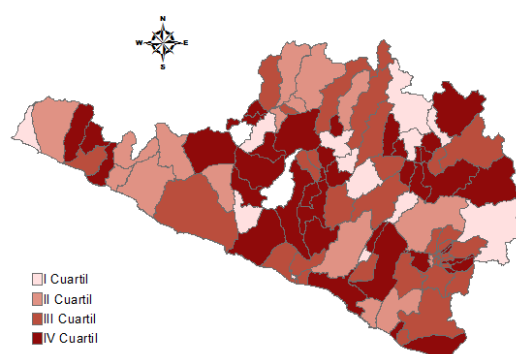
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2013 - 2014*



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



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 un incremento de 31.3% en relación al año 2013. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3101 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 0.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 29 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Cuadro Nº 3												
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES												
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014												
	ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IRA	3101											
NEUMONIA	17											
SOBA	121											
FALLECIDO	0											
FUENTE: EPIVEA												

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	IRAS < 5 a
1	Atiquipa	122.45
2	Sta. Isa. de Sigüas	95.24
3	Pocsi	93.75
4	Quequeña	87.38
5	Atico	85.11
6	Mejía	84.75
7	Cahuacho	80.00
8	Lomas	67.42
9	Mollebaya	65.99
10	Sayla	62.50
Fuente: EPD-VEA		
Semana: 1		

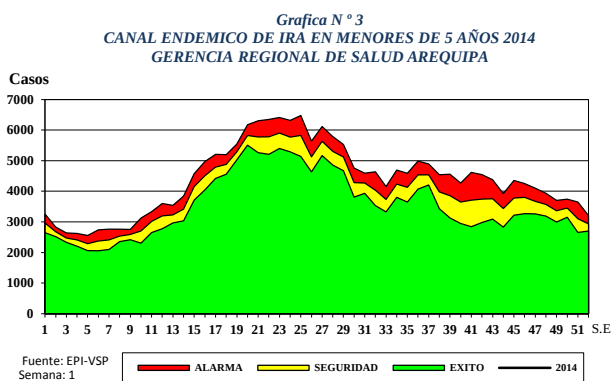
El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 3101 episodios, con una incidencia acumulada de 29.92 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

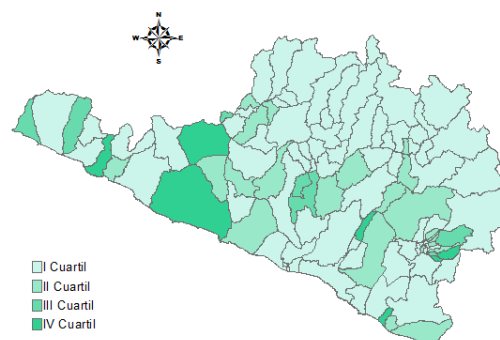
CUADRO Nº 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 1				ACUMULADO A LA S.E. 1				Tasa Total Acumulada x10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	3101	29.92	4965	4.30	3101	29.92	4965	5.69	64.06
Arequipa	2443	32.87	3860	4.42	2443	32.87	3860	4.42	66.53
Camana	92	17.72	123	2.34	92	17.72	123	2.34	37.21
Caraveli	134	36.50	170	4.70	134	36.50	170	4.70	76.30
Islay	110	27.40	157	3.21	110	27.40	157	3.21	50.46
Caylloma	161	17.36	293	3.67	161	17.36	293	3.67	50.99
Condesuyos	42	24.78	92	5.53	42	24.78	92	5.53	73.06
Castilla	87	23.20	193	5.49	87	23.20	193	5.49	72.00
La Union	32	18.74	77	5.80	32	18.74	77	5.80	72.78
Fuente: EPID - V.S.P.									

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, 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 14.9% en relación al año 2013.



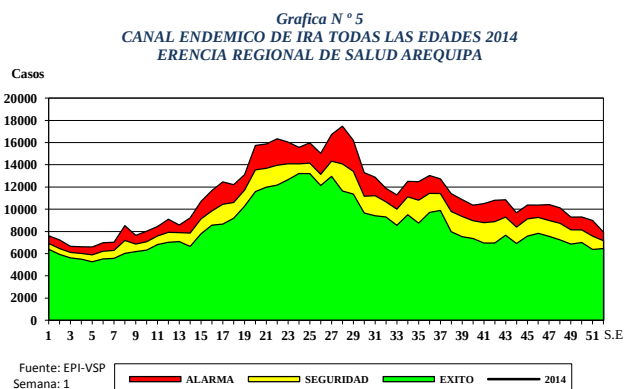
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



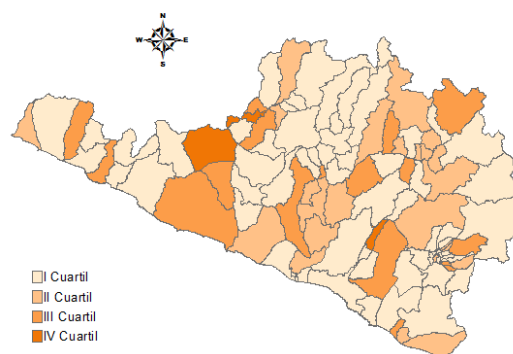
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 5.68% mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 8066 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 3.2% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 13.1% en relación a la semana 1 del 2013

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 13.1% en relación al año 2013.



Incidencia de IRAS en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2014



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 17 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 11.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.16 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 17 episodios, con una prevalencia acumulada de 0.16 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

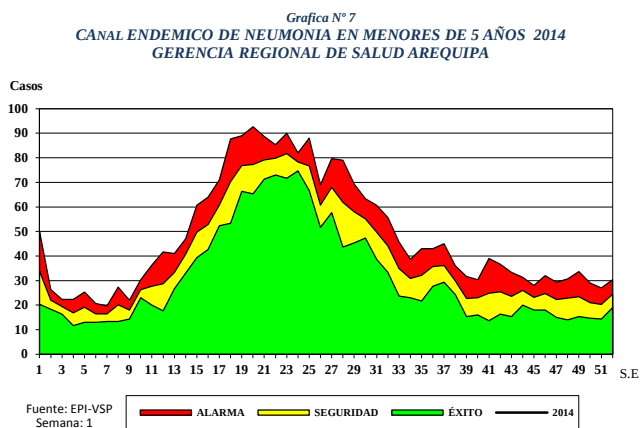
DISTRITOS MAYOR RIESGO EN NEUMONIAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	NEUMONIAS
		< 5 a
1	Mollebaya	5.08
2	Cotahuasi	3.69
3	Camana	1.71
4	Characato	1.50
5	La Joya	0.33
6	Miraflores	0.28
7	J.L.Bustamante	0.19
8	Socabaya	0.18
9	Cerro Colorado	0.16
10	Villa Majes	0.16
Fuente:EPD-VEA		
Semana: 1		

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

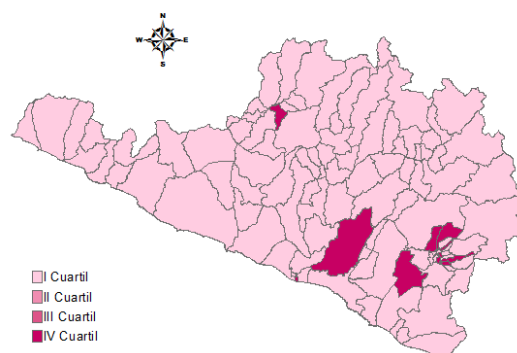
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 1				ACUMULADO A LA S.E. 1				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	17	0.16	53	0.05	17	0.16	53	0.06	0.56
Arequipa	13	0.17	45	0.05	13	0.17	45	0.05	0.61
Camana	2	0.39	1	0.02	2	0.39	1	0.02	0.52
Caraveli	0	0.00	1	0.03	0	0.00	1	0.03	0.25
Islay	0	0.00	2	0.04	0	0.00	2	0.04	0.38
Caylloma	1	0.11	2	0.03	1	0.11	2	0.03	0.34
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	2	0.06	0	0.00	2	0.06	0.51
La Union	1	0.59	0	0.00	1	0.59	0	0.00	0.67
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 24.29% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 24.29%.

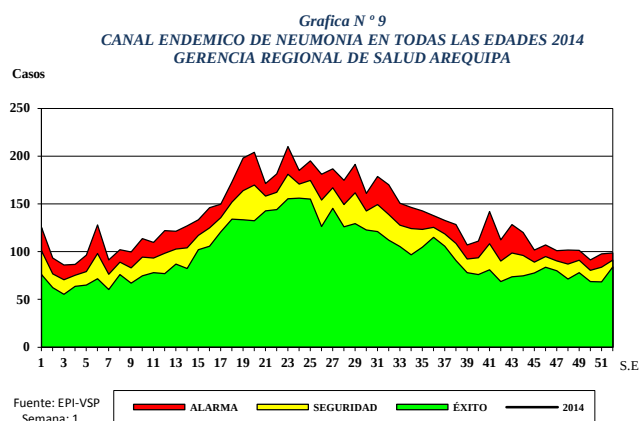


Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014

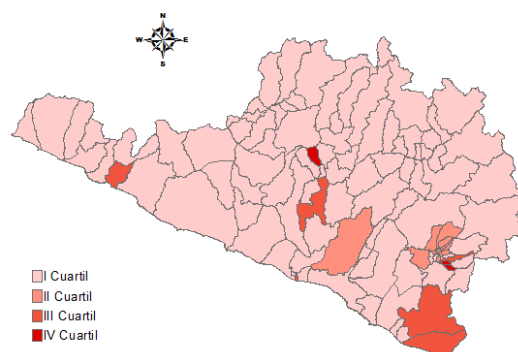


Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 70 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 28.6% en relación a la semana anterior y una disminución de 10.0% en relación a la semana 1 del 2013.



Incidencia de Neumonías en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2014



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 03 casos de 79, 92 y 85 años de edad, procedentes de los distritos de Aplao – Castilla, Cocachacra - Islay y Sachaca – Arequipa, reportados por los hospitales Honorio delgado y Goyeneche. En lo que va del año tenemos 03 casos acumulados. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6																
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS																
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2007 - 2014*																
PROVINCIAS	2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	15	216	6	90	0	3
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	0	1
Camana	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2	0	0
Caraveli	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0
Islay	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	3	1	0	0	1
Caylloma	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4	0	0
Condesuyos	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	1	1	0	0
Castilla	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	2	0	1
La Union	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 01

En esta primera semana del año tenemos 3 fallecidos, todos están en el grupo de mayor de 60 años (100%), según procedencia y número de casos tenemos: Aplao, Cocachacra y Sachaca todos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 121 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 2.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.17 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 1				ACUMULADO A LA S.E. 1				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	121	1.17	203	0.18	121	1.17	203	0.23	2.57
Arequipa	94	1.26	184	0.21	94	1.26	184	0.21	2.93
Camana	16	3.08	9	0.17	16	3.08	9	0.17	4.33
Caraveli	2	0.54	4	0.11	2	0.54	4	0.11	1.51
Islay	0	0.00	1	0.02	0	0.00	1	0.02	0.19
Caylloma	4	0.43	3	0.04	4	0.43	3	0.04	0.79
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	5	1.33	2	0.06	5	1.33	2	0.06	1.80
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.

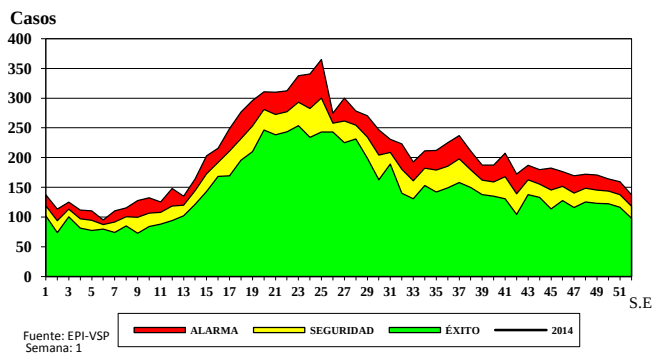
DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN SOBAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	SOBAS
		< 5 a
1	Mollebaya	15.23
2	Polobaya	11.49
3	Camana	10.24
4	Chiguata	5.29
5	Aplao	5.16
6	Mcal.Caceres	3.55
7	Atico	2.66
8	Mariano Melgar	2.12
9	N. de Pierola	1.95
10	Hunter	1.81

Fuente:EPD-VEA

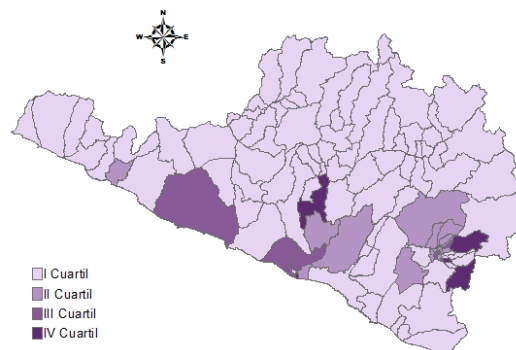
Semana : 1

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 121 episodios, con una prevalencia acumulada de 1.17 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIKO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las

SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 121 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37.35% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de las enfermedades prevenibles por vacuna fue negativa.

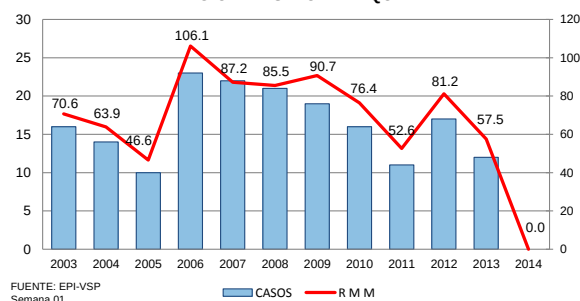
Durante el año 2013 la tasa de notificación por daño fue: en Sarampión/Rubéola TNA de 10.17 x 100,000 Hab. en Tos Ferina TNA de 8.20 x 1000,000 Hab. en Parálisis Flácida Aguda TNA de 1.58 x 100,000 menores de 15 años, y en Tétanos TNA de 0.08 x 100,000 Hab.

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

En el año 2013 se reportaron 12 casos, con una RMM de 56.8 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa 75.0% e indirecta 25.0%; en lo referente al grupo de edad los casos están en el grupo de edad de 20 a 49 años.

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2003 - 2014*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2004 - 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Arequipa	6	4	15	9	12	6	7	5	12	5	
Camaná		1				3	1	1			
Caravelí		1		1	1	1			2		
Caylloma	3	2	4	3	1	1	1	4	1	2	
Castilla	2		2	2	2		1			1	
Condesuyos	2			1		1					
La Unión			1				1				
Islay				1	1	1					
Otro Dpto.	1	2	1	5	4	6	5	1	2	4	
TOTAL	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12	0

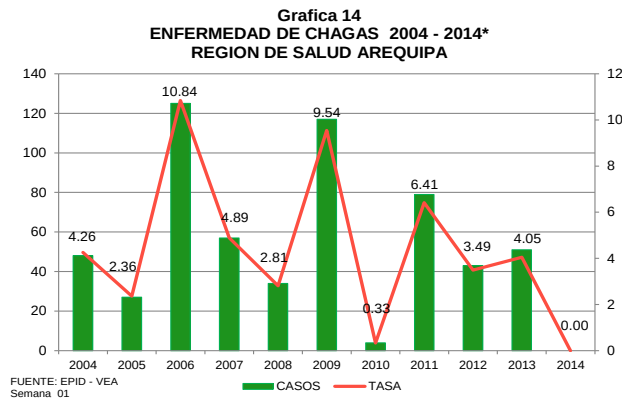
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 01

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

Durante el año 2013 se notificaron 51 casos, cuya distribución por distritos según porcentaje fue: en Tiabaya, Uchumayo, C. Colorado y La Joya el 9.8% de casos, Sachaca con 7.8% de casos, Vitor, Alto S. Alegre, y M. Melgar el 5.9% de casos, Paucarpata, Characato, Hunter, Majes y Cayma el 3.9% y 8 distritos con 2.0% de casos. Según grupos de edad tenemos: de 20 a 59 años el 86.3%, de 10 a 19 años y 60 a más el 5.9% y de 5 a 9 años el 2.0%.



Malaria Vivax

En la semana 01 la notificación fue negativa.

Durante el año 2013 se reportaron 06 casos importados, cuya procedencia corresponde al departamento de Madre de Dios el 50% y a Loreto el 50%.

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa.

En el año 2013 se notificaron 23 casos, con lesión cutánea el 56.52% y muco-cutánea el 43.48 %, según procedencia los casos son importados, correspondiendo a Madre de Dios el 73.91%, al Cusco el 21.74% y a San Martín el 4.35%.

Dengue

Esta semana 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%.