

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 03



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(02) 2014



EDITORIAL

HISTORIA DE LAS PANDEMIAS DE COLERA

El "Cholera morbus" data de los tiempos de la medicina humoral. Su etimología parte de morbus (del latín), que significa enfermedad y chole (del griego), que se refiere a la bilis; esto es, enfermedad de la bilis. La ubicación temporal del cólera en la historia de la humanidad es tan antigua que se encuentran antecedentes escritos en China, India y la Grecia Clásica. Broussais (1832) señaló que este padecimiento se presentaba en distintos tiempos y que, muy probable-mente, en su forma epidémica fue la llamada "peste negra" que, según Villani, se presentó en todo el mundo en el siglo XV y produjo la muerte de gran parte de la población mundial.

PRIMERA PANDEMIA: Esta epidemia probablemente se inició en Bengalia entre los ríos Ganges y Brahmaputra, llegando posteriormente a Calcuta; desde su aparición en el delta del Ganges, el cólera avanzó de oriente a occidente para extenderse al resto del mundo. (La infección específica, se documenta en la India en los escritos de Susruta) se menciona un brote de cólera que azotó a Calcuta en 1543 y que la gente del pueblo llamaba "moryxy", Macpherson, refiere que esta primera pandemia comprende desde 1503 a 1817.

LA SEGUNDA PANDEMIA (iniciada en 1829) considera dos teorías: la primera propone que se inició en Astrakhan como el recrudecimiento de la pandemia anterior, y la segunda dice que se originó en China en 1826, para después internarse en Mongolia y de allí a Moscú. (Al parecer, la infección persistió en Persia durante el invierno de 1829-1830, hasta activarse en el Mar Caspio. El cólera alcanzó Moscú, Finlandia, Polonia, Austria, Hungría y muchas otras partes de Europa en 1831; Irlanda, Francia, Bélgica, Holanda, Noruega y otros países en 1832. En ese año el cólera se presentó en América por primera ocasión: en Canadá, cerca de la provincia de Quebec; casi al mismo tiempo, el cólera en Estados Unidos de América y se diseminó a través de las Montañas Rocallosas hasta la costa oeste del Pacífico (Pulitzer, 1959). También compromete América: (México, Cuba, España, Guyana, Nicaragua sufrió el embate de un devastador brote y durante ese mismo año)

LA TERCERA PANDEMIA, tuvo su origen en un brote ocurrido en la India durante 1852, desde donde se diseminó a Persia y Mesopotamia. En 1853 atacó la parte norte de América donde llegó a los Estados Unidos, Canadá, México, Colombia y las Indias Occidentales. Excepto en España y Portugal, en general el cólera no causó estragos en Europa durante el periodo de 1856-1858 (Kumate et al., 1993).

LA CUARTA PANDEMIA, se inició, en 1863 la cual terminó entre 1873 (Hae-ser) y 1875 (Hiersh, Sticker). La enfermedad fue llevada a Arabia por peregrinos de la India y Malasia. Desde La Meca se esparció a otras partes de Arabia, Mesopotamia, Siria, Palestina y Alejandría. Egipto y a varios puertos del Mediterráneo, de allí pasó a Bulgaria, Rumania y Austria. Posteriormente, Rusia fue invadida, así como Italia, Francia y España.

LA QUINTA PANDEMIA hizo su aparición en 1881 y terminó en 1896, causó menos estragos que sus predecesoras y marca una importante época en la historia de esta enfermedad; inició nuevamente en la India, de donde se diseminó hacia La Meca, llegó a Arabia entre 1881 y 1882, y a través de rutas de peregrinaje se instaló en Egipto. En Europa permaneció prácticamente confinada a Francia, Italia y España.

LA SEXTA PANDEMIA inició en 1899 y presentó como punto de origen otra vez a la India, principalmente en las ciudades de Calcuta y Bombay, de donde pasó a Afganistán y al área del Golfo Pérsico, para llegar a Singapur. Según Sticker, el cólera invadió Siria en 1903 y, en el mismo año, Palestina, Asia Menor y a las costas del Mar Negro. En 1905, el cólera permaneció restringido a los valles de los ríos Ural, Volga y Don, pero se recrudeció en 1907. La pandemia no penetró en las Américas (Howard-Jones, 1974).

LA SÉPTIMA PANDEMIA dio inicio en 1961 en Sulawi (Célebes) en Indonesia, extendiéndose al subcontinente indio y al Oriente Medio, Para 1970, el cólera llegó a África, donde el país más afectado fue Nigeria, de ahí se trasladó a los países del Mediterráneo. En 1991, la epidemia llegó a Latinoamérica; el primer caso se registró en Perú el 23 de enero. Casos de cólera se habían reportado previamente en Texas y Luisiana (Estados Unidos de Norteamérica). Sin embargo, los casos de Perú indicaron el inicio de la primera epidemia de cólera en América Latina de este siglo. Continúa en Haití (2010) ver Boletín N°1 Doc. Completo:

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

HISTORIA DE LAS PANDEMIAS DE COLERA

(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 827 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.6% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.9% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.1% 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	732	801										
EDA DISENT.	22	24	26										
HOSPITALIZADOS	15	6	4										
FALLECIDOS	0	0	0										

FUENTE: EPI/VEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	EDAS
		< 5 a
1	Madrigal	78.95
2	Sta. Isa. de Siguan	72.29
3	Andaray	57.69
4	Mejia	52.63
5	Atico	37.74
6	Tapay	35.09
7	Tauria	34.48
8	Sayla	31.75
9	Pampacolca	29.17
10	Acari	28.57

Fuente: EPD-VEA

Semana: 3

Existen 42 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 28 y 78 episodios por 1,000 niños menores de 5 años.

CUADRO N° 2													
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2014													
REGION DE SALUD AREQUIPA													
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	801	1117	26	35	2185	3234	72	82	2257	21.76	3316	283.54822	
Arequipa	579	891	15	28	1642	2535	46	60	1688	22.69	2595	293.57	
Camana	25	39	0	0	86	119	2	1	88	16.93	120	225.71	
Caraveli	40	36	0	0	94	94	0	0	94	25.56	94	256.17	
Islay	35	42	0	0	87	120	0	0	87	22.00	120	245.79	
Caylloma	73	54	3	4	165	165	5	8	170	17.95	173	210.63	
Condesuyos	19	17	4	0	43	65	13	0	56	33.94	65	394.15	
Castilla	23	23	2	2	45	88	3	10	48	12.99	98	279.31	
La Union	7	15	2	1	23	48	3	3	26	15.50	51	388.96	
Fuente: EPID - V.S.P.													
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000													

Fuente: EPD - 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 2257 episodios, con una incidencia acumulada de 21.76 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 40.5% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

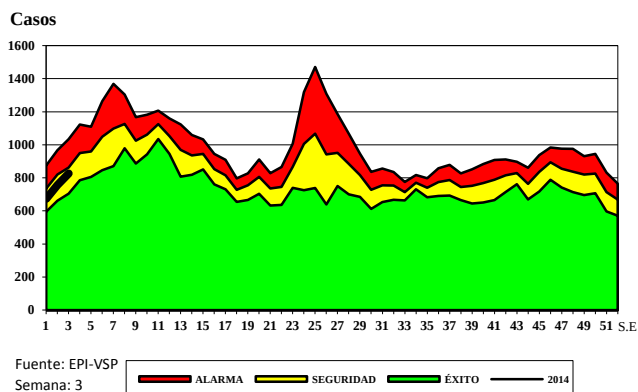
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, Islay y Caylloma.

Fallecidos por EDA:

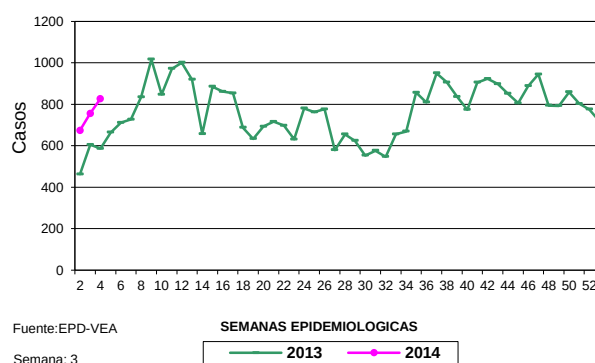
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 0 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 fallecidos por edas

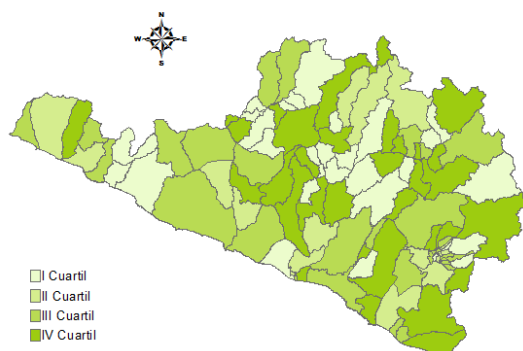
Grafica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



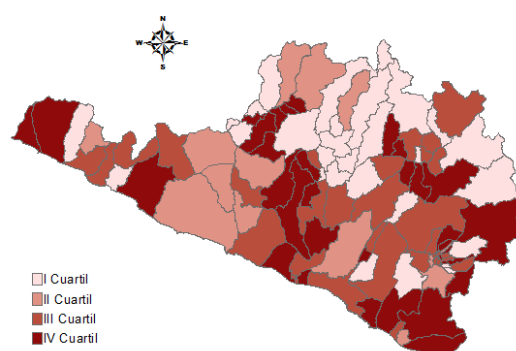
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2013 - 2014*



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 26.7% en relación al año 2013. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2601 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo una disminución de 14.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 25 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Cuadro N° 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	13
IRA	3101	2970	2601										
NEUMONIA	17	13	19										
SOBA	121	118	134										
FALLECIDO	0	0	0										
FUENTE: EPIVEA													

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	IRAS < 5 a
1	Tipan	128.21
2	Quechualla	95.24
3	Vitor	77.63
4	Cahuacho	71.43
5	Atico	70.08
6	Sta.Isa.de Sigwas	60.24
7	Achoma	56.60
8	Ichupampa	54.55
9	Miraflores	48.63
10	Ocoña	47.98
Fuente: EPD-VEA		
Semana: 3		

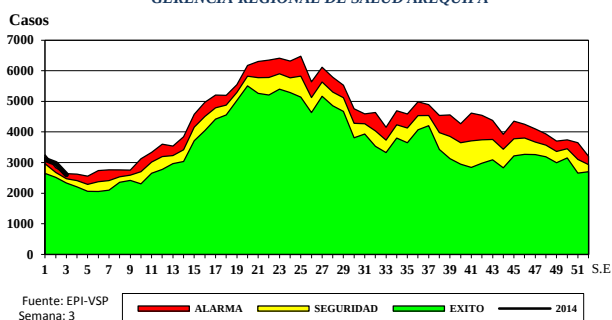
Existen 44 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 47 y 128 episodios por 1,000 niños menores de 5 años.

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	2601	25.08	4890	4.18	8672	83.61	15313	17.32	188.39
Arequipa	2046	27.50	3849	4.35	6862	92.24	12074	13.66	197.59
Camana	107	20.58	144	2.71	307	59.05	443	8.33	128.50
Caraveli	89	24.20	137	3.73	334	90.81	473	12.89	199.89
Islay	83	20.99	139	2.85	267	67.53	477	9.77	140.97
Caylloma	153	16.16	300	3.65	486	51.33	898	10.93	151.09
Condesuyos	34	20.61	78	4.73	125	75.76	235	14.25	198.45
Castilla	62	16.77	175	4.99	212	57.36	485	13.82	179.72
La Union	27	16.10	68	5.19	79	47.11	228	17.39	207.59
Fuente: EPID - V.S.P.									

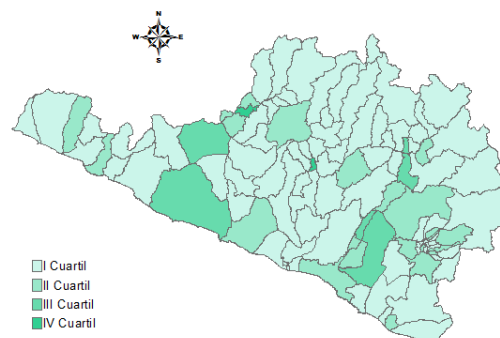
El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 8672 episodios, con una incidencia acumulada de 83.61 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



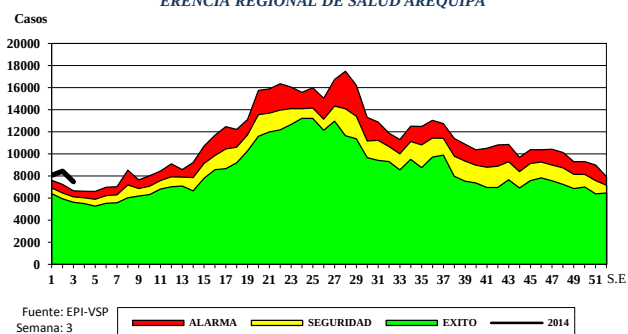
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



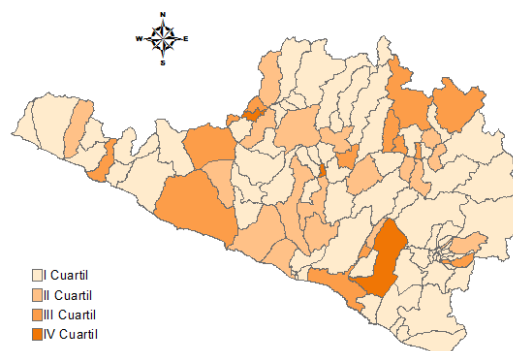
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 13.7% en relación al año 2013.

Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 11.12% mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7491 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 12.5% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 11.9% en relación a la semana 3 del 2013

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 14.0% en relación al año 2013.

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 19 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 31.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.18 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 49 episodios, con una prevalencia acumulada de 0.47 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

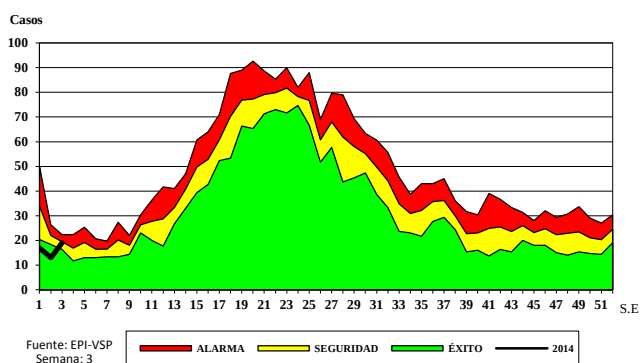
DISTRITOS MAYOR RIESGO EN NEUMONIAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	NEUMONIAS
		< 5 a
1	Uraca	1.65
2	Aplao	1.31
3	La Joya	0.99
4	Yanahuara	0.78
5	Cayma	0.42
6	Villa Majes	0.30
7	J.L.Bustamante	0.19
8		
9		
10		
Fuente:EPD-VEA		
Semana: 3		

Existen 7 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 7 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 1 episodios por 1,000 niños menores de 5 años.

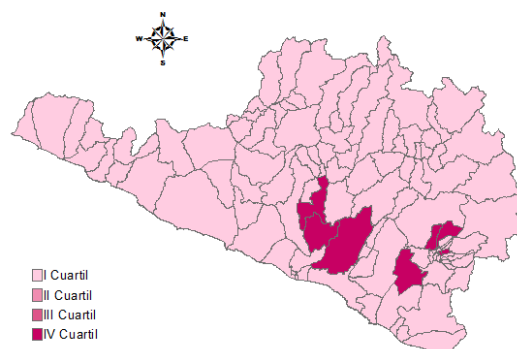
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	19	0.18	63	0.05	49	0.47	166	0.19	1.69
Arequipa	15	0.20	42	0.05	38	0.51	121	0.14	1.66
Camana	0	0.00	2	0.04	4	0.77	8	0.15	2.06
Caraveli	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	0.14	1.24
Islay	0	0.00	0	0.00	1	0.25	3	0.06	0.76
Caylloma	2	0.21	9	0.11	3	0.32	15	0.18	1.97
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	0	0.00	2	0.12	1.10
Castilla	2	0.54	8	0.23	2	0.54	10	0.29	3.09
La Union	0	0.00	1	0.08	1	0.60	2	0.15	2.03
Fuente: EPID - V.S.P.									

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

Grafica N° 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

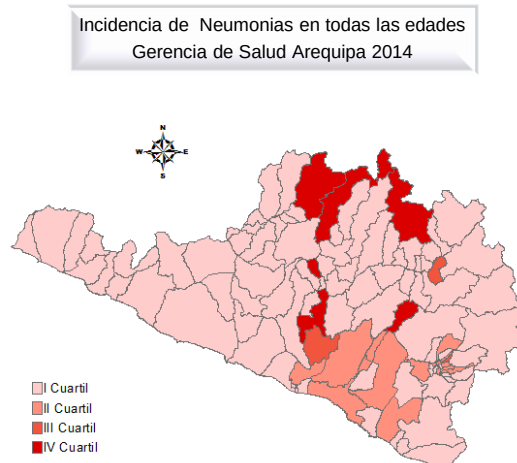
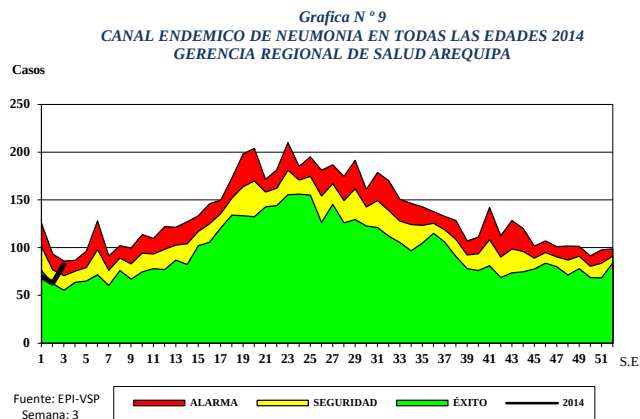


Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



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 22.79% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 23.17%.



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 82 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 23.2% en relación a la semana anterior y una disminución de 4.9% en relación a la semana 3 del 2013.

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 90, 88 y 101 años de edad, procedentes del distrito de Hunter, Uchumayo y Paucarpata, reportados por los hospitales Goyeneche y Honorio delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 08 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	8
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	0	6
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. 03

Tenemos un total de 08 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde al grupo de 20 a 59 años el 28.6% y a los mayores de 60 años el 71.4%, y según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa con 02 casos y 6 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 134 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 11.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.29 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. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	134	1.29	292	0.25	373	3.60	743	0.84	8.77
Arequipa	116	1.56	264	0.30	311	4.18	672	0.76	10.26
Camana	8	1.54	6	0.11	35	6.73	27	0.51	10.62
Caraveli	1	0.27	7	0.19	3	0.82	13	0.35	3.96
Islay	3	0.76	7	0.14	5	1.26	13	0.27	3.41
Caylloma	4	0.42	3	0.04	10	1.06	10	0.12	2.18
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	2	0.54	5	0.14	9	2.44	7	0.20	4.13
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.08	0.68
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	Quequeña	9.62
2	Chiguata	5.26
3	Camana	4.36
4	Ocoña	2.53
5	J.L.Bustamante	2.33
6	Punta de Bombon	1.98
7	Arequipa	1.76
8	Miraflores	1.75
9	Islay	1.73
10	Uraca	1.65

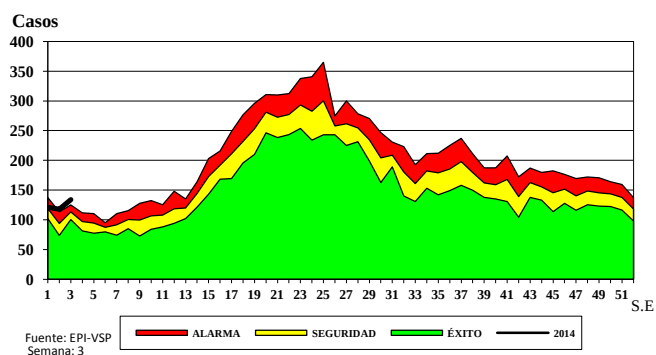
Fuente:EPD-VEA

Semana: 3

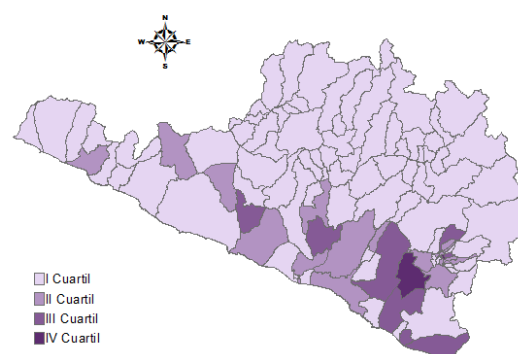
Existen 17 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 1 y 9 episodios por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 373 episodios, con una prevalencia acumulada de 3.60 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO 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 Epidemia, con el 6.72% 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 124 episodios por semana.

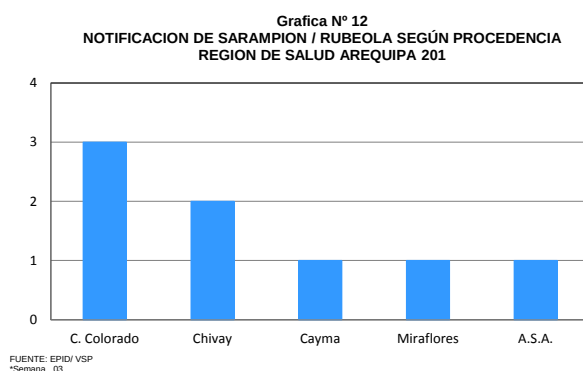
Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 31.46% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 08 casos sospechosos de Sarampión / Rubéola teniendo una TNA de 0.63 x 100,000 Hab. (Grafica N°12), 03 casos sospechosos de Tos ferina con una TNA de 0.24 x 100,000 Hab., 01 caso de Parálisis Flácida Aguda teniendo una TNA de 0.32 x 100,000 menores de 15 años y 03 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 0.24 x 100,000 Hab.(cuadro N°8)

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa.

Cuadro N° 8				
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES				
REGION DE SALUD AREQUIPA 2014				
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	0	1
TOS FERINA	3	0	2	1
SARAMPION / RUBEOLA	8	0	0	8
TETANOS	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	3	3	0	0
Información: acumulada de la semana 01a la 03				
Fuente: OF. EPI - VSP				



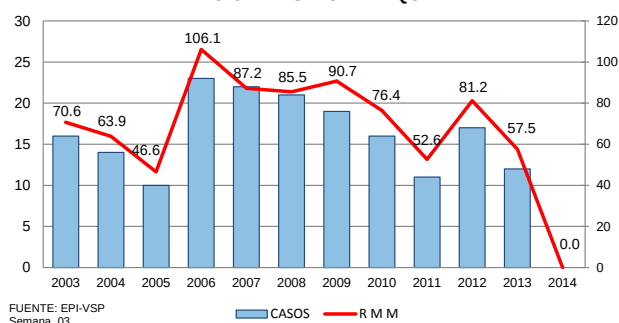
Tendencia y Situación de la Muerte Materna

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.

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 03											

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2003 - 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA



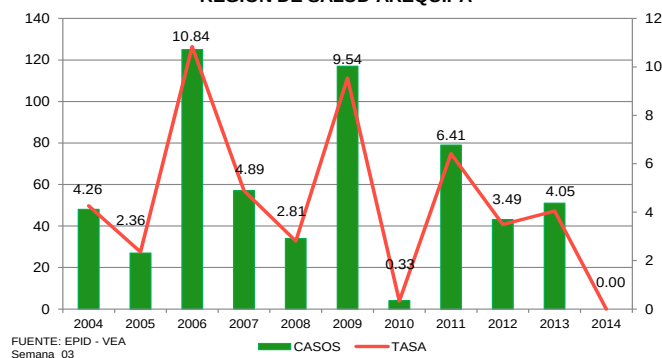
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

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%.

Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2004 - 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA



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 se reportó 01 caso procedente del departamento del Cusco, reportado por el hospital Honorio Delgado. Teniendo de la semana 01 a la fecha un acumulado de 02 casos, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios el 50.0% y al Cusco el 50.0%, con lesión cutánea 50.0% y con lesión Muco-cutánea el 50.0%.

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%.