

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 12



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(12) 2014



EDITORIAL

Trabajar sentado

¿Quién no ha oído expresiones como no me he podido sentar en toda la mañana? Estas inducen a pensar que trabajar sentado es algo ligero y saludable. Sin embargo, esta postura no está exenta de riesgos y los trastornos musculo esqueléticos derivados afectan cada vez más a un número creciente de la población trabajadora. Existe una continua tendencia hacia el diseño de puestos de trabajo en posición sentada, sobre todo desde la revolución informática y el uso habitual de pantallas de visualización de datos. En la actualidad son muchos los que pasan largos periodos de su jornada en posición sentada. La mayoría de los trabajadores que trabajan sentados sin levantarse casi nunca, pertenece al sector servicios: ocupaciones como camioneros, repartidores, taxistas y otros (58%), empleados administrativos del ámbito público o privado (57%), personal de banca, inmobiliario y empleados de servicios empresariales como asesores y abogados (53%).

Cuando se está mucho tiempo sentado –más de 4 horas de la jornada–, la contracción muscular mantenida ocasiona la compresión continua de los vasos sanguíneos provocando que el músculo no reciba el aporte de oxígeno y glucosa necesarios, lo que dificulta la eliminación de residuos celulares y provoca un nivel de fatiga que obliga a interrumpir la tarea. Los periodos prolongados en posición sentada reducen el movimiento de los músculos, sobre todo en cuello y hombros, y producen una compresión constante sobre los discos intervertebrales. Esto incrementa la probabilidad de sufrir trastornos musculo esqueléticos en cuello, espalda dorsal y zona lumbar, así como padecer problemas de circulación sanguínea (cardiovasculares y varices).

El riesgo se incrementa con los años de exposición y se acompaña de efectos adversos, como la disminución de la movilidad, la eficiencia del corazón y pulmón, y la aparición de problemas digestivos. Existe evidencia que relaciona la osteoartritis de rodilla con el hecho de trabajar sentado. La mujer embarazada es un caso particular de exposición al riesgo: se incrementan algunos síntomas comunes del embarazo como son el dolor de espalda y la hinchazón de las piernas, así como el riesgo de desarrollar varices en las extremidades inferiores.

Para poder prevenir estas situaciones de riesgo es reconocer que la posición sentada prolongada es un riesgo para la salud de los trabajadores, y que se deben hacer esfuerzos para diseñar puestos de trabajo que requieran la adopción de posturas corporales variadas. Mover las piernas manteniendo la posición sentada no es suficiente para favorecer la circulación sanguínea en las piernas. Los esfuerzos preventivos deben centrarse en el diseño del puesto de trabajo, en la alternancia de tareas y funciones, en la posibilidad de organizar el tiempo y las pausas y, de manera complementaria, en la formación específica adecuada.

De poco nos servirá tener un puesto de trabajo bien diseñado si el trabajador debe estar sentado durante largos periodos de la jornada. Siempre sufrirá molestias. Por tanto, una buena medida preventiva sería enriquecer el trabajo con otro tipo de tareas que pudieran realizarse de pie o caminando. Estamos hablando de introducir mejoras organizativas en las condiciones de trabajo. Las tareas que se realicen deben ser variadas para que el trabajador no tenga que realizar su trabajo únicamente en posición sentada. De manera que por cada 40 o 50 minutos en posición sentada, al menos 10 minutos debería realizarse alguna otra tarea de pie o caminando. Estos 10 minutos podrían considerarse “tiempo de recuperación”, pues ayudan a contrarrestar los efectos de estar sentado durante largos periodos. Los componentes del puesto de trabajo, tales como la mesa, el equipo informático, el panel de control, determinan de manera conjunta la posición del cuerpo y deben ser bien escogidos contando con la participación de los trabajadores y teniendo en cuenta sus diferencias y características individuales.

Como medida complementaria y necesaria, el trabajador siempre debe recibir una formación específica en base a los riesgos que conlleva el trabajo realizado y la manera de prevenirlos. Los trabajadores necesitan saber cómo ajustar los componentes y equipos de su puesto de trabajo, y adaptarlo a sus características individuales y tareas específicas, y cómo aliviar la tensión muscular.

MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister Midori Musme Cristina de Habich Rosigliosi
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. Edwin 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

Trabajar sentado (Dra. Patricia Polanco Gutiérrez)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

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

BROTOS Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 797 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.4% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.0% corresponde a las EDAS Acuosa y el 3.0% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1												
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES												
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014												
	ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
EDA ACUOSA A.	652	732	801	807	828	837	864	943	818	749	717	773
EDA DISENT.	22	24	26	50	34	30	36	47	31	15	13	24
HOSPITALIZADOS	15	6	4	4	9	9	5	6	4	3	9	4
FALLECIDOS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: EPID-VEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	EDAS
		< 5 a
1	Andaray	153.85
2	Madrigal	78.95
3	Tipan	51.28
4	Quechualla	47.62
5	Toro	42.86
6	Salamanca	35.71
7	Vitor	31.96
8	Apíao	28.87
9	Unon	27.03
10	Huanca	22.73

Fuente: EPD-VEA

Semana : 12

Existen 41 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 22 y 153 casos 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. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				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	Nº	TASA*	Nº	TASA**
REGION	773	1065	24	32	9521	13441	352	346	9873	95.19	13787	1178.9141
Arequipa	580	824	17	26	7267	10608	238	253	7505	100.89	10861	1228.68
Camana	33	28	1	0	368	463	14	6	382	73.48	469	882.14
Caraveli	22	22	0	0	361	357	6	3	367	99.78	360	981.06
Islay	19	20	0	0	287	432	0	1	287	72.58	433	886.90
Caylloma	56	68	3	2	707	726	28	29	735	77.62	755	919.23
Condesuyos	15	33	3	0	148	263	30	0	178	107.88	263	1594.81
Castilla	39	46	0	4	258	386	23	37	281	76.03	423	1205.61
La Union	9	24	0	0	125	206	13	17	138	82.29	223	1700.73

Fuente: EPD - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 9873 casos, con una incidencia acumulada de 95.19 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 41.7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

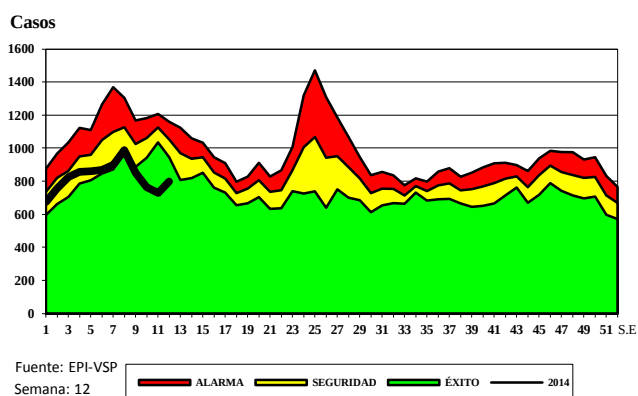
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Castilla, Arequipa y Camana.

Fallecidos por EDA:

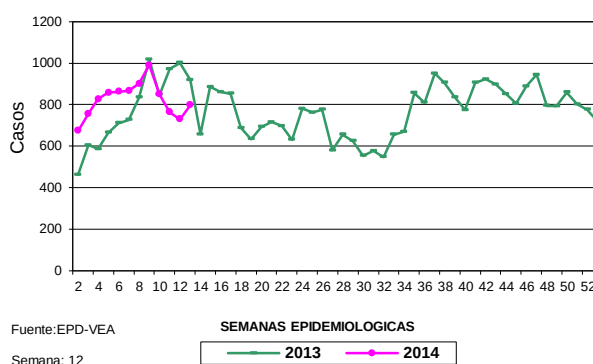
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 fallecidos por edas

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

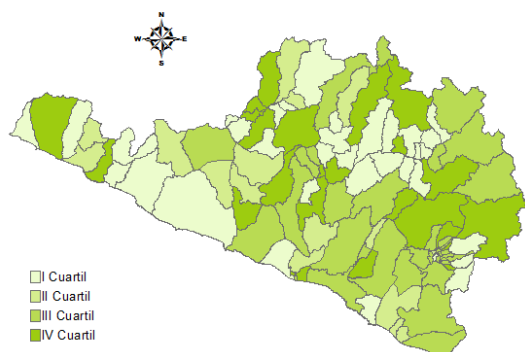
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



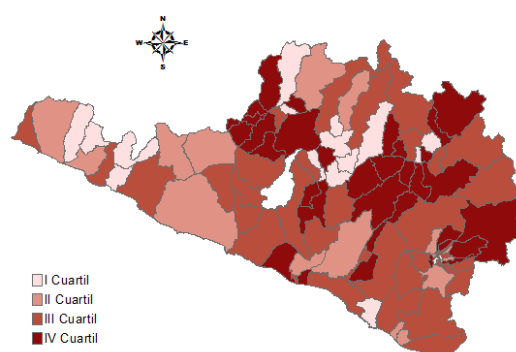
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2013 - 2014*



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 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 un incremento de 5.3% en relación al año 2013. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2552 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 21.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 24 casos 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
IRA	3101	2970	2601	2162	2418	2399	2454	2420	2053	1948	1992	2552
NEUMONIA	17	13	19	14	13	11	9	15	5	14	7	9
SOBA	121	118	134	107	112	112	119	94	80	78	90	88
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTE: EPI/VEA												

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	IRAS < 5 a
1	Mollebaya	113.86
2	Huancarqui	90.00
3	Acari	85.71
4	Huambo	53.57
5	Madrigal	52.63
6	Caraveli	52.24
7	Quechualla	47.62
8	Chichas	46.15
9	Sta.Rita Siguan	45.45
10	Rio Grande	45.05
Fuente:EPD-VEA		
Semana: 12		

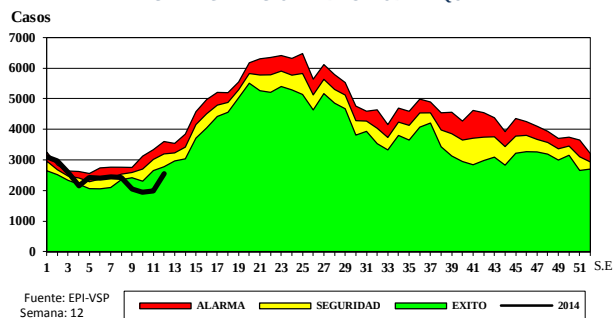
Existen 43 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 45 y 113 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

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. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				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	2552	24.61	5578	4.77	29070	280.29	61846	69.96	714.09
Arequipa	2003	26.93	4479	5.07	22749	305.80	49128	55.58	750.01
Camana	107	20.58	158	2.97	1101	211.77	1825	34.33	501.33
Caraveli	112	30.45	139	3.79	1208	328.44	1933	52.68	778.00
Islay	57	14.42	113	2.31	1008	254.93	1722	35.27	517.28
Caylloma	130	13.73	320	3.90	1563	165.06	3398	41.37	541.58
Condesuyos	32	19.39	117	7.09	389	235.76	1036	62.82	785.51
Castilla	85	23.00	168	4.79	800	216.45	1914	54.55	699.81
La Union	26	15.50	84	6.41	252	150.27	890	67.88	772.20
Fuente: EPID - V.S.P.									

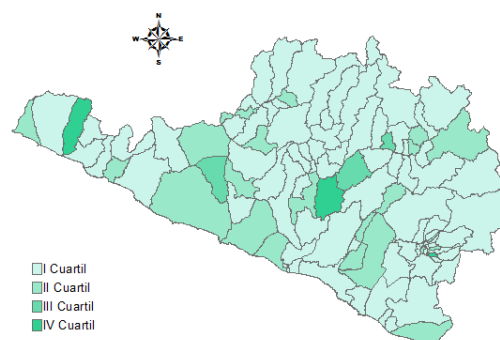
El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 29070 casos, con una incidencia acumulada de 280.29 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

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



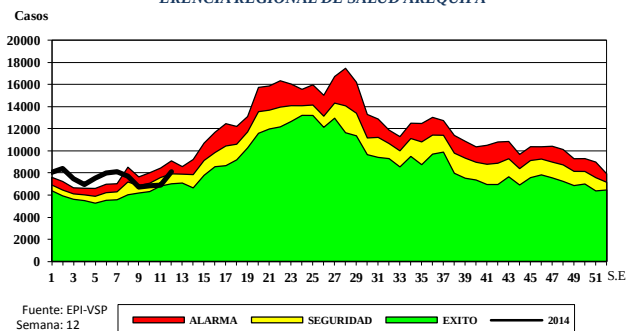
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



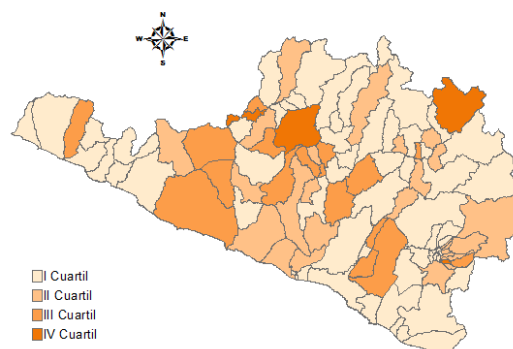
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 0.1% 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 Alarma de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 8130 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 14.9% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 15.2% en relación a la semana 12 del 2013

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 7.0% en relación al año 2013.

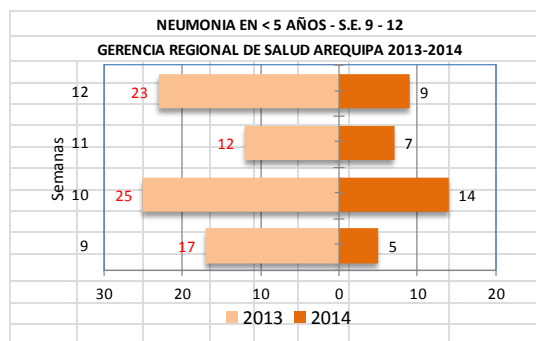
Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 9 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 22.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.09 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 146 casos, con una prevalencia acumulada de 1.41 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	Characato	1.47
2	Arequipa	1.06
3	Alto Selva Alegre	0.16
4	Cayma	0.14
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Fuente: EPD-VEAII
Semana: 12

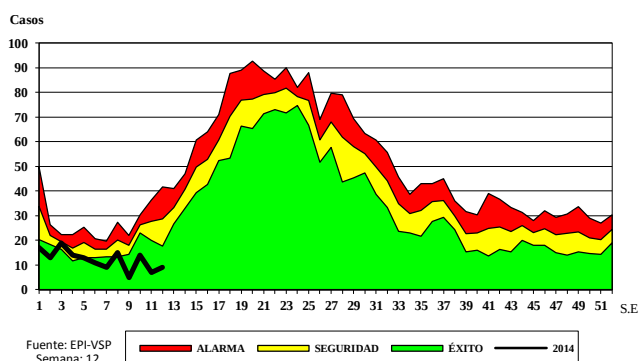


Existen 4 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 4 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 1 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

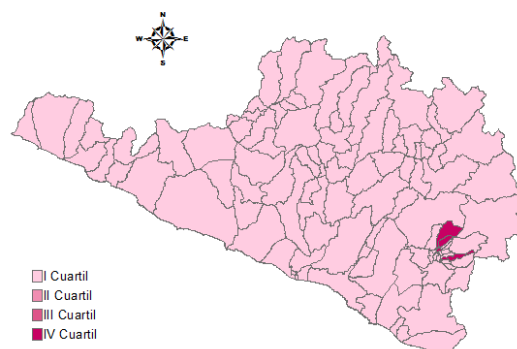
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	9	0.09	44	0.04	146	1.41	676	0.76	6.46
Arequipa	9	0.12	38	0.04	115	1.55	550	0.62	6.94
Camana	0	0.00	2	0.04	11	2.12	31	0.58	7.20
Caraveli	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	0.19	1.73
Islay	0	0.00	0	0.00	1	0.25	3	0.06	0.76
Caylloma	0	0.00	1	0.01	11	1.16	36	0.44	5.13
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	0.18	1.65
Castilla	0	0.00	3	0.09	5	1.35	35	1.00	10.31
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.79	11	0.84	9.47
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 Nº 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



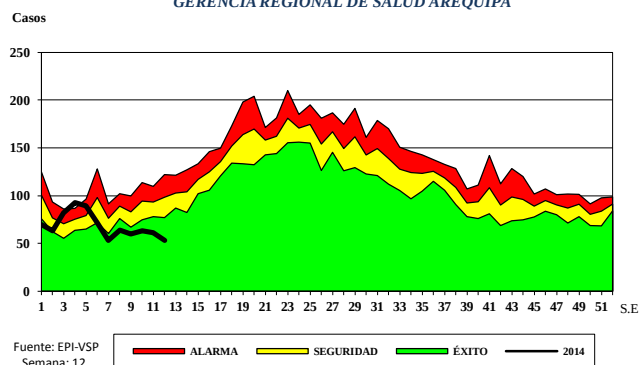
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



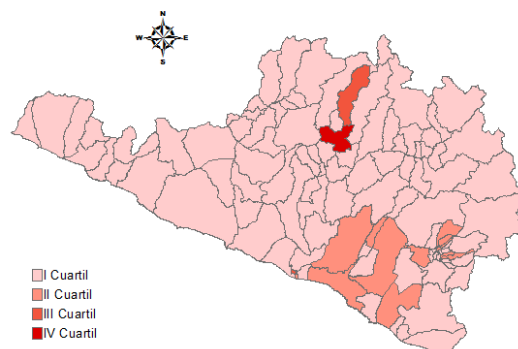
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 17.76% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 16.98%.

Grafica N° 9
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de Neumonías en todas las edades
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 53 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 15.1% en relación a la semana anterior y una disminución de 41.5% en relación a la semana 12 del 2013.

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 notificó 01 caso de 75 años de edad, procedentes del distrito de Mollendo de la provincia Islay, reportado por el hospital de EsSALUD de Mollendo. De la semana 01 a la fecha tenemos 20 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	20
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	0	15
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	2
Caylloma	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4	0	1
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	1

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 12

Tenemos un total de 20 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde al grupo de 20 a 59 años el 15.0% y a los mayores de 60 años el 85.0%, y según procedencia y número de casos tenemos:

Arequipa con 05 casos, Paucarpata con 3 casos, C. Colorado con 02 casos y 10 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 88 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 2.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.85 casos 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. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				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	88	0.85	297	0.25	1253	12.08	3642	4.12	38.45
Arequipa	79	1.06	283	0.32	1071	14.40	3404	3.85	46.69
Camana	5	0.96	9	0.17	100	19.23	92	1.73	32.90
Caraveli	1	0.27	1	0.03	17	4.62	45	1.23	15.36
Islay	2	0.51	1	0.02	20	5.06	38	0.78	10.99
Caylloma	0	0.00	2	0.02	25	2.64	27	0.33	5.68
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	1	0.27	1	0.03	20	5.41	34	0.97	13.92
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.15	1.35
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	Sta. Isa. de Sigüas	12.05
2	Cocachacra	3.07
3	Atico	2.70
4	Camana	2.61
5	Miraflores	1.75
6	Urcu	1.65
7	Hunter	1.31
8	M.N. Valcarcel	1.28
9	Mariano Melgar	1.20
10	Alto Selva Alegre	1.15

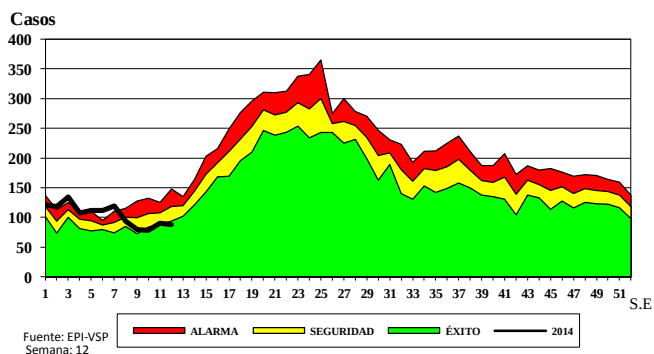
Fuente:EPD-VEA

Semana: 12

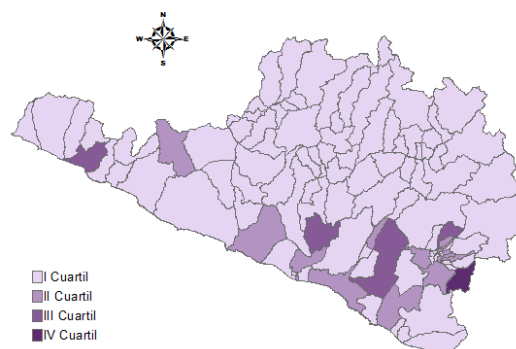
Existen 11 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 1 y 12 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1253 casos, con una prevalencia acumulada de 12.08 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 Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Gráfica 11)

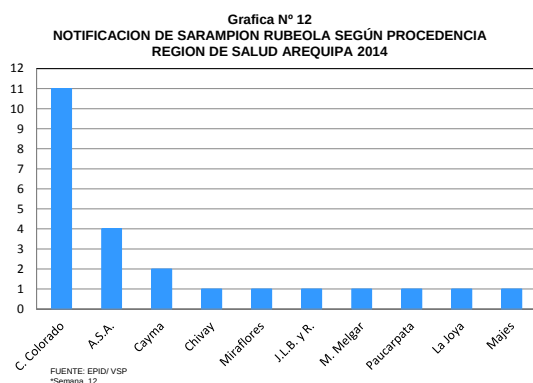
El promedio de notificación semanal, este año es de 104 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 22.86% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se han notificado 03 casos sospechosos de Tos ferina teniendo una TNA de 1.18 x 100,000 Ha. y 28 caso de Hepatitis B teniendo una TNA de 2.20 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos en Sarampión / Rubéola una TNA de 1.89 x 100,000 Hab. (Gráfica N°12), y en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.32 x 100,000 menores de 15. (Cuadro N°8)



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	15	0	7	8
SARAMPION / RUBEOLA	24	0	20	4
TETANOS	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	28	28	0	0

Información: acumulada de la semana 01a la 12
Fuente: OF. EPI - VSP

0

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana se reportó 01 caso procedente del distrito de Ocoña, anexo Huantay, reportado por el hospital Honorio Delgado.

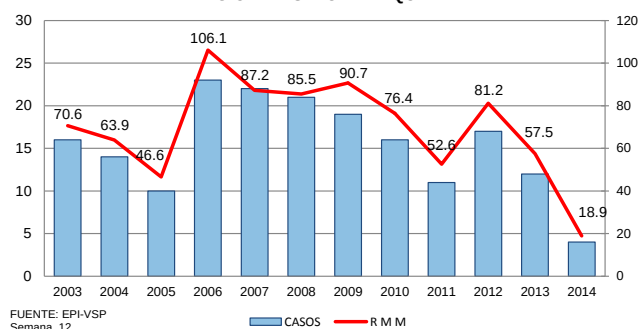
De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados con una RMM de 18.9 x 100,000 nacimientos, según grupos de edad tenemos en el grupo de 23 a 27 años 01 caso, en el de 33 a 37 años 02 casos y en el grupo 38 a 42 01 caso, con clasificación de muerte directa el 50.0% e indirecta el 50.0%.

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

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

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 12

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2003 - 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA



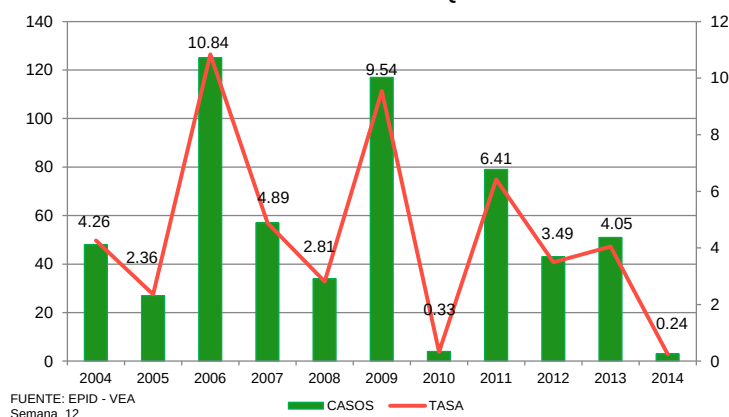
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa

Este año, de la semana 01 a la fecha, tenemos 03 acumulados, con una TNA de 0.20 x 1000,000 Hab. cuya procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 66.7% y a Camaná el 33.3%.

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



Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado con procedencia del departamento de Junín.

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 06 casos, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios el 66.67%, al Cusco el 16.67% y a Ucayali el 16.67%, con lesión cutánea 66.67% y con lesión Muco-cutánea el 33.3%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado. Procedente del departamento de San Martín.