# **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

Nº 16



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(16) 2014



### **EDITORIAL**

#### LAS ENFERMEDADES CRONICAS UN RETO POR ENFRENTAR

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) promueven, cambios sustantivos en el patrón de enfermedad en el Perú. Su progresión ha sido tan eficiente que prevalecen en más de la mitad de departamentos y en la totalidad de los de la costa, que es la zona más poblada del país. Dentro del heterogéneo grupo que constituyen las ECNT, las enfermedades cardiovasculares fueron las que más muertes produjeron en el mundo, seguidas de cáncer, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC) y diabetes, siendo responsables del 80% de mortalidad atribuible a las ECNT, situación que es semejante en nuestro medio, pues, en el 2010 fueron causantes de más de 2/3 de todas las muertes ocurridas en el Perú.

Estas enfermedades concitan preocupación por lo difícil que resulta su control, por ejemplo en hipertensión arterial, en el 2010 aproximadamente 78 millones de estadounidenses eran portadores, y solo el 50% de ellos tenían un buen control, situación particularmente interesante, pues un gran porcentaje de pacientes con hipertensión se atienden en la red de atención primaria.

Según información del INEI, existirían en el Perú más de 2 000 000 de pacientes portadores de hipertensión arterial, y si solo la mitad de ellos sabe que es portador de la enfermedad, es decir pacientes con diagnóstico conocido y que acuden a hospitales para su control, solo 40% tienen adecuada adherencia a la medicación prescrita, se percibe que el futuro de la enfermedad, en cuanto a complicaciones sea cada vez más problemático, con lo que las consecuencias para los sistemas de salud global, y para el Perú en particular, será insostenible.

Ante este panorama, ¿qué pasa con un paciente portador de una ECNT en el Perú?, probablemente, una respuesta la obtengamos de investigaciones aún no publicadas, por ejemplo, en pacientes que sufrieron su primer accidente cerebro vascular, menos de la mitad de ellos regresa a su control al mes del evento, solo un 30% completa un programa de terapia física y la mortalidad al año del evento es 20%. Esta situación tan poco estimulante, pero a su vez gráfica, puede ser atribuida a una serie de infortunios, pero fundamentalmente revela falta de concreción de la asociación que debe tener el médico con el paciente y la falta de un sistema de seguimiento para estos pacientes de alto riesgo.

Lo descrito nos lleva afirmar que aún estamos viviendo en un periodo de "transición epidemiológica", la que no solo denota una coexistencia entre enfermedades crónicas no transmisibles y enfermedades transmisibles, sino que nos expone a una simbiosis, pues se describe cada vez con más frecuencia la interrelación entre dos enfermedades como son la tuberculosis y diabetes, cuyo manejo clínico y control a nivel de salud pública se convierte en un nuevo reto para cualquier sistema de salud.

Algunas características hacen diferentes a estas enfermedades y es que, como su nombre lo indica, son crónicas, es decir, no se curan, lo que obliga a que la persona tenga que convivir, en la mayor parte de los casos, de manera permanentemente con ellas y, de otro lado, su emergencia es el resultado de una serie de circunstancias irreversibles y de alguna manera deseables, como la mejora en el nivel económico de los pobladores, pero, a costa de urbanización y migración a las ciudades, con la adopción de estilos de vida no saludables en alimentación y en deficiente actividad física, lo que conlleva a que, para su control, se requiera de un cambio en la concepción y la incorporación de cambios en el estilo de vida.

Desde la perspectiva de la Salud Pública, enfrentar las ECNT, requieren de un cambio de paradigmas, además de desarrollar el enfoque de la Medicina Basada en la Evidencia se requiere trabajar con la población en riesgo, es decir potenciar la prevención y la promoción de vida saludable.

Dr.Germán Málaga Médico. Internista de la UPCH. Rev. Medicina Experimental y S.P. UPCH. Vol. 31

#### 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. 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:

Edifício IndependenciaBlock-E Oficina. 418 EsquinaPaucarpata e Independência

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

## Contenido

#### EDITORIAL

LAS ENFERMEDADES CRONICAS UN RETO POR ENFRENTAR(Dr. Percy Miranda Paz)

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 591 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 34.5% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 5 casos x 1,000 menores de cinco años. El 98.5% corresponde a las EDAS Acuosas y el 1.5% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	0 Nº 1							
ED.	C EN	MEN	ODE				OD (	CENA.	NIAC	V MI	CCC		
EDA											-9E3	)	
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQL	IIPA 2	014			
ENERO FEBRERO MARZO													
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	652	732	801	807	828	837	864	943	818	749	717	773	726
EDA DISENT.	22	24	26	50	34	30	36	47	31	15	13	24	25
<b>HOSPITALIZADOS</b>	15	6	4	4	9	9	5	6	4	3	9	4	9
FALLECIDOS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	D.II			MA	V0				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	738	756	582	- · ·									
EDA DISENT.	26	39	9										
HOSPITALIZADOS	17	6	10										
FALLECIDOS	0	0	0										
FUENTE: EPI/VEA													

	CON MAYOR RIESGO A REGIONAL DE SALL	
Nº	distritos	EDAS
		<5a
1	Sta.Isa.de Siguas	72.29
2	Atiquipa	41.67
3	Chichas	30.77
4	Machaguay	29.85
5	Vitor	27.40
6	Yarabamba	24.39
7	Chuquibamba	22.65
8	S.J. de Siguas	22.22
9	Caraveli	19.90
10	Mollebaya	14.85
Fuente	:EPD-VEA:	
Seman	a: 16	

Existen 38 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 14 y 72 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO № 2												
	CASC	OS DE	EDAS:	SEGÚN	I TIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVING	CIAS 20	14		
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA					
CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16 TOTAL EDAS ACUMULADAS													
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	582	799	9	11	12323	17168	451	423	12774	123.17	17591	1504.1908	
Arequipa	438	624	5	9	9462	13619	314	318	9776	131.41	13937	1576.66	
Camana	22	35	0	0	487	575	16	6	503	96.75	581	1092.80	
Caraveli	31	19	0	0	479	456	7	4	486	132.14	460	1253.58	
Islay	7	11	0	0	331	515	0	1	331	83.71	516	1056.90	
Caylloma	49	48	0	1	876	924	31	30	907	95.79	954	1161.52	
Condesuyos	14	21	2	0	197	339	42	0	239	144.85	339	2055.67	
Castilla	15	19	1	0	311	484	25	43	336	90.91	527	1502.02	
La Union	6	22	1	1	180	256	16	21	196	116.88	277	2112.57	
Fuente: EPID - V.S.	Э.								_			_	
*Tasa X 1000	**Tasa X 1	Tasa X 1000 **Tasa X 100000											

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 12774 casos, con una incidencia acumulada de 123.17 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

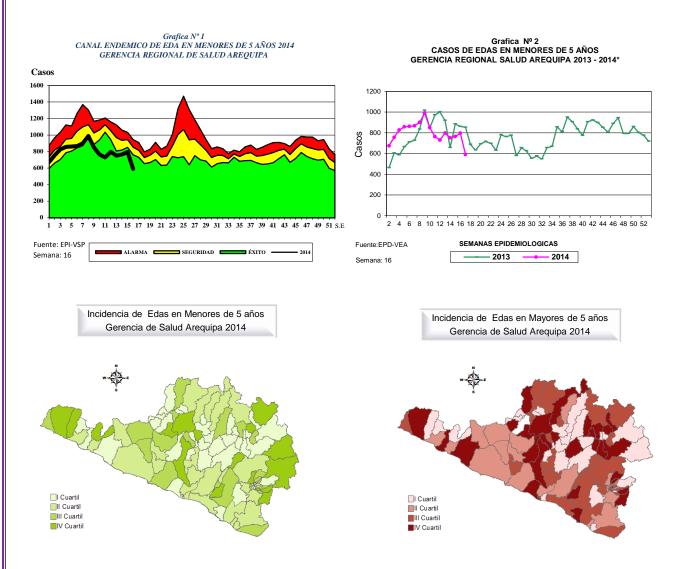
Del total de casos notificados en esta semana, el 42.1% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

## **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



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 1.4% en relación al año 2013. (Grafica 2)

## Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3247 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo una disminución de 12.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 31 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadr	o NIO 2							
· · ·			0056		-		<b>.</b> .			\/ B4E			
IRA	AS EN	MEN	ORES	DE:	5 AN	08 P	OR S	EMA	NAS	YIVIE	:SES		
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	2162	2418	2399	2454	2420	2053	1948	1992	2552	3245
NEUMONIA	17	13	19	14	13	11	9	15	5	14	7	9	6
SOBA	121	118	134	107	112	112	119	94	80	78	90	88	127
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		AB	RIL		MAYO					JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3608	3648	3247										
NEUMONIA	7	16	17										
SOBA	114	152	174										
FALLECIDO	0	0	0										
FUENTE: EPI/VEA													

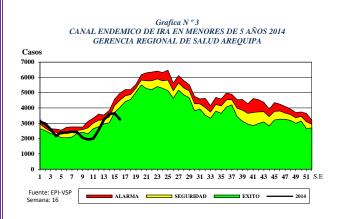
RENCI	IA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA							
Nº	distritos	IRAS						
	uistitos	<5a						
1	Tipan	179.49						
2	Yarabamba	109.76						
3	Caraveli	101.99						
4	Atico	80.86						
5	Huancarqui	80.00						
6	Polobaya	71.43						
7	Tauria	68.97						
8	Huanca	68.18						
9	Atiquipa	62.50						
10	Cahuacho	61.22						

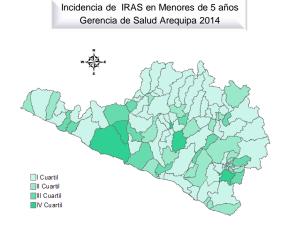
Existen 45 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 61 y 179 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO Nº 4												
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	<b>MAYORES</b>	DE 5 AÑO	S SEGÚN F	PROVINCI	AS 2014					
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA													
CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16													
PROVINCIA	IRA Mend	ores 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IR A Mayo	res 5 Años	Acumulada				
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000				
REGION	3247	31.31	5282	4.52	42818	412.85	86646	98.02	1016.86				
Arequipa	2504	33.66	4129	4.67	33548	450.97	68956	78.01	1069.59				
Camana	132	25.39	164	3.08	1645	316.41	2556	48.08	719.78				
Caraveli	169	45.95	216	5.89	1829	497.28	2753	75.02	1134.92				
Islay	88	22.26	138	2.83	1408	356.10	2372	48.58	716.23				
Caylloma	189	19.96	307	3.74	2285	241.31	4636	56.44	755.54				
Condesuyos	41	24.85	111	6.73	561	340.00	1516	91.93	1144.92				
Castilla	99	26.79	153	4.36	1196	323.59	2609	74.36	981.13				
La Union	25	14.91	64	4.88	346	206.32	1248	95.18	1077.83				
Fuente: EPID - V.S.P.													

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 42818 casos, con una incidencia acumulada de 412.85 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

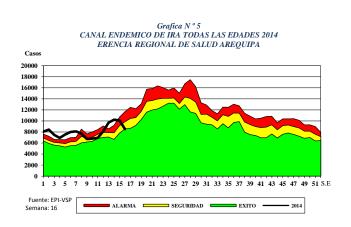
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, Castilla y Camana. (Cuadro 4).

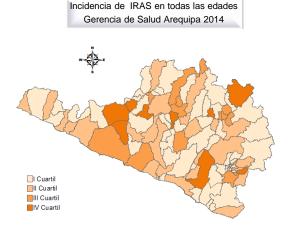




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 5.8% en relación al año 2013.





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

Esta semana se notificaron 8529 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 18.1% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 42.9% en relación a la semana 16 del 2013

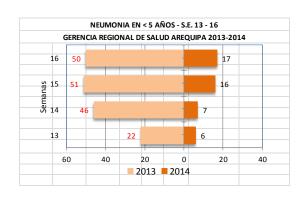
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 2.6% en relación al año 2013.

## Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 17 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 5.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.16 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 192 casos, con una prevalencia acumulada de 1.85 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

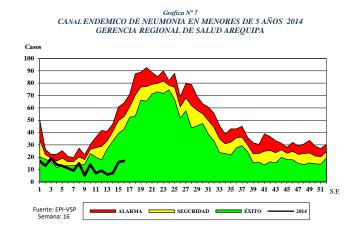
ISTRITOS MAYOR RIESGO EN NEUMONIAS < 5 AÑO GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014										
Nº	distritos	NEUMONIAS								
		<5a								
1	Caylloma	2.66								
2	Aplao	1.31								
3	Tiabaya	0.86								
4	Yanahuara	0.78								
5	Miraflores	0.58								
6	Cayma	0.56								
7										
8										
9										
10										
Fuente:E	PD-VEA®									
Semana	: 16									

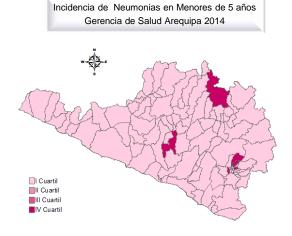


Existen 6 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 6 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 2 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO Nº 5												
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	NOS SEGÚ	N PROVI	NCIAS 2014	1				
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	JIPA		1					
CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16													
PROVINCIA	OVINCIA Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años								Acumulada				
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000				
REGION	17	0.16	60	0.05	192	1.85	895	1.01	8.54				
Arequipa	15	0.20	46	0.05	156	2.10	731	0.83	9.26				
Camana	0	0.00	0	0.00	11	2.12	36	0.68	8.05				
Caraveli	0	0.00	5	0.14	1	0.27	13	0.35	3.47				
Islay	0	0.00	0	0.00	1	0.25	6	0.12	1.33				
Caylloma	1	0.11	6	0.07	14	1.48	53	0.65	7.31				
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	0	0.00	5	0.30	2.76				
Castilla	1	0.27	2	0.06	6	1.62	39	1.11	11.60				
La Union	0	0.00	0	0.00	3	1.79	12	0.92	10.14				
Fuente: EPID - V.S.P.													

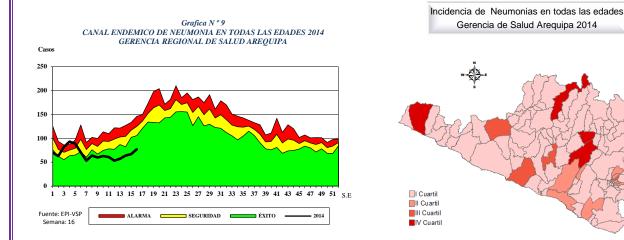
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).





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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 17.66% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 22.08%.



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

Esta semana se notificaron 77 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 13.0% en relación a la semana anterior y una disminución de 44.2% en relación a la semana 16 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 notificaron 02 casos de 32 y 91 años de edad, procedentes de los distritos de Paucarpata y Cabanaconde, reportados por el hospital Honorio Delgado y el C.S. de Cabanaconde. De la semana 01 a la fecha tenemos 24 casos acumulados. (Cuadro 6).

							CUADF	O Nº 6	;							
NOTIFIC	ACION	I DE F	ALLE	CIDOS	POR N	NEUM	ONIA -	IRA GI	RAVE	EN ME	NORE	SYM	AYORE	ES DE	5 AÑC	S
	GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2007 - 2014*															
PROVINCIAS 2007 2008 2009 2010 2011 2012									20	2013		)14				
PROVINCIAS	-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	24
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	0	17
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	1
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	2
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.I	۶.															
*Hasta S.E. 16																

Tenemos un total de 24 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde al grupo de 20 a 59 años el 16.7% y a los mayores de 60 años el 83.3%, y según procedencia y número de casos tenemos:

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

## Tendencia y Situación de SOBA Asma

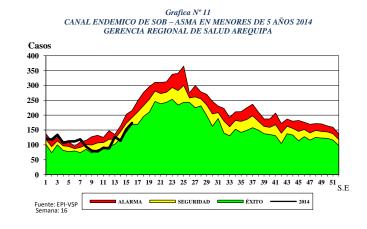
En la presente semana se han reportado 174 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 12.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.68 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

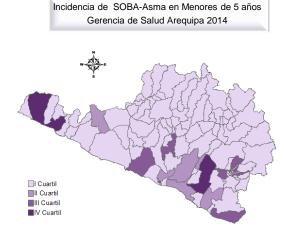
	CUADRO № 7												
CASO	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	JN PROVI	NCIAS 201	4				
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA													
CASOS DE LA S.E. 16 ACUMULADO A LA S.E. 16													
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Menore	s 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada				
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000				
REGION	174	1.68	288	0.25	1820	17.55	4872	5.51	52.56				
Arequipa	140	1.88	274	0.31	1561	20.98	4582	5.18	64.10				
Camana	11	2.12	7	0.13	137	26.35	117	2.20	43.52				
Caraveli	9	2.45	2	0.05	30	8.16	50	1.36	19.82				
Islay	6	1.52	0	0.00	34	8.60	44	0.90	14.78				
Caylloma	5	0.53	3	0.04	30	3.17	34	0.41	6.99				
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	0	0.00	4	0.24	2.20				
Castilla	3	0.81	1	0.03	28	7.58	38	1.08	17.02				
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	0.23	2.03				
Fuente: EPID - V.S.P.			_				_						

	A REGIONAL DE SALL	,
Nº	distritos	SOBAS
		<5a
1	Atico	18.87
2	Camana	6.97
3	Cocachacra	6.14
4	Caraveli	4.98
5	Aplao	3.94
6	Miraflores	3.20
7	Sabandia	3.16
8	Mariano Melgar	2.63
9	J.L.Bustamante	2.33
10	Paucarpata	1.98
uente:	EPD-VEA®	

Existen 15 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 1 y 18 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1820 casos, con una prevalencia acumulada de 17.55 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.





Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

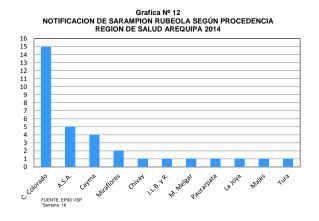
El promedio de notificación semanal, este año es de 113 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37.66% con respecto al total de casos regional.

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se han notificado 06 casos sospechosos de Sarampión / Rubéola teniendo una TNA de 2.59 x 100,000 Hab. (Grafica Nº12), 01 caso sospechoso de Tos ferina teniendo una TNA de 1.41 x 100,000 Hab. y 07 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 2.59 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa, tenemos de enero a la fecha Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.95 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro Nº8)



VIGILANCIA D	Cuadro Nº 8 Vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles										
REGION DE SALUD AREQUIPA 2014											
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION							
P. F. A.	3	0	0	3							
TOS FERINA	18	0	7	11							
SARAMPION / RUBEOLA	33	0	23	10							
TETANOS	0	0	0	0							
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0							
MENINGITIS TBC	0	0	0	0							
HEPATITIS B	38	38	0	0							
Información: acumulada de la sem	ana 01a la 16										
Fuente: OF. EPI-VSP											

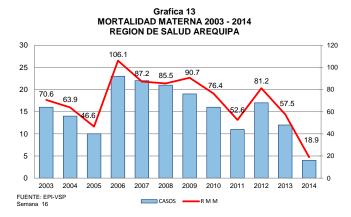
0

# Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

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%.

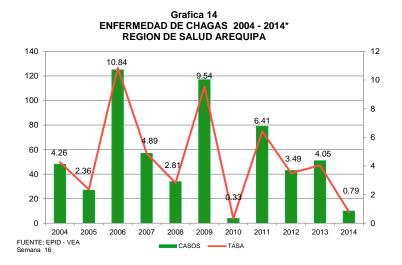
Cuadro № 9 MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2004 - 2014 REGION DE SALUD AREQUIPA																							
												PROVINCIAS	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Arequipa	6	4	15	9	12	6	7	5	12	5	2												
Camaná		1				3	1	1			1												
Caravelí		1		1	1	1			2														
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					1												
Otro Dpto.	1	2	1	5	4	6	5	1	2	4													
TOTAL	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12	4												
FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 16																							



## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

## **Enfermedad de Chagas**

Esta semana se han notificado 02 casos, reportados por el hospital Honorio Delgado. Este año, de la semana 01 a la fecha, tenemos 10 acumulados, con una TNA de 0.79 x 1000,000 Hab. cuya procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 80.0%, a Camaná el 10.0%. y a otro departamento el 10.0%.



## **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 con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios el 66.67%, al Cusco el 22.22% y a Ucayali el 11.11%, 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 02 casos acumulados, siendo su procedencia de los departamentos de: San Martin.(50.0) y de Madre de Dios (50.0%).