

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 26



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(26) 2014



EDITORIAL

EPIDEMIOLOGIA DE LA AMIGDALITIS AGUDA

El término de amigdalitis aguda engloba de manera inespecífica la inflamación de la orofaringe y de las formaciones linfoides de la orofaringe, las tonsilas o amígdalas palatinas, apareciendo habitualmente en la clínica en forma de faringoamigdalitis aguda.

Formas etiológicas de Amigdalitis Aguda:

Amigdalitis Aguda Vírica: Suponen más del 50% de los casos, tanto en población infantil como adulta. La distribución de los diferentes tipos de virus, excluyendo la Mononucleosis Infecciosa, Herpes simple 12.9%, virus Influenza 5.2%, Coxsackie 3.9%, Parainfluenza 3.72%, Adenovirus 2.7%, virus no identificado 7.1%, asociación de dos virus 2.3% (*datos del estudio epidemiológico de Evans y Dick del año 1964*). El virus de Epstein-Barr, causante de la faringoamigdalitis de la Mononucleosis infecciosa, supone un 7% de los casos.

Amigdalitis aguda bacteriana:

Comprende la infección por tres subgrupos: anginas por **estreptococo beta-hemolítico del grupo A, por estreptococo beta-hemolítico del grupo no A, y por otras bacterias no estreptocócicas**. Son las más frecuentes dentro de las bacterianas, con una frecuencia en el adulto de entre un 20 al 40% y en el niño del 5 al 15%, (grupo más afectado (entre los 5 y 10 años). Sin embargo la gravedad se debe a sus complicaciones post-infecciosas no supurativas como la "Fiebre reumática", la "Glomerulonefritis aguda" y la "Corea de Sydenham". También, tenemos las amigdalitis bacterianas causadas **por gérmenes no estreptocócicos**, siendo su prevalencia es mucho más baja, y podemos encontrar: Haemophilus influenzae, Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumoniae, Pseudomona spp, Neisseria meningitidis, Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae.

Formas Clínicas de Amigdalitis Aguda:

Amigdalitis eritematosas y eritematopultáceas: Es la forma clínica más frecuente, representando alrededor del 90% de las faringoamigdalitis que trataremos en la práctica clínica. (el dolor faríngeo, que se describe por parte del paciente como escozor, dolor al tragar (odinofagia), sensación de opresión faríngea. Otros síntomas acompañantes suelen ser la otalgia refleja, uni o bilateral, la dificultad para la alimentación por la disfagia, la fiebre es también frecuente, aunque la cuantía de la misma es bastante variable dependiendo del individuo, siendo más elevada en población infantil y adolescente. En niños puede aparecer de forma prodrómica sintomatología digestiva: diarrea, náuseas, vómitos. Las Eritematosas (anginas rojas) y las eritemopultáceas (anginas blancas) por las se aprecian placas blanquecinas purulentas que recubren la superficie de las amígdalas palatinas. Existen otras formas complicadas por el manejo clínico que conlleva como la **amigdalitis ulcerosa necrótica**. Cuya etiología es la "Angina de Vincent" o angina fusospirilar, y tiene una sintomatología de odinofagia, febrícula y una marcada astenia que aparecen típicamente en un adulto joven. A la exploración cervical aparece una adenopatía inflamatoria unilateral satélite, y en orofaringe, además de la descripción de la lesión amigdal, vemos una boca séptica y un aliento intensamente fétido. Es importante la palpación de la amígdala en donde asienta la úlcera, pues su consistencia será blanda y elástica, a diferencia de las ulceraciones de origen maligno. (Para confirmar el diagnóstico, además de la exploración, podremos realizar un examen directo del frotis faríngeo que nos confirmará la presencia de la asociación de una bacteria anaerobia, el bacilo fusospirilar de Plaut-Vincent o Fusobacterium necrophorum, y una bacteria treponémica como Treponema vincentii.

Amigdalitis pseudomembranosa: A la exploración orofaringe, las amígdalas estarán recubiertas por un exudado blanquecino espeso, homogéneo, de coloración grisácea, que puede confinarse a las amígdalas o bien cubrir de forma variable los pilares amigdalinos, velo del paladar.

Faringoamigdalitis vesiculosas: Estos cuadros tienen una etiología vírica y en sujetos sanos tienen una evolución muy favorable. Los cuadros clínicos en los que pueden aparecer de forma clásica son la herpangina y la primo infección herpética, ambos típicos de la edad infantil. El cuadro característico de la Herpangina, secundaria al virus Coxsackie A, se presenta generalmente en un niño de 1 a 8 años, preferiblemente en primavera y verano, con fiebre acompañado de dolor faríngeo y odinofagia, el niño se negará a comer y beber. A la exploración apreciamos vesículas y ulceraciones sobre el velo del paladar y los pilares, respetando típicamente la mucosa bucal. Algunos tipos de virus Coxsackie A, producen el llamado "Síndrome boca-mano-pie", con asociación de vesículas en palmas y plantas a la faringitis vesiculosa; tiene el mismo buen pronóstico que la herpangina clásica. Dra. Valentina Morell Jiménez MFC. Facultativo adjunto área de urgencias Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga –España. Revisión: PMP.

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. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Lic. Marleny Pinto Rios

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

EPIDEMIOLOGIA DE LA AMIGDALITIS AGUDA (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 635 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 8.3% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.7% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.3% 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	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
HOSPITALIZADOS	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
	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	738	756	582	773	699	704	669	714	668	710	668	670	608
EDA DISENT.	26	39	9	28	16	20	15	23	22	21	24	18	27
HOSPITALIZADOS	17	6	10	8	7	10	11	18	6	12	9	12	12
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: EPIVEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014		
Nº	distritos	EDAS
		< 5 a
1	Cayarani	37.23
2	Tapay	35.09
3	Cahuacho	30.61
4	Chilcaymarca	30.30
5	Machaguay	29.85
6	Vitor	27.40
7	Callalli	26.32
8	Tuti	23.53
9	Iray	19.61
10	Quequeña	19.23
Fuente: EPD-VEA		
Semana: 26		

Existen 27 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 19 y 37 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. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	608	606	27	23	19206	24469	665	554	19871	191.59	25023	2139.6945
Arequipa	490	493	18	22	14983	19565	437	423	15420	207.28	19988	2261.19
Camana	10	16	0	0	673	766	17	8	690	132.72	774	1455.82
Caraveli	17	14	0	0	700	647	12	6	712	193.58	653	1779.53
Islay	18	15	0	0	444	642	1	1	445	112.54	643	1317.03
Caylloma	38	38	2	1	1360	1355	49	37	1409	148.80	1392	1694.79
Condesuyos	14	7	7	0	309	443	83	0	392	237.58	443	2686.31
Castilla	18	8	0	0	480	656	42	49	522	141.23	705	2009.35
La Union	3	15	0	0	257	395	24	30	281	167.56	425	3241.31
Fuente: EPID - V.S.P.												
**Tasa X 100000												

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 19871 casos, con una incidencia acumulada de 191.59 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 44.3% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

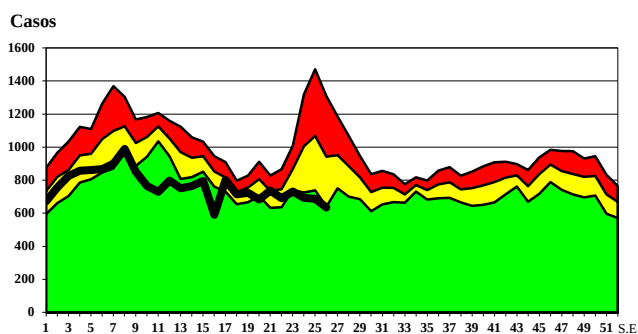
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, Castilla y Caraveli.

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

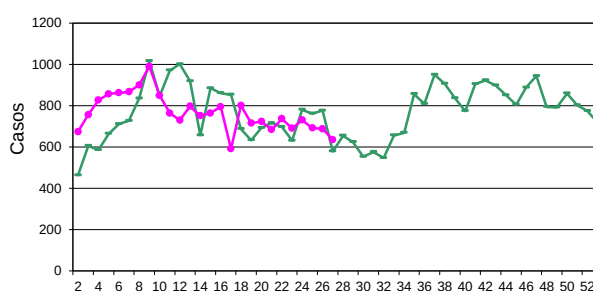
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana: 26

ALARMA SEGURIDAD ÉXITO 2014

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



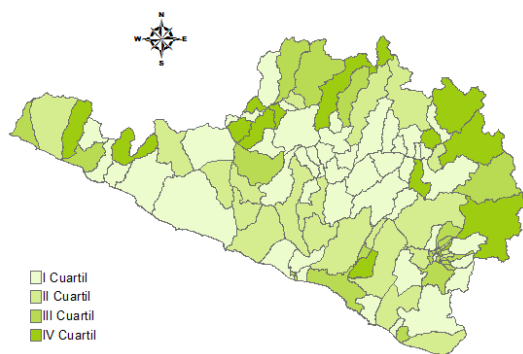
Fuente: EPD-VEA

Semana: 26

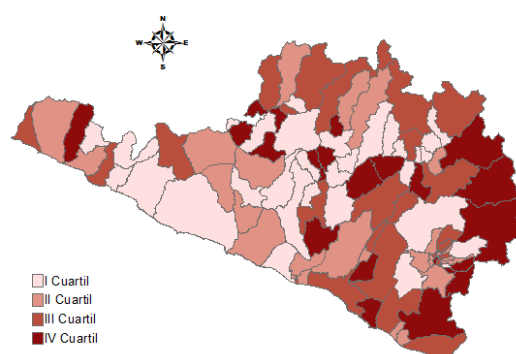
SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS

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 7.9% en relación al año 2013. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 4166 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 0.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 40 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

	ABRIL				MAYO				JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
IRA	3608	3648	3247	3989	3719	3985	3571	3391	3416	2986	3744	4154
NEUMONIA	7	16	17	18	22	17	24	31	43	26	52	54
SOBA	114	152	174	163	185	168	205	178	138	65	188	202
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	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	153.85
2	Yarabamba	134.15
3	Pocsi	111.11
4	Vitor	109.59
5	Madrigal	105.26
6	Tapay	105.26
7	Andagua	102.27
8	Quequeña	96.15
9	Cahuacho	91.84
10	Ayo	90.91

Fuente: EPD-VEA

Semana : 26

Existen 49 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 90 y 153 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

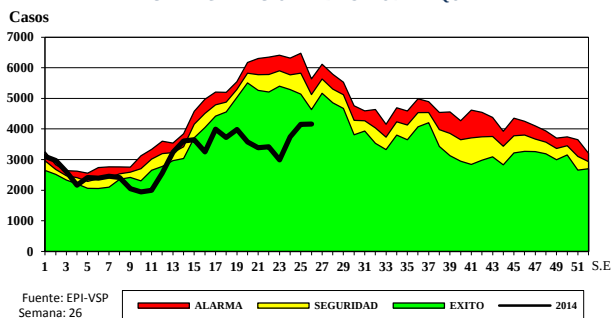
CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	4166	40.17	6484	5.54	79926	770.64	141465	160.04	1738.88
Arequipa	3220	43.28	5107	5.78	62478	839.86	111263	125.87	1812.92
Camana	130	25.00	179	3.37	2846	547.41	4322	81.29	1228.13
Caraveli	116	31.54	146	3.98	3108	845.02	4444	121.11	1870.56
Islay	142	35.91	176	3.60	2440	617.10	3615	74.04	1147.30
Caylloma	349	36.86	427	5.20	5000	528.04	8281	100.82	1449.84
Condesuyos	41	24.85	113	6.85	1062	643.64	2594	157.30	2015.32
Castilla	114	30.84	221	6.30	2291	619.86	4731	134.84	1810.63
La Union	54	32.20	115	8.77	701	418.01	2215	168.93	1971.74
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

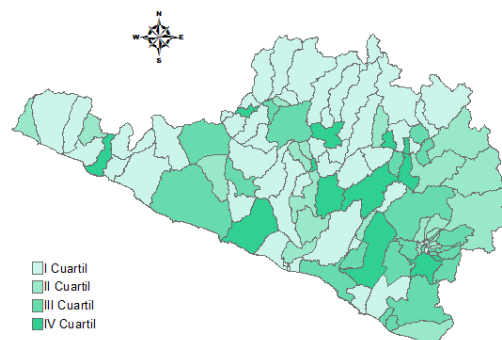
El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 79926 casos, con una incidencia acumulada de 770.64 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

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



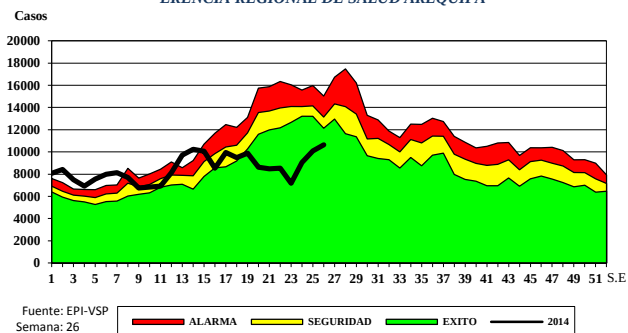
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014



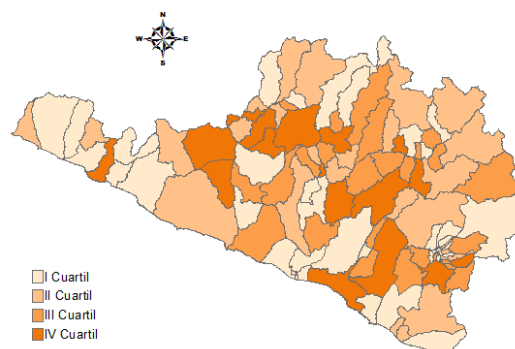
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 9.1% 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 Éxito de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 10650 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 5.3% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 25.0% en relación a la semana 26 del 2013

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 10.5% en relación al año 2013.

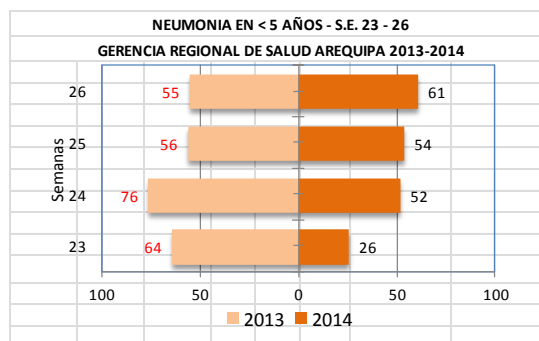
Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 61 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 11.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.59 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 538 casos, con una prevalencia acumulada de 5.19 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	2.94
2	Camana	2.61
3	Tiabaya	2.57
4	Caraveli	2.49
5	Uchumayo	0.96
6	Miraflores	0.87
7	Mariano Melgar	0.72
8	Arequipa	0.70
9	La Joya	0.66
10	Villa Majes	0.60

Fuente: EPD-VEA
Semana: 26

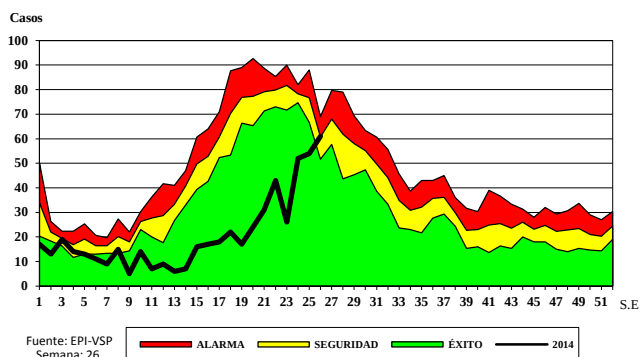


Existen 10 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 2 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

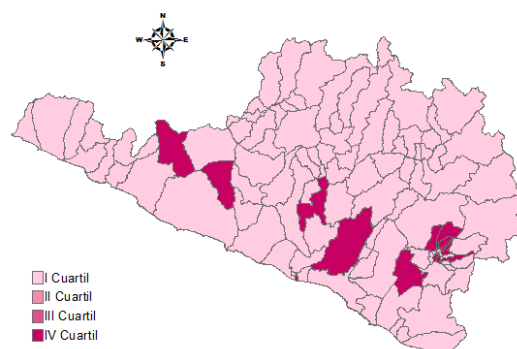
CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	61	0.59	47	0.04	538	5.19	1422	1.61	15.39
Arequipa	53	0.71	41	0.05	439	5.90	1171	1.32	16.80
Camana	3	0.58	3	0.06	26	5.00	58	1.09	14.39
Caraveli	1	0.27	1	0.03	12	3.26	20	0.55	7.93
Islay	0	0.00	0	0.00	2	0.51	10	0.20	2.27
Caylloma	4	0.42	1	0.01	36	3.80	77	0.94	12.34
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	1	0.61	8	0.49	4.96
Castilla	0	0.00	1	0.03	17	4.60	59	1.68	19.60
La Union	0	0.00	0	0.00	5	2.98	19	1.45	16.23
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

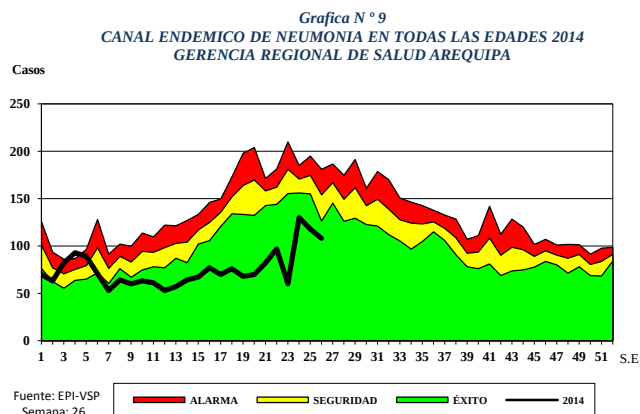


Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2014

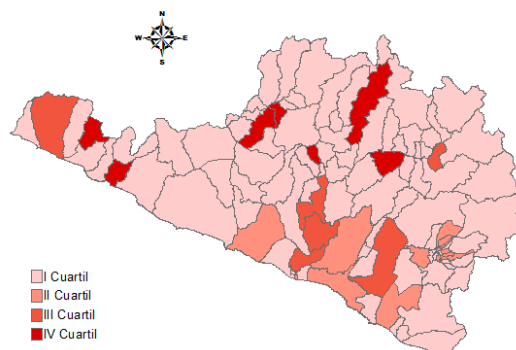


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.46% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 56.48%.



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 108 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 9.3% en relación a la semana anterior y una disminución de 28.7% en relación a la semana 26 del 2013.

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se ha notificado 01 caso de 10 días de edad, procedente del distrito de Huaynacotas, provincia de La Unión, reportado por el P. S. Huarcaya. De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, se notificaron 02 casos de 98 y 72 años de edad, procedentes de los distritos de J. L. Bustamante y R. y Alto Selva Alegre de la provincia de Arequipa. De la semana 01 a la fecha tenemos 30 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	3	30
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	0	21
Camana	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2	1	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	1	4
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	1	1
Fuente: EPID - V.S.P.																
*Hasta S.E. 26																

Fuente: EPI-D - V.S.P.
*Hasta S.E. 26

Tenemos un total de 33 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde: al grupo de 02 a 11 meses y de 01 a 04 años el 3.0%, de 20 a 59 años el 15.2 % y a los mayores de 60 años el 78.8%, y según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa y Paucarpata con 05 casos, Cabanaconde con 3 casos, Cerro Colorado, Tiabaya, Caylloma y Alto Selva Alegre con 02 casos y 12 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 233 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 13.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.25 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. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	233	2.25	410	0.35	3545	34.18	7339	8.30	85.49
Arequipa	201	2.70	380	0.43	3028	40.70	6864	7.77	103.22
Camana	6	1.15	4	0.08	219	42.12	173	3.25	67.16
Caraveli	2	0.54	5	0.14	70	19.03	94	2.56	40.62
Islay	5	1.26	2	0.04	64	16.19	76	1.56	26.53
Caylloma	15	1.58	13	0.16	101	10.67	64	0.78	18.01
Condesuyos	1	0.61	1	0.06	1	0.61	9	0.55	5.51
Castilla	3	0.81	5	0.14	62	16.77	54	1.54	29.91
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	0.38	3.38
Fuente: EPID - V.S.P									

Fuente: EPID - V.S.P.

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN SOBAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014

N°	distritos	SOBAS
		< 5 a
1	Yarabamba	12.20
2	Polobaya	11.90
3	Hunter	6.28
4	Atico	5.39
5	Chiguata	5.26
6	Mollebaya	4.95
7	Rio Grande	4.50
8	Arequipa	4.22
9	Miraflores	4.08
10	Punta de Bombon	3.95

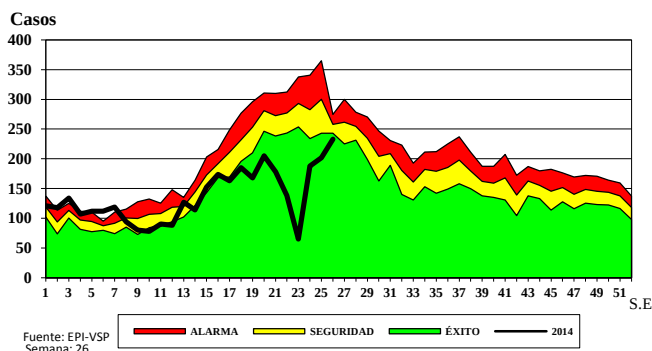
Fuente:EPD-VEA

Semana: 26

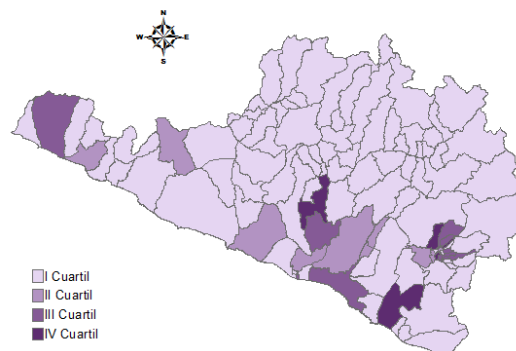
Existen 16 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 3 y 12 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 3545 casos, con una prevalencia acumulada de 34.18 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 Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

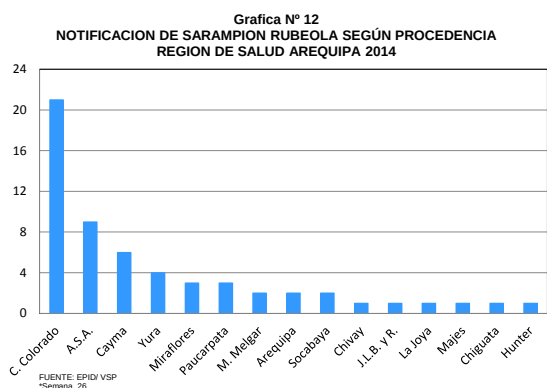
El promedio de notificación semanal, este año es de 82 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 36.24% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

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

De la semana 01 a la fecha tenemos en Sarampión / Rubéola una TNA de 4.56 x 100,000 Hab. (Grafica N°12), en Tos Ferina una TNA de 1.96 x 100,000 Hab., y 01, en Hepatitis B una TNA de 4.24 x 100,000 Hab. y en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro N°8)



Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2014

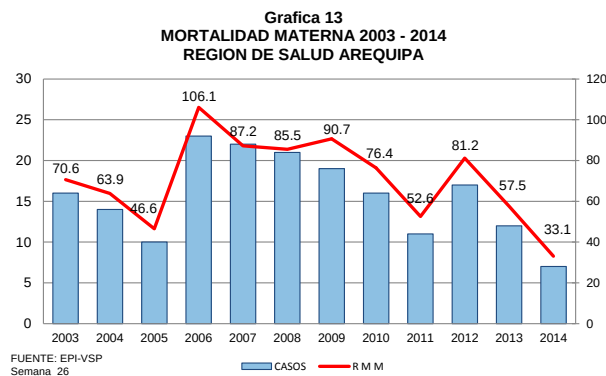
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	4	0	0	4
TOS FERINA	25	0	13	12
SARAMPION / RUBEOLA	58	0	56	2
TETANOS	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	54	54	0	0

Información: acumulada de la semana 01 a la 26
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados con una RMM de 33.1 x 100,000 nacimientos, cuya clasificación según grupos de edad corresponde: 02 casos de 23 a 27 años, 04 casos de 33 a 37 años y 01 caso de 38 a 42 años; y por causa de muerte tenemos: con muerte directa el 28.6%, indirecta el 57.1% e indirecta incidental 14.3%



Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGUN 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			2
Caravelí		1		1	1	1			2		
Caylloma	3	2	4	3	1	1	1	4	1	2	1
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	1
TOTAL	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12	7

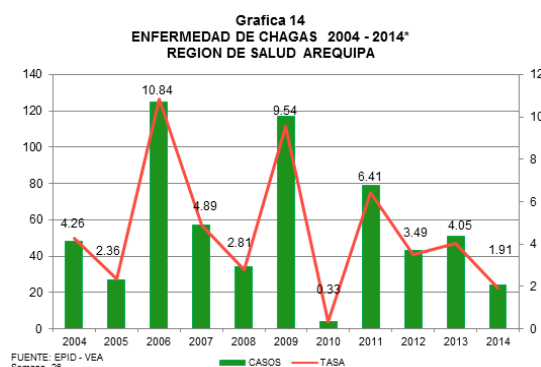
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 26

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

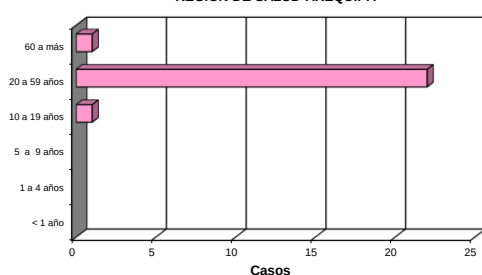
Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

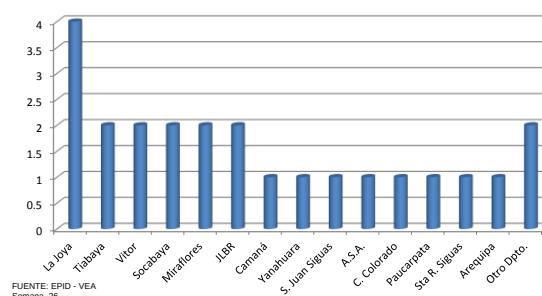
Este año, de la semana 01 a la fecha, tenemos 21 casos acumulados, con una TNA de 1.67 x 1000,000 Hab. cuya procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 85.7%, Camaná 4.8% y a otro departamento el 9.5%, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 59 años (90%).



Grafica 15
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR GRUPOS DE EDAD - 2014*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Grafica N° 16
ENFERMEDAD DE CHAGAS POR DISTRITOS 2014
REGION DE SALUD AREQUIPA



Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados con procedencia del departamento de Junín.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 10 casos, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios el 70.0%, al Cusco el 20.0% y a Ucayali el 10.0%, con lesión cutánea 60.0% y con lesión Muco-cutánea el 40.0%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos 02 casos acumulados, siendo su procedencia de los departamentos de: San Martín.(50.0) y de Madre de Dios (50.0%).