## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

Nº 38



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(38) 2014



#### **EDITORIAL**

### LA PREVENCIÓN DE LA DIARREA ES UN CONCEPTO QUE NO HA CAMBIADO

Las enfermedades diarreicas son la segunda causa de mortalidad y morbilidad en el mundo, afectan a todos los grupos etarios, pero los más afectados son los niños.

En algunas zonas del Perú se ha encontrado que la incidencia de enfermedad diarreica es de 4,38 episodios por niño-año, siendo muy superior al promedio mundial.

La enfermedad diarreica acompaña al hombre desde sus inicios y junto con las enfermedades respiratorias han sido las principales causas de morbilidad y mortalidad. La multicausalidad de la diarrea, hacía que esta enfermedad se viera como de difícil control; la aparición de nuevos agentes causantes de diarrea, sobre todo virales, aumentó esta idea, aunque probablemente se deba a que contamos con mejores métodos de detección.

Por otro lado, el mejoramiento de las condiciones sanitarias ha hecho que exista una disminución de la incidencia, sobre todo en países donde estas medidas implementadas como política de salud han contado con el apoyo de decisores, administradores y trabajadores de salud.

En ese contexto, cuando hablamos de diarrea, aun cuando consideramos muchos agentes microbianos, como *Vibrio, Shigella, Salmonella*, parásitos intestinales y virus,(Rotavirus) se debe recalcar el rol fundamental de aspectos ambientales, epidemiológicos, clínicos, terapéuticos y educacionales.

La etiología de la diarrea, en lo fundamental, no ha variado; el cambio se da en la manera en que podemos diagnosticarla. Los métodos moleculares han logrado que se pueda determinar otros agentes, como los virales.

Pese a ello y a la disponibilidad de métodos como la microscopía electrónica y la utilización de pruebas rápidas que permiten el diagnóstico de rotavirus y adenovirus causantes de diarrea, no se dispone aún de pruebas utilizables por el laboratorio clínico hospitalario para agentes como los norovirus, los cuales parecen ser los agentes virales más frecuentes productores de diarrea.

Se requiere, por tanto, fomentar la investigación para el desarrollo de métodos simples y económicos para ampliar el diagnóstico microbiológico, siendo ello parte del trabajo que debe implementarse en el INS, los laboratorios regionales, los laboratorios de investigación de universidades y los centros de investigación.

La prevención de la diarrea es un concepto que no ha cambiado. Por ejemplo, el mejoramiento de las condiciones sanitarias como medida de salud pública es un hecho conocido desde la intervención de John Snow en la epidemia de cólera en Londres hasta lo ocurrido en el Perú después de la epidemia del cólera, (1992) donde medidas tan simples como el lavado de manos con agua y jabón lograron una reducción importante en los casos de diarrea y condicionaron incluso la disminución sustancial de algunas otras enfermedades como la fiebre tifoidea (4,5). Esto recalca, además, la importancia del factor educacional en la prevención de la enfermedad diarreica.

Finalmente, queremos enfatizar que las intervenciones en casos de diarrea no se limitan exclusivamente al manejo antibiótico sino que implican un enfoque multidisciplinario en el cual cumplen una función primordial la educación sanitaria, la epidemiología, la salud ambiental y la intervención clínica tanto en el diagnóstico, tratamiento y prevención, siendo el desarrollo de vacunas uno de los aspectos fuertes en investigación y desarrollo.

Fuente: Alfredo Guillen. Editor invitado RPMESP. Médico microbiólogo. Profesor Asociado de la Facultad de Tecnología Médica Universidad Nacional Federico Villarreal.

#### MINISTERIO DE SALUD

Sra. Magister MidoriMusme Cristina de HabichRosigliosi Ministro de Salud

### DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Javier Alfredo Yaqui 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

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

LA PREVENCIÓN DE LA DIARREA ES UN CONCEPTO QUE NO HA CAMBIADO ( 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 723 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 14.5% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.9% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.1% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadro	o Nº 1							
FDΔ	SEN	MEN	ORES	SDF	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y M	SES		
	GE	KENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	JIPA 2	014			
		ENE	RO			FEBR	ERO				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
		AB	RIL			MA	YO				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
		JUI				AGO					ETIEMBR	-	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	656	666	607	633	601	677	679	793	666	713	607	708	
EDA DISENT.	9	13	30	9	13	26	15	26	11	11	11	15	
<b>HOSPITALIZADOS</b>	10	14	11	7	7	14	13	5	12	9	10	6	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
FUENTE: EPI/VEA													

STRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑO: SERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014						
Nº	distritos	EDAS				
		<5a				
1	Tauria	68.97				
2	Mollebaya	39.60				
3	Acari	32.65				
4	Madrigal	26.32				
5	Rio Grande	22.52				
6	Ichupampa	18.18				
7	Maca	16.67				
8	Viraco	15.75				
9	Sta.Rita Siguas	15.73				
10	Chichas	15.38				
Fuente:	EPD-VEA®					
Semana	: 38					

Existen 33 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 15 y 68 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

					CU	ADRO N	° 2						
	CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2014												
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA					
	CA	SOS DE	LA S.E.	38	ACU	MULADO	A LA S.	E. 38	TOT	AL EDAS	ACUMU	JLADAS	
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	708	935	15	16	27212	34258	854	736	28066	270.61	34994	2992.3059	
Arequipa	550	748	7	11	21365	27639	553	565	21918	294.63	28204	3190.64	
Camana	20	15	1	1	883	953	24	14	907	174.46	967	1818.83	
Caraveli	18	18	0	0	846	839	18	11	864	234.91	850	2316.39	
Islay	19	28	0	0	624	894	1	1	625	158.07	895	1833.19	
Caylloma	56	55	2	0	2026	1880	65	43	2091	220.83	1923	2341.30	
Condesuyos	16	15	2	0	434	593	102	0	536	324.85	593	3595.90	
Castilla	20	39	3	4	673	915	67	68	740	200.22	983	2801.69	
La Union	9	17	0	0	361	545	24	34	385	229.58	579	4415.80	
Fuente: EPID - 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 28066 casos, con una incidencia acumulada de 270.61 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

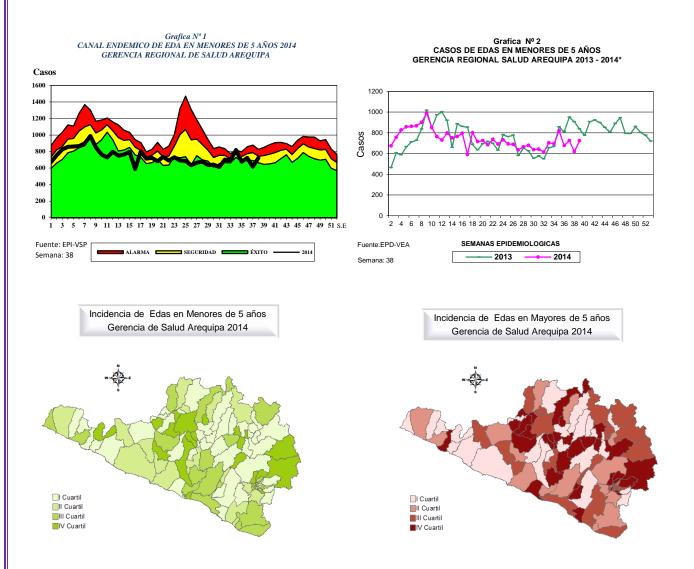
Del total de casos notificados en esta semana, el 44.5% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, Castilla y 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 2 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 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 7.9% en relación al año 2013. (Grafica 2)

### Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3101 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo una disminución de 6.4% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 29 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadro	o Nº 3							
IRA	IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES												
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	014			
		ENE	RO			FEBR	ERO				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
		ABRIL				MA					JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3608	3648	3247	3989	3719	3985	3571	3391	3416	2986	3744	4154	4166
NEUMONIA	7	16	17	18	22	17	24	31	43	26	52	54	61
SOBA	114	152	174	163	185	168	205	178	138	65	188	202	233
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
		JUI	LIO			AGO					ETIEMBR		
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
SEMANAS IRA	<b>27</b> 4190	28 4423	<b>29</b> 4434	<b>30</b> 4202	<b>31</b> 4131	<b>32</b> 4171	33 3516	<b>34</b> 3878	35 3825	<b>36</b> 3817	37 3300	38 3101	39
		4423 81			4131 58								39
IRA	4190	4423	4434	4202	4131	4171	3516	3878	3825	3817	3300	3101	39
IRA NEUMONIA	4190 68	4423 81	4434 67	4202 57	4131 58	4171 51	3516 61	3878	3825 37	3817 46	3300 20	3101 18	39

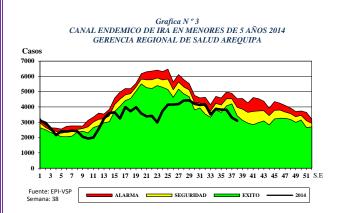
STRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS						
ERENCI	A REGIONAL DE SALU	D AREQUIPA 2014				
Nº	distritos	IRAS				
	districos	<5a				
1	Machaguay	119.40				
2	Acari	110.20				
3	Punta de Bombon	96.84				
4	Quechualla	95.24				
5	Charcana	93.75				
6	Mejia	87.72				
7	Тарау	87.72				
8	Sta.Rita Siguas	87.41				
9	Atiquipa	83.33				
10	Lomas	79.55				
Fuente:	EPD-VEA⊞					
Semana	1: 38					

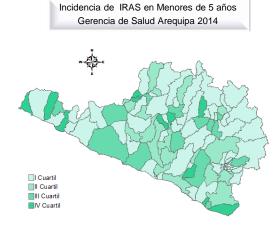
Existen 51 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 79 y 119 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 4						
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014											
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA					
		CASOS DE	IASE 3	2	Δι	CUMULADO	ALASE	38	Tasa Total		
PROVINCIA	IRA Mend	ores 5 Años		res 5 Años		res 5 Años		res 5 Años	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	3101	29.90	7369	6.30	126914	1223.69	240209	271.74	2883.51		
Arequipa	2198	29.55	5257	5.95	98102	1318.73	185628	210.00	2960.61		
Camana	125	24.04	268	5.04	4464	858.63	7624	143.40	2071.10		
Caraveli	110	29.91	210	5.72	4537	1233.55	6977	190.13	2851.91		
Islay	170	42.99	370	7.58	4085	1033.13	6938	142.11	2088.64		
Caylloma	240	25.35	503	6.12	8588	906.96	14985	182.45	2573.39		
Condesuyos	56	33.94	120	7.28	1943	1177.58	4874	295.56	3757.79		
Castilla	140	37.88	448	12.77	3827	1035.44	8875	252.95	3275.23		
La Union	62	36.97	193	14.72	1368	815.74	4308	328.55	3837.99		
Fuente: EPID - V.S.P.											

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 126914 casos, con una incidencia acumulada de 1,223.69 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

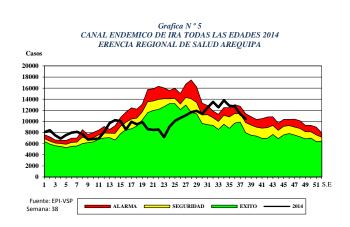
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Castilla, La Union y Condesuyos. (Cuadro 4).

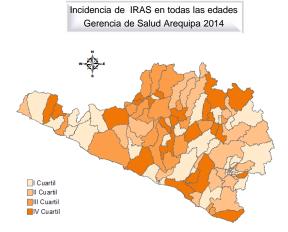




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 9.1% en relación al año 2013.





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 10470 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 8.2% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 6.2% en relación a la semana 38 del 2013

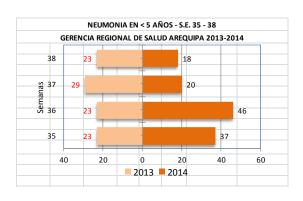
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 10.5% en relación al año 2013.

### Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 18 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 11.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.17 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1140 casos, con una prevalencia acumulada de 10.99 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

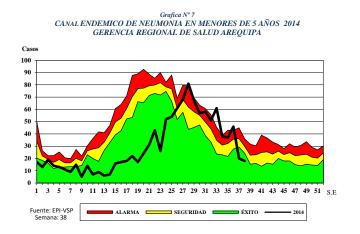
Nº	distritos	NEUMONIAS				
		<5a				
1	Huancarqui	20.00				
2	Puyca	2.39				
3	Characato	1.47				
4	Aplao	1.31				
5	La Joya	0.33				
6	Cerro Colorado	0.31				
7	Miraflores	0.29				
8						
9						
10						

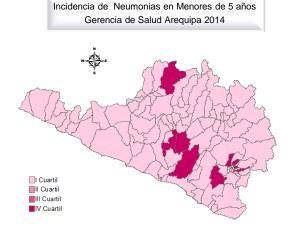


Existen 7 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 7 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 20 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 5							
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014												
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	JIPA		1				
					_							
		CASOS DE	LA S.E. 38	3	Α	CUMULADO	A LA S.E.	38	Tasa Total			
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada			
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	18	0.17	120	0.10	1140	10.99	2600	2.94	29.38			
Arequipa	13	0.17	102	0.12	964	12.96	2170	2.45	32.70			
Camana	0	0.00	10	0.19	38	7.31	116	2.18	26.39			
Caraveli	0	0.00	0	0.00	14	3.81	38	1.04	12.88			
Islay	0	0.00	1	0.02	2	0.51	12	0.25	2.65			
Caylloma	1	0.11	1	0.01	74	7.81	117	1.42	20.85			
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	4	2.42	13	0.79	9.37			
Castilla	3	0.81	4	0.11	33	8.93	102	2.91	34.81			
La Union	1	0.60	1	80.0	11	6.56	32	2.44	29.08			
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).

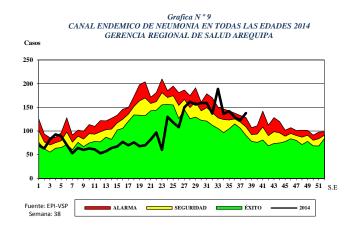


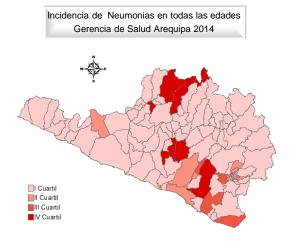


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.46% con respecto al total de casos regional; en

esta semana la proporción fue del 13.04%.





Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 7.00% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 138 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 10.9% en relación a la semana anterior y un incremento de 25.4% en relación a la semana 38 del 2013.

### Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 06 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso de 79 años de edad, procedente del distrito de C. Colorado, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 40 casos acumulados. (Cuadro 6).

CUADRO № 6  NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS  GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2007 - 2014*											S					
			GER	ENCIA	KEGI	ONAL	DE SA	ALUD A	AKEQU	JIPA 2	007-2	U14^				
PROVINCIAS	2007		2008		2009		2010		2011		2012		20	13	20	)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	6	40
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	3	30
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	5
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.I	P.															
*Hasta S.E. 38																

Tenemos un total de 46 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde: al grupo < de 02 meses el 2.2%, de 02 a 11 meses el 6.5, de 01 a 04 años el 4.3%, de 20 a 59 años el 13.0 % y a los mayores de 60 años el 73.9%, y según procedencia y número de casos tenemos: Arequipa con 08 casos, Paucarpata con 06 casos, C. Colorado con 05 casos, Cabanaconde con 4 casos, Tiabaya, Caylloma, Alto Selva Alegre y La Joya con 02 casos y 15 distritos con 01 caso.

### Tendencia y Situación de SOBA Asma

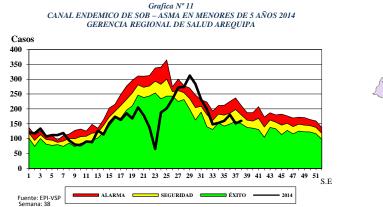
En la presente semana se han reportado 160 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 5.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.54 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

				CUADRO			_		
CASO	S DE SOB	A ASMA EN					JN PROVI	NCIAS 201	4
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA			
		CASOS DE	LA S.E. 38	3	A	CUMULADO	ALAS.E.	38	Tasa Total
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	160	1.54	379	0.32	6070	58.53	11646	13.17	139.15
Arequipa	129	1.73	356	0.40	5245	70.51	10913	12.35	168.60
Camana	17	3.27	6	0.11	342	65.78	257	4.83	102.63
Caraveli	2	0.54	4	0.11	102	27.73	149	4.06	62.17
Islay	4	1.01	8	0.16	107	27.06	123	2.52	43.58
Caylloma	2	0.21	3	0.04	156	16.47	105	1.28	28.49
Condesuyos	1	0.61	1	0.06	6	3.64	12	0.73	9.92
Castilla	5	1.35	1	0.03	105	28.41	80	2.28	47.70
La Union	0	0.00	0	0.00	7	4.17	7	0.53	9.47
Fuente: EPID - V.S.P.									

INLINCIA	A REGIONAL DE SALU	DAREQUIFA
Nº	distritos	SOBAS
IN=	distritos	<5a
1	Camana	7.84
2	Aplao	6.56
3	N. de Pierola	5.94
4	Chiguata	5.26
5	Mollebaya	4.95
6	Vitor	4.57
7	Rio Grande	4.50
8	Acari	4.08
9	Miraflores	4.08
10	Mariano Melgar	2.63

Existen 19 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 2 y 7 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 6070 casos, con una prevalencia acumulada de 58.53 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.





Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 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 56 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 29.68% con respecto al total de casos regional.

### Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 05 casos de Sarampión / Rubéola teniendo una TNA de 7.15 x 100,000 Hab. (Grafica Nº12), y 16 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 7.46 x 100,000 Hab. Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos en Tos Ferina una TNA de 3.69 x 100,000 Hab., en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 1.27 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro №8)



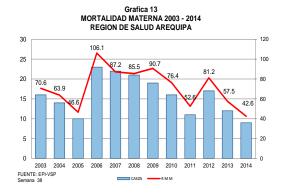
	IDE SAL	UD AREQUIPA	2014										
DAÑOS NOTIF			REGION DE SALUD AREQUIPA 2014										
DAÑOS NOTIF													
	ICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION									
P. F. A.	4	0	0	4									
TOS FERINA	47	0	21	26									
SARAMPION / RUBEOLA	91	0	85	6									
TETANOS	0	0	0	0									
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0									
M ENINGITIS TBC	0	0	0	0									
HEPATITIS B	95	95	0	0									

### Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 09 casos acumulados con una RMM de 42.6 x 100,000 nacimientos, cuya clasificación según grupos de edad corresponde: 03 casos de 23 a 27 años, 05 casos de 33 a 37 años y 01 caso de 38 a 42 años; y por causa de muerte tenemos: con muerte directa el 22.2%, indirecta el 66.7% e indirecta incidental 11.1%.

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			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	3												
TOTAL	14	10	23	22	21	19	16	11	17	12	9												
FUENTE: EPI - VSP																							
*Hasta la Semana 38																							

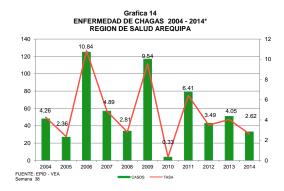


### Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

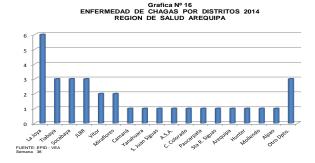
### **Enfermedad de Chagas**

Esta semana se notificaron 03 casos procedentes de las provincias de Islay, Castilla y Arequipa, reportados por el hospital Honorio Delgado.

Este año, de la semana 01 a la fecha, tenemos 33 casos acumulados, con una TNA de 2.62 x 1000,000 Hab. cuya procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 81.82%, Camaná,, Castilla e Islay 3.03% y a otro departamento el 9.09%, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 59 años (90,9%).







### **Malaria Vivax**

Esta semana se notificó 01 caso procedente del departamento de Loreto, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados, cuya procedencia es importada, correspondiendo al departamento de Junín el 42.9% de casos y al departamento de Loreto el 57.9% de casos.

### Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa..

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos, cuya procedencia corresponde a Madre de Dios el 72.73%, al Cusco el 18.18% y a Ucayali el 9.19%, con lesión cutánea 63.64% y con lesión Muco-cutánea el 36.36%.

### **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%).