BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 41



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(41) 2014



EDITORIAL

LOS LUNARES

O nevus son una agrupación de células pigmentadas y una persona puede tener entre diez y cuarenta lunares en todo su cuerpo. Comúnmente son benignos y pueden tener diferentes formas, colores y tamaño. Los lunares pueden modificarse con el tiempo o desaparecer, esos no nos deben inquietar pero igual debemos controlarlos. Cuando nos surgen lunares nuevos o los que ya tenemos sangran, pican, cambian de color o forma debemos acudir a un dermatólogo porque pueden haberse vuelto cancerígeno, por lo menos una vez al año y controlar aquellas heridas que no se cicatrizan. También debemos atender a manchas en la piel o verrugas que pueden ser otro tipo de células que se transformaron en un cáncer de piel o melanoma.

Los lunares pueden ser de color piel, cafés, azulados o negros; pueden ser redondos u ovalados; pueden tener un tamaño muy pequeño o cubrir un miembro. La superficie del lunar puede ser rugosa, levantada o plana. Lo ideal es remover aquellos lunares de nacimiento que tengan un tamaño mayor a los 4 cm para evitar que se vuelvan melanomas.

Los lunares que nos deben preocupar son aquellos que son asimétricos (que no son uniformes y poseen partes de diferente tamaño), que tengan varios colores, que sus borde sean irregulares o no estén bien definidos, o que hayan modificado su tamaño.

Las personas que están más expuestas a tener un cáncer de piel o melanoma son las que suelen estar más expuestas al sol sin protección, aquellos que ya han padecido un cáncer de piel o que tienen familiares que han padecido cáncer y aquellas personas de piel muy blanca y ojos claros.

Los lunares que poseen mayor posibilidad de volverse melanoma son los que están presentes desde el nacimiento, los lunares grandes con pelos, aquellos que son hereditarios, los lunares irregulares, etc.

Si un cáncer de piel es descubierto a tiempo la persona puede recuperarse totalmente. Tampoco hay que olvidarse del uso de bloqueadores diariamente de los rayos ultravioletas y elegir el protector adecuado para el tipo de epidermis que tengamos. Si tenemos algún lunar que posea características de melanoma seguramente el dermatólogo considerará conveniente que sea extirpado. Después de remover aquellos lunares sospechosos es esencial que sean analizados para saber si eran o no benignos.

Todo el mundo tiene lunares, algunas veces 40 o más. Muchas personas piensan en lunares como en manchas marrones, pero algunos con el tiempo van perdiendo esta apariencia.

Sin embargo no todos los lunares son tan bellos como parecen. Algunos pueden tener algún componente maligno y deben ser por esto examinados por su dermatólogo.

Los lunares pueden aparecer en cualquier parte de la piel, solos o en grupos. Son usualmente de color marrón y pueden tener diferentes tamaños y formas. El color marrón se debe al pigmento producido por los melanocitos en la piel, la melanina.

La mayoría de los lunares o nevos aparecen después de la persona nacer. Y el mayor numero de ellos durante los primeros 20 años de vida. La exposición al sol incrementa el número de lunares. Cada lunar tiene su propio patrón de crecimiento. Al principio, los lunares son planos, rosados marrones o negros. Con el tiempo pueden crecer y desarrollar pelos. Con el pasar del tiempo los lunares cambian lentamente creciendo y aclarando su color. Muchos no cambian en nada. Otros pueden desaparecer. Otros toman esa apariencia con cuerpo y con el color de la piel

Numerosos estudios han demostrado que ciertos tipos de lunares tienen un mayor riesgo de malignizarse. Algunos pueden desarrollar una forma de cáncer de piel conocido como Melanoma Maligno. Las personas con mas lunares de lo común (más de 100) tienen mayor riesgo de Melanoma. Los lunares presentes desde el nacimiento están presentes en 1 de cada 100 personas y son llamados de Nevos congénitos. Cuando los nevos congénitos son mayores de 2 cm, tienen un mayor riesgo de desarrollar melanoma.

Los lunares conocidos como Nevos displásicos o Nevos atípicos son mayores que la media (usualmente mayor a un borrador de lápiz) y de forma irregular. Ellos tienden a tener diferentes tonos de marrón y negro, y frecuentemente son encontrados en diferentes miembros de una familia.

Las personas con Nevos displásicos tienen un índice mucho mayor a desarrollar melanoma. Estas personas deben ver regularmente al dermatólogo para examinar la posibilidad de aparición de nuevas lesiones y la necesidad o no de tratamiento.

Todo mundo debe aprender a examinarse los lunares para reconocer tempranamente la posibilidad de lesiones malignas. Se debe recordar el ABCD del melanoma:

A, de ASIMETRÍA, cuando la mitad de un lunar no se parece con la otra mitad.

B, de BORDES, cuando estos son irregulares.

C, de COLOR, cuando un Nevo presenta diferentes colores o tonos (marrón, rojo, negro o azules)

D, de Diámetro, cuando un lunar es mayor a 6mm de diámetro.

Si un lunar tiene todas estas características, usted debe consultar al dermatólogo.

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

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 LOS LUNARES (Dra. Ana Patricia Polanco Gutierrez)

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 708 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 8.8% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.5% corresponde a las EDAS Acuosas y el 3.5% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr								
EDA	SEN	MEN	ORES	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	ESES		
	GE	RENC	IA RE	GION.	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	014			
		ENE	RO		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
		AB	RII			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
		JU	10			AGO	OTO				ETIEMBE	_	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.						_					607		
EDA ACUOSA A. EDA DISENT.	656 9	666 13	607 30	633 9	601 13	677 26	679 15	793 26	666 11	713	11	708 15	751 19
HOSPITALIZADOS	10	14	11	7	7	14	13	5	12	9	10	6	8
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
FALLECIDOS	- 0	U	U	U	U	U	U	U	- 0		U	U	U
		ост	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	683												
EDA DISENT.	25												
HOSPITALIZADOS	8												
FALLECIDOS	0												
FUENTE: EPI/VEA													

STRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2014							
ERENCI	A REGIONAL DE SAL	UD AREQUIPA 2014					
Nº	distritos	EDAS					
		<5a					
1	Tauria	137.93					
2	Atiquipa	41.67					
3	Viraco	39.37					
4	Tipan	25.64					
5	Tomepampa	23.81					
6	Vitor	22.83					
7	Choco	22.22					
8	Acari	20.41					
9	Cahuacho	20.41					
10	Mollebaya	19.80					
Fuente	:EPD-VEAE						
Semana	a: 40						

Existen 36 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 19 y 137 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO Nº 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. 40 ACUMULADO A LA S.E. 40 TOTAL EDAS ACUMULADAS												
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	683	873	25	16	28646	36086	898	778	29544	284.86	36864	3152.2079
Arequipa	545	744	15	13	22508	29142	579	594	23087	310.35	29736	3363.95
Camana	22	14	0	1	922	986	28	19	950	182.73	1005	1890.31
Caraveli	18	4	1	0	891	877	20	11	911	247.69	888	2419.95
Islay	7	19	0	0	648	937	1	1	649	164.14	938	1921.27
Caylloma	50	45	1	1	2132	1979	66	44	2198	232.13	2023	2463.05
Condesuyos	8	18	2	0	452	629	106	0	558	338.18	629	3814.20
Castilla	17	15	6	1	705	958	73	74	778	210.50	1032	2941.34
La Union	16	14	0	0	388	578	25	35	413	246.27	613	4675.11
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 29544 casos, con una incidencia acumulada de 284.86 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

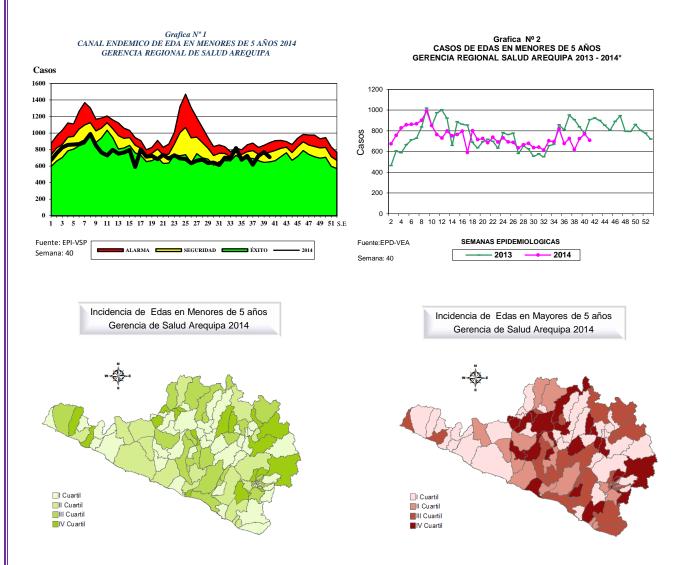
Del total de casos notificados en esta semana, el 44.5% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

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 2873 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo una disminución de 9.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 27 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadr								
IRA	AS EN										SES		
	GE	ERENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	014			
		ENE	RO			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	324
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	12
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	_	AB				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	416
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	23
FALLECIDO	0	0	0	0	- 1	0	0	0	0	1	0	0	1
		JU											
SEMANAS	27	28	29	30	AGOSTO 31 32 33 34			SETIEMBRE				39	
IRA									35	36	37	38	
	4190	4423	4434	4202	4131	4171	3516	3878	3825	3817	3300	3101	315
NEUMONIA SOBA	68	81	67	57	58	51	61	38	37	46	20	18	19
FALLECIDO	272	274	312	284	232	199	148	153	160	180	151	160	158
FALLECIDO				U	U	U	U	U	U	U	U	U	U
		ОСТ	JBRE			NOVIE	MBRE			D	ICIEMBR	E	
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	2873												
NEUMONIA	28												
SOBA	120												
FALLECIDO	0												
FUENTE: EPIVEA													

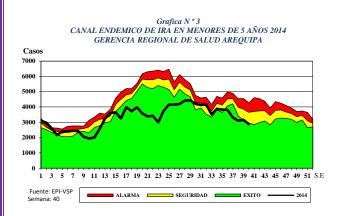
DIS	ISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS							
GE	RENCIA	REGIONAL DE SALU	D AREQUIPA 2014					
	Nº	distritos	IRAS					
		uistitos	<5a					
	1	Atiquipa	250.00					
	2	Quilca	213.11					
	3	Tuti	117.65					
	4	Vitor	95.89					
	5	Acari	85.71					
	6	Jaqui	80.36					
	7	Madrigal	78.95					
	8	Andaray	76.92					
	9	Pocsi	74.07					
	10	Ichupampa	72.73					
	Fuente:E	PD-VEA®						
	Semana	: 40						

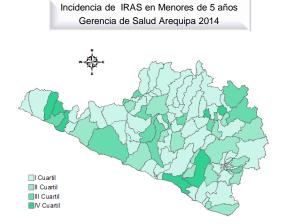
Existen 50 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 72 y 250 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO № 4										
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN F	PROVINCI	AS 2014			
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA					
		CASOS DE	LASE 4		Α.	CHMIII ADO	ALACE	40	Tasa Total		
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 40 ACUMULADO A LA S.E. 40 VINCIA IRA Menores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años										
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	2873	27.70	6126	5.24	132941	1281.80	253080	286.30	3031.94		
Arequipa	2188	29.41	4588	5.19	102573	1378.84	195067	220.67	3105.75		
Camana	101	19.43	213	4.01	4676	899.40	8095	152.26	2188.13		
Caraveli	141	38.34	289	7.88	4809	1307.50	7511	204.69	3051.54		
Islay	92	23.27	228	4.67	4329	1094.84	7462	152.84	2234.16		
Caylloma	203	21.44	369	4.49	9022	952.79	15781	192.14	2707.66		
Condesuyos	56	33.94	120	7.28	2052	1243.64	5142	311.81	3965.60		
Castilla	63	17.05	186	5.30	4020	1087.66	9361	266.80	3450.31		
La Union	29	17.29	133	10.14	1460	870.60	4661	355.48	4138.89		
Fuente: EPID - V.S.P.											

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 132941 casos, con una incidencia acumulada de 1,281.80 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

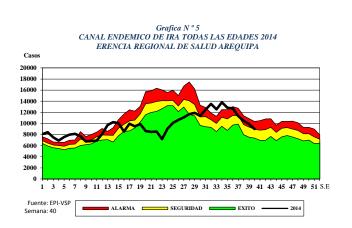
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Condesuyos, Arequipa y Islay. (Cuadro 4).

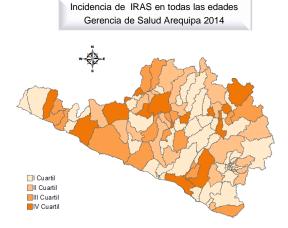




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

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 8999 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 10.0% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 7.9% en relación a la semana 40 del 2013

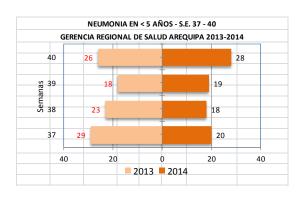
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 10.5% en relación al año 2013.

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 28 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 32.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.27 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1187 casos, con una prevalencia acumulada de 11.44 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

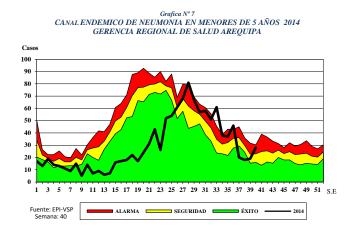
ERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 201							
Nο	distritos	NEUMONIAS					
		<5a					
1	Huanca	11.36					
2	Cabanaconde	5.68					
3	M.N. Valcarcel	5.10					
4	Pampacolca	4.17					
5	Puyca	2.39					
6	Aplao	1.31					
7	Sachaca	0.65					
8	Miraflores	0.58					
9	J.L.Bustamante	0.39					
10	La Joya	0.33					
Fuente	:EPD-VEA®						
Seman	a: 40						

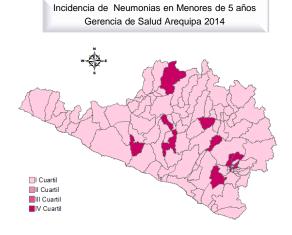


Existen 11 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 11 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

CUADRO № 5 CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2014											
CASO	S DE NEU	JMONIA EN					N PROVI	NCIAS 2014	ļ		
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA		1			
CASOS DE LA S.E. 40 ACUMULADO A LA S.E. 40											
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Menore	s 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada		
	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	28	0.27	88	0.08	1187	11.44	2779	3.14	31.15		
Arequipa	19	0.26	75	0.08	997	13.40	2323	2.63	34.64		
Camana	4	0.77	6	0.11	45	8.66	126	2.37	29.30		
Caraveli	0	0.00	1	0.03	14	3.81	40	1.09	13.38		
Islay	0	0.00	1	0.02	2	0.51	16	0.33	3.41		
Caylloma	2	0.21	2	0.02	76	8.03	122	1.49	21.62		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	5	3.03	14	0.85	10.47		
Castilla	2	0.54	2	0.06	36	9.74	105	2.99	36.36		
La Union	1	0.60	1	0.08	12	7.16	33	2.52	30.43		
Fuente: EPID - V.S.P.											

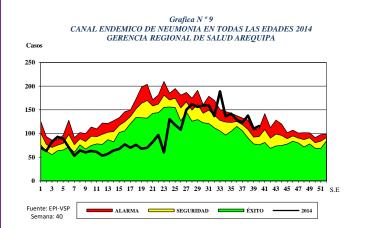
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

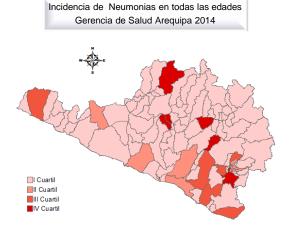




Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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 24.14%.





Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 4.31% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 116 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 5.2% en relación a la semana anterior y un incremento de 15.5% en relación a la semana 40 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 89 años de edad, procedente del distrito de Hunter, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 44 casos acumulados. (Cuadro 6).

NOTIFIC	ACION	I DE F			POR N	IEUM		IRA G	RAVE				AYORE	S DE	5 AÑO	S
PROVINCIAS	2007		2008		2009		2010		2011		2012		20	13	20	14
	-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	44
Arequipa	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	3	32
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	4
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.F	Ρ.															
*Hasta S.E. 40																

Tenemos un total de 50 casos acumulados de la semana 01 a la fecha, cuya distribución según grupos de edad corresponde: al grupo < de 02 meses el 2.0%, de 02 a 11 meses el 6.0, de 01 a 04 años el 4.0%, de 20 a 59 años el 12.0 % y a los mayores de 60 años el 76.0%, 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, La Joya, Mollendo y Hunter con 02 casos y 15 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

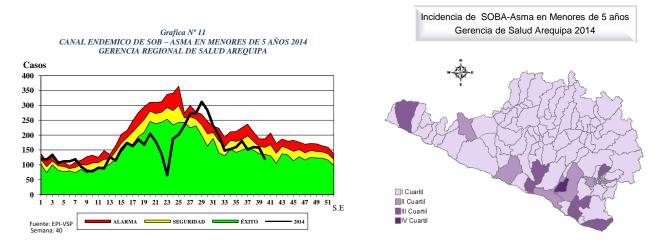
En la presente semana se han reportado 120 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 31.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.16 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CASO	S DE SOB	A ASMA EN		CUADRO S Y MAYOF IA DE SALI	RES DE 5		ÚN PROVI	NCIAS 201	4
		CASOS DE	LAS.E. 40)	A	CUMULADO	ALAS.E.	40	Tasa Total
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Menore	s 5 Años	Acumulada		
	Νº	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	120	1.16	327	0.28	6348	61.21	12290	13.90	146.39
Arequipa	107	1.44	306	0.35	5489	73.79	11515	13.03	177.43
Camana	6	1.15	7	0.13	353	67.90	268	5.04	106.40
Caraveli	2	0.54	3	0.08	106	28.82	154	4.20	64.40
Islay	4	1.01	6	0.12	117	29.59	138	2.83	48.32
Caylloma	0	0.00	4	0.05	160	16.90	110	1.34	29.48
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	7	4.24	13	0.79	11.02
Castilla	1	0.27	1	0.03	109	29.49	85	2.42	50.02
La Union	0	0.00	0	0.00	7	4.17	7	0.53	9.47
Fuente: EPID - V.S.P.									

Nº	distritos	SOBAS
Mā	distritos	<5a
1	Yarabamba	12.20
2	Acari	4.08
3	Miraflores	3.20
4	Samuel Pastor	2.84
5	Caraveli	2.49
6	Mariano Melgar	2.39
7	Arequipa	2.11
8	N. de Pierola	1.98
9	Punta de Bombon	1.98
10	Mollendo	1.82

Existen 13 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 6348 casos, con una prevalencia acumulada de 61.21 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.



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

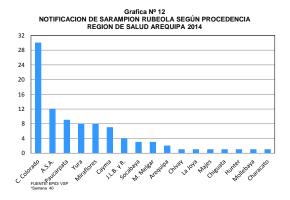
El promedio de notificación semanal, este año es de 53 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 26.85% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de las enfermedades prevenibles por vacuna fue negativa

De la semana 01 a la fecha tenemos en Sarampión / Rubéola una TNA de 7.30 x 100,000 Hab. (Grafica №12), 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. y en Hepatitis B una TNA de 9.03 x 100,000 Hab. (Cuadro №8)



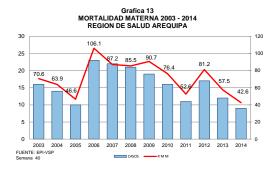
VICII ANCIA D		adro Nº 8	I INODDEVENIE	H EC							
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES											
REGION DE SALUD AREQUIPA 2014											
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACIO							
P. F. A.	4	0	0	4							
TOS FERINA	47	0	21	26							
SARAMPION / RUBEOLA	93	0	92	1							
TETANOS	0	0	0	0							
FIEBRE AM ARILLA	0	0	0	0							
MENINGITIS TBC	0	0	0	0							
HEPATITIS B	115	115	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 40																							
nasia ia semana 40																							

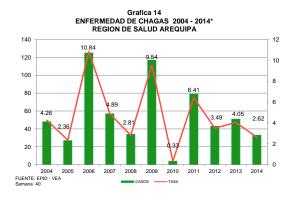


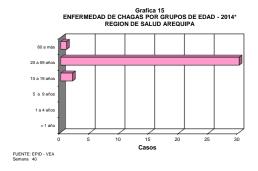
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

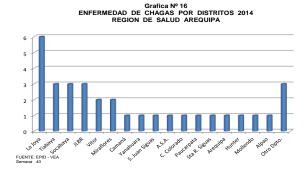
Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

Este año, de la semana 01 a la fecha, tenemos 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 con notificación negativa.

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%).