BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 14



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(14) 2015



EDITORIAL

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DE AYER Y DE HOY

Nosocomial proviene del griego nosokomein que significa nosocomio, o lo que es lo mismo hospital, y que a su vez deriva de las palabras griegas nosos, enfermedad, y komein, cuidar, o sea, ②donde se cuidan enfermos②. Por lo tanto infección nosocomial es una infección asociada con un hospital o con una institución de salud.El origen de las infecciones nosocomiales u hospitalarias, o más exactamente intrahospitalarias (IIH), se remonta al comienzo mismo de los hospitales en el año 325 de nuestra era, cuando estos son creados como expresión de caridad cristiana para los enfermos; por lo tanto no es un fenómeno nuevo sino que ha cambiado de cara.

Se dice que la primera causa de IIH es el propio hospital, en franca contradicción con la máxima que rige la práctica médica: primun non nocere, y es que durante mucho tiempo los hospitales han mezclado toda clase de pacientes en sus salas. De esta forma las epidemias entonces existentes, o sea, tifus, cólera, viruela, fiebres tifoidea y puerperal, fueron introducidas y propagadas a los enfermos afectados de procesos quirúrgicos y de otra índole. Entre los grandes hombres de ciencia que se destacaron por sus aportes se encuentran: Sir John Pringle (1740-1780), quien fue el primero que defendió la teoría del contagio animado como responsable de las infecciones nosocomiales y el precursor de la noción de antiséptico.

James Simpson, fallecido en 1870, realizó el primer estudio ecológico sobre las IIH, donde relacionó cifras de mortalidad por gangrena e infección, tras amputación, con el tamaño del hospital y su masificación.

En 1843, el destacado médico norteamericano Oliver Wendell Holmes, en su clásico trabajo On the contagiousness of Childbed Fever postuló que las infecciones puerperales eran propagadas físicamente a las mujeres parturientas por los médicos, a partir de los materiales infectados en las autopsias que practicaban o de las mujeres infectadas que atendían; así mismo dictó reglas de higiene en torno al parto.

En 1861 el eminente médico húngaro Ignacio Felipe Semmelweis publicó sus trascendentales hallazgos sobre el origen nosocomial de la fiebre puerperal, los cuales demostraron que las mujeres cuyo parto era atendido por médicos, resultaban infectadas 4 veces más a menudo que las que eran atendidas en su casa por parteras, excepto en París, donde estas efectuaban sus propias autopsias. Semmelweis consiguió una notable reducción en la mortalidad materna a través de un apropiado lavado de manos por parte del personal asistencial, pilar fundamental en que se asienta hoy en día la prevención de la IIH.Lord Joseph Lister estableció en 1885 el uso del ácido carbólico, o sea, el ácido fénico o fenol, para realizar la aerolización de los quirófanos, lo que se considera el origen propiamente dicho de la asepsia, además de ser quien introdujo los principios de la antisepsia en cirugía. Estas medidas son consecuencias de su pensamiento avanzado en torno a la sepsis hospitalaria, que puede sintetizarse en su frase: "El Hay que ver con el ojo de la mente los fermentos sépticos".

Las IIH son un indicador que mide la calidad de los servicios prestados. Actualmente la eficiencia de un hospital no solo se mide por los índices de mortalidad y aprovechamiento del recurso cama, sino también se toma en cuenta el índice de infecciones hospitalarias. No se considera eficiente un hospital que tiene una alta incidencia de infecciones adquiridas durante la estadía de los pacientes en él, ya que como dijo Florence Nightingale, dama inglesa fallecida en 1910 y fundadora de la escuela moderna de enfermería, 🗓 lo primero que no debe hacer un hospital es enfermar.

MINISTERIO DE SALUD

Médico Epidemiólogo Aníbal Velásquez Valdivia Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Javier Alfredo Yagui Moscoso

Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dra. Yamila Osorio Delgado Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Edwin Bengoa Feria Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Lic Marleny Pinto de Bravo

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

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS DE AYER Y DE HOY (Jorge Velarde Larico)

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 916 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 10.5% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 98.7% corresponde a las EDAS Acuosas y el 1.3% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	o № 1							
EDA	S EN	MEN	ORE	S DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	YM	ESES		
		RENC											
		EN	RO			FEBR	ERO				MARZO	•	
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	871	896	837	760	836	808	794	835	822	952	1020	886	792
EDA DISENT.	23	22	27	12	23	26	13	18	24	25	36	15	28
HOSPITALIZADOS	6	10	5	11	10	8	4	6	8	5	11	6	5
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	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.	904												
EDA DISENT.	12												
HOSPITALIZADOS	6												
FALLECIDOS	0												
FUENTE: EPI/VEA													

	CON MAYOR RIESGO A REGIONAL DE SALU	
Nº	distritos	EDAS
		<5a
1	Madrigal	55.56
2	Ichupampa	37.04
3	Toro	30.30
4	Vitor	28.71
5	Tipan	27.78
6	Pampacolca	25.75
7	Salamanca	25.32
8	Tuti	24.39
9	Chilcaymarca	22.99
10	Caraveli	22.67
Fuente	EPD-VEA®	
Semana	a: 14	

Existen 37 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 22 y 55 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

					cu	ADRO N	۰2					
	CASC	S DE	EDAS:	SEGÚN	I TIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVIN	CIAS 20	15	
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA				
	CA	SOS DE	LA S.E.	14	ACU	MULADO	A LA S.E	E. 14	тот	AL EDAS	ACUMU	JLADAS
PROVINCIA EDA Acuosa			EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N٥	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	904	1160	12	13	12013	15854	304	321	12317	118.73	16175	1366.7482
Arequipa	713	934	8	8	9418	12429	209	271	9627	129.37	12700	1419.20
Camana	26	32	0	0	487	557	16	7	503	96.82	564	1049.17
Caraveli	30	44	0	0	405	553	4	4	409	110.99	557	1496.55
Islay	10	19	0	0	230	417	1	2	231	59.49	419	859.54
Caylloma	71	83	0	0	888	928	31	10	919	95.09	938	1109.34
Condesuyos	10	18	0	0	113	265	13	0	126	78.21	265	1622.58
Castilla	31	20	4	5	312	455	28	26	340	93.00	481	1373.74
La Union	13	10	0	0	160	250	2	1	162	99.33	251	1935.09
Fuente: EPID - V.S.	P.											
*Tasa X 1000	**Tasa X 1	100000										

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 12317 casos, con una incidencia acumulada de 118.73 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

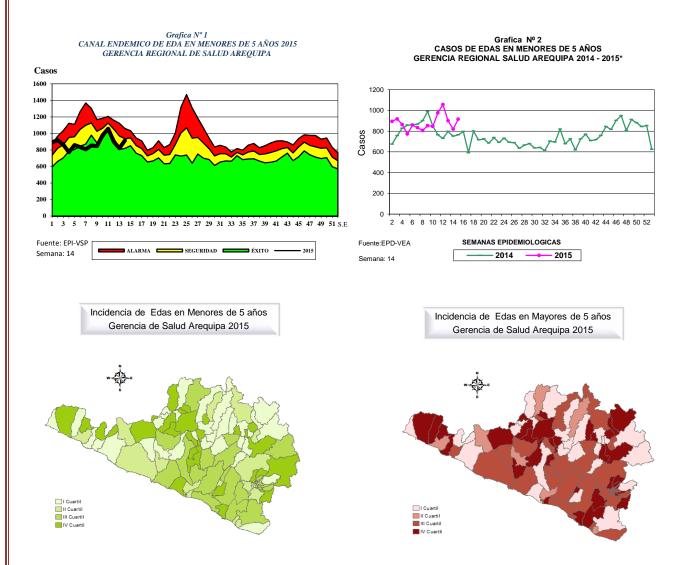
Del total de casos notificados en esta semana, el 43.2% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 0 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 0 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 7.5% en relación al año 2014. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3609 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 17.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 34 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadr	o № 3							
IRA	AS EN	MEN	ORES	DE :	5 AÑ	OS P	OR S	EMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	015			
		ENE	RO			FEBR	ERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3092	2634	2378	2050	2140	2149	2254	2409	2800	3008	3228	3594	296
NEUMONIA	15	11	8	12	10	6	7	23	17	21	18	16	38
SOBA	163	99	125	111	90	72	69	114	114	95	108	180	201
FALLECIDO	0	0	0	0	0	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
IRA	3609												
NEUMONIA	42												
SOBA	199												
FALLECIDO	0												
FUENTE: EPI/VEA	1												

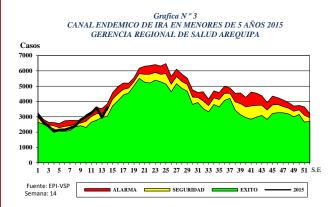
RENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 201							
Nº	distritos	IRAS					
IV≥	distritos	<5a					
1	Iray	250.00					
2	Charcana	161.29					
3	Quequeña	114.29					
4	Huambo	111.11					
5	Atico	110.80					
6	Quilca	103.45					
7	Pocsi	100.00					
8	Polobaya	96.39					
9	Chuquibamba	86.38					
10	Vitor	81.34					
Fuente	EPD-VEA®						

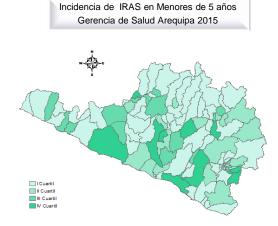
Existen 40 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 81 y 250 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 4				
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN F	PROVINCI	AS 2015	
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA			
		CASOS DE	LAS.E. 14	1	A	CUMULADO	A LA S.E.	14	Tasa Total
PROVINCIA	IR A Mend	res 5 Años	IR A Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Νº	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	3609	34.79	6948	5.87	38307	369.26	77076	86.13	896.38
Arequipa	2766	37.17	5351	5.98	29352	394.45	59333	66.30	914.95
Camana	140	26.95	208	3.87	1607	309.34	2600	48.37	713.63
Caraveli	156	42.33	186	5.00	1391	377.48	2275	61.12	896.24
Islay	81	20.86	163	3.34	1076	277.11	2174	44.60	617.52
Caylloma	251	25.97	391	4.62	2503	258.98	4658	55.09	760.03
Condesuyos	58	36.00	148	9.06	529	328.37	1524	93.31	1144.18
Castilla	101	27.63	246	7.03	1057	289.11	2244	64.09	853.63
La Union	56	34.33	255	19.66	792	485.59	2268	174.85	2095.60
Fuente: EPID - V.S.P.									

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 38307 casos, con una incidencia acumulada de 369.26 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

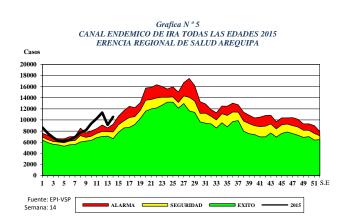
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, Condesuyos y La Union. (Cuadro 4).

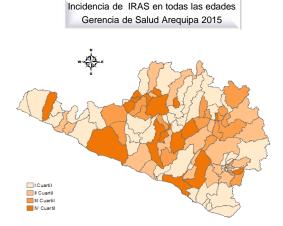




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra un incremento de 6.2% en relación al año 2014.





Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 12.66% mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 10557 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 13.7% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 3.1% en relación a la semana 14 del 2014

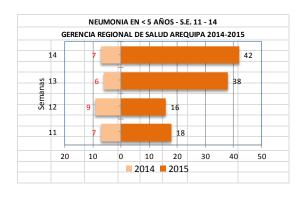
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 3.9% en relación al año 2014.

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 42 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 9.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.40 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 244 casos, con una prevalencia acumulada de 2.35 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

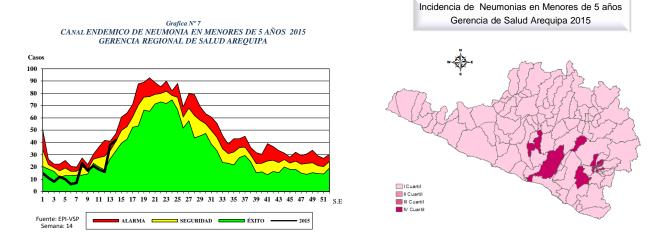
	ISTRITOS MAYOR RIESGO EN NEUMONIAS < 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2015								
GI	RENCIA	REGIONAL DE SALU	D AREQUIPA 201	15					
	Nº	distritos	NEUMONIAS						
			<5a						
	1	Sabandia	12.66						
	2	Huanca	12.05						
	3	Arequipa	1.46						
	4	Aplao	1.33						
	5	La Joya	1.30						
	6	Villa Majes	1.02						
	7	Tiabaya	0.87						
	8	Yanahuara	0.79						
	9	Mariano Melgar	0.73						
	10	Samuel Pastor	0.71						
	Fuente:E	PD-VEA®							
	Semana:	14							



Existen 11 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 12 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

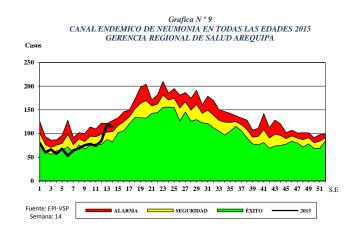
				CUADRO		~ ,			
CASO	S DE NEU	JMONIA EN					N PROVII	NCIAS 2015	5
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	JIPA		1	
		CASOS DE	LA S.E. 14	1	A	CUMULADO	A LA S.E.	14	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada
	Nο	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	42	0.40	73	0.06	244	2.35	817	0.91	8.24
Arequipa	32	0.43	61	0.07	196	2.63	671	0.75	8.94
Camana	1	0.19	0	0.00	3	0.58	24	0.45	4.58
Caraveli	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	0.13	1.22
Islay	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.02	0.19
Caylloma	8	0.83	7	0.08	32	3.31	66	0.78	10.40
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	0.24	2.23
Castilla	1	0.27	5	0.14	6	1.64	41	1.17	12.15
La Union	0	0.00	0	0.00	7	4.29	5	0.39	8.22
Fuente: EPID - V.S.P.									

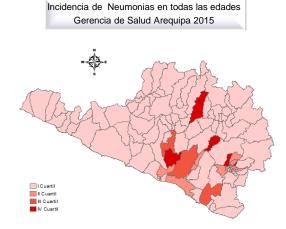
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).



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 23.00% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 36.52%.





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

Esta semana se notificaron 115 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 2.6% en relación a la semana anterior y un incremento de 44.3% en relación a la semana 14 del 2014.

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa.

En los mayores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 12 casos acumulados. (Cuadro 6).

NOTIFIC	NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS															
			GER	ENCI/	REGI	ONAL	DE SA	LUD A	AREQU	JIPA 2	008 - 2	015*				
PROVINCIAS	2008		2009		2010		2011		2012		2013		20	14	20)15
FROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	18	98	18	123	14	129	33	176	15	216	6	90	6	60	0	12
Arequipa	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	3	46	0	12
Camana	0	0	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2	1	0	0	0
Caraveli	0	0	1	0	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
Islay	0	1	2	7	0	1	0	5	0	3	1	0	0	4	0	0
Caylloma	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4	1	7	0	0
Condesuyos	1	0	1	0	0	5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
Castilla	0	3	3	2	0	2	2	4	1	5	0	2	0	1	0	0
La Union	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
Fuente: EPID - V.S.F	₽.															
*Hasta S.E. 14																

El acumulado general de la semana 01 a la fecha es de 12 casos, según grupos de edad tenemos de 10 a 19años con 16.7% y de 60 a más con 83.3%años, y por procedencia y número de casos tenemos: en el distrito de Paucarpata con 03 casos, en C. Colorado y M. Melgar con 02 casos y 05 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

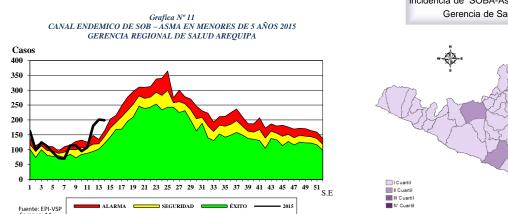
En la presente semana se han reportado 199 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 1.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.92 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

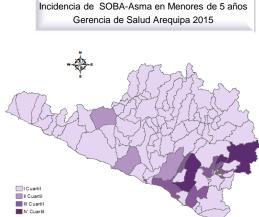
	CUADRO № 7										
CASO	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	ÚN PROVI	NCIAS 201	5		
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA					
		CASOS DE	LA S.E. 14	1	A	CUMULADO	A LA S.E.	14	Tasa Total		
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Menore	s 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada		
	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	199	1.92	310	0.26	1740	16.77	4194	4.69	46.10		
Arequipa	176	2.37	289	0.32	1494	20.08	3889	4.35	55.54		
Camana	13	2.50	6	0.11	123	23.68	107	1.99	39.01		
Caraveli	4	1.09	9	0.24	15	4.07	29	0.78	10.76		
Islay	0	0.00	1	0.02	35	9.01	50	1.03	16.15		
Caylloma	6	0.62	4	0.05	52	5.38	91	1.08	15.18		
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	2	1.24	3	0.18	2.79		
Castilla	0	0.00	1	0.03	19	5.20	25	0.71	11.38		
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00		
Fuente: EPID - V.S.P.											

	CON MAYOR RIESGO	
ERENCI	A REGIONAL DE SALU	JD AREQUIPA 201
Nº	distritos	SOBAS
	uistritos	<5a
1	Vitor	14.35
2	Camana	10.69
3	Atico	8.31
4	Sabandia	6.33
5	Miraflores	5.37
6	Mollebaya	4.83
7	Arequipa	3.29
8	Yanahuara	3.16
9	J.L.Bustamante	2.96
10	Uchumayo	2.85
Fuente	EPD-VEAE	
Semana	a: 14	

Existen 14 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 2 y 14 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1740 casos, con una prevalencia acumulada de 16.77 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.





Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 17.59% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

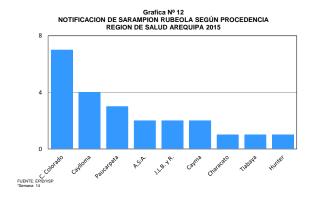
El promedio de notificación semanal, este año es de 124 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 39.10% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión /Rubeola teniendo una TNA de 1.79 x 100.000Hab. (Grafica №12) y 03 casos sospechosos de Tos Ferina teniendo una TNA de 0.54 x 100,000Hb.

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa. Según la notificación acumulada de la semana 01 a la fecha tenemos: en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.63 x 100,000 menores de 15 años, Hepatitis B teniendo una TNA de 2.18 x 100,000Hab. (Cuadro №8).



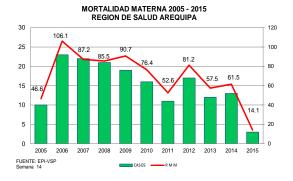
Cuadro № 8 Vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles									
REGION DE SALUD AREQUIPA 2015									
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION					
P. F. A.	2	0	0	2					
TOS FERINA	7	2	2	3					
SARAMPION / RUBEOLA	23	0	18	5					
TETANOS	0	0	0	0					
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0					
M ENINGITIS TBC	0	0	0	0					
HEPATITIS B 28 28 0 0									

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana se notificó 01 caso procedente del distrito de Paucarpata, reportado por el hospital CASE de EsSalud.

De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos acumulados con una RMM de 14.1 x 100,000 nacimientos, según clasificación por grupos de edad corresponde: de 18 a 22 años, de 23 a 27 y 30 a 37 con 33.3% cada grupo de edad. Según clasificación por causa de muerte tenemos, directa 66.7% e Indirecta 33.3%.

Cuadro № 9 MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2005 - 2015											
PROVINCIAS	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Arequipa	4	15	9	12	6	7	5	12	5	3	3
Camaná	1				3	1	1			2	
Caravelí	1		1	1	1			2			
Caylloma	2	4	3	1	1	1	4	1	2	4	
Castilla		2	2	2		1			1		
Condesuyos			1		1						
La Unión		1				1					
Islay			1	1	1					1	
Otro Dpto.	2	1	5	4	6	5	1	2	4	3	
TOTAL	10	23	22	21	19	16	11	17	12	13	3
FUENTE: EPI - VSP											
*Hasta la Semana 14											

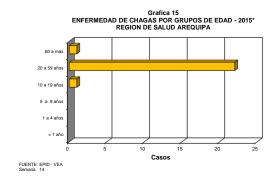


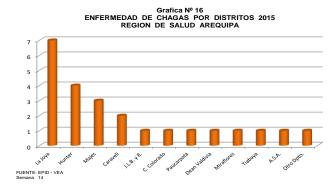
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana se notificó 01 caso procedente del distrito de Alto Selva Alegre, reportado por el hospital Goyeneche. Tenemos un acumulado de la semana 01 a la fecha de 24 casos, con una TNA de 1.86x 100,000Hab. Según procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 70.83%, Caylloma el 12.50%, Caravelí el 8.33% e Islay 4.14%, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 59 años (91.7%).







Malaria Vivax

En esta semana con notificación fue negativa.

Durante el año 2014 se reportaron 08 casos importados, procedentes de otros departamentos del país, correspondiendo a los departamentos de Loreto el 50.0%, Junín el 37.5% de casos y Tumbes el 12.5% de casos.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 06 casos acumulados, cuya procedencia corresponde a los departamentos de Madre de Dios (83.33%) y Cusco (16.67%), y según el tipo de lesión tenemos con lesión Cutánea el 66.67% y con lesión Mucocutánea el 33.33%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.

Durante el año 2013 se reportaron 04 casos importados, correspondiendo a Madre de Dios el 75.0% y a Puno el 25.0%. Durante el año 2014 se notificaron 02 casos importados, correspondiendo a los departamentos de de: San Martin.(50.0) y de Madre de Dios (50.0%).