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) 2015



EDITORIAL

EL ESTRÉS UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

El estrés es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia, a pesar de lo cual hoy en día se confunde con una patología. Esta confusión se debe a que este mecanismo de defensa puede acabar, bajo determinadas circunstancias frecuentes en ciertos modos de vida, desencadenando problemas graves de salud. Cuando esta respuesta natural se da en exceso se produce una sobrecarga de tensión que repercute en el organismo humano y provoca la aparición de enfermedades y anomalías patológicas que impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo humano El estrés a su vez puede alterar o causar otro tipo de enfermedades de riesgo tales como la obesidad, la depresión llevando al individuo a un estado bajo de ánimo e incluso puede propiciar una presión arterial alta.

Existen dos tipos de estrés, el agudo y el crónico:

El estrés agudo suele ser de manera esporádica, es decir, se da por tiempos o duraciones cortas, no afectando de manera grave a la salud del individuo.

El estrés crónico es aquel que se vuelve peligroso dado el tiempo prolongado que lleva, causando un problema de salud. Este estrés puede durar desde unas semanas hasta meses e incluso años.

El estrés de trabajo se puede definir como un conjunto de reacciones nocivas, tanto físicas como emocionales, que concurren cuando las exigencias del trabajo superan las capacidades, los recursos o las necesidades del trabajador. El estrés de trabajo puede conducir a la enfermedad psíquica y hasta física. El concepto del estrés de trabajo muchas veces se confunde con el desafío (los retos), pero ambos conceptos son diferentes. El desafío nos vigoriza psicológica y físicamente, y nos motiva a aprender habilidades nuevas y llegar a dominar nuestros trabajos. Cuando nos encontramos con un desafío, nos sentimos relajados y satisfechos. Entonces, dicen los expertos, el desafío es un ingrediente importante del trabajo sano y productivo.

En la actualidad existe una gran variedad de datos experimentales y clínicos que ponen de manifiesto que el estrés, si su intensidad y duración sobrepasan ciertos límites, puede producir alteraciones considerables en el cerebro. Éstas incluyen desde modificaciones más o menos leves y reversibles hasta situaciones en las que puede haber **muerte neuronal**. Se sabe que el efecto perjudicial que puede producir el estrés sobre nuestro cerebro está directamente relacionado con los niveles de hormonas (glucocorticoides, concretamente) secretados en la respuesta fisiológica del organismo. Aunque la presencia de determinados niveles de estas hormonas es de gran importancia para el adecuado funcionamiento de nuestro cerebro, el exceso de glucocorticoides puede producir toda una serie de alteraciones en distintas estructuras cerebrales, especialmente en el hipocampo, estructura que juega un papel crítico en muchos procesos de aprendizaje y memoria. Mediante distintos trabajos experimentales se ha podido establecer que la exposición continuada a situaciones de estrés (a niveles elevados de las hormonas del estrés) puede producir tres tipos de efectos perjudiciales en el sistema nervioso central, a saber:

1. Atrofia dendrítica. Es un proceso de retracción de las prolongaciones dendríticas que se produce en ciertas neuronas. Siempre que termine la situación de estrés, se puede producir una recuperación de la arborización dendrítica. Por lo tanto, puede ser un proceso reversible.

2.**Neurotoxicidad.** Es un proceso que ocurre como consecuencia del mantenimiento sostenido de altos niveles de estrés o GC (durante varios meses), y causa la muerte de En la actualidad existe una gran variedad de datos experimentales y clínicos que ponen de manifiesto que el estrés, si su intensidad y duración sobrepasan ciertos límites, puede producir alteraciones considerables en el cerebro. Éstas incluyen desde modificaciones más o menos leves y reversibles hasta situaciones en las que puede haber muerte neuronal.

3. Exacerbación de distintas situaciones de daño neuronal. Éste es otro mecanismo importante por el cual, si al mismo tiempo que se produce una agresión neural (apoplejía, anoxia, hipoglucemia, etc.) coexisten altos niveles de GC, se reduce la capacidad de las neuronas para sobrevivir a dicha situación dañina.

MINISTERIO DE SALUD

Médico Epidemiólogo Aníbal Velásquez Valdivia Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Javier Alfredo Yaqui 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 Independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata 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

EL ESTRÉS UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA (Rosa Nuñez Zegarra)

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 721 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 9.4% 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).

					Cuadr	o № 1							
FDΔ	SFN	MEN	ORES	SDF	5 AÑ	OS P	OR S	SFM/	NAS	У МІ	FSFS		
	_	RENC	-	_	-		_	_	_				
			<u>-</u>	0.0									
		ENE	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	869	907	745	829	800	834	707	830	785	718	778	706
EDA DISENT.	12	21	22	15	12	14	26	12	14	15	18	18	15
HOSPITALIZADOS	6	7	7	8	3	4	7	9	5	7	8	9	10
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FUENTE: EPI/VEA													

ISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑO GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 201!								
		0 D 7 II I L Q 0 II 7 I L 0						
Nº	distritos	EDAS						
		<5a						
1	Tipan	55.56						
2	Tapay	36.36						
3	Charcana	32.26						
4	Yarabamba	25.00						
5	Chiguata	21.16						
6	Iray	20.83						
7	Achoma	19.61						
8	Vitor	19.14						
9	Miraflores	19.08						
10	Mejia	18.87						
Fuente	:EPD-VEA®							
Semana	a: 26							

Existen 32 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 18 y 55 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO № 2												
	CASC	S DE	EDAS	SEGÚN	I TIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVIN	CIAS 20	15		
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA					
	CASOS DE LA S.E. 26 ACUMULADO A LA S.E. 26 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	N٥	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	706	755	15	9	21521	27735	506	513	22027	212.33	28248	2386.8873	
Arequipa	592	632	13	5	17022	22091	330	414	17352	233.19	22505	2514.89	
Camana	28	28	0	1	864	831	29	13	893	171.90	844	1570.03	
Caraveli	12	18	0	1	654	925	6	8	660	179.10	933	2506.78	
Islay	12	13	0	0	348	646	1	3	349	89.88	649	1331.36	
Caylloma	30	25	0	0	1530	1538	48	18	1578	163.27	1556	1840.22	
Condesuyos	5	13	2	0	269	510	46	0	315	195.53	510	3122.70	
Castilla	17	18	0	2	524	737	44	56	568	155.36	793	2264.81	
La Union	10	8	0	0	310	457	2	1	312	191.29	458	3530.95	
Fuente: EPID - V.S.	Fuente: EPID - V.S.P.												
*Tasa X 1000	**Tasa X 1	00000											

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 22027 casos, con una incidencia acumulada de 212.33 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

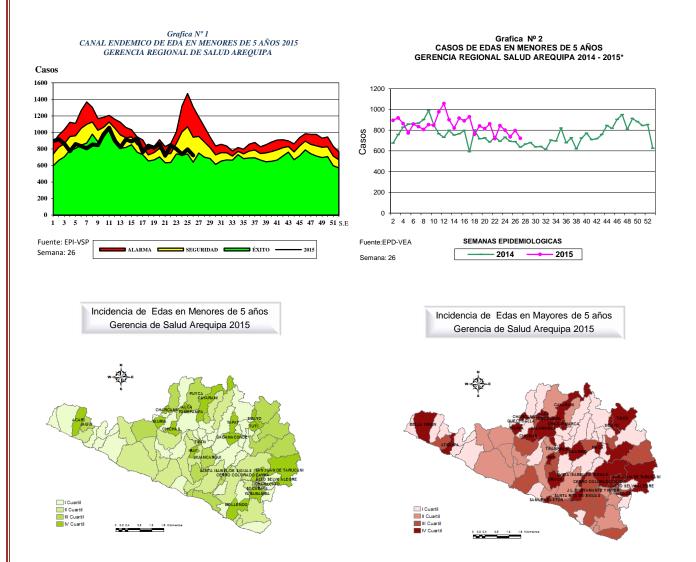
Del total de casos notificados en esta semana, el 43.8% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

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 7.6% en relación al año 2014. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 4943 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo una disminución de 8.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 47 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadr	o Nº 3							
IRA	AS EN	MEN	ORES	DE	5 AÑ	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	015			
ENERO FEBRERO 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	3647	4136	4025	4807	4770	4772	4375	4596	4794	4998	5384	494
NEUMONIA	42	50	49	59	62	73	86	60	39	41	71	72	48
SOBA	199	221	246	286	255	278	266	260	258	307	288	264	305
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
FUENTE: EPI/VEA	İ												

	CON MAYOR RIESO							
ERENCI	A REGIONAL DE SALI	UD AREQUIPA 201						
		IRAS						
Nº	distritos	KAS <5a						
1	Huancargui	252.53						
2	Rio Grande	183.96						
3	Quequeña	133.33						
4	Atico	127.42						
5	Acari	115.38						
6	Lomas	102.27						
7	Salamanca	101.27						
8	Yauca	100.78						
9 Yarabamba 100.00								
10	Characato	89.08						
Fuente								
Semana	1: 26							

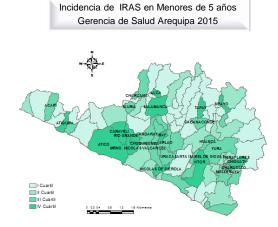
Existen 40 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 89 y 252 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO № 4												
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN F	PROVINCI	AS 2015					
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
	CASOS DE LA S.E. 26 ACUMULADO A LA S.E. 26 Tasa Tot												
PROVINCIA IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años													
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	x 10,000				
REGION	4943	47.65	10714	9.05	93554	901.82	175957	196.63	2093.77				
Arequipa	3801	51.08	8429	9.42	71881	965.97	136122	152.11	2145.94				
Camana	218	41.96	421	7.83	3694	711.07	5560	103.43	1569.75				
Caraveli	187	50.75	301	8.09	3455	937.58	5167	138.83	2107.86				
Islay	124	31.93	207	4.25	2307	594.13	4234	86.86	1242.83				
Caylloma	339	35.08	582	6.88	6120	633.21	10569	125.00	1771.28				
Condesuyos	77	47.80	259	15.86	1434	890.13	3939	241.18	2994.48				
Castilla	161	44.04	346	9.88	2836	775.71	5560	158.79	2171.19				
La Union	36	22.07	169	13.03	1827	1120.17	4806	370.52	4542.53				
Fuente: EPID - V.S.P.													

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 93554 casos, con una incidencia acumulada de 901.82 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

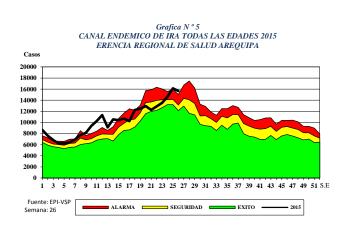
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caraveli, Condesuyos y Castilla. (Cuadro 4).

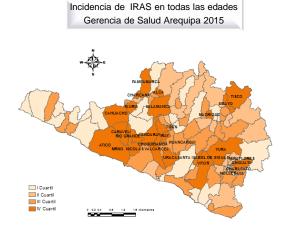




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 0.2% en relación al año 2014.





Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 3.98% mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 15657 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 3.0% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 32.0% en relación a la semana 26 del 2014

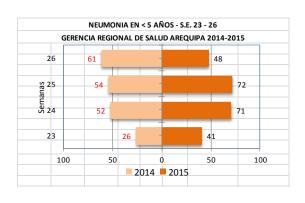
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 5.4% en relación al año 2014.

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 48 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 33.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.46 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 954 casos, con una prevalencia acumulada de 9.20 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

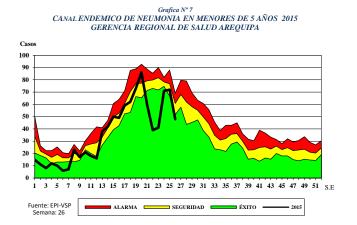
		NEUMONIAS < 5 AÑO
GENERACI	A REGIONAL DE JAE	OD AREQUIFA 2013
Nº	distritos	NEUMONIAS
		<5a
1	Huancarqui	10.10
2	Chilcaymarca	5.75
3	Mollebaya	4.83
4	Sabandia	3.16
5	Samuel Pastor	2.82
6	Sta.Rita Siguas	1.73
7	Miraflores	0.89
8	Yanahuara	0.79
9	Mariano Melgar	0.73
10	La Joya	0.65
Fuente:	EPD-VEA⊠	
Semana	1: 26	

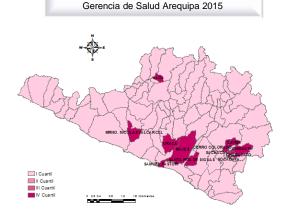


Existen 12 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 10 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 5					
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	ÑOS SEGÚ	N PROVI	NCIAS 2015	5	
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA				
		CASOS DE	LA S.E. 26	6	A	CUMULADO	A LA S.E.	26	Tasa Total	
PROVINCIA										
	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	48	0.46	79	0.07	954	9.20	1670	1.87	20.39	
Arequipa	38	0.51	64	0.07	772	10.37	1366	1.53	22.06	
Camana	4	0.77	3	0.06	33	6.35	49	0.91	13.91	
Caraveli	0	0.00	1	0.03	3	0.81	13	0.35	3.91	
Islay	0	0.00	1	0.02	0	0.00	3	0.06	0.57	
Caylloma	4	0.41	5	0.06	105	10.86	126	1.49	24.52	
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	1	0.62	7	0.43	4.46	
Castilla	2	0.55	2	0.06	27	7.39	81	2.31	27.93	
La Union	0	0.00	3	0.23	13	7.97	25	1.93	26.02	
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).

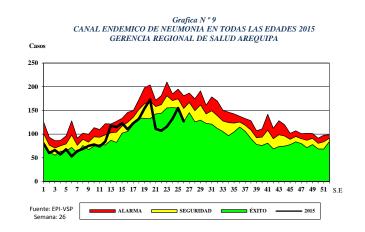


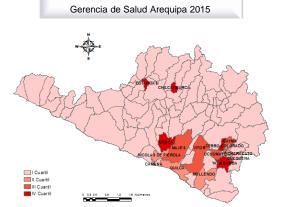


Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años

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 96.90% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 37.80%.





Incidencia de Neumonias en todas las edades

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

Esta semana se notificaron 127 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 18.1% en relación a la semana anterior y un incremento de 15.0% en relación a la semana 26 del 2014.

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso de 02 meses de edad, procedente del distrito del Cercado de Areguipa, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificó 01 caso de 98 años de edad, procedente del distrito de Paucarpata, reportado por el hospital I Edmundo Escomel de EsSalud. De la semana 01 a la fecha tenemos 20 casos acumulados. (Cuadro 6).

							CUADF									_
NOTIFIC	ACION	I DE F	ALLE	SOUL	POR N	MEOW	ONIA -	IRA G	RAVE	EN ME	NORE	SYM	AYORI	S DE	5 ANC	5
			GER	ENC!	REGI	ONAL	DE SA	LUD /	AREQU	JIPA 2	008 - 2	015*				
PROVINCIAS	OVINCIAS 2008 2009 2010 2011 2012 2013												14		15	
INOTHORAG	-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	2	20
Arequipa	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	3	46	2	17
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	1
Caylloma	3	5	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4	1	7	0	1
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	1
La Union	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
Fuente: EPID - V.S.I	Ρ.															
Hacta S E 26																

El acumulado general de la semana 01 a la fecha es de 22 casos, según grupos de edad tenemos de 2 a 11 meses y de 10 a 19 años con 9.1%, de 20 a 59 con 4.5% y de 60 a más con 77.3%años, y por procedencia y número de casos tenemos: en el distrito de Paucarpata con 06 casos, en C. Colorado y M. Melgar con 02 casos y 12 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

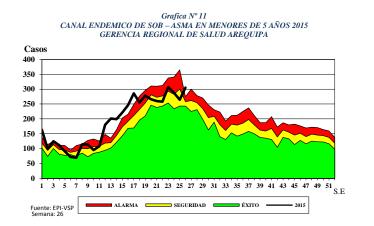
En la presente semana se han reportado 305 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 15.5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.94 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

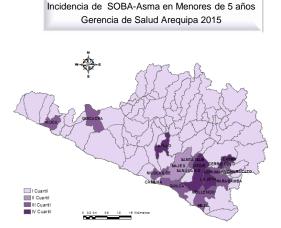
	CUADRO № 7											
CASO	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	JN PROVI	NCIAS 201	5			
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA						
CASOS DE LA S.E. 26 ACUMULADO A LA S.E. 26												
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Menore	s 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada			
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	305	2.94	484	0.41	4974	47.95	8977	10.03	108.38			
Arequipa	278	3.74	469	0.52	4331	58.20	8380	9.36	131.14			
Camana	16	3.08	6	0.11	319	61.41	222	4.13	91.77			
Caraveli	0	0.00	0	0.00	40	10.85	49	1.32	21.76			
Islay	5	1.29	4	0.08	74	19.06	98	2.01	32.68			
Caylloma	6	0.62	2	0.02	143	14.80	172	2.03	33.43			
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	6	3.72	8	0.49	7.80			
Castilla	0	0.00	2	0.06	57	15.59	40	1.14	25.08			
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.45	8	0.62	8.22			
Fuente: EPID - V.S.P.												

RENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2015								
Nº	distritos	SOBAS						
IV=	distritos	<5a						
1	Yarabamba	12.50						
2	Chiguata	10.58						
3	Quequeña	9.52						
4	Miraflores	8.64						
5	Arequipa	6.59						
6	Sabandia	6.33						
7	J. M. Quimper	6.23						
8	M.N. Valcarcel	6.13						
9	Characato	5.75						
10	Hunter	5.03						
Fuente	:EPD-VEA®							
Seman	a: 26							

Existen 16 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 5 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 4974 casos, con una prevalencia acumulada de 47.95 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.





Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 9.95% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

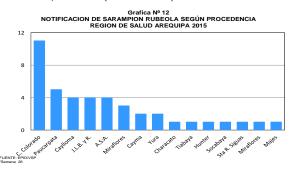
El promedio de notificación semanal, este año es de 83 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 38.66% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de Sarampión /Rubeola teniendo una TNA de 3.34×100.000 Hab. (Grafica Nº12), 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de $1.40 \times 100,000$ Hb., 01 caso de Tétanos teni9endo una TNA de $0.08 \times 100,000$ Hab.

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, en Hepatitis B una TNA de 5.52 x 100,000Hab. (Cuadro Nº8).



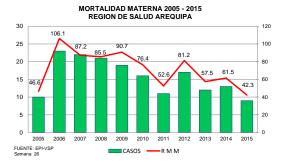
Cuadro № 8 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES REGION DE SALUD AREQUIPA 2015												
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION								
P. F. A.	2	0	1	1								
TOS FERINA	18	2	12	4								
SARAMPION / RUBEOLA	43	0	29	14								
TETANOS	1	1	0	0								
FIEBRE AM ARILLA	0	0	0	0								
MENINGITIS TBC	0	0	0	0								
HEPATITIS B	HEPATITIS B 71 71 0 0											
nformación: acumulada de la semana 01a la 26 Fuente: OF. EPI - VSP												

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 42.3 x 100,000 nacimientos, según clasificación por grupos de edad corresponde: de 33 a 37 con 33.3%, de 18 a 22 y de 23 a 27 con 22.2% y de 28 a 32 y de 43 a 47 con 11.1% de casos. Según clasificación por causa de muerte tenemos, directa 33.3%, Indirecta 44.4% e Incidental 22.2%.

Cuadro № 9 MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2005 - 2015 REGION DE SALUD AREQUIPA																							
												PROVINCIAS	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Arequipa	4	15	9	12	6	7	5	12	5	3	7												
Camaná	1				3	1	1			2													
Caravelí	1		1	1	1			2															
Caylloma	2	4	3	1	1	1	4	1	2	4	1												
Castilla		2	2	2		1			1														
Condesuyos			1		1																		
La Unión		1				1																	
Islay			1	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	9												
FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 26																							

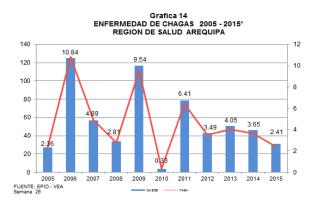


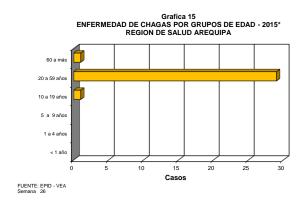
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

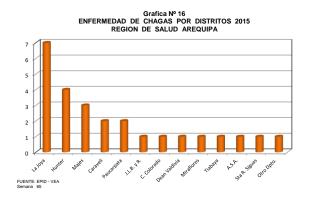
Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

Tenemos 31 casos acumulados, de la semana 01 a la fecha, con una TNA de 2.41x 100,000Hab. Según procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 77.42%, Caylloma el 9.68%, Caravelí el 6.45% e Islay 3.23%, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 59 años (93.5%).







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 se notificó 01 caso procedente del departamento de madre de Dios, reportado por el hospital Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados, cuya procedencia corresponde a los departamentos de Madre de Dios (76.98%) y Cusco (23.08%), y según el tipo de lesión tenemos con lesión Cutánea el 76.98% y con lesión Mucocutánea el 23.08%.

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%).

Mordedura de Perro

Esta semana se notificó 84 casos. De enero a la fecha tenemos 2599 casos. Durante el año 2014 se reportaron 2597 casos.

