BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 34



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(34) 2015



EDITORIAL

EL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

La violencia contra la mujer no es sólo un problema penal, sino sobre todo un problema de salud pública, por la magnitud y extensión que tiene en nuestra sociedad. Precisamente, la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes 2011) da cuenta de que el 38,9 % de las mujeres alguna vez unidas reportó haber sufrido violencia física y sexual por parte de su esposo o pareja. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que la violencia del compañero íntimo acarrea numerosas consecuencias a la salud de la mujer (y, por extensión, a la de los hijos e hijas), como lesiones, dolor crónico, embarazos involuntarios y no deseados, complicaciones del embarazo, infecciones de transmisión sexual y una amplia variedad de problemas de salud mental. Por ello, las mujeres víctimas

de violencia son usuarias asiduas de los servicios de salud1 y requieren de una atención urgente y especializada por parte de éstos.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los problemas de salud de la mujer –cuando éstos se consideran poco relevantes— permanecen relegados en un segundo plano. Este comportamiento podría condicionar barreras sobre actividades preventivas, ya que éstas no serían asumidas de manera decidida por las mujeres. Asimismo, las decisiones de la mujer respecto de su situación de salud –como, por ejemplo, acudir o no acudir al servicio de salud— se encuentran muchas veces supeditadas o condicionadas a las decisiones del esposo o pareja, o de otro miembro de la familia. Este comportamiento "subordinado" no solo estaría impidiendo acciones de prevención, sino colocando barreras a las acciones de atención de la salud. Por ello es prioritario que este que nuestro sector tome en cuenta la participación de la mujer en los procesos de planificación y evaluación, considerando sus roles (doméstico, de trabajo productivo, de trabajo comunitario), así como sus características de comportamiento (por lo cual se debe poner énfasis en estimular su intervención).

Se hace necesario trabajar —desde el sector público— un modelo de atención con enfoque de género, que permita a las mujeres superar barreras en la atención sanitaria. En efecto, existen disparidades sistemáticas entre la salud de las mujeres y la de los hombres que no son consecuencia de las características biológicas de cada sexo, sino del lugar diferente que ocupan las mujeres y los hombres en la sociedad.

Debemos diseñar estrategias que respondan de una mejor manera a las demandas de salud de las mujeres. Éste es el caso –por ejemplo– de la atención de las diversas formas de violencia que afectan, principalmente, a las mujeres. Al respecto, el Ministerio de Salud (Minsa) ha adoptado algunas medidas orientadas a implementar un modelo de atención para este tipo de casos. Según los protocolos aprobados por el Minsa, la atención a una víctima de violencia debe comprender los siguientes pasos:

Identificación, atención y referencia a servicios especializados y complementarios.

Es imprescindible que los proveedores de salud realicen —como un procedimiento de rutina— las indagaciones que les permitan identificar y atender a las mujeres víctimas de alguna forma de agresión.

Una vez que se ha detectado que se trata de una víctima de violencia, el tratamiento debe ser multidisciplinario e integral. Después se debe coordinar con el servicio de psicología o psiquiatría, según lo amerite la gravedad del daño.

Posteriormente, se debe trabajar de una manera coordinada con el Instituto de Medicina Legal del Ministerio Público (IML), a fin de estandarizar procedimientos que permitan obtener pruebas de las agresiones físicas y mentales sufridas por la víctima.

De igual modo, la coordinación con los servicios complementarios, como la asesoría legal obtenida mediante el Centro de Emergencia Mujer (CEM), debe formar parte de la atención que reciba la mujer que acude al sistema de salud.

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

DERECHO A LA SALUD DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA (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 1057 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 8.3% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 10 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.2% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.8% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	- NO 4							
EDA	SEN	MEN	ORES	3 DE	5 AN	OS P	OR S	SEMA	MAS	Y MI	ESES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	015			
		ENE	RO			FEBR	FRO				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
		ABRIL				MA	-				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
		JULIO AGOSTO SETIEMBRE											
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	684	629	801	719	988	1021	1120	1027					
EDA DISENT.	21	23	16	13	20	26	33	30					
HOSPITALIZADOS	7	2	4	6	14	6	16	13					
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0					
FUENTE: EPI/VEA													

ERENC	A REGIONAL DE SALU	JD AREQUIPA 201
Nº	distritos	EDAS
		<5a
1	Quilca	51.72
2	Chala	40.97
3	Sayla	31.25
4	Sibayo	29.41
5	Vitor	28.71
6	Miraflores	25.63
7	Cayarani	22.04
8	Iray	20.83
9	Achoma	19.61
10	Coporaque	19.23
Fuente	:EPD-VEAE	

Existen 35 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 19 y 51 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

					CU	ADRO N	° 2					
	CASC	S DE	EDAS:	SEGÚN	I TIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVING	CIAS 20	15	
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA				
	CAS	SOS DE	LA S.E.	34	ACU	MULADO	A LA S.E	E. 34	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	1027	1161	30	37	28510	35021	688	656	29198	281.46	35677	3014.6198
Arequipa	793	925	11	22	22660	27955	432	506	23092	310.32	28461	3180.46
Camana	35	25	6	3	1101	1053	56	25	1157	222.71	1078	2005.32
Caraveli	46	12	0	6	836	1071	9	22	845	229.31	1093	2936.67
Islay	22	39	0	0	453	845	5	5	458	117.95	850	1743.70
Caylloma	87	86	7	3	1996	1924	61	23	2057	212.83	1947	2302.64
Condesuyos	12	16	4	0	352	617	64	0	416	258.22	617	3777.86
Castilla	14	33	2	3	707	961	59	72	766	209.52	1033	2950.25
La Union	18	25	0	0	405	595	2	3	407	249.54	598	4610.28
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 29198 casos, con una incidencia acumulada de 281.46 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

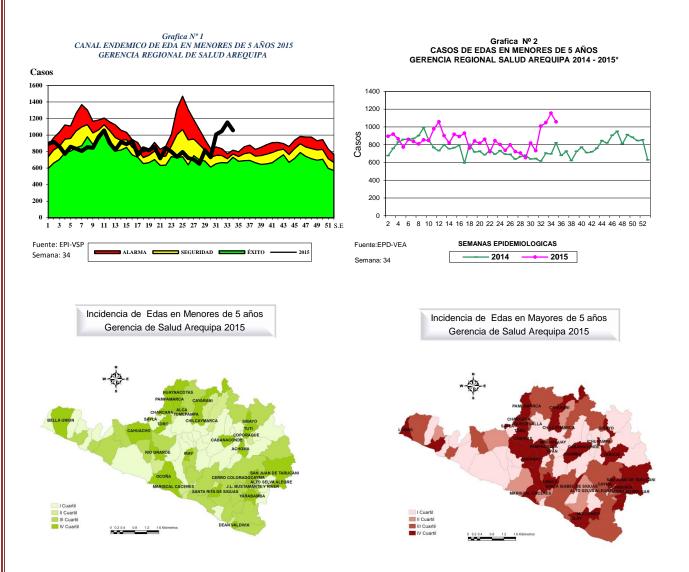
Del total de casos notificados en esta semana, el 45.0% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, La Union, Arequipa 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 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 Epidemia, con el 22.67% mas de lo esperado,, 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 3497 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 2.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 33 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadr	o NIO 2							
										\			
IRA	AS EN	MEN	ORES	DE:	5 AN	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	2962
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
		ABRIL				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	4943
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
												_	
		JULIO AGOSTO SETIEMBRE											
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5320	5112	5166	4047	4258	3610	3426	3497					
NEUMONIA	43	42	30	29	36	22	24	20					
SOBA	281	255	281	210	46	166	191	218					
FALLECIDO	0	1	1	0	0	0	0	0					
FUENTE: EPI/VEA													

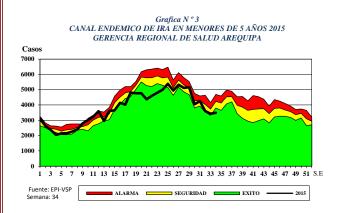
DISTRITOS	CON MAYOR RIESG	O EN IRAS < 5 AÑOS
GERENCI	A REGIONAL DE SALI	JD AREQUIPA 2015
Nº	distritos	IRAS
14-	distritos	<5a
1	Charcana	145.16
2	Yarabamba	125.00
3	Tuti	121.95
4	Vitor	110.05
5	Huaynacotas	84.94
6	Acari	76.92
7	Atico	74.79
8	Chuquibamba	73.09
9	Tomepampa	72.29
10	Alca	69.77
Fuente	EPD-VEA®	
Semana	a: 34	

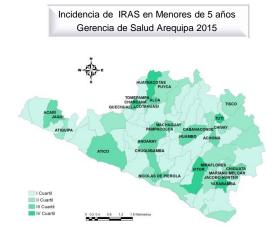
Existen 41 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 69 y 145 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				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			
		212222							
		CASOS DE	LAS.E. 34	ļ.	A	CUMULADO	A LA S.E.	34	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	3497	33.71	7512	6.35	127990	1233.77	252692	282.38	2957.43
Arequipa	2732	36.71	5817	6.50	98426	1322.70	195964	218.99	3037.19
Camana	134	25.79	226	4.20	5063	974.59	8188	152.32	2247.76
Caraveli	103	27.95	161	4.33	4605	1249.66	7275	195.46	2904.36
Islay	97	24.98	215	4.41	3243	835.18	6249	128.19	1803.53
Caylloma	230	23.80	520	6.15	8344	863.32	14671	173.51	2442.69
Condesuyos	49	30.42	136	8.33	1969	1222.22	5487	335.97	4155.38
Castilla	69	18.87	240	6.85	3936	1076.59	8375	239.19	3183.60
La Union	83	50.89	197	15.19	2404	1473.94	6483	499.81	6086.15
Fuente: EPID - V.S.P.									

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 127990 casos, con una incidencia acumulada de 1,233.77 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

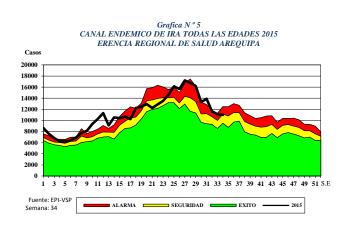
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Union, Arequipa, Condesuyos y Caraveli. (Cuadro 4).

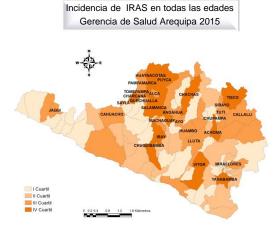




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

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

Esta semana se notificaron 11009 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 0.7% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 25.4% en relación a la semana 34 del 2014

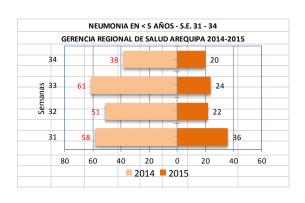
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 5.4% en relación al año 2014.

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 20 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 16.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.19 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1200 casos, con una prevalencia acumulada de 11.57 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

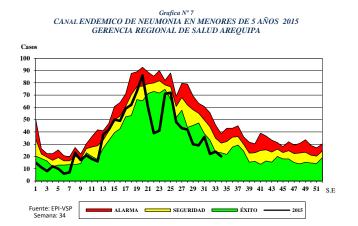
RITOS MAYOR RIESGO EN NEUMONIAS < 5 AI RENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 201							
Nº	distritos	NEUMONIAS					
		<5a					
1	Sachaca	0.65					
2	Paucarpata	0.40					
3	Cerro Colorado	0.39					
4	Arequipa	0.37					
5	Villa Majes	0.29					
6							
7							
8							
9							
10							
Fuente	:EPD-VEA®						

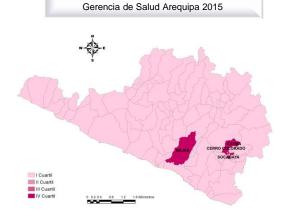


Existen 5 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 5 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 0 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO № 5 CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2015									
CASO	S DE NEU	IMONIA EN					N PROVI	NCIAS 2015)	
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA				
		CASOS DE	LAS.E. 34	1	Α	CUMULADO	A LA S.E.	34	Tasa Total	
PROVINCIA	Menore	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	20	0.19	77	0.07	1200	11.57	2344	2.62	27.53	
Arequipa	18	0.24	62	0.07	974	13.09	1920	2.15	29.86	
Camana	0	0.00	3	0.06	42	8.08	70	1.30	19.00	
Caraveli	0	0.00	1	0.03	6	1.63	25	0.67	7.58	
Islay	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	0.08	0.76	
Caylloma	2	0.21	4	0.05	131	13.55	168	1.99	31.73	
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	1	0.62	10	0.61	6.13	
Castilla	0	0.00	3	0.09	32	8.75	111	3.17	36.98	
La Union	0	0.00	3	0.23	14	8.58	36	2.78	34.24	
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).

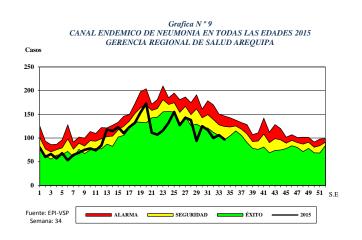


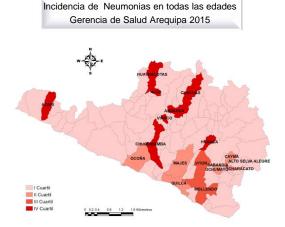


Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años

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 20.62%.





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 97 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 8.5% en relación a la semana anterior y una disminución de 40.2% en relación a la semana 34 del 2014.

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 24 casos acumulados. (Cuadro 6).

NOTIFIC	NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008 - 2015*															
			GER	ENCIA	KEGI	ONAL	DE SA	ALUD A	AKEQU	JIPA 2	008 - 2	U15^				
DD CV/INCIAC	2008		2009		2010		2011		2012		2013		20	14	20	15
PROVINCIAS	-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	4	24
Arequipa	14	89	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	3	46	3	20
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	2
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	1	1
La Union	0	0	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
Fuente: EPID - V.S.I	۶.															
*Hasta S.E. 34																

El acumulado general de la semana 01 a la fecha es de 28 casos, según grupos de edad tenemos: en menores de 2 meses con 3.6%, de 2 a 11 meses con 10.7%, de 10 a 19 años con 7.1%, de 20 a 59 años con 3.6% y mayores de 60 años con 75.0%años, y por procedencia y número de casos tenemos: en el distrito de Paucarpata con 06 casos, en C. Colorado, M. Melgar, Arequipa y Yanque con 02 casos y 14 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

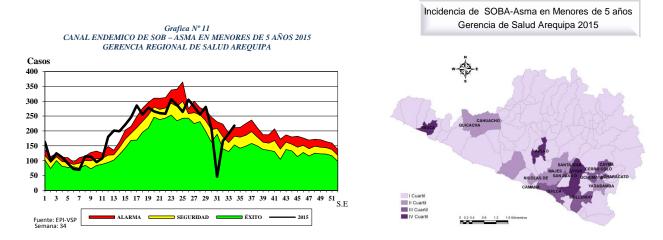
En la presente semana se han reportado 218 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 14.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.10 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CUADRO № 7 CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2015 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA										
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA				
		CASOS DE	LAS.E. 34	4	Α	CUMULADO	A LA S.E.	34	Tasa Total	
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada	
	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	218	2.10	389	0.33	6622	63.83	11617	12.98	141.69	
Arequipa	192	2.58	360	0.40	5701	76.61	10821	12.09	170.46	
Camana	12	2.31	4	0.07	447	86.04	288	5.36	124.68	
Caraveli	2	0.54	5	0.13	50	13.57	74	1.99	30.31	
Islay	4	1.03	6	0.12	119	30.65	140	2.87	49.21	
Caylloma	4	0.41	10	0.12	217	22.45	213	2.52	45.64	
Condesuyos	0	0.00	2	0.12	6	3.72	12	0.73	10.03	
Castilla	4	1.09	2	0.06	78	21.33	61	1.74	35.95	
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.45	8	0.62	8.22	
Fuente: EPID - V.S.P.										

DIST	DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN SOBAS < 5 AÑOS								
GI	ERENCIA	REGIONAL DE SALU	D AREQUIPA 201	L5					
	Nº	distritos	SOBAS						
	.,-	uistritos	<5a						
	1	Hunter	7.15						
	2	Camana	7.12						
	3	3 Cocachacra 6.30							
	4	Aplao	5.33						
	5	Mollebaya	4.83						
	6	Arequipa	3.66						
	7	Miraflores	3.28						
	8	Sachaca	3.24						
	9	J. M. Quimper	3.12						
	10 Atico 2.77								
	Fuente:EPD-VEA®								
	Semana: 34								

Existen 13 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 6622 casos, con una prevalencia acumulada de 63.83 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 3.06% 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 64 casos por semana.

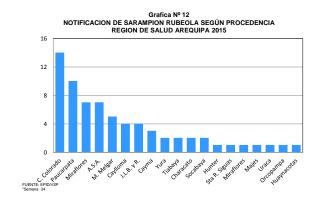
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 35.91% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

sta semana se notificaron 04 casos sospechosos de Sarampión /Rubeola teniendo una TNA de 5.36 x 100.000Hab. (Grafica

Nº12), y 09 casos de Hepatitis B teniendo una TNA de 7.07 x 100,000Hab.

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 $0.63 \times 100,000$ menores de 15 años, en Tos Ferina una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $0.08 \times 100,000$ Hab. (Cuadro $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. (Cuadro $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb. y en Tétanos una TNA de $1.71 \times 100,000$ Hb.



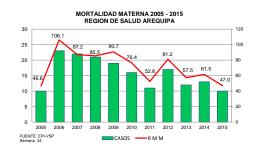
Cuadro № 8 Vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles									
REGION DE SALUD AREQUIPA 2015									
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION					
P. F. A.	2	0	1	1					
TOS FERINA 22 2 17 3									
SARAMPION/RUBEOLA	69	0	63	6					
TETANOS	1	1	0	0					
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0					
M ENINGITIS TBC	0	0	0	0					
HEPATITIS B 91 91 0 0									

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 10 casos acumulados con una RMM de 47.0 x 100,000 nacimientos, según clasificación por grupos de edad corresponde: de 23 a27 y de 33 a 37 con 30.0%, de 18 a 22 con 20.0%, de 28 a 32 y de 43 a 47 con 10.0% de casos. Según clasificación por causa de muerte tenemos, directa 30.0%, Indirecta 50.0% e Incidental 20.0%.

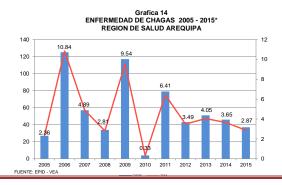


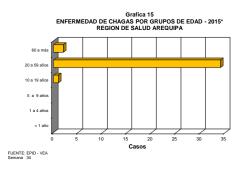


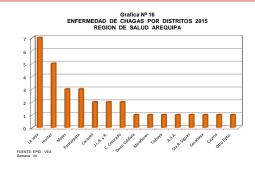
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana se notificaron 05 casos, procedentes de la provincia de Arequipa, reportados por el hospital Honorio Delgado. Tenemos 37 casos acumulados, de la semana 01 a la fecha, con una TNA de 2.87x 100,000Hab. Según procedencia corresponde a la provincia de Arequipa el 81.98%, Caylloma el 8.11%, Caravelí el 5.41% e Islay 2.70%, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 59 años (91.9%).







Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa

De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso importado, procedente de Loreto con el 100% de casos.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados, cuya procedencia corresponde a los departamentos de Madre de Dios (81.25%) y Cusco (18.75%), y según el tipo de lesión tenemos 75con lesión Cutánea el 75.0% y con lesión Mucocutánea el 25.0%.

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 121 casos. De enero a la fecha tenemos 3570 casos. Durante el año 2014 se reportaron 2598 casos.

