BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

ESPECIAL: DAÑOS TRAZADORES POR FENOMENO "EL NIÑO" www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm

Nº 15



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 12 (S.E. 15) 2016



EDITORIAL

EN EL DÍA MUNDIAL DEL PALUDISMO

En la Estrategia Técnica Mundial contra la Malaria 2016-2030, aprobada por la Asamblea Mundial de la Salud en 2015, se insta a eliminar la transmisión autóctona del paludismo de aquí a 2020 en, al menos, 10 países. De acuerdo con las estimaciones de la OMS, hay 21 países capaces de lograrlo, entre ellos seis países de la región de África, que soporta la mayor carga de esta enfermedad.

Los países en vías de eliminar el paludismo, en el centro de atención

Desde 2000, las tasas de mortalidad por paludismo en el mundo se han reducido en un 60%. En la Región de África de la OMS, estas tasas disminuyeron en un 66% en todos los grupos de edad y en un 71% entre los niños menores de 5 años.

Estos avances han sido posibles gracias a medidas básicas de lucha antipalúdica ampliamente utilizadas en la última década: el uso de mosquiteros tratados con insecticidas, la fumigación de interiores con insecticidas, las pruebas de diagnóstico rápido y los tratamientos combinados que incluyen un derivado de la artemisinina más otro fármaco.

Pero ir un paso más allá y lograr la eliminación no será fácil. Casi la mitad de la población mundial (3200 millones de personas) sigue estando expuesta al riesgo de contraer el paludismo. Durante el último año se notificaron 214 millones de nuevos casos en 95 países, y la mortalidad por la enfermedad alcanzó las 400 000 personas. La eficacia de las medidas que permitieron ganar terreno al paludismo en el presente siglo se ve ahora amenazada. Los mosquitos son cada vez más resistentes a los insecticidas utilizados en los mosquiteros y la fumigación de interiores, y el parásito que causa la enfermedad también es más resistente a uno de los fármacos antipalúdicos más potentes. Para vencer al paludismo necesitaremos encontrar herramientas que aún no están disponibles y perfeccionar las nuevas tecnologías.

El pasado año la Agencia Europea de Medicamentos emitió su dictamen científico positivo sobre una vacuna contra el paludismo. En enero de 2016, la OMS recomendó llevar a cabo amplios estudios experimentales con esta vacuna en varios países africanos, que podrían allanar el camino para su utilización más generalizada en los próximos años.

Es esencial lograr compromisos políticos y una financiación sólida

Es fundamental que los gobiernos de los países afectados asuman con decisión el liderazgo, reforzando la vigilancia de los casos para detectar carencias en la cobertura y preparándose para intervenir si la información recibida obliga a hacerlo. Cuanto más cerca está un país de eliminar la enfermedad, más importante es que sea capaz de detectar todas las nuevas infecciones.

Para alcanzar los objetivos de la Estrategia Técnica Mundial será necesario incrementar considerablemente la financiación nacional y mundial.

La voluntad política firme y la mayor financiación permitirán agilizar los avances en los países afectados para alcanzar la eliminación y contribuir así al logro de los objetivos más amplios expresados en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

MINISTERIO DE SALUD

Médico Epidemiólogo Aníbal Velásquez Valdivia Ministro de Salud

CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Dr. Juan Carlos Arrasco Alegre

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

EN EL DÍA MUNDIAL DEL PALUDISMO (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 1080 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 3.5% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 10 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97.8% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2.2% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	n Nº 1							
EDA	C EN	MEN	ODE				OD 9	SEM/	NIAC	V MI	EGEG		
EDF					_						LSES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	016			
ENERO FEBRERO MARZO													
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	777	770	808	709	829	790	838	761	898	879	948	857	1079
EDA DISENT.	14	18	26	12	20	18	7	17	29	12	41	32	33
HOSPITALIZADOS	5	7	3	6	8	7	9	9	7	8	9	7	3
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ABI				MAYO					JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	1101	1056											
EDA DISENT.	18	24											
HOSPITALIZADOS	5	9											
FALLECIDOS	0	0											
FUENTE: EPI/VEA													

KLIVCI	A REGIONAL DE SALU	D AKEQUIPA 2
Nº	distritos	EDAS
		<5a
1	Iray	62.50
2	Chiguata	53.19
3	Charcana	50.00
4	Quequeña	49.02
5	Sta.Isa.de Siguas	36.59
6	Ayo	30.30
7	Toro	30.30
8	Yarabamba	25.32
9	Atico	25.07
10	Polobaya	24.39

Existen 39 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 24 y 62 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

	CUADRO № 2 CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2016												
	CASC	OS DE	EDAS						ROVING	CIAS 20	16		
				REGI	ON DE	SALUD	AREQU	JIPA					
	CA	SOS DE	LA S.E.	15	ACU	MULADO	A LA S.E	E. 15	тот	AL EDAS	ACUMI	JLADAS	
PROVINCIA	EDA A		EDA Dis			Acuosa		enterica				5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Nο	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	1056	1074	24	23	13100	15980	321	347	13421	129.42	16327	1363.3134	
Arequipa	870	807	21	21	10340	12333	231	273	10571	142.15	12606	1392.11	
Camana	29	41	0	0	476	492	12	9	488	93.81	501	921.04	
Caraveli	30	34	0	1	410	447	6	14	416	112.83	461	1223.92	
Islay	14	23	0	0	265	389	3	0	268	69.05	389	788.66	
Caylloma	53	67	1	0	880	1016	19	18	899	92.90	1034	1208.31	
Condesuyos	20	33	2	0	209	319	31	0	240	148.51	319	1930.53	
Castilla	22	37	0	1	321	569	19	31	340	93.28	600	1692.52	
La Union	18	32	0	0	199	415	0	2	199	122.16	417	3174.97	
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 13421 casos, con una incidencia acumulada de 129.42 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

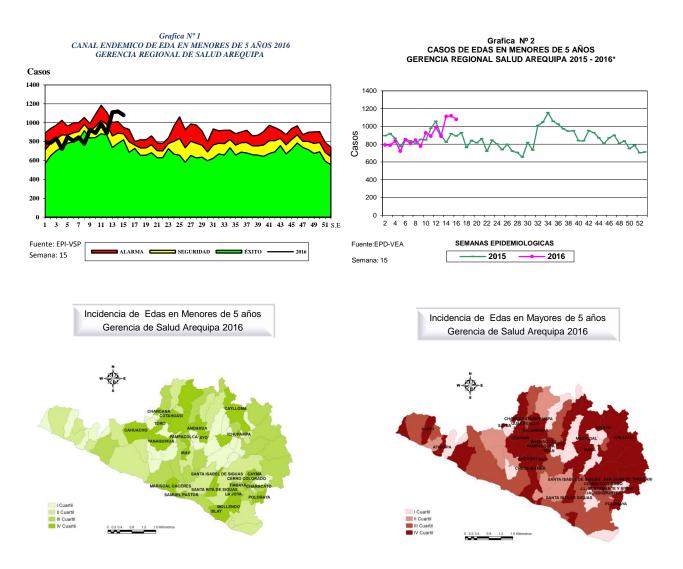
Del total de casos notificados en esta semana, el 45.1% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

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

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 12.04% 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 1.6% en relación al año 2015. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3178 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 5.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 30 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					Cuadr	o Nº 3							
IR/	AS EN	MEN	ORES	DE S	5 AÑ(OS P	OR S	EMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IPA 2	016			
		ENE	RO			FEBR	ERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2697	2467	2214	1978	2184	2212	2114	2042	2246	2345	2646	2370	2829
NEUMONIA	12	16	11	14	11	21	10	9	7	14	12	18	19
SOBA	137	125	136	116	83	109	91	114	95	78	79	70	137
FALLECIDO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ABI			MAYO					JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3005	3178											
NEUMONIA	13	27											
SOBA	157	151											
FALLECIDO	0	0											
FUENTE: EPI/VEA													

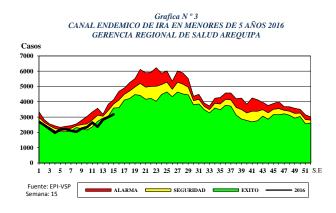
	REGIONAL DE SALU	DANLQUIFA
Nº	distritos	IRAS
14-	uistiitos	<5a
1 9	Sta.Isa.de Siguas	121.95
2 (Chiguata	111.70
3 /	Acari	94.83
4	Atico	91.92
5 I	ray	83.33
6 (Characato	78.91
7 \	/itor	76.19
8 9	Sabandia	69.40
9 (Quilca	68.97
10 (Quequeña	68.63

Existen 49 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 68 y 121 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 2016				
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 15 ACUMULADO A LA S.E. 15												
PROVINCIA	IR A Men	ores 5 Años	IR A Mayo	res 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada			
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	3178	30.65	5396	4.51	36527	352.23	76212	84.16	866.36			
Arequipa	2449	32.93	4027	4.45	27754	373.22	58555	64.66	880.80			
Camana	117	22.49	176	3.24	1631	313.53	2720	50.00	730.07			
Caraveli	132	35.80	177	4.70	1658	449.69	2555	67.83	1018.79			
Islay	95	24.48	145	2.94	1331	342.95	2340	47.44	689.97			
Caylloma	210	21.70	403	4.71	2269	234.47	4417	51.62	701.93			
Condesuyos	37	22.90	97	5.87	415	256.81	1321	79.94	957.00			
Castilla	97	26.61	228	6.43	1020	279.84	2768	78.08	968.92			
La Union	41	25.17	143	10.89	449	275.63	1536	116.95	1344.58			
Fuente: EPID - V.S.P.												

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 36527 casos, con una incidencia acumulada de 352.23 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

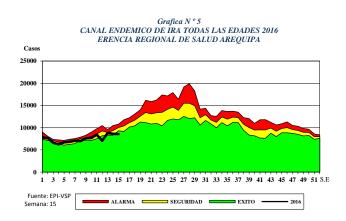
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caraveli, Arequipa, Castilla y La Union. (Cuadro 4).





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 14.9% en relación al año 2015.





Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Exito de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 8574 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 0.6% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 21.5% en relación a la semana 15 del 2015

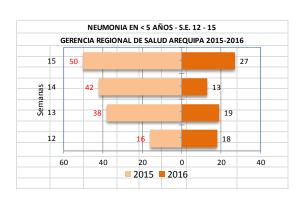
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 11.6% en relación al año 2015.

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 27 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 107.7% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.26 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 214 casos, con una prevalencia acumulada de 2.06 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

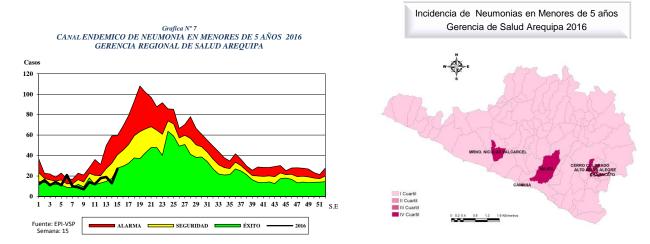
RENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 20:								
Nº	distritos	NEUMONIAS						
		<5a						
1	Characato	1.43						
2	M.N. Valcarcel	1.22						
3	Miraflores	1.19						
4	J.L.Bustamante	0.99						
5	Camana	0.89						
6	Yanahuara	0.79						
7	Arequipa	0.74						
8	Paucarpata	0.50						
9	Alto Selva Alegre	0.33						
10	Hunter	0.26						
Fuente:	PD-VEA®							
Fuente:B Semana								



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

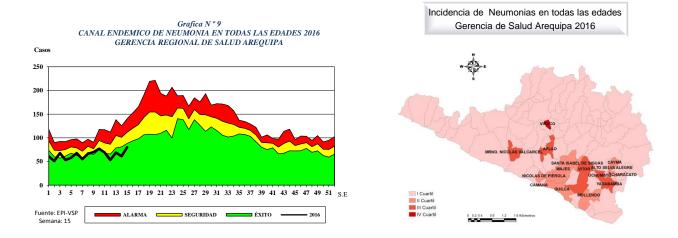
	CUADRO Nº 5												
CASO	S DE NE	UMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	AÑOS SEGÚ	N PROVI	NCIAS 2016	3				
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	UIPA							
CASOS DE LA S.E. 15 ACUMULADO A LA S.E. 15													
PROVINCIA	Meno	res 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada				
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000				
REGION	27	0.26	53	0.04	214	2.06	745	0.82	7.37				
Arequipa	24	0.32	44	0.05	184	2.47	622	0.69	8.23				
Camana	2	0.38	5	0.09	11	2.11	33	0.61	7.38				
Caraveli	0	0.00	0	0.00	2	0.54	17	0.45	4.59				
Islay	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	0.06	0.56				
Caylloma	1	0.10	1	0.01	15	1.55	34	0.40	5.14				
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	1	0.62	3	0.18	2.21				
Castilla	0	0.00	3	0.08	0	0.00	23	0.65	5.88				
La Union	0	0.00	0	0.00	1	0.61	10	0.76	7.45				
Fuente: EPID - V.S.P.													

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



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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 22.31% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 33.75%.



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 80 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 31.1% en relación a la semana anterior y una disminución de 53.8% en relación a la semana 15 del 2015.

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

En los mayores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha, tenemos 06 caso acumulados.

NOTIFIC	NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS															
	GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2009 - 2016*															
PROVINCIAS	2009	_	2010	_	2011	_	2012	_	2013	_	2014	_		15	_	16
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	18	123	14	129	33	176	15	216	6	90	6	60	6	39	1	6
Arequipa	8	101	7	110	25	149	8	189	2	81	3	46	4	33	1	5
Camana	1	4	0	1	2	2	1	5	0	2	1	0	0	0	0	0
Caraveli	1	0	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Islay	2	7	0	1	0	5	0	3	1	0	0	4	0	2	0	1
Caylloma	1	4	5	7	1	13	3	11	2	4	1	7	1	2	0	0
Condesuyos	1	0	0	5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
Castilla	3	2	0	2	2	4	1	5	0	2	0	1	1	2	0	0
La Union	1	5	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
Fuente: EPID - V.S.F	٥.															
*Hasta S.E. 15																

En el acumulado general de la semana 01 a la fecha es de 07 casos, según clasificación por grupos de edad tenemos: de 1 a 4 años con 14.3.0% y mayores de 60 años con 85.7%; según procedencia corresponde al distrito de Arequipa con 03 casos, a Socabaya, Islay, Paucarpata y M. Melgar con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

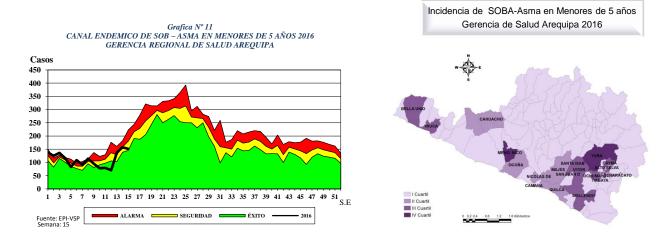
En la presente semana se han reportado 151 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 3.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.46 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

				CUADRO						
CASOS	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	ÚN PROVI	NCIAS 201	6	
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA				
CASOS DE LA S.E. 15 ACUMULADO A LA S.E. 15										
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Menore	s 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	151	1.46	227	0.19	1678	16.18	4176	4.61	44.99	
Arequipa	134	1.80	207	0.23	1446	19.44	3877	4.28	54.32	
Camana	9	1.73	12	0.22	119	22.88	154	2.83	45.81	
Caraveli	2	0.54	2	0.05	17	4.61	44	1.17	14.75	
Islay	2	0.52	1	0.02	36	9.28	50	1.01	16.16	
Caylloma	4	0.41	5	0.06	46	4.75	43	0.50	9.34	
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	2	1.24	4	0.24	3.31	
Castilla	0	0.00	0	0.00	12	3.29	4	0.11	4.09	
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00	
Fuente: EPID - V.S.P.										

Nº	distritos	SOBAS
14-	uistiitos	<5a
1	Chiguata	5.32
2	Mcal.Caceres	5.25
3	Ocoña	5.12
4	Miraflores	4.48
5	Sachaca	3.24
6	Yanahuara	3.16
7	Sabandia	3.15
8	Cocachacra	3.15
9	Arequipa	2.96
10	Camana	2.67
uente	:EPD-VEA®	

Existen 18 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 2 y 5 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1678 casos, con una prevalencia acumulada de 16.18 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.



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

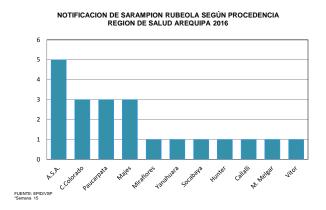
El promedio de notificación semanal, este año es de 111 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 39.95% 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 acuerdo a la notificación acumulada, tenemos de la semana 01 a la fecha: en Sarampión /Rubeola, una TNA de 1.61 x 100.000 Hab., en Tos Ferina una TNA de 0.31 x 100,000 Hab., en Difteria, una TNA de 0.15 x 100,000 Hab., en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 0.32 x 100,000 menores de 05 años y en Hepatitis B, una TNA de 1.92 x 1000,000 Hab.

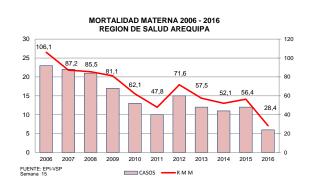


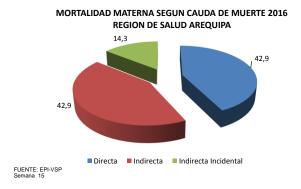
R	EGION DE SAL	ud arequipa	2016	
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	0	1
TOS FERINA	4	1	3	0
SARAMPION / RUBEOLA	21	0	20	1
TETANOS	0	0	0	0
DIFTERIA	2	0	2	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	25	25	0	0
nformación: acumulada de la sema	na 15			
uente: OF. EPI- VSP				

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha, tenemos 06 casos acumulados con una RMM de 28.4 x 100,000 nacimientos, según clasificación por grupos de edad, incluyendo una muerte incidental, tenemos: de 33 a 37 años el 42.9%, de 18 a 22 años, de 23 a 27 años, de 28 a 32 años, y de 38 a 42 años el 14.3%, y de acuerdo a la clasificación por causa de muerte corresponde: Directa el 42.9%, Indirecta 42.9% e Incidental 14.3%.





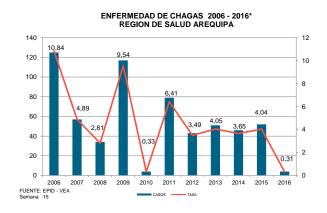
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2006 - 2016 REGION DE SALUD AREQUIPA											
Arequipa	15	9	12	6	7	5	12	5	3	12	6
Camaná				3	1	1			2	1	
Caravelí		1	1	1			2				
Caylloma	4	3	1	1	1	4	1	2	4	1	
Castilla	2	2	2		1			1			
Condesuyos		1		1							
La Unión	1				1						
Islay		1	1	1					1	1	
Otro Dpto.	1	5	4	6	5	1	2	4	3		1
TOTAL	23	22	21	19	16	11	17	12	13	15	7
FUENTE: EPI - VSP											
*Hasta la Semana 15											

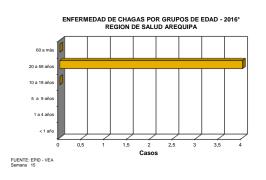
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Este año de la semana 01 a la fecha ternemos 04 casos acumulados, con una TNA de 0.31 x 100,000Hab., siendo procedentes de la provincia de Arequipa (100.0%), correspondiendo al grupo de edad de 20 a 59 años.







Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa.

Este año de la semana 01 a la fecha, tenemos un acumulado de 03 casos notificados; con procedencia autóctona el 33.3% (distrito de Cayma) e importada el 66.7%; (Loreto el 33.3% y Madre de Dios el 33.3%).

Leishmaniasis

Esta semana se ha notificado 02 casos, procedentes del departamento de Madre de Dios, reportados por el hospital Honorio Delgado.

De la semana 01 a la fecha tenemos 06 casos acumulados, cuya procedencia corresponde a los departamentos de Madre de Dios con el 66.7%, a Cusco y Huánuco con el 13.7.0%; según tipo de lesión, los seis casos con leishmaniosis cutánea.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.

Este año de la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con procedencia del departamento de Piura.

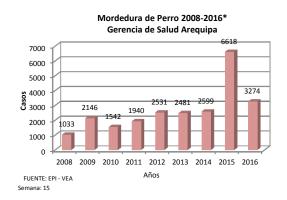
Oropuche

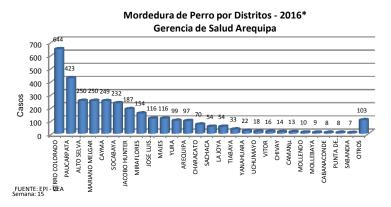
Esta semana la notificación fue negativa.

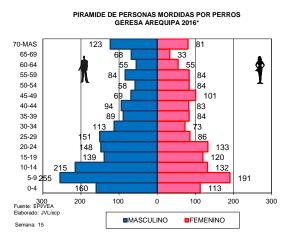
De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, siendo un caso importado, cuya procedencia es de Madre de Dios.

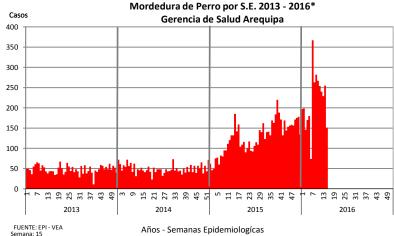
Mordedura de Perro

Esta semana se notificó 151 casos. De enero a la fecha tenemos 3274 casos. Durante el año 2015 se reportaron 6618 casos.



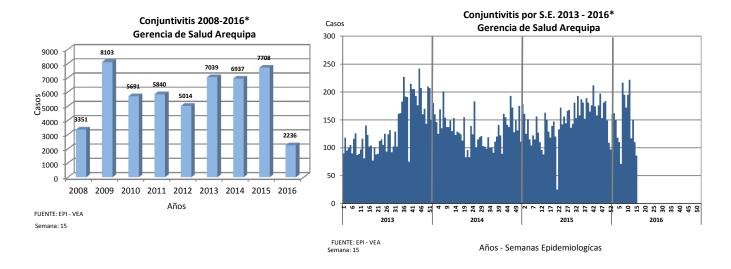






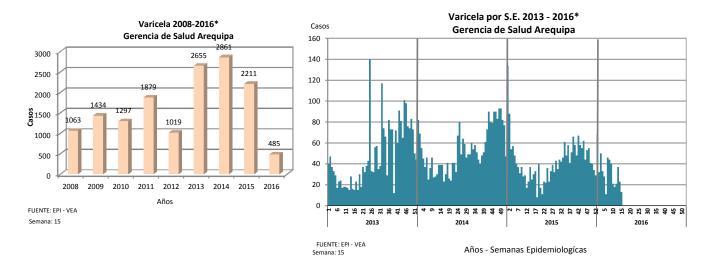
Conjuntivitis

Esta semana se notificó 86 casos. De enero a la fecha tenemos 2236 casos. Durante el año 2015 se reportaron 7708 casos.



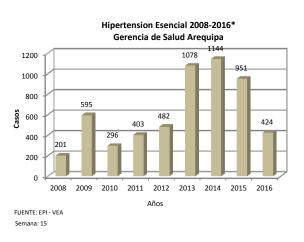
Varicela

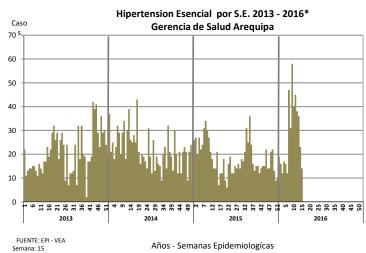
Esta semana se notificó 13 casos. De enero a la fecha tenemos 485 casos. Durante el año 2015 se reportaron 2211 casos.



Hipertension Esencial

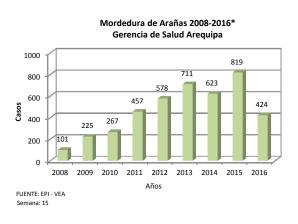
Esta semana se notificó 14 casos. De enero a la fecha tenemos 424 casos. Durante el año 2015 se reportaron 951 casos.

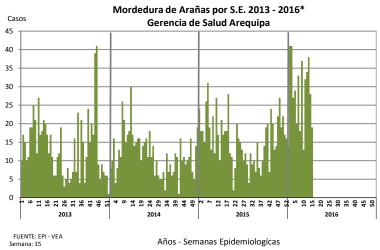




Mordeduras de Arañas

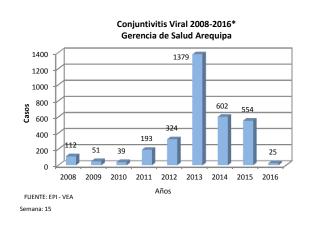
Esta semana se notificó 19 casos. De enero a la fecha tenemos 424 casos. Durante el año 2015 se reportaron 819 casos.

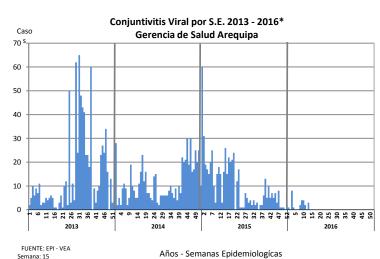




Conjuntivitis Viral

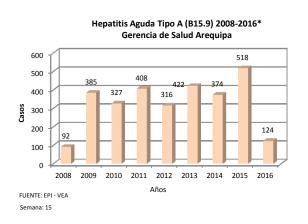
Esta semana se notificó 0 casos. De enero a la fecha tenemos 25 casos. Durante el año 2015 se reportaron 554 casos.

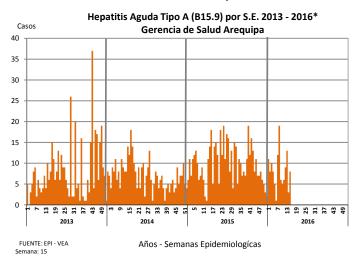




Hepatitis Aguda Tipo A (B15.9)

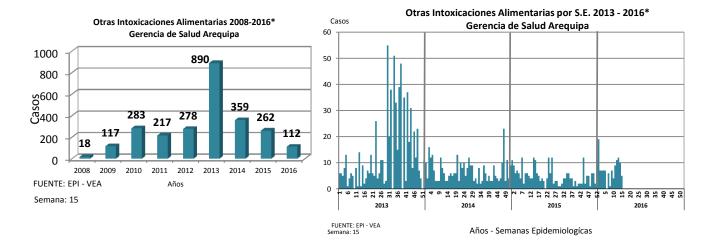
Esta semana se notificó 8 casos. De enero a la fecha tenemos 124 casos. Durante el año 2015 se reportaron 518 casos.





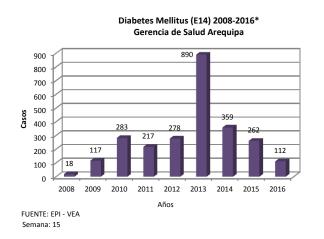
Otras Intoxicaciones Alimentarias

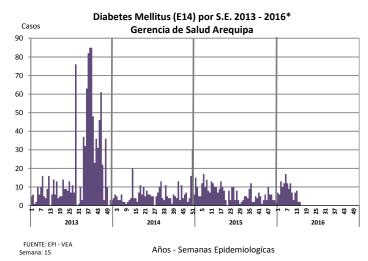
Esta semana se notificó 5 casos. De enero a la fecha tenemos 112 casos. Durante el año 2015 se reportaron 262 casos.



Diabetes Mellitus (E14)

Esta semana se notificó 2 casos. De enero a la fecha tenemos 127 casos. Durante el año 2015 se reportaron 352 casos.





Hepatitis B

Esta semana se notificó 1 casos. De enero a la fecha tenemos 24 casos. Durante el año 2015 se reportaron 181 casos.

