## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

Nº 28



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 13 (S.E. 28) 2017** 



#### **EDITORIAL**

#### La Desnutrición Crónica

Es el retraso del crecimiento esperado para una edad dada y reflejado en el peso y la talla del menor, el cuerpo retrasa su crecimiento ante la falta de nutrientes provocándole falencias que lo afectaran en el futuro. Esta desnutrición puede ser moderada o severa de acuerdo a la talla y peso que se registre. Como resultado la desnutrición crónica y anemia en menores de 0 a 3 años producen deterioros en la capacidad física, intelectual, emocional y social de los niños, también riesgos de contraer enfermedades por infección y de muerte. El deterioro que produce genera dificultad de aprendizaje escolar, y detiene el acceso del niño a una educación superior. De adulto trae limitaciones físicas e intelectuales, obteniendo así dificultades de inserción laboral. Este tipo de desnutrición está muy ligado a la pobreza, y en condiciones socioeconómicas muy desiguales la desnutrición crónica es mayor. Esto es, cuanto más concentrada esta la riqueza en las clases ricas más concentrada esta la desnutrición crónica en los hogares pobres.

La causa más frecuente de la desnutrición es una mala alimentación por dieta inadecuada o insuficiente, en la que el cuerpo gasta más energía que la comida que consume. Existen patologías médicas que pueden desencadenar una mala absorción o dificultades en la alimentación causando así la desnutrición. O circunstancias sociales, ambientales o económicas pueden arrastrar a las personas a una desnutrición.

Los síntomas varían y dependen de lo que esté causando la desnutrición. Sin embargo, entre los síntomas generales se pueden mencionar fatiga, mareo y pérdida de peso, se puede observar que los niños no crecen, están tristes, no juegan, no quieren comer, lloran con facilidad, y se enferman muy fácilmente. En medicina se puede detectar la malnutrición o la desnutrición midiendo la talla y el peso y comparando estos con tablas de crecimiento, verificando si hay un desvió de los valores normales de talla y peso para la edad dada del niño

En un comienzo un individuo con un estado inicial de nutrición normal, al tener su alimentación altamente limitada, sufre primeramente un gasto energético. Gastándose rápidamente sus ATPs producidos por las mitocondrias luego agotando la glucosa de los tejidos y la sangre producida por la liberación de insulina. Con el agotamiento de la glucosa, la próxima fuente de energía a ser utilizada es el glucógeno almacenado en los músculos y en el hígado. Este es rápidamente transformado en glucosa y ofrece un aporte razonable de energía. Su agotamiento puede generar apatía, postración y hasta síncope - el cerebro al utilizar la glucosa y cuerpos cetónicos, como forma de energía, sufre mucho cuando hay hipoglucemia-. En seguida las grasas (triacilglicerol) son liberadas de las reservas adiposas, y es dividida en ácido-graso más glicerol. El glicerol es transportado al hígado a fin de producir glucosa.

El ácido graso por medio de la beta-oxidación forma cuerpos cetónicos que causan un aumento de la acidez en sangre (el pH normal es de 7,4). La acumulación de cuerpos cetónicos en la sangre puede llevar a un cuadro de cetonemia (ver cetosis), su progresión tiende a evolucionar en un surgimiento de ceto-acidez (pH < 7,3) compensado por el organismo con la liberación de bicarbonatos de la circulación. La piel se hace más gruesa sin el tejido adiposo subcutáneo. En esta etapa las proteínas de los músculos y del hígado son divididas en aminoácidos para que por medio de la glucogénesis pasen a ser una nueva fuente de glucosa (energía). En verdad el organismo puede usar varias sustancias del cuerpo como fuente de energía. La grande pérdida de masa muscular ocurre en las regiones más próximas al esqueleto. La fuerza muscular es mínima y como consecuencia sigue la muerte. El tratamiento consiste en la reposición de los nutrientes que faltan, tratar los síntomas en la medida de lo necesario y cualquier afección subyacente. El pronóstico depende de la causa de la desnutrición. La mayoría de las deficiencias nutricionales se pueden corregir; sin embargo, si la causa es una afección, hay que tratar dicha enfermedad con el fin de contrarrestar la deficiencia nutricional.

#### MINISTERIO DE SALUD

Dra. Patricia García Funegra Ministra de Salud

#### <u>CENTRO NACIONAL DE</u> EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Dr. Andrés Guillermo Lescano Guevara

Director General

#### GOBIERNO REGIONAL

Dra. Yamila Osorio Delgado Presidente

#### GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Gustavo Bernardo Rondón Fudinaga Gerente General

## OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Jorge Velarde Larico Director Ejecutivo

## EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Rosa Nuñez Zegarra

**Edwind Campos Pinto** 

Yovanna Pomareda Macedo

Marleny Pinto de Bravo

#### **EQUIPO EDITOR**

Edwind Campos Pinto

Dirección:

Av. De La Salud S/N-Arequipa - Arequipa.

**Correos Electrónicos:** epiarequi@dge.gob.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

**Teléfono**: 054 – 235155 **Anexo**: 114

Fax: 054 - 247659

#### Contenido

La Desnutrición Crónica (Ana Patricia Polanco Gutierrez)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

- Notificación semanal de EDAS e IRAs
- Notificación semanal de Inmunoprevenibles
- Notificación semanal de Mortalidad Materna

BROTES Y OTRAS EMERGENCIAS SANITARIAS

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

- ♦ Indicadores de enfermedades Metaxénicas
- Indicadores de Edas
- ♦ Indicadores de Iras y Neumonías
- ♦ Daños Trazadores

INDICADORES DE NOTIFICACIÓN

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 620 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 9,9% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 5 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97,1% corresponde a las EDAS Acuosas y el 2,9% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

					Cuadr	0 NO 1							
EDA	SEN	MEN	OPE				OP 9	SEMA	NAS	V MI	FSFS		
LUA											LJLJ	•	
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DI	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	017			
			RO		_	FEBR				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	663	760	668	843	883	1021	1055	925	890	882	919	796	763
EDA DISENT.	16	36	33	28	18	22	31	27	34	22	16	27	14
HOSPITALIZADOS	5	12	7	9	9	14	10	11	8	5	8	8	7
FALLECIDOS	0	1	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.	737	740	732	718	601	655	714	736	699	715	725	789	735
EDA DISENT.	18	19	20	13	13	12	15	21	12	15	37	19	17
HOSPITALIZADOS	9	10	5	12	7	11	11	8	8	10	8	15	4
FALLECIDOS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		JU	IO			AGO	STO			S	ETIEMBE	F	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
EDA ACUOSA A.	670	602											
EDA DISENT.	18	18											
HOSPITALIZADOS	11	6											
FALLECIDOS	0	0											
FUENTE: EPI/VEA											ĺ		

	CON MAYOR RIESG	
EKENCIA	A REGIONAL DE SAL	DD AREQUIPA 2017
Nº	distritos	EDAs <5a
		Tasa*1000
1	Unon	28,57
2	Atiquipa	20,83
3	Huambo	18,87
4	Andaray	18,87
5	Тарау	18,18
6	Quilca	16,95
7	Chichas	16,67
8	Toro	14,93
9	Characato	14,35
10	Chuquibamba	13,33
Fuente:	EPD-VEA	
Semana	: 28	

Existen 38 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 13 y 28 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

						ADRO N						
	CASC	OS DE	EDAS	SEGÚN	ITIPO	DIAGNO	STICO	POR P	ROVING	CIAS 20	17	
				REGI	ON DE	SALUD	AREQ	JIPA				
	CA	SOS DE	LA S.E.	28	ACU	MULADO	A LA S.E	E. 28	тот	AL EDAS	ACUMU	JLADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	DA Acuosa EDA Disenterica Menores 5 Años I			Mayores	5 Años		
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	٥N	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	602	531	18	11	21636	26600	591	667	22227	214,49	27267	2249,9344
Arequipa	481	403	18	10	16715	19678	478	553	17193	231,40	20231	2207,88
Camana	9	9	0	0	938	1213	7	27	945	181,73	1240	2252,58
Caraveli	16	8	0	0	782	886	3	1	785	212,85	887	2327,05
Islay	25	38	0	0	591	1145	6	4	597	154,46	1149	2301,59
Caylloma	42	38	0	1	1530	1814	37	28	1567	161,66	1842	2127,02
Condesuyos	13	7	0	0	287	410	36	0	323	200,50	410	2451,27
Castilla	9	15	0	0	497	892	23	53	520	142,62	945	2633,93
La Union	7	13	0	0	296	562	1	1	297	182,99	563	4232,76
Fuente: EPID - V.S.	P.											
*Tasa X 1000	**Tasa X 1	100000										

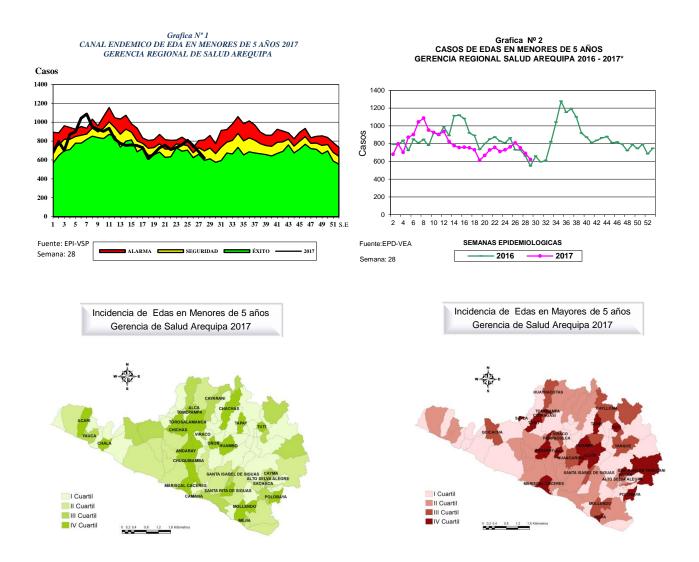
En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 22227 casos, con una incidencia acumulada de 214,49 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 44,9% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2) Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Arequipa, Islay 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 2 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 fallecidos por edas



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 4,1% en relación al año 2016. (Grafica 2)

## Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 4875 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 2,6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 47 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

					<b>^</b>	- 100							
					Cuadr								
IR	AS EN	MEN	ORES	DE	5 AN	OS P	OR S	SEMA	NAS	Y ME	SES		
	GE	RENC	IA RE	GION	AL DE	SAL	UD A	REQU	IIPA 2	017			
		ENE	RO			FEBR	ERO				MARZO		
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2626	2470	2211	2238	2193	2484	2500	2399	2298	2430	2610	2995	3386
NEUMONIA	22	20	20	23	8	19	28	17	25	21	25	49	54
SOBA	139	169	106	86	122	106	133	135	88	121	156	191	235
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		AB	DII			MA	VO.				JUNIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	4287	3962	4445	4246	3721	3759	4270	4100	3898	4006	4709	4919	4963
NEUMONIA	65	51	84	67	61	40	36	35	48	35	34	31	37
SOBA	255	257	384	328	263	237	246	241	256	304	272	285	273
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		JU	LIO			AGO	STO			S	ETIEMBE	RE	
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	4753	4875											
NEUMONIA	37	42											
SOBA	245	234											
FALLECIDO	0	0											
FUENTE: EPI/VEA													

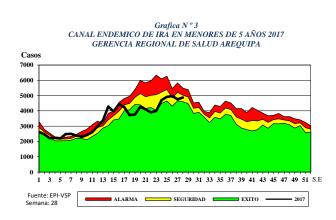
DISTRITOS	CON MAYOR RIESG	O EN IRAS < 5 AÑO
GERENCIA	REGIONAL DE SALU	D AREQUIPA 2017
Nº	distritos	IRAs <5a
14-	uistritos	Tasa*1000
1	Sta.Isa.de Siguas	432,10
2	Characato	218,08
3	Rio Grande	163,55
4	Madrigal	138,89
5	Yarabamba	135,80
6	Sibayo	134,33
7	Ayo	125,00
8	Quequeña	123,81
9	Quilca	118,64
10	Huancarqui	117,02
Fuente:	EPD-VEA	
Semana	: 28	

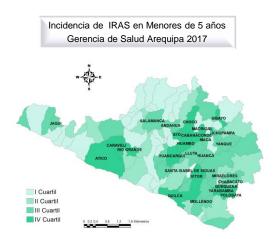
Existen 48 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 117 y 432 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 4									
CA	SOS DE I	RAS EN ME	NORES Y	MAYORES	DE 5 AÑO	S SEGÚN F	PROVINCI	AS 2017						
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA													
		CACOC DE	1405 00			CUMUU ADO	ALACE	20	Tasa Total					
PROVINCIA														
FROVINCIA	N º	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Acumulada x 10,000					
REGION	4875	47,04	10118	8,35	97753	943,33	182675	199,36	2131,68					
Arequipa	3697	49,76	7561	8,25	75686	1018,65	142392	155,40	2201,45					
Camana	110	21,15	193	3,51	3536	680,00	5296	96,21	1465,94					
Caraveli	154	41,76	236	6,19	3049	826,74	4627	121,39	1836,14					
Islay	203	52,52	516	10,34	4077	1054,85	7629	152,82	2176,36					
Caylloma	462	47,66	933	10,77	6377	657,90	10857	125,37	1789,75					
Condesuyos	73	45,31	148	8,85	1227	761,64	2879	172,13	2239,19					
Castilla	144	39,50	400	11,15	2745	752,88	5915	164,86	2191,07					
La Union	32	19,72	131	9,85	1056	650,65	3080	231,56	2771,37					
Fuente: EPID - V.S.P.														

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 97753 casos, con una incidencia acumulada de 943,33 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

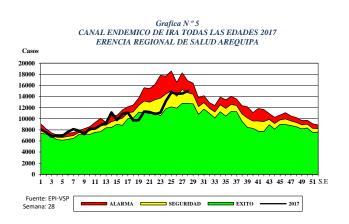
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Arequipa, Caylloma y Condesuyos. (Cuadro 4).

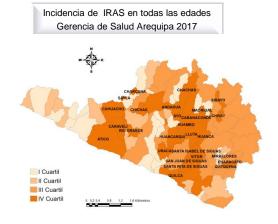




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 1,5% en relación al año 2016.





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

Esta semana se notificaron 14993 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 3,2% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 14,7% en relación a la semana 28 del 2016

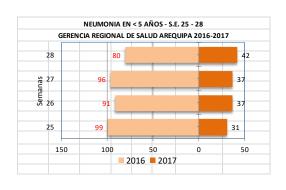
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 2,8% en relación al año 2016.

## Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 42 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 13,5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,41 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1034 casos, con una prevalencia acumulada de 9,98 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

KENCI	A REGIONAL DE SALU	JD AKEQUIPA 2
Nº	distritos	Neumonias <5a Tasa*1000
1	Sta.Isa.de Siguas	37,04
2	S.J. de Siguas	7,41
3	Characato	4,30
4	Yanaquihua	4,06
5	Sabandia	3,17
6	Cayarani	2,73
7	M.N. Valcarcel	2,42
8	Sta.Rita Siguas	1,72
9	Chala	1,52
10	Aplao	1,34

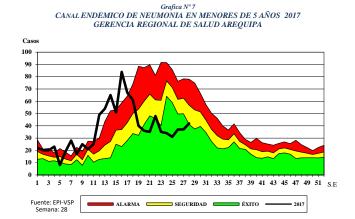


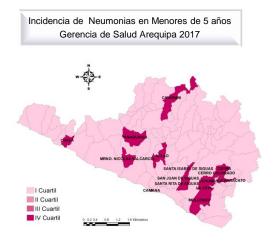
Existen 17 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 1 y 37 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

				CUADRO	Nº 5				
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	AÑOS SEGÚ	N PROVI	NCIAS 2017	7
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQ	UIPA			
		CASOS DE	LA S.E. 28	3	A	CUMULADO	A LA S.E.	28	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menor	es 5 Años	Mayore	s 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	42	0,41	61	0,05	1034	9,98	1766	1,93	21,28
Arequipa	33	0,44	46	0,05	828	11,14	1367	1,49	22,16
Camana	3	0,58	1	0,02	60	11,54	48	0,87	17,93
Caraveli	1	0,27	1	0,03	3	0,81	23	0,60	6,22
Islay	1	0,26	2	0,04	19	4,92	68	1,36	16,17
Caylloma	0	0,00	7	0,08	90	9,29	155	1,79	25,44
Condesuyos	3	1,86	0	0,00	24	14,90	30	1,79	29,45
Castilla	1	0,27	2	0,06	8	2,19	46	1,28	13,66
La Union	0	0,00	2	0,15	2	1,23	29	2,18	20,77
Fuente: EPID - V.S.P.									

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y

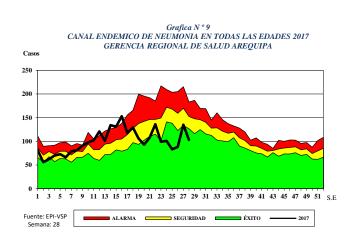
## Camaná. (Cuadro 5).

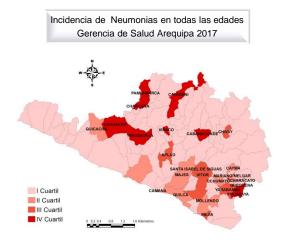




Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97,19% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 40,78%.





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 103 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 23,7% en relación a la semana anterior y una disminución de 113,6% en relación a la semana 28 del 2016.

## 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, está semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 37 casos acumulados.

			GER	ENCIA	REGI	ONAL	DE SA	LUD	AREQU	JIPA 2	010 - 2	017*				
PROVINCIAS	2010		2011		2012		2013		2014		2015		20	16	2017	
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	14	129	33	176	15	216	6	90	6	60	6	39	3	42	1	37
Arequipa	7	110	25	149	8	189	2	81	3	46	4	33	2	37	0	30
Camana	0	1	2	2	1	5	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0
Caraveli	1	3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Islay	0	1	0	5	0	3	1	0	0	4	0	2	0	1	0	2
Caylloma	5	7	1	13	3	11	2	4	1	7	1	2	0	1	1	5
Condesuyos	0	5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Castilla	0	2	2	4	1	5	0	2	0	1	1	2	0	2	0	0
La Union	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Fuente: EPID - V.S.I	P															
*Hasta S.E. 28																

El acumulado general de fallecidos por Neumonía e Ira Grave es de 38 casos, según grupos de edad tenemos de 02 a 11 meses 2.9%, de 20 a 59 años el 8.6% y de 60 a más años el 88.6%; según procedencia corresponden al distrito de Paucarpata 07 casos, Alto Selva Alegre con 05 casos, a Hunter, Miraflores, Arequipa y C. Colorado con 03 casos y 11 distritos con 01 caso.

## Tendencia y Situación de SOBA Asma

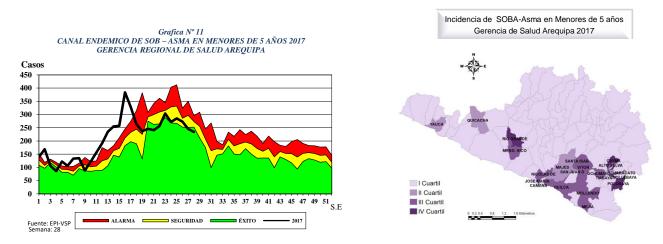
En la presente semana se han reportado 234 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 4,5% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2,26 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CASOS	S DE SOB	A ASMA EN			RES DE 5		ÚN PROVI	NCIAS 201	7			
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQU	JIPA						
		CASOS DE	LA S.E. 28	3	A	CUMULADO	A LA S.E.	28	Tasa Total			
PROVINCIA	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	234	2,26	693	0,57	5867	56,62	10553	11,52	124,82			
Arequipa	213	2,87	653	0,71	5136	69,13	9808	10,70	150,86			
Camana	9	1,73	10	0,18	333	64,04	278	5,05	101,41			
Caraveli	0	0,00	2	0,05	19	5,15	48	1,26	16,03			
Islay	4	1,03	16	0,32	112	28,98	214	4,29	60,61			
Caylloma	6	0,62	11	0,13	155	15,99	164	1,89	33,13			
Condesuyos	2	1,24	1	0,06	2	1,24	3	0,18	2,73			
Castilla	0	0,00	0	0,00	109	29,90	24	0,67	33,65			
La Union	0	0,00	0	0,00	1	0,62	14	1,05	10,05			
Fuente: EPID - V.S.P.												

RITOS	CON MAYOR RIESGO	EN SOBAS < 5 A
RENCI	A REGIONAL DE SALI	JD AREQUIPA 20
Nο	distritos	SOBAS <5a
	u.st.ress	Tasa*1000
1	Sta.Isa.de Siguas	74,07
2	Characato	30,13
3	Sabandia	9,52
4	Rio Grande	9,35
5	S.J. de Siguas	7,41
6	Chiguata	5,35
7	Miraflores	5,09
8	Arequipa	4,07
9	Camana	3,58
10	Mariano Melgar	3,41
Fuente	:EPD-VEA	
Seman	a: 28	

Existen 13 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 3 y 74 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 5867 casos, con una prevalencia acumulada de 56,62 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 77 casos por semana.

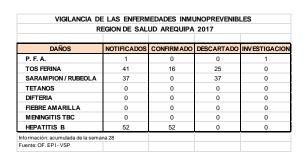
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 25,24% con respecto al total de casos regional.

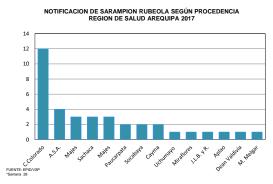
## Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 sospechosos de Sarampión/Rubeola teniendo una TNA de 2.84 x 100.000 Hab. y 02 casos sospechosos de Tos ferina teniendo una TNA de 3.15 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa.

Este año, de la semana 01 a la fecha, la notificación acumulada es como sigue: con Sarampión/Rubeola una TNA de 2.84 x 100.000 Hab., con Tos ferina una TNA de 3.15 x 100,000 Hab., con Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.32 x 100,000 menores de 15 años y con Hepatitis B, una TNA de 4.0 x 100,000 Hab.







## Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados con una RMM de 18.9 x 100,000 nacidos vivos, los cuatro casos fueron por causa indirecta.

				REGION	DE SAL	UD AREC	QUIPA					
	2014				2015			2016		2017		
PROVINCIAS	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC
Arequipa	1	1	1	4	6	2	3	8			3	
Camaná	1	2		1								
Caravelí												
Caylloma	2		2		1							
Castilla											1	
Condesuyos												
La Unión												
Islay												
Otro Dpto.		3				1	2	1				
TOTAL	4	6	3	5	7	3	5	9	0	0	4	0
FUENTE: EPI - VSP												
*Hasta la Semana 28												

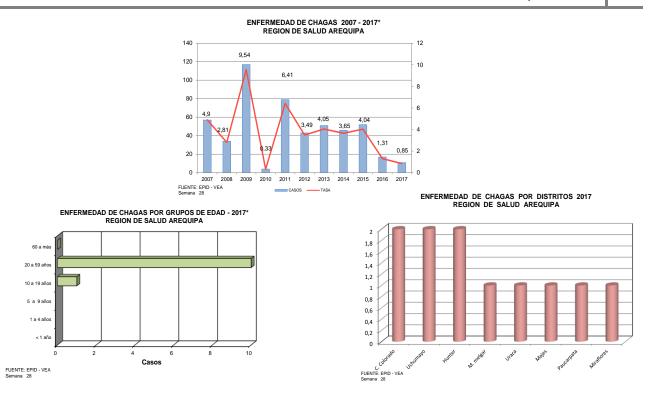


## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

## **Enfermedad de Chagas**

En esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos con una TNA de 0.85 x 100,000 Hab. Los casos proceden de las provincias de Arequipa, Castilla y Caylloma, Según grupos de edad tenemos de 10 a 19 años 9.1% y de 20 a 59 años 90.9%.



## **Malaria Vivax**

Esta semana con notificación negativa.

Este año de la semana 01 a la fecha, tenemos un acumulado de 06 casos notificados; con procedencia importada del departamento de Loreto (100.0%)

#### Leishmaniasis

Esta semana se notificaron 02 casos procedentes del departamento del Cusco reportados por los hospitales CASE de EsSalud y Goyeneche.

De la semana 01 a la fecha tenemos 13 casos acumulados, cuya procedencia corresponde al departamento de Madre de Dios (46.2%), al Cusco (23.1%), a Ucayali y Puno (7.7%) y a Bolivia (15.4%), con lesión cutánea el 69.2% y con lesión Muco-cutánea el 30.4%.

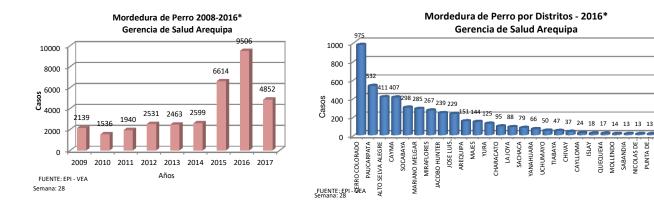
#### Dengue

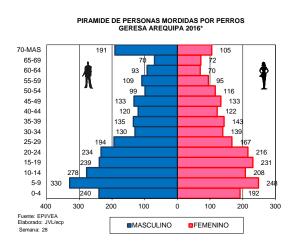
Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos cumulados, con procedencia importada, de los departamentos de Lambayeque (25.0%) y Piura (75.0%).

#### Mordedura de Perro

Esta semana se notificó 129 casos. De enero a la fecha tenemos 4852 casos. Durante el año 2016 se reportaron 9506 casos.

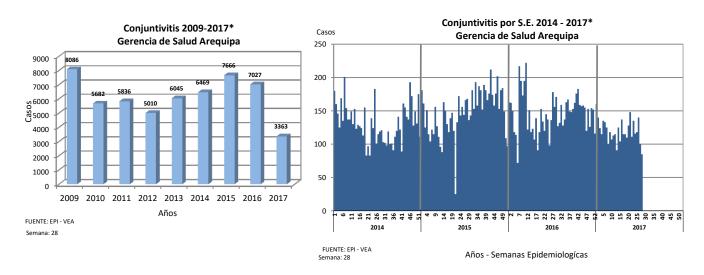






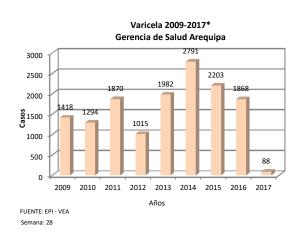
## Conjuntivitis

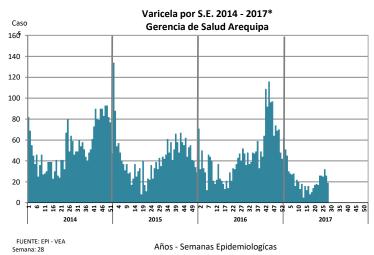
Esta semana se notificó 85 casos. De enero a la fecha tenemos 3363 casos. Durante el año 2016 se reportaron 7027 casos.



## Varicela

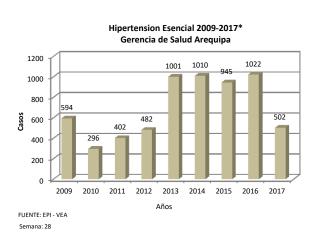
Esta semana se notificó 19 casos. De enero a la fecha tenemos 647 casos. Durante el año 2016 se reportaron 2268 casos.

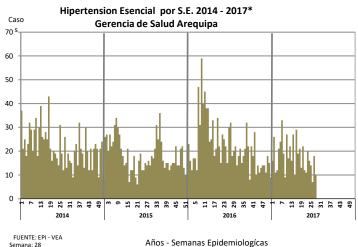




## **Hipertension Esencial**

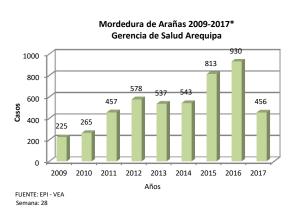
Esta semana se notificó 10 casos. De enero a la fecha tenemos 502 casos. Durante el año 2016 se reportaron 1022 casos.

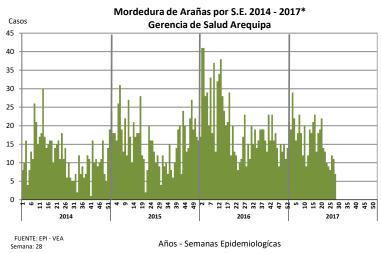




## Mordeduras de Arañas

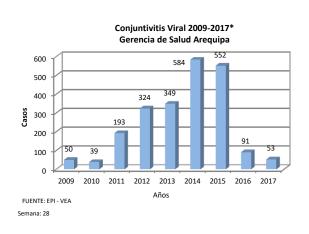
Esta semana se notificó 7 casos. De enero a la fecha tenemos 456 casos. Durante el año 2016 se reportaron 930 casos.

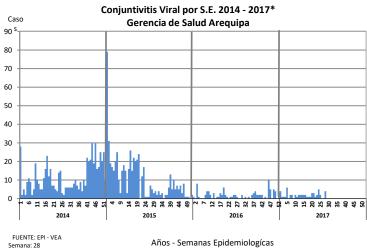




## **Conjuntivitis Viral**

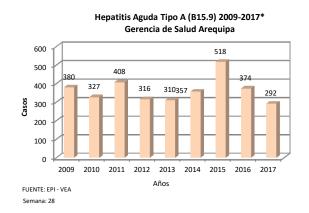
Esta semana se notificó 4 casos. De enero a la fecha tenemos 53 casos. Durante el año 2016 se reportaron 91 casos.

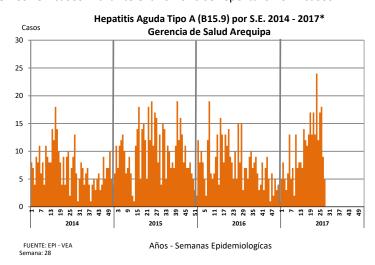




## Hepatitis Aguda Tipo A (B15.9)

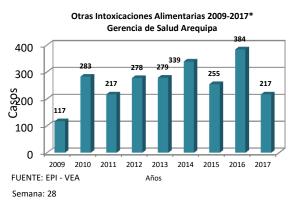
Esta semana se notificó 5 casos. De enero a la fecha tenemos 292 casos. Durante el año 2016 se reportaron 374 casos.

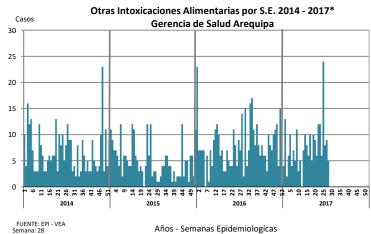




## **Otras Intoxicaciones Alimentarias**

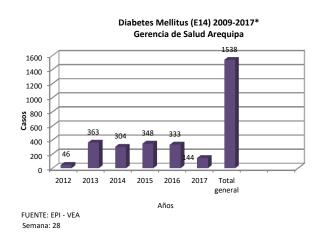
Esta semana se notificó 5 casos. De enero a la fecha tenemos 217 casos. Durante el año 2016 se reportaron 384 casos.

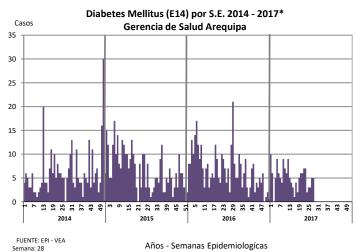




## **Diabetes Mellitus (E14)**

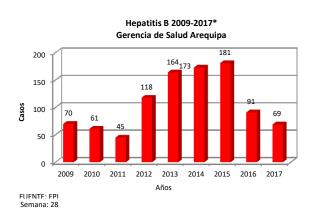
Esta semana se notificó 5 casos. De enero a la fecha tenemos 144 casos. Durante el año 2016 se reportaron 333 casos.

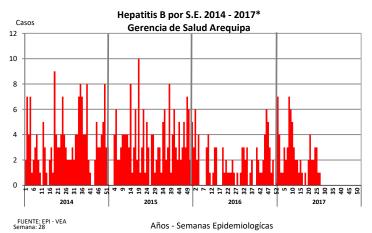




## **Hepatitis B**

Esta semana se notificó 0 casos. De enero a la fecha tenemos 69 casos. Durante el año 2016 se reportaron 91 casos.





## Indicadores de Monitoreo

Los Indicadores de Monitoreo de la semana 28 son: El Indicador de OPORTUNIDAD es del 60,4% con una disminución de 9,9% en relación a la semana anterior; El indicador de COBERTURA es del 99,3% con una disminución de 0,7% en relación a la semana anterior; El indicador de CALIDAD DE DATO es del 100,0% con un incremento de 0,0% en relación a la semana anterior; El indicador de RETROINFORMACION es del 76,3% con un incremento de 9,0% en relación a la semana anterior. La GERESA Arequipa alcanzó un PUNTAJE TOTAL de 86,4% con una disminución de 1,0% en relación a la semana anterior.

