

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº 42****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 14 (S.E. 42) 2018**

EDITORIAL

ÉTICA DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA

¿Qué es la vigilancia de la salud pública?

La vigilancia de la salud pública es la recogida, el análisis y la interpretación sistemáticos y continuos de datos sanitarios con el fin de planificar, analizar y evaluar las prácticas en esa esfera. Se lleva a cabo de forma sistemática para conocer las tendencias de las enfermedades y es fundamental para responder a las epidemias. Se puede realizar por medio de encuestas puerta por puerta o a través de Internet, mediante registros de enfermedades, obteniendo datos de laboratorio, etc. Actualmente se prevé utilizar o se están empleando ya datos procedentes de las redes sociales, de los estudios genéticos y de otras fuentes, que incluyen información no sanitaria.

¿Por qué es importante la ética en la vigilancia de la salud pública?

La eficacia de esta vigilancia como base para detener la propagación de las enfermedades depende de la confianza: ¿cómo pueden confiar las personas de quien se recogen datos en que estos se utilizarán para proteger su salud?. En ausencia de confianza, no comunicarán información personal o esta será poco fiable. Si en la vigilancia de la salud pública se tratan con antelación las cuestiones éticas problemáticas y se intentan reducir de forma proactiva los riesgos innecesarios, se habrá hecho mucho para ganarse la confianza de las poblaciones afectadas y para mantenerla.

¿Cómo deben participar las comunidades en la vigilancia de la salud pública?

Las agencias u organismos encargados de la vigilancia de la salud pública deben tener en cuenta los valores, las preocupaciones y las prioridades de la población de manera transparente. Las comunidades no se pueden implicar si no tienen forma de conocer las ventajas y los riesgos (o los posibles efectos negativos) de la vigilancia. Para participar activamente, las comunidades pueden organizar reuniones de los líderes comunitarios, debates en grupo sobre temas concretos y otros foros que permitan a sus miembros expresar claramente sus valores y sus inquietudes.

Con independencia de la forma de participación, es fundamental que la toma de decisiones sea transparente, justa y susceptible de revisión. La inclusión y la participación activas de las comunidades promueven la confianza y sientan las bases necesarias para que los ciudadanos hagan progresar el bien común a nivel individual y colectivo.

¿En qué se diferencian la ética de la vigilancia y la ética de la investigación?

Los principales valores de referencia de la ética de la investigación son la autonomía, el carácter privado y la confidencialidad. En cambio, en la ética de la vigilancia de la salud pública son importantes el bien común, la solidaridad, la rendición de cuentas, la confianza y el equilibrio entre los derechos individuales y los intereses colectivos.

¿Cómo se pueden evitar los posibles efectos negativos de la vigilancia de la salud pública?

En ocasiones, los datos registrados durante la vigilancia, como los nombres y direcciones, permiten identificar a los individuos. El uso de identificadores únicos (por ejemplo, números en lugar de nombres) es una forma de evitar la divulgación involuntaria de la identidad de las personas. Otro método es el «enmascaramiento geográfico», que sirve para conservar un registro de los datos esenciales sobre la distribución de los casos pero no permite conocer la localización exacta de los grupos de casos.

La evaluación de los instrumentos jurídicos que protegen a aquellas personas que pueden sufrir más perjuicios es otra estrategia para asegurarse de que existen amplios dispositivos de protección social antes de la vigilancia. En muchos países, las leyes que prescriben la vigilancia se asocian no solamente con la protección de la seguridad sino con protecciones claras de los derechos económicos, sociales y cívicos.

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Silvia Ester Pessah Eljay
Ministra de Salud

CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Dr. Luis Suárez Ognio

Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dra. Yamila Osorio Delgado
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Med. Edwin Bengoa Feria
Gerente General

OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA

Med. Jorge Velarde Larico
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Prof. Téc. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Lic. Marleny Pinto de Bravo

EQUIPO EDITOR

Prof. Téc. 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

ÉTICA DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
(Med. Jorge Velarde Larico)

TENDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES Y DAÑOS

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

BROTOS 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 777 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 1.4% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 98.8% corresponde a las EDAS Acuosa y el 1.2% a las EDAS Disintéricas. (Cuadro 1).

Depende a las EDA's Acuosas y el 1.2% a las EDA's Disentericas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1

EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2018

	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	547	644	744	759	746	722	703	705	674	709	761	761	629
EDA DISENT.	23	23	15	18	21	9	24	32	14	13	15	18	13
HOSPITALIZADOS	9	7	7	9	11	11	11	7	4	5	8	4	10
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	ABRIL				MAYO				JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	695	708	751	705	638	739	677	745	735	863	814	848	733
EDA DISENT.	19	18	14	7	15	9	6	9	7	5	10	14	17
HOSPITALIZADOS	5	10	9	10	8	16	11	12	13	14	26	17	12
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.	711	727	705	595	674	696	766	884	874	866	837	780	781
EDA DISENT.	8	2	6	10	9	9	7	20	11	11	9	22	12
HOSPITALIZADOS	10	13	9	10	11	18	13	21	19	25	17	23	25
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	811	758	768										
EDA DISENT.	11	8	9										
HOSPITALIZADOS	15	12	7										
FALLECIDOS	1	0	0										

FUENTE: EPI/VEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2018

Nº	distritos	EDAs <5a Tasa*1000
1	Chichas	46.15
2	Pocsi	38.46
3	Maca	37.74
4	Yarabamba	27.03
5	Madrigal	25.64
6	Ichupampa	21.74
7	Tisco	19.61
8	S.J. de Siguas	19.48
9	Achoma	18.87
10	Yauca	16.26

Fuente:EPD-VEA

Semana: 42

Existen 38 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 16 y 46 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2018
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 42				ACUMULADO A LA S.E. 42				TOTAL EDAS ACUMULADAS			
	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N°	TASA*	N°	TASA**
REGION	768	1023	9	4	30988	37780	552	560	31540	304.66	38340	3126.5341
Arequipa	610	753	7	4	24009	27453	499	525	24508	340.43	27978	3010.44
Camana	29	26	0	0	1038	1142	13	17	1051	185.92	1159	2097.78
Caraveli	17	23	0	0	745	965	1	3	746	165.70	968	2563.76
Islay	26	73	0	0	1244	2882	0	0	1244	310.15	2882	5722.91
Caylloma	64	67	2	0	2530	2725	39	15	2569	260.31	2740	3132.57
Condesuyos	8	22	0	0	369	609	0	0	369	198.28	609	3652.17
Castilla	9	39	0	0	665	1284	0	0	665	165.59	1284	3572.92
La Union	5	20	0	0	388	720	0	0	388	239.51	720	5346.80

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 31540 casos, con una incidencia acumulada de 304.66 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)

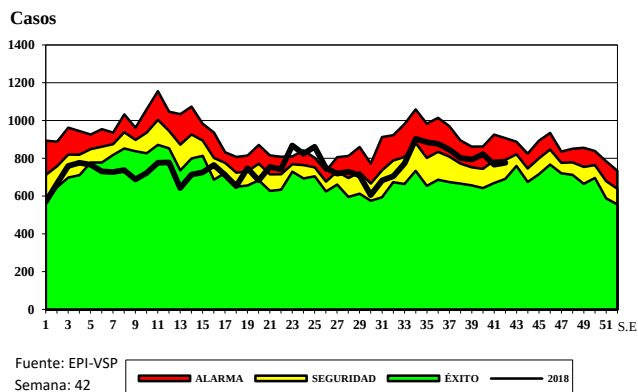
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Arequipa, Caylloma, Islay y Camana.

Fallecidos por EDA:

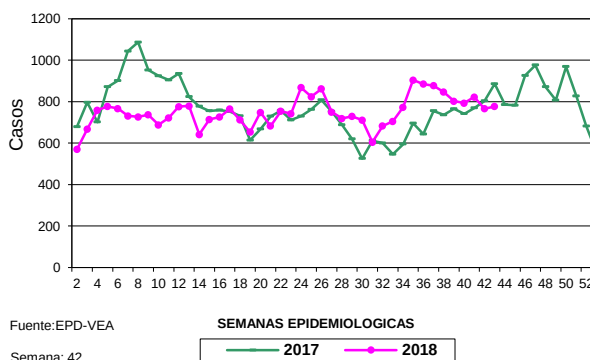
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 3 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 0 fallecidos por edas

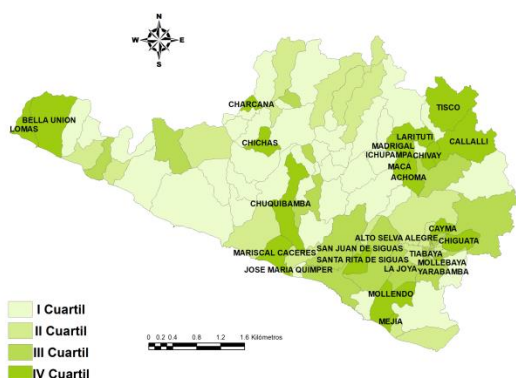
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2018
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



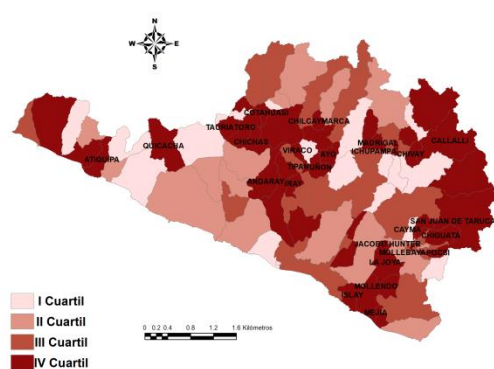
Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2017 - 2018*



Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2018



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2018



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 4.2% en relación al año 2017. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3251 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo una disminución de 0.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 31 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Cuadro N° 3 IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2018												
SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IRA	2316	2323	2229	2055	1912	1967	1947	2041	1900	1935	2132	2405
NEUMONIA	19	17	18	7	15	10	11	13	12	11	8	12
SOBA	184	131	128	123	124	115	97	90	98	98	146	143
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO			
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
IRA	3251	3185	3699	3817	3593	3980	4655	4722	4843	5133	5593	5954
NEUMONIA	16	8	27	35	25	28	39	67	75	59	92	101
SOBA	175	147	199	211	212	254	321	408	385	440	506	462
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SEMANAS	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
IRA	6145	5890	5556	4668	4563	3971	3190	3538	3721	3844	3695	3978
NEUMONIA	98	80	91	78	85	78	63	47	40	36	36	39
SOBA	475	448	431	341	324	282	250	279	233	263	232	221
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SEMANAS	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
IRA	3357	3252	3251									
NEUMONIA	29	37	21									
SOBA	206	196	187									
FALLECIDO	0	0	0									

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2018

Nº	distritos	IRAs <5a Tasa*1000
1	Sta. Isa. de Sigüas	212.50
2	Vitor	129.63
3	Andagua	123.46
4	Achoma	94.34
5	Yarabamba	81.08
6	Charcana	78.95
7	Maca	75.47
8	Machaguay	74.63
9	Acari	69.77
10	Rio Grande	66.67

Fuente: EPD-VEA
Semana: 42

Existen 52 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 66 y 212 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

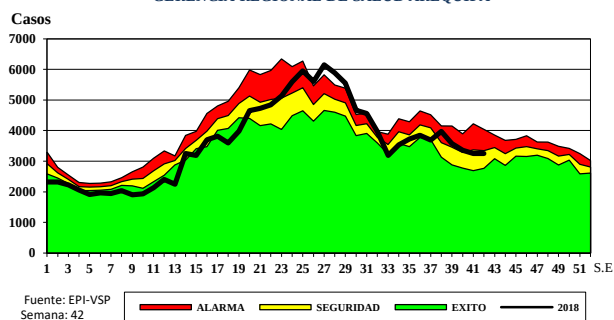
CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2018									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 42				ACUMULADO A LA S.E. 42				Tasa Total Acumulada x10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	3251	31.40	6332	5.16	151626	1464.65	305689	328.92	3438.97
Arequipa	2411	33.49	4452	4.79	114114	1585.09	225196	242.31	3388.50
Camana	133	23.53	206	3.73	6127	1083.85	10485	189.78	2727.66
Caraveli	95	21.10	204	5.40	4718	1047.98	8363	221.50	3095.44
Islay	190	47.37	475	9.43	8667	2160.81	20856	414.15	5430.02
Caylloma	243	24.62	474	5.42	9966	1009.83	19497	222.90	3026.91
Condesuyos	40	21.49	102	6.12	1981	1064.48	4926	295.41	3726.26
Castilla	98	24.40	290	8.07	4398	1095.12	11073	308.12	3872.30
La Union	41	25.31	129	9.58	1655	1021.60	5293	393.06	4605.59
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

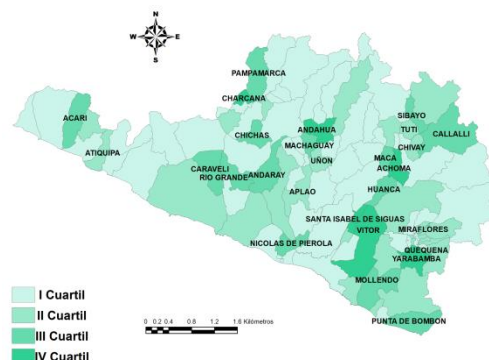
El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 151626 casos, con una incidencia acumulada de 1,464.65 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2018
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



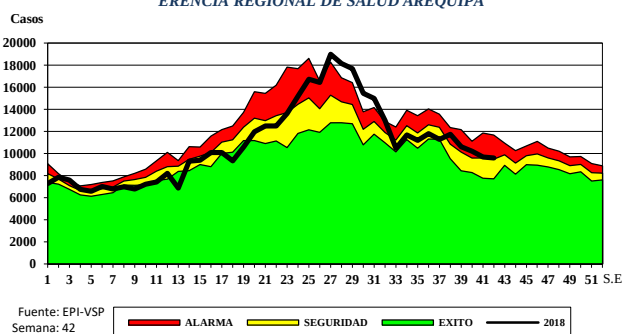
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2018



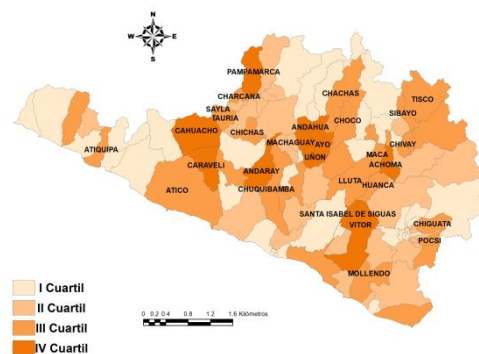
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 7.1% en relación al año 2017.

Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2018
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de IRAS en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2018



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 9583 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 1.0% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 6.6% en relación a la semana 42 del 2017

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 8.5% en relación al año 2017.

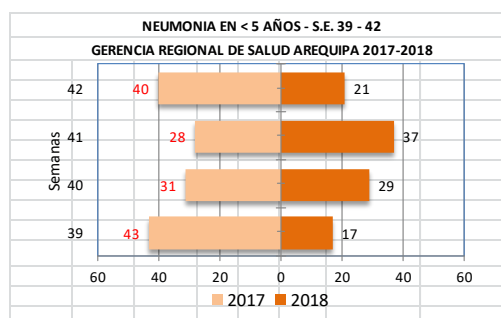
Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 21 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 43.2% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.20 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1714 casos, con una prevalencia acumulada de 16.56 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Nº	distritos	Neumonias <5a Tasa*1000
1	Tiabaya	0.88
2	Miraflores	0.63
3	Mariano Melgar	0.51
4	Paucarpata	0.51
5	Arequipa	0.39
6	La Joya	0.32
7	Cerro Colorado	0.31
8	Villa Majes	0.28
9		
10		

Fuente: EPD-VEA
Semana: 42

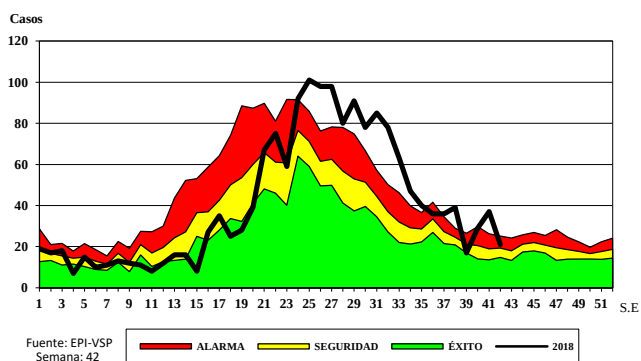


Existen 8 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 8 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 0 y 0 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

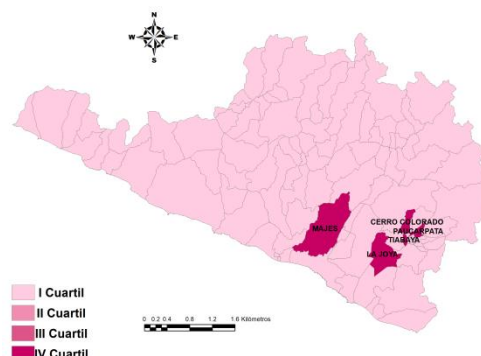
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2018									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 42				ACUMULADO A LA S.E. 42				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	21	0.20	62	0.05	1714	16.56	3356	3.61	38.13
Arequipa	19	0.26	46	0.05	1461	20.29	2604	2.80	40.59
Camana	0	0.00	1	0.02	76	13.44	164	2.97	39.41
Caraveli	0	0.00	3	0.08	5	1.11	52	1.38	13.49
Islay	0	0.00	5	0.10	36	8.98	182	3.61	40.10
Caylloma	2	0.20	2	0.02	109	11.04	194	2.22	31.13
Condesuyos	0	0.00	2	0.12	7	3.76	30	1.80	19.96
Castilla	0	0.00	1	0.03	11	2.74	88	2.45	24.78
La Union	0	0.00	2	0.15	9	5.56	42	3.12	33.81
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).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2018
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

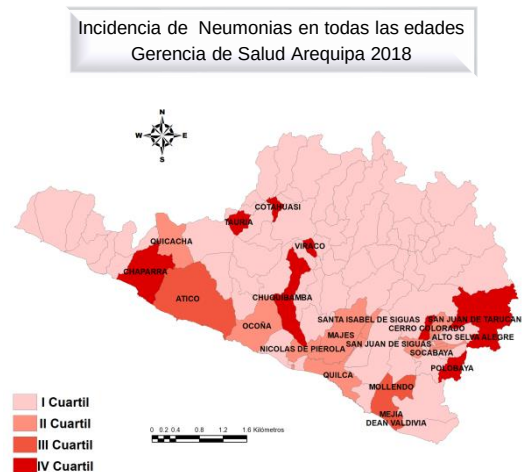
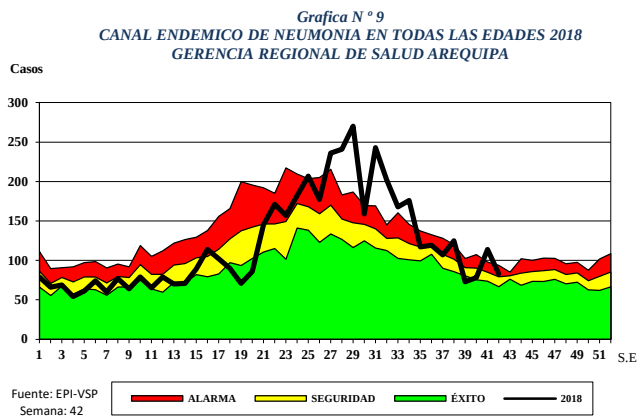


Incidencia de Neumonías en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2018



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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 97.14% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 25.30%.



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

Esta semana se notificaron 83 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 27.2% en relación a la semana anterior y una disminución de 30.1% en relación a la semana 42 del 2017.

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 se notificó 01 caso de 79 años de edad, procedente del distrito de Characato, reportado por el hospital Edmundo Escamel de EsSalud. De la semana 01 a la fecha tenemos 47 casos acumulados.

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS																
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011 - 2018*																
PROVINCIAS	2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	33	176	15	216	6	90	6	60	6	39	3	42	1	79	4	47
Arequipa	25	149	8	189	2	81	3	46	4	33	2	37	0	59	3	33
Camana	2	2	1	5	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Caraveli	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	5	0	3	1	0	0	4	0	2	0	1	0	11	0	1
Caylloma	1	13	3	11	2	4	1	7	1	2	0	1	1	9	1	10
Condesuyos	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Castilla	2	4	1	5	0	2	0	1	1	2	0	2	0	0	0	3
La Union	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 42

El acumulado general de fallecidos por Neumonía e Ira Grave es de 51 casos, según grupos de edad tenemos menores de 2 meses 2.0%, de 2 a 11 meses el 3.9%, de 1ª a 4 años el 2.0%, de 05 a 09 años 2.0%, de 20 a 59 años 9.8% y mayores de 60 años con 80.4%, cuya procedencia corresponde a los distritos de Paucarpata 12 casos, Majes 09 casos, C. Colorado 04 casos, Miraflores y M. Melgar 03 casos, Lluta, Arequipa, Chiguata, Aplao, Cayma y Characato con 02 casos, y 8 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 187 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 4.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.81 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2018									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 42				ACUMULADO A LA S.E. 42				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	187	1.81	312	0.25	10370	100.17	15818	17.02	196.93
Arequipa	164	2.28	288	0.31	8672	120.46	14355	15.45	229.96
Camana	6	1.06	10	0.18	811	143.46	647	11.71	239.40
Caraveli	0	0.00	1	0.03	53	11.77	100	2.65	36.21
Islay	3	0.75	7	0.14	203	50.61	355	7.05	102.63
Caylloma	13	1.32	6	0.07	498	50.46	308	3.52	82.81
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	2	1.07	4	0.24	3.24
Castilla	1	0.25	0	0.00	127	31.62	42	1.17	42.30
La Union	0	0.00	0	0.00	4	2.47	7	0.52	7.29
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN SOBAS < 5 AÑOS		
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2018		
Nº	distritos	SOBAS <5a Tasa*1000
1	Sta. Isa. de Sigüas	87.50
2	Arequipa	6.21
3	Yanahuara	5.16
4	Tiabaya	4.38
5	Camana	3.69
6	Miraflores	3.14
7	Hunter	3.10
8	Alto Selva Alegre	1.92
9	Paucarpata	1.84
10	Villa Majes	1.84

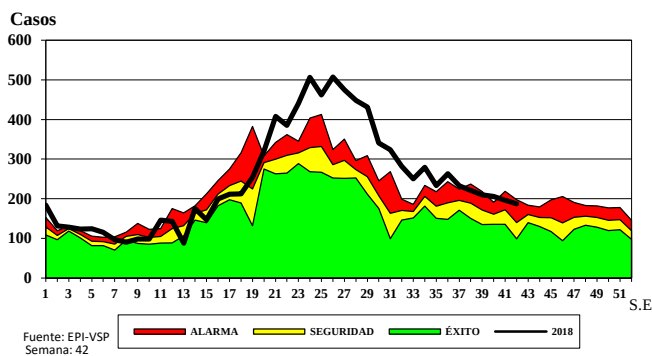
Fuente: EPD-VEA

Semana: 42

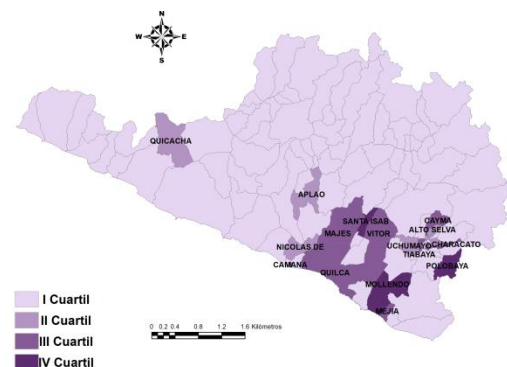
Existen 12 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 1 y 87 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 10370 casos, con una prevalencia acumulada de 100.17 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB - ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2018
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Incidencia de SOBA-Asma en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2018



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 52 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37.47% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

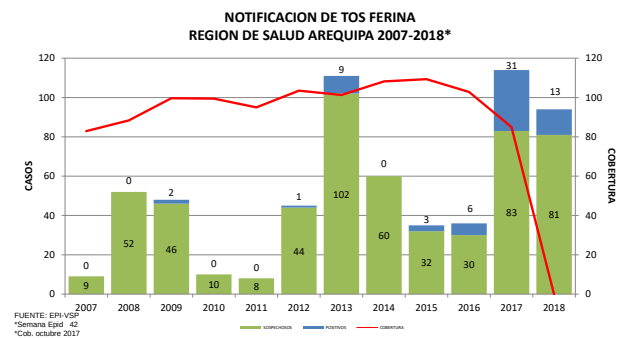
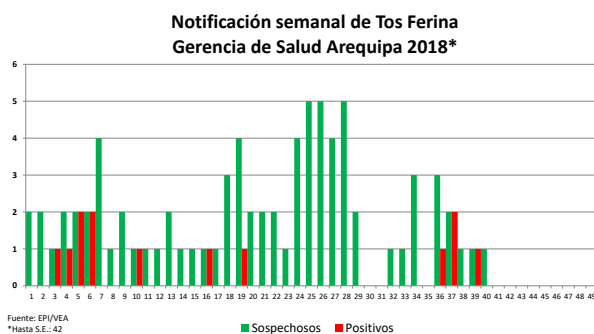
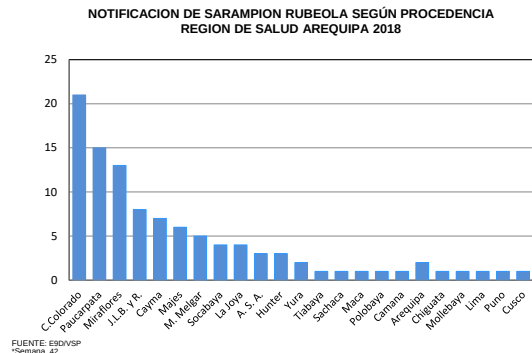
Esta semana se ha notificado 01 caso sospechoso de Sarampión/Rubeola, teniendo una TNA de 7.75 x 100.000 Hab. y 01 caso sospechoso de Tos Ferina teniendo una TNA de 6.09 x 100,000 Hab. Las demás enfermedades prevenibles por vacuna con notificación negativa.

Este año, de la semana 01 a la fecha, en la notificación acumulada tenemos: con Sarampión/Rubeola una TNA de 7.75 x 100.000 Hab. con Tos Ferina una TNA de 6.09 x 100,000 Hab., con Parálisis Flácida Aguda una TNA de 0.95 x 100,000 menores de 15 años, con Tétanos una TNA de 0.08 x 100.000Hab. y con Hepatitis B, una TNA de 2.48 x 100,000 Hab.

0

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES REGION DE SALUD AREQUIPA 2018				
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	2	1
TOS FERINA	81	13	67	1
SARAMPION / RUBEOLA	103	0	103	0
TETANOS	1	1	0	0
DIFTERIA	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	33	33	0	0

Información: acumulada de la semana 42
Fuente: OF. EPI - VSP



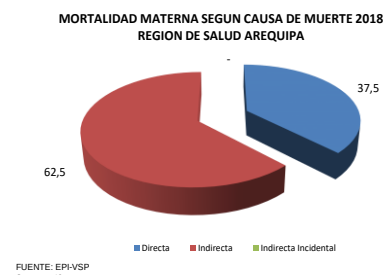
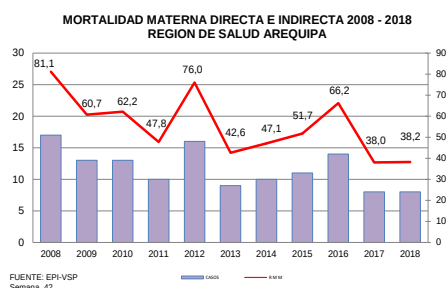
Tendencia y Situación de la Muerte Materna

Esta semana se notificó 01 caso, procedente del distrito de Miraflores, reportado por el hospital Edmundo Escomel de EsSalud.

De la semana 01 a la fecha tenemos 08 casos acumulados, teniendo una RMM de 38.2 x 100,000 nacidos vivos, correspondiendo a causa directa el 37.50% e indirecta 62.50%. Según procedencia corresponden a la provincia de Arequipa el 75.0% y a otros departamentos el 25.0%, y de acuerdo a clasificación por grupos de edad tenemos: de 13 a 17 años el 25.0%, de 28 a 32 años el 37.5%, 33 a 37 años el 12.5% y de 38 a 42 años el 25.0%.

MORTALIDAD MATERNA: DIRECTA, INDIRECTA E INCIDENTAL SEGÚN PROVINCIAS 2015 - 2018												
REGION DE SALUD AREQUIPA												
PROVINCIAS	2015			2016			2017			2018		
	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC
Arequipa	4	6	2	3	8			4		2	4	
Camana	1											
Caraveli												
Caylloma		1					1					
Castilla								1				
Condesuyos												
La Unión												
Islay												
Otro Dpto.			1	2	1		2			1	1	
TOTAL	5	7	3	5	9	0	3	5	0	3	5	0

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 42

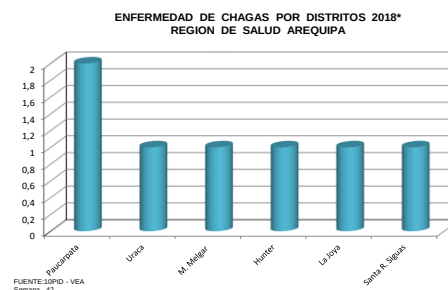
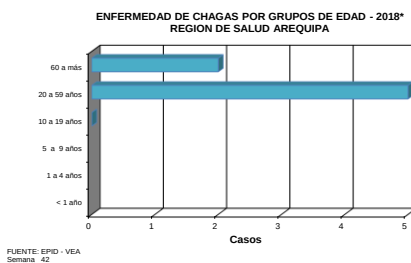
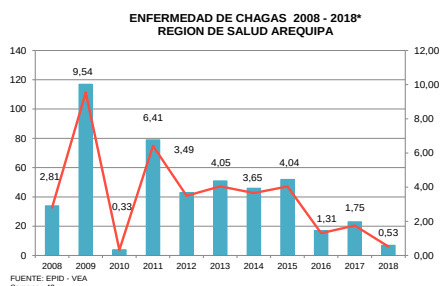


Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos con una TNA de 0.53 x 100,000 habitantes, con procedencia de las provincias de Arequipa (85.71%) y Castilla (14.29%) y según grupos de edad de 20 a 59 años con el 71.4% y de 60 a más con el 28.6%.



Malaria Falciparum

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, cuya procedencia es importada y corresponde al departamento de Loreto.

Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados, cuya procedencia corresponde al departamento de Loreto el 42.9% y al país de Venezuela el 57.1%.

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa.

Este año de la semana 01 a la fecha tenemos 15 casos acumulados, cuya procedencia es importada, correspondiendo a los departamentos de Madre de Dios con el 53.3%, Puno con el 20.0%, Cusco con el 20.0%, y San Martín con el 6.7%. Según tipo de lesión tenemos: con lesión Cutánea 73.3% y con lesión Muco-cutánea 26.7%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.

Durante el año 2017 se notificaron 04 casos, con procedencia importada, correspondiendo a los departamentos de Lambayeque (25.0%) y Piura (75.0%).

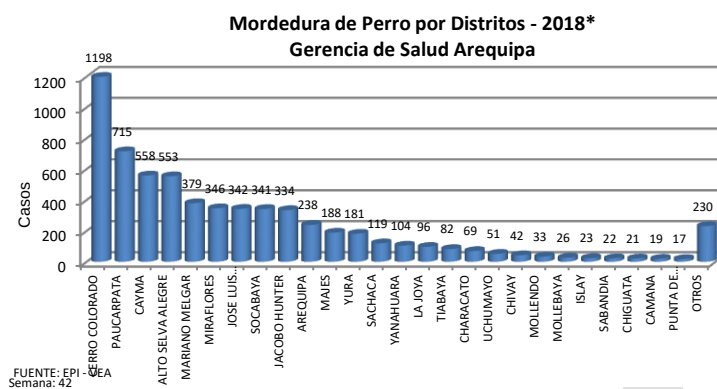
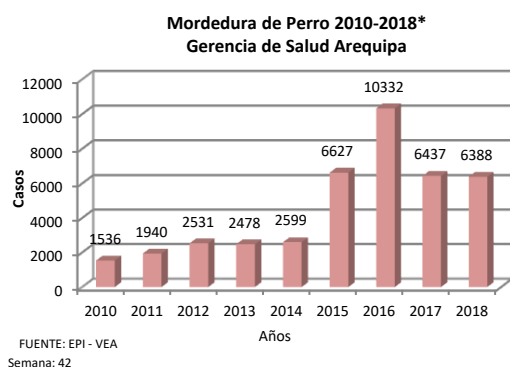
Chikungunya

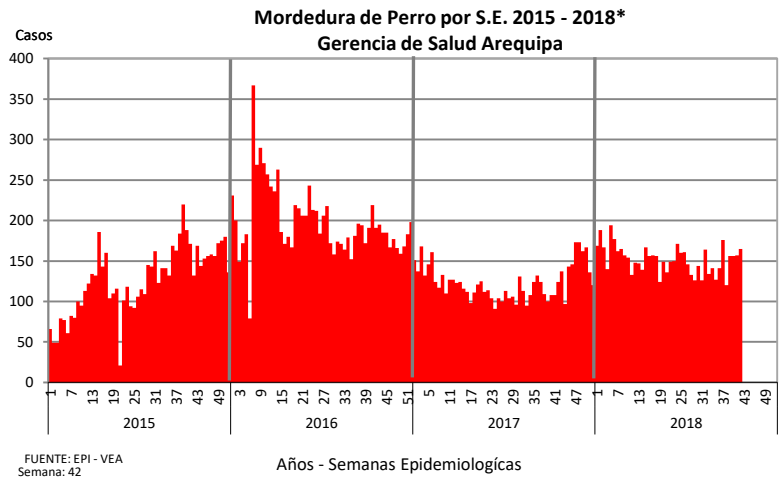
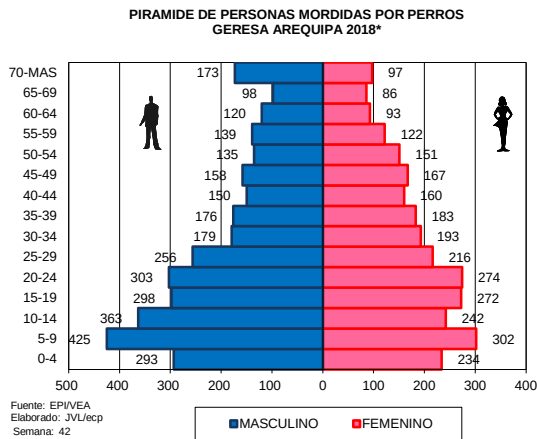
Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado cuya procedencia es del país de Venezuela.

Mordedura de Perro

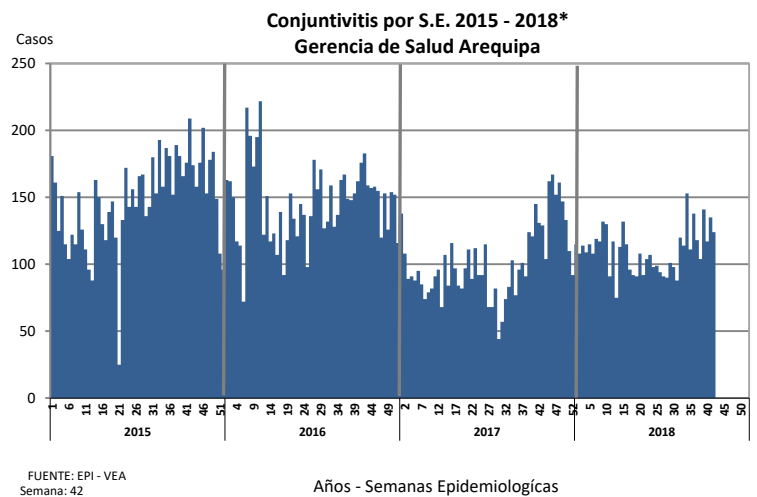
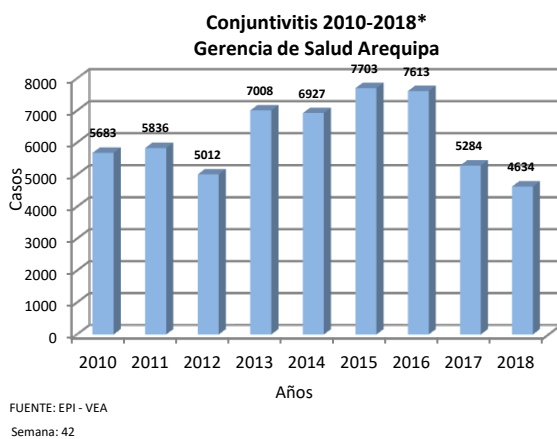
Esta semana se notificó 165 casos. De enero a la fecha tenemos 6388 casos. Durante el año 2017 se reportaron 6437 casos.





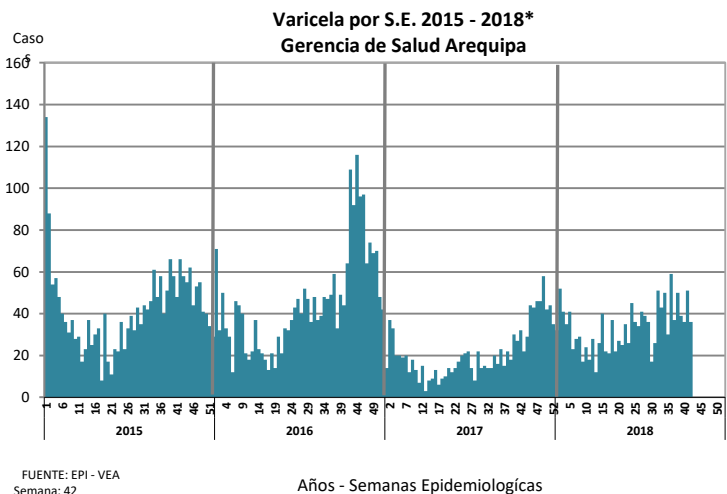
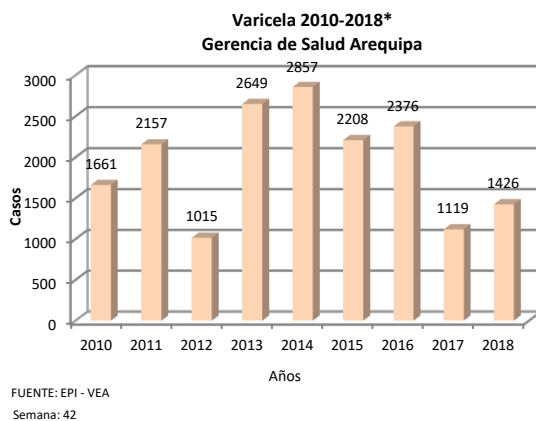
Conjuntivitis

Esta semana se notificó 124 casos. De enero a la fecha tenemos 4634 casos. Durante el año 2017 se reportaron 5284 casos.



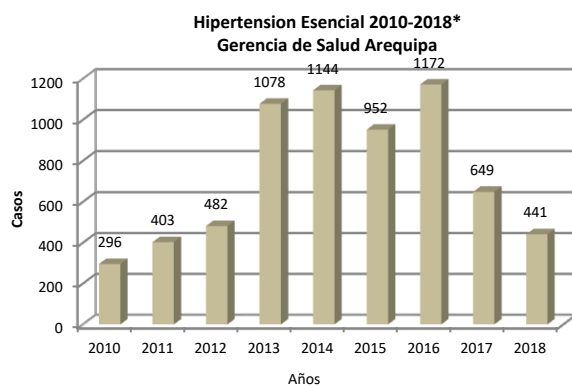
Varicela

Esta semana se notificó 36 casos. De enero a la fecha tenemos 1417 casos. Durante el año 2017 se reportaron 1061 casos.

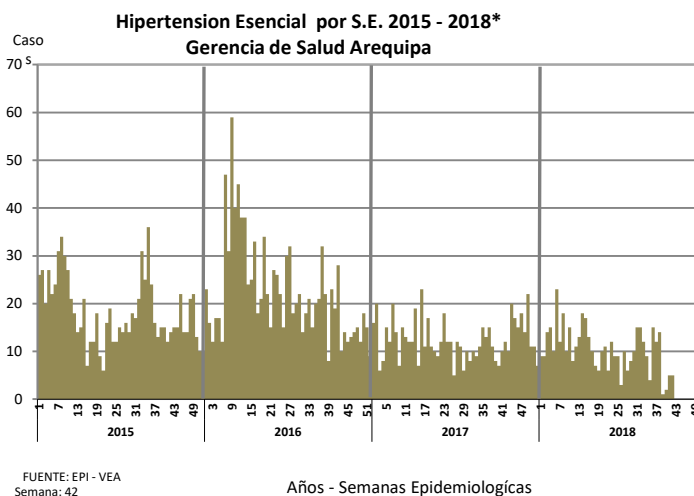


Hipertension Esencial

Esta semana se notificó 5 casos. De enero a la fecha tenemos 441 casos. Durante el año 2017 se reportaron 649 casos.

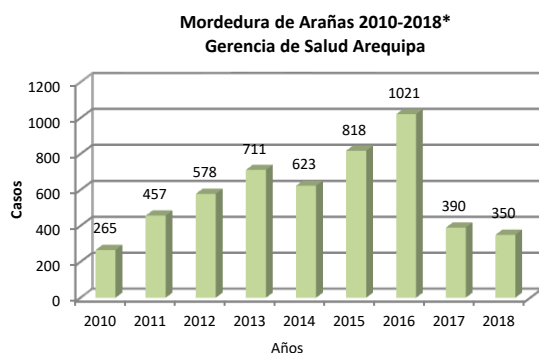


FUENTE: EPI - VEA
Semana: 42

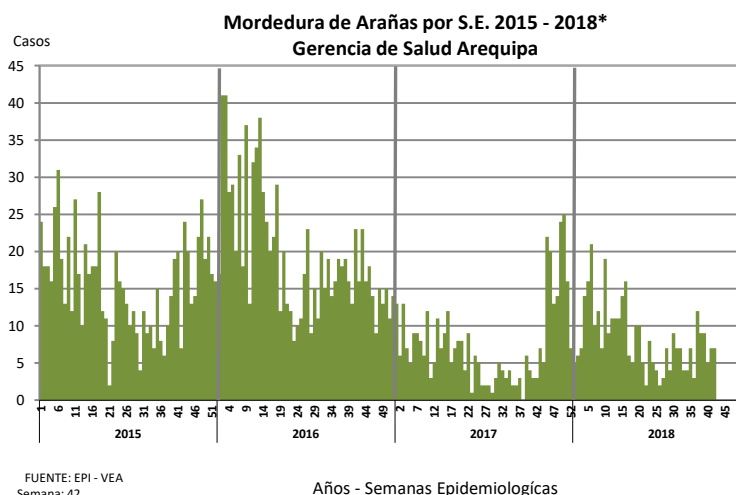


Mordeduras de Arañas

Esta semana se notificó 7 casos. De enero a la fecha tenemos 350 casos. Durante el año 2017 se reportaron 390 casos.

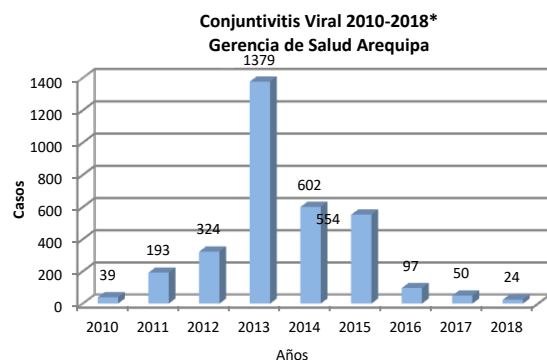


FUENTE: EPI - VEA
Semana: 42

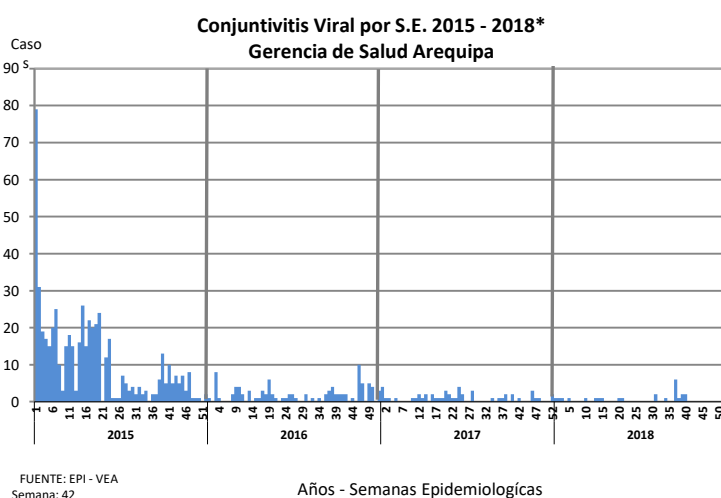


Conjuntivitis Viral

Esta semana se notificó 0 casos. De enero a la fecha tenemos 24 casos. Durante el año 2017 se reportaron 50 casos.

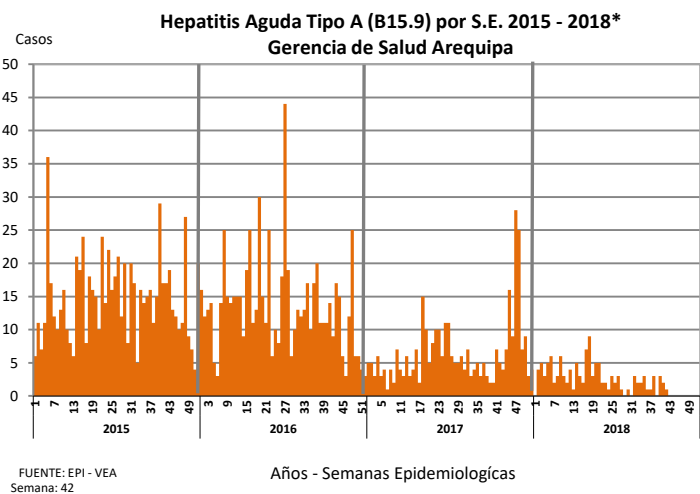
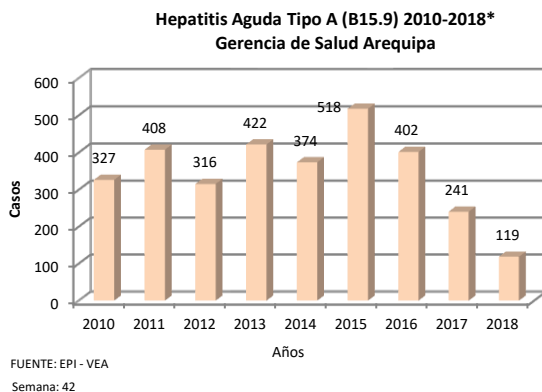


FUENTE: EPI - VEA
Semana: 42



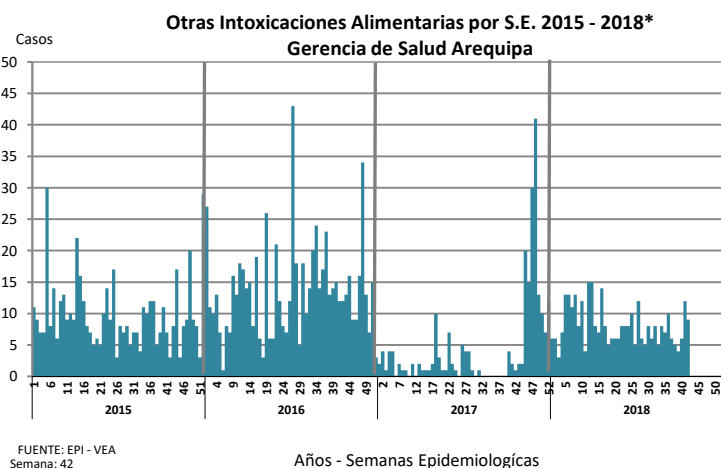
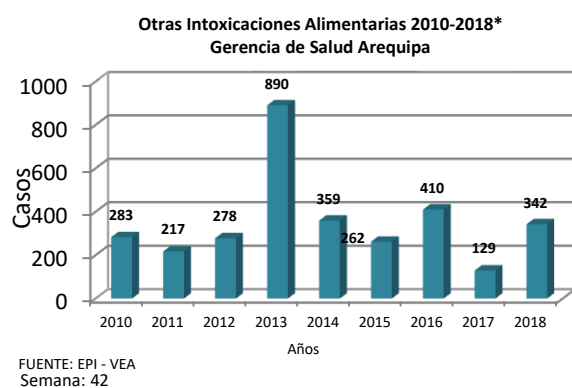
Hepatitis Aguda Tipo A (B15.9)

Esta semana se notificó 1 casos. De enero a la fecha tenemos 119 casos. Durante el año 2017 se reportaron 241 casos.



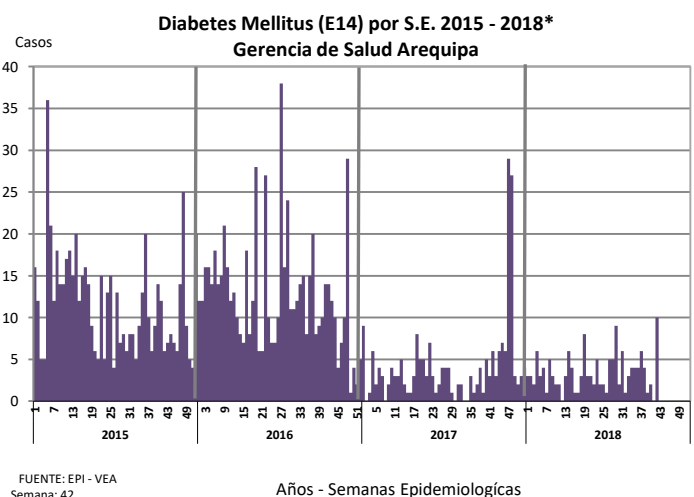
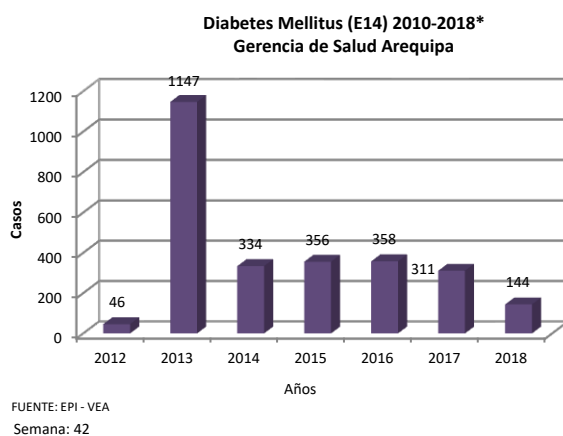
Otras Intoxicaciones Alimentarias

Esta semana se notificó 9 casos. De enero a la fecha tenemos 342 casos. Durante el año 2017 se reportaron 129 casos.



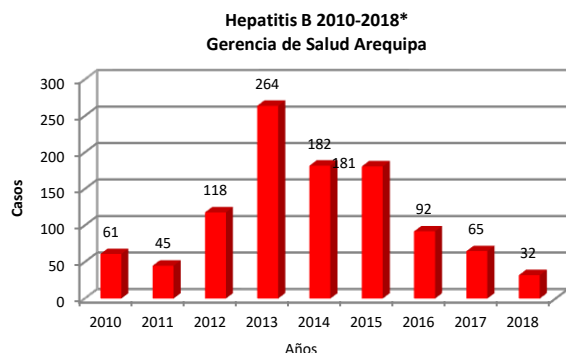
Diabetes Mellitus (E14)

Esta semana se notificó 10 casos. De enero a la fecha tenemos 144 casos. Durante el año 2017 se reportaron 311 casos.

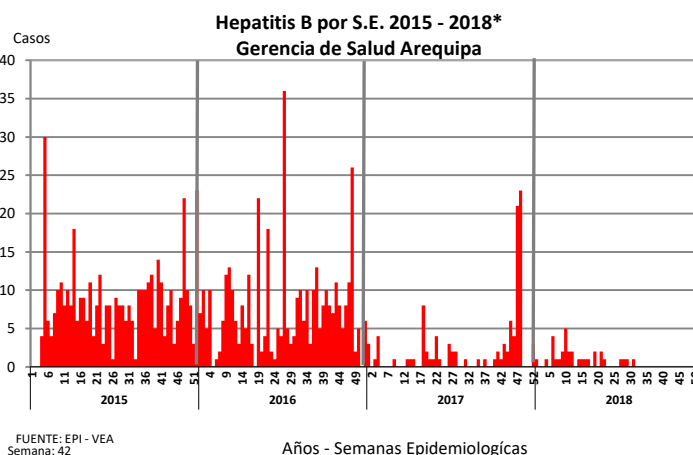


Hepatitis B

Esta semana se notificó 0 casos. De enero a la fecha tenemos 32 casos. Durante el año 2017 se reportaron 65 casos.

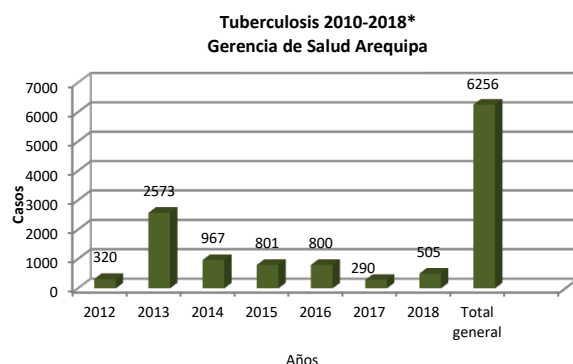


FUENTE: EPI - VEA
Semana: 42

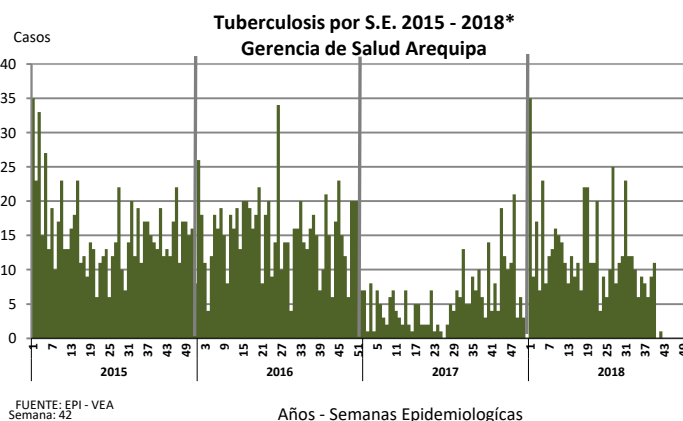


Tuberculosis

Esta semana se notificó 1 casos. De enero a la fecha tenemos 505 casos. Durante el año 2017 se reportaron 290 casos.



FUENTE: EPI - VEA
Semana: 42



Indicadores de Monitoreo

Los Indicadores de Monitoreo de la semana 42 son: El Indicador de OPORTUNIDAD es del 70.7% con un incremento de 3.4% en relación a la semana anterior; El indicador de COBERTURA es del 99.4% con un incremento de 7.1% en relación a la semana anterior; El indicador de CALIDAD DE DATO es del 100.0% con un incremento de 7.1% en relación a la semana anterior; El indicador de RETROINFORMACION es del 83.0% con un incremento de 6.0% en relación a la semana anterior. La GERESA Arequipa alcanzó un PUNTAJE TOTAL de 90.0% con un incremento de 6.2% en relación a la semana anterior.

