BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº 43

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 15 (S.E. 43) 2019

EDITORIAL

PLANIFICACION FAMILIAR

La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad. La promoción de la planificación familiar —y el acceso a los métodos anticonceptivos preferidos para las mujeres y las parejas— resulta esencial para lograr el bienestar y la autonomía de las mujeres y, al mismo tiempo, apoyar la salud y el desarrollo de las comunidades. La capacidad de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento tiene una repercusión directa en su salud y bienestar. La planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos en las jóvenes que tienen mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna. Evita los embarazos no deseados, incluidos los de mujeres de más edad, para quienes los riesgos ligados al embarazo son mayores. Permite además que las mujeres decidan el número de hijos que desean tener. Se ha comprobado que las mujeres que tienen más de cuatro hijos se enfrentan con un riesgo mayor de muerte materna. Al reducir la tasa de embarazos no deseados, la planificación familiar también disminuye la necesidad de efectuar abortos peligrosos.

La planificación familiar puede evitar los embarazos muy cercanos entre sí y en un momento inoportuno, que contribuyen a causar algunas de las tasas de mortalidad infantil más elevadas del mundo. Las criaturas cuya madre muere a causa del parto también tienen un riesgo mayor de morir o enfermar. La planificación familiar disminuye el riesgo de que las mujeres infectadas por el VIH se embaracen sin desearlo, lo que da como resultado una disminución del número de criaturas infectadas y huérfanas. Además, los condones masculinos y femeninos brindan una protección doble: contra el embarazo no deseado y contra las infecciones de transmisión sexual, en especial la causada por el VIH.

La planificación familiar permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva. Brinda además la oportunidad de que las mujeres mejoren su educación y puedan participar más en la vida pública, en especial bajo la forma de empleo remunerado en empresas que no sean de carácter familiar. Tener una familia pequeña propicia que los padres dediquen más tiempo a cada hijo. Los niños que tienen pocos hermanos tienden a permanecer más años en la escuela que los que tienen muchos.

Las adolescentes que se embarazan tienen más probabilidades de dar a luz un niño de pre término o con peso bajo al nacer. Los hijos de las adolescentes presentan tasas más elevadas de mortalidad neonatal. Muchas adolescentes que se embarazan tienen que dejar la escuela, lo cual tiene consecuencias a largo plazo para ellas personalmente, para sus familias y para la comunidad.

La planificación familiar es la clave para aminorar el crecimiento insostenible de la población y los efectos negativos que este acarrea sobre la economía, el medio ambiente y los esfuerzos nacionales y regionales por alcanzar el desarrollo.

Es importante que los servicios de planificación familiar estén ampliamente disponibles y sean de fácil acceso, por medio de parteras y otros agentes de salud capacitados, para toda persona sexualmente activa, en particular los adolescentes. Las parteras están capacitadas para facilitar (en los lugares en que estén autorizadas) los métodos anticonceptivos localmente disponibles y culturalmente aceptables.

Otros agentes de salud calificados, por ejemplo, los agentes de salud comunitarios, también pueden facilitar asesoramiento y algunos métodos de planificación familiar, entre ellos píldoras y preservativos. Para métodos tales como la esterilización, tanto los hombres como las mujeres deben ser remitidos a un médico.

El uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, pero sigue siendo bajo en al África subsahariana. A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57,4% en 2015. A escala regional, la proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2015. En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 60,9% a un 61,8%, y en América Latina y el Caribe el porcentaje ha permanecido en 66,7%.

El uso de métodos anticonceptivos por los hombres representa una proporción relativamente pequeña de las tasas de prevalencia mencionadas. Los métodos anticonceptivos masculinos se limitan al condón y la esterilización (vasectomía).

Se calcula que en los países en desarrollo unos 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer o detener la procreación pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno. Los motivos son los siguientes:

- poca variedad de métodos;
- acceso limitado a la anticoncepción, particularmente por parte de los jóvenes, los segmentos más pobres de la -
- población o los solteros;
- temor a los efectos colaterales, que a veces se han sufrido con anterioridad;
- oposición por razones culturales o religiosas;
- servicios de mala calidad;
- errores de principio de los usuarios y los proveedores
- barreras de género.

La necesidad insatisfecha de anticoncepción sigue siendo alta. Esta falta de equidad está impulsada por un aumento de la población y una escasez de servicios de planificación familiar. En África, el 24.2% de las mujeres en edad fecunda tienen una necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos. En Asia y América Latina y el Caribe —regiones donde la prevalencia del uso de anticonceptivos es relativamente alta—, las necesidades insatisfechas representan un 10,2% y un 10,7%, respectivamente. (Trends in Contraception Worldwide 2015, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas).

MINISTERIO DE SALUD

Dra. Elizabeth Zulema Tomás Gonzáles
Ministra de Salud

CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

Dr. Luis Suárez Ognio

Director General

GOBIERNO REGIONAL

Arq. Elmer Cáceres Llica
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Med. Carlos Yovani Cuya Mamani
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

PLANIFICACION FAMILIAR (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

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 628 casos de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 5,6% en relación a la semana anterior. La tasa de incidencia semanal es de 6 casos x 1,000 menores de cinco años. El 97,0% corresponde a las EDAS Acuosas y el 3,0% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro Nº 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2019

	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	459	585	579	632	674	751	720	847	873	978	922	883	867
EDA DISENT.	20	15	14	22	19	21	12	29	25	33	10	20	11
HOSPITALIZADOS	5	7	6	6	8	7	10	14	15	8	5	16	8
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.	723	674	522	578	458	542	528	501	522	531	650	721	612
EDA DISENT.	14	26	29	19	19	10	12	16	20	7	8	15	5
HOSPITALIZADOS	9	3	10	9	9	11	5	14	13	5	8	14	21
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.	543	569	549	539	514	521	572	698	754	951	1034	999	957
EDA DISENT.	10	8	14	13	12	12	16	14	6	11	15	12	18
HOSPITALIZADOS	6	12	10	6	7	13	13	6	18	14	10	19	11
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
EDA ACUOSA A.	850	726	651	609									
EDA DISENT.	14	11	14	19									
HOSPITALIZADOS	15	6	8	5									
FALLECIDOS	0	0	0	0									

FUENTE: EPI/VEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN EDAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2019

Nº	distritos	EDAs <5a Tasa*1000
1	Ichupampa	25,00
2	Andaray	21,74
3	Tipan	21,28
4	Sibayo	20,00
5	Chichas	14,29
6	Vitor	13,45
7	Toro	12,05
8	Arequipa	11,38
9	Miraflores	11,22
10	Mollendo	10,95

Fuente:EPD-VEA
Semana: 43

Existen 26 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 10 y 25 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

CUADRO Nº 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2019
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				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 º	TASA*	N º	TASA**
REGION	609	837	19	10	29368	47020	670	640	30038	287,76	47660	3824,147
Arequipa	501	611	18	10	23098	36012	583	578	23681	339,09	36590	3875,56
Camana	15	32	0	0	970	1261	5	15	975	155,33	1276	2283,38
Caraveli	14	12	0	0	848	1195	8	12	856	151,24	1207	3126,86
Islay	32	62	0	0	971	3128	2	2	973	233,05	3130	6132,08
Caylloma	30	56	1	0	2210	2856	72	33	2282	225,96	2889	3254,95
Condesuyos	4	17	0	0	338	583	0	0	338	152,87	583	3328,58
Castilla	11	31	0	0	650	1386	0	0	650	145,61	1386	3798,30
La Union	2	16	0	0	283	599	0	0	283	170,17	599	4315,25

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 30038 casos, con una incidencia acumulada de 287,76 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 38,7% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

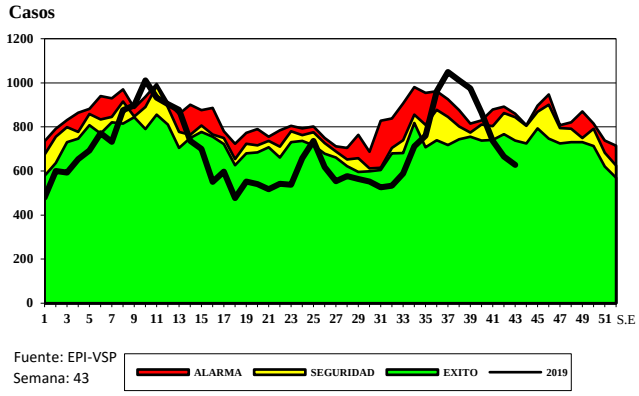
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Arequipa, Caylloma y Caraveli.

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

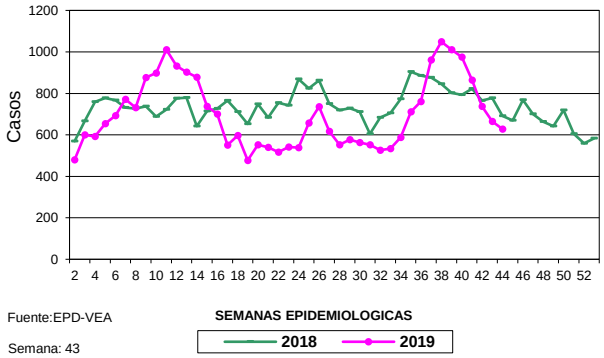
En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 0 fallecidos por edas

Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2019
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

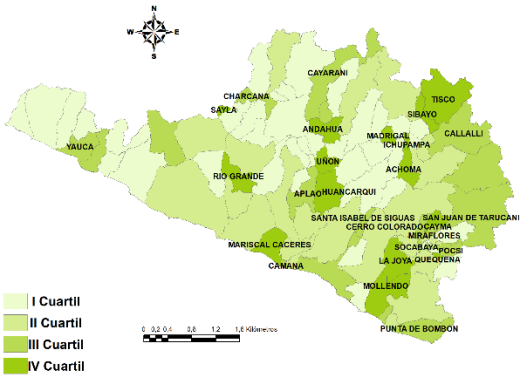


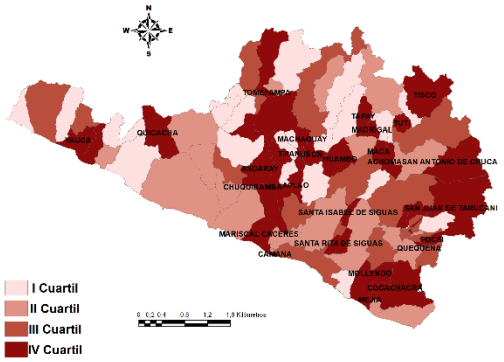
Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2019

Grafica Nº 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2018 - 2019*



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2019





Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Exito, 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 3,6% en relación al año 2018. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 3946 casos de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años, teniendo un incremento de 2,3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 37 casos x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Cuadro Nº 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2019

	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	1900	2101	1739	1786	1751	1746	1700	1885	1978	2083	1989	2465	2743
NEUMONIA	31	19	14	8	7	8	15	12	9	9	8	20	14
SOBA	132	129	124	129	87	92	99	111	132	109	88	127	111
FALLECIDO	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
IRA	2745	3207	2542	3332	3251	3477	4322	4429	4708	5244	5717	6135	6073
NEUMONIA	30	21	20	24	39	40	49	44	47	55	58	72	67
SOBA	174	211	175	222	162	197	277	287	311	354	417	493	462
FALLECIDO	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
IRA	6097	6689	5474	4897	4097	2997	2557	3177	3519	4021	4346	4288	3889
NEUMONIA	59	74	70	63	57	36	30	32	32	35	31	38	45
SOBA	425	434	363	328	304	264	171	206	224	251	302	313	262
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				
SEMANAS	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
IRA	4221	3841	3859	3946									
NEUMONIA	27	28	34	19									
SOBA	285	231	233	195									
FALLECIDO	0	1	1	0									

FUENTE: EPI/VEA

DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN IRAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2019

Nº	distritos	IRAs <5a Tasa*1000
1	Sta.Isa.de Siguas	282,35
2	Quequeña	108,91
3	Achoma	107,14
4	Punta de Bombon	100,66
5	Vitor	85,20
6	Characato	79,49
7	Aplao	78,98
8	Arequipa	75,99
9	Yarabamba	73,53
10	Mollebaya	70,75

Fuente:EPD-VEA
Semana: 43

Existen 33 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 70 y 282 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

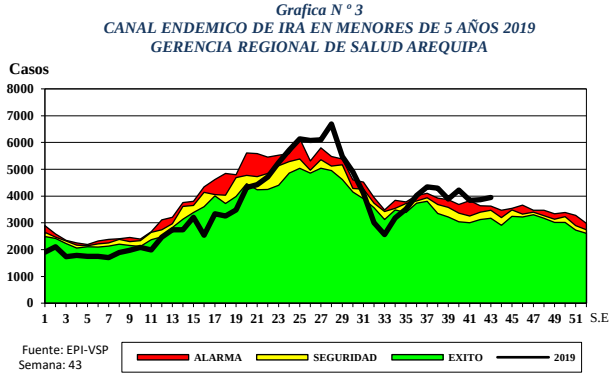
CUADRO Nº 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2019
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

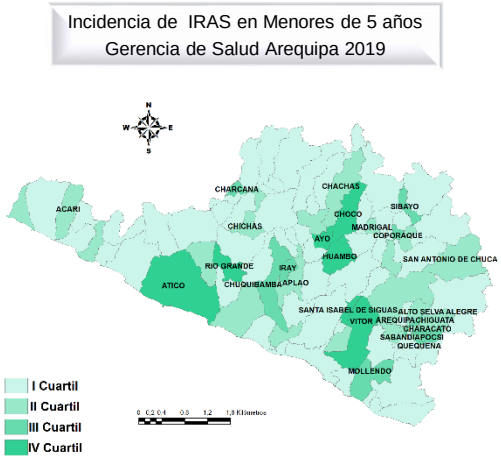
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
R E G I O N	3946	37,80	8353	6,70	152963	1465,37	319709	338,63	3499,52
Arequipa	3027	43,34	6374	6,75	117168	1677,76	240165	254,38	3524,14
Camana	157	25,01	282	5,05	5756	917,00	9628	172,29	2474,94
Caraveli	114	20,14	230	5,96	5132	906,71	9799	253,85	3373,40
Islay	231	55,33	549	10,76	7191	1722,40	18507	362,58	4653,92
Caylloma	221	21,88	466	5,25	10138	1003,86	20802	234,37	3129,80
Condesuyos	32	14,47	89	5,08	1809	818,18	4750	271,20	3325,05
Castilla	136	30,47	264	7,23	4130	925,18	10399	284,98	3547,64
La Union	28	16,84	99	7,13	1639	985,57	5659	407,68	4695,06

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de casos de IRAS, en los menores de cinco años, es de 152963 casos, con una incidencia acumulada de 1.465,37 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

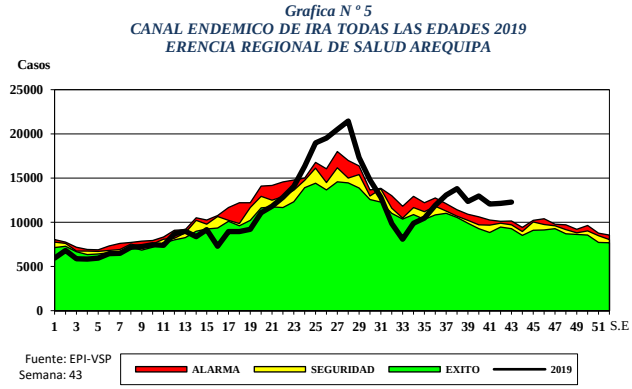
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Arequipa, Castilla y Camana. (Cuadro 4).

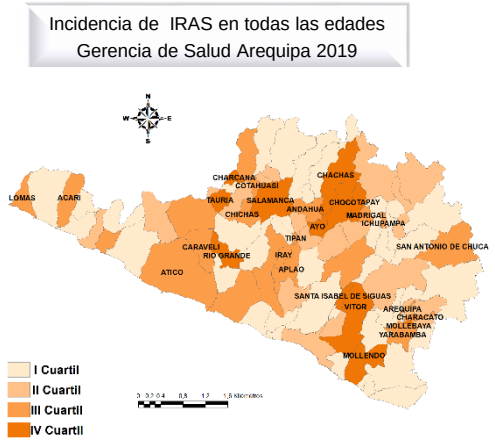




Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 8,29% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los casos de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 10,6% en relación al año 2018.





Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 17,51% mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).
Esta semana se notificaron 12299 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 1,4% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 26,3% en relación a la semana 43 del 2018
Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 16,5% en relación al año 2018.

Tendencia y Situación de las Neumonías

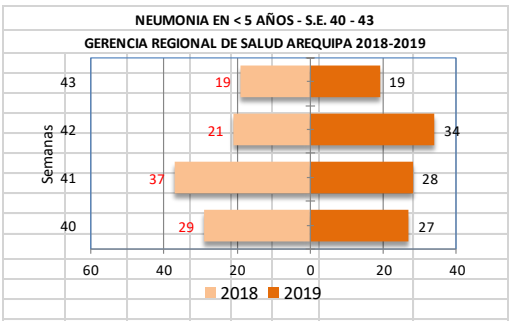
Esta semana se notificaron 19 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 44,1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0,18 de casos x cada 1000 menores de cinco años.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1450 casos, con una prevalencia acumulada de 13,89 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

DISTRITOS MAYOR RIESGO EN NEUMONIAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2019

Nº	distritos	Neumonias <5a Tasa*1000
1	Camana	1,90
2	Uchumayo	1,00
3	Miraflores	0,99
4	Tiabaya	0,88
5	Arequipa	0,81
6	Mollendo	0,58
7	Villa Majes	0,28
8	J.L.Bustamante	0,22
9		
10		

Fuente:EPD-VEA
Semana: 43



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

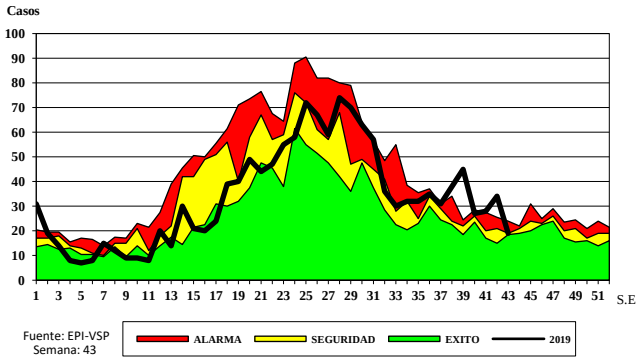
CUADRO Nº 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2019
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
REGION	19	0,18	61	0,05	1450	13,89	3085	3,27	33,58
Arequipa	14	0,20	46	0,05	1255	17,97	2524	2,67	37,27
Camana	2	0,32	5	0,09	64	10,20	145	2,59	33,62
Caraveli	0	0,00	0	0,00	7	1,24	57	1,48	14,46
Islay	1	0,24	3	0,06	18	4,31	121	2,37	25,17
Caylloma	2	0,20	5	0,06	83	8,22	155	1,75	24,08
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	7	3,17	15	0,86	11,15
Castilla	0	0,00	1	0,03	9	2,02	40	1,10	11,96
La Union	0	0,00	1	0,07	7	4,21	28	2,02	22,52

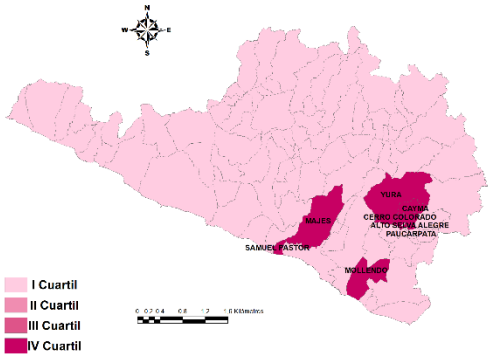
Fuente: EPID - V.S.P.

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

Grafica Nº 7
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2019
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

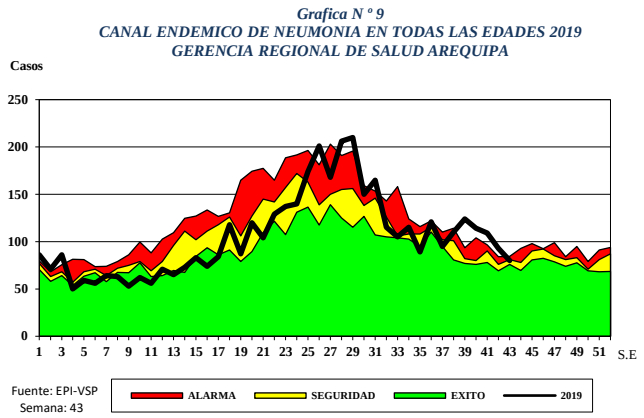


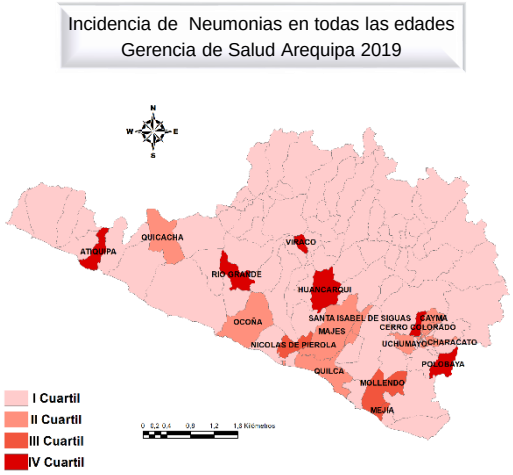
Incidencia de Neumonias en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2019



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 97,39% con respecto al total de casos regional; en esta semana la proporción fue del 23,75%.





Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, 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 una disminución de 14,0% en relación a la semana anterior y una disminución de 6,3% en relación a la semana 43 del 2018.

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 5 casos, en el grupo de edad, mayores de 60 años, procedentes de los distritos de Paucarpata, Miraflores, Arequipa, y Alto Selva Alegre, reportados por el hospital CASE. De la semana 01 a la fecha tenemos 190 casos acumulados.

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIA - IRA GRAVE EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012 - 2019*

PROVINCIAS	2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	15	216	6	90	6	60	6	39	3	42	1	79	6	58	2	190
Arequipa	8	189	2	81	3	46	4	33	2	37	0	59	4	43	1	173
Camana	1	5	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3
Caraveli	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	3	1	0	0	4	0	2	0	1	0	11	0	1	0	4
Caylloma	3	11	2	4	1	7	1	2	0	1	1	9	2	11	0	10
Condesuyos	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Castilla	1	5	0	2	0	1	1	2	0	2	0	0	0	3	0	0
La Union	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 43

El acumulado general de fallecidos por Neumonía e Ira Grave es de 192 casos, correspondiendo a los grupos de edad, de 01 a 04 años el 1.0%, de 10 a 19 años el 0.5 %, de 20 a 59 años el 8.3% y a mayores de 60 años el 90.1%, cuya procedencia corresponde a los distritos de Paucarpata con 33 casos, Arequipa con 26 casos, C. Colorado con 24 casos, Miraflores con 15 casos, Yanahuara y con 13 casos, M. Melgar y Cayma con 8 casos, Socabaya con 6 casos, Majes, José L. Bustamante R. y Sachaca con 5 casos, Camaná con 4 casos, Mollendo, Uchumayo, y Tiabaya con 3 casos, Hunter, Chivay y La Joya con 02 casos, 7 distritos con 1 caso; Puno con tres casos, Moquegua y Lima con un caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 195 casos de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 16,3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1,87 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2019
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 43				ACUMULADO A LA S.E. 43				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
R E G I O N	195	1,87	267	0,21	10003	95,83	12557	13,30	167,03
Arequipa	171	2,45	232	0,25	8631	123,59	11256	11,92	196,13
Camana	7	1,12	15	0,27	489	77,90	556	9,95	168,12
Caraveli	0	0,00	1	0,03	19	3,36	56	1,45	16,94
Islay	4	0,96	5	0,10	168	40,24	276	5,41	80,41
Caylloma	9	0,89	5	0,06	597	59,11	348	3,92	95,59
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	2	0,90	2	0,11	2,03
Castilla	3	0,67	3	0,08	96	21,51	51	1,40	35,89
La Union	1	0,60	6	0,43	1	0,60	12	0,86	8,36

Fuente: EPID - V.S.P.

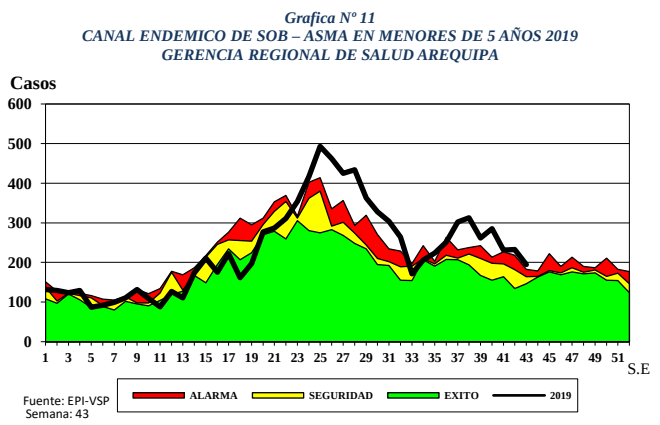
DISTRITOS CON MAYOR RIESGO EN SOBAS < 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2019

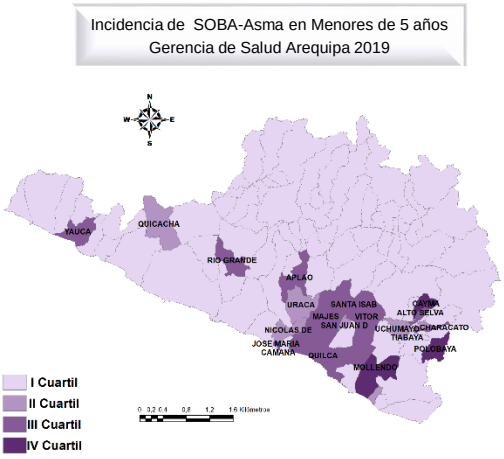
Nº	distritos	SOBAS <5a Tasa*1000
1	Sta.Isa.de Siguas	47,06
2	Arequipa	15,44
3	Camana	5,69
4	Miraflores	4,95
5	Hunter	4,79
6	Mariano Melgar	3,76
7	Alca	3,72
8	Cocachacra	2,85
9	Uraca	2,74
10	Paucarpata	2,18

Fuente:EPD-VEA
Semana: 43

Existen 13 distritos con tasas superiores al promedio regional y los 10 distritos con mayor incidencia, tienen tasas entre 2 y 47 casos por 1,000 niños menores de 5 años.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 10003 casos, con una prevalencia acumulada de 95,83 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.





Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 6,41% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 50 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 42,21% con respecto al total de casos regional.

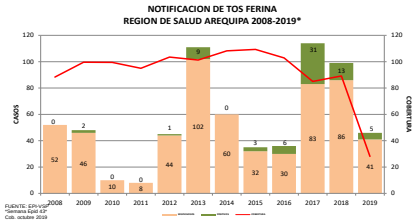
Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

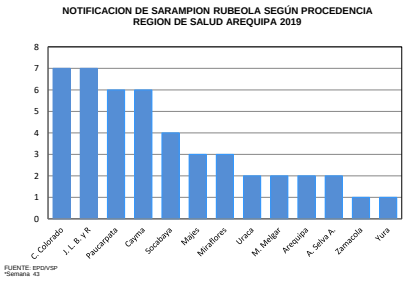
Esta semana la notificación de las enfermedades prevenibles por vacuna fue negativa.
Este año, de la semana 01 a la fecha tenemos acumulado: con Sarampión/Rubeola una TNA de 3.41 x 100,000 Hab., con Tos Ferina una TNA de 3.11 x 100,000 Hab., con Parálisis Flácida Aguda una TNA de 1.26 x 100,000 menores de 15 años y con Hepatitis B una TNA de 2.59 x 100,000 Hab.
0

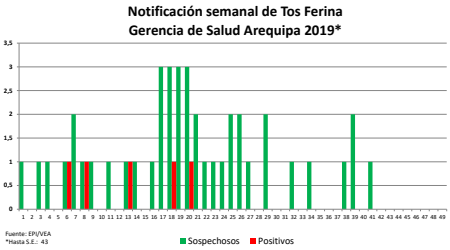
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2019

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	4	0	2	2
TOS FERINA	42	5	36	1
SARAMPION / RUBEOLA	46	0	46	0
TETANOS	0	0	0	0
DIFTERIA	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	35	35	0	0

Información: acumulada de la semana 43
Fuente: OF. EPI - VSP







Tendencia y Situación de la Muerte Materna

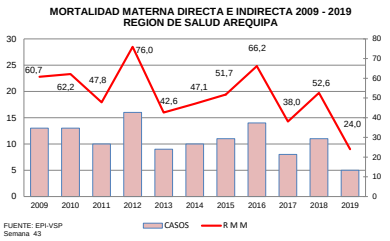
Esta semana la notificación fue negativa.

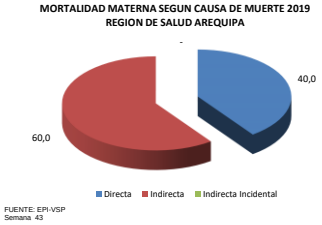
De la semana 01 a la fecha tenemos 05 casos acumulados, con una RMM de 24.0 x 100,000 nacidos vivos, según grupos de edad tenemos de 18 a 22 años 20.0%, de 23 a 27 años 20.0%, de 28 a 32 años 40.0% y de 33 a 37 años 20.0%, por causa directa 40.0% y causa indirecta 60.0%.

MORTALIDAD MATERNA: DIRECTA, INDIRECTA E INCIDENTAL SEGÚN PROVINCIAS 2016 - 2019
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2016			2017			2018			2019		
	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC	DIR	IND	INC
Arequipa	3	8			4		5	4		2	1	
Camaná												
Caravelí											1	
Caylloma				1								
Castilla					1							
Condesuyos												
La Unión												
Islay												
Otro Dpto.	2	1		2			1	1			1	
TOTAL	**5**	**9**	**0**	**3**	**5**	**0**	**6**	**5**	**0**	**2**	**3**	**0**

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 43



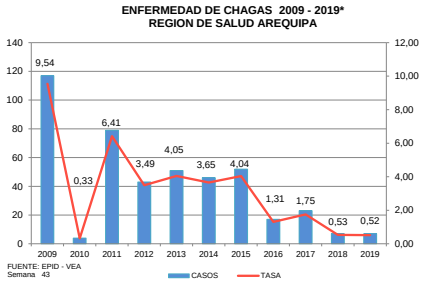


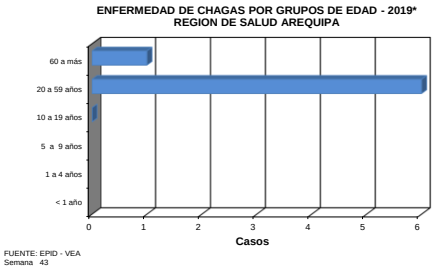
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

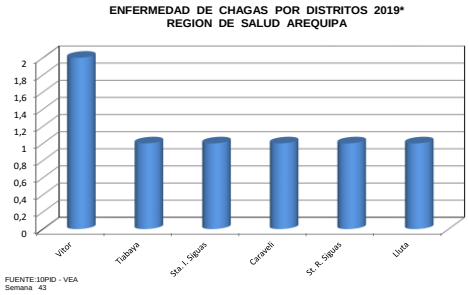
Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.
De la semana 01 a la fecha tenemos 07 casos acumulados con una TNA de 0.52 x 100,000 Hab., con procedencia de la provincia de Arequipa 05 casos, de las provincias de Caylloma y de Caravelí con 01 caso; según grupos de edad, los casos

están en el grupo de 20 a 59 años con 85.7% y de mayores de 60 años con 14.3%.







Malaria Falciparum

Esta semana con notificación negativa.

Durante el año 2018 se reporto 01 caso, procedente de Loreto

Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 03 casos acumulados, con procedencia importada de Venezuela.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa.
De la semana 01 a la fecha tenemos 20 casos acumulados importados: de Madre de Dios con 70.0%, de Puno con 15.0%, de Ucayali y Cusco con 5.0% y del país de Colombia con 5.0%. Según tipo de lesión tenemos: con Lesión Cutánea el 70.0% y con Lesión Muco-cutánea 30.0%.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con procedencia de Madre de Dios.

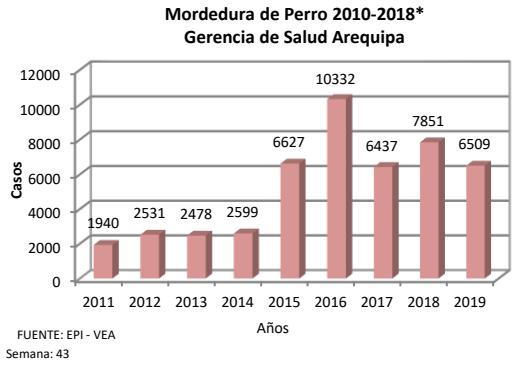
Chikungunya

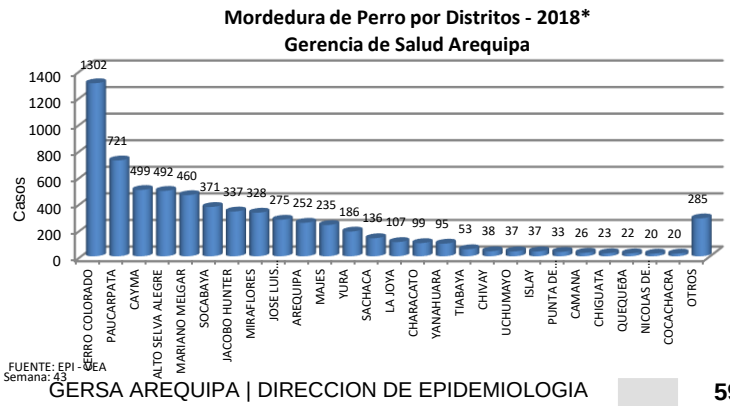
Esta semana con notificación negativa.

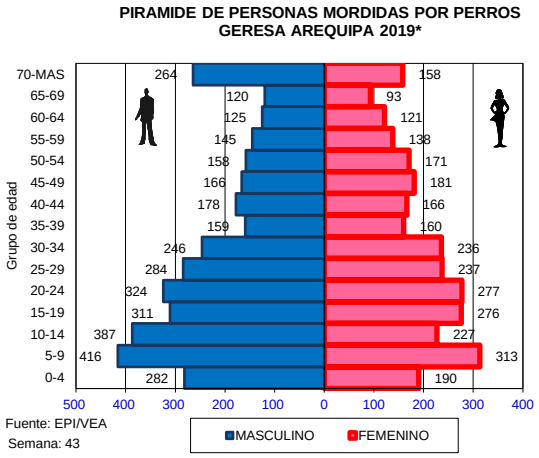
En al año 2018 se notificó 01 caso, procedente de Venezuela.

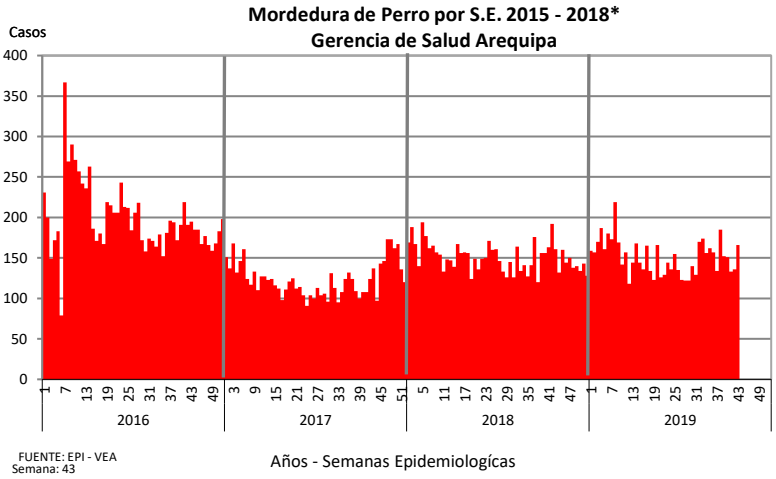
Mordedura de Perro

Esta semana se notificó 166 casos. De enero a la fecha tenemos 6509 casos. Durante el año 2018 se reportaron 7851 casos.



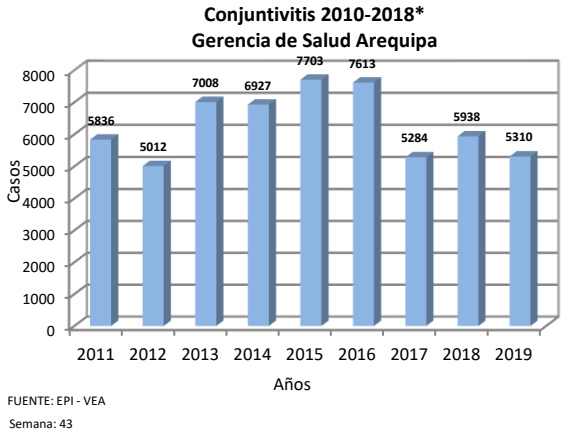


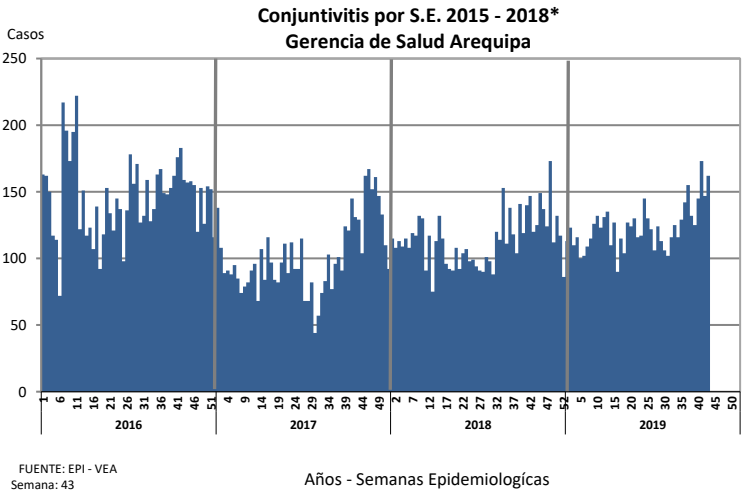




Conjuntivitis

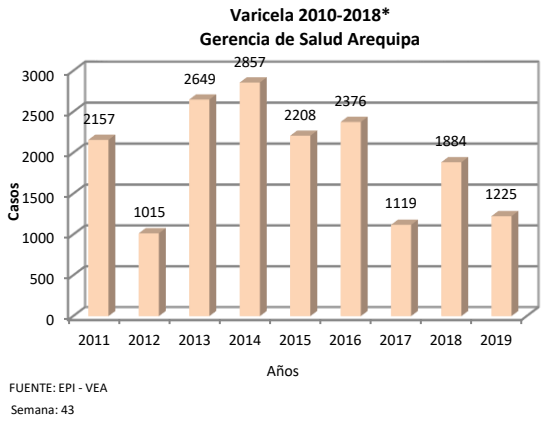
Esta semana se notificó 162 casos. De enero a la fecha tenemos 5310 casos. Durante el año 2018 se reportaron 5938 casos.

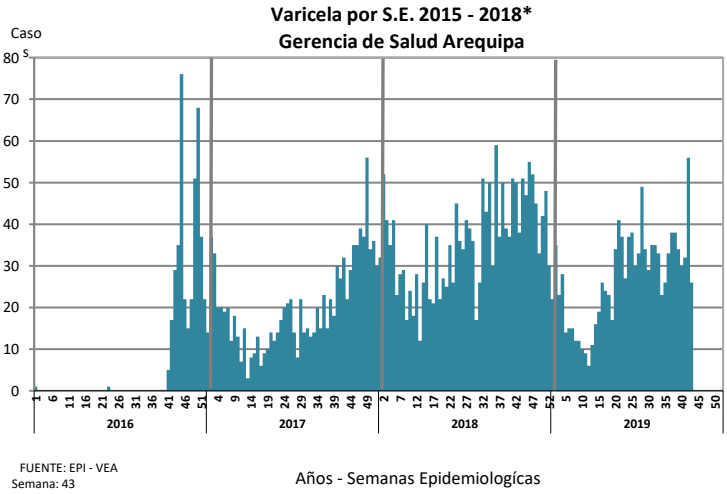




Varicela

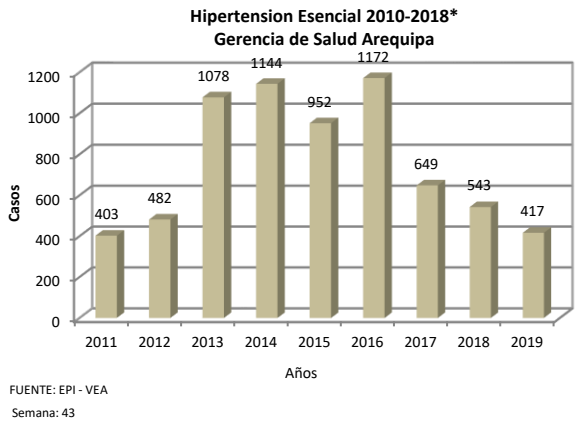
Esta semana se notificó 26 casos. De enero a la fecha tenemos 1165 casos. Durante el año 2018 se reportaron 1873 casos.

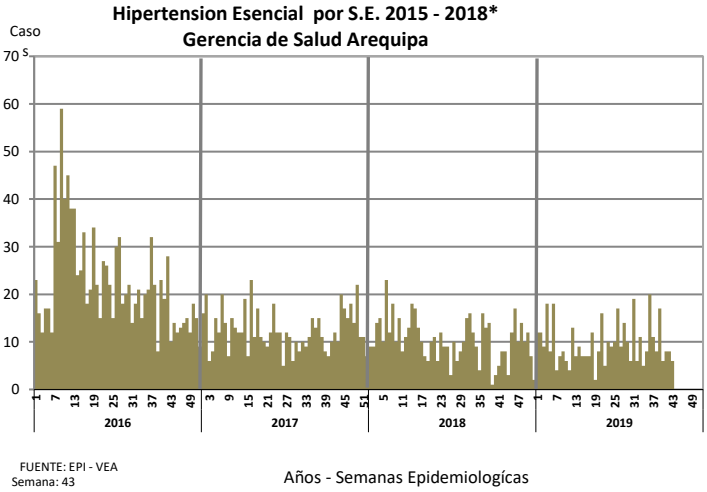




Hipertension Esencial

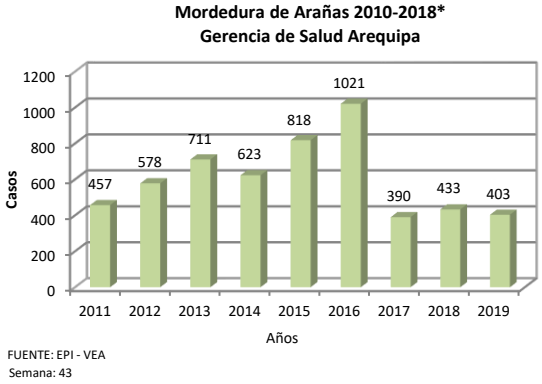
Esta semana se notificó 6 casos. De enero a la fecha tenemos 417 casos. Durante el año 2018 se reportaron 543 casos.

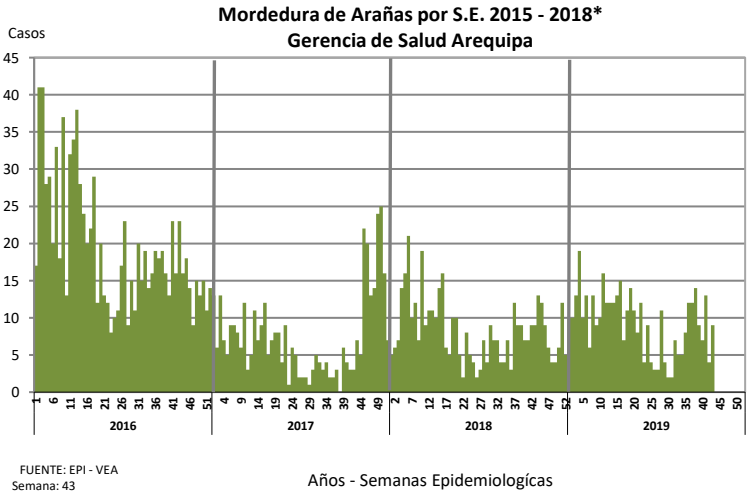




Mordeduras de Arañas

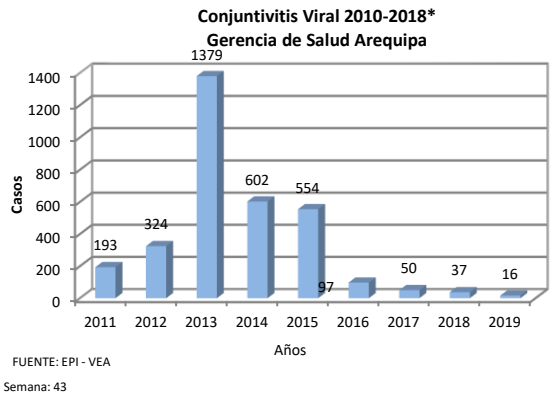
Esta semana se notificó 9 casos. De enero a la fecha tenemos 403 casos. Durante el año 2018 se reportaron 433 casos.

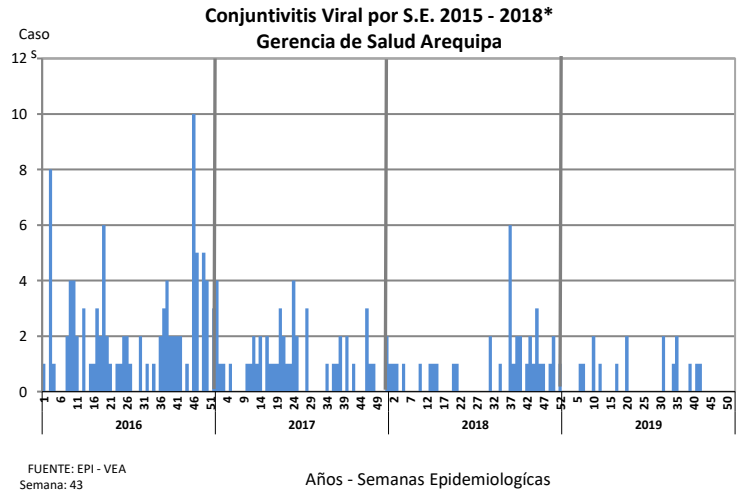




Conjuntivitis Viral

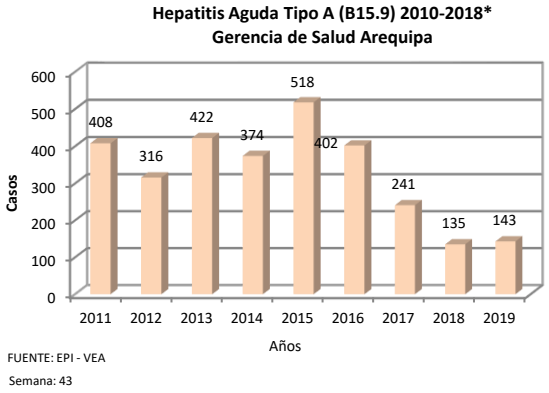
Esta semana se notificó 0 casos. De enero a la fecha tenemos 16 casos. Durante el año 2018 se reportaron 37 casos.

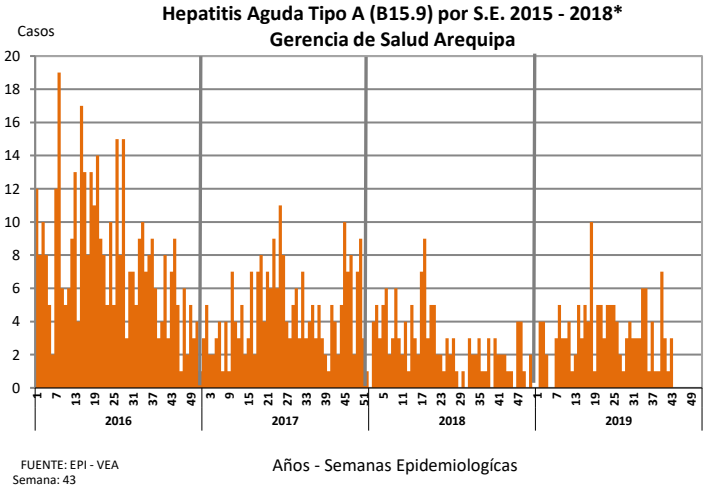




Hepatitis Aguda Tipo A (B15.9)

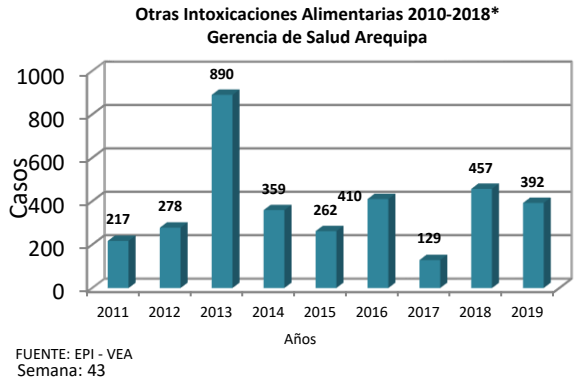
Esta semana se notificó 3 casos. De enero a la fecha tenemos 143 casos. Durante el año 2018 se reportaron 135 casos.

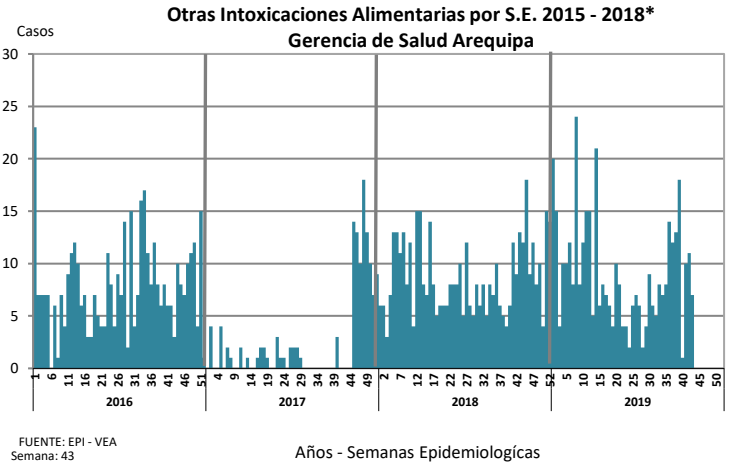




Otras Intoxicaciones Alimentarias

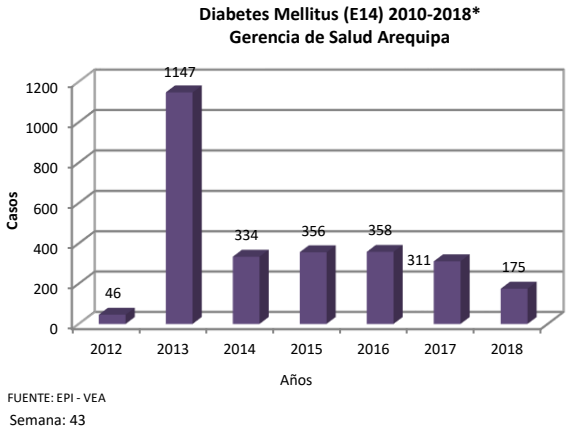
Esta semana se notificó 7 casos. De enero a la fecha tenemos 392 casos. Durante el año 2018 se reportaron 457 casos.

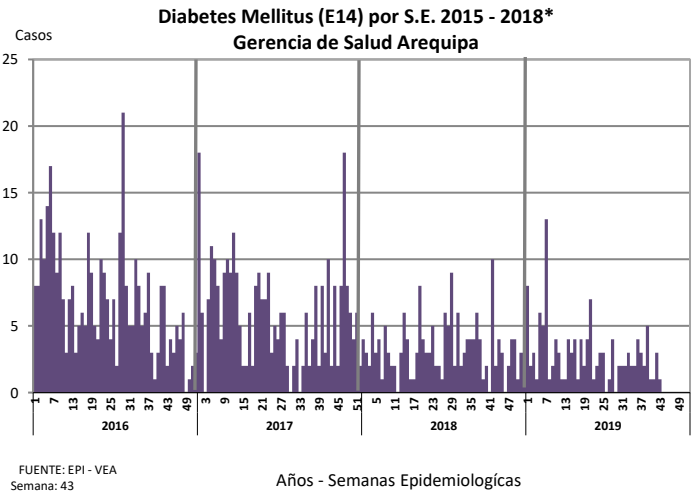




Diabetes Mellitus (E14)

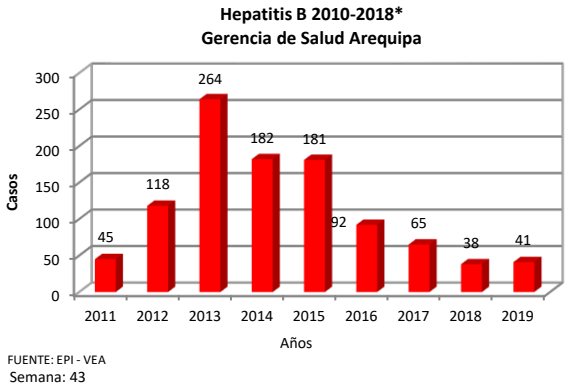
Esta semana se notificó 1 casos. De enero a la fecha tenemos 126 casos. Durante el año 2018 se reportaron 175 casos.

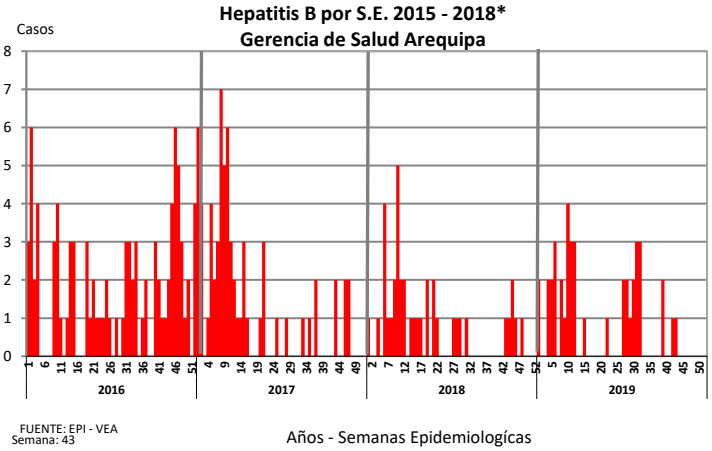




Hepatitis B

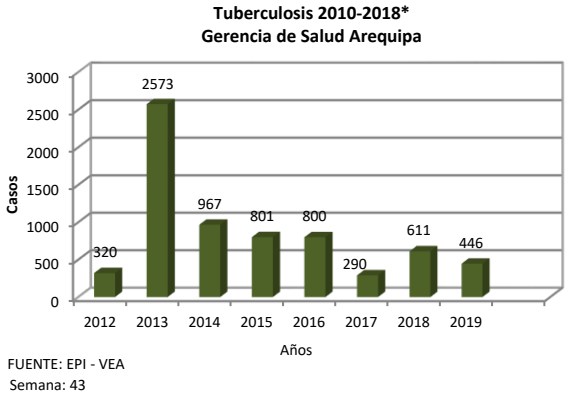
Esta semana se notificó 1 casos. De enero a la fecha tenemos 41 casos. Durante el año 2018 se reportaron 38 casos.

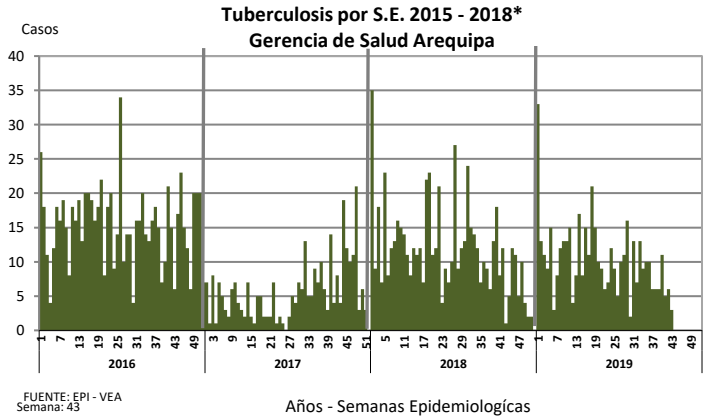


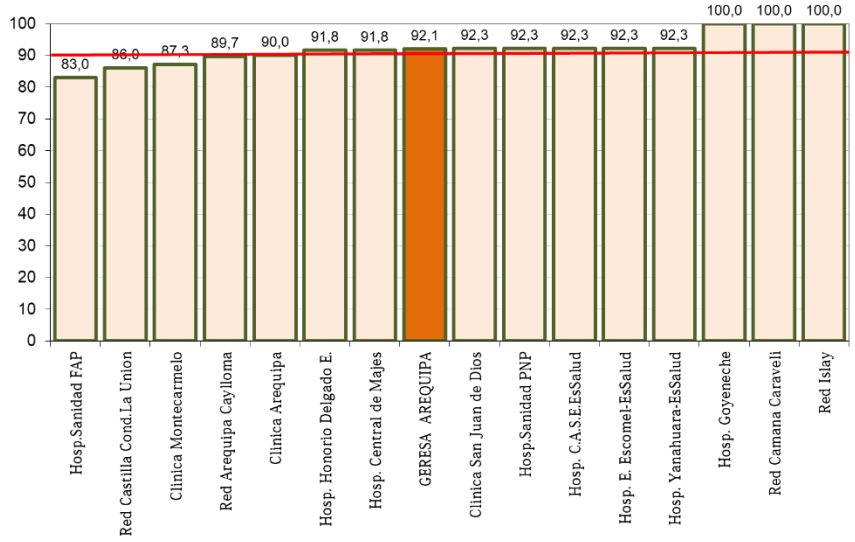
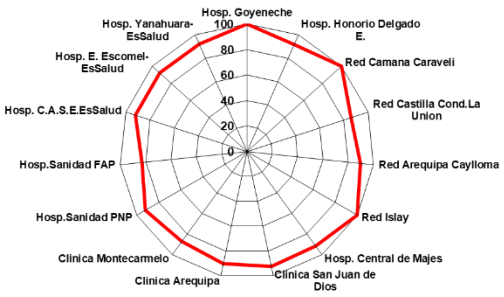


Tuberculosis

Esta semana se notificó 3 casos. De enero a la fecha tenemos 446 casos. Durante el año 2018 se reportaron 611 casos.





Indicadores de Monitoreo

Los Indicadores de Monitoreo de la semana 43 son: El Indicador de OPORTUNIDAD es del 77,3% con un incremento de 2,1% en relación a la semana anterior; El indicador de COBERTURA es del 99,7% con un incremento de 0,0% 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 85,3% con una disminución de 2,3% en relación a la semana anterior. La GERESA Arequipa alcanzó un PUNTAJE TOTAL de 92,1% con un incremento de 0,1% en relación a la semana anterior