N° 20 2007

# **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

WWW.SALUDAREQUIPA.GOB.PE/EPIDEMIOLOGIA/EPIDEMIOLOGIA.HTM

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



# DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Boletín Epidemiológico (Arequipa) Vol. 1(20) 2007



#### **EDITORIAL**

# INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS PROBLEMA VIGENTE DE SALUD PÚBLICA

La hoy, Gerencia de Salud Arequipa, por medio de la Dirección de Epidemiología desde 1999, realiza la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en la Región, dirigida a la población considerada de mayor riesgo de enfermar y morir, la población de los menores de 5 años.

Las IRAs están incluidas dentro de la vigilancia sindrómica mediante definiciones de caso sensibles, para captar rápidamente las formas graves de la enfermedad; en este sentido, se ha considerado, los diagnósticos sindrómicos y la población de menores de 2 meses de vida y menores de un año como poblaciones de muy alto riesgo de morir por neumonías.

Los diagnósticos sindrómicos utilizados para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años son: infección respiratoria aguda – no neumonía, neumonía, neumonía grave (Población de 1 a 4 años y de 2 a 11 meses), enfermedad muy grave (Lactante, menor de 2 meses con diagnóstico de neumonía), Síndrome Obstructivo Bronquial (SOBA) y Asma.

Son muy importantes los logros conseguidos a nivel nacional, por la acción conjunta de la Vigilancia Epidemiológica y las acciones de Prevención y Control, así, tenemos que la mortalidad infantil ha disminuido de 43 niños muertos por cada 1000 nacidos vivos (ENDES 1996), hasta 33 por mil nacidos vivos (ENDES 2000). Estimándose para la ENDES (2004) una mortalidad de 23 por mil nacidos vivos, con una nueva metodología de estimación, pero que presenta concretamente una disminución en la mortalidad de los menores de un año por esta enfermedad.

La Vigilancia Epidemiológica de las IRAs tiene como objetivo la detección precoz de formas graves y su seguimiento, a través de la investigación de los casos, y así prevenir la muerte de los pacientes. Es indudable que la mejora en el acceso a los servicios de salud ha contribuido a disminuir los índices de mortalidad por este daño y la incidencia de neumonías, así, los pacientes menores de 5 años, que fueron atendidos por infecciones respiratorias en los servicios de salud se han incrementado, de acuerdo a los datos de la vigilancia epidemiológica.

A pesar de estos avances y el tratamiento protocolizado de las infecciones respiratorias agudas, así como, la mejora en el conocimiento de las madres de los signos de alarma, todavía queda un porcentaje considerable de la población más pobre de la Región por atender y en los que, las condiciones de vida y la dispersión poblacional, junto con la inaccesibilidad geográfica, se convierten en determinantes de riesgo, que debemos atender; probablemente el subregistro de mortalidad no los haga visibles, pero allá en las zonas altoandinas aún hay mucho por hacer.

Exhortamos a nuestra Red Regional de Epidemiología a través de las unidades notificantes a redoblar esfuerzos para mantener el control mediante una Vigilancia Epidemiológica Activa y así mismo elaborar los Planes de Contingencia en las zonas de mayor riesgo tomando en cuenta las predicciones de un próximo FRIAJE, actividad que además ya es conocida y que debe estar prevista.

#### MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Vallejos Sologuren Ministro de Salud

# DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luís Suárez Ognio Director General

#### **GOBIERNO REGIONAL**

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

#### DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. James Alonso Meza Vargas Director General (e)

# DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. José Carlos Xesspe Carrasco Director Ejecutivo

#### EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Percy Juan Miranda Paz

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Lic. Susana Beltrán Córdova

**Ing. Edwind Campos Pinto** 

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

#### Dirección:

Edifício independencia Block-E Oficina. 418 Esquina Paucarpata e Independência

Correos Electrónicos: epiarequi@oge.sld.pe epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

**Teléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115 Fax : 054 - 227783** 

#### **Contenido**

#### **EDITORIAL**

Infecciones Respiratorias Agudas: problema vigente de Salud Pública(Dr.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 Metaxenicas
- ♦ Indicadores de Edas
- Indicadores de IRAs y Neumonias

### Tendencia y Situación de la Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 925 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un Incremento de 13.8 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.13 % corresponde a las EDAs Acuosas y el 4.87% a las EDAs Disentéricas. (cuadro 1)

La provincia con mayor riesgo fue Caylloma con 34.3 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Majes (49.78), S. A. Chuca (42.11), Caylloma (41.66), Mollebaya (37.50), Chala (36.58) Sibayo (33.33) y Uraca (31.48 x 1000 < 5 años).

De enero a la fecha el acumulado de casos de EDAs, en los menores de cinco años, es de 21912 casos, con una incidencia acumulada de 222 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20, que los casos de EDAs han disminuido en 16.8 %, y en la semana 20, tuvieron una disminución de 25.1 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, La Unión, Caravelí, y Castilla.

Cuadro № 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

		ENERO				FEBF	RERO		MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	847	925	1082	1097	1186	1338	1164	1123	1036	1044	1138	1126	1063
EDA DISENT.	45	75	57	91	82	115	94	77	66	88	67	67	83
HOSPITALIZADOS	7	2	7	9	3	1	3	12	3	1	3	5	7
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

		ABRIL				MA	YO		JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	976	1009	961	1011	729	775							
EDA DISENT.	76	77	66	55	38	38							
HOSPITALIZADOS	5	8	4	6	2	4							
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0							
FUENTE: EPI-VSP													

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

	CA	SOS DE	LA S.E.	20	ACU	MULADO	A LA S.E	. 20	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Disenterica		EDA /	Acuosa	EDA Disenterica		Menores	s 5 Años	Mayores 5 Años		
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	880	668	45	40	20510	17238	1402	852	21912	222.15	18090	1694.01	
Arequipa	563	487	35	32	14033	11949	1198	735	15231	204.27	12684	1586.68	
Camana	45	16	0	0	1069	702	0	0	1069	228.86	702	1462.71	
Caraveli	33	24	0	0	713	551	0	0	713	258.90	551	1948.17	
Islay	39	39	0	0	1089	1323	0	0	1089	208.22	1323	2461.44	
Caylloma	106	43	9	8	1866	1172	182	112	2048	611.34	1284	2018.74	
Condesuyos	19	9	0	0	426	407	10	0	436	206.64	407	2140.75	
Castilla	49	33	1	0	904	783	12	5	916	216.29	788	2067.59	
La Union	26	17	0	0	410	351	0	0	410	237.68	351	1980.37	

Fuente: EPID - V.S.P.

\*Tasa X 1000 \*\*Tasa X 100000

Grafica N° 1

CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007

DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

1800

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1

Según nuestro canal endémico, esta estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAs en nuestra región. (Grafica 1).

De enero a la fecha, la semana 06 fué la que presentó mayor incidencia, con una tasa de 2.46 x 1,000 < de 5 años. En la presente semana los menores de 5 años tienen una proporción de 56.64 % con respecto al total de casos de EDAs.

## Tendencia y Situación de la Infección Respiratoria Aguda

Esta semana se han notificado 6307 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 17.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 63.94 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

Las provincias con mayor riesgo fueron Caylloma, con una Tasa de  $133.1 \times 1000 <$  de 5 años; siguiendo Caravelí con 63.5; los distritos con mayor riesgo fueron: San Juan de Siguas (341.46), Ayo (222.2), Chivay (184.98), Yura (181.51), Majes (158.79), S. A. Chuca (147.36), Chala (142.32) e Islay (136.17 x

1,000 < 5 años).

El acumulado de casos de IRAs, es de 70680 casos, de enero a la fecha, con una prevalencia acumulada de 717 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.(Cuadro 4)

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20, que las infecciones respiratorias agudas se han incrementado en 12.9 %, y en la semana 20, el incremento fué de 12.6 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Camaná, Islay y Castilla.

# Cuadro № 3 IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

		ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2952	2751	2753	2715	2611	2835	2744	2695	2713	2627	3157	3691	3666
NEUMONIA	36	24	27	26	20	43	26	24	24	10	18	28	23
SOBA	94	73	87	81	21	84	86	74	74	74	81	96	107
FALLECIDO	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0

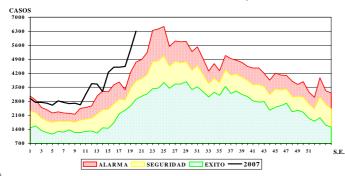
		ABRIL				MA	YO			JUNIO			
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3293	4255	4504	4495	4539	5377	6307						
NEUMONIA	23	32	43	64	60	72	100						
SOBA	105	171	152	169	191	205	243						
FALLECIDO	0	0	0	0	0	1	0						
FUENTE: EPI-VSP													

CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 20	1	Α	CUMULADO	A LA S.E.	20	Tasa Total	
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	ores 5 Años	IRA Mayo	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	6307	63.94	10145	9.50	70680	716.57	92931	116.25	1402.56	
Arequipa	4678	62.74	7502	9.38	49877	668.93	64737	80.98	1311.43	
Camana	269	57.59	323	6.73	3482	745.45	4023	83.82	1425.07	
Caraveli	175	63.54	183	6.47	2091	759.26	2312	81.75	1418.63	
Islay	305	58.32	428	7.96	4455	851.82	6017	111.95	1775.55	
Caylloma	446	133.13	917	14.42	4964	1481.79	7162	112.60	1811.09	
Condesuyos	113	53.55	202	10.62	1332	631.28	2198	115.61	1671.24	
Castilla	238	56.20	385	10.10	3217	759.62	4252	111.57	1763.76	
La Union	83	48.12	205	11.57	1262	731.59	2230	125.82	1795.47	

Fuente: EPID - V.S.P

Grafica N° 2 CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, continuamos en Zona de epidemia, esta semana con el 24.62 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAs en nuestra región. (Grafica 2)

De enero a la fecha, la semana que tiene el mayor número de casos notificados es la presente semana (S:E: 20) con 6,307 y la que presentó el menor número de casos fué la semana 05 (2,611).

## Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 100 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 38.9 % con relación a la semana anterior, tenemos una incidencia semanal de 1.01 x 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fué Caylloma con una tasa de 2.09 x 1000 menores de 5 años. Los distritos con mayor riesgo fueron: Alca con 8.62 x 1000 < de 5 años, Polobaya (7.69), Huambo (7.14), Quicacha (6.25), Yura (5.56), Islay (4.25) y Chuquibamba (2.84).

Esta semana no se notificó ningún fallecido. De enero a la fecha, tenemos un acumulado de 7 fallecidos

El acumulado de neumonías, en los niños menores

de 5 años, es de 724 casos, de enero a la fecha, con una incidencia acumulada de 7.34 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Las neumonías en los menores de cinco años representan el 31.98 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 55.86 %.

Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el periodo de la semana 17 a la semana 20, que las neumonías han incrementado en 39.6 %, y en la semana 20 el incremento fué de 47.1 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Castilla, Camaná e Islay.

CUADRO № 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

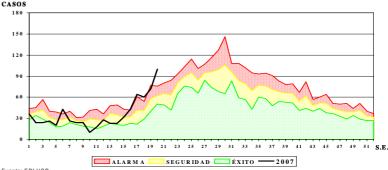
		CASOS DE	LA S.E. 20		Α	Tasa Total			
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayores 5 Años		Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada x 10,000	
	Ν°	Nº Tasa X1000		Tasa X1000	Ν°	Nº Tasa X1000		Nº Tasa X1000	
REGION	100	1.01	79	0.07	724	7.34	1334	1.67	17.64
Arequipa	78	1.05	64	0.08	487	6.53	1014	1.27	17.17
Camana	2	0.43	1	0.02	43	9.21	52	1.08	18.04
Caraveli	1	0.36	3	0.11	39	14.16	50	1.77	28.68
Islay	6	1.15	2	0.04	21	4.02	71	1.32	15.60
Caylloma	7	2.09	4	0.06	76	22.69	62	0.97	20.61
Condesuyos	1	0.47	0	0.00	11	5.21	23	1.21	16.10
Castilla	3	0.71	3	0.08	31	7.32	52	1.36	19.60
La Union	2	1.16	2	0.11	16	9.28	10	0.56	13.37

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica N° 3 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Según el canal endémico, esta semana casos ingresamos a zona de epidemia, con el 24 % de casos más de lo esperado de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en nuestra región. (Grafica 3)

De enero a de enero a la fecha, la presente semana presenta el mayor número de casos (100 casos), y la de menor número de casos fué la semana 10, (10 casos).



Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 243 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 18.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.46 x. 1,000 menores de cinco años.

Las provincias con mayor incidencia fueron: Islay con 7.07 x 1,000 < de 5 años y Camaná con 5.14; los distritos con mayor riesgo fueron: Islay con 119.15 x 1000 menores de 5 años, Camaná (13.12), San Juan de Siguas (12.20), San A. Ce Chuca (10.52), C. Colo-

rado (6.80) y Majes (3.43).

El acumulado de enero a la fecha de SOB-Asma, en los niños menores de 5 años, es de 2318 casos, con una prevalencia acumulada de 23.50 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años. (Cuadro 6)

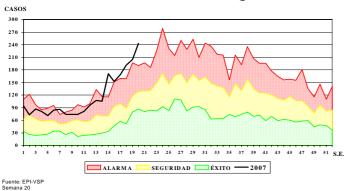
Comparando el año 2007 con el año 2006 tenemos: en el período de la semana 17 a la semana 20 que las SOB-Asma han incrementado en 10.1 %, y en la semana 20 incrementaron en 53.8 %.

CUADRO № 6
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2007
REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 20	)	Α	20	Tasa Total		
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	243	2.46	373	0.35	2318	23.50	4804	6.01	61.05
Arequipa	161	2.16	326	0.41	1401	18.79	4130	5.17	63.29
Camana	24	5.14	15	0.31	380	81.35	268	5.58	123.04
Caraveli	2	0.73	2	0.07	34	12.35	25	0.88	19.01
Islay	37	7.07	15	0.28	283	54.11	243	4.52	89.18
Caylloma	5	1.49	4	0.06	57	17.01	60	0.94	17.47
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.05	0.47
Castilla	14	3.31	11	0.29	163	38.49	76	1.99	56.44
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.06	0.51

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica Nº 4
CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2007
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, esta semana continuamos en zona de epidemia, con 21.81 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 4)

El promedio de notificación semanal, este año es de 115.9 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años representan el 39.44 % con respecto al total de casos regional esta semana.

## Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Grafica № 5 NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA **REGION DE SALUD AREQUIPA 2007\*** 55 50 45 40 35 30 25 20 15 10 LOOlorado Cayma CAN/Or Paucarpata A.S.Alegre ..B. Y Rivero Cuadro Nº 7

Las enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (Cuadro 7)

En Sarampión-Rubéola, tenemos una TNA (tasa de notificación acumulada) de 15.43 x 100,000 Hab. de enero a la fecha, el 20.18 % con notificación positiva. (Grafica 5)

En Parálisis Flácida Aguda, tenemos una TNA de 1.59 x 100,000 menores de 15 años. En Hepatitis B, tenemos una TNA de 0.25 x 100,000 Hab. En Tos Ferina tenemos una TNA de 0.08 x 100.000 Hab.

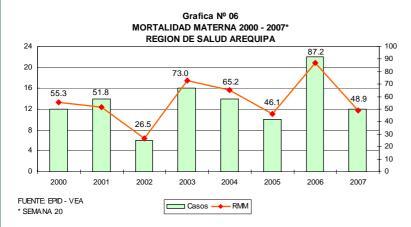
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2007

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	5	0	0	5
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	118	0	53	65
RUBEOLA	62	1	28	33
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	3	3	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 20

Fuente: OF. EPI - VSP

## Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna



En la presente semana no se notifico ningún casos caso de muerte materna.

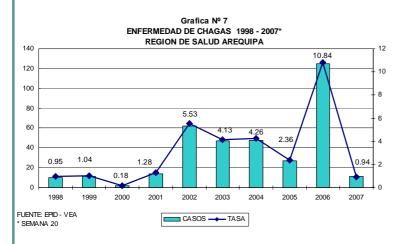
De enero a la fecha tenemos un, acumulado de 12 casos de Muerte Materna. (Grafica 6 y Cuadro 8)

Cuadro № 8 MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2007 REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	5
Camaná	1	1		1		1		
Caravelí		1				1		1
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2
Castilla	2	2		3	2		2	1
Condesuyos	2	1		1	2			1
La Unión	3	2					1	
Islay	1		2					
Otro Dpto.	1				1	2	1	2
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	12

FUENTE: EPI - VSP \*Hasta la Semana 20

## Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas



**Enfermedad de Chagas**:Esta semana con notificación negativa., de enero a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos, con una TNA de 0.94 x 100,000 Hab. (Grafica 7)

Malaria Vivax:Esta semana no se reporto ningún caso. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 17 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios el 82.35%, de Tumbes 11.76% y de Iquitos 5.88%.

Leishmaniasis:Esta semana con notificación negativa. De enero a fecha tenemos un acumulado de 05; con lesión cutánea el 60 % y lesión muco-cutánea el 40 %. Los casos proceden de otros departamentos, de Madre de Dios (60%), Cusco y San Martín (20% cada uno).

# **Brotes y Otras Emergencias Sanitarias**

Durante la presente semana no se reporto ningún brote epidémico