

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(05) 2008****EDITORIAL****DESARROLLO DEL CONTROL DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (II)**

En Latinoamérica casos honrosos de mencionar son las iniciativas para la vigilancia, prevención y control de IIH que hay en Chile, México, Brasil, y Argentina.

En Chile desde 1981 se aborda el tema de las IIH como actividad regular con el nombramiento de una Comisión Nacional. En 1986 modifican su sistema de vigilancia a un sistema activo, dándose inicio a un proyecto de tres años conjuntamente con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS). En 1990 notificaron 42,635 IIH de un total de 939,261 egresos hospitalarios, con una tasa de 45.4 IIH por cada 1000 egresos hospitalarios y con una sensibilidad del 45%. En 1995 introducen modificaciones a su sistema siendo selectiva su vigilancia epidemiológica. Es meritorio reconocer que desde 1987 han documentado disminuciones de entre el 30 al 50% de las tasas de IIH con la consiguiente disminución de la morbi-mortalidad hospitalaria y costos hospitalarios.

En México, Samuel Ponce de León estima que el promedio para su país podría encontrarse en alrededor del 15%, y calcula que si el total de pacientes internados es de cuatro millones al año aproximadamente 600,000 adquieren una infección cada año. En Brasil se estima que hay entre 550,000 a 1,100,100 casos por año los cuales representan entre el 5 a 10% de los 11 millones de admisiones hospitalarias por año. Es en 1983 que el Ministerio de Salud Brasileño publica una ley federal (Regulación 196) que mandaba el desarrollo de un sistema de vigilancia pasivo para detectar IIH, posteriormente en 1992 esta ley fue reemplazada por una nueva que recomendaba la vigilancia activa pero sin incluir la importancia de colectar denominadores. Es en 1991 que un grupo de tres hospitales implementan la metodología NNIS. En la actualidad Brasil cuenta con un gran número de hospitales que vigilan y controlan las IIH.

En Argentina en junio de 1988 se realizó un estudio de prevalencia de infecciones de sitio quirúrgico, esfuerzo organizado que incluyó 48 hospitales entre públicos (71%) y privados (29%) con un total de 4,033 camas quirúrgicas, 1,412 pacientes quirúrgicos encontrando una prevalencia de 19% de heridas infectadas en estos pacientes. En la década del 90 ponen en marcha el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional de Infección hospitalaria y en el 2000 inicia sus actividades el Proyecto VIGIA Argentino (Banco Mundial-Ministerio de Salud Argentino) el cual cuenta con un préstamo de más de 70 millones de dólares, una parte de ello destinado a la vigilancia, prevención y control de las IIH, proponiéndose abordar cerca de cien unidades centinela en hospitales que cuenten con UTI, con comité de control de IIH y con más de 50 camas de internamiento. Su objetivo a cuatro años es reducir las IIH en un 15% como mínimo.

Es de resaltar el rol de la OPS/OMS en la prevención y control de infecciones intrahospitalarias en los últimos años. En 1989 la OPS conjuntamente con la Sociedad de Epidemiología hospitalaria de los Estados Unidos de América

(SHEA) organizó una conferencia regional sobre prevención y control de IIH, con la participación de más de 15 países de América, la cual recomendó mantener y apoyar las comisiones nacionales de prevención y control de IIH y regular el funcionamiento de hospitales de referencia siendo requisito para acreditar como tal el tener un programa de control de IIH.

En 1999 promueve y organiza un Taller para la elaboración de un protocolo de costos en IIH en Santiago de Chile con la participación de diferentes profesionales de Latinoamérica. (Fuente: Análisis de situación de las infecciones intrahospitalarias en Perú. OGE MINSA - Proyecto Vigía. DT 001 - 2000 V.1)

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Vallejos Sologuren
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE
EPIDEMIOLOGIA

Dra. Gladys Ramirez Prada
Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
AREQUIPA

Dr. Miguel Alayza Angles
Gerente General

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 :

Edificio Independencia Block-E Oficina. 418
Esquina Paucarpata e Independencia

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

Teléfono : 054 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL
DESARROLLO DEL CONTROL DE LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS (II)
(Dr. José Carlos Xesspe C.)

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

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 1076 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 13.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 11 casos x 1,000 menores de cinco años. El 92.19 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 7.81% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia mas afectada fue Castilla con 18.1 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauría (100.0), Salamanca (76.9), Quilca (55.6), Mejía (47.6), Sayla (44.4), Tisco (38.0), San Juan de Sigüas (37.5), Mcal. Cáceres (32.5), Aplao (35.9), y Pampamarca (31.8 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

SEMANAS	ENERO					FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	694	794	678	868	992								
EDA DISENT.	43	61	50	58	83								
HOSPITALIZADOS	6	10	1	5	7								
FALLECIDOS	0	0	0	0	0								

FUENTE: CIVICA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 4321 casos, con una incidencia acumulada de 42 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 55.47 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 02 a la semana 05, que los casos de EDAS han disminuido en 28.2 %, y en la semana 05, han disminuido en 17.8 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Caravelí, Islay y Caylloma.

Fallecidos por EDA :

Esta semana no se reporto ningún fallecido menor de cinco años. No tenemos ningún caso acumulado hasta la fecha

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso fallecido, de 21 años de edad, procedente del distrito de Yanahuara. Reportado por el hospital Goyeneche. Tenemos 01 caso acumulado de enero a la fecha.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				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	992	821	83	42	4026	3692	295	159	4321	42,34	3851	347,45
Arequipa	622	547	77	35	2530	2524	259	123	2789	36,03	2647	314,89
Camana	62	40	0	0	252	167	0	0	252	55,35	167	337,68
Caraveli	28	36	0	0	198	156	0	0	198	71,82	156	520,99
Islay	65	48	0	0	284	182	0	0	284	64,91	182	383,00
Caylloma	109	56	6	7	345	226	34	36	379	55,35	262	352,35
Condesuyos	25	21	0	0	102	89	0	0	102	64,80	89	520,96
Castilla	56	59	0	0	228	280	2	0	230	74,36	280	833,78
La Union	25	14	0	0	87	68	0	0	87	59,83	68	430,11

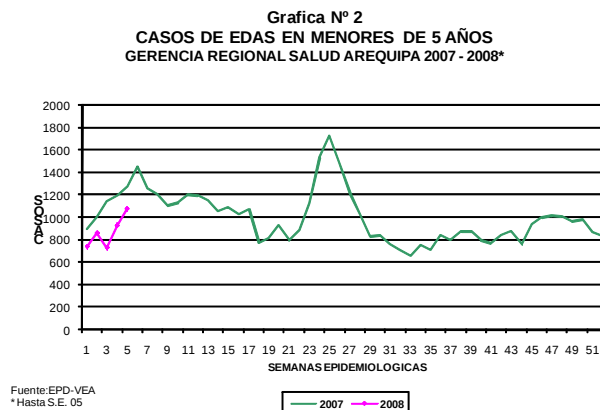
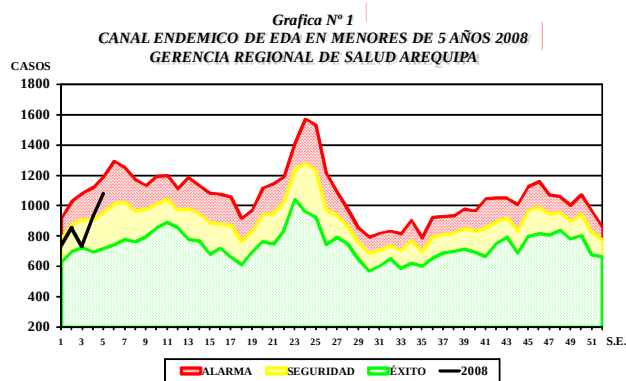
Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

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

Las EDAS en los menores de cinco años, este año, de la semana 01 a la semana 05, han disminuido en 96.78 % con relación al año 2007. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2685 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 3.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 26 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con 39.4 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Tauría 133.3 x 1000 < de 5 años, Huambo (119.4), Mollebaya (105.9), Uñón (100.0), Maca (82.6), Pocsi (80.0), Aplao (78.3), Chichas (71.4), Sta. Isabel de Sigüas (62.5), y Lomas (62.5).

Cuadro N° 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

SEMANAS	ENERO					FEBRERO				MARZO			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3063	3039	2524	2588	2685								
NEUMONIA	62	33	25	27	27								
SOBA	114	83	104	66	104								
FALLECIDO	0	0	0	0	1								

FUENTE: CIVIVA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 13899 casos, con una prevalencia acumulada de 136 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 02 a la semana 05, las infecciones

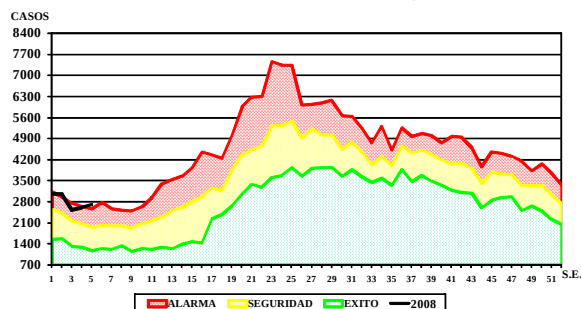
respiratorias agudas han incrementado en 0.1 %, y en la semana 05 han incrementado en 2.8%. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Castilla, Islay y Caravelí. (Cuadro 4).

CUADRO Nº 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

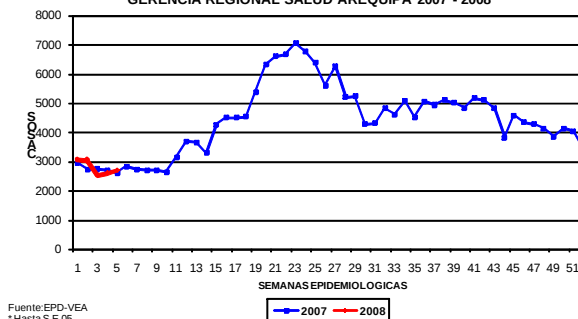
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				Tasa Total Acumulada 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X100 0	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1 000	
REG I O N	2685	2.42	4204	41.19	13899	12.54	19249	248.69	273.86
Arequipa	1955	2.33	3001	38.77	9980	11.87	13779	178.02	258.81
Camana	117	2.37	176	38.66	603	12.19	791	173.73	258.11
Caraveli	82	2.74	88	31.92	468	15.63	481	174.46	290.21
Islay	126	2.65	164	37.49	668	14.06	732	167.31	269.78
Caylloma	190	2.56	299	43.67	1041	14.00	1437	209.87	305.15
Condesuyos	56	3.28	152	96.57	319	18.67	647	411.05	517.74
Castilla	122	3.63	230	74.36	604	17.99	952	307.79	424.27
La Union	37	2.34	94	64.65	216	13.66	430	295.74	374.19

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica Nº 3
CANAL ENDEMIKO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 05

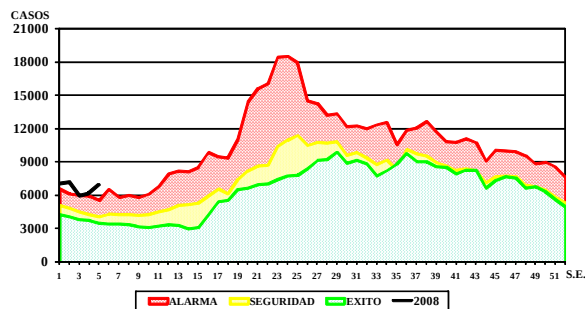
Grafica Nº 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*

Fuente: EPD-VEA
*Hasta S.E. 05

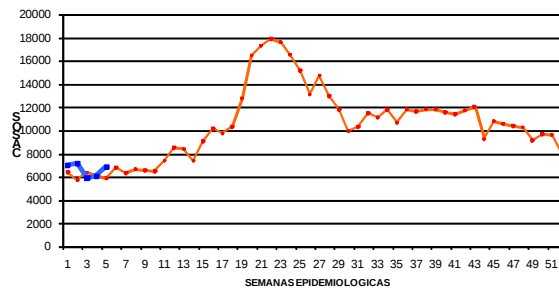
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de epidemia, con el 4.76 % de incremento de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 0.84 %, de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 4).

Grafica Nº 5
CANAL ENDEMIKO DE IRA TODAS LAS EDADES 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPI-VSP
Semana 05

Grafica Nº 6
CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2007 - 2008*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Fuente: EPD-VEA
*Hasta S.E. 05

Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con el 19.46 % de incremento de casos, mas de los esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6889 casos de IRAS en todas

las edades, teniendo un incremento de 12.8 % con relación a la semana anterior y un incremento de 17.6 % con relación a la semana 05 del año anterior.

Este año las IRAS en todas las edades se han incrementado en 7.87 %, de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 27 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo el mismo número de casos que la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.26 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Camaná, con una tasa de 0.44 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Cabanaconde con 4.27 x 1000 < de 5 años, Characato (4.04), Chala (1.69), Punta de Bombón (1.73), Camaná (1.69), Chivay (1.64), La Joya (0.95, Arequipa (0.41), C. Colorado (0.39), y Hunter (0.24).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				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	27	0,02	63	0,62	174	0,16	283	3,66	3,78
Arequipa	21	0,02	54	0,70	140	0,17	231	2,98	4,04
Camana	2	0,04	2	0,44	7	0,14	8	1,76	2,78
Caraveli	1	0,03	0	0,00	11	0,37	1	0,36	3,67
Islay	1	0,02	1	0,23	3	0,06	3	0,69	1,16
Caylloma	2	0,03	4	0,58	6	0,08	23	3,36	3,57
Condesuyos	0	0,00	1	0,64	0	0,00	3	1,91	1,61
Castilla	0	0,00	1	0,32	7	0,21	11	3,56	4,91
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	2,06	1,74

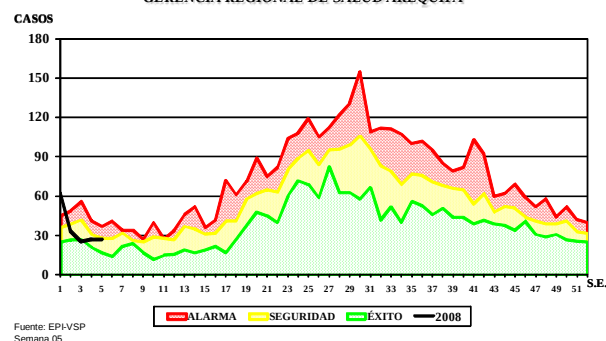
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 174 casos, con una prevalencia acumulada de 1.70 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el

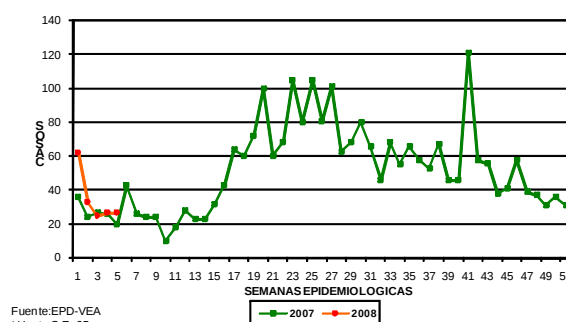
periodo de la semana 02 a la semana 05 que las neumonías han incrementado en 13.4 % y en la semana 05 han incrementado en 25.9 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Arequipa, Castilla, y Caylloma. (Cuadro 5).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



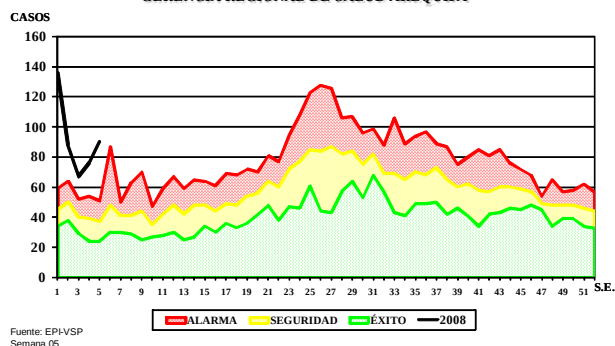
Según el canal endémico de las neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico, en nuestra región. (Grafica 7)

GRAFICA N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2007 - 2008*



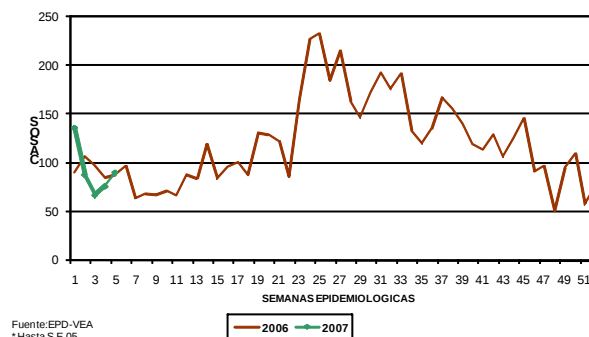
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 38.07 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 30.0 %. (Grafica 8).

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con el 43.33 % de incremento de casos, más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico, de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2007 - 2008*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Esta semana se notificaron 90 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 18.4% con relación a la semana anterior y un incremento de 25.9 % con relación a la semana 05 del año anterior. (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana, se notifico 01 caso fallecido de 2 meses de edad, procedente del distrito de Characato, notificado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 01 acumulado.

En los mayores de cinco años, se reporto 01 caso fallecido de 85 años de edad, procedente del distrito de Cayma. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 10 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2002 - 2008*

PROVINCIAS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	13	27	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	1	10
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	1	9
Camana	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0
Caraveli	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	0
Caylloma	5	2	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	0	0
Condesuyos	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Castilla	1	0	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	1
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E.05

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 104 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 36.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.02 x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue: Camaná con 4.39 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 15.6 x 1000 menores de 5 años, Bella Unión (15.6), Ocoña (10.2), Camaná (10.2), Uraca (7.2), J. M. Quimper (5.3), Aplao (5.1), Mcal. Cáceres (4.1), Mollendo (2.0) y Characato (2.0).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

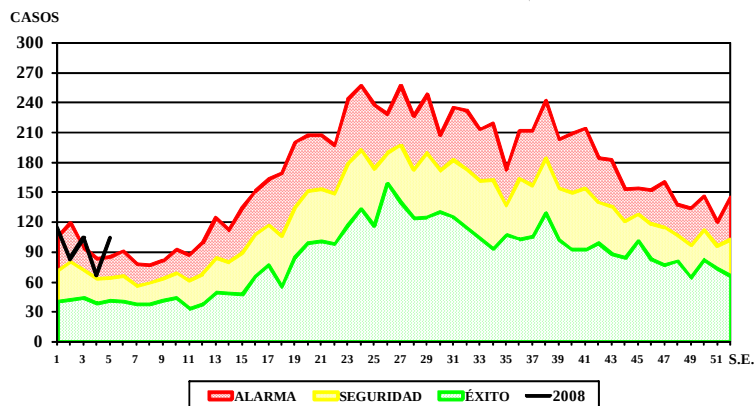
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				Tasa Total Acumulada 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	104	0.09	253	2.48	471	0.42	1083	13.99	12.84
Arequipa	60	0.07	221	2.86	292	0.35	926	11.96	13.27
Camana	20	0.40	17	3.73	82	1.66	66	14.50	27.40
Caraveli	6	0.20	0	0.00	14	0.47	11	3.99	7.65
Islay	10	0.21	8	1.83	49	1.03	36	8.23	16.38
Caylloma	0	0.00	2	0.29	5	0.07	16	2.34	2.59
Condesuyos	0	0.00	1	0.64	2	0.12	3	1.91	2.68
Castilla	8	0.24	4	1.29	27	0.80	25	8.08	14.18
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOB-asma, en los niños menores de 5 años, es de 471 casos, con una prevalencia acumulada de 4.62 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la sema 02 a la semana 05 que las SOB-asma han incrementado en 12.6 %, y en la semana 05 han incrementado en 31.7 %.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIKO DE SOB - ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 05

Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia, con el 18.26 %, de incremento de casos, mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOB-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 94

casos por semana.

Los casos de SOB-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 29.13 % con respecto al total de casos regional

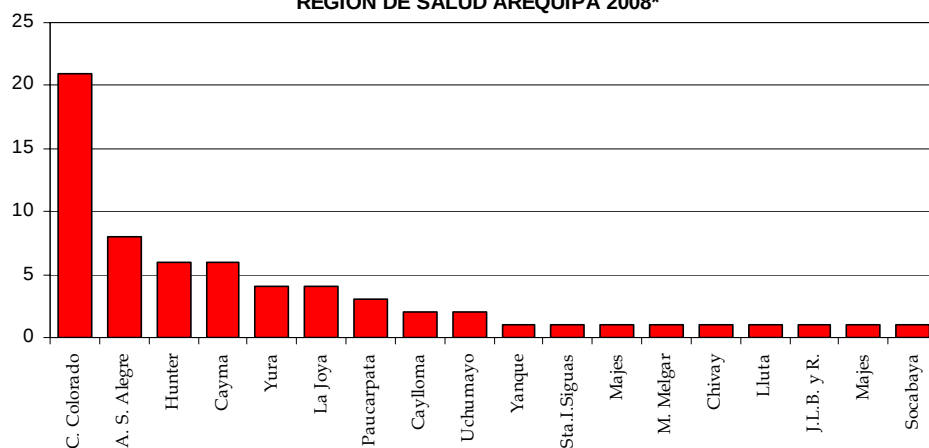
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 23 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $5.37 \times 100,000$ Hab., (Grafica 12). También se notificó 01 caso sospecho de Tos Ferina, teniendo una TNA de $0.08 \times 100,000$ Hab. Y

04 casos de Hepatitis B $0.33 \times 100,000$ Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (Cuadro 8)

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008*



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 05

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	65	0	34	31
TETANOS	0	3	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	4	4	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 05
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana se notificaron 03 casos: 02 casos por el hospital Goyeneche, procedentes del departamento de madre de Dios y 01 caso por el hospital Honorio Delgado

procedente del departamento de Tumbes. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 03 casos.

Leishmaniasis

Esta semana notificó 01 caso, el hospital Goyeneche, procedente del departamento del Cusco por el hospital Goyeneche, con lesión cutánea. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso.