# **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(28) 2008** 

## **EDITORIAL**

# Influencia del frío sobre la salud de las personas

3Un modo de medición más viejo empleado para calcular la mortalidad invernal era contar la cantidad de muertes en un millón durante el período invernal que excedieran la tasa de mortalidad media durante el resto del año. Esto es simple de calcular, y a menudo proporciona una comparación aproximada de las mortalidades invernales en diferentes épocas y regiones, pero este sistema de medición tiene grandes desventajas. Su mayor desventaja es que está determinado por la mortalidad a causa del calor así como también a causa del frío. Si hubo más muertes durante el verano debido al calor que a causa del frío en el invierno, los cálculos podrían sugerir que no hubo mortalidad en el invierno a causa del frío, aunque, de hecho, el frío sí haya producido una alta mortalidad durante el invierno.

Alrededor de la mitad de las muertes vinculadas al frío se debe a trombosis coronarias y cerebrales (paros cardíacos y apoplejías), y alrededor de la mitad de las muertes restantes se debe a enfermedades respiratorias.

El motivo principal de estas muertes es directo. La trombosis cerebral y coronaria en el frío es ocasionada por el hecho de que la sangre se torna más concentrada y, por ende, más capaz de coaquiarse. Esa concentración es parte del ajuste que hace el cuerpo después de que el flujo sanquíneo hacia la piel se cierra para conservar la temperatura corporal cuando hace frío. El traslado de la sangre proveniente de la piel produce un exceso de sangre en las partes centrales del cuerpo. Para poder rectificar el excedente las sales y el agua salen de la sangre, se alojan en los tejidos y eventualmente se excretan. Esto conduce al aumento de los niveles de una variedad de compuestos sanguíneos que promueven la coagulación. La sangre también contiene una sustancia llamada Proteína C, que impide la coagulación, pero esta molécula es lo suficientemente pequeña como para disolverse a través de las paredes de los vasos sanguíneos. Como resultado, se puede redistribuir a través de la mayoría de los tejidos corporales, y aumenta muy poco en el frío. Esta concentración selectiva de factores que promueven los coágulos causa muy poco daño en la gente joven, cuyas arterias generalmente están en buenas condiciones. Sin embargo, aumenta mucho la posibilidad de la formación de un coáqulo en una porción de ateroma, que son comunes en las arterias de la gente de avanzada edad. Las infecciones respiratorias en el invierno también aumentan los niveles de fibrinógeno en la sangre, cosa que también promueve la coagulación.

El aumento de las muertes a causa de enfermedades respiratorias en el invierno se debe en parte a las infecciones respiratorias (especialmente las virales), que se diseminan más rápido cuando hace frío.

Existen diversos motivos. Cuando hace frío, la gente se reúne en lugares muy poco ventilados. El respirar aire frío estimula la tos y el agua que cae de la nariz. Otros motivos de las muertes a causa de enfermedades respiratorias son que el frío tiende a suprimir las respuestas inmunológicas hacia las infecciones, y la mucosa de las vías respiratorias parece resistir mejor a las infecciones cuando las temperaturas del entorno son cálidas

A menudo, los eventos que conducen a la muerte por enfermedades respiratorias durante el invierno comienzan con un resfrío o alguna otra infección menor de las vías respiratorias superiores. Esto se traslada a los bronquios (las vías respiratorias en los pulmones), y a los pulmones. Es ahí cuando la infección secundaria provoca neumonía.

Sorprendentemente, la hipotermia, la causa de muerte más obvia por exposición al frío, es muy extraña.

"La enfermedad y la mortalidad a causa del calor y el frío: ¿importará el calentamiento global?" Profesor Bill Keatinge - BMJ

#### MINISTERIO DE SALUD

Econ. Hernán Garrido-Lecca Montañez 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

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

## Dirección:

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

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

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

### Contenido

#### EDITORIAL

Influencia del frío sobre la salud de las personas. (Dr. José Xesspe Carrasco)

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 Neumoníaas

# Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 890 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 22.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 93.93 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 6.07 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con  $13.4 \times 1000 <$  de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Uñon (50.0), Chichas (42.9), Cayarani (42.1), Caylloma (41.4), Quilca (37.0), Chilcaymarca (36.4), Chaparra (32.5), Huambo (29.9), Chivay (29.7), y Sta Isabel de Siguas (25.0 x 1000 < 5 años).

Cuadro № 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

			ENERO				FEBR	RERO		MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
EDA ACUOSA A.	694	794	678	868	992	1243	1684	1566	1305	1215	1165	919	1085	
EDA DISENT.	43	61	50	58	83	83	86	84	75	75	74	34	49	
HOSPITALIZADOS	6	10	1	5	7	14	14	13	25	14	12	8	10	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	
	ABRIL						MAYO				JU	NIO		
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
EDA ACUOSA A.	866	973	797	829	709	816	833	836	910	982	1175	1135	1115	
EDA DISENT.	50	64	27	38	30	44	42	35	27	38	52	66	54	
HOSPITALIZADOS	3	10	6	12	5	12	12	15	5	16	23	5	4	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	
		JU	LIO				AGOSTO	)			SETIE	MBRE		
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	
EDA ACUOSA A.	1039	836												
EDA DISENT.	47	54												
HOSPITALIZADOS	8	7												
FALLECIDOS	1	0												
FUENTE: EPI/VEA														

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 29582 casos, con una incidencia acumulada de 290 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 54.43 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el período de la semana 25 a la semana 28 que los casos de EDAS han disminuido en 25.1 %, y en la semana 28 han disminuido en 15.1 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Camaná, Caraveló, Condesuyos y Castilla

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

	CA	SOS DE	LA S.E.	28	ACL	JMULADO	A LA S.E	E. 28	TOTA	L EDAS	ACUMUL	ADAS
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA /	Acuosa	EDA Dis	senterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Nο	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	836	710	54	35	28059	22342	1523	1003	29582	289,86	23345	2106,28
Arequipa	581	553	27	19	19982	16338	1235	772	21217	274,11	17110	2035,44
Camana	51	24	2	3	1437	869	14	11	1451	318,69	880	1779,40
Caraveli	31	15	2	0	1011	713	8	5	1019	369,60	718	2397,89
Islay	39	25	0	0	1168	899	5	3	1173	268,11	902	1898,19
Caylloma	81	39	11	1	2185	1305	201	167	2386	348,47	1472	1979,61
Condesuyos	9	14	6	0	570	531	25	0	595	378,02	531	3108,17
Castilla	29	27	3	2	1209	1214	22	28	1231	398,00	1242	3698,41
La Union	15	13	3	10	497	473	13	17	510	350,76	490	3099,30

Fuente: EPID - V.S.P.

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

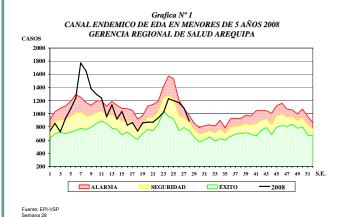
# Fallecidos por EDA:

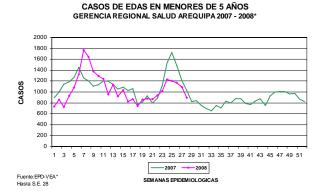
Esta semana no se reporto ningún fallecido en los menores de cinco años. De enero a la fecha tenemos un acumulados de 09 fallecidos.

En los mayores de cinco años, la notificación fue negativa. Tenemos 05 casos acumulados de enero a la fecha. 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, han disminuido en 7.06 % de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 2)

Grafica Nº 2





# Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5146 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 7.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 50 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con  $86.3 \times 1000$  menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Atiquipa  $200.0 \times 1000 <$  de 5 años, Tauría (166.7), Quechualla (166.7), Pocsi (160.0), Sta Isabel de Siguas (150.0), Aplao (123.2), Típan (120.0), Sachaca (115.4), Deán Valdivia (108.2) y Pampacolca (108.3).

Cuadro № 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2008

		ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3063	3039	2524	2588	2685	2839	2981	2879	2667	3102	3289	2822	3781
NEUMONIA	62	33	25	27	27	27	26	39	29	34	28	56	30
SOBA	114	83	104	66	104	84	123	130	123	142	115	103	139
FALLECIDO	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0

		AB	RIL		MAYO					JUNIO				
SEMANAS	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
IRA	3718	5154	5466	5614	5105	5576	5719	6477	6429	6279	6272	6709	5597	
NEUMONIA	48	74	56	55	69	61	85	68	84	94	72	86	63	
SOBA	157	168	170	223	206	212	215	263	250	233	252	277	243	
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	

		JU	LIO			AGOSTO SETIEMBRE							
SEMANAS	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
IRA	5544	5146											
NEUMONIA	101	90											
SOBA	244	232											
FALLECIDO	2	1											
FUENTE: EPI/VEA													

do gagos do IPA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 123064 casos, con una prevalencia acumulada de 1206 niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

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

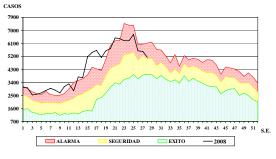
período de la semana 25 a la semana 28 las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 1.9 %, y en la semana 28 han disminuido en 1.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Castilla, Condesuyos, Caravelí y La Unión. (Cuadro 4).

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

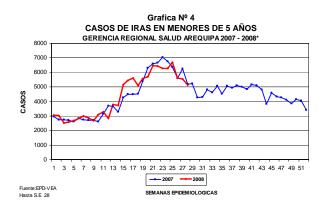
		CASOS DE	LA S.E. 28		Α	CUMULADO	A LA S.E.	28	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	res 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	5146	4,64	7429	72,79	123064	111,03	173383	2240,00	2449,15
Arequipa	3677	4,37	5137	66,37	90136	107,23	123455	1594,96	2326,68
Camana	229	4,63	314	68,97	5988	121,08	7179	1576,76	2437,97
Caraveli	170	5,68	212	76,90	4478	149,55	5238	1899,89	2971,25
Islay	238	5,01	268	61,26	5134	108,04	6335	1448,00	2210,08
Caylloma	383	5,15	620	90,55	8116	109,15	13206	1928,73	2625,70
Condesuyos	100	5,85	224	142,31	2162	126,55	4883	3102,29	3775,86
Castilla	267	7,95	401	129,65	5264	156,75	9120	2948,59	3922,02
La Union	82	5,19	253	174,00	1786	112,97	3967	2728,34	3332,37

Fuente: EPID - V.S.P.

Grafica N ° 3 CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



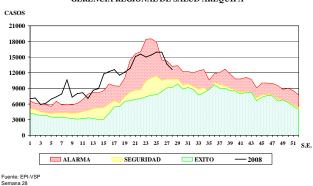
Fuente: EPI-VSP



Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 2.70 %, de enero a la fecha, con relación al año 2007. (Grafica 4)

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





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

Esta semana se notificaron 12575 casos de IRAS en todas

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



las edades, teniendo una disminución de 7.6 % con relación a la semana anterior y un incremento de 3.8 % con relación a la semana 28 del año anterior.

Este año las IRAS en todas las edades se han disminuido en 0.32 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

# Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 90 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 12.2 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.88 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Arequipa con una tasa de  $0.97 \times 1000$  menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Yarabamba con  $9.9 \times 1000 <$  de 5 años, Chiguata (4.01), Pampacolca (3.26), La Joya (2.86), Chala (2.81), Huanca (2.71), Islay (2.60), Sta Rita de Siguas (2.41), Tiabaya (2.30) y Mcal. Cáceres (2.02).

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

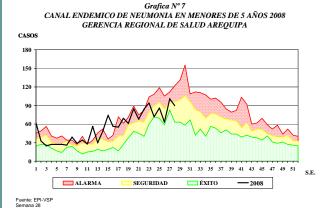
		CASOS DE	LA S.E. 28	1	Α	CUMULADO	A LA S.E.	28	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	90	0,08	102	1,00	1549	1,40	2162	27,93	30,66
Arequipa	75	0,09	89	1,15	1236	1,47	1804	23,31	33,12
Camana	3	0,06	1	0,22	69	1,40	35	7,69	19,26
Caraveli	1	0,03	1	0,36	44	1,47	40	14,51	25,69
Islay	3	0,06	1	0,23	34	0,72	34	7,77	13,10
Caylloma	6	0,08	6	0,88	86	1,16	152	22,20	29,31
Condesuyos	0	0,00	2	1,27	15	0,88	23	14,61	20,37
Castilla	2	0,06	1	0,32	46	1,37	49	15,84	25,90
La Union	0	0,00	1	0,69	19	1,20	25	17,19	25,49

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1549 casos, con una prevalencia acumulada de 15.18 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

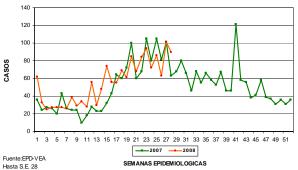
Comparando el año 2008 con el año 2007 tenemos: en el

periodo de la semana 25 a la semana 28 que las neumonías han disminuido en 2.9 % y en la semana 28 han incrementado en 30.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Camaná, Islay y La Unión. (Cuadro 5).



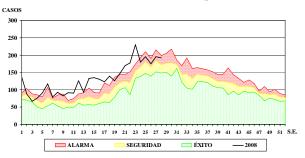
Según el canal endémico de las neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

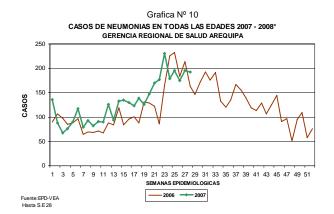




Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 41.74~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 46.87~%. (Grafica 8).

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 alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 192 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 1.5% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 28 del año anterior presenta un incremento de 6.5 %. (Grafica 10)

# Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notifico 01 fallecido de 01 año de edad, procedente del distrito de Huanca, provincia de Caylloma. reportado por el C. S. de

Huanca. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 11 fallecidos.

CUADRO № 6

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2002 - 2008\*

PROVINCIAS	20	02	20	003	2	004	20	005	20	006	20	07	20	80
PROVINCIAS	-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	11	56
Arequipa	5	25	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	8	49
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	2	4
Condesuyos	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0
Castilla	1	0	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3
La Union	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.

\*Hasta S.E. 28

# Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 232 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 5.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.27 x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue: Camaná con  $8.79 \times 1,000 <$  de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Mcal. Cáceres  $26.4 \times 1000$  menores de 5 años, Aplao (21.8), Camaná (20.3), Chaparra (12.2), Islay (10.4), Cocachacra (9.5), Mejía (6.1), Polobaya (9.4), Mollendo (6.1) y Cotahuasi (4.0)

CUADRO № 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 28		Α	CUMULADO	A LA S.E.	28	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	232	0,21	208	2,04	4765	4,30	7103	91,77	98,05
Arequipa	138	0,16	167	2,16	3003	3,57	5865	75,77	96,60
Camana	40	0,81	19	4,17	790	15,97	483	106,08	235,71
Caraveli	5	0,17	2	0,73	112	3,74	107	38,81	66,97
Islay	25	0,53	10	2,29	492	10,35	310	70,86	154,55
Caylloma	5	0,07	3	0,44	95	1,28	133	19,42	28,08
Condesuyos	0	0,00	1	0,64	6	0,35	10	6,35	8,58
Castilla	18	0,54	6	1,94	263	7,83	194	62,72	124,61
La Union	1	0,06	0	0,00	4	0,25	1	0,69	2,90

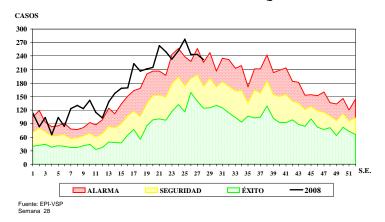
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 4775 casos, con una prevalencia acumulada de 46.79 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

período de la sema 25 a la semana 28 que las SOBA-asma han disminuido en 0.4  $\%,\,y$  en la semana 28 han disminuido en 4.7 %

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

Grafica № 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2008 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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

El promedio de notificación semanal, este año es de 170 casos por semana.

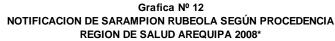
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 52.72 % con respecto al total de casos regional

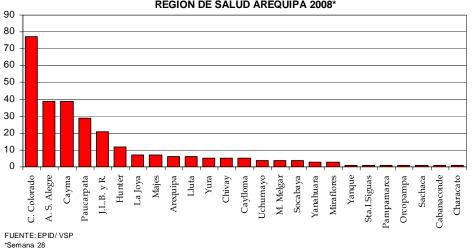
# Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 5 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de  $23.38 \times 100,000$  Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa; tenemos en  $\bf Hepatitis~B$  una TNA de 0.41

 $\times$  100,000 Hab., en **Tos Ferina** una TNA de 0.99  $\times$  100,000 Hab. y en **Parálisis Flácida Aguda** una TNA de 0.63  $\times$  100,000 de menores de 15 años. (Cuadro 8)





Cuadro № 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2008

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	2	0	0	2
TOS FERINA	12	0	0	12
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	283	0	269	14
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
HEPATITIS B	5	5	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 28

Fuente: OF. EPI - VSP

# Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa. (Cuadro 9)

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 09 casos, que proceden de la provincia de Arequipa (33.3%) y Castilla (22.2%), y también de otras regiones (44.4%).

De enero a la fecha tenemos una RMM de 23.9 x 100,000 nacimientos. (Grafica 13).



Cuadro Nº 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2008
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	10	3
Camaná	1	1		1		1			
Caravelí		1				1		1	
Caylloma	2	1		1	3	2	3	2	
Castilla	2	2		3	2		2	2	2
Condesuyos	2	1		1	2				
La Unión	3	2					1	1	
Islay	1		2						
Otro Dpto.	1				1	2	1	4	4
TOTAL	12	14	6	16	14	10	22	20	9

FUENTE: EPI - VSP \*Hasta la Semana 28

# Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

# Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha una TNA de 017 x 100,000 Hab. (Cuadro 14) De enero a la fecha tenemos un acumulado de 02 casos; procedentes de los distritos de La Joya y Camaná.

#### **Malaria Vivax**

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 11 casos, todos con procedencia de otros departamentos: de Madre de Dios (72.7%), Tumbes (18.2.0%) y Loreto (9.1%).

#### Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 05 casos, con lesión mucocutánea 60.0 % y lesión cutánea 40.0 %. Cusco (60 %). Los casos proceden de otros departamentos, de Cusco (60%), Madre de Dios (20%) y Junín (20 %).

#### **Dengue**

Esta semana no se notifico ningún caso. Tenemos 01 caso acumulado de enero a la fecha.

