

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(12) 2009



EDITORIAL

DÍA MUNDIAL DE LA SALUD

En julio de 1946, en la ciudad de Nueva York, los representantes de 61 países, reunidos en la Conferencia Sanitaria Internacional de las Naciones Unidas, acordaron la formación de un organismo sanitario mundial que unificaría a varias organizaciones preexistentes. Este acuerdo se hizo efectivo el día 7 de abril de 1948, al entrar en vigencia la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, OMS, culminando así un movimiento hacia la cooperación sanitaria internacional que había ido cobrando impulso a lo largo de muchos años. El nuevo organismo se abocó en ese momento a cuatro temas prioritarios: el paludismo, la tuberculosis, las enfermedades venéreas y la deficiente salud de madres y niños. El marco general que ha orientado sus acciones es el reconocimiento de la salud como un derecho fundamental de todo individuo y la responsabilidad de los gobiernos de proveer los medios para alcanzarla. Cada año la OMS celebra este día con un lema diferente, centrado en un aspecto específico de la salud pública.

El Día Mundial de la Salud 2009 se centra en la seguridad de los establecimientos de salud y la preparación del personal sanitario que atiende a los afectados por situaciones de emergencia. Distintos actos celebrados en varias partes del mundo destacarán los buenos resultados, defenderán la construcción y el diseño de centros seguros y darán impulso a la amplia preparación para actuar en casos de emergencia.

En las situaciones de emergencia de grandes proporciones, tales como las provocadas por terremotos o inundaciones, la situación se agrava cuando los servicios hospitalarios colapsan ya sea porque sufren daños en la estructura, con la consecuente destrucción de las instalaciones o el número insuficiente de recursos humanos para poder salvar vidas y lograr disminuir en algo el sufrimiento de nuestra población.

Este año, para celebrar el Día Mundial de la Salud, la OMS, según lo dio a conocer la Dra. Margaret Chan, Directora General, van a proponer una serie de prácticas óptimas que pueden aplicarse en todos los contextos, con independencia de los recursos de que se disponga, a fin de hacer que los hospitales sean seguros en las situaciones de emergencia. Aparte de un emplazamiento seguro y una construcción resistente, una planificación adecuada y la realización previa de simulacros de emergencias pueden contribuir a mantener las funciones esenciales. Las medidas de eficacia comprobada que pueden aplicarse van desde la puesta en marcha de sistemas de alerta anticipada y las sencillas evaluaciones de seguridad hospitalaria, a la protección de los equipos y los suministros, la preparación del personal para gestionar una cantidad masiva de víctimas o la adopción de medidas para luchar contra las infecciones.

Los eventos que se dan después de una catástrofe, tales como traumatismos leves a severos, deberían preverse ya que somos un país ubicado en zona sísmica y tanto nuestros recursos humanos como hospitales deben garantizarlos seguridad en la atención, evitando además los saqueos que se producen en tales circunstancias. Esas necesidades deben ser analizadas, para así poder preparar a nuestra comunidad ya que el número de fallecidos por la inacción humana incrementa el número de fallecidos en los desastres.

Pensar y planificar sabiendo lo que nos espera en el futuro es lo más inteligente. El número de emergencias y catástrofes está aumentando en todo el mundo. Esa tendencia continuará a medida que los procesos de urbanización provoquen hacinamientos de población en lugares no seguros y el cambio climático haga que aumente la frecuencia de los fenómenos climáticos extremos. Hemos de pensar que habrá un número creciente de zonas que estarán expuestas a desastres naturales.

Debemos tener Establecimientos de Salud seguros para que puedan seguir funcionando cuando más se les necesite, debiendo evaluar la seguridad de los establecimientos existentes, modernizándolos, garantizando el funcionamiento adecuado de los servicios básicos, de equipos y medicamentos; realizando alianzas estratégicas con otros Prestadores de Salud, todo ello en base a un plan establecido.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz
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

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
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 :

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

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

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

Contenido

EDITORIAL
DÍA MUNDIAL DE LA SALUD
(Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez)

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 1164 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 3.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.3 % corresponden a las EDAS Acuosa y el 4.7% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caravelí con 16.7 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Andagua (103.4), Quechualla (66.7), Huanuhuanu (64.4), Quilca (50.0), Mollebaya (38.1), Chala (34.5), Yarabamba (29.6), Quicacha (29.3), Chachas (26.3), y Andaray (24.4 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2009

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	714	921	815	1046	929	973	1040	1012	977	982	1060	1109	
EDA DISENT.	49	56	68	48	55	38	38	50	45	59	59	55	
HOSPITALIZADOS	7	4	2	5	7	3	3	7	6	9	7	1	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

FUENTE: EPI/VEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 12196 casos, con una incidencia acumulada de 99 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 53.2 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el

período de la semana 09 a la semana 12, que los casos de EDAS han disminuido en 11.9 y en la semana 11 han incrementado en 18.1 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Condesuyos, Caylloma, y Camaná.

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2009
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				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	1109	970	55	52	11576	11145	620	482	12196	99,18	11627	1054,29
Arequipa	835	731	44	41	8053	7815	406	314	8459	90,59	8129	970,68
Camana	38	24	0	2	507	417	18	15	525	96,00	432	880,39
Caraveli	53	26	2	3	500	386	45	19	545	165,20	405	1369,40
Islay	40	34	3	0	593	543	24	23	617	119,02	566	1217,26
Caylloma	76	56	6	5	1003	781	120	101	1123	133,47	882	1168,75
Condesuyos	21	40	0	0	260	391	2	0	262	141,85	391	2360,83
Castilla	26	38	0	1	443	531	5	10	448	122,57	541	1650,80
La Union	20	21	0	0	217	281	0	0	217	126,09	281	1821,13

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

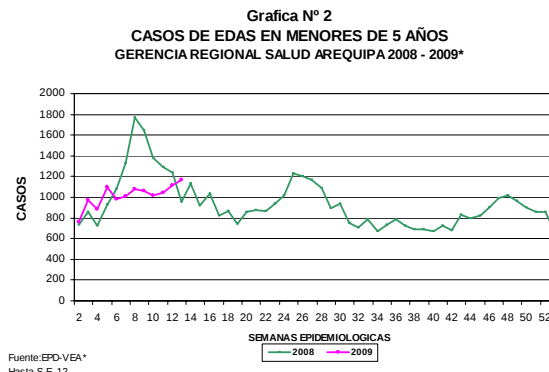
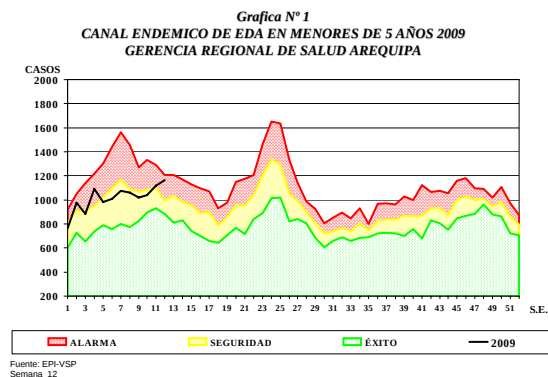
Fallecidos por EDA :

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

En los mayores de 5 años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no se ha reportado ningún caso fallecido.

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 13.5 % de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 3800 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 6.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 31 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con 40.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Mollebaya (171.4) x 1000 < de 5 años, Chilcaymarca (166.7), Pocsi (129.6), Yarabamba (111.1), Quilca (100.0), Atiquipa (87.7), Uñon (83.3), Chachas (79.0), Ayo (71.4) y Cayarani (70.8).

Cuadro N° 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2009

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3019	2669	2362	2563	2371	2542	2564	2708	2881	3260	3547	3800	
NEUMONIA	47	23	15	18	19	16	16	8	18	24	47	23	
SOBA	118	65	110	110	116	71	88	103	71	97	126	132	
FALLECIDO	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 34286 casos, con una prevalencia acumulada de 279

niños afectados por cada 1,000 niños menores de 5 años.

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el periodo de la semana 9 a la semana 12 que las infecciones respiratorias agudas han incrementado en 11.9 % y en la semana 12 han incrementado en 25.7%. Las provincias

más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caravelí, Castilla y La Unión. (Cuadro 4).

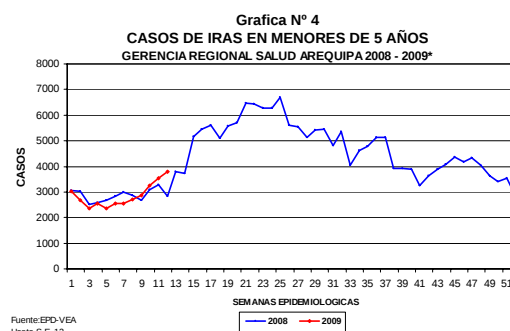
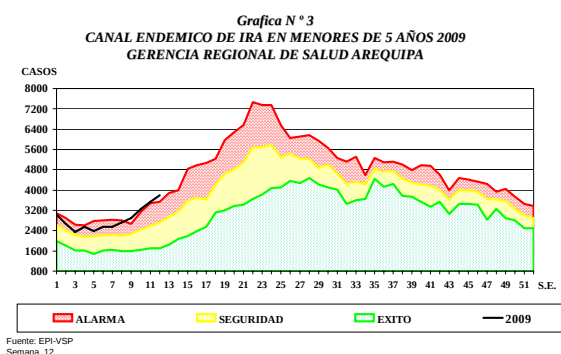
CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	3800	30,90	5600	5,08	34286	278,83	51950	62,03	703,51
Arequipa	2897	31,03	4146	4,95	24688	264,39	36561	43,66	658,00
Camana	141	25,78	191	3,89	1744	318,89	2090	42,59	703,00
Caraveli	131	39,71	155	5,24	1163	352,53	1618	54,71	845,96
Islay	150	28,94	202	4,34	1677	323,50	2519	54,17	811,89
Caylloma	228	27,10	397	5,26	2648	314,71	4284	56,77	826,43
Condesuyos	75	40,61	150	9,06	690	373,58	1533	92,56	1207,56
Castilla	123	33,65	225	6,87	1152	315,18	2115	64,54	896,86
La Union	55	31,96	134	8,68	524	304,47	1230	79,71	1022,68

Fuente: EPID - V.S.P.

Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de epidemia, con 6.8 % 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 0.6 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)

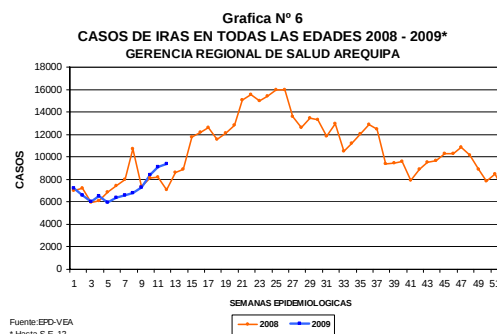
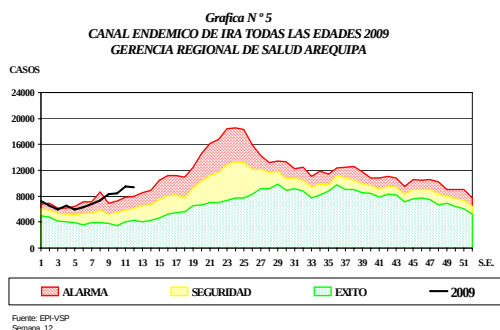


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 15.8% de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

las edades, teniendo un incremento de 3.6 % con relación a la semana anterior.

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 4.13 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 12 del año anterior han incrementado en 32.7 %. (Grafica 6).

Esta semana se notificaron 9400 casos de IRAS en todas



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 23 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 104.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.19 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con una tasa

de 0.73 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Cahuacho con 10.42 x 1000 < de 5 años, Camaná (2.87), Majes (0.62), Caylloma (0.36), José Luis Bustamante y R. (0.26), Alto S. Alegre (0.25), Paucarpata (0.23), Miraflores (0.19), Arequipa (0.18) y Socabaya (0.14).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

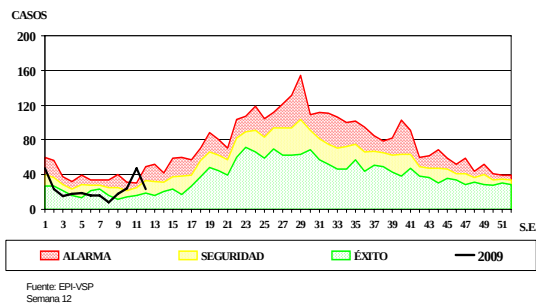
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	23	0,19	47	0,04	274	2,23	560	0,67	6,80
Arequipa	15	0,16	44	0,05	170	1,82	464	0,55	6,81
Camana	4	0,73	0	0,00	52	9,51	13	0,26	11,92
Caraveli	1	0,30	0	0,00	14	4,24	8	0,27	6,69
Islay	0	0,00	0	0,00	2	0,39	6	0,13	1,55
Caylloma	3	0,36	3	0,04	25	2,97	45	0,60	8,35
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	7	0,42	3,80
Castilla	0	0,00	0	0,00	8	2,19	15	0,46	6,31
La Union	0	0,00	0	0,00	3	1,74	2	0,13	2,92

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 274 casos, con una prevalencia acumulada de 2.23 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

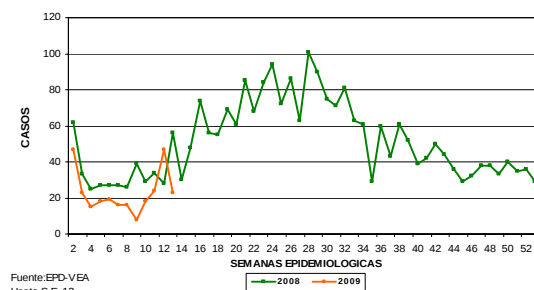
Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el periodo de la semana 9 a la semana 12 que las neumonías han disminuido en 31.3 % y en la semana 12 han disminuido en 143.5 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Castilla, Islay y Caylloma. (Cuadro 5).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

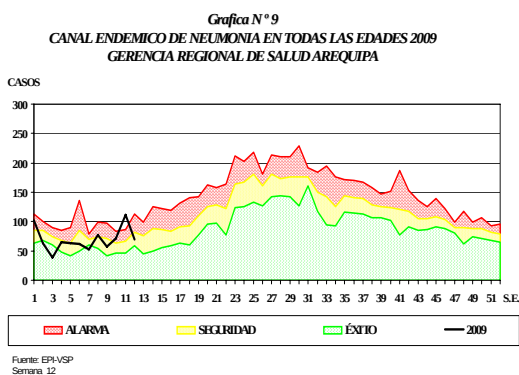


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

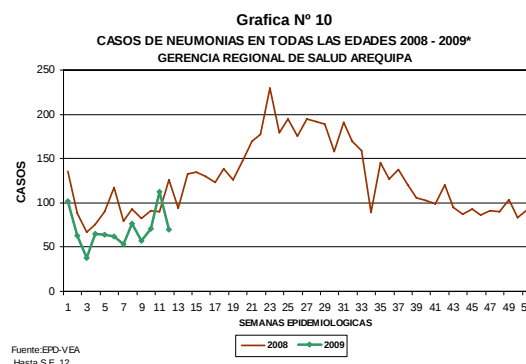
Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2008 - 2009*



Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 32.9 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 32.8 %. (Grafica 8).



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 70 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 3.6% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 12 del año anterior se tiene un incremento de 32.7 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 02 caso acumulado.

En los mayores de cinco años, en esta semana se notifico

01 caso de 70 años de edad, procedente del distrito de Pampamarca de la provincia de La Unión, reportado por el hospital Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 23 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2009*

PROVINCIAS	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	7	26	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	2	23
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	1	21
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Caraveli	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Islay	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	0	0
Caylloma	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	0	0
Condesuyos	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Castilla	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	0	1
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1

Fuente: EPID - V.S.P.

*Hasta S.E. 12

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado global de 25 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de 1 – 4 años 2 casos (8.0%), de 10 – 19 años 1 caso (4.0%), de 20 – 59 años 7 casos (28.0%) y de 60 a más 15 casos

(60.0%); los distritos con mayor numero de fallecidos son Arequipa (6 casos), Paucarpata (5 casos) y C. Colorado (3 casos).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 132 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 4.5 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 4.0 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Quilca 33.3 x 1000 menores de 5 años, Islay (20.9), Camaná (12.2), Aplao (10.8), Atico (7.4), Uraca (3.1), Deán Valdivia (3.0), Puyca (2.9), Mollendo (2.6) y José Luis Bustamante y Rivero (1.8).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

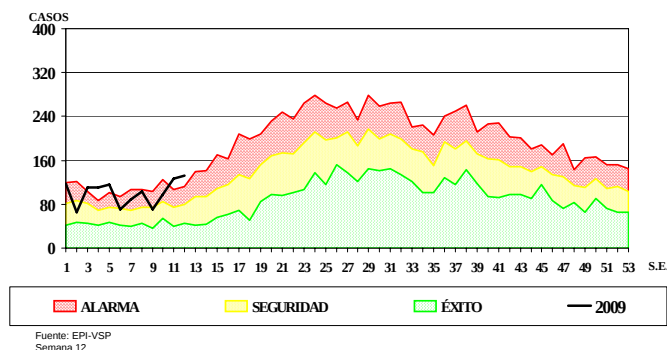
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	132	1,07	420	0,38	1207	9,82	3121	3,73	35,31
Arequipa	74	0,79	386	0,46	622	6,66	2715	3,24	35,85
Camana	22	4,02	12	0,24	195	35,66	113	2,30	56,47
Caraveli	3	0,91	5	0,17	39	11,82	38	1,28	23,42
Islay	19	3,67	7	0,15	202	38,97	144	3,10	66,95
Caylloma	1	0,12	2	0,03	46	5,47	74	0,98	14,31
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	4	2,17	3	0,18	3,80
Castilla	12	3,28	7	0,21	91	24,90	31	0,95	33,49
La Union	1	0,58	0	0,00	8	4,65	3	0,19	6,41

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1207 casos, con una prevalencia acumulada de 9.82 % niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 9 a la semana 12 que las SOBA-asma han disminuido en 13.4 % y en la semana 12 han incrementado en 22.0 %.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMICO DE SOB - ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona epidemia, con 14.4 % casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en los menores de 5 años, en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 100

casos por semana.

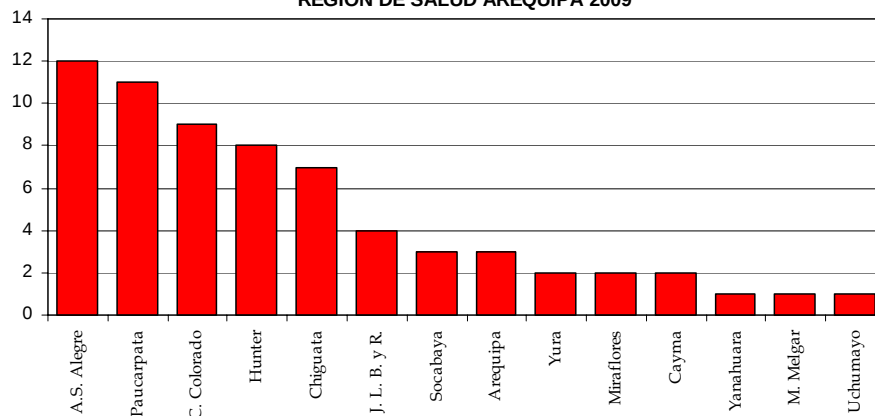
Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 23.9 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 05 casos sospechosos de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de 5.38 x 100,000 Hab. (Grafica 12), también se notificó 01 caso de **Tos Ferina**, procedente del distrito de Paucarpata, teniendo una TNA de 1.79 x 100,000 y 03 caso de Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. Tenemos de enero a la fecha en **Parálisis Flácida Aguda**

una TNA de 0.31 x 100.000 menores de 15 años, en Hepatitis B, tenemos una TNA de 0.57 x 100,000 Hab. y con **Fiebre Amarilla**, 02 casos acumulados procedentes de otros departamentos (Huanuco y San Martín) (Cuadro 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2009*



FUENTE: EPID/ VSP
*Semana 12

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2009

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	0	1
TOS FERINA	22	2	17	3
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	66	0	65	1
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	2	0
HEPATITIS B	7	7	0	0

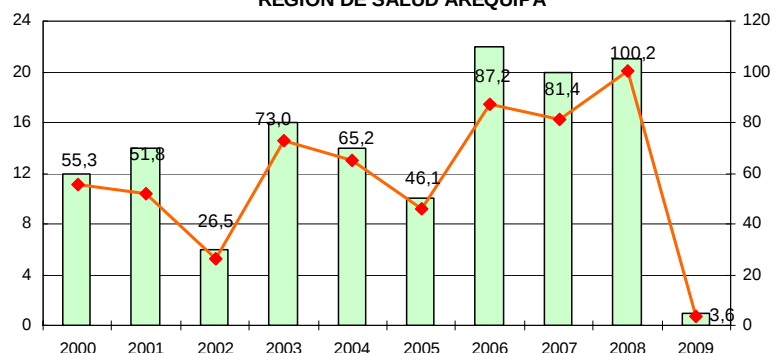
Información acumulada de la semana 01 a la semana 12
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana con notificación negativa De la semana 01 a la fecha tenemos un caso acumulado

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso, que procede de la provincia de Caravelí. Con una RMM de 3.6 x 100,000 nacimientos. (Grafica 13).

Grafica N° 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2009*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPID - VEA
* SEMANA 11

Casos RMM

Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2009
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009*
Arequipa		6	4	10	6	4	15	9	12	
Camaná	1	1		1		1				
Caravelí		1				1		1	1	1
Caylloma	2	1		1	3	2	4	3	1	
Castilla	2	2		3	2		2	2	2	
Condesuyos	2	1		1	2			1		
La Unión	3	2					1			
Islay	1		2					1	1	
Otro Dpto.	1				1	2	1	5	4	
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	1

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 12

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana con notificación negativa.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 5 casos; con lesión cutánea 80 % y con lesión Muco-cutánea 20 %, los casos proceden

del departamento de Madre de Dios (4 casos) y de Bolivia (01 Caso).

Dengue

Esta semana no se notificó ningún caso. De enero a la fecha se han notificado 02 casos: uno es confirmado, procedente de Bolivia y el otro es sospechoso procedente del departamento de Huanuco.