

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(26) 2009



EDITORIAL

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

La sexualidad y la reproducción están íntimamente ligadas a la calidad de vida, tanto en el ámbito de lo individual como de lo social. La salud sexual y reproductiva (SSR) se refiere a un estado general de bienestar físico, mental y social, y no a la mera ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y la reproducción, y entraña la posibilidad de ejercer los derechos sexuales y reproductivos (DSR).

Un buen estado de SSR implica la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, la posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no, la libertad para decidir el número y espaciamiento de los hijos, el derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libres e informadas y sin sufrir discriminación, coerción ni violencia, el acceso y la posibilidad de elección de métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces, aceptables y asequibles, la eliminación de la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad y la salud, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos, y el acceso a servicios y programas de calidad para la promoción, detección, prevención y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción, independientemente del sexo, edad, etnia, clase, orientación sexual o estado civil de la persona, y teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital. Las mujeres tienen una mayor necesidad de servicios de salud, derivada de su función reproductiva y de sus características biológicas.

La mortalidad materna ha sido calificada por la OPS como el reflejo más claro de la discriminación y el bajo status social de las mujeres y es reconocida como un marcador de compromiso de los Estados con el derecho a la salud. En función de sus bajos ingresos ellas tienen que invertir proporcionalmente más en la atención de su salud. La Salud Reproductiva incluye la capacidad de las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria para reproducirse con la libertad de decidir cuándo, cómo y con qué frecuencia hacerlo.

La sexualidad es una realidad con la que viven a diario todas las personas, trasciende lo físico (relaciones sexuales); se traduce en las diferentes formas (conductas) que tienen las personas para expresarse y relacionarse con su entorno social y constituye una fuente importante de bienestar y placer tanto físico como mental, pero también constituye uno de los ejes fundamentales sobre los que se construyen las desigualdades e inequidades. Mientras que la sexualidad está presente y forma parte de toda la vida, la reproducción es la capacidad temporal de procrear que tienen hombres y mujeres.

La atención a la salud sexual y reproductiva es el conjunto de métodos, técnicas y servicios promocionales, preventivos, recuperativos y rehabilitadores, que contribuyen a la salud y al bienestar sexual y reproductivo de las personas de acuerdo con sus necesidades cambiantes en cada etapa de la vida.

La salud sexual y reproductiva abarca todo el ciclo de vida de las personas. La salud sexual y reproductiva de las personas, está en estrecha relación con su entorno familiar, social y su medio ambiente, para alcanzarla y conservarla se requiere de acciones de atención integral específicas y diferenciadas tanto de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en cada una de estas etapas, debido a que las necesidades en el área sexual y reproductiva son cambiantes según las etapas del ciclo de vida.

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. 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
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
(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 1271 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 17.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 12 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.8 % corresponde a EDAS Acuosa y el 3.2 % a EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 18.9 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tuti (75.0), Cayarani (73.9), Mollebaya (68.2), M. N. Valcárcel (63.5), Chala (46.8), Sta Rita de Siguan (44.9), Yanahuara (44.6), Puyca (41.2), Chachas (37.0), y Lomas (37.0) 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	975	982	1060	1109	934
EDA DISENT.	49	56	68	48	55	38	38	50	45	59	59	55	59
HOSPITALIZADOS	7	4	2	5	7	3	3	7	6	9	7	1	2
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SEMANAS	ABRIL			MAYO				JUNIO					
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
EDA ACUOSA A.	771	908	846	743	752	745	758	737	670	852	1167	1455	1230
EDA DISENT.	57	67	32	45	28	60	39	31	41	30	35	32	41
HOSPITALIZADOS	6	5	2	3	6	4	2	6	4	9	20	28	33
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: EPIVEA

De enero a la fecha, el acumulado de casos de EDAS en los menores de cinco años, es de 24090 casos, con una incidencia acumulada de 235 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 68.3 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2).

Comparando el año 2009 con el año 2008 tenemos: en el período de la semana 23 a la semana 26 que los casos de EDAS han incrementado en 4.6 % y en la semana 26 han incrementado en 8.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Condesuyos, Arequipa y Caraveli.

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	1230	591	41	26	24144	20128	1217	894	25361	247,63	21022	1871,32
Arequipa	913	428	23	15	17446	14407	762	558	18208	234,12	14965	1754,27
Camana	55	19	1	1	1041	712	44	34	1085	238,20	746	1492,51
Caraveli	32	20	6	3	901	636	82	33	983	357,71	669	2220,67
Islay	37	24	4	1	963	842	47	38	1010	233,90	880	1857,95
Caylloma	108	37	7	5	2057	1380	246	200	2303	328,62	1580	2055,39
Condesuyos	29	26	0	0	507	731	12	0	519	337,45	731	4332,88
Castilla	30	23	0	1	808	924	24	31	832	273,32	955	2860,74
La Union	26	14	0	0	421	496	0	0	421	293,79	496	3155,62

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

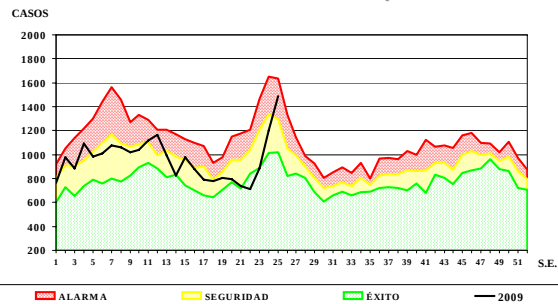
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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).

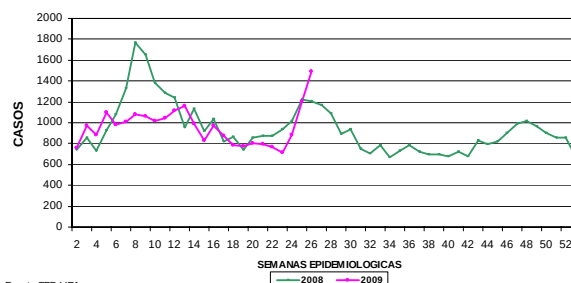
Las EDAS en los menores de cinco años, este año, han disminuido en 8.5 % de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 2)

Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2009
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Fuente: EPI-VSP
Semana 25

Grafica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2008 - 2009*



Fuente: EPI-VSA
* Hasta S.E. 25

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 5715 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 1.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 56 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 85.15 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Tapay (357.1) x 1000 < de 5 años, Charcana (203.7), Cayarani (187.5), Tuti (187.5), Yarabamba (187.5), Mollebaya (175.0), Chala (151.5), Cahuacho (15.0), M. N. Valcárcel (134.9) y Huambo (134.3).

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	3028
NEUMONIA	47	23	15	18	19	16	16	8	18	24	47	23	42
SOBA	118	65	110	110	116	71	88	103	71	97	126	132	113
FALLECIDO	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

SEMANAS	ABRIL				MAYO				JUNIO				
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
IRA	3083	4323	4366	4647	5480	5315	6004	5833	5957	5907	5502	5619	5715
NEUMONIA	45	57	74	93	114	115	112	113	85	89	76	96	54
SOBA	127	206	183	153	248	254	310	244	291	265	254	253	252
FALLECIDO	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	2	0

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 105065 casos, con una prevalencia acumulada de

1025 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 23 a la semana 26 que las infecciones respiratorias agudas han disminuido en 9.3 % y en la semana 26 han incrementado en 2.1 %. Las provincias

más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caravelí, Condesuyos, Caylloma y Arequipa. (Cuadro 4).

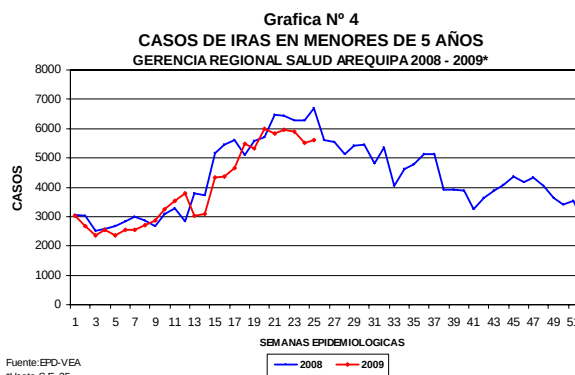
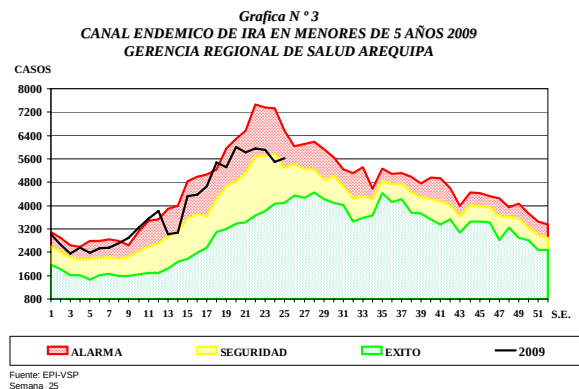
CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2009
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	5715	55,80	9421	8,39	105065	1025,87	152813	179,13	2103,77
Arequipa	4216	54,21	6916	8,11	76805	987,58	109166	127,97	1997,90
Camana	220	48,30	226	4,52	5020	1102,09	5755	115,14	1975,69
Caraveli	234	85,15	248	8,23	3777	1374,45	4497	149,27	2516,88
Islay	170	39,37	204	4,31	4115	952,99	5507	116,27	1861,77
Caylloma	488	69,63	924	12,02	8209	1171,38	13757	178,96	2618,77
Condesuyos	115	74,77	348	20,63	1994	1296,49	4280	253,69	3408,12
Castilla	178	58,48	324	9,71	3792	1245,73	6531	195,64	2833,89
La Union	94	65,60	231	14,70	1353	944,17	3320	211,22	2724,62

Fuente: EPID - V.S.P.

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).

Este año las IRAS en los menores de 5 años, han disminuido en 6.9 %, de enero a la fecha, con relación al año 2008. (Grafica 4)

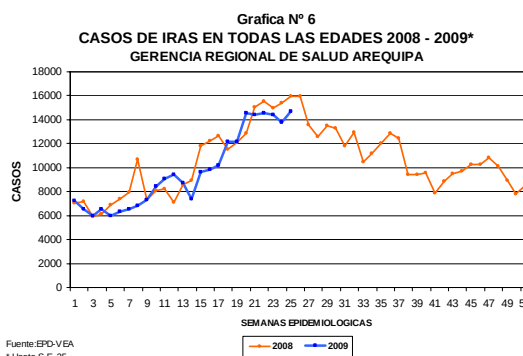
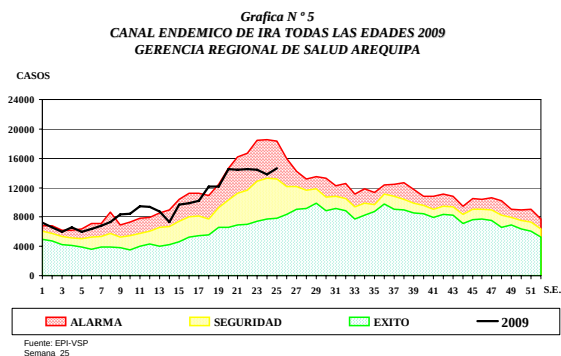


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

a la semana anterior.

Con relación al año 2008, este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 5.9 % de enero a la fecha; y con relación a la semana 26 del año anterior han disminuido en 5.1 %. (Grafica 6).

Esta semana se notificaron 15136 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 3.2% con relación



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 54 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 77.8 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.53 casos x. cada 1000 menores de cinco años. (Cuadro 5).

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa

de 1.46 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Jaquí con 8.62 x 1000 < de 5 años, Acarí (3.44), Caravelí (2.79), Chala (2.75), Aplao (2.59), Majes (1.75), N. Pierola (1.74), Chivay (1.63), Sachaca (1.59) y Tiabaya (1.55).

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. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				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	54	0,53	47	0,04	1439	14,05	1523	1,79	24,16
Arequipa	37	0,48	35	0,04	1044	13,42	1233	1,45	24,46
Camana	2	0,44	0	0,00	113	24,81	37	0,74	27,50
Caraveli	4	1,46	1	0,03	52	18,92	44	1,46	29,20
Islay	1	0,23	6	0,13	23	5,33	40	0,84	12,19
Caylloma	8	1,14	3	0,04	157	22,40	108	1,40	31,59
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	11	7,15	16	0,95	14,67
Castilla	2	0,66	1	0,03	36	11,83	37	1,11	20,04
La Union	0	0,00	1	0,06	3	2,09	8	0,51	6,41

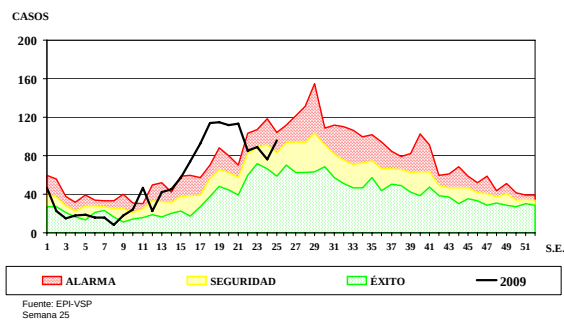
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 1439 casos, con una prevalencia acumulada de 14 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

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

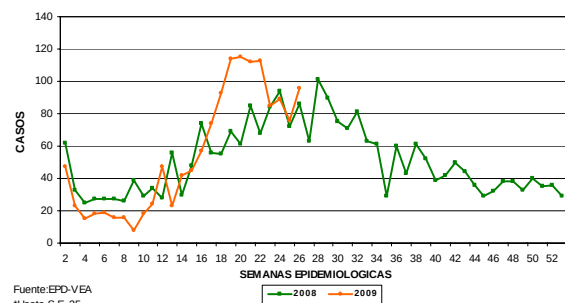
periodo de la semana 23 a la semana 26 que las neumonías presentan el mismo numero de casos y en la semana 26 han disminuido en 16.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Camaná, Arequipa y Castilla.

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

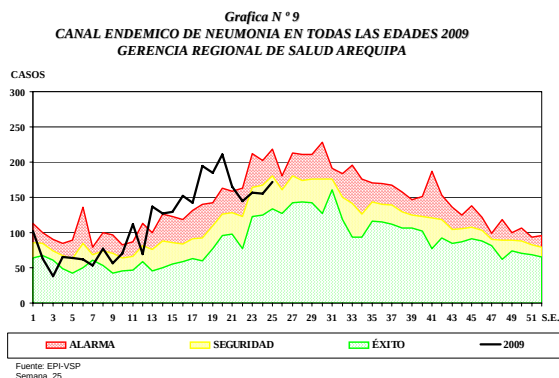


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

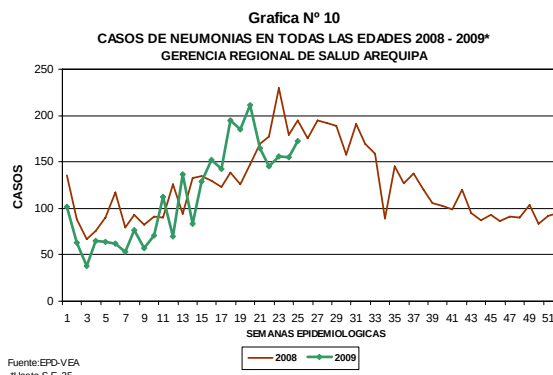
Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2008 - 2009*



Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 48.6 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 53.5 %. (Grafica 8).



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)



Esta semana se notificaron 101 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 41.3% con relación a la semana anterior. Con relación a la semana 26 del año anterior se tiene una disminución de 42.3 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana no se notifico ningún caso fallecido. De enero a la fecha tenemos 10 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, en esta semana se notificaron 04 casos, de 71, 96, 77 y 90 años de edad, procedente

de los distritos de Cayma, Socabaya, Paucarpata y Pampacolca, reportados por el hospital Honorio Delgado y C. S. Pampacolca. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 51 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	10	51
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	5	44
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0
Caraveli	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Islay	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	1	4
Caylloma	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	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	2
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 26

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado global de 61 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 caso (3.3%), de 2 a 11 meses y de 1 – 4 años 4 casos (6.6%), de 10 – 19 años 3 casos (4.9%), de 20 – 59 años 11 casos (18.0%) y mayores de 60 años 37 casos

(60.7%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Arequipa y Paucarpata (10 casos), Colorado (6 casos), Cayma, (4 casos), J. L. B. y R., Socabaya y M. Melgar (3 casos), Deán Valdivia, y Hunter (2 Casos), y 18 distritos con 01 caso.

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 252 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 0.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 2.5 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 8.56 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Islay 30.2 x 1000 menores de 5 años, Camaná (29.3), Pocsi (22.2), Aplao (16.9), Yarabamba (8.9), Jaquí (5.6), Chala (8.3), San Juan de Siguaras (6.1), Atico (5.9) y Uraca. (5.5).

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

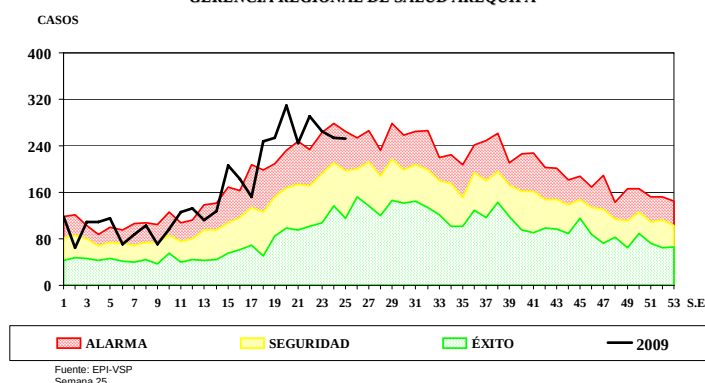
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 26				ACUMULADO A LA S.E. 26				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
R E G I O N	252	2,46	420	0,37	4360	42,57	8519	9,99	105,07
Arequipa	155	1,99	353	0,41	2646	34,02	7451	8,73	108,47
Camana	39	8,56	11	0,22	647	142,04	295	5,90	172,72
Caraveli	6	2,18	11	0,37	126	45,85	112	3,72	72,40
Islay	20	4,63	26	0,55	443	102,59	399	8,42	162,92
Caylloma	16	2,28	9	0,12	205	29,25	160	2,08	43,52
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	9	5,85	3	0,18	6,52
Castilla	16	5,26	10	0,30	271	89,03	96	2,88	100,75
La Union	0	0,00	0	0,00	13	9,07	3	0,19	9,33

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 4360 casos, con una prevalencia acumulada de 42 de 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 23 a la semana 26 que las SOBA-asma han incrementado en 1.9 % y en la semana 26 han incrementado en 3.6 %.

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 de alarma, 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 167

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 37.5 % con respecto al total de casos regional.

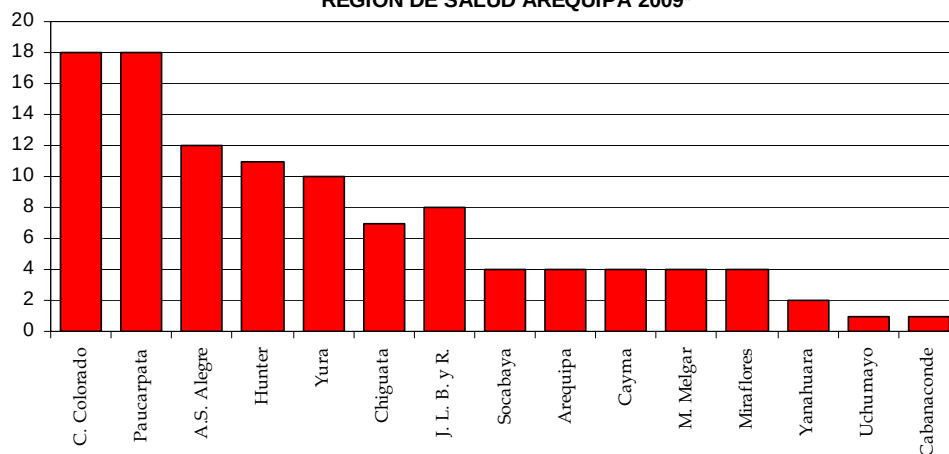
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 02 caso sospechoso de **Sarampión-Rubéola**, teniendo una TNA de $9.38 \times 100,000$ Hab. (Grafica 12).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en **Tos Ferina**, una TNA de 3.18

$\times 100,000$ Hab, en **Hepatitis B**, una TNA de $1.06 \times 100,000$ Hab., en **Parálisis Flácida Aguda** una TNA de $0.94 \times 100,000$ y en **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 26

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

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	3	0	0	3
TOS FERINA	39	2	17	20
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	115	0	105	10
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	2	0
HEPATITIS B	13	13	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 26
Fuente: OF. EPI - VSP

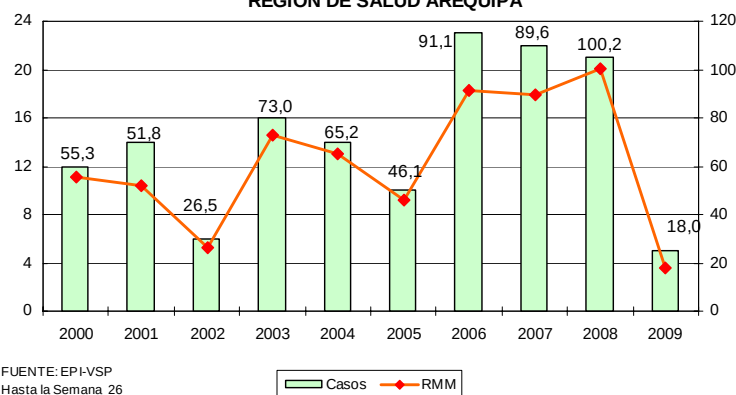
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna esta semana con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 05 casos con una RMM de $18.0 \times 100,000$ nacimientos. (Grafica 13)

De los casos acumulados tenemos: 01 caso en los distritos de La Joya, Cayma, Chaparra y Ocoña, y uno que procede de Puno (Cuadro 9)

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



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 26

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	2
Camaná	1	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	1
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	5

FUENTE: EPI - VSP

*Hasta la Semana 26

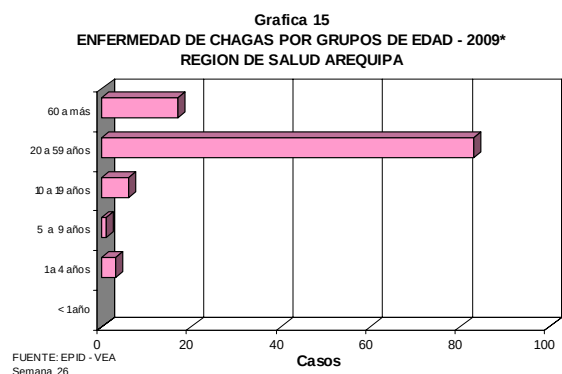
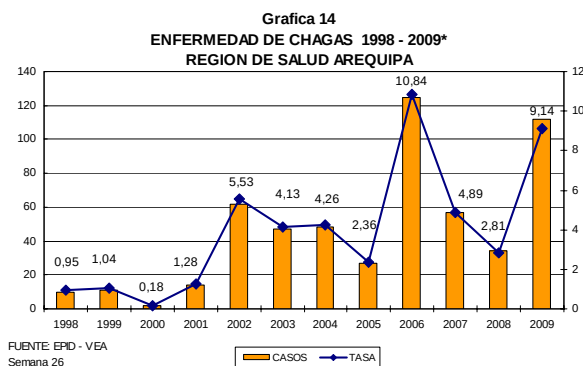
Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa. Tenemos una TNA de 9.14 x 100,000 Hab.(Grafica 14)

De enero a la fecha el acumulado es de 112 casos; Tenemos en la provincia de Arequipa el 96.4% de casos, en Castilla el 2.7% y del departamento de Moquegua el

0.9%. El grupo de edad con mayor numero de casos es el de 20 a 59 años con 83 casos (75.5 %), siguiendo el de 60 a más con 17 casos (15.5%); de 10 a 19 años 6 casos (5.5%), de 1 a 4 años 03 casos con el 2.7% y de 5 a 9 años 01 casos (0.9%). (Grafica 15)



Malaria Vivax

Esta semana no se notificó ningún caso. De enero a la fecha son 07 casos acumulados, dichos casos proceden de zonas endémicas, los 07 casos proceden del departamento de Madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 7 casos; con lesión cutánea

87.5 % y con lesión Muco-cutánea 12.5 %, los casos proceden de los departamentos de Madre de Dios (6 casos) y de Puno (02 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.