BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº 04



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(04) 2010



EDITORIAL

EL DENGUE

El dengue es una infección transmitida por mosquitos que en los últimos decenios se ha convertido en un importante problema de salud pública internacional. El dengue aparece en las regiones tropicales y subtropicales de todo el mundo, principalmente en zonas urbanas y semiurbanas. El dengue hemorrágico (DH) es una complicación potencialmente mortal que se identificó por vez primera en los años cincuenta durante epidemias de dengue registradas en Filipinas y Tailandia. El dengue es causado por cuatro virus diferentes, pero estrechamente relacionados. Después de recuperarse de la infección por uno de ellos, el paciente adquiere inmunidad vitalicia contra ese virus, pero sólo una protección parcial y transitoria contra posteriores infecciones por los otros tres virus. Hay pruebas convincentes de que la infección secuencial aumenta el riesgo de contraer DH.

La incidencia del dengue ha aumentado extraordinariamente en todo el mundo en los últimos decenios. Unos 2,5 mil millones de personas (dos quintos de la población mundial) corren el riesgo de contraer la enfermedad. La OMS calcula que cada año puede haber 50 millones de casos de dengue en todo el mundo. Sólo en 2007 se notificaron más de 890 000 casos en las Américas, de los cuales 26 000 de DH. La enfermedad es endémica en más de 100 países de África, las Américas, el Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. Las dos últimas son las regiones más afectadas. Antes de 1970 sólo nueve países habían sufrido epidemias de DH, cifra que en 1995 se había multiplicado por más de cuatro.

Durante las epidemias de dengue, las tasas de infección de las personas que no han estado expuestas anteriormente al virus suelen ser del 40% a 50%, pero pueden llegar al 80% a 90%. Se calcula que cada año se producen unas 500 000 hospitalizaciones por DH, y una gran proporción de esos pacientes son niños. Aproximadamente un 2,5% de los afectados mueren. Sin tratamiento adecuado, las tasas de letalidad del DH pueden superar el 20%. La ampliación del acceso a atención médica prestada por profesionales con conocimientos sobre el DH (médicos y enfermeros que conocen sus síntomas y saben cómo tratar sus efectos) puede reducir la tasa de mortalidad a menos del 1%.

La propagación del dengue se atribuye a la expansión de la distribución geográfica de los virus del dengue y sus mosquitos vectores, el más importante de los cuales es Aedes aegypti, una especie predominantemente urbana. El aumento rápido de las poblaciones urbanas de mosquitos está incrementando el número de personas en contacto con este vector, especialmente en zonas favorables a la reproducción de los mosquitos, como aquellas en las que es frecuente el almacenamiento doméstico de agua y no disponen de servicios adecuados de eliminación de residuos sólidos.

Los virus del dengue se transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos Aedes hembra infectivos. Los mosquitos suelen adquirir el virus mientras se alimentan de la sangre de una persona infectada. Tras la incubación del virus durante 8 a 10 días, un mosquito infectado es capaz de transmitir el virus para el resto de su vida durante la picadura y la alimentación. Los seres humanos infectados son los principales portadores y multiplicadores del virus, sirviendo como fuente de virus para los mosquitos no infectados. El virus circula en la sangre de los seres humanos infectados durante 2 a 7 días, coincidiendo aproximadamente con el periodo febril; los mosquitos Aedes pueden adquirir el virus cuando se alimentan de una persona durante este período. Algunos estudios han revelado que los monos de ciertas zonas del mundo desempeñan una función similar en la transmisión

El dengue es una enfermedad grave similar a la gripe que afecta a los lactantes, los niños pequeños y los adultos, pero que raramente causa la muerte.

Las características clínicas del dengue varían según la edad del paciente. Los lactantes y niños pequeños pueden tener fiebre y erupciones cutáneas. Los niños mayores y los adultos pueden tener fiebre leve o la enfermedad invalidante clásica, de aparición brusca, con fiebre elevada, cefalea grave, dolores retrooculares, musculares y articulares, y erupciones cutáneas. El DH es una complicación potencialmente mortal que se caracteriza por fiebre elevada, a menudo con hepatomegalia, y en casos graves con insuficiencia circulatoria. A menudo empieza con un aumento brusco de la temperatura acompañado de rubor facial y otros síntomas gripales. La fiebre suele durar 2 a 7 días y puede llegar a 41 °C, acompañándose a veces de convulsiones y otras complicaciones. En los casos de DH moderado, todos los síntomas y signos mejoran una vez que ha cedido la fiebre. En los casos graves, el estado del paciente puede deteriorarse súbitamente tras algunos días de fiebre; la temperatura desciende, aparecen signos de insuficiencia circulatoria, y el paciente puede entrar rápidamente en estado de choque, falleciendo en 12 a 24 horas, o recuperarse rápidamente tras un tratamiento médico apropiado. No hay tratamiento específico para el dengue.

Todavía no se ha aprobado ninguna vacuna contra el dengue. A pesar de algunos progresos, el desarrollo estas vacunas (para las formas tanto leves como graves) sigue siendo un reto.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Oscar Raúl Ugarte Ubilluz Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luis Suárez Ognio Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Héctor Flores Hinojosa 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:

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

EL DENGUE (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

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 1086 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de $0.6\,\%$, con relación a la semana anterior, con una incidencia de $10\,$ casos x $1,000\,$ menores de cinco años. El $94.7\,\%$ corresponde a las EDAS Acuosas y el $5.3\,\%$ a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caylloma con $14.3 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (58.8), Sayla (40.0), Cahuacho (35.3), Tísco (34.3), Tauría (29.4), Caylloma (28.6), Alca (27.9), LA Joya (27.2), Atiquipa (27.0), y Chichas (25.0 x 1000 < 5 años).

Cuadro № 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

		ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	937	887	1018	1029									
EDA DISENT.	33	37	62	57									
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5									
FALLECIDOS	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 4060 casos, con una incidencia acumulada de 39 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 53.6 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana l a la semana 04, que los casos de EDAS este año han incrementado en 8.4~% y con relación a la semana 04 del año anterior han disminuido en 0.7~%

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Caylloma, Caravelí, Condesuyos y La Unión.

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2010
REGION DE SALUD AREQUIPA

	C/	ASOS DE	E LA S.E.	4	AC	UMULADO	A LA S.	E. 4	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA .	Acuosa	EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Nο	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	1029	905	57	36	3871	3602	189	147	4060	39,25	3749	336,314	
Arequipa	748	681	47	27	2764	2658	132	90	2896	37,96	2748	334,21	
Camana	35	31	2	4	156	128	12	7	168	34,08	135	254,11	
Caraveli	34	15	4	4	162	84	27	26	189	55,62	110	300,34	
Islay	41	45	1	0	172	165	4	0	176	36,71	165	319,42	
Caylloma	98	53	2	1	309	229	12	24	321	45,79	253	334,92	
Condesuyos	26	31	0	0	109	115	1	0	110	59,36	115	576,24	
Castilla	27	30	1	0	137	129	1	0	138	38,29	129	331,92	
La Union	20	19	0	0	62	94	0	0	62	39,95	94	562,07	

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

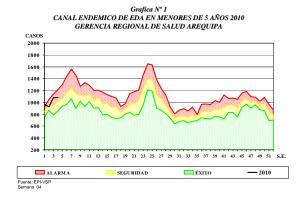
Fallecidos por EDA:

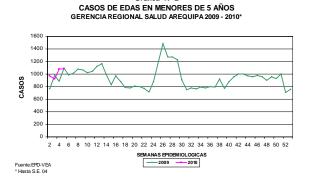
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 incrementado en 8.4~% de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 2)





Grafica Nº 2

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2387 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de $10.6\,\%$ con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $23\,$ casos x. $1,000\,$ menores de cinco años. (Cuadro $3)\,$

La provincia con mayor riesgo fue Islay con 28.9×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Sayla (120.0) \times 1000 < de 5 años, Atiquipa (81.1), Madrigal (76.9), Achoma (72.7), Deán Valdivia (65.5), Tauría (58.8), N. Pierola (56.7), Yauca (56.3), Pocsi (47.9) y Sta Isabel de Siguas (54.6).

Cuadro № 3 IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

		ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3451	2704	2640	2387									
NEUMONIA	41	20	21	22									
SOBA	161	122	133	103									
FALLECIDO	0	0	0	0									

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 11,182 casos, con una prevalencia acumulada de

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

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 4 que las infecciones respiratorias agudas este año han incrementado en $5.1\ \%$ y en relación a la semana 4 del año anterior han disminui-

do en 7.4 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Camaná, Condesuyos, y Caylloma. (Cuadro 4).

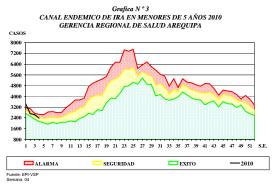
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 4			ACUMULADO	A LA S.E.	4	Tasa Total	
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayores 5 Años		IRA Meno	res 5 Años	IRA Mayo	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	2387	23,08	4222	3,79	11182	108,11	18777	22,84	245,93	
Arequipa	1743	22,85	3156	3,84	8058	105,62	13810	16,80	243,37	
Camana	132	26,77	190	3,58	587	119,07	881	16,58	252,85	
Caraveli	76	22,37	111	3,03	342	100,65	410	11,19	187,89	
Islay	139	28,99	173	3,35	681	142,05	788	15,25	260,23	
Caylloma	163	23,25	293	3,88	822	117,26	1369	18,12	265,41	
Condesuyos	42	22,67	103	5,16	214	115,49	503	25,20	328,75	
Castilla	67	18,59	121	3,11	362	100,44	625	16,08	232,40	
La Union	25	16,11	75	4,48	116	74,74	391	23,38	277,41	

Fuente: EPID - V.S.P.

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

Este año las IRAS en los menores de 5 años han incrementado en 5.1 % de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 4)



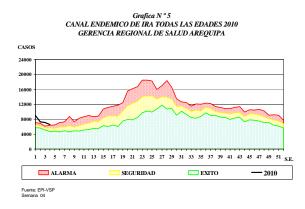
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 3.8% de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6609 casos de IRAS en todas



las edades, teniendo una disminución de 7.2 % con relación a la semana anterior y un incremento de 1.0 % con relación a la semana 4 del año 2009.

Este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 13.8 % en el período de las 4 primeras semanas, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 22 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 4.5 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.21 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con una tasa de 0.61×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Mcal. Cáceres con $3.9 \times 1000 <$ de 5 años, Ocoña (2.4), Uraca (1.5), Aplao (1.2), Hunter (0.5), Cayma (0.5), y Arequipa (0.4).

CUADRO № 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 4			ACUMULADO	A LA S.E.	4	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	22	0,21	56	0,05	104	1,01	231	0,28	2,75	
Arequipa	17	0,22	42	0,05	70	0,92	167	0,20	2,64	
Camana	3	0,61	4	0,08	10	2,03	12	0,23	3,79	
Caraveli	0	0,00	2	0,05	2	0,59	20	0,55	5,50	
Islay	0	0,00	0	0,00	1	0,21	2	0,04	0,53	
Caylloma	0	0,00	2	0,03	12	1,71	11	0,15	2,79	
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	
Castilla	2	0,55	2	0,05	8	2,22	12	0,31	4,71	
La Union	0	0,00	4	0,24	1	0,64	7	0,42	4,38	

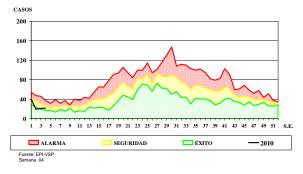
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 104 casos, con una prevalencia acumulada de 1.01 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el periodo de la semana 1 a la semana 04 que las neumonías

este año han incrementado en 1.0 % y en relación a la semana 4 del año anterior han incrementado en 18.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Castilla, Arequipa y Caylloma (Cuadro 5).

Grafica № 7 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Grafica № 8

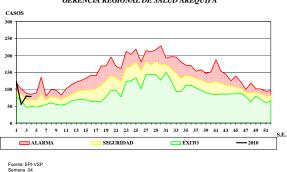
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010°



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)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 31.0 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 28.2 %. (Grafica 8).

Grafica N ° 9 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2010 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA





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 78 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 1.3% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 4 del año anterior se tuvo un incremento de 20.0 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha no tenemos nin-

gún caso acumulado.

CUADRO № 6

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2010*

PROVINCIAS	20	03	20	04	2005		20	2006		2007		80	2009		2010	
PROVINCIAS	-5	+5	-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	18	123	0	9
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	0	7
Camana	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	0
Caraveli	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Islay	0	0	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	0
Caylloma	0	0	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	0	1
Condesuyos	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
Castilla	1	0	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	0
La Union	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	0	0

Fuente: EPID - V.S.P. *Hasta S.E. 04

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 03 casos se 769, 34 y 89 años de edad, procedentes de los distritos de Majes, Atíco y Paucarpata. De la semana 01 a

la fecha tenemos un acumulado de 9 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 103 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 29.1~%, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con $4.06 \times 1,000 < de 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná 11.7×1000 menores de 5 años, Cocachacra (11.7), Mcal. Cáceres (5.9), Chala (4.1), Punta de Bombón (3.3), Río Grande (2.9), Mollendo (2.7), M. N. Valcárcel (2.5), Aplao (2.4) y Uraca (1.5).

CUADRO № 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

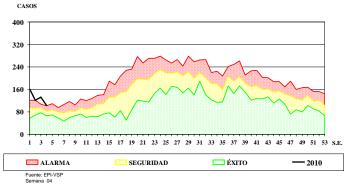
		CASOS DE	LA S.E. 4			ACUMULADO	A LA S.E.	4	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	103	1,00	335	0,30	519	5,02	1232	1,50	14,37	
Arequipa	59	0,77	307	0,37	320	4,19	1062	1,29	15,38	
Camana	20	4,06	10	0,19	69	14,00	59	1,11	22,05	
Caraveli	2	0,59	7	0,19	13	3,83	29	0,79	10,49	
Islay	18	3,75	4	0,08	75	15,64	53	1,03	22,67	
Caylloma	0	0,00	2	0,03	8	1,14	9	0,12	2,06	
Condesuyos	1	0,54	0	0,00	1	0,54	1	0,05	0,92	
Castilla	3	0,83	5	0,13	33	9,16	19	0,49	12,24	
La Union	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 519 casos, con una prevalencia acumulada de 5 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 04 que las SOBA-asma han disminuido en 22.4 % y con relación a la semana 4 del año anterior han disminuido en 6.8%.

Grafica № 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de epidemia, con 0.97% de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 129

casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 23.5% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 0.82 x 100,000 Hab.(Grafica 12), también se notificaron 04 casos de Hepatitis B, reportados por el hospital Honorio Delgado, teniendo una TNA de 0.33 x 100,000 Hab.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos: en **Tos** Ferina una TNA de 0.08 x 100.000 Hab. (Cuadro 8).

NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA REGION DE SALUD AREQUIPA 2010*

Cuadro Nº 8 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES REGION DE SALUD AREQUIPA 2010

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	10	0	6	4
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	4	6	0	0

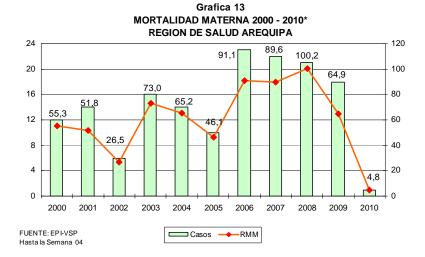
Información acumulada de la semana 01 a la semana 04 Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un 01 caso acumulado con un RMM de 4.8 x 100,000 nacimientos (Grafica 13).

El caso acumulado procede de la provincia de Arequipa, distrito de La Joya.(Cuadre 9).



Cuadro Nº 9 MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2000 - 2010 **REGION DE SALUD AREQUIPA**

PROVINCIAS	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Arequipa		6	4	10	6	4	15	9	12	6	1
Camaná	1	1		1		1				2	
Caravelí		1				1		1	1	1	
Caylloma	2	1		1	3	2	4	3	1	1	
Castilla	2	2		3	2		2	2	2		
Condesuyos	2	1		1	2			1		1	
La Unión	3	2					1				
Islay	1		2					1	1	1	
Otro Dpto.	1				1	2	1	5	4	6	
TOTAL	12	14	6	16	14	10	23	22	21	18	1

FUENTE: EPI - VSP

^{*}Hasta la Semana 04

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 la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 1 caso, con lesión cutánea, el caso procede del departamento de Madre de Dios.

Dengue

Esta semana con notificación negativa.