

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº 05



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(05) 2010



EDITORIAL

PSICOSIS

Las psicosis son formas de enfermedades mentales muy intensas e incapacitantes. El término "locura" se usaba antiguamente para referirse a esa clase de trastornos; todavía en la actualidad la "locura" es un término legal empleado para referirse a aquellos individuos que no pueden manejar sus propios asuntos de manera adecuada, como resultado de trastorno mental grave. La personalidad del individuo psicótico por lo general es desorganizada, incapaz de desenvolverse socialmente de manera normal, y en ocasiones debe ser internado en un hospital. Algunos expertos en ese problema creen que existe continuidad desde lo normal, o sea desde los bien adaptados, a través de la psiconeurosis, hasta la psicosis. Las diferencias son consideradas en su mayor parte como asunto de intensidad de los síntomas, más que de diferencias de clases. Sin embargo no todos los psicólogos y psiquiatras sostienen esta actitud. Algunos creen que las psicosis son diferentes de las neurosis.

- Entre las Características de la Psicosis tenemos:
- Marcada pérdida del control voluntario de pensamientos, emociones e impulsos.
- Capacidad menoscabada para diferenciar entre la realidad y experiencias subjetivas. Las fantasías son aceptadas como hechos. La realidad puede ser alterada por la sustitución de experiencias subjetivas (delirios y alucinaciones).
- El paciente acepta su estado. Puede que no comprenda o niegue que hay algo mal dentro de él o en su conducta. Vive su psicosis.
- Marcada desorganización de la personalidad. La capacidad para funcionamiento social afectivo y apropiado está particularmente afectada. Por lo común se requiere hospitalización o cuidado supervisado en el hogar.

Se han hecho muchos estudios en los años recientes para intentar encontrar relaciones entre los trastornos psicóticos y otros factores como la edad, el sexo, la inteligencia y la ocupación. Por estos estudios sabemos que la edad promedio de la primera admisión a los hospitales mentales es aproximadamente 46 años. Sin embargo, existen amplias variaciones respecto a la edad en que se inician las psiconeurosis. Sabemos también que las personas del sexo masculino no sobrepasan a las del femenino en lo que se refiere a las primeras admisiones a los hospitales mentales, y que las enfermedades mentales no tienen relación alguna con el grado de inteligencia. Estudios ulteriores indican que las personas casadas no tienen las mismas probabilidades de desarrollar psicosis que los solteros o los divorciados, y que las reacciones psicóticas se encuentran en todos los grupos de ocupaciones o trabajos. La frecuencia de las reacciones psicóticas es aproximadamente dos veces mayor entre las personas que viven en las zonas urbanas que entre los habitantes de las regiones rurales, y todos los grupos étnicos y raciales se ven sujetos a estos trastornos. Es común distinguir entre dos tipos generales de reacciones psicóticas: las funcionales y las orgánicas.

En las psicosis orgánicas existe alguna lesión orgánica cerebral que explica la reacción psicótica, mientras que no existe ninguna alteración anatomopatológica demostrable en el cerebro en relación con las psicosis funcionales. Los trastornos funcionales mentales se dividen en tres tipos principales:

1) **Trastornos afectivos:** Los trastornos esquizofrénicos y paranoide se manifiestan principalmente por alteración de los procesos ideacionales y se advierte además disminución de las emociones. En cambio los trastornos afectivos consisten sobre todo en perturbaciones muy serias de tipo emocional. En este trabajo veremos dos de los más comunes: trastorno afectivo bipolar o manía y trastorno depresivo mayor o depresión.

2) **Trastornos esquizofrénicos** En primer lugar, la esquizofrenia se considera claramente una psicosis, alteración psicológica caracterizada por la pérdida de contacto con la realidad. Un psicótico sufre delirios, alucinaciones y otros trastornos de pensamiento que le sitúan tan fuera de la realidad que le es extremadamente difícil desenvolverse con normalidad. La esquizofrenia es una de las más graves e incapacitantes de todas las perturbaciones psicológicas.

3) **Trastornos paranoides:** Se incluyen dos tipos de reacciones paranoides como subtipos bajo el término general de trastornos paranoides.

A) La paranoia el primero de estos, es un estado caracterizado por:

- El delirio de persecución
- El delirio de grandeza
- Ambos

Estas ilusiones son generalmente bien sistematizadas y, además, íntimamente bien entrelazadas. La personalidad de este tipo de pacientes no está gravemente desorganizada, y de esta manera se diferencia este estado de la esquizofrenia paranoide.

B) El trastorno paranoide agudo segundo de esta categoría, se manifiesta por:

- Delirios temporales caracterizados por incongruencia y sistematización de la paranoia.
- Ilusiones y alucinaciones de naturaleza religiosa entre otros síntomas se encuentran con frecuencia en ambos tipos de trastornos paranoides.

Los trastornos paranoides, como las otras psicosis funcionales, han sido atribuidos tanto a factores biológicos como psicológicos y, como en el caso de las otras reacciones psicóticas, no podemos señalar de modo definido en este momento la extensión que tiene cualquiera de estos factores en la precipitación de esta clase de enfermedad.

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 :

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
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

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 972 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 11.7 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 9 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.9 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 5.1 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 13.0 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (58.8), Charcana (47.6), Tuti (47.1), Río Grande (32.8), Mollebaya (32.3), Tapay (30.8), Vitor (29.2), Quilca (26.7), San Juan de Siguan (26.1), y La Joya (25.8 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2010

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	937	887	1018	1029	923								
EDA DISENT.	33	37	62	57	49								
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9								
FALLECIDOS	0	0	0	0	0								

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 5032 casos, con una incidencia acumulada de 48 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 47.7 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 2 a la semana 05, que los casos de EDAS este año han incrementado en 3.1 % y con relación a la semana 05 del año anterior han disminuido en 1.2 %

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

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2010
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				TOTAL EDAS ACUMULADAS			
	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N °	TASA*	N °	TASA**
REGION	923	1020	49	47	4794	4622	238	194	5032	48,65	4816	432,032
Arequipa	678	758	37	24	3442	3416	169	114	3611	47,33	3530	429,32
Camana	40	40	4	2	196	168	16	9	212	43,00	177	333,16
Caraveli	29	39	2	11	191	123	29	37	220	64,74	160	436,86
Islay	36	44	2	0	208	209	6	0	214	44,64	209	404,60
Caylloma	61	43	3	8	370	272	15	32	385	54,92	304	402,43
Condesuyos	23	38	1	0	132	153	2	0	134	72,32	153	766,65
Castilla	36	31	0	2	173	160	1	2	174	48,28	162	416,83
La Union	20	27	0	0	82	121	0	0	82	52,84	121	723,51

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

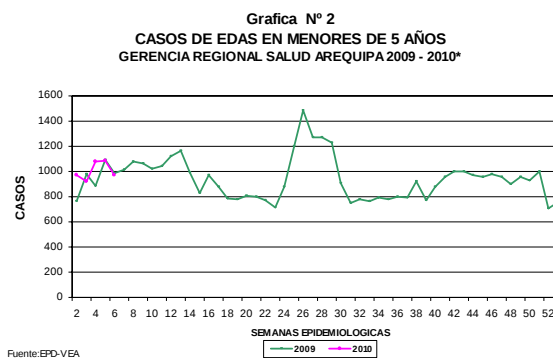
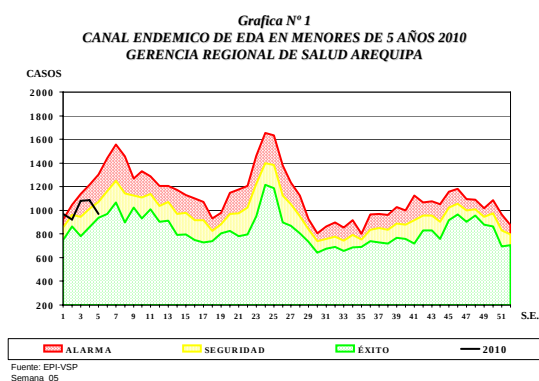
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notificó ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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.

S.E. 05 DEL 31 DE ENERO AL 06 DE FEBRERO DEL 2010

Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de seguridad, 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 6.6 % de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2165 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 10.3 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 20 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Islay con 28.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Yarabamba (77.8) x 1000 < de 5 años, Ayo (58.8), Típan (54.6), Atíco (48.4), Mejía (47.6), San Juan de Tarucani (46.6), Chala (40.7), Chachas (44.2), La Joya (41.2) y Ocoña 40.1.

Cuadro N° 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	2165								
NEUMONIA	41	20	21	22	28								
SOBA	161	122	133	103	84								
FALLECIDO	0	0	0	0	0								

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 13347 casos, con una prevalencia acumulada de 129

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 2 a la semana 5 que las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 0.7 % y en relación a la semana 5 del año anterior han disminuido

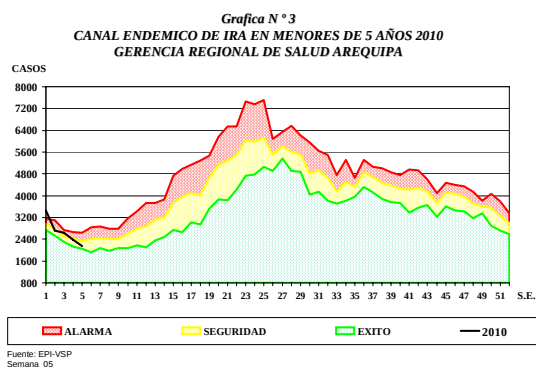
en 9.5 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Camaná, Arequipa, y Castilla. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				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	2165	20,93	3975	3,57	13347	129,04	22752	27,67	296,34
Arequipa	1588	20,81	2945	3,58	9646	126,43	16755	20,38	293,82
Camana	107	21,70	181	3,41	694	140,77	1062	19,99	302,46
Caraveli	76	22,37	133	3,63	418	123,01	543	14,83	240,11
Islay	137	28,58	186	3,60	818	170,63	974	18,86	317,45
Caylloma	125	17,83	233	3,08	947	135,09	1602	21,21	308,78
Condesuyos	35	18,89	87	4,36	249	134,38	590	29,56	384,69
Castilla	77	21,37	148	3,81	439	121,81	773	19,89	285,38
La Union	20	12,89	62	3,71	136	87,63	453	27,09	322,28

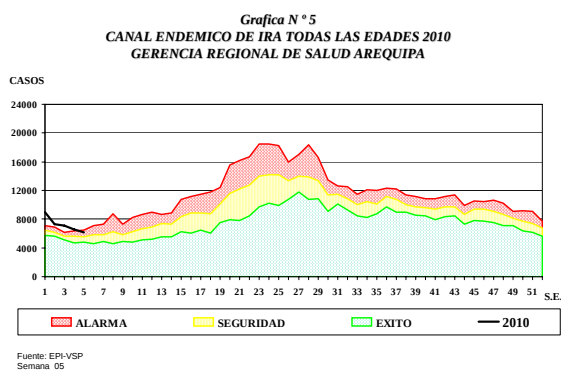
Fuente: EPID - V.S.P.

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

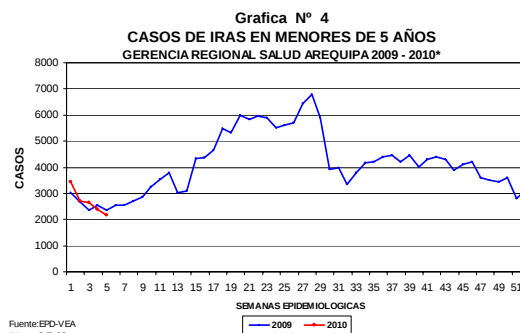


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6140 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 7.1 % con rela-

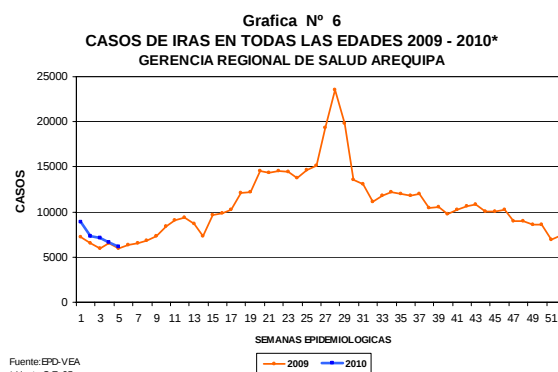


Este año las IRAS en los menores de 5 años han incrementado en 2.7 % de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 4)



ción a la semana anterior y un incremento de 3.0 % con relación a la semana 5 del año 2009.

Este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 10.6 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 28 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 21.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.27 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con una tasa de 1.39 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Quequeña con 9.3 x 1000 < de 5 años, Viráco (2.3), Aplao (3.6), Ocoña (2.4), Punta de Bombón (1.6), Uraca (1.5), Camaná (0.7), Yura (0.7), Paucarpata (0.7) y Sachaca (0.7).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	28	0,27	69	0,06	132	1,28	300	0,36	3,55
Arequipa	20	0,26	53	0,06	90	1,18	220	0,27	3,45
Camana	2	0,41	2	0,04	12	2,43	14	0,26	4,48
Caraveli	0	0,00	5	0,14	2	0,59	25	0,68	6,75
Islay	1	0,21	0	0,00	2	0,42	2	0,04	0,71
Caylloma	0	0,00	2	0,03	12	1,71	13	0,17	3,03
Condesuyos	0	0,00	1	0,05	0	0,00	1	0,05	0,46
Castilla	5	1,39	3	0,08	13	3,61	15	0,39	6,59
La Union	0	0,00	3	0,18	1	0,64	10	0,60	6,02

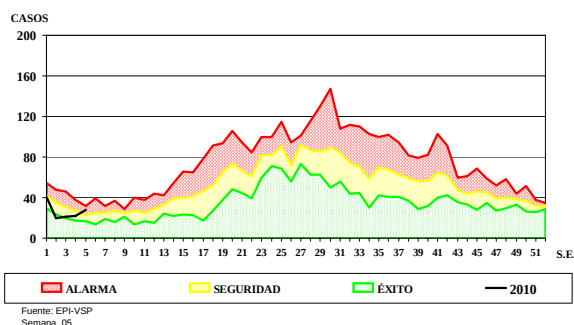
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 132 casos, con una prevalencia acumulada de 1.28 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 periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Castilla, Arequipa y Caylloma (Cuadro 5).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIC DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



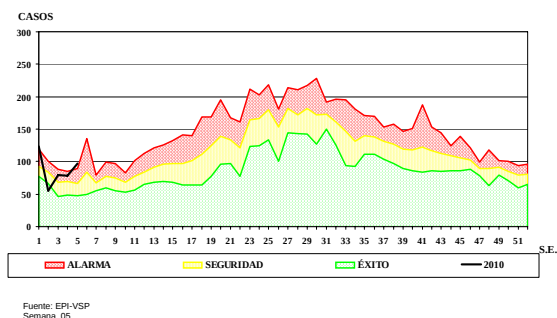
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*

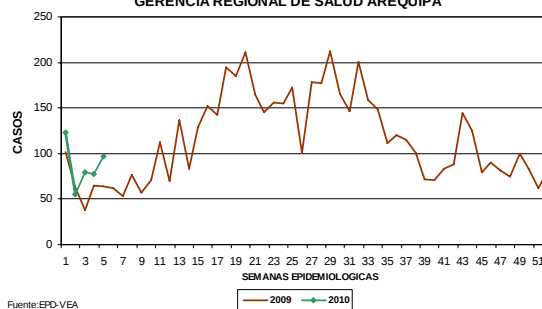


Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 33.6 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 28.7 %. (Grafica 8).

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



Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2009 - 2010*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con 8.8 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 97 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 24.4% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 5 del año anterior se tuvo un incremento de 51.6 % (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 N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2003 - 2010*

PROVINCIAS	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	-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	13
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	0	11
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. 05

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 04 casos se 94, 87, 88 y 85 años de edad, procedentes de los distritos de Paucarpata, Hunter y Cayma. De la sema-

na 01 a la fecha tenemos un acumulado de 13 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 84 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 22.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 5 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Islay con 3.96 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Quilca 13.3 x 1000 menores de 5 años, Punta de Bombón (6.6), Mcal. Cáceres (5.9), Cocachacra (5.8), Uraca (4.5), Islay (4.5), Mollendo (3.2), Camaná (2.9), Atico (2.6), y Chala (2.0).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

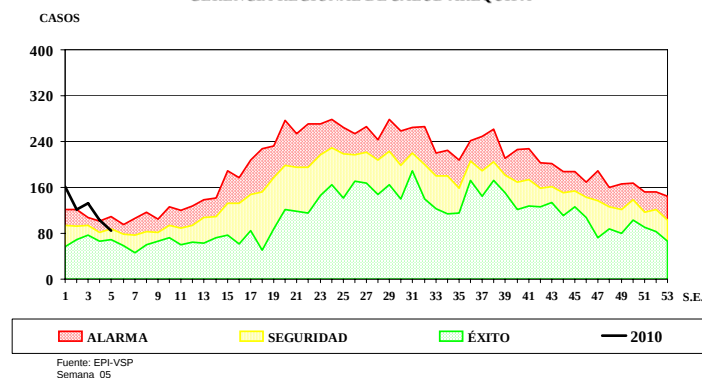
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
R E G I O N	84	0,81	347	0,31	603	5,83	1579	1,92	17,91
Arequipa	47	0,62	312	0,38	367	4,81	1374	1,67	19,38
Camana	9	1,83	10	0,19	78	15,82	69	1,30	25,32
Caraveli	2	0,59	6	0,16	15	4,41	35	0,96	12,49
Islay	19	3,96	15	0,29	94	19,61	68	1,32	28,70
Caylloma	3	0,43	3	0,04	11	1,57	12	0,16	2,79
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	1	0,05	0,92
Castilla	4	1,11	1	0,03	37	10,27	20	0,51	13,42
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 603 casos, con una prevalencia acumulada de 5.8 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 2 a la semana 05 que las SOBA-asma han incrementado en 9.3 % y con relación a la semana 5 del año anterior han disminuido en 38.1%.

Grafica N° 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 alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 120 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 19.5% con respecto al total de casos regional.

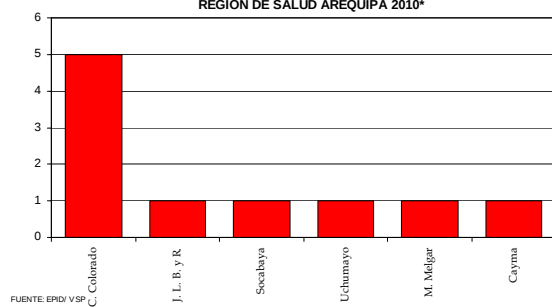
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 01 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 0.90 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

x 100.000 Hab., en Hepatitis B, una TNA de 0.33 x 100,000 Hab. (Cuadro 8).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos: en Tos Ferina una TNA de 0.08

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2010*



FUENTE: EPI - VSP
*Semana 05

Cuadro N° 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	11	0	6	5
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 05
Fuente: OF. EPI - VSP

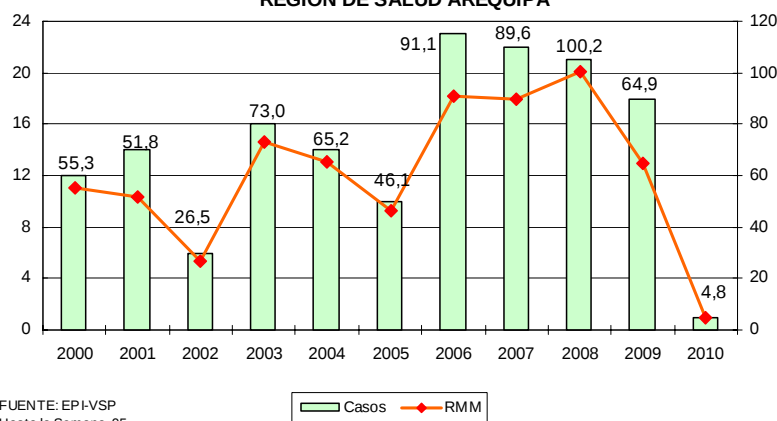
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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).

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2010*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 05

Cuadro N° 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 05

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.