BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº11



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(11) 2010



EDITORIAL

INTOXICACION POR SALMONELLA

Los alimentos que se contaminan con mayor frecuencia con los gérmenes del grupo Salmorrella corresponden a productos de origen animal, tales como: carnes de ave, cerdo, bovino, huevo, leche y sus derivados y mariscos, especialmente aquellos que habitan en el litoral y donde confluyen aquas servidas.

En Chile, los datos obtenidos de la vigilancia epidemiológica realizada por el Servicio Metropolitano del Ambiente, indican que los alimentos de mayor riesgo, son los productos elaborados con carne cruda tales como longaniza y carne molida, donde se observa un porcentaje de aislamiento que fluctúa entre un 35 a 40%. Por otra parte, en productos procesados (embutidos), el porcentaje de aislamiento es de 3,6% y en platos preparados de un 1%. La presencia de Salmonella en platos preparados puede tener varios orígenes, entre los más importantes, figuran la presencia del agente en las materias primas animales o vegetales y la acción de personas al manipular los alimentos en forma inadecuada que pueden producir una contaminación cruzada entre materias primas y productos terminados. Por otra parte, si los manipuladores son portadores sanos de Salmorrella sp, existe también el riesgo de que sean fuente de contaminación de los alimentos que manipulan.

Hay que destacar la gran diversidad de serotipos de Salmonella que se aíslan de los alimentos, algunos tan patógenos como Salmonella tvvphinzuriuni, Salmorrella en teritidis .

Estudios realizados en países desarrollados, respecto al impacto económico de la salmonelosis, permiten concluir que ésta enfermedad repercute fuertemente en la economía de los países en los que se presenta. Las pérdidas económicas producidas pueden resumirse como sigue:

- En salud pública por ausentismo laboral, así como los gastos en atención médica.
- En salud animal, por efecto de la enfermedad y mortalidad animal, lo cual incide en la eficiencia de conversión, costos de personal y medicamentos.
- En la industria de alimentos, se producen altas pérdidas por destrucción de productos contaminados, disminución de la confianza del consumidor, sanciones sanitarias y otros. Además la presencia de Salmonella sp en las materias primas ocasiona un aumento de los gastos de la industria con el objeto de obtener un producto final libre de esta bacteria.

El control de Salmonella sp en los alimentos es un tema bastante complejo ya que, en la transmisión de este agente existen muchas interrelaciones entre la contaminación ambiental, los animales y las personas. Las medidas para erradicar Salmonella sp de los animales domésticos de consumo son difíciles, por lo tanto hay que centrar los esfuerzos para evitar su multiplicación y sobrevivencia en los alimentos. Uno de los factores negativos para controlar Salmonella sp, es que algunos serotipos son muy resistentes a condiciones ambientales adversas, por ejemplo puede tener una sobrevida de 56 semanas en pollo congelado (-21°C), puede mantenerse hasta por 4 años en huevo en polvo, sobrevive 10 semanas en carnes saladas. Por el contrario, Salmonella sp es altamente sensible a la acidez, presentando una sobrevida muy corta en alimentos ácidos, tales como yogurt. Por otra parte, es sensible a las temperaturas altas razón por la cual una buena medida de control y eliminación de este germen es la cocción de los alimentos. La temperatura óptima de crecimiento de Salmonella sp es 35° a 37°C, pero existe un rango amplio de temperatura a la cual algunos serotipos pueden multiplicarse, por ejemplo Salmonella infantis puede crecer, aunque lentamente, a 5,1°C. Lo importante es la velocidad de crecimiento de las bacterias, así Salmonella mantenida a 30°C, duplica su cantidad en 18 minutos, pero si se baja a una temperatura de 10°C, su duplicación demorará 8,9 horas, de allí la importancia de la aplicación de bajas temperaturas en los alimentos.

- Hay que destacar que las mayores causas de ocurrencia de Salmonella sp en alimentos se deben a:
- · Deficiencias en la mantención de la cadena de frío, desde la producción hasta el consumo.
- Falta de higiene en la manipulación de los alimentos y las materias primas.
- · Fallas en el procesamiento de los alimentos.
- Utilización de aguas no tratadas en producción animal, regadío, efluentes, entre otros.
- De esta manera, entre las recomendaciones para controlar la ocurrencia de brotes de salmonelosis en la población humana, se debe considerar:
- · Control de la eliminación de desechos y aguas servidas.
- Reducción del stress de los animales en las plantas faenadoras y en el transporte.
- Utilización de alimentos de consumo animal no contaminados.
- Implementar programas eficientes de vigilancia de Salmonella sp, por parte de los organismos de control, relacionados a alimentos tanto de consumo humano como animal.
- Controlar, en la cadena de producción de los alimentos, los puntos en los cuales se pueden minimizar los riesgos de presencia de este agente.
- Capacitar a los mandos medios y altos en la industria de alimentos, acerca de la importancia de controlar los puntos críticos en la cadena de procesamiento.

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

INTOXICACION POR SALMONELLA (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 1150 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 1.8 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 11 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.4 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 5.6% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con $17.3 \times 1000 <$ de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (88.2), Tauría (58.8), Chilcaymarca (50.0), Víraco (47.6), Cahuacho (47.0), Atiquipa (40.5), Maca (34.9), Tísco (34.3), Yarabamba (33.3), y Mollebaya (32.3 x 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 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	923	924	921	982	965	1069	1086		
EDA DISENT.	33	37	62	57	49	56	47	52	48	55	64		
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9	8	5	10	4	15	8		
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 11301 casos, con una incidencia acumulada de 109 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 53.7 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 8 a la semana 11, que los casos de EDAS este año han incrementado en 2.7 % y con relación a la semana 11 del año anterior han incrementado en 2.3 %

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

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

	CA	SOS DE	LA S.E.	11	ACU	JMULADO	A LA S.E	. 11	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA /	EDA Acuosa		enterica	Menores	s 5 Años	Mayores 5 Años		
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	1086	948	64	42	10741	10330	560	481	11301	109,26	10811	969,829	
Arequipa	823	715	44	24	7732	7655	391	303	8123	106,47	7958	967,85	
Camana	43	28	3	0	424	344	35	20	459	93,10	364	685,15	
Caraveli	33	16	2	1	394	325	41	53	435	128,02	378	1032,08	
Islay	29	30	5	2	462	457	20	4	482	100,54	461	892,44	
Caylloma	76	71	8	8	904	654	61	68	965	137,66	722	955,77	
Condesuyos	32	35	0	0	273	324	2	0	275	148,41	324	1623,49	
Castilla	30	31	0	3	352	329	8	29	360	99,89	358	921,14	
La Union	20	22	2	4	200	242	2	4	202	130,15	246	1470,94	

Fuente: EPID - V.S.P.
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

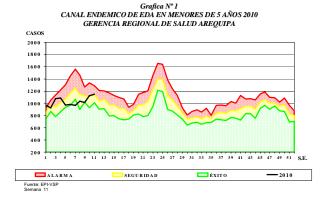
Fallecidos por EDA:

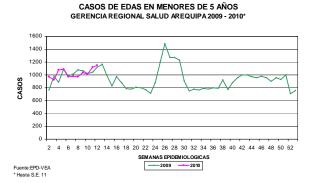
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 1.5~% 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 3166 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de $4.9\,\%$ con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de $30\,$ casos x. $1,000\,$ menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con 40.9×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Madrigal (92.3) $\times 1000 <$ de 5 años, Atíco (91.6), N. Pierola (79.8), Lomas (72.7), Sibayo (66.7), D, Valdivia (65.5), P, Bombón (64.1), Achoma (63.6), Yura (59.4) y Mcal. Cáceres (59.1).

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

		ENERO				FEBF	RERO		MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3451	2704	2640	2387	2165	2116	2090	2320	2594	3011	3166		
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24	19	23	34		
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102	111	134	127		
FALLECIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 28644 casos, con una prevalencia acumulada de 276

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 08 a la semana 11 que las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 11.8 % y con relación a la semana 11 del año anterior han dis-

minuido en 12.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Camaná, Caravelí y Condesuyos. (Cuadro 4).

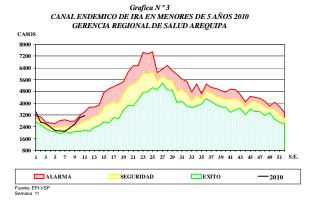
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 11		Δ	CUMULADO	A LA S.E.	11	Tasa Total
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 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	3166	30,61	5153	4,62	28644	276,93	49460	60,15	641,16
Arequipa	2344	30,72	3600	4,38	20534	269,14	35607	43,30	624,81
Camana	202	40,97	227	4,27	1639	332,45	2364	44,50	689,49
Caraveli	111	32,67	195	5,32	996	293,11	1484	40,52	619,64
Islay	166	34,63	240	4,65	1803	376,10	2298	44,49	726,48
Caylloma	180	25,68	432	5,72	1946	277,60	3646	48,27	677,40
Condesuyos	55	29,68	184	9,22	537	289,80	1433	71,80	903,26
Castilla	89	24,69	187	4,81	911	252,77	1776	45,70	632,70
La Union	19	12,24	88	5,26	278	179,12	852	50,94	618,30

Fuente: EPID - V.S.P.

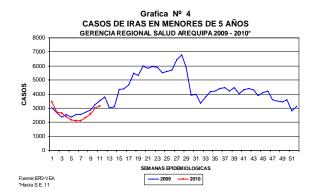
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de alarma de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 6.4~% de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 4)



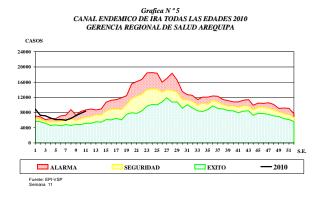
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 8319 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 6.9~% con relación



a la semana anterior y una disminución de 8.3~% con relación a la semana $11~\mathrm{del}$ año 2009.

Este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 1.6 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 34 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 32.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.33 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con una tasa de 0.83×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Tomepampa con $11.2 \times 1000 <$ de 5 años, Sta. Isabel Siguas (9.1), Víraco (5.3), Camaná (2.9), Aplao, (2.4), Cocachacra (1.2), Paucarpata (0.6), Majes (0.5), Hunter (0.5) y La Joya (0.5).

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

		CASOS DE	LA S.E. 11		Į.	CUMULADO	A LA S.E.	11	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	res 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menor	es 5 Años	Mayor	Acumulada	
	Nο	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	x 10,000
REGION	34	0,33	56	0,05	267	2,58	639	0,78	7,44
Arequipa	22	0,29	41	0,05	180	2,36	474	0,58	7,28
Camana	4	0,81	2	0,04	26	5,27	26	0,49	8,96
Caraveli	0	0,00	4	0,11	6	1,77	47	1,28	13,24
Islay	2	0,42	2	0,04	4	0,83	6	0,12	1,77
Caylloma	2	0,29	2	0,03	18	2,57	32	0,42	6,06
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	5	0,25	2,75
Castilla	3	0,83	4	0,10	26	7,21	34	0,87	14,13
La Union	1	0,64	1	0,06	6	3,87	15	0,90	11,49

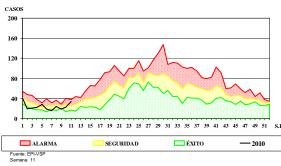
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 267 casos, con una prevalencia acumulada de 2.6 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 08 a la semana 11 que las neumoní-

as, este año han incrementado en 3.0 % y con relación a la semana 11 del año anterior han disminuido en 38.2 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Castilla, Camaná, La Unión y Caylloma. (Cuadro 5).

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



Grafica № 8

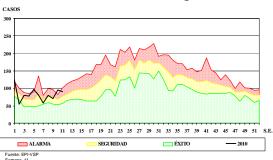
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*

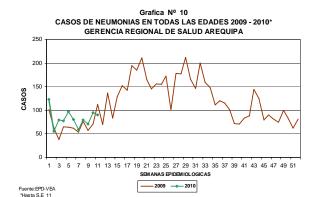


Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 29.5 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 37.8 %. (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 95 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 33.8% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 10 del año anterior se tuvo una disminución de 15.2 % (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	26
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	0	23
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	2
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. 11

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 02 casos de 77 y 88 años de edad, procedentes de los distri-

tos de Cayma y C. Colorado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 26 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 127 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 5.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.2 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con $3.45 \times 1,000 <$ de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Lomas 9.1×1000 menores de 5 años, S. Pastor (5.7), N. Pierola (5.3), Camaná (5.1), Islay (4.5), Chala (4.1), P. Bombón (3.3), Mollendo (3.2), Cocachacra (2.3), y J. L. B. y R. (2.1)

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

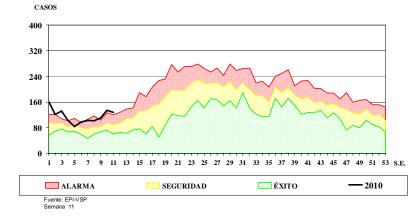
		CASOS DE	LA S.E. 11		A	CUMULADO	A LA S.E.	11	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada		
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	127	1,23	405	0,36	1279	12,37	3289	4,00	37,50	
Arequipa	90	1,18	386	0,47	812	10,64	2909	3,54	41,41	
Camana	17	3,45	9	0,17	148	30,02	114	2,15	45,13	
Caraveli	3	0,88	1	0,03	36	10,59	64	1,75	24,99	
Islay	13	2,71	6	0,12	185	38,59	137	2,65	57,04	
Caylloma	3	0,43	3	0,04	21	3,00	30	0,40	6,18	
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	1	0,05	0,92	
Castilla	1	0,28	0	0,00	75	20,81	32	0,82	25,19	
La Union	0	0,00	0	0,00	1	0,64	2	0,12	1,64	

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 1279 casos, con una prevalencia acumulada de 12 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 08 a la semana 11 que las SOBA-asma han incrementado en 16.2 % y con relación a la semana 12 del año anterior han incrementado en 0.8 %.

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 el 5.9~% de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

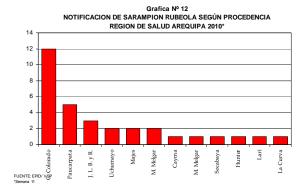
El promedio de notificación semanal, este año es de 115 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el $31.9\ \%$ con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 06 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 2.63 x 100,000 Hab.(Grafica 12), también se notificaron 18 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA de 1.48 x 100,000 Hab. y 01 caso sospechosos de Tos Ferina teniendo una TNA de $0.16 \times 100.000 \text{ Hab}$.

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. (Cuadro 8).



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	2	0	1	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	32	0	25	7
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	2	0	0	0
HEPATITIS B	18	18	0	0

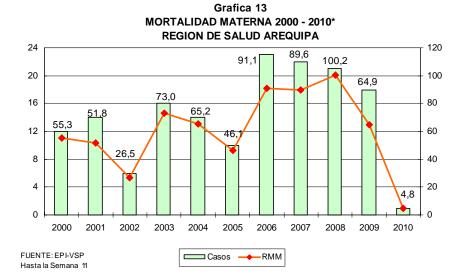
Información acumulada de la semana 01 a la semana 11 Fuente: OF. EPI - VSP

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. (Cuadro 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 11

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

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

Leishmaniasis

Esta semana se notifico 01 caso, procedente del departamento de Madre de Dios, reportado por el hospital Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 3 casos, con lesión cutánea 02 casos (66.7%) y con

lesión muco-cutánea 01 caso (33.3%), los casos proceden del departamento de Madre de Dios.

Dengue

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado con procedencia del departamento de Madre de Dios.