

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº 12



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(12) 2010



EDITORIAL

ETA por *Staphylococcus aureus*

Resulta de la ingestión de las enterotoxinas termoestables preformadas por una cepa toxigénica de *Staphylococcus aureus* que contaminó y desarrolló en el alimento.

Generalmente ocurre en brotes, predominantemente en verano, y el organismo responsable es generalmente aislado de personas involucradas en la preparación del alimento. La incidencia es desconocida pero es probablemente una de las causas de enfermedad transmitida por alimentos mas frecuentes. Entre los alimentos implicados contaminados mas frecuentemente se encuentran: ensaladas de papas y huevos, pastelería, jamón, pollo, cremas heladas.

Agente etiológico. Los integrantes del género *Staphylococcus*, son cocos gram positivos, de 0.5-1.5 µm de diámetro, *S. aureus*, tiene una amplia gama de determinantes de virulencia, que abarca componentes de pared celular y una gran variedad de exoproteínas que contribuyen en su habilidad para colonizar y causar enfermedad en mamíferos. Cada una de estas toxinas es conocida por sus potentes efectos en células del sistema inmune, pero muchas de ellas también tienen otros efectos biológicos, siendo reconocidas como superantígenos pirogénicos (PTSAgs).

Cada una de estas exotoxinas exhiben al menos tres propiedades biológicas:

- pirogenicidad,
- superantigenicidad, que se refiere a la habilidad de estas exotoxinas de estimular la proliferación de linfocitos T sin tener en cuenta la especificidad antigénica de estas células.
- aumento de sensibilidad a la acción de endotoxina en modelos experimentales.

Algunas de ellas presentan propiedades adicionales. Por ejemplo las enterotoxinas de las que nos referiremos a partir de ahora son potentes agentes eméticos en tanto los otros integrantes no lo son y por esta razón están históricamente relacionadas con un cuadro bien definido que es la **intoxicación alimentaria por *Staphylococcus aureus***.

Aspectos clínicos. La contaminación de alimentos por *S. aureus*, está asociada con una forma de gastroenteritis que se manifiesta clínicamente por un cuadro caracterizado por vómitos (76% de casos) y diarrea (77% de casos). El corto período de incubación de 1-6 horas orienta a la sospecha de enfermedad producida por ingestión de una o mas enterotoxinas preformadas en el alimento que ha sido contaminado con cepas de *S. aureus* productor de la misma. Son raramente observados signos de toxicidad sistémica, tales como fiebre e hipotensión. En general, es un cuadro autolimitado que típicamente se resuelve en 24- 48 horas desde el inicio.

No está claro si se desarrolla en humanos inmunidad a largo plazo, pero anticuerpos frente a una SE no necesariamente confieren inmunidad frente a la intoxicación por *S. aureus*, ya que existe múltiples SE capaces de producir enfermedad. En algunos casos, anticuerpos producidos frente a una SE confieren protección cruzada contra otra SE.

Todas las SE son capaces experimentalmente en primates de producir emesis, y no se registra enterotoxemia, excepto en dosis muy altas, probablemente debido a su dificultad para atravesar mucosas. El 99% de casos de intoxicación alimentaria por enterotoxinas estafilocócicas está asociado a *S. aureus* y ocasionalmente se reportan casos por *Staphylococcus epidermidis*.

Las cepas estafilocócicas enterotoxigénicas aisladas de alimentos implicados en brotes de infección son mas a menudo lisadas por fagos del grupo III, y menos frecuentemente simultáneamente por los grupos I y III.

Patogenia. El sitio blanco de acción de las enterotoxinas que origina el reflejo emético está localizado en la viscera abdominal, donde existen receptores celulares para SE. Debido a que estos receptores no han sido identificados resta mucha incertidumbre con respecto a los eventos tempranos en la patogenia de la intoxicación por *S. aureus*.

La hipótesis mas sustentada argumenta que los vómitos ocurren en respuesta a la inflamación inducida por las enterotoxinas. Los síntomas están altamente correlacionados con la producción de un gran número de mediadores de la inflamación. No está claro si estos mediadores son generados directa o indirectamente en respuesta a las SE. En última instancia, la respuesta emética a las SE es dependiente de la activación del centro del vómito en el tronco encefálico, el cual es estimulado por impulsos transmitidos desde el vago y nervios simpáticos.

Tratamiento. Como para la mayoría de enfermedades transmitidas por alimentos autolimitadas, las medidas de sostén son la base del tratamiento. No está indicado tratamiento con antimicrobianos.

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

ETA por *Staphylococcus aureus* (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 1054 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 9.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 10 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.6 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.4% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con 11.9 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Mollebaya (48.4), Atiquipa (40.5), Chichas (37.5), Cahua-cho (35.3), Maca (34.9), Chiguata (33.8), Yarabamba (33.3), Salamanca (28.6) y Unión (28.6 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	924	921	982	965	1069	1086	1008	
EDA DISENT.	33	37	62	57	49	56	47	52	48	55	64	46	
HOSPITALIZADOS	6	8	8	5	9	8	5	10	4	15	8	11	
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0	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 12355 casos, con una incidencia acumulada de 119 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 53.0 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2010 con el año 2009 tenemos: en el período de la semana 9 a la semana 12, que los casos de EDAS este año han disminuido en 0.1 % y con relación a la semana 12 del año anterior han disminuido en 10.4 %

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				TOTAL EDAS ACUMULADAS			
	EDA Acuosa		EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	N °	TASA*	N °	TASA**
REGION	1008	901	46	32	11749	11231	606	513	12355	119,45	11744	1053,53
Arequipa	798	709	40	27	8530	8364	431	330	8961	117,45	8694	1057,36
Camana	35	16	0	1	459	360	35	21	494	100,20	381	717,15
Caraveli	31	32	2	1	425	357	43	54	468	137,73	411	1122,18
Islay	27	24	2	2	489	481	22	6	511	106,59	487	942,78
Caylloma	71	44	2	1	975	698	63	69	1038	148,07	767	1015,34
Condesuyos	22	26	0	0	295	350	2	0	297	160,28	350	1753,77
Castilla	12	25	0	0	364	354	8	29	372	103,22	383	985,46
La Union	12	25	0	0	212	267	2	4	214	137,89	271	1620,43

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

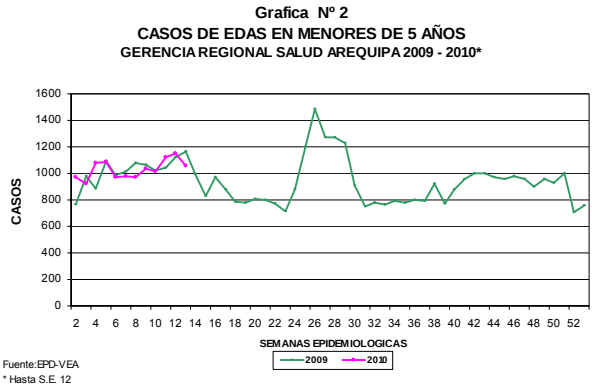
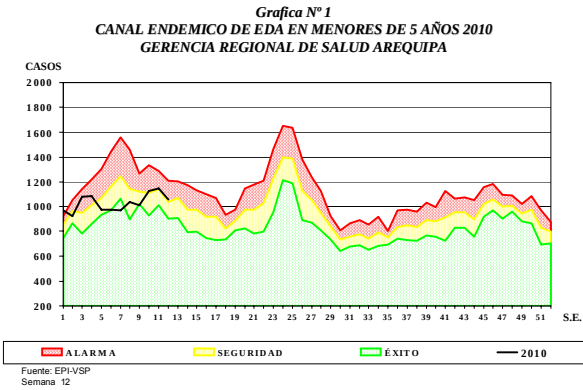
Fallecidos por EDA :

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 incrementado en 1.3 % 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 3313 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 4.4 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 32 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Condesuyos con 39.4 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Sta. Isabel Siguan (127.3) x 1000 < de 5 años, Charcana (126.9), Tapay (107.7), Atico (89.1), Jaquí (87.5), Atiquipa (81.1), Yarabamba (88.9), Mollebaya (80.7), Mcal. Cáceres (76.8) y Chichas (75.0).

Cuadro N° 3
IRAS 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
IRA	3451	2704	2640	2387	2165	2116	2090	2320	2594	3011	3166	3313	
NEUMONIA	41	20	21	22	28	19	16	24	19	23	34	37	
SOBA	161	122	133	103	84	99	103	102	111	134	127	137	
FALLECIDO	0	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 31957 casos, con una prevalencia acumulada de 308

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 09 a la semana 12 que las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 11.6 % y con relación a la semana 12 del año anterior han dis-

minuido en 14.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Camaná, Islay, Condesuyos y Arequipa. (Cuadro 4).

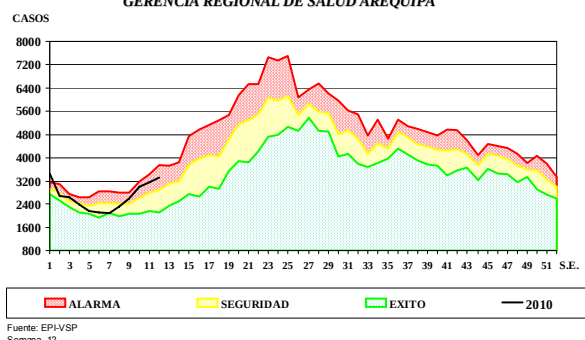
CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2010
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	3313	32,03	5364	4,81	31957	308,96	54824	66,68	712,39
Arequipa	2477	32,47	3930	4,78	23011	301,61	39537	48,08	696,11
Camana	183	37,12	241	4,54	1822	369,57	2605	49,03	762,53
Caraveli	106	31,19	222	6,06	1102	324,31	1706	46,58	701,60
Islay	166	34,63	209	4,05	1969	410,72	2507	48,53	792,91
Caylloma	207	29,53	370	4,90	2153	307,13	4016	53,16	747,30
Condesuyos	73	39,40	176	8,82	610	329,20	1609	80,62	1017,42
Castilla	76	21,09	147	3,78	987	273,86	1923	49,48	685,21
La Union	25	16,11	69	4,13	303	195,23	921	55,07	669,73

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).

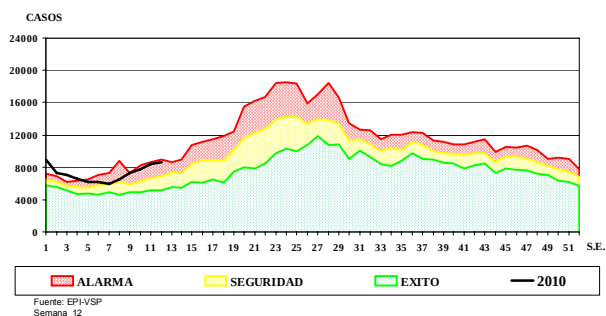
Grafica N° 3
CANAL ENDEMIC DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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).

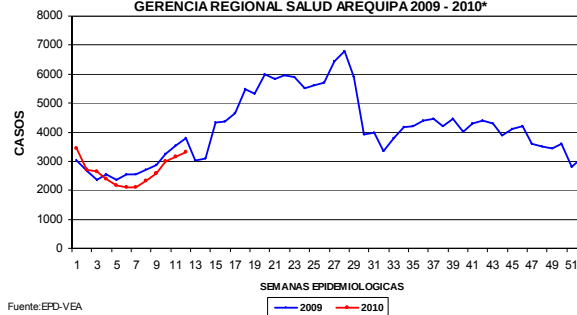
Esta semana se notificaron 8677 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 4.3 % con relación

Grafica N° 5
CANAL ENDEMIC DE IRA TODAS LAS EDADES 2010
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 7.3 % de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2009. (Grafica 4)

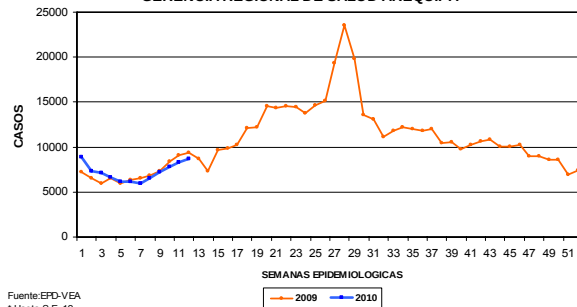
Grafica N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2009 - 2010*



a la semana anterior y una disminución de 7.7 % con relación a la semana 12 del año 2009.

Este año las IRAS en todas las edades han incrementado en 0.6 % de enero a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Grafica N° 6
CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2009 - 2010*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 37 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 8.1 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.36 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Camaná con una tasa de 1.83 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Cocachacra con 4.7 x 1000 < de 5 años, Camaná (4.4), Aplao (3.6), Pampacolca (3.4), Mcal. Cáceres (1.9), N. Pierola (1.8), La Joya (1.4), S. Pastor (0.8), M. Melgar (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. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	37	0,36	54	0,05	304	2,94	693	0,84	8,18
Arequipa	18	0,24	38	0,05	198	2,60	512	0,62	7,90
Camana	9	1,83	8	0,15	35	7,10	34	0,64	11,88
Caraveli	0	0,00	0	0,00	6	1,77	47	1,28	13,24
Islay	4	0,83	1	0,02	8	1,67	7	0,14	2,66
Caylloma	2	0,29	1	0,01	20	2,85	33	0,44	6,42
Condesuyos	0	0,00	1	0,05	1	0,54	6	0,30	3,21
Castilla	4	1,11	4	0,10	30	8,32	38	0,98	16,01
La Union	0	0,00	1	0,06	6	3,87	16	0,96	12,04

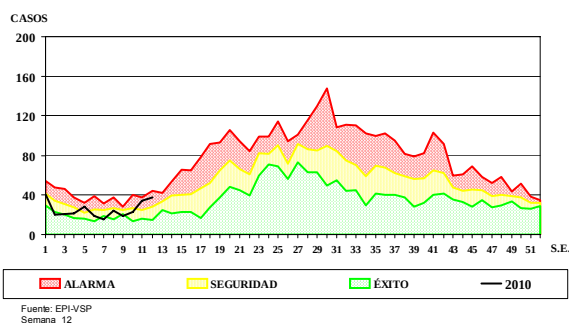
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 304 casos, con una prevalencia acumulada de 2.9 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 09 a la semana 12 que las neumonías,

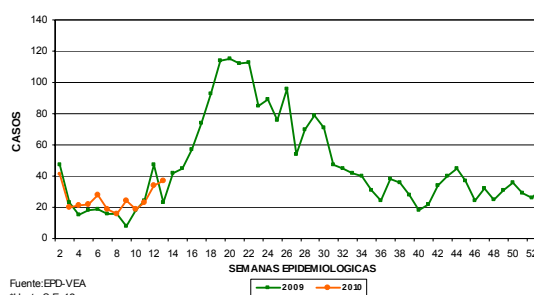
as, este año han incrementado en 0.9 % y con relación a la semana 12 del año anterior han incrementado en 37.8 %. Las provincias más afectadas en este periodo de tiempo, en orden de prioridad fueron: Camaná, Castilla, La Unión e Islay. (Cuadro 5).

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



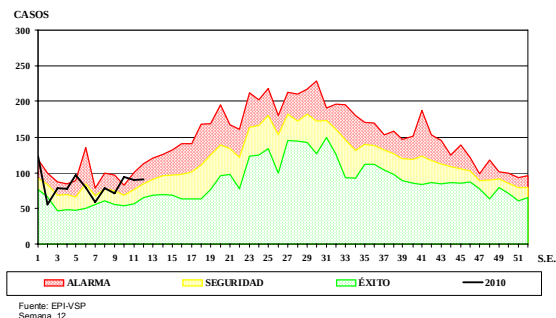
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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



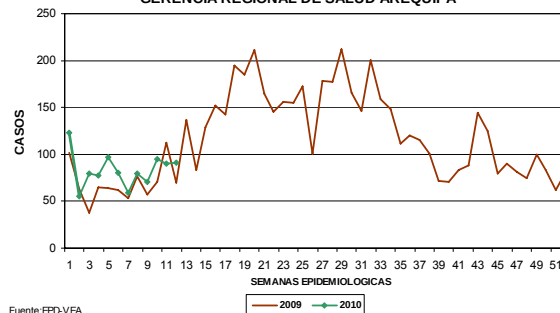
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 30.5 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 40.7 %. (Grafica 8).

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)

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



Esta semana se notificaron 91 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 1.1% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 12 del año anterior se tuvo un incremento de 30.0 % (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 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	28
Arequipa	4	26	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	0	25
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. 12

En los mayores de cinco años, esta semana se notifico 02 casos de 91 y 87 años de edad, procedentes del distrito

de Socabaya. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 28 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 137 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 7.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.3 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 5.1 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná 8.8 x 1000 menores de 5 años, S. Pastor (6.6), Aplao (6.0), N. Pierola (5.3), Mcal. Cáceres (3.9), Mollendo (3.6), Hunter (2.5), Atico (2.5), Cocachacra (2.3), y J. L. B. y R. (2.2).

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

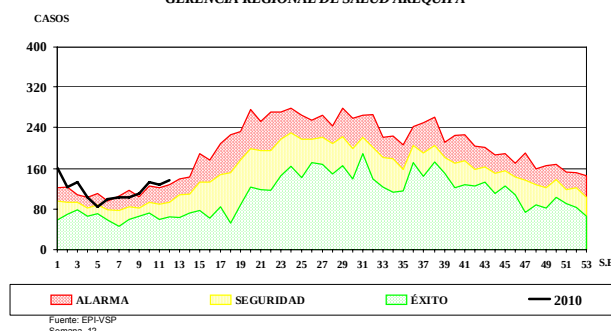
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 12				ACUMULADO A LA S.E. 12				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	N°	Tasa X1000	
REGION	137	1,32	356	0,32	1416	13,69	3645	4,43	41,55
Arequipa	91	1,19	319	0,39	903	11,84	3228	3,93	45,97
Camana	25	5,07	13	0,24	173	35,09	127	2,39	51,67
Caraveli	2	0,59	5	0,14	38	11,18	69	1,88	26,73
Islay	11	2,29	12	0,23	196	40,88	149	2,88	61,12
Caylloma	3	0,43	6	0,08	24	3,42	36	0,48	7,27
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	1	0,54	1	0,05	0,92
Castilla	5	1,39	1	0,03	80	22,20	33	0,85	26,61
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 1416 casos, con una prevalencia acumulada de 16 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 09 a la semana 12 que las SOBA-asma han incrementado en 16.3 % y con relación a la semana 12 del año anterior han incrementado en 3.6 %.

Grafica N° 11
CANAL ENDEMIKO 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 7.3 % 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 118 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 27.8 % con respecto al total de casos regional.

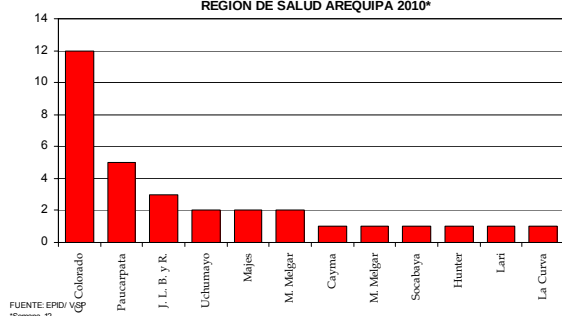
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 01 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 2.71 x 100,000 Hab. (Grafica 12).

x 100,000 Hab. y en Tos Ferina teniendo una TNA de 0.16 x 100,000 Hab. (Cuadro 8).

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa, tenemos en Hepatitis B, una TNA de 1.48

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



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	2	0	1	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	33	0	25	8
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 12
Fuente: OF. EPI - VSP

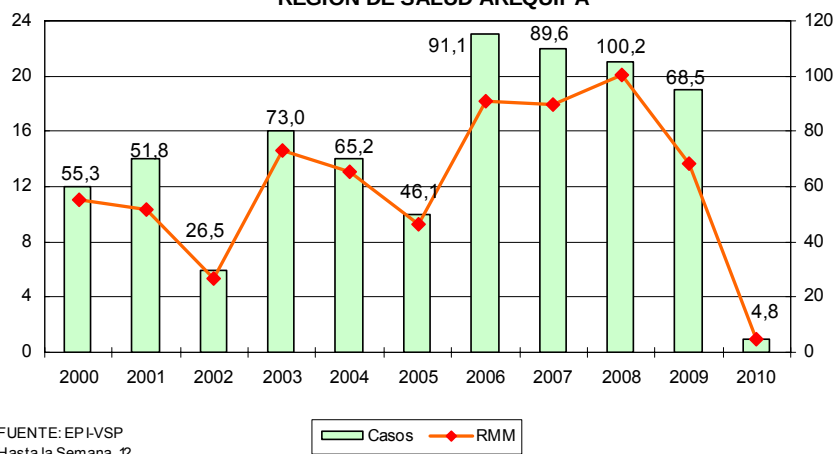
Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

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).

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



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				3	
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	19	1

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 12

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

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

Leishmaniasis

Esta semana se la notificación fue negativa. 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.