BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

N₀03



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(03) 2011



EDITORIAL

Adicción a Internet

Si dedica más de 30 horas de su ocio a navegar cada semana por Internet, siente el impulso de conectarse al entrar en su casa, descuida relaciones personales que antes le resultaban satisfactorias, pierde horas de sueño, no puede controlar el tiempo que pasa conectado o sufre ansiedad cuando no está en la Red, usted tiene problemas graves de adicción. Las personas que pasan mucho tiempo navegando en Internet son más propensas a mostrar síntomas de depresión según citan científicos británicos. Psicólogos de la Universidad de Leeds encontraron sorprendentes evidencias de cómo algunos usuarios de Internet desarrollaron hábitos compulsivos en los que sustituían la interacción social real, por las salas de chat y el uso exagerado de redes sociales. Este estudio refuerza la especulación pública que el exceso de uso de sitios web como chats y redes sociales, que sirven para "reemplazar la función social normal", pueda estar vinculada a trastornos psicológicos como la depresión y la adicción. El catedrático Echeburua recuerda a dos pacientes que habían incorporado a su patología un tic nervioso: un tamborileo de los dedos, como si teclearan un ordenador. Personas solitarias, aisladas, de baja autoestima, con dificultades para establecer relaciones, ansiosas, que esquivan el riesgo y que necesitan una recompensa inmediata. Éste es el perfil psicológico de los que se quedan enganchados al chat (conversación), el servicio más adictivo junto a los juegos interactivos. Afecta, sobre todo, a los jóvenes con estudios, urbanos y con conocimientos de inglés. En los chat se explora esa esquizofrenia entre realidad y ficción. Mucha gente cuenta intimidades que no revelaría a nadie. En un chat no se sabe quién eres, aseguran los especialistas, ese desdoblamiento es lo que los psiquiatras definen como trastorno de personalidad. Dilapida las relaciones familiares, afecta a las laborales y provoca fracasos académicos. En muchas empresas se han instalado programas para vigilar el comportamiento en la Red de sus empleados, pero la industria del sector ha desarrollado programas que borran las huellas. El tratamiento de la adicción a Internet, o a alguno de sus servicios, es casi inexistente. Se desconoce la patología en sí ya que no se han experimentado terapias que permitan decidir entre un tratamiento de fármacos, que permita el control de dichos impulsos, u otro psicoterapéutico, que corrija las conductas dependientes. Los chat o los correos electrónicos sirven para edificar amistades a distancia, conversar con una supuesta chica o chico, o hacer el amor virtual jugando con las palabras. De algunos de esos encuentros virtuales surgen matrimonios reales. El problema de ese tipo de cortejo es el de la desilusión, afirma Echeburua, 'el chateador tiende a crearse una imagen idílica del otro que el encuentro físico no puede mantener'.

Muchos estudiosos defienden la inocuidad adictiva de Internet, que consideran una herramienta válida. "La cuestión está en su utilización, no en la Red", dice García. Y ofrece un dato: el 98% de los hogares españoles disponen de al menos una televisión; la media de estancia ante la pantalla, por español y día, es de cuatro horas. 'Si multiplicamos por siete salen 28 horas, dos menos de lo que se considera un exceso en la Red'. Es necesario tener en cuenta que el descubrimiento de Internet genera una fascinación en el nuevo usuario, que pasa muchas horas ante el ordenador, descubriendo los caminos de la Red. Al cabo de dos o tres meses racionaliza su uso, sacándole el máximo beneficio en el menor tiempo. 'Nada es negativo en sí', dice De la Gándara, 'la cuestión, como en todo, es el uso que se hace de ello'.

Preguntas clave para detectar el problema

Cualquier internauta puede realizar en la misma Red uno o varios test que le indiquen, sin revelar su identidad, el grado de dependencia. Uno de los cuestionarios es el preparado por los psiquiatras españoles Alejandro Fernández Liria y Lourdes Estévez (ver la web adictosainternet.com). Otro, el de la doctora Kimberley Young (ver netaddiction.com). Para ella, responder afirmativamente a cinco o más de estas preguntas es ya una señal de alarma. 1. ¿Tiene fantasías de lo que sucede en la Red aun cuando no está conectado? 2. ¿Siente la necesidad de permanecer cada vez más tiempo conectado para obtener la misma satisfacción? 3. ¿Ha intentado en vano controlar, reducir o detener el uso de Internet? 4. ¿Se siente inquieto, malhumorado, deprimido o irritable cuando el ordenador va lento o no puede acceder a Internet? 5. ¿Se queda conectado más tiempo del que había planeado, aun a costa de las horas de sueño? 6. ¿Ha sufrido la pérdida de alguna relación significativa, en el trabajo, la escuela/univesidad, o algunas oportunidades sociales debido a Internet? 7 ¿Ha engañado a su familia para ocultar la magnitud de su uso de Internet? 8. ¿Utiliza Internet como una herramienta para evadirse de los problemas o para esconder algún tipo de malestar (ansiedad o depresión)?

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

Adicción a Internet (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 820 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 4.3 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.8 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.2 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con a 13.0 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Ayo (55.6), Chichas (54.1), Tapay (44.8), Lluta (33.9), Vítor (33.2), Mejía (32.8), Quilca (28.9), Quequeña (28.0), Sibayo (25.0), y Chuquibamba (23.7 x 1000 < 5 años).

Cuadro № 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011

		ENE	RO			FEBRERO			MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	710	755	786										
EDA DISENT.	27	30	34										
HOSPITALIZADOS	2	5	2										
FALLECIDOS	0	0	0										
FUENTE: EPI/VEA													

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 2342 casos, con una incidencia acumulada de 22 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 48.0 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 03, que los casos de

EDAS este año han disminuido en 28.7 % y con relación a la semana 03 del año anterior han disminuido en 31.7 %

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caylloma, Islay v Camaná.

CUADRO № 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2011
REGION DE SALUD AREQUIPA

	C/	ASOS DE	LA S.E.	3	AC	UMULADO	A LA S.	E. 3	TOTAL EDAS ACUMULADAS			
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Disenterica		EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**
REGION	786	849	34	38	2251	2365	91	96	2342	22,64	2461	218,155
Arequipa	563	605	22	30	1588	1716	65	67	1653	22,28	1783	209,40
Camana	38	50	4	2	101	135	7	4	108	20,83	139	270,32
Caraveli	25	35	1	0	75	81	4	4	79	21,63	85	241,86
Islay	31	45	0	2	97	111	0	6	97	23,45	117	238,57
Caylloma	70	52	5	4	197	140	12	15	209	23,53	155	206,03
Condesuyos	23	27	0	0	55	59	0	0	55	30,97	59	347,71
Castilla	33	29	2	0	104	91	3	0	107	27,84	91	258,16
La Union	3	6	0	0	34	32	0	0	34	18,89	32	236,08

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

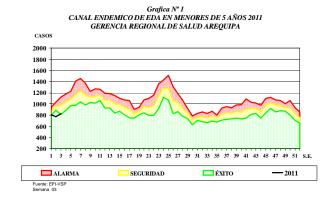
Fallecidos por EDA:

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 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 disminuido en 26.9~% de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 2)





Grafica Nº 2

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2388 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 12.9 % 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 Condesuyos con 27.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Atiquipa (102.0) x 1000 < de 5 años, Quicacha (94.3), Tapay (89.6), Mejía (81.9), Cahuacho (78.4), Quilca (72.5), Maca (71.4), Típan (69.8), Sta. Rita Siguas (68.9) y P. Bombón (65.2).

Cuadro № 3 IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011

		ENE		FEBRERO			MARZO						
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3254	2696	2388										
NEUMONIA	26	18	20										
SOBA	133	115	116										
FALLECIDO	1	0	0										
FUENTE: EPI/VEA	-							•		•			

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 8338 casos, con una prevalencia acumulada de 80

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

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 3 que las anterior las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 7.7 % y en relación a la semana 2 del año anterior han disminuido en 10.6 %. Las provincias más afectadas en

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

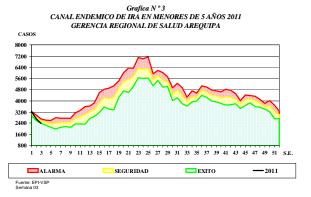
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 3			Tasa Total			
PROVINCIA	IRA Men	ores 5 Años	IRA Mayo	ores 5 Años	IRA Meno	ores 5 Años	IRA Mayo	Acumulada	
	N٥	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	2388	23,08	4245	3,76	8338	80,59	14367	16,87	184,36
Arequipa	1727	23,28	3097	3,64	6066	81,77	10605	12,45	180,10
Camana	121	23,34	173	3,36	396	76,39	579	11,26	172,25
Caraveli	84	23,00	110	3,13	342	93,65	402	11,44	191,77
Islay	108	26,11	175	3,57	380	91,85	617	12,58	187,48
Caylloma	212	23,87	400	5,32	662	74,53	1141	15,17	214,36
Condesuyos	49	27,59	106	6,25	149	83,90	317	18,68	248,61
Castilla	82	21,33	168	4,77	277	72,06	521	14,78	204,13
La Union	5	2,78	16	1,18	66	36,67	185	13,65	163,46

Fuente: EPID - V.S.P.

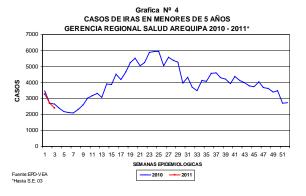
Según el canal endémico de IRAS en los menores d e 5 años, esta semana estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 5.5%, de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 4)



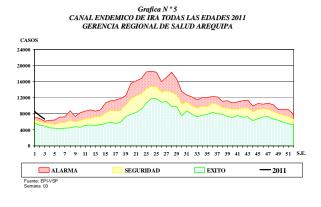
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de epidemia, con 6.7% de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

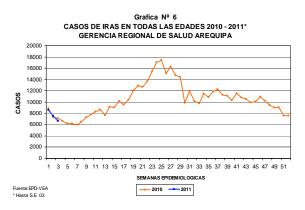
Esta semana se notificaron 6633 casos de IRAS en todas



las edades, teniendo una disminución de 11.5~% con relación a la semana anterior y una disminución de 6.8~% con relación a la semana 3~del año 2010.

Este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 2.8 % en el período de las 3 primeras semanas, con relación al año anterior. (Grafica 6).





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 20 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 10.0 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.19 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Castilla con una tasa de 0.26×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Vítor con $4.2 \times 1000 <$ de 5 años, Uraca (1.6), Yanahuara (1.5), Camaná (0.8), J. l. Bustamante y R. (0.4) y La Joya (0.4).

CUADRO № 5 CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011 GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 3		, and a	Tasa Total			
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	20	0,19	73	0,06	64	0,62	247	0,29	2,53
Arequipa	18	0,24	63	0,07	54	0,73	217	0,25	2,93
Camana	1	0,19	4	0,08	3	0,58	11	0,21	2,47
Caraveli	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Islay	0	0,00	1	0,02	0	0,00	3	0,06	0,56
Caylloma	0	0,00	1	0,01	3	0,34	6	0,08	1,07
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00
Castilla	1	0,26	4	0,11	2	0,52	5	0,14	1,79
La Union	0	0,00	0	0,00	2	1,11	5	0,37	4,56

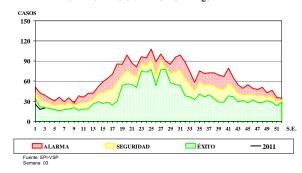
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, de la semana 01 ala fecha es de 64 casos, con una prevalencia acumulada de 0.62 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el periodo de la semana 1 a la semana 03 que las neumonías

este año han disminuido en 23.7 % y en relación a la semana 3 del año anterior han disminuido en 5.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Camaná, Castilla y Caylloma. (Cuadro 5).

Grafica № 7 CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011 GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



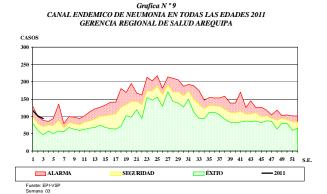
Grafica Nº 8

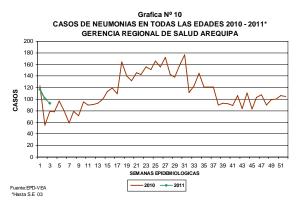
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



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

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 20.6 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 21.5 %. (Grafica 8).





Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de epidemia, con el 4.3 % de casos más de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 93 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 7.9% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 3 del año anterior se tuvo un incremento de 17.7 % (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 tenemos 01 caso acumulado.

CUADRO № 6

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2004 - 2011*

PROVINCIAS	2004		2005		2006		2007		2008		2009		20	10	20	11
PROVINCIAS	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	19	58	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	1	3
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	1	3
Camana	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	0	0
Caraveli	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0
Islay	0	1	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	0
Caylloma	4	10	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	0	0
Condesuyos	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	0	0
Castilla	4	1	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	0	0
La Union	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	0	0
Fuente: EPID - V.S.F	·.															

*Hasta S.E. 03

En los mayores de cinco años, esta semana se reporto 01 caso de 38 años de edad, procedente del distrito de Paucarpata, de la provincia de Arequipa, reportados por el

hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 3 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 116 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 0.9 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con $3.86 \times 1,000 < de 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Mejía 16.4×1000 menores de 5 años, Camaná (9.0), Uraca (6.3), S. Pastor (5.1), N. Pierola (3.8), Yanahuara (3.1), J. L. Bustamante y R. (2.6), Caylloma (2.3), Mollendo (1.7) y Hunter (1.3).

CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

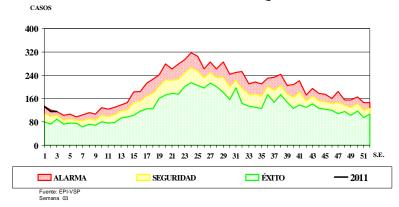
		CASOS DE	LA S.E. 3			Tasa Total			
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada	
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000
REGION	116	1,12	484	0,43	364	3,52	1308	1,54	13,58
Arequipa	83	1,12	446	0,52	266	3,59	1203	1,41	15,87
Camana	20	3,86	20	0,39	58	11,19	42	0,82	17,67
Caraveli	0	0,00	3	0,09	6	1,64	12	0,34	4,64
Islay	4	0,97	8	0,16	12	2,90	24	0,49	6,77
Caylloma	4	0,45	3	0,04	8	0,90	8	0,11	1,90
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06	0,53
Castilla	5	1,30	4	0,11	14	3,64	18	0,51	8,19
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 364 casos, con una prevalencia acumulada de 3 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 1 a la semana 03 que las SOBA-asma han disminuido en 9.9 % y con relación a la semana 3 del año anterior han disminuido en 14.7%.

Grafica № 11 CANAL ENDEMICO DE SOB – ASMA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011 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 121 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 19.3 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 02 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de $0.32 \times 100,000$ Hab. Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa (Cuadro N° 8).

Cuadro Nº 8 VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES REGION DE SALUD AREQUIPA 2011

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

Información acumulada de la semana 01 a la semana 02 Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana se notifico 01 caso, procedente del departamento de Madre de Dios. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados, ambos casos proceden del departamento de Madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana la notificación fue negativa.