

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº04

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(04) 2011

EDITORIAL

La Melancolía y la Adolescencia

La melancolía se caracteriza por un estado depresivo y profundamente doloroso, con pérdida del interés por el mundo exterior, la capacidad de amar y la disminución del amor propio que conduce a la búsqueda de situaciones de sanción pública y de castigo, por ejemplo el delito. El joven se ha perdido en un dolor silenciado, en una desesperación silenciosa y no hay modo alguno de hallar el objeto que relance el deseo. El yo se le presenta sin valor alguno, indigno, miserable y agobiado por la culpa pero para contrarrestar este sentimiento el joven se hace mirar con desprecio o temor. Los adolescentes que semejan estar perdidos en un mundo demasiado complejo para ellos suelen encontrarse abúlicos, desganados y pierden su tiempo sin interesarse por nada o en los video-juegos; en algunos casos la música estridente es su único refugio, en otros deambulan en grupos por la calle. El lugar del encuentro es el “kiosco” donde es fácil conseguir “sustancias” y evadirse del estudio y/o el deporte. Algunos se visten o se adornan de modo que la gente los rechace, otros en lugar de llevar un tatuaje que resalte alguna parte del cuerpo se cubren toda la piel con escrituras ideográficas y lemas o se agujerean los orificios. Lo que se esconde es el deseo de “ser mirados” y/o “hablados”, de romper las barreras de la indiferencia o la desaprobación.

Las causas de la melancolía comprenden todos los casos de ofensa, postergación y desengaño que introduce en la relación con los otros la antítesis absoluta entre el amor y el odio, radicalización que despliega un sadismo inusitado contra el prójimo.

La peculiaridad de la melancolía es transformarse en manía, estado en que el joven se siente exageradamente libre y descarga la energía psíquica en acciones excesivas que contrarresten la herida y el desvalimiento que padece.

Hay cada vez más niños de la calle, los sin techo; pero hay grupos de adolescentes deambuladores que teniendo hogar prefieren adormecerse en las veredas o sentarse al borde de las aceras. Estos jóvenes creen haberse independizado de sus padres aunque siguen dependiendo de ellos económica y afectivamente. Esta dependencia los vuelve vulnerables y enojados, hasta pueden padecer estados de ira o furia. Desearían no estar atados a sus propios sentimientos pues les angustia que esto los vuelva débiles. El segundo tiempo del desprendimiento parental es justamente este periodo de la vida en la cual los varones deben reasegurar su identificación con la masculinidad y las niñas con la feminidad. Pero la masculinidad y la feminidad no son modelos estandarizados por lo cual los varones se burlan de las jóvenes y éstas los menosprecian.

Los varones relatan como son agredidos, rechazados y acosados por los grupos femeninos, recrudesciendo en ellos la angustia ante ellas. Concomitantemente cada vez más las violaciones declaradas u ocultas son más frecuentes.

El conflicto mayor lo constituye aceptar los límites paternos y sociales. Pero tampoco éstos cumplen un patrón de medida común, lo cual desorienta a los adultos tanto como a su descendencia. Los adolescentes quisieran poder establecer sus propias reglas de juego sin que nada se interponga, pero si lo logran, se enfrentan al fracaso escolar o laboral o a situaciones de alto riesgo. Se convierten en el síntoma de la época, de lo que “no anda” en la familia, la escuela, la comunidad. Cuando se dice que en la cultura actual ha caído la función del padre, es que como conjunto social nos sentimos impotentes para modificar las condiciones de vida. Los jóvenes se han identificado con esta impotencia; esto los deprime y hasta melancoliza. La droga, la anorexia, la bulimia, son signos de la crueldad superyoica que llega hasta el homicidio-suicidio, a la destrucción del sí mismo y del otro.

Algunos padres se acercan a los centros asistenciales o de orientación porque perciben que los jóvenes regresan demasiado tarde en forma permanente, no descansan ni hacen sus tareas, están irritados por semanas sin que ceda el sufrimiento y la inestabilidad emocional, no estudian, tienen trastornos con la comida y el sueño, beben o fuman en exceso, portan objetos cortantes o armas, no se bañan, desaparecen del colegio, se encierran por largas horas y no hablan, escuchan música con el volumen demasiado alto y las letras de las canciones se refieren a la muerte y a la fragmentación, la música se les vuelve adictiva en lugar de ser un objeto placentero, perciben que esconden cosas o que les falta dinero, el lenguaje es pobre o ininteligible, hablan de “sustancias” que los padres desconocen o éstos encuentran frascos con yerbas extrañas, sienten a sus hijos como extraños que distorsionan la convivencia anhelada, etc. También los analistas quedan sorprendidos por la variabilidad de los síntomas y signos por lo cual están reflexionando sobre los estados límite, las estructuras que no se estabilizan en la neurosis, la perversión o la psicosis.

La ley simbólica decae en la cultura pero el sujeto siempre sobrevive. Esta sobrevivencia se convierte en un síntoma “trastornado” que cada vez extrema sus condiciones.

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

La Melancolía y la Adolescencia (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 816 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 0.5 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94.4 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 5.6 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con a 11.3 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Madrigal (63.3), Lomas (55.6), Huambo (42.9), Chichas (40.5), Chiguata (31.1), San Juan Siguan (30.8), Quilca (28.9), Yanque (28.6), Quicacha (23.6), y Típan (23.3 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 1
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	710	755	786	770									
EDA DISENT.	27	30	34	46									
HOSPITALIZADOS	2	5	2	0									
FALLECIDOS	0	0	0	0									

FUENTE: EPIVEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 3158 casos, con una incidencia acumulada de 30 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 48.7 % 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 04, que los casos de

EDAS este año han disminuido en 28.6 % y con relación a la semana 04 del año anterior han disminuido en 33.1 %

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

CUADRO N° 2
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2011
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				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	770	823	46	38	3021	3188	137	134	3158	30,52	3322	294,478
Arequipa	550	600	35	23	2138	2316	100	90	2238	30,17	2406	282,57
Camana	25	33	0	2	126	168	7	6	133	25,66	174	338,38
Caraveli	32	21	3	0	107	102	7	4	114	31,22	106	301,61
Islay	42	52	1	4	139	163	1	10	140	33,84	173	352,75
Caylloma	71	55	6	9	268	195	18	24	286	32,20	219	291,11
Condesuyos	20	12	0	0	75	71	0	0	75	42,23	71	418,43
Castilla	24	34	1	0	128	125	4	0	132	34,34	125	354,62
La Union	6	16	0	0	40	48	0	0	40	22,22	48	354,11

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

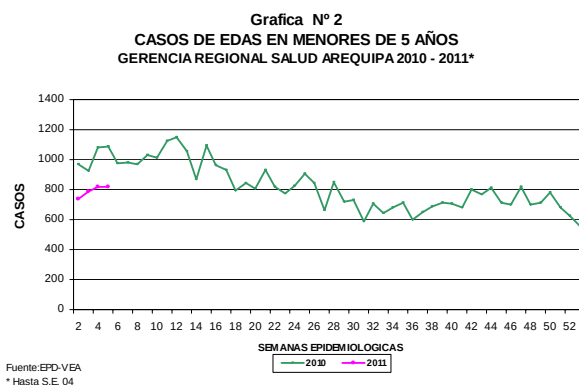
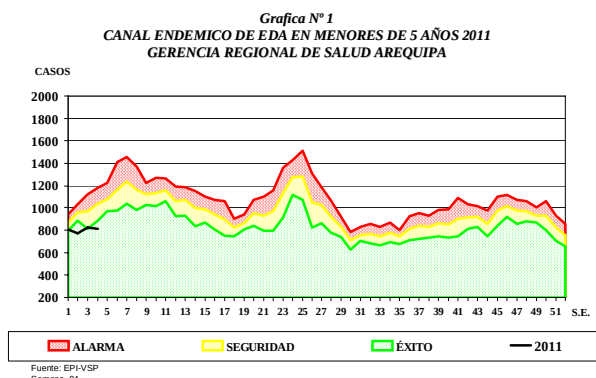
Fallecidos por EDA :

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 éxito, 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 28.6 % de la semana 01 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2073 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo una disminución de 15.2 % 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 Caraveli con 32.6 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Ichupampa (180.3) x 1000 < de 5 años, Mejía (147.5), Atiquipa (142.9), Quilca (86.9), Quicacha (84.9), Lomas (77.8), Sibayo (62.5), Chivay (60.8), Charcana (56.3) y Chaparra (54.3).

Cuadro N° 3
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2011

SEMANAS	ENERO				FEBRERO				MARZO				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3254	2696	2388	2073									
NEUMONIA	26	18	20	10									
SOBA	133	115	116	97									
FALLECIDO	1	0	0	0									

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 10411 casos, con una prevalencia acumulada de 100

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 4 que las anteriores las infecciones respiratorias agudas este año han disminuido en 7.4 % y en relación a la semana 4 del año anterior han disminuido en 15.1 %. Las provincias más afectadas en

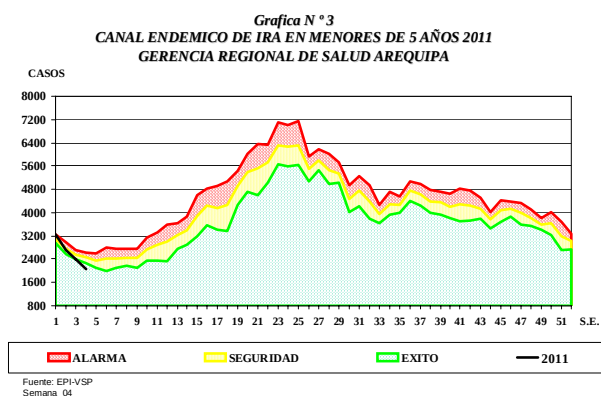
este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Condesuyos, Camaná y Caylloma. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	2073	20,04	3704	3,28	10411	100,63	18071	21,22	231,27
Arequipa	1441	19,43	2635	3,09	7507	101,20	13240	15,55	224,13
Camana	102	19,68	161	3,13	498	96,06	740	14,39	218,71
Caraveli	119	32,58	73	2,08	461	126,23	475	13,52	241,26
Islay	107	25,86	178	3,63	487	117,72	795	16,21	241,07
Caylloma	172	19,37	301	4,00	834	93,90	1442	19,17	270,59
Condesuyos	39	21,96	118	6,95	188	105,86	435	25,64	332,37
Castilla	60	15,61	167	4,74	337	87,67	688	19,52	262,20
La Union	33	18,33	71	5,24	99	55,00	256	18,89	231,20

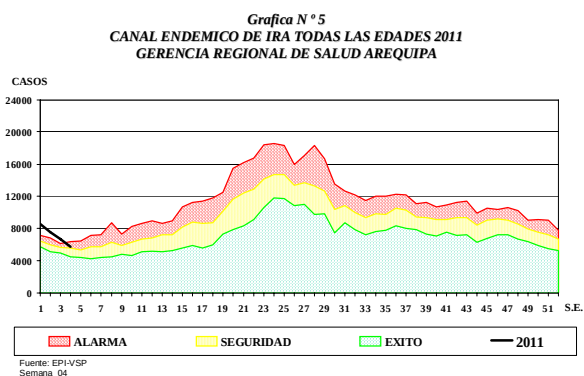
Fuente: EPID - V.S.P.

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

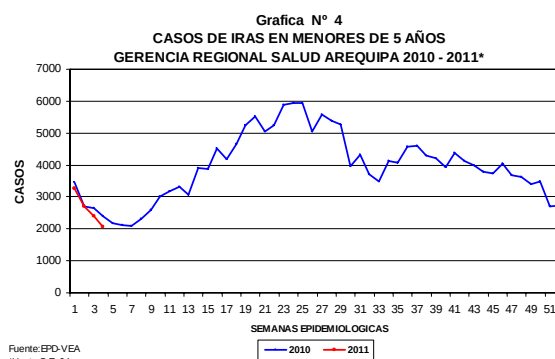


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 5777 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 12.9 % con rela-

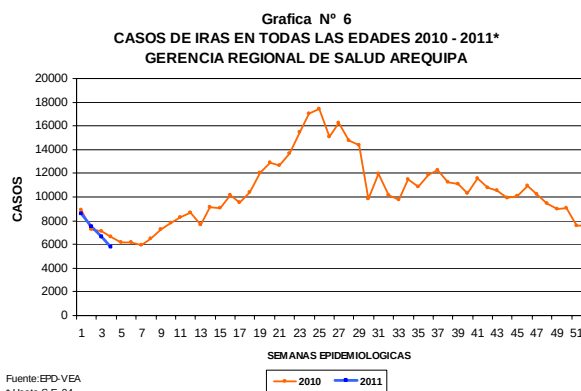


Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 7.4 %, de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 4)



ción a la semana anterior y una disminución de 12.6 % con relación a la semana 4 del año 2010.

Este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 5.2 % en el período de la semana 01 a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 10 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 100.0 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.10 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa de 0.27 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Quilca con 14.5 x 1000 < de 5 años, Atico (2.6) y Yanahuara (1.5).

CUADRO N° 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	10	0,10	63	0,06	74	0,72	310	0,36	3,12
Arequipa	8	0,11	52	0,06	62	0,84	269	0,32	3,58
Camana	1	0,19	4	0,08	4	0,77	15	0,29	3,36
Caraveli	1	0,27	1	0,03	1	0,27	1	0,03	0,52
Islay	0	0,00	2	0,04	0	0,00	5	0,10	0,94
Caylloma	0	0,00	2	0,03	3	0,34	8	0,11	1,31
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	0	0,00	1	0,06	0,53
Castilla	0	0,00	1	0,03	2	0,52	6	0,17	2,05
La Union	0	0,00	0	0,00	2	1,11	5	0,37	4,56

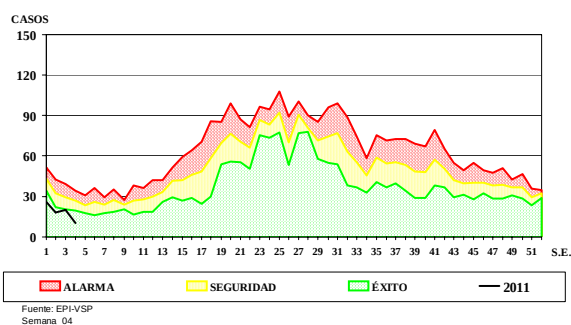
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, de la semana 01 ala fecha es de 74 casos, con una prevalencia acumulada de 0.72 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 04 que las neumonías

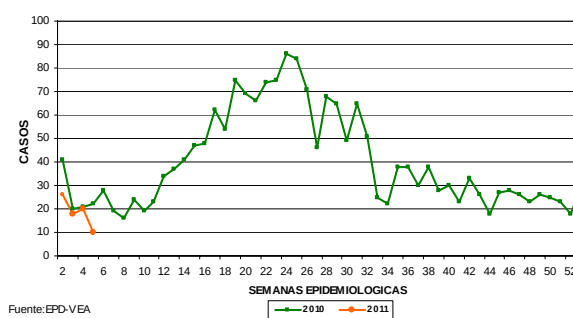
este año han disminuido en 40.5 % y en relación a la semana 4 del año anterior han disminuido en 120.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Camaná, Castilla y Caravelí. (Cuadro 5).

Grafica N° 7
CANAL ENDEMIKO DE NEUMONIA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



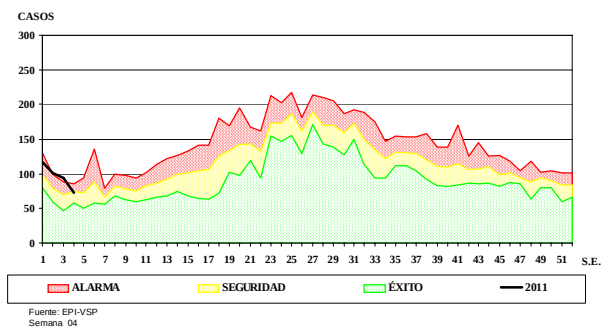
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Grafica N° 8
CASOS DE NEUMONIAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



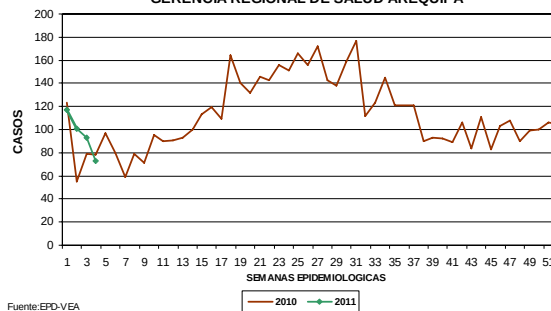
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 19.3 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 13.7 %. (Grafica 8).

Grafica N° 9
CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de seguridad, 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 2010 - 2011*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Esta semana se notificaron 73 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 21.5% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 4 del año anterior se tuvo una disminución de 6.4 % (Grafica 10)

Fallecidos por Neumonía :

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

CUADRO N° 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		2010		2011	
	-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	4
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	1
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.P.

*Hasta S.E. 04

En los mayores de cinco años, esta semana se reportó 01 caso de 90 años de edad, procedente del distrito de Chivay, de la provincia de Caylloma, reportados por el hos-

pital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 4 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 97 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 19.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.94 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 4.1 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: Camaná 8.2 x 1000 menores de 5 años, S. Pastor (5.8), Islay (5.7), Acarí (3.6), Uraca (3.2), J. M. Quimper (2.7), Ocoña (2.4), Caravelí (2.4), Yanahuara (2.3) y N. Pierola (1.9).

CUADRO N° 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

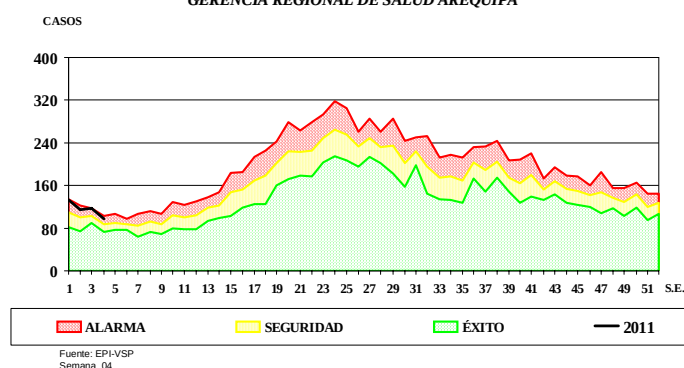
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 4				ACUMULADO A LA S.E. 4				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	97	0.94	353	0.31	461	4.46	1661	1.95	17.23
Arequipa	64	0,86	332	0,39	330	4,45	1535	1,80	20,15
Camana	21	4,05	8	0,16	79	15,24	50	0,97	22,79
Caraveli	3	0,82	1	0,03	9	2,46	13	0,37	5,67
Islay	3	0,73	6	0,12	15	3,63	30	0,61	8,46
Caylloma	3	0,34	2	0,03	11	1,24	10	0,13	2,50
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06	0,53
Castilla	3	0,78	4	0,11	17	4,42	22	0,62	9,98
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 461 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 04 que las SOBA-asma han disminuido en 12.6 % y con relación a la semana 4 del año anterior han disminuido en 6.2%.

Grafica N° 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 152 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 21.6 % con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de las enfermedades inmuno-prevenibles fue negativa. Tenemos de la semana 01 a la fecha en Sarampión-Rubéola, una TNA de $0.32 \times 100,000$ Hab. (Cuadro N° 8).

Cuadro N° 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 04
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.