BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAI

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

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº05



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(05) 2011



EDITORIAL

La crisis de la adolescencia

Cuando se habla o escribe de la adolescencia se aborda desde una etapa de crisis. En efecto, es así porque los cambios acontecen de forma simultánea unos y sucesiva otros, situando al adolescente en una delicada posición ante la que la capacidad de adaptación y los mecanismos de defensa o afrontamiento se encuentran sometidos a una prueba constante acerca de la adecuación de su funcionamiento. ¿Por qué los padres pueden haber perdido la posibilidad de controlar adecuadamente una situación?

- Límites inconsistentes
- Falta de flexibilidad
- Familia disfuncional

El problema está en la familia. El adolescente da señales. Hay tres elementos básicos en el adulto que hacen conflictiva la relación padre-adolescente:

Los padres generalmente, consideran a sus hijos una prolongación de sí mismos. Intentan hacer adoptar al adolescente la conducta que a ellos les agrade, y si ese deseo no se cumple los padres se sienten ofendidos. Están convencidos de que intentan cambiar al joven por su propio bien, pero inconscientemente buscan que su hijo responda al ideal que ellos marcan.

El hijo representa un ser con múltiples posibilidades para su futuro. Ven al adolescente como una posibilidad real para cumplir metas e ideales que ellos no alcanzaron.

Los adultos recuerdan las etapas críticas de la adolescencia para provocarles sentimientos dolorosos. Recuerda episodios adolescentes, pero no los sentimientos al joven pues son experiencia de esta etapa no está consciente y por otro lado existe la tendencia inconsciente a negar la problemática adolescente para poder conservar reprimida dicha etapa.

La "generación cero", la de los que están, de algún modo, "sin padres" porque los progenitores, preocupados por lo que a ellos mismos les está pasando, en situación casi de catástrofe, con pocos recursos para la crianza efectiva, faltos de proyectos, dejan desiertos los roles y funciones parentales. Son padres inoperantes, abrumados por la realidad que deben afrontar, con claros síntomas de "desgaste", por lo cual se muestran apáticos, desesperanzados y desconectados emocionalmente de sus hijos, carentes de proyectos, colocados ellos mismos como víctimas del modelo social.

Las estadísticas muestran que la adolescencia es el grupo etario que más morbimortalidad tiene por causas psicosociales, muchas veces con padres con los que no se pueden contar, vivos, pero ausentes. En este caso es necesario acudir a otros adultos familiares o extra familiares, que a través de una red de contención, puedan sostener a estos adolescentes en el pasaje a la edad adulta. Muchas veces nuestra interacción con abuelos, terapeutas y maestros es lo único posible y el trabajo interdisciplinario es imprescindible. El profesional, cumple un rol de mediador y en general, solo, no podrá acompañar ni a la familia y ni al adolescente a resolver esa situación. Se requerirá de un trabajo en interdisciplina y en red con la escuela, otros familiares o amigos y, a veces, con el sistema judicial. No podemos dejar de mirar con atenta preocupación a ese gran número de adolescentes cuyos padres ni siquiera pueden acercarse a pedir un consejo profesional, inmersos como están en lidiar con otras luchas y, que muchas veces, llegan a los profesionales ya enfermos de enfermedades prevenibles.

"Es estimulante que la adolescencia esté activa y haga oír su voz, pero los esfuerzos adolescentes para hacerse sentir hoy en todo el mundo, deben ser enfrentados. Los adultos son necesarios para esta confrontación. Oponerse es contener sin represalia pero con confianza. Allí donde esté el desafío de un joven en crecimiento, debe haber un adulto dispuesto a enfrentar. Lo cual no resultará necesariamente agradable...

...éstas son cuestiones de vida o muerte."

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

La crisis de 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

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 805 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 1.4 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 94 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 6 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Condesuyos con a $10.7 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Lomas (44.4), Salamanca (41.7), Vítor (33.2), Yauca (28.2), Machaguay (25.0), Chuquibamba (23.7), Pampamarca (21.4), Dean Valdivia (20.6), Atíco (20.6), y Atiquipa (20.4 $\times 1000 < 5$ años).

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

		ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	710	755	786	770	757								
EDA DISENT.	27	30	34	46	48								
HOSPITALIZADOS	2	5	2	0	5								
FALLECIDOS	0	0	0	0	0								

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 3963casos, con una incidencia acumulada de 38 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 49.4 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 2 a la semana 05, que los casos de EDAS este año han disminuido en 25.9 % y con relación a la semana 05 del año anterior han disminuido en 20.7 %

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Islay, Caravelí y Camaná

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

	C/	SOS DE	LAS.E.	5	ACI	UMULADO	A LA S.I	E. 5	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Disenterica		EDA /	EDA Acuosa		EDA Disenterica		Menores 5 Años		Mayores 5 Años	
	-5	+5	-5	+5	- 5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	757	789	48	34	3778	3977	185	168	3963	38,31	4145	367,433	
Arequipa	533	608	40	28	2671	2924	140	118	2811	37,89	3042	357,26	
Camana	40	28	2	0	166	196	9	6	175	33,76	202	392,84	
Caraveli	27	25	3	0	134	127	10	4	144	39,43	131	372,74	
Islay	37	43	1	4	176	206	2	14	178	43,03	220	448,59	
Caylloma	70	53	2	2	338	248	20	26	358	40,31	274	364,22	
Condesuyos	19	11	0	0	94	82	0	0	94	52,93	82	483,26	
Castilla	17	14	0	0	145	139	4	0	149	38,76	139	394,34	
La Union	14	7	0	0	54	55	0	0	54	30,00	55	405,75	

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000 **Tasa X 100000

Fallecidos por EDA:

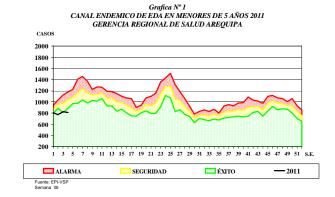
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

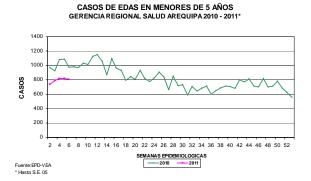
En los mayores de 5 años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha no se ha reportado ningún caso fallecido.

Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de 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 26.9 %, con relación al año 2010. (Grafica 2)

Grafica Nº 2





Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 1980 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 4.7 % con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 19 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3)

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con 29.3×1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Atiquipa (183.7) $\times 1000 <$ de 5 años, Achoma (129.0), Lomas (100.0), Quicacha (84.9), Chivay (73.2), Mejía (65.6), Tapay (59.7), Tísco (56.1), Quequeña (56.1) e Iray (53.6).

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

		ENERO				FEBRERO				MARZO			
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	3254	2696	2388	2073	1980								
NEUMONIA	26	18	20	10	10								
SOBA	133	115	116	97	98								
FALLECIDO	1	0	0	0	0								
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 12391 casos, con una prevalencia acumulada de 119

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 2 a la semana 5 que las infecciones respiratorias agudas, en los menores de cinco año, este año han disminuido en 8.3 % y en relación a la semana 5 del año anterior han disminuido en 9.3 %. Las provincias

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

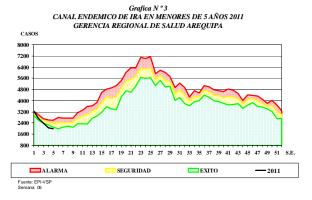
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 5		1	ACUMULADO	A LA S.E.	5	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	1980	19,14	3642	3,23	12391	119,77	21713	25,50	276,92	
Arequipa	1414	19,06	2763	3,24	8921	120,26	16003	18,79	269,25	
Camana	91	17,55	142	2,76	589	113,62	882	17,15	259,87	
Caraveli	107	29,30	97	2,76	568	155,53	572	16,28	293,84	
Islay	91	22,00	155	3,16	578	139,71	950	19,37	287,33	
Caylloma	174	19,59	296	3,93	1008	113,49	1738	23,10	326,47	
Condesuyos	44	24,77	66	3,89	232	130,63	501	29,53	391,06	
Castilla	38	9,89	82	2,33	375	97,55	770	21,84	292,89	
La Union	21	11,67	41	3,02	120	66,67	297	21,91	271,57	

Fuente: EPID - V.S.P.

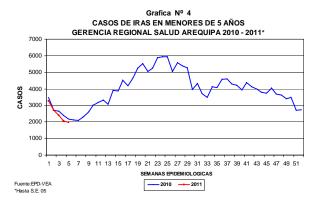
Según el canal endémico de IRAS en los menores d e 5 años, esta semana estamos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 7.7~%, de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 4)



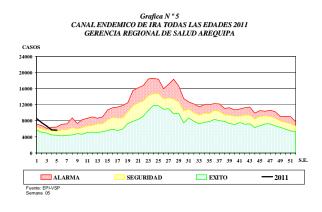
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

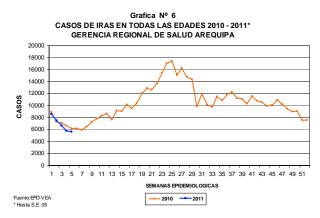
Esta semana se notificaron 5622 casos de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de $2.7\ \%$ con rela-



ción a la semana anterior y una disminución de 8.4~% con relación a la semana $5~{\rm del}$ año 2010.

Este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 5.8 % 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 el mismo número de casos que 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 0.27×1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Quilca con $14.5 \times 1000 <$ de 5 años, Atíco (2.6), Aplao (1.3) y Arequipa (0.3).

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

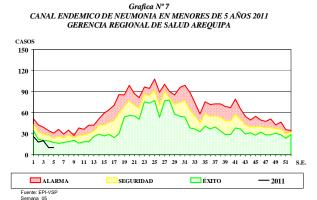
		CASOS DE	LA S.E. 5			ACUMULADO	A LA S.E.	5	Tasa Total	
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada		
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	10	0,10	55	0,05	84	0,81	365	0,43	3,65	
Arequipa	7	0,09	49	0,06	69	0,93	318	0,37	4,18	
Camana	1	0,19	2	0,04	5	0,96	17	0,33	3,89	
Caraveli	1	0,27	0	0,00	2	0,55	1	0,03	0,77	
Islay	0	0,00	1	0,02	0	0,00	6	0,12	1,13	
Caylloma	0	0,00	1	0,01	3	0,34	9	0,12	1,43	
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06	0,53	
Castilla	1	0,26	1	0,03	3	0,78	7	0,20	2,56	
La Union	0	0,00	1	0,07	2	1,11	6	0,44	5,21	

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, de la semana 01 ala fecha es de 84 casos, con una prevalencia acumulada de 0.81 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 02 a la semana 05 que las neumon-

ías este año han disminuido en 56.9 % y en relación a la semana 5 del año anterior han disminuido en 180.0 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Castilla, Camaná y Caravelí. (Cuadro 5).



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

Grafica Nº 8

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 18.7 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 15.4 %. (Grafica 8).

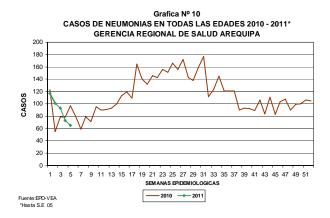
10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40 42 44 46 48 50 52

CANAL ENDEMICO DE NEUMONIA EN TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

CASOS

300
250
1 3 5 7 9 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51 S.E.

ALARMA SEGRIDAD ÉXITO — 2011



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)

Esta semana se notificaron 65 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 11.0% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 5 del año anterior se tuvo una disminución de 33.0% (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 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	2011	
FROVINCIAS	-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. 05

En los mayores de cinco años, esta semana se reporto 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 98 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo un incremento de 1.0 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.95 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Arequipa con $1.1 \times 1,000 < \text{de } 5$ años los distritos con mayor incidencia fueron: Mejía 16.4×1000 menores de 5 años, Chala (4.9), Aplao (3.7), Yanahuara (3.1), Punta Bombón (1.9), J. L. Bustamante y R. (1.8), Hunter (1.8), Camaná (1.6), Uraca (1.6) y Alto Selva Alegre (1.5).

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

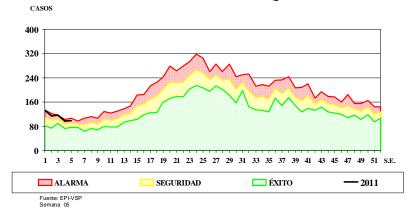
		CASOS DE	LA S.E. 5		,	ACUMULADO	A LA S.E.	5	Tasa Total	
PROVINCIA	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	Acumulada		
	Nο	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000	
REGION	98	0,95	454	0,40	559	5,40	2115	2,48	21,71	
Arequipa	83	1,12	412	0,48	413	5,57	1947	2,29	25,50	
Camana	3	0,58	17	0,33	82	15,82	67	1,30	26,32	
Caraveli	3	0,82	2	0,06	12	3,29	15	0,43	6,96	
Islay	3	0,73	16	0,33	18	4,35	46	0,94	12,03	
Caylloma	2	0,23	1	0,01	13	1,46	11	0,15	2,85	
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06	0,53	
Castilla	4	1,04	6	0,17	21	5,46	28	0,79	12,53	
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 559 casos, con una prevalencia acumulada de 5 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 02 a la semana 05 que las SOBA-asma han incrementado en 3.8~% y con relación a la semana 5~del año anterior han disminuido en 14.3%.

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 112 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 17.8~% con respecto al total de casos regional.

Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 07 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de $0.89 \times 100,000$ Hab. (Grafica N° 12), también se notifico 01 caso de Parálisis Flácida Aguda, teniendo una TNA de $0.29 \times 100,000$

menores de 15 años y 01 caso de Hepatitis B, teniendo una TNA de $0.08 \times 100,000$ 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.	1	0	0	1
TOS FERINA	0	0	0	0
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	11	0	11	0
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	1	1	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 05 Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso, procedente del distrito de C. Colorado, reportado por el hospital Honorio Delgado.

De enero a la fecha tenemos un acumulado de 01 caso, teniendo una RMM de $4.8 \times 100,000$ nacimientos.



Cuadro № 9 MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2001 - 2011 REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Arequipa	6	4	10	6	4	15	9	12	6	7	1
Camaná	1		1		1				3	1	
Caravelí	1				1		1	1	1		
Caylloma	1		1	3	2	4	3	1	1	1	
Castilla	2		3	2		2	2	2		1	
Condesuyos	1		1	2			1		1		
La Unión	2					1				1	
Islay		2					1	1	1		
Otro Dpto.				1	2	1	5	4	6	5	
TOTAL	14	6	16	14	10	23	22	21	19	16	1

FUENTE: EPI - VSP *Hasta la Semana 05

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa.

Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados, ambos casos proceden del departamento de Madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana se notifico 01 caso, procedente de Madre de Dios, reportado por el C. S. de Hunter, con tipo de lesión cutánea. De enero a la fecha tenemos 01 casos acumulado.

Dengue

Esta semana se notificaron 02 casos, procedentes de otros departamentos, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Carlos Alberto Seguín Escobedo. De enero a la fecha tenemos un acumulado de 03 casos, cuya procedencia es: de Madre de Dios 66.7 y de Pucallpa el 33.3%.