

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº06

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(06) 2011

EDITORIAL

Factores de Riesgo Suicida en la Adolescencia

Los problemas socioeconómicos, los bajos niveles educacionales y el desempleo son factores de riesgo para el comportamiento suicida pues limitan la participación social activa del adolescente, impiden la satisfacción de las necesidades más elementales y coartan la libertad de quienes los padecen. Los factores asociados a la cultura adquieren una importancia capital en la conducta suicida entre las minorías étnicas, quienes se ven sometidos a un proceso de colonización cultural con pérdida de la identidad y sus costumbres y también se hace patente entre los inmigrantes. Entre las razones que pueden contribuir al suicidio de los adolescentes de estos grupos poblacionales se encuentran extrañar la tierra natal y sus costumbres, problemas con la pareja, infelicidad, baja autoestima, carencia de amigos o familiares, el aislamiento social y la falta de comunicación por las barreras que impone el idioma en caso que el país receptor difiera del natal.

La situación de la familia del adolescente suicida garantiza su infelicidad e impide su crecimiento emocional. Se considera que casi la totalidad de las personas que se suicidan son portadores de una enfermedad mental diagnosticable, lo cual ha sido ampliamente abordado en las investigaciones realizadas mediante las autopsias psicológicas. En los adolescentes este postulado también se cumple y se considera que la mayoría de los que se suicidan pudieron haber padecido algunas de las siguientes enfermedades:

–Depresión: Es una enfermedad del estado de ánimo, muy frecuente, la cual afecta al ser humano en su totalidad, ya sea física y emocionalmente, con repercusión social debido a la merma de la voluntad para satisfacer las demandas habituales de la vida de forma óptima.

–Trastornos de Ansiedad: Diversas investigaciones han demostrado la correlación existente entre los trastornos de ansiedad y el intento de suicidio en adolescentes varones, no así entre los adultos. Se trata de un estado emocional en el que se experimenta una sensación desagradable de peligro inminente para la integridad física o psicológica del sujeto, quien puede temer a volverse loco, perder la razón o morir de un ataque cardíaco. Si no es diagnosticado y tratado oportunamente este trastorno, puede comprometer las habilidades del sujeto para realizar sus actividades cotidianas.

–Abuso de alcohol y/o drogas: La característica esencial del abuso de alcohol o de otra sustancia cualquiera, consiste en un patrón desadaptativo de consumo de dichas sustancias, manifestado por consecuencias adversas, significativas y recurrentes relacionadas con su consumo repetido. Puede darse el incumplimiento de obligaciones importantes, consumo repetido en situaciones en que hacerlo es físicamente peligroso y dañino, pudiendo llevar a problemas legales, sociales e interpersonales recurrentes. Estos problemas pueden manifestarse repetidamente durante un período continuado de doce meses.

–Trastornos incipientes de la personalidad: Es otro factor de riesgo de suicidio entre los adolescentes, que por sus rasgos clínicos tiene una elevada propensión al suicidio y a la realización de daños autoinfligidos.

–Trastorno Esquizofrénico: Enfermedad devastadora que puede en su debut, tener como primer y único síntoma evidente el suicidio del adolescente. Se piensa que la asistencia al derrumbe psicológico, a las diversas sensaciones y percepciones anómalas, el cambio del mundo circundante y del propio Yo, cuando aún se conserva algún lazo con el mundo no esquizofrénico, explicaría este desenlace en un adolescente “aparentemente normal”.

No se pretende agotar todas las situaciones que son de riesgo para que un adolescente intente contra su vida, pero sin lugar a dudas se han mencionado las más comunes.

Una vez que un adolescente vulnerable ante una situación psico-traumática inicia una crisis suicida, es necesario actuar con rapidez y asumir una postura muy directiva, ya que la característica principal de este tipo de crisis es que existe la posibilidad que el individuo intente afrontar la situación problemática mediante la autoagresión. Al existir esta posibilidad tangible el enfrentamiento a la crisis suicida tendrá como objetivo primordial mantener a la persona con vida mientras dure dicha crisis.

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

Factores de Riesgo Suicida en 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 832 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 3.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 8 casos x 1,000 menores de cinco años. El 95.9 % corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.1 % a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

La provincia más afectada fue Caravelí con a 13.1 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Yanque (214.1), Ayo (55.6), Quechualla (45.5), Maca (42.9), Lomas (33.3), Tauría (29.4), Cahuacho (29.4), Chivay (29.0), Huambo (28.6), y Huancarqui (27.3 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	757	798							
EDA DISENT.	27	30	34	46	48	34							
HOSPITALIZADOS	2	5	2	0	5	10							
FALLECIDOS	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 4795 casos, con una incidencia acumulada de 46 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 47.9 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 03 a la semana 06, que los casos de EDAS este año han disminuido en 25.8 % y con relación a la semana 06 del año anterior han disminuido en 17.8 %

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

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

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				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	Nº	TASA*	Nº	TASA**
REGION	798	863	34	39	4576	4840	219	207	4795	46,35	5047	447,391
Arequipa	526	623	25	31	3197	3547	165	149	3362	45,32	3696	434,07
Camana	33	37	3	1	199	233	12	7	211	40,70	240	466,74
Caraveli	45	23	3	1	179	150	13	5	192	52,57	155	441,03
Islay	41	41	0	2	217	247	2	16	219	52,94	263	536,26
Caylloma	85	68	3	4	423	316	23	30	446	50,21	346	459,92
Condesuyos	14	19	0	0	108	101	0	0	108	60,81	101	595,24
Castilla	40	39	0	0	185	178	4	0	189	49,17	178	504,98
La Union	14	13	0	0	68	68	0	0	68	37,78	68	501,66

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

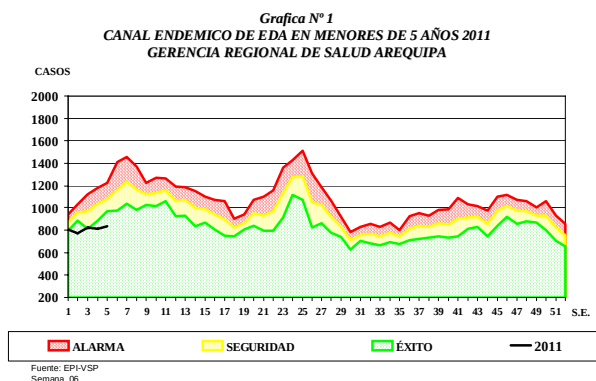
**Tasa X 100000

Fallecidos por EDA :

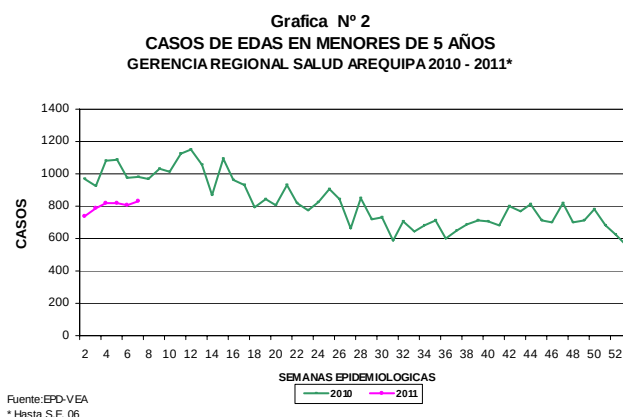
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 25.4 %, con relación al año 2010. (Grafica 2)



Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2012 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de 1.6 % 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 Caraveli con 40.3 x 1000 menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Atiquipa (163.3) x 1000 < de 5 años, Tapay (143.3), Lomas (88.9), Acarí (85.1), Quicacha (84.9), Río Grande (78.1), Chivay (60.8), Pocsi (58.8), Maca (57.1) e Islay (56.8).

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	1980	2012							
NEUMONIA	26	18	20	10	10	14							
SOBA	133	115	116	97	98	95							
FALLECIDO	1	0	0	0	0	0							

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 40116 casos, con una prevalencia acumulada de 139

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 3 a la semana 6 que las infecciones respiratorias agudas, en los menores de cinco años, este año han disminuido en 10.1 % y en relación a la semana 6 del año anterior han disminuido en 5.2 %. Las provincias

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

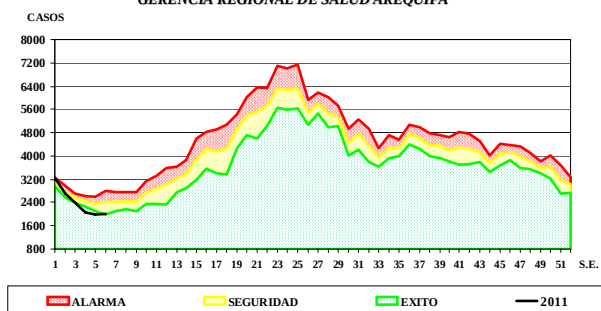
CUADRO N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				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	2012	19,45	4000	3,55	14403	139,22	25713	30,20	325,74
Arequipa	1357	18,29	2987	3,51	10278	138,55	18990	22,30	316,18
Camana	112	21,60	175	3,40	701	135,22	1057	20,56	310,57
Caraveli	147	40,25	81	2,30	715	195,78	653	18,58	352,60
Islay	102	24,66	177	3,61	680	164,37	1127	22,98	339,79
Caylloma	168	18,91	297	3,95	1176	132,40	2035	27,05	381,75
Condesuyos	39	21,96	74	4,36	271	152,59	575	33,89	451,34
Castilla	54	14,05	133	3,77	429	111,60	903	25,62	340,73
La Union	33	18,33	76	5,61	153	85,00	373	27,52	342,56

Fuente: EPID - V.S.P.

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

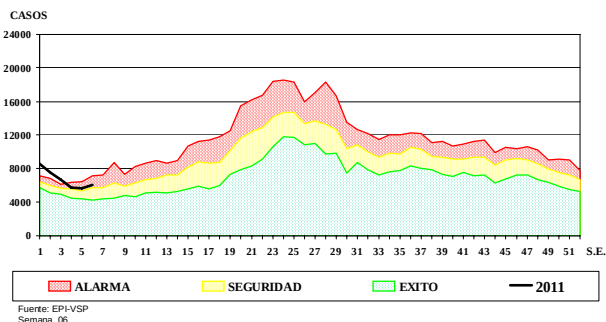
Grafica N° 3
CANAL ENDEMICO DE IRA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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).

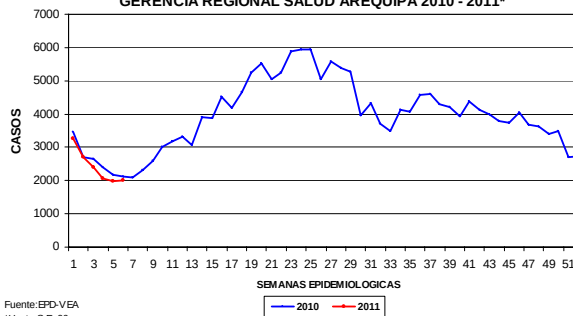
Esta semana se notificaron 6012 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 6.9 % con relación

Grafica N° 5
CANAL ENDEMICO DE IRA TODAS LAS EDADES 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



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)

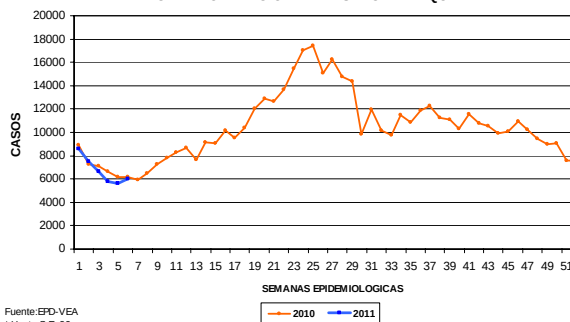
Grafica N° 4
CASOS DE IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



a la semana anterior y una disminución de 2.9 % con relación a la semana 6 del año 2010.

Este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 5.4 % en el período de la semana 01 a la fecha, con relación al año anterior. (Grafica 6).

Grafica N° 6
CASOS DE IRAS EN TODAS LAS EDADES 2010 - 2011*
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 14 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 28.6 % en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.14 casos x. cada 1000 menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Caravelí con una tasa de 0.55 x 1000 menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Acarí con 3.4 x 1000 < de 5 años, Caravelí (2.4), Sta. Rita Siguan (1.9), Mcal. Cáceres (1.8), Chivay (1.4) y M. Melgar (0.5).

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. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				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	14	0,14	99	0,09	98	0,95	464	0,54	4,56
Arequipa	9	0,12	89	0,10	78	1,05	407	0,48	5,24
Camana	1	0,19	6	0,12	6	1,16	23	0,45	5,12
Caraveli	2	0,55	1	0,03	4	1,10	2	0,06	1,55
Islay	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,12	1,13
Caylloma	2	0,23	2	0,03	5	0,56	11	0,15	1,90
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	0	0,00	2	0,12	1,07
Castilla	0	0,00	0	0,00	3	0,78	7	0,20	2,56
La Union	0	0,00	0	0,00	2	1,11	6	0,44	5,21

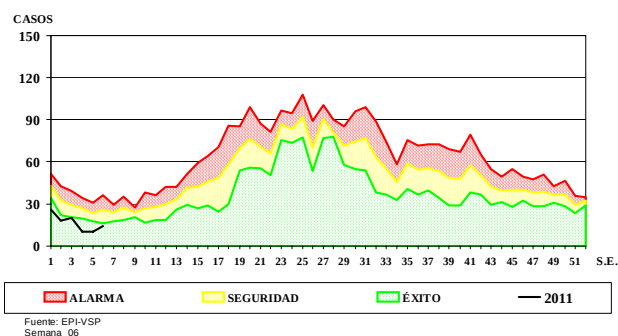
Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, de la semana 01 ala fecha es de 98 casos, con una prevalencia acumulada de 0.95 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 03 a la semana 06 que las neumon-

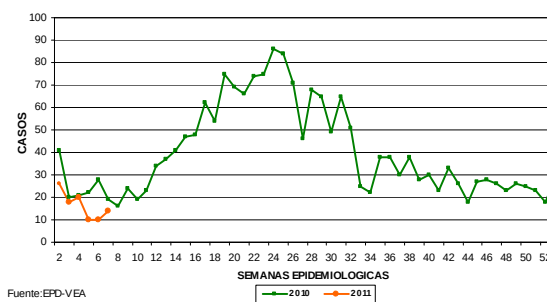
ías este año han disminuido en 66.7 % y en relación a la semana 6 del año anterior han disminuido en 35.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Caravelí, Camaná y Caylloma. (Cuadro 5).

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



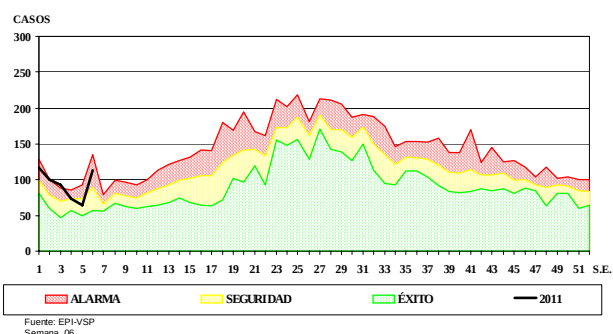
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

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

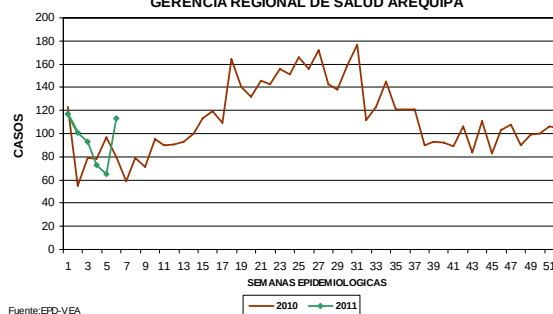


Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 21.1 %, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 12.4 %. (Grafica 8).

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



Grafica N° 10
CASOS DE NEUMONIAS EN TODAS LAS EDADES 2010 - 2011*
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 113 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 73.8% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 6 del año anterior se tuvo un incremento de 41.3 % (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	9
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	1	7
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	2
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. 06

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos, de 75, 70, 59, 87 y 79 años de edad, procedentes del los distritos de Socabaya, J. L. Bustamante y R. y Calla-

lli, reportados por los hospitales Goyeneche y Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 9 fallecidos. (Cuadro 6).

Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 95 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 3.2 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.92 caso x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Camaná con 1.4 x 1,000 < de 5 años los distritos con mayor incidencia fueron: J. M. Quimper 5.9 x 1000 menores de 5 años, Punta Bombón (5.6), Uraca (43.7), S. Pastor (2.2), J. L. Bustamante y R. (1.7), Chala (1.6), Camaná (1.6), y Miraflores (1.4).

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

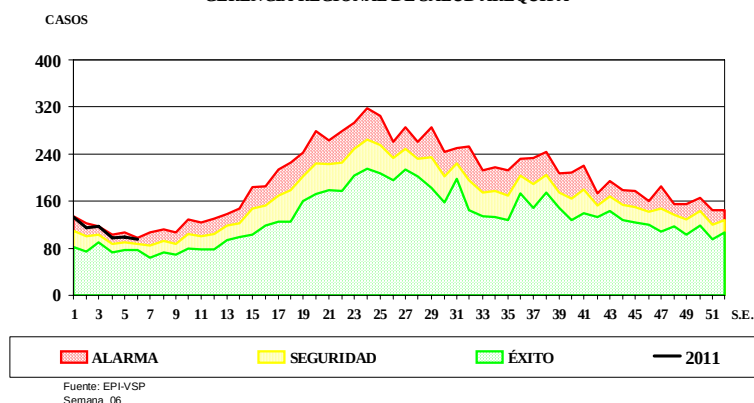
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 6				ACUMULADO A LA S.E. 6				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	Nº	Tasa X1000	
REGION	95	0.92	432	0.38	654	6.32	2547	2.99	25.99
Arequipa	76	1,02	407	0,48	489	6,59	2354	2,76	30,71
Camana	7	1,35	9	0,18	89	17,17	76	1,48	29,15
Caraveli	1	0,27	3	0,09	13	3,56	18	0,51	7,99
Islay	4	0,97	10	0,20	22	5,32	56	1,14	14,67
Caylloma	3	0,34	3	0,04	16	1,80	14	0,19	3,57
Condesuyos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06	0,53
Castilla	4	1,04	0	0,00	25	6,50	28	0,79	13,56
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 654 casos, con una prevalencia acumulada de 6 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 03 a la semana 06 que las SOBA-asma han disminuido en 3.2 % y con relación a la semana 06 del año anterior han disminuido en 4.2%.

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 109 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 20.4 % con respecto al total de casos regional.

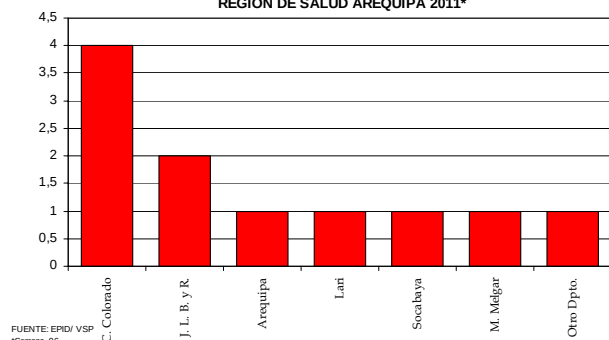
Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación fue negativa en las enfermedades inmunoprevenibles.

De enero a la fecha tenemos en Sarampión-Rubéola, una TNA de 0.89 x 100,000 Hab. (Grafica N° 12), en Parálisis

Flácida Aguda, una TNA de 0.29 x 100,000 menores de 15 años y en Hepatitis B, teniendo una TNA de 0.08 x 100,000 Hab. (Cuadro N° 8).

Grafica N° 12
NOTIFICACION DE SARAMPION RUBEOLA SEGÚN PROCEDENCIA
REGION DE SALUD AREQUIPA 2011*



Cuadro N° 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

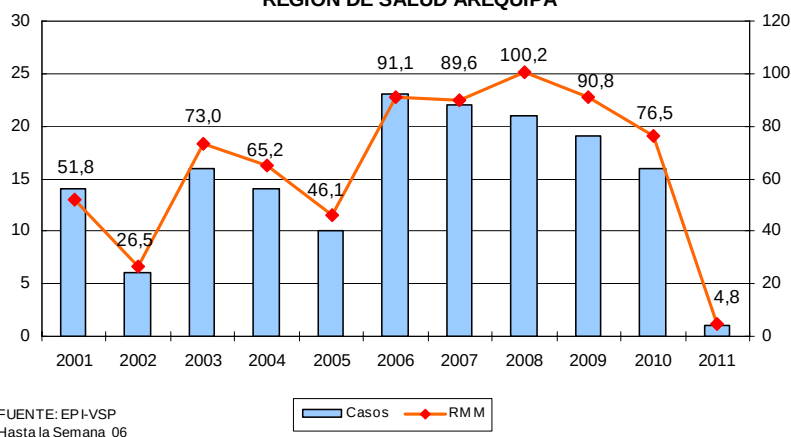
Información acumulada de la semana 01 a la semana 06
Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Mortalidad Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

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

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2000 - 2011*
REGION DE SALUD AREQUIPA



Cuadro N° 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 06

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 no se notificó ningún caso. De enero a la fecha tenemos 01 caso acumulado, con lesión cutánea.

Dengue

Esta semana la notificación fue negativa. 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%.