# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

# GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Nº07



# GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA





#### **EDITORIAL**

#### El insomnio

El insomnio es uno de los trastornos del sueño más comunes. Aunque el insomnio únicamente suele concebirse como la dificultad para iniciar el sueño, lo cierto es que la dificultad para dormir puede tomar varias formas: dificultad para conciliar el sueño al acostarse (insomnio inicial, el más común de los tres) despertares frecuentes durante la noche (insomnio intermedio) despertares muy temprano por la mañana, antes de lo planeado (insomnio terminal). Esto impide la recuperación que el cuerpo necesita durante el descanso nocturno, pudiendo ocasionar somnolencia diurna, baja concentración e incapacidad para sentirse activo durante el día.

Varios son los determinantes de este trastorno de sueño. Factores como el estrés, la elevada activación del organismo o la depresión son relevantes. En la actualidad, es frecuente la prescripción de fármacos para el tratamiento a corto plazo del insomnio. Sin embargo, el tratamiento farmacológico no constituye una solución adecuada a mediano y largo plazo, y es preferible evaluar en estos casos el uso de otras técnicas, como la terapia conductual o cognitivo-conductual. Un asunto de primer orden en el abordaje de este trastorno de sueño (el insomnio es en realidad un síntoma, y no una enfermedad) consiste en instruir al paciente acerca de los principios de la llamada profilaxis o higiene del sueño. La falta de sueño reparador puede afectar su capacidad para llevar a cabo las responsabilidades diarias, debido a que usted está demasiado cansado o porque tiene problemas para concentrarse. Todos los tipos de insomnio pueden llevar a somnolencia diurna, mala concentración e incapacidad para sentirse renovado y descansado en la mañana.

La mayoría de los adultos se desempeñan bien durmiendo aproximadamente 8 horas cada noche hasta los 60 años de edad; después de esta edad, 6 horas pueden ser suficientes. Aunque los ancianos necesitan dormir menos, casi la mitad de las personas mayores de 60 años experimenta algún grado de insomnio.

La mejor medida de la cantidad de sueño que se necesita es la forma cómo usted se sienta. Si se despierta sintiéndose renovado es porque está durmiendo lo suficiente. Para algunas personas, esto puede tomar sólo 4 horas, mientras que otras pueden necesitar hasta 10 horas de sueño para poder sentirse descansadas.

El uso de medicamentos para tratar el insomnio puede servir en ciertas situaciones, pero hay riesgos potenciales. Los antihistamínicos (el ingrediente principal en las pastillas para dormir de venta libre) pueden llevar a dependencia, tolerancia y con el tiempo pueden afectar la memoria. Los sedantes se deben utilizar bajo el cuidado cercano de un médico debido a que también pueden causar tolerancia o dependencia. La suspensión de estos medicamentos puede causar insomnio de rebote y síndrome de abstinencia.

Es infrecuente que una enfermedad potencialmente mortal sea la causa de problemas con el sueño.

Para muchas personas, los malos hábitos de sueño son la causa. Sin embargo, debido a que el insomnio es un síntoma clave de depresión, usted debe someterse a un chequeo con respecto a esta enfermedad si está teniendo problemas para dormir. Ensaye modificando los hábitos de sueño nocturno y otros comportamientos antes de tomar medicamentos para el insomnio.

# Consulte con el médico si:

- Su problema de sueño se vuelve persistente y afecta su calidad de vida a pesar de los cambios de comportamiento.
- Su problema de sueño se presenta más de 3 noches por semana durante más de 1 mes.
- Tiene otros síntomas preocupantes como dolor torácico o dificultad respiratoria.

## **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

El insomnio (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 819 casos nuevos de Enfermedad Diarreica Aguda, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 1.6 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia de 7 casos x 1,000 menores de cinco años. El 96.1 % corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.9 % 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: Yauca (56.3), Sayla (46.9), Quechualla (45.5), Lomas (33.3), Tauría (29.4), Punta Bombón (26.1), Vítor (24.9), Típan (23.3), Polobaya (22.9), y Andagua (21.1 x 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 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	798	787						
EDA DISENT.	27	30	34	46	48	34	32						
HOSPITALIZADOS	2	5	2	0	5	10	9						
FALLECIDOS	0	0	0	0	0	0	0						

FUENTE: EPI/VEA

En la presente semana el acumulado de casos de EDAS, en los menores de cinco años, es de 5614 casos, con una incidencia acumulada de 54 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de casos notificados en esta semana, el 46.2 % corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2011 con el año 2010 tenemos: en el período de la semana 04 a la semana 07, que los casos de EDAS este año han disminuido en 22.4 % y con relación a la semana 07 del año anterior han disminuido en 18.2 %

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

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

		1000 D	- 1 4 0 5	-	40	LIMILL ADO			TOTA	- FD 40	A O. 1841 II	4040	
	C/	4202 DE	LAS.E.	1	AC	UMULADO	A LA 5.	E. /	TOTAL EDAS ACUMULADAS				
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA .	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	Ν°	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	787	919	32	36	5363	5759	251	243	5614	54,26	6002	532,047	
Arequipa	540	626	28	22	3737	4173	193	171	3930	52,98	4344	510,17	
Camana	37	55	1	1	236	288	13	8	249	48,03	296	575,64	
Caraveli	32	33	1	1	211	183	14	6	225	61,61	189	537,77	
Islay	42	70	0	2	259	317	2	18	261	63,09	335	683,07	
Caylloma	64	51	0	8	487	367	23	38	510	57,42	405	538,35	
Condesuyos	19	18	0	0	127	119	0	0	127	71,51	119	701,32	
Castilla	38	50	2	2	223	228	6	2	229	59,57	230	652,50	
La Union	15	16	0	0	83	84	0	0	83	46,11	84	619,70	

Fuente: EPID - V.S.P.

\*Tasa X 1000 \*\*Tasa X 100000

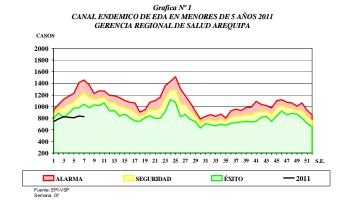
# Fallecidos por EDA:

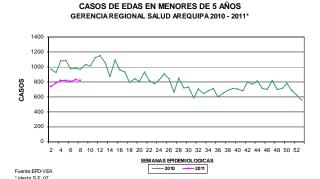
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha la notificación es negativa.

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 24.3 %, con relación al año 2010. (Grafica 2)





Grafica Nº 2

# Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

Esta semana se han notificado 2049 casos nuevos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs), en los niños menores de 5 años, teniendo un incremento de  $1.8\,\%$  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 Islay con  $28.3 \times 1000$  menores de 5 años; los distritos más afectados fueron: Sayla (125.0)  $\times$  1000 < de 5 años, Uñon (117.7), Quicacha (84.9), Típan (69.8), Polobaya (68.9), Madrigal (63.8), Maca (57.1), Callalli (56.8), Cabanaconde (55.8) y Chichas (54.1).

# 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	2012	2049						
NEUMONIA	26	18	20	10	10	14	15						
SOBA	133	115	116	97	98	95	73						
FALLECIDO	1	0	0	0	0	0	1						

El acumulado de casos de IRAs en los menores de 5 años, es de 16452 casos, con una prevalencia acumulada de 159

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 04 a la semana 07 que las infecciones respiratorias agudas, en los menores de cinco año, este año han disminuido en 7.9 % y en relación a la semana 06 del año anterior han disminuido en 2.0 %. Las pro-

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

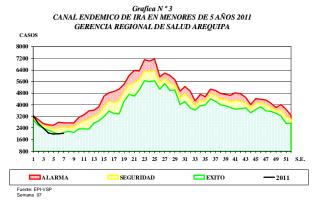
CUADRO № 4
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

		CASOS DE	LA S.E. 7			ACUMULADO	A LA S.E.	7	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	2049	19,81	4187	3,71	16452	159,02	29900	35,12	376,37
Arequipa	1503	20,26	3139	3,69	11781	158,81	22129	25,99	366,33
Camana	92	17,75	187	3,64	793	152,97	1244	24,19	359,86
Caraveli	76	20,81	128	3,64	791	216,59	781	22,22	405,19
Islay	117	28,28	171	3,49	797	192,65	1298	26,47	393,95
Caylloma	138	15,54	245	3,26	1314	147,94	2280	30,31	427,29
Condesuyos	30	16,89	82	4,83	301	169,48	657	38,72	511,10
Castilla	54	14,05	145	4,11	483	125,65	1048	29,73	391,63
La Union	39	21,67	90	6,64	192	106,67	463	34,16	426,57

Fuente: EPID - V.S.P.

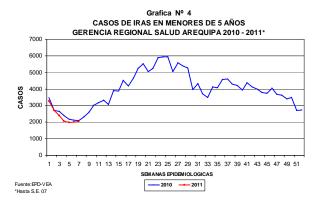
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, esta semana estamos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año las IRAS en los menores de 5 años han disminuido en 6.7~%, de la semana 1 a la fecha, con relación al año 2010. (Grafica 4)



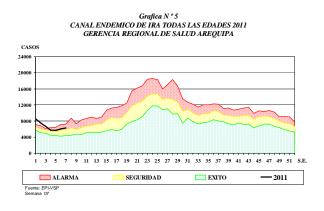
Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana, estamos en zona de alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de las IRAS, en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6236 casos de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 3.6 % con relación



a la semana anterior y un incremento de 4.4~% con relación a la semana 07 del año 2010.

Este año las IRAS en todas las edades han disminuido en 4.1~% 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 15 casos de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de  $6.7\,\%$  en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de  $0.71\,$  casos x. cada  $1000\,$  menores de cinco años.

La provincia con mayor riesgo fue Arequipa con una tasa de  $0.19 \times 1000$  menores de 5 años. Los distritos más afectados fueron: Yura con  $1.02 \times 1000 <$  de 5 años, M. Melgar (0.46), Socabaya (0.19), Paucarpata (0.19), Majes (0.19), C. Colorado (0.17) y Cayma (0.15).

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

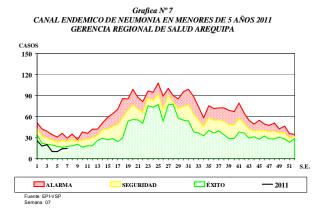
		CASOS DE	LA S.E. 7			ACUMULADO	A LA S.E.	7	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	15	0,14	83	0,07	113	1,09	547	0,64	5,36
Arequipa	14	0,19	72	0,08	92	1,24	479	0,56	6,17
Camana	0	0,00	3	0,06	6	1,16	26	0,51	5,65
Caraveli	0	0,00	1	0,03	4	1,10	3	0,09	1,80
Islay	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,12	1,13
Caylloma	1	0,11	5	0,07	6	0,68	16	0,21	2,62
Condesuyos	0	0,00	1	0,06	0	0,00	3	0,18	1,60
Castilla	0	0,00	1	0,03	3	0,78	8	0,23	2,81
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 a la fecha es de 113 casos, con una prevalencia acumulada de 1.09 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 04 a la semana 07 que las neumon-

ías este año han disminuido en 73.5 % y en relación a la semana 07 del año anterior han disminuido en 6.7 %. Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Arequipa, Caravelí, Camaná y Caylloma. (Cuadro 5).



Grafica Nº 8

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



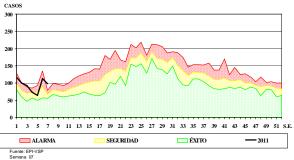
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

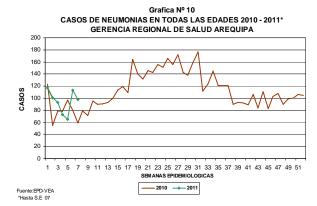
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 17.1~%, con respecto al total de casos regional; esta semana esta proporción fue de 15.3~%. (Grafica 8).

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 epidemia, con 19.4 % de casos mas de lo esperado, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 98 casos de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 15.3% con relación a la semana anterior y con relación a la semana 07 del año anterior se tuvo un incremento de 39.8 % (Grafica 10)

# Fallecidos por Neumonía :

En los menores de cinco años, esta semana, se ha notificado 01 casos de 06 días de edad, procedente del distrito de M. melgar, reportado por el hospital Honorio Delgado.

De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

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	2	10
Arequipa	8	45	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	2	8
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. 07

En los mayores de cinco años, esta semana, se notifico 01 caso, de 87 años de edad, procedente del distrito de J. L. Bustamante, reportado por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 10 fallecidos. (Cuadro 6).

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 12 fallecidos, teniendo en el grupo de edad de < de 2 meses 2 casos (13.7%), de 20 a 59 años 3 casos (25.0%) y de 60 a mas 7 casos (58.3%); los distritos con mayor numero de fallecidos son: Socabaya (3 casos), J. L. Bustamante y R. (2 casos) y 7 distritos con 01 caso.

# Tendencia y Situación de la SOBA y Asma

En la presente semana se han reportado 73 casos nuevos de SOB-Asma en menores de cinco años, teniendo una disminución de 30.1 %, con relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.71 casos x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia con mayor incidencia fue Caravelí con  $1.1 \times 1,000 < de 5$  años los distritos con mayor incidencia fueron: Chala  $6.6 \times 1000$  menores de 5 años, Punta Bombón (5.6), Uraca (3.2), Cayarani (2.4), Yura (2.0), Uchumayo (1.9), N. Pierola (1.9), Yanahuara (1.5), J. L. Bustamante y R. (1.5) y Camaná (0.8).

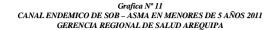
CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2011
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

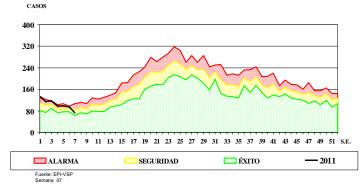
		CASOS DE	LA S.E. 7			ACUMULADO	A LA S.E.	7	Tasa Total
PROVINCIA	Menor	es 5 Años	Mayor	es 5 Años	Menore	es 5 Años	Mayore	es 5 Años	Acumulada
	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	Nº Tasa X1000		Ν°	Tasa X1000	x 10,000
REGION	73	0,71	399	0,35	727	7,03	2946	3,46	29,82
Arequipa	59	0,80	377	0,44	548	7,39	2731	3,21	35,42
Camana	3	0,58	5	0,10	92	17,75	81	1,58	30,56
Caraveli	4	1,10	3	0,09	17	4,65	21	0,60	9,79
Islay	4	0,97	10	0,20	26	6,28	66	1,35	17,30
Caylloma	0	0,00	0	0,00	16	1,80	14	0,19	3,57
Condesuyos	1	0,56	0	0,00	1	0,56	1	0,06	1,07
Castilla	2	0,52	4	0,11	27	7,02	32	0,91	15,09
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 727 casos, con una prevalencia acumulada de 7 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 04 a la semana 07 que las SOBA-asma han disminuido en 7.2 % y con relación a la semana 07 del año anterior han disminuido en 41.1%.





Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

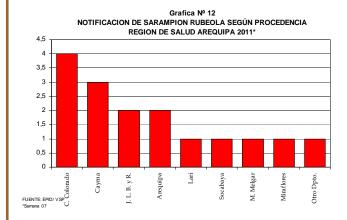
El promedio de notificación semanal, este año es de 104 casos por semana.

Los casos de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 15.5~% con respecto al total de casos regional.

# Tendencia y Situación- Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notificaron 05 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, teniendo una TNA de 1.30 x 100,000 Hab. (Grafica N° 12), también se notificaron 02 casos sospechosos de Tos Ferina, teniendo una TNA de 0.16 por 100.000 Hab. y 03 casos de Hepatitis B, teniendo una TNA  $de 0.24 \times 100,000 Hab.$ 

Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos en Parálisis Flácida Aguda, una TNA de 0.29 x 100,000 menores de 15 años. (Cuadro Nº 8).



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

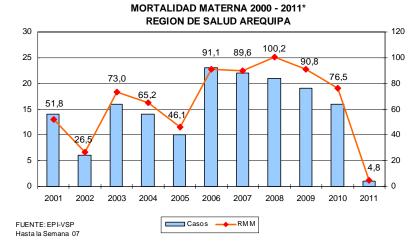
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	0	1
TOS FERINA	2	0	0	2
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	16	0	11	5
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	3	3	0	0

Información acumulada de la semana 01 a la semana 07 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

Cuadro Nº 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 07

# 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 notifico ningún caso. De enero a la fecha tenemos 01 casos 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%.