

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº02**GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(02) 2012**

EDITORIAL

INTOXICACIÓN POR SALMONELLA

La enterocolitis por salmonella es uno de los tipos más comunes de intoxicación alimentaria y ocurre cuando usted consume alimentos o agua contaminados con la bacteria salmonella. Cualquier alimento se puede contaminar durante la preparación si las condiciones y el equipo empleado en el proceso no son higiénicos.

Existe mayor probabilidad de adquirir este tipo de infección si:

Ha consumido alimentos inadecuadamente almacenados o preparados (especialmente pavo, pollo y huevos mal cocidos, y la falta de refrigeración del relleno del pavo), tiene miembros de la familia con infección reciente por salmonella, ha tenido una enfermedad familiar reciente con gastroenteritis, ha estado internado en una institución, ha comido pollo recientemente; tiene como mascota una iguana, otros lagartos, tortugas o serpientes (los reptiles son portadores de salmonella); tiene un sistema inmunitario debilitado.

El tiempo comprendido entre la infección y el desarrollo de los síntomas es de 8 a 48 horas. Presentando cólicos, sensibilidad o dolor abdominal, escalofríos, diarrea, fiebre, dolor muscular, náuseas, vómitos. Los exámenes que se pueden hacer abarcan:

Coprocultivo para salmonella.

Hemograma o conteo sanguíneo completo con fórmula leucocitaria.

Hemocultivo.

Aglutininas frías/febiles (examen para anticuerpos específicos).

El objetivo del tratamiento es reponer los líquidos y electrolitos que se pierden a causa de la diarrea. Hay disponibilidad de soluciones de electrolitos sin prescripción médica. No se debe administrar medicamentos antidiarreicos ya que pueden prolongar la infección. Si tiene síntomas graves, el médico le puede recetar antibióticos.

Las personas con diarrea que no puedan tomar nada debido a las náuseas pueden requerir atención médica y líquidos intravenosos, lo cual es especialmente válido para niños pequeños. La fiebre y el dolor se pueden tratar con paracetamol o ibuprofeno.

Cambiar la dieta mientras tiene diarrea puede ayudar a reducir los síntomas. Los bebés deben continuar con la lactancia materna y recibir soluciones de reposición de electrolitos como lo indique el médico.

El pronóstico generalmente es bueno. En personas por lo demás saludables, los síntomas deben desaparecer en 2 a 5 días.

La enfermedad aguda dura entre 1 y 2 semanas. En algunos pacientes que han estado bajo tratamiento, la bacteria se aloja en la materia fecal durante meses. Algunas personas que albergan la bacteria tienen un estado de portador por un año o más después de la infección.

Una complicación peligrosa, especialmente en niños pequeños y bebés, es la deshidratación causada por la diarrea. También se pueden presentar meningitis y septicemia potencialmente mortales. Las personas que manipulan alimentos y que se vuelven portadores pueden pasar la infección a la gente que consume sus comidas.

Consulte con el médico si hay sangre en las deposiciones o si no hay mejoramiento después de 2 ó 3 días. Consulte igualmente si se presenta cualquiera de los siguientes factores:

Vómitos o dolor abdominal severo; signos de deshidratación: disminución del gasto urinario, ojos hundidos, boca seca o pegajosa, ausencia de lágrimas al llorar. Falta de respuesta al tratamiento.

El adecuado manejo y almacenamiento de los alimentos puede ayudar a prevenir la enterocolitis por salmonella. El buen lavado de las manos es importante, en especial al manipular huevos y aves de corral. Si usted posee un reptil, use guantes al manipular el animal o sus excrementos, ya que los animales le pueden transmitir la salmonella fácilmente a los humanos.

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

INTOXICACIÓN POR SALMONELLA (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 Neumonías

Tendencia y Situación de las Enfermedades Diarreicas

En la presente semana se notificaron 595 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 1,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 5 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 97.1% corresponde a las EDAS Acuosa y el 2.9% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro N° 1													
EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
EDA ACUOSA A.	557	578											
EDA DISENT.	29	17											
HOSPITALIZADOS	2	7											
FALLECIDOS	0	1											
FUENTE: EPIVEA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Islay con $9.08 \times 1000 < \text{de } 5 \text{ años}$; los distritos con mayor riesgo fueron: Jaqui (47.62), Mollebaya (41.24), Achoma (32.26), Unon (30.30), Pocsi (29.41), Yarabamba (24.10), Madrigal (23.26), Vitor (21.55), Río Grande (20.49), Atiquipa ($19.61 \times 1000 < 5 \text{ años}$).

CUADRO N° 2												
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012												
REGION DE SALUD AREQUIPA												
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				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	578	695	17	24	1135	1534	46	43	1181	11.41	1577	138.13
Arequipa	436	499	9	11	805	1121	20	23	825	11.11	1144	132.68
Camana	22	40	0	0	62	88	3	0	65	12.54	88	169.22
Caraveli	26	36	0	1	48	67	1	1	49	13.39	68	190.70
Islay	37	27	0	3	62	56	1	3	63	15.45	59	120.48
Caylloma	33	48	3	5	74	82	4	9	78	8.59	91	117.47
Condesuyos	12	20	0	0	28	40	7	0	35	20.15	40	238.05
Castilla	12	25	5	4	39	55	8	7	47	12.40	62	176.14
La Union	0	0	0	0	17	25	2	0	19	10.89	25	186.29

Fuente: EPID - V.S.P.

*Tasa X 1000

**Tasa X 100000

En la presente semana el acumulado de episodios de EDAS, en los menores de cinco años, es de 1181 episodios, con una incidencia acumulada de 11.41 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 42.8% corresponden a los $< \text{de } 5 \text{ años}$. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana -1 a la semana 2 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 8.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 2 del año anterior hay una disminución de 31.9% en relación a la semana 2 del 2011

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

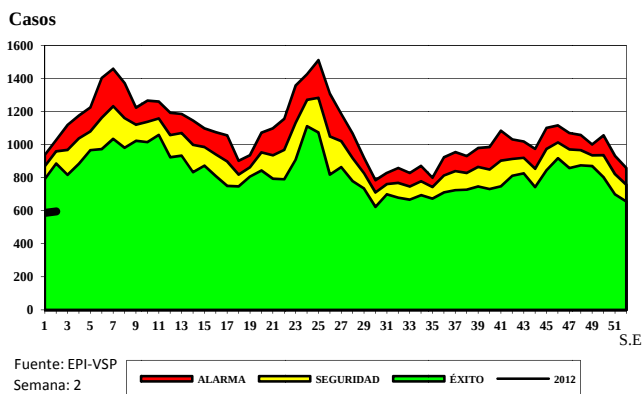
Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, se notifico 01 fallecidos. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 fallecidos por edas

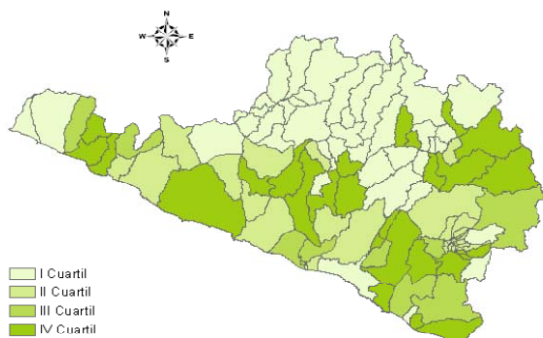
Esta semana, en los menores de 05 años se la notificado 01 caso de 09 meses de edad, procedente del distrito de Majes, localidad del Pedregal, reportado por el C. S. del Pedregal. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 00 fallecidos por edas

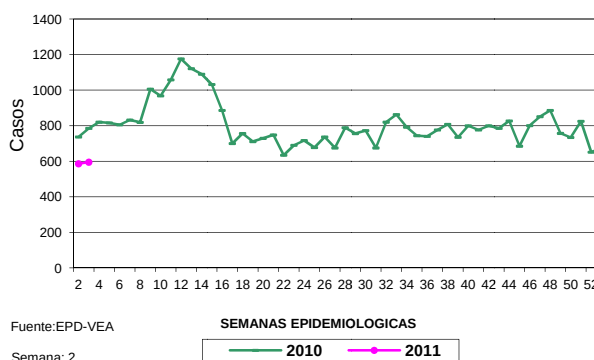
Gráfica N° 1
CANAL ENDEMIC DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



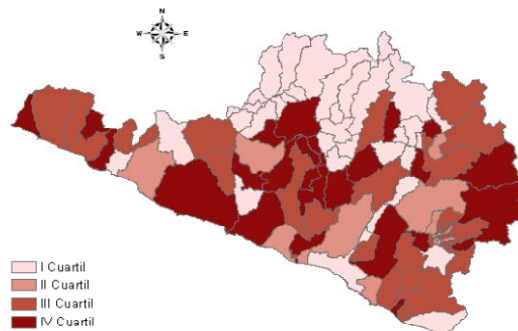
Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Gráfica N° 2
CASOS DE EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL SALUD AREQUIPA 2010 - 2011*



Incidencia de Edas en Mayores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Según el canal endémico de EDA, en < de 5 años, estamos en zona de Exito, de acuerdo al comportamiento endémico de las EDAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Gráfica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 28.9% en relación al año 2011. (Gráfica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2358 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Incremento de 0,3 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 22 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 35.07 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Madrigal (116.28), Lomas (78.65), Yarabamba (72.29), Andaray (71.43), Punta de Bombon (64.52), Atiquipa (58.82), Vitor (56.03), Atico (49.74), S.A. de Chuca (49.69), Achoma (48.39 x 1000 < 5 años).

Cuadro N° 3													
IRAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES													
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012													
	ENERO				FEBRERO				MARZO				
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2351	2358											
NEUMONIA	23	23											
SOBA	104	103											
FALLECIDO	1	0											
FUENTE: EPIVEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 4709 episodios, con una incidencia acumulada de 45.48 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana -1 a la semana 2 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 13.1% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 2 del año anterior hay una disminución de 14.3% en relación a la semana 2 del 2011

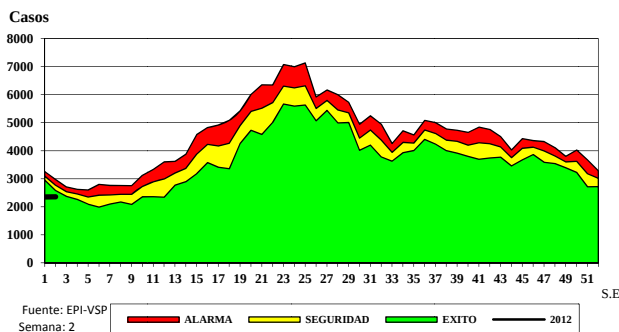
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Condesuyos, Caraveli y Arequipa. (Cuadro 4).

CUADRO N° 4									
CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				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	2358	22.77	4265	3.74	4709	45.48	8613	9.99	106.98
Arequipa	1759	23.68	3231	3.75	3556	47.88	6601	7.66	108.46
Camana	91	17.55	141	2.71	173	33.37	268	5.15	77.12
Caraveli	91	24.87	135	3.79	183	50.01	244	6.84	108.60
Islay	143	35.07	233	4.76	248	60.83	386	7.88	119.52
Caylloma	177	19.50	302	3.90	297	32.72	556	7.18	98.56
Condesuyos	45	25.91	109	6.49	99	56.99	225	13.39	174.76
Castilla	52	13.72	114	3.24	122	32.19	242	6.88	93.36
La Union	0	0.00	0	0.00	31	17.78	91	6.78	80.45
Fuente: EPID - V.S.P.									

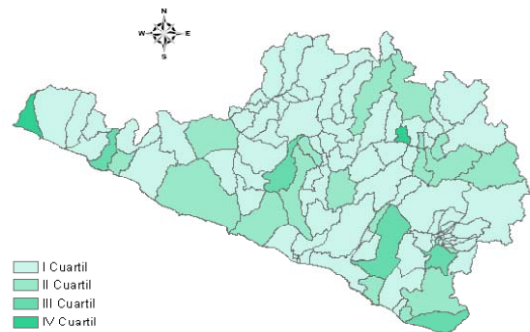
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Exitó, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 26.4% en relación al año 2011.

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



Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011

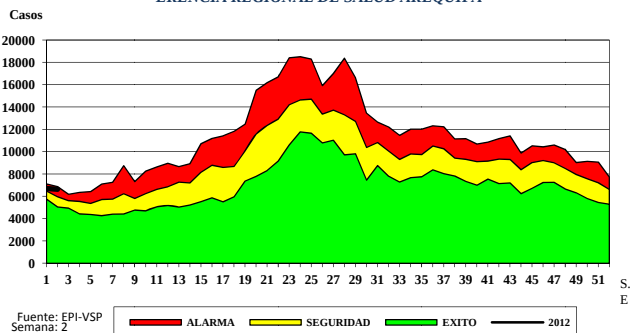


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

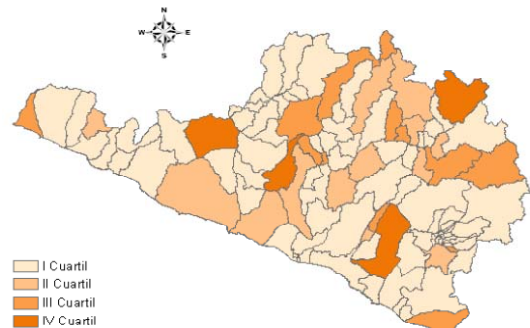
Esta semana se notificaron 6623 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 1.1% en relación a la semana anterior y hay una disminución de 13.2% en relación a la semana 2 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 20.6% en relación al año 2011.

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



Incidencia de IRAS en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 23 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 0.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.22 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Caylloma con 0.33 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Arequipa (1.63), Aplao (1.27), Tiabaya (0.83), Yanahuara (0.77), Miraflores (0.56), Villa Majes (0.49), Yura (0.49), Socabaya (0.37), Cerro Colorado (0.24), Mariano Melgar (0.23 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 46 episodios, con una prevalencia acumulada de 0.44 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana -1 a la semana 2 que las neumonías, este año hay una disminución de 9.6% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 21.7% en relación a la semana 2 del 2011

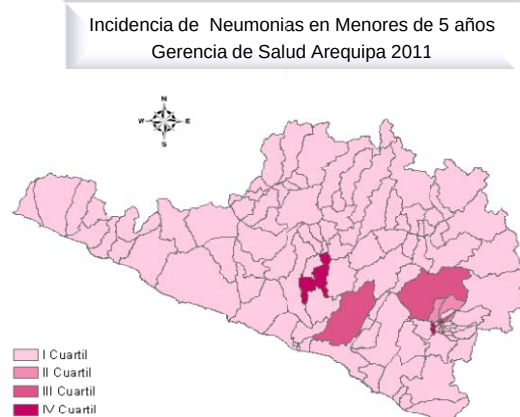
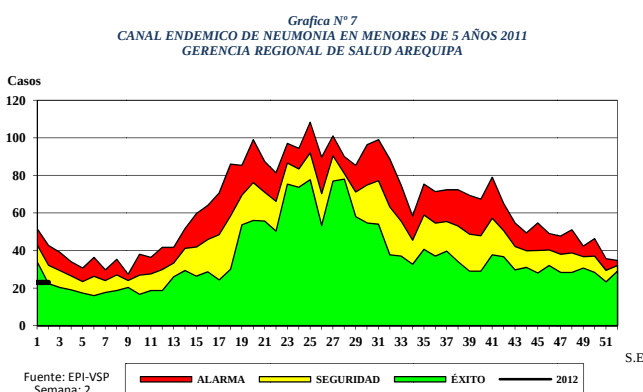
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad fueron: Caylloma, Arequipa, La Unión y Camaná. (Cuadro 5).

CUADRO N° 5									
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	23	0.22	47	0.04	46	0.44	95	0.11	1.13
Arequipa	19	0.26	39	0.05	38	0.51	82	0.10	1.28
Camana	0	0.00	2	0.04	0	0.00	4	0.08	0.70
Caraveli	0	0.00	4	0.11	0	0.00	4	0.11	1.02
Islay	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.04	0.38
Caylloma	3	0.33	2	0.03	6	0.66	3	0.04	1.04
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	1	0.26	0	0.00	2	0.53	0	0.00	0.51
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

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)

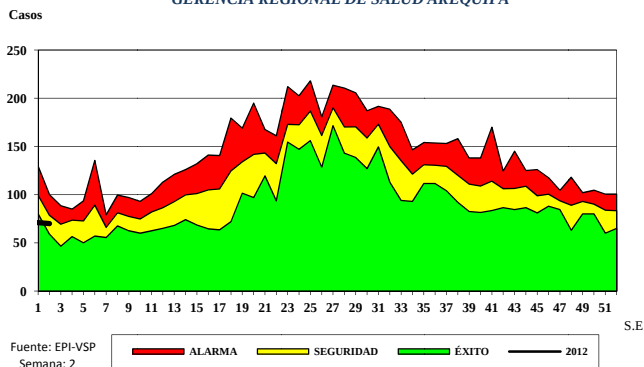
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 32.62% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 32.86%.



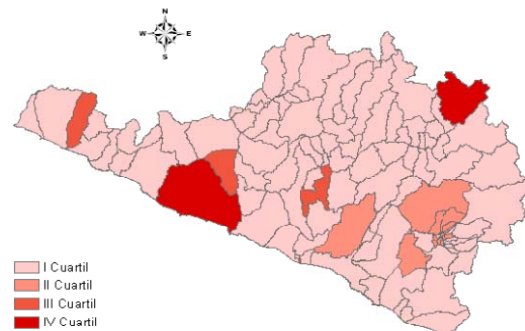
Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 70 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 1.4% en relación a la semana anterior y una disminución de 44.3% en relación a la semana 2 del 2011.

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



Incidencia de Neumonias en todas las edades
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana con notificación negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 caso acumulado.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 02 casos de 19 y 60 años de edad, procedentes de los distritos de Cayma y C. Colorado, reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 03 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO N° 6
NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2005 - 2012*

PROVINCIAS	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012	
	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5	-5	+5
REGION	11	39	10	48	13	80	18	98	18	123	14	129	33	176	1	3
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	0	2
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	0
Caraveli	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	0	0
Islay	2	0	0	1	0	4	0	1	2	7	0	1	0	5	0	0
Caylloma	3	9	3	8	4	5	3	5	1	4	5	7	1	13	1	0
Condesuyos	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5	1	1	0	1
Castilla	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	0	0
La Union	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	1	0	0

Fuente: EPID - V.S.P.
*Hasta S.E. 02

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 04 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: < de 01 a 04 años 1 caso (25.0%), de 10 a 19 años 1 caso (25.0%), 20 a 59 años 1 caso (25.0%) y mayores de 60 años 1 caso (25.0%).

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 103 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 1.0% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.99 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

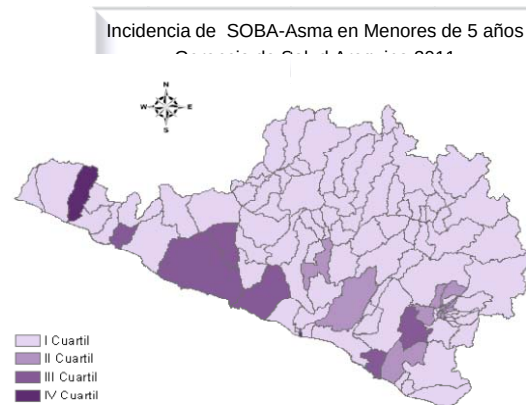
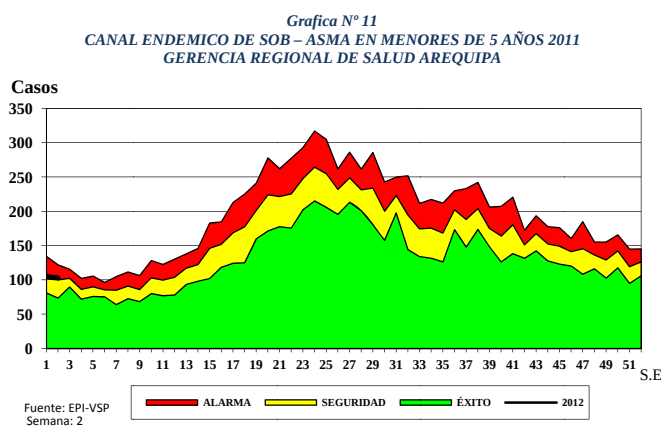
La provincia más afectada fue Camana con $1.93 \times 1000 < 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Camana (7.52), Acari (7.38), Caraveli (4.78), Chala (3.22), Atico (2.62), Ocoña (2.45), Islay (1.83), La Joya (1.70), Hunter (1.54), Aplao ($1.27 \times 1000 < 5$ años).

CUADRO N° 7									
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012									
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA									
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 2				ACUMULADO A LA S.E. 2				Tasa Total Acumulada x10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	N °	Tasa X1000	
REGION	103	0.99	87	0.08	207	2.00	263	0.31	3.77
Arequipa	82	1.10	60	0.07	168	2.26	220	0.26	4.14
Camana	10	1.93	3	0.06	16	3.09	6	0.12	3.85
Caraveli	7	1.91	13	0.36	14	3.83	19	0.53	8.39
Islay	2	0.49	9	0.18	5	1.23	11	0.22	3.02
Caylloma	1	0.11	2	0.03	3	0.33	7	0.09	1.16
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	1	0.26	0	0.00	1	0.26	0	0.00	0.26
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Fuente: EPID - V.S.P.									

Fuente: EPID - V.S.P.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 207 episodios, con una prevalencia acumulada de 2.00 niños por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana -1 a la semana 2 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 24.4% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 11.7% en relación a la semana 2 del 2011



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 103 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 54.21% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana se notifico 02 casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, tendiendo una TNA de 0.16.

Durante el año 2011 la notificación fue: en Parálisis Flácida Aguda una TNA de 2.06 x 100,000 menores de 15 años, en Tos Ferina una TNA de 0.65 por 100.000 Hab., en Tétanos, una TNA de 0.08 x 100,000 Hab., en Hepatitis B una TNA de 2.68 x 100,000 Hab. en Sarampión-Rubéola, una TNA de 10.15 x 100,000 Hab. y en Meningitis TBC una TNA de 0.97 x 100,000 < de 5 años).

Cuadro N° 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012

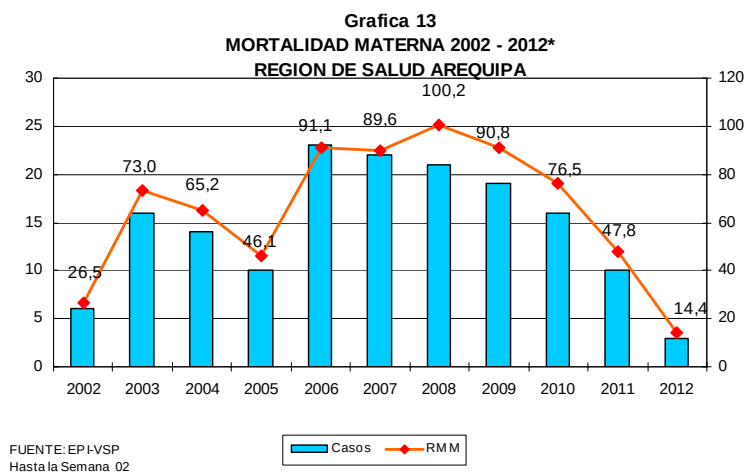
DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	0	0	0	0
TOS FERINA	0	0	0	0
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	2	0	2	0
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	0	0	0	0

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

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

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

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 03 casos, con una RMM de 14.4 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 66.7% e indirecta el 33.3%; por grupos de edad: de 20 – 29 años 33.3% y al grupo de 30 -49 años 66.7%.



Cuadro N° 9
MORTALIDAD MATERNA SEGÚN PROVINCIAS 2002 - 2012
REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIAS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Arequipa	4	10	6	4	15	9	12	6	7	5	2
Camaná		1		1				3	1	1	
Caravelí				1		1	1	1			
Caylloma		1	3	2	4	3	1	1	1	4	1
Castilla		3	2		2	2	2		1		
Condesuyos		1	2			1		1			
La Unión					1				1		
Islay	2					1	1	1			
Otro Dpto.			1	2	1	5	4	6	5		
TOTAL	6	16	14	10	23	22	21	19	16	10	3

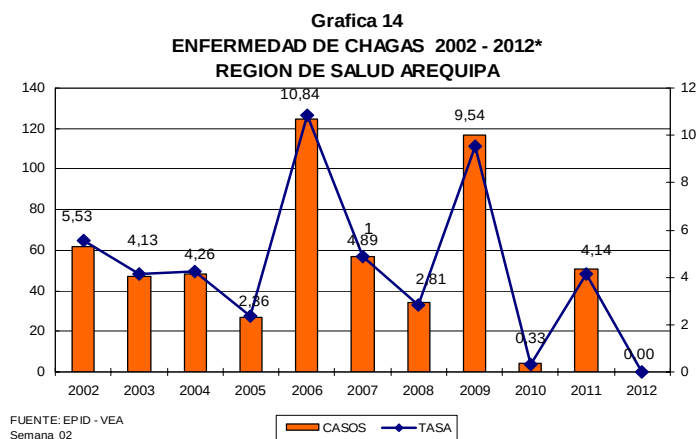
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 02

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha no se ha recibido ninguna notificación. En el año 2011 se reportaron 51 casos, con una tasa de 4.14 x 100.000 Hab. cuya distribución geográfica por provincias fue: e Arequipa 70.6%, Caylloma 19.6%, Caravelí 5.9%, Castilla y La Unión 2.0%



Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos con 0 casos. El año 2011 la procedencia mas alta fue de departamento de Madre de Dios con 90.5%.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación negativa. De enero a la fecha tenemos con 0 casos. En el año 2011 predominaron los casos con lesión muco-cutánea 69.23% y con lesión 30.77% y según la procedencia el departamento de Madre de Dios tubo el 53.85%, Amazonas y Puno 15.38%, Ucayali y Huanuco 7.69%.

Dengue

Esta semana no se notifico ningún caso. De enero a la fecha tenemos cero casos. Durante el año 2011 se notificaron 08 casos, cuya procedencia fue: de Madre de Dios el 62.5%, de Ucayali y Loreto el 12.5%, y un caso de la Guyana Inglesa (12.5%).