

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/epidemiologia.htm**Nº03****GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA****DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA****BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(03) 2012**

EDITORIAL

La contractura muscular

Una contractura muscular consiste en el aumento del tono muscular de manera persistente e involuntaria. La contractura muscular consiste en la contracción persistente e involuntaria de un músculo. Puede ser causa o consecuencia del dolor de espalda.

En estos casos, la contractura aparece esencialmente cuando se exige al músculo un trabajo superior al que puede realizar, ya sea intenso y puntual -por ejemplo, un esfuerzo excesivo- o mantenido y menos intenso -por ejemplo, mantener unas horas una postura inadecuada-. Por otra parte, algunas anomalías de la columna vertebral o desequilibrios de la musculatura favorecen que unos grupos musculares estén trabajando constantemente más de lo necesario, lo que les predispone a contracturarse.

Eso mismo ocurre cuando falta potencia a la musculatura y se le exige que realice esfuerzos que exceden su capacidad. Por ejemplo, algunos estudios científicos han demostrado que la musculatura paravertebral es simétrica; la del lado izquierdo y derecho tiende a ser similar con independencia de que el individuo sea diestro o zurdo. En pacientes que han sido operados de la espalda, o que han padecido dolores de espalda de forma crónica, la musculatura paravertebral puede atrofiarse hasta en un 80% con respecto a la del lado sano, facilitando un reparto asimétrico de las cargas, la sobrecarga muscular o discal y la aparición de nuevos episodios dolorosos.

En algunos casos, se debe a un exceso de trabajo del músculo o sobreesfuerzo, y es limitado a ese músculo o grupo muscular. Pero cuando hablamos de la columna, la causa más frecuente son problemas funcionales de la columna que obligan al músculo a trabajar más de la cuenta durante mucho tiempo por o también por mecanismos reflejos. En este caso las contracturas son repetitivas y persistentes, afectando a los músculos asociados a la zona de la columna que las genera. No es tampoco desdeñable la contractura debida a Trastornos de Ansiedad.

De manera que, estas contracturas no desaparecerán hasta que no se corrija la causa funcional en la columna o el trastorno psicológico que las mantiene. Si tratáramos sólo la musculatura o sus síntomas, sólo tendríamos mejoras parciales y por poco tiempo, ya que la causa que lo origina persiste. A medida que pasara el tiempo sin corregir la causa, se irían haciendo crónicas esas contracturas siendo más difícil de obtener una recuperación completa y permanente.

Es recomendable evitar la automedicación, que se produce muy frecuentemente por pensar que se trata de un problema banal o pasajero y debe acudir a un reumatólogo para un correcto diagnóstico diferencial.

Desde hace un tiempo, se utilizan en casos rebeldes, infiltraciones con Toxina Botulínica para aliviar las contracturas. En todo caso, debe considerarse un tratamiento experimental y de eficacia no comprobada.

En ese tipo de situaciones es fundamental hacer el ejercicio adecuado para cada caso específico, con el fin de contrarrestar esa tendencia y evitar la repetición de las crisis.

La contractura muscular causa dolor de espalda por varios mecanismos:

La contractura de un músculo activa directamente los nervios del dolor que están en él, desencadenando dolor de espalda.

Además, el músculo contracturado puede comprimir la arteria, disminuyendo su riego sanguíneo. En esa situación se forma un círculo vicioso porque el músculo con menos riego tiende a contracturarse más fácilmente y, además, la falta de sangre activa más los nervios del dolor.

Si esa situación se mantiene un período prolongado o se repite con frecuencia, el músculo se contractura cada vez con mayor facilidad. En esa situación, hacer el ejercicio físico adecuado es fundamental para romper esa tendencia.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Alberto Tejada Noriega
Ministro de Salud

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Luis Suárez Ognio
Director General

GOBIERNO REGIONAL

Dr. Juan Manuel Guillen Benavides
Presidente

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

Dr. Héctor Flores Hinojosa
Gerente General

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGIA

Dra. Ana Patricia Polanco Gutiérrez
Director Ejecutivo

EQUIPO TECNICO DE EPIDEMIOLOGIA

Dr. Jorge Velarde Larico

Lic. Rosa Nuñez Zegarra

Ing. Edwind Campos Pinto

Sra. Yovanna Pomareda Macedo

Dirección :

Edificio Independencia Block-E Oficina.
418 Esquina Paucarpata e Independencia

Correos Electrónicos: epiarequi@dge.gob.pe
epidemiologia@saludarequipa.gob.pe

Teléfono :054 - 235180 Anexos 117-116-115
054 - 222651 Fax : 054 - 227783

Contenido

EDITORIAL

La contractura muscular (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 799 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 25,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.4% corresponde a las EDAS Acuosa y el 4.6% 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	762										
EDA DISENT.	29	17	37										
HOSPITALIZADOS	2	7	7										
FALLECIDOS	0	1	0										
FUENTE: EPIVEA													

FUENTE: EPIVEA

La provincia más afectada fue Condesuyos con 12.09 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (129.03), Sayla (64.52), Sta.Isa.de Siguan (56.82), Chichas (56.34), Vitor (43.10), Toro (38.46), Tisco (32.09), Chiguata (31.58), Quilca (30.77), Cahuacho (30.00 x 1000 < 5 años).

CUADRO N° 2												
CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012												
REGION DE SALUD AREQUIPA												
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	762	891	37	28	1897	2425	83	71	1980	19.12	2496	218.62
Arequipa	529	635	21	24	1334	1756	41	47	1375	18.51	1803	209.12
Camana	37	40	0	0	99	128	3	0	102	19.67	128	246.14
Caraveli	42	37	0	0	90	104	1	1	91	24.87	105	294.46
Islay	31	40	0	0	93	96	1	3	94	23.06	99	202.16
Caylloma	58	57	5	2	132	139	9	11	141	15.54	150	193.63
Condesuyos	19	27	2	0	47	67	9	0	56	32.24	67	398.74
Castilla	31	44	4	2	70	99	12	9	82	21.64	108	306.82
La Union	15	11	5	0	32	36	7	0	39	22.36	36	268.26
Fuente: EPID - V.S.P.												
*Tasa X 1000 **Tasa X 100000												

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 1980 episodios, con una incidencia acumulada de 19.12 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.2% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 0 a la semana 3 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 9.3% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 3 del año anterior hay una disminución de 2.6% en relación a la semana 3 del 2011

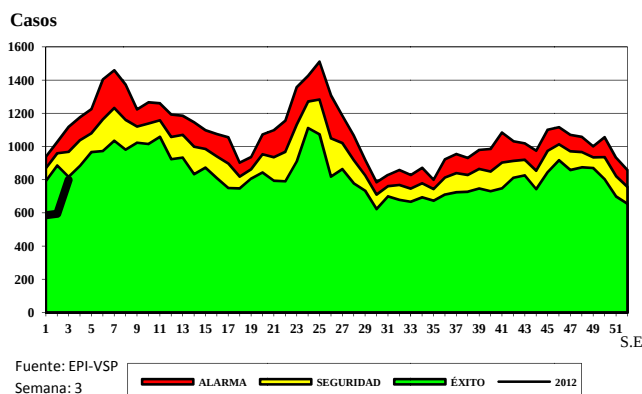
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Condesuyos, Caraveli, La Union y Castilla.

Fallecidos por EDA:

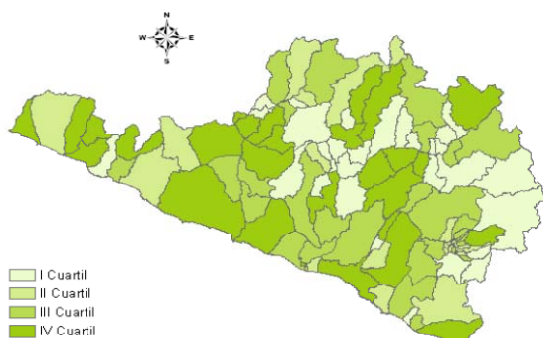
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 fallecidos por edas

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

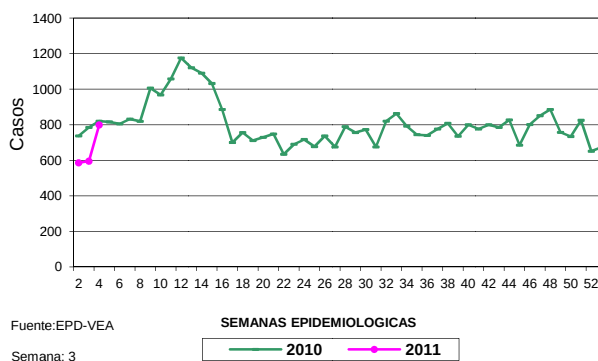
Grafica N° 1
CANAL ENDEMICO DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS 2011
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA



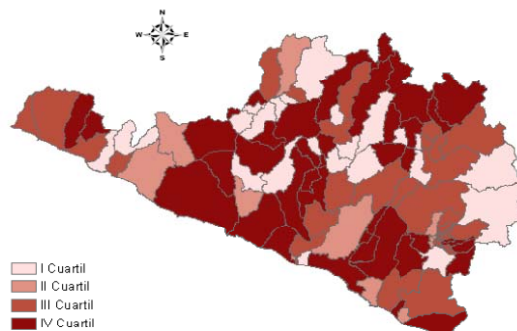
Incidencia de Edas en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011



Grafica 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. (Grafica 1).

Según el acumulado, de la semana 01 a la fecha, las EDAS en los menores de cinco años, hay una disminución de 18.3% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2316 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 1,8 % 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 33.60 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (96.77), Ichupampa (84.75), Atiquipa (78.43), Chichas (70.42), Quilca (61.54), Huambo (59.70), Sta.Isa.de Sigvas (56.82), Tisco (53.48), Punta de Bombon (51.23), Dean Valdivia (49.15 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	2316										
NEUMONIA	23	23	14										
SOBA	104	103	122										
FALLECIDO	1	0	1										
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 7025 episodios, con una incidencia acumulada de 67.85 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

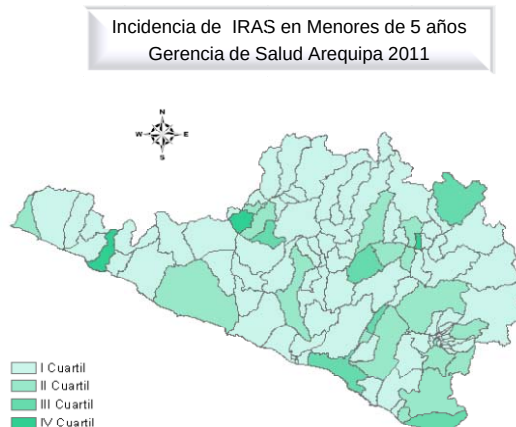
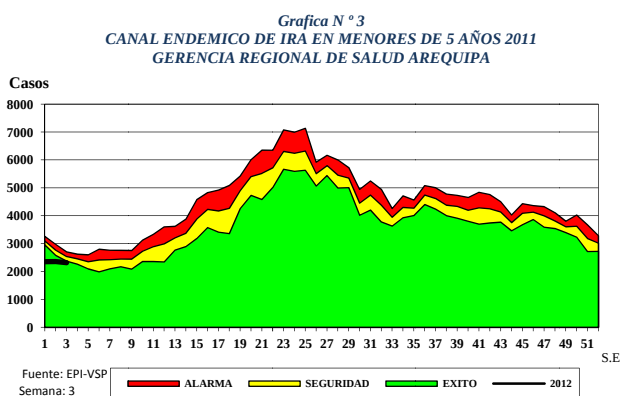
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 0 a la semana 3 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 13.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 3 del año anterior hay una disminución de 3.1% en relación a la semana 3 del 2011

Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: Islay, Condesuyos, Arequipa y Caraveli. (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. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				Tasa Total Acumulada x10,000
	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	2316	22.37	4423	3.87	7025	67.85	13036	15.12	161.10
Arequipa	1738	23.40	3276	3.80	5294	71.28	9877	11.46	162.00
Camana	69	13.31	149	2.87	242	46.67	417	8.02	115.24
Caraveli	84	22.96	154	4.32	267	72.97	398	11.16	169.14
Islay	137	33.60	208	4.25	385	94.43	594	12.13	184.55
Caylloma	140	15.43	301	3.89	437	48.15	857	11.06	149.52
Condesuyos	48	27.63	110	6.55	147	84.63	335	19.94	259.98
Castilla	69	18.21	153	4.35	191	50.40	395	11.22	150.29
La Union	31	17.78	72	5.37	62	35.55	163	12.15	148.38
Fuente: EPID - V.S.P.									

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

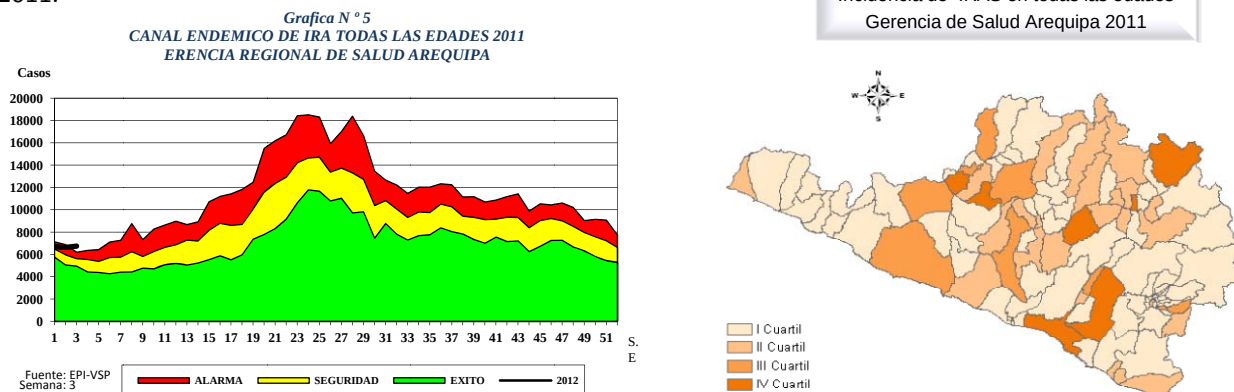
Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 18.7% en relación al año 2011.



Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 8.14% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6739 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo un incremento de 1.7% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 1.6% en relación a la semana 3 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 13.2% en relación al año 2011.



Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 14 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo una disminución de 64.3% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.14 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Camana con 0.39 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Caylloma (2.42), Camana (1.67), Arequipa (0.65), Miraflores (0.28), Cerro Colorado (0.24), Villa Majes (0.16), Alto Selva Alegre (0.16), Tauria (0.00), Ichupampa (0.00), Atiquipa (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 60 episodios, con una prevalencia acumulada de 0.58 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

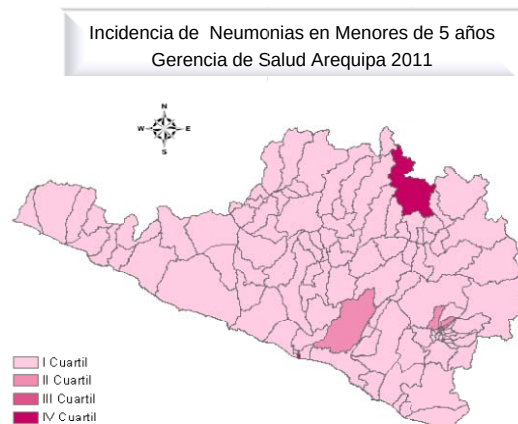
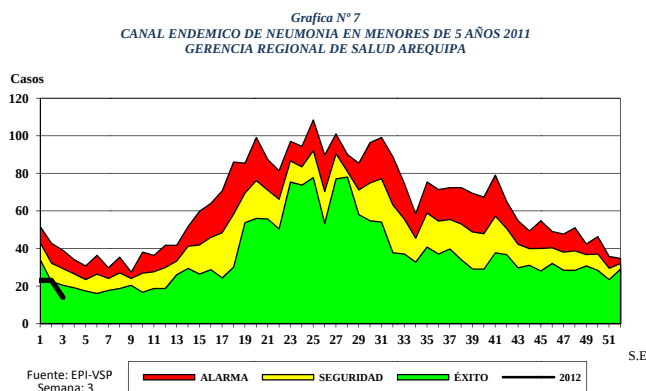
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 0 a la semana 3 que las neumonías, este año hay una disminución de 12.0% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 42.9% en relación a la semana 3 del 2011

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. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	14	0.14	47	0.04	60	0.58	142	0.16	1.62
Arequipa	10	0.13	44	0.05	48	0.65	126	0.15	1.86
Camana	2	0.39	2	0.04	2	0.39	6	0.12	1.40
Caraveli	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	0.11	1.02
Islay	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.04	0.38
Caylloma	2	0.22	1	0.01	8	0.88	4	0.05	1.39
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	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.									

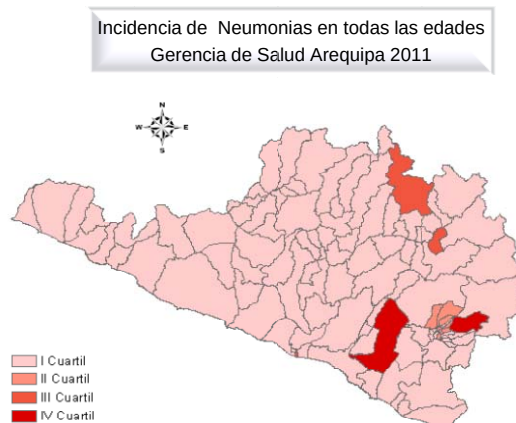
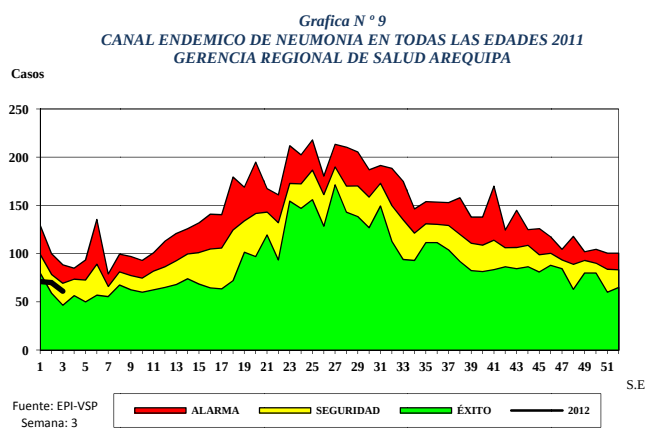
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Éxito, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 29.70% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 22.95%.



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 61 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo una disminución de 14.8% en relación a la semana anterior y una disminución de 52.5% en relación a la semana 3 del 2011.



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se notifico 01 caso de 02 meses de edad, procedente del distrito de Camaná, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 06 casos de 93, 60, 35, 49 y 20 años de edad, procedentes de los distritos de Socabaya, C. Colorado, Chala, Majaes y Chiguata, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 09 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	2	9
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	1	7
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	1
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. 03

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 11 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de 02 a 11 meses, de 01 a 04 años y de 10 a 19 años 1 caso (9.1%), 20 a 59 años 5 casos (45.5%) y mayores de 60 años 3 casos (27.3%); Según procedencia el distrito de C. Colorado tiene 27.3% (3 casos) y 8 distritos con 9.1% (1 caso).

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 122 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay un incremento de 15.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 1.18 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

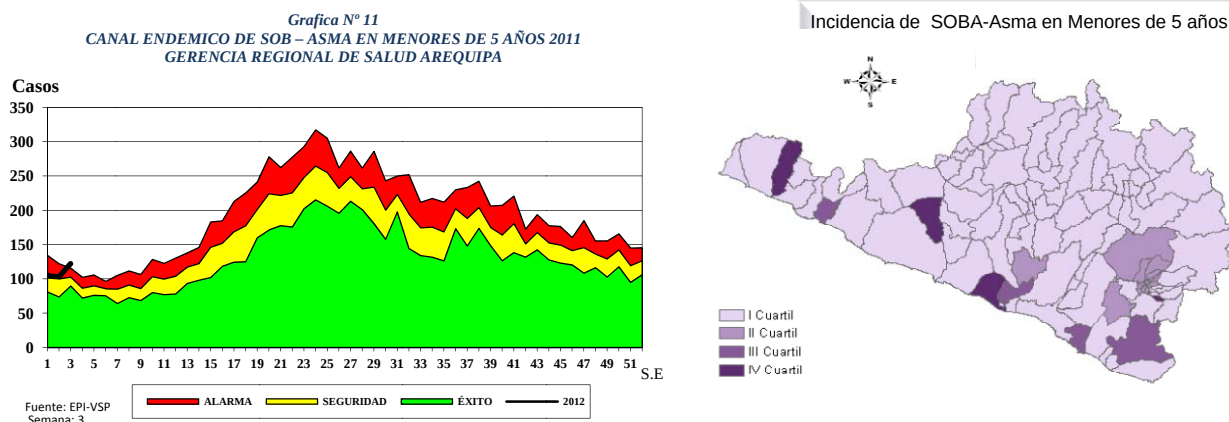
La provincia más afectada fue Caraveli con 2.19 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Acari (11.07), Quequeña (9.52), Caraveli (7.18), Camana (5.85), Mcal.Caceres (5.35), Chala (3.22), Cocachacra (2.94), N. de Pierola (1.94), Islay (1.83), Uraca (1.60 x 1000 < 5 años).

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. 3				ACUMULADO A LA S.E. 3				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	122	1.18	387	0.34	329	3.18	650	0.75	7.86
Arequipa	99	1.33	362	0.42	267	3.60	582	0.68	9.07
Camana	11	2.12	10	0.19	27	5.21	16	0.31	7.52
Caraveli	8	2.19	0	0.00	22	6.01	19	0.53	10.43
Islay	3	0.74	10	0.20	8	1.96	21	0.43	5.47
Caylloma	0	0.00	5	0.06	3	0.33	12	0.15	1.73
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.

El acumulado de SOBA-asma, en los niños menores de 5 años, es de 329 episodios, con una prevalencia acumulada de 3.18 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 0 a la semana 3 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 15.8% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 4.9% en relación a la semana 3 del 2011



Según el canal endémico, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 5.19% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de las SOBA-Asma en nuestra región. (Grafica 11)

El promedio de notificación semanal, este año es de 109 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 23.97% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta la notificación de las enfermedades inmunoprevenibles fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos en sospechosos de Sarampión-Rubéola, 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

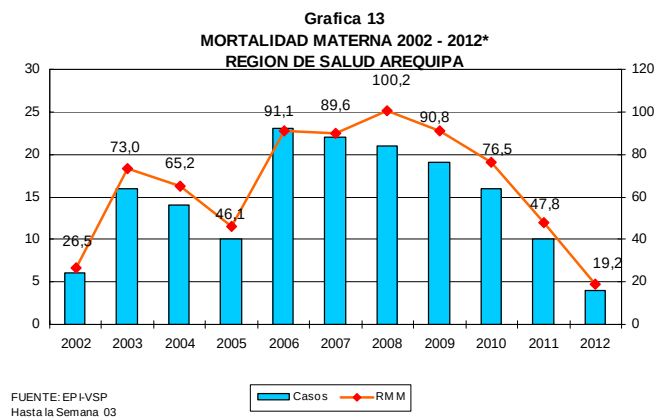
Información acumulada de la semana 01 a la semana 03

Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana se notifico 01 caso procedente del distrito de J. L. Bustamante y R., reportado por el hospital Honorio Delgado.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 04 casos, con una RMM de 19.2 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 75.0% e indirecta el 25.0%; por grupos de edad: de 20 – 29 años 25.0% y al grupo de 30 -49 años 75.0%



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	3
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	4

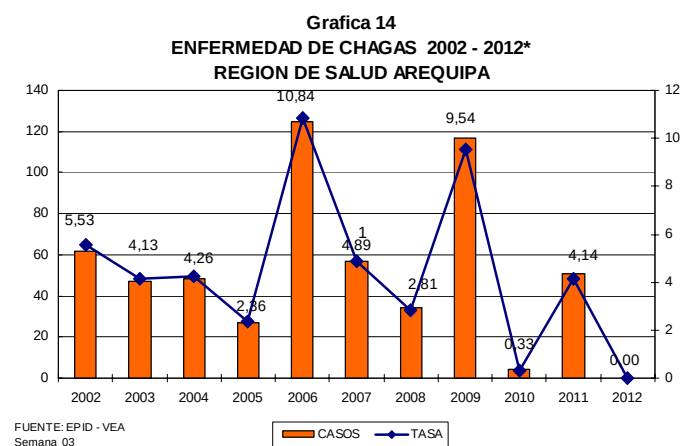
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 03

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%).