BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº05

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(05) 2012

EDITORIAL

TIMIDEZ

Todos hemos tenido ratos de timidez. Aún los caracteres más firmes. Aún las personalidades más recias. Nadie se escapa de tartamudear algunas veces en sus acontecimientos inesperados para el cual va preparado.

Es una sensación de impotencia para actuar en presencia de otra persona. Es un miedo crónico a hacer algo que procede de la falta de confianza en si mismo y en los demás. El tímido no se presenta tal como es por medio a crear una opinión no favorable de su persona, la timidez consiste en el desdoblamiento del yo entre un actor y un observador, proyecta en los demás el concepto que el mismo tiene de él, está mirada se encuentra cargada de ironía y amenaza.

Algunos llegan a definir la timidez como la falta de seguridad provocada por la mirada.

La timidez puede ser o proceder del miedo al fracaso.

La timidez suele aparecer entre la segunda y la tercera infancia, esto es entre los cinco y siete años, pero solo es el miedo a si mismo.

Al llegar a la adolescencia, la timidez se hace más consciente y sistematizada, esto porque el joven es más consiente que el niño.

Por que el niño tiene un problema pero no se da cuenta del y el joven sabe que es tímido, lo que tiene que ver y implica dentro de su vida, esta es una edad normal del problema de timidez.

El adolescente estimado por naturaleza, pero según la educación, el ambiente y la maduración que viva cada persona puede destinarse esta timidez como algo natural, esto, es decir si los factores que vivió afectan negativamente puede llegar a ser una timidez crónica que es una enfermedad mental.

CAUSA DE LA TIMIDEZ

Una es el llamado proteccionismo, que es no dejar a los hijos afrontar las situaciones que pueden resolver respecto a la edad.

El exhibir a los hijo haciéndolos que hagan demostraciones ante las visitas (Si se fuerza, si él quiere no es causa).

El comparar, el poner cualidades de otro hijo o amigo para que le de vergüenza, o se sienta mal.

El comparar, el poner cualidades de otro hijo o amigo para que le de vergüenza, o se sienta mal.

Cuando es por compañeros o familia con algún apodo o en una situación importante para él.

El no lograr adaptarse al cambio de la niñez a la Adolescencia. Poner al hijo en ridículo ante la gente por una mala actitud. La falta de comprensión del Adulto.

SE TIENE QUE EVITAR

La intolerancia, el no estallar ante un error cometido, si no platicar y remediar.

Severidad en el sistema, el no ser flexible en decisiones erróneas que se hayan tomado, o el no cambiar de actitud ante un suceso. Las prohibiciones continuas. La ayuda no necesaria, saber las posibilidades del hijo. La exigencia excesiva. Las comparaciones. Los castigos humillantes, son ejemplo de esto sacarlo a la calle, regañar fuera de casa cuando alguien lo observa, decirle groserías, golpearlo con coraje. No comprenderlo, ni atenderlo. Presionarlo para actuar ante otras personas. Pedir algo que sabemos que no podrá cumplir.

- COMO AYUDAR A SUPERARLO

Demostrarles las cosas positivas que hace, felicitarlo por las cosas positivas.

- QUE DEBE HACER LAS PERSONA TÍMIDA

Localizar la limitación real. No ocultar sus defectos o limitaciones. Dialogarlo con otras personas.

Aceptarse. Tratar de superar se hasta donde sea posible. Creer que de su fuerza puede vencer la timidez. Confiar en sí mismo y en los demás. Depender de sí mismo

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 :

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
TIMIDEZ (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 901 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Incremento de 2,7 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 8 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 95.1% corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.9% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

Cuadro Nº 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	846	857								
EDA DISENT.	29	17	37	31	44								
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5								
FALLECIDOS	0	1	0	0	0								

FUENTE: EPI/VEA

La provincia más afectada fue La Union con 14.33 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Tauria (161.29), Quilca (107.69), Ayo (85.71), Iray (72.73), Chichas (56.34), Madrigal (46.51), Charcana (45.45), Salamanca (43.96), Yauca (36.23), Polobaya (34.09 x 1000 < 5 años).

CUADRO Nº 2

CASOS DE EDAS SEGÚN TIPO DIAGNOSTICO POR PROVINCIAS 2012

REGION DE SALUD AREQUIPA

PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				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 º	TASA*	N º	TASA**
REGION	857	1139	44	44	3600	4519	158	151	3758	36.30	4670	409.03
Arequipa	647	875	24	33	2588	3338	85	102	2673	35.99	3440	398.98
Camana	30	39	1	0	168	200	7	0	175	33.75	200	384.60
Caraveli	38	41	8	9	165	185	9	17	174	47.55	202	566.49
Islay	24	30	0	0	151	165	1	3	152	37.28	168	343.07
Caylloma	47	80	4	2	232	281	14	20	246	27.10	301	388.56
Condesuyos	21	32	1	0	105	130	15	0	120	69.08	130	773.67
Castilla	25	28	6	0	122	154	20	9	142	37.47	163	463.07
La Union	25	14	0	0	69	66	7	0	76	43.58	66	491.80

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 3758 episodios, con una incidencia acumulada de 36.30 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 44.6% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

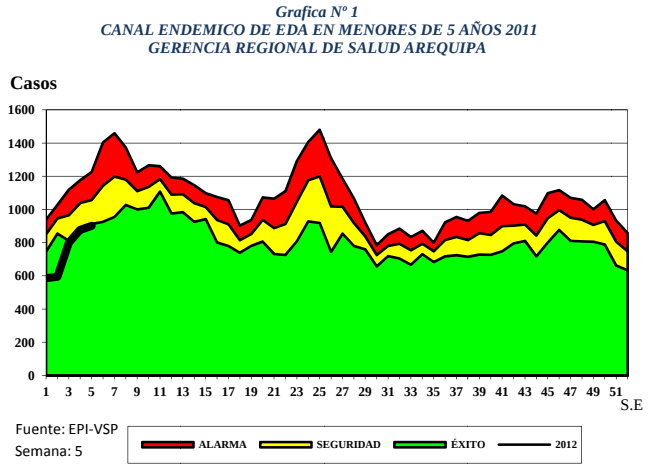
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 2 a la semana 5 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 1.7% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 5 del año anterior hay un incremento de 10.7% en relación a la semana 5 del 2011

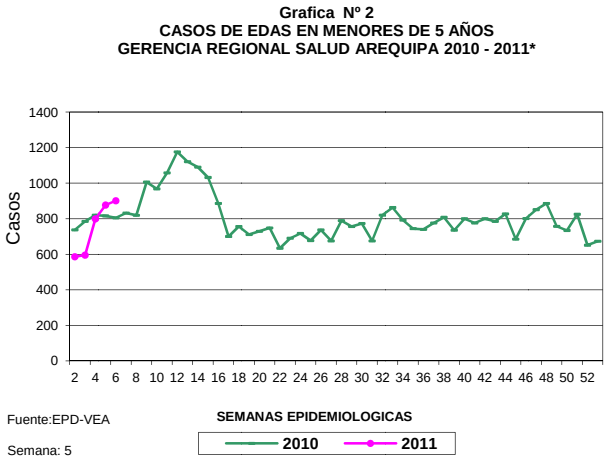
Las provincias más afectadas en este período de tiempo, en orden de prioridad son: La Union, Condesuyos, Caraveli y Arequipa.

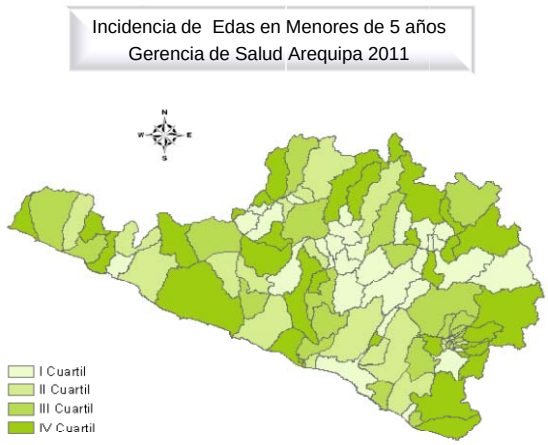
Fallecidos por EDA:

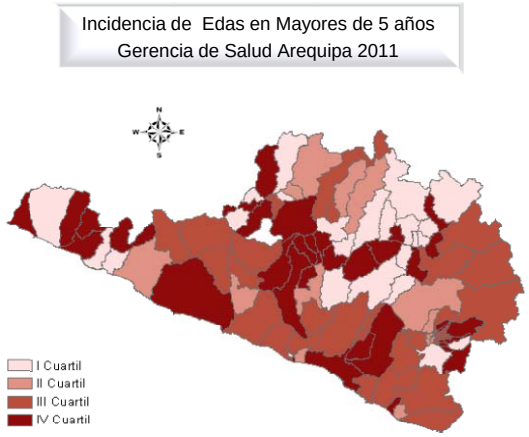
Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 fallecidos por edas

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









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 5.5% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2126 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 7,6 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 20 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue Islay con 33.36 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (121.21), Sta.Isa.de Siguas (102.27), Tauria (96.77), Ichupampa (84.75), Yarabamba (84.34), Punta de Bombon (55.03), Maca (46.88), Quilca (46.15), Dean Valdivia (45.37), Huambo (44.78 x 1000 < 5 años).

Cuadro Nº 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	2288	2126								
NEUMONIA	23	23	14	16	19								
SOBA	104	103	122	100	77								
FALLECIDO	1	0	1	0	0								

FUENTE: EPI/VEA

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 11439 episodios, con una incidencia acumulada de 110.48 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 2 a la semana 5 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay una disminución de 0.5% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 5 del año anterior hay un incremento de 6.9% en relación a la semana 5 del 2011

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

CUADRO Nº 4

CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012

GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

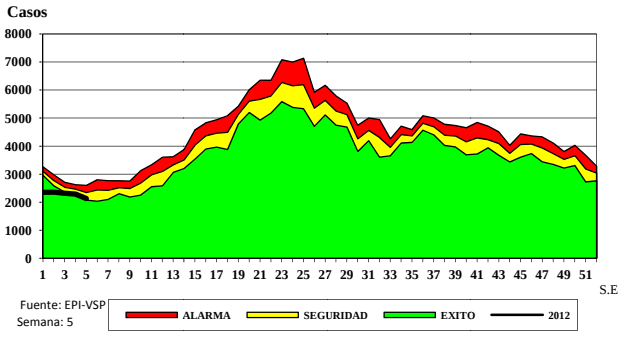
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				Tasa Total Acumulada x 10,000
	IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		IRA Menores 5 Años		IRA Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
REGION	2126	20.53	4753	4.16	11439	110.48	22411	25.99	271.83
Arequipa	1548	20.84	3658	4.24	8562	115.28	17044	19.77	273.43
Camana	91	17.55	122	2.35	427	82.35	669	12.86	191.65
Caraveli	79	21.59	129	3.62	425	116.15	664	18.62	276.98
Islay	136	33.36	213	4.35	679	166.54	1040	21.24	324.05
Caylloma	132	14.54	313	4.04	688	75.80	1471	18.99	249.47
Condesuyos	44	25.33	79	4.70	228	131.26	505	30.05	395.36
Castilla	69	18.21	144	4.09	324	85.49	700	19.89	262.63
La Union	27	15.48	95	7.08	106	60.78	318	23.70	279.61

Fuente: EPID - V.S.P.

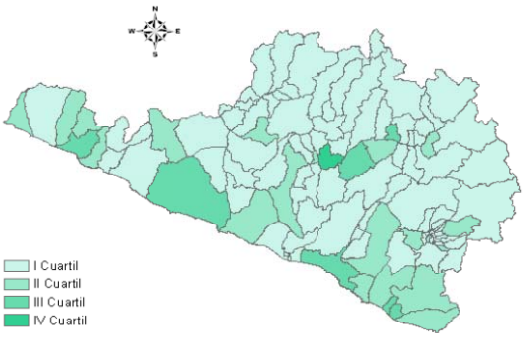
Según el canal endémico de IRAS en los menores de 5 años, en esta semana estamos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS, en los menores de cinco años, en nuestra región. (Grafica 3).

Este año los episodios de IRAS en los menores de 5 años, de la semana 01 a la fecha, muestra una disminución de 8.3% en relación al año 2011.

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



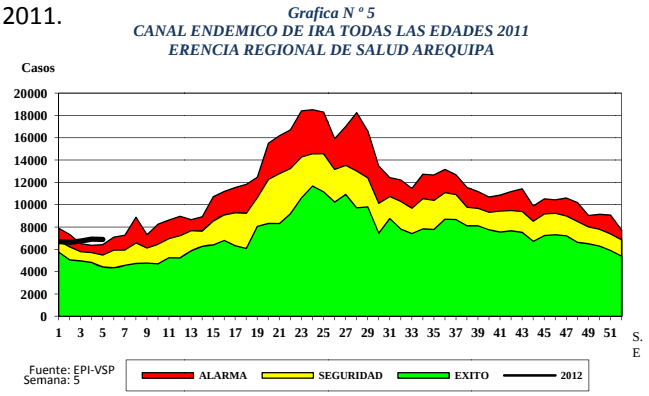
Incidencia de IRAS en Menores de 5 años
Gerencia de Salud Arequipa 2011

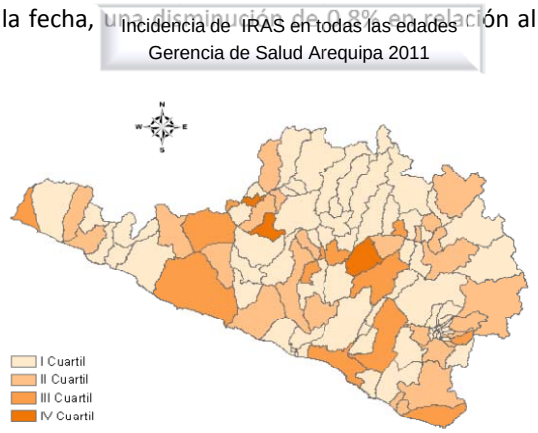


Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Epidemia, con el 6.58% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 6879 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 0.5% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 18.3% en relación a la semana 5 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, una disminución de 0.8% en relación al año 2011.





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 19 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 15.8% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.18 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: Camana (1.67), Chala (1.61), Arequipa (0.65), Paucarpata (0.48), Miraflores (0.28), Socabaya (0.18), Villa Majes (0.16), Cerro Colorado (0.16), Cayma (0.14), Charcana (0.00 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 95 episodios, con una prevalencia acumulada de 0.92 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 2 a la semana 5 que las neumonias, este año hay un incremento de 19.4% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 47.4% en relación a la semana 5 del 2011

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

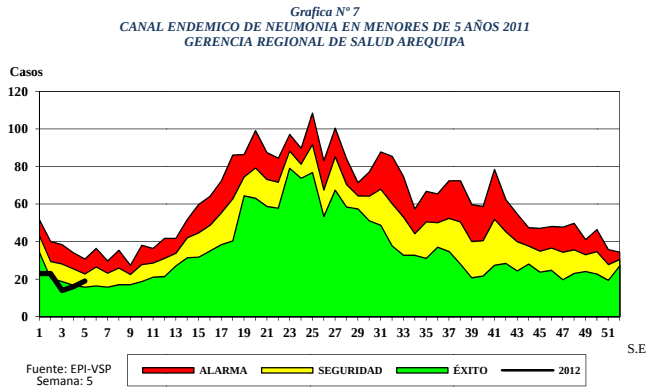
CUADRO Nº 5
CASOS DE NEUMONIA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

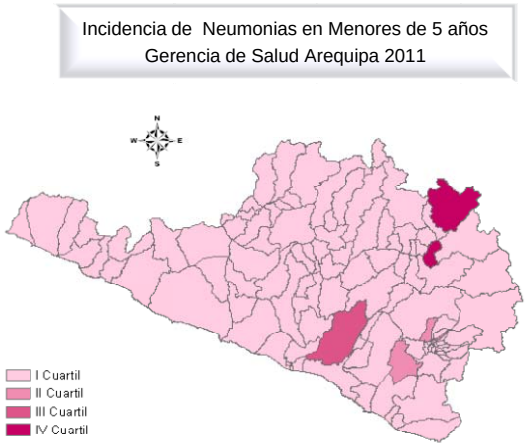
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
REGION	19	0.18	47	0.04	95	0.92	226	0.26	2.58
Arequipa	15	0.20	39	0.05	72	0.97	194	0.23	2.84
Camana	2	0.39	2	0.04	4	0.77	8	0.15	2.10
Caraveli	1	0.27	3	0.08	1	0.27	9	0.25	2.54
Islay	0	0.00	2	0.04	0	0.00	4	0.08	0.75
Caylloma	1	0.11	0	0.00	16	1.76	9	0.12	2.89
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	0	0.00	1	0.03	2	0.53	1	0.03	0.77
La Union	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.07	0.66

Fuente: EPID - V.S.P.

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

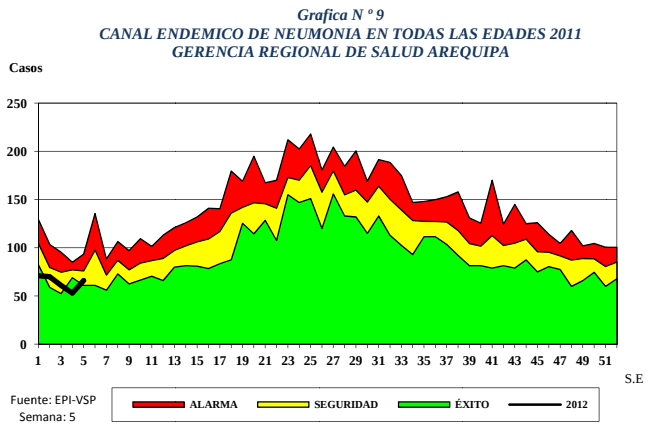
Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 29.60% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 28.79%.

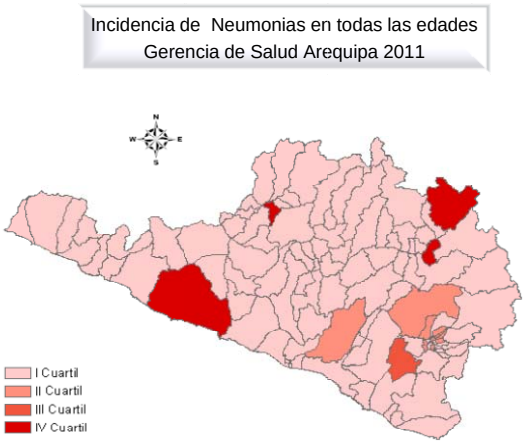




Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Seguridad, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 66 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 19.7% en relación a la semana anterior y un incremento de 1.5% en relación a la semana 5 del 2011.





Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos de 76, 57 y 79 años de edad, procedentes de lo distritos de Tiabaya, Cayma y uno de la región Moquegua (Ilo), reportados por el hospital Honorio Delgado. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 17 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO Nº 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	17
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	1	15
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. 05

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 19 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 (5.3%), 20 a 59 años 9 casos (47.4%) y mayores de 60 años 7 casos (36.8%); Según procedencia los distritos de C. Colorado, Cayma y Arequipa tienen 3 casos (15.8%), y 10 distritos con 1 casos (5.3%).

Tendencia y Situación de SOBA Asma

En la presente semana se han reportado 77 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 29.9% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.74 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Camana con 2.70 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: S.J.de Tarucani (18.29), Huancarqui (9.52), Camana (7.52), Ocoña (7.35), Acari (3.69), Sabandia (3.13), Caraveli (2.39), Punta de Bombon (1.90), Chala (1.61), Cocachacra (1.47 x 1000 < 5 años).

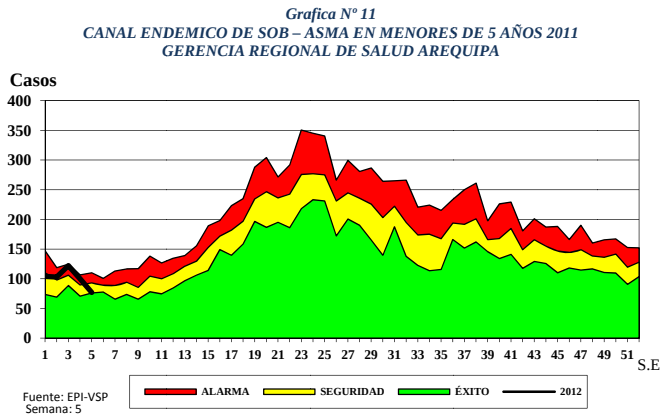
CUADRO Nº 7
CASOS DE SOBA ASMA EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA

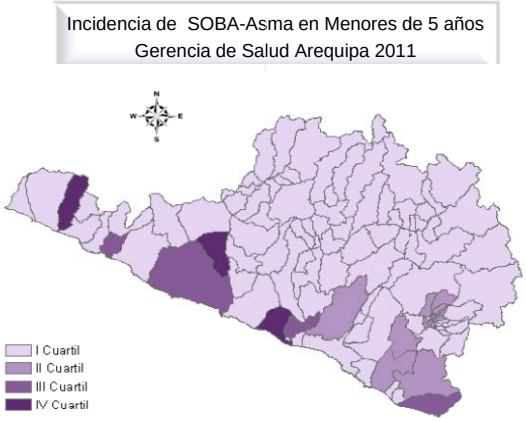
PROVINCIA	CASOS DE LA S.E. 5				ACUMULADO A LA S.E. 5				Tasa Total Acumulada x 10,000
	Menores 5 Años		Mayores 5 Años		Menores 5 Años		Mayores 5 Años		
	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	N º	Tasa X1000	
R E G I O N	77	0.74	369	0.32	506	4.89	1515	1.76	16.23
Arequipa	56	0.75	350	0.41	396	5.33	1417	1.64	19.36
Camana	14	2.70	6	0.12	52	10.03	27	0.52	13.81
Caraveli	3	0.82	2	0.06	36	9.84	24	0.67	15.26
Islay	2	0.49	8	0.16	14	3.43	32	0.65	8.67
Caylloma	0	0.00	2	0.03	4	0.44	14	0.18	2.08
Condesuyos	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0.00
Castilla	2	0.53	1	0.03	4	1.06	1	0.03	1.28
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 506 episodios, con una prevalencia acumulada de 4.89 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 2 a la semana 5 que las SOBA-Asma, este año hay una disminución de 6.0% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 27.3% en relación a la semana 5 del 2011





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 101 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 17.26% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta la notificación se notificaron 03 casos sospechosos de Sarampión/Rubéola teniendo una TNA de 0.72 x 100,000 Hab. (Gráfica Nº 12), 01 caso de Hepatitis B tendiendo una TNA de 0.16 x 100,000 Hab.

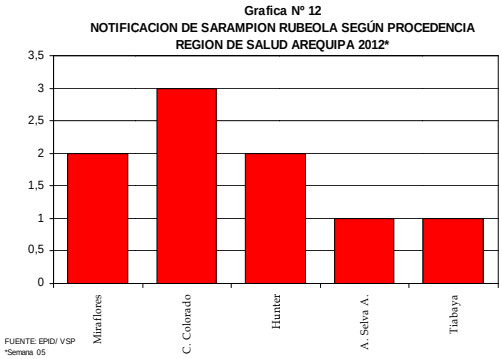
Las demás enfermedades inmunoprevenibles con notificación negativa.

De enero a la fecha tenemos en Tos Ferina una TNA de 0.08 x 100,000 hab. (Cuadro Nº 8).

Cuadro Nº 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	1	0	0	1
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	9	0	6	3
TETANOS	0	0	0	0
MENINGITIS TBC	0	0	0	0
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0
HEPATITIS B	2	2	0	0

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



Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana con notificación negativa.

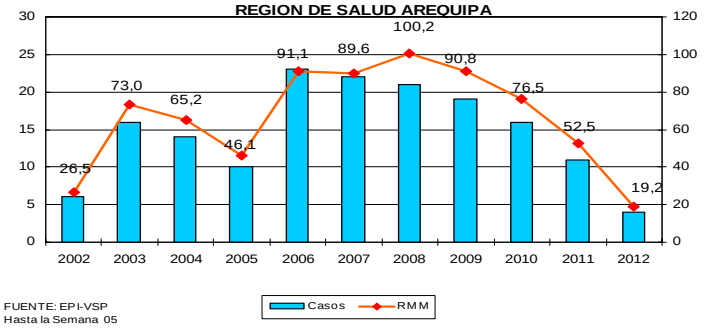
De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 04 casos, con una RMM de 19.2 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 75.0% e indirecta el 25.0%; por grupos de edad: de 20 – 29 años 25.0% y al grupo de 30 -49 años 75.0%.

Cuadro Nº 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	1	
TOTAL	**6**	**16**	**14**	**10**	**23**	**22**	**21**	**19**	**16**	**11**	**4**

FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 05

Grafica 13
MORTALIDAD MATERNA 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPI-VSP
Hasta la Semana 05

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

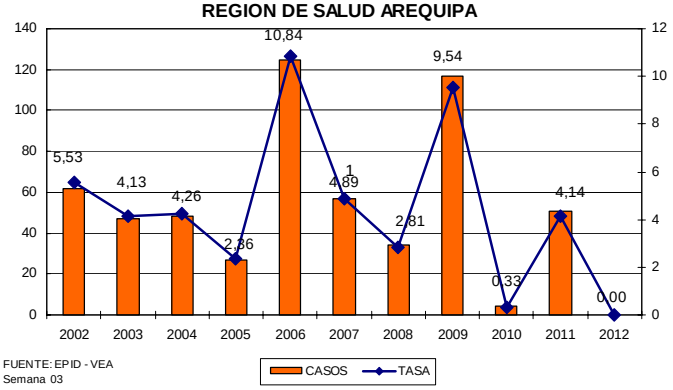
Enfermedad de Chagas

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%

Grafica 14
ENFERMEDAD DE CHAGAS 2002 - 2012*
REGION DE SALUD AREQUIPA



FUENTE: EPID - VEA
Semana 03

Malaria Vivax

Esta semana se reporto 01 caso procedente de Madre de Dios, reportado por el Hosp. CASE de EsSALUD. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 caso acumulado.

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%.

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 se notifico 01 caso procedente de Madre de Dios, reportado por el Hosp. Honorio Delgado. De enero a la fecha tenemos 1 caso acumulado.

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%).