BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Nº10



GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

DIRECCION EJECUTIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO (AREQUIPA) VOL. 1(10) 2012



EDITORIAL

INSOMNIO EN ADOLESCENTES

La dificultad para conciliar o mantener el sueño se denomina insomnio. Habitualmente es transitorio y responde a stress, problemas escolares o peleas con amigos o familiares. En este caso es un síntoma de un problema menor y se resuelve al resolverse el problema de base. Los adolescentes con insomnio tienen la sensación de no dormir lo suficiente en tiempo o calidad, de tener problemas para dormirse o para mantener el sueño. En ocasiones no se encuentra ninguna causa que lo justifique. Los efectos del insomnio incluyen fatiga, somnolencia diurna, trastornos conductuales y de aprendizaje.

Es importante diferenciar el insomnio psicofisiológico del trastorno del ritmo circadiano (reloj biológico). En este trastorno, el reloj interno está desincronizado con el reloj externo o ambiental. Los adolescentes con este trastorno tienen dificultad para comenzar y terminar el sueño a una hora normal, se duermen muy tarde (entre las 2 y 6 de la mañana) y se levantan muy tarde (entre las 10 y 13).

Existen estudios que muestran que hasta el 10% de los adolescentes pueden sufrir este problema. El diagnóstico del trastorno del ritmo circadiano se basa en la historia clínica: Habitualmente llega tarde al colegio o falta por no poder levantarse a la mañana a pesar de la intervención de los padres. Cuando concurre a clase, puede quedarse dormido, es un mal estudiante y lo catalogan como un alumno "problemático".

Consejos para tratar el insomnio psicofisiológico y el trastorno del ritmo circadiano.

- 1. Tenga muchísimo cuidado al tratar este tema con tu hijo adolescente, que no se sienta presionado ni obligado. Aproveche el malestar que siente generado por el sueño para transmitirle que solamente quieren ayudarlo a que duerma mejor y que no sufra. Los adolescentes se quejan de la somnolencia, no del mal rendimiento escolar.
- 2. Optimice el tiempo antes de ir al colegio para que se despierte lo más tarde posible.
- 3. Adelante la hora actual de acostarse en 30'cada 3 a 4 días, pero su hijo debe sentirse involucrado en las decisiones, en caso contrario se resistirá a colaborar.
- 4. Mientras dure el tratamiento fijen una hora lógica para acostarse el fin de semana (una hora antes de lo que se acuesta habitualmente)
- 5. Durante el día la casa debe estar bien iluminada.
- 6. Limite el horario de T.V. o computadora por la noche.
- 7. Reduzca el consumo de cafeína a partir de la tarde (café, té, mate, bebidas cola, chocolate, etc).
- 8. Premie los avances en la mejoría del rendimiento escolar, la disminución de los síntomas y la mejoría de las relaciones familiares. Así como el trastorno del sueño puede generar una espiral negativa, tu colaboración puede favorecer una espiral positiva: duerme mejor, rinde mejor, está de mejor humor, y toda la familia contenta.

Cuando el insomnio es más prolongado, es un signo de tensiones o problemas sicológicos más profundos. A pesar de ser muy frecuente puede ser un signo precoz de disturbios emocionales más serios como la depresión, por lo que es recomendable hacer un seguimiento muy cercano del estado emocional del adolescente.

Los adolescentes que se quejaron de problemas para dormirse, tiene mayor probabilidad de desarrollar algún episodio depresivo en el futuro.

Por otra parte, hoy sabemos que los adolescentes necesitan dormir más que los adultos, (como media cerca de 9 horas). Sin embargo, únicamente el 15% de los adolescentes duermen de manera regular ese número de horas; incluso un 26% de ellos duermen seis o menos horas en los días escolares. El descenso de horas de sueño supone en los adolescentes una disminución en la atención y, por tanto, mayor dificultad para aprender al mismo ritmo que los jóvenes que duermen lo suficiente.

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Carlos Alberto Tejada Noriega Ministro de Salud

<u>DIRECCION GENERAL DE</u> EPIDEMIOLOGIA

Dr. Fernando Gonzales Ramirez 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 Nuñ<mark>ez Zeg</mark>arra

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

INSOMNIO EN ADOLESCENTES (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 815 episodios de Enfermedad Diarreica Aguda en los menores de cinco años teniendo, Disminución de 3,4 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 7 episodios x 1,000 menores de cinco años. El 96.0% corresponde a las EDAS Acuosas y el 4.0% a las EDAS Disentéricas. (Cuadro 1).

EDA	Cuadro № 1 EDAS EN MENORES DE 5 AÑOS POR SEMANAS Y MESES GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2012												
GENEROIA REGIONAL DE GALOD AREGON A 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	967	925	872	827	782			
EDA DISENT.	29	17	37	31	44	45	34	43	16	33			
HOSPITALIZADOS	2	7	7	10	5	15	9	6	10	14			
FALLECIDOS	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0			
FUENTE: EPI/VEA													

La provincia más afectada fue Condesuyos con 9.21 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Chichas (42.25), Vitor (34.48), S.J. de Siguas (30.53), M.N. Valcarcel (22.47), Yauca (21.74), Huanca (20.62), Atico (18.32), Iray (18.18), Cotahuasi (18.12), Lluta (18.02 x 1000 < 5 años).

					CUA	DRO №	2						
	CASO	S DE E	DAS S	EGÚN	TIPO D	IAGNOS	STICOF	OR PR	OVINC	IAS 201	2		
	REGION DE SALUD AREQUIPA												
CASOS DE LA S.E. 10 ACUMULADO A LA S.E. 10 TOTAL EDAS ACUMULADAS													
PROVINCIA	EDA A	cuosa	EDA Dis	enterica	EDA A	Acuosa	EDA Dis	enterica	Menore	s 5 Años	Mayores	5 Años	
	-5	+5	-5	+5	- 5	+5	-5	+5	N٥	TASA*	Ν°	TASA**	
REGION	782	1197	33	38	7973	10284	329	319	8302	80.18	10603	928.69	
Arequipa	602	942	21	28	5859	7695	192	210	6051	81.47	7905	916.85	
Camana	38	45	1	0	362	436	10	3	372	71.75	439	844.20	
Caraveli	32	25	1	5	371	421	14	28	385	105.22	449	1259.18	
Islay	21	42	1	1	316	433	7	7	323	79.22	440	898.51	
Caylloma	56	73	3	1	511	604	32	40	543	59.83	644	831.33	
Condesuyos	15	24	1	0	200	256	33	0	233	134.14	256	1523.54	
Castilla	10	26	2	1	227	284	29	24	256	67.55	308	875.00	
La Union	8	20	3	2	127	155	12	7	139	79.70	162	1207.15	
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 8302 episodios, con una incidencia acumulada de 80.18 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

Del total de episodios notificados en esta semana, el 43.9% corresponden a los < de 5 años. (Cuadro 2)

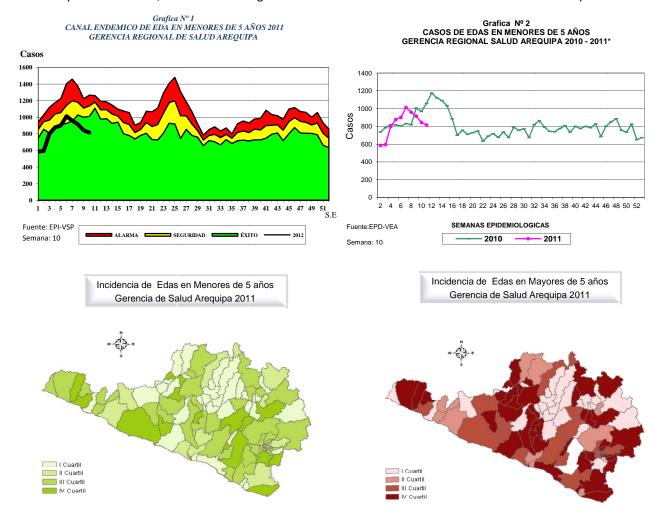
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 7 a la semana 10 que los episodios de EDAS este año hay una disminución de 9.0% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 10 del año anterior hay una disminución de 29.8% en relación a la semana 10 del 2011

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

Fallecidos por EDA:

Esta semana, en los menores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 02 fallecidos por edas

En los mayores de 05 años, no se notifico ningún caso. De la semana 01 a la fecha tenemos 01 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 4.1% en relación al año 2011. (Grafica 2)

Tendencia y Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas

En la presente semana se notificaron 2276 episodios de Infecciones Respiratorias Aguda (IRAs) en los niños menores de cinco años teniendo, Disminución de 14,5 % en relación a la semana anterior , con una incidencia semanal de 21 episodios x 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 3).

La provincia más afectada fue La Union con $24.66 \times 1000 < de 5$ años; los distritos con mayor riesgo fueron: Charcana (166.67), Lomas (67.42), Yarabamba (60.24), Atiquipa (58.82), Cotahuasi (54.35), Ichupampa (50.85), Achoma (48.39), Sayla (48.39), Huancarqui (47.62), Vitor (47.41 \times 1000 < 5 años).

IR.	AS EN GE	MEN ERENC		DE :		OS P					SES		
		ENERO FEBRERO MARZO											
SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
IRA	2351	2358	2316	2288	2126	2238	2156	2378	2607	2276			
NEUMONIA	23	23	14	16	19	11	10	14	15	32			
SOBA	104	103	122	100	77	87	63	88	96	86			
FALLECIDO	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2			
FUENTE: EPI/VEA													

El acumulado de episodios de IRAS, en los menores de cinco años, es de 23094 episodios, con una incidencia acumulada de 223.05 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

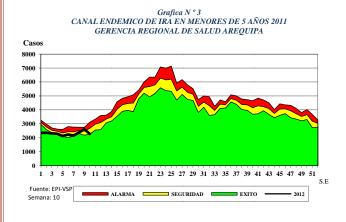
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 7 a la semana 10 que las infecciones respiratorias agudas en los menores de 5 años, este año hay un incremento de 3.2% en relación al año anterior (4 semanas) y con relación a la semana 10 del año anterior hay una disminución de 1.4% en relación a la semana 10 del 2011

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

				CUADRO								
CA	CASOS DE IRAS EN MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS SEGÚN PROVINCIAS 2012											
	GERENCIA DE SALUD AREQUIPA											
CASOS DE LA S.E. 10 ACUMULADO A LA S.E. 10												
PROVINCIA	IRA Mend	IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años IRA Menores 5 Años IRA Mayores 5 Años										
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	2276	21.98	5257	4.60	23094	223.05	47423	55.00	566.29			
Arequipa	1759	23.68	4114	4.77	17396	234.23	36229	42.02	572.63			
Camana	91	17.55	148	2.85	873	168.37	1364	26.23	391.17			
Caraveli	81	22.14	158	4.43	915	250.07	1462	41.00	604.57			
Islay	88	21.58	159	3.25	1259	308.81	1981	40.45	610.78			
Caylloma	146	16.09	362	4.67	1318	145.22	3128	40.38	513.74			
Condesuyos	31	17.85	95	5.65	415	238.92	1027	61.12	777.78			
Castilla	37	9.76	99	2.81	669	176.52	1445	41.05	542.19			
La Union	43	24.66	122	9.09	249	142.78	787	58.64	683.20			
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 1.8% en relación al año 2011.

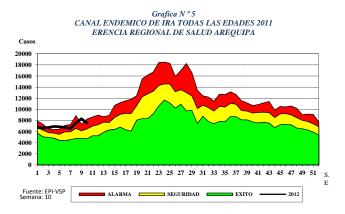




Según el canal endémico de IRAS en todas las edades, esta semana estamos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico de IRAS en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 5).

Esta semana se notificaron 7533 episodios de IRAS en todas las edades, teniendo una disminución de 10.1% en relación a la semana anterior y hay un incremento de 6.2% en relación a la semana 10 del 2011

Según el acumulado de las IRAS en todas las edades, de enero a la fecha, un incremento de 4.3% en relación al año 2011.





Tendencia y Situación de las Neumonías

Esta semana se notificaron 32 episodios de neumonías, en los menores de cinco años, teniendo un incremento de 53.1% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.31 de episodios x cada 1000 menores de cinco años.

La provincia más afectada fue Condesuyos con 1.15 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Cayarani (4.94), Vitor (4.31), Chala (3.22), Arequipa (0.65), Hunter (0.51), Mariano Melgar (0.46), La Joya (0.34), Alto Selva Alegre (0.33), Paucarpata (0.19), J.L.Bustamante (0.19 x 1000 < 5 años).

El acumulado de neumonías, en los niños menores de 5 años, es de 177 episodios, con una prevalencia acumulada de 1.71 niños afectados por cada 1,000 niños menores de cinco años.

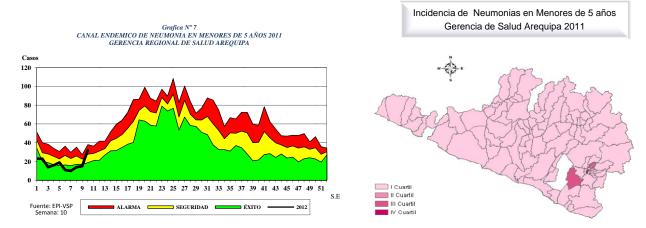
Comparando el año 2012 con el año 2011 tenemos: en el período de la semana 7 a la semana 10 que las neumonias, este año hay un incremento de 0.0% en relación al año anterior (4 semanas) y un incremento de 28.1% en relación a la semana 10 del 2011

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						
CASO	S DE NEU	JMONIA EN	MENORE	S Y MAYOR	ES DE 5 A	NÕOS SEGÚ	IN PROVII	NCIAS 2012	2		
			GERENC	IA DE SALI	JD AREQI	JIPA					
		CASOS DE	LA S.E. 10)	Α	CUMULADO	A LA S.E.	10	Tasa Total		
PROVINCIA	Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años										
	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Nο	Tasa X1000	x 10,000		
REGION	32	0.31	84	0.07	177	1.71	638	0.74	6.54		
Arequipa	27	0.36	70	0.08	136	1.83	556	0.64	7.39		
Camana	0	0.00	3	0.06	7	1.35	15	0.29	3.85		
Caraveli	2	0.55	3	0.08	8	2.19	18	0.50	6.61		
Islay	0	0.00	0	0.00	0	0.00	13	0.27	2.45		
Caylloma	1	0.11	1	0.01	19	2.09	20	0.26	4.51		
Condesuyos	2	1.15	2	0.12	3	1.73	3	0.18	3.24		
Castilla	0	0.00	3	0.09	4	1.06	10	0.28	3.59		
La Union	0	0.00	2	0.15	0	0.00	3	0.22	1.98		
Fuente: EPID - V.S.P.			_								

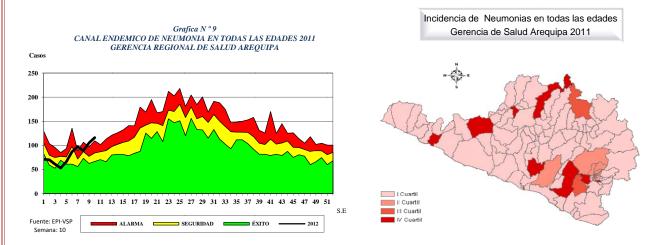
Según el canal endémico de neumonías en menores de cinco años, esta semana nos encontramos en zona de Alarma, de acuerdo al comportamiento endémico en nuestra región. (Grafica 7)

Las neumonías en los menores de cinco años, este año, representan el 21.72% con respecto al total de episodios regional; en esta semana la proporción fue del 27.59%.



Según el canal endémico de neumonías en todas las edades, esta semana nos encontramos en zona de Epidemia, con el 5.60% mas de lo esperado,, de acuerdo al comportamiento endémico de neumonías en todas las edades, en nuestra región. (Grafica 9)

Esta semana se notificaron 116 episodios de Neumonías en todas las edades, teniendo un incremento de 9.5% en relación a la semana anterior y una disminución de 6.9% en relación a la semana 10 del 2011.



Fallecidos por Neumonía:

En los menores de cinco años, esta semana se ha notificado 02 casos, de 08 días y 01 año de edad, procedentes de los distritos de La Joya y Cayarani, reportados por el hospital Honorio Delgado y C. S. Cayarani. De la semana 01 a la fecha tenemos 04 casos acumulados.

En los mayores de cinco años, esta semana se notificaron 05 casos de 89, 98, 92, 59 y 90 años de edad, procedentes de lo distritos de Socabaya, Paucarpata, Uchumayo y Mollebaya, reportados por los hospitales Honorio Delgado y Goyeneche y el C. S. de Cayarani. De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado 46 fallecidos. (Cuadro 6).

CUADRO № 6

NOTIFICACION DE FALLECIDOS POR NEUMONIAS MENORES Y MAYORES DE 5 AÑOS

GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA 2005 - 2012*

PROVINCIAS	20	05	20	06	20	2007		2008		2009		2010		11	20	12
PROVINCIAS	-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	4	46
Arequipa	4	27	7	37	9	66	14	89	8	101	7	110	25	149	2	38
Camana	1	0	0	0	0	2	0	0	1	4	0	1	2	2	0	2
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	1
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	1	1
Castilla	0	3	0	1	0	2	0	3	3	2	0	2	2	4	0	3
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. 10

Este año de enero a la fecha tenemos un acumulado total de 50 fallecidos, distribuidos según los siguientes grupos de edad: de < de 02 meses y de 02 a 11 meses 01 caso (2.0%), de 01 a 04 años 02 casos (4.0%), 20 a 59 años 13 casos (26.0%) y mayores de 60 años 32 casos (64.0%); Según procedencia y numero de casos tenemos: Paucarpata 7 casos, C. Colorado 5 casos, Arequipa, Alto Selva Alegre y Socabaya 4 casos, Cayma 3 casos, Hunter, Pampacolca, y Samuel Pastor 2 casos y 17 distritos con 1 caso.

Tendencia y Situación de SOBA Asma

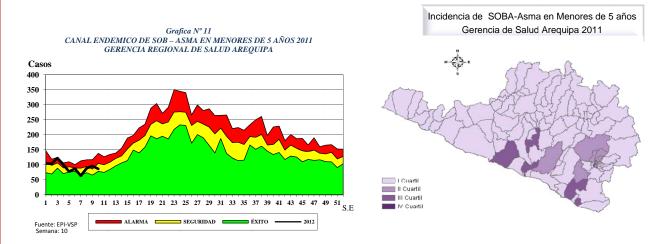
En la presente semana se han reportado 86 episodios de SOB-Asma en menores de cinco años, hay una disminución de 11.6% en relación a la semana anterior, con una incidencia semanal de 0.83 episodios x. 1,000 menores de cinco años. (Cuadro 7)

La provincia más afectada fue Arequipa con 0.98 x 1000 < de 5 años; los distritos con mayor riesgo fueron: Aplao (2.54), Camana (2.51), Ocoña (2.45), N. de Pierola (1.94), Dean Valdivia (1.89), Hunter (1.79), Mollendo (1.73), Yura (0.97), Paucarpata (0.87), Yanahuara (0.77 x 1000 < 5 años).

				CUADRO	Nº 7							
CASO	S DE SOB	A ASMA EN	MENORE	S Y MAYOF	RES DE 5	AÑOS SEGI	ÚN PROVI	NCIAS 201	2			
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA												
	CASOS DE LA S.E. 10 ACUMULADO A LA S.E. 10											
PROVINCIA	OVINCIA Menores 5 Años Mayores 5 Años Menores 5 Años Mayores 5 Años											
	N°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	Ν°	Tasa X1000	N٥	Tasa X1000	x 10,000			
REGION	86	0.83	407	0.36	926	8.94	3360	3.90	34.42			
Arequipa	73	0.98	387	0.45	740	9.96	3156	3.66	41.60			
Camana	5	0.96	4	0.08	78	15.04	65	1.25	25.01			
Caraveli	0	0.00	2	0.06	59	16.12	39	1.09	24.93			
Islay	4	0.98	3	0.06	32	7.85	56	1.14	16.59			
Caylloma	2	0.22	7	0.09	6	0.66	34	0.44	4.62			
Condesuyos	0	0.00	1	0.06	0	0.00	1	0.06	0.54			
Castilla	2	0.53	3	0.09	11	2.90	9	0.26	5.13			
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 926 episodios, con una prevalencia acumulada de 8.94 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 7 a la semana 10 que las SOBA-Asma, este año hay un incremento de 0.6% en relación al año anterior (4 semanas) y una disminución de 7.0% en relación a la semana 10 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 92 episodios por semana.

Los episodios de SOBA-Asma en los menores de cinco años esta semana representan el 17.44% con respecto al total de episodios regional.

Tendencia y Situación de las Enfermedades Inmunoprevenibles

Esta semana la notificación de las enfermedades inmunoprevenibles fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos: en Sarampión/Rubéola una TNA de $0.80 \times 100,000$ Hab. (Gráfica N° 12), en Parálisis Flácida Aguda una TNA de $0.32 \times 100,000$ menores de 15 años, en Hepatitis B una TNA de $0.16 \times 100,000$ Hab. y en Tos Ferina una TNA de $0.32 \times 100,000$ hab. (Cuadro N° 8).



Cuadro Nº 8
VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
REGION DE SALUD AREQUIPA 2012

DAÑOS	NOTIFICADOS	CONFIRMADO	DESCARTADO	INVESTIGACION
P. F. A.	1	0	0	1
TOS FERINA	4	0	0	4
SARAMPION	0	0	0	0
RUBEOLA	10	0	8	2
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 10 Fuente: OF. EPI - VSP

Tendencia y Situación de la Muerte Materna

En mortalidad materna, esta semana la notificación fue negativa.

De la semana 01 a la fecha tenemos un acumulado de 06 casos, con una RMM de 28.7 x 100,000 nacimientos. Según la causa de muerte corresponde a causa directa el 50.0%, indirecta el 33.3% e incidental 16.7%; por grupos de edad: de 30 a 49 años 50.0%, de 20 a 29 años 33.3% y de 10 -19 años 16.7%.



Cuadro № 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	5
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	6

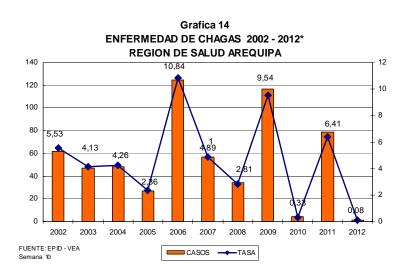
FUENTE: EPI - VSP
*Hasta la Semana 10

Tendencia y Situación de las Enfermedades Metaxénicas

Enfermedad de Chagas

Esta semana con notificación negativa

De la semana 01 a la fecha tenemos un caso acumulado, procedente del distrito de Socabaya.



0

Malaria Vivax

Esta semana la notificación fue negativa. De la semana 01 a la fecha tenemos 1 caso acumulado, procedente de madre de Dios.

Leishmaniasis

Esta semana con notificación fue negativas. De enero a la fecha tenemos 4 casos acumulados; con lesión muco-cutánea 50.0% y con lesión cutánea 50.0%; según la procedencia, corresponde el 75% a Madre de Dios y el 25% al Cusco.

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%).