

## ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

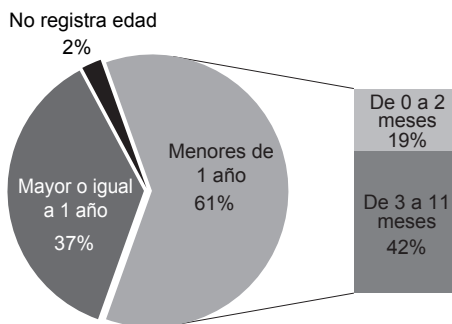
#### Tos ferina<sup>1</sup>

Hasta el 31 de diciembre de 2012, el INS ha recibido 1837 muestras para realizar exámenes para la detección de *Bordetella pertussis*.

El mayor número de muestras son referidas de las Disa de Lima Ciudad 18,7%, La Libertad 16,49%, Loreto 14,37% y Ayacucho 10,07%.

A la fecha, se ha notificado 128 casos positivos (77 casos positivos a inmunofluorescencia directa, tres casos positivos tanto a inmunofluorescencia directa como a PCR en tiempo real, 47 casos positivos a la segunda prueba respectivamente y un caso positivo a cultivo).

En la Figura 1 se muestra los casos positivos a tos ferina, el 61% son pacientes menores de



**Figura 1.** Casos positivos a tos ferina identificados por inmunofluorescencia directa o RT-PCR en tiempo real, 2012.

**Nota:** se ha considerado la información hasta el 31 de diciembre de 2012. Fuente: NETLAB, INS – CNSP / Enero / 2013.

un año los cuales están comprendidos de 0 a 2 meses (19%) y de 3 a 11 meses (42%).

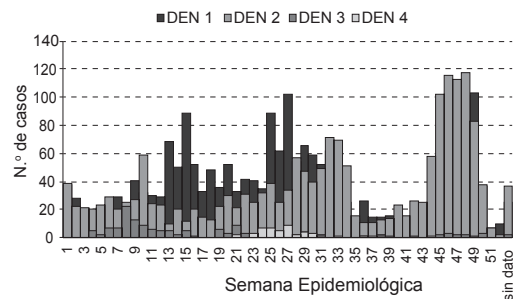
### ENFERMEDADES METAXÉNICAS TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### Dengue<sup>2</sup>

Hasta el 31 de diciembre de 2012, el INS ha realizado 35 664 pruebas para la detección de dengue. Entre las semanas 45 al 52 se han reportado 1161 casos positivos.

Dichas muestras pertenecen a pacientes que iniciaron los síntomas el presente año.

La Figura 2 presenta los serotipos identificados de las muestras que ingresaron para el diagnóstico del dengue en el 2012, siendo los serotipos de mayor frecuencia los de tipo 2 y 1.



**Figura 2.** INS: serotipos de dengue identificados por aislamiento viral o RT-PCR en tiempo real, 2012.

**Nota:** se ha considerado la información hasta el 31 de diciembre de 2012. Fuente: NETLAB, INS – CNSP / Enero / 2013.

<sup>1</sup> Tos ferina: inmunofluorescencia directa, PCR en tiempo real y cultivo.

<sup>2</sup> Dengue: aislamiento viral, PCR, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG contra el virus del dengue. Estos exámenes se realizan generalmente en muestras de suero.

### Brucelosis<sup>3</sup>

Hasta el 31 de diciembre de 2012, el Instituto Nacional de Salud ha recibido 786 muestras de pacientes con sospecha de brucelosis

A la fecha, el Laboratorio de Brucelosis ha notificado 70 casos positivos por la prueba rosa de bengala. Entre las semanas epidemiológica 45 y 52 se han notificado cinco casos positivos.

### Fiebre amarilla<sup>4</sup>

Hasta el 31 de diciembre de 2012, el Instituto Nacional de Salud ha recibido 671 muestras de pacientes con sospecha de fiebre amarilla, en el año se han diagnosticado doce casos positivos a ELISA para la detección de anticuerpos IgM, estos casos son referidos de los departamentos de Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Junín, Madre de Dios, Puno, San Martín y Lima, todos los mayores de 18 años.

## ENFERMEDADES ZONÓTICAS

### Rabia humana<sup>5</sup>

Hasta el 31 de diciembre de 2012, el INS ha recibido 812 muestras para confirmación, tomadas en el presente año.

A la fecha, se ha reportado cuatro casos: uno en Cusco, uno en Ayacucho y dos en Puno.

## REPORTE DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

El Laboratorio de Virus Respiratorio del Centro Nacional de Salud Pública del INS, recibió al 31

de diciembre de 2012, 3456 muestras para la confirmación de algún virus respiratorio.

Hasta la fecha se han confirmado 273 casos positivos para influenza A; 246 casos positivos para Influenza B y 133 casos positivos para virus sincicial respiratorio.

El mayor número de casos referidos para diagnóstico provienen de las Disa Lima Ciudad, Puno, Cusco y Tacna.

**Tabla 1.** Reporte de casos positivos confirmados por Laboratorio de Virus Respiratorios según DISA – DIRESA, 2012

DISA - DIRESA	Influenza A		Influenza B		Virus sincicial respiratorio	
	N.º casos	N.º casos positivos	N.º casos	N.º casos positivos	N.º casos	N.º casos positivos
Amazonas	23	1	23	6	8	-
Ancash	39	2	31	6	9	1
Apurímac	17	1	17	2	2	-
Arequipa	38	1	22	3	1	-
Callao	11	2	9	-	4	-
Cusco	228	7	164	12	71	4
Huancavelica	27	-	17	1	8	1
Huánuco	6	3	5	-	1	-
Ica	2	2	2	-	2	-
Jaen	10	1	11	-	5	-
Junín	110	11	100	23	54	3
La Libertad	46	9	42	-	7	-
Lambayeque	124	7	123	26	86	3
Lima Sur	120	9	108	13	60	5
Lima Provincias	110	16	102	6	48	4
Lima Ciudad	1475	115	1319	83	733	104
Loreto	145	11	124	4	71	2
Madre de Dios	34	5	32	5	8	-
Moquegua	3	1	3	-	2	-
Piura	41	8	33	1	13	2
Puno	265	13	197	18	83	-
San Martín	63	6	57	5	10	-
Tacna	151	10	125	18	32	-
Tumbes	138	22	111	9	31	-
EsSalud	80	9	70	3	33	1
Consultorio particular	12	1	43	2	39	3
INS	10	3	13	3	10	-
<b>Total general</b>	<b>3318</b>	<b>273</b>	<b>2890</b>	<b>246</b>	<b>1421</b>	<b>133</b>

**Nota:** se ha considerado la información hasta el 31 de diciembre del 2012. Fuente: NETLAB, INS – CNSP / Enero / 2013.

3 Brucelosis: 2-Mercaptoetanol, AC incompletos, fenómeno de zona, rosa de bengala, tubo de brucelosis, PCR en tiempo real y cultivo.

4 Fiebre amarilla: aislamiento viral, diagnóstico molecular, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG en muestras de suero e histopatología.

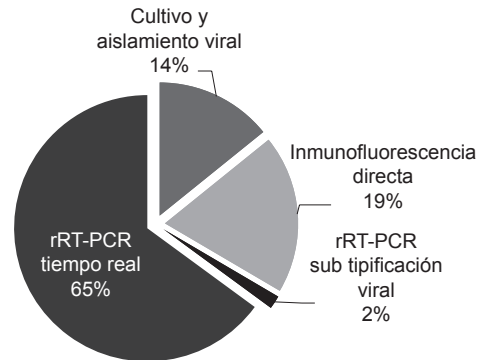
5 Rabia humana: inmunofluorescencia directa, inmunofluorescencia indirecta, prueba biológica mediante inoculación en ratones y seroneutralización en ratones.

**Tabla 2.** Número de pruebas realizadas para el diagnóstico de virus respiratorio, 2012

Prueba	Total
Cultivo y aislamiento viral	747
Inmunofluorescencia directa	1014
rRT-PCR Sub tipificación viral	85
rRT-PCR tiempo real	3418
Total general	5264

**Nota:** se ha considerado la información hasta el 31 de diciembre de 2012. Fuente: NETLAB, INS – CNSP / Enero / 2013.

La prueba rRT-PCR tiempo real fue la que tuvo mayor demanda para la detección de algún virus respiratorio, a la cual le sigue en preferencia la prueba de inmunofluorescencia directa.



## REPORTE DE TUBERCULOSIS

Al 31 de diciembre de 2012, el Laboratorio de Micobacterias recibió 15 017 muestras para realizarles la prueba de susceptibilidad

**Tabla 3.** Casos que ingresaron al Laboratorio de Micobacterias para diagnóstico de TB, 2012

Departamento	Antecedentes de tratamiento				No registrado	Nunca tratado	Total general
	Antes tratado	Abandono	Fracaso	Recaída			
Amazonas	4	-	-	-	4	10	18
Ancash	22	2	-	2	60	149	236
Aprurimac	-	-	-	-	2	-	2
Arequipa	22	3	1	6	29	71	132
Ayacucho	8	-	-	-	15	23	46
Cajamarca	4	-	-	1	23	9	37
Cusco	15	1	-	3	5	12	36
Huancavelica	2	-	-	1	2	14	19
Huánuco	14	-	-	-	1	103	118
Ica	47	-	-	5	11	131	195
Junín	28	1	-	2	30	141	202
La Libertad	56	4	1	29	149	226	465
Lambayeque	36	-	4	7	31	91	169
Lima	921	113	22	378	1242	2531	5225
Loreto	22	5	1	5	40	89	162
Madre de Dios	13	2	-	2	3	80	100
Moquegua	1	2	-	-	-	2	5
Pasco	1	-	-	-	8	8	17
Piura	13	2	3	4	9	76	107
Puno	1	-	-	1	-	3	5
San Martín	14	-	-	2	46	26	89
Tacna	8	2	-	2	6	12	30
Tumbes	5	1	-	-	6	4	16
Ucayali	54	5	-	2	24	160	246
Total general	1311	143	32	452	1746	3971	7677

**Tabla 4.** Casos con resistencia a pruebas de susceptibilidad a drogas de primera y segunda línea, 2012

Pruebas de susceptibilidad	Primera línea (tipo de droga)							Segunda línea (tipo de droga)					
	INH	INH 0,2	INH 1,0	RIFA	EMB	SM	PZA	CIP	KAN	CAP	ETA	CS	PAS
Total general	17	3543	2856	2382	1321	2357	1805	273	374	328	898	47	64
Suscep. a drogas 1 y 2l en agar en placa	-	159	122	117	52	85	-	19	20	19	54	3	6
Suscep. a drogas 1l y 2l en agar en placa	-	3384	2734	2254	1265	2252	893	254	353	308	843	44	58
Suscep. a drogas 2l agar en placa	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-
Suscep. a drogas 1l x bactec460 tb	17	-	-	11	4	20	4	-	-	-	-	-	-
Wayne pza	-	-	-	-	-	-	908	-	-	-	-	-	-

**Nota:** se ha considerado la información hasta el 31 de diciembre de 2012. Fuente: NETLAB, INS – CNSP / Enero / 2013.

a drogas de primera y segunda línea, estas muestras corresponden a 7026 personas.

De las muestras que ingresaron 1249 (98,6%) personas fueron positivas a *Mycobacterium tuberculosis*, 10 (0,8%) personas fueron positivas a otras *Mycobacterium*, 04 (0,3%) personas no fueron *Mycobacterium* y 04 (0,3%) no desarrollarlo de la *Mycobacterium*.

**Tabla 5.** Casos tipificados de *Mycobacterium tuberculosis*.

Tipificación <i>Mycobacterium</i>	N.º
Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	457
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	792
<i>Mycobacterium gordonae</i>	3
<i>Mycobacterium intracellulare</i>	1
<i>Mycobacterium kansasii</i>	2
<i>Mycobacterium peregrinum</i>	2
<i>Mycobacterium spec</i>	2
No desarrollo	4
No micobacteria	4
Total general	1267

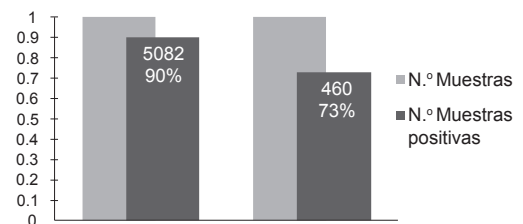
**Nota:** se ha considerado la información hasta el 31 de diciembre de 2012. Fuente: NETLAB, INS – CNSP / Enero / 2013.

## ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

### VIH - SIDA<sup>6</sup>

Hasta el 31 de diciembre de 2012, el INS ha recibido 6324 muestras de suero de casos sospechosos y probables de infección por VIH, con inicio de enfermedad durante el presente año, el 69% de muestras recibidas corresponden al sexo masculino y el 28% al sexo femenino.

A la fecha, el laboratorio ha notificado 5082 y 460 muestras confirmados en pruebas IFI\_VIH e InmunoBlot-VIH (Figura 3), respectivamente, siendo las de mayor incidencia la DISA Lima Ciudad, Loreto y Callao.

**Figura 3.** Muestras positivas a pruebas de inmunofluorescencia indirecta e inmunoblot VIH, 2012.

**Nota:** Se ha considerado la información hasta el 31 de diciembre de 2012. Fuente: NETLAB, INS – CNSP / Enero / 2013.

<sup>6</sup> VIH - SIDA: IVIH – SIDA: IFI, ELISA, Western blot.