

INFORMACIÓN TÉCNICO - CIENTÍFICA

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Tabla 1. Resumen semanal de resultados obtenidos de muestras investigadas en el INS para confirmación de Enfermedades, 2006 S.E. 01-24.

Enfermedad	Muestras recibidas con fecha de inicio de síntomas del 01 ene. - 22 junio; INS, Perú: 2006	Muestras positivas acumuladas	
		Semana de resultado	
		01-25 (01 enero - 22 junio)	25 (11 - 17 junio)
Sarampión	1645	0	0
Rubéola	158	333	0
Tos ferina	558	8	0
Fiebre amarilla	1257	78	0
Dengue	657	142	0
Leishmaniosis	114	155	0
Enf. de Carrión	1946	25	0
VIH - SIDA	8	1256	4
Rabia humana	1099	2	0
Rabia animal	57	35	0
Peste humana	7	2	0
Ántrax	683	0	0
Hepatitis B	273	103	0
Enf. de Chagas		51	0

FUENTE: PHLIS, INS, PERÚ: 22 / Junio / 2006

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Rubéola / sarampión¹

Hasta el 22 de junio de 2006, el INS recibió 1645 muestras de suero para el diagnóstico de sarampión o rubéola en el marco de la vigilancia integrada de ambas enfermedades. Estas muestras corresponden a pacientes que iniciaron los síntomas el presente año.

Se han detectado 333 muestras positivas a anticuerpos contra la rubéola y ninguna contra sarampión.

La figura 1 presenta el número de muestras positivas a anticuerpos IgM contra el virus de la rubéola según semana epidemiológica en el año 2005 y en lo que va del año 2006.

No se confirman casos autóctonos de sarampión en el Perú.

¹ Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de sarampión: detección de anticuerpos IgM en suero. Rubéola: detección de anticuerpos IgM en suero.

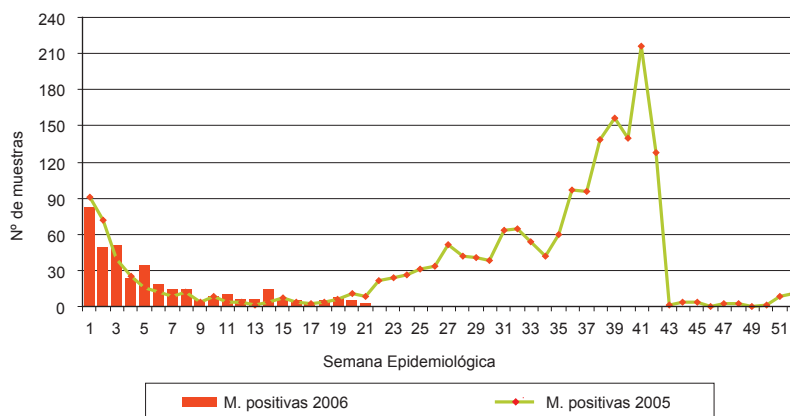


Figura 1. Rubeola/ sarampión: muestras investigadas INS, Perú: 2006 (S.E. 1 - 25)

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Dengue²

Al 22 de junio de 2006, el INS recibió 1257 muestras de suero para realizar exámenes de diagnóstico de dengue. Estas muestras corres-

ponden a pacientes que iniciaron síntomas el presente año. Los resultados positivos para alguna prueba de confirmación alcanzan hasta la fecha 142 muestras.

La figura 2 presenta las muestras que resultaron positivas en el INS, en lo que va del presente año, comparada con el año 2005.

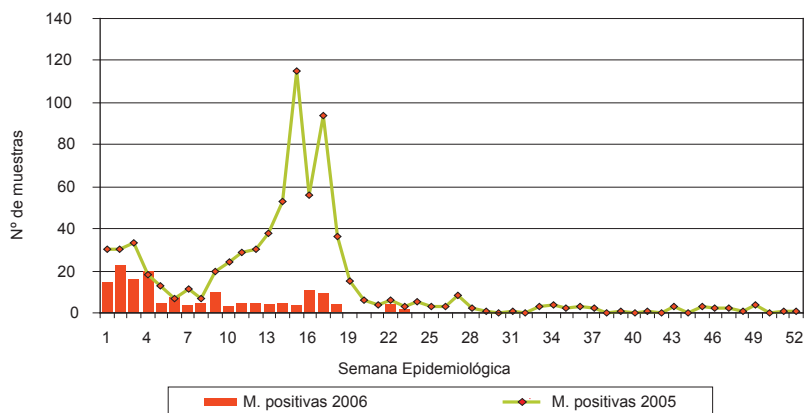


Figura 2. Dengue: muestras investigadas. INS, Perú: 2006 (S.E. 1-25).

² 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.

No se confirman casos autóctonos de dengue en Lima.

Fiebre amarilla³

Hasta el 22 de junio de 2006, el INS recibió 558 muestras biológicas (suero, tejido hepático) para el diagnóstico de fiebre amarilla. De estos, se ha detectado 78 muestras positivas; 57 para anticuerpos IgM contra el virus de fiebre amarilla y 21 por exámenes histopatológicos o por ambos.

La tabla 2 presenta las muestras positivas al diagnóstico de laboratorio de fiebre amarilla. La primera columna indica la dirección de salud que remitió la muestra al INS, para su confirmación y no el lugar probable de la infección.

Las muestras de procedentes de la DISA Junín corresponden a casos detectados en el distrito del Perené; las de Puno al distrito de Sandía y las de Amazonas al distrito de Imaza, localidad de Alto Tuntus.

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Rabia animal⁴

Al 22 de junio de 2006, el INS recibió 1099 muestras de cerebro de animales tomadas en el presente año. Hasta la fecha se han detectado 35 muestras positivas a la presencia del virus de la rabia al análisis del inmunofluorescencia directa.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

VIH/SIDA⁴

Hasta el 22 de junio de 2006, el INS recibió 1946 muestras de suero de casos sospechosos y probables de infección por el VIH, que iniciaron enfermedad durante el presente año, para realizar exámenes de diagnóstico confirmatorio.

Los resultados positivos a alguna prueba confirmatoria (IFI o *Western Blot*) alcanzan hasta la fecha 1256 muestras.

³ Fiebre amarilla: aislamiento viral, PCR, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG en muestras de suero e histopatología, inmunohistoquímica en muestras de hígado.

⁴ Inmunofluorescencia directa, inmunofluorescencia indirecta, prueba biológica, inoculación en ratones.

Tabla 2. Fiebre amarilla: muestras investigadas en el Instituto Nacional de Salud entre el 1 de enero y el 15 de junio de 2006.

Dirección de salud (*)	Muestras del 01 ene. - 15 junio	Muestras positivas acumuladas		
		S.E.: 01 - 24 (01 enero -15 junio, 2006)		Total acumulado
		Serología	Patología	
Amazonas	119	9	1	10
Ancash	16	6		6
Arequipa	1	1		1
Ayacucho	32	4	3	7
Cajamarca	1			0
Cusco	16	3	3	6
Huancavelica	1			0
Huánuco	2	1	1	2
Junín	19	12	2	14
La Libertad	1			0
Lima ciudad	6	1		1
Lima norte	5	1		1
Lambayeque	4	1		1
Loreto	14	3	1	4
M. de Dios	2			0
Pasco	8	4	2	6
Piura	4			0
Puno	286	8	7	15
San Martín	10	1	1	2
Ucayali	5	1		1
INS	5	1		1
Total	558	57	21	78

Fuente: PHLIS , INS Perú: 22 / Junio / 2006

(*) La dirección de salud no indica necesariamente el lugar de la infección.