

---

**INFORMACIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA**


---

## ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**
**Sarampión y rubéola<sup>1</sup>**

Al 28 de abril de 2005 se han recibido en el INS 1826 muestras de suero para el diagnóstico de sarampión o rubéola en el marco de la vigilancia integrada de ambas enfermedades (Tabla 1).

Se han detectado 303 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 los años 2004 y 2005.

En la última semana de abril se registró una muestra positiva a anticuerpos IgM contra rubéola, procedente de la Dirección de Salud Lima Norte.

No se confirman casos de sarampión en el Perú.

**Tabla 1.** Resumen semanal de resultados obtenidos por el INS de Enfermedades de Notificación Obligatoria, enero-abril de 2005.

Enfermedad	Muestras recibidas con inicio de síntomas del 01 ene - 28 abril	Muestras positivas acumuladas	Muestras positivas		
			Semana de resultado		
			1 - 17 (01 ene-28 abril)	16 (17 - 23 abril)	17 (24 - 28 abril)
Sarampión		0	0	0	
Rubéola	1577	303	3	1	
Tos ferina	387	14	0	0	
Fiebre amarilla	173	16	0	0	
Dengue	1826	286	49	51	
Enf. de Chagas	62	8	0	0	
Enf. de Carrión	306	4	0	0	
HIV - SIDA	1017	723	40	0	
Rabia humana	3	1	0	0	
Rabia animal	854	24	0	1	
Peste humana	7	0	0	0	

<sup>1</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de sarampión: detección de anticuerpos IgM contra los virus de sarampión en suero. Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de rubéola: detección de anticuerpos IgM contra los virus de la rubéola en suero.

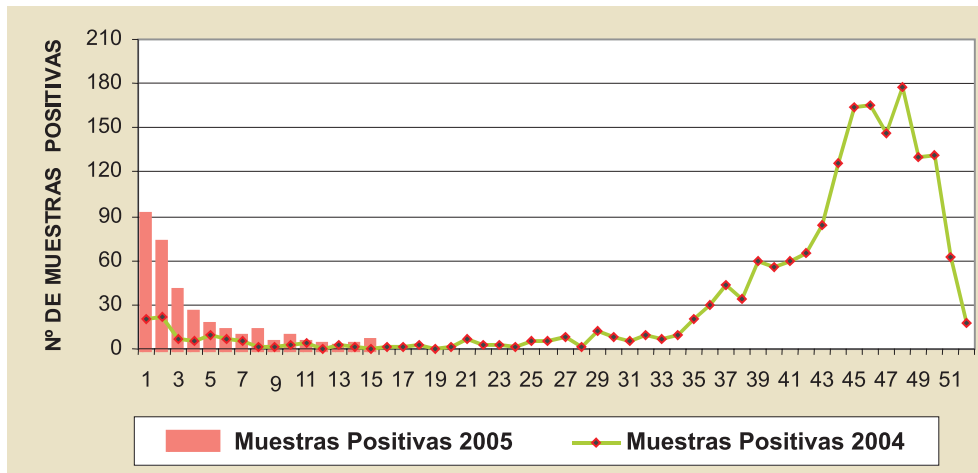


Figura 1. Rubéola / sarampión: muestras investigadas INS, Perú: 2005 (S.E. 1 - 17).

### Tos ferina<sup>2</sup>

Al 28 de abril de 2005, el INS recibió 387 muestras de hisopado nasofaríngeo para realizar el diagnóstico confirmatorio de tos ferina, obteniéndose 14 muestras positivas: 5 del Cusco, 2 de Lima ciudad, 1 del Callao, 2 de Huánuco, 1 de Lima Norte, 1 de Arequipa, 1 de Madre de Dios y 1 de Tacna.

En la última semana de abril no se registraron muestras positivas a *Bordetella pertussis*.

### ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### Dengue<sup>3</sup>

Al 28 de abril de 2005, el INS recibió 1826 muestras de suero para realizar exámenes para el diagnóstico de dengue. Los resulta-

dos positivos a alguna prueba de confirmación alcanzan hasta la fecha 286 muestras. La figura 2 presenta las muestras que resultaron positivas, encontradas en el INS, en el presente año, comparadas con el año 2004.

Hasta el 28 de abril de 2005, el Sistema de Información PHLIS del Instituto Nacional de Salud registró 96 muestras positivas a anticuerpos IgM contra el virus del dengue que corresponden a casos autóctonos del distrito de Comas que iniciaron enfermedad desde la semana epidemiológica 15.

La Tabla 2 presenta información de todas las muestras procedentes del departamento de Lima, estudiadas en el Instituto Nacional de Salud desde el inicio del presente año.

En la semana epidemiológica 17 se detectaron 51 muestras positivas a anticuerpos IgM contra el virus del dengue, 46 procedentes de

<sup>2</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de tos ferina: inmunofluorescencia directa, aislamiento por cultivo.

<sup>3</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de dengue: aislamiento viral, PCR, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG.

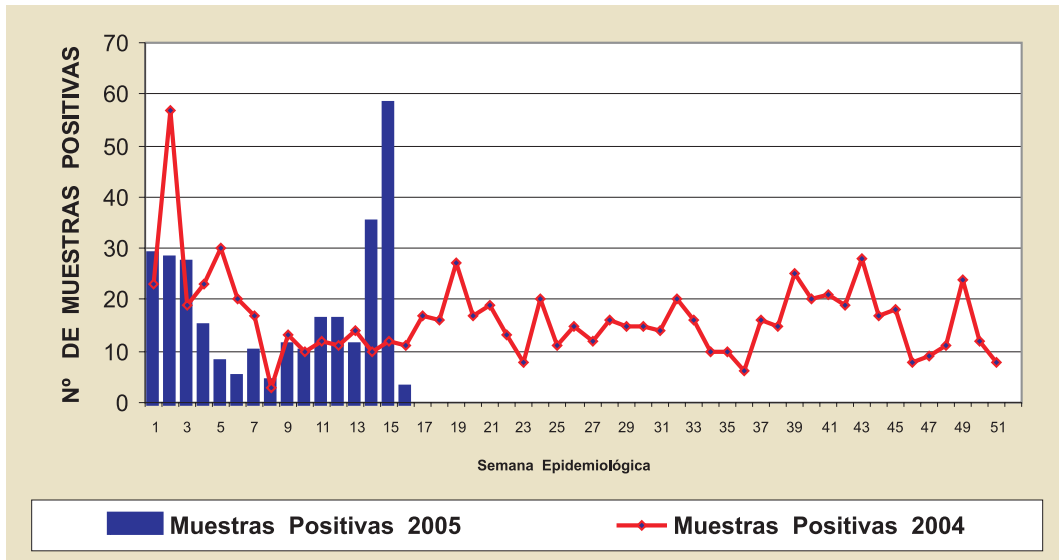


Figura 2. Dengue: muestras investigadas INS, Perú: 2005 (S.E: 1-17).

Tabla 2. Muestras estudiadas para el diagnóstico serológico y virológico de dengue, procedentes del departamento de Lima, según establecimiento que remite la muestra y la semana en la que se registró un resultado. INS Lima, enero-abril de 2005.

Procedencia	Total de muestras recibidas (S.E. 1-17)	Muestras positivas acumuladas	Muestras positivas				
			Semana de resultado				
			1 - 17 (01 ene - 28 abril)	14 (03 - 09 abril)	15 (10 - 16 abril)	16 (17 - 23 abril)	17 (24 - 28 abril)
Consultorio particular	23	8	0	0	2	0	0
DISA I Callao	11	1	0	0	0	1	0
DISA II Lima Sur	30	3	0	0	1	1	0
DISA III Lima Norte	306	99	0	0	49	1	46
DISA IV Lima Este	77	3	0	0	0	2	0
DISA V Lima Ciudad	52	8	0	0	0	0	0
Hospital Nac. Dos de Mayo	18	1	0	0	0	0	0
Hospital Sergio Bernales	7	2	0	0	0	1	0
Instituto Nacional de Salud	5	1	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>529</b>	<b>126</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>6</b>	<b>46</b>

la Dirección de Salud Lima Norte (distrito de Comas), dos de Lambayeque, dos de Junín y una de Cajamarca.

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

Hasta el 28 de abril de 2005, el INS recibió 173 muestras de suero de pacientes que iniciaron enfermedad el presente año, obteniendo resultados positivos en 16 de éstas.

Existen siete casos confirmados de fiebre amarilla hasta la fecha: Cuatro de Junín (Perené), uno de Ucayali y dos de San Martín. El último caso corresponde a una muestra remitida por el Laboratorio de Referencia de San Martín, de un paciente originario de San Ignacio, Cajamarca.

Las dieciséis muestras positivas incluyen más de una muestra por cada caso confirmado y la detección de anticuerpos en personas vacu-

nadas en el marco de la vigilancia de Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI).

### **ENFERMEDADES ZONÓTICAS**

#### **Rabia<sup>5</sup>**

Hasta el 28 de abril de 2005 se recibieron 854 muestras de especímenes de animales (cerebro) para el diagnóstico de rabia, confirmándose 24 muestras.

En la última semana de abril se estudió una muestra de cerebro de can procedente del distrito de La Victoria, Lima, remitida por el Centro Antirrábico de Lima con resultado positivo a la prueba de inmunofluorescencia directa (IFD). Se realizó nuevamente la prueba de IFD en el Instituto y se verificó el resultado.

<sup>4</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de fiebre amarilla: aislamiento viral, PCR, hispatología, inmunohistoquímica, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG.

<sup>5</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de rabia: inmunofluorescencia directa, inoculación en ratones.