

REPORTE DE LOS CENTROS NACIONALES

CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA - CNSP

Enfermedades inmunoprevenibles Rubéola / Sarampión¹

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 219 muestras para el diagnóstico de rubéola y 103 muestras para el diagnóstico de sarampión, en el marco de la vigilancia integrada para ambas enfermedades. Figura 1.

A la fecha, se han procesado para rubéola 204 muestras para IgM de rubéola y 39 muestras para IgG, obteniéndose 32 resultados IgG reactivos (postvacunales) y un positivo a IgM, este caso sospechoso corresponde al niño con iniciales JMAC de 1 año de edad, procedente del Hospital Sergio Bernales, fue descartado posteriormente como caso confirmado.

Para sarampión las pruebas realizadas por el laboratorio son Elisa IgM que tiene una sensibilidad y especificidad del 100%, cuenta con un absorbente RF que elimina los resultados falsos positivos producidos por determinados anticuerpos reumatoideos; además, la prueba Elisa IgG que cuentan con una sensibilidad de 100% y especificidad de 98,5%.

A la fecha, se han procesado para sarampión cuatro muestras para IgG, de donde se obtuvo dos IgG, positivos que resultaron falsos positivos; y 100 muestras para IgM, de donde se obtuvo un IgM reactivo, el cual fue descartado como caso.

Tos ferina²

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 586 muestras para realizar exámenes para la detección de *Bordetella pertussis*.

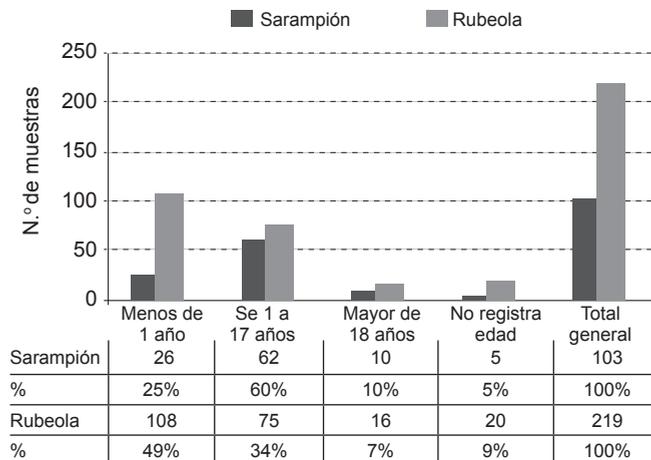


Figura 1. Sarampión / Rubéola: muestras recibidas según grupo etario, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013
FUENTE: NELTAB, INS – CNSP / Marzo / 2013

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

² Tos ferina: inmunofluorescencia directa, PCR en tiempo real y cultivo

El 44% de las muestras recibidas fueron de personas de sexo femenino, y el 66% del sexo masculino.

El mayor número de muestras son referidas de las DISA de La Libertad 14%; Loreto 12%; Callao 11%; Lima Ciudad 10%, y Ucayali 9%.

A la fecha, se ha notificado 164 casos positivos (32 casos positivos a inmunofluorescencia directa, 131 casos a PCR en tiempo real y un caso positivo a cultivo), estos casos son procedentes del Callao (31); Lima (28); La Libertad (22); Ucayali (17); Loreto (15); Amazonas (13) y otros departamentos (40). Figura 2.

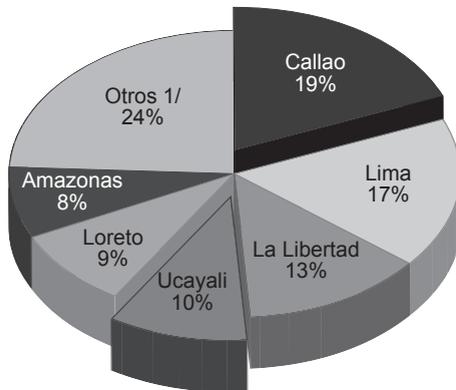


Figura 2. Distribución de casos positivos a tos ferina según departamento de referencia, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013.

1/ Otros contiene los siguientes departamentos: Huánuco, Ancash, Tacna, Ica; Ayacucho, Cajamarca, Junín, Piura, Huancavelica, Lambayeque, Pasco y San Martín.

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

Enfermedades metaxénicas transmitidas por vectores

Dengue³

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 4347 muestras para la detección de dengue.

El 48% de las muestras proceden de pacientes de sexo femenino y el 52% de sexo masculino.

La Figura 3 presenta los serotipos identificados de las muestras que ingresaron para el diagnóstico del dengue al 28 de febrero de 2013, se ha determinado la presencia de los



Figura 3. Distribución de los serotipos para dengue según departamento, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013. Los serotipos han sido identificados por aislamiento viral o RT-PCR en tiempo real.

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

serotipos circulantes D1, D2, D3 y D4 a nivel nacional.

Hasta el 28 de febrero de 2013 se ha reportado 417 casos positivos a algún serotipo de dengue.

El mayor número de serotipo D1 se ha detectado en Madre de Dios, Ancash y Junín, con respecto al D2 están Ucayali, Loreto y San

³ 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.

Tabla 1. Número de serotipos para dengue según departamento de referencia, al 28 de febrero de 2013.

Departamento	Serotipos				Total
	D1	D2	D3	D4	
Amazonas	-	2	18	-	20
Ancash	53	-	-	-	53
Arequipa	1	-	-	-	1
Cajamarca	1	1	-	-	2
Cusco	5	-	-	-	5
Huanuco	2	1	-	-	3
Junin	29	-	-	-	29
LaLibertad	-	1	-	-	1
Lima	6	2	1	-	9
Loreto	1	49	-	-	50
Madre de Dios	79	-	-	-	79
Pasco	-	1	-	-	1
Piura	1	17	-	2	20
San Martín	3	22	-	-	25
Ucayali	10	109	-	-	119
Total General	191	205	19	2	417

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

Martín, al D3 Amazonas. Piura es la única región donde hasta el momento tiene la presencia del serotipo D4. Tabla 1.

Brucelosis⁴

Hasta el 28 de febrero de 2013, el Instituto Nacional de Salud ha recibido 103 muestras de pacientes con sospecha de brucelosis. Tabla 2.

A la fecha, el Laboratorio de Brucelosis ha procesado 76 muestras mediante la prueba rosa de Bengala resultando diez muestras positivas. Las muestras positivas proceden de los departamentos de Lima (06), Amazonas (02), Ayacucho (01) y San Martín (01) y correspondieron a las primeras 09 semanas epidemiológicas.

Tabla 2. Pruebas realizadas para el diagnóstico de brucelosis según estado de resultado, al 28 de febrero de 2013

Pruebas	Negativo	Positivo	Total
	DX Bacteriológico por cultivo	26	-
DX por 2-Mercaptoetanol	29	-	29
DX por AC Incompletos (2M)	29	-	29
DX por Fenómeno de Zona	30	-	30
DX por Rosa de Bengala	66	10	76
DX por Tubo Brucelosis	29	-	29

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013. Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

Fiebre amarilla⁵

Hasta el 28 de Febrero de 2013, el Instituto Nacional de Salud ha recibido 96 muestras de pacientes con sospecha de fiebre amarilla.

Se tuvo un caso de fiebre amarilla en la SE 3, en un paciente con iniciales WLM de 16 años de edad no vacunado fallecido, procedente de Junín. El otro caso positivo reportado fue en la SE 9, corresponde al paciente con iniciales JVQ de 30 años de edad procedente de Madre de Dios.

Enfermedades zoonóticas

Rabia humana⁶

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido nueve muestras para confirmación tomadas en el presente año.

De las muestras correspondientes a nueve pacientes, una es POSITIVA a rabia por la prueba Inmunofluorescencia directa e inmunofluorescencia indirecta, corresponde al niño AQR de 12 años de edad procedente del distrito de Chungi, provincia La Mar, departamento Ayacucho; resultado obtenido de muestra de cerebro.

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

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

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

Rabia animal⁷

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 407 muestras de cerebro de animales tomadas en el presente año.

A la fecha, se ha reportado cuatro casos positivos en animales procedentes de Amazonas (un vacuno), Huanuco (un bovino), Puno (un can) y San Martín (un vacuno).

Reporte de influenza y otros virus respiratorios

El Laboratorio de Virus Respiratorio del Centro Nacional de Salud Pública del INS, recibió al 28 de febrero de 2013, 445 muestras para la confirmación de algún virus respiratorio.

Hasta la fecha se han confirmado 58 casos positivos para influenza A, cinco casos positivos para influenza B y 18 casos positivos para virus sincicial respiratorio. Tabla 3.

Tabla 3. Reporte de casos positivos confirmados por el Laboratorio de Virus Respiratorios según DISA – DIRESA, 2013

Disa's / Diresa's	Influenza A		Influenza B		Virus Sincicial Respiratorio	
	n° Casos	n° Casos positivos	n° Casos	n° Casos positivos	n° Casos	n° Casos positivos
Amazonas	10	2	10	-	2	-
Apurímac	1	1	1	-	1	-
Arequipa	1	1	1	-	1	-
Cusco	12	3	12	-	2	-
Huancavelica	7	1	7	-	1	-
Junín	5	1	5	-	5	-
Lambayeque	-	-	13	1	10	-
Lima Sur	20	4	20	-	14	4
Lima Ciudad	252	28	251	1	125	14
Loreto	-	-	12	2	2	-
Puno	30	3	30	1	2	-
San Martín	4	1	4	-	-	-
Tacna	13	5	13	-	1	-
Tumbes	11	5	11	-	5	-
Instituto Nacional de salud	7	3	-	-	-	-
Total General	373	58	390	5	171	18

Nota: Se ha considerado la información hasta el 28 de febrero del 2013

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

El mayor número de casos referidos para diagnóstico provienen de las DISA Lima Ciudad, Lima Sur, Puno, Tumbes y Lambayeque

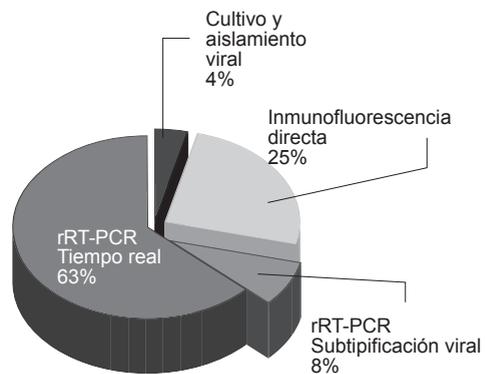
La prueba rRT-PCR tiempo real es la de mayor demanda para la detección de algún virus respiratorio, le sigue en preferencia la prueba de inmunofluorescencia directa. Tabla 4.

Tabla 4. Número de pruebas realizadas para el diagnóstico de virus respiratorio, al 28 de febrero de 2013

Prueba	N.º
Cultivo y aislamiento viral	26
Inmunofluorescencia directa	179
rRT-PCR Subtipificación viral	59
rRT-PCR tiempo real	441
Total general	705

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013



Enfermedades de transmisión sexual

VIH - SIDA⁸

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 1162 muestras de suero de casos sospechosos y probables de infección por VIH, con inicio de

7 Rabia animal: inmunofluorescencia directa, prueba biológica mediante inoculación en ratones

enfermedad durante el presente año, el 71% de muestras recibidas corresponden al sexo masculino, el 27% al sexo femenino y un 1% aparece como indeterminado.

A la fecha, el laboratorio ha notificado 906, 115 y 1 muestras confirmados en pruebas IFI_VIH, InmunoBlot-VIH y Elisa VIH (Figura 4) respectivamente, siendo las de mayor incidencia las DISA Lima Ciudad, Loreto y Callao.

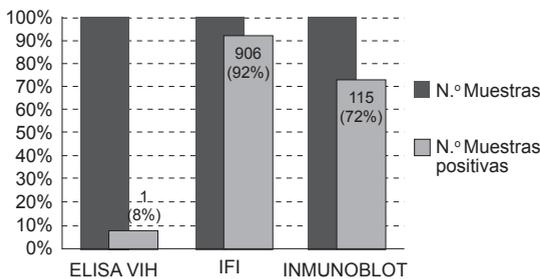


Figura 4. Muestras positivas a pruebas de inmunofluorescencia indirecta e inmunoblot VIH, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2012

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD - CNCC

Informes de ensayos de productos emitidos para el control de calidad

Durante el primer bimestre del año 2013, han ingresado al Centro Nacional de Control de Calidad, 364 productos para su análisis, el 87,1% de los productos ingresados proceden de la DIGEMID, siendo el mes de enero del 2013 donde se dio el mayor ingreso de estos, (52,2%), según se puede apreciar en la Figura 1.

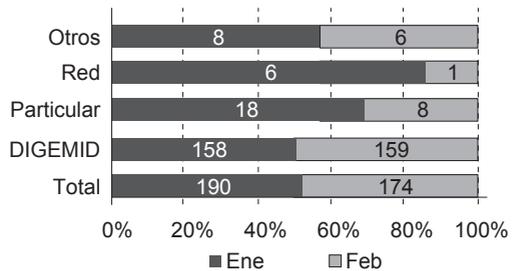


Figura 1. Productos ingresados para el control de la calidad según cliente. Enero - febrero 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de la Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Durante el primer bimestre del año 2013, se ha emitido 239 informes de ensayos del control de la calidad a productos en el Centro Nacional de Control de la Calidad; de los cuales, el 83,7% de informes se ha realizado a la DIGEMID y en menor proporción a la Red de Laboratorios de Control de Calidad de medicamentos y afines (2,5%), según se puede apreciar en la Figura 2.

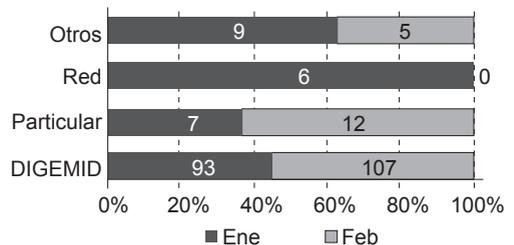


Figura 2. Informes de ensayos de productos emitidos por cliente en el centro nacional de control de calidad. Enero - febrero 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación. Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

El 84,1% de informes de ensayos de productos emitidos estuvieron conformes con las especificaciones exigidas, el 8,8% de no conforme y el 7,1% de informes de ensayo se encuentran en estado de no concluye, como se puede observar

8 VIH - SIDA: IVIH – SIDA: IFI, ELISA, Western Blot.