

REPORTES DE LOS CENTROS NACIONALES

Enfermedades de notificación obligatoria

Enfermedades inmunoprevenibles

Influenza A H1N1¹

La gripe estacional es una infección vírica aguda causada por un virus gripal. Entre los muchos subtipos de virus gripales A, en la actualidad están circulando en el ser humano virus de los subtipos A (H1N1) y A (H3N2). La tasa de ataque anual de la gripe a nivel mundial es del 5 a 10% en adultos, y del 20 a 30% en niños. La enfermedad es causa de hospitalización y muerte, sobre todo en los grupos de alto riesgo (niños muy pequeños, ancianos y enfermos crónicos). Estas epidemias anuales causan en todo el mundo unos 3 a 5 millones de casos de enfermedad grave y unas 250 000 a 500 000 muertes².

Tabla 1. Casos de influenza AH1N1 y otros virus respiratorios. SE 01 – 09 INS. PERÚ 2015

Semana epidemiológica	Influenza AH1N1	Influenza AH3N2	Influenza B	VSR
Total	3	11	2	21
1	0	0	0	0
2	0	0	1	3
3	0	2	0	3
4	1	0	0	3
5	0	1	0	5
6	0	0	0	1
7	0	2	1	2
8	0	0	0	2
9	2	6	0	2

Fuente: Instituto Nacional de Salud – NETLAB 2015
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

1 Influenza A H1N1: IFI, IFD y RT-PCR tiempo real.

2 Organización Mundial de la Salud (OMS). Gripe estacional

3 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización regional SE 52 – 2014.

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

5 Tos ferina: inmunofluorescencia directa y cultivo

En la subregión andina de América del Sur: la actividad de virus respiratorios y de IRAG/IRA continúa descendiendo, y en las últimas semanas ocurrieron muy pocas detecciones de influenza y otros virus respiratorios (Argentina, Chile, Uruguay)³.

Hasta la SE 09, el INS ha recibido 521 muestras de influenza B teniendo dos muestras positivas. Además, 234 muestras de VSR, para su diagnóstico, obteniendo 21 muestras positivas.

Rubéola / Sarampión⁴

Durante el 2015, hasta la SE 09, el Instituto Nacional de Salud recibió 70 muestras de suero para el diagnóstico de sarampión, en el marco de la vigilancia integrada de rubeola y sarampión.

Hasta la fecha, no se han detectado muestras positivas a anticuerpos IgM contra el sarampión.

Para la vigilancia de la rubeola el INS recibió y se examinaron 162 muestras.

Hasta la fecha, no se ha detectado muestras positivas a anticuerpos Ig M contra la rubeola, sin casos positivos.

Tos ferina⁵

Hasta la semana epidemiológica 09 - 2015, el INS recibió 95 muestras de hisopado faríngeo para la detección de *Bordetella pertussis* mediante inmunofluorescencia directa. Hasta la fecha, se tiene 23 muestras positivas.

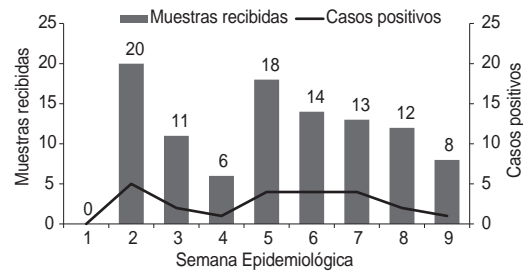


Figura 1. Muestras y casos positivos de tos ferina, 2015 (SE 01 - 09).

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB), 2015

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática-OGIS

Enfermedades transmitidas por vectores

Dengue⁶

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), En las últimas décadas ha aumentado enormemente la incidencia de dengue en el mundo. Más de 2500 millones de personas, más del 40% de la población mundial están en riesgo de contraer el dengue. La OMS calcula que cada año se producen entre 50 millones y 100 millones de infecciones por el virus del dengue en el mundo.

El segundo semestre del año suele caracterizarse por un aumento estacional de la transmisión de la fiebre por dengue en Centroamérica, México y el Caribe.

En el continente de América, hasta la semana epidemiológica 51 - 2014, se tiene 1,144 348 casos de dengue, de los cuales, 134 088 casos fueron confirmados por laboratorio; además 666 personas fallecieron. En América del Sur se tiene 837 015 casos de dengue y 533 fallecidos, los países con mayor número de casos son: Brasil, Colombia, Venezuela y Bolivia⁷.

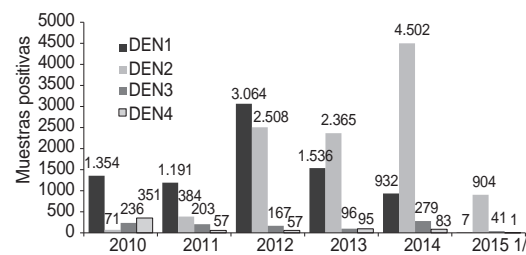


Figura 2. Muestras positivas de dengue por serotipos, Instituto Nacional de Salud, 2010 - 2015

1/ Hasta la semana epidemiológica 09

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Hasta la SE 09 - 2015 el INS ha recibido 4407 muestras para realizar el diagnóstico de dengue, las muestras corresponden a pacientes identificados el presente año. Hasta la fecha,

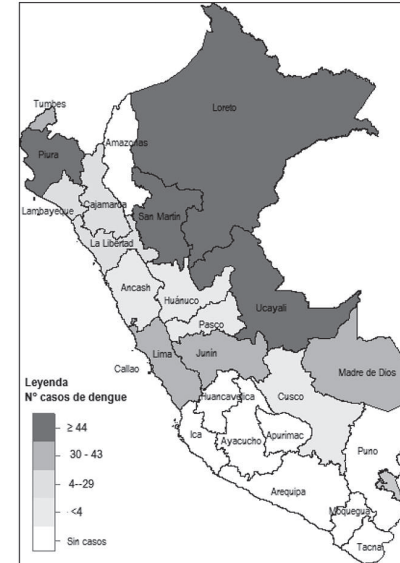


Mapa 1. Distribución de serotipos circulantes de dengue según departamentos de ubicación de la DIRESA/DISA, 2015 (SE 01 - 09)

1/ Ubicación de las DIRESA/DISA que enviaron las muestras

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS



Mapa 2. Distribución de casos de dengue según departamentos de ubicación de la DIRESA/DISA, 2015

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

resultaron 1290 muestras positivas a alguna prueba de confirmación.

Fiebre de chikungunya

La fiebre chikungunya es una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos infectados. Además de fiebre y fuertes dolores articulares, produce otros síntomas, tales como dolores de cabeza, náuseas, cansancio y erupciones cutáneas. (OMS)

Hasta la semana epidemiológica 09 - 2015, el INS ha recibido 136 muestras para realizar el diagnóstico mediante pruebas serológicas y moleculares con el fin de detectar el virus de la fiebre del chikungunya - CHICKV, se tiene 16 muestras positivas.

Fiebre amarilla

Durante el 2015 (SE 09), el INS ha recibido 72 muestras para realizar el diagnóstico mediante

pruebas, se tiene tres muestras positivas procedentes de las DIRESA/DISA ubicados en los departamentos de Lima, Loreto y San Martín.

Malaria

Según las últimas estimaciones, hubo un estimado de 198 millones de casos de malaria en todo el mundo (rango 124-283 millón) en 2013, y se estima que 584 000 muertes (rango 367 000 a 755 000). 90% de todas las muertes por malaria se producen en África. En 2014, 97 países y territorios tenían transmisión de la malaria en curso. El acceso a las pruebas rápidas de diagnóstico (PDR) y basados en la artemisinina terapias combinadas de calidad garantizada (TCA) ha ido en aumento en todo el mundo. El número de pacientes evaluados por el examen microscópico aumentó a 197 millones en 2013 (OMS).

En las Américas, se estima que 145 millones de personas en 21 países se encuentran en riesgo de contraer malaria. En 2012, se registraron 469 000 casos confirmados de malaria y 108 muertes en la región (OPS).

En lo que va del año 2015, en la vigilancia de malaria, se ha recibido y examinado 155 muestras, resultando 16 muestras positivas.

Enfermedades zoonóticas

Peste humana

Hasta la SE 09 - 2015, mediante la vigilancia de esta enfermedad, el INS recibió 38 muestras biológicas humanas con el fin de realizar exámenes para el diagnóstico de peste, se tiene seis muestras positivas.

Leptospirosis

Durante el 2015 (SE 09), mediante la vigilancia de esta enfermedad, el INS recibió 1266 muestras para el diagnóstico de leptospirosis. Se tiene 213 muestras positivas.

6 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.

7 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Información regional de dengue: número de casos.

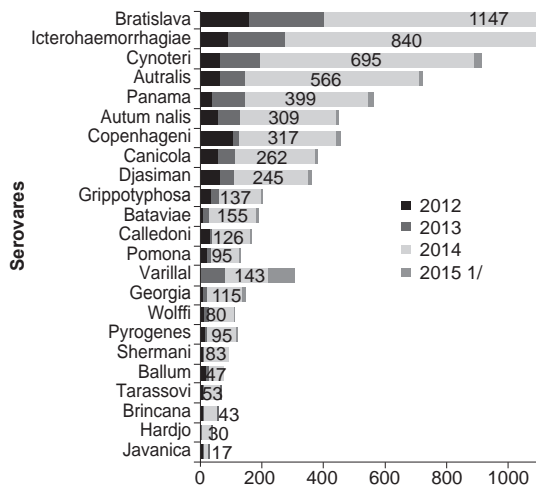


Figura 2. Muestras positivas por años según serovares circulantes, INS, 2010 - 2015
1/Hasta semana epidemiológica 09 - 2015
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de información de laboratorios (NETLAB)
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática-OGIS

Desde el año 2012 hasta 2015, en el país circulan 23 serovares entre los de más presencia se tiene a la: Bratislava, Icterohaemorrhagiae, Cynoteri, Australis, Panama, Autumnalis, Copenhageni, Canicola, Djasiman, entre otros.



Mapa 3. Distribución de serovares circulantes de leptospirosis según departamentos de ubicación de la DIRESA/DISA, 2015
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD (CNCC)

Durante el periodo enero a febrero del año en curso se ha ingresado al Centro Nacional de Control de la Calidad 450 productos para su análisis, el 9,67% de los productos ingresados proceden de la DIGEMID, el 3,78% de otros y 3,56% de clientes particulares. Por otro lado, observamos que en el mes de febrero se ha registrado el mayor número de ingresos 62,4% (281/450).

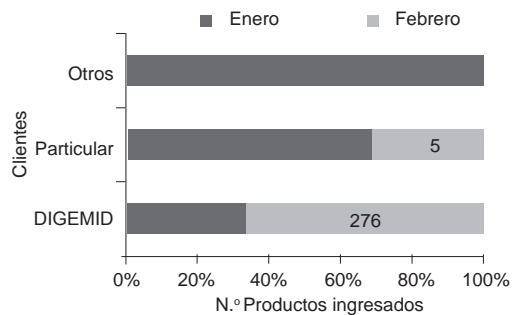


Figura 1. Productos ingresados para el análisis de control de calidad por clientes según bimestre (Ene - Feb), INS, 2015
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

En el primer bimestre se ha emitido 388 informes de ensayos del control de la calidad, de los cuales, el 93,30% de informes se ha realizado a solicitud de la DIGEMID, el 4,12% de particulares y 2,58% de otros. La mayor cantidad de informes de ensayos emitidos fue en el mes de enero obteniendo el 52,06% (202/388).

De acuerdo al estado de conformidad de los productos en analizados fueron calificados como “conformes” con las especificaciones exigidas el 85,05%; “no conformes” el 12,11%, y se encuentran en estado de “no concluye” el 2,84%. Por otro lado, de acuerdo a los que fueron calificados como “conformes” corresponden a DIGEMID el 95,15% (314/330); “otros” el 3,03% (10/330) y “particular” el 1,82%(6/330).

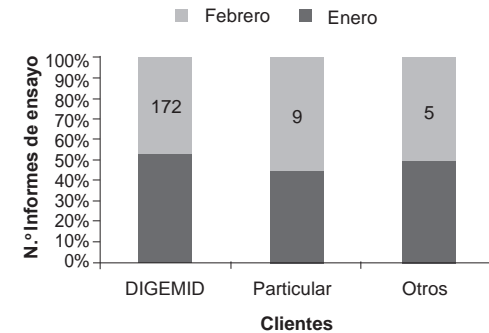


Figura 2. Informes de ensayos emitido por cliente en el Centro Nacional de Control de Calidad, INS, 2015
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

La mayor cantidad de informes de ensayos emitidos por el cliente son especialidad farmacéutica con 52,84%; medicamento genérico con 23,97%; galénico con 7,47%; cosmético con 4,12%; producto dietético con 3,35%; reactivo de diagnóstico con 2,84%; producto nacional con 2,06%; otros con 1,80%; artículo sanitario con 1,29%, y por último producto biológico con 0,26%.

La mayor proporción de informes de ensayos de productos emitidos son de procedencia extranjera con 41,75%(207/388); seguido de informes de ensayo de productos con procedencia nacional con 41,75% (162/388) y 4,9%(19/388) sin procedencia.

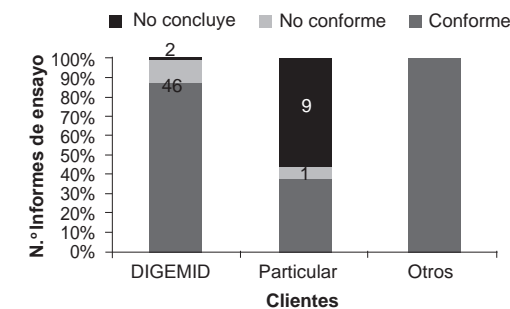


Figura 3. Informes de ensayo emitidos por estado de conformidad de los productos analizados y según cliente, INS, 2015
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Tabla 1. Informe de ensayos emitidos por cliente según clase de productos analizados, INS, 2015

Clase de producto	Cliente			Total
	DIGEMID	Particular	Otros	
Especialidad farmacéutica	203	2	0	205
Medicamento genérico	89	0	4	93
Galénico	27	0	2	29
Cosmético	16	0	0	16
Producto dietético	13	0	0	13
Reactivo de diagnóstico	2	9	0	11
Producto nacional	8	0	0	8
Otro	1	2	4	7
Artículo sanitario	2	3	0	5
Producto biológico	1	0	0	1
Total	362	16	10	388

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Del total de informes de ensayos de productos emitidos por la DIGEMID, 43,37%(157/362) son de procedencia nacional; 52,49%(190/362) de procedencia extranjera y sin procedencia el 4,14%(15/362). En los clientes particulares 18,75%(3/16) son de procedencia nacional; 75,0%(12/16) son de procedencia extranjera y sin procedencia el 6,25%(1/16). En otros 20,0%(2/10) son de procedencia nacional; 50,0%(5/10) de procedencia extranjera y sin procedencia el 30,0%(3/10).

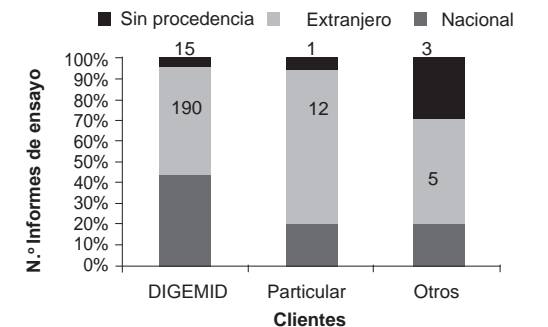


Figura 4. Informes de ensayos emitidos por procedencia del producto según cliente, INS, 2015
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Centro Nacional de Control de la Calidad
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS