

INFORMACIÓN TÉCNICO-CIENTÍFICA

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Tabla 1. Resumen de resultados obtenidos de muestras enviadas al INS para la confirmación de enfermedades, enero - diciembre 2005.

Enfermedad	Muestras recibidas con fecha de inicio de síntomas del 01 ene - 02 marzo; INS, Perú: 2006	Muestras positivas acumuladas	Muestras positivas, S.E. 08 y 09	
		Semana de Resultado		
		01-09 (01 ene - 02 marzo)	08 (19 - 25 feb)	09 (26 feb - 02 marzo)
Sarampión	902	0	0	0
Rubéola		98	0	0
Tos ferina	59	5	0	1
Fiebre amarilla	18	3	1	0
Dengue	461	44	14	0
Leishmaniosis	180	29	14	8
Enf. de Carrión	10	5	1	0
VIH - SIDA	377	298	66	0
Rabia humana	0	0	0	0
Rabia animal	373	12	1	0
Peste humana	1	0	0	0
Antrax	1	0	0	0
Hepatitis B	44	13	1	0
Enf. de Chagas	57	23	2	0

FUENTE : PHLIS , INS , PERÚ : 02 / Marzo / 2006

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Rubéola y sarampión¹

Hasta el 02 de marzo de 2006, el INS recibió 902 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 98 muestras positivas a anticuerpos contra el virus de la rubéola y ninguna muestra contra el virus del 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 Ig M en suero. Rubéola: detección de anticuerpos Ig M en suero

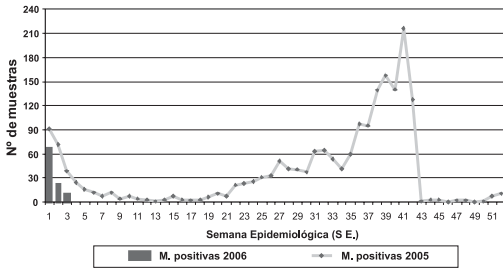


Figura 2. Rubéola: muestras investigadas INS, Perú: 2006 (S.E. 1 - 9).

Tos ferina²

Al 02 de marzo de 2006, el INS recibió 59 muestras de hisopado faríngeo para realizar exámenes con el fin de detectar *Bordetella pertussis*. Hasta la fecha se han encontrado cinco muestras positivas, analizadas con inmunofluorescencia directa.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Dengue³

Al 02 de marzo de 2006, el INS recibió 461 muestras de suero para realizar exámenes de diagnóstico de dengue. Estas muestras corresponden a pacientes que iniciaron los síntomas el presente año. Los resultados positivos en alguna prueba de confirmación alcanzan hasta la fecha 44 muestras. En la semana 8 se confirmaron 14 muestras procedentes de Loreto.

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

Fiebre amarilla⁴

Hasta el 02 de marzo de 2006, el INS recibió 18 muestras biológicas (suero, tejido hepático) para el diagnóstico de fiebre amarilla, de las cuales se han detectado tres muestras positivas a anticuerpos IgM contra el virus de fiebre amarilla, dos de ellas procedentes del departamento de Amazonas y una del departamento de Loreto.

En el presente número se presenta amplia información sobre el brote de Alto Tuntus en el departamento de Amazonas.

Leishmaniosis⁵

Hasta el 02 de marzo de 2006, el INS recibió 180 muestras de frotis de lesiones o sueros de pacientes sospechosos de presentar Leishmaniosis. Hasta la fecha se obtuvieron 29 muestras positivas.

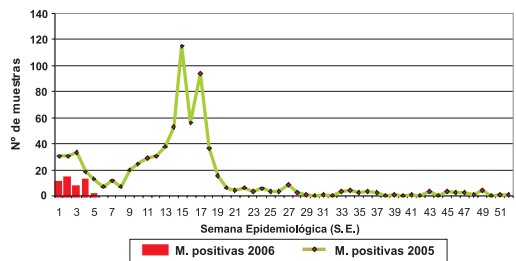


Figura 2. Dengue: muestras investigadas INS, Perú: 2006 (S.E. 1 - 9)

² Tos ferina: inmunofluorescencia directa y cultivo.

³ Dengue : aislamiento viral, PCR , ELISA para la detección de anticuerpos Ig M e Ig G contra el virus del dengue. Estos exámenes se realizan generalmente en muestras de suero.

⁴ Leishmaniosis: examen directo de frotis de la herida, histopatología, cultivo, inmunofluorescencia indirecta, DOT ELISA, PCR.

⁵ Fiebre amarilla: aislamiento viral, PCR , ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG en muestras de suero e hispatología, inmunohistoquímica en muestras de hígado.

Tabla 2. Casos de rabia animal confirmados por el Instituto Nacional de Salud, según procedencia y animal afectado, Lima 2006.

Procedencia				Muestras +s acumuladas, 2006			
				Semana de resultado			
				S.E. 01-06 (01 ene - 09 feb)			
Departamento	Provincia	Distrito	Especie	Total acum	Aislamiento	IFD	Aislamiento /IFD
Amazonas	Condorcanqui	Río Santiago	Vacuno	1	0	1	0
Apurímac	Chincheros	Huaccana	Murciélago	2	0	2	0
Lima	Lima	Ate	Can	1	0	1	0
		S.J.Lurigancho	Felino				
Pasco	Pasco	Pozuzo	Vacuno	1	0	1	0
Puno	Puno	Puno	Vacuno	1	0	1	0
		Puno	Can	1	0	1	0
San Martín	El Dorado		Vacuno	2	0	2	0
Total general				10	0	10	0

Fuente: PHLIS, INS, Perú: 02/marzo/2006

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Rabia animal⁶

Al 02 de marzo de 2006, el INS recibió 373 muestras de cerebro de animales dentro de las cuales se ha detectado 12 muestras positivas al análisis del inmunofluorescencia directa.

La tabla 2 presenta los casos de rabia animal confirmados por el Instituto Nacional de Salud, hasta la primera semana de febrero de 2006.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

VIH - SIDA⁷

Hasta el 02 de marzo de 2006, el INS recibió 377 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 en alguna prueba confirmatoria alcanzan hasta la fecha 298 muestras.

OTRAS ENFERMEDADES

Influenza y otros virus respiratorios⁸

Al 23 de febrero de 2006, el Instituto Nacional de Salud recibió 208 muestras de hisopado nasofaríngeo, para confirmar el diagnóstico de influenza A, influenza B, adenovirus, virus sincitial respiratorio y otros virus respiratorios. El 37,23 % de las muestras estudiadas fueron positivas a algún virus respiratorio.

La tabla 3 presenta el número de muestras positivas acumuladas por tipo de virus, según dirección de salud que remite al INS.

⁶ Inmunofluorescencia directa, inmunofluorescencia indirecta, prueba biológica, inoculación en ratones.

⁷ Inmunofluorescencia indirecta, *Western Blot*.

⁸ Influenza / virus respiratorios: Aislamiento viral, inmunofluorescencia indirecta, inhibición de la hemaglutinación.

Tabla 3. Resultados de las muestras examinadas en el INS, según tipo de virus y dirección de salud, ene – feb 2006.

Dirección de salud	Muestras +s acum. al 01 ene - 23 feb, 2006, INS, Lima - Perú					Muestras +s S.E. 8 Sem. de resultado 08 (19-23 feb)
	Virus respiratorio identificado					
	Influenza A	Influenza B	Parainfluenza	Adenovirus	Virus sinc. resp.	
Ayacucho					1	
Callao			4		5	
Cusco	1			1	1	
Lima Ciudad			1	1	6	1
Lima Norte			1	5	14	3
Lima Sur			2	2	3	
Madre de Dios		1				1
Consul. part.					2	
Total	1	1	8	9	32	5

Fuente: PHLIS, INS, Perú: 02/marzo/2006

inmunofluorescencia indirecta.

Enfermedad de Chagas⁹

Al 16 de febrero de 2006, el INS recibió 48 muestras de suero para el diagnóstico de enfermedad de Chagas; de las cuales, 21 muestras resultaron positivas al análisis de ELISA e

La tabla 4 presenta el número total de muestras recibidas, el total de muestras positivas acumuladas por tipo de análisis realizado según dirección de salud que remite al INS.

Tabla 4. Resultados de las muestras examinadas en el INS, según tipo de examen y dirección de salud, ene – feb 2006.

Dirección de salud	Número total de muestras recibidas del 01 ene- 16 feb del 2006, INS - Perú	S.E. 01-07 (01 ene - 16 de feb)		
		Tipo de examen		
		Total acumulado	ELISA	Inmunofluorescencia indirecta
Arequipa	8	4	4	4
Moquegua	25	16	16	15
Lima Ciudad	1	0	0	0
Consul. part.	14	1	1	1
Total	48	21	21	20

Fuente: PHLIS, INS, Perú: 02/marzo/2006

⁹ Enf. de Chagas: frotis y gota gruesa, ELISA, IFI, método de concentración de Strout, hemocultivo, xenodiagnóstico, PCR.