

## INFORMACIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA

### ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

#### ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

#### Sarampión y rubéola<sup>1</sup>

Al 30 de junio de 2005, el INS recibió 2737 muestras de suero para el diagnóstico de sarampión o rubéola en el marco de la vigilancia integrada de ambas enfermedades.

Se han detectado 415 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 2004 y en el año 2005.

En la S.E. 25 se detectaron 13 muestras positivas a rubéola: 7 en el Callao, 3 en Lima Norte y 1 en Lima Ciudad, Arequipa y Junín, respectivamente.

No se confirman casos autóctonos de sarampión en el Perú.

**Tabla 1.** Muestras recibidas en el INS de la S.E. 26 (1 de enero - 30 de julio).

Enfermedad	Muestras recibidas con fecha de inicio de síntomas del 01 ene - 30 jun; INS, Perú: 2005	Muestras positivas acumuladas		
		Muestras positivas, S.E. 25 y 26		
		Semana de Resultado		
		1 - 26 (01 ene - 30 junio)	25 (19 - 25 junio)	26 (26 - 30 junio)
Sarampión	2737	0	0	0
Rubéola		415	24	13
Tos ferina	508	15	0	0
Fiebre amarilla	303	14	0	0
Dengue	3324	570	0	22
Leishmaniasis	679	92	13	0
Enf. de Carrión	523	90	0	2
HIV - SIDA	2032	1374	32	0
Rabia humana	5	1	0	0
Rabia animal	1450	37	1	0
Peste humana	7	0	0	0
Ántrax	43	7	0	0
Hepatitis B	347	62	0	1
Enf. de Chagas	97	11	1	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.

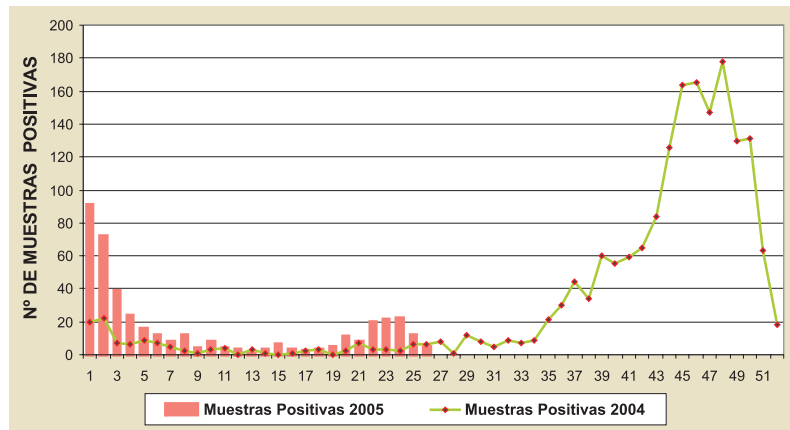


Figura 1. RUBÉOLA/SARAMPIÓN: Muestras Investigadas INS, Perú: 2005 (S.E. 1 - 26).

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

Hasta el 30 de junio de 2005, el INS recibió 508 muestras de hisopado nasofaríngeo para realizar el diagnóstico confirmatorio de tos ferina, se obtuvieron 15 muestras positivas: 6 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.

### ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

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

Hasta el 30 de junio de 2005 el INS recibió 3324 muestras de suero para realizar exámenes de diagnóstico de dengue. Los resultados positivos en alguna prueba de confirmación al-

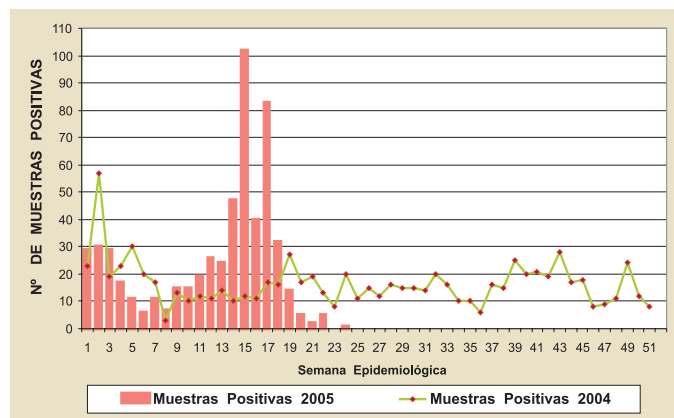


Figura 2. DENGUE: Muestras investigadas INS, Perú: 2005 (S.E. 1 - 26).

<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.

canzan hasta la fecha 570 muestras. La figura 2 presenta las muestras que resultaron positivas, encontradas en el INS, en el presente año comparadas con el año 2004.

En la semana epidemiológica 26 se obtuvieron 22 resultados positivos: 16 en Cajamarca, 1 en Lambayeque y 5 en Lima.

Al 30 de junio de 2005, el Instituto Nacional de Salud registra 198 muestras positivas a alguna prueba de confirmación de la presencia del virus del dengue que corresponden a casos detectados en el departamento de Lima. 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 26 se descubrieron 5 muestras positivas en Lima: 3 de Lima Norte y 2 de Lima Ciudad.

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

Hasta el 30 de junio de 2005, el INS recibió 303 muestras de suero de pacientes que iniciaron enfermedad el presente año.

Existen 14 casos confirmados de fiebre amarilla hasta la fecha: 8 de San Martín, 4 de Junín (Perené), 1 de Ucayali y 1 de Puno. Los últimos 3 casos confirmados corresponden a muestras remitidas por el Laboratorio de Referencia de San Martín.

#### Leishmaniosis<sup>5</sup>

Hasta el 30 de junio de 2005, el INS recibió 679 muestras de pacientes que iniciaron enfermedad el presente año, obteniendo resultados positivos en 92 de éstas. En la semana epidemiológica 26 no se han confirmado casos en el instituto.

**Tabla 2.** Muestras estudiadas en el INS, para el diagnóstico serológico o virológico de dengue, procedentes del departamento de Lima, según establecimiento que remite la muestra y semana en la que se registró un resultado en el año 2005. Lima, 30 de junio de 2005.

PROCEDENCIA	REMITENTE	CASOS POSITIVOS ACUMULADOS (Positivos para alguna prueba realizada)	CASOS POSITIVOS (Positivos para alguna prueba realizada)	
		Semana de Resultado		
		S.E. 1 - 26 (01 ene - 30 junio)	S.E. 25 (17 - 23 junio)	S.E. 26 (24 - 30 junio)
Consultorio Particular		11		
Disa I Callao	Disa I Callao	4		
Disa II Lima Sur	Disa II Lima Sur	3		
Disa III Lima Norte	Disa III Lima Norte	149		3
	Hosp. S. Bernales Collique	3		
Disa IV Lima Este	Disa IV Lima Este	8		
Disa V Lima Ciudad	Disa V Lima Ciudad	2		
	Hosp. Nac. Arzobispo Loayza	4		
	Hosp. Nac. Dos de Mayo	1		
	Lab. Ref. Lima Ciudad	12		2
Instituto Nacional de Salud		1		
<b>Total</b>		198		5

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

<sup>5</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de leishmaniosis: examen directo de frotis de la herida, histopatología, cultivo, inmunofluorescencia indirecta, DOT ELISA, PCR.

**ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL****VIH SIDA<sup>6</sup>**

Hasta el 30 de junio de 2005, el INS recibió 2032 muestras de pacientes que iniciaron enfermedad el presente año, se obtuvieron 1374 resultados positivos.

La mayor proporción de las muestras estudiadas procede de los departamentos de Lima, Loreto, Cusco, Junín e Ica.

**ENFERMEDADES ZONÓTICAS****Rabia animal<sup>7</sup>**

Hasta el 30 de junio de 2005, tomando en consideración la fecha en la que se obtuvo la muestra, se recibieron en el INS 1450 muestras de especímenes de animales (cerebro) para el diagnóstico de rabia; se confirmó el diagnóstico en 37 muestras. El último caso, detectado en la semana epidemiológica 25, corresponde a una muestra de cerebro de murciélago remitida por la Dirección de Salud de Puno procedente de la provincia de Carabaya.

<sup>6</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de rabia: inmunofluorescencia directa, inoculación en ratones.

<sup>7</sup> Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de rabia: inmunofluorescencia directa, inoculación en ratones.