

Enfermedades Sujetas a Notificación Obligatoria

Enfermedades Inmunoprevenibles

Sarampión

Hasta el 07 de mayo de 2004, el INS recibió 586 muestras para el diagnóstico serológico de sarampión o rubéola. A partir del próximo número se presentarán los resultados también de rubéola.

La figura N° 1 muestra la evolución semanal de muestras recibidas en el INS. Se observa una disminución en la frecuencia de muestras remitidas en las últimas semanas.

El 42% de las muestras son de Lima, 12% de Junín, 10% de Arequipa y 6% del Cusco. El resto de departamentos remiten 5% o menos. Los departamentos que remiten menos muestras son Huancavelica, Apurímac y Madre de Dios.

Hasta el momento ,todas las muestras resultaron negativas a anticuerpos IgM contra el virus del sarampión. No se han confirmado casos de sarampión en el Perú.

Figura N° 1. Sarampión: Muestras investigadas INS, Perú: 2004 (Hasta sem.18)

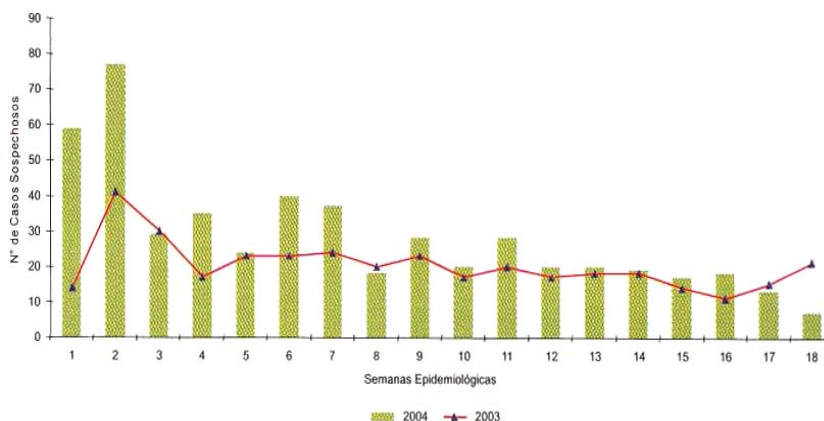
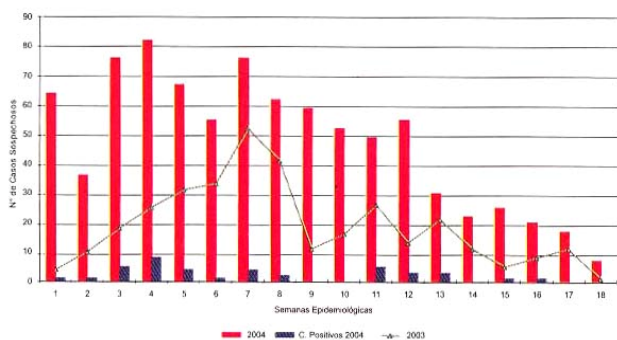


Figura N° 2. Muestras investigadas INS, Perú: 2004 (Hasta sem. 18)



Tos Ferina

Hasta el 07 de mayo, el INS recibió 973 muestras para el diagnóstico de tos ferina, resultando positivas 42. En la presente semana se confirma un caso nuevo procedente de Piura.

La figura N° 2 presenta el número de muestras y de pruebas positivas, de acuerdo con la semana en la que se obtuvieron las muestras.

La mitad de las muestras y pruebas positivas para tos ferina proceden de Lima. El 12% de las muestras positivas proceden de La Libertad y 7% de Cajamarca.

*Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de sarampión:
Detección de anticuerpos Ig M contra virus de sarampión*

Enfermedades transmitidas por vectores

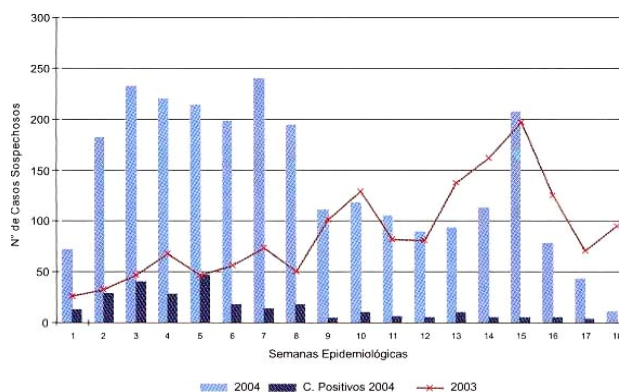
Dengue

Al 07 de mayo de 2004, el INS ha obtenido o recibido 2743 muestras para el diagnóstico de dengue, de las cuales, 288 resultaron positivas a alguna prueba de confirmación.

250

En la presente semana se ha confirmado la circulación del virus del dengue serotipo 1 en la localidad de El Milagro, en Trujillo, La Libertad.

Figura N° 3. Dengue: Muestras investigadas INS, Perú: 2004 (Hasta sem. 18)



En la figura N° 3 se observa la frecuencia de muestras recibidas en el INS en el 2004, de acuerdo con la semana en la que se obtuvieron. Después de observarse un descenso en el número de muestras enviadas al INS, desde la semana 8, se vuelve a observar un incremento de los envíos hacia la semana 15.

En el país, existen Laboratorios de Referencia Regional que realizan también pruebas serológicas para el diagnóstico de dengue.

Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de dengue: aislamiento viral, PCR, ELISA para la detección de anticuerpos Ig M e Ig G

Fiebre Amarilla

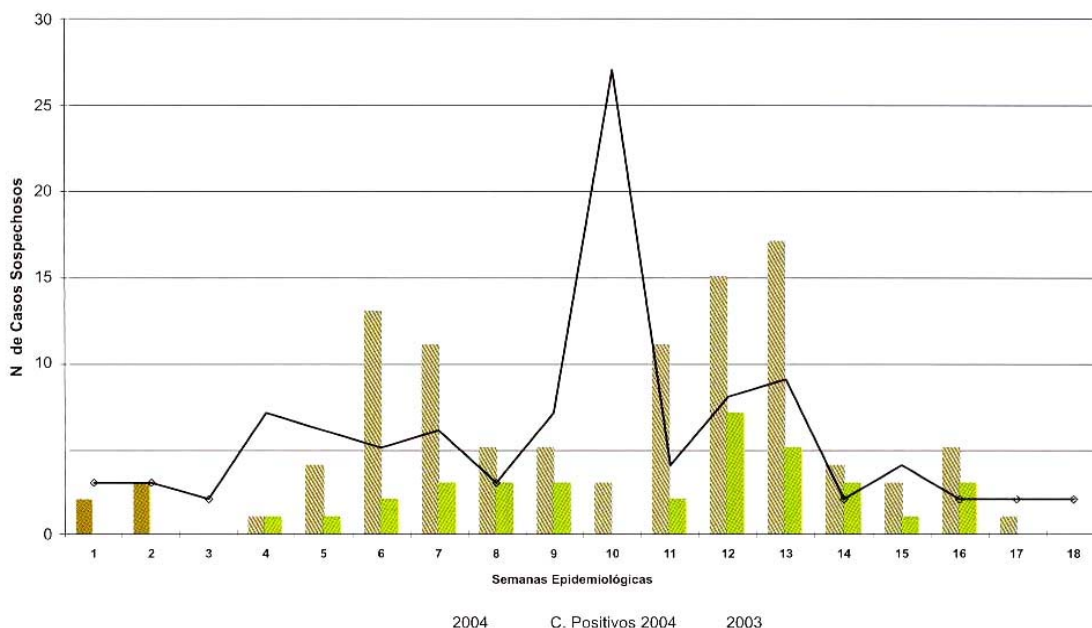
Tabla N° 3 Casos de fiebre amarilla confirmados por pruebas de laboratorio en el INS, Perú, S.E. 1-18, 2004

Departamentos	Ac Ig M contra el virus de la fiebre amarilla	Patología / Inmunohistoquímica	Ig M + Patología / Inmunohistoquímica	Total por departamentos
Madre de Dios	6	3	1	4
San Martín	7	3	1	10
Junín		1	4	12
Cusco			1	1
Huánuco	5	1		6
Total	18	8	7	33

Al 07 de mayo de 2004 se obtuvieron 33 resultados positivos a algún examen de confirmación del diagnóstico de fiebre amarilla en el INS. En la presente semana se confirman 7 casos nuevos de fiebre amarilla procedentes del departamento de San Martín, la mayoría de ellos del distrito de Campanilla. Uno de estos casos fue remitido por la Dirección de Salud de Lambayeque. Adicionalmente se confirmó un caso más del departamento de Junín, distrito de Pichanaki.

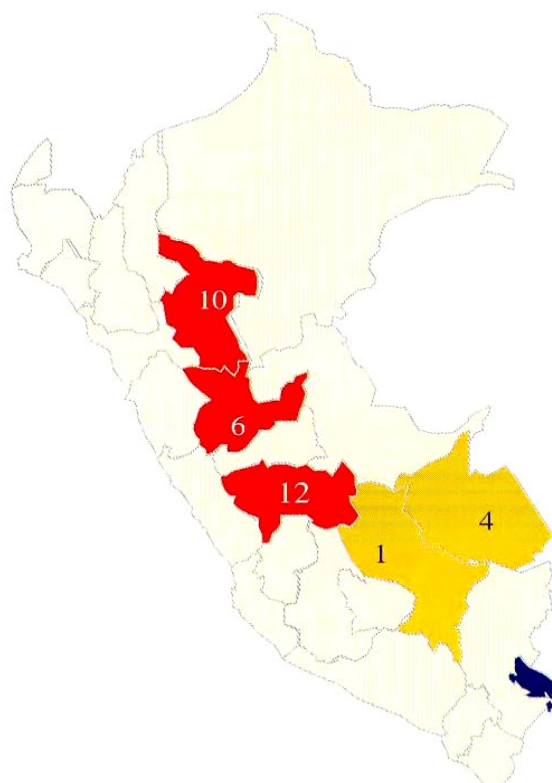
La figura N° 4 presenta las muestras y los casos de acuerdo con la semana epidemiológica en que fueron investigados y se obtuvo una muestra.

Figura N° 4. Fiebre amarilla: Muestras investigadas INS, Perú: 2004 (Hasta sem. 18)



Hasta el 07 de mayo, se han recibido en el INS 118 muestras de pacientes sospechosos de fiebre amarilla, resultando positivas hasta el momento 33 muestras. La tabla N° 3 Y la figura N° 5 muestran la procedencia de las muestras que resultaron positivas a pruebas de laboratorio.

Figura N° 5. Casos de fiebre amarilla confirmados por pruebas de laboratorio, Perú, S.E. 1-16, 2004.



En la presente semana se observó un cambio súbito en el mapa de casos confirmados. El departamento de San Martín pasó de 3 a 12 casos, situándose después de Junín. En San Martín, los últimos casos confirmados corresponden al distrito de Campanilla y a la provincia de Ríoja. Los casos anteriores procedieron además de Campanilla de Tocache y Moyobamba. Al parecer, los casos de San Martín estarían relacionados con población migrante de la sierra norte.

El distrito de Pichanaki, provincia de Chanchamayo en el departamento de Junín, continúa aportando casos nuevos de fiebre amarilla. En la presente semana se confirmó un caso nuevo.

Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de fiebre amarilla: aislamiento viral, PCR, hispatología, inmunohistoquímica.
 ELISA para la detección de anticuerpos Ig M e Ig G

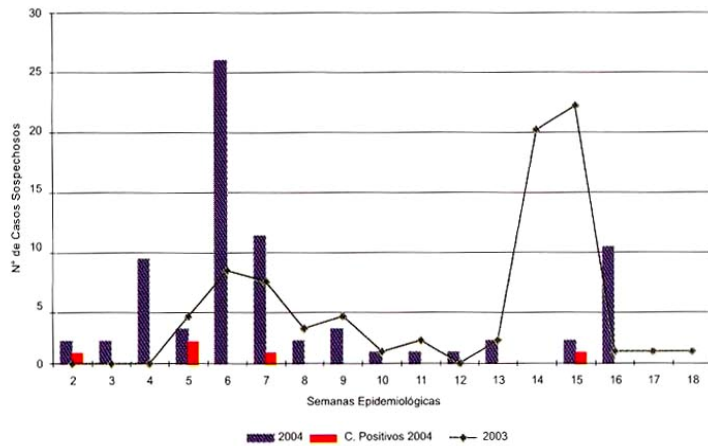
Enfermedad de Chagas

Al 6 de mayo, el INS ha recibido 76 muestras de suero para el diagnóstico de enfermedad de Chagas, confirmándose 6 casos mediante técnicas de inmunofluorescencia indirecta. Los casos investigados en el INS, proceden de Lima, Moquegua y Tacna y dos casos más proceden del departamento de San Martín. La figura N°6 presenta las muestras y los casos según la semana epidemiológica en la que se obtuvieron las muestras.

En la presente semana Oueves 6 y viernes 7 de mayo de 2004) se realizó en el INS, la sexta Reunión Andina de la Iniciativa de los países para el Control de la enfermedad de Chagas, para analizar la situación de la enfermedad y definir las estrategias para su control.

El evento, conducido por el Dr. César Náquira, experto nacional en el tema y Jefe del INS, contó con la participación de representantes de Salud de Ecuador, Colombia y Venezuela a los cuales se sumaron los expertos internacionales de Argentina, Brasil y Uruguay.

Figura N° 6. Enfermedad de Chagas: Muestras investigadas INS, Perú: 2004 (hasta sem. 18)



Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de enfermedad de Chagas: inmunofluorescencia indirecta, ELISA para la detección de anticuerpos Totales

Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de enfermedad de Chagas: inmunofluorescencia indirecta, ELISA para la detección de anticuerpos Totales

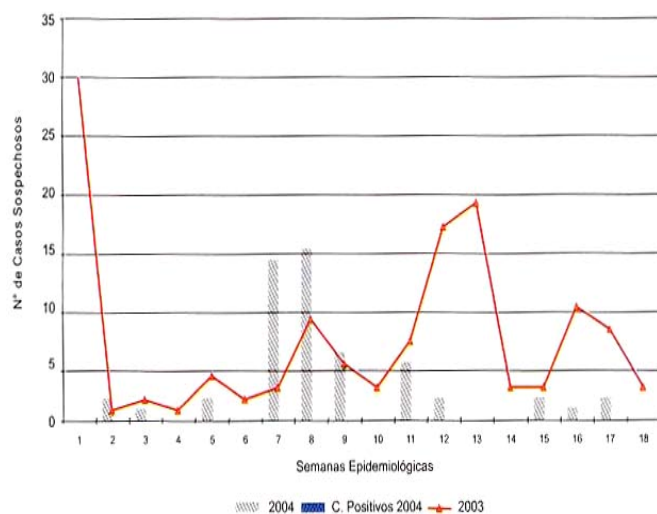
Bartonelosis – Enfermedad de Carrión

Al 06 de mayo, se han recibido 66 muestras procedentes principalmente de los departamentos de Ancash y Cajamarca.

En los dos primeros meses del presente año, se han confirmado 8 casos, todos corresponden al año 15 pasado y proceden del departamento de Ancash. Hasta el momento no se han obtenido resultados positivos en las muestra estudiadas.

La figura N° 7 presenta las muestras de Bartonelosis remitidas al INS, según la semana epidemiológica en la que se obtuvieron las muestras. Los casos sospechosos del presente año se encuentran pendientes de resultado

Figura N° 7. Bartonelosis: Muestras investigadas, Perú: 2004 (Hasta sem. 18)



Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de Bartonelosis: frotis, aislamiento por cultivo bacteriológico, PCR.

Enfermedades de Transmisión Sexual

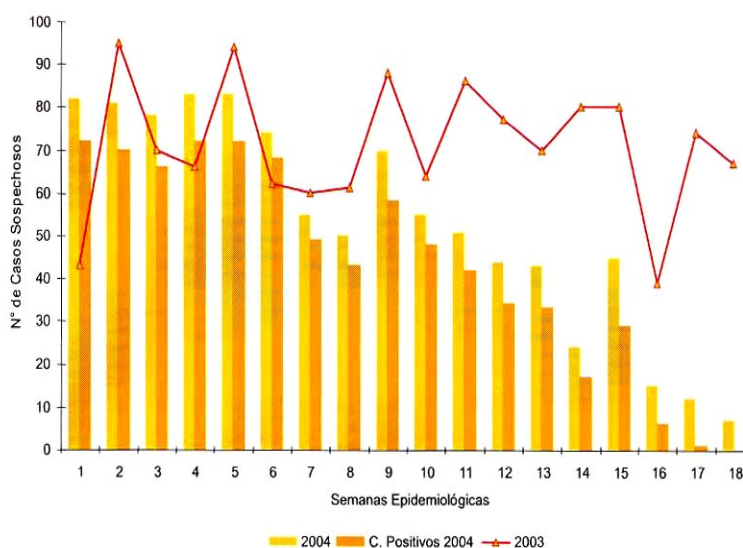
VIH / SIDA

Al 06 de mayo de 2004 se han recibido 1420 muestras para el diagnóstico confirmatorio de VIH, de las cuales, 1287 (91%), resultaron positivas a pruebas de confirmación. La figura N° 8 presenta el número de muestras y casos confirmados semanales de acuerdo con la fecha de obtención de la muestra. El número de muestras en el presente año es relativamente menor al número que se remitió al INS el año pasado durante el mismo periodo.

El 68% de las muestras positivas investigadas en el INS procede del departamento de Lima, 6% de Loreto y 4% de Ica. Los otros departamentos tienen menos de 4% de muestras positivas del total de las remitidas.

Los resultados de las pruebas de monitoreo a los pacientes que iniciaron la terapia antirretroviral (Recuento de linfocitos CD4, CD8 y carga viral) se están publicando en la página web del INS. Los coordinadores del PROCETSS de cada hospital, responsables de la atención de los pacientes tienen acceso a dichos resultados a través de una clave de acceso, para resguardar la identidad de los mencionados.

Figura N° 8. VIH / SIDA: Muestras investigadas INS; Perú: 2004 (Hasta sem. 18)



Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de VIH / SIDA: ELISA, western blot, Inmunofluorescencia indirecta. Exámenes especiales: carga viral, recuento de linfocitos CD4, CD8).

Enfermedades Zoonóticas

Rabia - Peste - Leptospirosis

Hasta el 06 de mayo de 2004, no se han recibido muestras para los diagnósticos de rabia ni de peste humanas. Se han recibido 315 muestras para el diagnóstico de leptospirosis, de las cuales 57 resultaron positivos.