

INFORMACIÓN TÉCNICO CIENTÍFICA

ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Tabla 1. Resumen de resultados obtenidos de muestras enviadas al INS para la confirmación de enfermedades, enero - abril 2006.

Enfermedad	Muestras recibidas con fecha de inicio de síntomas del 01 ene - 27 abril; INS, Perú: 2006	Muestras positivas acumuladas	Muestras positivas, S.E. 16 y 17	
		Semana de resultado		
		01-17 (01 ene - 27 abril)	16 (16 - 22 abril)	17 (23 - 27 abril)
Sarampión		0	0	0
Rubéola	1290	244	0	0
Tos ferina	101	5	0	0
Fiebre amarilla	145	26	0	0
Dengue	766	91	0	0
Leishmaniosis	411	69	2	0
Enf. de Carrión	53	13	0	0
VIH - SIDA	1294	700	1	0
Rabia humana	6	1	0	0
Rabia animal	692	25	0	0
Peste humana	27	1	0	0
Ántrax	4	0	0	0
Hepatitis B	405	57	0	0
Enf. de Chagas	196	37	0	0

FUENTE: PHLIS, INS, Perú: 27 / Abril / 2006

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Rubéola y sarampión¹

Hasta el 27 de abril de 2006, el INS recibió 1290 muestras de suero para el diagnóstico de sarampión o rubéola, en el marco de la vigilancia integrada de ambas enfermedades, correspondientes a casos sospechosos o probables que iniciaron síntomas en el año

2006. Hasta ese momento se detectaron 244 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 2005 y en el 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.

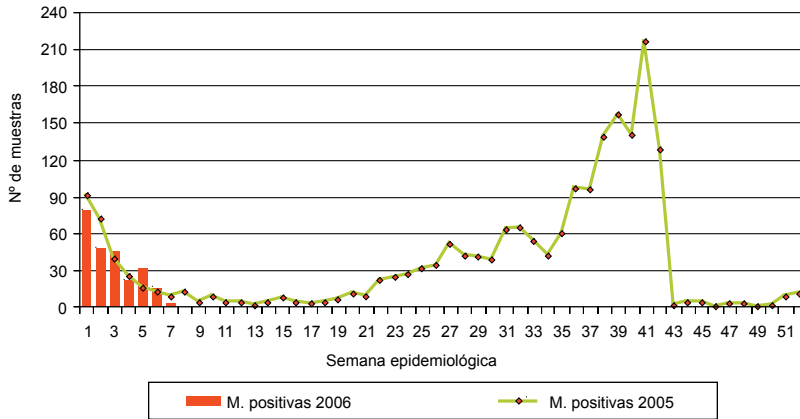


Figura 1. Rubéola/ Sarampión: muestras investigadas INS, Perú: 2006 (S.E. 1 - 17)

Tos ferina²

Al 27 de abril de 2006, el INS recibió 101 muestras de hisopado faríngeo para realizar exámenes para la detección de *Bordetella pertussis*. Los resultados positivos al análisis de inmunofluorescencia directa alcanzaron hasta la fecha cinco muestras.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Dengue³

Hasta el 27 de abril de 2006, el INS recibió 766 muestras de suero para realizar exámenes para el diagnóstico de dengue. Los resultados positi-

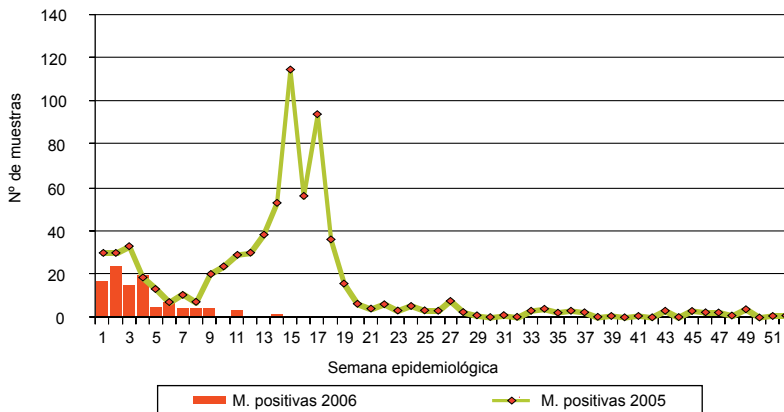


Figura 2. Dengue: muestras investigadas INS, Perú: 2006 (S.E. 1 - 17)

² Tos ferina: inmunofluorescencia directa y cultivo.

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.

vos a alguna prueba de confirmación alcanzan hasta la fecha 91 muestras.

La figura 2 presenta las muestras que resultaron positivas en el INS en lo que va del año 2006, comparadas con el año 2005.

Fiebre amarilla⁴

Hasta el 27 de abril de 2006, el INS recibió 145 muestras biológicas (suero, tejido hepático) para el diagnóstico de fiebre amarilla, correspondientes a casos que iniciaron síntomas durante el año 2006.

Hasta el momento se han detectado 26 muestras positivas; 22 fueron positivas a la presencia de anticuerpos Ig M contra el virus de la fiebre amarilla, una fue positiva al examen histopatológico del hígado y tres fueron positivas a ambos exámenes.

Las muestras positivas proceden de Ayacucho (4), Amazonas (8), Loreto (3), San Martín (2), Cusco (2), Arequipa (1), Junín (2), Lambayeque (1), Piura (1), Puno (1) y Ucayali (1).

La figura 3 muestra los casos que se han detectado entre la semana epidemiológica 40 de 2005 y la semana epidemiológica 9 de 2006 .

Leishmaniosis⁵

Hasta el 27 de abril de 2006, el INS recibió 411 muestras de frotis de lesiones o sueros de pacientes sospechosos de presentar leishmaniosis, que iniciaron enfermedad en el año 2006.

Hasta la fecha se registran 69 resultados positivos entre estas muestras; 64 fueron positivas a la prueba de DOT Elisa, tres a la prueba de leishmanina, una positiva por histopatología en una muestra de biopsia y uno al examen directo del frotis.

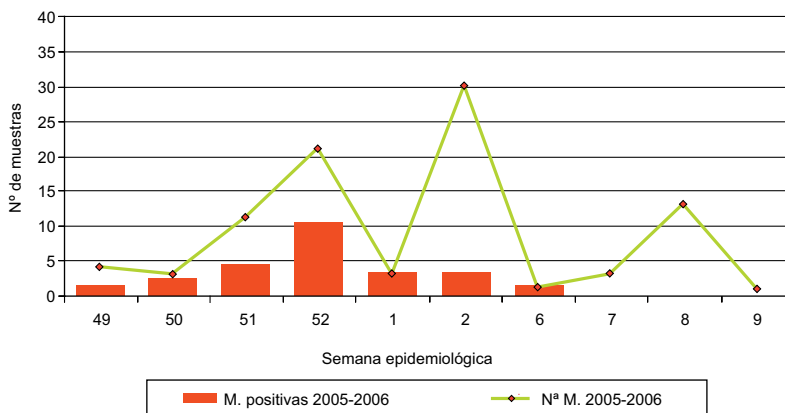


Figura 3. Fiebre amarilla: muestras investigadas INS, Perú: 2005-2006 (S.E. 49 - 09)

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 histopatología, inmunohistoquímica en muestras de hígado.

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Rabia animal⁶

Hasta el 27 de abril de 2006, el INS recibió 692 muestras de tejido nervioso (cerebro) de animales, obtenidas durante el año 2006. Hasta el momento, se han obtenido 25 resultados positivos.

Tabla 2. Casos de rabia animal en el Perú confirmados por el INS, ene-abril de 2006.

PROCEDENCIA		ESPECIE	TOTAL
DEPARTAMENTO	DISTRITO		
AMAZONAS	RÍO SANTIAGO	VACUNO	1
	HUACCANA	MURCIÉLAGO	3
		VACUNO	3
APURIMAC	CHINCHEROS	BOVINO	1
	ONGOY	MURCIÉLAGO	1
	ANDAHUAYLAS	VACUNO	1
	TALAVERA	MURCIÉLAGO	2
LIMA	ATE	CAN	1
	S.J. DE MIRAFLORES	CAN	1
	LA VICTORIA	CAN	1
	S. J. DE LURIGANCHO	FELINO	1
	HUARAL	MURCIÉLAGO	1
PASCO	MALA	MURCIÉLAGO	2
	POZUZO	VACUNO	2
PUNO	PUNO	VACUNO	1
	PUNO	CAN	1
SAN MARTÍN		VACUNO	2
TOTAL GENERAL			25

La tabla 2 presenta los casos de rabia animal confirmados por el Instituto Nacional de Salud, hasta abril de 2006.

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