

BOL INST NAC SALUD.2021:27 (3-4)

ISSN: 1683-7487



BOLETÍN INSTITUCIONAL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



PERÚ

Ministerio de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD



BICENTENARIO
PERÚ 2021

Dr. Víctor Suárez Moreno

Jefe del INS

Dr. Pedro Riega López

Subjefe

EQUIPO RESPONSABLE DE LA EDICIÓN

Leonardo Rojas Mezarina

Marisella Campos León

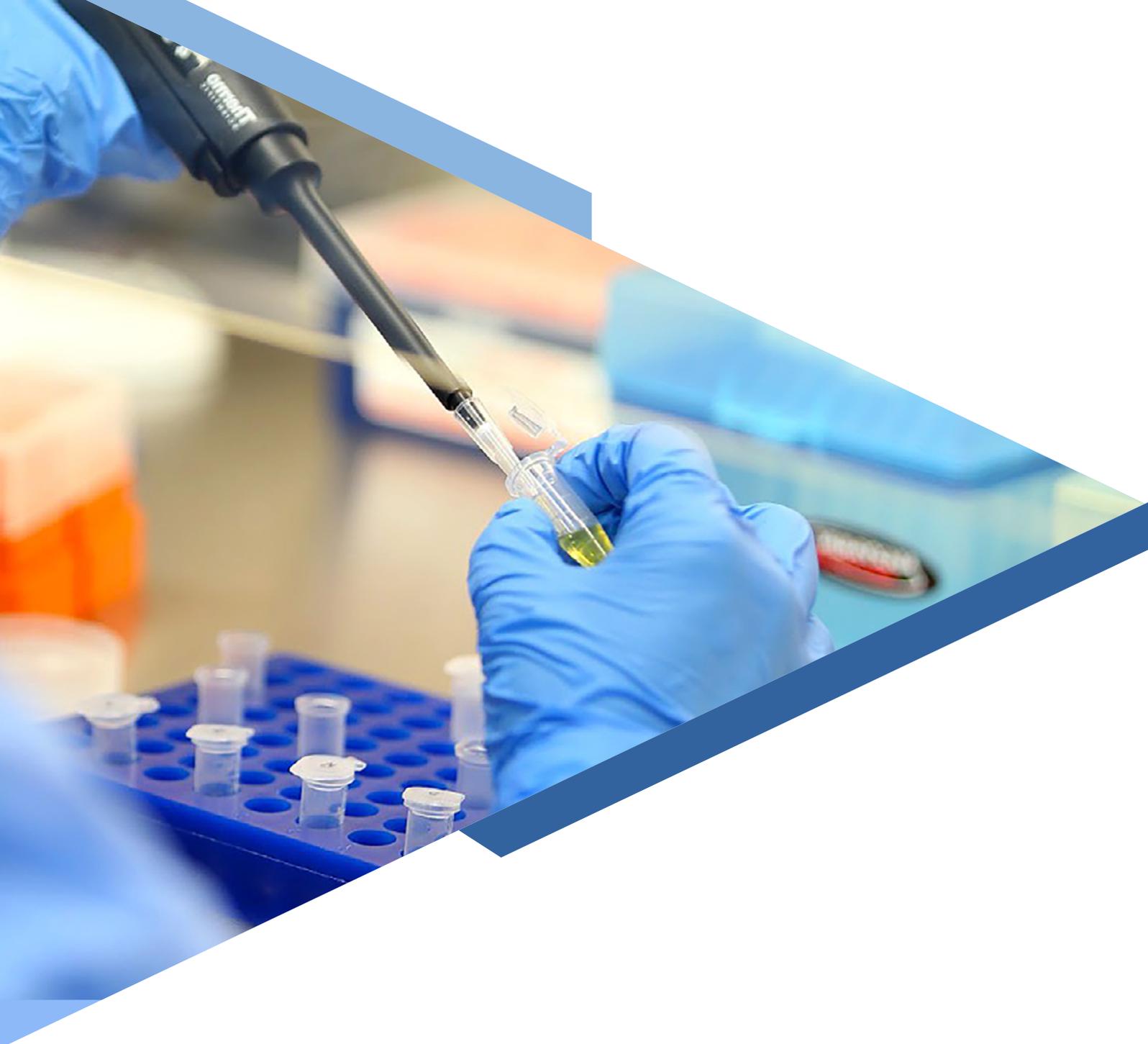
Giovana De La Cruz Vásquez

Leonor Tenorio Salas

Jenny Sánchez Silva

Milagros Orejón Ortiz de Orué

**Oficina General de Información y Sistemas
(OGIS)**



ISSN: 1683-7487

El Boletín del Instituto Nacional de Salud es una publicación bimensual cuyos objetivos son difundir información técnico-científica generada por el INS y promover la gestión del conocimiento institucional.

CONTENIDO

1 Editorial

2 Reportes de Laboratorio

3 Artículos de actualidad

4 Producción científica del INS

5 Información institucional

El Instituto Nacional de Salud es una institución dedicada a la investigación y desarrollo tecnológico de los problemas prioritarios de salud

Uno de los retos más grandes durante el último año fue, sin duda, generar evidencia científica oportuna para enfrentar la pandemia del COVID-19 (SARS-CoV-2). Lo que exigió el máximo esfuerzo de nuestros seis Centros Nacionales y Oficinas, donde se tuvo que redoblar esfuerzos ante el avance vertiginoso de la ciencia y aportar soluciones para cada nueva dificultad que enfrentaba nuestro país.

La capacidad y el profesionalismo que caracteriza a nuestros investigadores facilitan el desarrollo de diferentes proyectos de investigación, uno de ellos es el artículo que muestra evidencias sobre el efecto de vacunación contra la COVID-19, cuyos resultados preliminares exponen el potencial efecto del proceso de vacunación contra esta enfermedad en el Perú, contrastándolo con otros países como Estados Unidos, Reino Unido entre otros, buscando la diferencia evidente en las tasas de mortalidad y hospitalización en las personas vacunadas respecto a las no vacunadas.

Se cuenta con una red de laboratorios de Salud Pública a nivel nacional, que además de recepcionar, identificar y priorizar el desarrollo de la transferencia tecnológica de métodos de ensayo a los laboratorios de referencia regional considerando las prioridades de salud definidas por el Ministerio de Salud ¹, realizan en forma constante pruebas laboratoriales de diferentes enfermedades, resultados que no sólo ayudan a nuestros usuarios si no que proporcionan una idea clara del perfil de morbilidad de nuestro país lo que permitirá orientar los esfuerzos y políticas sanitarias.

Una nueva enfermedad implica nuevos retos, por lo que el diseño de un sistema de diagnóstico inmediato POC energéticamente autónomo para la detección molecular del SARS-CoV-2 y la propuesta e implementación de la regulación de ensayos clínicos para el COVID-19 en el Perú, marcan un antes y un después en la investigación de esta enfermedad.

Asimismo, en este número se presentan trece investigaciones publicadas en revistas indizadas, se consiguió un financiamiento en el concurso de "Proyectos especiales" del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC), incorporarse a la Red de Laboratorios Nacionales de control de productos biológicos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y obtener una acreditación internacional según la norma ISO 15189 por segundo año consecutivo.

Todo este trabajo logra aportar conocimiento y avances para afrontar esta pandemia no sólo en el Perú si no en todo el Planeta.

Referencia bibliográfica

1. Instituto Nacional de Salud [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud; c2021. Red de Laboratorios en Salud Pública. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-publica/enfermedades-transmisibles/unidad-de-red-de-laboratorios-en-salud-publica>

REPORTES DE LABORATORIO DEL INS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) 17

Enfermedad	Pruebas realizadas SE 09 - SE 17	Pruebas positivas SE 09 - SE 17	Acumulado	
			Pruebas realizadas SE 01 - SE 17	Pruebas positivas SE 01 - SE 17
LAB. BACTERIAS DE TRANSMISION SEXUAL (BTS)				
Clamidiasis	-	-	-	-
Infeccion gonococicas (Gonorrea)	4	2	34	6
Sifilis	1597	914	2595	1630
LAB. CHAGAS				
Chagas	66	20	310	24
LAB. ENTEROPATOGENOS				
Amebiasis de vida libre	3	-	9	-
Enfermedades diarreicas agudas (EDA)	117	-	282	-
Infecciones parasitarias (Enteroparasitos)	7	-	9	-
LAB. HEPATITIS				
Hepatitis viral	2752	920	5804	1999
Infeccion por enterovirus	28	1	67	1
Norovirus	-	-	43	9
Parálisis flácida	2	-	4	-
Rotavirus	5	-	81	-
LAB. IRAS E IIH				
Difteria	5	-	18	-
Meningitis bacteriana	5	1	10	1
Tos ferina	29	-	51	1
LAB. LEISHMANIA				
Leishmania	273	107	576	265
LAB. MALARIA				
Malaria*	8	-	18	1
LAB. METAXENICAS BACTERIANAS				
Ehrlichiosis	-	-	-	-
Arañazo de gato	236	154	464	299
Enfermedad de Carrion (Bartonelosis)	40	14	72	23
Rickettsias humanos	187	66	235	108
LAB. MICOBACTERIAS				
Tuberculosis ^o	46723	3036	82206	7078
LAB. METAXENICAS VIRALES				
Alphavirus	-	-	-	-
Dengue	21337	4955	40839	10573
Encefalo equino (animal)	6	-	6	-

* Positivo a Plasmodium malariae; ** Pruebas Elisa, IFI, Inmunoblot; ^o Netlab v01 y v02; ¹ Positivo a IgG

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

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

Revisión: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica – OGIS

Enfermedad	Pruebas realizadas SE 09 - SE 17	Pruebas positivas SE 09 - SE 17	Acumulado	
			Pruebas realizadas SE 01 - SE 17	Pruebas positivas SE 01 - SE 17
Encefalo equino (humanos)	1	-	1	-
Fiebre Amarilla	66	4	135	5
Fiebre Chikungunya	3949	123	6754	253
Fiebre Oropuche	689	-	1763	4
Fiebre Mayaro	869	-	1977	1
Infeccion por Virus Hanta	4	-	6	-
Zika	1382	1	2037	1
Lepra	-	-	-	-
LAB. MICOLOGIA				
Micosis	62	16	220	99
Eipstein Barr	13	-	17	-
LAB. SARAMPION Y RUBEOLA				
Herpes I	21	-	24	-
Herpes II	21	-	22	-
Mycoplasma pneumoniae	1	-	1	-
Parvovirus B19	7	-	7	-
Rubéola	115	-	249	-
Sarampión ¹	22	-	43	1
Varicela	-	-	4	-
LAB. VTS VIH / SIDA				
Citomegalovirus	191	76	465	235
Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) **	1859	1353	3401	2550
Infecciones por Virus Linfotrópico (HTLV-1)	94	39	272	109
LAB. VIRUS RESPIRATORIO				
Virus respiratorios ^o	1246	17	2365	19
LAB. ZONOSIS BACTERIANA				
Antrax (Carbunco)	-	-	-	-
Brucelosis	92	2	148	3
Leptospirosis animal	16	11	16	11
Leptospirosis humano	2341	440	5513	1567
Lyme	-	-	-	-
Peste animal	63	1	63	1
Peste humana	-	-	1	-
LAB. ZONOSIS PARASITARIAS				
Cisticercosis	88	6	128	11
Hidatidosis (Echinococosis)	130	15	217	27
Fasciolosis	51	2	75	2
Toxoplasmosis	102	50	230	107
LAB. ZONOSIS VIRALES				
Rabia animal	410	38	634	71
Rabia humana	7	7	7	7
PRUEBAS MOLECULARES				
COVID-19	923621	147203	1878591	328252

* Positivo a Plasmodium malariae; ** Pruebas Elisa, IFI, Inmunoblot; ^o Netlab v01 y v02; ¹ Positivo a IgG

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

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

Revisión: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica – OGIS

DESIGN OF A POINT-OF-CARE FACILITY FOR DIAGNOSIS OF COVID-19 USING AN OFF-GRID PHOTOVOLTAIC SYSTEM

Instalación en el punto de atención para el diagnóstico de COVID-19

Alva-Araujo JP, Escalante-Maldonado Oscar, Cabrejos Ramos R.

Design of a point-of-care facility for diagnosis of COVID-19 using an off-grid photovoltaic system.

DOI: <https://doi.org/10.1007/s10668-020-01153-7>

Resumen

Introducción

La pandemia por SARS-CoV-2 es uno de los mayores problemas de salud pública de los últimos años. A pesar de las diversas estrategias adoptadas por los países, el continente sigue haciendo frente a un creciente número de casos confirmados y de muertes. El Perú no escapó a esta situación, fue el sexto país del mundo con mayor número de casos positivos y el segundo con la mayor tasa de mortalidad por COVID-19.

Un diagnóstico precoz es indispensable para una adecuada atención del paciente y un correcto control de los contagios; sin embargo, las instalaciones de laboratorios para las pruebas moleculares son limitadas en las zonas rurales. Por lo tanto, es importante contar con un sistema de diagnóstico inmediato (POC, por sus siglas en inglés -point of care-) eficaz y práctico para poder aplicarse en países en desarrollo con acceso limitado a energía. Por ello, el objetivo de esta investigación es desarrollar un sistema de diagnóstico POC energéticamente autónomo para la detección molecular del SARS-CoV-2.

Metodología

Para enfrentar la actual crisis de salud, es necesario innovar en el diseño de estructuras como POC que apoyen la correcta aplicación de las pruebas moleculares para el diagnóstico de COVID-19. Por tanto, es importante utilizar energía fotovoltaica para complementar el uso de sistemas POC. El diseño prioriza la distribución de 3 áreas con equipos específicos para realizar pruebas de diagnóstico molecular COVID-19 mediante el método LAMP.

El área de estudio fue el distrito de Villa El Salvador (12.21 ° S, 76.97 ° W), ubicado al sur de Lima, Perú. Se empleó un software para estimar el tamaño y el costo del sistema fotovoltaico, lo que demostró que el precio de la electricidad producida mediante este sistema es cuatro veces menor que el producido por un generador diésel. El mismo que se puede instalar en un lugar fijo (estacionario) y también se puede transportar a varios lugares estratégicos (itinerante) facilitando la detección de COVID-19 en lugares remotos.

Resultados e implicancias

Esta investigación determina que el sistema de diagnóstico POC propuesto cumple con todos los requisitos para establecer y operar técnicas moleculares (LAMP) para diagnosticar enfermedades infecciosas, como el COVID-19, con buenas condiciones de laboratorio, energía segura y ecoeficiente, apoyando el esquema de salud para prevenir y controlar la propagación del virus¹.

Este diseño propuesto sería el primero en Perú, e incluso el primero a nivel mundial con estas características.

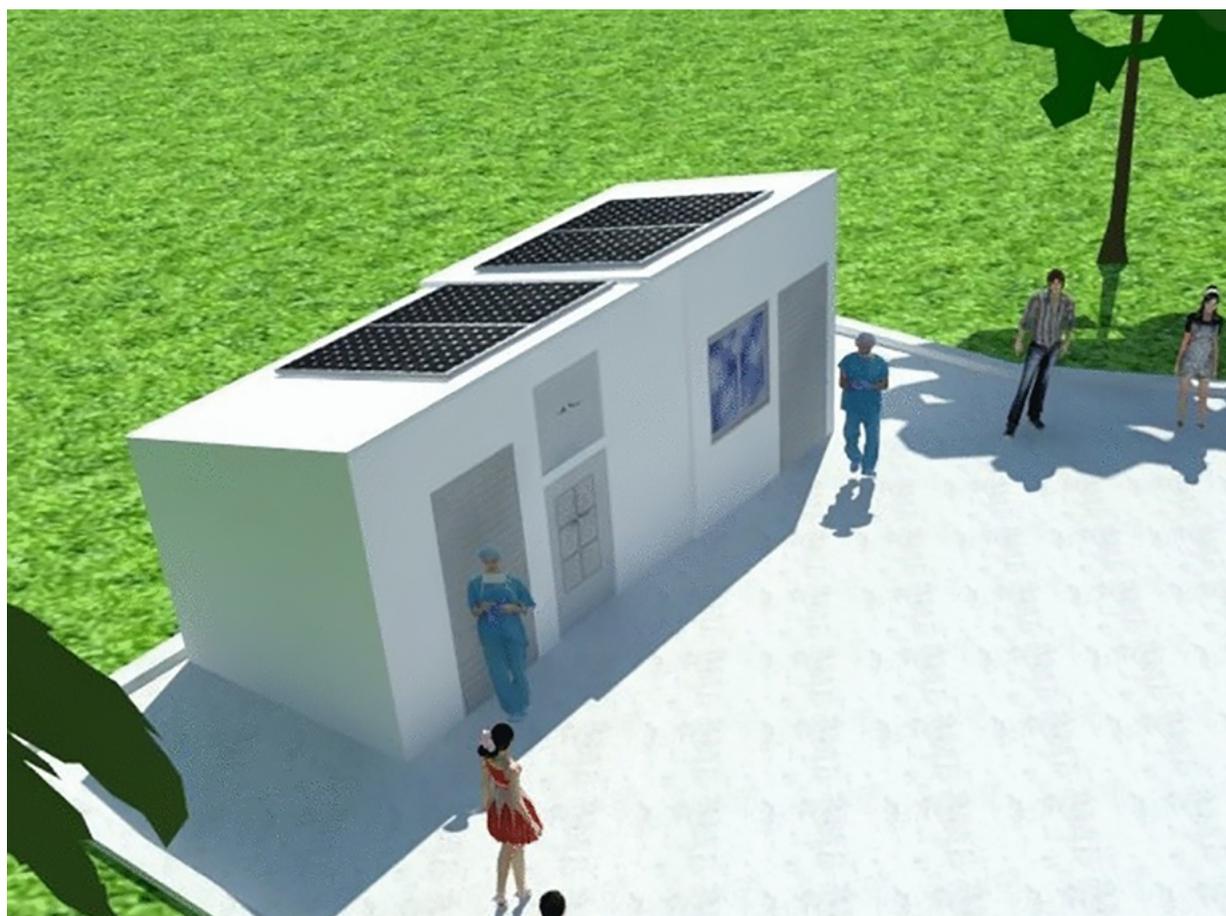


Figure 1. Instalación POC para el diagnóstico de COVID-19.

¹ Elaboración: Unidad Funcional Promoción de Gestión del Conocimiento-OEIDOC- OGIS

LA REGULACIÓN DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS PARA LA COVID-19 EN EL PERÚ

Cahuina-Lope Paula, Carracedo S, Romani Franco.
La regulación de los ensayos clínicos para la COVID-19 en el Perú.

DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6627>

Resumen

La pandemia por COVID-19 ha repercutido en la ejecución de ensayos clínicos a nivel mundial, incluyendo al Perú. El gobierno nacional tomó medidas para promover y garantizar la realización de los ensayos clínicos sobre COVID-19. Estos estudios de investigación realizados en pacientes son la base para la generación de evidencias y necesarias para las intervenciones en salud.

Marco regulatorio

En esta situación de emergencia resulta ser complicado realizar investigaciones con el fin de poder encontrar alternativas de solución para esta enfermedad. Ya que es importante poder implementar procesos de revisión y supervisión éticas a corto plazo sin perder la rigurosidad del caso creándose el Comité Nacional Transitorio de Ética en Investigación del COVID-19 a través de un decreto supremo publicado el 12 de abril de 2020, adecuándose los procedimientos del Instituto Nacional de Salud (INS) para una ejecución oportuna de los ensayos clínicos.

Características de los ensayos clínicos de COVID-19 en el Perú

El INS cuenta con una plataforma de Registro Peruano de Ensayos Clínicos (REPEC) que es de acceso público en donde se registra la información básica de los ensayos clínicos autorizados por la institución. Hasta el 31 de diciembre del 2020, el Instituto Nacional de Salud autorizó 29 ensayos clínicos, de los cuales cinco evalúan vacunas. El 58,6% (17) fueron ensayos clínicos fase II y el 34,5% (10) fueron fase III; el 31% (n=9) tuvo como patrocinador a una institución peruana.

Table 1. Características generales de los ensayos clínicos en COVID-19

Características del estudio	N°	%
Tipo de intervención		
Preventiva	7	24,1
Diagnóstica	0	0,0
Terapéutica	22	75,9
Tipo de producto de investigación		
Químico	11	37,9
Biológico	12	41,4
Dietético	1	3,4
Hemocomponente	4	13,8
Mixto	1	3,4
Tipo de patrocinador		
Extranjero	19	65,5
Nacional	9	31,0
Mixto	1	3,4

Fuente: La regulación de los ensayos clínicos para la COVID-19 en Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(1):171-7.

Table 1. Características generales de los ensayos clínicos en COVID-19

Características del estudio	N°	%
Tipo de intervención		
Número de Centros de Investigación		
1	14	48,3
2	3	10,3
≥3	12	41,4
Duración del ensayo clínico (meses)		
1 a 6	6	20,7
7 a 12	14	48,3
13 a 24	7	24,1
Más de 24	2	6,9
Fase clínica		
I - II	1	3,4
II	17	58,6
II / III	0	0,0
III	10	34,5
No aplica	1	3,4
Tipo de cegamiento		
Abierto	8	27,6
Simple	0	0,0
Doble	19	65,5
Triple	2	6,9
Aleatorización		
No	2	6,9
Si	27	93,1
Número de participantes		
1 a 100	17	58,6
101 a 1000	8	27,6
> 1000	4	13,8
Criterio de valoración principal		
Efecto protector de la vacuna	4	13,8
Mejora clínica	3	10,3
Mortalidad	5	17,2
Participante vivo y sin insuficiencia respiratoria	4	13,8
Progresión de la enfermedad	2	6,9
Prueba positiva para SARS-CoV-2	3	10,3
Reactogenicidad y reportes de eventos adversos serios de la vacuna SARS-CoV-2	1	3,4
Reportes de eventos adversos	1	3,4
Requerimiento de cuidados intensivos, ventilación y mortalidad	6	20,7
Total	29	100,0

Fuente: La regulación de los ensayos clínicos para la COVID-19 en Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(1):171-7.

Implicancias

La finalidad de las acciones implementadas fue promover la investigación para la COVID-19, respondiendo a las necesidades y tiempos de la emergencia sanitaria, sin afectar la protección de los participantes ni la rigurosidad de los estudios¹.

EVIDENCIAS PRELIMINARES SOBRE EL EFECTO DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN EL PERÚ

Stefan Escobar-Agreda¹, Javier Vargas Herrera¹, Leonardo Rojas-Mezarina²

Resumen

A nivel mundial se ha establecido que la vacunación constituye la medida más efectiva para detener el desarrollo de la pandemia de COVID-19. Desde febrero del presente año el Perú ha iniciado el proceso de vacunación contra la COVID-19 de acuerdo con las gestiones y planes dispuestos por el gobierno y las autoridades sanitarias locales quienes han priorizado su aplicación en el personal de salud y los adultos mayores. Ante ello, algunos investigadores locales han realizado análisis a nivel poblacional con el fin de estimar el potencial efecto que la vacunación está generando en nuestro país. Como resultado se ha encontrado una disminución en las tendencias de hospitalización y mortalidad de estas poblaciones durante y posterior al proceso de vacunación coincidiendo con los hallazgos reportados por otros países. Esta evidencia, aunque preliminar, permite dar luces de la importancia de la vacunación como medida para contener el impacto negativo que ha venido causando la pandemia de COVID-19 en nuestro país.

Palabras clave: vacunación, COVID-19, mortalidad, hospitalización, Perú.

Antecedentes

El desarrollo de la pandemia de la COVID-19 en el Perú ha generado un gran impacto en la salud de la población siendo uno de los países con la mayor tasa de infección y muerte por esta enfermedad a nivel mundial ⁽¹⁾. Ante ello, desde su inicio en marzo del 2020, las autoridades locales han desplegado una serie de medidas para contener su avance, incluyendo el establecimiento de cuarentenas, medidas sanitarias de protección y aislamiento social obligatorio y un mayor despliegue del sistema sanitario para la atención y manejo de los pacientes con esta enfermedad ⁽²⁾.

Por otro lado organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud y el Centro de Control de enfermedades de los Estados Unidos han establecido que la principal medida para la contención y prevención del COVID-19 es lograr una inmunización a nivel poblacional a través de la aplicación masiva de vacunas ^(3,4). Ante ello el estado peruano realizó diversas gestiones y negociaciones para la adquisición de estas vacunas ⁽⁵⁾, estableciendo el

¹ Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud, Lima, Perú.

² Oficina General de Información y Sistemas, Instituto Nacional de Salud, Lima, Perú.

Citar como: Escobar-Agreda S, Vargas J, Rojas-Mezarina L. Evidencias preliminares sobre el efecto de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Bol Inst Nac Salud. 2021; 27 (3-4):35-39.

“Plan de Vacunación contra la COVID-19 en el Perú”⁽⁶⁾, con el fin de lograr cubrir a toda la población adulta del país de acuerdo con las recomendaciones planteadas internacionalmente.

Plan de Vacunación contra la COVID-19

Según lo establecido en el Plan de Vacunación⁽⁶⁾ la distribución y aplicación de vacunas a nivel nacional en el Perú, de acuerdo con las gestiones y negociaciones realizadas, se planeó desarrollar en 3 fases:

Fase I: La primera fase tiene como propósito “*Proteger la integridad del Sistema de Salud y continuidad de los servicios básicos*”⁽⁶⁾, esto incluye la aplicación a personas que por su labor tienen una mayor exposición al virus incluyendo, personal y estudiantes de ciencias de la salud, fuerzas armadas y policiales, bomberos, seguridad, brigadistas y personal de limpieza. El desarrollo de esta fase se inició con la aplicación de la Vacuna desarrollada por Sinopharm en febrero del 2021, y se tuvo como prioridad su aplicación en el personal de salud que labora en las áreas de emergencia y cuidados intensivos quienes tienen un mayor nivel de exposición ante el virus.

Fase II: La segunda fase plantea “*Reducir la morbilidad severa y la mortalidad en población de mayor riesgo*”⁽⁶⁾, lo cual incluye la aplicación de la vacuna a personas con alguna condición que los haga más susceptibles a cuadros severos o muerte por la enfermedad. Dado que la edad ha mostrado ser un factor de riesgo comprobado para COVID-19, se estableció que el desarrollo de esta fase este orientada a los adultos mayores (>60 años) iniciando en aquellos de mayor edad y continuando hasta aquellos más jóvenes. El inicio de esta fase se dio en el mes de marzo del 2021 y actualmente se continúa desarrollando a través de la Vacuna desarrollada por Pfizer, la segunda en ser adquirida en el Perú.

Fase III: Finalmente, la fase 3 busca “*Reducir la transmisión de la infección en la continuidad y generar inmunidad de rebaño*”⁽⁶⁾, lo cual incluye la aplicación de la vacuna para el resto de la población adulta entre 18 y 59 años, y tiene el propósito de reducir al mínimo la transmisión de esta enfermedad en la población peruana teniendo como base el principio de inmunidad de rebaño dado por todas aquellas personas con inmunidad ante la enfermedad. Para el desarrollo de esta fase se buscará disponer de puntos estratégicos de vacunación como instituciones educativas o parques que faciliten la aplicación masiva de vacunas a nivel nacional.

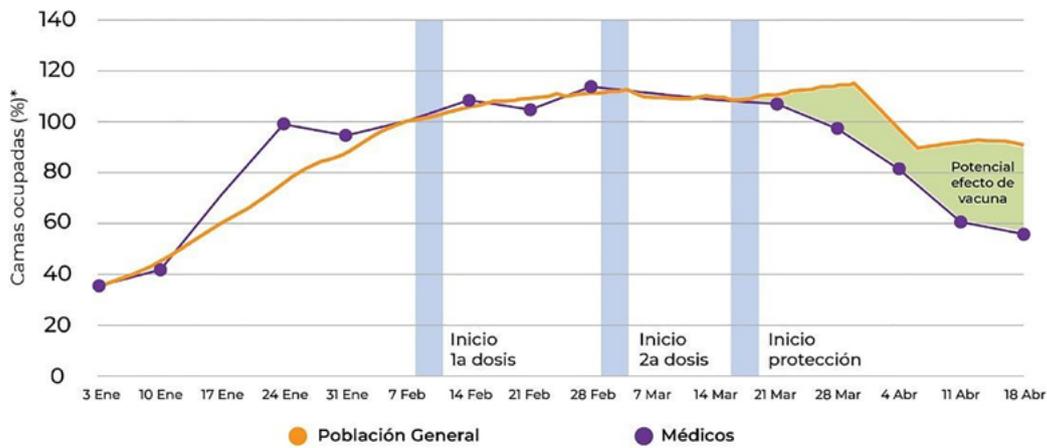
Cabe mencionar, que el público objetivo de las diferentes fases del plan de vacunación ha recibido algunos ajustes conforme la situación y avance de la pandemia de COVID-19 en el Perú⁽⁷⁾. Entre estos cambios destaca la inclusión de los adultos mayores en la Fase I de vacunación con el fin de proteger a esta población altamente susceptible en el contexto del desarrollo de la segunda ola de COVID-19 en el Perú.

Evidencias preliminares de la Vacunación en el Perú

Hasta la fecha se han observado algunos de los efectos en la población del proceso de vacunación contra la COVID-19 implementado en el Perú. Cabe destacar que los estudios sobre la eficacia de las dos vacunas distribuidas en el país (Sinopharm y Pfizer), han mostrado generar una inmunidad protectora contra el virus recién a partir de los 14 días de aplicada cada dosis^(8,9). Adicionalmente estos estudios han sido desarrollados en población adulta en general, lo cual puede diferir de lo encontrado en personas con más susceptibilidad a la enfermedad (P ej. adultos mayores) o aquellos con mayor exposición al virus (P ej. Personal de salud).

Respecto a la Fase I de vacunación, el análisis realizado por el Dr. Mayta-Tristán utilizando los datos brindados por el Colegio Médico del Perú, SUSALUD, y EsSalud, mostró una marcada disminución en la proporción de médicos hospitalizados por COVID-19 a partir de mes de marzo, distinguiéndose de lo encontrado en población en general cuyo descenso fue mucho menor⁽¹⁰⁾. Este efecto protector se visualizó a partir de la última semana del mes de marzo aproximadamente luego de 14 días del inicio de la segunda dosis de la vacuna de Sinopharm aplicada al personal de salud, coincidiendo con el efecto reportado en los estudios de eficacia de esta vacuna.

Evolución de la hospitalización por COVID-19 en población general y por médicos, 2021

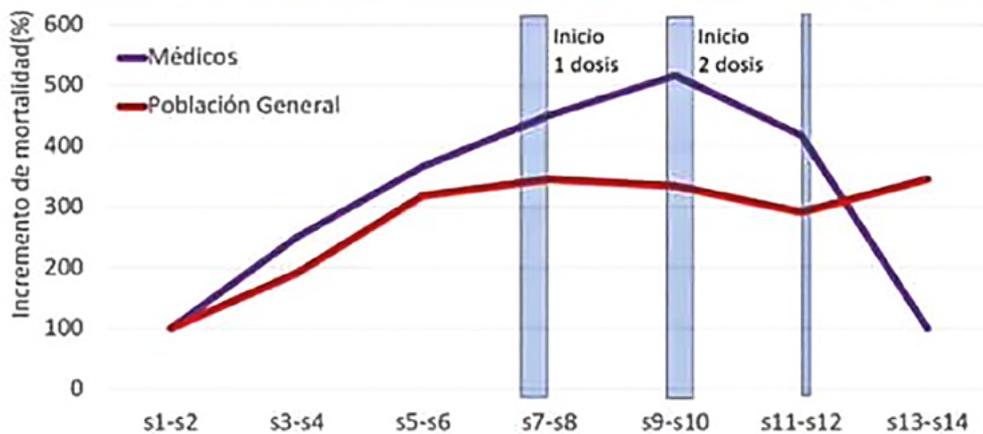


Población general: Media móvil 7 días de camas ocupadas por COVID, fuente SUSALUD. Cortesía OpenCovid
 Médicos: Camas ocupadas semanalmente por médicos en Essalud a nivel nacional. Vigilancia CMP-Essalud
 * 100% corresponde al total de camas ocupadas en la semana del inicio de vacunación en personal de salud.

Figura 1. Evolución de la hospitalización de médicos versus la población en general durante la ejecución de la primera fase de vacunación en el Perú, 2021. Fuente: Dr. Mayta-Tristán.

Adicionalmente se evidenció una disminución sustancial en la mortalidad de los médicos respecto a la población en general, igualmente luego de dos semanas del inicio de la aplicación de la segunda dosis de la vacuna de Sinopharm⁽¹⁰⁾. Cabe mencionar que al momento de la realización de este análisis a mediados del mes de abril aproximadamente un 55% de la población de médicos había recibido la segunda dosis de la vacuna por lo cual se espera que esta curva siga descendiendo para las siguientes semanas.

Evolución de mortalidad por COVID-19 en población general y médicos, 2021



Población general: Muertes totales por COVID, fuente MINSA
 Médicos: Médicos fallecidos por covid a nivel nacional. Vigilancia CMP
 100% corresponde al total muertes en las semanas 1 y 2 del 2021.

Figura 2. Evolución de la mortalidad de médicos versus la población en general durante la ejecución de la primera fase de vacunación en el Perú, 2021. Fuente: Dr. Mayta-Tristán.

Respecto a la vacunación en adultos mayores, los análisis realizados por investigadores de la Unidad de Telesalud de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos reportaron durante el mes de abril una disminución en la tasa del exceso de mortalidad (muertes por encima del promedio histórico) en adultos mayores de 80 años, quienes se encuentran culminando su proceso de vacunación, en comparación con adultos mayores de 70 a 79 años quienes serán vacunados a partir del mes de mayo del presente año. Este análisis fue realizado para la población de Lima en donde ya se viene culminando la vacunación en adultos mayores de 80 a más años.

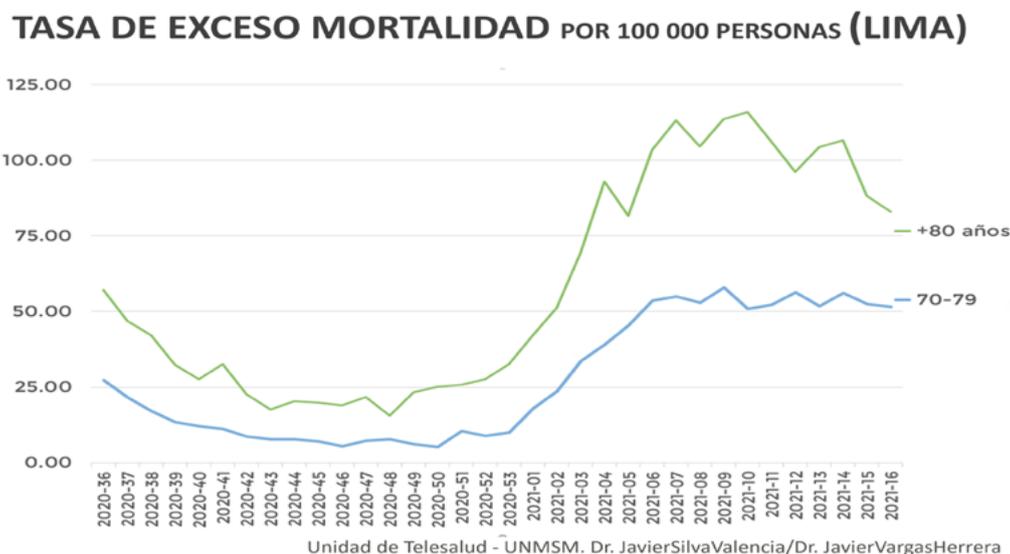


Figura 3. Evolución del exceso de mortalidad en adultos mayores de 70 a 79 años y de 80 años a más durante la Fase II de vacunación Lima, Perú. Fuente: Unidad de Telesalud -UNMSM.

Esta reducción en la mortalidad se mostró de forma más acentuada en los adultos mayores de Lima asegurados a EsSalud, institución que ha desplegado un proceso continuo y sostenido de vacunación con el fin de cubrir a todos sus asegurados.

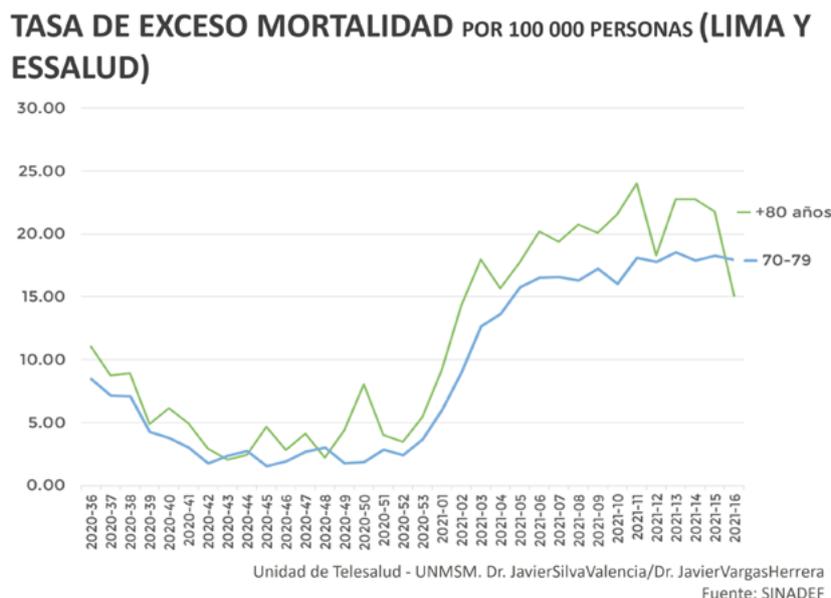


Figura 4. Evolución del exceso de mortalidad en adultos mayores de 70 a 79 años y de 80 años a más asegurados por EsSalud durante la Fase II de vacunación Lima, Perú. Fuente: Unidad de Telesalud - UNMSM.

Conclusiones y Recomendaciones

Los resultados presentados muestran de forma preliminar el potencial efecto del proceso de vacunación contra la COVID-19 en el Perú. Esto coincide con lo encontrado en Chile, Estados Unidos, el Reino Unido y otros países europeos quienes también han encontrado una diferencia evidente en las tasas de mortalidad y hospitalización en las personas vacunadas respecto a las no vacunadas⁽¹¹⁾. Mientras tanto en nuestro país se espera la realización de estudios que permitan determinar de forma específica la magnitud de la protección generada por la vacunación contra la COVID-19 en la población peruana en términos de infección, hospitalización, ingreso a cuidados intensivos y mortalidad, tal como ya se ha venido realizando en otros países^(12,13).

Referencias bibliográficas

1. COVID-19 - Crisis del coronavirus 2021 [Internet]. datasmacro.com. 2021. Disponible en: <https://datasmacro.expansion.com/otros/coronavirus>
2. Ministra de Salud exhorta a la población acatar la medida de emergencia y quedarse en casa [Internet]. Gob.pe. 16 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/108959-ministra-de-salud-exhorta-a-la-poblacion-acatar-la-medida-de-emergencia-y-quedarse-en-casa>
3. Kasai T. COVID-19 vaccines offer hope, other prevention measures must continue [Internet]. World Health Organization. 12 de febrero de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/westernpacific/news/commentaries/detail-hq/covid-19-vaccines-offer-hope-but-other-prevention-measures-must-continue>
4. Benefits of Getting a COVID-19 Vaccine [Internet]. CDC, Centers for Disease Control and Prevention. 12 de abril de 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html>
5. Ministerio de Salud otorgó autorización a la vacuna de Sinopharm que llegará al país en los próximos días [Internet]. Gob.pe. 28 de enero de 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/heav/noticias/340553-ministerio-de-salud-otorgo-autorizacion-a-la-vacuna-de-sinopharm-que-llegara-al-pais-en-los-proximos-dias>
6. Ministerio de Salud del Perú, Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria. Documento técnico: Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19 [Internet]. Lima: DIGESA; 2020. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/RM-848-2020-MINSA.pdf>
7. Modifican el rubro “Fases de vacunación” contenido en el numeral 6.7 del Documento Técnico: Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19, aprobado con R.M. N° 848-2020/MINSA. Resolución Ministerial N° 345-2021/MINSA de 7 de marzo de 2021. [Internet]. Lima: Diario Oficial El Peruano, n° 1932899-1. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/modifican-el-rubro-fases-de-vacunacion-contenido-en-el-num-resolucion-ministerial-n-345-2021minsa-1932899-2>
8. Sinopharm's COVID-19 vaccine 79% effective, seeks approval in China [Internet]. Reuters. 29 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.reuters.com/article/health-coronavirus-china-vaccine-int-idUSKBN2940CA>
9. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S, et al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. *N Engl J Med.* [Internet]. 2021;383(27):2603–15. doi: 10.1056/NEJMoa2034577
10. COVID-19: casos de hospitalización y mortalidad en los médicos descendió en las últimas dos semanas vacunación [Interenet]. El Comercio. 7 de abril de 2021. Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/covid-19-casos-de-hospitalizacion-y-mortalidad-en-los-medicos-descendio-en-las-ultimas-dos-semanas-vacunacion-medicos-estudio-coronavirus-peru-noticia/>
11. Financial Times. Vaccines are working: charts that show the Covid endgame. [tuit]. 26 de abril de 2021. Disponible en: <https://twitter.com/financialtimes/status/1386683136050876417>
12. Hitchings MDT, Ranzani OT, Scaramuzzini Torres MS, Oliveira SB de, Almiron M, Said R, et al. Effectiveness of CoronaVac in the setting of high SARS-CoV-2 P.1 variant transmission in Brazil: A test-negative case-control study. *medRxiv.* [Internet]. 2021.04.07.21255081. doi:10.1101/2021.04.07.21255081
13. Britton A, Jacobs Slifka KM, Edens C, Nanduri SA, Bart SM, Shang N, et al. Effectiveness of the Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine Among Residents of Two Skilled Nursing Facilities Experiencing COVID-19 Outbreaks — Connecticut, December 2020–February 2021. *Morb Mortal Wkly Rep.* [Internet]. 2021;70(11):396–401. doi: 10.15585/

REPORTE DE PUBLICACIONES REALIZADAS POR AUTORES INS EN REVISTAS INDIZADAS MARZO A ABRIL 2021

ARTÍCULOS DE PUBLICACIONES 2021 CON FILIACIÓN "INSTITUTO NACIONAL DE SALUD"

N°	Año	Mes	Apellidos y nombres	Artículo	Revista	URL
1	2021	Marzo	Kato H, Cáceres Abraham German, Gomez EA, Tabbabi A, Mizushima D, Yamamoto DS, Hashiguchi Y.	Prevalence of Genetically Complex Leishmania Strains With Hybrid and Mitochondrial Nuclear Discordance.	Front. Cell. Infect. Microbiol. 11:625001. doi: 10.3389/fcimb.2021.625001	https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fcimb.2021.625001/full
2	2021	Marzo	Escalante-Maldonado Oscar, Vidal-Anzardo Margot, Donaires Fernando, Solis-Sanchez Gilmer, Gallesi Italo, Pampa-Espinoza Luis, Huaranga Maribel, Rojas-Serrano Nancy, García C, Angles-Yanqui E, Gavilán Ronnie, Durães-Carvalho R, Mendez-Rico J, Cabezas César, Marques-Simas P.	Estandarización y validación de una prueba molecular RT-LAMP in house para el diagnóstico de SARS-CoV-2.	Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 38(1):7-16. doi:https://doi.org/10.17843/rpmpesp.2021.381.7154	https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/7154
3	2021	Marzo	Yolanda Angulo-Bazán, Gilmer Solis, Joshi Acosta, Fany Cardenas, Ana Jorge, César Cabezas	Household transmission in people infected with SARS-CoV-2 (COVID-19) in Lima-Peru. Actual título: Household transmission of SARS-CoV-2 (COVID-19) in Lima, Peru	medRxiv 2020.09.06.20189456; doi: http://sci-hub.tw/10.1101/2020.09.06.20189456 publicado en: Cadernos de Saúde Pública, 37(3), e00238720. Epub March 12, 2021.https://doi.org/10.1590/0102-311x00238720	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.09.06.20189456v2#discuss_thread https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2021000305002&lng=en&nrm=iso&ting=en
4	2021	Marzo	Marcelo Ñique Adolfo, Coronado-Marquina Fiorella, Mendez Rico JA, García Mendoza Maria Paquita, Rojas-Serrano Nancy, Marques Simas Paulo, Cabezas Sanchez César <i>et al.</i>	A faster and less costly alternative for RNA extraction of SARS-CoV-2 using proteinase K treatment followed by thermal shock.	PLoS ONE, 2021; 16(3): e0248885. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248885	https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0248885
5	2021	Marzo	Reyes-Vega M, Soto-Cabezas G, Cárdenas Fany, Martel K, Valle A, Valverde J, Vidal-Anzardo Margot, Falcon M, Munayco C, the Peru COVID-19 Working Group	SARS-CoV-2 prevalence associated to low socioeconomic status and overcrowding in an LMIC megacity: A population-based seroepidemiological survey in Lima, Peru	EClinicalMedicine, 2021;34:100801 DOI:https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.100801	https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(21)00081-X/fulltext

Fuente: Bases de datos: SciELO, PubMed, Scopus, ScienceDirect, Dimensions.

Elaboración: Unidad Funcional Promoción de Gestión del Conocimiento-Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica – OGIS

Nº	Año	Mes	Apellidos y nombres	Artículo	Revista	URL
6	2021	Enero-marzo	Vega Silvia , Cabrera R, Álvarez CA, Uribe-Vilca I, Guerrero-Quincho S, Ancca-Juárez Jenny , Cabrera-Campos Bryan , <i>et al.</i> , Yabar Carlos , Vilcarrino Giovanni , Espeitia Susan , Yaya Mariela , Salinas Gabriela , García-Fernández L, Santos-Anaya Daniel , Mamani Edgardo , Acuña Maribel , Romero Soledad , Cardenas Fany <i>et al.</i>	Características clínicas y epidemiológicas de casos de enfermedad de Chagas aguda en la cuenca amazónica peruana, 2009-2016.	Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(1):70-6. doi: https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6286 .	https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/6286
7	2021	Enero-marzo	Santivañez-Acosta Rocio , Valenzuela-Oré Felix , Ángulo-Bazán Yolanda .	Resistencia transmitida en VIH-1 de pacientes provenientes de nueve departamentos del Perú	Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(1):77-82. doi: https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.5527 .	https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5527
8	2021	Enero-marzo	Mayta-Barrios Maritza , Ramirez-Illescas Juan , Pampa-Espinoza Luis , Yagui-Moscoco Martin .	Caracterización molecular de carbapenemasas en el Perú durante el 2019	Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(1):113-8. doi: https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.5882 .	https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5882
9	2021	Enero-marzo	Santivañez-Acosta Rocio , Valenzuela-Oré Felix , Ángulo-Bazán Yolanda .	Replica: Consideraciones metodológicas sobre el artículo "Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú": First detection of antibodies against	Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(1):190. doi: https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.381.6743	https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/6743
10	2021	Abril	Aliaga-Samanez G, Lescano J, Quevedo M, Salvatierra G, Watsa M, Calderón Jhon , Erkenwick GA.	Leptospira among free-ranging neotropical non-human primates in the Peruvian Amazon lowland rainforest. Natural infections of <i>Pintomyia verrucarum</i> and <i>Pintomyia maranonensis</i> by <i>Leishmania</i> (Viannia) peruviana in the Eastern Andes of northern Peru.	Transbound Emerg Dis. 2021 Apr 25. doi: 10.1111/tbed.14112. Epub ahead of print.	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/tbed.14112
11	2021	Abril	Kato H, Seki C, Kubo M, Gonzales-Cornejo L, Caceres Abraham G.	Leishmania (Viannia) peruviana in the Eastern Andes of northern Peru.	PLoS Negl Trop Dis. 2021 Apr 15;15(4):e0009352. doi: 10.1371/journal.pntd.0009352.	https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0009352
12	2021	Abril	Cañari-Casaño J, Elorreaga O, Cochachin-Henostroza O, Huaman-Gil S, Dolores-Maldonado G, Aquino-Ramírez A, Giribaldi-Sierralta J, Aparco Juan Pablo , Antiporta D, Penny M, Calderon K, Rojas-Neyra A, Vakharía V, Choque-Guevara R, ..., Palomino Miryam , Bailón Henri , ..., García Paquita , <i>et al.</i>	Social predictors of food insecurity during the stay-at-home order due to the COVID-19 pandemic in Peru. Results from a cross-sectional web-based survey	medRxiv [Preprint] February 2021. https://doi.org/10.1101/2021.02.06.21251221	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.02.06.21251221v2.full.pdf
13	2021	Abril	Calderon K, Rojas-Neyra A, Vakharía V, Choque-Guevara R, ..., Palomino Miryam , Bailón Henri , ..., García Paquita , <i>et al.</i>	Development and pre-clinical evaluation of Newcastle disease virus-vectored SARS-CoV-2 intranasal vaccine candidate	bioRxiv preprint doi: https://doi.org/10.1101/2021.03.07.434276	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2021.03.07.434276v2

Fuente: Bases de datos: SciELO, PubMed, Scopus, ScienceDirect, Dimensions.

Elaboración: Unidad Funcional Promoción de Gestión del Conocimiento-Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica – OGIS

Marzo

Investigadores del INS ganan concurso de CONCYTEC

Proyecto permitirá realizar el escalamiento de la prueba molecular LAMP utilizando muestras de enjuague faríngeo

Con el objetivo de responder a las nuevas necesidades de diagnóstico como consecuencia de la pandemia del COVID-19, un grupo de investigadores del Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud obtuvo una subvención en el concurso “Proyectos especiales” de CONCYTEC, con el proyecto “Fabricación, verificación y escalamiento de un kit diagnóstico para la detección molecular de SARS-CoV-2 usando ampliación mediada en lazo de transcriptasa reversa (RT-LAMP), para la distribución, transferencia tecnológica y uso en el punto de atención”.

El kit, que usa la prueba LAMP para la detección molecular del SARS-CoV-2, permite usar como muestras de diagnóstico los enjuagues faríngeos, siendo de esta forma un método menos invasivo para la obtención de la muestra. La colecta de la muestra se realiza en una tarjeta fijadora, lo que permite realizar el transporte sin usar cadena de frío, además es un kit de diagnóstico versátil pues también permitirá usar como muestra el hisopado nasofaríngeo.

El equipo, al que se le ha adjudicado un fondo de s/ 700 000 del Fondo Nacional de Desarrollo Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica - FONDECYT, está conformado por: Responsable técnico: Sonia Pilar Suguimoto Watanabe y los Co-investigadores: Oscar Roberto Escalante Maldonado, Silvia Carolina Seraylan Ormachea, Lely del Rosario Solari Zerpa, Italo Leonardo Galles Espinoza, Maribel Carmen Huaranga Núñez, y Nancy Rojas Serrano

Gestor de Proyecto: Moisés David Loayza Luperdi

Gestor Tecnológico: María Rosa Shimomura Fernández



OMS incorpora a su Red de laboratorios nacionales de control de productos biológicos, al Centro Nacional de Control de Calidad del INS

Por primera vez, el Perú, a través de una de sus dependencias del Ministerio de Salud (MINSA), se incorpora como miembro asociado a la Red de Laboratorios Nacionales de Control de productos Biológicos de la Organización Mundial de la Salud (WHO), el mismo que se estableció en el 2016 y suma a la fecha 43 laboratorios miembros a nivel mundial.

Esta incorporación, es un logro del Centro Nacional de Control de Calidad (CNCC) del Instituto Nacional de Salud (INS). La necesidad e importancia de pertenecer a esta Red WHO es promover el desarrollo de estándares armonizados, el desarrollo de guías internacionales, recibir asistencia técnica y compartir la información sobre la calidad de los productos biológicos precalificados de la OMS para el desarrollo de guías internacionales.

El control de calidad es una tarea compleja, por ello la cooperación y el trabajo en red pueden incrementar su eficiencia en el apoyo a la armonización de los ensayos de control de calidad.



Otorgan al INS acreditación internacional según la norma ISO 15189 por segundo año consecutivo

En reconocimiento a los estándares alcanzados por el Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente (CENSOPAS) en su sistema de gestión de calidad, el Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud, recibió la renovación de su acreditación CL-150 y CL-151 otorgada por la Entidad Americana de Acreditación (EMA).

Dicha entidad destacó así la competencia técnica de los ensayos que se realizan dentro de los laboratorios del INS, siguiendo los estándares de la norma ISO: 15189: Laboratorios clínicos.

Cabe destacar que la EMA viene acreditando a más de 200 laboratorios a nivel nacional e internacional y que tiene máximos reconocimientos internacionales por el Foro Internacional de Acreditación (IAF) y la Cooperación Internacional de Acreditación de Laboratorios (ILAC).



INS inició ciclo “Viernes Científico 2021”, presentando los últimos avances frente a la COVID-19

Con gran éxito el Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud (MINSA), inauguró el 12 de marzo el ciclo 2021 los Viernes Científicos titulado “Los últimos avances en investigación científica en la COVID-19”. El evento contó con las ponencias del Dr. Oscar Escalante, Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Enfermedades Transmisibles del INS y del Blgo. Omar Cáceres, investigador del Instituto Nacional de Salud.

El Dr. Escalante, abordó el tema “Rendimiento diagnóstico de prueba LAMP usando saliva y gárgara para el diagnóstico molecular COVID-19”, donde presentó el nuevo diseño del INS que consiste en un laboratorio portátil adaptado en un maletín que cuenta con todos los equipos e insumos necesarios para realizar el diagnóstico y procesamiento molecular mediante el método LAMP, a través de una muestra de gárgara.

Por su parte el Blgo. Omar Cáceres presentó la exposición “Vigilancia Genómica y análisis de variantes genéticas del virus SARS-CoV-2 en el Perú”, donde dio detalles del secuenciamiento que el INS viene realizando en el país.

Algunas definiciones

- La clasificación de los virus en linajes se realiza utilizando el **sistema Pangolin**.
- Esta clasificación es de tipo jerárquica, que clasifica a los virus dependiendo de las mutaciones comunes que presenta el virus.
- La nomenclatura utiliza una letra del abecedario y un valor numérico.
- Existen 2 linajes raíz: A y B, a partir de los cuales se han ido identificando descendientes con evidencia filogenética.

Designan nuevo Jefe del Instituto Nacional de Salud

En medio de aplausos, personal del Instituto Nacional de Salud agradeció la labor que hasta hoy desempeñó el Doctor César Cabezas en la Jefatura del Instituto Nacional de Salud, quien dejó el cargo por motivos estrictamente personales.

A través de la Resolución Suprema N° 009-2021-SA publicada en el diario El Peruano, se designó al médico cirujano Víctor Javier Suárez Moreno, quien se desempeñaba como Subjefe de la Institución, en su reemplazo, y se agradeció los servicios prestados al Dr. Cabezas quien ocupaba el cargo desde marzo del 2020.

La Resolución Suprema que acepta la renuncia y designa al nuevo funcionario tiene la rúbrica del Ministro de Salud, Óscar Ugarte Ubillúz y el Presidente de la República, Francisco Sagasti Hochhausler.



Científicos del INS crean laboratorio molecular portátil para diagnóstico rápido de covid-19

“Onqoy Tariq” es el único laboratorio portátil en forma de maleta, usa muestras de gárgaras y procesa los resultados en una hora y media

Con la finalidad de continuar con la descentralización de pruebas moleculares y acercar el diagnóstico a la población ubicada en lugares donde aún no llega un laboratorio molecular, el Ministerio de salud (MINSA), a través del Instituto Nacional de Salud (INS), presenta el “Onqoy Tariq”, un ingenioso e innovador laboratorio molecular portátil en forma de maleta para la detección inmediata del Sars-CoV-2.

El “Onqoy Tariq” es un vocablo quechua que en español significa “el que encuentra la enfermedad”, es laboratorio molecular que detecta el Sars-CoV-2 mediante la metodología LAMP, donde el material genético se replica en una sola temperatura; por lo que, no requiere ni infraestructura, ni equipos sofisticados.

Esta plataforma es el único laboratorio en el Perú y en el mundo que usa muestras de gárgaras para detección de covid-19 reduciendo la exposición y probabilidades de contagio del personal de salud quienes toman la muestra. Al paciente se le da una solución salina, este realiza gárgaras y los deposita en un recipiente para ser procesado.



INS presentó estudios de la aplicación de la Biología Molecular en el diagnóstico laboratorial de la Tuberculosis y sus formas de resistencia

46

El Segundo Viernes Científico 2021, evento virtual, fue organizado por la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica (OGITT) del Instituto Nacional de Salud.

Uno de los grandes retos de la Salud Pública en nuestro país es reducir las cifras de los casos de tuberculosis que se han agravado por la pandemia. Por ello, el Ministerio de Salud a través del Laboratorio de Referencia Nacional de Micobacterias del Instituto Nacional de Salud, considerado pionero en la región en iniciar el análisis de fármacos para el tratamiento de esta enfermedad, presentó importantes avances en la aplicación de la Biología Molecular en el diagnóstico laboratorial de la Tuberculosis y sus formas de resistencia.

Inauguró el evento, el Sub jefe del INS, Dr. Pedro Riega López, quien reafirmó el compromiso de la institución de generar nuevas y mejores soluciones a la problemática causada por la Tuberculosis.

Acto seguido, el Blgo. Edson Pacheco, investigador del Laboratorio de Referencia Nacional de Tuberculosis del Instituto Nacional de Salud, expuso sobre los «Métodos moleculares para la detección rápida y temprana de Mycobacterium tuberculosis». Por su parte el investigador David Santos, del Laboratorio de Referencia Nacional de Micobacterias (LRFM) presentó el tema: Variaciones genéticas asociadas a drogo resistencia de Mycobacterium tuberculosis.

viernes científico

APLICACIÓN DE LA BIOLOGÍA MOLECULAR EN EL DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE LA TUBERCULOSIS Y TODAS SUS FORMAS DE RESISTENCIA

Viernes, 26 de marzo de 2021 | 02:20 a 05:00 pm.

Transmisión por: zoom | LIVE

Organizado por la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica - OGITT y el Centro Nacional de Salud Pública - CNSP

[INSCRÍBETE AQUÍ](#)

Finalmente, la Dra. Zully Puyén, responsable del Área de Investigación del LRFM del Instituto Nacional de Salud precisó que la detección de la Tuberculosis Multidrogrorresistente (TBR) es universal, «es decir que todo paciente que es detectado con tuberculosis, tiene derecho de tener una prueba para destacar TBR y todo ello sin costo alguno, en toda la red de laboratorios y subvencionado por el gobierno peruano».

Abril

INS da alcances del Decreto Supremo que facilita vacunación de voluntarios de Ensayos Clínicos

El Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud (MINSA) recibió esta tarde a Miembros de la Comisión Especial COVID-19 del Congreso de la República y representantes de los Voluntarios del Ensayo Clínico Sinopharm.

En la reunión, el Jefe del INS, Dr. Víctor Suárez explicó los alcances de la modificación del Decreto Supremo 014, publicado el pasado 1 de abril, que permite agilizar los trámites para que los voluntarios puedan acceder en el corto plazo a la vacuna, y explicó las gestiones que se han venido realizando con la Universidad Cayetano Heredia (UPCH) en estas últimas semanas.

El presidente de la Comisión, congresista Leonardo Inga, aseguró que solicitará una reunión con representantes de la Universidad Cayetano Heredia para garantizar, en el corto plazo, que se realicen los trámites necesarios para la importación de la vacuna. Por su parte, los voluntarios también expresaron su urgencia de que estas vacunas les sean aplicadas en corto tiempo.

La Comisión Especial COVID-19 mostró además su interés por conocer los avances tecnológicos que se vienen realizando en la lucha contra la pandemia, por lo que el INS hizo una presentación del “Onqoy Tariq”, un moderno laboratorio portátil en forma de maleta, que permite realizar el diagnóstico molecular COVID-19 utilizando sólo una muestra de gárgara, lo que reduce el riesgo de contagio en el personal de salud y ofrece un diagnóstico certero y rápido al paciente.



INS brinda recomendaciones para un correcto seguimiento y tratamiento contra el dengue a través de aplicativo móvil

‘Dengue Onqoy’ se puede descargar desde Google Play de forma gratuita y está al alcance de los profesionales de salud del primer nivel de atención.

El Ministerio de Salud (Minsa), a través del Instituto Nacional de Salud (INS), recuerda a todo el personal de salud que tiene a su disposición la aplicación móvil ‘Dengue Onqoy’, una herramienta digital con información clara, oportuna y completa del manejo inicial y referencial de los pacientes con dengue en el país para su correcto seguimiento y tratamiento.

Se puede descargar desde Google Play de forma gratuita y está al alcance de los profesionales de salud del primer nivel de atención. Además, ofrece un algoritmo de recomendaciones en el manejo y sugerencias en la monitorización del paciente con dengue, en base a su edad, factores de riesgo, signos de alarma y severidad del cuadro.

Según el último monitoreo del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) del Minsa, se han registrado 10 fallecidos y 14 601 casos de dengue en el país, la mayoría en los departamentos de Loreto y Madre de Dios.



INS recibe donación de OPS/OMS

Insumos ayudarán a realizar vigilancia genómica

El Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud (MINSA) recibió una importante donación de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en el marco de la pandemia global por COVID-19.

La entrega se realizó en la sede del INS de Jesús María, hasta donde llegó el representante de la OPS/OMS, Doctor Carlos Garzón, quien fue recibido por el Jefe de la Institución, Doctor Víctor Suárez.

La donación consistió en 5 sets de iniciadores (primers) con 23 tubos de cebadores cada uno. Estos insumos reforzarán la vigilancia genómica de la COVID-19 que se viene realizando en el país.

“Muchas gracias por esta donación que nos permite detectar la presencia y comportamiento del virus, sobretodo ahora que la variante brasilera está presente en el país”, señaló el Dr. Víctor Suárez.

Por su parte el representante de la OPS/OMS enfatizó que su apoyo continuará en los próximos meses, como se ha venido realizando desde el inicio de la pandemia “cuenten con nosotros para lo que necesiten”, enfatizó.



INS se encuentra a la espera de la documentación de Johnson & Johnson para autorizar vacunación de sus voluntarios

Sobre el pedido realizado por el laboratorio Johnson & Johnson para realizar la vacunación a los voluntarios que recibieron placebo en su ensayo clínico, el Instituto Nacional de Salud (INS) informa que se encuentra a la espera del levantamiento de las observaciones realizadas por el Comité de Ética para proceder con la autorización.

Si bien el pasado 12 de marzo el patrocinador del ensayo clínico (Johnson & Johnson) presentó una enmienda al protocolo de investigación para la vacunación de los voluntarios, el Comité de Ética realizó algunas observaciones que a la fecha no han sido subsanadas por el patrocinador. Una vez se cumpla con este requisito, el expediente arribará al INS para que sea autorizado por la Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica (OGITT).

Cabe recordar que el Comité Nacional Transitorio de Ética en Investigación (CNTEI) es un órgano independiente



que se rige según pautas internacionales y cuenta con un manual de procedimientos para las revisiones de los ensayos clínicos.

El INS vela por el bienestar de los voluntarios en los ensayos clínicos y se encuentra a la espera de los documentos correspondientes para resolverlos en el más breve plazo.

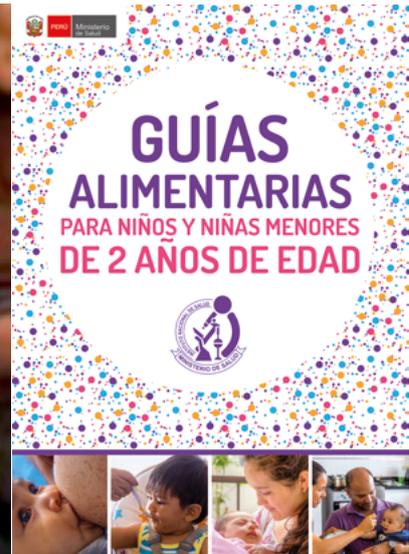
El Perú cuenta con guías que promueven una alimentación saludable en menores de 2 años de edad

Ministerio de Salud aprobó el Documento Técnico: Guías Alimentarias para niñas y niños menores de 2 años con la R.M. N° 967-2020/MINSA

El Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN), realizó el lanzamiento del documento técnico normativo de las “Guías Alimentarias para niños menores de 2 años”, que contiene 14 recomendaciones que servirán para que el personal de salud trabaje con las madres de familia.

El propósito de las guías es establecer principios y recomendaciones para una alimentación saludable, y de esta manera evitar problemas de malnutrición como la anemia, la desnutrición infantil, sobrepeso y la obesidad desde etapas tempranas de la vida.

El Jefe del INS, Dr. Víctor Suarez Moreno, felicitó a los profesionales del CENAN por el gran logro que permite ahora al país tener dos guías alimentarias: para la población peruana y ahora, para los niños menores de 2 años de edad.



Instituto Nacional de Salud presenta a nuevo Director General de CENSOPAS

En emotiva ceremonia virtual, el Químico Farmacéutico Carlos Huamaní Pacsi, asumió el cargo de Director General del Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección del Ambiente de la Salud (CENSOPAS), tras el fallecimiento del Doctor Luis Santa María Juárez, quien se desempeñaba en el mencionado cargo. La presentación estuvo a cargo del Subjefe del INS, Dr. Pedro Riega

“El Dr. Santa María fue propulsor de múltiples proyectos, varios se han concretado, otros siguen siendo un desafío. Su memoria y legado nos seguirá acompañando” señaló el Doctor Pedro Riega, Subjefe del Instituto Nacional de Salud (INS) al recordar al Dr. Santa María “Felicitó y doy la bienvenida y respaldo a nuestro compañero, el Q.F. Carlos Huamaní. Él asume este reto y continuará con esta importante tarea”, indicó.



Por su parte, el Dr. Huamaní asumió el cargo con el compromiso de culminar los proyectos iniciados por el ex director. “Es difícil comprender la partida de nuestro amigo, el Dr. Santa María, un eje muy importante para el INS. Tengan por seguro que las puertas de la dirección estarán siempre abiertas para todos, para escuchar los proyectos que quieran emprender”, señaló.





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Cápac Yupanqui 1400 - Jesus María, Lima 11, Perú.

(511) 748 1111 Anexo 2194

boletin@ins.gob.pe