

BOLETÍN

Enfermedades de notificación obligatoria

Enfermedades inmunoprevenibles*

Tos ferina

Hasta la semana epidemiológica (SE) 49 de 2016, en el INS se recibieron 570 muestras de pacientes para el diagnóstico de tos ferina. De estos el 16.14% (n = 92) fueron positivos para tos ferina. De todos los casos confirmados hasta la fecha (SE 1–49, 2016) la mayoría fueron varones (62%), el grupo de edad más afectado fue de 0 a 4 años (88%). Respecto a la distribución geográfica, la mayoría de casos notificados son de Lima, La Libertad presenta 11 casos, Amazonas 7 casos, Arequipa y Callao presentan 6 casos, Ayacucho 5 casos y el resto de las regiones sólo presentan casos aislados (uno a dos casos).

Tabla 1 Casos acumulados de tos ferina por sexo, edad, departamento, hasta la SE 49-2016, INS, Perú

Sexo	Casos	%
Femenino	35	38
Masculino	57	62
Grupos de edad		
De 0 a 4 años	81	88.0
De 5 a 9 años	3	3.3
De 10 a 14 años	1	1.1
De 15 a 19 años	1	1.1
De 35 a 39 años	1	1.1
De 45 a 49 años	1	1.1
No especifica edad	4	4.3
Departamento *		
Amazonas	7	7.6
Ancash	2	2.2
Arequipa	6	6.5
Ayacucho	5	5.4
Cajamarca	2	2.2
Callao	6	6.5
Cusco	2	2.2
Huancavelica	1	1.1
Ica	1	1.1
Junin	2	2.2
La Libertad	11	12.0
Lima	45	48.9
Tacna	2	2.2

*DIRESA que envía la muestra

Laboratorio de Referencia Nacional de IRAs, Centro Nacional de Salud Pública, INS

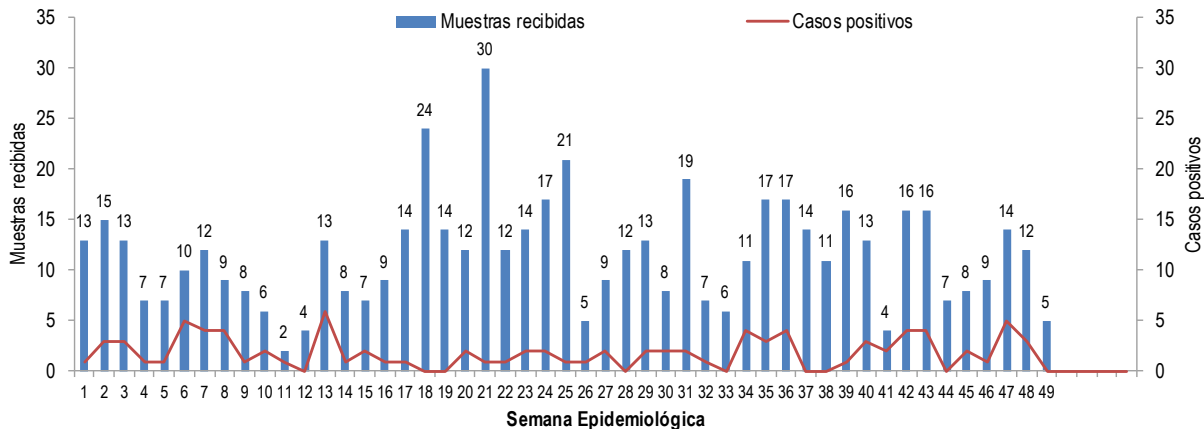
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

Revisión: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica – OGIS

Citar como: Laboratorio de IRAS, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Enfermedades inmunoprevenibles. Tos ferina. Bol Inst Nac Salud. 2016; 22(16):146-7.

En 2016, la curva de notificación de casos de tos ferina presenta un aumento de casos en la SE 6-8, 13, 34, 36, 42-43, 47. La distribución semanal de casos de tos ferina se presenta en la figura 1.



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

Figura 1. Distribución semanal de muestras positivas y casos de TOS FERINA, Instituto Nacional de Salud, 2016 (SE 01 - 49)

BOLETÍN

Enfermedades de notificación obligatoria Enfermedades inmunoprevenibles*

Rubéola y Sarampión

Hasta la semana epidemiológica (SE) 49 de 2016, en el INS se recibieron (995) muestras para el diagnóstico de rubéola y (429) para sarampión (Tabla 1). Del total dieciséis muestras de rubéola y catorce de sarampión dieron positivo en el ELISA IgG, lo que indica el antecedente de vacunación, por ello fueron descartados como casos positivos. De igual forma una muestra dio positivo en el ELISA IgM para rubéola y sarampión, esto podría indicar una reacción cruzada, por lo que actualmente se solicitó una nueva muestra para su investigación. Hasta la fecha no hay casos confirmados de rubéola y sarampión.

Tabla 1. Muestras para el diagnóstico rubéola y sarampión acumulados hasta la SE 49 - 2016

Departamentost†	RUBÉOLA		SARAMPIÓN	
	Casos	Casos confirmados‡	Casos	Casos confirmados‡
Amazonas	5	0	3	0
Ancash	13	0	7	0
Apurímac	3	0	2	0
Arequipa	106	0	94	0
Ayacucho	6	0	4	0
Cajamarca	124	0	13	0
Cusco	79	0	17	0
Huancavelica	6	0	6	0
Huánuco	20	0	20	0
Ica	23	0	4	0
Junín	84	0	40	0
La Libertad	24	0	7	0
Lambayeque	181	0	12	0
Lima	146	0	115	0
Loreto	54	0	38	0
Madre de Dios	4	0	0	0
Moquegua	3	0	1	0
Piura	62	0	16	0
Puno	12	0	12	0
San Martín	3	0	1	0
Tacna	22	0	12	0
Tumbes	4	0	3	0
Ucayali	11	0	2	0
Total	995	0	429	0

† DIRESA de procedencia

‡ Pruebas de laboratorio para rubéola y sarampión: ELISA IgM e 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

* Laboratorio de Referencia Nacional de Sarampión y Rubéola, Centro Nacional de Salud Pública, INS.

Citar como: Laboratorio de Referencia Nacional de Sarampión y Rubéola, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Enfermedades transmitidas por vectores. Bol Inst Nac Salud. 2016;22(16):148.

BOLETÍN

Enfermedades de notificación obligatoria

Enfermedades zoonóticas*

Leptospirósis

Hasta la semana epidemiológica (SE) 49 de 2016, en el INS se recibieron un total de 14676 muestras para el diagnóstico de leptospirósis. De estos, el 18,49% (n = 2714) fueron positivos. En cuanto a la distribución geográfica, 20 regiones notificaron casos de leptospirósis, la mayoría de ellos eran de Madre de Dios (20,7%), Loreto (20,2%), Ucayali (11,8%), Tumbes (9,5%), y otras regiones de Perú. La distribución geográfica se presenta en la Tabla 1.

Tabla 1. Casos confirmados de leptospirósis, hasta la SE 49 - 2016, Perú.

Departamento	Casos*	%
Madre de Dios	562	20.7
Loreto	548	20.2
Ucayali	319	11.8
Tumbes	257	9.5
Lambayeque	161	5.9
San Martín	157	5.8
Huánuco	121	4.5
Lima	114	4.2
Ayacucho	113	4.2
Cusco	95	3.5
Cajamarca	83	3.1
La Libertad	53	2.0
Piura	50	1.8
Junín	29	1.1
Amazonas	17	0.6
Pasco	14	0.5
Moquegua	13	0.5
Ancash	3	0.1
Ica	3	0.1
Huancavelica	2	0.1
Total general	2714	100.0

* Pruebas de laboratorio para leptospirósis: ELISA IgM, microaglutinación PCR-RT y PCR leptospirósis.

* Laboratorio de Referencia Nacional de Zoonosis Bacteriana, Centro Nacional de Salud Pública, INS.

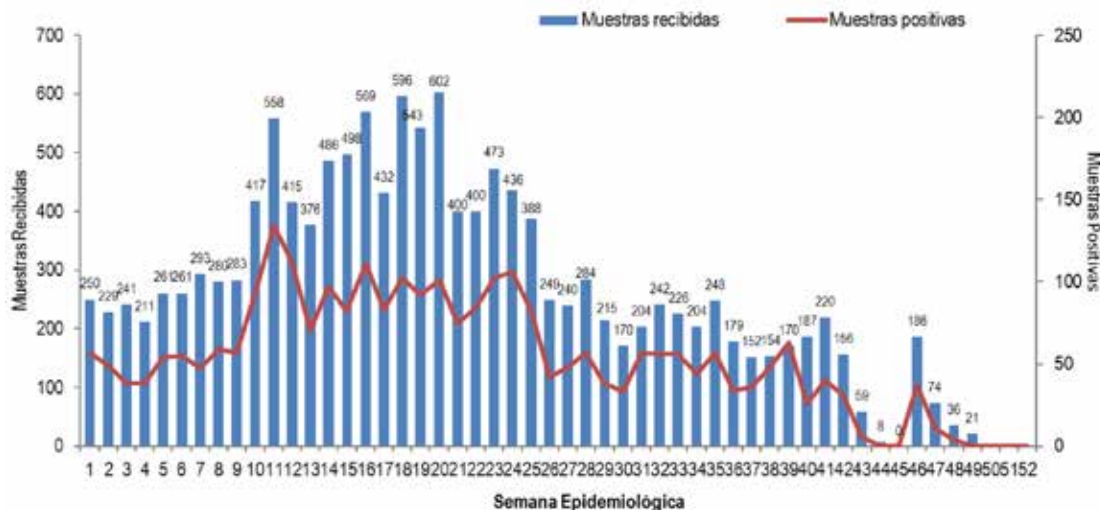
Fuente: Instituto Nacional de Salud - Sistema de Información de Laboratorios (NETLAB)

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática – OGIS

Revisión: Oficina Ejecutiva de Información y Documentación Científica – OGIS

Citar como: Laboratorio de Referencia Nacional de Zoonosis Bacteriana, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Enfermedades zoonóticas. Leptospirósis. Bol Inst Nac Salud. 2016; 22(16):149-50.

En 2016, la curva de notificación de casos de leptospira aumentó desde la SE 1 hasta la SE 11, a partir de ahí hubo dos aumentos consecutivos entre la SE 16 y 18 así como entre la SE 23 y 24, desde entonces la notificación de casos viene disminuyendo considerablemente hasta la SE 49 (Figura 1).



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

Figura 1. Casos de leptospirosis en Perú acumulados hasta la SE 49–2016

La distribución geográfica de serovares de leptospira circulantes en Perú se detalla en la Figura 2. El serovar Icterohaemorrhagiae, es prevalente en 18 regiones de Perú, seguido de Bratislava, Varillal, Panama, Australis, Autumnalis y los otros serovares son menos frecuentes, pero circulan en un número importante de regiones de Perú.



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

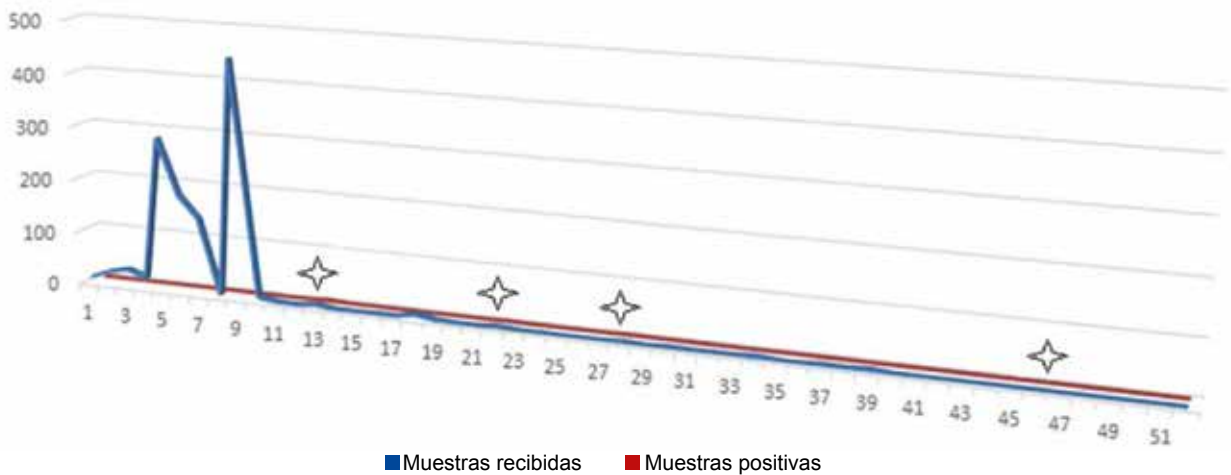
Figura 2. Distribución geográfica de serovares de leptospira circulantes en Perú hasta la SE 49–2016.

BOLETÍN

Enfermedades de notificación obligatoria Enfermedades transmitidas por vectores*

Malaria

Hasta la semana epidemiológica (SE) 49 de 2016, en el INS se recibieron un total de 1253 muestras para el diagnóstico de malaria. De estas, 6 fueron muestras positivas, estas muestras se identificaron en las SE 13,22,28,46. Dichas muestras fueron enviadas de los departamentos de Lima, Ayacucho y Loreto. Figura 1.



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

Figura 1. Casos de malaria en Perú acumulados hasta la SE 49–2016

Citar como: Laboratorio de Referencia Supranacional de Malaria, Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Enfermedades transmitidas por vectores. Malaria. Bol Inst Nac Salud. 2016; 22(16):151.