

Brotos y emergencias, Perú SE 03-2018

Evento	Lugar	Fecha de inicio	Casos	Notificado SiEpi-Brotos	Confirmación laboratorio	Información adicional
Encefalitis	Jesus María-Lima	14 y 16-Ene	2	-----	Caso 1: PL, Trofozoitos de ameba de vida libre. PL caso 2, pendiente.	<ul style="list-style-type: none"> ♦09-ene, Padre e hija asisten a piscina pública. ♦14-ene, inicia síntomas (hija). ♦16-ene, inicia síntomas (padre). ♦Resultado: trofozoitos ameba libre <i>Incertae sedis</i> ♦Casos son tratamiento sintomático. ♦Ambos casos evolucionan favorablemente
Zika	Cercado de Lima-Lima	26-Oct	1	—	Zika (+) Hospital de Cuba	<ul style="list-style-type: none"> ♦Gestante 36 años, 28 sem gest, natural de Cuba. ♦10 ss, amenaza de aborto. ♦17 Nov resultado zika en cuba ♦05-dic, retorna a Perú. ♦29-dic, ecografía de control (oligohidramnios), RCIU, en Hosp. San Bartolomé (HSB). ♦12-ene, regresa a HSB, se decide su hospitalización. ♦17 ene, oordinación de toma de muestra de LA.
Carbunco	Cajamarca-Cajamarca	15-Ene	1	18-Ene	Muestra serológica, muestra de lesión, pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦Varón 57 años. ♦Búsqueda activa de contactos.
Síndrome Coqueluchoide	Chimara-Namballe-San Ignacio	10-Ene	1	17-Ene	Muestra de hisopado nasofaríngeo, pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦Lactante ♦Tos paroxística ruidosa, inspiración ruidosa al final de acceso, vómitos de pues de la tos. ♦Actividades de prevención y control.
Síndrome Coqueluchoide	Morro Solar-Jaen-Cajamarca	12-Ene	1	16-ene	Muestra de hisopado nasofaríngeo, pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦Menor 1 año. ♦Esquema vacunal completo para edad. ♦17 y 18-ene, búsqueda activa comunitaria monitoreo de coberturas y vacunación en 5 manzanas a la redonda.
Síndrome Coqueluchoide	Nuevo Imperial-Cañete-Lima	03-Ene	1	16-Ene	Muestra de hisopado nasofaríngeo, pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦Lactante de 2 meses 10 días. ♦No viajes, no guarderías, no hermanos. ♦03 y 04-ene, búsqueda activa comunitaria.
ETA	San Vicente de Cañete - Lima	12-Ene	5	15-Ene	No se tomaron muestras	<ul style="list-style-type: none"> ♦Atención de casos en EESS. ♦Entrevistas y llenado de fichas clínicas de casos. ♦Educación sanitaria a los afectados.
Zika	Cumba-Utcubamba-Amazonas	29-Dic	1	15-Ene	Muestra serología, pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦Gestante de 20 años, 36 ss ♦De acuerdo a la investigación correspondería un caso importado de Jaén.

Encefalitis por posibles amebas de vida libre. Lima, SE 03 -2018

- 09-Ene, Padre e hijos tuvieron exposición a piscina de colegio público en el distrito de Jesús María.

Caso 1: Menor de 13 años, femenina.

- 14-Ene, inicia síntomas con sensación de alza térmica, cefalea intensa, náuseas, vómitos.
- 15-Ene, 3:00 horas ingresa clínica privada, atención ambulatoria. A 9:30 horas regresa por emergencia misma clínica.
- FC: 120 x min, FR: 20 x min, PA 100/60; T° : 37.8°C. Presenta malestar general, cefalea intensa, impresión a rigidez de nuca, fotofobia e intolerancia al decúbito. LOTEPE.
- Dx: cefalea a d/c meningoencefalitis viral/ bacteriana; migraña, encefalitis, síndrome febril.
- 16-Ene, resultado enterovirus positivo (laboratorio clínica).
- 16-Ene, LCR: no gérmenes, glucosa y proteínas anormales (laboratorio clínica).
- 17-Ene, LCR: trofozoítos compatibles con amebas de vida libre, análisis molecular en proceso (IMT-AVH- UPCH): *Insertae sedis*
- 18-Ene, evolución favorable, permanece hospitalizada.

Caso 2: Varón de 43 años.

- Padre de caso 1.
- 16-Ene, 18:00 horas inicia síntomas con cefalea moderada y vómitos.
- 17-Ene, se agrega sensación de alza térmica y escalofríos.
- 17-Ene, 21:30 horas ingresa a clínica privada.
- Dx: cefalea de EAD, d/c encefalitis viral.
- 18-Ene, se toma muestra de LCR, pendiente resultado (IMT-AVH- UPCH).

- Durante la estancia en la piscina, hubieron varios niños que hicieron uso de ella
- Remitir informe a DIGESA para vigilancia y control de calidad de agua en piscinas.
- Monitorizar las supervisiones a piscinas municipales y privadas.

Zika importado en Lima, SE 03 - 2018

Caso: gestante 36 años, 28 sem gest.

- 03- oct, 14sem gest, viaja a Cuba por motivos familiares.
- 15-oct, acude a control de ecografía (bridas amnióticas).
- 16 al 19-oct, acude a hospital de Genética en Cuba, donde se le realiza seguimiento y controles ecográficos.
- 23-oct, refiere picaduras de mosquitos en MMII.
- 26-oct, fiebre y rash.
- 01-nov, acude a hospital y le indican hospitalización, se le realiza exámenes serológicos y toma de muestra para Zika. Hospitalizada por 15 días.
- 17-nov, resultado positivo a Zika (emitido por Hosp. Cuba)
- 05-dic, retorna a Perú.
- 29-dic, ecografía de control (oligohidramnios), RCIU, en Hosp. San Bartolomé (HSB).
- 12-ene, regresa a HSB, se decide su hospitalización.
- 15 y 17-ene, ecografía: ponderado fetal=640g y 585g, respectivamente.

Acciones:

- Investigación del caso.
- Coordinación con el médico tratante para toma de muestra de líquido amniótico.

Brote de la enfermedad de Carbunco, DIRESA Piura, SE 02 -2018

Descripción del caso: varón 57 años.

- 13-ene, caso de visita en la localidad “El Molino”, distrito Piura. Manipula carne cruda de cerdo para preparar su almuerzo.
- 15-ene, fiebre, dolor articular, lesión en la base del dedo anular de la mano derecha (vesícula con evolución a pústula y bordes negruzcos).
- 16-ene, acude a la clínica particular en Cajamarca y es hospitalizado. Toma de muestras de exudado seroso de la lesión y también sangre.

Acciones:

- Coordinación entre la DIRESA Cajamarca, la DIRESA Piura y el CDC – MINSa, para ampliar la investigación.
- 17-ene, investigación de campo por el equipo SENASA de Piura en la localidad “El Molino”, no hubieron mas casos sospechosos, tampoco animales muertos.

Periodo de incubación:

- 2 a 3 días.

Hipótesis propuesta:

- Carbunco cutáneo

Agente sospechoso. *Bacillus anthracis*

Vehículo implicado:

- Carne de cerdo



Datos importantes:

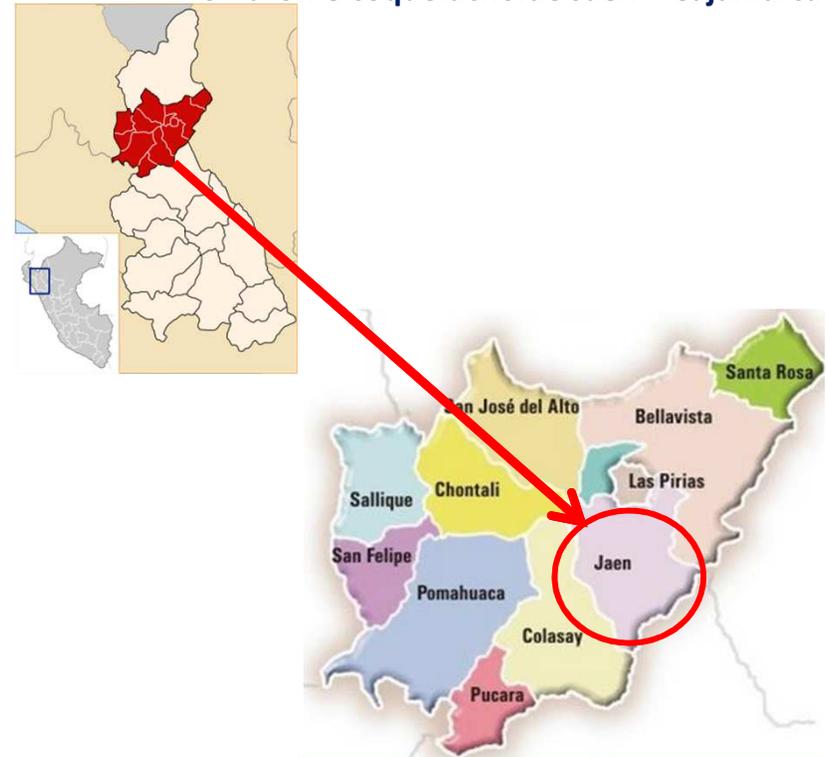
- Búsqueda de contactos, 30 personas que asistieron al almuerzo (no sintomáticos).

Síndrome coqueluchoide Jaén – Cajamarca. SE 03 - 2018

Caso: menor 1 año.

- 21-dic, inicia síntomas con rinorrea y tos.
- 12-ene, se agregan estridor inspiratorio y desaturación (Sat O₂: 94%), por lo que es hospitalizado. Dx: síndrome coqueluchoide.
- 15-ene, se toma muestra para descartar tos ferina.
- 18-ene, INS pendiente de resultado.
- **Contacto cercanos:** madre, padre y hermana (12 años). Hermana y padre sintomáticos.
- **Fuente de infección:** Contacto con familiar cercano sintomático.

Síndrome coqueluchoide Jaén – Cajamarca



Antecedentes: 21 al 26-dic, hospitalización por diarrea con deshidratación en hospital de Jaén, procede del sector II de Morro solar con cobertura del 75%. Esquema vacunal completo para edad.

Acciones:

- Notificación e investigación del caso.
- 17 y 18-ene, búsqueda activa comunitaria monitoreo de coberturas y vacunación en 5 manzanas a la redonda de la vivienda del caso (1002 viviendas visitadas, se encontraron 182 menores de 5).
- Se vacunaron 15 niños de 4 años (refuerzo DPT), 10 de 4 años con APO, 15 de 7 meses con influenza y 3 de un año con neumococo.

Caso de tos ferina Nuevo Imperial – Lima. SE 03 - 2018

Caso: lactante de 2 meses 10 días.

- 28-dic, inicia síntomas con tos paroxística, estridor inspiratorio y vómitos.
- 2-ene, acude Hospital II Cañete, con alteración del sensorio (somnolencia). Dx: d/c Síndrome coqueluchoide y d/c neumonía.
- 9-ene, se toma muestra para descartar tos ferina.
- 12-ene, resultado positivo a *Bordetella pertussis*.
- **Contacto cercanos:** madre y padre.
- **Fuente de infección:** Contacto con personas que acuden a restaurante.

Caso de tos ferina Nuevo Imperial – Lima



Antecedentes: Nacida por cesárea (preeclamsia), padres cuentan con restaurante, no viajes, no guarderías, no hermanos.

Acciones:

- Notificación e investigación del caso.
- 3 y 4-ene, búsqueda activa comunitaria (105 casas abiertas, 69 cerradas y 16 abandonadas) e institucional (203 reportes de atención de historia clínica ningún dx compatible).
- Se logra proteger a un niño con Pentavalente 3era dosis mas neumococo y 3 niños con DPT y SPR.

Exposición a insecticida en Cañete. Lima, SE 03 -2018

Descripción del evento:

- 12-Ene, 8:30 horas desayuno familiar, 5 personas (1 menor de 13 años, 4 adultos entre 27 y 80 años).
- Alimentos: jugo de plátano con leche.
- 8:45 horas, las 5 personas presentan náuseas, vómitos, dolor de estómago y nauseas, además escalofríos 2 de ellos.
- 9:00 horas, casos llegan a Hospital Rezola de Cañete. Dx: intoxicación alimentaria, d/c intoxicación por órgano fosforado.
- Se administró atropina a 4 casos; lavado gástrico a adulto mayor de 80 años, que presentó además bronconeumonía aspirativa, requirió oxigenoterapia.
- 4 casos de alta el mismo día, 5to caso permanece hospitalizada por problemas de HTA.
- Antecedente: uso de insecticidas en polvo para eliminar moscas.
- No se tomaron muestras.

Hipótesis: incorporación accidental de insecticida en alimentos, confundido con azúcar.

Ubicación de casos por exposición a insecticidas, Cañete – Lima.



Acciones:

- Atención de casos en EESS.
- Entrevistas y llenado de fichas clínicas de casos.
- Educación sanitaria a los afectados.

Zika en Cumba, Utcubamba– Amazonas, SE 03 - 2018

Caso: gestante 20 años, 36 ss.

- 17-nov, viaja a Jaén (permanece un día).
- 02-dic, cefalea, mialgias, rash cutáneo.
- 03-dic, acude a CS Cumba, se le realiza toma de muestra.
- 27-dic, resultado PCR (+) a Zika.
- 28-dic, acude por emergencia a Hospital Santiago Apóstol. Parto eutócico. Se le realiza toma de muestra a recién nacido.

Datos importantes:

- Casos confirmados en Bagua.

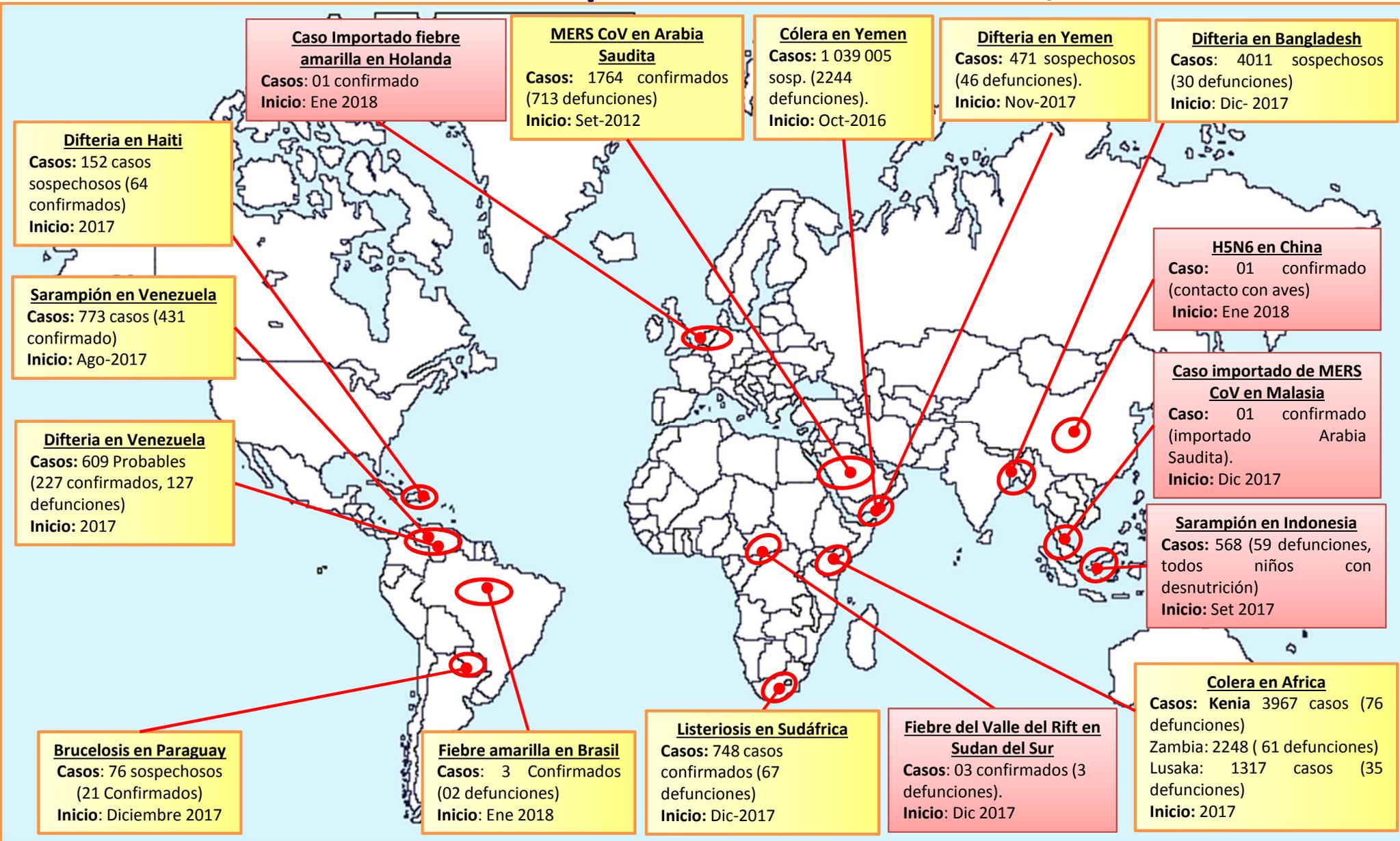
Caso de Zika en Utcubamba-Amazonas



Acciones:

- Investigación del caso y búsqueda activa de casos.
- Búsqueda y eliminación de criaderos.
- Dic-17: Tratamiento Químico con piroproxifen: Cumba: Cobertura: 87.39%, Trapichillo: Cobertura: 97.71%. Tactago: Cobertura: 97.63%, Corral Quemado: Cobertura: 90.20%. IA: 0% a 8,7%.
- Dic-17: Cumba: Cobertura: 97.6%, Trapichillo: Cobertura: 95.6%, Tactago: Cobertura: 95.9%.

Eventos sanitarios de importancia internacional, SE 03-2018



Legenda:

- Nuevo (esta semana)
- En Seguimiento

Recomendaciones Perú SE 03-2018

- Realizar intervención a piscina publica fuente de infección amebas libres por DIGESA
- Monitorizar la calidad de agua en piscinas publicas y privadas por temporada de verano por DIGESA
- Evaluar coberturas y deserción de distritos que presentan brotes asociados a enfermedades inmunoprevenibles (DIGIESP)
- Identificar el uso del denominador población INEI o padrón nominal
- Manejo de casos de síndrome coqueluchoide/tos ferina
- Coordinaciones con SENASA para la alerta temprana de zoonosis que producen afectación a salud humano e interacción con direcciones ejecutivas regionales para la investigación de casos