

Brotos y emergencias, Perú SE 05-2018

Evento	Lugar	Fecha de inicio	Casos	Notificado SiEpi-Brotos	Confirmación laboratorio	Información adicional
Caso probable de Tos ferina	Carquin-Huaura-Lima	30-Ene	1	01-Feb	Pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Lactante de 1 mes, masculino ♦ Antecedente vacunal completo para su edad. ♦ FIS: 23/01/2018, TE: 4 días ♦ Evolución: hospitalizado, 27/01/2018 ♦ Cuadro clínica: fiebre, tos seca y dificultad respiratoria
Rabia canina	Arequipa Cerro Colorado	2015	4 y 5 (2018) 126 (total)	01-Feb	Muestra de cerebro, IFD (+)	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Caso: can 1 año, sacrificado. ♦ Con antecedente vacunal. ♦ No personas mordidas ♦ EESS realiza control de foco. ♦ Can 10 años ♦ Sin antec vacunal ♦ Procedente zonas Urbano marginales
ETA	Bellavista-Callao	26-Ene	23	01-Feb	Pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Casos: 23, pertenecientes de INABIF - Callao ♦ FIS: 27/01/2018, diarrea disentérica, fiebre y vómitos. ♦ Consumo de alimentos dentro de la Institución. ♦ 13 hisopados rectales. ♦ Todos los casos evolucionan favorablemente.
Caso probable dengue	Hualmay-Huaura-Lima	16-Ene	1	31-Ene	Muestra serología, pendiente	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Menor 9 años, femenino. ♦ FIS: 16/01/2017, fiebre, dolor abdominal, lesiones petequiales en miembros inferiores. ♦ No antecedentes de desplazamientos a otras zonas. ♦ Evento en investigación.
Caso eruptivo febril	Villa El Salvador-Lima	25-Ene	1	31-Ene	IgM (-) para rubeola y sarampión, pendiente hisopado nasofaríngeo.	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Lactante 9 meses, femenino. ♦ Procedente: Hamburgo-Alemania ♦ Fecha de llegada a Perú: 16/01/2018 ♦ Inicio de erupción: 25/01/2018, no adenopatías, no coriza, no tos, no inyección conjuntival. ♦ Antecedente vacunal completo para su edad.
Tos ferina	Callao-Callao	15-Dic	1	30-Ene	PCR (+), muestra hisopado nasofaríngeo	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Mujer, 30 años, profesional de salud ♦ FIS: 15/12/2017, dolor de garganta y fiebre. ♦ 01/01/2018: Tos paroxística y ruidosa. ♦ 27/01/2018: inicia tratamiento ♦ Contactos domiciliarios: 14 (asintomáticos) ♦ Contactos laborales: 7 (3 sintomáticos).

Brotos y emergencias, Perú SE 05-2018

Evento	Lugar	Fecha de inicio	Casos	Notificado SiEpi-Brotos	Confirmación laboratorio	Información adicional
Caso síndrome febril icterohemorrágico	Inambari-Madre de Dios	22-Ene	1 defunción	30-Ene	NS1 (+) dengue, examen preliminar LRR	<ul style="list-style-type: none"> ♦Varón 26 años ♦Sin antecedente de vacunación antiamarílica ♦Ocupación: transportista fluvial. ♦FIS: 22/01/2018, fiebre, epistaxis, ictericia de piel y mucosas, melena, oliguria. ♦28/01/2018, fallece.
FAS	Lugar probable de infección en invetsigación	10-Ene	1	-----	Diagnóstico molecular (+) en suero, para FA	<ul style="list-style-type: none"> ♦Mujer, 32 años, residente Callería-Ucayali. ♦Sin referencia de viajes , ni antecedente vacunal FA. ♦13/01/2018, esposo falleció en Contamana-Loreto, con síndrome febril icterohemorrágico. ♦Actualmente, evolución favorable en buena condiciones.

Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA), en el Hogar San Antonio (INABIF), Bellavista-Callao, enero 2018

Descripción del evento:

- 27/01/2018, almuerzo: frijol castilla, con pollo frito y ensalada fresca. Menor de 12 años con fiebre, cefalea y dolor abdominal por lo que le administraron paracetamol.
- 29/01/2018, médico del INABIF evalúa a 13 personas: dolor abdominal, náuseas, vómitos y deposiciones líquidas; indicándoles SRO y antipiréticos.
- 30/01/2018, se adiciona al cuadro diarreas con presencia de moco y sangre, se decide el traslado de 4 casos al Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión (HNDAC).
- 31/01/2018, 14 casos nuevos con el mismo cuadro clínico, de los cuales 6 fueron trasladados al HNDAC. En el albergue, el personal médico pediatra del CS Perú-Korea, evaluó a 8 pacientes en Regular Estado de Hidratación.
- En total son 23 los afectados, todos atendidos en el HNDAC y en el albergue, a quienes se les indicó antibioticoterapia y antipiréticos.

Periodo de incubación:

- Aprox. 1 a 3 días

Hipótesis:

- **Agente:** *Shigella* (período de incubación signos y síntomas)
- **Posible vehículo:** Ensalada fresca
- **Mecanismo:** contaminación por deficiente higiene durante elaboración de los alimentos y mala conservación de los mismos.

Actividades:

- Se realizó medición de cloro residual en tanque de agua (parámetros establecidos).
- Supervisión del ambiente donde se preparan los alimentos: inadecuada almacenaje.
- Se tomaron 13 muestras de hisopado rectal, muestras de manipuladores, superficies inertes y alimentos.

Caso febril eruptivo procedente de Hamburgo-Alemania, enero 2018

Descripción del caso:

- Lactante de 9 meses, procedente de Hamburgo-Alemania.
- Residencia actual: Distrito de Villa El Salvador, casa de abuela materna.
- Fecha de llegada al Perú: 16/01/2018.
- FIS: 18/01/2018, con deposiciones semilíquidas (1 vez por día). El 20/01/2018, lesiones maculares de 1cm de diámetro en MMII; posteriormente las lesiones se presentaron en brazos y hemicara izquierda.
- 24/01/2018, fiebre (38,5°C – 39,5°C), le administra sulfametoxazol (3.5cc) sin indicación médica.
- 25/01/2018, inicia erupción dérmica puntiforme en miembros inferiores, acude a Hospital de Emergencias de Villa El Salvador donde le diagnostican cuadro febril eruptivo de etiología a determinar y le indican antihistamínicos.
- 29/01/2018, la erupción dérmica avanza a abdomen y espalda, por lo que acude nuevamente al hospital donde se le indica toma de muestra (4to día de inicio de erupción).

- 30/01/2018, equipo médico evaluó a la lactante, evidenciando erupción dérmica generalizada no confluyente, no se palparon adenopatías ni se evidenció inyección conjuntival o manchas de koplik en cavidad bucal, asimismo la menor no presenta tos ni coriza.
- 31/01/2018, el INS emite resultado IgM (-) a rubeola y sarampión, aún está pendiente resultado de hisopado nasofaríngeo.



Caso confirmado de tos ferina en personal de salud, Callao, Lima, 2018

- Mujer de 30 años, de ocupación odontopediatra.
- Residencia: Urb. Urb. Covida, Los Olivos, Lima.
- FIS: 15/12/2017, caracterizado por dolor de garganta y fiebre. Recibió Tto: cefuroxima y ceftriazona con dexametasona.
- El 01/01/2018 tos paroxística, inspiración ruidosa y en algunas oportunidades vómito posterior al acceso de tos
- El 15/01/2018, acudió a Hosp. Negreiros (EsSalud), se le diagnosticó probable tos ferina. Se tomó muestra de hisopado nasofaríngeo.
- Además se realizó Rx torax (resultado normal) y baciloscopías (negativas).
- El 27/01/2018 inició tratamiento con azitromicina.
- El 30/01/2018 se obtuvo resultado de PCR positivo para tos ferina (INS).
- Evaluación de contactos:
 - ✓ domiciliarios: 3 asintomáticos,
 - ✓ comunitarios: 11 asintomáticos,
 - ✓ laborales: 7 en total, 3 sintomáticos, pendientes de resultado. Estos 3 casos, vienen recibiendo azitromicina.

Acciones.

- Notificación del evento.
- Investigación epidemiológica a cargo de la DIRESA Callao.
- Búsqueda activa de casos.
- Censo y evaluación de contactos.
- Seguimiento a contactos laborales en lugar de trabajo.
- Toma de muestras a contactos.
- Coordinación con laboratorio referencial para dotación de insumos para obtención de muestras.

Fallecido de síndrome febril ictero-hemorrágico, distrito de Inambari, provincia de Tambopata, departamento de Madre de Dios, 2018

- Caso: Varón de 26 años, de ocupación transportista fluvial.
- Residencia: localidad de Unión Progreso, distrito de Inambari.
- Viajes: se desplaza entre las localidades de Laberinto, Colorada y Unión Guacamayo.
- FIS: 22/01/18, alza térmica no cuantificada, náuseas, vómitos, cefalea, epistaxis, epigastalgia y deposiciones líquidas.
- 24/10/18 atendido en P.S. Unión Progreso.
- 25/01/18 se acentuaron síntomas, acudió Hospital Santa Rosa (Pto. Maldonado), recibió tratamiento ambulatorio.
- 26/01/18 acudió a clínica privada en Pto. Maldonado, le diagnostican dengue grave.
- 27/01/18 regresó a Hosp. Santa Rosa. Al examen físico: febril, icterico. Diagnóstico: DCSA, síndrome febril y D/C ITU. Exámenes de laboratorio: leucopenia (3840/uL), plaquetopenia (99 000/mm³) y transaminasemia (TGO: 475 U/L y TGP: 344 U/L).
- 28/01/18, presentó alteración del sensorio y se agregó melena, gingivorragia e hipotensión. Presentó paro cardio-respiratorio y falleció a las 23:15 horas.
- Tuvo resultado ELISA NS1 positivo para dengue (LRR). Pendiente análisis anatomopatológico para FA en muestra de hígado (INS).

Antecedentes: No contaba con vacuna antiamarílica.

Acciones:

- Investigación y notificación del caso.
- Búsqueda activa de casos probables.
- Monitoreo rápido de cobertura de vacunación antiamarílica a todas las comunidades susceptibles y cercanas al lugar.
- Abastecimiento de medicamentos e insumos en los establecimientos de salud para manejo de casos.
- El CDC viene realizando el seguimiento y asistencia técnica en campo en la investigación del caso.

Caso confirmado de fiebre amarilla (FA) – Pucallpa. DIRESA Ucayali, 2018

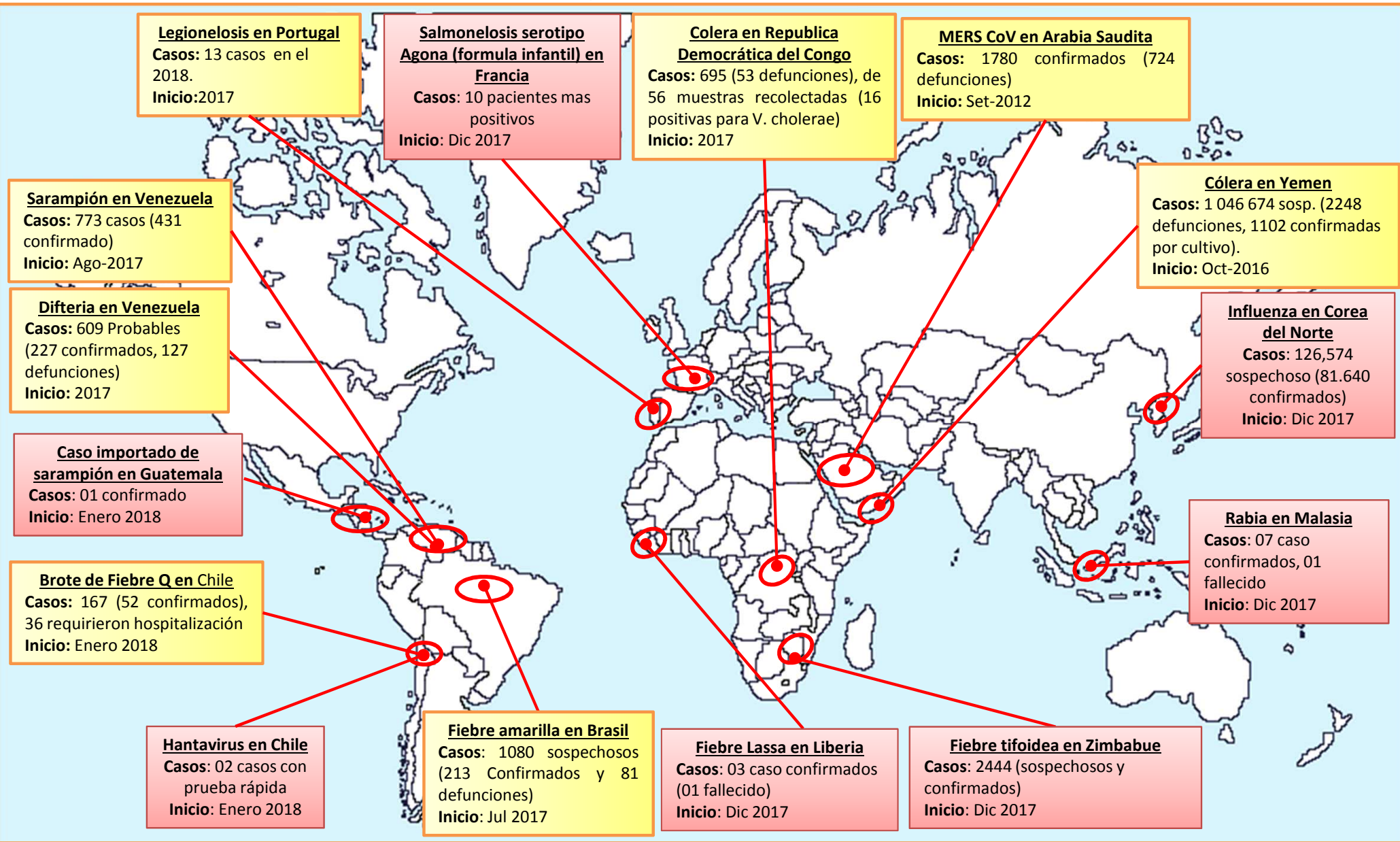
Descripción de caso confirmado de FA:

- Mujer de 32 años, sin dato de ocupación.
- Residencia: Urb. Municipal, distrito Callería, Provincia Coronel Portillo, departamento Ucayali.
- FIS: 10/01/18: escalofríos, dolor de cuerpo, dolor de huesos, cefalea, náuseas, fiebre y vómito.
- Hospitalización: 15/01/18 en UCIN – Hosp. Reg. Pucallpa, por diagnóstico DCSA.
- Notificación: 16/01/18 como caso probable de DCSA y el 22/01/18 como caso probable de FA.
- FTM: 17/01/18 (suero), resultado preliminar ELISA IgM positivo FA en el lab. regional.
- El caso evolucionó favorablemente y fue dado de alta 22/01/18.
- Confirmación mediante prueba molecular por el INS el 24/01/18.
- No refiere viajes en los últimos 14 días previos al inicio de síntomas, ni antecedente de vacunación para FA.
- Antecedente de importancia: esposo falleció el 13/01/18 en el CS Contamana en el departamento de Loreto.

Fallecido por síndrome febril en Loreto.

- Varón de 32 años, (esposo de caso confirmado), residencia en distrito de Callería, ocupación operario de maquinaria pesada.
- Por motivos laborales se encontraba en el caserío Juancito, distrito Sarayacu (Loreto).
- FIS: 09/01/2018, malestar general y fiebre, posteriormente se agregó escalofríos, náuseas y vómitos, acudió al P.S. Inahuaya.
- 12/01/2018 en mal estado general en el CS Contamana con Dx de dengue. A la evaluación clínica: síndrome doloroso abdominal, fiebre, desorientado en tiempo, espacio y persona.
- Dx. Ingreso: D/C hipoglicemia, D/C síndrome hemético D/C de septicemia. Se le administró ceftrizóna, metamizol, dexametasona, ranitidina, furozemida y Cloruro de sodio.
- El 13/01/2018, a las 02:00 horas falleció. Tuvo como Dx: i) septicemia no especificada, ii) shock séptico y iii) falla multiorgánica.
- No se obtuvieron muestras para laboratorio.

Eventos sanitarios de importancia internacional, SE 05-2018



Notifica daño epidemiológico 24 horas x 7 días cne@dge.gob.pe

Legenda:
 Nuevo (esta semana)
 En Seguimiento

Fuente: ProMED-mail: <https://www.promedmail.org/es>
 Reporte epidemiológico de Córdoba: <http://www.reporteepidemiologico.com>