

Brotos y emergencias, Perú SE 10-2018

Evento	Lugar	Fecha de inicio	N° Casos	Notificado SiEpi-Brotos	Pruebas de laboratorio	Información adicional
Síndrome febril eruptivo	SJM-Lima	28-ene	1	02-mar	Elisa IgM rubéola (-), Elisa IgM sarampión (-) en dos muestras	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Lactante de 8 meses, sexo femenino, procede del distrito de San Juan de Miraflores. ◆ 28-ene, inicia síntomas: fiebre y erupción cutánea. ◆ Diagnóstico descartar rubeola. ◆ El caso se descarto 2 muestras negativas para rubéola y sarampión.
Tos ferina	San Vicente de Cañete-Lima	18-feb	1	02-mar	PCR <i>Bordetella</i> (-)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Lactante de 1 mes, sexo masculino, procedente del distrito de San vicente de Cañete. ◆ 23-Feb, inició síntomas: tos, dificultad respiratoria y polipnea. ◆ 23-Feb, acude por emergencia de Hosp. Dx de ingreso: Síndrome coqueluchoide, d/c tos ferina. ◆ 24-Feb, se tomó muestra para descartar tos ferina. ◆ 1-Mar, resultado negativo para <i>Bordetella</i>.
Tos ferina	Bagua Grande – Amazonas	04-mar	1	07-mar	Pendiente resultado de hisopado nasofaríngeo	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Lactante de 3 meses, sexo femenino, procedente del distrito de Bagua Grande. ◆ 04-Mar, fiebre, tos persistente y dificultad respiratoria. ◆ Búsqueda activa, monitoreo de coberturas y bloqueo.
Síndrome febril eruptivo	Huaral-Lima	26-feb	1	07-mar	Elisa IgM rubéola (-)	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Varón de 29 años, procedente del distrito de Huaral. ◆ 26-feb, inicia síntomas: fiebre, malestar general, artralgias, cefalea y erupción maculopapular que ◆ 5-Mar, resultado negativo a rubéola.
Síndrome febril eruptivo	Bellavista - Piura	24-feb	1	08-mar	Pendiente resultado de hisopado nasofaríngeo	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Lactante de 11 meses, sexo masculino, procedente del distrito de Bellavista. ◆ 24-Feb, inicia con fiebre. ◆ 5-Mar, erupción dermica que inicia en región peribucal y se extiende a tronco, miembros superiores e inferiores. ◆ Caso en investigación.

Síndrome eruptivo febril San Juan de Miraflores – Lima. SE 10 - 2018

Síndrome febril eruptivo SJM – Lima

Caso: lactante de 8 meses, femenino.

- 28-Ene, inicia síntomas con fiebre (38,1°C) y erupción maculopapular que inicia en cara y se extiende al tronco, coriza y conjuntivitis.
- 1-Feb, acude CMI Manuel Barreto. Dx: d/c sarampión y d/c rubeola.
- 1-Feb, se toma muestra para descartar sarampión y rubeola.
- 7-Feb, ELISA IgM rubeola (-) y 15-feb, ELISA IgM sarampión(-).
- 1-Mar, ELISA IgM rubeola (-) y ELISA IgM sarampión (-).



Acciones:

- Notificación e investigación del caso.
- Toma de muestra.
- 4 al 8-Feb, búsqueda activa comunitaria e institucional, monitoreo de coberturas y bloqueo. No se hallaron nuevos casos.

Caso de síndrome coqueluchoide San Vicente de Cañete – Lima, SE 10 - 2018

Caso: Lactante 1 mes.

- 16-Feb, inicia síntomas: disnea, taquipnea y tos persistente.
- 23-Feb, a las 23:00 horas, acude a CMI Ramos Larrea por empeoramiento de sintomatología, donde se diagnostica Sd. coqueluchoide; d/c tos convulsiva; por lo que es referido al Hospital Rezola.
- Actualmente, continua hospitalizado.

Antecedentes: Recibió vacunas al nacer: anti polio y hepatitis B; 5 personas viven en la vivienda (todos asintomáticos).

Caso de síndrome coqueluchoide San Vicente de Cañete



Acciones:

- Notificación del caso.
- Coordinación y obtención de muestra del caso (hisopado faríngeo).
- Evaluación de contactos: 01 (hermano de 1 año)
- Actividad de bloqueo a menores de 5 años. Se encontró 4 viviendas dispersas alrededor de la vivienda del caso. Se encontró a un menor de 5 años con esquema vacunal completo para la edad según carnet de vacunación.

Caso de tos ferina en distrito de Bagua Grande - Amazonas, SE 10 -2018

Caso: lactante de 3 meses, procedente del Caserío Nogal.

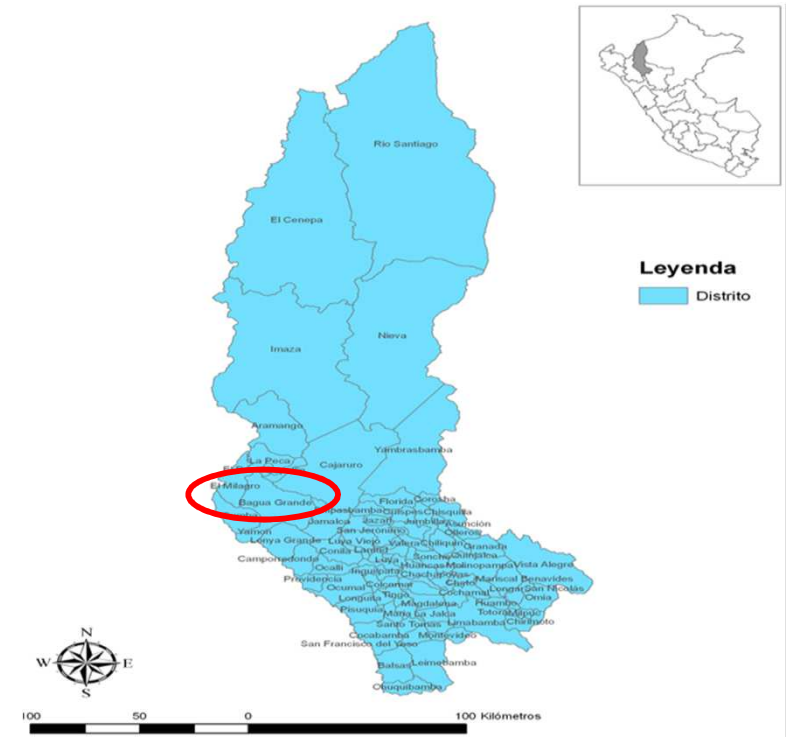
- 4-Mar, ingresa por emergencia presentando fiebre no cuantificada, tos persistente y dificultad respiratoria. Siendo hospitalizada en el servicio de pediatría del Hospital Santiago Apóstol de Utcubamba, con el diagnóstico de Sd. Coqueluchoide y neumonía bacteriana/viral.
- Actualmente, permanece hospitalizada, en TTO con ceftriaxona, hidrocortisona y azitromicina.

Antecedentes:

- Contacto con persona adulta que presenta tos paroxística.
- Estado vacunal: vacuna de BCG y vacuna para Hepatitis

Acciones:

- Notificación e investigación del caso.
- Monitoreo y evaluación del caso.
- El 6-Mar, toma de muestra para descartar tos ferina.
- Búsqueda activa y evaluación de contactos domiciliarios.
- Pendiente resultados de laboratorio.



Síndrome eruptivo febril Huaral – Lima. SE 10 - 2018

Caso: varón 29 años.

- 26-Feb, inicia síntomas con fiebre, cefalea, artralgias, malestar general y erupción maculopapular que inició en pliegues de miembros superiores extendiéndose a tórax y miembros inferiores.
- Duración de la erupción 3 días (26 al 28-feb)
- 28-Feb, acude a CS Base Huaral donde se dx: Sd. Febril, d/c escarlatina y d/c rubéola.
- 01-Mar, toma de muestra para descartar rubéola
- 05-Mar, resultado ELISA IgM rubéola (-).

Síndrome eruptivo febril Huaral - Lima



Antecedentes: Estado vacunal desconocido, viaja de Huaral al distrito de Los Olivos de lunes a viernes por estudios (Universidad Cesar vallejo).

Acciones:

- Notificación , investigación y seguimiento del caso.
- Búsqueda activa comunitaria, monitoreo de coberturas

Caso febril eruptivo en el distrito de Bellavista - Sullana. Piura, SE 10 -2018

Caso: Lactante de 11 meses procedente de Bellavista-Sullana.

- 24-Feb, inicia síntomas con: fiebre de 39°C y se automedica (panadol hasta el 03-Mar).
- 04-Mar, persiste fiebre y se agregan erupciones en boca y párpados, acude al CS Bellavista, donde se le diagnostica: D/C infección viral. Se indica Panadol.
- 05-Mar, la erupción peri bucal se extiende a tronco y miembros superiores e inferiores. Acude nuevamente al CS Bellavista donde se diagnostica D/C sarampión.
- 06-Mar, paciente sin fiebre y sin rash. Se le toma la muestra.

Antecedentes:

- El niño nació de parto eutócico y no presenta ninguna patología.



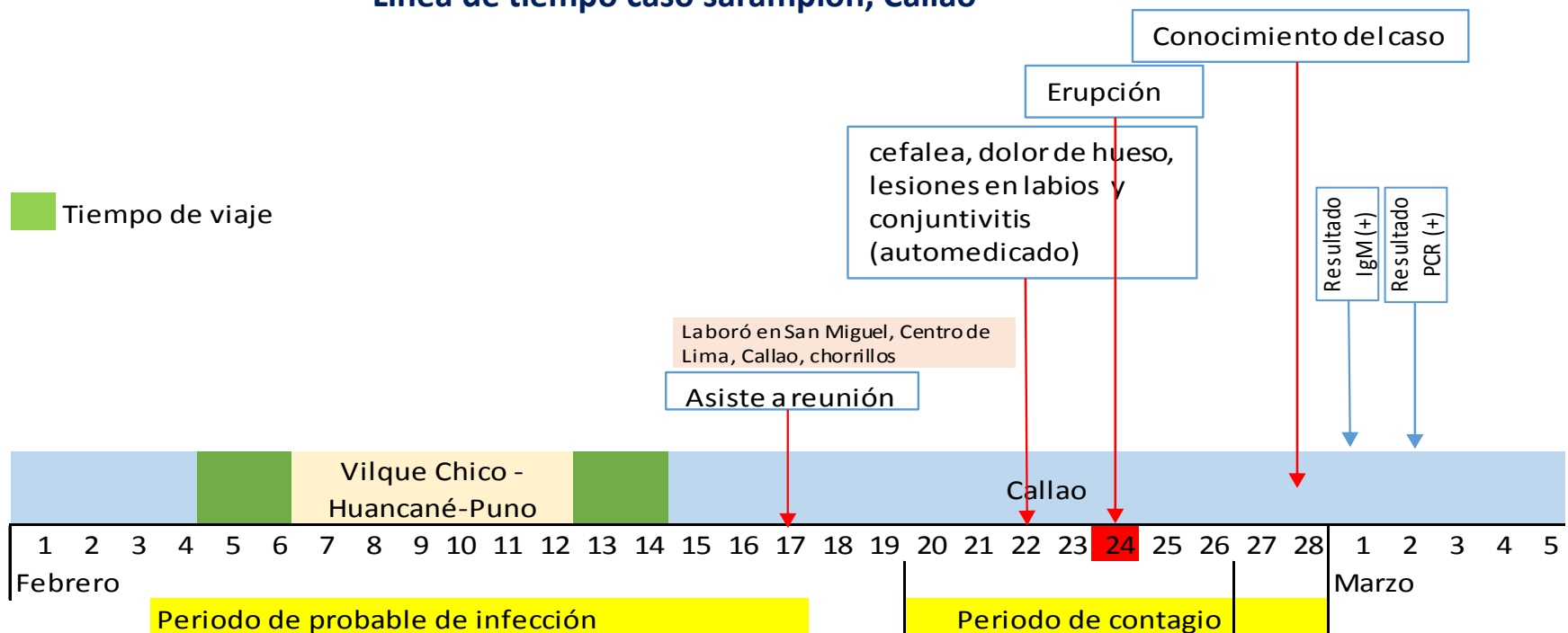
Actividades:

- Notificación e investigación del caso.
- Visita domiciliaria y estudio de contactos familiares (07 personas).
- Captación de nuevos febriles eruptivos.
- Bloqueo vacunal: visita casa por casa y verificar niños vacunados de 1 a 5 años de edad y vacunar la S.R. a niños no vacunados.
- Monitoreo rápido de coberturas.
- Coordinación con laboratorio Sub regional para el envío de las muestras al INS

Caso confirmado de sarampión en el Callao, Lima, marzo 2018

- El 2 de marzo de 2018 se confirmó un caso de sarampión. Varón de 46 años, de ocupación conductor de taxi, residente en el distrito Callao.
- Durante el periodo de incubación se desplazó entre Lima - Callao y el distrito Vilquechico (Puno). Lugar probable de infección aun en investigación.
- El diagnóstico se confirmó por pruebas serológicas y PCR (hisopado nasofaríngeo), en el Instituto Nacional de Salud.
- En Perú, el último caso autóctono fue reportado en el año 2000, en el distrito Ventanilla (Región Callao).

Línea de tiempo caso sarampión, Callao



Acciones implementadas ante caso confirmado de sarampión, Lima, 2018 (al 08-marzo)

1. Emisión de alerta sanitaria

- Alertar a los EESS para intensificar la vigilancia y notificación inmediata de nuevos casos de sarampión; así como desarrollar las acciones de prevención y control.

2. Comunicación al Centro Enlace OPS/OMS

Se realizó evaluación de situación de riesgo a través del anexo N°2 del Reglamento Sanitario internacional cumpliendo 3 criterios de 4 por la cual se notifico por ser una emergencia de Salud Publica de importancia Internacional (ESPII)

2. Identificación y seguimiento diario de contactos directos de caso confirmado

- En su domicilio en el Callao se identificaron 11 contactos, los cuales fueron puestos en aislamiento y cuarentena domiciliaria para evitar el riesgo potencial epidémico de diseminación de la enfermedad.
- En el domicilio de Puno en donde estuvo de visita se identificaron 14 contactos los cuales se realizó la investigación epidemiológica y seguimiento diario.
- En el Hospital Carrión, en donde el paciente fue atendido, se identificaron 23 trabajadores de salud que tuvieron contacto directo en la atención médica.
- Se vienen realizando el seguimiento diario de estos contactos a través de visitas domiciliarias y/o llamadas telefónicas por las DIRIS de Lima, Callao y Puno, no presentando signos o síntomas compatibles con sarampión.



Croquis de la ubicación de pasajeros en bus Juliaca – Lima

Hipótesis: fuente de contagio bus.
 Aún no se han podido establecer las nacionalidades de los extranjeros.

En el bus de Juliaca a Lima en donde fue la posible fuente de contagio se identificaron 61 contactos (42 identificados y 19 fueron extranjeros o no tenían registro en RENIEC). Los 42 contactos ya completaron el seguimiento el día 07/03/2018, ninguno presentó alguna sintomatología.


 Fecha: _____
 Lugar de origen: _____ Turno: _____
 Destino: _____ Chofer: _____

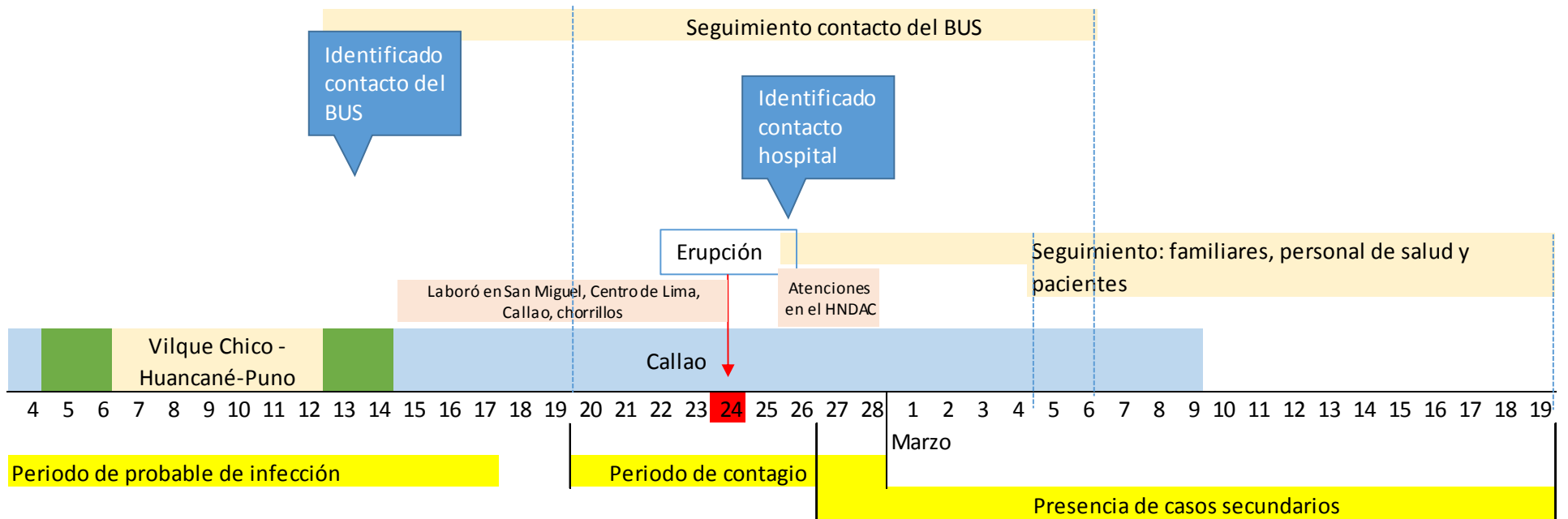
1ER. PISO

49 Nombre: _____ D.N.I.: _____	50 Nombre: _____ D.N.I.: _____	51 Nombre: _____ D.N.I.: _____
52 Nombre: _____ D.N.I.: _____	53 Nombre: _____ D.N.I.: _____	54 Nombre: _____ D.N.I.: _____
55 Nombre: _____ D.N.I.: _____	56 Nombre: _____ D.N.I.: _____	57 Nombre: _____ D.N.I.: _____
58 Nombre: _____ D.N.I.: _____	59 Nombre: _____ D.N.I.: _____	60 Nombre: _____ D.N.I.: _____

2DO. PISO

1 Nombre: _____ D.N.I.: _____	2 Extranjeros Nombre: _____ D.N.I.: _____	3 Nombre: _____ D.N.I.: _____	4 Extranjeros Nombre: _____ D.N.I.: _____								
5 Nombre: _____ D.N.I.: _____	6 Extranjeros Nombre: _____ D.N.I.: _____	7 Nombre: _____ D.N.I.: _____	8 Extranjeros Nombre: _____ D.N.I.: _____								
9 Nombre: _____ D.N.I.: _____	10 Extranjeros Nombre: _____ D.N.I.: _____	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>									
11 Nombre: _____ D.N.I.: _____	12 Nombre: _____ D.N.I.: _____	15 Nombre: _____ D.N.I.: _____	16 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
13 Nombre: _____ D.N.I.: _____	14 Nombre: _____ D.N.I.: _____	19 Nombre: _____ D.N.I.: _____	20 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
17 Nombre: _____ D.N.I.: _____	18 Nombre: _____ D.N.I.: _____	23 Nombre: _____ D.N.I.: _____	24 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
21 Nombre: _____ D.N.I.: _____	22 Nombre: _____ D.N.I.: _____	27 Nombre: _____ D.N.I.: _____	28 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
25 Nombre: _____ D.N.I.: _____	26 Nombre: _____ D.N.I.: _____	31 Nombre: _____ D.N.I.: _____	32 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
29 Nombre: _____ D.N.I.: _____	30 Nombre: _____ D.N.I.: _____	35 Nombre: _____ D.N.I.: _____	36 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
33 Nombre: _____ D.N.I.: _____	34 Hija Nombre: _____ D.N.I.: _____	39 Nombre: _____ D.N.I.: _____	40 Esposa Nombre: _____ D.N.I.: _____								
37 Nombre: _____ D.N.I.: _____	38 Nombre: _____ D.N.I.: _____	43 Nombre: _____ D.N.I.: _____	44 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
41 Nombre: _____ D.N.I.: _____	42 Nombre: _____ D.N.I.: _____	47 Nombre: _____ D.N.I.: _____	48 Nombre: _____ D.N.I.: _____								
45 Nombre: _____ D.N.I.: _____	46 Extranjeros Nombre: _____ D.N.I.: _____	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>									

Seguimiento de contactos



4. Pacientes en investigación epidemiológica detectados en EESS, al 08.03.18

Se ha identificado 23 casos sospechosos, de los cuales 08 (34.7%) ya fueron descartados con prueba de IgM negativo para sarampión.

Nro	Sexo	Edad	Distrito Procedencia	EESS	Dx. Inicial	Dx. Final	FTM	Lab.
Seguimiento al 03/03/2018								
1	M	3a	Callao	CS Ventanilla Este	Sarampión	Descartado	02/03/2018	IgM (-)
2	F	5m	SJL	INSN Breña	Sarampión	Descartado	03/03/2018	IgM (-)
3	F	57a	Jesús María	Policlínico Bermúdez- EsSalud	Sarampión	Descartado	03/03/2018	IgM (-)
Seguimiento al 05/03/2018								
4	F	1a 7m	Callao	Clínica San Gabriel	Sarampión	Descartado	05/03/2018	IgM (-)
5	M	6m	La Perla	Hospital Daniel Alcides Carrión	Sarampión	Descartado	05/03/2018	IgM (-)
6	F	20a	Ate Vitarte	P.S. Amauta	Sarampión	Descartado	03/03/2018	IgM (-)
Seguimiento al 06/03/2018								
7	F	7m	Independencia	Hosp. San Bartolomé Herrera	Sarampión	Descartado	05/03/2018	IgM (-)
8	F	2a 2m	SJL	P.S. Proyectos Especiales	Sarampión		06/03/2018	Pendiente
9	F	35a	San Miguel	Clínica Delgado	Rubeola		05/03/2018	Pendiente
10	M	9m	Callao	Hosp. Bartón -EsSalud	Rubeola		06/03/2018	Pendiente
11	M	7m	Lima Cercado	HNDAC	Rubeola		06/03/2018	Pendiente
12	M	16a	Juliaca - Puno	Hosp. Carlos Monge Medrano	Sarampión		05/03/2018	Pendiente
Seguimiento al 07/03/2018								
13	F	1a	Surco	INSN San Borja	Sarampión / Rubeola		05/03/2018	Pendiente
14	M	1a	Lima Cercado	Hosp. San Bartolomé	Sarampión	Descartado	05/03/2018	IgM (-)
15	M	11a	Chaclacayo	C.S. Miguel Grau	Sarampión		06/03/2018	Pendiente
16	M	6m	Lima	Hosp. Emergencias Pediátricas	Sarampión		06/03/2018	Pendiente
17	M	2a	Ate Vitarte	Hosp. San Bartolomé	Sarampión		07/03/2018	Pendiente
18	M	9m	Surco	Inst. Nac. Materno Perinatal	Sarampión		07/03/2018	Pendiente
Seguimiento al 08/03/2018								
19	M	11m	Bellavista - Piura	C.S. Bellavista	Sarampión		06/03/2018	En proceso envío
20	M	2a	Callao	Hosp. Bartón -EsSalud	Sarampión		08/03/2018	En proceso envío
21	M	1a, 6m	San Miguel	Hosp. Santa Rosa	Rubeola		05/03/2018	En proceso envío
22	F	7a	Magdalena	Hosp. Santa Rosa	Sarampión		07/03/2018	Pendiente
23	M	10a	El Agustino	Centro Clínico Gamarra	Sarampión		08/03/2018	Pendiente

5. Búsqueda Activa institucional

Se inició la búsqueda actividad institucional de cuadros compatibles con sarampión en EESS, desde el 01 de enero hasta la fecha, identificando historias clínicas que tengan concordancia con fiebre + cuadro febril + conjuntivitis + erupciones cutáneas en niños menores de 5 años. De 18392 historias clínicas revisadas se han identificada 21 historias clínicas con diagnóstico diferencial para sarampión.

Búsqueda activa institucional de casos sospechosos de sarampión

Fecha	Lugar de búsqueda	N° registros revisados	N° casos sospechoso para investigación	Casos visitados	Casos descartados	Casos pendientes
03-mar	HIS CS Boterín	539	0	0	0	0
03-mar	HIS - Hojas de emergencia Redes de Salud	194	0	0	0	0
05-mar	Hojas de Emergencia Hospital Carrión	600	2	0	0	0
06-mar	Hojas de Emergencia Hospital Carrión	2276	4	0	0	0
07-mar	Hojas de Emergencia Hospital Carrión	12406	13	6	3	3*
08-mar	CS Santa Fé	2377	2	0	0	0
TOTAL		18392	21	6	3	3

*Tenian direccion de domicilio falsa o se encontro caso sospechoso para entrevista

6. Bloqueo vacunal e intensificación de vacunación

DIRESA Callao

Bloqueo vacunal

Fecha	Localidad	Actividad	N° brigadas	Niños encontrados	Niños vacunados	Niños que ya se vacunaron	Viviendas visitadas	Casos sospechosos de sarampión
01 al 03 mar	Boterin	Bloqueo vacunal	18	382	249	38	1330	0
03-mar	Ventanilla Este	Bloqueo vacunal	12	169	129	14	1520	0
04-mar	Ventanilla Este	Bloqueo vacunal	12	245	216	21	1037	0
05-mar	C.S Angamos	Bloqueo vacunal	12	115	95	17	560	0
05-mar	C.S Bellavista	Bloqueo vacunal	8	S/D	S/D	27	530	0
05-mar	C.S Callao	Bloqueo vacunal	7	248	112	12	545	0
06-mar	C.S Bellavista	Bloqueo vacunal	8	S/D	S/D	31	926	0
06-mar	C.S Mi Peru	Bloqueo vacunal	10	229	170	11	719	0
06-mar	C.S Bonilla	Bloqueo vacunal	9	201	129	58	129	0
07-mar	CS La Perla	Bloqueo vacunal	4	18	13	4	197	0
07-mar	CS Bellavista	Bloqueo vacunal	7	28	19	2	893	0
TOTAL			107	1635	1132	235	8386	0

Fuente: reporte DIRESA Callao.

Actividades desarrolladas por la DIRESA Callao, marzo 2018

Intensificación de vacunación en EESS del Callao

Fecha	LOCALIDAD	ACTIVIDAD	N° EESS	NIÑOS QUE SE VACUNARON
03-mar	Resto de la Región Callao	Vacunación Ponte al día- Intramural en Hospital Carrión, San Jose, Hospital de Ventanilla. CAP Negreiros y Metropolitano EsSalud	5	17
		Vacunación Ponte al día- Intramural en 43 establecimientos de salud	43	155
04-mar	Resto de la Región Callao	Vacunación Ponte al día- Intramural en 45 establecimientos de salud	45	135
05-mar	Resto de la Región Callao	Vacunación Ponte al día- Intramural en 59 establecimientos de salud	59	261
06-mar	Region Callao	Vacunación Ponte al día- Intramural en 59 establecimientos de salud	59	186
07-mar	Region Callao	Vacunación Ponte al día- Intramural en 59 establecimientos de salud	59	276
TOTAL				1030

Fuente: reporte DIRESA Callao.

DIRESA Callao

Hasta el 08 de marzo se han vacunado 1265 niños menores de 5 años. En actividades intramurales 235 y extramurales 1030.

Del total de niños identificados en el bloqueo vacunal, el 69.23% (1132/1635) ya tenían vacunación de SPR. Se observa que hasta la fecha hay 268 niños que no se vacunaron (renuencia).

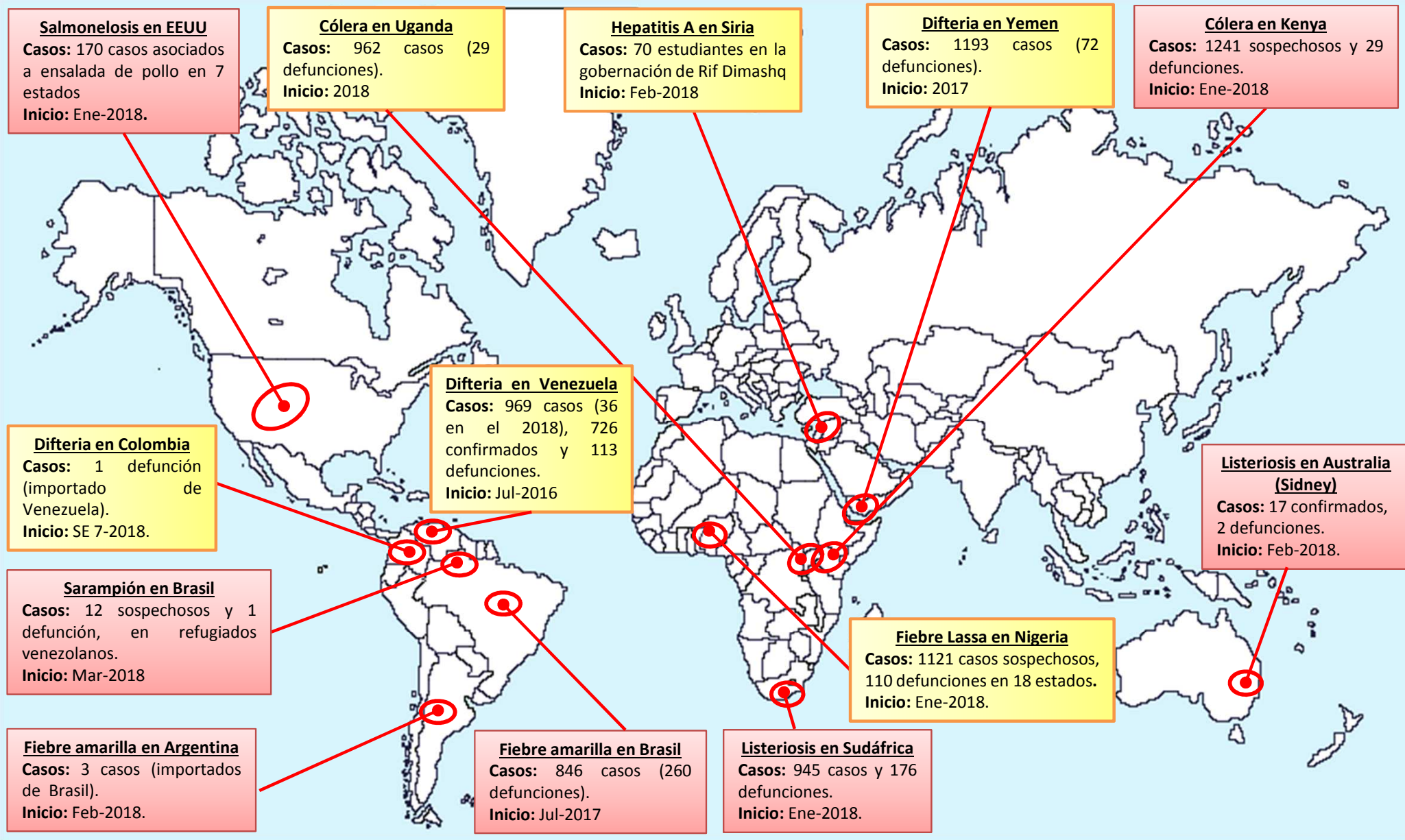
Bloqueo vacunal e intensificación de vacunación

DIRESA Puno

- Se realizó acciones de bloqueo, búsqueda activa de casos y monitoreo rápido de coberturas en todo el distrito donde estuvo el caso confirmado y en la Urb. Tambopata de Juliaca, de acuerdo a mapeo para bloque en zona rural se realizó esta acción en 121 manzanas, el día 05 de marzo del 2018.
- El Estado Plurinacional de Bolivia donó a Perú 2150 dosis de SR (para administrar a partir de 5 años de edad) en frascos de 10 dosis.
- Del 3 al 8 de marzo ya se administraron 168 dosis en el distrito Tiqui Tiqui y 1407 en distrito Vilquechico.
- Se ha distribuido al C.S. Guadalupe 383 dosis para el bloqueo alrededor de la vivienda de uno de los contactos familiares del caso.
- Además se ha distribuido dosis a 5 EESS que son frontera con Bolivia.

Fuente: reporte DIRESA Puno.

Eventos sanitarios de importancia internacional, SE 10-2018



Leyenda:
 Nuevo (esta semana)
 En Seguimiento