PERÚ Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Brotes y emergencias, Perú SE 51-2018

Eventos	Lugar	Fecha de inicio	N° Casos	Notificado SiEpi-Brotes	Pruebas de laboratorio	Información adicional
Parotiditis	Banda de Shilcayo San Martín	12-dic	2	20-dic	Dx. Clínico	◆ Casos: 2 (Escuela Técnica Superior de la Policía Nacional). ◆ Cuadro clínico: Fiebre. malestar general, inflamación en las glándulas parótidas bilaterales. ◆ Evento en seguimiento.
Hepatitis A	Buenos Aires Morropón Piura	18-nov	1✞	18-dic	Hepatitis A (+)	◆ Caso: Menor de 11 años (caserío Pedregal). ◆ Cuadro clínico: ictericia, malestar general y dolor abdominal. ◆ Acude a hospital Santa Rosa, Dx. Encefalopatía Hepática. ◆ 06-dic: Referida a Hospital de Lambayeque. ◆ 10-dic: Fallece. ◆ Evento en investigación
Parotiditis	CP Salcedo Puno Puno	11-dic	8	17-dic	Dx. Clínico	◆ Casos: 8 (Centro de Formación Profesional Policial). ◆ Cuadro clínico: Fiebre. malestar general, inflamación en las glándulas parótidas bilaterales. ◆ Evento en seguimiento.
Sd Coqueluchoide	San Sebastián Cusco	04-dic	3	14-dic	Sí	◆ Casos: 3 menores (entre 0-4 años), servicio de Pediatría (Hosp. Antonio Lorena) ◆ Cuadro clínico: Fiebre, tos paroxística y vómitos después de la tos. ◆ Evento en seguimiento.
Influenza	Cusco Cusco Cusco	10-dic	8	14-dic	Flu B (+)	◆ Casos: 8.(DIRESA Cusco). ◆ Edad: 30 a 65 años ◆ Evento en seguimiento.
Intoxicación por sustancia desconocida	Huanchos Paucrabamba Churcampa Huancavelica	13-dic	14	14-dic	Sí (pendientes)	◆ Caso: 14 personas (faena agrícola) ◆ Cuadro clínico: malestar general, náuseas, vómitos y dolor abdominal agudo. ◆ Alimento involucrado: Chicha de jora ◆ Evento en investigación
Sarampión	Perú	SE 09	38	Sí	PCR (+):24 IgM (+): 11	◆ Casos: 38 (varones: 23 y mujeres: 15). ◆ Callao (17), Lima (07), Puno (02), La Libertad (03), Cusco (02), Ica (01), Amazonas (01) y Piura (02); además 03 fueron importados. ◆ Evento en seguimiento.

El Perú Primero

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Parotiditis en Centro de Formación Profesional Policial, CP de Salcedo, distrito Puno– Puno , SE 51- 2018

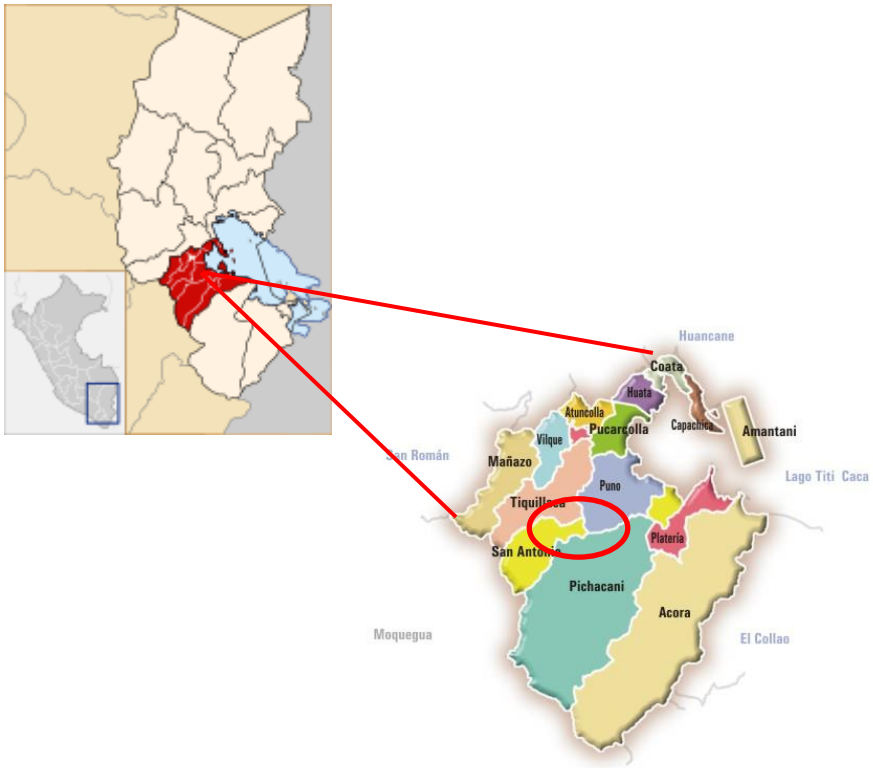
Descripción del evento:

Casos: 8 (19 - 21 años), varones.

- 03 al 09-dic: Iniciaron síntomas: fiebre, malestar general y inflamación de gl. parótidas bilateral. Dx Parotiditis.
- De los casos, dos tuvieron Dx adicional de orquitis, asimismo, 5 permanecen hospitalizados, el resto evolucionó favorablemente y fueron dados de alta.

Datos adicionales:

- Durante la investigación no se pudo encontrar al caso primario.
- El centro de formación profesional de la Policía, cuenta con una población de 385 alumnos, que se distribuyen en pabellones.
- Los dormitorios alojan 80 efectivos aprox. en ambientes sin la adecuada ventilación y hacinados.



Actividades:

- Capacitación a los alumnos y personal del Centro de estudios sobre medidas de prevención y cuidados para evitar la propagación de la enfermedad.
- Aislamiento domiciliario a los casos, con tratamiento sintomático y recomendaciones.
- Visita a los ambientes (dormitorios y servicios higiénicos), verificando las condiciones de hacinamiento y falta de adecuada ventilación.
- Entrevista con el responsable de la Institución, para dar a conocer la situación de los estudiantes y el riesgo que se propague la enfermedad.
- Visita y entrevista a los casos notificados.
- Búsqueda activa de casos.

Fuente: Informe Inicial DIRESA Puno

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Parotiditis en la Escuela Técnica Superior de la Policía Nacional, distrito La Banda de Shilcayo – San Martín , SE 51- 2018

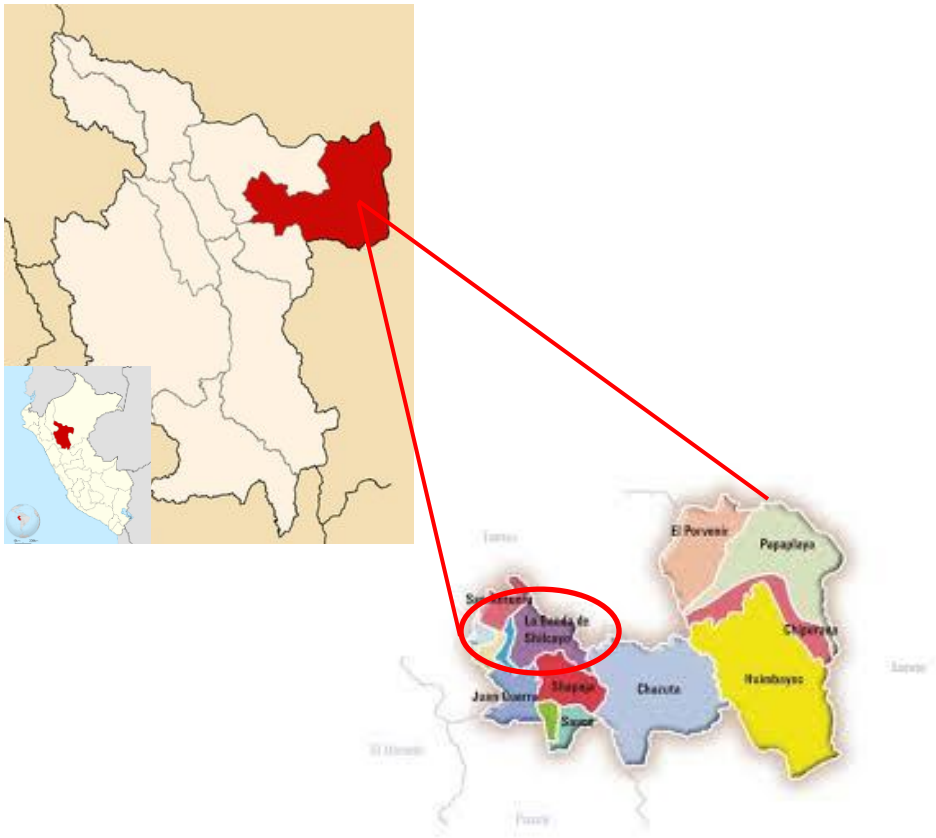
Descripción del evento:

Casos: 2 (19 y 21 años), varones.

- 10 y 11-dic: fiebre, malestar general y inflamación de gl. parótidas bilateral.
- 15-dic: Evaluados en EESS PNP. Dx Parotiditis.
- Actualmente casos en asilamiento y con tratamiento. A la fecha no casos con cuadro similar

Datos adicionales:

- Durante la investigación no se pudo encontrar al caso primario.
- Se encontró un caso con fecha de inicio de síntomas el 24/10/2018, en la misma escuela procedente de la localidad de la Banda de Shilcayo.
- La población en la Escuela Técnica Superior de la Policía Nacional, es de 520 habitantes aproximadamente.



Actividades:

- Reunión de socialización de la alerta epidemiológica de parotiditis con los equipos técnicos Hospital Banda de Shilcayo y Posta Medica de la Policía Nacional del Perú.
- Coordinación con los responsables de la Escuela Técnica Superior de la Policía Nacional.
- Visita y entrevista a los casos notificados.
- Búsqueda activa de casos.

Fuente: Informe Inicial DIRESA San Martín

PERÚ Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Intoxicación por sustancia desconocida en la localidad de Huanchos, distrito de Paucarbamba, provincia de Churcampa – Huancavelica , SE 51- 2018

Descripción del evento:

Casos: 14 (faena agrícola), trabajadores y un mismo núcleo familiar.

Edades: 7 (entre 2 y 16 años) y 7 (entre 24 y 64 años). El 71,4% varones.

- 14-dic: "faena agrícola", asisten 5 personas (agricultores).
- 14-dic (10:00 -11:00 hs): Consumo de chicha de Jora (preparada por la propietaria).
- 14-dic (12:00): malestar general, náuseas, vómitos y dolor abdominal agudo.
- Los afectados fueron referidos de los EESS locales al Hospital de Pampas. Evolucionaron favorablemente y fueron dados de alta.

Datos adicionales:

- La chicha de jora fue almacenada en un bidón y baldes.
- Un varón de 24 años, persistió con los síntomas, referido a una clínica particular (Huancayo).
- Parte del alimento (chicha de jora), fue consumido por un animal doméstico (cerdo), el cual falleció horas después.

Actividades:

- Activación del ERR, quienes acudieron al hospital de Pampas para entrevistar los casos.
- Toma de muestras de los alimentos implicados, superficies inertes y animal fallecido.

Fuente: Informe Inicial DIRESA Huancavelica

EL PERÚ PRIMERO

Sala de situación de casos de sarampión Perú SE 51-2018

Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, CDC Perú / Ministerio de Salud
Elaborado al 20.12.18 a las 16:00 hrs. Equipo Alerta Respuesta CDC

Rutas de ingreso de casos de Sarampión

1

Ruta de inmigración venezolana vía terrestre
Vía de ingreso mas probable
De casos de sarampión

Vía de ingreso potencial de casos de sarampión Procedentes de Brasil

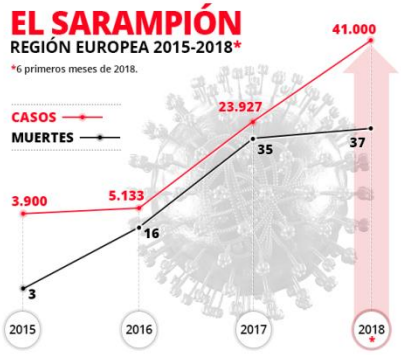
2

Ingreso de casos provenientes de países con brotes de sarampión: Europa, Asia y África

3

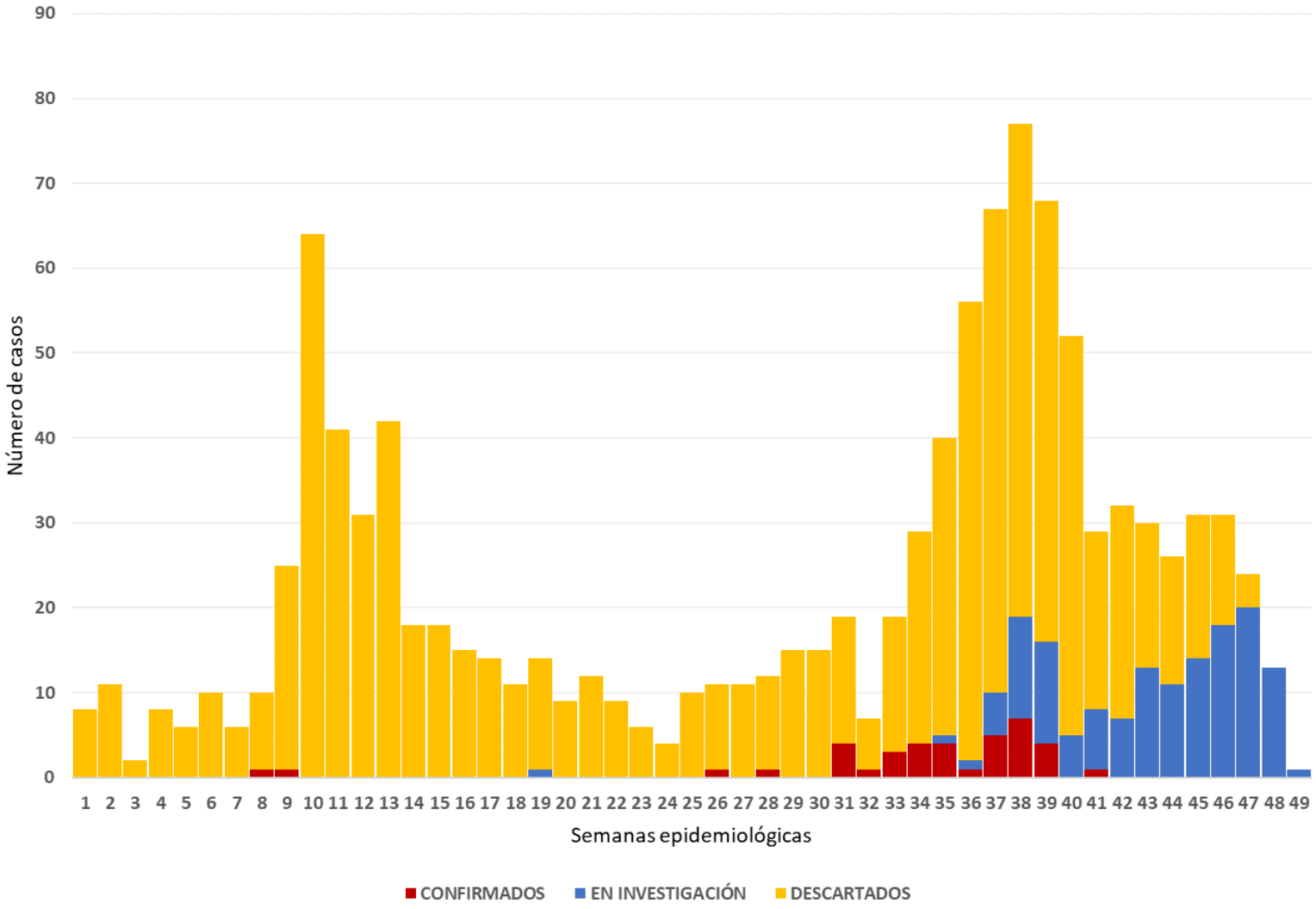
Por esta ruta se ha incrementado el riesgo potencial de transmisión debido al alto comercio entre la frontera Perú- Brasil

Vía de ingreso potencial de casos de sarampión Procedentes de Brasil



C38, C32, C23, C33, C24, C13, C4, C3, C20, C21, C29, C2, C1, C6, C12, C15, C16, C22, C28, C31, C34, C35, C14, C17, C18, C19, C25, C26, C27, C30, C36, C37, C5, C7, C8, C9, C10, C11

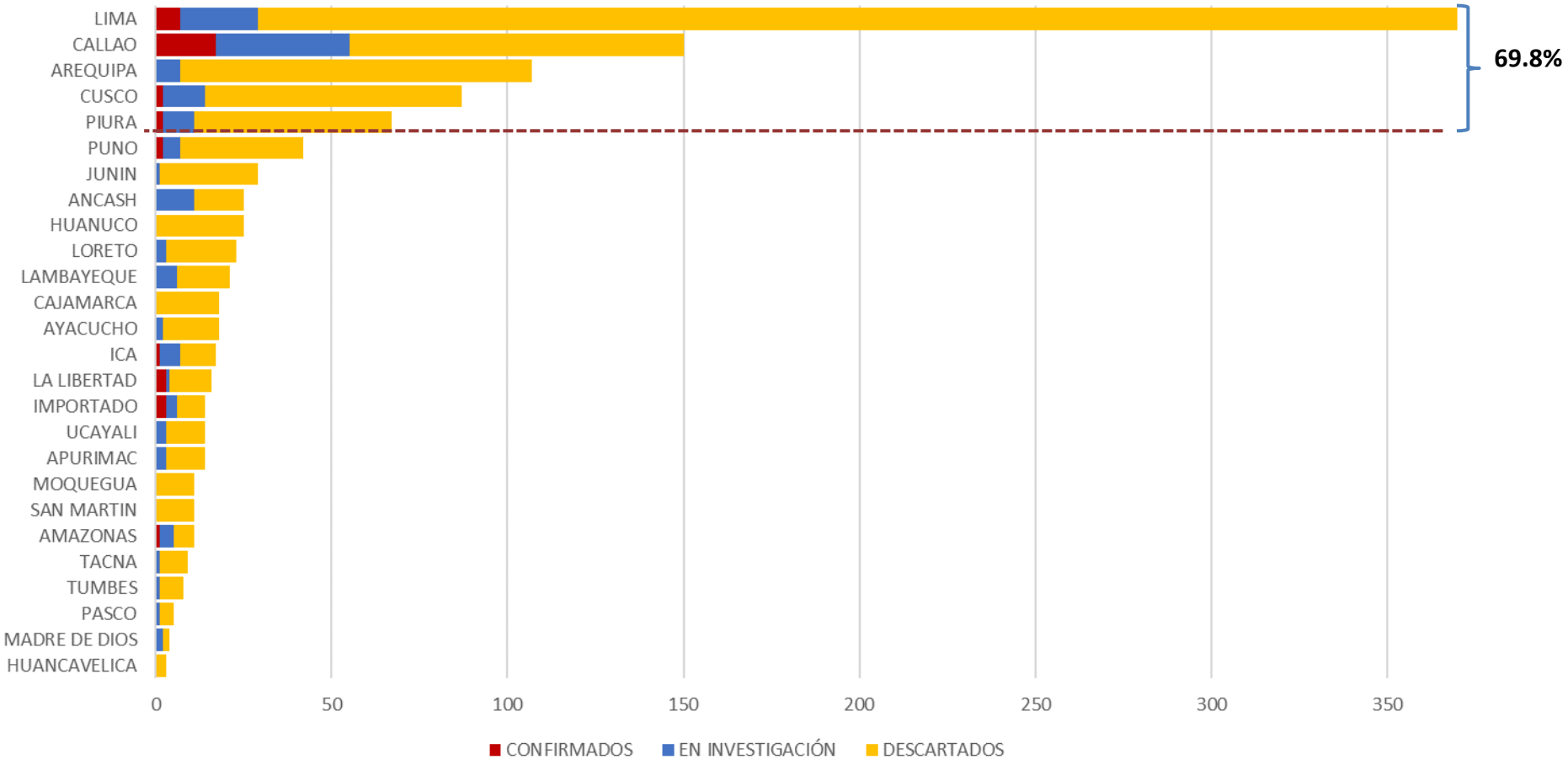
Casos notificados de Sarampión - Rubeola en el Perú, SE 01 – 51 (Hasta el 20 de diciembre)



*Datos sujetos a modificación de acuerdo a la reclasificación.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica NotiSP

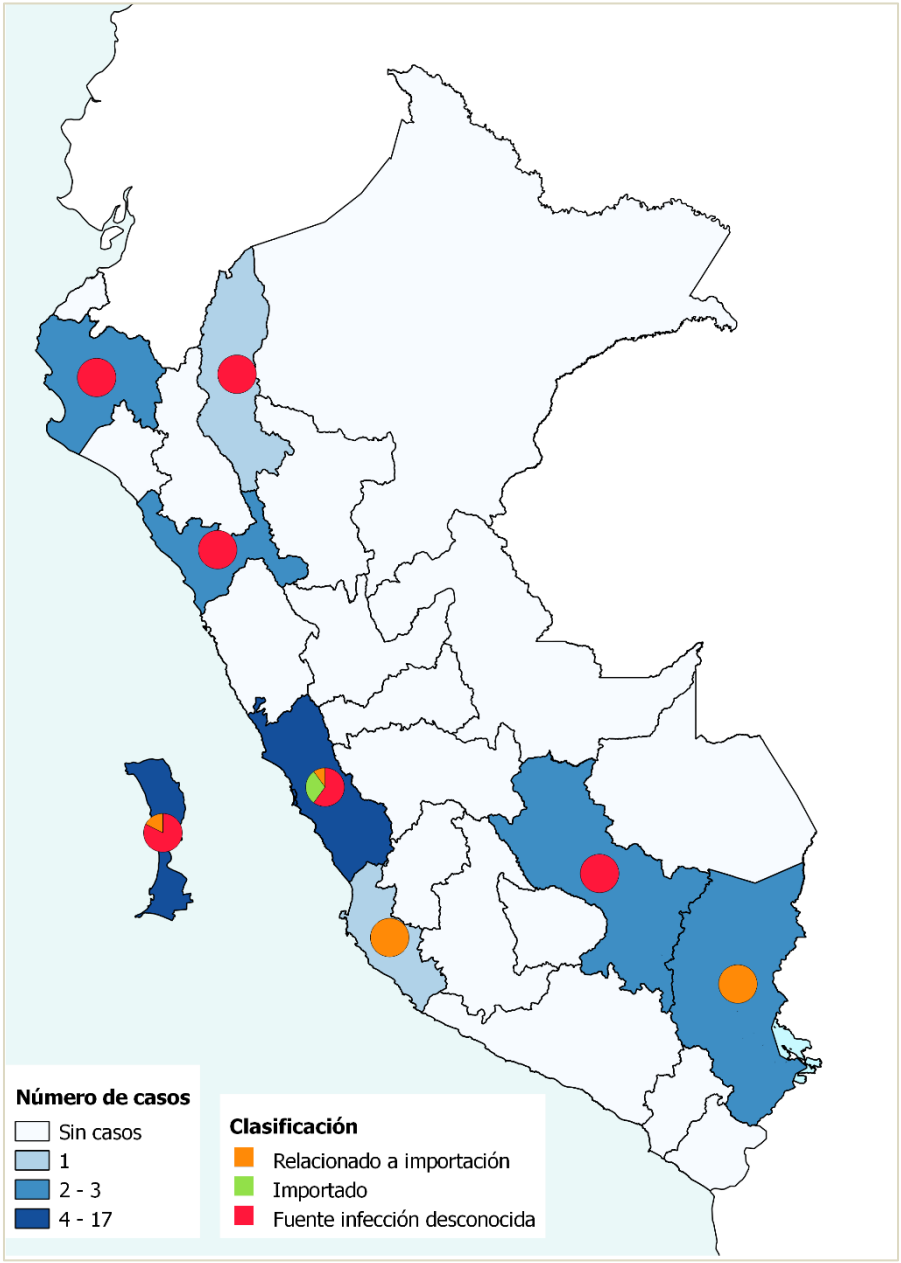
Casos notificados de Sarampión - Rubeola por DIRESA en el Perú, SE 01 – 51 (Hasta el 20 de diciembre)



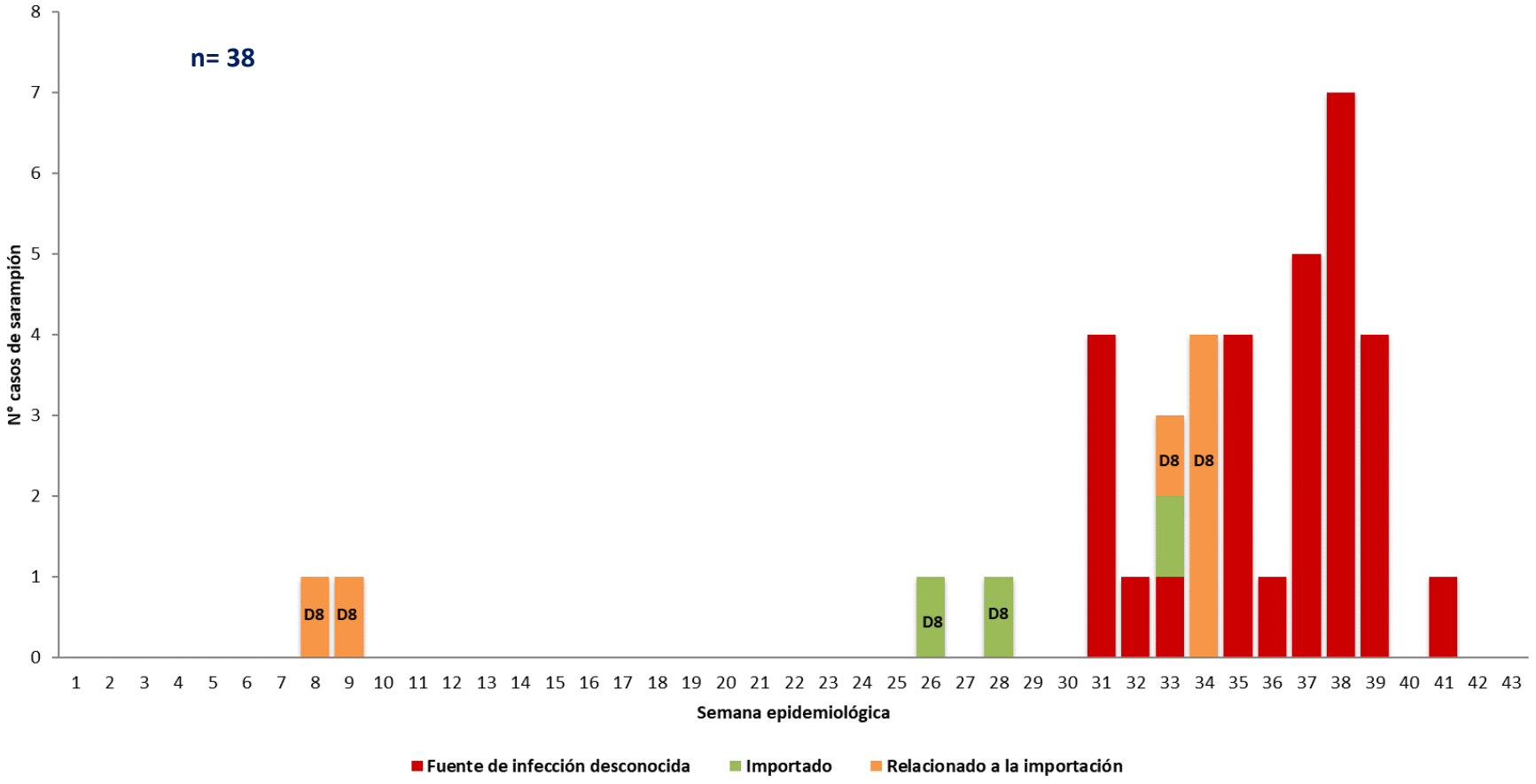
*Datos sujetos a modificación de acuerdo a la reclasificación.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica NotiSP

Mapa de casos confirmados de sarampión según clasificación. Perú, SE 01 – 51 (Hasta el 20 de diciembre)



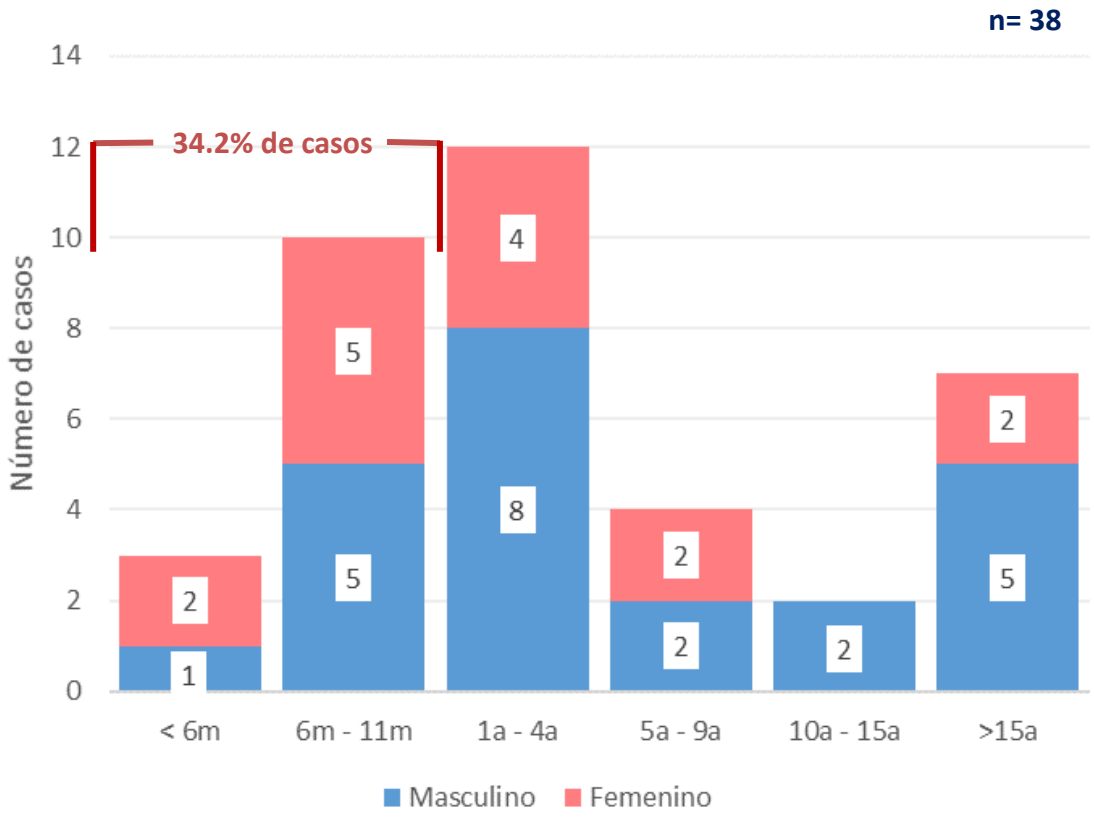
Clasificación de casos confirmados de Sarampión en el Perú, SE 01 – 51 (Hasta el 20 de diciembre)



*La clasificación es dinámica de acuerdo a la genotipificación.

Fuente: Centro Nacional de Epidemiológica, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

Casos confirmados de Sarampión por sexo y grupo de edad en el Perú, SE 01 – 51 (Hasta el 20 de diciembre)



*Datos sujetos a modificación de acuerdo a la reclasificación.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica NotiSP

Casos confirmados de Sarampión en el Perú, SE 01 – 51 (Hasta el 20 de diciembre)

Resumen

Hasta la Semana Epidemiológica (SE) 51, se han identificado 38 casos de sarampión: 27 por PCR en tiempo real y 11 tienen resultados positivos por serología.

El último caso confirmado fue durante la SE 41.

El 34.2% (13/38) son menores de un año.

Rango etario entre 4 meses y 51 años (mediana =1.5 años).

De ellos, 23 son de sexo masculino.

Seis casos tienen antecedente vacunal (1 dosis).

La fecha de inicio de exantema del primer caso confirmado fue el 24 de febrero y la del último el 10 de octubre.

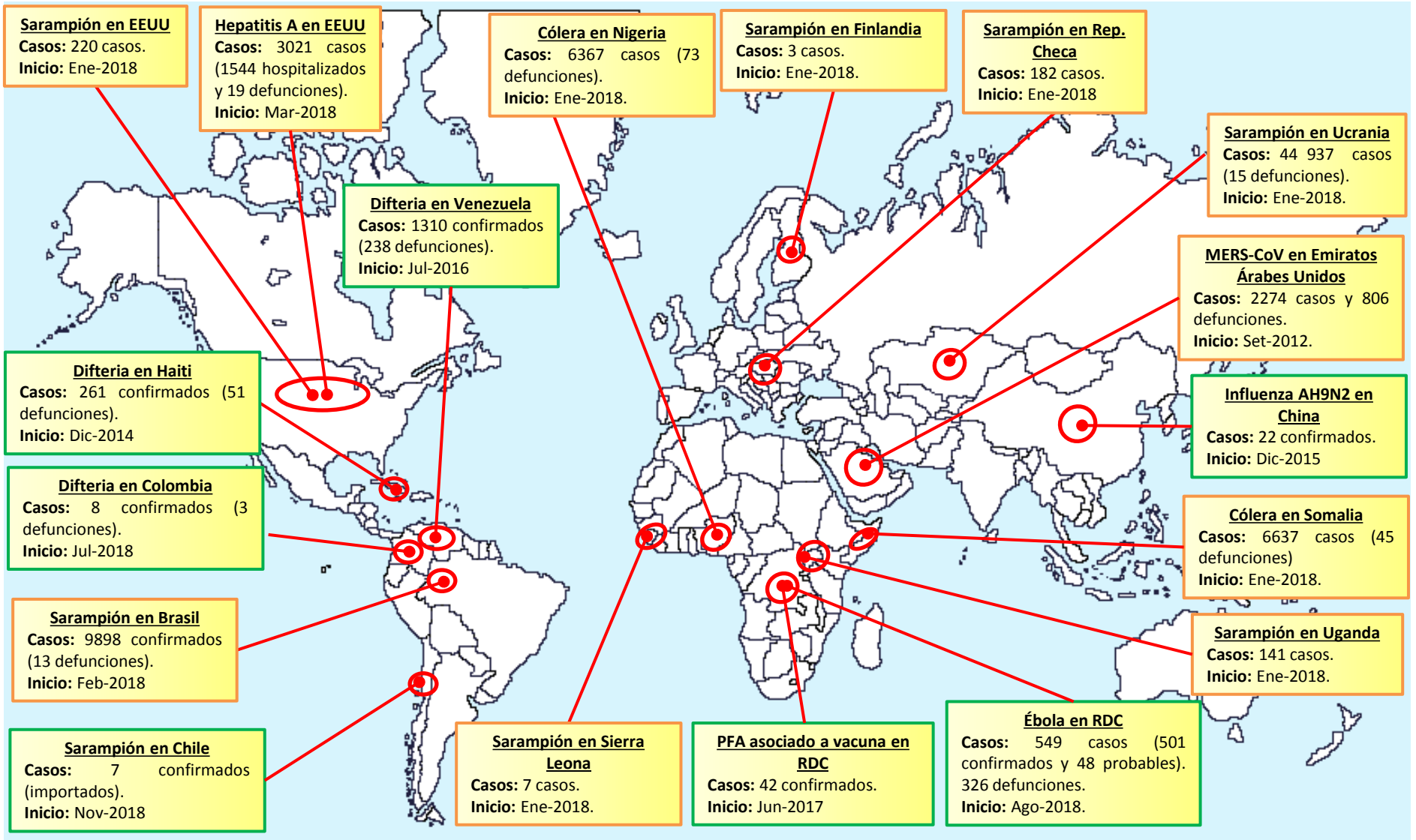
Los casos tienen como lugar probable de infección: Callao (17), Lima (07), Puno (02), La Libertad (03), Cusco (02), Ica (01), Amazonas (01) y Piura (02); además 03 fueron importados.

*Datos sujetos a modificación de acuerdo a la reclasificación.

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia epidemiológica NotiSP

PERÚ | Ministerio de Salud | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Eventos sanitarios de importancia internacional, SE 51-2018



Fuente: ProMED-mail: https://www.promedmail.org/es
Reporte epidemiológico de Córdoba: http://www.reporteepidemiologico.com
Secretaria de salud Pública de Brasil: http://www.saude.pa.gov.br
OMS: http://www.who.int/csr/don/en/

Leyenda:

- Nuevo (esta semana)
- En Seguimiento

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

Actualización Epidemiológica
Difteria

18 de diciembre de 2018

Difteria en las Américas – Resumen de la situación

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 49 de 2018, tres países de la Región de las Américas (Colombia, Haití, y la República Bolivariana de Venezuela) notificaron casos confirmados de difteria. En Haití y en Venezuela el brote continúa activo.

A continuación, un resumen de la situación en esos países.

En **Colombia**, se notificaron 8 casos confirmados incluidas 3 defunciones este año; no se reportaron casos adicionales desde julio.

En **Haití**, entre las SE 51 de 2014 y la SE 49 de 2018 se notificaron 774 casos probables[1], incluidas 105 defunciones; de las cuales 261 casos fueron confirmados (254 por laboratorio y 7 por nexo epidemiológico) (**Tabla 1**).

Tabla 1. Casos probables y confirmados de difteria reportados en Haití, 2014-2018 (hasta SE 49.

Año	Casos probables	Casos confirmados*	Fallecidos (confirmados para difteria)	Tasa de letalidad (%)
2014	23	4	2	50%
2015	77	31	7	23%
2016	118	57	22	39%
2017	194	73	6	8%
2018	362	96	14	15%
Total	774	261	51	20%

*Por laboratorio o nexo epidemiológico
Fuente: Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP) de Haïti.

El número de casos probables notificados en 2018 es superior al total de casos notificados en 2016 y 2017, incremento que se atribuye a una mayor sensibilidad del sistema nacional de vigilancia. Las tasas de letalidad entre los casos confirmados por laboratorio o nexo epidemiológico variaron de 23% en 2015, 39% en 2016, 8% en 2017 y 15% en 2018.

En 2018, se notificaron 362 casos probables (entre la SE 1 y la SE 49), de los cuales 96 fueron confirmados (91 por laboratorio y 5 por nexo epidemiológico). Durante el mismo periodo,

[1] De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública y de la Población de Haití, se define como caso probable a toda persona, de cualquier edad, que presente laringitis, faringitis o amigdalitis con falsas membranas adherentes en las amígdalas, faringe y/o fosas nasales, asociadas con edema del cuello.

Forma de cita propuesta: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Difteria. 18 de diciembre de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018

Organización Panamericana de la Salud • www.paho.org • © OPS/OMS, 2018

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 49 de 2018, tres países de la Región de las Américas (Colombia, Haití, y la República Bolivariana de Venezuela) notificaron casos confirmados de difteria. En Haití y en Venezuela el brote continúa activo

Gracias por su atención!

Centro Nacional de Enlace para el RSI
cne@dge.gob.pe

Para notificación de casos realizarla a
brotes_dge@dge.gob.pe
cdc.respuesta@dge.gob.pe
notificación@dge.gob.pe

El Perú Primero