Ministerio de Salud

Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades

Sala de situación de Leptospirosis

Perú a la SE 53 - 2020*

La sala de situación de salud es un producto del Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud. Se autoriza su uso total o parcial siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de información de este producto.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

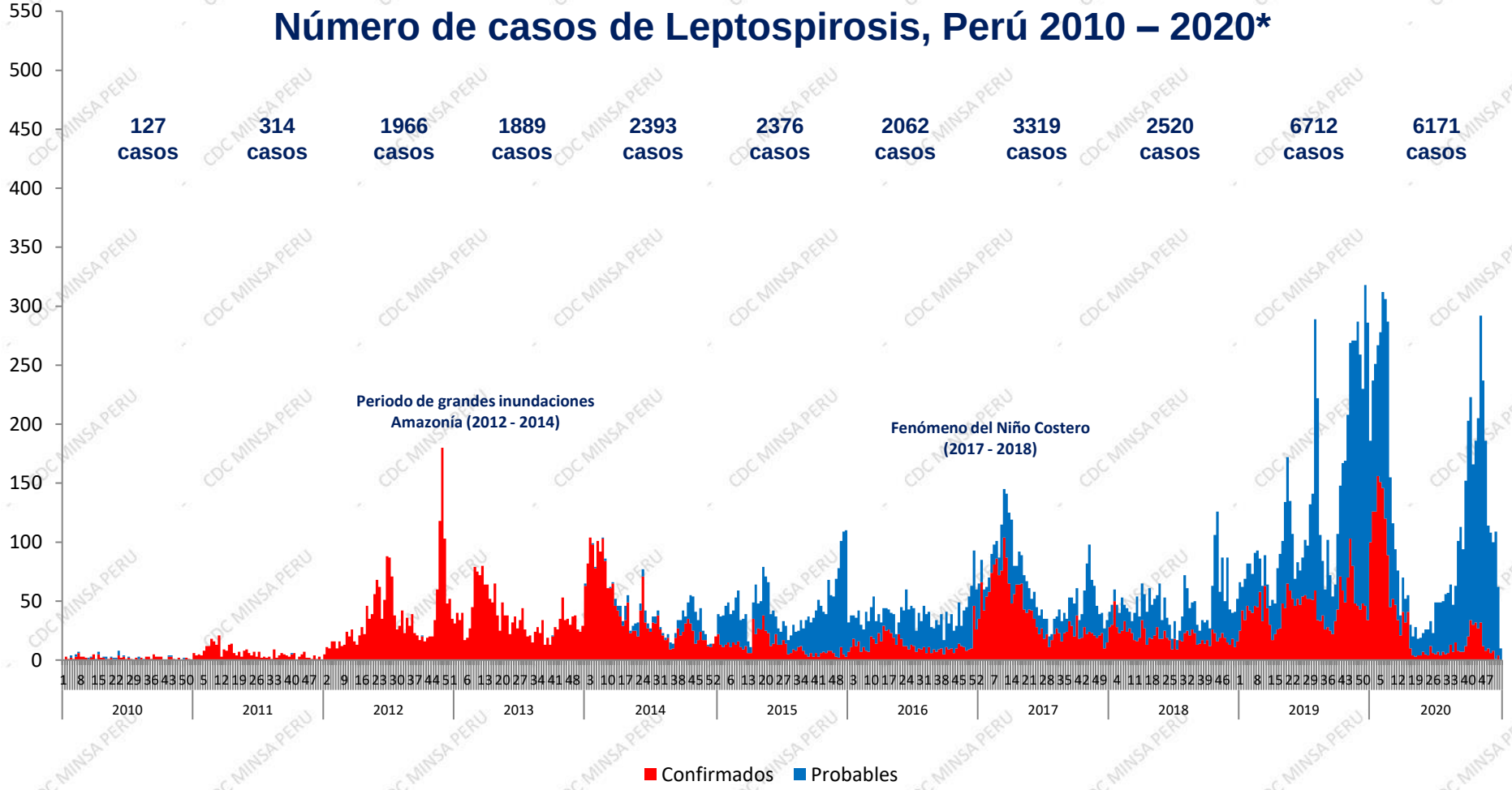
Casos de Leptospirosis a la SE 01 – 2021*

Departamento	Distrito	C	P	Total	%
Madre de Dios	Las Piedras	0	4	4	25
	Tambopata	0	3	3	18.8
Total Madre de Dios		0	7	7	43.8
San Martín	La Banda de Shilcayo	0	1	1	6.3
	Tocache	0	1	1	6.3
	El Eslabon	0	1	1	6.3
Total San Martín		0	3	3	18.75
Loreto	Iquitos	0	2	2	12.5
	Nauta	0	1	1	6.3
Total Loreto		0	3	3	18.8
Ucayali	Callería	0	1	1	6.3
	Yarinacocha	0	1	1	6.3
Total Ucayali		0	2	2	12.5
Cajamarca	Jaén	0	1	1	6.3
Total Cajamarca		0	1	1	6.3
Total			**16**	**16**	**100**

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis

Número de casos de Leptospirosis, Perú 2010 – 2020*

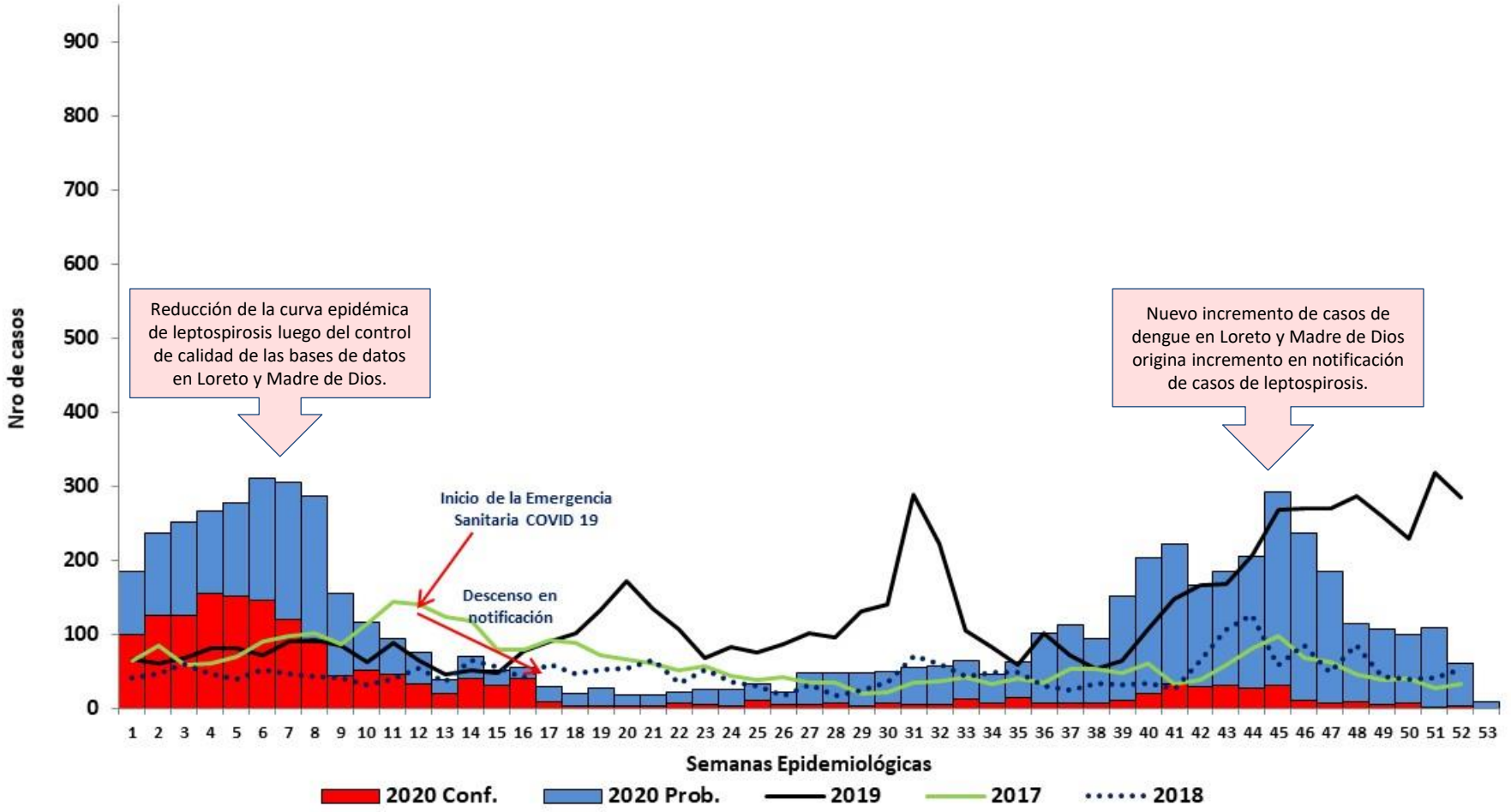


La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de amplia distribución en el Perú, desde el año 2000 hasta el 2011, mantuvo un comportamiento endémico, con presentación de brotes esporádicos relacionados usualmente con exposición común a agua contaminada. Esta enfermedad cobra importancia en salud pública a partir del año 2012, a partir de ese periodo se observan comportamientos epidémicos, siempre relacionados a inundaciones importantes, como el brote del año 2012, debido a grandes inundaciones en la Amazonía peruana, o los brotes en los departamentos del norte y oriente del país (Tumbes, Piura, Lambayeque, Loreto, Ucayali y Madre de Dios), relacionado a las inundaciones por el Fenómeno del Niño Costero del año 2017.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis

Número de casos de Leptospirosis por SE, Perú 2017 – 2020*



Actualmente el número de casos de leptospirosis es uno de los más elevados de los últimos años, sin embargo, esta alta tasa de notificación se encuentra relacionado a los brotes de dengue que afectaron al país durante los primeros meses del año, dado que los pacientes con síndrome febril fueron notificados como casos de dengue y leptospirosis a la vez, sobre todo en los departamentos de Loreto y Madre de Dios, regiones que atravesaron brotes de dengue durante las primeras semanas del 2020 y que ameritaron ser Declarados en Emergencia Sanitaria por esta enfermedad.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis Perú

Casos y defunciones de Leptospirosis por departamentos - 2020*

Dpto	Casos							I.A. x 100 mil (1)	Fallecidos			Letalidad (2)
	Conf	%	Prob	%	Total	%	%acum		Conf	Prob	Total	
Loreto	737	21.6	2675	78.4	3412	55.3	55.3	332.0	4	3	7	0.2
Madre De Dios	405	33.1	820	66.9	1225	19.9	75.1	704.8	0	1	1	0.1
Ayacucho	23	4.7	467	95.3	490	7.9	83.1	73.3	0	0	0	0.0
Cusco	108	55.7	86	44.3	194	3.1	86.2	14.3	0	0	0	0.0
San Martin	68	36.0	121	64.0	189	3.1	89.3	21.0	1	0	1	0.5
Piura	69	44.5	86	55.5	155	2.5	91.8	7.6	0	0	0	0.0
Ucayali	120	91.6	11	8.4	131	2.1	93.9	22.2	1	0	1	0.8
Lambayeque	78	70.3	33	29.7	111	1.8	95.7	8.5	0	0	0	0.0
Tumbes	0	0.0	98	100.0	98	1.6	97.3	39.0	0	0	0	0.0
Cajamarca	28	53.8	24	46.2	52	0.8	98.2	3.6	0	0	0	0.0
Huanuco	22	75.9	7	24.1	29	0.5	98.6	3.8	0	0	0	0.0
La Libertad	18	90.0	2	10.0	20	0.3	98.9	1.0	1	0	1	5.0
Lima	12	70.6	5	29.4	17	0.3	99.2	0.2	0	0	0	0.0
Junin	11	64.7	6	35.3	17	0.3	99.5	1.2	1	0	1	5.9
Amazonas	6	50.0	6	50.0	12	0.2	99.7	2.8	0	0	0	0.0
Ica	3	33.3	6	66.7	9	0.1	99.8	0.9	0	0	0	0.0
Pasco	3	75.0	1	25.0	4	0.1	99.9	1.5	0	0	0	0.0
Apurimac	1	33.3	2	66.7	3	0.0	100.0	0.7	0	0	0	0.0
Callao	0	0.0	1	100.0	1	0.0	100.0	0.1	0	0	0	0.0
Arequipa	1	100.0	0	0.0	1	0.0	100.0	0.1	0	0	0	0.0
Ancash	0	0.0	1	100.0	1	0.0	100.0	0.1	0	0	0	0.0
Total	**1713**	**27.8**	**4458**	**72.2**	**6171**	**100**		**20.3**	**8**	**4**	**12**	**0.19**

(1) I.A. = Incidencia acumulada. (2) Expresado en porcentaje.

Hasta la SE53 – 2020, tres departamentos concentran el 83.1% del total de casos notificados. La tasa de incidencia nacional es de 18.9 pero esta se incrementa a 20.3 x 100 mil hab., considerando solo a los departamentos con casos. Hasta la presente semana se han notificado 12 fallecidos (02 casos fueron descartados por la DIRESA Ucayali). El último caso fallecido se produjo durante la SE48, en la DIRESA Madre de Dios . El 58.3% de los casos fallecidos fueron notificados por el departamento de Loreto.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Distritos con mayor número de casos de Leptospirosis - PERÚ hasta la SE53 - 2020

Nº	Distrito	Dpto.	Conf	%	Prob	%	Total	%	% acum	I.A. x 100 mil hab.
1	San Juan Bautista	Loreto	220	17.8	1014	82.2	1234	20.0	20.0	812.5
2	Tambopata	Madre De Dios	291	31.3	640	68.7	931	15.1	35.1	940.3
3	Iquitos	Loreto	187	25.3	553	74.7	740	12.0	47.1	506.1
4	Belen	Loreto	138	32.0	293	68.0	431	7.0	54.1	578.3
5	Punchana	Loreto	75	18.7	327	81.3	402	6.5	60.6	450.2
6	Ayna	Ayacucho	1	0.6	168	99.4	169	2.7	63.3	1658.7
7	Contamana	Loreto	11	6.8	151	93.2	162	2.6	65.9	599.2
8	Llochegua	Ayacucho	3	1.9	155	98.1	158	2.6	68.5	1475.0
9	Las Piedras	Madre De Dios	52	37.1	88	62.9	140	2.3	70.8	1882.7
10	Nauta	Loreto	33	29.7	78	70.3	111	1.8	72.6	371.5
11	Jenaro Herrera	Loreto	28	31.5	61	68.5	89	1.4	74.0	1591.3
12	Indiana	Loreto	8	10.1	71	89.9	79	1.3	75.3	704.0
13	Mazan	Loreto	6	10.5	51	89.5	57	0.9	76.2	415.7
14	Santa Ana	Cusco	56	100.0	0	0.0	56	0.9	77.1	158.3
15	Sivia	Ayacucho	1	1.9	51	98.1	52	0.8	78.0	372.2
16	Kimbiri	Cusco	3	5.8	49	94.2	52	0.8	78.8	338.8
17	Tumbes	Tumbes	0	0.0	47	100.0	47	0.8	79.6	39.8
18	Yarinacocha	Ucayali	39	92.9	3	7.1	42	0.7	80.2	36.3
	18 primeros distritos		**1152**	**23.3**	**3800**	**76.7**	**4952**	**80.2**	**80.2**	**507.8**
	Otros 240 distritos		**561**	**46.0**	**658**	**54.0**	**1219**	**19.8**	**19.8**	**10.9**
	Total 258 distritos		**1713**	**27.8**	**4458**	**72.2**	**6171**	**100**	**100.0**	**50.7**

Tabla resumen

Dpto	Nº distritos	Nº casos	%
Loreto	9	3305	53.6
Madre de Dios	2	1071	17.4
Ayacucho	3	379	6.1
Cusco	2	108	1.8
Tumbes	1	47	0.8
Ucayali	1	42	0.7
Total	**18**	**4952**	**80.2**

Hasta la SE 53 – 2020, 258 distritos procedentes de 84 provincias, notificaron al menos un caso de leptospirosis. El 27.8% de los casos fueron confirmados.

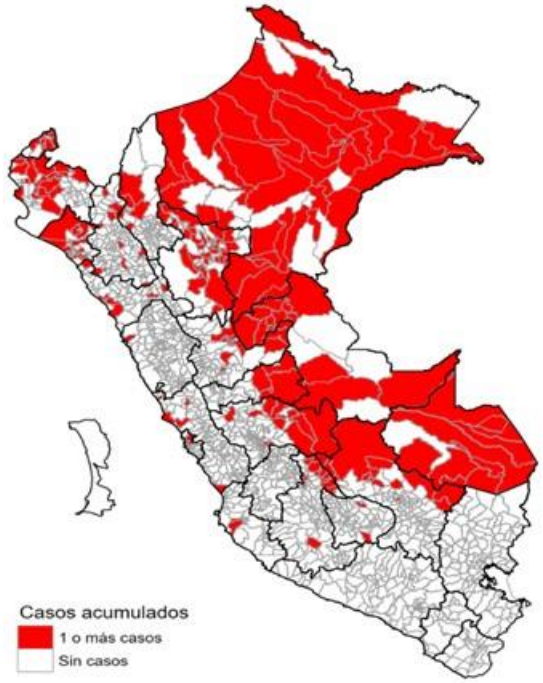
Cinco distritos, 04 del departamento de Loreto y 01 de MDD, concentran el 60.6% del total de casos notificados.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

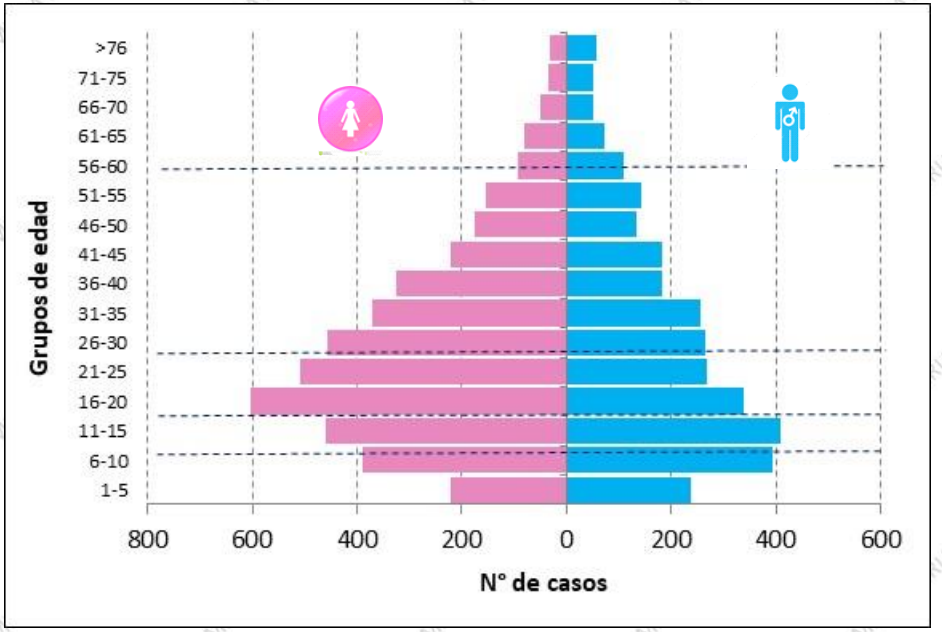
Leptospirosis

Número de casos de Leptospirosis por distrito, Perú 2020

Casos acumulados hasta la SE52 - 2020



Por grupos de edad y género, Perú 2020*



Los casos de leptospirosis se presentan en mayor proporción en mujeres (57,7%), así como en la etapa de vida adulto 34,8%, seguido de los jóvenes con 27,6%, en este grupo de edad, las mujeres concentran el 64,2% de casos; los niños también tienen una importante proporción con 17,0% del total de casos notificados. El número de casos podría descender luego del control de calidad en los departamentos de Loreto y Madre de Dios; sin embargo estos departamentos tienen reportes históricos de transmisión de leptospirosis.

Etapas de vida	Fem.	%	Masc.	%	Total	%	IA* x 100 mil
Niño	548	52.2	502	47.8	1050	17.0	16.2
Adolescente	516	58.5	366	41.5	882	14.3	28.4
Joven	1093	64.2	609	35.8	1702	27.6	26.5
Adulto	1221	56.8	927	43.2	2148	34.8	17.2
Adulto Mayor	182	46.8	207	53.2	389	6.3	9.4
Total	**3560**	**57.7**	**2611**	**42.3**	**6171**	**100.0**	**18.9**
Hombres					2611	42.3	16.1
Mujeres					3560	57.7	21.7

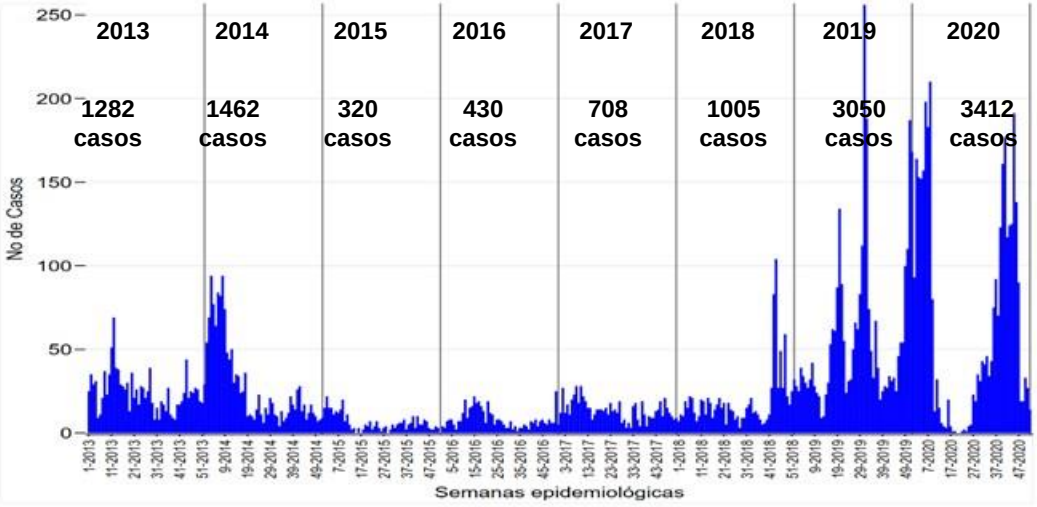
* IA = Incidencia acumulada. ** Expresado en porcentaje

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

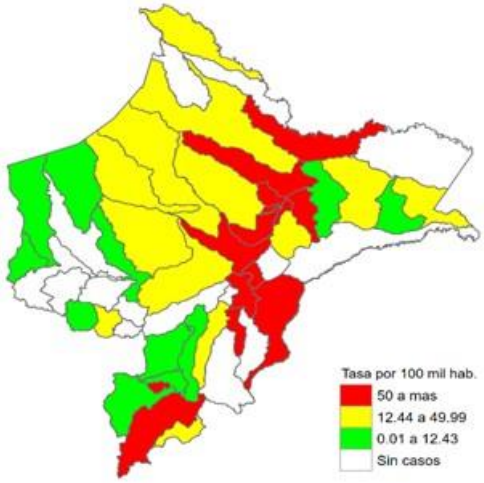
PERÚ | Ministerio de Salud | Viceministerio de Salud Pública | Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades

Leptospirosis en el departamento de Loreto

Número de casos le Leptospirosis, 2013 – 2020*



Distribución espacial según distritos



Distritos con más casos de Leptospirosis 2020*

Nº	Distrito	Prov.	Conf	%	Prob	%	Total	%	% acum	I.A. x 100 mil hab.
1	San Juan Bautista	Maynas	220	17.8	1014	82.2	1234	36.2	36.2	812.5
2	Iquitos	Maynas	187	25.3	553	74.7	740	21.7	57.9	506.1
3	Belen	Maynas	138	32.0	293	68.0	431	12.6	70.5	578.3
4	Punchana	Maynas	75	18.7	327	81.3	402	11.8	82.3	450.2
5	Contamana	Ucayali	11	6.8	151	93.2	162	4.7	87.0	599.2
6	Nauta	Loreto	33	29.7	78	70.3	111	3.3	90.3	371.5
7	Jenaro Herrera	Requena	28	31.5	61	68.5	89	2.6	92.9	1591.3
8	Indiana	Maynas	8	10.1	71	89.9	79	2.3	95.2	704.0
9	Mazan	Maynas	6	10.5	51	89.5	57	1.7	96.9	415.7
10	Requena	Requena	13	46.4	15	53.6	28	0.8	97.7	93.4
	10 primeros distritos		**719**	**21.6**	**2614**	**78.4**	**3333**	**97.7**	**97.7**	**575.3**
	Otros 28 distritos		**18**	**22.8**	**61**	**77.2**	**79**	**2.3**	**2.3**	**21.8**
	Total 38 distritos		**737**	**21.6**	**2675**	**78.4**	**3412**	**100.0**	**100.0**	**362.2**

I.A. = Incidencia acumulada.

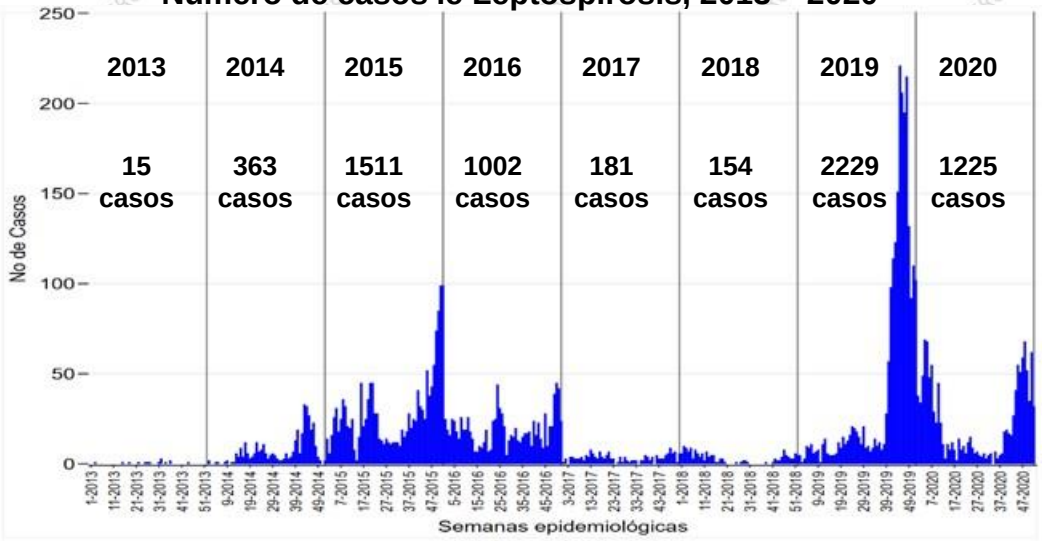
Loreto, con 3412 casos, es la región con el mayor número de casos notificados a nivel nacional (55.3%), 38 distritos de 8 provincias han notificado por lo menos un caso de leptospirosis.

El comportamiento epidémico se concentra en la provincia de Maynas, cuatro distritos, San Juan Bautista, Iquitos, Belén y Punchana, quienes conforman la ciudad de Iquitos, acumulan el 82.3% del total de casos en la región.

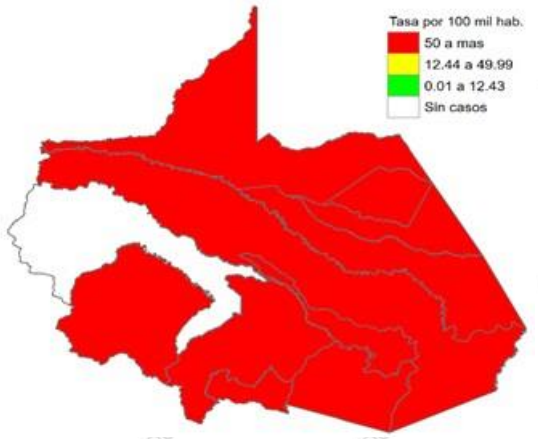
Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis en el departamento de Madre de Dios

Número de casos le Leptospirosis, 2013 – 2020*



Distribución espacial según distritos



Casos de Leptospirosis según distritos 2020*

Nº	Distrito	Prov.	Conf	%	Prob	%	Total	%	% acum	I.A. x 100 mil hab.
1	Tambopata	Tambopata	291	31.3	640	68.7	931	76.0	76.0	940.3
2	Las Piedras	Tambopata	52	37.1	88	62.9	140	11.4	87.4	1882.7
3	Iberia	Tahuamanu	15	38.5	24	61.5	39	3.2	90.6	342.7
4	Inambari	Tambopata	18	60.0	12	40.0	30	2.4	93.1	234.1
5	Manu	Manu	2	8.0	23	92.0	25	2.0	95.1	631.6
6	Madre De Dios	Manu	3	17.6	14	82.4	17	1.4	96.5	105.3
7	Huepetuhe	Manu	3	21.4	11	78.6	14	1.1	97.6	168.3
8	Iñapari	Tahuamanu	11	91.7	1	8.3	12	1.0	98.6	607.0
9	Laberinto	Tambopata	5	50.0	5	50.0	10	0.8	99.4	155.6
10	Tahuamanu	Tahuamanu	5	71.4	2	28.6	7	0.6	100.0	159.5
	Total		**405**	**33.1**	**820**	**66.9**	**1225**	**100**		**712.8**

I.A. = Incidencia acumulada.

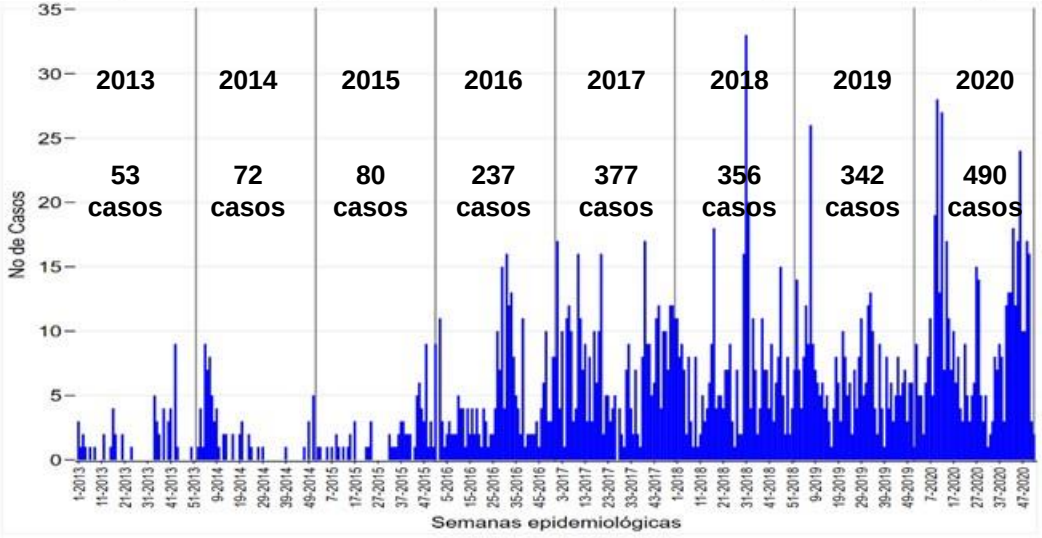
Madre de Dios es el segundo departamento más afectado, términos absolutos, sin embargo; es el primer departamento en términos de riesgo, ya que su tasa de incidencia es 2 veces la del departamento de Loreto.

Con 1225 casos (19.9%), el comportamiento epidémico se concentra en la provincia de Tambopata, y dos de sus distritos, Tambopata y Las Piedras, quienes en conjunto representan el 87.4% del total de casos en la región.

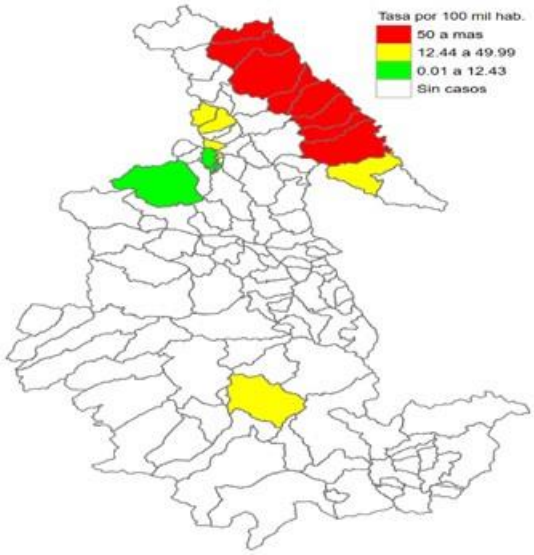
Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis en el departamento de Ayacucho

Número de casos le Leptospirosis, 2013 – 2020*



Distribución espacial según distritos



Distritos con más de casos de Leptospirosis – 2020*

N°	Distrito	Prov.	Conf	%	Prob	%	Total	%	% acum	I.A. x 100 mil hab.
1	Ayna	La Mar	1	0.6	168	99.4	169	34.5	34.5	1658.7
2	Llochegua	Huanta	3	1.9	155	98.1	158	32.2	66.7	1475.0
3	Sivia	Huanta	1	1.9	51	98.1	52	10.6	77.3	372.2
4	Santa Rosa	La Mar	1	3.7	26	96.3	27	5.5	82.9	248.0
5	Anco	La Mar	0	0.0	18	100.0	18	3.7	86.5	165.9
6	Samugari	La Mar	1	6.7	14	93.3	15	3.1	89.6	196.9
7	Canayre	Huanta	0	0.0	15	100.0	15	3.1	92.7	515.5
8	Jesus Nazareno	Huamanga	8	100.0	0	0.0	8	1.6	94.3	46.1
9	Huanta	Huanta	3	37.5	5	62.5	8	1.6	95.9	20.6
10	Puquio	Lucanas	0	0.0	5	100.0	5	1.0	96.9	37.2
	10 primeros distritos		**18**	**3.8**	**457**	**96.2**	**475**	**96.9**	**96.9**	**347.1**
	Otros 08 distritos		**5**	**33.3**	**10**	**66.7**	**15**	**3.1**	**3.1**	**7.7**
	Total 18 distritos		**23**	**4.7**	**467**	**95.3**	**490**	**100.0**	**100.0**	**148.0**

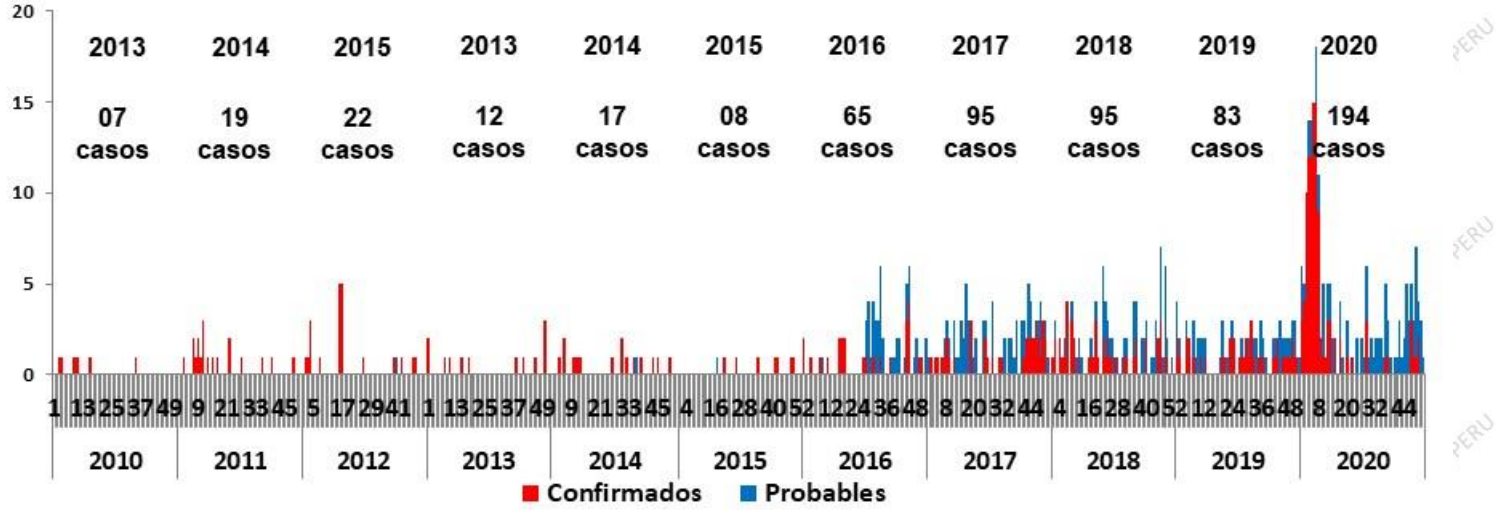
I.A. = Incidencia acumulada.

Ayacucho, con 490 casos, es la tercera región con el mayor número de casos notificados a nivel nacional (7.9%), 18 distritos de 4 provincias han notificado por lo menos un caso de leptospirosis.

El comportamiento epidémico se concentra en las provincias de Huanta (02 distritos) y La Mar (02 distritos), en la zona del VRAEM, quienes en conjunto concentran el 82.9% del total de casos en la región.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis en el departamento de Cusco 2010 -2020*



Distritos con más de casos de Leptospirosis – 2020*

N°	Distrito	Prov.	Conf	%	Prob	%	Total	%	% acum	I.A. x 100 mil hab.
1	Santa Ana	La Convencion	56	100.0	0	0.0	56	28.9	28.9	158.3
2	Kimbiri	La Convencion	3	5.8	49	94.2	52	26.8	55.7	338.8
3	Pichari	La Convencion	7	17.1	34	82.9	41	21.1	76.8	192.9
4	Megantoni	La Convencion	20	100.0	0	0.0	20	10.3	87.1	102.6
5	Maranura	La Convencion	8	100.0	0	0.0	8	4.1	91.2	130.2
6	Echarate	La Convencion	5	100.0	0	0.0	5	2.6	93.8	18.5
7	Kosõipata	Paucartambo	2	100.0	0	0.0	2	1.0	94.8	34.4
8	Cusco	Cusco	1	50.0	1	50.0	2	1.0	95.9	1.6
9	Camanti	Quispicanchi	2	100.0	0	0.0	2	1.0	96.9	93.1
10	Huayopata	La Convencion	1	100.0	0	0.0	1	0.5	97.4	21.1
	10 primeros distritos		**105**	**55.6**	**84**	**44.4**	**189**	**97.4**	**97.4**	**72.9**
	Otros 05 distritos		**3**	**60.0**	**2**	**40.0**	**5**	**2.6**	**2.6**	**13.6**
	Total 15 distritos		**108**	**55.7**	**86**	**44.3**	**194**	**100.0**	**100.0**	**65.6**

I.A. = Incidencia acumulada.

Cusco, con 194 casos, es la cuarta región con el mayor número de casos notificados a nivel nacional (3.1%), 15 distritos de 6 provincias han notificado por lo menos un caso de leptospirosis.

El comportamiento epidémico se concentra en la provincia de La Convención, y 04 de sus distritos concentran el 87.1% del total de casos en la región.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Control de calidad de la base de datos de leptospirosis con fecha de corte a la SE 35 - 2020

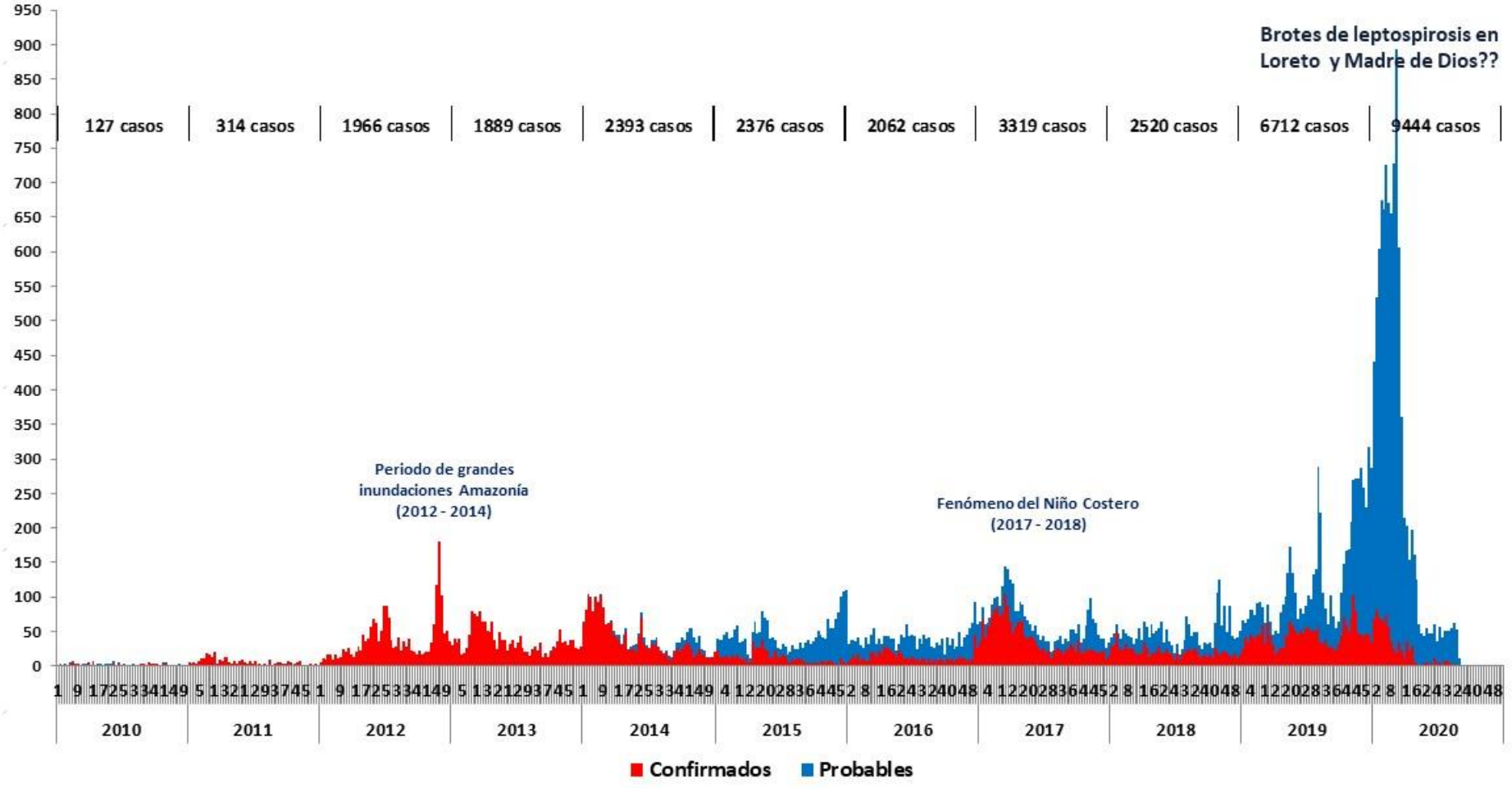
Trabajo desarrollado en conjunto con:

- **DIRESA Loreto**
- **DIRESA Madre de Dios**
- **DIRESA San Martín**
- **DIRESA Ucayali**
- **Laboratorio de Zoonosis Bacterianas - INS**

CDC MINSA PERU

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Perú: casos de leptospirosis, periodo 2010 – hasta la SE35 - 2020*



Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Casos de leptospirosis en revisión por las DIRESAs para confirmar o descartar de la base de datos del Sistema NotiSp

Casos para confirmar o descartar, resultado del cruce de información de las bases de datos de Dengue vs Leptospirosis del NotiSp

Dpto	Confirmados a Leptospirosis	En revisión para descarte de casos	Total	%
Loreto	161	1469	1630	56.9%
Madre De Dios	145	1001	1146	40.0%
Ucayali	5	32	37	1.3%
San Martin		18	18	0.6%
Ayacucho		14	14	0.5%
Cusco		9	9	0.3%
Huanuco	1	1	2	0.1%
Lambayeque		2	2	0.1%
Cajamarca		1	1	0.0%
Ica		1	1	0.0%
Pasco		1	1	0.0%
Puno		1	1	0.0%
Tumbes		1	1	0.0%
Total general	**312**	**2551**	**2863**	**100%**

Cruce de información de casos de leptospirosis del NotiSp vs resultados de laboratorio del Netlab para descarte de casos

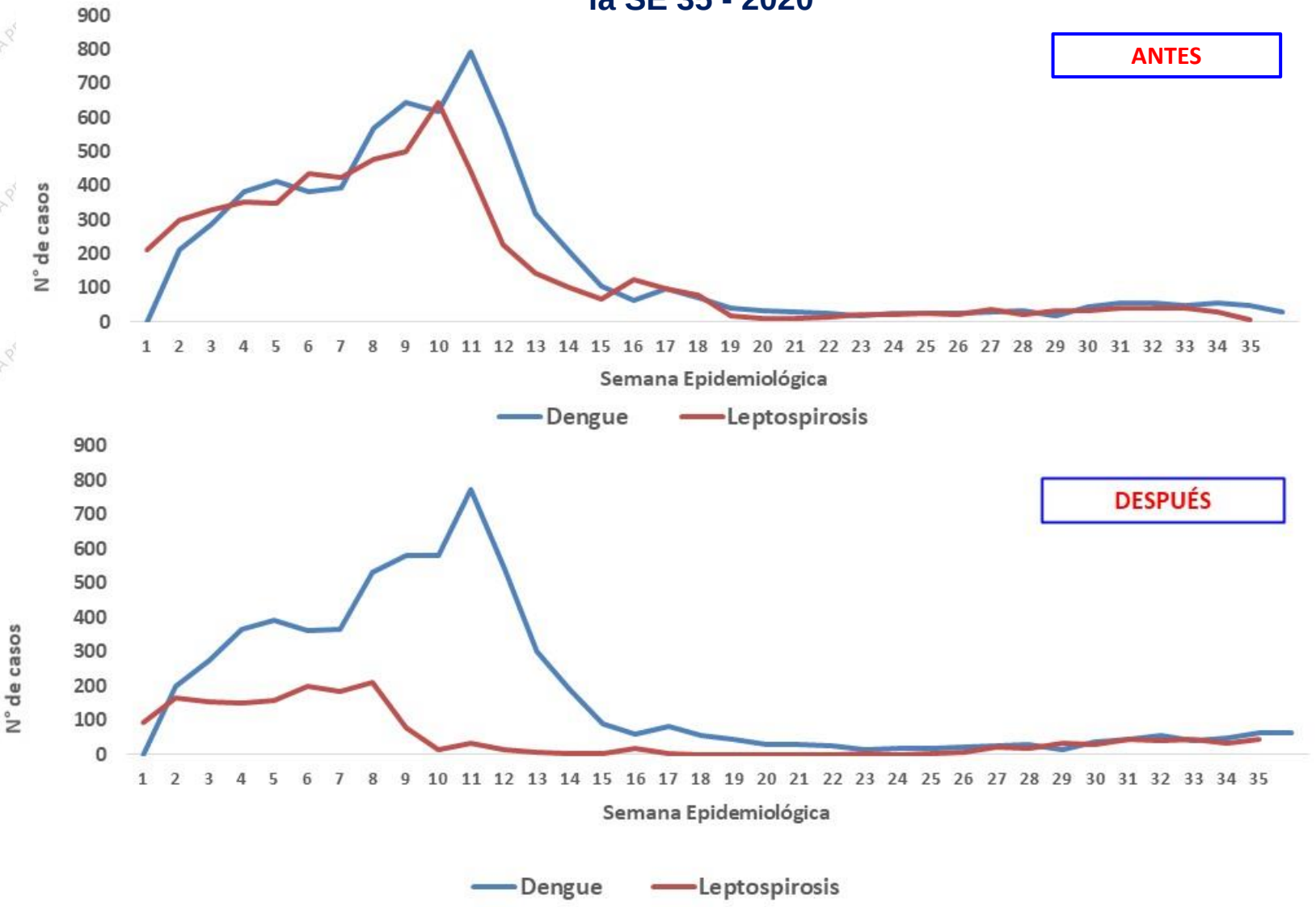
Departamento	Casos negativos a leptospirosis según Netlab	%	Casos no registrados en NetLab	%	Total	%
Loreto	753	21.6	2731	78.4	3484	64.1%
Madre De Dios	1197	84.2	225	15.8	1422	26.2%
Ayacucho	20	11.8	149	88.2	169	3.1%
Ucayali	127	87.6	18	12.4	145	2.7%
San Martin	23	45.1	28	54.9	51	0.9%
Tumbes	0	0.0	50	100.0	50	0.9%
Cusco	18	40.0	27	60.0	45	0.8%
Lambayeque	4	14.8	23	85.2	27	0.5%
Piura	11	61.1	7	38.9	18	0.3%
Ica	0	0.0	6	100.0	6	0.1%
Lima	1	20.0	4	80.0	5	0.1%
Amazonas	0	0.0	3	100.0	3	0.1%
Cajamarca	2	66.7	1	33.3	3	0.1%
Junin	2	66.7	1	33.3	3	0.1%
Huanuco	2	100.0	0	0.0	2	0.0%
Apurimac	2	100.0	0	0.0	2	0.0%
Pasco	1	100.0	0	0.0	1	0.0%
Total	**2163**	**39.8**	**3273**	**60.2**	**5436**	**100%**

Dada la estrecha relación que existe entre la notificación de casos de dengue y leptospirosis, actualmente, se viene realizando el control de calidad, mediante el cruce de información con la base de datos de Dengue del NotiSp y la base de datos del Sistema NetLab del INS. Producto de este análisis, se ha detectado 2551 casos confirmados a dengue y que figuran como casos probables de leptospirosis, asimismo, se identificaron 5436 casos notificados como probables, pero de acuerdo a reportes del Laboratorio de Zoonosis Bacteriana del INS, tenían resultados negativos o no fueron registrados por el sistema (probablemente sin muestra serológica)

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis

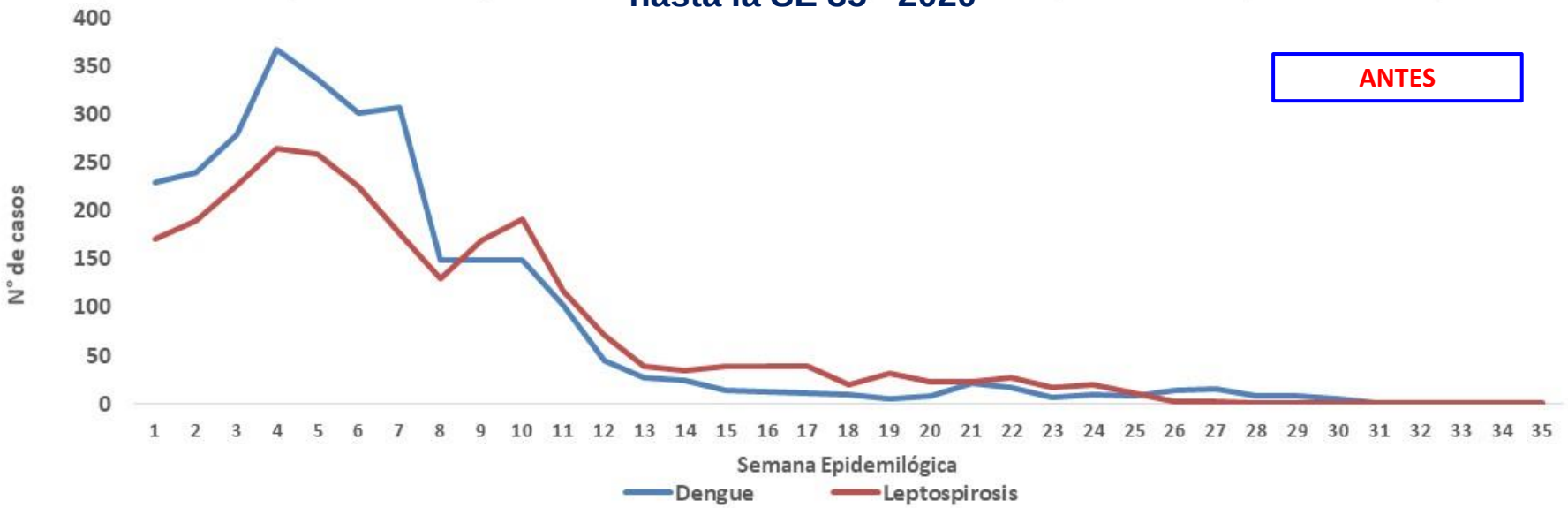
Loreto: relación entre las curvas de epidémicas de dengue y leptospirosis, hasta la SE 35 - 2020

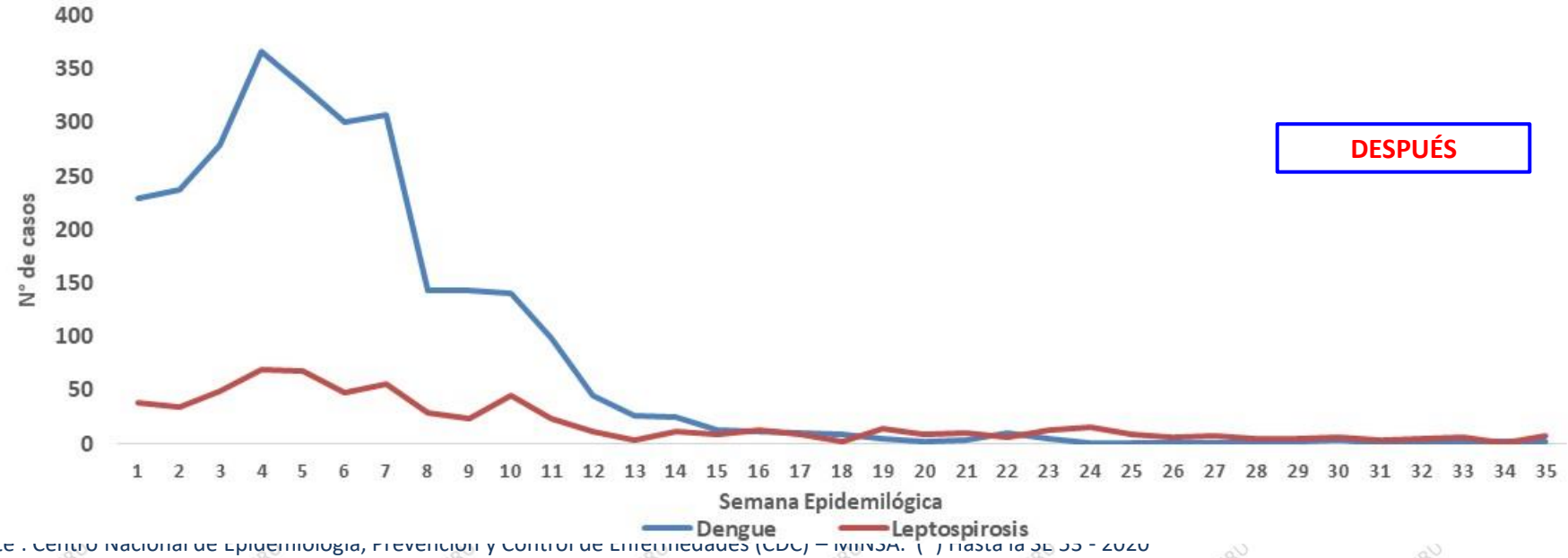


Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Leptospirosis

Madre de Dios: relación entre las curvas de epidémicas de dengue y leptospirosis, hasta la SE 35 - 2020





Fuente : Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 35 - 2020

Control de calidad hasta la SE35 - 2020

Cuadro comparativo post control de calidad de la base de datos de Leptospirosis con fecha de corte a la SE35 - 2020

Dpto	SE35 - 2020			SE35 - 2020* actualizado			↓	%↓
	Conf	Prob	Total	Conf	Prob	Total		
Loreto	383	5322	5705	606	1211	1817	3888	68.2%
Madre De Dios	19	2532	2551	392	267	659	1892	74.2%
Ucayali	66	227	293	95	1	96	197	67.2%
Ayacucho	6	269	275	9	286	295	-20	-7.3%
Cusco	90	68	158	99	47	146	12	7.6%
Lambayeque	78	29	107	78	30	108	-1	-0.9%
Tumbes	0	84	84	0	89	89	-5	-6.0%
San Martin	33	49	82	47	39	86	-4	-4.9%
Piura	40	26	66	51	51	102	-36	-54.5%
Cajamarca	20	15	35	22	15	37	-2	-5.7%
Huanuco	15	5	20	16	0	16	4	20.0%
La Libertad	15	2	17	16	2	18	-1	-5.9%
Lima	9	4	13	10	0	10	3	23.1%
Junin	6	5	11	7	3	10	1	9.1%
Amazonas	2	6	8	3	5	8	0	0.0%
Ica	1	6	7	1	6	7	0	0.0%
Pasco	1	6	7	1	0	1	6	85.7%
Apurimac	1	2	3	1	2	3	0	0.0%
Ancash	0	1	1	0	1	1	0	0.0%
Arequipa	0	0	0	1	0	1	0	0.0%
Puno	0	1	1	0	0	0	1	100.0%
Total	**785**	**8659**	**9444**	**1455**	**2055**	**3510**	**5935**	**62.8%**

Gracias al trabajo conjunto con los niveles regionales, se ha logrado reducir la curva epidémica de leptospirosis, pues se han descartado los casos que estuvieron relacionados a los brotes de dengue.

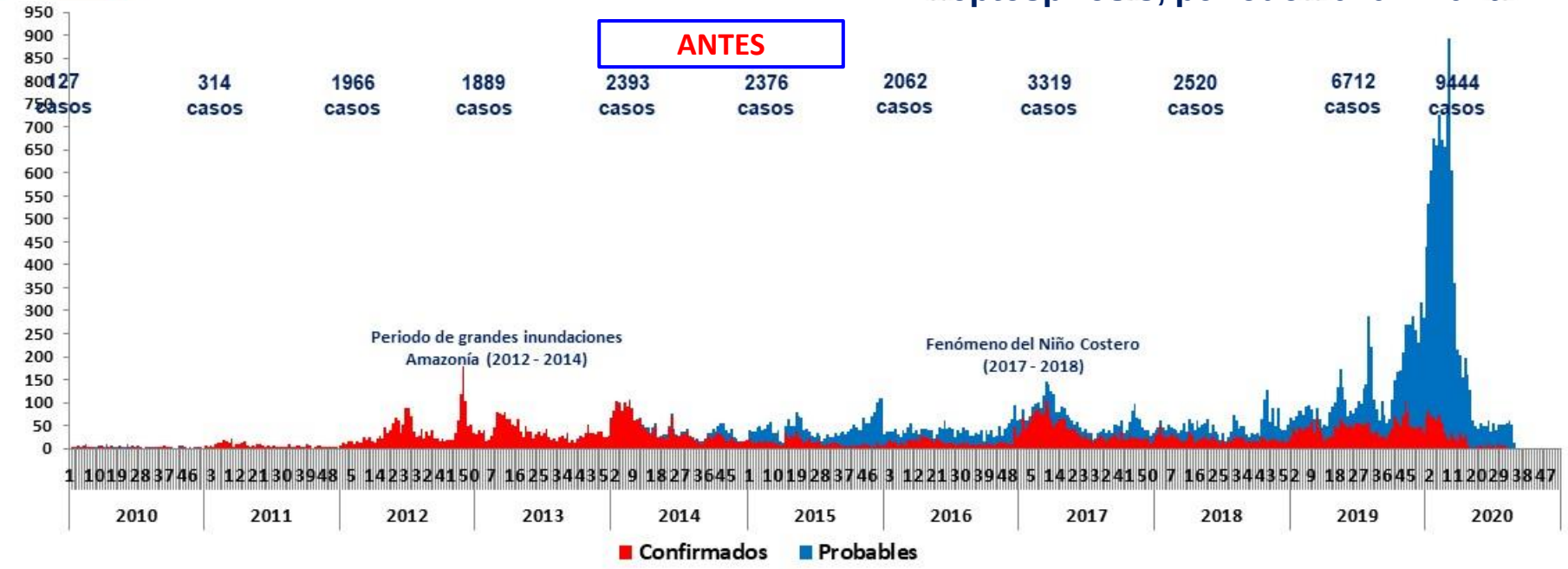
Hasta la SE35 – 2020 (con datos publicados en esa fecha), se notificaron 9444 casos de leptospirosis; actualmente, post control de calidad, se tienen notificados a la misma SE35 – 2020*, 3510 casos, lo que significa una reducción del 62.8% (5935 casos) a nivel nacional.

Los departamentos de Loreto y Madre de Dios redujeron en conjunto 5780 casos (97.4% del total de casos), lo que significa una reducción de 68.2% y 74.2% en cada región.

Igualmente, durante el periodo de la SE01 a la SE35 – 2020, los casos confirmados se incrementaron a 41.5%, mientras que para el periodo restante la proporción de casos confirmados es de 10%. El análisis de control de calidad, post SE35 continúa.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Perú: tendencia de casos de leptospirosis, periodo 2010 – 2020*



Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Conclusiones.-

- El comportamiento de la leptospirosis, observado durante el año 2020, es uno de los más elevados de los últimos años, hasta la SE53 del 2020 se han notificado 6171 casos de Leptospirosis, el 27.8% de los casos fueron confirmados (1713 casos).

- Se reportaron 12 fallecidos (07 mujeres y 05 varones) de todas las etapas de vida, procedentes de 06 departamentos. El último caso se produjo durante la SE48, en la DIRESA Madre de Dios. El 58.3% de los casos fallecidos (07) fueron notificados por el departamento de Loreto.

- Tres departamentos, Loreto, Madre de Dios y Ayacucho concentran el 83.1% del total de casos notificados a nivel nacional. En términos absolutos, Loreto es el primer con 3412 casos, y en términos de riesgo, Madre de Dios con 704.8 casos x 100 mil hab.

- El comportamiento de la leptospirosis, observado durante el 2020, es uno de los más elevados de los últimos años, sin embargo; este incremento no se encuentra relacionado con inundaciones importantes o cambios en los estilos de vida de la población.

- Los brotes de dengues, en algunas regiones, se encuentran directamente relacionado a incrementos en la notificación de leptospirosis, la cual es generada por la práctica común de notificar un caso (febril) como dengue y leptospirosis a la vez, por el diagnóstico diferencial entre ambos daños.

- La prueba diagnóstica para confirmar casos de leptospirosis, es la Prueba de Micro Aglutinación (MAT), una prueba compleja, de difícil realización e interpretación, esta prueba presenta dificultades para confirmar los casos dado que en más del 70% de las casos necesita de una segunda muestra; este proceso que prácticamente no se realiza a nivel nacional, imposibilita confirmar o descartar los casos.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Recomendaciones.-

- Fortalecer, a nivel nacional, el diagnóstico diferencial entre dengue y leptospirosis, así como de la vigilancia de febriles y de síndromes respiratorios en los establecimientos de salud con antecedentes de comportamiento epidémico para ambos daños.
- Fortalecer la vigilancia epidemiológica de leptospirosis, garantizando la calidad de la información, en los niveles regionales, mediante el análisis periódico de sus bases de datos, cotejando los mismos con los resultados de laboratorio (NetLab) y realizando el cruce respectivo con la base de datos de dengue para descartar los casos que correspondan a esta enfermedad.
- Actualizar la NTS Nº 049-MINSA/DGSP-V.01 R.M. 675-2006/MINSA y la Directiva Sanitaria N° 065-MINSA/DGE-V., que permitan fortalecer las definiciones de caso, con la incorporación, tal vez, de casos sospechosos y casos descartados.
- Incorporar nuevos métodos de diagnóstico de laboratorio, a nivel nacional, que mejoren la capacidad de confirmar los casos de leptospirosis y eviten el proceso de toma de segunda muestra, que en la práctica cotidiana de vigilancia y seguimiento no se efectúa.
- Fortalecer a las unidades notificantes en el manejo adecuado de las definiciones de caso para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de la leptospirosis.

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

GRACIAS

CDC MINSA PERU

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020

Boletín Epidemiológico del Perú SE 50-2020 (del 06 al 12 de diciembre del 2020)

Editorial

Leptospirosis: La difícil tarea de confirmar los casos en el Perú

La leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias patógenas llamadas Leptospira que son transmitidas, directa o indirectamente, desde los animales a los seres humanos siendo, por tanto, una zoonosis. La transmisión entre humanos ocurre muy raramente.[1] Los factores climáticos, como las lluvias, temperatura, vientos y la humedad, influyen de manera decisiva sobre la ocurrencia de la enfermedad.[2] Las inundaciones, observadas después de lluvias copiosas, son particularmente propicias para la diseminación y persistencia de leptospiras en el ambiente, pues en estas situaciones no ocurre evaporación o absorción por el suelo de la orina proveniente de animales infectados.[3]

La leptospirosis puede presentarse con una amplia variedad de manifestaciones clínicas, desde una forma leve a una enfermedad grave y a veces fatal. No existe ningún cuadro clínico que sea característico de la enfermedad, por lo que muchos de estos síntomas pueden confundirse con otras enfermedades, como influenza, dengue y otras enfermedades hemorrágicas de origen viral. En el 90% de los casos la enfermedad es sistémica y autolimitada, en el 10% restante la enfermedad es potencialmente fatal. Sin embargo, algunas personas infectadas pueden no presentar ningún síntoma.[4]

La notificación de casos de esta zoonosis fue considerada dentro de la vigilancia del síndrome ictericohemorrágico a partir del año 1998 por el Ministerio de Salud (MINSA), a raíz de los brotes de leptospirosis en los departamentos de Cusco, Huánuco y Ayacucho. Desde el año 2003, la leptospirosis se implementó como un daño de notificación regional, luego de la presentación de brotes en el distrito de Echarate, provincia La Convención en Cusco y en el distrito de San Juan Bautista, provincia de Maynas en Loreto. Esta enfermedad cobra importancia en salud pública a partir del brote del año 2012, en que se observan comportamientos epidémicos, relacionados a inundaciones importantes ocurridas por el desborde de los grandes ríos en la Amazonía peruana, o las inundaciones por el Fenómeno del Niño Costero del año 2017 en los departamentos del norte y oriente del país (Tumbes, Piura, Lambayeque, Loreto, Ucayali y Madre de Dios).

La situación actual de la leptospirosis en nuestro país es uno de los más elevados de los últimos años, un comportamiento epidémico sin precedentes; sin embargo, a diferencia de años anteriores, este incremento de casos no se encuentra relacionado a lluvias intensas o a inundaciones, como sus principales factores de riesgo. Hasta la SE 50 – 2020 se han notificado 7499 casos, de los cuales aproximadamente solo una quinta parte de ellos (22,4%) han sido confirmados. Esta cifra tan alta de casos equivale a 3,8 veces al número de casos notificados en 2012, 3,9 veces en 2013 y 3,1 veces el 2014, periodo afectado por las grandes inundaciones en la Amazonía peruana, asimismo, equivale a 2,2 veces al número de casos del 2017, año afectado por el Fenómeno del Niño Costero. Sin embargo, no se han reportado inundaciones importantes o cambios en los estilos de vida de la población que justifique este número tan alto de casos.

Desde el 2017, año en que se confirmaron el 61,6% de casos, el número de casos confirmados de leptospirosis ha ido en descenso, así tenemos que para el 2018 fue de 42,6%, el 2019 de 35,1% y en lo que va del 2020 de 22,4%. Consecuentemente el número de casos probables se ha incrementado con la misma velocidad.

Hasta la SE 35 del 2020 (con datos publicados en esta fecha) se habían notificado 9444 casos de leptospirosis a nivel nacional, de ellos, el 91,7% estaban clasificados como probables. Los dos departamentos con mayor número de casos, Loreto (60,4%) y Madre de Dios (27,0%), registraban altas tasas de casos probables, 93,3% y 99,3% respectivamente, lo que significa que la tasa de casos confirmados era mínima o casi inexistente, pero, por qué tan baja la tasa de casos confirmados?

Con el objetivo de ensayar una repuesta a la pregunta planteada, aquí analizamos cuatro puntos importantes que consideramos necesario fortalecer:

1. La prueba diagnóstica, estándar de referencia, para confirmar casos de leptospirosis es la Prueba de Micro Aglutinación (MAT), una prueba compleja, de difícil realización e interpretación[5], y que solo se realiza en el laboratorio de referencia nacional. Esta prueba permite detectar anticuerpos anti leptospiras en el suero (tipo IgG e IgM); este detalle,

…tas dificultades, dado que, como …de anticuerpos, solo confirma …de anticuerpos≥ a 1/800, si una …ulos menores a 1/800, debe …arse de segunda (y hasta tercera) …ios de 15 días[5]; este proceso es …a nivel nacional e imposibilita …ar los casos, los mismos que …mente como probables, eleva … y genera incertidumbre si no …el comportamiento real de la …emplo, en el análisis de 5310 …os con MAT, de acuerdo a los …tos por el NetLab (Instituto …INS), hasta el 12/07/2020, solo el …rocesadas a MAT tuvieron títulos …800, quedando un 70% como …e nivel de incertidumbre descrito …vestigar e incorporar nuevos …ético que mejoren la capacidad …el proceso de toma de segunda …áctica cotidiana de vigilancia y …fectiva.

…STS. N° 049-MINSA/DGSP-V.01 …SA y la Directiva Sanitaria N° … que permitan fortalecer las … con la incorporación, tal vez, de … casos descartados.

…óstico diferencial, así como de la … y de síndromes respiratorios en …e salud con antecedentes de …démicos a dengue y leptospirosis, …rrado que los brotes de dengue …e la notificación de casos de …muchos de los casos febriles, …del diagnóstico diferencial, son …engue y leptospirosis a la vez, …úmero de casos probables de …

…dad de la base de datos de …na sistemática; este es un punto … hace necesario que los niveles …ud realicen periódicamente el …e datos cotejando los mismos …boratorio de NetLab y realizando …con la base de datos de dengue …casos que correspondan a esta …mplio, a partir de la S641 – 2020, …comparativo, con fecha de corte a …bases de datos de Leptospirosis, …s de Dengue y NetLab – INS, en …niveles regionales; este proceso …número de casos probables de …

8639 (publicados en la SE35 - 2020) a 8467 (publicados actualmente, hasta la SE45 – 2020), sobre todo en los departamentos de Loreto, Madre de Dios y San Martín, regiones que atravesaron importantes brotes de dengue durante las primeros meses del año y que ameritaron una Declaratoria de Emergencia Sanitaria.

Analizar y fortalecer los puntos indicados, así como de otros no considerados en el presente artículo, nos permitirá conocer el comportamiento real de la enfermedad, determinar su magnitud, su distribución geográfica, identificar los grupos más afectados, conocer su gravedad en términos de morbilidad y mortalidad, así como identificar sus factores de riesgo, con el fin de planificar programas de intervención para su prevención y control, y evaluar el impacto de estas medidas en la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Leptospirosis humana: guía para el diagnóstico, vigilancia y control / Organización Mundial de la Salud; traducción del Centro Panamericano de Fiebre Aftosa - Rio de Janeiro: Centro Panamericano de Fiebre Aftosa –VPH/OPS/OMS, 2008.
2. Manual de Vigilancia y Control de Leptospirosis. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Programa Nacional de Control de Zoonosis. Oficina General de Epidemiología. Perú 1998.
3. Leptospirosis. OPS/OMS. Disponible: https://www.paho.org/es/temas/leptospirosis.
4. Céspedes M. Leptospirosis: Enfermedad Zoonótica Reemergente. Artículo de Revisión. Rev Peru Med Exp Salud Publica 22(4), 2005.
5. Directiva Sanitaria N° 065-MINSA/DGSP-V.01. Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Zoonóticas, Accidentes por Animales Ponzoñosos y Epizootias. Dirección General de Epidemiología. Ministerio de Salud del Perú. 2015.

Elaborado por: Lic. Epid. Arturo R. Giraldo Coral
Unidad Técnica de Vigilancia de Zoonosis
Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades
MINSA

Fuente : Centro Nacional de Epidemiologia, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) – MINSA. (*) Hasta la SE 53 - 2020