

REPORTE DE LOS CENTROS NACIONALES

CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA - CNSP

Enfermedades inmunoprevenibles Rubéola / Sarampión¹

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 219 muestras para el diagnóstico de rubéola y 103 muestras para el diagnóstico de sarampión, en el marco de la vigilancia integrada para ambas enfermedades. Figura 1.

A la fecha, se han procesado para rubéola 204 muestras para IgM de rubéola y 39 muestras para IgG, obteniéndose 32 resultados IgG reactivos (postvacunales) y un positivo a IgM, este caso sospechoso corresponde al niño con iniciales JMAC de 1 año de edad, procedente del Hospital Sergio Bernales, fue descartado posteriormente como caso confirmado.

Para sarampión las pruebas realizadas por el laboratorio son Elisa IgM que tiene una sensibilidad y especificidad del 100%, cuenta con un absorbente RF que elimina los resultados falsos positivos producidos por determinados anticuerpos reumatoideos; además, la prueba Elisa IgG que cuentan con una sensibilidad de 100% y especificidad de 98,5%.

A la fecha, se han procesado para sarampión cuatro muestras para IgG, de donde se obtuvo dos IgG, positivos que resultaron falsos positivos; y 100 muestras para IgM, de donde se obtuvo un IgM reactivo, el cual fue descartado como caso.

Tos ferina²

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 586 muestras para realizar exámenes para la detección de *Bordetella pertussis*.

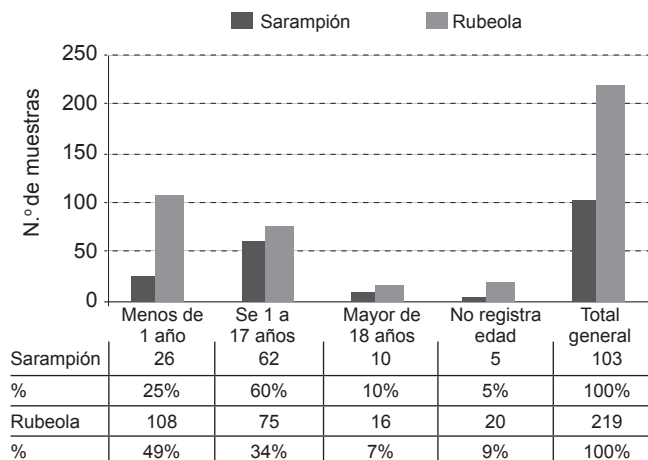


Figura 1. Sarampión / Rubéola: muestras recibidas según grupo etario, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013
FUENTE: NELTAB, INS – CNSP / Marzo / 2013

¹ Técnicas de laboratorio disponibles para el diagnóstico de sarampión: detección de anticuerpos IgM en suero. Rubéola: detección de anticuerpos IgM en suero.

² Tos ferina: inmunofluorescencia directa, PCR en tiempo real y cultivo

El 44% de las muestras recibidas fueron de personas de sexo femenino, y el 66% del sexo masculino.

El mayor número de muestras son referidas de las DISA de La Libertad 14%; Loreto 12%; Callao 11%; Lima Ciudad 10%, y Ucayali 9%.

A la fecha, se ha notificado 164 casos positivos (32 casos positivos a inmunofluorescencia directa, 131 casos a PCR en tiempo real y un caso positivo a cultivo), estos casos son procedentes del Callao (31); Lima (28); La Libertad (22); Ucayali (17); Loreto (15); Amazonas (13) y otros departamentos (40). Figura 2.

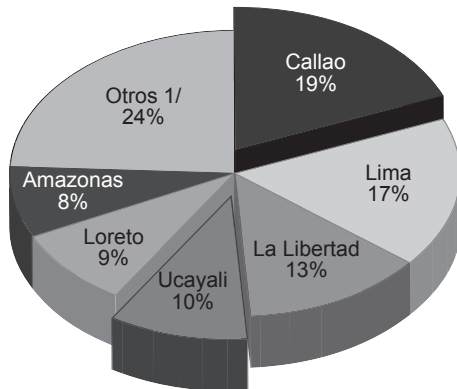


Figura 2. Distribución de casos positivos a tos ferina según departamento de referencia, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013.

1/ Otros contiene los siguientes departamentos: Huánuco, Ancash, Tacna, Ica; Ayacucho, Cajamarca, Junín, Piura, Huancavelica, Lambayeque, Pasco y San Martín.

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

Enfermedades metaxénicas transmitidas por vectores

Dengue³

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 4347 muestras para la detección de dengue.

El 48% de las muestras proceden de pacientes de sexo femenino y el 52% de sexo masculino.

La Figura 3 presenta los serotipos identificados de las muestras que ingresaron para el diagnóstico del dengue al 28 de febrero de 2013, se ha determinado la presencia de los



Figura 3. Distribución de los serotipos para dengue según departamento, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013. Los serotipos han sido identificados por aislamiento viral o RT-PCR en tiempo real.

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

serotipos circulantes D1, D2, D3 y D4 a nivel nacional.

Hasta el 28 de febrero de 2013 se ha reportado 417 casos positivos a algún serotipo de dengue.

El mayor número de serotipo D1 se ha detectado en Madre de Dios, Ancash y Junín, con respecto al D2 están Ucayali, Loreto y San

³ Dengue: aislamiento viral, PCR, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG contra el virus del dengue. Estos exámenes se realizan generalmente en muestras de suero.

Tabla 1. Número de serotipos para dengue según departamento de referencia, al 28 de febrero de 2013.

Departamento	Serotipos				Total
	D1	D2	D3	D4	
Amazonas	-	2	18	-	20
Ancash	53	-	-	-	53
Arequipa	1	-	-	-	1
Cajamarca	1	1	-	-	2
Cusco	5	-	-	-	5
Huanuco	2	1	-	-	3
Junin	29	-	-	-	29
LaLibertad	-	1	-	-	1
Lima	6	2	1	-	9
Loreto	1	49	-	-	50
Madre de Dios	79	-	-	-	79
Pasco	-	1	-	-	1
Piura	1	17	-	2	20
San Martín	3	22	-	-	25
Ucayali	10	109	-	-	119
Total General	191	205	19	2	417

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

Martín, al D3 Amazonas. Piura es la única región donde hasta el momento tiene la presencia del serotipo D4. Tabla 1.

Brucelosis⁴

Hasta el 28 de febrero de 2013, el Instituto Nacional de Salud ha recibido 103 muestras de pacientes con sospecha de brucelosis. Tabla 2.

A la fecha, el Laboratorio de Brucelosis ha procesado 76 muestras mediante la prueba rosa de Bengala resultando diez muestras positivas. Las muestras positivas proceden de los departamentos de Lima (06), Amazonas (02), Ayacucho (01) y San Martín (01) y correspondieron a las primeras 09 semanas epidemiológicas.

Tabla 2. Pruebas realizadas para el diagnóstico de brucelosis según estado de resultado, al 28 de febrero de 2013

Pruebas	Negativo	Positivo	Total
	DX Bacteriológico por cultivo	26	-
DX por 2-Mercaptoetanol	29	-	29
DX por AC Incompletos (2M)	29	-	29
DX por Fenómeno de Zona	30	-	30
DX por Rosa de Bengala	66	10	76
DX por Tubo Brucelosis	29	-	29

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013. Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

Fiebre amarilla⁵

Hasta el 28 de Febrero de 2013, el Instituto Nacional de Salud ha recibido 96 muestras de pacientes con sospecha de fiebre amarilla.

Se tuvo un caso de fiebre amarilla en la SE 3, en un paciente con iniciales WLM de 16 años de edad no vacunado fallecido, procedente de Junín. El otro caso positivo reportado fue en la SE 9, corresponde al paciente con iniciales JVQ de 30 años de edad procedente de Madre de Dios.

Enfermedades zoonóticas

Rabia humana⁶

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido nueve muestras para confirmación tomadas en el presente año.

De las muestras correspondientes a nueve pacientes, una es POSITIVA a rabia por la prueba Inmunofluorescencia directa e inmunofluorescencia indirecta, corresponde al niño AQR de 12 años de edad procedente del distrito de Chungi, provincia La Mar, departamento Ayacucho; resultado obtenido de muestra de cerebro.

4 Brucelosis: 2-Mercaptoetanol, AC incompletos, fenómeno de zona, rosa de Bengala, tubo de brucelosis, PCR en tiempo real y cultivo.

5 Fiebre amarilla: aislamiento viral, diagnóstico molecular, ELISA para la detección de anticuerpos IgM e IgG en muestras de suero e histopatología.

6 Rabia humana: inmunofluorescencia directa, inmunofluorescencia indirecta, prueba biológica mediante inoculación en ratones y seroneutralización en ratones.

Rabia animal⁷

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 407 muestras de cerebro de animales tomadas en el presente año.

A la fecha, se ha reportado cuatro casos positivos en animales procedentes de Amazonas (un vacuno), Huanuco (un bovino), Puno (un can) y San Martín (un vacuno).

Reporte de influenza y otros virus respiratorios

El Laboratorio de Virus Respiratorio del Centro Nacional de Salud Pública del INS, recibió al 28 de febrero de 2013, 445 muestras para la confirmación de algún virus respiratorio.

Hasta la fecha se han confirmado 58 casos positivos para influenza A, cinco casos positivos para influenza B y 18 casos positivos para virus sincicial respiratorio. Tabla 3.

Tabla 3. Reporte de casos positivos confirmados por el Laboratorio de Virus Respiratorios según DISA – DIRESA, 2013

Disa's / Diresa's	Influenza A		Influenza B		Virus Sincicial Respiratorio	
	n° Casos	n° Casos positivos	n° Casos	n° Casos positivos	n° Casos	n° Casos positivos
Amazonas	10	2	10	-	2	-
Apurímac	1	1	1	-	1	-
Arequipa	1	1	1	-	1	-
Cusco	12	3	12	-	2	-
Huancavelica	7	1	7	-	1	-
Junín	5	1	5	-	5	-
Lambayeque	-	-	13	1	10	-
Lima Sur	20	4	20	-	14	4
Lima Ciudad	252	28	251	1	125	14
Loreto	-	-	12	2	2	-
Puno	30	3	30	1	2	-
San Martín	4	1	4	-	-	-
Tacna	13	5	13	-	1	-
Tumbes	11	5	11	-	5	-
Instituto Nacional de salud	7	3	-	-	-	-
Total General	373	58	390	5	171	18

Nota: Se ha considerado la información hasta el 28 de febrero del 2013

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

El mayor número de casos referidos para diagnóstico provienen de las DISA Lima Ciudad, Lima Sur, Puno, Tumbes y Lambayeque

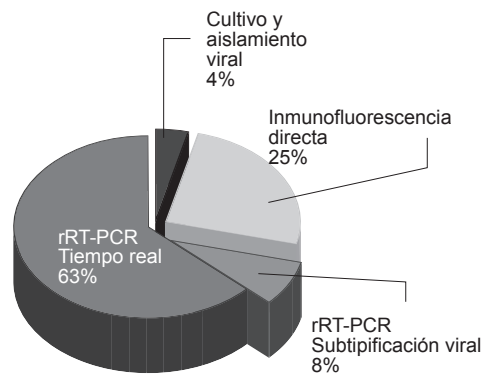
La prueba rRT-PCR tiempo real es la de mayor demanda para la detección de algún virus respiratorio, le sigue en preferencia la prueba de inmunofluorescencia directa. Tabla 4.

Tabla 4. Número de pruebas realizadas para el diagnóstico de virus respiratorio, al 28 de febrero de 2013

Prueba	N.º
Cultivo y aislamiento viral	26
Inmunofluorescencia directa	179
rRT-PCR Subtipificación viral	59
rRT-PCR tiempo real	441
Total general	705

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2013

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013



Enfermedades de transmisión sexual

VIH - SIDA⁸

Hasta el 28 de febrero de 2013, el INS ha recibido 1162 muestras de suero de casos sospechosos y probables de infección por VIH, con inicio de

7 Rabia animal: inmunofluorescencia directa, prueba biológica mediante inoculación en ratones

enfermedad durante el presente año, el 71% de muestras recibidas corresponden al sexo masculino, el 27% al sexo femenino y un 1% aparece como indeterminado.

A la fecha, el laboratorio ha notificado 906, 115 y 1 muestras confirmados en pruebas IFI_VIH, InmunoBlot-VIH y Elisa VIH (Figura 4) respectivamente, siendo las de mayor incidencia las DISA Lima Ciudad, Loreto y Callao.

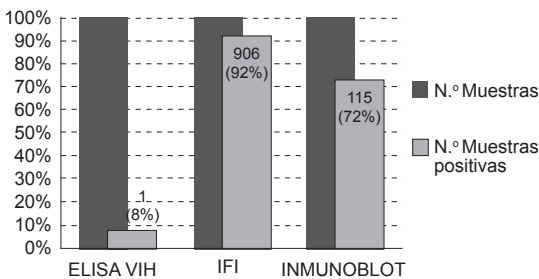


Figura 4. Muestras positivas a pruebas de inmunofluorescencia indirecta e inmunoblot VIH, al 28 de febrero de 2013

Nota: se ha considerado la información hasta el 28 de febrero de 2012

Fuente: NELTAB, INS – CNSP / marzo / 2013

CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD - CNCC

Informes de ensayos de productos emitidos para el control de calidad

Durante el primer bimestre del año 2013, han ingresado al Centro Nacional de Control de Calidad, 364 productos para su análisis, el 87,1% de los productos ingresados proceden de la DIGEMID, siendo el mes de enero del 2013 donde se dio el mayor ingreso de estos, (52,2%), según se puede apreciar en la Figura 1.

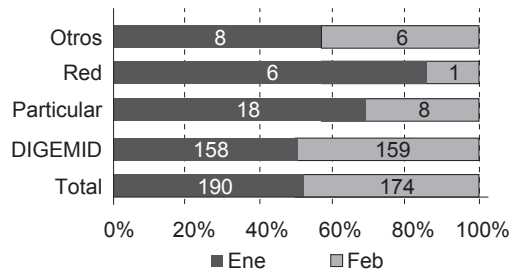


Figura 1. Productos ingresados para el control de la calidad según cliente. Enero - febrero 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de la Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.

Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

Durante el primer bimestre del año 2013, se ha emitido 239 informes de ensayos del control de la calidad a productos en el Centro Nacional de Control de la Calidad; de los cuales, el 83,7% de informes se ha realizado a la DIGEMID y en menor proporción a la Red de Laboratorios de Control de Calidad de medicamentos y afines (2,5%), según se puede apreciar en la Figura 2.

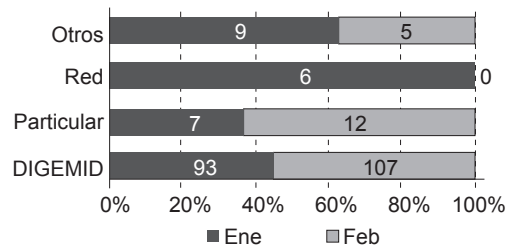


Figura 2. Informes de ensayos de productos emitidos por cliente en el centro nacional de control de calidad. Enero - febrero 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación. Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

El 84,1% de informes de ensayos de productos emitidos estuvieron conformes con las especificaciones exigidas, el 8,8% de no conforme y el 7,1% de informes de ensayo se encuentran en estado de no concluye, como se puede observar

8 VIH - SIDA: IVIH – SIDA: IFI, ELISA, Western Blot.

en la Fig. 3, en la DIGEMID se determinó el mayor número de informes de ensayo, 83,7% del total; resultando con el estado de conforme el 89,5% de los productos provenientes de la DIGEMID analizados durante el primer bimestre del año 2013.

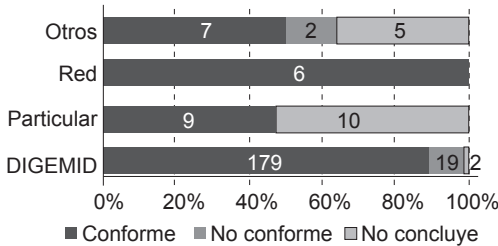


Figura 3. Informes de ensayo de productos emitidos por cliente según conclusión. Enero - febrero 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

La Tabla 1 muestra que la mayor cantidad de ensayos realizados para el control de calidad de un producto durante el presente año, se ha realizado a medicamentos genéricos (40,6%), seguidos de especialidades farmacéuticas con 38,1% del total.

Tabla 1. Informes de ensayos emitidos por cliente según la clase de producto analizado en el Centro Nacional de Control de Calidad en el año 2013

Clase de Producto	Cliente					
	TOTAL	DIGEMID	Particular	Red	Otros	EsSalud
TOTAL	239	200	19	6	14	0
Especialidad Farmacéutica	91	83	3	4	1	0
Medicamento Genérico	97	87	7	2	1	0
Diverso	0	0	0	0	0	0
Cosmético	9	9	0	0	0	0
Producto Biológico	0	0	0	0	0	0
Galénico	17	17	0	0	0	0
Producto Natural	2	0	0	0	2	0
Reactivo de Diagnóstico	8	1	7	0	0	0
Materia Prima	2	0	2	0	0	0
Producto Dietético	1	1	0	0	0	0
Artículo de Diagnóstico	0	0	0	0	0	0
Otro	10	0	0	0	10	0
Medicamento Herbario	0	0	0	0	0	0
Artículo Sanitario	2	2	0	0	0	0

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

La mayor proporción de informes de ensayos de productos emitidos son de procedencia nacional, (64,4%); seguido de informes de ensayo de productos emitidos de procedencia extranjera (32,6%) del total en el primer bimestre, según se puede apreciar en la Figura 4.

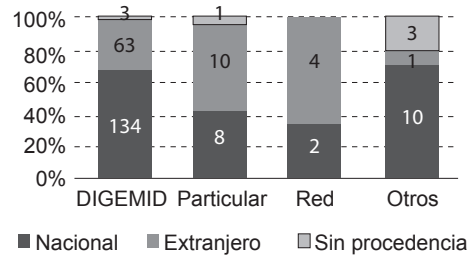


Figura 4. Informes de ensayo de productos emitidos por cliente según conclusión. Enero - febrero 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de la Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

El tipo de ensayo de mayor proporción fue el fisicoquímico 91,1% a diferentes clientes, mientras que los de tipo microbiológico fueron de 8,9% durante el primer bimestre. En el mes de enero se realizaron la mayor cantidad de ensayos, (48,9%), mientras que en el mes de febrero fue de 51,1% según se observa en la Figura 5.

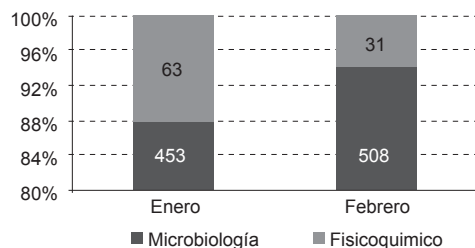


Figura 5. Tipos de ensayos realizados en el periodo enero - febrero 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Control de Calidad - Dirección Ejecutiva de Certificación.
Elaboración: Oficina Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCIÓN DEL AMBIENTE PARA LA SALUD – CENSOPAS

Atención en el Servicio de Psicología de la Dirección Ejecutiva de Medicina y Psicología del Trabajo - DEMYPT

En el primer bimestre enero – febrero de 2013 se atendieron en el Servicio de Psicología del Centro Nacional de Salud Ocupacional del INS 42 personas, todas con puesto de obreros y sin alteraciones en su salud psicológica; el 97,6% es del sexo masculino y el 2,4% del sexo femenino.

La Figura 1 muestra la distribución de los pacientes que se presentaron para ser atendidos en el primer bimestre; el 38,1% se atendió en el mes de enero, mientras que en mayor proporción se realizó en el mes de febrero (61,9%).

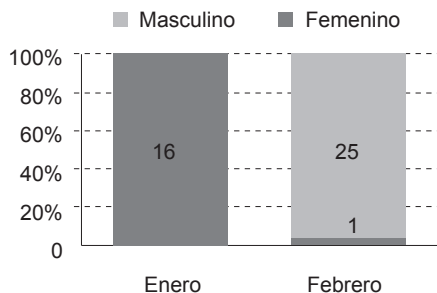


Figura 1. Trabajadores atendidos en el servicio de psicología según sexo. DEMYPT / CENSOPAS 1er bimestre 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – CENSOPAS - DEMYPT - Servicio de Psicología
Elaborado por la Of. Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

La Figura 2 muestra que en el periodo enero – febrero de 2013, el 52,4% se encontraba laborando en alguna entidad y el 47,6% en situación posocupacional.

En el mes de enero, el 56,3% de pacientes se encontraban laborando y el 43,8% ya no

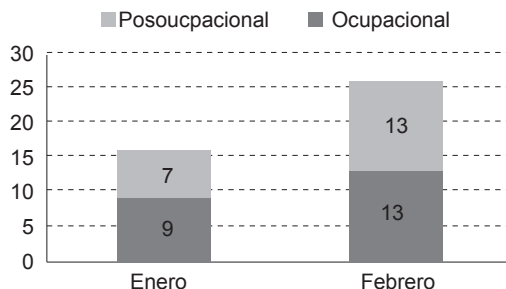


Figura 2. Trabajadores atendidos en el servicio de psicología según situación laboral. DEMYPT / CENSOPAS - 1er bimestre 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – CENSOPAS - DEMYPT - Servicio de Psicología
Elaborado por la Of. Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

trabajaba, mientras que en el mes de febrero el 50,0% se encontraba laborando, y en igual proporción aquellos que ya no trabajaban.

En el primer bimestre enero – febrero de 2013, las personas atendidas procedieron de empresas tipo minera 64,3%, seguido de empresas tipo contrata 31%, y por último otras con 4,8%.

En el mes de enero los obreros representados en mayor proporción son los que provienen de empresas mineras (56,3%), seguido de aquellas que provienen de empresas tipo contrata, (43,8%). Mientras que en el mes de febrero se atendieron a trabajadores que provienen

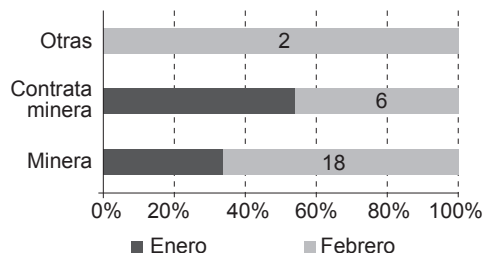


Figura 3. Trabajadores atendidos en el servicio de psicología según la actividad de la empresa DEMYPT/ CENSOPAS - 1er bimestre 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – CENSOPAS - DEMYPT - Servicio de Psicología
Elaborado por la Of. Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

de empresas mineras en su mayoría (69,2%) seguido de empresas tipo contrata, (23,1%) y Otras con 7,7% como se aprecia en la Figura 3.

En el primer bimestre enero – febrero de 2013 la mayor proporción de personas atendidas provienen del departamento de Junín (31%) seguido del departamento de Lima (28,6%).

La Figura 4 muestra que en el mes de enero la mayor proporción de pacientes atendidos son iguales en los departamentos de Lima y Junín con 31,3% cada uno, seguidos por Huancavelica 25%; mientras que en el mes de febrero, el 30,8% proviene del departamento de Junín; el 26,9% de Lima, y Pasco con 23,1%.

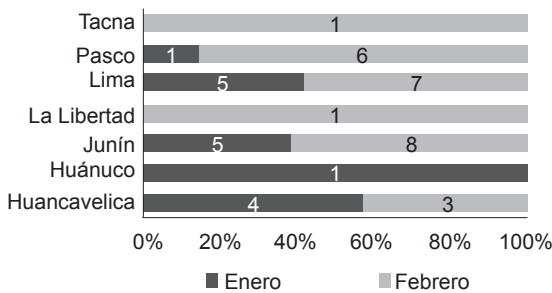


Figura 4. Trabajadores atendidos en el servicio de psicología según residencia habitual DEMYPT/ CENSOPAS - 1er bimestre 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – CENSOPAS - DEMYPT - Servicio de Psicología

Elaborado por la Of. Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS

En el mes primer bimestre enero – febrero de 2013 la mayor proporción de los pacientes atendidos en el Servicio de Psicología del

CENSOPAS tienen instrucción secundaria completa 38,1%; primaria incompleta con 26,2%; primaria completa con 14,3%; secundaria incompleta con 11,9%, y por último superior con 9,5%.

En el mes de enero el Servicio de Psicología del CENSOPAS atendió en mayor proporción a personas que tenían instrucción secundaria completa con 50%; primaria incompleta con 25%; primaria completa 18,75%, y en menor proporción trabajadores con instrucción superior con 6,25%; mientras que en el mes de febrero el 30,77% tiene secundaria completa; primaria incompleta con 26,92%; secundaria incompleta con 19,23%, y en menor proporción fueron trabajadores con instrucción superior y primaria completa con 11,5% cada una, como se puede ver en la Figura 5.

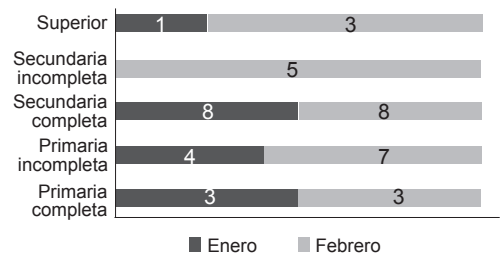


Figura 5. Trabajadores por grado de instrucción atendidos en el servicio de psicología DEMYPT/ CENSOPAS - 1er bimestre 2013

Fuente: Instituto Nacional de Salud – CENSOPAS - DEMYPT - Servicio de Psicología

Elaborado por la Of. Ejecutiva de Estadística e Informática - OGIS