

BOLETÍN N°11 - SE 10/2019 (Al 07/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

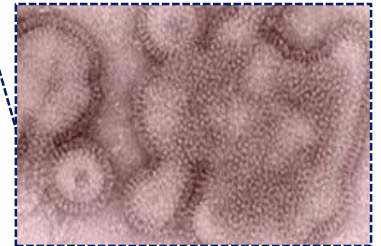
CASO CONFIRMADO DE INFLUENZA A H3N2 EN PROFESIONAL DE LA SALUD DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN

Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren
06/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, notificó **01 caso confirmado de Influenza A H3N2 y 03 casos probables de Influenza** en Profesionales de la Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos (UCI) y Unidad de Cuidados Intermedios Adultos (UCIN) de dicho hospital:

Caso confirmado, corresponde a médico intensivista de UCI Adultos, de 43 años. El 26/02/2019 el profesional presentó fiebre, continuando con tos; el 28/02/2019 se exacerbaron síntomas con dolor muscular y dificultad respiratoria; se realizó toma de muestra (hisopado nasal y laríngeo). El **05/03/2019 se confirmó Virus de Influenza AH3N2** en prueba de TR-PCR; además, se **descartó otros tipos de virus respiratorios**; dicho profesional estuvo en contacto directo con otros profesionales de la salud de los servicios de UCI y UCIN (enfermeras, técnicos y otros profesionales); actualmente, **03 de los contactos** han presentado síntomas compatibles a Influenza; en **dos contactos se realizó toma de muestra de hisopado** (pendiente resultados) y **uno se encuentra con descanso médico**. De acuerdo a la investigación epidemiológica, el profesional con caso confirmado de Influenza, labora en otros establecimientos de salud; siendo médico asistente en la UCI del Hospital Nacional Cayetano Heredia (MINSa); se desconoce lugar de contagio; sin embargo. Asimismo, dicho profesional habría recibido vacunación tetravalente para influenza el 29/05/18.

Influenza A H3N2,
también denominadas
virus "H3N2v"



Las acciones realizadas del establecimiento frente a este caso confirmado de influenza fueron:

- ✓ Mejorar la provisión de vacunas contra Influenza; con ello, mejorar la cobertura de inmunización contra esta enfermedad en los profesionales de la salud.
- ✓ Realizar el seguimiento y control de los casos sospechosos de Influenza en personal de las áreas críticas del hospital.
- ✓ Realizar monitoreo del uso de los Equipos de protección personal en las áreas críticas prioritariamente.

BOLETÍN N°11 - - SE 10/2019 (Al 07/03/2019)

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)

Hospital Nacional Guillermo Almenara Yrigoyen
05/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Yrigoyen, reporta **05 casos sospechosos de Infecciones Respiratorias Agudas Graves**, de estos **03 casos corresponden a pacientes con comorbilidad o condición de riesgo**.

Primer caso: Lactante de 10 meses, de sexo masculino; el 01/03/2019 presentó fiebre y rinorrea. El 01/03/2019 es hospitalizado en Cirugía pediátrica de Emergencia, donde cursó con tos, expectoración, sibilancias y congestión laríngea; exacerbándose con periodos de taquipneas e hipoxia; asimismo, tiene como antecedente **Displasia Broncopulmonar y Prematuridad**.

Segundo caso: Neonato de 21 días, de sexo femenino; el 26/02/2019 presentó tos y rinorrea; sumándose expectoración y congestión laríngea. El 03/03/2019, es hospitalizada en Neonatología con diagnóstico de **Virosis y Neumonía atípica**; donde cursó con dificultad respiratoria, sibilancias y periodos de taquipneas.

Tercer caso: Adulta de 46 años; el 01/03/2019 presentó fiebre y rinorrea; sumándose tos, dolor de garganta, expectoración y congestión laríngea. El 04/03/2019 es hospitalizada; donde cursó con otalgia, fotofobia y congestión conjuntival. Actualmente paciente recibe tratamiento antibiótico (Ciprofloxacino)

Cuarto caso: Niña de 05 años, de sexo femenino; quien el 27/02/2019 ingresó a hospitalización con diagnóstico de **Leucemia Aguda**; el 01/03/2019 presentó fiebre; sumándose tos, dolor garganta; asimismo, cursó con vómitos, astenia, cefalea, mialgias, malestar general, erupción dérmica y episodios de hipoxia; actualmente viene recibiendo tratamiento antibiótico (Piperaciclina).

Quinto caso: Niño de 06 años, de sexo masculino; quien el 13/02/2019 ingresó a hospitalización con diagnóstico de **Neutropenia profunda y Aplasia medular**; el 02/03/2019 presentó fiebre; sumándose rinorrea; asimismo, cursó con astenia; actualmente viene recibiendo tratamiento antibiótico (Meropenem y Vancomicina).

Desde el 2012, la vigilancia de Influenza y otros virus respiratorios (OVR) tienen 03 componentes, una de estas es la **Vigilancia de IRAG**

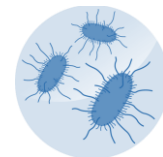


Los **05 casos**, tienen pendiente resultados de exámenes de RT-PCR en tiempo real e Inmunofluorescencia directa (procesados en INS). Casos han sido notificados al MINSA.

BOLETÍN N°11 - SE 10/2019 (Al 07/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

CASO CONFIRMADO DE TOS FERINA EN UN LACTANTE PROCEDENTE DEL DISTRITO DE BELLAVISTA



Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren
06/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, notificó **01 caso confirmado de Tos Ferina** en un lactante de 2 meses, de sexo masculino, procedente del Distrito de Bellavista. El 10/02/2019 lactante presentó tos paroxística; el 01/03/19 fue hospitalizado; se realizó toma de muestra para descarte de Tos Ferina. El **06/03/2019, salió resultado POSITIVO de Bordetella Pertusiss**. El caso fue notificado al MINSA. Lactante continua hospitalizado en el servicio de Pediatría; presenta evolución favorable, recibiendo tratamiento antibiótico (Azitromicina en 5to día).

CASO SOSPECHOSO DE TOS FERINA EN UN NEONATO PROCEDENTE DEL DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE

Hospital III Chimbote
05/03/2019

La Unidad de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial Ancash, reportó **01 caso sospechoso de Tos Ferina** en un lactante de 3 meses, de sexo masculino, procedente del Distrito de Nuevo Chimbote. El 03/02/2019 lactante presentó tos paroxística, continuando con vómitos, agregándose deshidratación. El 03/03/2019 se exacerbaron los síntomas; por ello, fue hospitalizado con diagnóstico de Síndrome Coqueluchoide; el 03/03/2019 se tomó muestra de hisopado para descarte de Tos Ferina (pendiente resultados). El caso fue notificado al MINSA. Actualmente lactante se encuentra hospitalizado en el servicio de Pediatría: en área aislada y con uso estricto de Equipos de Protección Personal (Padres y personal). Lactante fue vacunado el 17/02/2019 de Primera dosis de Pentavalente.



BOLETÍN N°11 - SE 10/2019 (Al 07/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

CASO SOSPECHOSO DE LEPTOSPIROSIS Y DENGUE EN JOVEN PROCEDENTE DE LA REGIÓN SAN MARTÍN

Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen
05/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, reportó **01 caso sospechoso de Dengue y Leptospiriosis** en una joven de 19 años. El 28/02/2019 la joven presentó fiebre, sumándose artralgia, cefalea, dolor retro ocular, dolor lumbar, y rash; exacerbándose síntomas con cuadro de náuseas, vómitos persistentes y esplenomegalia. El 03/03/2019 es hospitalizada; aún está pendiente resultados de exámenes para descartar Dengue y Leptospiriosis (Elisa IgM, Elisa NS1 de Dengue, RT-PCR, Microaglutinación). Paciente es procedente del Distrito de Tarapoto de la Región San Martín. El caso fue notificado al MINSA.

CASO SOSPECHOSO DE ZIKA EN NEONATO CON DIAGNÓSTICO DE MICROCEFALIA

Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
04/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial Rebagliati, reportó **01 caso sospechoso de Zika**, en un neonato de 05 días de vida, de sexo femenino, cuya Edad Gestacional (EG) al nacimiento fue de 37 semanas. En la evaluación médica de nacimiento, evidenciaron: Perímetro cefálico (PC): 30.5 cm (>percentil 3), talla: 44 cm, peso: 2,075; en la evaluación médica de las 24 horas: Perímetro cefálico: 30.5 cm (>percentil 3); con dichas medidas de PC, especialistas **diagnosticaron a neonato con Microcefalia**. Madre de neonato no tiene antecedente de haber sido diagnosticada con Zika; no obstante, habría viajado a zona endémica de Zika (Ica) cuando tenía 05 meses de gestación; aún se tiene pendiente resultados de exámenes realizados a neonato (TORCH y PCR-TR para Zika). El caso fue notificado al MINSA.

CASO SOSPECHOSO: BRUCELOSIS EN ADULTO MAYOR DEL DISTRITO DE LA VICTORIA

Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen
06/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, reportó **01 caso sospechoso de Brucelosis**, en un adulto mayor de 67 años. El 15/11/2018 el paciente presentó fiebre, continuando en días posteriores con escalofríos, sudoración profusa; exacerbándose síntomas con cuadro de anorexia, astenia, dolor articular, estreñimiento, náuseas y vómitos; es hospitalizado en servicio de neurología, donde es evaluado por médico especialista de neurología, quien evidenció compromiso osteoarticular, neurológico y genitorinario. El 05/03/2019 se emitió muestra para prueba del Rosa de Bengala; aún está pendiente resultados. Paciente es procedente del Distrito de la Victoria; consumidor de productos derivados de lácteos.

BOLETÍN N°11 - SE 10/2019 (Al 07/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

CASOS DE PAROTIDITIS EN LA RED ASISTENCIAL ANCASH

Hospital III Chimbote

06/03/2019

La Unidad de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial Ancash, reportó **05 casos de Parotiditis** entre el 30/12/2019 al 02/03/2019. Dichos casos se presentaron entre la Sem. Epid. 01 y 05 respectivamente.

Semana 01 (29/12/18 - 05/01/19) : 01 caso confirmado de Parotiditis con orquitis (CIE 10 B26.0). Caso corresponde a un niño de 07 años, proveniente del Distrito de Guadalupto. El 04/01/2019 presentó síntomas compatibles con Parotiditis; asimismo, el niño **no habría sido vacunado contra SPR.**

Semana 03 (13/01/19 - 19/01/19) : 01 caso confirmado de Parotiditis infecciosa sin complicaciones (CIE 10 B26.9). Caso corresponde a un niño de 09 años, proveniente del Distrito del Santa. El 14/01/2019 presenta síntomas compatibles con Parotiditis; asimismo, el niño **no habría sido vacunado contra SPR.**

Semana 04 (20/01/19 - 26/01/19) : 01 caso confirmado de Parotiditis infecciosa sin complicaciones (CIE 10 B26.9). Caso corresponde a una niña de 07 años, proveniente del Distrito de Chimbote. El 23/01/2019 presenta síntomas compatibles con Parotiditis; asimismo, la niña **no habría sido vacunado contra SPR.**

Semana 05 (20/01/19 - 02/02/19) : 02 casos confirmados de Parotiditis infecciosa sin complicaciones (CIE 10 B26.9).

- **Primer Caso:** corresponde a una niña de 02 años, proveniente del Distrito de Chimbote. El 29/01/2019 presenta síntomas compatibles con Parotiditis; asimismo, la niña **no habría sido vacunado contra SPR.**
- **Segundo Caso:** corresponde a una adulta de 47 años, proveniente del Distrito del Santa. El 29/01/2019 presenta síntomas compatibles con Parotiditis.

