

BOLETÍN N°13 - SE 11/2019 (Al 14/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

VIGILANCIA DE VARICELA EN LA RED ASISTENCIAL ANCASH

Hospital III Chimbote

14/03/2019

La Unidad de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial Ancash, reportó **37 casos de Varicela** entre el 06/01/2019 al 02/03/2019. Dichos casos se presentaron entre la Sem. Epid. 02 y 09 respectivamente.

1.- Semana 02 (06/01/19 - 12/01/19): Se notificó **10 casos de Varicela (CIE 10 B01.9)**. Los casos se presentaron en: 09 niños (entre 02 a 09 años); 01 un joven (28 años). Asimismo, el distrito de procedencia de los casos correspondieron: Distrito de Chimbote (06 casos), Distrito de Nuevo Chimbote (03 casos); Distrito de Huarney (01 caso).

2.- Semana 03 (13/01/19 - 19/01/19): Se notificó **08 casos de Varicela (CIE 10 B01.9)**. Los casos se presentaron en: 07 niños (entre 02 a 08 años); 01 una joven (23 años). Asimismo, el distrito de procedencia de los casos correspondieron: Distrito de Chimbote (04 casos), Distrito de Nuevo Chimbote (02 casos); Distrito del Santa (01 caso) y Santiago de Chuco (01 caso).

3.- Semana 04 (20/01/19 - 26/01/19): Se notificó **05 casos de Varicela (CIE 10 B01.9)**. Todos los casos correspondieron a niños (entre 01 a 07 años). Asimismo, el distrito de procedencia de los casos correspondieron: Distrito de Chimbote (01 caso), Distrito de Nuevo Chimbote (03 casos); Distrito de Conchucos (01 caso).

4.- Semana 05 (27/01/19 - 02/02/19): Se notificó **06 casos de Varicela (CIE 10 B01.9)**. Todos los casos correspondieron a niños (entre 01 a 07 años). Asimismo, el distrito de procedencia de los casos correspondieron: Distrito de Chimbote (04 casos), Distrito de Nuevo Chimbote (01 caso); Provincia de Ica (01 caso).

5.- Semana 06 (03/02/19 - 09/02/19): Se notificó **04 casos de Varicela (CIE 10 B01.9)**. Los casos correspondieron a 03 niños (entre 04 a 08 años); 01 lactante (10 meses). Asimismo, el distrito de procedencia de los casos correspondieron: Distrito de Chimbote (02 casos), Distrito de Nuevo Chimbote (01 caso); Distrito de Pallasca (01 caso).

5.- Semana 08 (17/02/19 - 23/02/19): Se notificó **03 casos de Varicela (CIE 10 B01.9)**. Todos los casos correspondieron a niños (entre 06 a 10 años). Asimismo, los pacientes procedieron del Distrito de Chimbote.

5.- Semana 09 (24/02/19 - 02/03/19): Se notificó **01 caso de Varicela (CIE 10 B01.9)**. La niña de 02 años, era proveniente del distrito de Nuevo Chimbote.

BOLETÍN N°13 - SE 11/2019 (Al 14/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

CASOS CONFIRMADOS DE RICKETTSIOSIS HUMANA

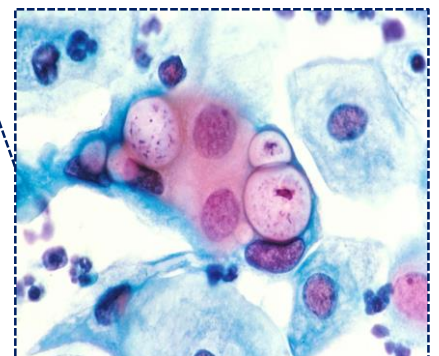
Hospital Nacional Augusto Hernández Mendoza
13/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial Ica, reportó **02 casos confirmados de Rickettsiosis Humana** en pacientes del Hospital Nacional Augusto Hernández Mendoza.

Primer caso: niño de 04 años, procedente del Distrito de Santiago (Región Ica). El 20/02/2019 inicio síntomas: fiebre, cefalea, heces melénicas; continuando con prurito, rash cutáneo, conjuntivitis, náuseas y vómitos; por ello, sospecharon infección por Dengue y Zika; descartándose ambas enfermedades el 01/03/2019; sin embargo, continuó con fiebre y rash cutáneo; por ello, se sospechó de infección por Fiebre Amarilla (aún pendiente resultado), Leptospirosis (**Resultado negativo**), Enfermedad del Arañazo del gato (**Resultado Negativo**) y Rickettsias Humanos (el 05/03/2019 **resultado de IFI IgM Positivo**); se brindó tratamiento para enfermedad; el 14/03/19 médico infectólogo indicó alta hospitalaria. Se han realizado las coordinaciones para monitoreo y visita domiciliaria de niño; el caso fue notificado al MINSA.

Segundo caso: adulto mayor de 89 años, procedente del Distrito de Pueblo Nuevo (Región Ica). El 16/02/2019 ingresó a UCIN del hospital, con diagnóstico de Sepsis; asimismo, el paciente es portador de marcapaso; síntomas del paciente fueron inespecíficos y de curso insidioso; por ello, se sospechó de leptospirosis (Resultado negativo) y Rickettsiosis (**resultado de IFI IgG Positivo**), se brindó tratamiento. Actualmente paciente continúa hospitalizado en UCIN; además, médicos tratantes informaron que actualmente paciente presenta Neumonía intrahospitalaria. El caso fue notificado al

Figura N°01. Las Rickettsiosis, son un grupo de enfermedades zoonóticas provocadas por bacterias, pertenecientes a la familia Rickettsiaceae.



BOLETÍN N°13 - SE 11/2019 (Al 14/03/2019)

SEGUIMIENTO DE CONTACTOS DEL CASO CONFIRMADO DE INFLUENZA

Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren
14/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, notificó **01 caso confirmado de Influenza A H3N2 el 05/03/2019** en un Profesional de la Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos (CASO ÍNDICE); por ello, se ha realizado seguimiento a los contactos directos del CASO ÍNDICE; identificándose **04 casos sospechosos**; de estos actualmente: **01 caso se ha confirmado, 01 caso continua sospechoso y 02 casos se han descartado.**

El caso confirmado, corresponde a un médico de UCI Adultos, de 27 años; el 02/03/2019 presentó tos; continuando con rinorrea, disfonía, malestar general; el 07/03/2019 se realizó muestra para descartar Virus Respiratorios (RT-PCR); el 13/03/2019 resultado de examen salió **POSITIVO**; actualmente profesional se encuentra estable y continúa con descanso médico. El caso ha sido notificado al MINSA.

El caso sospechoso: corresponde a un médico de UCI Adultos, de 58 años; el 02/03/2019 presentó fiebre y tos; el 11/03/2019 se realizó muestra para descartar Virus Respiratorios (RT-PCR); **aún esta pendiente resultados**; actualmente profesional se encuentra estable y continúa con descanso médico. El caso ha sido notificado al MINSA.

En el hospital:

- ✓ Se continua monitoreo de practicas de bioseguridad en las áreas críticas.
- ✓ Se continua vigilancia y seguimiento de a de contactos directos del caso índice.
- ✓ Se han realizado coordinaciones entre las áreas de calidad, epidemiología y jefaturas de áreas críticas, para el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Figura N°02: Seguimiento de contactos directos de caso confirmado de AH3N2



BOLETÍN N°13 - SE 11/2019 (Al 14/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

VIGILANCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE EN ADULTA PROFESIONAL DE LA SALUD

Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren
14/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, notificó **01 caso sospechoso de Influenza:**

Caso corresponde a Licenciada en enfermería, de 30 años; el 08/03/2019 presentó fiebre, tos, disfagia; continuando con cefalea, malestar general; el 11/03/2019 se realizó muestra para descartar Virus Respiratorios (RT-PCR); aún esta pendiente resultados. La profesional labora en área administrativa. El caso ha sido notificado al MINSA.

VIGILANCIA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE EN LA RED ASISTENCIAL ALMENARA

Hospital Nacional Guillermo Almenara Yrigoyen
05/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Guillermo Almenara Yrigoyen, reporta **01 caso sospechoso de Influenza:**

Lactante de 53 días, de sexo femenino; el 05/03/2019 presentó fiebre y rinorrea; continuando con tos. El 11/03/2019 es hospitalizada en Emergencia pediátrica, CON diagnóstico de sepsis, donde cursó dificultad respiratoria y sibilancias; actualmente recibe tratamiento con antibióticos (Ampicilina y Cefotaxima); el 13/03/2019 se realizó muestra para exámen RT-PCR e Inmunofluorescencia directa; aún pendiente resultados. El caso ha sido notificado al MINSA.

BOLETÍN N°13 - SE 11/2019 (Al 14/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

CASO SOSPECHOSO: DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA Y FIEBRE AMARILLA EN NIÑO PROCEDENTE DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR

Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
12/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, reportó **01 Caso sospechoso** de infección por Virus del Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla, en un niño de 05 años, procedente del distrito de Villa el Salvador, quien habría viajado a la provincia de Chincha en el mes de febrero. El 01/03/2019 presentó fiebre, sumándose conjuntivitis y dolor abdominal. El 07/03/2019 fue hospitalizado, donde se realizó exámenes; aún está pendiente resultados de exámenes realizados para descartar Dengue Zika, Chikungunya y Fiebre Amarilla (Elisa IgM e IgG). Paciente continua hospitalizado en clínica pediátrica del hospital. El caso ha sido notificado al MINSA.

CASO SOSPECHOSO: DENGUE EN NIÑO PROCEDENTE DEL DISTRITO DE SANTA ANITA

Hospital Jorge Voto Bernaldes
12/03/2019

La Oficina de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial Almenara, reportó **01 Caso sospechoso de Dengue**, en un niño de 09 años, procedente del distrito de Santa Anita. El 26/02/2019 presentó fiebre, sumándose mialgias, cefaleas, náuseas y vómitos. El 08/03/2019 fue hospitalizado, donde se realizó exámenes; aún está pendiente resultados (Elisa IgM e IgG). Paciente continua hospitalizado. Asimismo, sólo tiene como antecedente haber acudido al Cementerio de Vitarte (15/02/2019). El caso ha sido notificado al MINSA.



Figura N°03: Condiciones que favorecen la reproducción del Aedes aegypti en nuestro país.

BOLETÍN N°13 - SE 11/2019 (Al 14/03/2019)

DESCRIPCIÓN DE CASOS Y EVENTOS DE SALUD PÚBLICA

CASO SOSPECHOSO DE GUILLAÍN BARRÉ EN UN NIÑO PROCEDENTE DEL DISTRITO CHIMBOTE

Hospital III Chimbote
13/03/2019

La Unidad de Inteligencia Sanitaria de la Red Asistencial Ancash, reportó **01 caso sospechoso de Guillain Barré**, en un niño de 05 años, de sexo masculino, procedente del Distrito de Chimbote.

El 11/03/2019 presentó fiebre, continuando con cefaleas, infección gastrointestinal; agregándose, disminución de fuerza muscular de miembros inferiores; fue llevado al hospital; en la evaluación médica se evidenció **hiporreflexia** (disminución de la respuesta refleja) del reflejo **Tricipital** de ambos miembros superiores; asimismo, se evidenció **normorreflexia** del reflejo Bicipital de ambos miembros superiores; también se evidenció **hiporreflexia** de los reflejos **Patelar** y **Aquileo**, de ambos miembros inferiores.

De acuerdo a la Escala de Fuerza muscular de Medical Research Council (Tabla N° 01) aplicada en el paciente: se obtuvo **01 punto** (Palpable intento de contracción muscular) en ambos miembros inferiores y **05 puntos** (Movimiento completo contra gravedad y resistencia moderada) en ambos miembros superiores. (También ver Tabla N°01).

El caso fue notificado al MINSA; actualmente, niño se encuentra estable; hospitalizado en pediatría y continuándose estudios.

Tabla N° 01: Escala de valoración del Medical Research Council

- | | |
|---|---|
| 0 | Ninguna contracción |
| 1 | Contracción débil |
| 2 | Movimiento activo sin oposición de la gravedad |
| 3 | Movimiento activo contra la fuerza de la gravedad |
| 4 | Movimiento activo contra la fuerza de la gravedad y la resistencia del examinador |
| 5 | Fuerza normal |

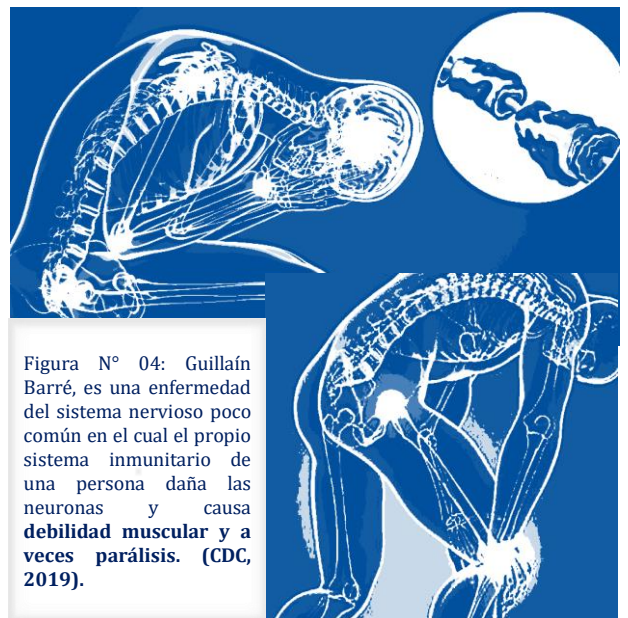


Figura N° 04: Guillain Barré, es una enfermedad del sistema nervioso poco común en el cual el propio sistema inmunitario de una persona daña las neuronas y causa **debilidad muscular** y a veces **parálisis**. (CDC, 2019).