

# Boletín

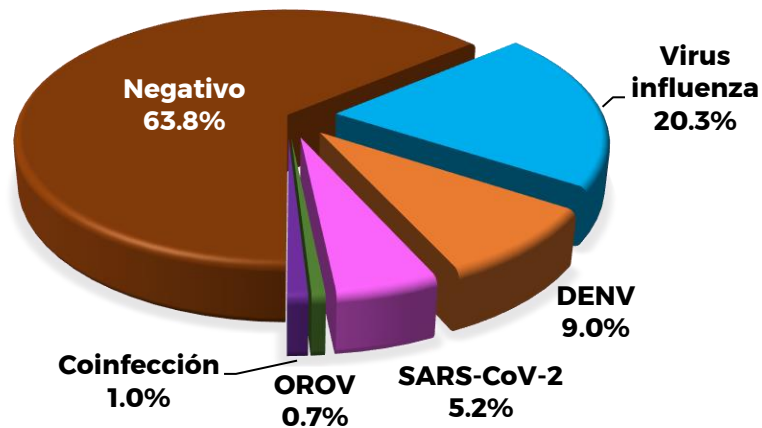
## Vigilancia Centinela del Síndrome Febril Agudo en Maynas - Loreto



Número 4 | Volumen 2 | Marzo 2024

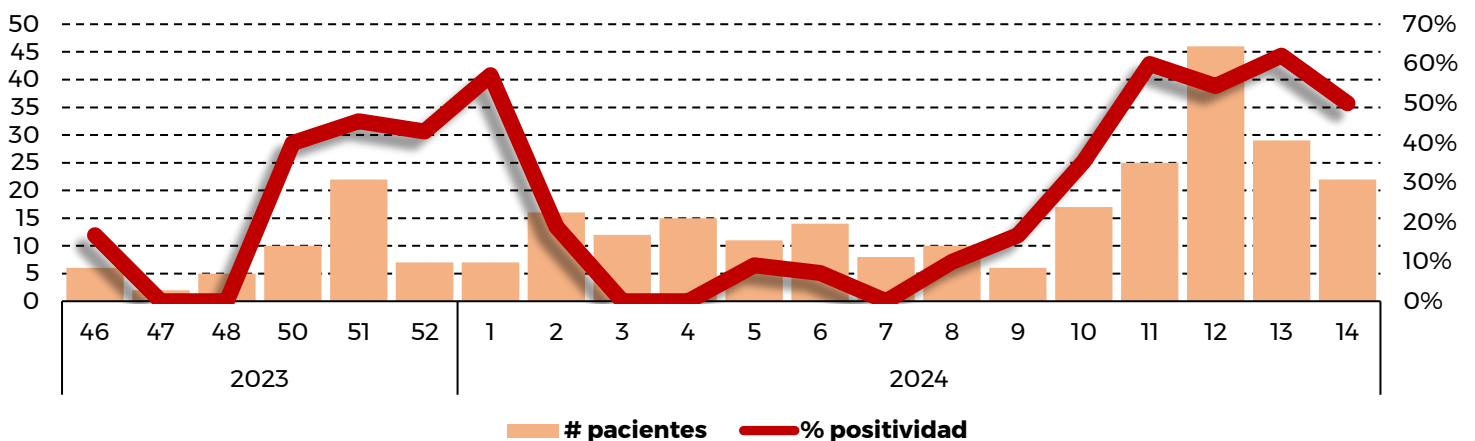
Durante el periodo del 13 de noviembre al 05 de abril del 2024 se realizó diagnóstico de 290 pacientes con síndrome febril agudo, los cuales tuvieron una mediana de edad de 20 años (rango: 1-79 años), 56% correspondieron a mujeres y la mediana del tiempo de enfermedad fue 3 días (rango: 0-5 días). El Centro de Investigación en Enfermedades Tropicales "Máxime Kuczynski" (CIETROP) confirmó el diagnóstico de influenza (59), dengue (26), COVID-19 (15), oropuchet (2) y coinfección (3) como causa del síndrome febril agudo (Figura 1).

**Figura 1. Etiologías del síndrome febril agudo, CIETROP 2023-2024\***



En marzo del 2024 se tuvo un elevado porcentaje de positividad semanal de las muestras analizadas debido a una gran actividad de los virus influenza, constituyendo la principal causa de síndrome febril agudo en la provincia (Figuras 2 y 3).

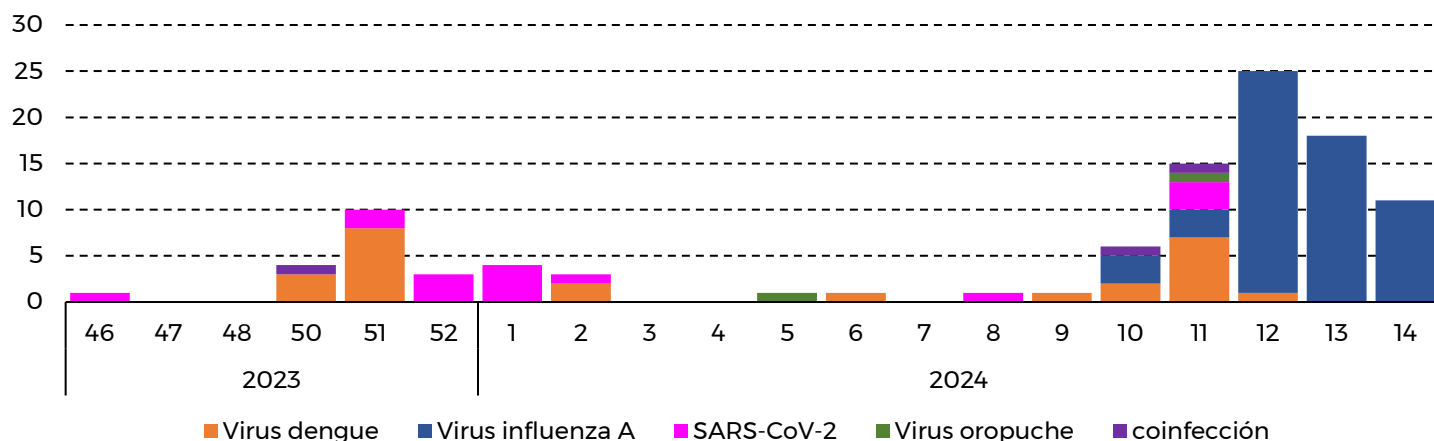
**Figura 2. Número de pacientes con síndrome febril agudo y porcentaje positividad semanal, CIETROP 2023-2024\***



(\*) Periodo del 13/11/2023 al 02/03/2024

(†) El diagnóstico de virus oropuche se realiza en el Laboratorio de Referencia Nacional de Metaxénicas y Zoonosis Virales del Instituto Nacional de Salud (Lima)

**Figura 3. Etiologías del síndrome febril agudo por semana epidemiológica, CIETROP 2023-2024\***



En la tabla 1 se muestra que los casos de influenza identificados desde la SE 10 del 2024 correspondieron al ACLAS Belén (35), C.S. 6 de Octubre (23) y Hospital Regional de Loreto (1).

**Tabla 1. Etiologías del síndrome febril agudo por centro centinela, CIETROP 2023-2024\***

Agente etiológico	ACLAS Belén	C.S. 6 de Octubre	Hospital Regional de Loreto	Total	
				n	%
Virus Influenza A	35	23	1	59	20.3%
Virus Dengue	8	15	3	26	9.0%
SARS-CoV-2	5	8	2	15	5.2%
Virus Oropuche	1	1	0	2	0.7%
Virus Chikungunya	0	0	0	0	0%
Virus Zika	0	0	0	0	0%
Leptospira sp	0	0	0	0	0%
DENV-1 / SARS-CoV-2	0	1	0	1	0.3%
DENV-1 / Influenza A(H3N2)	1	0	0	1	0.3%
DENV-1 / Influenza A(H1N1)pdm09	1	0	0	1	0.3%
Negativo	48	120	17	185	63.8%
<b>Total de pacientes</b>	<b>99</b>	<b>168</b>	<b>23</b>	<b>290</b>	<b>100%</b>

(\*) Periodo del 13/11/2023 al 02/03/2024

**Influenza:** Desde la SE 10 del 2024 se identificaron 61 casos de influenza, los cuales tuvieron una mediana de edad de 14 años (rango: 1-58 años), 54% correspondieron a mujeres, la mediana del tiempo de enfermedad fue 2 días (rango: 2-5 días) y 95% de los casos procedían del distrito Belén. Los síntomas más frecuentes fueron: fiebre (100%), tos (80%) y dolor de garganta (46%). En la SE 14, un caso con dificultad respiratoria fue atendido en el Hospital Regional de Loreto. Más de la mitad de los casos (61%) refieren haber recibido vacuna contra influenza el año anterior. Se realizó subtipificación en 46 muestras, identificándose virus influenza A(H3N2) en 37 muestras (80%) y virus influenza A (H1N1)pdm09 (15%) en 9 muestras (20%).

**Dengue:** Desde la SE 10 del 2024 se identificaron 13 nuevos casos de dengue, los cuales tuvieron una mediana de edad de 16 años (rango: 11-49 años), 62% correspondieron a mujeres, la mediana del tiempo de enfermedad fue 2 días (rango: 2-5 días) y 71% de los casos procedían del distrito Belén. Los síntomas más frecuentes fueron: fiebre (100%), cefalea (92%), artralgias (62%), náuseas/vómitos (54%), mialgias (31%), exantema (23%) y dolor lumbar (23%). Dos pacientes fueron clasificados como dengue con signos de alarma por presentar dolor abdominal. Se identificó serotipo DENV-1 en 12 casos (92%) y DENV-2 en un caso. Además, 2 pacientes con DENV-1 tuvieron coinfección con virus influenza A(H3N2) y virus influenza A(H1N1)pdm09, respectivamente.

**COVID-19:** En la SE 11 del 2024 se identificaron tres nuevos casos de COVID-19, los cuales correspondieron a mujeres con edades de 12, 13 y 62 años. Los tres casos presentaron fiebre, tos y cefalea. Ninguna requirió hospitalización y solo la paciente de 62 años tenía antecedente de vacunación contra COVID-19.

**Oropuche:** En la SE 11 del 2024 se identificó un nuevo caso de oropuche, correspondiente a un varón de 62 años y procedente del distrito de Belén. El paciente tenía un tiempo de enfermedad de 2 días, caracterizado por fiebre, cefalea, náuseas y vómitos. No requirió hospitalización.

### **Conclusión:**

En marzo del 2024, virus influenza A constituye la principal etiología del síndrome febril agudo, con predominio de virus influenza A(H3N2), produciendo un gran número de casos en el distrito de Belén, incluyendo coinfecciones con el virus dengue.

### **Recomendaciones:**

- Recomendar a la población general reforzar las medidas para prevenir la transmisión de virus respiratorios como lavado de manos y uso de máscara en ambientes con riesgo de transmisión.
- Iniciar la campaña de vacunación contra influenza 2024 para proteger a la población en riesgo de complicaciones, hospitalización y muerte.
- Fortalecer la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) en los hospitales de la región Loreto, enviando muestras de todos los casos al INS.