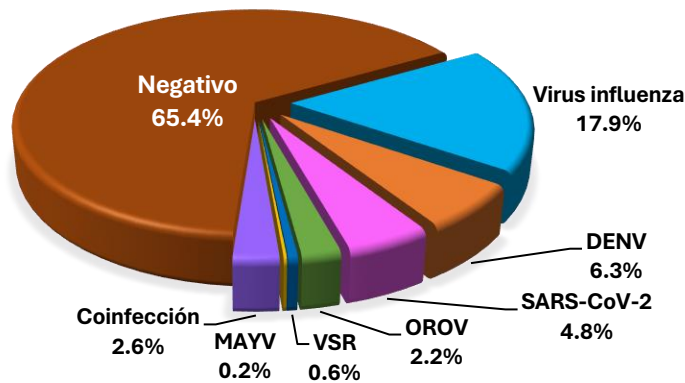


Número 8 | Volumen 2 | Julio 2024

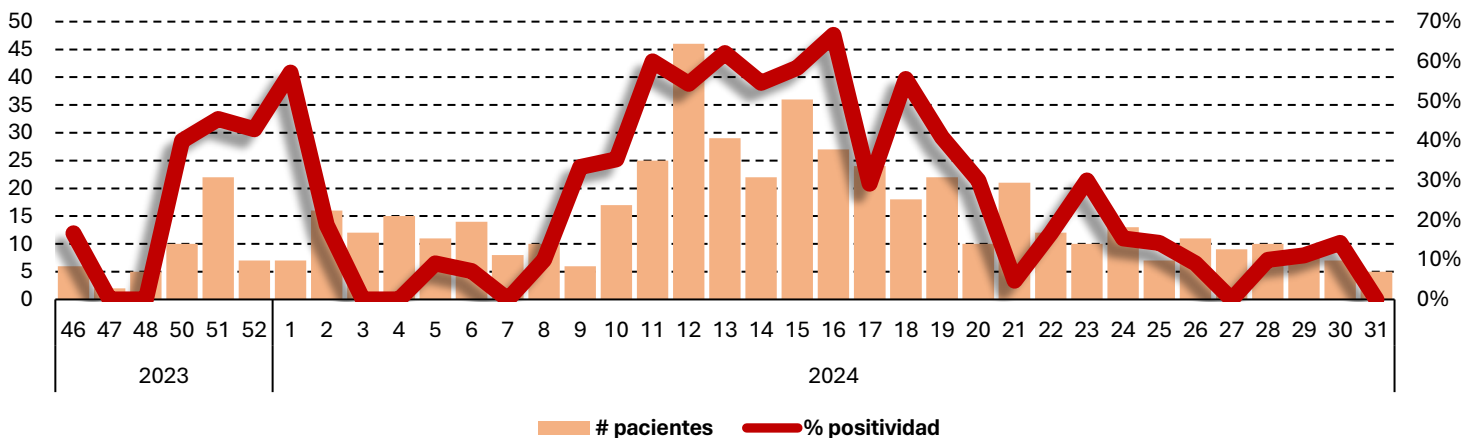
Durante el periodo del 13 de noviembre del 2023 al 02 de agosto del 2024 se realizó diagnóstico de 541 pacientes con síndrome febril agudo, los cuales tuvieron una mediana de edad de 21 años (rango: 1-81 años), 53% correspondieron a mujeres y la mediana del tiempo de enfermedad fue 3 días (rango: 0-5 días). El Centro de Investigación en Enfermedades Tropicales “Máxime Kuczynski” (CIETROP) confirmó el diagnóstico de influenza (97), dengue (34), COVID-19 (26), oropouche[†] (12), infección por VSR (3), mayaro[†] (1) y coinfecciones (14) en pacientes con síndrome febril agudo (Figura 1).

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



El porcentaje de positividad semanal continuó con tendencia decreciente en el mes de julio (hasta SE 31), identificándose durante este periodo solo pacientes febriles con infección por virus respiratorios como SARS-CoV-2 y virus influenza B (Figuras 2 y 3).

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



(*) Periodo del 13/11/2023 al 02/08/2024; DENV: Virus Dengue, OROV: Virus Oropouche, VSR: Virus Sincial Respiratorio
(†) El diagnóstico de oropouche y mayaro 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*

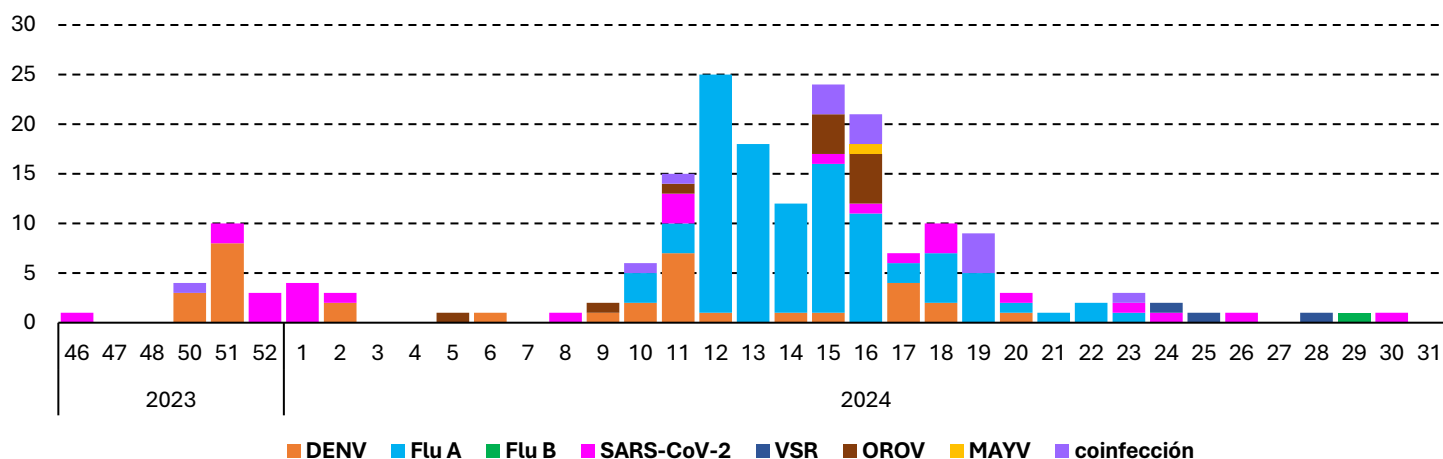


Tabla 1. Etiologías del síndrome febril agudo por centro centinela, CIETROP 2023-2024*

Agente etiológico	ACLAS Belén	C.S. 6 de Octubre	Hospital Regional de Loreto	Total	
				n	%
Virus Influenza A(H3N2)	32	30	1	63	11.6%
DENV-1	10	20	3	33	6.1%
Virus Influenza A(H1N1)pdm09	8	17	1	26	4.8%
SARS-CoV-2	5	19	2	26	4.8%
Virus Oropouche (OROV)	9	2	1	12	2.2%
Virus Influenza A no subtipificada	5	1	1	7	1.3%
OROV / Virus influenza A	2	2	1	5	0.9%
Virus Influenza A / SARS-CoV-2	0	3	0	3	0.6%
Virus sincicial respiratorio (VSR)	2	1	0	3	0.6%
DENV-1 / Virus influenza A	2	0	0	2	0.4%
DENV-1 / SARS-CoV-2	0	2	0	2	0.4%
DENV-2	1	0	0	1	0.2%
Virus Mayaro (MAYV)	0	1	0	1	0.2%
SARS-CoV-2 / VSR	0	1	0	1	0.2%
Virus influenza B Victoria	0	1	0	1	0.2%
Virus Chikungunya	0	0	0	0	0%
Virus Zika	0	0	0	0	0%
Leptospira sp	0	0	0	0	0%
Negativo	125	202	27	354	65.4%
Total de pacientes	201	303	37	541	100%

(*) Periodo del 13/11/2023 al 02/08/2024

Virus Influenza B: En la SE 29 se identificó infección por virus influenza B Linaje Victoria en una mujer de 39 años del distrito de Punchana que presentó fiebre y tos. Tenía antecedente de vacunación contra influenza No requirió hospitalización.

SARS-CoV-2: En la SE 30 se identificó infección por SARS-CoV-2 en un varón de 14 años del distrito de Belén que presentó fiebre, tos, cefalea y malestar general. Tenía antecedente de vacunación contra COVID-19. No requirió hospitalización.

Es necesario tener en cuenta que en las últimas semanas se evidencia un leve incremento de actividad del SARS-CoV-2 a nivel nacional, en concordancia con lo observado en otros países de la subregión Andina.

Conclusión:

En julio 2024, continuó la tendencia decreciente del porcentaje de positividad de las muestras analizadas, identificándose solo pacientes febriles agudos con infección por virus respiratorios como virus influenza B y SARS-CoV-2.

Recomendaciones:

- Recomendar a la población general reforzar las medidas para prevenir la transmisión de virus respiratorios como lavado de manos, ventilación de ambientes y uso de máscara en ambientes con alto riesgo de transmisión.
- Fortalecer la vacunación contra influenza y COVID-19 en la población de riesgo de complicaciones, hospitalización y muerte.