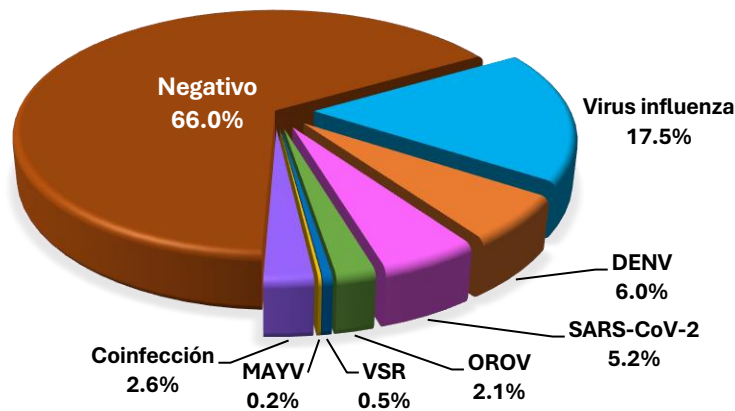


Número 9 | Volumen 2 | Agosto 2024

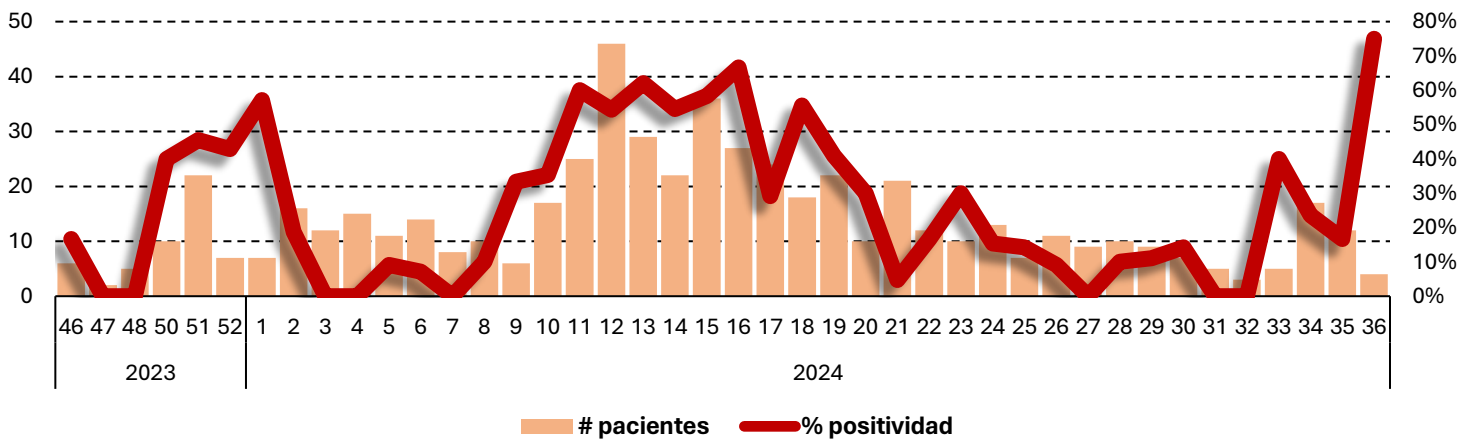
Durante el periodo del 13 de noviembre del 2023 al 06 de setiembre del 2024 se realizó diagnóstico de 582 pacientes con síndrome febril agudo, los cuales tuvieron una mediana de edad de 21 años (RIQ: 12-41 años), 54% correspondieron a mujeres y la mediana del tiempo de enfermedad fue 3 días (rango: 0-5 días). Las muestras fueron analizadas en el Centro de Investigación en Enfermedades Tropicales “Máxime Kuczynski” (CIETROP), confirmándose casos de influenza (102), dengue (35), COVID-19 (30), oropouche[†] (12), infección por VSR (3), mayaro[†] (1) y coinfecciones (15) (Figura 1).

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



El porcentaje de positividad semanal se incrementó en agosto (hasta SE 36), identificándose pacientes con infección por virus influenza, SARS-CoV-2 y virus dengue (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 06/09/2024; DENV: Virus Dengue, OROV: Virus Oropouche, VSR: Virus Sincicial 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*

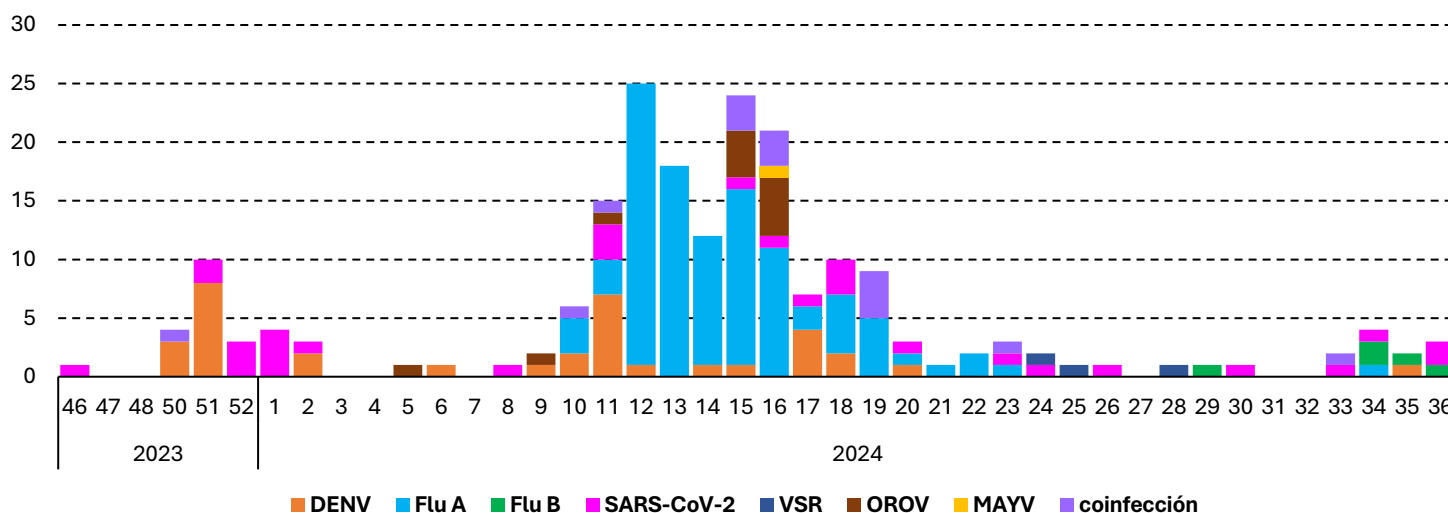


Tabla 1. Etiologías del síndrome febril agudo por centro centinela, CIETROP 2023-2024*

Agente etiológico	ACLAS Belén	C.S. 6 de octubre	Hospital Regional de Loreto	Total	
				n	%
Virus Influenza A(H3N2)	32	30	1	63	10.8%
DENV-1	10	20	4	34	5.8%
SARS-CoV-2	5	22	3	30	5.2%
Virus Influenza A(H1N1)pdm09	8	18	1	27	4.6%
OROV	9	2	1	12	2.1%
Virus influenza A no subtipificada	5	1	1	7	1.2%
Virus influenza B Victoria	3	2	0	5	0.9%
OROV / Virus influenza A	2	2	1	5	0.9%
Virus influenza A / SARS-CoV-2	0	3	0	3	0.5%
VSR	2	1	0	3	0.5%
DENV-1 / Virus influenza A	2	0	0	2	0.3%
DENV-1 / SARS-CoV-2	0	2	0	2	0.3%
DENV-2	1	0	0	1	0.2%
MAYV	0	1	0	1	0.2%
MAYV / Virus influenza A	0	1	0	1	0.2%
SARS-CoV-2 / VSR	0	1	0	1	0.2%
SARS-CoV-2 / Virus influenza A	0	1	0	1	0.2%
Negativo	133	218	33	384	66.0%
Total	212	325	45	582	100.0%

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

SARS-CoV-2: Entre las SE 33 y 36 se identificaron 4 casos de infección por SARS-CoV-2 y una coinfección con virus influenza A, los cuales tuvieron una mediana de edad de 18 años (rango: 11-29 años), 60% correspondieron a mujeres, la mediana del tiempo de enfermedad fue 4 días (rango: 2-5 días) y 60% de los casos procedían del distrito Belén. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre (5/5), cefalea (4/5), tos (3/5), diarrea (3/5) y malestar general (3/5). Todos tenían antecedente de vacunación contra COVID-19. Ninguno requirió hospitalización.

Virus Influenza B: Entre las SE 34 y 36 se identificaron 4 casos de infección por virus influenza B, los cuales tuvieron una media de edad de 13 años (rango: 11-16 años), la mitad fueron mujeres y todos los casos procedían del distrito Belén. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre (4/4),

tos (3/4) y dolor de garganta (3). Ninguno tenía antecedente de vacunación contra influenza. Ninguno requirió hospitalización.

Virus Influenza A: En la SE 34 se identificó infección por virus influenza A(H1N1)pdm09 en una niña de 7 años del distrito de Belén que presentó fiebre y tos. Tenía antecedente de vacunación contra influenza y no requirió hospitalización.

Virus Dengue: En la SE 35 se identificó infección por DENV-1 en una gestante de 26 semanas del distrito de Punchana que fue hospitalizada en el Hospital Regional de Loreto.

Conclusión:

En agosto 2024 se incrementó el porcentaje de positividad de las muestras analizadas, identificándose principalmente pacientes febriles agudos con infección por virus respiratorios como SARS-CoV-2, virus influenza A y B. Los casos de influenza B correspondieron a adolescentes del distrito de Belén sin antecedente de vacunación contra influenza.

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.

13/09/2024