



LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL DE SALUD PÚBLICA BOLETIN INFORMATIVO N° 4

ALTA DIRECCIÓN

Dr. Triunfo Heriberto Hidalgo Carrasco
Director Regional de Salud Huánuco

Med. Alfredo Rubén Centurión Vargas
Director Adjunto-DIRESA Huánuco

EQUIPO DE REDACCIÓN

Blga F. Margarita Zúniga Saca
Jefe Laboratorio Referencial Regional de
Salud Pública

Mg. Aldo Villarreyes Cáriga
Integrante Equipo Técnico Investigación
Gestión de Calidad y Bioseguridad LRRSP

Blgo. José Luis Abanto Alvarez
Integrante Equipo Técnico Investigación
Entomología LRRSP

Blgo Juan D. Nolasco Campos
Integrante Equipo Técnico Investigación
LRRSP

INDICE

Editorial	1
Reporte de casos de Tuberculosis con Prueba Rápida año 2014 y 2015.	2
Reporte de casos de leishmaniasis Año 2015.	6
Supervisión de vigilancia Entomológica Dengue en la ciudad de Huánuco.	8
Procesamiento de muestras de dengue	9

EDITORIAL

La distribución espacial del vector *Aedes aegypti* es focal y corresponde a condiciones ambientales como:

- Temperatura,
- Precipitación,
- Velocidad del viento,
- Cobertura vegetal
- Presencia de criaderos que favorecen el desarrollo y la proliferación de *Aedes aegypti*. (Miyazaki et al, 2009).

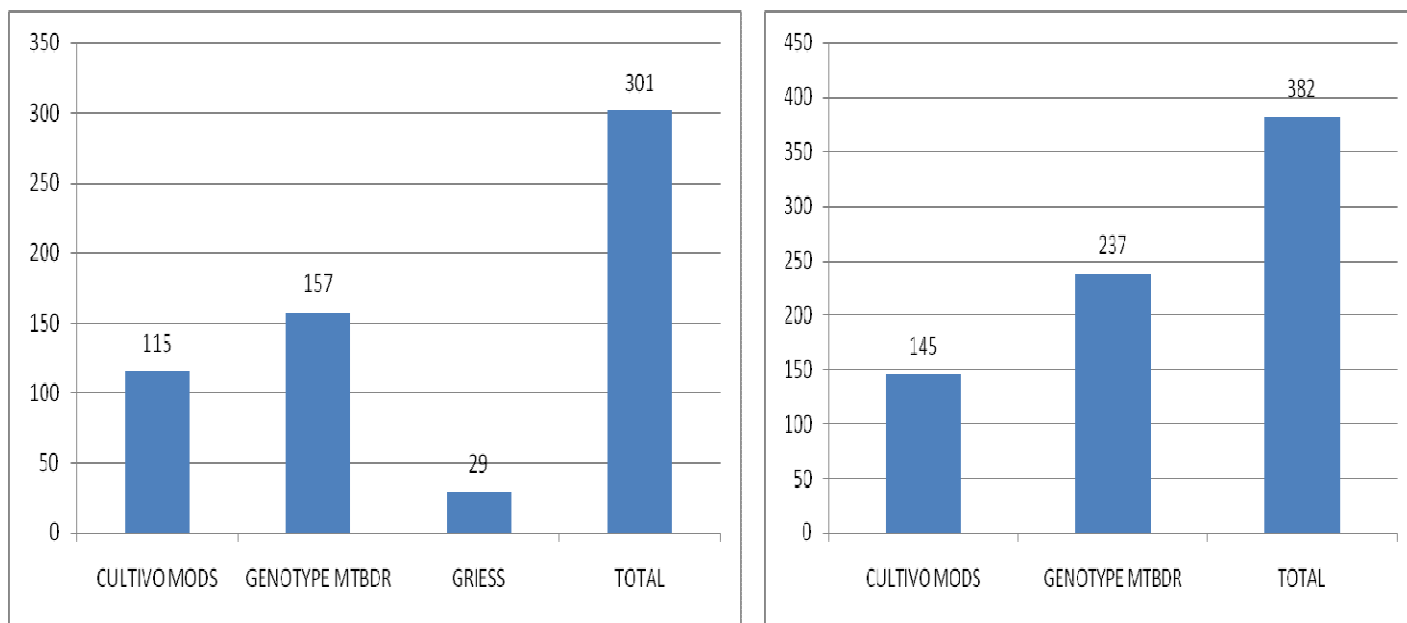
La ovitrampa es un dispositivo que simulan criaderos, con superficie adecuada para la detección de huevos de *Aedes aegypti*. Su utilización es fundamenta en la detección de infestación reciente (Puntos críticos)

En localidades con escenario II, este tipo de trampas tiene varias aplicaciones, la principal es detectar infestación reciente, reinfestaciones o infestaciones en baja densidad del *Aedes aegypti*. También este tipo de trampas puede utilizarse para monitorear el impacto de las acciones de control vectorial

EL EQUIPO REDACTOR.

REPORTE DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON PRUEBA RÁPIDA AÑO 2014 Y 2015.

REPORTE DE PACIENTES POSITIVOS A TUBERCULOSIS - PRUEBA RÁPIDA AÑO 2014 y 2015

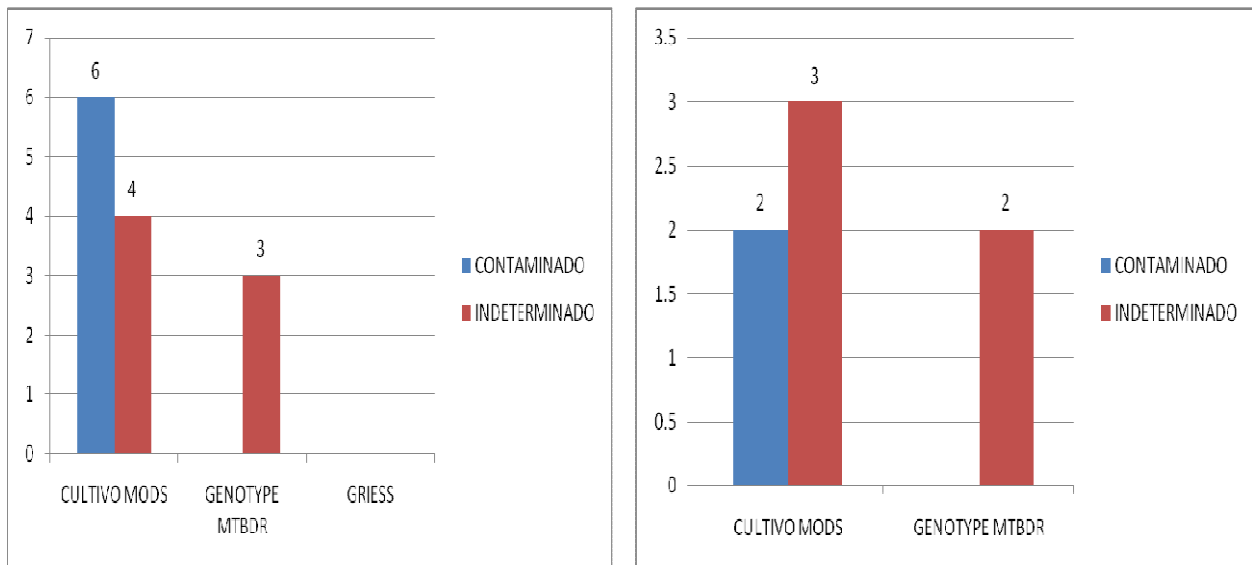


FUENTE: LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL DE SALUD PÚBLICA (DATOS NETLAB-INS)

GRAFICO 1: Durante el año 2014 se reportó 301 muestras de pacientes positivos a tuberculosis, de los cuales 157 fueron positivas a GENOTYPE MTBDR Plus, 115 a cultivo de MODS y 29 a Griess, en comparación al año 2015 en donde se reportó 382 muestras de pacientes positivos a tuberculosis, de los cuales 237 fueron positivos a GENOTYPE MTBDR plus y 145 a cultivo de MODS, representando un 26.9 % más de pacientes con tuberculosis en comparación al año anterior.

REPORTE DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON PRUEBA RÁPIDA AÑO 2014 Y 2015.

MUESTRAS CONTAMINADAS E INDETERMINADAS EN TUBERCULOSIS PRUEBA RÁPIDA AÑO 2014 y 2015

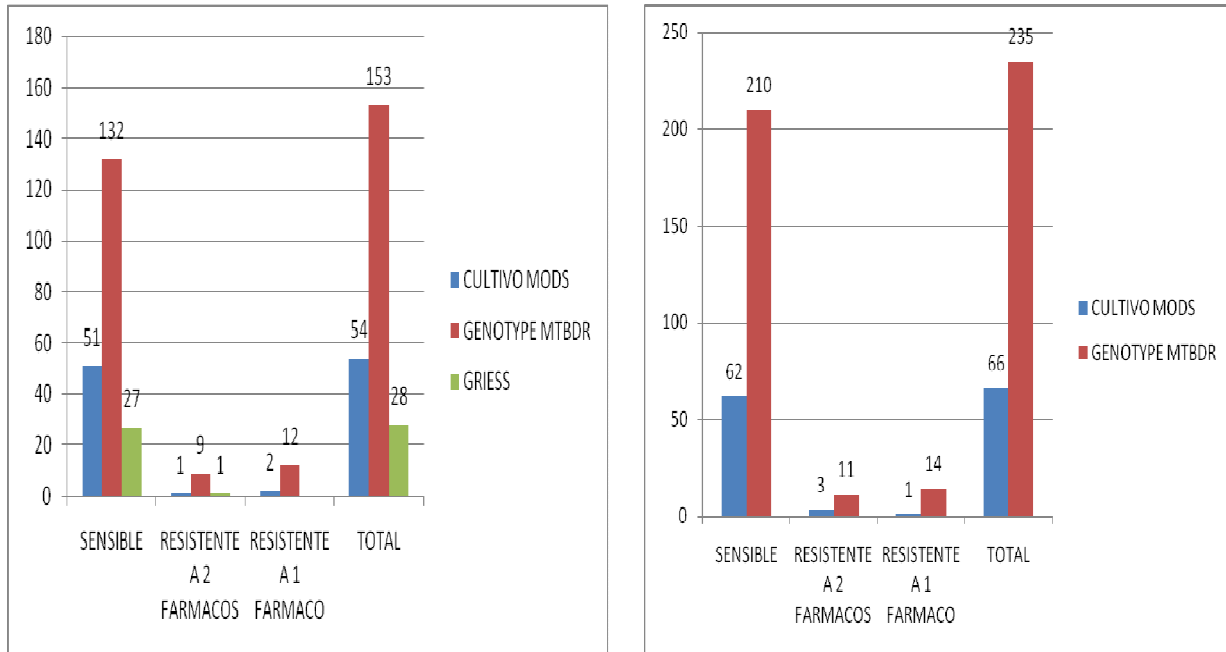


FUENTE: LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL DE SALUD PÚBLICA (DATOS NETLAB-INS)

GRAFICO 2: Durante el año 2014 se evaluaron 301 muestras de pacientes, de los cuales 6 resultaron contaminadas y 7 indeterminadas en las pruebas de Cultivo MODS y GENOTYPE MTBDR Plus respectivamente, en comparación al año 2015 donde se evaluaron 382 muestras de pacientes, de los cuales 2 resultaron contaminadas y 5 indeterminadas en las pruebas de Cultivo MODS y GENOTYPE MTBDR Plus respectivamente. A la comparación se observa que durante el año 2014 existieron mayor número de muestras contaminadas e indeterminadas a la prueba rápida de tuberculosis.

REPORTE DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON PRUEBA RÁPIDA AÑO 2014 Y 2015.

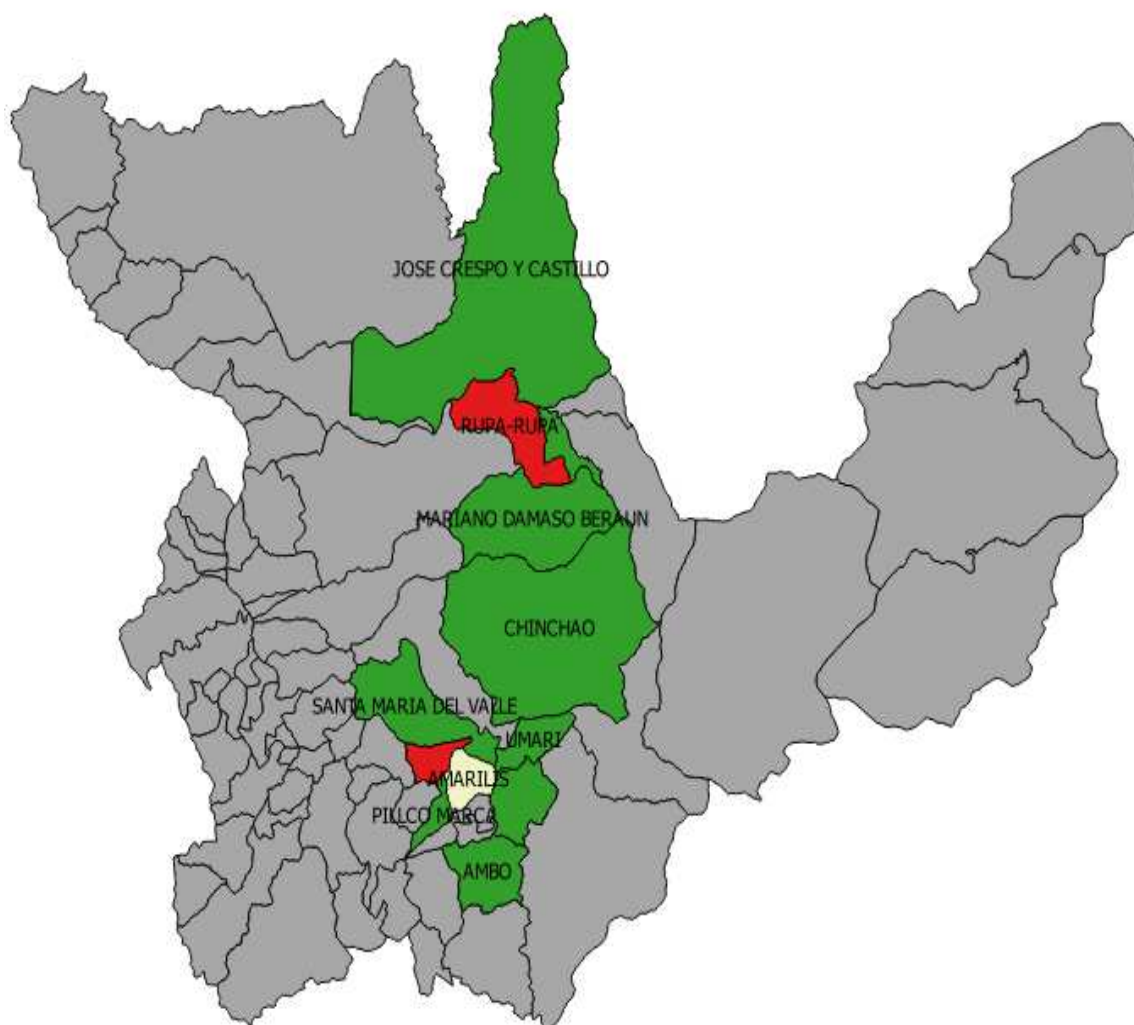
PACIENTES CON TUBERCULOSIS SENSIBLES, MULTIDROGOS Y MONODROGOS RESISTENTES A ISONIACIDA Y RIFAMPICINA AÑO 2014 y 2015.



FUENTE: LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL DE SALUD PÚBLICA (DATOS NETLAB-INS)

GRAFICO 3: Durante el año 2014, 210 pacientes son sensibles a la isoniacida y la rifampicina, 11 pacientes son resistente a isoniacida y la rifampicina (MULTIDROGORESISTENTE) y 14 pacientes son resistente a 1 fármaco (MONODROGORESISTENTE), en comparación al año 2015 en donde 272 pacientes son sensibles a la isoniacida y la rifampicina, 14 pacientes son resistente a isoniacida y la rifampicina (MULTIDROGORESISTENTE) y 15 pacientes son resistente a 1 fármaco (MONODROGORESISTENTE), evidenciándose que durante el año 2015 incremento el número de pacientes multidrogoresistentes y monodrogoresistentes.

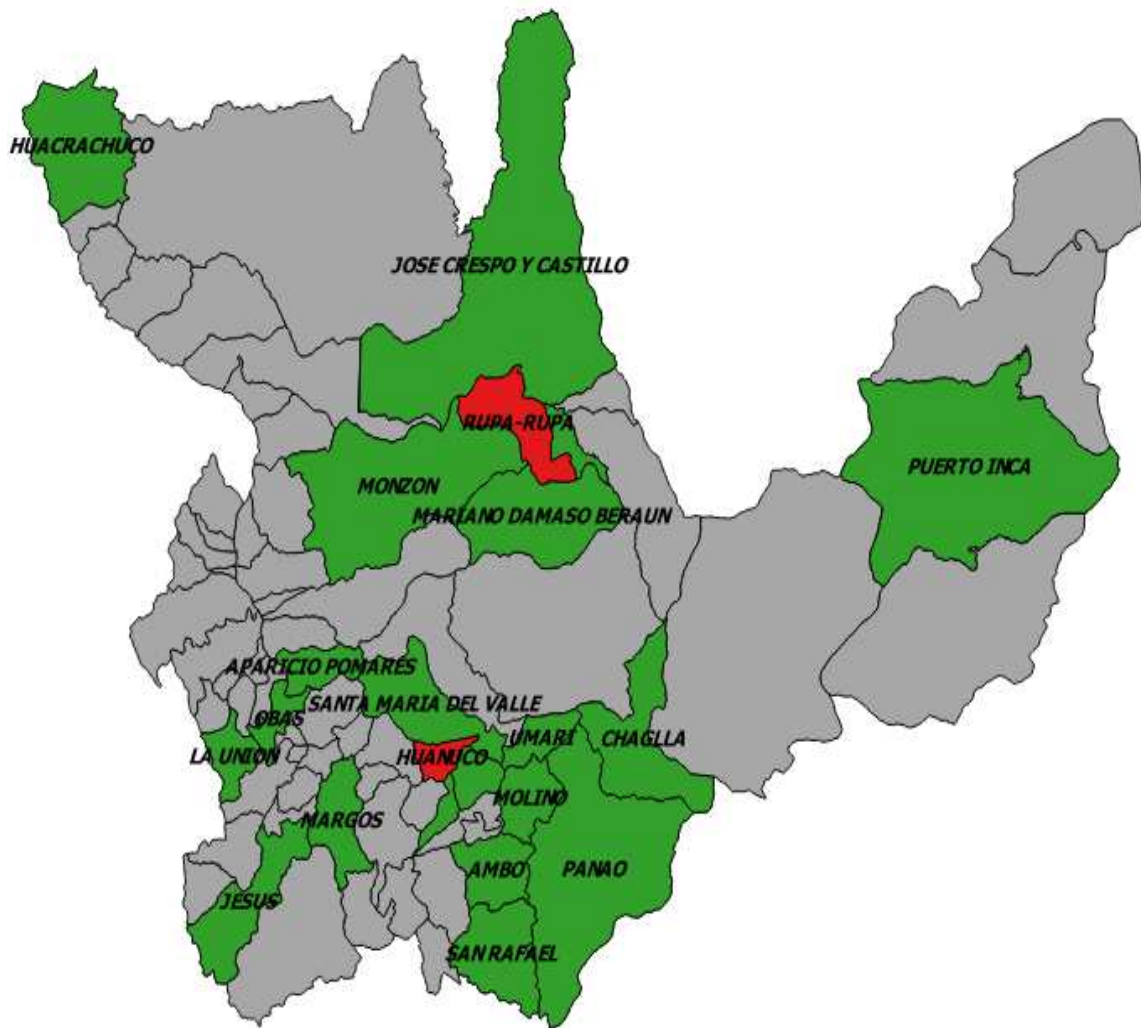
MAPA ETIOLÓGICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS AÑO 2014



LEYENDA:

- DE 74 A 111 CASOS
- DE 38 A 74 CASOS
- DE 1 A 38 CASOS

MAPA ETIOLÓGICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS AÑO 2015

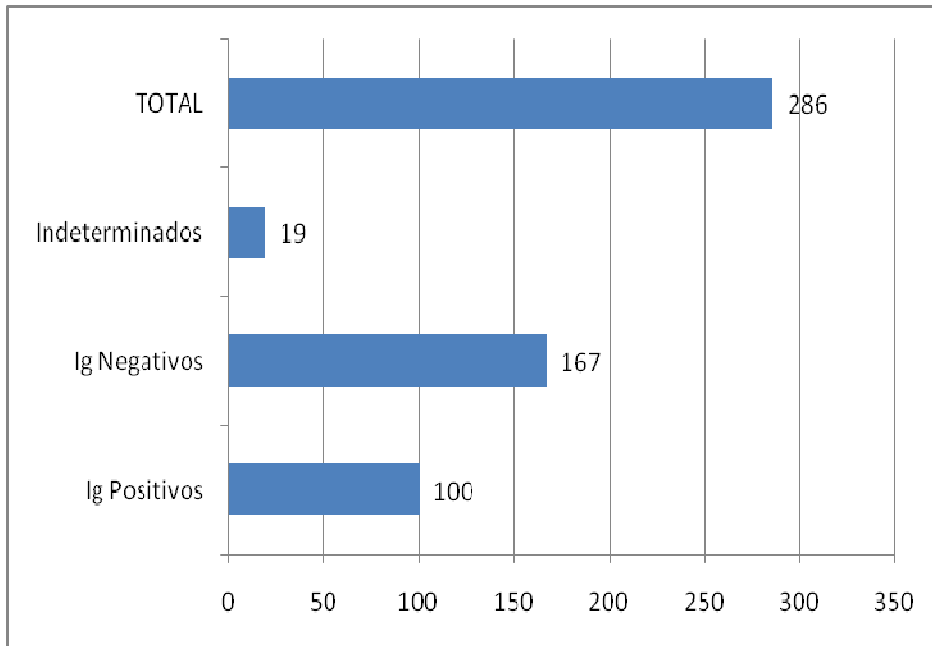


LEYENDA:

- DE 102 A 153 CASOS
- DE 52 A 102 CASOS
- DE 1 A 52 CASOS

REPORTE DE CASOS DE LEISHMANIASIS AÑO 2015.

REPORTE DE PACIENTES POSITIVOS A LEISHMANIASIS AÑO 2015

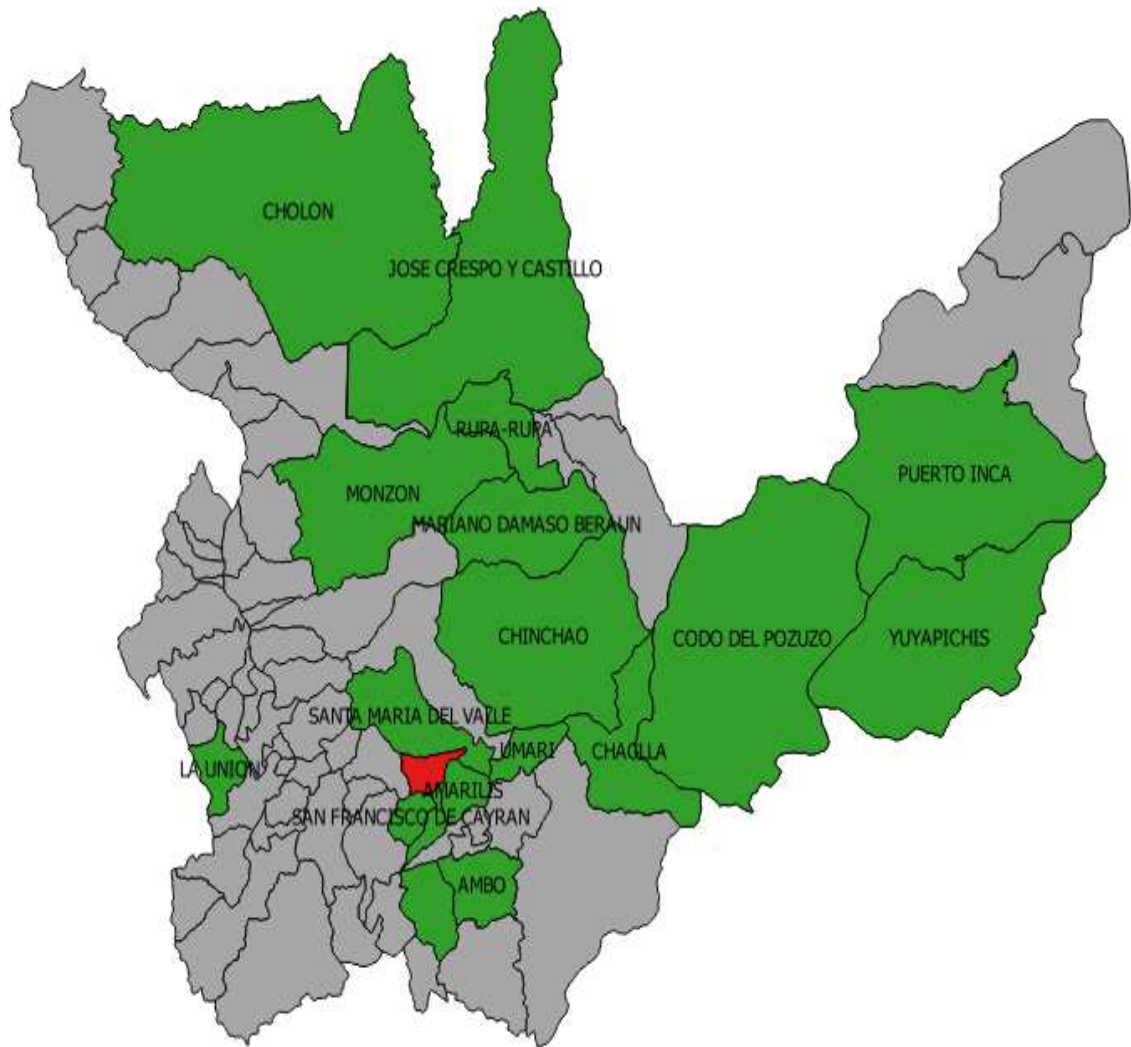


FUENTE: LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL DE SALUD PÚBLICA (DATOS NETLAB-INS)

GRAFICO 5: Durante el año 2015 se reportó 286 muestras de pacientes positivos a leishmaniosis, de los cuales 100 fueron positivas a Ig G anti leishmania, 167 negativas a Ig G anti leishmania y 19 indeterminados.

REPORTE DE CASOS DE LEISHMANIASIS AÑO 2015.

MAPA DE CASOS DE LEISHMANIASIS AÑO 2015



LEYENDA:

- DE 28 A 41 CASOS
- DE 14 A 28 CASOS
- DE 1 A 14 CASOS

SUPERVISIÓN DE VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA DENGUE EN LA CIUDAD DE HUANUCO

La Dirección Regional de Salud a través del Laboratorio Regional de Entomología viene efectuando la supervisión de los trabajos de vigilancia entomológica que viene siendo realizado por la brigada metaxénica de la Red Salud Huánuco con la finalidad de evaluar el índice aédico y prevenir la proliferación de los mosquitos del *Aedes aegypti* en la ciudad de Huánuco.

Durante la supervisión efectuada se verifico que se viene inspeccionando al azar las viviendas de la zona de las Moras AAHH Jorge Chávez y alrededores, verificándose en las viviendas la existencia de inservibles que pueden alojar los huevos del *Aedes* y recomendando a la población la protección de los tanques de agua, asimismo la colocación de larvicida en los tachos de agua con la finalidad de evitar la proliferación de los mencionados mosquitos.



SUPERVISIÓN DE LA ZONA DE LAS MORAS

SUPERVISIÓN DE BRIGADA DENGUE EN LA ZONA DE LAS MORAS



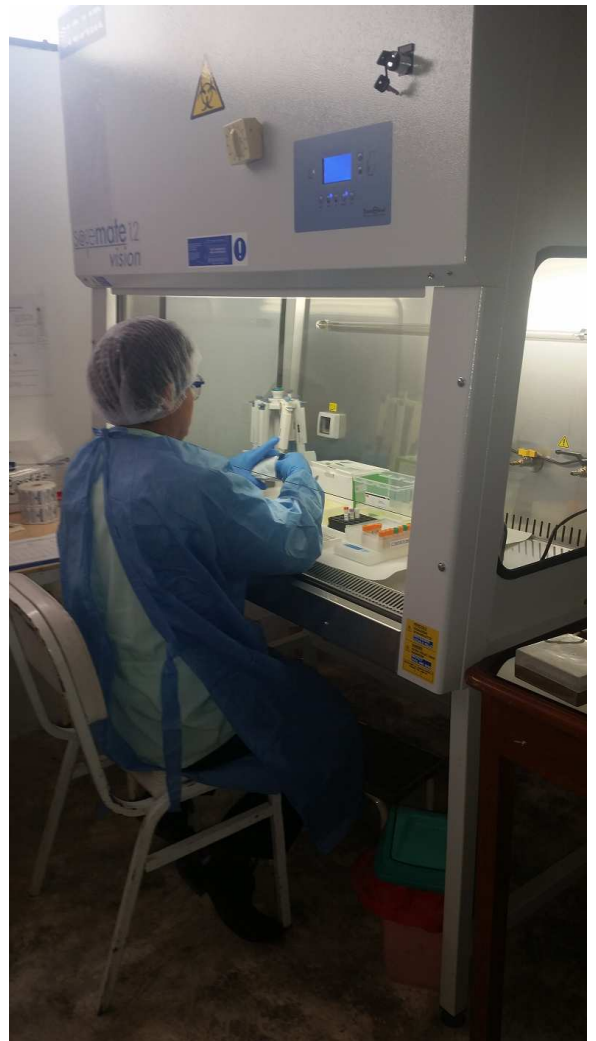
COLOCACIÓN DE LARVICIDA EN TANQUES DE AGUA

PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE DENGUE EN EL LABORATORIO REFERENCIAL REGIONAL DE SALUD PÚBLICA DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

El Laboratorio Referencial Regional de Salud Pública de la Dirección Regional de Salud Huánuco viene efectuando el procesamiento de las muestras de los pacientes con sospecha de dengue a través de pruebas rápidas, de Elisa IgM, IgG y antígeno NS1, para lo cual se cuenta con los procedimientos estandarizados con el Instituto Nacional de Salud para la realización de las mencionadas pruebas.

En la enfermedad de 1 a 5 días se utiliza la prueba de Elisa Antígeno NS1 y cuando la enfermedad es mayor a 6 días la prueba de Elisa IgM, IgG.

El Blgo. Mblgo. Juan D. Nolasco Campos es el profesional encargado de la realización de las mencionadas pruebas contando para ello con los reactivos y cámara de bioseguridad que permite la realización de los diagnósticos de dengue en el departamento de Huánuco.



REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNOSTICO PARA DENGUE.