



DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
DIRECCION GENERAL



Trabajando con la fuerza del pueblo!

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

Riesgo inminente de introducción de casos importados Del nuevo Coronavirus en el departamento Junín enero – 2020

Código: AE-DEE-01- 2020

I. OBJETIVO

Alertar a establecimientos de servicios de salud de la Región de salud Junín públicos y privados para fortalecer las acciones de vigilancia, prevención y respuesta ante el riesgo de introducción de casos importados con nuevo coronavirus (2019-nCoV) en la región Junín.

II. ANTECEDENTES

Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus de origen desconocido que causan enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV). Los coronavirus son zoonóticos, lo que significa que se transmiten entre animales y personas y varios coronavirus conocidos circulan en animales que aún no han infectado a los humanos.

Los signos comunes de infección incluyen síntomas respiratorios, fiebre, tos y dificultad para respirar. En casos más graves, la infección puede causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e incluso la muerte.

El 31 de diciembre de 2019, la Oficina de la OMS en China fue informada de casos de neumonía de etiología desconocida detectada en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei de china. El 7 de enero, las autoridades chinas identificaron un nuevo coronavirus (2019-nCoV) como el virus causante.

Los días 11 y 12 de enero de 2020, la OMS recibió más información detallada de la Comisión Nacional de Salud de China de que el brote está asociado con exposiciones en un mercado de productos del mar en la ciudad de Wuhan

SITUACIÓN ACTUAL

De acuerdo al último reporte de la OMS, hasta el 26 de enero de 2020, a nivel mundial se han notificado un total de 2014 casos confirmados de 2019-nCoV, de este total 1985 casos fueron reportados desde China, incluida Hong Kong (5) casos confirmados, Macau SAR (2 casos confirmados) y Tapei (3 casos confirmados).

Se conoce que 29 casos han sido reportados fuera de China, de estos casos exportados 26, tenían un historial de viajes desde la ciudad de Wuhan, China.

Los casos son Japón (3 casos), República de Korea (2 casos), Vietnam (2 casos), Singapur (4) casos, Australia (4 casos), Malasia (3 casos), Tailandia (5 casos, Nepal (1 caso), Estados Unidos de América 2 (casos) y Francia (3 casos).

En América del Sur se conoce de un caso sospechoso en Ecuador de un ciudadano chino que arribó a Ecuador el pasado 21 de enero, sin presentar manifestación o signo que evidencie afecciones respiratorias a su salud. Su vuelo salió desde Hong Kong y es residente de la ciudad de Fujian, en donde se han confirmado hasta el momento más de 30 casos de coronavirus.

Hasta la fecha se han reportado 80 defunciones por esta enfermedad en la que se incluye un médico que atendía a estos casos.

En el Perú 4 casos sospechosos de personas que vienen de china de la ciudad de Wuhan entre ellos 3 de nacionalidad china y una mujer peruana que es traductora del grupo llegaron a Lima por razones de trabajo y presentan síntomas de infección respiratoria y están siendo observados en aislamiento en el Hospital 2 de Mayo.



En este contexto de diseminación rápida es necesario alertar a los servicios de salud a fin de fortalecer las acciones de vigilancia, prevención y respuesta ante riesgo de introducción de casos importados.

IV. RECOMENDACIONES

Las Redes de salud y Hospitales, deben fortalecer las actividades de vigilancia de IRAG Inusitado según la Directiva Sanitaria N° 045-MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza, de Otros Virus Respiratorios (OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en el Perú", aprobada por RM N°108-2012/MINSA, así como las actividades de prevención y atención de casos:

1. Vigilancia Epidemiológica:

Definiciones de caso:

Caso sospechoso:

- A. Pacientes con infección respiratoria aguda grave-IRAG (fiebre superior a 38°C, tos, dificultad respiratoria y que requieren ingreso hospitalario), y sin otra etiología que explique el cuadro clínico y al menos uno de los siguientes:
- Historial de viajes o residencia en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
 - Un trabajador de la salud que ha estado en un entorno donde se atienden infecciones respiratorias agudas graves de etiología desconocida.
- B. Pacientes con alguna infección respiratoria aguda y al menos uno de los siguientes criterios:
- Contacto cercano con un caso confirmado o probable de 2019-nCoV en los 14 días previos al inicio de la enfermedad,
 - Haber visitado o trabajado en un mercado de animales vivos en Wuhan, provincia de Hubei, China, en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas,
 - Haber trabajado o asistido a un centro de atención médica en los 14 días previos al inicio de los síntomas en los que se informaron pacientes con infecciones hospitalarias relacionadas con 2019-nCoV.

Caso probable:

Un caso sospechoso con resultado de laboratorio a 2019-nCoV indeterminado o con prueba positiva en un ensayo de pan-coronavirus (pruebas para detección genérica de coronavirus).

Caso confirmado:

Una persona con confirmación de laboratorio de la infección 2019-nCoV, independientemente de los signos y síntomas clínicos.

- Todo caso sospechoso deberá ser notificado de manera inmediata a través del aplicativo SI-Epi-brotes <https://www.dge.gob.pe/notificar/>
- Asimismo, para la notificación de casos se mantendrá el flujo actual establecido en la Directiva Sanitaria N°045- MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza, de Otros Virus Respiratorios (OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en el Perú" (Anexo 1).
- Mantener la vigilancia y la evaluación permanente del comportamiento clínico y Epidemiológico de las IRA, neumonías, muertes por neumonías y enfermedad tipo Influenza.

2. Laboratorio:

Sobre la obtención de muestras:



- El personal de laboratorio debe obtener la muestra de hisopado nasal y faríngeo a los casos de IRAG que se encuentren dentro de los 7 primeros días de enfermedad.
- En el caso de IRAG que ingresen a la Unidad de Cuidados Intensivos o Unidad de Cuidados Intermedios (UCI / UCIN) o fallecidos con IRAG se obtendrá la muestra de hisopado nasal y faríngeo en la primera oportunidad independientemente del tiempo de enfermedad.
- La investigación de los casos incluye la obtención de muestras a través de aspirado nasofaríngeo en pacientes pediátricos o aspirado endotraqueal o lavado bronco alveolar en pacientes de UCI / UCIN para el diagnóstico de virus respiratorios, dependiendo de la condición del paciente.
- Estas muestras deberán ser remitidas con una copia de la ficha de investigación clínico-epidemiológica, al Laboratorio Regional de Referencia y estas a su vez las remitirán al INS.

3. Medidas de prevención y control de infecciones:

EPIDEMIOLOGIA

- En Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, ha implementado en el portal web institucional un enlace, donde se dispondrá de información actualizada del brote por nuevo coronavirus 2019nCoV: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=676.
- Fortalecer la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios en los hospitales de la Región Junín y los hospitales centinelas como el HRDMI El Carmen y HRDCQ Daniel Alcides Carrión.
- Notificación inmediata de casos con sintomatología sospechosa y que procedan de zonas de brote.

DESP / PROMSA

- Los establecimientos de salud deben fortalecer el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y disponer de equipos de protección personal e insumos para el cumplimiento de esta recomendación.
- Establecer el flujo de atención en caso de presencia de casos de influenza por coronavirus.
- Coordinar y disponer de un ambiente para aislamiento de los casos en los hospitales de referencia regional, que cuente con los equipos de protección personal y atención al paciente.
- Realizar el inventario de ventiladores mecánicos en la región y su ubicación.
- Capacitación diferenciada a los profesionales y no profesionales de la salud para el diagnóstico y manejo de casos de coronavirus y protección personal y/o bioseguridad.
- Intensificar la difusión de las medidas de prevención de la influenza y otros virus respiratorios, lo cual debe incluir medidas de higiene respiratoria y lavado de manos en la población general.
- Aplicación de las precauciones estándares para todos los pacientes:
 - Higiene de manos.
 - Uso de equipos de protección personal según el riesgo.
 - Higiene respiratoria (cubrirse al estornudar con el antebrazo o pañuelo desechable) y lavado de manos (agua y jabón).
 - Descarte seguro de materiales cortopunzantes.
- Para el personal de salud:
 - Fortalecer el seguimiento de las precauciones estándar que incluyen higiene de manos y respiratoria.
 - Uso constante de equipos de protección personal según el riesgo.



- Asegurar la adecuada limpieza y desinfección de ambientes.
- Esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios.
- Manejo adecuado del ambiente y del desecho hospitalario.
- En viajeros internacionales:
Hasta la fecha de emisión de la alerta, la OPS /OMS, no recomienda evaluación específica de los pasajeros en los puntos de entrada, restricciones sobre viajes o comercio, sin embargo, recomienda:
 - Promover entre los viajeros la búsqueda de atención médica en el caso que presenten sintomatología compatible con cuadro respiratorio agudo antes, durante, o después de un viaje internacional, especialmente si estuvieron en los países con presentación de casos.
 - Promover, entre los viajeros que arriban y salen del país, medidas para reducir el riesgo general de infecciones respiratorias agudas (higiene respiratoria y lavado de manos)
 - En viajeros con destino a la ciudad de Wuhan, se recomienda evitar:
 - a) El contacto tanto con individuos que presentan enfermedades respiratorias agudas asistir a lugares con presencia de animales de granja o salvajes, vivos o muertos.
 - b) Evitar el consumo de alimentos crudos

LABORATORIOS:

- Garantizar la toma de muestra de los casos.
- Garantizar el envío y lectura de las muestras con resultados oportunos.

DEMID:

- Garantizar la dotación de materiales e insumos de protección personal para el personal de salud y garantice una adecuada atención al paciente.
Garantizar la dotación de tratamientos de IRAG y OVR, con coordinación estrecha con el MINSA.

COMUNICACIONES:

- Establecer los flujos de comunicación según normatividad MINSA para dar declaraciones más asertivas y adecuadas.
- Designar voceros oficiales y hacer cumplir para no confundir a la población y personal de salud.
- Coordinar con personas autorizadas para dar información real y fidedigna de los casos de coronavirus.

Los directores/de los establecimientos de las redes, microredes, hospitales, EsSalud, Fuerzas Armadas y Policiales, sector privado, deberán difundir la presente alerta e implementar las recomendaciones

Referencias bibliográficas:

1. [Internet]. Paho.org. 2020 [citado 23 enero 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov))
2. Organización Mundial de la Salud. Reporte de situación - 3: Nuevo Coronavirus (2019-nCoV). 2020.
3. [Internet]. Paho.org. 2020 [citado 24 enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>