



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo



PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte

OCURRENCIA DE BROTES DE LA ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA (EMPB)-PERÚ



Enferm Infecc Microbiol Clin, 2018;36:137-9

M.C. Talia Zapata Susanivar
Jefe de la Oficina de Gestión de la Información e
Inteligencia Sanitaria



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Salud Pública

Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades

Ucayali: noventa niños de educación inicial se infectaron con el virus coxsackie

El virus de coxsackie es conocida como la "enfermedad de manos, pies y boca" y es una infección viral que genera ampollas en las manos, pies y boca. Hasta ahora se ha detectado contagios en ocho colegios de Pucallpa.

Redacción RPP 31 de marzo del 2022 3:15 PM | Actualizado el 31 de marzo del 2022 3:15 PM



Sigue

Huánuco registra los primeros casos de la enfermedad de manos, pies y boca

10 de abril, 2022



INSN San Borja registra casos de coxsackie y piden reforzar el lavado de manos en los niños

Son cuatro niños con la enfermedad de mano, pie y boca que se reporta en los tres últimos meses.

43 casos confirmados de Coxsackie, enfermedad de mano pie y boca (EMPB) en Jaén [Vídeo]

Por María Luisa Álvarez Vera 10 de abril, 2022 1:30 pm



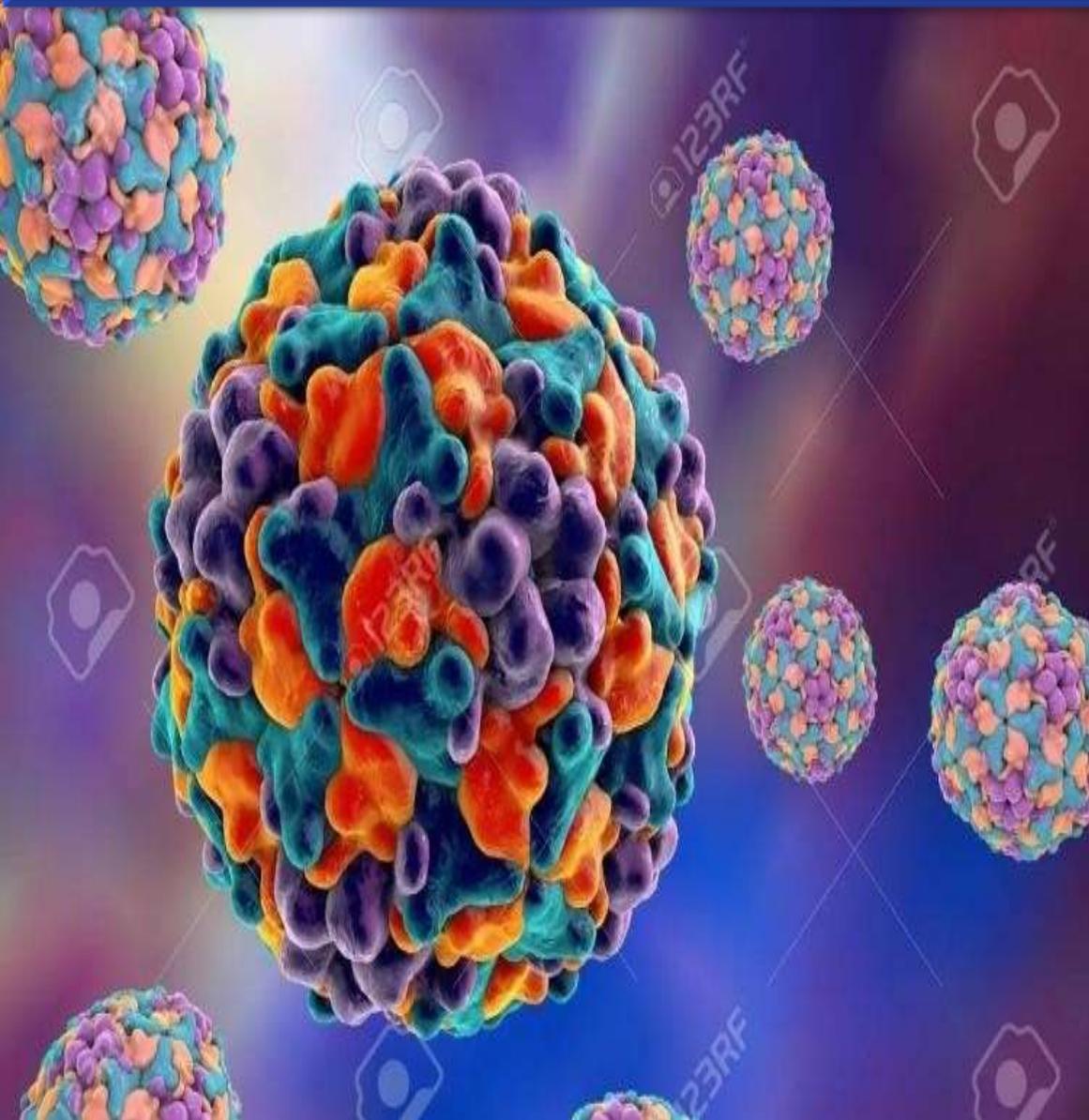
Aunque no es una enfermedad "nueva" si se ha presentado un brote de este mal, en diversas provincias del país. En Jaén (Cajamarca) hay 43 casos confirmados; sin embargo, se presume que existen más que aún no han sido notificados "oficialmente" a las autoridades de salud así lo confirmó el médico epidemiólogo Mario Vásquez de la Dirección Subregional de Salud Jaén.



También se informó que han iniciado campañas informativas en diferentes instituciones educativas de la ciudad de Jaén para prevenir la enfermedad. "La limpieza es clave" comentó el especialista, por eso recomendó que se intensifiquen acciones como el lavado de manos y desinfección con alcohol y/o alcohol en gel.



DEFINICIÓN



Es una enfermedad infecciosa viral, que ocurre principalmente en niños menores de 7 años de edad, causada por un grupo de enterovirus, de los cuales, destacan el coxsackie A 16 y el enterovirus-71, aunque recientemente se han agregado el coxsackie A6 y el coxsackie A10.



HISTORIA



1957

Descrita por primera vez en 1957, Toronto, por Robinson et al. Epidemia de estomatitis vesicular y exantema en manos y pies.

1959

Epidemia en Inglaterra: Acuño el término de enfermedad de mano, pie y boca (Alsop et al)



ETIOLOGÍA

Coxsackie A16, causa más común

Coxsackie A6, Los síntomas podrían ser más graves.

Enterovirus 71 (EV-A71) ha sido asociado a casos y brotes en el este y el sureste de Asia.



EPIDEMIOLOGÍA

El período de incubación de la EMPB es de 4 a 6 días.

Se propaga rápidamente:

- El contacto de persona a persona.
- Las gotitas respiratorias que contienen partículas de virus cuando una persona infectada tose o estornuda
- El contacto con superficies y objetos contaminados.
- Vía orofecal.

- La mayor parte de los casos se dan en niños menores de 7 años de edad.
- Generalmente en poblaciones cerradas **como instituciones educativas, guarderías infantiles**, entre otras
- Se presentan frecuentemente en verano y otoño.

Las personas con la EMPB, generalmente son **más contagiosas durante la primera semana** en la que están enfermas.





SIGNOS Y SINTOMAS



Fiebre, malestar general, ligero dolor abdominal y/o sintomatología respiratoria

Las lesiones iniciales en el 90% de los pacientes son las vesículas en mucosa oral.

- Dejar de comer o beber
- Babear más de lo habitual
- Querer beber solamente líquidos fríos



Las vesículas cutáneas, aparecen en caras laterales y dorsales de dedos, alrededor de las uñas, alrededor del talón, pero también en las flexuras de palmas y plantas.



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

El diagnóstico es usualmente clínico. Se basa en un buen interrogatorio y en la observación de las lesiones maculopapulares o vesículas exantematosas en mano, pie y boca. La mayoría de las personas **se mejoran por sí solas en 7 a 10 días.**



No existe un tratamiento médico específico para la enfermedad de manos, pies y boca.
Medidas para aliviar los síntomas y prevenir la deshidratación

SITUACIÓN ACTUAL

- Hasta la SE 15-2022, se han reportado 734 casos de EMPB en diez regiones del Perú.
- El 91.4% de los casos se concentran en 4 departamentos del país (Ucayali, San Martín, Apurímac y Cajamarca).
- Incremento del 44% de casos, en dos semanas.



Los casos reportados están en el rango de edad de menores de un año a 29 años de edad.

Cuadro clínico:

- ✓ Fiebre mayor a 38° C
- ✓ Malestar general,
- ✓ Adenopatías,
- ✓ Dolor de garganta,
- ✓ Congestión nasal,
- ✓ Ulceras en mucosa bucal y erupción versículo- papular en manos y pies.





SITUACIÓN ACTUAL

La mayoría de los casos se vienen dando en niños que acuden a clases presenciales en las Instituciones Educativas de nivel inicial, espacios donde manipulan y comparten objetos como parte de la socialización.

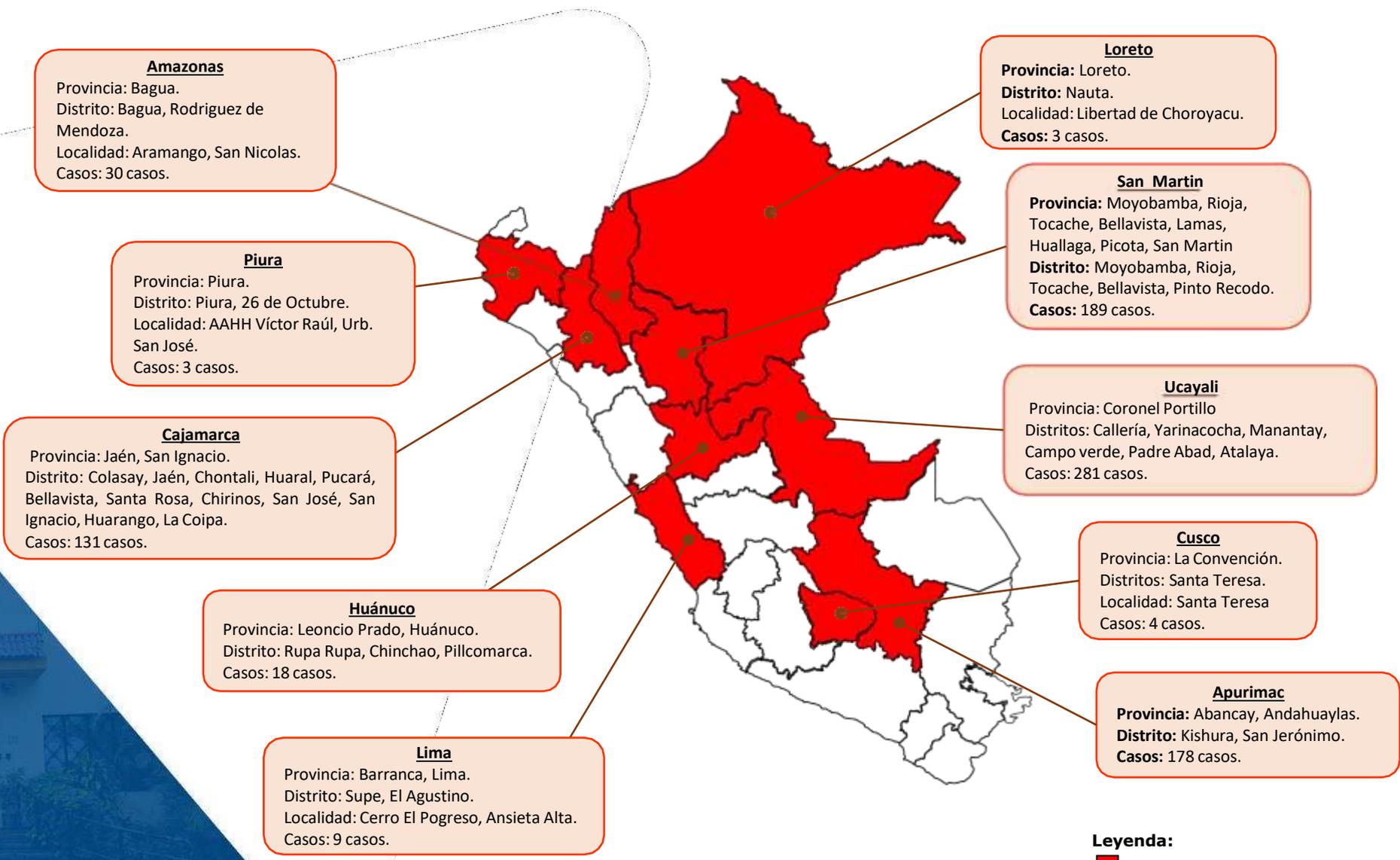


Dentro de los factores de riesgo, se ha identificado la falta de agua para un correcto lavado de manos, la inadecuada ventilación de las aulas, el uso incorrecto de las mascarillas o no uso en muchos casos.





Brotos de EMPB en el Perú, SE 16 – 2022*



Leyenda:
■ Brotes



ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

06 de abril

19 de abril

PERÚ Ministerio de Salud
 Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud
 Dirección de Redes Integradas de Salud Umas Norte

Decreto de la Guardia de Honorarios para Mujeres y Hombres
 "Voto de Fomento de la Estancia Residencial"

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA
OCURRENCIA DE BROTES DE LA ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA (EMPB) PERÚ

CODIGO: AE 006-2022

I. OBJETIVO
 Alertar a los establecimientos públicos y privados a nivel nacional, ante la ocurrencia de brotes por la enfermedad de mano, pie y boca en regiones del país, con el fin de detectar oportunamente y adoptar medidas de preparación y respuesta a nivel de los establecimientos de salud en el ámbito nacional.

II. ANTECEDENTES
 La enfermedad de mano, pie y boca (EMPB) es una enfermedad vírica contagiosa que afecta principalmente a niños menores de 5 a 7 años, y podría presentarse excepcionalmente en adultos. Su nombre es descriptivo, se caracteriza por febril, úlceras bucales y exantema (rash maculopapular) y/o vesículas en manos, pies y pliegues glúteas. Desde ser una enfermedad benigna, pero muy contagiosa que se propaga rápidamente en las escuelas y guarderías infantiles.
 La EMPB es causada por un grupo de enterovirus, de los cuales, destacan el coxsackie A 16 y el enterovirus-71, aunque recientemente se han agregado el coxsackie A6 y el coxsackie A10.
 La enfermedad se transmite generalmente en verano y en otoño, en forma de brotes y afectando a los niños pequeños entre 6 meses y 4 años. El periodo de incubación es de 4 a 6 días. El carácter epidémico se debe a la facilidad con la que los enterovirus se transmiten de persona a persona a través del contacto directo, vía aérea y especialmente por vía fecal.
 No existe un tratamiento médico específico para la enfermedad, por lo que solo se toman medidas para aliviar los síntomas y prevenir la deshidratación. El mayor riesgo de transmisibilidad es durante la fase aguda (primera semana de la enfermedad). Luego de ello la mayoría de personas se mejoran por sí solas.
III. SITUACIÓN ACTUAL
 Desde el 30 de marzo del 2022 (semana epidemiológica 13), se han notificado brotes relacionados a la enfermedad de mano-pie boca, en cuatro regiones del Perú: Ucayali (120 casos notificados), San Martín (16 casos notificados), Huánuco (9 casos notificados) y Amazonas (25 casos notificados); los casos reportados corresponden a niños menores de siete años de edad con los cuadros clínicos característicos por febre mayor a 38° C, malestar general, adenopatías, dolor de garganta, congestión nasal, úlceras en mucosa bucal y erupción vesículo-papular en manos y pies. A la fecha, no hay reporte de casos graves, hospitalizaciones o fallecidos.
 Asimismo, los equipos locales vienen realizando la investigación de los casos a fin de identificar la fuente probable de infección teniendo en cuenta que algunos de los casos reportados asistían a clases preescolares en instituciones educativas.
 Ante la situación epidemiológica expuesta, de elevado riesgo de incremento de los casos e incremento de la magnitud de los brotes existentes, el Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades (CDC/PERU) - MINSA emite la alerta epidemiológica con las siguientes recomendaciones:

www.gob.pe/minsa
 Av. Salaverry 802
 Jesús María, Lima 11, Perú
 (011) 313-6000

Siempre con el pueblo

OBJETIVO

Mantener en alerta a nivel nacional, ante la ocurrencia de brotes por la enfermedad de mano, pie y boca en regiones del país, con el fin de detectar oportunamente y adoptar medidas de preparación y respuesta a nivel de los establecimientos de salud en el ámbito nacional.



PERÚ Ministerio de Salud
 Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud
 Dirección de Redes Integradas de Salud Umas Norte

Decreto de la Guardia de Honorarios para Mujeres y Hombres
 "Voto de Fomento de la Estancia Residencial"

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA
ACTUALIZACIÓN DE LA OCURRENCIA DE BROTES DE LA ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA (EMPB) PERÚ

CODIGO: AE 007-2022

I. OBJETIVO
 Mantener en alerta a los establecimientos públicos y privados a nivel nacional, ante la ocurrencia de brotes por la enfermedad de mano, pie y boca en regiones del país, con el fin de detectar oportunamente y adoptar medidas de preparación y respuesta a nivel de los establecimientos de salud en el ámbito nacional.

II. ANTECEDENTES
 La enfermedad de mano, pie y boca (EMPB) es una enfermedad infecciosa viral contagiosa que afecta principalmente a niños menores de 5 a 7 años, y podría presentarse excepcionalmente en adultos. Su nombre es descriptivo, se caracteriza por febre, úlceras bucales y exantema (rash maculopapular) y/o vesículas en manos, pies y pliegues glúteas.
 La EMPB es causada por un grupo de enterovirus, de los cuales, destacan el coxsackie A 16 y el enterovirus-71, aunque recientemente se han agregado el coxsackie A6 y el coxsackie A10.
 El periodo de incubación de la EMPB es de 4 a 6 días. Se propaga rápidamente, está se debe a la facilidad con la que los enterovirus se transmiten de persona a persona a través del contacto directo, vía aérea y especialmente por vía fecal, presentándose generalmente en poblaciones cerradas como instituciones educativas, guarderías infantiles, entre otras.
 No existe un tratamiento médico específico para la enfermedad; por lo que solo se toman medidas para aliviar los síntomas y prevenir la deshidratación. El mayor riesgo de transmisibilidad es durante la fase aguda (primera semana de la enfermedad). Luego de ello la mayoría de personas se mejoran por sí solas.

III. SITUACIÓN ACTUAL
 Desde el 30 de marzo al 5 de abril 2022, se notificaron 188 casos de EMPB, en cuatro regiones (Ucayali, San Martín, Huánuco y Amazonas) (AE 006, 2022).
 Hasta el 17 de abril se han notificado 734 casos de la enfermedad de mano-pie-boca, en diez regiones del Perú: Ucayali (260), San Martín (184), Cajamarca (151), Amazonas (10), Apurímac (126), Huánuco (14), Lima (6), Cusco (4), Loreto y Piura (2).
 Los casos reportados están en el rango de edad de menores de un año a 25 años de edad; los cuales, presentan un cuadro clínico caracterizado por febre mayor a 38° C, malestar general, adenopatías, dolor de garganta, congestión nasal, úlceras en mucosa bucal y erupción vesículo-papular en manos y pies. A la fecha, no hay reporte de casos graves, hospitalizaciones o fallecidos.
 Ante la situación epidemiológica expuesta, del incremento de casos notificados y el elevado riesgo de extensión y presentación de brotes, el Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades (CDC/PERU) - MINSA emite la alerta epidemiológica de actualización con las siguientes recomendaciones:

www.gob.pe/minsa
 Av. Salaverry 802
 Jesús María, Lima 11, Perú
 (011) 313-6000

Siempre con el pueblo



RECOMENDACIONES

A. Situación de Brote

Se considerará brote, la aparición de 2 o más casos con infección aguda de la enfermedad mano-pie-boca, vinculada en tiempo y espacio (el segundo caso, como producto de la exposición al primer caso).

Definición de caso probable: todo menor que presente fiebre, malestar general odinofagia, y al examen físico presencia de úlceras en la mucosa oral, así como la presencia de lesiones vesiculares en palmas y plantas.



Definición de caso confirmado: En los casos presentados, la confirmación se realiza mediante diagnóstico clínico, sin embargo, se podrá realizar la toma de muestra de heces para la identificación de enterovirus y su posterior tipificación a fin de definir el agente causal del brote. En situaciones de brote en poblaciones cerradas se sugiere tomar muestra de heces al 10% de los casos, con la finalidad de identificar el agente etiológico.





RECOMENDACIONES

A. Situación de Brote

Investigación de caso índice: con la finalidad de identificar la fuente de exposición y la posible aparición de casos secundarios, se deberá elaborar la línea de tiempo del caso índice, realizar el censo de los potenciales contactos en la localidad y en su institución educativa, teniendo en cuenta el periodo de transmisibilidad (7-10 días); la investigación también debe extenderse a los hogares de los casos en busca de fuentes primarias de infección.





RECOMENDACIONES

LAVARSE
LAS MANOS
SALVA VIDAS



B. Medidas de salud pública a adoptar

- **Lavarse las manos a menudo con agua y jabón** por al menos 20 segundos, especialmente, después de ir al baño, toser y estornudar.
- **Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca**, ya que es una probable vía de infección.
- **Limpiar y desinfectar las superficies**, como las manijas de la puerta y juguetes de niños.
- **Evitar el contacto con personas infectadas** y compartir objetos personales.
- **Aislar los casos identificados en el hogar** (desde la fecha de inicio de síntomas hasta su remisión de los mismos (7 a 10 días).
- Cuando se identifique un caso en la institución educativa de nivel inicial o de menor nivel se debe **disponer la cuarentena del aula implicada** y si se **identifican contactos familiares (hermanos, primos) en otras aulas**, se debe **ampliar la investigación y evaluar la pertinencia de la cuarentena del colegio**.



RECOMENDACIONES



B. Medidas de salud pública a adoptar

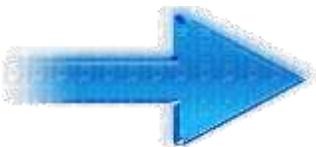
- La **persistencia de la transmisión** que conlleve a un aumento significativo de casos en diferentes aulas de la IIEE será **motivo de cierre de la IE**.
- La **cuarentena del aula se indicará por un periodo similar al aislamiento** (hasta 10 días) y en ausencia de nuevos casos probables.
- Frente a **casos presentados en poblaciones cerradas**, estos deberán ser **comunicados inmediatamente al establecimiento de salud** de la jurisdicción.
- Las DIRESA/GERESAS/DIRIS en coordinación con promoción de la salud y comunicaciones, deberán **difundir las medidas preventivas promocionales con énfasis en lugares con hacinamiento, como instituciones educativas, albergues, entre otros**.



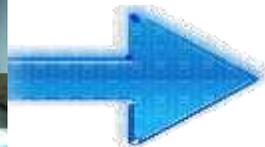
FLUJO DE NOTIFICACIÓN ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA(EMPB)-PERÚ



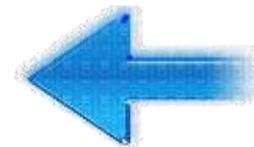
PROFESOR



ESTUDIANTE



PROFESOR NOTIFICA AL DIRECTOR (I.E.)



EPIDEMIOLOGIA DIRIS Lima Norte



CONTROL DEL BROTE



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte



Gracias por su atención

Como Dibujar Club
Aprende poco a poco

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGIA

DRA PATRICIA: 973974016

DRA TALIA: 934202571

LIC. MARILYN PALMA: 983722228