



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SE 43-2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

DESPACHO VICEMINISTERIAL
DE SALUD PÚBLICA

CENTRO NACIONAL DE
EPIDEMIOLOGÍA PREVENCIÓN Y
CONTROL DE ENFERMEDADES

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

Riesgo de introducción de casos importados de sarampión, rubéola en el Perú

CODIGO: AE- CDC- N° 010- 2024

I. OBJETIVO

Alertar a los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional ante el riesgo de introducción de casos importados, con la finalidad de intensificar las actividades de vacunación y de la vigilancia epidemiológica de sarampión-rubéola (SR) a través de la identificación de todo febril eruptivo.

II. ANTECEDENTES

El sarampión y rubéola son enfermedades víricas, que se transmiten por vía respiratoria a través de la tos y los estornudos o el contacto directo con secreciones nasales o faríngeas infectadas. El sarampión afecta particularmente a niños y son los de menor de edad quienes pueden presentar complicaciones como diarrea intensa, infecciones de oído, ceguera, neumonía y encefalitis que pueden llevar a la muerte¹. La rubéola es usualmente leve, sin embargo, la infección durante las primeras semanas del embarazo puede causar la muerte del feto o que el recién nacido presente defectos congénitos en corazón, ojos y oídos, lo que corresponde al SRC².

En Perú, el último caso autóctono se presentó en el 2000, en el distrito de Ventanilla de la región Callao. Durante el 2018, entre la SE 8 y 41, se confirmaron 42 casos (38 confirmados por laboratorio y 4 por nexo epidemiológico) relacionados a casos importados de Venezuela, de Europa y Filipinas; en 2019 se presentaron 2 casos confirmados importados de Europa y 1 caso relacionado a la importación³.

La vigilancia epidemiológica integrada de SR del país tiene la finalidad de identificar a todo paciente febril eruptivo según la definición de caso sospechoso, cuya sensibilidad para la captación de casos es monitoreada según el cumplimiento de la tasa de notificación anual.

La cobertura anual de vacunación para la segunda dosis de SPR entre el periodo 2019 al 2023 fueron inferiores al 70% (2019=65,9%, 2020=52,2%, 2021=59,8%, 2022=53,8%, 2023=65,6%)⁴, originando un acúmulo de susceptibles a enfermar de sarampión de 1 100 591 niños menores de 5 años, alcanzando un índice de riesgo (IR) de 1.65. El IR igual o mayor a 0.8 significa que el área evaluada tiene un alto riesgo de permitir la circulación de virus de sarampión y por ende potencial presencia de brotes o epidemias.

En la evaluación de riesgo para la presentación de casos importados a través de la herramienta de OPS/OMS realizada en el 2023 (periodo 2019-2023), donde se evaluó además de la inmunidad poblacional, la calidad de la vigilancia, el rendimiento del programa de vacunación, evaluación de la amenaza y respuesta rápida; se encontró que de los 1891 distritos del país, 10 (0,5%) fue categorizada en muy alto riesgo, 1 417 (74,9%) fueron categorizados en alto riesgo, 462 (24,4%) fueron categorizados en riesgo medio y dos (0,1%) en bajo riesgo.

III. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

En el periodo de febrero a julio 2024, entre los principales países en el mundo que han presentado brotes de sarampión se encuentran: Iraq, Etiopía, Kazajistán, Pakistán, Yemen, India, Rusia, Kirguistán, Rumania y Azerbaiján⁵.

En la Región de las Américas, entre la semana epidemiológica 01 y 38 del 2024, se han notificado 365 casos confirmados de sarampión en ocho países, cinco países más en relación con el 2023, siendo estos: EE. UU (264), Canadá (82), México (7), Argentina (3), Bolivia (3), Perú (2), Islas Turcas y Caicos (2) y Brasil (2); asimismo se han notificado 7 casos de rubéola en EE. UU y un caso de síndrome congénito

¹ OPS/OMS. Sarampión. Disponible en: <https://www.paho.org/es/emergencias/sarampion>

² OPS/OMS. Rubéola. Disponible en: <https://www.paho.org/es/enfermedades/rubeola>

³ MINSA. Centro Nacional de Epidemiología - prevención y control de enfermedades. Alerta Epidemiológica: Caso de sarampión en Ecuador. 23 de noviembre 2022. Disponible en: https://www.dgs.gob.pe/epipublic/uploads/alertas/alertas_202227_24_124719.pdf

⁴ MINSA. Tablero de Información de Inmunizaciones 2018-2023. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunion/data/indicadores_inmunizaciones.asp

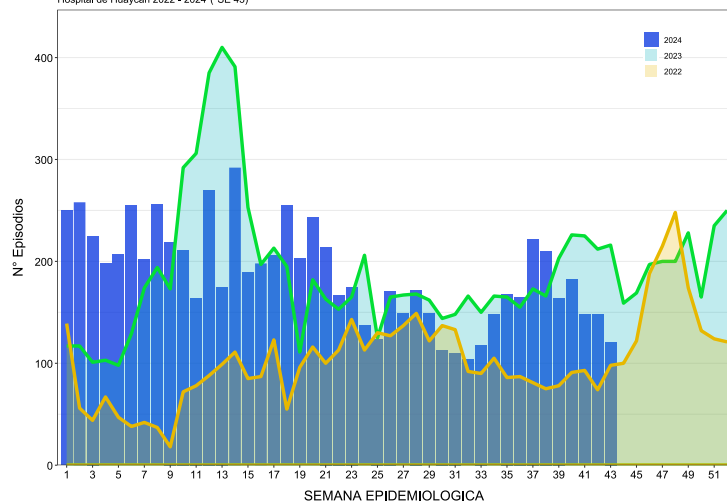
⁵ CDC. Global Measles Outbreaks. Disponible en: <https://www.cdc.gov/global-measles-vaccination/data-research/global-measles-outbreaks/>

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

SE 43-2024

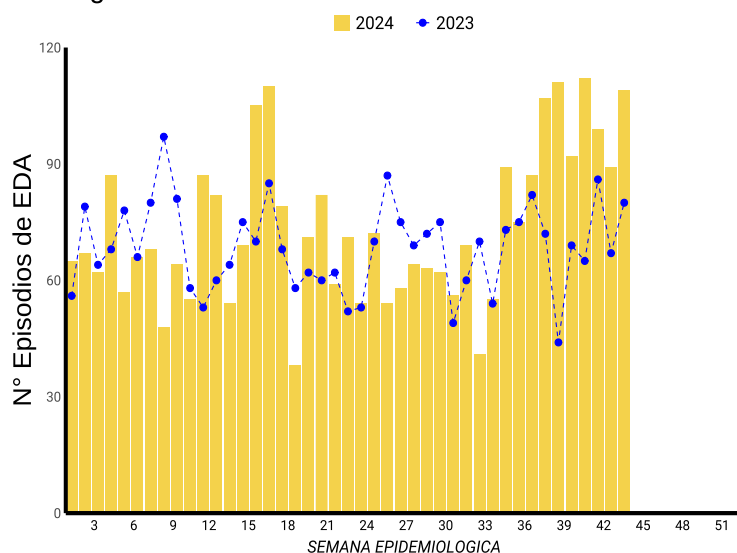
Episodios de Febriles por SE

Hospital de Huaycan 2022 - 2024*(SE 43)



Los episodios de febriles hasta la semana SE 43-2024 contabilizan un total de 8,055 episodios, una disminución del 0.93 % en comparación a los episodios reportados en el 2023(hasta la SE 43-2023) y un incremento del 103% en comparación a los episodios reportados durante el 2022 (hasta la SE 43 -2022).

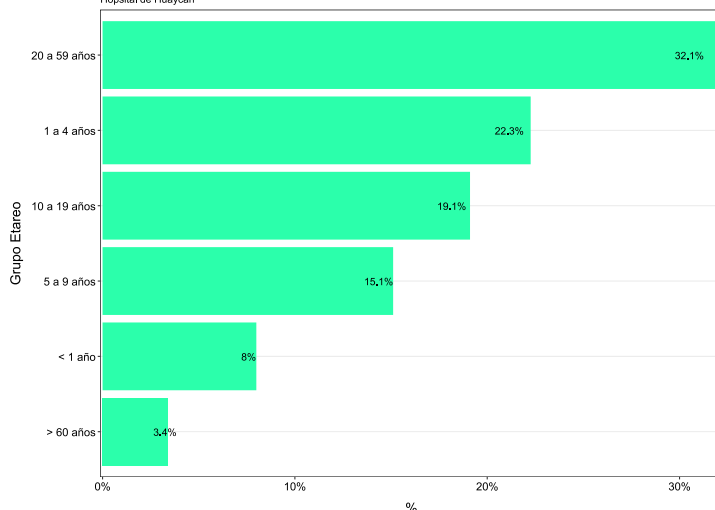
Fig 3.



Hasta la semana 43 -2024 se han reportado 3,164 episodios un incremento del 7% en comparación al 2023 desde la SE 34-2024 el numero de episodios de enfermedades diarreicas agudas(EDA) muestra una tendencia creciente

% Episodios de Febriles Según Grupo Etareo,2024 (SE-43)

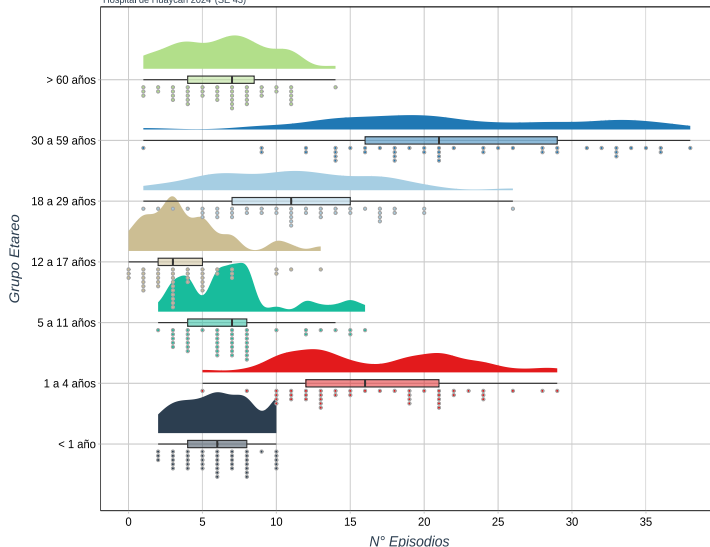
Hospital de Huaycan



La vigilancia de los episodios de febriles se subdivide en 6 grupos etarios siendo el grupo etario de 20 a 59 año el grupo que más episodios presento con el 32.1% seguido del grupo etario de 1 a 4 años con el 22.3%, en tercer lugar, aparece el grupo etario de 10 a 19 años con el 19.1%, en cuarto lugar, se encuentra el grupo etario de 5 a 9 años con el 15.1%, luego siguen los menores de 1 año con el 8% y finalmente los mayores de 60 años con el 3.4%.

DISTRIBUCION de Episodios de EDA

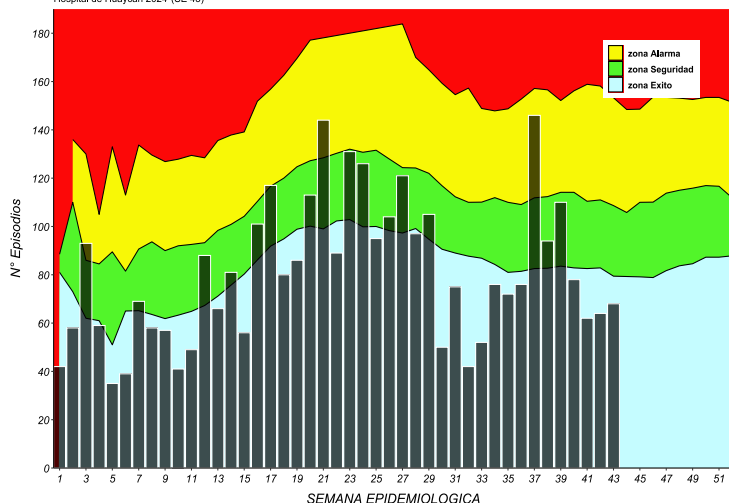
Hospital de Huaycan 2024*(SE 43)



La vigilancia de enfermedades diarreicas agudas se subdivide en 6 grupos etarios, siendo los pacientes de 30 a 59 años los que mayor cantidad de episodios registran durante la semana, siendo el único grupo etario que sobrepaso los 30 episodios reportados durante 10 semanas, otro grupo etario que presenta una gran cantidad de episodios reportados son los pacientes de 1 a 4 años por 14 semanas sobrepasaron los 20 episodios reportados.

CANAL ENDEMICO de Inf. Respiratorias <5a

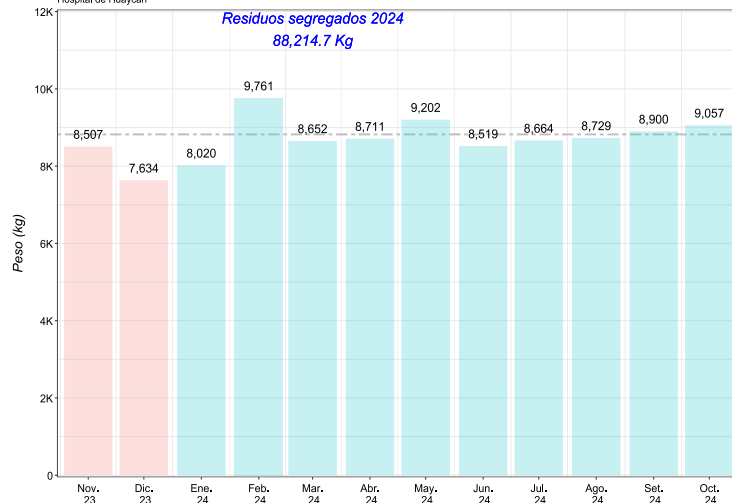
Hospital de Huaycan 2024*(SE 43)



el canal endemico de episodios de IRAs no neumonicas nos encontramos en la zona de éxito, los episodios de IRAs no neumonicas muestran una tendencia decreciente en las ultimas semanas, en las ultimas 14 semanas en 11 de ellas estuvimos en la zona de éxito.

Residuos Solidos Segregados, 2024* (* Octubre)

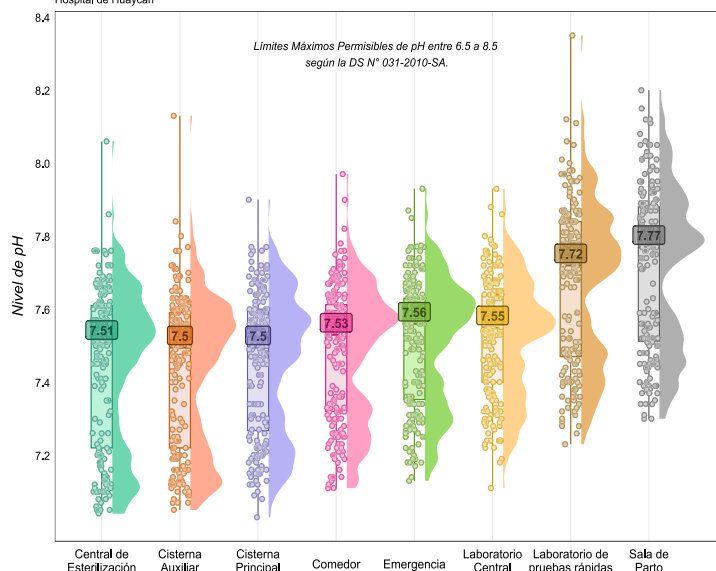
Hospital de Huaycan



Durante el mes de OCTUBRE del 2024 se segregaron un total de 9,057kg de residuos Solidos. De enero a octubre del 2024 se segregaron un total de 88,214.7Kg Residuos Solidos el 48.2% corresponde a los residuos biocontaminados, el 50.8% corresponde a residuos comunes y el 1% corresponde a residuos especiales.

Niveles de pH según Area, 2024

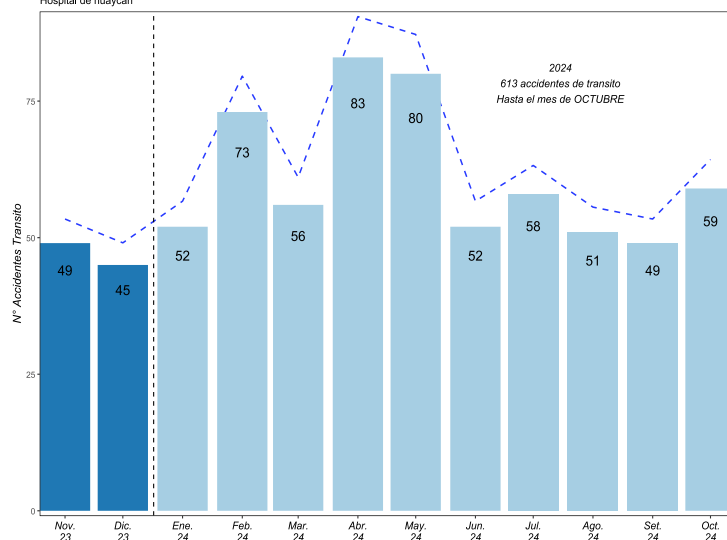
Hospital de Huaycan



Durante la primera semana del mes de marzo del 2024 los valores de los parámetros pH en los diferentes puntos de monitoreo se encuentran dentro de los Límites Máximos Permisibles (LMP) establecido por la Directiva Sanitaria DS N° 031-2010-SA. (6.5 a 8.5 mg/L), observamos valores de pH más elevados en las áreas de sala de parto y laboratorio de pruebas rápidas, sin embargo, se mantienen dentro de los rangos permisibles.

Accidentes de Tránsito 2024

Hospital de huaycan



La vigilancia de la accidentes de transito se realiza con la finalidad contribuir a la disminucion de la morbilidad y discapacidad ocasionados por los accidentes de transito, durante el mes de octubre registramos un totl de 59 casos de accidentes de transito un incremento del 20% en comparación al mes anterior, en lo que va del año 2024(hasta octubre) se han reportado 613 accidentes de transito.



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SE 43-2024



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

**ELABORACIÓN
EQUIPO DE TRABAJO DE EPIDEMIOLOGIA**

JEFA DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA y SALUD AMBIENTAL

MC. ANA SANCHEZ ALVA

COORDINADORA DE EPIDEMIOLOGIA

LIC. ROSMERY GUTIERREZ AJALCRIÑA

COORDINADORA DE SALUD AMBIENTAL

LIC. GABY TORRES MAMANI

CORREO: epidemiologia@hospitalhuaycan.gob.pe

TELEFONO

371-6797 ANEXO 241 – 242

CELLULAR 991981859