



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SE 41-2024



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 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 enfermarse 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/emergencias/rubela>

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.dge.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/reunio/data/indicadores_inmunizaciones.asp

⁵ CDC. Global Measles Outbreaks. Disponible en: https://www.cdc.gov/global-measles-vaccination/data-research/global-measles-outbreaks/?CDC_Aref_Val=https://www.cdc.gov/globalhealth/measles/data/global-measles-outbreaks.html



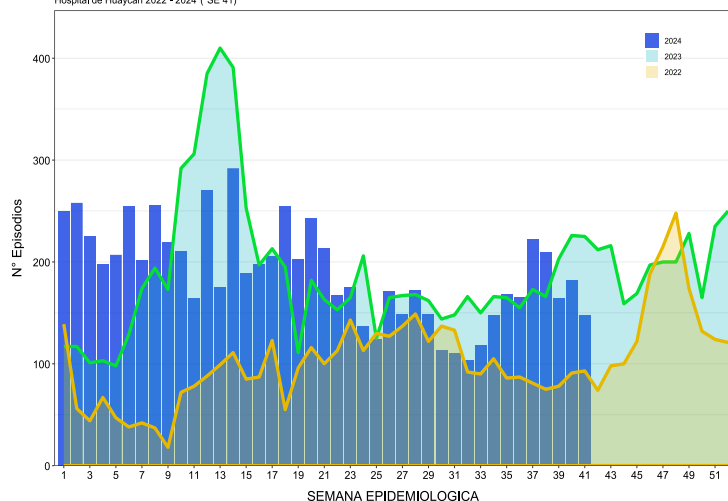
BICENTENARIO
PERÚ
2024

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

SE 41-2024

Episodios de Febriles por SE

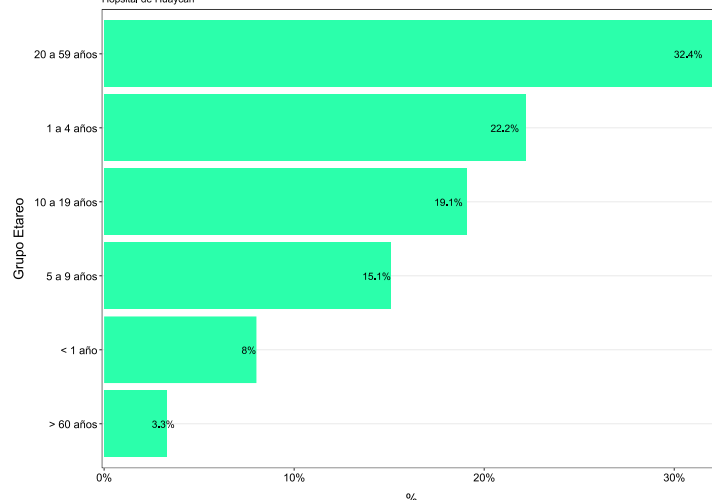
Hospital de Huaycan 2022 - 2024* (SE 41)



Los episodios de febriles hasta la semana SE 41-2024 contabilizan un total de 7,786 episodios, un incremento del 0.7 % en comparación a los episodios reportados en el 2023 hasta la SE 41-2023 y un incremento del 105% en comparación a los episodios reportados durante el 2022 hasta la SE 41-2022.

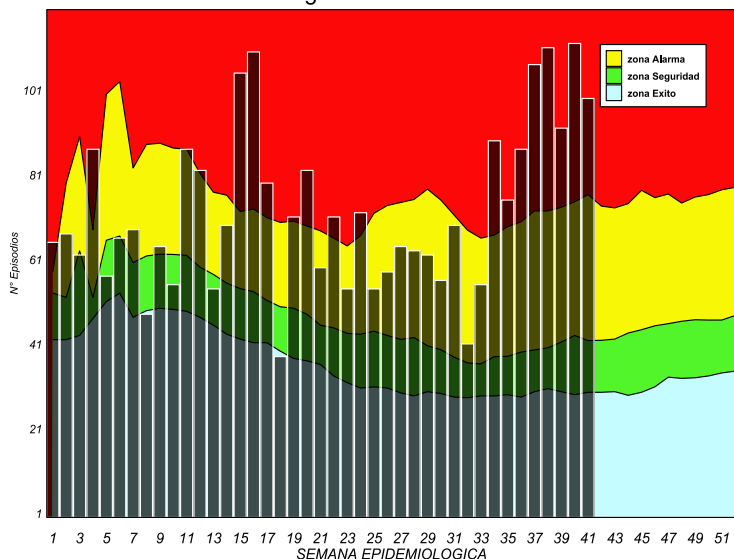
% Episodios de Febriles Según Grupo Etareo, 2024 (SE-41)

Hospital de Huaycan



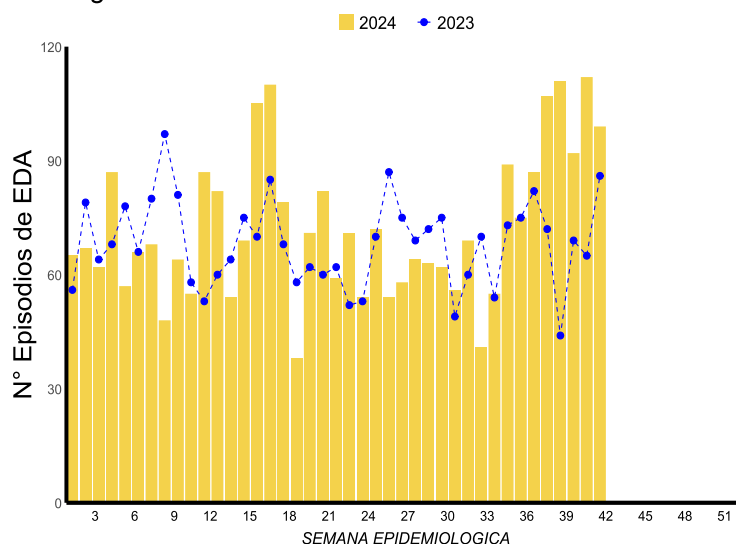
La vigilancia de los episodios de febriles se subdivide en 6 grupos etarios siendo el grupo etario de 20 a 59 año el grupo que más episodios presento con el 32.4% seguido del grupo etario de 1 a 4 años con el 22.2%, en tercer lugar, aparece el grupo etario de 10 a 19 años con el 19.1%, en cuarto lugar, 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 3.3%.

Canal Endemico EDAs Agudas 2024



Durante la semana 41 -2024 nos encontramos en zona de epidemia observamos una tendencia creciente en el numero de episodios de EDAs reportados en el hospital de huaycan desde la SE 34-2024 el numero de episodios de enfermedades diarreicas se viene incrementando considerablemente en nuestro establecimiento de salud.

Fig 4.



A nivel Hospitalario, desde la SE 34-2024 se ha observado una tendencia al incremento en los episodios de EDA.

Sin embargo, el promedio semanal de episodios notificados en el presente año hasta la SE 41 fue de 72 Episodios, lo que representa un incremento del 4.2 % en comparación con el promedio semanal del año 2023, que fue de 68 episodios. (Figura 4).



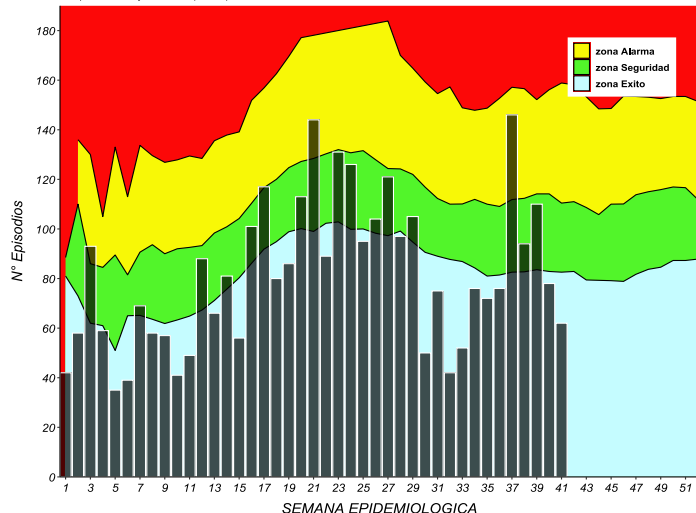
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

SE 41-2024



CANAL ENDEMICO de Inf. Respiratorias <5a

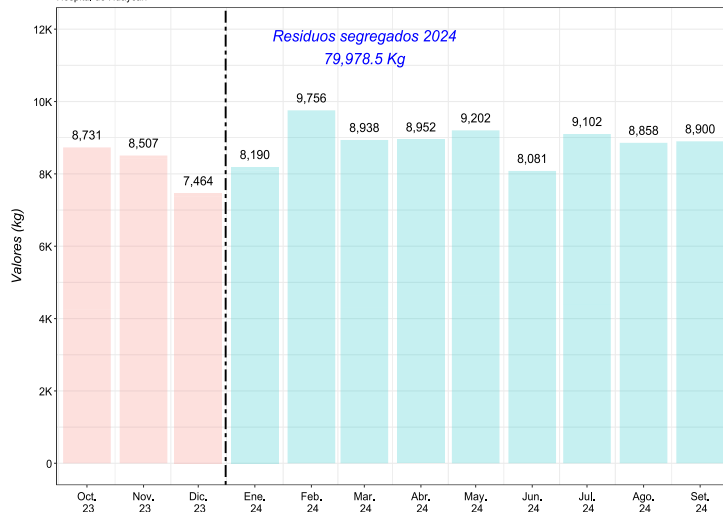
Hospital de Huaycán 2024* (SE 41)



El objetivo de la vigilancia epidemiológica de la Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), es contribuir a la prevención, control y generación de información oportuna para la toma de decisiones, en el canal endémico de las IRAs no neumónicas en menores de 5 años para la SE 41-2024 nos ubicamos en la zona de SEGURIDAD, habiendo notificado un total de 62 episodios una DISMINUCIÓN del 20.5% en comparación a la SE 40-2024.

Residuos Sólidos Segregados, 2024* (*Setiembre)

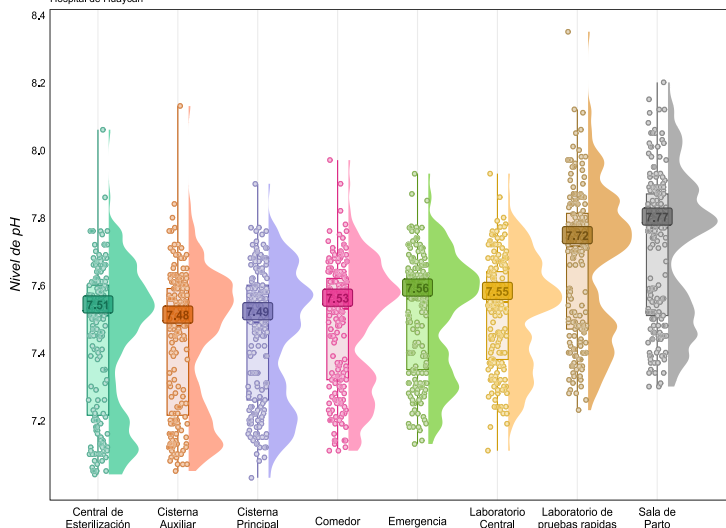
Hospital de Huaycán



El objetivo de la segregación de residuos sólidos es contribuir a brindar seguridad al personal, pacientes y visitantes de los establecimientos de salud (EES), a fin de prevenir, controlar y minimizar los riesgos sanitarios, y al ambiente que éstos producen, durante el mes de SETIEMBRE del 2024 se segregaron un total de 8,900 kg de residuos hospitalarios. De enero a setiembre del 2024 el 48% corresponde a los residuos biocontaminados, el 51% corresponde a residuos comunes y el 1% corresponde a residuos especiales.

Niveles de pH según Área, 2024

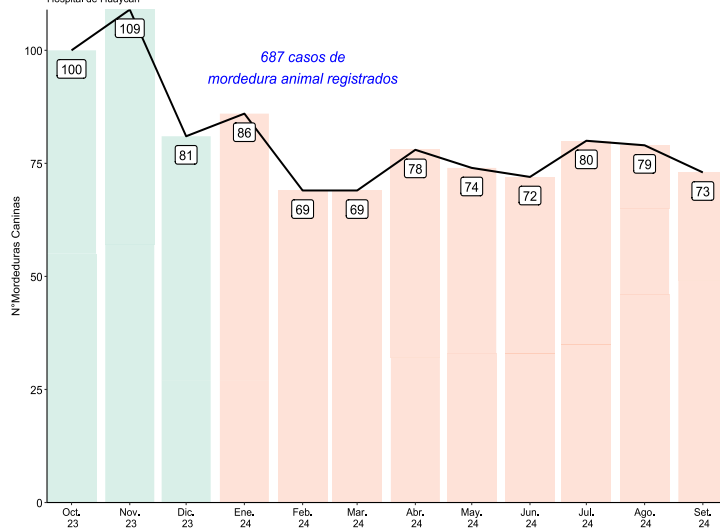
Hospital de Huaycán



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.

Casos de mordedura animal, 2024

Hospital de Huaycán



La vigilancia de la mordedura animal se realiza con la finalidad de contribuir en la protección de la salud de las personas y establecer medidas sanitarias integrales para la vigilancia, prevención y control de la rabia en el Perú, en lo que ve del año 2024* (* hasta el mes de setiembre) se han reportado 687 casos de mordedura animal, en el mes de setiembre se reportaron 73 casos, el segundo mes que mas casos presentó en el año.



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SE 41-2024



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